

Учреждение образования «Витебская ордена «Знак Почета»
государственная академия ветеринарной медицины»

Кафедра патологической анатомии и гистологии

**Оформление документации при
патологоанатомическом и судебно-ветеринарном
вскрытии трупов животных**

Учебно-методическое пособие для студентов по специальности
1 – 74 03 02 «Ветеринарная медицина» и слушателей ФПКиПК

ВИТЕБСК
ВГАВМ
2008

УДК 619:616-091-07

ББК 48

П 20

Рекомендовано в качестве учебно-методического пособия
редакционно-издательским советом УО “Витебская ордена “Знак
Почета” государственная академия ветеринарной медицины”
2008 г. (протокол №)

Авторы:

д-р вет. наук, проф. *В.С. Прудников*, канд. вет. наук, доц. *А.И. Жуков*,
канд. вет. наук, доц. *Е.И. Большакова*, канд. вет. наук *О.М. Куришко*,
канд. вет. наук *В.П. Якименко*

Рецензенты:

**Оформление документации при патологоанатомическом и судебно-
ветеринарном вскрытии трупов животных** : учеб.-метод. пособие / В. С.
Прудников [и др.]. – Витебск : ВГАВМ, 2008.

ISBN

Учебно-методическое пособие содержит образцы оформления доку-
ментов после проведения патологоанатомического вскрытия трупов живот-
ных, а также описание патологических процессов в органах.

Пособие предназначено для ветеринарных специалистов животновод-
ческих хозяйств, научных работников, преподавателей и сотрудников выс-
ших и средних учебных заведений по специальности «Ветеринарная медици-
на».

УДК 619:616-091-07

ББК 48

ISBN

© УО “Витебская ордена “Знак
Почета” государственная академия
ветеринарной медицины”, 2008

ОГЛАВЛЕНИЕ

	Введение.....	3
1	Образец протокола патологоанатомического вскрытия.....	4
2	Образец акта судебно-ветеринарного вскрытия.....	9
3	Примеры описания патологических процессов в органах.....	15
	Литература.....	24

ВВЕДЕНИЕ

Патологоанатомическое вскрытие трупов является одним из важных методов диагностики болезней животных. Умело проведенное вскрытие трупа, правильная оценка прижизненных патологоанатомических процессов и посмертных (трупных) изменений, сопоставление результатов вскрытия с анамнезом, клинико-эпизоотологическими данными, использование гистологических, бактериологических, вирусологических, серологических и других видов лабораторных исследований позволяют диагностировать заразные и незаразные болезни животных.

От своевременно поставленного нозологического диагноза болезни зависит качество лечебно-профилактических мероприятий, направленных на ликвидацию выявленной болезни среди животных.

Судебно-ветеринарное вскрытие трупов животных, в отличие от диагностического вскрытия, проводится по письменному предписанию следственных органов милиции и прокуратуры и позволяет определить насильственные или ненасильственные причины смерти животного, условия, способствовавшие возникновению болезни.

В ходе вскрытия трупа животного при осмотре и описании органов и серозных полостей придерживаются определенных схем.

Схема описания компактных органов (печень, почки, легкие, селезенка, лимфоузлы и др.): величина (объем, размеры, масса); форма; консистенция; цвет; рисунок строения; вид поверхности разреза и стекающей с нее жидкости.

Схема описания патологических очагов в органах: (абсцессы, некрозы, воспаление, опухоли и др.): локализация очагов; количество; величина; форма; консистенция; цвет; рисунок строения на разрезе; реакция со стороны окружающей ткани.

Схема описания полостных органов (желудок, преджелудки, кишечник, матка и др.): положение органа – нормальное или смещенное (заворот, инвагинация, выпадение и др.); общий вид и размеры; содержимое полости – количество, консистенция, состав, цвет, запах; слизистая оболочка – вид поверхности, толщина, цвет, гладкость, влажность, блеск, эластичность, складчатость, характер наложений; состояние подслизистой основы, мышечной и серозной оболочек.

Схема описания серозных полостей (брюшная и грудная полости; у птиц – грудобрюшная полость; полость сердечной сорочки): положение органов – нормальное или смещенное; содержимое полости – количество, консистенция, состав, цвет, запах, примеси крови, фибрина, кормовых или фекальных масс и др.; состояние серозных оболочек – гладкость; влажность; блеск или матовость; цвет; прозрачность; характер наложений или спаек. Нормальная серозная оболочка гладкая, влажная, блестящая, серого цвета, полупрозрачная.

1. ОБРАЗЕЦ ПРОТОКОЛА ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОГО ВСКРЫТИЯ

ПРОТОКОЛ

патологоанатомического вскрытия трупа телки, черно-пестрой масти, 1,5 года, черно-пестрой породы, принадлежащей гр-ну Николаеву И.П., проживающему в д. Новодворки, Глубокского р-на.

Вскрытие трупа произвел в секционном зале кафедры патологической анатомии и гистологии УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины» прозектор Снапковский Л.Е. в присутствии зав. кафедрой патанатомии и гистологии, профессора Прудникова В.С., зав. кафедрой эпизоотологии, профессора Максимовича В.В., начальника горветстанции Киселева Н.И., доцента кафедры патанатомии и гистологии Жукова А.И.

Анамнестические и клинические данные

Больная телка поступила в инфекционную клинику УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины» 12 марта 2007 г. При клиническом исследовании в течение всего времени отмечалось: угнетение, вялый прием корма, температура тела в пределах нормы, сердечный толчок ослаблен, тоны сердца глухие, сокращения рубца слабые, анемичность слизистых оболочек, прогрессирующее исхудание. Проводимое симптоматическое лечение не дало положительного эффекта.

При гематологическом исследовании установлено: эритроцитов – $1,9-3,8 \times 10^{12}/л$, лейкоцитов – $85,0-113,0 \times 10^9/л$, в лейкограмме выражен лимфоцитоз (98% лимфоцитов на различной стадии зрелости).

Условия содержания и кормления телки удовлетворительные. Результаты исследований на туберкулез, бруцеллез и лептоспироз отрицательные.

Клинико-гематологический диагноз – лимфоидный лейкоз.

Прогноз – неблагоприятный, поэтому произведена выбраковка телки. Для подтверждения клинического диагноза телка убита электротоком в секционном зале кафедры патологической анатомии и гистологии УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины» в 13.00 4 апреля 2007 г. Труп вскрыт сразу же после убоя.

Наружный осмотр

1. Труп телки правильного телосложения, тощей упитанности, массой около 320 кг.

2. Слизистые оболочки рта, носа и конъюнктивы влажные, гладкие, бледно-розового цвета. Из анального отверстия выделяется небольшое количество жидких, зеленоватого цвета, специфического запаха каловых масс.

3. Кожа грубоэластичная, шерсть удерживается плохо, в области спины и боков шерстный покров местами отсутствует.

4. Подкожная клетчатка умеренно влажная, жировые отложения отсутствуют.

5. Скелетные мышцы уменьшены в объеме, упругой консистенции, темно-красного цвета, рисунок волокнистого строения выражен.

6. Кости твердые, суставы подвижные, в их полости содержится небольшое количество тягучей, желтоватого цвета синовиальной жидкости. Суставные поверхности костей гладкие, влажные, блестящие, белого цвета с синеватым оттенком.

