

Для коментарів чи іншого зворотного зв'язку заповніть форму:
[форма зворотного зв'язку щодо цієї версії настанови](#)

Версія цього документу для друку: <http://guidelines.moz.gov.ua/documents/2918?id=ebm00283&format=pdf>

Настанови на засадах доказової медицини.
Створені DUODECIM Medical Publications, Ltd.

Настанова 00283. Лишай рожевий

Автор: Alexander Salava
Редактор оригінального тексту: Jukka Pekka Jousimaa
Дата останнього оновлення: 2018-03-19

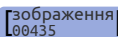
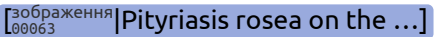
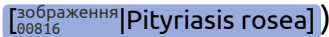
Основні положення

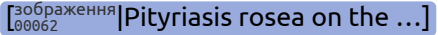

- Лишай рожевий — це самовиліковне екзантематозне захворювання.
- Встановити діагноз можна на основі клінічних проявів та двофазного перебігу захворювання.
- Лікування симптоматичне.

Етіологія

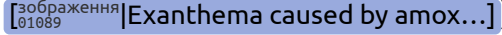




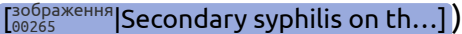

- Вірогідно, спричиняється вірусами HHV6/HHV7 або їх реактивацією.
- Провокуючими факторами можуть бути будь-які інші вірусні інфекції, ліки або вакцинація.

Перебіг захворювання

- Діагностичним критерієм є характерний двофазний перебіг.
- Одиначна “материнська” бляшка передуює появі висипань (зображення  [Pityriasis rosea]), часто з'являється на шкірі тулуба або грудей.
 - Овальні, еритематозні елементи з чіткими краями, на яких в подальшому формується облямівка з дрібних лусочок досередини від краю елемента (зображення  [Pityriasis rosea on the ...]  [Pityriasis rosea])
 - Інколи материнська бляшка відсутня.

- Через кілька тижнів після появи материнської бляшки з'являється декілька менших (0,5-3 см в діаметрі), овальних, оранжево-рожевих бляшок, поздовжня вісь яких в основному спрямована вздовж ребер, поширюються на тулубі та проксимальних частинах кінцівок (зображення  ).
- Інколи виникає незначний свербіж. Зовнішні фактори (наприклад, миття, сауна тощо) можуть подразнювати елементи висипки.
- Дане захворювання не є заразним і виникає найчастіше у весняно-осінній період.

Диференційна діагностика

- Висип при медикаментозній алергії (зображення ) може нагадувати поширену форму лишая рожевого.
- Краплиноподібний псоріаз  часто пов'язаний з генетичною схильністю, і формування лусочок зазвичай є більш вираженим (зображення ) Часто пусковим фактором цього захворювання є стрептококовий тонзиліт.
- Для лишая різнокольорового (зображення ) характерними є світліший колір та більш повільний розвиток. Червонуватий колір бляшок зазвичай не є характерним, а появи висипу не передуює формування материнської бляшки.
- Трихофітія може імітувати материнську бляшку (зображення ) в деяких випадках вдається виявити зразки грибів (при мікроскопічному і культуральному дослідженні).
- Вторинний сифіліс (зображення )  рідко зустрічається у розвинених країнах. Якщо клінічна картина дозволяє запідозрити сифіліс, його наявність можна виключити, визначивши антитіла (антитіла до *Treponema pallidum* у сироватці)

Лікування

- В більшості випадків необхідно лише переконати пацієнта у сприятливому прогнозі та доброякісності уражень.
- Зазвичай зникає самостійно протягом 6-8 тижнів, але може персистувати довше. Рецидиви не характерні.

- За необхідності свербіж можна полегшити за допомогою місцевих глюкокортикоїдів середньої або сильної дії або пероральних антигістамінних препаратів.
- Рекомендовано уникати подразнюючих факторів (наприклад, сауни).
- При тяжкому чи тривалому перебігу призначають ацикловір 400 мг 3 рази/добу протягом 1 тижня.

