# Tumefazione lombare in bambino di 21 mesi. Quale possibile diagnosi?

Rubrica *A colpo d'occhio*

## POSSIBILI DIAGNOSI

1. Mielomeningocele
2. Ascesso cutaneo
3. Emangioma
4. Sacro-ileite

*© Le immagini dei quiz della rubrica "A colpo d'occhio" sono di proprietà dell'ACP e non possono essere estrapolate e/o riprodotte*

# Tumefazione lombare in bambino di 21 mesi. Quale possibile diagnosi?

## DIAGNOSI CORRETTA

**Emangioma** Formazione non visibile alla nascita e resasi progressivamente evidente in tempi imprecisati dopo i due mesi di vita fino a raggiungere le dimensioni esterne di circa 10x5 cm. Del tutto indolente, di consistenza molle e granulosa in alcuni punti, di colore solo lievemente più scuro della cute circostante. La natura angiomatosa è confermata con ecografia e risonanza magnetica. Inizia la terapia con propranolo all'età di 21 mesi incrementando il dosaggio fino a 3 mg/kg/die. Dopo 8 mesi l'efficacia della terapia sulle dimensioni dell'emangioma appare modesta e si decide di sospendere il trattamento. L'impiego del propranololo negli emangiomi infantili si è dimostrato efficace nel ridurre evidentemente le dimensioni dell'angioma nel 95% dei bambini con modesti e poco frequenti effetti collaterali (gastrointestinali, respiratori, ipoglicemia, ipotensione). Minore efficacia e maggiori effetti avversi hanno le terapie con corticosteroidi, vincristina, interferon, timololo e laser-terapia. L'inizio precoce (entro il primo anno di vita) della terapia con propranololo sembra garantire un migliore risultato e questo potrebbe avere limitato l'efficacia del farmaco nel caso descritto.

**Bibliografia** Chinnadurai S, Snyder K, Sathe N, et al. Diagnosis and Management of Infantile Hemangioma. Comparative Effectiveness Review No. 168. Agency for Healthcare Research and Quality; January 2016. www.effectivehealthcare.ahrq.gov/reports/final.cfm.

*© Le immagini dei quiz della rubrica "A colpo d'occhio" sono di proprietà dell'ACP e non possono essere estrapolate e/o riprodotte*