

## Сучасні показники епідеміології та клініки оніхомікозу

Дюдюн А. Д., Поліон Н. М., Салей О. А., Али Лоай Хасан

ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України». Дніпро

Оніхомікоз – грибкове ураження нігтьових пластинок, що складає близько половини всіх захворювань нігтьових пластинок і досить поширений в сучасному суспільстві. Оніхомікоз – інфекційно-заразне захворювання, яке може проявлятися не тільки косметичним дефектом нігтьових пластинок але і приводити до патологічного стану других органів та систем. Тому санація мікотичної інфекції повинна проводитися як можливо раніше та бути адекватною і обґрунтованою етіологічним агентом, віком хворого, клінічними проявами та іншими факторами.

Діагноз оніхомікозу стоп устанавлювався за клінічними проявами захворювання та лабораторними методами дослідження. Мікотичний характер розвитку патологічного процесу підтверджувався мікроскопічним виявленням елементів гриба в структурі ураженої частини нігтьових пластинок і виділенням культури збудника на твердих живильних ідентифікованих середовищах.

Розподіл хворих на оніхомікоз за віком, соціальним станом та родом занять було проведено відповідно до типових демографічних показників населення досліджуваного регіону.

У 54 (55,7 %) чоловіків і у 29 (29,9 %) жінок, хворих на оніхомікоз, які були під нашим спостереженням, був виділений *T. rubrum*. З інших дерматомицетів, виділених у хворих, був *T. mentagrophytes var. interdigitale*, який ідентифіковано у 8 (8,2 %) чоловіків і 6 (6,2 %) жінок. Серед плісєневих грибів, що виділені з уражених нігтьових пластинок, був *Scopulariopsis brevicaulis*.

Хворі, що були під нашим спостереженням, пов'язували виникнення захворювання: 65 (67,1 %) – з подібними ураженнями нігтьових пластинок у близьких родичів, 21 (21,7 %) – з відвідуванням басейну і лазні. Решта хворих не могла вказати причино-наслідковий зв'язок виникнення захворювання.

Хворі на оніхомікоз, які були під нашим спостереженням в залежності від віку відповідно розподілилися: до 14,4% до 40 років [чоловіки 10 (10,3 %), жінки 4 (4,2 %)], 22,6 % - 41– 50 років [чоловіки 15 (15,5 %), жінки 7 (7,2 %)], 37,1 % – 51– 60 років [чоловіки 25 (25,8 %), жінки 11 (11,3 %)], 25,8% – 61 рік і старше [чоловіки 14 (14,4 %),

жінки 11 (11,3 %)]. 62,9 % хворих на оніхомікоз під час спостереження були у віці старше 51 року. Серед хворих на оніхомікоз переважали чоловіки, які склали 66 %. Давність ураження нігтьових пластинок складала від 9 місяців до 23 років.

Сімейний статус хворих на оніхомікоз, які були під нашим спостереженням, складав: 80 (82,4 %) – перебували в шлюбі, 6 (6,2 %) – не були у шлюбі, 11 (11,3 %) – були розлучені.

Соціальний стан хворих на оніхомікоз, які були під нашим спостереженням, складається зі службовців – 8 (8,2%), робітників – 28 (28,9 %), приватних підприємців – 4 (4,1 %), пенсіонерів – 54 (55,7 %), непрацюючих – 3 (3,1 %).

Залежно від площі ураження нігтьової пластинки, хворі на оніхомікоз розподілились таким чином: ураження від 1 до 50 % – у 17 (17,5%), 50 % – у 18 (18,6%), від 50 до 80 % – 47 (48,5 %) і тотальне ураження – у 15 (15,5 %) пацієнтів.

Форма ураження нігтьових пластинок у 61 (62,9%) хворих на оніхомікоз носила дистально-латеральний, у 21 (21,6 %) – поверхнево білий і у 15 (15,5%) – тотально-дистрофічний характер.

Тривалість захворювання на оніхомікоз у жінок складала: 1 місяць – 5 років – у 18 (18,5%), 6–10 років – у 12 (12,3%), понад 10 років – у 3 (3,1%) пацієнток. У чоловіків ураження нігтьових пластинок тривало 0–5 років – у 32 (32,9%), 6–10 років – у 24 (24,7%), понад 10 років – у 8 (8,2%) пацієнтів.

Таким чином, у більш ніж половини хворих на оніхомікоз, які були під нашим спостереженням, мікотичне ураження нігтьових пластинок тривало до 5 років. Тривалість захворювання більше 10 років встановлено у 11,3 % хворих. Серед хворих, які були під нашим спостереженням, встановлено уражених до двох нігтьових пластинок – у 20 (20,5 %), від трьох до чотирьох – у 36 (37,1%), п'ять і більше – у 29 (29,9 %).

Менш тривалий період захворювання на оніхомікоз у жінок, на нашу думку, зумовлений більшою увагою жінок до стану нігтьових пластинок порівняно з чоловіками, а тривалість мікотичного ураження шкіри та її придатків певним чином впливало на кількість уражених нігтьових пластинок у обстежених хворих.