

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Комин Андрей Эдуардович

Должность: ректор

Дата подписания: 12.02.2019 12:08:27

Уникальный программный ключ:

f6c6d686f0c899fdf76a1ed8b448452ab8cac6fb1af6547b6d40cdf1hdc60ae2

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

Приморская государственная сельскохозяйственная академия

Институт животноводства и ветеринарной медицины

Кафедра морфологии и физиологии

Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза

Методические указания

по выполнению курсовой работы по дисциплине (модулю) «Патологическая анатомия животных и судебно-ветеринарная экспертиза» для обучающихся специальности 36.05.01 Ветеринария всех форм обучения

Электронное издание

Уссурийск 2015

УДК 619 : 616 – 091

Иванчук Г.В. Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза. Методические указания для выполнения курсовой работы обучающимися специальности 36.05.01 Ветеринария всех форм обучения [Электронный ресурс] / сост. Г.В. Иванчук; ФГБОУ ВО Приморская ГСХА. – Электрон. текст. дан. – Уссурийск: ФГБОУ ВО Приморская ГСХА, 2015. – 34 с.

Методические указания содержат рекомендации для выполнения курсовой работы по патологической анатомии и судебно-ветеринарной экспертизе обучающимися специальности 36.05.01 Ветеринария всех форм обучения.

Рецензент: Колтун Г.Г., кандидат сельскохозяйственных наук, доцент кафедры эпизоотологии, зоогигиены и ветсанэкспертизы

Издается в электронном виде по решению методического совета ФГБОУ ВО Приморская ГСХА

Содержание

Введение	3
Краткая характеристика основного заболевания	
Оформление протокола вскрытия трупа животного	6
I Вводная часть	6
II Описательная часть	6
III Заключительная часть	15
Образец титульного листа и бланка протокола вскрытия	22
Список литературы	17

Введение

Патологоанатомическое вскрытие – это всестороннее исследование трупа с целью выявления морфологических изменений в органах и установления причин смерти животного.

В практической деятельности ветеринарного врача применение этого диагностического метода при первых случаях падежа или вынужденного убоя способствует своевременной ликвидации инфекционных заболеваний, профилактике и лечению паразитарных и незаразных болезней в хозяйстве.

Каждое вскрытие должно быть оформлено документально.

Основным ветеринарно-врачебным документом о причинах смерти животных и птиц является протокол патологического вскрытия. Протокольная запись ведется во время вскрытия под диктовку вскрывающего. Выполнение курсовой работы состоит из нескольких этапов:

- подбора и изучения литературы по теме исследования;
- самостоятельного вскрытия трупа животного ;
- оформления протокола вскрытия;
- анализа диагностированной при вскрытии болезни.

Курсовая работа состоит следующих разделов:

1. Введение с указанием целей и задач курсовой работы.
2. Краткая характеристика заболевания на основании изучения литературы по теме исследования.
3. Протокол патологоанатомического вскрытия животного (оформляется на бланке, в письменном виде)
4. Анализ диагностированной при вскрытии болезни (эпикриз, дифференциальная диагностика). Оформляется в печатном виде на основании литературных сведений и данных вскрытия.
5. Список использованной литературы.

Примерная тематика курсовых работ (проектов):

1. Панлейкопения кошек;
2. Чума собак;
3. Аденовироз собак;
4. Парвовирусный энтерит собак;
5. Заворот желудка у лошади;
6. Завал рубца и сетки у КРС;
7. Геморрагическая септицемия у кролика;
8. Саркома у крысы;
9. Инфекционный перитонит кошек.

Протокол вскрытия состоит из трех основных частей: вводной (регистрационной), описательной и заключительной.

Вводная часть включает описание обстоятельств вскрытия (время, место, вскрывающее лицо, присутствующие), регистрационные сведения (вид животного, пало оно или убито, дату смерти (число, месяц, год, час) и принадлежность животного хозяйству или частному лицу.

Анамнестические данные берутся из истории болезни, клинических наблюдений, а при отсутствии таковых - из показаний ухаживающего персонала.

Описательная часть должна строго объективно, почти с фотографической точностью, воспроизводить картину исследуемых органов. Запись ведут на родном языке в простых и доступных выражениях, без употребления латинской и специальной терминологии. При наружном и внутреннем осмотре трупа и его органов объективность описания достигается последовательным исследованием и изложением основных параметров состояния органов: расположение, величина, форма, цвет, консистенция; вид, рисунок тканей как с наружной поверхности органа, так и на разрезе, а при наличии запаха отмечают его особенности. Описывают состояние естественных отверстий, наличие выделений из них, количество жидкости в полостях тела, ее свойства (цвет, консистенция, прозрачность, наличие примесей). При определении размеров органов или каких-либо патологических очагов в них следует проводить их линейные измерения (длину, ширину, высоту), а в необходимых случаях путем взвешивания органов определяют их массу.

