

Этиологические аспекты красного плоского лишая слизистой оболочки рта и красной каймы губ (научный обзор)

Э.Г. Борисова, В.А. Железняк, А.В. Потоцкая, А.А. Комова, А.Ф. Спесивец

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова», Санкт-Петербург, Россия

РЕЗЮМЕ

Красный плоский лишай (*lichen ruber planus*), как считает большая часть российских и зарубежных ученых, является одним из наиболее распространенных в системе заболеваний слизистой оболочки рта, но имеющиеся данные о частоте поражения довольно разноречивы и составляют от 17 до 79%. Определенные трудности для диагностики представляют редкие клинические формы заболевания, что, примерно, в 35–40% случаев приводит к неправильному диагнозу. В последние годы увеличилась частота рецидивов заболевания, отмечается рост числа пациентов, у которых красный плоский лишай проявляется атипично. В научных обзорах имеются сведения о первичной манифестации заболевания после перенесенной коронавирусной инфекции. Существенное социально-экономическое значение имеет не только снижение, но и временная утрата трудоспособности пациентов с данной нозологией. Существующие теории возникновения заболевания – вирусная, нейрогенная, наследственная, иммунологическая, токсико-аллергическая и другие, лишь частично объясняют особенности патологии. Целью нашей работы явился обзор научных статей, диссертационных исследований и систематических обзоров отечественных и зарубежных авторов по многочисленным этиологическим концепциям красного плоского лишая слизистой оболочки рта и красной каймы губ. Проведен обзор доступной российской и зарубежной научной литературы за последние 10 лет, который позволяет более полно оценить предлагаемые многими авторами этиологические теории возникновения красного плоского лишая в полости рта для дальнейшего назначения адекватной терапии, а также превенции данного заболевания.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: красный плоский лишай; слизистая оболочка полости рта; красная кайма губ; атипичные формы; вирусная теория; нейрогенная теория; токсико-аллергическая теория; провоцирующие факторы.

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Etiological aspects of lichen planus of the oral mucosa and red border of the lips (scientific review)

E.G. Borisova, V.A. Zheleznyak, A.V. Pototskaya, A.A. Komova, A.F. Spesivets

Military Medical Academy n. a. S.M. Kirov, Saint-Petersburg, Russia

SUMMARY

Lichen planus (*lichen ruber planus*), according to most Russian and foreign scientists, is one of the most common diseases of the oral mucosa in the system, but the available data on the frequency of the lesion are quite contradictory and range from 17 to 79%. Rare clinical forms of the disease present certain difficulties for diagnosis, which in approximately 35–40% of cases leads to an incorrect diagnosis. In recent years, the frequency of relapses of the disease has increased, and there has been an increase in the number of patients in whom lichen planus manifests itself atypically. Scientific reviews contain information about the primary manifestation of the disease after a coronavirus infection. Not only the decrease, but also the temporary loss of ability to work of patients with this nosology is of significant socio-economic importance. Existing theories of the occurrence of the disease – viral, neurogenic, hereditary, immunological, toxic-allergic and others – only partially explain the features of the pathology. The purpose of our work was to review scientific articles, dissertations and systematic reviews of domestic and foreign authors on numerous etiological concepts of lichen planus of the oral mucosa and red border of the lips. A review of the available Russian and foreign scientific literature over the past 10 years has been carried out, which allows us to more fully evaluate the etiological theories of the occurrence of lichen planus in the oral cavity proposed by many authors for the further prescription of adequate therapy, as well as the prevention of this disease.

KEYWORDS: lichen planus, oral mucosa, red border of the lips, atypical forms, viral theory, neurogenic theory, toxic-allergic theory, provoking factors.

CONFLICT OF INTEREST. The authors declare that they have no conflicts of interest.

Введение

Красный плоский лишай (КПЛ) (*lichen ruber planus*) – хроническое воспалительно-дистрофическое заболевание, поражающее кожные покровы и слизистые оболочки [10, 21, 7, 12]. По данным научной литературы, заболевание отличается сложным, до конца не изученными этиологией и патогенезом, упорным течением, многообразием провоцирующих факторов, трудностями диагностики атипичных форм, склонностью к озлокачествлению и частой устойчивостью к проводимой терапии, что во многом

определяет медико-социальную значимость проблемы КПЛ и является одним из актуальных вопросов не только современной дерматологии, но и стоматологии [1, 3, 9, 14, 19, 7, 21, 30].

Цель работы: обзор научных статей, диссертационных исследований и систематических обзоров отечественных и зарубежных авторов по многочисленным этиологическим концепциям красного плоского лишая слизистой оболочки рта и красной каймы губ.

Материал и методы

Проведен обзор отечественной и зарубежной научной литературы за последние 10 лет, в котором проанализированы диссертационные работы и статьи, опубликованные только в рецензируемых научных журналах.

