



Tumeurs vasculaires cutanées bénignes de l'enfant

Apprentissage par quiz

Pr Annabel Maruani
Université de Tours, SPHERE – INSERM 1246
CHRU de Tours, Service de Dermatologie
Unité de Dermatologie Pédiatrique
Centre de Référence MAGEC-Tours

Préambule

Pediatrics 2015;136:203-14

Recommendations From the International Society for the Study of Vascular Anomalies

Michel Wassel, MD¹, Francine Ilei, MD², Denise Adams, MD³, Ahmad Alomari, MD⁴, Eulalia Basella, MD⁵,
Alejandro Berenstein, MD⁶, Patricia Burrows, MD⁷, Ilona J. Frieden, MD⁸, Maria C. Garzon, MD,
Juan-Carlos Lopez-Gutierrez, MD, PhD⁹, David J.E. Lord, MD¹⁰, Sally Mitchell, MD¹¹, Julie Powell, MD¹², Julie Prendiville, MD¹³,
Mikka Vikkula, MD, PhD¹⁴, on behalf of the ISSVA Board and Scientific Committee

**Tumeurs
vasculaires
cutanées**

- **bénignes**
- localement agressives/borderline
- malignes

**Malformations
vasculaires
cutanées**

- capillaires
- veineuses
- lymphatiques
- artérioveineuses
- simples
- combinées
- tronculaires
- associées à d'autres anomalies

QUIZ 1



Quel est votre diagnostic ?



Quel est votre diagnostic ?

- A. Angiome plan
- B. Hémangiome infantile
- C. Botryomycome
- D. Malformation artério-veineuse



Quel est votre diagnostic ?

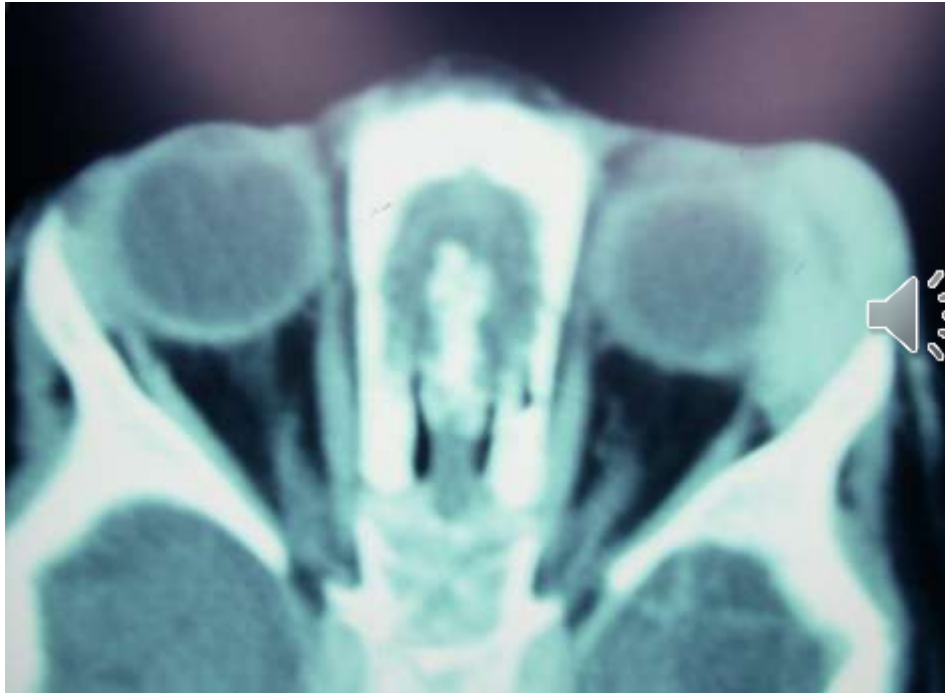
- A. Angiome plan
- B. Hémangiome infantile**
- C. Botryomycome
- D. Malformation artério-veineuse



