

5. Рудаков Н.В. Актуальные аспекты лабораторной диагностики мелких домашних животных / Рудаков Н.В., Николаева Н.Н., Красиков А.П. // Сб. науч. тр. ИВМ ОмГАУ Омск, 2000. — Омск: Университетская книга, 2000. — 423, [348—389] с.

6. Шахов А.Г. Этиология факторных инфекций животных и меры их профилактики / Шахов А.Г. // Ветеринарная патология. — 2005. — №3. — С.22-24.

7. Hawkey P.M. Molecular epidemiology of clinically significant antibiotic resistance genes / Hawkey P.M. // British J. of Pharmacology. — 2008. — 153. — pp. 406-413

Среди массовых желудочно-кишечных заболеваний новорожденных телят значительный удельный вес занимают инфекционные заболевания, из которых наибольшее распространение имеет колиинфекция. Колибактериоз - заболевания телят, возникающие в первые дни после рождения и, протекает в форме сепсиса или энтерита. Из представленных результатов лечения телят, больных колибактериозом, диоксиветин положительно влияет на биохимические и гематологические показатели крови животных. Однако, применение этого препарата в комплексе с тилозином оказывает более выраженный терапевтический эффект и имеет значительное влияние на клинико-физиологический статус животных, проявляется в выраженной тенденции ориентированной на нормализацию обменных процессов и функций органов, полное выздоровление.

Ключевые слова: колибактериоз, диоксиветин, тилозин, альбумины, нейтрофилы.

Among the mass of gastrointestinal diseases of newborn calves significant share occupied infectious diseases, of which the most common is koliinfektion. Colibacteriosis is the diseases of calves that occur in the first days after birth and take the form of sepsis or enteritis. From the presented results of the treatment of calves dioksyvetin positive effect on biochemical and hematological parameters in animal blood. However, the use of this drug in combination with tylosin has a more pronounced therapeutic effect and has a significant impact on the clinical and physiological status of the animals. It manifested in the clear trend focused on normalization of metabolism and organ functions and processes complete recovery.

Key words: colibacteriosis, dioksyvetin, tylosin, albumin, neutrophils.

Дата надходження в редакцію: 24.01.2013 р.

Рецензент: д.вет.н., професор М. Д. Камбур

УДК 619:616 – 091:619:616:691,8:619:616,76-022.6

ПАТОЛОГОАНАТОМІЧНІ ТА ПАТОГІСТОЛОГІЧНІ ЗМІНИ В ОРГАНАХ КРОЛІВ ЗА ХРОНІЧНОГО МІКСОМАТОЗУ

І. В. Григор'єва, аспірант, Полтавська ДАА

За хронічного міксоматозу відбувається ураження органів. Характерним є білковий гепатоз, нефроз, нефросклероз, хронічна венозна гіперемія печінки, катарально-гнійний ендометрит. Широкого розповсюдження набули процеси дезорганізації сполучної тканини нирок, печінки, м'язового шару стінки кишки, а саме - мукоїдне набухання. В нирках, крім явищ проліферації, спостерігається вогнищеве кровонаповнення капілярної сітки мозкової зони, периваскулярні набряки, мукоїдне набухання капсули Шумлянського-Боумена.

Постановка проблеми у загальному вигляді. Захворювання на міксоматоз в ряді випадків викликає загибель до 90% тварин.[1, 2, 3, 4, 5] На сьогоднішній день існує думка про меншу сприйнятливість до міксоматозу особин, що перехворіли на це захворювання, та їх молодняку. Однак в літературі відсутні повідомлення про патологічні процеси що відбуваються в організмі тварин, в яких захворювання набуло хронічного перебігу. Дослідження щодо впливу збудника міксоматозу на організм кролів як цілісну систему допоможуть розкрити ще нез'ясовані питання патогенезу та дати пояснення і обґрунтування морфофункціональним змінам, що відбуваються в інфікованому організмі. Це полегшить вирішення питання подальшої доцільності використання таких тварин, а при потребі розробки схем лікування.[2, 4, 5]

Мета роботи: встановити деякі особливості морфологічного прояву хронічного перебігу міксоматозу кролів.

