

# Қарағанды Мемлекеттік Медицина Университеті

## СӨЖ

### Тақырыбы: Листериялар

Орындаған: Қарабаева  
М.А

207 топ ЖМФ

Тексерген: Қабдуова А.  
Қ

# Жоспар

- Листериялар туралы түсінік.
- Морфологиясы, эпидемиологиясы.
- Қоректік ортадағы қасиеттері.
- Патогенділігі.
- Клиникалық көрінісі.
- Лабораториялық диагностикасы.
- Профилактикасы, емі.
- Пайдаланған әдебиеттер.

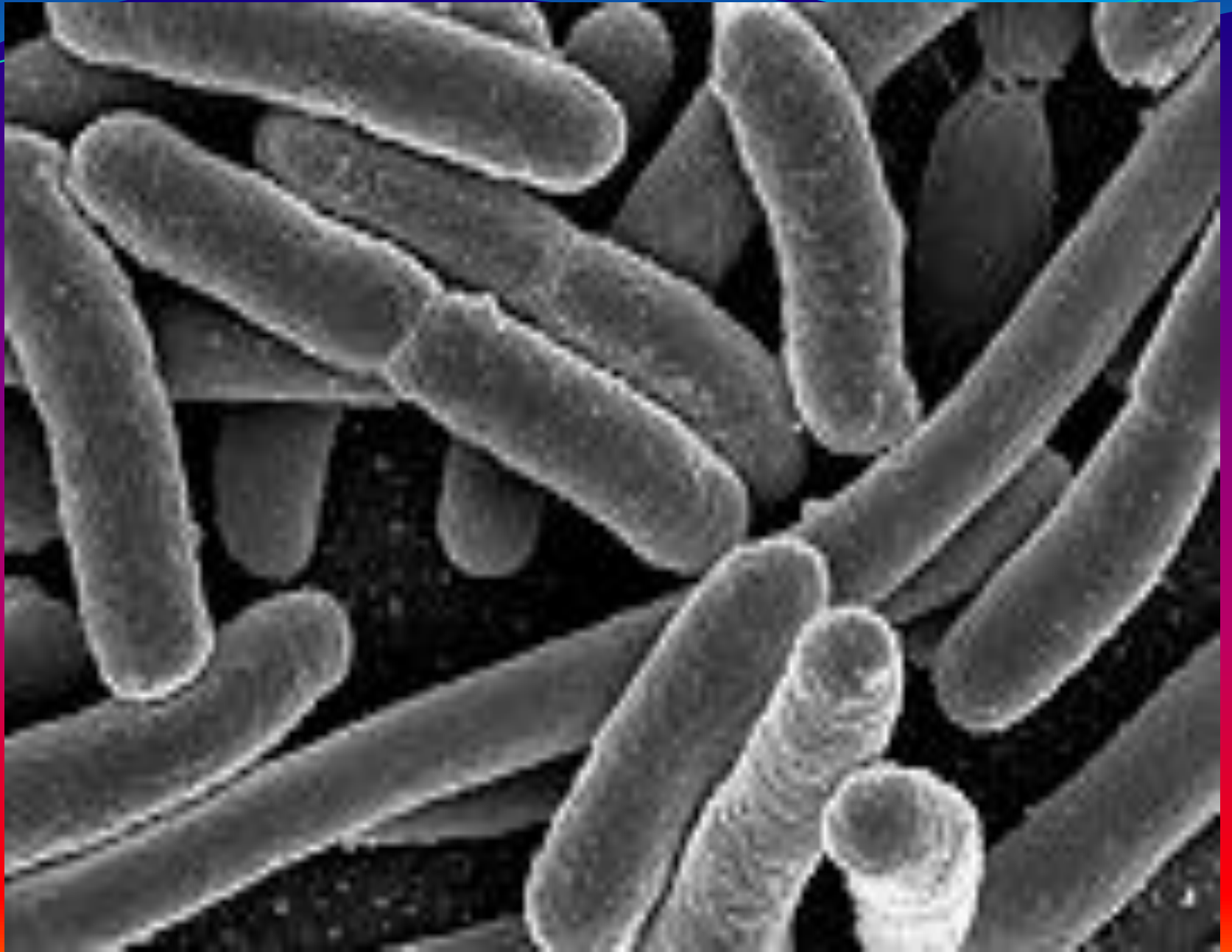
# Листериялар

Listeria түрі,  
Corynebacteriace  
тұқымдасы, firmicutes  
бөліміне жататын, таяқша  
тәрізді бактерия.  
Қоздырғыш ағылшын  
бактериологы **Листер**  
**Джозефтың** атымен  
аталынған.



