

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

Кафедра
анатомии и физиологии животных

ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ

Методические рекомендации
по самостоятельному изучению дисциплины
для студентов 3-4 курсов
специальности 36.05.01 «Ветеринария»
очной и очно-заочной форм обучения

2-е издание, стереотипное

КАРАБАЕВО
Костромская ГСХА
2015

УДК 336
ББК 65.291.9-21
П 20

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

Рецензент: к.в.н., доцент кафедры вирусологии, микробиологии и эпизоотологии Костромской ГСХА *Л.П. Кучина.*

Рекомендовано к изданию методической комиссией факультета ветеринарной медицины и зоотехнии, протокол № 5 от 28 июня 2013 года.

П 20 **Патологическая анатомия** : методические рекомендации по самостоятельному изучению дисциплины для студентов 3-4 курсов специальности 36.05.01 «Ветеринария» очной и очно-заочной форм обучения / сост. Н.П. Горбунова. — 2-е изд., стереотип. — Караваяво : Костромская ГСХА, 2015. — 26 с.

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

Методические рекомендации по самостоятельному изучению дисциплины предназначены для студентов 3-4 курсов специальности 36.05.01 «Ветеринария» очной и очно-заочной форм обучения.

УДК 336
ББК 65.291.9-21

© ФГБОУ ВПО Костромская ГСХА, 2013
© ФГБОУ ВПО Костромская ГСХА, 2015, стереотип.
© Н.П. Горбунова, составление, 2015
© РИО Костромской ГСХА, оформление, 2015

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение	4
1. Содержание программы	5
2. Методические рекомендации по изучению тем дисциплины	7
2.1. Общая патологическая анатомия.....	7
2.2. Частная патологическая анатомия.....	12
Список рекомендуемых источников	21
Приложения	22

ВВЕДЕНИЕ

Как учебная дисциплина патологическая анатомия включает в себя общую и частную патологическую анатомию. В разделе общей патанатомии изучаются общепатологические процессы, регистрирующиеся при различных заразных и незаразных болезнях. В разделе частной патанатомии изучается комплекс общепатологических процессов в анатомо-физиологических системах, характерный для конкретной нозологической формы заразной или незаразной болезни сельскохозяйственных 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.

Самостоятельная работа воспитывает у студента стремление к непрерывности процесса постоянного самообразования, воспитывает любовь к самому процессу познания, его преобразования в естественную потребность будущего специалиста.

Самостоятельная работа включает в себя темы, которые не вошли в лекционные и лабораторные занятия, и выполняется в виде рабочей тетради на стандартных листах (А4) или в школьной тетради. Образец оформления титульного листа рабочей тетради приведён в приложении 1, оформление задания — в приложении 2. Каждый раздел самостоятельной работы сдается студентом в письменном виде во внеурочное время ведущему преподавателю.

1. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Нормативными документами на самостоятельную работу по дисциплине «Патологическая анатомия» отведено до пятидесяти процентов общего объема часов. Материалы по содержанию работы отражены в таблице 1.

Таблица 1. Перечень тем для самостоятельного изучения

Разделы	Наименование темы	Количество часов
I. Общая патологическая анатомия	1. Углеводные дистрофии	2
	2. Нарушения содержания тканевой жидкости	3
	3. Морфологические проявления приспособительных и компенсаторных процессов. Перестройка тканей, метаплазия, трансплантация	4
	4. Иммуноморфология и иммунопатология. Морфология и функция иммунной системы. Аллергические реакции. Аутоиммунные болезни. Иммунные дефициты	3
	5. Патологоанатомическая диагностика пороков развития и уродства	2
	6. Опухолевый рост и его отличие от других проявлений патологического разрастания. Тератомы, опухоли из нервной ткани, пигментные опухоли	5
II. Частная патологическая анатомия	7. Патологическая морфология болезней кроветворной системы	2
	8. Патологическая морфология болезней печени и поджелудочной железы	4
	9. Патологическая морфология болезней нервной системы	4
	10. Патологоанатомическая диагностика болезней обмена веществ и эндокринных органов	6
	11. Патологоанатомическая диагностика отравлений	6
	12. Радиационная патология	4
	13. Патологоанатомическая диагностика инфекционных болезней: сальмонеллез плотоядных, сальмонеллез жеребят, сальмонеллез птиц, стрептококкоз, колибактериоз молодняка, панлейкопения кошек, вирусный гепатит утят, респираторный микоплазмоз, миксоматоз кроликов	14
	14. Патологоанатомическая диагностика инвазионных болезней: фасциолез, дикроцелиоз, описторхоз плотоядных, эхинококкоз, альвеококкоз, цистицеркозы, ценуроз, аскаридатозы, трихинеллез, онхоцеркоз однокопытных, диктиокаулез, саркоптоз, гиподерматоз, кокцидиоз, бензоитиоз, токсоплазмоз, акантоцефалезы, макраканторинхоз свиней, пироплазмоз крупного рогатого скота, бабезиоз, тейлериоз, нутталиоз лошадей	35

