

Приложение № 1
към Р. № 129, взето с
Пр. № 7 от 12. 04. 2018 г.

ПРОГРАМА

за ранна диагностика и превенция на атопичен дерматит 2018-2019 година

Атопичният дерматит или т.нар. ендогенна екзема е едно от най-често срещаните възпалителни заболявания на кожата. То е генетично обусловено и е най-рано проявяващият се компонент на атопичните прояви при хората. През последните 2-3 десетилетия се наблюдава увеличаване на честотата на това заболяване, като най-засегнати са децата в ранна детска възраст. Развива се през детските години, като в до 50% от случаите започва през първата година от живота. До 80% от пациентите с атопичен дерматит с течение на времето развиват алергичен ринит или астма. При по-голямата част от наблюдаваните пациенти заболяването има склонност за спонтанно подобрене и затихване в периода между 3-та и 7-та година, както и във възрастта около пубертета. При 1/4 от случаите обаче атопичния дерматит персистира и след 25-годишна възраст, като кожните промени стават ограничени по крайниците и шията и са съпроводени със значително по-малко субективни оплаквания. Смята се, че ранната възраст на появата на кожните промени, интензивният сърбеж, съчетаването на кожните промени с други атопични симптоми като астма и сенна хрема, както и честите инфекции са сред симптомите, които определят по-тежкото протичане на заболяването, както и склонността към задържане в по-късна възраст. Сред белезите, които определят полекото протичане на атопичния дерматит и редките усложнения са късно начало на поява и ограничеността на кожните промени, сезонната им зависимост.

Атопичния дерматит е неприятно стресиращо, както децата така и родителите състояние, което е много разпространено в глобален мащаб. Засегнати са около 2-5% от възрастните, а 10-20% от пациентите са деца или бебета. При повечето от тях (90%) заболяването се проявява преди да навършат 5 години. Болестта е с хроничен ход, показва тенденция за повторна поява на проблемите по кожата след първия пристъп и протича с периоди на обостряне и затихване. Само по себе си, обаче, заболяването не оказва сериозно въздействие върху общото здраве на човека.

При децата, които развиват заболяването след бебешката възраст, обривът често започва по тялото – върху сгъвките на лактите и колената. Често срещано явление са младите пациенти с атопична кожа по врата, китките, глезените и/или сгъвките между бедрата и краката.

Атопичният дерматит се влошава при чесане, тъй като ноктите нарушават кожната бариера, което улеснява проникването на бактерии, причиняващи възпаление. Бебетата често търкат своята кожа в завивките или други повърхности, за да облекчат сърбежа. Сърбежът при всички възрасти може да стане толкова непоносим, че да попречи на съня.

Тук е мястото да споменем, че ролята на родителите в лечебния процес е изключително важна, тъй като много често те се чувстват безпомощни да помогнат. Те не трябва да се карат и наказват децата за буйното им поведение, а да намерят правилния подход за отвлечение на вниманието, овладяване на пристъпите на нервност и ежедневно да спазват и прилагат предписаното от специалистите лечение, и диета. Добрите новини са, че ефикасното третиране, добрата грижа за кожата и продължителното придържане към терапията могат да облекчат дискомфорта, да овладеят симптомите и да доведат до излекуване на това упорито заболяване.



Неуспехът на лечението води до хронифициране на състоянието, като възпалението по кожата и сърбежите са почти постоянни, а това от своя страна прави децата неспокойни, те трудно поддържат концентрация, а в перспектива това се отразява на учебния процес и успехите им в училище.

Описание на целевата група: Децата, посещаващи общински детски градини на територията на община Пловдив във възрастови групи до 6 години.

Броят на децата посещаващи общински детски градини на територията на община Пловдив е приблизително 10 000.

Разпределението на децата в детски градини в шестте района на Община Пловдив е както следва:

Райони	Брой деца в яслени групи на ДГ	Брой деца до 4 год.	Брой деца 5 и 6 год.	Общо
„Централен“	25	1038	1013	2076
„Източен“	49	684	676	1409
„Западен“	28	563	648	1239
„Северен“	79	715	661	1455
„Южен“	25	1171	1145	2341
„Тракия“	46	944	947	1937
Общо	252	5115	5090	10457

Децата, посещаващи общински детски градини, се обслужват от медицински специалисти по здравни грижи. Тези специалисти нямат широката компетенция на лекар, за да отговорят на всички възникнали в училището здравни потребности.

Дейността на медицинските специалисти по здравни грижи в здравните кабинети в детските градини са регламентира с Наредба № 3 за здравните кабинети в детски заведения и училищата, издадена от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 38 от 9.05.2000г., изм., бр. 83 от 10.10.2000г.

С чл.7. от Наредба № 3 се определят задължителни дейности осъществявани от медицинските специалисти от здравните кабинети на детските заведения и училищата:

1. Провеждане на профилактични дейности за предотвратяване или ограничаване на рисковите фактори в детските заведения и училищата;
2. Организиране и участие в регионални, национални и международни програми, свързани с профилактика и промоция на здравето на децата и учениците;
3. Организиране и провеждане на програми за здравно образование на децата и учениците.

Мероприятията, които предлагаме да бъдат извършени с цел ранна диагностика и превенция на atopичен дерматит включват: профилактични прегледи, беседи с родители, указания към персонала на детските градини (предоставяне на изготвени материали от медицински специалисти от „Център за кожно-венерически заболявания – Пловдив“ ЕООД). Дейностите ще бъдат осъществени от лекари, специалисти от „Център за кожно-венерически заболявания – Пловдив“ ЕООД. Ще бъдат обхванати деца, посещаващи общински детски градини в шестте района на община Пловдив.

Медицинските специалистите от здравните кабинети в детските градини ще окажат съдействие при провеждане на мероприятията.

Темата, предмет на беседите с родителите е: Ранна диагностика и превенция на atopичен дерматит.

Необходимите финансови средства, в размер на 50 000 лв., са осигурени с Решение №33, взето с Протокол №2 от 31.01.2018г. на Общински съвет-Пловдив.

