КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО И РАЗДРАЖАЮЩЕГО ПЕЛЁНОЧНОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

Абдуллаева М.Н. – ассистент
Эшбоева З.Э. – клинический ординатор
Ташкентский государственный медицинский университет (Ташкент, Узбекистан)

Актуальность: Пелёночный дерматит развивается у 25–65% детей первого года жизни, причём пик заболеваемости приходится на возраст от 2 до 12 месяцев. В разных странах распространённость может колебаться в зависимости от климата, качества гигиенического ухода и уровня медицинской помощи. Клиническую значимость представляют две основные формы пелёночного дерматита - раздражающая (ирритантная) и аллергическая. Несмотря на схожесть локализации и внешних проявлений, патогенез, подходы к лечению и профилактике данных форм существенно различаются. Аллергическая форма пелёночного дерматита связана с реакцией гиперчувствительности замедленного типа и требует исключения причинно-значимых аллергенов, в то время как раздражающая форма чаще обусловлена физико-химическим воздействием на кожу. Ошибки в дифференциальной диагностике между этими формами могут приводить к неэффективному лечению, хронизации процесса и повышенному риску вторичной инфекции. Кроме того, аллергическая форма пелёночного дерматита может быть первым проявлением атопической предрасположенности у ребёнка, что делает её своевременное распознавание особенно важным в контексте ранней аллергологической настороженности.

Цель исследования: определить и охарактеризовать клинические отличия аллергического и раздражающего пелёночного дерматита у детей первого года жизни для выбора эффективной тактики лечения.

Материалы и методы: сравнительное исследование было проведено на базе кафедры аллергологии в период с сентября 2024 по апрель 2025 года с целью оценки клинических различий между детьми, страдающими пелёночным дерматитом. В исследование были включены 44 пациента в возрасте от 2 до 12 месяцев.

Результаты исследования: в результате исследования установлены чёткие клинические различия между раздражающим и аллергическим пелёночным дерматитом у детей первого года жизни. Раздражающая форма, выявляемая у 61,4% новорождённых, характеризуется острым началом, ограниченными поражениями в зоне контакта с подгузником (90%) и выраженным эффектом от стандартного ухода (85%). Аллергическая форма, чаще встречающийся во втором полугодии жизни (38,6%), развивается после сенсибилизации, сопровождается выраженным зудом, отёком, папуло-везикулярными элементами и распространением за пределы подгузничной области (70%). Устойчивость к базовой терапии сохраняется до исключения аллергена, что наблюдается в 90% случаев. Полученные данные подчёркивают клиническую значимость дифференциальной диагностики и необходимость индивидуального подхода к лечению.

Выводы:

1. В исследование были включены 44 ребёнка в возрасте от 2 до 12 месяцев. У 61,4% пациентов диагностирован раздражающий пелёночный дерматит, у 38,6% — аллергическая форма.
2. Раздражающий дерматит преимущественно выявлялся у новорождённых, характеризовался ограниченными кожными проявлениями в зоне подгузника и быстро поддавался лечению при соблюдении гигиенических мероприятий.
3. Аллергическая форма чаще встречалась у детей старше 6 месяцев, имела более выраженные симптомы — зуд, отёк, везикулы — и сохранялась при стандартном уходе до устранения аллергена.