Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования «Красноярский государственный медицинский

университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Фармацевтический колледж

**УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА СТУДЕНТА**

**«**Роль медицинской сестры в лечении и профилактики атопического дерматита»

 34.02.01 Сестринское дело на базе среднего общего образования

код и наименование специальности

 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях

междисциплинарный курс

 Сестринский уход за больными детьми различного возраста

дисциплина

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Студент |  |  |  | Манеева Г.С. |
|  |  | подпись, дата |  | инициалы, фамилия |
| Преподаватель |  |  |  | Фукалова Н.В. |
|  |  | подпись, дата |  | инициалы, фамилия |

Работа оценена: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(оценка, подпись преподавателя)

 Красноярск, 2020г

Атопический дерматит  — это хроническое воспалительное заболевание кожи, которое обычно начинается в раннем детском возрасте, может продолжаться или рецидивировать в зрелом возрасте. АтД в большинстве случаев развивается у лиц с наследственной предрасположенностью и часто сочетается с другими аллергическими заболеваниями, такими как бронхиальная астма, аллергический ринит, пищевая аллергия, а также с рецидивирующими кожными инфекциями.

Атопический дерматит   характеризуется кожным зудом, возрастными особенностями воспалительного поражения кожи, а также гиперчувствительностью, как к аллергенам, так и неспецифическим раздражителям.

Атопический дерматит   обычно сочетается с повышенным уровнем общего IgE и эозинофилией крови, хотя по настоящее время не существует патогномоничных биомаркеров атопический дерматит  , в связи с чем диагноз основывается главным образом на истории заболевания, выявлении атопии в семейном анамнезе и физикальном обследовании больного. При возникновении атопического диатеза четко прослеживается наследственность со стороны родителей. Если у ребенка отмечается этот вид, то синтез IgЕ и наличие специфического IgЕ увеличиваются. При этом повышается защита (Th2-хелперы), а также не хватает иммуноглобулина А.

**Факторы риска развития** атопического дерматита: генетическая предрасположенность к развитию аллергии (семейный аллергический анамнез); особенности конституции ребенка - диатезы (аномалия конституции, состояние, при котором организм на обычные раздражители отвечает неадекватными реакциями и определяет предрасположенность к развитию определенных патологических процессов); нерациональное питание матери во время беременности и в период кормления ребенка грудью; курение и злоупотребление алкоголем: во время беременности и в период кормления грудью, а также раннее искусственное вскармливание, быстрое введение в рацион ребенка продуктов, обладающих высокоаллергенными свойствами; неправильный уход за кожей (использование шампуней, лосьонов, кремов со щелочными высокими значениями рН. способствующими сухости кожи); нарушение правил проведения вакцинации: нарушение функции желудочно-кишечного тракта: нерациональная антибиотикотерапия: социальный и экологический дискомфорт.
**Причинные факторы** атопического дерматита: Аллергены. Наибольшее значение в детском возрасте имеют аллергены неинфекционного происхождения пища, лекарства и химические вещества. Основной причиной развития атопического дерматита   у детей первого года жизни являются пищевые аллергены. Причинно-значимым аллергеном может быть любой пищевой продукт, но есть пищевые продукты, обладающие наиболее высокой сенсибилизирующей активностью и вызывающие аллергические реакции у большинства больных детей. Роль различных аллергенов неодинакова и зависит от возраста ребенка. У детей первых лет жизни чаше всего аллергические реакции появляются при употреблении молока, яиц, пищевых злаков, сои, рыбы.

## Правила и особенности ухода за кожей при атопическом дерматите:

### Очищать — мягко: исключите средства и процедуры, повреждающие верхний роговой слой и гидролипидный слои кожи: щелочное мыло; скрабы, пилинги, дермабразию; щетки, жесткие рукавицы и мочалки при мытье. Температура воды не должна превышать 37 °C. Время водных процедур желательно ограничить 5 минутами. Кожу надо не растирать полотенцем, а мягко промакивать.

### Увлажнять — постоянно: Кожа должна быть не просто увлажненной, а **суперувлажненной**. При атопическом дерматите нарушен защитный барьер, поэтому используйте средства с содержанием эмолентов, создающих воздухопроницаемую пленку, которая возьмет на себя функцию защиты. Всегда иметь при себе SOS-средство: Оно сразу успокоит зуд, который может неожиданно возникнуть в течение дня, например, при стрессовых ситуациях.

Главная задача — разорвать «порочный круг атопии», которую запускает первичный зуд. Из обихода следует исключить все, что может спровоцировать раздражение. А это может быть и шершавая ткань, и даже швы на одежде, поэтому детям в период обострения рекомендуют носить свитера и футболки наизнанку.

