

MeB – Pagine Elettroniche

Volume VIII

Gennaio 2005

numero 1

PEDIATRIA PER IMMAGINI

Gli emangiomi infantili

Gianni Vercellio, Letizia Cipolat, Vittoria Baraldini,
Francesca Cigognetti, Elena Bianchini¹, Michele Coletti

*Unità Operativa di Chirurgia Vascolare-Centro Angiomi e
Malformazioni Vascolari, Servizio di Radiodiagnostica*
Ospedale "V.Buzzi"-Milano*

Da poco più di venti anni si sono definitivamente chiariti i caratteri differenziali degli angiomi infantili nei confronti delle malformazioni vascolari sia per quanto riguarda gli aspetti biologici sia per quanto riguarda le peculiarità evolutive. Se resta vero che nella maggior parte degli angiomi, data la naturale tendenza all'involutione, non è richiesto alcun tipo di trattamento, la recente identificazione di alcune tipologie particolari potenzialmente a rischio consente oggi di meglio differenziare per queste ultime il "timing" ed il tipo di cura più opportuni.

La puntualizzazione delle conoscenze in tema di angiomi infantili (così pure in tema di malformazioni vascolari) è costantemente aggiornata negli ormai tradizionali workshops internazionali che con cadenza biennale sono promossi dall'ISSVA (International Society for Study of Vascular Anomalies).

Le immagini che seguono sono di integrazione all'articolo di aggiornamento pubblicato sul numero di gennaio di Medico e Bambino

scarica l'articolo in formato PDF (2,4 Mb)

La lettura dell'articolo è importante per una immediata comprensione e utile aggiornamento. Anche la sola visione delle immagini consente di avere una visione di insieme iconografica del problema degli emangiomi infantili tra le più complete disponibili (NdR)

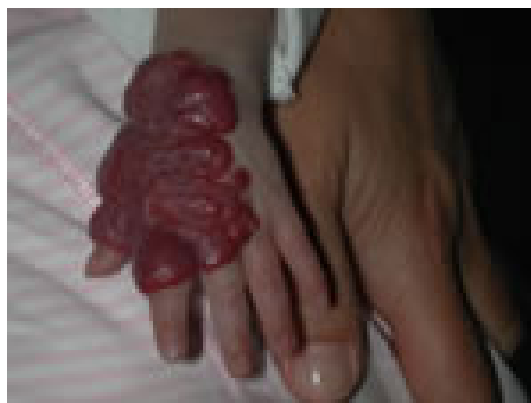


Figura 1 a

ingrandisci (39 Kb)

Emangioma neonatale



Figura 1 b

ingrandisci (50 Kb)

Malformazione venosa

*Figura 2 a*

ingrandisci (52 Kb)

Emangioma congenito involuto (RICH)

*Figura 2 b*

ingrandisci (32 Kb)

Figure 3 a

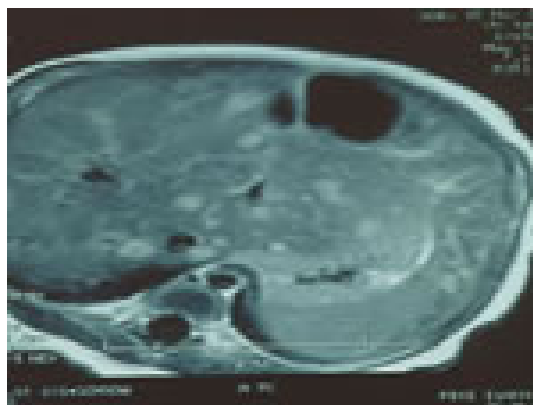
Emangioma congenito non involutivo(NICH)



ingrandisci (38 Kb)

Figure 3 b

Emangiomatosi multipla neonatale



ingrandisci (34 Kb)

Emangiomatosi epatica associata



Figura 4 a

ingrandisci (23Kb)

PHACE (anomalia fossa posteriore, angioma, anomalie Arteriose, cardiache, oculari) – Aspetto clinico