Результаты и обсуждение

По данным Е.С. Леонтьевой, за последние годы отмечается рост красного плоского лишая до 2,4% среди заболеваний кожи и от 7 до 10% заболеваний слизистой оболочки рта [18].

Наиболее частой локализацией заболевания является слизистая оболочка рта (СОР). По мнению большинства российских и зарубежных авторов, КПЛ является одним из самых распространенных и в структуре заболеваний СОР и красной каймы губ (ККГ), однако данные о частоте поражения весьма разноречивы и варьируют от 17 до 77% [1, 14, 3, 24, 6].

Изолированное поражение КПЛ слизистой оболочки рта также встречается довольно часто: по данным разных авторов – от 15 до 78% [11, 3, 8, 6, 19]. Описаны множественные случаи, когда, начавшись на слизистой оболочке рта, КПЛ, спустя какое-то время, появляется и на красной кайме губ, а затем и на коже [18, 13, 17, 22]. Довольно высок процент и сочетанных поражений – 23,0–75,0% случаев [2, 18, 11, 14, 19].

По данным С.И. Гажвы (2014), определенные трудности для стоматологов представляет клиническое распознавание ранних и редко встречающихся форм КПЛ, поэтому примерно в 40% случаях ставится неправильный диагноз, и соответственно, назначается неверное лечение [15].

В последние годы отмечается рост числа пациентов, страдающих атипичными формами КПЛ. Кроме того, увеличилась частота рецидивов заболевания. Пациенты, страдающие КПЛ, помимо локальных жалоб предъявляют еще и жалобы на нарушение сна, качество приема пищи, снижение и временную утрату трудоспособности, что имеет существенное социально-экономическое значение [11, 4, 5, 15, 6, 18, 23].

Довольно большое количество исследований, посвященных изучению этиологии и патогенеза КПЛ в нашей стране и за рубежом, до настоящего времени не могут достоверно указать на причины возникновения и развития заболевания. А разнообразные теории возникновения заболевания, такие как вирусная, нейрогенная, наследственная, иммунологическая, токсико-аллергическая, не полностью раскрывают особенности патологии. Мы согласны с большинством авторов, что КПЛ необходимо рассматривать как мультифакторное заболевание, в формировании и течении которого эндогенные и экзогенные факторы могут играть определенную роль [1, 17, 4, 6, 7, 11, 9, 20].

Рассмотрим более конкретно положительные и отрицательные стороны некоторых теорий. В пользу вирусной теории КПЛ говорят иногда острое начало, хроническое течение, связь обострений с декомпенсацией сопутствующей соматической патологии, респираторными вирусными заболеваниями. Согласно этой теории, вирусные поражения приводят к выработке антител, развитию иммунных

реакций, повреждению базальной мембраны, что в свою очередь запускает механизм клеточного иммунного ответа, подтверждающийся цитоморфологическими и цитохимическими исследованиями [1, 3, 7, 25]. Назначение противовирусных медикаментозных средств, как сообщают сторонники вирусной теории, дает положительные результаты [3, 7]. Роль вирусной инфекции в развитии КПЛ подтверждают научные сообщения о семейном характере заболевания и случаи проявления патологии у супружеских пар [3, 1, 16].

Однако, согласно Ю.А. Македоновой, до настоящего времени нет убедительных данных, подтверждающих роль вируса в развитии КПЛ [27, 2, 16]. Не увенчались успехом и попытки выделить специфический вирус у пациентов, страдающих КПЛ [16, 27]. Ряд зарубежных авторов исследовали значительный объема материала по КПЛ и сообщили об отсутствии контагиозности заболевания [26, 28].

Взаимосвязь факторов стресса и нервно-психического напряжения с появлением высыпаний на слизистой оболочке рта и последующим развитием и течением заболевания дали основания ученым выдвинуть нейрогенную теорию развития КПЛ [2, 14, 4, 10, 7].

У многих пациентов манифестация вспышек и рецидивов заболевания проявляется после стресса или хронического нервного перенапряжения, послужившего провоцирующим фактором, что подтверждает нейрогенную теорию развития КПЛ. Так, было отмечена связь между появлением морфологических элементов в полости рта и стрессовыми ситуациями при эрозивно-язвенной форме КПЛ [2, 4, 14, 6, 10, 7].

В ряде исследований поддерживающими факторами заболевания в первую очередь выступают нарушения вегетативной нервной системы и «травмирующие» психологические аспекты. Так, рядом исследователей была выявлена повышенная вегетативная возбудимость и нарушение активности медиаторов нервной системы у пациентов КПЛ [2, 23, 6, 33].

Установлены изменения нейропсихологического статуса пациентов КПЛ, проявляющиеся астено-невротическим, ипохондрическим и депрессивным синдромами, с высокой корреляционной зависимостью между степенью реактивной тревожности и распространенностью патологии [9, 21, 33].

