

**АТОПИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ,
ОСЛОЖНЕННОЕ ТЕЧЕНИЕ. ВОПРОСЫ
ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ**

АТОПИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ

Атопический дерматит (АД) – мультифакториальное воспалительное заболевание кожи, характеризующееся **зудом**, хроническим рецидивирующим течением и возрастными особенностями локализации и морфологии очагов поражения

Распространенность АД среди детского населения составляет до **20%**, **болеет 1 ребенок из 5**. В **45%** случаев заболевание возникает в течение первых 6 мес жизни, протекает более остро до двух лет.

ОСЛОЖНЕНИЯ

- более тяжелое течение АД у детей первого года жизни (эритродермическая, бляшечная формы)
- более частое сочетание АД с бронхиальной астмой, аллергическим ринитом, конъюнктивитом
- увеличение числа больных с сочетанием АД с алопецией, витилиго, ихтиозом
- отмечается тяжелое течение заболевания, распространенный кожный процесс, **присоединение вторичной инфекции: кандидозной, герпетической, стрепто-стафилококковой**



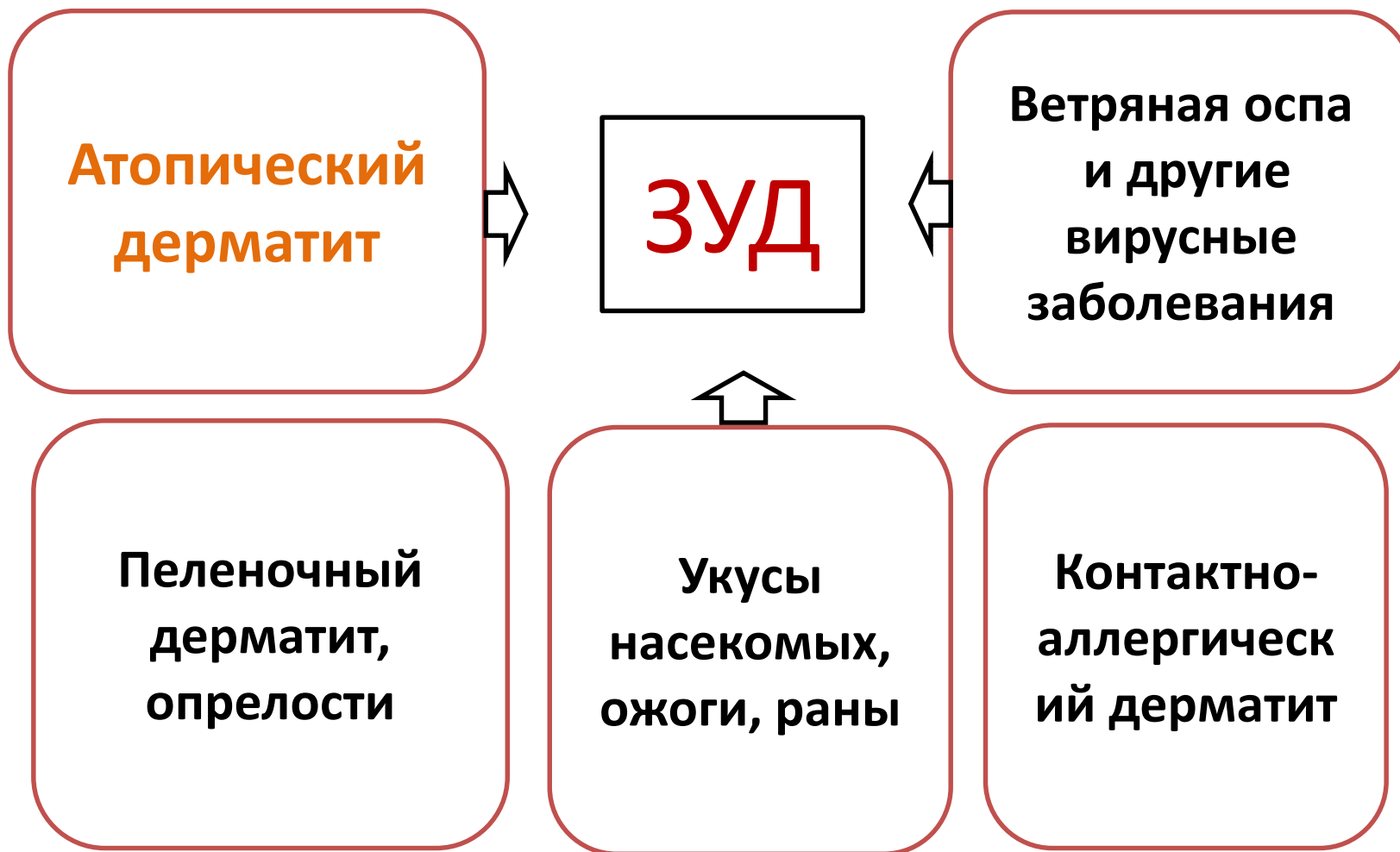
ЗУД У ДЕТЕЙ

В детском возрасте жалобы на зуд и желание «почесаться» очень распространены.

- В отличие от взрослых, дети **обычно не могут контролировать потребность «почесаться» и остановить рефлекторные желания.** Этим объясняются множественность и глубина экскориаций у детей.
- Для остановки цикла «зуд-расчесы» в детском возрасте **важно использование в терапии противозудных средств,** так как у детей отсутствует мотивация или самодисциплина.



НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫЕ ПРИЧИНА ЗУДА У ДЕТЕЙ



ЧУВСТВО ЗУДА

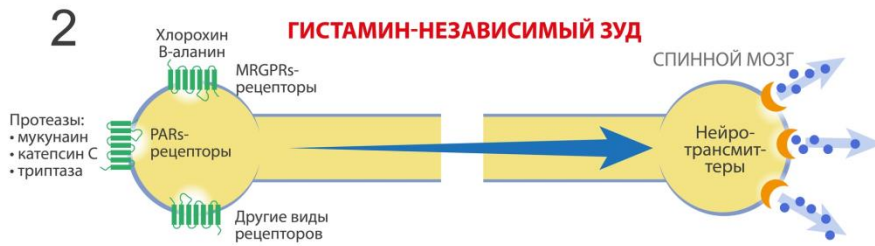
- Признано, что антигистаминные препараты неэффективны для лечения зуда в большинстве случаев
- Эти наблюдения совпали со столь необходимым увеличением количества исследований механизмов, лежащих в основе острого и хронического зуда, что может способствовать открытию новых и эффективных методов лечения
- Рост дерматологических и нейробиологических исследований в последнее десятилетие позволил лучше понять нейро- и физио-анатомические основы зуда
- Так, была доказана важность иммунной системы в опосредовании кожного и нейрогенного воспаления, способствующих усилению чувства зуда

КЛИНИЧЕСКИЕ РАЗНОВИДНОСТИ ЗУДА

ЧЕТЫРЕ ОСНОВНЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ВИДА ЗУДА

1. **Нейрогенный:** генерируется в центральной нервной системе, но без каких-либо признаков патологии ЦНС
2. **Психогенный:** зуд, вызванный психологическим расстройством
3. **Невропатический:** результат нейрональной патологии афферентного пути, встречается при повреждении нервной системы и часто сочетается с расстройствами чувствительности (при опухолях головного мозга)
4. **Пруритоцептивный:** возникает обычно в результате воспаления или других видимых патологических процессов, затрагивающих кожу (повреждение, воспаление, сухость). Возрастные изменения барьерной функции кожи также могут приводить к зуду. Этот тип зуда наиболее часто встречается в клинической практике, поскольку все, от эндогенных медиаторов до экзогенных аллергенов, которые вступают в контакт с кожей, может спровоцировать чувство зуда

ВИДЫ ЗУДА



При атопическом дерматите и экземе зуд вызван воздействием пруритогенов на **три типа нервных волокон**:

