

V. ТЕРАПІЯ ГРИБКОВИХ ІНФЕКЦІЙ

Особливості пацієнтів і патології	Основні возбудителі	Терапія вибору	Альтернативна терапія	Примечания
1	2	3	4	5
Аспергиллез				
Острый инвазивный легочный и трахеобронхиальный аспергиллез		Вориконазол в/в 6 мг/кг 2 р/с, 1 день, затем 4 мг/кг 2 р/с, затем вн 0,2 г 2 р/с, 2-6 мес	Амфотерицин В липосомальный в/в 3-5 мг/кг/с или Каспофунгин в/в 70 мг 1 р/с в 1 день, далее 50 мг 1 р/с или Позоназол вн 0,4 г 2 р/с	Не рекомендується застосування комбінованої терапії першої лінії; недостатньо рекомендацій для застосування комбінацій антибіотиків в якості альтернативної терапії. Резекція очага при близькому розташуванні великих судин. При ендокардиті – видалення уражених клапанів. Хірургічна обробка шкірних очагів. Обробка/резекція кістки при остеомиелиті. Видалення інфікованих катетерів і інозодних матеріалів
Инвазивный аспергиллез с поражением ЦНС		См. острый инвазивный легочный	Острый инвазивный легочный	

1	2	3	4	5
Аллергический бронхо-легочный	Aspergillus fumigatus, A.flavus, A.terreus, A.niger и др.	Легкие формы не требуют лечения. Итраконазол в/н 0,2 г 1 р/с, до 16 нед. При хроническом течении – хирургическое лечение	Вориконазол в/н 0,2 г 2 р/с или Позаконазол в/н 0,4 г 2 р/с	При новых или прогрессирующих инфильтратах – преднизолон в/н 1 мг/кг/с до исчезновения изменений на рентгенограммах, затем 0,5 мг/кг/с 2 нед; бронходилататоры
Аспергиллома		Хирургическая резекция	Итраконазол в/н 0,6 г в 1-й день, затем 0,4 г 1 р/с, 3 мес или Вориконазол в/в 6 мг/кг 2 р/с, 1 день, затем 4 мг/кг 2 р/с, затем в/н 0,2 г 2 р/с	Лечение при развитии осложнений (повторное кровохарканье, легочное кровотечение, инвазивный рост). При бессимптомной аспергиллеме – наблюдение
Хронический некритизирующий		См. острый инвазивный легочный. Решить вопрос о хирургическом вмешательстве	См. острый инвазивный легочный	
Синоназальный Аллергический синусит		Нет терапии или Итраконазол в/н 0,2-0,4 г 2 р/с		Решить вопрос о хирургическом удалении полипов, аллергического муцина, консервативном дренаже

1	2	3	4	5
Хронічний персистируючий, нормальний імунитет		Хирургическая санация. Амфотерицин В в/в 1 мг/кг 1 р/с, затем длительная супрессивная терапия Итраконазолом в 0,2 г 1 р/с	Амфотерицин В в/в липосомальный 3-5 мг/кг 1 р/с или Итраконазол в 0,2-0,4 г 2 р/с	
Острый инвазивный, нарушения иммунитета		См. острый инвазивный легочный		
Параназальная гранулема		Хирургическая санация. Итраконазол в 0,2 г 1-2 р/с		
Кандидоз				
Вагинальный Острый	Candida albicans, C. parapsilosis, C. glabrata, C. krusei, C. tropicalis и др.	Нистатин местно 100 тыс ЕД (1 ваг. табл), 14 дн или Миконазол местно 2% крем, 7 дн или Клотримазол местно 0,1 г (1 ваг. табл.), 7 дн или Флуконазол в 0,15 г однократно	Клотримазол местно (0,5 г 1 р/с в виде вагинальных таблеток) до 6 мес.	Ликвидация факторов риска. Рецидивы редко связаны с резистентными штаммами
Рецидивирующий		Флуконазол в 0,15 г 1 р/нед 6 мес.		

