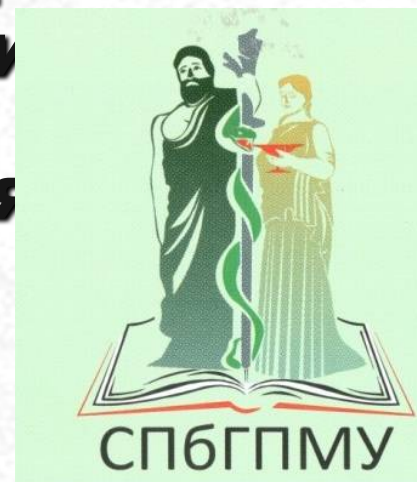


**ФГБОУ ВО Санкт-Петербургский
Государственный Педиатрический
Медицинский Университет
Министерства здравоохранения
Российской Федерации**



Болезни кожи новорожденных

**Милявская Ирина Романовна.дерматовенеролог,
к.м.н., доцент кафедры дерматовенерологии**



Структура заболеваний кожи кожи новорожденных

- Физиологические состояния
- Пограничные состояния
- Инфекционные заболевания (бактериальные, вирусные, грибковые, паразитарные)
- Пролиферативные заболевания неясной этиологии
- Наследственные заболевания

Токсическая эритема



Токсическая эритема



Угри новорожденных



Болезни кожи новорожденных

- Ограниченные врожденные дефекты (Aplasia cutis)

Aplasia cutis



Aplasia cutis



Через 3 недели



Aplasia cutis



Aplasia cutis



Лимфангиома



Инфекционные заболевания

- Стафилодермии
- Стрептодермии
- Кандидоз
- Герпес
- Врожденный сифилис

Псевдофурункулез



Стафилококковый пемфигрид



Стафилококковый пемфигрид



Стафилококковый пемфигид



Кандидоз кожи и крупных складок



Кандидоз кожи и крупных складок



Пеленочный дерматит (папуло-эрозивная стрептодермия)



Папуло-эрозивная стрептодермия



Сифилитическая пузырьчатка









Себорейный дерматит



Себорейный дерматит



Ретикулогистиоцитоз-Х



Врожденный ретикулогистиоцитоз



Врожденные заболевания (генодерматозы и новообразования)

- Врожденный ихтиоз
- Врожденный буллезный эпидермолиз
- Синдром недержания пигмента (Блоха-Сульцбергера)
- Энтеропатический акродерматит
- Невусы

Синдром недержания пигмента



Синдром недержания пигмента



Синдром недержания пигмента



Синдром недержания пигмента



Синдром недержания пигмента



«Коллоидный бэби»



Врожденный ихтиоз



Врожденная буллезная ихтиозиформная эритродермия Брока



Врожденная буллезная ихтиозиформная эритродермия Брока



Врожденный буллезный эпидермолиз



Невус



Невус



Невус сальных желез



Невус сальных желез



Уход за кожей новорожденных детей

- Своевременное устранение провоцирующих факторов
- Применение адекватных дермато-репаративных препаратов, способствующих быстрому заживлению поврежденной кожи и восстановлению ее защитных свойств

Наружные средства

Барьерные, подсушивающие средства

- Водные растворы анилиновых красителей
- Цинксодержащие средства (цинковая паста, салицилово-цинковая паста, Деситин, Судокрем, Сикальфат (крем))

Эпителизирующие и противовоспалительные средства

- **Бепантен (мазь)**
- Солкосерил (крем,гель)
- Метилурациловая мазь
- Защитные пленки (бранолинд, клиотекс и др.)

Лечение пеленочного дерматита

Цели лечения:

Клиническое выздоровление

Предотвращение рецидивов заболевания

Схемы лечения:

При контактном ирритантном дерматите:

Декспантенол 5% в сочетании с цинковой мазью наружно в течение 7 дней

При присоединении инфекции стафилококковой или стрептококковой инфекции:

Мупироцин 2% мазь/ фузидовая кислота 2% крем-2-3 р/сутки, 7-10 дней

При присоединении C.albicans:

Клотримазол 1% крем / нистатин -2 р/сутки, 14 дней



Бепантен мазь

Содержит в составе (на 1 г):

Декспантенол 50 мг

Ланолин 250 мг –важный компонент основы**

Применяется при:

- Лечении и уходе за кожей ребенка (при опрелостях и пеленочном дерматите)
- Лечении и уходе за кожей кормящей матери (уход за молочной железой в период лактации: лечение сухости сосков и болезненных трещин)

