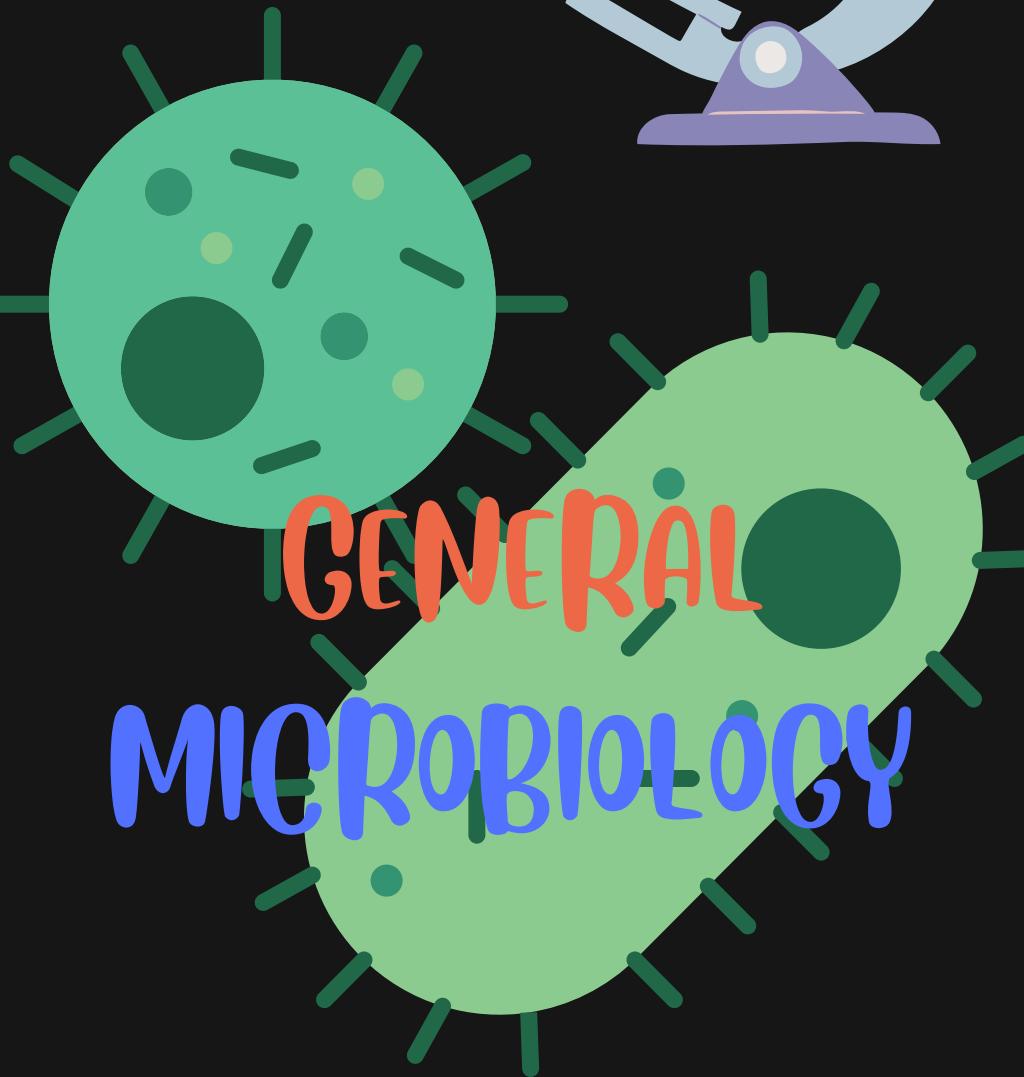


BY : BARJES ALZIARA

LECTURE 10 :
ENTEROBACTERIACEAE



Salmonella

- **Salmonella**

نبیلش باول نوع عن اللي هو ال salmonella
اللي تعتبر **gram negative bacilli** و اللي تسبب **Enterobacteriaceae** ل **gastrointestinal tract**
طبعا بما انها بنفس مكان ال E.coli و بما انهم يشتراكوا بنفس العائلة
اذن الله نفس الصفات تقريبا

- **Salmonellae Typhi**

- **Non-Typhi: S enterica**

- **Most strains are motile through the action of their flagella.**

- **Salmonella Typhi has a surface polysaccharide called the Vi antigen,**

راح نقسمها لنوعين
Non-typhi والي يتسبب ال Typhoid fever و ثاني نوع ال salmonella typhi

اللي يميزهم عن بعض انه الها typhi بسموه polysaccharide capsule more virulence
الي بعطي ال typhi تكون

- **Salmonella gastroenteritis is predominantly a disease of**

industrialized societies

ال salmonella تكون موجودة بالدول ال developing و ال developed
ع خلاف البكتيريا اللي تكون موجودة بالدول ال developing س
و هذا لانه هي مرتبطة بالصناعات الغذائية

- **improper food handling, which allows the transmission from the animal reservoir to humans.**

- **induce a profound inflammatory response**

- **most S enterica strains**

- **remains localized to the mucosa and submucosa with most S enterica strains,**

او اشي راح نبيلش حكي عن ال non-typhi و ما راح نطوف فيها
ال non-typhi تتنتقل عن طريق ال feco-oral route عن طريق food and water affected
بعد تدخل ال non-typhi لازم تكون بعداد. كبيرة مشان تقدر تعمل pass gastric acidity
وصلت ال small intestine و بتعمل localized gastroenteritis
اعراضها vomiting , diarrhea , headache , abdominal pain, general weakness

ENTERIC (TYPHOID) FEVER (SALMOENLLA TYPHI)

ال النوع الثاني ال typhi هي تعتبر النوع الاخطر من انواع ال salmonella لانه زي ما قلنا بتعمل

- **Typhoid fever is a strictly human disease.**
- **Chronic carriers of serotype Typhi are the primary reservoir.**

Pathogenesis

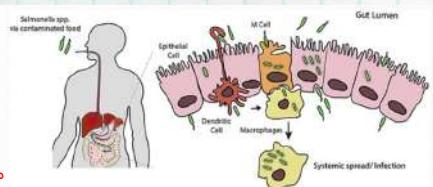
- The invasion and killing of intestinal M cells and macrophages are presumed to follow the same pattern as that of S enterica.

