

# Как выглядит аллергия на коже ребенка: виды и симптомы, лечение и профилактика аллергических реакций

*В последнее десятилетие количество детей, страдающих от аллергии, значительно увеличилось. Малыши реагируют на продукты питания, окружающую среду и другие факторы. Патология чаще всего проявляется на коже. Параллельно с взрослением малыша меняются и симптомы. Постепенно основному удару подвергаются дыхательные пути, что может негативно сказаться на здоровье в целом.*



*Какие виды аллергии бывают у детей, и почему возникает патология? Чем опасна проблема для малыша, и к каким последствиям она может привести? Как лечить аллергическую реакцию в разном возрасте? Какая профилактика будет самой эффективной? Разберемся вместе.*

## Причины заболевания

Ответная реакция иммунитета на раздражитель возникает по множеству причин. Невозможно на 100% определить факторы, вызвавшие аллергию, однако существует перечень наиболее возможных причин.

Аллергия у детей чаще всего проявляется в следующих случаях:

1. Генетическая предрасположенность (заболевание у матери в разы повышает шансы его возникновения у малыша).
2. Слабая иммунная система.
3. Наличие паразитов.
4. Дисбактериоз, заболевания ЖКТ, печени и почек.
5. Несбалансированное питание, нехватка витаминов.
6. Патологии психосоматического характера и др.

## Характерные признаки и симптомы

Симптомы и признаки могут быть размытыми и невнятными. Без полноценного обследования не всегда удастся сразу диагностировать болезнь.

Ответная реакция появляется не только на коже, участвует дыхательная система, ЖКТ, слизистые оболочки. Совместно с высыпаниями может наблюдаться кашель, насморк, чихание, тошнота, рвота, отек языка или другие симптомы.

### Характерные признаки на коже:

- жжение, зуд, боль;
- покраснение кожных покровов;
- сухость, шелушение;
- отек тканей;
- сыпь (пузырьки, волдыри, узловатые уплотнения, везикулы и др.).

Высыпанию подвержены все части тела, особенно лицо, кожа головы, шея, конечности, ягодицы, живот. Видимые симптомы появляются через некоторое время после контакта с раздражителем.

## Разновидности аллергических реакций у детей по типу происхождения

Аллергией называют ответную реакцию иммунной системы на внешний или внутренний раздражитель, к которому иммунитет проявляет сверхчувствительность. Патология имеет множество видов и форм.

### Классификация по типу происхождения:

1. Пищевая. Ею часто страдают дети первого года жизни. Нередко она постепенно проходит самостоятельно. Тем не менее, у некоторых аллергия на определенные продукты остается навсегда. Аллергенами могут быть: красные ягоды, фрукты и овощи, цитрусовые, бобовые, орехи, молоко, морепродукты.
2. Аэроаллергия. Возникает вследствие вдыхания раздражителя, который попадает в легкие и оседает на слизистой оболочке носоглотки.



3. На домашних питомцев. Мнение о том, что главным аллергеном выступает шерсть - ошибочно. Дети отрицательно реагируют на животные белки, содержащиеся в слюне и токсические вещества, выделяемые мочой. К тому же собаки приносят грязь с улицы, а вместе с ней и бактерии, грибки.



4. На лекарства. Проявляется в младшем возрасте, реже в подростковом. Негативное действие оказывают антибиотики (особенно пенициллин), анестетики, некоторые витамины.

5. На домашнюю пыль. Пылевые клещи микроскопичны, легко вдыхаются и нередко вызывают отрицательную реакцию иммунитета.

6. На химические вещества. Сюда относят чистящие средства, агрессивные химикаты, освежители воздуха или искусственные синтетические волокна (некачественная одежда, мягкие игрушки).

7. На природные факторы. Это могут быть укусы пчелы, осы, комара или шмеля. Прикосновения к некоторым растениям приводят к ожогам. В некоторых случаях встречается аллергия на холод или солнце.

