Склероатрофический лихен

Подборка ключевых международных клинических рекомендаций, гайдлайнов и консенсусов от ведущих врачебных обществ

Что изменилось за последние годы

Европейское руководство EuroGuiDerm 2024 года и немецкий гайдлайн S3 (DDG) 2026 года называют стандартом лечения генитального склероатрофического лихена очень сильные или сильные топические глюкокортикостероиды со смягчающими средствами. Это касается женщин и мужчин, взрослых и детей. Местные ингибиторы кальциневрина оба документа относят ко второй линии, хотя Британская ассоциация дерматологов (BAD) в 2018 году не нашла достаточных данных, чтобы их рекомендовать. Мужчинам без ответа на стандартное лечение EuroGuiDerm рекомендует операцию, и полная циркумцизия может излечить болезнь.

Рекомендации Международного союза по борьбе с инфекциями, передаваемыми половым путём (IUSTI) и Британской ассоциации сексуального здоровья и ВИЧ (BASHH) описывают индукционный курс очень сильного или сильного топического глюкокортикостероида, например клобетазола пропионата, с осмотром через три месяца. IUSTI затем предлагает проактивную поддерживающую терапию дважды в неделю, которая, возможно, помогает предотвратить злокачественную трансформацию. В 2025 году международный консенсус методом Дельфи согласовал пять ключевых клинических признаков склероатрофического лихена вульвы.

Оценки лазерного лечения расходятся. EuroGuiDerm и BASHH его не рекомендуют, а немецкий гайдлайн S3 допускает фракционный CO2-лазер при генитальной форме как вариант, который можно рассмотреть.

Гайдлайны и консенсусы

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
1	Европейское руководство EuroGuiDerm по склероатрофическому лихену: лечение склероатрофического лихена	38822598	Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology	01.06.2024	Открытая
2	Мнение экспертов о характерных признаках склероатрофического	39358862	Clinical and Experimental Dermatology	24.02.2025	Открытая

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
	лихена вульвы: первичное выделение важных клинических признаков в международном электронном консенсусном исследовании методом Дельфи				
3	Европейские рекомендации 2021 года по ведению заболеваний вульвы	35411963	Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology	12.04.2022	Открытая
4	Европейские рекомендации 2022 года по ведению баланопостита	36942977	Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology	21.03.2023	Открытая
5	Рекомендации Британской ассоциации дерматологов (BAD) по ведению склероатрофического лихена, 2018 год	29313888	The British Journal of Dermatology	01.04.2018	Открытая
6	Диагностика и ведение заболеваний кожи вульвы: практический бюллетень Американской коллегии акушеров и гинекологов (ACOG) № 224	32590724	Obstetrics and Gynecology	01.07.2020	Закрытая
7	Национальные рекомендации Британской ассоциации сексуального здоровья и ВИЧ (BASHH) 2024 года по ведению заболеваний вульвы в Великобритании	39837649	International Journal of STD & AIDS	21.01.2025	Открытая
8	Клиническое мнение Североамериканского общества детской и подростковой гинекологии (NASPAG): диагностика и ведение склероатрофического лихена у детей и подростков	34610442	Journal of Pediatric and Adolescent Gynecology	02.10.2021	Закрытая
9	Склероатрофический лихен вульвы: австралазийский консенсус по ведению	34117779	The Australasian Journal of Dermatology	12.06.2021	Закрытая
10	Рекомендации по склероатрофическому лихену, основанные на доказательствах и консенсусе (немецкий гайдлайн S3, DDG)	41778748	Journal der Deutschen Dermatologischen Gesellschaft = Journal of the German Society of Dermatology	04.03.2026	Открытая

1. Европейское руководство EuroGuiDerm по склероатрофическому лихену: лечение склероатрофического лихена

EuroGuiderm guideline on lichen sclerosus-Treatment of lichen sclerosus.

Журнал: Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology | **Дата**: 01.06.2024 | **Доступ**: Открытая

Золотым стандартом при генитальном склероатрофическом лихене у женщин и мужчин, взрослых и детей называет очень сильные или сильные топические глюкокортикостероиды вместе со смягчающими средствами. Генитальная форма часто длится всю жизнь и требует длительного лечения. Местные ингибиторы кальциневрина отнесены ко второй линии. Если стандартное лечение у мужчин не помогает, рекомендуют операцию, и полная циркумцизия может излечить болезнь. Лазер пока не рекомендуют, а при внегенитальной форме предлагают фототерапию ультрафиолетом, хотя данных мало.

