



РАСПРАСТРАНЕННОСТЬ КРАСНОГО ПЛОСКОГО ЛИШАЯ СРЕДИ УЗБЕСКОЙ ПАПУЛЯЦИИ

Сабиров У. Ю., Султонов Б. А

*Республиканский специализированный научно-практический
медицинский центр Дерматовенерологии и косметологии МЗРУз*

Красный плоский лишай (КПЛ) — хроническое воспалительное заболевание кожи и слизистых оболочек, реже поражающее ногти и волосы, типичными элементами которого являются папулы. В общей структуре дерматологической патологии КПЛ составляет от 0,16–1,2 % и среди болезней слизистой оболочки полости рта - до 35–70 %

Под нашим клиническим наблюдением находились 40 больных, страдающих КПЛ в возрасте от 4 до 63 лет. Из них женщин было 27 (67,5%), мужчин – 13 (32,5%), т.е. соотношение женщин к мужчинам составил 2:1.

В подавляющем большинстве случаев КПЛ наблюдался в возрасте от 41 до 50 лет (20%) и от 51 года до 60 лет (20%). Тогда как при анализе этих данных по полу выявлено, что КПЛ у женщин часто встречался в возрасте от 41 до 50 лет (20%), у мужчин – в возрасте от 31 до 40 лет (7,5%). В нашей выборке КПЛ среди женского пола не встречался в возрасте до 5 лет.

При изучение клинических форм КПЛ у 25 больных (62,5%) была диагностирована типичная (рис. 1), у 15 (40%) - атипичные формы. Среди атипичных проявления гиперкератотическая форма наблюдалось у 6 (40%), пигментная – у 4 (26,6%), атрофическая – у 3 (20%), линейная – у 1 (6,7%) и псориазiformная – у 1 (6,7%) больных. У большинства больных (72,5%) отмечалось сочетание типичных и атипичных форм КПЛ.

В нашей выборке одновременное поражение кожи и слизистой оболочки полости рта диагностировано у 11 (27,5%) больных, тогда как изолированное поражение слизистой оболочки полости рта наблюдали у 7 (17,5%) пациентов. У остальных 22 случаев (55%) КПЛ отмечалось поражение только кожи. Следует отметить, что среди больных с поражением слизистой оболочки полости рта преобладали женщины (61,1%) в возрасте от 40 до 60 лет, тогда как мужчин было 7 (38,9%) больных.

Очаги поражения в слизистой полости рта локализовались на слизистой щек у 5 (27,8%) больных, слизистой языка – у 3 (16,7%), деснах – у 2 (11,1%). У остальных больных (8 больных – 44,4%) очаги поражения одновременно располагались на щеках, деснах и слизистой языка. При клиническом осмотре у 7 (38,9%) больных диагностирована типичная (ретикулярная) форма, у 5 (27,8%) - эрозивно-язвенная, у 4 (22,2%) - экссудативно-гиперемическая, у 1 (5,5%) буллезная и у 1 (5,5%) – гиперкератотическая формы.

Учитывая, что при КПЛ ногтевые пластики поражаются у 10-15% больных (7), мы обратили внимания на их изменения у наблюдаемых больных. Из 40 наблюдаемых больных у 5 (12,5%) мы отмечали, в различной степени выраженности, поражения ногтей, которые характеризовались деформацией, гипертрофией и атрофией, изменением цвета и наличием медиальной продольной трещины ногтя.

Определенный интерес представляет изучение давности течения КПЛ. Красным плоским лишаем до 1 года страдали 26 (65%), от 1 до 5 лет 13 (32,5%) больных и от 5 до 10 лет 1



(2,5%) больной. При этом до 1 года болели КПЛ больше женщин (45%), чем мужчины (26%).

Таким образом, красный плоский лишай, как хронический воспалительный дерматоз, характеризуется разнообразием клинических проявлений поражения кожи и слизистых оболочек и ногтей. Наиболее часто КПЛ диагностирован у женщин (67,5%), в возрасте от 41 до 50 лет (20%) и от 51 года до 60 лет (20%) среди кожных проявлений часто встречается типичная форма (62,5%), поражения слизистой оболочки - ретикулярная форма (38,9%) и давностью заболевания до 1 года (65%).