Консультація спеціаліста

- Консультація дерматолога зазвичай необхідна при затяжному перебігу. Для лікування даної патології можна застосовувати фототерапію УФВ-В.

Пов'язані джерела

- Кокранівські огляди [\[пов'язані|00201|Pityriasis rosea – Relat...\]](#)
- Інтернет-джерела [\[пов'язані|00201|Pityriasis rosea – Relat...\]](#)
- Література [\[пов'язані|00201|Pityriasis rosea – Relat...\]](#)

Джерела інформації

- R1. Eisman S, Sinclair R. Pityriasis rosea. BMJ 2015;351():h5233. [\[PubMedID|26514823\]](#)
- R2. Drago F, Ciccarese G, Rebora A et al. Pityriasis rosea and pityriasis rosea-like eruption: can they be distinguished? J Dermatol 2014;41(9):864-5. [\[PubMedID|25182298\]](#)
- R3. Drago F, Broccolo F, Agnoletti A et al. Pityriasis rosea and pityriasis rosea-like eruptions. J Am Acad Dermatol 2014;70(1):196. [\[PubMedID|24355268\]](#)
- R4. Chuh A, Zawar V, Sciallis G ym. A position statement on the management of patients with pityriasis rosea. J Eur Acad Dermatol Venereol 2016;30(10):1670-1681. [\[PubMedID|27406919\]](#).
- R5. Monastirli A, Pasmatzis E, Badavanis G ym. Gestational Pityriasis Rosea: Suggestions for Approaching Affected Pregnant Women. Acta Dermatovenerol Croat 2016;24(4):312-313. [\[PubMedID|28128088\]](#)

Настанови

- [Настанова 00288](#). Psoriasis.
- [Настанова 00255](#). Сифіліс.

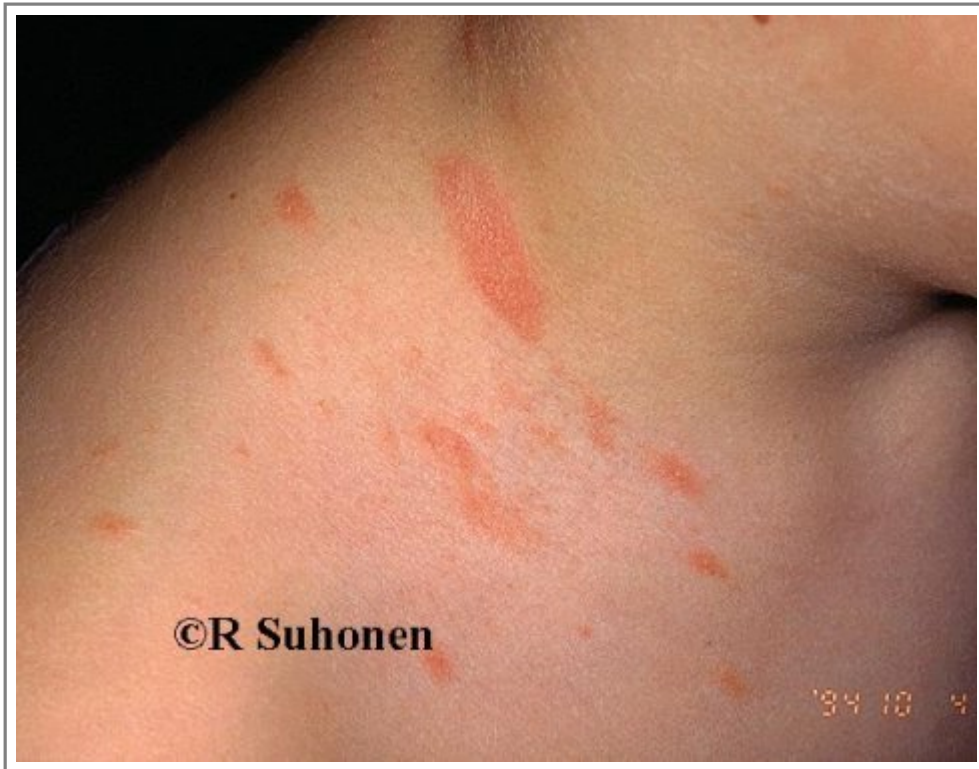
Зображення

- [Зображення 00435](#). Pityriasis rosea.



