

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ КАНДИДОЗНОЙ ИНФЕКЦИИ

Общая характеристика кандидозов

- Кандидоз – заболевание кожи, слизистых оболочек и внутренних органов, обусловленное патогенным воздействием дрожжеподобных грибов рода *Candida*
- Кандидозы широко распространены
- Протекают хронически
- Склонны к рецидивам
- В последние годы появились стертые и атипичные формы заболевания
- А также резистентные к проводимой терапии случаи кандидоза

Топический диагноз

- ▣ Кандидоз кожных складок
- ▣ Кандидоз гладкой кожи
- ▣ Кандидоз ногтевых валиков и ногтей
- ▣ Кандидоз хронический генерализованный
- ▣ Кандидоз углов рта
- ▣ Кандидоз губ (кандидозный хейлит)
- ▣ Кандидоз СОПР
- ▣ Урогенитальный кандидоз

Болезнь домохозяек

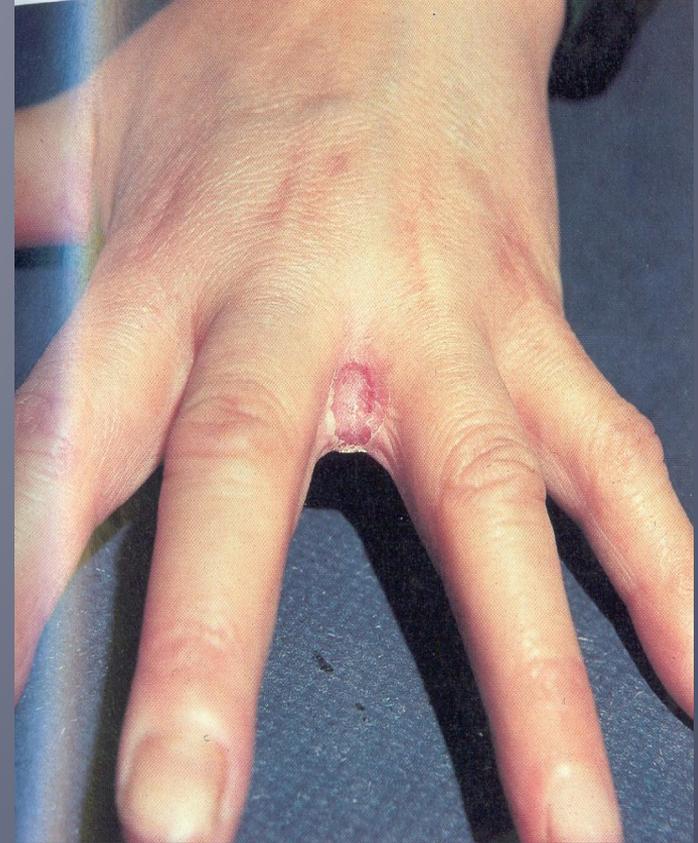
Развивается у женщин, много занимающихся домашним хозяйством или работающих на пищевых и кондитерских предприятиях

Связана с использованием продуктов бытовой химии, которые меняют рН кожи на щелочную сторону и разрушают гидролипидную мантию, обладающую фунгицидными свойствами



Болезнь домохозяек

- Страдает, как правило, третий межпальцевый промежуток
- Появляется пузырь с тонкой дряблой крышкой, который быстро вскрывается, приводя к образованию эрозии
- Эрозия отграничена от окружающей ткани узким бордюром отслаивающегося эпидермиса белого цвета



Кандидоз крупных складок

Отличается более яркой клинической картиной
Образовавшиеся эрозии стремительно
увеличиваются в размерах,
сливаются и формируют
обширные участки,
которые могут полностью
занимать соприкасающиеся
поверхности складок



Кандидоз крупных складок

Эрозии имеют малиновый цвет с фиолетовым, синюшным или лиловидным оттенком

Дно эрозий влажное и имеет характерный лаковый блеск обильного мокнутия не наблюдается

Эрозивные участки могут чередоваться с участками утолщенного мацерированного эпидермиса белого цвета

Иногда могут быть отсевы в виде эритематозно-сквамозных высыпаний



Кандидозная паронихия и ОНИХИЯ

- ▣ Возникает в результате местной травматизации и мацерации
- ▣ Сначала поражается ногтевой валик
- ▣ На месте внедрения грибка, обычно у края ногтевого валика отмечаются гиперемия, отечность, припухлость, болезненность, процесс напоминает обычный панариций



Кандидозная паронихия и онихия

- Со временем острые явления стихают
- Грибок переходит на ногтевую пластинку
- Ноготь становится тусклым и утолщенным, покрытым поперечными коричневатыми бороздками
- Такой процесс протекает длительно – месяцы и годы

