

УДК 619:616.9-091:636.4.053

Долженков Вадим Александрович,

Герман Светлана Петровна

Научный руководитель: Прудников Виктор Сергеевич, доктор ветеринарных наук, профессор

УО Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины»

Dolzhenkov Vadim

German Svetlana

Scientific supervisor: Prudnikov Viktor

Vitebsk State Academy of Veterinary Medicine

**ПАТОМОРФОЛОГИЯ АССОЦИАТИВНОГО ТЕЧЕНИЯ
САЛЬМОНЕЛЛЕЗА, СТРЕПТОКОККОЗА, ЭНТЕРОВИРУСНОГО
ГАСТРОЭНТЕРИТА И ЭЗОФАГОСТОМОЗА У ПОРОСЯТ 4-Х
МЕСЯЧНОГО ВОЗРАСТА**

**PATHOMORPHOLOGY OF ASSOCIATIVE COURSE OF
SALMONELLOSIS, STREPTOCOCCOSIS, ENTEROVIRUS
GASTROENTERITIS AND OESOPHAGOSTOMIASIS IN PIGS OF
4-MONTHS OF AGE**

Аннотация. В данной работе отражены патоморфологические изменения в органах и тканях поросят при ассоциативном течении сальмонеллеза, стрептококкоза, энтеровирусного гастроэнтерита и эзофагостомоза свиней.

Ключевые слова: патоморфология, свиньи, сальмонеллез, стрептококкоз, энтеровирусный гастроэнтерит, эзофагостомоз.

Abstract. The article reflects pathomorphological changes in organs and tissues of pigs with associative course of salmonellosis, streptococcosis, enterovirus gastroenteritis and oesophagostomiasis of swine.

Keywords: pathomorphology, swine, salmonellosis, streptococcosis, enterovirus gastroenteritis, oesophagostomiasis.

Эпизоотическая ситуация по инфекционным болезням, особенно на крупных свиноводческих комплексах, периодически меняется, появляются новые вирусные инфекции, происходит эволюционирование ранее хорошо изученных вирусных болезней. Репродуцируя в клетках, вирусы снижают барьерные функции организма животных, что приводит к наслоению не только бактериальных инфекций, но и способствует развитию паразитарных болезней.

На течение бактериальных и паразитарных болезней большое влияние также оказывает одновременное сочетанное воздействие на организм поросят нескольких вирусов, что в дальнейшем приводит к повышению вирулентности одного из них и способствует утяжелению процесса.

Исследования проводились на одном из свиноводческих комплексов Витебской области, где наблюдалось заболевание и падеж поросят 3-4-х месячного возраста. Клинически болезнь проявлялась следующими симптомами: угнетение, слабая поедаемость корма, залеживание, повышение температуры тела на 0,5-1°C, диарейный синдром, фекальные массы полужидкой консистенции, серого или серовато-желтоватого цвета.

Трупы павших поросят подвергали вскрытию с удалением всех органов единым органом [1]. Для гистологического исследования брали кусочки паренхиматозных органов объемом 1 см³ и фиксировали в 10%-м растворе нейтрального формалина. После завершения фиксации патматериал обезвоживали и инфильтрировали парафином, используя автомат для гистологической обработки тканей STP-120. Изготовление парафиновых блоков проводили при помощи станции для заливки тканей ЕС 350. Получение гистосрезов осуществляли на ротационном микротоме НМ 340 Еи после депарафинирования их окрашивали с помощью автомата по окраске HMS 70 гематоксилином и эозином. Диагноз ставили комплексно с учетом анамнестических данных, картины вскрытия, гистологического, бактериологического и вирусологического исследований патматериала.

При вскрытии 18 трупов поросят на слизистой оболочке слепой кишки в области илеоцекального клапана были обнаружены очаговые фибринозно-некротические наложения серого цвета. Они с трудом снимались, при снятии обнажалась эрозивно-язвенная поверхность красного цвета. Слизистая оболочка желудка и толстого кишечника была набухшая, гиперемирована, разрыхлена, покрыта серой слизью, с очаговыми дефектами разной глубины, затрагивающими слизистую оболочку, а в отдельных случаях и глублежащие слои стенки пищеварительного тракта. Печень была увеличена в объеме, края притуплены, серо-коричневого цвета, капсула напряжена, консистенция дряблая, рисунок дольчатого строения слабо выражен или сглажен. Под капсулой выявлялись узелки серого цвета, размером до просяного зерна, возвышающиеся над поверхностью органа.