هذا النوع زيه زي ال s.enterica ببداية تبؤن المرض
حيث انه يفوت ع الجسم و يتوصل mucosa و submucosa و هسه يرسو راح يتصير لها immune response
الفرق هون انه ال typhi فيها capsule اللي بعطاها resistance الى immune cells
منشان هيك بتقدر تعيش داخل ال immune cells

- Two differences are the Vi surface polysaccharide and the extended multiplication of Typhi in macrophages.

يتصير ال macrophage بدل ما تعملاها damage
بتظليها تعيش داخلها

macrophage multiplication داخل ال blood stream
و بيصير للبكتيريا lymph nodes بعدين يتوصل لل systemic manifestations
و تعملاها non-typhi و منشان هيك ال localized



و من اول ما تدخل الدم يتصير تقدر تعمل Infection. لا يغزو بتوصله typhoid fever
منشان هيك ال typhi اخطر و منشان هيك بتقدر اعمل ال

- Vi+ phenotype favors intracellular multiplication. Like other serotypes of Salmonella, Typhi remains within a membrane-bound vacuole, but unlike them, rather than killing the macrophage, it enters a stage of extended replication.

اكثر اشي يميز هذا النوع عن باقي ال salmonella انه يقد عيش جوا الخلايا المناعية و قدرته على البقاء جوا الجسم بدون ما يموت لمدة طويلة

- The primary difference between Typhi and the other serotypes is the prolonged intracellular survival in macrophages.

- ability to inhibit the oxidative metabolic burst and continue to multiply.
- lymphatic circulation
- mesenteric nodes, spleen, liver, and bone marrow, all elements of the reticuloendothelial system (RES)

و زي ما قلنا السبب قدرة البكتيريا انه تبيط الانزيمات الهاضمة و قدرتها ع الانقسام و الانتشار جوا العقد اللمفاوية و مجرى الدم هو اللي خلاها بتقدر تعيش مدة طويلة جوا الجسم

اماكن اللي ممكن تعلهم infection

- This sometimes results in metastatic infection of other organs including the urinary tract and the biliary tree.

ممكن يصبر كما metastatic infection يعني بمكان ثانٍ غير المكان الاصلي و اللي ممكن يصيب ال urinary tract او ال bile tree اللي هي القنوات اللي بتنتقل ال bile و بما انه ال bile بتنتقل للامعاء فاذا البكتيريا وصلت ال bile يعني راح توصل الامعاء و تعمل فيها infection

- The latter causes reinfection of the bowel. This cycle beginning and ending in the small intestine takes approximately 2 weeks to complete.

های ال cycle
يتعد اسبوعين مثلاً تكتمل
small intestine و بتبلش و بنتهی بال

Manifestation

The clinical patterns of salmonellosis can be divided into

- Gastroenteritis,
- Bacteremia with and without focal extraintestinal infection,
- Enteric fever,
- The asymptomatic carrier state.

نتيجة لانه صار infection بـ Multi organ اللي راح تسبب enteric fever او ممكن الشخص يصاب فيها بدون اعراض و ما تعمله اشيلكن بضل عرضه انه يعمل infection لاي حدا ثانٍ

نيجي لامراض ال salmonella
اول مرض ال gastroenteritis و تسرب bacteremia وين ما راحت
و ممكن بعدها تنتقل لل blood و تسرب meningitis او اذا راحت infection بالدم ممكن تعملك arthritis joints يعني لو راحت CNSI ممكن ت عمله

- Enteric fever is a multiorgan
- prolonged fever, sustained bacteremia, and profound involvement of the mesenteric lymph nodes, liver, and spleen.

- The mean incubation period is 13 days,**

فترة حضانتها ١٣ يوم و يرجع ذكر فترة الحضانة في الفترة من الما تصاب بالبكتيريا لحد اول عرض من الاعراض بطلع عليك

- the first sign of disease is fever associated with a headache. The fever rises in a stepwise fashion over the next 72 hours.**

دائما اول عرض بطلع هو ال fever و يجي معه صداع و يزيد هذا المركب بعد ٧٢ ساعة

- A relatively slow pulse is characteristic and out of character with the elevated temperature.**

النি�ضم يكون بطيء و هذا الاشي مشن عادي و يعتبر صفة منيزة لهذا المرض لانه غالبا تكون مع ال fever على heart rate

- A faint rash (rose spots) appears during the first few days on the abdomen and chest.**

و ممكن يكون عنده rash يعني طفح جلدي ع الصدر و البطن باول ايام الاصابة



- Many patients are constipated, although perhaps one-third of patients have a mild diarrhea.**

ثلاثين المرضي يصبر معهم و نائهم diarrhea و constipated

- chronic infection of the blood stream is serious ,and the effects of endotoxin can lead to myocarditis, encephalopathy, or intravascular coagulation. Moreover, the persistent bacteremia can lead to infection at other sites.**

دائما اخطر اشي ممكن يصبر للشخص انه البكتيريا توصل الدم بها endotoxin و تصير تنشر ال systemic systemic heart و يعمل myocarditis و هون ممكن يروح ع ال heart و ممكن يصبر معه اعراض زي

