

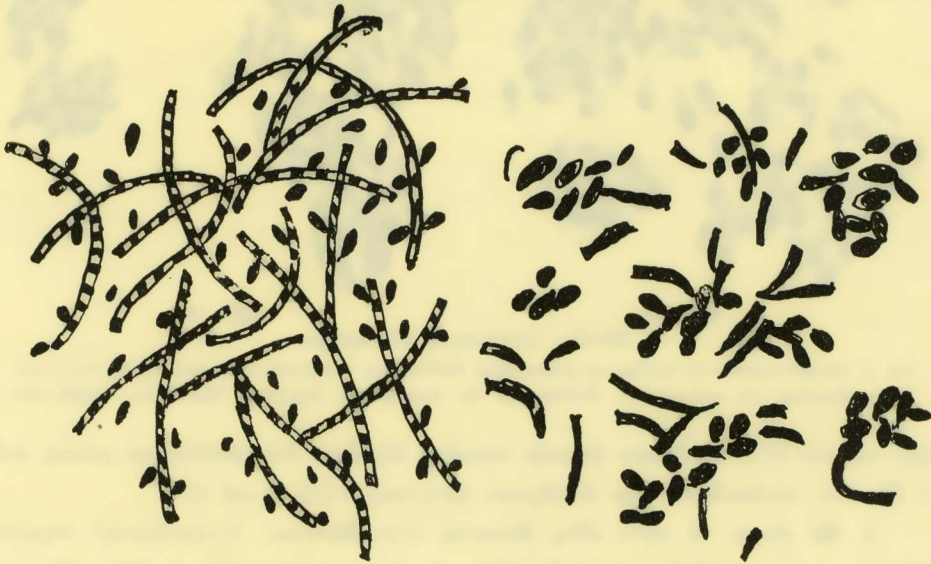
ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΙΣ ΜΗ ΜΕΛΟΥΣ

ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΑ.— Παθήσεις τινές ἐκ μυκήτων,* ὑπὸ κα^α Ἀγγελικῆς Γ. Πα-
ναγιωτάτου. Ἀνεκοινώθη ὑπὸ κ. Γ. Ἰωακείμογλου.

Εἰς προηγουμένης μας ἐργασίας εἶχομεν ἀπομονώσει καὶ μελετήσει:

1. Ἐκ τινος περιπτώσεως «Γλωσσίτιδος» παρατηρηθείσης διὰ πρώτην φοράν ἐν Ἀλεξανδρείᾳ εἶδος «Γλωσσομύκητος» τὸ Χρωστηρίδιον τῆς Γλώσσης γένους Σκοπι-
λαρίοφισ¹.

2. Ἐκ τινων περιπτώσεων Ἀμυγδαλίτιδος, αἱ ὁποῖαι ἐθεωρήθησαν κλινικῶς ὡς
Διφθεριτικαί, εἶχομεν ἀπομονώσει καὶ μελετήσει μικροβιολογικῶς γνωστὰ εἶδη Μυκή-
των², τελευταίως δὲ ἀπεμονώσαμεν νέον εἶδος Μύκητος (Fungus), τὸ ὅποιον δὲν ἔχει



Εἰκ. 1.

Ῥίδιον ἐρυθρὸν τὸ τηκιόν.

Εἰκ. 2.

Εἰκ. 1. Καλλιέργεια 24 ὡρῶν εἰς ὑγρὸν σακχαροῦχον μέσον. — Εἰκ. 2. Καλλιέργεια 15 ἡμερῶν εἰς στερεὸν
μέσον Σαμπούρω.

ἀκόμη περιγραφῆ καὶ τὸ ὅποιον ὠνομάσαμεν Ῥίδιον Ἐρυθρὸν τὸ Τηκιόν, διότι
τήκει τὴν πηκτὴν καὶ βραδέως (μετὰ 20 ἡμέρας) τὸν πεπηγότα ὄρον τοῦ βοδῆς.
(Εἰκ. 1 καὶ 2).

Τὸ ἐπὶ ζῶου πείραμα καὶ ἡ συγκόλλησις 1/400 μὲ τὸν ὄρον τοῦ αἵματος τῆς
ἀρρώστου ἐπεκύρωσαν τὴν διάγνωσιν.

* A. PANAGIOTATOU.— Sur quelques affections causées par des Mycètes.

