infecții, obstrucție (axul vizual), canalul auditiv, căile respiratorii), insuficiență cardiacă congestivă, deformarea scheletului, și prejudiciu estetic.

Tratamentul tumorilor vasculare se face în funcție de tipul tumorii, evoluția clinică, localizare, dimensiunile leziunii, vârsta pacientului. În ultimul deceniu, prima linie de tratament a hemangiomul infantil este reprezentat de β-blocanți, în principal Propranolol. Alte modalități de tratament sistemic sunt: Corticoterapia, Interferon alfa, Bleomicina, Ciclofosfamida, Talidomida, Vincristina, dar cu efecte adverse multiple și grave față de β-blocanți. Local se poate face crioterapie, scleroterapie (injectare cu corticoid, Bleomicină), LASER. De asemenea, se pot utiliza topice locale cu corticoid sau de β-blocant. Dacă tratamentul medicamentos local sau sistemic nu este eficient sau dacă există anumite contraindicații și nu poate fi administrat se recurge la intervenția chirurgicală.

4.2. MALFORMAŢII VASCULARE

Malformațiile vasculare sunt anomalii structurale ale morfogenezei vasculare sau limfatice. În contrast cu hemangioamele, aceste leziuni au, în general, niveluri normale de celule endoteliale și sunt prezente la naștere. Malformațiile vasculare pot fi divizate în grupuri în funcție de componenta vasculară și de caracteristicile fluxului sanguin. Astfel pot fi: capilare, venoase, limfatice cu flux-scăzut sau arteriale cu flux-rapid, sau o combinație a lor. Pot fi localizate peste tot, dar cel mai frecvent se întâlnesc la nivelul țesutului moale. În general sunt prezente la naștere, persistă toată viața și de cele mai multe ori, se înrăutătesc.

I. Malformații cu flux lent

Malformații capilare. Afectează rețeaua capilară a tegumentului și mucoaselor, uneori, invadează structurile profunde, în mod special, în zona