

МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ДЕПАРТАМЕНТ НАУЧНО ТЕХНОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ И ОБРАЗОВАНИЯ
ФГБОУ ВО КОСТРОМСКАЯ ГСХА

Кафедра анатомии и физиологии животных

ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И СУДЕБНО-ВЕТЕРИНАРНАЯ ЭКСПЕРТИЗА

методические рекомендации
по самостоятельному изучению дисциплины

*для студентов, обучающихся по
специальности 36.05.01 Ветеринария
очной и заочной форм обучения*

КАРАБАЕВО
Костромская ГСХА
2020

УДК 636:611+619:614.31

ББК 48.32+48.8

П 20

Составитель: к.б.н., доцент кафедры анатомии и физиологии животных
Н.П. Горбунова.

Рецензент: к.в.н., доцент кафедры эпизоотологии, паразитологии и
микробиологии *С.Н. Королева.*

*Рекомендовано методической комиссией факультета ветеринарной
медицины и зоотехнии, в качестве методических указаний по самостоятельному
изучению дисциплины для студентов, обучающихся по специальности 36.05.01
Ветеринария очной и заочной форм обучения*

П20 Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза:
методические рекомендации по самостоятельному изучению
дисциплины / сост. Н.П. Горбунова. — Караваево : Костромская ГСХА,
2020. — 33 с. : ил. ; 20 см. — 100 экз. — Текст : непосредственный.

Издание содержит основные требования для самостоятельного изучения
дисциплины «Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза».

Методические рекомендации по самостоятельному изучению дисциплины
предназначены для студентов специальности 36.05.01 Ветеринария очной и заочной
форм обучения.

УДК 336
ББК 65.291.9-21

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение	4
1. Содержание программы.....	6
2. Методические рекомендации по самостоятельному изучению тем дисциплины.....	8
2.1. Общая патологическая анатомия.....	8
2.2. Частная патологическая анатомия.....	13
2.3. Частная судебно-ветеринарная экспертиза	21
Список рекомендуемых источников	29
Приложения	30

ВВЕДЕНИЕ

Самостоятельная работа студента при изучении дисциплины «Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза» предусматривает различные виды познавательной деятельности. Она включает в себя подготовку к лабораторно-практическим занятиям, изучение теоретического курса, оформлению индивидуальных домашних заданий. Приобретенные в процессе самостоятельной работы навыки воспитывают у студента стремление к непрерывности процесса постоянного самообразования и любовь к самому процессу познания, его преобразования в естественную потребность будущего специалиста.

Целью настоящих методических рекомендаций является оказание помощи студентам самостоятельно получать и дополнять знания, полученные на лекционных и лабораторно-практических занятиях по разделам дисциплины, а также вырабатывать профессиональные навыки и умения.

Как учебная дисциплина «Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза» включает в себя общую и частную патологическую анатомию и судебно-ветеринарную экспертизу.

Раздел «Общая патологическая анатомия» изучает общепатологические процессы, регистрирующиеся при различных заразных и незаразных болезнях.

В разделе «Частная патологическая анатомия» изучается комплекс общепатологических процессов в анатомо-физиологических системах, характерный для конкретной нозологической формы заразной или незаразной болезни животных. Здесь же приводятся материалы по диагностике и дифференциальной диагностике болезней.

Патологическая анатомия изучает механизм развития и характер морфологических (структурных) изменений в организме при различных патологических процессах, начиная от обратимых дистрофических на начальном периоде развития и заканчивая некрозами — гибелью тканей, т.е. необратимыми процессами. Она имеет основополагающее значение в становлении материалистического взгляда на природу болезней и играет большую роль в формировании клинического мышления у будущего ветеринарного врача. Практический курс патологической анатомии играет важную роль в формировании у студентов — будущих ветеринарных врачей — патологоанатомических навыков, помогает правильно подходить к определению патологических процессов в органах, прививает навыки в области дифференциальной посмертной диагностики. С помощью познания основ дисциплины можно не только устанавливать правильный диагноз, координировать элементы лечебно-профилактической работы, но и предвидеть исход развивающихся процессов. Поэтому умение найти истину и грамотно ориентироваться в вопросах патологии невозможно без самостоятельного поиска материала, без самостоятельной подготовки студента, чему посвящены настоящие методические рекомендации.

Одной из форм деятельности ветеринарного специалиста может быть работа его в качестве судебного эксперта. В настоящее время все больше

споров, касающихся оказания ветеринарных услуг, гибели или заболевания животных, разбираются в судебном порядке. Это связано с распространением среди населения дорогостоящих животных и птиц, с доступностью информации о лечении и профилактике заболеваний, кормлении домашних питомцев, обширной сетью ветеринарных клиник, а также возросшей популярностью юридических услуг, оказываемых населению. В связи с этим, детальное освоение тем общей и частной судебно-ветеринарной экспертизы позволяет студентам приобретать в процессе обучения профессиональные компетенции.

Для выполнения самостоятельной работы, отведены темы, которые не вошли в план лекционных и лабораторных занятий, и выполняется студентами рукописно в рабочей тетради. Образец оформления титульного листа рабочей тетради приведён в приложении 1, оформление задания по темам «Патологоморфологическая диагностика болезней инфекционной и инвазионной этиологии» — в приложении 2.

Каждая самостоятельная тема сдается студентом в письменном виде ведущему преподавателю, согласно рейтинг-плана дисциплины.

1. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Рабочая программа дисциплины «Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза» предусматривает перечень тем, отведенных для самостоятельного изучения их студентами. Материалы по содержанию данной работы отражены в таблице 1.

Таблица 1 – Перечень тем для самостоятельного изучения

Разделы	Наименование темы
Модуль I. Общая патологическая анатомия	1. Углеводные дистрофии.
	2. Нарушения содержания тканевой жидкости.
	3. Морфологические проявления приспособительных и компенсаторных процессов. Метаплазия и гистологическая аккомодация.
	4. Иммуноморфология и иммунопатология. Морфологическая функция иммунной системы. Аллергические реакции. Аутоиммунные болезни. Иммунные дефициты.
	5. Пороки развития и уродства
	6. Опухолевый рост и его отличие от других проявлений патологического разрастания. Тератомы, опухоли из нервной ткани, пигментные опухоли.
Модуль II. Частная патологическая анатомия	7. Патологическая морфология болезней кроветворной системы.
	8. Патологическая морфология болезней печени, поджелудочной железы и брюшины.
	9. Патологическая морфология болезней нервной системы
	10. Патологическая морфология болезней обмена веществ и эндокринных органов.
	11. Патологоанатомическая диагностика отравлений.
	12. Радиационная патология.
	13. Патологоанатомическая диагностика инфекционных болезней: сальмонеллез плотоядных, сальмонеллез жеребят, сальмонеллез птиц, стрептококкоз, колибактериоз молодняка.
	14. Патологоанатомическая диагностика инфекционных болезней: панлейкопения кошек, вирусный гепатит утят, респираторный микоплазмоз, миксоматоз кроликов.
	15. Патологоанатомическая диагностика инфекционных болезней: колигранулематоз, смешанная респираторная инфекция птиц, гистомоноз, вирусный трансмиссивный гастроэнтерит поросят.
	16. Патологоанатомическая диагностика болезней птиц: чума, Болезнь Ньюкасла, инфекционный ларинготрахеит, оспа птиц, Болезнь Марека.
	17. Патологоанатомическая диагностика вирусной диареи крупного рогатого скота, перипневмонии крупного рогатого скота, парагриппа-3, инфекционного ринотрахеита.