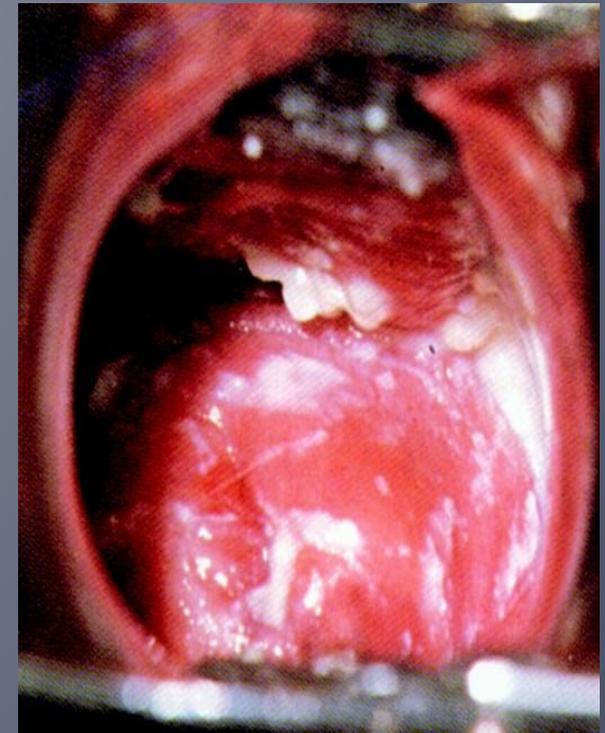


Урогенитальный кандидоз

- ▣ Приблизительно 75 % женщин переносят в течение жизни хотя бы один эпизод вульвовагинального кандидоза
- ▣ Урогенитальный кандидоз чаще встречается у женщин, реже у мужчин
- ▣ Заболевание составляет до 40 % в структуре инфекционной патологии нижнего отдела гениталий

Вульвовагинит кандидозный

- Творожистые или сливкообразные выделения
- Зуд, чувство раздражения, жжения гениталий, усиливающиеся в тепле, после полового акта и в предменструальный период
- Гиперемия и отечность кожи и слизистых
- Высыпания в виде мелких эрозий с полициклическими краями и бордюром отслаивающегося эпидермиса по периферии, на дне эрозий творожистый налет, при удалении которого отмечается



Вульвовагинит кандидозный

- Крошковатые творожистые пленки между половыми губами и налеты во влагалище
- Дизурия
- При хроническом течении наблюдаются лихенификация, сухость, белесоватый цвет половых губ



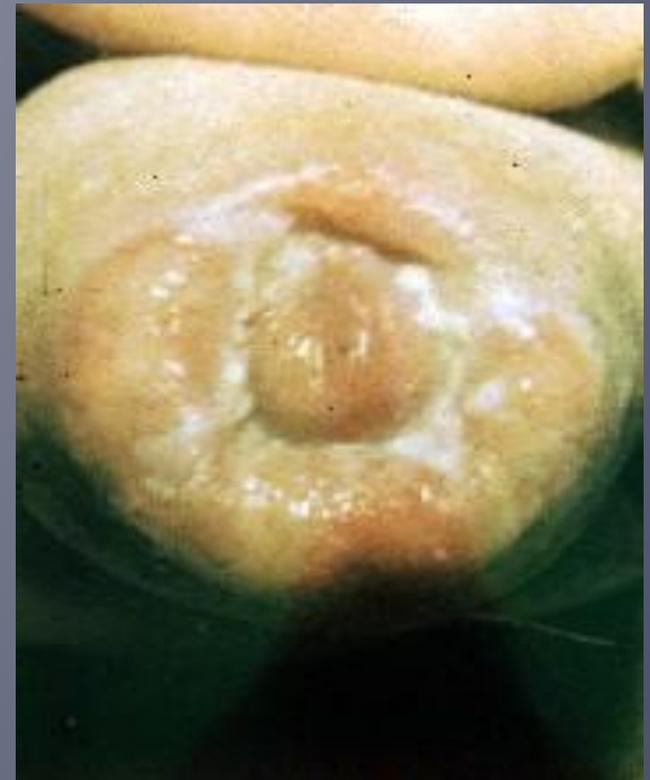
Баланопостит кандидозный

- Слизистая головки полового члена становится белесоватой, блестящей, с легким шелушением и эрозиями
- Наружное отверстие уретры краснеет, немного отекает
- Кандидозный баланит часто сочетается с кандидозным уретритом



Баланопостит кандидозный

- При длительном течении могут появляться трещины крайней плоти, фиброзные и склеротические изменения
- Может произойти постепенное рубцовое сужение крайней плоти полового члена с образованием стойкого приобретенного фимоза



Кандидоз полости рта

- Начинается с гиперемии и отечности десен, слизистой оболочки щек, языка
- Затем на этом фоне появляются изолированно расположенные налеты беловатого цвета величиной от точки до булавочной головки
- Со временем их количество возрастает, они увеличиваются в размерах, сливаются и образуют пленки различных очертаний блестящего белого, сероватого или желтоватого цвета
- У детей пленки относительно легко удаляются без повреждения подлежащей слизистой оболочки, течение болезни чаще острое

Кандидоз полости рта

- У взрослых процесс принимает хроническое течение, налеты становятся толстыми и грубыми, напоминая порой лейкоплакию
- Налеты плотно прилежат к слизистой оболочке, удаляются с трудом, оставляя после себя эрозии