Оригинал | Аннотация на русском

2. Мнение экспертов о характерных признаках склероатрофического лихена вульвы: первичное выделение важных клинических признаков в международном электронном консенсусном исследовании методом Дельфи

Expert opinion on characteristics of vulval lichen sclerosus: initial identification of important clinical features through an international electronic Delphi consensus study.

Журнал: Clinical and Experimental Dermatology | **Дата**: 24.02.2025 | **Доступ**: Открытая

Международная группа экспертов согласовала пять ключевых клинических признаков склероатрофического лихена вульвы у взрослых. Это побеление кожи, зуд, изменение анатомии, скрытый («погребённый») клитор и улучшение в ответ на топические глюкокортикостероиды. Ещё 12 признаков эксперты сочли важными, но не критичными. Работа нужна, чтобы неспециалисты раньше ставили диагноз, начинали лечение или направляли на подтверждающую биопсию. Диагностическую ценность признаков авторы предлагают проверить в многоцентровом исследовании.

Читать в Подтеме | Оригинал | Аннотация на русском

3. Европейские рекомендации 2021 года по ведению заболеваний вульвы

2021 European guideline for the management of vulval conditions.

Журнал: Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology | **Дата**: 12.04.2022 | **Доступ**: Открытая

Рекомендации Международного союза по борьбе с инфекциями, передаваемыми половым путём (IUSTI) охватывают дерматозы вульвы, интраэпителиальную неоплазию и вульводинию. При генитальном склероатрофическом лихене первой линией называют очень сильные или сильные топические глюкокортикостероиды, например клобетазола пропионат или мометазона фуроат. После индукции предлагают проактивную поддерживающую терапию дважды в неделю, которая, возможно, помогает предотвратить злокачественную трансформацию. Биопсию рекомендуют при сомнительном диагнозе,

подозрении на дисплазию или рак либо при неэффективности первой линии. Стабильное течение предлагают контролировать раз в год.

Оригинал | Аннотация на русском

4. Европейские рекомендации 2022 года по ведению баланопостита

2022 European guideline for the management of balanoposthitis.

Журнал: Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology | **Дата**: 21.03.2023 | **Доступ**: Открытая

Разбирает генитальный склероатрофический лихен у мужчин среди причин воспаления головки полового члена и крайней плоти. Очень сильный топический глюкокортикостероид, например клобетазола пропионат, предлагают наносить дважды в день в течение месяца, затем переходить на барьерное средство. Прерывистое применение сильных стероидов для поддержания ремиссии не поощряют, потому что в этой ситуации показана циркумцизия. Её рекомендуют при неэффективности местного лечения или если оно постоянно нужно каждый день. Риск плоскоклеточного рака в опубликованных работах колеблется от 0 до 12,5%.

Оригинал | Аннотация на русском

5. Рекомендации Британской ассоциации дерматологов (BAD) по ведению склероатрофического лихена, 2018 год

British Association of Dermatologists guidelines for the management of lichen sclerosus, 2018.

Журнал: The British Journal of Dermatology | **Дата**: 01.04.2018 | **Доступ**: Открытая

Охватывает взрослых, детей и подростков обоего пола. Женщинам предлагают мазь клобетазола пропионата 0,05% по схеме на три месяца: месяц ежедневно, месяц через день, месяц дважды в неделю. Мужчинам рекомендуют ежедневный курс на 1–3 месяца, а при фимозе без ответа на лечение направляют к урологу на циркумцизию. Для местных ингибиторов кальциневрина и системных ретиноидов авторы не нашли достаточных данных, чтобы их рекомендовать. При внегенитальной форме предлагают рассмотреть сильные топические стероиды, ацитретин, метотрексат и фототерапию.

Оригинал | Аннотация на русском

6. Диагностика и ведение заболеваний кожи вульвы: практический бюллетень Американской коллегии акушеров и гинекологов (ACOG) № 224

Diagnosis and Management of Vulvar Skin Disorders: ACOG Practice Bulletin, Number 224.

Журнал: Obstetrics and Gynecology | **Дата**: 01.07.2020 | **Доступ**: Закрытая

Обновляет рекомендации Американской коллегии акушеров и гинекологов (ACOG) по диагностике и ведению четырёх воспалительных заболеваний кожи вульвы. Кроме склероатрофического лихена, это контактный дерматит, простой хронический лишай и красный плоский лишай. Зуд и боль авторы называют самыми частыми жалобами в вульвологических клиниках. Интраэпителиальные поражения вульвы, генитоуринарный менопаузальный синдром и вульводинию ACOG разбирает в других документах.

