



**ГОО ВПО «Донецкий национальный медицинский
университет им. М. Горького»**

Кафедра педиатрии №3

**Институт неотложной и восстановительной
хирургии им. В.К. Гусака**

**Оценка состояния здоровья
ребенка от младенчества до
подросткового возраста: на что должны
обращать внимание дерматологи
и семейные врачи**

**Д.мед.н., доц. Дубовая А.В., доц. Тонких Н.А., доц.
Бордюгова Е.В.**

20 октября 2021 г. Донецк



Семья



Транзиторные (переходные, пограничные, физиологические) состояния у новорожденных детей

- Адаптация в период новорождённости — совокупность реакций организма ребёнка, направленных на поддержание физиологических констант.
- Состояния, отражающие процесс адаптации к новым условиям жизни, называют переходными.
- Пограничными эти состояния называют потому, что они возникают на границе двух периодов жизни (внутриутробного и внеутробного) и при определённых условиях могут приобретать патологические черты, приводя к заболеванию.
- Пограничные состояния развиваются не у каждого ребёнка

Мраморная кожа (Cutis marmorata)

- Сохраняется в первые 2-4 недели жизни.
- Это физиологический ответ на изменения температуры, демонстрирующий функциональную незрелость вегетативной нервной системы.
- Чаще встречается у недоношенных детей.

•Cohen BA. - Neonatal dermatology. In: Pediatric Dermatology. Cohen BA, Editor, 3rd Ed. Philadelphia: Elsevier Mosby; 2005, pp. 15-16. %nbsp; %nbsp;;%nbsp;

•Chang MW, Orlow SJ. - Neonatal, pediatric and adolescent dermatology. In: Fitzpatrick's Dermatology in Medicine. Eds. Freedberg IM, Eisen AZ, Wolff K, Austen KF, Goldsmith LA Ka` SI. 6th ed. New York, McGraw-Hill Co. 2003;%nbsp;:1366-1386



Из сети Интернет

Синдром Арлекина

– это транзиторная эритема, развивающаяся на какой-либо одной половине тела новорожденного с ярко выраженной вертикальной демаркационной линией. Обычно происходит на первой неделе жизни, продолжается до 20 минут

Эритема развивается в местах сдавления, в то время как другие части остаются бледными.



- Синдром Арлекина является доброкачественным состоянием.
- Чаще встречается у недоношенных новорожденных.

Токсическая эритема новорожденных

- это доброкачественное, бессимптомное состояние кожи, которое возникает только в период новорожденности у доношенных детей.
- Встречается у 30-70% новорожденных.¹
- Этиология неизвестна.²
- Эритема с единичными пустулами располагаться на лице, туловище и проксимальных конечностях³.



1.Carr JA, Hodgman JE, Freedman RI, Levan NE. - Relationship between toxic erythema and infant maturity. Am J Dis Child. 1966;112:129-134.

2.Bassukas ID. - Is erythema toxicum neonatorum a mild self-limited acute cutaneous graft-versus-host-reaction from maternal-to-fetal lymphocyte transfer? Med Hypotheses. 1992;38:334-338

3.Tarang G, Anupam V. - Incidence of vesicobullous and erosive disorders of neonates. J Dermatol Case Rep. 2011;5:58-63.

Неонатальная десквамация

- Отмечается у половины новорожденных.
- Проявляется сухостью кожи. Формируются микротрещины.
- Чаще возникает на руках, ногах и лодыжках.
- Появляется через 24-36 часов после рождения и сохраняется до 3 нед.
- **В терапии следует применять эмоленты**



Из архива проф. Тамразовой О.Б.

Монгольские пятна

- Монгольские пятна - это врожденные родимые пятна сине-серого **цвета**, чаще всего встречающиеся в пояснично-крестцовой области.
- Самостоятельно исчезают через 3-5 лет.
- Они чаще всего встречаются у лиц африканского или азиатского происхождения (у 90-100%).



Leung AK, Robson WL. Superimposed Mongolian spots. *Pediatr Dermatol.* 2008;25:233–235.

Kikuchi I. What is a Mongolian spot? *Int J Dermatol.* 1982;21:131–133.

Leung AK, Robson WL. Superimposed Mongolian spots. *Pediatr Dermatol.* 2008;25:233–235.