1	2	3	4	5
Орофарингеальный		Нистатин местно суспензия 100 тыс ЕД/ мл, 5 мл 4 р/с, 1-2 нед или Клотримазол местно (табл. 10 мг) 4-5 р/с, 1-2 нед. или Флуконазол вн 0,1-0,2 г 1 р/с, 1-2 нед	Итраконазол вн р-р 0,2 г или Позаконазол вн 0,2-0,4 г 2 р/с или Вориконазол вн 0,2 г 2 р/с или Каспofунгин в/в 50 мг/с или Амфотерицин В в/в 0,3-0,5 мг/кг 1 р/с	Ликвидация факторов риска. Продолжительность терапии неосложненного случая – 7-14 дней
Мочевыводящих путей		Флуконазол вн 0,2 г 1 р/с, 1-2 нед; при пиелонефрите вн 0,4 г 1 р/с, 2 нед	При рефрактерных случаях или инфекции C.glabrata или C.krusei: Амфотерицин В в/в 0,3-1 мг/кг 1 р/с, 7-14 дней	При асимптоматическом цистите лечение только у пациентов групп высоко кого риска. Удалить катетеры
Пищевода		Флуконазол вн 0,2-0,4 г 1 р/с или Каспofунгин в/в 50-70 мг 1 р/с или Амфотерицин В в/в 0,3-0,7 мг/кг 1 р/с	Итраконазол вн р-р 0,2 г 1 р/с или Позаконазол вн 0,4 г 2 р/с или Ворикона- зол вн 0,2 г 2 р/с	Терапия в течение 14-21 дней
Кандидемия: Нет нейтропении		Флуконазол в/в 0,8 г 1 р/с, 1 день, затем вн 0,4 г 1 р/с. Каспofунгин в/в 70 мг 1 р/с в 1 день, затем 50 мг 1 р/с	Амфотерицин В липосо- мальный в/в 3-5 мг/кг 1 р/с или Вориконазол в/в 0,4 г (6 мг/кг) 2 р/с 1 день, за- тем 0,2 г (3 мг/кг)	Удалить все венозные катетеры. При вы- делении C.krusei или C.glabrata рекомендова- на терапия Каспofунги- ном или Вориконазолом или Амфотерицином В

1	2	3	4	5
Персистуюча нейтропенія		Каспofунгін в/в 70 мг 1 р/с в 1 день, затем 50 мг 1 р/с или Амфотерицин В липосомальный в/в 3-5 мг/кг 1 р/с	Амфотерицин В в/в 1 мг/кг 1 р/с	Для всех режимов продолжительность терапии 14-21 день после последней положительной культуры крови и исчезновения симптомов (и ликвидации нейтропении для соответствующей категории пациентов)
Инфекция <i>S. glabrata</i>		Каспofунгін в/в 70 мг 1 р/с в 1 день, затем 50 мг 1 р/с или	Амфотерицин В в/в 1 мг/кг 1 р/с	
Инфекция <i>S. krusei</i>		Каспofунгін в/в 70 мг 1 р/с в 1 день, затем 50 мг 1 р/с или Вориконазол в/в 0,4 г 2 р/с 1 день, затем в/в 0,2 г	Амфотерицин В в/в 1 мг/кг 1 р/с	
Хронический диссеминированный		Флуконазол в/в 0,4 г у стабильных пациентов Амфотерицин В липосомальный в/в 3-5 мг/кг 1 р/с или Амфотерицин В в/в 0,5-0,7 мг/кг/с после стабилизации состояния – поддерживающая терапия Флуконазолом	Каспofунгін в/в 70 мг 1 р/с в 1 день, затем 50 мг 1 р/с в течение нескольких недель после стабилизации состояния терапия Флуконазолом	Для всех режимов продолжительность терапии 3-6 мес после исчезновения или кальцификации очагов поражения

1	2	3	4	5
Перитонит		Каспифунгин в/в 70 мг 1 р/с в 1 день, затем 50 мг 1 р/с	Флуконазол в/в 0,4 г 1 р/с или Амфотерицин В в/в 0,7-1 мг/кг 1 р/с, 2-3 нед	Повторное обследование брюшной полости; удалить катетеры и дренажи. Не проводить ирригации брюшной полости Амфотерицином В. Продолжительность терапии 2-3 нед
Менингит		Амфотерицин В липосомальный в/в 3-5 мг/кг 1 р/с ± Флуцитозин в/в 25 мг/кг 4 р/с, затем Флуконазол в/в 0,4-0,8 г 1 р/с, до 4 нед после ликвидации симптомов	Флуконазол в/в 0,4-0,8 г 1 р/с при непереносимости Амфотерицина В	Удаление инородных материалов (шунты и др.)
Эндокардит		Амфотерицин В липосомальный в/в 3-5 мг/кг 1 р/с ± Флуцитозин в/в 25 мг/кг 4 р/с Амфотерицин В в/в 0,6-1 мг/кг 1 р/с ± Флуцитозин в/в 25 мг/кг 4 р/с или Каспифунгин в/в 70 мг 1 р/с в 1 день, затем 50 мг 1 р/с	Флуконазол в/в 0,4-0,8 г 1 р/с при выделении чувствительного штамма у клинически стабильных пациентов или при непереносимости Амфотерицина В	Удаление клапана. При невозможности удаления естественного клапана длительная терапия Флуконазолом в/в 0,4-0,8 г 1 р/с. При невозможности удаления искусственного – пожизненно

