

**Протокол изучения темы
«Листериоз. Лептоспироз. Бруцеллез. Бабезиоз крупного рогатого скота»
студентами 4 курса ФВМ**

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 характерны для нервной и септической форм листериоза?
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? Отдифференцируйте лептоспироз у крупного рогатого скота от бруцеллеза, листериоза, бабезиоза, злокачественной катаральной горячки; у свиней – от бруцеллеза, сальмонеллеза, дизентерии.
4. Какие патоморфологические изменения происходят при бруцеллезе у стельных коров, самцов, телят, плодов? Проведите дифференциальную патологоанатомическую диагностику бруцеллеза, абортос незаразной этиологии, кампилобактериоза, лептоспироза.
5. Какие патоморфологические изменения характерны для бабезиоза крупного рогатого скота. Дифференциальная диагностика его от сепсиса, сибирской язвы, лептоспироза.

Работа на практическом занятии:

1. Заполните таблицы:

Таблица 1. Патоморфологическая характеристика форм листериоза

Клинико-морфологические формы листериоза	Ведущий патологический процесс	Его патоморфологическое описание
Нервная		
Септическая		

Генитальная у коровы		
Генитальная у плода		

Таблица 2. Патоморфологическая характеристика бруцеллеза у животных разных видов и половозрастных групп

Бруцеллез	Ведущий патологический процесс	Его патоморфологическое описание
У коровы		
У свиноматки		
У овцематки		
У плода		
У самцов		
У телят		

Таблица 3. Патоморфологическая характеристика болезней

Название болезни	Ведущий патологический процесс	Его патоморфологическое описание
Лептоспироз		
Бабезиоз		

Таблица 4. Дифференциальная диагностика болезней

Название болезни	Патологоанатомический диагноз (отличительные процессы подчеркнуть)	Название болезни	Патологоанатомический диагноз (отличительные процессы подчеркнуть)
Листериоз		Бруцеллез	
Лептоспироз		Бабезиоз	

2. Изучите макропрепараты:

- Печень и селезенка ягненка при листериозе.
- Почка коровы при лептоспирозе (хроническое течение).
- Почка теленка. Очаговый интерстициальный нефрит при бруцеллезе (белая пятнистая почка).

3. Опишите макропрепараты:

1. Печень и селезенка ягненка при листериозе.

2. Почка теленка. Очаговый интерстициальный нефрит при бруцеллезе (белая пятнистая почка).

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

Малое увеличение.

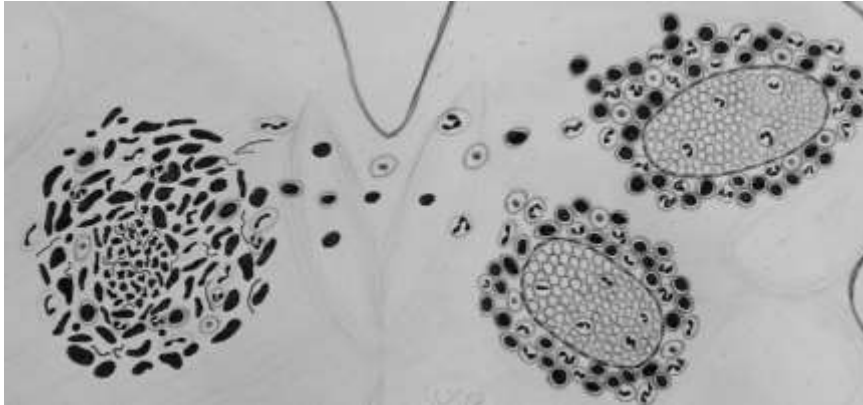
Видны микроочажки синего цвета, состоящие из клеточных элементов (микроабсцессы) и скопления клеток вокруг расширенных и заполненных кровью кровеносных сосудов (периваскулиты).

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.

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, эндокардом, в слизистой оболочке трахеи и бронхов.
2. Увеличение селезенки 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 отек легких.

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:

При жизни у коровы отмечались лихорадка, угнетение, гемоглобинурия, анемия. При вскрытии трупа были обнаружены следующие патологоанатомические изменения:

1. Общая анемия.
2. Кровоизлияния в органах и тканях.
3. Септическая селезенка.
4. Серозный лимфаденит.
5. Muskatная печень.
6. Зернистая дистрофия почек и миокарда.
7. Гемоглобинурия.
8. Гидремия.
9. Серозные отеки в подкожной клетчатке подгрудка и живота.
10. Завал книжки (химостаз).
11. Острая венозная гиперемия и отек легких.

Дайте ответы на вопросы:

1. Что послужило причиной гибели животного?

2. При каких болезнях встречаются сходные патоморфологические изменения?

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

8. Решите ситуационную задачу:

После аборта на 8-м месяце стельности у коровы наблюдалось задержание последа и гнойный эндометрит. При вскрытии abortированного плода были обнаружены следующие патологоанатомические изменения:

1. Серозно-гиперпластический спленит.
2. Серозно-гиперпластический лимфаденит.
3. Зернистая дистрофия и милиарные некрозы в печени.
4. Зернистая дистрофия почек и миокарда.
5. Серозный воспалительный отек пупочного канатика.
6. Кровоизлияния в органах и тканях (не всегда).
7. Серозно-геморрагические отеки подкожной клетчатки головы, шеи, конечностей, туловища.
8. Серозно-геморрагический, фибринозный плеврит и перитонит.

Дайте ответы на вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
-

Рассмотрен и утвержден на заседании кафедры патологической анатомии и гистологии.

Зав. кафедрой патанатомии и
гистологии, профессор

И.Н. Громов