

УДК: 616.5-002-053.3-08-035-084  
DOI: 10.24061/2413-4260.X.2.36.2020.9А.В.Зубаренко, Н.Ю.Горностаева,  
Ю.А.Потапчук, Т.А.БудянуСОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ  
К КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ  
И ПРОФИЛАКТИКЕ ПЕЛЕНОЧНОГО  
ДЕРМАТИТАОдесский Национальный медицинский университет  
(г. Одесса, Украина)

**Резюме.** В статье представлены обзорные данные и результаты собственных исследований авторов относительно современных подходов к комплексной терапии и профилактики пеленочного дерматита.

Пеленочный дерматит – воспалительная реакция кожи младенца, возникающая вследствие неблагоприятного воздействия механических, физических, химических и микробных факторов внешней среды. Особенности кожи ребенка грудного возраста (тонкость и ранимость эпидермиса, слабо развитый соединительный компонент дермы, нежность и хрупкость базальной мембраны) предрасполагают к ее легкой травматизации и, в совокупности с несовершенством терморегуляторной и иммунной функции кожи, приводят к развитию воспалительной реакции. У 15% детей грудного возраста осложненная (тяжелая) форма пеленочного дерматита развивается стремительно — в течение 1–2 дней. В дальнейшем у них отмечается склонность к рецидивам при малейших погрешностях в уходе. Вторичный (осложненный) пеленочный дерматит чаще развивается у детей с атопическим фоном.

**Цель исследования.** Оценить эффективность детской косметики линии DERMIFANT® в профилактике и лечении пеленочного дерматита у детей первого года жизни.

**Материал и методы исследования.** Проведено сравнительное контролируемое исследование в параллельных группах детей первого года жизни, родители которых в домашних условиях использовали детскую косметику линии DERMIFANT®.

**Результаты исследования.** Результаты исследований по оценке эффективности детской косметики линии DERMIFANT® как средства профилактики пеленочного дерматита показывают, что у всех детей контрольной группы, родители которых не пользовались средствами ухода за кожей, развились проявления пеленочного дерматита различной степени тяжести (от единичных красных пятен до корочек, ранок, эрозий). В основной группе детей первого года жизни, родители которых использовали детскую косметику линии DERMIFANT® для профилактики пеленочного дерматита, клинических проявлений пеленочного дерматита не отмечалось.

**Выводы.** Ежедневное использование детской косметики линии DERMIFANT® является эффективным средством профилактики пеленочного дерматита для детей первого года жизни.

**Ключевые слова:** новорождённые; контактный дерматит; детская косметика линии DERMIFANT®.

## Введение

Пеленочный дерматит – это воспалительная реакция кожи младенца в результате воздействия механических, физических, химических и микробных факторов [1, 4, 6].

Особенности кожи ребенка грудного возраста (тонкость и ранимость эпидермиса, слабо развитый соединительный компонент дермы, нежность и хрупкость базальной мембраны) предрасполагают к ее легкой травматизации и, в совокупности с несовершенством терморегуляторной и иммунной функции кожи, приводят к развитию воспалительной реакции [1, 2, 4, 6, 7].

У 15% грудничков осложненная (тяжелая) форма пеленочного дерматита развивается стремительно — в течение 1–2 дней. В дальнейшем у них отмечается склонность к рецидивам при малейших погрешностях в уходе. Вторичный (осложненный) пеленочный дерматит чаще развивается у детей с атопическим фоном [1, 2, 4, 5, 6].

Актуальность проблемы определяется высокой частотой пеленочного дерматита у детей первого года жизни (40-42%) [1, 3]. По нашим данным, частота обращаемости достигает 6%, но это касается только осложненных форм дерматита. По опросам родителей легкие формы пеленочного дерматита отмечаются у 35-40% детей грудного возраста.