Матеріал і методи дослідження: клінічні (огляд, пальпація, термометрія); лабораторні – мікробіологічні (МПБ, МПА, біопроба на білих мишах), патологоанатомічні (метод повної евісцерації), гістологічні (забарвлення гематоксилином та еозином) Дослідження проводились на 5 хронічно хворих на міксоматоз кроляч.

Результати досліджень та їх обговорення. За хронічного міксоматозу відбувається враження шкіри ділянки голови, а саме вух та носа. При цьому характерних для гострого міксоматозу пухлино подібних утворень вже немає, але на шкірі залишаються виразки, вкриті кірочкою, при здиранні яких виділяється ексудат.

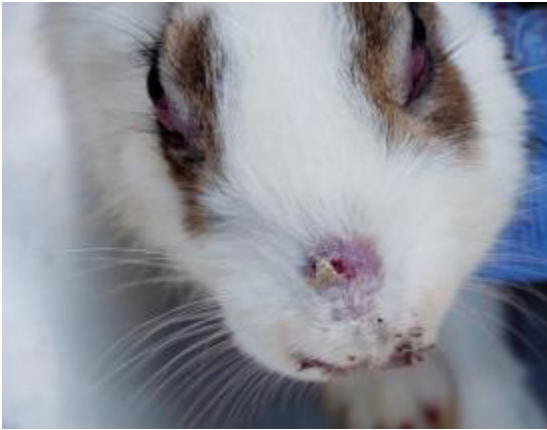


Рис. 1. Ураження шкіри голови кроля віком 7 місяців за хронічного міксоматозу

Селезінка всіх тварин досліді різнилася за величиною та формою. Довжина від 5 до 8,3 сантиметрів. Ширина від 0,5 до 1,3 сантиметрів.

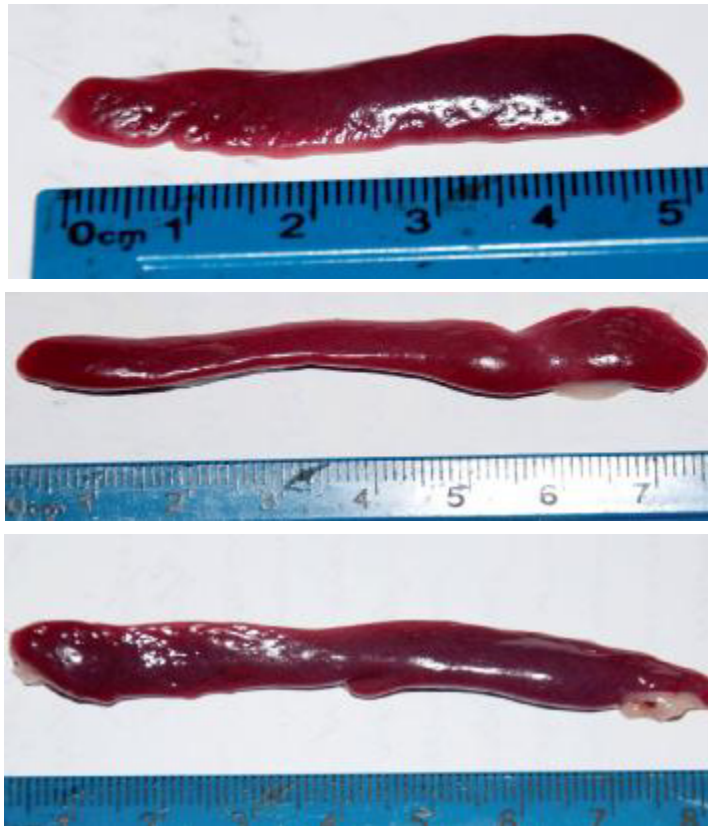


Рис. 2. Селезінка кролів віком 6-7 місяців за хронічного міксоматозу.

Печінка з ознаками білкового гепатозу та хронічної венозної гіперемії. Нирки з ознаками нефросклерозу та білкового нефрозу.

У 4-х з 5-ти тварин зареєстровано метеоризм та гіперемію тонкого відділу кишечника. У кролиць із боку серозної оболонки характерною є запальна гіперемія рогів матки, катаральний та катарально-фібринозний ендометрит.

Гістологічним дослідженням шкіри встановлено некроз, запальний набряк та клітинну інфі-

льтрацію епідермісу; кровонаповнення судин, утворення дендриту на поверхні пошкодження.

