

Rezumat

Introducere: Keratoza lichenoidă cronică este o dermatoză rară de cauză necunoscută având o evoluție cronică și progresivă. Deși este considerată de unii autori ca o variantă de lichen plan, keratoza lichenoidă cronică rămâne o entitate dermatologică distinctă.

Caz clinic: Pacientă în vârstă de 42 de ani prezintă de aproximativ doi ani apariția de papule lichenoid keratozice, violacee, intens pruriginoase, localizate pe față, trunchi, fese și membre. Caracteristică este dispoziția liniară și simetrică a papulelor pe fața de extensie a antebrațelor și coapselor, precum și aspectul de rozacee la nivelul feței. Histologic erau prezente hiperkeratoza cu parakeratoză focală, acantoza, iar în dermul superficial un infiltrat limfomonocitar dispus în bandă. Tratamentul efectuat cu prednison 30 mg/zi și dermatocorticoizi a condus la dispariția pruritului și aplatizarea parțială a papulelor, dar cu recidivă la întreruperea tratamentului.

Discuții: Keratoza lichenoidă cronică este caracterizată prin papule lichenoid keratozice cu dispunere caracteristică în formă de linii paralele și/sau rețea pe fața de extensie a membrilor, de noduli sau plăci keratozice la coate și genunchi și de dermatită seboreică sau rozacee la nivelul feței. Tratamentul rămâne decepționant.

Cuvinte cheie: keratoză lichenoidă cronică, lichen plan, tratament.

Summary

Introduction: Keratosis lichenoides chronica is a rare disorder of unknown origin with a chronic and progressive course. Although some authors have considered it to be a variant of lichen planus, keratosis lichenoides chronica is generally considered a distinct dermatological condition.

Clinical case: A 42-year-old woman had a 2-year history of intense itching violaceous lichenoid papules with keratotic surface located on the face, trunk, buttocks and limbs. The lesions were characteristically arranged in a symmetric linear pattern on the dorsal aspect of the forearms and thighs and a rosacea-like appearance on the face. Histology showed hyperkeratosis with focal parakeratosis, acanthosis and a dense band-like lymphomononuclear infiltrate in the upper dermis. Treatment with prednisone 30 mg/day and topical corticosteroids led to disappearance of pruritus and almost complete regression of the papules but followed by relapse after treatment was discontinued.

Discussion: Keratosis lichenoides chronica is characterized by lichenoid keratotic papular lesions arranged in a linear or reticular pattern on the dorsal aspect of the limbs, by nodules or keratotic plaques on the elbows and knees, and by erythematous scaly plaques on the face resembling seborrheic dermatitis or rosacea. The treatment remains unsatisfactory.

Keywords: keratosis lichenoides chronica, lichen planus, treatment.