

BORDETELLA PERTUSSIS (HO GÀ) HEMOPHILUS INFLUENZAE

ThS. BS. Nguyễn Ngọc Lân Đại học Y Dược TP. Hồ Chí Minh

MỤC TIÊU HỌC TẬP

- 1. Nêu được đặc điểm, hình dạng, tính chất tăng trưởng của vi khuẩn *Bordetella pertussis và Hemophilus influenzae*
- 2. Liệt kê được yếu tố độc lực của các vi khuẩn trên và nêu vai trò của các yếu tố này trong khả năng gây bệnh & cơ chế bệnh sinh

NỘI DUNG BÀI HỌC

B.pertussis, H.influenzae,

1. Hình dạng

2. Tính chất tăng trưởng

3. Yếu tố độc lực và vai trò của chúng trong gây bệnh & cơ chế bệnh sinh

4. Chấn đoán vi sinh, phòng ngừa và điều trị



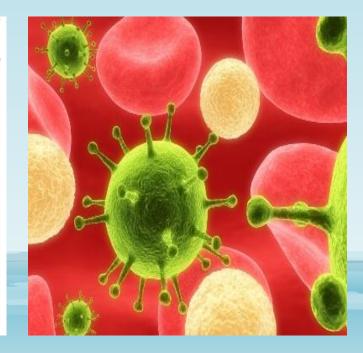
HAEMOPHILUS INFLUENZAE

Hemophilus influenzae thuộc giống Hemophilus, họ Pasteurellaceae

"Hemophilus": Winslow và cs.,1917 đề xuất

Box 34-1. Important Pasteurellaceae

Organism	Historical Derivation
Haemophilus	haemo, "blood"; hilos, "lover" ("blood lover"; requires blood for growth on agar media)
H. influenzae	Originally thought to be the cause of influenza
H. aegyptius	aegyptius, "Egyptian" (observed by R. Koch in 1883 in exudates from Egyptians with conjunctivitis)
H. ducreyi	Named after the bacteriologist <i>Ducrey</i> , who first isolated this organism)



http://www.nhsdirect.wales.nhs.uk/encyclopaedia/h/article/hib(haemophilusinfluenzaetypeb)/

- ✓ 1892: H. influenzae do Richard Pfeiffer phân lập đầu tiên = vi khuẩn Pfeiffer → căn nguyên gây ra bệnh cúm
- ✓ 1933: phát hiện virus cúm là căn nguyên chính của bệnh cúm → vai trò của H. influenzae: nhiễm khuẩn thứ phát sau bệnh cúm

Disease					
Species	Primary Diseases	Frequency			
H. influenzae	Pneumonia, sinusitis, otitis, meningitis, epiglottitis, cellulitis, bacteremia	Common			
H. aegyptius	Conjunctivitis	Uncommon			
H. ducreyi	Chancroid	Uncommon (in United States)			
H. parainfluenzae	Bacteremia, endocarditis, opportunistic infections	Rare			
H. haemolyticus	Opportunistic infections	Rare			
H. parahaemolyticus	Opportunistic infections	Rare			

Table 34-1, Haemophilus Species Associated with Human

"In spite of the name, *H. influenzae* do not cause influenza (the "flu")"

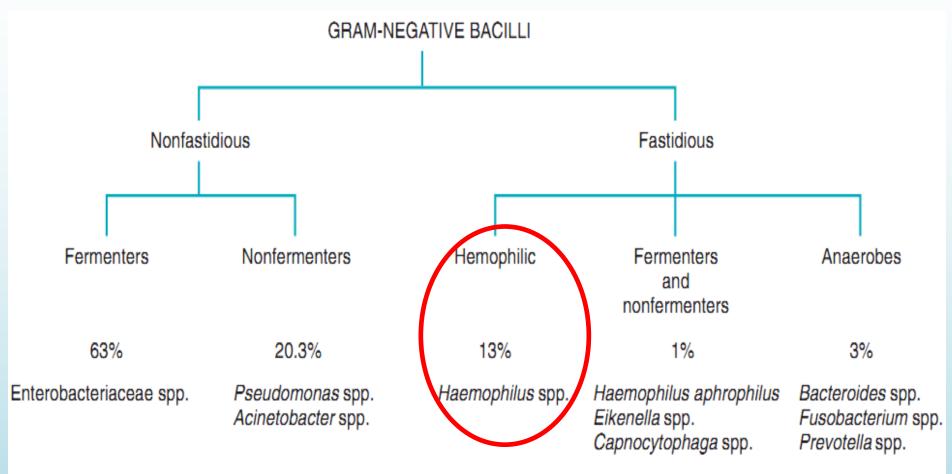
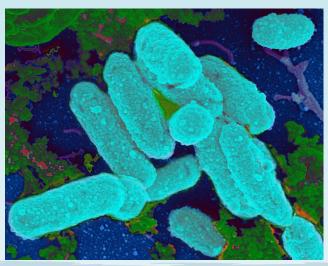


FIGURE 18-1 Prevalence of gram-negative bacilli isolated from cultures in a large tertiary hospital. Data on *Pasteurella, Brucella, Legionella,* and *Bordetella* are not included. (Data from Clinical Microbiology Laboratory, OSU Medical Center, 2000-2003.)

