

# Аллергология и Иммунология в Педиатрии

№3 (26) СЕНТЯБРЬ 2011

**МАТЕРИАЛЫ IV ВСЕРОССИЙСКОГО  
КОНГРЕССА ПО ДЕТСКОЙ  
АЛЛЕРГОЛОГИИ И ИММУНОЛОГИИ**

**СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ  
СВОЙСТВА ЭРИТРОЦИТОВ И  
ПЛАЗМЕННО-КОАГУЛЯЦИОННЫЙ  
ГЕМОСТАЗ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ  
АСТМЕ У ДЕТЕЙ**

**В СЛЕДУЮЩЕМ НОМЕРЕ:**

ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ  
СОСТОЯНИЕ ИММУННОЙ  
СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ С  
ПЕРСИСТИРУЮЩИМИ  
ИНФЕКЦИЯМИ ПРИ  
ИНФИЦИРОВАНИИ  
*Mycobacterium tuberculosis*

ВЛИЯНИЕ МЕТОДА  
БИОРЕЗОНАНСНОЙ  
ВИБРОСТИМУЛЯЦИИ НА  
СОСТОЯНИЕ ГОРМОНАЛЬНОГО  
СТАТУСА ДЕТЕЙ, БОЛЬНЫХ  
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ



Ассоциация Детских Аллергологов  
и Иммунологов России

ООО «Издательство  
ИНФОМЕДИС»

[www.adair.ru](http://www.adair.ru)

Наш подписной индекс:  
47432

## Возможности применения средств лечебной косметики у детей с атопическим дерматитом

И.В. Тарасова, Л.А. Шикеева

Научно-клинический консультативный центр аллергологии и иммунологии,  
Москва

### The experience of emollients in children with atopic dermatitis

I.V. Tarasova, L.A. Shikeeva

*Atopic dermatitis/atopic eczema (AD) is the most common skin disease in children and its prevalence is increasing. It is a chronic inflammatory skin disease that develops in early childhood in the majority of cases. AD is a multifactor disease with a strong genetic predisposition. It is a chronic disorder, characterized by intermittent flares and phases of remission.*

*The authors have analyzed safety and efficiency of dermo bath and dermo fluid cream (BETAFARMA S.p.A, Italy, Milan) in patients with atopic dermatitis (phases of remission). 60 children aged 3 months – 6 years old (34 girls and 26 boys) were included in this study. Dermo bath and dermo fluid cream (BETAFARMA S.p.A, Italy, Milan) used by patients within a month.*

*Results of research have shown, that dermo bath and dermo fluid cream (BETAFARMA S.p.A, Italy, Milan) provided a protective coating, increased hydration of skin restoration and do not cause an aggravation of disease. Then dermo bath and dermo fluid cream (BETAFARMA S.p.A, Italy, Milan) can be recommended to patients with atopic dermatitis to use in phases of remission.*

Атопический дерматит (атопическая экзема, синдром атопической экземы/дерматита, МКБ-10: L20) – хроническое аллергическое воспаление кожи, сопровождающееся зудом, которое, начинаясь в раннем детском возрасте, может продолжаться или рецидивировать в зрелом [1–3]. Наиболее часто атопический дерматит развивается у детей с наследственной предрасположенностью к атопическим заболеваниям, имеет хроническое рецидивирующее течение и возрастные особенности локализации и морфологии очагов воспаления [1, 4].

В структуре аллергических заболеваний детского возраста атопическому дерматиту сегодня принадлежит одно из ведущих мест [5–7]. Только за последнее десятилетие его распространенность увеличилась в 2 раза и в настоящее время составляет, по данным ВОЗ, 30% среди всех аллергических заболеваний кожи [8].

Наибольший дискомфорт пациентам наряду с зудом доставляет сухость кожи, которая приводит к повреждению липидной структуры рогового слоя, истончению гидро-липидной мантии кожи и, следовательно, снижению ее барьерной функции. Поэтому кожа больных атопическим дерматитом в большей степени, чем кожа здоровых детей, чувствительна к воздействию факторов окружающей среды, различных раздражающих веществ и микроорганизмов [2, 9].

