

**М.А. Ревинзон, М.Л. Маренкова**  
**КРАСНЫЙ ПЛОСКИЙ ЛИШАЙ: ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ И**  
**ПРОЯВЛЕНИЯ НА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ПОЛОСТИ РТА НА**  
**ФОНЕ ХРОНИЧЕСКОГО СТРЕССА**

Кафедра ортопедической стоматологии  
Уральский государственный медицинский университет  
Екатеринбург, Россия

**M.A. Revinzon, M.L. Marenkova**  
**LICHEN PLANUS. FREQUENCY OF OCCURRENCE AND**  
**MANIFESTATIONS OF THE ORAL MUCOSA WITH CHRONIC STRESS**

Department of Prosthetic dentistry  
Ural State Medical University  
Yekaterinburg, Russia

**Контактный e-mail:** ortoped\_stom@mail.ru

**Аннотация.** В данной статье рассмотрено влияние стресса, как основного фактора в развитии красного плоского лишая. Рассмотрены различные факторы, приводящие к возникновению красного плоского лишая на слизистой оболочке полости рта, из которых главенствующую роль занимает стресс и психоэмоциональное напряжение. Представлены статистические и лабораторные данные в виде диаграмм.

**Annotation.** This article discusses the effects of stress as a major factor in the development of lichen planus. The various factors that lead to lichen planus on the oral mucosa, of which the leading role takes the stress and emotional stress. Presents statistical and laboratory data in the form of diagrams.

**Ключевые слова:** красный плоский лишай, стресс, психоэмоциональное напряжение.

**Keyword:** lichen planus, stress, emotional stress.

**Введение**

Среди многочисленных факторов, приводящих к развитию заболеваний полости рта, наиболее часто указывают алиментарные, нейротрофические, сосудистые, эндокринные расстройства, а также местные факторы. Однако, ни одна из существующих теорий не дает полного представления об этиологии и патогенезе красного плоского лишая [1, 2]. Одним из факторов, способствующих росту неинфекционных заболеваний, в том числе и стоматологических, является высокий уровень психоэмоциональной напряженности в жизни современного человека. Несмотря на огромный поток информации, посвященной проблемам стресса, его роль в генезе стоматологических заболеваний изучена недостаточно [3-6].

**Цель исследования** – определение основных этиологических факторов в

развитии красного плоского лишая

**Материалы и методы исследования:** Были использованы клинические, аналитические, статистические и лабораторные методы. На базе кафедры ортопедической стоматологии, нами обследованы 25 пациентов в течении периода от 04. 2015 до 03. 2016 г., у которых в ходе осмотра был выявлен красный плоский лишай на слизистой оболочке полости рта, среди которых 24 пациента - женщины и 1 мужчина в возрасте 50 - 70 лет. При беседе с пациентами наблюдалась закономерность возникновения папулезной сыпи на слизистой оболочки полости рта после предшествующего психоэмоционального перенапряжения (стрессовой ситуации). Было использовано две группы пациентов (основная - с красным плоским лишаем и группа сравнения - здоровье соответствует возрасту).

**Результаты исследования и их обсуждение:**

В общей структуре причин возникновения красного плоского лишая лидирующую позицию занимают заболевания желудочно-кишечного тракта и стрессовые воздействия (83,7% и 85,2% соответственно), среди сочетанных поражений (96,8%) (Рис.1).

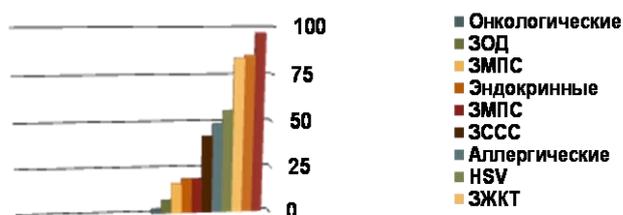


Рис.1 Этиологические факторы в возникновении красного плоского лишая (в %)

Аллергические реакции (лекарственные препараты, ингредиенты бытовой химии, цветущие растения) выявлены у 48,8% больных, а у 18,6% диагностированы заболевание эндокринной системы. Сочетанную патологию двух и более органов и систем имели 62,8% больных. При поражении слизистой оболочки полости рта 62-67% больных составляют женщины в возрасте 50-70 лет, развивающийся преимущественно у женщин во время климактерического периода и менопаузы. А также у женщин, подверженных стрессовому воздействию в силу профессиональной деятельности (учителя, врачи и т.д.).