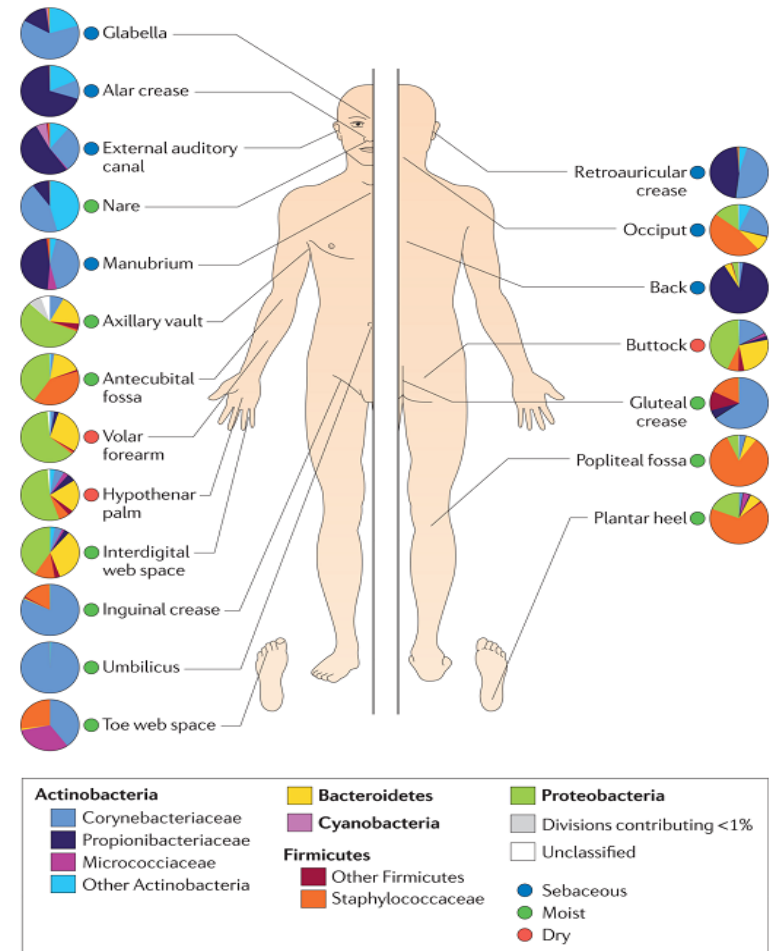
1. гистамин-зависимые
2. гистамин-независимые
3. другие, в том числе болевые рецепторы^{1,2,3,4,5}

**Иллюстрация представляет собой упрощение; например, имеются данные, свидетельствующие о том, что как зуд, вызванный брадикинином, так и зуд, вызванный серотонином, по крайней мере частично являются независимыми от гистама.*

1. The cell biology of acute itch, Dustin Green1 and Xinzhong Dong, THE JOURNAL OF CELL BIOLOGY, 2016
2. Polidocanol inhibits cowhage – but not histamine-induced itch in humans, Tomasz Hawro, Joachim W. Fluhr, Valerie Mengeaud
3. Peripheral and Central Mechanisms of Itch, Xintong Dong and Xinzhong Dong, Neuron. 2018 May 2; 98(3): 482–494, doi: 10.1016/j.neuron.2018.03.023
4. Itch Mechanisms and Circuits, Liang Han and Xinzhong Dong
5. Preclinical and human surrogate models of itch, Emil A. Hoeck, Jens B. Marker, Parisa Gazerani, Hjalte H. Andersen, Lars Arendt-Nielsen, DOI: 10.1111/exd.13078

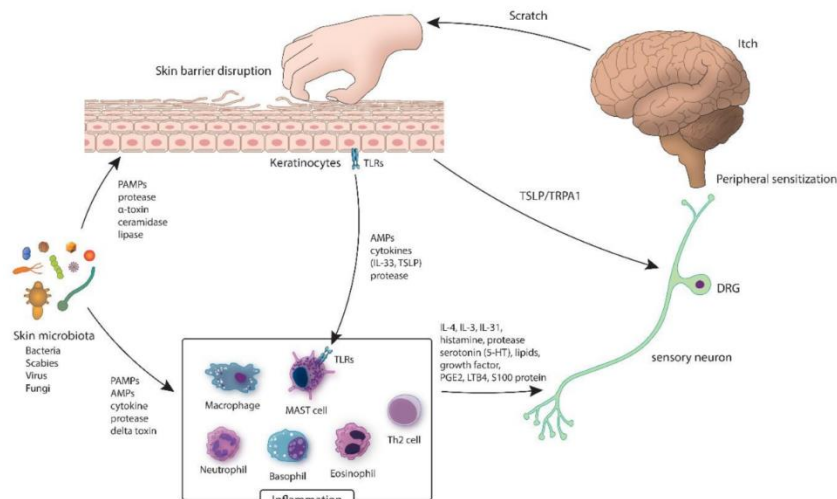
МИКРОБИОМ КОЖИ

- Микробиом кожи делится на:
 1. постоянный микробиом: обычные комменсальные микроорганизмы кожи в симбиозе с хозяином
 2. переходный микробиом: патогенные микроорганизмы из окружающей среды, которые временно живут на коже (*S. aureus*, *S. pyogenes*)
- Состав микробиома различен во всех частях тела. Он зависит от : рН, влажности, солевого состава и содержания кожного сала
- Микробиом занимает 3% нашего тела



МИКРОБИОМ И КОЖНЫЙ ЗУД

- У пациентов с атопическим дерматитом отмечаются нарушения кожного микробиома в виде изменения его количественного и качественного состава в сторону преобладания *S. aureus*
- Доказано, что стафилококковые суперантигены способны индуцировать выработку большого количества IL-31, обуславливающего зуд
- Одним из возможных механизмов зуда при инфекции *S. aureus* является стимуляция зуда, опосредованная тучными клетками
- Обнаружено, что *S. aureus* выделяет дельта-токсин, который вызывает дегрануляцию тучных клеток
- Сериновая протеаза *S. aureus* также участвует в воспалении и возникновении чувства зуда



ТРЕБОВАНИЯ К СОВРЕМЕННОМУ ПРОТИВОЗУДНОМУ СРЕДСТВУ

- **Эффективность:**

- Действие на зуд при любой этиологии (аллергия/инфекция/другие)
- Действие на любые виды зуда (гистамин-зависимый/ гистамин-независимый)
- Скорость наступления эффекта и длительность противозудного действия

На практике:

- Топические глюкокортикостероиды противопоказаны при грибковых, вирусных инфекциях, имеют ограничения использования при повреждениях кожи и вторичных инфекциях
- Антигистаминные препараты не действуют на гистамин-независимый зуд, который имеет место быть при Атопическом дерматите и Экземе

- **Безопасность:**

- Безопасность использования для детей с рождения
- Безопасность использования длительно и на большие площади
- Возможности использования на лице

На практике:

- Топические глюкокортикостероиды и антигистаминные средства имеют ограничения по возрасту, длительности использования, площади нанесения, возможности использования на лице

Рекомендации Европейского Дерматол. Форума (EDF) по лечению Атопической экземы (атопического дерматита), 2018

Противозудная топическая терапия:

