

**Соколовская М. П., Лещенко В. А.**  
**МИКРОСПОРИЯ: КЛИНИКА, ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ**  
**Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Белугина И. Н.**  
*Кафедра кожных и венерических болезней*  
*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Микроспория относится к наиболее часто встречающимся дерматомикозам, вызванных патогенными грибами рода *Microsporum*, поражая кожу и её придатки не только у человека, но и у животных. По данным ВОЗ, микроспория занимает второе место по распространённости после микоза стоп. Микроспория носит сезонный характер, и большинство случаев заболевания приходится на конец лета и начало осени, что связано с эпизоотиями заболевания среди кошек и собак. Основным источником заражения являются кошки, преимущественно бродячие.

Микроспория – одна из наиболее распространенных инфекций детского возраста, при которой поражается волосистая часть головы, гладкая кожа, редко – ногти. Однако в настоящее время этим микозом нередко болеют и взрослые. Вероятнее всего, сказываются неблагоприятные социальные и экологические условия, рост нейроэндокринных заболеваний и иммунодефицитных состояний.

**Цель:** изучить клиническое течение, диагностику и лечение микроспории в настоящее время.

**Материалы и методы.** Проведён ретроспективный анализ историй болезней пациентов, находившихся на лечении в УЗ «Городской клинический кожно-венерологический диспансер» г. Минска за период 2019 – 2020 гг. Обработка результатов осуществлялась с использованием статистических пакетов Excel (Microsoft office, 2010).

**Результаты и их обсуждение.** Проанализировано 173 истории болезни пациентов с диагнозом микроспория, находящихся на стационарном лечении в УЗ «Городской клинический кожно-венерологический диспансер» за период с 2019 по 2020 года. Мужчин – 64, женщин – 109. Городские жители составили 159 человек (91,9%), сельские – 14 человек (8,1%). При анализе возрастного состава больных микроспорией выявлено, что наибольший вклад в структуру заболеваний внесли дети в возрасте 7-14 лет – 73 пациента (42,2%). Количество пациентов в возрасте 0-2 лет составило 4 (2,3%), в возрасте 3-6 лет – 34 пациента (19,6%), в возрасте 15-17 лет – 12 пациентов (6,9%), 18 и старше – 50 (28,9%). Сезонность заболевания отмечалась в осенне-летний период и составила 138 случаев (79,8%) заражения. У обследованных пациентов преимущественно наблюдалось поражение гладкой кожи, что составило 141 случай (81,5%), поражение волосистой части головы диагностировано у 14 человек (8,1%), смешанная форма заболевания зарегистрирована у 18 пациентов (10,4%). Осложнения наружной терапии наблюдались в виде аллергического контактного дерматита у 3 пациентов (1,7%). Среднее количество койко-дней пациентов с микроспорией составило  $17,3 \pm 8,6$ . Первый отрицательный анализ на грибы в соскобах с очагов поражения выявлялся в среднем через  $13,2 \pm 5,3$  дней.

**Выводы.**

1. Основной возрастной группой, вовлеченной в эпидемический процесс, выступили дети в возрасте 7 – 14 лет.

2. Микроспория носит четко выраженный сезонный характер.

3. Лечение микроспории может осложняться контактно-аллергическим дерматитом.

4. При микроспории чаще поражалась гладкая кожа, и гораздо реже встречалось поражение волосистой части головы.

5. Необходимо проводить гигиеническое воспитание и обучение детей из «групп риска», а также с их родителями.