

# **Атопический дерматит у детей: диагностика, лечение**

# Определение

- Атопический дерматит – хроническое заболевание в основе которого лежит Ig-E зависимое воспаление кожи и её гиперреактивность, нарушающие естественную реакцию кожи на внешние и внутренние раздражители

# Факторы риска развития АД

Эндогенные факторы	Экзогенные факторы		
	Причинные факторы (триггеры)		Факторы, усугубляющие действие триггеров
<ul style="list-style-type: none"> <li>*Наследственность</li> <li>*Атопия</li> <li>*Гиперреактивность кожи</li> </ul>	<p><b><u>Аллергенные</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*Пищевые</li> <li>*Бытовые</li> <li>*Пыльцевые</li> <li>*Эпидермальные</li> <li>*Грибковые</li> <li>*Бактериальные</li> <li>*вакцинальные</li> </ul>	<p><b><u>Неаллергенные</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*Психо-эмоциональные нагрузки</li> <li>*Изменение метеоситуации</li> <li>*Табачный дым</li> <li>*Пищевые добавки</li> <li>*Поллютанты</li> <li>*ксенобиотики</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>*Климато-географические</li> <li>*Нарушения характера питания</li> <li>*Нарушения правил режима и ухода за кожей</li> <li>*Бытовые условия</li> <li>*Вакцинация</li> <li>*Психологический стресс</li> <li>*Острые вирусные инфекции</li> </ul>

# Критерии диагностики АД

## \* Обязательные:

- Зуд
- Типичная морфология и локализация кожных высыпаний (у детей – экзематозные высыпания на лице и разгибателях, у взрослых – лихенификация и эксфолиации на сгибательных поверхностях конечностей)
- Хроническое рецидивирующее течение
- Атопия в анамнезе или наследственная предрасположенность к атопии

## \* Дополнительные:

- Ксероз (сухость кожи)
- Ладонный ихтиоз
- Реакции немедленного типа при кожном тестировании с аллергенами
- Локализация на кистях и стопах
- Хейлит
- Экзема сосков
- Восприимчивость к инфекционным поражениям кожи
- Начало заболевания в раннем детском возрасте (до 2 лет)
- Эритродермия
- Рецидивирующий конъюнктивит
- Складки Денье-Моргана
- Кератоконус
- Передние субкапсулярные катаракты
- Трещины за ушами
- Высокий уровень IgE в сыворотке крови

# Классификация АД

Стадии развития, периоды и фазы болезни	Клинические формы (в зависимости от возраста)	Распространенность	Тяжесть течения	Клинико-этиологические варианты
<ul style="list-style-type: none"> <li>* Начальная стадия</li> <li>* Стадия выраженных изменений (период обострения) (острая фаза, хроническая фаза)</li> <li>* Стадия ремиссии (неполная (подострый период), полная)</li> <li>* Клиническое выздоровление</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Младенческая</li> <li>* Детская</li> <li>* Подростковая</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Ограниченный</li> <li>* Распространенный</li> <li>* Диффузный</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Легкое</li> <li>* Среднетяжелое</li> <li>* Тяжелое</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>С преобладанием               <ul style="list-style-type: none"> <li>* пищевой</li> <li>* клещевой</li> <li>* грибковой</li> <li>* пыльцевой и пр. аллергии</li> </ul> </li> <li>* Со вторичным инфицированием</li> </ul>