# МОРФОЛОГИЯСЫ

- Таяқша тәрізді, жас қоректік ортада таяқша және коккобацилла түрінде көрінеді.
- Ескі қоректік ортада 20-200 мкм ұзындықта болады.
- Температуралық оптимум = 30-37°C
- рН оптимум бейтараптыға жақын.
- 3-5 жасушалы тізбек құрап орналасады.



# Эпидемиологиясы:

Негізгі табиғи резервуар -

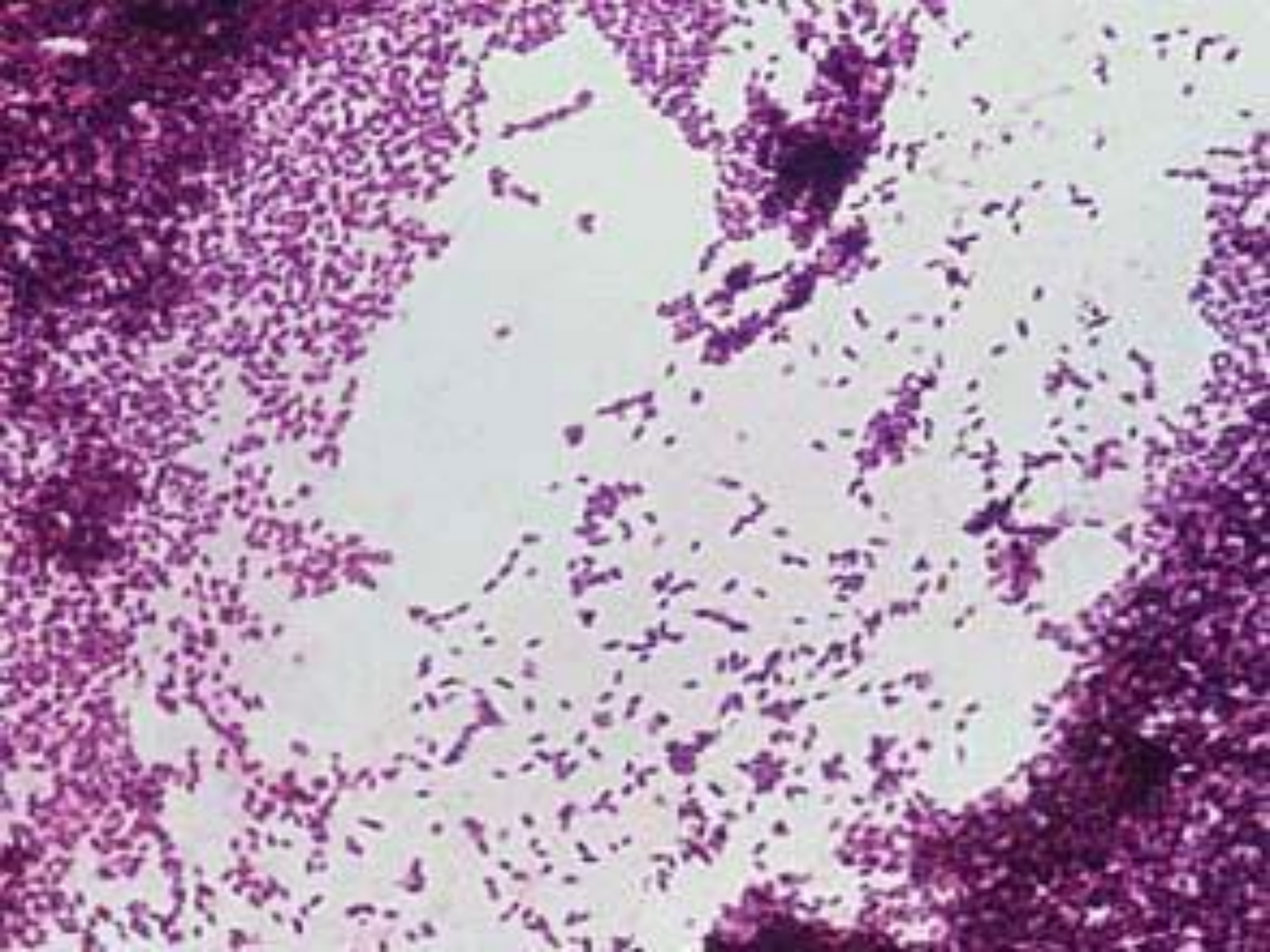
- кемірушілер
- шөп қоректі құстар
- үй жануары.



