

ГБОУ ВПО ОрГМУ МЗ РФ
Кафедра госпитальной педиатрии
Зав.кафедрой: д.м.н., профессор Скачкова М.А.
Преподаватель: доц. кафедры, Нестеренко Е.В.

КОСМЕТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА УХОДА ЗА КОЖЕЙ ДЕТЕЙ ПРИ АНОМАЛИЯХ КОНСТИТУЦИИ

Выполнила: студентка
педиатрического
факультета, 52 группы
Даминева А.Р.

Оренбург, 2016г.

ПЛАН:

- Актуальность
- Требования к детской косметике
- Классификация
- Особенности и правила применения
- Гигиена и очищение
- Смягчение и увлажнение
- Средства специального ухода
- Сравнение цен на леебную косметику для детей
- Заключение



АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ:

- Для педиатра понятие “уход за кожей ребенка“ никогда не входило в число приоритетных ввиду того, что эта позиция считалась исключительно прерогативой косметологов и, в лучшем случае, дерматологов, но никак не практикующих терапевтов и педиатров. В связи с этим все познания в этой области ограничивались некоторыми представлениями об обработке кожи новорожденных и детей раннего возраста с помощью детского крема, а в последние 10 — 12 лет — с помощью масла Джонсон-и-Джонсон. Современные мамы оказываются, зачастую, более компетентными в выборе средств по уходу за кожей детей, заинтересованно и самостоятельно изучая диапазон лечебно- косметических кремов, гелей, шампуней, активно представляемых различными участниками косметического рынка. Однако когда родители сталкиваются с проявлениями диатезов у детей, в набор их представлений о попытке восстановления нормального состояния кожных покровов ребенка никак не входит лечебно-косметический уход. Это, к сожалению, касается практикующих педиатров.



- В настоящее время наряду с базовой противовоспалительной местной терапией диатезов в стандарт лечения входят увлажняющие и смягчающие средства лечебной косметики. Еще сравнительно недавно в России не были известны средства по уходу за кожей детей, тем более в таком разнообразии, как сейчас. Раньше использовали стерилизованное растительное масло, присыпку, простой десткий крем.



ТРЕБОВАНИЯ К ДЕТСКОЙ КОСМЕТИКЕ

- допустимо использование только высококачественного сырья
- все ингредиенты должны быть разрешены к применению у детей грудного и раннего возраста
- косметические средства должны пройти тесты на безопасность и быть сертифицированы
- на упаковке средств должны быть указаны производители изделий , а также все составляющие, включая эмульгаторы, ароматизаторы, консерванты.



КЛАССИФИКАЦИЯ:

- ▣ **Лосьон.** Это водно-спиртовой раствор для гигиенического ухода за кожей. Отличием детских лосьонов является отсутствие в их составе спирта. Их основное предназначение – очищение и увлажнение кожи, когда ее очистка от загрязнения с помощью воды и обычных моющих средств оказывается затруднительна. Лосьон обычно используют утром в качестве очищающего средства, он не оставляет жирной пленки на коже.
- ▣ **Крем.** Основное средство ухода за кожей. Основа крема представлена эмульсией, состоящей из водной и масляной части. Детский крем обладает увлажняющим и противовоспалительным действием. Может наноситься от одного до нескольких раз в день практически на всю поверхность кожного покрова.
- ▣ **Масло.** Детское масло образует защитную пленку, предохраняющую от возникновения сухости, от влаги, может устранить начинающееся раздражение. Помимо смягчающего действия, оказывает согревающий эффект. Существует специальное масло, которое добавляют в ванну для купания. Кроме того, масло используется для проведения детского массажа.
- ▣ **Барьерный крем.** Его назначение - это лечение пеленочного дерматита.
- ▣ **Детская присыпка (тальк)** - устаревшее средство и сейчас используется гораздо реже. Беспокойство педиатров вызывает возможность попадания мелких частиц присыпки в дыхательные пути малыша.

