



Úvod

Cévní nádory a malformace jsou jedny z nejčastějších patologických nálezů u dětí. Naprostá většina těchto lézí je benigní a nevyžaduje léčbu. Mezi cévními tumory převládají infantilní hemangiomy. Mohou být povrchové (červené noduly nebo plaky na kůži) a hluboké (světlé noduly pod kůží). Rapidně prolifерují a jejich regrese začíná zhruba po 9. měsíci života. Hemangiomy, které jsou přítomné při narození se označují jako kongenitální hemangiomy. Ty rapidně neprolifерují a regredují dříve. Průměrně involují do prvního roku. Podobný klinický nález jako povrchový infantilní hemangiom může mít pyogenní granulom. Na rozdíl od hemangiomu je ale často komplikován krvácením a ulceracemi. Jako hluboký hemangiom může vypadat i lymfangiom. Ten je ale tvořený zmnoženými lymfatickými cévami a není u něj riziko krvácení.

Obr. 1: Kongenitální hemangiom před a po involuci

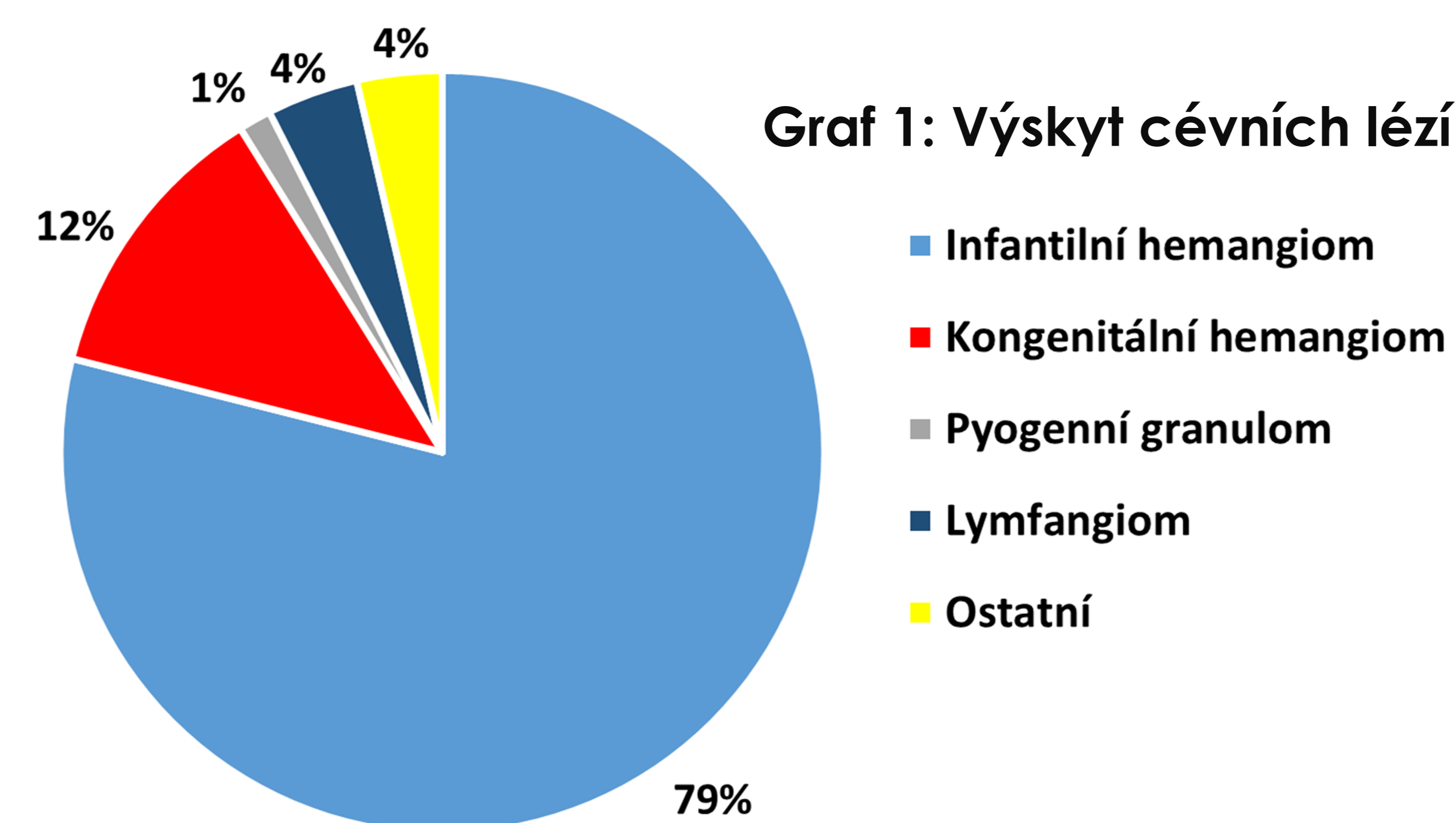


Cíle

Zlepšení diferenciální diagnostiky a léčby cévních anomálií u dětí.

Metodika

Jedná se o retrospektivní studii pacientů s diagnózou D18 (Hemangiom a lymfangiom kterékoliv lokalizace), kteří byli vyšetřeni v období 1. 1. 2018 – 18. 11. 2022 a 1. 1. 2023 - 24. 3. 2023 na Dětské klinice FNOL.



Výsledky

Soubor pacientů obsahoval 361 dětí. Z nich mělo infantilní hemangiom 285 (79%) a kongenitální hemangiom 44 (12%). Z méně častých diagnóz se nám vyskytl ve 14 případech (4%) lymfangiom a v 5 případech pyogenní granulom (lobulární kapilární hemangiom, 1%). U 13 pacientů (4%) šlo o blíže neurčené cévní malformace, naevus flammeus nebo teleangiektázie.

Závěr

Cévní nádory a malformace se v současné době klasifikují v rámci diagnózy D18, i když se od sebe liší klinickým obrazem, histologií, nálezy ze zobrazovacích metod i přístupem k léčbě. Zatímco u hemangiomů se v případě nutnosti využívají inhibitory angiogeneze, u pyogenního granulomu je potřebná chirurgická excize. Pokud si při diagnostice nejsme jistí, můžeme využít zobrazovací metody, zejména sonografii nebo magnetickou rezonanci. Ty mohou navíc posoudit rizikové faktory daného útvaru. Díky rozdílné histologii by jako diagnostický nástroj mohla sloužit biopsie. Zůstává ale otázkou, zda by u takového výkonu převažoval benefit nad riziky.

Obr. 2: Pyogenní granulom

Obr. 3: Infantilní hemangiom

