

Pacjentkę skierowano do Kliniki Chorób Tropikalnych i Pasożytniczych, gdzie po przeprowadzonej diagnostyce została przeleczona w kierunku larwy wędrującej. Niestety po zakończeniu terapii nie uzyskano poprawy klinicznej. Zmiany nadal występowały w okolicach zgięciowych obu stawów łokciowych i zaczęły pojawiać się kolejne na grzbietach dłoni.

Wykonano badanie w kierunku *Borrelia burgdorferi* metodą Western Blot i uzyskano w klasie IgM i IgG wyniki ujemne. Badanie mykologiczne bezpośrednie, hodowla oraz badanie przy użyciu lampy Wooda dały ujemne wyniki. Z uwagi na brak poprawy po leczeniu zewnętrznym silnymi glikokortykosteroidami pobrano wycinek do badania histopatologicznego. Wynik badania był jednoznaczny i potwierdził przypuszczenia kliniczne *Granuloma annulare* (ryc. 1.1).



**Rycina 1.1.**

Ognisko *granuloma annulare* u pacjentki w okolicy zgięcia łokciowego.