

государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение

Самарской области <<Усольский сельскохозяйственный техникум Министерство
образования и науки Самарской области

>>

Дата 21.05.20

МДК.01.02р2 Патологоанатомические и патологофизиологические изменения в
организме.

Специальность 36.02.01 Ветеринария

Курс 3 группа 31В

Учебная практика

**Тема: Приемы постановки патологического диагноза при осмотре трупов, павших от
болезней, связанных с нарушением обмена веществ.**

План:

- 1.Ознакомиться с патологоанатомическими изменениями при алиментарной дистрофии.**
- 2.Патологоанатомические изменения при алиментарной анемии.**
- 3.Описать патологические изменения при кетозе крупного рогатого скота.**
- 4.Ознакомиться с патизменениями при алиментарной остео дистрофии..**
- 5.Опишите патологические изменения при миоглобинурии лошадей.**
- 6.Опишите паткартину при беломышечной болезни.**
- 7.Патологическая картина, наблюдаемая у трупов ягнят, павших от энзоотической атаксии.**

**Для выполнения заданий практики используйте учебники Н.А.Налетова
Патологическая анатомия и патологическая физиология животных.», а также
«Практикум по патологической анатомии» под редакцией Л.М.Пичугина.**

**Задание: Выполните конспект по всем вопросам плана и присылайте отчет на
электронную почту martynova8927@mail.ru**

Пироплазмоз животных.

Патологоанатомические изменения. Трупы истощены, анемия и желтушность видимых слизистых оболочек, подкожной клетчатки, серозных покровов. Лимфоузлы увеличены, на разрезе сочные, красноватые. Селезенка увеличена в 2 раза, с кровоизлияниями. Печень увеличена, буровато-желтого или глинистого цвета, плотной консистенции. Желчный пузырь сильно растянут и переполнен густой желчью. Почки увеличены, капсула легко снимается, паренхима дряблая. Легкие отечны, края их эмфизематозны. Сердце увеличено, под эпи- и эндокардом точечные и пятнистые кровоизлияния. Слизистая мочевого пузыря гиперемирована, с точечными кровоизлияниями; моча темно-красная. Слизистая пищеварительного тракта набухшая, гиперемированная, с точечными кровоизлияниями.

Лабораторные методы диагностики включают исследование мазков крови и серологические методы – РСК и РИФ в непрямом варианте. Кровь для приготовления мазков берут из ушной вены (используют первые капли крови, где больше паразитов) в начале и в разгар болезни. От каждого животного обычно берут не менее 3 мазков. Мазок делают тонким, высушивают, фиксируют 96° спиртом 5 минут (или в смеси спирта и эфира 1:1 в течение 10-15 минут). Затем красят по методу Романовского-Гимза. Рабочий раствор краски наносят не на препарат, а подслаивают под него. Для этого препарат укладывают мазком вниз на деревянные или стеклянные палочки в чашки Петри. После окрашивания (через 20-60 минут) мазки промывают водой, просушивают фильтровальной бумагой и смотрят под иммерсией. Цитоплазма бабезий окрашивается в голубой цвет, ядро в рубиновый.

Исследуют также мазки-отпечатки из селезенки, печени, сердца свежего трупа. При микроскопии мазков крови учитывают процент поражённости эритроцитов (паразитемия), величину (больше или меньше радиуса эритроцитов), расположение (в центре, по периферии), угол расхождения парных грушевидных форм (острый, тупой, 180°)

Бабезиоз животных.

Патологоанатомические изменения. Наблюдается анемичность и желтушность слизистых оболочек, подкожной клетчатки. Селезенка и печень резко увеличены. Сердце увеличено, цвета вареного мяса, под эпи- и эндокардом – кровоизлияния. Книжка заполнена сухими кормовыми массами. Моча желтого или красного цвета, на слизистой оболочке мочевого пузыря – кровоизлияния.

Лабораторные методы диагностики основаны на обнаружении в эритроцитах бабезий.

Тейлериоз крупного рогатого скота.

. Патологоанатомические изменения: увеличение лимфатич. узлов, селезёнки и печени; множеств. кровоизлияния во всех органах и тканях (в серозных оболочках внутр. органов, под эндокардом, в мышцах, лимфоузлах, нередко в коже); округлые язвы на слизистой оболочке сычуга.

Кокцидиоз кроликов и птиц.

Патологоанатомические изменения зависят от вида возбудителя, его локализации, интенсивности заражения. Слизистая оболочка кишок местами утолщена, покрасневшая, с очагами некроза и кровоизлияниями, покрыта плотными серо-белыми очажками. Содержимое кишок заполнено творожисто-кровянистыми массами. У кроликов печень сильно увеличена с многочисл. жёлтыми узелками; у гусей почки увеличены в 1,5—4 раза, красно-серого цвета с узелками, часто пронизаны кристаллами мочекислых солей. Возможны признаки катарального воспаления слизистой оболочки тонких кишок.

Н

Задание:

Выполните конспект по всем вопросам плана и дайте ответы на контрольные вопросы письменно.

Контрольные вопросы:

- 1. При каком заболевании жвачных трупы не истощены?**
- 2. При какой болезни жвачных селезенка увеличена в 2 раза?**
- 3. Когда у кроликов печень увеличивается в 4 – 7 раз?**
- 4. При каких протозойных заболеваниях наблюдают желтушность слизистых оболочек?**
- 5. От каких болезней нужно дифференцировать кокцидиоз?**
- 6. Какие формы болезни различают при кокцидиозе кроликов?**

Выполненные задания выслать на электронную почту преподавателя martynova8927@mail.ru