

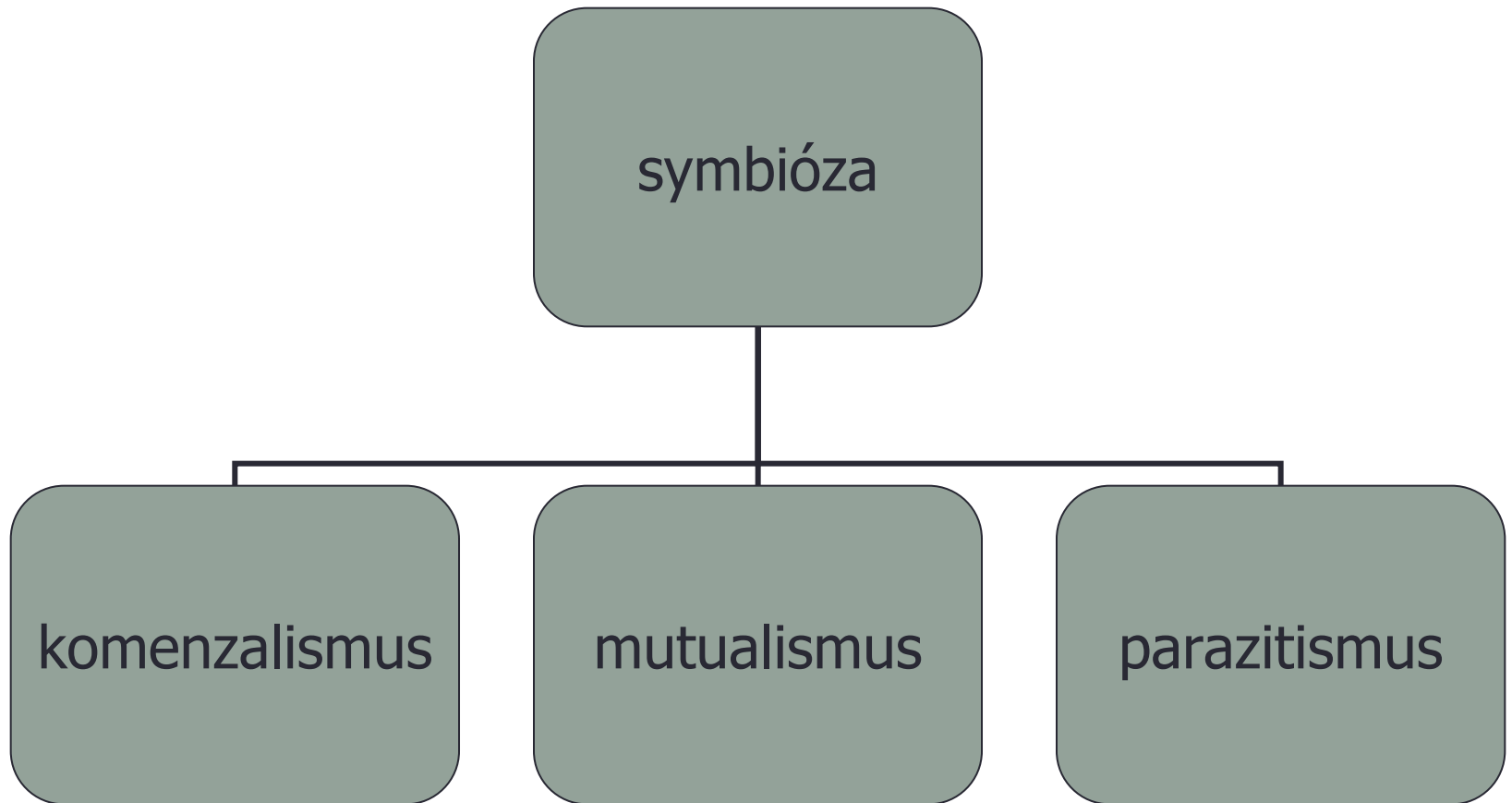
MIKROBI A MAKROORGANISMUS, ZÁKLADY KLINICKÉ MIKROBIOLOGIE

Markéta Hanslianová
Masarykova univerzita,
Katedra laboratorních metod



Mikroorganismy jsou všude kolem nás a v nás





- Pouze určitá část mikroorganismů je schopna vyvolat onemocnění makroorganismu= **mikroby patogenní**

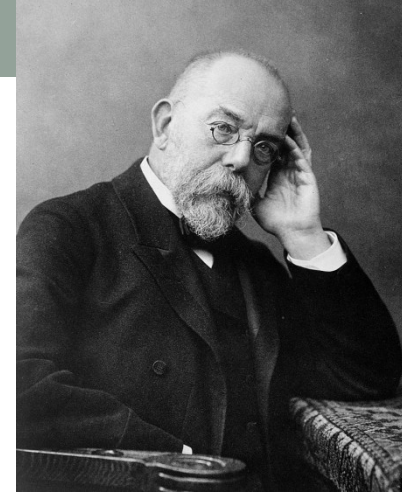


- **Girolamo Fracastoro**
(1478-1553) - nemoc
je způsobená
neviditelnými zárodky,
3 cesty přenosu
 - 1) Přímý kontakt
 - 2) Kontakt s
kontaminovanými
předměty
 - 3) Přenos vzduchem



