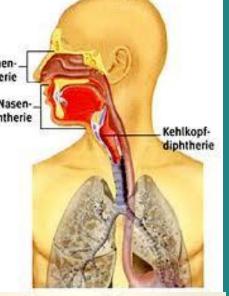
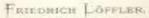


#### КАПЕЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ

ДИФТЕРИЯ КОКЛЮШ ПАРАКОКЛЮШ







дифтерия

от греч. - кожица, пленка

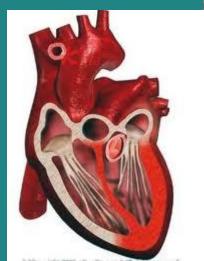
C. diphtheriae (палочка Клебса - Леффлера)

ВИД

Открыт в 1883 г. Т. Клебсом, выделен в чистом виде в 1884 г. Ф. Леффлером

• **Дифтерия** – это острое антропонозное токскоинфекционное заболевание, для которого характерны местное фибринозное воспаление слизистых оболочек (образование пленок), явление общей интоксикации и поражения сердечно-сосудистой и нервной систем







- ◆ Род Corynebacterium образуют:
- -прямые или слегка изогнутые палочки.
- Содержат гранулы **волютина** (полиметафосфат)
- В клеточной стенке имеются специфические липиды эфиры кориномиколовой и кориномиколеновой кислот
- Корд- фактор (димиколат трегалозы)
- Все представители рода делятся на патогенные и условно-патогенне м.о. (ложнодифтерийные бактерии и дифтероиды)
- Коринебактерии присутствуют в норме на коже и в <u>толстой кишке</u> человека
- Непатогенные виды коринебактерий используются в промышленности для производства аминокислот, нуклеотидов, ферментов, биоконверсии стероидов и производстве сыров.

#### Морфологические свойства С.

diphtheriae

Гр + тонкие слегка изогнутые или прямые палочки с закругленными концами.

• Утолщены на концах и напоминают булаву, гантельку (терминально расположенные зерна волютина)

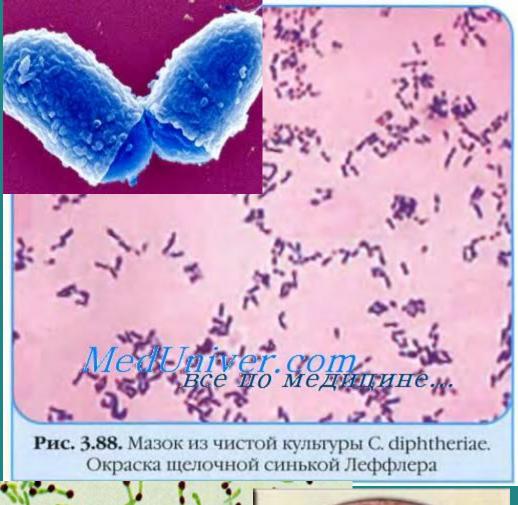
- Имеют микрокапсулу
- Аспрогенны, неподвижны
- Имеют пили общего типа
- В препаратах из исследуемого материала располагаются
- в виде **V** или растопыренных пальцев
- При росте на питательных средах вы ражен полиморфизм

### У Corynebacterium diphtheriae выделяют три биовара — gravis, mitis и intermedium

- gravis короткие неправильной формы, с небольшим количеством метахроматических гранул.
- mitis образуют длинные изогнутые полиморфные палочки, содержащие много волютиновых зёрен (тельца Бабеша-Эрнста).
- inmtermedius наиболее крупные, с бочковидными очертаниями; для них характерны поперечные перегородки, разделяющие клетку на несколько сегментов. В настоящее время биовар дифтерии intermedius относят в группу gravis



• Corynebacterium xerosis. Мазок из чистой культуры. Окраска по Нейссеру.





### Культивирование и ферментативные свойства

- факультативные анаэробы.
- Для выделения чистой культуры используют элективные питательные среды: сывороточные и теллуритовые.
- на скошенной поверхности свернутой сыворотки уже через 8—12 ч появляется характерный рост хорошо очерченные мелкие и круглые колонии кремоватожелтого цвета.
- на теллуритовых средах дает возможность обнаруживать и дифференцировать бактерии по характеру роста:

### Культуральные особенности биоваров дифтерии Рост на средах с теллуритом (среда Клауберга)

• gravis Крупные сухие матовые плоские серочёрные колонии приподняты в центре, радиальная исчерченность («маргаритки») и неровные края

MIVEL COM BCC 1110 MCZUBIUBURC..