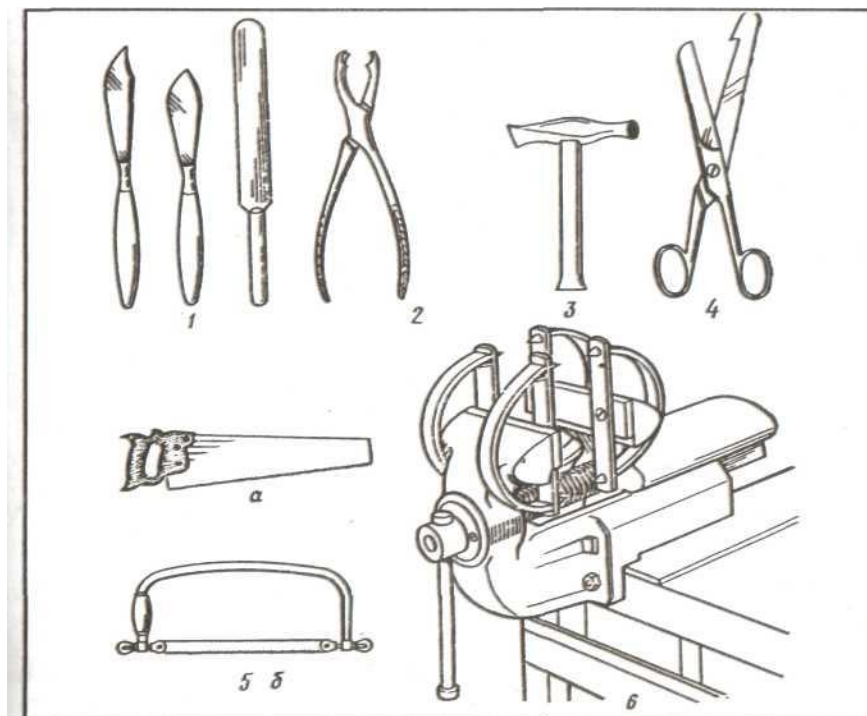
По отношению к неизменным органам не следует употреблять слово «нормальный», выражения «без изменений», «обычного вида». Нужно давать краткую характеристику и неизменным органам, останавливаясь на их величине, цвете, консистенции.

Заключительная часть протокола содержит патологоанатомический диагноз, заключение о причине смерти и патогенезе тех явлений которые предшествовали смерти и привели организм к состоянию, не совместимому с дальнейшим продолжением жизни. Патологоанатомический диагноз составляют на основании описательной части протокола, из которой он вытекает. Патологоанатомический диагноз отражают специальными терминами, например, «крупозная пневмония», «острый катаральный гастрит» и т.д.

Заключение о причине смерти составляют на основании патологоанатомического диагноза, анамнестических, клинических и эпизоотических данных и результатов лабораторных исследований.

Для правильного заключения необходимо установить две причины смерти: определяющую (основную) и непосредственную (ближайшую). Определяющая причина смерти представляет собой основное заболевание, которое самостоятельно или через какие-либо осложнения обусловило смерть животного (чума, сальмонеллез, туберкулез и т.д.). Непосредственной при-

чиной смерти может являться асфиксия, паралич сердца или отмирание клеток головного мозга.



Инструменты для патологоанатомического вскрытия:

1-ножи для вскрытия животных; 2-щипцы-костодержатели; 3-долото, молоток-топорик; 4-кишечные ножницы; 5-пилы: а-листовая, б-лучковая; 6-тиски для фиксации

Оформление протокола вскрытия трупа животного.

Протокол является основным документом вскрытия и содержит следующие разделы:

I. Вводная часть.

II. Описательная часть.

III. Заключительная часть.

- а) патологоанатомические диагнозы;
- б) результаты лабораторных исследований;
- в) заключение о причине смерти.

I. Вводная часть. Содержит следующие сведения:

- а) лицо, производящее вскрытие;
- б) присутствующие;
- в) на каком основании проводится вскрытие;
- г) время и место вскрытия;
- д) вид, пол, возраст, порода, масть, вес, кличка (инвентарный номер), особые приметы животного;
- е) владелец животного и его адрес;
- ж) условия содержания, кормления, эксплуатации животного;
- з) дата заболевания, клинические признаки и лечение (если не проводилось, то почему);
- и) прижизненный диагноз;
- к) время гибели животного;
- л) эпизоотическая ситуация хозяйства;
- м) времени начала и окончания вскрытия.