При подготовке очередного вопроса студенту рекомендуем прежде всего составить план ответа, в котором следует обратить внимание на сущность вопроса, особенности проявления патологического процесса, значения его для организма с возможным исходом. При изучении студентом конкретного заболевания можно предложить следующую схему:

- определение заболевания — 5%;
- этиопатогенетическая сущность — 5%;
- особенности клинико-морфологического проявления — 70%;
- диагностика и дифференциальная диагностика — 20%.

2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИЗУЧЕНИЮ ТЕМ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Общая патологическая анатомия

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. Назовите механизм уменьшения гликогена в печени при сахарном диабете.
6. Что такое гликогеноз и когда он встречается?

Задание 1

1.1. Изучите ответы на приведённые вопросы.

1.2. Определите процесс в печени: печень имеет бледную окраску, гистологически в цитоплазме гепатоцитов выявляется много гликогена в виде мелких бесцветных капель и капель жира.

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 трансудатом.

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 виды отека (сердечные, почечные, воспалительные, марантические) и виды водянки (анасарка, гидроторакс, асцит, гидроторакс, гидроцефалия).

Вопросы для самопроверки

1. Что такое отек и водянка?
2. Какие морфологические изменения характерны для отека легких? В чем отличие 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. Перечислите болезни, при которых встречаются отек и водянка.
6. Чем отличается экссудат от трансудата?
7. Виды отека, водянки и их характеристика.

Задание 2

2.1. Изучите ответы на приведённые вопросы.

2.2. 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.

2.3. 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.

Морфологические проявления приспособительных и компенсаторных процессов. Перестройка тканей, метаплазия, трансплантация

При оформлении данной темы необходимо отметить, что перестройка тканей возникает при измененных условиях их существования, характера питания, кровообращения и иннервации. Приведите примеры перестройки (коллатеральное кровообращение, перестройка в костях при переломах, рахите). Дайте определение метаплазии, виды метаплазии и трансплантации.

Вопросы для самопроверки

1. При каких условиях возникает перестройка тканей?
2. Дайте определение понятию метаплазия.
3. Виды метаплазии.
4. Характеристика прозопластической метаплазии.
5. Характеристика анапластической метаплазии.
6. Определение и виды трансплантации.
7. Дайте определение понятий «донор» и «реципиент».

Задание 3

3.1. Изучите ответы на приведённые вопросы.

3.2. Охарактеризуйте процесс превращения железистого эпителия дыхательных путей при А-гиповитаминозе.

3.3. Охарактеризуйте процесс превращения многоядного кубического эпителия слизистой оболочки почечной лоханки при мочекаменной болезни.

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

Изучая указанный вопрос, следует рассмотреть морфологию и функцию иммунной системы, назначение иммунокомпетентных клеток, иммунороморфогенез при болезнях и вакцинациях.

Дайте морфологическую характеристику иммунопатологических процессов при аллергии, трансплантационном иммунитете, аутоиммунных болезнях и иммунных дефицитах.

Вопросы для самопроверки

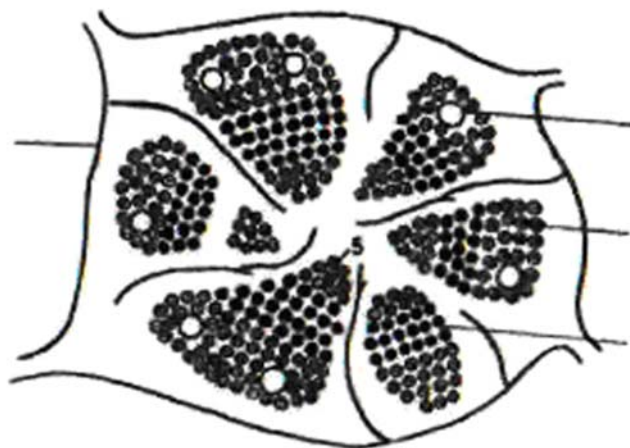
1. Что такое иммунитет? Что означает иммунология, иммунорфология, иммунопатология, иммуногенез, иммунороморфогенез?
2. Каковы морфологические изменения и функции иммунной системы?
3. Охарактеризуйте иммунокомпетентные клетки, морфологию макрофагов и микрофагов, Т- и В-лимфоцитов, плазмоцитов, их генез.
4. Перечислите однотипные иммунорфологические 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. Охарактеризуйте морфологические изменения при иммунодефицитах.
9. Что такое иммунокоррекция и иммунная инженерия?

