

Инфильтративно- нагноительная трихофития

Выполнил:
Студент 4 курса МПФ 402Б группы
Венгеров А. В.

Санкт-Петербург
2018 год

Микоз волосистой части головы

- **Определение**

Микоз волосистой части головы представляет собой поражение длинных волос при трихофитии, микроспории и фавусе.

Trichophytia - Керион Цельса



Авл Корнелий Цельс – I век н. э.

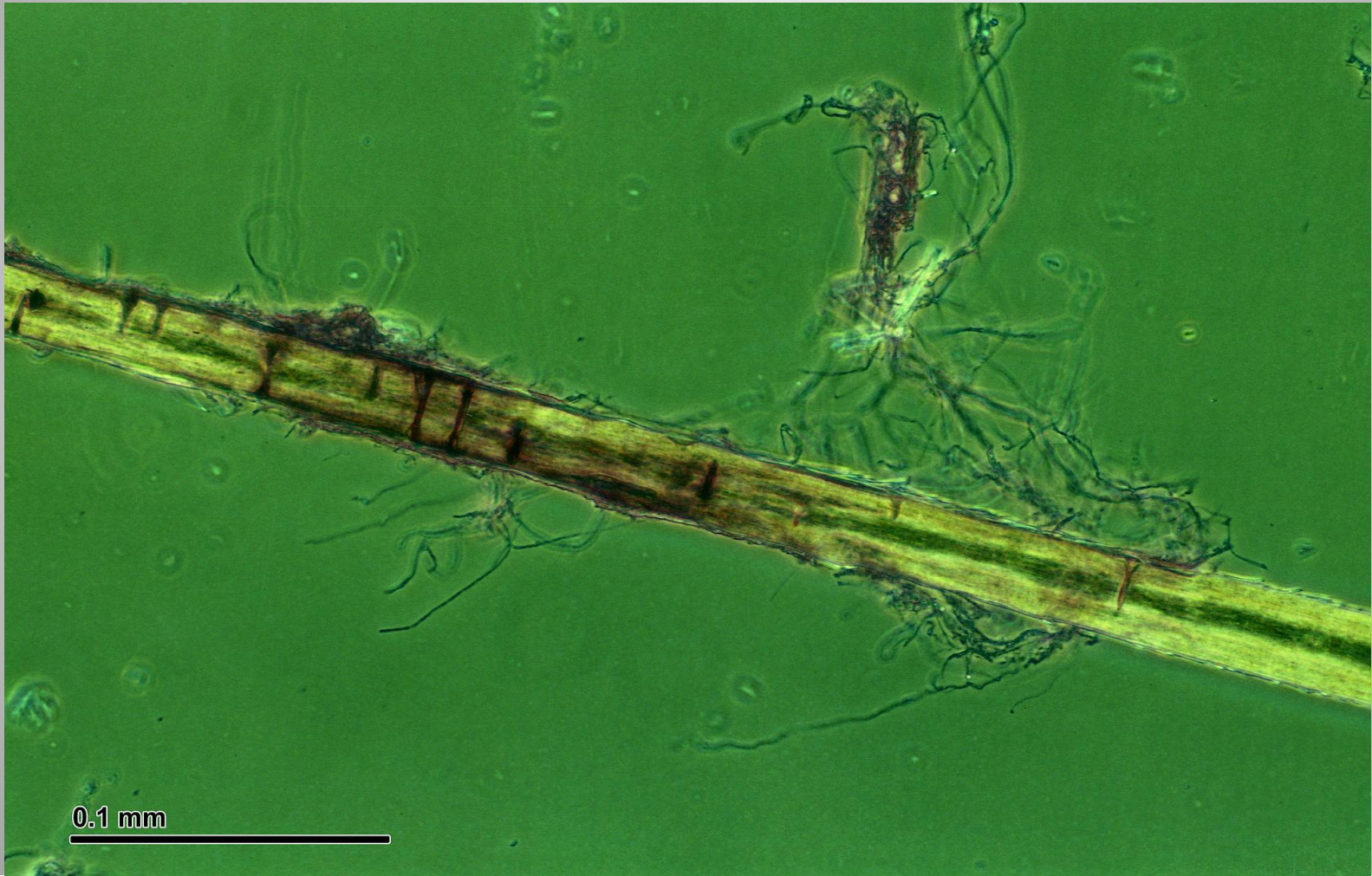


Этиология и патогенез.