7. Трупное окоченение выражено в жевательных мышцах и мышцах передних конечностей. Другие трупные изменения отсутствуют.

Внутренний осмотр

8. Положение органов нормальное. Постороннее содержимое отсутствует. Брюшина влажная, блестящая, прозрачная, серого цвета. Слева между пристеночной брюшиной и серозной оболочкой рубца имеются множественные спайки. Сальник и брыжейка жира не содержат, кровеносные сосуды их малокровны.

9. Купол диафрагмы на уровне 6 межреберья.

10. Положение органов в грудной полости нормальное, постороннего содержимого нет, реберная плевро влажная, блестящая, прозрачная, гладкая, серого цвета.

Органы кроветворения и иммунитета

11. Лимфатические узлы: подчелюстные, предлопаточные, надколенные и наружные паховые увеличены в 1,5-2 раза, овальной формы, упругой консистенции, на разрезе серого цвета, саловидные, рисунок узелкового строения не заметен. Брыжеечные и внутренние паховые лимфоузлы резко увеличены в объеме (в 10-15 раз), овальные, масса отдельных узлов достигает 500 г., упругие, на разрезе саловидные, однородные, рисунок узелков стерт.

12. Селезенка увеличена в объеме в 2 раза, капсула напряжена, края округлые, орган упругой консистенции, поверхность разреза малиново-красного цвета, крупнозернистая, пульпа выбухает из разрезанной капсулы, ножом не соскабливается.

13. Костный мозг грудной и трубчатых костей серо-красного цвета, в трубчатых костях студневидной консистенции.

14. Тимус уменьшен в размере, серо-красного цвета, многие дольки замещены соединительной тканью.

15. Глоточные миндалины слегка возвышаются над поверхностью слизистой оболочки, бледно-розового цвета, упругой консистенции.

Сердечно-сосудистая система

16. В сердечной сумке содержится небольшое количество прозрачной, светло-желтой жидкости. Перикард гладкий, блестящий, бледно-серого цвета. Эпикард гладкий, блестящий, бледно-серого цвета.

Сердце конусовидной формы, подэпикардальная клетчатка жира не содержит, набухшая, бледно-серого цвета, студневидной консистенции, поверхность разреза влажная.

Стенки правого и левого предсердий резко утолщены (до 2-3 см), упругие, бледно-серого цвета, на разрезе саловидные. Рисунок волокнистого строения сглажен. Соотношение толщины стенки правого желудочка сердца к левому 1:3, мышца желудочков упругая, серо-красного цвета, волокнистое строение слабо выражено. Клапаны эластичные, эндокард гладкий, блестящий, полупрозрачный, серого цвета. В полостях сердца содержится небольшое количество слабо свернувшейся крови.

17. В крупных кровеносных сосудах (аорта, яремные вены) содержится рыхло свернувшаяся кровь. Интима в них гладкая, блестящая, светло-желтого цвета. Свертки крови гладкие, влажные, блестящие, упругой консистенции, темно-красного цвета, на разрезе однородные, легко извлекаются из сосудов.

Дыхательная система

18. В носовой полости постороннее содержимое отсутствует, слизистая оболочка влажная, блестящая, серого цвета. Носовые раковины без заметных изменений.

19. Гортань, трахея и крупные бронхи без постороннего содержимого, слизистая оболочка влажная, блестящая, бледно-серого цвета.

20. Легкие не спавшиеся, нормальной формы, тестоватые на ощупь, бледно-розового цвета. Поверхность разреза легких влажная, из перерезанных сосудов вытекает небольшое количество крови, дольчатое строение слабо выражено. Кусочки легкого плавают, погружившись в воду на 2/3.

Пищеварительная система

21. В ротовой полости, глотке и пищеводе постороннее содержимое отсутствует. Язык упругий, слизистая оболочка его бледно-серого цвета, мышцы языка розово-красного цвета с хорошо выраженным волокнистым строением.

22. В рубце содержится около 50 кг мелкопережеванного зеленого корма, слизистая оболочка желто-серого цвета с множеством разной величины и формы сосочков. В сетке и книжке кормовые массы отсутствуют, слизистая оболочка сетки серого цвета, влажная, собрана в складки, напоминающие ячейки сети, а слизистая книжки собрана в складки наподобие листов книги.

23. Сычуг увеличен в размере, в его полости кормовых масс нет, но содержится несколько сгустков свернувшейся крови. Стенка сычуга на всем протяжении резко утолщена (до 2-4 см), упругая, на разрезе саловидная, серая, однородная, слизистая оболочка собрана в малоподвижные, толщиной до 3 см складки серого цвета.

24. В тонком кишечнике (12-перстная, тощая и подвздошная кишки) кормовые массы отсутствуют. Слизистая оболочка серого цвета, покрыта густой, тягучей, серой слизью. На серозной оболочке тощей кишки по месту прикрепления брыжейки имеется множество узловатых разрастаний, в диаметре до 3 см, упругой консистенции, на разрезе они саловидные, однородные, серого цвета.

В толстом кишечнике (слепая, ободочная и прямая кишки) имеется небольшое количество жидких, темно-зеленых, специфического запаха каловых масс, слизистая оболочка серого цвета.

25. Печень увеличена в объеме в 1,5 раза, края округлые, орган упругой консистенции, с поверхности и на разрезе желто-коричневого цвета, с неясно выраженным дольчатым строением.

26. В желчном пузыре содержится 10 мл густой желто-зеленой желчи, слизистая оболочка бархатистая, темно-желтого цвета. Проподимость желчного протока сохранена.

27. Поджелудочная железа не увеличена в объеме, упругой консистенции, серо-розового цвета, рисунок дольчатого строения выражен.

Мочеполовая система

28. Почки не увеличены, капсула легко снимается, с поверхности бугристые, дряблой консистенции, серо-коричневого цвета, на разрезе граница между корковым и мозговым веществом нечеткая. В левой почке в мозговом веществе имеется множество мелких полостей (кист) до 2 см в диаметре, сообщающихся между собой и заполненных прозрачной светло-желтой жидкостью.

29. В мочевом пузыре содержится около 1 л прозрачной светло-желтой мочи, слизистая оболочка гладкая, бледно-серого цвета.

30. Яичники округло-овальной формы, массой около 15 г, серовато-розового цвета, упругой консистенции, поверхность разреза влажная, однородная.

31. Матка не беременная, находится в тазовой полости. Тело матки мешковидной формы, размером 8x15 см. Правый рог несколько больше левого. Слизистая оболочка матки грубо складчатая, серого цвета, обильно покрыта тягучей, серой слизью.

32. Слизистая оболочка влагалища синюшно-красного цвета, хорошо заметна продольная складчатость, поверхность влажная, блестящая.

33. Молочная железа хорошо развита, задние доли выражены лучше, упругой консистенции, на разрезе розовато-желтого цвета, с поверхности разреза стекает молоко.

Нервная система

34. Сосуды мягкой оболочки головного мозга резко заполнены кровью. Головной мозг серого цвета, упругой консистенции, хорошо выражены борозды, на разрезе умеренно влажный, четко выражена граница между белым и серым веществом, сосуды переполнены кровью.

Эндокринная система

35. Надпочечники красновато-коричневого цвета, правый сердцевидной формы, левый – бобовидной, длиной 4 см, упругой консистенции, на разрезе граница между корковым и мозговым веществом выражена.

