


# Le lichen plan buccal : une affection bénigne ?

Tapez une équation ici.



20<sup>ème</sup> Congrès de la SDS  
29-30 mars 2019 Aigle  
Prof. hon. Jacky Samson



**LP= affection cutanéomuqueuse**

Lésions cutanées → 2/3 lb

Lésions buccales → 1/3 lc

Lésions génitales

Lésions œsophagiennes









## LPB - Epidémiologie

prévalence 0,5 - 2%

30 – 50 ans

 > 

localisation

phénomène de Koebner

transformation maligne



## LPB – Répartition topographique



joues, vestibules 88%



langue 50%



gencives 10%



palais 10%



lèvres 8%



plancher buccal 4%



# LPB – Histoire naturelle

phase initiale 6-12 mois  
- lésions ponctiformes

phase intermédiaire  
- quiescence ou activité

phase tardive 15-20 ans  
- LPB (scléro-)atrophique





# LPB – Phase initiale

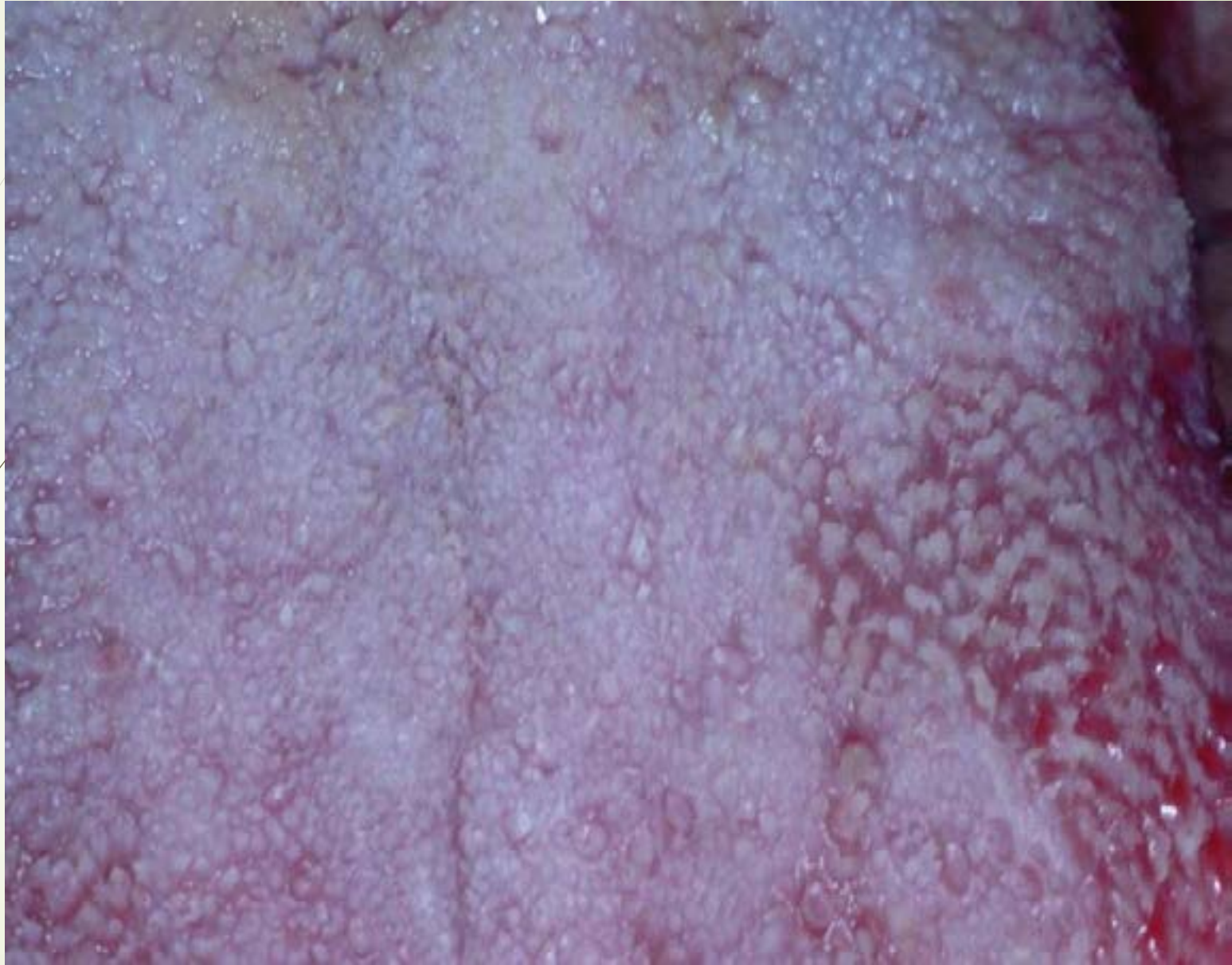
durée 6 -12 mois

lésions blanches ponctiformes  
langue : lichen papillaire

peu d'érythème

signes fonctionnels modérés







# LPB – Phase intermédiaire



réticulé, dendritique



circiné, en feuille de fougère



en pain à cacheter



en cire de bougie




en plaques



en nappe ...






# LPB – phase intermédiaire

## Aspect clinique

### Périodes de quiescence

- . pas d'éléments jeunes
- . pas d'érythème
- . réseau lichénien moins marqué
- . pas de signes fonctionnels

