

Lichen plan

D'après Abassi –Ktiouet S. Lichen plan. Dans Nosbaum A, Abassi-Ktiouet S, Bathelier E, Bon-Mardion M, Rival-Tringali AL, Dermatologie, collection l'ECN en fiches. Ellipses, Paris 2008, 144 pages .

- Dermatose papuleuse et prurigineuse chronique, le plus souvent bénigne.
- Réaction inflammatoire auto-immune :
 - ✓ Lymphocytes T dirigés contre les kératinocytes de la membrane basale.
- Prévalence: 0,5% ubiquitaire:
 - ✓ Moins fréquent que l'eczéma et le psoriasis.
- Pic de fréquence entre 30 et 60 ans.
- Sex ratio = 1.

DIAGNOSTIC CLINIQUE

1. Atteinte cutanée (photo 1) :

- Lésion élémentaire caractéristique = papule :
 - ✓ Brillante à jour frisant,
 - ✓ Violacée,
 - ✓ A bords nets et polygonaux,
 - ✓ Mesurant 1 à 3 mm de diamètre,
 - ✓ Parcourue en surface de lignes blanches-grisâtres (stries de Wickham),
 - ✓ Prurigineuse+++.
- Topographie préférentielle :
 - ✓ Face antérieure des poignets,
 - ✓ Région lombaire,
 - ✓ Crêtes tibiales et chevilles,
 - ✓ Respect du visage.
- Phénomène de Koebner :
 - ✓ Lésions alignées le long d'une strie de grattage ou d'une cicatrice.
- Séquelles pigmentées.

2. Atteinte muqueuse (photo 2) :

- Associée dans 75% des cas à l'atteinte cutanée,
- Prédominance féminine,
- Lichen plan buccal : 3 formes :
 - ✓ Forme réticulée :
 - Réseau blanchâtre de la face interne des joues, de la langue,
 - Asymptomatique,
 - ✓ Forme érosive :
 - Erosions à limites nettes des gencives, de la face dorsale et des bords latéraux de la langue,
 - Douleur.
 - ✓ Forme atrophique :

- Dépapillation irréversible du dos de la langue,
- Douleur (sensibilité accrue).

-Lichen plan génital (plus rare):

- ✓ Même forme que le lichen plan buccal,
- ✓ Souvent diagnostiqué devant un prurit génital,
- ✓ Forme érosive fréquente chez la femme.

3. Atteinte unguéale :

- 1 à 10% des lichens plans,
- Accentuation des stries longitudinales de la tablette,
- Onycholyse, jusqu'à la chute de la tablette et atrophie cicatricielle du lit de l'ongle.

4. Atteinte du cuir chevelu :

- Alopécie cicatricielle en petites plaques.

EXAMEN COMPLEMENTAIRE

- Le diagnostic est clinique,
- Biopsie cutanée à réaliser dans les formes atypiques.

DIAGNOSTIC DIFFERENTIEL

1. Syphilis secondaire :

- Atteinte muqueuse et cutanée de la 2ème floraison.

2. Lupus érythémateux chronique :

- En cas d'atteinte du visage et du dos des mains.

3. Réaction lichénoïde aux médicaments :

- Deux présentations :
 - ✓ Toxidermies lichénoïdes,
 - ✓ Dermite de contact lichénoïde,
- Particularités :
 - ✓ Coexistence de lésions psoriasiformes ou eczématiformes,
 - ✓ Absence de stries de Wickham,
 - ✓ Régression à l'arrêt du médicament.

4. Maladie du greffon contre l'hôte :

- Après greffe de moelle osseuse,
- Dans sa forme chronique.

5. Verrues planes.

PATHOLOGIES ASSOCIEES

- Virus de l'hépatite C+++,
- Maladies auto-immunes.

EVOLUTION

- Pronostic souvent favorable :
 - ✓ Evolution moyenne de 12-15 mois.
- Evolution chronique pour :
 - ✓ Formes érosives,
 - ✓ Atteintes du cuir chevelu,
 - ✓ Atteintes unguéales.
- Lichen plan muqueux et cancer :
 - ✓ Si atteinte atrophique ou érosive: risque de carcinome épidermoïde (2-5%).

TRAITEMENT

1. Lichen plan cutané :

- En première intention : corticothérapie locale ou générale si forme sévère,
- En seconde intention : acitrétine, PUVA thérapie.

2. Lichen plan muqueux :

- En première intention : corticothérapie locale,
- En seconde intention : rétinoïdes locaux,
- Si forme résistante : immunosuppresseurs locaux.



Photo 1 : lichen plan cutané



Photo2 : Lichen plan buccal

« LICHENIFICATION » NE VEUT PAS DIRE LICHEN PLAN

- Lichénification = épaissement cutané induit par le grattage :
 - ✓ Augmentation du quadrillage et de la pigmentation cutanée,
 - ✓ Au cours des eczémas chroniques
- N'est pas une forme particulière de lichen plan (faux ami !).

ESSENTIEL A CONNAITRE

- Dermatose chronique prurigineuse de l'adulte d'âge moyen,
- Le diagnostic est clinique,
 - ✓ Rechercher une atteinte muqueuse.
- Faire une sérologie HCV si contexte évocateur (transfusion, toxicomanie).
- Surveillance accrue des formes buccales atrophiques et/ou érosives :
 - ✓ Risque de cancérisation.