

# ПСОРИАЗ

## КРАСНЫЙ ПЛОСКИЙ ЛИШАЙ


### ПРЕДРАКОВЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ГУБ И СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ



кафедра дерматовенерологии  
косметологии с циклом эстетической медицины  
ФПО

доцент Г.И.Макурина

# План лекции

1. Псориаз (этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение)
  2. Красный плоский лишай (этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение)
  3. Предраковые заболевания губ и слизистых
- 

# Псориаз

Псориаз – это хронический, часто рецидивирующий системный мультифакторный наследственный дерматоз, который характеризуется нарушением кератинизации, гиперпролиферацией клеток эпидермиса, расстройствами функций нервной системы, эндокринных желез, висцеральными поражениями (почки, ссс, др.), патологией суставов, обмена веществ.

# Этиология псориаза

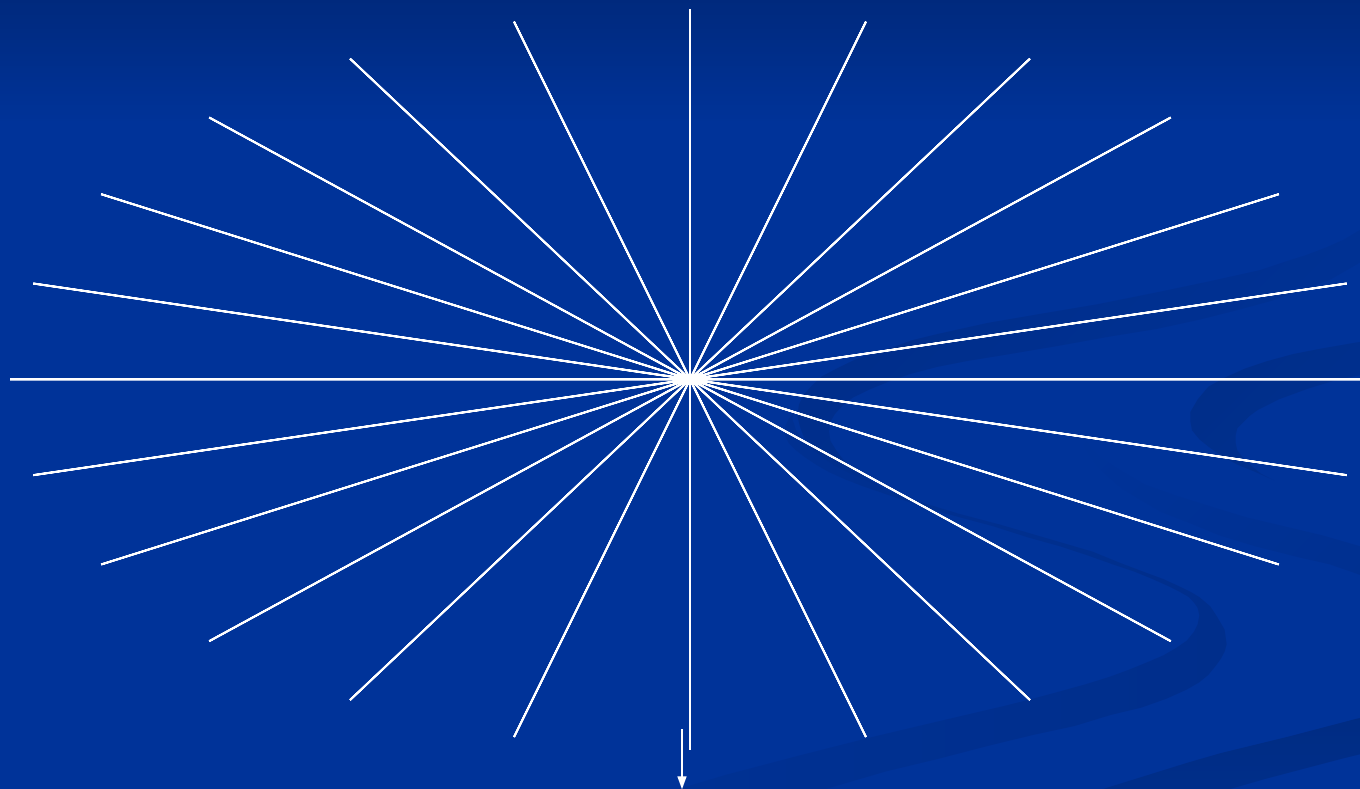
- 1.1.** Наследственная  
(генетическая)  
теория
- 1.2.** Вирусная теория
- 1.3.** Иммунная теория
- 1.4.** Нейрогенная теория
- 1.5.** Эндокринная теория
- 1.6.** Обменная теория
- 1.7.** Инфекционная теория
- 1.8.** Интоксикационная теория



# Патогенез псориаза



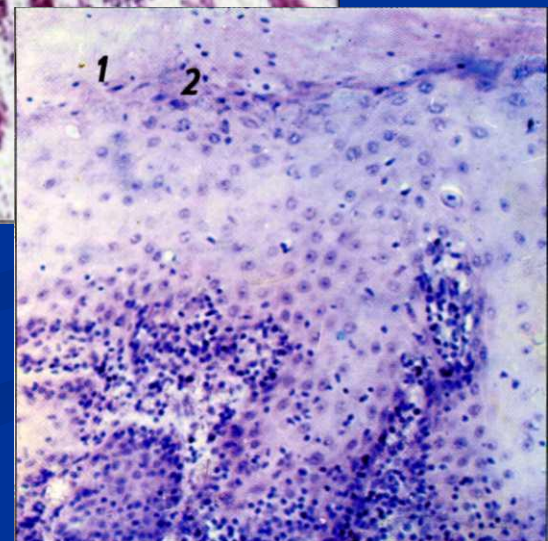
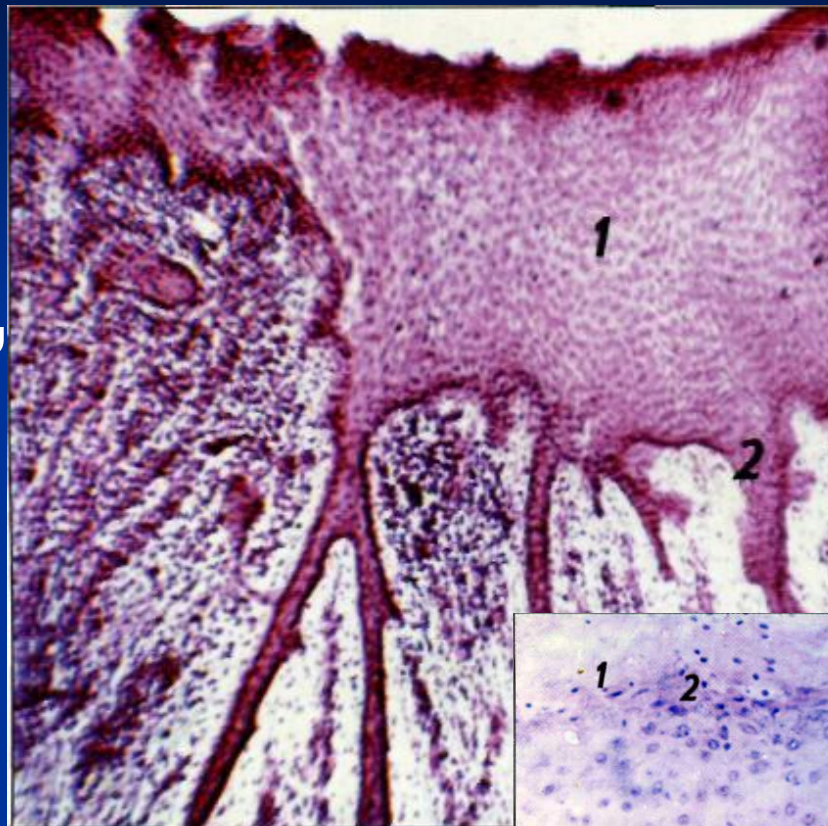
Повреждающий фактор



Псориазная папула

# Гистопатология псориаза

В эпидермисе:  
акантоз, паракератоз,  
отсутствие  
дифференциации  
слоев,  
микроабсцессы  
Мунро.