Автори та власники авторських прав: Raimo Suhonen Duodecim Medical Publications Ltd

- [Зображення 00063](#). Pityriasis rosea on the neck (with herald patch).



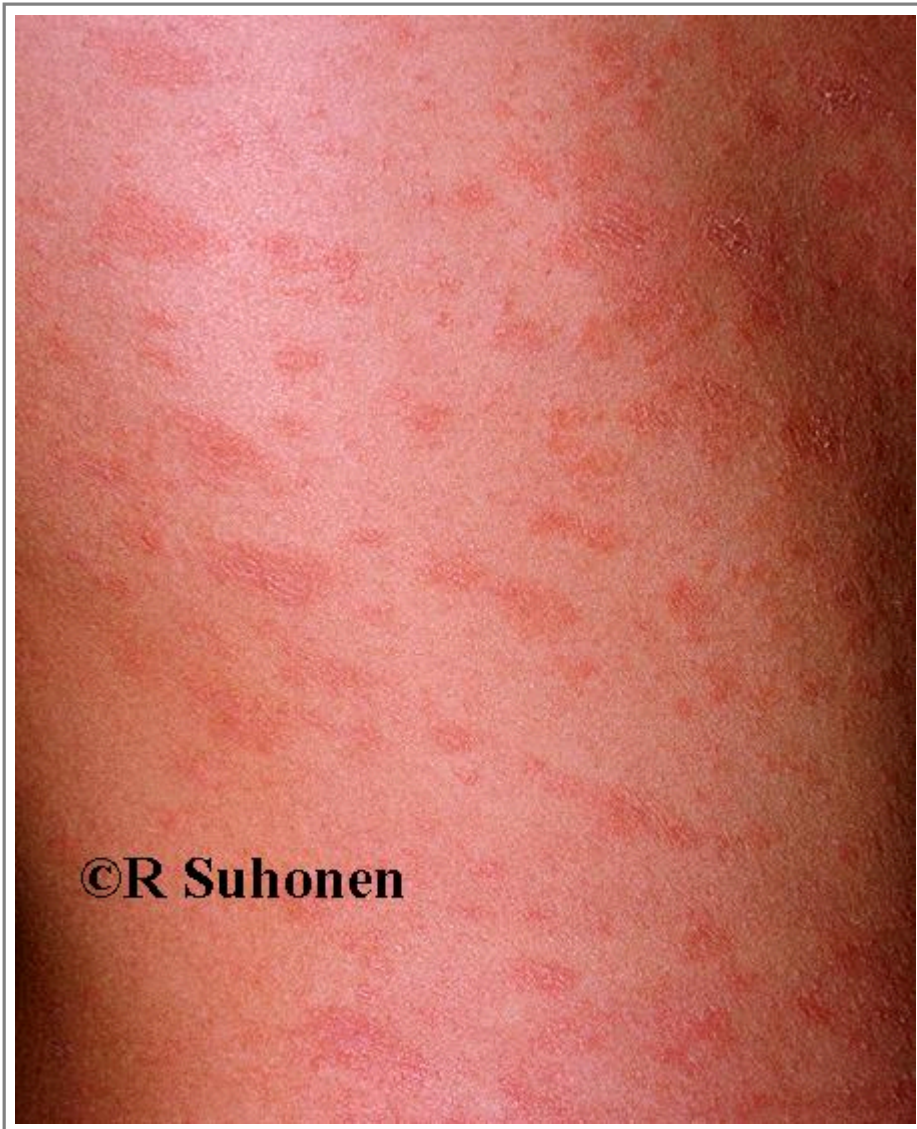
Автори та власники авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd Raimo Suhonen

- [Зображення 00816](#). Pityriasis rosea.



Автори та власники авторських прав: Raimo Suhonen Duodecim Medical Publications Ltd

- [Зображення 00062](#). Pityriasis rosea on the trunk.



