

Руброфития гладкой кожи

ЭТИОЛОГИЯ

Возбудитель гриб *Trichophyton rubrum* Castellani. Инфицирование происходит от больного человека, предметов обихода и в результате несоблюдения правил гигиены. Развитию способствуют экзогенные факторы (травматизация, гипергидроз или сухость кожи) и эндогенные (эндокринопатии, иммунодефицит, сосудистые расстройства).

Клиника

При типичных вариантах микоз проявляется на коже туловища, ягодиц, голеней, лица розовыми или розово-красными с синюшным оттенком пятнами округлых очертаний, со склонностью к периферическому росту и слиянию, чётко отграниченными от здоровой кожи; поверхность пятен покрыта мелкими чешуйками, по их периферии проходит прерывистый валик, состоящий из сочных папул, которые могут быть покрыты мелкими пузырьками и корочками.

При локализации в складках процесс









ДИАГНОСТИКА

Исследование кожных чешуек и ногтевых пластин под микроскопом с целью обнаружения мицелия грибка.

Культурологическое исследование проводится для определения вида грибка: гриб, выращиваемый на питательной среде, должен образовать колонию и выделять секрет ярко-красного цвета.

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА

псориаз,
красный плоский лишай,
герпетиформный дерматит Дюринга,
очаговую склеродермию,
атопический дерматит,
красную волчанку

ЛЕЧЕНИЕ

Наружные противогрибковые средства
«Ламизил» (1% крем),
крем «Экзодерил»,
мазь «Микозолон»,
крем и мазь «Тридерм»,
«Клотримазол» (крем, раствор),
«Микоспор» крем,
нитрофунгин,
жидкость Кастеллани,
препараты дёгтя (мази, пасты в различных
концентрациях) и др.

ЛЕЧЕНИЕ

При обширных поражениях системные антимикотики

Орунгал по схеме пульс-терапии (2-3 пульса) или перманентно по 100-200 мг в сутки,

Ламизил 250 мг в сутки,

Дифлюкан 150 мг 1 раз в неделю

до клинико-микологического излечения.