



GLP Planet



GLP-planet III

Сессия 5

01 июля 2022 г.

**Референтные интервалы. Показатели
нормы у лабораторных животных**

ФОНОВАЯ ПАТОЛОГИЯ ЛАБОРАТОРНЫХ ЖИВОТНЫХ

Гущин Ярослав Александрович

Руководитель отдела лабораторной диагностики

АО «НПО «Дом Фармации»

ОЖИДАНИЕ



РЕАЛЬНОСТЬ

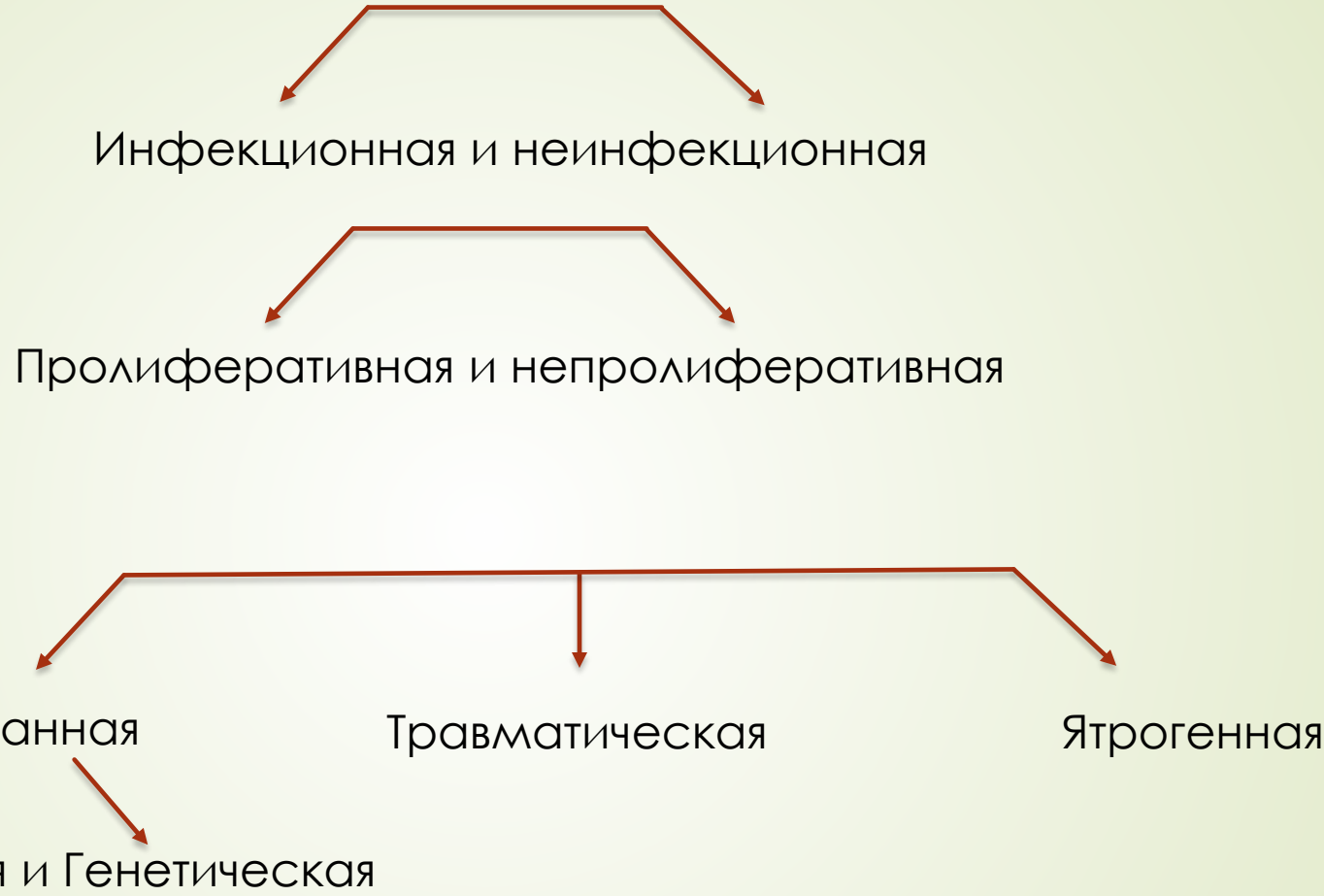


Нет здоровых, есть недообследованные

Фоновая патология - уже имеющаяся у животных на момент исследования отклонения, которые могут быть врожденными или приобретенными, физиологическими или патологическими, а могут являться уникальным свойством для данного вида.

