



**Ústav patologické morfologie a parazitologie**  
**FAKULTA VETERINÁRNÍHO LÉKAŘSTVÍ**  
**VETERINÁRNÍ UNIVERZITA BRNO**  
**Palackého tř. 1946/1, 612 42 Brno**

V Brně dne 05. června 2023

Počet stran: 3

## Výsledek patomorfologického vyšetření

**Materiál:** Lachtan medvědí (*Callorhinus ursinus*), samec, 16 let, hmotnost 165 kg, narozen 01.06.2007, LACH001, mikročip nepřečten, SEMA; nekropsie

**Majitel:** ZOO Brno

**Datum a čas pitvy:** 17.05.2023 v době mezi 13:00 – 16:00 hod.

**č.P.p.:** PA 26/23      **č.H.p.:** H 335/23

**A:** náhlý úhyn. Mírné nechutenství. Jídlo naposledy 16.05.2023 ve 14:00 hod. Nalezen mrtvý dne 17.05.2023 ráno. Zvracel.

Výživný stav dobrý až mírně zhoršený, BCS 3/5. Z nosní dutiny vytéká velké množství průhledné, vodnaté, krvavě zbarvené tekutiny s přítomností hlenovitých vláken, v dutině ústní při manipulaci větší množství vodnaté, krvavě zbarvené tekutiny. Sliznice spojivek hyperemická, sliznice dutiny ústní světle růžová. Trvalá dentice, první řezák vpravo i vlevo ve spodní čelisti se kývou, v horní čelisti je zbroušená téměř celá korunka druhých řezáků vpravo i vlevo. Všechny zuby nesou známky obroušení, u některých zubů jsou zuby odřené až ke dřevné dutině zubu. Ložiskově přítomnost zubního kamene, největší výskyt na spodní čelisti na třetím a čtvrtém zašpičákovém zubu vpravo (*dentes postcanini*, nerozlišené třenové zuby a stoličky). Malé alopetické ložisko srdčitého tvaru na kůži mezi hrudními končetinami, velikosti cca 25 x 15 mm (délka x šířka).

Dutina břišní bez přítomnosti patologického výpotku. Mírně zaoblené okraje sleziny, pouzdro se svažuje, tmavě červené barvy, na seróze ložiskově změny charakteru subkapsulární fibrózy, na kaudálním pólu sleziny siderokalcinóza. Játra tmavě vínové barvy, na řezu vytéká krev, okraje ostré, normální velikosti, tuhoelastické konzistence, na okraji pravého mediálního jaterního laloku jedno nodulární ložisko růžovo-červené barvy, zasahující do hloubky parenchymu, velikosti v průměru cca 11 mm. Ložiskově šedobílé „skvrny“ nepravidelného tvaru a různé velikosti pod pouzdrem jater, susp. ložisková fibróza jaterního pouzdra. Na dvou místech pod povrchem/pouzdrém jater ohraničené nahromadění krve, oválného tvaru, velikosti



## **Antibiogram:**

### **E.coli**

Citlivost: amoxicilin-klavulanát, gentamicin, ceftazidim, sulfametoxazol-trimetoprim, doxycyklin, chloramfenikol, enrofloxacin.

Rezistence: nezjištěna.

### **S. canis**

Citlivost: penicilin, amoxicilin-klavulanát, sulfametoxazol-trimetoprim, ceftazidim, doxycyklin.

Střední citlivost: gentamicin, enrofloxacin.

Rezistence: nezjištěna.

### **S. agalactiae**

Citlivost: penicilin, amoxicilin-klavulanát, sulfametoxazol-trimetoprim, doxycyklin.

Střední citlivost: ceftazidim, enrofloxacin.

Rezistence: gentamicin.

**Závěr: Multifokální chronická aktivní bronchopneumonie. Výrazný edém plic, obecně nejčastějšími příčinami vzniku edému plic jsou záněty plic, vdechnutí dráždivých plynů, aspirační pneumonie, DIC, alergická reakce, selhání ledvin, hypoalbuminémie, chronická hypoxie a onemocnění srdce. Multifokální až difuzní středně výrazná vakuolární a hydropická dystrofie hepatocytů jater. Zjištěné léze jsou nespecifické a jsou obecně projevem poškození jater různé etiologie, dif. dg. se může jednat o steroidní hepatopatii jater (Cushingův syndrom), dále jsou tyto změny pozorovány u diabetes mellitus nebo se jedná o nespecifickou dystrofii jater (dietní chyby apod.). Ložiskově chronická intersticiální nefritida. Patogeneze vzniku intersticiálních nefritid není u zvířat zcela jasná, u akutních procesů se mohou uplatnit hypersenzitivní reakce typu I a IV (v důsledku přítomnosti některých chemických látek, antibiotik nebo toxinů), v chronických procesech se kromě radiačního poškození tubulů uplatňují toxické faktory, zejména těžké kovy (kadmium, olovo, rtuť, zinek), aminoglykosidové preparáty, cytostatika apod. Dále se na vzniku intersticiálních nefritid podílí infekční agens.**

**Bakteriologickým vyšetřením izolován v plicích masivně E. coli, *Streptococcus agalactiae* a *Streptococcus canis*. Jedná se o potenciálně patogenní nebo patogenní bakterie vyvolávající u zvířat záněty různých orgánových systémů a sepse.**

Příčiny, které vedly ke smrti zvířete jsou velmi pravděpodobně polyfaktorální (stáří zvířete, možný výskyt hyperadrenokorticismu se sníženou obranyschopností organismu, sekundární bakteriální infekce).

Finální pitevní zpráva bude poslána po ukončení toxikologického vyšetření.

