Колганова Н.Л., Романенко В.С.

**МИКСТ-ЗАБОЛЕВАНИЯ В ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ**

Харьковский национальный медицинский университет

Кафедра дерматологии, венерологии и медицинской косметологии

г. Харьков, Украина

 Научный руководитель: Береговая А.А

**Актуальность.** Микозы являются одними из наиболее распространенных заболеваний в практике врачей-дерматологов. В структуре кожной патологии заболеваемость грибковыми поражениями кожи продолжает занимать лидирующее положение: по разным данным на долю микозов приходится от 37 до 42% всех заболеваний кожи и ногтей. В большинстве случаев микозы стоп являются основными источниками распространения грибковой инфекции среди населения, своего рода «перевалочным пунктом» для распространения патологического процесса на ногти стоп, кожу и ногти кистей.

Микозы стоп оказывают негативное воздействие на качество жизни и общее состояние здоровья больных, поражая значительную часть населения, и делают эту проблему не только медицинской, но и социально-экономической. По данным различных авторов, клиника микозов стоп претерпевает в настоящее время определенные изменения - отмечается тенденция к быстрой хронизации и распространенности процесса.

В настоящее время у соматически отягощенных больных нередко встречается одновременно несколько кожных заболеваний. У таких больных при длительно существующем микозе выявляется еще и другие дерматозы. По нашим наблюдениям, наиболее часто к микст-заболеваниям следует отнести дерматит (L20-L30) и экзему, псориаз (L40), инфекции кожи и подкожной клетчатки (L00-L04).

**Цель**. Изучить современное состояние заболеваемости и частоту встречаемости возбудителей микозов стоп с дерматологическими микст-заболеваниями.

 **Материалы и методы**. В ходе исследования было обследовано 235 пациентов с диагнозами соответствующими МКБ-10: дерматит (L20-L30) и экзема, псориаз (L40), инфекции кожи и подкожной клетчатки (L00-L04) в возрастном диапозоне от 18 до 80 лет. Микоз стоп был выявлен у 41%, из них у 52% — онихомикоз, в 96% диагноз был подтвержден при микологическом исследовании.

В этиологической структуре микозов стоп прослеживается достоверная зависимость частоты выявления грибковых ассоциаций от возраста больных (р<0,05), при этом определено, что у пациентов старше 60 лет их наличие в 2 - 5 раз больше, чем в возрастной группе до 29 лет.

**Выводы.** Так, изучение коморбидности микозов стоп с дерматологическими микст-заболеваниями является актуальной и требует дальнейшего углубленного изучения. Это диктует необходимость усиления внимания врачей к больным пожилого возраста, проведение профилактических мероприятий относительно микозов стоп.