

ГАОУ СПО РТ “Набережночелнинский медицинский колледж”

“СТАФИЛОКОКК”

Выполнил студент
группы 9121
сп-ти “Сестринское дело”
Гатауллин Наиль

НАБЕРЕЖНЫЕ ЧЕЛНЫ
2016г

Стафилококки (лат. *Staphylococcus*) — род бактерий семейства *Staphylococcaceae*.






Представители данного рода — неподвижные грамположительные кокки, диаметр клетки которых составляет от 0,6 до 1,2 мкм.

Широко распространены в почве, воздухе, представители нормальной кожной микрофлоры человека и животных. В состав этого рода входят патогенные и условно-патогенные для человека виды, колонизирующие носоглотку, ротоглотку и кожные покровы.

МОРФОЛОГИЯ И ТИНКТОРИАЛЬНЫЕ СВОЙСТВА СТАФИЛОКОККОВ

Staphylococcus aureus		
Признак	Графическое изображение	Примечание
Форма		Круглая
Окраска	Гр (+)	Темно-фиолетовая
Взаимное расположение		В виде гроздьев винограда
Капсула		Есть
Жгутики		Нет
Споры		Нет

МОРФОЛОГИЯ И ТИНКТОРИАЛЬНЫЕ СВОЙСТВА СТАФИЛОКОККОВ

Staphylococcus saprophiticus		
Признак	Графическое изображение	Примечание
Форма		Круглая
Окраска	Гр (+)	Темно-фиолетовая
Взаимное расположение		Хаотично
Капсула		Нет
Жгутики		Нет
Споры		Нет

ВИДЫ СТАФИЛОКОККА

Наиболее известные

Золотистый стафилококк (*Staphylococcus aureus*) как наиболее патогенный для человека. Назван по способности образовывать золотистый пигмент. Может вызывать у человека гнойные воспалительные процессы почти во всех органах и тканях.

Метициллин - резистентный золотистый стафилококк — любой штамм золотистого стафилококка, который устойчив к большой группе антибиотиков — бета-лактамов (включают в себя пенициллины и цефалоспорины). Заболевания, вызванные этими штаммами, особенно трудно поддаются лечению.

Эпидермальный стафилококк (*Staphylococcus epidermidis*) — часто встречается на коже и слизистых оболочках человека, может вызывать сепсис, эндокардит, конъюнктивит, гнойную инфекцию ран и гнойные инфекции мочевыводящих путей.

Сапрофитный стафилококк (*Staphylococcus saprophyticus*) — может вызывать острый цистит и уретрит.

Гемолитический стафилококк (*Staphylococcus haemolyticus*) — может вызвать различные гнойные воспалительные процессы на разных органах; сепсис и поражение кожного покрова, эндокардит; поражения уретры и цистит.

ПАТОГЕНЕЗ

Источником стафилококка являются человек и некоторые виды животных (больные или носители).

Механизмы передачи:

- респираторный
- контактно-бытовой
- алиментарный

Восприимчивость людей всеобщая.

ПАТОГЕНЕЗ СТАФИЛОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ



КЛИНИКА

Известно около 120 клинических форм проявления стафилококковых инфекций, которые имеют местный, системный или генерализованный характер. К ним относятся гнойно-воспалительные болезни кожи и мягких тканей, поражения глаз, уха, носоглотки, урогенитального тракта, пищеварительной системы и других органов.

ДИАГНОСТИКА

Для постановки правильного диагноза необходимо взять мазок или кусочек ткани из очага инфекции для дальнейшего культурологического изучения микроорганизмов. При пневмонии и сепсисе ориентируются на анализ крови.
Материал для исследования – гной, кровь, моча, мокрота, испражнения.

Методы диагностики:

- Бактериоскопический метод
- Бактериологический метод
- Серологический метод

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА СТАФИЛОКОККОВ

Дни исследования	Вид исследования
1 день	Посев исследуемого материала на ЖСА Посев крови в сахарный бульон
2 день	Пересев на выросших колоний для идентификации и с сахарного на кровяную
3 день	изучение культуральных свойств; микроскопия мазков из колонии по Граму; посев на среду с маннитом (ферментация маннита в анаэробных и аэробных условиях); определение ДНКазной активности; определение фаголизабельности; чувствительность к антибиотикам
4 день	Выдача результата исследования

ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА

Основа лечения – борьба с возбудителем и устранение последствий его жизнедеятельности.

Для гнойных ран и абсцессов основа лечения - хирургическое вскрытие гнойников, с дальнейшим промыванием антибиотиками и дренированием.

Стафилококки лечат применением современных антибиотиков нового поколения в связи с полирезистентностью (нечувствительностью) их к привычным антибиотикам. Применяются

- полусинтетические и защищенные пенициллины (амоксиклав, нафциллин),
- аминогликозиды (неомицин, канамицин),
- некоторые другие виды (ванкомицин, клиндамицин, офлоксацин).

Для стафилококка одним из методов лечения является терапия фагами. Это особые «пожиратели» стафилококка, специфические вирусы, избирательно убивающие именно стафилококки, например, противостафилококковый бактериофаг жидкий. При наружном лечении применяют мази с антимикробными компонентами, антисептики.