С позиций современной медицины, стратегия лечения атопического дерматита основывается на комплексном применении элиминационных мероприятий, рациональной наружной терапии и правильном уходе за детской кожей [2, 10]. Обязательным условием достижения и сохранения ремиссии заболевания является устранение любых раздражающих воздействий на организм ребенка (аллергенов), а также применение увлажняющих и смягчающих лечебно-косметических средств [11–13].

Последние обладают способностью восстанавливать водно-липидный баланс кожи, улучшать регенерацию тканей, нормализовать процесс ороговения и способствуют уменьшению зуда.

К таким лечебно-косметическим средствам относятся различные кремы, лосьоны, шампуни и пены для ванны, в состав которых добавлены гипоаллергенные смягчающие и увлажняющие кожу компоненты. При этом задачей врача является не только подбор необходимых пациен-

ту лечебно-косметических средств, но и обучение самого пациента или его родителей правилам грамотного ухода за кожей как в период обострения, так и в период ремиссии заболевания [14].

Учитывая изложенное, на базе ООО «Научно-клинический консультативный центр аллергологии и иммунологии», г. Москва, было проведено открытое, не сравнительное исследование переносимости и эффективности Дермо-пены для ванны и Дермо-крема жидкого для чувствительной кожи марки «Baby Coccole» (производитель «Betafarma S.p.A» / «Бетафарма С.п.А.», Италия, Милан) в качестве вспомогательных средств в лечении детей (от 3 месяцев до 6 лет), страдающих атопическим дерматитом (стадия клинической ремиссии с сохранением сухости кожи).

В задачи исследования входило:

- изучить переносимость и эффективность Дермо-пены для ванны и Дермо-крема жидкого для чувствительной кожи марки «Baby Coccole», производитель BETA-FARMA S.p.A, Италия, Милан, в качестве вспомогательных средств в лечении детей в возрасте от 3 месяцев до 6 лет, страдающих атопическим дерматитом вне стадии обострения;

- представить оценку потребительских свойств Дермо-пены для ванны и Дермо-крема жидкого для чувствительной кожи марки «Baby Coccole», производитель BETA-FARMA S.p.A, Италия, Милан (по данным опросных листов для родителей).

Характеристика исследуемых лечебно-косметических средств (представлена производителем):

- Дермо-пена для ванны для сухой и чувствительной кожи младенцев (производитель: BETA-FARMA S.p.A / «Бетафарма С.п.А.», Италия, Милан) благодаря наличию тщательно подобранных компонентов осуществляет моющее действие с образованием нежной пены, не вызывая излишнего высушивания кожи. Предназначена как для мытья волос, так и для мытья всего тела 2 раза в неделю. После купания следует сразу же нанести на кожу Дермо-крем жидкий.

- Дермо-крем жидкий для чувствительной кожи (производитель: BETA-FARMA S.p.A / «Бетафарма С.п.А.», Италия, Милан) обладает увлажняющим, смягчающим и защитным действием для сухой и чувствительной кожи младен-

цев, препятствует вредному воздействию внешних факторов, как физических, так и микробных. Применяется на лице, шее, щеках, на сгибах коленей, локтей, на бедрах и ягодицах 2–3 раза в день, в том числе и после мытья в течение продолжительного периода времени.

## МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Всего в исследовании приняли участие 60 детей с установленным диагнозом атопический дерматит (стадия клинической ремиссии с сохранением сухости кожи). Диагнозы были подтверждены результатами клинико-лабораторных исследований: аллергологический анамнез, результаты кожного тестирования и методы аллергодиагностики *in vitro* (ИФА).

Возраст детей, включённых в исследование, составил от 3 месяцев до 6 лет. Из них 7 (12%) пациентов было в возрасте от 3 месяцев до 1 года, 27 (45%) – с года до 3 лет и 26 детей (43%) – с 3 до 6 лет (диаграмма 1).

По половой принадлежности дети разделились следующим образом: 26 девочек (43,3%) и 34 мальчика (56,7%) (диаграмма 2).

