

Lichen Ruber Planus

Napisao Prof. dr Bogdan Zrnić, spec. dermatovenerolog

ponedjeljak, 26 april 2010 22:13 - Poslednje ažurirano utorak, 27 april 2010 18:42



To je hronična recidivantna dermataza koja se manifestuje epidermo-dermalnim lividnim papulama. Promjene se mogu lokalizovati na bukalnoj sluznici, podlakticama, potkoljenicama i sakralnoj regiji.

Etiologije oboljenja osnovi nije poznata ali se smatra da postoji imunološka reakcija celularnog tipa koja je usmjerena ka keratinocitima kože i sluzokože, koju uzrokuju strani antigeni. Ova reakcija završava karakterističnim limfocitnim infiltratom. Pretpostavlja se da postoje provocirajući faktori, kao što su zubne plombe, razne vrste lijekova i virusne infekcije.

Oboljeli su uglavnom osobe srednje životne dobi, a oboljenje je dosta često zastupljeno po nekim podacima do 1% opserviranih dermatoloških bolesnika.

Promjene se uglavnom javljaju kako na koži tako i na sluznicama.

Predilekciona mjesta su: podlaktice i fleksorne strane doručja, lumbalni i perimaleolarni predjeli, bukalna sluznica kao i sluznica na polnim organima.

Tipična promjena kod lihena je lividna, poligonalna na osvjethljanju sjajna papula koja je praćena pruritusom. Promjene su uglavnom rasporedjene simetrično. Na podlakticama, fleksorno. Fleksorno na ravnoj površini papule zapažaju se bjeličaste mrežice, Wickham-ove strije ili "fenomen mrežice". Pojedinačne papule se mogu slivati u ploče raznih oblika u vidu mozaika. Na sluznici usne regije zapažaju se samo Wickamove strije bez papulozne komponente u vidu tačkica ili mrežice. Takođe postoje promjene, naročito na zglobovima koje su izložene trenju, što dovodi do oblika lihena koji nazivamo, lichen hipertrophicus. Ovo oboljenje takođe može dovesti do generalizacije promjena i pojave eritrodermije.

Važno je napomenuti da je svrab takođe prisutan kod ove dermatoze uz koji se često sreće i Kobnerov fenomen, izomorfni podražajni efekt. Posledica fizičkog



povredživanja. Promjene na kapiliciju uzrokuju ireverzibilnu alopeciju, a promjene na nokatnim pločama su u vidu: onihodistrofije, oniholize i longitudinalne izbrazdanosti.

Promjene na sluznici se lokalizuju, bukalno, na jeziku, genitalno i analno uz pojavu leukoplakiformnih manifestacija. Spontana regresija promjena je takođe moguća, a na mjestu promjena se nalaze hiperpigmentirane rezidue koje se vremenom saniraju. Postoje oblici koji su izrazito rezistentni na liječenje i traju godinama, a i recidivi bolesti su česti. Najrezistentniji oblici na terapiju su: hipertrofični, ulcerozni, aktinični, anularni, folikularni,

vezikulobulozni, linearni.

Lichen Ruber Planus

Napisao Prof. dr Bogdan Zrnić, spec. dermatovenerolog

ponedeljak, 26 april 2010 22:13 - Poslednje ažurirano utorak, 27 april 2010 18:42

Klinički ovo oboljenje može imati sličnosti sa hroničnim eritemskim lupusom, vulgarnom psorijazo, kao i lichen simplex hronicusom.

Liječenje oboljenja je u domenu dermatovenerologa.