

# Lesioni infiammatorie acute

Giudizi sanitari Reg. 854/2004 - All. I - Sez. II - Capo V

Se all'ispezione post mortem gli animali risultano affetti da *infiammazioni acute* le carni non possono essere dichiarate idonee al consumo (**bruncopolmonite, pleurite, peritonite, metrite, mastite, artrite, pericardite, enterite, meningoencefalomielite**) se il laboratorio dà risultati positivi (batterologico, residui),

# Infiammazioni polmonari

Broncopolmoniti

Polmoniti fibrinose

Polmoniti interstiziali

Polmoniti purulente emboliche

Polmoniti gangrenose

Polmoniti granulomatose

## Broncopolmonite (Polmonite catarrale)

Cause: batteri, dopo che virus, stress (anche il trasporto) hanno indebolito i meccanismi di difesa locali e generali.

**Bovini:** Mannheimia haemolytica, Pasteurella Multocida, Pasteurella, Haemophilus, Corynebacterium pyogenes, Staphylococcus aureus, Streptococcus pneumoniae, Escherichia coli

**Suini:** Corynebacterium pyogenes, Bordetella, Salmonella, Haemophilus

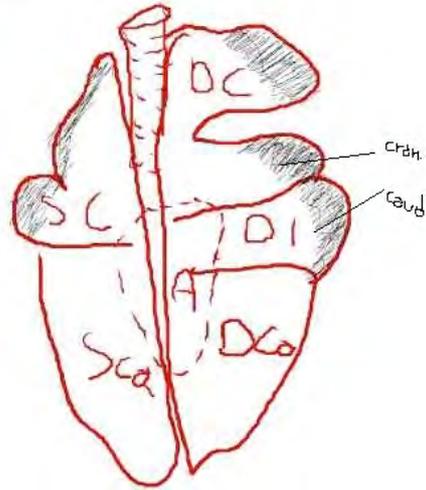
**Ovini:** Pasteurella, Corynebacterium pyogenes

# Sintomi

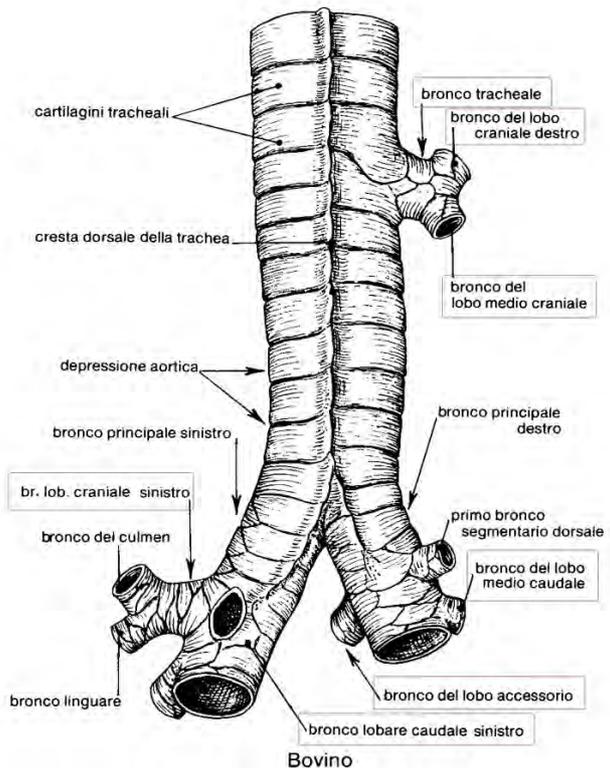
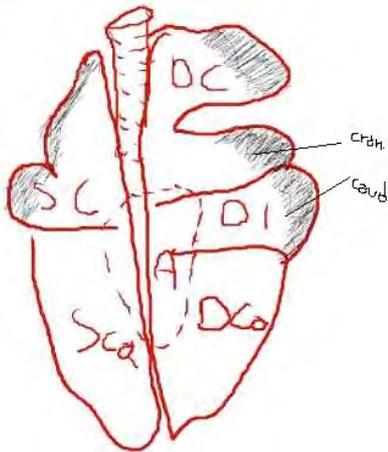
Polipnea nella fase iniziale e dispnea in quella avanzata, rumori all'ascoltazione (rantoli, murmure vescicolare rinforzato, aspro), febbre.