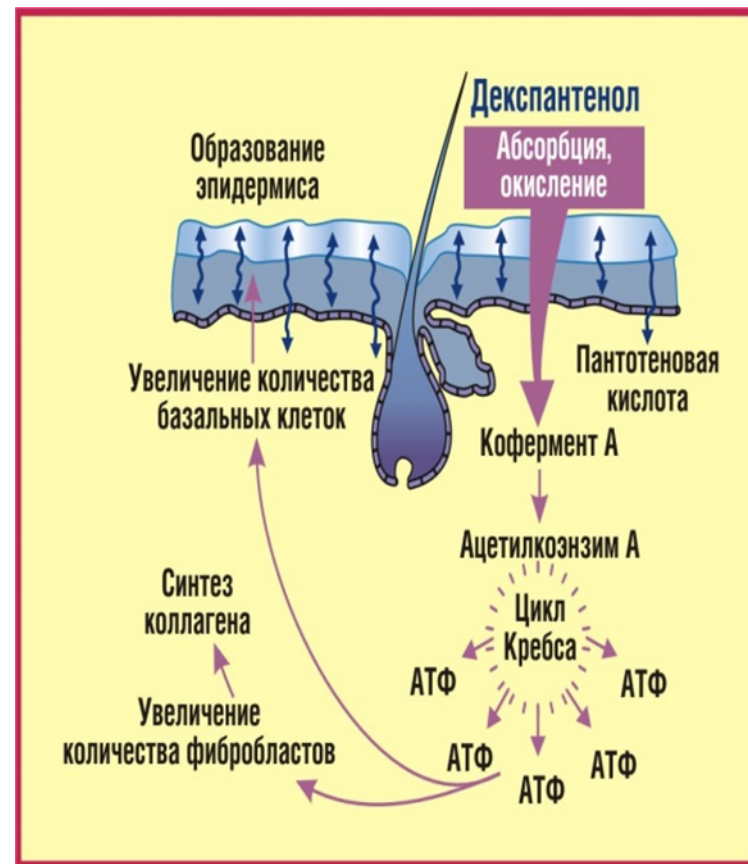


* Инструкция по применению препарата

** Вспомогательное вещество в составе основы

Декспантенол как активное вещество

- Декспантенол – стабильное соединение, хорошо проникает в глубокие слои кожи, где трансформируется в пантотеновую кислоту.
- Пантотеновая кислота (витамин B5) – составная часть коэнзима А, который служит ко-фактором в реакциях обмена углеводов, жирных кислот, стероидов, белков.
- В доклинических и клинических исследованиях показано, что Декспантенол:
 - стимулирует регенерацию кожи
 - препятствует дегидратации кожи
 - улучшает барьерные функции кожи



Клиническая фармакология по Гудману и Гилману. Ред. А.Г. Гилман, 10-е издание. М.:«Практика», 2006, 1263-1286

Biro K, Thaçi D, Ochsendorf FR, Kaufmann R, Boehncke WH. Efficacy of dexpanthenol in skin protection against irritation: a double-blind, placebo-controlled study. *Contact Dermatitis*. 2003 Aug;49(2):80-4.

Важный компонент Бепантен мази- ланолин¹

Ланолин – воскоподобное вещество, сложная по составу смесь стеринов и спиртов. Получают из промывных вод овечьей шерсти²



- По своим свойствам близок к кожному салу человека
- Хорошо проникает в кожу, оказывает размягчающее действие на кожу, и является проводником для лекарственных веществ.
- Представляет неблагоприятную среду для развития микроорганизмов
- Способен эмульгировать большие количества воды (до 180-200% от собственной массы)
- **Бепантен мазь содержит 250 мг Ланолина (в 1 г препарата)**

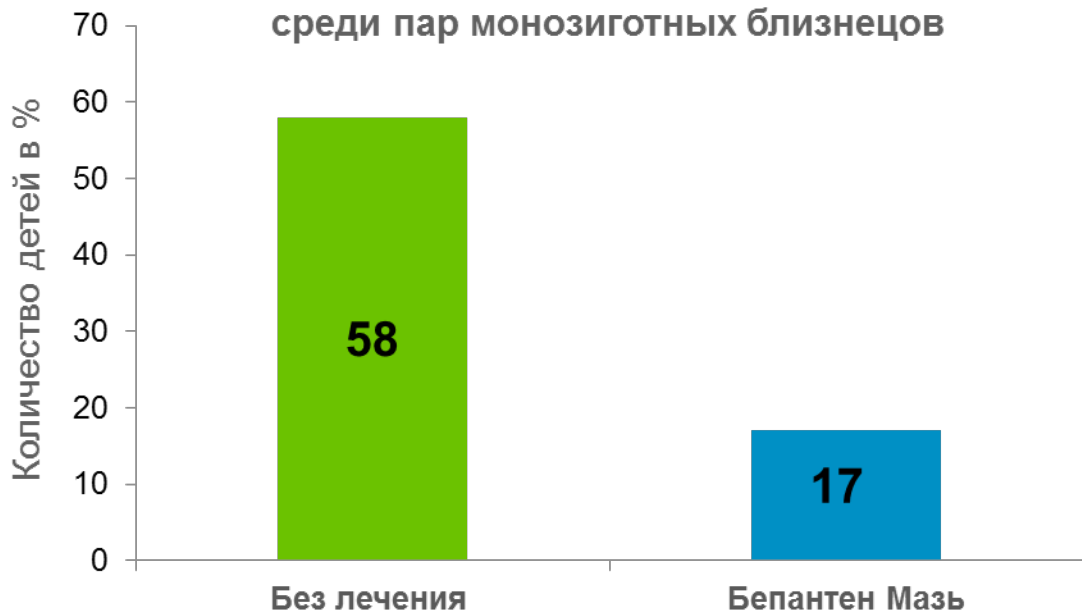
1. Вспомогательное вещество в составе основы