- **Ignác Semmelweis (1818-1865)**
- Horečka omladnic
- Přenos infekce kontaminovanými rukama
- Zásady antiseptiky

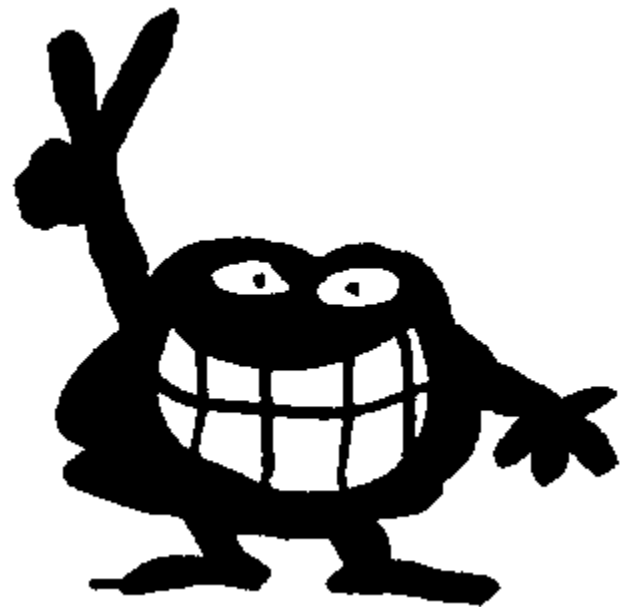




- **Robert Koch (1843-1910)**- německý lékař a mikrobiolog
- Kochovy postuláty- lze stanovit, zda je mikrob původcem onemocnění:
 - 1) Mikrob musí být vždy nalezen při onemocnění
 - 2) Mikrob by měl být z hostitele izolován a kultivován in vitro v čisté kultuře
 - 3) Takto vypěstovaným mikrobem je možno vyvolat onemocnění na jiném vnímavém hostiteli

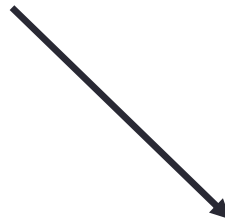


- **PATOGENITA**=
schopnost vyvolat
onemocnění
- **VIRULENCE**= stupeň
patogenity
- Patogenita je vlastnost
mezi mikroorganismy
poměrně vzácná!



1. Mikroby
nepatogenní

2. Mikroby
patogenní



○ Primární
(obligátní) patogeny

○ Oportunní
(fakultativní)
patogeny



Primární (obligátní) patogeny

- Vyvolávají onemocnění u předtím zdravých osob s nepostiženou imunitou
- *Corynebacterium diphtheriae*, *Salmonella typhi*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Yersinia pestis*, *Streptococcus pyogenes*....

