D.PHARM • SECOND YEAR

फार्माकोथेरेप्यूटिक्स

अध्याय 2.9

त्वचा विज्ञान



हिंदी अध्याय नोट्स

DIPLOMA IN PHARMACY

PSORIASIS

DEFINITION

Chronic immune-mediated skin disease; अत्यधिक keratinocyte proliferation से thick, scaly plaques।
Systemic effects भी संभव।
Keratinocytes: epidermis की मुख्य cells।

IMMUNE MECHANISM

- T cells, विशेषकर Th17 cells, से inflammation।
- प्रमुख cytokines: IL-17, IL-23 और TNF-α।
- Epidermal turnover सामान्य से तेज।
- Surface पर immature cells का जमा होना; scales तथा thick plaques का बनना।

TRIGGERS

- Skin trauma।
- Infections, खासकर streptococcal pharyngitis।
- Psychological stress।
- Smoking और alcohol।
- Lithium तथा β-blockers जैसी drugs।

GENETIC SUSCEPTIBILITY

Family history से risk अधिक।
HLA-Cw6: महत्वपूर्ण genetic association।

MECHANISM SEQUENCE

Immune activation → Inflammatory cytokines → तेज epidermal turnover → Scaly plaques।

PSORIASIS

CLINICAL TYPES

Plaque psoriasis:	सबसे सामान्य; स्पष्ट किनारों वाले red plaques तथा silvery-white scales। आम sites: elbows, knees, scalp और lower back।
Guttate psoriasis:	छोटी drop-like lesions; अक्सर streptococcal infection के बाद।
Inverse psoriasis:	skin folds में; scaling आमतौर पर कम।
Pustular psoriasis:	sterile pustules; generalized disease गंभीर हो सकती है।
Erythrodermic psoriasis:	व्यापक redness और scaling; life-threatening होने की संभावना, urgent specialist care जरूरी।

NAIL CHANGES

- Pitting: nail में छोटे depressions।
- Onycholysis: nail bed से nail का अलग होना।
- Subungual hyperkeratosis: nail के नीचे thickened material।

PSORIATIC ARTHRITIS

Psoriasis वाले लोगों में 30% तक।
संभावित patterns:

- Asymmetric oligoarthritis: कुछ joints प्रभावित।
- Distal interphalangeal (DIP) joint disease।
- Dactylitis: पूरे finger या toe में swelling।
- Sacroiliitis: sacroiliac joints में inflammation।

PSORIASIS

SUPPORTIVE CARE

- Skin trauma तथा व्यक्तिगत triggers से बचें; stress control।
- Smoking बंद करें; alcohol सीमित रखें।
- नियमित emollients; healthy diet और overweight में weight reduction।
- जरूरत पर psychological support।

PHOTOTHERAPY

Supervised UVB या PUVA (psoralen + UVA)। Uncontrolled sun exposure या sunburn इसका विकल्प नहीं।

TOPICAL TREATMENT

Mild-to-moderate disease में:

- Corticosteroids, जैसे betamethasone।
- Vitamin D analogue: calcipotriol।
- Coal tar।
- Scales घटाने के लिए salicylic acid।
- चुनिंदा sensitive sites पर calcineurin inhibitors; psoriasis में off-label use।

SYSTEMIC TREATMENT

Moderate-to-severe disease में specialist विकल्प:

- Methotrexate: सामान्य conventional first-line option।
- Cyclosporine।
- Acitretin: oral retinoid।

BIOLOGICS

उचित severe या inadequately controlled disease में:

- TNF inhibitors: etanercept, adalimumab।
- IL-17 inhibitor: secukinumab।
- IL-12/23 inhibitor: ustekinumab।

SAFETY

Methotrexate: once weekly, NOT daily; pregnancy में न लें। Acitretin अत्यधिक teratogenic: treatment के दौरान और बंद करने के बाद 3 years तक pregnancy से बचें। Systemic therapy की monitoring; biologics से पहले TB तथा संबंधित infections की screening।

First Hope

FREE PREVIEW

Click here to visit our website

PHARMACY PREMIUM NOTES

Complete subject and semesters are available on FirstHope app only.

Scan or click here

Click here to get the app >

Available on Google Play

JOIN THE FIRSTHOPE COMMUNITY

Join our Telegram channel

Click here to join Telegram >

Scan or click here

@FirstHopeNotes

Instagram

@firsthope.official

Click here to follow >

YouTube channel

FirstHope-Pharmacy / Live streams

Click here to watch >

WhatsApp channel

Follow FirstHope on WhatsApp

Click here to join >

FirstHope website

firsthope.co.in

Click here to visit >

B.Pharm / D.Pharm / M.Pharm / Pharm.D

Preview notes. Complete subjects and semesters in the FirstHope app.