36. Щитовидная железа не изменена, имеет вид 2-х плоских долей, расположена позади гортани на первых хрящевых кольцах трахеи, размер – диаметр 6 см, толщина 1 см, красно-коричневого цвета, консистенция упругая, рисунок фолликулярного строения хорошо выражен.

Патологоанатомический диагноз

1. Гиперплазия лимфоузлов (поражение системное).
2. Гиперплазия и депигментация селезенки.
3. Разrost опухолевой ткани в стенке сычуга, предсердий, на серозной оболочке тонкого кишечника.
4. Зернистая дистрофия почек.
5. Жировая дистрофия печени.
6. Отек легких.
7. Истощение: отсутствие жира в жировых депо, атрофия скелетных мышц, серозная атрофия подэпикардального жира.
8. Общая анемия.

Лабораторные исследования

При гистологическом исследовании кусочков патматериала в лаборатории кафедры патанатомии и гистологии УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины» установлены следующие патоморфологические изменения: лимфатические узлы – диффузное размножение клеток типа незрелых лимфоцитов; селезенка – диффузное размножение клеток типа незрелых лимфоцитов, сглаживание структур и депигментация (отсутствие гемосидерина); стенка предсердий – диффузное размножение клеток типа незрелых лимфоцитов и атрофия мышечных волокон; стенка сычуга - диффузное размножение в подслизистой оболочке клеток типа незрелых лимфоцитов, десквамация эпителия слизистой оболочки; печень – в расширенных внутридольковых капиллярах большое количество клеток типа незрелых лимфоцитов, жировая дистрофия гепатоцитов в центрах долек; почки – разrost волокнистой соединительной ткани в корковом и мозговом веществе, склероз капсулы сосудистых клубочков, атрофия части канальцев и повсеместно пролиферация клеток типа незрелых лимфоцитов.

Заключение

На основании анамнестических и клинико-гематологических данных, результатов вскрытия и гистоисследования органов установлен лимфолейкоз.

Дата

Подписи присутствующих.

2. ОБРАЗЕЦ АКТА СУДЕБНО-ВЕТЕРИНАРНОГО ВСКРЫТИЯ

АКТ

судебно-ветеринарного вскрытия трупа коровы.

10.07.2006; 10.00; ЗАО «Возрождение» отд. Летцы, Витебский район.

Я, судебно-ветеринарный эксперт, ветврач ЗАО «Возрождение» Стрижак Д.П. на основании письменного предписания прокурора Витебского района Лебедева И.В. за № 32 от 10 июля 2006 г., в присутствии следователя Васина А.С., депутата Великолетчанского сельского совета Королева Н.И. и ветфельдшера Петренко М.А. произвел на скотомогильнике отд. Летцы судебно-ветеринарное вскрытие трупа коровы, черно-пестрой масти и породы, в возрасте 5 лет, принадлежащей ЗАО «Возрождение» отд. Летцы, Витебского района.

Согласно письменному предписанию прокурора Витебского района Лебедева И.В. за № 32 от 10 июля 2006 г. требуется выяснить следующее:

1. От какой болезни наступила смерть коровы – заразной или незаразной?
2. Что послужило причиной болезни коровы?
3. Не было ли у коровы других болезней, которые могли проявляться сходными симптомами и патоморфологическими изменениями.

Анамнестические и клинические данные

Со слов пастуха Кухаренко Д.В. выяснено, что стадо из 130 коров 9 июня 2006 г. выпасалось на культурном пастбище, засеянном злаковыми травами и клевером, расположенном на расстоянии 1,5 км от фермы. Скот выгоняют на пастбище в 6 часов утра и выпасают до 20 часов вечера с перерывом для дойки с 12 до 15 часов. В вечернее время коровы получают подкормку из зеленой массы клевера, вико-овсяной смеси и концентратов.

9 июля с.г. около 22 часов ночной сторож Иванов В.И. обнаружил у 7 коров вздутие живота, беспокойство, позывы к дефекации и мочеиспусканию, мышечную дрожь. Вызванный ветфельдшер совхоза Петренко М.А. выявил у больных коров клинические признаки острой тимпании рубца: вздутие живота, беспокойство, учащенное дыхание и пульс, температура тела нормальная. В результате оказанной лечебной помощи у 6 животных наступило выздоровление, а одна корова пала в 23 часа.

Клинический диагноз – острая тимпания рубца, подозрение на отравление.

Наружный осмотр

1. Общий вид трупа. Труп коровы пропорционального сложения, средней упитанности, живот сильно вздут, масса около 450 кг.

2. Естественные отверстия. Рот приоткрыт, язык выпадает из ротовой полости; слизистая оболочка влажная, синюшно-красная. Носовые отверстия: из них выделяется пенистая белая жидкость; носогубное зеркало и кожа во-

круг носовых отверстий запачканы пенистой белой жидкостью; слизистая оболочка носовой полости влажная, синюшно-красная. Глаза – глазные щели открыты, окружности их чистые; роговица прозрачная; конъюнктивы синюшно-красная. Уши – ушные раковины нормальные, наружный слуховой проход чистый. Анус приоткрыт, слизистая оболочка синюшно-красного цвета, влажная; шерсть вокруг ануса загрязнена жидкими зелеными фекалиями. Половая щель закрыта, слизистая оболочка срамных губ влажная, синюшно-красная.

3. Наружные покровы. Шерсть густая, блестящая, хорошо удерживается в коже. Кожа эластичная, в подкожной клетчатке содержится умеренное количество желтого цвета жира. Кровеносные сосуды в дерме и подкожной клетчатке в передней части тела переполнены кровью, в области живота они бескровны. Копытца и рога правильной формы, твердые, прочно удерживаются.

4. Скелетные мышцы хорошо развиты, упругой консистенции, темно-красного цвета, рисунок волокнистого строения выражен. Мышцы шеи и плечевого пояса полнокровны.

5. Кости, суставы и сухожилия. Кости нормальной конфигурации, твердые, белого цвета. Суставы подвижные, в их полостях имеется небольшое количество желтой синовиальной жидкости; суставные поверхности костей гладкие, белого цвета с синеватым оттенком. Синовиальные оболочки гладкие, серого цвета. Сухожилия прочные, белого цвета.

6. Трупные изменения. Труп холодный. Трупное окоченение выражено в мышцах шеи и передних конечностей. Трупные пятна (гипостазы) выражены в дерме и подкожной клетчатке грудной стенки с правой нижележащей стороны, они окрашены в красный цвет, без четких границ. Кровь темно-красного цвета, рыхло свернувшаяся в сердце, несвернувшаяся в просветах аорты и яремных вен.

Внутренний осмотр

7. Брюшная полость. Рубец вздут газами, тонкая и толстая кишки, печень и селезенка сдавлены вздутым рубцом; в полости содержится небольшое количество прозрачной желтоватой жидкости; брюшина влажная, гладкая, блестящая, серого цвета.

8. Сальник и брыжейка содержат умеренное количество жира желтого цвета, мягкой консистенции, кровеносные сосуды малокровны.

9. Диафрагма смещена в грудную полость, купол – на уровне 4 ребра, серозные оболочки (брюшина и плевра) гладкие, влажные, блестящие, серого цвета; мышечная часть диафрагмы растянута, красного цвета.

