

ХРОНИЧЕСКИЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ БАКТЕРИАЛЬНЫЕ БОЛЕЗНИ

Туберкулез, Сап, Лептоспироз

ХРОНИЧЕСКИЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ БАКТЕРИАЛЬНЫЕ БОЛЕЗНИ

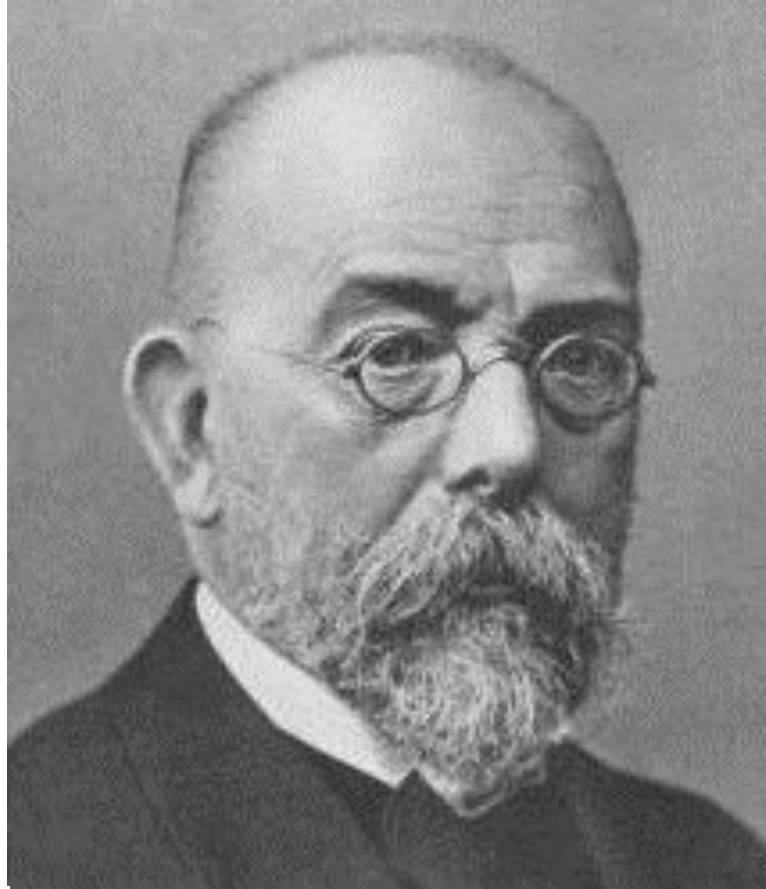
- ◎ **ТУБЕРКУЛЕЗ**
- ◎ **САП**
- ◎ **ЛЕПТОСПИРОЗ**

ТУБЕРКУЛЕЗ

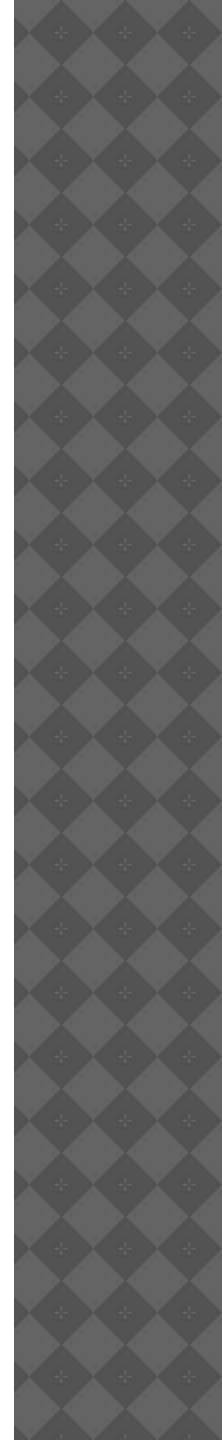
ЛАТ. TUBERCULOSIS

ГРЕЧ. PHITHISIS

**В 1882 ГОДУ НЕМЕЦКИЙ МИКРОБИОЛОГ
РОБЕРТ КОХ ОТКРЫЛ ВОЗБУДИТЕЛЯ
ТУБЕРКУЛЕЗА**



ЭТИОЛОГИЯ



ТИПЫ МИКОБАКТЕРИЙ

1. **Mycobacterium**

tuberculosis (человеческий)

- возбудитель туберкулеза человека, крупного рогатого скота, собак.

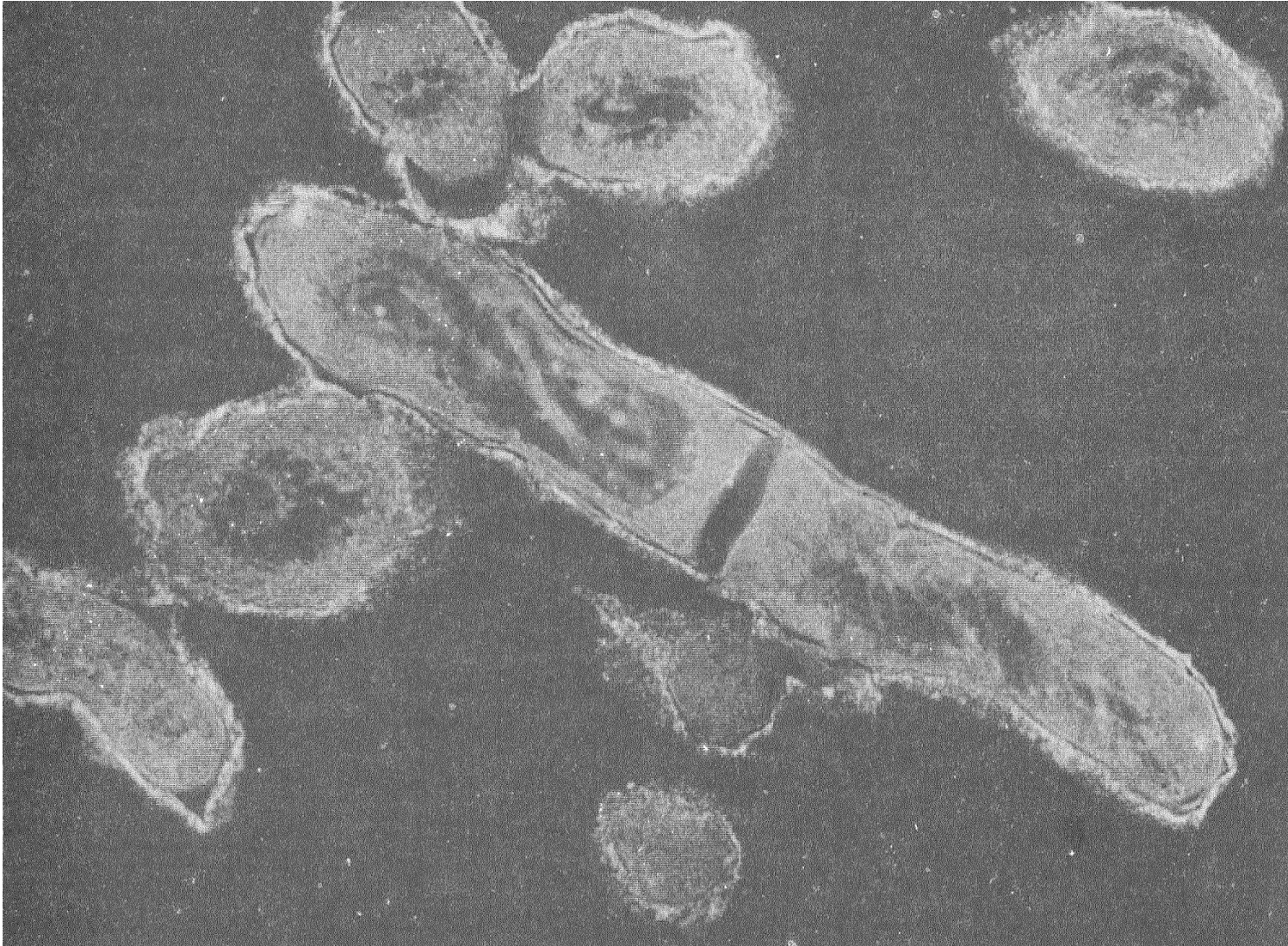
2. **Mycobacterium bovis** (бычий)

