

Глаза боятся, а руки делают



Елена ПЕТРЕНКО,
кандидат биологических наук,
руководитель Инновационного
Центра «ИНКИ», Уфа

По правилам мастер ногтевого сервиса не должен вести прием таких клиентов. В реалии же все выглядит несколько иначе. Отказав клиенту в приеме, вы можете не только его лишиться, но и заработать большие неприятности. Клиент имеет право на претензии, ведь вы не в состоянии диагностировать у него наличие грибковой инфекции. Остается детально изучить этот вопрос и быть готовым к работе с подозрительными изменениями кожи и ногтей. А еще лучше позаботиться о профилактике грибковых и других инфекций при работе со всеми клиентами без исключения.

Один из ведущих специалистов – микологов, доктор медицинских наук, профессор Юрий Анатольевич Медведев отмечает, что: «Микозы кожи и ее кератин-содержащих придатков (волос, ногтей) являются наиболее распространенными и наиболее часто встречающимися микотическими инфекциями, требующими как лечения, так и проведения их по-

По статистике 25% населения нашей планеты заражены грибковыми инфекциями. Но статистика говорит только о выявленных случаях, на самом деле количество пораженных людей гораздо больше, но все из них обращались в КВД. **В старшей возрастной группе процент инфицированных возрастает до 50%.**

стоянной, полноценной профилактики. Поэтому вопросы лечения и профилактики микозов кожи и в первую очередь поражений ногтевого ложа и ногтей – онихомикозов, были и остаются актуальной проблемой не только медицинской практики, но и косметологии.

ГРИБОК – ЧТО ЭТО ТАКОЕ И КАК ЕГО РАСПОЗНАТЬ

Количество разновидностей грибковых инфекций велико. Они могут поражать как внутренние органы, так и кожу с ее придатками. Диагностировать наличие грибковой инфекции визуально нельзя, так как похожие внешние проявления могут относиться и к другим проблемам. Но знать симптомы, которые говорят о возможном инфекционном поражении необходимо.

Грибок – это микроорганизм, который питается клетками ногтевой пластины и кожи. Как правило, он поражает кожу и ногти через микроскопические повреждения. Грибок стопы (дерматомикоз стоп) проявляется в сухости, шелушение, растрескивание и покраснении кожи, зуде. Грибок ногтей (онихомикоз) приводит к истончению или утолщению ногтевых пластин, изменению цвета и прозрачности ногтя, разрушению ногтевой пластины, нарастанию подногтевого гиперкератоза, покраснению кожи вокруг ногтя, появлению неприятного запаха. Если вы наблюдаете у клиента какие-либо из перечисленных признаков, вероятность грибка велика.

Но не стоит бояться – заразиться грибковой инфекцией не так просто, особенно при соблюдении правил антисептики и хорошем иммунитете.

Профессор Ю. А. Медведев подтверждает, что для поражения кожи и ногтей

человека грибковой инфекцией необходимы определенные условия: «Микозы могут вызывать микроскопические грибы. Проникновение таких грибов в организм человека может происходить в результате травм или микротравм кожи и слизистых оболочек, однако чаще – после процесса «колонизации» (заселении этими микроорганизмами) определенных участков кровеносных тканей. В качестве условий возникновения таких инфекций выступают состояния организма человека, называемые иммунодефицитными – ИДС, приводящие, в числе прочего, к нарушениям механизмов его противомикробной резистентности».

Для жизни грибку необходима благоприятная среда и открытый путь для проникновения. Наша задача – не создавать для него такие условия!

ЧЕМ МАСТЕР МОЖЕТ ПОМОЧЬ ПАЦИЕНТУ?

Во-первых, необходимо устранить воспалительный процесс, снять неприятные ощущения, удалить ороговевший слой.

Во-вторых, создать в месте поражения губительную для грибка среду.

В-третьих, восстановить защитные функции кожи, ногтя, активировать регенерацию здоровых тканей. Важный защитный фактор – скорость регенерации ногтевых пластин. При ускоренном росте ногтей риск развития грибка ниже.

Что же может предложить нам современная наука?

В этой статье мы сфокусировали внимание на препаратах, предназначенных для профилактики и сопровождения лечения широкого круга грибковых инфекций кожи и ногтей человека, наиболее

распространенных в Российской Федерации. Для нас особенно актуальны вопросы эффективной борьбы с грибами класса дерматофиты, так как от них страдают миллионы жителей, заболеваемость продолжает расти, а медикаментозное лечение многих форм этой инфекции по-прежнему не совершенно. Российские ученые ИНК РАН (Уфа) и БашГУ (Уфа) много лет занимаются разработкой препаратов для борьбы с грибковыми инфекциями. Исследования этих

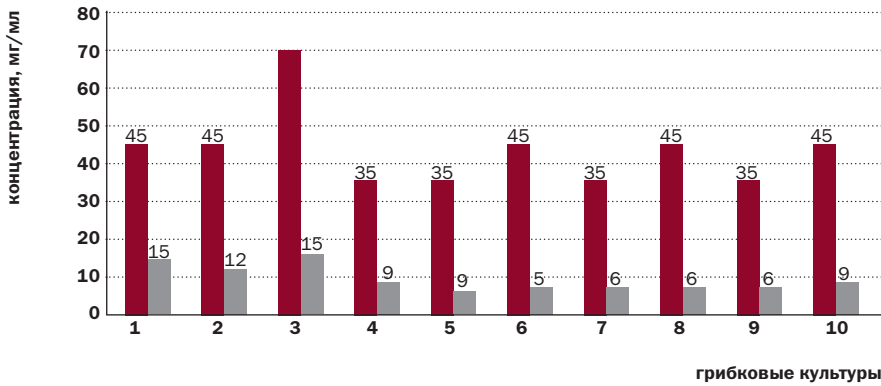


Рис. 1. Концентрация препаратов, содержащих микро-размерную серу (■) и наноразмерную серу (■), ведущих к полному торможению роста следующие грибов: 1 – *Penicillium notatum*; 2 – *Aspergillus niger*; 3 – *Candida albicans*; 4 – *Trichophyton mentagrophytes* var. *gypseum* (seu *granulosum*) strain 182; 5 – *Trichophyton mentagrophytes* var. *gypseum* (seu *granulosum*) strain 430; 6- *Trichophyton verrucosum* strain 154; 7 – *Trichophyton anthroponotic* pathogen; 8 – *Trichophyton mentagrophytes* var. *interdigitale* strain 214; 9 – *Trichophyton rubrum* strain 212; 10 – *Microsporum canis* strain 4220; 6–10 – грибы класса дерматофитов.

