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 ~~є~~ 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.

ITK883
Данный информационный материал согласован 01.01.2026.