II. Описательная часть.

Содержит описание частей тела и органов. При вскрытии и последующем протоколировании необходимо соблюдать определенный порядок:

1. Наружный осмотр (трупные изменения, шерсть и кожа, глаза, естественные отверстия).
2. Снятие кожи и осмотр подкожной клетчатки, поверхностных лимфоузлов, мышц, сухожилий, костей и суставов.
3. Вскрытие брюшной, грудной полостей и извлечение органов.
4. Осмотр и описание извлеченных органов.
5. Вскрытие черепа и спинномозгового канала.

Запись ведется общедоступным языком без применения специальных ветеринарных терминов, таких, как "гиперемия", "фибринозные наложения", "катаральное воспаление кишечника". Вместо этого нужно записать: "покраснение", "обнаружены наложения в виде серовато-белых хлопьев", "слизистая оболочка утолщена, красного цвета и покрыта тягучей слизью, плохо смываемой водой". Не рекомендуется использовать такие выражения, как "орган в норме", "без изменений". Если, по мнению врача, патологических изменений в органе нет, то в протокол вносится объективная морфологическая характеристика, которая описывается по схеме, приведенной ниже.

Для компактных органов (лимфоузел, печень, почка и др.) рекомендуется следующая схема:

1. Объем (при увеличении: капсула напряжена, края закруглены, при разрезе паренхима выбухает).
2. Форма (овальная, вытянутая, треугольная, бобовидная и др.).
3. Поверхность (гладкая, шероховатая, бугристая).
4. Цвет (бледно-серый, темно-красный и др.).

5. Консистенция (мягкая, тестоватая, плотноватая, плотная, ломкая, твердая).
6. Структура на разрезе (выраженность рисунка, количество и характер стекающей жидкости).

Полостные органы (пищевод, желудок, мочевой пузырь и др.) описываются по схеме:

1. Положение (правильное, смещенное).
2. Серозная оболочка (наличие жира, спаек, разращений, наполнение кровеносных сосудов).
3. Наполнение (пустой, наполнен умеренно, сильно).
4. Проподимость (сохранена, нарушена).
5. Содержимое (количество, консистенция, цвет, запах, состав).
6. Состояние стенки органа: слизистая оболочка (толщина, складчатость, цвет, влажность, наличие наложений), подслизистая оболочка, мышечная оболочка.

При обнаружении патологических очагов в органе следует описать их локализацию, количество, размер, форму, цвет, консистенцию и границу с непораженной тканью.

В ряде случаев, при необходимости получения точных данных об увеличении или уменьшении органов в объеме, кроме видимых изменений (состояния капсулы, краев, паренхимы на разрезе), проводят измерения длины, высоты, толщины и определяют массу объектов исследования.

Естественные полости, выстланные серозными оболочками (грудная, брюшная, полость сердечной сорочки), описываются по такой схеме:

1. Положение органов (правильное, смещенное).
2. Постороннее содержимое:
 - а) количество;
 - б) консистенция;
 - в) цвет;
 - г) прозрачность;
 - д) примеси крови, фибрина, корма, каловых масс.
3. Серозная оболочка (влажность, сухость, блеск, гладкость, наличие наложений и спаек).

Запись состояния органов и частей тела животного лучше всего проводить по пунктам, расположенным в определенной последовательности. Каждый пункт протокола имеет свой номер, начинается с абзаца и подчеркивается.

Наружный осмотр рекомендуется проводить на месте гибели, т. к. при перевозке трупа могут появиться новые повреждения, исчезнуть трупное окоченение и другие важные признаки, которые имеют то или иное отношение к установлению обстоятельств смерти животного.

1. Общий вид трупа и посмертные изменения:
 - а) положение трупа (положение головы, конечностей);
 - б) телосложение (крепкое, слабое, "пропорциональное, непропорциональное");
 - в) упитанность (жирная, средняя, нижесредняя, тощая);

- г) объем живота (вздут, не вздут);
- д) наличие вблизи трупа необычных выделений (кровь, пена, рвотные массы) и посторонних предметов;
- е) трупное охлаждение - измеряется термометром в прямой кишке или на ощупь относительно окружающей температуры (теплый, холодный);
- ж) трупное окоченение (хорошо выражено, умеренно выражено, слабо выражено, не выражено) – определяется на челюстях, шее, грудных конечностях, туловище, тазовых конечностях (мышцы неподвижные, слабо подвижные или подвижные);
- з) расположение трупных пятен (у животных с пигментированной кожей их можно обнаружить только при снятии последней в подкожной клетчатке);
- и) трупное разложение (гнилостный запах, позеленение кожи, образование газов).

2. Шерсть, кожа и ее производные.

