

ЛЕЧЕНИЕ БЫСТРО РАСТУЩИХ ГЕМАНГИОМ ЛИЦА

© Тутаев И.М.

Научный руководитель: к.м.н. Мейланова Ф.В.

Дагестанский государственный медицинский университет. Россия. Махачкала

TREATMENT OF RAPIDLY GROWING FACIAL HEMANGIOMAS

© Tutaev I.M.

Research supervisor PhD Meylanova F.V.

Дагестанский государственный медицинский университет. Russia. Makhachkala

Актуальность. Сосудистые опухоли, расположенные на лице, с прогрессирующим ростом представляют определенные трудности в лечении.

Цель. Выработать оптимальный алгоритм лечения гемангиом лица.

Материалы и методы. В отделении ЧЛХ ДРКБ за 2021 год находилось на лечении 48 больных с гемангиомами лица и шеи, преимущественно грудного возраста. Диагностика не затруднительна. Родители отмечают усиленный рост. Обращались к врачам по месту жительства. Направили на лечение. При обследовании: капиллярная гемангиома 15 (31,3%), комбинированные — 17 (35,4%), кавернозные — 16 (33,3%). Оперировано 15 (31,3%), в основном шейная локализация. 33 детей получали консервативное лечение. Эти дети были консультированы кардиологом. Получали лечение В-блокаторами (Атенолол) по схеме: 0,5 мг на кг массы тела в первые сутки, 1 мг на кг массы тела на вторые сутки, 1,5 м — на 3-и сутки. При отсутствии побочных эффектов, дети выписывались на амбулаторное долечивание с рекомендациями продолжить лечение в среднем 4–6 месяцев.

Результаты. Оперированы дети шейной локализации, после снятия швов, выписаны домой. Осложнений не было. Отдаленные результаты консервативного лечения- успешные. Гемангиомы полностью исчезают. Рубцовых изменений и рецидивов не было.

Выводы. Лечение гемангиом лица и шеи представляют определенные трудности. Применяемая нами методика лечения гемангиом лицевой локализации успешная. Необходимо повысить квалификацию участковых педиатров, чтобы они своевременно направляли детей с гемангиомами на лечение.