

из которых сопровождалась экстракцией эмбола в виде паразита, последние из введений инструмента не давали положительного результата (посредством УЗИ был подтвержден положительный результат процедуры). Хирургическая рана была ушита послойно.

Продолжительность операции-1,5 часа, полный реверс через 30 минут. ЭХО сердца – без признаков патологии в области правого предсердия и желудочка. Пациент выписан на амбулаторное лечение вечером следующего дня с рекомендациями лечащего врача.

Общее состояние на 5 день после операции удовлетворительное. Стал более активным. При аускультации сердца и легких патологий не выявлено. Эхокардиография сердца – нет признаков наличия эмбол.

Данная техника хирургического лечения имеет положительный результат, но должна корректироваться согласно индивидуальности каждого случая и дополняться терапевтическим лечением, направленным на устранение сопутствующих патологий.

УДК 619:616.98:578.832.1-091:636.5

РОЛЬ ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В ДИАГНОСТИКЕ НИЗКОПАТОГЕННОГО ГРИППА У ЦЫПЛЯТ-БРОЙЛЕРОВ

*Громов И.Н., Субботина И.А., Реутенко М.А., Коцюба Е.В., Сенченкова А.С.,
УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной
медицины», г. Витебск, Республика Беларусь*

В имеющейся литературе имеется достаточно работ, посвященных изучению патоморфологических изменений при низкопатогенном гриппе птиц (НПГП). Вместе с тем, описанные изменения недостаточно систематизированы. Не учитываются также явления патоморфоза болезни. Грипп не всегда протекает в виде моноинфекции, возможно ассоциативное течение с другими болезнями самой различной этиологии.

Цель работы – установление ведущих гистологических изменений при спонтанном течении НПГП у цыплят-бройлеров.

В качестве материала для исследований использовали зафиксированные в 10%-ном растворе формалина кусочки органов полученные от трупов цыплят-бройлеров 24-34-дневного возраста. Материал поступил в лабораторию кафедры патанатомии и гистологии УО ВГАВМ в 2020-2022 гг. из бройлерных птицефабрик, расположенных в 3 федеральных округах Российской Федерации. Согласно анамнестическим данным, в хозяйствах наблюдались повышенная заболеваемость и падеж птиц с признаками поражения органов дыхания. Для подтверждения гистологического диагноза использовали ПЦР с обратной транскрипцией, РТГА, ИФА.

Полученные результаты исследований позволили определить наиболее характерные гистологические изменения при спонтанном течении НПГП: гортань, трахея – выраженная воспалительная гиперемия, серозный отек, тромбоз капилляров, фибриноидное набухание и некроз стенок кровеносных сосудов микроциркуляторного русла (МЦР), кровоизлияния, поверхностный некроз и лимфоидно-макрофагальная инфильтрация слизистой оболочки; мягкие ткани в

области шеи – гиперемия, серозно-геморрагический отек и лимфоидно-макрофагальная инфильтрация периларингеальной и перитрахеальной клетчатки, альтеративное воспаление скелетных мышц, кровоизлияния; легкие – фибринозно-геморрагическая пневмония, гиалиновые тромбы в сосудах МЦР, обширные лимфоидно-макрофагальные пролифераты и участки коагуляционного некроза в стенке бронхов и парабронхов, эмфизема; пищевод – воспалительная гиперемия и серозный отек адвентициальной оболочки, кровоизлияния; 12-перстная кишка – острый катарально-некротический дуоденит, кровоизлияния; слепые кишки – единичные кровоизлияния в слизистой оболочке, атрофия лимфоидной ткани; печень – тромбоз синусоидных капилляров, кровоизлияния; поджелудочная железа – множественные ареактивные микронекрозы, лимфоидно-макрофагальная инфильтрация; почки – гиалиновые тромбы в сосудах микроциркуляторного русла, кровоизлияния, некробиоз эпителия мочеобразующих канальцев; сердце – очаговый альтеративный миокардит, лимфоидная инфильтрация миокарда; селезенка – делимфатизация белой пульпы, фибриноидное набухание стенок кровеносных сосудов МЦР, кровоизлияния; головной мозг – хроматолиз, некроз и лизис нейроцитов коры полушарий большого мозга, серого вещества мозжечка и продолговатого мозга, воспалительная гиперемия сосудов головного мозга и мягкой мозговой оболочки, гиалиновые тромбы в сосудах МЦР, кровоизлияния, лимфоидно-макрофагальные периваскулиты, периваскулярный и перицеллюлярный отек, олигодендроглиальная инфильтрация всех отделов мозга, нейронофагия.

Таким образом, для подтверждения (или наоборот, исключения) предположительного диагноза на НППП необходимо провести гистологическое исследование гортани, трахеи, легких, слепых кишок, поджелудочной железы, почек, селезенки, сердца, всех отделов головного мозга.

УДК 619:616.98:578.832.1-091.1:615.37

СТРУКТУРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ОРГАНИЗМЕ ЦЫПЛЯТ-БРОЙЛЕРОВ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ БЕЛКОВОГО КОНЦЕНТРАТА «ВИРАМИЛК»

*Громов И.Н., Реутенко М.А., Коцюба Е.В., Сенченкова А.С., УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины»,
г. Витебск, Республика Беларусь*

Низкомолекулярные пептиды молока обладают высокой биологической активностью и являются регуляторами ряда физиологических процессов. Лактоферрицин, лактоферрамин, лактокинины, полученные ферментативным гидролизом сухого обезжиренного молока, отличаются уникальными противовирусными и стимулирующими свойствами. Разработка и изготовление лекарственных препаратов и кормовых добавок требует их обязательного морфологического обоснования, которое позволяет наиболее определить эффективность их применения на организм животных.

Цель исследований – установление структурных изменений в организме цыплят-бройлеров при использовании белкового концентрата «Вирамилк».

Исследования проводились в производственных условиях. Объектом исследований служили цыплята-бройлеры кросса «РОСС-308» 21-41-дневного