Диаграмма 1. *Распределение пациентов по возрасту*

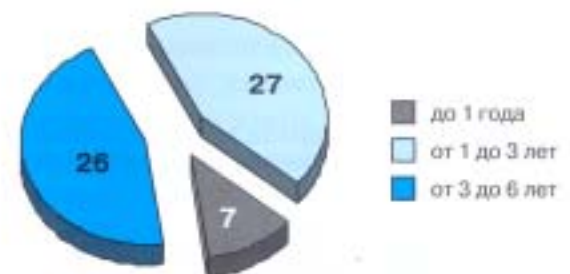
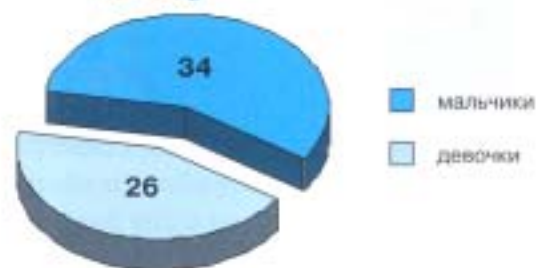


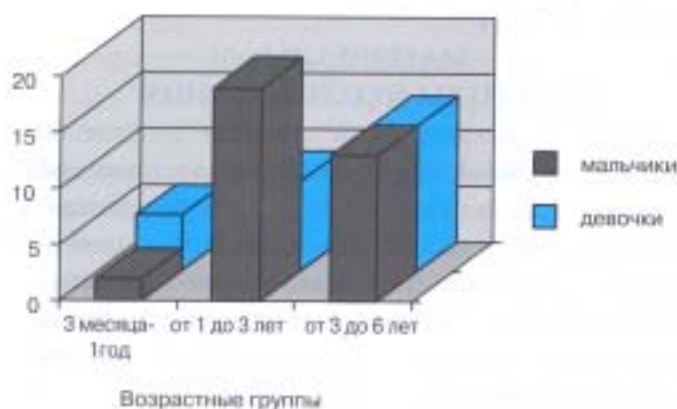
Диаграмма 2. *Распределение пациентов по полу*



При этом в группе детей с 3 месяцев до 1 года было 2 мальчика и 5 девочек, в группе от года до

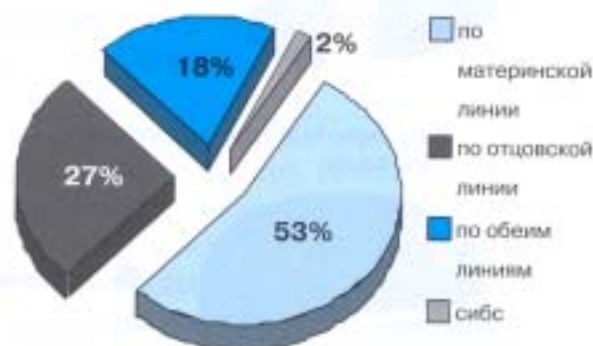
3 лет – 19 мальчиков и 8 девочек, а в группе с 3 до 6 лет – мальчиков и девочек было поровну, – по 13 детей (диаграмма 3).

Диаграмма 3. *Распределение по полу в разных возрастных группах*



В соответствии с разработанным протоколом при первичном осмотре пациентов проводился тщательный сбор аллергологического анамнеза, в частности – уточнение наличия наследственной отягощённости по аллергическим заболеваниям. Как показал анализ полученных данных, у 32 детей отмечался отягощённый аллергологический анамнез по материнской линии (53%), у 16 – по отцовской (27%), у 11 – по обоим линиям (18%), ещё у одного ребёнка (2%) аллергическое заболевание диагностировано у сибса (брат) (диаграмма 4).

Диаграмма 4. *Распределение пациентов в зависимости от линии наследования*



При оценке врачом общего состояния ребёнка учитывалась распространённость и тяжесть поражения кожи, наличие вторичного инфицирования, а также период заболевания (обострение или

ремиссия). Пациенты подлежали включению в исследование только при отсутствии обострения заболевания, т.е. в периоде клинической ремиссии с сохранением сухости кожи.

Родителям включённых в исследование детей, в соответствии с инструкцией производителя, было рекомендовано применять Дермо-крем жидкий 3 раза в день, а Дермо-пену для ванны – 2 раза в неделю в течение 1 месяца.

