

На наш взгляд, выявленные закономерности могут оказаться полезными при определении этиологии ряда заболеваний, характеризующихся брахиоцефалитическим синдромом.

УДК 636:61-08:619:616.76-002.6:615.377:636.5

ПАРХАНОВИЧ С.И., студент

Научный руководитель: **ГРОМОВ И.Н.**, канд. вет. наук, доцент

УО «Витебская ордена «Знака Пчета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

НАПРЯЖЕННОСТЬ ПОСТВАКЦИНАЛЬНОГО ИММУНИТЕТА У ЦЫПЛЯТ, ВАКЦИНИРОВАННЫХ ПРОТИВ ИББ

Одним из методов оценки иммунного статуса организма птиц является серологическое исследование. Оно позволяет судить о функциональной активности В-лимфоцитов и состоянии гуморального звена специфической иммунной защиты.

Целью наших исследований явилось сравнительное изучение напряженности поствакцинального иммунитета у цыплят при иммунизации против инфекционной бурсальной болезни (ИББ) вирус-вакцинами из шт. «Винтерфильд 2512» (ФГУ ВНИИЗЖ, Россия) и «КБК» (ООО «Биовет», Россия).

Исследования проведены на 3000 цыплят, разделенных на 3 группы, по 1000 цыплят в каждой. Цыплят 1 группы иммунизировали против ИББ сухой живой вирус-вакциной из штамма «КБК». Птице 2 группы применяли вирус-вакцину против ИББ из штамма «Винтерфильд 2512». Иммунизацию цыплят 1 и 2 групп проводили согласно Наставлениям по применению вакцин, перорально 2-кратно в 10- и 20-дневном возрасте. Интактные цыплята 3 группы служили контролем. В 30- и 42-дневном возрасте (т.е. на 10 и 22 день после 2 вакцинации) от 20 цыплят опытных и контрольной групп отбирали пробы плазмы крови для выявления специфических антител к вирусу ИББ в ИФА (в разведении 1:500).

Результаты наших исследований показали, что на 10 день после иммунизации титры специфических антител у птиц 1 группы, иммунизированных вирус-вакциной из шт. «КБК», составляли $3529,75 \pm 351,28$ (фон - $187,67 \pm 25,56$). У цыплят 2 группы, получавших вирус-вакцину из шт. «Винтерфильд 2512», содержание противовирусных антител достигало уровня $3389,65 \pm 324,25$ (фон - $190,67 \pm 30,38$). При исследовании плазмы крови в ИФА на 22 день после вакцинации установлено, что титры специфических антител у птиц 1 группы находились на уровне $4389,40 \pm 325,56$, а у цыплят 2 группы – $3955,80 \pm 532,59$. У невакцинированных цыплят 3 группы в указанные сроки исследований титры антител к вирусу ИББ составляли соответственно $354,84 \pm 55,63$ и $229,25 \pm 33,43$.

Закключение. Полученные результаты исследований свидетельствуют о том, что вирус-вакцины из шт. «Винтерфильд 2512» (ФГУ ВНИИЗЖ, Россия) и «КБК» (ООО «Биовет», Россия) обладают примерно одинаковой иммуногенной активностью, обеспечивая формирование у цыплят достаточно напряженного иммунитета против ИББ.

УДК 636.598:611.41

ПИЛЕЦКАЯ Э.А., студентка

Научные руководители: **КЛИМЕНКОВА И.В.**, канд. вет. наук, доцент,

КАСЬКО В. А., канд. вет. наук, доцент

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия
ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

ОСОБЕННОСТИ ТОПОГРАФИИ И МОРФОЛОГИИ БРЮШНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ГУСЕЙ

Особенностью строения лимфоидной системы гусей является наличие у них одиночных лимфатических узлов.

Цель нашего исследования – определение топографии, макро- и микроморфологического строения брюшных лимфатических узлов гуся. Материал для исследования был взят от 5 взрослых особей. Методика исследования включала макропрепарирование, изготовление гистологических срезов и их окраска гематоксилин-эозином, микроморфометрию с последующей статистической обработкой данных и фотографирование.

В результате исследования установлено, что брюшной лимфатический узел у гусей темно-серого цвета, бобовидной формы. Его каудальный конец прилежит к тощей кишке с противоположной стороны от прикрепления брыжейки. Вогнутым медиальным краем он соединяется с органом Меккеля при помощи крупного приносящего лимфатического сосуда, который впадает в узел в передней трети его медиального края. В некоторых случаях при отсутствии органа Меккеля узел соединен с наружной стенкой кишки. Длина узла составляет $4,3 \pm 0,5$ мм, ширина – $2,1 \pm 0,2$ мм. Гистологическими исследованиями установлено, что снаружи узел покрыт серозной оболочкой с незначительными отложениями жира, под которой расположена тонкая, полупрозрачная капсула толщиной $17,1 \pm 0,5$ мкм. От капсулы внутрь узла отходит небольшое количество трабекул.

Паренхима органа представлена корковым веществом, в котором расположены как правило округлой формы первичные и вторичные фолликулы, состоящие из скопления В-лимфоцитов. Диаметр реактивного центра вторичного фолликула составляет $112 \pm 2,6$ мкм. Мозговое вещество органа состоит из анастомозирующих тяжей, между которыми расположено большое количество сосудов, выстланных эндотелием. Ширина коркового вещества составляет $935 \pm 26,3$ мкм, а мозгового – $1836 \pm 31,4$ мкм. В лимфоузлах есть участки, свободные от лимфоцитов и служащие для