

## ФОТОГАЛЕРЕЯ

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2020

Олисова О.Ю., Теплюк Н.П., Грабовская О.В., Колесова Ю.В.

**Красный плоский лишай**

ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» (Сеченовский Университет) Минздрава России, Москва, Россия

*Красный плоский лишай (КПЛ) – хроническое воспалительное заболевание кожи и слизистых оболочек из группы папулёзных дерматозов, реже поражающее ногти и волосы. В статье представлены фотографии пациентов с различными клиническими формами КПЛ с комментариями для проведения более тщательной дифференциальной диагностики данного заболевания.*

**Ключевые слова:** папулёзные дерматозы; красный плоский лишай.

**Для цитирования:** Олисова О.Ю., Теплюк Н.П., Грабовская О.В., Колесова Ю.В. Фотогалерея. Красный плоский лишай // *Российский журнал кожных и венерических болезней*. 2020;23(5):356–360. DOI: <https://doi.org/10.17816/dv105046>

**Финансирование.** Исследование не имело спонсорской поддержки.

**Конфликт интересов.** Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Поступила 02.12.2020

Принята к печати 09.12.2020

Olisova O.Yu., Teplyuk N.P., Grabovskaya O.V., Kolesova Yu.V.

**Photo gallery: Lichen planus**

I.M. Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University), Moscow, Russian Federation

*Lichen planus (LP) is a chronic inflammatory disease of skin and mucous from group of papular dermatosis, less often affecting nails and hair. The article presents photographs of patients with various clinical forms of LP for a more thorough differential diagnosis of this disease.*

**Key words:** papular dermatosis; lichen planus.

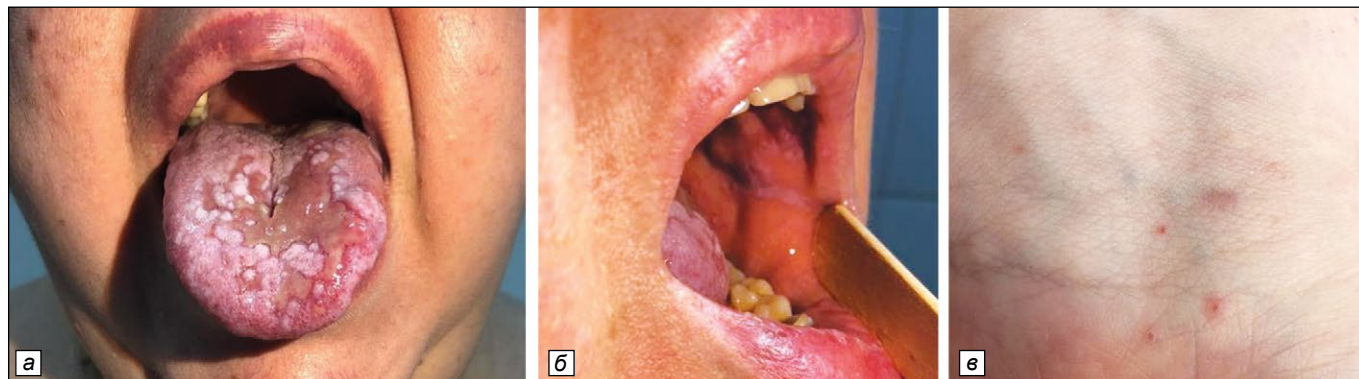
**For citation:** Olisova OYu, Teplyuk NP, Grabovskaya OV, Kolesova YuV. Photo gallery. Lichen planus. *Russian Journal of Skin and Venereal Diseases*. 2020;23(5):356–360. (in Russian). DOI: <https://doi.org/10.17816/dv105046>

**Acknowledgements.** The study had no sponsorship.

**Conflict of interest.** The authors declare no conflict of interest.

Received 02 Dec 2020

Accepted 09 Dec 2020



**Рис. 1.** Типичная форма КПЛ, доказанная гистологически: *а* – типичные высыпания на слизистой оболочке полости рта и рубец на языке после оперативного вмешательства по поводу предполагаемой лейкоплакии; *б* – типичные мелкие серовато-белые папулы по 2–3 мм в диаметре, сливающиеся между собой в сетку, образуя рисунок «кружева» на слизистой щёк; *в* – папулы на запястье.