Шерстный (перьевой.) покров:

- а) густой или редкий (при наличии участков облысения указать их расположение, количество, величину, форму);
- б) гладкий или взъерошенный;
- в) блестящий или тусклый;
- г) чистый или загрязненный (расположение и характер загрязнения);
- д) сухой или влажный;
- е) удерживается прочно или легко выдергивается.

Кожа:

- а) окраска, толщина, эластичность, складчатость;
- б) при наличии повреждений (раны, рубцы, язвы, корки, волдыри, кровоизлияния и др.) описать их расположение, количество, размер, форму, глубину, свойства выделений, состояние краев (ровные, неровные, пропитанные кровью).

Рога, копыта, когти (клюв) - твердость, форма.

3. Глаза и естественные отверстия.

Глаза:

- а) открытые или закрытые;
- б) веки - утолщены или нет;
- в) истечения - есть или нет, их характер;
- г) конъюнктивы (гладкость, влажность, цвет, повреждения, наложения);
- д) глазное яблоко - выпячивается, не выпячивается или западает в орбите;
- е) роговица (прозрачность, влажность, гладкость);
- ж) зрачок - сужен или расширен.

Уши:

- а) ушные раковины (эластичность, наличие повреждений)
- б) слуховые проходы (содержимое, проходимость).

Носовая полость:

- а) истечения;

- б) повреждение носового зеркальца (пяточка, клюва и т. д.);
- в) слизистая оболочка (цвет, влажность, гладкость).

Ротовая полость:

- а) открыта или закрыта;
- б) язык выступает или нет;
- в) истечения;
- г) состояние губ (целостность, влажность);
- д) состояние и прикус зубов (правильный, неправильный);
- е) слизистая оболочка (цвет, влажность, гладкость).

Анус (клоака)

- а) закрыт или открыт;
- б) выпячен или западает;
- в) истечения, загрязнения;
- г) слизистая оболочка (целостность, цвет, влажность).

Препуций:

- а) истечения;
- б) содержимое препуциального мешка;
- в) слизистая оболочка.

Половая щель:

- а) открыта или закрыта;
- б) наличие истечений, их характер и количество;
- в) состояние половых губ;
- г) слизистая оболочка влагалища.

Наружный осмотр дает врачу обширную информацию о возможных причинах гибели животного (сибирская язва, оспа, некробактериоз, рожа и чума свиней, эмфизематозный карбункул, злокачественный отек, злокачественная катаральная горячка и другие заболевания). В ряде случаев на этом этапе исследования эксперт имеет право запретить вскрытие, что предусмотрено ветеринарным законодательством при подозрении на особо опасные инфекции: ботулизм, брандзот овец, бешенство, злокачественный отек, эпизоотический лимфангоит лошадей, мелойдоз (ложный сап), оспа овец и коз, оспа свиней, сап лошадей, сибирская язва, туляремия, чума крупного рогатого скота, чума верблюдов, чума свиней, энтеротоксемия овец, эмфизематозный карбункул крупного рогатого скота.

Если на месте обнаружения вскрывать труп нельзя, то он перевозится в секционный зал или на специальную площадку, где проводятся снятие кожи и дальнейший осмотр.

4. Подкожная клетчатка:

- а) количество и цвет жира,
- б) наполнение кровеносных сосудов;
- в) отечность, влажность, сухость;
- г) наличие кровоподтеков и трупных пятен.

5. Поверхностные лимфоузлы (околоушные, подчелюстные заглоточные, предлопаточные, коленной складки, поверхностный паховый у самцов и надвымянный у самок) и отмечается их подвижность, рисунок на разрезе.