ممكن يصبر معه brain infection و اعراضه fever, headache , dizziness, coma بحيث انه ال endotoxin يأثر على ال capillaries و تدمير platelets خلايا الدم الحمراء

intravascular coagulation chest pain , increased contractility , arrhythmia , cardiomegaly

- Of particular importance is the biliary tree, with reinfection of the intestinal tract and diarrhea late in the disease.**

برضوا أحد أهم خصائص هاي البكتيريا اللي حكينا عنها أنها بتقدر تعيش بل reinfection in the intestine و راح تعمل gallbladder

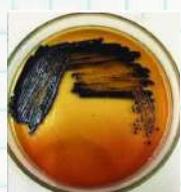
- the most important complication of typhoid fever is hemorrhage from perforations through the wall of the terminal ileum or proximal colon at the site of necrotic Peyer patches. These occur in patients whose disease has been progressing for 2 weeks or more.

أخطر المضاعفات اللي ممكن تصير بسب البكتيريا هي حدوث نزيف في المعدة بسبب ثقوب perforations في منطقة terminal ileum في الأمعاء الدقيقة Or proximal colon في الأمعاء الغليظة بتصير هاي المضاعفة للمرضى اللي استمر ما مرضهم لمدة أسبوعين او أكثر

Diagnosis

- Culture of *Salmonella* from the blood or feces is the primary diagnostic method.
- Early blood is far more likely to give a positive culture result than culture from any other site.
- Failure to ferment lactose and the production of hydrogen sulfides from sulfur-containing amino acids are characteristic features used to identify suspect colonies on the selective isolation media.

بعد ما اخذنا العينة وغالباً ما تكون اخذناها *fecal* نعملها وطبعاً هي متميزة باللون الأسود بس قدرتها على انتاج ال *hydrogen sulfides* وثاني شيء يميزها أنها ما يقدر تعمل *fermentation of lactose* هذول الأسباب بما يسووها عن ال *e.coli*



SHIGELLA

برضو كمان نوع من ال Enterobacteriaceae

هو عائلة ال shigella

gram negative bacilli

ما عندها flagella

و لانه ما عندها flagella يعني ما عندها flagella

normal flora و ال salmonella

هذا النوع و ال

الهم 4 species يحملونها

الهن clinical presentation

لدينا نعرف ال

- Closely related to E coli.
- lack flagella and thus H antigens.
- All Shigella species are nonmotile.
- The genus is divided into four species,

- Shigella dysenteriae (serogroup A),^{infection} أكثر وحدة بتسبيب

- Shigella flexneri (serogroup B),

- Shigella boydii (serogroup C),

- Shigella sonnei (serogroup D).

برضو ينتقل عن طريق ال feco-oral لكن في فرق بينها و بين ال salmonella انه هاي بسرعة

ينتقل بين الافراد

لأنها highly resistant to gastric acid

عكس ال salmonella و ال E.coli اللي حكينا بدني عدد كبير

منها مشان تصيب البني ادم

هاي مجرد واحدة ممكن تصيب ضرر

- The fecal-oral route.

- person-to-person contact is so effective

- the infecting dose is extremely low, as few as 10 organisms in some studies.

- Shigella is the prototype invasive bacterial pathogen.

- Other Shigella species produce various molecular forms and quantities of Stx.

ثاني ميزة الها انها بتعمل invasive infection

بلشت تعمل damage بال intestinal wall

و غالبا تكون بال large colon

مشان هيك مع ال diarrhea راح يكون في blood و mucos

Pathogenesis

تحكي عن طريقة تكون و تطور المرض

- Acid-resistant and survives passage through the stomach to reach the intestine invasion and destruction of the human colonic mucosa.

اول ميزة حكينا و بدرج نعيدها انه هاي البكتيريا- acid- resistant يعنيها تبموت من حمض المعدة و يتقدر تتجاوزه و تفوت ع ال intestine و تقدر تدمي بال wall تع الاعماق
- This triggers an intense acute inflammatory response with mucosal ulceration and abscess formation

برضو راح تعمل التهاب شديد مع تقرح للغشاء المخاطي الخاص بالاعماق و تكون الـ abscess اللي هو الصدید
- The diarrhea created by this process is almost purely inflammatory, consisting of small-volume stools containing WBCs, RBCs, bacteria, and little else. This is classic dysentery.

راح يصير مع المريض diarrhea بسبب الالتهاب اللي راح تنتج ال dysentery و اللي هو عبارة عن stool with blood و mucos و غالباً هذا المرض بضل localized colonic mucosa و انه بنتشر بالجسم اشي نادر الحدوث
- The disease remains localized to the colonic mucosa. Spread to the bloodstream is uncommon

Manifestation

- acute inflammatory colitis and bloody diarrhea, which in the most characteristic state presents as a dysentery syndrome— a clinical triad consisting of

1. cramps

المريض اللي عنده dysentery يكون عنده غالباً gastrointestinal infection

و هذا لانه بال colon راح يكون tenesmus

و برضو حيكون عنده blood and mucos in the stool

هذا جداً مشان نفرق بين لما يكون ال large intestine infection بال small intestine infection

2. painful straining to pass stools (tenesmus),

3. a frequent, small-volume, bloody, mucoid fecal discharge.

حيث بالي ال absorption وظيفتها ال small absorption و اللي اذا صار infection فيه و بطل يصير عندي large amount of watery diarrhea

اما بال colon كل ال absorption water و المواد انتمالها dysentery blood and mucos

PSEUDOMONAS AERUGINOSA

ما يصيب ال upper respiratory system اصابتهل بتكون لـ Obligate aerobic لأنها تحتاج اوكسجين و تغبت.