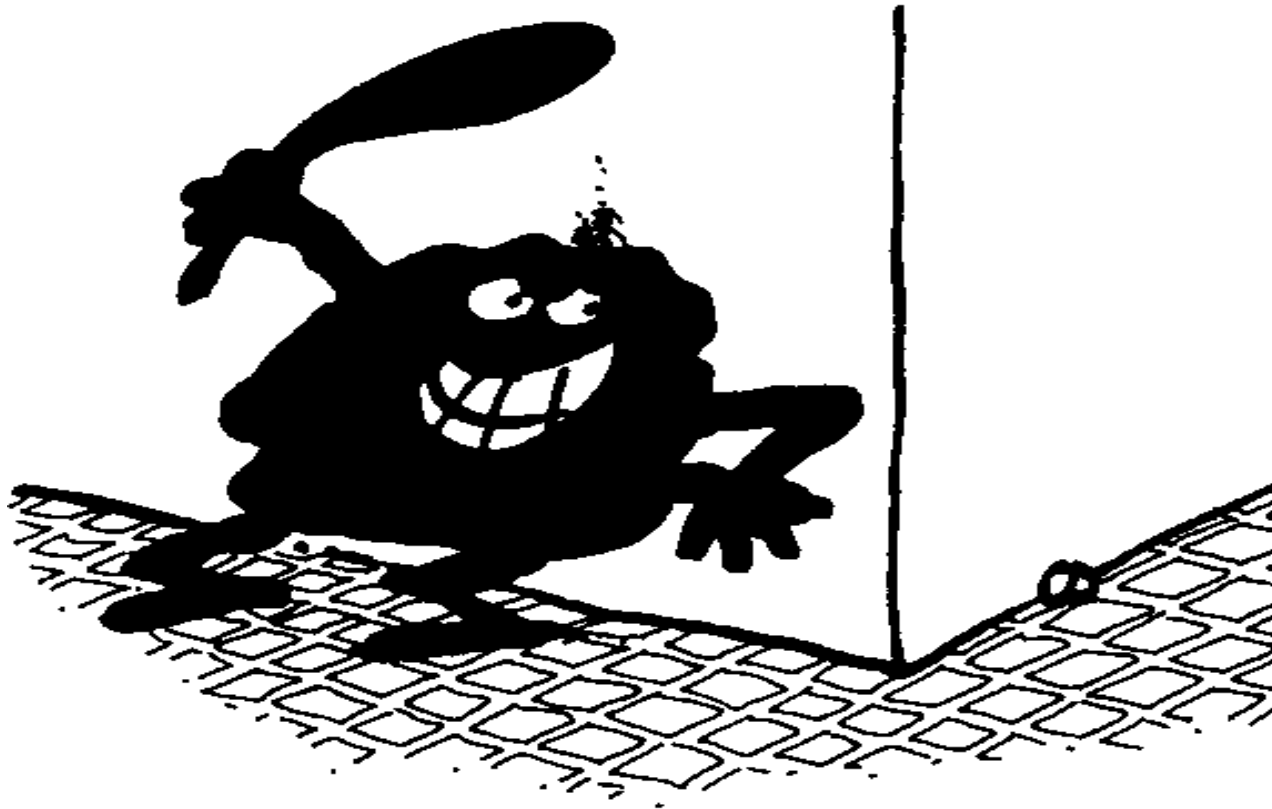
Oportunní (fakultativní) patogeny

- Vyvolávají onemocnění za určitých podmínek, většinou u jedinců se sníženou obranyschopností
- Pocházejí většinou z endogenní mikroflóry nebo okolního prostředí
- *E.coli*, enterokoky, *Staphylococcus aureus*, *Pseudomonas aeruginosa*...



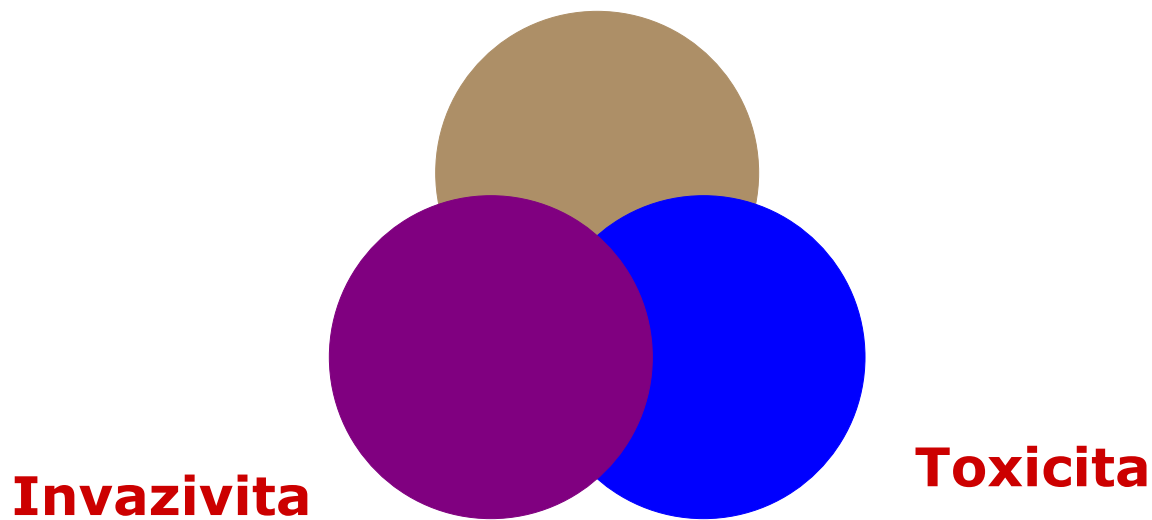
Nepatogenní mikroby

- Existují nepatogenní mikroorganismy v současné době?



Složky patogenity

Kontagiozita = přenosnost



1) Kontagiozita= přenosnost

Úspěch přenosu mikroba závisí na:

- počtu mikrobů vylučovaných z organismu
- rezistenci vůči vlivům zevního prostředí
- počtu mikrobů nutných k infekci nového hostitele



2) Invazivita

- ✓ Adherence- schopnost přilnout na povrchy – **bakteriální adhesiny** (fimbrie a nefimbriální adhesiny- biofilm)
- ✓ Schopnost průniku do vnitřního prostředí- enzymy (*Cl.perfringens*, pyogenní streptokoky), aktivní průnik u některých parazitů



2) Invazivita

- ✓ Schopnost množit se ve tkáních hostitele
- ✓ Schopnost šířit se organismem (krví, lymfou, podél nervů, per continuitatem)
- ✓ Schopnost překonávat obranné mechanismy hostitele:

tvorba pouzdra- zábrana fagocytózy

zábrana aktivace komplementu (*S.aureus*- protein A)



3) Toxicita= schopnost poškozovat hostitele

- **Mikrobiální toxiny**

Endotoxiny

- ✓ součást buněčné stěny, do okolí se uvolňuje po rozpadu bakterie

Exotoxiny – secernovány do prostředí

- ✓ Průnikové faktory- rozrušující mezibuněčnou hmotu (hyaluronidasa, streptokinasa)
- ✓ Cytolysiny- lýza buňky (lecithinasa, streptolysin, listeriolysin)

