

Результатами проведенного мониторинга и ортопедической диспансеризации дойного поголовья коров установлено, что основными причинами возникновения болезни конечностей у крупного рогатого скота являются нарушение технологий содержания, кормления, несоблюдение санитарно-гигиенических норм, генетические факторы, а также несвоевременная и неквалифицированная ортопедическая расчистка копыт.

### **Литература.**

1. Регламентные условия по уходу за копытцами крупного рогатого скота : рекомендации / Э. И. Веремей, В. А. Журба, В. М. Руколь, В. А. Комаровский, П. В. Сольянчук ; Витебская государственная академия ветеринарной медицины. – Витебск : ВГАВМ, 2017. – 24 с.

2. Журба, В. А. Лечебно-профилактические мероприятия при гнойно-некротических поражениях в области пальцев у крупного рогатого скота на молочных комплексах : рекомендации / В. А. Журба, И. А. Ковалёв, А. В. Лабкович. – Витебск : ВГАВМ, 2019. – 24 с.

3. Клиническая ортопедия крупного рогатого скота: учебное пособие / Э. И. Веремей, В. М. Руколь, В. А. Журба, В. А. Комаровский, А. А. Стекольников, Б. С. Семенов, В. Н. Виденин; под ред. Э. И. Веремея. – СПб. : ОО «Квадро», 2019. – 192 с.

4. Веремей, Э. И. Технологические требования ветеринарного обслуживания, лечения крупного рогатого скота и профилактики хирургической патологии на молочных комплексах : рекомендации / Э. И. Веремей, В. М. Руколь, В. А. Журба. – Витебск : ВГАВМ, 2011. – 27 с.

**УДК 619:636.31:616.24-002**

## **ПАТОМОРФОЛОГИЯ ПНЕВМОНИЙ У ЯГНЯТ КАРАКУЛЬСКОЙ ПОРОДЫ**

*Доцент Кулиева Б.А., магистр Акрамов К.Ш.*

*Самаркандской институт ветеринарной медицины, г. Самарканд*

**Аннотация.** В статье установлена роль пастереллы, стрептококков и стафилококков в этиологии пневмонии у каракульских ягнят в Узбекистане. Освещены результаты гистологических методов исследования.

**Ключевые слова:** дистрофия, эпителиоциты, некроз, гиперемия, экссудат, Мак-Манус, Хейло, Браше.

**Актуальность темы.** Патоморфологические изменения при пневмониях ягнят в условиях Узбекистана практически не изучены. До настоящего времени имеется много неясных вопросов по патогенезу, этиологии и пульмонопатологии.

**Материалы и методы.** Для изучения патоморфологических изменений подвергнуто вскрытию более 50 трупов ягнят, от 1-2-дневного до месячного возраста. Пневмонии были установлены у 32 ягнят, что составило 61,5 %.

Бактериологическим исследованиям подвергнут патматериал от 39 ягнят. В результате проведенных исследований в 14 пробах (35,9 %) обнаружили пастереллы с четко выраженной биополярностью, в 9 пробах (23,1 %) – стрептококки, в 8 пробах (20,5 %) – стафилококки и в 8 пробах (20,5 %) – ассоциации различных грамположительных и грамотрицательных бактерий. Гистологическому и гистохимическому исследованиям был подвергнут патматериал, от которого были выделены пастереллы.

**Результаты и обсуждение.** При гистологических исследованиях в легких обнаружили: в просветах крупных бронхов значительное количество слизи с примесью лейкоцитов и слущенных, дистрофически измененных клеток мерцательного эпителия. Эпителиальный слой слизистой оболочки бронхов набухший, надмембранный слой его инфильтрирован полисахаридным комплексом, большими участками не окрашивается – разрушен. Эпителиоциты находятся в состоянии белковой и вакуольной дистрофии, некротизируются и отторгаются в просвет. Возникают микроэрозии и язвочки, собственная элементами с примесью нейтрофилоцитов. Волокнисто-хрящевая оболочка отечна, гиперемирована, также инфильтрирована лейкоцитами и гистиоцитами. В отдельных участках альвеолы растянуты экссудатом, стенки их разорваны. Они сливаются, образуя обширные участки легких, заполненных воспалительным экссудатом. В других участках стенки альвеол утолщены, вследствие гиперемии, отека и клеточной инфильтрации.