HAEMOPHILUS INFLUENZAE

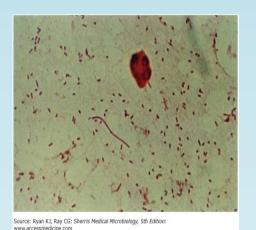
Tính chất vi khuẩn học



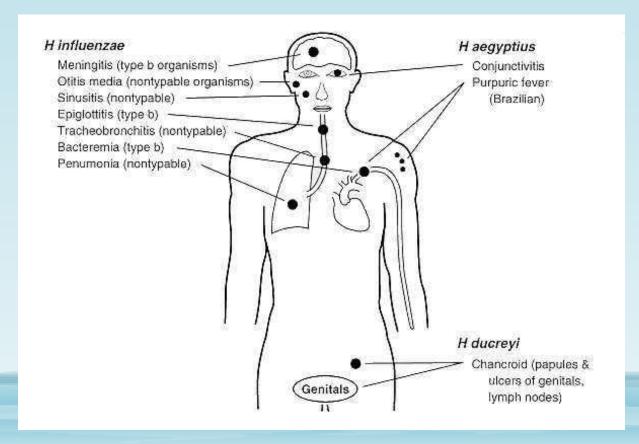
MÔ TẢ HÌNH THỂ

- Trực khuẩn Gram âm:
 - ✓ coccobacillary form: trong bệnh phẩm, canh cấy 6-8 giờ
 - ✓ pleomorphic form: canh cấy >8 giờ

- Kích thước: ngắn, nhỏ
 (0,2-0,3)x(0,5-2) µm
- Một số có nang (nang là một kháng nguyên để "typing" H. influenzae)
- Không có lông, không di động, không sinh bào tử



Sức đề kháng: không cao, không bền vững khi ra ngoài cơ thể (ánh sáng, khô, 55°C, các chất sát khuẩn thông thường)



ĐẶC ĐIỂM NUÔI CẤY

Haemophilus = "blood loving" (Greek)

✓Vitamin: Tăng NAD/NADP trưởng √Nhiệt độ → hủy chất ức cần √Hỗn hợp các chế yếu tố V chất chứa Fe (NDAase), X YÉU TÓ (hemin,hematin) vỡ hồng cầu CÓ √Bền với nhiệt → V được trong (120°C) phóng thích, hồng không bị câu phân hủy bởi NDAase

NAD: nicotinamide adenine dinucleotide



HÒNG CẦU

Thạch máu 5% cung cấp đủ yếu tố X (0.1-1µg/ml)

Không mọc được ở MT nuôi cấy thông thường, chỉ mọc được khi MT có X và V

HÒNG CẦU

- Máu cừu: Thạch chocolate cung cấp đủ yếu tố V (0.2-1µg/ml)
- Thạch máu khác (máu thỏ)

KHÁC:

khoai tây tươi, tổ chức động vật thực vật, Staphylococci...

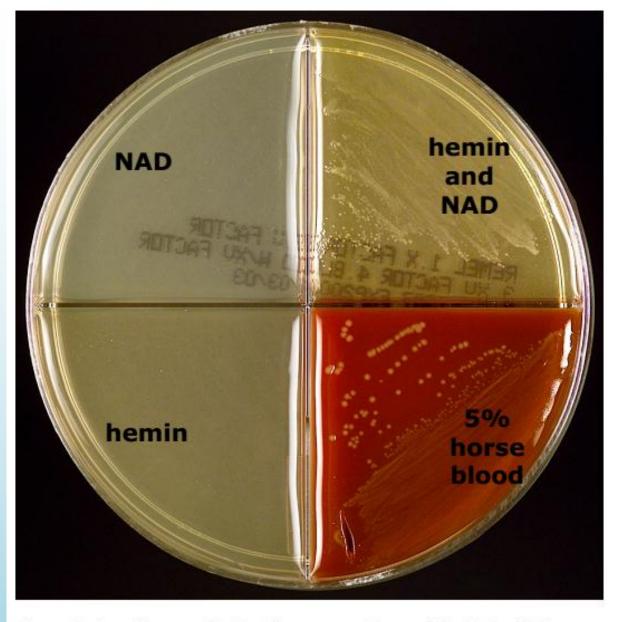
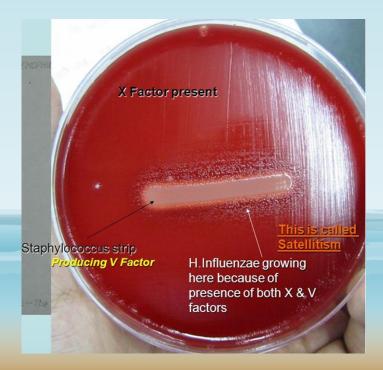


Figure 6. Growth pattern for H. influenzae on a Haemophilus ID Quad plate

https://www.cdc.gov/meningitis/lab-manual/chpt09-id-characterization-hi.pdf

- Vi khuẩn vi hiếu khí
- Nhiệt độ tăng trưởng tối ưu 35-37°C
- > CO₂ (5%): kích thích tăng trưởng
- > Môi trường dinh dưỡng cao (do vi khuẩn khó mọc)

Thạch máu: khuẩn lạc trong, nhỏ như hạt sương Thạch chocolate: khuẩn lạc to, trong, nhẵn

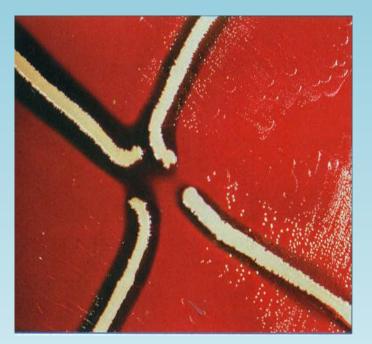


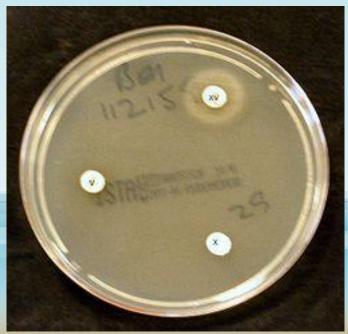


H. influenzae trong môi trường thạch máu

HIỆN TƯỢNG VỆ TINH ("satellite phenomenon")

