

# DOENÇAS AUTO-IMUNES COM MANIFESTAÇÕES BUCAIS LÍQUEN PLANO

Anne MOURA<sup>1</sup>, Ana Paula OLIVEIRA<sup>2</sup>, Alexandre LUCIANO<sup>3</sup>, Felipe ALCANTARA<sup>4</sup>, Marcella GABRIELE<sup>5</sup>, Priscila MAROTTA<sup>6</sup>, Priscila APARECIDA<sup>7</sup>, Keziah MIRANDA<sup>8</sup>, Patrick GIANESINI<sup>9</sup>, Debora REZENDE<sup>10</sup>, Ariadna LAGARES<sup>11</sup>, Larissa SILVA<sup>12</sup>, Samira MARTINS<sup>13</sup>, Letícia MARTINS<sup>14</sup>

<sup>1-13</sup>Estudante de Odontologia/UNINCOR - e-mail: [annekorthals@live.com](mailto:annekorthals@live.com)

<sup>14</sup>Orientador e Professor do Curso de Odontologia/UNINCOR- e-mail: [leticia.martins88@hotmail.com](mailto:leticia.martins88@hotmail.com)

**Palavras-Chave:** Líquen Plano, Doença auto-imune.

## RESUMO

O Líquen Plano é considerado uma doença inflamatória crônica mucocutânea imunologicamente mediada. É uma enfermidade sistêmica que pode acometer dois sítios: pele e boca, ou associação de ambos. A prevalência do líquen plano bucal esta entre 0,1% e 2,2% e a maioria dos pacientes com líquen plano é adultos de meia idade. Há três tipos de liquen plano: Líquen plano reticular, líquen plano erosivo e líquen plano bolhoso. O Líquen Plano Reticular ocorre em maior frequência e se caracteriza por linhas brancas entrelaçadas, em geral, cercada por uma discreta borda eritematosa. Líquen Plano Erosivo embora não seja tão comum como a reticular, é mais significativa para o paciente, pois as lesões comumente são sintomáticas, variando de um desconforto até episódios de dor intensa capaz de interferir a função mastigatória. Clinicamente o líquen plano erosivo se manifesta por áreas atróficas e eritematosas, frequentemente cercada por finas estrias brancas radiantes. Caso o componente erosivo seja severo, pode ocorrer separação epitelial. Isto resulta na apresentação relativamente rara da doença, conhecido como Líquen plano bolhoso. A etiologia ainda permanece desconhecida, o que se admite é uma mediação do fator autoimune que leva a formação das lesões. Os aspectos clínicos característicos do líquen plano oral, são na maioria das vezes suficientes para o diagnostico correto da doença, entretanto, a biopsia associada ao exame histopatológico é recomendada para confirmar o diagnostico clinico e afastar a hipótese de outras doenças ulcerativas ou erosivas. O líquen Plano reticular pode causar cândidos sobreposta, caso em que pode se queixar de queimação na mucosa bucal, a terapia antifúngica é necessária em tais casos. O líquen plano erosivo é recomendado o uso de corticosteroides. As lesões respondem aos corticoides sistêmico. O tratamento para líquen plano é eficaz para o controle da doença, mas não para a cura. Nenhum tratamento local ou sistêmico específico é uniformemente eficaz no controle do líquen plano. Os corticosteróides constituem o grupo de medicamentos mais eficazes. A aplicação tópica, bem como a injeção local de esteróides, tem sido usada com sucesso no controle, mas não na cura da doença. O líquen plano pode desaparecer e, recorrer após vários anos. Conclui-se que existe, no nosso meio, uma prevalência considerável de doenças dermatológicas de origem auto-imunes e que o grau de morbidade das mesmas são variáveis.