Prevalentemente colpiti i lobi craniali e il lobo cardiaco, lobo accessorio, e più raramente le zone anteroventrali dei lobi caudali.

## Polmone di Bovino



## Polmone di Bovino



# Aspetto delle lesioni

Colore rosso intenso o rosso scuro

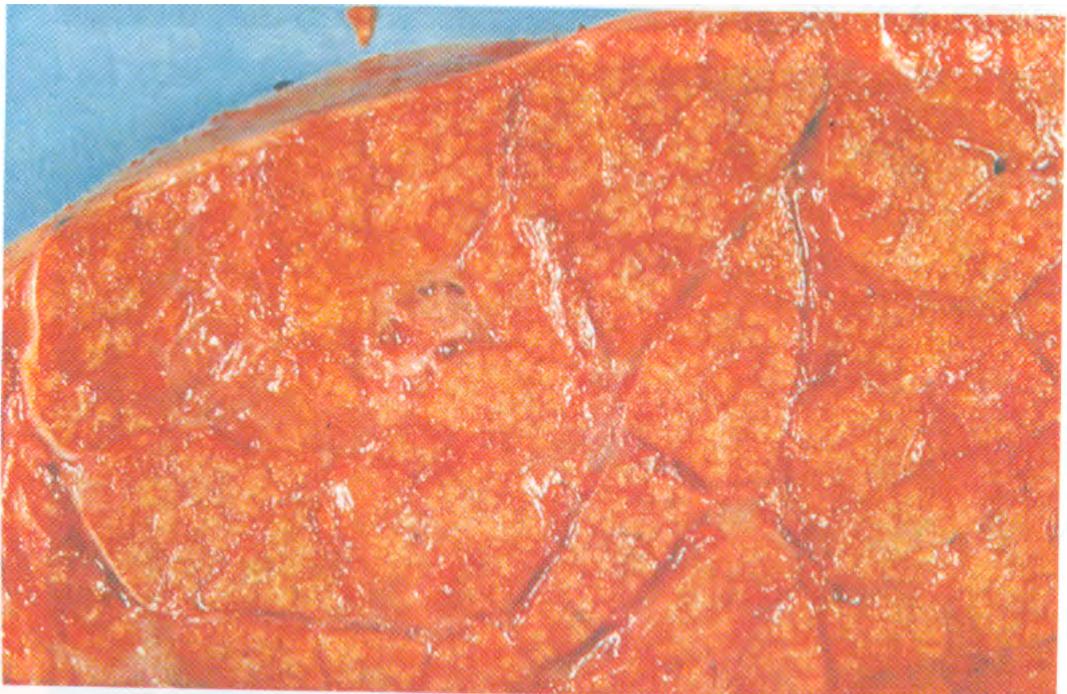
Aumento di consistenza

Essudato catarrale o catarrale-purulento dai bronchi recisi con mucosa turgida e arrossata.

In linea generale: lesione acuta --> lesioni omogenee ed estese

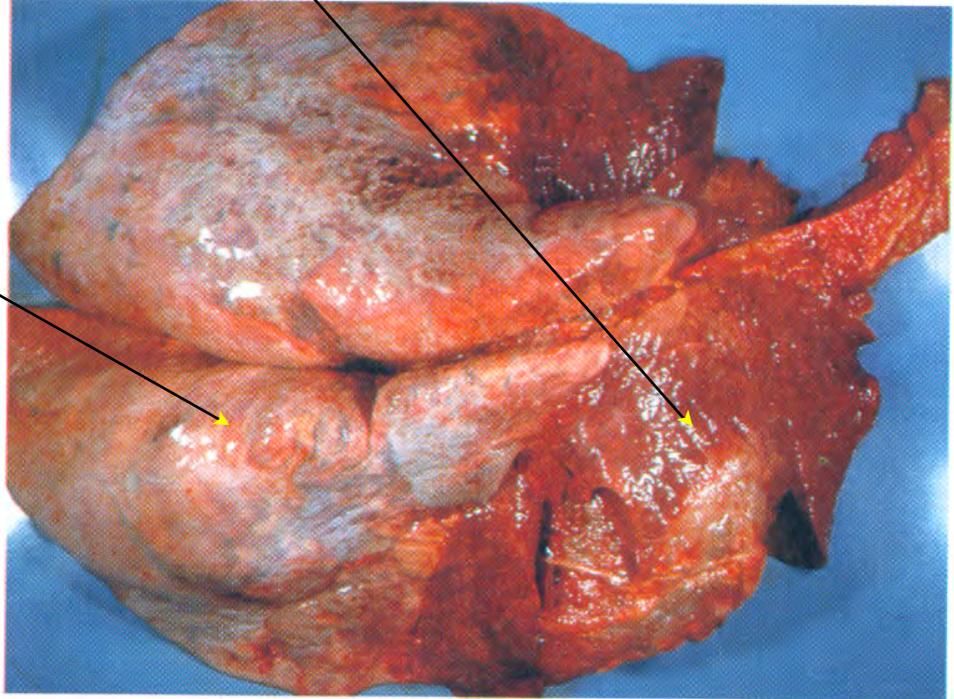
Nel parenchima: iperemico, edematoso o atelettasico, rosso lucente possono essere presenti (per lo più nei quadri subacuti) piccoli focolai a trifoglio (fitti e regolarmente distribuiti) chiari o giallastri (**focolai acinosi**: essudato leucocitario bronchiolo-alveolare)