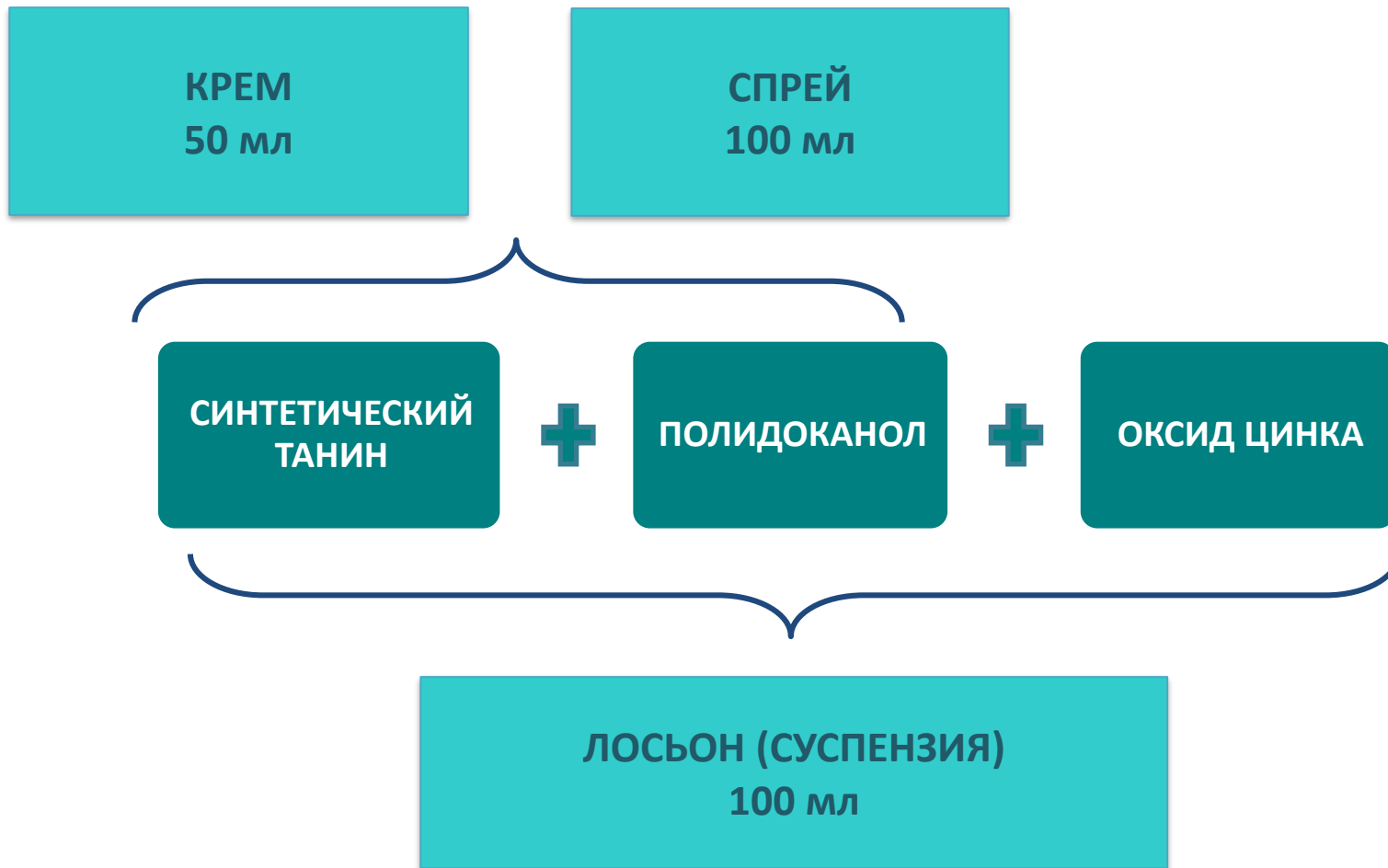
- Топические кортикостероиды - для контроля зуда в начальной фазе АЭ (АД)
- Топический полидоканол - для уменьшения зуда у пациентов с АЭ (АД) !

Противозудная системная терапия:

- Недостаточно доказательств в поддержку общего применения как первого, так и второго поколения H1-антигистаминных препаратов для лечения зуда при АЭ.
- Длительное применение седативных антигистаминных препаратов в детском возрасте может повлиять на качество сна и поэтому не рекомендуется.

Неотанин

СЕРИЯ СРЕДСТВ ДЛЯ НАРУЖНОГО ПРИМЕНЕНИЯ



Неотанин

Уникальный состав* при любом виде ЗУДА, воспалении, раздражении кожи и нарушении целостного покрова кожи

Синтетический танин

Действие^{1, 2, 3, 4, 5, 6:}

- Противозудное
- Вяжущее
- Антимикробное
- Регенерирующее
- Противовоспалительное

Полидоканол

Действие^{6:}

- Противозудное
- Обезболивающее

Оксид цинка (только в лосьоне)

Действие:

- Вяжущее
- Подсушивающее
- Противо-воспалительное

*не имеет аналогов в России

1. Malcolm M. Diseases of the Skin. An Outline of the Principles and Practice of Dermatology. London: Cassell and Company, 1903;642.
2. Свидетельство о государственной регистрации № KG.11.01.09.001. E. 000827.03.18, № KG.11.09.001.E.000828.03.18, KG.11.01.09.001.E.000826.03.18 от 13.03.2018 г.
3. «Экзема – диагностика и тактика выбора наружной терапии». Заславский Д.В.1, Туленкова Е.С.1, Монахов К.Н.2, Холодилова Н.А.2, Кондратьева Ю.С.3, Тамразова О.Б.4, Немчинова О.Б.5, Гулиев М.О.6, Шливно И.Л.7, Торшина И.Е., Вестник дерматологии и венерологии. №3, 2018
4. Sigurdsson V. et al. Expression of VCAM-1, ICAM-1, E-selectin, and P-selectin on endothelium in situ in patients with erythroderma, mycosis fungoides and atopic dermatitis. J Cutan Pathol. 2000;27(3):436–440.
5. Fierro M. T. et al. Expression pattern of chemokine receptors and chemokine release in inflammatory erythroderma and Sezary syndrome. Dermatology. 2006;213(2):284–292.
6. <https://www.drugs.com/international/lauromacrogol-400.html>

НЕОТАНИН

Содержит **два противозудных компонента** с доказанным эффектом и высоким профилем безопасности:

СИНТЕТИЧЕСКИЙ ТАНИН:

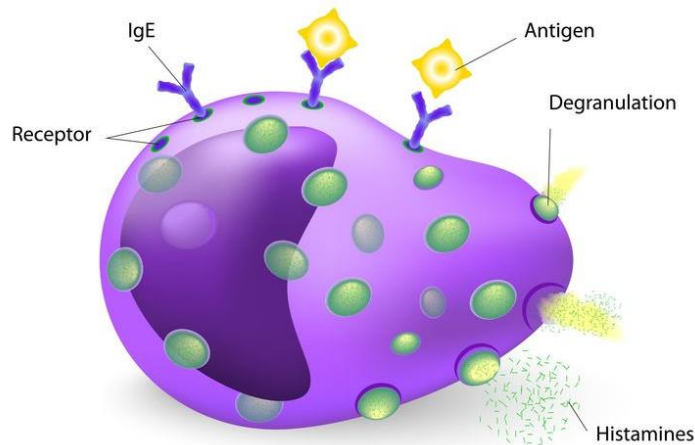
- Оказывает противозудное действие
- Угнетает активность ферментов, вызывающих воспаление
- Ускоряет заживление
- Оказывает противомикробное действие

ПОЛИДОКАНОЛ:

- Блокирует передачу импульсов чувствительным нервным окончаниям – быстрое противозудное действие (в течение 5-10 минут) продолжается 3-4 часа

КАК РАБОТАЕТ СИНТЕТИЧЕСКИЙ ТАНИН?

1. Противозудное действие синтетического танина обусловлено **ингибированием высвобождения гистамина**

