

ACUTE FEBRILE NEUTROPHILIC DERMATOSIS, POST COVID-19. CASE PRESENTATION

Sturza Vasile¹, Cornilov Irina¹, Bețiu Mircea¹, Iacovlev Irina², Gogu Vladislav¹

¹Department of Dermatovenerology, Nicolae Testemitanu University.

²Dermatological and Communicable Diseases Hospital.

Background. Acute febrile neutrophilic dermatosis, also called Sweet's syndrome, is a rare condition, manifested by polymorphic erythema rash, accompanied by fever up to 40°C, neutrophilic leukocytosis. Often occurs after an acute respiratory infection. **Objective of the study.** Elucidation of the case of Sweet's syndrome, its clinical and paraclinical diagnosis and the corresponding therapeutic conduct. **Material and Methods.** Anamnesis, clinical examination, and biological samples were evaluated. **Results.** A 60-year-old patient presented disseminated skin lesions in the cervical region, abdomen, back, upper and lower limbs, accompanied by a burning sensation, fever 38°C. The rash appeared after COVID 19, at about 2 weeks. Prior to hospitalization, he was treated with sol. dexamethasone 8 mg, with a positive effect, but the skin process recurred after stopping the treatment. At the time of hospitalization, there was third exacerbation. Dermatological status: papules and erythematous spots, some cockade injuries, well defined, infiltrated size 1-4 cm in diameter, pustules, some medium-sized blisters, positive phatergy test. Paraclinical: neutrophilia, increased ESR. Treatment: prednisolone 0.7 mg/kg/day, doxycycline 200 mg/day. The rash improved significantly in 7 days, was recommended to continue the prescribed treatment, tapering the dose until stopping. **Conclusion.** Sweet's syndrome, diagnosed in a post-COVID-19 patient, had specific manifestations of the underlying basic syndrome, recurrent aspect, which regressed under prolonged corticosteroid therapy.

Keywords: Acute febrile neutrophilic dermatosis, Sweet's syndrome, COVID-19, corticosteroid therapy.

DERMATOZA ACUTĂ NEUTROFILICĂ FEBRILĂ, POST COVID-19. PREZENTARE DE CAZ

Sturza Vasile¹, Cornilov Irina¹, Bețiu Mircea¹, Iacovlev Irina², Gogu Vladislav¹

¹Catedra dermatovenerologie, USMF „Nicolae Testemitanu”

²Spitalul Dermatologie și Maladii Comunicabile.

Introducere. Dermatoza acută neutrofilică febrilă, denumită și sindromul Sweet, reprezintă o afecțiune rară, manifestată clinic prin erupție cutanată tip eritem polimorf, însoțită de febră până la 40°C și leucocitoză neutrofilică. Frecvent apare după o infecție acută a căilor respiratorii. **Scopul lucrării.** Elucidarea cazului de sindrom Sweet, diagnosticul clinic și paraclinic al acestuia și conduita terapeutică corespunzătoare. **Material și Metode.** A fost evaluată anamneza, examenul clinic și prelevate probele biologice. **Rezultate.** Pacientul de 60 ani prezenta leziuni cutanate diseminate la nivelul regiunii cervicale, abdomen, torace posterior, membrele superioare și inferioare, însoțite de senzație de usturime, febră 38°C. Eruptia cutanată a apărut post COVID-19, la aproximativ 2 săptămâni. Anterior spitalizării, s-a tratat cu sol. dexametazon 8 mg, cu efect pozitiv, însă erupția recidivă după suspendarea tratamentului. A fost internat la a 3-a recidivă cutanată. Statutul dermatologic: papule și macule eritematoase, unele în cocardă, bine delimitate, infiltrate, mărimea 1-4 cm, pe alocuri pustule, bule de talie medie, testul patergic pozitiv. Paraclinic: neutrofilie, VSH crescut, Tratatul a inclus: tab. prednisolon 0.7 mg/kg/zi, tab. doxiciclina 200 mg/zi. Eruptia cutanată s-a ameliorat semnificativ în 7 zile, fiind recomandată continuarea tratamentului ambulatoriu până la suspendare. **Concluzii.** Sindromul Sweet diagnosticat la un pacient post COVID-19 a prezentat manifestări specifice sindromului de bază, cu caracter recurent, care a cedat sub tratamentul corticoterapiei prelungite.

Cuvinte cheie: Dermatoza acută neutrofilică febrilă, sindrom Sweet, COVID-19, corticoterapie.