Vi khuẩn mọc quanh các khúm vi khuẩn tiết được NAD (*Staphylococci...*) hay các đĩa giấy tẩm XV





http://en.wikipedia.org/wiki/Haemophilus influenzae

Thạch máu

Thạch chocolate

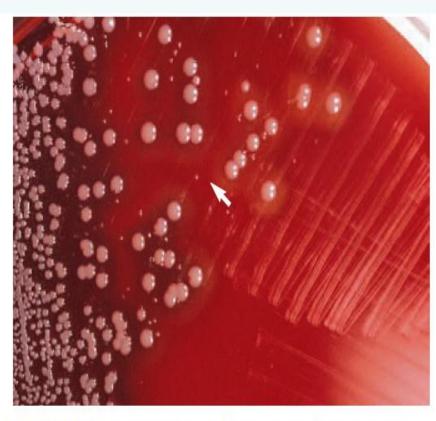


FIGURE 18-2 Haemophilus influenzae satellitism around and between the large, white, hemolytic staphylococci. The small, gray glistening colony is *H. influenzae (arrow)*.



FIGURE 18-6 Example of Haemophilus influenzae growing on chocolate agar. Notice the tan mucoid colonies characteristic of encapsulated strains.

TABLE 18–1 Characteristics and Growth Requirements of the Haemophilus and Aggregatibacter Species Important to Humans

	Requires		
Species	Х	V	Hemolysis
Haemophilus influenzae (H aegyptius)	+	+	-
Haemophilus parainfluenzae	-	+	_
Haemophilus ducreyi	+	-	-
Haemophilus haemolyticus	+	+	+
Aggregatibacter aphrophilus	-	+/-	-
Haemophilus paraphrophaemolyticus	-	+	+
Aggregatibacter segnis ^b	-	+	-

^{*}Formerly Haemophilus aphrophilus and Haemophilus paraphrophilus.

X, heme; V, nicotinamide-adenine dinucleotide.

^bFormerly Haemophilus segnis.

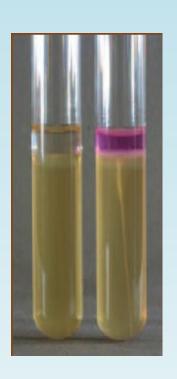
TÍNH CHẤT SINH HÓA

Hemophilus influenzae

- Lên men glucose, saccharose
- Không lên men maltose, galactose, fructose
- Có khả năng khử nitrate, sinh indole

Biotype của *H. influenzae:* I → VIII

- ✓ Indole
- ✓ Urease
- ✓ Ornithine decarboxylase



Biotype của *H. influenzae:* I → VIII

Biotype	Indol	Urease	Orinithine Decarboxylase
	+	+	+
II	+	+	-
III	-	+	-
IV	-	+	+
V	+	-	+
VI	-	-	+
VII	+	-	-
VIII	-	-	-

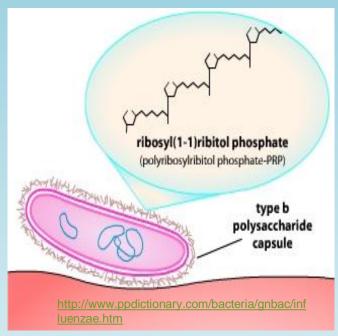
	Requir	es					
Species	X	V	Hemolysis	Porphyrins	Glucose	Lactose	Catalase
Haemophilus influenzae (H aegyptius)	+	+	-	-	+		+
Haemophilus parainfluenzae	-	+	-	+	+ (gas nhẹ)	· -	+/-
Haemophilus ducreyi	+	-	-	-	+/-		-
Haemophilus haemolyticus	+	+	+	-	+	· '-	+
Aggregatibacter aphrophilus ^a a Now called Aggregatibacter	-	-	-	Yếu	+ (gas)	+	-
Haemophilus paraphrophaemolyticus	-	+	+	+	+ (gas)	+	-
Haemophilus segnis	-	+	-	+	(-	<u>/</u> -	î +/ -

