

Уральский государственный медицинский университет




# Лечение гемангиом у детей

*«Мы учим и лечим с 1888 года»*

---

[www.ssmu.ru](http://www.ssmu.ru)



Иван Иванович Кужеливский  
кандидат медицинских наук, доцент

# АКТУАЛЬНОСТЬ

- Гемангиомы у детей - наиболее часто встречающиеся доброкачественные сосудистые опухоли, встречающиеся от 1 до 6% случаев и составляют более 50% всех опухолей детского возраста.
- По литературным данным 95% всех ангиом составляют простые гемангиомы, кавернозные и комбинированные. Наиболее частые локализации – голова, лицо, шея. Гемангиомы на «закрытых участках тела» составляют 4%, и лишь 1% составляют гемангиомы сложной анатомической локализации.

# ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

Около 75% больных с гемангиомами – это дети в возрасте до 1 года, а половину из них дети - до 6 месяцев. Обычно обнаруживаются сразу после рождения. Особенно опасны гемангиомы для недоношенных детей, у них они растут в 2-3 раза быстрее. У девочек гемангиомы встречаются чаще, чем у мальчиков в соотношении 4:1.

Из года в год количество детей с гемангиомами имеет тенденцию к увеличению 10% [Шафранов, 2012 г.].

# Классификация С.Д. Терновского (1959г.)



- 1. Простая (капиллярная, накожная форма)*
- 2. Кавернозная (подкожная форма)*
- 3. Комбинированная (сочетание накожной и подкожной формы)*
- 4. Смешанная (состоит из различных тканей)*

# Ведущие методы лечения гемангиом



- *Медикаментозное лечение*
- *Криодеструкция*
- *Лазеротерапия*
- *Метод склерозирования*
- *Хирургическое лечение*

# Классификация

- **1. Неселективные**
  - а. Без собственной симпатомиметической активности - **Пропранолол, Тимолол, Надолол, Соталол**
  - б. С собственной симпатомиметической активностью - **Окспренолол, Пиндолол, Пенбутолол, Алпренолол**
  - с. С вазодилатирующими свойствами - **Картеолол, Карведилол**
- **2. Кардиоселективные**
  - а. Без собственной симпатомиметической активности - **Атенолол, Метопролол, Бетаксол, Талинолол**
  - б. С собственной симпатомиметической активностью - **Ацебутолол**
  - с. с вазодилатирующими свойствами - **Целипролол, Бевантолол**
- **3. Новые различного механизма действия**
  - **Небиволол, Флестолол**
- **4. Альфа-бета-адреноблокаторы**
  - **Лабеталол, Проксодолол**



# Пропранолол в лечении гемангиом

- Антиангиогенное действие пропранолола было открыто случайно в 2008 году группой исследователей детской клиники «Бордо» во Франции. Пропранолол был назначен для коррекции серьёзного побочного эффекта преднизолона – обструктивной гипертрофической кардиомиопатии, развившейся в ходе лечения ИГ лица. Уже на следующий день гемангиома изменила свой цвет – от интенсивно красного до фиолетового, стала более мягкой на ощупь. В течение года после первой публикации пропранолол стали активно применять при лечении ИГ, в том числе у недоношенных и маловесных новорождённых, появились многочисленные сообщения на эту тему.

# Назначение пропранолола при лечении гемангиом



1-2-3 мг/кг в сутки

3 раза в день каждые 8 часов

Суспензией в 10-граммовом шприце

Некоторые авторы предлагают от 2-4мг однократно

По зарубежным данным в соответствии с рекомендациями медицинского университета Сант Луиса, начальная доза с 0,16мг/кг в сутки с повышением до 0,67мг/кг но не более 2 мг/кг с постепенным снижением после курса приёма.

*Sheiko E.A*

# Подбор дозы пропранолола

- **НО!** Даже при нормальном уровне метаболизма пропранолола длительный его приём ведёт к уменьшению биотрансформации препарата, что приводит к увеличению периода элиминации. Таким больным следует снижать дозу в 2-3 раза от начальной.

*Т.О. Дозу необходимо «нащупывать» для каждого больного индивидуально*

# Внимание, подделка!



- **Анаприлин**

В 2015 году мы столкнулись с проблемой неэффективности лечения некоторых пациентов с ИГ препаратом Анаприлин. Пациенты принимали довольно продолжительное время препарат, но эффект был либо сомнительный, либо практически отсутствовал. Пациенты без клинического эффекта, принимающие Анаприлин в терапевтических дозах 2-3мг/кг веса в сутки имели нормальные показатели кардиологической деятельности, а при смене препарата и назначении зарубежного аналога propranolol в стартовых (малых) дозировках 0,5-1мг/кг веса и при проведении кардиомониторирования, сразу же выдавали снижение пульса на 10-20 единиц, что говорило о том, что только сейчас препарат действует, препарат принимаемый до этого не имел эффекта.

# местное применение адрноблокаторов

- Местное применение тимолола 0,5% при всех видах гемангиом является безопасным, эффективным и доступным методом лечения

(Романов Д.В. 2016, Б-ца святого Владимира Москва)

# Лечить или наблюдать?

По данным Шейко Е.А. (Ростовский НИИ онкологии), в 70-90% случаев быстрый рост гемангиомы до 10 месяцев сменяется инволюцией опухоли от 1 года до 7 лет с полной регрессией в 8-12 лет.

Однако, мнения авторов о самопроизвольной регрессии гемангиом крайне противоречивы.

Проф. Дубенский В.В., 2016 (Тверь)

# Лечить или наблюдать?

**“Лечение безотлагательное!  
Не наблюдаем!”**

**проф. Д.Д. Мельник**



К ошибочной диагностике ведут:  
некорректная номенклатура,  
отсутствие единой классификации,  
неправильная диагностическая  
тактика и интерпретация.

**Гемангиомный дерматит**  
(Миролюбов Л.М. 2017)













**2нед.**



**1мес.**



**1,5мес.**



**2мес.**



# Лечение пропранололом



**2мес.**



**5мес.**



# Лечение пропранололом



**2 нед.**



**1,5 мес.**

# Ошибки и осложнения



Критическая  
локализация  
гемангиомы



# Выводы

- Всем больным с гемангиомами различной локализации показано проведение УЗИ с доплерографией сосудов, питающих гемангиому.
- Пропранолол целесообразно назначать при любых типах гемангиом с 2-3 мг/кг в сутки
- Подбор дозировки пропранолола проводится индивидуально в амбулаторном, а лучше стационарном режиме
- Не всегда в отношении гемангиом эстетических и критических локализаций криотерапия – метод выбора
- VEGF может использоваться как маркер опухоли в прогнозе лечения.

**Благодарю за внимание**