10. Грудная полость. Органы грудной полости сдавлены смещенной вперед диафрагмой, постороннего содержимого нет; пристеночная плевра гладкая, влажная, блестящая, серого цвета.

Иммунная система

11. Костный мозг грудной кости и эпифизов трубчатых костей красного цвета, сочный.

12. Тимус в виде тонких серых тяжей, дольки неразличимы.

13. Лимфатические узлы – подчелюстные, заглочочные, предлопаточные, бронхиальные, средостенные, брыжеечные не увеличены в размере, овальной формы, упругой консистенции, на разрезе сочные, серого цвета, рисунок лимфоидных узелков нечеткий.

14. Селезенка уменьшена в размере, сдавлена вздутым рубцом, капсула серого цвета, складчатая, края острые, консистенция уплотнена, на разрезе выражен рисунок трабекул, рисунок лимфоидных узелков стерт, пульпа темно-красная, не соскабливается.

15. Глоточные миндалины слегка возвышаются над поверхностью слизистой оболочки, упругие.

Сердечно-сосудистая система

16. Сердечная сумка. В ее полости содержится небольшое количество прозрачной желтоватой жидкости. Перикард и эпикард влажные, гладкие, блестящие, полупрозрачные, серого цвета. Под эпикардом имеются многочисленные красные пятна около 1-2 мм неправильной формы, четко отграниченные, при надавливании не бледнеют.

Сердце увеличено в размере, округлой формы, правый желудочек расширен, выступает над правой и левой продольными бороздами. Миокард упругий, красного цвета, рисунок волокнистого строения выражен. Соотношение толщины стенок правого и левого желудочков 1:5. Полости сердца заполнены рыхло-свернувшейся темно-красной кровью. Эндокард гладкий, блестящий, серо-красный. Клапаны сердца эластичные, светло-серого цвета.

17. В аорте и яремных венах содержится несвернувшаяся темно-красная кровь, стенки сосудов эластичные, интима гладкая, блестящая, светло-желтого цвета.

Дыхательная система

18. В носовой полости содержится пенистая белая жидкость, слизистая оболочка гладкая, синюшно-красного цвета.

19. В гортани и трахее содержится пенистая, белая жидкость; хрящи гортани и хрящевые кольца трахеи эластичные; слизистые оболочки влажные, синюшно-красного цвета; в слизистой оболочке трахеи имеются многочисленные красные очажки диаметром 1-2 мм, четко отграниченные, при надавливании не бледнеют.

20. Легкие не спавшиеся, темно-красного цвета, тестоватой консистенции, при надавливании на них пальцем образуется медленно выравнивающаяся ямка, рисунок долек слабо выражен; с поверхности разреза стекает пенистая красная жидкость; кусочки легких плавают в воде, погружившись в нее на 2/3 объема.

Пищеварительная система

21. В ротовой полости, глотке и пищеводе постороннего содержимого нет. Слизистые оболочки влажные, сине-красного цвета. Язык правильной формы, выпадает из ротовой полости, слизистая оболочка сине-красного цвета, мышца темно-красного цвета, упругая, рисунок волокнистого строения выражен.

22. Рубец сильно вздут газами, стенка его напряжена, бескровна, слизистая оболочка бледно-желтого цвета; при разрезе стенки из рубца выделяется большое количество газов, перемешанных с кормовыми массами. В рубце содержится около 60 кг кормовых масс, состоящих из клевера, вико-овсяной смеси, концентратов и газов.

В сетке имеется около 3 кг кормовой массы темно-зеленого цвета, слизистая оболочка ячеистая, бледно-желтого цвета. Книжка умеренно заполнена кашицеобразной кормовой массой зеленого цвета, слизистая оболочка серо-желтого цвета. Сычуг умеренно заполнен кормовыми массами кашицеобразной консистенции, зеленого цвета, слизистая оболочка серого цвета.

23. Тонкий кишечник (12-перстная, тощая и подвздошная кишки) умеренно заполнен кормовыми массами жидкой консистенции, зеленого цвета, слизистая оболочка серого цвета.

Толстый кишечник (слепая, ободочная и прямая кишки) умеренно заполнен каловыми массами тестоватой консистенции, темно-зеленого цвета, слизистая оболочка серого цвета, слегка покрыта серой слизью.

24. Печень уменьшена, края острые, консистенция упругая, поверхность разреза суховатая. Крупные кровеносные сосуды пустые, зияют, окраска светло-коричневая.

В желчном пузыре содержится около 15 мл желто-зеленой жидкой желчи. Слизистая оболочка шероховатая, зеленого цвета, проходимость желчного протока нормальная.

25. Поджелудочная железа упругой консистенции, серого цвета, дольчатое строение выражено.

Мочеполовая система

26. В околопочечной клетчатке содержится умеренное количество жира светло-желтого цвета. Капсула почек снимается легко, она полупрозрачная, серого цвета. Почки нормальных размеров, имеют бороздчатую форму, консистенция упругая, цвет светло-коричневый, на разрезе граница между корковой и мозговой зонами выражена. Мочеточники проходимы, слизистая оболочка серого цвета.

27. В мочевом пузыре имеется небольшое количество прозрачной желтой мочи, слизистая оболочка серого цвета.

28. Яичники овальной формы, розового цвета, упругой консистенции.

29. В матке плода нет, слизистая оболочка складчатая, серого цвета. Слизистая оболочка влагалища сине-красного цвета.

30. Молочная железа хорошо развита, упругая, на разрезе розового цвета, с поверхности разреза стекает молоко.

Эндокринная система

31. Щитовидная железа не изменена, имеет вид 2-х плоских долей, расположена позади гортани на первых хрящевых кольцах трахеи, размер – диаметр 6 см, толщина 1 см, красно-коричневого цвета, консистенция упругая, рисунок фолликулярного строения хорошо выражен.

32. Надпочечники длиной 5-6 см, упругой консистенции, корковое вещество красно-коричневого цвета, мозговое – желтого цвета.

Нервная система

33. Головной мозг. Кровеносные сосуды мягкой мозговой оболочки и мозгового вещества переполнены кровью, мозговые извилины хорошо выражены, поверхность разреза мозга влажная. Сосудистые сплетения мозговых желудочков полнокровные.

34. Спинной мозг – не исследовали.

Лабораторные исследования

Для химико-токсикологического исследования взяты: стенка (15x15 см) и содержимое (0,5 кг) рубца – банка №1; стенка (15x15 см) и содержимое (0,5 кг) сычуга – банка №2; отрезок тощей кишки 0,5 м вместе с содержимым – банка №3; части печени, почка целиком – банка №4. Банки закрыты капроновыми крышками и опечатаны.

Патматериал вместе с сопроводительным письмом направлен с нарочным в ДУ «Витебская областная ветлаборатория» сразу же после вскрытия трупа коровы.

Судебно-ветеринарный эксперт

ветврач

_____ (Д.П. Стрижак)

подпись

Присутствовали:

_____ (А.С. Васин)

подпись

_____ (Н.И. Королев)

подпись

_____ (М.А. Петренко)

подпись

Патологоанатомический диагноз

1. Вздутие рубца газами.
2. Перераспределение крови:
 - компрессионная анемия печени, селезенки, брюшной стенки;
 - острая венозная гиперемия видимых слизистых оболочек, подкожной клетчатки и скелетных мышц передней части тела;
 - переполнение кровью яремных вен.
3. Морфологические признаки асфиксии:
 - острая венозная гиперемия и отек легких;

- рыхлосвернувшаяся темно-красная кровь;
- острое расширение и переполнение кровью правой половины сердца (асфиктическое сердце);
- множественные точечные и пятнистые кровоизлияния в слизистой оболочке трахеи и под эпикардом.

