



## О ЛЕЧЕНИИ ФАРИНГОМИКОЗА (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)

Бакулина Л. С., Машкова Т. А., Неровный А. И., Лобеева А. С., Жданова И. Ю.

ГБОУ ВПО «Воронежский государственный медицинский университет им. Н. Н. Бурденко»  
Минздрава России, 394030, г. Воронеж, Россия  
(Ректор – проф. И. Э. Есауленко)

## ON TREATMENT OF PHARYNGOMYCOSIS (LITERATURE REVIEW)

Bakulina L. S., Mashkova T. A., Nerovnyi A. I., Lobeeva A. S., Zhdanova I. Yu.

State Budgetary Educational Institution of Higher Vocational Education Voronezh State Medical University  
named after N. N. Burdenko of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Russia, Voronezh

В обзоре освещены проблемы фарингомикоза и современные тенденции в лечении.

Проблема фарингомикоза имеет важное социальное значение не только в связи с ростом данной патологии, но и потому, что грибковые поражения глотки протекают гораздо тяжелее, чем другие воспалительные процессы этой локализации. Рост числа больных фарингомикозами обусловлен в первую очередь нарушением микроэкологии, а также снижением иммунореактивности организма человека в целом. В связи с этим на первое место выступает коррекция, т. е. нормализация микроэкологического дисбаланса.

**Ключевые слова:** фарингомикоз, микроэкология, дисбаланс, оппортунистические грибы.

**Библиография:** 43 источника.

The review covers the problems of pharyngomycosis and the advanced trends of treatment.

The problem of pharyngomycosis is of high social significance, not only due to the growth of this disease, but also due to the fact that the fungal throat diseases proceed much more severely than the other inflammatory processes of this localization. The growing number of patients with pharyngomycoses results, first of all, from microecology impairment, as well as the general decrease of human body immunoreactivity. In this regard, the first position is occupied by correction, that is, normalization of microecological dysbalance.

**Key words:** pharyngomycosis, microecology, dysbalance, opportunistic fungi.

**Bibliography:** 43 sources.

За последние три десятилетия значительно возросла роль грибковой инфекции различных локализаций с их разнообразными клиническими проявлениями. Заболеваемость микозами растет во всех странах мира. Так, по данным Всемирной организации здравоохранения, каждый четвертый житель планеты в настоящее время страдает грибковым заболеванием. Это связано не только с происходящими экологическими изменениями на земном шаре, повлекшими за собой нарушение микроэкологии и иммунореактивности человека, но и с постоянно развивающейся современной фармакотерапией, также способствующей нарушению микроэкологии и развитию грибковой инфекции, например, новые антибиотики широкого спектра действия, кортикостероиды, цитотоксические препараты, пероральные контрацептивы, иммуносупрессоры, назначаемые при онкозаболеваниях, заболеваниях крови и т. д. [1–5].

Вопросам микроэкологии в последние десятилетия все больше внимания уделяют как специалисты клинических дисциплин, так и экспериментаторы медико-биологического профиля.

Предмет микроэкологии – саморегулирующиеся взаимосвязи между макроорганизмом и его микрофлорой.

Микроэкологическую систему человека следует рассматривать как целостную совокупность микробиоценозов, занимающих различные биотопы организма. Известно, что наибольшее число микроорганизмов вегетирует в желудочно-кишечном тракте (75–78%), а остальные заселяют мочеполовые пути (до 2–3% у мужчин и до 9–12% у женщин) и кожный покров. Из присутствующих в ЖКТ микроорганизмов 90% являются резидентными (аутохтонными, т. е. постоянно присутствующими), около 10% составляет факультативная (нерезидентная) микрофлора и только 0,01–0,02% приходится на долю транзитных микроорганизмов [6].

Микроэкологический дисбаланс – системное явление (обуславливается системностью изменений паттерна экспрессируемых факторов резистентности, состояния иммунной и эндокринной систем), характеризующееся альтерацией микробиоценозов различных микроэкологических ниш микроорганизма [7–11]. Коррекция (купирова-