УДК 619:616.998.74:636.4

УРОГЕНИТАЛЬНЫЙ ХЛАМИДИОЗ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

КУЗЬМИЧ Р.Г., ФОМЧЕНКО И.В.

Витебская государственная академия ветеринарной медицины, Беларусь

годы в литературе появились сообщения об B послелние урогенитальном хламидиозе крупного рогатого скота. Случаи возникновения хламидиоза зарегистрированы в США, Франции, Германии, Болгарии. Это инфекционное заболевание наносит животноводческим хозяйствам ощутимый который выражается в снижении или потере экономический ущерб, функции абортов, массовых воспроизводительной маток из-за гинекологических заболеваний, падеже и снижении прироста живой массы молодняка и другое. В связи с этим возникла необходимость всестороннего изучения урогенитального хламидиоза крупного рогатого скота.

Целью наших исследований явилось изучение акушерскогинекологической патологии в хозяйствах Дзержинского района Минской области. В результате проведенной диспансеризации в двух хозяйствах Дзержинского района было выявлено 157 голов с акушерскогинекологической патологией, которая проявлялась абортами, послеродовыми эндометритами, субклиническими эндометритами. Всех коров исследовали клинически, а также отбирали от них пробы крови и соскобы с уретры, шейки матки, цервикального канала для проведения серологического, бактериологического и вирусологического исследования. Три коровы были вынужденно убиты в хозяйстве, что дало возможность провести патологоанатомическое исследование репродуктивных органов и отобрать материал для проведения лабораторных исследований.

Клинические, патологоанатомические и бактериологические исследования проводились согласно общепринятым методам. Кроме того, были проведены исследования на хламидиоз согласно существующей инструкции.

Из 157 коров, выявленных результате В проведенной диспансеризации, было установлено 47 коров, которые на протяжении длительного срока не оплодотворялись после многократного осеменения. Клиническими исследованиями этих животных не выявлено патологии матки Лабораторными методами установлен субклинический яичников. эндометрит. Серологическими исследованиями сыворотки крови животных в реакции непрямого связывания комплемента (РНСК) и в реакции длительного связывания комплемента (РДСК) на хламидиоз получены положительные результаты, которые были проведенны в Витебской областной лаборатории, и исключены бруцеллез, трихомоноз, кампилобактериоз, инфекционный ринотрахеит.

В результате изучения патологоанатомических изменений вынужденно убитых животных обнаружено:

В матке находили слизистую дистрофию и десквамацию клеток эпителия эндометрия. Устанавливали поверхностный некроз карункулов, реже - слизистой оболочки матки. Стенки отдельных сосудов пораженных карункулов были некротизированы.

Почки кровенаполнены, слабая зернистая дистрофия, реже некробиоз эпителия извитых канальцев.

Плодные оболочки - неравномерно отечные. Котиледоны частично некротизированы. Кроме этого, было катаральное воспаление слизистой оболочки матки, уретры, мочевого пузыря с кровоизлияниями на слизистых оболочках. Кровоизлияния находили и в регионарных лимфоузлах.

С воспалительных участков делали мазки-отпечатки, высушивали их и фисировали этиловым спиртом. Для выявления в мазках хламидий использовали методы окраски по Стемпу и Маккиавелло. Хламидии имели форму кокков, окрашенных в ярко-красный цвет на зеленоватом фоне препарата, а ядра клеток - в темно-синий.

Для выделения возбудителя использовали 6-7-дневные развивающие эмбрионы. Яйцо было получено благополучных другим инфекционным респираторному микоплазмозу, хламидиозу И болезням птицеводческих хозяйств. Перед заражением эмбрионов проводили деконтаминацию патологического материала от микробной и грибковой флоры с помощью центрифугирования и обработки его антибиотиками, не оказывающими заметного влияния на репродукцию хламидий. эмбрионов производили в хорионалантоисную оболочку. Специфическая гибель эмбрионов в первом пассаже, как правило, наступала на 8-11 сутки после заражения, а в последующих пассажах - на 5-8 сутки.

При вскрытии эмбрионов обнаруживали кровоизличния в коже, на голове, теле плода и оболочке желточного мешка, а также имела место очаговая гиперимия легких. Поджелудочная железа была увеличена, с некротическими участками на поверхности. На сердце обнаруживали кровоизлияния, имел место фибринозный перикардит, в сердечной сорочкескопление кровянистого экссудата. В брюшной полости обнаруживался серозно-фибринозный экссудат, слизистая оболочка желудка и кишечника была воспалена и покрыта большим количеством слизи. Селезенка была увеличена в 1,5-2 раза, пульпа набухшая, на разрезе с обильным соскобом. Почки дряблой консистенции.

Таким образом, урогенитальный хламидиоз является причиной акушерско-гинекологической патологии в хозяйствах Дзержинского района Минской области который выражается в слизистой дистрофиии десквамации клеток эпителия эндометрия, поверхностным некрозом карункулов, неравномерной отечностью плодных оболочек, катаральным воспалением слизистой оболочки уретры, мочевого пузыря, кровоизлияния в регионарных лимфоузлах.