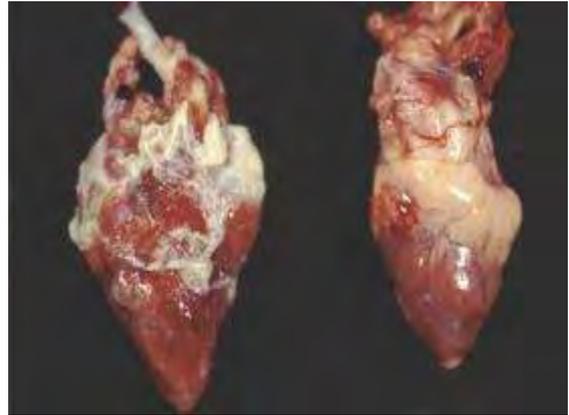


四、循環器官

(一) 循環障礙



1-4-1 出血。心臟冠狀溝處脂肪下方有許多點狀與斑狀出血，敗血症、屠前電擊、死前掙扎和緊迫均可造成心臟出血。



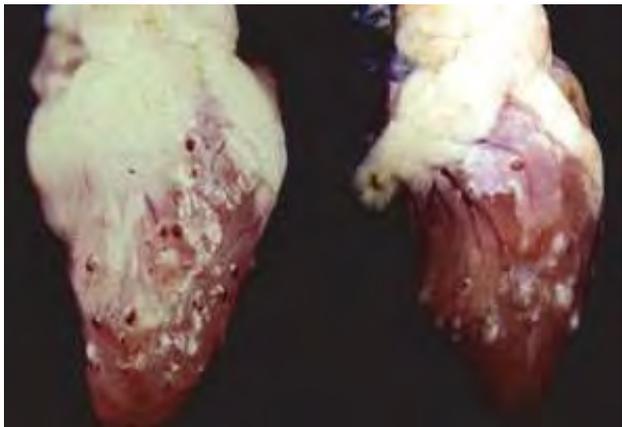
1-4-2 出血。心臟冠狀溝處脂肪有許多針尖大的出血點。左邊心臟覆蓋白色纖維素性滲出物。



1-4-3 出血。急性型家禽霍亂病雞，剖檢可見心臟 心冠部脂肪及外膜呈局部多發性點狀出血。



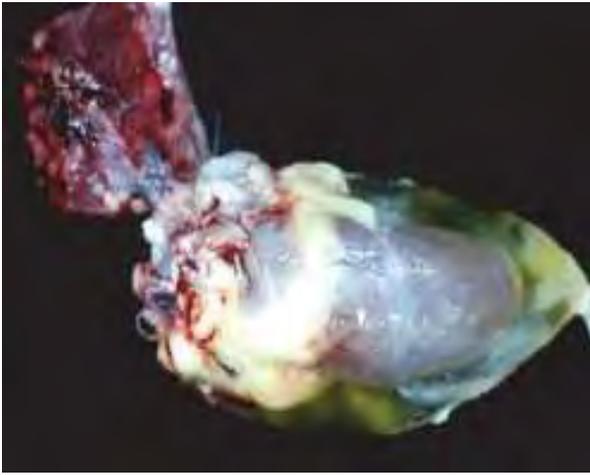
1-4-4 雞傳染性貧血。病雞剖檢可見心肌點狀至斑狀出血。



1-4-5 白冠病。白冠病病雞心臟的心外膜有點狀出血(左)，以及白色小結節呈多發性散佈(右)。白色小結節是裂殖體增殖形成的聚落，與周圍組織有明顯界限。



1-4-6 心囊積水。心囊腔內含有大量黃綠色透明水樣液體而呈蛋形，腔內心臟清晰可見。心臟的上方為肺臟。



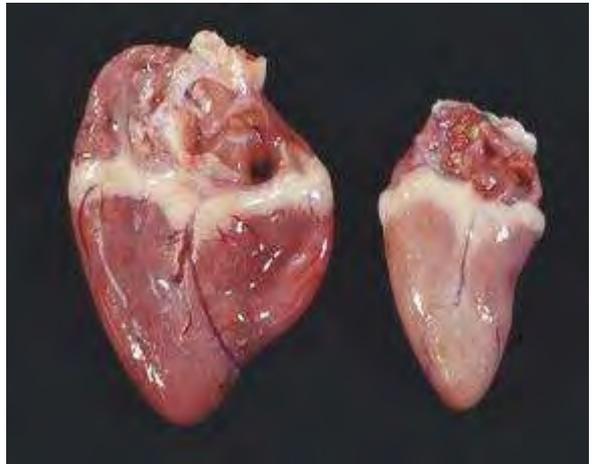
1-4-7 心囊積水。心囊腔內含多量黃綠色透明水樣液體，右下方可見浮游的白色棉絮樣物。腔內呈心囊炎的心臟清晰可見。