- Ps. infect immunocompromized patient.
- Usually causes hard to treat nosocomial infections.
- It show resistance to most antibiotics.

راح نحكي عنها كثير بالفارما لانه عندها مقاومة كبيرة لل antibiotics و صعب نلاقيلها علاج

- People at risk include:
های البکتریا خطورتها الحقيقة بتكون بالناس اللي مناعتهم ضعيفة و الناس المرض بالمستشفيات
- Hospitalized patients
لأنه موطنها الاصلی هو المستشفی مثلاً اجهزة العلاج زي جهاز غسيل الكلى و جهاز التنفس
- Immuno-compromised persons
برضو يعتبر حظر لمرضى ال Cystic fibrosis التليف الكيسي
- Healthy individuals
بيصبر عند الشخص thick mucous membrane مشان هيك بتحبهاي البکتریا تعيش عندهم و صعب جدا تعالجها و غالباً المريض بموت
- CF patients



Cf= Cystic fibrosis

Very successful hospital pathogen

برضو بتعيش بالحرقوق مشان هيك اذا واحد اصيب بحرق منوع توحد معك ورد للمريض لانه ممكن تصيبه البکتریا

هذا كله مشروح بالحکي اللي فوق

Ecological factors

- Pa is primary a nosocomial pathogen,
- it is ubiquitous water and soil organism
- Survive well in domestic environments like contact lenses and solutions, and in hospital (food, cut flowers, sinks, toilets, floor mops, respiratory therapy and dialysis equip, and even in some disinfectant solutions)
- Rarely it can be a part of normal flora in healthy individuals

Bacteriology



- #### **• Production of colorful water-soluble pigments**



A circular yellow agar plate used for bacterial culture.

برضو بتقدر تنتج صبغة صبغة و تعتبر cytotoxin و ممكن تعمل tissues لل damage

- Pa live in slime enclosed biofilm



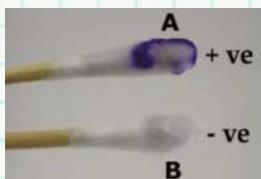
Pathogenesis

- **Opportunistic pathogen** يعني لو كانت عال skin بالشخص الـ healthy ما بتسبب مرض
- **Weak invasive ability** لازم تقوّت جوا الجسم و هي opportunistic pathogen يعني غالباً تصيب الاشخاص اللي عندهم ضعف مناعي
- **Require break of first-line defenses (wound or contaminated solution)**

- **Culture: far the most important and specific test** **for diagnosis** كيف نعملها من مريض عنده البكتيريا
to diagnose pa infection اول اشي بنوخذ sample خصائص pa
non lactose fermenting /oxidase positive /gram negative rod
همه اللي يميزوها عن باقي البكتيريا
- **Grow well on ordinary media such as Blood Agar, Nutrient Agar and MacConkey Agar.**



- **Pa does not ferment lactose**
- **Pa grow in non lactose fermenting colony in macConkey agar**
- **These tests differentiate Pa from other oxidase negative gram negative rods**
- **Pa non lactose fermenting oxidase positive gram negative rod**



- Resistance to antibiotics: P. aeruginosa is one of the most resistant bacteria to many groups of antibiotics**

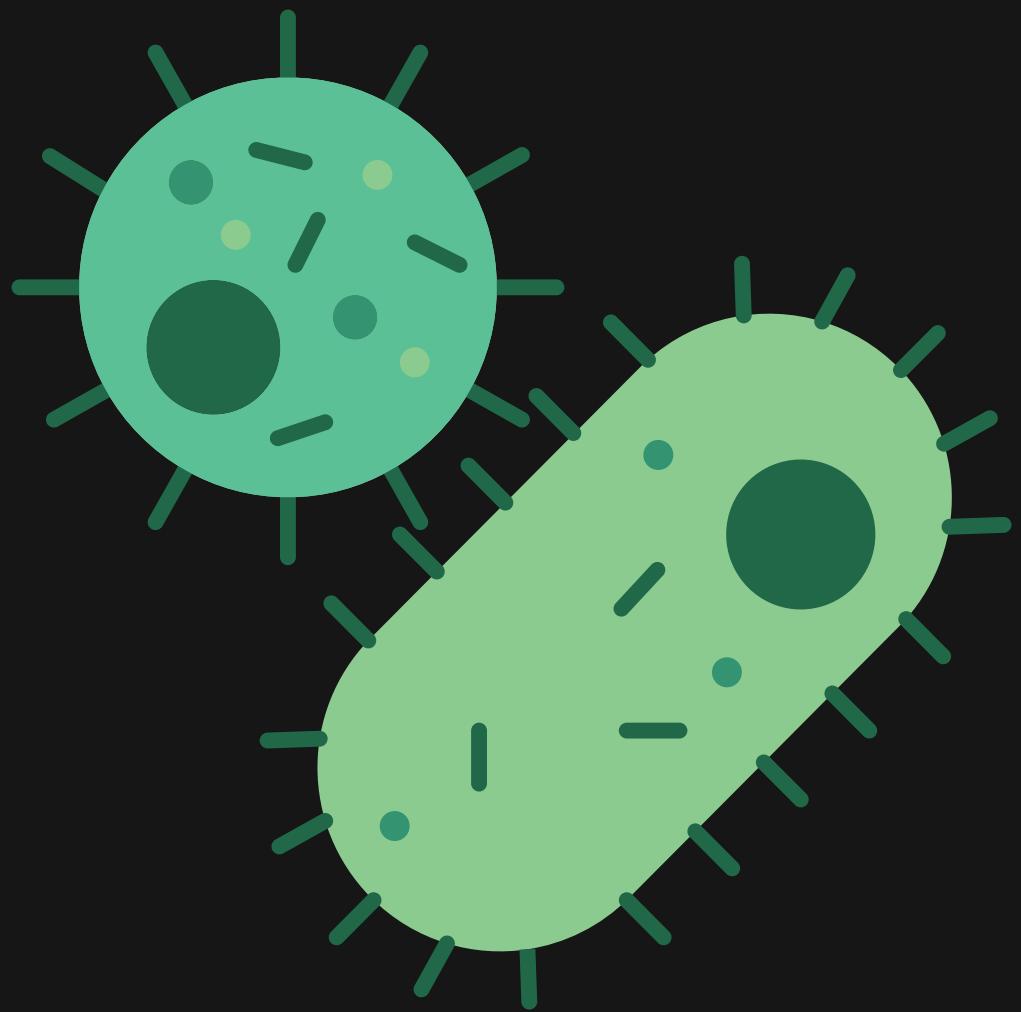
رَبِّيْ ما قَلَّتْ هَايِ الْبَكْتِيرِيَا مِنْ اكْثَرِ الْبَكْتِيرِيَا الْمُقاوِمَةِ لِلْأَنْتِبِيُوتِيْكِسِ
هَايِ احَدُ الْطُرُقِ الَّتِي يَتَخَلِّيُّنِي عَنْهَا

