

ABORDARE DIFERENȚIATĂ A ERITEMELOR FIGURATE: PREZENTARE DE CAZ

Cristina Cotruta^{1,2}, Eugen Gorgos¹, Mircea Betiu¹,
Vasile Sturza¹

Conducător științific: Eugen Gorgos¹

¹Catedra de dermatovenerologie, USMF „Nicolae Testemițanu”,

²Spitalul de Dermatologie și Maladii Comunicabile.

Introducere. Eritemul inelar centrifug (EIC) este un fenomen cronic, reactiv al pielii, caracterizat prin plăci eritematoase inelare, arciforme, policiclice, cu extindere centrifugala. EIC este adesea asociat cu infecții fungice, bacteriene, administrare de medicamente, afecțiuni autoimune sau endocrine, neoplazii. **Scopul lucrării.** evidențierea importanței diagnosticului diferențial al maladiilor manifestate prin leziuni eritematoase figurate, prin prisma unui caz clinic. **Material și metode.** Datele anamnestice, clinice și paraclinice au fost prelevate din fișa medicală. Pacientul a fost investigat prin biopsie cutanată. A fost studiată literatura privind cazurile similare. **Rezultate.** Pacienta internată în staționar cu acuzele: leziuni cutanate diseminate la nivelul membrelor superioare și inferioare, fără senzații subiective. Din anamneză, leziunile au apărut primar cu 8 ani în urmă, în timpul sarcinii, pe membrele superioare și inferioare. Testul la Ac către *Borrelia burgdoferi* IgM și IgG - negativ. La examenul microscopic cu KOH a fost exclusă infecția fungică. Medicul de familie a indicat Desloratadină oral cu efect terapeutic pozitiv. Peste 6 ani, leziunile au reapărut. Test calitativ IgM la boala Lyme - pozitiv. La biopsia cutanată - modificări patologice caracteristice pentru EIC: infiltrat limfocitar perivascular dens; spongioză și hiperkeratoză cu parakeratoză. **Concluzie.** Diagnosticul diferențial al EIC poate fi dificil, simptomele și semnele sale pot fi similare cu cele ale altor afecțiuni cutanate, cum ar fi eritemul migrator, TBC, tinea corporis, *erythema marginatum*, sifilis, *erythema gyratum repens*. **Cuvinte-cheie:** Eriteme figurate, eritem inelar centrifug, leziuni inelare.

DIFFERENTIAL APPROACH IN FIGURATE ERYTHEMAS: CLINICAL CASE

Cristina Cotruta^{1,2}, Eugen Gorgos¹, Mircea Betiu¹,
Vasile Sturza¹

Scientific advisers: Eugen Gorgos¹

¹Dermatovenerology Department, *Nicolae Testemițanu* University,

²Hospital of Dermatology and Communicable Diseases.

Background. Erythema annulare centrifugum (EIC)- a chronic, reactive skin phenomenon, characterized by annular, arciform, polycyclic, erythematous plaques that expand centrifugally. EIC is often associated with fungal, bacterial infections, drug administration, autoimmune or endocrine disorders, neoplasms. **The objective of the study.** To highlight the importance of the differential diagnosis of diseases manifested by figurative erythematous lesions, through a clinical case. **Material and methods.** History, clinical and paraclinical data were taken retrospectively from the medical record. The patient was investigated by skin biopsy. Literature on similar cases was studied. **Results.** Patients complains widespread skin lesions on the upper and lower limbs, without subjective sensations. From the anamnesis, the lesions first appeared 8 years ago, during pregnancy, in the upper and lower limbs. *Borrelia burgdoferi* IgM and IgG antibody test - negative. Fungal infection was excluded by microscopic examination. The therapist indicated oral Desloratadine with a positive therapeutic effect. After 6 years, the lesions reappeared. Qualitative IgM test for Lyme disease - positive. The infectionist prescribed antibiotic-therapy for Lyme disease. The skin biopsy revealed characteristic pathological changes for EIC: dense perivascular lymphocytic infiltrate; spongiosis and hyperkeratosis with parakeratosis. **Conclusion.** The differential diagnosis of EIC can be difficult because its symptoms and signs can be similar to those of other skin conditions, such as erythema migrans, TB, tinea corporis, *erythema marginatum*, syphilis, and *erythema gyratum repens*. **Keywords:** Figurate erythemas, erythema annulare centrifugum, annular lesions.