

**ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО**  
**КАФЕДРА ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ И КОСМЕТОЛОГИИ ФИПО**



## ***ДЕРМАТОЗЫ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА***

***Проф. Проценко Т.В.***

***г. Донецк***

***10.03.2021***

# НЕОНАТАЛЬНЫЕ, ДЕТСКИЕ И ПОДРОСТКОВЫЕ ДЕРМАТОЗЫ

- Многие кожные заболевания у новорожденных, грудничков и детей имеют клинические особенности, отличные от взрослых
- Некоторые дерматозы встречаются только у новорожденных и младенцев и поэтому требуют особого внимания
- Сбор анамнеза и методы клинического обследования у младенцев и детей отличаются от используемых у взрослых
- При правильном планировании и применении соответствующих возрасту пациента методов многие процедуры могут применяться амбулаторно
- У младенцев повышен риск системной токсичности местных средств; такой риск особенно высок у недоношенных детей
- Дети с нарушенной барьерной функцией эпидермиса также имеют более высокий риск чрезкожной абсорбции и токсичности

# ДЕРМАТОЗЫ НОВОРОЖДЕННЫХ И МЛАДЕНЦЕВ

- Период новорожденности (неонатальный) включает в себя первые 30 дней жизни
- Младенчество начинается через 30 дней после рождения
- Болезни кожи новорожденных развиваются гораздо быстрее дерматозов взрослых
- Некоторые состояния, поначалу кажущиеся серьезными, оказываются вполне безобидными и наоборот


# ТРАНЗИТОРНЫЕ ДЕРМАТОЗЫ НОВОРОЖДЕННЫХ И МЛАДЕНЦЕВ

ДЕРМАТОЛОГИЯ ФИЦПАТРИКА В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ / изд. 2-е.; под ред. Л.А. Голдсмит и др. – М.: Издательство Панфилова, 2016. – С. 1314 -1336.

## Определение

- Транзиторными считаются кожные изменения новорожденных, разрешающиеся в течение 30 дней после родов
- Они широко распространены и вполне ожидаемы у новорожденных

## Виды

- Милиум (белые угри)
  - Гиперплазия сальных желез
  - Токсическая эритема новорожденных
  - Транзиторный неонатальный пустулезный кожи меланоз
  - Мраморность кожи
  - Сосательные пузыри
  - Доброкачественный цефалический пустулез
- 

# ВЫПАДЕНИЕ ВОЛОС У НОВОРОЖДЕННЫХ

- Очаговая алопеция
- Телогеновая алопеция
- Треугольная височная алопеция
- Микоз волосистой части головы

*Дерматология Фицпатрика в клинической практике / изд. 2-е.; под ред. Л.А. Голдсмит и др. – М.: Издательство Панфилова, 2016. – С. 1314 -1336.*



# РОДИМЫЕ ПЯТНА У НОВОРОЖДЕННЫХ

- Родимые пятна – избыточное скопление одного или более нормальных компонентов кожи на единицу площади
  - Монгольские пятна
  - Простой невус (пламенеющий невус, винное пятно, «поцелуй ангела»)
  - Гемангиома
  - Лимфангиомы
  - Эпидермальный невус, включая невус сальных желез

# РЕДКИЕ ДЕРМАТОЗЫ НОВОРОЖДЕННЫХ

- Врожденная телеангиэктатическая мраморность кожи
- Некроз подкожно-жировой клетчатки новорожденных
- Склерема новорожденных
- Врожденная аплазия кожи
- Симптом волосяного воротничка
- Анетодермия новорожденных
-

## **ИНФЕКЦИИ НОВОРОЖДЕННЫХ**

- Врожденная вирусная инфекция (петехии, пурпура)
  - Внутриутробное поражение цитомегаловирусной инфекцией – тромбоцитопеническая пурпура – у 76% новорожденных, + гепатоспленомегалия (у 60%), микроцефалия (у 53%), гипотрофия (у 50%), гепатит (у 20%), энцефалит, хориоретинит
- Неонатальная инфекция, вызванная вирусом простого герпеса
  - Локализованная форма с поражением кожи и слизистых рта и глаз (у 20-40%)
  - Генерализованная форма (у 20-50%) с поражением печени и надпочечников
  - Герпетическое поражение центральной нервной системы (около 30%)





## ***ИНФЕКЦИИ НОВОРОЖДЕННЫХ***

- **Стафилококковые инфекции (импетиго, эритродермия Риттера, омфалит, абсцесс грудной железы)**
- **Грибковые/кандидозные инфекции**
  - **Кандидоз кожи**
  - **Кандидоз видимых слизистых**
  - **Системный кандидоз**
  - **Висцеральный кандидоз**
  - **Генерализованный кандидоз**
  - **Кандидоносительство**
- **Чесотка**



## **ВРОЖДЕННЫЕ МАЛЬФОРМАЦИИ КОЖИ**

- **Минимальные аномалии – у 15% новорожденных**
  - **Дополнительный палец (сверхкомплектный палец)**
  - **Добавочный сосок**
  - **Добавочный козелок**
  