- Возрастная: инволюция тимуса, яичников и матки, кардиомиопатия, нефропатия, опухолевые процессы
- Травмы: раны, переломы, ушибы, укусы
- Ятрогенные травмы: травмы, перфорация зондом, проколы....
- Видовые особенности: у грызунов: кроветворение в селезенке, полиплоидия и бинуклеация гепатоцитов
- Видовая предрасположенность: крысы – нефропатии, кролики – патологии легких, минипиги – атеросклероз и кардиомиопатии, морские свинки - поражение печени (некрозы), хорьки – поражение легких
- Внутриветеринарные инфекционные и паразитарные заболевания

Фоновая патология



```
graph TD; A[Фоновая патология] --> B[Инфекционная и неинфекционная]; B --> C[Пролиферативная и непролиферативная]; C --> D[Спонтанная]; C --> E[Травматическая]; C --> F[Ятрогенная]; D --> G[Естественная и Генетическая];
```

Инфекционная и неинфекционная

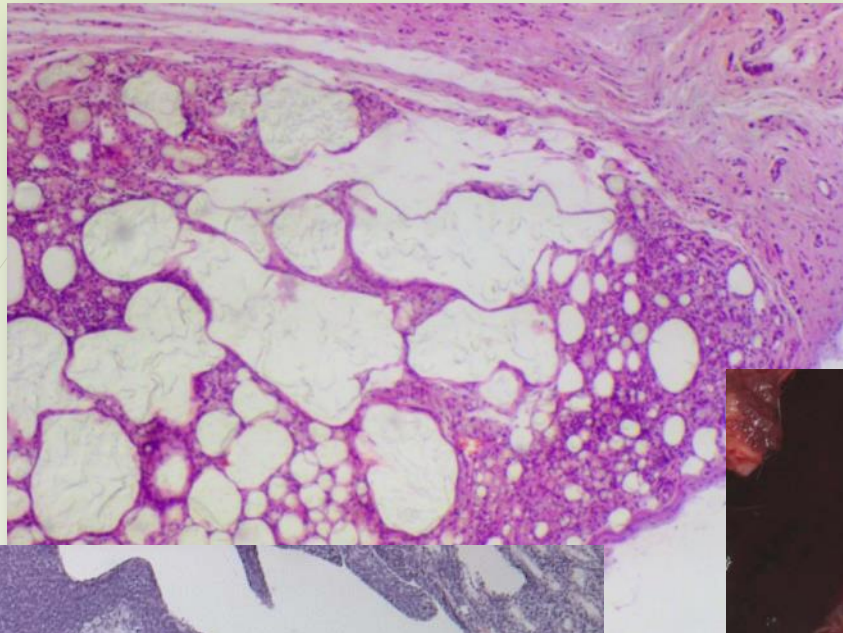
Пролиферативная и непролиферативная

Спонтанная

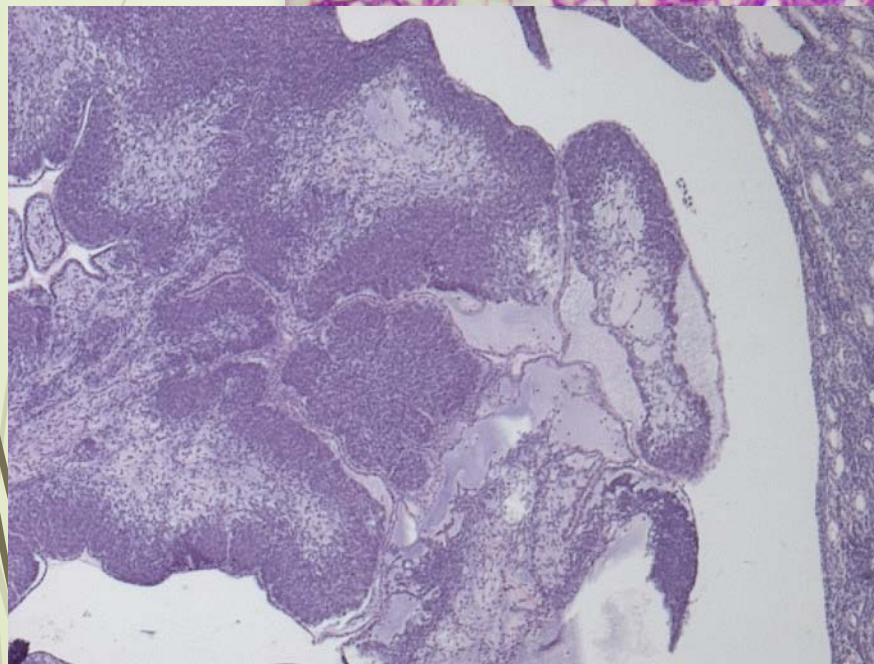
Травматическая

Ятрогенная

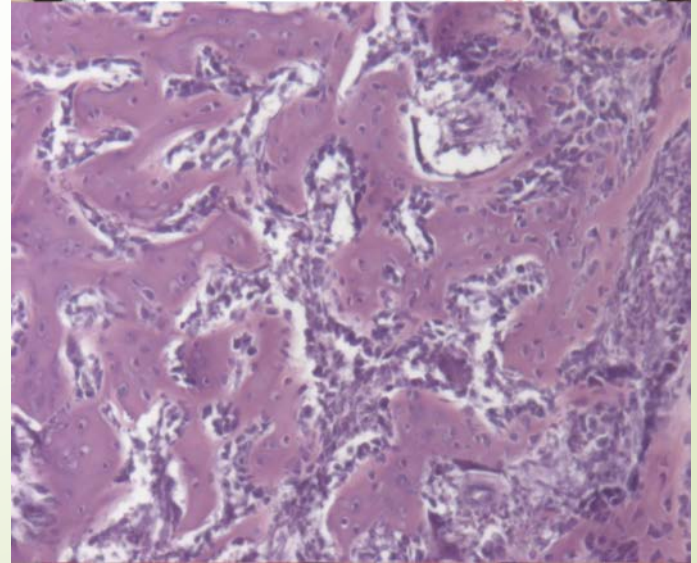
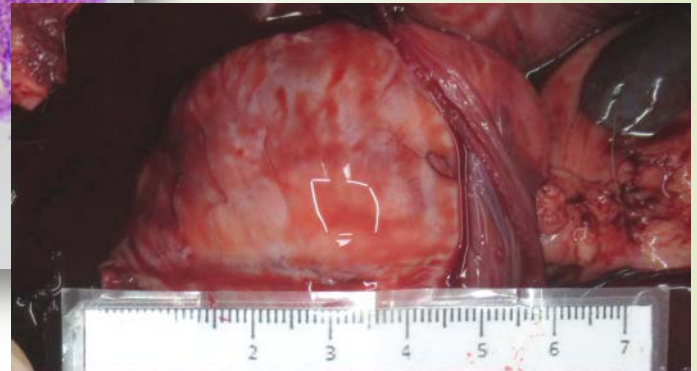
Естественная и Генетическая