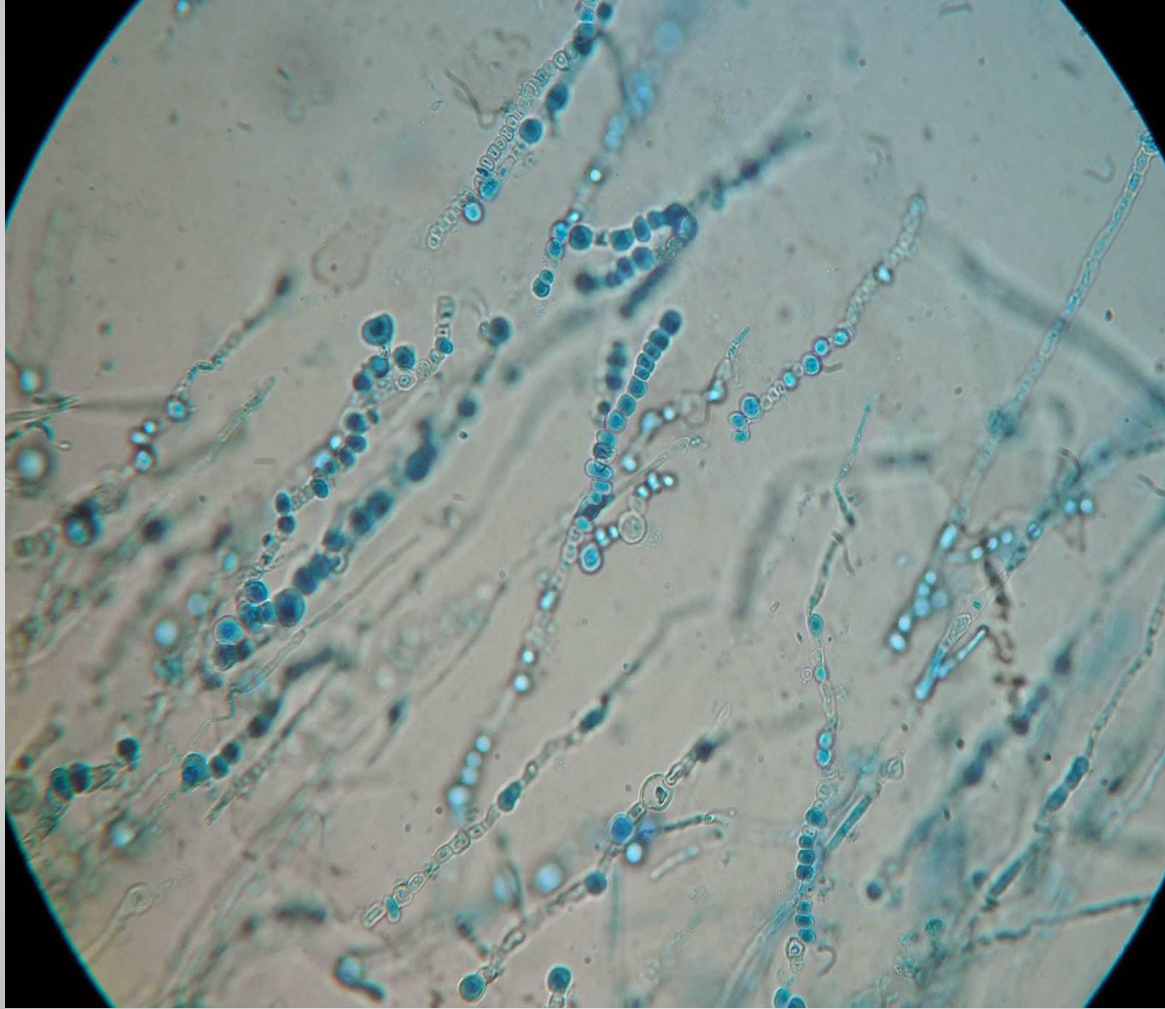
Возбудители - **зоофильные трихофитоны** отличаются преимущественным расположением вокруг волоса и в эпителии внутреннего волосяного влагалища (**T. ectotrix**). Вызываемое ими поражение кожи - **инфильтративно-нагноительная (глубокая) трихофития** - характеризуется образованием перифолликулярного воспалительного инфильтрата, приводящего к гнойному расплавлению волосяных фолликулов и окружающей соединительной ткани.