- возбудитель туберкулеза крупного рогатого скота, человека, свиней.

3. **Mycobacterium avium** (птичий)

- возбудитель туберкулеза птиц, свиней.

MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS



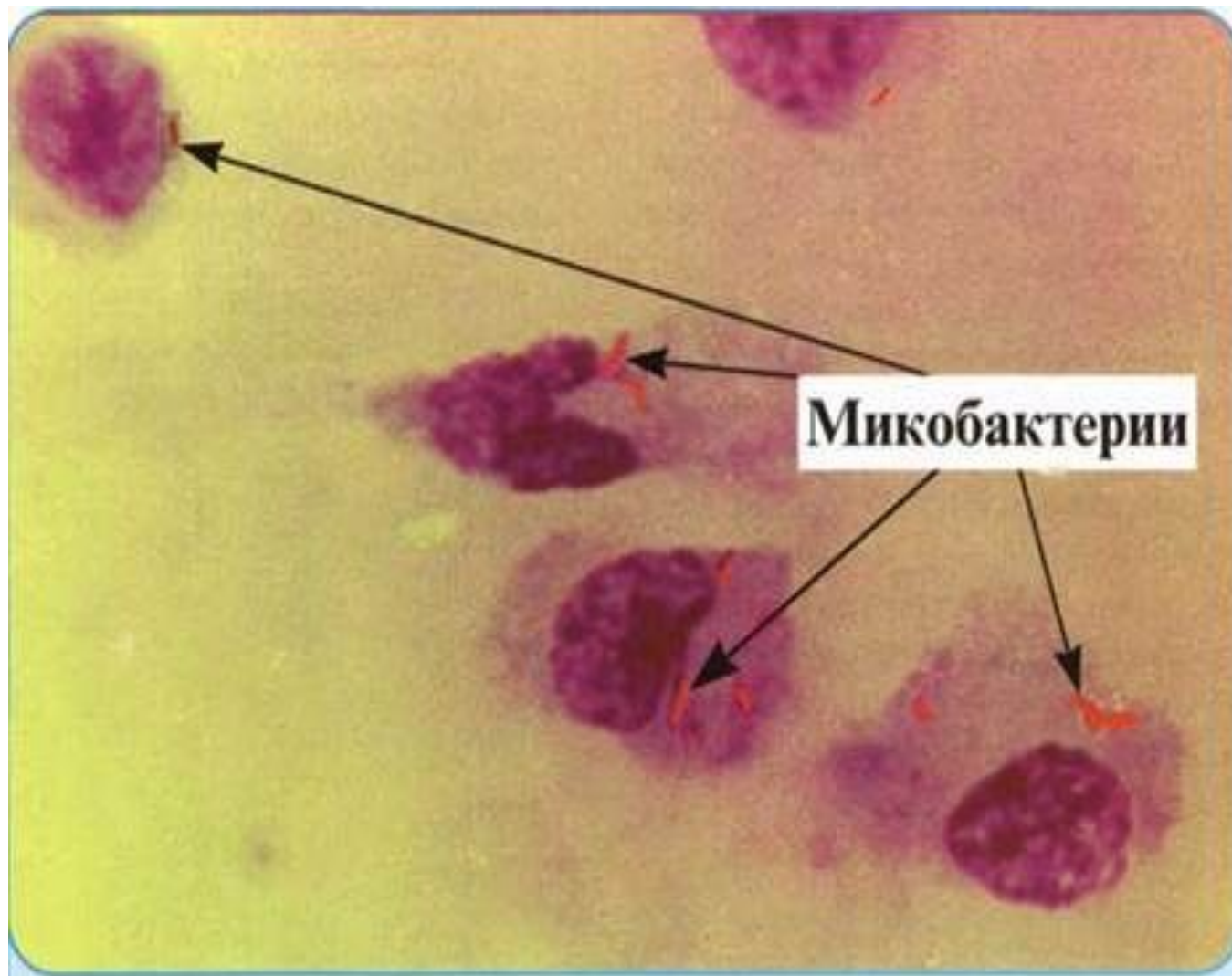
ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ТУБЕРКУЛЁЗА

- 1. *Аэрогенный***
- 2. *Алиментарный***
- 3. *Контактный***
- 4. *Внутриутробный*
*(трансовариальный)***

ПАТОГЕНЕЗ



НЕЗАВЕРШЕННЫЙ ФАГОЦИТОЗ



КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ВИДЫ ПРОЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА

I. ПЕРВИЧНЫЙ

II. ПОСЛЕПЕРВИЧНЫЙ

ПЕРВИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ

ПЕРВИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ КОМПЛЕКС

1. ПОЛНЫЙ

2. НЕПОЛНЫЙ

3. СЛОЖНЫЙ

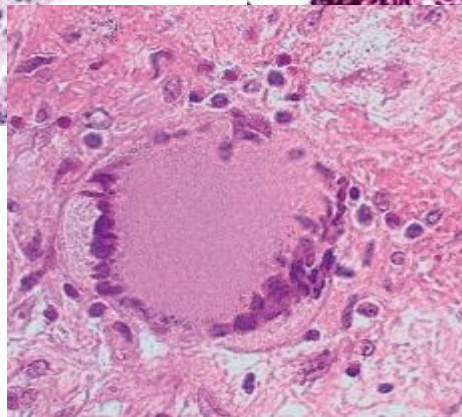
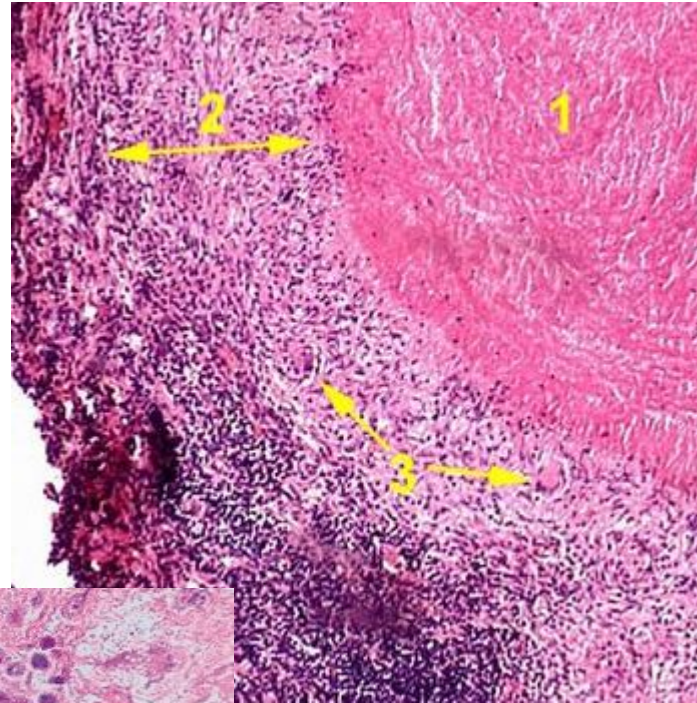
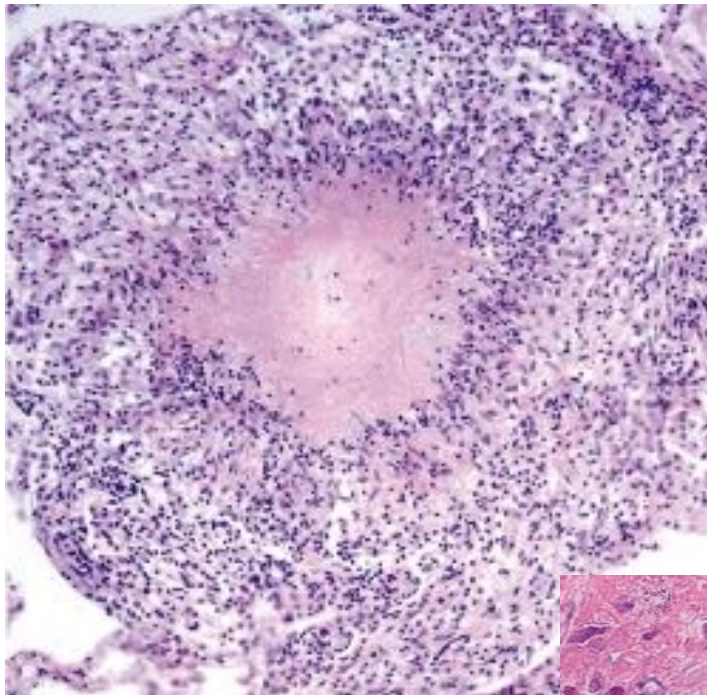
ПОЛНЫЙ ПЕРВИЧНЫЙ КОМПЛЕКС

1. Очаг поражения в органе - **ПЕРВИЧНЫЙ ОЧАГ ИЛИ ПЕРВИЧНЫЙ АФФЕКТ**
2. Туберкулезное воспаление отводящих лимфатических сосудов - **ЛИМФАНГИТ**
3. Туберкулезное воспаление регионарных лимфатических узлов - **ЛИМФАДЕНИТ**

