

*Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования «Донецкий государственный  
медицинский университет имени М. Горького»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации*

*Современные направления в  
диагностике и стоматологическом  
лечении псориаза в челюстно-  
лицевой области.*

*Доцент кафедры стоматологии  
ФНМФО, к. мед. н.  
Грицкевич Наталья Юрьевна  
23 мая 2025 г.*

## ***Актуальность***

Вопрос о возможности поражения слизистой оболочки полости рта при псориазе долгое время оставался спорным. По данным некоторых авторов, псориатические поражения на слизистой оболочке полости рта встречаются у **2 – 3 % больных.**

Высыпания на слизистых оболочках нередко представляют собой продолжение псориатических проявлений на коже. Псориаз слизистых оболочек, как и псориаз кожи, может иметь несколько разновидностей.

# ***Псориаз слизистых оболочек —***

разновидность вульгарного или пустулезного псориаза, при котором у больных поражается *слизистая оболочка щек, губ и языка, а также, ткани пародонта и пульпы зубов.*

- При **вульгарном** псориазе выявляются возвышающиеся плоские папулы серовато - белой окраски, с четкими границами и розовым периферическим венчиком. похожие на лейкоплакию. Обнаруживаются проявления генерализованного пародонтита с облитерацией системы корневых каналов зубов.

- При **пустулезном** псориазе часто наблюдается географический глоссит и более обширное поражение слизистых оболочек полости рта.

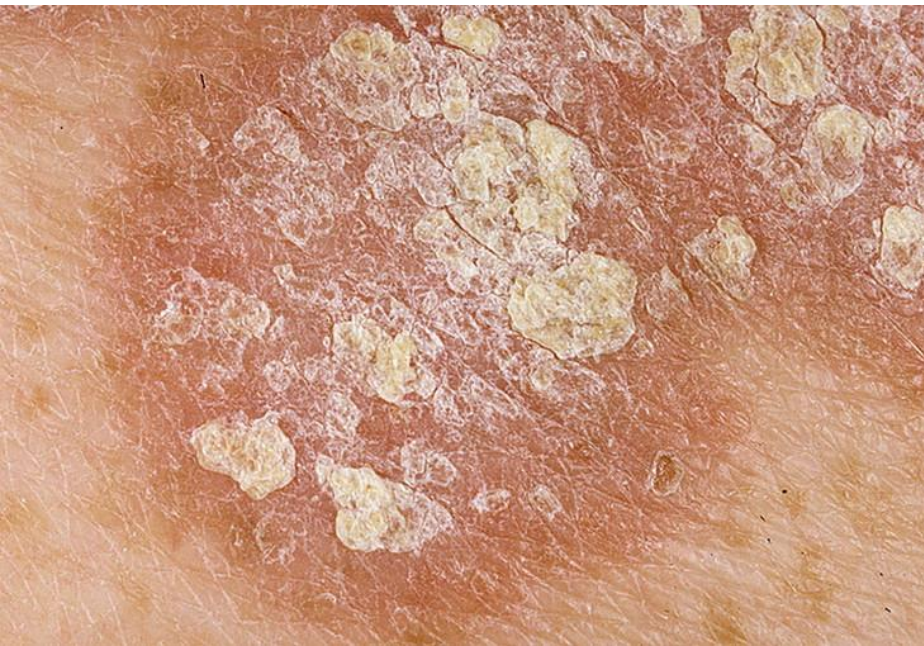
## ***Клиника:***

Высыпания на слизистых оболочках могут являться сопровождающими факторами стандартных псориатических высыпаний на коже и протекать синхронно, начинаясь и регрессируя одновременно. Характерно наличие воспалительных элементов округлой или овальной формы, слегка выступающих над окружающей слизистой оболочкой. Границы данного вида псориаза четкие, часто резко ограниченные. Сыпь имеет сливной характер. Вокруг такого очага всегда наблюдается розоватая отечность. На поверхности очагов возможно образование беловато-серого налета, но чаще наблюдается это воспаленная поверхность, слегка отечная с незначительным шелушением.

## ***Клиника:***

У больных псориазом в прогрессирующей его стадии чаще наблюдается поражение **красной каймы губ**. Процесс характеризуется зоной воспаления в виде ленты, идущей от одного угла рта до другого. Красная кайма в этом месте отечна, имеет поперечно расположенные трещины и мелкие чешуйко-корочки. Наиболее резко выражена пятнистая отечность в зоне Клейна (по линии смыкания губ). Процесс может локализоваться на одной, чаще нижней губе, но может быть и на обеих губах.

