

**Протокол изучения темы
«Вирозы лошадей: инфекционная анемия, инфекционный энцефаломиелит,
грипп, ринопневмония, вирусный артериит»
студентами 4 курса ФВМ**

ЦЕЛИ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ.

Знать:

- основные термины и понятия;
- клинико-морфологические формы заболеваний, 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 инфекционной анемии лошадей? Перечислите гистологические изменения в селезенке, печени, почках при остром и хроническом течении болезни.
2. Отдифференцируйте инфекционную анемию лошадей от пироплазмоза, лептоспироза, сибирской язвы, сепсиса, инфекционного энцефаломиелита.
3. Какие патоморфологические изменения характерны для инфекционного энцефаломиелита лошадей? Назовите патоморфологические изменения в печени и головном мозге.
4. Отдифференцируйте инфекционный энцефаломиелит лошадей от бешенства, инфекционной анемии, кормовых отравлений.
5. Какие патоморфологические изменения характерны для гриппа лошадей? Как поставить диагноз и провести дифференциальную диагностику гриппа лошадей?
6. Какие патоморфологические изменения выявляются при различных формах ринопневмонии? От каких болезней нужно дифференцировать ринопневмонию лошадей?
7. Особенности патоморфологии вирусного артериита лошадей. Проведите патоморфологическую дифференциальную диагностику вирусного артериита.

Работа на практическом занятии:

1. Заполните таблицы:

Таблица 1. Патоморфологическая характеристика инфекционной анемии лошадей

Течение инфекционной анемии лошадей	Ведущий патологический признак	Его патоморфологическое описание
Острое и подострое течение ИНАН лошадей		

Хроническое течение ИНАН лошадей		

Таблица 2. Патоморфологическая характеристика болезней

Название болезни	Ведущий патологический признак	Его патоморфологическое описание
Инфекционный энцефаломиелит лошадей		
Грипп лошадей		
Инфекционная ринопневмония лошадей		
Вирусный артериит лошадей		

Таблица 3. Дифференциальная диагностика болезней

Болезнь	От каких болезней дифференцируют (по возможности перечислить все возможные болезни)	Патоморфологические признаки дифференциальной диагностики
Инфекционная анемия лошадей		
Инфекционный энцефаломиелит лошадей		
Грипп лошадей		

Инфекционная ринопневмония лошадей		
Вирусный артериит лошадей		

2. Изучите макропрепараты:

- Мускатная печень (гемосидероз печени) при ИНАН лошадей.
- Септическая селезенка при ИНАН лошадей.
- Геморрагический диатез при ИНАН лошадей.
- Альтеративный гепатит при ИЭМ лошадей.

3. Опишите макропрепараты:

1. Гемосидероз печени (мускатная печень)

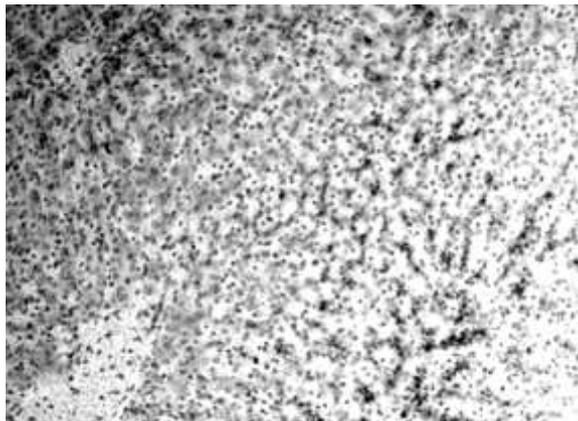
2. Геморрагический спленит (септическая селезенка)

3. Альтеративный гепатит

4. Проведите микроскопию гистопрепарата № 70и - гемосидероз печени при ИНАН лошадей (окраска по Перлсу).

Виден некроз печеночных клеток в центре долек; центральная вена расширена, полнокровна, на периферии долек балочная структура сохранена. Макрофаги с гемосидерином окрашены в голубой цвет.

5. Дорисуйте и обозначьте:

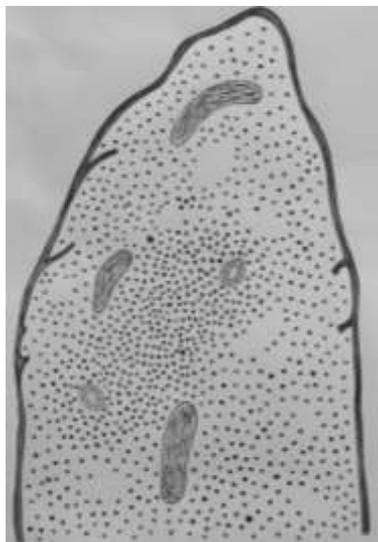


1. Жировая дистрофия и некроз гепатоцитов.
2. Кровоизлияние.
3. Гиперемия центральной вены.
4. Макрофаги с гемосидерином.
5. Триада.

6. Проведите микроскопию гистопрепарата № 70к - лимфоидная гиперплазия селезенки при хроническом течении ИНАН лошадей (окраска по Перлсу).

Видны единичные макрофаги с гемосидерином, окрашенные в голубой цвет (депигментация).

7. Дорисуйте и обозначьте:



1. Диффузная инфильтрация лейкоцитов.
2. Центральная артерия узелка.
3. Трабекулы.

