

Images in clinical medicine



A propos d'un hémangiome cutané compliqué traité en ambulatoire

Hajar El Kouarty,  Badr Sououd Benjelloun Dakhama

Corresponding author: Hajar El Kouarty, Service des Urgences Médicales Pédiatriques, Hôpital d'Enfants Rabat, Université Mohammed V, Rabat, Maroc. e.hajar@hotmail.fr

Received: 30 May 2023 - **Accepted:** 28 Jun 2023 - **Published:** 14 Jul 2023

Keywords: Hémangiomes, enfants, bêta bloquant

Copyright: Hajar El Kouarty et al. Pan African Medical Journal (ISSN: 1937-8688). This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution International 4.0 License (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Cite this article: Hajar El Kouarty et al. A propos d'un hémangiome cutané compliqué traité en ambulatoire. Pan African Medical Journal. 2023;45(126). 10.11604/pamj.2023.45.126.40615

Available online at: <https://www.panafrican-med-journal.com//content/article/45/126/full>

A propos d'un hémangiome cutané compliqué traité en ambulatoire

About a case of complicated cutaneous hemangioma managed in ambulatory

Hajar El Kouarty^{1,&}, Badr Sououd Benjelloun Dakhama¹

¹Service des Urgences Médicales Pédiatriques, Hôpital d'Enfants Rabat, Université Mohammed V, Rabat, Maroc

&Auteur correspondant

Hajar El Kouarty, Service des Urgences Médicales Pédiatriques, Hôpital d'Enfants Rabat, Université Mohammed V, Rabat, Maroc

English abstract

Cutaneous hemangiomas are benign vascular tumors, they can be complicated by very hemorrhagic ulcers and rarely by infections. Oral treatment with beta-blockers has revolutionized the management of complicated cutaneous hemangiomas. We report a case of a 4-month-old infant with no notable history, who consulted for purulent ulceration of a cutaneous hemangioma in the upper of thorax with fever from 3 days ago. The clinical examination finds a febrile infant at 39°C, the hemangioma of 10 cm large presents a central necrosis (A). The indication of hospitalization for management was indicated, but refused by the parents. The biological assessment revealed a CRP at 124mg/l with hyperleukocytosis

at $15700/\text{mm}^3$ predominantly PNN. We started the outpatient treatment: daily local care of the infected ulceration, oral antibiotic therapy: Amoxicillin + clavulanic acid for 10 days and analgesics (Paracetamol). Faced with the hemorrhagic appearance of the ulceration measuring 3cm large diameter (B), we started the beta-blockers, outpatient, orally, after performing a normal ECG. (1mg/kg/day then 2mg/kg/day in two doses after the 1st week then 3mg/kg/day the third week). Twice-daily monitoring of capillary blood glucose, blood pressure and heart rate was performed at each dose increase. Clinical improvement was spectacular with significant involution of hemangioma (C) after 2 months of treatment with Propranolol. This observation recalls the importance of the introduction of beta-blockers in front of complicated hemangiomas as well as the possibility of their management on an outpatient basis.

Key words: Hemangioma, children, beta-blockers

Image en médecine

Les hémangiomes cutanés sont des tumeurs vasculaires bénignes, ils peuvent se compliquer d'ulcères très hémorragiques et rarement d'infection. Le traitement oral par bétabloquants a révolutionné la prise en charge des hémangiomes

cutanés compliqués. Nous rapportons le cas d'un nourrisson de 4 mois sans antécédents notables, ayant consulté pour ulcération d'un hémangiome cutané de la partie supérieure du thorax avec issue de pus et fièvre depuis 3 jours. L'examen clinique retrouve un nourrisson fébrile à 39°C, l'hémangiome de 10cm de grand diamètre présente une nécrose centrale (A). L'indication de l'hospitalisation pour prise en charge a été indiquée, mais refusée par les parents. Le bilan a révélé une CRP à 124mg/l avec hyperleucocytose à $15700/\text{mm}^3$ à prédominance PNN. Nous avons donc démarré le traitement en ambulatoire: soins locaux quotidiens de l'ulcération infectée, antibiothérapie par voie orale: amoxicilline + acide clavulanique pendant 10 jours et antalgiques (paracétamol). Devant l'aspect hémorragique de l'ulcération mesurant 3cm de grand diamètre (B), nous avons démarré les bétabloquants, en ambulatoire, par voie orale, après réalisation d'un ECG normal. (1mg/kg/j puis 2mg/kg/j en deux prises après la 1^{ère} semaine puis 3mg/kg/j la troisième semaine). La surveillance biquotidienne de la glycémie capillaire, de la tension artérielle et de la fréquence cardiaque, était réalisée à chaque augmentation de dose. L'amélioration clinique était spectaculaire avec involution importante de l'hémangiome (C) après 2 mois de traitement par Propranolol. Cette observation rappelle l'importance de l'introduction des bétabloquants devant des hémangiomes compliqués ainsi que la possibilité de leur prise en charge en ambulatoire.



Figure 1: A,B,C) hémangiome ulcéré nécrosé avant et après traitement