Липогранулема



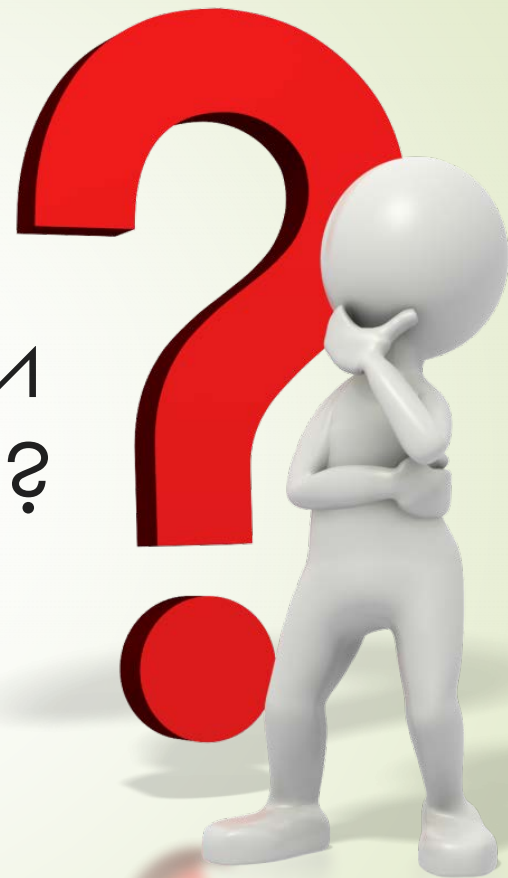
Переходно-клеточная карцинома
почки крысы



Остеома, хорек

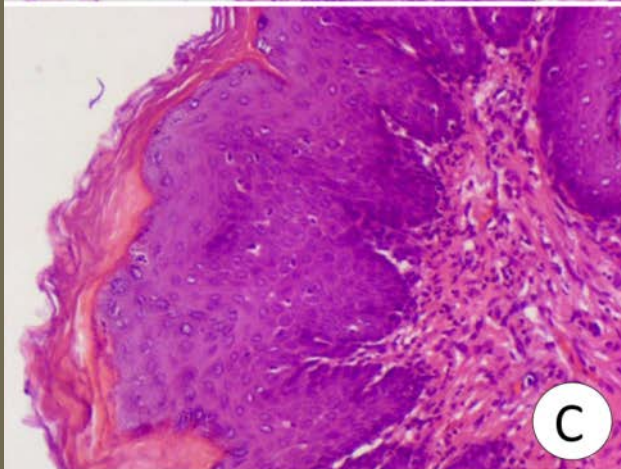
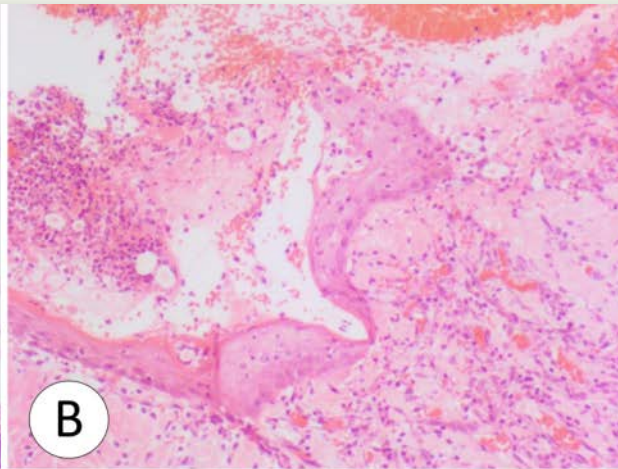
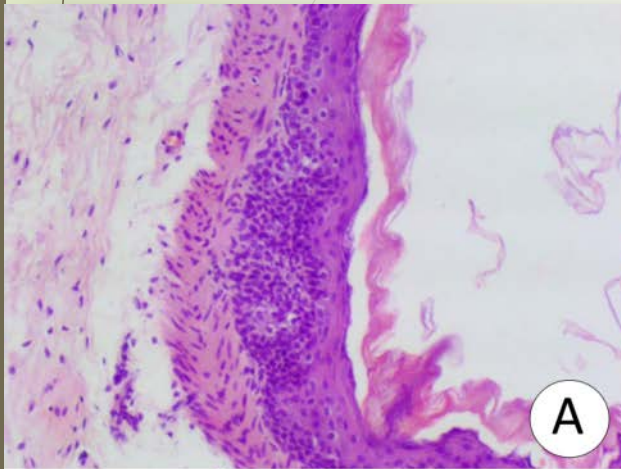


Так насколько они
распространены?



