

Министерство сельского хозяйства Российской Федерации
Департамент научно-технологической политики и образования

Федеральное государственное образовательное учреждение
высшего образования «Донской государственный аграрный университет»

ПРАКТИЧЕСКАЯ ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ

Учебное пособие

Персиановский
2019

УДК 619:616.091/092

ББК 48

П-20

Рецензенты:

Войтенко Л.Г – доктор ветеринарных наук, профессор кафедры акушерства и хирургии Донского ГАУ

Острикова Э.Е. - доктор сельскохозяйственных наук, доцент кафедры паразитологии, ветеринарно-санитарной экспертизы и эпизоотологии Донского ГАУ

П-20 Практическая патологическая анатомия: учебное пособие /сост. Л.П. Миронова. – Персиановский: Донской ГАУ, 2019.-133 с.

Данное пособие содержит материал, отражающий в форме ситуационных задач, патологоанатомических и нозологических диагнозов основные общепатологические процессы, заболевания органов и систем организма (органопатология), болезни незаразной и заразной (бактериальные, вирусные, паразитарные, грибные) этиологии. В пособии приведен перечень вопросов для самоконтроля. Предложенная структура пособия помогает выделить главные аспекты изучаемых общепатологических процессов и заболеваний, увязать общепатологические процессы с системными нарушениями в организме при заболеваниях различной этиологии, что способствует быстрой и правильной диагностике и дифференциации заболеваний, помогает при оформлении ветеринарных документов.

Утверждено методической комиссией факультета ветеринарной медицины (протокол №5 от 21 февраля 2019г.).

Рекомендовано к изданию методическим советом университета (протокол № 2 от 28.03. 2019г.)

©Миронова Л.П., составление, 2019

©ФГБОУ ВО Донской ГАУ, 2019

ВВЕДЕНИЕ

В первой части учебного пособия в виде ситуационных задач изучаются основные *общепатологические* процессы, во второй части - структурные нарушения в органах и тканях организма (*органопатология*), развивающиеся при заболеваниях разной этиологии. После освоения первых двух частей, о чем свидетельствуют успешные ответы на вопросы для самоконтроля, можно приступать к освоению третьей части – *частной патологической анатомии*, основной задачей которой является установление правильного диагноза болезни.

Глубокие знания патологической анатомии обеспечивают быструю и правильную диагностику заболеваний животных. Только после установления правильного диагноза ветеринарный врач может разработать и провести эффективные меры борьбы с болезнью, что будет способствовать сохранению жизни, здоровья и продуктивности животных. А в случаях зоонозных болезней - охране здоровья и жизни людей.

Другой важной стороной глубокого знания патологической анатомии является умение профессионально оформить ветеринарные документы – акты, протоколы, судебно-ветеринарные заключения при вскрытии трупов или осмотре вынужденно убитых животных.

Одним из сложных моментов при оформлении протоколов (актов) является правильное написание патологоанатомического диагноза, то есть умение врачебным языком определить патологоанатомический диагноз по картине патологических процессов в различных органах и тканях, обнаруженных при вскрытии трупов или осмотре вынужденно убитых животных. В дальнейшем на основании совокупности патологоанатомических диагнозов определяется нозологический (диагноз заболевания). При этом с учетом манифестирующих признаков устанавливаются основное, осложняющее, сопутствующее и конкурирующее заболевание.

СОДЕРЖАНИЕ

ЧАСТЬ I. ОБЩАЯ ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ

Тема 1. СМЕРТЬ. ПОСМЕРТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ	7
Ситуационные задачи	7
Контрольные вопросы	8
Тема 2. НЕКРОЗ, ГАНГРЕНА	9
Ситуационные задачи	9
Контрольные вопросы	10
Тема 3. РАССТРОЙСТВО КРОВО-ЛИМФООБРАЩЕНИЯ	10
Ситуационные задачи	10
Контрольные вопросы	13
Тема 4. АТРОФИЯ. ДИСТРОФИЯ	14
Ситуационные задачи	14
Контрольные вопросы	20
Тема 5. ВОСПАЛЕНИЕ	23
Ситуационные задачи	23
Контрольные вопросы	30
Тема 6. ОПУХОЛИ	31
Ситуационные задачи	31
Контрольные вопросы	33

ЧАСТЬ II. ЧАСТНАЯ ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ

Тема 1. ПАТОМОРФОЛОГИЯ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ	34
Ситуационные задачи	34
Контрольные вопросы	35
Тема 2. ПАТОМОРФОЛОГИЯ ПЕЧЕНИ И ПОЧЕК	35
Ситуационные задачи	35
Контрольные вопросы	37
Тема 3. ПАТОМОРФОЛОГИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ И КРОВЕТОРНОЙ СИСТЕМ	38
Ситуационные задачи	38
Контрольные вопросы	40
Тема 4. ПАТОМОРФОЛОГИЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ	41
Ситуационные задачи	41
Контрольные вопросы	42
Тема 5. ПАТОМОРФОЛОГИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ	42
Ситуационные задачи	42
Контрольные вопросы	44
Тема 6. ПАТОМОРФОЛОГИЯ БОЛЕЗНЕЙ, СВЯЗАННЫХ С НАРУШЕНИЕМ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ	44

Ситуационные задачи	44
Контрольные вопросы	47
Тема 7. ПАТОМОРФОЛОГИЯ ОТРАВЛЕНИЙ	47
Ситуационные задачи	47
Контрольные вопросы	49
Тема 8. ЛЕЙКОЗЫ	49
Ситуационные задачи	49
Контрольные вопросы	50

ЧАСТЬ III. ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ИНФЕКЦИЙ, ИНВАЗИЙ, МИКОЗОВ И МИКОТОКСИКОЗОВ

Тема 1. ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ МОРФОЛОГИЯ БОЛЕЗНЕЙ, ВЫЗЫВАЕМЫХ БАКТЕРИЯМИ	52
<u>БОЛЕЗНИ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ОСТРЫМ ТЕЧЕНИЕМ</u>	52
1.1. СЕПСИС	52
1.2. СИБИРСКАЯ ЯЗВА	53
1.3. РОЖА СВИНЕЙ	54
1.4. ПАСТЕРЕЛЛЕЗ	55
1.5. САЛЬМОНЕЛЛЕЗ	57
1.6. КОЛИБАКТЕРИОЗ	60
1.7. ЛИСТЕРИОЗ	61
<u>БОЛЕЗНИ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ХРОНИЧЕСКИМ ТЕЧЕНИЕМ</u>	62
1.8. ФУЗОБАКТЕРИОЗ	62
1.9. ТУБЕРКУЛЕЗ	63
1.10. САП	65
1.11. ПАРАТУБЕРКУЛЕЗ	65
1.12. ЛЕПТОСПИРОЗ	66
<u>БОЛЕЗНИ, ВЫЗЫВАЕМЫЕ КЛОСТРИДИЯМИ</u>	67
1.13. ЭМФИЗЕМАТОЗНЫЙ КАРБУНКУЛ	67
1.14. ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЙ ОТЕК	68
1.15. БРАДЗОТ ОВЕЦ	69
1.16. ИНФЕКЦИОННАЯ (АНАЭРОБНАЯ) ЭНТЕРОТОКСЕМИЯ ОВЕЦ	70
СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ	71
КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ	85
Тема 2. ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ МОРФОЛОГИЯ БОЛЕЗНЕЙ, ВЫЗЫВАЕМЫХ ВИРУСАМИ	87
2.1. ЧУМА СВИНЕЙ	87
2.2. ЧУМА КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА	89
2.3. АФРИКАНСКАЯ ЧУМА СВИНЕЙ	90
2.4. ЧУМА СОБАК	91
2.5. БОЛЕЗНЬ НЬЮКАСЛА	91

2.6. ЯЩУР	92
2.7. БОЛЕЗНЬ АУЕСКИ	93
2.8. БЕШЕНСТВО	95
2.9. ОСПА	95
2.10. ИНФЕКЦИОННАЯ АНЕМИЯ ЛОШАДЕЙ	97
2.11. ИНФЕКЦИОННЫЙ ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТ ЛОШАДЕЙ	98
2.12. ИНФЕКЦИОННЫЙ ЛАРИНГОТРАХЕИТ	99
2.13. ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ КАТАРАЛЬНАЯ ГОРЯЧКА КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА	99
СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ	100
КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ	109
Тема 3. ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ МОРФОЛОГИЯ БОЛЕЗНЕЙ, ВЫЗЫВАЕМЫХ МИКОПЛАЗМАМИ	111
3.1. РЕСПИРАТОРНЫЙ МИКОПЛАЗМОЗ ПТИЦ	111
3.2. КОНТАГИОЗНАЯ ПЛЕВРОПНЕВМОНИЯ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА	112
Тема 4. ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ МОРФОЛОГИЯ БОЛЕЗНЕЙ, ВЫЗЫВАЕМЫХ ПАТОГЕННЫМИ И ТОКСИЧЕСКИМИ ГРИБАМИ	113
4.1. КАНДИДАМИКОЗ	113
4.2. АСПЕРГИЛЛЕЗ	114
4.3. АКТИНОМИКОЗ	115
4.4. АСПЕРГИЛЛОТОКСИКОЗ	115
4.5. ФУЗАРИОТОКСИКОЗ	116
4.6. СТАХИБОТРИОТОКСИКОЗ ЛОШАДЕЙ	117
СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ	118
КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ	121
Тема 5. ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ МОРФОЛОГИЯ БОЛЕЗНЕЙ, ВЫЗЫВАЕМЫХ ПРОСТЕЙШИМИ	123
5.1. ДИЗЕНТЕРИЯ (БАЛАНТИДИОЗ) СВИНЕЙ	123
5.2. ЭЙМЕРИИДОЗ	124
5.3. СПИРОХЕТОЗ ПТИЦ	124
5.4. ЭГИПТИАНЕЛЛЕЗ ПТИЦ	125
5.5. ТЕЙЛЕРИОЗ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА	125
5.6. БАБЕЗИЕЛЕЗ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА	126
5.7. ПИРОПЛАЗМОЗ ЛОШАДЕЙ	126
5.8. НУТТАЛЛИОЗ ЛОШАДЕЙ	127
5.9. АНАПЛАЗМОЗ МЕЛКОГО И КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА	127
СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ	128
КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ	130
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ	131

ЧАСТЬ I. ОБЩАЯ ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ

Тема 1. СМЕРТЬ. ПОСМЕРТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача №1. При вскрытии трупа свиньи установлено, что подкожная клетчатка левой стороны диффузно и сравнительно равномерно окрашена в красно-синеватый цвет, не бледнеющий при надавливании; поверхность разреза сочная.

В области последних ребер с левой стороны и левого маклока подкожная клетчатка светло-серая.

Левое легкое окрашено неравномерно: наряду с преобладающей темно-розовой с синюшным оттенком окраской имеются серо-белые полосчатые участки, соответствующие топографии и форме ребер.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №2. В брюшной полости свиньи содержится 250 мл водянистой, прозрачной, бесцветной жидкости.

Серозные оболочки кишечника, брюшины - серые, гладкие, блестящие.

Печень, селезенка, почки красно-коричневые, упругие, гладкие, блестящие. У печени и селезенки края острые. Собственная капсула с почек смается легко, граница коркового и мозгового вещества четкая.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №3. В грудной полости теленка содержится 200 мл водянистой, красноватой, прозрачной жидкости.

Перикард, реберная и легочная плевра гладкие, блестящие, с левой стороны покрасневшие.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №4. Печень свиньи округло-дольчатая, размер 18x26x10 см края тупые, капсула напряжена, бугристая, под ней - крепитирующие вздутя.

Окраска органа с поверхности и на разрезе неравномерная, красно-серо-зелено-черная. Консистенция дряблая, поверхность разреза пористая.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №5. Селезенка свиньи удлинненно-округлая, размеры 38x14x8 см, края тупые. Капсула напряжена, бугристая, со вздутиями. Цвет на разрезе красно-буро-зеленовато-черноватый. Консистенция дряблая. На разрезе видны небольшие полости, заполненные газом, соскоб с поверхности разреза обильный.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №6. Труп теленка лежит на правом боку, конъюнктура правого глаза розовая, левого – красная. Массетеры и задние конечности в состоянии окоченения. Мышцы передних конечностей расслаблены. Температура трупа 12°С.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №7. Труп свиньи лежит на левом боку. Конъюнктура левого глаза розовая, правого красная. Массетеры и правая передняя конечности в состоянии окоченения. Левая передняя и задние конечности расслаблены. Правое легкое красное, левое – бледно-розовое. Температура трупа 22°С.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

1. Смерть как материалистическая категория.
2. Виды и причины смерти. Агония.
3. Посмертные изменения.
4. Охлаждение трупа.
5. Трупное окоченение.
6. Высыхание и помутнение роговицы, отличие от кератита и конъюнктивита.
7. Посмертное свертывание крови, отличие посмертных сгустков от прижизненных тромбов.
8. Трупные пятна, отличие от застойной гиперемии и кровоизлияний.
9. Трупное разложение, отличие от некрозов и дистрофий.
10. Макро- и микрокартина печени при трупном разложении.
11. Макро- и микрокартина селезенки при трупном разложении.

Тема 2. НЕКРОЗ, ГАНГРЕНА

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача №8. В селезенке свиньи имеются два участка размером 6х4х2 см удлиненной формы, серо-желтоватого цвета, с нечеткими краями, дряблой консистенции. На разрезе они представляют собой однородную влажную массу такого же серо-желтого цвета.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №9. На коже свиньи в летнее время после хронического переболевания рожей появился сухой овальный участок размером 16х10 см с четкими приподнятыми краями с окраской от темно-серой до черной и сухой, крошковатой консистенции.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №10. В легких коровы продолговато-округлый участок размером 10х5х5 см. Внутренняя его часть состоит из буро-коричневой, сухой массы, как бы плавающей в полужидком, сером содержимом. Все это окружено толстым слоем плотной, белой, волокнистой ткани, соединенной с окружающей ее тканью легкого.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №11. После введения через рот лекарственного вещества, предназначенного для стимуляции работы желудочно-кишечного тракта, у животного появилось беспокойство, кашель, затем хрипы. Позже кашель усилился, из носовых отверстий началось истечение серой, затем буро-зеленой, тягучей, зловонной массы. Выдыхаемый животным воздух имеет гнилостный запах. Животное сильно угнетено.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №12. В легких коровы овальный участок размером 6х4х4 см, состоящий из серой, суховатой бесструктурной массы.

Вокруг участка белая, плотная, волокнистая ткань толщиной 4—6 мм, тесно сросшаяся с окружающей тканью легкого.

Сделать заключение.

*Назвать причины.
Провести дифференциацию.*

Задача №13. При осмотре туши убитой нетели с внутренней стороны правой тазовой конечности обнаружены в мышцах два округлых участка размером 4х3х3 см с четкими краями, плотной консистенцией, светло-серого цвета, сухими и крошковатые на разрезе.

*Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.*

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

1. Понятие о некрозе и некробиозе.
2. Этиология и патогенез некроза. Классификация некроза по этиологическим признакам.
3. Микроскопические признаки некроза.
4. Клинико-морфологические формы некроза и их микроскопические признаки.
5. Исходы некроза и их значение для организма.
6. Макро- и микроскопические признаки коагуляционного (сухого) некроза.
7. Макро- и микроскопические признаки колликвационного (влажного) некроза головного мозга.
8. Макро- и микроскопические признаки влажной (гнилостной) гангрены легких.
9. Макро-и микроскопические признаки сухой (мумификация) гангрены.
10. Макро- и микроскопические признаки миокарда при ценкеровском некрозе.
11. Макро-и микроскопические признаки казеозного некроза легких.
12. Макро- и микроскопические признаки печени с милиарными множественными ареактивными некрозами.

Тема 3. РАССТРОЙСТВО КРОВО-ЛИМФООБРАЩЕНИЯ

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача №14. Легкие вынужденно убитого теленка размером 16х10х6 см клиновидно-дольчатой формы, со слегка притупленными краями.

Плевра гладкая, блестящая. Цвет легких равномерный, ярко-красный. Консистенция мягковатая. Сосуды переполнены кровью. Поверхность разреза сочная. В воде слегка погружаются.

*Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.*

Задача №15. Селезенка свиньи удлинненно-округлой формы, размеры 26x10x3 см. Края острые, капсула сухая, сморщенная, серая.

Цвет селезенки на разрезе серо-красноватый, его поверхность суховатая, рисунок сглажен.

Консистенция упругая, соскоб небольшой. Крови мало.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №16. Печень свиньи округло-дольчатая, размеры 14x22x6см. Края притуплены, капсула гладкая, блестящая. Окраска поверхности и на разрезе неравномерная – чередование красно-синего цвета с серо-коричневым (мускатная). Консистенция мягковатая, рисунок стерт.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №17. Участок брыжейки красно-синеватый, слегка утолщенный, мягкой консистенции, гладкий, блестящий, на разрезе сочный.

При микроскопическом исследовании гистосреза из этого участка установлено, что мелкие вены переполнены кровью, эритроциты склеены, местами гемолизированы.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №18. Участок кишечника, расположенный рядом с местом перекручивания, красно-синий, серозная и слизистая оболочки тусклые, шероховатые. Стенка кишечника утолщена, разрыхлена, дряблая. В просвете кишечника и в брюшной полости красная жидкость.

Кишечник в участке перекручивания серо-синеватый.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №19. На разрезе почки клиновидный участок размером 3x2 см, обращенный основанием к периферии органа. Края участка сравнительно четкие, цвет красный, консистенция дряблая, он уходит вглубь органа на 1,5 см.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №20. В почке лошади клиновидный участок длиной – 3, шириной (основание) – 2см, уходящий вглубь на 2 см. Цвет серый, края

четкие, основание находится на периферии почки. Консистенция участка суховатая, однородная, дряблая.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №21. В нижней части правой лопатки коровы округлая припухлость размером 12x8 см, выступающая над окружающими тканями на 4 см. В средней части припухлости кожа без волос, покрыта темно-коричневой сухой коркой. Припухлость флюктуирует. При пункции отсасывается красная жидкость.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №22. В грудной полости сторожевой собаки, павшей после драки с волками, обнаружено 1200 мл водянистой, темно-красной жидкости. Сломаны два ребра, повреждены кожа, реберная плевра.

Легочная и реберная плевра и перикард гладкие, блестящие, серые. Слизистые оболочки белые.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №23. Подкожная клетчатка нижней челюсти и шеи коровы опухшая (утолщенная), тестообразной консистенции, на разрезе серая, сочная. При надавливании выступает прозрачная, бесцветная, водянистая жидкость. Подчелюстной лимфоузел увеличен, плотный, серый. Два лимфатических сосуда в этой области расширены и закрыты плотной белой тканью.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №24. Селезенка свиньи удлинено-округлой формы, размеры 26x10x8 см. Края тупые. Капсула напряжена, гладкая, блестящая, серо-синеватая. Консистенция селезенки тестообразная. На разрезе она сочная, серо-красноватого цвета, соскоб умеренный, рисунок сглажен. При надавливании выступает прозрачная, бесцветная, водянистая жидкость.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №25. В брюшной полости свиньи содержится 500 мл бесцветной, прозрачной, водянистой жидкости. Брюшина и серозные оболочки желудка и кишечника гладкие, блестящие, серо-розоватые.

Печень уменьшена, края острые, поверхность бугристая. Цвет серо-желтоватый. Консистенция плотная. На разрезе видны тяжи белой, плотной ткани.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №26. В наружной подвздошной вене коровы обнаружено удлиненное, округлое, клиновидное тело длиной 18 см темно-красного цвета, почти полностью закрывающее просвет. Толстая его часть белая и прикреплена к стенке сосуда, тонкая направлена к сердцу. Поверхность тела шероховатая, консистенция упругая, суховатая.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №27. У свиньи после травмы кожи и подкожной клетчатки с повреждением вен на четвертые сутки наступила смерть.

В капиллярах легких обнаружены мелкие частицы, окрашивающиеся суданом III в красный цвет.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №28. После длительного течения болезни, сопровождающегося профузным поносом, у телят глаза запавшие, кожа сухая и сморщенная. Мышцы, подкожная клетчатка и серозные оболочки сухие. Кровь густая. Органы уменьшены в размерах.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

1. Понятие об артериальной гиперемии. Классификация артериальных гиперемий.
2. Макро- и микроскопические признаки легких при артериальной гиперемии.
3. Понятие венозной гиперемии. Классификация венозных гиперемий.
4. Макро- и микроскопические признаки легких при застойной гиперемии и отеке.

5. Макро- и микроскопические признаки печени при острой застойной гиперемии.
6. Макро- и микроскопические признаки печени при хронической застойной гиперемии.
7. Стаз. Виды и морфологические признаки стаза.
8. Макро- и микроскопические признаки легких при истинном стазе.
9. Дифференциальная диагностика стаза и застойной гиперемии.
10. Понятие анемии, ишемии. Классификация анемии.
11. Макро- и микроскопические признаки селезенки при анемии.
12. Инфаркт. Понятие, классификация, морфологические признаки.
13. Макро- и микроскопические признаки застойного инфаркта тонкой кишки лошади.
14. Макро- и микроскопические признаки почки с анемическим инфарктом.
15. Макро- и микроскопические признаки селезенки с геморрагическими инфарктами.
16. Макро- и микроскопические признаки точечных кровоизлияний под перикардом.
17. Макро- и микроскопические признаки кровоподтека под кожей, дать дифференциальную диагностику от трупных пятен (гипостазы).
18. Тромбоз: этиология, виды, исходы.
19. Дифференциальная диагностика тромба от посмертных сгустков крови.
20. Эмболия: этиология, виды, исходы.
21. Макро- и микроскопические признаки гематомы в подкожной клетчатке и дать дифференциальную диагностику от застойного и воспалительного отеков, лимфоэкстравазата и абсцесса.
22. Дифференциальная диагностика гемоторакса от геморрагического плеврита и посмертного скопления трансудата.
23. Дифференциальная диагностика асцита от перитонита и посмертного скопления трансудата.

Тема 4. АТРОФИЯ. ДИСТРОФИЯ

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача №29. Средний участок пищевода коровы на протяжении 5 см уже остальной части на 1,5 см в диаметре, окраска его светлее рядом расположенных участков, стенка истончена, полупросвечивающаяся.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №30. Селезенка свиньи лентовидная размером 24x4x1 см. Края острые. Поверхность сморщенная, консистенция упругая, цвет серо-синеватый. На разрезе сухая, цвет светлее, чем в норме, рисунок сглажен, соскоб слабый.

Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.

Задача №31. Правая почка собаки округлая, размер 8х6х6 см, коричнево-красная, консистенция гладкая, блестящая, упругая. Граница коркового и мозгового слоев четкая, капсула снимается легко.

Левая – округлая, размер 5х3х3 см, серая, плотной консистенции. Граница коркового и мозгового слоев сглажена, капсула снимается с трудом, рвется.

Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.

Задача №32. Средний участок 12-перстной кишки на протяжении 20 см шире остальной части на 2 см в диаметре, окраска его светлее рядом расположенных участков, стенка истончена, полупросвечивающаяся.

Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.

Задача №33. В средней части правого рога матки просвет меньше ширины остальной части. Сама стенка истончена, суховатая, светлее других частей рога.

Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.

Задача №34. Сердце округлой формы размером 6х12 см, правый желудочек нависает в виде кармашка. Цвет миокарда серо-красноватый, консистенция упругая. На разрезе толщина левого миокарда 10 мм (нормальная), правого – в пять раз тоньше.

Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.

Задача №35. Левая почка округлая, размером 8х7х6 см, коричнево-красная, упругая, гладкая, блестящая. На разрезе сочная, границы коркового и мозгового слоев четкие. Правая – округлая, размер 14х9х8 см, коричнево-серая, гладкая, блестящая, в средней части выпуклая.

На разрезе видна округлая полость по всей длине размером 10х6х6 см, заполненная жидкостью, граница слоев нечеткая.

Сделать заключение.
Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №36. Левое легкое клиновидно-дольчатое, размер 18x8x5 см, розовое, гладкое, блестящее, упругое. На разрезе суховатое. Держится на поверхности воды.

Правое легкое округло-дольчатое, размер 22x14x10 см, бледно-розового цвета, слегка бугристое, блестящее, упругой консистенции. На разрезе пористое, сухое. Держится на поверхности воды.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №37. Почка овцы округлая, увеличена, капсула напряжена, гладкая, тусклая. Цвет серый, консистенция дряблая.

На разрезе пульпа выбухает, серая, тусклая, дряблая, суховатая.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №38. Гребень и сережки кур, впервые выпущенных на улицу на сильный мороз, набухшие, отечные, серо-белые, тестообразной консистенции, утолщены. На разрезе сочные, серо-красноватые.

При микроскопии в эпителии видны неокрашенные капли, оттесненные к периферии ядра, имеют место разрыв оболочек некоторых клеток и атрофия ядер.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №39. В феврале – марте у кур при клеточном содержании и рационе, состоящем в основном из зерна, перо тусклое, сухое, ломкое. Слизистые оболочки сухие, серые, уплотненные. Железы увеличены, выступают над окружающими тканями, плотные.

На гистосрезе эпителий слизистой оболочки и желез пищевода плоский, содержит много кератина.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №40. У сторожевой собаки болезненность при мочеиспускании. Моча мутная, содержит повышенное количество белка и белковые цилиндры.

После гибели животного на вскрытии установлено: почка округлая, размеры в пределах нормы, гладкая, тусклая, коричнево-серого цвета, капсула снимается легко, граница коркового и мозгового слоев сравнительно четкая.

При микроскопии в эпителии мочевых канальцев обнаружены красные капли разного размера белковой природы.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №41. Обе доли печени курицы клиновидно-дольчатые, увеличенные, серо-желтоватые, гладкие, блестящие, плотные, края тупые.

На разрезе ткани однородные, блестящие, сероватые. Сосуды плотные, стенки их утолщены. Соединительная междольчатая ткань и капсула плотные, серые, полупрозрачные.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №42. Обе доли печени птицы клиновидно-округлые, увеличенные, капсула напряженная, гладкая, края тупые, цвет бледно-коричневый или серо-желтоватый. Консистенция плотная, ломкая. С поверхности и на разрезе доли восковидные (саловидные), рисунок сглажен.

При микроскопии срезов между печеночными балками и вокруг сосудов скрепление однообразное бледно-розовой или бледно-сиреневой формы.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №43. Печень лошади округлая, увеличена, капсула напряжена, края тупые, цвет на поверхности и на разрезе красный. Консистенция дряблая, мажущаяся, рисунок сглажен.

При микроскопии гистосрезов между печеночными балками вокруг капилляров скопление однородной массы.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №44. Селезенка свиньи удлиненной формы, увеличена, края притуплены, капсула напряжена, цвет серо-синеватый, консистенция упругая (нормальная) или чуть мягковатая. Под капсулой и на разрезе видны сероватые участки с четкими краями, размером 2 – 3 мм. При микроскопии они представлены однородной массой, расположенной в фолликулах, число клеток которых уменьшено.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №45. Селезенка свиньи удлинённой формы, увеличена, края тупые. Капсула слегка бугристая, но гладкая, серо-синеватая. Консистенция органа упругая или уплотнённая. На разрезе в белой и красной пульпе видны различной формы и размера включения сероватой мажущей массы. Трабекулы сглажены. Окраска неравномерная, красно-серая, просматривается её слоистость.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №46. Печень свиньи, переболевшей лептоспирозом, сопровождающимся сильным разрушением эритроцитов, имеет округло-дольчатую форму, нормальные размеры, острые края, гладкую капсулу, коричнево-бурый цвет, упругую консистенцию.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №47. Печень, перикард и серозная оболочка кишечника взрослой курицы покрыты белым налетом, имеющим вид порошкообразного мела или гипса. В воде этот налет растворяется, при действии соляной кислоты образуются кристаллы уратов.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №48. У теленка 20-дневного возраста, получавшего значительное количество молозива и убитого на мясо, плевра, брюшина, почки, оболочки головного мозга и другие органы пятнисто окрашены в коричневый и темно-коричневый цвета, пятна имеют четкие края. При воздействии перекисью водорода эти участки обесцвечиваются.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №49. У старой комнатной собаки, жившей в квартире с угольным отоплением, легкие клиновидно-дольчатые, нормального размера, бугристые, с неровными краями, серо-синеватые, плотной консистенции, суховатые на разрезе, тонут в воде.

При микроскопии в эпителии альвеол междольковой соединительной ткани и в стенках сосудов обнаружены угловатые кристаллы (пылинки) от темно-серого до черного цвета.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №50. У коровы, длительное время страдавшей поносом, слизистая оболочка кишечника утолщена, покрасневшая, тестообразная, обильно покрыта слизью, содержимое слизистой консистенции.

При микроскопии обнаружено, что клетки желез увеличены, заполнены слизью, местами видны полости, заполненные жидкостью. При воздействии слабого раствора уксусной кислоты образуется паутинообразная сеточка.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №51. У комнатной собаки, имевшей ранее избыточный вес, определено повышение уровня глюкозы в крови и моче, отмечены быстрая утомляемость, исхудание при повышенном аппетите, жажда, частое мочеиспускание и запах ацетона в моче.

После гибели обнаружено, что печень увеличена в размерах, края ее притуплены, цвет серо-желтоватый, консистенция мягкая, при разрезе на ноже остается жирный налет, вырезанный кусочек удерживается на поверхности воды.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №52. У поросят-сосунов, выращиваемых в холодных и сырых помещениях, при недостатке молока у свиноматок в первые дни жизни наблюдали дрожь, исхудание, учащение пульса. Содержание сахара в крови резко снижено. При этом установлено, что свиноматки получали корма, зараженные токсическими грибами.

