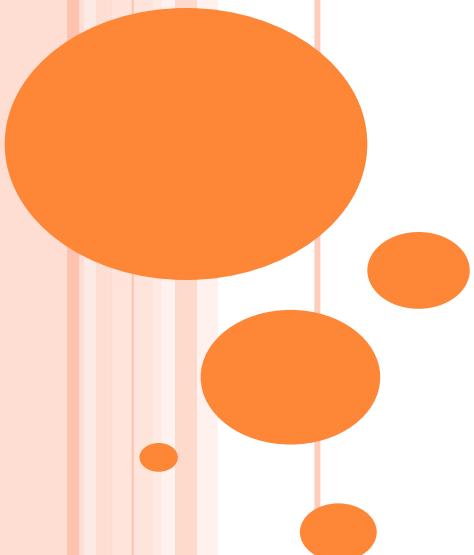


**ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО
КАФЕДРА ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ И КОСМЕТОЛОГИИ ФИПО**



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

ИНФЕКЦИИ НОВОРОЖДЕННЫХ

- Врожденная вирусная инфекция (петехии, пурпур)
 - Внутриутробное поражение цитомегаловирусной инфекцией – тромбоцитопеническая пурпурра – у 76% новорожденных, + гепатосplenомегалия (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%)

Протоколы диагностики, лечения и профилактики внутриутробных инфекций новорожденных. М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001

Коровина Н.А. и др. Цитомегаловирусная инфекция у детей раннего возраста: руководство для врачей. – М.: Посад, 1999. – 56 с.



ИНФЕКЦИИ НОВОРОЖДЕННЫХ

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

Протоколы диагностики, лечения и профилактики внутриутробных инфекций новорожденных. М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001.



ВРОЖДЕННЫЕ МАЛЬФОРМАЦИИ КОЖИ

- **Минимальные аномалии – у 15% новорожденных**
 - Дополнительный палец (сверхкомплектный палец)
 - Добавочный сосок
 - Добавочный козелок
- **Кожные признаки дизрафии (вследствие нарушения развития нервной трубы – 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 ОOO

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



«Спешите медленно»!!!

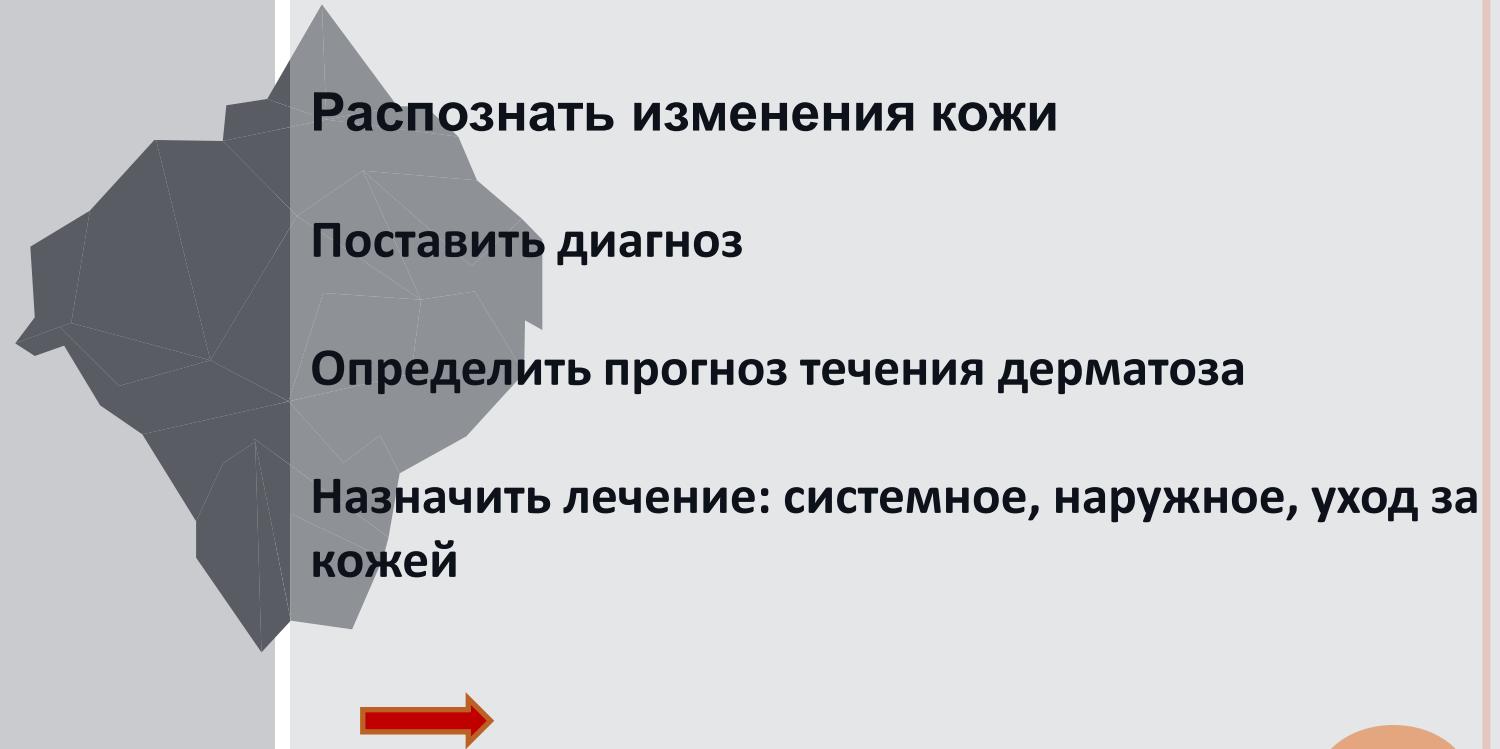
Лечение новорожденного и ребенка не должно быть более опасным, чем сама болезнь!

- 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