

ЗАДАЧА №13

ДЛЯ УЧАСТНИКОВ ОСЕННЕЙ ШКОЛЫ



ПАЦИЕНТКА 83 ЛЕТ. БОЛЬНА НЕСКОЛЬКО ЛЕТ. ТЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОЕ РЕЦИДИВИРУЮЩЕЕ.

НА КОЖЕ СТОП И ГОЛЕНИ ОЧАГИ ЭРИТЕМЫ С ШЕЛУШЕНИЕМ, ГРАНИЦЫ ОЧАГОВ НА ГОЛЕНЯХ ЧЕТКИЕ ПРЕРЫВИСТЫЕ. КОЖНЫЙ РИСУНОК НА ПОДОШВАХ УСИЛЕН С ВЫРАЖЕННЫМ ШЕЛУШЕНИЕМ.

НОГТЕВЫЕ ПЛАСТИНЫ СТОП ТОТАЛЬНО ДЕФОРМИРОВАНЫ ПО ГИПЕРТРОФИЧЕСКОМУ ТИПУ, ГРЯЗНО-ЖЕЛТЫЕ, КРОШАТСЯ, СВОБОДНЫЙ КРАЙ ЗАЗУБРЕН.

ОАК – ПОВЫШЕНЫ ЛЕЙКОЦИТЫ, ТРОМБОЦИТЫ. ОАМ – НОРМА. БИОХИМИЯ КРОВИ – ПОВЫШЕНА ГГТП. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ: МИКРОСКОПИЯ КОН – ОБНАРУЖЕН, В ПОСЕВЕ – TRICHOPHYTON.

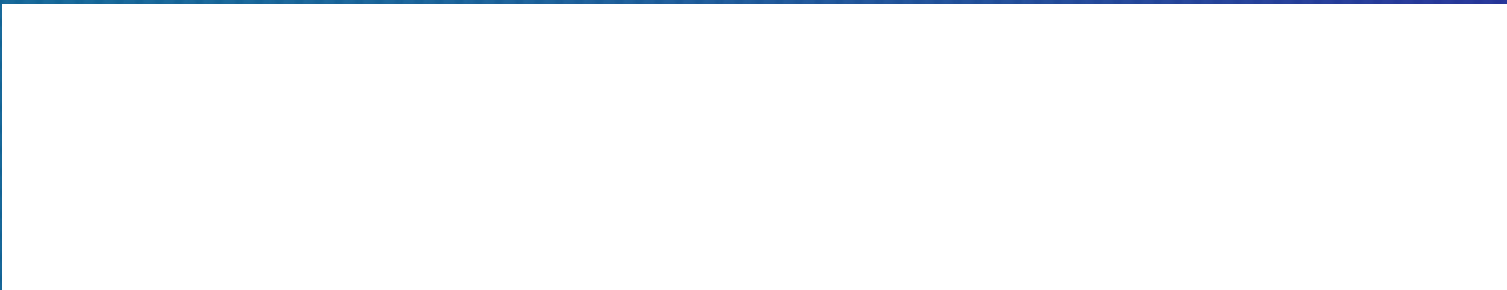
Вопрос 1.

Предложите план обследования с учетом снижения эффективности системной терапии тербинафином



Вопрос 2.

Какова клиническая форма микоза на подошвах?



Сохраните файл и пришлите его на board@dermatology.ru