

раз перевершуючи інші інфекційні ураження шкіри. Перше місце серед дерматомікозів займають мікози стоп з оніхомікозом, вони нараховують 77,75% всіх випадків дерматофітій. Останні дослідження виявили, що оніхомікози в структурі дерматологічної патології займають 24%. Кількість хворих на оніхомікози збільшується в середній та старших вікових групах: по деяким даним на цю патологію страждають більше 50% пацієнтів в віці від 46 до 75 років. В зв'язку з тим, що достатньо вивчені та досліджені групи захворюваності на цю патологію серед молодих чоловіків та воєннослужбовців, та, враховуючи особливості анамнезу та коморбідної патології наших пацієнтів, ми відокремили групу пацієнтів за такими критеріями: оніхомікоз, стать, вік, варикозний симптомокомплекс.

**Мета дослідження:** виявити наявність варикозного симптомокомплексу у жінок старшої вікової групи, хворих на оніхомікоз та в зв'язку з одержаними результатами оптимізувати терапію цієї групи пацієнтів.

**Матеріали та методи.** До групи увійшло 36 пацієнок 55-68 років, хворих на оніхомікоз: у яких в процесі обстеження був виявлений варикозний симптомокомплекс. Всі пацієнтки отримували етіопатогенетичну терапію та були поділені на дві групи. Контрольна група нараховувала 18 пацієнок, досліджувана – 18, які окрім традиційної терапії отримували рослинний пероральний венотонік. Ефективність лікування оцінювали за строками регресу клінічних проявів та кількістю рецидивів після проведеної терапії строком до трьох місяців.

**Результати дослідження та обговорювання.** Строки регресу клінічних проявів мали особливості в досліджуваній групі: майже в 1,5 рази зменшувались прояви мікотичної екзематизації і строки відновлення нігтьової пластини були більш скороченими ніж у контрольної групи.

Результати динамічного спостереження за пацієнтами обох груп показали, що рецидив оніхомікозу мав місце у 4 пацієнок з контрольної групи і констатувався лише у 1

пацієнтки в групі, яка отримувала рослинний венотонік.

**Висновки.** При наявності оніхомікозу, поєданого з варикозним ураженням нижніх кінцівок жінок старшої вікової групи доцільне застосування в комплексній терапії рослинних пероральних венотоніків, які покращують трофіку тканин в осередку ураження та сприяють підвищенню ефективності лікування.

УДК [616.596-002.828:616.521]-07-08-053.88/9

## МИКОЗЫ И ОНИХОМИКОЗЫ У ЛИЦ СРЕДНЕГО И ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА БОЛЬНЫХ ЭКЗЕМОЙ

**И.А.Олейник, И.А.Маштакова,  
И.А.Пятикоп, В.Ю.Мангушева,  
А.С.Чеховская**

*ГУ «Институт дерматологии  
и венерологии НАМН Украины»*

Человек живет в мире грибов: микроскопические грибы являются частью среды обитания современного общества, и их общее число на планете приближается к 1,5 млн. В настоящее время изучено около 69 тыс. видов грибов, приблизительно 500 из них являются патогенными для человека и вызывают заболевания, объединенные термином «микозы». Длительно существующая в организме микотическая инфекция оказывает общетоксическое и сенсibiliзирующее действие на организм больных, способствуя развитию аллергической патологии и ухудшению течения имеющихся заболеваний кожи и внутренних органов и в значительной степени ухудшает качество жизни.

**Цель** – определение частоты микозов стоп и онихомикозов среди лиц среднего и пожилого возраста больных экземой.

**Материалы и методы.** Обследовано 35 больных (мужчин – 17, женщин – 18) в возрасте от 51 до 75 лет с различными кли-

ническими формами экземы. 19 пациентов были в возрасте 51- 60 лет, 11 – 61-70 лет и 5 – старше 70 лет. Давность заболевания до 5 лет установлена у 7 человек, от 5 до 10 лет – у 11, свыше 10 лет – у 17. Микотической экземой страдали 23 больных, истинной – 10, профессиональной – 2. Микоз стоп и онихомикоз подтверждали микроскопическим исследованием чешуек из очагов поражения.

