

Грибковые поражения в крупных складках кожи: особенности развития, течения и подходы к лечению

Федотов В.П.¹, Носонова А.В. ¹, Горбунцов В.В. ²

¹Запорожский государственный медицинский университет, Запорожье;
²ГУ «Днепропетровская медицинская академия МЗ Украины», Днепропетровск, Украина

Fungal lesions in the large of skin folds : peculiarities of development , course and treatment approaches

Fedotov V.P.¹, Nosonova A.V. ¹, Gorbuntsov V.V. ²

¹Zaporozhye State Medical University Zaporozhye; ²Dnepropetrovsk Medical Academy MPH of Ukraine, Dnepropetrovsk, Ukraine

Цель работы – изучить особенности развития, течения инфекционного процесса и определить подходы к лечению грибковых поражений крупных складок кожи.

Методы: клинические наблюдения, микроскопические и культуральные методы, биохимические исследования.

Результаты. Обследовано 70 больных рубромикозом, малассезиозом, кандидозом, эпидермомикозом. В патологический процесс вовлекались крупные складки промежности, ягодичные, паховые и подмышечные, а также складки на животе и шее; у женщин наиболее частой локализацией были поражения кожи под молочными железами. Пациентов беспокоил периодический зуд в складках, трещины, мацерация. Диагноз устанавливали при микроскопическом исследовании возбудителей инфекций и проведении культуральной диагностики: посев материала на среду Сабуро, на селективные дифференциальные среды для выделения и предварительной идентификации видов возбудителей (*Trichophyton rubrum*, *Candida albicans*, *Malassezia* sp., *Epidermophyton floccosum*). Кроме того, выполняли биохимические исследования (холестерин общий, триглицериды, ЛПВП, ЛПНП, уровень глюкозы в крови), затем определяли четкую взаимосвязь данных показателей с уровнем тяжести течения заболевания. Учитывали сопутствующие заболевания, что также отражалось на особенностях инфекционного процесса. Лечение проводили итраконазолом, пробиотиком с иммуномодулирующими свойствами, наружно – мазью двойного действия, с учетом того, что часто к инфекционному процессу (дерматомикозу) присоединялась вторичная инфекция (стрепто-стафилодермии). Улучшение состояния у больных наблюдали, в среднем, на 5-й день от начала лечения, а полное выздоровление – через 2 недели. В 14 случаях терапию продлили сроком до месяца в результате длительного хронического течения дерматозов и наличия сопутствующих соматических заболеваний.

Опубликовано:

Федотов В. П. Грибковые поражения в крупных складках кожи: особенности развития, течения и подходы к лечению : [XVI Кашкинские чтения : тезисы докл. науч.-практ. конф. по медицинской микологии] / В. П. Федотов, А. В. Носонова, В. В. Горбунцов // Проблемы медицинской микологии. - 2013. - Т. 15, № 2. – С. 130.