Hémangiome infantile superficiel



Hémangiome infantile profond



Hémangiome infantile mixte

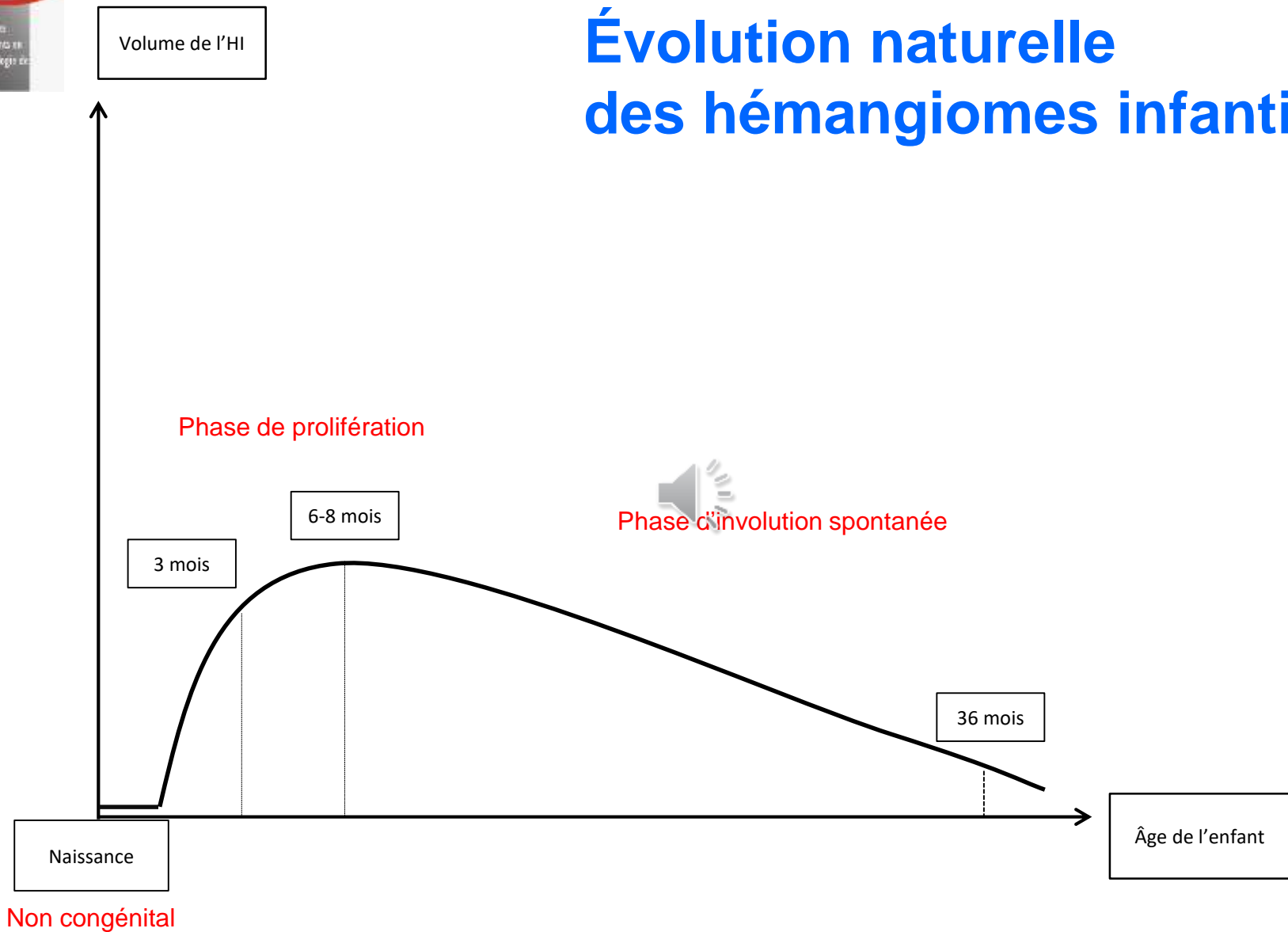


Pathogenèse

Stress hypoxique ante/périnatal

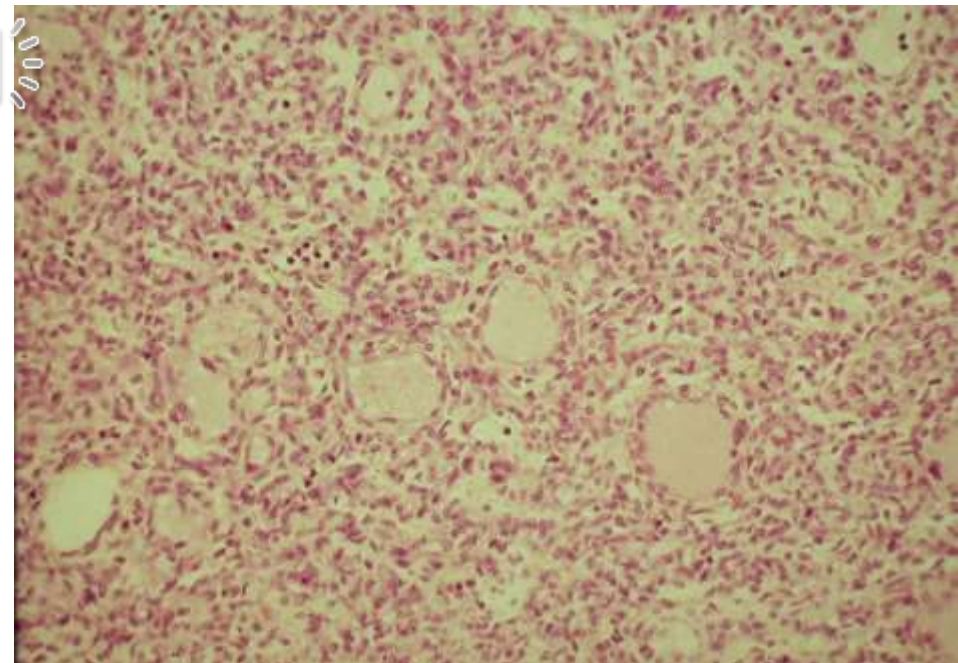
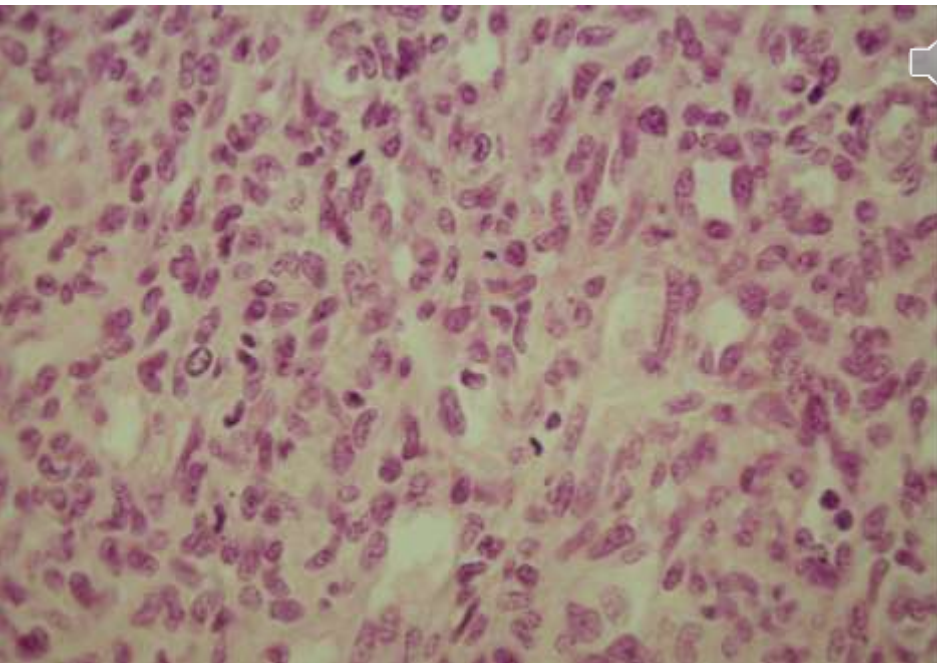
- activation de HIF (Hypoxia Inducible Factor)
- surexpression de VEGF
- différenciation d'une cellule souche CD133+ multipotente en cellule endothéliale immature CD31+
- prolifération de cellules endothéliales CD31+

Évolution naturelle des hémangiomes infantiles



Aspect histo-pathologique des hémangiomes infantiles

Prolifération de cellules endothéliales (GLUT-1 +)



QUIZ 2



Traitement des hémangiomes infantiles : le propranolol oral

- Propranolol en solution buvable à la dose de 2 à 3 mg/kg/jour pendant > 6 mois
- En l'absence de contre-indication
- Introduction en milieu hospitalier
- Idéalement pendant la phase de prolifération de l'hémangiome infantile (< 6 mois de vie)
- Surveillance clinique régulière
- Risques : troubles du sommeil, bronchospasme, bradycardie, hypoglycémie

