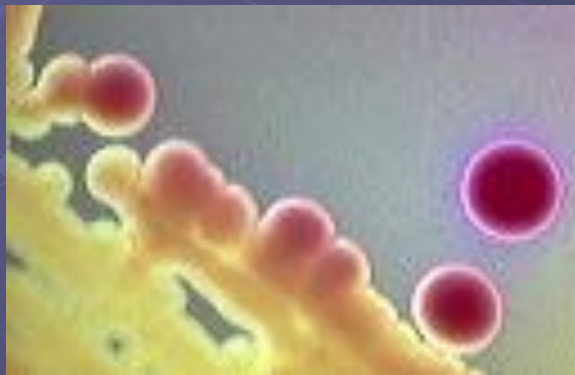


Klebsiella species

K. pneumoniae, *K. rhinoscleromatis*, *K. ozaenae*

- ▣ Σημαντικές βιοχημικές ιδιότητες
- ▣ Lactose (+)
 - Διαφοροποιημένο έλυτρο
 - Ακίνητο



Λοιμώξεις από Klebsiella

- Πρωτοπαθής λοβώδης πνευμονία
αλκοολικοί, μεγάλη θνητότητα
- Ουρολοιμώξεις σε ενδονοσοκομειακούς ασθενείς
-ΠΟΛΥΑΝΘΕΚΤΙΚΑ ΣΤΕΛΕΧΗ- ΦΟΡΕΙΣ
KPC's (Karbapenemases).
- Ρινοσκλήρωμα-χρονία κοκκιωματώδης νόσος
- Ατροφική ρινίτιδα

Enterobacter- Serratia

- Κοινές ιδιότητες με την Klebsiella- αίτια ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων
- Ευκαιριακά παθογόνα (ουρολοιμώξεις, μηνιγγίτιδα, μικροβιαιμία)
- Πολυανθεκτικά στα αντιβιοτικά

Serratia species

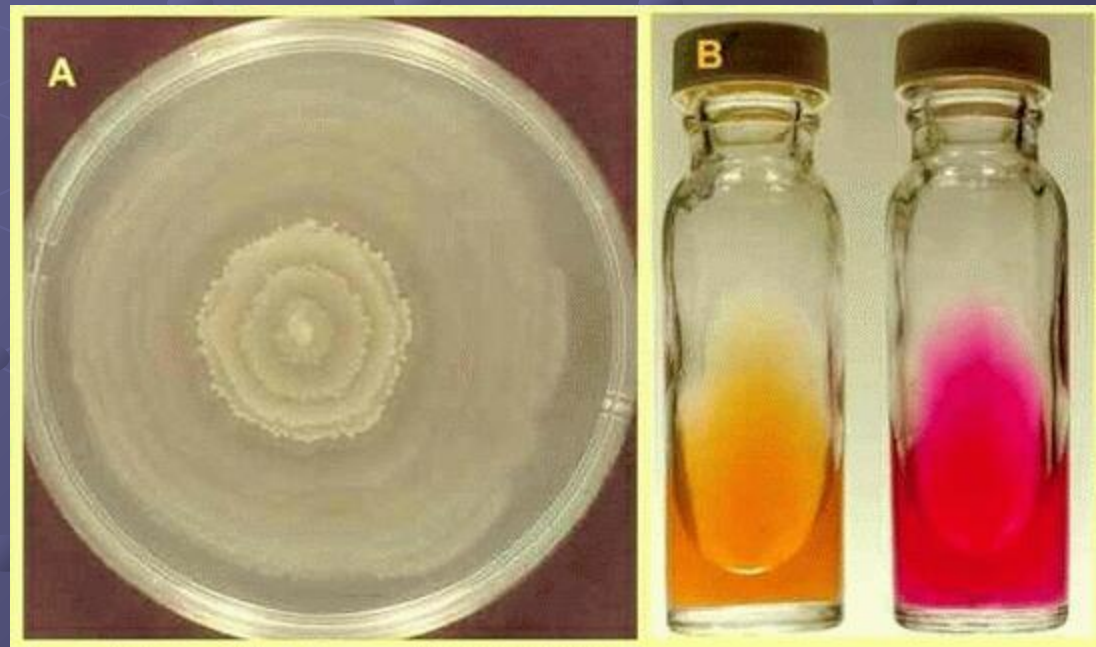
● ΜΕΙΖΟΝΕΣ ΙΔΙΟΤΗΤΕΣ

- Παράγει κόκκινη χρωστική
- Διασπά βραδέως τη λακτόζη
- Παράγει DNAase



Proteus species

- ΕΙΔΗ: *P.mirabilis*, *P.vulgaris*
- Lac(-), κινητά, παραγωγή H₂S
- Παραγωγή Ινδόλης από τρυπτοφάνη MONON ο *P.vulgaris*



