

ческими реагентами либо при помощи инкубации мазков (моноклональными АТ, мечеными флюоресцеинами).

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 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 α-гемолиза в виде зеленоватой обесцвеченной зоны.

Факторы патогенности

Капсула — основной фактор вирулентности. Она защищает бактерии от микробицидного потенциала фагоцитов и действия опсопинов. Некапсулированные штаммы практически авирулентны, их обнаруживают редко.

Субстанция С — тейхоевая кислота клеточной стенки, содержащая холин и специфически взаимодействующая с С-реактивным белком.

Роль в патологии человека

Пневмококки вызывают пневмонию, менингиты, а также синуситы, мастоидиты, средние отиты, эндокардиты и перитониты.

Микробиологическая диагностика

Основу микробиологической диагностики составляют выделение и идентификация возбудителя. Материал необходимо исследовать как можно быстрее после его получения, так как бактерии склонны к быстрому аутолизу, обусловленному активностью внутриклеточных ферментов. На пневмококковую инфекцию указывает наличие нейтрофилов и грамположительных ланцетовидных дипло-