Bronchiolo alveoliote fibrinosa  
(focolai acinosi a trifoglio)



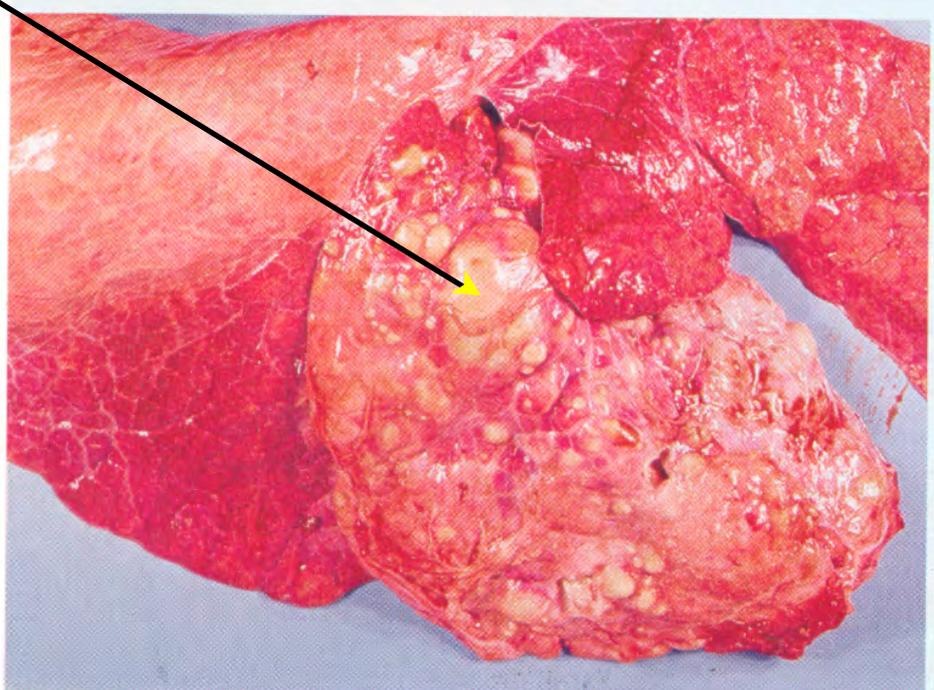
## Broncopolmonite acuta

enfisema



## Broncopolmonite purulenta

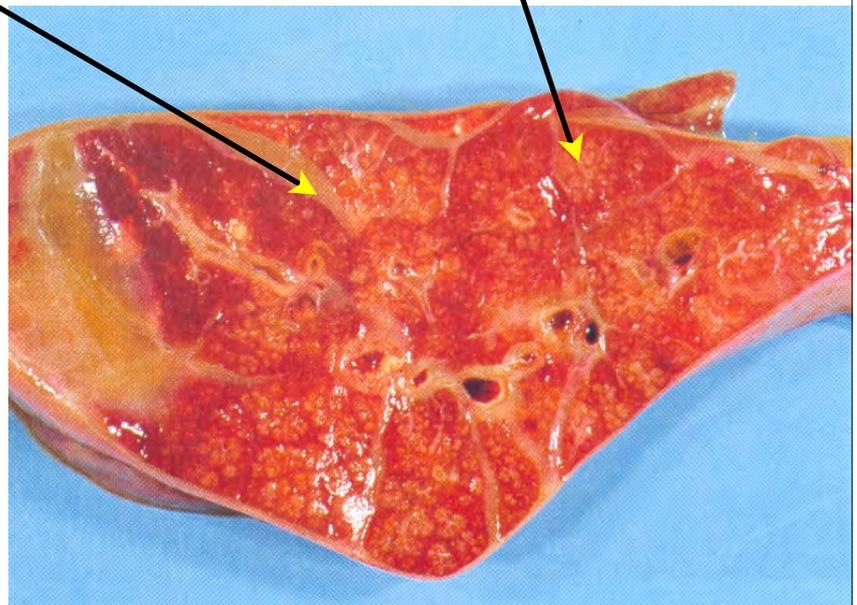
ascessi bronchiectasici



## Broncopolmonite

edema infiammatorio interstiziale: lesione cronica

focolai acinosi



La pleura non presenta alterazioni di rilievo

Istologicamente: essudato granulocitario, muco e cellule desquamate (essudato mucoso o simile a pus per i granulociti)

Col passare del tempo: linfociti e macrofagi.

Negli alveoli: granulociti, macrofagi, essudato sieroso nelle fasi iniziali, poi neutrofili.

