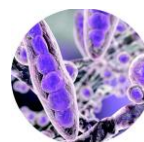
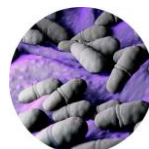


Μικροσυστοιχίες Δερματομυκητιάσεων

για πλήρη ταυτοποίηση των σημαντικότερων δερματόφυτων

Άμεση ανίχνευση 50 δερματόφυτων καθώς και πλήρης ταυτοποίηση 23 δερματόφυτων και 6 ζυμομυκήτων σε μία εξέταση

Είδη Δερματοφύτων		
Ανθρωπόφιλα	<i>M. audouinii</i>	<i>T. verrucosum</i>
<i>T. tonsurans</i>	Ζωόφιλα	<i>T. eriotrephon</i>
<i>T. interdigitale</i>	<i>T. equinum</i>	<i>M. canis</i>
<i>T. schoenleinii</i>	<i>T. mentagrophytes*</i>	<i>N. persicolor*</i> (<i>M. persicolor</i>)
<i>T. concentricum</i>	<i>T. simii</i>	Γεώφιλα
<i>T. rubrum</i>	<i>T. quickeanaum*</i>	<i>N. fulva*</i> (<i>M. fulvum</i>)
<i>T. violaceum</i>	<i>T. erinacei</i>	<i>N. gypsea*</i> (<i>M. gypseum</i>)
<i>E. floccosum</i>	<i>T. bullosum</i>	<i>N. incurvata*</i> (<i>M. incurvatum</i>)
<i>M. ferrugineum</i>	<i>T. benhamiae*</i> (<i>A. benhamia e</i>)	



Πλεονεκτήματα εργαστηριακής διάγνωσης δερματομυκητίασης EUROIMMUN με μια ματιά:

- ✓ Γρήγορη και αξιόπιστη διάγνωση δερματομυκητίασης μέσα σε μία ημέρα
- ✓ Ειδική ταυτοποίηση μικτών λοιμώξεων με ζυμομύκητες και μυκηλιακούς μύκητες (μη δερματοφυτικά παθογόνα ψιλού δέρματος)
- ✓ Ακριβής ταυτοποίηση των παθογόνων για στοχευμένη θεραπεία
- ✓ Υψηλή ευαισθησία ακόμη και μετά την έναρξη της θεραπείας
- ✓ Αυξημένη επιτυχία της θεραπείας μέσω έγκαιρης και ειδικής θεραπευτικής αγωγής
- ✓ Αξιόπιστη διαφορική διάγνωση από παθήσεις που δεν προκαλούνται από μύκητες (π.χ. ψωρίαση)
- ✓ Ένδειξη της πηγής ή του φορέα μόλυνσης (π. χ. κατοικίδια)

Σύμφωνα με την τελευταία αναθεώρηση της ονοματολογίας [De Hoog *et al*, Mycopathologia 182(1 – 2): 5 – 31 (2017)]

Ζυμομύκητες / Μυκηλιακοί μύκητες		
<i>C. parapsilosis</i>	<i>C. guilliermondii</i>	<i>F. oxysporum</i>
<i>C. albicans</i>	<i>F. solani</i>	

Τι είναι η δερματομυκητίαση;

Η δερματομυκητίαση είναι μυκητίαση του δέρματος, των νυχιών ή/και των μαλλιών, η οποία επηρεάζει περίπου το 20 - 25 % του παγκόσμιου πληθυσμού. Η λοίμωξη συχνά εκδηλώνεται με συμπτώματα ερυθρότητας, αίσθηση καύσου και τσούξιμο, φολιδωση, και κνησμό. Η μόλυνση συχνά επιμένει για μεγάλο χρονικό διάστημα, αλλά πολύ σπάνια είναι απειλητική για τη ζωή. Ωστόσο, η μυκητίαση, ειδικά στις ορατές περιοχές του δέρματος, μπορεί να είναι ψυχοφθόρος για τον ασθενή και μπορεί να αφήσει μόνιμα σημάδια, ανάλογα με την βαρύτητα της νόσου.



Ονυχομυκητίαση
(Tinea unguium)



Μυκητες ποδιών
(Tinea pedis)



Δερματομυκητίαση
(Tinea corporis)

Παραδείγματα δερματομυκητιάσεων



Η δερματομυκητίαση προκαλείται κυρίως από δερματοφυτικούς μύκητες. Η μετάδοση από άτομο σε άτομο ευθύνεται για περίπου το 70% των περιπτώσεων. Χαρακτηριστικό παράδειγμα είναι οι μύκητες των ποδιών, οι οποίοι μεταδίδονται σε ζεστά και υγρά περιβάλλοντα, όπως στους χώρους γύρω από τις πισίνες ή τα γυμναστήρια εφόσον οι αθλούμενοι είναι γυμνόποδες.



