

УДК 616.36.317-018.73

## НОМЕНКЛАТУРА, КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНЕЙ, ИЗМЕНЕНИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА, ГУБ И ЯЗЫКА

Высшее государственное учебное заведение Украины  
"Украинская медицинская стоматологическая академия"

П.Т. Максименко,  
Т.П. Скрипникова,  
Т.А. Хмиль

**Актуальность.** Болезни, патологические изменения на слизистой оболочке полости рта, красной кайме губ, языке имеют распространенность от 4 до 10% [1]. Они проявляются в любом возрасте, имеют сходство морфологических элементов, тенденцию к рецидивированию, в большинстве своем являются отражением различных заболеваний систем организма [2, 3].

В связи с этим диагностика значительно затруднена, а классификации объемны, сложны в восприятии. В них особо выделяются зоны поражения: слизистая оболочка полости рта, красная кайма губ [4], язык [5]. Имеются классификации отдельных нозологических единиц [6]. Они имеют разные принципы построения, как, например, клинико-морфологические признаки, этиологические, нозологические формы, клинические проявления и т.д.

Прослеживаются в литературе наиболее полная систематика И.Г. Лукомского [7], классификация А.И. Рыбакова [8], рабочая классификация П.Т.

Максименко [9]. С 1998 года известна международная классификация болезней МКБ-10 [10]. В каждой из них есть ключевые положения, принципы построения, достоинства, недостатки. Однако в литературе указывается, что общепринятой классификации заболеваний СОПР на сегодняшний день не существует [11].

**Целью** настоящего исследования явилось создание номенклатуры болезней и изменений на слизистой оболочке полости рта, губ, языка, их клинической классификации на основе международной классификации болезней МКБ-10.

По генезу все заболевания и изменения слизистой оболочки полости рта (СОПР) подразделяются на две основные группы: **первичные** – собственные, и **вторичные** – симптоматические.

К первичным (собственным) отнесены заболевания, которые возникают в результате непосредственного воздействия патогенного раздражителя на десну, слизистую оболочку полости рта, губ, языка.

К вторичным (симптоматическим) относятся симптомокомплексы, проявляющиеся на СОПР при заболеваниях других органов и систем организма.

В основу данной классификации в соответствии с международной классификацией болезней (МКБ-10) положен преимущественно этиологический принцип, так как этиология является решающим компонентом диагноза, реже ведущую роль играет патогенетический принцип, выделены классы, основной симптомокомплекс.

### 1. ПЕРВИЧНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Нозологическая единица	Симптомокомплекс на СОПР
<b>1. Аутоинфекционные (Класс I)</b>	
<b>1.1. Бактериальные</b>	
Афтозный стоматит (острый)	Афтозные, множественные афтозно-эрозивные поражения
Язвенно-некротический Гингивит Венсана (острый, хронический)	Язвенно-некротическое поражение десневого края
Ангина Симановского-Венсана	Банальная язва на миндалине, нередко в сочетании с изъязвлением десны
Язвенно-гангренозный гингивостоматит (нома)	Гангренозное изъязвление десны в сочетании с некрозом слизистой оболочки (СО) щеки и кожи с последующей их перфорацией