¹ Centralblatt für Bakteriologie und Infektions Krankheiten, Erste Abteilung, 101, 1927, p. 231.

² Bulletin de Médecine et d'Hygiène Tropicale, Paris, 21, N° 6, Novembre-Décembre, 1929.

3. Ἐσχομεν περίπτωσιν βρογχομονιλιάσεως, ἣ ὁποία ἐμμεῖτο τὴν φυματίωσιν κλινικῶς (ἴδε ραδιογραφίαν) καὶ κατέληξεν εἰς θάνατον. Τὰ πτύελα ἀρνητικὰ διὰ Κῶχ καὶ μετὰ ὁμογένειαν καὶ μετὰ πειραματισμὸν ἐπὶ ζῶου παρουσίαζον εἶδος Μύκητος, τὸ πρῶτον ὕφ' ἡμῶν μονωθὲν καὶ μελετηθὲν: τὴν Ἀλεξανδρινὴν Μονίλιαν, ἣ ὁποία ἀνήκει μὲν εἰς τὴν ὁμάδα Ζεῦλανικὴν Καστελλάνη, διαφέρει ὅμως κατὰ τὸ χρῶμα: ἡ Ζεῦλανικὴ Καστελλάνη εἶναι κιτρίνη, ἡ Μονίλια Ἀλεξανδρινὴ εἶναι λευκὴ. Ὁ ἡμέτερος Μύκης δυνατὸν νὰ παραβληθῆ ἐπίσης πρὸς τὴν Μονίλιαν μακρογλώσσιον Καστελλάνη, τῆς ὁποίας διαφέρει κατὰ τὴν τοῦ H^2S ἀντίδρασιν. Ἡ Μονίλια Καστελλάνη



Εἰκ. 3.

Μονίλια Ἀλεξανδρινὴ τῶν βρόγχων.



Εἰκ. 4.

Εἰκ. 3. Ῥοειδῆ σωμάτια εἰς ὁμάδας καὶ μεμονωμένα. Καλλιέργεια ἐνὸς μηνὸς εἰς στερεὸν μέσον Σαμπουρώ.
Εἰκ. 4. Σωμάτια καὶ μυκητῦλλον. Καλλιέργεια εἰς σακχαροῦχον πεπτόνην. Ἐμβαδ. $\frac{1}{12}$. Μεγέθ. 1050.

ἔχει τὴν τοῦ H^2S ἀντίδρασιν θετικὴν (παράγει ὑδροθίειον ἐπὶ καταλλήλου μέσου), ἐνῶ ἡ Μονίλια Ἀλεξανδρινὴ ἔχει ἀντίδρασιν ἀρνητικὴν. (Εἰκ. 3 καὶ 4).

4. Μὲ αἴτιον τὸ αὐτὸ εἶδος Μύκητος (τὴν Μονίλιαν Ἀλεξανδρινὴν) παρατηρήσαμεν ἐπίσης περίπτωσιν οὐρηθρίτιδος μὲ ρύσιν κιτρινωπὴν, ἣ ὁποία ἠδύνατο νὰ θεωρηθῆ ὡς γονορροϊκὴ, ἀλλὰ ἡ μικροβιολογικὴ ἐξέτασις ἀρνητικὴ διὰ Νάϊσερ, παρουσίαζε τὴν Ἀλεξανδρινὴν Μονίλιαν. Τοιαῦται περιπτώσεις ἔχουν μεγάλην σημασίαν καὶ ἀπὸ ἰατροδικαστικῆς ἀπόψεως.

5. Εἴχομεν περίπτωσιν κολπίτιδος ἐπίσης προκληθεῖσαν ὑπὸ Μύκητος. Γνωστοῦ ὄντος, ὅτι αἱ ἐκ Μυκήτων κολπίτιδες παρουσιάζουν τρεῖς μορφὰς 1) τὴν μεμβρανώδη ἢ ἀφθώδη, 2) τὴν πυώδη, 3) τὴν μυκτὴν μεμβρανώδη τε καὶ πυώδη, ἡ ἡμετέρα περίπτωσις παρουσίασε τὴν μεμβρανώδη μορφήν μὲ ρύσιν κιτρινωπὴν. Ἡ μικροβιολογικὴ ἐξέτασις ἀπεμόνωσε Μύκητα τοῦ γένους Μονίλια Τροπικὴ Καστελλάνη. Ἡ καλλιέργεια καὶ τὸ βιολογικὸν πείραμα ἀπέδειξαν τὸ παθογόνον τοῦ Μύκητος.

