

HEMANGIOMAS IN CHILDREN. TREATMENT TRENDS

Pisarenco Aliona, Gudumac Eva, Bernic Valentin

Natalia Gheorghiu Department of Pediatric Surgery, Orthopedics and Anesthesiology,
Nicolae Testemitanu SUMPh

Background. Vascular tumors are some of the most common birth defects. In 1982 Muleikin J.B. and Clowacki I. proposed the biological classification system, dividing the vascular malformative anomalies into the biologically active ones (hemangiomas) and biologically inactive - vascular malformations. **Objective of the study.** of this paper is to clarify the clinical anatomical differences that would facilitate the diagnosis and to present therapeutic options (some new ones) regarding hemangiomas. **Material and Methods.** From the clinical material of the pediatric surgery service of Natalia Gheorghiu, SPNC for Pediatric Surgery studied over a period of 20 years (2000-2020) we selected for our study a number of 1784 patients with hemangiomas. We evaluated the epidemiology, location, age at which they were diagnosed, complications and methods of diagnosis and treatment. We studied the advantages of intralesional injection of Bleomycin, Corticosteroids, intratumoral and extravascular embolization, laser therapy, mechanical compression, cryotherapy, the use of Propanolol, as well as surgical treatment. **Results.** Patients with hemangiomas of various locations (cutaneous, pulmonary, retroperitoneal, hepatic, renal, spinal, facial, scalp, intranasal, labial) benefited from differentiated treatment, on a case-by-case basis. **Conclusion.** 1. Our study shows the advantages of the non-operative method of treatment of hemangiomas in newborns and infants by intralesional therapy of Prednisolone. 2. The attitude of our clinic is to solve hemangiomas either conservatively or surgically and not to wait for regression, due to their unpredictable evolution. 3. Surgery must be preceded by complex investigations (USG, CT with angiography, Doppler) to clearly determine the hemangioma and avoid surgical complications.

Keywords: children, hemangioma, treatment.

HEMANGIOAMELE LA COPII. TENDINȚE DE TRATAMENT

Pisarenco Aliona, Gudumac Eva, Bernic Valentin

Catedra de chirurgie, ortopedie și anesteziologie pediatrică „Natalia Gheorghiu”,
USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Tumorile vasculare sunt unele dintre cele mai frecvente malformații congenitale. Muleikin J.B. și Clowacki I în 1982 au propus sistemul biologic de clasificare, împărțind anomaliile malformative vasculare în cele biologic active (hemangioame) și biologic inactive – malformații vasculare. **Scopul lucrării.** A clarifica diferențele anatomo-clinice care ar facilita diagnosticul și a prezenta opțiuni terapeutice (unele noi) în ceea ce privește hemangioamele. **Material și Metode.** Din materialul clinic al serviciului de chirurgie pediatrică al CNSP de Chirurgie Pediatrică „Natalia Gheorghiu”, cercetat pe o perioadă de 20 de ani (2000-2020), am selectat pentru studiul nostru un număr de 1784 pacienți cu hemangioame. Am evaluat epidemiologia, localizarea, vârsta la care au fost diagnosticate, complicațiile și metodele de diagnostic și de tratament. Am studiat avantajele injectării intralezionale a Bleomicinei, Corticosteroizilor, embolizarea intratumorală și extravasculară, laserterapia, compresia mecanică, crioterapia, administrarea Propranololului, precum și tratamentul chirurgical. **Rezultate.** Hemangioamele de diversă localizare (cutanate, pulmonare, retroperitoneale, hepatice, renale, lienale, ale feței, regiunii pelloase a capului, intranasale, labiale) au beneficiat de tratament diferențiat, de la caz la caz. **Concluzii.** 1. Studiul nostru arată avantajele non operatorii ale tratamentului hemangioamelor la nou-născuți și sugari, prin terapia intralezională a Prednizolonului. 2. În clinica noastră optăm pentru tratarea hemangioamelor, conservativ sau chirurgical, fără a aștepta regresia, din cauza evoluției imprevizibile și a complicațiilor ce pot apărea: necroză, hemoragie, supurație etc. 3. Intervenția chirurgicală trebuie precedată de investigații complexe (USG, CT cu angiografie, Dopplerografie) pentru determinarea clară a hemangiomului și evitarea complicațiilor operatorii (hemoragie la nivelul gâtului, fontanelor, pachetelor vasculare și venoase etc.). **Cuvinte-cheie:** copii, hemangiom, tratament.