

Микроспория: что это и как с ней бороться

26.08.2025

Микроспория - это распространенное грибковое заболевание кожи, вызываемое дерматофитами рода *Microsporum*. Возбудитель широко распространен в природе, что создает благоприятные условия для инфицирования больших групп людей. Считается, что маленькие дети наиболее подвержены грибковому поражению из-за того, что они любят играть с бродячими кошками и собаками. Заражение происходит контактным способом, также микроспория передается человеку через предметы, пораженные спорами грибка. В парикмахерских при ненадлежащей стерилизации, инфицироваться можно через машинки для стрижки волос, ножницы, расчески, пенные аэрозоли, бигуди, фены, кисти для мытья. В среднем инкубационный период микроспории составляет до недели. В это время происходит рост грибковых микроорганизмов в роговой зоне эпидермиса, но у пациента отсутствуют какие-либо проявления.

Виды микроспории по клинической форме:

- микроспория кожи (кожная форма)
проявляется в виде очагов покраснения, шелушения и зуда на коже тела. Обычно имеет четкие границы и округлую форму.
- микроспория волосистой части головы
характеризуется образованием очагов облысения с покраснением и шелушением кожи головы. Волосы в пораженной области ломаются или выпадают.
- микроспория ногтей
встречается реже, проявляется изменением цвета, утолщением и разрушением ногтевых пластин.

При микроспории гладкой кожи очаг заболевания имеет вид кольца. Проявление болезни начинается с красного, слегка гиперемизированного пятна. Через короткое время в середине зоны поражения признаки воспаления исчезают. Кожа шелушится, на ней могут возникать пузырьки, корочки. Неприятные ощущения почти отсутствуют, иногда пораженная кожа может слегка чесаться. Обычно микроспория гладкой кожи характеризуется небольшим количеством очагов, их размер также невелик, от 1 до 3 сантиметров. Они могут располагаться на коже лица, на шее, предплечьях, плечах.

Микроспория волосистой части головы обычно поражает детей, возрастом до 12- 13 лет. При микроспории волосистой части головы очаги имеют диаметр от 2 до 5 сантиметров, с покрасневшей кожей, иногда вокруг основного пятна могут располагаться маленькие диаметром по полсантиметра. Место локализации – в основном, макушка головы, височные области. Волосы начинают обламываться уже на 6 – 7 день, оставляя «пеньки» длиной 5-6 мм. При неправильном лечении развивается нагноительная форма микроспории,

поверхность кожи покрывается нарывами, при надавливании на которые снаружи появляется гной.

При подтверждении дерматологической болезни важно незамедлительно приступить к терапии. В рамках лечения микроспории применяют местные и общие противогрибковые средства. Тактика терапии определяется лечащим врачом, исходя из формы недуга и степени тяжести состояния. Специалист учитывает возраст и индивидуальные особенности пациента при назначении медикаментов и определения дозировки.

Профилактика микроспории:

- регулярная гигиена кожи и волос
- контроль за состоянием домашних животных
- избегать совместного использования личных вещей
- обработка предметов быта дезинфицирующими средствами
- избегать контакта с бездомными животными

Материал подготовлен помощником врача-эпидемиолога санитарно-эпидемиологического отдела ГУ «Дятловский рай ЦГЭ» Орсик Дариной Сергеевной