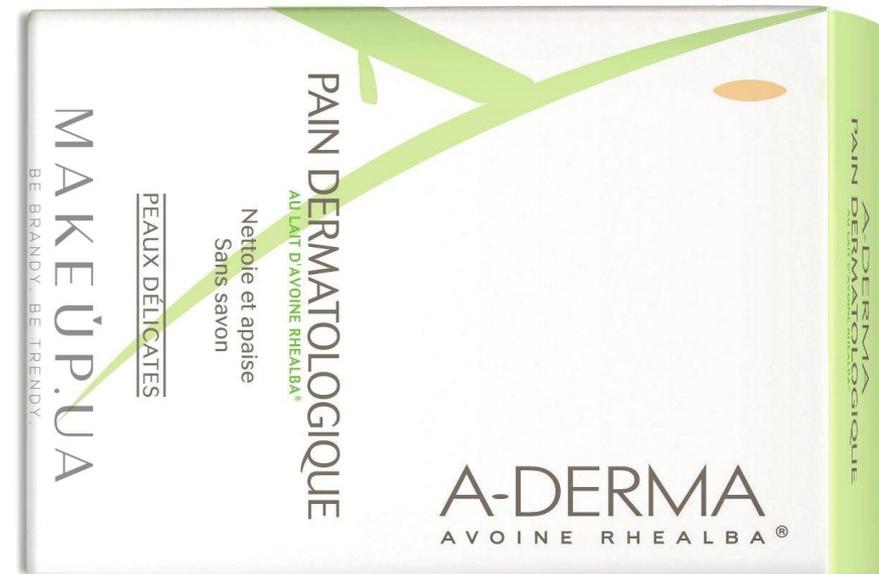


ОСОБЕННОСТИ И ПРАВИЛА ПРИМЕНЕНИЯ

- Основное действие данных средств направлено на восстановление естественной гидролипидной пленки, очищение и увлажнение кожи.
- Все современные средства лечебной косметики не содержат щелочи, ароматизаторов, минимум консервантов.
- Средства подходят для использования с рождения, а также взрослыми пациентами.
- Продолжительность действия средств не более 6 часов, поэтому аппликации должны быть частыми, а также каждые 3-4 недели необходима смена питательных и увлажняющих средств для предотвращения явлений тахифилаксии (привыкание к препарату и как следствие его неэффективность).
- При нанесении на детскую кожу целесообразно использовать «правило дистальной фаланги ». На кончик пальца наносят малое количество планируемого средства для ухода, затем втирают на ограниченном участке кожи (например, запястье) с целью выявления нежелательных реакций.



ГИГИЕНА И ОЧИЩЕНИЕ.



Наиболее распространенными являются программы использования средств французских специализированных дерматологических лабораторий: Дюкре (лаборатория А–Дерма), Авен, Мустелла, Урьяж, Биодерма.

Для очищения кожи необходимо использовать воду и специальные сорта мыла (рН–нейтральное) – мыло с молочком овса реальба, дерматологическое сверхпитательное мыло, мыло с колд–кремом; специальные моющие средства без щелочных компонентов – пенящийся гель с молочком овса реальба, сверхпитательный пенящийся гель для душа, туалетное молочко Сенфлюид, очищающее масло для душа Экзомега с молочком овса реальба и комплексом основных жирных кислот омега–6.

Подобные средства позволяют нежно очищать и смягчать кожу. Входящие в их состав комплекс гемисульфосукцинат и изетионат жирного спирта, колд–крем с термальной водой Авен, натуральное пальмовое масло нормализуют гидратацию рогового слоя и восстанавливают целостность гидро–липидной мантии, а рН 5,5 усиливает противомикробную защиту кожи. Термальная вода Авен, входящая в состав косметических средств, благодаря уникальным физико–химическим характеристикам оказывает успокаивающее, увлажняющее и смягчающее воздействие на кожу, повышает активацию биохимических процессов в коже, усиливает активность лимфоцитов, адгезивную функцию фибробластов, обладает антиоксидантным действием, тем самым повышает устойчивость кожи к повреждению и проникновению микроорганизмов. Средства ухода предназначены для младенцев, детей, взрослых.

