



Атопический дерматит – генетически

детерминированное хроническое аллергическое воспаление кожи, характеризующееся типичной клинической картиной и кожным зудом.

Атопический дерматит (далее-АД) может выступать в качестве самостоятельного заболевания или сопутствующего другим болезням. Кроме того он может служить триггером некоторых патологических процессов (нейродермита, микробной экземы и др.).

Для постановки диагноза «Атопический дерматит» необходимо наличие кожного зуда, а также не менее трех признаков из следующего перечню:

- типичная локализация кожного поражения;
- отягощенный аллергологический семейный анамнез;
- склонность кожи к сухости;
- видимые признаки дерматита в типичных местах;
- манифестация заболевания в раннем возрасте.

Этиология и патогенез.

Причины атопического дерматита у детей

Существенное влияние на формирования и течение АД оказывает наследственная расположенность к аллергии и факторы окружающей среды:

- осложненное течение беременности;
- несоблюдение диеты женщины во время беременности, курение и другие злоупотребления;
- нефизиологическое течение родов;
- хронические инфекции и заболевания матери;

- позднее прикладывания к груди, перевод на смешанное и искусственное вскармливание;

- нарушения диеты кормящей матери.

Раннее прикладывание ребенка к груди и грудное вскармливание препятствуют заселению кишечника новорожденного патогенной флорой, тем самым предотвращают развитие дисбактериоза кишечника, пищевой аллергии, болезней органов пищеварения.

На формирования АД у ребенка влияют:

- заболевания желудочно-кишечного тракта;

- паразитарные инвазии, обусловленные гельминтами и простейшими;

- хронические заболевания ребенка, болезни нервной и эндокринной систем, вегетативные, психоэмоциональные нарушения.

Наиболее значимыми ингаляционными аллергенами являются клещи домашней пыли, сама домашняя пыль, продукты жизнедеятельности тараканов и грибковые аллергены.

Клиника атопического дерматита.

В течении АД выделяют три возрастных периода:

- младенческий – с рождения до 2 лет;

- детский – с 2 до 10 лет;

- подростково-взрослый- с 10 лет.

Для всех периодов процесса характерны зуд, сухость кожи, очаговые эритематозно-сквамозные высыпания со склонностью к экссудации (везикуляция, мокнутие). Поражение кожи локализуется на лице, шеи, верхней части груди и частично – на спине, локтевых и коленных сгибах, сгибательной поверхности лучезапястных суставов, тыльной стороне кистей. Очаги поражения располагаются симметрично, имеют неправильную форму и нечеткие границы.

Лечение атопический дерматит у детей

Лечение АД у детей проводится педиатром, аллергологом, дерматологом. Необходимым условием для лечения АД является соблюдение санитарно-гигиенических рекомендаций:

- поддержание чистоты в доме и других местах пребывания детей, проведение регулярной влажной уборки, удаление предметов собирающих пыль (мягких игрушек, ковров);

- поддержание постоянно температуры воздуха в помещении на уровне 18-20 градусов и влажности – 60%;

- применение гипоаллергенных моющих средств и стиральных порошков;

- использование постельных принадлежностей с искусственным наполнителем.

Детям, страдающим обострением АД, необходимо обеспечить уход за кожей, в.ч. следует исключить резкие температурные перепады.