Разделы	Наименование темы
	18. Патологическая морфология инвазионных болезней: Трематодозы: фасциолез, дикроцелиоз, описторхоз плотоядных. Цестодозы: эхинококкоз, альвеококкоз, цистицеркозы, ценуроз. Нематодозы: аскаридозы, трихинеллез, онхоцеркоз однокопытных, диктиокаулез, стронгилятозы лошадей, саркоптоз, гиподерматоз, кокцидиозы (эймериозы), бензоитиоз, пироплазмоз крупного рогатого скота, акантоцефалезы, бабезиоз, тейлериоз, нутталиоз лошадей, дизентерия свиней.
Модуль III. Частная судебно-ветеринарная экспертиза	19. Судебно-ветеринарная токсикология.
	20. Судебно-ветеринарная экспертиза продуктов питания и сырья животного происхождения.
	21. Экспертиза эксгумированных трупов и отдельных органов.
	22. Экспертиза животных при инфекционной и инвазионной патологии.
	23. Судебное акушерство.
	24. Судебная травматология.
25. Экспертиза вещественных доказательств в судебно-следственной практике.	

При изучении темы студенту необходимо вначале проработать теоретический материал, составить план ответа, в котором следует обратить внимание на сущность вопросов, и затем приступать к выполнению заданий по каждой теме (ответить на вопросы, выполнить рисунок, заполнить таблицу, решить ситуационную задачу)

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО САМОСТОЯТЕЛЬНОМУ ИЗУЧЕНИЮ ТЕМ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Общая патологическая анатомия

1. Углеводная дистрофия

Дистрофия — сложный патологический процесс, возникающий в организме, органах, тканях, клетках и межклеточном веществе в связи с общим или местным нарушением белкового, жирового, углеводного и минерального обменов.

Углеводная дистрофия сопровождается изменениями состава и количества углеводов в органах, тканях и клетках. Наиболее изученным в патоморфологии является нарушение обмена полисахарида гликогена.

Различают гликоген лабильный и стабильный. В патологии углеводного обмена различают уменьшение или увеличение количества гликогена в клетках.

Вопросы для самопроверки

1. Что собой представляет стабильный гликоген, в каких органах и комплексах он локализуется?
2. Охарактеризуйте лабильный гликоген. Где он располагается?
3. Какими методами окрашивается гликоген?
4. В каких органах и при каких болезнях уменьшается содержание лабильного и стабильного гликогена?
5. Каков механизм уменьшения гликогена в печени при сахарном диабете?
6. Что такое гликогеноз и когда он регистрируется?

Задание 1

1. Ответить письменно в рабочей тетради на представленные вопросы.
2. Определите процесс в печени: макроскопически - печень имеет бледную окраску, микроскопически - в цитоплазме гепатоцитов выявляется много гликогена в виде мелких бесцветных капель, а также капли жира.

2. Нарушение содержания тканевой жидкости

Расстройство водного обмена может проявляться как в увеличении количества тканевой жидкости, так и в обеднении ею организма. Тканевая жидкость располагается в тканях и в межклеточных щелях и содержит 1-2% белка. Она представляет собой прозрачную или мутноватую жидкость и называется **транссудатом**. При этом не стоит путать транссудат с экссудатом.

Увеличение содержания тканевой жидкости приводит к развитию отека или водянки, а потеря большого количества тканевой жидкости приводит к обезвоживанию организма — ангидремии (экзикозу).

При изложении данного раздела необходимо рассмотреть характеристику видов отека (сердечные, почечные, воспалительные, марантические) и водянки (анасарка, гидроперикард, асцит, гидроторакс, гидроцефалия).

Вопросы для самопроверки

1. Что такое отек и водянка?
2. Какие морфологические изменения характерны для отека легких? В чем отличие отека легких от серозной пневмонии?
3. Какие морфологические изменения происходят при водянке брюшной полости, ее отличие от перитонита?
4. Каким может быть исход отеков? В чем значение его для организма?
5. Чем отличается экссудат от трансудата?
6. При каких болезнях регистрируются отек и водянка?
7. Какие Вам известны виды отёка и водянки и какова их характеристика?

Задание 2

1. Ответить письменно в рабочей тетради на представленные вопросы.
2. Определите патологию в легких: при макроскопическом исследовании легкие не спавшиеся, тестоватой консистенции, серо-розового цвета, дольчатость выражена, с поверхности разреза стекает пенная жидкость. При проведении пробы Галена кусочки легкого тяжело плавают.
3. Поставьте патологоанатомический диагноз при вскрытии трупа теленка: масса уменьшена, запавшие в орбиту глаза, сухость видимых слизистых оболочек, подкожной клетчатки и скелетных мышц, сгущение и потемнение крови, отсутствие в серозных полостях жидкости, а в мочевом пузыре — мочи.

3. Морфологические проявления приспособительных и компенсаторных процессов. Метаплазия и гистологическая аккомодация

При изучении данной темы необходимо отметить, что перестройка тканей возникает при измененных условиях их существования, характера питания, кровообращения и иннервации. Приведите примеры перестройки ткани, дайте определение метаплазии, виды метаплазии и трансплантации.

Вопросы для самопроверки

1. При каких условиях возникает перестройка тканей?
2. Что такое метаплазия?
3. Какие виды метаплазии Вам известны?
4. Что такое прозопластическая метаплазия?
5. Что такое анапластическая метаплазия?
6. Что такое трансплантация? Охарактеризуйте ее виды.
7. Дайте определение понятий «донор» и «реципиент».

Задание 3

1. Ответить письменно в рабочей тетради на представленные вопросы.
2. Охарактеризуйте процесс превращения железистого эпителия дыхательных путей при А-гиповитаминозе.
3. Охарактеризуйте процесс превращения многорядного кубического эпителия слизистой оболочки почечной лоханки при мочекаменной болезни.

4. Иммуноморфология и иммунопатология. Морфология и функция иммунной системы. Аллергические реакции. Аутоиммунные болезни. Иммунные дефициты

Изучая указанную тему, вначале следует рассмотреть морфологию и функцию иммунной системы, назначение иммунокомпетентных клеток, иммуноморфогенез при болезнях и вакцинациях.

Далее необходимо изучить морфологическую характеристику иммунопатологических процессов при аллергии, трансплантационном иммунитете, аутоиммунных болезнях и иммунных дефицитах.

Вопросы для самопроверки

1. Что такое иммунитет, иммуноморфология, иммунопатология, иммуногенез, иммуноморфогенез?
2. Перечислите функции иммунной системы.
3. Охарактеризуйте иммунокомпетентные клетки, морфологию макрофагов и микрофагов, Т- и В-лимфоцитов, плазмоцитов, и их генез.
4. Перечислите однотипные иммуноморфологические реакции при болезнях и вакцинациях.
5. Какие морфологические изменения происходят при аллергии замедленного типа?
6. Какие морфологические изменения происходят при аллергии немедленного типа?
7. Какие морфологические изменения характерны для аутоиммунных процессов и болезней?
8. Какие морфологические изменения наблюдаются при иммунодефицитах?
9. Что такое иммунокоррекция и иммунная инженерия?

Задание 4

- 4.1. Ответить письменно в рабочей тетради на представленные вопросы.
- 4.2. Зарисуйте и опишите рисунок 1, указав локализацию Т- и В-лимфоцитов в лимфатическом узле.
- 4.3. Зарисуйте и опишите рисунок 2, указав локализацию Т- и В-лимфоцитов в селезенке.

