

**Протокол изучения темы
«Сепсис. Сибирская язва. Клостридиозы (эмфизематозный карбункул,
злокачественный отек). Стрептококкоз»
студентами 3 курса ФВМ ССПВО**

ЦЕЛИ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ.

Знать:

- основные термины и понятия;
- клинико-морфологические формы болезней, их макро- и микроскопические проявления, исходы, осложнения.

Уметь:

- распознавать на макро- и микропрепаратах различные виды заболеваний;
- давать заключение о морфологической динамике патологических процессов и их исходах;
- решать тестовые и ситуационные задачи, отвечать на контрольные вопросы.

Владеть:

- алгоритмом описания пораженного органа на макроскопическом уровне;
- навыками микроскопии патологически измененной ткани;
- умением анализировать макро- и микроскопические изменения в клетках и тканях, и давать заключение о характере патологических процессов и их клинических проявлениях.

Контрольные вопросы для подготовки к практическому занятию:

1. Какие патоморфологические изменения происходят при септицемии, септикопиемии и пиемии?
2. Назовите особенности сепсиса при сибирской язве.
3. Проведите патоморфологическую диагностику различных форм сибирской язвы и изложите технику безопасности.
4. Охарактеризуйте патогенез и патоморфологические изменения при эмфизематозном карбункуле крупного рогатого скота.
5. Какие данные учитываются при диагностике эмфизематозного карбункула и от каких болезней его необходимо дифференцировать?
6. Какие патоморфологические изменения наблюдаются при раневом и послеродовом злокачественных отеках?
7. Как поставить диагноз и провести дифференциальную диагностику злокачественного отека?
8. Какие патоморфологические изменения выявляются при стрептококкозе.
9. Проведите патоморфологическую дифференциальную диагностику стрептококкоза.

Работа на практическом занятии:

1. Заполните таблицы:

Таблица 1. Патоморфологическая характеристика форм сепсиса

Клинико-морфологические формы сепсиса	Ведущий патологический процесс	Его патоморфологическое описание
Септицемия		
Пиемия		

Септикопиемия		
Хрониосепсис		

Таблица 2. Патоморфологическая характеристика форм сибирской язвы

Формы сибирской язвы	Ведущий патологический процесс	Его патоморфологическое описание
Апоплексическая		
Септическая		
Карбункулезная (кишечная, кожная, легочная)		
Ангинозная (у свиней)		
Атипичная		

Таблица 3. Патоморфологическая характеристика ведущих процессов клостридиозов и стрептококкоза

Название болезни	Ведущий патологический процесс	Его патоморфологическое описание
Эмфизематозный карбункул		
Злокачественный отек		

Стрептококкоз		

Таблица 4. Дифференциальная диагностика болезней

Название болезни	Патологоанатомический диагноз (отличительные процессы подчеркнуть)	Название болезни	Патологоанатомический диагноз (отличительные процессы подчеркнуть)
Сепсис		Эмкар	
Сибирская язва		Злокачественный отек	

2. Изучите макропрепараты:

- Септическая селезенка свиньи.
- Селезенка коровы при септикопиемии.
- Сердце лошади. Кровоизлияния под эндокардом при сепсисе.
- Печень коровы. Инкапсулированные абсцессы при пиемии.

3. Опишите макропрепараты:

1. Септическая селезенка свиньи.

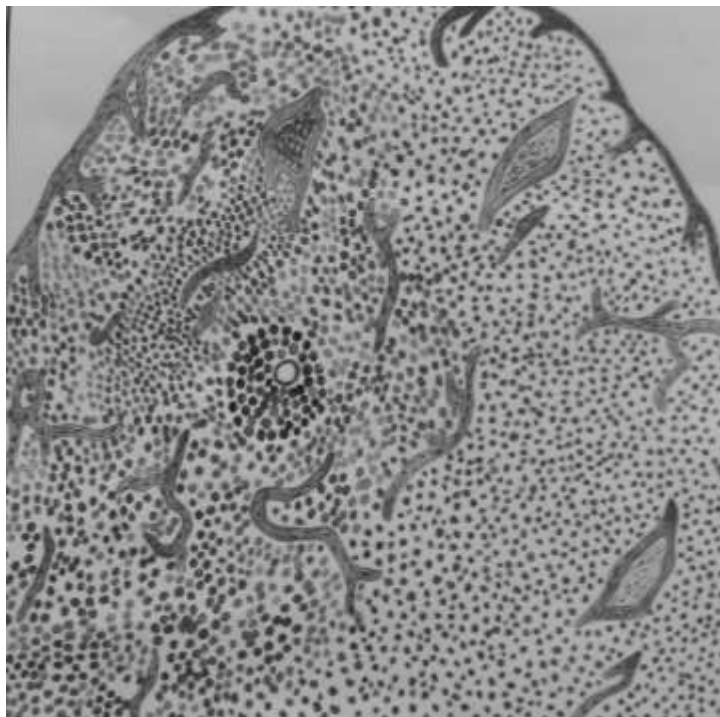
2. Печень коровы. Инкапсулированные абсцессы при пиемии.

