ХРОМОМИКОЗ

О.Л. Иванов, А.Н. Львов
«Справочник дерматолога»

ХРОМОМИКОЗ - форма глубокого микоза, характеризующаяся бородавчатыми разрастаниями и узлами, склонными к распаду. Заболевание встречается преимущественно в странах с жарким климатом.

Возбудитель хромомикоза - грибы из рода Hormodendron. В патогенезе заболевания большое значение придается наличию предшествующей травмы кожи, особенно шипами растений, а также попаданию в рану почвы с находящимися в ней возбудителями.

Клиника. Инкубационный период - от 2-3 нед до нескольких месяцев. На месте внедрения возбудителя (чаще всего на стопах, голенях) появляется небольшой, насыщенно красного цвета воспалительный бугорок. В процессе дальнейшего развития заболевание протекает в одной из трех форм:

- При *бугорковой форме хромомикоза* бугрки медленно увеличиваются в размерах, не проявляя особой тенденции к слиянию.
- При *сосочково-язвеиной форме хромомикоза* в результате слияния бугорков на коже образуются глубокие инфильтративные конгломераты, покрытые неровной серовато-коричневой коркой. После удаления корки определяется наиболее характерный признак этой формы хромомикоза - обширные папилломатозные разрастания синюшно-красного цвета, чередующиеся с очажками некроза.
- *Узловатая (гуммозная) форма хромомикоза* встречается редко.

Течение хромомикоза спокойное, медленное. Общее состояние больного хорошее, лабораторные показатели крови и мочи нормальные. Процесс имеет доброкачественный характер, диссеминация нетипична.

Лечение:

- единичные очаги удаляют оперативным путем или с помощью криотерапии, электрокоагуляции.
- Назначают амфотерицин В в виде обкатываний очагов поражения;
- сочетанный прием амфотерицина В и 5-фторцитозина внутрь в суммарной ежедневной дозе 150 мг/кг;
- ламизил - по 250 мг/сут.
- орунгал по 200 мг/сут.