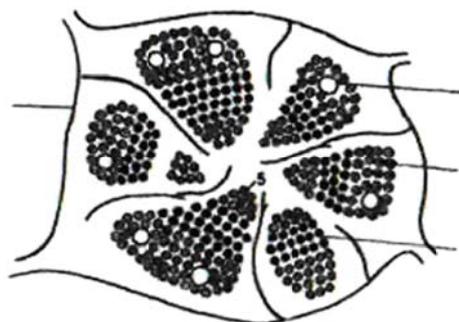


Рис. 1. Локализация Т- и В-лимфоцитов в лимфатическом узле:

- 1 — капсула; 2 — лимфоидный узелок; 3 — корковое вещество (В-лимфоциты);
4 — паракортикальная зона (Т-лимфоциты)

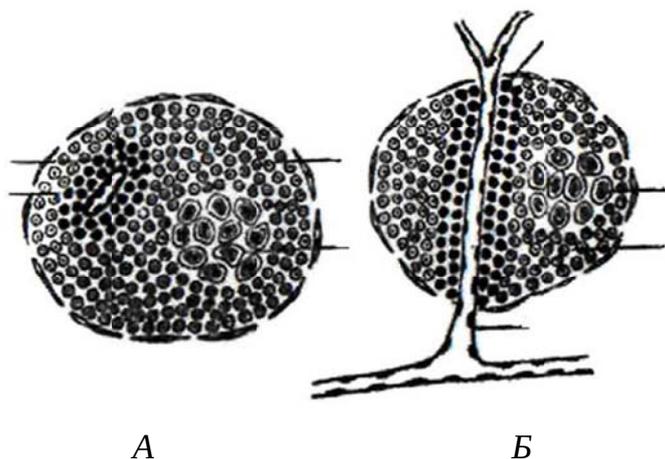


Рис. 2. Локализация Т- и В-лимфоцитов в селезенке:
 А — лимфоидный узелок с поперечным разрезом центральной артерии;
 Б — лимфоидный узелок с продольным разрезом центральной артерии:
 1 — центральная артерия; 2 — реактивный центр узелка;
 3 — Т-лимфоциты; 4 — В-лимфоциты

5. Пороки развития и уродства

Изучая данную тему, студент должен дать определение, что является пороками развития, каковы причины и виды пороков развития, роль генетических факторов в их развитии. Дайте классификацию уродств и пороков развития и краткое определение каждого вида уродств.

Вопросы для самопроверки

1. Что такое «уродства» и каковы основные их причины?
2. Каковы исходы пороков развития и уродств?
3. Какие виды пороков развития относятся к постнатальным?
4. Каковы основные причины постнатальных пороков развития?
5. Какие виды уродств относятся к множественным?
6. Какие виды пороков развития относятся к одиночным?
7. Каковы основные причины врожденных пороков развития?

Задание 5

- 5.1. Ответить письменно в рабочей тетради на представленные вопросы.
- 5.2. Определите, к какому из пороков развития относится «пергаментный плод»?

6. Опухолевый рост и его отличие от других проявлений патологического разрастания. Тератомы, опухоли из нервной ткани, пигментные опухоли

При изучении данного вопроса следует помнить, что такое опухоль (новообразование, бластома), знать формы опухолевого роста (экспансивный и инфильтрирующий) и для каких опухолей они характерны. Изучить морфологическую характеристику доброкачественных и злокачественных опухолей из нервной и меланинообразующей тканей; тератоидные опухоли

(гистоидные, органоидные, организмоидные). Владеть и ориентироваться дифференциальной диагностикой опухолей от гиперплазии, организации и пролиферативного воспаления в органах и тканях.

Вопросы для самопроверки

1. Что такое «опухоль»?
2. Какие формы опухолевого роста Вам известны?
3. Какие морфологические изменения регистрируются при астроцитоме, олигодендроглиоме и невриноме?
4. Какие морфологические изменения регистрируются при астробластоме, олигодендроглиобластоме, злокачественной невриноме?
5. Перечислите морфологические изменения при меланоме и меланобластоме.
6. Какие морфологические изменения регистрируются при тератоме?
7. В чем отличие опухолей от других патологических процессов?

Задание 6

- 6.1. Ответить письменно в рабочей тетради на представленные вопросы.
- 6.2. Определите опухоль у собаки, локализованную по ходу нервных стволов. Макроскопически новообразование имеет вид небольшого узелка (3 см в диаметре). Микроскопически новообразование представлено переплетающимися пучками клеток с овальным ядром и волокон. Клеточно-волоконистые пучки располагаются беспорядочно.
- 6.3. Определите опухоль на коже лошади серой масти. Макроскопически имеет вид узла округлой формы, диаметром 5-7 см, упругой консистенции, на разрезе черного цвета. Микроскопически: опухолевые клетки имеют круглое ядро, в их цитоплазме содержится в виде мелких глыбок меланин черного цвета.
- 6.4. Зарисуйте и опишите гистологические изменения на микропрепарате (рис. 3).



Рис. 3. Меланосаркома

2.2. Частная патологическая анатомия

7. Патологическая морфология болезней кроветворной системы

В данном вопросе должны быть изучены следующие заболевания: патология селезенки (проляпсус, сплениит), лейкозы, патология тимуса (возрастная и акцидентальная инволюция, гипоплазия), патология костного мозга (гиперплазия, аплазия).

Изучая лейкоз необходимо запомнить, что такое лимфоидный и миелоидный лейкоз животных, лейкоз кур, а также болезнь Марека. При написании данного раздела по каждому заболеванию студенту необходимо дать определение болезни, в которой необходимо указать:

- а) синонимы названия болезни (если таковые есть);
- б) указать этиологию и патогенез заболевания;
- в) указать, какие животные, в каком возрасте и при каких условиях более восприимчивы к заболеванию;
- г) перечислить все формы и течения заболевания.

Обязательно необходимо запомнить патоморфологические изменения, характерные для каждой формы или течения данного заболевания. Патологоанатомические изменения перечисляются в определенном порядке. После патологоанатомического диагноза описываются характерные для данного заболевания гистологические изменения и дифференциальная диагностика.

Вопросы для самопроверки

1. Как проявляется патология тимуса?
2. Какие морфологические изменения регистрируются в костном мозгу?
3. Какие патологические процессы наблюдаются в селезенке и как они проявляются?
4. Какие теории происхождения и патогенеза лейкозов Вы знаете?
5. Какова классификация лейкозов и ее принципы?
6. Какие морфологические признаки характерны для лимфоидного лейкоза крупного рогатого скота?
7. Какие морфологические признаки характерны для лимфоидного лейкоза овец?
8. Какие морфологические признаки наблюдаются при болезни Марека кур?

Задание 7

- 7.1. Ответить письменно в рабочей тетради на представленные вопросы.
- 7.2. Определите патологический процесс в селезенке крупного рогатого скота. Макроскопически: селезенка сильно увеличена в объеме, капсула напряжена, с поверхности разреза отмечается бугристая поверхность, пестрой окраски. На красном фоне четко выступают увеличенные фолликулы белого цвета. На гистопрепаратах: при сплошной инфильтрации красной пульпы лейкозными клетками фолликулы почти неразличимы. Пульпа заполнена лейкозными клетками, которые расположены в увеличенных фолликулах вокруг центральных артерий.

8. Патологическая морфология болезней печени, поджелудочной железы и брюшины

При изучении данной темы необходимо охарактеризовать следующие заболевания: токсическая дистрофия печени, гепатиты, циррозы печени, панкреолитиаз, панкреатит.

По каждому заболеванию студенту необходимо запомнить определение болезни, в котором следует указать:

- а) синонимы названия болезни (если таковые есть);
- б) дать краткую характеристику заболевания;
- в) указать этиологические факторы и патогенез;
- г) указать, какие животные, в каком возрасте и при каких условиях более восприимчивы к заболеванию, указать сезонность (если таковая есть);
- д) перечислить все формы или течения заболевания.

Запомнить патоморфологические изменения, характерные для каждой формы или течения данного заболевания. После патологоанатомического диагноза опишите характерные для данного заболевания гистологические изменения и четко ориентироваться в дифференциальной диагностике по патологоанатомическим признакам.

Вопросы для самопроверки

1. Какие морфологические изменения наблюдают в печени при токсической дистрофии?
2. Что такое цирроз печени?
3. Какие виды циррозов известны у животных и их отличие друг от друга по макро- и микрокартине?
4. Какие болезни поджелудочной железы регистрируются у животных и их значение для организма? Дифференциальная диагностика.
5. Какая морфологическая картина характерна для гипертрофического цирроза печени?
6. Какая морфологическая картина характерна для атрофического цирроза печени?

