

Ο **κνησμός** (φαγούρα) είναι ένα συχνό σύμπτωμα, το οποίο αν παραμείνει για καιρό γίνεται ιδιαίτερα ενοχλητικό. Διακρίνεται σε οξύ αν διαρκεί μέχρι 6 εβδομάδες και χρόνιο αν τις ξεπεράσει.

Που οφείλεται;

Ο κνησμός μπορεί να οφείλεται σε δερματικά, συστηματικά, νευρολογικά ή και ψυχιατρικά νοσήματα.

Έτσι, αν

Υπάρχουν δερματικά εξανθήματα (βλάβες), μπορεί να οφείλεται σε:

Ξηροδερμία- συνήθως σε ηλικιωμένα άτομα, το χειμώνα και παρουσιάζεται σε δέρμα σκασμένο στα πόδια

Ατοπική δερματίτιδα- συνήθως σε νέες ηλικίες, με ατομικό ή οικογενειακό ιστορικό αλλεργίας και εμφανίζεται κυρίως στις καμπτικές επιφάνειες των άκρων (πίσω από τα γόνατα, μέσα στους αγκώνες)

Δερματίτιδα από επαφή ερεθιστικών ουσιών

Κνίδωση- κνησμός σε όλο το σώμα με μεγάλα εξανθήματα σαν πλάκες που εξαφανίζονται σε μερικές ώρες

Μυκητιάσεις δέρματος

Ψωρίαση

Ψώρα- ο κνησμός είναι έντονος και κυρίως το βράδυ, ενώ τα εξανθήματα μπορεί να μην είναι ορατά

Φθειρίαση του σώματος- είναι ορατά τα αυγά ή οι ψείρες

Ή σε άλλα σπανιότερα δερματολογικά νοσήματα

Στις περιπτώσεις αυτές η κλινική εξέταση από δερματολόγο θα θέσει τη διάγνωση. Σε περίπτωση που το αίτιο δεν είναι σαφές θα χρειαστεί να γίνει βιοψία δέρματος.

Αν δεν υπάρχουν εξανθήματα, μπορεί να οφείλεται σε

Χρόνια νεφρική νόσο – ο κνησμός παρουσιάζεται στα τελικά στάδια της νεφρικής ανεπάρκειας και είναι σε όλο το σώμα και ιδίως στην πλάτη

Χολόσταση- σε νοσήματα που υπάρχει διαταραχή της απέκκρισης της χολής ο κνησμός αρχίζει συνήθως από τα πέλματα και τις παλάμες και εξαπλώνεται σε όλο το σώμα

Κακοήθεια – κυρίως αιματολογική, όπως λέμφωμα, πολυκυτταραιμία, ο κνησμός μπορεί να προυπάρχει για χρόνια πριν να εμφανιστεί το νόσημα

Νοσήματα του θυρεοειδούς – κυρίως υπερθυρεοειδισμός

Σακχαρώδη διαβήτη- όταν συνυπάρχει διαβητική νευροπάθεια ή μυκητιάσεις του δέρματος

AIDS – είτε στην έναρξη του νοσήματος είτε όταν συνυπάρχουν άλλες καταστάσεις

Αυτοάνοσα νοσήματα

Φάρμακα

Στις περιπτώσεις αυτές ο οικογενειακός γιατρός θα εξετάσει τον ασθενή για αποκλεισμό συστηματικού νοσήματος. Αν δεν βρεθεί παθολογικό αίτιο μπορεί να συσταθεί μια ολιγοήμερη θεραπεία με αντιισταμινικά. Σε επιμονή των συμπτωμάτων χρειάζεται να γίνει εργαστηριακός έλεγχος με

Γενική αίματος

Ενζυμα του ήπατος
Ορμόνες του θυρεοειδούς
Ουρία, κρεατινίνη
Ακτινογραφία θώρακα
Αντίσωμα για τον ιό του AIDS

Τι μπορώ να κάνω;

Ενυδάτωση του δέρματος

Δροσερό περιβάλλον- η ζέστη επιδεινώνει τον κνησμό. Αντίθετα, τα ελαφρά ρούχα, η χρήση του κλιματιστικού, το ντους με δροσερό νερό και η χρήση απλών ενυδατικών κρεμών έχουν ευεργετικά αποτελέσματα.

Αποφυγή ερεθιστικών ουσιών, όπως τα μάλλινα ρούχα, τα ισχυρά απορρυπαντικά και μαλακτικά που μένουν μετά το πλύσιμο

Μείωση του άγχους

Πότε να ανησυχήσω;

όταν:

Ο κνησμός είναι σε όλο το σώμα

Συνοπάρχει πυρετός, απώλεια βάρους, νυχτερινοί ιδρώτες

Υπάρχει ιστορικό θυρεοειδοπάθειας, νόσου των νεφρών ή του ήπατος, κακοήθειας, νόσου AIDS

Γίνεται χρήση φαρμάκων που προκαλούν κνησμό

Εμφανίζεται και σε άλλα άτομα που μένουν στο ίδιο περιβάλλον

Δεν περνά με απλά αντιισταμινικά, τύπου Ζιρτεκ

Σε κάθε περίπτωση ο οικογενειακός ιατρός θα εξετάσει τον ασθενή, θα πάρει το ιστορικό του και μετά από απλές ή πιο εξειδικευμένες εξετάσεις θα βρει το αίτιο και θα δώσει την κατάλληλη θεραπεία.