



Осложнения (язвы, нарушения зрения, сложности с кормлением, свистящее дыхание) или потенциальный риск развития таких осложнений

ДА НЕТ

Центральная часть лица и уши

ДА НЕТ

Область молочных желез (девочки)

ДА НЕТ

Пояснично-крестцовая область по срединной линии

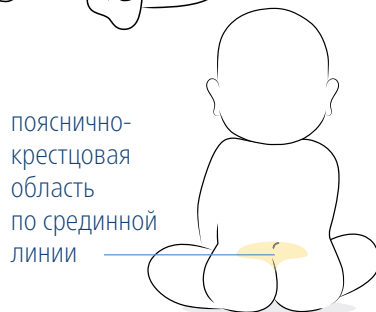
ДА НЕТ

Размер ≥ 4 см (локальная или сегментарная гемангиома)

ДА НЕТ

Количество гемангиом ≥ 5

ДА НЕТ



Если хотя бы один раз был выбран вариант «ДА», пациент должен быть направлен к специалисту по лечению инфантильной гемангиомы. Если Вы ответили «НЕТ» на все вопросы, заполните таблицу на обороте.



| ПАРАМЕТРЫ | ВАРИАНТЫ | | | ОЦЕНКА (выберите самую высокую оценку для каждого параметра) |
|---|--|--|---------------------------------------|---|
| Локализация гемангиомы | Участок лица, не упомянутый выше | <input type="radio"/> ДА <input type="radio"/> НЕТ | Если ДА: 3 балла (если НЕТ: 0 баллов) | <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 0 |
| | Шея, участки кожи, закрытые подгузником, волосистая часть головы | <input type="radio"/> ДА <input type="radio"/> НЕТ | Если ДА: 2 балла (если НЕТ: 0 баллов) | <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 0 |
| Размер самой большой гемангиомы | ≥ 1 см на участке лица, не упомянутом выше | <input type="radio"/> ДА <input type="radio"/> НЕТ | Если ДА: 3 балла (если НЕТ: 0 баллов) | <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 0 |
| | 2–4 см на участке лица, не упомянутом выше | <input type="radio"/> ДА <input type="radio"/> НЕТ | Если ДА: 2 балла (если НЕТ: 0 баллов) | <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 0 |
| Фактический возраст ребенка и рост гемангиомы | Возраст ≤ 2 месяцев | <input type="radio"/> ДА <input type="radio"/> НЕТ | Если ДА: 3 балла (если НЕТ: 0 баллов) | <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 0 |
| | Возраст ≤ 2 месяцев и ≥ 4 месяцев с явным ростом гемангиомы в последние 2 недели | <input type="radio"/> ДА <input type="radio"/> НЕТ | Если ДА: 2 балла (если НЕТ: 0 баллов) | <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 0 |

ИТОГ:

Оценка ≥ 4: пациент должен быть направлен к специалисту.

Оценка ≤ 4: пациента не нужно направлять к специалисту, но требуется наблюдение.

Оценку надо проводить на каждом приеме.

Окончательное решение о направлении пациента к специалисту остается за врачом.

За подробной информацией обращайтесь по адресу: ООО «Пьер Фабр», 119048, г. Москва, ул. Усачева, д. 2, стр. 1, помещ. 2/1.
Тел.: +7 495 789 9533. www.pierre-fabre.com. e-mail: info.pfrussia@pierre-fabre.com.

Информация только для медицинских работников.

1. Krowchuk D.P., Frieden I.J., Mancini A.J., et al. Clinical Practice Guideline for the Management of Infantile Hemangiomas. Pediatrics. 2019;143(1):e20183475. 17-PFM-Mar-2026