Задание 8

1. Ответить письменно в рабочей тетради на представленные вопросы.
2. Определите патологоанатомический диагноз: печень уменьшена в объеме, края острые, поверхность зернистая. Консистенция плотная, с трудом режется ножом, цвет серо-желтоватый. Поверхность разреза органа малокровная, рисунок долек усилен.
3. Зарисуйте рисунок 4 и опишите гистологические изменения в печени при гипертрофическом циррозе.
4. Зарисуйте рисунок 5 и опишите гистологические изменения в печени при атрофическом циррозе.

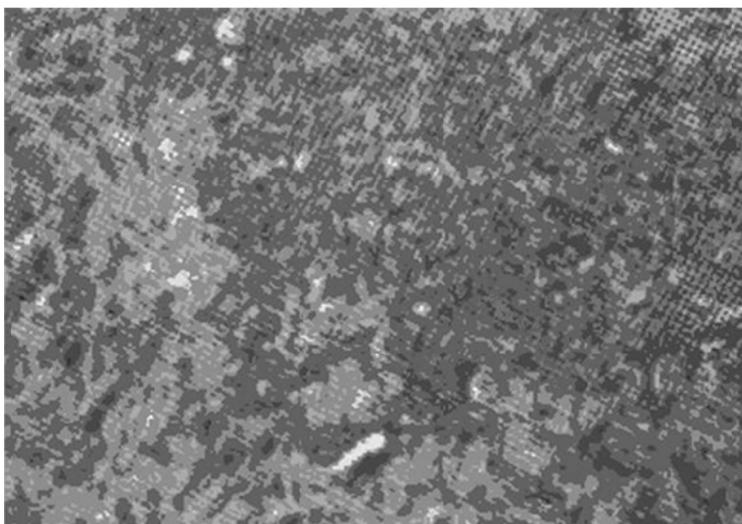


Рис. 4. Гипертрофический цирроз печени свиньи (200)

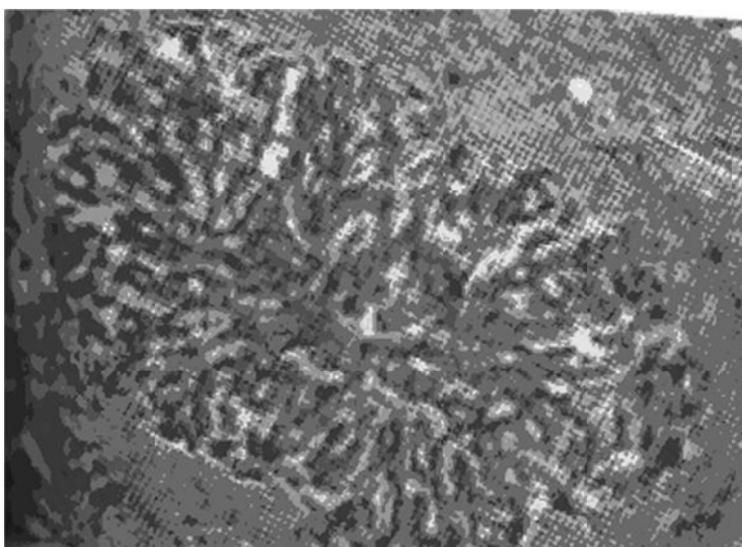


Рис 5. Атрофический цирроз печени свиньи (200)

9. Патологическая морфология болезней нервной системы

Изучая тему, следует помнить классификацию и определение каждой болезни нервной системы, основные этиологические факторы, вызывающие заболевания. Запомнить патологоанатомическую картину при солнечном и тепловом ударах, макро- и микроскопические изменения при различных видах невритов, менингитов, энцефалитов, миелитов. Запомните дифференциальную диагностику болезней нервной системы.

Вопросы для самопроверки

1. Классификация болезней нервной системы?
2. Что такое энцефалит, менингит, миелит, гидроцефалия, их патогенез и этиология?
3. Какова макроскопическая картина гнойного и негнойного энцефалитов и в чем их отличие?

4. Какова микроскопическая картина при гнойном и негнойном энцефалитах?
5. Патоморфологическая картина при тепловом и солнечном ударах. В чем заключается дифференциальная диагностика теплового и солнечного ударов у свиней от рожи, у коров и лошадей — от сибирской язвы?

Задание 9

- 9.1. Ответить письменно в рабочей тетради на представленные вопросы.
- 9.2. Определите патологоанатомический диагноз: при вскрытии трупа поросенка кровь плохо свернувшаяся, острая венозная гиперемия и отек вещества головного мозга и мозговых оболочек, переполнение желудочков мозга ликвором, острое расширение желудочков сердца, общая венозная гиперемия, переполнение кровью яремных вен, гиперемия кожи, отек легких.

10. Патологическая морфология болезней обмена веществ и эндокринных органов

К болезням обмена веществ и эндокринных органов относятся заболевания преимущественно экзогенного (алиментарного) происхождения, в основе которых лежат неполноценное кормление животных, а также эндогенные врожденные генетические факторы, вызванные скрытым нарушением обмена веществ у родителей.

При написании темы должны быть отражены следующие заболевания: алиментарная анемия, алиментарная атрофия, алиментарная остеодистрофия, рахит, паралитическая миоглобинурия лошадей, беломышечная болезнь, асобальтоз, энзоотическая атаксия ягнят, паракератоз, гипомагниемия, эндемический зоб (струма), кетозы, гиповитаминозы А, Д, Е, К, В1, В6, В12.

При написании данного раздела по каждому заболеванию студенту необходимо дать определение болезни, в которой необходимо указать:

- а) синонимы названия болезни (если таковые имеются);
- б) дать краткую характеристику заболевания;
- в) указать, какие животные, в каком возрасте и при каких условиях более восприимчивы к заболеванию, указать сезонность (если таковая есть);
- г) перечислить все формы и течения данного заболевания.

Запомнить патологоанатомические изменения в органах, характерные для каждой формы или течения заболевания. Патологоанатомические изменения перечисляются в определенном порядке. На первом месте пишутся патологоанатомические диагнозы, характеризующие данное заболевание. После патологоанатомического диагноза описываются характерные гистологические изменения, принцип постановки диагноза, дифференциальная диагностика болезней обмена веществ и эндокринных органов.

При изложении материала по болезням обмена веществ учитывайте ряд общих закономерностей: сложное полиэтиологическое происхождение нарушения обмена, длительный латентный период, проявление общих неспецифических признаков болезни (снижение работоспособности, продуктивности и др.), снижение роста и развития, массовый охват поголовья,

предрасполагающая роль этих болезней в развитии инфекционных и инвазионных болезней.

Вместе с тем, болезням обмена веществ свойственны определенные морфофункциональные и клинико-анатомические проявления, на основании которых проводят комплексную диагностику.

Вопросы для самопроверки

1. Какие патологоморфологические изменения характерны при алиментарной дистрофии?
2. Беломышечная болезнь. Полная характеристика болезни.
3. Патологоанатомическая диагностика миоглобинурии лошадей.
4. Какие патологоморфологические изменения характерны при А-гиповитаминозе?
5. Какие патологоморфологические изменения характерны при Д-гиповитаминозе?
6. Алиментарная анемия поросят. Характеристика болезни.
7. Кетоз. Определение болезни, патологоанатомическая картина.

Задание 10

10.1. Ответить письменно в рабочей тетради на представленные вопросы.

11. Патологоанатомическая диагностика отравлений

Отравлениями называются болезни, возникающие при поступлении в организм ядовитых веществ, способных в небольших количествах вызывать расстройства здоровья и гибель. Отравления домашних и диких животных регистрируются довольно часто. Вызывающие их ядовитые вещества могут быть минерального, синтетического, растительного и животного происхождения.

При оформлении раздела «Патологоанатомическая диагностика отравлений» необходимо дать общую характеристику ядов и отразить следующие заболевания: отравления поваренной солью, мочевиной, нитратами и нитритами, мышьяком, ртутьсодержащими препаратами, фтористыми соединениями, салонином, госсиполом, вехом ядовитым, карбонатными соединениями.

