

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Донецкий государственный медицинский университет имени М.
Горького»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра дерматовенерологии и косметологии ФНМФО

Эпидемическая пузырьчатка новорожденных

Доц. Горбенко А. С.
Врач-ординатор Булачева В. С.

15.01.2025г.
г. Донецк

Эпидемическая пузырчатка новорожденных

- ▶ Острое контагиозное пиококковое заболевание
- ▶ Характеризуется быстрым образованием пузырей
- ▶ Возбудитель – золотистый стафилококк
- ▶ Источник инфекции чаще всего медицинский персонал или матери новорожденных, болеющие пиодермией
- ▶ Заболевание контагиозно, и в родильных домах возможны эпидемические вспышки

Наиболее предрасположены к развитию заболевания:

- ▶ дети, получившие родовую травму
- ▶ недоношенные новорожденные
- ▶ дети, матери которых перенесли тяжелый токсикоз беременных

Клиническая картина

- ▶ Возникает в первые 7-10 дней жизни ребенка
- ▶ Заболевание начинается с подъема температуры тела и беспокойства новорожденного
- ▶ Высыпания в виде вялых пузырей с серозным содержимым, расположенные на эритематозном фоне
- ▶ Локализация: чаще на животе, спине, в крупных складках и на конечностях; реже поражают кожу ладоней, подошв
- ▶ Пузыри вскрываются с образованием эрозий и серозно-гнойных корок
- ▶ Процесс может распространяться на слизистые оболочки рта, носа, глаз, половых органов

Пузырчатка новорожденных



ДИАГНОСТИКА

- ▶ Характерная клиническая картина
- ▶ Развитие заболевания в первые дни жизни ребенка
- ▶ Общий анализ крови (умеренный лейкоцитоз, нейтрофилез, повышение СОЭ)
- ▶ Бакпосев отделяемого пузырей и антибиотикограмма

Дифференциальная диагностика

- ▶ Дифференциальный диагноз нужно проводить с сифилитической пузырьчаткой и наследственным эпидермолизом
- ▶ При сифилитической пузырьчатке пузыри расположены на инфильтрированном основании кожи преимущественно в области ладоней и подошв и окружены буровато-красным воспалительным венчиком. Выявляются и другие характерные для врожденного сифилиса признаки (специфический ринит и папулы, гепатоспленомегалия, остеохондриты, положительные серологические реакции крови)
- ▶ При буллезном эпидермолизе пузыри появляются сразу после рождения на местах, подвергающихся трению, чаще на конечностях
- ▶ При дистрофических формах наследственного эпидермолиза на местах пузырей остается рубцовая атрофия, пузыри часто имеются на слизистых оболочках. После пиококкового пемфигоида атрофии не бывает

Лечение

Общее:

- Антибиотики внутримышечно (согласно чувствительности возбудителя)
- Десенсибилизирующая терапия
- Витамины

Наружное:

- 2% раствор анилиновых красителей
- Крема с антибиотиками

Профилактика

- ▶ Тщательный осмотр всего медицинского персонала и матери
- ▶ Соблюдение правил асептики в родильных домах и при уходе за новорожденным
- ▶ Приобретение гигиенических навыков и повышение санитарной культуры населения
- ▶ При появлении эпидемической пузырчатки новорожденных заболевшего новорожденного нужно изолировать, все процедуры и уход за ним производить в перчатках и маске
- ▶ Белье и все другие вещи, а также и помещение подлежат текущей и конечной дезинфекции

Спасибо за внимание