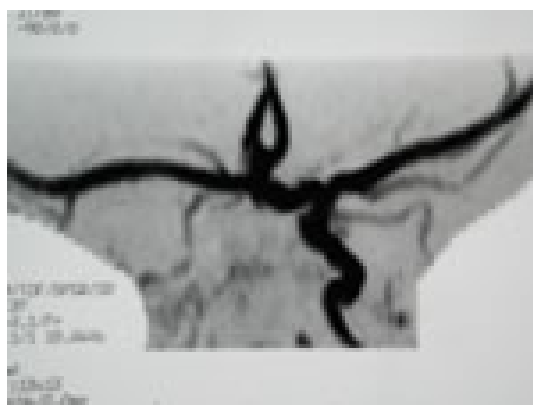


Figura 4 b

ingrandisci (23Kb)

PHACE – angioRMN cerebrale



Figura 5 a

ingrandisci (23Kb)

Glomangiomatosi familiare



Figura 5 b

ingrandisci (34 Kb)

Granuloma piogenico (angioma capillare lobulare)



Figura 6 a

ingrandisci (23Kb)

Emangioendotelioma



Figura 6 b

ingrandisci (16 Kb)

Tufted angioma- aspetto clinico



Figura 7 a

ingrandisci (193 Kb)

S. di Kasabach-Merrit – aspetto clinico



Figura 7 b

ingrandisci (7 Kb)

Aspetto clinico dopo guarigione



Figura 8 a

ingrandisci (39 Kb)

Doppler CW

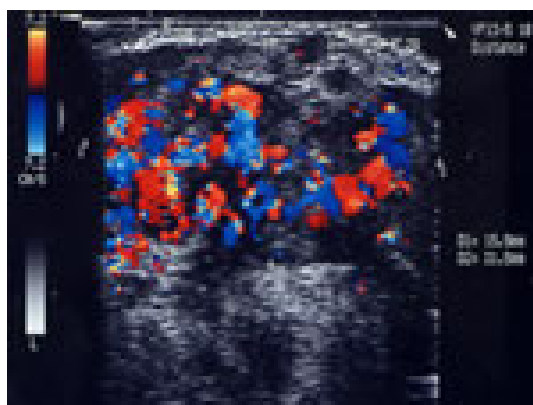


Figura 8 b

ingrandisci (70 Kb)

Immagine Ecocolordoppler



Figura 9 a

ingrandisci (16 Kb)

Emangioma ulcerato –Trattamento di fotocoagulazione con dye-laser pulsato



Figura 9 b

ingrandisci (38 Kb)

Cicatrizzazione dopo trattamento



Figura 10 a

ingrandisci (23 Kb)

Asportazione di emangioma con tecnica “round block”



Figura 10 b

ingrandisci (28 Kb)

Aspetto dopo 6 mesi

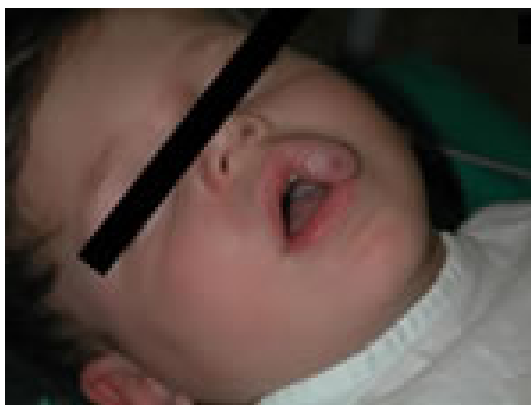


Figura 11 a

ingrandisci (25 Kb)

Emangioma involuto

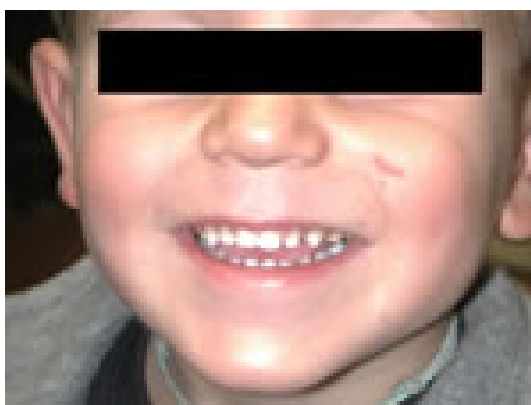


Figura 11 b

ingrandisci (42 Kb)

Aspetto dopo correzione chirurgica