Результаты лабораторных исследований

При химико-токсикологическом исследовании патологического материала минеральных ядов не обнаружено, содержание нитратов и нитритов в пределах нормы (экспертиза прилагается).

Заключение

1. Вопрос. От какой болезни наступила смерть коровы – заразной или незаразной?

Ответ. На основании анализа результатов вскрытия и лабораторных исследований патматериала, анамнестических и клинических данных установлено, что смерть коровы наступила от незаразной болезни – острой тимпании рубца (вздутие рубца газами).

2. Вопрос. Что послужило причиной болезни коровы?

Ответ. Причиной развития острой тимпании рубца у коровы явилось поедание большого количества зеленой массы со значительной примесью клевера. Анамнестические данные свидетельствуют о том, что животные дополнительно получали в вечернее время в виде подкормки клеверную и вико-овсяную массу, возможно, прогретую в кучах. Поедание коровой легко бродящего корма, к которому относятся клевер и вика, способствует образованию в рубце большого количества газов, вздутию его газами, перераспределению крови в грудную полость, развитию асфиксии в результате сдавливания легких. Асфиксия приводит к смерти коровы.

3. Вопрос. Не было ли у коровы других болезней, которые могли проявляться сходными симптомами и патоморфологическими изменениями?

Ответ. Острая тимпания рубца у коров может развиваться вследствие поедания ими кормов, содержащих ядовитые вещества, при закупорке пищевода инородными телами, а также при сибирской язве. Результаты вскрытия трупа, бактериологического и химико-токсикологического исследований позволили исключить отравление ядовитыми веществами, заразную болезнь – сибирскую язву, а также закупорку пищевода инородными телами.

Судебно-ветеринарный эксперт,
ветврач

_____ (Д.П. Стрижак)
подпись

20 июля 2006 г.

3. ПРИМЕРЫ ОПИСАНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ В ОРГАНАХ

Посмертные изменения

Посмертный сверток крови имеет форму разветвления кровеносного сосуда или полости сердца, извлекается легко. Поверхность его гладкая, блестящая, влажная, консистенция эластичная (резиноподобная). Цвет темно-красный или светло-желтоватый, может быть желто-красный. На разрезе сверток однородный по структуре, влажный.

Агональная инвагинация тонкой кишки. Отмечается вхождение одного участка тонкой кишки в просвет другого участка на протяжении до 5 см. Стенка кишки не утолщена, серого цвета на всем протяжении, инвагинированный участок легко расправляется. Нужно отличать от прижизненной инвагинации, при которой стенка кишечника утолщена, покрасневшая, неэластичная и не расправляется.

Печень при очаговом трупном автолизе. Печень не увеличена в размере, форма не изменена, консистенция упругая, цвет светло-коричневый, рисунок дольчатого строения сглажен. На наружной поверхности и разрезе видны многочисленные очажки величиной до 2 мм неправильной формы, серого цвета, рисунок долек в них не заметен, границы с окружающими тканями нечеткие.

Печень при диффузном трупном автолизе. Печень не увеличена в размере, края острые, форма сохранена, консистенция мягковатая, цвет серо-коричневый, рисунок дольчатого строения стерт.

Печень при трупной эмфиземе. Печень увеличена в размере, края округлые, консистенция дряблая, на разрезе повсеместно видны мелкие и крупные полости, заполненные газом, ткань легко рвется, грязно-бурого цвета, запах гнилостный, зловонный

Посмертный разрыв стенки желудка лошади. В донной части желудка виден сквозной разрыв стенки длиной 15 см. Края ровные, серого цвета, истонченные.

Прижизненный разрыв стенки желудка лошади. В донной части желудка виден разрыв длиной 12 см, края его неровные, цвет их красный, утолщены. Слизистая оболочка вывернута наружу (вследствие сокращения разорванной мышечной оболочки). К корму примешаны сгустки крови.

Прижизненные изменения

Селезенка при атрофии. Селезенка уменьшена в объеме, края острые, капсула собрана в складки, консистенция органа уплотнена, рисунок трабекулярного строения усилен, лимфоидных узелков – затушеван, соскоб пульпы с поверхности разрезаскудный.

Сердце при серозной атрофии жира. В подэпикардиальной клетчатке жира нет. Соединительнотканная клетчатка студенистая, белого цвета, при разрезе ее стекает полупрозрачная беловатая жидкость.

Сальник коровы при атрофии. Сальник резко уменьшен в размере, жировые отложения отсутствуют, он интенсивно окрашен в оранжевый цвет в результате повышения концентрации липохрома.

Легкие при альвеолярной эмфиземе. Легкие не спавшиеся, мягкие, при надавливании слышна крепитация (лопаются пузырьки). Цвет бледно-розовый. Дольчатое строение сохранено, поверхность разреза суховатая, кусочки легких плавают на поверхности воды.

Легкие при интерстициальной эмфиземе. Легкие не спавшиеся, упругой консистенции, при пальпации ощущается крепитация, цвет бледно-розовый, дольчатое строение усилено, в интерстициальной ткани видно множество пузырьков воздуха, поверхность разреза суховатая, кусочки легких плавают на поверхности воды.

Очаговый ателектаз легких. Участки ателектаза запавшие, имеют четкие границы, темно-красного цвета, упругой консистенции, поверхность разреза сухая, кусочки легких тонут в воде.

Тотальный ателектаз легких (у мертворожденного животного). Легкие спавшиеся, плотной консистенции, красного цвета. Кусочки легких в воде тонут.

Почка при водянке (гидронефроз). Почка увеличена в размере, округло-овальной формы, консистенция мягкая, окраска серо-коричневая, граница между корковым и мозговым веществом сглажена. На разрезе видны несколько полостей диаметром от 0,5 до 10 см, округлой формы, заполненные прозрачной желтоватой жидкостью. В местах локализации полостей корковое и мозговое вещество истончено.

Почка при зернистой дистрофии. Почка увеличена в размере, капсула напряжена, края разрезанной капсулы не сходятся, форма почки не изменена, консистенция мягкая, цвет светло-серый, поверхность разреза матовая, суховатая, граница между корковым и мозговым веществом сглажена.

Печень при зернистой дистрофии. Печень увеличена в размере, края притуплены, капсула напряжена, края разреза не сходятся, форма не изменена, консистенция дряблая, цвет светло-коричневый, поверхность разреза суховатая, дольчатость сглажена.

Миокард при зернистой дистрофии. Мышца сердца набухшая, дряблая, по цвету напоминает ошпаренное мясо, рисунок волокнистого строения сглажен.

Печень при бурой атрофии. Печень уменьшена в размере, края острые, поверхность гладкая, консистенция уплотнена, окраска на разрезе и с поверхности буро-коричневая, рисунок дольчатого строения печени на разрезе стерт.

Интима аорты при гиалинозе и обызвествлении. Стенка аорты утолщена, плотная, ломкая. Со стороны интимы бугристая, серого цвета.