**Рис. 3.89.** Колонии С. diphtheriae gravis (слева) — крупные

матовые, выпуклые в центре с радиальной исчерченностью

 и неровными краями («маргаритки») и mitis (справа) – мелкие, черные, гладкие, блестящие с ровными краями

- intermedius Мелкие сухие матовые серочёрные колонии с более прозрачной периферией, поднятым центром и неровными краями
- mitis Мелкие гладкие блестящие полупрозрачные чёрные колонии с р

#### Рост на бульоне

- gravis Плёнка, помутнение (иногда отсутствует), крошковидный или крупнозернистый осадок
- intermedius Помутнение с последующим просветлением и образованием мелкозернистого осадка
- mitis Равномерное помутнение и порошкообразный осадок.

### Колонии C.mitis



### Колонии С. intermedius







- предназначен для выделения коринебактерий из инфицированного материала (отделяемого из зева, носа) от больных дифтерией, реконвалесцентов и носителей. Выпускается в виде комплекта, состоящего из сухой основы и добавки 2 %-го раствора теллурита калия
- Коринетоксагар предназначен для определения токсигенности дифтерийных микробов методом диффузионной преципитации в студне среды.

#### Биохимическая активность

- **сбраживает** с образованием кислоты **глюкозу**, **мальтозу**, **галактозу**, **декстрин**;
- ◆ не разлагает сахарозу, лактозу, маннит.
- Способность разлагать крахмал и гликоген варьирует у различных штаммов, что используют для внутривидовой дифференцировки.
- не гидролизует мочевину
- Выражена цистиназная активность
  Отсутствие способности ферментировать сахарозу и разлагать мочевину, способность разлагать цистин являются важными дифференцирующими признаками, отличающие дифтерийную палочку от других коринебактерий.
- продуцирует каталазу, гиалуронидазу, нейраминидазу, ДНКазу, уреазу и др.
- не образует индол
- Дифтерийная палочка лизирует эритроциты морской свинки и кролика.

### положительная проба Пизу на наличие цистиназы



#### Резистентность

## Корииебактерий дифтерии устойчивы к факторам окружающей среды, высыханию и могут долго сохранять жизнеспособность:

- на мягких игрушках до 3 мес.
- Дезинфицирующие вещества (5% раствор карболовой кислоты, 1% раствор сулемы и др.) - 1—10 мин.
- Температура 60 °С приводит к их гибели в течение 10 мин,
- прямой солнечный свет в течение нескольких часов.
- пыль 5 недель
- ▶ Вода 6 20 суток

#### Бессимптомное носительство

• Формированию способствуют хронические заболевания носоглотки. Антитоксический иммунитет не препятствует носительству.

#### 5 видов носительства:

- **Транзиторное носительство**. Возбудитель выявляется однократно.
- **Кратковременное носительство.** Выделение возбудителя продолжается до 2 недель.
- **Носительство средней продолжительности.** Возбудитель выявляется от 15 суток до 1 месяца.
- Затяжное носительство. Выделение возбудителя продолжается до 6 месяцев.
- **Хроническое носительство**. Коринебактерии дифтерии обнаруживаются более 6 месяцев.

#### Эпидемиология.

- Источником инфекции при дифтерии являются люди - больные или здоровые носители токсигенных дифтерийных микробов.
- Наибольшую эпидемическую опасность представляют больные дифтерией зева, носа и гортани, активно выделяющие возбудителей заболевания во внешнюю среду с выдыхаемым воздухом.
- Инфицирующая способность здоровых носителей токсигенных коринебактерий в десятки раз ниже, чем больных с поражением тканей органов респираторного тракта.
- Не менее 90% заболеваний дифтерией связаны с инфицированием от здоровых носителей коринебактерии
- Возможно заражение контактным путем и через пищевые продукты (в основном через молоко)

#### Таблица 3.37 Факторы вирулентности Corynebacterium diphtheriae

#### Факторы вирулентности

Белковый экзотоксин (гистотоксин) состоит из А- и В-субъединиц

Гликолипид (6-6'-диэфир-трегалозы)

Гиалуронидаза

Нейраминидаза

#### Биологический эффект

Нарушает синтез белка, поражая клетки миокарда, надпочечников, нервных ганглиев Нарушает фагоцитоз

Нарушают проницаемость ткани

MedUniver.com
все по медицине...

