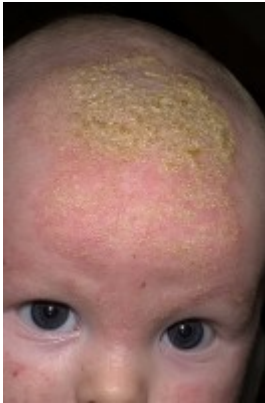


Себорейный дерматит у детей

розділ: Захворювання шкіри, волосся та нігтів
у дітей, дата: 11.09.2013, автор: "Педиатр
Плюс"



Себорейный дерматит.

Причина этого заболевания, характеризующегося общим воспалением кожи, неизвестна. Однако, по результатам последних исследований установлена связь между себорейным дерматитом и дрожжевыми грибами рода *Malassezia*. Как правило, поражаются участки кожи, где расположено наибольшее количество сальных желез: волосистая часть головы, носогубные складки, брови, уши, грудь. Себорейный дерматит первоначально может появиться между 2 неделями и 6 месяцами жизни ребенка, но чаще всего между 3-й и 8-й неделями. При этом могут поражаться лицо, уши, шея, брови, волосистая часть головы, паховые складки. Симптомы могут сохраняться на протяжении нескольких месяцев, но к 2-м годам, как правило, кожа очищается. Себорейный дерматит может вновь появиться после периода полового созревания и далее периодически обостряться на протяжении всей жизни.

Симптомы заболевания.

В грудном возрасте себорейный дерматит чаще всего встречается в виде желтоватых корочек на волосистой части головы и называется "гнейс" или в народе "лэп".

Основные симптомы детской формы себорейного дерматита следующие:

- шелушащаяся, пятнистая сыпь, как правило, в области лица, лба, бровей, за ушами, в складках кожи под одноразовым подгузником и очень часто на других участках тела;
- иногда незначительный зуд;
- тонкие желтоватые корочки на волосистой части головы (гнейс);
- шелушение кожи на лбу, за ушами, в области бровей.

Основные симптомы взрослой формы себорейного дерматита:

- шелушащаяся, пятнистая сыпь, которая может появиться на лице, за ушами, на шее, на груди, на спине, в подмышечных

впадинах и в паху;

- иногда зуд;

- перхоть, если поражена волосистая часть головы, белые чешуйки омертвевшей кожи видны в волосах.

"Расчески" на пораженных участках кожи иногда могут приводить к бактериальным и грибковым инфекциям, в

следствие чего сыпь становится мокнущей.

Лечение.

Пораженные участки кожи следует очищать (мыть) при помощи жидкого мыла вместо обычного, так как последнее может раздражать кожу. На сухие участки кожи следует наносить увлажняющие смягчающие крема (эмоленты), чтобы кожа не пересыхала. При недостаточной эффективности эмолентов, на увлажненную чистую кожу, особенно при выраженном зуде, необходимо нанести кортикостероидный (гормональный) крем, так как это самое эффективное противозудное и противовоспалительное средство. Учитывая роль дрожжевых грибов в процессе, врач может назначить противогрибковые средства на основе имидазола (клотримазол, кетоконазол).

Следует помнить, что гормональные мази это не средства длительного лечения дерматита, а лишь средства для "скорой помощи", чтобы снять обострение, особенно, если оно протекает с зудом. И назначаются они только врачом.

Нечастое и разумное использование современных гормональных средств эффективно и безопасно!

Гнейс (корочки на голове) часто проходит самостоятельно, без лечения в течение нескольких недель или месяцев.

Однако, вы можете удалять гнейс при помощи детского или оливкового масла, нанеся его на волосистую часть головы и оставив его на ночь. На следующий день расчешите при помощи специального гребня волосы вашего ребенка, таким образом, удалите размягченные корочки, и вымойте ему голову.

Считается, что при помощи мази на основе салициловой кислоты и специальных шампуней также можно избавиться от гнейса. Регулярное использование специального шампуня и ежедневное вычесывание может остановить образование шелушащихся пятен. С перхотью можно успешно справиться, регулярно используя продающиеся в розницу шампуни от перхоти.

Когда следует обратиться к доктору?

Ваш ребенок должен быть осмотрен доктором, если сыпь обширная или кажется инфицированной, волосистая часть головы воспалена, появились новые симптомы или состояние не улучшилось в течении 3-4 недель. Врач может назначить кортикостероидный (гормональный) крем или мазь, содержащую антибиотик или антисептик.