

CHEILITA GRANULOMATOASĂ MIESCHER. CAZ CLINIC

Vasile Tâbârnă, Cătălina Zavtoni, Mircea Bețiu,
Vasile Sturza

Conducător științific: Mircea Bețiu

Catedra de Dermatovenerologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Cheilita granulomatoasă Miescher este o maladie rară, care se caracterizează prin hipertrofia uneia sau a ambelor buze. Are o consistență elastică, mai rar fiind dură și atinge variate dimensiuni. **Scopul lucrării.** Prezentarea unui caz clinic, rar întâlnit în practica dermatologică, de Cheilita granulomatoasă Miescher, după suportarea bolii Covid-19. **Material și metode.** Studiu de caz clinic prospectiv, vizând o pacientă în vârstă de 47 ani, tratată în cadrul Spitalului Dermatologie și Maladii Comunicabile. **Rezultate.** Istoricul bolii de 5 luni, cu apariția episoadelor recurente de edem al buzei inferioare, cu permanentizarea treptată a edemului și extinderea acestuia spre zona infralabială. Primul episod s-a instalat la a 5-a zi după debutul bolii Covid-19. Evolutiv, edemul diminuea, dar ulterior reapărea, treptat implicând zonele adiacente. La examenul obiectiv se atestă hipertrofia buzei inferioare, eritem, edem pronunțat, consistență dur elastică, contur în regiunea perilabială și pe versantul mucos al buzei inferioare. Nodulii limfatici regionali nu sunt măriți. Nu a fost stabilită afectarea nervului facial. O serie de investigații paraclinice, inclusiv radiografia cutiei toracice, testarea IgE serică totală, testarea panelului de anticorpi antinucleari și colonoscopie, nu a relevat modificări patologice semnificative. Examenul histopatologic a confirmat prezența inflamației granulomatoase, preponderent epiteloide cu incluziuni plasmolimfocitare, fără component necrotic, la nivelul dermului reticular superior. **Concluzii.** Apariția cheilitei granulomatoase Miescher la scurt timp după debutul bolii Covid-19, conferă un interes special cazului prezentat. Diagnosticul are la bază modificările clinice caracteristice, precum și cele histopatologice plauzibile. Excluderea infecției micotice și micobacteriene argumentează diagnosticul final. **Cuvinte-cheie.** Cheilita granulomatoasă, edemul buzei, hipertrofia buzei.

MIESCHER GRANULOMATOUS CHEILITIS. CLINICAL CASE

Vasile Tâbârnă, Cătălina Zavtoni, Mircea Bețiu,
Vasile Sturza

Scientific adviser: Mircea Bețiu

Department of Dermatovenerology, Nicolae Testemițanu University

Background. Granulomatous cheilitis of Miescher, is a rare disease characterized by hypertrophy of one or both lips. It has an elastic consistency, rarely being hard, and reaches various sizes. **Objective of the study.** Presentation of a clinical case, rarely seen in dermatological practice, of Miescher granulomatous cheilitis, after suffering from the Covid-19 disease. **Material and methods.** Prospective clinical case study, targeting a 47-year-old patient, treated at the Dermatology and Communicable Diseases Hospital. **Results.** 5-month history of the disease, with the appearance of recurrent episodes of edema of the lower lip, with gradual permanent edema and its extension to the infralabial area. The first episode occurred on the 5th day after the onset of the Covid-19 disease. Evolutionarily, the edema decreased, but later reappeared, gradually involving the adjacent areas. The objective examination shows hypertrophy of the lower lip, erythema, pronounced edema, hard elastic consistency, and outline in the perilabial region and on the mucous slope of the lower lip. Regional lymph nodes are not enlarged. It was not established that the facial nerve was affected. A series of paraclinical investigations, including chest radiography, total serum IgE testing, antinuclear antibody panel testing, and colonoscopy, revealed no significant pathological changes. The histopathological examination confirmed the presence of granulomatous inflammation, predominantly epithelioid with plasma-lymphocyte inclusions, without necrotic component, at the level of the upper reticular dermis. **Conclusion.** The appearance of Miescher granulomatous cheilitis shortly after the Covid-19 disease gives special interest to the presented case. The diagnosis is based on characteristic clinical changes, as well as plausible histopathological ones. Exclusion of mycotic and mycobacterial infection argues for the final diagnosis. **Keywords.** Granulomatous cheilitis, lip edema, lip hypertrophy.