# Broncopolmonite acuta

Accentuata estensione e complicazioni necrotico-purulente (*P. emolitica* negli ovini) o gangrenose (per es. broncopolmonite da aspirazione: aree di colliquazione putrida, tessuto simile a poltiglia verdastra o bruna).

Anche ad eziologia parassitaria (elmintiasi respiratorie di bovini e ovini) o micotica (aspergillosi nei vitelli)

# Polmonite fibrinosa

Aerogena (*Pasteurella* e *Mycoplasma*)

Corrisponde alla polmonite franca dell'uomo, ma più che a diffusione lobare ha una diffusione lobulare (da alveolo ad alveolo: spazi di Kohn) e l'essudato fibrinoso è scarso. Inoltre vi sono zone a diversi livelli di epatizzazione.

Non inizia con bronchite.

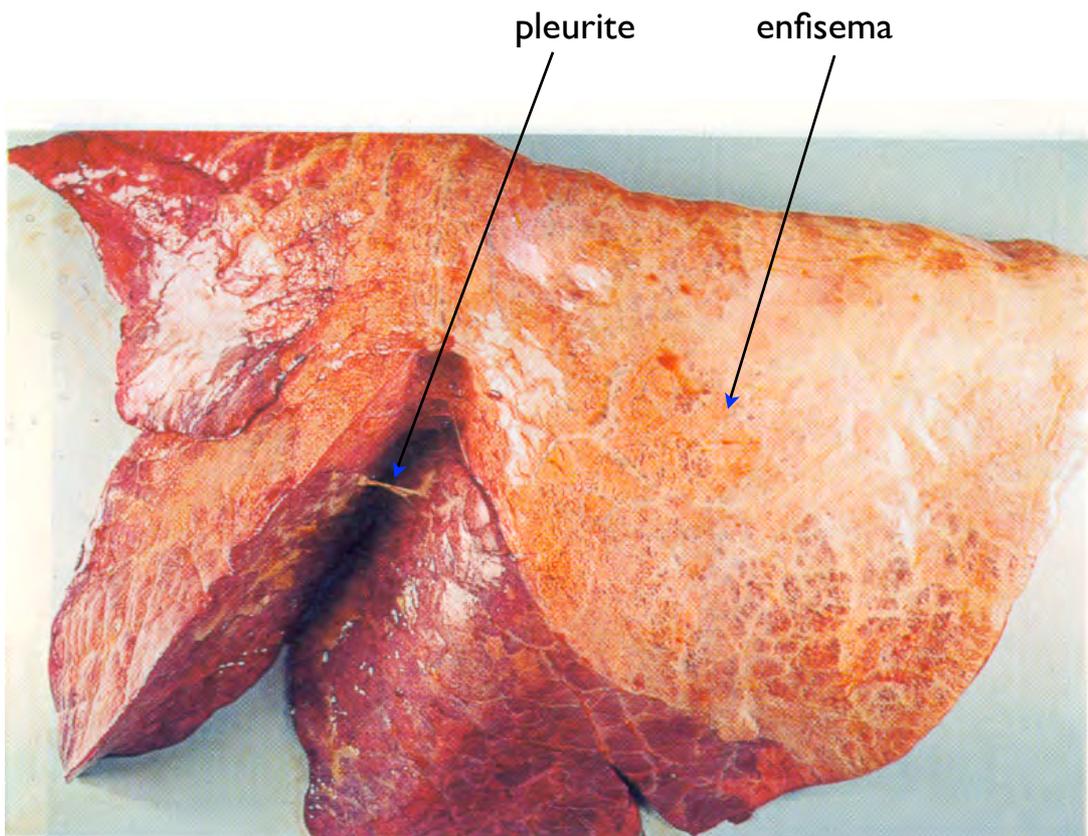
In generale il processo appare limitato ai bronchioli e agli alveoli.

