

можно выявлять как дрожжевые клетки, так и гифы. Переход в мицелиальную фазу можно наблюдать при культивировании при более низкой температуре (22-25°C) или при истощении питательной среды. *In vivo* переход дрожжевой фазы в мицелиальную (плесневую) можно наблюдать при прорастании в ткани организма.

**Дрожжевая фаза** представлена овальными или круглыми клетками-бластоспорами (4-8 мкм), размножающимися многополюсным почкованием. Клеточная стенка содержит 5-7 слоев. Оптимальная температура для роста составляет 25-28 °C.

**Мицелиальная фаза** представлена цепочками удлиненных клеток с трёхслойной клеточной стенкой, образующими псевдомицелий, на котором беспорядочно располагаются дрожжеподобные бластоспоры. Некоторые виды, включая *C. albicans*, формируют терминальные хламидиоспоры.

Выделено 186 видов рода *Candida*. Из них лишь *C. albicans*, *C. pseudotropicalis*, *C. tropicalis*, *C. krusei*, *C. parapsilosis*, *C. quilliermondii* и некоторые другие могут вызвать заболевание.

Поражения у человека вызывают *C. albicans* (более 90 % поражений).

В начале XX в. кандидозы наблюдали сравнительно редко, но заболеваемость значительно возросла с началом применения антибиотиков и растёт в настоящее время. На сегодняшний день кандиды — наиболее распространённые возбудители оппортунистических микозов.

*C. albicans*- нормальный комменсал полости рта, ЖКТ, влагалища и иногда кожи. Любые нарушения резистентности организма либо изменения нормального микробного ценоза могут приводить к развитию заболевания. Возможность передачи возбудителя при бытовых контактах не определена, однако первичная колонизация детей кандидами происходит при прохождении через родовые пути матери или при кормлении грудью. Мочеполовой кандидоз передаётся половым путем.

### **Патогенез поражений**

Факторы патогенности остаются малоизученными. У кандид выявлены адгезины (обуславливают адгезию на эпителии), олигосахариды клеточной стенки (ингибируют клеточные иммунные