

МЕСТО СКЛЕРОТИЧЕСКОГО (СКЛЕРО-АТРОФИЧЕСКОГО) ЛИШАЯ В РЯДУ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВУЛЬВЫ

К.В.Романенко

Донецкий национальный медицинский университет им. М.Горького

Склеротический лишай (СЛ) относится к доброкачественным поражениям вульвы. В отечественной клинической практике он наиболее известен как «крауроз вульвы», или «атрофическая дистрофия». В МКБ ВОЗ 10-го пересмотра крауроз и дистрофию вульвы рассматривают в рубрике лейкоплакии (№ 90.4), подчеркивая тем самым родство описываемых патологических процессов. Лейкоплакия (чаще) и крауроз (реже) на вульве являются самостоятельными нозологическими формами заболевания женщины. В то же время, они могут быть и различными стадиями единого процесса. При этом СЛ со временем может переходить в смешанную форму дистрофии вульвы и приводить к возникновению рака. Подробная гистологическая классификация опухолей женской половой сферы (ВОЗ, 1994), в которой СЛ вульвы приводится в разделе «опухолеподобные и неопухолевые расстройства», свидетельствует о значительном многообразии патологических изменений вульвы, которые наблюдаются в клинической практике. В связи с большой вариабельностью и разночтениями между клиническими и гистологическими диагнозами, в 1993 г., благодаря сотрудничеству Международного общества по изучению патологии вульвы и Международного общества по гинекологической патологии была принята и сейчас широко используется во всем мире новая классификация патологии вульвы, в основе которой лежат патоморфологические изменения тканей наружных половых органов:

I. Доброкачественные поражения вульвы (склеротический лишай; плоскоклеточная гиперплазия, ранее известная как гиперпластическая дистрофия; другие дерматозы и дерматиты).

II. Вульварная интраэпителиальная неоплазия (плоскоклеточная и неплоскоклеточная вульварная интраэпителиальная неоплазия).

III. Инвазивный рак.

М.Н.Костава в 1999 г. предложила классификацию, согласно которой все заболевания вульвы делят на 3 большие группы: 1. Дистрофия вульвы, включающая гиперпластическую форму, склеротический лишай и смешанную форму дистрофии. 2. Кожно-венерические заболевания, охватывающие различные, в т.ч. инфекционные дерматозы. 3. Новообразования вульвы. Данная упрощенная систематизация не лишена недостатков, т.к. подобное деление достаточно условно, не отражает в большинстве случаев особенностей патогенеза заболеваний и приводит к тому, что одна и та же нозологическая форма может быть отнесена в разные группы. Неудачно и устаревшее название «дистрофия вульвы», которое не отражает сущности патологических изменений при различных нозологиях, а в группу новообразований вульвы включены не только опухоли, но и опухолевидные поражения. Недостаточно полно патология вульвы отражена и в МКБ 10-го пересмотра. Таким образом, на современном этапе по-прежнему отсутствует единая классификация заболеваний вульвы. Для разработки клинико-морфологической классификации, охватывающей многообразные заболевания и пороки развития наружных женских половых органов, необходимо дальнейшее накопление адекватных, полноценных данных в отношении патологии вульвы, что поможет в ближайшем будущем пересмотреть имеющиеся и разработать новые, более совершенные систематизации.

УДК 616.992.282:616.3-0.18.73