

2,5 раза. Следовательно, в условиях Ленинградской области у лошади подвержены риску накопления тяжелых металлов в организме.

УДК619:616.98:579.843.95-085:636.4.053

ДРАГОМИР Д.О., студент

Научный руководитель **КАЗЮЧИЦ М.В.**, канд. вет. наук, доцент

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

ГИСТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ЛЕГКИХ ПОРОСЯТ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ ПАСТЕРЕЛЛЕЗОМ

Были изучены пато- и иммуноморфологические изменения в легких 7 трупов поросят, павших от пастереллеза и не получавших лечение. Диагноз на пастереллез был подтвержден бакисследованием.

При патологоанатомическом вскрытии павших поросят постоянно выявляли крупозную или катарально-фибринозную пневмонию. При этом в легких находили участки гиперемии, красной и серой гепатизации и очаги некроза серо-желтого цвета с неровными краями, которые на разрезе были матовыми и напоминали сыроподобные массы. Иногда крупозная пневмония сопровождалась фибринозным плевритом, который в одних случаях был очаговым и локализовался над пораженными участками легких, а в других распространялся на всю плевру.

Междольковая соединительная ткань была заметно отечна, пропитана серозным или серозно-фибринозным экссудатом, диффузно инфильтрирована моноцитами, альвеолярными макрофагами и эритроцитами. Часто встречались моноциты и макрофаги с признаками кариопикноза и кариорексиса.

Гистологические изменения регистрировались во всех участках легких, но в разных местах характер их был различный. В одних участках обнаруживался коагуляционный некроз, в других – морфологические признаки красной гепатизации, серой гепатизации. Часто выявлялось скопление в просвете альвеол фибринозного экссудата, выраженная инфильтрация межальвеолярных перегородок клеточными элементами без заметного их выхода в просвет альвеол, пропитывание этих перегородок серозным экссудатом, а также периваскулярные и перибронхиальные лимфоидно-макрофагальные пролифераты.

Абсолютное большинство бронхов было расширено. В их просвете часто выявлялись серозный или фибринозный экссудат, эритроциты, моноциты и другие макрофаги, а также слущенные клетки эпителия на разных стадиях разрушения. В эпителии слизистой оболочки часть клеток находилось в состоянии зернистой или гидропической дистрофии, отмечался некробиоз или некроз отдельных эпителиоцитов. Бокаловидные клетки выявлялись редко, слизь на поверхности эпителия нами не выявлялась. Собственная пластинка слизистой оболочки была рыхлая, отечная, инфильтрирована эритроцитами, макрофагами, плазмócитами, отдельными лимфоцитами и их бластными формами.