Кандидоз полости рта

- Язык покрывается многочисленными глубокими бороздами, идущими в продольном и поперечном направлении, на дне которых при раздвигании краев обнаруживается налет белого цвета
- Язык может увеличиваться в размерах и, по выражению больных, «заполняет весь рот»
- Субъективно отмечают сухость во рту, жжение, усиливающееся при приеме острой и горячей пищи



Клинические особенности

- ▣ Известно, что представители рода *Candida* в качестве безвредных комменсалов колонизируют слизистые оболочки
- ▣ Обнаружение этого дрожжевого грибка без клинических симптомов не является указанием на необходимость лечения
- ▣ Развитию клинических проявлений способствуют иммуносупрессия и изменения нормальной среды организма
- ▣ Таким образом, кандидоз является маркером патологического состояния организма

Клинический случай. Синдром хронической усталости.

- Изможденная жизнью маленькая, восточного типа женщина входит в кабинет и пытается с порога продемонстрировать симптомы своей болезни: подгибает колени при ходьбе, присев на стул опускает голову, руки, вытягивает ноги, демонстрируя усталость, а также начинает часто дышать, задыхаться и кашлять

Клинический случай. Синдром хронической усталости.

- ▣ Жалобы на хроническую усталость, вялость
- ▣ Это пациентку беспокоит, мешает работать, а она занимает весьма ответственный пост на работе
- ▣ Больна несколько лет, проводила лечение отдельных симптомов у разных специалистов, без эффекта



Клинический случай. Синдром хронической усталости.

- ▣ При осмотре обращают на себя внимание заеды в углах рта, вся слизистая полости рта, язык, миндалины и зев покрыты белесоватыми налетами, которые легко отделяются и в виде белесоватых крошек рассыпаны в полости рта (эти комочки, вероятно, периодически попадают в дыхательное горло и вызывают у пациентки приступы кашля, вначале расцененные как неврогенные)
- ▣ Спросил нет ли признаков вагинального кандидоза – ответ утвердительный

Клинический случай. Синдром хронической усталости.

- ▣ При лабораторном обследовании положительные результаты на цитомегаловирусную инфекцию
- ▣ Герпетическую инфекцию
- ▣ *Candida albicans*
- ▣ Снижение уровня гемоглобина
- ▣ Сывороточного железа

Клинический диагноз

- Синдром хронической усталости (кандидоз слизистой рта и влагалища, хроническая персистирующая герпесвирусная и цитомегаловирусная инфекция, железодефицитная анемия)



Нюансы

- ▣ Синдром хронической усталости представляет собой общее заболевание, при котором иммунная система настолько толерантна, что делает организм беззащитным против хронически рецидивирующих вирусов и дрожжевых грибов
- ▣ Дерматологу не следует лечить симптомы различных проявлений общего заболевания, как это делалось нашей пациентке (лечили герпес, цитомегаловирусную инфекцию, урогенитальный кандидоз), а проводить системный анализ и общее лечение

Нюансы

- ▣ Одна из гипотез возникновения синдрома хронической усталости – это связь с дрожжевыми грибами рода *Candida*
- ▣ У нашей пациентки имеются яркие проявления кандидоза
- ▣ В его персистенции имеет значение нарушение иммунных механизмов защиты
- ▣ Снижение уровня железа в сыворотке крови является одним из ключевых факторов устойчивости макроорганизма к агрессии со стороны грибов

Нюансы

- ▣ Нашей пациентке лечение разбили на несколько этапов – первый из них – системная терапия кандидоза, гипохромной анемии и иммунокоррекция
- ▣ Все остальное потом...



СПИД – индикаторные дерматологические синдромы

- Саркома Капоши
- Вирусные дерматозы
- Грибковые заболевания кожи
- Пиодермии
- Себорейный дерматит
- ИППП

Особенности кандидоза при ВИЧ-инфекции

- ▣ Поражение лиц молодого возраста, особенно мужчин
- ▣ Преимущественное вовлечение в процесс слизистых оболочек рта (кандидоз СОПР), половых органов и перианальной области



Особенности кандидоза при ВИЧ-инфекции

- ▣ Тенденция к образованию обширных очагов, сопровождающихся болезненностью
- ▣ Склонность к эрозированию и изъязвлению
- ▣ Упорное течение и стойкость к проводимому лечению: полученные ремиссии, как правило, вскоре сменяются рецидивами

Особенности кандидоза при ВИЧ-инфекции

- Кандидоз СОПР часто распространяется на область зева и пищевода, что сопровождается затруднением при глотании, загрудинным жжением и болью во время приема пищи



Особенности кандидоза при ВИЧ-инфекции

- ▣ Кандидоз полости рта практически не распространен среди взрослых вне ВИЧ-инфекции, не получавших ранее антибиотики и кортикостероиды
- ▣ Поэтому его рассматривают не только как наиболее частое, но и как **достоверное** микотическое проявление ВИЧ-инфекции, возникающее уже на **ранних** ее стадиях
- ▣ Кандидоз СОПР наблюдается у 70 – 80 % ВИЧ-положительных пациентов

БЛАГОДАРЮ
ЗА ВНИМАНИЕ