6. Скелетные мышцы, сухожилия, кости и суставы:
- а) мускулатура - развитость, цвет, консистенция, на разрезе - влажность, кровенаполнение, выраженность волокнистого строения, состояние межмышечной соединительной ткани;
 - б) Кости - форма, наличие разращений на поверхности, цвет, твердость, наличие переломов; на распиле: расположение и строение компактного, губчатого вещества и кровеносной ткани (костного мозга);
 - г) суставы - объем, форма, состояние капсулы, подвижность; при вскрытии: количество и характер содержимого, состояние суставной поверхности.
7. Брюшная полость. Описывается по схеме (стр. 7) и дополнительно отмечается состояние сальника (количество и цвет жира).
8. Грудная полость. Описывается по схеме; дополнительно отмечается положение купола диафрагмы (на уровне какого ребра) и ее целостность.
9. Органы ротовой полости и шеи.
- а) Язык - поверхность; на продольных разрезах; цвет, консистенция и рисунок мышц.
 - б) Глотка - состояние миндалин, слизистой оболочки (набухание, цвет, наложения, повреждения).
 - в) Пищевод - описывается по схеме (стр. 7).
 - г) Гортань - эластичность хрящей, содержимое, состояние просвета (умеренно широкий, расширен, сужен, деформирован), надгортанника, слизистой оболочки, голосовых связок (певчей гортани у птиц).
 - д) Трахея и крупные бронхи - описываются по схеме (стр. 7).
 - е) Щитовидная и зубная железы - описываются по схеме (стр. 7).
 - ж) Яремные вены - степень наполнения кровью, состояние просвета, интимы, толщина стенок.
10. Легкие, довольно часто, являются местом локализации различных патологических процессов, которые могут быть или непосредственной причиной гибели животного от асфиксии (сильный отек, гнойное, фибринозное, ихорозное воспаление, ателектаза, эмфизема) или развиваться вторично (серозное, катаральное воспаление, венозная гиперемия, слабый, отек и др.). Поэтому описание состояния легких нужно вести очень подробно с учетом не только схемы, но и анатомических особенностей (воздушность) органа. В правом и левом легком отмечаются:
- а) спадение - спавшиеся умеренно (норма), сильно (ателектаз), неспавшиеся (воспаление, отек, эмфизема);
 - б) цвет - светло-красный (норма), темно-красный с синюшным оттенком (венозная гиперемия, воспаление ателектаз), серовато-розовый (эмфизема, отек);
 - в) выраженность дольчатого строения (хорошо выражено в норме только у жвачных);
 - г) консистенция - эластичная (норма), плотноватая (воспаление, ателектаз, инфаркт), тестоватая (отек); крепетируют, пушистые (эмфизема);

- д) на разрезе: при легком надавливании характер выделяемой жидкости - светлая пенная (отек), кровянистая (венозная гиперемия), мутная (серозное), красноватая с беловатыми пробочками, выступающими из бронхов (фибринозное), слизь (катаральное) воспаление;
- е) плавучесть - кусочки в воде плавают хорошо (норма), тяжело (отек), на поверхности (эмфизема), тонут (ателектаз, воспаление);
- ж) регионарные лимфоузлы (бронхиальные и средостенные) описываются по схеме.

II. Сердечная сорочка и сердце

Сердечная сорочка описывается по схеме (стр. 7). Сердце является одновременно и компактным, и полостным органом. В протоколе отмечаются:

- а) величина - увеличено, не увеличено;
- б) форма - треугольная, округлая, есть или нет нависание желудочков над продольной бороздой;
- в) эпикард - влажность, гладкость, цвет, наложения, наполнение коронарных сосудов, наличие и характеристика имеющихся под ним кровоизлияний, жировых отложений;
- г) полости сердца – количество крови, свертываемость (при свертывании), наличие сгустков крови, их характер;
- д) эндокард и клапаны сердца (двухстворчатый, трехстворчатый, полулунные) - толщина, цвет, прозрачность, эластичность, гладкость, наличие наложений, проходимость сердечных отверстий;
- е) миокард - соотношение толщины стенок желудочков, цвет, консистенция, влажность, блеск, рисунок волокон.

Например: соотношение толщины стенок правого и левого желудочков 1:3, миокард темно-красного цвета, упругой консистенции, влажный, блестящий, рисунок волокон выражен хорошо (нормальное строение миокарда-).

12. Кровеносные сосуды (аорта, легочная артерия; у лошадей - передняя брыжеечная артерия; у коров - сосуды широкой маточной связки) - состояние просвета, наполнение кровью, толщина стенок, состояние интимы.

13. Кровь (свертываемость и цвет).

14. Селезенка. - Описывается по схеме (стр. 7). Например: не увеличена, вытянутой формы, поверхность гладкая, цвет красно-коричневый, консистенция плотная, на разрезе: пульпа не соскабливается, фолликулы и трабекулы имеют вид серых точек и полосок (нормальное строение).

15. Печень. - Описывается по схеме, дополнительно отмечается состояние желчных протоков и желчного пузыря.

16. Надпочечники, почки. Описываются по схеме (стр. 7).

В надпочечниках дополнительно отмечается цвет коркового и мозгового слоя (в норме: корковый слой желтый, а мозговой - коричневый).

В почках дополнительно отмечаются:

- а) количество и состояние околопочечного жира;
- б) отделяемость фиброзной капсулы (легко или с отрывом паренхимы);

в) выраженность границы и цвет коркового и мозгового слоев (в норме: корковый - коричневый, мозговой - серый; при зернистой дистрофии - корковый слой утолщен, дряблый, гнилостного цвета, а мозговой - красный);

г) содержимое и состояние слизистой оболочки почечной лоханки.

17. Мочеточники, мочевой пузырь и мочеиспускательный канал.

Описываются по схеме (стр. 7).

18. Половые органы.

у самок:

а) влагалище, - шейка, тело и рога матки по схеме (стр. 7) .

