

представляет собой узкий тяж на придатковом крае. Тело придатка семенника у кроликов достаточно узкое и составляет 0,2 см в ширину, а его длина составляет: на правом семеннике – 3,2 см, а на левом – 3,5 см. Хвост придатка семенника является продолжением тела придатка и на поверхности имеет бугристость. Он ампулообразно расширен и переходит в семяпровод. Ширина хвоста правого придатка составляет 0,5 см, а левого – 0,7 см. Длина правого – 1,3 см, а левого – 1,6 см. Масса правого семенника вместе с придатком варьируется от 2,50 г до 3,10 г, а левого – от 3,04 г до 3,20 г.

Семяпровод (*ductus deferens*) – тонкая мышечная трубка, которая является продолжением хвоста придатка семенника. Идут семяпроводы в паховом канале в составе семенного канатика, проходят над мочевым пузырем и впадают в дорсальную стенку мочепоолового канала позади шейки мочевого пузыря. Семяпроводы кроликов данной породы заканчиваются ампулообразными расширениями. Длина правого и левого семяпроводов составляет 13,5 см. Длина ампулообразного расширения обоих семяпроводов равна 2,5 см. Ширина ампулы правого семяпровода в самой широкой её части составляет 0,3 см, а левой – 0,4 см.

Заключение. Данная информация может быть использована при проведении ветеринарно-санитарной экспертизы. Также для понятия биологических специфик, которые в свою очередь имеют решающее значение при продуктивном размножении животных. Она дополняет познания в сфере видовой анатомии и может использоваться в дальнейших научных исследованиях.

Литература. 1. Лапин Ю.А. Кролики; Издательство «Эксмо» – М., 2013. – 320 с. 2. Ноздрачев А.Д., Полякова Е.Л., Федин А.Н.; Издательство Санкт – Петербургского университета – 2010. – 353 с. 3. <https://yandex.by/turbo/goferma.ru/s/zhivotnovodstvo/kroliki/chem-otlichaetsya-zayats-ot-krolika.html>.

УДК 619:616.36:636.934.5

ЛИСИЧКИНА К.А., студент

Научный руководитель - **ЖУРОВ Д.О.**, ассистент

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

СТРУКТУРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ ТОКСИЧЕСКОЙ ДИСТРОФИИ ПЕЧЕНИ У ЛЕСНОЙ КУНИЦЫ (*MARTES MARTES*), СОДЕРЖАЩЕЙСЯ В УСЛОВИЯХ ЗООПАРКА

Введение. В печени животных происходит ряд сложных процессов: обезвреживаются продукты обмена веществ, образуется гликоген и желчь, синтезируются белки плазмы крови, метаболизируется железо, происходит детоксикация крови и др. Столь многочисленные и важные функции печени определяют её значение для организма. При токсикозах различного генеза (кормовой в т.ч. микотоксиновый, эмбриональный, медикаментозный и др.) происходит выпадение одной или нескольких функций органа и наступает аккумулятивное в крови токсических веществ, приводящее к развитию дистрофических и/или некротических процессов.

Цель работы – описать патоморфологические изменения в организме при токсической дистрофии печени у лесной куницы (*Martes martes*), содержащейся в условиях зоопарка.

Материалы и методы исследований. Работа выполнена в условиях одного из зоопарков Республики Беларусь и представляет собой частный случай. Материалом для исследования служил труп лесной куницы бурой масти в возрасте 3-х лет. Для извлечения органов при аутопсии трупа использовали методику полной эвисцерации по Г.В. Шору. При описании органов и полостей пользовались общепринятыми схемами. Для гистологического исследования отбирали кусочки печени, почек и миокарда, которые фиксировали в 10% формалине. Этапы приготовления гистосрезов (фиксация, промывка, обезвоживание и

уплотнение) проводили согласно отработанной методике лаборатории кафедры патологической анатомии и гистологии УО ВГАВМ. Для обзорного изучения срезы окрашивали гематоксилин-эозином. Гистологические исследования проводили с помощью светового микроскопа «Биомед-6».

Результаты исследований. При внешнем осмотре патоморфологических изменений не установлено: труп истощенный, видимые слизистые оболочки были гладкие, влажные, блестящие, серого цвета.

При внутреннем осмотре установлено, что печень увеличена в объеме, края притуплены, капсула напряжена, форма не изменена, консистенция дряблая, паренхима легко рвется, с поверхности и на разрезе имеет пятнистую окраску: коричневые и красные участки чередуются с серыми и светло-желтыми, на разрезе рисунок дольчатого строения сглажен.

Желудок умеренно наполнен сухими кормовыми массами, стенка его утолщена. Слизистая оболочка набухшая, тусклая, интенсивно покрасневшая, покрыта сероватой слизью.

Тонкий отдел кишечника умеренно заполнен химусом, стенка его утолщена, слизистая оболочка интенсивно покрасневшая, набухшая, покрыта сероватой слизью. Толстая кишка умеренно заполнена каловыми массами тестоватой консистенции, коричневого цвета, слизистая оболочка серого цвета.

Желчный пузырь интенсивно переполнен желчью темно-зеленого цвета жидкой консистенции, слизистая оболочка его бархатистая, желто-зеленого цвета.

Почки увеличены в размере, капсула напряжена, края разрезанной капсулы не сходятся, форма почек не изменена, консистенция мягкая, цвет серый, поверхность разреза матовая, влажная, граница между корковым и мозговым веществом сглажена.

Гистологические изменения в печени проявлялись изменениями в центральной и средней части печеночных долек. В очагах желтого цвета паренхима печени находилась в состоянии жировой декомпозиции (мелкокапельной жировой дистрофии). В цитоплазме печеночных клеток содержится много белковой зернистости, клетки в состоянии некробиоза. Центральные кровеносные сосуды расширены, переполнены кровью. В мочеобразующих канальцах почек и кардиомиоцитах сердца наблюдалось отложение белковых гранул розового цвета.

На основании патологоанатомического вскрытия и гистологического исследования органов определен следующий патологоанатомический диагноз:

1. Острый альтеративный гепатит (токсическая дистрофия печени).
2. Острый катаральный гастроэнтерит.
3. Серозное воспаление брыжеечных лимфоузлов.
4. Зернистая дистрофия почек и миокарда.
5. Истощение.

Заключение. Таким образом, при остром течении альтеративного гепатита в органе одновременно развиваются разнообразные патологические изменения – гиперемия, жировая и зернистая дистрофия, некроз. В то же время при хронизации процесса в печени может развиваться постнекротический цирроз.

Проведенные исследования дополняют имеющиеся данные о патоморфологии болезней печени у плотоядных животных.