

спазмолитик Платифиллин – 0,1 мл/кг. подкожно, 2 раза в день, желчегонные Хофитол 50 мг/кг 2 раза в день, 20 дней, перорально.

Курс и кратность применения препаратов зависел от степени тяжести заболевания и выраженности клинических признаков.

Кормление животных осуществляли с учетом исключения жирной пищи, дозировано, рацион включал жидкие каши (овсянка), курица, говядина, не жирный бульон.

В первой группе животных срок лечения составил в среднем по группе 9 дней (5 – 14 дней), а во второй группе 11 дней (5 – 20 дней). Эффективность комплексного применения гепаторотекторов в сочетании с желчегонными препаратами сокращает период болезни, снижает риск развития осложнений, а также подходит для дальнейшей профилактики. Это подтверждают показатели лабораторной диагностики крови. В начале заболевания у всех животных в биохимических показателях отмечается увеличение уровня общего белка (80,5 г/л), повышается уровень АсАТ (60,9±11,3 Ед/л) и АлАТ (120±28,6 Ед/л), повышение общего билирубина (20.5±6,8 мкмоль/л), ГГТ (13,2±2,1 Ед/л). Нормализация показателей после начала лечения у животных первой группы происходило быстрее, чем у второй.

Выводы. Заболевания пищеварительной системы у собак занимают ведущее место, среди регистрируемых болезней различной этиологии. Основными причинами возникновения холецистита являются несбалансированное питание, обострение хронических заболеваний. Чаще всего проблемы с билиарной системой возникают у животных среднего или пожилого возраста. Комплексное применение препаратов: гептрал, гепатоджект, эссенциале, тиопротектин, хофитол – оказывает на организм животных выраженное антиоксидантное, антитоксическое, противовоспалительное и желчегонное действие, гепатопротективное действие.

Список литературы:

1. Симпсон Джеймс У., Элс Родерик У. Болезни пищеварительной системы собак и кошек \ Под редакцией В.В. Грищенко, к.в.н.; Пер. с англ. ГН. Пимочниковой. – М.: ООО «Аквариум-Принт», 2007. – 496 с.
2. Feeney DA, Anderson KL, Ziegler LE, et al. Statistical relevance of ultrasonographic criteria in the assessment of diffuse liver disease in dogs and cats. Am J Vet Res 2008;69:212 – 221.
3. Ниманд Ханс Г., Сутер Питер Ф. Болезни собак. Практическое руководство для ветеринарных врачей (организация ветеринарной клиники, обследование, диагностика заболеваний, лечение) 8 изд./Перев с нем., 2-е издание. – М.: «Аквариум-ЛТД», 2001– 816 с. с илл.
4. Уша Б.В. Клиническая диагностика внутренних незаразных болезней животных .Уша Б.В., Беляков И.М., Пушкарев Р.П. – Санкт-Петербург: Квадро, 2016. – 504 с.

УДК 619:616.476–022.6

МОРФОЛОГИЯ ПИЩЕВОДНЫХ И СЛЕПОКИШЕЧНЫХ МИНДАЛИН ЦЫПЛЯТ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ ЗАРАЖЕНИИ ВИРУСОМ ИББ НА ФОНЕ ПРИМЕНЕНИЯ МИТОФЕНА

Журов Д.О.

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

Введение. Инфекционная бурсальная болезнь (ИББ, болезнь Гамборо, инфекционный бурсит, инфекционный нефрозо-нефрит птиц) – вирусная высококонтагиозная болезнь птиц, преимущественно 2 – 15-недельного возраста, сопровождающаяся диареей, поражением фабрициевой бursы, в меньшей степени – других лимфоидных органов, почек, наличием кровоизлияний в мышечной ткани груди, крыла, бедра и в слизистой оболочке на границе железистого и мышечного желудков. Возбудителем болезни является РНК–

геномный вирус семейства Birnaviridae. Основной мишенью вируса являются предшественники В-лимфоцитов, которые у птиц размножаются в лимфатических узелках клоакальной бурсы. Болезнь зарегистрирована во многих странах мира с развитым промышленным птицеводством, в том числе в Республике Беларусь.