Задание 4

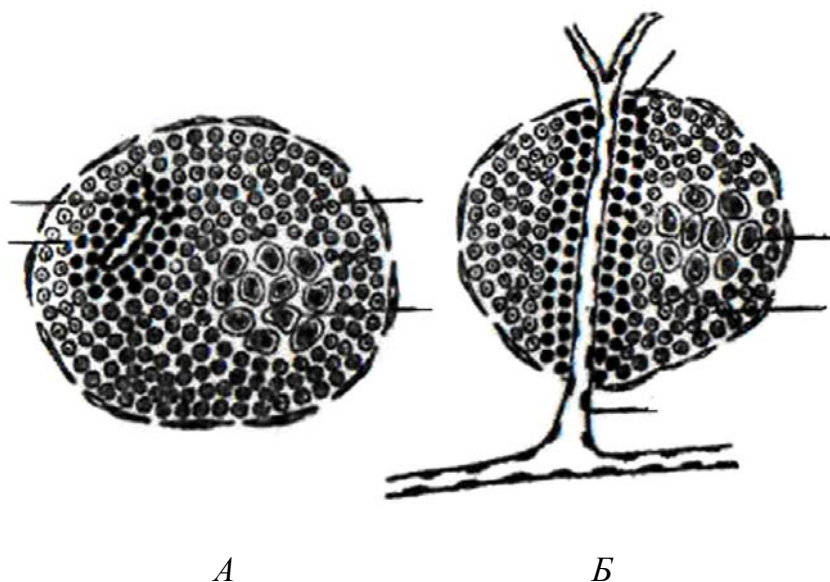
4.1. Изучите ответы на приведённые вопросы.

4.2. Зарисуйте и опишите рисунок 1, укажите локализацию Т- и В-лимфоцитов в лимфатическом узле.

4.3. Зарисуйте и опишите рисунок 2, укажите локализацию Т- и В-лимфоцитов в селезенке.



*Рис. 1. Локализация Т- и В-лимфоцитов в лимфоузле:
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*

Патологоанатомическая диагностика пороков 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. Изучите ответы на приведённые вопросы.
- 5.2. Определите, к какому из пороков развития относится «пергаментный плод»?

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

При изучении данного вопроса следует дать определение, что такое опухоль (новообразование, бластома), охарактеризовать экспансивный и инфильтрирующий формы роста, для каких опухолей они характерны. Изучите морфологическую характеристику доброкачественных и злокачественных опухолей из нервной и меланинообразующей тканей; тератоидные опухоли (гистоидные, органоидные, организмоидные). Проведите дифференциальную диагностику опухолей от гиперплазии, организации и пролиферативного воспаления в органах и тканях.

Вопросы для самопроверки

1. Дайте определение опухоли.
2. Охарактеризуйте рост опухолей.
3. Что собой представляют морфологические изменения при астроцитоме, олигодендроглиоме, невриноме?
4. Морфологические изменения при астробластоме, олигодендроглиобластоме, злокачественной невриноме.
5. Морфологические изменения при меланоме и меланобластоме.
6. Морфологические изменения при тератоме.
7. В чем отличие опухолей от других патологических процессов?

Задание 6

- 6.1. Изучите ответы на приведённые 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

При изучении тем частной патологической анатомии студент должен придерживаться определенной схемы при построении ответа:

- 1) определение болезни;
- 2) этиопатогенетические факторы;
- 3) формы или течения заболевания;
- 4) патологоанатомическая картина заболевания;
- 5) гистологические изменения при заболевании;
- 6) патологоанатомический диагноз (перечисляется по пунктам);
- 7) постановка диагноза и дифференциальная диагностика.

В разделе «Частная патологическая анатомия» задания 10, 11, 13, 14 выполняются в форме таблицы (см. пример оформления задания).

Патологическая морфология болезней кроветворной системы

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

При изучении лейкоза необходимо охарактеризовать лимфоидные и миелоидные лейкозы, лейкоз кур и 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.