При вскрытии отмечено, что у одних поросят в желудке пусто, у других имеются сгустки непереваренного молока.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №53. Печень высокоудойной коровы округло-дольчатая, увеличенная, края тупые. Капсула гладкая, напряженная.

Цвет с поверхности и на разрезе серо-желтоватый. Консистенция мягковатая. Поверхность разреза блестящая.

При микроскопии парафиновых гистосрезов в гепатоцитах видны различного размера пустоты.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №54. У старой лошади четко выражены ребра, маклоки, седалищные бугры. На эпикарде и вокруг почек находится студневидная полужидкая масса коричневого цвета.

Желудок, печень, селезенка уменьшены в размерах. Печень и селезенка более светлые, чем в норме (до серого цвета), суховатые на разрезе.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №55. У взрослых коз отмечено искривление конечностей, прогибание позвоночника, утолщение концов трубчатых костей, пористость и размягчение костной ткани.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №56. У телят в первые дни жизни отмечено искривление конечностей, прогибание позвоночника. Живот отвислый, голова большая, трубчатые кости утолщены, мягкие. В местах соединения ребер с грудной костью утолщения.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №57. В почках и поджелудочной железе обнаружены плотные образования разных форм и размеров с гладкой, шероховатой или имеющей острые отростки поверхностью. В поджелудочной железе они белые, в почках - серые.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №58. В толстом отделе кишечника обнаружены округлые, диаметром 8 и 12 см шары с шероховатой поверхностью серо-зеленого цвета, упругие и легкие.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

1. Атрофии: понятие, классификация, морфологические признаки.
2. Макро- и микроскопические признаки селезенки при атрофии.

3. Макро- и микроскопические признаки правого желудочка сердца при эксцентрической атрофии.
4. Макро- и микроскопические признаки участка тонкой кишки при эксцентрической атрофии.
5. Макро- и микроскопические признаки рога матки при концентрической атрофии.
6. Макро- и микроскопические признаки легких при эмфиземе.
7. Зернистая белковая дистрофия (понятие, механизм образования, макро- и микрокартина).
8. Макро- и микроскопические признаки почки при зернистой (паренхиматозной) дистрофии.
9. Гидропическая дистрофия: понятие, механизм образования, макро- и микрокартина).
10. Макро- и микроскопические признаки эпидермиса кожи при вакуольной (гидропической) дистрофии.
11. Гиалиново-капельная дистрофия: понятие, механизм образования, макро- и микрокартина.
12. Макро- и микроскопические признаки почки при гиалиново-капельной дистрофии.
13. Роговая дистрофия: понятие, виды, механизм образования, морфологические признаки.
14. Макро- и микроскопические признаки молочных сосков при гиперкератозе.
15. Макро- и микроскопические признаки слизистой оболочки пищевода при лейкоплакии.
16. Гиалиноз соединительной ткани (понятие, механизм образования, макро- и микроскопические признаки).
17. Макро- и микроскопические признаки стромы печени при гиалиновой дистрофии.
18. Амилоидоз: понятие, этиология, механизм развития, макро- и микроскопические признаки.
19. Макро- и микроскопические признаки печени лошади при амилоидозе.
20. Макро- и микроскопические признаки печени курицы при амилоидозе.
21. Макро- и микроскопические признаки селезенки при диффузном амилоидозе.
22. Макро- и микроскопические признаки селезенки при фолликулярном амилоидозе.
23. Мукоидное и фибриноидное набухание соединительной ткани: механизм развития, макро- и микроскопические признаки.
24. Нарушение обмена глюкопротеидов: понятие, этиология, патогенез, макро- и микроскопические признаки.

- 25.Нарушение обмена нуклеопротеидов (формы, механизм образования).
- 26.Патоморфологические признаки висцеральной формы мочекислого диатеза кур.
- 27.Патоморфологические признаки суставной формы мочекислого диатеза (подагры) кур.
- 28.Меланоз: понятие, этиология, патогенез.
- 29.Макро- и микроскопические признаки плевры при меланозе.
- 30.Макро- и микроскопические признаки почки при меланозе.
- 31.Нарушение обмена ангеомоглобиногенных пигментов (протенногенные).
- 32.Нарушение обмена гемоглобиногенных пигментов.
- 33.Макро- и микроскопические признаки печени при застойной желтухе.
- 34.Макро- и микроскопические признаки печени при гемосидерозе.
- 35.Нарушение обмена липидогенных пигментов.
- 36.Экзогенные пигментации.
- 37.Нарушение углеводного обмена.
- 38.Нарушение обмена жира (классификация, механизм).
- 39.Макро- и микроскопические признаки печени при жировой инфильтрации.
- 40.Нарушение обмена внеклеточных жиров.
- 41.Остеомаляция: сущность болезни, этиология, патогенез, макро- и микроскопические признаки.
- 42.Фиброзная остеодистрофия: сущность болезни, этиология, патогенез, макро- и микроскопические признаки.
- 43.Рахит: сущность болезни, этнология, патогенез, макро- и микроскопические признаки.
- 44.Метастатическое обызвествление: сущность болезни, механизм, макро- и микроскопические признаки.
- 45.Дистрофическое обызвествление: сущность болезни, механизм, макро- и микроскопические признаки.
- 46.Метаболическое обызвествление: сущность, механизм, макро- и микроскопические признаки.
- 47.Конкременты: классификация, механизм образования.
- 48.Желудочно-кишечные камни: классификация, механизм образования.
- 49.Мочевые камни: строение, механизм образования.
- 50.Желчные и слюнные камни: строение, механизм образования.

Тема 5. ВОСПАЛЕНИЕ

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача №59. Сердце с закругленной верхушкой, небольшим нависанием стенки правого желудочка, слегка увеличено.

Окраска сердечной мышцы неравномерная, представляет собой чередование красного, серо-желтоватого и розового цветов («тигровое сердце»). Консистенция мышцы мягкая, дрябловатая. На разрезе мышца тусклая, суховатая, рисунок мышечных волокон нечеткий, цвет такой же, как на поверхности.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №60. Селезенка свиньи лентовидной формы, уменьшена в размерах, с острыми краями, упругой консистенции. Поверхность слегка сморщенная, капсула тусклая, красно-серая.

На разрезе селезенка суховатая, красно-серая, видны тяжи, участки плотной волокнистой ткани.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №61. Диафрагмальная доля легкого клиновидно-округлая, увеличена, края притуплены, плевра гладкая, тусклая. Цвет доли светло-красный и красный, консистенция тестообразная, мягкая. Поверхность на разрезе сочная, при надавливании выделяется пенная жидкость.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №62. Сердечная сорочка тусклая, шероховатая, утолщенная, серо-синеватая. В ее полости содержится 350 мл водянистой, мутноватой, серо-желтой жидкости.

Сердечная сумка не отделяется, т. к. от нее к эпикарду отходят различной ширины серые тяжи, нити.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №63. В брюшной полости содержится 200 мл водянистой, слегка мутноватой, желтоватой жидкости. Брюшина тусклая, местами шероховатая,

отечная, покрасневшая, с множеством округлых, красных участков с четкими краями диаметром от 2 до 25 мм.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №64. Подкожная клетчатка нижней челюсти коровы набухшая, отечная, тестообразная. Па разрезе серо-желтая с красным оттенком, сочная, имеются округлые красные участки диаметром от 5 до 10 мм. При надавливании с поверхности разреза стекает мутная жидкость.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №65. В брюшной полости содержится 800 мл жидком, серой, мутной жидкости. Брюшина и серозные оболочки кишечника шероховатые, тусклые, соединены между собой прочными серыми тяжами и лентовидными пленками.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №66. Задние конечности лошади сильно утолщены, бугристые, плотной консистенции. На разрезе ткань плотная, тусклая, волокнистая серого цвета.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №67. В коже молочной железы коровы множество возвышающихся овальных и круглых серо-желтых участков упругом консистенции с четкими краями диаметром от 10 до 18 мм.

Под тонким наружным слоем кожи скопление водянистой, слегка мутноватой, желтоватой жидкости.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №68. Все доли молочной железы коровы набухшие, увеличенные, упругие, болезненные. Кожа напряженная, покрасневшая.

При сдаивании выделяется серо-белый секрет (молоко), водянистой консистенции.

На разрезе междольчатая соединительная ткань отечная, сочная, покрасневшая, тусклая.

Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.

Задача №69. Ткань, окружающая почки, набухшая, овальной формы, размером 28x14x10 см, желто-серо-красноватого цвета, отечная, тестообразная, с множеством темно-красных участков размером 2 - 12 мм, округлой формы, с четкими краями.

На разрезе она такого же цвета, поверхность разреза сочная с какими же темно-красными участками.

Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.

Задача №70. Стенка и особенно слизистая оболочка желудка свиноматки отечные, утолщенные, мягкие, тусклые, покрасневшие, с наличием темно-красных участков с четкими краями округлой и удлинённой формы размером от 2 до 24 мм.

Содержимое желудка полужидкое, красноватое, с примесью измельченного зерна.

Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.

Задача №71. Надвыменные лимфатические узлы округлые, увеличенные, капсула напряженная, поверхность разреза сочная, пестрая (белый, красный и темно-красный цвета), тусклая, консистенция упругая.

Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.

Задача №72. На коже нижней челюсти свиньи округлый участок диаметром 5 см, выступающий над окружающими тканями, темно-красного цвета, с почерневшей верхушкой. Консистенция упругая. Окружающие ткани отечные.

Поверхность разреза сочная, темно красная.
Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.

Задача №73. Левая доля легкого клиновидно-дольчатой формы, слегка увеличена, края притуплены, неравномерного темно-красного и красного цвета, тестообразной консистенции. Плевра напряжена, гладкая, тусклая.

Поверхность разреза сочная, красная, при надавливании стекает красная жидкость. В воде легкое полупогружено.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №74. Тазобедренный сустав животного болезненный, опухший. Окружающие ткани мягкие. На разрезе они отечные сочные. В полости сустава обнаружены 30 мл мутной, с белыми хлопьями и нитями жидкости серого цвета.

Суставная поверхность тусклая, шероховатая, покрасневшая, с наложениями мажущейся, легко снимающейся массы серого цвета.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию

Задача №75. При жизни у нетели прослушивались шумы трения плевры. При осмотре в грудной полости обнаружено 800 мл мутной, серого цвета жидкости с примесью хлопьев, нитей.

Реберная и легочная плевра тусклая, шероховатая, серо-синеватая. Обе оболочки соединены между собой широкими и узкими пленками разной длины серого цвета.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №76. Диафрагмальная доля левого легкого клиновидно-округлая, увеличенная, наружные края притуплены, плевра напряженная, тусклая, консистенция упругая.

Окраска на поверхности и на разрезе неравномерная, розовая, красная и темно-красная. Поверхность разреза суховатая. Кусочки легкого в воде полупогружены.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №77. Правая половина легкого округло-дольчатая, увеличенная, с притупленными краями, упругой консистенции. Плевра тусклая, шероховатая.

С поверхности и на разрезе окраска пестрая (мраморная), представляет собой чередование розовых, красных, темно-красных, серых и серо-желтоватых с четкими границами участков размером от 10 до 15 мм.

Поверхность разреза сухая. Кусочки легкого тонут в воде.

Сделать заключение.

*Назвать причины.
Провести дифференциацию.*

Задача №78. На слизистой оболочке толстого отдела кишечника четырехмесячного поросенка множество участков округлой и удлиненной формы диаметром от 4 до 30 мм с четкими краями, серого или серо-желтоватого цвета, возвышающихся над окружающими тканями. Поверхность их шероховатая, тусклая. Эти наложения отделяются с трудом, после чего остаются углубления с шероховатым дном.

*Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.*

Задача №79. Слизистая оболочка тонкого отдела кишечника телят на всем протяжении тусклая, шероховатая, покрыта слоем серой, легко снимающейся, мажущейся массы. После ее снятия слизистая оболочка тусклая, покрасневшая. Содержимое полужидкое, мутное.

*Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.*

Задача №80. Левая диафрагмальная доля легкого клиновидно-округлая, увеличенная, края тупые, поверхность бугристая, консистенция упругая, в отдельных участках плотная, плевра тусклая.

Цвет с поверхности и на разрезе серый с синеватым оттенком. Поверхность разреза пористая или в виде тяжелой однородной ткани серого цвета. При надавливании выделяется мутная, тягучая слизь.

*Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.*

Задача №81. При жизни из носовых отверстий телят выделялась мутноватая, тягучая, серая слизь. Животное кашляло. Слизистые оболочки носа покрасневшие, тусклые. В легких прослушивались влажные хрипы.

*Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.*

Задача №82. Диафрагмальная доля легкого клиновидная, с закругленными краями, увеличенная. Плевра тусклая. Консистенция тестообразная, преобладающая окраска красная.

Поверхность разреза красная, сочная, при надавливании выделяется пенная, слегка тягучая жидкость. Слизистая оболочка бронхов покрасневшая, покрыта слизью.

Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.

Задача №83. Диафрагмальная доля правого легкого клиновидная, с закругленными краями, увеличенная. Плевра тусклая. Консистенция тестообразная, цвет доли красно-синий.

На разрезе она сочная, красно-синяя, при надавливании с поверхности разреза выделяется тягучая жидкость серого цвета.

Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.

Задача №84. Желудок свиньи содержит умеренное количество полужидкого корма с примесью слизи. Слизистая оболочка набухшая, покрасневшая с множеством округлых красных пятен с четкими краями диаметром от 2 до 12 мм.

Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.

Задача №85. В двенадцатиперстной кишке теленка умеренное количество жидкого содержимого серого цвета.

Слизистая оболочка серая, отечная, густым слоем мутной, густой, тягучей, с трудом смывающейся слизи.

Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.

Задача №86. Слизистая оболочка и вся стенка желудка утолщена, складчатая («шагреновая»), бугристая, тусклая, шероховатая, серо-красноватого цвета, покрыта густой стекловидной слизи.

На разрезе стенка слегка влажная, серо-красноватая, уплотненная.

Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.

Задача №87. Слизистая оболочка желудка тонкая, тусклая, серая, складчатая (складки не расправляются), покрыта небольшим количеством густой, бесцветной, прозрачной слизи.

Консистенция стенки упругая (после вскрытия не спадается), местами очень плотная.

Сделать заключение.

*Назвать причины.
Провести дифференциацию.*

Задача №88. Правая почка свиньи бобовидной формы, увеличена, капсула напряжена, окраска неравномерная, с чередованием светло-красного и коричнево-красноватого цветов, упругой консистенции.

На разрезе граница между корковым и мозговым слоями сглажена. Цвет на разрезе такой же, как и с поверхности. Капсула в отдельных местах не снимается, рвется.

*Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.*

Задача №89. Печень коровы округло-дольчатая, уменьшена в размерах, с острыми краями и бугристой, сморщенной поверхностью.

Цвет органа коричнево-серый, консистенция плотная.

На разрезе печень серо-коричневая, суховатая, рисунок сглажен.

*Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.*

Задача №90. Селезенка свиньи лентовидной формы, слегка увеличена, края чуть-чуть притуплены, поверхность бугристая, капсула тусклая. Окраска с поверхности и на разрезе неравномерная. На красно-сероватом фоне множество округлых, несколько возвышающихся участков со сравнительно четкими краями диаметром от 15 до 20 мм и упругой консистенцией.

На разрезе они светло-розовые, однородные.

*Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.*

Задача №91. Диафрагмальная доля левого легкого клиновидно-округлой формы, увеличена, наружный край закругленный, поверхность бугристая, консистенция уплотненная. Плевра тусклая, цвет с поверхности и на разрезе серый.

Поверхность разреза сухая, местами пористая. Большая часть органа имеет вид однородной, плотной ткани, сероватого или серовато-розового цвета. Кусочки, вырезанные из таких мест, тонут в воде.

*Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.*

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

1. Воспаление: общая характеристика, признаки.
2. Воспаление: классификация, исход.
3. Альтеративный тип воспаления.
4. Экссудативный тип воспаления: общая характеристика, классификация.
5. Пролиферативный тип воспаления: общая характеристика, классификация.
6. Макро- и микроскопические признаки некротического энтерита.
7. Макро- и микроскопические признаки серозно-воспалительного отека кожи.
8. Дифференциальная диагностика серозно-воспалительного и застойного отека кожи и подкожной клетчатки.
9. Дифференциальная диагностика серозно-воспалительного отека кожи, гематомы и лимфоэкстравазата.
10. Макро- и микроскопические признаки фибринозного перитонита, дифференциальная диагностика.
11. Дифференциальная диагностика перитонита, асцита и скопления посмертного трансудата.
12. Дифференциальная диагностика серозно-воспалительной водянки и трупного трансудата в грудной полости.
13. Макро- и микроскопические признаки буллезной формы серозного воспаления слизистой оболочки ротовой полости крупного рогатого скота при ящуре.
14. Фибринозное воспаление: характеристика, формы.
15. Дифференциальная диагностика крупозной пневмонии и катаральной бронхопневмонии.
16. Макро- и микроскопические признаки очагового дифтеритического колита.
17. Макро- и микроскопические признаки крупозного энтерита.
18. Дифференциальная диагностика крупозного, дифтеритического и катарального трахеита.
19. Макро- и микроскопические признаки фибринозного плеврита, дифференциальная диагностика.
20. Макро- и микроскопические признаки фибринозного перикардита, дифференциальная диагностика.
21. Гнойное воспаление: характеристика, формы.
22. Макро- и микроскопические признаки абсцесса миокарда.
23. Макро- и микроскопические признаки множественных абсцессов в легких.
24. Дифференциальная диагностика абсцессов и сухих некрозов, подвергшихся вторичной колликвации.
25. Макро- и микроскопические признаки гнойного перикардита; дифференциация с фибринозного перикардита.

26. Макро- и микроскопические признаки флегмоны подкожной клетчатки; дифференциация от серозно-воспалительного отека.
27. Дифференциальная диагностика флегмоны подкожной клетчатки, гематомы и лимфоэкстравазата.
28. Макро- и микроскопические признаки гнойного перитонита, дифференциация от фибринозного перитонита.
29. Геморрагическое воспаление: характеристика, этнология, патогенез.
30. Дифференциальная диагностика геморрагического и острого катарального гастрита.
31. Макро- и микроскопические признаки геморрагической пневмонии дифференциация от гипостазов и имбибиции.
32. Макро- и микроскопические признаки геморрагического энтерита дифференциация от острого катарального энтерита.
33. Катаральное воспаление: характеристика, этиология, патогенез, виды.
34. Макро- и микроскопические признаки острого катарального колита, дифференциация от геморрагического колита.
35. Макро- и микроскопические признаки катаральной бронхопневмонии, дифференциация от серозной пневмонии.
36. Гнилостное воспаление: характеристика, этиология, патогенез.
37. Макро- и микроскопические признаки гнилостной пневмонии.
38. Проллиферативное воспаление: характеристика, этиология, патогенез, виды.
39. Макро- и микроскопические признаки острого интерстициального нефрита.
40. Макро- и микроскопические признаки острого диффузного пролиферативного гепатита.
41. Макро- и микроскопические признаки хронического интерстициального нефрита.
42. Макро- и микроскопические признаки хронического пролиферативного диффузного гепатита.
43. Макро- и микроскопические признаки печени кур при очаговом пролиферативном гепатите (туберкулезе).

Тема 6. ОПУХОЛИ

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача №92. При осмотре туши вынужденно убитой старом коровы, длительное время подвергавшейся лечению по поводу фибринозного мастита с последующей индурацией молочной железы.

Установлено: молочная железа увеличена, плотная, бугристая, на разрезе пористая, с наличием полостей разных форм и размеров, в которых содержится белая жидкость. Подобная пористая ткань с белой жидкостью обнаружена в печени и поджелудочной железе.

*Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.*

Задача №93. При осмотре селезенки 12-летней собаки обнаружили овально-вытянутый участок размером 5x3 см с неровными краями и различного размера тяжами, уходящими вглубь органа.

С поверхности и на разрезе эти участки упругие, серо-розоватые, напоминающие рыбье мясо.

*Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.*

Задача №94. У кошки в возрасте 15 лет рога матки увеличены, стенка утолщена, бугристая, плотная.

Через 2 года после ампутации рога обнаружено уплотнение вульвы. При вскрытии вульва, влагалище, шейка матки утолщены, плотные, местами твердой консистенции, бугристые, беловатые. Такая же картина отмечена в регионарных лимфоузлах.

*Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.*

Задача №95. В печени собаки серо-коричневые участки вытянутой формы, уплотненной консистенции, диаметром от 3 до 5 см, с неровными краями. От этого образования во все стороны отходят различной длины и толщины тяжи такой же ткани.

На разрезе эти участки уходят вглубь печени и от них отходят тяжи, похожие на корни растения.

*Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.*

Задача №96. При прижизненном осмотре молочной железы коровы обнаружен участок округлой формы размером 8x5 см слегка уплотненной консистенции.

После убоя коровы этот участок оказался слившимся с окружающими тканями, уплотненным, на разрезе пористым, из полостей выделяется белая жидкость.

*Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.*

Задача №97. У старого рабочего вола в различных частях тела под кожей обнаружены округлые участки от 3 до 8 см в диаметре, выступающие над окружающими тканями, имеющие сравнительно четкие края, мягковатую консистенцию, серо-желтоватый цвет.

После обработки крепкими спиртами и ксилолом на гистосрезе остается пористая ткань.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

1. Общая характеристика доброкачественных опухолей.
2. Общая характеристика злокачественных опухолей.
3. Дифференциальная диагностика злокачественных и доброкачественных опухолей.
4. Макро- и микроскопические признаки карциномы.
5. Макро- и микроскопические признаки саркомы.
6. Макро- и микроскопические признаки аденомы.
7. Макро- и микроскопические признаки папилломы.
8. Макро- и микроскопические признаки ороговевающего рака в матке.

ЧАСТЬ II. ЧАСТНАЯ ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ

Тема.1. ПАТОМОРФОЛОГИЯ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача №98. На деснах, языке, внутренней поверхности щек коровы множество округлых и овальных пузырьков диаметром от 2 до 5 мм, возвышающихся над окружающими тканями. Они содержат мутноватую, желтоватую жидкость. На месте лопнувших пузырьков остается углубление с красным шероховатым дном.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №99. На спинке и боках языка теленка гиперемия и округлые, беловатые, сероватые, коротковатые, с трудом снимающиеся наложения с темно-красным пояском вокруг. После отторжения этих наложений открывается красная, шероховатая поверхность.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №100. Стенка пищевода в верхней части шеи на протяжении 30 см резко утолщенная, китообразная, набухшая, покрасневшая.

Слизистая оболочка красная с темно-красными пятнами, тусклая, шероховатая. Подслизистый и слизистый слои студневидные, желтоватые, с красным оттенком, тусклые, пропитанные тягучей серо-зеленовато красноватой жидкостью с неприятным запахом.

В верхней трети утолщения находится темно-красный с черным центром участок разрыхленных масс.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №101. Слизистая оболочка рубца и сетки отечная, утолщенная, пятнисто покрасневшая, тусклая.

В слизистом и подслизистом слоях множество округлых, размером от 2 до 12 мм очажков бело-серого или серо-зеленоватого цвета с четкими, ограниченными плотной тканью или нечеткими краями и красным ободком вокруг.

Содержимое в ограниченных плотной тканью очажках густое, сероватое, в очажках с нечеткими краями — серо-зелено пятное, жидкое.

*Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.*

Задача №102. В верхней части сычуга коровы отверстие длиной 20 см, края которого расходятся на 5 см, отечные, темно-красные (окраска смывается с трудом).

В сычуге и брюшной полости (имеются красноватая жидкость и темно-красные эластичные тяжи с гладкой поверхностью).

*Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.*

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

1. Патоморфология острого расширения рубца.
2. Этиология, патогенез и патоморфология травматического ретикулита.
3. Этиология, макро- и микроскопические признаки хронического катарального гастроэнтерита.
4. Этиология, макро- и микроскопические признаки острого катарального гастроэнтерита.
5. Макро- и микроскопические признаки крупозного энтерита.
6. Макро- и микроскопические признаки очагового дифтеритического колита.
7. Макро- и микроскопические признаки гнойно-катарального энтерита.
8. Виды и патоморфология непроходимости кишечника.
9. Этиология и патоморфология острого расширения желудка.
10. Виды и патоморфология инвагинации кишечника.
11. Патоморфология грыж: определение, этиология, локализация, составные части и т. д.
12. Язвы желудка и кишечника: этиология, патогенез, исходы.

Тема 2. ПАТОМОРФОЛОГИЯ ПЕЧЕНИ И ПОЧЕК

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача №103. Левая почка лошади округлая, увеличенная. Капсула гладкая, напряженная. Цвет с поверхности и на разрезе серовато-красноватый. Консистенция упругая.

На разрезе граница слоев сглажена, поверхность слегка сочная. Капсула отделяется с трудом.

*Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.*

Задача №104. Правая почка овцы округлая, уменьшенная. С поверхности бугристая, сморщенная, серая. Консистенция плотная.

На разрезе почка серая, сухая, граница между корковым и мозговым слоями отсутствует, имеется несколько округлых полостей, заполненных жидкостью. Капсула при снятии рвется.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №105. Печень теленка округло-дольчатая, увеличенная, капсула гладкая, края тупые, цвет светло-красный, консистенция упругая.

На разрезе печень светло-красная, слегка сочная, рисунок сглажен, консистенция упругая.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №106. Печень сторожевой овчарки округлая, уменьшенная в размере, поверхность бугристая, зернистая, цвет серо-зеленовато-желтоватый, консистенция твердая.

На разрезе печень сухая, серо-желтовато-зеленоватая. Просматриваются зернистость и различной величины участки сероватой плотной ткани.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №107. Печень взрослой свиньи слегка увеличена, края притуплены, капсула напряженная и гладкая. Консистенция упругая. С поверхности и на разрезе преобладает коричнево-красноватый цвет, имеются серо-желтоватые участки и тяжи, а также пятна серо-синеватого цвета, уходящие вглубь.

На разрезе печень суховатая, изрезана серыми и серо-красноватыми прямыми и извилистыми тяжами, полосками плотной и уплотненной ткани. В кишечнике масса аскарид.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача 108. Печень пятимесячного поросенка округлая, увеличенная, края тупые, капсула напряженная, гладкая. Окраска с поверхности и на разрезе пестрая (серо-красноватый и желто-глинистый цвета). Консистенция дряблая. После пребывания на открытом воздухе на капсуле появляется сероватый налет (вид плесени).

На разрезе печень суховатая, пестрая, с участками серого цвета, шероховатой поверхностью и четкими краями (зернистая и жировая дистрофия, некрозы).

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №109. Почка свиньи чуть увеличена, окраска неравномерная: светло-коричневая, сероватая, местами гиперемирована, с точечными участками темно-красного цвета. Капсула напряженная, гладкая, снимается легко. Консистенция упругая, нормальная.

На разрезе корковый слой утолщенный, с множеством красных точек (увеличенные клубочки с красной жидкостью).

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №110. Почка жеребенка округлая, увеличена в размере, капсула напряженная. Окраска неравномерная: коричнево- и серо-красная, с множеством округлых беловатых и серо-желтоватых, выступающих над окружающей тканью участков диаметром от 2 до 15 мм с четкими краями.

На разрезе почка имеет такую же окраску с наличием отделенных плотной сероватой тканью участков серо-желтоватого цвета мягкой консистенции.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №111. У коровы с годовым удоем 6 тыс. л молока моча мутная с повышенным содержанием белка. Тип кормления концентратный.

После убоя установлено, что почки имеют округлую форму, увеличены, со слабо выраженной дольчатостью. Цвет сероватый с желтоватым оттенком. Консистенция упругая. Видны увеличенные полупросвечивающиеся клубочки сероватой массы в интерстиции, вокруг канальце и т.д. «Большая сальная почка».

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

1. Токсическая дистрофия печени: характеристика, этиология, патогенез, макро- и микрокартина.
2. Циррозы печени: определение, этиология, патогенез, классификация.

3. Макро- и микроскопические признаки атрофического цирроза печени.
4. Макро- и микроскопические признаки гипертрофического цирроза печени.
5. Макро- микроскопические признаки паразитарного цирроза печени у свиней.
6. Нефрозы: определение, этнология, патогенез, классификация.
7. Макро- и микроскопические признаки гиалинового гломерулонефроза.
8. Макро- и микроскопические признаки амилоидного гломерулонефроза.
9. Макро- и микроскопические признаки зернистого белкового тубулонефроза.
10. Макро- и микроскопические признаки гиалиново-капельного тубулонефроза.
11. Макро- и микроскопические признаки гидропического тубулонефроза.
12. Макро- и микроскопические признаки липоидного нефроза.
13. Макро- и микроскопические признаки некротического нефроза.
14. Гломерулонефриты: определение, этнология, патогенез, классификация.
15. Экстракапиллярный экссудативный гломерулонефрит: этиология, виды, паткартина.
16. Макро- и микроскопические признаки хронического интракапиллярного гломерулонефрита.
17. Макро-микроскопические признаки острого интракапиллярного гломерулонефрита.
18. Макро-микроскопические признаки острого диффузного интерстициального нефрита.
19. Макро-микроскопические признаки хронического диффузного интерстициального нефрита.
20. Макро- микроскопические признаки эмболического гнойного нефрита.
21. Макро-микроскопические признаки восходящего гнойного нефрита (пиелонефрита).
22. Уроцистит: определение, этиология, патогенез, классификация.
23. Макро-микроскопические признаки геморрагического цистита.
24. Макро-микроскопические признаки фибринозного цистита.
25. Макро- микроскопические признаки хронического катарального цистита.
26. Макро- и микроскопические признаки гнойного цистита.

Тема 3. ПАТОМОРФОЛОГИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ И КРОВЕТВОРНОЙ СИСТЕМ

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача №112. Сердечная сорочка утолщенная, непрозрачная, шероховатая, а в полости содержится густая серо-желтоватая мутная масса. Эпикард шероховатый, тусклый. Между внутренними и наружным листками

сердечной сорочки находятся различной ширины и толщины тяжи серого цвета.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №113. На внутренней оболочке сердца находятся округлые наложения размером от 2 до 3 см, выступающие над окружающими тканями, имеющие вид суховатых однородных масс серовато-красноватого цвета.

При микроскопии обнаружены нити фибрина, лейкоциты эритроциты.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №114. Двустворчатые клапаны сердца слегка утолщены. В средней части одного из них округлое углубление размером 6 мм. Края неровные, утолщенные, шероховатые. Дно углубления шероховатое, в центре него округлое отверстие размером 2 мм.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №115. Клапаны аорты полулунной формы, уменьшены в размере, свободные края их утолщенные и неровные. Консистенция плотная, цвет серый. В центре между клапанами имеется отверстие с неровными краями.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №116. На внутренней оболочке дуги аорты округлые и овальные утолщения диаметром от 4 до 12 мм, возвышающиеся над окружающей тканью на 13 мм. Окраска их серо-желтоватая, консистенция мягковатая. На разрезе они уходят вглубь стенки аорты в виде однородной мажущейся жироподобной массы. Последняя при воздействии Судана III окрашивается в красный цвет.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №117. Сердце клиновидно-округлой формы (8x18 см), серо-красноватое, гладкое, тускловатое, имеет две верхушки. На разрезе толщина миокарда правого желудочка 5, левого 22 мм (нормальная). Полость правого желудочка содержит крови больше, чем в норме.

Сделать заключение.

*Назвать причины.
Провести дифференциацию.*

Задача №118. Сердце клиновидной формы (14x26 см), с поверхности и на разрезе красное, упругой консистенции, блестящее.

На разрезе толщина миокарда правого желудочка 20, левого 28 мм (нормальная). Полости пустые.

*Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.*

Задача №119. Сердце округлой формы (16x30 см), серо-красное, гладкое, тускловатое, упругое. Левый желудочек слегка нависает.

На разрезе толщина миокарда правого желудочка 10 (нормальная), левого 15 мм. Левый желудочек содержит крови больше, чем в норме.

*Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.*

Задача №120. В средней части шеи у расположенных рядом яремной вены и наружной сонной артерии внутренняя и наружная оболочки утолщенные, отечные, тестообразной консистенции, тусклые, красноватые. Окружающие ткани отечные, студневидные, тусклые, красноватые.

*Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.*

Задача №121. Лимфатический узел увеличен, тестообразной консистенции, красно-серый. На разрезе сочный, тусклый, серо-красный. Стенки лимфососудов утолщенные, набухшие, мягкой консистенции, тусклые, красноватые.

*Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.*

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

1. Макро-микроскопические признаки сердца при бородавчатом эндокардите.
2. Макро-микроскопические признаки сердца при фибринозном перикардите.
3. Классификации эндокардитов.
4. Классификация миокардитов.
5. Классификация перикардитов.

6. Макро-микроскопические признаки сердца при альтеративном миокардите.
7. Макро-микроскопические признаки геморрагического спленита.
8. Макро-микроскопические признаки сердца при гипертрофии миокарда правого желудочка.
9. Макро-микроскопические признаки хронического артериита.
10. Макро-микроскопические признаки продуктивного лимфаденита.

ТЕМА 4. ПАТОМОРФОЛОГИЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача №122. В грудной полости содержится 700 мл светло-сероватой, слегка мутноватой водянистой жидкости.

Легочная и реберная плевра неравномерно окрашены в серо-красный цвет, тусклые, утолщенные, местами шероховатые.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №123. У поросенка двухмесячного возраста верхушечные доли легких клиновидные, с острыми краями и неровной поверхностью. Консистенция плотная, мясоподобная, цвет красно-синеватый.

Поверхность разреза сухая, гладкая, красно-синеватая, однородная. Вырезанные кусочки тонут в воде.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №124. Свинья восьмимесячного возраста страдала хронической бронхопневмонией.

После убоя установлено, что левое легкое клиновидно-дольчатое. В верхней трети диафрагмальной доли запавший, округлой формы красно-синеватый участок плотноватой консистенции размером 8х6 см со сравнительно четкими краями и морщинистой поверхностью. На разрезе суховатый, вырезанные кусочки тонут в воде.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №125. Легкие лошади округло-дольчатые, увеличенные, края тупые, цвет светло-розовый, местами до белого. Консистенция эластичная. Вес 2,8 кг (норма 5 кг).

При разрезании слышны звуки крепитации, поверхность разреза бескровная, сухая, пористая, цвет бледно-розовый. Кусочки держатся на поверхности воды.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

1. Ателектаз легких. Виды. Причины. Макро- и микроскопические признаки.
2. Эмфизема легких. Виды. Причины. Макро- и микроскопические признаки.
3. Макро- и микроскопические признаки застойной гиперемии и отека легких.
4. Макро- и микроскопические признаки серозной пневмонии.
5. Макро- и микроскопические признаки катарально-гнойной бронхопневмонии.
6. Макро- и микроскопические признаки геморрагической пневмонии.
7. Макро- и микроскопические признаки гнилостной пневмонии.
8. Макро- и микроскопические признаки продуктивной пневмонии.
9. Макро- и микроскопические признаки серозного плеврита.
10. Макро- и микроскопические признаки фибринозного плеврита.
11. Макро- и микроскопические признаки геморрагического плеврита;
12. Макро- и микроскопические признаки гнойного плеврита.
13. Макро- и микроскопические признаки диффузного пролиферативного плеврита.
14. Дифференциальная диагностика крупозной пневмонии и катаральной бронхопневмонии.

Тема 5. ПАТОМОРФОЛОГИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача №126. При вскрытии трупа коровы, длительное время страдавшей сердечной недостаточностью, обнаружено, что мозговые оболочки окрашены в темно-красный цвет с синюшным оттенком. Крупные венозные сосуды и отходящие от них более мелкие ответвления расширены, переполнены кровью темно- или черно-синего цвета. Венозные синусы твердой мозговой оболочки переполнены и выступают в виде черно-синих полос и пятен.

Боковые желудочки мозга расширены, заполнены прозрачной, бесцветной жидкостью. Мягкая мозговая оболочка набухшая, разрыхленная, влажная, блестящая, легко отделяется от мозгового вещества.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №127. При вскрытии трупа внезапно павшей свиньи установлено, что мозговые оболочки мутноватые, набухшие, мягкая мозговая оболочка разрыхлена и легко рвется, ярко красная, с множеством мелких, четко ограниченных темно-красных участков и расширенными, переполненными кровью сосудами.

В подпаутинном и субдуральном пространствах находится слегка мутноватая, беловато-желтоватая жидкость. Эпендима боковых желудочков гиперемированная, тусклая, отекая, с точечными кровоизлияниями. Сосудистые сплетения переполненные, набухшие, отекающие. В расширенных полостях желудочков находится такая же жидкость, как в подпаутинном и субдуральном пространствах.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача 128. Мягкая и реже твердая мозговая оболочка с точечными, полосчатыми, пятнистыми, четко ограниченными участками темно-красного цвета. Сами оболочки набухшие, темно-красные. Эпендима утолщенная, разрыхленная. Сосудистые сплетения боковых желудочков набухшие, темно-красные. Эпендима утолщенная, разрыхленная, с множеством красных точек. В полостях желудочков мутноватая красноватая жидкость. Микроскопически в жидкости обнаружены красные кровяные тельца, лейкоциты и отторгнутые эпителиальные клетки.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №129. Мозговые оболочки поросенка, павшего от сепсиса, набухшие, тусклые, усеяны мелкими красными точками, сосуды переполнены кровью. В субдуральном и субарахноидальном пространствах сливкоподобной консистенции содержимое бело-желтоватого или бело-зеленоватого цвета. Эпендима набухшая, тусклая, покрасневшая, с точечными и пятнистыми четкими красными участками. На оболочке и в полости желудочков бело-желтоватые массы.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача 130. При вскрытии трупа лошади, проявлявшей при жизни нервные симптомы, установлено, что вещество головного мозга ярко-розовое, набухшее, с сильно кровенаполненными сосудами. Извилины сглажены. Поверхность разреза мозга влажная, вещество размягчено.

Микроскопически обнаружена гиперемия, инфильтрация периваскулярных пространств серозным выпотом, гранулоцитами и лимфоцитами. Нервные клетки отечные, вакуолизированные.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

1. Менингит: определение, виды, патоморфология гнойного менингита.
2. Энцефалит: определение и классификация.
3. Макро- и микроскопические признаки острого негнойного энцефалита лимфоцитарного типа.

Тема 6. ПАТОМОРФОЛОГИЯ БОЛЕЗНЕЙ, СВЯЗАННЫХ С НАРУШЕНИЕМ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача №131. Осмотр трупа коровы, длительное время страдавшей хроническим заболеванием, показал, что ее шерсть сухая, тусклая, ломкая, взъерошенная, ребра и маклоки четко выступают, мышцы атрофированы. При вскрытии обнаружены студневидные отеки подгрудка, остатки жира также студневидные, темно-желтые, кровь жидкая. Желудок уменьшен, содержит много слизи, слизистая оболочка набухшая, анемичная.

В печени, селезенке, миокарде, кишечнике, лимфоузлах мягкие серо-розоватые, четко ограниченные, выступающие над поверхностью органов участки, саловидные на разрезе.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №132. У коровы на пятой лактации с удоем 5 тыс. кг молока отмечено извращение аппетита (употребляла подстилку, но отказывалась от концентратов и хорошего сена), чередование запоров и поносов. Упитанность выше средней, в молоке высокое число кетоновых тел, печень увеличенная, светло-коричневая с желтым оттенком, дряблая, при разрезе на ноже слой жира. В желудке и кишечнике тягучая, мутная слизь, слизистая оболочка складчатая.

Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.

Задача №133. Овцематка угнетена, большую часть времени лежит, скрежещет зубами; аппетит снижен; гипотония; экскременты в виде шариков, покрытых слизью; в крови повышенное содержание кетоновых тел, выпадение шерсти.

Вскрытие показало, что скелетные мышцы уменьшены в объеме, светло-красные. Печень и почки светло-коричневые, мягкие, поверхность разреза жирная. В матке два слаборазвитых плода.

Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.

Задача №134. У бычков на откормочном комплексе наблюдали снижение аппетита, атонию, скрежет зубами, редкую жвачку, понос, сгущение крови. При осмотре убитых животных сосочки слизистой оболочки рубца сухие, удлиненные, плотные, коричневые, слипшиеся группами на площади 1—3 см², у части животных они имели вид чешуек. В местах отторжения таких образований слизистая оболочка шероховатая, с наличием углублений с неровными краями. На слизистой оболочке у некоторых животных и в печени, округлые, возвышающиеся, серо-желтые или зеленоватые участки, содержащие густоватую зеленоватую массу с большим числом лейкоцитов.

Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.

Задача №135. В январе—феврале у кур отмечены гемералопия и ксерофтальмия; перо тусклое, взъерошенное, сухое, ломкое. Все слизистые оболочки сухие, тусклые. В пищеводе трещины и округлые, выступающие над окружающими тканями бугорки диаметром 2—3 мм уплотненной консистенции.

У отдельных кур на слизистой оболочке пищевода сухие серые чешуйки, или крошковатые серо-желтые массы. Печень светло-коричневая. Встречается поражение всего глазного яблока - панофтальмит.

Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.

Задача №136. У поросят в январе и феврале ацидоз, малокровие, искривление конечностей и позвоночника, отвислый, увеличенный живот, большеголовость, размягчение и утолщение эпифизов костей. На поверхности костей выросты мягкой консистенции. Утолщения в местах

сращения ребер с грудной костью, расшатывание зубов, увеличение селезенки и лимфоузлов.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №137. У первотелок в феврале – марте шерстный покров тусклый, взъерошен, легко вырывается, имеются участки облысения. Отмечено искривление конечностей, прогибание позвоночника, размягчение последних хвостовых позвонков.

У убитых животных имели место утолщение концов ребер, опухолевидные упругие выросты на теле трубчатых костей.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №138. В феврале зарегистрировано заболевание телят в первые пять дней жизни. У больных понос, угнетение, шерсть влажная, слипшаяся. Гибель наступает через 1—3 дня после начала болезни.

Вскрытие показало, что мышцы уменьшены в объеме, суховатые, светлые; серозные оболочки суховатые, кровь сгущена, западение глаз, анемия, слизистые оболочки желудочно-кишечного тракта утолщенные, отечные, покрасневшие с мелкими четкими красными пятнами. В сычуге водянистая со слизью серо-красноватая жидкость с резиноподобными сгустками молозива.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №139. У телят миокард; скелетные мышцы, диафрагма, массетеры тусклые, суховатые, дряблые с бледно-желтыми или белыми полосами. Иногда в этих органах встречаются четкие темно-красные пятна, полосы и скопления беловатой, сухой, твердой, крошковатой массы.

Печень и почки светло-коричневые с желтоватым оттенком, мягкие, на разрезе блестящие. У некоторых телят участки мертвой ткани в печени и ночках и отеки подкожной клетчатки и мышц.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача 140. У хорошо упитанных поросят отек и покраснение слизистой глаз с водянистыми истечениями из них, шаткая походка, отеки подкожной клетчатки головы, шеи, живота стенки желудка; цианоз кожи. В брюшной и грудной полостях скопление мутной с серыми нитями и хлопьями жидкости.

Слизистая оболочка тонкого кишечника покрыта слизью, складчатая, тонкого — трудно снимаемыми крошковатыми массами. Лимфоузлы увеличенные, серые, сочные. Печень увеличенная, коричнево-серая, суховатая, дряблая, тусклая.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача 141. У хорошо упитанных тяжеловесных лошадей и возрасте 5-8 лет наблюдали расстройство движений, парезы, параличи, наличие миоглобина в моче и крови.

Мышцы крупа и миокард неравномерного серого или желтоватого цвета с четкими темно-красными пятнами и полосками. Подкожная клетчатка отечная, серо-черноватая. Легкие красно-синие, тестообразные, сочные. Печень серо-коричневая, увеличенная, тусклая, дряблая.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

1. Патоморфологические признаки алиментарной остеодистрофии.
2. Патоморфологические признаки ацетонемии молочных коров.
3. Патоморфологические признаки кетонурии суягных овец.
4. Патоморфологические изменения при миоглобинурии лошадей.
5. Патоморфологические изменения при беломышечной болезни молодняка.
6. Патоморфологические изменения у кур при авитаминозе А.
7. Патоморфологические изменения при рахите молодняка
8. Патоморфологические признаки отечной болезни поросят.
9. Патоморфологические изменения при алиментарной дистрофии у животных.

Тема 7. ПАТОМОРФОЛОГИЯ ОТРАВЛЕНИЙ

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача №142. В марте подсосным овцематкам дали кукурузный силос с 30 г протеиновой добавки. На следующий день эти овцематки были угнетены, у них наблюдали нарушение координации движений, судороги, отмечена атония желудочно-кишечного тракта. Многие животные погибли.

При вскрытии обнаружили острый катаральный гастроэнтерит, запах аммиака в желудочно-кишечном тракте, гиперемиию и отек легких, жировую дистрофию печени, кровь окрашена в шоколадный цвет.

Сделать заключение.

*Назвать причины.
Провести дифференциацию.*

Задача №143. У свиней наблюдается рвота, параличи, мышечная дрожь, часты смертельные исходы. Из анамнеза выяснено, что суточный рацион состоял из 2 кг комбикорма, 2 кг вареной свеклы, 1 кг люцерны.

При вскрытии установлено, что слизистые оболочки желудочно-кишечного тракта покрасневшие, покрыты четко ограниченными темно-красными округлыми участками с неровными краями и шероховатым тусклым дном; кровоизлияния в почках, под эпи- и эндокардом и на слизистых оболочках, кровь коричневая.

*Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.*

Задача №144.

На следующие сутки после скармливания комбикорма, вновь завезенного на свиноферму, у свиней начался понос. У многих животных экскременты с кровью. У всех отсутствует аппетит, жажда, рвота, судороги.

На слизистых оболочках желудка и кишечника темно-красные участки округлой и продолговатой формы разных размеров и серые, легко снимающиеся пленки.

Лимфоузлы набухшие, красные, сочные. Кровь густая, темно-красная.

*Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.*

Задача №145. После пастьбы на поле, недавно освободившемся от снега, у овец жажда, понос, отсутствие аппетита, угнетение или возбуждение.

При патологоанатомическом вскрытии установлены гиперемия, кровоизлияния, дистрофия печени, гиперемия и отек легких. Содержимое желудка имеет запах чеснока.

*Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.*

Задача №146. После скармливания заплесневелого комбикорма, долго хранившегося в сыром помещении, у животных отмечены судороги, возбуждение, атония, отсутствие жвачки, отек подкожной клетчатки головы, шеи, катаральный гастроэнтерит с эрозиями, гиперемия и отек легких, дистрофия печени.

Состав комбикорма: дерть ячменная и кукурузная, хлопчатниковый жмых, травяная мука, антибиотики, витамины, минеральные вещества и т.д.

Сделать заключение.

*Назвать причины.
Провести дифференциацию.*

Задача №147. После пастбы молочного стада на поле с высокой урожайностью люцерны у коров отмечены беспокойство, дрожь, понос, параличи, жажда, истечения изо рта и ноздрей. Смерть наступала через 4-6 часов.

При вскрытии обнаружен катарально-геморрагический или геморрагически-язвенный гастроэнтерит. Кровь коричневая. Кровоизлияния в почках, под эпи- и эндокардом, в мочевом пузыре и в др. органах.

Данное поле обрабатывали калийной и аммиачной селитрой.

*Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.*

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

1. Патоморфологические признаки при отравлении фосфидом цинка.
2. Патоморфологические признаки при отравлении нитратами.
3. Патоморфологические признаки у свиней при отравлении поваренной солью.
4. Патоморфологические признаки у птиц при отравлении поваренной солью.
5. Патоморфологические признаки у животных при отравлении микотоксинами.

ТЕМА 8. ЛЕЙКОЗЫ

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача №148. У коровы девятилетнего возраста надвыменные лимфатические узлы увеличены, серо-желтоватые, с кровоизлияниями, дряблой консистенции.

Селезенка увеличена, с наличием округлых диаметром от 5 до 50 мм серых участков с четкими краями, упругой консистенцией, на разрезе представляющих собой однородную упругую ткань.

В миокарде имеются различных форм и размеров участки однородной упругой ткани серого цвета с нечеткими краями.

*Сделать заключение.
Назвать причины.
Провести дифференциацию.*

Задача №149. У коровы 11-летнего возраста при жизни в крови насчитывалось 110 тыс. юных лейкоцитов, отмечено пучеглазие.

При осмотре туши установлено увеличение печени и селезенки с диффузным разрастом в них серо-желтоватой упругой ткани. Местами в такой ткани обнаружены разных форм и размеров темно-красные участки с четкими краями и участки, состоящие из однородной суховатой (крошковатой) массы.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №150. У цыплят четырехмесячного возраста при жизни отмечены слепота, паралич ног и шеи. Радужная оболочка серая. В коже — опухолевидные серые утолщения с наличием в них темно-красных участков разных форм и размеров с четкими краями, а также неодинаковых серых участков, состоящих из суховатой однородной массы.

Обнаружено увеличение печени, селезенки и легких. Поверхность этих органов бугристая, с множеством очажков и узлов беловатого цвета.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №151. У кур 10—14-месячного возраста радужная оболочка серая, непрозрачная («сероглазие»). Седалищные и пояснично-крестцовый нервы с утолщениями, желтовато-сероватые. У отдельных кур опухолевидные разрастания в яичниках, у петухов в семенниках.

В единичных случаях отмечены гепатит, или асцит, или перитонит.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

Задача №152. У взрослых кур отмечено увеличение в размере и опухолевидное разрастание в фабрициевой сумке. У отдельных кур опухолеподобные образования в коже, скелетных мышцах, желудочно-кишечном тракте, яичниках, у петухов в семенниках. Селезенка, печень и почки увеличены.

Сделать заключение.

Назвать причины.

Провести дифференциацию.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

1. Лейкозы: определение, этиология и патогенез.
2. Классификация лейкозов животных и птиц.
3. Патоморфология лимфолейкоза КРС.
4. Патоморфология болезни Марека (классическая форма)

5. Патоморфология болезни Марекка (острое течение).
6. Макро- и микроскопические признаки селезенки КРС при лимфолейкозе.
7. Макро- и микроскопические признаки печени КРС при лимфолейкозе.
8. Макро- и микроскопические признаки КРС при лимфолейкозе.
9. Макро- и микроскопические признаки лимфатического узла КРС, при лимфолейкозе.
10. Макро- и микроскопические признаки сердца при лимфолейкозе КРС.

ЧАСТЬ III. ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ИНФЕКЦИЙ, ИНВАЗИЙ МИКОЗОВ И МИКОТОКСИКОЗОВ

Тема 1. ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ МОРФОЛОГИЯ БОЛЕЗНЕЙ, ВЫЗЫВАЕМЫХ БАКТЕРИЯМИ

(Бактериозы)

БОЛЕЗНИ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ОСТРЫМ ТЕЧЕНИЕМ

1.1. СЕПСИС (Sepsis)

Septein (греч.) – гниение (гнилокровие).

Группа заболеваний, сопровождающихся размножением и циркуляцией возбудителей в крови.

Этиология: стафилококки, стрептококки, диплококки; сибиреязвенные, рожистые, пастереллезные, кишечные бактерии, сальмонеллы; вирус чумы, гриппа и др.

По воротам проникновения возбудителя сепсис бывает: раневой, пупочный, аспирационный, пуэрпериальный (послеродовой), уросепсис и криптогенный (ворота инфекции не установлены).

ФОРМЫ ПРОЯВЛЕНИЯ СЕПТИЦЕМИЯ

Клинически тяжелое, острое течение. Часто сопровождается гибелью животных.

Сильно выраженное и рано наступающее вздутие трупа.

Быстро наступающее трупное разложение.

Кровянистые истечения из естественных отверстий.

Отсутствие или слабовыраженное трупное окоченение.

Быстрое появление трупных пятен после смерти.

1. Наличие септического очага – послеоперационное поле, травмы кожи, флегмона, артриты, эндометриты.

2. Серозный отек, желтуха и кровоизлияния в подкожной и межмышечной клетчатке.

3. Кровь жидкая или слабосвернувшаяся, темно-красного цвета.

4. Желтуха.

5. Множественные кровоизлияния на слизистых и серозных оболочках, в органах.

6. Геморрагический или острый серозный лимфаденит, особенно лимфоузлов, регионарных воротам инфекции.

7. Септическая селезенка (иногда с инфарктами).

8. Зернистая белковая дистрофия печени, почек, миокарда.

9. Гиперемия и отек легких, головного мозга.

10. Эндокардит.

ПИЕМИЯ И СЕПТИКОПИЕМИЯ

Течение подострое или хроническое. Гибель животных наступает редко. Клинически регистрируют отсутствие аппетита, слабость, залеживание. Как правило, имеется септический очаг, и часто имеют место:

1. Флегмона.
2. Гнойный эндометрит, артрит, ринит, лимфаденит и др.
3. Множественные кровоизлияния.
4. Септическая селезенка.
5. Абцессы в легких (плевре), почках, селезенке, печени, перикарде и др.
6. Зернистая белковая дистрофия печени, почек, миокарда.

И с к л ю ч и т ь: сибирскую язву, рожу, лептоспироз, пироплазмидозы, инфекционную анемию, инфекционный энцефаломиелит, пастереллез.

1.2. СИБИРСКАЯ ЯЗВА (Anthrax)

Очень опасное для всех видов животных и человека заболевание. Возбудитель десятилетиями сохраняет свою вирулентность во внешней среде. Вскрытие запрещено. Трупы животных, павших от сибирской язвы, необходимо сжигать.

СЕПТИЧЕСКАЯ ФОРМА

Регистрируются у крупного и мелкого рогатого скота, лошадей.

При жизни у крупного рогатого скота отмечают метеоризм, у лошадей – колики.

Сильное вздутие трупа. Кровянистые истечения из естественных отверстий. Окоchenение отсутствует или слабо выражено.

1. Кровь темно-красная, несвернувшаяся.
2. Септическая селезенка.
3. Геморрагический лимфаденит.

4. Гиперемия, отек, кровоизлияние в подкожной, околопочечной и межмышечной клетчатке, серозных оболочках, зеве, плевре, эпикарде, легких, брыжейке и др.

5. В грудной и брюшной полостях красный транссудат.
6. Метеоризм рубца жвачных.
7. Метеоризм кишечника лошадей.
8. Зернистая дистрофия печени, почек, миокарда.

У овец протекает часто в апоплексической форме (молниеносное течение), гибель быстрая или внезапная.

Основной признак – геморрагический менингоэнцефалит. Обширные кровоизлияния в веществе и оболочках головного мозга.

КАРБУНКУЛЕЗНАЯ ФОРМА

В кишечнике:

Очаговый (карбункулезный), иногда диффузный геморрагически-некротический энтерит (двенадцатиперстная и тощая кишка).

В коже:

У лошадей – на шее, груди, брюхе, пахе, вымени. У свиней – на спине.

Сухость (обезвоживание) кожи.

Некроз, гангрена, язвы кожи.

Отек подкожной клетчатки.

Рубцы на месте бывших язв у выздоровевших животных.

ЛЕГОЧНАЯ ФОРМА

Геморрагическая или фибринозно-геморрагическая пневмония.

Фибринозно-геморрагический плеврит.

АТИПИЧНАЯ ФОРМА (БЕЗ СЕПСИСА)

1. Очаговое серозно-геморрагическое воспаление в различных органах.

2. Отек подкожной клетчатки, заглочных и подчелюстных лимфоузлов.

3. Геморрагически-некротическое воспаление миндалин, заглочных лимфоузлов.

4. Некроз почек (у крупного рогатого скота).

5. Соединительно-тканые рубцы на месте язв (карбункулов) в кишечнике.

СИБИРСКАЯ ЯЗВА СВИНЕЙ

1. Серозно-геморрагический или геморрагически-некротический тонзиллит (ангина) с дифтеритическим процессом вокруг.

2. Гиперемия, отек, кровоизлияния гортани, глотки, надгортанника, неба, тканей нижней челюсти, шеи, подгрудка.

3. Геморрагически-некротический лимфаденит подчелюстных и заглочных лимфоузлов.

4. Язвы, карбункулы языка (не всегда).

5. Венозная (застойная) гиперемия и отек легких.

И с к л ю ч и т ь: отечную форму пастереллеза (сверхострое течение), эмкар, злокачественный отек, бразот, энтеротоксемию, пироплазмидозы; инфекционную анемию и инфекционный энцефаломиелит лошадей.

1.3. РОЖА СВИНЕЙ (Erysipelas suum)

Болеют свиньи в основном в возрасте 3-10 месяцев. Чаще в теплое время года. У больных высокая температура, они ложатся в лужи, грязь, жижеборники.

БЕЛАЯ ФОРМА

Молниеносное, сверхострое течение

1. Застойная гиперемия в органах, слизистых оболочках.

2. Гиперемия и отек легких, головного мозга и мозговых оболочек.

3. Единичные кровоизлияния на серозных оболочках.

СЕПТИЧЕСКАЯ ФОРМА

Острое течение

1. Воспалительная гиперемия кожи живота, основания ушей, подгрудка (при надавливании эти участки бледнеют, позже становятся темно-багровыми).
2. Отек, припухание кожи.
3. Серозный везикулярный дерматит.
4. Септическая селезенка.
5. Транссудат в грудной и брюшной полостях.
6. Венозная гиперемия и отек легких.
7. Серозный с гиперплазией лимфаденит.
8. Геморрагический гломерулонефрит, кровоизлияния в почках.
9. Гиперемия печени, почек, миокарда, сальника.
10. Зернистая дистрофия печени, почек, миокарда.
11. Острый катаральный гастроэнтероколит.

КРАПИВНИЦА

Подострое течение

1. Очаговый серозный дерматит (волдыри типа крапивной сыпи на груди, спине, бедрах).
2. Некротический дерматит.
3. Зернистая дистрофия печени, почек, миокарда.
4. Гиперемия и другие изменения в органах (слабее, чем при септической или осложненной формах).

ОСЛОЖНЕННАЯ ФОРМА

Хроническое течение

Развивается самостоятельно или из септической, крапивной формы.

1. Сухие некрозы и гангрена кожи.
2. Эндокардит (бородавочный или язвенный) двух-, затем трехстворчатого, аортального, пульмонального клапанов.
3. Серозный (серозно-фибринозный) артрит тазобедренного, коленного, карпального суставов.
4. Изъязвления гиалинового хряща суставов.
5. Анкилоз.
6. Оссификация суставов.

Исключить: чуму, пастереллез, сальмонеллез, сибирскую язву, лептоспироз, микотоксикозы, отравления спорыньей.

1.4. ПАСТЕРЕЛЛЕЗ (Pasteurellosis)

Синонимы: геморрагическая септицемия, гемосептицемия.

ПАСТЕРЕЛЛЕЗ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

ОТЕЧНАЯ ФОРМА

Сверхострое течение

1. Серозный воспалительный отек глотки, языка, подкожной и межмышечной клетчатки нижней челюсти, шеи и подгрудка.

2. Острый серозный лимфаденит заглочных, подчелюстных, предлопаточных лимфатических узлов.

3. Множественные кровоизлияния на серозных, слизистых оболочках, в паренхиматозных органах.