**Результаты и их обсуждение.** Микозы стоп выявили у 21 (60%) больного экземой. Среди них определялось 11 (52,3%) мужчин и 10 (47,7%) женщин. В возрастной группе 51-60 лет микоз стоп обнаружили у 8 (42,1%) больных- 5 мужчин и 3 женщин, в группе от 61 до 70 лет – у 10 (90,9%) - 6 мужчин и 5 женщин, соответственно, старше 70 лет – у 3 (60%) обследуемых- 1 мужчины и 2 женщин.

Гиперкератотическую форму микоза стоп наблюдали у 8 (38,1%), сквамозную – у 13 (61,9%) обследуемых.

У 12 (57,1%) обследуемых - у 7 мужчин и 5 женщин с грибковой инфекцией был диагностирован онихомикоз. В возрастной группе от 51-60 лет поражение ногтевых пластин наблюдалось у 4 (50%) пациентов – 3 мужчин и 1 женщин, у пациентов в возрасте от 61 до 70 лет – у 5 (50%) - 3 мужчин и 2 женщин, соответственно, старше 70 лет – у 3 (100%) обследуемых- 1 мужчины и 2 женщин.

По формам онихомикоза дистально-латеральная определялась у 5 (41,6%) пациентов - 2 мужчины и 3 женщин, вовлечение всей ногтевой пластинки с ее частичным или полным разрушением, так называемая тотально-дистрофическая форма, определялась у 7 (58,3%) пациентов - 3 мужчин и 4 женщин.

Полученные результаты можно объяснить тем, что у пациентов среднего и пожилого возраста идет накопление полиморбидного фона, а также снижается скорость роста ногтевой пластины. Среди исследуемой группы больных онихомикозом тотально-дистрофическая форма с частичным либо полным разрушением ногтевой пластины доминировала. Это связано с тем, что эксцентрический рост мицелиальной колонии и деятельность про-

теолитических ферментов способствует продвижению гриба в направлении матрикса. В дальнейшем патогенез данной формы онихомикоза представляет собой антагонизм между растущей колонией гриба и структурами ногтя, противостоящими инвазивному росту статически за счет прочности своей структуры и динамически за счет постоянного обновления и смещения возбудителей к дистальному концу.

**Выводы.** Микозы стоп выявлены у 60% больных экземой, преимущественно в возрастной группе от 61 до 70 лет (90,9%). Среди клинических форм микозов стоп преобладала сквамозная форма, которая встречалась у 61,9% обследуемых.

Поражение ногтевых пластин наблюдалось у 57,1% пациентов, больных микозом. Онихомикоз преобладал в возрастной группе от 61 до 70 лет (100%), у 66,7 % пациентов определялась тотально-дистрофическая форма.

В ходе исследования была выявлена высокая частота инфицирования грибковой инфекцией среди лиц старших возрастных групп, что свидетельствует об актуальности проведения санитарно- профилактической работы, необходимости активного привлечения к обследованию контактных лиц и совершенствования методов лечения.

УДК 616-092.12

### **СТАН МЕМБРАН ЕРИТРОЦИТІВ ТА ЕНДОГЕННІ ІНТОКСИКАЦІЇ ПРИ ДЕРМАТОМІКОЗАХ**

**Олійник І.О., П'ятикоп І.О.,  
Кондакова Г.К., Семко Г.О.,  
Земляна Т.В., Єрещенко О.О.**

*ДУ „Інститут дерматології  
та венерології НАМН України”*

Відомо, що зміни метаболізму відбуваються не тільки на шкірі, але й на інших тканинах, де відбуваються процеси,