

Алгоритм действий
неонатолога
при появлении сыпи у
новорожденного

Л.Н.Софронова

Кафедра неонатологии и неонатальной реаниматологии
Санкт-Петербургский Педиатрический Университет

Кожные изменения у новорожденных

- В отличие от соматической, неврологической и др. патологии -

дерматологические изменения **уникальны** тем, что патологический процесс

легко виден клиницисту

- имея конкретные изменения далее сфокусироваться на анамнезе, клиническом состоянии , дифференциальном диагнозе

Цель действий неонатолога:

Тщательно и достоверно

подготовить данные о больном новорожденном

для консультации дерматолога

1-ый шаг

The first step

Целенаправленный Анамнез:

- Не только пренатальный (заболевания, медикаменты, курение, алкоголь, наркотики...)
- + натальный анамнез

Но также: Анамнез

материнский, отца и

семейный медицинский анамнез

Материнский и семейный

- Возраст родителей
- Анамнез кожных или заболеваний слизистых
- В анамнезе – волдыри, подверженность повреждениям кожи, эктодермальные дефекты или сыпь при рождении
- Анамнез системных заболеваний, врожденных аномалий, генетических
- Инфекционные заболевания с сыпью в анамнезе (например: герпетические....)

Акушерский анамнез

- Предыдущие беременности – исходы, выкидыши, данные серологического статуса (краснуха, ВИЧ, сифилис)
- Заболевания, хирургия, лихорадка или сыпь
- Лекарства во время беременности
- Пренатальные тесты (амниоцентез, пробы villus)
- Длительность родов, осложнения
- в/у мониторинг
- Безводный промежуток Воды? (+/- меконий)
 - Акушерские пособия
 - Данные о Плаценте

Неонатальный анамнез

- Гестационный возраст и соответствие с м.т.
- Реанимация?
- Лекарственные препараты?

2 –ой шаг

The second step

Клинический осмотр и анализ общего состояния:

Заболевание системное?

&

Только локальные изменения на коже?

- аномалии? стигмы?
- соматический и неврологический статус
- нетолерантность питания

3 – ий шаг

The third step

Описание сыпи

- Преимущественная Локализация
- Симметричность
- Распространенность
- Название элементов (корректное!!!)
- Размер элементов

- Динамика изменений сыпи

Шаг 4

Обследование элементов:

- Бактериоскопия содержимого элемента
- Флюоресценция
- Цитология (мазок-отпечаток на стекле)
- Посев содержимого



- Бактериальное поражение?
 - Вирусное поражение?
 - Грибковое поражение?
 - ????????

Шаг 5

Предположительный диагноз? –
дифференциальный диагноз

Группы:

1. Инфекционные заболевания кожи
2. Токсико-аллергические
3. Генетические



Консультация дерматолога

Генодерматозы. Пренатальная диагностика?

Сегодня нас поддерживают:



Что такое Смекта?

СМЕКТА – БОЛЬШЕ, ЧЕМ ПРОСТО ГЛИНА



Универсальный препарат от кишечных расстройств (от греч. “СМЕСТОС” убираю)

ОТКУДА СМЕКТА?

О. Сардиния

Вулканическое происхождение глины

Что такое Смекта®?

Смекта® - диоктаэдрический смектит (от греческого *SMECTOS* = "убираю") - это глина вулканического происхождения со слоистой структурой в виде пластинок или листьев



Трехфазная очистка = высокое качество*

Добыча диосмектита - основы для Смекты

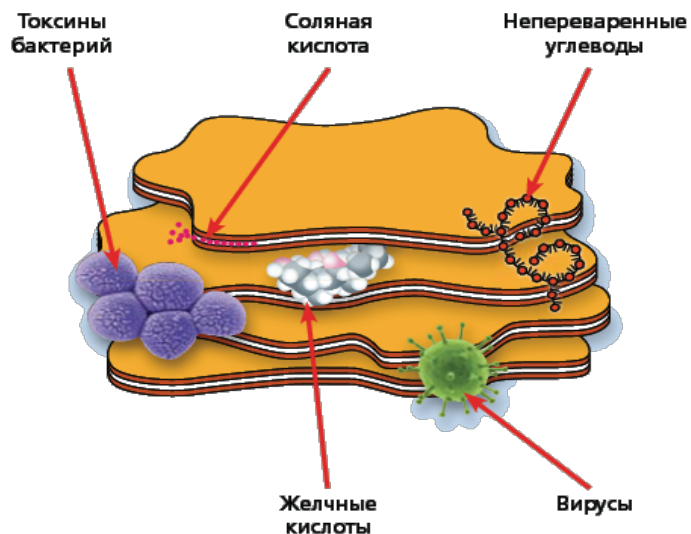
* Очистку производят на заводе во Франции