1-4-8 心囊積水與心囊炎。心囊腔內蓄積大量黃色透明水樣液體，心臟表面黏附厚薄不一的白色滲出物。



1-4-9 鬱血性心肌病。右心擴張呈鈍圓如小圓球形狀。本病灶好發於高蛋白和快速增長的白肉雞，尤其飼養於低溫和高山環境下的雞隻更為嚴重。



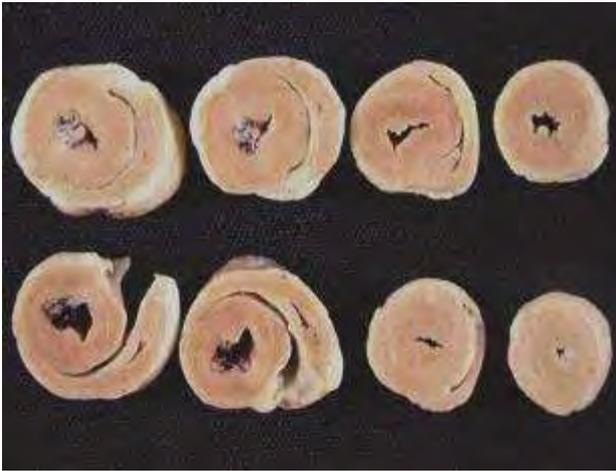
1-4-10 鬱血性心肌病。圖右是正常心臟，圖左是呈現鬱血性心肌病的心臟。罹病雞心室腔因擴張而呈現柔軟圓餅狀，和正常心臟質地堅實如錐體狀有顯著差異。



1-4-11 鬱血性心肌病。囊狀心臟連續性橫斷切面。心腔腔室呈現擴張狀，肌壁變薄，尤其左右心室縱膈更為明顯。



1-4-12 肥厚性心肌病。心臟肥厚和質地堅實，呈現圓錐狀。好發於發育良好雞隻，突然跳起而後仰臥而亡，故又稱為跳躍病或猝死症。



1-4-13 肥厚性心肌病。連續性切面下可見心腔變小·左右心室肌壁肥厚·尤其心室縱隔更為明顯。

(二) 其他



1-4-14 纖維素性心囊炎。心臟整個被纖維素與纖維性滲出物所包覆，並和心囊黏連。



1-4-15 黏連性心囊炎。三顆已剝離心囊後的心臟，表面黏附厚薄不一白色纖維結締組織。



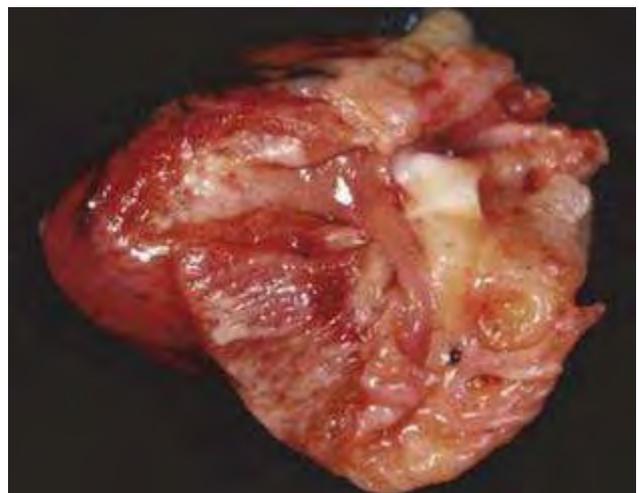
1-4-16 黏連性心囊炎。無法完全剝離的病變心臟。心囊與心臟緊黏連變厚，心臟表面黏附厚薄不一白色纖維結締組織，外觀粗糙不平整。



1-4-17 纖維素性心外膜炎。已去除心囊的兩顆心臟，僅在接近心尖處還黏附少許白色膜樣滲出物。



1-4-18 肉芽腫性心肌炎。雛白痢雞隻的心臟表面及實質，有大小不一乳白色質地堅實的結節散佈。本病是 *Sal. Pullorum* 感染而引發肉芽腫結節形成的特徵性病變。



1-4-19 肉芽腫性心肌炎。雛白痢雞隻的心內膜有乳白色澤小結節狀團塊突起散佈。本病灶需和腫瘤結節做類症鑑別。



1-4-20 內臟型痛風。心臟表面被乳白色結晶塊團團包裹著。



1-4-21 馬立克病。三顆心臟均可見大小不一乳白色腫瘤結節散佈在表面與實質。



1-4-22 馬立克病。心外膜可見許多大小與形狀不一的乳白色硬實斑塊或結節樣物。



1-4-23 內臟型馬立克病。與上圖同例。心臟剖開可見心肌幾乎被乳白色腫瘤取代。