У пациентов с красным плоским лишаем слизистой оболочки рта Е.Л. Аллик (2001) отметила «низкую стрессоустойчивость, уход от решения проблем» [2]. Результаты проведенного анализа электроэнцефалограмм помогли выявить у пациентов функциональные изменения биоэлектрической активности мозга, что свидетельствовало о роли ЦНС и психоэмоциональных факторов в патогенезе красного плоского лишая [2, 33, 6, 23].

По данным Shah, В. с соавт. (2009), у пациентов КПЛ слизистой оболочки рта выявлены нарушения со стороны психологического статуса, которые характеризуются преобладанием высокого уровня реактивной (у 50% пациентов) и личностной (у 88,16% пациентов) тревожности [33]. Например, повышение индекса кортизол/инсулин свидетельствует о снижении резервов адаптационных возможностей [23, 33].

По данным профессора Э.Г. Борисовой (2016, 2021), особенностью красного плоского лишая является манифестация клинических проявлений в 92,8% случаев после стрессовых ситуаций, в 47,9% случаев – после серьезных психологических травм [5, 13].

Многие ученые отмечают несомненную роль заболеваний желудочно-кишечного тракта, печени и поджелудочной железы в патогенезе заболевания [8, 24, 14, 16, 4]. Имеются данные о схожих морфологических признаках неспецифического язвенного колита и эрозивно-язвенной формы КПЛ [4].

По данным ряда авторов, распространенность патологии гепатобилиарной системы у пациентов с проявлениями КПЛ варьирует от 3,4 до 46,0% [17, 1, 14, 8, 27]. Особенно тяжелое течение красного плоского лишая было зафиксировано у лиц, имеющих соматическую патологию: калькулезный холецистит, цирроз печени, рак печени, некомпенсированный сахарный диабет [4, 6, 22, 8, 14, 17].

Общность патогенетических механизмов и роль эндокринно-обменных нарушений подтверждается высокой частотой сочетания КПЛ слизистой оболочки рта (особенно атипичной формы) у пациентов с сахарным диабетом [17–19, 29, 24].

Так, при эрозивно-язвенной форме КПЛ многие авторы отмечают связь с сосудистой и эндокринной патологиями и их сочетанием, которое получило название синдрома Гриншпана – Потекаева. Как известно, в патогенезе гипертонической болезни и сахарного диабета прослеживается нарушение симпатико-адреналовой системы [18, 24, 19, 29].

Есть сообщения отечественных ученых о том, что у пациентов с хронической полисистемной патологией: заболевания желудочно-кишечного тракта – 90,3%, эндокринной (56,4%), иммунной (43,9%) и сердечно-сосудистой (40,9%) системы течение красного плоского лишая слизистой полости рта имеет тяжелое рецидивирующее течение. Провоцирующими факторами являются хроническая механическая травма слизистой оболочки рта (58,6%), некоторые группы пероральных лекарственных препаратов (18,9%) и гигиенические средства для полости рта (17,1%) [4, 20].

Как известно, слизистая оболочка рта «является «тканью-мишенью» половых стероидных гормонов» [11, 18, 15, 17, 26]. По данным О.С. Гилевой с соавторами дебют красного плоского лишая происходит в период менопаузы у женщин, в анамнезе которых отмечались заболевания с нарушением обмена половых гормонов (заболевания молочных желез, матки и придатков) [20]. Ряд исследователей отмечает взаимосвязь между появлением морфологических элементов на слизистой оболочке рта у женщин и менструальным циклом [11, 15, 16].

Токсико-аллергическому компоненту, как одному из этиологических факторов плоского лишая слизистой оболочки полости рта, также придается определенная роль [4, 27, 12, 10, 29]. В научной литературе приводятся данные о провоцирующей роли и поддерживающих факторах заболевания антибиотиков, антималярийных средств, диуретиков, сульфаниламидных препаратов, противотубер-

кулезных средств, некоторых антиаритмических и антигипертензивных препаратов (бета-блокаторы и ингибиторы АПФ, статины) [1, 4, 21, 32, 6, 12, 15, 16].

В научной литературе имеются сведения, что среди работников здравоохранения, фармацевтов, химиков, физиков, работников металло- и деревообрабатывающей промышленности отмечается повышенная заболеваемость КПЛ после контакта с различными химическими веществами [7, 15, 11, 27, 12, 31].

Предполагают, что возникновение КПЛ не всегда имеет аллергический характер. По результатам работы О.В. Летаевой (2012), возникновение морфологических элементов «может быть результатом токсического действия лекарственного препарата, принимаемого пациентом вследствие повышенной дозы, побочного его действия, индивидуальной непереносимости». В таких случаях может иметь место нарушение элиминации препарата или его метаболизма [20].

