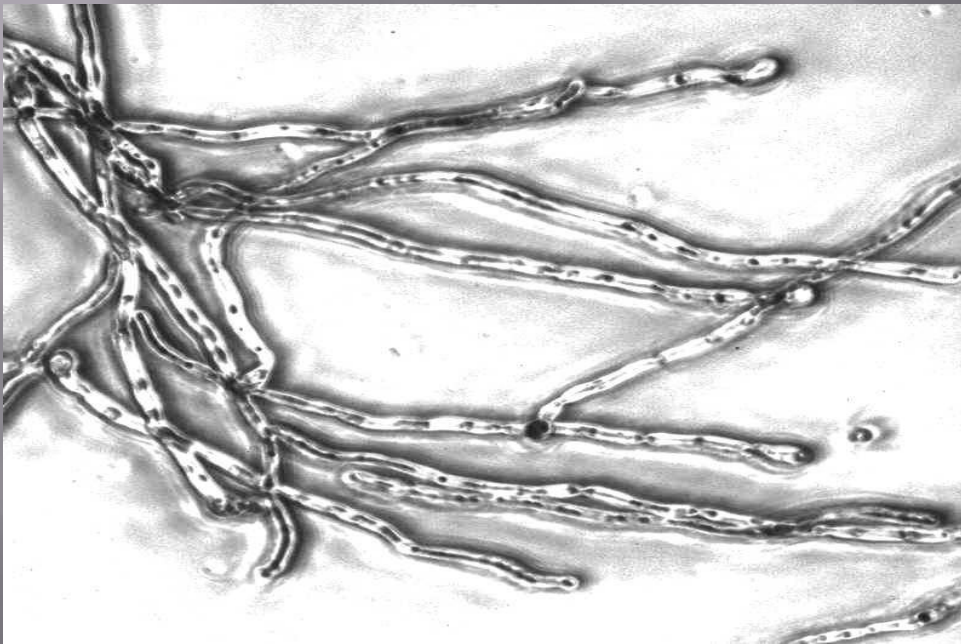


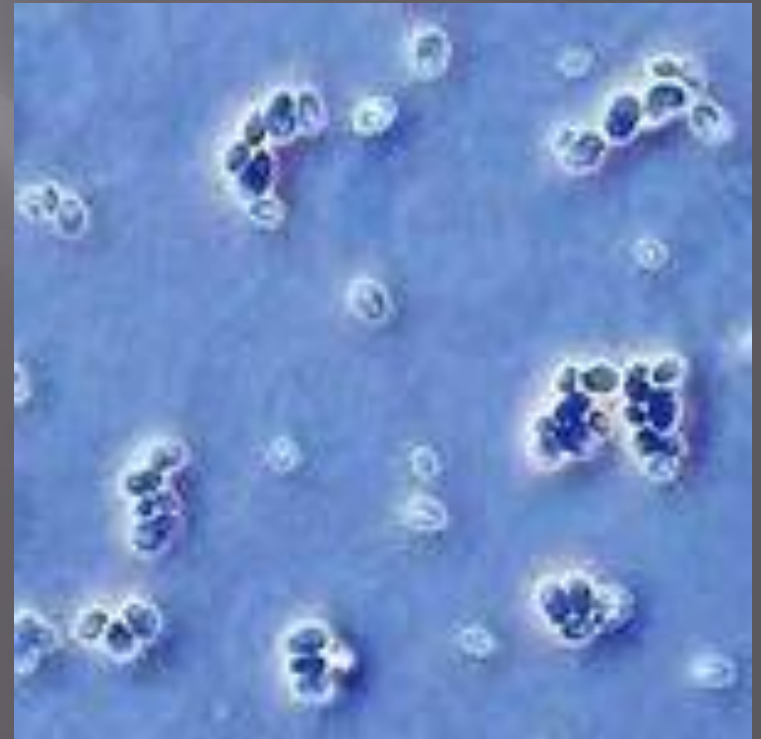


КАНДИДОЗ

- ▣ *Грибы рода Кандида*, как и грибы пеницилл, аспергилл и мукор, являются **условно-патогенными**. Относятся к дрожжевым грибам и широко распространены в окружающей среде.