4. Серозно-геморрагический экссудат в грудной и брюшной полостях.

5. Зернистая дистрофия печени, почек, миокарда.

6. Селезенка в пределах нормы.

И с к л ю ч и т ь: сибирскую язву, сепсис, лептоспироз, фузобактериоз, бабезиоз.

ГРУДНАЯ ФОРМА

Острое течение

1. Лобарная, фибринозная (крупозная) пневмония с некрозами.

2. Серозно-фибринозный плеврит.

3. Острый серозный лимфаденит.

4. Серозно-фибринозный перикардит.

5. Множественные кровоизлияния.

6. Зернистая дистрофия печени, почек, миокарда.

7. Некрозы в печени.

8. Селезенка в пределах нормы.

И с к л ю ч и т ь: сибирскую язву, сальмонеллез; аспирационную, простудную крупозную пневмонию; плевропневмонию.

ПАСТЕРЕЛЛЕЗ СВИНЕЙ

Проявляется как спорадическое заболевание со сверхострым, острым и хроническим течением.

1. Серозный воспалительный отек тканей головы, шеи.

2. Множественные кровоизлияния на коже, слизистых и серозных оболочках, во внутренних органах.

3. Крупозная (фибринозная) пневмония с некрозами, особенно при хроническом течении.

4. Фибринозный плеврит и перикардит. У взрослых животных часто протекает в ассоциации с чумой.

И с к л ю ч и т ь: чуму, рожу, сальмонеллез, сибирскую язву, микотоксикозы, отравление поваренной солью.

ПАСТЕРЕЛЛЕЗ ПТИЦ (холера)

Сверхострое течение

1. Застойная гиперемия гребня, сережек, бородок, слизистых оболочек.

2. Кровоизлияния.

И с к л ю ч и т ь: чуму, микотоксикозы, отравления, спирохетоз.

Острое и подострое течение

1. Застойная гиперемия гребня, сережек, бородок, слизистых оболочек.

2. Кровоизлияния на слизистых и серозных оболочках, во внутренних органах, особенно в легких.

3. Множественные мелкие кровоизлияния на эпикарде (в виде брызг крови).

4. Фибринозная пневмония, особенно у водоплавающих.

5. Серозно-фибринозный перикардит.

6. Фибринозный плеврит, перитонит.

7. Острый серозный спленит.

8. Острое катаральное или геморрагическое воспаление двенадцатиперстной кишки, иногда и других отделов кишечника.

9. Зернистая дистрофия паренхиматозных органов, миокарда.

10. Некрозы в печени, почках, миокарде.

10. Истощение (при подостром течении).

И с к л ю ч и т ь: чуму, спирохетоз, эгиптианеллез, милиарную форму туберкулеза, пуллороз-тиф, респираторный микоплазмоз, микотоксикозы.

Хроническое течение

1. Фибринозное, затем фибринозно-некротическое воспаление гребня, сережек, бородок, суставов, подкожной клетчатки, мышечного желудка.

2. Некроз и отпадение гребня, сережек, бородок.

3. Некроз, изъязвление подошвы.

4. Истощение.

И с к л ю ч и т ь: отморожение гребня, сережек, фузобактериоз, отравление спорыньей, подагру (мочекислый диатез), пуллороз-тиф.

1.5. САЛЬМОНЕЛЛЕЗ (Salmonellosis)

Синонимы: паратиф. У птиц: тиф, пуллороз-тиф, пуллороз, белый бациллярный понос (ББП) цыплят.

САЛЬМОНЕЛЛЕЗ ТЕЛЯТ И ВЗРОСЛОГО КРС

Сверхострое течение

1. Кровоизлияния на слизистых и серозных оболочках.

Острое течение

1. Гиперплазия (мозговидное набухание) пейровых бляшек и солитарных фолликулов кишечника.

2. Острый катаральный гастроэнтерит, иногда до геморрагического.

3. Крупозное, затем дифтеритическое воспаление подвздошной кишки (у телят старше двух месяцев).

4. Эрозии, язвы, некрозы слизистой желудка, тонкого отдела кишечника.

5. Гиперплазия и серозный лимфаденит брыжеечных лимфоузлов.

6. Септическая селезенка, милиарные ареактивные некрозы и гранулемы

в селезенке.

7. Кровоизлияния на серозных и слизистых оболочках, сердце, почках.
8. Зернистая дистрофия печени, почек, миокарда.
9. Гепатит. Милиарные ареактивные некрозы, тромбозы и клеточные гранулемы в печени.
10. Утолщение слизистой оболочки желчного пузыря.
11. Крупозная пневмония.
12. Фибринозный плеврит, перикардит.
13. Иногда катарально-фибринозная бронхопневмония с абсцессами.
14. Гиперплазия и серозное воспаление средостенных и бронхиальных лимфоузлов.

И с к л ю ч и т ь: пастереллез, колисептицемия, диспепсию, отравления, простудную и глистную бронхопневмонию.

САЛЬМОНЕЛЛЕЗ ПОРОСЯТ

Острое течение

Регистрируется чаще с двухмесячного, реже с месячного возраста.

1. Острый катаральный (иногда геморрагический) или крупозный гастроэнтерит.
2. Кровоизлияния на слизистых и серозных оболочках, в паренхиматозных органах.
3. Септическая селезенка. Позже гранулемы, милиарные ареактивные некрозы.
4. Гиперемия, кровоизлияния, клеточные гранулемы, милиарные ареактивные некрозы с кровоизлияниями в печени.
5. Катаральная бронхопневмония.
6. Зернистая дистрофия печени, почек, миокарда.
7. Гиперплазия и серозное воспаление мезентериальных лимфоузлов (мозговидное набухание).
8. Фибринозный перикардит.

Хроническое течение

1. Очаговый дифтеритически-некротический колит, тифлит.
2. Зернистая и жировая дистрофия, клеточные гранулемы, милиарные ареактивные некрозы с кровоизлияниями, эндофлебиты в печени.
3. Сплениит, гиперплазия, клеточные гранулемы, милиарные ареактивные некрозы с кровоизлияниями в селезенке.
4. Гиперплазия и некрозы мезентериальных и средостенных лимфатических узлов.
5. Зернистая и жировая дистрофия миокарда, почек.
6. Серозный (иногда геморрагический) гломерулонефрит.
7. Катаральная бронхопневмония задних долей. Тромбоз, некрозы.
8. Серозно-фибринозный плеврит, перикардит.
9. Общая анемия.

10. Истощение.

11. Пневмония с абсцессами (при затяжном течении).

И с к л ю ч и т ь: чуму, рожу, кандидамикоз, балантидиоз, болезнь Ауески, пастереллез, диспепсию, микоплазмоз, микотоксикоз, отравление поваренной солью.

ПУЛЛОРОЗ-ТИФ КУР, ИНДЕЕК

1. Анемия гребней, бородок, сережек.

2. Истощение.

3. Деформирующий оофорит (овариит) с разрывом желточных шаров (фолликулов, желтков).

4. Желточный (фибринозный) перитонит.

5. Фибринозный сальпингит.

6. Серозный, серозно-фибринозный перикардит.

7. Гиперплазия селезенки, иногда с некрозами.

8. Альтеративный миокардит с кровоизлияниями.

9. Зернистая дистрофия печени, почек, миокарда.

10. Острое катаральное воспаление железистого желудка.

11. Острый катаральный энтерит.

12. Фибринозный колит, тифлит.

13. Сухие некрозы в печени.

14. Острый катаральный холицистит, желчный пузырь переполнен густой желчью.

У индеек, кроме того, серозные инфильтраты в подкожной клетчатке, грудно-брюшной полости, отек легких.

И с к л ю ч и т ь: чуму, пастереллез, спирохетоз, болезнь Марека, респираторный микоплазмоз, отравление поваренной солью, микотоксикозы.

ПУЛЛОРОЗ-ТИФ, ЦЫПЛЯТ, ИНДЮШАТ ВОЗРАСТ 3-4 ДНЯ

Перья вокруг клоаки испачканы экскрементами, слипшиеся.

1. Нерассосавшийся желточный мешок.

2. Некрозы в печени, миокарде, легких, селезенке.

3. Белые экскременты в слепых отростках кишечника и клоаке.

4. Острый катаральный энтерит.

5. Зернистая дистрофия печени, почек, миокарда.

6. Гиперплазия селезенки.

7. Истощение.

8. Анемия.

ВОЗРАСТ 8-10 ДНЕЙ

1. В слепых отростках кишечника белые творожистые (реже жидкие) экскременты.

2. В клоаке жидкие, белые, зловонные экскременты.

3. Нерассосавшийся желточный мешок.
4. Зернистая и жировая дистрофия, сухие некрозы в печени.
5. Острый катаральный холецистит. Желчный пузырь увеличен, переполнен.
6. Гиперплазия и гиперемия селезенки.
7. Зернистая дистрофия почек.
8. Острый катаральный энтерит с язвами.
9. Некрозы в легких.
10. Альтеративный миокардит с некрозами.
11. В мочеточниках много солей мочево́й кислоты.

И с к л ю ч и т ь: нарушение температурного режима при инкубации яиц, охлаждение цыплят в первые дни жизни, респираторный микоплазмоз, аспергиллез, стрептококкоз, колисептицемию, авитаминозы.

1.6. КОЛИБАКТЕРИОЗ (Colibacteriosis)

Синонимы: колибациллез, колисепсис, колисептицеми́я, колиэнтерит, белый понос сосунов.

1. Геморрагический (или острый катаральный) с полосчатыми кровоизлияниями проктит.
2. Острый катаральный или геморрагический гастроэнтерит, иногда с изъязвлениями.
3. Острый серозный лимфаденит брыжеечных лимфоузлов, иногда с гиперплазией.
4. Кровоизлияния на брюшине.
5. Обезвоживание. Истощение.
6. Анемия.
7. Септическая селезенка (при колисепсисе). В остальных случаях не изменена (ареактивна).
8. Печень и почки анемичны, с кровоизлияниями.
9. Катаральная пневмония передних долей.

И с к л ю ч и т ь: диспепсию, сальмонеллез, пастереллез, диплококковую септицемию, микоплазмоз, внутриутробный микотоксикоз, листериоз.

КОЛИБАКТЕРИОЗ ПТИЦ

Болеют куры, утки. Начинается у молодняка. Гибель утят до 100%.

Острое течение

1. Острый катаральный энтерит.
2. Гиперемия печени, селезенки.
3. Серозный аэросаккулит и перитонит.
4. Кровоизлияния на слизистых оболочках, в органах.

Хроническое течение

1. Фибринозный перигепатит, перикардит, перитонит, пери- и аэросаккулит.
 2. Слипчивое воспаление петель кишечника между собой, с брюшиной, воздухоносными мешками и т.д.
 3. Пневмония.
 4. Хронический катаральный сальпингит.
 5. Синовиты.
 6. Зернистая дистрофия и сухие некрозы в печени.
 7. Хронический катаральный энтерит.
 8. Геморрагическое воспаление слепых отростков (у индюшат).
- И с к л ю ч и т ь: респираторный микоплазмоз, чуму, пастереллез, пуллороз-тиф, колигрануломатоз, эймериоз (у индюшат), болезнь Марека.

1.7. ЛИСТЕРИОЗ (Listeriosis)

Синонимы: листереллез, болезнь реки Тигр.

НЕРВНАЯ ФОРМА

При жизни: угнетение, парезы нижней челюсти, ушей, губ; некоординированные движения, запрокидывание головы; иногда буйство.

1. Гнойный менингоэнцефалит (отек, гиперемия, кровоизлияния, размягчение мозга, наличие нейтрофильных лейкоцитов).
2. Кровоизлияния в эпикарде, лимфатических узлах и внутренних органах.
3. Острый катаральный гастроэнтерит.

СЕПТИЧЕСКАЯ ФОРМА

1. Застойная гиперемия и кровоизлияния на слизистых и серозных оболочках, в паренхиматозных органах и лимфатических узлах.
2. Застойная гиперемия и отек легких.
3. Сплениит и милиарные некрозы в селезенке.
4. Зернистая дистрофия и милиарные некрозы в печени.
5. Острый катаральный или геморрагический гастроэнтерит. Иногда крупозный энтерит с некрозами.
6. Серозный лимфаденит брыжеечных лимфатических узлов.
7. Гнойный конъюнктивит, кератит и острый катаральный или катарально-геморрагический ринит, гайморит (у овец).
8. Острая катаральная бронхопневмония, трахеит (у поросят).
9. Дифтеритическое или крупозное воспаление с некрозами (язвами) слизистой оболочки глотки, миндалин, гортани.
10. Гнойники в миндалинах (не всегда).

ГЕНИТАЛЬНАЯ ФОРМА

При жизни аборт, чаще во второй половине беременности, нежизнеспособные плоды.

1. Отек до студнеобразного вида подкожной клетчатки головы, подгрудка у абортированных плодов.

2. Катарально-фибринозный или гнойный эндометрит (у некоторых животных после аборта).

3. Некрозы, иногда абсцессы в печени, селезенке, миокарде..

4. В грудной и брюшной полости красноватая жидкость.

СМЕШАННАЯ ФОРМА

Имеют место клинические признаки и септической, и нервной форм.

Иногда болезнь имеет атипичную стертую (скрытую) форму, при которой отмечают лихорадку, пневмонию, плохой аппетит, расстройство пищеварения (атонию).

И с к л ю ч и т ь: болезнь Ауески, бешенство, чуму, сальмонеллез, болезнь Тешена, отравление, бруцеллез, отечную форму пастереллеза, злокачественную катаральную горячку.

БОЛЕЗНИ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ХРОНИЧЕСКИМ ТЕЧЕНИЕМ

1.8. ФУЗОБАКТЕРИОЗ (Fusobacteriosis)

Синонимы: некробактериоз, некробациллез.

ФУЗОБАКТЕРИОЗ КОЖИ

У взрослых животных - подострое или хроническое течение, у молодняка - острое.

Поражения локализуются у взрослого крупного рогатого скота, лошадей и оленей - на нижней части конечностей (венчик, пальцы, путовый сустав и др.); у баранов - на мошонке, внутренней поверхности бедер; у свиноматок - на сосках, молочных пакетах; у поросят - на ушах, щеках, хоботке (пяточке); у телят - на носовом "зеркале".

1. Гиперемия, отек, узелки, пустулы и долго не заживающие язвы.

2. Гнойно-некротические (язвенные, флегмонозные, гангренозные) поражения конечностей.

3. Гнойно-некротический лимфаденит регионарных лимфатических узлов.

4. Истощение.

И с к л ю ч и т ь: ящур, оспу, сап, эпизоотический лимфангоит, дерматиты.

ФУЗОБАКТЕРИОЗ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК

(желудочно-кишечный тракт, половые органы)

1. Гнойно-некротические изъязвления слизистых рта, языка, желудка, кишечника.
 2. Гнойно-фибринозный метрит, уретрит с заращением мочеиспускательного канала.
 3. Гнойно-некротический лимфаденит регионарных лимфатических узлов.
 4. Истощение.
- И с к л ю ч и т ь: ящур, отечную форму пастереллеза, микозы, микотоксикозы, стоматиты, вызванные ядами и кислотами.

ФУЗОБАКТЕРИОЗ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ

При первичном осмотре часто отсутствуют поражения кожи.

При вскрытии:

1. Гнойно-некротические: пневмония, гепатит, спленит, миокардит, нефрит. Часто некрозы инкапсулированы и напоминают абсцессы.
2. Гнойно-некротические лимфадениты регионарных лимфатических узлов.
3. Гнойно-фибринозный плеврит, перитонит.
4. Истощение.

И с к л ю ч и т ь: абсцессы, актиномикоз, туберкулез, сап, аспергиллез, паразитарные узелки.

1.9. ТУБЕРКУЛЕЗ (Tuberculosis)

ТУБЕРКУЛЕЗ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

1. Продуктивная очаговая пневмония (клеточные узелки).
 2. Казеозный (творожистый, сухой) некроз в центре клеточных узелков.
 3. Инкапсулированные творожистые некрозы, часто с обызвествлением.
 4. Некротический лимфаденит бронхиальных лимфатических узлов с наличием творожистых масс и «лучистого казеоза».
 5. Милиарный или крупноузелковый мастит, гепатит, спленит с наличием творожистого некроза.
 6. Фибринозная или серозно-фибринозная пневмония с казеозным некрозом и кавернами.
 7. Клеточные узелки и некрозы в слизистом и подслизистом слоях кишечника.
 8. Периоститы, спондилиты, артриты и др.
 9. Жемчужница (клеточные узелки или творожистые некротические массы) на серозных оболочках - плевре, перикарде и др.
 10. Истощение.
 11. Анемия.
- И с к л ю ч и т ь: паразитарные узелки, аспергиллез, актиномикоз,

инкапсулированные абсцессы, фузобактериоз, микоплазмоз, фибринозную пневмонию при грудной форме пастереллеза и простуде, повальное воспаление легких.

ТУБЕРКУЛЕЗ СВИНЕЙ

При заражении возбудителем бычьего типа

1. Милиарные клеточные узелки или конгломераты их с творожистыми некрозами в миндалинах.
2. Туберкулы в виде разрастания ткани с утолщением пейеровых бляшек и солитарных фолликулов, чаще в подвздошной кишке.
3. Множественные милиарные или более крупные клеточные узелки с творожистым некрозом в легких, печени, селезенке и других органах.
4. Милиарные или крупные клеточные узелки с творожистым некрозом в регионарных лимфоузлах - заглочных, подчелюстных, брыжеечных, бронхиальных и других.
5. Экссудативный лимфаденит, напоминающий «лучистый» казеоз.

При заражении возбудителем птичьего или человеческого типа

1. Клеточные узелки без некроза в заглочных и мезентериальных лимфоузлах.
 2. Милиарные, мелко- и крупноузелковые туберкулы с творожистым некрозом в легких, печени и других органах.
 3. Разрост ткани в виде паразитарного цирроза.
 4. В виде пневмонии с уплотнением в легких.
- И с к л ю ч и т ь: лейкоз, микоплазмоз, опухоли, циррозы; паразитарные и сальмонеллезные пневмонии, паразитарные узелки.

ТУБЕРКУЛЕЗ КУР (ИНДЕЕК)

1. Милиарные, мелко- и крупноузелковые туберкулы с творожистым некрозом в печени, селезенке.
2. Клеточные узелки в костном мозге с разрушением кости, надкостницы с утолщением и искривлением кости.
3. Мелкие или крупные клеточные узелки (до 6 см в диаметре) с творожистым некрозом и изъязвлениями всей толщи стенки тонкого отдела и слепых отростков кишечника.
4. Дистрофия, кровоизлияния, дряблость и разрыв печени.
5. Кровотечение в грудно-брюшную полость на почве разрыва печени.
6. Анемия головного убора, слизистых оболочек, различных органов.
7. Перитонит, перигепатит.
8. Истощение.

Иногда по типу сепсиса без образования туберкулов. Наблюдается увеличение селезенки.

И с к л ю ч и т ь: пастереллез, спирохетоз, саркому, болезнь Марека, аспергиллез, пуллороз-тиф, колигрануломатоз.

1.10. САП (Malleus)

Болеют лошади, ослы, мулы, львы, тигры, кошки, люди.

1. Милиарные, мелкие и крупные клеточные узелки с творожистым некрозом, перифокальным воспалением и инкапсулированные в легких.

2. Серозно-фибринозная пневмония с клеточной пролиферацией и творожистыми некрозами. По - площади поражения — ацинозная, нодозная, лобулярная и лобарная.

3. Желатинозная пневмония при снижении резистентности организма.

4. Каверны в легких (истинные и бронхоэктатические).

5. Продуктивная пневмония (разrost соединительной ткани) — «сапная мозоль».

6. Клеточные узелки, язвы с неровными краями и гнойным (саловидным) дном на слизистой оболочке перегородки носа, гортани, трахеи, бронхов. Нередко перфорация стенки, перегородки носа.

7. Катарально-гнойный ринит с эрозиями и язвами (не всегда).

8. Соединительно-тканые рубцы на слизистой носа в виде «звезд» с расходящимися лучами и приподнятым центром (в виде рубца кожи после ожога или рисунка мороза на стекле). Могут быть узелки, язвы и рубцы одновременно у одного животного.

9. Продуктивный (узелковый), экссудативный или некротический лимфаденит регионарных (средостенных, бронхиальных, заглочочных, подчелюстных) лимфоузлов.

10. Мелкие или крупные клеточные узелки в печени и селезенке.

11. Папулы (узелки), гнойники, флегмона и язвы кожи головы, шеи, конечностей при генерализации.

12. Серозно-фибринозный плеврит с утолщением за счет разроста ткани.

И с к л ю ч и т ь: туберкулез, лимфангоит, актиномикоз, паразитарные узелки, фузобактериоз, абсцессы.

1.11. ПАРАТУБЕРКУЛЕЗ (Paratuberculosis)

Синонимы: болезнь Ионе, хронический паратуберкулезный энтерит.

Болеют рогатый скот, верблюды, олени, как правило, после первых-вторых родов. Прогрессирующее истощение, атрофия жира, мышц, загрязнение экскрементами тазовой части тела.

1. Декубитальные язвы (пролежи) кожи.

2. Дряблость мышц крупа, плеча.

3. Хронический продуктивный энтерит с утолщением стенок тощей и подвздошной кишки в 5—20 раз.

4. Катаральное воспаление желудочно-кишечного тракта (слизистая оболочка напоминает извилины головного мозга, покрыта густой слизью).

5. Содержимое кишечника жидкое, мутное.

6. Гиперемия по верхушкам ворсинок и в складках.

7. Кровоизлияния между складками слизистой оболочки кишечника.
 8. Серозный лимфаденит с гиперплазией брыжеечных лимфатических узлов.
 9. Асцит (водянка брюшной полости).
 10. Гидроторакс (водянка грудной полости).
 11. Гидроперикардиум (водянка перикардальной полости).
 12. Утолщение слизистой оболочки мочевого пузыря.
 13. Атрофия печени, почек, миокарда.
- И с к л ю ч и т ь: лейкоз, опухоли, туберкулез, энтероколиты алиментарной этиологии.

1.12. ЛЕПТОСПИРОЗ (Leptospirosis) ЖЕЛТУШНАЯ ФОРМА

Имеет место у крупного рогатого скота, лошадей, иногда свиней.

При жизни возбуждение или депрессия; парезы желудочно-кишечного тракта, мочевого пузыря; гемоглобинурия.

1. Гепато-гемолитическая желтуха.
2. Анемия.
3. Некрозы кожи, слизистых оболочек.
4. Гидремия.
5. Кровоизлияния на слизистых рта и др.
6. Серозный отек, желтушность и кровоизлияния подкожной и межмышечной клетчатки, околопочечной ткани, брыжейки, на эпикарде, брюшине и др.
7. Желтушность и дистрофия скелетных мышц и миокарда.
8. Скопление желтоватой и красноватой прозрачной или мутной жидкости в грудной полости.
9. Нефросто-нефрит при остром и интерстициальный нефрит при хроническом течении.
10. Зернистая (или токсическая) дистрофия с некрозами в печени.
11. Отек и желтушность в легких.
12. Кровоизлияния и красная моча (гемоглобинурия) в мочевом пузыре.
13. Серозный с кровоизлияниями лимфаденит.
14. Желчный пузырь переполнен густой темно-зеленой желчью.
15. Селезенка в пределах нормы.
16. Отек и кровоизлияния в головном мозге и скопление желтоватой жидкости в его боковых желудочках.
17. Завал книжки и рубца. Катаральное воспаление кишечника.
18. Истощение, особенно при хроническом течении.

И с к л ю ч и т ь: сепсис, пироплазмидозы, инфекционный энцефаломиелит, инфекционную анемию лошадей; отравление просом у овец; сальмонеллез, бруцеллез свиней.

БЕЗЖЕЛТУШНАЯ ФОРМА

Хроническое течение

У крупного рогатого скота и лошадей:

1. Сухие некрозы кожи (мумификация).
2. Отпадение (некроз) ушей и хвоста.
3. Атрофия подкожной клетчатки.
4. Интерстициальный нефрит.

И с к л ю ч и т ь: отравление спорыньей, микотоксикозы, фузобактериоз.

У свиней протекает бессимптомно. Бывают аборт, мертворожденность — плоды с желтушностью, кровоизлияниями, в полостях трансудат.

Исключить: болезнь Ауески, бруцеллез, хламидиоз.

У собак протекает долго, без симптомов. Симптомы: штуттгарская болезнь, тиф.

1. Анемия и слабая желтушность.
2. Язвенный стоматит (языка, губ, десен).
3. Геморрагический гастроэнтеропротит.
4. Зернистая и жировая дистрофия печени.
5. Хронический интерстициальный нефрит.
6. Миокардит, эндокардит.
7. Некротический эндоартериит.
8. Складчатость, бугристость или плотные узелки с известью на слизистой оболочке верхней части трахеи.
9. Серозный лимфаденит.
10. В легких венозная гиперемия и отек или серозная пневмония.

Имеют место уплотнения за счет обызвествления.

И с к л ю ч и т ь: чуму, бешенство, парвовирусный гастроэнтерит, отравления.

БОЛЕЗНИ, ВЫЗЫВАЕМЫЕ КЛОСТРИДИЯМИ (КЛОСТРИДИОЗЫ)

Возбудители — спорообразующие анаэробы.

Снятие шкур с трупов запрещается. Необходимо вскрывать трупы в специальных местах, сжигать со шкурой.

1.13. ЭМФИЗЕМАТОЗНЫЙ КАРБУНКУЛ (Carbunculus emphisematicum)

Синонимы: эмкар, шумящий карбункул, шумящая гангрена.

Вскрывать сразу после гибели из-за сильного газообразования. Вскрытие неполное. Идет быстрое и резкое вздутие трупа. Как правило, развивается в крупных группах мышц, может после травмы.

Кровянистые истечения из естественных отверстий.

1. Тестообразная, крепитирующая припухлость под кожей бедер, поясницы, шеи и др.
 2. Сухой некроз (газовая гангрена) скелетных мышц, при вскрытии издают запах прогорклого масла.
 3. Серозно-геморрагический отек с эмфиземой подкожной клетчатки в местах некроза (травмы) мышц.
 4. Анемия мышц вокруг некроза.
 5. Серозно-геморрагический лимфаденит регионарных лимфатических узлов.
 6. В брюшной и грудной полостях скопление красноватой жидкости; гиперемия, кровоизлияния и отложения фибрина на оболочках.
 7. Острый спленит (с кровоизлияниями и сухими некрозами).
 8. Кровоизлияния на слизистых и серозных оболочках.
 9. Зернистая дистрофия с некрозами у павших животных.
 10. Зернистая дистрофия почек с пузырьками газа.
 11. Острый катаральный энтерит.
 12. Венозная (острая), гиперемия и отек легких.
- Исключит ь: злокачественный отек, сибирскую язву, фузобактериоз.

1.14. ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЙ ОТЕК (Oedema malignum)

Синонимы: газовый раневой отек; анаэробная инфекция, газовая гангрена, флегмона.

ФОРМЫ ПРОЯВЛЕНИЯ ПУЭРПЕРАЛЬНЫЙ (ПОСЛЕРОДОВОЙ) ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЙ ОТЕК

Встречается чаще у коров после трудных родов, задержания последа, инфицирования родовых путей. Может быть у лошадей.

Больные коровы стоят, сгорбившись, часто тужатся, из влагалища выделяется грязно-буро-красная зловонная жидкость.

1. Катарально-геморрагический, затем некротический с наличием газа эндометрит.
2. В полости матки могут быть обрывки последа, разложившиеся плоды.
3. Острый серозный (иногда фибринозный) периметрит, вагинит (может быть с пузырьками газа).
4. Холодные крепитирующие инфильтраты мышц бедра, ягодичных, крестца и молочной железы.
5. Рыхлая соединительная ткань вокруг влагалища сильно отечна, с пузырьками газа и кровоизлияниями.
6. Подкожная клетчатка таза отечна с пузырьками газа.
7. Септическая селезенка.
8. Серозно-геморрагический лимфаденит регионарных лимфоузлов.

9. Зернистая дистрофия печени, почек, миокарда.
10. Кровоизлияния на серозных оболочках.

РАНЕВОЙ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЙ ОТЕК

Развивается на 2—3 день после травмы, кастрации, операций.

Смерть наступает через 2—3 дня после появления болезни.

Более тяжело протекает у лошадей.

1. Раны, послеоперационное поле места травм отечны, крепитирующие.
2. Некроз или газовая гангрена тканей в местах травмы.
3. Серозно-геморрагический отек с пузырьками газа подкожной и межмышечной клетчатки в местах травм. Наличие запаха прогорклого масла.
4. Мышцы отечны, окрашены в серый, темно-бурый, красно-черный цвет, дряблые. При разрезе стекает красно-желтая, красно-бурая или бесцветная жидкость с пузырьками газа - дистрофия, некроз, геморрагическая инфильтрация.
При поражении *Cl. aedematiens* выделяется желтоватая жидкость без пузырьков газа.
5. В брюшной и грудной полостях - кровянистая жидкость.
6. Гиперемия брюшины, легких.
7. Серозный (серозно-геморрагический) с некрозами лимфаденит регионарных лимфатических узлов.
8. Зернистая и жировая дистрофия печени, почек, миокарда.
9. Селезенка иногда немного увеличена.

ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЙ ОТЕК У СВИНЕЙ

Геморрагически-серозное воспаление мышц, как при эмфизематозном карбункуле, или в виде брадзотоподобного заболевания.

