



a cura della sezione di Torino

## Il Lichen Orale

1. Che cosa e' il lichen planus?
2. E' una malattia trasmissibile o infettiva?
3. Quali distretti corporei può' colpire?
4. Quali sono gli aspetti clinici della malattia quando colpisce il cavo orale?
5. Quale meccanismo regola questa malattia?
6. Come si fa la diagnosi di lichen planus orale?
7. In cosa consiste la biopsia orale?
8. In cosa consiste l'esame istopatologico?
9. Il lichen e' una malattia curabile?
10. Quali armi terapeutiche sono a disposizione per combattere i lichen?
11. Quale e' la prognosi di questa malattia?
12. E' una malattia mortale?
13. Il lichen può' favorire l'insorgenza di un tumore del cavo orale?
14. Il lichen e' una malattia che deve essere seguita da uno specialista?
15. Reazioni lichenoidi e amalgama: quale relazione?
16. Epatite c e lichen planus: quale relazione?



a cura della sezione di Torino

### **CHE COSA E' IL LICHEN PLANUS?**

E' una malattia mucocutanea, ossia una patologia in grado di colpire la pelle ma anche altre zone (bocca, vagina, pene, esofago). E' una malattia di origine immunitaria che interessa circa tra l'1 ed il 3% della popolazione generale, quindi una malattia abbastanza comune. Colpisce maggiormente il sesso femminile piuttosto che quello maschile, con un rapporto di circa 2 a 1. Solitamente ne sono affetti individui adulti o anziani.

[Torna all'indice](#)

### **E' UNA MALATTIA TRASMISSIBILE O INFETTIVA?**

No, il lichen planus non è una malattia geneticamente trasmissibile, benché possa esserci una predisposizione genetica ad ammalarsi; inoltre, il lichen non è una malattia infettiva e un paziente con un lichen planus non è di nessun pericolo per le persone che gli stanno vicino: il lichen non può essere trasmesso attraverso nessun tipo di contatto

[Torna all'indice](#)

### **QUALI DISTRETTI CORPOREI PUO' COLPIRE?**

Il lichen planus può colpire la cute, manifestandosi a livello delle superfici flessorie degli arti (e.s. avambraccio, polsi e polpacci) come piccole papule rossastre, poligonali e fortemente pruriginose; il lichen può anche colpire il cuoio capelluto. Molto raramente il lichen cutaneo colpisce soggetti giovani. [Vedi manifestazioni Cutanee](#)

Il lichen, inoltre, colpisce vari distretti mucosi: cavo orale, mucose genitali, faringe e laringe, esofago, raramente occhi.

Le lesioni genitali sono tipicamente bianche o erosive.

Occasionalmente, in alcuni pazienti che soffrono di lichen, si può osservare alopecia o deformità alle unghie.

[Torna all'indice](#)



a cura della sezione di Torino

## **QUALI SONO GLI ASPETTI CLINICI DELLA MALATTIA QUANDO COLPISCE IL CAVO ORALE?**

Tutte le superfici della bocca possono essere interessate da questa malattia ed in particolare la mucosa delle guance in modo bilaterale, della lingua e le gengive. L'aspetto che il lichen planus può assumere quando colpisce le mucose della bocca, è variabile. Molto frequentemente la malattia si presenta come dei reticoli biancastri (una specie di ragnatela) che interessano l'interno delle guance da entrambi i lati; talvolta tale aspetto si accompagna ad aree arrossate che in alcuni casi rappresentano l'aspetto più caratteristico delle lesioni orali. Nei casi più gravi è frequente la comparsa di ulcere diffuse molto dolorose. Quando sono interessate anche le gengive (e talvolta il lichen può colpire solo le gengive) esse appaiono arrossate e sono molto dolenti (a differenza di una normale gengivite per accumulo di placca che non è solitamente fastidiosa). Anche i sintomi possono variare molto. Frequentemente il lichen planus non è associato a nessun disturbo. In alcuni casi, invece, come già detto, può provocare fastidio, bruciore e anche dolore molto intenso, a volte in seguito all'assunzione di cibi o bevande irritanti o nel caso di una scadente igiene orale.