В почках и миокарде обнаруженные патоморфологические изменения были характерны для зернистой дистрофии. Брыжеечные, средостенные и бронхиальные лимфоузлы были увеличены в объеме, серого цвета, на разрезе очагово покрасневшие, рисунок узелкового строения слабо выражен. Селезенка у большинства поросят была также увеличена в объеме, упругой консистенции, серо-красного цвета, на разрезе рисунок узелкового строения хорошо выражен, соскоб пульпы тыльной стороной ножа незначительный.

У отдельных поросят суставы конечностей были увеличены в объеме, в их полости обнаружено скопление серозно-фибринозного экссудата.

Многие поросята группы дорастивания были тощей упитанности, у них наблюдались характерные признаки общей анемии и обезвоживания организма.

Патологоанатомический диагноз: 1. Очаговый некротический тифлоколит с поражением слизистой оболочки слепой кишки в области илеоцекального клапана (сальмонеллез). 2. Катаральный гастроэнтерит и колит с наличием эрозий и язв в слизистой оболочке желудка и кишечника (энтеровирусный гастроэнтерит). 3. Гиперплазия селезенки (сальмонеллез и стрептококкоз). 4.

Зернистая дистрофия печени, почек и миокарда (при всех инфекциях). 5. Серозно-гиперпластический лимфаденит бронхиальных, средостенных и брыжеечных узлов (при всех инфекциях). 6. Серозно-фибринозные артриты (стрептококкоз). 7. Истощение, общая анемия, эксикоз (при всех инфекциях). 8. Гисто: сальмонеллезные гранулемы и очаговые некрозы в печени.

Примечание: при стрептококкозе селезенка увеличена, резиноподобной (каучукоподобной) консистенции.

При гистологическом исследовании селезенки павших поросят было обнаружено увеличение в объеме лимфоидных узелков, сплошные поля лимфоцитов, и депигментация ее за счет снижения количества макрофагов с гемосидерином. В цитоплазме эпителия извитых канальцев и в просвете канальцев почек – бледно-розовая белковая зернистость. В отдельных клетках наблюдался пикноз и лизис ядер. В миокарде выявлялась зернистость белковой природы в цитоплазме кардиомиоцитов, а в печени – в цитоплазме гепатоцитов, а также очаги некроза и гранулемы, состоящие из лимфоцитов и макрофагов.

При наслоении эзофагостомоза характерными клиническими признаками у поросят являлись поносы, болезненность при пальпации в области живота, отказ от корма, истощение. Патологоанатомические изменения также характеризовались наличием мелких узелков в толще слизистой оболочки толстого кишечника, некротических участков, изъязвлений и нагноений в них, и обызвествлением узелков.

Патологоанатомический диагноз: 1. Множественные мелкие серо-белого цвета узелки под серозной оболочкой толстого кишечника. 2. Серозно-гиперпластический лимфаденит брыжеечных узлов. 3. Зернистая дистрофия печени, почек и миокарда. 4. Гнойно-некротический колит и разрыв кишечника (при осложнении). 5. Истощение, общая анемия.

Проведенные дополнительные лабораторные исследования дали возможность подтвердить предварительный нозологический диагноз, поставленный по результатам вскрытия трупов и гистологического исследования органов павших животных.

Таким образом, ассоциативное течение инфекций и инвазий характеризуется патоморфологическими изменениями, типичными для этих болезней. Смешанное течение может изменять характер и клинические признаки основного заболевания, а также характер патоморфологических изменений в органах и тканях животных, которые, в основном, зависят от вида возбудителей, их биологических свойств, взаимоотношений между собой в ассоциациях и с организмом.

Список использованной литературы

1. Прудников, В. С. Вскрытие и патоморфологическая диагностика болезней животных : монография / В. С. Прудников, Б. Л. Белкин, С. П. Герман. – Витебск: ВГАВМ, 2021. – 308 с.