При изучении заболеваний акцентировать внимание на следующем:

- а) в каких случаях происходит отравление;
- б) каков механизм токсического воздействия данного яда на организм животного;
- в) у каких видов животных и в каком возрасте наиболее часто возникает данный вид отравлений;
- г) время гибели животного после приема данного яда.

При написании патологоанатомического диагноза на первом месте пишутся патологоанатомические диагнозы, характерные для этого вида отравления. При наличии у данного вида отравлений острого и хронического течения патологоанатомический диагноз описывается при каждом течении отдельно.

После патологоанатомического диагноза необходимо указать характерные для данного заболевания гистологические изменения. В случаях наличия при данном виде отравлений характерного запаха, неестественных изменений цвета отдельных органов или изменения времени наступления трупных изменений эти данные указать перед написанием патологоанатомического диагноза. Постановка диагноза и дифференциальная диагностика.

Вопросы для самопроверки

1. Патоморфологическая диагностика при отравлении поваренной солью.
2. Патологоанатомическая диагностика при отравлении мочевиной.
3. Патоморфологическая диагностика при отравлении нитратами и нитритами.
4. Патологоморфологическая диагностика при отравлении гербицидами.

Задание 11

11.1. Ответить письменно в рабочей тетради на представленные вопросы.

12. Радиационная патология

При изложении темы необходимо отметить неодинаковую радиационную чувствительность у разных видов животных. Характер и тяжесть патологических процессов зависят от вида радиации.

Различают внешнее облучение — при воздействии на кожу и слизистые оболочки и внутреннее — при попадании радиоактивных изотопов в организм животного. Вследствие воздействия на организм животного ионизирующих излучений возникает лучевая болезнь.

Обратите внимание, что лучевая болезнь может протекать остро и хронически, в зависимости от дозы, кратности и длительности облучения животных. Отметьте главный признак лучевой болезни — геморрагический синдром. Подробно изложите патоморфологические изменения при острой и хронической лучевой болезни и при местных радиационных поражениях.

Вопросы для самопроверки

1. Какие виды животных, которые наиболее чувствительны к воздействию радиации?
2. Какие виды облучения Вам известны?
3. Что такое лучевая болезнь? Ее этиология и патогенез?
4. Патологоморфологическая картина, характерная для острой лучевой болезни.
5. Патологоморфологическая картина, характерная для хронической лучевой болезни.
6. Провести дифференциальную диагностику по патологоанатомическим признакам лучевой болезни от чумы свиней, сибирской язвы, чумы крупного рогатого скота.

Задание 12

12.1. Ответить письменно в рабочей тетради на представленные вопросы.

13-17. Патологоанатомическая диагностика инфекционных болезней

При написании данной темы должны быть отражены следующие заболевания: сальмонеллез плотоядных, сальмонеллез жеребят, сальмонеллез птиц, стрептококкоз, колибактериоз молодняка, панлейкопения кошек, вирусный гепатит утят, респираторный микоплазмоз, миксоматоз кроликов, колигранулематоз, смешанная респираторная инфекция птиц, гистомоноз, вирусный трансмиссивный гастроэнтерит поросят, чума, Болезнь Ньюкасла, инфекционный ларинготрахеит, оспа птиц, Болезнь Марека, вирусная диарея крупного рогатого скота, перипневмония крупного рогатого скота, парагрипп-3, инфекционный ринотрахеит.

При изучении патологоанатомической диагностики инфекционных болезней следует запомнить: определение болезни, этиологию (название возбудителя на латинском языке), патогенез, клинические формы (при наличии), течение заболевания, патологоанатомическую и гистологическую картины болезни, патологоанатомический диагноз, постановку диагноза и дифференциальную диагностику.

Вопросы для самопроверки

1. Патологоанатомическая диагностика сальмонеллеза плотоядных.
2. Патологоанатомическая диагностика сальмонеллеза жеребят.
3. Патологоанатомическая диагностика сальмонеллеза птиц.
4. Патологоанатомическая диагностика стрептококкоза.
5. Патологоанатомическая диагностика колибактериоза молодняка.
6. Патологоанатомическая диагностика панлейкопении кошек.
7. Патологоанатомическая диагностика вирусного гепатита утят.
8. Патологоанатомическая диагностика респираторного микоплазмоза.
9. Патологоанатомическая диагностика миксоматоза кроликов.
10. Патологоанатомическая диагностика колигранулематоза.
11. Патологоанатомическая диагностика смешанной респираторной инфекции птиц.
12. Патологоанатомическая диагностика гистомоноза.
13. Патологоанатомическая диагностика вирусного трансмиссивного гастроэнтерита поросят.
14. Патологоанатомическая диагностика чумы птиц.
15. Патологоанатомическая диагностика болезни Ньюкасла.
16. Патологоанатомическая диагностика инфекционного ларинготрахеита птиц.
17. Патологоанатомическая диагностика оспы птиц.
18. Патологоанатомическая диагностика болезни Марека.
19. Патологоанатомическая диагностика вирусной диареи крупного рогатого скота.
20. Патологоанатомическая диагностика перипневмонии крупного рогатого скота.
21. Патологоанатомическая диагностика парагриппа-3.

22. Патологоанатомическая диагностика инфекционного ринотрахеита.

Задание по темам 13-17

13-17. По каждой вышеуказанной болезни заполнить таблицу (см. приложение 2).

18. Патологоанатомическая диагностика инвазионных болезней

В данном вопросе необходимо отразить следующие заболевания: Фасциолез, Дикроцелиоз, Описсторхоз плотоядных. Эхинококкоз, Альвеококкоз, Цистицеркозы, Ценуроз. Аскаридозы, Трихинеллез, Онхоцеркоз однокопытных, Диктиокаулез, Стронгилятозы лошадей, Саркоптоз, Гиподерматоз, Кокцидиозы (эймериозы), Бензоитиоз, Пироплазмоз крупного рогатого скота, Акантоцефалезы, Бабезиоз, Тейлериоз, Нутталиоз лошадей, Дизентерия свиней

При изучении патологоанатомической диагностики инвазионных болезней следует запомнить: определение болезни, указать сезонность возникновения, а также животных, восприимчивых к данному заболеванию, этиологию (название возбудителя на латинском языке), патогенез, клинические формы (при наличии), течение заболевания, патологоанатомическую и гистологическую картины болезни, патологоанатомический диагноз, постановку диагноза и дифференциальную диагностику.

Вопросы для самопроверки

1. Патологоанатомическая диагностика фасциолеза.
2. Патологоанатомическая диагностика дикроцелиоза.
3. Патологоанатомическая диагностика описсторхоза плотоядных.
4. Патологоанатомическая диагностика эхинококкоза.
5. Патологоанатомическая диагностика альвеококкоза.
6. Патологоанатомическая диагностика цистицеркоза.
7. Патологоанатомическая диагностика ценуроза.
8. Патологоанатомическая диагностика аскаридоза свиней.
9. Патологоанатомическая диагностика трихинеллеза.
10. Патологоанатомическая диагностика онхоцеркоза однокопытных.
11. Патологоанатомическая диагностика диктиокаулеза.
12. Патологоанатомическая диагностика стронгилятозов лошадей.
13. Патологоанатомическая диагностика саркоптоза.
14. Патологоанатомическая диагностика гиподерматоза.
15. Патологоанатомическая диагностика кокцидиозов (эймериозов).
16. Патологоанатомическая диагностика бензоитиоза.
17. Патологоанатомическая диагностика пироплазмоза крупного рогатого скота.
18. Патологоанатомическая диагностика акантоцефалеза.
19. Патологоанатомическая диагностика бабезиоза.

20. Патологоанатомическая диагностика тейлериоза.
21. Патологоанатомическая диагностика нутталиоза лошадей.
22. Патологоанатомическая диагностика дизентерии свиней.

Задание 18

18.1. По каждой вышеуказанной болезни заполнить таблицу (см. приложение 2).

