

# Caso Clinico

M.G. Uomo, 83 anni

## Quesito Diagnostico

- ◆ Paziente iperteso
- ◆ Visita generale richiesta per bruciore del cavo orale da circa 1 mese

## Esame Obiettivo

- ◆ Lesioni eritemato-erosive e lichenoidi
- ◆ Mucosa geniena Bilaterale, pavimento orale, ventre linguale



Esame Strumentale

- ◆ Colorazione blu di Toluidina
- ◆ Biopsia incisionale della mucosa geniena destra



## Istologico

*Lesione Lichenoidi a tratti erosa con presenza di spazi di Max Joseph, compatibile con Lichen Ruber Planus con centri erosivi*

## Terapia

◆ Immunogel 3 applicazioni/die

## Follow up

◆ Bisettimanale fino a risoluzione del quadro acuto

Quesito Diagnostico

- ◆ Bruciore del faringe

Esame Obiettivo

- ◆ Eritema della mucosa del palato molle



Esame Strumentale

- ◆ Tampone del cavo orale

Terapia

- ◆ Tampone positivo per *C. Albicans*
- ◆ Mycostatin 4/die

Quesito Diagnostico

- ◆ Bruciore del cavo orale

Esame Obiettivo

- ◆ Lesione ulcerativa ventre linguale e mucose geniene



Terapia

- ◆ Deltacortene 50 mg terapia a scalare fino a mantenimento 5mg

Quesito Diagnostico

- ◆ Bruciore del cavo orale e dolore

Esame Obiettivo

- ◆ Lesione eritematose ed ulcerate diffuse



Esame Strumentale

- ◆ Biopsia del cavo orale in sede linguale

Istologico

*Mucosa orale ricoperta da epitelio squamoso pluristratificato con acantosi, cheratinociti in necrosi, intenso infiltrato infiammatorio cronico attivo a banda a carattere interfacciale. Studio IFD negativo.*

Terapia

- ◆ Immunogel 3/die

## Quesito Diagnostico

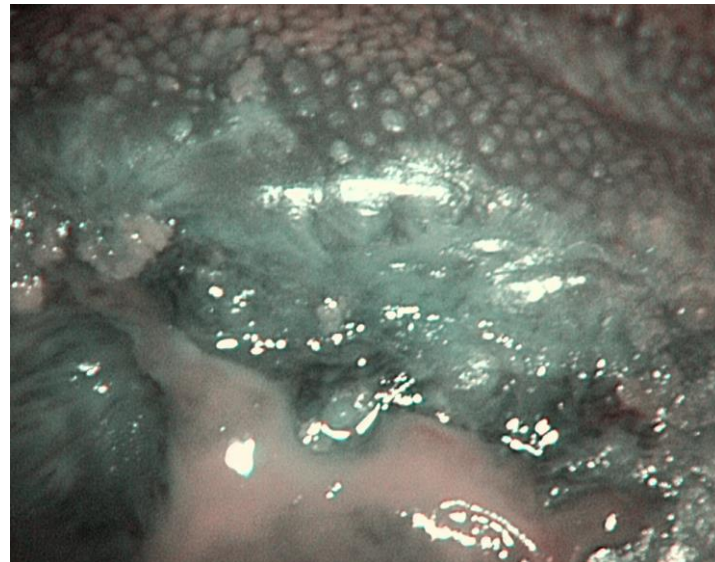
- ◆ Bruciore del cavo orale e dolore

## Esame Obiettivo

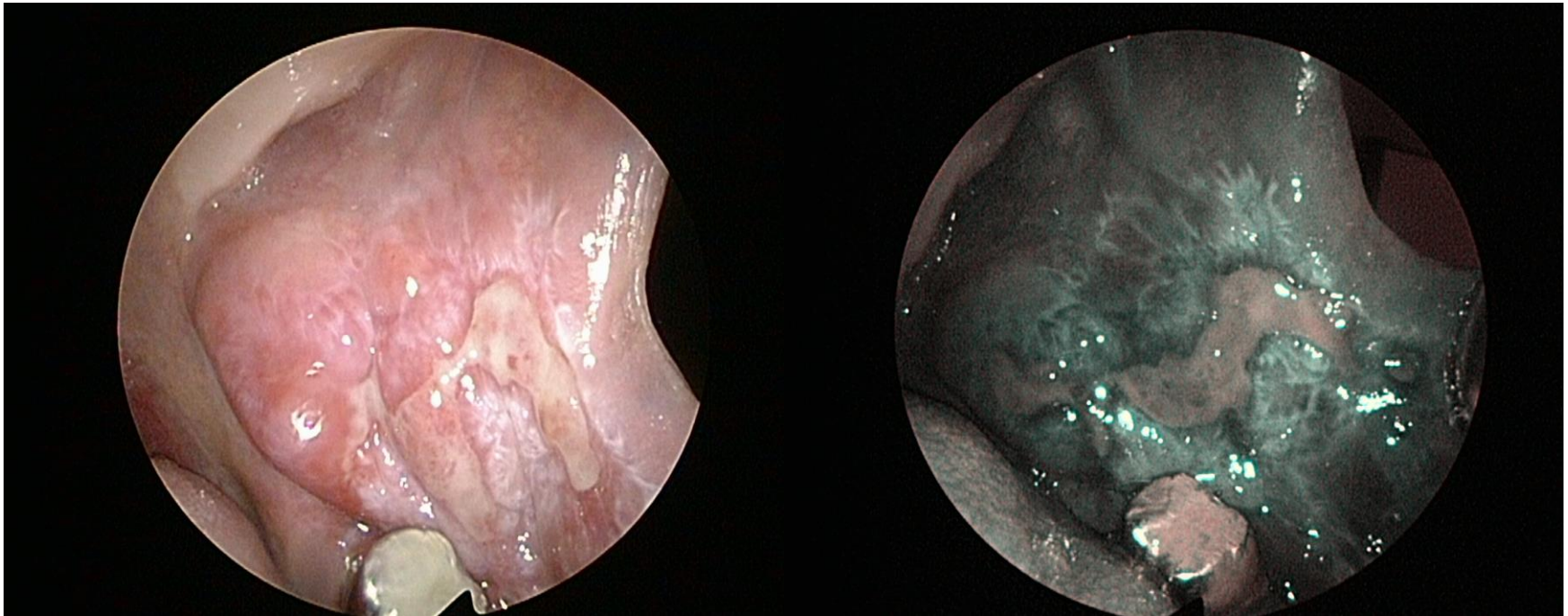
- ◆ Lesione eritematose ed ulcerate diffuse

## Esame Strumentale

- ◆ Narrow Band Imaging: elongazione delle strutture vascolari con aspetto infiammatorio, tipico di Lichen Ruber Planus
- ◆ Biopsia NBI guidata







Istologico

*Lesione Lichenoide talora ipertrofica con aspetti di discheratosi ed atipie cellulari, caratterizzata dalla presenza di Actinomyces, funghi e depositi batterici. Infiltrato infiammatorio sublesionale vistoso. Opportuna rivalutazione della lesione dopo terapia antifungina ed antibatterica.*

Terapia

◆ Nistatina e Clorexidina

Il paziente affetto da Lichen Ruber Planus presenta fasi di riacutizzazione e remissione della malattia che vanno gestite con terapia ad hoc, topica e/o sistemica.

Vista la natura precancerosa della patologia, in particolare delle forme ulcero-erosive, è opportuno mantenere un follow up costante nel tempo.