Печень при жировой инфильтрации. Печень увеличена в объеме, капсула напряжена, края притуплены, форма не изменена, мягкой консистенции, светло-желтого цвета, рисунок дольчатого строения сглажен, при разрезании на лезвии ножа остается сальный налет.

Рахитические четки на ребрах. В местах сочленения костного и хрящевого ребра видны утолщения в диаметре до 1 см, круглой формы, серого цвета, легко режутся ножом. Состоят из хряща.

Печень при амилоидозе. Печень увеличена в размере, форма не изменена, цвет серо-коричневый, консистенция плотная (у лошадей – мягкая), рисунок долек стерт, поверхность разреза имеет сальный блеск.

Селезенка при диффузном амилоидозе. Селезенка увеличена в объеме, края округлые, уплотнена, поверхность разреза гладкая, красного цвета, рисунок строения сглажен (ветчинная селезенка).

Легкое при меланозе. Легкое не спавшееся, форма не изменена, упругой консистенции. На разрезе и с поверхности видны участки размером 2х3 см неправильной, квадратной и треугольной формы, черного цвета, чередующиеся с нормальными – розовыми. Дольчатое строение сохранено. Поверхность разреза умеренно влажная. Кусочки легкого в воде легко плавают.

Щитовидная железа при коллоидной дистрофии (коллоидный зоб). Железа увеличена в объеме, поверхность бугристая, на разрезе видны кисты (полости), заполненные тягучим содержимым от серо-желтого до коричневого цвета (коллоид).

Халикозы (паразитарные узелки) в диафрагме. В диафрагме видно множество узелков величиной с горошину, круглой формы, твердой консистенции, серого цвета, четко отграниченных, при разрезе их ощущается хруст.

Некроз слизистой оболочки толстого кишечника поросенка при сальмонеллезе. Стенка ободочной кишки на всем протяжении резко утолщена, эластичность снижена, на поверхности слизистой оболочки видна крошковатая, грязно-серого цвета мертвая масса, которая снимается с трудом, после ее снятия обнажается неровная красного цвета поверхность.

Печень при хроническом туберкулезе. Печень увеличена в объеме, края притуплены, капсула напряжена, консистенция дряблая, цвет серо-коричневый, поверхность разреза суховатая, рисунок дольчатого строения сглажен. На поверхности разреза органа имеется несколько очагов продолговато-овальной формы, размером до 2 см, плотной консистенции, серо-желтого цвета, суховатых на разрезе, рисунок строения отсутствует, они отделены от окружающей ткани капсулой светло-серого цвета.

Скелетные мышцы при восковидном некрозе. Участок мышцы набухший, плотной консистенции, серо-желтого цвета, поверхность разреза тусклая, сухая, виден рисунок грубого волокнистого строения. На серо-желтом фоне имеются темно-красные, неправильной формы продолговатые кровоизлияния.

Селезенка при анемическом инфаркте. Под капсулой селезенки имеется очаг бледно-серого цвета, с поверхности округлой, на разрезе клиновидной формы, величиной 1-1,5 см, плотной консистенции, слегка возвышаю-

щийся над поверхностью селезенки. Поверхность разреза тусклая, сухая, серого цвета, рисунок узелкового и трабекулярного строения в очаге сглажен, вокруг очага со стороны окружающей ткани имеется красная кайма.

Сухая гангрена кожи при осложненной форме рожи свиней. Кожа в участках гангрены резко утолщена, твердая, бугристая, буро-черного цвета. Площадь поражения 8x10x15 см. В местах отторжения (мутиляции) некротизированных участков кожи видна серая рубцовая ткань.

Печень при острой венозной гиперемии. Печень увеличена в объеме, форма не изменена, края притуплены, цвет вишнево-красный, консистенция упругая, с поверхности разреза обильно стекает кровь, дольчатое строение слабо выражено.

Печень при хронической венозной гиперемии. Печень увеличена в объеме, форма не изменена, края притуплены, капсула напряжена, консистенция упругая, на разрезе печени на серо-желтом фоне хорошо выражены красно-коричневые прожилки (рисунок мускатного ореха).

Ободочная кишка при застойном инфаркте. Стенка кишки утолщена до 1 см, грубоскладчатая, темно-красного цвета, эластичность снижена, нормальная структура оболочек на разрезе стенки не различима, с поверхности разреза стекает кровянистая жидкость. Слизистая оболочка грязно-серого цвета.

Кровоподтек в подкожной клетчатке. В подкожной клетчатке виден очаг округлой формы, размером 10x15 см, с четкими границами. Пораженный участок набухший, темно-красного цвета с синеватым оттенком, упругой консистенции. На разрезе обнаруживаются кровяные сгустки и обрывки ткани.

Мочевой пузырь. Субсерозная гематома. Под серозной оболочкой имеется припухлость размером 1,5x2 см, резко выступающая над поверхностью, темно-красного цвета, плотной консистенции с четко выраженными границами. На разрезе видна полость, заполненная свернувшейся кровью.

Желудок свиньи. Кровоизлияния в серозной оболочке. Под серозной оболочкой видны точечные и мелкопятнистые ярко-красного цвета с резко очерченными границами очажки, которые не изменяют цвет при надавливании.

Ободочная артерия. Аневризма и тромб. Просвет артерии резко расширен. Стенка сосуда утолщена. В просвете имеется тромб красного цвета, заполняющий только часть просвета сосуда (пристеночный тромб), плотной консистенции, с матовой поверхностью, с трудом извлекается из сосуда.

Тромбоз эндокардит при роже свиней. В области двустворчатого клапана видны образования узловой формы, 1 см в диаметре, плотной консистенции, серого цвета, шероховатые с поверхности. Клапан деформирован.

Селезенка при смешанном инфаркте. Под капсулой селезенки по краям органа имеется несколько очагов величиной 2-3 см, округлой формы, плотной консистенции, возвышающихся над поверхностью, на разрезе они имеют клиновидную форму, центры их окрашены в серый цвет, периферия –

в темно-красный, узелковое и трабекулярное строение в очаге инфаркта сглажено.

Отек подкожной и межмышечной клетчатки. В области подгрудка и брюшной стенки подкожная клетчатка утолщена, тестоватой консистенции, серого цвета, поверхность разреза влажная, с поверхности разреза стекает серая жидкость.

Отек легких. Легкие не спавшиеся, тестоватой консистенции, серо-розового цвета, форма не изменена, дольчатость выражена, с поверхности разреза стекает серая пенная жидкость. Кусочки легких в воде тяжело плавают.

Труп теленка с признаками эксикоза. Масса теленка уменьшена, отмечается западение глаз, сухость видимых слизистых оболочек, подкожной клетчатки и скелетных мышц, сгущение крови, отсутствие в серозных полостях жидкости, а в мочевом пузыре - мочи.

Печень при токсической дистрофии (острое течение). Печень несколько увеличена в размере, капсула напряжена, форма не изменена, консистенция дряблая, паренхима легко рвется, цвет пятнистый, участки темно-красного цвета чередуются с серыми, желтыми и коричневыми, рисунок дольчатого строения на разрезе отсутствует.

Альтеративный миокардит. Миокард со стороны эндокарда и на разрезе тусклый, суховатый, пестрый. На темно-красном фоне имеются множественные серовато-белые очаги различной величины в виде полосок и пятнышек неправильной формы. Рисунок волокнистого строения сглажен.