Со степенью тяжести КПЛ тесно связаны существенные изменения микрофлоры полости рта и кишечника, характерные для дисбактериоза, так как происходит снижение метаболической активности резидентной микрофлоры. При эрозивно-язвенной форме плоского лишая в стадии обострения происходит активизация аэробных популяций микроорганизмов, обладающих протеолитической и гемолитической активностью [4, 6, 12, 8, 20]. Однако. Ряд авторов, отмечая у 83,7% обследованных пациентов дисбактериоз, не выявили зависимости от клинической формы заболевания [20, 9].

В настоящее время большее количество исследований по изучению этиологии КПЛ посвящено роли иммунологических нарушений [6, 8, 14, 9, 20, 24, 19, 30, 31]. Наибольшие изменения иммунного статуса были выявлены у пациентов с эрозивно-язвенной формой КПЛ слизистой оболочки рта [9, 24, 14, 20, 30].

По данным источников отечественной и зарубежной литературы, «изменения клеточного и гуморального звеньев иммунитета обуславливают не только иммунные нарушения при красном плоском лишае, но и функциональное состояние регуляторных механизмов иммунной системы, которые контролируют реакцию организма на антиген на молекулярном, клеточном, тканевом и организменном уровнях» [6, 9, 14, 8, 30, 20, 31]. Эти данные подтверждаются схожестью иммунопатогенеза КПЛ кожи и КПЛ слизистой оболочки рта.

Заключение

Обзор отечественной и зарубежной научной литературы по проблеме этиологических факторов красного плоского лишая слизистой оболочки рта и красной каймы губ свидетельствует о том, что эта проблема остается актуальной для врачей всех специальностей. Тенденция к постоянному росту числа пациентов на стоматологическом приеме, тяжесть клинических проявлений, недостаточная эффективность методик лечения, учащение проявления тяжелых форм заболевания и возможность озлокачествления создают предпосылки для дальнейшего проведения научных исследований.