1. Отек, утолщение, кровоизлияния и наложения фибрина на слизистой и серозной оболочках (гастрит и перигастрит).
 2. Острый серозный лимфаденит.
 3. Селезенка в пределах нормы,
 4. Зернистая и жировая дистрофия печени и почек.
 5. В селезенке, печени, почках и др. органах находят пузырьки газа.
 5. Гиперемия и отек легких.
 6. Зернистая дистрофия миокарда.
- Исключить: эмфизематозный карбункул, сибирскую язву, фузобактериоз.

1.15. БРАДЗОТ ОВЕЦ (*Bradsot ovium*)

Синонимы: «черная смерть», «скорая смерть».

Кровянистые истечения из естественных отверстий. Быстрое разложение трупа, иногда разрыв его. Шерсть испачкана экскрементами.

Часто развивается после стрижки или других случаев травмирования.

1. Травмы кожи, мышц. Эти места темно-коричнево-красного цвета — «черная болезнь».
2. Серозный, серозно-геморрагический отек и эмфизема подкожной и межмышечной клетчатки головы, шеи, подгрудка, живота.
3. Острый катаральный, катарально-геморрагический гастроэнтерит с эрозиями, язвами или некрозами.
4. Атония — преджелудки переполнены кормом и газами.
5. Серозный отек стенки желудка, кишечника.
6. Кровоизлияния под эпи- и эндокардом, в миокарде, желудке, тонком кишечнике, трахее, легких.
7. Гиперемия и отек легких.
8. Серозно-фибринозный или геморрагический плеврит, перитонит, перикардит.
9. В печени дистрофия, некрозы, воспаление. Некрозы из-за быстрого разложения рано исчезают.
10. В почках некроз; отек, кровоизлияния; консистенция дряблая.
11. Зернистая и вакуольная дистрофия, застойная гиперемия миокарда, почек.
12. Серозный или серозно-геморрагический лимфаденит регионарных (поверхностных, мезентериальных, легочных, околопочечных, портальных) лимфатических узлов.
13. Селезенка иногда увеличена, с кровоизлияниями.
14. Гиперемия и кровоизлияния в головном мозге.
15. Скопление серозно-геморрагического экссудата в боковых желудочках мозга.

Исключит ь: сибирскую язву, пастереллез, эмфизематозный карбункул, пироплазмидозы, инфекционную (анаэробную) энтеротоксемию овец.

1.16. ИНФЕКЦИОННАЯ (АНАЭРОБНАЯ) ЭНТЕРОТОКСЕМИЯ ОВЕЦ (Enteroloxemia infectiosa ovium)

Синонимы: «мягкая почка», «болезнь переедания», «удар», «кормовой браздот».

Тяжелопротекающее заболевание. Чаще возникает при поедании большого количества зеленого корма в пастбищный и реже стойловый период. Смерть часто наступает внезапно. Имеют место судороги, коматозное состояние.

Быстро наступает разложение. Окоchenение слабое. Кровянистые истечения из естественных отверстий.

1. Участки облысения. Кожа в этих местах фиолетовая. Отек межмышечной и подкожной клетчатки.
2. Серозно-фибринозный, иногда геморрагический перитонит, плеврит.
3. Некротический нефроз (мягкая размягченная темно-красного цвета почка).

4. Катаральный, катарально-геморрагический или геморрагический гастрит.
5. Геморрагический или острый катаральный энтерит.
6. Серозный лимфаденит мезентериальных и околопочечных лимфатических узлов.
7. Гиперемия и кровоизлияния на слизистой гортани, трахеи, бронхов.
8. Кровоизлияния в селезенке, иногда селезенка немного увеличена.
9. Зернистая дистрофия, кровоизлияния в печени и миокарде.
10. Серозно-фибринозный перикардит.
11. Энцефалит, менингит.

Исключить: браздот, пастереллез, фузобактериоз, пироплазмидозы, отравления ядовитыми растениями.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача №153. После трудных родов у коровы из родовых путей выделяется бурая мутная жидкость с обрывками тканей, зловонного запаха.

На вскрытии: гиперемия и утолщение стенки матки, кровоизлияния. Слизистая и серозная оболочки тусклые, шероховатые. Распад и отторжение участков слизистой. В полости матки красноватая, мутная, зловонная жидкость.

Геморрагический лимфаденит тазовых лимфоузлов. Септическая селезенка. Дистрофия печени, почек, миокарда. Желтушность. Кровь темно-красная, плохо свернувшаяся.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №154. На второй день после кастрации жеребца открытым способом мошонка была резко увеличена, отечна, кожа напряжена. Края разреза утолщены, красные, покрыты отрубевидным налетом. Регионарные лимфоузлы увеличены, красные, сочные. Гибель наступила на третьи сутки.

Патологоанатомические признаки: окоченение отсутствует, вздутие очень сильное и наступило быстро. Кровянистые истечения из носа. Кровь жидкая, темно-красная. Отек и желтушность подкожной клетчатки. Кровоизлияния везде. Селезенка слегка увеличена. Гиперемия и отек легких, головного мозга. В полостях геморрагический экссудат.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №155. В феврале – марте при массовом отеле у новорожденных наблюдается утолщение пупочного канатика. Цвет их темно-красный до

черного. Припухлость брюшных стенок и вокруг пупка. Гибель наступает через 3-5 дней после рождения.

На вскрытии: пупочный канатик и кольцо, брюшина и петли кишечника утолщены, покрасневшие, пропитаны гноем. Острый серозный лимфаденит. Абсцессы в легких, почках, брюшине и др. селезенка увеличена, дряблая, темно-красная, кровоизлияния на серозных и слизистых оболочках.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №156. При осмотре туши убитой коровы обнаружены студневидные отеки кожи нижней челюсти, заглочных и подчелюстных лимфоузлов. Некрозы и кровоизлияния в миндалинах и заглочных лимфоузлах. Зарубцевавшиеся язвы карбункулов в кишечнике и пораженных лимфоузлах. Множественные некрозы в почках. Серозно-геморрагическое воспаление в различных органах.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №157. У лошади при жизни беспокойство, вздутие кишечника, сильная болезненность. При вскрытии: в брюшной полости красная жидкость. Содержимое кишечника жидкое, темно-коричневое. На слизистой подвздошной кишки утолщение солитарных фолликулов и пейеровых бляшек. С поверхности они покрыты рыхлыми крошковатыми серо-красноватыми массами. В местах отторжения таких масс видны изъеденные кровоточащие участки. Серозная оболочка в этих местах тусклая, шероховатая. Брыжейка отечная, с кровоизлияниями.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №158. При жизни у некоторых свиней повышение температуры тела, одышка, синюшность слизистых оболочек. Отек подчелюстного пространства, околоушной области, шеи. У других животных признаков заболевания нет.

При вскрытии: подкожная клетчатка головы, шеи отечная, студневидная, покрасневшая, с кровоизлияниями. Подчелюстные, заглочные, шейные лимфатические узлы увеличены, бугристые, сочные. Окраска ярко-темно-кирпично-красная. В некоторых имеются бурые участки однородной погибшей ткани. Окружающие ткани отечны, покрасневшие. Отек и покраснение глотки,

гортани, наличие в них однородной, суховатой погибшей ткани. Вокруг лимфоузлов гиперемия и отек.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №159. Внезапная гибель овцы. Сильное вздутие рубца. Кровянистые истечения из ануса, носа. Окоchenение отсутствует. Кровь полужидкая, темно-красная, на воздухе светлеет.

Гиперемия, отек и кровоизлияния в подкожной клетчатке и других тканях и органах. В полостях – красная жидкость. Лимфоузлы увеличены, сочные, с кровоизлияниями. Селезенка в пределах нормы. Оболочки и вещество головного мозга отечны, тусклые с кровоизлияниями, скопление красной жидкости.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №160. Внезапная гибель нетели. Сильное вздутие рубца. Кровянистые истечения из прямой кишки, носовых ходов. Окоchenение слабое. Кровь плохо свернувшаяся, до черного цвета – дегтярная. Гиперемия, отек, кровоизлияния подкожной клетчатки, серозных и слизистых оболочек, межмышечной ткани и др. В полостях красная жидкость. Лимфоузлы увеличены, сочные, тусклые, с кровоизлияниями. Селезенка увеличена в 3 раза, дряблая, темно-красная. Дистрофия печени, почек, миокарда, кровоизлияния в яичниках.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №161. В июле у откормочных свиней в возрасте 8-9 месяцев наблюдали повышение температуры тела, угнетение, они лежали в сырых местах, жижесборных каналах. У некоторых проявлялись нервные явления. Гибель наступает в течение одних суток после появления первых признаков болезни.

При вскрытии: застойная гиперемия в органах, отек легких, отдельные кровоизлияния на серозных оболочках.

У свиней, которые болеют несколько дней, кожа ушей, шеи, подгрудка и живота красно-синего цвета. При надавливании бледнеет.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №162. В летнее время, у свиней откорма быстрый подъем температуры тела, запоры, шаткость. Кожа у основания ушей, нижней челюсти, шеи, брюшины, бедер красно-синего цвета, бледнеющая при надавливании. Больные лежат в жижеборных канавах, грязи. Большой процент гибели.

В грудной и брюшной полостях жидкость с фибрином. Селезенка увеличена, темно-красная, дряблая. Лимфоузлы увеличены, сочные, покрасневшие. В желудке и кишечнике слизь, кровоизлияния. Почки полнокровные с красными точками. В сердечной сорочке красноватая жидкость.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №163. Среди свиней откормочной группы в июне-июле месяцах наблюдается некоторое угнетение, повышение температуры тела, жажда.

С появлением на коже спины, боков, бедер, головы припухлости (волдыри) прямоугольной, квадратной, ромбической формы с красновато-синеватым отеком, состояние животных улучшается и они, как правило, выздоравливают через 1-2 недели.

Скопление экссудата под эпидермисом, иногда некроз кожи.

На вскрытии: застойная гиперемия, отек легких, дистрофии печени, почек, миокарда.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания

Задача №164. В летние месяцы у свиней из откорма на коже были ромбовидные, квадратные пятна с отеком; у других красно-синяя окраска кожи брюшины, паха и др. Затем это прошло, появилась отдышка, слабость, хромота, деформация суставов, больше сидят. Некрозы и гангрена кожи.

На вскрытии: жидкость с нитями в полостях суставов, неподвижность суставов, изъятия суставного хряща. Клапаны сердца утолщены, тусклые с поверхности крошковатые серо – красные массы.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №165. У взрослого крупного рогатого скота подкожная клетчатка головы, глотки, нижней челюсти, шеи утолщена, студневидна, желтоватая, с красными точками и пятнами. Язык увеличен, тестообразен, темно-красный, сочный на разрезе.

Лимфоузлы увеличены, сочные с множеством темно-красных с четкими краями участков. На слизистых и серозных оболочках, в органах темно-красные пятна с четкими краями.

Печень, почки, миокард, серые, тусклые суховатые. В желудке и кишечнике слизистая покрыта слизью, в содержимом желудка у некоторых животных красная жидкость. Течение болезни 1-2 дня.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №166. У взрослого крупного рогатого скота легкие увеличены, края тупые, окраска неравномерная – чередование красных, темно – красных и розовых участков. Консистенция темно – красных участков уплотненная, на разрезе суховатая, кусочки, вырезанные из них, в воде тонут. Плевра в отдельных местах тусклая, шероховатая. Имеются участки темно – коричневого цвета, окруженные красной зоной или серо – белой, плотной полосой, а вокруг также красная зона; внутри них суховатые, творожистые массы. Лимфоузлы увеличены, с красными пятнами.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №167. У свиней одышка, кашель, мокрота с кровью. В грудной полости и сердечной сорочке мутная с нитями и хлопьями красная жидкость. Легкие увеличены, окраска не равномерная (мраморная) с наличием красных и темно-красных уплотненных участков. Имеются четко отграниченные плотной белой полосой, окруженные красной зоной участки сухой, творожистой массы. В воде тонут. Лимфоузлы увеличены, сочные, красные.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №168. Цианоз гребня, сережек. На слизистых, серозных оболочках, особенно перикарде, множество красных точек. В сердечной сорочке мутная с серыми нитями, хлопьями жидкость, сама сорочка утолщена, тусклая, местами шероховатая. Легкие увеличены, цвет неравномерный с участками темно-красного, уплотнены, тонут в воде.

В селезенке, печени множество мелких сероватых участков погибшей ткани. В брюшной полости плотные и рыхлые серые сгустки, жидкость. Слизистая кишечника набухшая, с кровоизлияниями и язвами. Содержимое у некоторых красноватое.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №169. У кур в подкожной клетчатке, легких, печени, селезенке ограниченные, серые, сухие участки творожистых масс. Утолщение суставов, деформация их, некроз подошвы. Перикард, плевра утолщены, тусклые, шероховатые; в полости перикарда мутное, а иногда студневидное содержимое.

У некоторых птиц утолщение, некроз гребня, сережек и отпадение их.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №170. У телят в возрасте 2-4 недель угнетение, понос, отказ от корма, гибель через 3-5 суток. Слизистая оболочка тонкого отдела кишечника набухшая, с красными точками, пятнами, покрыта слизью. Пейеровы бляшки и солитарные фолликулы утолщены, у телят болевших 2-3 недели некротизированы. Содержимое жидкое, со слизью. Селезенка увеличена, темно-красная, дряблая, много сероватых узелков. Печень набухшая, серовато-желтая, дряблая, много клеточных узелков размером, как и в селезенке, 1-2 мм. Кровоизлияния в органах, на серозных и слизистых оболочках. Лимфоузлы серые.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №171. У телят в возрасте 1-2 месяцев наблюдается угнетение, отказ от корма, понос. Слизистая тонкого отдела кишечника шероховатая, тусклая, серая или покрыта трудно снимающимися крошковатыми массами, уходящими вглубь. Лимфоузлы серые. Селезенка и печень увеличены, с множеством серых мелких клеточных узелков и мелких серых участков погибшей ткани, без зоны реакции вокруг. Печень дряблая, серо-желтая. В легких много участков красного, темно-красного, серого цвета и некрозы. Плевра и перикард тусклые, шероховатые.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №172. У поросят 1,5-3х-месячного возраста угнетение, отказ от корма, понос. При остром течении болезни: селезенка увеличена, темно-красная, упругая, сочная. Печень серо-глинистая, дряблая. В селезенке и печени мелкие желтые и красные участки погибшей ткани без зоны реакции вокруг и серые узелки. Слизистая оболочка толстого отдела кишечника покрасневшая, набухшая, местами шероховатая (как бы с отрубьевидным налетом). Лимфоузлы серые, увеличены, сочные. Легкие отечны, покрасневшие, с разреза вытекает слизь. Плевра шероховатая, тусклая.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №173. У поросят 3-6-месячного возраста угнетение, понос, кашель, истощение. Длительность болезни 1-2 месяца. В легких имеются небольшие участки красного, темно-красного и серого цвета, уплотненной консистенции. В толстом отделе кишечника слизистая шероховатая, покрыта серыми грубыми крошковатыми массами, которые с трудом снимаются. Лимфоузлы серые, сочные. В печени и селезенке множество серых узелков и красных или желтых участков наркотизированной ткани.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №174. В последний период беременности у конематок появились аборт. Стенка матки утолщена, тусклая, с красными точками и пятнами. В полости матки желто-серая жидкость со слизью. Плодные оболочки отечны, с кровоизлияниями. У плода отеки, желтушность кожи, слизистых, серозных оболочек и множественные кровоизлияния, мутная жидкость в грудной и брюшной полостях. Селезенка увеличена, темно-красная, дряблая. Лимфоузлы увеличены, красные, сочные.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №175. У цыплят до 2-недельного возраста угнетение, понос, гибель. На вскрытии: селезенка увеличена, печень увеличена. Желтовато-глинистая, дряблая, желчный пузырь увеличен, переполнен. Желточный мешок нерассосавшийся с жидким зеленым содержимым. В печени, селезенке,

миокарде, легких участки белой, дряблой ткани. В спелых отростках белые жидкие массы зловонного запаха.

Кровоизлияния на слизистых и серозных оболочках.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №176. Сырой, холодной весной появилось заболевание у взрослых кур характеризующееся угнетением, поносом, анемией гребня, сережек, слизистых оболочек. Печень увеличена, глинистая, дряблая с участками погибшей ткани. Селезенка увеличена. В перикарде желтоватая мутная жидкость. Яичные шары разной формы, цвет их серый, желтый, красный, зеленый и др. Одни из них плотные, другие с жидким содержимым. На многих красные точки, полосы. В брюшной полости серо-желтая густая масса.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №177. У телят пупочный канатик и брюшина утолщены, темно-красный, покрыты серыми пленками и беловатой густой массой. Язык увеличен. Во рту обильное скопление слюны. На языке, миндалинах, глотке, внутренней поверхности щек припухлости, бледно-серые или серо-желтые крошковатые массы, после отторжения которых остается долго незаживающая шероховатая, красная ткань.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №178. У баранов случной компании отмечается затрудненное мочеиспускание. На препуции, мошонке, бедрах - выпадение шерсти, покраснение, припухлость, пузырьки, долго незаживающие изъязвления, струпья. На слизистой оболочке мочеполового канала и препуция покраснения, гнойные массы и некрозы.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №179. У лошадей на коже гнойники, язвы, шерсть слипшаяся, грязная, у некоторых флегмона. Из носовых отверстий гнойные истечения. На слизистой оболочке носа, особенно носовой перегородки серые гладкие или с мутным гнойным центром участки размером 2-5 мм; многие из них с

неровными краями, саловидным дном. В легких мелкие (1-2 мм) или крупные (10-30 мм) клеточные узелки, состоящие из лимфоидных, эпителиоидных, гигантских клеток и нейтрофильных лейкоцитов.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №180. У коров припухлость, покраснение папулы, долго незаживающие изъязвления тканей венчика, кожи пута, гнойные выделения, отслоение роговой стенки копыта. В печени, селезенке имеются участки до 10 см в диаметре, содержание полужидкого светло-серого или желтоватую массу, окруженную плотной серой тканью. В легких участки распада ткани с резким неприятным запахом, серо-зеленого цвета.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №181. У полуторалетних бычков, находящихся на пастбище очень быстро после гибели наступает сильное вздутие, наблюдаются кровянистые истечения из естественных отверстий. В области крупа тестоватая припухлость, при разрезе которой слышна крепитация. Мышцы в этом месте суховатые, темно-бурые, пористые, подкожная клетчатка и межмышечная ткань студневидны, красноватые, пронизаны пузырьками газа, выделяется желтоватая жидкость.

Запах тканей в месте разреза напоминает прогорклое масло. Вокруг ткани анемичные. Лимфоузлы увеличены, красные, с кровоизлияниями. Селезенка увеличена, полнокровная с некрозами.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №182. У коровы после трудных родов, наблюдается задержание последа, выделения из половых органов грязно-буро-красной жидкости. Животное часто принимает позу для мочеиспускания. Матка увеличена, стенки красные, утолщены и пронизаны пузырьками газа. Слизистая тусклая, покрыта грязно-серыми кашицеобразными массами. В полости матки грязно-серо-красная кашицеобразная зловонная масса. Окружающие ткани, подкожная клетчатка отечны, инфильтрированы пузырьками газа.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №183. У хрячков после кастрации кожа мошонки и окружающие ткани отечны, утолщены, подкожная клетчатка и межмышечные прослойки желтовато-красные, отечные, пронизаны пузырьками газа с запахом прогорклого масла. Гибель наступает через 2-3 дня после появления признаков заболевания. Регионарные лимфоузлы увеличены, с красными сочными и серыми суховатыми участками на разрезе, селезенка немного увеличена. Кровь плохо свертывается.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №184. У овец, выпасавшихся на заливных лугах, отмечали метеоризм, судороги, кровянистые истечения. Трупы сильно вздуты, быстро разлагаются. В местах травм темно-коричнево-красные пятна. Подкожная клетчатка, межмышечная ткань головы, шеи, подгрудка и живота тестообразны, сочные, серые с красными точками, пятнами. В желудке и тонком отделе кишечника содержимое слизистое, красное. Слизистая оболочка красная с язвами. Везде кровоизлияния. В сердечной сумке, грудной и брюшной полостях красноватая или мутная с хлопьями жидкость. Почки красные, дряблые, лимфоузлы увеличены, сочные с красными пятнами.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №185. Среди заболевших овец гибель достигает 100%. Течение болезни острое, сверхострое. Нервные явления, понос, смерть наступает очень быстро. Кровянистые истечения. Кожа в бесшерстных участках фиолетовая. В грудной, брюшной полостях мутная с хлопьями, а иногда красная жидкость. Везде кровоизлияния. Почки увеличены, темно-красные, дряблые, после смерти быстро размягчаются до полужидкой консистенции. Печень и миокард серо-желтые, дряблые. В тонком отделе кишечника, сычуге слизь, красные точки, пятна. Энцефалит, менингит.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №186. У овец слезотечение, светобоязнь, угнетение или возбуждение, движение по кругу, парезы ног. Гиперемия, отек оболочек и ткани головного мозга. В боковых желудочках мозга, между оболочками скопление мутноватой жидкости с нейтрофильными лейкоцитами. Размягчение мозга, наличие округлых участков скопления густой белой жидкости. В сером и белом

веществе красные точки, серые узелки с размягчением в центре. Печень, почки, селезенка немного увеличены, покрасневшие, с красными пятнами.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №187. У коров аборт во второй половине беременности, задержание последа, гнойные истечения из родовых путей, маститы, мертворожденность. У абортированных и мертворожденных плодов в печени, миокарде, головном мозге, селезенке участки скопления гноя. Сами плоды отечны, подкожная клетчатка студневидная, особенно головы, груди.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №188. У коров после первого-второго отела профузный понос, прогрессирующее истощение, анемия. Затем появляется залеживание, «пролежни».

При вскрытии: подкожная клетчатка студневидная; мышцы уменьшены в объеме, суховатые, красно-серые. Жировые отложения отсутствуют. Стенка тощей и подвздошной кишки утолщена в 5-15 раз. Слизистая складчатая, напоминает извилины мозга, серая и покрыта трудно снимаемой слизью. Верхушки складок покрасневшие.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №189. У коров шелушение эпидермиса и некрозы кожи головы. Подкожная клетчатка, органы, кости, мозг желтого цвета. Подкожная клетчатка, околопочечная ткань отечны. Везде кровоизлияния. Острый серозный лимфаденит. Печень увеличена, желтушная, дряблая, суховатая с наличием мелких серо-желтых участков однородной массы. Почки увеличены, упругие, граница сглажена, видны сероватые полосы, пятна. Капсула рвется. Моча красная, прозрачная. Легкие отечны, желтушны. Миокард серо-красно-желтый, дряблый с мертвыми массами.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №190. У лошадей в течение нескольких месяцев на коже находились сухие струпья. У некоторых отпадают куски кожи, уши, хвост. Подкожная клетчатка очень слабо развита. Почки уменьшены, серые, плотные, сморщенные, капсула не снимается, рвется. Граница между слоями очень слабая, имеются полости с жидкостью. У отдельных животных желтушность, а у конематок аборт. В моче обнаруживается гемоглобин. Печень увеличена, глинистая, дряблая.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №191. У взрослых свиней иногда замечали легкое угнетение. Кровавую мочу. На коже вымени и половых губах сухие крошковатые участки погибшей ткани. У свиноматок аборт в последний период супоросности. Плоды анемичные, с желтушным оттенком, иногда мертворожденные с желтухой.

У павших свиней печень увеличена, дряблая, глинистая, почки увеличены. Кровоизлияния в почках, на серозных оболочках селезенка в пределах нормы.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №192. У собак анемия, слабая желтушность, на языке, губах участки разрыхленной ткани с неровными краями. Содержимое всего желудочно-кишечного тракта жидкое, красного цвета, слизистое. Оболочка, набухшая с красными точками. Селезенка чуть увеличена. Печень увеличена, желто-бурая, дряблая. Лимфоузлы сочные, увеличены. Почки уменьшены, бугристые, серые, плотные, капсула не снимается, рвется. Легкие отечны, красные, тестообразные. В трахее иногда складки или плотные узелки.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №193. Под плеврой левой половины легкого коровы несколько серых узелков размером 1-2 мм, серого цвета; в центре их сухая крошковатая «творожистая» масса, а за ней однородная ткань. Вокруг некоторых из них слой белой плотной ткани. Легочная ткань, покрасневшая, тестообразная, сочная, с поверхности разреза стекает мутная жидкость. Лимфоузлы левой половины легких (бронхиальные и средостенные) увеличены, в них подобные узелки с таким же «творожистым» центром. У других животных в легких такие же узелки, а в лимфоузлах крошковатые массы располагаются в виде лучей.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №194. В легких крупного рогатого скота серые, серо-желтые узелки 4-6 мм в диаметре, упругие, в центре их крошковатые (творожистые) массы. При пальпации обнаруживаются крупинки извести. Некоторые узелки сливаются. Вокруг них плотная белая ткань, за пределами которой легкие покрасневшие, на разрезе сочные. В бронхиальных и средостенных лимфоузлах подобные узелки или «казеозные» массы в виде тяжей. В кишечнике в одних местах узелки, в других изъеденные участки слизистой оболочки, иногда достигающие только до подслизистого слоя. Мезентериальные лимфоузлы увеличены с наличием «творожистых» масс в центре.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №195. У коровы в возрасте 9 лет истощение, снижение продуктивности, легкие бугристые, в этих местах ткань плотно серо-белая или желтоватая: окружена плотной соединительной тканью. В центре крошковатые «творожистые» массы. Легочная ткань мягковатая, с поверхности разреза стекает мутная жидкость. Имеются полости, образовавшиеся после размягчения и удаления «творожистой» массы. Встречаются мелкие в диаметре 1-2 мм молодые узелки. В региональных лимфоузлах узелки, «казеозные» массы.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №196. У крупного рогатого скота истощение, снижение продуктивности. На легочной и реберной плевре, эпикарде располагается множество узелков

1-2мм в диаметре, покрытых капсулой серого цвета, уплотненной консистенции. Некоторые соединены между собой по несколько штук. В задних долях молочной железы коровы уплотнение долек, покраснение их. На разрезе имеют вид однородной ткани с наличием «казеозных» масс. При растирании последних обнаруживаются плотные частицы (песчинки).

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №197. В верхушечных и средних долях легких свиней множественные узелки диаметром 1-2 мм, серые, однородные. В центре их крошковатые массы. Некоторые сливаются. У некоторых животных доли легкого уплотнены, серые, саловидные, с наличием «творожистых» масс. Подобные узелки и конгломераты их в миндалинах и в других органах с такими же «казеозными» массами в центре. Регионарные лимфоузлы увеличены, на разрезе в них тяжи серой крошковатой массы.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №198. У свиней, находящихся в одном сарае с курами в печени, легких, селезенке и других органах наблюдали разrost саловидной ткани. Легкие уплотнены. Паренхима печени, селезенки уменьшены и на ее месте обнаружен разrost однородной ткани серого цвета, упругой консистенции. Печень у свиней старшего возраста увеличена, плотная, неравномерно окрашена. Регионарные лимфоузлы увеличены, серые, с наличием тяжелой крошковатых масс. При гистоисследовании обнаружены лимфоидные, эпителиоидные, гигантские клетки и сухой некроз.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №199. У старых кур истощение, угнетение. Печень и селезенка увеличены, и в них множество узелков в диаметре 3-30 мм. Некоторые соединяются друг с другом. В центре узелков слоистая крошковатая масса, изредка в ней твердые частицы. В кишечнике и на брыжейке подобные узелки, серые, крошковатые массы проходят через весь центр и выступают над серозной и слизистой оболочками.

Серозная оболочка брюшины и кишечника утолщена, тусклая, серая, шероховатая. В грудно-брюшной полости густая, мутная жидкость.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №200. Сырой, холодной весной у кур появились угнетение, истощение, анемия. Печень и селезенка увеличены. Под капсулой и в глубине располагаются мелкие (1-2 мм.), гладкие с поверхности, с четкими ровными краями узелки, серого цвета. В центре некоторых узелков видна сухая крошковатая масса. Вокруг узелков и в других местах находится темно-красные участки с четкими краями. Печень серо-глинистого цвета, дряблая.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. *Поставить нозологический диагноз.*

3. *Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.*

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

1. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику септической формы сибирской язвы.
2. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику карбункулезной формы сибирской язвы.
3. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику легочной формы сибирской язвы.
4. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику атипичной формы сибирской язвы.
5. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику сибирской язвы свиней.
6. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику белой формы рожи свиней.
7. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику септической формы рожи свиней.
8. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику подострого течения рожи у свиней (крапивницы).
9. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику хронического течения рожи у свиней (осложненная форма).
10. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику отечной формы (сверхострое течение) пастереллеза крупного рогатого скота.
11. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику грудной формы (острое течение) пастереллеза крупного рогатого скота.
12. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику пастереллеза свиней.
13. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику пастереллеза птиц (сверхострое течение).
14. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику пастереллеза птиц (острое и подострое течение).
15. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику пастереллеза птиц (хроническое течение).

16. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику сальмонеллеза телят (сверхострое течение).
17. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику сальмонеллеза телят (острое течение).
18. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику сальмонеллеза поросят (острое течение).
19. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику сальмонеллеза поросят (хроническое течение).
20. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику пуллороза-тифа цыплят в возрасте 3-4 дня.
21. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику пуллороза-тифа цыплят в возрасте 8-10 дней.
22. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику колибактериоза молодняка телят, поросят.
23. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику колибактериоза птиц (острое течение).
24. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику колибактериоза птиц (хроническое течение).
25. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику нервной формы листериоза.
26. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику септической формы листериоза.
27. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику генитальной формы листериоза.
28. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику смешанной формы листериоза.
29. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику фузобактериоза кожи.
30. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику фузобактериоза слизистых оболочек
31. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику фузобактериоза внутренних органов.
32. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику туберкулеза крупного рогатого скота.
33. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику туберкулеза свиней.
34. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику туберкулеза кур (индеек).

35. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику туберкулеза крупного рогатого скота.
36. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику сапа лошадей.
37. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику паратуберкулеза крупного рогатого скота.
38. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику лептоспироза (желтушная форма).
39. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику лептоспироза (безжелтушная форма).
40. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику эмфизематозного карбункула.
41. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику злокачественного отека (послеродовой).
42. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику злокачественного отека (раневого).
43. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику злокачественного отека у свиней.
44. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику браздота овец.
45. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику инфекционной анаэробной энтеротоксемии овец.).

Тема 2. ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ МОРФОЛОГИЯ БОЛЕЗНЕЙ, ВЫЗЫВАЕМЫХ ВИРУСАМИ (Вириозы)

2.1. ЧУМА СВИНЕЙ (*Pestis suum*)

Болеют свиньи всех возрастов, в любое время года.

ЕВРОПЕЙСКАЯ (ЧИСТАЯ, СЕПТИЧЕСКАЯ) ФОРМА ЧУМЫ

Острое течение

1. Инфаркты в селезенке (у 40—50% больных свиней).
2. Катарально-гнойный с кровоизлияниями конъюнктивит.
3. Кровоизлияния на коже спины, ушей, внутренней поверхности бедер, брюшины.
4. Геморрагический лимфаденит с увеличением в 2—3 раза и резко выраженной красно-белой мраморностью.
5. Множественные кровоизлияния на слизистых и серозных оболочках; в селезенке, легких, надгортаннике, желудочно-кишечном тракте, мочевом пузыре, на эпикарде, эндокарде.

6. Серозная, катаральная или крупозная пневмония, серозно-геморрагический плеврит.

7. Острый катаральный или крупозно-геморрагический гастроэнтерит с гиперплазией пейеровых бляшек и солитарных фолликулов, кровоизлияниями и гиперемией; реже геморрагический.

8. Зернистая дистрофия миокарда, печени, почек, скелетной мускулатуры.

9. Анемия и точечные кровоизлияния в почках.

10. Гиперемия и некрозы в надпочечниках.

11. Анемия слизистых оболочек рта, носа и др.

12. Острый негнойный энцефалит.

13. Гиперемия и кровоизлияния в оболочках головного мозга.

ЕВРОПЕЙСКАЯ ЧУМА СВИНЕЙ, ОСЛОЖНЕННАЯ САЛЬМОНЕЛЛЕЗОМ (КИШЕЧНАЯ ФОРМА)

Хроническое течение

Чаще болеют подсвинки в возрасте 2—6 месяцев, у которых отмечается анемия, истощение, отставание в росте.

1. Очаговый дифтеритически-некротический колит и тифлит (в виде «бутонов» — концентрических слоистых, пуговчатых образований на слизистой оболочке, уходящих вглубь до серозной оболочки). Иногда диффузный отрубевидный налет на слизистой оболочке.

2. Фибринозно-некротический гастрит и энтерит.

3. Катаральная бронхопневмония передних и средних долей.

4. Ослоподобная сыпь на коже брюшных стенок и внутренней поверхности бедер.

5. Некроз хвоста, ушных раковин, на конечностях (в виде черно-коричневых струпьев).

6. Серозно-фибринозный плеврит, перикардит.

7. Гиперплазия селезенки, лимфатических узлов.

8. Зернистая дистрофия почек, печени, миокарда, скелетной мускулатуры.

ЕВРОПЕЙСКАЯ ЧУМА СВИНЕЙ, ОСЛОЖНЕННАЯ ПАСТЕРЕЛЛЕЗОМ (ГРУДНАЯ ФОРМА)

Подострое течение

Чаще регистрируется у взрослых животных.

К изменениям, свойственным септической (чистой) форме чумы свиней, добавляются:

1) отек междольчатой ткани легких;

2) серозно-фибринозный или серозно-геморрагический плеврит;

3) сепсис и кровоизлияния.

ЧУМА СВИНЕЙ, ОСЛОЖНЕННАЯ ПАСТЕРЕЛЛЕЗОМ И САЛЬМОНЕЛЛЕЗОМ (СМЕШАННАЯ ФОРМА)

Патологоанатомически сопровождается наличием изменений, свойственных для грудной и кишечной форм: крупозно-геморрагической (некротической) пневмонией, дифтеритически-некротическим колитом, тифлитом и другими изменениями.

АТИПИЧНАЯ ФОРМА ЧУМЫ СВИНЕЙ

Заболевание связано с применением антибиотиков, биопрепаратов и т. д. У молодых свиней изменения слабые и не характерные.

1. Острый катаральный гастроэнтерит.
2. Катаральная бронхопневмония.
3. Инфаркты в селезенке (очень редко).
4. Кровоизлияния (редко).

НЕРВНАЯ ФОРМА ЧУМЫ СВИНЕЙ

1. Нервные явления.
2. Острый негнойный энцефалит.
3. Скопление экссудата в боковых желудочках головного мозга.

И с к л ю ч и т ь: сальмонеллез, пастереллез, африканскую чуму, балантидиоз, рожу, отравление солью, вирусный гастроэнтерит, листериоз, отечную болезнь, болезнь Ауески, грипп, вирусную пневмонию.

2.2. ЧУМА КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА (Pestis bovum)

Болеют животные всех пород и возрастов.

При жизни: понос, гематурия.

1. Катарально-гнойный конъюнктивит, ринит.
2. Некроз и мутиляция кончика хвоста.
3. Кровоизлияния на слизистых и серозных оболочках.
4. Фибринозные наложения, после их снятия эрозии на носовом зеркале, слизистых оболочках.
5. Кровь темно-красная жидкая или слабо свернувшаяся.
6. Язвенный (или эрозионный) стоматит, фарингит, ларингит, ринит.
7. Узелки, пузырьки (везикулы), корочки на бесшерстных участках кожи живота, молочной железы, паха, промежности.
8. Серозный отек и кровоизлияния в подкожной клетчатке.
9. Серозно-геморрагический лимфаденит (лимфоузлы стекловидные, с кровоизлияниями).
10. В естественных полостях тела мутный экссудат (серозно-гнойный).
11. Зернистая и жировая дистрофия печени, почек, миокарда.
12. В пищеводе, желудке, кишечнике гиперемия, кровоизлияния.
13. Крупозно-геморрагически-язвенный гастроэнтерит (гиперплазия и некроз пейеровых бляшек).

14. Содержимое сычуга жидкое, цвет от светло-желтого до красно-коричневого, шоколадного). В книжке - сухое, спрессованное. На слизистых оболочках сычуга и книжки узелки.
15. Геморрагическое воспаление кишечника. Наличие пленок и трубок из фибрина, которые выходят с экскрементами.
16. Селезенка ареактивная, полнокровая.
17. Катаральная или крупозная пневмония с желатинозным экссудатом в бронхах.
18. Острый негноный энцефалит.

Исключить: злокачественную катаральную горячку, злокачественную форму ящура, геморрагическую септицемию, пироплазмидозы (тейлериоз), оспу, заразный пустулезный стоматит.

2.3. АФРИКАНСКАЯ ЧУМА СВИНЕЙ

Протекает остро, характеризуется прижизненными геморрагическими явлениями (кровотечением из носовой, ротовой полости, кровоизлияниями на коже, слизистых оболочках), массовым падежом свиней разных возрастов. Отсутствует иммунитет от применения вакцины против европейской чумы.

1. Серозно-геморрагический конъюнктивит.
2. Множественные кровоизлияния везде (-сильнее, чем при европейской чуме свиней).
3. Геморрагический спленит с увеличением селезенки в 2—3 раза (редко инфаркты).
4. Венозная гиперемия почек, кожи, слизистых.
5. Фибринозный (острый с кровоизлияниями) плеврит, перитонит, перикардит со скоплением в полостях мутного экссудата.
6. Венозная гиперемия, отек, кровоизлияния, студневидный отек междольчатой соединительной ткани легких. Иногда катаральная или крупозно-некротическая плевропневмония.
7. Зернистая дистрофия миокарда.
8. Геморрагический с некрозами лимфаденит.
9. Венозная гиперемия, зернистая дистрофия, кровоизлияния в печени.
10. Венозная гиперемия, зернистая дистрофия, кровоизлияния в почках.
11. Серозно-геморрагический гастрит. До 25% животных имеют эрозии, язвы, некрозы, иногда сгустки крови (кровотечение).
12. Набухание, гиперемия и кровоизлияния в кишечнике. Иногда дифтеритический энтерит.
13. Серозный отек, язвы, гематомы, дифтеритическое воспаление в толстом отделе кишечника.
14. Серозно-геморрагический уроцистит.

Исключить: сальмонеллез, пастереллез, классическую (европейскую) чуму, балантидиоз, рожу, вирусный гастроэнтерит, листериоз, отечную болезнь, болезнь Ауески, грипп, вирусную пневмонию, микотоксикозы,

отравление солью, растительными ядами. Окончательная дифференциация специфическими лабораторными методами исследований в специализированных лабораториях.

2.4. ЧУМА СОБАК (Pestis canum)

Болеют собаки, хорьки, норки, волки, лисы, еноты, кайоты.

При жизни наблюдаются нервные явления.

Сверхострое течение

1. Острый катаральный гастроэнтерит.
2. Острая катаральная бронхопневмония.
3. Гиперемия и кровоизлияния на коже и слизистых оболочках.

Острое течение

1. Катаральный или гнойный, а затем катарально-гнойный конъюнктивит, кератит (позже паноптальмит), ринит, фарингит, бронхит.
2. Дерматит — сыпь: папулы, везикулы (пузырьки без гноя), пустулы (пузырьки с гноем), особенно на коже живота, внутренней поверхности бедер.
3. Катаральная, затем катарально-гнойная бронхопневмония.
4. Острый катарально-язвенный гастроэнтерит.
5. Острый катаральный колит.
6. Спленит и инфаркты в селезенке, венозная гиперемия.
7. Зернистая и " жировая дистрофия печени, почек, миокарда.
8. Острый серозный лимфаденит бронхиальных, брыжеечных и других лимфатических узлов.
9. Острый негнойный энцефаломиелит.

Исключить: бешенство, гепатит, лептоспироз, парвовирусный энтерит, отравления растительными и химическими ядами.

2.5. БОЛЕЗНЬ НЬЮКАСЛА (Newcastla disease)

Синонимы: ньюкаслская болезнь, азиатская чума, псевдочума, псевдоэнцефалит птиц, атипичная чума, болезнь Раник-хет, болезнь Филорет.

При жизни наблюдаются каркающие звуки, вытягивание шеи, клюв раскрыт и заполнен густой слизью. Парезы, параличи ног, крыльев, шеи.

1. Кровоизлияния на эпикарде, серозных и слизистых оболочках, в коже, органах дыхания.
2. Гребень черно-красный (застойная гиперемия) с кровоизлияниями.
3. Конъюнктивит.
4. Корочки вокруг отверстий носа.
5. Гиперемия, отек и кровоизлияния в подкожной клетчатке.
6. Фибринозно-некротические поражения слизистой оболочки рта, глотки, гортани и др.

7. Геморрагический пояс (кольцо, ободок) в задней части железистого желудка на границе перехода в мышечный желудок — кровоизлияния на верхушках выводных протоков желез железистого желудка.

8. Острое катаральное воспаление железистого желудка.

9. Серозное, серозно-фибринозное воспаление, отек кутикулы и кровоизлияния в мышечном желудке.

10. Острый катаральный энтероколит. Нередко фибринозное воспаление двенадцатиперстной кишки и слепых отростков. При длительном течении — дифтеритически-некротическое воспаление в виде «бутонов».

11. Венозная гиперемия, отек легких, иногда крупозная пневмония с некрозами.

12. Селезенка в пределах нормы, иногда набухшая или чуть уменьшена.

13. Гиперемия и дистрофия миокарда, печени, почек.

14. Острый негнойный лимфоцитарного типа энцефалит.

И с к л ю ч и т ь: классическую (европейскую) чуму, респираторный микоплазмоз, ларинготрахеит, дифтеритическую форму оспы, пастереллез, спирохетоз, эгиптианеллез, инфекционный бронхит, отравления поваренной солью, микотоксинами.

2.6. ЯЦУР (*Aphthae epizooticae*)

Остро протекающее, высоко контагиозное заболевание крупного и мелкого рогатого скота, свиней, верблюдов, людей.

Возбудитель имеет много типов (А, И, О, С, Cat — 1, 2... - Азия — 1, 2...), вариантов (0-11, 4-23...), штаммов. Бывает смешанно — АО... Изменяется — О в С или А... Каждый штамм имеет свои иммуногенные свойства.

ЯЦУР КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

При жизни - слюнотечение, угнетение, повышение температуры тела.

У взрослых:

1. Гиперемия, затем афты, позже язвы на коже молочной железы, тканях пальцев и венчика, пяточке (афтозно-язвенный дерматит).

2. Гиперемия, афты, эрозии на слизистых оболочках языка, десен, неба (афтозно-язвенный стоматит).

3. Афтозно-язвенный фарингит, ларингит.

4. Афтозно-язвенный ретикулит, руминит, омазит.

5. Острый катаральный мастит.

6. Кровоизлияния на слизистых и серозных оболочках.

7. Альтеративный миокардит («тигроидное» сердце) при злокачественном течении.

При отсутствии осложнений вторичной микрофлорой заживление происходит через 6—8 суток.

У телят:

Часто протекает без афт.

1. Острый катаральный или геморрагический гастроэнтерит.

2. Альтеративный миокардит («тигроидное» сердце).
3. Дифтеритические наложения (струпья) на слизистых оболочках губ. Смерть может достигать 50%.

ЯЩУР ОВЕЦ И КОЗ

Патологоанатомические признаки те же, что и у крупного рогатого скота, но афты рано лопаются, образуя небольшие и неглубокие эрозии. Особенно мелкие афты у коз.

У ягнят и козлят часто злокачественное течение с гастроэнтеритом и значительной частью их гибели.

ЯЩУР СВИНЕЙ

При жизни - лихорадка, угнетение, хромота.

Патологоанатомические признаки сходны с таковыми у крупного рогатого скота и локализуются в тех же местах (во рту редко); альтеративный миокардит.

Экссудат с примесью эритроцитов и фибрина.

Гнойный артрит, спадение копытец.

У поросят:

Без афт.

Понос. Сепсис (септическая селезенка).

Смертность достигает 80%.

Исключить: оспу, фузобактериоз, бешенство, злокачественную катаральную горячку, болезнь Ауески, микозы, микотоксикозы, отравления поваренной солью.

2.7. БОЛЕЗНЬ АУЕСКИ (Morbus Aujeszki)

Синонимы: ложное бешенство, инфекционный бульбарный паралич, инфекционный менингоэнцефалит.

БОЛЕЗНЬ АУЕСКИ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА, ЛОШАДЕЙ, СОБАК, КОШЕК И ДР. (КРОМЕ СВИНЕЙ)

При жизни — зуд, чесание, вялость, беспокойство, испуг, мычание, гиперсаливация, потливость.

1. Участки облысения в местах зуда-расчесов (голова, спина, конечности).
2. Шелушение (десквамация) эпителия кожи в местах зуда.
3. Эрозии и кровотечения в местах зуда-расчесов кожи.
4. Травмы кожи, мышц в местах расчесов.
5. Острый серозный или серозно-геморрагический отек подкожной клетчатки в местах расчесов.
6. Дерматит, миозит.
7. Гиперемия и отек легких.
8. Серозный лимфаденит регионарных лимфатических узлов.
9. Острый катаральный или геморрагический гастроэнтерит.

10. Острый негнойный энцефалит.
Иногда болезнь протекает без расчесов.
Исключить: бешенство, оспу, ящур.

БОЛЕЗНЬ АУЕСКИ СВИНЕЙ

У абортированных, мертворожденных и новорожденных до трехнедельного возраста наиболее характерные изменения. Зуда и расчесов не бывает. У новорожденных при жизни икота, слюнотечение, судороги, припадки.

1. Милиарные некрозы серого цвета в печени и селезенке.
2. Острое катаральное воспаление и микронекрозы в глотке, гортани, миндалинах.
3. Некрозы в почках (не всегда).
4. Серозно-некротический лимфаденит.
5. Гиперемия, отёк, некрозы в легких.
6. Острая катаральная бронхопневмония.
7. Кровоизлияния на серозных и слизистых оболочках.
8. Острый серозный конъюнктивит.
9. Острый катаральный (иногда геморрагический) гастроэнтерит.
10. Острый негнойный энцефалит.

БОЛЕЗНЬ АУЕСКИ У ПОРОСЯТ В ВОЗРАСТЕ ОТ 3-х НЕДЕЛЬ ДО 2-х МЕСЯЦЕВ

При жизни — лихорадка, истечения из носа, манежные движения, упираются головой в стены, кормушки.

Паткартина, как у абортированных плодов и поросят, проживших 2—3 недели, но без некрозов в печени и селезенке.

БОЛЕЗНЬ АУЕСКИ У ПОДСВИНКОВ СТАРШЕ ДВУХ МЕСЯЦЕВ И ВЗРОСЛЫХ СВИНЕЙ

1. Крупозное, дифтеритическое или язвенное воспаление глотки, гортани, миндалин.
2. Серозный или серозно-геморрагический ринит и гайморит.
3. Острая катаральная бронхопневмония.
4. Острый катаральный гастроэнтерит.
5. Острый негнойный энцефалит и скопление жидкости в боковых желудочках головного мозга.

При возникновении болезни Ауески впервые на ферме у мышей, крыс, кошек и собак возникает заболевание, сопровождающееся расчесами.

Исключить: бешенство, листериоз, чуму, сальмонеллез, авитаминоз А, отравление поваренной солью, микотоксикозы.

2.8. БЕШЕНСТВО (Rabies Lyssa)

При жизни — парезы, параличи, отвисание нижней челюсти, расширение одного зрачка, агрессивность или ласковость, гиперсаливация. Водобоязнь (не всегда). Истощение.

1. Раны и расчесы кожи.
2. Венозная гиперемия, легких, печени, селезенки, почек, головного мозга и других.
3. Сухость серозных оболочек, подкожной клетчатки и. кожи.
4. Эрозии и язвы на слизистой рта.
5. Гиперемия слюнных желез.
6. Желудок пустой или наполнен инородными предметами или несвойственным данному виду животных кормом.
7. Венозная гиперемия, кровоизлияния, эрозии, катаральное воспаление желудка.
8. Острая катаральная бронхопневмония.
9. Мочевой пузырь переполнен мочой, содержащей большое количество сахара.
10. Острый серозный лимфаденит.
11. Острый негнойный энцефалит. Наличие телец Бабеша- Негри в нервных клетках.

Исключить: болезнь Ауески, ящур, фузобактериоз, отравления, листериоз, ЗКГ; у собак — чуму; у лошадей — инфекционную анемию, инфекционный энцефаломиелит.

2.9. ОСПА (Variola) ОСПА МЛЕКОПИТАЮЩИХ Пустулезная форма

1. На коже (вокруг глаз, на щеках, губах, крыльях носа, бедрах, мошонке, реже груди) и слизистых оболочках (рта, носа, глотки) розеолы (гиперемия), папулы (клеточные узелки), везикулы (пузырьки с приподнятыми краями), пустулы (пузырьки с гноем), затем струпья – коростулы (сухие корочки), оспины (рубцы).
 2. После отторжения корочек раны с гнойным дном, позже на этих местах рубцы.
 3. Гиперемия и отек подкожной клетчатки.
 4. Эрозии и язвы на слизистых оболочках.
- Такие изменения характерны для крупного рогатого скота и лошадей.

Абортивная (каменная) форма Доброкачественное течение

Как и при пустулезной форме, на коже и слизистых оболочках образуются оспины, но они проходят без стадии пустул и быстро без следа исчезают.

Черная (геморрагическая) форма

Тяжелое течение, значительная гибель животных

1. Множественные кровоизлияния во внутренних органах.
2. Примесь крови к содержимому пузырьков.
3. Кровянистые истечения из носовых отверстий.
4. Геморрагический гастроэнтерит.
5. Гематурия.
6. Крупозная пневмония (иногда с гангреной).
7. Зернистая дистрофия печени, почек, миокарда.
8. Кровоизлияния, некрозы, абсцессы.

При попадании микрофлоры в пузырьки развивается осложнение (некроз, гангрена).

Эта патологоанатомическая картина характерна для овец.

Сливная форма

1. Близко расположенные оспины на стадии пустулы сливаются в более крупные пустулы, наполненные гноем. Часто происходит гибель животных.
2. Струпья, под которыми находится гнойное дно.
3. После отторжения струпа образуются раны.
4. Отек кожи и подкожной клетчатки.
5. Пиемия или септикопиемия.
6. Эрозии и язвы на слизистых оболочках.
7. Гнойно-ихорозное истечение из полости носа.
8. Крупозная пневмония и гангрена легких.
9. Гнойные артриты.

Если животное остается жить, то на месте язв образуются обезображивающие рубцы.

Такие изменения чаще регистрируются у овец.

Исключить: у крупного рогатого скота — ящур, фузобактериоз, бешенство, кормовую сыпь; у овец - чесотку, незаразную экзему, пустулезный дерматит, ящур, кормовую сыпь; у лошадей — фузобактериоз; у свиней — экзантему, вызванную нарушением обмена веществ, сальмонеллез, грипп.

ОСПА ПТИЦ

КОЖНАЯ (ОСПЕННАЯ) ФОРМА

1. Утолщение гребня, сережек, век.
2. Оспины, (узелковая сыпь) на гребне, сережках, вокруг глаз и клюва; на затылке, под крыльями и других местах. Мелкие сливаются в крупные и приобретают вид бородавки (напоминают ягоду тутового дерева — шелковицу).
3. Соединительно-тканые рубцы (после глубоких поражений).

ДИФТЕРОИДНАЯ (ДИФТЕРИТИЧЕСКАЯ) ФОРМА ОСПЫ НА СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧКАХ

Эта форма оспы развивается после попадания вторичной инфекции.

1. Мелкая сыпь в виде желто-белых пятен.

2. Увеличение за счет слияния, гиперплазии, дифтеритического процесса и некроза эпителия слизистых оболочек рта, носа, глотки, гортани, пищевода, трахеи. Дифтеритические наложения снимаются с трудом, после чего образуются эрозии, гиперемия, кровотечения.

3. Дифтеритическое воспаление двенадцатиперстной и прямой кишки, слепых отростков.

4. Дифтеритические наложения в воздухоносных мешках.

Часто оспа встречается в смешанной форме (кожная и дифтеритическая).

Общим для всех форм является: истощение, анемия или венозная гиперемия, увеличение селезенки (не всегда), крупозный (или дифтеритический) конъюнктивит, гиперемия и кровоизлияния на слизистых и серозных оболочках, зернистая дистрофия, некрозы в печени.

Исключить: авитаминоз А; инфекционный ларинготрахеит, отморожение, травмы и ожоги гребня, чуму, кожный туберкулез, микоплазмоз, кандидамикоз, заразный насморк, инфекционный бронхит.

2.10. ИНФЕКЦИОННАЯ АНЕМИЯ ЛОШАДЕЙ

(*Anemia infectiosa equorum*)

Острое и подострое течение

При жизни — длительная лихорадка с рецидивами. Анемия (непостоянно). Гемолиз эритроцитов, угнетение гемопоэза.

1. Серозно-геморрагический отек подкожной клетчатки.

2. Множественные кровоизлияния на серозных и слизистых оболочках.

3. Септическая селезенка и отсутствие гемосидерина.

4. Гидремия.

5. Серозно-геморрагический лимфаденит.

6. Конъюнктивит и кровоизлияния на третьем веке.

7. Желтушность слизистых оболочек.

8. Мускатная печень- хроническая застойная гиперемия.

9. Зернистая и жировая дистрофия печени с более резким проявлением дистрофии и переходом в некроз в центре дольки.

10. Зернистая и жировая дистрофия миокарда.

11. Серозный и продуктивный гломерулонефриты.

12. Интерстициальный нефрит.

13. Застойная гиперемия и отек легких.

14. Исхудание.

15. Пролиферация гистиоцитов в печени, лимфоузлах, почках (определяется гистологически).

16. Гемосидероз в печени и почках.

Хроническое течение

1. Серозный отек подкожной клетчатки.
 2. Кровоизлияния (редко).
 3. Сепсис слабо выражен, селезенка увеличенная, плотная зернистая за счет гиперплазии (отсутствие гемосидерина).
 4. Гиперплазия лимфоузлов (увеличенные, плотные).
 5. Печень мускатная (зернистая, жировая дистрофия), гиперемия (много гемосидерина) и некрозы в центре долек.
 6. Почки увеличенные, плотные (интерстициальный нефрит), иногда желтушные с содержанием гемосидерина.
 7. Зернистая и жировая дистрофия миокарда, соединительно-тканые рубцы на месте бывших кровоизлияний.
 8. Замена кроветворного костного мозга жировым.
 9. Пролiferация лимфоидных клеток в печени, почках, селезенке.
- Исключит ь: пироплазмидозы, лептоспироз, сепсис, инфекционный энцефаломиелит, глистную анемию, микотоксикозы.

2.11. ИНФЕКЦИОННЫЙ ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТ ЛОШАДЕЙ (Encephalomyelitis infectiosa equorum)

При жизни — возбуждение или угнетение, желтушность видимых слизистых оболочек. Истошение.

1. Травмы кожи, кровоизлияния и серозная инфильтрация подкожной клетчатки головы, конечностей, брюшных стенок.
2. Кровь темно-красная, густая, не свернувшаяся.
3. Острый серозный лимфаденит.
4. Кровоизлияния под эпи- и эндокардом, на слизистых оболочках носа, мочевого пузыря.
5. Желтушность слизистых оболочек.
6. Атрофия печени (сморщенная, резиноподобная), буро-коричневая с темно-зеленым оттенком (в формалине приобретает желто-зеленоватый цвет).
7. Альтеративный гепатит — печень увеличенная, дряблая, с кровоизлияниями; в состоянии гиперемии, зернистой и жировой дистрофии; с наличием гигантских печеночных клеток с 2— 3 ядрами и пигментом гемофусцином.
7. Зернистая и жировая дистрофия миокарда, почек.
8. Острый катаральный гастроэнтерит и завал толстого отдела кишечника.
9. Атрофия и депигментация селезенки.
10. Острый негнойный энцефалит.

Исключить: инфекционную анемию лошадей, бешенство, лептоспироз, пироплазмидозы, ботулизм, отравление, микотоксикозы.

2.12. ИНФЕКЦИОННЫЙ ЛАРИНГОТРАХЕИТ (*Laryngotraehetis infectiosa*)

Болеют куры, фазаны, индейки.

Источникам инфекции могут быть вакцинированные птицы.

ЛАРИНГОТРАХЕАЛЬНАЯ ФОРМА

1. Острый катаральный или катарально-геморрагический ларингит, трахеит (в начале болезни).
 2. Фибринозно-казеозный ларингит, трахеит, бронхит, реже ринит и синусит. В полости каждого из этих органов легко снимающиеся наложения фибрина или пробки, иногда с тяжами свернувшейся крови.
 3. Кровоизлияния на слизистой оболочке трахеи.
 4. Катарально-некротическая бронхопневмония (чаще при хроническом течении).
 5. Катаральный или катарально-фибринозный аэросаккулит (иногда).
 6. Застойная гиперемия селезенки.
 7. Острый катаральный стоматит с белым легко снимающимся налетом.
- Исключит ь: дифтеритическую форму оспы, авитаминоз А, чуму, инфекционный бронхит, пастереллез, микозы.

КОНЬЮНКТИВАЛЬНАЯ (АТИПИЧНАЯ) ФОРМА

Регистрируется или самостоятельно или в сочетании с ларинготрахеальной формой.

1. Острый серозный или катаральный конъюнктивит — «влажный глаз».
 2. Иногда фибринозный конъюнктивит, сопровождающийся склеиванием век, выпячиванием глазного яблока из орбит.
 3. Кератит с помутнением роговицы.
 4. Панофтальмит.
 5. Истощение.
- Исключить: аммиачную слепоту, авитаминоз А.

БЕССИМПТОМНАЯ ФОРМА

Признаков болезни нет.

Больные птицы опасны как источник инфекции.

2.13. ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ КАТАРАЛЬНАЯ ГОРЯЧКА КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА (*Coryza gangraenosa bovim*)

Острое течение

Болезнь чаще возникает при совместном выпасе (содержании) крупного рогатого скота с овцами.

При жизни – буйство, пугливость, дрожь, мычание, жажда, светобоязнь, помутнение роговицы, горячие основания рогов, снятие роговых чехлов с роговых отростков. Истощение.

1. Облысение, шелушение и некроз кожи.
 2. Гнойно-катаральный конъюнктивит, кератит.
 3. Гиперемия, отек и кровоизлияния век.
 4. Помутнение роговицы.
 5. Изъязвление роговицы и выпадение хрусталика.
 6. Воспаление роговых отростков и спадение роговых чехлов (животных нельзя вязать и брать за рога).
 7. Сыпь (пузырьки) на коже шеи, брюшных стенок, молочной железы.
- После их вскрытия образование корочек.
8. Некроз эпидермиса носового зеркала и губ.
 9. Гиперемия, отек, крупозно-дифтеритический или язвенно-некротический стоматит.
 10. Гнойно-фибринозный ринит, ларингит, трахеит и бронхит.
 11. Серозно-геморрагический лимфаденит заглочных и подчелюстных лимфатических узлов.
 12. Острый катарально- или фибринозно-геморрагический, дифтеритически-язвенный руминит, ретикулит, омазит, колит.
 13. Острый катаральный гастрит (иногда желудок пустой).
 14. Гнойная пневмония (гиперемия, отек, гнойные пробки).
 15. Кровоизлияния под эпи- и эндокардом, в почках, в слизистой оболочке желчного и мочевого пузыря.
 16. Зернистая дистрофия печени, почек, миокарда.
 17. Негнойный энцефалит.