ТЕРАПЕВТИЧНА СТОМАТОЛОГІЯ

<b>1.2. Вирусные</b>	
Острый герпетический стоматит	Пузырьково-эрозивный симптомокомплекс
Опоясывающий лишай	Пузырьковая сыпь односторонняя на СО щеки и коже лица
Вирусные бородавки	Плоские или вытянутые папулы на тонкой ножке
Язвенно-некротический Гингивит Венсана (острый, хронический)	Язвенно-некротическое поражение десневого края
<b>1.3. Грибковые</b>	
Острый псевдомембранозный стоматит	Беловато-серый налет на языке и углах рта, других участках СО полости рта в зависимости от локализации и степени тяжести
Острый эритематозный атрофический глоссит	На фоне жжения и сухости СОПР на слегка покрасневшей спинке языка – крошковидный налет серовато-белого цвета
Хронический инфильтративный (лейкоплакиевидный) глоссит	На спинке языка отмечаются сероватого цвета лейкоплакиевидные бляшки
Острый эритематозный атрофический глоссит	На фоне жжения и сухости СОПР на слегка покрасневшей спинке языка – крошковидный налет серовато-белого цвета
Темно-коричневый волосатый язык	На спинке языка удлиненные темно-коричневые нитевидные сосочки
Острый эритематозный атрофический глоссит	На фоне жжения и сухости СОПР на слегка покрасневшей спинке языка – крошковидный налет серовато-белого цвета
Черный волосатый язык	Спинка языка покрыта черными удлиненными переплетенными нитевидными сосочками (войлочный язык)
Актиномикоз	На спинке языка уплотненное возвышение (гранулема) с последующим эрозированием в центре
<b>2. ТРАВМАТИЧЕСКИЕ ПОРАЖЕНИЯ СОПР (КЛАСС XIX)</b>	
<b>2.1. Физическая травма</b>	
Механическая травма	В зависимости от вида и продолжительности действия механического раздражителя: эксфолиация, эрозия, язва
Афта Беднара	Эрозия слизистой твердого неба в проекции hamulus phterigoideus
Мягкая лейкоплакия	На СО щеки обрывки некротизированного эпителия, возможны эрозии
Гипертермический стоматит	Катарально-пузырьковый очаговый некроз, язвочка, язва
Гипотермический стоматит	Очаговый некроз, эрозия
Электротравматическая эрозия	Точечный некроз участка поражения СО, чаще десны
УФ-травма	Поверхностный некроз эпителия на фоне эритемы
Пострентгеновский стоматит	Эритема, эрозия, язва с подвернутыми краями
Пост-γ-лучевой стоматит	Очаговый или разлитой поверхностный некроз эпителия СО, в дальнейшем возможна язва
<b>2.2. Химическая травма</b>	
Кислотный стоматит	Очаговый или разлитой некроз СО с образованием пузырей, а после их вскрытия – эрозии
Щелочной стоматит	Очаговый или разлитой колликвационный некроз эпителия СО, эрозии

Азотно-серебристый стоматит	Очаговый поверхностный некроз эпителия, эрозия
Спиртово-йодный гингивит	Очаговый некроз эпителия на фоне эритемы
Лейкоплакия Таппейнера	Очаговый гиперкератоз на СО твердого неба
<b>3. ПРЕДРАКОВЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ СОПР (ПО А.Л.МАШКИЛЛЕЙСОНУ) (КЛАСС II)</b>	
<b>3.1. Облигатные предраки</b>	
Болезнь Боуэна	На фоне застойного пятна отмечается узелок, сверху покрытый сосочковыми разрастаниями эпителия с последующим образованием эрозии
<b>3.2. Факультативные предраки</b>	
Лейкоплакия веррукозная	На фоне серовато-белых бляшек гиперкератоза возвышаются плотные веррукозные образования или бородавки
Папилломатоз	Одна или несколько папиллом, иногда с гиперкератозом или эрозией на вершине
<b>Эрозивно-язвенные, гиперкератотические формы</b>	
<b>4. БОЛЕЗНИ ГУБ (КЛАСС XI)</b>	
<b>4.1. Аутоинфекционные</b>	
Стрептококковая заеда	На фоне застойной гиперемии – трещина, эрозия в углу рта
Грибковая заеда	Застойная гиперемия и серовато-белый налет, возможны трещины в углах рта
Экзематозный хейлит	Красная кайма гиперемирована, отечна, покрыта мелкими пузырьками, корочками, чешуйками
Себорейная форма	Застойная гиперемия красной каймы губ и их инфильтрация, возможны трещины в углах рта
Атопический хейлит	Красная кайма и прилежащие участки кожи гиперемированы, с четкими границами и лихенизацией. Губа имеет вид сложенной гармошки
<b>4.2. Травматические</b>	
Механическая травма	В зависимости от вида и продолжительности травмы возникают острая рана или хроническая эрозия, язва
Гипертермический хейлит	Красная кайма, чаще нижней губы, ярко-красная, отечная, возможны образования пузырьков, а затем их вскрытие, эрозии
Механическая травма	В зависимости от вида и продолжительности травмы возникают острая рана или хроническая эрозия, язва
Гипотермический хейлит	Поверхностный или глубокий некроз красной каймы, трещины, эрозии, возможны язвы
Пострентгеновский хейлит	Гиперемия и отечность красной каймы, трещины, эрозии, возможны язвы с подвернутыми краями
Пост-γ-лучевой хейлит	Эритема на красной кайме губ, поверхностный некроз, возможны язвы
Кислотный хейлит	Красная кайма, чаще нижней губы, ярко-красная и на этом фоне пузырьки, пузыри, эрозии
Актинический хейлит	
а) сухая форма	Красная кайма нижней губы гиперемирована, сухая, шероховатая, местами покрыта сухими мелкими серебристо-белыми чешуйками. После их удаления спустя некоторое время они появляются вновь

