



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

AS Ida-Tallinna Keskhaigla  
Ravi 18, 10138 Tallinn  
Rg-kood 10822068  
Tel 666 1900  
E-post info@itk.ee  
www.itk.ee

## Склерозирующий лишай вульвы

В настоящем информационном материале приводится обзор того, что такое склерозирующий лишай вульвы, каковы причины его возникновения и какие возможности имеются для его лечения. Также здесь приводятся рекомендации о том, как лучше справиться с болезнью.

### **Что такое склерозирующий лишай?**

Склерозирующий лишай — это прогрессирующее, хроническое, доброкачественное заболевание кожи и слизистых оболочек, которое чаще всего поражает область гениталий (85–98% случаев), но может отмечаться и на других участках тела (15% случаев). Обычно эта болезнь развивается перед менопаузой или во время нее, но может отмечаться даже у детей. Частота случаев заболевания точно не известна. В среднем оно отмечается у 1 из 59 женщин, обратившихся к гинекологу, и у 300 из 1000 женщин, обратившихся к дерматологу. Склерозирующий лишай вызывает изменение эпителия (поверхностных клеток) кожи и слизистых оболочек — меняется структура эпителия, кожа и слизистые оболочки истончаются (но иногда наоборот — слизистые оболочки утолщаются или гипертрофируются), появляется местное воспаление. Влагалище при этом не поражается.

### **Что вызывает развитие заболевания?**

Причина развития склеротического лишая неизвестна. Заболевание связывают с различными механизмами, но ни один из них не получил окончательного подтверждения, например:

- Генетические факторы — у близких родственников заболевание встречается чаще.
- Иммунологические факторы — нарушения в работе иммунной системы, которые вызывают аутоиммунные реакции со стороны кожи и слизистых оболочек (аутоиммунные заболевания возникают тогда, когда защитные клетки и белки организма начинают уничтожать свои же клетки организма и таким образом мешать их нормальной функции). Заболевание чаще встречается у женщин с другими аутоиммунными заболеваниями — волчанкой, заболеваниями щитовидной железы, витилиго, сахарным диабетом и т. д.
- Гормональные факторы — низкий уровень эстрогенов (женских половых гормонов).
- Локальные процессы в коже — нарушение регуляции маркеров, влияющих на нормальное развитие клеток кожи.
- Инфекция — заболевание связывали с различными бактериями и вирусами, однако четкой взаимосвязи не показало ни одно исследование.

### **Каковы симптомы, жалобы и последствия?**

- Наиболее частые жалобы — это зуд, жжение, ощущение сухости, боль в области наружных половых органов, промежности, а иногда и вокруг анального отверстия. Если поражается также и кожа вокруг анального отверстия, то пациентка может ощущать боль во время опорожнения кишечника.
- Кожа становится белой и бледной. Поражения могут быть очаговыми, а могут затрагивать всю область вульвы и вокруг анального отверстия.
- Могут наблюдаться фиолетово-красные пятна на белом фоне, эрозия и язвы, которые часто появляются из-за расчесывания кожи.
- Заболевание вызывает появление рубцов в области наружных половых органов, вследствие чего они могут деформироваться — малые половые губы могут исчезнуть (объединившись с большими) или может сузиться вход во влагалище.
- Нарушения половой функции — боль во время секса, психологические проблемы.
- Нарушения при мочеиспускании (болезненность).
- У 10% женщин со склерозирующим лишаем в области вульвы отмечаются белые пятна и на других участках тела — например, на спине, в области талии, под молочными железами.
- У некоторых женщин жалобы полностью отсутствуют, и болезнь диагностируется случайно в ходе осмотра.

### **Как диагностируется болезнь?**

Диагноз обычно ставится на основании характерных признаков, обнаруживаемых при осмотре пораженной кожи. Иногда для подтверждения диагноза требуется взять образец с кожи или слизистой оболочки для проведения биопсии - участок обезболивается и забирается кусочек ткани, который потом исследуется под микроскопом. Биопсия — это простая процедура, которую можно провести амбулаторно в кабинете врача. Биопсия показана в том случае, когда диагноз неясен, первоначальная терапия не дает результатов, либо же имеется подозрение на опухолевый процесс.

### **Какие возможности имеются для лечения?**

Всем женщинам со склерозирующим лишаем требуется лечение (даже при отсутствии жалоб). Важно понимать, что речь идет о хроническом заболевании, которое, как правило, нельзя полностью вылечить. Однако с помощью лекарств можно успешно держать его симптомы под контролем. Цель лечения — устранить зуд и боль, а также обратить вспять изменения кожи. На уже сформировавшуюся рубцовую ткань лекарства не влияют. При прерывании лечения болезнь обычно обостряется, а зуд, жжение и изменения кожи проявляются снова.

Наиболее эффективное и предпочтительное средство для лечения — это мазь или крем с содержанием глюкокортикостероидов, в редких случаях — внутрикожные инъекции. На начальном этапе терапии пораженный участок смазывается 1–2 раза в день на протяжении 1–3 месяцев; затем лекарство нужно будет использовать 1–2 раза в неделю. Точную схему терапии определит Ваш лечащий врач соответственно степени тяжести Вашего заболевания.

Лекарство наносится тонким слоем; обычно для смазывания кожи и слизистой в области вульвы достаточно выдавить небольшое количества мази/крема на палец.

В дополнение к препарату с содержанием глюкокортикостероида можно также использовать:

- крем для местного применения или влагалищные таблетки с содержанием эстрогена (женского полового гормона), особенно если во время менопаузы сухость в области вульвы и во влагалище является проблемой и вызывает боль во время секса;
- смягчающие и увлажняющие мази, масла.

Все бактериальные и грибковые инфекции в области вульвы требуют лечения.

Хирургическое лечение требуется в редких случаях — преимущественно лишь при наличии вызывающих неудобство рубцов и спаек.

### **Требования к гигиене в области вульвы**

В дополнение к использованию лекарств очень важно соблюдение регулярной и правильной гигиены. Следует избегать любого раздражения кожи.

- Для мытья следует использовать моющие гели для интимной гигиены без запаха и без раздражающего действия.
- Не следует использовать дезодорирующее мыло.
- Следует избегать длительного контакта с моющими средствами. Во время принятия ванны или душа их следует использовать в последнюю очередь.
- Следует носить белье из хлопка, а по ночам спать вообще без белья.
- Во время стирки следует использовать моющие средства для чувствительной кожи. Не используйте смягчители белья.
- При болях во время секса следует использовать натуральную смазку.

ІТК883

Данный информационный материал согласован с Женской клиникой 01.01.2023.