

Grzybica paznokci

Zakażenie grzybicze paznokci występuje stosunkowo często, niestety znacznie rzadziej chorzy z tego powodu zgłaszają się do lekarza, nieświadomi, że szkodzą sobie i zarażają innych.

Choroba może trwać nawet dziesiątki lat, pojawiają się nawracające zakażenia grzybicze skóry, płytki paznokciowe ulegają w końcu nieodwracalnemu zniszczeniu... W tym czasie osoba chora chodzi na basen, mierzy obuwie w sklepie, korzysta z „gościnnych” kapci u cioci...

Brzydkie, nadłamane paznokcie chowa w zabudowanym obuwiu, maluje lakierem-albo nie zwraca na nie uwagi. Czasem chodzi na pedicure, bo nierówne paznokcie mogą zacząć wrastać. Jeżeli odpowiednio wyszkolony podolog zwróci na to uwagę i poinformuje klienta, że powinien wybrać się do lekarza-to dobrze. Jeżeli klient posłucha, jeszcze lepiej...

Wiele grzybów może rozwijać się w paznokciach zmienionych już uprzednio przez różne procesy chorobowe lub też współwystępować z innymi gatunkami, tworząc mieszane infekcje grzybicze paznokci.



Jak wyglądają chore paznokcie?

Zależy to w dużej mierze od rodzaju zakażającego grzyba:

Grzybica dermatofitowa- zwykle tylko niektóre paznokcie są zajęte przez proces chorobowy. Najczęściej grzyby osiedlają się na pierwszym i piątym paznokciu, prawdopodobnie dlatego, że buty najszczelniej przylegają do tych palców. Część paznokcia staje się nieprzeźroczysta, żółtawa, zgrubiała, ale łatwo się łamie i/lub złuszcza. Pod paznokciem nawarstwione jakby rogowe łuski. Wały paznokciowe bez zmian.

Drożdzyca paznokci i wałów paznokciowych- obrzęk, bolesność i zaczerwienienie wałów paznokciowych, wydzielina ropna spod paznokcia. Paznokcie są pobruzdowane, zgrubiałe, złuszcza się. Część płytki zabarwiona na kolor szarozółty.

Pleśnica paznokci-białoawożółtawe pasma przeświecające z głębi przez nienaruszoną płytkę

paznokciową wzdłuż długiej osi palca, kruche masy rogowe pod płytką, która bywa częściowo odwarstwiona.

Pomimo wykonywania badań mikologicznych często podstawą rozpoznania pozostaje oglądanie paznokci przez lekarza. Niestety, ujemny wynik badania mikologicznego a nawet posiewu nie wyklucza grzybicy paznokci.

Określenie gatunku grzyba ma mniejsze znaczenie praktyczne ze względu na szerokie spektrum działania leków przeciwgrzybiczych.

Profilaktyka grzybicy paznokci

Nie wolno:

- 1. Pożyczać butów, a nawet przymierzać cudzego obuwia.*
- 2. Dopuszczać do pocenia się stóp (trzeba używać dezodorantów, wkładek).*
- 3. Nosić skarpetek z dużą domieszką sztucznych włókien.*
- 4. Chodzić w nieprzewiewnym obuwiu ze sztucznych tworzyw.*
- 5. Nosić butów niedopasowanych, które mogą powodować otarcia i drobne zranienia.*
- 6. Wchodzić na basen, do sauny czy pod wspólny prysznic bez zabezpieczających kłapek.*
- 7. Korzystać z cudzych przyborów do pedikiuru.*
- 8. Korzystać z cudzych ręczników, gąbek.*
- 9. Chodzić boso w pokojach hotelowych, internatach, akademikach, solariach, fitness klubach, siłowniach itp.*

Jak leczyć grzybicę paznokci?

Przede wszystkim trzeba odwiedzić gabinet dermatologa. Grzybica paznokci w przekonaniu wielu pacjentów i niestety lekarzy pozostaje w dalszym ciągu chorobą nieuleczalną. Wynika to częściowo z nieznamomości zasad prowadzenia współczesnej terapii lekami przeciwgrzybiczymi (leczenie tradycyjnymi lekami: gryzeofulwiną i ketokonazolu trwało bardzo długo, wiązało się z niepożądanym działaniem leku i często było nieskuteczne), a także braku współpracy ze strony pacjentów, absolutnie koniecznej w trakcie kilkumiesięcznej terapii.

Obecnie stosowane są trzy rodzaje terapii: leczenie ogólne, leczenie miejscowe i usuwanie zajętych płytek (metoda chirurgiczną lub przy użyciu specjalnych maści). Kojarzenie tych metod może niekiedy skrócić czas terapii. O wyborze metody leczenia decyduje stan zdrowia pacjenta, jego wiek i postać kliniczna choroby.

W leczeniu ogólnym stosowane są „antybiotyki przeciwgrzybicze” :

- terbinafina (LAMISIL) jest lekiem stosowanym w infekcjach wywołanych przez dermatofity. Terbinafinę stosuje się w terapii ciągłej, codziennie przez okres 6 tygodni lub dłużej, niekiedy do 6 miesięcy.
- Itrakonazol (ORUNGAL) charakteryzuje się znacznie szerszym spektrum przeciwgrzybiczym. Itrakonazol w dawce 400 mg dziennie przez okres jednego tygodnia może być stosowany w tzw. "leczeniu pulsowym". Terapia pulsowa polega na wybiórczym gromadzeniu się leku w płytce paznokcia w taki sposób i w takim stężeniu, że nie ma potrzeby przyjmowania go częściej niż przez tydzień raz w miesiącu. Cała kuracja polega na stosowaniu od 2 do 3 pulsów tygodniowych (1 puls raz w miesiącu). Po zakończeniu terapii pulsowej paznokcie mogą jednak jeszcze wyglądać na chore.

W leczeniu miejscowym- często stosowanym też jako wspomagające do terapii ogólnej- używane są przede wszystkim lecznicze lakiery do paznokci, jak np. Loceryl lakier do paznokci, Batrafen lakier do paznokci.

W przypadku infekcji dotyczącej tylko 1-2 płytek paznokciowych bardzo wygodną formą leczenia jest zastosowanie zestawu Mycospor Onychoset, zawierającego specjalny krem rozpuszczający chorą część paznokcia w połączeniu ze środkiem przeciwgrzybiczym.

Grzybica paznokci, zwłaszcza stóp, lubi nawracać. Dlatego po zakończeniu leczenia musimy skrupulatnie przestrzegać zaleceń dermatologa i wręcz przesadnie dbać o higienę nóg.

Piśmiennictwo

Zarys mikologii lekarskiej pod redakcją E.Barana Grzybica paznokci E.Maleszka

<http://www.zdrowie.med.pl/grzybica/grzybica3.html>

<http://www.bez-grzybicy.pl/rodzaje-grzybicy/grzybica-paznokci.html>