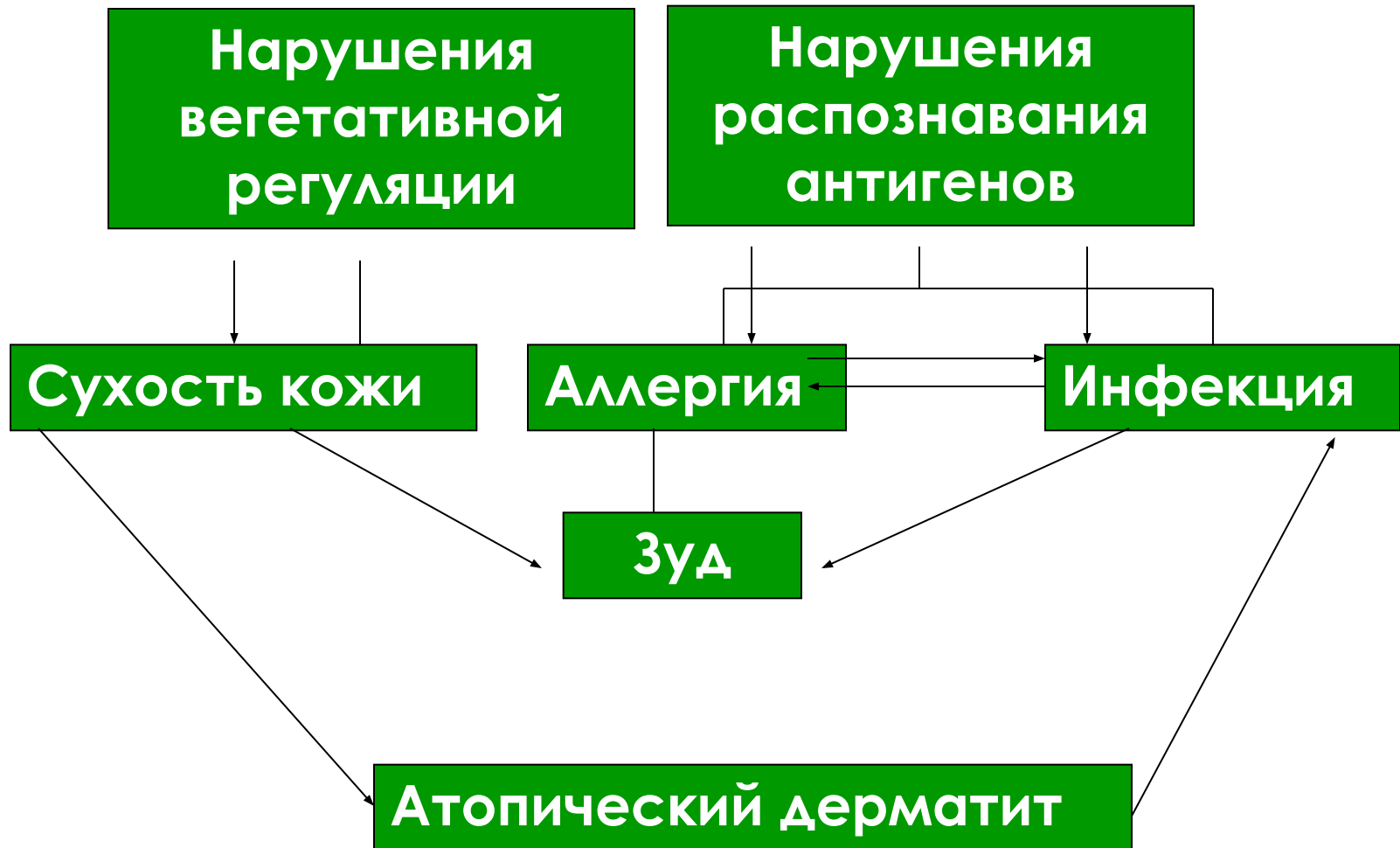
# Оценка аллергологического статуса

- \* **Кожные пробы**, проводимые вне обострения кожного процесса (метод скарификации или prick тест)
- \* **Лабораторные методы** диагностики (PRIST, RAST, IFA, MAST, GAST) – при обострении кожного процесса
- \* **Провокационные тесты** у детей проводятся только аллергологами по специальным показаниям
- \* **Элиминационно-провокационная диета**

# Дифференциальный диагноз ■

- \* Себорейный дерматит
- \* Контактный дерматит
- \* Синдром Висконта-Олдрича
- \* Синдром гипериммуноглобулинемии E
- \* Микробная экзема
- \* Розовый лишай
- \* Наследственные нарушения обмена триптофана
- \* Чесотка

