

*Панкратов Ан. О., Панкратов Ал. О.*  
**ЭТИОЛОГИЯ И КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ОНИХОМИКОЗОВ У  
ЖИТЕЛЕЙ КРУПНОГО ГОРОДА**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Панкратов В. Г.*  
*Кафедра кожных и венерических болезней*  
*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** По мнению экспертов ВОЗ, около 20 % населения земного шара страдают грибковыми инфекциями. По материалам международного научного проекта «Ахиллес-проект», в котором участвовало более 20 стран Европы, а также Южной Африки, Израиля и России, и микологическое обследование прошли около 150 000 человек, микоз стоп было диагностировано у 35 % наблюдавшихся пациентов, в том числе грибковое поражение ногтей (онихомикоз) – у 25 % обследованных. Онихомикозы встречаются практически в любом возрасте, однако каждое десятилетие жизни «удваивает» количество пациентов с данной патологией. Более часто грибковые поражения ногтей встречается у больных с ВИЧ-инфекцией, сахарным диабетом, онкологическими новообразованиями, ихтиозом. У некоторых профессиональных групп населения (шахтёры, металлурги, промышленные рабочие, спортсмены) микозы кожи стоп и онихомикозы встречаются чаще, чем в популяции в целом. И хотя онихомикозы не угрожают напрямую жизни пациента, они могут значительно ухудшить его качество жизни, способствовать общей аллергизации и развитию лекарственной непереносимости.

**Цель:** Определить этиологию и особенности клинического течения онихомикозов у жителей города Минска.

**Материалы и методы.** Проведен ретроспективный анализ амбулаторных и стационарных медицинских карт 112 пациентов (60 мужчин и 52 женщины) в возрасте от 44 до 68 лет, обследованных и получавших лечение в поликлинике и отделениях стационара УЗ «Городской клинический кожно-венерологический диспансер» г. Минска в 2014 – 2016 годах.

**Результаты и их обсуждение.** Поражение ногтей стоп имело место у 108 человек (поражены от 2 до 10 ногтей), у 10 человек были поражены ногти кистей рабочей руки (от 1 до 3), 4 из них не имели аналогичного поражения ногтей стоп. Диагноз подтверждён микроскопически у 104 человек путём обнаружения мицелия гриба в ногтевых пластинках. У 4 пациентов был установлен возбудитель *S. albicans*. Рост культуры гриба из материала ногтей имел место у 94 пациентов: 90 случаев - *Tr. rubrum*, 4 случая - *Tr. interdigitalis var. mentagrophytes*. Дистально-латеральный онихомикоз стоп выявлен у 68 пациентов, у 16 - дистальный, у 12 - тотальный онихомикоз, у 2 - тотальный онихолитический, белый поверхностный онихомикоз выявлен у 4-х пациентов, у 4-х - проксимальный, у 2 - онихомикоз с онихауксисом. У 4 женщин (кондитеры по профессии) наблюдалось поражение межпальцевых складок правой кисти (в одном случае 2-3-4-я складки, дрожжевая паронихия и онихия 1 и 3 ногтей правой кисти, в другом – поражены 2-3-я складки, имеется дрожжевая паронихия и онихия 2-го пальца). 4 женщины имели дрожжевую паронихию и онихию 1-2-го пальцев правой кисти, 2 пациентки – 3-го и 4-го пальца левой кисти. Во всех 10 случаях получен рост культуры *Candida albicans*.

**Выводы.** 1. У наблюдавшихся пациентов наиболее часто возбудителем онихомикозов стоп служил *Tr. rubrum* – 83,3%, реже встречался *Tr. interdigitalis* и *S. albicans* – 3,7%.

2. Наиболее часто регистрировались дистально-латеральный онихомикоз – 63,0% и дистальный онихомикоз – 14,8%.

3. При онихомикозе кистей установлен единственный возбудитель - *S. albicans*.