

**Протокол изучения темы
«Пастереллез млекопитающих и птиц. Актинобациллезная плевропневмония
и болезнь Глессера (гемофилезный полисерозит) свиней. Энзоотическая (микоплаз-
мозная) пневмония свиней» студентами 4 курса ФВМ**

ЦЕЛИ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ.

Знать:

- основные термины и понятия;
- клинико-морфологические формы болезней, их макро- и микроскопические проявления, исходы, осложнения.

Уметь:

- распознавать на макро- и микропрепаратах различные виды заболеваний;
- давать заключение о морфологической динамике патологических процессов и их исходах;
- решать тестовые и ситуационные задачи, отвечать на контрольные вопросы.

Владеть:

- алгоритмом описания пораженного органа на макроскопическом уровне;
- навыками микроскопии патологически измененной ткани;
- умением анализировать макро- и микроскопические изменения в клетках и тканях, и давать заключение о характере патологических процессов и их клинических проявлениях.

Контрольные вопросы для подготовки к практическому занятию:

1. Патоморфология сверхострого течения пастереллеза млекопитающих.
2. Патоморфология отечной формы пастереллеза.
3. Особенности патоморфологии грудной формы пастереллеза.
4. От каких болезней нужно дифференцировать пастереллез у свиней и крупного рогатого скота?
5. Патоморфология пастереллеза птиц.
6. Дифференциальная патоморфологическая диагностика пастереллеза, гриппа, ньюкаслской болезни, микоплазмоза, пуллороза и отравления поваренной солью у птиц.
7. Особенности патоморфологии актинобациллезной плевропневмонии и болезни Глессера (гемофилезного полисерозита) свиней. Дифференциация их от пастереллеза, гриппа и энзоотической микоплазмозной пневмонии.
8. Патоморфология энзоотической пневмонии свиней, дифференциация от грудной формы пастереллеза и гемофилезов.

Работа на практическом занятии:

1. Заполните таблицы:

Таблица 1. Патоморфологическая характеристика форм пастереллеза млекопитающих

Формы пастереллеза	Ведущий патологический процесс	Его патоморфологическое описание
Отечная		
Грудная		

Кишечная		

Таблица 2. Патоморфологическая характеристика болезней

Название болезни	Ведущий патологический процесс	Его патоморфологическое описание
Актинобациллезная плевропневмония свиней		
Болезнь Глессера свиней		
Энзоотическая микоплазмозная пневмония свиней		

Таблица 3. Дифференциальная диагностика болезней

Название болезни	Патологоанатомический диагноз (отличительные процессы подчеркнуть)	Название болезни	Патологоанатомический диагноз (отличительные процессы подчеркнуть)
Энзоотическая микоплазмозная пневмония свиней		Пастереллез	
Актинобациллезная плевропневмония		Болезнь Глессера	

2. Изучите макропрепараты:

- Серозно-фибринозный плеврит у теленка при пастереллезе.
- Пастереллез свиньи. Крупозно-некротическая пневмония.
- Голова петуха. Пастереллез.
- Сердце свиньи. Фибринозный перикардит при болезни Глессера.
- Селезенка свиньи. Фибринозный периспленит при болезни Глессера.

3. Опишите макропрепараты:

1. Крупозная пневмония при пастереллезе у поросенка.

2. Фибринозный перикардит.

3. Зернистая дистрофия печени.

4. Проведите микроскопию гистопрепарата № 28a – крупозная пневмония у теленка (стадия красной гепатизации) (окраска гематоксилин-эозином).