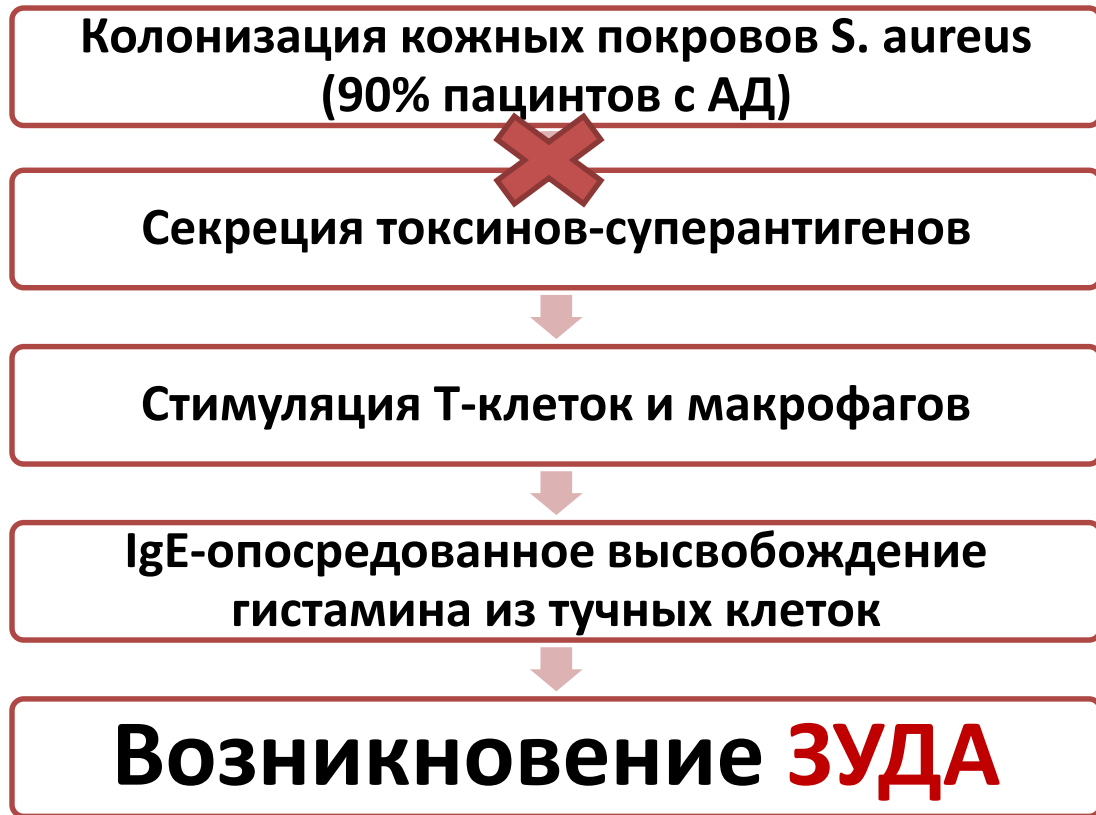


2. Опосредованное противозудное действие синтетического танина обусловлено **противовирусным и антибактериальным действием на Staphylococcus aureus**



1. Zuberbier T, Khreis I, Guhl S et al. Tannin inhibits histamine release. *Allergy* 1999;54:898–900.
2. Mrowietz U, Ternowitz T, Wiedow O. Selective inactivation of human neutrophil elastase by synthetic tannin. *J Invest Dermatol* 1991;97:529–533.
3. Effects of tannins and related polyphenols on superoxide-induced histamine release from rat peritoneal mast cells, R.Kanoh¹,T.Hatano²,H.Ito²,T.Yoshida²,M.Akagi^{1*}; [https://doi.org/10.1016/S0944-7113\(00\)80047-1](https://doi.org/10.1016/S0944-7113(00)80047-1)
4. Antibacterial action of several tannins against Staphylococcus aureus, Hisanori Akiyama, KazuyasuFujii, Osamu Yamasaki, Takashi Oono, KeijiIwatsuki. August 4, 2001

Влияние *S.aureus* на зуд при Атопическом дерматите



Механизм действия синтетического танина: коагуляция белков клеточной стенки микроорганизмов и белков, участвующих в адгезии микроорганизмов на коже

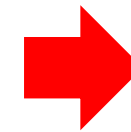
1. Атопический дерматит, руководство для врача, под редакцией Ю.В.Сергеева, Медицина для всех, 2002, 51-52 стр.
2. Antibacterial action of several tannins against Staphylococcus aureus, Hisanori Akiyama, Kazuyasu Fujii, Osamu Yamasaki, Takashi Oono, Keiji Iwatsuki. August 4, 2001

МЕХАНИЗМ ПРОТИВОЗУДНОГО ДЕЙСТВИЯ НЕОТАНИНА

Синтетический танин:
ингибирование
высвобождения
гистамина

Полидоканол:
блокирует
гистамин-независимые
рецепторы

Полидоканол:
оказывает анестезирующее действие, снижая зуд от воздействия особых факторов



**УСТРАНЕНИЕ
ЗУДА**

Неотанин

ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ:

Состояния кожи, сопровождающиеся зудом, нарушением целостности кожного покрова, мокнутием и раздражением.

В том числе:

- **обострения экземы, атопического, аллергического, контактного дерматита, псориаза**
- пеленочный (памперсный) дерматит
- ветряная оспа, герпес, опоясывающий лишай
- грибковые поражения кожи с эрозиями и трещинами
- поверхностные пиодермии
- все дерматозы сопровождающиеся зудом

1. Новое в коррекции кожного зуда у пациентов с зудящими дерматозами, Н.А.Холодилова, К.Н.Монахов, Клиническая дерматология и венерология, №4/19
2. The cell biology of acute itch, Dustin Green¹ and Xinzhong Dong, THE JOURNAL OF CELL BIOLOGY, 2016
3. Polidocanol inhibits cowhage – but not histamine-induced itch in humans, Tomasz Hawro, Joachim W. Fluhr, Valerie Mengeaud
4. Wollenberg A et al. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2018, May;32(5):657-682.
5. Zuberbier T, Khreis I, Guhl S et al. Tannin inhibits histamine release. Allergy 1999;54:898–900.

Диагноз: Атопический дерматит, младенческая стадия, тяжелое течение.

Местно: Неотанин спрей 5 дней 3 раза в день + Неотанин крем

До лечения



Через 5 дней



Пациент 1 месяц

Диагноз: Атопический дерматит, экссудативная форма.

Себорейный дерматит волосистой части головы.

Местно: Неотанин спрей

Системно: Антигистаминные

До лечения



Через 2 дня



Пациент 9 лет

Диагноз: Бляшечная экзема. Средняя степень тяжести.

Местно: Неотанин суспензия+крем

Системно: Кальция глюконат в/м, лактофильтрум, карсил, цетиризин

До лечения



Через 11 дней



ПИОДЕРМИИ

- Пиодермии – группа дерматозов, характеризующихся гнойным воспалением кожи, ее придатков, а также подкожной жировой клетчатки.
- В экономически развитых странах инфекции кожи и мягких тканей, в том числе пиодермии, составляют 1/3 всех инфекционных заболеваний.
- По мнению ряда авторов удельный вес пиодермий среди дерматологических патологий варьирует от 17 до 60%
- Наиболее часто пиодермии регистрируются у детей и лиц в возрасте от 45 до 65 лет

КЛАССИФИКАЦИЯ ПИОДЕРМИЙ

- Первичные – развиваются на неизмененной коже
- Вторичные – развиваются на фоне повреждений кожи, а также осложняют течение других дерматологических патологий (аллергический дерматит, псориаз, чесотка и др.)

