

## ПРИМЕНЕНИЕ ЭМОЛЕНТОВ У НОВОРОЖДЕННЫХ С СИНДРОМОМ СУХОЙ КОЖИ

**Е.С. Панкратова, О.С. Панина**, канд. мед. наук, **А.С. Эйберман**, докт. мед. наук, проф.,  
**Н.В. Позгалева, Е.Н. Муреева**

Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского  
Российская Федерация, 410012, Саратов, Большая Казачья улица, д. 112

**E-mail:** olga.panina.74@mail.ru

**Представлены сведения об особенностях кожных покровов новорожденных, полезные как для медсестер, так и для матерей. Приводятся средства ухода за детьми с синдромом сухой кожи в домашних условиях.**

*Ключевые слова:* новорожденный, средства ухода за кожей.

Для цитирования: Панкратова Е.С., Панина О.С., Эйберман А.С., Позгалева Н.В., Муреева Е.Н. Применение эмолентов у новорожденных детей с синдромом сухой кожи. Медицинская сестра. 2018; 20 (3): 22–23. DOI: 10.29296/25879979-2018-03-06.

Медсестра, которая ухаживает за новорожденными, должна знать особенности ухода за кожей младенцев и в случае возникновения патологических изменений кожного покрова обязана оказать необходимую медицинскую помощь.

У новорожденных кожа очень нежная и шелковистая, недаром ее приводят в пример как эталон гладкости и безупречности. Кожный покров у малышек имеет строение, отличное от такового у взрослых людей, и обладает повышенной реактогенностью на воздействие факторов окружающей среды. Он содержит много воды, покрыт водно-липидной мантией, эпидермис рыхлый, с низким уровнем pH, непроницаем для бактерий, обладает повышенной иммунной защитой (в эпидермисе, дерме имеется большое количество клеток, участвующих в распознавании, представлении и эффекторном ответе – клетки Лангерганса); тучные клетки,

лимфоциты, эозинофилы, роговые пластинки легко отторгаются. Дерма содержит значительное количество гиалуроновой и хондроитинсерной кислот, а также высокоактивного фермента гиалуронидазы, хорошо кровоснабжается – пронизана густой сетью широких капилляров, стенки которых представлены одним рядом эндотелиальных клеток; базальная мембрана нежная, рыхлая, недоразвита, неровная, извилистая; слабая связь между клетками способствует развитию буллезного дерматита. Все перечисленные факторы обуславливают повышенную проницаемость кожи, тенденцию к шелушению кожных покровов.

Исходя из особенностей строения кожи новорожденного, много внимания нужно уделять уходу за ней, принимая во внимание воздействие физических и повреждающих кожу химических факторов. Длительный контакт с мокрыми пеленками, укутывание малыша, перегревание, в том числе в области подгузников, способствуют повреждению кожного покрова, повышению его проницаемости, заселению кожи патогенной флорой, вследствие чего приводят к воспалительному процессу. Химические факторы действуют на кожу при длительном ее контакте с пеленками, загрязненными калом и мочой. Липаза и протеаза кала, а также конечные продукты биохимического превращения мочи способствуют повышению уровня pH кожи, оказывают прямое раздражающее действие, повышают чувствительность кожи к воздействию других повреждающих факторов, приводя к воспалительным явлениям.

В настоящее время существует множество косметических средств ухода за кожей младенцев (детское



**Рис. 1.** Новорожденный А., 33 нед гестации, синдром сухой кожи; до применения эмолентов



**Рис. 2.** Новорожденный Б., 36 нед гестации, проявления сухой кожи; до применения эмолентов



**Рис. 3.** Новорожденный А., 33 нед гестации, с синдромом сухой кожи; на 2-е сутки использования эмолентов



**Рис. 4.** Новорожденный А., 33 нед гестации, с синдромом сухой кожи; на 5-е сутки использования эмолентов



**Рис. 5.** Новорожденный Б., 36 нед гестации, с проявлениями сухой кожи; на 3-и сутки использования эмолентов

Таблица 1

**Динамика патологических проявлений в процессе использования эмолентов**

День использования	Уменьшение сухости, шелушения, %	Снижение интенсивности покраснения при опрелостях, %	Снижение интенсивности и уменьшение зоны элементов простой эритемы, %
1-й	90	19	23
2-й	98	23	28
3-й	99	33	36
4-й	99	58	76