- Микроскопические грибы значительно отличаются от бактерий. В частности они совершенно не чувствительны к антибиотикам, прием которых может только ускорить развитие грибковой инфекции (кандидоз)



- **Кандидоз** – это заболевания слизистых оболочек, кожи, внутренних органов, вызванные дрожжеподобными грибами рода Кандида (*Candida*). Род *Candida* насчитывает более 170 разновидностей. Грибки этого рода можно обнаружить практически везде: от почвы, овощей и фруктов до предметов домашнего обихода и собственного организма, где грибки являются составной частью нормальной микрофлоры.

Причины кандидоза



- Грибки Candida – одноклеточные растительные микроорганизмы овальной или округлой формы
- Строение клеточной стенки обеспечивает грибку хорошую защиту от воздействия неблагоприятных факторов внешней среды, в том числе и от лекарственных препаратов.
- Неплохо себя чувствуют и при температуре человеческого тела 37°C.
- Candida предпочитают ткани богатые глюкозой и содержащими ее соединениями, именно поэтому кандидозы часто развиваются у больных сахарным диабетом.
- Детский и пожилой возраст, беременность – состояния с более высокой вероятностью возникновения кандидозов.

Источник инфицирования

- ▣ Источником инфицирования грибами, как правило, является собственная флора организма, однако может произойти заражение извне. Вызывая болезнь, грибок не меняет своих свойств – свои свойства меняет организм. Прикрепляясь к клеткам эпителия, патогенный грибок начинает паразитировать в них, проникая вглубь тканей. В таком случае процесс может длиться годами, смещение равновесия в ту или иную сторону приведет либо к выздоровлению, либо к обострению процесса.

Симптомы кандидоза

- Кандидоз может протекать в виде следующих форм: кандидоз гладкой кожи и ее придатков, кандидоз слизистой полости рта, урогенитальный кандидоз, висцеральный кандидоз, хронический генерализованный кандидоз.

Кандидоз кожи

При кандидозе кожи и ее придатков чаще всего очаги располагаются в крупных складках: пахово-бедренных, межъягодичных, подмышечных впадинах, под молочными железами. Может поражаться кожа в межпальцевых складках, чаще у детей и взрослых, страдающих тяжелыми заболеваниями – на коже ладоней, стоп, гладкой коже туловища и конечностей.



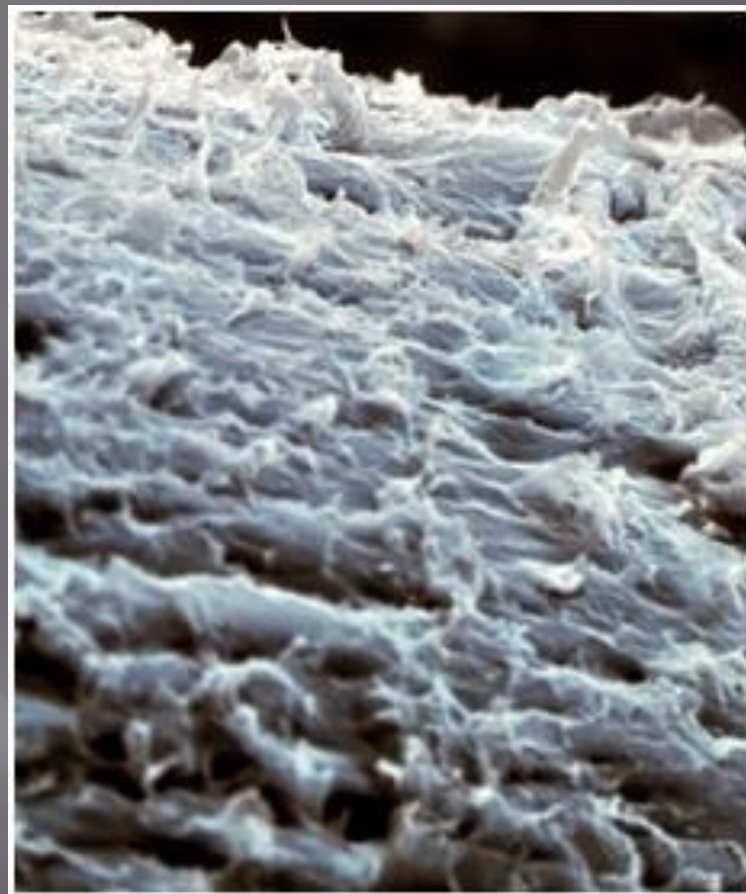
В межпальцевых складках кистей очаги кандидоза чаще всего появляются у людей, имеющих длительный контакт с водой. На ладонях и стопах кандидоз выглядит как очаги шелушения, отслоения эпидермиса или как очаги избыточного ороговения с бороздами, имеющими грязно-коричневую окраску.