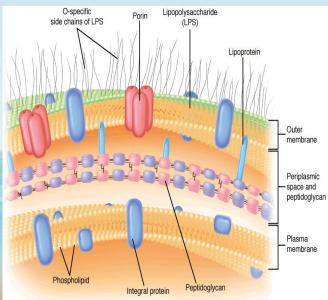
HAEMOPHILUS INFLUENZAE

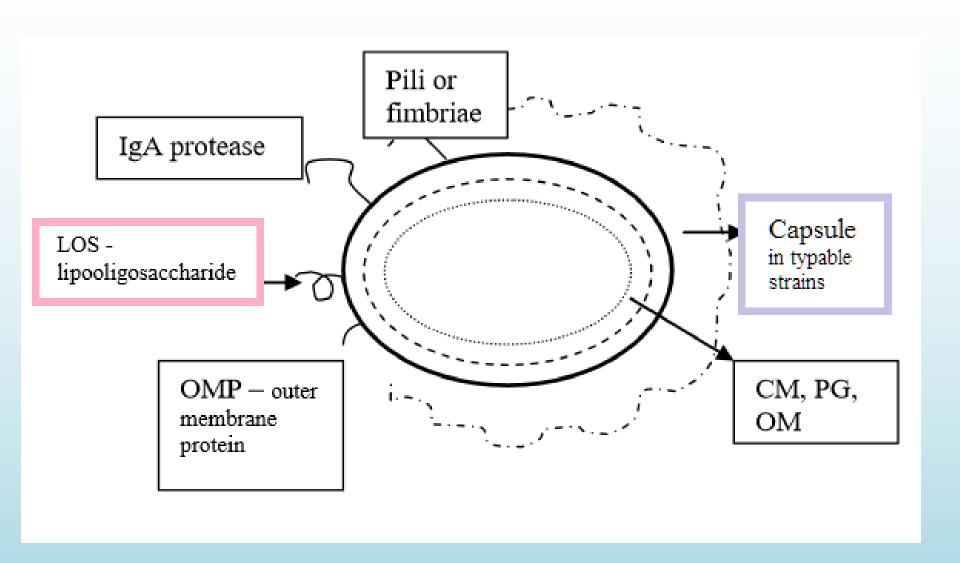
Kháng nguyên quan trọng

TÍNH KHÁNG NGUYÊN

- Kháng nguyên nang:
 polysaccharide
 → chia làm 6 type: a→f
- Kháng nguyên nội độc tố vi khuẩn: lipopolysaccharide
- Kháng nguyên thân: protein
 - +Chất P (toàn thân)
 - +Chất M (bề mặt)







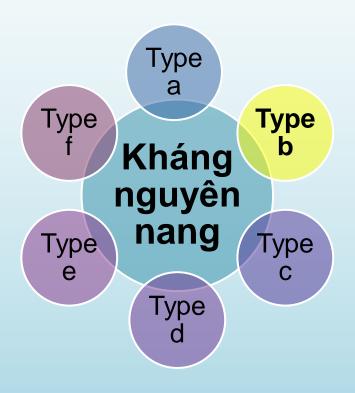
6 serotype

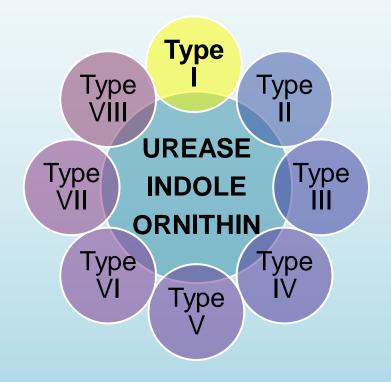
- Kháng nguyên nang của type a, c, d, e, f: hexose
- Kháng nguyên nang của type b: polyribitol ribose phosphate (PRP)
 - Polimer mạch thẳng chứa ribose với cấu trúc hóa học PRP
 - → Được tinh chế để tạo vaccine



PHÂN LOẠI

- ❖Phân loại theo cấu trúc kháng nguyên
- ❖Phân loại theo tính chất sinh hóa học





SEROTYPE

BIOTYPE (BIOVAR)

HAEMOPHILUS INFLUENZAE

Khả năng gây bệnh *H. influenzae* type b

SINH BỆNH HỌC

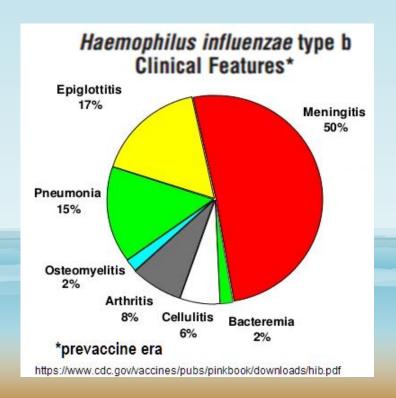
H. parainfluenzae, H. influenzae
 không nang: thường trú ở đường hô
 hấp trên trong những tháng đầu ở
 trẻ (≥ 50-80% trẻ) → có thể gây bệnh
 cơ hội (hiếm)

Table 34-1. Haemophilus Species Associated with Human Disease					
Species	Primary Diseases	Frequency			
H. influenzae	Pneumonia, sinusitis, otitis, meningitis, epiglottitis, cellulitis, bacteremia	Common			
H. aegyptius	Conjunctivitis	Uncommon			
H. ducreyi	Chancroid	Uncommon (in United States)			
H. parainfluenzae	Bacteremia, endocarditis, opportunistic infections	Rare			
H. haemolyticus	Opportunistic infections	Rare			
H. parahaemolyticus	Opportunistic infections	Rare			

H. influenzae có nang (serotype b [biotype l]):
 tính độc lực mạnh nhất, thường gây bệnh ở
 những trẻ chưa tiêm vaccine

H. Influenzae serotype b [biotype I]

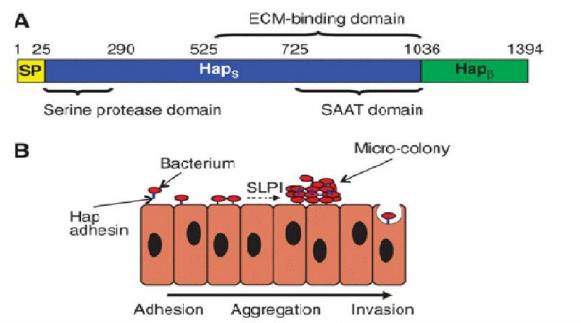
- Không phổ biến: tỷ lệ nhiễm ở đường hô hấp trên thấp (giai đoạn trước khi có vaccine: 2-4%; nay: 1%); thường ở trẻ chưa tiêm vaccine.
- Tính độc lực cao: nhiễm 1
 lượng nhỏ → gây bệnh
 VD: viêm màng não, viêm
 nắp thanh quản [viêm thanh quản], viêm mô tế bào



Interaction with lung epithelium Plasminogen Plasmin H. influenzae Adhesion to epithelial cells Activation; tPA & uPA Non-ciliated Tight junctions bacteria Adherent junctions Pinocytosis Basement membrane Paracytosis Laminin Degradation of ECM (increased invasion) Laminin-binding (increased adhesion)