ТЕРАПЕВТИЧНА СТОМАТОЛОГІЯ

	После их удаления спустя некоторое время они появляются вновь
б) экссудативная форма	Красная кайма яркая, гиперемирована. Отмечаются трещины, пузырьки, возможны эрозии
Метеорологический хейлит	Эритема и незначительный отек красной каймы, нередко мелкие, сероватого цвета чешуйки, пузырьки, трещины
Хроническая трещина губ	Следствие облизывания и легкого травматирования, особенностей анатомии
Гранулематозный хейлит Мишера	Стойкий невоспалительный отек губы
Гландулярный хейлит	Гетеротопия в зоне Клейна слизистых слюнных железок
Плазмоклеточный хейлит	В одних случаях на красной кайме нижней губы образуется темно-красная эритема, в других — красная кайма покрыта корочками коричневого цвета, свисающими с нижней губы подобно фартуку
Эксфолиативный хейлит	
а) экссудативная форма	На красной кайме губ обнаруживаются чешуйки, корочки серовато-желтого или желтовато-коричневого цвета, они нередко покрывают пластом красную кайму губы от угла до угла рта. Иногда корочки значительных размеров свисают с губы в виде «фартука». Характерно то, что остаются непораженными кожа, прилежащая к красной кайме, а также комиссуры рта
б) сухая форма	Поражение красной каймы имеет вид ленты, тянущейся от углов рта и от линии Клейна до середины красной каймы губ. Чешуйки серого или серовато-прозрачного цвета плотно прикреплены в центре красной каймы и немного отстают по краям, легко удаляются
<b>4.3. Предраковые заболевания губ (Класс II)</b>	
<b>Облигатные</b>	
Бородавчатый предрак	Строго на красной кайме располагается плотный узелок, выступающий над уровнем губы
Ограниченный предраковый гиперкератоз	Ограниченный поверхностный треугольной формы гиперкератоз, покрытый плотно сидящими чешуйками серовато-белого цвета
Абразивный преанцерозный хейлит Манганотти	Проявляется в двух видах: неправильной формы эрозии, расположенной на гиперемированной красной кайме и чаще на инфильтрированной основе. В других случаях наблюдается слабо выраженная эрозия, прикрытая сверху тонким слоем эпителия, напоминающим пергамент.
<b>Факультативные</b>	
Лейкоплакия	На красной кайме вырисовывается очаг плоского или веррукозного напластования (гиперкератоза) пепельного цвета
Кератоакантома	На нижней губе выявляется серовато-красный узелок с небольшим воронкообразным углублением в центре.
Кожный рог	Чаще на красной кайме нижней губы отмечается образование нароста, выступающего в виде рога конусовидной формы сероватого цвета
Папиллома с ороговением	На красной кайме возвышается мягкое образование в виде папилломы
<b>Эрозивно-язвенные и гиперкератотические формы</b>	
Красная волчанка эрозивно-язвенная	На фоне выраженного высыпания волчаночных элементов на коже и нижней губе отмечаются болезненные эрозии и нередко язвы с уплотненным основанием

