

КЛИНИКО-АНАТОМИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ РОЖИ СВИНЕЙ

Ассистенты М. С. ЖАКОВ и К. Т. ГОВЕРДОВСКАЯ

(Из кафедры патанатомии, зав. профессор А. С. Калинин
и кафедры эпизоотологии, зав. профессор В. Ф. Петров)

1. В целях изучения патогенеза рожи свиней нами производилось экспериментальное заражение 13 подсвинков 3—4-месячного возраста культурами возбудителя рожи путем многократного внутримышечного введения культуры в условиях искусственной гипертермии. У восьми подсвинков наблюдалось легкое переболевание, у четырех была подострая и у одного — острая форма рожи. Подсвинки, переболевшие рожей в легкой форме, были убиты через 7—12 дней, переболевшие крапивницей — через 8—30 дней и острой формой — через 3 дня после заражения. От убитых подсвинков брались паренхиматозные органы (печень, почки, сердце, селезенка, легкие) и головной мозг и фиксировались в 10% растворе формалина. Гистосрезы окрашивались гематоксилином-эозином, по Перлсу, по Гольдману и по Нисслю.

2. У восьми подсвинков первой группы заболевание рожей протекало легко, с незначительным угнетением общего состояния при сохранившемся аппетите. Подъем температуры был кратковременным и достигал 40,5°—41°. Гематологические показатели характеризовались незначительными и кратковременными изменениями — снижением гемоглобина на 5—10% и увеличением лейкоцитов на 30—50%. В лейкоцитарной формуле отмечался кратковременный сдвиг нейтрофильного ядра за счет палочкоядерных и единичных юных форм и увеличение вдвое эозинофилов. На вскрытии установлен отек левого сердечного клапана и слабая гиперплазия селезенки и лимфоузлов. При гистоисследовании в паренхиматозных органах и ЦНС отмечена слабая гиперемия сосудов, периваскулярный отек и незначительное набухание эндотелия. Кроме того, в почках наблюдалась зернистая дистрофия эпителия канальцев, в сердце — набухание и потеря исчерченности части мышечных

волокон и в селезенке — гиперплазия фолликулов. В ЦНС отмечались сморщивание и гиперхроматоз ганглиозных клеток поверхностных слоев коры, набухание и хроматолиз и редко кариоцитоллиз в глубоких слоях коры и других отделах мозга.

3. Подострая форма рожи (крапивница) отмечалась у четырех подсвинков. У них на 3—4 день после заражения наблюдалось резкое ухудшение общего состояния, повышение температуры тела до $41,7^{\circ}$ — $42,5^{\circ}$, ослабление сердечной деятельности и учащение пульса, учащение дыхания и запор. На 2—3 день от начала заболевания на коже появлялись рожистые пятна, после чего состояние животных улучшалось, и через 3—4 дня они клинически выздоравливали. У одного подсвинка выздоровление не наступало, и он был убит в агональном состоянии. Изменения крови у данных подсвинков сопровождалась уменьшением количества эритроцитов и гемоглобина на 30—50%, ускорением РОЭ и увеличением количества лейкоцитов. Вскрытием установлена зернистая дистрофия почек и печени, гиперплазия селезенки и лимфоузлов, гиперемия и отек головного мозга. У подсвинка, убитого в агональном состоянии, кроме этого, отмечены цианоз кожи и очаговая катарально-фибринозная бронхопневмония. Гистологически в органах и ЦНС выявлялась выраженная гиперемия сосудов, периваскулярный отек, набухание эндотелия и появление в сосудах большего или меньшего количества гистиомакоцитов, лимфоцитов и эозинофилов. Эпителлий почек в состоянии зернистой дистрофии и некробиоза. Мышечные волокна сердца нередко набухшие, без поперечной исчерченности, фолликулы селезенки гиперплазированы. В одном (тяжелом) случае в сердце имелись множественные лимфоидно-гистиоцитарные инфильтраты и очаги пролиферации фибробластов, распад мышечных волокон, в легких — катарально-фибринозная бронхопневмония. В ЦНС наблюдалось сморщивание и гиперхроматоз нервных клеток наружных слоев коры, набухание и хроматолиз, вакуолизация и нередко кариоцитоллиз клеток глубоких слоев коры и мозжечка, а также некрозы белого вещества мозга.

У одного подсвинка, болевшего острой формой рожи и убитого в состоянии агонии, клиника протекала типично, с высокой лихорадкой, тяжелым состоянием, ослаблением сердечной деятельности и учащением пульса, цианозом кожи и резкими изменениями крови (лейкопения, резкий лимфоцитоз, анэозинофилия). Патанатомические изменения характеризовались цианозом кожи, гиперплазией селезенки и лимфоузлов, зернистой дистрофией печени и сердца, гиперемией дна желудка, гломерулонефритом, гиперемией и отеком головного мозга. Гистологически в органах и ЦНС отмечалась более выраженная сосудистая реакция и тяжелые дистрофические и некробиотические изменения паренхимы.

4. Таким образом, в нашем эксперименте при искусственном заражении рожей у подсвинков тяжесть патоморфологических изменений в паренхиматозных органах и ЦНС соответствовала форме клинического проявления болезни. У переболевших рожей свиней, патоморфологические изменения обнаруживались спустя 6—20 дней после клинического выздоровления.
