

**Высоцкий К.Д., Мисоченко К.Д.**

**МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ КАНДИДОЗА**

**Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Кирильчик Е.Ю.**

*Кафедра микробиологии, вирусологии, иммунологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Кандидоз (кандидамикоз) – группа заболеваний, вызываемых дрожжеподобными грибами рода *Candida*, которые в норме входят в состав микробиоты человека, но при определенных условиях становятся патогенными. Клинические проявления кандидоза варьируются в зависимости от локализации и глубины поражения, включая поверхностные поражения кожи и слизистых оболочек (молочница, вагинит, стоматит) и инвазивные кандидозы, поражающие внутренние органы (кандидемия, кандидозный эндокардит).

Исследования последних лет демонстрируют, что развитие кандидоза связано с сочетанием предрасполагающих факторов (снижение иммунитета, дисбактериоз, прием антибиотиков, сахарный диабет и др.) и триггеров окружающей среды. Ключевую роль играет нарушение баланса микробиоты, приводящее к избыточному росту *Candida spp.* и их инвазии в ткани. Разные виды кандид (*C. albicans*, *C. glabrata*, *C. parapsilosis*, *C. krusei* и др.) обладают различной патогенностью и чувствительностью к противогрибковым препаратам. Ряд исследователей показывает, что состав микробиоты в очаге поражения, а также вид *Candida spp.*, вызывающий инфекцию, могут зависеть от локализации кандидоза, сопутствующих заболеваний и предшествующей антимикробной терапии.

В течение последних десятилетий противогрибковые препараты азольной группы, полиены (амфотерицин В, нистатин) и эхинокандины были основой лечения кандидоза. Однако современные исследования демонстрируют выраженную резистентность *Candida spp.* к традиционным видам противогрибковых препаратов, особенно при инвазивных кандидозах и у пациентов с ослабленным иммунитетом. Следует подчеркнуть, что резистентность к антимикробным препаратам, негативно влияющая на результат лечения больных, является актуальной проблемой для всех стран мира, в частности, в связи с распространением мультирезистентных штаммов, таких как *Candida auris* и *Candida parapsilosis*.

Согласно основным положениям клинической микробиологии, выбор противогрибкового препарата должен основываться на данных о виде грибов рода *Candida*, вызвавшем инфекцию, и сведениях о чувствительности установленного патогена к противогрибковым средствам. Индивидуальный подход должен быть реализован у каждого пациента и может иметь выраженные региональные особенности, обусловленные сложившейся практикой использования противогрибковых препаратов, а также распространением определенных видов и штаммов *Candida spp.*

В связи с этим представляется необходимым изучить видовой состав грибов рода *Candida*, играющих основную роль в развитии кандидоза, проанализировать механизмы резистентности к противогрибковым средствам, а также к широкому спектру других антимикробных препаратов.