Гигиена — важный шаг на пути к здоровой

детской кожи. Эффективным способом профилактики и лечения пеленочного дерматита являются воздушные ванны. Малыша следует оставлять без одежды от 5 до 15 минут, не менее 10 раз в день, что даст коже возможность дышать. Необходимо избегать обезжиривания и обезвоживания кожи, которые могут проявиться после частых ванн, применения мыла с агрессивными синтетическими компонентами [1, 2, 3, 4, 6]. С целью предотвращения пеленочного дерматита рекомендуют линию детской косметики DERMIFANT® для ежедневного использования. Линия детской косметики DERMIFANT® включает в себя:

- детское масло для ванны, которое состоит из натурального безбелкового соевого масла, мягко очищает и успокаивает кожу малыша, а также, способствует заживлению пупочной ранки;

- детский шампунь, в состав которого входит биотин, предназначен для ухода за волосами и телом, нежно очищает и увлажняет кожу, мягко устраняет молочные корочки, предупреждает воспаление, не раздражает глазки;

- детский крем, содержащий в своем составе масло примулы и глицерин, интенсивно увлажняет и питает кожу, обеспечивая ее мягкость и шелковистость, его составляющие оказывают успокаивающее воздействие и устраняют шелушение, бережно обволакивают и смягчают кожу;

- детский лосьон восстанавливающий, в состав которого входят глицерин, бисаболол, витамин Е интенсивно увлажняет, восстанавливает и защищает чувствительную и склонную к атопии кожу;

- детский лосьон успокаивающий и гидролосьон для чувствительной кожи, в состав которых входит 2% полидоканол, который при местном применении оказывает выраженный местный анестезирующий и противозудный эффект. Детский лосьон успокаивающий и Гидролосьон для чувствительной кожи используется у детей с атопическими проявлениями на коже, при зудящих дерматозах различной этиологии (крапивница, пищевая аллергия и т.п.).

### Цель исследования

Оценить эффективность детской косметики линии DERMIFANT® в профилактике и лечении пеленочного дерматита у детей первого года жизни.

### Материал и методы исследования

Проведено сравнительное контролируемое исследование в параллельных группах детей первого года жизни, родители которых в домашних условиях использовали детскую косметику линии DERMIFANT®. Родственники всех пациентов получили устную информацию обо всех процедурах исследования и дали информированное согласие на участие в исследовании. Мы определили эффективность детской косметики линии DERMIFANT® в профилактике пеленочного дерматита. По результатам стратифицированной рандомизации пациенты разделились на 2 группы. В основную группу вошли 25 детей первого года жизни, которые ежедневно использовали детскую косметику линии DERMIFANT® с рождения, контрольную группу составили 22 ребенка первого года жизни, родители которых не пользовались средствами ухода за кожей для детей первого года жизни. Пациенты обеих групп сопоставимы по возрасту, полу. Все дети исходно были без клинических признаков поражения кожи.

Эффективность детской косметики линии DERMIFANT® как средства профилактики пеленочного дерматита оценивалась по отсутствию клинических проявлений пеленочного дерматита.

Также мы оценивали эффективность детской косметики линии DERMIFANT® в комплексном лечении пеленочного дерматита. По результатам стратифицированной рандомизации пациенты были разделены на 2 группы. В основную группу вошло 47 детей первого года жизни с проявлениями пеленочного дерматита разной степени выраженности, которые ежедневно использовали детскую косметику линии DERMIFANT® с рождения. Контрольную группу составили 36 детей первого года жизни с проявлениями пеленочного дерматита разной степени выраженности, родители которых не пользовались средствами ухода за кожей для детей первого года жизни.

Пациенты обеих групп сопоставимы по возрасту, полу.

Эффективность детской косметики линии DERMIFANT® оценивалась по степени регресса клинических проявлений пеленочного дерматита.

