

IZOLACIJA I IDENTIFIKACIJA YERSINIA IZ FECESA



U rodu *Yersinia* postoji više vrsta i sve se karakterišu velikom invazivnošću. Primarno su patogeni životinja, a prenose se na ljude. U humanoj populaciji najčešće su enteropatogene jersinije - *Y. enterocolitica* i ređe *Y. pseudotuberculosis*, koje izazivaju bolesti zajedničkim imenom nazvane jersinioze. Čovek se zarazi unosom hrane, mleka ili vode koja je kontaminirana ovim bakterijama, a opisani su i slučajevi prenosa transfuzijom krvi. Za ove bakterije je karakteristično da preživljavaju i na $+4^{\circ}\text{C}$. *Y. enterocolitica* najčešće izaziva enterokolitise kod dece, koji su praćeni povišenom temperaturom, povraćanjem, dijarejom i abdominalnim bolovima. U težim slučajevima dovodi do akutnog mezenteričnog limfadenitisa, terminalnog ileitisa, septicemije, a kod predisponiranih osoba i reaktivnog artritisa. *Y. pseudotuberculosis* se kod ljudi lokalizuje u mezenterijalnim limfnim čvorovima, dovodeći do limfadenitisa, koji klinički liči na akutni apendicitis. Mikrobiološka dijagnoza se postavlja izolacijom bakterija iz fecesa, ređe aspirata limfnih žlezda, likvora ili krvi. Zasejava se na podloge za crevne bakterije, a kolonije se pojavljuju posle 48 sati inkubacije. Najbolje se izoluje na posebnim selektivnim hranljivim podlogama (CIN agar) koje se inkubiraju na 25° . Oboljenje se leči tetraciklinima, hloramfenikolom, trimetoprim-sulfometoksazolom.