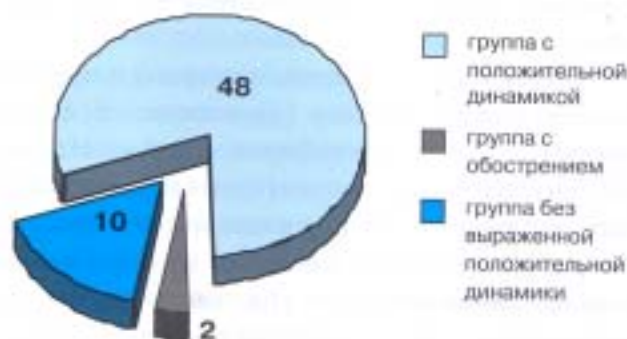
В ходе дальнейшего наблюдения оценка состояния кожных покровов и переносимости исследуемых косметических средств проводилась врачом каждые 5 суток (соответственно на 5, 10, 15, 20, 25 и 30-й дни), а родителями/опекуном – через день.

## РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Полученные данные показали, что у 48 пациентов (80%) отмечался выраженный положительный эффект в виде устранения сухости кожи, повышения её увлажнённости, мягкости. Ещё у 10 пациентов (16,7%) чёткой положительной динамики состояния кожных покровов при использовании исследуемых косметических средств отмечено не было.

Двух детей (3,3%) в связи с обострением атопического дерматита, связанного с нарушением врачебных рекомендаций, из дальнейшего наблюдения пришлось исключить (диаграмма 5).

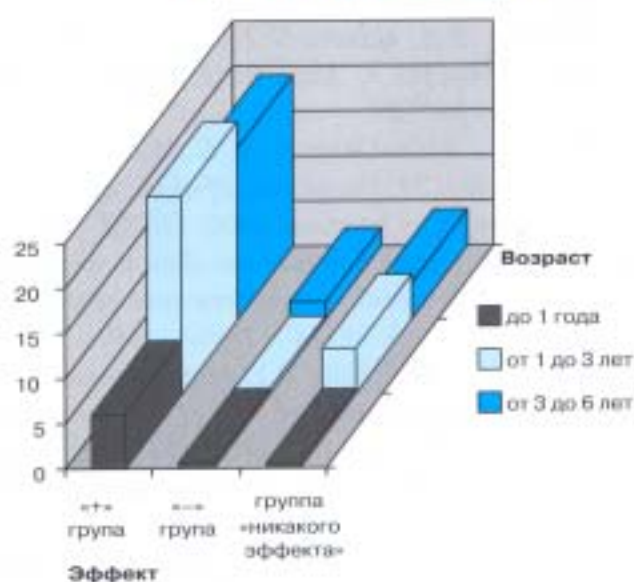
Диаграмма 5. *Распределение пациентов в зависимости от полученного эффекта*



Положительная динамика состояния кожного покрова значительно чаще отмечалась в группе детей старше года – 41 ребёнок (68,3%), а развитие обострения – только в группе детей от 3 до 6 лет (двое детей, 3,3%). Отсутствие чёткой положительной динамики состояния кожных покровов

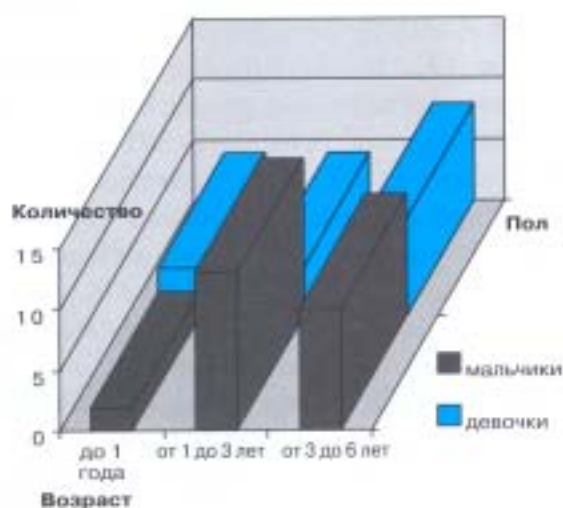
вов при применении исследуемых косметических средств отмечено у шести детей в возрастной группе от 1 до 3 лет и у четырех в возрасте старше 3 лет (диаграмма 6).