1	2	3	4	5
Эндодальмит		Амфотерицин В в/в 0,7-1 мг/кг 1 р/с ± Флуцитозин в/в 25 мг/кг 4 р/с или Флуконазол в/в 6-12 мг/кг/с 1 р/с. Решить вопрос о хирургическом вмешательстве	Амфотерицин В липосомальный в/в 3-5 мг/кг 1 р/с или Вориконазол в/в 6 мг/кг 2 р/с, 1 день, затем 4 мг/кг 2 р/с или Каспофунгин в/в 70 мг 1 р/с в 1 день, затем 50 мг 1 р/с	Продолжительность терапии как минимум 4-6 нед
Остеомиелит/артрит		Флуконазол в/в 0,4 г 1 р/с или Амфотерицин В липосомальный в/в 3-5 мг/кг 1 р/с, затем Флуконазол после стабилизации состояния	Каспофунгин в/в 70 мг 1 р/с в 1 день, затем 50 мг 1 р/с или Амфотерицин В в/в 0,5-1 мг/кг 1 р/с, затем Флуконазол после стабилизации состояния до 6-12 мес	Удаление некротизированных и пораженных тканей. Удалить все инородные материалы. После эрадикации – имплантация нового сустава. Продолжительность терапии при артрите – как минимум 6 нед, при остеомиелите – 6-12 мес
Криптококкоз				
Менингит Нет ВИЧ-инфекции	S. neoformans var neoformans, S. neoformans var gattii,	Амфотерицин В в/в 0,7-1 мг/кг 1 р/с + Флуцитозин в/в 25 мг/кг 4 р/с, 2 нед, затем Флуконазол в/в 0,4 г 1 р/с, 10 нед,	Вориконазол в/в 6 мг/кг 2 р/с, 1 день, затем 4 мг/кг 2 р/с	

1	2	3	4	5
<p>ВИЧ-інфекція</p>	<p><i>S. albidus</i>, <i>S. curvatus</i> і др.</p>	<p>затем поддерживающая терапия Флуконазолом вн (см. ниже) 6-12 мес</p> <p>Амфотерицин В в/в 0,7-1 мг/кг 1 р/с + Флуцитозин в/в 25 мг/кг 4 р/с, 2-3 нед, затем Флуконазол вн 0,4 г 1 р/с, 10 нед, затем поддерживающая терапия Флуконазолом вн 0,2 г 1 р/с, пожизненно</p>	<p>Вориконазол в/в 6 мг/кг 2 р/с, 1 день, затем 4 мг/кг 2 р/с</p>	
<p>Легочный Нет ВИЧ- инфекции</p> <p>ВИЧ-инфекция</p>		<p>Флуконазол вн 0,2-0,4 г 1 р/с 3-6 мес;</p> <p>Флуконазол вн 0,2-0,4 г 1 р/с или Итраконазол вн 0,2 г 2 р/с, пожизненно</p>	<p>Вориконазол в/в 6 мг/кг 2 р/с, 1 день, затем 4 мг/кг 2 р/с</p> <p>Итраконазол вн 0,1-0,2 г 1-2 р/с, 6-12 мес или Амфотерицин В в/в 0,4-0,7 мг/кг 1 р/с до общей дозы 1-2 г или Позаконазол вн 0,4 г 2 р/с</p>	
<p>Экстрапульмо- нальный (неме- нингегальный)</p>		<p>Флуконазол вн 0,4 г 1 р/с, 3-6 мес</p>	<p>Амфотерицин В в/в 0,3-0,6 мг/кг 1 р/с + флуцитозин в/в 25 мг/кг 4 р/с или Вориконазол в/в 6 мг/кг 2 р/с, 1 день, затем 4 мг/кг 2 р/с</p>	

