

ВСЁ

*о маникюре
и
педикюре*



**красота и здоровье
ваших ногтей!**

рипол классик

Светлана Олеговна Чебаева Все о маникюре и педикюре. Красота и здоровье ваших ногтей

Текст предоставлен правообладателем

http://www.litres.ru/pages/biblio_book/?art=323672

Всё о маникюре и педикюре. Красота и здоровье ваших ногтей / [сост.

С. О. Чебаева]. : РИПОЛ классик; Москва; 2010

ISBN 978-5-386-01960-0

Аннотация

От того, как мы выглядим, часто зависит наше настроение. Поэтому красивые и ухоженные руки и ноги – это и хорошее самочувствие, и прекрасное настроение. Книга поможет желающим многое узнать о строении и особенностях ногтей и научиться профессионально делать маникюр и педикюр.

Содержание

Введение	4
Общие сведения о строении и здоровье ногтей	6
Строение ногтей	7
Заболевания и дефекты ногтей и кожи кистей и стоп	12
Онихокриптоз (врастание ногтей)	21
Грибковое поражение ногтей	23
Бородавки	25
Конец ознакомительного фрагмента.	28

Светлана Олеговна Чебаева

Всё о маникюре и педикюре. Красота и здоровье ваших ногтей

Введение

*Быть можно дельным человеком
и думать о красе ногтей.*

А. С. Пушкин. «Евгений Онегин»

Все знают, что встречают по одежке. Но при встрече мы подаем руку, и если она неухоженная, с неопрятными ногтями, то впечатление от знакомства не спасут уже ни элегантный наряд, ни умелый макияж, ни модная прическа. Неровные слоящиеся ногти не придадут уверенности в себе, к тому же руки сразу выдадут неважное состояние здоровья. А о связи состояния ног со здоровьем в целом не стоит и говорить.

Занятые люди, которые далеки от гламура и считают уход за руками и ногами пустым занятием, совершают ошибку. Маникюр и педикюр заключаются далеко не только в эстетическом оформлении ногтей. Это многоуровневая систе-

ма ухода за руками и ногами, включающая в себя широкий спектр действий – от глубокого массажа биологически активных точек на кистях и ступнях и восстановления здоровья кожи и ногтей до нанесения лака и украшения последних.

Наша книга об уходе за руками и ногами наверняка заинтересует тех, кто хотел бы быть в полном порядке и узнать, как самостоятельно сделать маникюр и педикюр, какие инструменты и материалы ему понадобятся. С помощью этого издания вы станете по-настоящему неотразимы.

Общие сведения о строении и здоровье ногтей

Сегодня маникюр и педикюр – это не только красивые ногти, это целая система ухода за руками и ногами, включающая лечебно-восстановительные процедуры, уход за кожей и ногтями и декоративное оформление.

Знания о строении ногтей и возможных их заболеваниях помогут добиться желаемого результата, сохранить красоту и здоровье, а также избежать многих ошибок при выполнении маникюра и педикюра.

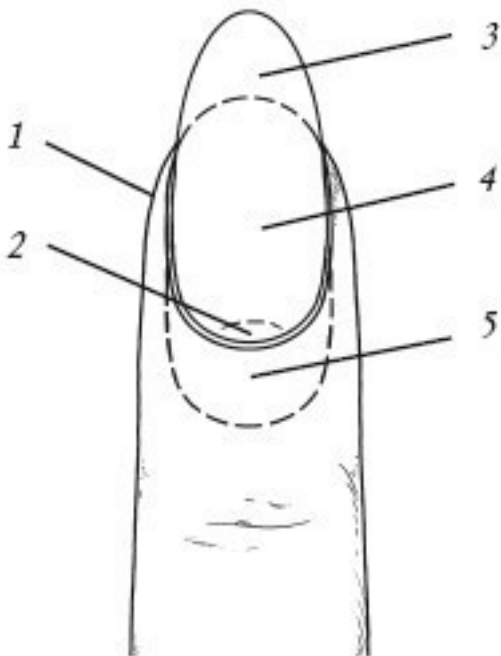
Строение ногтей

Ногти, являясь продолжением кожи, представляют собой прозрачные роговые пластинки. В их структуре отсутствуют кровеносные сосуды и нервные окончания, поэтому срезание отросших ногтей не вызывает никаких болевых ощущений.

