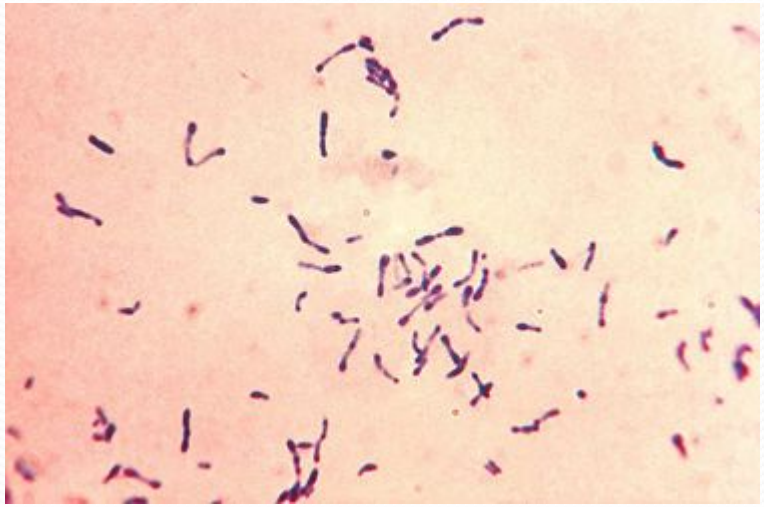
Презентация на тему:
«Патогенные коринебактерии».

Содержание.

- *Морфология.*
- *Устойчивость. Источники. Пути передачи.*
- *Классификация.*
- *Патогенез. Клиника.*
- *Лабораторная диагностика.*
- *Материал для исследования.*
- *Лечение. Профилактика.*

Морфология.

- Коринебактерии дифтерии- прямые или слегка изогнутые палочки длиной 1-8 мкм, шириной 0,3-0,8 мкм, грамположительны, неподвижны, спор не образуют.



Corynebacterium diphtheriae

Устойчивость. Источники. Пути передачи.

Устойчивы во внешней среде.

Больной человек и бактерионоситель.

Воздушно-капельный, пищевой, контактно-бытовой.

Классификация.

- В зависимости от анатомического расположения входных ворот дифтерию делят на дифтерию зева, дыхательных путей, носа, гортани, трахеи, бронхов, глаз, половых органов, кожи, раны.

Патогенез. Клиника.

- Токсин избирательно поражает сердечную мышцу, надпочечники и клетки нервной ткани. Дифтерия- это токсикоинфекция.

- Головная боль, недомогание, боль в горле, температура, грубый «лающий» кашель, шумное дыхание с раздуванием ноздрей.

Лабораторная диагностика.

- Важное значение имеет раняя диагностика и своевременно начатое лечение- введение антитоксической сыворотки, нейтрализующей токсин коринебактерии. Посевы делают на элективные среды.

Материал для исследования.

- Фибринозная пленка, слизь из носа, зева.

Лечение. Профилактика.

- Антибиотики, проведение специфического лечения. Введение сывороток по методу Безредько.
- Активная иммунизация, создание антитоксического иммунитета. Проведение вакцин (АКДС- адсорбированная коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина).

Список используемой литературы:

- Основы микробиологии и иммунологии/К.С. Камышева/2015 год.
- https://www.google.ru/search?q