8. Поллиноз. Сезонное явление, когда в воздухе сосредоточена высокая концентрация пыльцы цветущих растений. Проблема подвержены как взрослые, так и малыши.

### Виды аллергии по характеру высыпаний

Внешне аллергия проявляется по-разному, в чем можно убедиться, взглянув на фото пациентов с описанием. Одна и та же разновидность проблемы у разных детей может отличаться, например, пищевая аллергия вызывает как крапивницу, так и отек Квинке (в зависимости от уровня чувствительности иммунитета).

### Наиболее распространенные виды болезни по характеру сыпи на коже:

#### Контактный дерматит

Контактный дерматит – болезнь, затрагивающая верхние слои кожных покровов (эпидермиса). Он появляется в результате воздействия на иммунитет и организм в целом раздражающего аллергена. Патологии подвержены груднички, годовалые малыши и дети постарше.

Контактный дерматит чаще всего затрагивает руки, ноги, спину и шею (на лице появляется крайне редко)

Контактный дерматит для ребенка младшего возраста – частое явление, так как иммунная система сформирована не полностью. Он может появиться по любой, даже малозначительной причине. Важную роль играет окружающая среда. Грязь в доме, нерегулярная личная гигиена в разы повышает шансы возникновения болезни.



#### Внешние проявления:

- покраснение кожи, отек;
- появление ороговевших участков, склонных к сильному шелушению;
- болезненные везикулы, наполненные прозрачной жидкостью или гноем;
- жжение, зуд (иногда болевые ощущения почти нестерпимы).

Неприятное высыпание обычно затрагивает места, к которым всегда прилегает одежда (ноги, руки, спина, шея). Реже оно появляется на лице.



#### Атопический дерматит

Атопическим дерматитом называется острая реакция кожи на раздражитель или токсин, которая характеризуется воспалительным процессом. Заболевание сложно поддается лечению, склонно к рецидивам и переходу в хроническую форму.

В зависимости от возрастной группы пациента, патология характеризуется различной локализацией очагов воспаления: у детей до 1 года - это лицо, сгибы рук и ног; начиная с 3 лет высыпания чаще появляются в складках кожи, на ступнях или ладонях.

Себорейный тип (не путать с себореей) охватывает кожу головы. Атопия может появиться на гениталиях или слизистых оболочках (ЖКТ, носоглотка).

#### **Симптомы заболевания:**

- значительный отек;
- краснота;
- шелушение;
- сыпь узелкового типа, наполненная экссудатом;
- жжение, зуд и боль;
- сухость и трещины на коже;
- образование корок, которые оставляют глубокие шрамы.

Пищевая аллергия – одна из самых распространенных причин проявления болезни. Тем не менее домашние животные, пыль или неподходящие средства гигиены также часто провоцируют дерматит.

Педиатры отмечают, что патология редко протекает самостоятельно. В комплексе у ребенка наблюдаются заболевания ЖКТ или другие системные нарушения.

#### **Экзема**

Экзема представляет собой воспалительный процесс верхних слоев кожи. Она носит хронический характер с периодическими ремиссиями и рецидивами, нередко развивается параллельно с атопическим дерматитом.

Основной источник проблемы – аллергическая реакция, особенно, если у малыша присутствует генетическая предрасположенность. Экзема появляется под влиянием нескольких факторов – аллергии и нарушений в работе организма (иммунная система, желудочно-кишечный тракт).

#### **Характерные признаки:**

- покраснение;
- сильный зуд и жжение;
- множество небольших пузырьков, которые постепенно сливаются в один сплошной очаг воспаления;
- после их вскрытия появляется язвенный очаг, выделяется экссудат;
- при заживании ранки покрываются корками.



#### **Крапивница**

Крапивница – дерматологическая болезнь аллергического происхождения. В раннем возрасте характеризуется острыми краткосрочными приступами, со временем становится хронической.