Диаграмма 6. Эффект применения в разных возрастных группах



Следует отметить, что среди пациентов с чёткой положительной динамикой преобладали мальчики старше года (27 детей, 56,2%), диаграмма 7.

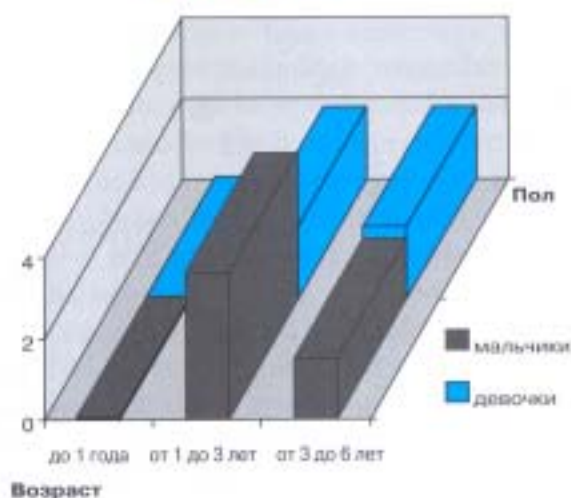
Диаграмма 7. Распределение по полу и возрасту у пациентов с положительной динамикой



Все 10 детей, у которых отсутствовала чёткая положительная динамика состояния кожи при

использовании исследуемых косметических средств, были старше года и среди них также преобладали мальчики – шесть детей (60%), девочек соответственно было четыре (40%), диаграмма 8.

Диаграмма 8. Распределение по полу и возрасту в группе с низким эффектом



При рассмотрении возможных причин отсутствия чёткой положительной динамики в результате применения исследуемых косметических средств было выявлено следующее: родители трех детей (30%) нарушали рекомендации лечащего врача и проводили обработку кожи кремом не ежедневно. Родители ещё шести детей (60%) обрабатывали кожу рекомендованными средствами не чаще 1 раза в день. При этом все пациенты купались с применением пены для ванны 2 раза в неделю. У одного пациента достоверную причину отсутствия выраженного положительного эффекта от применения исследуемых косметических средств выяснить не удалось.

Одновременно с изучением безопасности и эффективности косметических средств марки «Baby Coccole», согласно заявленным задачам исследования, регистрировались отзывы родителей/опекуна о потребительских свойствах используемых средств по следующим критериям:

1. Дизайн и объём упаковки.
2. Внешний вид и консистенция средств.
3. Запах.
4. Удобство использования.

Анализ полученных данных показал, что родители подавляющего большинства пациентов

(98,3%) дали хорошую и отличную оценки исследуемым косметическим средствам по всем перечисленным выше критериям и высказали желание продолжить использование косметических средств марки «Baby Coccole» после завершения исследования.

Результаты проведенного исследования позволяют сделать следующие выводы:

1. Дермо-пена для ванны и Дермо-крем жидкий для чувствительной кожи марки «Baby Coccole» обладают хорошими потребительскими свойствами и хорошо переносятся пациентами в возрасте от 3 месяцев до 6 лет, страдающими атопическим дерматитом (период клинической ремиссии с сохранением сухости кожи).

2. Применение Дермо-пены для ванны и Дермо-крема жидкого для чувствительной кожи марки «Baby Coccole» у пациентов в возрасте от 3 месяцев до 6 лет, страдающих атопическим дерматитом (период клинической ремиссии с сохранением сухости кожи) в качестве вспомогательного средства терапии способствуют увлажнению, смягчению кожи и поддержанию ремиссии заболевания.

### РЕКОМЕНДАЦИИ

1. Использовать Дермо-пену для ванны и Дермо-крем жидкий для чувствительной кожи марки «Baby Coccole» в периоде ремиссии атопического дерматита с сохранением сухости кожи после завершения курса базисной терапии.
2. Применять Дермо-пену для ванны и Дермо-крем жидкий для чувствительной кожи марки «Baby Coccole» у детей в возрасте от 3 месяцев до 6 лет, страдающих атопическим дерматитом, в качестве вспомогательных средств терапии для поддержания ремиссии.
3. Рекомендуемая частота и длительность использования Дермо-пены для ванн и Дермо-крема жидкого для чувствительной кожи марки «Baby Coccole» составляет не менее 2 раз в неделю для пены для ванны и не менее 3 раз в день для крема, в течение не менее чем одного месяца.