ТЕРАПЕВТИЧНА СТОМАТОЛОГІЯ

Красный плоский лишай эрозивно-язвенный	На фоне гиперкератотической сыпи, образующей кружевной рисунок чаще в дистальном участке СО щеки обнаруживаются эрозии, иногда язвы с уплотненным основанием
Постлучевой хейлит	На фоне очаговой гиперемии выявляется эрозия, иногда язва с подвернутыми внутрь краями, болезненная при пальпации
<b>5. Врожденные отклонения от нормы и болезни языка (Класс XI)</b>	
Макро- и микроглоссия	Увеличенный или уменьшенный язык
Складчатый язык: - расщепленный; - бороздчатый; - мошоночный.	Ярко выражены продольные или поперечные складки
Волосатый (черный) язык	На спинке языка овальное пятно удлиненных черных нитевидных сосочков
Эксфолиативный глоссит	На спинке языка овальное пятно удлиненных черных нитевидных сосочков
Географический язык	Мигрирующие полукольцевые участки сглаженности нитевидных сосочков, окруженные гиперкератотическими сосочками
Ромбовидный глоссит	Ближе к корню наблюдаются три разновидности ромбовидной формы образования: гладкой, бугристой, папилломатозной
Обложенный язык	Налет на спинке языка
Грибковые поражения	Сухость, жжение, налет, десквамация
<b>II. ВТОРИЧНЫЕ СИМПТОМАТИЧЕСКИЕ</b>	
<b>1. Экзогенные инфекции (Класс 1)</b>	
Скарлатина	Скарлатинозная ангина. Малиновый язык
Дифтерия	Дифтеритическая ангина, возможен гингивит
Туляремия	Островковый некроз СО зева и миндалин
Брюшной тиф	Фунгинозный язык
Сифилис	Твердый шанкр, папулы, в/гумма в зависимости от стадии
Гонорея	Лилово-красного цвета эритема, эрозия
Миллиарно-язвенный туберкулез	Бугорки, язвы с подрытыми краями, на их дне зерна Треля
Туберкулезная волчанка	Люпомы, при диаскопии – симптом «яблочного желе»
Лепра	Инфильтраты розового цвета, язвы с бугристым дном и серым налетом
<b>1.2. Вирусные</b>	
ВИЧ (СПИД)	Волосатая лейкоплакия, саркома Капоши, нередко наблюдаются симптомокомплексы аутоинфекционных стоматитов и пародонтального синдрома
Болезнь Боткина	Желтушность склер и СО твердого неба. Катаральный гингивит
Ящур	Везикулы, эрозии на губах. Везикулы на коже вокруг рта и ногтевого ложа

ТЕРАПЕВТИЧНА СТОМАТОЛОГІЯ

Мононуклеоз	Катарально-язвенный гингивит и ангина
Корь	Пятна Филатова-Коплика
Ветряная оспа	Везикулы, эрозии на СОПР. Коревая сыпь на коже лица и туловища
<b>2. Дерматостоматиты с аутоиммунным компонентом (Класс XII)</b>	
Доброкачественная неакантолитическая пузырчатка собственно СОПР	На СОПР – один или несколько пузырей, возможны эрозии. Симптом Никольского отрицательный
Пузырчатка:	
а) вульгарная	Краткосрочные, легко вскрывающиеся пузырьки, эрозии, симптом Никольского положительный
б) вегетирующая	Некротические пленки, эрозии с папиллярным дном, симптом Никольского положительный
Пемфигоид	Пузыри, папулы, симптом Никольского отрицательный
Красный плоский лишай пемфигоидная форма	Папулезная сыпь перламутрового цвета, пузырьки на различных участках СО
Красная волчанка	На коже лица „бабочка”, на СОПР эритемы, атрофия в центре, по периферии чешуйки.
Болезнь Бехчета	Рецидивирующие афты на СОПР, могут сочетаться с конъюнктивитом, ретинитом и атрофией зрительного нерва
ХРАС	Афтозно-язвенный синдром
<b>3. Заболевания крови и кроветворных органов (Класс III)</b>	
Острый лейкоз	Геморрагический синдром на СОПР и в подкожной клетчатке. Язвенно-некротический гингивит, стоматит
Хронический лейкоз	Гипертрофия десны, лимфоидной ткани. Возможны афты, кандидоз
Лучевая болезнь острая	Язвенный гингивит, кровоточивость из десен, ослабление вкусовых ощущений
Лучевая болезнь хроническая	Постлучевой пародонтит
Агранулоцитоз	Ангина агранулоцитарная, пародонтальный синдром с изъязвлением десны
Болезнь Вакеза	Вишнево-красный гипертрофический гингивит, стоматит
Болезнь Верльгофа	Геморрагический синдром и спонтанная кровоточивость из десен и носа
Анемия Аддисона-Бирмера	Глоссит Гентера-Меллера
Железодефицитная анемия	Ползучая атрофия нитевидных сосочков языка от кончика к корню языка
<b>4. Эндокринные заболевания, расстройства питания и нарушения обмена веществ (Класс IV)</b>	
Сахарный диабет	Ползучая атрофия нитевидных сосочков языка от кончика к корню языка
Синдром Иценко-Кушинга	СОПР отечна. Отпечатки зубов на СО щек, боковых поверхностях языка
Синдром Аддисона	На различных участках отечной СОПР отмечаются многочисленные пятна черно-серого цвета