[Vedi manifestazioni Orali](#)

[Torna all'indice](#)

## **QUALE MECCANISMO REGOLA QUESTA MALATTIA?**

Non è nota la causa che provoca il lichen planus, che viene considerata una malattia cronica infiammatoria su base immunitaria. Le malattie di tipo immunitario si caratterizzano per l'azione aggressiva delle nostre cellule di difesa (come i linfociti) nei confronti dei nostri stessi tessuti (una specie di auto-aggressione). Il lichen è un disordine mediato dai linfociti T.

In una minoranza di casi le lesioni possono essere causate da farmaci (ad esempio anti-infiammatori non steroidei, farmaci anti-ipertensivi, farmaci contro il diabete e contro la gotta, farmaci contro la malaria), da reazioni a materiali dentari come l'amalgama e l'oro, dalla malattia da rigetto contro l'ospite (graf-versus-host-disease) o essere collegate a epatopatie (soprattutto dal virus dell'epatite C) o a malattie endocrinologiche (ad esempio il diabete).

Benché molti pazienti riferiscano la comparsa della malattia o una sua esacerbazione in periodi di forte stress, i dati scientifici non sono ancora in grado di supportare tale tesi.

[Torna all'indice](#)

## **COME SI FA LA DIAGNOSI DI LICHEN PLANUS ORALE?**

Il lichen è una malattia facilmente diagnosticabile solo con una semplice visita da un medico esperto; tuttavia, questa diagnosi clinica deve quasi sempre essere confermata con una semplice e non dolorosa biopsia orale.

[Cerca lo Specialista più vicino a Te](#)

[Torna all'indice](#)



a cura della sezione di Torino

### **IN COSA CONSISTE LA BIOPSIA ORALE?**

È l'atto chirurgico che consente il prelievo di un campione rappresentativo della mucosa del cavo orale che sarà sottoposto all'esame istopatologico. Si esegue con una semplice anestesia locale, è meno cruento e fastidioso di una estrazione dentaria.

[Torna all'indice](#)

### **IN COSA CONSISTE L'ESAME ISTOPATOLOGICO?**

Il frammento di mucosa orale verrà opportunamente preparato, sezionato e colorato per consentire la diagnosi istologica.

[Torna all'indice](#)

### **IL LICHEN E' UNA MALATTIA CURABILE?**

Il lichen è una malattia curabile nel senso che esistono dei farmaci che sono in grado di risolvere le manifestazioni acute e dolorose di tale patologia, cioè di eliminare i sintomi causati dalla malattia. Nella maggior parte dei pazienti non è però possibile far scomparire le lesioni per sempre, con un farmaco, benché tale patologia in alcuni pazienti sembra avere una risoluzione di tipo spontaneo. Altre volte, se si identifica la causa è possibile che, eliminata, le lesioni scompaiano.

Se però non si conosce la causa delle lesioni, la guarigione definitiva è improbabile. Esistono come già detto, tuttavia, alcuni farmaci (generalmente cortisonici ad uso locale in unguenti o gel) in grado di controllarne e spesso eliminarne i sintomi. Per quanto accennato in precedenza, è inoltre consigliabile evitare cibi irritanti, ridurre il fumo ed il consumo di alcolici, in particolare super-alcolici, (che sono comunque fattori di rischio per numerose altre malattie anche della bocca) e mantenere la migliore igiene orale possibile mediante frequenti sedute di igiene orale professionale (la "pulizia dei denti" eseguita dal dentista) e una scrupolosa igiene orale domiciliare.

E' inoltre opportuno escludere eventuali cause predisponenti (in particolare farmaci o reazioni a materiali dentari).

[Torna all'indice](#)

### **QUALI ARMI TERAPEUTICHE SONO A DISPOSIZIONE PER COMBATTERE I LICHEN?**

Il lichen nella sua forma erosiva (profonde ulcere diffuse) può essere trattato con farmaci corticosteroidi in forma topica (gel adesivo), con altri farmaci immunosoppressori sempre in forma topica (ciclosporina, tacrolimus) e in taluni casi anche con farmaci steroidei sistemici (comprese da assumere per bocca).

