

гемокапилляры расположены между печеночными пластинками. Их стенка выстлана эндотелиальными клетками. Хорошо видны гепатоциты, имеющие чаще полигональную форму. Они имеют одно или два ядра, которые видны четко. Внутри ядер хорошо видны ядрышки. Диаметр гепатоцитов печени куниц составляет $15,99 \pm 0,45$ мкм.

Таким образом, в целом гистологическое строение печени лесной куницы соответствует общим структурным закономерностям, присущим данному органу у млекопитающих, вместе с тем имеют место специфические видовые особенности. Печень и ее гистологические изменения может выступать в качестве биоиндикатора на присутствие или интенсивность антропогенных факторов или условий в окружающей среде обитания лесной куницы.

УДК 619:616-036.22

ЭПИЗОТИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ В МИРЕ ПО НЬЮКАСЛСКОЙ БОЛЕЗНИ ПТИЦ

Сацук А. Д. – студент

Научный руководитель – Журов Д. О.

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

г. Витебск, Республика Беларусь

Птицеводческая отрасль занимает лидирующее место среди других отраслей сельского хозяйства во всем мире из-за своей скороспелости и получения диетической продукции при низкой себестоимости. В то же время при достаточно высоком уровне современных методов диагностики, развитии биологической промышленности все еще остается угроза инфекционных болезней птиц. Одним из таких примеров является ньюкаслская болезнь (син. болезнь Ньюкасла, псевдочума птиц, атипичная чума птиц и др.) – высококонтагиозная болезнь преимущественно куриных (однако резервуаром вируса могут служить и дикие птицы), которая характеризуется лихорадкой, отказом от корма, нервными явлениями (парезами и параличами крыльев и ног, скручиванием шеи, атаксией), кератоконъюнктивитами. Заболеваемость и летальность при данной болезни может достигать до 100 %. Болезнь регистрируется в виде эпизоотии и наносит огромный экономический ущерб птицеводческой отрасли многих стран [1, 2, 3, 4]. Территория Республики Беларусь остается благополучной по данной инфекционной болезни птиц.

Целью исследования послужил анализ мировой эпизоотической ситуации по ньюкаслской болезни птиц за предыдущие 3 года.

В основу работы положены данные, размещенные на официальных сайтах Международного эпизоотического бюро и Россельхознадзора, по выявлению неблагополучных очагов болезни за период 2018-2020 гг. [5, 6].

Ньюкаслская болезнь птиц в 2018 г. в Европе зарегистрирована в 6 странах (наибольшее количество очагов инфекции в Турции – 99), в 20-ти странах Азии (Непал – 136 очагов), 35 неблагополучных стран Африки (наибольшее количество очагов в Гане – 313), в Америке – 6 стран (в Перу 13 очагов инфекции).

В 2019 г. в Азии неблагополучными по ньюкаслской болезни оказались 12 стран (наибольшее количество очагов инфекции во Вьетнаме – 91), 4 страны в Европе (в Турции 34 очага). Неблагополучными являются 5 стран в Северной Америке (наибольшее количество зафиксировано в Мексике – 32 очага инфекции), в Южной Америке неблагополучными являются 3 страны (Колумбия – 3 очага), в Африке ньюкаслская болезнь зарегистрирована в 14-ти странах (наибольшее количество в Зимбабве – 54 очага инфекции).

В 2020 г. наблюдалась тенденция к снижению появления ньюкаслской болезни в мире. 6 очагов псевдочумы среди домашней популяции птиц зарегистрировано в Израиле. Белиз (Северная Америка) является эндемичной территорией по данному заболеванию. При этом в Европе болезнь выявлена в 3-х странах: Болгария – 2 очага, Македония – 3 очага, Российская Федерация – 15 очагов инфекции.

Таким образом, ньюкаслская болезнь птиц наносит значительный урон отрасли, который складывается из гибели и вынужденного убоя клинически больной птицы, проведения соответствующих ветеринарно-санитарных мероприятий. Следует отметить, что данная инфекция очень часто регистрируется в странах евразийского континента, что в сочетании с ее распространением и контагиозностью может представлять угрозу для многих стран с развитым птицеводством.

ЛИТЕРАТУРА

1. Громов, И. Н. Патоморфология и диагностика болезней птиц, протекающих с нервными явлениями / И. Н. Громов // Ветеринарное дело. – 2019. – № 2. – С. 15-23.
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. Курс лекций по частной патологической анатомии: учебно-методическое пособие для студентов по специальности «Ветеринарная санитария и экспертиза». Ч. 2. Болезни вирусной и паразитарной этиологии, микозы и микотоксикозы / В. С. Прудников [и др.]; Витебская государственная академия ветеринарной медицины. – Витебск, 2013. – 106 с.

5. Официальный сайт Международного эпизоотического бюро [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <https://www.oie.int/>. – Дата доступа: 30.01.2021 г.
6. Официальный сайт Россельхознадзора [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <https://www.fsvps.ru/>. – Дата доступа: 30.01.2021 г.

УДК 619:616-036.22

ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ОРГАНИЗМЕ ЦЫПЛЯТ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ БРОНХИТЕ

Смольский И. В. – студент

Научный руководитель – **Журов Д. О.**

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

г. Витебск, Республика Беларусь

Инфекционный бронхит кур (ИБК) – высококонтагиозная болезнь вирусной этиологии, сопровождающаяся поражениями респираторного тракта, мочеполовой системы у цыплят и яйцевода у кур-несушек.

Возбудителем болезни является вирус сем. *Coronaviridae*. Восприимчивы к болезни куры всех возрастов, но болеют и цыплята. Источником возбудителя являются больная, переболевшая птица, которая выделяет вирус во внешнюю среду. Болезнь распространена во многих странах с развитым птицеводством, в т. ч. и в Республике Беларусь [1-5].

Цель работы – установить патоморфологические изменения в органах цыплят при ИБК.

Работу выполняли в условиях прозектория кафедры патологической анатомии и гистологии УО «ВГАВМ». Проводили патологоанатомическое вскрытие павших и вынужденно убитых цыплят 3-недельного возраста кросса Росс 308, доставленных из птицеводческого хозяйства Республики Беларусь с целью установления причин падежа. При вскрытии трупов пользовались общепринятыми в патологической анатомии схемами описания органов. Для дальнейшего гистологического исследования отбирали кусочки печени, почек, миокарда и легких, которые фиксировали в растворе 10%-го нейтрального формалина. Этапы приготовления гистологических срезов (фиксация, промывка, обезвоживание и уплотнение) проводили согласно отработанной методике лаборатории кафедры патологической анатомии и гистологии УО «ВГАВМ». Для изучения общих структурных изменений срезы окрашивали гематоксилин-эозином.

Для уточнения диагноза на ИБК проводили серологическое исследование парных проб сыворотки крови методом ИФА (ретроспек-