Clinical Presentation

- Pulmonary infections, common in cystic fibrosis patients**
بِشَكْلِ رَئِيْسِيْ بِتَعْمِلِ الرَّئِسِيِّ الْجَرِيْفِيِّ
وَخَصُوصاً لِلِّيْ عَنْدَهُمُ CF
- Primary skin infections: Opportunistic infections of existing wounds (e.g., burns) to localized infections of hair follicles**
بِرَضْوِيْ بِتَعْمِلِ الجَرِيْفِيِّ لَانَّهُ يَتَتَنَقُّلُ بِالْجَرِيْفِيِّ زَيِّ ما قَلَّا
- UTI infections: Opportunistic infections in patients with indwelling urinary catheters**
الْتَهَابِ مَسَالَكِ خَصُوصاً لِلِّيْ عَنْدَهُمُ قَسْطَرَةِ بُولِيَّةِ
- Ear infections: range from mild irritation of external ear "swimmer's ear" to invasive destruction of cranial bones**
الْتَهَابِ فِي الْذَنْبِ الْخَارِجِيِّ الَّتِيْ مُمْكِنُ يَسِبِّ swimmer ear
وَمُمْكِنُ يَسِبِّ تَنَسُّرُ العَدُوِّ لِعَظَامِ الْجَزْءِ السُّفْلِيِّ مِنِ الْجَمِجمَةِ
- Eye infections: Opportunistic infections of exposed, mildly damaged corneas e.g., contact lens wearer**
عَدُوِّ الْقَرْبَى وَبِتَصِيرِ لِلنَّاسِ الَّتِيْ بِلَبِسُوا lenses عَلَى عَيْونِهِم
- Bacteremia: Dissemination of bacteria from primary infection to other organs and tissues**

لَاحِظُوا أَنَّهُ اغْلَبُ الْجَرِيْفِيِّ تَغْتَيْرِ infection opportunistic infection
يَعْنِي بِهَا أَشْيَاءٌ يَدْخُلُهَا جَسْمُ الْإِنْسَانِ وَمَا يَتَقَدَّمُ تَخْرِقَهُ لَحَالَهَا

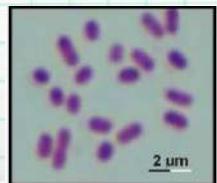
HAEMOPHILUS AND BORDETELLA



Haemophilus and Bordetella

نـيجـيـ نـحـكـيـ عـنـ نوعـ ثـالـثـ لـاـ هوـ cocciـ وـلاـ هوـ bacilliـ هذاـ النوعـ يـكـوـنـ بـيـنـمـ الـثـيـنـ

- Small, Gram-negative coccobacillary shape.



- Exclusively found in humans

- The major species are **Haemophilus influenzae**, the cause of acute purulent meningitis

haemophilus influenzae عـنـاـ نـوعـينـ مـنـهـاـ طـبـعـاـ مـاـ بـتـسـبـبـ الـانـفـلـونـزـاـ لـأـنـهـ سـبـبـهاـ فـايـروـسـ بـسـ اـسـمـ ضـلـ مـاسـكـ فـيـهـاـ بـتـسـبـبـ التـعـابـ السـحـابـيـ الـقـيـحـيـ



- **Bordetella pertussis**, the cause of whooping cough.

Bordetella pertussis ثـانـيـ نوعـ هـوـ الـBordetellaـ بـتـسـبـبـ السـعـالـ الـدـيـكـيـ

BORDETELLA

اـولـ اـشـيـ بـدـنـاـ نـبـلـشـ بـالـ Bordetellaـ

General Characteristics

- Gram –negative coccobaccili (rod-shaped) single or paired
 - Obligate aerobe – Requires O₂ to live Colonizes the respiratory tract
 - Specific to human hosts
 - 7 species, The main species
1. **B. pertussis: Whooping Cough (Pertussis)** اـهمـ نوعـ فـيـهـمـ هـوـ الـB.pertussisـ وـالـلـيـ بـتـسـبـبـ السـعـالـ الـدـيـكـيـ
 2. **B. parapertussis**
 3. **B. bronchiseptica**

EPIDEMIOLOGY

- **Bordetella pertussis is spread by airborne droplet nuclei and remains localized to the trachobronchial tree.**

البكتيريا هاي تنتقل من خلال الـ coughing او الـ sneezing عن طريق اشياء اسمون airbone droplet nuclei و اللي هو تقريبا قطرات من الرذاذ اللي حاملهم و يستقر بالـ trachobronchial tree