При заражении цыплят вирусом ИББ поражается не только иммунная система птицы. Вирус оказывает неблагоприятное влияние как на протекание биохимических процессов в отдельных клетках, так и на всю антиоксидантную систему в целом.

В настоящее время имеется значительное количество средств для коррекции нарушений антиоксидантной системы организма животных, среди которых – митофен [1–6].

Цель и задачи – установить структурные изменения в пищеводных (ПМ) и слепок кишечника миндалинах (СКМ) цыплят-бройлеров при заражении патогенным штаммом «52/70-М» вируса ИББ на фоне применения антиоксидантного препарата «Митофен».

Материал и методы. Опыт проводили на 120-ти цыплятах, свободных от специфических антител к вирусу ИББ 28-дневного возраста и разделенных на 3 группы по принципу аналогов по 40 голов в каждой. Молодняку первых двух опытных групп интраназально вводили по 0,2 мл высоковирулентного штамма «52/70-М» вируса ИББ в дозе 3,5 lg ЭИД₅₀/0,2 мл. Птице 1-ой опытной группы в течение всего опыта вместе с питьевой водой давали препарат «Митофен» из расчета 50 мг/кг живой массы. Интактные цыплята 3-й группы служили контролем. Убой птицы всех групп осуществляли на 3-е сутки эксперимента. Для морфологических исследований от цыплят-бройлеров отбирали кусочки пищевода и слепого отдела кишечника. Этапы приготовления гистологических срезов (фиксация, промывка, обезвоживание и уплотнение) проводили согласно отработанной методике, имеющейся в лаборатории кафедры патологической анатомии и гистологии УО ВГАВМ. Для изучения общих структурных изменений срезы окрашивали гематоксилин-эозином. Цифровые данные обработаны статистически с использованием программы Microsoft Excel 2007. Критерии Стьюдента на достоверность различий сравниваемых показателей оценивали по трем порогам вероятности (уровням достоверности): * $p < 0,05$, ** $p < 0,01$ и *** $p < 0,001$.

Результаты исследований. При гистологическом исследовании средняя длина СКМ у цыплят двух опытных групп существенно не отличалась. При этом у цыплят контрольной группы этот показатель был меньше на 43,3% по сравнению с птицей 1-ой группы ($P_{1-3} < 0,05$). В то же время ширина СКМ имела такую же закономерность.

Показатель ширины СКМ между цыплятами 1-ой и 2-ой групп имели незначительное отклонение, между птицей 1-ой и 3-ей групп наблюдалось уменьшение значения в 2,63 раза ($P_{1-3} < 0,01$), между цыплятами 2-ой и 3-ей групп – в 2,2 раза ($P_{2-3} < 0,01$).

Показатель площади диффузной лимфоидной ткани СКМ возрастал с 13151,82±6032,82 мкм² у птиц контрольной группы до 42387,53±1235,58 мкм² у цыплят, получавших митофен. В то же время данный показатель был выше у цыплят второй группы на 39,3% по сравнению с интактными цыплятами, а между птицей 1-ой и 2-ой групп данный показатель уменьшался в 1,3 раза.

Площадь диффузной лимфоидной ткани ПМ у птиц 1-ой и 2-ой групп также снижался в 1,8 и в 2,3 раза соответственно (по сравнению с контролем).

Выводы. При заражении цыплят вирулентным штаммом вируса ИББ происходят морфологические изменения в лимфоидной ткани желудочно-кишечного тракта. В ПМ и СКМ цыплят, зараженных вирулентным штаммом «52/70-М» вируса ИББ, происходит уменьшение показателей диффузной лимфоидной ткани. При этом у зараженных цыплят, которым одновременно выпаивали митофен, происходило увеличение данного показателя в вышеуказанных структурах по сравнению с цыплятами двух других групп.