При окраске по Мак-Манусу выявляется увеличенное количество бокаловидных клеток в эпителиальном слое бронхов, особенно в основании складок, и несколько меньше – по верхушкам. Выявляется меньше нейтральных мукополисахаридов в апикальных участках клеток бронхиальных желез: они окрашиваются в лилово-красный цвет. Процессы гиперплазии и гипертрофии в стенках сосудов сопровождаются накоплением большого количества ШИК-положительных веществ в интимае и меди. При окраске по Хейло они окрашиваются в голубой цвет. Метод Браше выявляет большое количество клеток бронхов. Ядра этих клеток окрашиваются в зеленоватый цвет, а цитоплазма – в красный. Количество пиронинофильных клеток значительно уменьшается в участках разросшейся соединительной ткани. В стенках бронхов при окраске на соединительную ткань (метод Вангизон) выявляются коллагеновые волокна, ядра красного цвета. При окраске по Фельгену-Росенбеку ДНК-содержащие клетки обнаруживаются в большом количестве в эпителиальном слое бронхов, в клетках бронхиальных желез и клеточных инфильтратах и в меньшем количестве – в собственной оболочке и клетках мышечного слоя. В перибронхиальной ткани всех разветвлений сегментального бронха отмечаются диффузные и очаговые клеточные инфильтраты и разрастания волокнистой соединительной ткани. При окраске по Харту альвеолы растянуты, стенки их истончены, у некоторых они разорваны.

Эластические и ретикулярные волокна выпрямленные, не гофрированы

как в норме, истончены или с утолщенными концами, разной длины фрагментов. Выявляется гиперэластоз стенки кровеносных сосудов.

**Заключение.** Проведенные нами исследования позволили установить регион распространения пневмоний среди молодняка и взрослых овец каракульской породы, выявить наиболее часто встречающиеся формы данного заболевания. Чаще (35,9 %) выделяются пастереллы, а патологическая картина в легких характеризуется значительной инфильтрацией и выраженными гистохимическими изменениями.

#### **Литература.**

1. Ибадуллаев Ф. Патоморфологическая анатомия сельскохозяйственных животных. Ташкент. 2000.
2. Сытдыков А., Бурлуцкий И.Д. Болезни молодняка. Ташкент. 1999.
3. Фролов А.Ф., Зарницкий А.М. Еще раз об условной патогенности микроорганизмов. Журнал микробиологии. Москва, 1999. № 5. С. 96-98.
4. Эльмуродов Б.А., Парманов Ж.М., Маматыулов М. Қоракўл кўйларда пастереллэзинг кечиши ва эпизоотологиясининг ўзига хос хусусиятлари. “Ветеринария” журнали. Тошкент, 2000. № 3. 33 бет.

**УДК 619:636.7.045**

### **СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ПРОФИЛАКТИКИ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ КОШЕК**

*Муллаярова И.Р.*

*ФГБОУ ВО «Башкирский государственный аграрный университет»,  
г.Уфа*

Вирус лейкоза кошек – одно из распространенных хронических вирусных заболеваний кошек. Вирус поражает иммунную систему животного, вызывает заболевание, во многом схожее по течению с ВИЧ-инфекцией человека. Инфекция часто долго остается скрытой, и животное, будучи носителем вируса, может передавать его другим животным. Поэтому вирус лейкоза кошек является актуальной проблемой по всему миру.

Вирус лейкоза кошек – это контагиозная болезнь и распространяется со всеми выделениями организма. Главный источник распространения инфекта это слюна. Также возможна передача через кал, мочу и молоко. Трансплацентарная передача маловероятна, но возможна вертикальная передача от матери к котяткам. Большую значимость этому вирусу придает его долгое латентное состояние в организме и хронический характер. В нуклеопротеидной последовательности гена поверхностного гликопротеина вирус FeVL был разделен на подгруппы: FeLV-A, FeLV-B, FeLV-C, FeLV-T, причем патогенность подгрупп В, С, Т выше, чем подгруппы А. Вирусы одной подгруппы препятствуют суперинфекции (явление интерференции) другим вирусам той же подгруппы. Только FeLV-A обладает инфекционными