- **It is highly contagious, infecting more than 90% of exposed susceptible persons.**

و هي يتسبب عدوى بشكل كبير طيب ليس انه هي تنتقل عن طريق droplets و اللي ممكن تحلي البكتيريا تنتقل مسافات بعيدة بتوصيل لامبار عدا عن انه البكتيريا يتقدر تفضل حبة لفترة ع الجلد لحد ما توصل بستة فيها اوكسجين

Virulence Factors

حكينا اول step بالـ

attachment

Adhesions

هي الـ attachment

فهای هي الاشياء اللي بتساعده بالـ

1. Filamentous hemagglutinin (FHA)

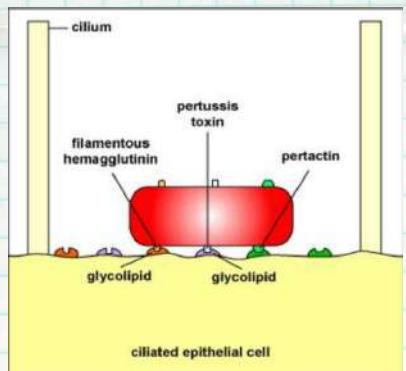
2. Pertactin

3. Agglutinogen

Anchor Bordetella to epithelium



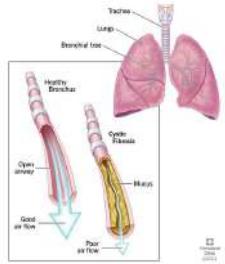
Colonization of tracheal epithelial cells by Bordetella pertussis



Virulence Factors

Toxins

بعدها بتبلش البكتيريا تفرز toxins
أول واحد ال cytotoxin
و من اسمه يعني يعمل لل cell damage



1. Tracheal Cytotoxin (TCT)

- Direct toxicity to tracheal epithelium
- Paralysis of the cilli...mucous build up....trigger violent cough reflex to clear airway

يسbib هذا ال toxin راح يصبر damage لل cilia و طبقتها تطلع ال mucus فلما يصبر damage اللي راح يصبره build up جوا ال trachea و المريض بيشبر بعمل coughing مشان يطلعها

2. Pertussis Toxin (PTX)

- Anchoring it to epithelial surface
 - Increase level of lymphocytes in blood (T-cells)
 - Stimulate T cell to divide and inhibit it from leaving the blood
 - Increase sensitivity of respiratory tissue to histamine....
- Fluid enter airway tissue...swelling....hard to breath....classic whooping sound**

PTX هو toxin الثاني

وظيفته ال attachment و يزيد ال lymphocytes

وهذا مضر لانه راح يمنع وصول ال lymphocytes لمكان ال infection و ما حتفدر تهاجم البكتيريا

3. Adenylate Cyclase Toxin (CYA)

- Invasive toxin
- Activated by host cell calmodulin
- Inhibit immune cells
- Inhibit phagocytes to get to site of infection and kill bacteria

CYA هو toxin الثالث

هذا يعمل على inhibition

anti phagocytosis و

و ما بخلي ال immune sys يشتغل عليها

Pathogenesis

- Attached to tracheal epithelium
- After attachment: bacteria immobilize cilia: destroy ciliated cell
- Produce epithelium devoid the ciliary blanket
- Persistent coughing

احنا تقريبا شرحنا ال pathogens و احنا بتحكي عن ال toxins
بس حلينا نعيد كيف يتكون المرض
اول اشي بترتبط بال tracheal epithelium
بعدها بتدمير ال cilia و بتكون عندي طبقة من mucus بتضيق ال airway
بعدها بيلش المريض يقح مشان يطلع ال mucus

Clinical Presentation

Whooping Cough

المرض هذا غالبا بيصيب الاطفال و اللي راح يمر ب ٣ مراحل

- Incubation period 4-21 days
- 3 Stages
 1. Catarrhal Stage 1-2 weeks
 2. Paroxysmal Stage 1-6 weeks
 3. Convalescent Stage weeks-months

1- Catarrhal Stage 1-2 weeks nose, sneezing, low fever, and a mild cough (common mistaken for cold)

- Runny nose
- Nasal congestion
- Red, watery eyes
- Fever
- Cough

اول عاديه تكون الطفل عنده upper respiratory tract infection مع عاديه و سبطة symptoms مع runny nose , red eye , coughing , fever
رئي كل الناس بتفكروا عن coughing عاديه و ما بهتموا فيها

The disease is most communicable at this stage because large numbers of organisms are present in the nasopharynx and the mucoid secretions.

2. Paroxysmal Stage 1-6 weeks

- whooping cough, which consists of uninterrupted fit of coughing followed by an inspiratory whooping noise.
- End with a high-pitched "whoop" sound during the next breath of air (closed swollen epiglottis).
- up to 50 times.
- a day for 2 to 4 weeks.
- Severe and prolonged coughing attacks may:
- Provoke vomiting
- Collapsed lung
- Tiny petechial in the face
- Hernias
- Cause extreme fatigue

ثاني stage بعد ما دخلت و عملت
و عملت production of toxin

اهم خاصية لها انه عنده whooping cough

هي عبارة عن نوبات cough

بضل الطفل ٥ دقائق كاملين بس بقى

وهذا الاشي راح يصعب عليه التنفس والاكل

های الـ cough لانها very strong

vomiting ببصیر الطفل عنده

collapsed lung بيطل يقدر يوخد نفس

ممکن کمان يصیر معه tiny petechial همه حبوب حمراء صغیرة ع الوجه

او فتق hernias

Children هذه مضاعفات السعال الديكي عند الاطفال

In infants — especially those under 6 months of age —

complications from whooping cough are more severe and may include:

ممکن يصیر معه pneumoniae و اللي راح يسبب pneumoniae التهاب رئوي

- Pneumonia (superinfecting organism such as Streptococcus pneumoniae)

زي ما راح يصعب التنفس ويطهه عند الطفل

- Slowed or stopped breathing

- Dehydration or weight loss due to feeding difficulties

و ممکن يصیر معه dehydration لانه مش قادر يوكل و يشرب و ممکن يموت

- Seizures

اسوء اشي ممکن يصیرله هو ال brain gamage بحيث الدماغ بيطل يوصله اوکسیجين بسب صعوبة التنفس و اللي يؤدی لتلفه و لمشاكل irreversible

- Brain damage

related to the venous pressure effects of the paroxysmal coughing and the anoxia produced by inadequate ventilation and apneic spells.



3.Covalescent Stage weeks-months

- **Gradual recovery starts**

آخر stage عندك و هي اللي تكون المرض بلش يخف فيها و بلشت عملية الاتسقاء و استعادة مجرى التنفس لطبيعته

- **Airway heal**

ثاني نوع عنا من ال **coccobacilli** هو ال **Haemophilus**

HAEMOPHILUS

- **Short (1.0-1.5 m) coccobacilli**
- **Aerobic**
- **Non motile**
- **During late 19th century believed to cause influenza**
- **Severe bacterial infection, particularly among infants**
- **Major pathogens for which humans are natural hosts**

1. **Haemophilus influenzae**

حيكتنا عنها انه كانوا يفكروا الناس انها المسبب لمرض الانفلونزا و طلعت مش هي

2. **Haemophilus ducreyi-**

H DUCREYI

اول نوع عنا من **haemophilus** هو ال **H ducreyi**

- **Induce sexually transmitted diseases (chancroid)**
- **Africa and southeast Asia**
- **Tender papule in the external genitalia that erode and cause painful ulcer**

اول مرض اسمه
chancroid
ينتقل بشكل سexually

يعمل **external genitalia** على الـ **tender papule**
و بعمله تأكل و تقرح



Source: Hopkins, J., Bryan, C., & Lepow, I. (2000). Sexually Transmitted Diseases. In: Sexually Transmitted Diseases. New York: Lippincott-Raven-Hill Bookcase. All rights reserved.

- H. influenza has a polysaccharide capsule**
- Six different serotypes (a-f) of polysaccharide capsule**
- 95% of invasive disease caused by type b (Hib) which contain polyribose-ribitol phosphate (PRP) capsule**

هذا النوع له capsule و صاروا يعطوه serotypes حسب الـ الذي عليه

اما او a او b او c لحد f

اهم وحدة هي الـ type B

لانه عدتها الـ PRP capsule

- Require to use the culture media enriched with blood or blood product**

في الـها خاصية مميزة بتسماعنا نكشف عليها بالـblood factors من الـ 2 x factor , v factor
انها بتحتاج مشان بصير لها growth
- Need exogenous hematin (X factor)**
- Need nicotinamide adenine dinucleotide NAD (V factors)**
- RBC lyses by heat(chocolate agar), added separately or**

bacteria (satellite phenomena):colonies of H beside s.s aureus

طيب حطيت شرح من عندي لانه الدكتور ما شرح هون كثير احنا بالدم عنا عوامل اسمها عوامل التغذية blood factors

هذول العوامل بتحاجهم البكتيريا مشان تنمو بالذات x factor v factor

من المشكلة انه البكتيريا ما بقدر تطهورهم لحالها من خلية الدم مشان هيك لو احاط البكتيريا ب agar blood ما راح تنمو لكن لو سخت الـ blood agar راح تكسس الـ blood cells وهذا الاشي راح بطلع الـ factors culture

طبعا راح تحول ل choclate agar و بما انه احنا طلعننا الـ هيك البكتيريا ممكن تنمو نهاي الـ

Pathogenesis

- Organism colonizes nasopharynx followed by:**

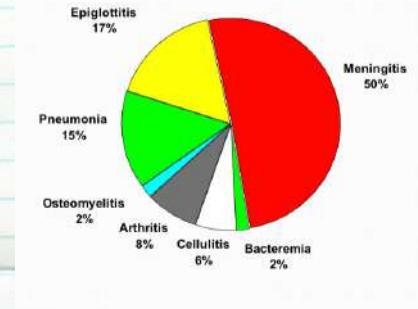
1. Local invasion: otitis media and sinusitis (90% NTHi)(OM, sinusitis, chronic bronchitis)

فاما بتعمل local invasion زى انها تروح ع الـ lung و تعمل pneumonia و بتعمل sinusitis او بندروح ع sinus

2. Systemic invasion: blood – bacteremia – meningitis, bone, joint <3day, capsulated H influenza

اما الـ systemic بتروج ع الـ blood و بتعمل هاي الامراض

Hib Clinical Presentations Pre-vaccination



الارقام مش هامة المهم نعرف الامراض اللي بتسببها و انه وين بتنمو بالمخبر

Laboratory Diagnosis

Small coccidioides bacilli gram negative grow on chocolate agar but not in blood agar

نقطة انها تنمو بس بال choclate مهمة

هذا موضوع عام بخض كل البكتيريا

Mechanism of antibiotic resistance

ليش ممكن البكتيريا يصبر عندها antibiotic resistance

(1) Exclusion of the anti-microbial from the bacterial cell due to

impermeability or active efflux;

يعني هذا ال antibiotic ممكن يكون صار عن Exclusion قادر بدخل جوا البكتيريا او انه البكتيريا تعمل طريقة و تطلعه برا و بما انه ال outer membrane فيها gram negative هو بمنع دخول ال antibiotic مشان هيك ال negative علاجها صعب