- Возбудителями инфильтративно-нагноительной формы трихофитии могут быть следующие разновидности грибков вида *Trichophyton ectothrix*:
- ***Tr. mentagraphytes***
- ***Tr. verrucosum.***

Tr. mentagraphytes



Tr. verrucosum



Эпидемиология

- Заболевание наблюдается чаще в сельской местности, или городских условиях при общении с животными.
- Мелкоспоровые грибки (**Tr. ectothrix microides**) поражают человека, небольших домашних животных (кошек, собак, кроликов и др.), крыс, мышей и морских свинок.
- Крупноспоровые грибки (**Tr. ectothrix megasporon**) поражают человека и крупный домашний скот, например, лошадей, коров, овец и др.

Пути передачи

**КОНТАКТНЫЙ
ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ**

```
graph TD; A[КОНТАКТНЫЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ] --> B[ПРЯМОЙ]; A --> C[ОПОСРЕДОВАННЫЙ]
```

ПРЯМОЙ

ОПОСРЕДОВАННЫЙ

Предрасполагающие факторы

- Травматические повреждения целостности кожи
- Мацерация кожи
- Сниженный иммунитет

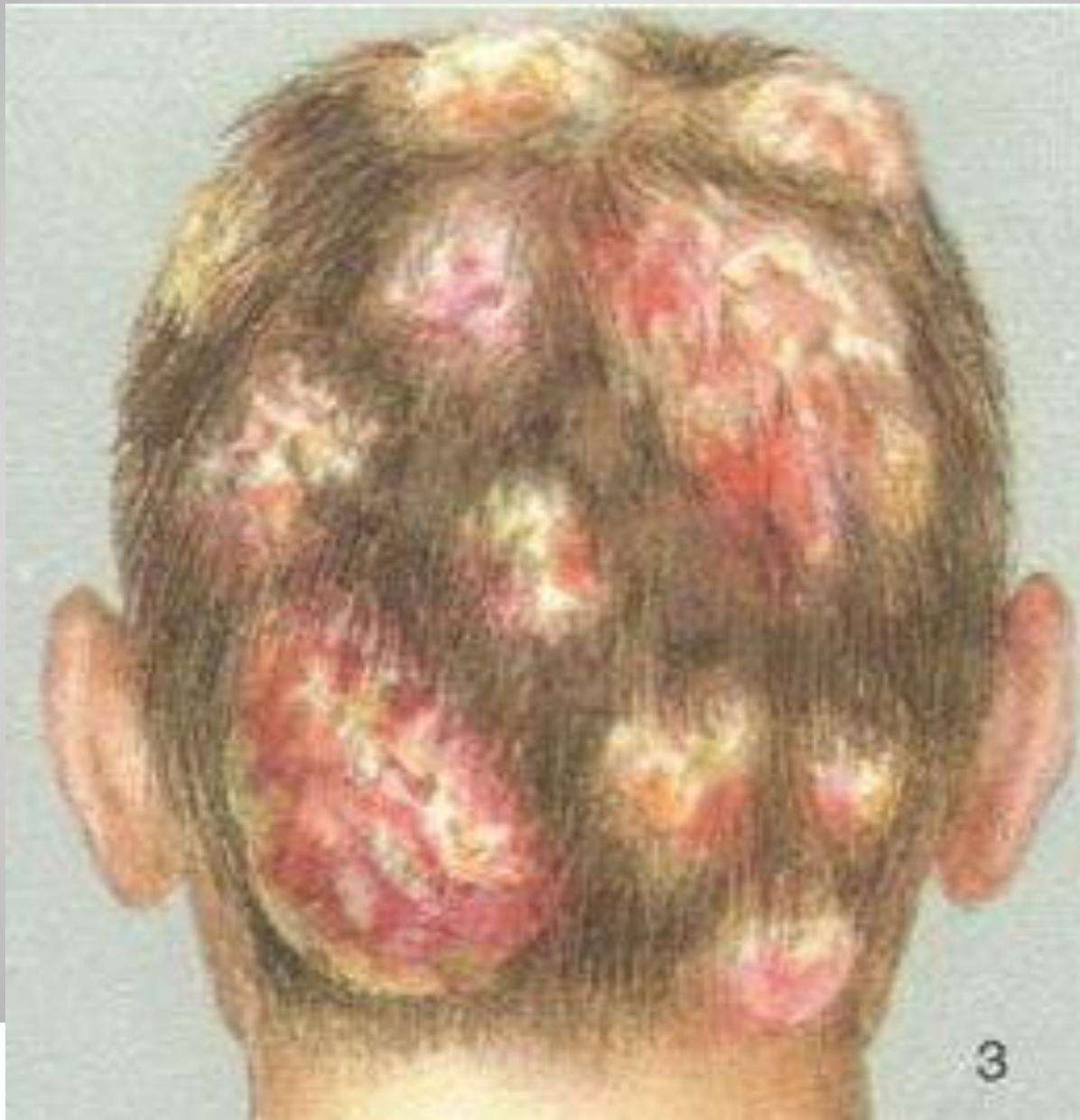
Инфильтративно-нагноительная трихофития волосистой части головы