МКБ 10: A46 / A48.3 / L00 / L01 / L02 / L08.0 / L73.8 / L73.9 / L74.8 / L98.4 / P39.4

Возрастная категория: взрослые, дети

ПО ЭТИОЛОГИЧЕСКОМУ ПРИНЦИПУ И КЛИНИЧЕСКИМ ОСОБЕННОСТЯМ

Стафилодермии

- Поверхностные
- Глубокие

Стрептодермии

- Поверхностные
- Глубокие

Стафилострептодермии

- Поверхностное импетиго вульгарное

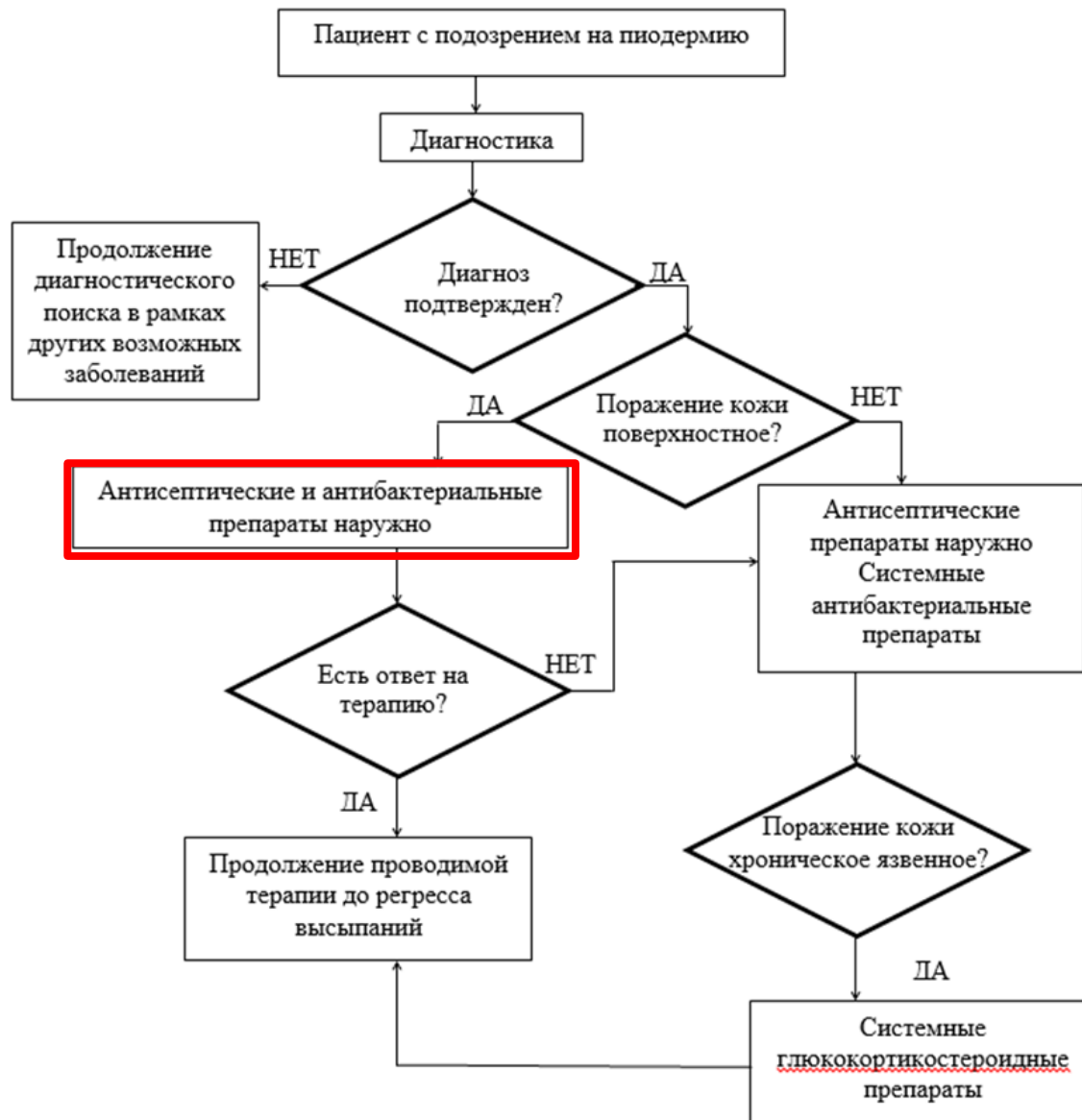
ДИАГНОСТИКА ПИОДЕРМИЙ

Пиодермии представляют собой достаточно разнородную по клинической картине группу заболеваний.

Общим признаком является наличие гнойного отделяемого и симптоматики воспалительной реакции.



АЛГОРИТМ ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА



ВЫБОР НАРУЖНОЙ ТЕРАПИИ

1. АНТИСЕПТИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ – для санации очагов поражения с целью частичного или полного регресса высыпаний.
2. ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ – при наличии симптомов воспалительного процесса (эритема, отечность, зуд), при наличии зудящих дерматозов, осложненных вторичной пиодермией.

ТРЕБОВАНИЯ К НАРУЖНОЙ ТЕРАПИИ

- Эффективность
- Безопасность:
 - Безопасность использования для детей с рождения, беременных и кормящих мам
 - Безопасность использования длительно и на большие площади
 - Возможности использования на лице и в складках
- Высокий комплаэнс

Сравнительное исследование эффективности крема/спрея/лосьона (суспензии) НЕОТАНИН® с эффективностью Фукорцин раствора у пациентов с первичными или вторичными поверхностными пиодермиями

Время проведения: Март-апрель 2021

Дизайн исследования:

- Количество пациентов: 50 человек, средний возраст пациентов 25 лет (0-77 лет).
- 4 группы пациентов:
 - ✓ Монотерапия НЕОТАНИНОМ®
 - ✓ Монотерапия Фукорцином
 - ✓ Системная а/б + НЕОТАНИН®
 - ✓ Системная а/б + Фукорцином

- Количество визитов:

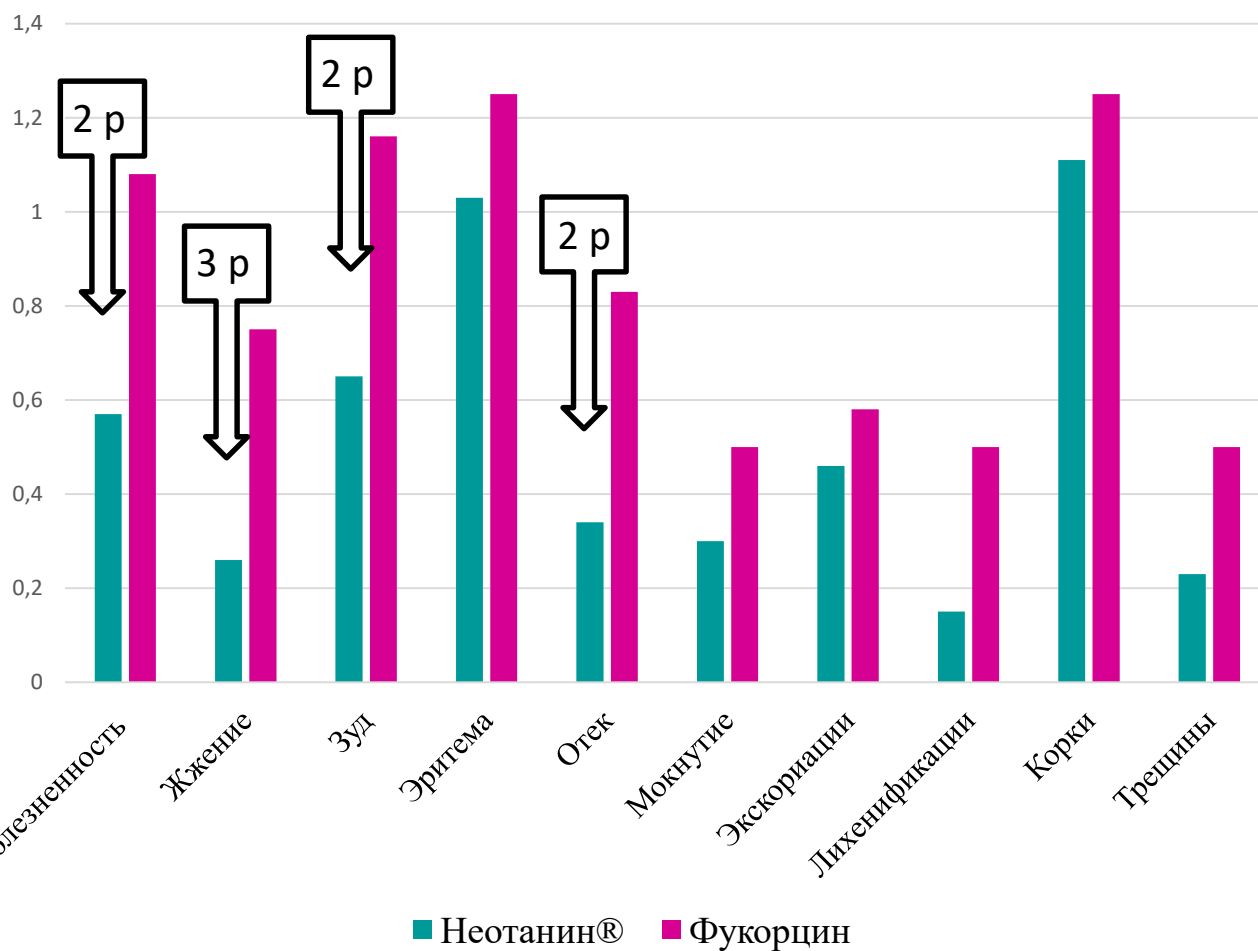
1 визит

2 визит
(через 3 дня)

3 визит
(через 7 дней)

Сравнение показателей монотерапии НЕОТАНИНОМ® с показателями монотерапии раствором Фукорцина на 3 день лечения