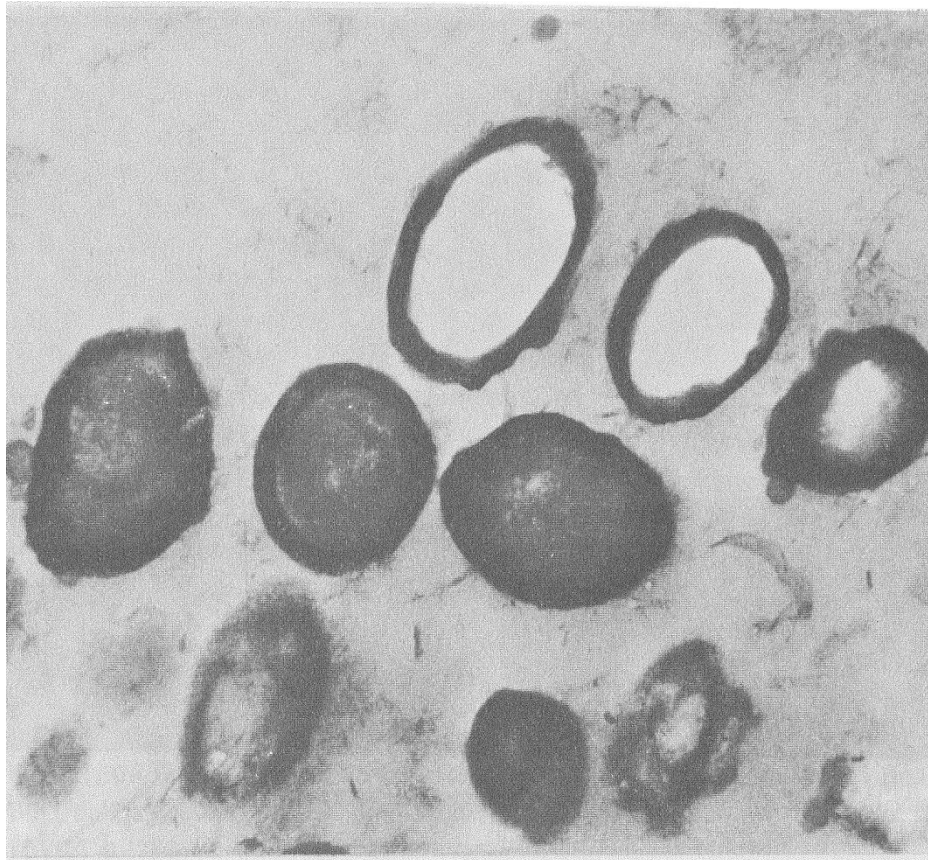
ПОЛНЫЙ ПЕРВИЧНЫЙ КОМПЛЕКС



МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ СТРОЕНИЕ ТУБЕРКУЛА



L- ΦΟΡΜΑ



ВИДЫ ТУБЕРКУЛ

1. ПРОДУКТИВНЫЕ

2. ЭКССУДАТИВНЫЕ

3. АЛЬТЕРАТИВНЫЕ

ИСХОД ПЕРВИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА

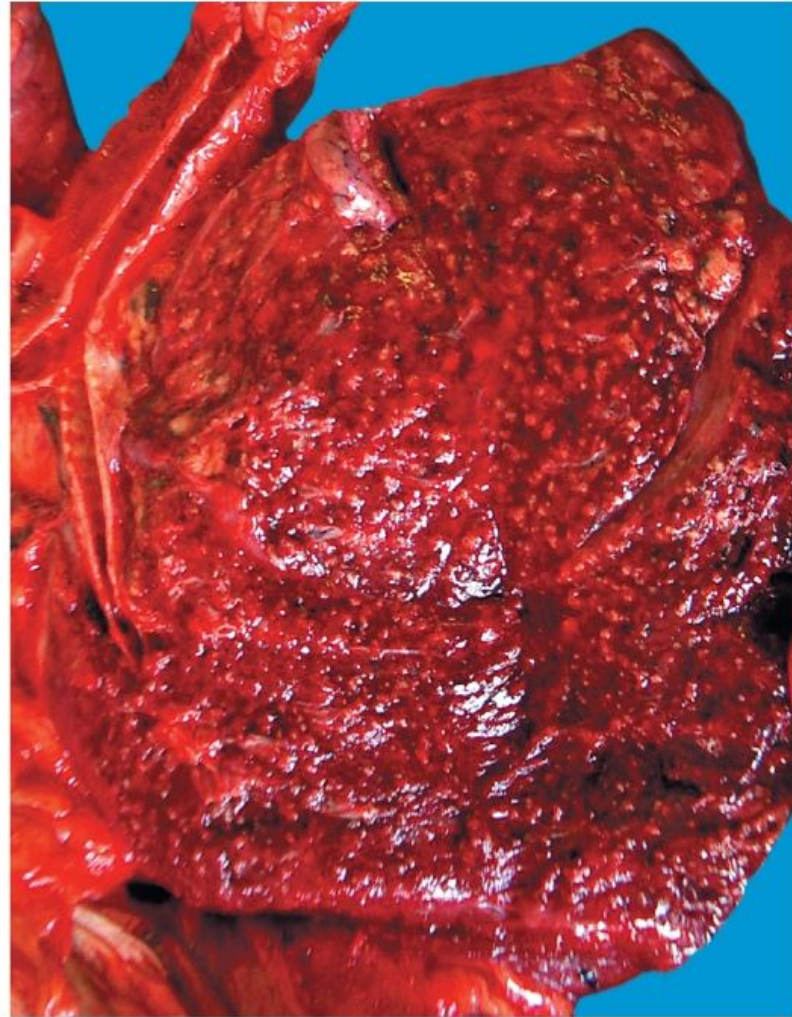
**1. ЗАЖИВЛЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗНЫХ
ОЧАГОВ**

