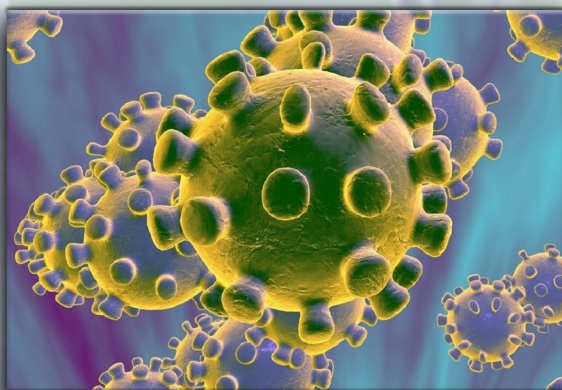


درمان قارچ سیاه دشوار است. گاهی اوقات ممکن است به درمان ضد قارچی داخل وریدی و جراحی نیاز داشته باشد ، بنابراین آمفوتریسین B داروی انتخابی است و باید زود شروع شود. سایر داروهای ضد قارچ مانند پازاکونازول یا ایساوکونازول نیز برای درمان شرح داده شده است



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز
معاونت درمان
مدیریت امور بیماری ها و مراکز تشخیصی درمانی

قارچ سیاه



متأسفانه بسیاری از افراد مبتلا به کووید که تحت درمان قرار دارند، از بیماری‌های زمینه‌ای همچون دیابت رنج می‌برند یا سابقه پیوند عضو دارند که در نتیجه امکان ابتلا بالاتری دارند. همچنین بیماری دیابت و افزایش قند خون بهترین شرایط برای رشد قارچ سیاه را فراهم می‌کند



به عنوان مثال ، درگیری سینوس ها و چشم اغلب در ارتباط با دیابت کنترل نشده مشاهده می شود ، در حالی که درگیری ریوی اغلب در بیماران مبتلا به ضعف سیستم ایمنی ، پیوند مغز استخوان و اندام ها و بدخیمی های خونی مشاهده می شود ، در حالی که درگیری گوارشی بیشتر در افراد مبتلا به سوء تغذیه ایجاد می گردد

عوامل موثر در ابتلا به این بیماری چیست؟

ضعف سیستم ایمنی به واسطه پیوند عضو، سرطان و دیابت کنترل نشده از جمله عوامل ابتلا به قارچ سیاه هستند. افراد دارای ضعف سیستم ایمنی بیش از سایرین مستعد ابتلا به قارچ سیاه هستند؛

بیماری قارچ سیاه چیست؟

اسپور قارچ سیاه از راه هوا و تنفس وارد بدن انسان می‌شود، ریه‌ها و دستگاه تنفسی فوقانی شایع‌ترین محل درگیری با این عفونت قارچی است. افرادی که سیستم ایمنی سالم و قوی دارند و داروی خاصی مصرف نمی‌کنند به ندرت به قارچ سیاه مبتلا می‌شوند، بنابراین برای پیشگیری از ابتلا به این عفونت پروتکل خاصی وجود ندارد، اما برای افرادی که به کووید مبتلا و برای درمان بستری می‌شوند، احتمال ابتلا به قارچ سیاه افزایش می‌یابد. قارچ سیاه می‌تواند بینی، سینوس‌ها، چشم، سیستم عصبی مرکزی، ریه (ریوی)، دستگاه گوارش، پوست، استخوان‌های فک، مفاصل، قلب، کلیه را درگیر کند، اما شایع‌ترین آن درگیری در سینوس‌ها و بینی است. محدوده درگیری ممکن است به دلیل شرایط زمینه‌ای متفاوت باشد