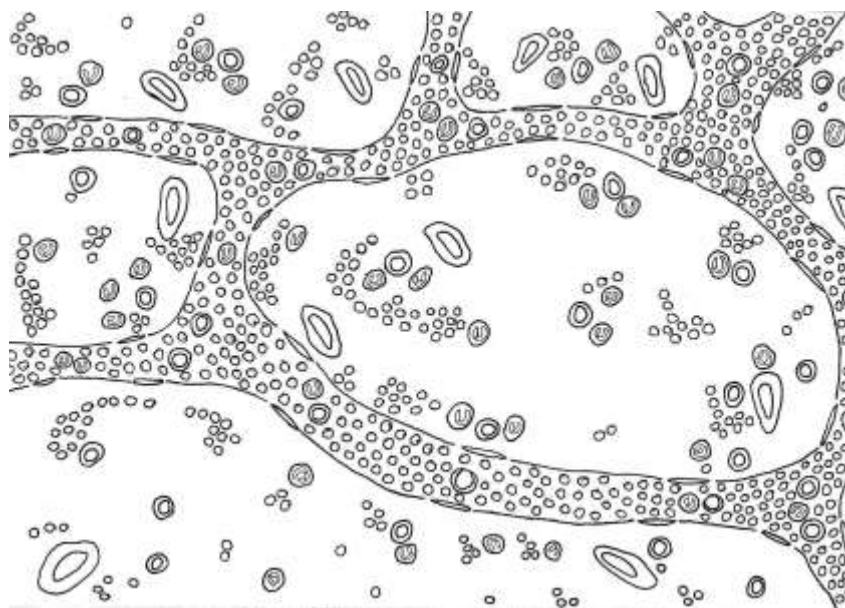
1. Повсеместно видны кровеносные капилляры в состоянии воспалительной гиперемии.

2. В альвеолах содержится фибринозный экссудат в виде сеточки с примесью эритроцитов, лимфоцитов, единичных нейтрофилов и слущенного эпителия.

3. Встречаются очаги легочной ткани с содержанием в просвете альвеол большого количества эритроцитов и малого количества фибрина (геморрагический акцент воспаления).

4. В бронхиолах виден фибрин, лейкоциты и слущенный эпителий.

5. Дорисуйте и обозначьте:



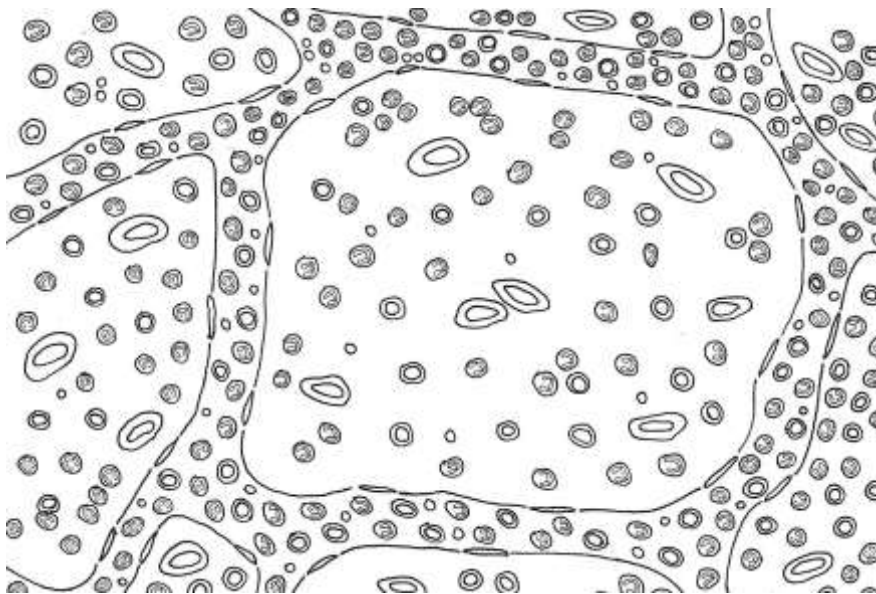
1. Скопление фибрина в просветах альвеол в виде сеточки.

2. Много эритроцитов.
3. Мало лейкоцитов.

6. Проведите микроскопию гистопрепарата № 286 – крупозная пневмония у теленка (стадия серой гепатизации) (окраска гематоксилин-эозином).

