ДЕРМАТОСКОПИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПРОСТОГО ХРОНИЧЕСКОГО ЛИХЕНА

Ашуров Д.Д.[1], Сидиков А.А.[2], Пягай Г.Б.[3], Ибрагимова Н.С.[4]
[1,2]Ферганский медицинский институт общественного здоровья,
[3,4]Ташкентский государственный медицинский университет

DOI: 10.67620/dermajournal.1730009

Дерматоскопия является современным доступным неинвазивным методом обследования, позволяющим в значительной степени дополнять обычное клиническое обследование пациентов. Несмотря на достаточно специфическую клиническую картину ХПЛ в некоторых случаях диагностика данного заболевания представляет определенные трудности, в связи с чем нами было поставлена задача определить особенности дерматоскопической картины ХПЛ. Обследовано 60 пациентов с ХПЛ. Все дерматоскопические признаки были нами сгруппированы в 5 групп. Наиболее часто встречающимися признаками явились признаки лихенификации, которые были выявлены у всех обследованных. Данные дерматоскопические признаки проявлялись характерным сетчатым белесоватым рисунком, обусловленным утолщением эпидермиса и акантозом, выраженной линией кожного рельефа, очаговыми зонами уплотнения и гиперпигментации, формирующими мозаичный рисунок. Следующей группой по частоте встречаемости явились кератотические структурные элементы, проявляющиеся плотными бело-жёлтыми кератотическими участками, формирующими грубую поверхность очага, ячеистые белые структуры, соответствующие утолщению рогового слоя и неравномерные зоны гиперкератоза, сочетавшиеся с умеренной десквамацией. Данные паттерн встречался более чем у 90 процентов обследованных. Кроме того, в 86,7 процентов обследованных отмечались признаки, отнесенные нами в «сосудистый паттерн», проявляющиеся в виде точечных и штриховых сосудов, расположенных диффузно на фоне лихенифицированной кожи; извилистых сосудистых линий и усиление сосудистого фона. В более чем в половине случаев были отмечены «фолликулярные» признаки, характеризующимися расширенными фолликулярными устьями, часто заполненные кератином, фолликулярные пробки и перифолликулярная гиперпигментация. Кроме того, нами был выделен дерматоскопический паттерн, характеризующий наличие экскориаций, линейный следы механической травматизации и корочки. Данный симптомокомплекс был обнаружен почти у 80% пациентов. Таким образом, дерматоскопическое обследование пациентов с ХПЛ выявляет определенные дерматоскопические признаки, отражающие происходящие патоморфологические процессы в коже при данной патологии, и могут использоваться в качестве дополнительных критериев диагностики ПХЛ.