

L'angioma lobulare eruttivo è una manifestazione cutanea la cui prevalenza non è specificata in letteratura, ma relativamente frequente in età pediatrica. Quasi la metà dei casi, infatti, si manifesta in soggetti sotto i 12 anni d'età¹ e nel nostro ambulatorio dermatologico, che ha circa 1100 prime visite all'anno, ne vediamo dai 20 ai 30 casi/anno.

Si presenta come una piccola lesione nodulare, color rosso vivo, che compare per lo più in sedi esposte, come il volto e il collo. Per tale motivo è sempre stato considerato la conseguenza di traumi minori², punture di insetti, infezioni e da qui probabilmente deriva il nome "granuloma piogenico" con cui è sempre stato classificato in passato, in maniera impropria e in qualche modo fuorviante, perché non si tratta di un granuloma e non è nemmeno un processo infettivo piogeno.

L'angioma lobulare eruttivo è una formazione vascolare proliferativa del tutto benigna, di aspetto molto simile

L'ANGIOMA LOBULARE ERUTTIVO

IRENE BERTI

Clinica Pediatrica, IRCCS Pediatrico "Burlo Garofolo", Università di Trieste

a quello di un piccolo emangioma capillare, con dimensioni che vanno da pochi mm a 1,5 - 2 cm di diametro massimo, che compare "de novo", quasi sempre senza poter individuare una causa specifica scatenante. Inizia con un puntino rosso che molto rapidamente aumenta di volume fino a formare un nodulino rilevato, a volte plurilobato (Figura 1).

Dopo il volto e il collo altre sedi coinvolte sono torace e arti superiori, ma possono essere interessate anche le mucose, come labbra e gengive^{3,4}, e

anche la mucosa del tratto gastroenterico⁵.

Dal punto di vista anatomo-patologico corrisponde a una proliferazione di capillari e venule disposte radialmente alla superficie cutanea, organizzata in lobuli. L'infiltrato infiammatorio, se c'è, è secondario all'ulcerazione, fenomeno estremamente frequente.

L'angioma lobulare eruttivo infatti sanguina con facilità e in maniera copiosa, sproporzionata all'entità e alle dimensioni della lesione stessa.

Un segno caratteristico, così tipico da



Figura 1. Tipico aspetto dell'angioma lobulare eruttivo plurilobato in sede laterocervicale.

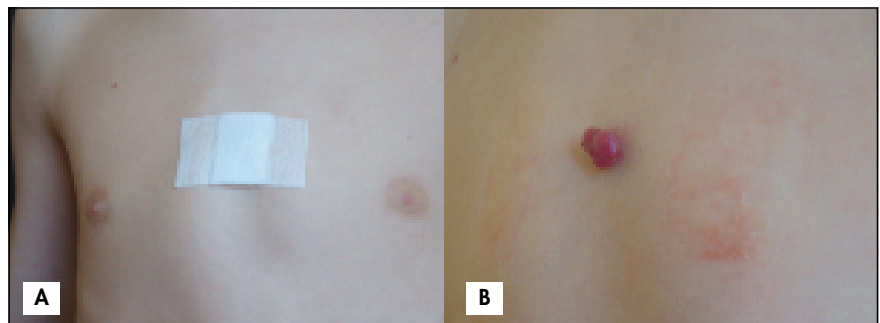


Figura 2. Bambino con lesione al torace, che sanguina e necessita del cerotto (A). Segno del cerotto (B).



Figura 3. Piccola lesione alla fronte (sede tipica) che ha già sanguinato ripetutamente per poi riformarsi.

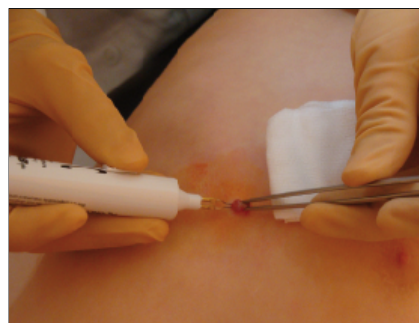


Figura 4. Asportazione con penna elettrocauterio in anestesia locale (possibile anche solo con l'EMLA se bambino collaborante e applicazione per almeno 2 ore sulla cute).