- Это болезненный, плотный, резко ограниченный, опухолевидно-возвышающийся воспалительный инфильтрат полушаровидной или бугристой формы, на поверхности которого обнаруживаются пустулы и обломанные волосы. Со временем инфильтрат размягчается и покрывается гнойно-геморрагическими корками. По их удалению выявляются мелкие фолликулярные отверстия, что создает картину, напоминающую медовые соты (отсюда старинное название болезни - керион). При сдавливании инфильтрата из отверстий, как через сито, выделяются капли гноя. С корками и гноем отторгаются пораженные волосы.
- В результате периферического роста очаг поражения может достичь довольно крупных размеров (6-8 см в диаметре). Нередко он сопровождается болезненным регионарным лимфаденитом, повышением температуры тела, недомоганием.

Классификация

- Поверхностная форма
- Нагноительная форма









Иммунитет

- Возбудители глубокой трихофитии (зоофильные трихофитоны) вызывают развитие иммунитета, поэтому через 2-3 месяца после сформирования инфильтрата происходит его самопроизвольное разрешение.

Диагностика

Диагноз устанавливается на основании обнаружения грибков в чешуйках или волосах при микроскопии и данных культуральной диагностики.



Дифференциальная диагностика

- **Стафилококковый сикоз**

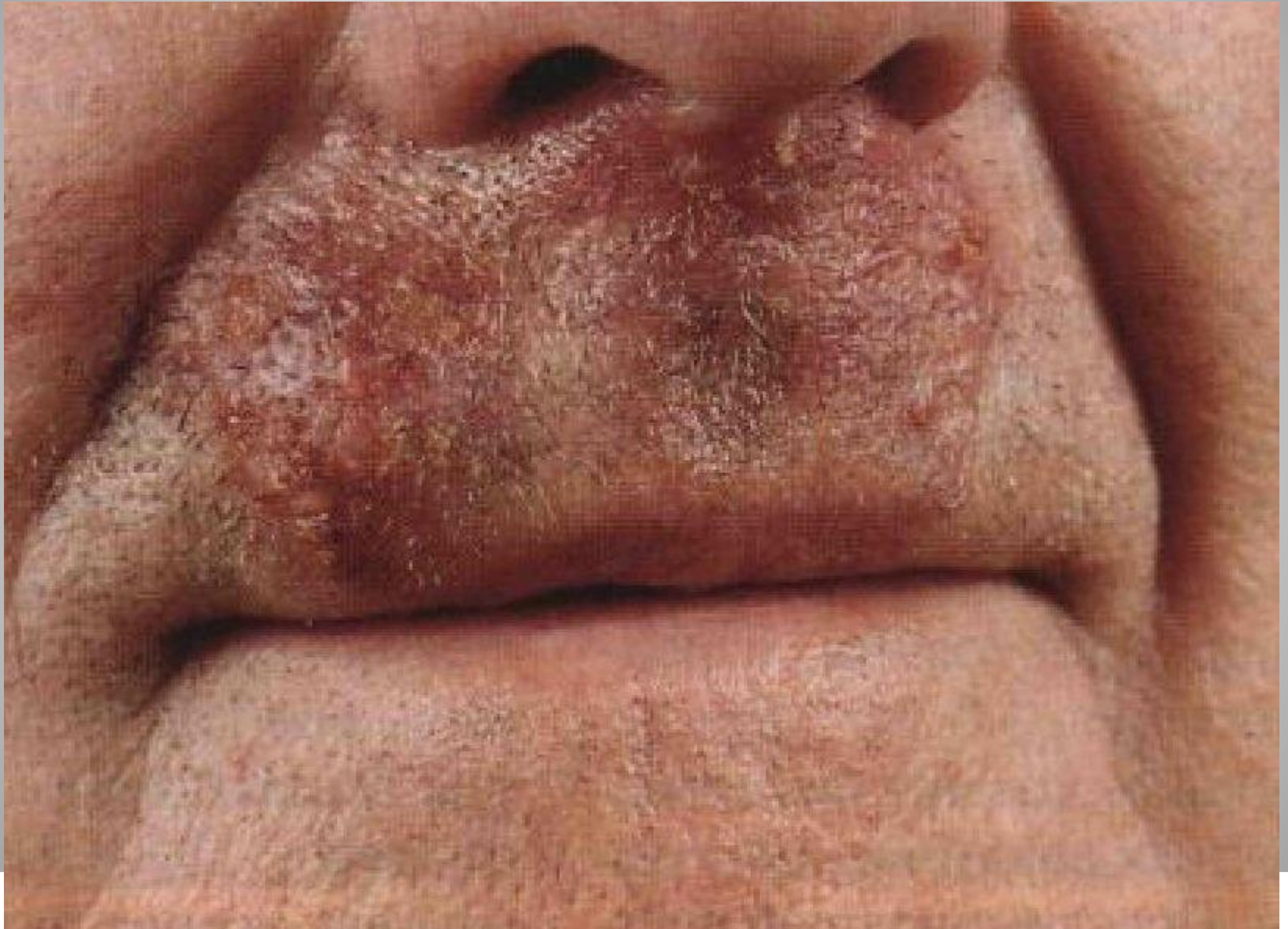
Очаги чаще в области верхней губы и подбородка, в виде инфильтрата, состоящего из остеофолликулярных пустул, покрытых гнойными корками

- **Фолликулит**

