ОПТИМИЗАЦИЯ ТЕРАПИИ МИКОЗОВ СТОП И ОНИХОМИКОЗА НА ОСНОВЕ ПЦР-ДИАГНОСТИКИ ТЕРБИНАФИН-УСТОЙЧИВЫХ ДЕРМАТОФИТОВ

К.Д. Махмудова
ГУ «Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр дерматовенерологии и косметологии» МЗ РУз, г. Ташкент. Узбекистан

DOI: 10.67620/dermajournal.1730076

Микозы стоп являются наиболее распространённой формой поверхностных микозов и в 60–80 % случаев сочетаются с онихомикозом. Поражение ногтевых пластин способствует хронизации процесса и формированию устойчивых к терапии форм инфекции. Существенным ограничением эффективности лечения остаётся поздняя или неточная этиологическая верификация возбудителя. В этом контексте ПЦР-тестирование с применением набора DermaGenius (Нидерланды) рассматривается не только как метод ранней диагностики, но и как инструмент прогнозирования эффективности терапии и выявления устойчивых штаммов.

Цель настоящего исследования. Обосновать рациональную тактику лечения микозов стоп и онихомикозов с использованием ПЦР-диагностики DermaGenius (Нидерланды) для выявления тербинафин-устойчивых штаммов дерматофитов с целью оптимизации выбора антимикотической терапии и снижения риска резистентности.

Материалы и методы. Под наблюдением находились 26 пациентов с сочетанной формой микоза стоп и онихомикоза, мужчин - 16, женщин - 10, в возрасте от 18 до 50 лет и давностью заболевания от одного года до 4 лет. Диагноз у всех больных был подтвержден микроскопическим исследованием материала, взятого как с гладкой кожи стоп, так и с ногтевых пластин. Интертригинозная форма установлена в 31,3%, дисгидротическая в 12,5% и смешанная форма в 56,2% случаях. Поражение ногтей в 68,8% случаев протекало по дистальному типу. Для уточнения этиологии и определения чувствительности к терапии применялся ПЦР-анализ на наличие мутаций в гене скваленэпоксидазы(SQLE).

Результаты. ПЦР-диагностика дала положительные результаты, подтвердив наличие ДНК дерматофитов на ранних стадиях заболевания, в том числе при стёртых клинических формах и до развития выраженного поражения ногтевых пластин. Ключевым результатом исследования стало выявление мутаций в гене SQLE у 9 из 16 пациентов (56,2%), что подтвердило наличие резистентности к препаратам тербинафинового ряда. Наличие генетической устойчивости учитывалось при выборе антимикотической терапии, заключающейся в замене тербинафина на итраконазол в соответствии со стандартными схемами. Такой подход позволил достичь клинико-этиологического излечения у пациентов, ранее демонстрировавших отсутствие эффекта от терапии аллиламинами.

Таким образом, включение ПЦР-диагностики для выявления мутаций гена SQLE (squalene epoxidase) в алгоритм обследования пациентов с микозами стоп и онихомикозом, позволяет повысить точность этиологической верификации, оптимизировать выбор антимикотических препаратов и снизить риск формирования резистентных форм грибковой инфекции.