Показатели в основной группе свидетельствуют об увеличении общей численности микроорганизмов, особенно грамотрицательных бактерий, и со снижением уровня грамположительных.

Обсемененность грибами рода *Candida* слизистой оболочки полости рта пациентов статистически значимые отличия между основной группой и группой сравнения. (Рис.2)

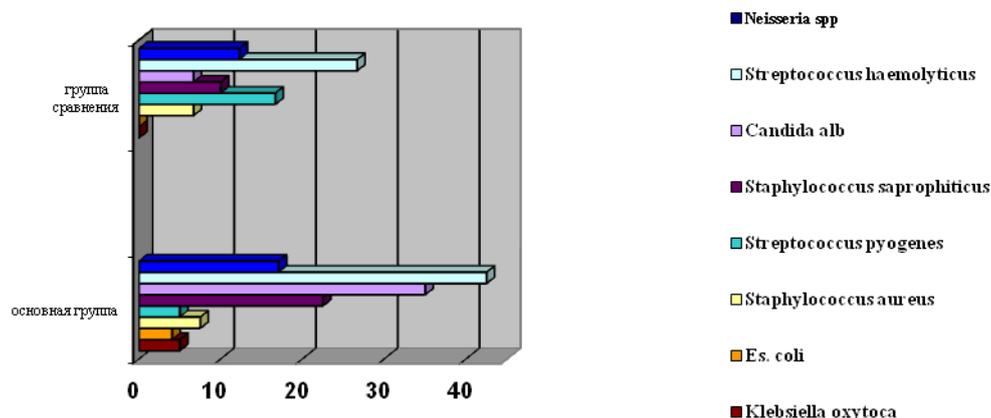


Рис.2. Разновидности и численность микроорганизмов (в %)

### **Выводы:**

1. В ходе исследования было установлено, что именно стресс, как причина возникновения красного плоского лишая, является основным патогенетическим фактором.

2. Профилактика стрессовых ситуаций, предоставление своевременной информации о течении заболевания, уход за полостью рта, релаксация, психологические тренинги приводят к снижению уровня заболевания красным плоским лишаем, либо являются основным звеном в уменьшении распространения и дальнейшего прогрессирования заболевания у пациентов.

### **Литература:**

1. Барер Г.М. Терапевтическая стоматология. Заболевания слизистой оболочки полости рта: учебник: в 3 ч. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. — Ч. 3. — 256 с.

2. Гилева О. С. Эффективность применения новых многокомпонентных схем терапии красного плоского лишая слизистой оболочки полости рта у больных с различной системной патологией // Проблемы стоматологии. - 2011. - № 5. - С. 24-29.

3. Летаева О. В. Красный плоский лишай: обзор литературы // Уральский медицинский журнал. - 2011. - № 8. - С. 105-109.

4. Митронин А. В. Динамика сдвигов в клинико-иммунном статусе пациентов с плоским лишаем слизистой оболочки рта в процессе комплексной терапии // Рос. стоматология. - 2009. - N 3. - С. 41-43.

5. Молочков В.А., Молочков А.В., Переверзева О.Э. К совершенствованию терапии красного плоского лишая // Рос. ж. кожн. и вен. бол. — 2011. — №2. — С. 7–9.

6. Особенности протезирования полными съемными протезами и адаптации к ним у лиц пожилого и старческого возраста Жолудев С.Е.//Уральский медицинский журнал. -2012.- № 8 (100).-С. 31-35.