

Литература

1. Бирман Б.Я., Дягилев К.К. Одновременная энтеральная иммунизация кур против инфекционного бронхита, ньюкаслской болезни и ее иммунологическая эффективность // Информационный бюллетень по птицеводству. - 2001. - № 5. - С. 31-36.
2. Иммунобиологические свойства живой вакцины против инфекционного бронхита кур и ньюкаслской болезни / С.В. Фролов., Т.В. Хлыбова., А.В. Борисов // Современные аспекты ветеринарной патологии животных: Сб. докл. Всерос. науч.- практ. конф. Владимир, 23-25 ноября 1998 г.-Владимир, 1998.-С. 183-192.
3. Казанцев И.В., Осовских И.Т., Борисов А.В. Сравнительная оценка различных схем иммунизации против ИБК и ИБ в промышленных условиях на птицефабрике "Рефтинская" // Достижения молодых ученых- в ветеринарную практику: Матер. Всерос. науч.- практ. конф.- Владимир, 2000.- С. 105-110.

УДК: 619:616-006:636.7

МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА НОВООБРАЗОВАНИЙ У СОБАК

Прудников В.С., Жолнерович М.Л.,
Ляховичус М.В., Снапковский Л.Е., Казючиц М.В.
УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины»,
Республика Беларусь

В настоящее время проблема онкологии по-прежнему остается в центре внимания медицинской, ветеринарной и биологической наук. Опухоли имеют широкое распространение в природе и встречаются не только у людей, но и у животных всех видов. Они разнообразны по форме и структуре, но имеют много общего по ряду закономерностей роста и клинического проявления. В настоящее время в ветеринарной медицине накоплен статистический материал, который позволяет говорить о некоторых закономерностях органной локализации спонтанных новообразований, обуславливаемых видовыми особенностями животных, средой обитания и условиями их хозяйственного использования, а также природно-климатическими факторами. Некоторые опухоли встречаются постоянно у животных отдельных видов, другие встречаются редко или до сих пор еще не зарегистрированы. При диагностике опухолей морфологический критерий опухолевого роста является основным при установлении характера процесса. Роль морфологических исследований в диагностике опухолей неуклонно возрастает в связи с расширением круга хирургических вмешательств и усовершенствованием методов биопсий. Только детальная морфологическая характеристика новообразований может дать возможность более обоснованно выбрать метод лечения, поскольку опухоли различного строения, происхождения и степени атипии клеток по-разному реагируют на терапевтическое воздействие.

В клинической онкологической практике, не располагая данными микроскопического (гистологического и цитологического) исследования, невозможно установить точный и ранний диагноз опухоли, назначить соответствующее лечение, определить оптимальные границы объема и степени радикальности операций, учесть течение и прогноз заболевания (С.Н. Цепковская, 1998; Л.П. Трояновская, 2002; М.Н. Кочерга, 2003).

По данным С.Н. Цепковской, спонтанные опухоли у собак в городах Воронеже и Пензе занимают значительное место и составляют в среднем 4% от общего количества заболевших животных с неуклонным ростом с 2% в 1992 году до 9,7% в 2001 году.

Нами с 2000 по 2003 год было проведено патоморфологическое исследование 50 опухолей кожи и ее производных от собак разных пород и возрастов г. Витебска. Проведенные результаты исследований показали, что наиболее часто опухоли у собак развиваются в молочной железе (25 случаев), кожи и ее производных (8 случаев), в половых органах (3 случая), в других тканях и органах (14 случаев). Чаще они развивались у собак в возрасте от 6 до 10 лет. Частота их выявления в этом возрасте составляет 82%.

Среди доброкачественных опухолей наиболее часто выявляются фиброма, фиброаденома; среди злокачественных – аденокарцинома, саркома, рак-скирр и железистый рак. Значительно реже среди доброкачественных опухолей встречаются: гемангиоэндотелиома молочной железы, миома, рабдомиома, кистоаденома, семинома и папилломы. Среди злокачественных опухолей – фибросаркома.

У собак в возрасте до 5 лет было зарегистрировано всего 9 случаев заболевания (18%). По частоте выявляемости опухолей, в зависимости от породы животного, нами были получены следующие результа-

ты: кавказские овчарки – 8, терьеры черные – 6 случаев, по 4 случая – пудели, ризеншнауцеры и беспородные собаки; по 3 случая – пинчеры, боксеры, спаниели; по 2 случая – ротвейлеры, немецкие овчарки, лайки, доги, доберманы; по 1 случаю – пекинесы, московские сторожевые, лабрадоры, миттельшнауцеры, питбультерьеры.