1. Выражена воспалительная гиперемия капилляров, с преобладанием в них лейкоцитов.
2. В просвете альвеол содержится фибринозный экссудат с примесью лейкоцитов (лимфоцитов и нейтрофилов) и альвеолярных макрофагов.
3. Бронхиолы заполнены фибрином и лейкоцитами.

7. Дорисуйте и обозначьте:



1. Фибрин.
2. Много лейкоцитов:
 - а) нейтрофилы;
 - б) лимфоциты.
3. Мало эритроцитов.

8. Решите ситуационную задачу:

На комплексе крупного рогатого скота пало 6 телят в возрасте 4 месяца. Клинические признаки: угнетение, вялость, серозные отеки в подкожной клетчатке в области головы, шеи и подгрудка. Повышение температуры тела до 40,2-40,4° С.

При вскрытии трупов животных обнаружены следующие патологоанатомические изменения:

1. Серозный воспалительный отек подкожной и межмышечной клетчатки в области головы, шеи, подгрудка (у всех).
2. Точечные кровоизлияния под серозными оболочками грудной и брюшной полостей (у всех).
3. Острый катаральный абомазит и энтерит (у 4-х).
4. Серозный лимфаденит подчелюстных, заглоточных, предлопаточных и брыжеечных узлов (у 4-х).
5. Селезенка не изменена.
6. Зернистая дистрофия печени, почек и миокарда.

Дайте ответы на вопросы:

1. Какая болезнь явилась причиной гибели телят?

2. При каких болезнях встречаются сходные патоморфологические изменения?

3. Какой патологический материал и в каком виде посылается на бактериологическое исследование при данной болезни?

9. Решите ситуационную задачу:

При вскрытии трупа курицы в возрасте 8 месяцев обнаружены следующие патологоанатомические процессы: фибринозно-некротическое воспаление бородок; крупозная пневмония с очагами некрозов; зернистая дистрофия печени, почек и миокарда; серозно-фибринозные артриты, увеличение селезенки.

Дайте ответы на вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.

10. Решите ситуационную задачу:

При вскрытии трупа подсвинка обнаружены следующие патологоанатомические изменения:

1. Двухсторонняя лобарная крупозная пневмония с очаговыми некрозами в легких.
2. Серозно-фибринозный плеврит и перикардит.
3. Точечные и пятнистые кровоизлияния в слизистой оболочке гортани, трахеи, глотки, в плевре, эпикарде.
4. Серозное воспаление бронхиальных и средостенных лимфоузлов.
5. Нормальная селезенка.
6. Зернистая дистрофия печени, почек и миокарда.

Дайте ответы на вопросы:

1. Какая болезнь явилась причиной гибели поросенка?

2. При каких болезнях встречаются сходные патоморфологические изменения?

3. Какой патологический материал и в каком виде посылается на бактериологическое исследование при данной болезни?

11. Решите ситуационную задачу:

При вскрытии трупа теленка в возрасте 2 месяцев обнаружены следующие патологоанатомические изменения:

1. Лобарная крупозная, некротическая бронхопневмония.
2. Серозно-фибринозный плеврит и перикардит с образованием спаек между легочной и костальной плеврой.
3. Катаральный абомазит и энтерит.
4. Серозно-гиперпластический лимфаденит бронхиальных, средостенных и брыжеечных узлов.
5. Селезенка не изменена.
6. Сухость и шелушение эпидермиса кожи, ломкость волос, очаговые алопеции, растрескивание копытного рога.
7. Ксерофтальмия, кератомалация, катарально-гнойный кератоконъюнктивит.

8. Зернистая дистрофия печени, почек и миокарда.
9. Отставание в росте, истощение, общая анемия.

Дайте ответы на вопросы:

1. Что послужило причиной гибели теленка?

2. Какой патологический материал, в каком виде и на какое лабораторное исследование посылается при данной болезни?

Рассмотрен и утвержден на заседании кафедры патологической анатомии и гистологии.

Зав. кафедрой патанатомии и гистологии, профессор

И.Н. Громов