

LEPTOSPIROSIS

PATOGENEZ

Organizmaya aktif girer. Kanda çoğalır. Karaciğer böbrek başta olmak üzere organlara yerleşir

Bulgular etken tipi ve konakçıya göre değişir,

Septisemik toksik olaylarda

Genel durum bozulur Hemolitik anemi, Böbrek karaciğerde bozukluğu baş gösterir.

Nefritis ve üremi; toksik hücre ürünlerinin etkisiyle damar bozukluğu şekillenir ve bunun sonucu da ödem, kanama, mukozada nekroz şekillenir.

KLİNİK BULGULAR

Akut kısmen sub akut : Yüksek ateş durgunluk bitkinlik Ağır durumda **hemoliz** ; karaciğer bozukluğu(hipoksi sonu dejenerasyon) **İkterus** (hepatojen, ekstra hepatik ikterus)

İlk bir haftada (akut) **septisemi** (bu dönemde kan vedokulardan etkene rastlanır; Lavaditi yöntemine göre [gümüşle imegrasyon])

İlk bir haftada (akut) septisemi (bu dönemde kan ve dokulardan etkene rastlanır; Lavaditi yöntemine göre [gümüşle imegrasyon]) Hastalığın 5.-7. günlerinde serolojik testlerden faydalanılır

Postseptimemik dönem ve sublinik dönemde karaciğer, böbrek, gebe uterus ve idrarda etken bulunur (özellikle fare, rat)

Akut kısmen subakut : Yüksek **ateş** durgunluk bitkinlik Ağır durumda **hemoliz** ; karaciğer bozukluğu(hipoksi sonu dejenerasyon) **İkterus** (hepatojen, ekstra hepatik ikterus)

LYMPH

YUMRULARI

Lymphadenitis

Lymphadenitis simplex
Antijenik uyarım sonu

Sinuskatarrh

Lymphadenitis simplex+ yangı hücreleri neutrofil makrofaj

Lenfadenitis purulenta ve Lenfadenitis apostematosa

Lenfadenitis hemorrhagica

Lenfadenitis necroticans

Lenfadenitis fibrinosa

Lenfadenitis granulomatosa

PSEUDOTUBERCULOSIS
ovis

Corynebacterium pseudotuberculosis ovis

Koyun ve diğer küçük ruminantlarda

Başta yüzeysel lenf yumruları olmak üzere lenf yumrularında;

sonra da diğer organlarda (akciğer karaciğer dalak gibi)

purulent yangı ile karakterizedir.

Bulaşma **aerojen, alimenter** olursa da esas **KIRKIM YARALARINDAN GİRER**

Preskapular, inguinal, submaksillar lenf yumrularında vd.

Akut erimeli (kazeöz) nekrotik apselidir. Kesitinden krema kıvamında yeşilimsi - sarı renkli irin gelir.

Kronik lamellasyon gösteren (soğan kesiti) kireçlenmeler purulent_apseli erimeli değişiklikler oluşur.

Ayrıca

İrinli bronkopneumoni

Koçta purulent orşitisve periorşitis

Kuzuda kontagiöz purulent artrit

At. Deride kontagiöz akne

ANTRAKS

Etkeni *Bacillus anthracis*'tir. Gram pozitif, kapsüllüdür. Kültürlerde zincir; kan ve doku frotilerinde çomak şeklinde görülür. Bu şekli çevre şartlarına oldukça dayanıklıdır.

Hava ile temas ettiğinde (mesela nekropsi yapılması halinde)
Dayanıksız viseral formu hemen sporlanır

Sporlar çevre şartlarına dayanıklıdır. Toprakta uzun yıllar kalır (50 yıl kadar!)

Birinci dünya savaşı yıllarında antrakstan ölen hayvanların derilerinden yapılan postalları giyen askerlerin ayaklarında lokal antraks saptanması da etkenin direncinin delilidir.

Bulaşma

Alimenter bulaşma sporlarla bulaşmış yiyecek içeceklerin alınmasıyla esas bulaşma olur.

Aerojen Sporlarla bulaşmış tozların ihhale edilmesiyle etken farink ve akciğerden vücuda girer.

Deri yaralarından da girer ve daha çok lokal antraksa neden olur.

Sporlar hayvanların deri ve yünün de (koyun) uzun zaman kalır. Tabaklara yün işleriyle uğraşanlara yün eğirenlere inhalasyonla veya derideki portantrelerden bulaşır.

Daha çok yün eğiricilerin derilerinde (ellerinde) görüldüğünden bu hastalığı " yün eğirici hastalığı " adı da verilmiştir. Deri dışında akciğerde de görülebilir.

Kasaplar, hayvancılıkla uğraşanlar ve veteriner hekimler de risk grubunda yer alır.

Antraksli hayvanların **et ve kemik unlarının domuz ve diğer** hayvanlar tarafından alınması; antraksli hayvan etlerinin karnivorlar (köpek, aslan) tarafından yenilmesi de hastalığın bu hayvanlara geçmedirde önemli bir yoldur.

Patolojik Bulguları

Kadavra çabuk dekompoze olur

Kan iyi pıhtılaşmaz Katran rengindedir. Görünüş ve kıvam yönünden demli çayı andırır. Vücut boşluklarında **kanlı sıvı** ile karşılaşılır

Deri yüzüldüğünde damarları belirgindir; deri altı dokusu hiperemik –siyanotiktir. Çene boyun, göğüs ve karın altı derisi başta olmak üzere subkutan dokuda jelatini kanlı manzarada **ödemle** karşılaşılır.

Mukozalar koyu kırmızı renkte siyanotiktir ve peteşiyal ekimotik kanamalarla bezelidir. Bu tabloya serozalarda da rastlanır.

Parankimatöz organlar, kanamalı ve şişkin ve dejeneredir . Mesela myokardium donuk renkte ve gevrek kıvamdadır (parankim dejenerasyonu)

Chronic anthrax (lokal form, kronik form)

“ Sîr pençe “

Giriş yerinde ve organizmanın dirençli olduğu hallerde şekillenir. bağırsak (at kolon) farinks (domuz) ve özellikle de deride (ellerde, insan) görülür. Ayrıca akciğer ve dalakta da rastlanabilir.

Bu bölgeler önce seröz- kanlı eksudattan (yangısal ödemden) dolayı şişkin ve hiperemiktir.

Sonra da antraks karbunkeli gelişir. Bu yaklaşık el ayası genişliğinde koyu kırmızı siyahımsı veya morumsu renkte; çevresinden sınırlanmış; hemorrhajik-nekrotik bir şişkinlikten ibarettir. Kesiti bulanık nekrotik, kuru ve mattır.

Mikroskopik incelemede: kanama, nekroz ve çevresinde de neutrofil leukosit infiltrasyonu karşılaşılr.