ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ЛАЗЕРОТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ ОНИХОМИКОЗАМИ

А.Ж.Утаев, А.Б.Рахматов
Самаркандский филиал Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра дерматовенерологии и косметологии Министерства здравоохранения Республики Узбекистан

DOI: 10.67620/dermajournal.1730174

Последние десятилетия характеризуются значительным ростом грибковых заболеваний, в том числе и больных онихомикозами. Этиологическими факторами онихомикозов являются дерматофитные и недерматофитные грибы, имеющие особые клинические варианты течения и требующие особого подхода лечения. Используемые системные антимикотические препараты требуют длительного назначения для получения клинико-микологическиго выздоровления. В этой связи разрабатываются альтернативные методы лечения больных онихомикозами.

Целью настоящего исследования является разработка алгоритма лазеротерапии больных с онихомикозами.

Под наблюдением находилось 110 больных (мужчин-66, женщин-44) в возрасте от 18 до 57 лет. На основании клинических проявлений были выделены следующие формы онихомикоза: поверхностная – у 10 (9,1%); дистальная – у 58 (52,7%); проксимальная – у 25 (22,7%) и тотальная – у 17 (15,5%) больных. Следует указать, что 28 из 110 (25,5%) больных онихомикозами ранее применяли для лечения наружные антимикотические средства без особого эффекта, что учитывалось при проведении лабораторных исследований. Для диагностики онихомикозами были применены микроскопические, ПИФ, культуральные и ПЦР-исследования, позволившие установить этиологические факторы микоза. При лечении больных онихомикозами был использован метод пульс-терапии (текназол по 200мг 2 раза в день после еды в течение 7 дней с 3-х недельным перерывом) и инновационный метод – применение неодимого лазера Nd:YAG (1064 nm). Лазеротерапия проводилась два раза в неделю и на курс лечения пациенты получали 6-8 процедур. Наружно применялись антимикотические средства (лаки). В результате проведенных исследований клинико-микологическое выздоровление было получено в 90,2% случаев при проведении пульс-терапии и в 91,9% - при лазеротерапии Nd:YAG, хотя сроки лечения составили 4 месяца и 4 недели, соответственно. Каких-либо побочных явлений от проводимой терапии не выявлено. С целью профилактики повторного заражения было рекомендовано использование наружных антимикотических средств (лаки). Разработанный алгоритм лазеротерапии отличается доступностью, сроками излечения и исключением приема системных антимикотических средств.