

## GRANULOM INELAR GENERALIZAT: PREZENTARE DE CAZ CLINIC

**Rodica Tamazlîcari**

Conducătorii științifici: Mircea Betiu, Vasile Țăbărnă,  
Boris Nedelciuc, Vasile Sturza

Catedra dermatovenerologie USMF „Nicolae Testemițanu”

**Introducere.** Granulomul inelar este o dermatoză cronică benignă autolimitată. Forma generalizată se întâlnește mult mai rar și cuprinde aproximativ 8-15% din totalul cazurilor. Deseori este asociat la pacienții cu diabet zaharat, tiroidită, hipotiroidism sau adenom tiroidian. **Scopul lucrării.** Prezentarea unui caz clinic rar de granuloma inelar generalizat la o pacientă cu multiple comorbidități. **Material și metode.** Pacienta a prezentat leziuni cutanate la nivelul trunchiului, membrilor superioare, inferioare fără senzații subiective. Primele leziuni au apărut acum 9 luni. Din istoric pacienta suferea de diabet zaharat tip II insulino-independent, hipertensiune arterială și hipotiroidism, toate compensate medicamentos. S-a efectuat examen histopatologic, hemo-leucograma, sumar urină, parametri biochimici, radiografia cutii toracice. **Rezultate.** Obiectiv s-au determinat multiple leziuni grupate sub formă de plăci eritematoase arciforme și inelare cu diametrul de 1-5 cm. Examenul clinicoparaclic nu a prezentat devieri notabile. La examenul histopatologic s-a evidențiat inflamație dermică granulomatoasă cu alterarea fibrelor de colagen, infiltrate perivasculare limfocitice cu aspect în palisadă și depozite de mucină. Tratamentul cu Metilprednisolon 0,5 mg/kg/zi a condus la o ameliorare semnificativă, efectul curativ pozitiv fiind consolidat ulterior cu antimalarice, crioterapie și fototerapie UVB în bandă îngustă. **Concluzie.** Diagnosticul granulomului inelar se confirmă în baza examenului obiectiv, datelor clinice, paraclinice și examenului histopatologic. Opțiunile de tratament eficiente sunt corticosteroizii, antimalaricele, crioterapia topică și fototerapia cu UVB în bandă îngustă. **Cuvinte-cheie:** granulom inelar, diabet zaharat, corticosteroizi.

## GENERALIZED GRANULOMA ANNULARE: A CLINICAL CASE REPORT

**Rodica Tamazlîcari**

Scientific advisers: Mircea Betiu, Vasile Țăbărnă,  
Boris Nedelciuc, Vasile Sturza

Department of Dermatovenerology, Nicolae Testemițanu University

**Background.** Granuloma annulare is a self-limiting, chronic, benign dermatosis. The generalized form is much less common and comprises approximately 8-15% of all cases. It is often associated with diabetes, thyroiditis, hypothyroidism or thyroid adenoma. **Objective.** Presentation of a rare clinical case of generalized annular granuloma in a patient with several comorbidities. **Material and methods.** Patient with skin lesions on the trunk, upper and lower limbs without subjective sensations. The first lesions appeared 9 months ago. The patient's history revealed type II insulin-independent diabetes, hypertension and hypothyroidism, all compensated with medication. Histopathological examination, blood test, urine summary, biochemical parameters, and chest X-ray were performed. **Results.** Objectively were determined multiple lesions grouped in the form of arciform and annular erythematous plaques with a diameter of 1-5 cm. The clinical-paraclinical examination showed no notable deviations. Histopathological examination revealed granulomatous dermal inflammation with alteration of collagen fibres, palisade-like perivascular lymphohistiocytic infiltrates and mucin deposits. Treatment with Methylprednisolone 0.5 mg/kg/day led to a significant improvement, the positive curative effect being further strengthened with antimalarials, cryotherapy and the narrow band UVB phototherapy. **Conclusion.** The diagnosis of annular granuloma is confirmed based on objective examination, clinical, paraclinical data, and histopathological examination. Effective treatment options are corticosteroids, antimalarials, topical cryotherapy, and narrow-band UVB phototherapy. **Keywords:** granuloma annulare, diabetes, corticosteroids.