

## **ЧЕРВОНИЙ ПЛЕСКАТИЙ ЛИШАЙ. КЛІНІЧНІ ПРОЯВИ РІЗНИХ ФОРМ ЗАХВОРЮВАННЯ НА СЛИЗОВІЙ ОБОЛОНЦІ ПОРОЖНИНИ РОТА**

*Голубець О., Нікітченко Є., Пахомов А., Петришин П.*

**Науковий керівник: асистент Тимошенко Ю.В.**

Кафедра післядипломної освіти лікарів-стоматологів

Полтавський державний медичний університет

Червоний плескатий лишай (ЧПЛ) слизових оболонок порожнини рота (СОПР) відрізняється значною розповсюдженістю і складає від 11 до 35% по відношенню до інших захворювань СОПР. Деякі форми ЧПЛ є факультативними предраканами, а частота їх малігнізації дорівнює 1,6%.

В аспекті етіології можна виділити основні групи. До них відносяться екзогенні стимулюючі навантаження: речовини побутового та професійного характеру, хімічні, лікарські засоби, також стимуляція ендогенного походження: власні метаболіти, що утворюються при стресових ситуаціях, вісцеропатіях, мутантні та аберантні клітини.

При ЧПЛ частіше страждає шкіра, хоча у 3,0-26,5% випадків зустрічається ізольоване ураження СОПР. Окремі хворі помічають зміну кольору СО у вигляді білястих смуг, пацієнти скаржаться на незначну сухість, шорсткуватість уражених ділянок СО або відчуття печіння в роті. При огляді СОПР помітна біляста ділянка, яка складається з папул, що мають зроговілу верхівку. Папули зливаються лінійним сполученням у вигляді сітки, мережива, гілки дерева. У залежності від форми оточуюча СО може не змінюватися та зберігати блідо-рожевий колір, бути гіперемійованою, ерозивною та мати виразки. Стоматологічна допомога хворому складається з терапії, яка відповідає періоду та стадії хвороби. Лікування проявів ЧПЛ на СОПР необхідно тільки за умови комплексного лікування захворювання.

Таким чином, лікарі-стоматологи повинні знати особливості морфологічних елементів ураження, клінічні прояви патології, вміння проводити диференційну діагностику, для своєчасного та адекватного лікування хворих з червоним плескатим лишаєм.