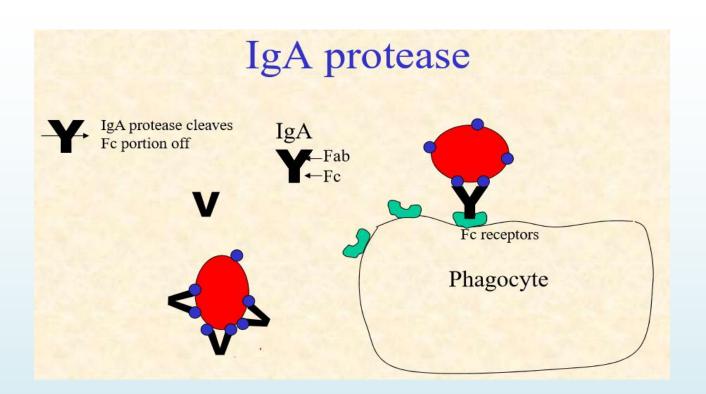
H. influenzae bám vào tế bào biểu mô

- > Pinocytosis
- > Paracytosis
- Pili và yếu tố kết dính khác
 - → sự định cư ở hầu họng
- Lipopolysaccharide và phân tử glycopeptide trọng lượng thấp
 - → làm suy yếu chức năng và tổn thương tế bào biểu mô hô hấp

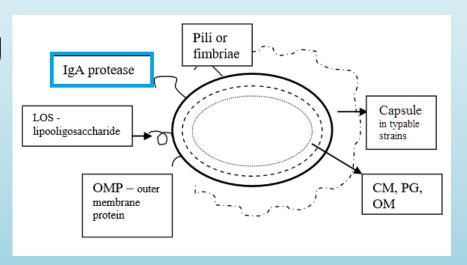


Haemophilus influenzae Hap adhesin. (A) Domain arrangement of Hap adhesin. Similar to other autotransporters, Hap contains three general domains: a signal peptide (SP), a passenger domain (Hap_S), and an outer membrane translocator domain (Hap_β). (B) Hap-mediated *Haemophilus influenzae* pathogenesis. Red oval for bacterium and blue stick for Hap adhesin. The SAAT domain in the passenger domain mediates adherence to epithelial cells, invasion of epithelial cells, and bacterial aggregation. The ECM-binding domain mediates adherence to fibronectin, laminin, and collagen IV. A host protein known as secretory leukocyte protease inhibitor (SLPI) inhibits Hap intermolecular autoproteolysis through its N-terminal serine protease domain and results in accumulation of Hap_S on the bacterial surface, resulting in enhanced bacterial adhesive activity and microcolony formation (Hendrixson and St Geme, 1998).

H. influenzae **Microcolony Biofilm** chống lại yếu tố miễn dịch tế bào chủ



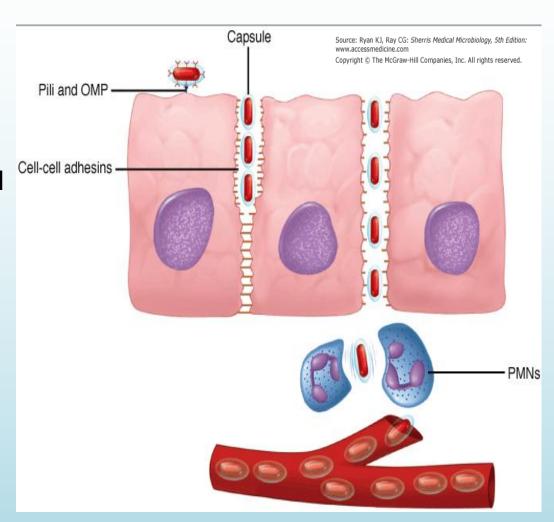
IgA protease được phóng thích từ bề mặt vi khuẩn phân cắt IgA (người)



Vi khuẩn có thể vượt qua tế bào biểu mô và tế bào nội mạc vào máu



nhiễm khuẩn máu và đến các cơ quan khác

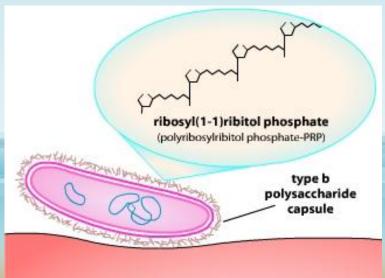


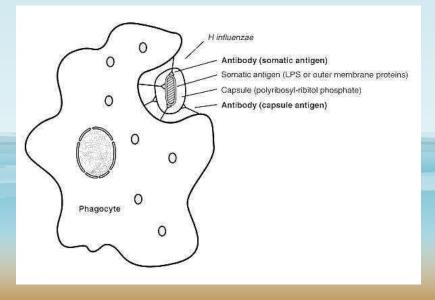
KHẢ NĂNG GÂY BỆNH

- H. influenzae không sản xuất ra ngoại độc tố
- Yếu tố độc lực chính của H. influenzae type b là PRP (polyribitol phosphate) → chống hiện tượng thực bào