### ЛИТЕРАТУРА

1. *Atopic eczema in children. Management of atopic eczema in children from birth up to the age of 12*

*years / National Collaborating Centre for Women's and Children's Health Published by the RCOG Press at the Royal College of Obstetricians and Gynaecologists, 27 Sussex Place, Regent's Park, London NW1 4 RG, 2007:30–32.*

2. Carbone A., Siu A., Patel R. *Pediatric atopic dermatitis: a review of the medical management.* // *Ann Pharmacother.* 2010;44(9):1448–1458.
3. Van Bever H.P., Llanora G. *Features of childhood atopic dermatitis.* // *Asian Pac J Allergy Immunol.* 2011;29(1):15–24.
4. Morar N., Willis-Owen S. A. G., Moffatt M. F. *Cookson WOCM. The genetics of atopic dermatitis.* // *J Allergy Clin Immunol.* 2006; 118: 24–34.
5. Alendar F. *Correlation between clinical symptoms of atopic dermatitis in children and serum IgE level.* // *Med Arh.* 2011;65(3):168–169.
6. Boguniewicz M., Leung D.Y. *Atopic dermatitis: a disease of altered skin barrier and immune dysregulation.* // *Immunol Rev.* 2011;242(1):233–246.
7. Zeppa L., Bellini V., Lisi P. *Atopic dermatitis in adults.* // *Dermatitis.* 2011;22(1):40–46.
8. Walker S., Wing A. *Allergies in children.* // *J Fam Health Care.* 2010;20(1):24–26.
9. Sehgal V.N., Srivastava G., Dogra S. *Atopic dermatitis: current options and treatment plan.* // *Skinmed.* 2010;8(6):335–344.
10. Akdis C. A. et al. *Review article Diagnosis and treatment of atopic dermatitis in children and adults: European Academy of Allergology and Clinical Immunology / American Academy of Allergy, Asthma and Immunology/PRACTALL Consensus Report.* // *Allergy.* 2006:969–987.
11. Kienast A.K., Hoeger P.H. *Atopic dermatitis in children: what to do when nothing works.* // *G Ital Dermatol Venereol.* 2010;145(2):303–308.
12. Mc Collum A.D., Paik A., Eichenfield L.F. *The safety and efficacy of tacrolimus ointment in pediatric patients with atopic dermatitis.* // *Pediatr Dermatol.* 2010;27(5):425–436.
13. Simpson E., Dutronc Y. *A new body moisturizer increases skin hydration and improves atopic dermatitis symptoms among children and adults.* // *J Drugs Dermatol.* 2011;10(7):744–749.
14. *Современная стратегия терапии атопического дерматита: программа действий педиатра / Согласительный документ Ассоциации детских аллергологов и иммунологов России. – М., 2006. – 96 с.*

# ЛИНИЯ КОСМЕТИКИ ДЛЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОЙ КОЖИ



## atosensitive

babyccocole



• При склонности к атопическому дерматиту

• Специальная защитная упаковка

• Без использования консервантов

Быстрый  
и надежный  
результат

вакуумная упаковка

## DERMO - ЖИДКИЙ КРЕМ с увлажняющим, смягчающим и защитным эффектом

Для ухода за ультра-сухой и чувствительной кожей, склонной к атопическому дерматиту. Применяется на пораженных кожных участках: на лице, шее, щеках, на сгибах коленей, локтей, на бедрах и ягодицах. Быстро избавляет от зуда и от «расчесов» кожи, восстанавливает физиологическую влажность кожи. Запатентованный состав обеспечивает самосохраняющиеся свойства косметических средств без использования консервантов.

Новая линия Atosensitive разработана и производится в лаборатории Betafarma (Милан, Италия). Клинические тестирования, проведенные в сотрудничестве с Университетом г. Павия (Италия) и Научно-клиническим консультативным центром аллергологии и иммунологии (Москва) показали, что постоянное использование средства Atosensitive приводит к существенному улучшению состояния кожи ребенка.