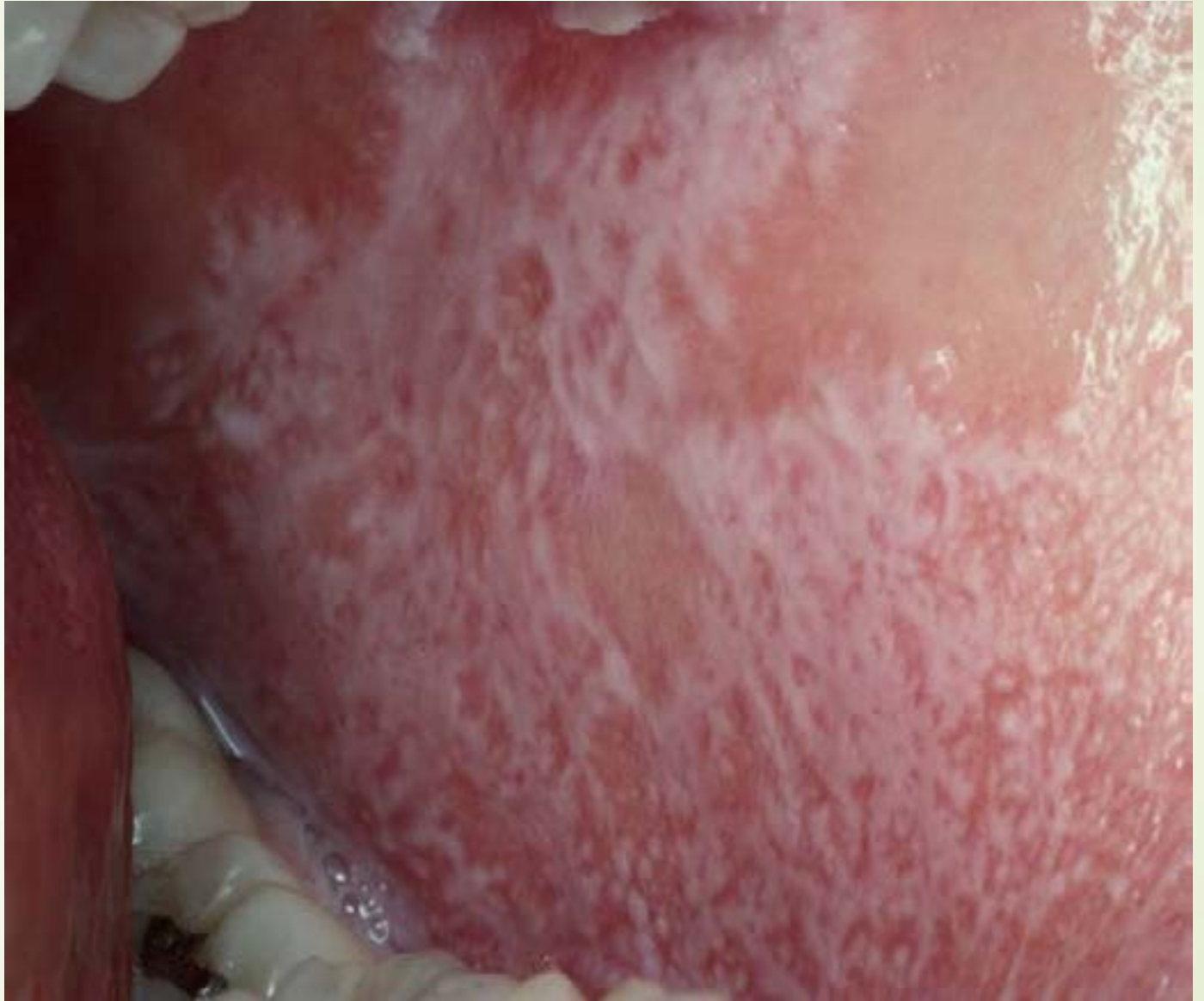


# LPB – phase intermédiaire

## Aspect clinique

### Périodes d'activité

- . éléments jeunes au début
- . kératose
- . érythème
- . érosions, bulles
- . signes fonctionnels marqués