Aspetto variegato delle superfici di sezione: con zone a diversi stadi (diffusione endobronchiolare o peribronchiolare)

Interessamento della pleura

Stadi: **ingorgo**, **epatizzazione rossa** (fibrina negli alveoli e globuli rossi e neutrofili; ipertrofia, colore rosso cupo, consistenza compatta e superficie di sezione asciutta), **epatizzazione grigia** alveoli con granulociti, organizzazione e **carnificazione**.

## Polmonite fibrinosa da Pasteurella



# Polmoniti interstiziali

Primitive e secondarie

Peribronchiali, interlobulari, intralobari

Polmonite interstiziale sierofibrinosa, fibrinosa (Pasteurella e CBPP)

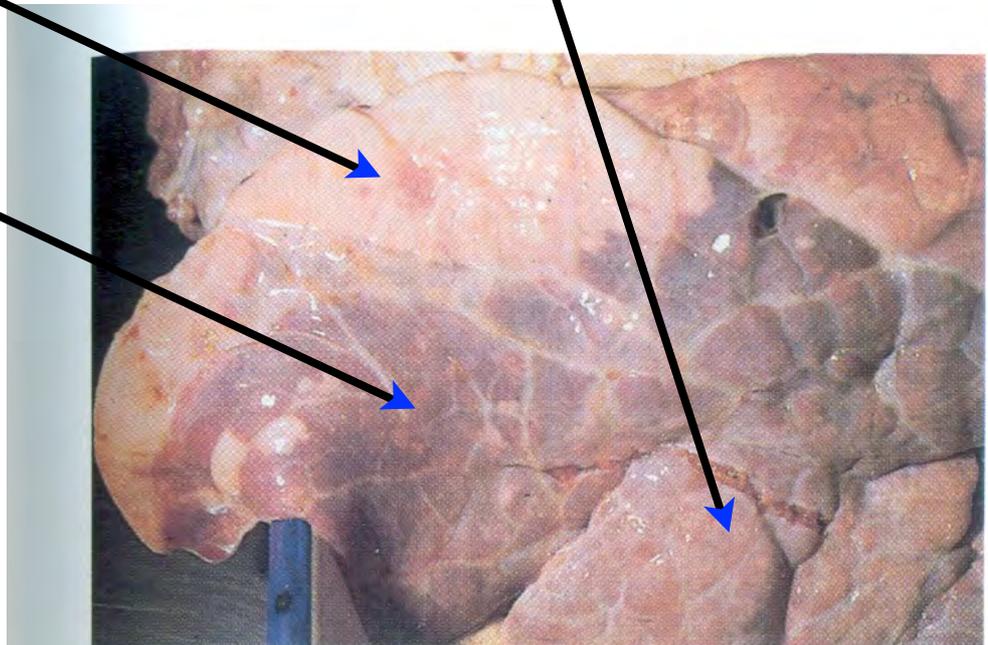
Esempi: polmonite enzootica dei vitelli (stadio acuto: broncopolmonite catarrale lobi apicali e parti anteroventrali dei lobi caudali, a volte pleurite fibrinosa), polmonite enzootica dei suini (polmonite catarrale lobulare e sierosite sierofibrinosa: inizia con essudato catarrale, poi atelettasia, colorito pallido, per la diagnosi importanti i focolai grigiastri di tessuto simil pancreatico), pleuropolmonite contagiosa da Mycoplasma (marmorizzazione, sequestri)

