

## HIPERPLAZIA ANGIOLIMFOIDĂ CU AFECTARE ORBITARĂ

Daniela Arhip<sup>1</sup>, Tatiana Magla<sup>2</sup>, Vitalie Baraniuc<sup>3</sup>

Conducător științific: Elena Cepoida<sup>3,4</sup>

<sup>1</sup>Catedra Radiologie și Imagistică Medicală, USMF „Nicolae Testemițanu”

<sup>2</sup>Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga”

<sup>3</sup>Centrul Sănătății Familiei „Galaxia”

<sup>4</sup>Centrul Medical „Euromed Diagnostic”

**Introducere.** Hiperplazia angiolimfoidă morfopatologic manifestată printr-un granulom eozinofil poartă denumire de boală Kimura în caz de afectare sistemică (afectare simultană a glandelor salivare, lacrimare, ganglionilor limfatici superficiali, dezvoltarea granulomelor tegumentare, nefritei, astmului sau urticariei). **Scopul lucrării.** Prezentare a unui caz de hiperplazie angiolimfoidă cu afectare orbitară. **Material și metode.** În anul 2016 am evaluat imagistic un pacient în vârstă de 32 de ani care a suferit de proptoză a ochiului drept asociată cu dereglările motilității oculare. Problemele respective au fost observate de către pacient cu aproximativ 3 luni în urmă și au progresat treptat. Examenul clinic nu a depistat determinări respective extraoculare. **Rezultate.** Din punct de vedere oftalmologic pacientul se prezintă cu exoftalmie, blefaroptoză, reducere acuității vizuale și modificarea câmpului de vedere. Examenul prin rezonanță magnetică a determinat o masă de volum izo-intensă în regim T1 și hiperintensă în regim T2 la nivelul apexului orbital cu dimensiuni 1x1,5 cm. Masă de volum depistată nu a avut limitele clar delimitate, dar în același timp nu a demonstrat semne de invazie a țesuturilor adiacente. Nu am determinat afectare asociată a ganglionilor limfatici. Rezultatele investigațiilor de laborator au depistat eozinofilie (9%) asociată cu creștere de 3 ori a nivelului imunoglobulinei E. Tratamentul steroid local sau sistemic administrat este capabil să stopeze și în unele cazuri să inverseze progresia bolii. În caz de o afectare localizată poate fi administrată radioterapie. În cazul prezentat administrarea tratamentului steroid local a asigurat un rezultat favorabil. **Concluzii.** Metodele imagistice permit suspectare a diagnosticului pozitiv a granulomului eozinofil cu orientare corespunzătoare a managementului oftalmologic, precum și monitorizare dinamică în continuare a rezultatelor tratamentului. **Cuvintele-cheie:** Granulom eozinofil, hiperplazia angiolimfoidă.

## ANGIOLYMPHOID HYPERPLASIA WITH ORBITAL IMPAIRMENT

Daniela Arhip<sup>1</sup>, Tatiana Magla<sup>2</sup>, Vitalie Baraniuc<sup>3</sup>

Scientific adviser: Elena Cepoida<sup>3,4</sup>

<sup>1</sup>Department of Radiology and Medical Imaging, Nicolae Testemițanu University

<sup>2</sup>Timofei Moșneaga Republican Clinical Hospital

<sup>3</sup>Galaxia Family Health Center

<sup>4</sup>Euromed Diagnostic Medical Center

**Background.** Morphopathological angiolymploid hyperplasia manifested by an eosinophilic granuloma is called Kimura disease in case of systemic involvement (simultaneous affection of salivary glands, lacrimal glands, superficial lymph nodes, development of tegumentary granulomas, of nephritis, asthma or urticaria). **Objective of the study.** Presentation of a case of angiolymploid hyperplasia with orbital involvement. **Material and methods.** In 2016 we examined a 32-year-old patient who suffered from right eye proptosis associated with eye motility disorders. These problems were observed by the patient about 3 months ago and progressed gradually. The clinical examination did not reveal any other signs. **Results.** From an ophthalmological point of view this patient presented with exoftalmia, blepharoptosis, reduced visual acuity and change in the field of vision. The magnetic resonance examination determined an isointensive volume mass in T1 mode and hyperintensive in T2 mode at the level of the orbital apex with dimensions 1x1,5 cm. The detected mass did not have clear limits, but at the same time did not show signs of invasion of adjacent tissues. There was no associated lymph nodal affection. The results of laboratory investigations revealed eosinophilia (9%) associated with a three-fold increase in the level of immunoglobulin E. Local or systemic steroid treatment can stop and, in some cases, reverse the progression of the disease. In the case of a localized lesion, radiation therapy can be administered. In the discussed case administration of local steroid treatment has ensured a favorable result. **Conclusions.** Imaging methods allow suspecting positive diagnosis of eosinophilic granuloma with consecutive orientation of ophthalmological management, as well as further dynamic monitoring of treatment results. **Keywords:** Eosinophilic granuloma, angiolymploid hyperplasia.