1	2	3	4	5
Підтримуюча терапія		Флуконазол в/в 0,2-0,4 г 1 р/с, пожиттєнно або Ітраконазол в/в 0,2 г 2 р/с, пожиттєнно або Амфотерицин В в/в 1 мг/кг 1-3 р/нед, пожиттєнно	Ітраконазол в/в 0,2 г 2 р/с, 6-12 мес або Позаконазол в/в 0,4 г 2 р/с	
Зигомикоз (мукомикоз)				
Рино-церебральний Легочний Кожна форма	<i>Absidia coenophiala</i> , <i>Rhizopus oryzae</i> , <i>Rhizomucor pusillus</i> , <i>Mucor hiemalis</i> и др.	Амфотерицин В в/в 1-1,5 мг/кг 1 р/с до загальної дози 30-40 мг/кг	Амфотерицин В ліпосомальний в/в ≥ 5 мг/кг 1 р/с або Позаконазол в/в 0,4 г 2 р/с	Контроль ацидоза, хірургічна обробка. Оптимальна тривалість лікування невідома
Споротрихоз				
Кожний/кожно-лімфатичний	<i>Sporothrix schenckii</i>	Ітраконазол в/в 0,1-0,2 г 1 р/с, 3-6 мес	Флуконазол в/в 0,4 г 1 р/с, 3-6 мес або концентрований розчин калію іодиду (1 г на 1 мл води) по 5 до 40 кап кожні 12 ч, 2-4 мес	

1	2	3	4	5
Легочный		Амфотерицин В в/в 1 мг/кг 1 р/с до общей дозы 1,5-2,5 г, затем Итраконазол в 0,2 г 2 р/с до улучшения или в качестве начальной терапии при не тяжелом течении		Проводится лобэктомия
ЦНС		Амфотерицин В в/в 1 мг/кг 1 р/с до общей дозы 2-3 г, затем Итраконазол в 0,2 г 2 р/с или Флуконазол в 0,8 г 1 р/с, пожизненно	Липосомальный Амфотерицин В в/в 3-5 мг/кг/с до стабилизации состояния, затем Итраконазол в 0,2 г 2 р/с или Флуконазол в 0,8 г 1 р/с, пожизненно	Высокая частота неэффективности терапии
Костно-суставной		Итраконазол в 0,2 г 2 р/с, 12 мес и более или Амфотерицин В в/в 1 мг/кг 1 р/с до общей дозы 1,5-2,5 г	Флуконазол в 0,4-0,8 г 1 р/с (при непереносимости Итраконазола и Амфотерицина В)	
Диссеминированный		Амфотерицин В в/в 1 мг/кг 1 р/с до общей дозы 1,5-2,5 г или (при менее тяжелом течении) Итраконазол в 0,2 г 2 р/с, 3-6 мес	Флуконазол в 0,4 г 1 р/с, 6 мес	

1	2	3	4	5
Ендемічні мікози				
<p>Бластомікоз Сохраненный иммунитет и/или индолентное течение</p> <p>Иммунодефицит и/или угрожающее жизни заболевание</p>	<p>Blastomyces dermatitidis</p>	<p>Итраконазол вн 0,1-0,2 г 1-2 р/с, 3-6 мес</p> <p>Амфотерицин В в/в 0,5-0,6 мг/кг 1 р/с до общей дозы 1,5-2,5 г, затем Итраконазол вн 0,2 г 2 р/с или флуконазол вн 0,6-0,8 г 1 р/с, не менее 6 мес.</p> <p>Итраконазол вн 0,2 г 1 р/с, пожизненно</p>	<p>Флуконазол вн 0,4-0,8 г 1 р/с, 3-6 мес</p>	
<p>Профилактика рецидива</p> <p>Гистоплазмоз Острый легочный</p>	<p>Histoplasma capsulatum</p>	<p>Как правило, спонтанное выздоровление. При прогрессировании: Итраконазол вн 0,2 г 2 р/с, 6-12 нед или Амфотерицин В в/в 0,5-0,7 мг/кг 1 р/с до общей дозы 2-3 г</p>		