2.3. Частная судебно-ветеринарная экспертиза

19. Судебно-ветеринарная токсикология

Судебная токсикология — определение отравляющих веществ, вызвавших смерть, болезнь или понижение жизнеспособности и продуктивности животных. Клинические и патоморфологические признаки, способы выявления растительных, минеральных, промышленных, газообразных отравляющих веществ, пестицидов и гербицидов. Выявление причин кормовых заболеваний и пищевых отравлений продуктами животноводства у людей. Токсикоинфекция.

Изучая данный раздел необходимо обратить внимание на причины отравлений, их клинические признаки, патологоанатомические изменения, дифференциацию от инфекционных заболеваний. Отработать методику отбора и отправки патологического материала для проведения судебно-токсикологического исследования.

Кроме того, студентам следует уяснить, каким образом действуют на организм животного кислоты, щелочи, соли мышьяк, нитраты, нитриты, поваренная соль, фтор и т.д. При этом, запомнить клинические признаки и патологоанатомические изменения при отравлениях ядами растительного, минерального, животного и синтетического происхождения.

На следующем этапе изучения темы, студент должен отработать методику отбора патологоанатомического материала и отправку его в лабораторию для проведения химико-токсикологического и гистологического исследований.

Вопросы для самопроверки

1. Что такое яд? Какие пути поступления яда в организм Вам известны?
2. Каков механизм действия ядов на организм?
3. Каковы основные принципы судебно-ветеринарной экспертизы отравлений животных, их причины и классификация?
4. Какие действия ветеринарного врача при подозрении на отравление?
5. Какие вопросы, ставятся перед экспертом при подозрении на отравление?

Задание 19

- 19.1. Ответить письменно в рабочей тетради на представленные вопросы.
- 19.2. Заполнить таблицу 1 «Судебная токсикология».

Таблица 1. Судебная токсикология

Источник яда	Чувствительные животные	Патогенез	Клинические признаки	Патологоанатомические изменения	Диагностика
1. Отравление ртутью и ртутьорганическими соединениями					
2. Отравление мышьяком					
3. Отравление нитратами и нитритами					
4. Отравление бертолетовой солью					
5. Отравление хлоридом натрия (поваренной солью)					
6. Отравление фтором					
7. Отравление свинцом, железом и другими тяжелыми металлами					
8. Отравление ядовитыми веществами растительного и животного происхождения					
9. Отравление синильной кислотой и ее солями					
10. Отравление селеном					
11. Отравление мочевиной					
12. Отравление фосфором и фосфорорганическими соединениями					
13. Отравление хлорорганическими соединениями					
14. Отравление кислотами					
15. Отравление щелочами					

20. Судебно-ветеринарная экспертиза продуктов питания и сырья животного происхождения

Важность изучения данного раздела обусловлена тем, что на практике вопреки ветеринарно-санитарным правилам наблюдаются попытки продажи мяса от животных, прирезанных во время болезни или агонии, и даже от павших. В процессе ветеринарно-санитарной экспертизы эти факты подлежат выявлению с привлечением к уголовной или административной ответственности юридических и физических лиц. В связи с этим, для решения вопроса о происхождении мяса и мясopодуkтов (от здоровых или больных, убитых в агональном состоянии или павших животных) необходимо владеть методиками органолептического, бактериологического и бактериоскопического исследований.

Кроме того, при кражах, фальсификациях и браконьерстве следственные, правоохранительные и административные органы чаще всего привлекают ветеринарных врачей для установления вида животных по органолептическим признакам и сравнительной анатомии внутренних органов (язык, печень, почки, легкие и т.д.), что базируется на знаниях, приобретенных при изучении дисциплины «Анатомия животных».

Вопросы для самопроверки

1. Какова роль и задача ветеринарного надзора в получении полноценных и доброкачественных продуктов питания для людей?
2. В каких случаях ветеринарные врачи привлекаются для проведения судебно-ветеринарной экспертизы? Их обязанности и права?
3. Какие бывают нарушения правил ветеринарно-санитарного надзора за предубойным содержанием, убоем продуктивных животных и экспертизы продуктов животного происхождения?
4. Какие особенности экспертизы мяса и мясопродуктов от больных, убитых в агональном состоянии или павших животных?
5. С какой целью и как определяется видовая принадлежность пищевых продуктов животного происхождения?
6. Как выявляется фальсификация пищевых продуктов?
7. Значение лабораторных методов исследований при проведении судебно-ветеринарной экспертизы и постановке диагноза на отравление в качестве основной причины смерти?

Задание 20

20.1. Ответить письменно в рабочей тетради на представленные вопросы.

21. Экспертиза эксгумированных трупов и отдельных органов

Эксгумация — извлечение из земли захороненного трупа, органов павшего, а также убитого животного для судебно-ветеринарной, криминалистической экспертиз, первичного или повторного патоморфологического исследования.

При изучении данной темы уяснить, что эксгумация осуществляется следователем или судебно-ветеринарным экспертом в присутствии понятых по постановлению судебных и следственных органов. Перед эксгумацией эксперт изучает обстоятельства и вопросы, подлежащие разрешению, уточняет дату и место захоронения трупа и патологического материала, определяет порядок проведения и методы исследования.

При проведении эксгумации трупа следует акцентировать внимание на тот факт, что разложение трупа и органов идет неравномерно и всегда в органах

тканях более или менее долго остаются части, в которых можно выявить те или иные прижизненные патологические процессы и патологические состояния. Особенно быстро подвергается посмертному разложению специфическая ткань

паренхиматозных органов. В связи с этим в них трудно или невозможно бывает определить дистрофические процессы и структуру эритроцитов. Дольше сохраняются в них соединительная и мышечная ткань. Учитывая, что кожа может сохраняться в земле несколько месяцев после захоронения, возможно даже на загнившей коже установить её повреждения и раны, а также кровоподтеки. Еще более длительное время могут сохраняться в земле волосы, хрящевая и костная ткани, с наличием механических повреждений и других костных патологий.

Вопросы для самопроверки

1. Что такое эксгумация и эксгумационное судебно-ветеринарное исследование?
2. По решению каких органов осуществляется эксгумация трупов и органов животных?
3. Каковы сроки эксгумации для судебно-ветеринарной экспертизы?
4. Какие методы исследования эксгумированного патологического материала применяют в судебно-ветеринарной экспертизе?
5. Как сохраняют и исследуют эксгумированный патологический материал?
6. Каково значение эксгумации трупов и органов животных в судебно-ветеринарной практике?

Задание 21.

21.1. Ответить письменно в рабочей тетради на представленные вопросы.

22. Экспертиза животных при инфекционной и инвазионной патологии

В процессе изучения данного раздела необходимо уяснить, по каким вопросам проводится судебная ветеринарная экспертиза животных при массовых заболеваниях. При каждой инфекционной и инвазионной болезни существуют свои источники и способы передачи возбудителя болезни, пути распространения инфекции и инвазии, но во всех случаях значение имеет не только объективные закономерности возникновения, развития и угасания их, но и субъективный, человеческий фактор, профилактирующий на основе современных достижений науки и практики.

Поэтому, необходимость проведения судебно-ветеринарной экспертизы по вопросам, связанным с осуществлением, нарушением или не проведением профилактических или лечебно-профилактических мероприятий против инфекционных и инвазионных болезней животных, возникает в тех случаях, когда к ответственности привлекаются юридические или физические лица, подозреваемые или виновные в распространении инфекционных и инвазионных болезней животных.

Вопросы для самопроверки

1. За какие нарушения ветеринарные специалисты могут привлекаться к ответственности?
2. Какие последствия могут нести нарушения карантинных мероприятий?
3. Какие последствия могут нести нарушения правил перевозки животных?

4. В каких случаях и как осуществляется экспертиза при инфекционной и инвазионной патологии?
5. Какова ответственность руководителей хозяйств, владельцев животных и отдельных граждан за перенос возбудителей болезни людьми и невыполнение указаний ветеринарных специалистов по изоляции больных животных?
6. В чем выражается ответственность юридических и физических лиц при нарушении правил по уборке и утилизации трупов животных и инструкции по проведению дезинфекции?

Задание 22.