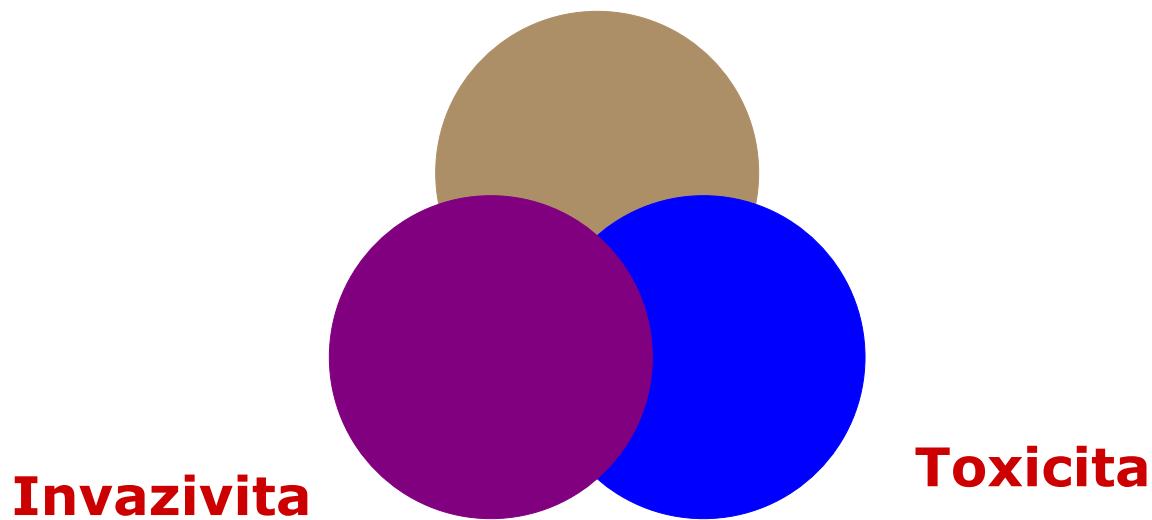


- ✓ Toxiny brzdící syntézu bílkovin (záškrťový toxin, shiga toxin)
- ✓ Farmakologicky účinné toxiny (cholerový toxin, pertussový toxin)
- ✓ Neurotoxiny (tetanický toxin, botulotoxin)
- ✓ Supeantigeny stafylokoků a streptokoků



Složky patogenity

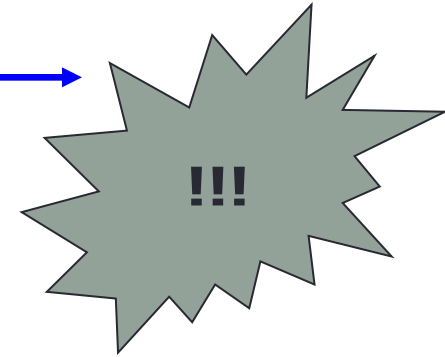
Kontagiozita = přenosnost



Makroorganismus

- Vnímavost vůči mikrobiálním druhům
- Stav imunity jedince (**nespecifická** i specifická)
- Celková zdatnost (věk, výživa, stres..)
- Genetické faktory
- Rasové a geografické faktory





Patogenní
mikroorganismus

Vníímavý
makroorganismus

Infekce



Fáze infekčního onemocnění

- 1) **Inkubační doba**- od okamžiku vniknutí mikroorganismu do hostitele do prvních příznaků nemoci
- 2) **Prodromální příznaky**- nespecifické symptomy poruchy zdraví
- 3) **Typický syndrom** dané choroby
- 4) **Rekonvalescence**



Formy infekce

- Podle vyjádřených příznaků
 - Infekce **inaparentní**= bezpříznaková- při dobré obranyschopnosti organismu
 - Infekce **manifestní**= s projevy nemoci- typicky probíhající, abortivní a subklinická forma infekce



- Podle rozšíření v organismu
 - Infekce **lokální**= pouze místo vstupu+ regionální uzliny (infekce fokální)
 - Infekce **systemové**= postižení celého orgánového systému
 - Infekce **generalizované**= celkové



- Podle průběhu
 - Infekce **akutní**= trvající dny až týdny (infekce fulminantní)
 - Infekce **subakutní**= trvající měsíce
 - Infekce **chronické**= trvající měsíce až roky

manifestní

bezpříznakové
(perzistentní, latentní)