# Гистопатология псориаза



В дерме:  
воспалительный  
инfiltrат,  
папилломатоз,  
периваскулярный  
инfiltrат

# Классификация

- 1. форма псориаза
- 2. стадия
- 3. тип



# Классификация

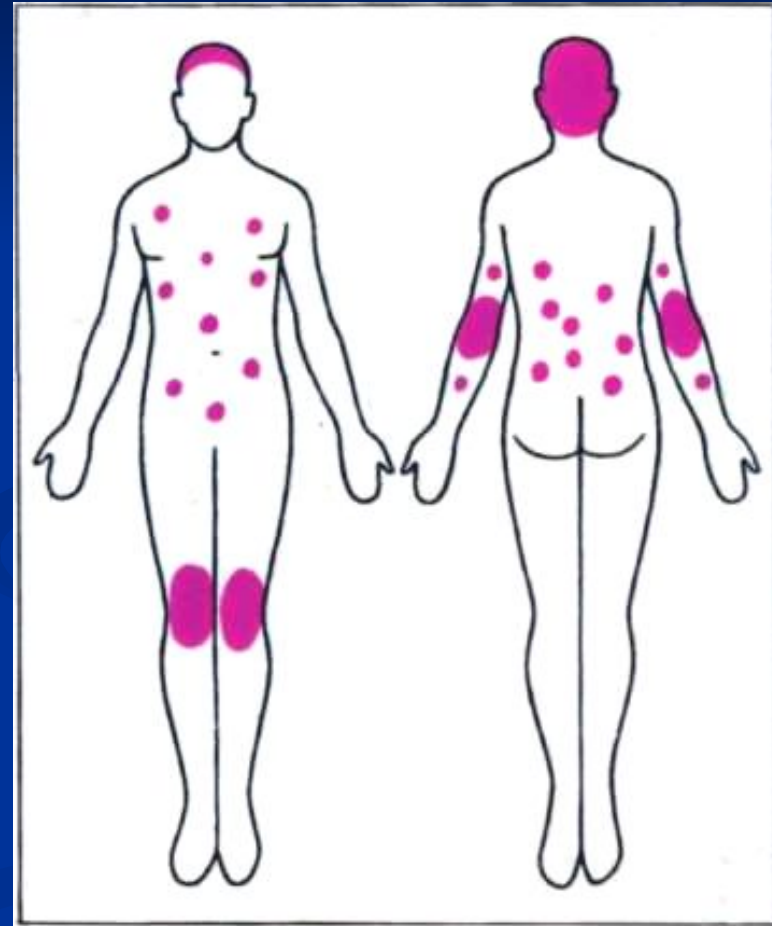
## 1. Форма:

- А. обычный (вульгарный) псориаз (милиарный, лентикулярный, нумулярный, бляшечный)



# Диагностика псориаза

- Наличие мономорфных папул розово-красного цвета с характерным шелушением
- Типичные места локализации
- Псориазная триада

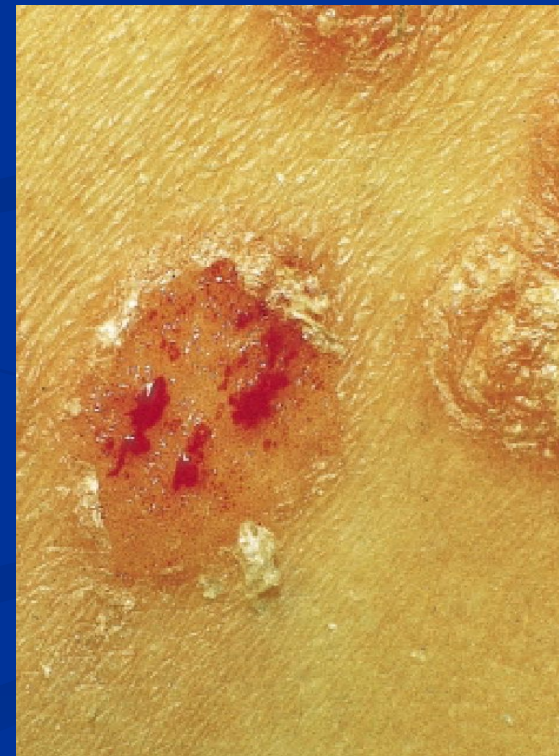
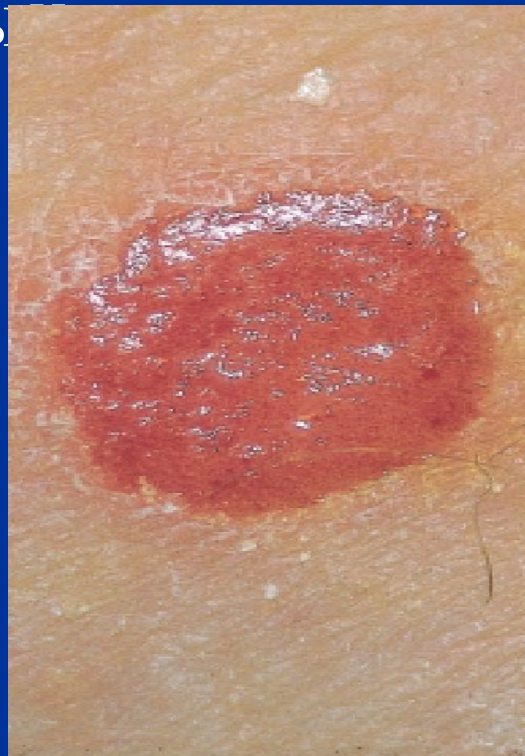


# Псориазическая триада

симптом «стеаринового пятна»,  
«терминальной пленки»,



СЫ



# Формы псориаза

- Другие разновидности вульгарного псориаза:
  - диффузный  
(значительное по площади поражение кожи)



# Формы псориаза

- универсальный  
(имеются островки  
непораженной кожи)
- тотальный (пора-  
жение всего кожного  
покрова и придатков  
кожи, лимфаденопатия)



# Формы псориаза

- Себорейный псориаз



# Формы псориаза

- Экссудативный псориаз



# Формы псориаза

- Интертригинозный псориаз (складок)





# Формы псориаза

- Ладонно-подошвенный псориаз:



# Формы псориаза

- Псориаз ногтей:
  - Симптом «наперстка»
  - Симптом «масляного пятна»