Гиповитаминоз А	Легкий кератоз СОПР, сухость кожи
Гиповитаминоз С	Геморрагический синдром. Пародонтальный симптомокомплекс
Гиповитаминоз В2	Заеда арибофлавинозная
Недостаток витамина В12	Глоссит Гентера-Меллера
Гиповитаминоз РР	Язык цвета кардинальской мантии
Гиповитаминоз К	Катаральный гингивит, кровоточивость из десен
Гиповитаминоз В6	Парестетический синдром в языке и других участках СО.

**5. Болезни нервной системы (Класс VI)К**

Глоссодиния	Периодически появляющееся жжение в языке, других участках СОПР, возможно кожи (зоны Геда)
Глоссалгия	Боль в языке
Синдром Мелькерсона-Розенталя	Триада: парез лицевого нерва, отек губы (односторонний), складчатый язык
Коллагеноз	Микростомия
Склеродермия	Лицо Данте. Кожа лица вначале лилово-красная, со временем приобретает оттенок слоновой кости

**6. Экзогенная интоксикация лекарственными препаратами (Класс XIX)**

Ртутный гингиво-стоматит	Гиперсаливация. Серо-грязная кайма на десневом крае, возможны язвы
Висмутовый гингиво-стоматит	По десневому краю и вокруг эрозии кайма фиолетового цвета
Свинцовый гингиво-стоматит	По десневому краю и межзубным сосочком кайма черного цвета
Ауростоматит	Афтовидная сыпь на языке
Дифениновый гипертрофический гингивит	Гипертрофия десневого края и межзубных сосочков с наплывом на коронки зубов
При местном применении антибиотиков:	
а) «пенициллиновый язык»	Язык слегка отечен, спинка синюшно-красного цвета, местами атрофия нитевидных сосочков
б) «тетрациклиновый язык»	Спинка языка, иногда и СО покрыта пятнами кирпично-красного цвета, возможны пузырьки и эрозии
в) левомицетиновый глоссит	Язык отечен, покрыт пятнами ярко-красного цвета Кожа нередко пепельного цвета

**7. Проявления аллергических реакций (Класс XIX)**

<b>7.1. Немедленного типа</b>	
Анафилактический шок	Общие симптомы шока
Отек Квинке	Отек нижней трети лица, языка, зева

<b>7.2. Замедленного типа</b>	
Контактный аллергический хейлит	Губы ярко-красного цвета, сухие, иногда пузырьковая сыпь
Катарально-геморрагический гингивит	На фоне ярко-красной десны отмечается геморрагическая сыпь
Папулезный стоматит	На фоне ярко-красной СО щек наличие папул, напоминающих КГЛ
Везикуло-буллезный стоматит	На фоне ярко-красной СО, особенно щек, везикулы и пузыри, возможны эрозии
Аллергический глоссит	Спинка языка нередко лишена нитевидных сосочков, гладкая, блестящая и сухая
<b>МЭЭ</b>	
а) инфекционно-аллергическая форма	Эритема, пузыри, папулы на СО, нередко в сочетании с поражением кожи – папулы
б) токсико-аллергическая форма	Эритема, пузыри, папулы на СОПР, коже конечностей
Синдром Стивенса-Джонсона	Эрозивно-пленчатый стоматит, конъюнктивит, везикуло-папулезная сыпь на коже конечностей
Синдром Лайелла	Генерализованное пузырчатое-эрозивное поражение СОПР и кожи

Ета класифікація вносився на широке обговорення спеціалістів-клініцистів. За критичні зауваження і конструктивні пропозиції будемо вельми признательні.