- Infekce **primární**
- Infekce **sekundární**

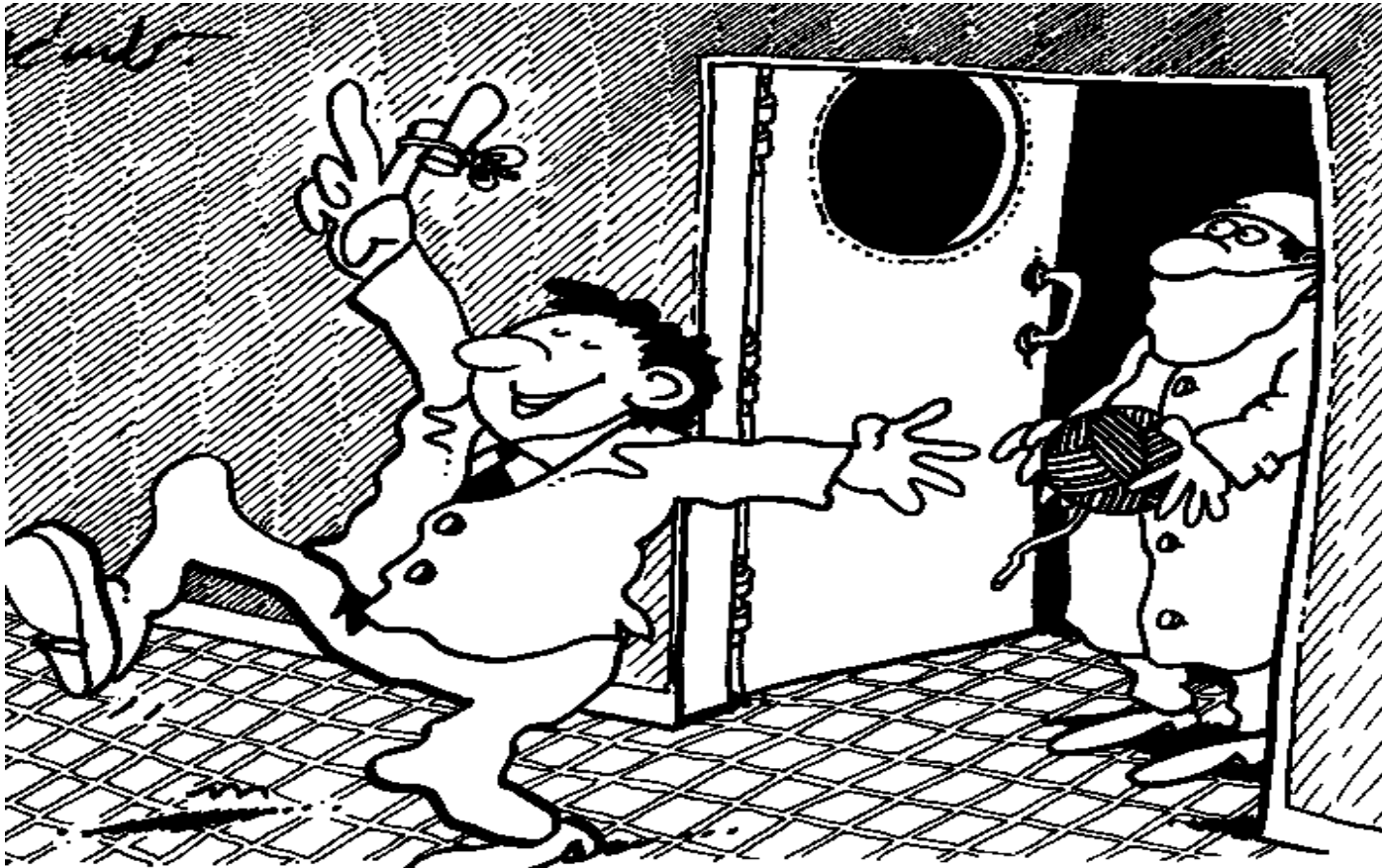
- Infekce **komunitní**
- Infekce **nozokomiální** (infekce **iatrogenní**)

