

Lichen planus

Van het mondslijmvlies

Bij u is lichen planus van het mondslijmvlies geconstateerd. Lichen planus, ook kortweg lichen genoemd, is een ontstekingsachtige aandoening die zowel op de huid als op het slijmvlies kan voorkomen. De afwijking komt iets vaker voor bij vrouwen dan bij mannen, meestal op middelbare leeftijd. Lichen planus is niet besmettelijk. In deze folder kunt u meer lezen over de aandoening, de eventuele behandeling en vooruitzichten. Als u na het lezen van de folder nog vragen heeft, kunt u bellen met de polikliniek Mondziekten, kaak- en aangezichtschirurgie.

Hoe ontstaat het?

Het is niet bekend hoe lichen planus van het mondslijmvlies ontstaat. Mogelijk is lichen planus een soort auto-immuunaandoening. Dit houdt in dat de ontstekingscellen die anders bijvoorbeeld virussen en bacteriën bestrijden, nu bepaalde cellen van de slijmvliesen aantasten. Het lijkt er niet op dat lichen planus van het mondslijmvlies wordt veroorzaakt door contact met vullingen in tanden en kiezen; vervanging van dergelijke vullingen leidt meestal niet tot verbetering.

Hoe ziet het eruit?

Meestal ziet lichen planus in de mond eruit als fijne, licht verheven wit-grijze lijntjes. Het kan er ook uitzien als een rode afwijking waarin één of meer zweertjes kunnen zitten. In de mond zit lichen planus voornamelijk op het slijmvlies van de wang. Het kan echter ook op het slijmvlies van de lippen en de tong zitten. Soms is ook het tandvlees er bij betrokken. Vrijwel altijd gaat het om meerdere plekjes, vaak in een symmetrisch patroon.

Wat zijn de klachten?

Lichen planus geeft meestal geen klachten. U kunt lichen planus van het mondslijmvlies hebben zonder dat u het merkt. Vaak wordt het voor het eerst opgemerkt tijdens een controle door de tandarts. Lichen planus geeft soms een pijnlijk branderig gevoel. Deze klachten kunnen van dag tot dag erg wisselen. Sterk gekruid voedsel, citrusvruchten en bepaalde dranken kunnen de klachten verergeren. Als dat bij u het geval is, kunt u deze producten beter vermijden.

Het stellen van de diagnose

De kaakchirurg kan lichen planus van het mondslijmvlies meestal gemakkelijk herkennen. Toch is soms weefselonderzoek noodzakelijk voor het stellen van een definitieve diagnose. Er wordt dan een klein weefselstukje uit het veranderde mondslijmvlies weggenomen voor onderzoek onder de microscoop. Het heeft bij deze aandoening geen zin om bloedonderzoek en allergietesten te doen.

Behandeling

Omdat het niet bekend is wat de oorzaak van lichen planus van het mondslijmvlies is, is het niet mogelijk om de aandoening te behandelen of te voorkomen. Wel kunnen in sommige gevallen de klachten die lichen planus geeft, verlicht worden. De kaakchirurg kan hiervoor een zalf voorschrijven.

- Breng de zalf enige malen per dag aan op de plaats in de mond die de klachten geeft.

- Maak, voordat u de zalf aanbrengt, het mondslijmvlies ter plaatse voorzichtig droog met een gaasje.
- Na het aanbrengen van de zalf mag u een half uur niet eten of drinken.
- De zalf kan de klachten van lichen planus verminderen, maar neemt de klachten niet volledig weg. In sommige gevallen helpt de zalf helemaal niet.

Wanneer lichen planus op het tandvlees voorkomt, gebruik dan bij het poetsen een niet al te harde tandenborstel.

Wat zijn de vooruitzichten?

Over het algemeen is lichen planus van het mondslijmvlies een aandoening met een wisselend beloop, dat wil zeggen in de loop der tijd kunnen de klachten op en neer gaan. Bij sommige patiënten blijft de aandoening gedurende het hele leven aanwezig.

In de literatuur zijn er aanwijzingen dat lichen planus van het mondslijmvlies bij minder dan 0,5% op den duur zou kunnen veranderen in kanker. Erg waarschijnlijk is dat niet. Voor de zekerheid adviseren wij u om uw mond eenmaal per jaar na te laten kijken door uw tandarts.

Vragen?

Bij vragen kunt u bellen naar de polikliniek Mondziekten, kaak- en aangezichtschirurgie van het MCL. Tel. 058 – 286 69 90, bereikbaar op werkdagen van 8.30 – 16.30 uur.