Фоновая патология ЖКТ

Пищевод

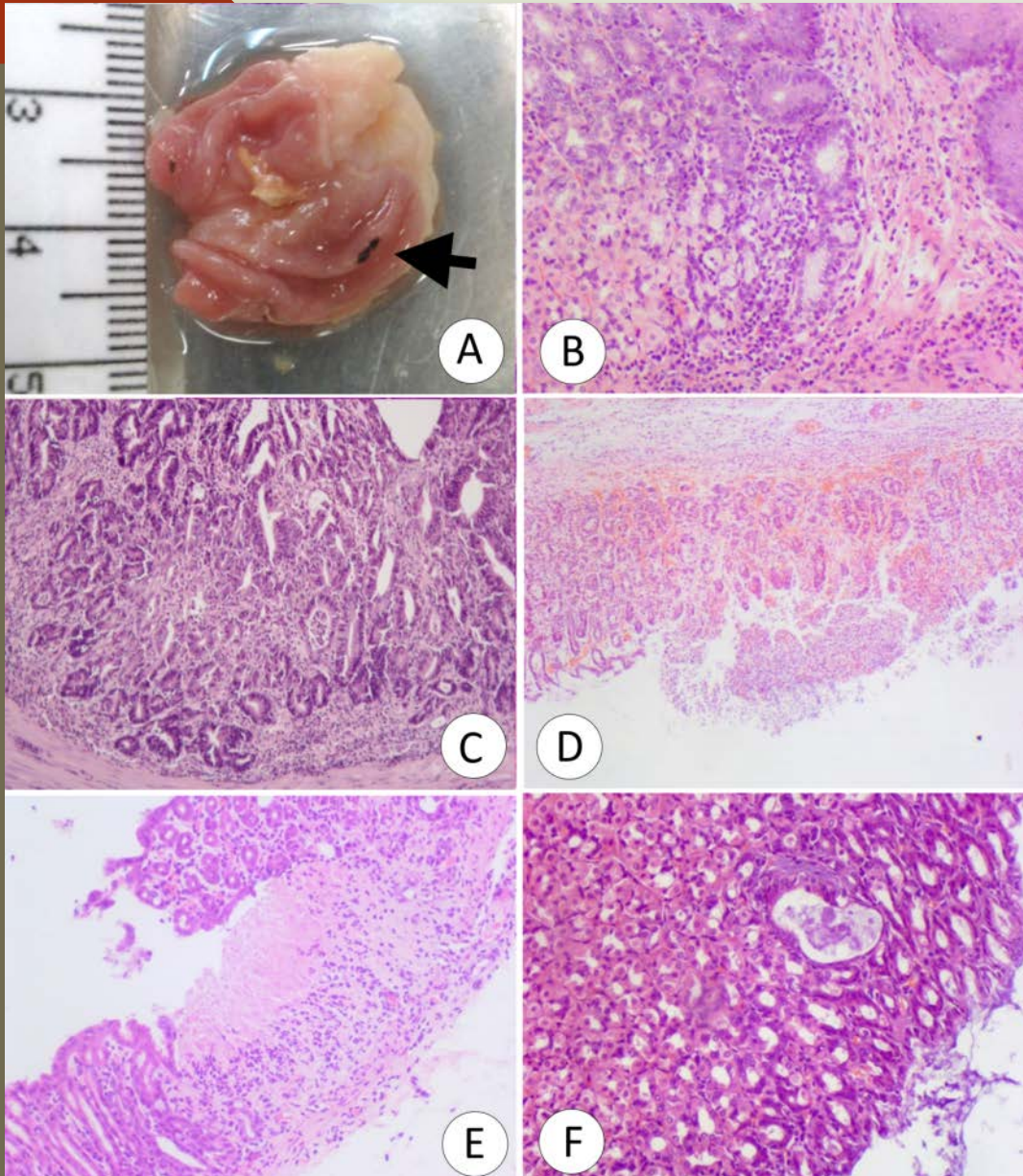


А – Катаральный эзофагит.
В – Острая язва.
С – Гиперплазия эпителия.
D – Флегмона мягких тканей шеи в результате перфорации стенки пищевода зондом.

