

## LÍQUEN PLANO ASSOCIADO À HEPATITE C: Relato de Caso

Flávia Roberta dos SANTOS<sup>1</sup>, Diassianne Alves Esteves OTTONI<sup>1</sup>, Alberto ANTUNES<sup>2</sup>, Rosângela TEIXEIRA<sup>3</sup>, Soraya de Mattos Camargo GROSSMANN<sup>4</sup>

1 Acadêmicas de Odontologia/UNINCOR

2 Professor do Curso de Odontologia/UNINCOR

3 Professora do Curso de Medicina/UFMG

4 Orientadora e Professora do Curso de Odontologia e do Mestrado em Clínica Odontológica/UNINCOR - e-mail: [prof.soraya.grossmann@unincor.edu.br](mailto:prof.soraya.grossmann@unincor.edu.br)

**Palavras-chave:** Líquen plano; hepatite C; HCV

### Resumo

Paciente D.J.S, gênero masculino, 61 anos, procurou atendimento odontológico na Clínica integrada da Universidade Vale do Rio Verde (UNINCOR), campus Belo Horizonte, com queixa de “Dor na língua”. Durante anamnese o paciente relatou que apresentava hepatite C crônica, e encontrava-se em tratamento sistêmico com Interferon e Ribavirina. O paciente relatou, ainda, que as lesões em língua o impediam de se alimentar e acarretavam a perda de paladar. Ao exame clínico extra-bucal não se observou nenhuma alteração digna de nota. Ao exame intra-bucal observou-se ulceração generalizada na língua, envolvendo dorso, bordas laterais e ventre, que mostrava-se despapilada, com áreas eritematosas associadas à placas brancas não destacáveis. As lesões apresentavam tempo de evolução aproximado de 2 anos e era extremamente sintomática (SIP). Diante dos achados clínicos e da história médica a principal hipótese diagnóstica foi de Líquen Plano Erosivo associado à infecção secundária por cândida. Foi prescrito ao paciente uso tópico de solução de Nistatina 100.000 UI (bochecho 3 vezes/dia, durante 15 dias), solicitado exames complementares e agendado um retorno em 7 dias para a realização da biópsia incisional. Quando retornou forma verificados os exames do paciente que apresentava padrões aceitáveis em seu hemograma, compatível com o quadro de paciente HCV positivo. Foi realizada biópsia incisional da língua, o material foi fixado em formaldeído a 10% e encaminhado para análise anatomopatológico. Com o objetivo de se minimizar a sintomatologia do paciente, foi prescrito uso tópico de solução de Dexametasona 0,1mg/ml (3 vezes/dia, durante 15 dias). O paciente encontra-se em acompanhamento no serviço.