Уникальная Смекта

мощный сорбент с особыми свойствами

I. Адсорбция

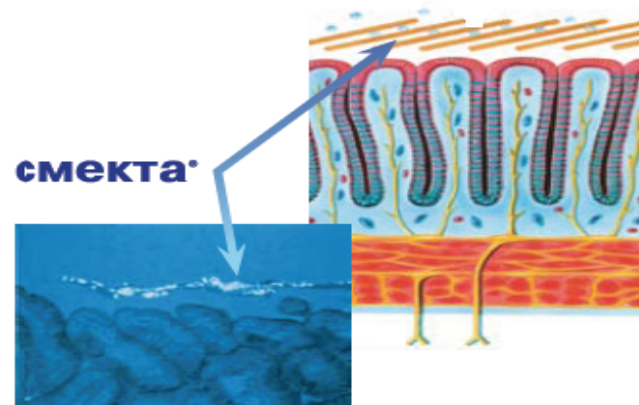
СВЯЗАТЬ И ВЫВЕСТИ



- Связывает и выводит вирусы, бактерии и токсины
- Самая мощная сорбционная емкость¹

II. Цитомукопротекция

ВОССТАНОВИТЬ И ЗАЩИТИТЬ



- Восстанавливает и защищает слизистую кишечника
- Улучшает качество слизи

Особенности структурных превращений молекулы Смекты обеспечивают защиту и восстановление слизистой¹



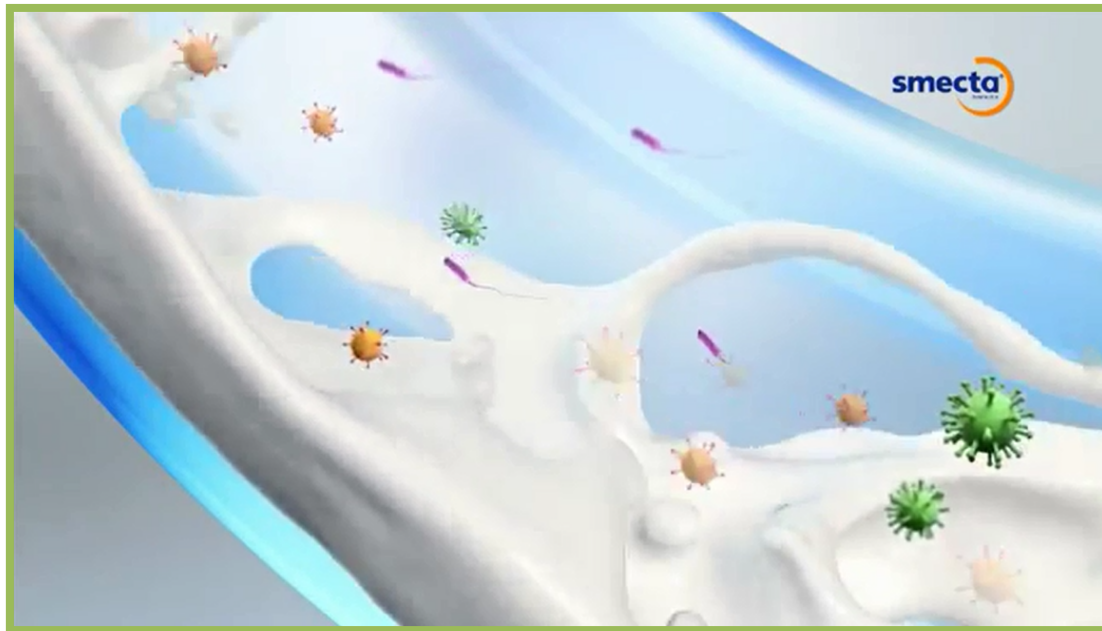
В просвете пищеварительного тракта слои пластинок Смекты разворачиваются в виде ленты и переходят в гелеобразное состояние, обволакивая слизистую кишечника и взаимодействуя с гликопротеинами слизи



