

Plísňová onemocnění kůže

Plísňová onemocnění nebo též mykózy patří mezi nejčastější kožní onemocnění vůbec. Odhaduje se, že nějakou formou plísňového onemocnění trpí každý třetí člověk. Onemocnění je nakažlivé, přenáší se z člověka na člověka (případně ze zvířete na člověka) přímým kontaktem nebo prostřednictvím předmětů. Některé druhy plísní přežívají i v půdě. K infekci dochází nejčastěji tam, kde je vlhko a teplo, tedy např. na koupalištích, ve veřejných lázních, ve společných koupelnách nebo sprchách. Vznik a rozvoj onemocnění usnadňuje nošení neprodyšné obuvi a nošení ponožek a punčoch z umělých vláken, která špatně sají pot.

Právě nohy patří k těm částem našeho těla, které bývají plísní postiženy nejčastěji. Přitom nositel plísně mnohdy o její přítomnosti ani neví, protože nákaza může probíhat bez průvodních nepříjemných příznaků, kterými je svědění či pálení. Často tak bývají postiženy zejména meziprstní prostory nohou, nejvíce mezera mezi 4. prstem a malíčkem. Zde bývá kůže v typickém případě suchá, olupující se v šupinkách, nebo naopak je kožní povrch zmacerovaný a bělavý. Někdy jsou postiženy i paty či ostatní partie nohou, kůže je zhrubělá a šupinatá, někdy praská. Mohou se objevovat i ložiska s drobnými vodnatými svědivými puchýřky. Často postihuje plíseň i nehty nohou, které ztrácejí přirozenou průsvitnost, jsou nažloutlé nebo bělavé, ztlustělé, někdy lomivé.

Postižení rukou, které se projevuje podobně, bývá méně časté než u nohou, protože plíseň zde nemá tak dobré podmínky pro svůj růst. K „oblíbeným“ lokalitám patří i oblasti vlhké zapáčky, což jsou kožní záhyby pod prsy, převislým břichem, ve tříselech a v podpaží. Zde bývají původcem onemocnění kvasinkové mikroorganismy, zejména u lidí s nadváhou a pacientů s cukrovkou.

Svou roli hrají kvasinkové mikroorganismy i při nadměrné tvorbě lupů ve kštici, proto se zde léčebně uplatňují šampony s obsahem antimykoticky (protiplísňově) působících látek.

K léčbě plísní lze řadu přípravků zakoupit ve volném prodeji v lékárně, ať už ve formě mastí, krémů, roztoků či šamponů. V závažnějších případech je zapotřebí vyhledat kožního lékaře, který může ve vhodných případech k léčbě nehtů předepsat i léky na vnitřní užívání.

Pro plísňová onemocnění, stejně jako u jiných chorob platí, že důležitá je samotná prevence, tedy přecházení vzniku onemocnění. U plísňových infekcí jde konkrétně například o nošení plastové obuvi ve společných sprchách apod. tak, abychom zabránili přímému kontaktu chodidel s podlahou. Vyvarujeme se nošení obuvi po komkoliv, kdo trpí na plísňová onemocnění nohou. Proto si na návštěvu raději vezmeme svoje přezůvky. V létě upřednostníme nošení volné, otevřené obuvi.

Přednost dáváme ponožkám z přírodních, savých materiálů. Nohy denně pečlivě umýváme a vysušíme ručníkem. K péči o nehty používáme vlastní nůžky či pilník.

Pokud se přesto onemocnění nevyhneme a naše léčba volně prodejnými přípravky není brzy korunována úspěchem, je na místě vyhledat lékaře.

Obr 1 Plísňové onemocnění kůže na vnitřní straně předloktí



Obr 2 Mykotické postižení nehtů na nohou



Obr 3 Kvasinková infekce mezi prsty rukou



Obr 4 Postižení meziprstních prostor nohy