Kháng thể chống trực tiếp kháng nguyên nang

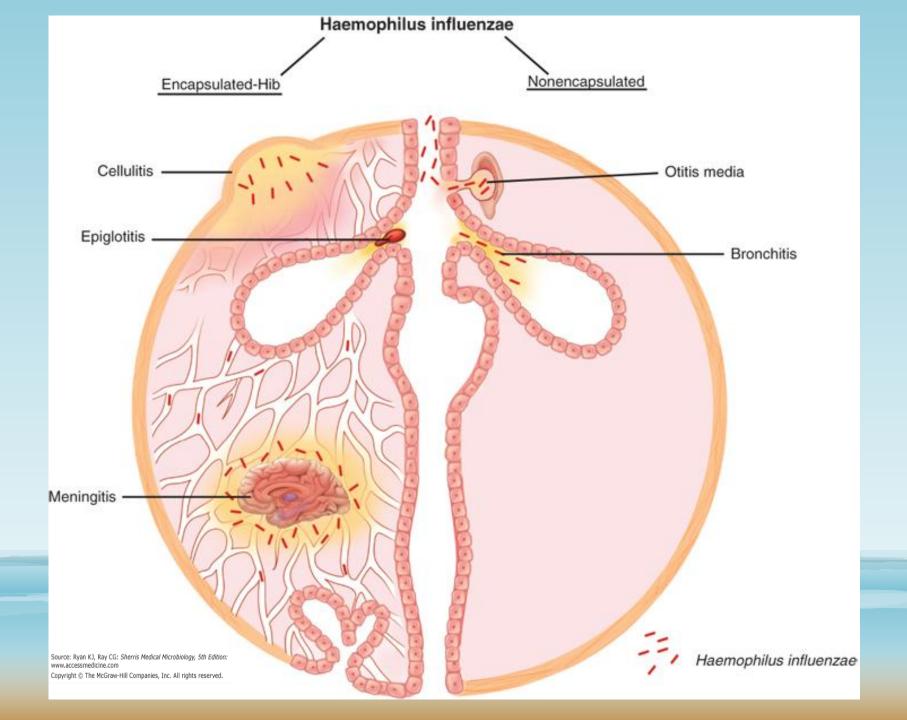
→ hiện tượng thực bào và hoạt động giết vi khuẩn qua trung gian bổ thể





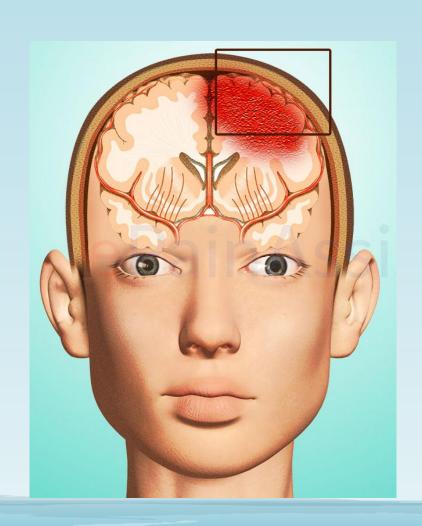
LÂM SÀNG

- Bệnh do H. influenzae thường thứ phát sau sởi, cúm hoặc các bệnh đường hô hấp do virus.
- Vi khuẩn có thể gây bệnh lý tại đường hô hấp trên: viêm mũi hầu, viêm xoang, viêm tai giữa, viêm phế quản, viêm phổi, viêm màng phổi
- Vi khuẩn vào máu và đến các cơ quan khác: viêm màng não mủ, viêm nội tâm mạc và đôi khi gây viêm khớp



Viêm màng não mủ do H. influenzae

- Là bệnh nặng, cấp tính
- Trẻ em 6 tháng 5
 tuổi, nhất là trẻ suy
 dinh dưỡng, suy giảm
 miễn dịch, hay đang
 mắc các bệnh nặng
 khác
- Bệnh lý nguy hiểm, cần chẩn đoán sớm để điều trị kịp thời

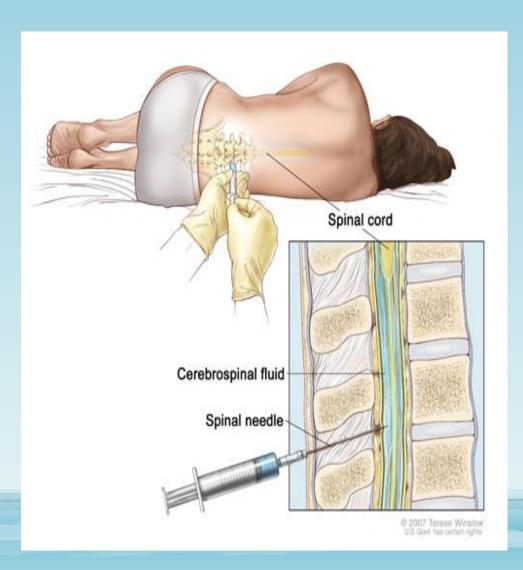


HAEMOPHILUS INFLUENZAE

Vi sinh lâm sàng phát hiện *H. influenzae*

BỆNH PHẨM:

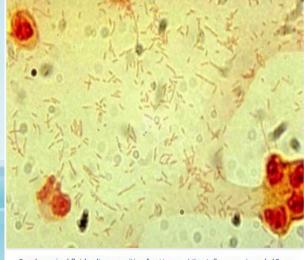
- Đàm
- Phết mũi
- Phết hầu họng
- Chất hút phế quản
- Dịch màng phổi
- Dịch não tủy
- Mů
- Máu



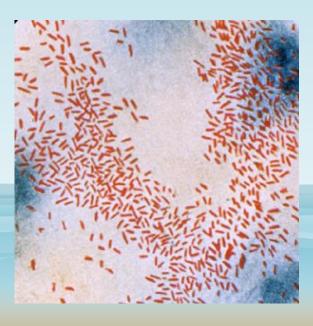
Khảo sát trực tiếp:

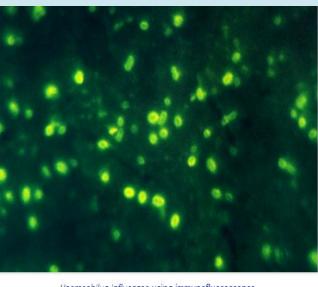
- Nhuộm gram
- Nhuộm kháng thể huỳnh quang, hay kháng thể gắn men trực tiếp → phát hiện H.Influenzae type b trong bệnh phẩm

http://www.cdc.gov/hi-disease/about/photos.html



Cerebrospinal fluid culture positive for Haemophilus influenzae, type b (Gram stain) ß

