



Lichen plan

🕒 paru le 31/01/2020 • adapté au contexte belge francophone

Un guide-patient est un outil réalisé pour vous aider à faire des choix pour votre santé. Il vous propose des informations basées sur la recherche scientifique. Il vous explique ce que vous pouvez faire pour améliorer votre santé ou ce que les professionnels peuvent vous proposer lors d'une consultation. Bonne lecture !

De quoi s'agit-il ?

Le lichen plan est une maladie rare de la peau. On pense qu'il s'agit d'une maladie auto-immune, une affection provoquée par une perturbation du système immunitaire. Les cellules inflammatoires, qui combattent normalement les bactéries et les virus, par exemple, affectent les propres cellules de la peau. Mais la cause précise de la maladie n'est pas encore bien connue.

Habituellement, la maladie se développe chez les hommes ou les femmes d'âge moyen. Des petites bosses (papules) brillantes, plates, rouge-violet, souvent accompagnées de démangeaisons, apparaissent alors sur le corps, en général à la face interne des poignets, dans le bas du dos et aux chevilles, avec des lignes blanchâtres visibles à leur surface. Les papules sont généralement disposées en groupes, en lignes ou en anneaux. Sur les jambes, les lésions sont généralement plus épaisses. En cas de peau endommagée (par ex. après avoir gratté), de nouvelles lésions peuvent apparaître à ces endroits. Le lichen plan au niveau du cuir chevelu peut provoquer la perte des cheveux par plaques, laissant des cicatrices, mais cela arrive rarement.

Chez 30 à 70 % des personnes atteintes de lichen plan, il existe également des [anomalies des muqueuses](#), en particulier de la joue et de la langue, où un réseau de lignes blanches peut être observé. A ces endroits peuvent se développer de petites plaies ou de petits ulcères douloureux. L'allergie aux plombages dentaires en amalgame ou en or peut entraîner une atteinte des muqueuses. Des anomalies des ongles (notamment ongles striés et fragiles) se produisent dans 10 % des cas.

Quelle est sa fréquence ?

Le lichen plan touche probablement environ 1 % de la population. Une personne sur cinq ne présente qu'un nombre limité de papules et n'a généralement aucun symptôme. Cependant, la majorité souffre de démangeaisons (parfois très sévères). Plus de la moitié développe de nouvelles lésions, souvent après quelques années.

Comment le reconnaître ?

Vous remarquez des papules rouge-violet aplaties, généralement accompagnées de démangeaisons, le plus souvent à la face interne des poignets, dans le bas du dos ou sur les chevilles. Au niveau des muqueuses, vous pouvez voir un réseau de lignes blanches, parfois avec de petites plaies ou de petits ulcères douloureux.

Comment le diagnostic est-il posé ?

Les lésions de la peau décrites sont typiques du lichen plan. Le diagnostic peut être confirmé par une biopsie de la peau (prélèvement d'un bout de peau).

Que pouvez-vous faire ?

Essayez de ne pas vous gratter, car les zones blessées peuvent être le siège de nouvelles lésions.

Ayez une bonne hygiène de la bouche et évitez les facteurs aggravants (tartre, bord tranchant d'une prothèse dentaire, prothèses mal adaptées).

Si des lésions importantes des muqueuses persistent sur le long terme, évitez de fumer et de consommer de l'alcool car ce sont des facteurs qui augmentent légèrement le risque de cancer de la bouche.

Que peut faire votre médecin ?

Les lésions guérissent le plus souvent spontanément dans les deux ans. Il semble que le lichen plan puisse survenir en réaction à certains médicaments. Si on suspecte une telle réaction, il peut être prudent d'arrêter temporairement le traitement en concertation avec votre médecin.

Les pommades à base de corticoïdes d'action forte ont généralement un effet bénéfique après quelques semaines. Dans les cas graves, il est bon de consulter un dermatologue. Il déterminera s'il est indiqué d'instaurer un traitement sous forme de comprimés ou une lumineothérapie (UVB, PUVA). Après le traitement, les lésions laissent souvent une trace brune. Cette pigmentation disparaît spontanément après quelques mois.

Le lichen au niveau des muqueuses est souvent plus difficile à traiter. Dans certains cas, les lésions ne guérissent qu'après le retrait des plombages dentaires en amalgame ou en or.

En savoir plus ?

- [Lichen plan – Bouche \(images\) – DermIS – Dermatology Information System](#)
- [Lichen plan – Ongles \(image\) – DermIS – Dermatology Information System](#)
- [Lichen plan – Peau \(image\) – DermIS – Dermatology Information System](#)
- [Arrêter de fumer. C'est possible – Tabacstop](#)
- [Alcool, le point sur votre consommation – Stop ou encore ?](#)
- [Corticostéroïdes pour la peau – CBIP – Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique](#)
- [Corticostéroïdes – CBIP – Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique](#)
- [L'UVBthérapie, ici, ou à trouver sur cette page des Cliniques St Luc UCL](#)
- [La PUVAthérapie, ici, ou à trouver sur cette page des Cliniques St Luc UCL](#)

Vous cherchez une aide plus spécialisée ?

- [Centre d'Aide aux Fumeurs \(CAF®\) – FARES – Fonds des Affections Respiratoires](#)
- [Tabacologues – FARES – Fonds des Affections Respiratoires](#)
- [Aide alcool – Le Pélican & Le centre ALFA](#)

Source

[Guide de pratique clinique étranger 'Lichen plan' \(2000\), mis à jour le 19.04.2016 et adapté au contexte belge le 06.03.2019 – ebpracticenet](#)