- Cell wall and outer membrane are barriers to antimicrobials
- Outer membrane protein porins restrict access to interior
- Active transport required for some drugs to enter cell
- Efflux pumps push antimicrobials back out

و مرات حتى لو دخل ال antibiotic ع البكتيريا في اشي اسمع efflux pump بطلعه ليزا

- (2) alterations of an antimicrobial target, which render it insusceptible;
- Binding affinity for enzymes and ribosomes can change

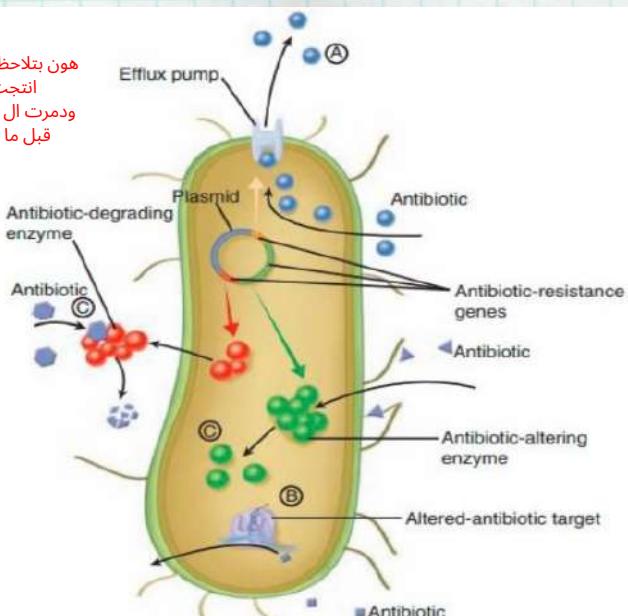
ثاني طريقة هي الـ *target* الذي يشتغلوا عـ الـ *antibiotics*
 انه الـ *target* زي المفتاح و الـ *antibiotic* قفل
 اذا تغير شكل الـ *target* راح يبطل يقدر يشتغل
 مثلاً مصاد بـ *ribosome* بتغيـ *bacterium* بتغير شكل
 الـ *ribosome* و بـ *cancel* يقدر يشتغل

- (3) inactivation of the antimicrobial agent by an enzyme produced by the microorganism
- Enzymatic inactivation of the antimicrobial agent is the most powerful and robust of the resistance mechanisms.

ثالث طريقة و اقوى طريقة
 انه *bacterium* بتغيـ *enzymes* تـ *cancel* الـ *antibiotics* قبل ما
 يشتغل

هـي الصورة فيها الـ *efflux pump*
 فوق بـ *لاحظ* الـ *efflux pump* من *antibiotic* ليـ *remove*

هـون بـ *لاحظ* انه *bacterium*
 انتـ *produce* مواد
 و دمرـ الـ *antibiotic*
 قبل ما يشتغل



تحت بـ *لاحظ* انه *bacterium* غيرـ شـ *target* و الـ *antibiotic*
 ما يـ *اشتغل*

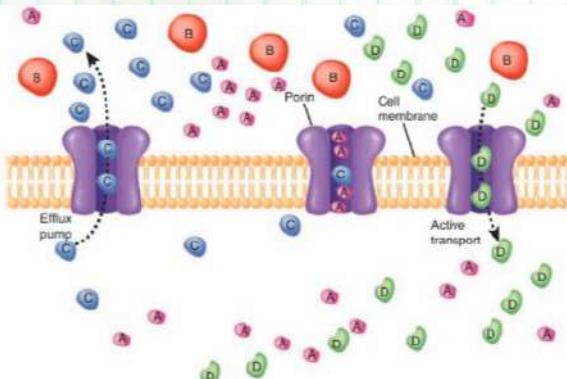


FIGURE 23–8. Exclusion barrier resistance. A, B, C, and D molecules are external to the cell wall here shown as what could be either the outer membrane (Gram-negatives) or the cytoplasmic membrane. **A molecules** pass through and remain inside the cell, **B molecules** are unable to pass due to their size, **C molecules** pass through but are transported back out by an efflux pump, and **D molecules** must be pulled through by an active process.

كيف البكتيريا بتحول و بتصير اقوى
عن طريق ال genetic exchange, and genetic mutation
and transformationand conjugation
اللي حكيناهم بمحاضرة ال
antibiotic resistance مثل ممکن تؤخذ جين مسؤل عن ال
target mutation او يصير ال

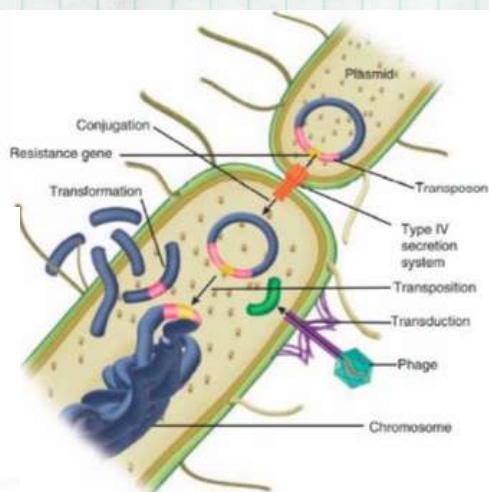


FIGURE 23–11. Genetic mechanisms of acquired resistance. Bacteria are shown exchanging genetic information by transformation, transduction, conjugation, and transposition. Conjugation and transposition are the most common in human infections and are often combined. (Reproduced with permission from Willey JM: Prescott, Harley, & Klein's Microbiology, 7th edition. McGraw-Hill, 2008.)