

Život s agresívnym kongenitálnym hemangiómom

Kušnierová, I., Kočanová, V., Capová J.,
Vajdová, J.
Novorodenecké oddelenie UNLP, Tr. SNP 1,
Košice

Novorodenecké oddelenie

- 2. udržiavaná gravidita, 2. para
- RA pozit. na TU a hemangióm
- Partus per SC- Stav p. SC, **polyhydramnion**, patolog. prietoky
- 3360g/49cm
- Apg: 8/10/10
- Sy modrej masky? Hemangióm?

Novorodenecké oddelenie

Skríning na vylúčenie hemangiomatózy:

- **Kožné:** ... Naevus flameus faciei... ostáva v sledovaní
- **OP:** ...spojovka hyperemická... Cievy retiny viac plnené...
- **Kardiologické:** ...FOA...
- **Genetika:** ...karyotyp: 46,XX... ľahká hypotrofia ľavej časti tváre, asymetria ústneho kútika...
- **RTG** hrudníčka a **USG** bruška: ...bpn...
- **Neurológia, USG a Doppler mozgu:** ... Ľahká asymetria tváričky... Nález veku primeraný...
- **ORL:** ... Stav po epistaxe... bpn...

Novorodenecké oddelenie

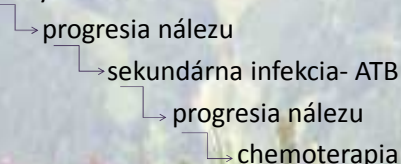
- Donosený eutrofický novorodenec
- Partus per SC
- Hyperbilirubiémia, FT
- Naevus flameus faciei, susp. Hemangióm
- Plne dojčené, prospieva

Prvé štyri týždne

- Postupné známky rozpadu hemangiómu, rýchla progresia
- Kožné sledovanie,
 - ↳ plastická chirurgia
 - ↳ onkológia KE
 - ↳ onkológia BA
- Dojčené, slabšie prospievanie

Druhý mesiac

V 5. týždni- Vasocardin + Prednison



Peroperačná komplikácia → potreba resuscitácie, intubácie, analgosedácie

Ako bude papať?



Tretí a štvrtý mesiac

- Chemoterapia
 - ↳ neutropénia
- Ďalšia nekrotizácia
 - ↳ oftalmológia
 - ↳ dermatológia
- Ťažká dystrofia 3680g
 - ↳ prikrmovať?
 - ↳ Infantrini?

Piaty a šiesty mesiac

- Postupné uzatváranie defektov
- Ukončená chemoterapia
- Ukončená liečba Prednisonom
- Postupné prospievanie
 - ↳ Neurológia
 - ↳ Rehabilitácia
 - ↳ Imunológia

Do roka

- Prospieva
 - ↳ Dojčenie
 - ↳ Príkrmy
 - ↳ Infantrini
- Neurologický vývoj postupuje
- Pokračuje RHB pre dysharmonický vývin
- Extrakcia portu

Súčasnosť- 15 mesiac

- **Onkológia,** **dermatológia, plastická chirurgia, neurológia, rehabilitácia, imunológia, oftalmológia, kardiológia...**
- *Hemangioma facie, St.p. chemoterapii, St.p.perforácii perikardu a pravej predsene, St.p. kardiochirurgickej revízi, St.p. KPR a UPV, FOA, Hyperexcitabilný syndróm, CKP a CTP ľahkého stupňa...*

Hemangiómy

- **Najčastejší** tumor detského veku /10-12%/
- Výskyt prevažne **u dievčat** /2-5:1/
- Patrí medzi vaskulárne lézie, charakterizovaný zvýšeným obratom buniek endotelu, mastocytov, fibroblastov, makrofágov
- Etiopatogenéza: nerovnováha antiangiogénnych a stimulujúcich faktorov- porucha angiogenézy
- **Vrodené**, alebo vznikajú **v prvých týždňoch** života

Hemangiómy

- Delenie:
 - superfiálne (kapilárne) 50-60%
 - hlboké (kavernózne, nodózne) 15%
 - zmiešané 25-30%
 - **benígna neonatálna hemangiomatóza**
 - **neonatálna hemangiomatóza**

Hemangiómy

- Lokalizácia:
 - **hlava a krk /60%/**
 - Trup 25%
 - Končatiny 15%
- Vývoj:
 - Proliferácia /6-8 mesiacov/
 - Stagnácia /9-17 mesiacov/
 - Regresia /1-5 rokov, do 12 rokov/

Hemangiómy

- Komplikácie: cca 10%
 - Rast a nekompletná involúcia
 - Lokalizácia
 - Ulcerácie
 - infekcie
 - deštrukcia
 - Kardiálne zlyhanie
 - Kasabach- Merritovej syndróm

Hemangiómy

- Diagnostika:
 - pohľadom
 - USG, CT, MRI, biopsia
- Terapia: cca 2%
 - **betablokátory**- vasocardin
 - **kortikoidy**- prednison
 - laser
 - chirurgická

Ďakujem za pozornosť