**Для корреспонденции:**

Колесова Юлия Владимировна, клинический ординатор кафедры кожных и венерических болезней имени В.А. Рахманова ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва, Россия. E-mail: [kolesovamsmu@gmail.com](mailto:kolesovamsmu@gmail.com)

**For correspondence:**

Yuliya V. Kolesova, Clinical Resident of the Department of Skin and Venereal Diseases n.a. V.A. Rakhmanov of I.M. Sechenov First Moscow State Medical University, 119991, Moscow, Russian Federation. E-mail: [kolesovamsmu@gmail.com](mailto:kolesovamsmu@gmail.com)

**Information about the authors:**

Olisova O.Yu., <https://orcid.org/0000-0003-2482-1754>; Teplyuk N.P., <https://orcid.org/0000-0002-5800-4800>;  
Grabovskaya O.V., <https://orcid.org/0000-0002-1231-1717>; Kolesova Yu.V., <https://orcid.org/0000-0002-3617-2555>

## PHOTO GALLERY

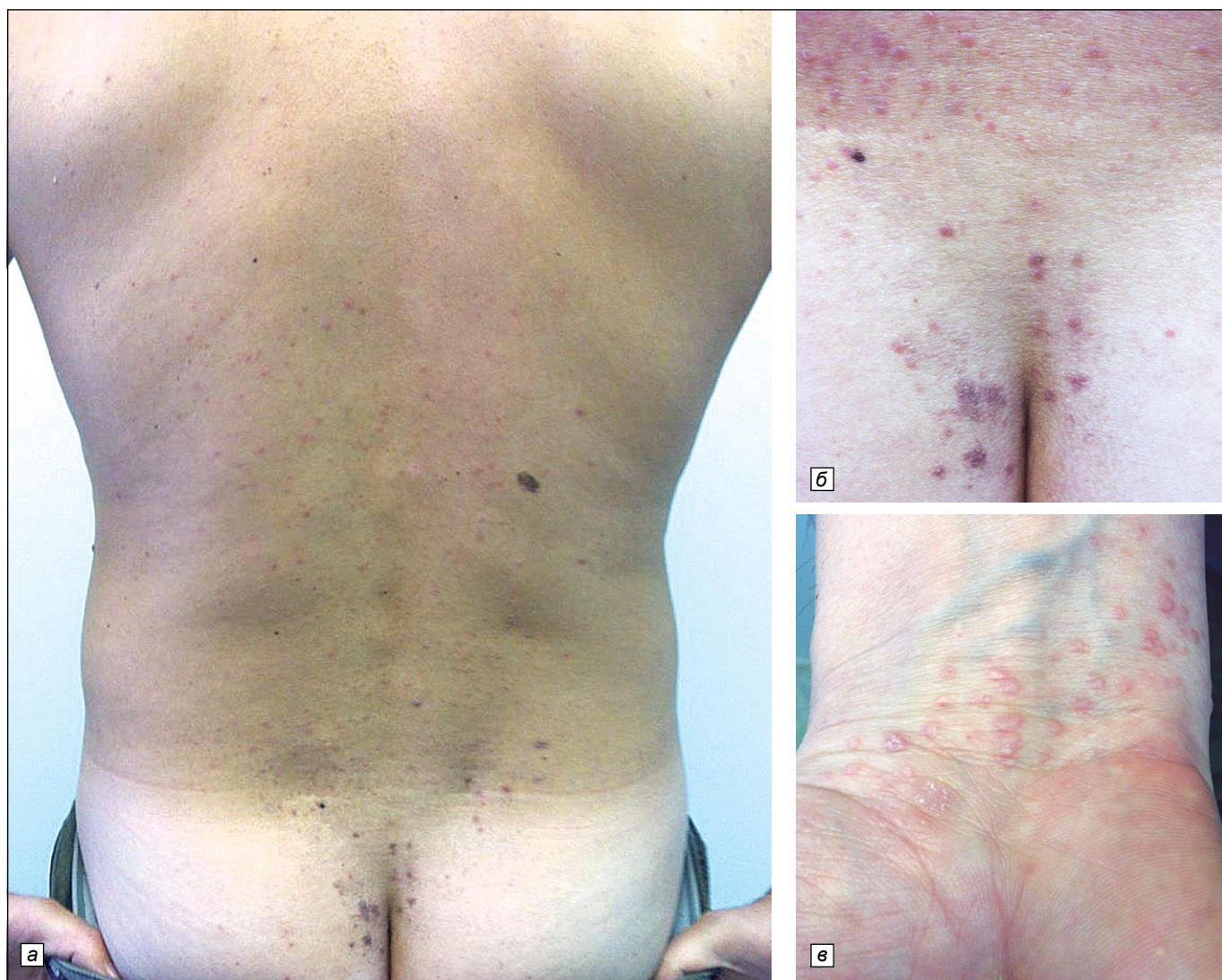


**Рис. 2.** Пигментно-атрофическая форма КПЛ: *а* – очаги атрофии на красной кайме губ; *б* – сглаженность сосочков языка.



**Рис. 3.** Веррукозная форма КПЛ: *а* – симметричное поражение обеих голеней; *б* – дифференциальный диагноз веррукозной формы КПЛ следует проводить с саркомой Капоши.





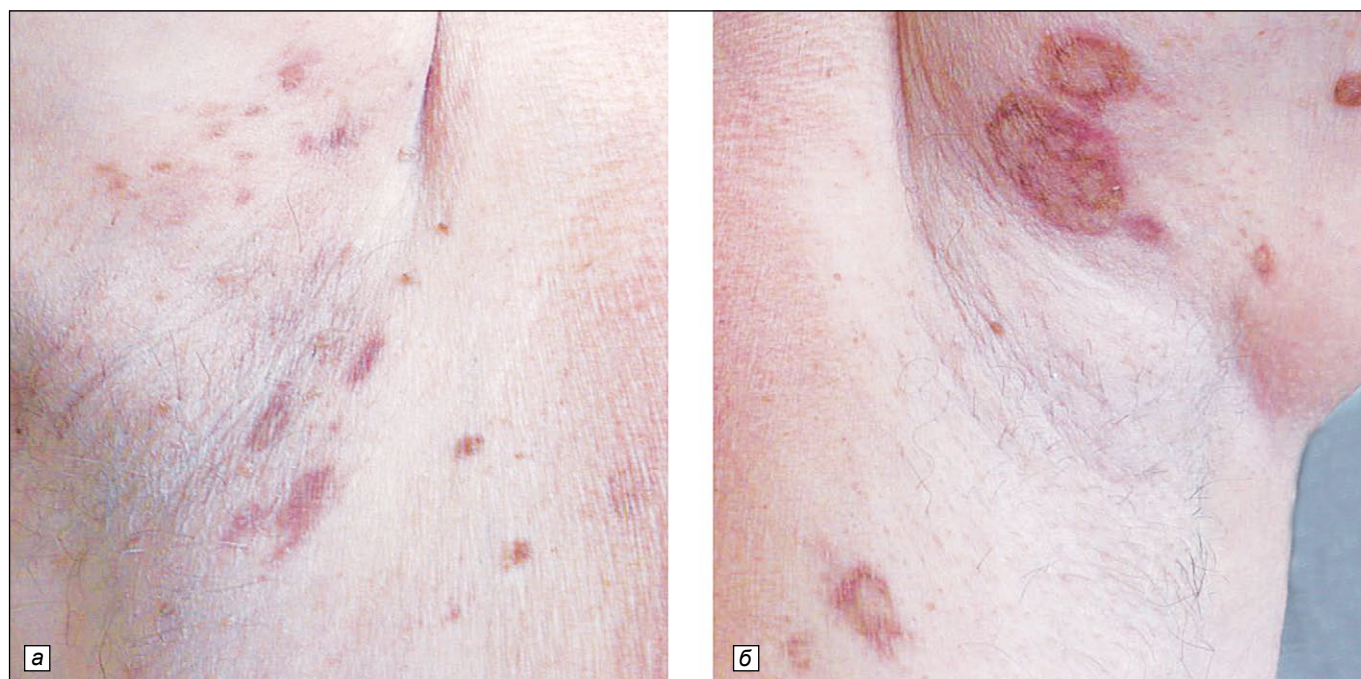
**Рис. 4.** Диссеминированная форма КПЛ: *а* – преимущественная локализация на коже поясничной области; *б* – папулезные высыпания на коже в области крестца; *в* – классические полигональные папулы красно-фиолетового цвета с пупковидным вдавлением в центре.