Обволакивающая способность Смекты составляет $100 \text{ м}^2/\text{г}$. Например, чтобы покрыть футбольное поле ($105 \times 68 \text{ м}$), понадобится всего 71 г Смекты

Обволакивающая способность Смекты

В просвете кишки слои пластинок разворачиваются в виде ленты и Смекта обволакивает поврежденную стенку кишки¹



1Г
СМЕКТЫ

Удерживает **400г**
агрессивных
агентов²

1. Karantanos T et al., Gut Pathogens. 2010; 2: 3-10
2. Rey C. Rov Int Ped. 1989; 196; 33-7

НОВЫЙ БЛОКБАСТЕР
УЖЕ ЭТОЙ ОСЕНЬЮ

Новая Экспресс форма Сметкты – готова к употреблению



ЛП-003401-311215

*экспресс – быстрый приём, не нужно растворять в воде

Что такое новая экспресс форма Смекты?

- Диоктаэдрический смектит 3г*
- Форма выпуска – суспензия*
- Высокий уровень эффективности и благоприятный профиль безопасности эквивалентен привычной и зарекомендовавшей Смекте в форме порошка

В инструкции с 0, в промоции с 1-ого года жизни. В чём причина?

- Компания IPSEN заботится о пациентах и следует мировым стандартам
- Учитывая особенности приема новой формы препарата Смекта® (вязкая суспензия) и течения заболевания (острой диарее) у грудных и малолетних детей компания рекомендует в первую очередь уделять особое внимание регидратации.

Новая Экспресс Форма Смекты

Это интересно...

- Внесение Смекты в культуру ротавирусов уже через 1 минуту обезвреживает до 90% инокуляционного материала¹
- Эффективный уровень адсорбции в отношении вирусов доказана и прописана в инструкции только для Смекты²
- Адсорбционная ёмкость настолько высока, что 1г препарата удерживает 400г агрессивных агентов³
- Смекта® селективный адсорбент, не влияет на количество бифидо и лактобактерий, позволяя сохранить состав нормальной микрофлоры кишечника⁴

1. Rev C. Rev Int Ped. 1989; 196: 33-7.

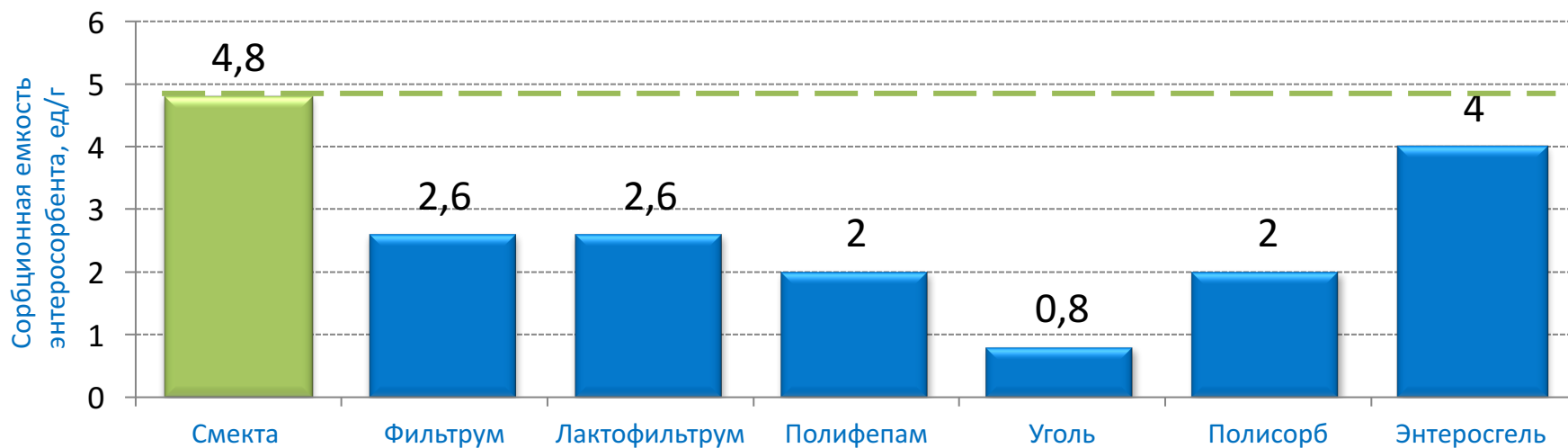
2. Инструкция по применению препарата Смекта, Эптерасгель, Полисорб, Активированный уголь, Фильтрум, Лактофильтрум, Имодиум, Лоперамид, Лопедиум, Линекс, Адипол, Хилак форте (<http://www.grf.kz/rosminzdrav.ru/grf/asp>)

