

# Южно-Казахстанская Медицинская Академия



## Презентация

Тема: **Везикулоступулез у  
новорожденных**

Кафедра: Педиатрия и детская хирургия

Выполнила(а): Амантай Т

Группа: С-ЕІҚ-9.02.15

Работу проверил(а):

# План презентации

- Везикулопустулез у новорожденных
- Классификация заболевания
- Причина, симптомы
- Диагностика и лечение

**Везикуллопустулез у новорожденных — это развитие воспалительного процесса в выделительных каналах потовых желез, которое провоцируется патогенными микроорганизмами. Чаще всего виновником болезни становится золотистый стафилококк. В большинстве случаев заболевание развивается в первые 7-10 дней жизни новорожденного. После рождения малыша после обнаружения первых сыпчатых**



## Классификация заболевания

По типу дерматологической патологии везикулопустулез различают на приобретенный в процессе жизни и врожденный.

- 1. Приобретенный. Возникает на 7-10 день жизни младенца. Основная причина бактериального заражения выделительных каналов потовых желез — это недостаточный гигиенический уход за нежной кожей малыша. Подобные явления часто происходят в семьях, где ребенка купают реже, чем 1 раз в сутки. Также болезнь поражает недоношенных детей, у которых еще не сформирована крепкая иммунная система.**



**Причины везикулопустулез  
источник заражения  
выделительных каналов потовых  
желез всегда скрывается в  
бытовых условиях, в которых  
находится и развивается  
новорожденный. Основные  
причины возникновения болезни  
следующие:**

- частое перегревание  
новорожденного;**
- неправильная или недостаточная  
обработка кожи;**
- использование грязной одежды;**
- плохо проглаженные пеленки;**



**ДИАГНОСТИКА**  
**Медицинские мероприятия по определению болезни проводятся путем бактериологического исследования кожного покрова новорожденного. Чтобы пройти диагностику родителям ребенка, нужно посетить врача педиатра, который проведет первичный осмотр малыша и выпишет направление для сдачи следующего перечня анализов:**

- посев жидкостного содержимого гнойного волдыря;
- бактериальное исследование кала, крови, мочи;
- биохимический анализ грудного молока кормящей матери;
- серологический анализ венозной крови ребенка;
- мазки с бытовых предметов в доме (отбираются в случае крайней необходимости, если



# СИМПТОМЫ

- 1. Появляется множественная розовая или красная сыпь в диаметре до 5 мм, которая быстро заполняется жидкостью желтого цвета. Наиболее часто ее можно наблюдать на ягодицах, спине, шее ниже ушей, волосяной части головы и между складками. Локализация сыпи — это места расположения потовых желез.**
- 2. Температура тела повышается до 37.5 градусов и выше. Высокие показатели температуры характерны для детей со слабой иммунной системой.**
- 3. Ребенок отказывается от приема пищи. Первым признаком является то, что малыш пьет только воду, а еду игнорирует.**
- 4. Нарушается режим дня, новорожденный плохо спит и часто**





**Лечение ветряночной сыпи  
ветряночной сыпи, протекающей без  
существенных осложнений обычно  
лечится врачом педиатром по месту  
проживания ребенка. Выполняется  
местная терапия, путем нанесения на  
кожную сыпь специальных  
лекарственных препаратов. Местное  
лечение состоит из следующих  
манипуляций:**

- 1. Кожные складки и места покраснения  
протирают бледно-розовым раствором  
марганца.**
- 2. Красную сыпь обрабатывают теплой  
кипяченой водой, в которой  
предварительно растворили таблетки  
фурацилина. Соотношение для**



- 1. Выделения сукровицы из лопнувших пузырьков убирают путем промакивания раны стерильным марлевым тампоном. Сразу же после проведения этой процедуры раневую поверхность нужно обработать указанными выше антисептиками.**
- 2. При возможности ребенок должен периодически находиться под воздействием ультрафиолетовой лампы. Ее лучи уничтожают патогенную микрофлору, которая присутствует на коже больного**

**При осложненной форме болезни ребенка госпитализируют в инфекционное отделение и помещают в специальный бокс. Такого рода терапия требует общего лечения с использованием сильнодействующих антибактериальных препаратов. В отношении новорожденного проводят такую терапию:**

- 1. Внутримышечно вводят антибиотики цефалоспоринового типа.**
- 2. Проводят дезинтоксикацию крови, если бактерии успели проникнуть в кровеносное русло.**
- 3. Используют жаропонижающие средства в случае температуры тела 38 градусов и выше.**