22. 1. Ответить письменно в рабочей тетради на представленные вопросы.

23. Судебное акушерство

В целях судебно-ветеринарной экспертизы ветеринарным врачам приходится определять анатомо-физиологическое состояние репродуктивных органов, сроки половой и физиологической зрелости животных, беременности самок, состояние и возраст плодов, их патологию, сроки окончания родов, характер оказания помощи при родах и последовательной акушерской и гинекологической патологии.

Кроме того, определять повреждения органов животного при неправильной случке, нарушение правил содержания и эксплуатации беременных животных, причины абортос и их виды, причины нарушений воспроизводительной функции животных, нарушение правил родовспоможения, определять перинатальные патологии (бластопатии, эмбриопатии, фетопатии).

Знать дифференциальную диагностику мертворожденности и новорожденности.

Акцентировать внимание на этиологию, патогенез, клинические и патологоанатомические признаки, диагноз и дифференциальную диагностику болезней новорожденных (диарея, пупочный сепсис, гипертрофия).

Вопросы для самопроверки

1. Какие регистрируются нарушения правил родовспоможения и повреждения органов животного при неправильной случке?
2. Какова роль знаний анатомо-физиологических особенностей репродуктивных органов животных, сроков наступления их половой и физиологической зрелости, беременности, возраста плодов в проведении судебно-ветеринарной экспертизы животных при оказании акушерской помощи?
3. Каким образом проводят оценку гинекологической патологии, наиболее распространенных гинекологических болезней?
4. Что такое перинатальная патология? Какие болезни плода и новорожденных относятся к перинатальной патологии?
5. По каким признакам отличают мертворожденного от новорожденного после его гибели?

6. Этиология, патогенез, клинические и патологоанатомические признаки, диагноз и дифференциальная диагностика диареи новорожденных?
7. Этиология, патогенез, клинические и патологоанатомические признаки, диагноз и дифференциальная диагностика гипертрофии новорожденных?
8. Этиология, патогенез, клинические и патологоанатомические признаки, диагноз и дифференциальная диагностика пупочного сепсиса (омфалита) новорожденных?

Задание 23.

23. 1. Ответить письменно в рабочей тетради на представленные вопросы.

24. Судебная травматология

Приступив к изучению раздела, вспомним, что травма – это нарушение морфофизиологической целостности тканей и органов под воздействием каких-либо патогенных факторов внешней или внутренней среды, вызвавшим расстройство здоровья или смерть животного.

Травматизмом называются однородные травмы у группы животных, возникшие при одних и тех же определённых обстоятельствах и условиях содержания, кормления и использования. Травматизм по анатомическому признаку делится на три группы: наружный (экзогенный), внутренний (эндогенный), смешанный травматизм. Наружный травматизм объединяет травмы, вызванные различными повреждающими факторами внешней среды, действующими непосредственно на организм животного или через дистантные рецепторы. Внутренний травматизм объединяет травмы, вызванные различными повреждающими факторами внутренней среды, наносимые преимущественно через слизистые покровы или другие поврежденные ткани и связанные с нарушениями ветеринарно-санитарных условий содержания и кормления животных.

Смешанный травматизм объединяет различные повреждающие факторы наружного и внутреннего травматизма. Судебная травматология — судебная экспертиза повреждений у живых животных.

Затем студент уясняет судебно-ветеринарное исследование повреждений. При этом в качестве объектов исследования судебно-ветеринарному эксперту приходится иметь дело при установлении повреждений, как с живыми, так и с мертвыми объектами экспертизы.

При осмотре телесных повреждений эксперт должен принимать во внимание следующее: локализацию повреждений; форму, величину в различных направлениях; размеры повреждений по поверхности тела; их вид и направление; цвет; рельеф, глубину проникновения; посторонние внедрения; свойства окружности; наличие и характер кровотечения; признаки воспаления или заживления; другие свойства обнаруженные экспертом в зависимости от характера повреждений.

Вопросы для самопроверки

1. Что такое травма и травматизм?
2. Каковы особенности травм наносимых тупыми предметами?

3. Какие факторы, вызывающие травмы и травматизм, являются предметом судебно-ветеринарной практики?
4. Как характеризуются травмы и травматизм по экстенсивности и интенсивности повреждения или степени нарушения органов и тканей у животных?
5. Почему для судебно-ветеринарной практики важно знать характер повреждающих предметов, их свойства и особенности?
6. Каким способом осуществляется судебно-ветеринарное исследование повреждений?
7. Какие вопросы по поводу травм и травматизма могут возникнуть при проведении судебно-ветеринарной экспертизы?
8. В чем заключается особенность экспертизы огнестрельных повреждений?
9. В чем заключается дифференциальная диагностика механических прижизненных повреждений от посмертных?
10. Приведите пример судебно-ветеринарной экспертизы гибели животного под воздействием механического фактора.

Задание 24.

24. 1. Ответить письменно в рабочей тетради на представленные вопросы.

**25. Экспертиза вещественных доказательств
в судебно-следственной практике**

В судебно-следственной практике вещественными доказательствами являются самые разнообразные предметы, имеющие отношение к уголовному делу. Вещественными доказательствами являются предметы, которые служили орудием преступления или сохранили не себе следы преступления, или были объектами преступных действий обвиняемого, и все другие предметы, которые могли служить средствами к обнаружению преступления, установлению фактических обстоятельств дела, выявлению виновных либо к опровержению обвинения или смягчению вины обвиняемого.

Изучая данную тему, студенты должны уяснить, что в практике судебной экспертизы вещественные доказательства имеют большое значение. Они придают судебному расследованию доказательный объективный характер, являясь «немыми свидетелями» истины, часто определяют ход и исход судебного дела.

Объектами судебно-ветеринарной экспертизы являются вещественные доказательства биологического и небиологического происхождения. К первой группе относятся трупы животных или отдельные их органы (кожа, волосы, другие органы или их части), содержимое желудочно-кишечного тракта, фураж, биологические жидкости (кровь, моча с возможным наличием в них сильнодействующих веществ или ядов) и др.; ко второй – предметы, вызывающие травмы, медикаменты, растворы различных веществ.

Кроме гистологических, гистохимических и физико-химических методов установления кровяного происхождения пятен на различных предметах (одежде, сбруе, фураже) по наличию гемоглобина и гемоглобиногенных

пигментов разработаны иммунологические методы, позволяющие определять видовую, групповую и индивидуальную принадлежность крови.

При проведении экспертизы волос учитывают их длину, форму и цвет. Однако, дифференциальную диагностику видовой принадлежности волоса осуществляют в основном гистологическими и цитологическими методами.

Вопросы для самопроверки

1. Какие предметы подвергаются ветеринарной экспертизе в качестве вещественных доказательств в судебно-следственной практике?
2. Как осуществляется судебно-ветеринарная экспертиза объектов биологического и небиологического происхождения?
3. Экспертиза крови и волос животных и роль их показателей в судебно-следственной практике.

Задание 25.

25. 1. Ответить письменно в рабочей тетради на представленные вопросы.