**Література**

1. Боровский Е.В. Атлас заболеваний слизистой оболочки полости рта / Боровский Е.В., Данилевский Н.Ф. – М., 1999. – 287 с.
2. Банченко Г.В. Сочетанные заболевания слизистой оболочки полости рта и внутренних органов / Банченко Г.В. – М., 1979. – 189 с.
3. Заболевания слизистой оболочки полости рта: уч. пособие / под ред. Е.В.Боровского, А.Л.Машкиллейсона. – М., 1984. – 398 с.
4. Урбанович Л.И. Воспалительные заболевания красной каймы губ / Урбанович Л.И. – К.: Здоров'я, 1974. – 144 с.
5. Вишняк Г.Н. Диагностика и лечение заболеваний языка / Вишняк Г.Н. – К., 1983. – 123 с.
6. Машкиллейсон А.Л. Предрак красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта / Машкиллейсон А.Л. – М.: Медицина, 1970. – 274 с.
7. Лукомский И.Г. Болезни зубов и слизистой оболочки полости рта / Лукомский И.Г. – М.: Медгиз, 1945. – 273 с.
8. Рыбаков А.И. Заболевания слизистой оболочки полости рта / Рыбаков А.И., Банченко Г.В. – М.: Медицина, 1978. – 392 с.
9. Максименко П.Т. Заболевания слизистой оболочки полости рта / Максименко П.Т., Кастели О.Ю., Скрипникова Т.П. – К.: Хрещатик, 1998. – 186 с.
10. Міжнародна статистична класифікація хвороб та споріднених проблем. Десятий перегляд. Всесвітня організація охорони здоров'я; пер. зангл. – 1998. – С. 61-65.
11. Кіндій Д.Є. Класифікація захворювань слизової оболонки рота // Терапевтична стоматологія : за ред. А.К.Ніколішина. – Полтава: Дивосвіт, 2007. – С. 68-76.

**Резюме**

Стаття містить номенклатуру хвороб і змін слизової оболонки порожнини рота, їхню клінічну класифікацію, розроблену на основі МКХ-10. Крім того, в стислій формі описані локальні симптомокомплекси, що проявляються на слизовій оболонці порожнини рота в початковій періоді хвороб. Це дозволить лікареві при проведенні клінічного дослідження хворого, аналізуючи й узагальнюючи дані симптомокомплексів, висунути найбільш імовірні гіпотези захворювання, намітити шляхи й способи подальшої діагностичної тактики додаткових клініко-лабораторних досліджень із метою розпізнавання хвороби, а також обґрунтування вибору засобів і методів лікування.

**Ключові слова:** номенклатура, хвороби слизової оболонки порожнини рота, клінічна класифікація.

**Summary**

The nomenclature of oral mucosa diseases and changes, their clinical classification based on ICD-10 are submitted in the given article. Furthermore, local symptom complexes shown on oral mucosa at the initial stages of illnesses are briefly described. This will allow the doctor while carrying out clinical research of the patient, analyzing and generalizing the symptom complexes data to set up the most probable hypotheses of disease, to plan the ways and means of subsequent diagnostic tactics of additional laboratory researches for the purpose of disease recognition as well as the agents and ways of treatment choice substantiation.

**Key words:** the nomenclature, oral mucosa diseases, clinical classification.

Стаття надійшла  
4.06.2008 р.



