

ЛЕЙКОПЛАКИЯ

О.Л. Иванов, А.Н. Львов
«Справочник дерматолога»

ЛЕЙКОПЛАКИЯ - заболевание слизистой оболочки, покрытой многослойным плоским эпителием, в результате ее очагового ороговения. Лейкоплакия возникает на слизистой оболочке рта (чаще щек, углов рта), влагалища, на красной кайме губ (чаще нижней) обычно в результате воздействия травматических, раздражающих факторов. Болеют преимущественно мужчины старше 50 лет, особенно злоупотребляющие курением.

Лейкоплакия относится к предраковым состояниям.

Лейкоплакия плоская характеризуется резко очерченными, с зубчатыми краями участками ороговения эпителия серовато-белого цвета, напоминающими пленку, которая не снимается шпателем.

Лейкоплакия веррукозная чаще развивается на фоне плоской формы и характеризуется возвышающимися молочно-белыми гладкими или бугристыми плотноватыми бляшками с серовато-белыми бородавчатыми разрастаниями (2-3 мм высотой).

Лейкоплакия эрозивно-язвенная отличается образованием эрозий на фоне ороговевших очагов эпителия, болезненных трещин.

Лейкоплакия курильщиков характеризуется расположением очагов сплошного ороговевающего эпителия на твердом и частично на мягком небе.

Лейкоплакия мягкая (невус губчатый белый) проявляется у молодых людей и отличается вытянутой формы множественными губчатыми очагами поражения, расположенными на слизистой оболочке щек, губ, языка, белесоватый мягкий налет (чешуйки) которых легко удаляется шпателем. Тенденции к озлокачествлению нет.

Дифференциальный диагноз лейкоплакий проводят с:

- красным плоским лишаем,
- кандидозом.
- сифилисом.

Лечение лейкоплакий:

- устранение травмирующих слизистую оболочку факторов,
- длительный прием витамина А, аевита.

Наружно:

- аппликации с эпителизирующими средствами.

При веррукозной и эрозивной формах лейкоплакий -

- криодеструкция,
- лазеротерапия.