

АДИПОНЕКРОЗ ПОДКОЖНЫЙ НОВОРОЖДЕННЫХ

О.Л. Иванов, А.Н. Львов
«Справочник дерматолога»

АДИПОНЕКРОЗ ПОДКОЖНЫЙ НОВОРОЖДЕННЫХ - редкое преходящее заболевание подкожной жировой клетчатки новорожденных.

Этиология и патогенез.

Развитие заболевания связывают с тяжелыми токсикозами и сахарным диабетом матери, родовой травмой, асфиксией, гипотермией и особенностями подкожной жировой ткани новорожденного, а также с гиперкальциемией и повышенной чувствительностью тканей к витамину D.

Клиника.

Первые проявления заболевания обычно возникают на 2 - 21 день жизни. Характеризуется очагами жирового некроза с развитием плотных инфильтратов неправильной формы или округлых узлов различных размеров (от 1 до 6 см), вначале болезненных, а затем безболезненных. Кожа над ними вначале не изменена, но вскоре приобретает красновато-фиолетовую окраску. Узлы не захватывают подлежащих тканей, новые очаги поражения могут появляться на протяжении недели или более.

Излюбленная локализация поражения - ягодицы, бедра, спина, плечи, щеки. Обычно через несколько недель или 3 - 4 месяца узлы подвергаются спонтанной инволюции (без изъязвления и флюктуации) и бесследно исчезают.

Иногда узлы вскрываются с выделением экссудата в виде крошковатой белой массы. Возможна кальцификация узлов.

Общее состояние ребенка обычно не страдает, однако при выраженной распространенности процесса возможны истощение, лихорадка, рвота.

В крови могут быть выявлены гиперкальциемия, гиперлипидемия.

Диагноз

Диагноз основывается на клинической картине.

Дифференциальный диагноз проводят со склеремой, для которой характерно диффузное, желтовато-белого цвета уплотнение кожи с неподвижностью суставов; [множественными абсцессами у детей](#), отличающимися островоспалительной реакцией с флюктуацией узлов, оставляющих после себя рубцы.

Лечение

- теплые повязки,
- УФЧ-терапия,
- использование лампы - соллюкс,
- внутрь - витамин Е в течение 1 месяца;
- в тяжелых распространенных случаях - кортикостероидные гормоны внутрь (из расчета 1 мг/кг преднизолона) в течение 2 - 3 недель, с последующим постепенным снижением дозы вплоть до отмены.