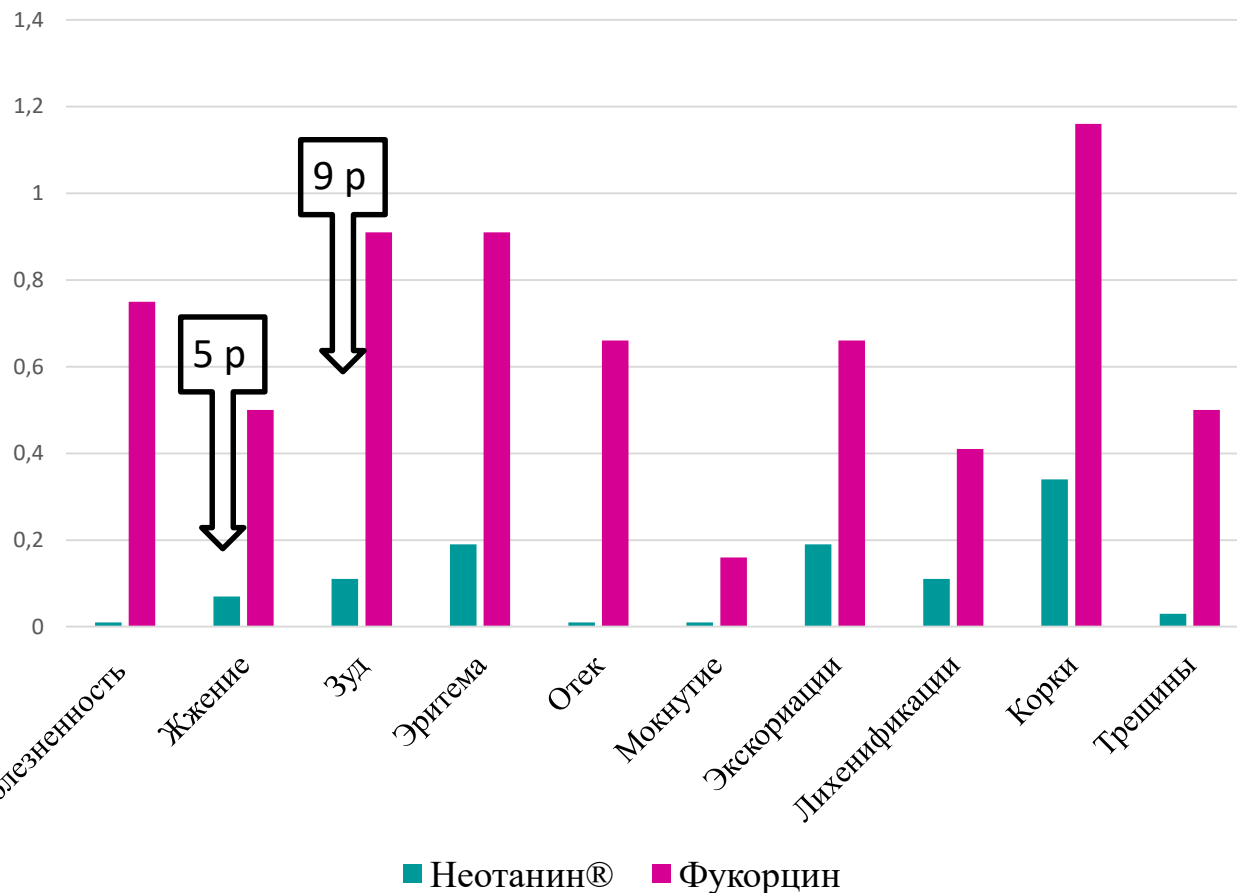
На 3-й день монотерапии в группе НЕОТАНИНА® по сравнению с группой Фукорцина:



- болезненность уменьшилась почти в 2 раза
- жжение снизилось в 3 раза
- интенсивность зуда снизилась почти в 2 раза
- отёчность снизилась более чем в 2 раза.

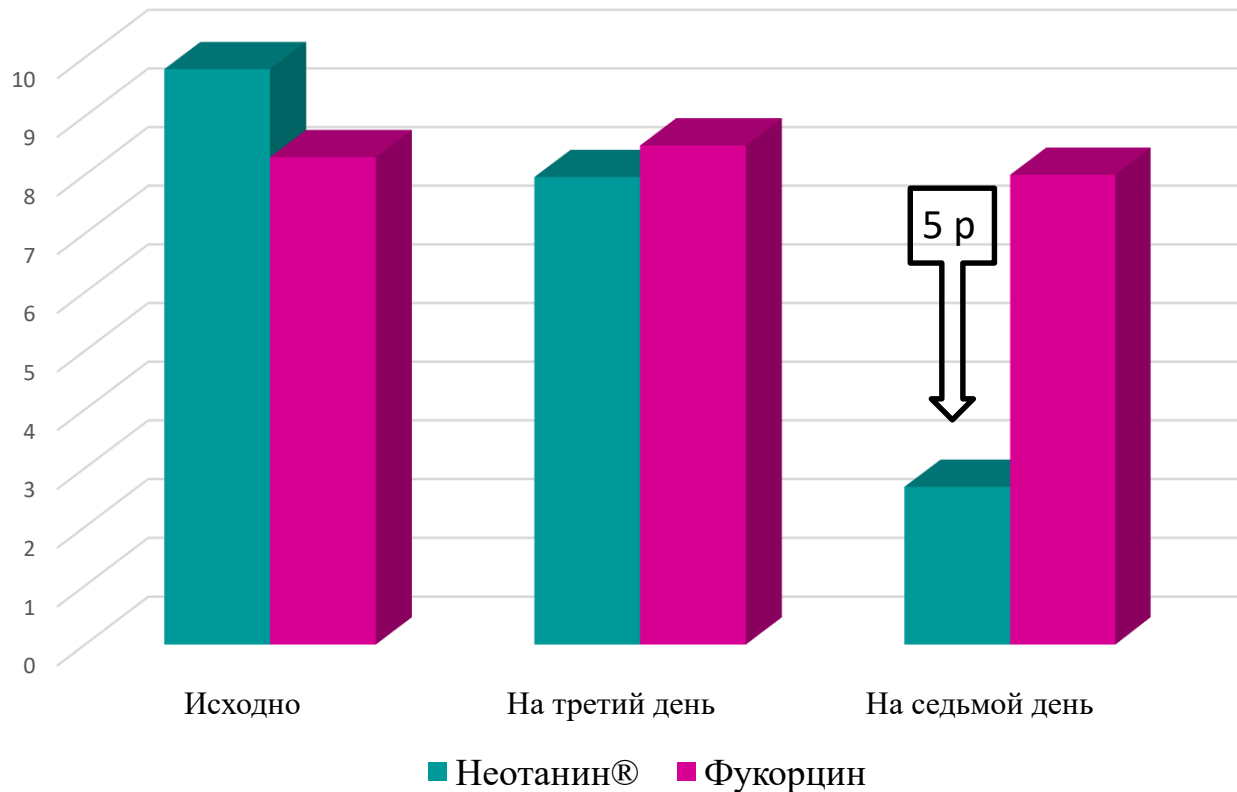
Сравнение показателей монотерапии НЕОТАНИНОМ® с показателями монотерапии раствором Фукорцина на 7 день лечения

На 7-й день монотерапии
в группе НЕОТАНИНА® по
сравнению с группой
Фукорцина:



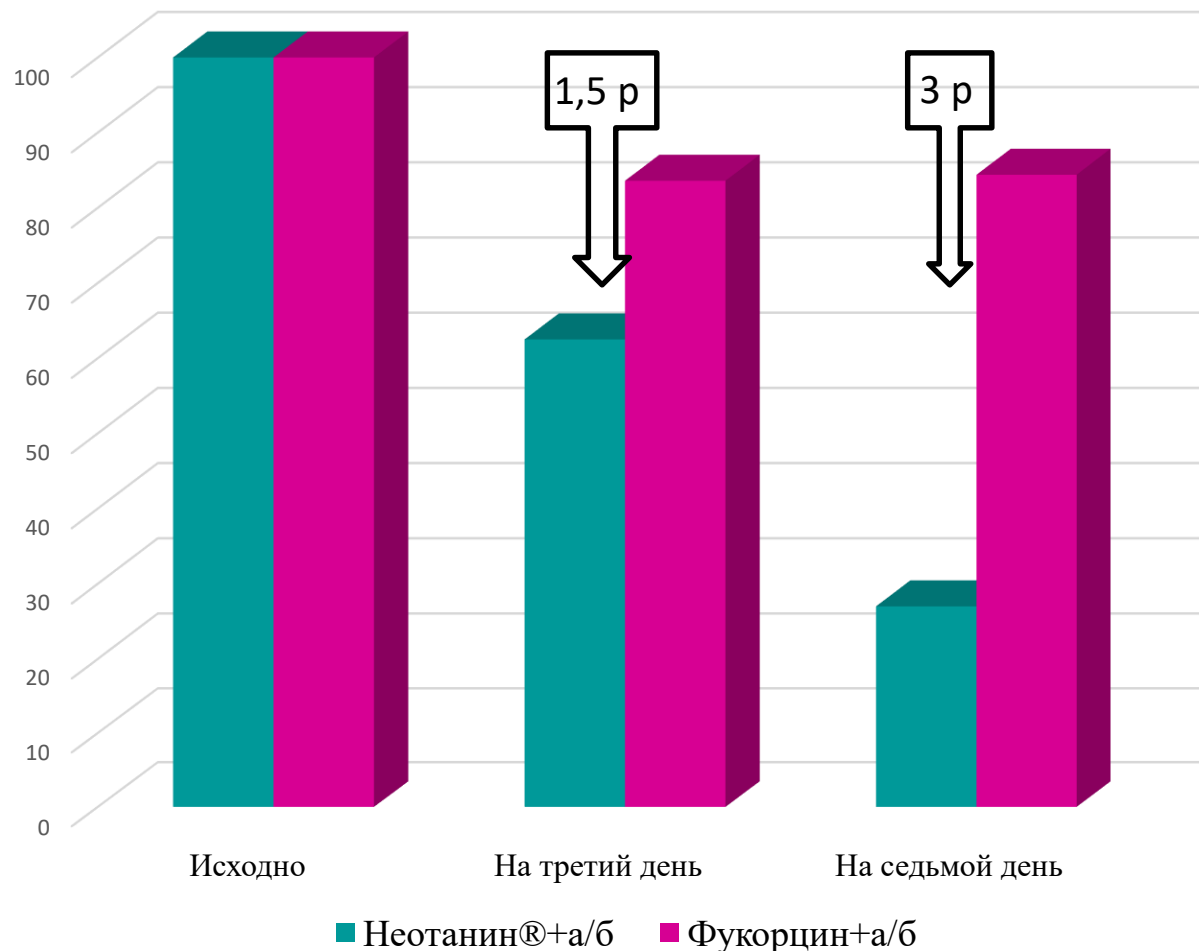
- болезненность прекратилась у всех пациентов
- жжение снизилось в 5 раз
- интенсивность зуда снизилась в 9 раз
- отёчность отсутствовала у всех пациентов

Сравнение площади поражения кожи (BSA) в группе пациентов на монотерапии НЕОТАНИНОМ® и раствором Фукорцина



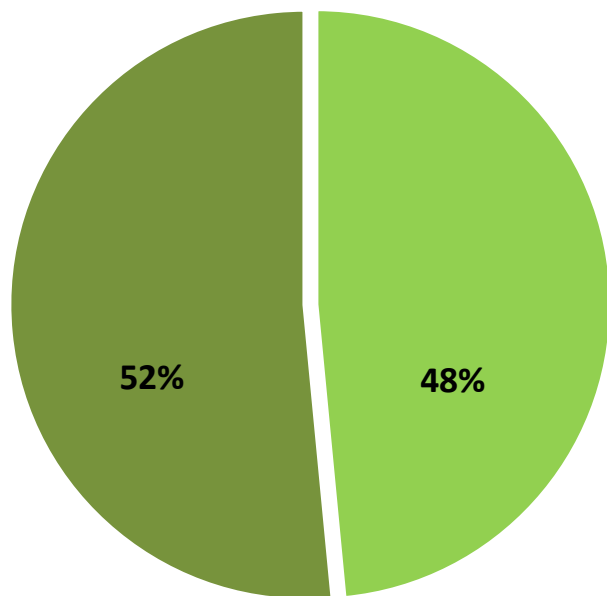
На 7-й день монотерапии НЕОТАНИНОМ® площадь поражения кожи сократилась в 5 раз. Площадь поражения кожи в группе Фукорцина существенно не изменилась.

Сравнение площади поражения кожи (BSA) в
группе пациентов на комбинированной терапии
НЕОТАНИН® + системные а/б и раствор
Футорцина + системные а/б



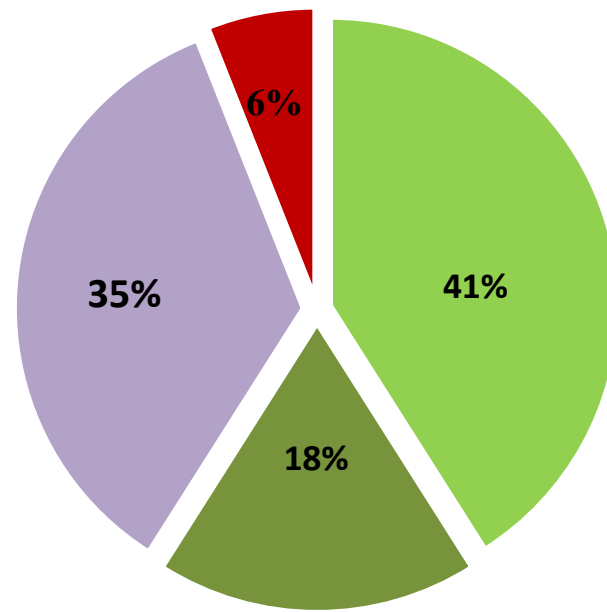
В группе пациентов на комбинированной терапии НЕОТАНИН® + системные а/б площадь поражения кожи снижалась быстрее по сравнению с группой Футорцин + системные а/б В 1,5 раза к 3 дню и в 3 раза к 7 дню.

Оценка эффективности терапии в группе НЕОТАНИН® (суммарно)



- значительное улучшение
- улучшение

Оценка эффективности терапии в группе Фукорцин (суммарно)



- значительное улучшение
- улучшение
- без изменений
- ухудшение

В группе НЕОТАНИН® (монотерапия и комбинированная терапия) отмечена положительная динамика у всех пациентов.

Пациент 6 лет

Диагноз: Атопический дерматит. Распространенная форма, тяжелое течение, осложненное искусственным дерматитом.

Местно: Неотанин лосьон 3 раза в день+крем

Системно: Кальция глюконат в/м, цетризин, фенибут, энтеросгель, креон

До лечения – 11.07.17



Через 9 дней – 20.07.17



Пациент 3 года

Диагноз: Острая экзема лица, осложненная вторичным инфицированием, средняя степень тяжести

Местно: Неотанин спрей+крем

Системно: Кальция глюконат, антигистаминные

До лечения



Через 7 дней



Через 13 дней



Пациент 3 года 5 месяцев
Диагноз: Атопический дерматит. Обострение.
Осложнение: Вторичная инфекция.
Местно: Неотанин спрей+крем

До лечения



Через 8 дней



Пациент 6 лет

Диагноз: Аллергический контактный дерматит, осложненный пиодермией.

Местно: Неотанин спрей 3 раза в день+крем

Системно: Кальция глюконат в/м, супрастин в/м, Зостеринультра

До лечения



Через 12 дней



Пациент: М. 2021 г.р. (4 месяца)

Диагноз: Атопический дерматит. Осложнённое пиодермией.

Проводимая терапия: лосьоном (суспензией) НЕОТАНИН 3-4 раза в день+системная антибиотикотерапия.

До лечения



Через 3 дня



Через 7 дней



Через 10 дней



Пациент: М., 6 лет

Диагноз: Пиодермия. Осложнённое пиоаллергидами. Сопутствует:
Атопический дерматит.

Проводимая терапия: лосьоном (суспензией) НЕОТАНИН 3-4 раза в день+системная антибиотикотерапия.

До лечения



Через 3 дня



Через 7 дней



Через 10 дней



Пациент: М., 3 года

Диагноз: Атопический дерматит. Осложненный пиодермией.

Проводимая терапия: лосьоном (суспензией) НЕОТАНИН 3-4 раза в день + системная антибиотикотерапия.

