

на поверхности зубов. Бактерии разлагают сахарозу, поступающую с пищей, до молочной кислоты, вызывающей деминерализацию зубной эмали.

Микробиологическая диагностика.

Бактериологический метод диагностики – выделение и идентификация культуры. На наличие возбудителей указывает появление мелких колоний, окружённых зоной α -гемолиза. Дальнейшую дифференциальную диагностику обычно проводят по отсутствию способности расти в жидких средах, содержащих 6,5% NaCl, и гидролизовать эскулин в присутствии солей жёлчных кислот; также дифференцирующим признаком считают отсутствие чувствительности к оптохину (последний не ингибирует рост бактерий). Дополнительным признаком служит чувствительность большинства изолятов к пенициллину.

ЭНТЕРОКОККИ

Морфология.

Энтерококки — овальные бактерии размером 0,6-2,0x0,6-2,5 мкм; в мазках из культур, выращенных в жидких средах, они располагаются парами или короткими цепочками. Энтерококки не образуют капсул; некоторые виды ограниченно подвижны, имеют небольшие жгутики. Бактерии расщепляют углеводы с образованием кислоты без газа; каталаза-отрицательны, растут при температуре 10-45 °C (оптимум 37 °C), обитатели кишечника различных позвоночных. У человека наиболее часто поражения вызывают *E. faecalis*, *E. faecium* и *E. durans*.

Роль в патологии

Энтерококки входят в состав микробных биоценозов полости рта, кишечника и мочеполовой системы взрослых. Большинство инфекций носит эндогенный характер. Показана возможность нозокомиальной передачи микроорганизмов; частота подобных инфекций возрастает на фоне широкого применения цефалоспоринов широкого спектра действия.

Клинические проявления

Энтерококки часто вызывают поражения мочеполовой системы у пациентов с установленными катетерами; подобные пора-