**Leauté-Labrèze C, et al. A randomized, controlled trial of oral propranolol in infantile hemangioma. N Engl J Med 2015*

**Novoa M, et al. Interventions for infantile haemangiomas of the skin. Cochrane Database Syst Rev 2018*

Indications du propranolol dans les hémangiomes infantiles

- Quand cela pose un problème **vital, fonctionnel** ou **esthétique**
- Quand **on projette** que cela va probablement poser un problème vital, fonctionnel ou esthétique

HI glottiques



HI obstructifs



HI ulcérés



HI à préjudice esthétique



Proposez-vous un traitement par propranolol oral ?

Fillette de 2 mois

OUI/NON ?



Proposez-vous un traitement par propranolol oral ?

Fille de 2 mois

OUI/NON ?



Proposez-vous un traitement par propranolol oral ?

Garçon de 1 mois

OUI/NON ?



Proposer-vous un traitement par propranolol oral ?

Garçon de 1 mois

OUI/NON ?



Proposez-vous un traitement par propranolol oral ?

Fille de 6 semaines

OUI/NON ?



Proposer-vous un traitement par propranolol oral ?

Fille de 6 semaines

OUI/NON ?



Autres alternatives thérapeutiques

- Autres β -bloquants oraux ou topiques
- Corticoïdes oraux
- Laser à colorant pulsé
- Chirurgie



QUIZ 3



Quel est votre diagnostic ?



Quel est votre diagnostic ?

- A. Angiome plan
- B. Hémangiome infantile
- C. Hémangiome congénital
- D. Malformation artério-veineuse



Quel est votre diagnostic ?

- A. Angiome plan
- B. Hémangiome infantile
- C. Hémangiome congénital**
- D. Malformation artério-veineuse



Hémangiomes congénitaux

- Rares
- Parfois détectables *in utero*
- Ont achevé leur phase de prolifération à la naissance
- Ont leur taille maximale à la naissance
- N'expriment pas GLUT-1
- NICH (Non Involutive Congenital Hemangioma)
- RICH (Rapidly Involutive Congenital Hemangioma)
- PICH (Partially Involutive Congenital hemangioma)

NICH





À 2 jours de vie

À 6 mois de vie



Partially involuting congenital hemangiomas: A report of 8 cases and review of the literature

Eiman Nasser, MD,^a Maryam Piram, MD, MPH,^a Catherine C. McCuaig, MD,^a Victor Kokta, MD,^b
Josée Dubois, MD,^c and Julie Powell, MD^a
Montreal, Quebec, Canada

À 1 mois

PICH

À 3 ans



Autres tumeurs vasculaires...



Botryomycome (granulome pyogénique)


Autres tumeurs vasculaires...



Fibrosarcome infantile

Face à une tumeur vasculaire cutanée :

Doute diagnostique ?

1. Écho-Doppler
2. IRM
3. Biopsie voire exérèse 

QUIZ 4



Quel est votre diagnostic ?



Quel est votre diagnostic ?

- A. Blue rubber bleb naevus
- B. Blueberry muffin syndrome
- C. Hémangiomatose néonatale
- D. Hémangiomes infantiles



Quel est votre diagnostic ?

- A. Blue rubber bleb naevus
- B. Blueberry muffin syndrome
- C. Hémangiomatose néonatale
- D. Hémangiomes infantiles



**Hémangiomes infantiles
segmentaires :
risque d'association à des
malformations loco-régionales**



Syndrome PHACE

Association possible à des anomalies :
cérébrales, cardiaques/gros troncs artériels, ophtalmologiques



Syndrome PELVIS (2006)/SACRAL (2007)/LUMBAR (2011)

Association possible à des anomalies :
vésico-rénales, ano-génitales, médullaires



Conclusion

Tumeurs vasculaires cutanées

- **bénignes : HI, NICH, RICH, PICH, autres**
- localement agressives/borderline
- malignes

Malformations vasculaires cutanées

- capillaires
- veineuses
- lymphatiques
- artérioveineuses
- simples
- combinées
- tronculaires
- associées à d'autres anomalies