Пищевод (n=1400)

Макроскопически		Микроскопически	
Патология	Частота встречаемости (%)	Патология	Частота встречаемости (%)
Эрозивно-язвенное поражение	0,9	Эзофагит	2,4
Гиперемия	1,1	Эрозии	1,0
		Язвы	0,1
		Гиперкератоз	1,7
		Гиперплазия эпителия	2,0
Последствия перфорации при ВЖ введении	0,6	Последствия перфорации при ВЖ введении	0,6

Желудок



А – Эрозивно-язвенный дефект в железистом отделе (стрелка)

В – Острый катаральный гастрит.

С – Гастрит с признаками хронизации.

Д – Острая эрозия железистого отдела.

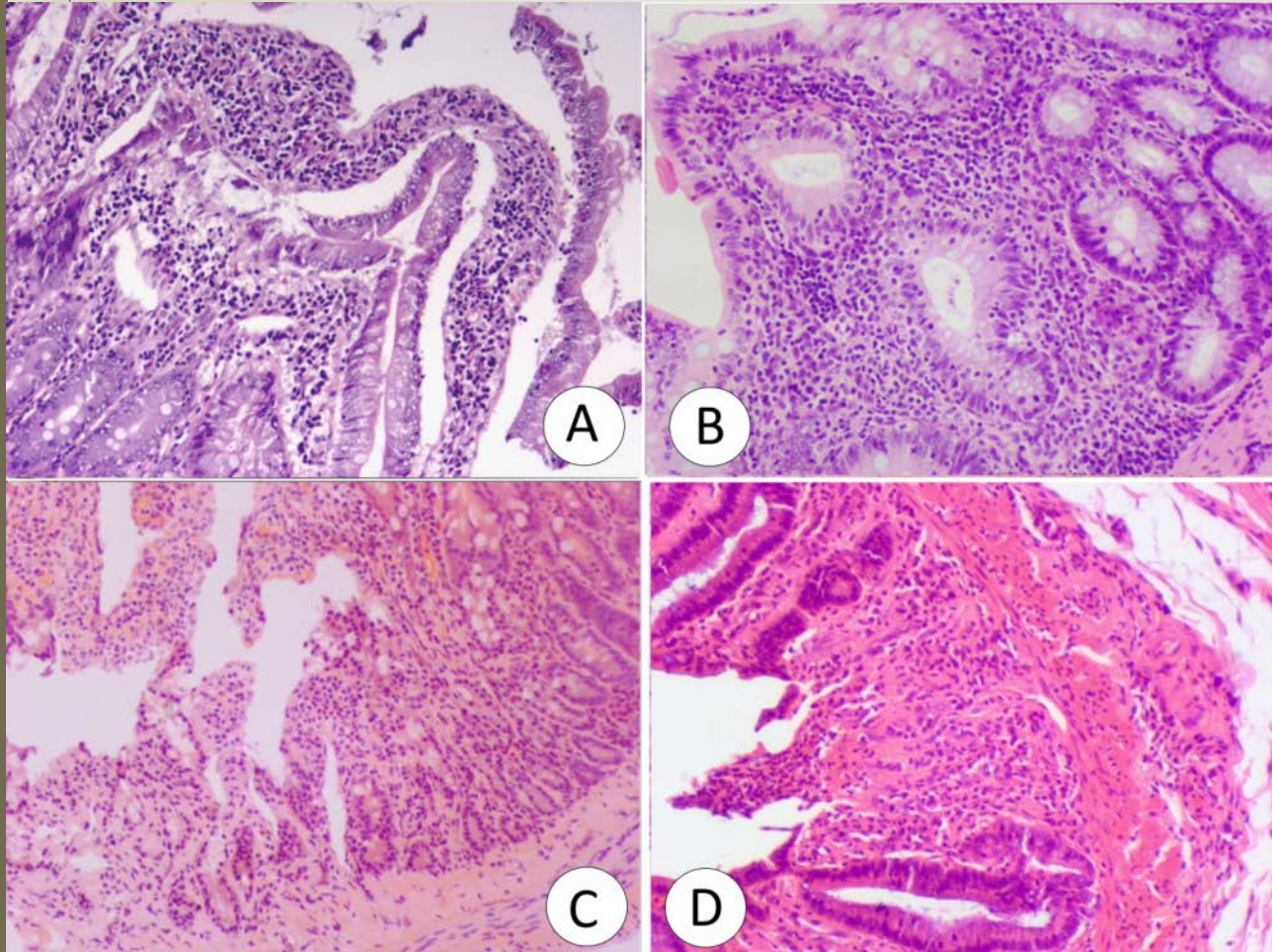
Е – Язва железистого отдела в стадии заживления.