институтов нашли воплощение не только в медицинских препаратах, но и в косметической продукции марки INKI.

БашГУ проводит исследования свойств нано-микро размерных форм серы (патент № 2456331, проф., д.т.н. И.А. Мас-салимов).

Сера – одно из веществ, биоцидные (в том числе бактерицидные, фунгицидные и протоцидные) свойства которого известны с давних времен. Она применяется для лечения различных кожных заболеваний паразитарной, микотической, аллергической и иной природы, и считается одним из самых безопасных веществ.

Исследования проводились на 10 видах грибов (в том числе класса дерматофитов). Представленные результаты (схема) подтверждают, что сера – эффективный и универсальный препарат, обладающий противогрибковым действием. Полученные результаты свидетельствуют о высокой эффективности ее нано-частиц.

Созданные на основе данного патента антигрибковые лосьоны, биовоски и масла, обладают широким спектром фунгицидного действия в отношении патогенных и условно-патогенных грибов, вызывающих микозы у человека, и сочетают в себе косметические и лечебные свойства.

Еще одно направление научных и практических разработок института ИНК РАН (Уфа) – создание антифунгальных средств на основе метилового эфира 2-бензимидазолил-карбаминовой кислоты или ее

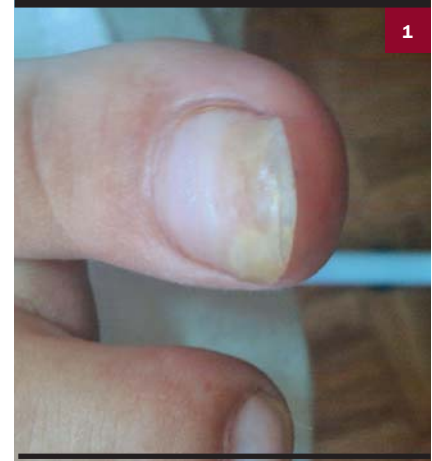
производных. Область применения: гигиена и медицина. Исследования показали, что они способны оказывать антифунгальное (противогрибковое) действие как на фитопатогенные, так и антропо- и зоопатогенные грибы – плесневых и дрожжеподобных возбудителей оппортунистических (связанных со снижением иммунитета) микозов и возбудителей дерматофитий. При этом антифунгальная активность производного комплекса БМК с сульфатом меди – 2БМК•CuSO₄ при действии на тест-культуры разных грибов превосходит воздействие исходной бензимидазолилкарбаминовой кислоты в 1,5 – 5 раз.

Эти разработки легли в основу препарата «Лосьон профилактический с противовирусным и противогрибковым эффектом», действие которого прежде всего направлено на угнетение папиломо-вирусов.

ЛУЧШЕЕ ДОКАЗАТЕЛЬСТВО ТЕОРИИ – ПРАКТИКА

Процесс лечения грибковой инфекции достаточно длительный – от 1 до 6 и более месяцев, в зависимости от места и степени поражения, состояния иммунной системы пациента, скорости регенерации здоровых тканей.

Уже через 3 месяца применения препарата при соблюдении правил гигиены результат будет очевиден (**фото 1**). При этом пациент должен посещать педикюрный кабинет один раз в три недели, а мастер использует препараты, включаю-



На данной фотографии представлен случай поражения ногтевой пластины инфекцией (возможно грибковой, анализ не проводился) после ежедневного использования «Лосьона профилактического с противогрибковым эффектом» в течение 3 месяцев.

щие в свой состав антисептики широкой сферы деятельности. Для запечатывания ногтевой пластины и профилактики кожных покровов используются биовоск профилактический с прополисом. Процесс можно ускорить, если использовать дополнительные препараты, предназначенные для активации процессов регенерации ногтевой пластины.



ЛИТЕРАТУРА:

1. Алсынбаев М.М., Туйгунов М.М., Медведев Ю.А. Иммунологические аспекты профилактики и лечения заболеваний и состояний, ассоциированных с воздействием на организм микробных факторов. Уфа - 2011, РИО филиала «Иммунопрепарат» ФГУП «НПО Микроген» МЗ и СР РФ, 170 с.
2. Кубанова А.А., Потекаев Н.С., Потекаев Н.Н. Руководство по практической микологии. – Москва: Финансовый издательский дом «Деловой экспресс», 2001.
3. Отчет «Оценка антифунгальной активности элементной серы в микронизированном и наноразмерном состояниях» (Массалимов И.А., Медведев Ю.А., Зайнитдинова Р.М., Муфазалова Н.А., Мустафин А.Г.)
4. Чикишева Г.Е., Медведев Ю.А., Сапожников Ю.Е., Колбин А.М. Сравнительная антифунгальная активность некоторых производных метилового эфира 2-бензимидазолил-карбаминовой кислоты в отношении фитопатогенных и антропо-зоопатогенных грибов.// Баш.хим.ж. 2013. Т. №. 3 – С. 108-111.

