

## Схема описания элементов поражения слизистой оболочки полости рта

1. **Локализация.**
2. **Вид** (папула, эрозия и т. д.).
3. **Размеры** (мм, см).
4. **Цвет.**
5. **Поверхность** (гладкая, шероховатая, зернистая).
6. **Границы** (чёткие, резко выраженные, ровные, фестончатые, зубчатые).
7. **Рельеф.**
8. **Отношение к поверхности окружающей ткани** («плюс-минус ткань»).
9. **Вид налёта** (фибринозный, покрышка пузыря, некротический, гнойный и т. д.). Также важно указать, можно ли снять налёт, и если да, то каков характер открывшейся поверхности.
10. **При описании язвы** характеризуют её дно (покрытое грануляциями, зернистое, ровное) и края (ровные, подрытые).
11. **Наличие фоновых изменений** слизистой и/или красной каймы (лихенизация, застойная или яркая гиперемия, гиперкератоз).
12. **Консистенция** краёв и основания (плотная, мягкая).



### Снимок №1.

#### Пример описания:

1. Слизистая оболочка щеки.
2. Папула
3. Размер - 2-3 мм
4. Серовато-белый цвет(обусловлен ороговеванием)
5. Шероховатая поверхности
6. Четкие границы
7. Сливаясь, папулы образуют узоры в виде кружева (сетка Уитхема)
8. Плюс ткань (слегка выступает над поверхностью слизистой)
9. Участки гиперкератоза
10. —
11. Гиперкератоз слизистой оболочки щеки
12. Мягкая консистенция

Снимок №2.



Снимок №3.



Снимок №4.



Снимок №5.