Опишите 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. Охарактеризуйте морфологические признаки лимфоидного лейкоза крупного рогатого скота.
7. Охарактеризуйте морфологические признаки лимфоидного лейкоза овец.
8. Охарактеризуйте морфологические изменения, наблюдаемые при болезни Марека кур.

Задание 7

7.1. Изучите ответы на приведённые 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.

Патологическая морфология болезней печени и поджелудочной железы

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

По каждому заболеванию студенту необходимо дать 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.

Опишите патоморфологические изменения, характерные для каждой формы или течения данного заболевания. После патологоанатомического диагноза опишите характерные для данного заболевания гистологические изменения и проведите дифференциальную диагностику.

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.

Задание 8

8.1. Изучите ответы на приведённые вопросы.

8.2. 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.

8.3. Зарисуйте рисунок 4 и опишите гистологические изменения в печени при гипертрофическом циррозе.

8.4. Зарисуйте рисунок 5 и опишите гистологические изменения в печени при атрофическом циррозе.

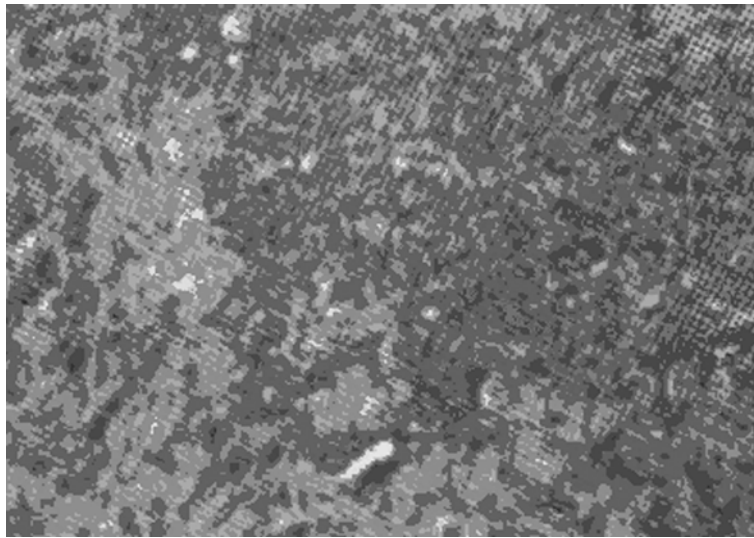


Рис. 4. Гипертрофический цирроз печени свиньи (×200)

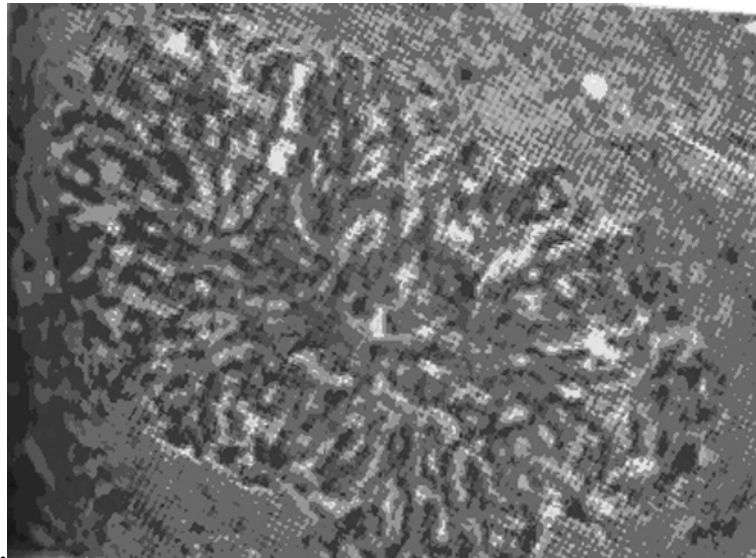


Рис 5. Атрофический цирроз печени свиньи (×200)

Патологическая морфология болезней нервной системы

В данной теме необходимо представить классификацию и определение каждой болезни, указать основные этиологические факторы, вызывающие заболевания. Описать патологоанатомическую картину при солнечном и тепловом ударах, макро- и микроскопические изменения при различных видах невритов, менингитов, энцефалитов, миелитов. Проведите дифференциальную диагностику.

Вопросы для самопроверки

1. Классификация болезней нервной системы?
2. Что такое энцефалит, менингит, миелит, гидроцефалия, их патогенез и причины, вызывающие их?