Узелок размером от горошины до вишни, пронизанный волосом, иногда с пустулой на поверхности, болезненный, может нагнаиваться и вскрываться, после рассасывания остается точечный рубчик

- **Хронический генерализованный (гранулематозный) кандидоз**

На голове или коже бляшки размером 1 см и более, покрытые плотными корками или папилломатозными разрастаниями, с инфильтрированным непрерывным валиком по периферии







ТЕРАПИЯ

Цели лечения

1. Устранение клинических проявлений
2. Элиминация возбудителя из очагов поражения

Медикаментозное лечение

- Сначала антисептики и противовоспалительные средства в виде примочек: калия перманганата р-р 1:6000, или этакридин р-р 1:1000, или нитрофурал 1:5000 2–3 р/сут местно в течение 1– 2 дней; ихтаммол 10% р-р 2–3 р/сут в течение 2–3 дней;
- Затем 10% деготь + сера (серно-дегтярная мазь) 2 р/сут до рас- сасывания инфильтрата, далее наружные антимикотики (бифоназол крем, кетоконазол крем или мазь, клотримазол крем или мазь, серно-салициловая мазь 10%, салициловая кислота 3%, йод 2% спиртовая настойка).
- Системные антимикотики (Гризеофульвин, флуконазол, кетоконазол и др.)

Профилактика

- Соблюдение санитарно-гигиенических правил
- Мытье рук после контакта с животными
- Работники животноводческих ферм не должны приходить домой в спецодежде
- Изолирование потенциально зараженных и больных животных
- Больных детей не допускать в коллективы
- Скрининг (своевременное выявление больных людей и животных)

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