# Формы псориаза

- псориатическая  
эритродермия



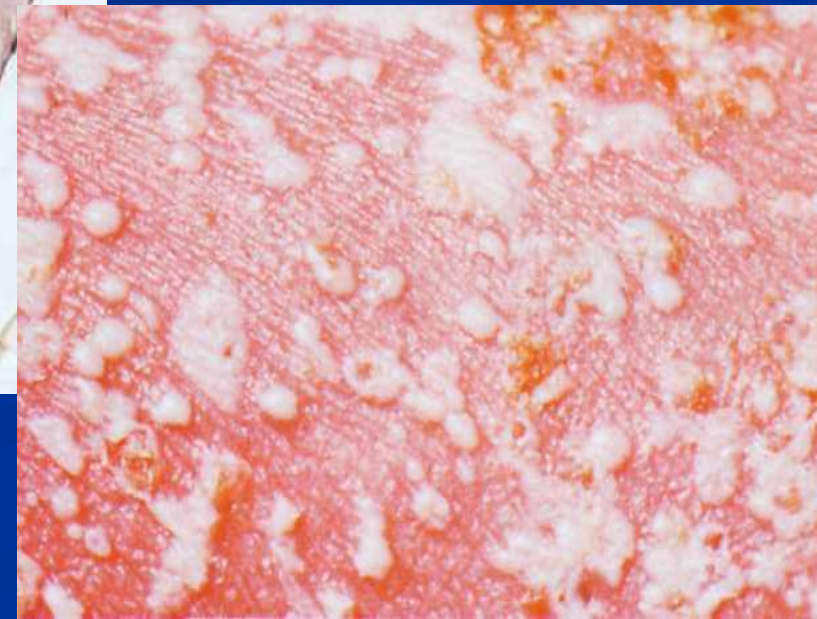
# Формы псориаза

- пустулезный псориаз:
  - тип Барбера
  - тип Цумбуша

# Пустулезный псориаз Барбера



# Пустулезный псориаз Цумбуша



# Формы псориаза

- артропатический  
псориаз



# Клинические формы псориатического артрита

- Асимметричный олигоартрит (до 70%)
- Артриты дистальных межфаланговых суставов (наиболее типично)
- Симметричный ревматоидоподобный артрит (поражение пястно-фаланговых, проксимальных межфаланговых суставов кистей)
- Мутилирующий артрит (остеолиз, укорочение, деформация пальцев+поражение позвоночника)
- Псориатический спондилит (у 50-60% сочетается с артритом)



# Классификация суставных поражений по степени активности

- I степень – минимальная активность: скованность по утрам до 30 мин, СОЭ до 20 мм/ч, СРП несколько повышен;
- II степень – средняя активность: боли в суставах при движении и в покое, скованность до полудня, СОЭ 21 – 40 мм/ч, лейкоциты  $8 - 10 \cdot 10^6$ , СРП (+);
- III степень – сильные боли в покое, скованность в течение дня, СОЭ выше 40 мм/ч, лейкоциты  $15 - 20 \cdot 10^6$ , СРП резко (+).

# Классификация псориаза

## 2. Стадии псориаза:

- прогрессирующая

(появление новых  
милиарных розовых  
папул, феномен  
Кебнера, «венчик  
роста»)



# Классификация псориаза

- Стационарная  
(стационарность  
папул, бледно  
розовая окраска,  
шелушение  
поверхности  
папул)



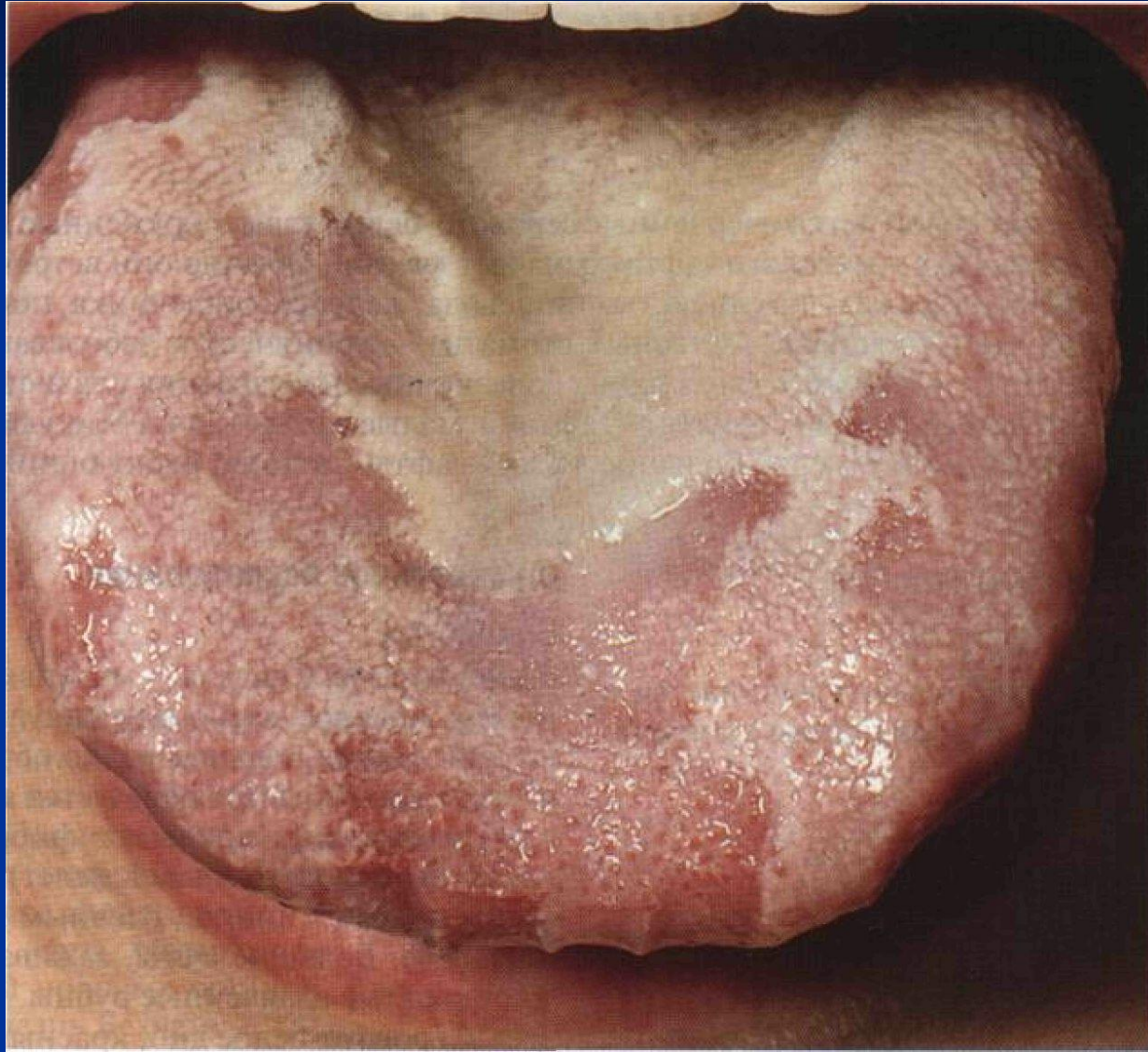
# Классификация псориаза

- Регрессирующая стадия (уменьшение шелушения и инфильтрации, отрицательная «триада», разрешение папул с центра или с периферии – псевдоатрофический ободок Воронова, псевдолейкодерма)