3. Какова макроскопическая картина гнойного и негнойного энцефалитов и каково их отличие?
4. Какова микроскопическая картина при гнойном и негнойном энцефалитах.
5. Охарактеризуйте патоморфологические изменения при тепловом и солнечном ударах. Какова их дифференциальная диагностика у свиней от рожи, у коров и лошадей — от сибирской язвы?

Задание 9

9.1. Изучите ответы на приведённые 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.

Патологоанатомическая диагностика 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, аacobальтоз, энзоотическая атаксия ягнят, паракератоз, гипوماгнемия, эндемический зуб (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.

Опишите патологоанатомические изменения, характерные для каждой формы или течения заболевания. Патологоанатомические изменения перечисляются в определенном порядке. На первом месте пишутся патдиагнозы, характеризующие данное заболевание. После патологоанатомиче-

ского диагноза описываются характерные гистологические изменения (если таковые есть), постановка 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. Патоморфологическая диагностика алиментарной дистрофии.
2. Беломышечная болезнь. Характеристика болезни.
3. Патологоанатомическая диагностика миоглобинурии лошадей.
4. А-гиповитаминоз. Патологоанатомическая картина.
5. Д-гиповитаминоз. Патологоанатомические изменения.
6. Алиментарная анемия поросят. Характеристика болезни.
7. Патоморфологическая диагностика гипотрофии телят и поросят.
8. Кетоз. Определение болезни, патологоанатомическая картина.

Задание 10

10.1. Изучите ответы на приведённые вопросы.

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 встречаются 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 патдиагнозы, 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. Отравление мочевиной. Патологоанатомическая диагностика.
3. Патоморфологическая диагностика при отравлении нитратами и нитритами.
4. Отравление гербицидами. Диагностика, характеристика патологических изменений.

Задание 11

11.1. Изучите ответы на приведённые вопросы.

Радиационная патология

При изложении темы необходимо отметить неодинаковую радиационную чувствительность 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. Виды животных, которые наиболее чувствительны к воздействию радиации.
2. Виды облучения.
3. Определение лучевой болезни, этиология, патогенез.
4. Патоморфология острой лучевой болезни.
5. Патоморфология хронической лучевой болезни.
6. Дифференциальная диагностика лучевой болезни от чумы свиней, сибирской язвы, чумы крупного рогатого скота.

Задание 12

12.1. Изучите ответы на приведённые вопросы.

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.

При оформлении данного раздела необходимо дать определение болезни, в котором 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) этиологический фактор, вызывающий заболевание, обязательно указать возбудителя на латинской языке, при вирусном заболевании указать тропизм возбудителя.

После определения перечислите все формы или течения заболевания. Опишите патологоанатомические изменения, характерные каждой форме или течению заболевания. Патологоанатомические изменения перечисляются в определенном порядке. На первом месте пишутся патологоанатомические диагнозы, характеризующие данное заболевание, после патологоанатомической характеристики опишите гистологические изменения, постановку диагноза и дифференциальную диагностику.

Вопросы для самопроверки

1. Патоморфологическая диагностика сальмонеллеза плотоядных.
2. Сальмонеллез жеребят.
3. Сальмонеллез птиц.

4. Стрептококкоз.
5. Колибактериоз молодняка.
6. Панлейкопения кошек.
7. Вирусный гепатит утят.
8. Респираторный микоплазмоз птиц.
9. Миксоматоз кроликов.

Задание 13

13.1. Изучите ответы на приведённые вопросы.

Патологоанатомическая диагностика инвазионных болезней

В данном вопросе необходимо отразить следующие заболевания: фасциоз, дикроцелиоз, описторхоз плотоядных, эхинококкоз, альвеококкоз, цистицеркозы, ценуроз, аскаридоз, трихинеллез, онхоцеркоз однокопытных, диктиокаулез, саркоптоз, гиподерматоз, кокцидиоз, бензоитиоз, токсоплазмоз, акантоцефалезы, макраканторинхоз свиней, пироплазмоз, бабезиоз, тейлериоз крупного рогатого скота и нутталиоз лошадей.

По каждому заболеванию дать определение болезни, указать сезонность возникновения, а также животных, восприимчивых к этому заболеванию. Требования к патологоанатомическому диагнозу и характерным гистологическим изменениям такие же, как и в предыдущем разделе.

