

ОГЛАВЛЕНИЕ

Авторский коллектив	5
Список сокращений и условных обозначений	6
Введение	7
Глава 1. Вульва — анатомия и гистология (<i>И.О. Смирнова, Г.И. Мамлеева, Е.Я. Сергеева, К.К. Хостикоева</i>)	10
1.1. Вульва — определение и анатомия	10
1.2. Гистология вульвы	15
1.3. Васкуляризация и иннервация вульвы	16
Глава 2. Дерматозы вульвы — общие представления и классификации (<i>И.О. Смирнова</i>)	19
Глава 3. Субъективная симптоматика при дерматозах вульвы (<i>И.О. Смирнова, А.И. Федорова, А.Н. Слюсаренко, О.В. Парыгина</i>)	24
3.1. Зуд	25
3.2. Боль	29
3.3. Взаимоотношения зуда и боли	31
Глава 4. Клиническая и инструментальная диагностика хронических неинфекционных дерматозов вульвы (<i>И.О. Смирнова, М.В. Оганесян, О.В. Парыгина, А.Н. Слюсаренко, О.Н. Смирнова, Г.И. Мамлеева, Е.Я. Сергеева</i>)	33
4.1. Данные анамнеза	33
4.2. Осмотр вульвы	35
4.3. Дополнительные тесты — тест с разбавленной уксусной кислотой и тест с толуидиновым синим	44
4.4. Оценка локализации и степени выраженности боли	45
4.5. Дерматоскопия при дерматозах вульвы	45
4.6. Кольпоскопия и вульвоскопия	56
4.7. Биопсия вульвы — показания и особенности проведения	58
Глава 5. Общие принципы терапии дерматозов вульвы (<i>И.О. Смирнова, А.В. Игнатовский, О.В. Парыгина</i>)	61
5.1. Восстановление функции кожного барьера	61
5.2. Противовоспалительная терапия	64
5.3. Лечение и профилактика инфекционных осложнений	65
5.4. Ослабление субъективной симптоматики	65
5.5. Плазма, богатая тромбоцитами	66
5.6. Применение препаратов гиалуроновой кислоты для лечения и эстетической коррекции изменений области вульвы и влагалища	68
5.6.1. Биоревитализация. Характеристика препарата. Морфологические эффекты. Техники введения. Показания. Противопоказания	70
5.6.2. Филлинг. Характеристика препаратов. Техники введения	71
5.7. Применение лазеров при заболеваниях и менопаузальных изменениях урогенитального тракта у женщин	74
Глава 6. Варианты нормального строения вульвы (<i>И.О. Смирнова, М.В. Оганесян, К.К. Хостикоева</i>)	79
6.1. Пятна/гранулы Форда	80
6.2. Микропапилломатоз вульвы и преддверия влагалища	82

Глава 7. Склерозирующий и атрофический лишай (И.О. Смирнова, А.В. Игнатовский, М.В. Оганесян, Я.Г. Петунова, О.В. Парыгина)	87
Глава 8. Красный плоский лишай (И.О. Смирнова, М.В. Оганесян, Я.Г. Петунова, О.Н. Смирнова)	105
Глава 9. Псориаз (И.О. Смирнова, М.В. Оганесян, Я.Г. Петунова)	124
Глава 10. Дерматит (И.О. Смирнова)	132
Глава 11. Атопический дерматит (И.О. Смирнова, О.Н. Смирнова)	144
Глава 12. Очаговый нейродермит (лишай Видаля, <i>lichen simplex chronicus</i>) (И.О. Смирнова)	153
Глава 13. Плазмноклеточный вульвит (И.О. Смирнова)	161
Глава 14. Пемфигоид слизистых оболочек (И.О. Смирнова)	167
Глава 15. Линеарный IgA-дерматоз (И.О. Смирнова)	178
Глава 16. Хроническая доброкачественная семейная пузырчатка (И.О. Смирнова)	186
Глава 17. Предраковые заболевания вульвы (И.О. Смирнова, И.Э. Белоусова, К.В. Шелехова, А.М. Константинова, М.В. Оганесян)	191
17.1. Основные понятия	191
17.2. Плоскоклеточные интраэпителиальные поражения вульвы низкой степени злокачественности	194
17.3. Плоскоклеточные интраэпителиальные поражения вульвы высокой степени злокачественности	196
17.4. Интраэпителиальная неоплазия вульвы, дифференцированный тип	204
Глава 18. Экстрамаммарная болезнь Педжета (И.О. Смирнова, И.Э. Белоусова, К.В. Шелехова, А.М. Константинова, М.В. Оганесян)	212
Глава 19. Вульводения (И.О. Смирнова, А.И. Федорова)	223

КРАСНЫЙ ПЛОСКИЙ ЛИШАЙ

Рубрификация

Гистологическая классификация ISSVD (2006)

- Лихеноидный инфильтрат.
- Гомогенизация дермы/склероз.

Клиническая классификация ISSVD (2011)

- Высыпания красного цвета; красные пятна и очаги лихенификации без нарушения целостности эпителия (включая микровезикуляцию и мокнутие, формирование корок, трещин).
- Высыпания белого цвета; пятна и бляшки.
- Эрозии и язвы; эрозии.
- Высыпания темного цвета (коричневые, голубые, серые или черные); пятна.

Ключевые положения

1. При поражении вульвы выделяют три формы красного плоского лишая — типичную (папулезную), эрозивную и гипертрофическую.
2. Эрозивная форма заболевания является наиболее частой при поражении вульвы.
3. Для эрозивной и гипертрофической форм красного плоского лишая вульвы характерно вовлечение влажной с обильным отделяемым (десквамативный вагинит).
4. Вульвовагинально-гингивальный красный плоский лишай — редкий тяжелый вариант дерматоза, характеризующийся эрозированием и десквамацией слизистой оболочки вульвы, влажной и десен, выраженной тенденцией к рубцеванию и образованию стриктур.
5. Эрозивная форма красного плоского лишая вульвы является предраковым заболеванием, инвазивный плоскоклеточный рак развивается примерно у 1–5% пациенток.
6. Препаратами первого выбора при лечении красного плоского лишая вульвы являются сильные и сверхсильные ТГК, около 40% пациентов нуждаются в комплексном лечении (системные глюкокортикоиды в период обострения и топические ингибиторы кальциневрина на этапе поддерживающей терапии).

Красный плоский лишай (*lichen ruber planus*) — воспалительное заболевание кожи, представленное зудящими папулами ливидного цвета полигональной формы.