Cordova A. The Mongolian spot: a study of ethnic differences and a literature review. *Clin Pediatr (Phila)* 1981;20:714–719.

Hanson M, Lupski JR, Hicks J, Metry D. Association of dermal melanocytosis with lysosomal storage disease: clinical features and hypotheses regarding pathogenesis. *Arch Dermatol.* 2003;139:916–920.

Инфантильные гемангиомы

Младенческие (инфантильные) гемангиомы – это самая распространённая доброкачественная сосудистая опухоль у детей

- Пятна, возникающие в результате порока развития капилляров.
- Носят название либо «Поцелуй ангела», либо «Укус аиста» в зависимости от расположения - на лбу или затылке.
- Пятна исчезают в раннем детстве.

Z.Kutlubay. Newborn Skin: Common Skin Problems. Maedica (Buchar) 2017
Jan; 12(1): 42–47.



ГИПЕРПЛАЗИЯ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ

Изолированная



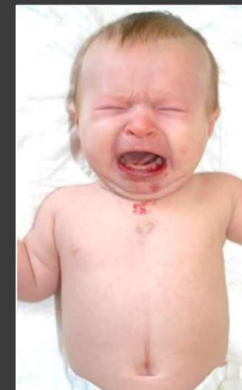
*Из личного архива
авторов*

В составе синдромов:

Синдром Штурге-Вебера



PHACES синдром (9%)



- ГКС
- Врожденный порок сердца (открытое овальное окно)
- Центральный шов на животе
- Аномалия задней черепной ямки
- Аномалии артерий
- Расщепление голыны

Из сети Интернет

Физиологические особенности секреции сала

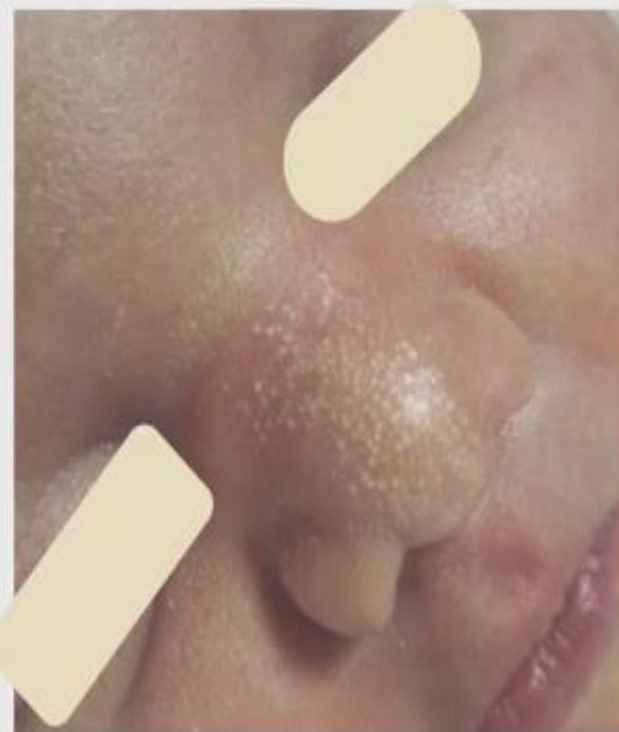
Физиологическая себорея сохраняется в течении первых 3-6 месяцев.

К годовалому возрасту отмечается резкое снижение секреции сальных желез, которое впоследствии усиливается только в подростковом возрасте.



Сальные кисты (milia) и расширенные поры сальных желез

- Милиа представляют собой милиарные папулы 1-2 мм в диаметре, которые являются ретенционными кистами, заполненные кератином и салом
- Наблюдаются у 50% младенцев



Из архива проф. Тамразовой О.Б.

Гнейс, или колыбельный чепчик

- Встречается более чем половины новорожденных и грудных детей.
- грибами рода *Malassezia*.
- Характеризуется многослойными жирными чешуйками или чешуйко-корками, желтого цвета, расположенными на волосистой части головы (особенно в теменной области).



Из архива проф. Тамразовой О.Б.



У некоторых детей легкие проявления гнейса остается до 3-5 лет.