Экстракт молочка овса Реальба, благодаря своему составу (крахмалосодержащие вещества, белковые вещества, липиды, микроэлементы – железо, медь, цинк, марганец, магний, селен) способствует ускорению регенерации, увлажняет кожу, препятствует адгезии бактерий к кератиноцитам, усиливает барьерные функции кожи, оказывает выраженное противовоспалительное и антиоксидантное действие.



- Гигиенические ванны детям с диатезами рекомендуются ежедневно. При сухой коже возможны ежедневные подмывания ребенка с ограничением купания до 2–3 раз в неделю. Ванны проводят в течение 15–20 мин, что является оптимальным для насыщения рогового слоя кожи. Воду необходимо отстаивать в ванне (12 часов) с целью удаления хлора, с последующим добавлением кипятка до 35–36°C или использовать воду, прошедшую очистку с помощью фильтров. При принятии ванны не рекомендуется использовать мочалки и жесткие губки. Использовать индивидуальные банные принадлежности и полотенца.
- Для смягчения кожи во время купания рекомендуется добавлять в воду специальные гели–кремы для ванны (Ванна Трикзера – 1,5–2 колпачка на ванну). Средство содержит керамиды, линолевую и линоленовую жирные кислоты, стеролы, поэтому после купания защитная пленка средства остается на коже, поэтому после принятия ванны тщательно ополаскивать кожу не требуется. Трикзера хорошо смягчает кожу, интенсивно увлажняет и оказывает противозудное действие.
- При хорошей переносимости можно использовать ванны с настоем листа березы, травы чистотела, череды 20,0–200,0 или отваров коры дуба, корня лопуха, корня конского щавеля (250,0 на 2 литра воды).
При выраженной сухости кожи хороший эффект оказывают ванны с ожиряющим эффектом с отваром семени льна (250,0 на 5 литров воды, нагреть до кипения, профильтровать), крахмалом (200–300 грамм крахмала смешать с водой до образования «молочной» жидкости), пшеничными отрубями (2 кг отрубей заварить 5 литрами воды, настаивать в течение 30 минут), поваренной и морской солью (100 грамм соли на 10 литров воды). Ванны рекомендуются через день, на курс 8–10 процедур.



СМЯГЧЕНИЕ И УВЛАЖНЕНИЕ.



- После ванны кожу необходимо промокнуть с помощью полотенца (не растирать), и в течение 3–минут, не выходя из ванны, еще на влажную кожу нанести смягчающее–увлажняющее средство.
- Кратность применения увлажняющих средств индивидуальна, может достигать до 5–10 раз в течение суток, чтобы кожа постоянно была увлажненной. В периоде стойкой ремиссии, как правило, требуется 2–3–кратное использование косметических средств (после сна, после купания, перед сном).
- Предпочтительнее использование косметических средств, имеющих в своей основе «физиологические липидные смеси», позволяющие осуществлять как гигиену, так и повседневный и лечебный уход за кожей. В таких средствах керамиды, свободные жирные кислоты и холестерин находятся в соотношении от 1:1:1 до 3:1:1.
- Такими свойствами обладают Колд–крем, Крем Экзомега, крем Эпителиаль, восстанавливающий спрей Эпителиаль, крем Трикзера (Авен).
- Для устранения сухости кожи используют также Бепантен, F-99, Драполен, кремы Детский, Роса, крем Глутамол (ЗАО «Инфарма»), который содержит выделенное из морских моллюсков вещество глутамол, витамины А, Е, вазелиновое масло, глицерин, эмульгаторы. С этой же целью продолжают также широко применять крем Унна.