Статистический анализ полученных данных

осуществлялся с использованием пакетов STATISTICA 8.0 и MedCalc 14.8.1, интернет-калькулятора SISA (Simple Interactive Statistical Analysis). Средние выборочные значения количественных признаков приведены в тексте в виде  $M \pm m$ , где  $M$  – среднее выборочное,  $m$  – ошибка среднего. Доли (проценты) представлены с 95% доверительными интервалами. Во всех процедурах статистического анализа при проверке нулевых гипотез критический уровень значимости  $p$  принимался равным 0,05. Исследование взаимосвязи между парами дискретных качественных признаков проводилось с использованием анализа парных таблиц сопряженности, где оценивались значения статистики Пирсона Хи-квадрат ( $\chi^2$ ) с поправкой Йетса, достигнутый уровень значимости ( $p$ ), отношение шансов (ОШ) с определением 95% доверительных интервалов.

### Результаты и обсуждение

Результаты наших данных по оценке эффективности детской косметики линии DERMIFANT® как средства профилактики пеленочного дерматита показывают, что у всех детей контрольной группы, родители которых не пользовались средствами ухода за кожей, развились проявления пеленочного дерматита различной степени тяжести (от единичных красных пятен до корочек, ранок, эрозий). В основной группе детей первого года жизни, родители которых использовали детскую косметику линии DERMIFANT® для профилактики пеленочного дерматита, клинических проявлений пеленочного дерматита не отмечалось. Это позволило нам сделать вывод, что ежедневное использование детской косметики линии DERMIFANT® является эффективным средством профилактики пеленочного дерматита для детей первого года жизни.

При изучении эффективности детской косметики линии DERMIFANT® в комплексной терапии пеленочного дерматита основную группу составили 47 детей первого года жизни, контрольную группу - 36 детей первого года жизни с проявлениями пеленочного дерматита разной степени выраженности.

Среди обследованных нами детей в основной группе было мальчиков 27 - 57,44% (95% доверительные интервалы (ДИ) 42,84 - 71,15), девочек 20 - 42,56% (95% ДИ 28,84 - 57,15), средний возраст детей составил  $3,57 \pm 0,34$  месяца. В контрольной группе мальчиков было 22 - 61,11% (95% ДИ 45,06 - 76,93), девочек 14 - 38,89% (95% ДИ 23,06 - 54,93), средний возраст детей составил  $3,5 \pm 0,15$  месяцев.

В начале исследования состояние всех детей основной и контрольной групп оценивалось как удовлетворительное. В дальнейшем мы наблюдали появление клинических симптомов пеленочного дерматита разной степени тяжести (красные пятна разных размеров и формы, которые сливаясь между собой, занимают большие участки; небольшие папулы на фоне гиперемированной кожи; шелушения и корочки; мелкие ранки и эрозии; пиодермии). Изменения на коже сопровождались зудом кожи, беспокойством ребенка, ухудшением аппетита, беспокойным сном.

Таблица 1

## Клиническая характеристика основных симптомов пеленочного дерматита

Симптом	Основная группа n = 47		Контрольная группа n = 36	
	N	% (95% ди)	N	% (95% ди)
Красные пятна единичные, небольших размеров	32	65,95 (52,45-79,54)	31	65,96 (52,45-78,62)
Красные пятна больших размеров	31	55,94 (52,46-79,56)	31	65,96 (52,45-78,62)
Папулы небольших размеров	31	55,94 (52,46-79,56)	31	65,96 (52,45-78,62)
Шелушения	12	25,52 (13,46-38,54)	18	50,00 (33,66-66,33)
Корочки	10	21,27 (9,35-32,64)	8	22,22 (8,46-35,53)
Мелкие ранки	9	19,14 (7,78-30,21)	8	22,22 (8,46-35,53)
Эрозии	12	25,53 (13,46-38,54)	9	25,00 (10,85-39,14)

Преимущественным клиническими симптомами у детей контрольной и основной групп были красные пятна разных размеров и формы, небольшие папулы на фоне гиперемированной кожи.

Эффективность терапии оценивалась по редукции патологических симптомов через 1 месяц и через 2 месяца от начала лечения.