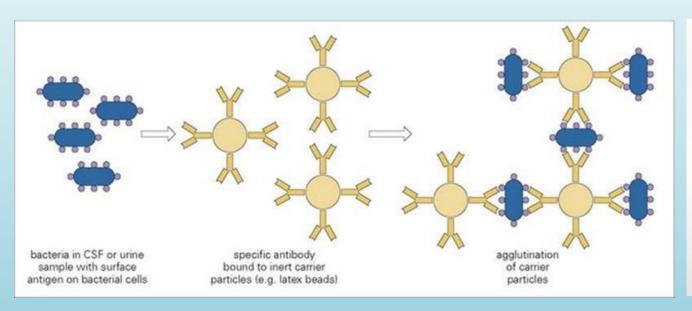


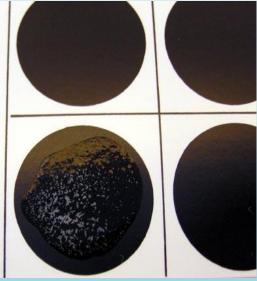


Haemophilus influenzae using immunofluorescence

Miễn dịch:

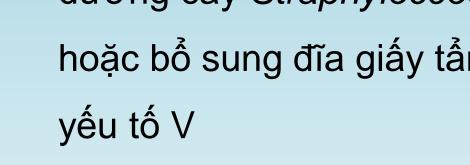
- Kỹ thuật nhuộm kháng thể gắn men gắn huỳnh quang tìm kháng nguyên hòa tan (KN thân) (Meningitex)
- Latex agglutination:





Nuôi cấy

1. Thạch máu vạch thêm các đường cấy Straphyloccoci; hoặc bổ sung đĩa giấy tẩm yếu tố V



2. Thach chocolate

- -Bacitracin 300 g/ml
- -U ở khí trường 5% CO₂/37°C



Haemophilus influenzae satelliting around Staphylococcus aureus



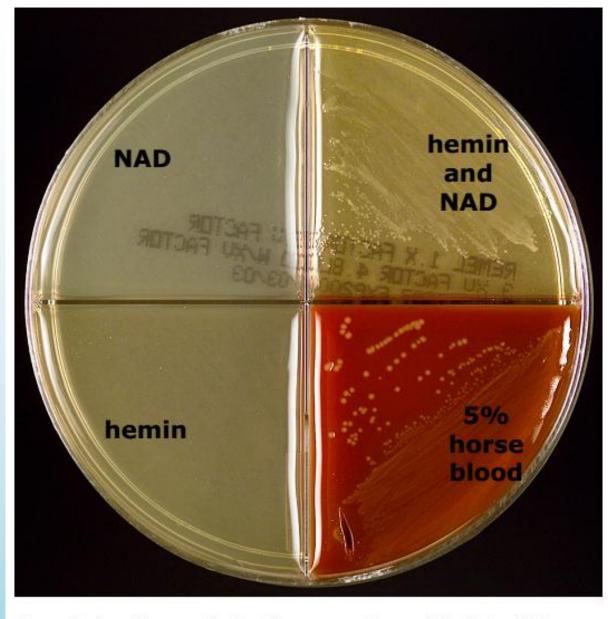


Figure 6. Growth pattern for H. influenzae on a Haemophilus ID Quad plate

https://www.cdc.gov/meningitis/lab-manual/chpt09-id-characterization-hi.pdf



Figure 1. H. influenzae colonies on a CAP



Figure 2. H. influenzae colonies on a CAP

Serotyping chủng phân lập *H. influenzae*

Slide agglutination serotyping (SAST)

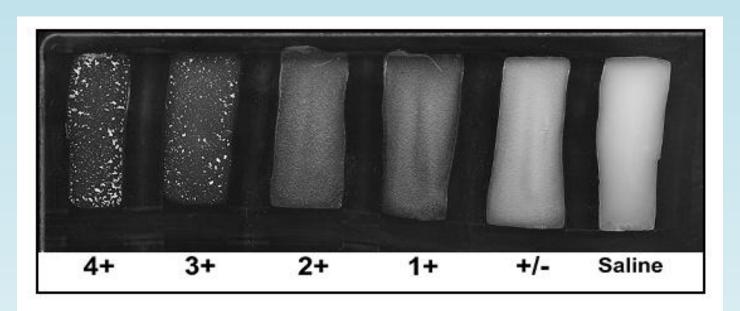


Figure 7. Rating the intensity of the agglutination reaction

https://www.cdc.gov/meningitis/lab-manual/chpt09-id-characterization-hi.pdf

HAEMOPHILUS INFLUENZAE

Điều trị và phòng ngừa

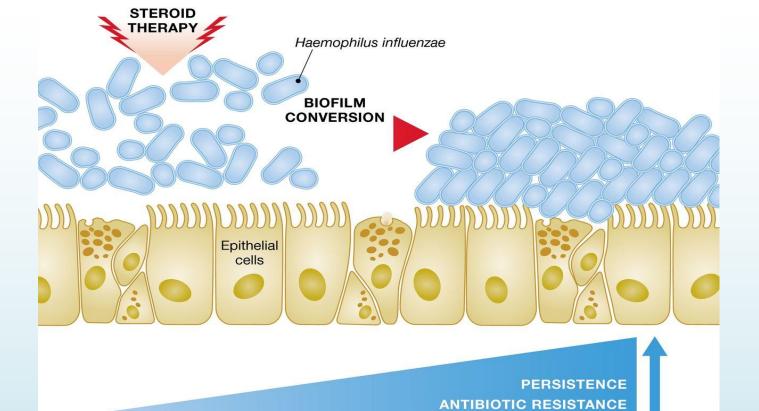
ĐIỀU TRỊ KHÁNG SINH

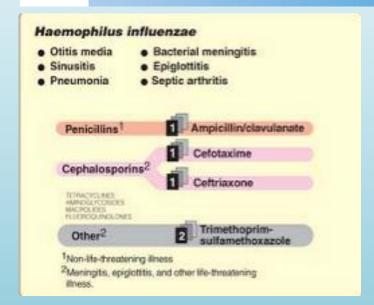
Nhiễm *H.influenzae* toàn thân cần: điều trị kháng sinh nhanh chóng