Псориатические высыпания на слизистой оболочке рта иногда сопровождается жжением, но чаще протекают без болезненных ощущений.



<http://dermline.ru>  
<http://med-sklad1.ru>



**Лечение**



**общее**



**местное**

**+**

**!санация полости рта!**

- Обезболивание
- Антисептическая обработка
- Противовоспалительное
- Кортикостероидные мази
- Иммуномодулирующее
- Кератопластики, масляные растворы



**комплексное**





НПЦ "БИОГЕН"

# ЛИДОКАИН АСЕПТ СПРЕЙ

ДЛЯ МЕСТНОГО  
ПРИМЕНЕНИЯ

50 мл



НПЦ "БИОГЕН"  
Россия, 440086,  
г. Пенза, 8-й Виноградный пр-д, 24  
Тел./факс (8412) 96-35-53.  
<http://www.biogen.ru>



НПЦ "БИОГЕН"  
Р. № 02-001975  
50 мл



## ЛИДОКАИН АСЕПТ СПРЕЙ

ДЛЯ МЕСТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ

**Состав:** 1 мл препарата содержит:  
Активный ингредиент: лидокаин  
лидокаин гидрохлорид (мг/мл) - 0,1  
гидроксид натрия (мг/мл) - 0,0005  
**Вспомогательные вещества:**  
спирт этиловый, пропаренная вода,  
глицерин, натрия гидроксид,  
вода очищенная.

**Применение:** При нанесении на кожу  
20% в течение 10-15 минут  
обезболивает и дезинфицирует для  
хирургических вмешательств.  
Применять по назначению  
врача. Не применять для  
детей.

Срок годности - 2 года.

Срок

30612

Год выпуска

0714



**Местноанальгезирующее, противовоспалительное и жаропонижающее действие.**

Холина салицилат тормозит активность циклооксигеназы, функции макрофагов и нейтрофилов, продукцию интерлейкина-1 и угнетает синтез простагландинов. Обладает также противомикробным и противогрибковым действием (в кислой и щелочной среде). Цеталкония хлорид - антисептик, действует на бактерии, а также грибы и вирусы. Гелевая адгезивная основа обеспечивает быстрое развитие эффекта и длительно удерживает на слизистой оболочке действующие вещества. Анальгезирующее действие наступает через 2-3 минуты, при этом его продолжительность составляет 2-8 часов.

**Иммудон (поливалентный антигенный комплекс, смесь лизатов бактерий, состав которой соответствует возбудителям, наиболее часто вызывающим воспалительные процессы полости рта и глотки) - иммуностимулирующий препарат - таблетки для рассасывания.**

Активирует фагоцитоз, способствует увеличению количества иммунокомпетентных клеток, повышает выработку лизоцима и интерферона, а также иммуноглобулина А в слюне.





**GENGIGEL®**

Применения **ГЕНГИГЕЛЯ** восполняет дефицит природной гиалуроновой кислоты в слизистой оболочке полости рта и оказывает:

- Противовоспалительное действие
- Бактериостатическое и антисептическое действие
- Регенерирующее действие
- Противоотечное действие
- Ранозаживляющее действие

## ***Физиотерапия:***

Актуальна методика лечения эксимерным лазером. В отличие от ПУВА-терапии, затрагиваются только очаги поражения, не воздействуя на здоровую кожу и слизистую, позволяя избежать осложнений.

Лечение лазером безболезненно и ведёт к годичной и более ремиссии.

Иногда полный отказ от употребления  
алкоголя и курения, нормализация массы  
тела и спокойный, «радостный» образ  
ЖИЗНИ + диета, направленная на  
исключение пряной, острой и раздражающей  
пищи, может улучшить состояние кожи и  
слизистых человека, страдающего  
псориатической болезнью.

*Каких-либо правил диеты нет, но многие отмечают, что лучше всего псориаз поддается «средиземноморской» диете с наличием овощей, фруктов, оливкового масла, рыбы, нежирного мяса.*



*Рекомендуется употребление каротиносодержащих овощей - тыквы, фруктов, имеющих красную и оранжевую окраску.*





**E-mail:**

**[nata-doktor@mail.ru](mailto:nata-doktor@mail.ru)**

**Грицкевич Наталья Юрьевна  
Доцент кафедры стоматологии  
ФНМФО Дон ГМУ, к. мед. н.**