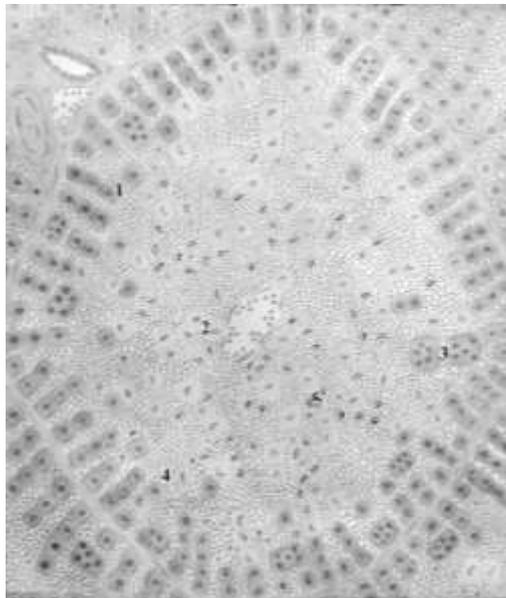
8. Проведите микроскопию гистопрепарата № 73а – альтеративный гепатит при ИЭМ лошадей (окраска гематоксилин-эозином).

Малое увеличение: дисконплексація (распад) балочного строения в результате массивных некрозов печени; сохранившиеся гнезда печеночных клеток в состоянии

зернистой и жировой дистрофии; повсеместно в дольках видны обширные кровоизлияния.

Большое увеличение: видны обширные кровоизлияния, некрозы гепатоцитов, встречается много макрофагов с бурым пигментом гемофусцином. На периферии долек видны многоядерные печеночные клетки (регенерация).

9. Дорисуйте и обозначьте:



1. Дискомплексация балок.
2. Жировая дистрофия гепатоцитов.
3. Гигантские многоядерные печеночные клетки.
4. Кровоизлияния.
5. Макрофаги с гемофусцином.

10. Решите ситуационную задачу:

При вскрытии трупа лошади 5-летнего возраста отмечаются следующие патологоанатомические изменения:

1. Геморрагический диатез;
2. Септическая селезенка;
3. Серозно-геморрагический лимфаденит;
4. Зернистая и жировая дистрофия почек и миокарда;
5. Мускатная печень;
6. Гидремия;
7. Серозно-геморрагические отеки подкожной клетчатки;
8. Анемия, исхудание.

Дайте ответы на вопросы:

1. Какая болезнь явилась причиной гибели лошади?

2. При каких болезнях встречаются сходные патоморфологические изменения?

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

11. Решите ситуационную задачу:

При вскрытии трупа лошади 6-летнего возраста обнаружены следующие изменения в селезенке: орган увеличен в 2 раза, форма не изменена, консистенция дряблая, цвет селезенки вишнево-красный, рисунок сглажен, соскоб пульпы обильный.

Дайте ответы на вопросы:

1. Назовите, какой патологический процесс описан, и при какой болезни лошадей встречается данное изменение в селезенке.

2. Проведите максимально полную дифференциальную диагностику болезней, при которых встречаются подобные патологические изменения.

12. Решите ситуационную задачу:

При проведении гистологического исследования печени лошади установлено: некроз печеночных клеток в центре долек; центральная вена расширена, полнокровна, на периферии долек балочная структура сохранена. Макрофаги с гемосидерином окрашены в голубой цвет.

Дайте ответы на вопросы:

1. Определите процесс в печени лошади?

2. Назовите метод окрашивания гистопрепарата.

13. Решите ситуационную задачу:

В хозяйстве заболели лошади. Клинические признаки: у кобыл – аборт, у жеребцов – орхиты, у молодняка – конъюнктивиты, слизистые выделения из носа, повышение температуры тела.

При вскрытии трупа жеребенка в возрасте 8 месяцев обнаружены следующие патоморфологические изменения:

1. Острый катаральный ринит, ларингит и трахеит.
2. Герпетическая сыпь и изъязвления слизистых оболочек носоглотки и трахеи.
3. Узелковая сыпь на стенках воздухоносных мешков.
4. Эрозивно-язвенный энтерит.
5. Кровоизлияния в слизистых и серозных оболочках.
6. Серозный лимфаденит (системный).
7. Небольшое увеличение селезенки.
8. Острая венозная гиперемия и отек легких.
9. Зернистая дистрофия печени, почек, миокарда.

Дайте ответы на вопросы:

1. Какая болезнь явилась причиной гибели лошади?

2. При каких болезнях встречаются сходные патоморфологические изменения?

3. Какой патологический материал, в каком виде и на какие лабораторные исследования посылается при данной болезни?

14. Решите ситуационную задачу:

В хозяйстве пала кобыла трехлетнего возраста. Клинические признаки болезни:

угнетение, лихорадка, серозно-слизистые выделения из носа, отек век, конъюнктивит, светобоязнь, диарея.

При вскрытии трупа обнаружены следующие патологоанатомические изменения:

1. Геморрагический диатез.
2. Инфаркты в селезенке.
3. Катаральный энтероколит.
4. Серозный лимфаденит (системный).
5. Зернистая дистрофия печени, почек и миокарда и инфаркты в них.
6. Серозно-катаральный конъюнктивит и кератит.
7. Серозный отек век, подкожной клетчатки конечностей, брюшной стенки, легких.

Дайте ответы на вопросы:

1. Какая болезнь явилась причиной гибели лошади?

-
2. При каких болезнях встречаются сходные патоморфологические изменения?

-
3. Какой патологический материал, в каком виде и на какие лабораторные исследования посылается при данной болезни?
-

Рассмотрен и утвержден на заседании кафедры патологической анатомии и гистологии.

Зав. кафедрой патанатомии и гистологии, профессор

И.Н. Громов