

ги, установить тип нуклеиновой кислоты (РНК и ДНК), содержащейся в частицах возбудителя орнитоза.

В итоге серологического исследования 146 сывороток крови кур орнитозные антитела были выявлены в 18,4% случаев, причем РПСК явилась более чувствительным методом (20,9% положительных реакций), чем РСК (12,9% положительных случаев).

Остальные методы диагностики орнитоза, в частности культивирование возбудителя орнитоза в клетках амниона, искусственное заражение белых мышей, постановка РСК, РГА менее показательны и могут иметь лишь вспомогательное значение.

Сравнительное изучение различных методов лабораторной диагностики орнитоза показывает, что в целях выявления этого заболевания кур в хозяйствах наиболее целесообразно применять комплексное диагностирование, сочетая заражение куриных эмбрионов с микроскопией мазков в обычном и люминесцентном микроскопе и постановкой РПСК.

УДК 619:/616-06.446:636.2(476)

ИЗУЧЕНИЕ ЛЕЙКОЗА КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА В ВИТЕБСКОЙ ОБЛАСТИ

А. П. ГЕРВЕТОВСКИЙ И Л. А. ШУМИЛО

Кафедра клинической диагностики (зав. — доцент А. П. Герветовский)

В течение пяти лет мы проводили клинико-гематологическое обследование крупного рогатого скота в 65 хозяйствах Витебской области. Из обследованных 65 хозяйств лейкоз крупного рогатого скота зарегистрирован в 8 колхозах, 7 совхозах и 4 госплемстанциях. В 7 хозяйствах лейкоз регистрируется из года в год, в 12 наблюдается спорадически с интервалами в 1—2 года, в остальных хозяйствах среди крупного рогатого скота заболевания лейкозом не установлены.

Клинико-гематологическому обследованию подвергнуто 9246 голов. При оценке гематологических исследований на лейкоз мы пользовались «лейкозным ключом» Гетце, Бендиксена и советским методом, которые позволяют выделить животных с лейкемической, сублейкемической и алейкемической картинами крови.

Из 9246 голов обследованного крупного рогатого скота выделено 363 больных и подозрительных в заболевании лейкозом. Что касается клинических признаков, наблюдаемых при лейкозе, то они отмечались только у 23% от выделенных.

Чаще всего из клинических признаков отмечались потеря аппетита, исхудание, снижение продуктивности, увеличение поверхностно расположенных лимфатических узлов (подчелюстных, заглоточных, предлопаточных, коленной складки, надвымянных). Пучеглазие наблюдалось в единичных случаях. С прогрессированием заболевания проявлялась недостаточность сердечной деятельности и дыхания.

Из патологоанатомических изменений регистрировалась общая анемия; во внутренних органах заметна картина дегенерации с выраженными типичными для лимфоидного лейкоза изменениями в лимфатических узлах, селезенке, сердце, а также в стенке сычуга, брыжейке и кишечнике.

Иногда при отсутствии во внутренних органах макроскопических изменений, свойственных лейкозному процессу при гистологическом исследовании, констатируются изменения в лимфатических узлах, миокарде, почках, печени и других органах (гистологическое исследование проводит кафедра патологической анатомии ветеринарного института).

В заключение следует отметить, что наиболее часто клинико-гематологическим исследованием крупный рогатый скот, больной и подозрительный в заболевании лейкозом, выделяется из тех хозяйств, животные которых укомплектованы бурой латвийской и красной эстонской породами, а также в стадах, улущаемых этими породами.

УДК 619:(616-06.446:636.2:611.4)

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В КРОВЕТВОРНЫХ ОРГАНАХ ПРИ ЛЕЙКОЗЕ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

И. А. АНИСИМ, И. М. КАРПУТЬ

Кафедра патологической анатомии и гистологии
(зав. — профессор А. И. Федоров)

Проблема лейкозов в настоящее время является одной из наиболее актуальных в медицине и ветеринарии. Возможно более ранняя и правильная диагностика имеет чрезвычайно большое значение в борьбе с данным заболеванием.