Подострое течение

В основном те же изменения, что и при остром течении, но сосудистые реакции слабее.

Сильнее выражены атрофия жира, облысение, сыпь.

АБОРТИВНАЯ (АТИПИЧНАЯ) ФОРМА

Доброкачественное течение, чаще у молодняка. Как правило, наступает выздоровление.

Иногда имеют место гастроэнтерит, спазмы и гибель в течение 2—3 суток.

Исключить: чуму, ящур, бешенство, болезнь Ауески, лептоспироз, листериоз, микотоксикозы.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача №201. У подопытных свиней биофабрики возникло остропротекающее заболевание. В углах глаз коричневая слизь, корочки. На коже слизистых и серозных оболочках, на внутренних органах красные пятна с четкими краями. Лимфоузлы увеличены, сочные, с множеством темно-красных пятен, полос. В селезенке у некоторых округлые темно-сине-красные бугорки с погибшей тканью. Почки светло-серые, с множеством красных точек. В толстом отделе

кишечника слизь, покраснения, в отдельных местах серо-красный налет. Легкие увеличены, красные, тестообразные, сочные.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №202. У свиней возрастом 2-6 месяцев наблюдается хронически и подостро протекающее заболевание. На коже, и серозных оболочках у некоторых животных красные пятна, полосы с четкими краями. В толстом отделе кишечника округлые, с валиковидными краями участки, покрытые крошковатыми серыми массами. В отдельных случаях они имеют концентрическую слоистость. Лимфоузлы увеличены, сочные, с красными участками. В селезенке черно-красные бугорки. Почки серые с множеством красных точек. Легкие с поверхности шероховатые, покрасневшие, тестообразные, на разрезе сочные, со слизью. В сердечной сорочке мутноватая жидкость.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №203. У свиней возникло остропротекающее заболевание. На коже, слизистых и серозных оболочках много четких красных пятен. Легкие пестрые, преобладающая окраска красно-розовая. Плевра шероховатая, тусклая. Консистенция легких упругая. В воде тонут. В сердечной сорочке мутноватая жидкость, перикард тусклый. В селезенке темно-красные четкие бугорки. Почки сероватые, с множеством красных точек. Печень, миокард серые, тусклые, дрябловатые.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №204. Среди свиней разных возрастов наблюдается остро и подостро протекающее заболевание. На коже, слизистых и серозных оболочках множество темно-красных точек, пятен и полосок с четкими краями. Легкие пестро покрасневшие, шероховатые, тестообразные, сочные, с наличием участков мертвой ткани. В сердечной сумке мутная жидкость. В селезенке сине-красные бугорки. В слепой и ободочной кишках округлые, шероховатые участки с белыми валиковидными краями. Лимфоузлы увеличены с красными пятнами, полосками, сочные. Почки серые, с множеством красных точек.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №205. У коров наблюдается диарея, истощение, некроз копчика хвоста. Слизистые оболочки носа и глаз покрасневшие, набухшие с красными точками. Из носовых отверстий наблюдается истечение слизи. На коже живота, вымени и бедер кровоизлияния, узелки и пузырьки Лимфоузлы набухшие, сочные, с красными пятнами. В грудной и брюшной полостях красная мутноватая жидкость. На слизистой оболочке ротовой полости рыхлые, крошковатые пленки, массы. После их отторжения остаются шероховатые, тусклые углубления с неровными краями. В сычуге узелки размером 1-2 мм, струпья, слизь, покраснения, темно-красные пятна с четкими краями. После отделения струпьев остаются углубления, шероховатости. В кишечнике жидкое содержимое, а на слизистой оболочке пленки в виде трубки. В бронхах желатинозные пробки.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №206. У собак нервные явления: на коже живота и других местах пузырьки и пустулы, слизистое истечение из носа. Слизистые носа, глотки и других органов набухшие, покрасневшие, покрыты слизью с нейтрофильными лейкоцитами. Легкие набухшие, покрасневшие, тестообразные, сочные на разрезе. В бронхах слизь с лейкоцитами. Слизистые оболочки желудка и кишечника набухшие, покрасневшие, с участками углубления. Селезенка увеличена, сине-красная, лимфоузлы увеличены, сочные, серо-красные.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №207. Куры издают каркающие звуки, вытягивают шею, клюв раскрыт, понос, парезы или параличи ног, крыльев. Гребень и сережки красно-синие. Во рту и носовых ходах густая слизь, слизистые оболочки набухшие, покрасневшие. Подкожная клетчатка сине-красная, отечная, студневидная. На слизистых и серозных оболочках темно-красные точки. В задней части железистого желудка они в виде «кольца» или «ободка». Селезенка в пределах нормы. Легкие покрасневшие, тестообразные, сочные. Сердце, почки красно-синие.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №208. У лошадей наблюдается перемежающаяся лихорадка, анемия, отеки, кровоизлияния, нарушение обмена железа. Гибель жеребят достигает 100 %.

Слизистые оболочки и подкожная клетчатка отечные, анемичные, желтушные, с кровоизлияниями. В мышцах миокарда и печени дистрофия.

Селезенка увеличена в 2-3 раза, зернистая, дряблая, содержит мало железа. В печени много гемосидерина. В почках кровоизлияния, увеличение клубочков. Кровь жидкая, светлая. Везде гистиоциты.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №209. У лошадей наблюдается ремиссия- периоды без лихорадки, анемия, отеки. Гибель жеребят значительная. Трупы истощены, сепсис, желтушность, гидремия. На месте кровоизлияний пигментированные пятна и рубцы. Селезенка немного увеличена, зернистая, гемосидерина нет или следы. Печень сильно увеличена, плотная, ломкая, мускатная или размер в пределах нормы, плотная, бугристая, буро-коричневая или зеленая, гемосидерина много, а в центре долек некроз. В почках клубочки увеличены, скопление экссудата, в интерстиции разrost соединительной ткани. Много лимфоидных клеток.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №210. У лошадей наблюдается буйство или депрессия, атония желудочно-кишечного тракта, парезы, травмы. Кровь густая, темно-красная. Желтушность. Отеки. Печень чаще уменьшена, буро-коричневая с темно-зеленым оттенком, упругая или плотная, резиноподобная. В растворе формалина кусочки печени приобретают оливковый цвет. Бывает увеличена, дряблая, светло-желтая, глинистая. Много гемофусцина и крупных клеток с 2-3 ядрами. Селезенка уменьшена или увеличена. В головном мозге покраснение, отек, скопление клеток. В сердце, почках - дистрофии.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №211. У животных то буйство, то угнетение, пугливость, беспокойство, агрессивность. Иногда расчесы. Парезы или параличи. Изменение голоса. Истощение, обильная саливация. Синюшность и сухость слизистых серозных оболочек подкожной клетчатки. На слизистых оболочках рта углубления с

неровными краями. Слюнные железы увеличены, отечны, покрасневшие. Желудок пустой или содержит несъедобные предметы. Слизистая оболочка покрасневшая, с углублениями. Мочевой пузырь переполнен. Головной мозг отечен, покрасневший, содержит много клеточных элементов.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №212. У свиней всех возрастов нервные явления, возбуждение или угнетение, отказ от кормов. Аборты, мертворожденность. У поросят до четырехнедельного возраста массовое заболевание – судороги, слюнотечение. Гибель до 100 %.

Печень чуть увеличена, светлая, с наличием мелких серых участков погибшей ткани. Такие же очаги в селезенке, глотке, миндалинах, легких. Легкие отечны, покрасневшие, выделяется пенная тягучая жидкость. На слизистых, серозных оболочках, эпикарде темно-красные участки. В желудке и кишечнике покраснения, слизь.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №213. У свиней наблюдается массовое заболевание и гибель особенно среди молодняка. Симптомы: лихорадка, угнетение, истечение из носа, маневные движения, животные упираются головой в стены, припадки. На ферме гибель мышей, крыс, кошек. На слизистых глотки, миндалин-серые наложения. После их снятия – углубления с шероховатым дном и неровными краями. Слизистая оболочка носа красная, опухшая, покрыта слизью. Оболочки и вещество головного мозга, покрасневшие с темно – красными участками. У двух-трехнедельных поросят в печени мелкие серые участки мертвой ткани.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №214. Среди крупного рогатого скота наблюдается беспокойство, вялость, отказ от корма, лижут и чешут кожу головы. Слюнотечение, часто гибель. На коже участки отсутствия шерсти, повреждения кожи и мышц. Они отечны утолщены. Легкие покрасневшие, тестообразные, сочные. В сычуге покраснение, слизь. Головной мозг и оболочки покрасневшие, отечные. Отмечается заболевание и гибель кошек мышей, крыс.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №215. У овец и, особенно, у ягнят протекает заболевание с большим числом гибели в первые дни болезни. Наблюдается угнетение, беспокойство, испуг. Отдельные животные часто чешутся, у них участки облысения, повреждение кожи. Последняя отечна, темно-красная. В легких покраснения, тестообразность. Головной мозг и его оболочки красные, утолщены.

Подобная картина среди кошек и сторожевых собак.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №216. У крупного рогатого скота, содержавшегося совместно с овцами, появилось буйство, пугливость, дрожь, светобоязнь, слезотечение. Слизистая оболочка глаз покрасневшая, утолщена, тусклая, покрыта слизистогнойным экссудатом. Роговица помутневшая, повреждена, у некоторых животных выпадение хрусталика. Основания рогов горячие. На слизистых оболочках, эпикарде красные, четко ограниченные пятна, точки. Отсутствие шерсти, шелушение эпидермиса, наличие пузырьков. В кишечнике покраснение, слизь.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №217. В группе дойных коров возникло массовое, остропротекающее заболевание, сопровождающееся слюнотечением, лихорадкой. На коже, вымени, венчика, слизистых языка, глотки и других появляются пузырьки, которые лопаются. У истощенных животных миокард пестрый, дряблый.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №218. У телят заболевание, сопровождающееся поносом, угнетением, у отдельных телят на коже и слизистых оболочках пузырьки, которые лопаются. Слизистые оболочки желудочно-кишечного тракта покрасневшие, утолщены, покрыты тягучей слизью. Содержимое жидкое. На губах желтоватые, кошковатые массы. Миокард пестрой окраски, дряблый.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №219. У откормочных свиней лихорадка, лежат, угнетены, хромота. На коже венчика, мякиша, пяточке, сосках покраснение, пузырьки, которые затем вскрываются. У некоторых - спадение копытец. У многих миокард пестрый, дряблый. У сосунов понос, высокая смертность.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №220. У овец на венчике, пальцах, слизистых оболочках рта, сосках появляются покраснение, припухлость, пузырьки, которые затем вскрываются... Массовость заболевания. Острое течение и быстрое распространение. У ягнят протекает тяжело. Сопровождается поносом.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №221. Среди кур и, особенно, среди месячных цыплят возникло заболевание, сопровождающееся кашлем, затрудненным дыханием, кровотечением изо рта. Слизистые оболочки, глотки, рта, гортани, трахеи покрасневшие, с наличием темно-красных точек. Покрыты красноватой слизью, казеозными легко снимающимися массами, в трахее в виде пробок с тяжами крови. Воздухоносные мешки у некоторых утолщены, тусклые, покрасневшие. Слизистые оболочки тонкого отдела и клоаки покрасневшие, покрыты красноватой слизью.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №222. Зимой в сыром помещении с большим содержанием аммиака у кур появилось заболевание глаз с истечением экссудата «влажный глаз», слизистая набухшая, покрасневшая, с наличием красных точек. Затем веки склеиваются – глаз закрыт, выпирает из орбиты. Затем роговица мутнеет, поражается все глазное яблоко. У некоторых затрудненное дыхание, в трахее серо-желтые, легко снимающиеся пробки.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №223. У взрослых лошадей появились кашель, высокая температура, истечение из носа в начале янтарно-желтые, а затем тягучая зловонная грязно-серая жидкость. Слизистая оболочка носа, трахеи, бронхов набухшая, покрасневшая, с красными точками, покрыта стекловидной, желатинозной, а позже слизисто-гношной красноватого цвета массой. Плевра тусклая, шероховатая, утолщена. В плевральной полости 12 литров мутной жидкости. Легкие уплотнены, резко мраморные. Имеются участки до 8 см в диаметре распавшейся легочной ткани кашицеобразной консистенции, зеленовато-бурого цвета. У некоторых вокруг капсула.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №224. У коров появились на коже вымени круглые, а на сосках овальные узелки до 5 мм, которые превратились в пузырьки и вскрылись. Вокруг них покраснение. На этих местах затем образовались нагноения, корочки, рубцы. Подобная картина и в слизистых оболочках. Болезнь высококонтагиозная, с острым течением, легким переболеванием коров. Легкое и быстрое переболевание наблюдалось и среди доярок с подобной патологоанатомической картиной.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №225. Среди дойных коров возникло быстро распространяющееся, тяжело протекающее заболевание. Наблюдается выделение экскрементов с кровью, моча красная (расслаивается), кровянистые истечения из носа, везде темно-красные пятна. На вымени, слизистых оболочках пузырьки с красным содержимым, они лопаются. Образуют коричневые корочки. У некоторых животных в этих местах образуются участки рыхлой буро-грязной массы, с гнилостным запахом.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №226. У овец угнетение, повышение температуры, гнойно-слизистые истечения из носа и глаз. У овцематок на губах, коже щек, вымени, внутренней поверхности бедер, на слизистых рта, трахеи, сычуга покраснения, грядоподобные возвышения, многие из них сливаются в крупные плотноватые узелки. За счет скопления экссудата они вскрываются. Кожа и подкожная

клетчатка отечны. На слизистых оболочках после вскрытия остаются шероховатые углубления с неровными краями.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №227. Осенью у молодых свиней появилось быстро распространяющееся, сравнительно тяжело протекающее заболевание. У некоторых зуд. Гибель до 65%, особенно у животных с поражением желудочно-кишечного тракта.

На коже морды, ушей, живота, внутренней поверхности бедер появились покраснения, припухлость, узелки. Они превращались в пузырьки до 2,5 см, сливались между собой, затем на этих местах возникали струпья. Последние через 5-8 дней отпадали. Подобная картина наблюдалась и на слизистых оболочках.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №228. Среди кур появилось массовое, быстро распространяющееся заболевание. На гребне, сережках, веках, и других местах появились плотные, зернистые узелки, серо-белого, желтоватого цвета. Позже они становились темно-бурыми, светло-красными. Мелкие сливались в более крупные. На разрезе они серые или желтые с жироподобной массой. В конце болезни они подсыхают, уменьшаются и исчезают. В одних случаях на этом месте корочки до черного цвета, в других - рубцы. Селезенка иногда увеличена, слизистые оболочки покрасневшие, с темно-красными пятнами.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №229. Среди кур появилось массовое, быстро распространяющееся заболевание. Больные больше сидят с раскрытым клювом, дыхание затруднено, вытягивают шею. Истощение, анемия, или цианоз. На слизистых оболочках рта, трахеи, носа, пищевода и других местах вначале появляется мелкая сыпь желто-белого цвета. Затем она увеличивается и принимает вид желтых плотно соединенных со слизистой оболочкой наложений. Последние могут закрывать ротовую полость. Снимается с трудом. После снятия корочек гиперемия, кровотечения, эрозии.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №230. На птицефабрике особенно среди петушков наблюдается затрудненное дыхание, опухание подглазничных синусов, потеря зрения, истощение и гибель. Значительная смертность эмбрионов. Воздухоносные мешки утолщены, шероховатые, тусклые. В полости их вначале жидкое, позже густое, затем плотное содержимое белого цвета. Слизистые оболочки носа, трахеи, бронхов покрасневшие, покрыты слизью, а закрыты пробками. Легкие покрасневшие, тестоватые, с мертвыми массами. Плевра, брюшина тусклые, шероховатые. В сердечной сорочке мутная жидкость.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №231. У крупного рогатого скота возникло заболевание, сопровождающееся поражением легких: кашель, истечения из носа. Течение острое и хроническое. Более типичная картина при хроническом течении. Легкие пестрые (мраморность) за счет окраски различных долек в розовый, красный и серый цвета. Консистенция упругая. Вокруг сосудов бронхов, парабронхов и по краю долек клеточные узелки. Участки погибшей ткани. Вокруг некоторых из них полоска беловатой плоской ткани.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

1. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику септической формы классической (европейской) чумы свиней (острое течение).
2. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику септической формы классической (европейской) чумы свиней, осложненной пастереллезом (подострое течение).
3. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику септической формы классической (европейской) чумы свиней, осложненной сальмонеллезом (хроническое течение).
4. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику септической формы классической (европейской) чумы свиней, осложненной пастереллезом и сальмонеллезом (смешанная форма).

5. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику атипичной формы классической (европейской) чумы свиней.
6. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику нервной формы классической (европейской) чумы свиней.
7. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику африканской чумы свиней.
8. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику африканской чумы свиней.
9. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику чумы крупного рогатого скота.
10. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику чумы собак.
11. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику болезни Ньюкасла (псевдоочумы) птиц.
12. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику ящура крупного рогатого скота.
13. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику ящура свиней.
14. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику ящура овец и коз.
15. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику болезни Ауески животных (кроме свиней).
16. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику болезни Ауески свиней.
17. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику бешенства животных.
18. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику оспы млекопитающих животных (пустулезная форма).
19. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику оспы млекопитающих животных (абортивная форма, каменная).
20. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику оспы млекопитающих животных (черная, геморрагическая форма).
21. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику оспы млекопитающих животных (сливная форма).
22. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику оспы птиц (кожная форма).

23. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику оспы птиц (дифтеритическая форма).
24. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику инфекционной анемии лошадей (острое и подострое течение).
25. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику инфекционной анемии лошадей (хроническое течение).
26. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику инфекционного энцефаломиелита лошадей.
27. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику инфекционного ларинготрахеита (ларинготрахеальная форма).
28. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику инфекционного ларинготрахеита (конъюнктивальная форма).
29. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику злокачественной катаральной горячки крупного рогатого скота (острое течение).
30. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику злокачественной катаральной горячки крупного рогатого скота (абортное течение).

Тема 3. ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ МОРФОЛОГИЯ БОЛЕЗНЕЙ, ВЫЗЫВАЕМЫХ МИКОПЛАЗМАМИ (Микоплазмозы)

3.1. РЕСПИРАТОРНЫЙ МИКОПЛАЗМОЗ ПТИЦ (*Mycoplasma respiratory avium*)

Синонимы: болезнь воздухоносного мешка, инфекционный синусит индеек, хроническая респираторная болезнь, кориза Нельсона типа II.

Болеют куры, индейки, цесарки, фазаны, павлины, голуби, куропатки, перепелки. Утки устойчивы к болезни, но могут быть носителями возбудителя.

1. Отек (припухлость) подглазничных синусов.
2. Конъюнктивит, ксерофтальмия, панофтальмит.
3. Острый катаральный, при хроническом течении — фибринозный (с наложениями и пробками) ринит, трахеит, бронхит.
4. Зернистость слизистых оболочек — гранулемы (за счет пролиферации).
5. Гиперемия, отек, утолщение и помутнение воздухоносных мешков, фибринозный аэросаккулит. В полостях экссудат вначале жидкий, затем густеет до плотных масс. Позже экссудат и стенки воздухоносных мешков подвергаются проращению соединительной тканью.

6. Катаральная, затем фибринозно-некротическая пневмония (с секвестрами).
7. Фибринозный перитонит, перигепатит, периспленит, перикардит.
8. Острый катаральный гастроэнтерит.
9. Зернистая дистрофия и некрозы в печени, почках, миокарде.
10. Гиперемия головного мозга.
11. Атрофия и перерождение яичников.
12. Истощение и отставание в росте молодняка.

Исключить: авитаминоз А, ларинготрахеит, оспу, аспергиллез, колисептицемию, пуллороз-тиф, пастереллез, инфекционный бронхит.

3.2. КОНТАГИОЗНАЯ ПЛЕВРОПНЕВМОНИЯ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА (*Pleuroneumonia contagiosa bovum*)

Синонимы: перипневмония, повальное воспаление легких, ПВЛ, «повалка».

Течение сверхострое редко, изменения не успевают разбиться. Острое и подострое течение сопровождается слабыми изменениями. При хроническом течении характерны следующие изменения.

1. Лобарная фибринозная пневмония, сопровождающаяся отеком и утолщением междольчатой соединительной ткани, расширением лимфатических сосудов, мраморностью (пестрым цветом) при хроническом течении, особенно на разрезе легких. Развитие четырех стадий (прилива и красной гепатизации - красный цвет; серой гепатизации и разрешения — серый или серо-желтый цвет) в задних и средних долях.

2. Инкапсулированные некрозы (секвестры).

3. Клеточные узелки: периваскулярные, перибронхиальные, парабронхиальные и маргинальные.

4. Тромбоз кровеносных и лимфатических сосудов.

5. Фибринозный плеврит, перикардит и сращение (спайки, синехии) плевры легочной и реберной, перикарда.

6. Серозно-фибринозный некротический лимфаденит бронхиальных и средостенных лимфатических узлов.

7. Острый катаральный гастроэнтерит.

8. Серозный отек подкожной клетчатки.

9. Артриты, гепатит.

10. Общая анемия.

11. Истощение.

При попадании возбудителя в кровь наступает интоксикация. Изменения в легких не развиваются. Животные выздоравливают.

Исключит ь: пастереллез, туберкулез, паразитарную и аспирационную пневмонию, аспергиллез, актиномикоз.

Тема 4. ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ МОРФОЛОГИЯ БОЛЕЗНЕЙ, ВЫЗЫВАЕМЫХ ПАТОГЕННЫМИ И ТОКСИЧЕСКИМИ ГРИБАМИ (Микозы и микотоксикозы)

4.1. КАНДИДАМИКОЗ (Candidamycosis)

Синонимы: кандидоз, оидомикоз, монилиазис, молочница.

КАНДИДАМИКОЗ СВИНЕЙ

1. Серые наложения, затем афты, эрозии, язвы на пяточке (хоботке).
 2. Воспаление с единичными или множественными трудно снимаемыми пленками или более толстыми наложениями (белого, серого, желтого, серо-зеленоватого, грязно-беловатого цвета) на слизистой оболочке языка (глоссит), десен (гингивит), неба (палатит), миндалин (тонзилит), глотки (фарингит), пищевода (эзофагит).
 3. Эрозийный или язвенный стоматит, глоссит, гингивит, палатит, тонзилит, фарингит, эзофагит после отторжения пленок (наложений).
 4. Катарально-язвенный гастроэнтерит с наложением на слизистой оболочке желудка у поросят трудно снимаемых белых пленок или серых более толстых наложений, типа дифтеритического воспаления с наличием мицелия гриба р. Кандида.
 5. Нефрит.
 6. Бронхопневмония.
- И с к л ю ч и т ь: сальмонеллез, балантидиоз, авитаминоз А, чуму, отравления, микотоксикозы, диспепсию.

КАНДИДАМИКОЗ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

При жизни — лихорадка, сухой кашель, болезненность грудной клетки при пальпации, истечение густой слюны, слизисто-гнойные истечения из носовых ходов, поносы, аборты (у коров).

1. Пневмония с уплотнением за счет узелков (2—20 мм в диаметре), центры которых некротизированы, вокруг них капсула. В бронхах пробки.
2. Серозный или серозно-гнойный мастит (одной или всех четвертей).
3. Гнойно-катаральный эндометрит.
4. Серозный лимфаденит.
5. Нефрит (часто с некрозами).
6. Острый катаральный гастроэнтерит.

Исключить: простудные или бактериальные пневмонии, маститы; интоксикации; инфекционные гастроэнтериты и маститы.

КАНДИДАМИКОЗ ПТИЦ

При жизни — вялость, угнетение, сонливость, нервные явления — судороги, манежные движения, параличи, понос, болезненность зоба, глотки, затрудненное глотание, отставание в росте.

1. Воспаление зоба — гиперемия, кровоизлияния, утолщение стенки, складчатость. Слизистая покрыта белым, серым, кремовым, коричневым налетом, очаговыми или диффузными пленками, снимающимися с трудом, иногда легко. В полости зоба слизь с пузырьками газа.

2. Эрозии и язвы на слизистой зоба после отделения (отторжения) пленок.

3. На слизистой оболочке ротовой полости, глотки, пищевода, железистого желудка и тонкого отдела кишечника очаговые или диффузные белые, желтые, желто-бурые пленки (наложения), тесно соединенные с подлежащими тканями.

4. Эрозии и язвы на слизистой пищеварительного тракта после отторжения пленок.

5. Острое катаральное воспаление железистого желудка и тонкого отдела кишечника с отеком стенки железистого желудка.

6. Острый катаральный ринит.

7. Гиперемия, кровоизлияния в печени, почках (не постоянно).

8. Эрозии слизистой оболочки мышечного желудка (непостоянно).

Исключить: болезнь Марека, ларинготрахеит, дифтеритическую форму оспы, авитаминоз А, диспепсию, респираторный микоплазмоз.

4.2. АСПЕРГИЛЛЕЗ (Aspergillosis) ФОРМЫ ПРОЯВЛЕНИЯ

У животных: узелковая легочная; диффузная легочная; генерализованная (висцеральная).

У птиц: узелковая легочная; диффузная легочная; диффузная воздухоносных мешков.

1. Узелковая (очаговая) клеточная пневмония с гиперемией (в виде единичных или множественных серых или серо-желтых узелков).

2. Узелковые поражения реберной плевры, брюшины, воздухоносных мешков.

3. Диффузное утолщение (аэросаккулит) различной степени стенок воздухоносных мешков. Они тусклые, шероховатые утолщенные, суховатые, ломкие серого серо-зеленоватого или серо-желтоватого цвета; бывают с некрозами.

4. Катаральный ринит, ларингит, трахеит.

5. Анемия.

6. Истощение.

7. При генерализованной форме мелкие и крупные узелки в паренхиматозных органах. Паткартина напоминает туберкулезные поражения.

И с к л ю ч и т ь: у животных — туберкулез, опухоли, сепсис, актиномикоз, паразитарные узелки, абсцессы, некрозы при фузобактериозе; у птиц — респираторный микоплазмоз, дифтероидную форму оспы, пастереллез, пуллороз-тиф, туберкулез, опухоли, перитонит, колигрануломатоз.

4.3. АКТИНОМИКОЗ (Actinomycosis) УЗЕЛКОВАЯ, ЯЗВЕННАЯ, ФУНГОЗНАЯ (ГРИБОВИДНАЯ), ДИФФУЗНАЯ ФОРМЫ ПРОЯВЛЕНИЯ

1. Актиномикомы (узелки, гранулемы) — очаговое, клеточно-экссудативное воспаление кожи головы; слизистых оболочек языка, губ; миндалин, внутренних органов, лимфатических узлов и костей с образованием возвышающихся узелков.

2. Некроз и изъязвление гранулем, наличие абсцессов и гнойных расплавлений, свищей.

3. Обызвествление друз гриба в виде песчинок, обнаруживаемых при пальпации гноя.

4. Узелковая или лобарная пневмония с наличием абсцессов в основном в диафрагмальных долях.

5. Узелки или крупные (опухолевидные) разрастания с абсцессами в печени, молочной железе, регионарных лимфатических узлах.

6. Мелкие узелки в виде желтых точек на слизистых оболочках. Эрозии и язвы узелков (язвенная форма), с плоскими краями, красно-коричневым дном.

7. Грибовидные (опухолеподобные) гранулемы после соединения нескольких актиномиком (фунгозная форма), достигающие в диаметре 5 см и более.

8. Диффузные разрастания соединительной ткани в языке. Язык становится плотный, неподвижный — «деревянный язык».

Исключить: туберкулез, абсцессы, сепсис, аспергиллез, некрозы внутренних органов при фузобактериозе, паразитарные узелки.

4.4. АСПЕРГИЛЛОТОКСИКОЗ (Aspergillotoxicosis)

При жизни – угнетение или возбуждение, одышка, усиленная саливация, рвота, понос, метеоризм, «колики», аборт, парезы, параличи, шаткая походка.

Острое течение

1. Гиперемия и кровоизлияния на слизистых и серозных оболочках, в органах

2. Катаральный гастроэнтерит с наличием густой слизи, эрозий, язв и кровоизлияний.

3. Венозная гиперемия и отек легких.

4. Зернистая дистрофия и некрозы в печени и почках.

5. Желтуха.

6. Цирроз печени.

7. Дистрофия и фрагментация миокарда.

8. Венозная гиперемия, отек, вакуолизация и некроз головного мозга и его оболочек.

У лошадей кроме перечисленных патпроцессов, регистрируется гидремия (жидкая кровь).

У овец – катаральная бронхопневмония, гидроторакс, асцит, лимфаденит.

У индюшат – гиперемия и отек подкожной клетчатки, гипертрофический цирроз или дистрофия печени, катаральный энтерит, перикардит, нефрит.

Подострое течение

1. Кровоизлияния в скелетных мышцах.
2. Кожа губ, щек, шеи и других частей морщинистая (у крупного рогатого скота)
3. Гипертрофический цирроз печени.
4. Асцит.
5. Гидроторакс.
6. Папилломатозные образования на слизистой оболочке преджелудков.
7. Саркома, карцинома, аденома, фибросаркома.

