**Врач-дерматовенеролог Надирадзе В.Н.**

**Грибковые заболевания ногтей - лечить или не лечить?**

**В нашем ритме жизни, когда нет времени остановиться, перевести дыхание, взглянуть на себя в зеркало, все меньше уделяется внимание своему самочувствию, своему состоянию здоровья. Лишь бы сердце билось, легкие дышали, голова «соображала». И нет никакого дела до каких- то там ногтей. Они ведь не чешутся, не болят, не беспокоят. А то, что они как-то изменили свой вид, так ведь это жизнь такая, возраст.**

**Если вы энергичны, активны, занимаетесь спортом, посещаете бани, сауны, плаваете в бассейне, делаете маникюр и педикюр, если вы постоянно в обуви, а ваша работа связана с постоянным движением, травматизацией - эта статья для Вас!**

**Если вы уже не молоды, страдаете сахарным диабетом, сосудистыми нарушениями, у вас проблемы с иммунной системой - эта статья для Вас!**

**Что же такое микозы? Это грибковое заболевание кожи и ногтей, являющееся инфекционным заболеванием, то есть передается от человека к человеку, вызываемое грибами.**

**Грибковые болезни являются одними из самых распространенных заболеваний кожи. Они распространены в мире также как и вирус гриппа, а страдают ими до 20 % населения. Ежегодно количество больных увеличивается в 2,5 раза, темпы роста составляют 5 % в год.**

**Грибы повсеместно распространены в окружающей среде, могут находиться на поверхности кожи, одежде, предметах обихода, во вдыхаемом воздухе и т.д. Инфицирование грибковой инфекцией происходит в общественных банях, саунах, бассейнах. Чешуйки кожи, отпадающие у больных грибком стоп, попадают на полы, скамьи, решетки, дорожки, коврики. При повышенной влажности грибы могут не только длительное время сохраняться, но и размножаться. Нередка внутрисемейная передача при пользовании общей обувью, полотенцами, мочалками.**

**При нормальном состоянии кожа способна защищать организм от воздействия грибов. Лишь при нарушении целостности кожи и снижении общего состояния здоровья у человека возникают различные заболевания, в том числе и грибковые.**

**Возникновению грибкового заболевания ногтей способствуют травмирование ногтей и кожи стоп, особенно многократное (у спортсменов, работников железнодорожного транспорта, военных), нарушение кровоснабжения конечностей (при сахарном диабете, иммунодефицитных состояниях, болезнях крови, варикозном расширении вен). Грибковое поражение ногтей часто встречается у больных, долго получающих лечение антибиотиками, гормонами, при лечении онкологических заболеваний препаратами, подавляющими общий иммунитет и радиооблучении.**

**Наиболее часто ногтевая пластинка начинает изменяться со свободного края. Появляются желтые пятна, продольные полосы в области боковых краев пластин. Ногти становятся тусклыми, утолщенными, разрыхляются, край может крошиться. В зависимости от характера изменений, различают следующие формы поражения ногтя: нормотрофическая (ногтевая пластинка достаточно тонкая, но на ней присутствуют пятна, полосы, краевые дефекты), гипертрофическая (ноготь утолщен, цвет его желтый, серый, грязно- зеленый, свободный край может крошиться), атрофическая (цвет ногтя становится буровато-серым, тусклым, он может отделяться от ногтевого ложа, обнаженные участки покрыты наслоениями), комбинированное поражение (встречаются все изменения).**

**Перед пациентом встает вопрос: если измененные ногти не вызывают никакого дискомфорта, никак не мешают жить, то стоит ли обращать внимание на них и тратить свое время, силы и средства на их лечение? Ответ однозначен - стоит и необходимо! Дело в том, что грибковая инфекция может вызвать нарушение периферического кровообращения в конечностях, приводит к часто обостряющемуся тромбофлебиту, осложняет течение диабетической стопы, рожистого воспаления и бактериальной инфекции кожи. Кроме того, грибы являются универсальными аллергенами и способствуют развитию у пациента различных аллергических реакций на те агенты, на которые раньше организм не реагировал. На фоне грибковой инфекции тяжелее протекают различные воспалительные заболевания верхних дыхательных путей. Наконец , больной человек является источником инфекции для своих родных и близких.**

**В любом случае, для назначения лечения необходимо обратиться к врачу - дерматовенерологу, а не заниматься самолечением. Только специалист после проведенного обследования может выбрать правильную тактику лечения, которая зависит от многих факторов: распространенности и выраженности процесса, длительности заболевания, наличия сопутствующих заболеваний, медикаментозной нагрузки на пациента (то есть все лекарства, которые он применяет в течение жизни), предпочтений врача и пациента, стоимости терапии, а так же свойств противогрибкового препарата.**

**Наиболее эффективным методом лечения грибкового поражения ногтей на современном этапе считается применение комбинированной терапии, т.е. использование системных противогрибковых препаратов (таблетированных) и местной терапии. При вовлечении в патологический процесс менее половины ногтевой пластины или невозможности применения системных методов лечения, а это наличие противопоказаний со стороны желудочно – кишечного тракта, множественной сопутствующей патологии, плохая переносимость лекарственного препарата, старческий возраст, употребление алкоголя, наконец, нежелание самого пациента применять таблетки, актуальна местная терапия.**