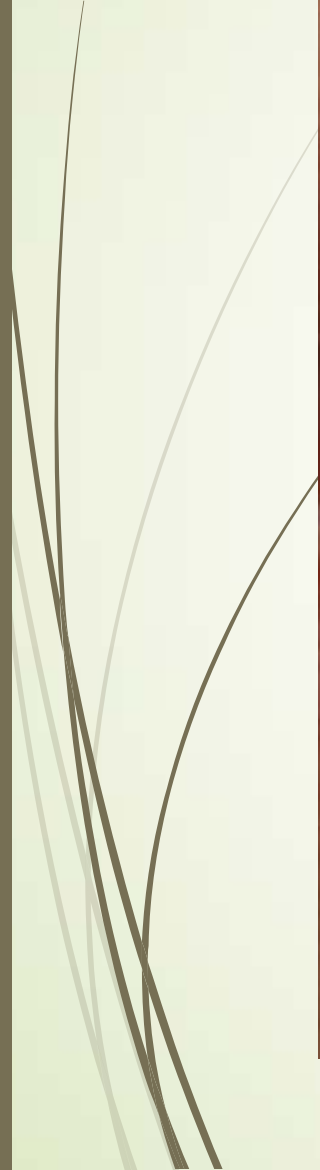












# LPB – Phase tardive état post-lichénien

muqueuse scléro-atrophique

kératose en nappe

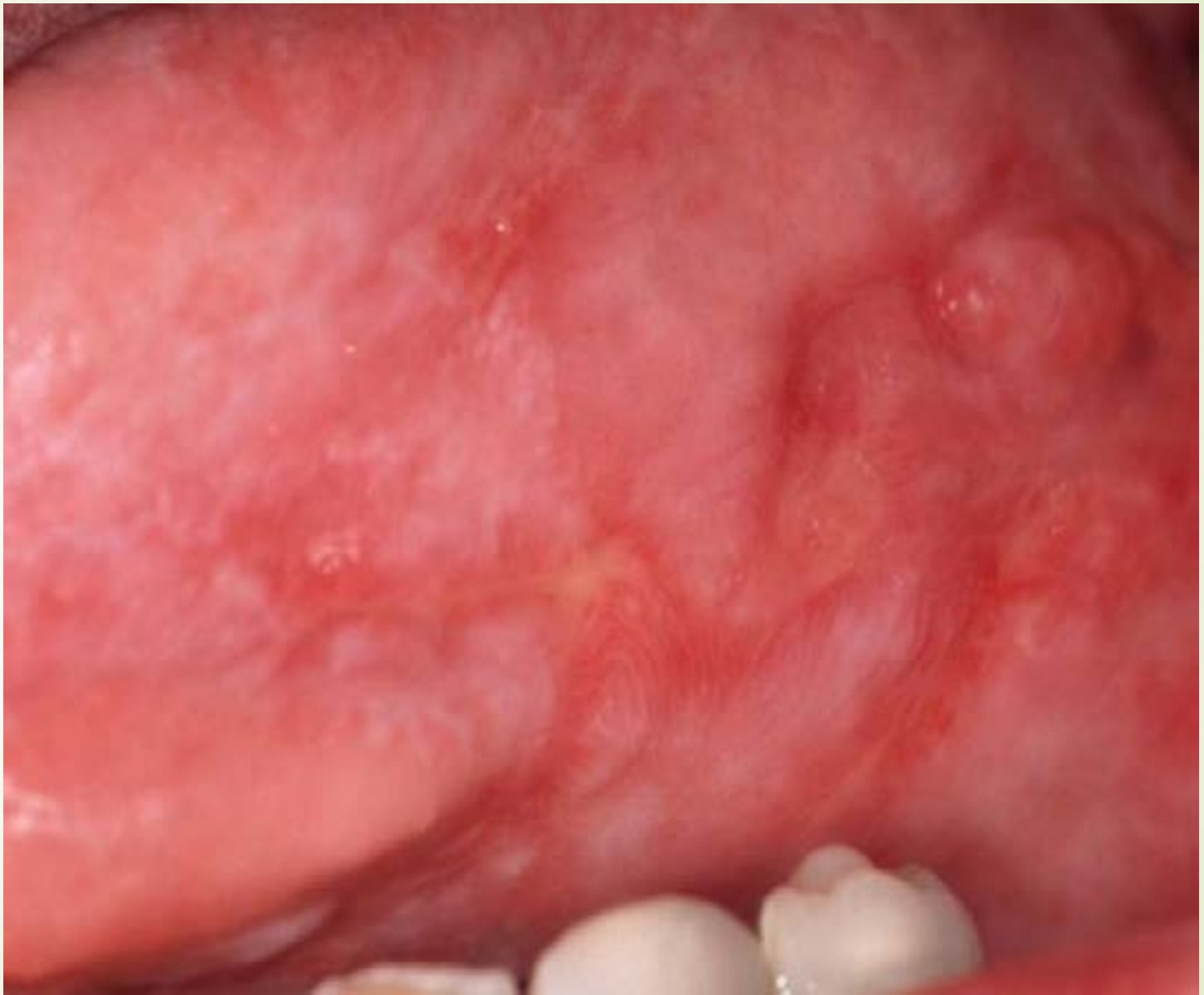
dépapillation irréversible

effacement des vestibules

poussées « érosives »