1	2	3	4	5
Хронический легочный		Итраконазол вн 0,2 г 2 р/с, 1-2 года	Амфотерицин В в/в 0,5-0,7 мг/кг 1 р/с до общей дозы 2-3 г	При угрожающей жизни обструкции – хирургическое удаление участка фиброза
Фиброз средостения		Итраконазол вн 0,2 г 2 р/с, 3 мес		
Локальное поражение костей, суставов, кожи		Итраконазол вн 0,2 г 1 р/с, длительность лечения определяется распространенностью заболевания		
Диссеминированный/без нарушений иммунитета		Итраконазол вн 0,2 г 2 р/с, 6-18 мес. При тяжелом течении – Амфотерицин В в/в 0,5-0,7 мг/кг 1р/с, затем итраконазол вн 0,2 г 2 р/с, 6-18 мес		
Диссеминированный/ СПИД		При тяжелом течении – Амфотерицин В в/в 0,5-1 мг/кг 1р/с с последующей профилактикой рецидива (см. ниже).		

1	2	3	4	5
<p>Профилактика рецидива</p>		<p>При среднетяжелом течении – Итраконазол в 0,3 г 2 р/с, 3 дн, затем Итраконазол в 0,2 г 2 р/с</p> <p>Итраконазол в 0,1-0,2 г 2 р/с, пожизненно, или (если Итраконазол плохо всасывается или противопоказан) Флуконазол внутрь 0,4 г 1 р/с, пожизненно</p>		
<p>Кокцидиоидоз Первичный легочный</p>	<p>Coccidioides immitis</p>	<p>Флуконазол в 0,2-0,4 г 1 р/с, 3-6 мес или Амфотерицин В в/в 0,5-0,7 мг/кг 1 р/с, затем Флуконазол в 0,2-0,4 г 1 р/с, 3-6 мес</p>		<p>При бессимптомном течении – наблюдение</p>
<p>Легочный кавернозный</p>		<p>Флуконазол в 0,4 г 1 р/с; хирургическое лечение</p>	<p>Амфотерицин В в/в 0,5-0,7 мг/кг 1 р/с или Позаконазол в 0,4 г 2 р/с</p>	<p>При бессимптомном течении – наблюдение</p>
<p>Диссеминированный</p>		<p>Амфотерицин В в/в 0,6-1 мг/кг 1 р/с до общей дозы 2 г;</p>		

1	2	3	4	5
Менингит		<p>затем Флуконазол вн 0,4-0,8 г 1 р/с или Итраконазол вн 0,2 г 2 р/с</p> <p>Флуконазол в/в 0,6-1,2 г 1 р/с в 1 введение</p> <p>Лечение см. выше; пожизненная профилактика рецидива: Флуконазол вн 0,4 г 1 р/с</p>	<p>Амфотерицин В в/в 0,8-1 мг/кг 1р/с, одновременно интратекально 0,05-0,5 мг или Позаконазол вн 0,4 г 2 р/с</p>	<p>Проводят коррекцию внутричерепного давления (люмбальные пункции, шунтирование)</p>
Паракокцидиоз	Parasocidoides brasiliensis	<p>Итраконазол вн 0,1-0,2 г 1 р/с, 6-12 мес</p> <p>При угрожающем жизни заболевании – Амфотерицин В в/в 0,6-1 мг/кг 1р/с до общей дозы 1,5-2,5 г, затем итраконазол вн 0,1-0,2 г 2 р/с или флуконазол вн 0,1-0,2 г 1 р/с</p> <p>Лечение см. выше; пожизненная профилактика рецидива: Итраконазол вн 0,2 г 1 р/с</p>	<p>Флуконазол вн 0,2-0,4 г 1 р/с, 6 мес или Кетоконазол вн 0,2 г 1-2 р/с, 6-12 мес</p>	
ВИЧ-				

1	2	3	4	5
Другие редкие микозы				
Пенициллез Легкое течение	Penicillium marnefei	Итраконазол вн 0,1-0,2 г 2 р/с или Кетоконазол вн 0,2 г 2 р/с		
Тяжелое течение		Амфотерицин В в/в 1 мг/кг 1 р/с, 2 нед, затем Итраконазол вн 0,2 г 1-2 р/с или Кетоконазол вн 0,2 г 2 р/с, 6 нед; при ВИЧ-инфекции дли- тельная поддерживаю- щая терапия итраконазо- лом вн 0,2 г 1 р/с		
Фузариоз	F. solanii, F. oxysporum, F. proliferatum и др.	Амфотерицин В в/в 1-1,5 мг/кг 1р/с или Амфотерицин В липосо- мальный в/в 5 мг/кг 1 р/с У рефрактерных пациен- тов – Флуцитозин в/в 25 мг/кг 4 р/с	Вориконазол в/в 4 мг/кг 2 р/с, затем внутрь 0,2 г 2 р/с или Позаконазол вн 0,4 г 2 р/с	Коррекция нейтропении