Цель базового ухода – предотвратить развитие обострения, дольше сохранить чистую кожу. Без него обострения будут происходить часто, а период ремиссии значительно сократится.  Правила базового ухода простые и понятные, как «раз-два-три».

**1.Кожа ребенка должна быть чистой!** Ежедневное купание (ванна лучше, чем душ) очищает кожу от скопившихся загрязнений, способствует ее увлажнению, улучшает состояние кожного (эпидермального барьера). Целесообразно использовать ежедневные непродолжительные прохладные ванны (10 мин) с мягкой моющей основой рН 5,5. Для купани используются только специализированные пеномоющие средства, например, **Гель для купания с головы до пяток atopic**

**2.Кожа малыша не должна быть сухой ни минуты!**Для смягчения сухой атопичной кожи рекомендуется использовать специальные косметические средства – эмоленты. Они восполняют дефекты кожного барьера, улучшают его состояние и защищают от проникновения в организм раздражающих веществ, аллергенов и болезнетворных микроорганизмов. Такие кремы (лосьоны, молочко, гели) следует применять не реже 2-3 раз в день, утром и вечером, особенно после мытья и купания. Эмоленты используют как в период обострения, так и во время стихания симптомов заболевания – во время ремиссии. Более того, известно, что постоянный уход за кожей во время ремиссии способствует ее продлению: обострения происходят значительно реже, а потребность в наружных глюкокортикостероидах снижается. Эмолент из серии **atopic**[– Крем для ежедневного ухода](https://zdravcity.ru/p_atopik-krem-d-ezhednevnogo-uhoda-100ml-0026705.html)– помимо увлажняющих компонентов содержит успокаивающий раздраженную кожу Stimu-Tex® AS (Швейцария).

**3.Ребенок не должен расчесывать кожу!** В норме кожа человека эффективно защищает его от внешних неблагоприятных факторов. Нарушение  кожного барьера позволяет через него аллергенам, раздражающим веществам и микробам. Это приводит к раздражению кожи, появлению или усилению зуда, развитию воспаления и в дальнейшем – инфицированию. Зуд кожи у атопиков может быть выражен более или менее ярко, но атопичная кожа сухая всегда, и она постоянно чешется. Помимо психологического дискомфорта, связанного с сильным зудом при атопическом дерматите, при расчесывании малыш еще больше повреждает кожу, нарушает ее защитные функции.

Лучшее средство от зуда – поддержание физиологически нормального уровня увлажненности кожи. Даже если постоянно использовать эмолент и правильно купать ребенка, обострение может начаться. В этом случае необходимы уже другие косметические средства, содержащие успокаивающие и восстанавливающие компоненты.[**Крем успокаивающий серии atopic**](https://zdravcity.ru/p_atopik-krem-uspokaivajuschij-46ml-0026706.html)содержит 5% Stimu-Tex® AS, который блокирует выработку гистамина и купирует зуд. Также в состав входит 5% Декспантенол - ингредиент, оказывающий увлажняющее и восстанавливающее действие, и альфа-бисаболол, обладающий противовоспалительным действием.

Если зуд начинается внезапно, всегда полезно иметь с собой средство «скорой помощи» **-**[Крем-стик успокаивающий серии.](https://zdravcity.ru/p_atopik-krem-stik-uspokaivajuschij-4-9g-0026707.html)  Достаточно нанести небольшое количество крема из пенала на участок раздраженной кожи – и ребенок забывает о зуде и перестает расчесывать кожу. Маленький объем, и компактная форма выпуска позволяют всегда носить это продукт с собой и быстро помогать маленькому атопику.

Неукоснительное следование этим простым правилам и рекомендациям врача значительно улучшают прогноз течения атопического дерматита, улучшают самочувствие ребенка и, возможно, он перейдет во взрослую жизнь уже без постоянных обострений, без ограничений на условия жизни и с гораздо более высоким ее качеством. Ведь известно, что 60% детей – атопиков это удается!

Список использованной литературы

1. Атопический дерматит – Википедия [Электронный ресурс] – Режим доступа: [https://ru.wikipedia.org/wiki/Атопический\_дерматит](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%90%D1%82%D0%BE%D0%BF%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D0%B4%D0%B5%D1%80%D0%BC%D0%B0%D1%82%D0%B8%D1%82) (дата обращения 18.06.2020)
2. Сестринский процесс при атопическом дерматите [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://sestrinskoe-delo.ru/sestrinskoe-delo-v-pediatrii/sestrinskiy-protsess-pri-atopicheskom-dermatite> (дата обращения 18.06.2020)
3. Уход за кожей при атопическом дерматитом [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://skin.ru/article/uhod-pri-atopicheskom-dermatite-u-detej-i-vzroslyh/> (дата обращения 18.06.2020)