Ф – Расширение желез.

Желудок (n=1400)

Макроскопически		Микроскопически	
Патология	Частота встречаемости (%)	Патология	Частота встречаемости (%)
Эрозивно-язвенное безжелезистой части	0,9	Эрозии безжелезистой части	0,6
Эрозивно-язвенное железистой части	1,9	Эрозии железистой части	1,1
Гиперемия	8,4	Гастрит	5,0
Кровоизлияния	4,4	Язвы безжелезистой части	0,4
		Язвы железистой части	0,8
		Гиперкератоз	3,3
		Расширение желез	3,9
		Гиперплазия эпителия	0,5

Кишечник



- А – Катаральный энтерит.
- В – Катаральный колит.
- С – Острая язва тонкой кишки.
- Д – Острая язва толстой кишки.

Двенадцатиперстная кишка (n=1400)

Макроскопически		Микроскопически	
Патология	Частота встречаемости (%)	Патология	Частота встречаемости (%)
Кровоизлияния	1,7	Дуоденит	2,2
Гиперемия	4,2	Эрозии	0,6
		Язвы	0,2

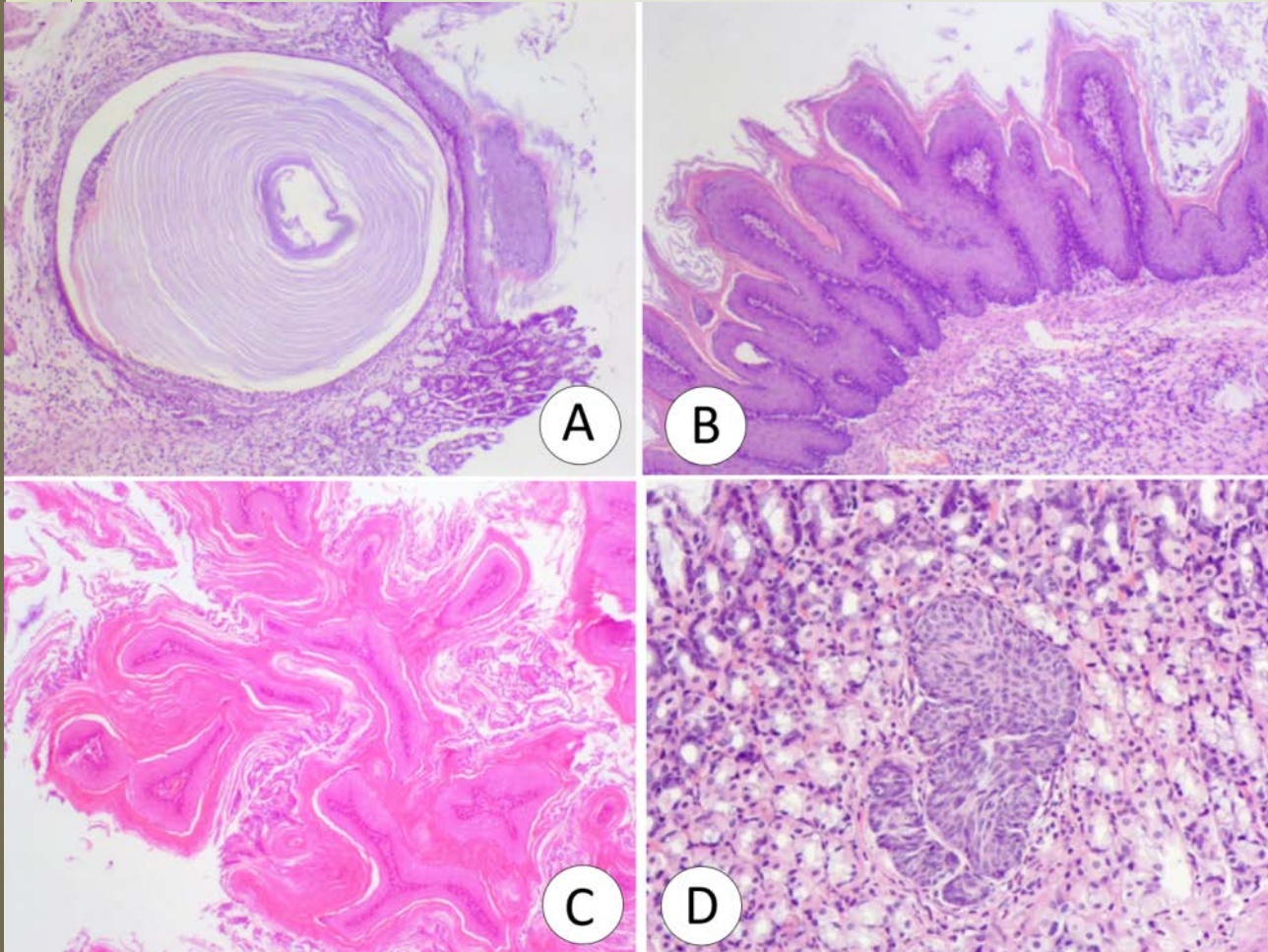
Тонкая кишка (n=1400)