Автори та власники авторських прав: Duodecim Medical Publications
Ltd Raimo Suhonen

- [Зображення 00061](#). Pityriasis rosea.



Автори та власники авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd Raimo Suhonen

- [Зображення 01089](#). Exanthema caused by amoxicillin.



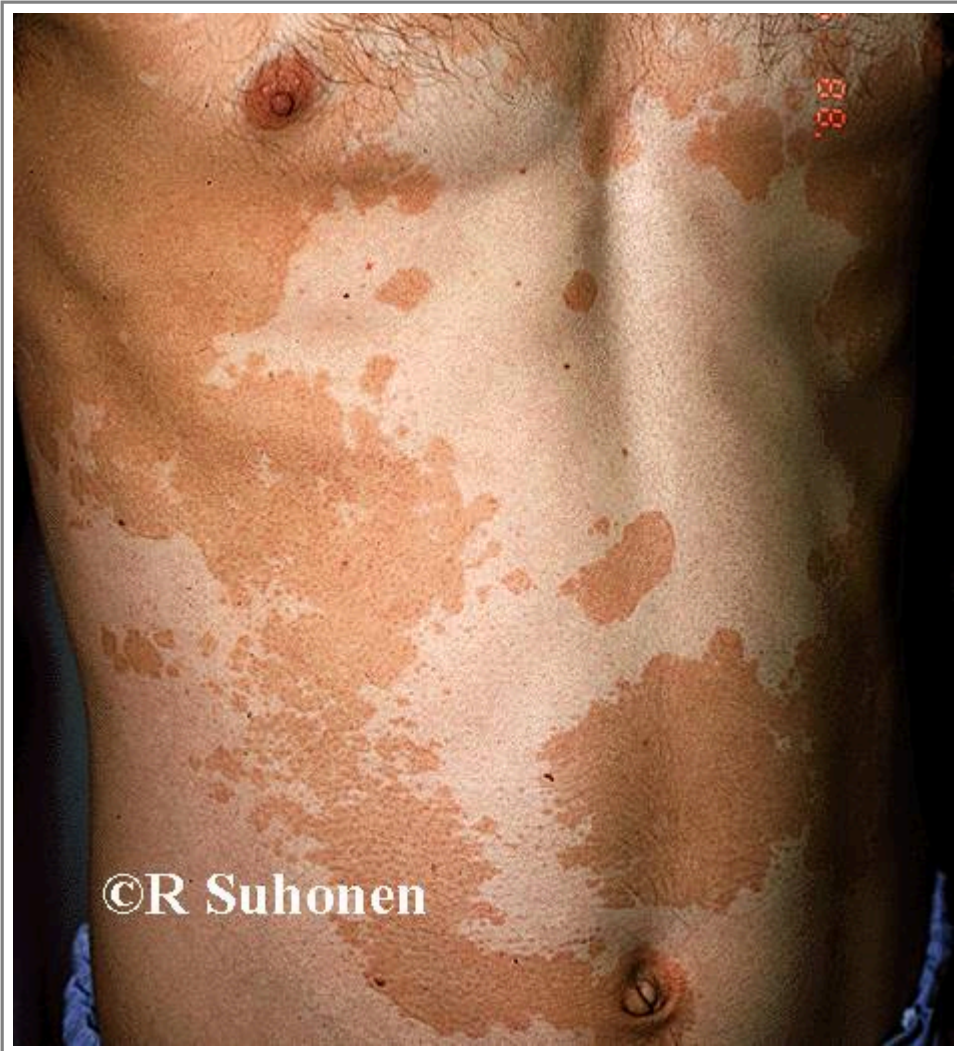
Автори та власники авторських прав: Raimo Suhonen Duodecim Medical Publications Ltd

- [Зображення 00464](#). Guttate psoriasis.



