

## Атопический дерматит



Атопический дерматит — воспалительное заболевание кожи, характеризующееся зудом, хроническим рецидивирующим течением и возрастными особенностями локализации и морфологии очагов поражения. Атопический дерматит в типичных случаях начинается в раннем детском возрасте, может продолжаться или рецидивировать в зрелом возрасте, значительно нарушает качество жизни больного и членов его семьи. В большинстве случаев развивается у лиц с наследственной предрасположенностью и часто сочетается с другими формами аллергической патологии, такими как бронхиальная астма, аллергический ринит, аллергический конъюнктивит, пищевая аллергия.

### Классификация:

В зависимости от возраста ребенка различают следующие формы у детей:

- младенческая (до 2 лет);
- детская (до 12 лет);
- подростковая (после 12 лет).

Различают четыре этапа развития заболевания:

- начальный: обычно развивается на первом году жизни ребенка, симптомы характерны для младенческой формы патологии;
- стадия выраженных изменений: симптомы яркие, соответствуют возрасту ребенка и форме заболевания; нередко чередуются проявления острой (мокнущие элементы) и хронической (сухость кожи) фазы заболевания;
- фаза ремиссии: симптомы постепенно затухают вплоть до полного исчезновения;
- фаза клинического выздоровления: отсутствие любых проявлений патологии в течение 3–7 лет или дольше.

### Клиническая картина

#### Младенческая форма

Воспалительный процесс протекает наиболее остро. Развивается отек и покраснение кожи. Обильные высыпания в виде папул («прыщиков») и мелких пузырьков, при вскрытии которых формируются обильно мокнущая поверхность. По мере подсыхания выделений на пораженных участках формируются корочки. Очаги обычно расположены на лице (лоб, щеки, подбородок), под волосами на голове, на руках и ногах, реже в области ягодиц. Нередко заболевание сопровождается формированием себорейного дерматита на волосистой части головы, а также «молочного струпа» - специфических желтоватых корочек на щеках. Из-за постоянного зуда малыши становятся беспокойными, расчесывают пораженные участки, что иногда приводит к формированию гнойничков.

## **Детская форма**

Для этого типа заболевания характерна избыточная сухость кожи и формирование чешуек на фоне выраженного покраснения. Кожа шелушится и трескается, ребенок жалуется на сильный зуд, особенно по ночам. Очаги поражения расположены в локтевых сгибах и коленных ямках, на ладонях, в складках кожи (пах, ягодицы), на шее. Часто отмечается потемнение век и их шелушение.

## **Подростковая форма**

Специфические очаги в виде шелушащихся бляшек расположены вокруг глаз и рта, на шее, локтях и запястьях, а также на тыльной поверхности кистей и стоп. Симптомы усиливаются с наступлением холодов и в разгаре отопительного сезона.

## **Диагностика**

1. Осмотр, подробный анамнез
2. Различные аллергологические тесты, направленные на выявление веществ, к которым имеется повышенная чувствительность;
3. Общеклинический и биохимический анализы крови для оценки уровня эозинофилов, маркеров воспалительного процесса и т.д.;
4. Серологические пробы (ИФА, ПЦР).

## **Лечение**

Современная схема лечения атопического дерматита у детей разного возраста включает не только клинические рекомендации, предполагающие использование специальных местных или системных лекарственных средств, но и коррекцию образа жизни, питания, ухода за кожей. Терапия направлена на уменьшение объема высыпаний, предупреждение бактериальных осложнений, снижение частоты и выраженности рецидивов, ослабление гиперчувствительности организма к раздражителям.

Врач -педиатр: Дроздова В.А.