Список литературы / References

1. Григорьев, С.С. Гиперкератозы слизистой оболочки рта (красный плоский лишай, лейкоплакия) / С.С. Григорьев, Г.И. Ронь, А.А. Епишова. – Екатеринбург: Издательский дом «Тираж», 2019. – 72 с. – ISBN 978-5-89895-920-3. Grigoriev, S. S. Hyperkeratoses of the oral mucosa (lichen planus, leukoplakia) / S. S. Grigoriev, G. I. Ron, A. A. Epishova. – Ekaterinburg: Publishing house «Tirazh», 2019. – 72 p. – ISBN 978-5-89895-920-3.
2. Рабинович, О.Ф. Красный плоский лишай слизистой оболочки рта / О.Ф. Рабинович, И.М. Рабинович, И.И. Бабиченко. – Москва: Российская академия наук, 2018. – 80 с. – ISBN 978-5-906906-36-6. Rabinovich O.F. Lichen planus of the oral mucosa / O.F. Rabinovich, I.M. Rabinovich, I. I. Babichenko. – Moscow: Russian Academy of Sciences, 2018. – 80 p. – ISBN 978-5-906906-36-6.
3. Акмалова Г.М. Генетические маркеры предрасположенности к развитию рецидивов красного плоского лишая слизистой оболочки рта / Г.М. Акмалова, С.В. Чуйкин, Г.И. Ронь, Н.Д. Чернышева, Э.С. Галимова, И.Р. Гилязова, Э.К. Хуснутдинова // Казанский медицинский журнал. 2016. – №97 (3). – С. 381–387, DOI: 10.17750/KMJ2016-381. Akmalova G.M. Genetic markers of predisposition to the development of relapses of lichen planus of the oral mucosa / G.M. Akmalova, S.V. Chuiкин, G.I. Ron, N.D. Chernysheva, E.S. Galimova, I.R. Gilyazova, E.K. Khusnutdinova // Kazan Medical Journal. 2016. – No. 97 (3). – P. 381–387. DOI: 10.17750/KMJ2016-381.
4. Shah B. Evaluation of salivary cortisol and psychological factors in patients with oral lichen planus / B. Shah, L. Ashok, G. P. Sujatha. // Indian journal of dental research: official publication of Indian Society for Dental Research. – 2009. – Vol. 20, № 3. – P. 288–292.
5. Анализ клинического случая пациента с красным плоским лишаем слизистой оболочки полости рта, ассоциированным с вирусом Эпштейна–Барр / А.Р. Серазетдинова, Д.А. Трунин, В.П. Кириллова [и др.] // Проблемы стоматологии. – 2020. – Т. 16, № 1. – С. 35–41. DOI: <https://doi.org/10.18481/2077-7566-20-16-1-35-41>. Analysis of a clinical case of a patient with lichen planus of the oral mucosa associated with the Epstein-Barr virus / A.R. Serazetdinova, D.A. Trunin, V.P. Kirillova [et al.] // Problems of dentistry. – 2020. – T. 16, No. 1. – P. 35–41. DOI: <https://doi.org/10.18481/2077-7566-20-16-1-35-41>.
6. Oral lichen planus and dental implants – a retrospective study / R. Czerninski, M. Eliezer, A. Wilensky, A. Soskolne // Clinical Implant Dentistry and Related Research. – 2013. – Vol. 15, № 2. – P. 234–242.
7. Дороженюк, И. Ю. Психосоматические аспекты красного плоского лишая / И. Ю. Дороженюк, Е. С. Снарская, В. Г. Шенберг. // Российский журнал кожных и венерических болезней. – 2014. – № 6. – С. 43–48. DOI: <https://doi.org/10.17816/dv.176>. Dorozhenyuk I.Yu. Psychosomatic aspects of lichen planus / I.Yu. Dorozhenyuk, E.S. Snarskaya, V.G. Shenberg // Russian journal of skin and venereal diseases. – 2014. – No. 6. – P. 43–48.
8. Коморбидность при красном плоском лишае / Н.А. Слесаренко, С.Р. Утц, Е.М. Артемина [и др.] // Клиническая дерматология и венерология. – 2014. – № 5. – С. 4–10. Comorbidity in lichen planus / N. A. Slesarenko, S. R. Utz, E. M. Artemina [et al.] // Clinical dermatology and venereology. – 2014. – No. 5. – P. 4–10.
9. Дзугаева И.И. Совершенствование организации стоматологической помощи взрослому населению при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ: специальность 14.01.14 «Стоматология», 14.02.03: «Общественное здоровье и здравоохранение»: диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук / Дзугаева Ирина Иииковна; Московский государственный медико-стоматологический университет. – Москва, 2015. – 145 с.: ил. – Библиогр.: с. 142–145. Dzugayeva I.I. Improving the organization of dental care for the adult population for diseases of the oral mucosa and the red border of the lips: specialty 01/14/14 «Dentistry», 02/14/03: «Public health and healthcare»: dissertation for the scientific degree of candidate medical sciences / Dzugayeva Irina Ilikoivna; Moscow State Medical and Dental University. – Moscow, 2015. – 145 p.: ill. – Bibliography: p. 142–145.
10. Gorsky M. Oral lichen planus: malignant transformation and human papilloma virus: a review of potential clinical implications / M. Gorsky, J. B. Epstein // Oral surgery, oral medicine, oral pathology, oral radiology, and endodontics. – 2011. – Vol. 111, № 4. – P. 461–464.
11. Леонтьева, Е. С. Стоматологические проявления красного плоского лишая и прогностическая значимость факторов, влияющих на его течение: специальность 14.01.14 «Стоматология»: автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук / Леонтьева Екатерина Сергеевна; Казанский государственный медицинский университет. – Казань, 2014. – 23 с. – Библиогр.: с. 21–23. – Место защиты: Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации. Leontyeva, E. S. Dental manifestations of lichen planus and the prognostic significance of factors influencing its course: specialty 01/14/14 «Dentistry»: abstract of the dissertation for the scientific degree of Candidate of Medical Sciences / Leontyeva Ekaterina Sergeevna; Kazan State Medical University. – Kazan, 2014. – 23 p. – Bibliography: p. 21–23. – Place of protection: Kazan State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation.
12. Кузьмин, И.Э. Оценка стоматологической заболеваемости у военнослужащих на современном этапе. // Известия Российской Военно-медицинской академии. 2021. – Т.40. – №51. – С. 176–178. Kuzmin, I.E. Assessment of dental morbidity in military personnel at the present stage. // News of the Russian Military Medical Academy. 2021. – T.40. – No. 51. – P. 176–178.
