**Тема 5. Грибковые заболевания кожи**

**Задача 5.1.**

На прием обратилась мать с ребенком 8 лет с жалобами на высыпания на коже и выпадение волос не волосистой части головы. Высыпания на коже заметили около недели назад, местно применяли детский крем без эффекта. Вечером предыдущего дня заметили очаг выпадения волос. Объективно: коже левого предплечья имеется пятно четко отграниченное от окружающей кожи, округлой формы розового цвета до 3 см в диаметре с возвышающимся валиком по периферии и шелушением на поверхности. На волосистой части головы имеется очаг округлой формы эритемы с шелушением, на поверхности которого волосы обломаны на одном уровне. Из дополнительной беседы выяснено, что около 2 недель назад ребенок принес домой бездомного котенка. Учится в школе. Имеет брата и сестру, с которыми живет одной комнате. При обследовании обнаружены паразитарные грибы.

1) Какова тактика в отношении данного пациента?

2) Какие санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия необходимо провести в данном случае?

**Задача 5.2.**

Больная 35 лет обратилась к дерматологу с жалобами на поражение ногтевых пластинок кистей и стоп. Больна около 3 месяцев, не лечилась маскировала поражение ногтевых пластин стоп декоративным лаком, около месяца назад заметила изменение ногтевых пластин кистей. Работает в детском саду. Объективно: на стопах имеется муковидное шелушение. Ногтевые пластинки I и V пальцев стоп и периферический край ногтевых пластин правой кисти утолщены, тусклые, желтоватого цвета, легко крошится. При обследовании выявлены споры и мицелий паразитарного гриба.

1) Какова тактика в отношении данной пациентки?

2) Какие санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия необходимо провести в данном случае?

**Задача 5.3.**

Наприем обратилась женщина 56 лет, работающая посудомойкой по поводу высыпаний на коже кистей. Больна около 2 недель, самостоятельно применяла мазь с антибиотиком, однако отмечает усиление эритемы и отечности кожи. При осмотре: в межпальцевых промежутках кистей имеется выраженная эритема, мацерация, набухший белесоватого цвета эпидермис, околоногтевые валики отечны, эритематозно изменены, при надавливании выделяется гной. Проживает в общежитии с дочкой и маленькой внучкой. Дерматологом поставлен Дз: Кандидоз складок

1) Какова тактика в отношении данной пациентки?

2) Какие санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия необходимо провести в данном случае?