

Лекція
**ЧЕРВОНИЙ ПЛОСКИЙ
ЛИШАЙ.
ДІАГНОСТИКА,
КЛІНІЧНИЙ ПЕРЕБІГ І
ЛІКУВАННЯ**

КАФЕДРА ШКІРНИХ ТА ВЕНЕРИЧНИХ ХВОРОБ ПДМУ

ЧЕРВОНИЙ ПЛОСКИЙ ЛИШАЙ

Хронічний дерматоз, що характеризується появою на шкірі та на слизових оболонках, особливо часто на слизовій оболонці рота та червоній окрайці губ, мономорфних папульозних висипів.



ЕТІОЛОГІЯ, ПАТОГЕНЕЗ

ТЕОРІЇ ВИНИКНЕННЯ

ВІРУСНА

ІНФЕКЦІЙНА

СТРЕССОВА

НЕЙРОЕНДОКРИННА

ТОКСИКО-АЛЕРГІЧНА

ІМУННОАЛЕРГІЧНА

СПАДКОВА



Клініка.

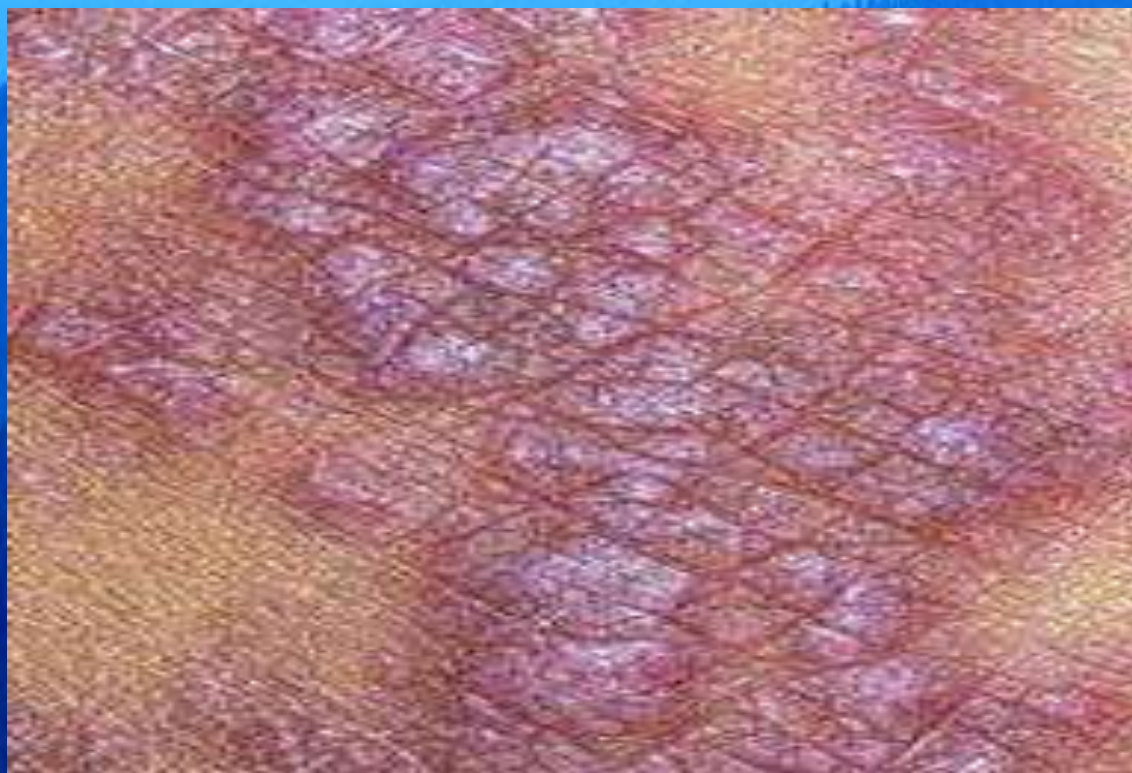
Захворювання часто починається з продромальних явищ: нездужання, нервового збудження, слабкість.

Елементи висипки виникають гостро. Для червоного плоского лишая характерним висипним елементом є дермо- епідермальна папула розміром 1 – 3 мм у діаметрі, синюшно – червоного або лілового кольору з воскоподібним блиском. Вона має полігональні обриси, пупкоподібне вдавлення у центрі, не схильна до периферійного росту. У подальшому папули зливаються, утворюючи бляшки.

КЛІНІЧНО – ДІАГНОСТИЧНА ОЗНАКА:

СІТКА УІКХЕМА –

при змащуванні поверхні бляшки водою або олією, можна виявити наявність посилення шкірного малюнку



КЛАСИФІКАЦІЯ ЧЕРВОНОГО ПЛОСКОГО ЛИШАЮ

КЛАСИЧНА ФОРМА

АТРОФІЧНА ФОРМА

ГІПЕРТРОФІЧНА ФОРМА

ПУЗИРНА ФОРМА

ФОЛІКУЛЯРНИЙ ЛИШАЙ

ПІГМЕНТНА ФОРМА



КЛАСИЧНА, АБО ЗВИЧАЙНА, ФОРМА –

характеризується розвитком типових папул, що утворюють бляшки розміром до 2см. Вогнища ураження можуть бути кільцевидної чи неправильної форми з вдавленням у центрі, можуть розташовуватися ізольовано або згруповано.



АТРОФІЧНА ФОРМА

— елементи червоного плоского лишая підлягають атрофічним змінам, не виступають над рівнем шкіри. Вони мають вигляд плям округлої форми з ліловим або насичено – рожевим забарвленням.

Часто на слизовій оболонці рота знаходять типові висипи.



ГІПЕРТРОФІЧНА, АБО ВЕРУКОЗНА, ФОРМА

– вогнища ураження, як правило, локалізуються на передньо – бокових поверхнях гомілок, часто симетрично. Представлені бородавчатоподібними утвореннями, що підвищуються над рівнем шкіри та вкриті роговими нашаруваннями. Колір вогнищ застійно - червоний, ціанотичний або лівідний.



ПУЗИРНА ФОРМА

– часто зустрічається на слизовій оболонці рота. На поверхні папульозних елементів розвиваються напружені пухирці, а на крупних бляшках – пухирі з серозним або серозно – геморагічним вмістом.



ФОЛІКУЛЯРНИЙ, АБО ГОСТРОКІНЦЕВИЙ, ЛИШАЙ

– представлений фолікулярними та перифолікулярними папулами або у вигляді рубцевої алопеції волосистої частини голови, а також нерубцевої алопеції пахвинних впадин і лобка. Нерідко одночасно відмічається ураження слизових оболонок рота у вигляді сірувато – білих елементів.



ПІГМЕНТНА ФОРМА

характеризується вираженою пігментацією частіше на шкірі живота, сідниць та нижніх кінцівок. Пігментація може існувати тривалий час, а елементи червоного плоского лишая можуть виникати одночасно з пігментацією або через деякий час після її появи.



ДІАГНОСТИКА ЧЕРВОНОГО ПЛЕСКАТОГО ЛИШАЮ

базується на типовій клінічній картині висипних елементів:
лілово – перламутрові, полігональні плоскі папули з пуповидним
вдавленням у центрі, наявність сітки Уікхема, локалізація висипів
на згинальних поверхнях передпліч та слизових оболонках.



гіпоалергенна дієта

седативні препарати

антибіотики

протівірусні препарати

вітаміни

цитостатики

кортикостероїди

кортикостероїдні аерозолі,

креми та мазі

ЛІКУВАННЯ ЧЕРВОНОГО ПЛЕСКАТОГО ЛИШАЮ