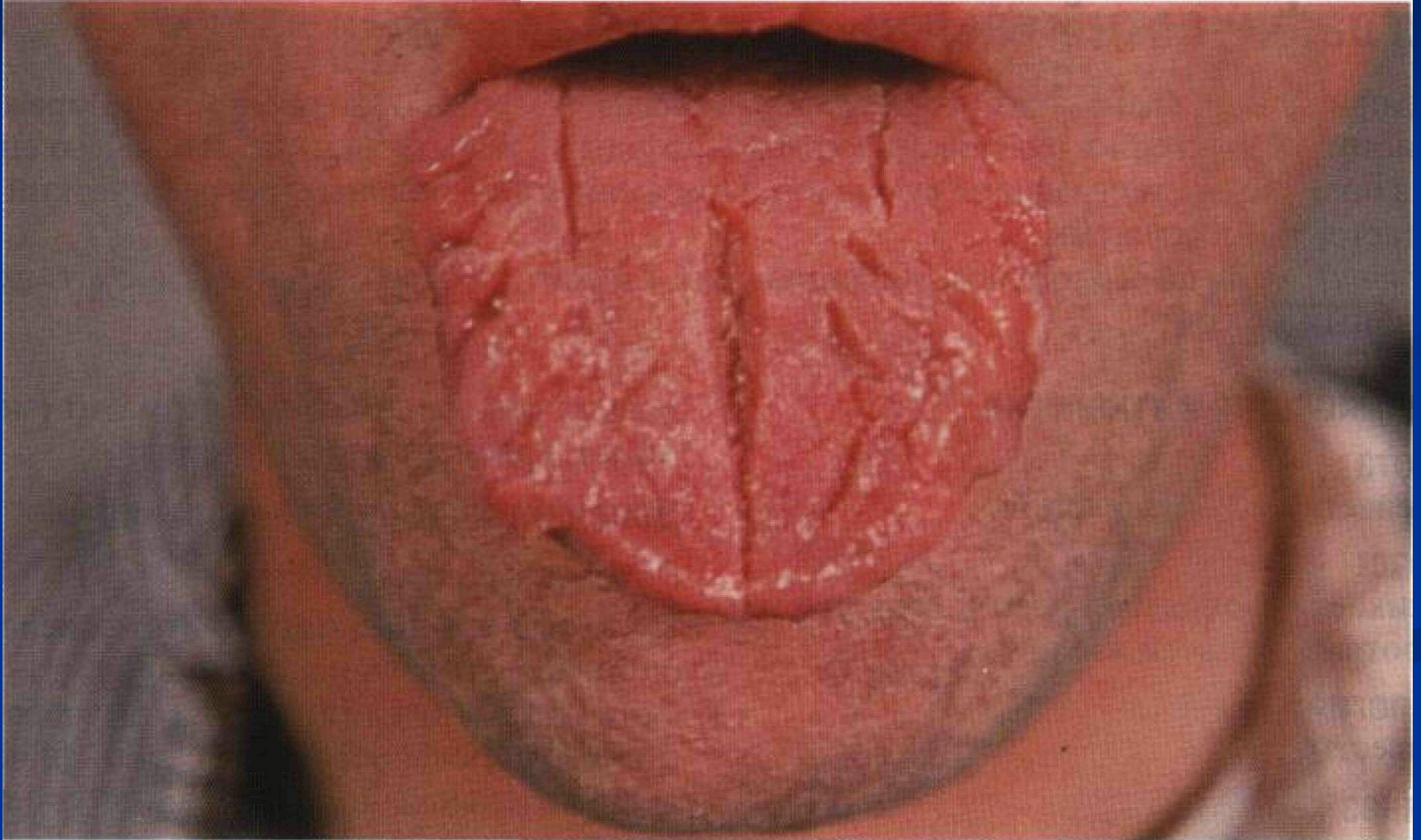
# Регрессирующая стадия



# Поражение слизистых при псориазе



# Складчатый язык



# Классификация псориаза

## 3. Тип псориаза:

- Летний
- Зимний
- Недифференцированный



# Лечение псориаза

- В прогрессирующей стадии: седативные и транквилизаторы, десенсибилизирующие, антигистаминные, энтеросорбенты, кортикостероиды, цитостатики.
- В стационарной: иммунотерапия, витамины, препараты, улучшающие микроциркуляцию, наружная, фототерапия.
- В регрессирующей: рассасывающие препараты, местная терапия.

# Красный плоский лишай

- Красный плоский лишай – это хронический дерматоз, характеризующийся клиническим полиморфизмом кожи и слизистых оболочек, но чаще - специфическими папулезными высыпаниями. Может являться лишь синдромом.

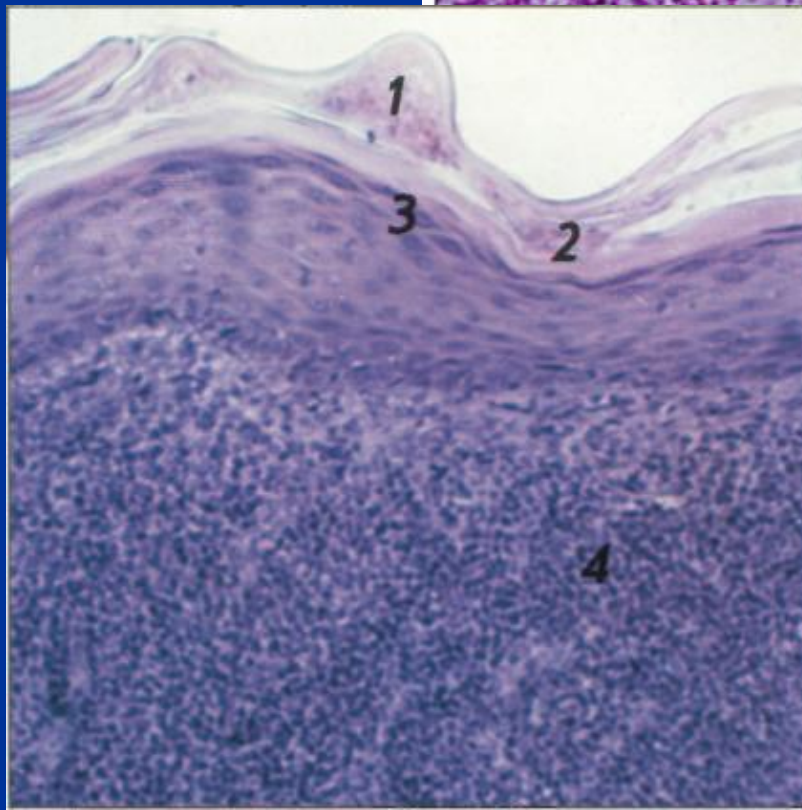
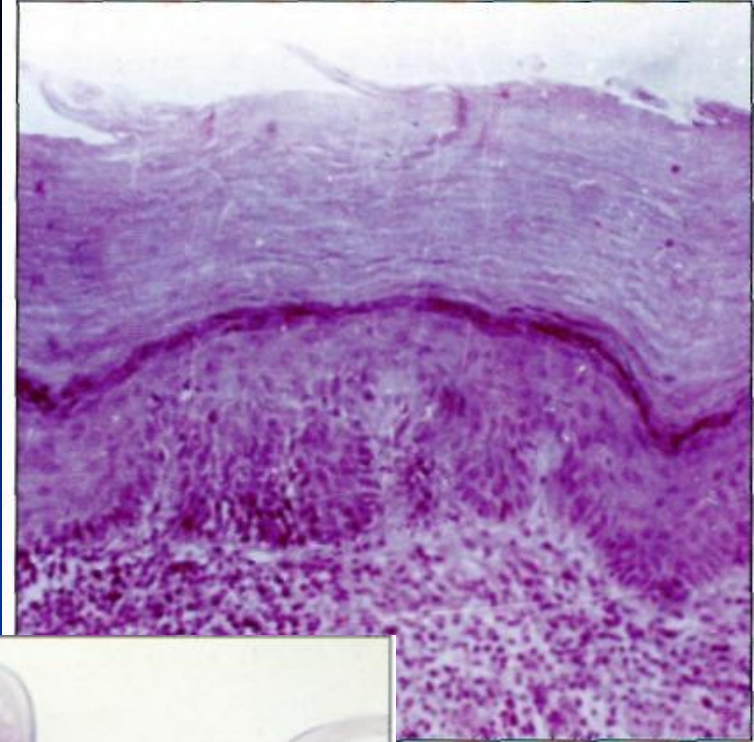
# Красный плоский лишай

- Этиология – мультифакторная (генетические дефекты, инфекционная, нейрогенная, токсико-аллергическая, иммунологическая теории)
- Патогенез: взаимосвязь с различной патологией внутренних органов.