Выглядит болезнь как множество волдырей, отличающихся формой и размером. Их окрас варьируется от прозрачного до ярко-красного. Каждый волдырь окружает припухшая кайма. Сыпь сильно чешется, в результате чего пузыри лопаются или сливаются в сплошную эрозию.

Патология появляется при аллергии на медикаменты, животных, химикаты, пыль, холод и др. Часто ее сопровождают заболевания ЖКТ, наличие в организме паразитов, вирусные или бактериальные инфекции.

#### **Нейродермит**

Кожная патология, которая носит нейро-аллергический характер. Заболевание проявляется после 2 лет. Предпосылкой может послужить частый диатез. Отличается продолжительным течением, когда острые рецидивы сменяются периодами относительного покоя.

Нейродермит выглядит как скопление маленьких светлорозовых узелков. При расчесывании они могут соединяться. Кожные покровы становятся красными без очерченных границ. Появляются чешуйки, уплотнения, гиперпигментация.



### Отек Квинке

Отек Квинке – внезапная острая реакция организма на природные или химические факторы, чаще всего вызванная аллергией. Это серьезная патология, требующая срочной первой помощи и полноценного медицинского обследования.

Отек Квинке характеризуется значительным увеличением мягких тканей лица (губы, щеки, веки), шеи, кистей и ступней или слизистых оболочек (очень опасен отек глотки). Опухоль может держаться от нескольких минут до нескольких дней. Отек во рту затрудняет речь и мешает нормально питаться. При этом отсутствует жжение или зуд. Прикосновения к припухлости не вызывают боли.



### Синдром Лайелла

Синдром Лайелла представляет собой очень серьезное и тяжелое заболевание, которое характеризуется аллергическим происхождением. Ему сопутствует сильное ухудшение общего состояния больного, поражение всего кожного покрова и слизистых оболочек. Внешне болезнь напоминает ожоги второй степени. Тело покрывается пузырями, отекает и воспаляется.

Обычно подобная реакция проявляется после приема медикаментов-аллергенов. При первых симптомах необходимо обратиться к врачу, что повысит шансы на выздоровление. Прогнозы на излечение бывают неутешительные (в 30% случаев наступает летальный исход). К счастью, синдром Лайелла охватывает только 0,3% всех аллергических реакций на лекарства. После анафилактического шока он занимает второе место по опасности для жизни пациента.



### Диагностика аллергии

Распознать аллергию самостоятельно бывает сложно. При подозрениях нужно обязательно показать ребенка аллергологу!

После осмотра квалифицированный специалист назначит ряд исследований, которые помогут точно определить аллергены. **На первичном приеме родители должны сообщить:**

- как малыш питается (что ел в последнее время перед появлением сыпи);
- мамы грудничков - о своем рационе и введенном прикорме;
- есть ли в семье аллергики;
- живут ли домашние питомцы;
- какие растения преобладают возле дома и др.

### Необходимые анализы:

1. Анализ крови на иммуноглобулин.
2. Аллергические пробы (накожные, аппликационные, провокационные).
3. Общий развернутый анализ крови.

### Лечение с помощью медикаментов

Грамотное лечение аллергии обязательно, оно избавит от осложнений и дальнейших проблем со здоровьем. Важно оградить ребенка от аллергенов – раздражителей и провести медикаментозную терапию. Курс лечения отличается для пациентов разных возрастных категорий. Общим остается прием антигистаминов и местное лечение кожи. Препараты назначает исключительно специалист.



### Терапия для новорожденных детей

Некоторые врачи отрицают врожденную аллергию, как самостоятельную патологию. Она возникает по вине матери, часто неумышленно. К этому приводит употребление аллергенов в пищу, вредные привычки, перенесенные заболевания. К тому же аллергия может появиться уже на первых днях или месяцах жизни.