□



- Колд–крем снимает раздражение кожи, обладает смягчающим и противовоспалительным эффектом. В его состав включены – термальная вода Авен, белый пчелиный воск, парафиновое масло.
- Крем Экзомега содержит в своем составе молочко овса реальба и комплекс основных жирных кислот омега–6, которые действуют патогенетически, встраиваясь в липиды клеточных мембран и межклеточное вещество рогового слоя эпидермиса, восстанавливают гидролипидную пленку, хорошо смягчают кожу. Крем применяют при выраженном ксерозе кожи.
- Крем Эпителиаль рекомендуются к применению при сухой коже с нарушением целостности эпидермиса. Благодаря своему составу (экстракт овса Реальба, витамины А, масла растительного происхождения), крем оказывает регенерирующее, увлажняющее и смягчающее действие.
- Крем Трикзера (состав – церамиды, линолева, линоленовая жирные кислоты, стеролы, термальная вода Авен, глицерин) обладает выраженным противовоспалительным, противозудным, смягчающим и увлажняющим действием.
- В течение дня достаточное увлажнение кожи можно поддерживать с помощью термальной воды Авен (проводится орошение кожных покровов). Термальная вода оказывает гидратирующее, противовоспалительное, противозудное действие.





СРЕДСТВА СПЕЦИАЛЬНОГО УХОДА



BeautyStore



- Особую проблему представляет уход за кожей ребенка при склонности ко вторичному инфицированию.
- Такие средства, как Сителиум, Дермалибур, благодаря содержанию в своем составе смягчающих, увлажняющих, антисептических компонентов оказывают профилактическое действие при риске вторичного инфицирования.
- В состав крема Дермалибур входят комплексный экстракт овса Реальба, глицерин, сульфат меди, сульфат цинка, оксид цинка. Этот крем обладает противовоспалительным, антибактериальным и успокаивающим действием.
- Лосьон Сителиум благодаря содержанию овса Реальба успокаивает и уменьшает воспаление, за счет оксида цинка и силиката магния подсушивает кожу, обладает антибактериальным действием. Кратность применения подобных средств – 1–2 раза в сутки.
- Уход за волосами. Для мытья волосистой части головы нельзя использовать шампуни с высоким рН, чтобы не допустить пересушивания и повреждения кожи. Разработаны специальные шампуни для ухода за сухой и гиперчувствительностью кожи головы и себореи – шампунь Фридерм рН–баланс, шампунь Скин–Кап. Длительность применения 2 раза в неделю. Шампунь наносится на влажные волосы, затем смывается и наносится во второй раз. Длительность аппликации – 5 мин.



СРАВНЕНИЕ ЦЕН НА ЛЕЧЕБНУЮ КОСМЕТИКУ ДЛЯ ДЕТЕЙ НА ПРИМЕРЕ ЗАЩИТНОГО КРЕМА:

Серия	Мл(г)	Цена, р
Авен	100 мл	945
Мустелла	40 мл	600
Урьяж	40 мл	1038
Биодерма	40 мл	1218
Эмолиум	75 мл	562
Глутамол	50 г	189
Бепантен	30 мл	384
А-дерма	50 мл	1408
Локобейз	30 г	505



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- Современная практика показывает, что значимость использования увлажняющих средств в терапии аллергических проявлений диатезов во всем мире сильно недооценивается. Возможно, главная причина этого — недостаток информации у самих врачей, или же низкая комплаентность со стороны пациентов. Так, недавно проведенный опрос показал, что из 77% детей, страдающих аллергическими проявлениями диатезов, которым специалисты назначили смягчающие мази, лишь 21% использовали их сразу после водных процедур.
- Задача лечащего врача и медперсонала — объяснить пациентам важность регулярной гидратации и очищения кожи с последующим нанесением увлажняющего средства. Только после этого рекомендуют применять противовоспалительные препараты.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