мыло, детский крем, присыпки, шампуни, гели, пенки); порой родители нерационально подходят к их выбору, не прибегают к рекомендациям неонатолога, педиатра. Особое признание получили такие средства, как эмоленты – жиры и жироподобные вещества, увлажняющие и смягчающие кожу. Выпускаются эмоленты в форме крема, эмульсии, молочка, средств для купания, шампуней. Это высокобезопасные (имеют статус GRAS) средства ухода за проблемной кожей, компоненты которых легко проникают в ее клетки и вследствие активации биохимических процессов превращаются в пантотеновую кислоту, активизируют цикл Кребса и синтез аденозинтрифосфата, способствуют синтезу фибробластов – клеток, ответственных за процессы заживления и активной регенерации всех слоев кожи, дают защитный эффект.

С целью оценки эффективности использования эмолентов и разработки рекомендаций для медсестер и матерей по уходу за новорожденными детьми с синдромом сухой кожи на базе Перинатального центра Саратова нами проведено исследование, в котором участвовала 21 пара «мать – ребенок». Исследование проводилось в 2 направлениях: 1) анкетирование женщин по вопросам ухода за новорожденными; 2) выявление детей с синдромом сухой кожи и уход за новорожденными с использованием эмолентов.

У 18% женщин родоразрешение было естественным путем, у 82% – путем операции кесарева сечения. У 66% женщин данные роды – первые, 34% – повторнородящие. В 18% случаев у матери ребенка и у ближайших родственников были проблемы с кожей, в остальных случаях у матери и родственников новорожденного таких проблем не было.

На момент начала проведения использования эмолентов у детей отмечались следующие состояния кожи:

у 100% – сухость и шелушение кожных покровов, у 54% – опрелости, у 27% – элементы простой эритемы (рис. 1, 2).

Эффект от использования эмолентов наблюдался уже к концу 1-х суток использования (см. таблицу). Исследование проводилось в течение 4 дней (рис. 3–5).

Способ родоразрешения влиял на состояние кожи у детей сразу после рождения: синдром сухой кожи в большинстве случаев отмечался у новорожденных, у матерей которых родоразрешение происходило путем операции кесарева сечения.

При использовании эмолентов у детей с синдромом сухой кожи при ежедневном их применении отмечалась тенденция к улучшению состояния кожных покровов.

За время исследования ни у одного ребенка не наблюдалось побочного действия эмолентов, ухудшения состояния кожных покровов.

Важным оказался контакт «кожа – к коже» между женщиной после операции кесарева сечения и малышом, так как нанесение эмолента имеет не только элементы массажа, но и способствует заселению кожи малыша микрофлорой его мамы. В итоге улучшается не только состояние кожи младенца, но и настроение мамы.

**THE IMPORTANCE OF USING EMOLLIENTS IN NEWBORN INFANTS WITH DRY SKIN SYNDROME**  
E.S. Pankratova; Cand. Med. Sci. O.S. Panina; Prof. A.S. Eiberman; N.V. Pozgaljova; E.N. Mureeva. V.I. Razumovsky Saratov State Medical University, Saratov  
**Provides information for nurses and mothers of newborn skin characteristics, as well as on the means to care for children with the syndrome «dry skin» at home.**

*Key words:* newborn, skin care products.

**For citation:** Pankratova E.S., Panina O.S., Eiberman A.S., Pozgaleva N.V., Mureeva E.N. The importance of using emollients in newborn infants with dry skin syndrome. Meditsinskaya sestra, 2018, 3(20): 22–23 (In Russian). DOI: 10.29296/25879979-2018-03-06