Токсин дифтерии ингибирует белковый синтез, в том числе

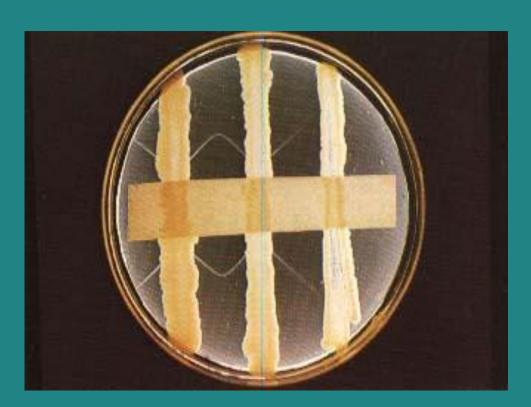
Токсин дифтерии ингибирует белковый синтез, в том числе и в миокарде, приводя к структурным и функциональным нарушениям, способным вызвать смерть больного. Результат действия токсина дифтерии на нервную ткань — демиелинизация нервных волокон, часто приводящая к параличам и парезам.

## Экзотоксин продуцируют только токсигенные штаммы Corynebacterium diphtheridae.

• Нетоксигенные возбудители также могут вызвать дифтерию, но клиническое течение заболевания в этих случаях обычно бывает более мягким, чем при заболеваниях, вызванных токсигенными штаммами.

### Ген дифтерийного токсина ( ЕМ)





Изучение токсигенности на кровяно-теллуритовой среде.

### Определяют токсигенность по методу Оухтерлони — преципитацией в агаре.

Выделенную культуру в виде «бляшки» или штрихом засевают на поверхность агаровой среды в чашке Петри рядом с полоской фильтровальной бумаги, пропитанной дифтерийной антитоксической сывороткой (расположенной по диаметру чашки). Если культура токсигенна, то через 24-48 ч диффундирующий в питательную среду токсин в местах, где он «встречается» с сывороткой, также диффундирующей в агар, образует линии преципитации белого цвета.

#### Различают следующие формы дифтерии: дифтерия ротоглотки;

дифтерия дыхательных путей;

дифтерия носа;

дифтерия редких локализаций (кожи, наружных

половых органов, раневых поверхностей

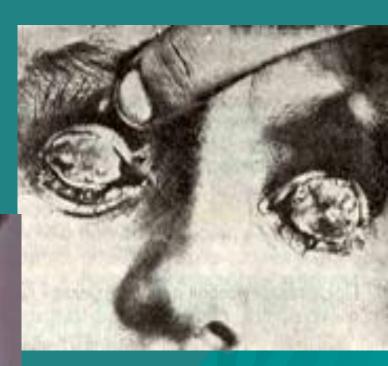












#### Осложнения

Если антитоксин не введен вовремя, велика вероятность тяжелых осложнений:

- (токсический миокардит) с вероятным летальным исходом. Вероятность этого осложнения ~50%
- Возможно развитие *сердечной недостаточности* и наступление *внезапной смерти*
- Моно- или полиневрит: парез мягкого неба (гнусавость голоса, ассиметрия расположения небного язычка, отсутсвие небного рефлекса), парез глазодвигательных мышц (нарушение аккомодации взора с невозможностью чтения мелкого печатного шрифта).
- Тоскический нефроз (5-8 день)
- Токсический шок (первые 3-4 дня)
- Пневмония (2-4 недели)
- Асфиксия (при дифтерии дыхательных путей) (3-5 день)



# для иммунопрофилактики дифтерии применяют дифтерийный анатоксин, разработанный Рамоном.

- Дифтерийный анатоксин токсин, лишенный ядовитых свойств обработкой 0,4% раствором формалина и выдержкой в термостате при температуре 40 °C в течение 30 сут., но сохранивший иммуногенность.
- Очищенный и концентрированный препарат входит в состав комбинированных вакцин АКДС, АДС, АДС-М.
  - Постинфекционный иммунитет нестойкий, поэтому реконвалесценты подлежат вакцинации в общем порядке.
  - При выявлении заболевания в детских коллективах контактировавших с заболевшими детьми лиц следует обследовать бактериологически и изолировать от коллектива на 7 сут.

- Среда Стюарта представляет собой полужидкий, бедный питательными веществами субстрат для сохранения и транспортировки широкого спектра патогенных микроорганизмов, таких, как Neisseria gonorrhoeae, Haemophilus influenzae, Corynebacterium diphteriae, Trichomonas vaginalis, Streptococcus sp., Salmonella sp., Shigella sp. и др. Наиболее требовательные микроорганизмы сохраняются в данной среде более суток, прочие до нескольких дней.
- Наличие в среде тиогликолата подавляет ферментативную активность бактерий, а отсутствие азота предотвращает их размножение.

