

Клиника Акушерства и гинекологии им. Снегирева ГОУ ВПО ММА им. Сеченова



Адрес организации: 119992 Москва улица Еланского 2 стр.1

Телефон: т. (499) 248-66-34

Апробация натуральной растительной ВЮ косметики торговой марки HELAN детской линии Vimbi (Италия).

В отделении новорожденных родильного дома на базе Клиники Акушерства и гинекологии им. Снегирева ГОУ ВПО ММА им. Сеченова под руководством заведующей отделением новорожденных Паршиковой Ольги Васильевны, в период с ноября 2013 года по март 2014 года проводилась апробация детской косметики по уходу за младенцами торговой марки HELAN детской линии Vimbi (Италия).

Цель апробации:

Провести клиническую оценку эффективности и переносимости косметических средств: жидкого мыла и защитного ежедневного крема под подгузник (Linea Vimbi, Helan)

Апробируемые продукты:

Жидкое мыло Linea Vimbi, Helan - мягкое очищение для ежедневного ухода за чувствительной кожей новорожденного. Образует легкую, нежную пенку, сохраняет pH- баланс чувствительной кожи новорожденного. Благодаря мягкому воздействию подходит для многократного использования в течение суток, не раздражая чувствительную кожу младенца. Содержит экстракты ромашки и календулы и очищающие компоненты только растительного происхождения. Не содержит консервантов, красящих веществ, SLS и SLES.

Защитный ежедневный крем под подгузник Linea Vimbi, Helan – эффективно защищает кожу младенца в местах пеленания от влаги и воздействия фекалий, является активной профилактикой контактного дерматита, Ухаживает, увлажняет кожу младенца в области подгузника, снимет раздражение чувствительной кожи благодаря маслу сладкого миндаля, соку алоэ вера и экстракту календулы.

Пациенты и методы:

В исследование было включено 97 здоровых новорожденных в возрасте от 0 до 5 дней жизни, использование средств ухода осуществлялось в течение 3-5 дней, регулярность составляла от 3 до 7 раз в сутки при проведении гигиенических процедур при смене подгузника.

Оценка эффективности и переносимости апробируемых средств проводилась медицинским персоналом отделения осуществлялась при ежедневном осмотре неонатологом по средствам визуального осмотра и пальпации кожи, так же контроль состояния кожи средним медицинским персоналом осуществлялся при гигиеническом уходе (смене подгузника) с кратностью от 2 до 7 раз в сутки. Оценка проводилась по следующим критериям оценки внешнего вида кожи: цвет, тургор, эластичность, сухость, эритема, наличие/отсутствие шелушений, высыпаний.

Основы:

Кожа новорожденного имеет ряд морфофункциональных особенностей, определяющих их повышенную чувствительность к внешним раздражителям и склонность к нарушению целостности эпидермального барьера. К ним можно отнести постепенное нарастание физиологической сухости кожи, несовершенство гидролипидной оболочки и быстрое ее разрушение под действием экскретов, тонкий эпидермис, слабость межклеточных связей, близкую к нейтральной среде pH кожи — равную 6,7. Учитывая эти факторы, у младенцев существует высокая опасность повреждения кожи при контактном (пеленочном) дерматите. Пеленочный дерматит - результат нарушения барьера, характеризуется сухостью и эритемой. При тяжелых случаях проявляется высыпаниями, папулами, пузырьками, более интенсивной эритемой и изъязвлениями. Цель активной профилактики состоит в том, чтобы минимизировать контакт с химическими и механическими раздражителями, содержащиеся в моче, фекалиях, с помощью очищения и средств защиты и ухода за кожей.

Средства для очистки кожи новорожденных должны максимально удалять загрязнения с кожи и содержать не раздражающие компоненты отвечать высоким требованиям безопасности. Нежелательными компонентами для детских моющих средств являются поверхностно активные агенты (сурфактанты) - SLS (Содиум Лаурилсульфат) и SLES (Содиум Лауретсульфат), которые до сих пор входят в состав многих моющих средств заявленных производителем как детские. После очистки необходимо наносить на кожу средства ухода и защиты между кожей и раздражителями, восстанавливают барьера рогового слоя, и позволяют легко очищать кожу, после использования.

Правильный уход за кожей позволяет значительно повысить качество жизни детей, своевременно предотвратить многие заболевания. Поэтому к выбору средств для ухода за кожей новорожденного необходимо относиться с большим вниманием.

Результаты:

1. При ежедневной обработки области под подгузник косметическими средствами **Helan** кожа новорожденных была обычного цвета, имела хороший тургор, эластичность, шелушения отсутствовали. не было отмечено сухости, покраснения, и высыпаний.

2. **Жидкое мыло Linea Bimbi, Helan** использовали для удаления загрязнений (фекалий), преимущественно в складках (паховые, межъягодичная) в течение дня. Была отмечена его хорошая очищающая способность при небольшом расходе, после использования покраснения и сухости не наблюдалось, так как это средство не содержит раздражающих компонентов, отвечает высоким требованиям безопасности.

3. После очистки на кожу наносился **защитный ежедневный крем под подгузник Linea Bimbi, Helan** который благодаря своему составу увлажняет кожу младенца в области подгузника, снимет раздражение и являлся средством, защиты между кожей и раздражителями. Можно отметить хорошую текстуру крема и легкость его нанесения, не скапливается в паховых и межъягодичных складках равномерно распределяясь по всей наносимой поверхности. Очень экономичен в использовании.

4. Оценка неонатологом кожного статуса показала отсутствие индивидуальной непереносимости косметических средств **Linea Bimbi, Helan**.

5. Отказов от использования косметических средств детской серии **Linea Bimbi, Helan**, в следствии осложнений и побочных эффектов от применения не зарегистрировано.

Выводы

1. **Жидкое мыло и защитный ежедневный крем под подгузник Linea Bimbi, Helan** эффективно улучшают состояние кожи, и могут рекомендоваться для ухода за кожей детей с рождения.

2. **Жидкое мыло Linea Bimbi, Helan**, не обладает раздражающим действием кожи новорожденного, может рекомендоваться для частого использования в течении суток.

3. **Жидкое мыло и защитный ежедневный крем под подгузник Linea Bimbi, Helan** могут быть рекомендованы для эффективной профилактики пеленочного дерматита у новорожденных.

Заведующая отделением новорожденных

Ольга Васильевна Паршикова