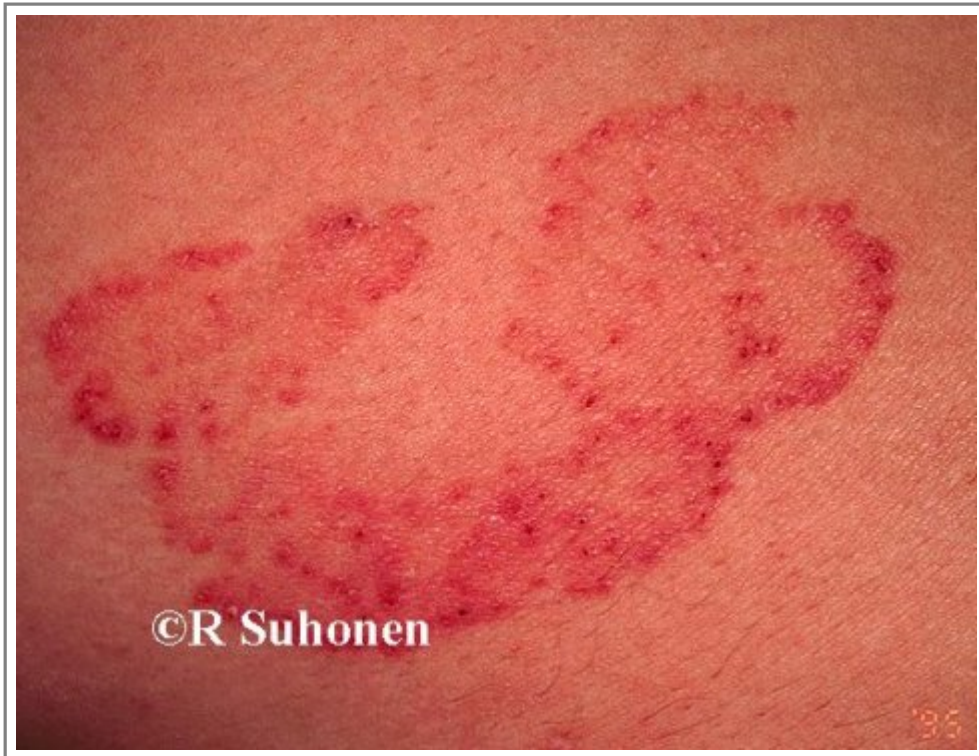
Автори та власники авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd Raimo Suhonen

- [Зображення 00249](#). Pityriasis versicolor.



Автори та власники авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd Raimo Suhonen

- [Зображення 00208](#). Tinea corporis (Trichophyton rubrum).



Автори та власники авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd Raimo Suhonen

- [Зображення 00265](#). Secondary syphilis on the soles.



Автори та власники авторських прав: Raimo Suhonen Duodecim Medical Publications Ltd

Доказові огляди Duodecim

- [Доказовий огляд 05595](#). Interventions for pityriasis rosea.
Дата оновлення: 2007-08-17
Рівень доказовості: C
Резюме: Oral erythromycin may be effective in treating the rash and decreasing the itch in pityriasis rosea.

Авторські права на оригінальні тексти належать Duodecim Medical Publications, Ltd.
Авторські права на додані коментарі експертів належать МОЗ України.
Published by arrangement with Duodecim Medical Publications Ltd., an imprint of Duodecim Medical Publications Ltd., Kaivokatu 10A, 00100 Helsinki, Finland.

Ідентифікатор: ebm00283 Ключ сортування: 013.072 Тип: EBM Guidelines

Дата оновлення англomовного оригіналу: 2018-03-19

Автор(и): Alexander Salava Автор(и) попередніх версій статті: Eero Lehmuskallio Редактор(и): Jukkapekka Jousimaa
Лінгвіст(и)-консультант(и) англomовної версії: Maarit Green Видавець: Duodecim Medical Publications Ltd

Власник авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd

Навігаційні категорії
EBM Guidelines Dermatology

Ключові слова індексу
speciality: Dermatology
mesh: psoriasis, guttate

mesh: Pityriasis Rosea

mesh: Pruritus

mesh: herald patch

mesh: patch, primary

mesh: Pityriasis

mesh: Tinea Versicolor

icpc-2: S90