[Torna all'indice](#)

### **QUALE E' LA PROGnosi DI QUESTA MALATTIA?**

La prognosi è buona perché il lichen non è una malattia invalidante e nella maggior parte dei casi si presenta in forma asintomatica (non dolorosa) e quindi non necessita di alcun trattamento ad eccezione di rassicurazioni e periodiche visite di controllo.

[Cerca lo Specialista più vicino a Te](#)

[Torna all'indice](#)



a cura della sezione di Torino

### **E' UNA MALATTIA MORTALE?**

No, il lichen planus non è una malattia mortale, benché si tratti di una patologia cronica a cui oggi non esiste una terapia risolutiva al 100%.

[Torna all'indice](#)

### **IL LICHEN PUO' FAVORIRE L'INSORGENZA DI UN TUMORE DEL CAVO ORALE?**

Il lichen viene definito come una condizione precancerosa, ossia una malattia il cui portatore presenta un rischio maggiore, rispetto ad un paziente che non soffre di lichen, di sviluppare un tumore della bocca. Questo però non deve fare allarmare nessuno. Infatti, tra i pazienti che hanno un lichen la percentuale di sviluppare un tumore della bocca è tra l'1 e il 3%, percentuale leggermente più alta rispetto ad una popolazione che non è affetta da lichen. E' bene inoltre ricordarsi che il lichen è una malattia abbastanza frequente, e quindi le due patologie potrebbero semplicemente sovrapporsi.

Inoltre, se il paziente affetto da lichen viene tenuto sotto controllo, almeno annuale, anche dal suo dentista, un qualsiasi cambiamento della malattia potrebbe essere subito segnalato ad un centro specialistico di riferimento.

[Cerca lo Specialista più vicino a Te](#)

[Torna all'indice](#)

### **IL LICHEN E' UNA MALATTIA CHE DEVE ESSERE SEGUITA DA UNO SPECIALISTA?**

Sì, il lichen è una malattia che deve essere tenuta sotto controllo (la cui scadenza deve essere stabilita in base ai diversi casi) da uno specialista (es: patologo orale, odontoiatra o medico dentista qualificato), e questo per almeno due motivazioni: la prima è che una piccola percentuale di pazienti affetti da lichen planus può ammalarsi di tumore della bocca e per questo è molto importante seguire attentamente il modificarsi nel tempo delle lesioni; la seconda è che solo grazie ad un continuo controllo è possibile adattare continuamente la terapia secondo i dosaggi più appropriati e i farmaci più indicati alle necessità del singolo caso. [Cerca lo Specialista più vicino a Te](#)

[Torna all'indice](#)

### **REAZIONI LICHENOIDI E AMALGAMA: QUALE RELAZIONE?**

Talvolta, lesioni simili a quelle da lichen (chiamate reazioni lichenoidi) si sviluppano all'interno del cavo orale non bilateralmente ma in stretta relazione ad elementi dentari sui quali c'è un otturazione, con più frequenza un'otturazione in amalgama (le otturazioni "scure") di vecchia data. Anche altri materiali possono dare queste reazioni ma molto più raramente (es: oro, cobalto o resine). Su questi pazienti è opportuno eseguire dei test allergologici per i diversi materiali dentali (patch test allergologici) per valutare una reale allergia alle componenti appena citate (allergia al mercurio metallico o ai sali di mercurio). Tuttavia solo tra il 50 e il 65% dei pazienti analizzati hanno una reale allergia. Le otturazioni in causa possono quindi essere rimosse e sostituite ma il paziente deve essere ben conscio che talvolta la rimozione del materiale scatenante può non essere completamente di aiuto.

[Torna all'indice](#)



a cura della sezione di Torino

### **EPATITE C E LICHEN PLANUS: QUALE RELAZIONE?**

In determinate aree geografiche (Italia, Europa Meridionale, Giappone...) molti pazienti affetti da lichen sono affetti anche dal virus dell'epatite C (fino al 30%) e molti di essi scoprono di avere problemi al fegato solo dopo essergli stata diagnosticata la malattia in bocca. Per tale motivo, su tutti i pazienti con diagnosi di lichen, un semplice prelievo di sangue, per valutare la funzionalità del fegato e per ricercare il virus dell'epatite C, dovrebbe essere fatto di routine.

[Torna all'indice](#)