Кандидозный стоматит часто возникает у новорожденных, у людей пользующихся зубными протезами. Из-за типичного симптома – белых творожистых налетов в полости рта эту форму кандидоза называют «молочницей». В начале заболевания стоматитом появляются небольшие очаги покраснения и отека слизистой щек, десен, языка. Вначале небольшие – 1-3 мм, потом увеличиваются, сливаются, образуя пленки различной формы и величины. Пленки легко снимаются, обнажая гладкую, блестящую насыщенно-красную поверхность.



Кандидоз желудка, как форма висцерального кандидоза, развивается на фоне язвенной болезни, пониженная кислотность желудочного сока может способствовать развитию грибка. Колония грибка, поселяясь в местах язвенных или эрозивных повреждений, замедляет их заживление,



Кандидоз мочеполовой системы

- Кандидоз мочеполовой системы проявляется чаще всего в виде вульвовагинита (также «молочница») у женщин и баланитом в сочетании с уретритом у мужчин.

Благоприятные условия грибков: синтетическое нижнее белье, прокладки, вызывающие повышение влажности и температуры, что в свою очередь способствует изменению структуры верхних слоев кожи.



Диагностика кандидоза

- Диагноз кандидоза ставится на основании характерных симптомов заболевания. Для уточнения вида возбудителя проводят бактериологические исследования с посевом материала от больного человека на питательные среды. Выявление большого количества грибов кандиды в материале от больного позволяет установить правильный диагноз. Могут проводиться исследования крови на наличие антител к элементам клетки грибка, о грибковой причине заболевания будет свидетельствовать наличие в крови большого количества антител (1:160, 1:320 и более). Для изучения состояния иммунитета могут проводиться исследования уровня иммуноглобулинов А и М, препятствующих закреплению грибов на слизистых оболочках.

Лечение кандидоза

- В связи с возникновением очага кандидоза необходимо провести обследование с целью выявить заболевание, ставшее причиной кандидо-инфекции.
- Лечение кандидоза хоть и имеет целью полное удаление *Candida* из очага, к полному освобождению от него организма не приводит, и фактически направлено на подавление избыточного развития грибков. Для этих целей существуют специальные противогрибковые препараты (антимикотики). Противогрибковые средства при легких формах кандидоза применяются, в основном, местно в виде мазей, растворов, свечей-суппозиториев. Эти средства применяют 1 – 2 раза в сутки. Если местное лечение не дает необходимого эффекта – используют средства с системным действием в виде таблеток, инъекционных препаратов. С общеукрепляющей целью назначают витамины В2, В6, никотиновую и аскорбиновую кислоту. Диета должна быть богатой белками с ограничением углеводистой пищи, исключением сладостей. После проведения исследований иммунного статуса, функции желез внутренней секреции, состава микрофлоры, необходимо иммунокорректировать и нормализовать

Профилактика кандидоза

- Профилактика кандидоза заключается в своевременном его предупреждении у людей, входящих в группу риска: прошедших длительное лечение антибиотиками, иммунодепрессантами, гормонами, с иммунодефицитными состояниями. Таких лиц необходимо обследовать и при выявлении носительства грибковой инфекции своевременно назначать противогрибковые средства. При лечении кандидоза мочеполовой системы, необходимо лечение половых партнеров больного. Лечение антибиотиками при различных заболеваниях должно быть разумным, настоятельно не рекомендуется использовать антибиотики в качестве самолечения, без совета врача. Закаливание, занятия спортом укрепляют организм, повышают сопротивляемость любым видам инфекций. При явлениях дисбактериоза, необходима диета, включающая кисломолочные продукты с лакто- и бифидобактериями, квашеные овощи, каши из злаков, а также лекарственные средства, способствующие восстановлению нормального состава микрофлоры. Следует отказаться от применения мыла и зубных паст с антибактериальными добавками. Одежда и белье не должны создавать парникового эффекта на коже. Предметы окружающего