3. Droy Lefaix MT, 1989 Rateau J.G. J.G., Cur. Med. Res. Opi, 1982

4. Воратынцева Н.В., Горелов А.В. и соавт., 1992

Новая Экспресс Форма Смекты – мощный адсорбент с самой высокой адсорбционной емкостью*

Средняя сорбционная емкость в ед/г за 1 час сорбции



П.Л.Щербаков, В.А. Петухов

Сравнительная эффективность энтеросорбентов при диарее у детей. Вопросы современной педиатрии, 2005/том 4/№4

Карта дозировок Смекты

Возраст	Заболевание	Дозировка	Курс терапии
До 1 года	О. диарея, ААД	2 пакета в сутки (с 3 дня - 1 пакет в сутки)	3-7 дней
Старше 1 года	О. диарея, ААД	2 пакета в сутки (с 3 дня - 1 пакет в сутки)	3-7 дней
Взрослые	О. диарея	По 2 пакета в сутки 3 раза в день	3-7 дней
Взрослые	СРК-Д	3 пакета в сутки	4-8 недель*
Взрослые	Изжога, вздутие	3 пакета в сутки	3-7 дней

* По данным исследования CHANG FY. Et al., J. Gastroenterol Hepatol. 2007 Dec;22 (12): 2266-72.

Сегодня нас поддерживают:



■ Для детей:

- ШИмеет приятный вкус, который нравится детям
- ШМаленький объем разовой дозы – 15 капель

■ Для родителей :

ШЛегко дозируется встроенной капельницей – просто отсчитать 15 капель

ШЭкономная терапия: во флаконе 50 доз (750 капель)

- ❖ При приеме 2 раза в день флакона **хватит на 25 дней**
- ❖ при приеме 5 раз в день флакона **хватит на 10 дней**



Небольшой
объем
разовой
дозы

Малышу
несложно
его
проглотить

Меньше
хлопот для
мам, пап и
бабушек

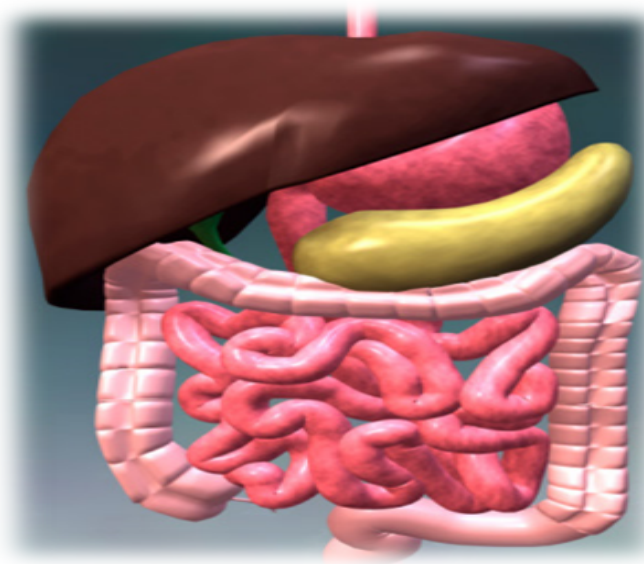


- Не всасывается при приеме внутрь
- Не вступает в химические реакции
- Выводится из организма в неизменном виде через ЖКТ
- Пригоден для лечения диабетиков, поскольку не содержит углеводов
- Практически отсутствуют побочные эффекты
- Может приниматься длительно без вреда для организма