## Polmonite interstiziale

enfisema

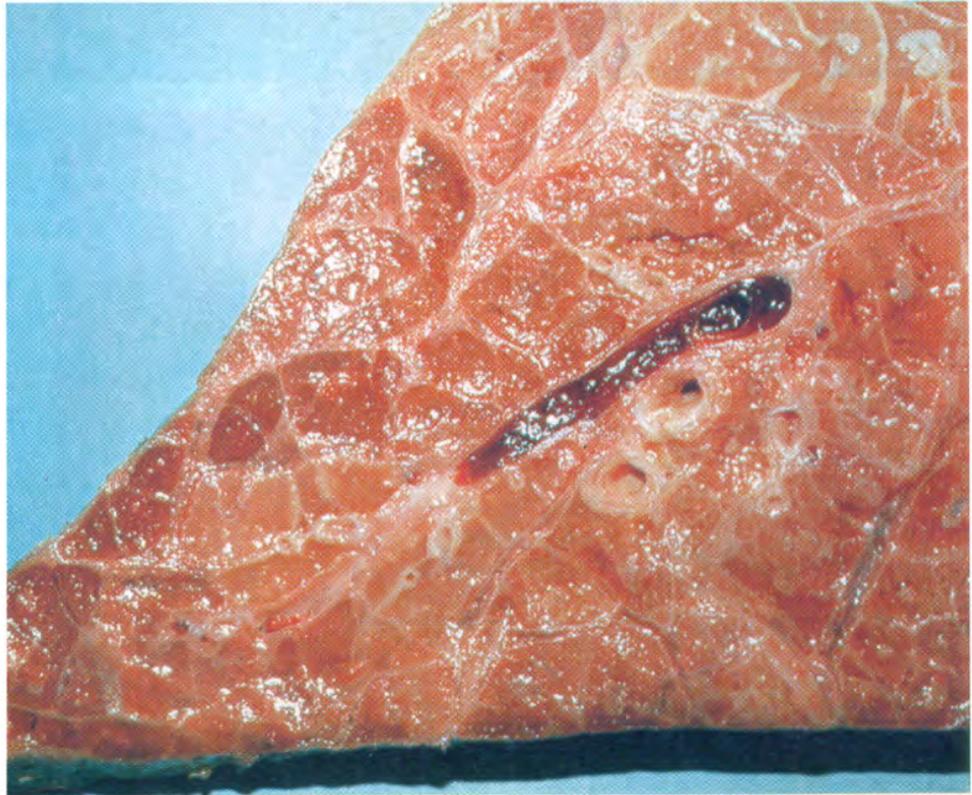
flogosi

atelettasia



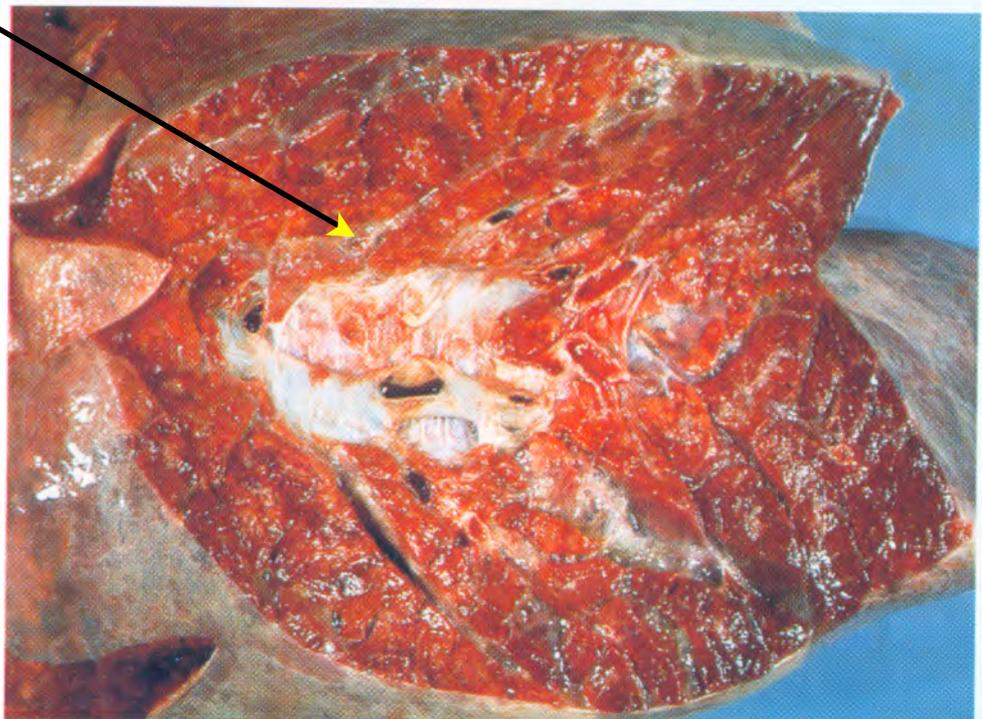
## Pleuropolmonite fibrinosa da Mycoplasma