У утят – желеобразная инфильтрация подкожной клетчатки и плавательных перепонок, отек перикарда, асцит, цирроз.

У цыплят – цирроз, иногда узелки.

Исключить: у молодых животных – диспепсию, колисептицемию, вирусный гастроэнтерит, болезнь Ауески, пастереллез, лептоспироз; у старших и взрослых животных – сальмонеллез, балантидиоз, отравление, бешенство, листериоз (нервную форму), лептоспироз, пироплазмидозы, инфекционную анемию и инфекционный энцефаломиелит (у лошадей); у птиц – пуллороз-тиф, колисептицемию, циррозы, вызванные расстройством кровообращения.

4.5. ФУЗАРИОТОКСИКОЗ (Fusariotoxicosis)

Синонимы: алиментарная токсическая алейкия, алиментарный гранулоцитоз.

ФУЗАРИОТОКСИКОЗ СВИНЕЙ

При жизни – жажда, понос, рвота, шаткая походка, иногда аборт.

1. Опухание век
2. Отек головы (морды) и шеи.
3. Некроз пяточка, десен, языка.
4. Кровоизлияния на коже.

Исключить: чуму, пастереллез, сальмонеллез, ящур, рожу, фузобактериоз.

ФУЗАРИОТОКСИКОЗ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

При жизни – угнетение, отказ от корма, стоны, скрежет зубами, расстройство движений – параличи, западение глаз.

1. Кровоизлияния под эпи- и эндокардом и др.
2. Серозный отек губ, шелушение эпителия и некроз кожи крыльев носа.
3. Катарально-геморрагический гастроэнтерит.
4. Венозная гиперемия печени и почек.
5. Зернистая и жировая дистрофия печени и почек.

Исключить: пастереллез, лептоспироз, пироплазмидозы.

ФУЗАРИОТОКСИКОЗ ЛОШАДЕЙ

При жизни – ихорозный запах изо рта и носа, слюнотечение.

1. Кровоизлияния на слизистых и серозных оболочках.
2. Шелушение эпителия губ.
3. Трещины в местах складок губ.
4. Венозная гиперемия и отек слизистой оболочки рта.
5. Очаговый язвенно-некротический стоматит.
6. Катарально-геморрагический (иногда язвенный) гастроэнтерит.
7. Зернистая и жировая дистрофия печени, почек, миокарда.

И с к л ю ч и т ь: стахиботриотоксикоз, африканский сап, оспу.

ФУЗАРИОТОКСИКОЗ ПТИЦ

При жизни – угнетение, сонливость, понос, экскременты иногда с кровью.

1. Венозная гиперемия гребня, сережек.
2. Катаральный стоматит и энтерит.
3. Кровоизлияния и эрозии на слизистых оболочках (не всегда).

Исключить: пастереллез, чуму.

ИХТИОФОНОЗ («ПЬЯНАЯ БОЛЕЗНЬ») РЫБ

Болеют лососевые.

При поражении мышц – расстройство движения, рыбы плавают у берега, медленно.

При поражении жабр – быстро погибают.

4.6. СТАХИБОТРИОТОКСИКОЗ ЛОШАДЕЙ И КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

(*Stachybotryotoxicosis equorum et bovim*)

ТИПИЧНАЯ ФОРМА

Развивается в случае длительного поедания пораженных грибами кормов.

1. Отек и шелушение эпидермиса кожи губ.

2. Складки и трещины на коже губ.

3. Кровоизлияния в подкожной и межмышечной клетчатке, на серозных оболочках.

4. Симметрично расположенные язвы – ареактивные, глубокие, округлые, овальные с гиперемией вокруг, покрытые серо-желтыми корочками (детритом); язвенно-некротический стоматит, эзофагит, гастрит, энтерит. Иногда язвы сливаются между собой.

5. Острый (подострый) катаральный гастрит, энтерит с отеком, гиперемией и кровоизлияниями.

6. В толстом отделе кишечника или множественные серо-желтые, матовые «бугорки», или единичные крупные, глубокие некрозы в виде струпьев серого цвета и кровоизлияниями – «бугорковый» или некротический колит с кровоизлияниями.

7. Зернистая дистрофия печени, почек, миокарда.
 8. Сухие некрозы в печени.
 9. Острый серозный (иногда геморрагический) лимфаденит подчелюстных, заглоточных и мезентериальных лимфатических узлов.
 10. Венозная гиперемия и отек легких.
 11. Отек костного мозга.
 12. Гиперемия, отек, кровоизлияния, дистрофия в головном мозге.
- Исключить: оспу, хроническое отравление мышьяком и слабым раствором каустической соды, фузариотоксикоз, африканский сап.

АТИПИЧНАЯ ФОРМА

Встречает редко, в основном при поедании больших доз испорченного корма в короткий срок. Признаки болезни иногда проявляются через 15 – 20 часов после поедания корма, пораженного грибами.

При жизни – угнетение, оглум, расстройство координации движений, ослабление зрения.

Кровоизлияния на конъюнктиве, слизистой носа, рта, влагалища.

Иногда симптомы и патизменения очень слабые, а гибель наступает быстро.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача №232. В хозяйстве после длительного применения антибиотиков широкого спектра действия и скармливания плесневелых кормов возникло заболевание поросят на 2-7 день после рождения. У животных появился понос, угнетение, массовая гибель. На слизистых оболочках рта и желудка белые или сероватые, желтоватые, серо-зеленоватые трудно снимаемые пленки. После их снятия – покраснения, шероховатости, углубления.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №233. Среди птиц, содержащихся в сырых помещениях, возникло заболевание. Клинические признаки: снижение аппетита, угнетение, болезненность зоба, нервные явления. Массовая гибель. Слизистая оболочка зоба покрасневшая, набухшая, складчатая, покрыта белыми или серовато – коричневыми пленками, которые легко или с трудом снимаются. После снятия слизистая тусклая, шероховатая. В зобе много слизи с пузырьками газа. У некоторых в желудке и кишечнике покраснения слизистой оболочки, содержимое желудка жидкое с тягучей слизью.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №234. Среди птиц, которым в качестве подстилки применяли заплесневелую солому, возникло массовое заболевание. Больная птица угнетена, яйцекладка снижается, появились кашель, истечения. Прогрессирует истощение. Течение хроническое. Картина вскрытия: легкие покрасневшие с наличием узелков серого или желтоватого цвета, плотноватой консистенции, размером 1-5 мм. В центре многие из них содержат крошковатую массу. У некоторых кур наблюдали обширные участки уплотнения легких с наличием таких же творожистых масс в центре.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №235. У птиц, содержащихся в сырых помещениях, где в качестве подстилки применяли заплесневелую солому, возникло массовое заболевание: угнетение, снижение яйцекладки, истощение. Воздухоносные мешки утолщены, тусклые, шероховатые, серые, серо-зеленоватые, суховатые с наличием участков расплавления с зеленоватой массой. В полости воздухоносных мешков полужидкое густое содержимое. Брюшина, серозные оболочки кишечника красновато-синие, тусклые.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №236. На голове и шее крупного рогатого скота, в коже, подкожной клетчатке наблюдаются опухолевидные образования плотной консистенции, состоящие из одиночных или множественных узелков размером 5-10-20 и более миллиметров. Нередко такие узелки собраны во множественном количестве и создают бугристую поверхность кожи. Некоторые из узелков имеют ходы, из которых истекает тягучая зеленоватая жидкость. В ней обнаруживаются твердые «песчинки». У некоторых животных деформация и вздутие нижней челюсти. Костная ткань пористая, изъеденная.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №237. У коров в коже головы и шеи появились утолщения плотной консистенции. Местами эта ткань на разрезе пористая, за счет расплавления ее. Из этих полостей истекает серая полужидкая масса. Язык у некоторых животных увеличен, плотный, «деревянный».

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную

диагностику заболевания.

Задача №238. У крупного рогатого скота на слизистых оболочках в одних случаях образуются углубления с плоскими краями. Дно их красно-коричневое из грануляционной ткани с наличием мелких узелков желтого цвета. Часть из них сливается в обширные поражения. У других животных развиваются узелки, сливающиеся по несколько штук. Они имеют вид опухоли или «гриба» 5-6 см в диаметре.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №239. У лошадей появилось утолщение кожи, лимфатических сосудов, наличие шаровидных образований, «узелков» в местах расположения клапанов лимфатических сосудов. Затем они вскрываются, из них выделяется экссудат, богатый нейтрофильными лейкоцитами. Одни заживают, другие расширяются, образуя полости, позже идет разrost соединительной ткани, в результате чего происходит утолщение конечностей. Иногда злокачественное течение с генерализацией поражений кожи, всех слизистых оболочек. Образуются узелки, они сливаются, затем разрушаются, образуя обширные углубления.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №240. После скармливания свиньям злаковых, побывавших под дождями и покрытых пушистым, порошковатым налетом белого, розового или красного цвета наблюдается жажда, понос со слизью, рвота, шаткая походка, опухание век, головы и шеи. Участки омертвления пяточка, десен, языка. Красные четкие пятна на коже. Бывают аборты. Слизистая оболочка кишечника набухшая, местами покрасневшая, покрыта слизью, содержимое жидкое.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №241. После скармливания курам зерна, хранившегося с повышенной влажностью, щуплого, сморщенного и покрытого белым или розово-красным порошковатым налетом, появились угнетение, сонливость, отсутствие аппетита. Гребень и сережки красно-синие. Экскременты иногда с кровью. На слизистых оболочках рта, кишечника слизь, красные точки и пятна с четкими краями, участки углубления слизистой оболочки с неровными краями и дном, красного цвета.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №242. После скармливания овцам зернофуража, подвергающегося самовозгоранию, началось заболевание, проявляющееся угнетением или возбуждением, усиленным выделением слюны, жаждой, учащением пульса, при нормальной температуре. На слизистых и серозных оболочках покраснения и темно-красные темные участки. Слизистые оболочки желудочно-кишечного тракта набухшие, покрасневшие, покрыты густой слизью, с наличием красных четких полос, углублений с шероховатым дном. Легкие покрасневшие, тестообразные. В печени и почках наличие нечетко ограниченных участков серой и желтой окраски и участков омертвления ткани.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №243. После длительного скармливания свиньям зерна, пораженного плесенью, появились аборт, маневные движения, парезы, параличи, истощение. Кожа сухая, морщинистая. Печень плотная, серо-желтоватая. В грудной и брюшной полостях прозрачная жидкость. Брыжейка утолщена, тестообразная. У некоторых опухолообразные разrostы в желудке.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

1. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику кандидамикоза крупного рогатого скота .
2. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику кандидамикоза свиней.
3. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику кандидамикоза птиц.
4. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику аспергиллеза животных (узелковая легочная форма).
5. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику аспергиллеза животных (диффузная легочная форма).
6. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику аспергиллеза животных (генерализованная форма).

7. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику аспергиллеза птиц (узелковая легочная форма).
8. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику аспергиллеза птиц (диффузная легочная форма).
9. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику аспергиллеза птиц (диффузная воздухоносных мешков).
10. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику актиномикоза животных (узелковая форма).
11. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику аспергиллеза животных (язвенная форма).
12. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику аспергиллеза животных (фунгозная форма).
13. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику аспергиллеза животных (диффузная форма).
14. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику аспергиллотоксикоза животных (острое течение).
15. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику аспергиллотоксикоза животных (подострое течение).
16. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику фузариотоксикоза свиней.
17. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику фузариотоксикоза крупного рогатого скота.
18. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику фузариотоксикоза лошадей.
19. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику фузариотоксикоза птиц.
20. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику ихтиофноза рыб («пьяная болезнь»).
21. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику стахиботриотоксикоза лошадей (типичная форма).
22. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику стахиботриотоксикоза лошадей (типичная форма).
23. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику стахиботриотоксикоза лошадей (атипичная форма).

Тема 5. ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ МОРФОЛОГИЯ БОЛЕЗНЕЙ, ВЫЗЫВАЕМЫХ ПРОСТЕЙШИМИ

5.1. ДИЗЕНТЕРИЯ (БАЛАНТИДИОЗ) СВИНЕЙ

Острое течение

1. Острый катаральный или катарально-геморрагический с некрозами колит и тифлит.
2. Некроз поверхностный (слизистая как бы посыпана мелкими крупинками, которые легко снимаются)
3. Набухание (воспаление, некроз в начале болезни) пейеровых бляшек и солитарных фолликулов.
4. Острый катарально-некротический гастрит и энтерит с кровоизлияниями.
5. Острое серозное воспаление мезентериальных лимфатических узлов с кровоизлиянием под капсулой.
6. Зернистая, иногда токсическая дистрофия печени.
7. Острый серозный спленит.
8. Зернистая дистрофия почек, миокарда.
9. Анемия.
10. Истощение.

Подострое и хроническое течение

1. Некротический колит и тифлит (с отрубевидным налетом на слизистой оболочке). У 3 – 4 месячных свиней слизистая имеет вид дифтеритического воспаления. Некротические массы снимаются легко.
2. Некротический гастрит и энтерит, но слабее чем в толстом отделе кишечника.
3. Венозная гиперемия и дистрофия печени.
4. Дистрофия и дряблость миокарда.
5. Венозная гиперемия и отек легких.
6. Уменьшение и сухость селезенки, лимфатических узлов.
7. Анемия.
8. Обезвоживание.
9. Истощение.

Исключить: сальмонеллез, висцеральный кандидоз, эймериоз, энтеротоксемию (отечную болезнь), отравление солью и растительными ядами, вирусный (трансмиссивный) гастроэнтерит, трихомоноз, стронгилятозы, аскаридозы, алиментарную анемию.

5.2. ЭЙМЕРИИДОЗ (Eimeriidosis)

Синонимы: кокцидиоз.

ЭЙМЕРИИДОЗ ЦЫПЛЯТ

1. Геморрагически-некротический тифлит – слепые отростки расширены, переполнены густыми, иногда уплотненными серо-белыми массами со сгустками (тяжами) крови.

2. Острый катаральный (катарально-некротический) энтерит с беловатыми наложениями и сгустками крови на слизистой оболочке.

3. Зернистая дистрофия и кровоизлияния в печени, почках, миокарде.

4. Атрофия мускулатуры.

5. Анемия.

6. Истощение.

Исключить: чуму, гистомоноз, спирохетоз, пуллороз-тиф, трихомоноз.

ЭЙМЕРИИДОЗ КРОЛИКОВ КИШЕЧНАЯ ФОРМА

1. Острый катаральный (иногда геморрагический или дифтеритический) энтероколит в начале болезни.

2. При хроническом течении плотные серые или беловатые узелки (наличие эймерий и эпителия) на слизистой оболочке тонкого отдела кишечника.

3. При осложнении гноеродной микрофлорой гнойники и некрозы на слизистой тонкого отдела кишечника.

4. Анемия.

5. Истощение.

ПЕЧЕНОЧНАЯ ФОРМА

1. Увеличение печени в 4 – 7 раз.

2. Дистрофия (зернистая, жировая) печени.

3. Холангит – воспаление желчных путей, скопление паразитов, застой желчи.

4. Папилломоподобные (опухолевидные) разрастания эпителия желчных протоков печени.

5. Анемия.

6. Истощение

5.3. СПИРОХЕТОЗ ПТИЦ (*Spirochaetosis avium*)

Синонимы: трепонемоз, боррелиоз птиц.

При жизни – высокая температура (43 -- 44°C), понос, парезы и параличи ног и крыльев, анемия с желтушностью гребня и сережек. В теплое время года – при наличии клещей.

1. Увеличение селезенки (в 2—4 раза) и мелкие серые некрозы – некротический сплениит.

2. Увеличение, зернистая и жировая дистрофия и мелкие серые некрозы в печени.

3. Зернистая дистрофия и кровоизлияние в миокарде и почках.

4. Острый катаральный энтероколит.

5. Серозный перикардит (иногда)
 6. Венозная гиперемия и отек легких.
 7. Анемия и желтушность головного убора, видимых слизистых оболочек.
- Исключить: чуму, эгиптианеллез, пастереллез, пуллороз-тиф, клещевой токсикоз, авитаминоз, отравление.

5.4. ЭГИПТИАНЕЛЛЕЗ ПТИЦ (*Aegyptianellosis avium*)

При жизни – высокая температура (в начале болезни), понос, парезы и параличи, угнетение, жажда, анемия. В теплое время года – при наличии клещей.

Острое течение

1. Увеличение (в 1,5 – 2 раза) и некрозы селезенки.
2. Увеличение, гиперемия, дистрофии и некрозы печени.
3. Катаральное воспаление кишечника.
4. Кровоизлияния на слизистых и серозных оболочках.
5. Кровь жидкая, светло-красная.

Хроническое течение

1. Атрофия мускулатуры, селезенки, печени.
2. Анемия и желтушность.
3. Истощение и обезвоживание.
4. Кровь густая, темно-красная.
5. Костный мозг сухой, светло-коричневый.

И с к л ю ч и т ь: спирохетоз, чуму, пастереллез, клещевой токсикоз, отравления, авитаминоз А.

Часто эгиптианеллез в ассоциации со спирохетозом.

5.5. ТЕЙЛЕРИОЗ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА (*Theileriosis bovim*)

1. Желтушность, кровоизлияния и узелки кожи.
2. Желтушность, студневидный отек подкожной клетчатки.
3. Желтушность и кровоизлияния на слизистых и серозных оболочках.
4. Узелки, затем эрозии и язвы на месте некротизированных и распавшихся узелков на слизистой сычуга у 100% больных – узелковый и эрозионно-язвенный гастрит.
5. Узелково-язвенный энтерит, трахеит, уроцистит, ларингит, нефрит, холецистит.
6. Септическая селезенка.
7. Серозно-геморрагический (иногда некротический) лимфаденит (мезентериальный, почечный, печеночный и др.) с увеличением их в 5—10 раз.
8. Увеличение печени – зернистая дистрофия, кровоизлияния (шафрано-желтого или серо-красного цвета, дряблая). Желчь густая или зернистая.
9. Зернистая дистрофия и кровоизлияния в почках.
10. Перикардит, зернистая дистрофия миокарда.

11. Анемия.
12. Гемоглобинурия (слабая).
13. Завал книжки.
14. Истощение.

И с к л ю ч и т ь: бабезиелез, пироплазмоз, франсаиеллез, анаплазмоз, сибирскую язву, лептоспироз, чуму, отечную форму пастереллеза.

5.6. БАБЕЗИЕЛЕЗ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА (Babesiellosis bovum)

1. Анемия и желтушность слизистых и серозных оболочек.
2. Отек и желтушность подкожной клетчатки, подгрудка, живота.
3. Кровоизлияния.
4. Септическая селезенка.
5. Серозный лимфаденит.
6. Зернистая дистрофия, кровоизлияния почек.
7. Зернистая дистрофия миокарда.
8. Мускулы сухие, тусклые, дряблые.
9. Мускатная печень (дистрофия и венозная гиперемия)
10. Гидремия.
11. Гемоглобинурия.
12. Кровоизлияния на слизистой мочевого пузыря.
13. Венозная гиперемия и отек легких.
14. Красный трансудат в грудной полости.
15. Гиперемия мозга.
16. Завал книжки.

Исключить: пироплазмоз, франсаиеллез, анаплазмоз, сибирскую язву, лептоспироз, сепсис, чуму, отечную форму пастереллеза.

5.7. ПИРОПЛАЗМОЗ ЛОШАДЕЙ (Piroplasmosis equorum)

1. Желтушность (темно-желтый цвет) слизистых и серозных оболочек, иногда и тканей.
2. Анемия или гиперемия.
3. Серозный отек подкожной клетчатки подгрудка, живота и промежности (студневидная, желтовато-красная).
4. В брюшной и грудной полостях желтая или желто-красная жидкость.
5. Кровоизлияния на слизистых и серозных оболочках.
6. Септическая селезенка.
7. Мускатная печень (венозная гиперемия и дистрофия).
8. Дистрофия, анемия и увеличение почек.
9. Гемоглобинурия (не всегда).
10. Гиперемия, отек и эмфизема в легких.
11. Серозный перикардит.
12. Гидремия.
13. Серозный лимфаденит с увеличением размера.

Исключить: нутталлиоз, инфекционную анемию, инфекционный энцефаломиелит, лептоспироз, сепсис.

5.8. НУТТАЛЛИОЗ ЛОШАДЕЙ (Nuttalliosis equorum)

Патологоанатомическая картина подобна пироплазмидозу, но имеет нижеследующие отличия.

1. Желтушность (лимонно-желтая)
2. Почки чаще всего темно-красные или буро-красные.
3. Кровоизлияния на слизистых и серозных оболочках более сильные, чем при пироплазмидозе.
4. Селезенка и лимфоузлы увеличены меньше, чем при пироплазмидозе. Остальные признаки подобны описанным при пироплазмидозе.

5.9. АНАПЛАЗМОЗ (Anaplasmosis) МЕЛКОГО И КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

Возбудителя анаплазмоза последнее время относят не к простейшим, а к риккетсиоподобным организмам.

1. Анемия и слабая желтушность слизистых и серозных оболочек.
 2. Гидремия.
 3. Атрофия жировых депо и скелетных мышц. Околосердечный и окологпочечный жир становится желеподобным, особенно у овец.
 4. Селезенка увеличена. У крупного рогатого скота при остром течении она мягкая, при хроническом – резиноподобная.
 5. Зернистая дистрофия печени и почек.
 6. Кровоизлияние под эпикардом, иногда и под эндокардом.
 7. Венозная гиперемия и эмфизема легких.
 8. Серозный лимфаденит.
 9. Завал («закупорка») книжки.
 10. Катаральный гастрит.
 11. Истощение.
 12. У крупного рогатого скота, кроме того, переполнение желчного пузыря густой черно-зеленой желчью.
 13. Моча желтая.
 14. Отек подкожной клетчатки подгрудка и других мест (не постоянно).
- И с к л ю ч и т ь: бабезиелез, пироплазмоз, франсаиеллез, тейлериоз, лептоспироз, гельминтозные инвазии, эритрозооноз, сепсис.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача №244. У цыплят одно-двухмесячного возраста угнетение, жажда, понос с кровью, значительная гибель. Слизистые оболочки и кожа серые или красно-синие, мышцы уменьшены и суховатые. Слизистая оболочка тонкого отдела кишечника покрасневшая, набухшая. Слепые кишки наполнены белыми и красными массами. Слизистая оболочка их темно-красная с участками разрушения. Печень увеличена, серо-коричневого (глинистого) цвета, дряблая.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №245. У кроликов 4-6 месячного возраста понос со слизью и кровью, желтушность, параличи, истощение. У одних животных сильное набухание и покраснение двенадцатиперстной, а у других всех отделов кишечника. Содержимое с примесью крови. У некоторых очаговое или диффузное пропитывание слизистой оболочки серыми или серо-красными крошковатыми, трудно отделяемыми массами. После отделения этих масс обнажаются эрозии и язвы. Иногда ограниченное скопление сероватых масс с наличием нейтрофильных лейкоцитов.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №246. У кроликов 4-6 месячного возраста понос со слизью, желтушность, исхудание. Печень увеличена в 4-7 раз, серо-коричневого цвета, дряблая. Желчные протоки расширены, утолщены, имеют вид пузырьков, стенки уплотнены, серые. Под капсулой и в глубине грязно-белые, желтоватые, овальные и округлые участки в диаметре 2-5 мм с жидким или густым содержимым, в котором округлые паразиты. Нередко папилломоподобные выросты, имеющие вид дерева.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №247. У кроликов 4-6 месячного возраста понос со слизью и кровью, желтушность. Слизистая оболочка кишечника утолщена, покрасневшая. Содержимое с примесью крови. Печень увеличена в 2-4 раза, серо-коричневая, дряблая. Желчные протоки явно выражены в виде «ветвей дерева». Местами утолщены, вздуты. В этих участках жидкое или густое содержимое с наличием паразитов округлой формы.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №248. У поросят 2-6 месячного возраста и у некоторых взрослых понос со слизью и кровью. Истощение, кожа, видимые слизистые оболочки, мышцы серые, суховатые. В слепой и ободочной кишках содержимое

полужидкое с примесью крови. Слизистые оболочки набухшие, красные, у отдельных животных на них участки омертвевшей ткани. Селезенка увеличена, темно-вишневая, соскоб обильный. Лимфоузлы увеличены, сочные, под капсулой кайма.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №249. У свиней старше трехмесячного возраста понос, иногда с кровью. Истощение, кожа, видимые слизистые оболочки серые, сухие. Слизистые оболочки слепой и ободочной кишок тусклые, шероховатые, покрыты легко снимающимся крошковатым (отрубьевидным) налетом. Селезенка, лимфоузлы уменьшены, суховатые. Печень полнокровая, серо-коричневого цвета. Легкие покрасневшие, тестообразные, сочные.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №250. В июле-августе у кур угнетение, понос, гребень и сережки серо-желтоватые, температура тела 42,5-44° С, жажда, парезы, параличи. В помещении обнаружены клещи. Селезенка увеличена в 2-3 раза, печень в 1,5-2 раза; под капсулой их видны серые, размером 1-2 мм участки мертвой ткани. Печень и почки иногда серо-коричневого цвета, дряблые. Слизистая оболочка кишечника покрасневшая, набухшая, содержимое со слизью.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №251. В теплое время года при наличии клещей у крупного рогатого скота появилось угнетение, снижение числа эритроцитов, моча красная и не расслаивается. Слизистые оболочки серо-желтые. Кашель, вновь завезенные животные болеют тяжело. В коже узелки, красные четкие пятна. Подкожная клетчатка желтушная, студневидная. Лимфоузлы увеличены в 2-10 раз, сочные, с красными участками. В сычуге у 100% больных узелки размером 2-12 мм. Затем на их месте углубления с шероховатым дном. Реже они обнаруживаются в других органах. Печень увеличена, шафрано-желтая, дряблая. Селезенка увеличена в 1,5-2 раза, тестообразная, темно-красная.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

Задача №252. В теплое время года, при наличии клещей у овец угнетение. На коже, слизистых оболочках темно-красные четкие пятна. Слабая желтушность. Моча обычная. Кожа, слизистые оболочки серо-желтые. Жировых отложений нет. Мышцы уменьшены. Селезенка увеличена. Печень и почки набухшие, серо-коричневые, дряблые. Слизистые оболочки сычуга и книжки набухшие, сочные, покрыты слизью, с темно-красными четкими пятнами. В эритроцитах круглые включения.

1. Определить патологоанатомические диагнозы.

2. Поставить нозологический диагноз.

3. Описать этиологию, патогенез, провести дифференциальную диагностику заболевания.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

1. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику острого течения дизентерии (балантидиоза) свиней.
2. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику подострого течения дизентерии (балантидиоза) свиней.
3. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику хронического течения дизентерии (балантидиоза) свиней.
4. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику эймериидоза цыплят.
5. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику эймериидоза кроликов (кишечная форма).
6. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику эймериидоза кроликов (печеночная форма).
7. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику спирохетоза птиц.
8. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику эгиптианеллеза птиц (острое течение).
9. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику эгиптианеллеза птиц (хроническое течение).
10. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику тейлериоза крупного рогатого скота.
11. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику бабезиеллеза крупного рогатого скота.
12. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику анаплазмоза мелкого и крупного рогатого скота.

13. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику пироплазмоза лошадей.
14. Изложить в виде патологоанатомических диагнозов и провести дифференциальную диагностику нутталиоза лошадей.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Жаров, А.В. Судебная ветеринарная медицина [Текст] : учебник для студ. вузов. / А.В. Жаров.- Москва : Колос, 2001. -264 с.
2. Патологическая анатомия сельскохозяйственных животных [Текст] : учебник / А.В. Жаров ; под редакцией В.П. Шишкова, А.В., Жарова.- Москва : Колос, 2003.- 568 с.
3. Патологическая анатомия [Текст] : методические указания для самостоятельного изучения музейных препаратов / Л.П. Миронова [и др.]- Персиановский : ДонГАУ, 2003.- 112 с.
4. Патологическая анатомия, секционный курс и судебная ветеринарная экспертиза [Текст] : методические указания к лабораторно-практическим занятиям по патологической анатомии, секционному курсу и судебной ветеринарной экспертизе по специальности 111201.65 «Ветеринария». Ч. 2. Частная патологическая анатомия / сост. В.И. Гайворонский. – Персиановский : ДонГАУ, 2012.- 20 с.
5. Жаров, А.В. Судебная ветеринарная медицина [Электронный ресурс] : учебник / А.В. Жаров.- – 3-е изд., испр. и доп.- Санкт-Петербург : Лань, 2014.- 464 с. - Режим доступа: <http://e.lanbook.com/book/45681>
6. Жаров, А.В. Патологическая анатомия животных : [Электронный ресурс] : учебник / А.В. Жаров.- Электрон дан.- Санкт-Петербург : Лань, 2013.- 608 с. -Режим доступа: <http://e.lanbook.com/book/12985>
7. Салимов, В.А. Практикум по патологической анатомии животных [Электронный ресурс] : учебное пособие / В.А. Салимов.- Электрон дан.- Санкт-Петербург : Лань, 2018.- 256 с. -Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/107269>

Учебное издание

ПРАКТИЧЕСКАЯ ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ

Учебное пособие

Составитель:
Миронова Людмила Павловна

Издается в авторской редакции
Компьютерная верстка Л.П. Миронова

346493, пос. Персиановский, Ростовская область
Донской государственный аграрный университет
Печать оперативная. Тираж 500 экз. Объем 8,3 у.п.л. Заказ № 3224
Издательско-полиграфическое предприятие
ООО «МП Книга», г. Ростов-на-Дону, Таганрогское шоссе, 106