

BURNING MOUTH SYNDROME (BMS)

P.D. Pigatto, G.P. Guzzi

La sindrome della bocca urente sembra essere legata ad una neuropatia delle piccole fibre trigeminali, ma in assenza di lesioni clinicamente visibili. È un dolore disestesico in adulti di mezza età, con una marcata prevalenza femminile. Nei due terzi dei casi la punta della lingua è la sede più frequente colpita nei pazienti con BMS. Le labbra possono anche essere coinvolti in problemi di bruciore, in particolare il labbro inferiore. Questi sintomi possono durare per anni e la risoluzione spontanea è estremamente rara. E' resistente ai trattamenti farmacologici attualmente disponibili.

I pazienti devono ottimizzare la propria salute orale evitando il fumo e l'alcol.

Dovrebbero visitare il loro dentista per esplorare possibili fattori locali nella cavità orale e soprattutto ridurre la tossicità locale, nonché la sensibilizzazione allergica a causa di leghe dentali. Diversi trattamenti farmacologici locali non sono efficaci. Come misure di sostegno, due dei farmaci preferiti includono pregabalin e amilsulpride. Questi farmaci hanno un certo valore per alleviare i sintomi della BMS.