2. ГЕНЕРАЛИЗАЦИЯ

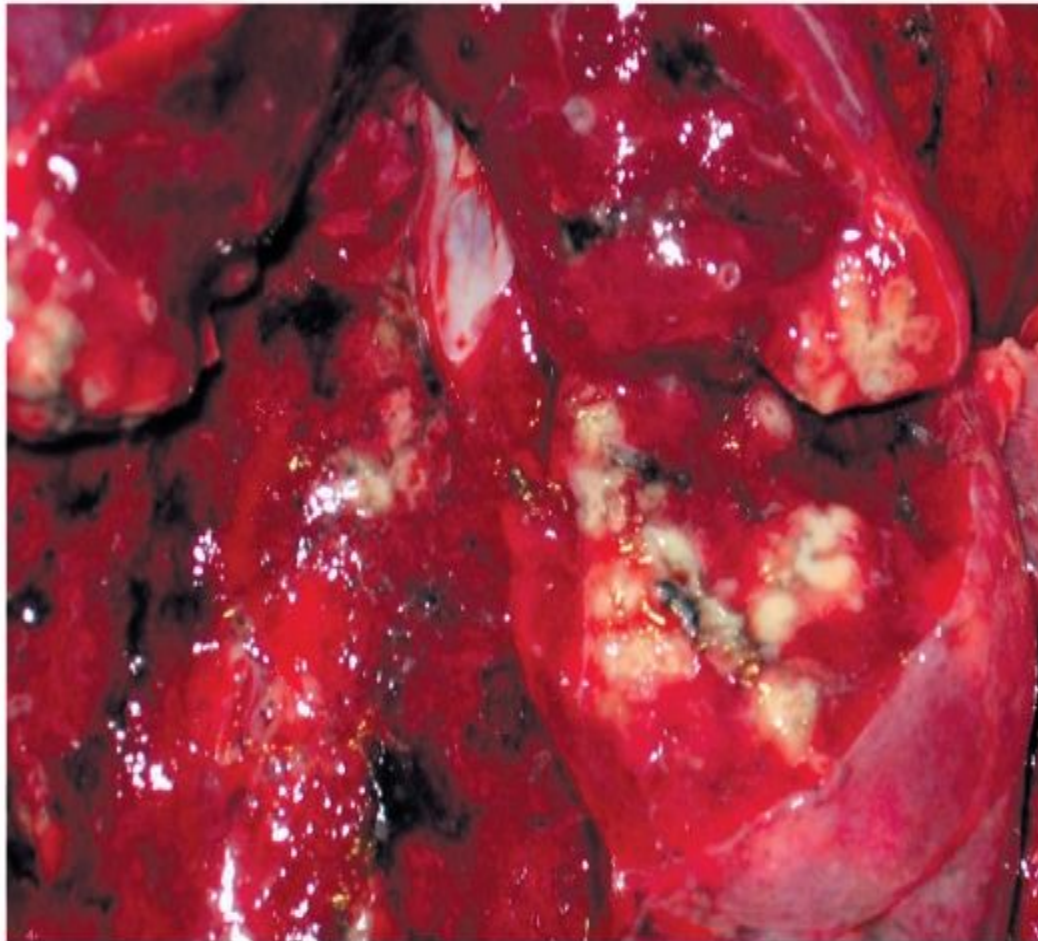
2.1. ранняя

2.2. поздняя

МИЛИАРНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ



КРУПНООЧАГОВЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ



ПОСЛЕПЕРВИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ

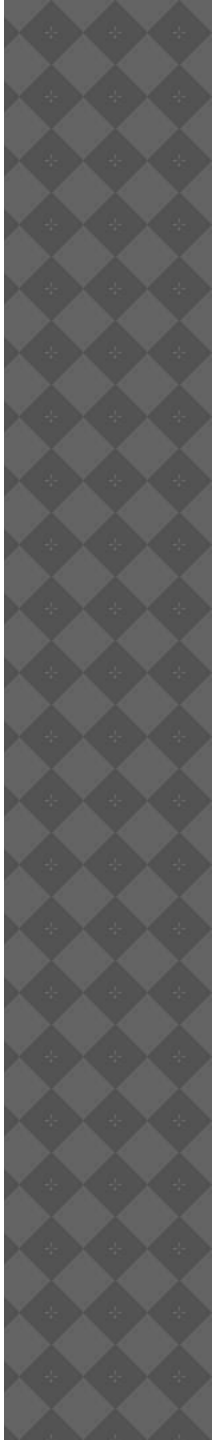


ТЕОРИИ ПРОИСХОЖДЕНИЯ

**1. ЭКЗОГЕННОЕ
ПРОИСХОЖДЕНИЕ**

**2. ЭНДОГЕННОЕ
ПРОИСХОЖДЕНИЕ**

ОРГАНОПАТОЛОГИЯ ПОСЛЕПЕРВИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА



ЛЕГКИЕ

ВИДЫ

1. МИЛИАРНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ

2. КРУПНООЧАГОВЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ

3. ТУБЕРКУЛЕННЫЕ ПНЕВМОНИИ

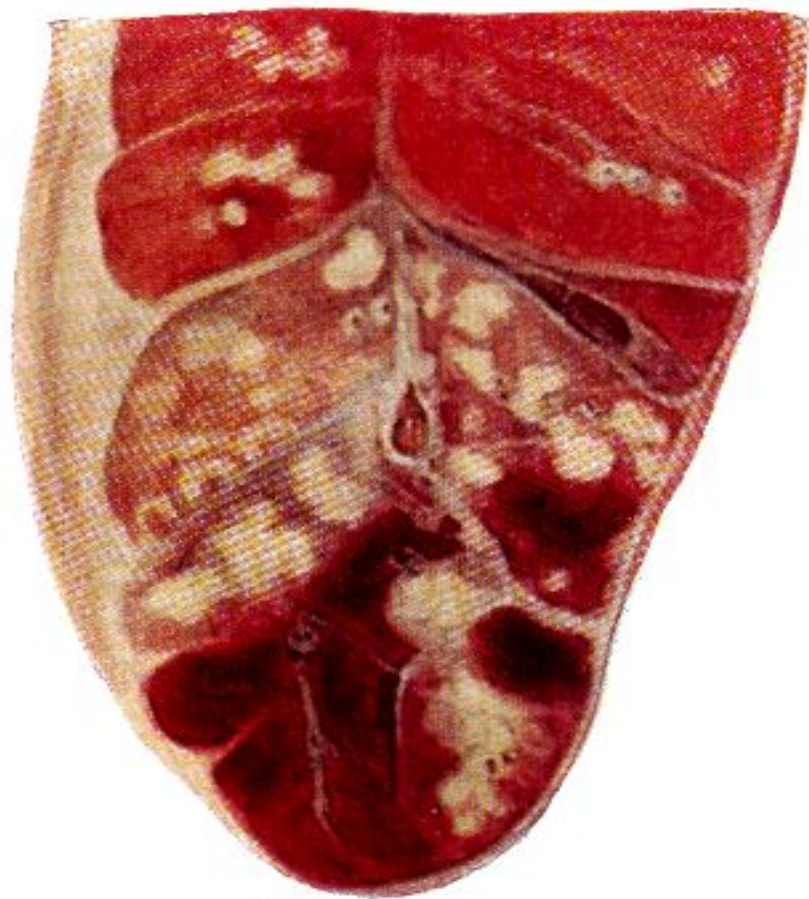
3.1. АЦИНОЗНАЯ

3.2. ЛОБУЛЯРНАЯ

3.3 ЛОБАРНАЯ

3.4. ТОТАЛЬНАЯ

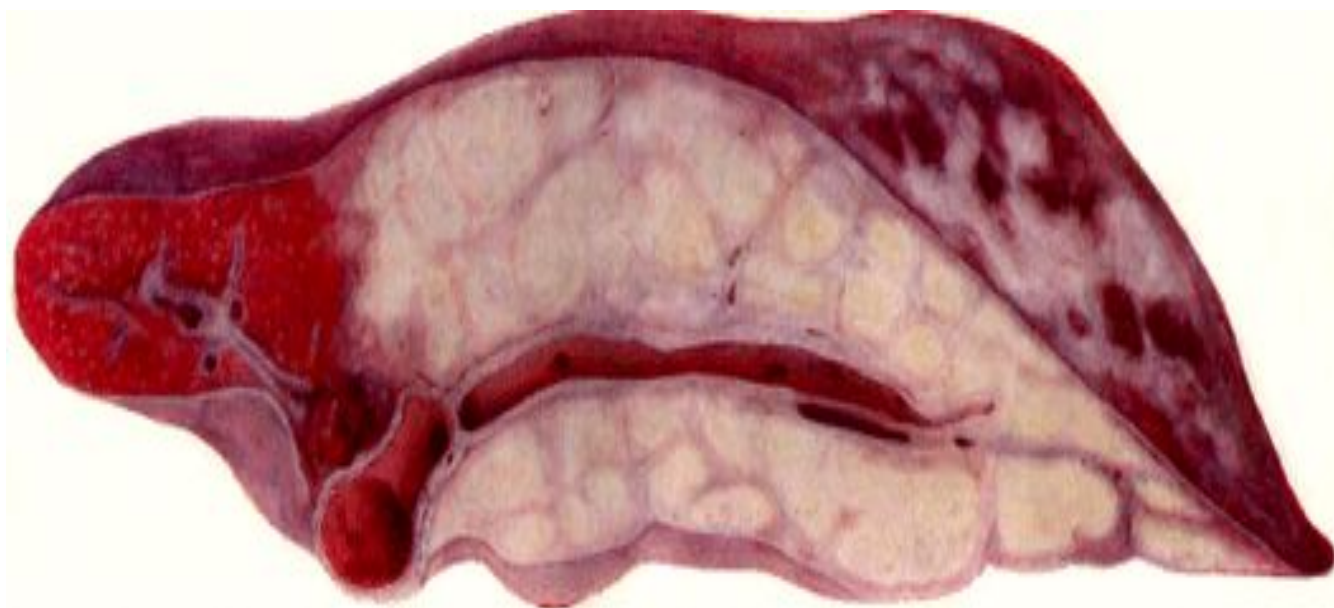
АЦИНОЗНАЯ ПНЕВМОНИЯ



ЛОБУЛЯРНАЯ ПНЕВМОНИЯ



ЛОБАРНАЯ ПНЕВМОНИЯ



КАВЕРНЫ В ЛЕГКИХ



СЕРОЗНЫЕ ПОКРОВЫ

«ЖЕМЧУЖНИЦА» НА САЛЬНИКЕ

«ЖЕМЧУЖНИЦА» НА ПЛЕВРЕ



МОЛОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА

ВИДЫ

1. МИЛИАРНЫЙ

2. КРУПНООЧАГОВЫЙ

3. ХРОНИЧЕСКИЙ ЛОБУЛЯРНЫЙ МАСТИТ

4. КАЗЕОЗНЫЙ МАСТИТ

КАЗЕОЗНЫЙ МАСТИТ



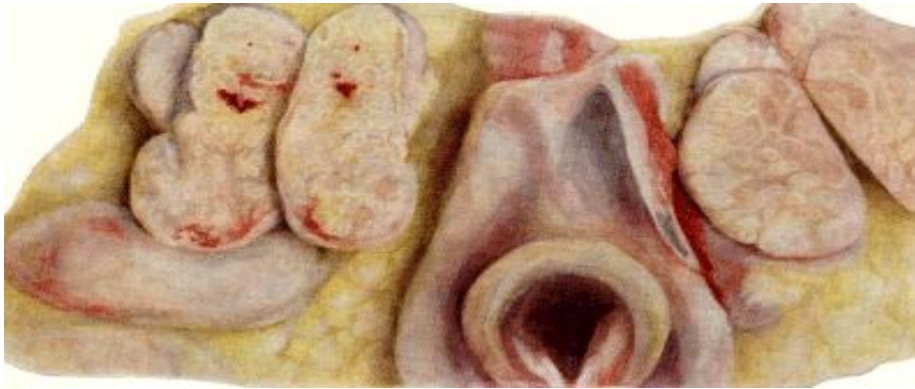
ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