1. Инструкция по медицинскому применению препарата Саб Симплекс от 27.08.2010 с изменениями от 26.08.2011 и 22.10.2012

2. Захарова И.Н., Яцык Г.В., Боровик Т.Э. и др. Младенческие кишечные колики: современный взгляд на проблему. Consillium Medicum. Педиатрия. №4, 2014

**Симетикон
(пеноподавитель)**



Снижая поверхностное натяжение затрудняет образование и способствует разрушению газовых пузырьков в кишечном содержимом.

- ✓ Высвобождаемые при этом газы могут поглощаться стенками кишечника или выводиться благодаря перистальтике.
- ✓ При соно- и рентгенографии предупреждает помехи и перекрытия изображений;
- ✓ способствует лучшему орошению слизистой оболочки толстой кишки контрастным средством, препятствуя разрыву контрастной пленки.

Подготовка к диагностическим исследованиям желудочно-кишечного тракта

✓ Рентгенологическое исследование

для подготовки к рентгенографии за день до исследования вечером следует принять 3-6 чайных ложек Саб® Симплекса.

✓ Ультразвуковое исследование

при подготовке к УЗИ рекомендуется принять 3 чайных ложки Саб® Симплекса вечером за день до исследования и 3 чайных ложки за 3 ч до исследования.

✓ Эндоскопия

перед эндоскопией следует принять $\frac{1}{2}$ - 1 чайную ложку Саб® Симплекса.
Во время исследования через эндоскоп можно ввести дополнительно несколько миллилитров суспензии Саб® Симплекс.



Применение при подготовке к диагностическим исследованиям желудочно-кишечного тракта облегчается, если с флакона удалить пипетку.

БИФИФОРМ® Бэби

- Пробиотическая суспензия, предназначенная для восстановления
- баланса кишечной флоры у детей, начиная с **первых дней жизни и до 2 лет**

- **Состав:** (дневная доза 0,5 г ~ 0,5 мл)
- ***Bifidobacterium lactis BB-12 – 10⁸ КОЕ***
- ***Streptococcus thermophilus TH-4 – 10⁷ КОЕ***

- **Не содержит лактозы**

Вспомогательные вещества: мальтодекстрин, кремния диоксид, триглицериды средней цепи, полученные из кокосового и пальмоядрового масла
Среднецепочечные триглицериды являются быстрым источником энергии и хорошо всасываются в пищеварительном тракте без участия желчных кислот и липазы

- 7 мл суспензии составляет не менее 10 доз



БИФИФОРМ® Бэби: состав

Полезные живые бактерии **V.lactis BB-12 + S.thermophilus TH-4**

+

Всего три вспомогательных вещества:

- ✓ мальтодекстрин
- ✓ кремния диоксид
- ✓ **триглицериды средней цепи**



Среднецепочечные триглицериды:

- Не нуждаются в наличии липазы, попадают в кровь, минуя лимфатическую систему¹

Преимущество Бифиформ Бэби
нет сахарозы

Пищеварение сахарозы:

- Фермент сахараза в период новорожденности недостаточно активен
- Введение сахарозы может усиливать брожение и вызвать учащение стула, газообразование, колики³

БИФИФОРМ® Бэби: безопасность

- ✓ Нет сахаров
- ✓ Нет красителей и отдушек
- ✓ Нет лактозы
- ✓ Нет лимонной кислоты
- ✓ Нет подсолнечного масла и насыщенных жиров



Доказательная медицина: Международные исследования по комбинации **Bifidobacterium BB-12®** и **Streptococcus thermophilus TH-4®**

Название исследования	Ссылка	Дизайн исследования	Выводы
Профилактика диареи			
Влияние потребления Bifidobacterium Bb-12 и его комбинации с Streptococcus thermophilus на нутритивный статус	Nopchinda S. et al., J Med Assoc Thai. 2002 Nov;85 Suppl 4: S1225-31.	Двойное слепое рандомизированное плацебо-контролируемое исследование влияния потребления смесей с B.lactis Bb-12 и S.thermophilus на физическое развитие детей	Комбинация B.lactis (Bb-12) + S.thermophilus (TH-4) способствует увеличению прибавки массы тела грудных детей