2. Большая медицинская энциклопедия. Под ред. Семашко Н.А. 1930. Т.15. - с.364-365.

Оценка эффективности Бепантен мази в профилактике ПД у недоношенных детей*

Близнецовый Метод (перинатальный центр, Лион, Франция)

Частота развития пеленочного дерматита среди пар монозиготных близнецов



Результаты :

Значительные различия частоты пеленочного дерматита у детей получавших и не получавших лечение - **17** и **58%** соответственно среди близнецов

Бепантен мазь – единственное лекарственное средство с декспантенолом без консервантов¹

ТН лекарственного препарата	Декспантенол ОАО "Татхимфармпрепараты")	Декспантенол (АО "ВЕРТЕКС")	Д-Пантенол (STADA/Нижфарм)	Пантенол-Тева (ex. Пантенол-ратиофарм)	Бепантен® (Bayer)
Состав	100 г мази содержат: Активное вещество: декспантенол 5,0 г Вспомогательные вещества: вазелин - 25,0 г, ланолин безводный — 15,0 г, парафин жидкий (вазелиновое масло) - 10,0 г, воск эмульсионный - 3,0 г, цетиловый спирт -1,0 г, стеариновый спирт - 0,65 г, метилпарагидроксибензоат (нипагин) - 0,2 г , вода очищенная-40,15г.	1г мази содержит Активное вещество: декспантенол 50мг. Вспомогательные вещества: парафин белый мягкий (вазелин белый, петролатум) – 270,0 мг; ланолин (ланолин безводный) – 170,0 мг; парафин жидкий– 100,0 мг; изопропилмиририлат – 30,0 мг; холестерин (холестерол) – 5,0 мг; метилпарагидроксибензоат (метилпарабен, нипагин) – 0,7 мг; пропилпарагидроксибензоат (пропилпарабен, нипазол) – 0,3 мг; вода очищенная – до 1,0 г.	1 г мази содержит Активное вещество: декспантенол 50мг. Вспомогательные вещества: фенонип — 4 мг; ланолин — 160 мг; пчелиный воск белый — 50 мг; парафин белый мягкий — 210,8 мг; диметикон — 5 мг; эмульгатор LANETTE SX — 20 мг; пропиленгликоль — 20 мг; бутилгидроксианизол — 0,1 мг; бутилгидрокситолуен — 0,1 мг; декаметилциклопентасилоксан — 20 мг; магния сульфат гептагидрат — 5 мг; протегин В — 295 мг; вода очищенная — 160 мг	100 г мази содержат: Активное вещество: декспантенол 5,0 г. Вспомогательные вещества: калия сорбат 0,15 г, ланолиновый спирт 20,00 г, ланолин 10,00 г, парафин мягкий белый 10,00 г, изооктадеканолдиглицеролсукцинат 3,00 г, триглицериды средней цепи 4,00 г, натрия цитрат 0,30 г, лимонной кислоты моногидрат 0,20 г, вода очищенная 47,35 г.	1 г мази содержит Активное вещество: декспантенол – 50 мг; Вспомогательные вещества: протегин X 50 мг, цетиловый спирт 18 мг, стеариловый спирт 12 мг, воск пчелиный белый 40 мг, ланолин 250 мг, парафин мягкий белый 130 мг, масло миндальное 50 мг, парафин жидкий 150 мг, вода очищенная до 1000 мг.

Другие декспантенолсодержащие мази обычно содержат различные синтетические консерванты в составе

¹Среди ТОП-5 лидеров продаж- мазей, содержащих 5% декспантенол как активный ингредиент(Д-Пантенол, (Ядран-Нижфарм/Эгис), Декспантенол (Вертекс), Декспантенол (Татхимфармпрепараты), Пантенол-(Тева)

Благодарю за внимание

