**ĐẶC ĐIỂM LÂM SÀNG VÀ TIẾN TRIỂN CỦA U MẠCH MÁU TRẺ EM**

**Đỗ Đình Thuận\***

**TÓM TẮT[[1]](#footnote-1)**

321 trẻ với 409 u mạch máu trẻ em được theo dõi trong 1-5 năm (trung bình 2,5 năm). U xuất hiện ở nữ nhiều hơn nam với tỉ lệ Nữ/Nam = 2,14/1, thường trong tháng đầu tiên sau sinh (60,9%). U thường tăng gấp nhiều hơn 3 lần kích thước ban đầu (70,2%) trong vòng vài tháng sau đó. Phần lớn các u gặp ở vùng đầu mặt cổ (50,6%), là thể nông (68,5%),và một khối u duy nhất (81,6%). Biến chứng gặp trong 15,2% các trường hợp, trong đó loét hay gặp nhất (7,8%), chảy máu nhẹ hiếm gặp (0,7%).

UMMTE tiến triển theo 3 giai đoạn: tăng sinh, ổn định, và thoái lui. Trung bình các khối u bắt đầu ổn định lúc trẻ 5,67 ± 2,18 tháng, bắt đầu thoái lui lúc trẻ 10,80 ± 4,04 tháng. Mức độ thoái lui tăng dần theo thời gian; 24% u thoái lui không còn dấu vết vào năm thứ 3, tỷ lệ này là 51,6% vào năm thứ 4. Sau 3 năm các u với kích thước lớn thoái lui kém hơn các u có kích thước nhỏ và trung bình.

***Từ khóa:*** U mạch máu trẻ em, u mạch máu, u máu, bất thường mạch máu.

**SUMMARY**

**THE CLINICAL CHARACTERISTICS**

**AND NATURAL HISTORY**

**OF INFANTILE EMANGIOMAS**

321 children with 409 infantile hemangiomas were followed up for periods ranging from 1-5 years (mean 2,5 years). The female to male ratio was 2,14/1. The majority of lesions were noted during the first month of life (60,9%) and 70,2% lesions showed an increase in size >3 times during several months after that. The majority of the lesions were in head and neck region (50,6%), were superficial hemangiomas (68,5%), were a solitary hemangioma (81,6%). Complications were occurred in 15,5% of cases, in which ulceration was the most common (7,8%), hemorrhage was very rare (0,4%).

The growth of lesions have undergone proliferative, stationary and involutional phase. The proliferative phase ceased at 5,67 ± 2,18 months. Initial evidence of beginning involution appeared at 10,80 ± 4,04 months. The completeness of involution increased with the time, 24% of lesions had disappeared with no traces by 3 years of age, this rate was 51,6% by 4 years of age. the large tumors regressed less completely than the small and medium-sized lesions at this time by 3 years of age.

***Keywords:*** Infantile hemangiomas, hemangiomas, vascular anomalies.

1. [↑](#footnote-ref-1)