**Рис. 5.** Пигментная форма КПЛ, развившаяся, вероятно, на лосьон после бритья.



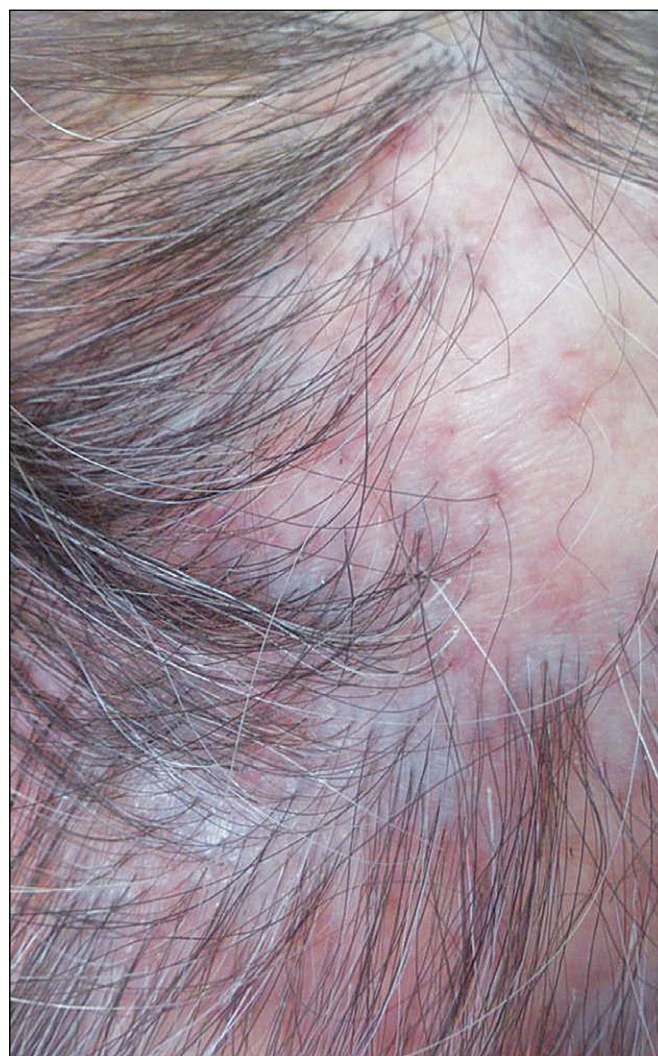
PHOTO GALLERY



**Рис. 6.** Пигментно-атрофическая форма КПЛ: *а* – высыпания в области подмышечных впадин; *б* – высыпания возникли как реакция на дезодорант

