

INTISARI

Psoriasis merupakan penyakit kulit yang bersifat kronik dan residif, ditandai dengan plak atau papula eritematosa yang ditutupi oleh skuama putih keperakan, transparan, berlapis-lapis, tebal dan kasar disertai fenomena tetesan lilin dan tanda Auspitz. Penyebab pasti psoriasis belum diketahui tetapi diduga diturunkan namun cara penurunannya belum diketahui sepenuhnya.

Dasar patogenesis psoriasis adalah peningkatan proliferasi keratinosit disertai gangguan pematangan sel-sel dan adanya inflamasi. Penatalaksanaan psoriasis terutama ditujukan untuk mengobati kelainan yang terjadi.

Diagnosis psoriasis mudah ditegakkan karena lesinya yang sangat khas juga dengan adanya fenomena tetesan lilin dan *Auspitz sign*. Diagnosis dapat juga diperkuat dengan pemeriksaan darah dan biopsi lesi.

Pengobatan psoriasis ada 4 macam yaitu pengobatan topikal, pengobatan sistemik, fotokemoterapi dan fototerapi. Pengobatan topikal diantaranya dengan tir batubara, anthralin, kortikosteroid, asam salisilat, nitrogen mustard, asam retinoat dan juga aloe vera 0,5%. Pengobatan sistemik antara lain kortikosteroid, metotreksat, raksozan, asam mikofenolat, asam retinoat, klofasimin, pirimetamin, hidroksi urea, levodopa, DDS (diaminodifenilsulfa), Ro 10-9359 dan siklosporin. Untuk fotokemoterapi bisa digunakan *Goeckerman regimen* yaitu penggunaan tir batubara dengan sinar UVA atau psoralen dan UVA (PUVA) atau kombinasi retinoid dengan

Abstract

Psoriasis is a chronic and residif skin disease, usually characterized by discrete erythematous papules and plaques covered by silvery white scale, transparent, layers, thick and coarse with candle grease phenomenon and Auspitz sign. The definitive cause of psoriasis is unknown. The genetic predisposition was considered, but the exact modes inheritance is unknown.

The basic pathogenesis of psoriasis is the increasing of keratinous proliferation, cells maturity disorder, and the inflammations. Psoriasis diagnose is easy because it has very characterized lesion, also we can found the candle grease phenomenon and Auspitz sign. Diagnose could be support by blood examination and lesion biopsy.

The aim of psoriasis treatment especially is to threat the disorders. There are 4 treatment that can be use in psoriasis, topical therapy, systemic therapy, photochemotherapy, and phototherapy. Topical therapy such as coal tar, anthralin, corticosteroid, salicylic acid, nitrogen mustard , retinoid acid and aloe vera 0,5%. Systemic therapy such as corticosteroid, methotrexate, raxozan, micophenolate acid, retinoid acid, clofazimin, pirimethamine, hydroxi urea, levodopa, DDS (diamino difenil sulfa), Ro 10-9359 and cyclosporine. For photochemotherapy, we can use Goeckerman regimen which is the using of coal tar that combined with UVA light or psoralen with UVA (PUVA).