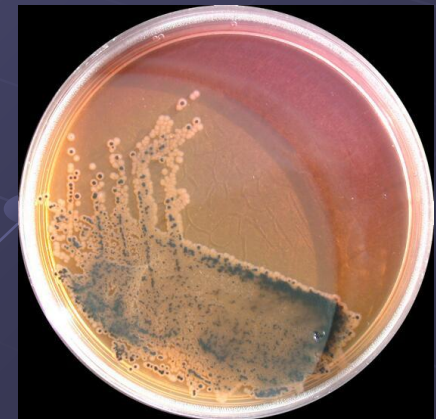
Λοιμώξεις από *Proteus*, *Providencia*, *Morganella*

● Ουρολοιμώξεις

- Διάσπαση ουρίας, αύξηση pH, σχηματισμός λίθων.
- Ύπαρξη φимπριών
- Ύπαρξη βλεφαρίδων
- *P.mirabilis* ευαίσθητος στα αντιβιοτικά, εξωνοσοκομειακές ουρολοιμώξεις

Citrobacter species

- *Citrobacter freundii* ενοχοποιείται για ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις (ουρολοιμώξεις, πνευμονία, ενδοκοιλιακά αποστήματα).
- Διασπά την Λακτόζη, υδρολύει την ουρία και προκαλεί την παραγωγή H_2S
- Μοιάζει με την *Salmonella* sp.



Παράδειγμα 1

- Παιδί 3 ετών ήρθε στα ΕΙ αναφέροντας διάρροια και κοιλιακό άλγος. Τα συμπτώματα σε ηπιότερο βαθμό είχαν αρχίσει πριν μια εβδομάδα και σε άλλα παιδιά στον παιδικό σταθμό. Δεν αναφέρει να σχετίζονται με λήψη τροφής ούτε συνοδεύτηκαν από πυρετό. Η γενική εξέταση κοπράνων αποκαλύπτει την ύπαρξη πυοσφαιρίων αλλά όχι ερυθρών.
- Ο αιτιολογικός παράγοντας της νόσου όπως αποκαλύφθηκε μετά απο καλλιέργεια σε ειδικό υλικό είναι gram (-) βακτήριο που δεν διασπά τη λακτόζη.
- Ποιους μικροοργανισμούς θα θεωρήσετε ως πιθανούς αιτιολογικούς παράγοντες όταν τα κόπρανα περιέχουν πυοσφαίρια και ποιο είναι το κοινό τους χαρακτηριστικό;
- Ποιος θεωρείτε ότι είναι ο μικροοργανισμός που απομονώθηκε;
- Ποιος είναι ο κυριότερος τρόπος μετάδοσης;
- Πώς γίνεται η διάγνωση στο εργαστήριο και ποιές οι σημαντικότερες συνέπειες μετά το διαρροϊκό σύνδρομο;

Παράδειγμα II

- Νεαρή γυναίκα 25 ετών επισκέπτεται το τμήμα επειγόντων αναφέροντας αιματηρή διάρροια και διάχυτο κοιλιακό άλγος διάρκειας 24ωρου. Έχει ελεύθερο ιστορικό και δεν ήρθε σε επαφή με άτομα που έπασχαν με παρόμοια συμπτώματα. Τα συμπτώματα άρχισαν μετά από 24 ώρες ήρθε σε επαφή με παιδί στο σχολείο που εργάζεται και είχε τα ίδια συμπτώματα.
-
- Αναφέρατε 4 γένη εντεροβακτηριοειδών που μπορεί να προκαλέσουν νόσο του ΓΕΣ
-
- Αναφέρατε δυο από αυτά που κάνουν αιμορραγική κολίτιδα
- Ποιοι λοιμογόνοι παράγοντες ευθύνονται για τη νόσο;
-
- Δείγμα κοπράνων αποστέλλεται για κ/α και απομονώνεται gram(-) βακτήριο, που δεν διασπά τη λακτόζη και είναι ακίνητο
- Ονομάσετε ποια είναι τα πιθανά βακτήρια