

Grampozitivní nesporeující anaeroby

Mezi **grampozitivní nesporeující anaeroby** řadíme především *Actinomycetes* spp., *Propionibacterium* spp., *Lactobacillus* spp., *Peptostreptococcus* spp..

Tito zástupci mají několik společných vlastností. Vyskytují se v běžné mikroflóře v dutině ústní, nosohltanu, vagině, tlustém střevu nebo v kůži. Podílí se na rozvoji infekcí. Způsobují onemocnění jako **aktinomykózy**, **akné** nebo endokarditidy. Co se morfologie týče, vyskytují se jako tyčinky a mají větvená vlákna přecházející až v kokovité útvary. Kultivace není vždy snadná, nejdůležitější je mikroskopie materiálu kvůli růstu, který může trvat až týden.

***Actinomycetes* spp.**

Aktinomycéty jsou grampozitivní anaerobní bakterie, vyvolávají cerebrální, hrudní a abdominální aktinomykózu, což je chirurgické hnisavé onemocnění s abscesy. *Actinomycetes* mají pleomorfní větvená vlákna s tendencí terminální fragmentace. Jsou tvaru V nebo Y (jako mycelium hub). Jejich stěna je druhově specifická s peptidoglykanem a kyselinou mykolovou. Fermentují glukózu. Pokud se přidá glukóza do kultivačního média, spustí to jejich růst. Taktéž jsou **mikroaerofilní**, ale pod podmínkou přítomnosti oxidu uhličitého. Vyskytují se hlavně ve vagině, dutině ústní a v urogenitálu.

Odběr se dělá z hloubky sinusu a kolonie, které vytváří, mají tvar moláru. Je náročné je kultivovat.

Důležitým zástupcem je **A. israeli**, který způsobuje právě aktinomykózu. Tvoří se absces a píštěl s hustým hnisem a drúzou (zrnčkovité shluky mikrobů).

Aktinomykózy mohou být thorakální, cervikofaciální, abdominální nebo také v děložní formě. Aktinomykóza se léčí penicilinem nebo doxycyklinem, linkomycinem, klidamycinem. Prokazujeme přímo – mikroskopií nebo anaerobní kultivací.

***Propionibacterium* spp.**

Tito zástupci se vyskytují v kůži, nosohltanu, GIT, dutině ústní a v urogenitálu.

Nejčastěji se vyskytují jako nesporeující anaeroby. Jsou **kyjovitého** tvaru (jako rozsypaný čaj). Produkují lipázy a způsobují tak akné – **acne juvenilis**. Akné se léčí pravidelným čištěním pleti a klindamycinem.

***Peptostreptococcus* spp.**

Nejčastěji se vyskytují *P. magnus*, *anaerobicus*, *asaccharolyticus*. Způsobují infekce dutiny ústní, poporodní endometritidy, záněty v malé pánvi, peritonsilární abscesy, nekrotizující pneumonie a další onemocnění. Při terapii je důležité zjistit příčinu a chirurgicky vyčistit ložisko. Léčí se penicilinem nebo cefoxitinem. Prokazují se v klinickém materiálu z hnisu, stěrů z ran nebo z amniové tekutiny.

***Lactobacillus* spp.**

 Podrobnější informace naleznete na stránce *Lactobacillus*.

Méně podstatnými zástupci jsou ***Bifidobacterium* spp.** způsobující **zubní kazy**.

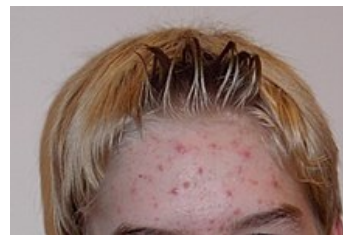
Odkazy

Související články

- Zubní kaz
- Akné
- Aktinomykóza

Použitá literatura

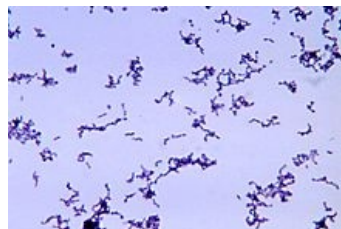
- VOTAVA, Miroslav, et al. *Lékařská mikrobiologie speciální*. 1. vydání. Brno : Neptun, 2003. 495 s. ISBN 80-902896-6-5.
- BEDNÁŘ, Marek, Andrej SOUČEK a Věra FRAŇKOVÁ, et al. *Lékařská mikrobiologie : Bakteriologie, virologie, parazitologie*. 1. vydání. Praha : Marvil, 1996. 558 s. ISBN 8023802976.



Typické akné na čele



Actinomycetes spp.



Propionibacterium acnes