Вопросы для самопроверки

1. Патоморфологическая диагностика фасциоза.
2. Диктиокаулез.
3. Дикроцелиоз.
4. Описторхоз плотоядных.
5. Трихинеллез.
6. Эхинококкоз.
7. Аскаридоз.
8. Саркоптоз.
9. Гиподерматоз.
10. Кокцидиоз.
11. Токсоплазмоз.
12. Бабезиоз крупного рогатого скота.
13. Тейлериоз крупного рогатого скота.
14. Пироплазмоз лошадей.
15. Нутталиоз лошадей.
16. Балантидиоз свиней.

Задание 14

14.1. Изучите ответы на приведённые вопросы.

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМЫХ ИСТОЧНИКОВ

Основной

1. Жаров, А.В. Патологическая анатомия животных. — СПб. : Лань, 2013. — 608 с.
2. Жаров, А.В. Патологическая физиология и патологическая анатомия животных / А.В. Жаров, Л.Н. Адамушкина, Т.В. Лосева, А.П. Стрельников. — СПб. : Лань, 2014. — 416 с.
3. Салимов, В.А. Практикум по патологической анатомии животных. — СПб. : Лань, 2013. — 256 с.
4. Жаров, А.В. и др. Патологическая анатомия сельскохозяйственных животных. — М. : Колос, 2003. — 453 с.

Дополнительный

5. Архипов, Н.И. Патологоанатомическая диагностика вирусных болезней : справочное издание. — М. : Колос, 1984. — 50 с.
6. Вертинский, К.И. Патологическая анатомия сельскохозяйственных животных. — М. : Колос, 1973. — 446 с.
7. Жаков, М.С. Патологоанатомическое вскрытие животных, оформление протокола. — Минск : Урожай, 1968. — 55 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. Патологоанатомическая и дифференциальная диагностика факторных заболеваний молодняка сельскохозяйственных животных : атлас. — М. : Колос, 2001. — 76 с.
10. Шишков, В.П. Патологическая анатомия с.-х. животных. — М. : Колос, 1995. — 543 с.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

Образец оформления титульного листа

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

РАБОЧАЯ ТЕТРАДЬ
для выполнения самостоятельной работы
по дисциплине «Патологическая анатомия»

Студента факультета ветеринарной медицины и зоотехнии
_____ курса _____ группы

(ФИО)

Проверил _____
(ФИО преподавателя, число, оценка)

Караваево, 20_

Пример оформления задания

Определение болезни	Этиопатогенетические факторы	Формы или течения заболевания	Патологоанатомическая картина заболевания	Гистологические изменения при заболевании	Патологоанатомический диагноз (перечисляется по пунктам)	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 животным возбудителя передают клещи рода <i>Dermacentor</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, лептоспироза. 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, колиэнтеротоксемия. 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 слизистых оболочек, иногда диарею, нарастание явлений токсикоза. При колиэнтерите — воспаление пищеварительного тракта. При колиэнтеротоксемии — нарастающие признаки токсикоза, дегидратация</p>	<p><u>Колисепсис</u> — морфологическая картина сепсиса, септическая селезенка, катаральное или геморрагическое изменения 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 воспаление брыжеечных лимфоузлов, общая анемия, истощение, эксикоз.</p>	<p>Зернистая дистрофия печени, почек, миокарда. Гиперплазия фолликулов селезенки</p>	<p><u>Колисепсис:</u> 1. Острый катаральный или геморрагический гастроэнтерит. 2. Септическая селезенка. 3. Серозный лимфаденит. 4. Геморрагический диатез. 5. Зернистая дистрофия печени, почек, миокарда. 6. Общая анемия, обезвоживание (эксикоз). <u>Колиэнтерит:</u> 1. Острый катаральный или катарально-геморрагический гастроэнтерит. 2. Серозное воспаление брыжеечных лимфатических узлов. 3. Истощение, эксикоз, общая 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</u> — катаральное воспаление в желудке и кишечнике, дистрофия паренхиматозных органов, эксикоз, истощение, слабо выраженный геморрагический диатез</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 болезней необходимо проводить бактериологические исследования</p>
--	--	--	---	--	--	---

Учебно-методическое издание

Патологическая анатомия : методические рекомендации по самостоятельному изучению дисциплины для студентов 3-4 курсов специальности 36.05.01 «Ветеринария» очной и очно-заочной форм обучения / сост. Н.П. Горбунова. — 2-е изд., стереотип. — Карваево : Костромская ГСХА, 2015. — 26 с.

Гл. редактор Н.В. Киселева
Редактор выпуска Т.В. Тарбеева
Корректор Т.В. Кулинич