**Важно помнить, что если врач вам назначил таблетированные противогрибковые препараты (общую терапию), местное (наружное) лечение ногтевых пластин все равно нужно проводить!**

**Дело в том, что на поверхности ногтевого ложа имеются щели и бороздки, с которыми своей внутренней поверхностью сочленяется ноготь. По этим туннелям и гребешкам и распространяется грибковая инфекция. Наиболее рациональным путем доставки местных противогрибковых средств является их применение со свободного края части ногтя. Важную роль имеет форма выпуска препарата. Экспериментальные данные и практический опыт показали, что наиболее оптимальной формой являются водно - спиртовые растворы. Именно они могут свободно проникать по градиенту концентраций в подногтевые пространства или в каналы в структурах ногтевой пластины вслед за продвижением патологического процесса и накапливать высокие концентрации лекарства непосредственно в зоне скопления гриба, поэтому при лечении и достигается убедительный эффект.**

**К таким препаратам относится единственный представленный на фармацевтическом рынке - 1 % раствор нафтифина - Экзодерил®, который выпускается во флаконе по 10 мл.**

**Экзодерил® действует практически на всех возбудителей грибковой инфекции кожи и ногтей, кроме того, обладает тройным действием. Помимо основного противогрибкового, у него присутствует умеренный противовоспалительный и антибактериальный эффекты. Поэтому Экзодерил® возможно применять при грибковой инфекции, протекающей с осложнениями.**

**Как же использовать нафтифин? Несколько капель раствора нужно наносить на свободный край ногтя (как бы внутрь ногтя) 2 раза в день. Для более эффективного применения препарата, особенно в случае утолщений ногтевой пластинки, необходимо провести предварительную механическую обработку. Для этого используются препараты, размягчающие ногтевые массы – крем - паста, ногтивит, мыльно - содовые ванночки с последующей обработкой ногтя пилкой, а так же можно провести аппаратную чистку ногтей в специализированном учреждении. Кроме того, на пораженную кожу с переходом на соседние здоровые участки можно наносить крем Экзодерил® 1 раз в день. В процессе лечения большое внимание необходимо уделять санитарной обработке обуви. Длительность лечения зависит от выраженности патологического процесса и проводится до полного отрастания здорового ногтя, но в любом случае под наблюдением врача (не более 6 месяцев при использовании раствора Экзодерил®). При использовании Экзодерил® уже через несколько месяцев видны явные клинические улучшения: дефекты уменьшаются, цвет ногтя нормализуется. При этом побочных эффектов практически не наблюдается.**

**В процессе лечения и после его окончания крайне важно проводить профилактические мероприятия по борьбе с грибковыми заболеваниями, которые включают в себя выявление источников инфекции ( если вы видите изменения ногтей у своих знакомых и родственников, то посоветуйте им обратиться к дерматологу), соблюдение санитарных правил при посещении саун и бассейнов ( используйте резиновые тапочки, личные полотенца), дезинфицирование обуви. Особое значение имеет мытье ног перед сном с обязательным просушиванием их. Также важно проведение общих оздоровительных мероприятий, направленных на общее оздоровление организма и поднятие иммунитета (закаливание, занятия физкультурой и спортом, витаминизированное питание).**

**Таким образом, в лечении грибковой инфекции ногтей и кожи нафтифин (Экзодерил®) является одним из наиболее эффективных препаратов, приводит к достаточно быстрому устранению клинических проявлений. Местная терапия онихомикозов позволяет избежать возможных рисков развития побочных эффектов, возникающих при системной терапии, а эффективность препарата позволяет широко использовать его как в местной монотерапии, так и в комбинированной терапии онихомикозов.**

**На фотографиях представлены клинические наблюдения из практики, где пациенты были сфотографированы до начала лечения раствором Экзодерил® и через 2 месяца его использования.**

До начала лечения раствором Экзодерил®

Через 2 месяца использования раствора Экзодерил®



Через 2 месяца использования раствора Экзодерил®

До начала лечения раствором Экзодерил®



Через 2 месяца использования раствора Экзодерил®

До начала лечения раствором Экзодерил®

Через 2 месяца использования раствора Экзодерил®

До начала лечения раствором Экзодерил®



**Литература:**

**1.Сергеев А.Ю. Грибковые заболевания ногтей. Национальная академия микологии. 2007г.**

**2.Самцов А.В., Сухарев А.В., Стаценко А.В. Диагностика, лечение и профилактика грибковых заболеваний в армии и на флоте. Учебно- методические рекомендации. 2006г.**

**3.Игнатовский А. Грибковые инфекции. Диагностика и лечение в аспекте качества медицинской помощи// Врач- 2013,3.**

**4.Жукова О.В. Современные методы наружной терапии онихомикозов//Клиническая дерматология и венерология- 2012,5.**

**5.Бабанов С.А. Актуальное интервью: проблема комплаентности при использовании современных противогрибковых препаратов// Consilium medicum- 2013,1.**

**6.Потекаев Н.Н., Жуковский Р.О., Жукова О.В. Онихомикоз. М: МДВ 2009:9.**

**7.Сергеев А.Ю., Иванов О.Л., Сергеев Ю.В. Исследование современной эпидемиологии онихомикоза// Вестник дерматологии и венерологии- 2002,3.**

**8.Потекаев Н.С., Потекаев Н.Н., Климко Н.Н. Вестник дерматологии и венерологии- 2006,1.**