

Как патогенетический фактор следует рассматривать фермент патогенности нейраминидазу, модифицирующую мембрану клеток хозяина, что облегчает адгезию микроорганизмов.

Микробиологическая диагностика

Принципы микробиологической диагностики аналогичны таковым при выделении стрептококков группы А. Колонии, выросшие на КА, через 24 ч после посева прозрачные или мутноватые, выпуклые, диаметром 0,5-1,0 мм, окружены зоной гемолиза (5-15% изолятов может не проявлять гемолитических свойств). *S. agalactiae* не чувствительны к бацитрацину и триметоприм-сульфаметоксазолу, что определяют в тесте с соответствующими дисками.

Тест гидролиза гиппурата используют для дифференцировки со *S. pyogenes* (отрицательная реакция). Дифференцирующая реакция-САМР-тест основан на феномене усиления гемолитического действия золотистого стафилококка в присутствии гемолизинов других бактерий.

Дальнейшую идентификацию проводят путём серотипирования в реакции латекс-агглютинации или коагглютинации с коммерческими реагентами, либо в реакции иммунофлюоресценции.

Пневмококки (*S. pneumoniae*)

Бактерии не содержат группового Аг и серологически неоднородны – по Аг капсульных полисахаридов выделяют 84 серовара. Известны штаммы, колонизирующие организмы человека и животных.

Морфология и культуральные свойства.

Пневмококки представлены овальными или ланцетовидными кокками диаметром около 1 мкм. В мазках из клинического материала они располагаются парами, каждая пара окружена толстой капсулой. Образование капсул стимулирует внесение в среду крови, сыворотки или асцитической жидкости. На агаре пневмококки образуют нежные полупрозрачные, чётко очерченные колонии диаметром около 1 мм; иногда они могут быть плоскими с углублением в центре. Подобно прочим стрептококкам, колонии никогда не сливаются между собой. На КА колонии окружает зона а – гемолиза в виде зеленоватой обесцвеченной зоны.