При наличии в матке плода отмечаются его возраст, состояние плодовых оболочек. У жвачных дополнительно отмечается состояние карункулов;

б) яйцеводы - по схеме (стр. 7);

в) яичники - по схеме (стр. 7); дополнительно отмечается наличие фолликулов, желтых тел и кистозных полостей;

г) молочная железа (вымя) - по схеме; дополнительно отмечается состояние и проходимость молочных протоков и сосковых каналов.

У самцов:

а) у кастратов - состояние кастрационной раны (края, выделения) и культи семенного канатика;

б) семенники - по схеме (стр. 7);

в) придаточные половые железы;

г) половой член (состояние головки, пещеристых тел, мочеполового канала).

19. Желудок. Описывается по схеме (стр. 7). У жвачных по такому же принципу последовательно описываются рубец, сетка, книжка и сычуг.

20. Тонкий отдел кишечника. Описывается вместе с брыжеечными лимфатическими узлами и брыжейкой:

а) брыжейка - количество жира, наполнение кровеносных и лимфатических сосудов, наличие отеков;

б) брыжеечные лимфоузлы описываются по схеме (стр. 7);

в) двенадцатиперстная, тощая и подвздошная кишки: состояние лимфатических (пейеровых) бляшек, стенки кишечника.

21. Толстый отдел кишечника. Слепая, ободочная и прямая кишки описываются, как и в предыдущем пункте. Дополнительно отмечается состояние лимфоидных (солитарных) фолликулов стенки кишечника.

22. Полости черепа и спинномозгового канала. Исследуются после их вскрытия, главным образом, при соответствующих показаниях.

Носовая полость

а) постороннее содержимое и его характеристика;

б) состояние слизистой оболочки и придаточных (верхнечелюстная, лобная) пазух;

в) состояние носовых раковин, носовой перегородки. Черепно-мозговая полость:

а) твердая и мягкая мозговые оболочки - толщина, цвет, гладкость, наличие спаек, разражений, наполнение кровеносных сосудов;

б) полушария головного мозга - величина, цвет, выраженность извилин, симметричность правого и левого полушарий, консистенция; на разрезе: влажность, выраженность границы между серым и белым веществом, величина и содержимое желудочков мозга;

в) мозжечок, эпифиз, гипофиз, продолговатый мозг (величина, цвет, консистенция).

Спинномозговой канал: а) состояние оболочек; б) консистенция, цвет и рисунок мозга на поперечном разрезе.

23. Дополнительные исследования проводятся при необходимости уточнения патологоанатомических диагнозов и для лабораторного обоснования заключения о причине гибели животного. Патологический материал берется в соответствии с правилами проведения бактериологического, гистологического, химико-токсикологического и других видов исследований.

В этом пункте указывается:

а) вид исследования;

б) что взято (перечислить патологический материал);

в) фиксация (чем фиксирован или свежий);

г) способ упаковки;

д) куда направлен материал;

III. Заключительная часть.

Эта часть протокола может составляться не сразу на месте вскрытия, а, при необходимости, после изучения специальной литературы и получения результатов дополнительных лабораторных исследований. Она состоит из трех разделов:

а) патологоанатомические диагнозы;

б) результаты лабораторных исследований;

в) заключение о причине смерти.

а) Патологоанатомические диагнозы.

Ветеринарный врач сводит найденные патологические изменения в органах в патологоанатомические диагнозы и на их основании делает заключение о причине гибели животного. Таким образом, патологоанатомические диагнозы представляют собой совокупность найденных патологических изменений в отдельных органах, обозначаемых специальными терминами. Посмертные (трупные) изменения в диагнозах не выражаются.

Диагнозов обычно бывает несколько. На первое место ставятся основные диагнозы, затем - связанные с первыми и обусловленные ими. В конце размещают сопутствующие патологоанатомические изменения. После каждого диагноза указывается номер того пункта протокола, где описываются соответствующие патологические изменения органов и тканей.

Заключение о причине смерти.

В этом разделе ветеринарный врач на основании результатов вскрытия, выраженных в форме патологоанатомических диагнозов, с учетом анамнестических, клинико-эпизоотологических данных и лабораторных исследований определяет основную причину смерти. В заключение указывается только основное заболевание (нозологическая единица)

инфекционной или незаразной этиологии и его осложнения, повлекшие гибель животного.

В конце протокола делается последняя запись: Вскрытие и анализ патологических изменений производил ветеринарный врач. Далее представлены титульный лист курсовой работы и бланк протокола вскрытия.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Приморская государственная сельскохозяйственная академия
Институт животноводства и ветеринарной медицины

Кафедра морфологии и физиологии

Курсовая работа по вскрытию
на тему (указать вид животного и диагноз)

Выполнил: обучающийся
_____ курса _____ группы
(Ф.И.О.) _____
Проверил: _____

Уссурийск, 20_____

ПГСХА

Кафедра морфологии и физиологии

ПРОТОКОЛ ВСКРЫТИЯ А. РЕГИСТРАЦИОННАЯ ЧАСТЬ.