- Infekce **exogenní**
- Infekce **endogenní**



Výsledek infekce I

- Úplné uzdravení



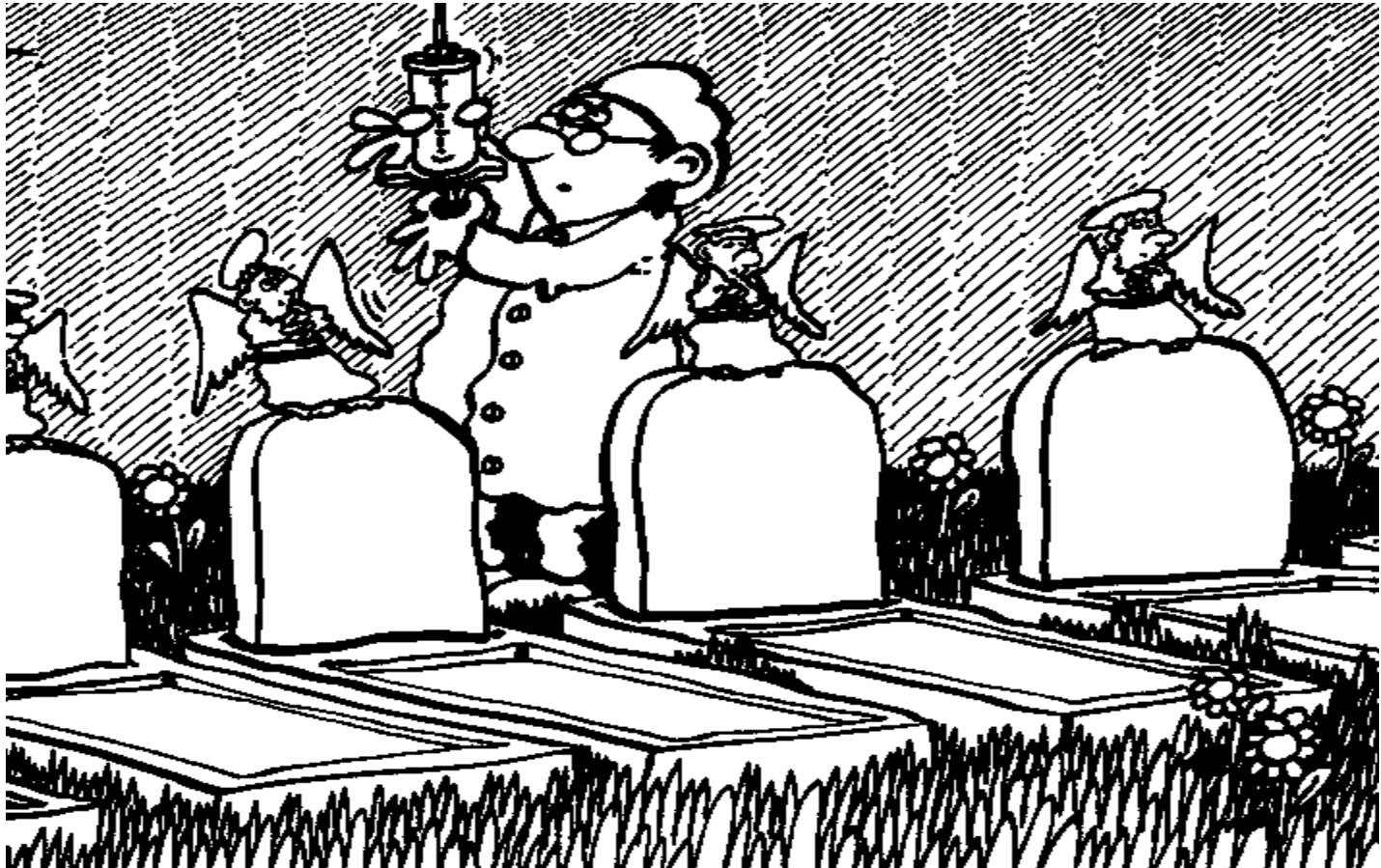
Výsledek infekce II

- Uzdravení s následky, perzistentní infekce



Výsledek infekce III

- Úmrtí (exitus letalis)



Základy klinické mikrobiologie

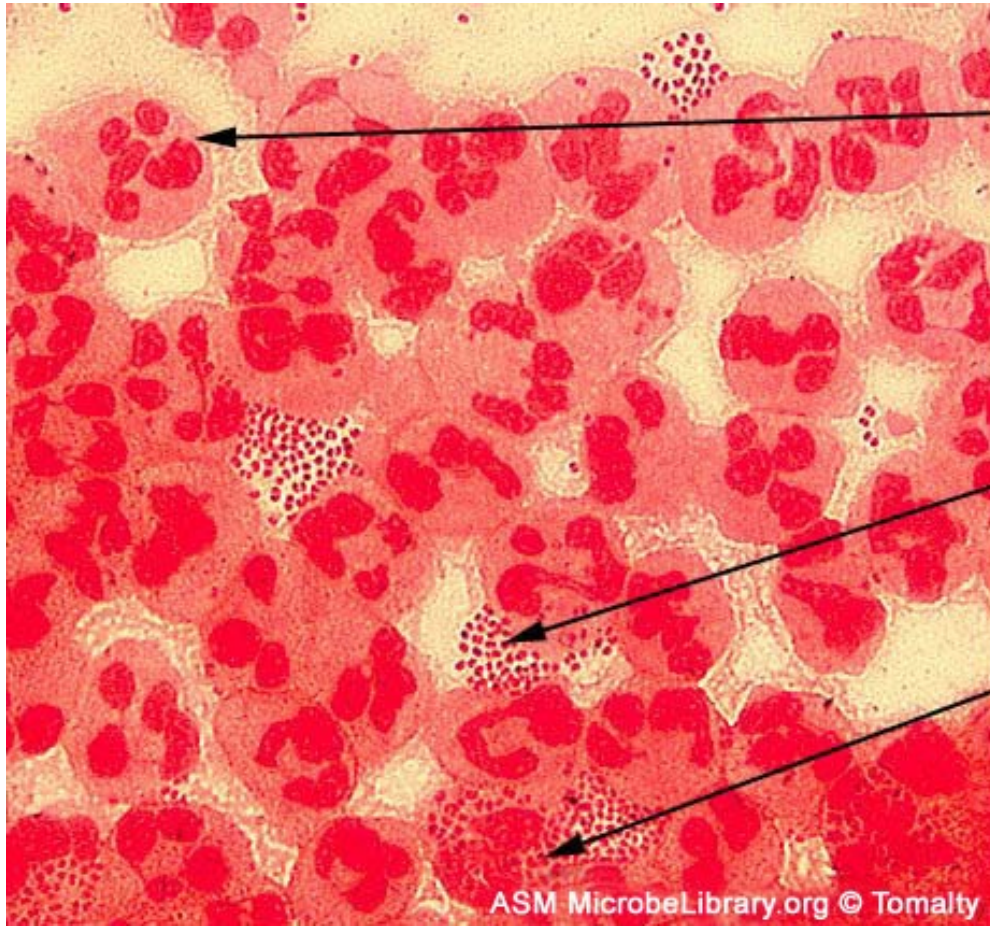
- **Mirkobiologie**= věda studující mikroorganismy (micron= malý, biologia= studium života)
- **Klinická mikrobiologie**- poskytuje servis vyšetření klinickým lékařům v úzké spolupráci s nimi!!
- Konzultace mikrobiologického nálezu
- Konzultace antibiotické terapie
- **Vzájemná komunikace!!**



Cesta biologického materiálu laboratoří

- 1) Transport a příjem materiálu
- 2) Zpracování biologického materiálu
(mikroskopický preparát, kultivační půdy
základní
a selektivní)





polymorphonuclear leukocyte

Extracellular gram-negative diplococci

Intracellular gram-negative diplococci

ASM MicrobeLibrary.org © Tomalty



Cesta biologického materiálu laboratoří

- 3) Kultivace- půdy (základní, selektivní), teplota, atmosféra
- 4) Vyhodnocení nárůstu mikrobů na agarové plotně