ФОРМЫ

**1. УЗЕЛКОВЫЙ
(ГРАНУЛЕМАТОЗНЫЙ,
БУГОРКОВЫЙ)**

2. ДИФФУЗНЫЙ

ДИФФУЗНЫЙ КАЗЕОЗНЫЙ ЛИМФАДЕНИТ



КИШЕЧНИК, МАТКА

ТУБЕРКУЛЕЗНОЕ ПОРАЖЕНИЕ КИШЕЧНИКА

ТУБЕРКУЛЕЗНОЕ ПОРАЖЕНИЕ МАТКИ



ТУБЕРКУЛЕЗ ПТИЦ



ТУБЕРКУЛЕЗНОЕ ПОРАЖЕНИЕ КИШЕЧНИКА

ТУБЕРКУЛЕЗНОЕ ПОРАЖЕНИЕ ПЕЧЕНИ



САП

ЛАТ. **MALLEUS**

В 1882 ГОДУ НЕМЕЦКИЙ БАКТЕРИОЛОГ
ФРИДРИХ ЛЕФФЛЕР ОТКРЫЛ ВОЗБУДИТЕЛЯ
САПА



ЭТИОЛОГИЯ



ЦВЕТНАЯ ТРАНСМИССИОННАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ МИКРОФОТОГРАФИЯ PSEUDOMONAS MALLEI

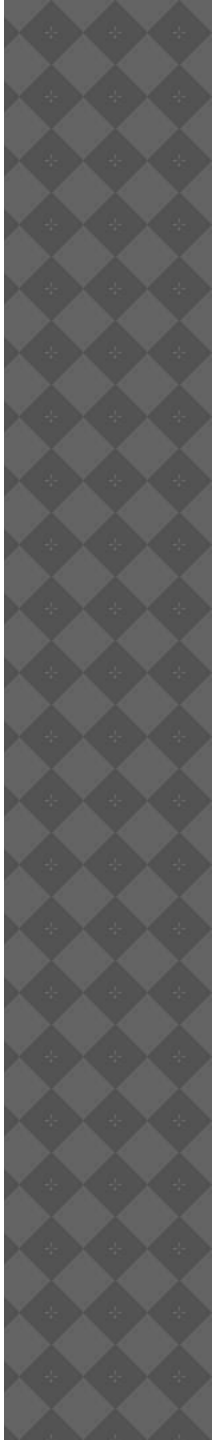


ПУТИ ПЕРЕДАЧИ

1. Алиментарный

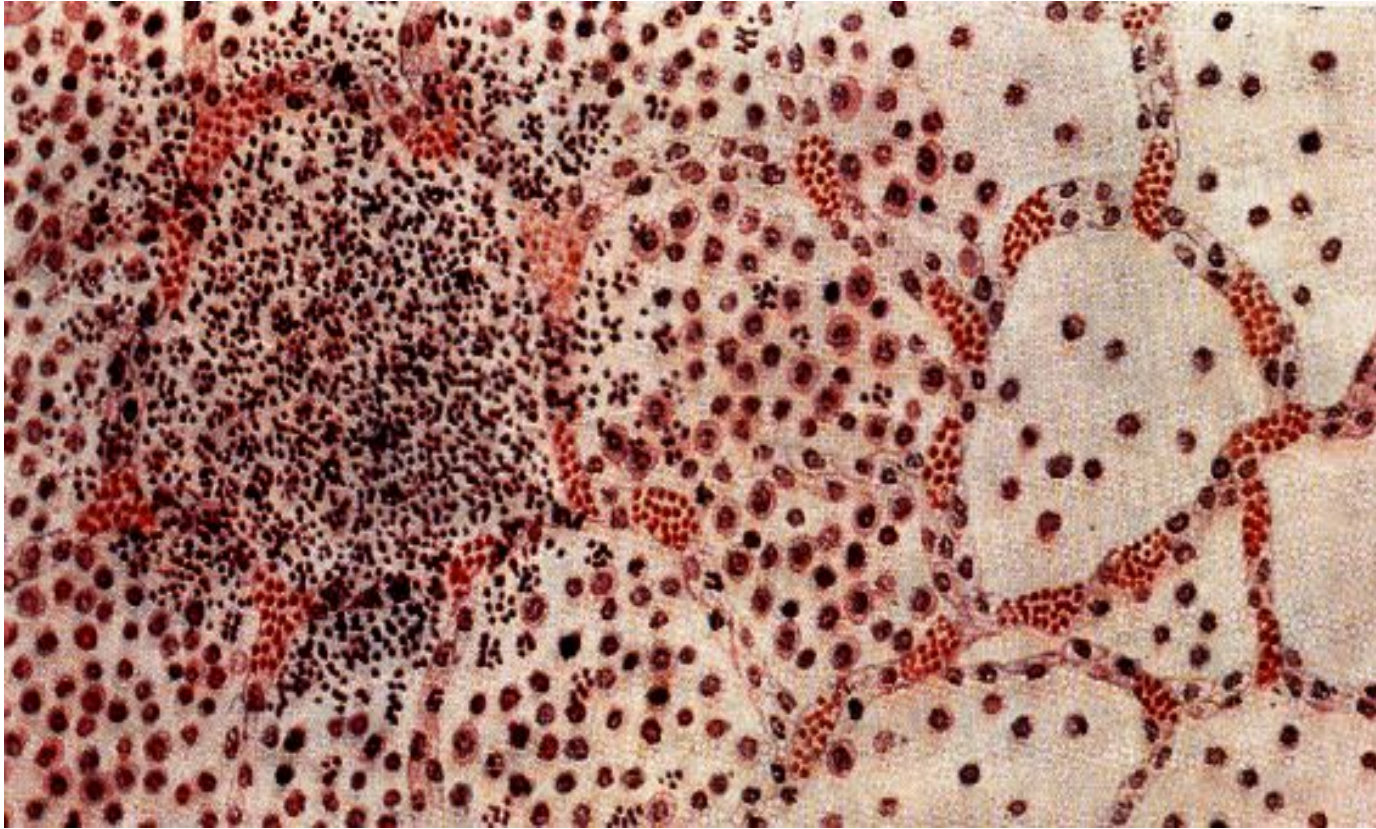
2. Контактный

ПАТОГЕНЕЗ



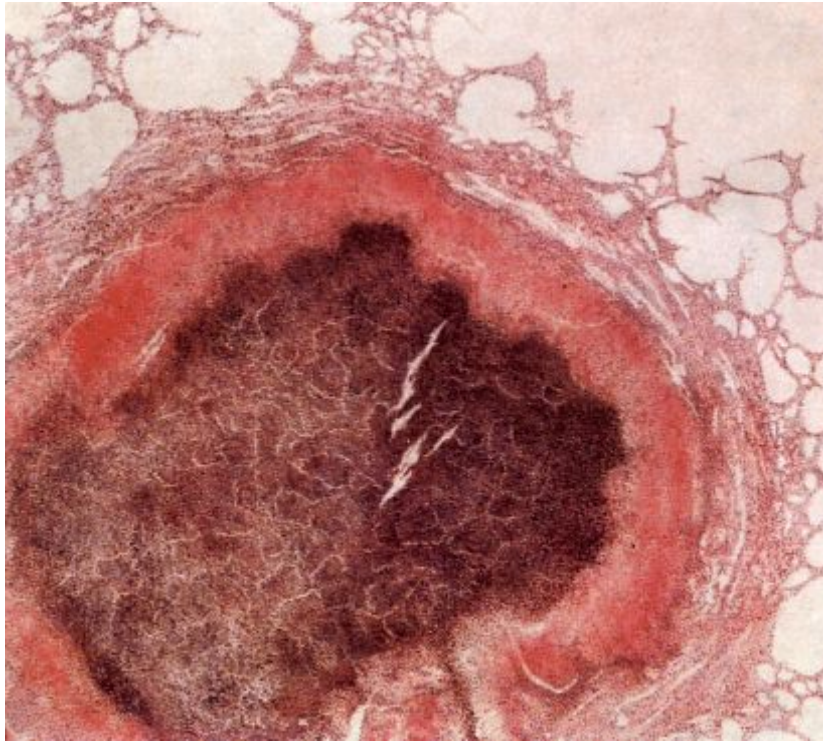
ПО ТЕЧЕНИЮ

- 1. Острое***
- 2. Хроническое***
- 3. Латентное***



САПНАЯ ПНЕВМОНИЯ

МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ СТРОЕНИЕ САПНОЙ ГРАНУЛЕМЫ



*По месту локализации
патологического процесса условно
различают:*

1. Сап легких

2. Сап носа и носовых перегородок

3. Сап кожи

ЛЕГКИЕ



ВИДЫ

1. МИЛИАРНЫЙ САП

2. КРУПНООЧАГОВЫЙ САП

3. САПНЫЕ ПНЕВМОНИИ

3.1. АЦИНОЗНАЯ

3.2. ЛОБУЛЯРНАЯ

3.3 ЛОБАРНАЯ

МИЛИАРНЫЙ САП ЛЕГКИХ



ЛОБАРНАЯ САПНАЯ ПНЕВМОНИЯ



САПНАЯ ПНЕВМОНИЯ С КАВЕРНАМИ



САП СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК НОСОВОЙ ПОЛОСТИ



Язвы и звездчатые рубцы, образовавшиеся при заживлении язв на носовой перегородке лошади

САП КОЖИ





Сапные узелки в коже

ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ ПРИ ГЛАЗНОЙ МАЛЕИНИЗАЦИИ



ЛЕПТОСПИРОЗ

ЛАТ. LEPTOSPIROSIS

ЛЕПТОСПИРОЗ =
=«ИНФЕКЦИОННАЯ ЖЕЛТУХА»(У ЧЕЛ)=
= «ВОДНАЯ ЛИХОРАДКА»(У ЧЕЛ) =
= БОЛЕЗНЬ ВАСИЛЬЕВА–ВЕЙЛЯ
ЖЕЛТУШНАЯ ФОРМА(У ЧЕЛ) =
=«БОЛОТНАЯ ЛИХОРАДКА»
БЕЗЖЕЛТУШНАЯ ФОРМА=
=«ШТУТГАРТСКАЯ БОЛЕЗНЬ»(У СОБ)=
= ТИФ СОБАК =
=«ЛУННАЯ БОЛЕЗНЬ»

В 1886 ГОДУ НЕМЕЦКИЙ УЧЕНЫЙ **АДОЛЬФ**
ВЕЙЛЬ ОПИСАЛ ЛЕПТОСПИРОЗ, КАК
САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ



В 1888 ГОДУ, НЕЗАВИСИМО ОТ А. ВЕЙЛЯ,
РУССКИЙ ИНФЕКЦИОНИСТ Н.П. ВАСИЛЬЕВ
ОПИСАЛ КЛИНИКУ И ПАТОЛОГИЧЕСКУЮ
АНАТОМИЮ ЛЕПТОСПИРОЗА



