

Индивидуальное задание для изучения темы:
«Листериоз. Лептоспироз. Рожа и дизентерия свиней» студентами 3 курса БТФ

1.Контрольные вопросы для подготовки к практическому занятию:

1. Какие патоморфологические изменения характерны для листериоза при нервной и септической формах?
2. Отдифференцируйте листериоз у овец от ценуроза, бруцеллеза, болезни Ауески; у крупного рогатого скота – от злокачественной катаральной горячки, бруцеллеза; у свиней – от болезни Ауески, бруцеллеза.
3. Что собой представляет патоморфология лептоспироза у беременных самок и плодов?
4. Отдифференцируйте лептоспироз крупного рогатого скота от бруцеллеза, листериоза, бабезиоза, злокачественной катаральной горячки; у свиней – от бруцеллеза, сальмонеллеза, дизентерии.
5. Какова патоморфология белой, септической, крапивницы и осложненной форм рожи?
6. Проведите дифференциальную патоморфологическую диагностику рожи, классической чумы, пастереллеза, сибирской язвы, сальмонеллеза, отечной болезни, солнечного и теплового ударов.
7. Какова патоморфология дизентерии свиней?
8. Дифференциальная диагностика дизентерии от сальмонеллеза, отечной болезни, классической чумы, незаразных и вирусных гастроэнтеритов.

2. Заполните таблицы в рабочей тетради по патологической анатомии:

Таблица 1. Патоморфологические изменения

Клинико-морфологические формы листериоза	Ведущий патологический процесс	Его патоморфологическое описание
Нервная		
Септическая		
Генитальная у коровы		
Генитальная у плода		

Таблица 2. Патоморфологические изменения

Название болезни	Ведущий патологический процесс	Его патоморфологическое описание
Лептоспироз		

Дизентерия		

Таблица 3. Дифференциальная диагностика

Название болезни	Патологоанатомический диагноз (отличительные процессы подчеркнуть)	Название болезни	Патологоанатомический диагноз (отличительные процессы подчеркнуть)
Листериоз		Рожа (септическая форма)	
Лептоспироз		Рожа (хроническое течение, осложненная форма)	

Таблица 4. Дифференциальная диагностика

Название болезни	Патологоанатомический диагноз (отличительные процессы подчеркнуть)	Название болезни	Патологоанатомический диагноз (отличительные процессы подчеркнуть)
Листериоз		Лептоспироз	
Дизентерия		Сальмонеллез	

3. Запишите в рабочую тетрадь описание макропрепаратов:

Печень и селезенка ягненка при листериозе.

Геморрагический гломерулонефрит при роже свиней.

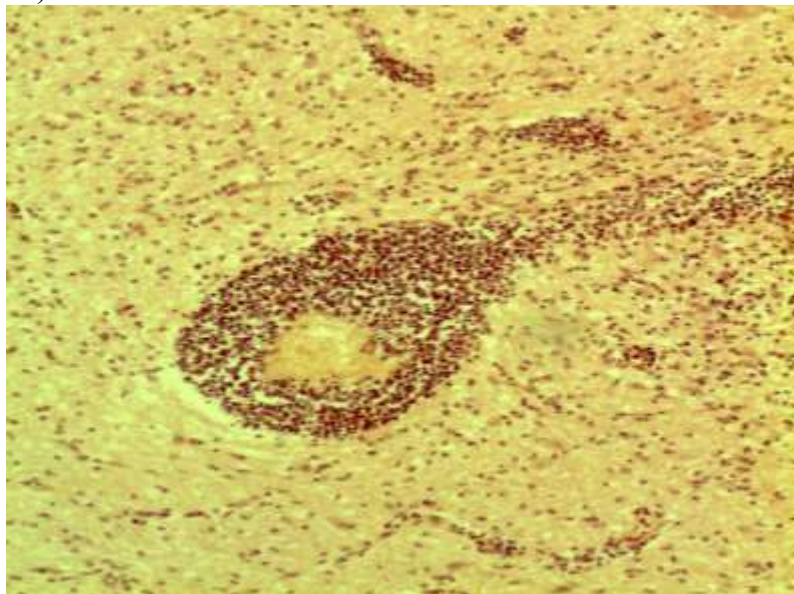
Бородавчатый эндокардит при хроническом течении рожи свиней.