# Гистопатология

- Гиперкератоз
- Гранулез
- Акантоз
- Диффузный  
полосовидный  
инфильтрат  
в дерме

Тельца Сиватта —  
переродившиеся  
кератиноциты



# Клинические проявления

- Папулы на  
коже



# Клинические проявления

- Папула
- Плоская
- Полигональная
- Пурпурно-красного цвета (фиолетового)
- Пруригинозная (зудящая)
- Пупковидное вдавление в центре
- Предплечья и голени поражаются
- в Проходящем свете блестят
  
- Патогномонична сетка Уикхема
- Феномен Кебнера

# Клиника



# Формы КПА

- Типичная





# Формы КПА

- Бородавчатая  
(гипертрофическая)



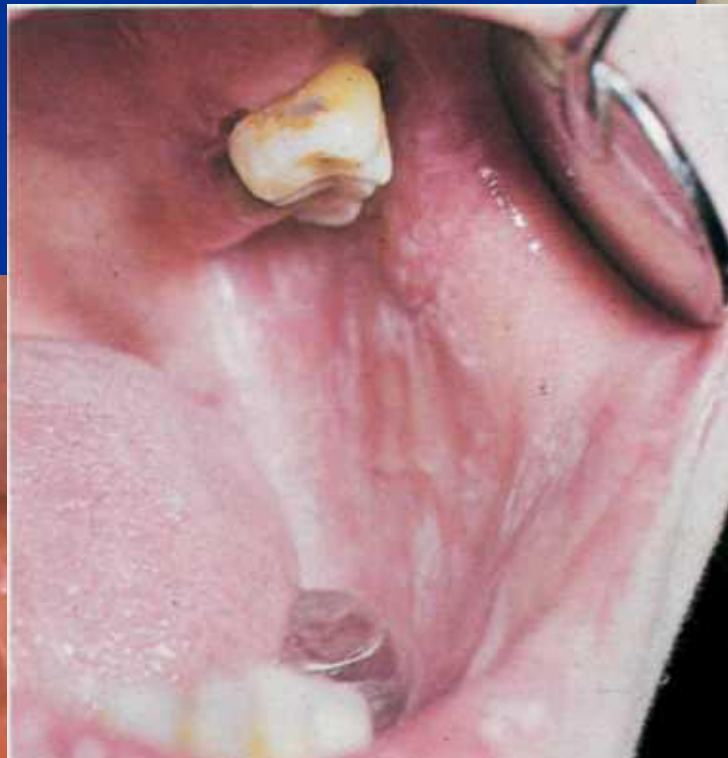
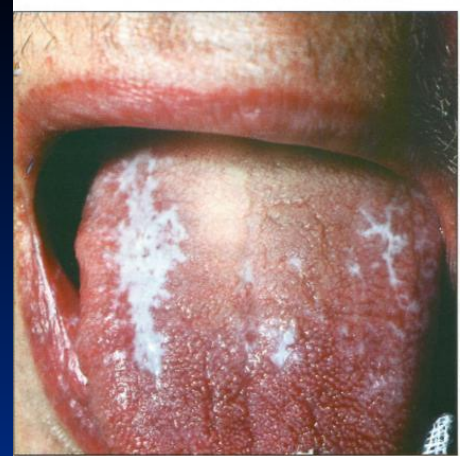
# Формы КПЛ

- Атрофичная
- Буллезная
- Эритематозная
- Пигментная
- Фолликулярная



# Поражение слизистых

- **1. сетчатая форма** - папулы в виде «кружева», «сетки», «листьев папоротника»



# Поражение слизистых

- 2. эрозивно-язвенная  
эрозии на губах, языке,  
слизистой щек; болезнен



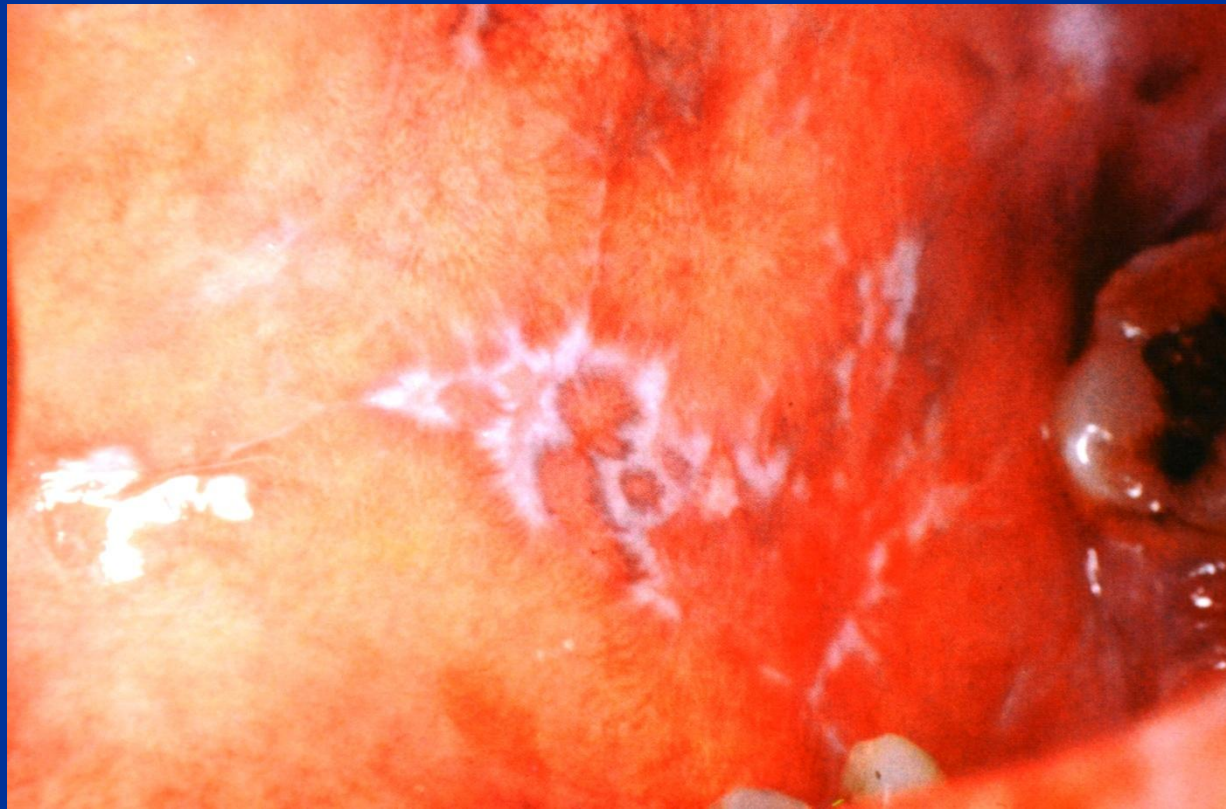
(десквамативный  
гингивит)

# Поражение слизистых

- 3. *гипертрофическая форма* – плотные бляшки, на поверхности которых видна сетка Уикхема.