13. Борисова Э.Г. Влияние неврологических осложнений, возникших после стоматологических вмешательств, на качество жизни пациентов / Э.Г. Борисова, Э.С. Грига, Х.О. Ягмуров // Вестник Российской Военно-медицинской академии. – 2018. – №1(61). – С. 18–21. Borisova E.G. The influence of neurological complications arising after dental interventions on the quality of life of patients / E.G. Borisova, E.S. Griga, H.O. Yagmuruv // Bulletin of the Russian Military Medical Academy. – 2018. – No. 1(61). – P. 18–21.
14. Глазкова Ю.П. Иммуносупрессивная терапия в комплексном лечении красного плоского лишая слизистой оболочки полости рта и губ: специальность 14.01.10 «Кожные и венерические болезни»: автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук / Глазкова Юлия Павловна; Российский университет дружбы народов. – Москва, 2013. – 22 с. – Библиогр.: 21–22 с. – Место защиты: Российский университет дружбы народов. Glazkova Yu.P. Immunosuppressive therapy in the complex treatment of lichen planus of the oral mucosa and lips: specialty 01/14/10 «Skin and sexually transmitted diseases»: abstract of the dissertation for the degree of candidate of medical sciences / Glazkova Yulia Pavlovna; Peoples' Friendship University of Russia. – Moscow, 2013. – 22 p. – Bibliography: 21–22 pp. – Place of protection: Peoples' Friendship University of Russia.
15. Перспективные направления инновационного развития фармации в военном здравоохранении России / Ю.В. Мирошниченко, Е.В. Ивченко, В.Н. Кононов, Р.А. Голубенко, Д.В. Овчинников, Р.А. Еникеева, М.П. Щерба, А.В. Меркулов, Э.М. Мавренков // Вестник Российской Военно-медицинской академии. 2022. – Т. 24. №1. – С. 179–188. Promising directions of innovative development of pharmacy in military healthcare of Russia / Yu.V. Miroshnichenko, E.V. Ivchenko, V.N. Kononov, R.A. Golubenko, D.V. Ovchinnikov, R.A. Enikeeva, M.P. Shcherba, A.V. Merkulov, E.M. Mavrenkov // Bulletin of the Russian Military Medical Academy. 2022. – T. 24. No. 1. – P. 179–188.
16. Борисова Э.Г. Клинико-диагностические критерии и лечение предракловых заболеваний слизистой оболочки полости рта (учебное пособие). СПб.: Нормедиздат, 2016. – 88 с. Borisova, E.G. Clinical diagnostic criteria and treatment of precancerous diseases of the oral mucosa (textbook). St. Petersburg: Normedizdat, 2016. – 88 p., ill.
17. Федотова К.Ю. Красный плоский лишай: этиология, патогенез, клинические формы, гистологическая картина и основные принципы лечения / К.Ю. Федотова, О.В. Жукова, Л.С. Круглова, Р.И. Пташинский // Клиническая дерматология и венерология. 2014. – №12 (6). – С. 9–20, DOI: 10.17116/klinderma201469-19. Fedotova, K.Yu. Lichen planus: etiology, pathogenesis, clinical forms, histological picture and basic principles of treatment / K.Yu. Fedotova, O.V. Zhukova, L.S. Kruglova, R.I. Ptashinsky // Clinical dermatology and venereology. 2014. – No. 12 (6). – P. 9–20, DOI: 10.17116/klinderma201469-19.
18. Борисова Э.Г. Манифестация стоматологической патологии после перенесенной коронавирусной инфекции / Э.Г. Борисова, Н.Г. Машкова, А.В. Поточка // Медико-фармацевтический журнал «ПULSE». – 2021. – Т. 23. – № 12. – С. 13–20. DOI: <http://dx.doi.org/10.26787/nydha-2686-6838-2021-23-12-13-20>. Manifestation of dental pathology after coronavirus infection / E.G. Borisova, N.G. Mashkova, A.V. Pototskaya // Medical and pharmaceutical magazine «Pulse». – 2021. – T. 23. – No. 12. – P. 13–20. DOI: <http://dx.doi.org/10.26787/nydha-2686-6838-2021-23-12-13-20>.
19. Чуйкин С.В. Особенности иммунного статуса у пациентов с разными клиническими формами красного плоского лишая слизистой оболочки рта / С.В. Чуйкин, Г.М. Акмалова, И.А. Мирсыяпова, Г.И. Ронь, Н.Д. Чернышева, Р.М. Хайрулина // Уральский медицинский журнал. – 2019. – Т. 9. – № 1. – С. 128–134. DOI: <https://doi.org/10.15789/2220-7619-2019-1-128-134>. Chuiкин S.V. Features of the immune status in patients with different clinical forms of lichen planus of the oral mucosa / S.V. Chuiкин, G.M. Akmalova, I.A. Mirsyapova, G.I. Ron, N.D. Chernysheva, R.M. Khairulina // Ural Medical Journal. – 2019. – T. 9. – No. 1. – P. 128–134. DOI: <https://doi.org/10.15789/2220-7619-2019-1-128-134>.
20. Гахва С.И. Распространенность стоматологических заболеваний слизистой оболочки полости рта и их диагностика / С.И. Гахва, Т.Б. Степанян, Т.П. Горячева. // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2014. – № 5. – С. 41–44. DOI: URL: <https://applied-research.ru/article/view?id=5273>. Gakhva S.I. Prevalence of dental diseases of the oral mucosa and their diagnosis / S.I. Gakhva, T.B. Stepanyan, T.P. Goryacheva. // International Journal of Applied and Fundamental Research. – 2014. – No. 5. – P. 41–44. DOI: URL: <https://applied-research.ru/article/view?id=5273> (access date: 05/31/2023).
21. Гилева О.С. Заболевания слизистой оболочки полости рта: методы диагностики и лечения / О.С. Гилева, Т.В. Либик, А.А. Поздныакова [и др.]. // DentalForum. – 2019. – № 1 (72). – С. 27–36. DOI: <https://elibrary.ru/dgmfvf>. Gileva O.S. Diseases of the oral mucosa: methods of diagnosis and treatment / O. S. Gileva, T. V. Libik, A. A. Pozdnyakova [et al.]. – // DentalForum. – 2019. – No. 1 (72). – P. 27–36. DOI: <https://elibrary.ru/dgmfvf>.
22. Летаева О.В. Клинико-патогенетическая характеристика пациентов красным плоским лишаем и обоснование терапии: специальность 14.01.10 «Кожные и венерические болезни»: автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук / Летаева Ольга Владимировна; Уральский научно-исследовательский институт дерматовенерологии и иммунопатологии. – Екатеринбург, 2012. – 26 с. – Библиогр.: с. 25–26. – Место защиты: Уральский научно-исследовательский институт дерматовенерологии и иммунопатологии Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