Лучистый казеоз лимфатического узла при туберкулезе. Лимфатический узел увеличен в объеме, бугристый, овально-продолговатой формы, консистенция упругая, поверхность разреза суховатая. Цвет – на розовато-сером фоне видны множественные различной формы и величины беловатые с желтым оттенком очаги, суховатые, четко отграниченные, рисунок строения сглажен.

Стенка кишки при серозном воспалении. Стенка кишки резко утолщена, рыхлая. Слизистая оболочка собрана в складки, тусклая, влажная, очагово покрасневшая.

Плевра при фибринозном воспалении (острое течение). На реберной и легочной плевре видны серые, матовые пленки, которые легко снимаются, после снятия обнажается покрасневшая, матовая плевра.

Плевра при геморрагическом воспалении. Плевра матовая, красного цвета. В плевральной полости содержится значительное количество жидкости темно-красного цвета.

Плевра при гнойном воспалении. Реберная и легочная плевра тусклая, сосуды переполнены кровью, плевра покрыта гнойным экссудатом. Имеется скопление гнойного экссудата и в грудной полости (эмпиема грудной полости).

Крупозная пневмония. Поражены обе задние доли. Легкие в этих долях не спавшиеся, форма не изменена, консистенция плотная, на разрезе виден мраморный рисунок, выражающийся пестрой окраской, участки серого

цвета чередуются с темно-красными, междольковая соединительная ткань набухшая, рыхлая, серого цвета. Из перерезанных бронхов выдавливаются серые пробки. Кусочки воспаленных долей в воде тонут (безвоздушные).

Дифтеритическое воспаление рубца. Стенка рубца утолщена, слизистая оболочка набухшая, тусклая, на поверхности слизистой оболочки видны струпья величиной от 2 до 5 см, округлой формы, серого цвета, матовые, которые прочно прикреплены к слизистой оболочке. После снятия их обнажается набухшая, интенсивно покрасневшая, язвенная поверхность.

Кишечник при диффузном дифтеритическом воспалении. Стенка кишки утолщена, эластичность резко снижена, слизистая оболочка набухшая, собрана в складки, диффузно покрыта рыхлыми, суховатыми, серого цвета, отрубевидными мертвыми наложениями, которые плохо снимаются, после их снятия открывается красная, шероховатая поверхность.

Очаговый дифтеритический колит при классической чуме свиней, осложненной сальмонеллезом (чумные бутоны). На слизистой оболочке ободочной кишки видны струпья плотной (кожистой) консистенции, форма их круглая, цвет серо-желтый, коричневый, диаметр от 0,5 до 3 см. Струпья возвышаются над поверхностью слизистой оболочки, имеют концентрическую слоистость, похожи на пуговицы, прочно удерживаются на поверхности, при отпадении образуются язвы.

Геморрагический лимфаденит при классической чуме свиней. Лимфоузлы увеличены в размере в 2-3 раза, упругой консистенции, с поверхности – красные, на разрезе – мраморные: красные тяжи чередуются с серыми участками. Лимфоидные узелки не заметны.

Селезенка при геморрагическом воспалении (септическая селезенка). Селезенка увеличена в объеме, края закруглены, капсула напряжена, консистенция дряблая, цвет пульпы темно-красный. Рисунок трабекул и узелков сглажен. Соскоб пульпы значительный.

Кишечник при геморрагическом воспалении. Стенка кишки утолщена, слизистая оболочка набухшая, тусклая, без блеска, диффузно окрашена в темно-красный цвет. Содержимое окрашено в красный цвет.

Желудок свиньи при остром катаральном воспалении. Слизистая оболочка набухшая, тусклая, в донной части желудка интенсивно покрасневшая, покрыта сероватой слизью.

Желудок при хроническом катаральном воспалении. Стенка желудка утолщена в несколько раз, слабоэластичная. Слизистая оболочка собрана в грубые, нерасправляющиеся складки серого цвета, между складками – серая мутная слизь.

Острая катаральная бронхопневмония. Передние и средние доли легких не спавшиеся, поверхность слегка бугристая, темно-красного цвета, дольчатое строение сохранено, консистенция уплотнена, в воде кусочки этих долей тонут. Из перерезанных бронхов выдавливается серая слизь.

Хроническая катаральная бронхопневмония. Передние, средние и часть диафрагмальных долей не спавшиеся, поверхность бугристая, серого

цвета, плотной консистенции, с выраженным дольчатым строением, в воде кусочки этих участков тонут.

Геморрагическая пневмония. Воспаленный участок не спавшийся, плотной консистенции, темно-красного цвета, с поверхности разреза выделяется темно-красная жидкость. Кусочки из воспаленных участков тонут в воде.

Селезенка коровы. Абсцесс. Селезенка несколько увеличена в объеме, края слегка притуплены, капсула напряжена, консистенция дрябловатая, цвет серо-красный, строение сглажено, соскоб незначительный. На разрезе в центре селезенки имеется очаг округлой формы, диаметр до 5 см, светло-серого цвета, плотной консистенции, с густым серым содержимым (гноем), окруженный соединительнотканной капсулой.

Печень коровы. Инкапсулированный абсцесс. Печень увеличена в объеме, капсула напряжена, консистенция дряблая, цвет серо-коричневый, рисунок дольчатого строения сглажен. Под капсулой видны два очага, в диаметре 2-3 см, округлой формы, плотной консистенции, серого цвета, бесструктурные с густым серым содержимым (гноем), на разрезе окружены соединительнотканной капсулой.

Легкие при гнойном воспалении. Легкие не спавшиеся, поверхность бугристая, консистенция плотная, цвет светло-розовый, дольчатое строение сглажено. Под плеврой и на разрезе видно множество очагов, величиной от мелкой горошины до лесного ореха, округлой формы, плотной консистенции, серого цвета, окруженных капсулой, на разрезе содержит гнойный экссудат. В воде кусочки пораженных легких тонут.

Почка при диссеминированном гнойном воспалении. Почка увеличена в объеме, капсула напряжена, округло-овальной формы, дряблой консистенции, серо-коричневого цвета. Граница между корковым и мозговым веществом сглажена. В корковом и мозговом веществе повсеместно рассеяны множественные округлые и продолговатые очаги грязно-серого цвета, без четких границ.

Печень при атрофическом циррозе. Печень уменьшена в объеме, края острые, поверхность бугристая, консистенция плотная, плохо режется, цвет серый, рисунок дольчатого строения местами усилен, а местами сглажен, поверхность разреза суховатая.

Печень при гипертрофическом циррозе. Печень увеличена в размере, края округлые, наружная поверхность мелкозернистая, консистенция плотная. На разрезе паренхима светло-коричневого цвета, малокровная, рисунок долек стерт.

Паразитарный цирроз печени коровы при фасциолезе. В печени по ходу желчных протоков виден разrost соединительной ткани. Стенки протоков резко утолщены до 1-2 см, имеют вид белых тяжей. В просвете протоков - грязно-зеленая жидкость и паразиты - фасциолы.

Почка при интерстициальном воспалении (белая пятнистая почка). Почка увеличена в объеме, капсула напряжена, плохо отделяется, форма не изменена, консистенция несколько уплотнена, цвет неоднородный: в кор-

ковом веществе с поверхности и на разрезе на светло-коричневом фоне видны множественные, величиной до горошины, упругие очаги, неправильной формы, серо-белого цвета, однородные на разрезе, без резких границ. Граница между корковым и мозговым веществом сглажена.

