



# **Тақырыбы:** **Стрептококк**

*Қабылдаған: Асанова Ғалия*

*Орындаған: Ибадулла*

**ар**

*Гүлмира*

*Советова Самал*

*Алтайбек Алмас*

*Тобы: ЖМ - 203*



**Стрептококкт  
ар ұсақ, шар  
тәрізді  
жасушалар,  
тізбектеліп  
немесе жұптас  
орналасады,  
грам оң, спора  
түзбейді,  
қозғалмайды**





**Стрептококктардың көптеген штамдары гиалурон қышқылынан тұратын капсула түзеді. Жасуша қабырғасы ақуыздан және пептидоггликаннан тұрады. Олар L-пішініне жеңіл түрде ауысады**  
**Стрептококктардың беткейлі фимбрияларында орналасатын негізгі адгезині - липотейхой қышқылы бар**





**1874 жылы  
Билрот  
Стрептококка  
рды әртүрлі  
жүйелер мен  
ағзалардан  
бөліп, таза  
дақылын алған.**







**1879 ЖЫЛ**  
**Луи**  
**Пастер**



**1881**  
**ЖЫЛ**





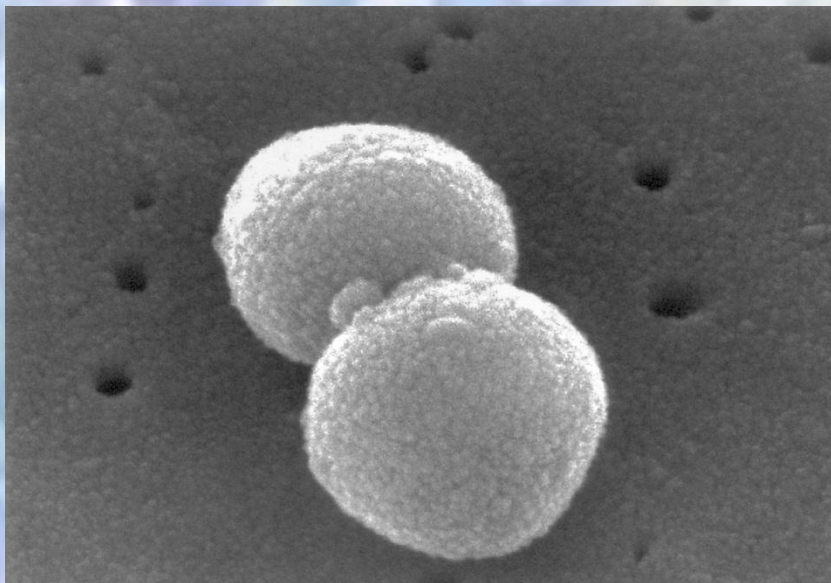
**1884**  
**ЖЫЛ**

**Стептококктард  
ың 20-дан астам  
түрі бар. Олардың  
ішінде адам  
ағзасының  
қалыпты  
микрофлорасына  
кіретін өкілдері  
және де адамдарда  
ауыр түрде  
өтетін  
эпидемиялық ауру  
қоздырғыштары**





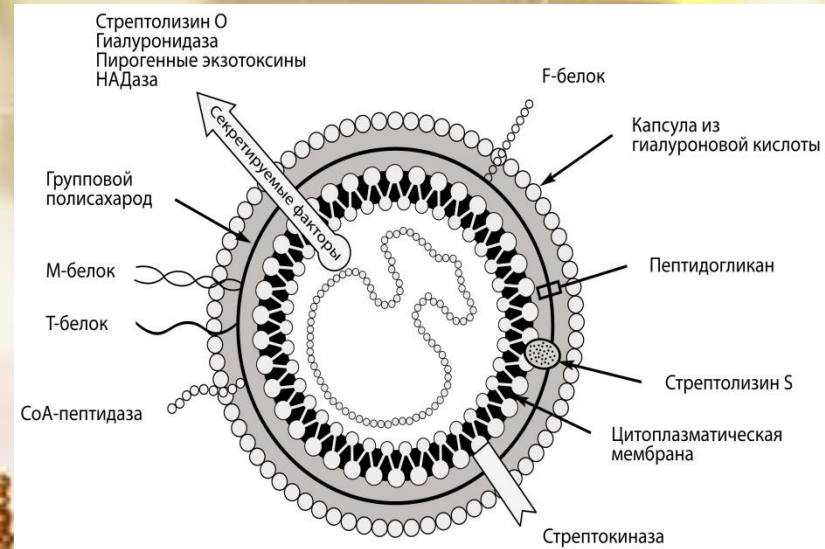
**Пневмококтар -**  
**сопақша немесе**  
**ланцет тәрізді**  
**кокстар, клиникалық**  
**материалдан**  
**дайындаған**  
**жағындыда жұптасып**  
**орналасады,**  
**айналасында өте**  
**қалың капсула пайда**  
**болады. Қапсуланың**  
**түзілуін қан,**  
**сарысулар, асциттік**  
**сұйықтықтар**  
**бепсендіреді**



**Көмірсу, қан, сарысу,  
асцит сұйықтығымен  
байытылған қорек  
орталарда өседі. Тығыз  
қоректік ортада ұсақ, сұр  
түсті колониялар түзеді.**

**Сұйық қоректік орта  
стрептококктар түбінде  
тұнба беріп өседі.**

**Стрептококктар -  
факультативті  
анаэробтар. Қанды агарда  
альфа гемолиз және  
бетта-гемолиз, гамма-  
гемолиз береді. Адамның  
негізгі аурулар  
қоздырғыштары А  
тобына жататын бетта-**





HAPPY  
NEW YEAR

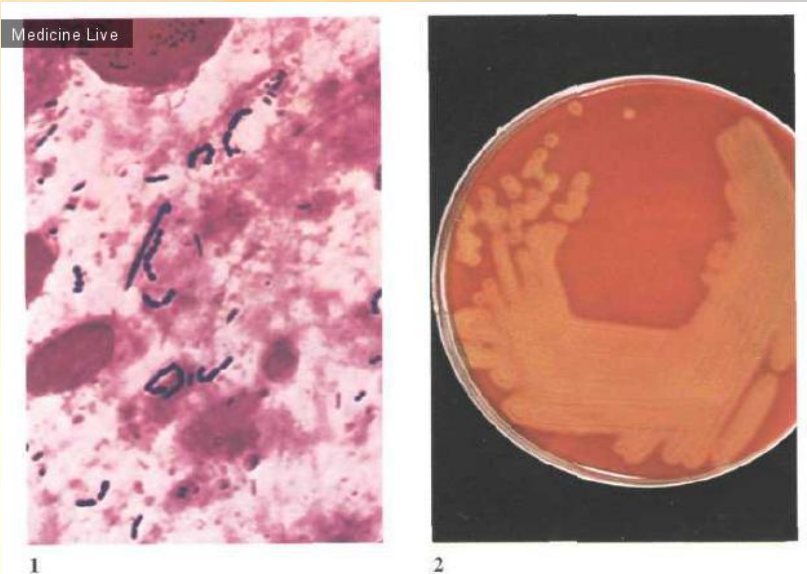
**Пневмококтар 0,1 % глюкозамен байытылған қанды немесе сарысулық ортада жақсы оседі. Сұйық қоректік ортаны біркелкі лайландырады және жапалақ қар секілді тұнбаға түседі; тұрып қалған дақылда тұнбасы қалыңдайды. Тығыз қоректік орталарда нәзік жартылай мөлдір, шеттері тегіс диаметрі 1мм колониялар түзеді; кейбір жағдайларда ортасы шұнқыр жазық колониялар пайда болады; стрептококтардың колониялары бір-бірімен қосылмайды.**

**Антигендік  
қасиеті. Жасуша  
қабаты  
полисахарид  
тектес  
субстанция  
болуына  
байланысты  
1933 жылы  
Лэнсфилдтің  
ұсынысы  
бойынша**





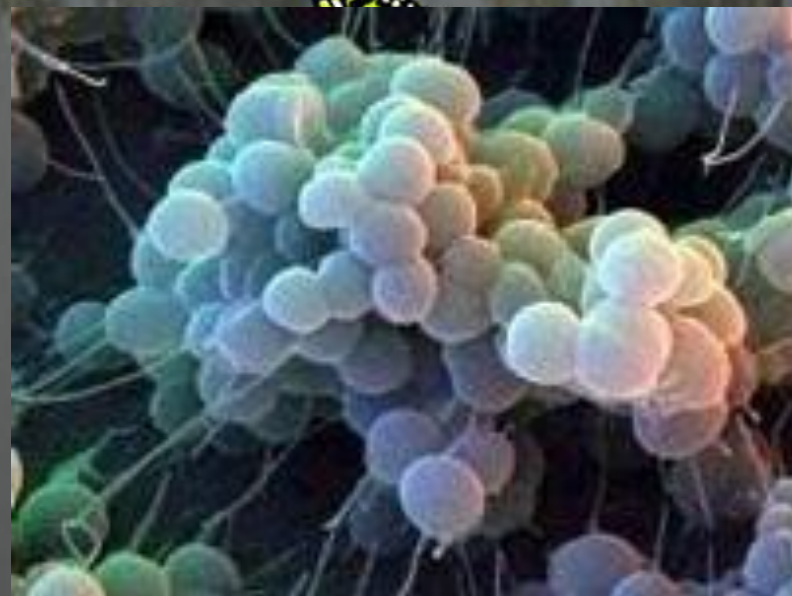
**Адам патологиясында А тобындағы стрептококктардың алатын орны жоғары. А тобындағы стрептококктардың жасуша беткейінде ақуызды М-антиген орналасады, олар вируленттік қасиеттерімен тығыз байланысты. Бұл ақуыз стрептококктың түрлік спецификалығын анықтайды. А тобына жататын стрептококктар 20-дан**



**Пневмококтың топтық антигендері жоқ, бірақ капсулалық антигендерінің 80-нен астам серологиялық топтары анықталды.**

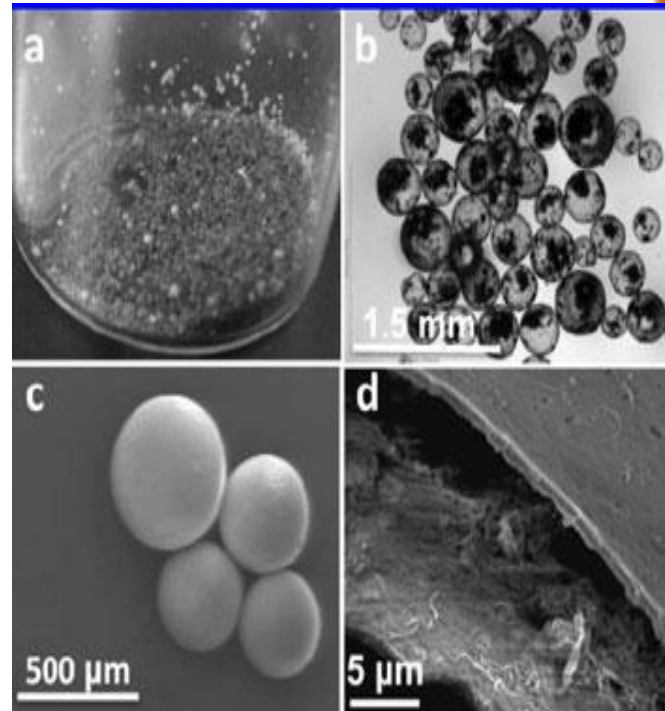
**Ақ тышқандарға жоғарғы вируленттік қасиетке ие (сепсис).**

**Дегенмен, Ішкст-инфекция кезінде клебсиеллалардан биологиялық сынама арқылы ажырату мүмкін емес.**





**Стрептококктар - шартты-патогенді микроорганизмдер. Патогенділік "" факторлары - микрокапсула, жасуша қабырғасының компоненттері, агрессия ферменттері және оксиндер. Фимбрия ақуызы немесе М ақуыз - негізгі патогенділік фактор.**



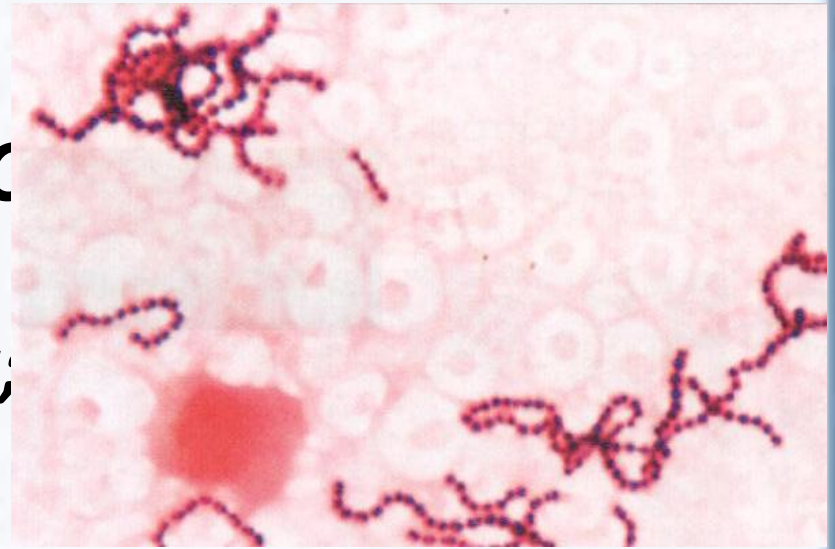


**Маңыздылығы  
бойынша  
стрептококктардың  
екінші патогенділік  
факторы - капсула,  
ол фагоцитоздан  
қорғайды және  
эпителиге  
жабысуын  
жеңілдетеді;  
капсула гиалурон  
қышқылынан  
құралғандықтан  
оның нәгенді**





**Стрептококктар  
агрессия  
ферменттері мен  
эритрогенді  
токсиндер түзеді. С  
стрептолизині  
оттегіге сезімтал,  
иммуногенді еті  
басым және  
эритроциттерді  
гемолизге  
ұшыратады;**



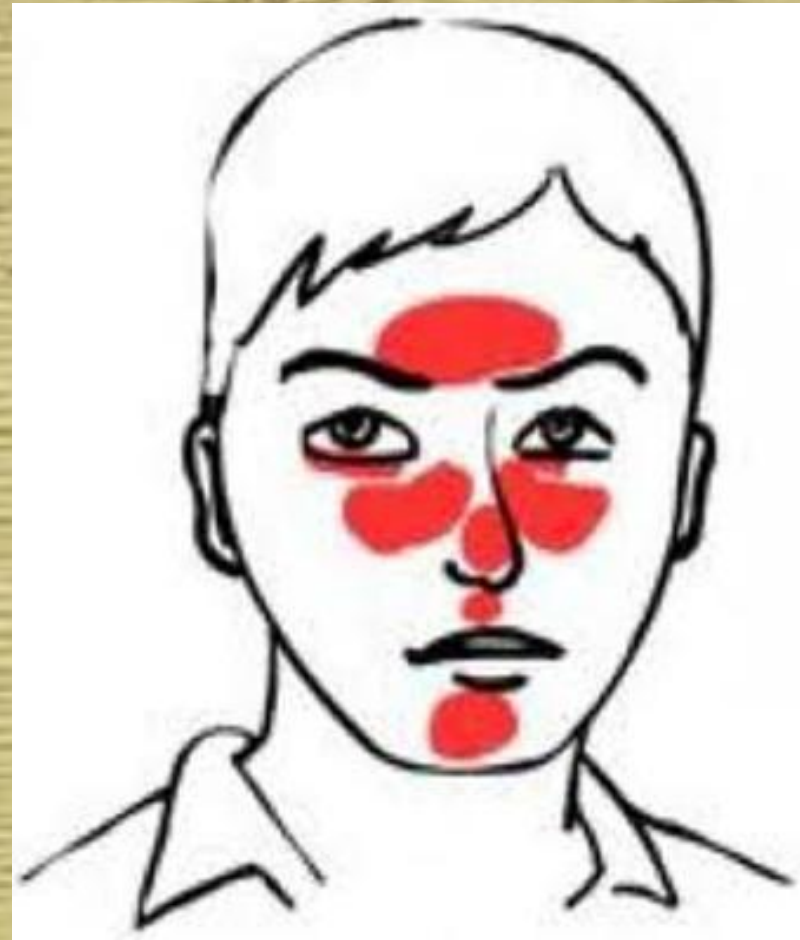
**Резистенттілігі.  
Қыздыруға тұрақсыз (56°-  
30 минут), қайнатқанда  
тез өледі. Ақуызды  
ортада кептіруге  
тұрақты, дегенмен  
вируленттік қасиеті  
жойылады. Кеңінен  
қолданатын  
антисептиктер мен  
"инфектанттарға  
сезімтал.**

**Стрептококктардың  
көбісі В - лактамды  
антибиотиктерге және  
макролидтерге імтал; А  
серологиялық  
топтарының  
стрептококктары**





**Эпидемиологиясы.  
Стрептококктар  
адамдар мен  
жануарлардың  
қалыпты  
микрофлорасының  
өкілі. А тобының  
стрептококктары  
адамдарда тері және  
шырышты қабықта;  
В тобы мұрын -  
жүтқыншақ, асқазан  
иек жолдары және  
қынапта мекендейді.**



**Баспа, ангина (латынша *ango***

**— қысамын,**

**тұншықтырамын) —**

**көмейдегі бадамша бездерінің**

**қабынуынан болатын**

**жұқпалы ауру. Оның**

**қоздырғышы**

**— стрептококк бактериясы.**

**Баспа адам организмінің**

**түрлі**

**жұқпалы вирустарға қарсы**

**тұру қабілеті**

**төмендегенде, суық**

**тигізгенде,**

**витаминдер жетіспегенде,**

**шаршағанда пайда болады.**

**Баспа — бадамша бездерінің**

**ісініп, жұтқыншақтың**

**қызаруымен басталады;**

**тамақ құрғап,**





## **Патогенезі және клиникасы**

**Стрептококтық инфекциялар келесі топтарға бөлінеді: жедел стрептококтық аурулар (скрал тілме, баспа, импетиго, жедел гломерулонефрит, жедел және жеделдеу бактериялық эндокардит, і кейінгі сепсис), бұл кезде негізгі қоздырғыш стрептококк; созылмалы стрептококтық аурулар (ревм және созылмалы тонзилит), бұл кезде негізгі қоздырғыш стрептококк; жедел және созылмалы іріңді-қа аурулары, бұл кезде стрептококк топтары**


**Микробиологиялық диагноз  
қою. Зертханалық диагноз  
қою үшін экспресс әдіс,  
бактериология және  
серологиялық әдістер  
қолданады, ал  
пневмококтық инфекцияға  
күмәнданғанда қосып  
бактериоскопиялық пен  
биологиялық әдістер**



**Бактериологиялық әдіс: Науқастың клиникалық белгілеріне байланысты алынатын зерттеу материалдары: 1) эндокардитке және сепсиске күмәнданған кезде - қан; 2) баспа мен скарлатина кезінде бадамша бездері мен мұрын - жұтқыншақ кілегей қабығынан сүрінді және сілекей; 3) жарақаттар тері зақымданған кезде - жарақат бөліндісі; 4) зақымданған жерлерден ірің; 5) жүкті әйелдердің қынаб бөлінді; 6) төменгі тыныс алу жолдары зақымданғанда - қақырық, бронхылардың шайындысы, абсцессінің іріңін және плевра сұйықтығын пункция жасап алады.**

**Серологиялық әдіс** созылмалы инфекциялық процесс кезінде немесе науқас антибиотиктермен емделгенде қоздырғыш бөлінуі қиындаған жағдайда қолданылады. КБР қанда стрептококтық антигенді және токсиндерге спецификалық стрептококтық антиденелерді (көбінде стрептолизин О немесе стрептокиназа) табу мақсатында қояды. Сонымен бірге серологиялық реакциялардың көмегімен тасымалдаушыларда анықтайды.

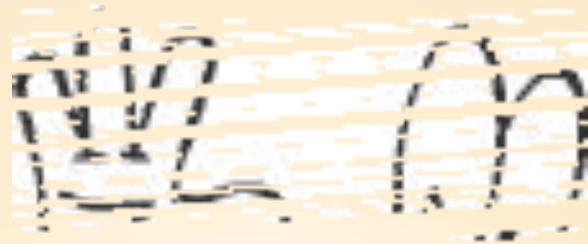




**Емдеуі.** А тобының стрептококты бөлінгенде емдеу препараты - пенциллин. Пенициллинге зистентгі штамдарын басқа сезімтал антибиотиктермен емдейді (левомицетин, цефтриаксон, ванкомицин, ифампицин және басқалары). Стрептококтыға қарсы емдік иммундыбиологиялық препараты жоқ.

**Алдын алуы.** Арнайы сақтандыру шаралары жоқ, себебі иммунитет типтік спецификалық. невмоқтық инфекцияның алдын алуы үшін әртүрлі 23 полисахаридті антигендердің серологиялық варианттары кіретін поливалентті вакцина ұсынылған.





**Сау  
болыңыздар!**