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМЫХ ИСТОЧНИКОВ

Рекомендуемая литература

1. Архипов, Н.И. Патологоанатомическая диагностика вирусных болезней : справочное издание. — М. : Колос, 1984. — 50 с.
2. Бармин С.В., Горбунова Н.П. Техника изготовления анатомических и патологоанатомических препаратов: Методические указания. — Караваево, Костромская ГСХА, 2015. — 29 с.
3. Вертинский, К.И. Патологическая анатомия сельскохозяйственных животных. — М. : Колос, 1973. — 446 с.
4. Жаков, М.С. Патологоанатомическое вскрытие животных, оформление протокола. — Минск : Урожай, 1968. — 55 с.
5. Жаров А.В. Патологическая анатомия животных. — СПб.: Издательство «Лань», 2013. — 608 с.
6. Жаров А.В., Адамушкина Л.Н., Лосева Т.В., Стрельников А.П. Патологическая физиология и патологическая анатомия животных. — СПб. : Издательство «Лань», 2014. — 416 с.
7. Жаров А.В. Судебно-ветеринарная экспертиза. — М.: КолосС, 2007. — 320 с.
8. Жаров, А.В. Вскрытие и патологоморфологическая диагностика болезней животных / А.В. Жаров, В.Н. Иванов, А.П. Стрельников. — М. : Колос, 2000. — 373 с.
9. Салимов В.А. Практикум по патологической анатомии животных. — СПб. : Издательство «Лань», 2018. — 256 с. — Режим доступа: <https://e.lanbook.com/reader/book/107269/#2>.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

Образец оформления титульного листа

МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РФ
ДЕПАРТАМЕНТ НАУЧНО-ТЕХНОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ И ОБРАЗОВАНИЯ
ФГБОУ ВО КОСТРОМСКАЯ ГСХА

РАБОЧАЯ ТЕТРАДЬ

для выполнения самостоятельной работы

по дисциплине «Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза»

Студента факультета ветеринарной медицины и зоотехнии

_____ курса _____ группы

(ФИО)

Проверил _____

(ФИО преподавателя)

Каравеево, 20_

Пример оформления задания

Определение болезни	Этиология Патогенез	Клинические формы (при наличии). Течения заболевания	Патолого-анатомическая картина заболевания	Гистологические изменения при заболевании	Патологоанатомический диагноз	Постановка диагноза и дифференциальная диагностика
Раздел «Патологоанатомическая диагностика инвазионных болезней» Тема «Патологоморфологическая диагностика пироплазмоза лошадей»						
Острая трансмиссивная болезнь лошадей, ослов и мулов, характеризующаяся анемией, желтухой, сепсисом и гемоглобинурией	Возбудитель — <i>Piroplasma caballi</i> , размножается в эритроцитах. Болезнь трансмиссивна, гемоглобинурия, зловонным жидким секретом возбудителя передают клещи рода <i>DeGmasentog</i> . Пироплазма вызывает разрушение эритроцитов, вследствие чего развивается гемоглобинемия, гемоглобинурия, желтуха	Течение болезни — 3-6 дней. Симптомы: лихорадка, сонливость, анемия и желтушность слизистых оболочек глаз, носовой и ротовой полости, частый пульс	Желтушность и анемия видимых слизистых оболочек, тканей, водянистая кровь, увеличение селезенки в 3-5 и более раза, печень неравномерно окрашена, точечные, пятнистые кровоизлияния на слизистых оболочках и серозных покровах	Зернистая дистрофия почек и миокарда	1. Иктеричность тканей и общая анемия. 2. Геморрагический диатез. 3. Септическая селезенка. 4. Серозный лимфаденит. 5. Мускатная печень; зернистая дистрофия почек, миокарда. 6. Гемоглобинурия. 7. Серозные отеки в подкожной клетчатке. 8. Гидремия	Диагноз ставится с учетом клинико-эпизоотологических данных, результатов вскрытия, исследования мазков крови для обнаружения пироплазм (при жизни). Дифференцировать необходимо от инфекционной анемии лошадей, леггоспироза. При инфекционной анемии морфологические изменения сходные, при лептоспирозе нет морфологических признаков сепсиса

Раздел: « Патологоанатомическая диагностика инфекционных болезней»
 Тема: Патологоморфологическая диагностика колибактериоза молодняка

<p>Инфекционная болезнь новорожденных животных, характеризующаяся гастроэнтеритом и сепсисом</p>	<p>Возбудитель: энтеропатогенная <i>Escherichia coli</i>. Размножаясь в желудочно-кишечном тракте, патогенная кишечная палочка выделяет экзо- и эндотоксины, которые вызывают гастроэнтерит, иммунодефицит, сепсис, токсикоз, обезвоживание</p>	<p>Заболевание протекает в трех формах: колисепсис, колиэнтерит, колиэнтеритоксемия. Болеют телята, поросята, ягнята, жеребята, щенки, птица в возрасте от 2-3 дней до 2-3 месяцев и старше. При колисепсисе отмечают повышение температуры, гиперемию туры, гиперемию слизистых оболочек, иногда диарею, нарастание явлений токсикоза. При колиэнтерите — воспаление пищеварительного тракта. При колиэнтеритоксемии — нарастающие признаки токсикоза, дегидратация</p>	<p>Колисепсис — морфологическая картина сепсиса, септическая селезенка, катаральное или геморрагическое изменение слизистой оболочки желудка и тонкого кишечника. Слизистая оболочка их набухшая, матовая, диффузно или очагово покрасневшая, на поверхности — слизь серого или красного цвета. <u>Колиэнтерит</u> — в желудке и тонком кишечнике катаральное или катарально-геморрагическое воспаление, серозное восталение брыжеечных лимфоузлов, обшая анемия, истощение, эксикоз.</p>	<p>Зернистая диспрофия печени, почек, миокарда. Гиперплазия фолликулов селезенки</p>	<p>Колисепсис: 1. Острый катаральный или геморрагический гастроэнтерит. 2. Септическая селезенка. 3. Серозный лимфаденит. 4. Геморрагический диагез. 5. Зернистая дистрофия печени, почечек, миокарда. 6. Обшая анемия, обезвоживание (эксикоз). <u>Колиэнтерит:</u> 1. Острый катаральный или катарально-геморрагический гастроэнтерит. 2. Серозное восталение брыжеечных лимфатических узлов. 3. Истощение, эксикоз, обшая анемия.</p>	<p>Для постановки диагноза учитывают клинико-эпизоотологические особенности, возраст, данные патологоанатомического вскрытия и бактериологического исследования. Дифференцировать следует от: колибактериоза, сальмонеллеза, пастереллеза (грудной формы), диспепсии. При колибактериозе выражен сепсис, но нет пневмонии; при сальмонеллезе находят сепсис и паратифозные узелки в печени; при пастереллезе характерным является наличие крупозной пневмонии, отсутствует септическая селезенка; при диспепсии нет сепсиса.</p>
--	---	--	---	--	--	--

			<p><u>Колиэнтеротоксемия — катаральное воспаление в желудке и кишечнике, дистрофия паренхиматозных органов, эксикоз, истощение, слабо выраженный геморрагический диатез</u></p>		<p><u>Колиэнтеротоксемия:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Острый катаральный гастроэнтерит. 2. Серозный лимфаденит. 3. Зернистая дистрофия печени, почек, миокарда. 4. Эксикоз. 5. Анемия 	<p>Для дифференциальной диагностики болезни необходимо проводить бактериологические исследования</p>
--	--	--	---	--	--	--

Учебно-методическое издание

Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза:
методические рекомендации по самостоятельному изучению дисциплины / сост.
Н.П. Горбунова. — Караваево : Костромская ГСХА, 2020. — 33 с. : ил. ; 20 см.
— 100 экз. — Текст : непосредственный.

Методические указания издаются в авторской редакции

© Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования "Костромская государственная сельскохозяйственная академия"
156530, Костромская обл., Костромской район, пос. Караваево, уч. городок, д. 34

Компьютерный набор. Подписано в печать 09/09/2020.
Заказ №097. Формат 60x84/16. Тираж 100 экз. Усл.
печ. л. 2,16. Бумага офсетная. Отпечатано 28/09/2020.
Цена 37,00 руб.

вид издания: Авторская редакция (электронная версия)
(редакция от 9.09.2020 №)

Отпечатано с готовых оригинал-макетов в
академической типографии на цифровом дубликаторе.
Качество соответствует предоставленным оригиналам.

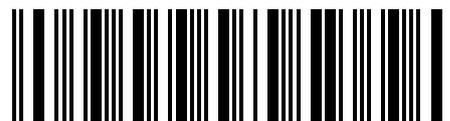
(Электронная версия издания - I:\подразделения \рио\издания 2020\097.pdf)



2020*097

Цена 37,00 руб.

ФГБОУ ВО КОСТРОМСКАЯ ГСХА



2020*097

(Электронная версия - I:\подразделения\рио\издания 2020\097.pdf)