3. Зернистая дистрофия почки.

4. Проведите микроскопию гистопрепарата № 27д – септическая селезенка (геморрагический спленит) (окраска гематоксилин-эозином).

Повсеместно (в красной и белой пульпе) наблюдается большое скопление эритроцитов. Лимфоидные узелки отсутствуют, их расположение можно определить лишь по центральным артериям, синусы переполнены геморрагическим экссудатом, резко расширены.

5. Дорисуйте и обозначьте:



1. Скопление эритроцитов (геморрагический экссудат).
2. Центральные артерии лимфоидных узелков.
3. Трабекулы.

6. Решите ситуационную задачу:

На ферме крупного рогатого скота пала корова в возрасте 4 лет. Клинические признаки: угнетение, вялость, обширная рана в области плеча. Повышение температуры тела до 40,2-40,4° С.

При вскрытии трупа коровы обнаружены следующие патологоанатомические изменения:

1. Инфицированная рана.
2. Геморрагический диатез.
3. Серозный лимфаденит.
4. Септическая селезенка.
5. Зернистая дистрофия печени, почек и миокарда.
6. Серозные отеки в подкожной и межмышечной клетчатке.
7. Плохо свернувшаяся темно-красная кровь.

Дайте ответы на вопросы:

1. Какая болезнь явилась причиной гибели коровы?
-

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:

При наружном осмотре трупа павшей коровы было установлено: быстрое вздутие трупа, слабая выраженность трупного окоченения, кровянистые истечения из естественных отверстий, цианоз видимых слизистых оболочек.

Дайте ответы на вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.

2. Какой патологический материал и в каком виде посылается на бактериологическое исследование при подозрении на эту болезнь?

8. Решите ситуационную задачу:

После проведенной кастрации баранчиков на ферме произошел массовый падеж животных. При вскрытии трупов были обнаружены следующие патологоанатомические изменения:

1. Некроз (у отдельных животных – газовая гангрена) тканей в области кастрационной раны.
2. Серозно-геморрагический отек подкожной клетчатки вокруг раны.
3. Серозный лимфаденит регионарных узлов.
4. Небольшое увеличение селезенки.
5. Зернистая дистрофия печени, почек и миокарда.
6. Гидроторакс и асцит со скоплением красноватой жидкости в грудной и брюшной полостях.
7. Острая венозная гиперемия и отек легких.

Дайте ответы на вопросы:

1. Какая болезнь явилась причиной гибели баранчиков?

2. При каких болезнях встречаются сходные патоморфологические изменения?

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

9. Решите ситуационную задачу:

При вскрытии трупа коровы обнаружены следующие патологоанатомические изменения:

1. Восковидный некроз и газовая гангрена скелетных мышц в области крупа.
2. Серозно-геморрагический отек и эмфизема подкожной клетчатки в области пораженных мышц.
3. Серозно-геморрагическое воспаление лимфоузлов, регионарных пораженным мышцам.
4. Кровоизлияния под эпикардом и в слизистой оболочке тонкого кишечника.
5. Слабое увеличение селезенки.
6. Зернистая дистрофия печени, почек и миокарда.
7. Острый катаральный энтерит.
8. Быстрое вздутие трупа.

Дайте ответы на вопросы:

1. Что послужило причиной гибели животного?

2. Какой патологический материал, в каком виде и на какое лабораторное исследование посылается при данной болезни?

Рассмотрен и утвержден на заседании кафедры патологической анатомии и гистологии.

Зав. кафедрой патанатомии и
гистологии, профессор

И.Н. Громов