Располагаются ногти на ногтевом ложе, окруженном кожей. Внешне здоровые ногти гибкие и прочные, с гладкой, равномерно окрашенной поверхностью светло-розового цвета, который придают ногтям кровеносные сосуды, расположенные под ногтевой пластинкой.

Ногтевая пластинка состоит из трех частей. Выступающая часть называется свободным ногтевым краем, вся остальная видимая часть – это ногтевое тело, под кожей находится ногтевой корень. Тело ногтевой пластинки – это продолжение корня ногтя, которое очень прочно крепится к ложу.

Верхняя часть кожной складки находит на ногтевую пластинку и называется ногтевым валиком. Именно он не дает инородным телам и бактериям проникнуть к ростковой зоне ногтя. Край валика – это отмершие клетки, которые, высыхая, а затем отслаиваясь, образуют заусенцы.



Строение ногтя: 1 – околоногтевая кожица-кутикула; 2 – ногтевая лунка; 3 – свободный край; 4 – ногтевая пластина; 5 – матрица (корень ногтя)

К поверхности ложа подходит большое количество мельчайших кровеносных сосудов, которые несут к ногтевой пластинке кровь, обогащенную кислородом, питательные вещества и забирают все отработанные микроэлементы. Также

близко к поверхности располагаются нервные окончания, которые передают болевые ощущения, вызванные травмой ногтевой пластинки.

Если возникает необходимость удаления ногтевого тела, например в случае врастания ногтя, проводится специальная операция под местной анестезией, так как это довольно болезненная процедура.

Ее тело состоит из трех слоев, которые легко увидеть на расщепленном ногте. Основой ногтевой пластинки является кератин – белок, присутствующий также в коже и волосах. Между слоями кератина располагаются тонкие прослойки жира и воды, которые придают ногтевой пластинке эластичность и блеск. Ногтевые пластинки могут впитывать воду, при этом увеличиваясь в толщину. Поэтому у людей, часто контактирующих с водой, ногти становятся мягкими и толстыми. В ногтевых пластинках содержатся и другие микроэлементы: сера, кальций, хром, фосфор, селен и цинк. Их присутствие делает ноготь здоровым.

Корень ногтя заходит вглубь кожи, в самом основании корня находится матрица – активно растущая ткань. Матрица – самая важная часть ногтя, так как именно здесь происходит образование новых клеток, позволяющих ногтю расти и уплотняться. Матрица расположена глубоко под корнем, где находятся нервы, кровеносные и лимфатические сосуды, питающие ноготь. Образование и рост новых клеток ногтя не прекращается до тех пор, пока матрица получает питатель-

ные вещества и остается неповрежденной.

Полукруглая линия у основания ногтя, откуда зрительно начинается ногтевая пластинка, называется лункой. У нее ногтевая пластинка имеет нежно-розоватый цвет. Здесь находятся клетки соединительной ткани ногтевого ложа, придающие именно такой цвет.

Форма ногтя чаще всего повторяет форму конечной фаланги пальца. Существует четыре основные формы ногтя: трапециевидная (заостренная), прямоугольная (овальная), квадратная (лопатообразная) и круглая.

На рост ногтевых пластинок влияют многие факторы – возраст, пол, состояние организма, а также климатические явления, условия труда и пр. Ускоряют рост ногтей гормональные сдвиги (подростковый возраст, период перед менструацией, беременность) и деятельность, которая приводит к стачиванию ногтей. Заметно замедляют рост ногтей чрезмерно строгие диеты с малым содержанием жиров, белков, витаминов, а также болезни, сопровождающиеся нарушением кровообращения и обмена веществ. Рост ногтей может быть замедлен и вследствие заболевания или приема медикаментов, а также из-за повреждения матрицы.

Большое значение для роста ногтей имеет состояние организма в целом. В среднем ногти здорового человека отрастают на 5 мм за месяц, причем летом они растут быстрее, чем зимой.

В среднем в сутки ногти отрастают на 0,1 мм, а полное

возобновление от корня до свободного края происходит за 120 дней. Средняя толщина ногтя составляет 0,3–0,37 мм, ширина – 10–17 мм, длина – 10–15 мм. Длину свободного ногтевого края можно выбирать по собственному усмотрению. На руках ногти растут быстрее, чем на ногах. Младенцам и маленьким детям приходится стричь ногти намного чаще, чем пожилым людям. У мужчин ногти растут быстрее, чем у женщин, и по размеру ногтевые пластины у мужчин больше.

У людей пожилого возраста нередко на ногтевых пластинках появляются продольные борозды, полосы, точки и т. п.

Чтобы ногти росли быстрее, были прочными и выглядели лучше, надо есть пищу, богатую витаминами, белками и минеральными веществами – такими, как железо, фосфор и кальций. В рацион рекомендуется регулярно включать такие овощи, как цветная капуста, листовой салат, морковь, лук, чеснок, а также фрукты и ягоды с желто-оранжевой окраской (абрикосы, персики, облепиху), так как они содержат в себе большое количество кератина, способствующего быстрому росту и укреплению ногтевых пластинок.

Заболевания и дефекты ногтей и кожи кистей и стоп

Изменения во внешнем виде ногтевых пластинок могут свидетельствовать не только о болезни самих ногтей, но и о заболевании каких-либо внутренних органов. Абсолютно здоровыми можно считать ногти розового цвета с гладкой поверхностью, достаточно прочные и гибкие. Наиболее распространенными заболеваниями ногтей являются гнойничковые, возникающие в результате неаккуратного маникюра, а также травмирование ногтя во время выполнения какой-либо бытовой работы, после попадания под ноготь занозы и т. п.

Гнойничковые заболевания характеризуются появлением вокруг пораженного места красноты и одутловатости. При надавливании на этот участок возникает острая боль, иногда появляются гнойные выделения из-под ногтевого валика, что может привести даже к отторжению ногтя. В таких случаях рекомендуется использовать повязки с различными антисептическими мазями, а в более тяжелых случаях лучше обратиться за помощью к специалисту.

Менее распространенными, но более опасными являются различные грибковые поражения ногтей. При попадании грибковой инфекции на ноготь происходит утолщение ногтевой пластинки, а иногда и кожи вокруг ногтя, ноготь ста-

новится бугристым, разрыхленным или слоющимся, изменяется его форма и цвет.

Грибковые инфекции очень заразны, их можно занести вместе с грязью, надевая чужую обувь или перчатки. Факторами, способствующими заражению грибковой инфекцией, являются постоянно грязная кожа рук и ног и долгое пребывание в условиях повышенной температуры и влажности.

Наиболее распространенные дефекты ногтевых пластинок – это ломкость и расслоение свободного края. Чаще всего ногти слоятся из-за чрезмерного использования декоративной косметики: всевозможных лаков, эмалей, акриловых красок, ацетона, средств для снятия лака, – а также работы с синтетическими моющими средствами без использования перчаток.

Важно помнить, что после каждого мытья посуды или стирки на руках остаются частички тех моющих средств, которыми приходилось пользоваться. Мало того, что они губительно воздействуют на кожу рук, иссушая и истончая ее, они способствуют разрушению ороговевших частичек ногтей. После уборки необходимо тщательно вымыть руки в теплой проточной воде с мягким мылом, затем насухо вытереть и смазать кожу и ногти питательным кремом.

Чтобы сохранить ногти здоровыми и красивыми, следует не злоупотреблять лаками и хотя бы 1 день в неделю давать ногтевым пластинкам отдохнуть от всевозможных красителей. Вместо ацетона рекомен-

дуется использовать специальные жидкости для снятия лака, но не смывать лак каждый день.

Маникюр можно делать только на здоровых ногтях. Если на них имеются какие-либо дефекты или патологические изменения, необходимо обратиться к специалисту для установления диагноза. Самолечение допустимо лишь в случае незначительных отклонений, однако и они могут означать развитие серьезной болезни, так что в любом случае не стоит отказываться от консультации врача.

Заболевания, приводящие к изменению ногтевых пластин, имеют общее название – «онихия». Чаще всего они возникают в результате воздействия кислот, щелочей, травм, инфекций (грибковых или бактериальных) и прочих неблагоприятных факторов. Изменение и воспаление ногтевых валиков, вызванные теми же причинами, называются паронихией.

При онихии изменяется форма, размер, цвет и структура ногтевых пластин, в одних случаях они бывают увеличены, в других полностью отсутствуют. Изменения формы ногтей бывают вызваны нарушением питания ногтевых пластин. Может возникать расщепление ногтей, ломкость, ногти могут иметь плоскую или вогнутую форму, продольные или поперечные бороздки.

Паронихия является инфекционно-воспалительным заболеванием тканей вокруг ногтя. Основным симптомом заболевания – утолщение ногтевой пластинки, которая приобретает

коричневый цвет. Паронихия возникает в результате бактериальной инфекции. Причинами могут быть ношение тесной обуви, когда ноготь врастает в кожу, заусенцы, а также попавшие под ноготь инородные тела, которые вызывают воспаление ногтевых валиков.

Для лечения паронихии применяются антибиотики широкого спектра действия и поливитамины, а также проводится подкожное вдувание кислорода. В качестве местных средств используются примочки 2 %-ного раствора резорцина, 5 %-ная гелиомициновая мазь, а также нистатиновая, гидрокортизоновая (2,5 %-ная) и преднизолоновая (0,5 %-ная) мази. В отдельных случаях требуется хирургическое вмешательство.

Дисхромия – аномальное изменение цвета ногтевых пластинок, которое может встречаться у страдающих сахарным диабетом, болезнью Аддисона, а также при заболеваниях сердца и печени. Нередко цвет ногтей изменяется во время беременности или после тяжелых операций. У страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями или болезнями крови ногти приобретают синеватый оттенок. При заболеваниях печени ногти становятся желтоватыми. Белые пятна на ногтевых пластинках часто появляются при нарушении деятельности центральной нервной системы, а желтоватые – при некоторых нарушениях функций мозга.

К изменению цвета ногтей может привести и курение. Иногда у курящих ногти приобретают даже коричневый

цвет. Впитавшиеся в структуру ногтя частички никотина можно удалить с помощью 2 %-ного раствора перекиси водорода. В качестве отбеливающего средства также можно использовать лимонный сок, который не только устраняет желтизну, но и способствует укреплению ногтевых пластинок.

Если в результате повреждения кожи инфекция занесена под околоногтевой валик и произошло его воспаление, рекомендуется накладывать на ноготь ватно-марлевые повязки, пропитанные тетрациклиновой мазью. Такие повязки нужно менять не реже 3 раз в день.

Одним из самых распространенных дефектов ногтей являются заусенцы – поверхностные болезненные травматические надрывы рогового слоя ногтевого валика. Чаще всего заусенцы образуются в результате регулярного соприкосновения кожи рук с раздражающими жидкостями (например, различными моющими средствами или растворителями), а также с шершавыми предметами. Иногда появление таких надрывов связано с нехваткой в организме витаминов и минералов. Заусенцы только на первый взгляд кажутся довольно безобидным дефектом: через отошедшую кожу внутрь может проникнуть инфекция и привести к возникновению воспаления и даже нагноению околоногтевого валика. Поэтому заусенцы необходимо очень аккуратно удалять, но не обрывать. При неправильном маникюре оторванная кожа вновь начнет задираться, появятся открытые ранки, наибо-

лее доступные инфицированию. Заусенцы следует осторожно срезать ножницами или маникюрными щипчиками, а затем обработать ранки антисептическим средством.

В качестве эффективного средства для лечения заусенцев можно использовать ванночки, приготовленные на основе настоя цветков ромашки аптечной. Они смягчают кожу и оказывают противовоспалительное и антисептическое действие.

Для приготовления таких ванночек нужно взять 1 столовую ложку цветков ромашки и залить ее 1 л кипятка, дать настояться и слегка остудить. Затем в емкость с настоем надо опустить руки и держать 15–20 минут. Не ополаскивая водой, промокнуть руки полотенцем и нанести на них любой питательный крем. Ромашковые ванночки следует делать не менее 2–3 раз в неделю. Курс лечения составляет от 2 до 3 недель.

При заусенцах или появлении белых полосок или пятен на ногтях рекомендуется включать в рацион продукты, богатые витамином А. В растительной пище этот витамин встречается в форме каротина. Он содержится в моркови, тыкве, перце, помидорах, салате, крыжовнике, смородине, абрикосах, малине, ежевике и т. д.

При заусенцах и для предотвращения их возникновения рекомендуется смазывать через день околоногтевые валики облепиховым маслом, которое смягчает кожу, заживляет

ранки и способствует укреплению ногтевых пластинок.

В результате ушибов, травм или небрежно сделанного маникюра на ногтях могут появиться белые полосы или пятна. Но может наблюдаться и тотальная лейконихия – покрытие всей ногтевой пластинки белым налетом. Заболевание бывает врожденным и приобретенным в результате гнездной плешивости, цирроза печени или как следствие неправильного маникюра.

Изменение питания ногтевого ложа может привести к онихогрипозу – искривлению ногтевой пластинки. При заболевании изменяется направление роста ногтя, постепенно он искривляется и утолщается, приобретая форму когтя птицы или рога барана. Ноготь становится тусклым, непрозрачным, с желто-грязным оттенком. Развитию болезни способствует ношение тесной обуви, когда фаланги пальцев ног испытывают постоянное раздражение. Нередко заболевание возникает при плоскостопии или в результате застоя крови, когда наблюдается варикозное расширение вен нижних конечностей. Изменение ногтевых пластинок приводит в итоге к тому, что больной совсем не может носить закрытую обувь. При таком заболевании приходится применять хирургическое вмешательство, ноготь удаляется вместе с ногтевым ложем.

Онихолиз – частичное или полное отделение ногтевой пластинки от ложа. Травматический онихолиз представляет отдельную форму заболевания, при котором от ложа отходит

дистальная часть ногтя в виде полулуния. Поражены бывают все или несколько ногтей. Причины заболевания – травма во время маникюра, неблагоприятное действие бытовых химических препаратов, а также пиодермия. Иногда болезнь возникает при недостаточности в организме витамина А.

Для лечения назначают те средства, которые устраняют причину заболевания. Внутрь принимают желатин и витамин А. Проводят курс инъекций витамина В₁₂. Кроме того, применяют 5 %-ную гелиомициновую мазь с фиксацией пластырем для местной обработки.

Онихоксис – избыточный рост ногтевых пластинок и их утолщение. Возникновение этого заболевания может быть связано с инфекционным процессом или носить наследственный характер. При наличии специфических симптомов необходимо обязательно обратиться к врачу, чтобы определить характер болезни. Если это поражение имеет инфекционную природу, маникюр ни в коем случае делать нельзя. Если же болезнь вызвана наследственностью, ноготь необходимо сточить и отшлифовать порошком из пемзы.

Онихорексис – истончение, расщепление и ломкость ногтя в продольном направлении. Возникает в результате воздействия на руки и ногти вредных щелочных растворов, которые размягчают вещество ногтевой пластинки. Для предотвращения этого неприятного дефекта следует использовать во время стирки или мытья посуды резиновые перчатки. Для восстановления ногтей в данном случае обычно

назначают желатин, богатый аминокислотами, витамины А и Е, проводят курс инъекций витамина В^А.

Онихофагия – это сильное повреждение ногтевой пластинки, возникающее из-за привычки грызть ногти, чаще всего наблюдающейся у детей. Обкусанные ногти не только очень некрасиво выглядят, они начинают еще сильнее слоиться и крошиться. Чтобы избавиться от этой дурной привычки, можно использовать традиционный способ – регулярно смазывать кончики пальцев жгучим перцем.

В пище животного происхождения каротин, источник витамина А, содержится в икре, рыбьем жире, печени, яичном желтке, молоке и сливочном масле.

Платонихия – плоские ногти. Обычно это врожденное изменение ногтевой пластинки, но иногда оно проявляется как первый признак койлонихии. Для лечения внутрь принимают витамин А.

Поперечные бороздки на ногтях обычно появляются в результате нервно-психологических потрясений или эндокринных заболеваний. Волнистая поверхность ногтевой пластинки свидетельствует о неравномерном ее росте. Причинами могут быть ухудшение питания, болезни, нарушение режима или перенесенная психологическая травма. Для лечения обычно назначают поливитамины, в больших дозах витамин А, а также седативные средства. Неровную поверхность ногтевой пластинки рекомендуется осторожно отшлифовать порошком из пемзы, а затем покрыть тонким слоем

качественного лака.

Птеригия – дефект, при котором надкожица сдвинута на большое расстояние от основания ногтей по направлению к кончикам пальцев. Чаще всего такой дефект наблюдается при нарушенном кровообращении. Разросшуюся надкожицу осторожно удаляют маникюрными щипчиками и делают маникюр с маслом.

Хапалонихия – мягкость ногтевой пластинки, истончение и ломкость. Возникает в результате частого воздействия на ногтевые пластинки вредных щелочных растворов. Для предотвращения возникновения такого дефекта следует работать в резиновых перчатках или защищать кожу и ногти рук другими средствами. Для лечения внутрь принимают желатин, витамин А и препараты кальция.

Онихокриптоз (врастание ногтей)

Это довольно распространенное заболевание, возникающее из-за глубокого проникновения ногтя в мякоть пальца. Онихокриптоз одинаково часто встречается на пальцах ног и рук. Врастание ногтей может сопровождаться инфекцией. Причиной возникновения онихокриптоза может стать ношение тесной обуви или неправильное обтачивание ногтей по углам.

Это заболевание чаще всего возникает на первом пальце стопы и вызывается постоянным давлением края ногтя на

околоногтевой валик. Вростание ногтя протекает с острыми болями в области ногтевого валика. Боли возникают во время ходьбы. Развивается отек тканей, окружающих край ногтя.

При выполнении педикюра ни в коем случае нельзя закруглять кончики ногтей, так как это может привести к их врастанию.

На ранних стадиях заболевания применяется консервативное лечение. Рекомендуются регулярные теплые ванны, тщательная обработка ногтя, ношение просторной и удобной обуви. Больной ноготь нужно систематически обрабатывать фурацилином или марганцовокислым калием.

На ранних стадиях заболевания очень эффективна следующая процедура. Надо взять медицинский напальчник или сделать его из резиновой перчатки, наполнить его сливочным маслом и ежедневно в течение 3 недель надевать на ночь на пострадавший палец. Ноготь от этого размякнет, и боли прекратятся. Затем нужно осторожно приподнять углы врастающего ногтя, подложить под них кусочки марли или бинта и перевязать палец. Чтобы ноготь не врос повторно, следует некоторое время носить обувь большего размера, чем раньше, и более просторную.

При появлении первых признаков воспаления кожи вокруг края ногтя необходимо сразу же отказаться от всех косметических средств, тем более от накладных ногтей, кроме того, немедленно обратиться к врачу, чтобы избежать воз-

возможного инфицирования воспаленного участка.

Если же наблюдается глубокое врастание ногтя, требуется хирургическое вмешательство, при котором удаляется либо часть ногтевой пластинки, либо ноготь целиком – в зависимости от степени врастания.

Грибковое поражение ногтей

Грибковые инфекции возникают из-за попадания на область ногтей паразитических растительных организмов. Грибковые заболевания опасны тем, что очень легко передаются от одного человека к другому. Заражение может возникнуть на одном ногте и перейти на остальные здоровые. Грибковая инфекция вызывает изменение цвета ногтей. Появляются пятна, распространяющиеся по направлению к надкожице, и болезнь тем ярче становится выражена, чем глубже грибок поражает ноготь.

Одна из разновидностей грибковой инфекции – плесень. Она развивается в тех случаях, когда между неправильно обработанным ногтем и находящимся сверху косметическим покрытием накапливается влага. Под слоем лака находится пространство, под которым и происходит образование опрелости. Плесень может развиваться и под неправильно наращенными или приклеенными искусственными ногтями из геля или акрила.

Появление плесени без труда можно распознать уже на

ранней стадии по желтовато-зеленому пятну, постепенно темнеющему и приобретающему сначала зеленоватый оттенок, а при длительном течении болезни становящемуся черным.

Для лечения кожных заболеваний рекомендуется использовать кремы, содержащие витамин А, поскольку даже при наружном применении он хорошо всасывается в кожу.

Грибковые инфекции ногтей входят в группу поверхностных микозов. Наиболее часто встречающимся грибковым поражением ногтей является онихомикоз, более известный как стригущий лишай. Это заболевание вызывается грибом растительного происхождения и проявляется в виде белых бляшек на поверхности ногтя, которые с трудом отделяются, и длинных желтоватых полосок внутри пластинки ногтя. Такие образования распространяются от свободного края ногтя к корню, при этом ноготь утолщается, его цвет меняется. На следующей стадии развития болезни инфекция распространяется на глубокие слои, при этом поверхностный слой становится неровным и тонким. Это заболевание опасно тем, что велика вероятность отторжения омертвевших тканей ногтя и обнажение поврежденных участков ногтевого ложа.

При несвоевременном лечении грибковой инфекции возможен переход заболевания ногтей в хроническую форму. Для профилактики и более успешного

лечения необходимо, чтобы ноги всегда были сухими и чистыми.

Онихомикоз в большинстве случаев поражает стопы ног, на кистях данное заболевание возникает в 6–7 раз реже. Главный возбудитель онихомикоза – гриб *T. rubrum*.

В отдельных случаях (25 %) инфекция ногтей бывает вызвана плесневыми или дрожжевыми грибами. Последние особенно устойчивы к ряду противогрибковых средств, поэтому тяжело поддаются лечению.

Онихомикоз лечится с помощью как местной, так и системной терапии. Местная терапия помогает только в случае поверхностного поражения ногтя или во время начальной стадии развития болезни, а также при поражении одного ногтя.

Лечение грибковых заболеваний ногтей и кожи может проводиться только под наблюдением врача-дерматолога!

Бородавки

Бородавки – заболевание вирусного происхождения. Оно достаточно распространено, так как передается при прямом контакте (даже во время простого рукопожатия) и через предметы. Бородавки бывают нескольких видов: вульгарные (обыкновенные), подошвенные и юношеские. Вульгарные бородавки выглядят как плотные безболезненные узел-

ки серого цвета, с ороговевшей неровной поверхностью. Они могут появляться в единичном или множественном виде. Иногда множественные бородавки, со временем разрастаясь, сливаются в одну очень большую.

Юношеские бородавки мало возвышаются над поверхностью кожи, поэтому их еще называют плоскими. Они светло-серого цвета, ороговение выражено в меньшей степени, чем при вульгарных бородавках. Первый и второй тип бородавок наблюдается чаще всего у детей и молодых людей. Как правило, такие бородавки появляются на кистях и стопах.

На подошвах образуются плоские ороговевшие бородавки желтоватого цвета, окаймленные валиком. Их появление может быть спровоцировано регулярным раздражением кожи, ее трением о края тесной обуви. Возникновение таких бородавок сопровождается острой болью в пораженном участке.

Иногда бородавки исчезают сами по себе, без видимых причин, однако заболевание не стоит пускать на самотек, так как инфекция может распространиться на новые участки кожи. Время приема лечебного средства должно соблюдаться, поскольку от этого зависит эффект излечения. При появлении любого вида бородавок рекомендуется обратиться к врачу-дерматологу. Наиболее быстрому лечению поддаются плоские бородавки.

Для лечения бородавок можно использовать следующие средства:

– сок краснокочанной капусты. Его следует смешать в рав-

ных количествах с медом, затем обильно смочить в полученной смеси чистую салфетку и наложить на область множественных бородавок, затем накрыть это место компрессной бумагой и перебинтовать, оставив на ночь. Кожу, окружающую пораженное место, нужно предварительно обработать вазелином или цинковой мазью. Делать такие компрессы нужно ежедневно до полного излечения;

– сок репчатого лука. Его нужно смешать пополам с жидким медом и приготовить компресс, смочив в смеси марлевую салфетку. Компресс наложить на место, пораженное бородавками, перебинтовать, смазав окружающую кожу вазелином или цинковой мазью, оставить компресс на ночь. Применять ежедневно. Вместо луково-медовой смеси можно использовать кашицу, приготовленную только из лука;

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «ЛитРес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на ЛитРес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.