Дата, место вскрытия; данные о лице, проводящем вскрытие и присутствующих (ф.и.о., специальность, должность; основание вскрытия - постановление суда и т.д.)

1. Краткая характеристика животного

Вид животного _____, пол _____, возраст, _____
кличка _____, инв. № _____ масть и приметы _____,
порода _____ кому принадлежит животное и адрес
владельца _____

2. Анамнез

Краткие данные о кормлении, содержании, эксплуатации клинических признаках, продолжительности болезни, прижизненном диагнозе, лечении, эпизоотологической ситуации со слов доставившего труп или из истории болезни.

Б. ОПИСАТЕЛЬНАЯ ЧАСТЬ

3. Сведения о трупе:

Пало, убито (дата, час) _____ вскрыто (время начала и
окончания вскрытия)

4. Наружный осмотр

1. Общий вид трупа: а) упитанность (жирная, средняя, нижесредняя, тощая, выраженность _____ маклоков, _____ ребер _____ и т.д.) _____

б) положение трупа (на каком боку лежит, положение головы, шеи, конечностей и т. д.)

в) вес, промеры

г) телосложение (пропорциональность развития, искривления и другие ненормальности, крепкое или слабое)

д) форма живота (вздут, ровный, запавший, упругость брюшных стенок)

2. Определение трупных явлений:

а) трупное охлаждение (холодный, тепловатый, теплый на ощупь и температура в прямой кишке)

б) трупное окоченение (степень выраженности в мышцах жевательных, шеи спины и конечностей)

в) трупные пятна (где, размер, цвет)

г) признаки разложения трупа (запах, цвет, консистенция)

3. Волосы, шерсть, щетина у животных и оперение у птиц (равномерно ли покрывают туловище, одинаковой ли длины, густота, блеск, взъерошенность, эластичность, загрязнения, степень вырываемости и т.д.)

4. Кожа и ее производные (толщина, цвет, степень упругости кожных покровов и наполнения кровеносных сосудов; у молодых животных отметить состояние области пупка; у птиц состояние гребня и сережек)

5. Ушные раковины и наружные слуховые проходы (проходимость, подвижность)

6. Глаза (открыты или закрыты, состояние век, конъюнктивы, глазного яблока, зрачка, прозрачность роговицы, наличие истечений)

7. Носовые ходы (состояние ноздрей, носового зеркальца, наличие истечений и загрязнений). Слизистые оболочки носовой полости, (цвет, блеск, наложения, консистенция, кровенаполнение)

8. Ротовая полость (закрыта или открыта; постороннее содержимое в ней; состояние губ, зубов, десен, языка твердого и мягкого неба, слизистых оболочек)_____

9. Глотка, пищевод и зоб птиц, (характер содержимого, состояние слизистой оболочки)____

10. Заднепроходное отверстие (запавшее или выступает, открыто или закрыто, чистое или загрязнено, качество и вид загрязнения)_____

11. Наружные половые органы (влагалище с преддверием, препуций, половой член, проходимость канала, наличие истечений и качество их, состояние слизистых оболочек)_____

12. Вымя (физиологическое состояние, размер, консистенция, наполнение сосудов, состояние цистерн и молочных каналов, содержимое)_____

13. Подкожная клетчатка (количество жира, цвет и консистенция его, кровенаполнение сосудов)_____

14. Поверхностные лимфатические узлы (размер, консистенция, цвет с поверхности и на разрезе, степень кровенаполнения, влажность) _____

15. Слюнные железы (размер, консистенция, цвет с поверхности и на разрезе) _____

16. Мышцы (степень развития, их цвет с поверхности и на разрезе, консистенция) _____

17. _____ Сухожилия _____ (консистенция, _____ блеск, цвет) _____

18. Кости и суставы (степень окостенения, состояние и цвет надкостницы и костного мозга, конфигурация и подвижность суставов, состояние суставных поверхностей) _____

5. Внутренний осмотр
ГРУДНАЯ ПОЛОСТЬ

19. Положение органов (правильное или неправильное, наличие постороннего содержимого, количество и качество его) _____

20. Реберная и легочная плевра, средостение (цвет, блеск, толщина, прозрачность, кровенаполнение сосудов) _____

21. Бронхиальные и средостенные лимфатические узлы (размер, консистенция, цвет с поверхности и на разрезе) _____

