

Pseudotuberkulose

Yersinia pseudotuberculosis

**Corynebacterium
pseudotuberculosis**

Corynebacterium pseudotuberculosis

Ätiologie:

- *Corynebacterium pseudotuberculosis*
- ubiquitär vorkommend

Vorkommen:

- vor allem bei Schaf und Ziege
- selten auch Pferd oder Rind

Pathogenese:

- **Eintritt durch oberflächliche Verletzungen (Schafschur) oder aerogene Infektion**
- **betroffen sind vor allem die Mediastinal-Lymphknoten aber auch andere Körper-Lymphknoten sowie evtl. die Lunge selbst**
- **Erreger kann sich in Makrophagen vermehren**

Makroskopische Befunde:

- **typisch sind große Abszesse in den Mediastinal-Lymphknoten und evtl. in der Lunge**
- **der Inhalt der Abszesse ist trocken und zwiebelschalenförmig aufgebaut**
- **der trockene Abszessinhalte ähnelt der Verkäsung (siehe Name der Krankheit)**

Histologische Befunde:

- **zentral Eiter**
- **Schichten von untergegangenen kollagenen Fasern
(vermutlich ehemalige bindegewebige Demarkation /
Kapsel)**
- **außen chronische Entzündung mit Lymphozyten und Plas-
mazellen**
- **herdförmige Ansammlungen von Bakterien (intrazellulär?)**

Yersinia pseudotuberculosis

Ätiologie:

- *Yersinia pseudotuberculosis*

Vorkommen:

- **Hauptreservoir sind freilebende Nagetiere und Wildvögel**
- **empfindlich sind:**
 - **vor allem Katzen, Kaninchen ..**
 - **Zootiere (u.a. Pampashasen, Wasserschweine), derzeit in Hellabrunn ein großes Problem**
 - **Wildtiere (Hasen, Rehe)**
 - **Schwein, seltener Rind**
 - **Versuchstiere (z.B. Meerschweinchen)**

Pathogenese:

- **akute Form verläuft als Septikämie meist tödlich**
- **häufiger ist die chronische Verlaufsform mit miliaren bis erbsengroßen Herden in zahlreichen Organen, also ebenfalls eine streuende Infektion**
- **Herde erinnern an Tuberkulose (siehe Name der Krankheit)**
- **Eintrittspforte ist der Dünndarm, vor allem die M-Zellen der Peyerschen Platten**

Makroskopische Befunde:

Darm:

- **diphtheroid-nekrotisierende Enteritis (nicht immer zu finden)**

Lymphknoten, Leber, Niere, Milz etc:

- **multiple weißliche miliare bis erbsengroßen Knoten**

Histologische Befunde:

- **Nekrose des ortständigen Gewebes**
- **zentral typische Bakterienkolonien (wie bei *Actinobacillus equuli*)**
- **umgeben von neutrophilen Granulozyten**