В **1914** ГОДУ ЯПОНСКИЕ УЧЕННЫЕ

ИНАДО И ИТО

ВЫДЕЛИЛИ ВОЗБУДИТЕЛЯ

ЛЕПТОСПИРОЗА

И ОТНЕСЛИ ЕГО К СПИРОХЕТАМ

ЭТИОЛОГИЯ



LEPTOSPIRA



ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА

1. Алиментарный

2. Контактный

ПАТОГЕНЕЗ

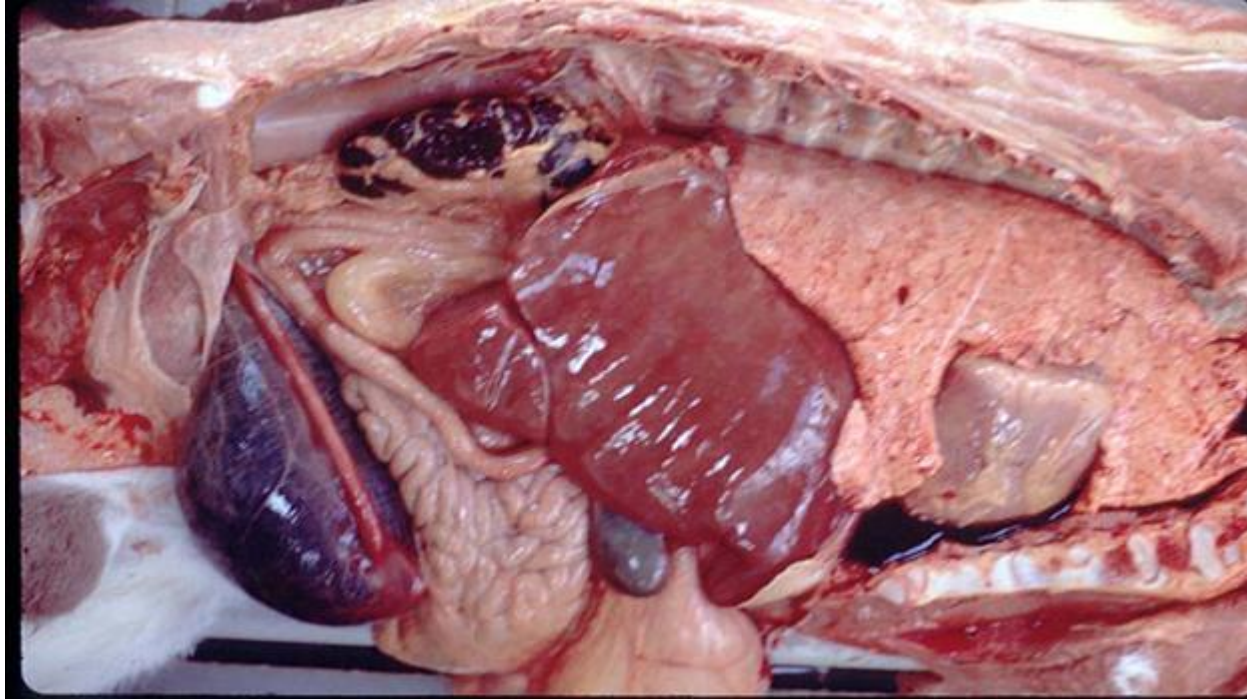


ТЕЧЕНИЕ БОЛЕЗНИ

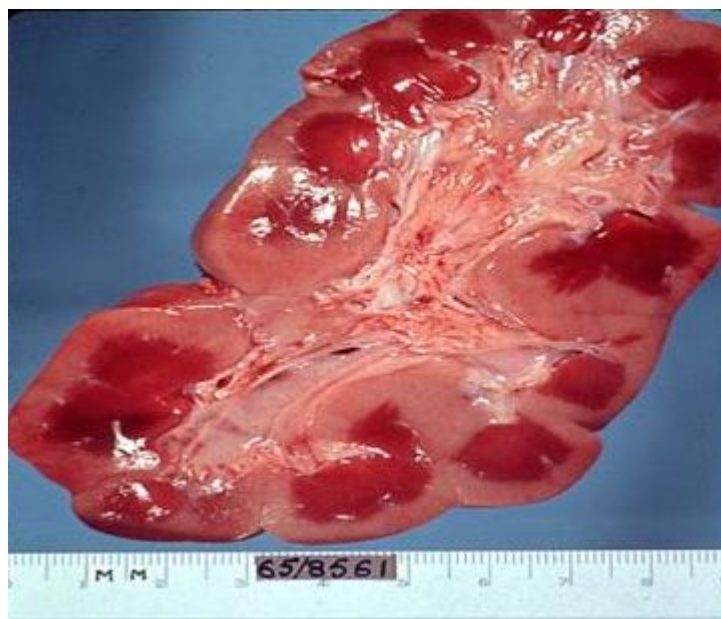
- 1. *Сверхострое
(молниеносное)***
- 2. *Острое***
- 3. *Подострое***
- 4. *Хроническое***

ЛЕПТОСПИРОЗ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

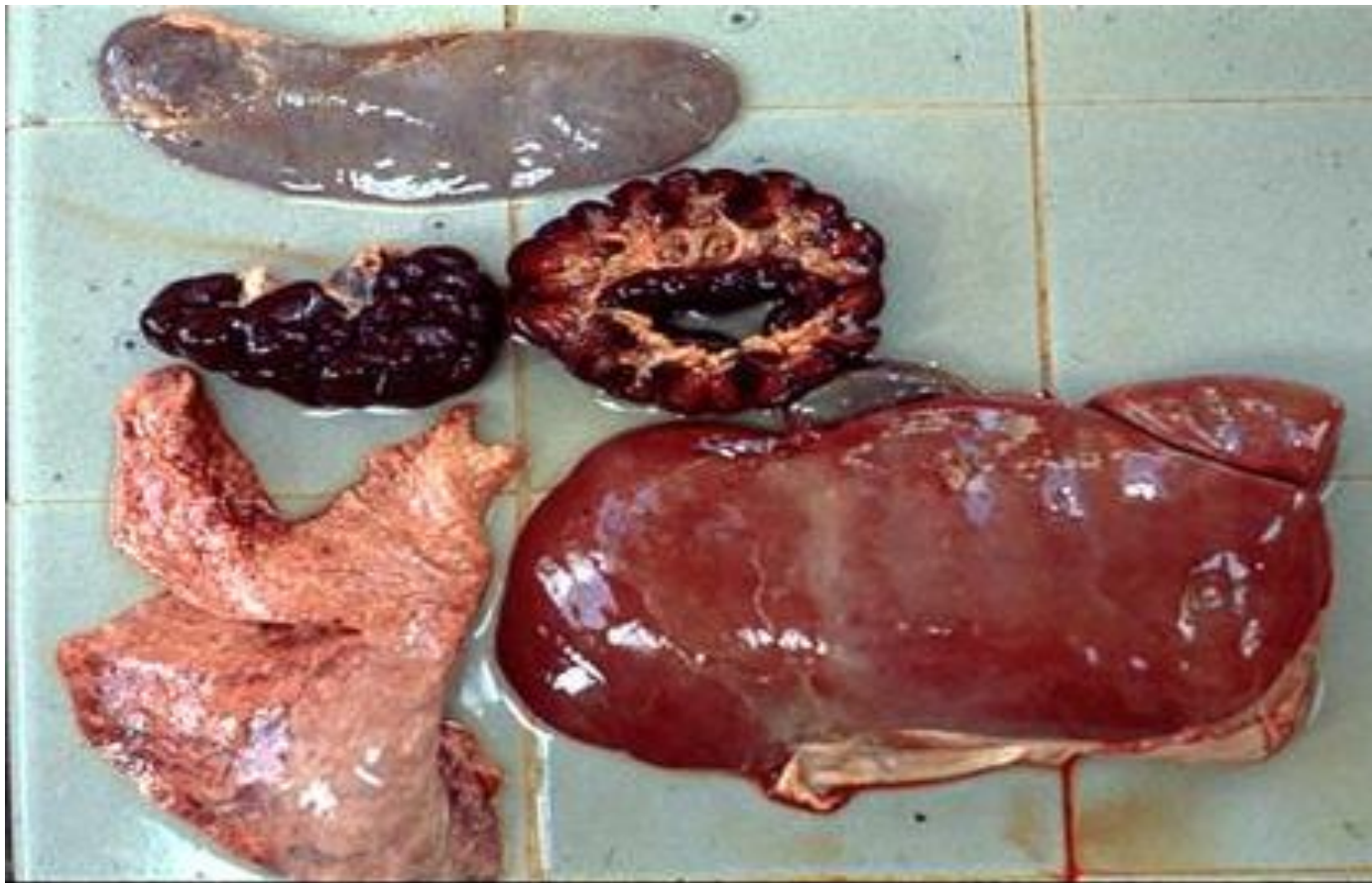
МАКРОСКОПИЧЕСКАЯ КАРТИНА ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ У КОРОВЫ ПРИ ЛЕПТОСПИРОЗЕ



ПОЧКА ТЕЛЕНКА



ВЫРАЖЕННЫЕ ГЕМОРРАГИЧЕСКИЕ ЯВЛЕНИЯ
(ОСОБЕННО В ПОЧКАХ), ОТЕК (ЛЕГКИЕ),
ГЕПАТОМЕГАЛИЯ У ТЕЛЕНКА ПРИ ЛЕПТОСПИРОЗЕ



ЛЕПТОСПИРОЗ СОБАК

ФОРМЫ ЛЕПТОСПИРОЗА У СОБАК

1. Желтушная

2. Безжелтушная

ИКТЕРИЧНОСТЬ ПЕЧЕНИ



ИКТЕРИЧНОСТЬ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК



ЛЕПТОСПИРОЗ СВИНЕЙ

ЛЕПТОСПИРОЗ ЛОШАДЕЙ



КЕРАТИТ