Важность грамотного ухода за кожей: стратегия первичной профилактики атопического дерматита

- **Первичная профилактика (обзор исследований) атопического дерматита и пищевой аллергии включают:**
 - **Смягчающие средства,**
 - Грудное вскармливание,
 - Воздействие микробов,
 - Пробиотики,
 - Витамин D
 - Ультрафиолетовое излучение,
 - Контроль за жесткостью воды
 - Иммуноterapia

Купание без мыла и без слёз!

Дети мигают реже, чем
взрослые

Новорожденные моргают (2-3 раз/мин) в 6 раз реже, чем взрослые (12-20 раз/мин)¹
Глазки у детей начинают нормально функционировать только к концу 1 года жизни²

¹ Lavezzo M. Acta Ophthalmol. 2008;86:275-278

² Lawrenson JG, et al. J Anat. 2005;206:265-270



Сухая кожа как проявление патологии:

Атопический дерматит, или экзема

Псориаз

Нейродермит

Ихтиоз

Ксероз

Врожденные кератодермии

Себорейный дерматит

Сахарный диабет

Почечная недостаточность

Тиреотоксикоз



Из сети Интернет

Сухая кожа часто является следствием местного лечения дерматозов антибиотиками, ретиноидами, ТГКС, бензоил пероксидом, азелаиновой кислотой и другими средствами

Зуд как проявление различной патологии у детей:



Острый аллергический дерматит после нанесения татуировки «хной»



Из личного архива доц. Тонких Н.А.

Первичная лактазная недостаточность, атопический дерматит

- Ребенок 4-х мес.,
первичная лактазная
недостаточность,
атопический дерматит,
генерализованная
форма, кандидоз кожи на
фоне местного лечения
глюкокортикостероидами



Из личного архива доц. Тонких Н.А.

Острая крапивница на прием медикаментов



Из личного архива доц. Тонких Н.А.

Дермографическая крапивница

- Более чем у 50% повышен уровень общего IgE, у 5% IgE-реакции значимы
- Системные симптомы у 5%
- Симптоматическая – (в трети случаев на фоне глистной инвазии и лямблиоза)
- В 38,1% случаев протекает на фоне синдрома Элерса-Данло
- Наиболее выражено в сравнении с другими физическими крапивницами
- страдает качество жизни



МАСТОЦИТОЗ (ПИГМЕНТНАЯ КРАПИВНИЦА)

- мультифакторное заболевание с патологической пролиферацией и накоплением масто-клеток (тучных) в одной или множестве тканей;
- определение симптома Дарье;
- исключение системности процесса;
- мультидисциплинарное заболевание: требует совместной работы педиатров, семейных врачей, дерматологов, аллергологов



Из архива проф. Нагорной Н.В.

Холинергическая крапивница



Из личного архива доц. Тонких Н.А.

- Девочка, 15 лет, вегетативная дисфункция, холинергическая крапивница
- Наиболее информативен тест с горячей ванной

Ломкость, тусклость волос, алопеция – ищи причину!



- Дефицит железа, цинка марганца, йода, селена, кремния;
- Наличие токсических элементов: ртути, алюминия, бария и др.;
- Дисбаланс эндокринной системы и др.

Фото из сети Интернет

Иногда изменения на коже - первое проявление серьезной патологии!



**Стойкая эритема –
исключай системные
заболевания
соединительной ткани**

Фото из сети Интернет



**Телеангиоэктазии на лице
- сосудистая и/или
гематологическая
патология,
гормональный
дисбаланс**

Гиперпигментация как важный симптом в диагностике соматических заболеваний



Множественные пятна кофейного цвета размерами от 1,0×1,0 до 8,0×4,5 см у девочки Н., 16 лет

Диагноз: Нейрофиброматоз (болезнь Реклингхаузена)

Леч.врач - доц. Тонких Н.А.

Гиперпигментация кожи шеи, подмышечных впадин по типу acanthosis nigricans, **стрии** на бедрах, передней поверхности брюшной стенки – **оцени состояние эндокринной системы и обмена веществ !**



Признаки гиперинсулинизма



Признаки гиперкортицизма

Леч.врач - доц. Тонких Н.А.



- Если на любом участке **КОЖИ** есть что-то, отличное от нормы - должен быть поставлен диагноз!!!

Проф. Проценко Т.В.



Благодарим за внимание!