
агностики и иммунотерапия язвенной разновидности базально-клеточного и метатипического рака кожи (клинико-экспериментальное исследование) / Дис. ... докт. мед. наук. – М., 2005.

6. McCormack C.J., Ke4lly J.W., Dorevitch A.P. // Arch. Dermatol. – 1997. – № 133. – P. 593-596.
7. Miller S.J. // J. Am. Acad. Dermatol. – 1991. – № 24. – P. 1-13.
8. Miller D.L., Weinstock M.A. // J. Am. Acad. Dermatol. – 1994 – № 30. – P. 774-778.

К ДИАГНОСТИКЕ ОНИХОМИКОЗОВ

А.А. Цыкин, О.Л. Иванов, К.М. Ломоносов

ММА им. И.М. Сеченова, Москва

Проблема онихомикозов является одной из самых актуальных в современной дерматологии и микологии. На сегодняшний день имеются проблемы, как в диагностике, так и в лечении данного заболевания. Несмотря на существование достаточно сильных и эффективных антимикотиков, заболеваемость онихомикозами остается на достаточно высоком уровне и продолжает увеличиваться. По данным зарубежных ученых, эффективность терапии онихомикозов не превышает 75-80%. Проблемы в диагностике онихомикозов связаны, в первую очередь с тем, что при классических методах лабораторной диагностики (КОН-микроскопия и посев) установить вид возбудителя очень сложно: по данным отечественных и зарубежных ученых, выделить культуру гриба из пораженной ногтевой пластинки при онихомикозе удастся не более, чем в 30-50% случаев [4, 7, 8]. Это послужило поводом для введения в диагностику более чувствительных методов исследования, таких, как метод ПЦР [1, 2,].

В России под эгидой Национальной академии микологии были разработаны и успешно применены в клинических условиях первые генетические зонды для прямой диагностики дерматофитии кожи, волос и ногтей [3]. За основу была взята методика, использующая последовательности ДНК-топоизомеразы II, специфичные для отдельных видов дерматофитов. Выделение ДНК из клинических образцов для ПЦР-анализа на дерматофиты проводилось на наборе «Реамикс» с инкубацией в течение 2 часов при температуре 37 С в лизирующем растворе, амплификация проводилась на диагностическом наборе «ТрифАм». Первый опыт прямой ПЦР-диагностики дерматофитии ногтей, проведенный на 44 пациентах, показал, что чувствительность изучаемого метода составила – 94,4%, а специфичность 95,2% [5]. Дальнейшее многоцентровое исследование точности нового метода ПЦР-диагностики онихомикозов подтвердило высокую чувствительность (93,5%) метода определения дерматофитии ногтей [6].

Под нашим наблюдением на базе клиники кожных и венерических болезней ММА им. И.М. Сеченова находились 88 больных (49 мужчин,

39 женщин) в возрасте от 18 до 80 лет с диагнозом «онихомикоз». Каждому пациенту проводилась лабораторная диагностика в виде: КОН-теста, посева и ПЦР-анализа на грибы рода *Tr. rubrum* и *Tr. mentagrophytes var. interdigitale* (самых частых возбудителей дерматофитии ногтей). В результате исследования у 70 (79,4%) пациентов обнаружен *Tr. rubrum*, у 6 (6,8%) – *Tr. mentagrophytes var. interdigitale*, у 12 (13,6%) – недерматофитная флора (*Candida albicans* – у 7 (7,9%), *Sco-pulariopsis brevicaulis* – у 3 (3,4%), *Aspergillus fumigatus* – у 2 (1,1%)).

Наше исследование показало, что в подавляющем числе случаев основными возбудителями онихомикозов являются *Tr. rubrum* и *Tr. mentagrophytes var. interdigitale* (86,2%). Интересно отметить, что при посеве *Tr. rubrum* и *Tr. mentagrophytes var. interdigitale* определялся лишь у 28 из 77 пациентов, что составило 36,4%, в то время, как чувствительность ПЦР-анализа на дерматофиты составила 94,8%. Также заслуживает внимания и тот факт, что у 7 (9%) пациентов с клинической картиной онихомикоза и микроскопия и культуральное исследование дали отрицательный результат, в то время как при ПЦР-анализе на дерматофиты обнаружен *Tr. rubrum*.

Полученные нами данные свидетельствуют о том, что ПЦР-анализ эффективный метод лабораторной диагностики онихомикозов, так как способен выявить основных возбудителей онихомикоза *Tr. rubrum* и *Tr. mentagrophytes var. interdigitale*, доля которых в нашем исследовании составила 86,2%. Высокая чувствительность ПЦР-анализа на дерматофиты превосходит показатели микроскопии и посева. Новый метод ДНК-диагностики может быть рекомендован в лабораторной практике диагностики онихомикозов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сергеев А.Ю., Богуш П.Г., Земляная Н.Ю. и др. // Успехи медицинской микологии. – 2004. – Т. 3. – С. 19-21.
2. Сергеев А.Ю., Щербо С.Н., Богуш П.Г. и др. // Успехи медицинской микологии. – 2005. – Т. 5. – С. 23 – 25.
3. Сергеев А.Ю., Кудрявцева Е.В., Жарикова Н.Е. и др. // Успехи медицинской микологии. – 2006. – Т. 8. – С. 38-39.
4. Сергеев А.Ю., Сергеев Ю.В., Маликов В.Е. и др. // Успехи медицинской микологии. – 2006. – Т. 8. – С. 87-89.
5. Сергеев А.Ю., Сергеев Ю.В. // Успехи медицинской микологии. – 2006. – Т. 8. – С. 91-92.
6. Сергеев А.Ю., Щербо С.Н., Богуш П.Г. и др. // Успехи медицинской микологии. – 2006. – Т. 8. – С. 105-107.
7. Kardjeva V, Summerbell R, Kantardjiev T, et al. // J. Clin. Microbiol. – 2006. – V. 44, № 4. – P. 1419-1427.
8. Yoshimura R., Ito Y., Morishita N. et al. // Nippon Ishinkin Gakkai Zasshi. – 2006. – V. 47, № 1. – P. 11-14.