До лечения



Через 3 дня



Через 7 дней



Неотанин

- **ДВОЙНОЕ ПРОТИВОЗУДНОЕ ДЕЙСТВИЕ**
- **ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЕ ДЕЙСТВИЕ**
- **АНТИМИКРОБНЫЙ ЭФФЕКТ**
- Быстро устраняет зуд в течение 5 минут после применения!¹
- Длительность противозудного эффекта – 3-4 часа!¹
- Не содержит гормонов!
- Разрешен с рождения 0+
- Может применяться самостоятельно и в сочетании с любым средством

1. Заславский Д. В., Туленкова Е. С., Монахов К. Н., Холодилова Н. А., Кондратьева Ю. С., Тамразова О. Б., Немчанинова О. Б., Гулиев М. О., Шливко И. Л., Торшина И. Е. Экзема: диагностика и тактика выбора наружной терапии. Вестник дерматологии и венерологии. 2018;94(3):56–66.
2. Эффективность доказана в ООО «Центр эстетической медицины и экспертизы», 2017 г.



ПОВРЕЖДЕНИЕ ЭПИДЕРМАЛЬНОГО БАРЬЕРА И ХРОНИЧЕСКИЕ ДЕРМАТОЗЫ

Увеличение ТЭПВ:

- уменьшение эластичности кожи
- сухость и шелушение
- трещины

Нарушение барьерной функции:

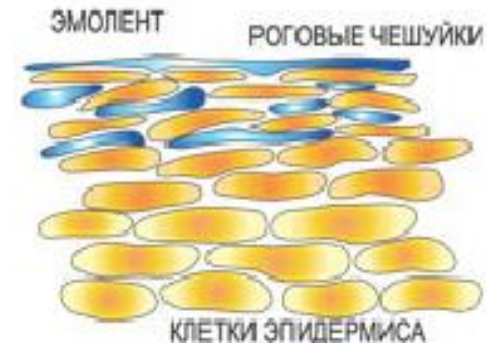
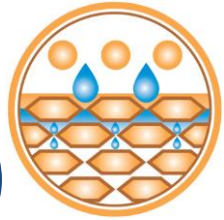
- присоединение вторичной инфекции
- обострение заболевания



Применение эмолентов необходимо, чтобы разорвать патологический круг и восстановить эпидермальный барьер

Рекомендовано применение эмолентов, содержащих физиологические липиды, родственные липидам эпидермиса человека**

ДЕЙСТВИЕ УВЛАЖНЯЮЩИХ И СМЯГЧАЮЩИХ СРЕДСТВ (ЭМОЛЕНТОВ)

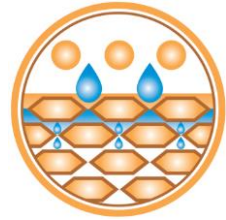


Применение увлажняющих и смягчающих средств (эмолентов) необходимо, чтобы восстановить защитный липидный барьер кожи, уменьшить сухость кожи



Современная дерматология рассматривает применение увлажняющих средств как ключевой момент лечения дерматитов

4 ОСНОВНЫЕ ФУНКЦИИ ИДЕАЛЬНОГО УВЛАЖНЯЮЩЕГО СРЕДСТВА



Восстановление кожного барьера

Поддержание целостности и внешнего вида кожи

Уменьшение трансэпидермальной потери воды

Восстановление способности липидного барьера
притягивать, удерживать и перераспределять воду

ТОПИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ХРОНИЧЕСКИХ ДЕРМАТОЗОВ (на примере АД)



Применение средств базового ухода за кожей является обязательным у пациентов с atopическим дерматитом.

Эмоленты ЛИПОБЕЙЗ baby

Комплексный уход за чувствительной детской кожей с признаками сухости, шелушения, зуда и раздражения



Масло для купания, 200 мл

бережное очищение кожи без мыла и вредных пенообразователей



Детский крем, 75 мл

уход за детской кожей с первых дней жизни, для локального нанесения



Эмульсия для тела, 200 мл

ежедневное смягчение и увлажнение кожи, для нанесения на все тело

Применение эмолентов у новорожденных уменьшает риск развития атопического дерматита!

ЛИПОБЕЙЗ baby масло для купания, 200 мл

[для нормальной, сухой и атопичной кожи]



- **Бережно очищает кожу,** мгновенно обеспечивает ощущение комфорта, устраняет сухость и чувство стянутости
- На основе **ценных натуральных масел**, эффект «запечатывания воды»
- **Не содержит мыла и вредных ПАВ** (без сульфатов)
- **Нейтральный pH**
- **Формула «без слез»**
- Идеально для ванны и душа
- Подходит для детей и взрослых





ЛИПОБЕЙЗ baby детский крем, 75 мл

[для нормальной, сухой и атопичной кожи]



Для особенно сухих участков кожи лица и тела (для локального нанесения)

- Устраняет сухость кожи, уменьшает шелушение и зуд
- Насыщенная формула крема интенсивно увлажняет и питает кожу
- Восстанавливает и поддерживает липидный барьер
- Нормализует баланс микробиома кожи
- Снижает риск появления признаков атопического дерматита
- Снижает потребность в использовании ТГКС до 50%



ЛИПОБЕЙЗ baby эмульсия для тела, 200 мл

[для нормальной, сухой и атопичной кожи]



- Устраняет сухость кожи, уменьшает шелушение и зуд
- Легкая формула эмульсии моментально увлажняет и смягчает кожу
- Восстанавливает и поддерживает липидный барьер
- Нормализует баланс микробиома кожи
- Рекомендуются для ежедневного ухода за детской кожей



Эмульсия имеет легкую текстуру, удобную для нанесения на все тело



ЛИПОБЕЙЗ® бальзам-барьер для губ и лица «Восстанавливающий», 15 мл



для детей и взрослых



Специальное средство для ухода за сухой и чувствительной кожей губ и локальными участками раздражения на лице на основе натуральных масел.

Показания к применению:

- Сухая, потрескавшаяся кожа губ и лица
- Периоральный и ретиноидный дерматит
- Хейлиты, в том числе ангулярный (заеды)
- Обветренные губы и кожа вокруг губ
- Губы после инсоляции (пребывания на солнце)



ЛИПОБЕЙЗ baby

Уход за волосами и кожей головы



**Шампунь
увлажняющий, 150 мл**

бережное очищение детских волос и увлажнение кожи головы без сульфатов



**Гель-масло от «молочных»
корочек , 40 мл**

быстрое и деликатное отшелушивание «молочных» корочек, эффект за 15 минут

Клинический случай ЛИПОБЕЙЗ baby



Клинический случай ЛИПОБЕЙЗ baby гель-масло от «молочных» корочек

Пациентка: 2 года

Диагноз: Младенческий себорейный дерматит

ЛИПОБЕЙЗ baby гель-масло от «молочных» корочек наносили на 15 минут 1 раз в день

До полного очищения процедуру провели 2 раза



ЛИПОБЕЙЗ baby

Специальный уход за кожей



Масло массажное, 150 мл

98% натуральных масел
для идеального массажа
и ежедневного ухода



Крем под подгузник, 75 мл

для ухода за кожей самых нежных
зон малышей в зоне пеленания,
для профилактики пеленочного
дерматита и опрелостей

Специальный уход важен для нормальной, сухой и склонной к атопии кожи



для нормальной кожи

Кожный барьер малыша даже с нормальным типом все еще остается незрелым.

Неправильно подобранная детская косметика или ее отсутствие могут снизить запас эпидермальных клеток, что приведет к повышению сухости и нарушению защитного барьера.

для сухой кожи

По сравнению с нормальной, сухая кожа содержит меньше липидов и хуже удерживает влагу.

Поэтому главной задачей уходовых средств становится восполнение липидов и глубокое увлажнение.

для кожи с атопией

В атопичной коже особенно мало собственных липидов, она чувствительна и быстро теряет влагу. В результате малыш может испытывать серьезный дискомфорт и кожный зуд, повышается риск возникновения покраснений и инфицирования.

Необходимо использовать специальные средства по уходу, косметика должна быть максимально гипоаллергенной!

ЛИПОБЕЙЗ

ДЕТСКАЯ СЕРИЯ **baby**

ПОДХОДИТ ДЛЯ
НОРМАЛЬНОЙ, СУХОЙ
И АТОПИЧНОЙ КОЖИ



SMARTPHARMA
AWARDS 2020

ЛУЧШАЯ
ДЕТСКАЯ КОСМЕТИКА