

Date: 9th September-2026

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ И КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ КРАСНОГО
ПЛОСКОГО ЛИШАЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА: ОБЗОР
МЕЖДУНАРОДНЫХ И УЗБЕКСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Камилов Х.П., Хусанов А.А.

Ташкентский государственный медицинский университет



Актуальность. Красный плоский лишай слизистой оболочки полости рта (КПЛ СОПР) представляет собой хроническое иммуновоспалительное заболевание, характеризующееся разнообразием клинических проявлений и длительным течением. Его медицинская значимость обусловлена наличием болезненных эрозивных поражений, необходимостью продолжительного наблюдения и потенциальным риском злокачественной трансформации. Различия диагностических подходов и способов формирования выборок затрудняют сопоставление эпидемиологических показателей. Для Узбекистана актуальны обобщение местных клинических данных и оценка их сопоставимости с международными результатами.

Цель обзора. Систематизировать опубликованные сведения о распространённости и клинических особенностях КПЛ СОПР, оценить изученность заболевания в Узбекистане и обозначить направления дальнейших исследований.

Материалы и методы. Выполнен повествовательный обзор доступных научных публикаций, представленных в PubMed, PubMed Central, электронной библиотеке inLibrary.uz и на сайтах научных журналов. Рассмотрены эпидемиологические и клинические исследования, метаанализы и диссертационные материалы. Поиск проводился с использованием русскоязычных, англоязычных и узбекскоязычных терминов, обозначающих заболевание, его распространённость и клинические формы. При анализе учитывались дизайн исследования, характеристики выборки, диагностические подходы и содержание представленных показателей. Популяционная распространённость рассматривалась отдельно от распределения клинических форм среди пациентов. Собственный метаанализ не проводился.

Результаты и обсуждение. Согласно метаанализу С. Li и соавторов, объединённая распространённость КПЛ СОПР среди населения составила 0,89% (95% ДИ: 0,38–2,05%), среди пациентов клинических выборок — 0,98% (95% ДИ: 0,67–1,43%). Выявленная неоднородность исследований ограничивает возможность прямого переноса этих оценок на отдельные страны [1]. В метаанализе М.Á. González-Moles и соавторов мировая распространённость оценена в 1,01%; установлено её увеличение после 40 лет, а также различия в выявляемости в зависимости от диагностических критериев и специализации исследователей [2].

В Узбекистане клинические особенности заболевания представлены в исследовании У.А. Шукуровой, включившем 139 пациентов в возрасте 18–69 лет. Типичная форма зарегистрирована у 25,90% обследованных, экссудативно-гиперемическая — у 24,46%, эрозивно-язвенная — у 30,22%, буллёзная — у 19,42%

Date: 9th September-2026

[3]. Эти результаты характеризуют структуру клинических форм в исследованной группе, однако не позволяют определить распространённость заболевания среди населения страны. В рассмотренных открытых источниках репрезентативная общереспубликанская оценка не подтверждена.

Сопоставление публикаций указывает на необходимость единых диагностических критериев и отдельной интерпретации популяционных и клинических показателей. Местные исследования имеют значение для характеристики обследованных больных, но требуют дополнения эпидемиологическими обследованиями населения.

Заключение. Международные данные свидетельствуют о распространённости КПЛ СОПР примерно у 1% населения, при существенных различиях между исследованиями. Данные Узбекистана отражают разнообразие клинических форм и значительную представленность эрозивно-язвенных поражений в изученной выборке. Перспективным направлением являются многоцентровые популяционные исследования с репрезентативным отбором участников, учётом возрастно-половой структуры и стандартизированной диагностикой.