Figura 5. Nevo di Spitz ipopigmentato.

essere quasi diagnostico, è la presenza di un cerotto (Figura 2), o dell'impronta di un cerotto precedentemente posizionato (Figura 3), che quasi costantemente si nota, proprio perché la lesione sanguigna abbondantemente. Dopo aver sanguinato si riforma e poi spesso sanguina di nuovo e così via finché non viene asportato, di solito con elettrobisturi o penna elettrocauterio (Figura 4). Esiste la possibilità che recidivi anche dopo asportazione, soprattutto se non vengono distrutti i vasi residui alla base dell'angioma. Fondamentale è eseguire comunque l'esame istologico perché, pur essen-

do una lesione completamente benigna, ci sono altre condizioni che entrano in diagnosi differenziale con l'angioma lobulare eruttivo, come il nevo di Spitz ipopigmentato (Figura 5), il melanoma ipomelanotico⁶ e altre neoplasie di cute e mucose.

Indirizzo per corrispondenza:
Irene Berti
e-mail: berti@burlo.trieste.it

Bibliografia

1. Bonifazi E, Longo F, Tarantino G, et al. Eruptive angioma. Fibromatosis. Eur J Pediatr Dermatol 2000;T481-T496.
2. Palmero ML, Pope E. Eruptive pyogenic granulomas developing after drug hypersensitivity reaction. J Am Acad Dermatol 2009;60:855-7.
3. Gonçalves ES, Damante JH, Fischer Rubira CM, Taveira LA. Pyogenic granuloma on the upper lip: an unusual location. J Appl Oral Sci 2010;18:538-41.
4. Oiso N, Kawada A. Dermoscopy of pyogenic granuloma on the lip: the differing appearances of vascular structures with and without pressure. Eur J Dermatol 2011;21:441.
5. Veres G, Lukovich P, Györfy H. Pyogenic granuloma. J Pediatr Gastroenterol Nutr 2011;52:1.
6. Bonifazi E, Ciampo L, Milano A, Argenziano Dermoscopia pediatrica. Nevo di Spitz ipopigmentato nel bambino. Eur J Pediatr Dermatol 2007;17:33-48.

Associazione Culturale Pediatri

ARGONAUTI XIII

L'approdo alla Terra delle Sirene

Sorrento (NA), 25-26 maggio 2012

Sala Convegni Azienda Autonoma di Soggiorno e Turismo



Venerdì 25 maggio

- 09.15 *Il benvenuto*
- 09.30 **LE REUMOARTROPATIE CRONICHE**
Modera L. de Seta
- CASI CLINICI**
- I dolori nel sangue...! (L. Raineri)
 - Una strana zoppia (S. Sabbatino)
 - Le basi molecolari e la clinica (E. Cortis, M. Alessio)
- 11.30 *Intervallo con caffè e biscotti*
- 11.50 **Farmaci vecchi e nuovi** (E. Cortis)
- GRUPPI DI LAVORO**
- Impariamo a fare un buon esame osteoarticolare (E. Cortis, M. Alessio)
- 13.15 *Colazione di lavoro*
- 14.10 **I DISTURBI PERVASIVI DELLO SVILUPPO**
Modera A. Spataro
- Casi clinici tipici e atipici (A. Romano)
 - Il ruolo delle associazioni dei genitori (D. Vivanti)
 - Siamo capaci di sospettare e diagnosticare? (R. Militerni)
 - La genetica ci aiuta a capire meglio (L. Pastore)
- 16.50 *Intervallo con caffè e dolcetti*
- 17.10 • E dopo la diagnosi...? (P. Magri)

- L'intervento precoce: le prime configurazioni interattive (G. Gison)

GRUPPI DI LAVORO

- Impariamo a usare gli strumenti utili (C. Bravaccio; A. Frolli)
- 21.00 *Cena sociale con la premiazione del concorso fotografico "Pasquale Causa"*

Sabato 26 maggio

- 09.30 **DAL LATTE ... AL COMPANATICO**
Modera S. Auricchio
- Esperienze a confronto:**
- Mangiare bene: una ipotesi sulla salute futura (A. Iannone, A. Esposito, N. Maresca)
 - Mi svezzo da solo: dubbi e criticità (L. Piermarini)
 - Mangiare con sicurezza, dal dire al fare (F. Maranghi)
 - Tiriamo le somme (S. Auricchio)
- 11.45 *Intervallo con caffè e pasticcini*
- 12.00 **PILLOLE DI NOVITÀ** *Modera G. Biasini*
- Neuroni in via di connessione... cresce una rete per il futuro (R. Bosio)
 - I bambini in auto: una serie di errori da evitare (A. Fiorentino)
- Questionari ECM e arriverci al 2013*

PER QUESTO CONGRESSO SARANNO ASSEGNATI 13,5 CREDITI FORMATIVI ECM

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA: New Congress - Corso Sant'Agata 61/n - 80061 Massa Lubrense (Na)
Tel. PBX 081 8780564 e-mail: info@newcongress.it