Список литературы

1. Влияние митофена на патоморфологические изменения в органах цыплят, зараженных вирусом ИББ / Д.О. Журов [и др.] // Птица и птицепродукты. – 2018. – №4. – С. 52 – 55.
2. Громов, И.Н. Респираторные болезни птиц : патоморфология и диагностика : рекомендации / И.Н. Громов, Д.О. Журов, Е.А. Баршай. – Витебск : ВГАВМ, 2017. – 40 с.
3. Дифференциальная диагностика болезней мочевыделительной системы птиц / Д.О. Журов [и др.] // Птица и птицепродукты. – 2016. – №5. – С. 44–47.
4. Журов, Д.О. Влияние патогенного штамма «52/70–М» вируса ИББ на морфологию клоакальной бursы цыплят / Д.О. Журов, А.И. Жуков, Д.А. Метлицкая // Аграрная наука – сельскому хозяйству : сборник статей XIV Международной научно-практической конференции, 7–8 февраля 2019, Барнаул : РИО Алтайского ГАУ, – 2019. Кн. 2. – С. 289–290.
5. Журов, Д.О. Патоморфология нефропатий различной этиологии у кур // Д.О. Журов / Ученые записки УО ВГАВМ. – Витебск, 2015. – Т. 51, вып. 1, ч. 1. – С. 41 – 45.
6. Применение антиоксидантов для повышения иммунной реактивности организма птиц : рекомендации / Д. О. Журов [и др.]. – Витебск : ВГАВМ, 2019. – 24 с.

УДК 609.618.96:569.822.2

ПОСМЕРТНЫЙ МОНИТОРИНГ БОЛЕЗНЕЙ КОШЕК РАЗЛИЧНОГО ГЕНЕЗА

Заболотная В.П., Марченко Э.В., Бердюкова И.В.

ГОУ ВО ЛНР «Луганский государственный аграрный университет», Луганск, ЛНР

Актуальность. Домашняя кошка (*Felis silvestris catus*) – одна из 37 разновидностей семейства кошачьих благодаря своему гибкому и дружелюбному характеру с древних времен живет рядом с человеком и с каждым годом становится все более популярной среди владельцев домашних животных [1, 2, 10]. Численность кошек в мегаполисах неуклонно возрастает [2, 3, 9]. В связи с этим растет и интерес сохранить животных как можно дольше здоровыми и счастливыми. К сожалению, среди кошек, особенно обитающих в условиях квартир и лишенных нормальной для их физиологических особенностей среды обитания, существует большое количество заболеваний, которые при тяжелом течении заканчиваются летально [4, 5, 7]. С этими болезнями и обращаются владельцы животных в ветеринарные клиники.

Цель исследования. Целью работы являлось проведение посмертного мониторинга заболеваний кошек в условиях вскрыточной кафедры заразных болезней, патанатомии и судебной ветеринарии Луганского ГАУ. Трупы поступали в основном с частных клиник города Луганска.

Материалы и методы исследований. Материалом для исследования послужили трупы кошек разного возраста, пола, породы и репродуктивного статуса с различными заболеваниями, обитающие на территории Луганска, поступившие на кафедру в 2016 – 2020 годах.

Все полученные данные были зафиксированы в протоколах вскрытий, обработаны, проанализированы и сделаны заключения.

Результаты исследования. В результате исследований нами установлено, что из общего числа трупов котов, поступивших на кафедру в 2016 – 2020 годах были поставлены диагнозы, преимущественно связанные с внутренними незаразными болезнями. При этом чаще всего встречались болезни почек и мочевого пузыря (мочекаменная болезнь, острая почечная недостаточность, хроническая почечная недостаточность, нефрит, нефропатии, поликистозная болезнь почек, цистит, гиперкератоз мочевого пузыря), болезни печени и желчного пузыря (гепатит, гепатоз, холецистит, желчно-каменная болезнь (холелитиаз)), злокачественные опухоли (опухоли молочной железы, печени, саркома нижней челюсти). Реже болезни матки и яичников (поликистоз яичников, пиометра), болезни поджелудочной