22. Диафрагма (целостность, уровень стояния его купола, цвет, блеск) _____

23. Гортань, трахея, крупные бронхи (содержимое, состояние слизистых оболочек) _____

в) полости сердца (содержание в левой и правой половине крови, количество, цвет консистенция ее) _____

г) эндокард (состояние его и клапанного аппарата – толщина, цвет, блеск, упругость) _____

28. Аорта и другие крупные кровеносные сосуды тела (конфигурация, толщина стенок, состояние интимы, наличие крови, тромбов) _____

29. Железы внутренней секреции: щитовидная, паращитовидная и зобная (размер, цвет, консистенция, кровенаполнение сосудов) _____

Брюшная полость

30. Наличие постороннего содержимого (количество и качество его) _____

31. Положение органов (правильное, неправильное и т. д.) _____

32. Брюшина (цвет, блеск, прозрачность, толщина кровенаполнение сосудов) _____

33. Брыжейка и сальник (блеск, прозрачность, цвет, количество жира и степень наполнения сосудов)_____

34. Брыжеечные лимфатические узлы (размер, консистенция, цвет с поверхности и на разрезе)_____

35. Серозный покров желудка и кишок (блеск, цвет, прозрачность, толщина, степень кровенаполнения сосудов)_____

36. Желудок или желудки у жвачных и птиц (объем, содержимое, его количество и качество, толщина стенок, их упругость, состояние слизистой оболочки)_____

37. Тонкие кишки (содержимое, состояние слизистой оболочки)_____

38. Толстые кишки (содержимое, состояние слизистой оболочки) _____

39. Поджелудочная железа (размер, форма, консистенция, цвет с поверхности и на разрезе)

40. Печень (размеры, форма, состояние капсулы и краев, консистенция, цвет с поверхности и на разрезе, кровенаполнение) _____

а) желчный пузырь (степень наполнения, характер желчи и слизистой оболочки) _____

б) портальные лимфатические узлы (размер, консистенция, цвет с поверхности и на разрезе) _____

41. Селезенка (размеры, форма, состояние капсулы и краев, консистенция, рисунок, цвет с поверхности на разрезе, характер соскоба)_____

42. Почки (топография, жировая капсула – количество содержащегося в ней жира, размеры, форма, собственная капсула – степень отделяемости, прозрачность и толщина, состояние почек с поверхности и на разрезе, разграниченность и окраска слоев, величина почечных лоханок, состояние их слизистых оболочек)_____

43. Надпочечники (размеры, форма, консистенция, цвет, с поверхности и на разрезе)_____

44. Мочевой пузырь (степень наполнения мочой, количество, цвет, прозрачность, качество ее, состояние стенок и слизистой оболочки)_____

45. Мочеточники (толщина стенок, проходимость их просвета, состояние слизистой оболочки)_____

В разделе анализа диагностированной при вскрытии болезни студент, используя данные вскрытия и литературные источники, должен раскрыть сущность заболевания.

В эпикризе отмечаются следующие моменты:

- дается краткое определение заболевания
- описываются этиологические факторы
- пути проникновения болезнетворного агента в организм
- патогенез – механизм развития заболевания
- дифференциальная диагностика
- какой патологический материал направляется в ветеринарную лабораторию
- список используемой литературы

К протоколу прилагают фотографии или рисунки.

Список литературы

1. Салимов, В.А. Практикум по патологической анатомии животных [Электронный ресурс] / В.А. Салимов. – Электрон. текст. дан. - М.: КолосС, 2012. – 288 с. - Режим доступа: www.e.lanbook.com.
2. Патологическая физиология и патологическая анатомия животных [Электронный ресурс]: учебник / А.В. Жаров, Л.И. Адамушкина, Т.В.Лосева; под ред. А.В. Жарова. – Электрон. текст. дан. - СПб.: Лань, 2014. – 416 с. - Режим доступа: www.e.lanbook.com. Судебная ветеринарно-санитарная экспертиза: учебник / под ред. А.А. Кунакова. – М.: КолосС, 2007. – 400 с. – (Учеб. и учеб. пособия для вузов).
3. Сборник нормативно-правовых документов по ветеринарно-санитарной экспертизе мяса и мясопродуктов [Электронный ресурс]: учеб. пособие / сост. В.Г. Урбан. – Электрон. текст. дан. – СПб.: Лань, 2010. – 384 с. – Режим доступа: www.e.lanbook.com.

Иванчук Галина Владимировна

Патологическая анатомия и судебно-ветеринарная экспертиза. Методические указания для выполнения курсовой работы обучающимися специальности 36.05.01 Ветеринария всех форм обучения [Электронный ресурс]

Электронное издание

ФГБОУ ВО Приморская ГСХА
692510, г. Уссурийск, пр-т Блюхера, 44.