1	2	3	4	5
Псевдоал- лешеріоз (сцедоспориоз)	<i>Pseudallesheria boydii</i> (<i>Scedosporium apiospermum</i>), <i>S.prolificans</i>	Итраконазол вн 0,2 г 2 р/с	Вориконазол в/в 4 мг/кг 2 р/с, затем внутрь 0,2 г 2 р/с	Амфотерицин В не- эффективен. Хирургиче- ская санация
Хромомикоз и мицетома	<i>Fonsecaea pedrosoi</i> , <i>Exophiala spinifera</i> , <i>Phialophora verrucosa</i> и др.	Итраконазол вн 0,2 г 2 р/с, 12-24 мес	Тербинафин вн 0,5 г 1 р/с, 6-12 мес или Позаконазол 0,4 г 2 р/с	
Феогифомикозы	<i>Cladophialophora bantiana</i> , <i>Bipolaris spinifera</i> , <i>Exophiala dermatitidis</i> , <i>Alternaria</i> spp., <i>Curvularia</i> spp. и др.	Амфотерицин В в/в 1-1,5 мг/кг 1 р/с	Итраконазол вн 0,2-0,4 г 2 р/с, не менее 6 мес или Амфотерицин В липосо- мальный в/в 3-5 мг/кг 1р/с	Удаление пораженных тканей

1	2	3	4	5
Другие микозы	Trichosporon spp. Raecilosporium Malessezia spp. (фрунгемия)	Амфотерицин В в/в 1-1,5 мг/кг 1р/с Итраконазол в/в 0,2 г 1-2 р/с, 3 мес Флуконазол в/в 1 г 1 р/с		Коррекция нейтропении Удалить сосудистые катетеры
Дерматомикозы				
Онихомикозы Поражение кистей	Trichophyton rubrum, T. mentagrophytes, Epidermophyton floccosum	Флуконазол в/в 0,15 г 1 р/нед, 3-6 мес или Тербинафин в/в 0,25 г 1 р/с, 6 нед Флуконазол в/в 0,15 г 1 р/нед, 6-12 мес или Тербинафин в/в 0,25 г 1 р/с, 12 нед	Итраконазол в/в 0,2 г 2 р/с, 1 нед (2 курса с 3-нед перерывом) или 0,2 г 1 р/с, 3 мес Итраконазол в/в 0,2 г 2 р/с, 1 нед (3-4 курса с трехнедельным перерывом) или 0,2 г 1 р/с, 3 мес	Антимикотики для наружного применения малозффективны
Поражение стоп				
Микозы гладкой кожи, кистей и стоп (трихофития и эпидермофития)	Trichophyton rubrum, T. mentagrophytes,	При ограниченном поражении – антимикотики для наружного применения	При распространенном поражении – Итраконазол в/в 0,2 г 1 р/с, 2-4 нед или Гризеофульвин в/в 0,25 г 2 р/с, 4-6 нед	

1	2	3	4	5
Микозы волосистой части головы (микроспория и трихофития)	T. verrucosum, Epidermophyton floccosum	(кетоконазол, миконазол, эконазол, натамицин, нафтифин, тербинафин и др.), 2-3 нед. При распространённом поражении – Тербинафин в 0,25 г 1 р/с, 2 нед или Флуконазол в 0,15 г 1 р/нед, 2-4 нед	Флуконазол в 0,4 г 1 р/нед, 8-12 нед или Итраконазол в 0,1-0,2 г 2 р/с, 4 нед или Гризеофульвин в 0,25 г 2 р/с, 6-12 нед	Использование антимикотиков для наружного применения (например, кетоконазола) уменьшает риск заражения окружающих
Отрубевидный лишай	M. furfur, M. sympodialis, M. globosa и др.	Тербинафин в 0,25 г 1 р/с, 4 нед (при Trichophyton spp.) или 8 нед (при Microsporum spp.)	Флуконазол в 0,4 г о.д. или Итраконазол в 0,1-0,2 г 2 р/с, 3-7 дн или Кетоконазол в 0,2 г 2 р/с, 5-10 дн	