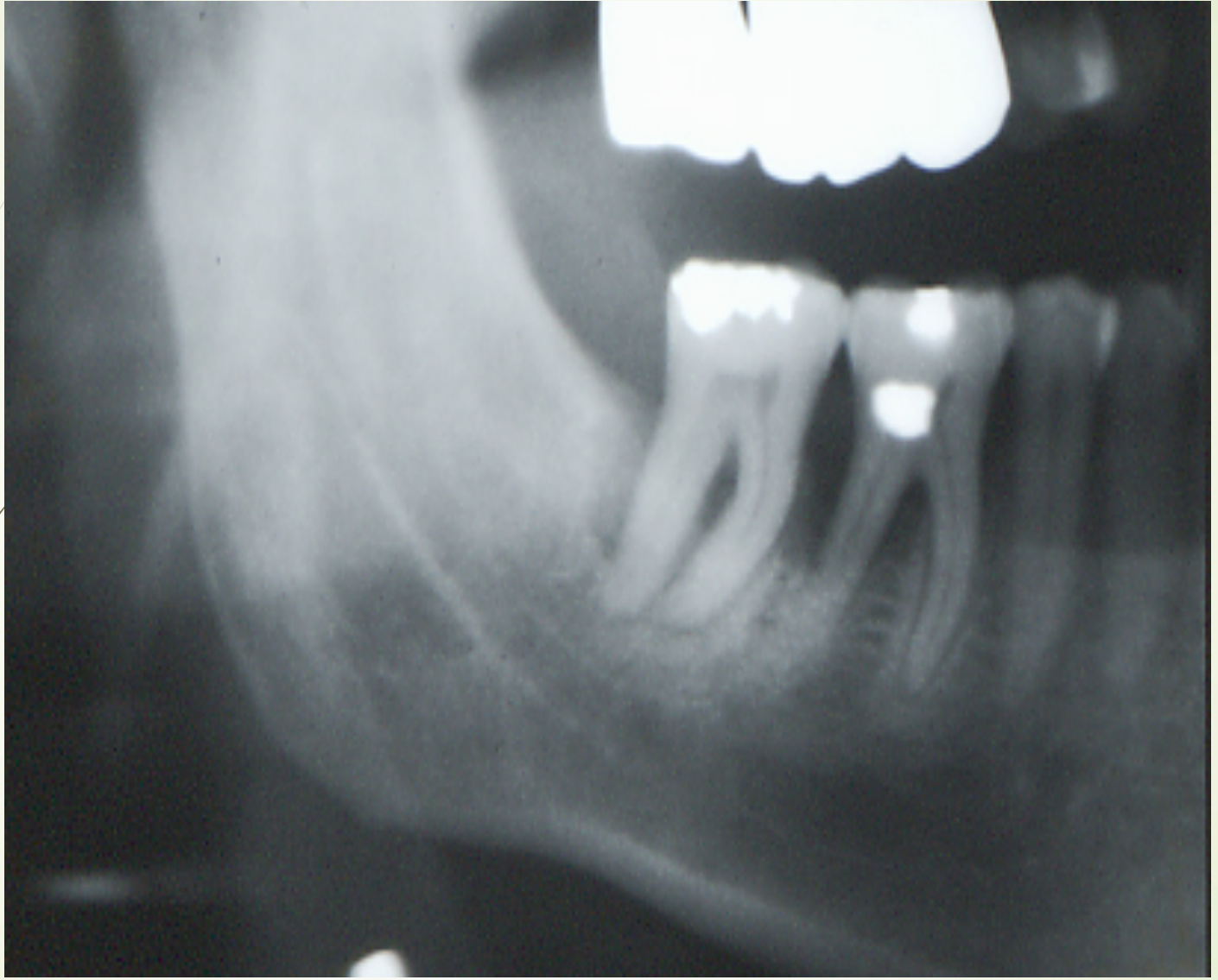






















# LPB - Etiopathogénie

lymphocytes CD8

↑ cellules de Langherans

corps hyalins = apoptose

processus auto-immun

sujet anxieux



# LPB - Etiologie



idiopathique

dermatite lichénoïde de contact

réaction lichénoïde médicament

réaction du greffon contre l'hôte

CBP, hépatites B et C

kératose lichénoïde striée















# LPB – Transformation maligne

étiopathogénie : inflammation chronique