- Nález primárního patogena- většinou jednoznačná situace
- Nález oportunního patogena- nutné informace o pacientovi a komunikace s klinikem
- častější situace



Běžná mikroflóra x patogen



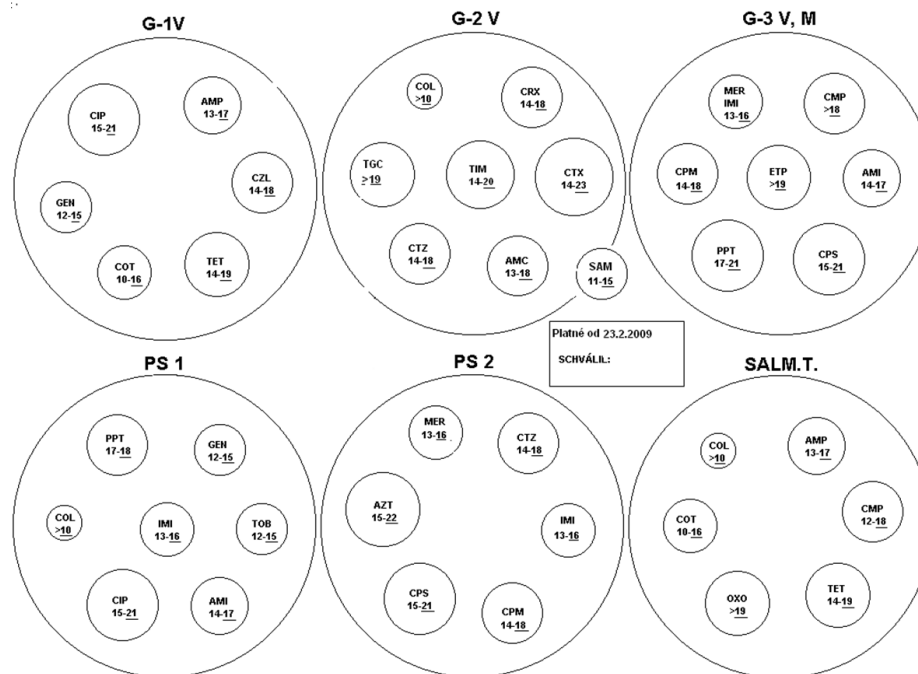
- Dutina ústní- nepatogenní viridující streptokoky, beta haemolytické streptokoky, neisserie, haemofily vč.
H.influenzae, *S.aureus*,
četné anaeroby
(bakteroidy, aktinomycety, treponemy, peptokoky..)

- ***Streptococcus pyogenes***, příp. jiné beta haemolytické streptokoky, *Arcanobacterium haemolyticum*,
- pneumokoky, gonokoky, meningokoky vzácně, etiologická úlohy *H.influenzae* a *S.aureus* sporná!!
- Tonzilitidy u viróz- EB viry, adenoviry, coxsackieviry



Cesta biologického materiálu laboratoří

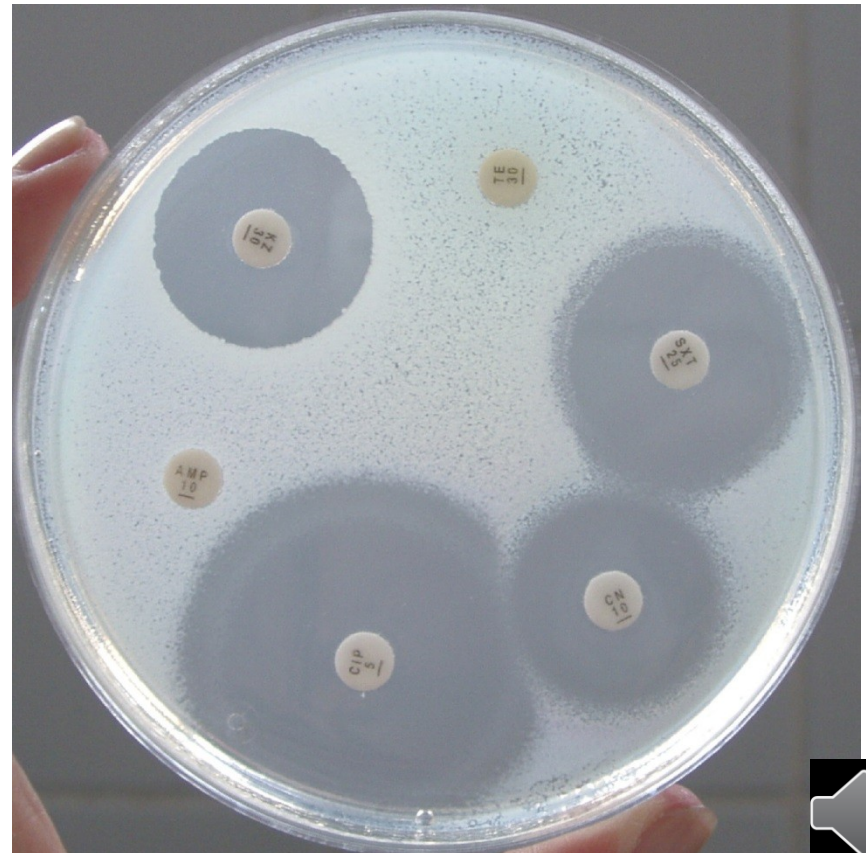
- 5) Určení patogenního mikroorganismu (původce infekce)
- 6) Stanovení citlivosti k antibiotikům