Nhiễm khuẩn nặng: cephalosporins phổ rộng thế hệ III (Cefotaxim, Ceftriaxone)
Dexamethasone therapy (IV, 0.6 mg/kg/ngày, 4 ngày): trẻ sơ sinh dưới 2 tháng tuổi

Nhiễm khuẩn nhẹ hơn (như viêm xoang và viêm tai...)

- Ampicillin (néu nhạy, khoảng 30% chủng đề kháng-tiết lactamase)
- Amoxicillin-clavulanate
- Fluoroquinolones
- Macrolides (vd: azithromycin, clarithromycin)
- Cephalosporins phổ rộng (vd: cefixime, cefpodoxime, cefaclor, loracarbef, cefuroxime)





PHÒNG BỆNH

Powder and suspension for suspension for injection.

1 dose (0.5 ml) contains:

Diphtheria toxoid¹ not less than 30 International units

Tetanus toxoid¹ not less than 40 International units

Bordetella pertussis antigens

Pertussis toxoid¹ 25 micrograms

Filamentous Haemagglutinin¹ 25 micrograms

Pertactin¹ 8 micrograms

Hepatitis B surface antigen^{2,3} 10 micrograms

Poliovirus (inactivated)

type 1 (Mahoney strain)⁴ 40 D-antigen unit

type 2 (MEF-1 strain)⁴ 8 D-antigen unit

type 3 (Saukett strain)⁴ 32 D-antigen unit

Haemophilus influenzae type b polysaccharide 10 micrograms

(polyribosylribitol phosphate)³

conjugated to tetanus toxoid as car<u>rier protein</u> 20 - 40 micrograms

¹adsorbed on aluminium hydroxide, hydrated (Al(OH)₃) 0.5 milligrams Al³⁺

²produced in yeast cells (Saccharomyces cerevisiae) by recombinant DNA

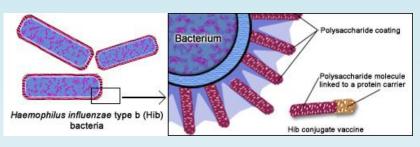
technology

³adsorbed on aluminium phosphate (AIPO₄) 0.32 milligrams Al³⁺

⁴propagated in VERO cells

H. influenzae lây truyền chủ yếu qua đường hô hấp trẻ từ 6 tháng đến 5 tuổi





INFANRIX hexa

Combined Diphtheria-Tetanus-acellular Pertussis (DTPa), Hepatitis B, Poliovirus and *Haemophilus influenzae* type b vaccine

KÉT LUẬN

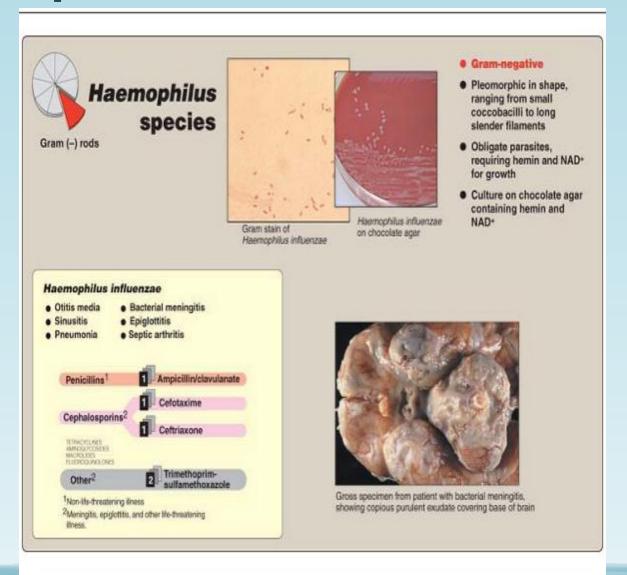


Figure 13.5 Summary of haemophilus isease

Lippincott's Illustrated Reviews: Microbiology, 2nd Edition

Tài liệu tham khảo

- Lý Văn Xuân. Vi khuấn Hemophilus influenzae. Vi khuẩn y học. Bộ môn Vi sinh - Khoa Y - Đại học Y Dược TP. HCM. Chủ biên: PGS. TS. Cao Minh Nga. Nhà Xuất Bản Y Học TP. HCM. 2016. Tr. 197-201.
- Lý Văn Xuân. Vi khuẩn ho gà Bordetella pertussis. Vi khuẩn y học. Bộ môn Vi sinh - Khoa Y - Đại học Y Dược TP. HCM. Chủ biên: PGS. TS. Cao Minh Nga. Nhà Xuất Bản Y Học TP. HCM. 2016. Tr. 208-212.

Tài liệu tham khảo

•Karen C. Carroll and Jeffery A. Hobden: Haemophilus, Bordetella, Brucella, and Francisella (chapter 18). In Jawetz, Melnick & Adelberg's (editors in chief). Medical Microbiology 27th edition, Practice Hall International Inc., 2016. p263-268.

Thanks for your participation!



Ý kiến đóng góp và câu hỏi gửi về email bm-visinh@yahoo.com hay lan.nguyen5000@gmail.com