

Автор: *С. Санько, врач акушер-гинеколог кабинета профилактики и ранней диагностики рака*



Лейкоплакия - заболевание, характеризующееся ороговением покровного эпителия в слизистых оболочках. Появляется участок клеток поверхностного эпителия, где нарушен процесс удаления старых тканей. Ороговевшие ткани остаются на месте, из-за чего образуется белесый многослойный островок. Со временем это приводит к многочисленным нарушениям в данном органе (вульва, шейка матки) и поэтому принято считать, что **лейкоплакия - это предраковое состояние.**

Проявление болезни зависит от ее формы и локализации пораженного участка. Лейкоплакия вульвы протекает чаще без негативных признаков, но по мере возникновения осложнений пациент начинает чувствовать дискомфорт, затем присоединяются зуд, боли при интимной близости, боли при мочеиспускании. Лейкоплакия шейки матки не проявляет себя никакими симптомами. Обнаруживается только во время профилактического осмотра у врача. Иногда женщины могут жаловаться на обильные выделения, зуд, жжение. При осмотре акушер-гинеколог видит бляшки белого цвета с четкими границами.

Диагностика данного заболевания заключается в цитологическом обследовании, обязательно проведении кольпоскопии или вульвоскопии (в зависимости от локализации очага поражения) с последующим гистологическим подтверждением.

До сих пор не удалось определить точных причин лейкоплакии. Некоторые авторы считают, что развивается она вследствие длительного воспалительного процесса, некоторые выделяют долговременную травму (гинекологические вмешательства, малоинвазивные операции).

К предрасполагающим факторам относят:

- гормональные нарушения (слизистая становится более ранимой);
- генерализованный инфекционный процесс (туберкулез, сифилис);
- снижение иммунитета при ВИЧ/СПИД;
- естественное старение;
- нарушение обмена веществ, сахарный диабет, ожирение, патология щитовидной железы;
- несоблюдение личной гигиены, вагинальные спринцевания, использование средств со щелочным уровнем pH;
- частая смена половых партнеров.

Лечение: На ранних этапах заболевания применяется медикаментозное лечение (крема, мази), фитотерапия, рефлексотерапия, психологическое воздействие. Иногда лечение назначается в комбинированном виде: медикаменты и лазеротерапия.

Так же необходимо проводить коррекцию сопутствующих заболеваний: климактерический синдром, сахарный диабет, воспалительные заболевания. В тяжелых случаях проводят экстирпацию вульвы. Поэтому - регулярное посещение акушер-гинеколога позволяет выявить и предотвратить развитие данного тяжелого гинекологического заболевания.