Встречается на слизистой щек.

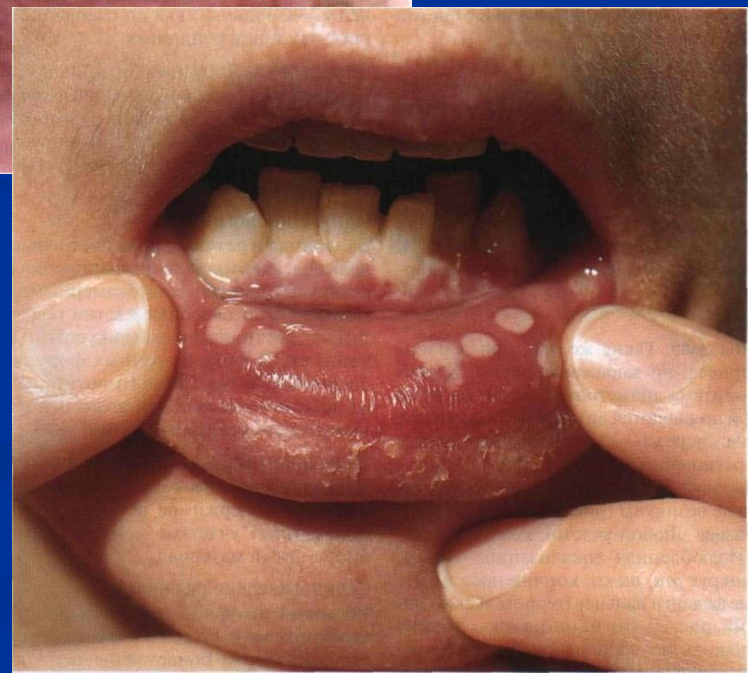
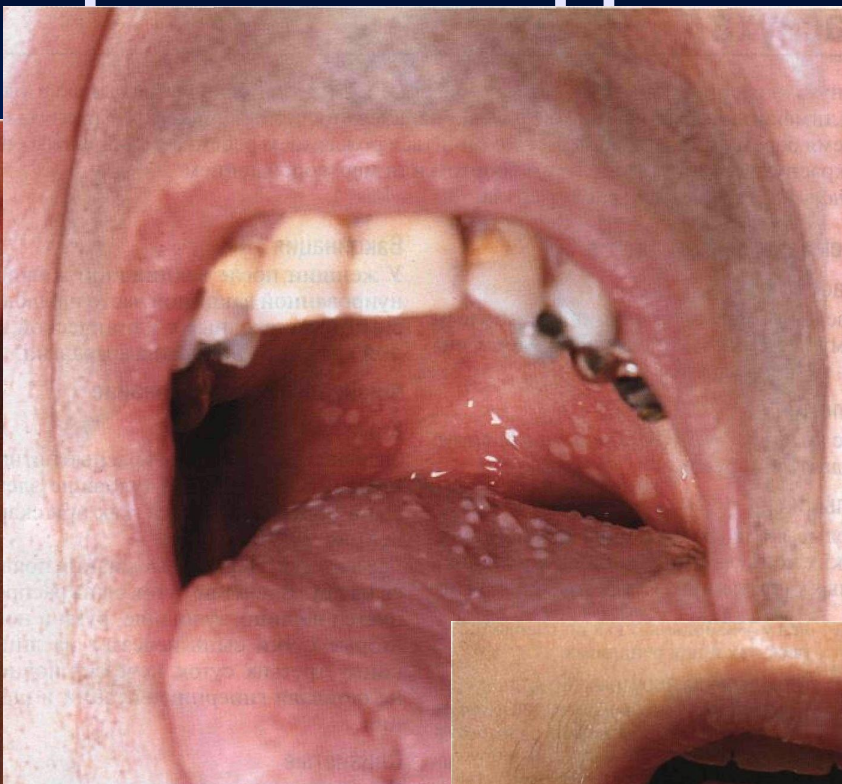
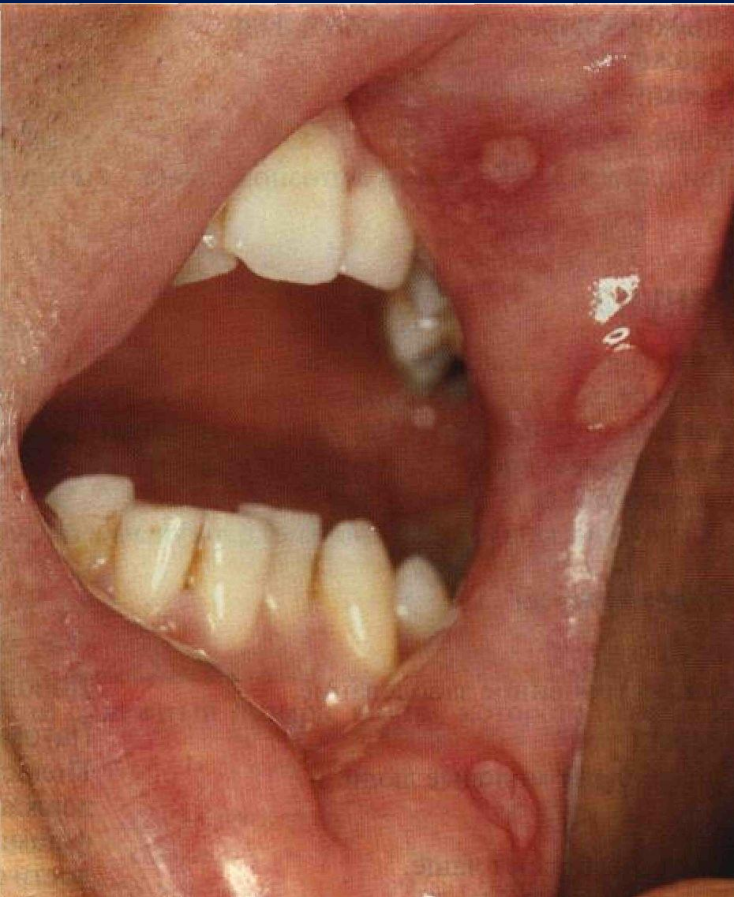
Напоминает лейкоплакию.