В первую очередь кормящая мама должна пересмотреть рацион своего питания, исключив все возможные аллергены. Грудничкам на искусственном вскармливании подбирается гипоаллергенная или безлактозная смесь.

**При остром протекании болезни детям младше 1 года показаны антигистаминные препараты:**

- капли Фенистил (противопоказаны до 1 месяца);
- капли Цетрин (от полугода);
- капли Зиртек (от полугода).

**При сыпи назначают местное лечение (мазать 2 раза в сутки):**

- гель Фенистил (снимает зуд, успокаивает кожу);
- Бепантен (увлажняет, улучшает регенерацию тканей);
- Веледа (немецкий крем, содержащий натуральные компоненты);
- Элидел (противовоспалительное средство, назначаемое после 3 месяцев).

**Лечение малышей старше 1 года**

**В возрасте после 1 года список разрешенных лекарств немного увеличивается. Тем не менее до 3 лет терапия должна носить преимущественно профилактический характер (малыша следует оберегать от раздражителя).**

**Антигистамины:**

- Эриус (суспензия);
- Зодак (капли);
- Парлазин (капли);
- Фенистил (капли);
- Тавегил (сироп) и др.

При кожной сыпи используются те же мази, что и для новорожденных, или по индивидуальному назначению врача. Для очищения организма от токсинов принимают абсорбенты: Полисорб, Фосфалюгель, Энтеросгель, Смекта. Рекомендуется принимать витамины.

При затяжном или тяжелом течении болезни врачи прибегают к приему гормоносодержащих препаратов (Преднизолон). Иммуномодулирующая терапия в таком возрасте нежелательна. В крайнем случае подбирается щадящее лекарство (например, капли Деринат).

**Устранение симптомов у детей старше 3 лет**

Начиная с 3 лет появляется возможность приступить к устранению самой проблемы. Лекарства только убирают симптомы, но аллергию они вылечить не способны.

Эффективным методом является специфическая иммунотерапия (СИТ). К ней можно прибегнуть с 5 лет. Пациенту постепенно в четких дозах вводится аллерген. В результате у него формируется иммунная защита, и пропадает чувствительность к раздражителю. Параллельно с СИТ могут проводиться мероприятия по повышению иммунной защиты, улучшению состава крови и др.

**Для устранения симптомов к вышеперечисленным лекарствам можно добавить:**

- Супрастин;
- Диазолин;
- Цетрин;
- Кларитин;
- Клемастин.

**Через сколько проходит аллергическая реакция?**

Сколько может длиться аллергическая реакция? Это зависит от индивидуальной гиперчувствительности, состояния здоровья и длительности контакта с раздражителем.

В среднем она может продолжаться от нескольких минут до нескольких суток (4-6 дней). Сезонный поллиноз занимает весь период цветения и может затянуться до пары месяцев. Нужно оградить малыша от воздействия раздражителя и провести симптоматическое лечение.



## Чем опасна аллергия у малыша?

Аллергия на коже у детей несет потенциальную опасность, особенно, если отсутствует правильное лечение. Нельзя игнорировать диатез или дерматит под предлогом, что он есть у всех детей.

### Факторы риска:

- переход острой реакции в хроническую форму;
- появление затяжного атопического дерматита или нейродермита;
- риск анафилактического шока, отека Квинке;
- бронхиальная астма.

## Профилактика аллергии

Невозможно полностью уберечь малыша, но можно соблюдать простые правила, которые положительно скажутся на его здоровье. Правильная профилактика снизит риски аллергии.

### Профилактика включает в себя:

1. Разностороннее укрепление иммунитета.
2. Правильное питание, достаточное количество микроэлементов.
3. Своевременное введение прикорма.
4. Исключение потенциальных аллергенов (их осторожное введение).
5. Чистота в помещении, регулярная влажная уборка.
6. Гипоаллергенная или органическая бытовая химия.
7. Одежда из натуральных материалов.
8. Отсутствие табачного дыма в квартире.