<b>7.2. Замедленного типа</b>	
Контактный аллергический хейлит	Губы ярко-красного цвета, сухие, иногда пузырьковая сыпь
Катарально-геморрагический гингивит	На фоне ярко-красной десны отмечается геморрагическая сыпь
Папулезный стоматит	На фоне ярко-красной СО щек наличие папул, напоминающих КПЛ
Везикуло-буллезный стоматит	На фоне ярко-красной СО, особенно щек, везикулы и пузыри, возможны эрозии
Аллергический глоссит	Спинка языка нередко лишена нитевидных сосочков, гладкая, блестящая и сухая
МЭЭ	
а) инфекционно-аллергическая форма	Эритема, пузыри, папулы на СО, нередко в сочетании с поражением кожи – папулы
б) токсико-аллергическая форма	Эритема, пузыри, папулы на СОПР, коже конечностей
Синдром Стивенса-Джонсона	Эрозивно-пленчатый стоматит, конъюнктивит, везикуло-папулезная сыпь на коже конечностей
Синдром Лайелла	Генерализованное пузырьчато-эрозивное поражение СОПР и кожи

Ета класифікація виноситься на широке обговорення спеціалістів-клініцистів. За критическіе замечания и конструктивные предложения будем весьма признательны.

**Литература**

1. Боровский Е.В. Атлас заболеваний слизистой оболочки полости рта / Боровский Е.В., Данилевский Н.Ф. – М., 1999. – 287 с.
2. Банченко Г.В. Сочетанные заболевания слизистой оболочки полости рта и внутренних органов / Банченко Г.В. – М., 1979. – 189 с.
3. Заболевания слизистой оболочки полости рта: уч. пособие / под ред. Е.В.Боровского, А.Л.Машкиллейсона. – М., 1984. – 398 с.
4. Урбанович Л.И. Воспалительные заболевания красной каймы губ / Урбанович Л.И. – К.: Здоров'я, 1974. – 144 с.
5. Вишняк Г.Н. Диагностика и лечение заболеваний языка / Вишняк Г.Н. – К., 1983. – 123 с.
6. Машкиллейсон А.Л. Предрак красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта / Машкиллейсон А.Л. – М.: Медицина, 1970. – 274 с.
7. Лукомский И.Г. Болезни зубов и слизистой полости рта / Лукомский И.Г. – М.: Медгиз, 1945. – 273 с.
8. Рыбаков А.И. Заболевания слизистой оболочки полости рта / Рыбаков А.И., Банченко Г.В. – М.: Медицина, 1978. – 392 с.
9. Максименко П.Т. Заболевания слизистой оболочки полости рта / Максименко П.Т., Кастели О.Ю., Скрипникова Т.П. – К.: Хрещатик, 1998. – 186 с.
10. Міжнародна статистична класифікація хвороб та споріднених проблем. Десятий перегляд. Всесвітня організація охорони здоров'я; пер. зангл. – 1998. – С. 61-65.
11. Кіндій Д.Є. Класифікація захворювань слизової оболонки рота // Терапевтична стоматологія : за ред. А.К.Ніколішина. – Полтава: Дивосвіт, 2007. – С. 68-76.

**Резюме**

Стаття містить номенклатуру хвороб і змін слизової оболонки порожнини рота, їхню клінічну класифікацію, розроблену на основі МКХ-10. Крім того, в стислій формі описані локальні симптомокомплекси, що проявляються на слизовій оболонці порожнини рота в початковій періоді хвороб. Це дозволить лікареві при проведенні клінічного дослідження хворого, аналізуючи й узагальнюючи дані симптомокомплексів, висунути найбільш імовірні гіпотези захворювання, намітити шляхи й способи подальшої діагностичної тактики додаткових клініко-лабораторних досліджень із метою розпізнавання хвороби, а також обґрунтування вибору засобів і методів лікування.

**Ключові слова:** номенклатура, хвороби слизової оболонки порожнини рота, клінічна класифікація.

**Summary**

The nomenclature of oral mucosa diseases and changes, their clinical classification based on ICD-10 are submitted in the given article. Furthermore, local symptom complexes shown on oral mucosa at the initial stages of illnesses are briefly described. This will allow the doctor while carrying out clinical research of the patient, analyzing and generalizing the symptom complexes data to set up the most probable hypotheses of disease, to plan the ways and means of subsequent diagnostic tactics of additional laboratory researches for the purpose of disease recognition as well as the agents and ways of treatment choice substantiation.

**Key words:** the nomenclature, oral mucosa diseases, clinical classification.

Стаття надійшла  
4.06.2008 р.