Оригинал | Аннотация на русском

7. Национальные рекомендации Британской ассоциации сексуального здоровья и ВИЧ (BASHH) 2024 года по ведению заболеваний вульвы в Великобритании

2024 British Association for Sexual Health and HIV (BASHH) UK national guideline on the management of vulval conditions.

Журнал: International Journal of STD & AIDS | **Дата**: 21.01.2025 | **Доступ**: Открытая

Диагноз склероатрофического лихена у взрослых женщин обычно ставят по клинической картине, но его желательно подтвердить биопсией, особенно у молодых. Биопсия обязательна при сомнительном диагнозе, атипичных признаках, подозрении на дифференцированную вульварную интраэпителиальную неоплазию или плоскоклеточный рак, отсутствии ответа на первую линию и атипичной пигментации. Первой линией остаётся клобетазола пропионат по убывающей схеме с осмотром через три месяца. Местные ингибиторы кальциневрина не используют первой линией из-за опасения, что они могут повысить риск плоскоклеточного рака. Лазер и обогащённую тромбоцитами плазму не рекомендуют.

Оригинал | Оригинал | Аннотация на русском

8. Клиническое мнение Североамериканского общества детской и подростковой гинекологии (NASPAG): диагностика и ведение склероатрофического лихена у детей и подростков

NASPAG Clinical Opinion: Diagnosis and Management of Lichen Sclerosis in Pediatric and Adolescent Patients.

Журнал: Journal of Pediatric and Adolescent Gynecology | **Дата**: 02.10.2021 | **Доступ**: Закрытая

Заменяет клиническую рекомендацию NASPAG 2014 года по склероатрофическому лихену у детей. Описывает диагностику и ведение склероатрофического лихена вульвы у девочек до полового созревания и у девушек-подростков. Болезнь проявляется выраженным зудом, депигментацией и сращениями вульвы с потерей её нормальной анатомии. Лечение строят на местных средствах для индукции и поддерживающей терапии. Длительное наблюдение нужно, чтобы вовремя выявлять рецидивы и последствия болезни.

Оригинал | Аннотация на русском

9. Склероатрофический лихен вульвы: австралазийский консенсус по ведению

Vulval lichen sclerosus: An Australasian management consensus.

Журнал: The Australasian Journal of Dermatology | **Дата**: 12.06.2021 | **Доступ**: Закрытая

Эксперты из Австралии и Новой Зеландии согласовали положения о ведении склероатрофического лихена вульвы. Они касаются диагностики, оценки тяжести, начального и длительного лечения, наблюдения и осложнений. Поводом стали отсутствие общепринятой шкалы тяжести и нехватка данных о длительном ведении. Авторы считают, что положения могут пригодиться в практике в Австралии и Новой Зеландии. Всего методом Дельфи согласовано 51 положение.

Оригинал | Аннотация на русском

10. Рекомендации по склероатрофическому лихену, основанные на доказательствах и консенсусе (немецкий гайдлайн S3, DDG)

Evidence- and consensus-based guideline on lichen sclerosus.

Журнал: Journal der Deutschen Dermatologischen Gesellschaft = Journal of the German Society of Dermatology | **Дата**: 04.03.2026 | **Доступ**: Открытая

Адаптирует европейское руководство EuroGuiDerm к условиям немецкоязычных стран и охватывает женщин, мужчин, девочек и мальчиков. Стандартом при генитальной форме остаются очень сильные или сильные топические глюкокортикостероиды со смягчающими средствами, а местные ингибиторы кальциневрина относят ко второй линии. При фимозе без достаточного ответа у мужчин показана циркумцизия с полным удалением крайней плоти. Местные гормональные препараты (тестостерон, прогестерон, эстрогены) для лечения склероатрофического лихена не рекомендуют. Фракционный абляционный CO2-лазер при генитальной форме допускают как вариант, который можно рассмотреть.

Читать в Подтеме | Оригинал | Аннотация на русском

Переведем статью из этой подборки за 1 час

Загрузите PDF, а мы сделаем полный перевод, краткий конспект и инфографику.

Подробнее →

Также в Подтеме: еженедельные литобзоры и конспекты свежих мед. статей и подкастов каждый день.