Cesta biologického materiálu laboratoří

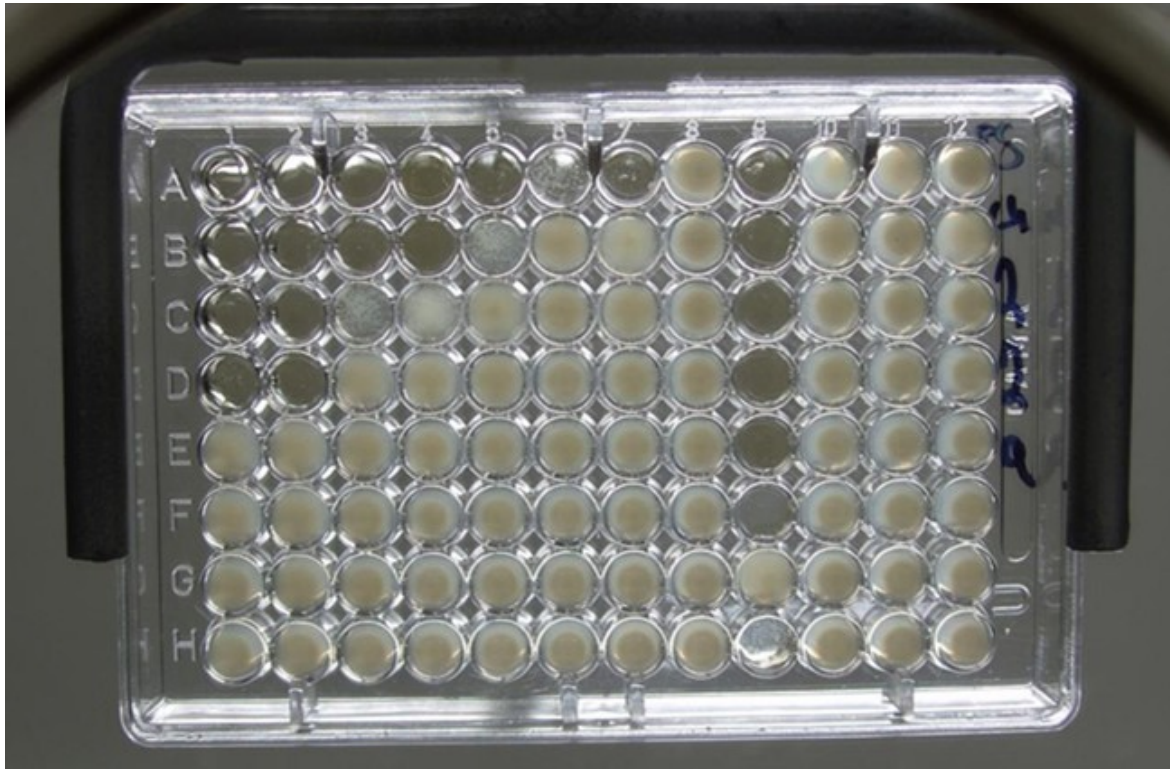
Disková difúzní metoda

- Sestavy antibiotik: zohlednění bakterie a lokalizace infekce
- Od antibiotik úzkého spektra k širokospektrým antibiotikům



Cesta biologického materiálu laboratoří

Stanovení minimální inhibiční koncentrace (MIC)



MIC= nejnižší koncentrace antibiotika, která je schopna zastavit růst bakterie



Cesta biologického materiálu laboratoří

Automatické přístroje

- Výhody- rychlost, jednoduché provedení, široká škála antibiotik
- Nevýhody- není přesná hodnota MIC



Cesta biologického materiálu laboratoří

- Vyhodnocení testů citlivosti, porovnání se standardy: European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing- EUCAST, Clinical and Laboratory Standards Institute- CLSI
- Zařazení do kategorií C/I/R
- Konečný výsledek

Nález: ojedinele *Enterobacter cloacae*

Stanovení kvalitativní citlivosti na antibiotika:

ampicilin.....R	ceftazidim (Fortum).....C
piper./tazobact.(Tazocin)..C	ceftazidim/avibactam.....C
Augmentin, Unasyn.....R	ceftarolin.....C
chloramfenikol.....C	cefepim (Maxipim).....C
tetracyklin.....C	ciprofloxacin.....C
tigecyklin (Tygacil).....C	gentamicin.....C
cotrimoxazol.....C	amikacin.....C
cefuroxim(Zinacef,Zinnat)..R	ertapenem.....C
cefotaxim (Claforan).....C	meropenem.....C

Anaerobní kultivace:

Nález: Nevyrostly žádné mikroby.

Kmen *E.cloacae* je producentem inducibilní betalaktamázy která může rozkládat penicilinová a většinu cefalosporinových antibiotik!

Kódy citlivosti: C=citlivý, R=rezistentní, X=výsledek sdělíme na požádání



Shrnutí

- Interakce mezi mikroorganismem a makroorganismem
- Infekce
- Typy infekce a jejich průběh
- Klinická mikrobiologie
- Vyšetřování biologického materiálu





- Při vyšetřování v klinické mikrobiologii je nutné si uvědomit:
 - A. Mikrob je živý organismus
 - B. Za vším je nemocný člověk



Děkuji za pozornost

