

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



***ДЕРМАТОЗЫ РАННЕГО ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА В РАМКАХ  
МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ***

***Проф. Проценко О.А., проф. Проценко Т.В., доц. Милус И.Е.***

***г. Донецк***

***27 февраля 2023***

# 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.*



# НЕВУСЫ У НОВОРОЖДЕННЫХ

- **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 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



Распознать изменения кожи

Поставить диагноз

Определить прогноз течения дерматоза

Назначить лечение: системное, наружное, уход за кожей



Взаимодействие специалистов

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

***БЛАГОДАРИМ ЗА ВНИМАНИЕ***