Склероз почки. Почка уменьшена в размере, капсула снимается с трудом, поверхность почки бугристая, консистенция плотная, почка режется с трудом, окраска бледно-серая, на разрезе граница между корковым и мозговым веществом стерта. В паренхиме видны беловатые тяжи соединительной ткани.

Сальмонеллезные узелки в печени поросенка. Печень несколько увеличена в объеме, края притуплены, форма не изменена, консистенция дрябловатая, цвет коричневый, на разрезе дольчатое строение сглажено. Повсеместно в паренхиме имеется множество узелков величиной 1-2 мм, серо-желтоватого цвета, без четких границ.

Лимфоузел коровы. Бугорковый туберкулез. Лимфоузел увеличен в объеме, капсула напряжена, поверхность бугристая, консистенция упругая, цвет серый. На разрезе видно большое количество очажков величиной до мелкой горошины, плотной консистенции, серовато-желтоватого цвета, с четкими границами, поверхность разреза их суховатая. В центре очажков – крошащаяся серо-желтая масса.

Язык коровы. Актиномикоз. Язык увеличен в объеме, бугристый, плотной консистенции (деревянный язык). На разрезе видны многочисленные узелки округлой формы, размером до горошины, плотной консистенции, серовато-желтого цвета, имеющие четкие границы.

Ободочная кишка коровы при паратуберкулезе. Стенка кишечника резко утолщена, эластичность снижена. Слизистая оболочка серого цвета, собрана в грубые продольные и поперечные нерасправляющиеся складки, которые напоминают извилины головного мозга, покрыты серой мутной слизью

Серозный мастит. Пораженная четверть вымени увеличена в объеме, уплотнена, на разрезе ткань сочная, желто-красного цвета, дольчатое строение стертое, выступают сероватые студневидные тяжи соединительной ткани.

Катаральный мастит. Пораженные доли увеличены в объеме, уплотнены. Поверхность разреза желто-красного цвета, сочная, с ее поверхности стекает молоко с хлопьями и желтоватая сыворотка.

Фибринозный мастит. Пораженная четверть вымени увеличена в объеме, плотной консистенции. Поверхность разреза влажная, блестящая, в полости цистерн и молочных ходов – жидкость с примесью серых хлопьев фибрина.

Геморрагический мастит. Пораженная четверть вымени набухшая, уплотненная. Поверхность разреза сочная, красного цвета, с поверхности стекает красная жидкость.

Гнойно-катаральный мастит. Пораженная четверть вымени увеличена в объеме, плотной консистенции, на разрезе сочная, желто-красного цвета, с поверхности стекает серовато-белая жидкость. Молочные ходы расширены.

Гиперпластический лимфаденит. Лимфоузел резко увеличен в размере, упругий, с поверхности серого цвета, на разрезе – серо-розового цвета, поверхность разреза однородная, умеренно влажная.

Папиллома кожи коровы (бородавка). Образование шаровидной формы в диаметре 12-15 см, черного цвета, плотной консистенции, поверхность в виде сосочков. На разрезе видна граница между эпителием и соединительной тканью.

Рак печени. Печень в объеме не изменена, упругая, коричневого цвета, дольчатого строения. На поверхности и на разрезе печени видно большое количество очагов серо-коричневого цвета, упругой консистенции, величиной от 3 до 15 мм, не резко отграниченных от окружающей ткани, на разрезе они однородны.

Рак-мозговик в легких. В легких видно узловато-бугристое образование, величиной около 5 см, мягкой консистенции, серо-белого цвета, с не резко выраженными границами. Поверхность разреза бесструктурная, сочная, обильно покрыта мутной жидкостью. Просвет бронхов сужен.

Рак-скирр желудка у собаки. На малой кривизне желудка, около пилоруса, видно узловатое, бугристое образование, величиной 4,5 см, плотной консистенции, серого цвета, с нерезко выраженными границами. Поверхность разреза бледно-серая, сухая, с хорошо выраженным волокнистым строением.

Фиброма. Узел, величиной 10 см, плотной консистенции, на разрезе серого цвета, с выраженной волокнистостью в виде толстых тяжей, идущих в разных направлениях.

Миксома. Опухоль в виде узла, мягкой консистенции, серого цвета, на разрезе студенистая.

Липома языка. В области корня языка виден узел круглой формы, диаметром 6-7 см, серо-желтого цвета, мягкой консистенции, четко отграничен от окружающей ткани.

Лейомиома матки. Узел, размером 20 см, массой 3 кг, круглой формы, плотной консистенции, серо-красного цвета, на разрезе видны серые и розовые волокна, идущие в разных направлениях.

Рабдомиома сердца. В миокарде виден очаг округлой формы, диаметром 8-10 см, выбухающий из-под эпикарда, упругой консистенции, красно-коричневого цвета, волокнистого строения

Саркома ноги курицы. На ноге курицы видно образование круглой формы, 4-5 см в диаметре, прикрепленное к конечности широким основанием, плотной консистенции, коричневого цвета.

Меланобластома. Образование в виде узла округлой формы, диаметром 5-7 см, упругой консистенции, на разрезе черного цвета, поверхность разреза однородная.

ЛИТЕРАТУРА

1. Вскрытие животных и дифференциальная патоморфологическая диагностика болезней: учебное пособие / М.С. Жаков [и др.].-Мн.: Ураджай, 1998. – 263 с.: ил.
2. Патологическая анатомия сельскохозяйственных животных: учеб. пособие для студентов высш. учеб. заведений /А.В. Жаров [и др.]; отв. ред. В.П. Шишкова, А.В. Жарова. - 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Колос, 1999. – 568 с., [4] л.: ил.
3. Практикум по патологической анатомии сельскохозяйственных животных : Учеб. пособие / М.С. Жаков [и др.]. – Мн.: Ураджай, 1997. – 304 с.
4. Справочник по вскрытию трупов и патоморфологической диагностике болезней животных (с основами судебно-ветеринарной экспертизы) / В.С. Прудников [и др.] // Справочник. – Витебск, 2007 – 375 с.

Учебное издание

Прудников Виктор Сергеевич
Жуков Александр Иванович
Большакова Елена Ивановна
Куришко Ольга Михайловна
Якименко Виктор Петрович

**ОФОРМЛЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИИ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ
ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОГО ВСКРЫТИЯ ТРУПОВ
ЖИВОТНЫХ И ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ
ПАТМАТЕРИАЛА**

Учебно-методическое пособие

Ответственный за выпуск В. С. Прудников
Технический редактор Р. И. Тихонова
Корректор И. Н. Пригожая

Подписано в печать 2008. Формат 60x90. ¹/₁₆. Бумага офсетная.
Гарнитура Times New Roman. Ризография.
Усл. печ.л. ____ Уч.-изд. л. ____ Тираж ____ экз. Заказ № ____ .

Издатель и полиграфическое исполнение УО “Витебская ордена “Знак Почета” государственная академия ветеринарной медицины”.
ЛИ № : 02330/0133019 от 30.04.2004 г.
210026, г. Витебск, ул. 1-я Доватора, 7/11.
тел. 8 (0212) 35-99-82.