

## LÍQUEN PLANOX DISPLASIA LIQUENOIDE: CASO CLINICO

Luiz Alex Batista De ANDRADE<sup>1</sup>, Soraya de Mattos Camargo Grossamann<sup>2</sup>, Ana Maria Rebouças Rodrigues<sup>3</sup>, Mariela Dutra Gontijo De Moura<sup>3</sup>.

<sup>1</sup>Estudante de Odontologia/Unincor-e-mail: [luizandrade95@hotmail.com](mailto:luizandrade95@hotmail.com)

<sup>2</sup>Orientadora e professora do curso de odontologia/Unincor-  
email:prof.soraya.grossmann@unincor.edu.br

<sup>3</sup>Co-orientadora e professora do curso de odontologia/Unincor-  
email:prof.ana.reboucas@unincor.edu.br

<sup>3</sup>Co-orientadora e professora do curso de odontologia/unincor-

### Palavras- chave: Lesão; Displasia; Líquen Planox

Paciente E.S.S. V., sexo feminino, 57 anos de idade, leucoderma, procurou atendimento odontológico queixando-se de uma mancha na língua que apresentava-se sintomática. Durante a anamnese, a paciente relatou cerca de 5 anos antes tinha removido uma lesão parecida em língua. A lesão atual apresentava cerca de 2 anos de evolução, sintomatologia dolorosa freqüente a qual era exacerbada na ingestão de alimentos cítricos. Na avaliação geral da saúde, afirmou ser muito ansiosa. Ao exame físico extrabucal, não houve nada digno de nota. Ao exame físico intrabucal, observou-se lesão erosiva central permeada por placa branca não destacável em região lateral esquerda da língua com aproximadamente 35mm x 20mm de tamanho, bordas irregulares, e unilateral. Com base nos achados clínicos as hipóteses diagnósticas foram de eritroleucoplasia e líquen plano erosivo. Foi realizada biópsia incisional que mostrou um quadro sugestivo de líquen plano. Em função da sintomatologia presente, foi prescrito o uso de corticoterapia tópica, que mostrou uma melhora da sintomatologia e uma redução da área eritematosa da lesão. Apesar de orientada, a paciente retornou depois de 1 ano da consulta com um quadro de hiperqueratose intensa da lesão, áspera na sua superfície e assintomática. Nesse momento levantou-se a hipótese de displasia liquenóide. Optou-se pela realização de uma biópsia excisional no bloco cirúrgico, e o quadro histopatológico foi de Displasia liquenóide. A paciente encontra-se em preservação considerando o caráter potencialmente maligno da lesão.