

ЭВ-67, серовариант А – в течение 3-4 суток; штаммом КМИЭВ-69, серовариант D – в течение 10 суток.

Пятидесятипроцентную летальную дозу (LD_{50}) рассчитывали по методу Кербера в модификации Ашмарина.

Для белых мышей LD_{50} для сероварианта А составила 28 КОЕ, сероварианта В – 5 КОЕ и для сероварианта D – 5×10^6 КОЕ.

Анализ полученных данных показал, что сероварианты *Pasteurella multocida* А, В, D являются патогенными для белых мышей и различаются между собой по величине 50%-ной летальной дозы.

Таким образом, наиболее вирулентным является штамм КМИЭВ-68, серовариант В, LD_{50} для которого составила 5 КОЕ. Наименее вирулентным оказался штамм КМИЭВ-69, серовариант D, LD_{50} составила для белых мышей 5×10^6 КОЕ.

УДК 619:579.843.95:636.93

АНДРУСЕВИЧ А.С., младший научный сотрудник
ПОЛОЗ С.В., старший научный сотрудник
РНИУП «ИЭВ им. С.Н. Вышелеского НАН Беларуси»

ЭПИЗОТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА И КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ ПАСТЕРЕЛЛЕЗА ПУШНЫХ ЗВЕРЕЙ

К пастереллезу восприимчивы норки, хорьки, еноты, серебристо-черные лисицы, соболи, речные бобры, молодые нутрии, среди которых болезнь проявляется энзоотически. Заражение преимущественно алиментарное, но не исключается аэрогенное и через поврежденный кожный покров или слизистые оболочки.

Длительность инкубационного периода точно не установлена. Отмечается сверхострое (гибель без проявления признаков) и острое (до 5, чаще 2-3 суток) течение заболевания.

У заболевших зверей наблюдается угнетение, лихорадка (до 41°C и выше), потеря аппетита, иногда рвота, диарея (фекалии с примесью крови и обилием слизи), нервные явления (судороги, жевательные движения, шаткость походки), синюшность слизистых оболочек, истощенность и гибель. Отмечается также учащение дыхания и пульса (у норок и лисиц), жажда, отек шеи и головы (у норок). В течение болезни у норок регистрируется колебания температуры тела в преде-

лах 39,5-40,5⁰С, возникает рвота, слюнотечение, выделения из носа. Испражнения становятся жидкими. Возможны судороги и параличи конечностей. Отдельные особи погибают внезапно, без видимых клинических признаков. Болезнь длится от 10-12 часов до 2-6 суток. При хроническом течении болезни необходимо обращать внимание на истощенность, серозно-гнойный конъюнктивит и опухание суставов. Гибель пушных зверей от пастереллеза в среднем колеблется от 80% до 90%.

Патоморфологические изменения характеризуются наличием во внутренних органах (легких, сердце, печени, кишечнике, почках) кровоизлияний, которые хорошо просматриваются на слизистых оболочках трахеи, бронхов, мочевого пузыря. При гнойно-фибринозных плевропневмониях в грудной полости накапливается экссудат с примесью крови. В тяжелых случаях в нем обнаруживаются пленки фибрина и тканевые фрагменты легких.

Диагноз ставят на основании эпизоотологических, клинических, патологоанатомических и лабораторных (обязательное выделение из патологического материала пастерелл, патогенных для лабораторных животных – белых мышей) данных.

При дифференциальном диагнозе исключают сальмонеллез, чума, болезнь Ауески, ботулизм.

УДК:619:617.50:636.1:636.7

АРСЕНКО Д.В., аспирант

Белозерковский государственный аграрный университет

ХАРАКТЕРИСТИКА ПОВРЕЖДЕНИЙ ЭПИТЕЛИЯ ДЕСНЫ ПРИ ПАРОДОНТОПАТИЯХ У ЛОШАДЕЙ И СОБАК

Барьерная система, которая первой реагирует на патогенное действие со стороны агрессивных факторов есть эпителиальная ткань слизистой оболочки рта и десен. За счет высокой ферментативной активности, наличия гликогена, быстро проходящих обменных процессов, способности к ороговению, эпителий создает механическое препятствие для проникновения продуктов жизнедеятельности микроорганизмов и грибов, а также стимулирует фагоцитарную активность иммунной системы. То есть, уровень защищенности тканей пародонта