- Letaeva O.V. Clinical and pathogenetic characteristics of patients with lichen planus and rationale for therapy: specialty 14.01.10 «Skin and venereal diseases»: abstract of the dissertation for the scientific degree of Candidate of Medical Sciences / Letaeva Olga Vladimirovna; Ural Research Institute of Dermatovenereology and Immunopathology. – Ekaterinburg, 2012. – 26 p. – Bibliography: p. 25–26. – Place of protection: Ural Research Institute of Dermatovenereology and Immunopathology of the Ministry of Health and Social Development of the Russian Federation.
23. Лукиных Л.М. Красный плоский лишай слизистой оболочки полости рта: учебно-методическое пособие / Л.М. Лукиных, Н.В. Тиунова. – Нижний Новгород: Издательство НГМА, 2014. – 68.
- Lukinykh L.M. Lichen planus of the oral mucosa: educational manual / L.M. Lukinykh, N. V. Tiunova. – Nizhny Novgorod: NGMA Publishing House, 2014. – 68.
24. Македонова, Ю. А. Оптимизация патогенетической терапии пациентов красным плоским лишаем слизистой оболочки полости рта: специальность 14.01.14 «Стоматология»: автореферат диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук / 25. Македонова Юлия Алексеевна; Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград, 2018. – 52 с. – Библиогр.: с. 48–52. – Место защиты: ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
- Makedonova, Yu. A. Optimization of pathogenetic therapy of patients with lichen planus of the oral mucosa: specialty 01/14/14 «Dentistry»: abstract of the dissertation for the scientific degree of Doctor of Medical Sciences / Yulia Alekseevna Makedonova; Volgograd State Medical University. – Volgograd, 2018. – 52 p. – Bibliography: p. 48–52. – Place of protection: Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Volgograd State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation.
25. Молочкова Ю.В. Атипичный красный плоский лишай кожи и слизистой оболочки рта: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, совершенствование методов лечения: специальность 14.01.10 «Кожные и венерические болезни»: автореферат диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук / Молочкова Юлия Владимировна; Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского. – Москва, 2019. – 46 с. – Библиогр.: с. 42–45. – Место защиты: Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова.
- Molochkova Yu.V. Atypical lichen planus of the skin and oral mucosa: clinical picture, diagnosis, differential diagnosis, improvement of treatment methods: specialty 01/14/10 «Skin and venereal diseases»: abstract of the dissertation for the degree of Doctor of Medical Sciences / Yulia Molochkova Vladimirovna; Moscow Regional Research Clinical Institute named after M. F. Vladimirovsky. – Moscow, 2019. – 46 p. – Bibliography: p. 42–45. – Place of protection: Russian National Research Medical University named after N. I. Pirogov.
26. Серикова О.В. Проявления красного плоского лишая на слизистой оболочке рта и красной кайме губ: совершенствование методов диагностики и лечения: специальность 3.1.7. Стоматология: автореферат диссертации на соискание доктора медицинских наук / Серикова Ольга Васильевна; Воронежский государственный медицинский университет. – Воронеж, 2022. – 43 с. – Библиогр.: с. 2–12. – Место защиты: Воронежский государственный медицинский университет.
- Serikova, O.V. Manifestations of lichen planus on the mucous membrane of the mouth and the red border of the lips: improvement of diagnostic and treatment methods: specialty 3.1.7. Dentistry: abstract of the dissertation for the competition for Doctor of Medical Sciences / Olga Vasilievna Serikova; Voronezh State Medical University. – Voronezh, 2022. – 43 p. – Bibliography: p. 2–12. – Place of protection: Voronezh State Medical University.
27. Алик Е.А. Совершенствование лечения различных форм плоского лишая слизистой оболочки полости рта с учетом психологического статуса пациентов: специальность 14.00.21 «Стоматология»: автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук / Алик Елена Леонидовна; Московский государственный медико-стоматологический университет. – Москва, 2001. – 24 с. – Библиогр.: с. 24. – Место защиты: Московский государственный медико-стоматологический университет.
- Allik E.L. Improving the treatment of various forms of lichen planus of the oral mucosa, taking into account the psychological status of patients: specialty 14.00.21 «Dentistry»: abstract of the dissertation for the degree of candidate of medical sciences / Allik Elena Leonidovna; Moscow State Medical and Dental University. – Moscow, 2001. – 24 p. – Bibliography: p. 24. – Place of protection: Moscow State Medical and Dental University.
28. Aly D.G. Oxidative stress in lichen planus / D. G. Aly, R. S. Shahin. // Acta dermatovenerologica Alpina, Panonica, et Adriatica. – 2010. – Vol. 19, № 1. – P. 3–11.
29. Cutaneous, genital and oral lichen planus: A descriptive study of 274 patients / J. Cassol-Spanemberg, A. Blanco-Carrión, M.E. Rodríguez-de Rivera-Campillo [et al.]. // Medicina oral, patología oral y cirugía bucal. – 2019. – Vol. 24, № 1. – P. e1–e7.
30. Nico M.M. Oral lichen planus / M.M. Nico, J.D. Fernandes, S.V. Lourenco. // Anais brasileiros de dermatologia. – 2011. – Vol. 86, № 4. – P. 633–641.
31. Oral lichen planus: a report and review of an autoimmune-mediated condition in gingiva / G. Pendyala, S. Joshi, J. Kalburge [et al.]. // Compendium of continuing education in dentistry. – 2012. – Vol. 33, № 8. – P. 102–108.
32. Plaque control improves the painful symptoms of oral lichen planus gingival lesions. A short-term study / D.S. Salgado, F. Jeremias, M.V. Capela [et al.]. // Journal of oral pathology & medicine. – 2013. – Vol. 42, № 10. – P. 728–732.

