

Event Information

Event Code: DWHC.215046
Cross Ref #: Wolf
Species: Gray Wolf (*Canis lupus*)
Age: Adult
Sex: Male
Weight: 30.6 kg
Date Received: 2024-03-

Location: RF44+J8
Dwingeloo
Drenthe
Latitude: 52.81
Longitude: 6.46

Information Provided For Event

Melding van de politie dat er een aangereden wolf is op A28 links bij hmp 151.4.
Wolf is geborgen door RWS en ligt nu bij steunpunt Hoogeveen van RWS voor verdere afhandeling.

Diagnosis and Interpretation

Final Diagnosis

Het postmortaal onderzoek werd door autolyse beperkt.

Mannelijke volwassen wolf (*Canis lupus*), in goede voedingstoestand met goede bespiering en voldoende vetreserves. Overleden door trauma: fracturen in schedel, kaken, bloedingen in thorax en abdomen. Beeld past bij aanrijding door voertuig.

Voor zover te beoordelen zijn er geen onderliggende ziekten gevonden die de kans op het oplopen van trauma kunnen verhogen.

Daarnaast:

- zeer geringe granulomateuze myocarditis. Etiologie: parasitaire migratie. De parasiet is niet nader te determineren.
- *Sarcocystis* spp. in tong, inert.

Interpretation

Het postmortaal onderzoek wordt bemoeilijkt door de slechte staat van het lichaam ten tijde van het onderzoek.

Mannelijke volwassen wolf in goede voedingstoestand met goede bespiering en voldoende vetreserves. Deze wolf is overleden door trauma in de vorm van breuken in de schedel, kaken, bloedingen in de thorax en buikholte. Dit beeld past bij aanrijding door een voertuig.

Voor zover te beoordelen zijn er geen onderliggende ziekten gevonden die een grotere kans gaven op het oplopen van trauma.

Daarnaast:

- ontstekingen in de hartspier waarschijnlijk van parasitaire aard. De soort parasiet kon niet worden vastgesteld;
- tong: *Sarcocystis* spp. bij onderzoek geen beweging van de parasieten gezien.

Laboratory Results

Necropsy

Datum sectie: 03.2024

Mannelijke wolf (*Canis lupus*).

Gewicht: 30.6 kg

Goede bespiering en voldoende vetreserves.

Meerdere teken in vacht.

Diverse fracturen kop (schedel(basis), onder- en bovenkaak).

Linker achterpoot wondje 2x2 cm lateraal van knie.

Vrij bloed in abdomen en thorax.

Veel bloedingen in de longen, slecht samengevallen.
Rupturen lever, bleek bruin van kleur.
Rood schuim in de trachea.
LV : RV = 1:1, endocard multifocaal wit/bleekrode streepvormige gebieden.
Milt donkerrood.
Maaginhoud onvolledig verteerde resten (eekhoorn?).
Darmkanaal goed gevuld, botjes in einddarm.
Mannelijk geslachtsapparaat.

Cytology

HC lever: niet te beoordelen (autolyse)
HC milt: niet te beoordelen (autolyse)
HC long: niet te beoordelen (autolyse), mogelijk rondkernigen
HC darm: niet te beoordelen (autolyse)

Natief darm: geen aanwijzingen voor parasieten

Histology

april 2024.

Histologische beoordeling wordt beperkt door autolyse.

Binnen deze begrenzing zijn er geen bijzonderheden gezien in:
Hartspier (rechtventrikel, septum, linkerventrikel), inguinale lymfeknoop, lever, milt, pancreas, dunne darm, duodenum, colon, bijnier, schildklier, mesenteriale lymfeknoop, nieren.

Testis: inactief.

Longen: uitgebreide acute intra-alveolaire bloedingen.

Tong: incidenteel inerte Sarcocyste in dwarsgestreept skeletspierweefsel.

Endocard, locatie macroscopisch waargenomen streping: erg autolytisch, slecht te beoordelen. Intramuraal een klein granulomateus proces een gecentreerd rondom kleine parasitaire aansnijdingen welke niet verder zijn te determineren. Proces is tekening van macroscopisch waargenomen te kunnen worden.

Grote hersenen: verspreid in het stroma multipole acute bloedingen.