# Қоректік орталардағы қасиеттері



- Қатты қоректік ортада; тегіс, жұқа колония.
- Сұйық қоректік ортада біркелкі майланады.
- Қоршаған ортаға тұрақты, төмен температурда 1 ай немесе 1 жылға дейін сақтала алады.
- Қайнатқанда 3-5 минутта өледі.
- Дезинфекциялық заттарға төзімсіз.
- Жартылай қоректік ортада укол тәрізді өседі.





# ПОТОГЕНДІЛІГІ.

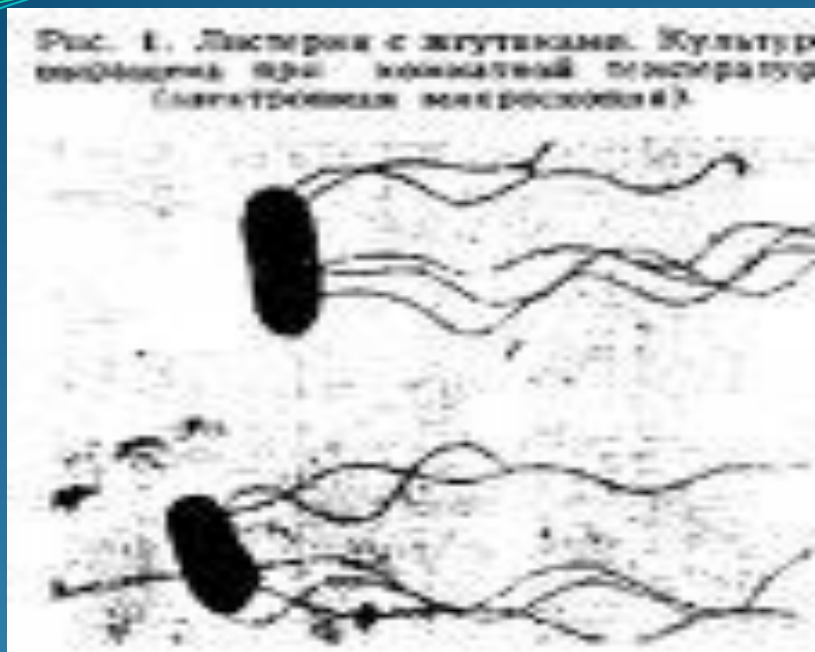
- Қоздырғыштың негізгі потогнеді факторы – эндотоксин.
- Басқа факторлары:
  - интерналин
  - Листеролизин
  - фосфалипаза .
- Қоздырғыштың кіру көзі: көздің шырышты қабаты, тыныс жолдары, ауыз қуысы, ішек жолдары.
- Лимфа және қан тамырлар арқылы басқа органдарға, ткандерге, жұлынға, ОЖЖ енеді.

# Клиникалық көрінісі:

- Инкубациялық кезеңі 2-4 аптаауру ауыр басталады, дене температурасы  $38 - 41^{\circ} \text{C}$ , бас ауырады, құсу, кей жағдайда грип тәрізді дамиды, жұтынғанда ауырсыну сезімі коноктивит, лимфоденит байқалады. Температура 7 – 14 тәулік сақталады, кейін түседі. Ұрықты зақымдағанда түсік немесе бапа өлі туыпалды



Рис. 1. Листерия с жгутиками. Культура выведена при комнатной температуре (световая микроскопия).





# МИКРОБИОЛОГИЯЛЫҚ ДИАГНОСТИКАСЫ.



- Зерттеуге алынатын материал: қан, ми – жұлын сұйықтығы, үлкейген лимфадан жаңа туған балаларда кіндік қаны.
- Егуді алғашқы 7-70 тәулікте жүргізеді. Қан мен ми–жұлын сұйықтығын қатты қоректік ортаға егеді. Осында өскен колонияларды алып ары қарайғы зерттеуге алады.

**ЕМІ.**

# **АНТИМИКРОБТЫҚ ТЕРАПИЯ :**

- Цефалоспорин**
- аминогликозид.**

Профилактикасы:

Ветеринарлы –  
санитарлы шаралар  
жатады

# Пайдаланган әдебиеттер тізімі:

- .Борисов Л.Б. Медицинская микробиология, вирусология, иммунология.- М.: МИА, 2001.- 734 с.
- 2.Коротяев А.И, Бабичев С.Л. Медицинская микробиология, иммунология и вирусология. - СПб.: Спец. лит, 2000.- 591 с.
- 3.Медицинская микробиология /Гл.ред В.И. Покровский, О.К. Поздеев. - М.: ГЭОТАР МЕДИЦИНА, 1998, 2001, 2006. — 1200 с.
- 4.Воробьев А.А., Кривошейн Ю.С., Широбоков В. П. Медицинская и санитарная микробиология М.: Издательский центр "Академия" – 2003. – 464 с.



Назарларыңызға рахмет!