Ζώα (κατοικίδια, αγελάδες, άλογα) που έχουν μολυνθεί με δερματοφυτικούς μύκητες επίσης μπορούν να μεταδώσουν τα παθογόνα μέσω εντατικής επαφής με ανθρώπους.



Άλλα παθογόνα βρίσκονται κυρίως στο έδαφος και μπορούν να μολύνουν τους ανθρώπους κατά τη διάρκεια, για παράδειγμα, της κηπουρικής.

Σε σπάνιες περιπτώσεις, η δερματομυκητίαση μπορεί επίσης να προκληθεί από μη δερματοφυτικούς μύκητες ή ζυμομύκητες. Μολύνσεις από μη δερματοφυτικά παθογόνα ή ζυμομύκητες μπορεί να εμφανιστούν σε ολόκληρο το σώμα. Η εντόπιση και η σοβαρότητα της λοίμωξης εξαρτάται από το παθογόνο.



Η δερματομυκητίαση πρέπει πάντα να αντιμετωπίζεται. Επικοινωνήστε με το γιατρό σας.

Άλλες δερματικές παθήσεις, π.χ. έκζεμα ή ψωρίαση, παρουσιάζουν παρόμοια συμπτώματα αλλά απαιτούν εντελώς διαφορετική θεραπευτική αντιμετώπιση. Η αξιόπιστη διάγνωση και η ακριβής ταυτοποίηση του αιτιολογικού παράγοντα πριν από την έναρξη της θεραπείας είναι ζωτικής σημασίας για την αποτελεσματική και στοχευμένη θεραπεία.

Ποια είναι η βασική μέθοδος διάγνωσης της δερματομυκητίασης;



Οι κλασικές μέθοδοι για την διάγνωση των μυκητιάσεων περιλαμβάνουν την μικροσκοπική εξέταση του μολυσμένου δείγματος (δέρμα, νύχια, τρίχες). Ωστόσο, αυτή η μέθοδος βοηθά μόνο στο να διαπιστωθεί εάν υπάρχει λοίμωξη. Δεν επιτρέπει την ταυτοποίηση του μύκητα.



Επιπλέον, είναι δυνατή η διεξαγωγή **καλλιέργειας μυκήτων**. Με αυτήν τη μέθοδο, τα παθογόνα αναπτύσσονται σε ειδικό υπόστρωμα καλλιέργειας και στη συνέχεια αναγνωρίζονται με βάση διάφορα κριτήρια (π.χ. μορφολογία ανάπτυξης ή χρώμα). Ωστόσο, οι καλλιέργειες των μυκήτων χρειάζονται τέσσερις έως έξι εβδομάδες μέχρι να μπορούν να ληφθούν χρήσιμα αποτελέσματα. Αξίζει να σημειωθεί ότι η διαδικασία καλλιέργειας μπορεί να επηρεαστεί από την συνεχή θεραπεία με ιατρικό βερνίκι νυχιών ή από ανεπαρκές υλικό δείγματος, το οποίο μπορεί να οδηγήσει σε ψευδώς αρνητικά αποτελέσματα. Επιπλέον, η δερματομυκητίαση μπορεί να προκληθεί και από μικτές λοιμώξεις με πολλά διαφορετικά παθογόνα. Αυτά είναι συχνά αδύνατο να διαγνωστούν μέσω καλλιέργειας.

Πλεονεκτήματα της ανίχνευσης μυκητιασικών λοιμώξεων με τη μοριακή μέθοδο μικροσυστοιχιών:



- Αποτέλεσμα μέσα σε **1-2** μέρες
- Άμεση στοχευμένη θεραπεία
- Αυξημένη ευαισθησία μεθόδου
- Ακριβής αναγνώριση του αιτιολογικού παράγοντα ακόμα και σε πολυμικροβιακές λοιμώξεις
- Ελάχιστος κίνδυνος ψευδώς αρνητικών αποτελεσμάτων
- Πληροφόρηση σχετικά με την πηγή της μόλυνσης και τον φορέα (π.χ. κατοικίδια).



Ορισμένα μυκητιακά παθογόνα είναι εξαιρετικά μολυσματικά και μπορούν να εξαπλωθούν πολύ γρήγορα. Η γρήγορη αναγνώριση του παθογόνου και η στοχευμένη θεραπεία μπορούν να αποτρέψουν την εξάπλωση μιας λοίμωξης σε άλλα μέρη του σώματος ή σε άλλους ανθρώπους.