

этого, важным выводом является необходимость учёта данного вида птиц как источника возбудителя инфекции/вирусоносителя, в развитии эпизоотического процесса. Мероприятия против бешенства животных должны предусматривать: регулирование численности диких хищных животных; охрану домашних животных, в том числе птиц, от нападения диких хищников (лисиц, волков), а также от бродячих собак и кошек; просветительскую работу с населением о возможной опасности заражения бешенством от птиц, содержащихся на приусадебных участках; возможность применения антирабической вакцины в оральной и внутримышечной форме (для домашних птиц).

УДК 591.436:636.597

БОНДАРЬ К.Ю., студент (Украина)

Научный руководитель **Стегней Ж.Г.**, канд. вет. наук, доцент

Национальный университет биоресурсов и природопользования Украины, г. Киев, Украина

МОРФОЛОГИЯ ПИЩЕВОДНОЙ МИНДАЛИНЫ УТОК

Пищеводную миндалину, как и другие иммунные образования, ассоциированные со слизистыми оболочками желудочно-кишечного тракта, относят к периферическим органам лимфатической системы (Ковтун М.Ф., Харченко Л.П., 2005; Хомич В.Т., Дышлюк Н.В., 2008; Усенко С.И., 2012). В пищеводной миндалине птиц содержится лимфоидная ткань. Под влиянием антигенов лимфоциты дифференцируются в эффекторные клетки, обуславливая специфический иммунитет (Ройт А. 1991; Маслянюк Р.П., 1999).

Материал отбирали от уток пекинской породы в возрасте 6 месяцев (n=3). При проведении исследований использовали классические морфологические методы (Горальский Л.П., 2005).

Макроскопическими исследованиями подтверждено, что пищеводная миндалина уток кольцеобразной формы, серо-розового цвета. Она расположена в слизистой оболочке места перехода пищевода в железистую часть желудка. Стенка пищеводной миндалины образована слизистой, мышечной и серозной оболочками. Слизистая оболочка образует продольные складки и представлена эпителием, собственной пластинкой, мышечной пластинкой и подслизистой основой. Эпителий плоский многослойный ороговевающий, собственная пластинка и подслизистая основа образованы рыхлой соединительной тканью, содержат кровеносные и лимфатические сосуды, нервные окончания и пищеводные железы выводные протоки которых открываются на поверхности слизистой оболочки. Мышеч-

ная пластинка тонкая, слабо развита и содержит единичные мышечные клетки. В основании складок слизистой оболочки расположена лимфоидная ткань, представленная всеми уровнями структурной организации (диффузная лимфоидная ткань, передузелки, первичные и вторичные лимфоидные узелки), что указывает на структурно-функциональную зрелость. Основу лимфоидной ткани формирует ретикулярная ткань с лимфоидными клетками и макрофагами. В диффузной лимфоидной ткани нет четких границ. В передузелках клетки расположены более плотно, оболочка отсутствует. Первичные узелки имеют оболочку, плотность размещения клеток одинакова. Вторичные узелки содержат светлые центры, по периферии лимфоидные клетки расположены плотно, развита оболочка. Мышечная оболочка образована внешним и внутренним продольными слоями гладких мышечных клеток, и средним циркулярным. Серозная оболочка состоит из рыхлой соединительной ткани, покрытой однослойным плоским эпителием.

УДК 619:612.1:636.4

БОЧАРОВА М.В., студент (Российская Федерация)

СУХОРУКОВА К.О., студент (Российская Федерация)

Научный руководитель **Шарафутдинова Е.Б.**, канд. биол. наук, доцент ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный аграрный университет», г. Оренбург, Российская Федерация

ОСОБЕННОСТИ СТРУКТУРНОГО ПОСТРОЕНИЯ ФРАКЦИЙ СЫВОРОТКИ КРОВИ У ПОРОСЯТ ПРИ ХЛАМИДИОНОСИТЕЛЬСТВЕ

В настоящее время хламидионосительство остается малоизученным, хоть и достигнуты значительные успехи в его изучении. Хламидионосительство свиней является хронической болезнью, которая в разных половых и возрастных группах проявляется определенными клиническими признаками.

Исследование фракции сыворотки крови (ФСК) объективно отражает степень патофизиологических механизмов повреждения в реальном масштабе времени, опережая появление патологических изменений, выявляемых при стандартных лабораторных методах исследования, что имеет высокую прогностическую ценность и даёт нам принципиально новые позиции в области ранней доклинической диагностики, диагностики на досимптомном этапе развития патологического процесса.