

KLINICKORADIOLOGICKÁ DIAGNÓZA

PYOGENNÍ GRANULOM (LOBULÁRNÍ KAPILÁRNÍ HEMANGIOM) U 4LETÉ DÍVKY PO UKONČENÍ LÉČBY AKUTNÍ LYMFBLASTICKÉ LEUKEMIE

o případ pacienta s lobulárním kapilárním hemangiomem ruky, který byl úspěšně léčen bez recidivy pomocí perorálního antibiotika. Navrhovaný případ představuje neočekávaný vývoj k možnému terapeutickému opatření. Navíc byl prokázán i přínos k vynikajícímu kosmetickému výsledku (12).

U naší 4leté pacientky s ALL se rychle rostoucí a krvácějící léze objevila až 3 měsíce

po ukončení udržovací léčby (MTX+ 6-MP). Souvislost s výskytem PG v průběhu nebo po ukončení chemoterapie je pouze hypotetická a zůstává nejasná.

Stojí za zapamatování:

- Na rozdíl od infantilního hemangiomu se PG může vyskytovat v **každém věkovém období** včetně dospělosti.

- PG je kvůli své rychlé až alarmující rychlosti růstu považován za jednu z nejčastějších lézí měkkých tkání na kůži nebo sliznicích.
- **Krvácení i při lehkém doteku** (traumatu) je obvykle jeho prvním klinickým projevem.
- Aby se krvácení neopakovalo, na vyšetření chodí děti s nalepenými náplastmi („náplastové děti“).
- Je vhodné vždy histologické ověření PG.

LITERATURA

1. Enjolras O, Wassef M, Chapot, R. Introduction: ISSVA classification. Cambridge University Press; Cambridge, UK: 2007.
2. Hüllihen SP. Case of aneurism by anastomosis of the superior maxillae. Am J Dent Sci. 1844;4:160-162.
3. Poncet A, Dor L. Botryomycose humaine. Rev Chir. (Paris) 1897;18:996-998.
4. Hartzell MB. Granuloma pyogenicum. J Cutan Dis Syph. 1904;22:520-525.
5. Cawson RA, Binnie WH, Speight PM, et al. 5th ed. Missouri: Mosby; Lucas Pathology of Tumors of Oral Tissues. 1998: 252-254.
6. Mills SE, Cooper PH, Fechner RE. Lobular capillary heman-

- gioma: the underlying lesion of pyogenic granuloma. A study of 73 cases from the oral and nasal mucous membranes. Am J Surg Pathol. 1980;4:470-409.
7. Mihál V, Zálešák B, Janková J. Pyogenní granulom (lobulární kapilární hemangiom) – získaná benigní vaskulární hyperplazie. Pediatr. praxi. 2022;23(4):283-286.
8. Patrice SJ, Wiss K, Mulliken JB. Pyogenic granuloma (lobular capillary hemangioma): a clinicopathologic study of 178 cases. Pediatr Dermatol. 1991;8:267-276.
9. Groesser L, Peterhof E, Evert M, et al. BRAF and RAS mutations in sporadic and secondary pyogenic granuloma. J Invest Dermatol. 2016;136:481-486.

10. Lim YI, Douglas SR, Ko CJ, et al. Somatic activating RAS mutations cause vascular tumors including pyogenic granuloma. J Invest Dermatol. 2015;135(6):1698-1700.
11. Cheney-Peters D, Lund TC. Oral pyogenic granuloma after bone marrow transplant in the pediatric/adolescent population: report of 5 cases. J Pediatr Hematol Oncol. 2016;38(7): 570-573.
12. Al-Haddab M, Almughera TN, Alsalihi A, et al. Lobular capillary hemangioma post-chemotherapy for T-cell leukemia treated with an antibiotic: a case report. AME Case Rep. 2024;22:8:44. doi: 10.21037/acr-23-159. PMID: 38711894; PMCID: PMC11070979.

XXXIII. konference dětských hematologů a onkologů České a Slovenské republiky

24.–26. 10. 2024 / Olomouc

Důležité termíny

- do **15. 7. 2024** přihlášky k aktivní účasti
- do **31. 8. 2024** registrace za zvýhodněný poplatek
- do **30. 9. 2024** registrace za navýšený poplatek
- 17. 10. 2024** uzávěrka registrace



Pod záštitou



Lékařská
fakulta
Univerzita Palackého
v Olomouci

Pořadatel

Pracovní skupina dětské hematologie České pediatrické společnosti ČLS JEP

Prezident konference

prof. MUDr. Jan Starý, DrSc.

Viceprezident konference

MUDr. Zbyněk Novák

Místo konání

Clarion Congress Hotel Olomouc

Organizační zajištění

Solen, s. r. o.

Lazecká 297/51, 779 00 Olomouc

Více informací a registrační formulář na www.hema2024.cz