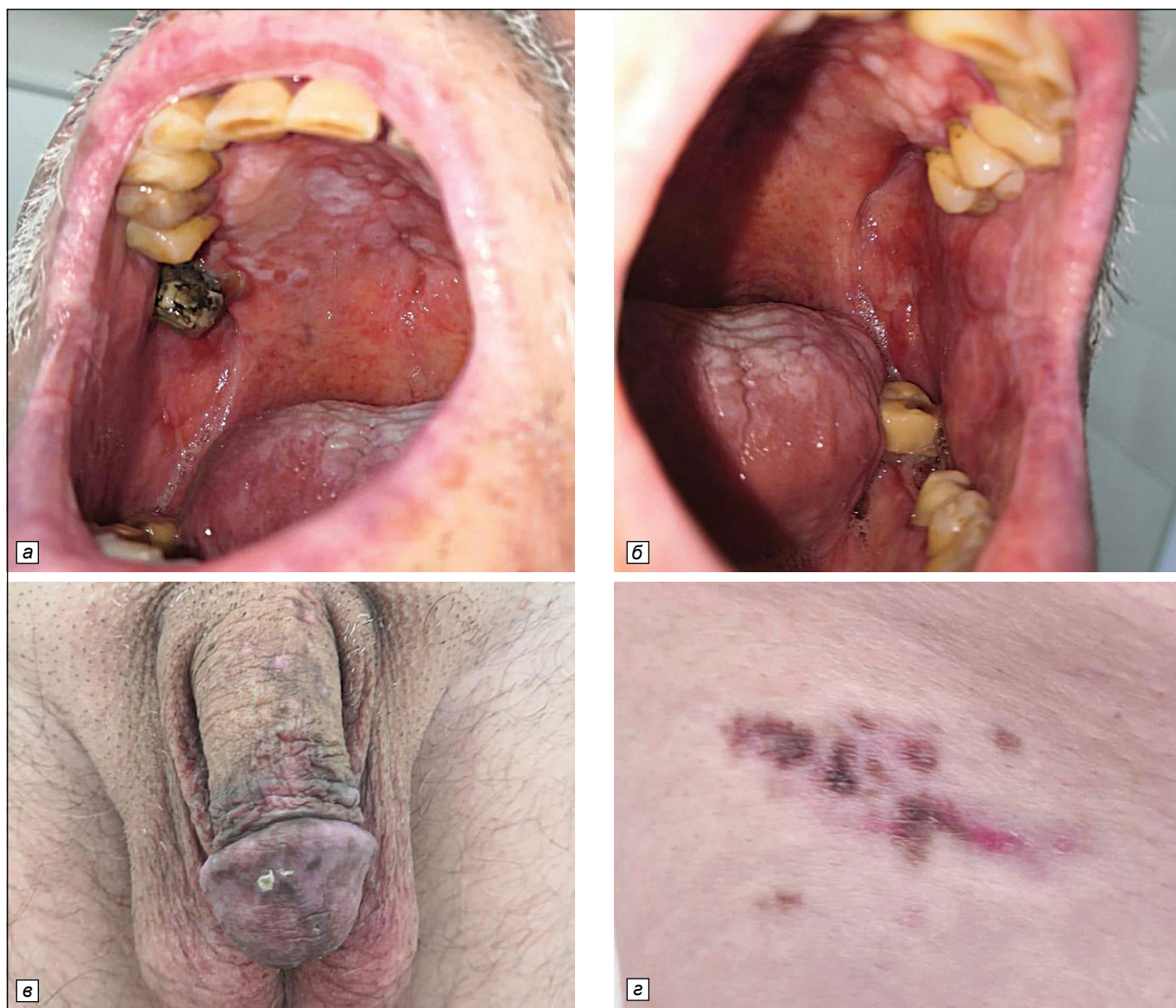


**Рис. 7.** Веррукозная форма КПЛ на коже голени.



**Рис. 8.** Очаг рубцовой алопеции у больной синдромом Литтла–Лассюэра.





**Рис. 9.** Пигментно-атрофическая форма КПЛ: *а* – на слизистой оболочке твёрдого нёба отмечаются типичные папулы; *б* – папулы на слизистой оболочке языка и на твёрдом нёбе в области альвеолярных отростков; *в* – пигментно-атрофические высыпания на головке и стволе полового члена; *г* – в области паховой складки отмечаются гиперпигментация и очаги атрофии.



**Рис. 10.** Пигментно-атрофическая форма КПЛ: *а* – поражение красной каймы губ; *б* – очаги рубцовой алопеции; *в* – поражение половых органов у женщины.