

**Лебедева В. В.**

**УСТАНОВЛЕНИЕ СПЕКТРОВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ КЛИНИЧЕСКИХ  
ИЗОЛЯТОВ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ДЕРМАТОФИТИЙ  
К ПРОТИВОГРИБКОВЫМ СРЕДСТВАМ**

**Научный руководитель преп. Звягинцева К. Б.**

*Кафедра микробиологии, вирусологии, иммунологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Дерматофитии являются одними из наиболее распространенных инфекций у людей, что является важной проблемой общественного здравоохранения. Согласно данным - Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) каждый третий житель планеты страдает микозами, а 90% людей хотя бы раз в жизни сталкивались с грибковым заболеванием. Частота возникновения данных заболеваний неуклонно растет: каждые 10 лет число пациентов увеличивается в 2,5 раза. Проникновению грибов способствуют микротравмы: трещины, ссадины, нарушение барьерной функции кожи межпальцевых складок в результате повышенной потливости или, наоборот, сухости. Клинические проявления на коже зависят от вида возбудителя и общего состояния пациента. В развитии заболевания большое значение имеют нарушения иммунной, нервной, эндокринной, сосудистой систем, снижение фунгицидных свойств кожи. В целом, дерматофиты имеют космополитический характер, поскольку геоклиматические и социальные условия влияют на распространение дерматофитных видов. Из них 75-85% составляют *Trichophyton rubrum*, 10-20% — *Trichophyton mentagrophytes* var. *Interdogotale* и до 3% — другие. К ним относят роды *Trichophyton* spp., *Microsporum* spp., *Epidermophyton* spp. Информация о спектрах чувствительности дерматофитов к противомикробным средствам позволяет повысить качество и эффективность назначаемого лечения за счет применения средств, проявляющих наибольшую активность в отношении конкретного штамма возбудителя.

**Цель:** установить чувствительность возбудителей дерматофитий (*spp. Trichophyton, Microsporum*), к противогрибковым средствам.

**Материалы и методы.** В исследование было вовлечено 20 пациентов с диагнозами “В35.3 Микоз стоп”, “В35.0 Микроспория”. Материалом для исследования служили образцы клинического материала (соскобы кожи, фрагменты ногтей), полученные от пациентов, находившихся на лечении в УЗ “Минский городской клинический центр дерматовенерологии”. Оценку чувствительности проводили с помощью диско-диффузионного метода. Для исследования были отобраны противогрибковые средства (Кетоконазол 20 мкг, Итраконазол 10 мкг, Флуконазол 40 мкг, Амфотерицин В 40 мкг, Клотримазол 10 мкг, Нистатин 80 ЕД, Налидиксовая кислота 30 мкг).

**Результаты и их обсуждение.** Проведённые исследования показали, что большинство клинических изолятов *Trichophyton* spp. и *Microsporum* spp., оказались чувствительными к кетоконазолу, клотримазолу и нистатину. Значительно меньшей активностью в отношении клинических изолятов дерматофитов обладали итраконазол, амфотерицин В и налидиксовая кислота.

**Выводы.** На основании полученных в результате проведенного исследования данных можно заключить, что в активности отдельных противогрибковых средств в отношении разных родов дерматофитов присутствуют выраженные различия. Установлено, что наиболее активными противогрибковыми средствами в отношении клинических изолятов дерматофитов были кетоконазол, клотримазол и нистатин.