# Схема патогенеза АД





# Основные цели терапии детей с АД

- \* Устранение или уменьшение воспалительных изменений на коже и кожного зуда
- \* Восстановление структуры и функции кожи
- \* Предотвращение развития тяжелых форм заболевания
- \* Лечение сопутствующих заболеваний

# Общие направления

## в терапии больных атопическим дерматитом

- \* Диетотерапия
- \* Мероприятия по контролю окружающей среды
- \* Системная фармакотерапия
- \* Наружная терапия
- \* Реабилитация

# Диетотерапия

- \* **Исключение причинно-значимых пищевых аллергенов** из рациона ребенка раннего возраста может существенно улучшить его состояние, прогноз и исход заболевания
- \* **Своевременно и адекватно** назначенная диетотерапия при начальных проявлениях АД в большинстве случаев способствует ремиссии заболевания или даже клиническому выздоровлению

# Сроки введения прикорма детям первого года жизни, страдающим АД

Продукты	Сроки введения ( детям с АД)	Сроки введения здоровым детям
Фруктовые, ягодные соки	4,5	3
Фруктовое пюре	3,5-4	3,5
Творог	-	5
Желток яйца	-	6
Пюре овощное	4	4,5-5,5
Масло растительное	4	4,5-5,5
Каша	5-5,5 ( сваренная на воде)	5,5-6,5 ( молочная)
Масло сливочное	5 ( топленое)	5
Пюре мясное	7	7
Кефир	8	8
Сухари, печенье	7 (несдобные)	6
Хлеб пшеничный	9 ( в виде крошек)	8
Рыба	-	8-9

# Из рациона детей с АД исключают:

- \* Продукты, содержащие пищевые добавки (красители, эмульгаторы, консерванты)
- \* бульоны
- \* острые, соленые, жареные блюда, копчености, пряности
- \* консервированные продукты
- \* печень, рыбу, икру, морепродукты, яйца, сыры острые и плавленые
- \* мороженое, кетчуп, майонез, грибы, орехи
- \* тугоплавкие жиры и маргарин
- \* газированные фруктовые напитки, квас, кофе, какао
- \* мед, шоколад, карамель, торты, кексы

# Фармакологические препараты системного (общего) действия, используемые в терапии АД

- \* Антигистаминные препараты
- \* Мембраностабилизирующие препараты
- \* Препараты, восстанавливающие функцию органов пищеварения
- \* Витамины
- \* Препараты, регулирующие функцию нервной системы
- \* Препараты, содержащие НЖК
- \* Иммуностропные средства
- \* Антибиотики

# Витаминотерапия

- \* **B15** (кальция пантотенат) - в подострый период заболевания по 0,05-0,1 г 2 раза в сутки в течение 1 мес.
- \* **B6** (пиридоксин) назначают детям в возрасте до 3 лет - 50 мг в сутки, старше 3 лет - 100 мг/сут в 2 приема в течение 4 недель

# Иммуномодулирующая терапия

- \* Показано только в тех случаях, когда АД протекает в сочетании с клиническими признаками иммунологической недостаточности
- \* Основной критерий включения иммуномодуляторов в комплексную терапию АД - **наличие клинических симптомов вторичной иммунологической недостаточности**
- \* Иммуномодулирующие препараты: Т-активин, Тималин, Тимоген, Миелопид, Полиоксидоний



# Наружная терапия

- \* Наружная терапия является неотъемлемой частью комплексного лечения АД, занимая в ней **ведущее значение**

# Наружная терапия

## \* Цели:

- Подавление признаков **воспаления** кожи и связанных с ним основных симптомов АД в острой (гиперемия, отек, зуд) и хронической (лихенификация, зуд) фазах болезни
- Устранение **сухости** кожи
- Профилактика и устранение **вторичного инфицирования** пораженных участков кожи
- Восстановление **поврежденного эпителия**
- Улучшение **барьерных функций** кожи