Представленные данные свидетельствуют о

лучшей динамике клинических симптомов в основной группе исследуемых детей. Дети основной группы, родители которых использовали ежедневно детскую косметику линии DERMIFANT®, практически не имели признаков пеленочного дерматита, в отличие от детей контрольной группы, родители которых не использовали косметические средства для ухода за кожей младенцев.

Таблица 2

## Динамика патологических симптомов пеленочного дерматита у детей основной группы по показателям отношения шансов

Симптом	ОШ	95% ДИ	$\chi^2$	P
	0,06	0,02 - 0,18	28,13	0,000
Красные пятна разных размеров и формы	0,06	0,02 - 0,20	25,06	0,000
Небольшие папулы	0,07	0,02 - 0,21	25,67	0,000
Шелушения и корочки	0,06	0,007 - 0,51	8,92	0,003
Мелкие ранки и эрозии	0,16	0,03 - 0,79	4,68	0,03

Таблица 3

## Динамика симптомов пеленочного дерматита у детей контрольной группы по показателям отношения шансов

Симптом	ОШ	95% ДИ	$\chi^2$	P
Красные пятна разных размеров и формы	0,19	0,07 - 0,52	9,41	0,002
Небольшие папулы	0,18	0,06 - 0,51	9,65	0,002
Шелушения и корочки	0,24	0,09 - 0,65	6,80	0,009
Мелкие ранки и эрозии	0,23	0,05 - 0,94	4,53	0,03

Дети основной группы продолжали получать косметику линии DERMIFANT® ежедневно. Кадамнестическое наблюдение за детьми основной и контрольной групп в течение 3 месяцев показало, что только 1 ребенок из основной группы имел слабо выраженные клинические признаки пеленочного дерматита – красные пятна в области паховых складок. У всех пациентов контрольной

группы были диагностированы клинические явления пеленочного дерматита разной степени тяжести: красные пятна разных размеров и формы – у 16 детей, небольшие папулы – 14, шелушения и корочки – 6, мелкие ранки и эрозии – 5, пиодермии – 2 ребенка.

На протяжении всего периода наблюдения у детей, получавших ежедневно косметические средства по уходу за кожей линии DERMIFANT®,

нами не было отмечено побочных эффектов от их использования.

#### Выводы

1. Надежным средством профилактики пеленочного дерматита являются следующие рекомендации: - отказ от использования детской присыпки; - частые подмывания ребенка теплой проточной водой (сразу после каждой дефекации и микции); - исключение интенсивного трения пеленок, подгузников и предметов одежды в местах естественных складок, что обеспечивается точным подбором подгузников по размеру; - своевременная смена подгузников (оптимально 8-10 подгузников в сутки); - применение в полном объеме современного ассортимента средств детской косметики.

2. Средства детской косметики линии

#### Література

1. Лукушкина ЕФ, Абелевич ММ, Баскакова ЕЮ. Современные подходы к терапии и лечению болезней кожи у детей. РМЖ. 2014;21:1502-6.
2. Мурашкин НН, Материкин АИ, Епишев РВ, Амбарчян ЭТ. Особенности течения и профилактики пеленочного дерматита у новорожденных и детей грудного возраста. Вопросы современной педиатрии. 2015;14(6):710-3.
3. Fölster-Holst R, Buchner M, Proksch E. Diaper dermatitis. Hautarzt. 2011;62(9):699-708. doi: 10.1007/s00105-011-2223-9.
4. Nourbakhsh SM, Rouhi-Boroujeni H, Kheiri M, Mobasheri M, Shirani M, Ahrani S, et al. Effect of Topical Application of the Cream Containing Magnesium 2% on Treatment of Diaper Dermatitis and Diaper Rash in Children A Clinical Trial Study. J Clin Diagn Res[Internet]. 2016[cited 2020 Apr 15];10(1):WC04-6. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4740689/> doi: 10.7860/JCDR/2016/14997.7143.
5. Li CH, Zhu ZH, Dai YH. Diaper dermatitis: a survey of risk factors for children aged 1-24 months in China. J Int Med Res. 2012;40(5):1752-60. doi: 10.1177/030006051204000514.
6. Eichenfield LF, Esterly NB, Frieden IJ, editors. Textbook of Neonatal Dermatology WB Saunders Company, 2001. Krafchik BR, Eczematous Disorder. Text book of Neonatal Dermatology; 241-59.
7. Blume-Peytavi U, Hauser M, Lünemann L, Stamatas GN, Kottner J, Garcia Bartels N. Prevention of diaper dermatitis in infants – a literature review. Pediatric dermatology. 2014;31(4):413-29. doi: 10.1111/pde.12348
8. Burns T, Breathnach S, Cox N, Griffiths C, editors. Rook's Textbook of Dermatology. 8th ed. Wiley-Blackwell; 2010. Paige DG, Gennery AR, Cant AJ. The Neonate; p. 590-92.

#### СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО КОМПЛЕКСНОЇ ТЕРАПІЇ Й ПРОФІЛАКТИКИ ПЕЛЮШКОВОГО ДЕРМАТИТУ

*А.В.Зубаренко, Н.Ю.Горностаєва,  
Ю.А.Потапчук, Т.А.Будяну*

Одеський національний медичний університет  
(м.Одеса, Україна)

**Резюме.** Обговорюються переваги та ефективність роботи периУ статті представлені оглядові дані та результати власних досліджень авторів щодо сучасних підходів до комплексної терапії та профілактики пелюшкового дерматиту.

Пелюшковий дерматит - запальна реакція шкіри немовляти, що виникає внаслідок несприятливого впливу механічних, фізичних, хімічних і мікробних чинників зовнішнього середовища. Особливості шкіри дитини грудного віку (тонкість і вразливість епідермісу, слабо розвинений сполучний компонент дерми, ніжність і крихкість базальної мембрани) призводять до її легкої травматизації і, в сукупності з недосконалістю терморегуляторного та імунної функції шкіри, призводять до розвитку запальної реакції. У 15% дітей грудного віку ускладнена (важка) форма пелюшкового дерматиту розвивається стрімко - протягом 1-2 днів. Надалі у них відзначається схильність до рецидивів при найменших погіршеннях у догляді. Вторинний (ускладнений) пелюшковий дерматит частіше розвивається в дітей з atopічним фоном.

**Мета дослідження.** Оцінити ефективність дитячої косметики лінії DERMIFANT® у профілактиці і лікуванні пелюшкового дерматиту в дітей першого року життя.

DERMIFANT® зарекомендували себе як ефективні та безпасні для дітей с рождення.

3. Средства детской косметики линии DERMIFANT® отличаются хорошей индивидуальной переносимостью, отсутствием побочных реакций.

4. Удобная форма выпуска, разнообразие средств для ухода за кожей детей первого года жизни косметики линии DERMIFANT® позволяют достигнуть лучшего комплаенса.

**Конфлікт інтересів.** Автори заявляють про відсутність конфлікту інтересів.

#### Джерела фінансування

Матеріал статті підготовлений і публікується при підтримці представительства DANHSON PHARMA.

#### MODERN APPROACHES TO INTEGRATED THERAPY AND PREVENTION OF DIAPER DERMATITIS

*A.V. Zubarenko, N.Yu. Gornostaeva,  
Yu.A. Potapchuk, T.A. Budyan*

Odessa National Medical University  
(Odessa, Ukraine)

**Summary.** The article presents overview data and the results of the authors' own research on modern approaches to complex therapy and prevention of diaper dermatitis. Diaper dermatitis is an inflammatory reaction of the baby's skin, resulting from the adverse effects of mechanical, physical, chemical and microbial environmental factors. Features of the skin of an infant (thinness and vulnerability of the epidermis, poorly developed connective component of the dermis, tenderness and fragility of the basement membrane) predispose to its slight trauma and, together with the imperfection of the thermoregulatory and immune functions of the skin, lead to the development of an inflammatory reaction. In 15% of infants, a complicated (severe) form of diaper dermatitis develops rapidly - within 1-2 days. In the future, they have a tendency to relapse with the slightest inaccuracy in care. Secondary (complicated) diaper dermatitis often develops in children with an atopic background.

