

животных с врожденными пороками и возрастными изменениями; не выполнении письменных указаний ветспециалиста по проведению профилактических мероприятий по борьбе с заразными болезнями животных. Нередко в этой связи создаются судебные прецеденты между владельцами животных и страховыми компаниями, возникает необходимость в привлечении ветеринарных специалистов для проведения судебной ветеринарной экспертизы.

Таким образом, приобретение страхового полиса на дорогостоящее животное является гарантом того, что в случае потери питомца владелец может рассчитывать на возмещение стоимости животного и понесенных дополнительных расходов. Однако притупит ли эта выплата страдание человека по потерявшему четвероногую другу и члену семьи...

УДК 619:616

КАТЮХИНА А.Е., студент (Российская Федерация)

Научный руководитель **Николаева О.Н.**, канд. биол. наук, доцент
ФГБОУ ВО Башкирский ГАУ, Уфа, Российская Федерация

СУСТАВНАЯ ФОРМА СТРЕПТОКОККОЗА ПОРОСЯТ

Стрептококкоз - это инфекционная болезнь, главным образом поросят-сосунов и отъемышей, вызываемая стрептококками и характеризующаяся септицемией, полиартритом, менингитом, отставанием в росте и развитии.

Сегодня наиболее распространенная бактерия, вызывающая заболевания — стрептококковая инфекция у свиней. Она характеризуется большим разнообразием штаммов. Известно 35 различных серотипов, классифицированных по их капсульным полисахаридам. Стрептококковая инфекция у свиней становится причиной развития менингита, артрита, полисерозита, эндокардита, отита, бронхопневмонии, которые приводят к значительным экономическим потерям в свиноводстве.

Различают острое, подострое и хроническое течения стрептококковой инфекции у свиней. Острое и подострое течения наблюдают у молодняка. Они характеризуются повышением температуры тела, угнетением, нарушением координации движений, отеками, артритами, иногда диареей. Основные клинические синдромы стрептококковой болезни — пневмония, бактериемия и менингит, синусит, артриты, артрозы, метрит-мастит-агалактия.

Нарушения функций опорно-двигательной системы могут возникать у свиней в любом возрасте и несут существенные экономические убытки. При возникновении суставной формы стрептококкоза поросята-сосуны не набирают массу, плохо растут и

развиваются. Артриты, сопровождающиеся хромотой, – одна из причин выбраковки свиноматок и поросят-сосунов, являются серьезной причиной для крупных комплексов.

Согласно литературным данным, возбудителями болезни являются бактерии *St. suis* серотипа 2, реже 1,3-8. Возбудителем суставной формы стрептококкоза у поросят являются стрептококки серогруппы С. (*St.suis* type 2). Артрозо-артритом поражаются в основном поросята в возрасте 1-35 дней. Стрептококкоз серогруппы С проявляется энзоотически и характеризуется у поросят высокой летальностью, достигающей до 70-90%. Нарушения установленных норм кормления и содержания вызывают снижение естественной резистентности организма свиней, что приводит к распространению инфекции.

Источник возбудителя инфекции - больной, переболевший молодняк и взрослые матери-бактерионосители. Возбудитель из организма больных животных выделяется с носовым истечением, мочой, калом и гноем воспалившейся пуповины. От больных и переболевших маститом и эндометритом маток стрептококки выделяются с молозивом, молоком и истечениями из половых путей. Заражение происходит при совместном содержании больных и здоровых животных алиментарным и аэрогенным путем, возможно заражение через пуповину, конъюнктиву, внутриутробно. Факторами передачи возбудителя являются объекты внешней среды, контаминированные выделениями больного животного (посуда для выпойки, руки обслуживающего персонала и др.). Предрасполагающими факторами проявления болезни служат несоблюдение ветеринарно-санитарных правил содержания животных, особенно нарушения гигиены родов, а также неполноценное кормление беременных животных.

Суставная форма стрептококковой инфекции проявляется различными артритом и артрозами. Коленные, скакательные суставы, суставы пальцев ног, межпозвоночные суставные сумки воспаляются и увеличиваются в размерах, заметно повышается местная температура; пораженный сустав горячий, болезненный, чувствительный при пальпации, подвижность при этом нарушается, поросята не активные, осторожно и неохотно передвигаются, аппетит понижен. Переболевшие поросята отстают в росте и развитии.

Лечение зависит от того или иного синдрома, при котором проявляется стрептококковая инфекция. Больных животных изолируют и осуществляют стационарное и комплексное лечение. Назначают, прежде всего, специфические препараты — антистрептококковую сыворотку (сыворотку против диплококковой инфекции телят, ягнят и поросят), которую вводят поросятам внутримышечно в дозе 10–20 мл; при необходимости инъекцию

повторяют через 12–24 часа. Одновременно назначают антибиотики широкого спектра действия (тетрациклинового ряда, макролиды), определяя чувствительность к ним возбудителя, сульфаниламидные препараты. В комплексное лечение также включают симптоматические, диетические и витаминные препараты, которые используют и при других инфекционных болезнях.

УДК 611.428:636.92

КУРАЕВ О.Б., студент (Республика Туркменистан)

Научный руководитель **Жуков А.И.**, канд. вет. наук, доцент

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

ТОПОГРАФИЯ И МИКРОМОРФОЛОГИЯ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ПЕЧЕНИ У ОВЕЦ

В научной литературе сведения, касающиеся анатомо-топографических и микроструктурных особенностей лимфатических узлов у овец породы тексель, отсутствуют, что и послужило поводом к их изучению.

Цель исследования – изучение морфологии лимфатических узлов печени у овец породы тексель.

Объектами исследования служили лимфатические узлы половозрелых трех особей овец породы тексель, содержащихся в условиях РУП «Витебское племпредприятие». Органы фиксировали в 10% растворе нейтрального формалина, затем уплотняли заливкой в парафин, гистологические срезы толщиной 5 – 7 мкм окрашивали гематоксилин-эозином по общепринятой методике.

В результате проведенных морфологических исследований установлено, что печеночные (портальные) лимфатические узлы у овец породы тексель длиной 1-2 см, их бывает от 4 до 9, лежат в воротах печени. Соединительнотканый остов лимфатических узлов печени у овец представлен толстой, отчетливо выраженной капсулой и хорошо развитыми широкими трабекулами, в которые встречаются иногда гладкие миоциты и единичные адипоциты.

Толщина соединительнотканной капсулы в области ворот самая наибольшая и варьирует в пределах 25 – 30 мкм.

Паренхима исследуемых лимфатических узлов овец представлена структурными компонентами коркового и мозгового вещества. По периферии лимфатических узлов расположено более темное корковое вещество, представленное лимфоидными узелками, а в центре – более светлое мозговое вещество, представленное мозговыми тяжами. В лимфатических узлах имеются кортикальная зона (корковое вещество), мозговое вещество и паракортикальная