**Дерматофитии. Профилактика.**

К дерматофитиям относят группу микозов, вызываемых грибами, поражающими кожу (обычно эпидермис) и ее придатки (волосы и ногти). К таким грибам относят грибы родов Trichophyton, Microsporum и Epidermophyton, известные под общим названием «дерматофиты»

В отличие от других патогенных микроорганизмов дерматофиты лучше растут при температуре ниже температуры от 25 до 30 С. Они легко переносят низкую температуру и гибнут при высокой. Высокая температура, следовательно, может быть использована как эффективный метод дезинфекции. С этой целью, например, белье достаточно прокипятить и затем влажное прогладить горячим утюгом. Необходимым условием для развития и роста дерматофитов является влажная среда. Особенно это относится к возбудителям микозов стоп. Вот почему заражение и обострения болезни наблюдаются в летнее время, когда усиливается потливость ног. Дерматофиты устойчивы к УФ – лучам, оптимальной для их жизнедеятельности является нейтральная и слабощелочная среда; сдвиги кислотности в ту или иную сторону, особенно в кислую, негативно влияют на грибы. Одни дерматофиты могут паразитировать только на человеке, другие – на человеке и животных. В связи с этим различают соответственно антропофильные и зоофильные грибы. Исключительно важное значение для развития микотического процесса имеет возраст больного. Трихомикозы (трихофития, микроспория, фавус) наблюдаются, как правило, у детей, микозы стоп (руброфития и эпидермофитии) – преимущественно у взрослых и реже у детей, главным образом старшего возраста. Основную роль играет возрастная динамика кислотно-щелочного баланса кожного покрова, химизма кожного сала. Помимо возрастных особенностей, в развитии дерматофитий несомненную роль играет ряд других эндогенных механизмов: прежде всего наличие кератина в эпидермисе, волосах и ногтях, широкая аэрация и влажность кожи, особенно в складках, температура 25-30 С на коже стоп и головы. Совокупность этих характеристик кожного покрова и его придатков создает благоприятный фон для жизнидеятельности дерматофитов и их размножения. Решающие коррективы в течение микотического процесса вносит снижение сопротивляемости организма заболевшего за счет неполноценного питания, недостатка витаминов, истощающих заболеваний, обменных нарушений, гормонального дисбаланса и ряда других причин. Особое значение придают функциональной неполноценности иммунной системы, особенно клеточному иммунитету. Из внешних воздействий, способствующих возникновению и развитию микотического процесса, наибольшее значение имеют повреждение целостности кожного покрова, особенно в виде микротравм, и факторы усиливающие влажность кожи. Микротравмы, прежде всего открывают путь для внедрения патогенного гриба. Кроме того, выделяющаяся на месте микротравмы серозная жидкость содействует ощелачиванию среды, что создает благоприятные условия для размножения дерматофитов. Особую роль в патогенезе дерматофитий играет мацерация и избыточная влажность, которые чаще всего наблюдаются в складках кожи и сопровождаются отторжением рогового слоя, скоплением серозной жидкости и ощелачиванием среды. Все это создает благоприятные условия для проникновения в кожу патогенных грибов и их размножения. Вот почему ношение в летнее время закрытой обуви, особенно на резиновой подошве, носков и чулок из синтетических тканей, не пропускающих пот, приводит к обострению микозов стоп.

**Виды дерматофитий.**

В зависимости от вида поражаемой ткани классифицируют такие категории дематофитий:

- Эпидермофития – поражение рогового слоя эпидермиса.

- Трихофития – поражение рогового слоя эпидермиса и волосяного покрова.

- Онихомикоз – поражение роговой массы ногтей.

**Симптомы:**

Эпидермофития характеризуется красными шелушащимися высыпаниями. Трихофития сопровождается возникновением множества небольших очагов, волосы становятся тусклыми и слабыми, у основания имеется белый чехол, наблюдается отечность кожи в очаге, которая покрыта мелкими чешуйками.

Для дерматофитии гладкой кожи туловища и крупных складок характерно образование очагов кольцевидной формы, шелушащиеся, фестончатыми очертаниями, четкие границы. Очаги распространяются от центра к периферии выглядят, как увеличивающиеся кольцо.

Дерматофития стоп и кистей сопровождается образованием красноты, эритемы, шелушение, ороговение кожного покрова, формированием пузырей.

При онихомикозе наблюдается поражение ногтей рук и стоп. Ногти уплотняются, приобретают желто-серовато грязный окрас, разрушены по кроям, утолщаются.

**Профилактика грибковых инфекций состоит в соблюдении следующих принципов:**

-соблюдайте чистоту и сухость кожи

-все предметы личного пользования должны быть индивидуальными

-обрабатывайте кожу дезинфицирующими средствами после водных процедур в бане, бассейне, посещение тренажерного зала и других общественных мест.

-не ходите босиком на пляже и общественных местах

-внимательно осматривайте шерсть домашних питомцев и при подозрении на лишай обращайтесь к специалисту.

-перед использованием предметов в спортзале убедитесь, что они чистые.

-регулярно меняйте нижние белье, одежду и носки.

-плановые осмотры детей в организованных коллективах

-выявление и отлов бездомных собак и кошек

-тщательное обеззараживание воды в плавательных бассейнах, инструментария в парикмахерских, предметов пользования больного.

Врач дерматолог: Пашко А.И