Макроскопически		Микроскопически	
Патология	Частота встречаемости (%)	Патология	Частота встречаемости (%)
Кровоизлияния	3,1	Энтерит	2,9
Гиперемия	3,4	Эрозии	0,6
Эрозивно-язвенное	0,8	Язвы	0,5
Переполненный кишечник	2,2		

Толстая кишка (n=1400)

Макроскопически		Микроскопически	
Патология	Частота встречаемости (%)	Патология	Частота встречаемости (%)
Кровоизлияния	1,9	Колит	4,4
Гиперемия	3,8	Эрозии	1,0
Эрозивно-язвенное	0,4	Язвы	0,7
Переполненный кишечник	1,7		

Редкости



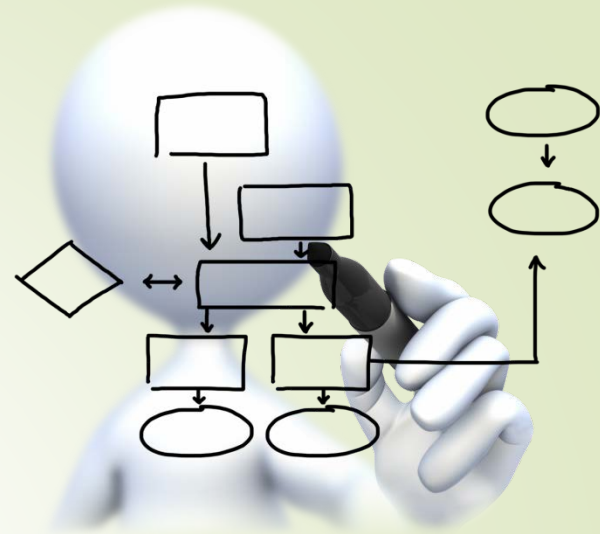
А – Плоскоклеточная киста желудка.

В – Плоскоклеточной гиперплазии в безжелезистом отделе желудка.

С – Плоскоклеточная папиллома безжелезистого отдела желудка.

Д – Базальноклеточная гиперплазия железистого эпителия желудка.

А что же делать? ...планировать и думать!



- Не отказываться от интактных животных
- Не забыть о носителе
- Иметь адекватную выборку
- Вести контроль здоровья животных в виварии
- АНАЛИЗИРОВАТЬ!
- Вести «исторические» базы данных

Имеет значение: кому, куда, что, сколько вводим, сроки и кратность введения

Однократное введение и хроническая язва?

Гранулемы на физрастворе?

ВВ введение – увеличение паховых ЛУ

А если в группе 3 животных?

СПАСИБО за ВНИМАНИЕ

