

# Kongenitální hemangiom krku s kompletní regresí

prof. MUDr. Vladimír Mihál, CSc.<sup>1,2</sup>, MUDr. Lenka Bakaj-Brožková, Ph.D.<sup>3</sup>, MUDr. Kamila Michálková<sup>2</sup>,  
MUDr. Jan Hálek, Ph.D.<sup>4</sup>, MUDr. Bohumil Zálešák, Ph.D.<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Ústav molekulární a translační medicíny LF UP a FN v Olomouci

<sup>2</sup>Dětská klinika LF UP a FN v Olomouci

<sup>3</sup>Radiologická klinika LF UP a FN v Olomouci

<sup>4</sup>Novorozenecké oddělení LF UP a FN v Olomouci

<sup>5</sup>Oddělení plastické chirurgie LF UP a FN v Olomouci

Kongenitální hemangiomy (KH) se zakládají *in utero* a patří do skupiny benigních cévních nádorů, které dosahují svého růstového vrcholu při narození a dále již neprogredují. Od infantilních hemangiomů (IH) se liší nejen svým klinickým, radiologickým a histologickým obrazem, ale také odlišným chováním a léčebným přístupem. Autoři popisují případ novorozené dívky s KH krku o velikosti 30×20×30 mm. Ultrasonografické vyšetření v barevném mapování prokázalo zvýšeně echogenní formaci v podkoží s mírně zvýšeným prokrvením. Ke kompletní spontánní regresí KH došlo ve věku 12 měsíců.

**Klíčová slova:** kongenitální hemangiom (KH), rychle involující kongenitální hemangiom (RICH), novorozeneček, cévní nádory.

## Congenital hemangioma of the neck with complete regression

Congenital hemangiomas (CH) are established *in utero* and belong to the group of benign vascular tumors that reach their growth peak at birth and do not progress further. They differ from infantile hemangiomas (IH) not only in their clinical, radiological and histological picture, but also in their behaviour and therapeutic approach. The authors describe a case of a newborn boy with a neck KH of 30×20×30 mm. Ultrasonographic examination in color mapping showed an increased echogenic formation in the subcutaneous tissue with slightly increased blood supply. Complete spontaneous regression of KH occurred at the age of 12 months.

**Key words:** congenital hemangioma (CH), rapidly involutonal congenital hemangioma (RICH), newborn, vascular tumors.

## Úvod

Boom et al. již v roce 1996 popsali podtyp cévních lézí, které byly dříve diagnostikovány jako IH a které se vyznačovaly odlišným biologickým chováním. Tyto léze byly přítomny při narození a během prvního roku života nepodléhaly rychlé proliferaci, a proto byly označeny jako KH (1, 2). S postupnými klinickými pozorováními byly KH na základě jejich růstové variability dále rozděleny na rychle involující kongenitální hemangiomy (RICH), neinvolutující kongenitální hemangiomy (NICH) a částečně involující kongenitální hemangiomy (PICH).

Histopatologickým vyšetřením byly hlavní rysy u všech tří podtypů KH podobné a souvisely s dobou od vzniku onemocnění; lze se domnívat, že RICH, PICH a NICH tvoří jednu jednotku a liší se pouze svým involučním potenciálem. Imunohistochemický znak GLUT-1 (barvení endotelu na protein glukózového transportéru-1), který je pozitivní ve všech vývojových fázích IH a u KH je negativní, může pomoci při jejich odlišení (3). Kromě toho, a to je možná nejpřesvědčivější, studie sekvenování nové generace (NGS) hodnotící tkáň lézí všech tří podtypů prokázaly spo-

## DECLARATIONS:

### Declaration of originality:

The manuscript is original and has not been published or submitted elsewhere.

### Ethical principles compliance:

The authors attest that their study was approved by the local Ethical Committee and is in compliance with human studies and animal welfare regulations of the authors' institutions as well as with the World Medical Association Declaration of Helsinki on Ethical Principles for Medical Research in Human Subjects adopted by the 18<sup>th</sup> WMA General Assembly in Helsinki, Finland, in June 1964, with subsequent amendments, as well as with the ICMJE Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly Work in Medical Journals, updated in December 2018, including patient consent where appropriate.

### Conflict of interest and financial disclosures:

None.

### Funding/Support:

Tento článek vznikl v rámci projektu SALVAGE, registrační číslo: CZ.02.01.01/00/22\_008/0004644, podpořeného z OP JAK, se spolufinancováním z EU a Státního rozpočtu.

Cit. zkr: *Pediatr. praxi.* 2024;25(6):411-414

<https://doi.org/10.36290/ped.2024.078>

Článek přijat redakcí: 8. 12. 2024

Článek přijat k tisku: 11. 12. 2024

prof. MUDr. Vladimír Mihál, CSc.

vladimir.mihal@fnol.cz