- **Кожные признаки дизрафии (вследствие нарушения развития нервной трубки – кожа и нервная система формируются из одного ростка – из эктодермы)**
  - **Дермоидные кисты по средней линии лица**
  - **Глиомы носа**
  - **Гипертрихоз терминальными волосами в люмбо-сакральной области**



# ЗАБОЛЕВАНИЯ МЛАДЕНЧЕСКОГО И ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

- Пеленочный дерматит
- *Контактный пеленочный дерматит*
- *Кандидозный пеленочный дерматит*
- *Красная потница*
- *Псевдоверрукозные папулы*
- Детский гранулярный паракератоз
- *Эрозивный дерматит Жаке*
- *Младенческая ягодичная гранулема*



# ЕСЛИ НА КОЖЕ ЕСТЬ ЧТО-ТО, ОТЛИЧНОЕ ОТ НОРМЫ, ДОЛЖЕН БЫТЬ ПОСТАВЛЕН ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ

## Принцип ООО

- Опрос и анализ анамнеза
  - в т.ч. течения беременности и приема препаратов
- Осмотр всей кожи и доступных слизистых
- Обследование



«Спешите медленно»!!!

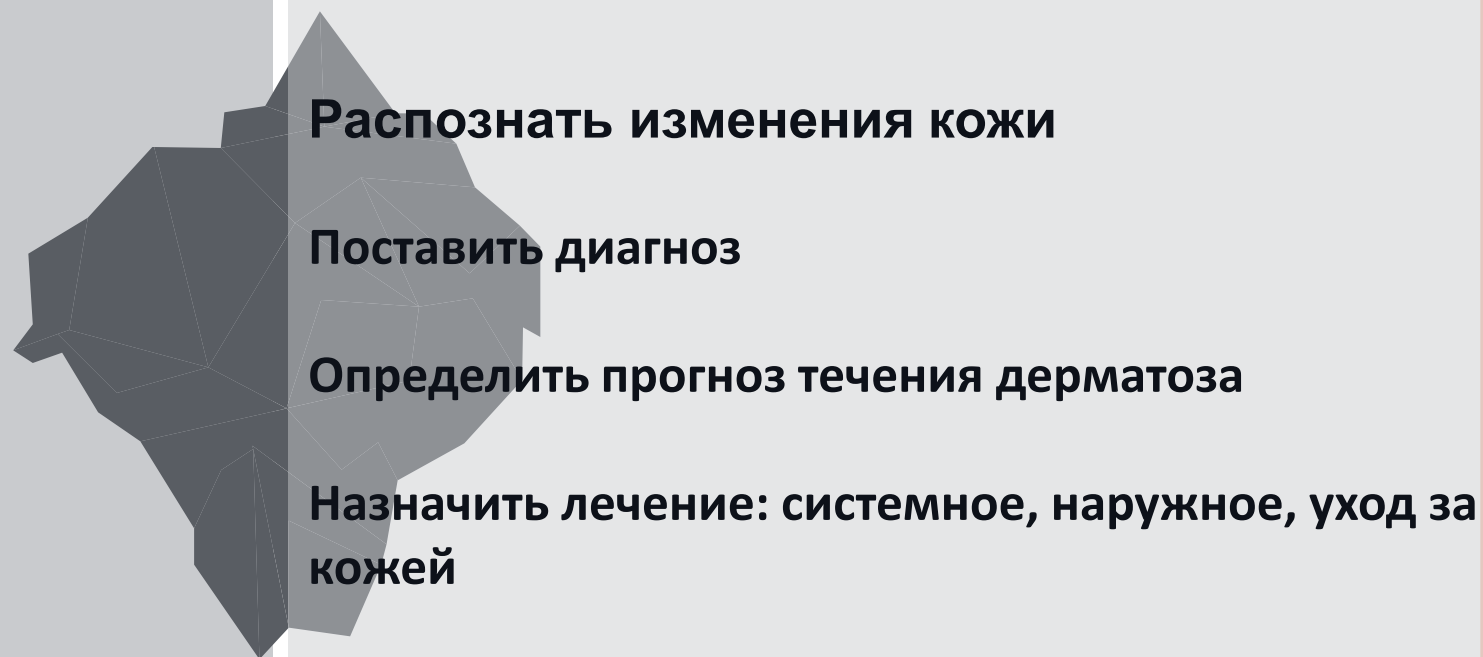
Лечение новорожденного и ребенка не должно быть более опасным, чем сама болезнь!

- риск резорбции топических препаратов
- лекарственное взаимодействие, в т.ч. с препаратами, которые принимает кормящая



## ДЕРМАТОЗЫ НОВОРОЖДЕННЫХ И ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

Что должен уметь  
определить специалист



Взаимодействие специалистов

*Болезни на стыке специальностей:  
если на любом участке кожи есть что-то, отличное от нормы -  
должен быть поставлен диагноз!!*

***БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ***