



Тақырыбы: **Стрептококк**

Қабылдаған: Асанова Ғалия

Орындаған: Ибадулла

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 пептидоглицаннан 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

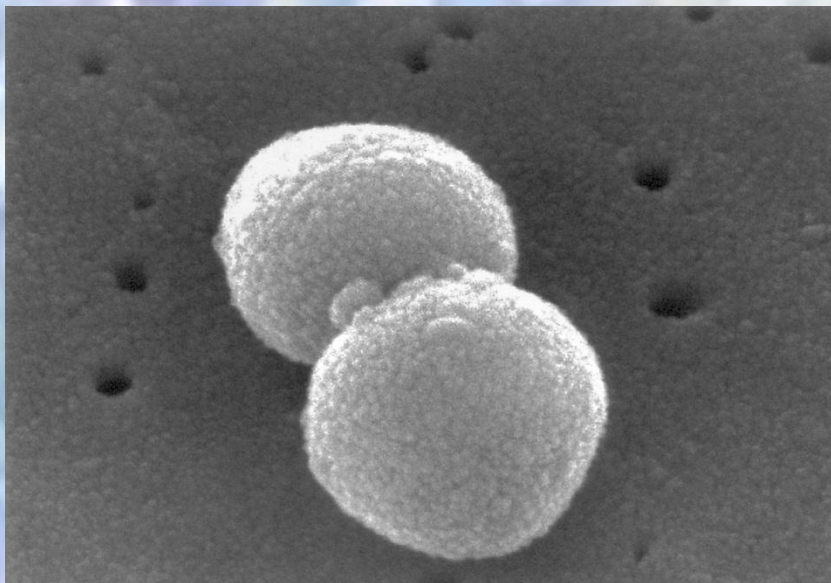


1884
ЖЫЛ

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



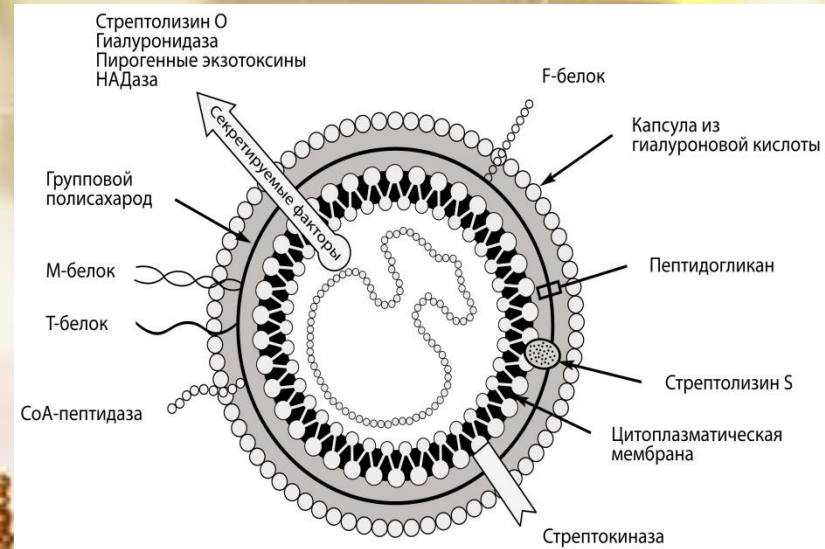
Пневмококтар -
сопақша немесе
ланцет тәрізді
кокстар, клиникалық
материалдан
дайындаған
жағындыда жұптасып
орналасады,
айналасында өте
қалың капсула пайда
болады. Қапсуланың
түзілуін қан,
сарысулар, асциттік
сұйықтықтар
бепсендіреді



**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-**



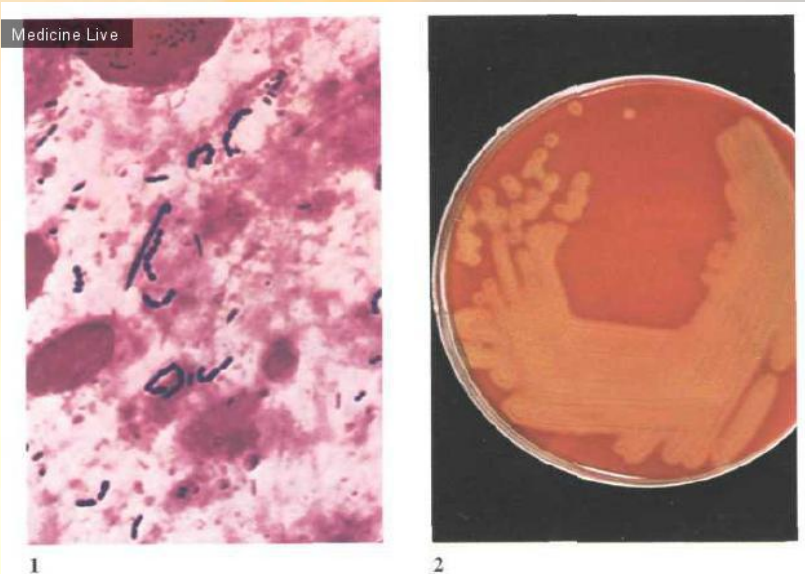
HAPPY
NEW YEAR

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**



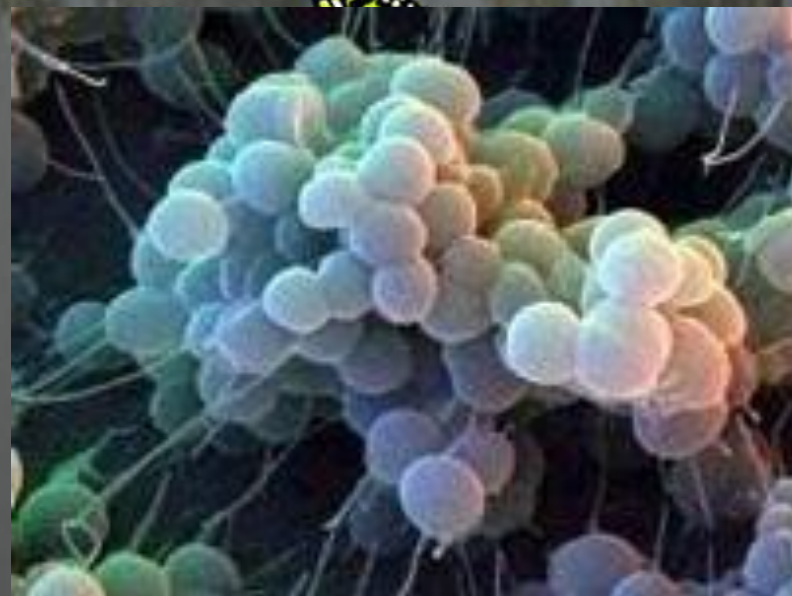
Адам патологиясында А тобындағы стрептококктардың алатын орны жоғары. А тобындағы стрептококктардың жасуша беткейінде ақуызды М-антиген орналасады, олар вируленттік қасиеттерімен тығыз байланысты. Бұл ақуыз стрептококктың түрлік спецификалығын анықтайды. А тобына жататын стрептококктар 20-дан



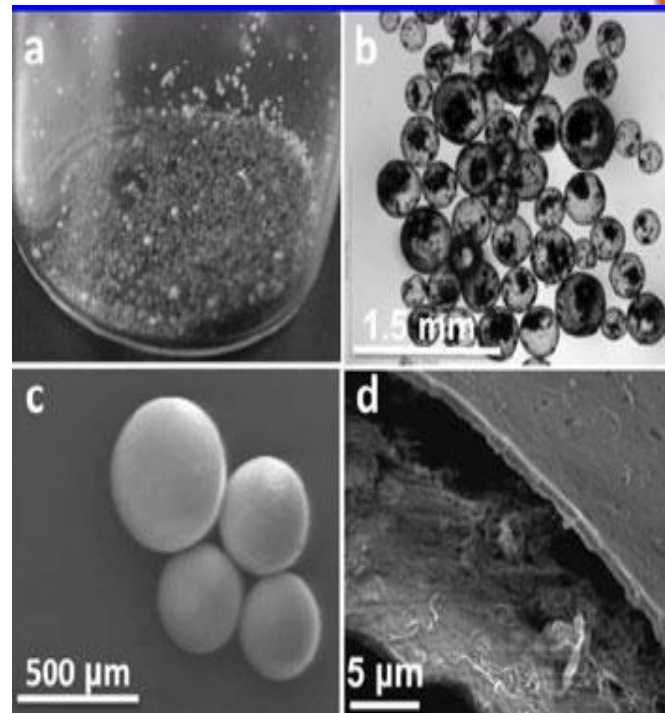
Пневмококтың топтық антигендері жоқ, бірақ капсулалық антигендерінің 80-нен астам серологиялық топтары анықталды.

Ақ тышқандарға жоғарғы вируленттік қасиетке ие (сепсис).

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



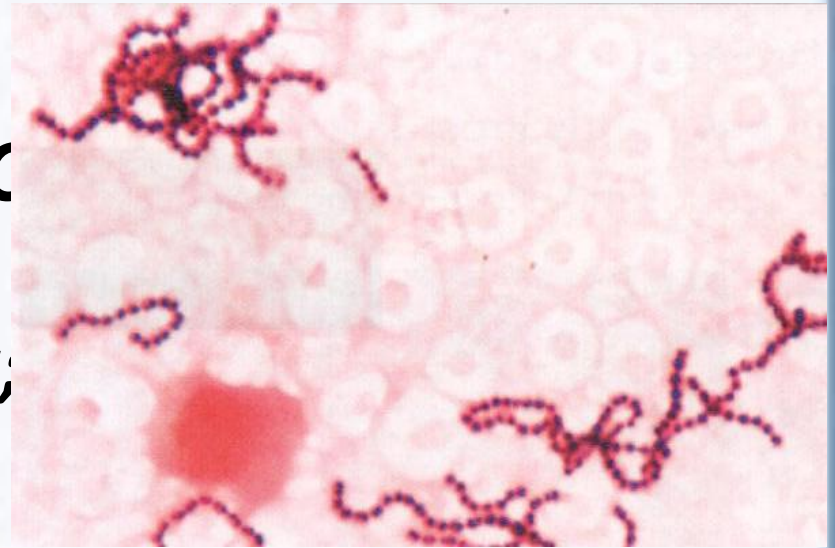
**Стрептококктар -
шартты-патогенді
микроорганизмдер.
Патогенділік ""
факторлары -
микрокапсула,
жасуша
қабырғасының
компоненттері,
агрессия ферменттері
және оксиндер.
Фимбрия ақуызы
немесе М ақуыз -
негізгі патогенділік
фактор.**



**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;**

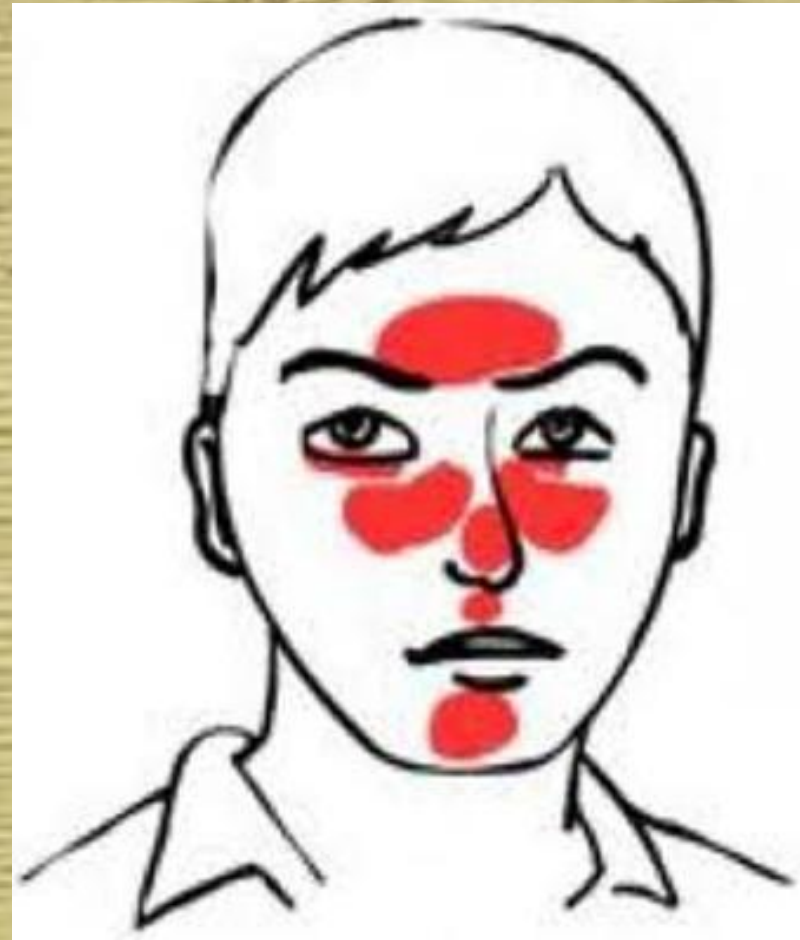


Резистенттілігі.
Қыздыруға тұрақсыз (56°-30 минут), қайнатқанда тез өледі. Ақуызды ортада кептіруге тұрақты, дегенмен вируленттік қасиеті жойылады. Кеңінен қолданатын антисептиктер мен "инфектанттарға сезімтал.

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 *angina*)

— 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!