Beenmerg: celrijkdom ongeveer 20%. Door autolytische veranderingen zijn de cellulaire componenten niet goed te determineren.

Parasitology

Tong: Sarcocystis spp.

Hart: parasieten, soort niet te bepalen.

Radiology

Verslag A post-mortem radiographic study is performed. Musculoskeletal:

- Open physes are still visible.
- Multiple fracture lines are observed in the caudal aspect of the skull, extending from the most dorsal aspect to the level of the tympanic bullae. The fracture lines are observed along the occipitointerparietal, lambdoid and (likely) squamous sutures, with an extra transverse line at the mid aspect of the occipital bone. Marked rostral displacement of the rostral fragments is observed, resulting in a large (± 4.7 cm) wedge shaped defect in the neurocranium.
- The frontal bone has an undulating shape, with presence of lucent lines superimposed to the frontal bones.
- Normal anatomy/congruence of the temporomandibular joints and temporal bones is not visualized, with presence of suspected fracture lines along the temporal bone.
- Mandibular fracture (caudal to the canine).
- Diffuse increase in soft tissue opacity (decreased aeration) is noted in the nasal cavity and sinuses.
- Increase in soft tissue volume with irregular margins is noted in the nasopharynx and larynx.
- Small, angulated fragment noted caudoventral to the ischiatic tuberosity. Suspicion of interruption of cranioventral aspect of the floor of the pelvis (but superpositioning of proximal femur).
- Sacral fracture suspected.
- A well-defined, irregularly shaped radiolucent region is observed at the cranio-proximal aspect of one tibia. No bone fragments and/or displacement are observed.
- Small (± 2 mm) mineral structures are observed at the plantar aspect of one of the proximal intertarsal joint proximal aspect of the metatarsal bones (both in the same limb).
- Multiple small (< 2 mm), rounded, dense structures are observed in the caudal soft tissues of the crus.
- One of the accessory carpal bones appears to be proximally displaced, with a widened gap with the remaining carpal bones.
- A complete, transverse fracture line is observed at the proximal aspect (head) of one of the 11th ribs.

Thorax and abdomen:

- Presence of a mixture of air and soft tissue opacity in the thoracic cavity/pleural space/esophagus, blurring the outline of cardiovascular and pulmonary structures.
- Marked volume of air is observed along the entire gastrointestinal tract, which is diffusely dilated (as expected post mortem).
- Subcutaneous emphysema noted, mainly around body cavities and outlining musculature of proximal limbs

Conclusion

- Multiple fractures: complex skull fractures (incl mandible), resulting in large disruption of the neurocranium. Increased nasal, nasopharyngeal and laryngeal soft tissues can be secondary to bleeding/haematoma, but also represent post mortem changes.
- Other fractures: 11th rib, sacrum, ischium.
- Mineral structures plantar to one tarsus can be compatible with small bone fragments (secondary to regional fractures) or superimposed dirt.

- Described small dense structures in the caudal aspect of the crus likely represent superimposed dirt.
 - Accessory carpal bone changes can be artefactual (positional). However, traumatic luxation cannot be ruled out.
 - Tibial changes are most likely related to patient's young age.
 - Post mortem changes (gas production) blurring thoracic and abdominal structures.
-

Confidentiality Notice

This communication is intended for the recipient only and may contain legally privileged or confidential information. Any unauthorized use, disclosure, distribution, or copy is strictly prohibited. Please notify the CWHC if you have arrived at this information by mistake. Thank you.

Follow us



healthywildlife.ca



facebook.com/CWHCRCSF



[@CWHCRCSF](https://twitter.com/CWHCRCSF)



instagram.com/CWHCRCSF



youtube.com/HealthyWildlife

Toelichting grondslagen

In dit document kunt u secties vinden die onleesbaar zijn gemaakt. Deze informatie is achterwege gelaten op basis van de Wet open overheid (Woo). De letter die hierbij is vermeld correspondeert met de bijbehorende grondslag in onderstaand overzicht.

J Art. 5.1 lid 2 sub e

Het belang van de openbaarmaking van deze informatie weegt niet op tegen het belang van de eerbiediging van de persoonlijke levenssfeer van betrokkenen