6. Παρατηρήσαμεν περίπτωσιν δοθιγνώσεως βλαστομυκητικῆς ἢ κρυπτοκοκ-

κικής του τριχωτού δέρματος τῆς κεφαλῆς (Folliculitis decalvans cryptococcica) ἐπὶ ἰθαγενοῦς γυναικὸς ἐν Ἀλεξανδρείᾳ. Τὸ δῆμα τῆς κεφαλῆς εἰς τὴν κορυφὴν καὶ τὸ ἰνίον παρουσίαζε φουσαλλίδας καὶ μικρὰ ἐξανθήματα ὁμοιάζοντα μικροὺς δοθιῆνας, οἱ ὅποιοι ἐπροκάλλουν πτώσιν τῶν τριχῶν καὶ μικρὰς ἐσχάρας. Ὁλη ἡ ἐπιφάνεια τοῦ τριχωτοῦ δέρματος ἦτο ἐπώδυνος. Ἡ πάσχουσα παρεπονεῖτο διὰ νευραλγίας καὶ ἀϋπνίαν. Ἐκ τοῦ πύου τῶν ἐξανθημάτων ἀπεμονώσαμεν *Μύκητα* (τὸν *Κρυπτόκοκκον Καστελλάνη Ρέ*).

Ἐνέσεις σταφυλοκοκκικοῦ ἐμβολίου καὶ ἐπαλείψεις ἀντισηπτικαὶ ἀπέτυχον πρὸς θεραπείαν. Ἐνῶ ἡ χρῆσις ἐσωτερικῶς ἰωδιούχου καλίου καὶ ἐνέσεις αὐτεμβολίου, καθὼς καὶ ἐπιθέματα γάζης ἐμπεποτισμένης διὰ τοῦ αὐτεμβολίου ἐθεράπευσαν τὴν πάσχουσαν καὶ αἱ τρίχες τῆς κεφαλῆς ἐφύησαν ἐκ νέου. Τὸ παθογόνον τοῦ *Μύκητος* ἢ συγκόλλησις τοῦ παρασίτου διὰ τοῦ ὄρου τοῦ αἵματος τῆς ἀρώστου καὶ τὰ ἀποτελέσματα τῆς θεραπείας ἐπιβεβαιώνουν τὴν διάγνωσιν.

Οὕτω διάφοροι παθολογικαὶ ἐκδηλώσεις ἐξωτερικαὶ τε καὶ ἐσωτερικαὶ δυνατὸν νὰ προκληθῶσιν ὑπὸ *Μυκήτων* καὶ νὰ προκαλέσωσι σύγχυσις μὲ ἄλλα νοσήματα μεγάλης σημασίας (φυματίωσις, διφθερίτιδα, βλεννόρροϊαν κτλ.).

Μερικὰ εἶδη τῶν Μυκήτων τούτων εἶναι γνωστά, ἐνῶ ἄλλα τὸ πρῶτον ὑφ' ἡμῶν ἀπεμονώθησαν καὶ ἐμελετήθησαν.

Μόνη ἡ μικροβιολογικὴ ἐξέτασις καθορίζει τὴν διάγνωσιν.

RÉSUMÉ

Dans nos études précédentes nous avons isolé d'une *Glossite un Glosomyces* (*Penicillium* genre *scopulariopsis*). Aujourd'hui nous traitons de nouvelles espèces de «Mycètes»: *l'Oidium roseum liquéfaciens*, isolé d'une *Amygdalite*, ainsi que *la Monilia Alexandrina* d'un cas de *Bronchomoniliasis* et d'un cas d'*Urétrite*, isolée et étudiée par nous pour la première fois à Alexandrie. Un cas de *Vaginite aphteuse* a eu comme cause *la Monilia Tropicalis Castellani*, et un cas de *Folliculitis Decalvans Cryptococcica*, *le Cryptococcus Castellani Re*. Des affections causées par des Mycètes peuvent être confondues avec des maladies graves (Tuberculose, Diphthérie, Gonorrhée) Seule l'étude microbiologique fixe le Diagnostic.