

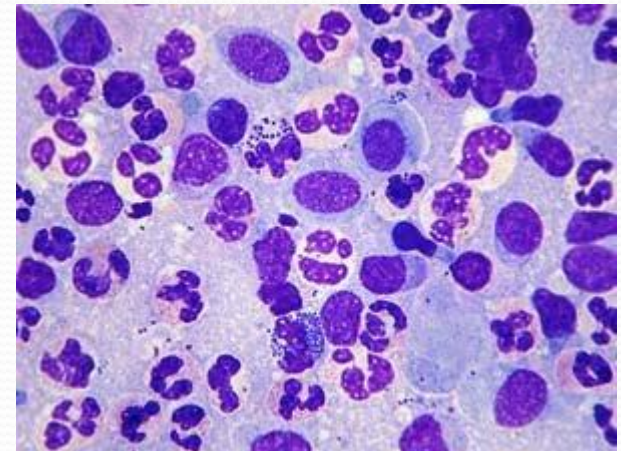
**Возбудители  
бактериальных  
инфекций наружных  
покровов:  
Гонококки**

# Содержание:

- 1. Понятие.
- 2. Морфология.
- 3. Культивирование.
- 4. Ферментативные свойства.
- 5. Токсинообразование.
- 6. Устойчивость.
- 7. Пути передачи.
- 8. Лабораторная диагностика.
- 9. Иммунитет.
- 10. Профилактика.

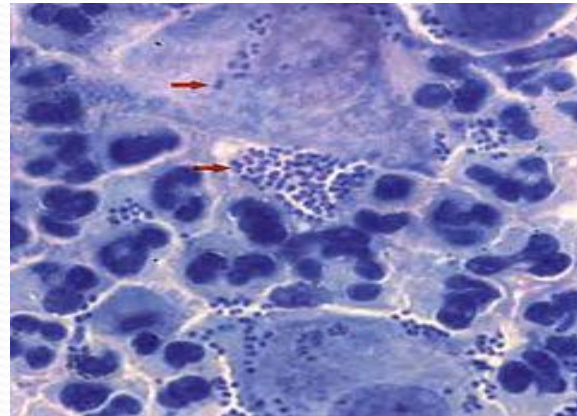
# ГОНОКОККИ

- Гонококки — основные патогенные микроорганизмы мочеиспускательного канала (уретры), сопротивляемость к которым слизистой оболочки мочеполового тракта крайне низка. *Neisseria gonorrhoeae* входят в семейство *Neisseriaceae*, род *Neisseria*.



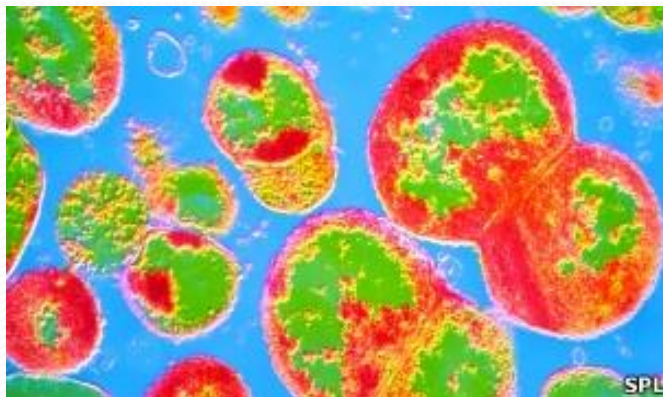
# Морфология:

- Диплококки, неподвижны, не имеют спор, грамотрицательные. Растут внутриклеточно. Размер гонококков- 0,7 – 1,2 мкм. Они полиморфны, встречаются очень мелкие, неправильной формы. В патологическом материале обнаруживают капсулообразное вещество.



# Культивирование:

- **Аэробы.** Требовательны к питательным средам, нуждаются в сыворотке и белке. На кровяной среде гемолиза не дают. В сывороточном бульоне дают слабое помутнение и пленку, которая оседает на дно пробирки. При скудном росте через 24 часа посева оставляют на вторые сутки.



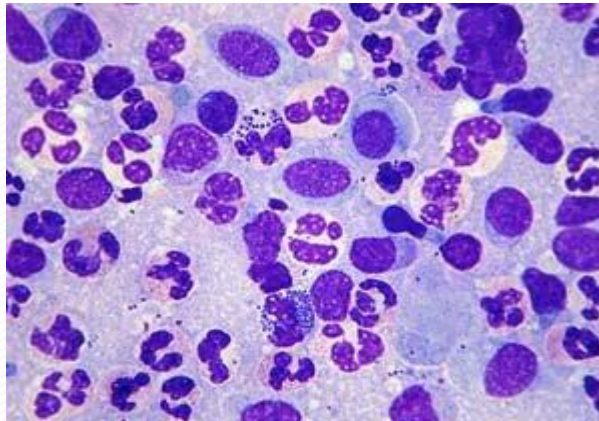
# Источники заражения:

- Заражение обычно происходит половым путем. У мужчин гонококки, как правило, вызывают воспаление слизистой оболочки уретры.



# Ферментативные свойства:

- Сахаролитические свойства слабо выражены. Гонококки расщепляют глюкозу с образованием кислоты. Протеолитическими свойствами не обладают.
- В клеточной стенке гонококков имеется токсическая субстанция- липополисахарид.



# Лабораторная диагностика:

- В пик болезни гонорее показано бактериоскопическое исследование гноя, взятого из уретры от мужчины или шейки матки женщины (мазки окрашивают 1% водным раствором метиленового синего или по Граму). При микроскопии находят характерную картину незавершенного фагоцитоза (кокки, захваченные фагоцитами, не перевариваются в них). Вышеприведенного практически всегда хватает для постановки диагноза. для обнаружения возбудителя часто делают прямой и непрямой варианты РИФ.



# Иммунитет:

- Естественной резистентности к гонококкам нет. Перенесенное заболевание не создает иммунитета.
- Профилактика:  
Санитарное просвещение. Детям после рождения вводят конъюнктивальный мешок 1-2 капли 30%-ного сульфацила натрия.

# Список литературы:

- 1.К.С.Камышева «Основы микробиологии и иммунологии» 2014.
- 2.<http://www.5rik.ru/better/article-211012.htm>
- 3.[http://yandex.ru/images/search?img\\_url=http%3A%2F%2Fnews.wow](http://yandex.ru/images/search?img_url=http%3A%2F%2Fnews.wow)
- 4.<http://works.tarefer.ru/51/100853/index.html>