Ободочная кишка поросенка при дизентерии.

4. Изучите микрофотографию гистопрепарата № 57а – гнойный энцефалит при листериозе овец (продолговатый мозг) (окраска гематоксилин-эозином).

Малое увеличение.

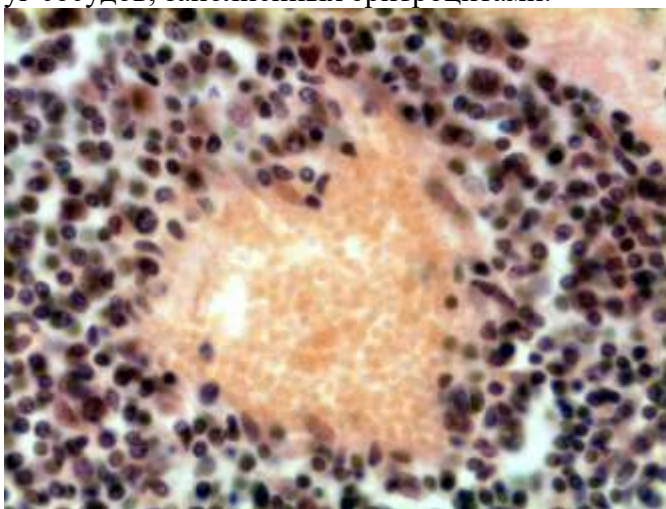
Видны микроочажки синего цвета, состоящие из клеточных элементов (микроабсцессы) и скопления клеток вокруг расширенных и заполненных кровью кровеносных сосудов (периваскулиты).



Большое увеличение.

1. Микроабсцессы – очаговые скопления лейкоцитов, с преобладанием нейтрофилов, находящихся на разных стадиях распада. Мозговое вещество в этих местах некротизировано и расплавлено.

2. Периваскулиты – пролифераты из макрофагов, лимфоцитов и нейтрофилов, расположенные вокруг сосудов, заполненных эритроцитами.



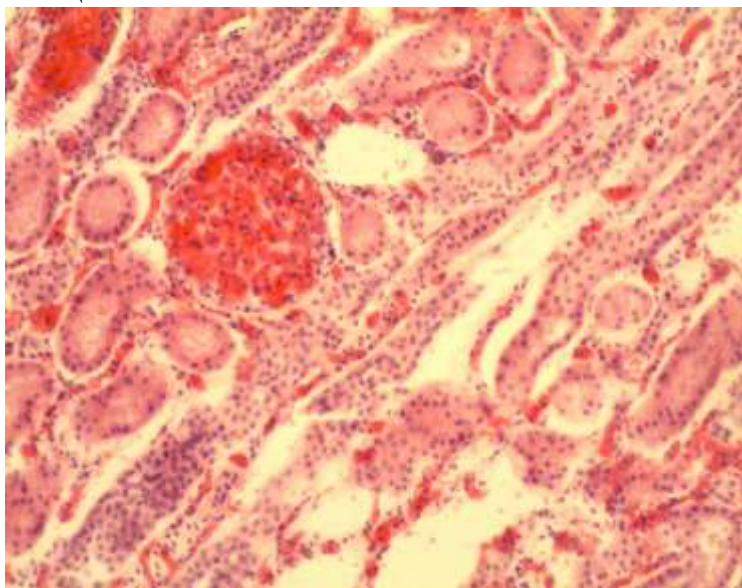
5. Дорисуйте и обозначьте:



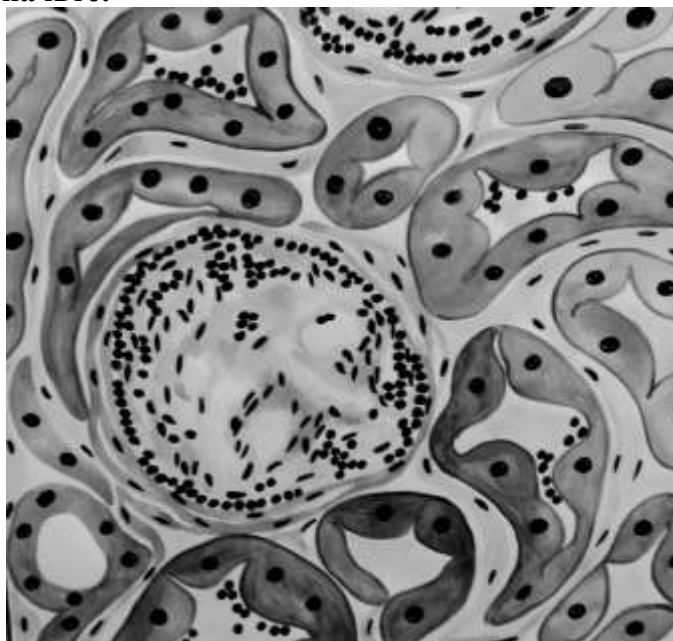
1. Микроабсцесс.
2. Периваскулит.
3. Лимфоциты.
4. Макрофаги.
5. Нейтрофилы.

4. Изучите микрофотографию гистопрепарата № 52а – геморрагический гломерулонефрит при роже свиней (окраска гематоксилин-эозином).

Сосудистые клубочки увеличены в размере, кровеносные капилляры в состоянии воспалительной гиперемии, в полости капсулы Шумлянско-го содержится большое количество эритроцитов красного цвета.



5. Дорисуйте и обозначьте:



1. Скопление эритроцитов (геморрагический экссудат).
2. Зернистая дистрофия эпителия извитых канальцев.
3. Гиперемия кровеносных сосудов

6. Решите ситуационную задачу:

У овцы при жизни отмечалось угнетение, расстройство координации движений (круговые, плавательные движения), искривление шеи, судорожные сокращения мышц, гнойные истечения из глаз и носа.

При вскрытии трупа обнаружены следующие патологоанатомические изменения:

1. Кровоизлияния под плеврой, эпикардом, в эндокарде, в слизистой оболочке трахеи и бронхов.
2. Увеличение селезёнки и милиарные некрозы в ней.
3. Серозное воспаление брыжеечных лимфоузлов.
4. Зернистая дистрофия печени и милиарные некрозы в ней.
5. Острый катаральный гастроэнтерит.
6. Катарально-гнойный ринит.
7. Гнойный конъюнктивит и кератит.
8. Острая венозная гиперемия и отёк лёгких.

Дайте ответы на вопросы:

1. Какая болезнь явилась причиной гибели овцы?

2. При каких болезнях встречаются сходные патоморфологические изменения?

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

7. Решите ситуационную задачу:

У поросенка при жизни отмечались следующие клинические признаки: угнетение, отсутствие аппетита, лихорадка, запор, красные пятна на коже, бледнеющие при нажатии.

При вскрытии трупа поросенка обнаружены следующие патологоанатомические изменения:

1. Серозный дерматит.
2. Кровоизлияния в легких, сердце, почках, в слизистых и под серозными оболочками.
3. Септическая селезёнка.
4. Зернистая дистрофия и острая венозная гиперемия печени.
5. Серозный лимфаденит.
6. Серозный миокардит.
7. Серозно-геморрагический гломерулонефрит.
8. Острый катаральный гастроэнтерит.
9. Острая венозная гиперемия и отёк лёгких.

Дайте ответы на вопросы:

1. Какая болезнь явилась причиной смерти поросенка?

2. При каких болезнях встречаются сходные патоморфологические изменения?

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

8. Решите ситуационную задачу:

При вскрытии трупа подсвинка обнаружены следующие патологоанатомические изменения:

1. Катарально-геморрагический, некротический колит и тифлит.
2. Острый катаральный язвенно-некротический гастроэнтерит.
3. Серозный лимфаденит брыжеечных узлов.
4. Венозная гиперемия и зернистая дистрофия печени и почек.
5. Венозная гиперемия и отек легких.
6. Эксикиоз.

Дайте ответы на вопросы:

1. Какая болезнь явилась причиной смерти поросенка?

2. При каких болезнях встречаются сходные патоморфологические изменения?

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