

**ФГБОУ ВО ДОНГМУ Минздрава России
КАФЕДРА ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ И КОСМЕТОЛОГИИ ФИПО**



***АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ДЕТСКИХ
ГИНЕКОЛОГОВ И ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГОВ***

***Проф. Проценко О.А., проф. Проценко Т.В., доц. Провизион
А.Н., доц. Боряк С.А., доц. Корчак И.В., асс. к.мед.н.
Горбенко А.С.***

г. Донецк

01 июня 2023 г.

АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ

- Многие кожные заболевания в раннем детстве имеют клинические особенности, отличные от взрослых
- Сбор анамнеза и методы клинического обследования у детей и подростков имеют свои особенности
- При правильном планировании и применении соответствующих возрасту пациента методов диагностики и лечения можно достигнуть длительной ремиссии дерматоза
- В раннем возрасте повышен риск системной токсичности местных средств из-за чрезкожной абсорбции, связанной с особенностями строения кожи и слизистой в этом возрасте


ТРАНЗИТОРНЫЕ ДЕРМАТОЗЫ В РАННЕМ ДЕТСТВЕ

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
- 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
- 

ДЕРМАТОЗЫ В РАННЕМ ДЕТСТВЕ: ПОРАЖЕНИЯ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ

- 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.



НЕВУСЫ, ИЛИ 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 В РАННЕМ ДЕТСТВЕ

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

ПОРАЖЕНИЯ КОЖИ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

- **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%)**



ИНФЕКЦИОННЫЕ ДЕРМАТОЗЫ В РАННЕМ ДЕТСТВЕ

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



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

Принцип ООО

- 1. Опрос и анализ анамнеза, в т.ч. течения беременности и приема препаратов**
- 2. Осмотр всей кожи и доступных слизистых**
- 3. Обследование**

«Спешите медленно»!!!

Лечение детей и подростков не должно быть более опасным, чем сама болезнь!

- риск резорбции топических препаратов

- лекарственное взаимодействие, в т.ч. с препаратами, которые принимает кормящая мама



ЧТО ДОЛЖЕН УМЕТЬ ОПРЕДЕЛИТЬ СПЕЦИАЛИСТ

- Распознать изменения кожи
- Поставить диагноз
- Определить прогноз течения дерматоза
- Назначить лечение: системное, наружное, уход за кожей

Взаимодействие специалистов:

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





БЛАГОДАРИМ ЗА ВНИМАНИЕ