Статья поступила / Received 27.01.2024
Получена после рецензирования / Revised 28.01.2024
Принята в печать / Accepted 28.01.2024

Информация об авторах

Борисова Элеонора Геннадиевна, д.м.н., профессор, профессор кафедры общей стоматологии
ORCID: 0000-0003-2288-9456. eLibrary SPIN: 3918-3090. E-mail: pobedaest@mail.ru

Железняк Владимир Андреевич, к.м.н., доцент, начальник кафедры общей стоматологии
ORCID: 0000-0002-6597-4450. eLibrary SPIN: 3895-3730. E-mail: zhva73@yandex.ru

Потоцкая Алина Валериевна, к.м.н., старший преподаватель кафедры общей стоматологии
ORCID:0000-0002-7573-8726. eLibrary SPIN:7676-7360. E-mail: alina3377@ramdler.ru

Комова Алена Александровна, к.м.н., старший преподаватель кафедры общей стоматологии
ORCID:0000-0003-2547-8740. SPIN:3004-9756. E-mail: komova1994@mail.ru

Спесивец Александр Федорович, к.м.н., доцент, доцент кафедры общей стоматологии
ORCID: 0000-0002-9101-2458. eLibrary SPIN: 4949-3683.
E-mail: spesivets.af@gmail.com

ФГБОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова», Санкт-Петербург, Россия

Контактная информация:

Борисова Элеонора Геннадиевна. E-mail: pobedaest@mail.ru

Для цитирования: Борисова Э.Г., Железняк В.А., Потоцкая А.В., Комова А.А., Спесивец А.Ф. Этиологические аспекты красного плоского лишая слизистой оболочки рта и красной каймы губ (научный обзор). Медицинский алфавит. 2024;(1):88–92. <https://doi.org/10.33667/2078-5631-2024-1-88-92>

Author information

Eleonora G. Borisova, MD, Dr. Sci. (Med.), professor, professor of Department of General Dentistry
ORCID: 0000-0003-2288-9456. eLibrary SPIN: 3918-3090. E-mail: pobedaest@mail.ru

Vladimir A. Zheleznyak, Ph.D. (Med.), Associate Professor, Head of the Department of General Dentistry
ORCID: 0000-0002-6597-4450. eLibrary SPIN: 3895-3730. E-mail: zhva73@yandex.ru

Alina V. Pototskaya, Ph.D. (Med.), Senior Lecturer, Department of General Dentistry
ORCID:0000-0002-7573-8726. eLibrary SPIN:7676-7360. E-mail: alina3377@ramdler.ru

Alena A. Komova, Ph.D. (Med.), Senior Lecturer, Department of General Dentistry
ORCID:0000-0003-2547-8740. SPIN:3004-9756. E-mail: komova1994@mail.ru

Alexander F. Spesivets, Ph.D. Associate Professor, Associate Professor, Department of General Dentistry
ORCID: 0000-0002-9101-2458. eLibrary SPIN: 4949-3683.
E-mail: spesivets.af@gmail.com

Military Medical Academy n. a. S.M. Kirov, Saint-Petersburg, Russia

Contact information

Eleonora G. Borisova. E-mail: pobedaest@mail.ru

For citation: Borisova E.G., Zheleznyak V.A., Pototskaya A.V., Komova A.A., Spesivets A.F. Etiological aspects of lichen planus of the oral mucosa and red border of the lips (scientific review). Medical alphabet. 2024;(1):88–92. <https://doi.org/10.33667/2078-5631-2024-1-88-92>