Abstract

Acute diarrhea is a common cause of infant morbidity and mortality. Probiotic supplemented infant formula is one of the effective methods for prevention of rotavirus diarrhea. Other benefits of the probiotics supplemented formula were evaluated by monitoring the growth of the children. A double-blind, placebo-controlled trial was done in 148 children aged 6-36 months. They were divided into 3 groups: the Bb12 group, 51 children received infant formula with Bifidobacteria Bb12 supplement; the Bb12+ST group, 54 children received infant formula with Bb12 and Streptococcus thermophilus supplement; and the control group, 43 children received infant formula without supplement. The mean weight Z-score according to WHO reference standard of the Bbl2 group was -1.8 +/- 0.12, the Bb12+ST group was -1.4 +/- 0.11 and the control group was -1.8 +/- 0.13 at entry. The mean weight Z-score of children after 6 month showed that the children in the Bbl2+ST group had the highest increase in weight which was increased from -1.4 +/- 0.11 to -0.9 +/- 0.12 compared to the Z-score of the Bb12 group which had increased from -1.8 +/- 0.12 to -1.2 +/- 0.13 and in the control group from -1.8 +/- 0.13 to -1.7 +/- 0.25. In terms of the mean height Z-score, the Bb12 group was -2.7 +/- 0.14 to -1.7 +/- 0.16 which was higher than the Bb12+ST group (- 2.2 +/- 0.13 to -1.7 +/- 0.13) but was not different from the control group. However, the mean weight/height Z-score of the Bbl2+ST group had approached the reference standard (Bb12 group -0.1 +/- 0.11 to -0.1 +/- 0.13, Bb12+ST group -0.1 +/- 0.10 to 0.3 +/- 0.17, control group -0.4 +/- 0.12 to -0.1 +/- 0.16). Data showed that children who received the probiotics supplement formula had better growth during the 6 month period.

Доказательная медицина: Российские исследования по комбинации Bifidobacterium BB-12® и S. thermophilus TH-4® (БИФИФОРМ® Бэби)

Название исследования	Ссылка	Дизайн исследования	Выводы
Применение у недоношенных			
Эффективность использования пробиотиков у недоношенных детей	Беляева И.А., Митиш М.Д., Катосова Л.К., РМЖ, том 17, №15, 2009, стр 1000-4	Открытое рандомизированное продольное проспективное сравнительное исследование эффективности пробиотиков в формировании ранних адаптационных механизмов и профилактике функциональных нарушений ЖКТ у недоношенных детей с перинатальной патологией	Использование Бифиформ Бэби у недоношенных новорожденных с сочетанной перинатальной патологией позволило эффективно восстановить баланс кишечной микрофлоры купировать функциональные нарушения пищеварения, обеспечить благоприятное течение раннего периода адаптации. Терапия хорошо переносилась, случаев аллергических реакций и непереносимости Бифиформ Бэби не наблюдалось.

Выводы исследования:

1. «Бифиформ® Бэби» обладает хорошей переносимостью у всех наблюдавшихся детей и безопасен при использовании даже у глубоко недоношенных детей.
2. Прием «Бифиформ® Бэби» ведет к быстрому и эффективному восстановлению баланса кишечной микрофлоры, а также устранению функциональных расстройств ЖКТ у недоношенных детей.
3. Отсутствие содержания лактозы позволяет использовать препарат у недоношенных детей с лактазной недостаточностью.
4. Использование «Бифиформ® Бэби» в составе комплексной терапии оказывает благоприятное воздействие на физиологическое созревание недоношенных детей.

Доза БИФИФОРМ® Бэби сбалансирована под возможности новорожденных и детей раннего возраста

БИФИФОРМ® БЭБИ

1 доза ~ 0,5 мл

Минимальный объем пробиотика комфортно принимать даже новорожденным и детям на грудном вскармливании, которые не докармливаются и не допаиваются