aspetto  
marmorizzato



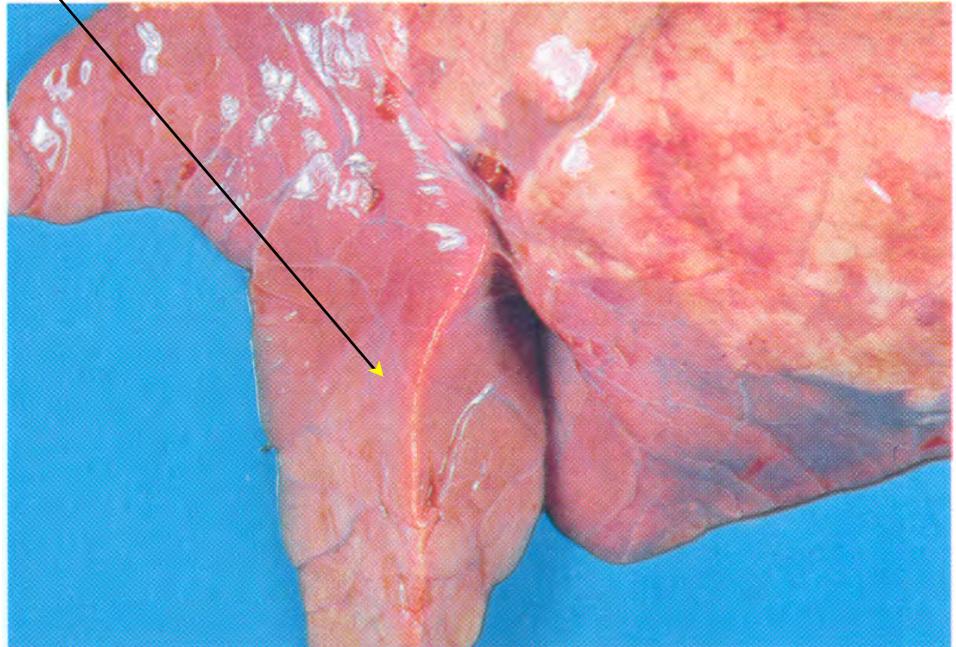
## Polmonite interstiziale acuta con edema

enfisema interstiziale



## Polmonite enzootica, suino.

Zone interessate grigio rosee



## Polmonite enzootica, suino

Focolai acinosi grigiastri di iperplasia  
linfocitaria peribronchiolare



# Polmonite purulento-gangrenosa

Può derivare da corpo estraneo (pre stomaci) o essere embolica (ematogena).

## Nei suini

Attenzione alla diffusione di germi alla carcassa in seguito a stress da trasporto o da macellazione.

# Giudizio sanitario

Reg. 854/2004 - All. I - Sez. II - Capo V

broncopolmonite acuta (perché più frequente?): il giudizio è lo stesso delle lesioni infiammatorie acute.

## Pleurite

Per lo più deriva da un quadro primitivamente polmonare (broncopolmonite) .

Respiro superficiale e frequente, sensibilità intercostale, versamento pleurico.

La lesione più frequente è la **pleurite siero fibrinosa** acuta diffusa (deposito di essudato fibrinoso)

# Aspetto della pleura

La sierosa non è più lucente ma torbido-opaca ed è arrossata per iniezione vasale.

Presenza di panni vellutati e villosi, arrossati è segno di fase cronica. Attenzione il colorito è rosso per un processo angioproliferativo nel tessuto di granulazione, ma i panni non si staccano dalla pleura (a differenza delle pellicole bianco-giallastre di fibrina che si staccano con facilità)

# Altre pleuriti

Purulenta o fibrino-purulenta (da c.e.)

Emorragica acuta (forma complicante, da non confondere con la presenza di sangue coagulato per inalazione durante la macellazione)

Pleurite cronica, oltre ai panni, può presentare: ascessi (apostematosa), purulento-gangrenosa (icorosa), fibrosa (pleurite adesiva), granulomatosa (per es. TB)