hyperkératose verruqueuse

OIN (dysplasie)

hyperplasie verruqueuse

carcinome verruqueux

carcinome épidermoïde





































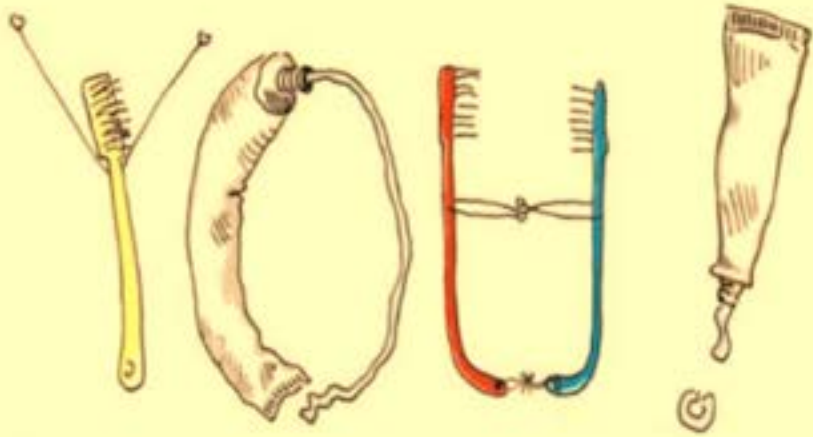
## LPB = affection bénigne ?

Oui car le plus svt asymptomatique

Mais pas de ttt curatif ni de guérison !

Parfois ttt peu efficace, évolution invalidante

Rares transformations malignes, svt **multiples**, certaines étant **fatales**



©