

Кравчук И. А.

КЛИНИЧЕСКИЕ И МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ КРАСНОГО ПЛОСКОГО ЛИШАЯ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Качук М. В.

Кафедра кожных и венерических болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Этиология заболевания до сих пор неизвестна. По современным представлениям – КПЛ является специфическим типом клеточно-опосредуемой реактивности кожи к ряду антигенов, определенной структуры (вирусы, лекарственные препараты, собственные метаболиты и абберантные клетки).

Цель: выявить и проанализировать клинические и морфологические особенности КПЛ по материалам УЗ «ГККВД» во 2-м отделении за 2012-13 годы.

Задачи:

1 Проанализировать возраст заболевших, соотношение заболевших мужчин и женщин;

2 Проанализировать жалобы пациентов, локализацию поражений и выявить формы КПЛ у пациентов;

Материал и методы. Ретроспективно изучались медицинские карты 72-х пац. в возрасте 19-80 лет с 01.01.2012г. по 31.12.2013г., находившихся на стационарном лечении в УЗ «ГККВД», которым был поставлен диагноз КПЛ.

Результаты и их обсуждение. Первые признаки приходятся на возраст 19-80 лет, пик заболеваемости - на 55-65 лет; соотношение мужчин и женщин 1:3,2 (мужчин - 17, женщин – 55); жалобы на: высыпания – 100% (72 пац.), зуд – 54% (39 пац.), болезненность 4,2% (3 пац.), отечность – 1,4% (1 пац.); по месту поражения: распространенный КПЛ – 50% (36 пац.), КПЛ слизистой полости рта – 25% (18 пац.), конечностей – 15,2% (11 пац.), поясницы – 1,4% (1 пац.), красной каймы нижней губы – 1,4% (1 пац.); по форме КПЛ: типичная – 47,2% (34 пац.), эрозивно-язвенная – 27,7% (20 пац.), веррукозная – 7% (5 пац.), пигментно-атрофическая – 5,5% (4 пац.), пигментная – 2,8% (2 пац.), сочетанные – 7% (5 пац.), атрофическая – 1,4% (1 пац.), зостерподобная - 1,4% (1 пац.)

Выводы:

1 В 3,2 раза чаще болеют женщины, пик приходится на 55-65 лет;

2 Все пациенты предъявляли жалобы на высыпания, 54% - на зуд, 4,2% на болезненность, 1,4% - на отечность;

3 Наиболее частым является распространенный КПЛ– 50%, также частыми являлись КПЛ слизистой полости рта (25%) и КПЛ конечностей (15,2%);

4 Чаще других обнаруживались типичная форма КПЛ (47,2%) и эрозивно-язвенная форма (26%). Также выявилось разнообразие атипичных форм;