

терминирована заражением бактериальной клетки умеренным фагом, несущим ген токсинообразования.

7. **Кардиогепатический токсин** вызывает поражения миокарда и диафрагмы.
8. **Ферменты патогенности.** Стрептокиназа (фибринолизин) активирует пламиноген, гиалуронидаза, ДНКаз (стрептодорназа).

Микробиологическая диагностика

Основу микробиологической диагностики составляет бактериологический метод.

Методы микробиологической диагностики:

Бактериоскопическое исследование. Мазки для первичной бактериоскопии готовят из патологического материала (за исключением крови), окрашивают по методу Грама и микроскопируют. При положительном результате обнаруживают цепочки грамположительных кокков.

Бактериологическое исследование. Исследуемый материал засевают на кровяной агар в чашку Петри. После инкубации при 37 °С в течение 24 ч отмечают характер колоний и наличие вокруг них зон гемолиза. Из части материала, взятого из колоний, готовят мазок, окрашивают по методу Грама и микроскопируют. Для получения чистой культуры 1—3 подозрительные колонии пересевают в пробирки со скошенным кровяным агаром и сахарным бульоном. В бульоне стрептококк в отличие от стафилококка дает придонно-пристеночный рост в виде хлопьев или зерен, оставляя среду прозрачной.

По характеру гемолиза на кровяном агаре стрептококки делятся на три группы:

- 1) негемолитические;
- 2) α -гемолитические, или зеленыящие, образующие зеленоватую зону частичного гемолиза;
- 3) β -гемолитические, образующие вокруг колонии прозрачную зону гемолиза.

Через 24 ч на кровяном агаре стрептококки группы А образуют блестящие вязкие колонии. В жидких средах бактерии дают придонный рост. Для дифференцировки стрептококков группы А