В стінці кишкової трубки реєструється помірно виражений набряк та запальна інфільтрація слизової оболонки; фібриноїдне набухання міжмязевої сполучної тканини, десквамація епітелію в просвіт кишечника.

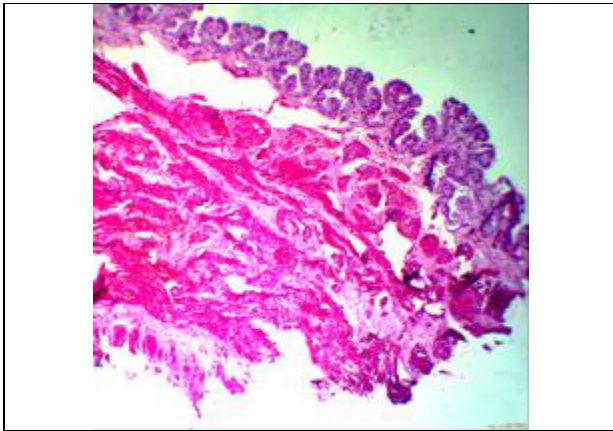


Рис. 3. Гістопрепарат стінки дванадцятипалої кишки: 1 – набряк слизової оболонки; 2- фібриноїдне набухання міжм'язової сполучної тканини. Забарвлення гематоксилином та еозином. Збільшення x 100.

В нирках, крім явищ проліферації, спостерігається вогнищеве кровонаповнення капілярної

сітки мозкової зони, периваскулярні набряки, мукоїдне набухання капсули Шумлянського-Боумена.

В переважній кількості випадків в печінці спостерігаються ознаки гідропічної та зернистої дистрофії гепатоцитів із коагуляцією цитоплазми, відбувається кровонаповнення вен триади, центральних вен, капілярів синусоїдів, мукоїдне набухання міжчасточкової сполучної тканини.

Висновки:

За хронічного міксоматозу кролів відбувається ураження шкіри та внутрішніх органів. Характерним є білковий гепатоз, нефроз, нефросклероз, хронічна венозна гіперемія печінки, катарально-гнійний ендометрит. Широкого розповсюдження набули процеси дезорганізації сполучної тканини нирок, печінки, м'язового шару стінки кишечника, а саме - мукоїдне набухання.

Список використаної літератури:

1. Анатомія свійських тварин / С.К. Рудик, Ю.О. Павловський, Б.В. Криштофорова та ін.; За ред. С.К. Рудика. – К.: Аграрна освіта, 2001. – 575 с.
2. Довідник лікаря ветеринарної медицини / П.І. Вербицький, П.П. Достоєвський. - К.: «Урожай», 2004. - 1280с.
3. Довідник патологоанатомічних термінів / Борисевич Б.В., Скрипка М.В., Лісова В.В. – Полтава, 2005.- 124 с.
4. Патологічна анатомія тварин/ П.П. Урбанович, М.К. Потоцький, І.І. Гевкан, Г.А. Зон і ін. – К.: Ветінформ, 2008. – 896 с.
5. Зон Г.А., Скрипка М.В., Івановська Л.Б. Патологоанатомічний розтин тварин: навчальний посібник – Донецьк, 2010.:ТОВ «Таркус».- 222с.

При хроническом миксоматозе происходит поражение органов. Характерным является белковый гепатоз, нефроз, нефросклероз, хроническая венозная гиперемия печени, катарально-гнойный эндометрит. Широкое распространение приобрели процессы дезорганизации соединительной ткани почек, печени, мышечного слоя стенки кишки, а именно - мукоидное набухание. В почках, кроме явлений пролиферации, наблюдается очаговое кровенаполнение капиллярной сетки мозговой зоны, периваскулярные отеки, мукоидный отек капсулы Шумлянско-Боумена.

Organs diseases are taking place in chronic miksomatosis. The main characteristics of this disease are albumin hepatosis, nephrosis, nephrosclerosis, chronic venous liver hypremy, katar-boil endometrit. Deorganisations of contact tissue of kidneys, liver, muscular wall of intestine especially swellings very often take place. Despite proliferation in kidneys, could be seen blood fulfill of capillary retine of cerebral zone, perivascular swellings, and mukoid swellings of Bauman's capsule.

Дата надходження в редакцію: 29.01.2013 р.
Рецензент: к.вет.н., доцент О. І. Решетило