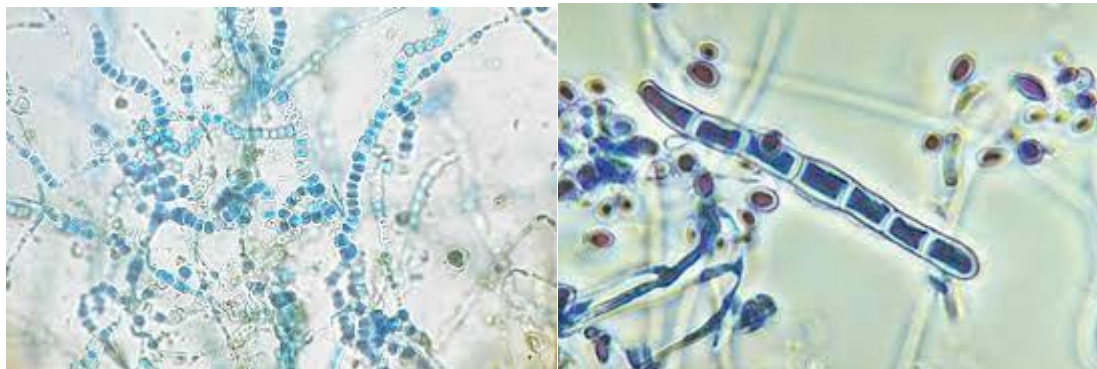


Профилактика трихофитии

Дерматофития, дерматомикоз, трихофития или стригущий лишай – всё это названия одной болезни. Возбудителем данного заболевания являются грибки рода трихифитон.



При трихофитии поражаются кожа, ногти и волосы.



Переносчиками заболевания являются животные и люди, преимущественно детского возраста. Замечено, что стригущий лишай у человека, заразившегося от животного, протекает в более тяжелой форме.

Путь передачи

дерматомикоза контактно-бытовой, через использование предметов и вещей, обсемененных грибками, а также контакт с больными животными. Восприимчивость к стригущему лишаю у человека повышается при наличии повреждений на поверхности кожи, сниженного иммунитета, а также при длительном контакте с источником болезни, повышенной влажности воздуха и ряда других неблагоприятных факторов.



Одной из разновидностей заболевания является Инфильтративно-нагноительная трихофития

Очаги при трихофитии инфильтративно-нагноительного вида могут появиться на гладкой коже и волосистой части головы. Нередко заболевание проявляется в области усов и бороды.

На месте внедрения возбудителя развиваются гнойные абсцессы. У больных отмечается ухудшение самочувствия, повышается температура тела, увеличиваются близлежащие лимфатические узлы и начинают выпадать волосы.



Очаги инфекции на гладкой коже и в зонах с волосяным покровом представляют собой округлые пятна, плотные и болезненные, с ярко выраженными фолликулами с гнойным содержимым. Рубцовые изменения, остающиеся после заживления очагов дерматомикоза на волосистой части головы, способствуют образованию очагов полного облысения.



Паховый дерматомикоз

Особой строкой среди заболеваний, вызываемых грибами, стоит паховый дерматомикоз. Если при обычной трихофитии очаги поражения могут находиться на поверхности кожи рук, ног или туловища, то тут, как следует из названия, болезнь развивается в области паха, затрагивая анус, промежность, гениталии и внутреннюю поверхность бедра. Больные отмечают болезненность в этих местах, а также появление высыпаний и шелушения. Заражение паховым дерматомикозом происходит контактно-бытовым путем: через предметы общего пользования и при непосредственном контакте с больным человеком.



Среди жалоб отмечают жжение, зуд и гиперемия в области промежности. В очаге поражения появляется рельефная сыпь красного цвета, кожа становится сухой, она начинает шелушиться и трескаться.

Чаще всего от пахового дерматомикоза страдают мужчины. Пик заболеваемости приходится на жаркое время года.

Лечение трихофитии

В зависимости от вида возбудителя, степени тяжести и клинических проявлений болезни лечение трихофитии или стригущего лишая может проводиться как амбулаторных условиях, так и в стационаре.

Следует помнить, что, несмотря на доступность лекарственных средств, **лечение** стригущего лишая должен **назначать только специалист**, так как многие противогрибковые препараты могут отрицательно сказаться на работе печени.

Противогрибковые средства для приема внутрь назначаются при глубоких поражениях ногтей, кожи и волосистой части головы.

В случаях инфильтративно-нагноительной формы трихофитии или стригущего лишая на фоне противогрибковой терапии используются примочки с растворами нитрата серебра или ихтиола.

Если сильно поражены ногтевые пластинки, то они подлежат удалению.

Профилактика стригущего лишая и его рецидивов

Очень важное место в профилактике трихофитии отводится соблюдению правил личной гигиены. Не рекомендуется использовать чужие полотенца и банные принадлежности. При посещении бань, саун, бассейнов, пляжей и прочих потенциально опасных в плане заражения грибком мест необходимо использовать резиновые тапочки. Если у человека стригущий лишай, для предупреждения рецидива его вещи подвергаются стирке в горячей воде и по возможности дезинфекции. В помещении, где он проживает, проводится обработка всех поверхностей дезинфицирующими средствами.

**Помните, что при подобном заболевании
необходимо обратиться на прием
к врачу-дерматовенерологу в
поликлиническое отделение ГБУ РД «РКВД»
по адресу**

г. Махачкала, проспект Имама Шамиля 40