# Поражение слизистых

- 4. склерозно-атрофическая форма – слизистая оболочка как бы покрыта глазурью и бороздами белого цвета
- 5. буллезная форма – пузыри диаметром до нескольких сантиметров, эрозии

# Дифференциальный диагноз



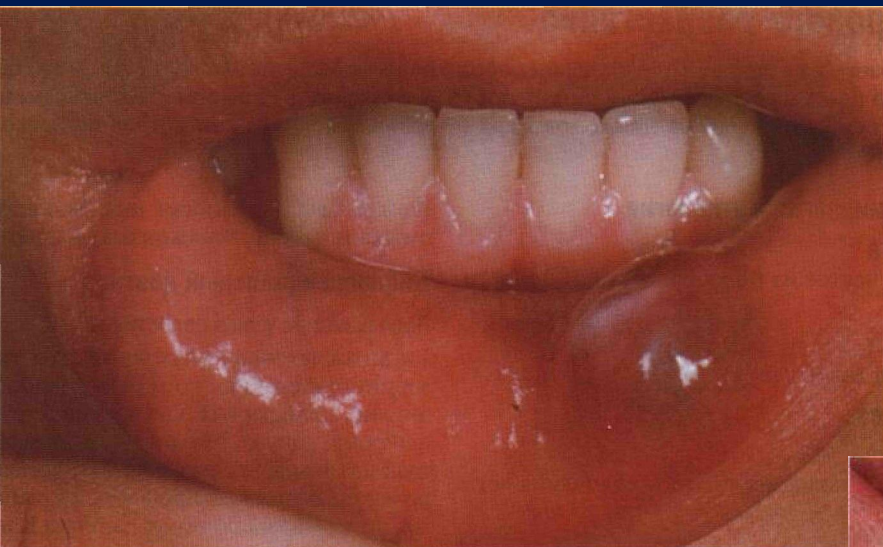
Афты:  
малые, большие, герпетические

# Поражение слизистой и кожи вирусом Коксаки

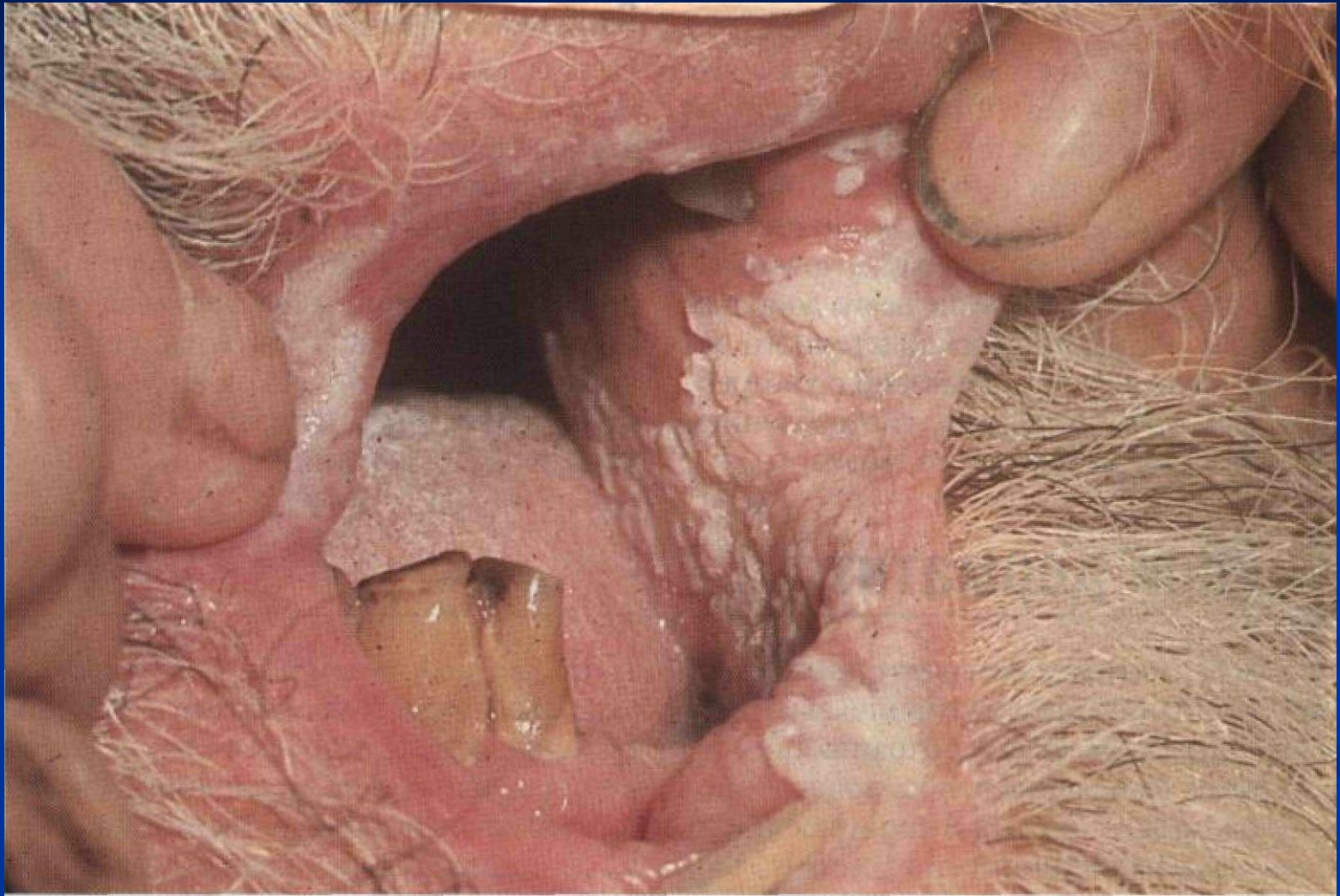




# Ранула, фиброма



# Лейкоплакия



# Лейкоплакия

- Клинические признаки дисплазии и злокачественного перерождения: появление белых бляшек с точечными изъязвлениями, темно-красных пятен с бархатистой поверхностью (эритроплакий) или точечных белых папул на красном фоне атрофированного эпителия.
  - Такие образования в обязательном порядке подлежат биопсии (особенно в области дна рта, спинки языка).

# Лейкоплакия

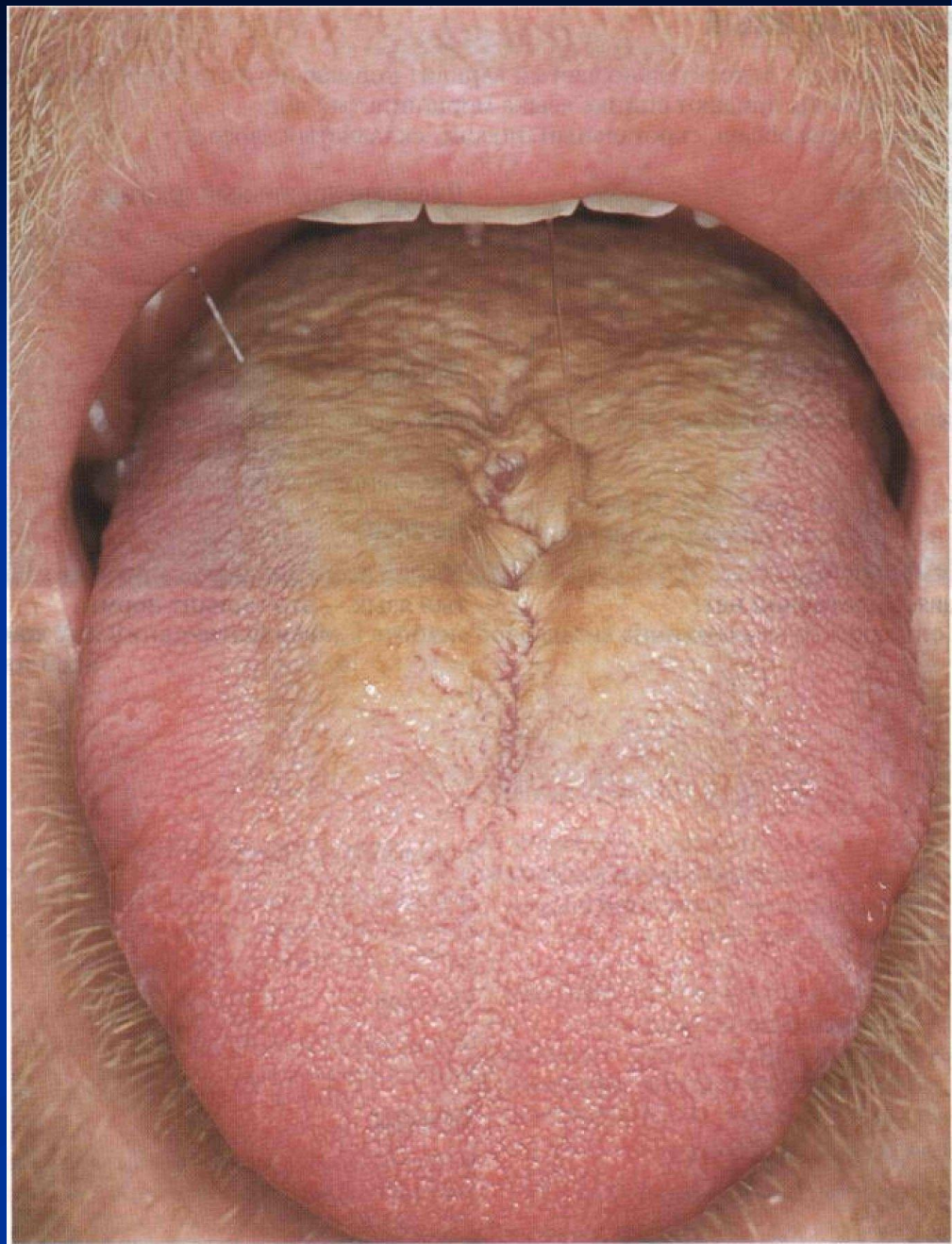
Классификация:

- Начальная (предкератозная)
- Плоская (гладкая)
- Возвышающаяся (бляшечная)
- Бородавчатая (веррукозная)
- Эрозивная
- Язвенная
- Келлоидная
- Мягкая

# Варианты лейкоплакии

- Лейкедема
- Травматический кератоз
- Привычное прикусывание губ, языка, щек (клиновидной формы)
- Белая линия
- Никотиновая лейкоплакия рта  
Таппейнера
- Волосатый черный язык
- Волосатая лейкоплакия (ВИЧ)
- Остроконечные кондиломы

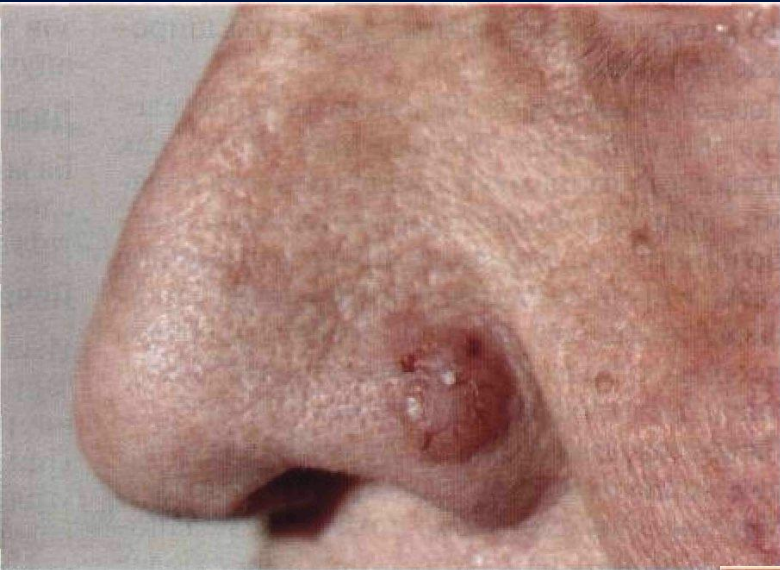
# Волосатый черный язык



# Волосатая лейкоплакия



**БКК**





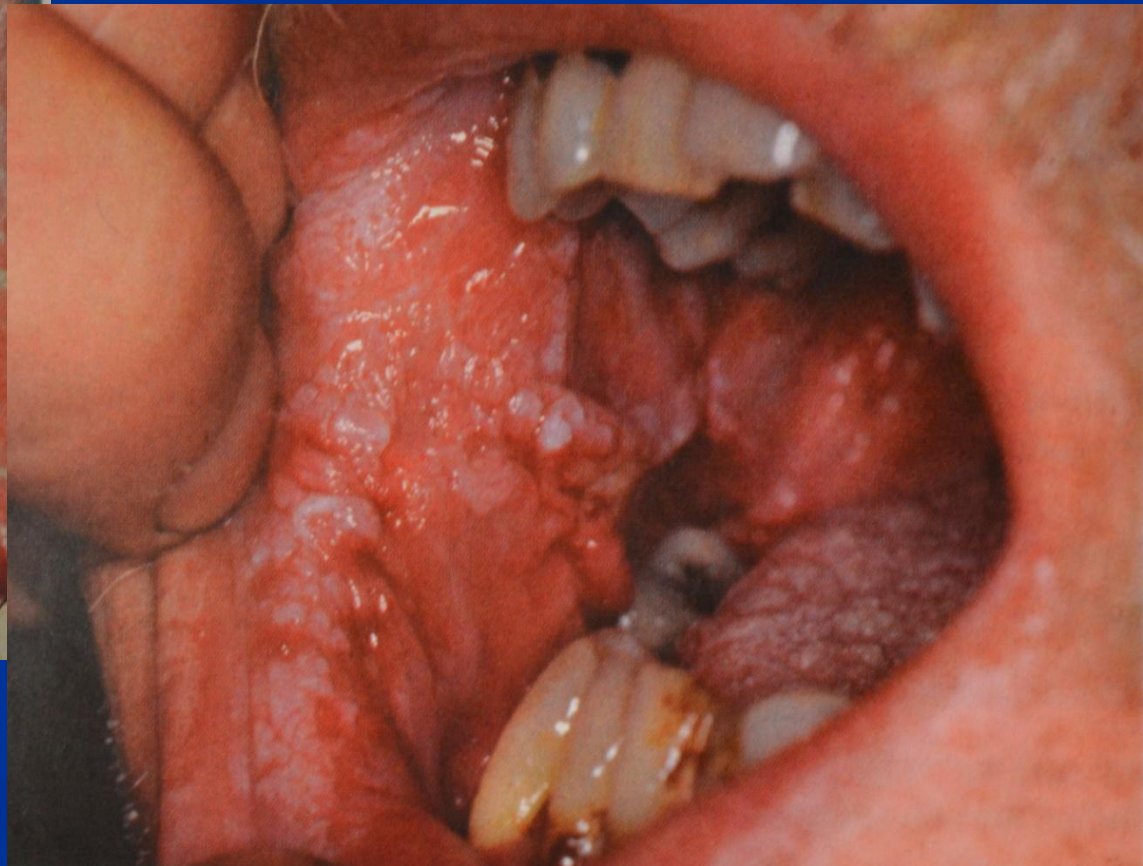
# Плоскоклеточный рак кожи



Признаки: ороговение,  
изъязвление



# Рак кожи



# Лечение КПА

- Седативные, антигистаминные
- Антибиотики
- Средства, улучшающие микроциркуляцию
- Витамины
- Производные хлорохина
- Ретиноиды
- Глюкокортикоиды
- Иммуномодуляторы

# БЛАГОДАРЮ

## ЗА

# ВНИМАНИЕ



Авт.: Макурина Г.И.