**Purpose.** To evaluate the effectiveness of DERMIFANT® children's cosmetics in the prevention and treatment of diaper dermatitis in children of the first year of life.

**Materials and methods.** A comparative controlled study was conducted in parallel groups of children of the first year of life, whose parents used DERMIFANT® children's

**Матеріал і методи дослідження.** Проведено порівняльне контрольоване дослідження у паралельних групах дітей першого року життя, батьки яких у домашніх умовах використовували дитячу косметику лінії DERMIFANT®.

**Результати дослідження.** Результати досліджень по оцінці ефективності дитячої косметики лінії DERMIFANT® як засобу профілактики пелюшкового дерматиту показують, що у всіх дітей контрольної групи, батьки яких не користувалися засобами догляду за шкірою, розвинулися прояви пелюшкового дерматиту різного ступеня тяжкості (від поодиноких червоних плям до кірочок, ранок, ерозій). В основній групі дітей першого року життя, батьки яких використовували дитячу косметику лінії DERMIFANT® для профілактики пелюшкового дерматиту, клінічних проявів пелюшкового дерматиту не відзначалося.

**Висновки.** Щоденне використання дитячої косметики лінії DERMIFANT® є ефективним засобом профілактики пелюшкового дерматиту для дітей першого року життя.

**Ключові слова:** новонароджені; контактний дерматит; дитяча косметика лінії DERMIFANT®.

cosmetics at home.

**Results.** The results of studies evaluating the effectiveness of DERMIFANT® children's cosmetics as a means of preventing diaper dermatitis show that all children in the control group whose parents did not use skin care products developed manifestations of diaper dermatitis of varying severity (from single red spots to crusts, wounds, erosion). In the main group of children of the first year of life, whose parents used DERMIFANT® children's cosmetics for the prevention of diaper dermatitis, no clinical manifestations of diaper dermatitis were noted.

**Conclusions.** Daily use of children's cosmetics line DERMIFANT® is an effective means of preventing diaper dermatitis for children in their first year of life..

**Keywords:** Newborns; Contact Dermatitis; children's cosmetics line DERMIFANT®.

**Контактна інформація:**

Горностаєва Наталя Юріївна - кандидат медичних наук, доцент кафедри педіатрії №3 з післядипломною підготовкою Одеського медичного національного університету (м. Одеса, Україна).

**Контактна адреса:** вул. Слобідська, 43, м. Одеса, Україна

**Контактний телефон:** 0672906903

**e-mail:** Dr.Gornostaevanatalia@gmail.com

**Контактная информация:**

Горностаева Наталья Юрьевна - кандидат медицинских наук, доцент кафедры педиатрии №3 с последипломной подготовкой Одесского медицинского национального университета (г. Одесса, Украина).

**Контактный адрес:** ул. Слободская, 43, Одесса, Украина

**Контактный телефон:** 0672906903

**e-mail:** Dr.Gornostaevanatalia@gmail.com

**Contact Information:**

Natalia Gornostaeva - Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Pediatrics №3 with postgraduate training of Odessa Medical National University (Odessa, Ukraine).

**Contact address:** st. Slobidska, 43, Odessa, Ukraine

**Contact phone:** 0672906903

**e-mail:** Dr.Gornostaevanatalia@gmail.com

© А.В.Зубаренко, Н.Ю.Горностаєва,  
Ю.А.Потапчук, Т.А.Будяну, 2020

© A.V. Zubarenko, N.Yu. Gornostaeva,  
Yu.A. Potapchuk, T.A. Budyana, 2020

Надійшло до редакції 13.04.2020 р.  
Підписано до друку 10.05.2020 р.