Заключение. Результаты проведенных исследований показали, что частота выявляемости опухолей у собак различных пород неодинаковая. Чаще эта патология возникает у кавказских овчарок в возрасте 6-10 лет, черных терьеров, пуделей, ризеншнауцеров и беспородных собак. При этом злокачественные опухоли у собак составляют 82%, а доброкачественные – 18%. Среди злокачественных опухолей наиболее часто встречается саркома, аденокарцинома, рак-скирр и железистый рак молочной железы, а среди доброкачественных - фиброма, фиброаденома.

Литература

1. Кочерга М.Н. Морфологическая характеристика послеоперационного периода у собак с диагнозом опухоль наружных половых органов при различных методах оперативного лечения // Сборник материалов по VI Дальневосточной конференции по экологии и заповедному делу. Владивосток, ИСАР ДВ, 2003 – С. 68-72.

2. Трояновская Л.П. Анализ новообразований у собак в городах Воронеже и Пензе за последние 50 лет // Пути повышения продуктивности животных / Материалы научно-практической конференции профессорско-преподавательского и аспирантского состава зооинженерного и ветеринарного факультетов. – Воронеж, 2002. – С. 74-75.

3. Цепковская С.Н. Локализация и виды опухолей, встречающиеся у собак. Тезисы докладов XLIX студенческой научной конференции, посвященной 85-летию Госагроуниверситета. – Воронеж, 1998. – С. 84-85.

УДК 619:616.98:578.835.2:616-097.3

УСТОЙЧИВОСТЬ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА К ЗАРАЖЕНИЮ ВИРУСОМ ЯЩУРА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ УРОВНЯ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫХ АНТИТЕЛ В ИФА

Рахманов А.М., Захаров В.М., Камалова Н.Е.,

Кременчугская С.Р., Фомина Т.А., Глушко Б.А., Диев В.И.

ФГУ «Федеральный центр охраны здоровья животных» (ФГУ ВНИИЗЖ), Российская Федерация

В нашей стране широко используют вакцинопрофилактику как эффективный метод борьбы с ящуром. При этом часто возникает необходимость оценки иммунного фона у животных, особенно при непосредственной угрозе заноса ящура в тот или иной регион, для определения сроков ревакцинации животных и т.п.

Для этих целей чаще всего прибегают к оценке гуморального иммунитета, основываясь на выявлении титров поствакцинальных антител с применением различных серологических реакций (1, 2, 3).

В последнее время для этих целей все чаще используют ИФА как наиболее подходящий для массового скрининга сывороток крови. Однако пока еще нет единого мнения о критериях защитного уровня поствакцинальных антител, выявляемых с помощью различных модификаций ИФА. В «Руководстве МЭБ по стандартам для диагностических тестов и вакцин» (4) указано, что в жидкофазном варианте ИФА диагностическим тестом при ящуре следует считать положительную реакцию при исследовании сыворотки крови в разведении больше 1:40, а при показаниях, близких 1:40, сыворотки надо перепроверять в реакции нейтрализации. О защитном уровне антител при этом ничего не сообщается.

В работе обобщены результаты исследований 100 голов КРС (бычков и телочек) в возрасте 7-9 месяцев, массой 250-270 кг, на которых проверяли иммуногенную активность противоящурных моно- и бивалентной (АО) вакцин. Им подкожно в области шеи вводили прививную дозу вакцины в цельном виде, а также в разведениях 1:4 и 1:16. Через 21-22 дня после иммунизации в соответствии с существующими правилами проводили их контрольное заражение в слизистую оболочку языка вирулентным вирусом ящура гомологичного типа в дозе 10^4 ИД₅₀/0,2 мл. За ними осуществлялось клиническое наблюдение и измерение температуры тела. Через 7-9 дней животных убивали и проводили патологоанатомическое исследование, обращая особое внимание на наличие ящурных поражений в ротовой полости, на конечностях и в рубце. В ряде случаев специфичность их подтверждали в РСК и ИФА. До вакцинации и перед контрольным заражением у животных отбирали пробы сыворотки крови. Затем их исследовали на наличие поствакцинальных антител с помощью жидкофазного блокирующего варианта ИФА с использованием наборов ФГУ ВНИИЗЖ и в реакции микронейтрализации (РМН) общепринятыми методами. Сыворотки ис-