

УДК 619:616.98:579.842.14

## ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКО-ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОГО ПРОЯВЛЕНИЯ АССОЦИАТИВНОГО ТЕЧЕНИЯ ПАСТЕРЕЛЛЕЗА НА МЯСНОЙ ФЕРМЕ УЗБЕКИСТАНА

Рашитов Р. Р., Субботина И. А.

ВГАВМ, г. Витебск

Заболевания крупного рогатого скота могут принести значительный урон животноводству. Именно по этой причине за здоровьем поголовья скота требуется вести постоянное наблюдение. Среди опасных зоонозных болезней стоит выделить пастереллез крупного рогатого скота, достаточно широко распространенный по всему миру. Пастереллез – острая зоонозная инфекционная болезнь, для которой характерны лихорадка, интоксикация, воспаление кожи, подкожной клетчатки, артриты, остеомиелиты. Заболеванию подвержены большинство видов животных и человек. Наибольшую опасность представляет при попадании на крупные предприятия по откорму скота. Способствующими факторами для заноса и распространения пастереллеза в хозяйствах являются неудовлетворительные условия кормления и содержания животных, сопутствующие болезни как заразной, так и незаразной этиологии. Пастереллез распространен во многих странах, в том числе и в Узбекистане.

Цель работы: установить особенности клинического и патологоанатомического проявления пастереллеза у телят мясных пород.

Исследования проводили в условиях предприятия по выращиванию мясного скота в Джизакской области, Зааминского района, Республики Узбекистан. В хозяйстве отмечалась вспышка заболевания среди телят мясной породы (Black Angus, Red Angus), хронически больных бронхопневмонией, возрастом 3-4 месяца. У 8 живых телят с клиническими проявлениями бронхопневмонии, были отобраны мазки со слизистой оболочки носовой полости, от павшего теленка - кусочки органов (легкие, селезенка, печень, почки, лимфоузлы, участок кишечника с содержимым). Было проведено выделение и идентификация микроорганизмов с помощью VITEK MS, (bioMerieux, Франция). За больными животными велось ежедневное клиническое наблюдение, павший теленок был подвергнут вскрытию и проведена оценка патологоанатомических изменений.

В результате изучения причин вспышки заболевания и падежа телят с признаками поражения респираторного тракта и признаками сепсиса, на мясной ферме из биологического (в том числе и патологического) материала были выделены следующие микроорганизмы: *Pasteurella multocida*, *Mannheimia haemolytica*, *Klebsiella pneumoniae* в различных соотношениях, но преобладающими были *Pasteurella multocida*, *Mannheimia haemolytica*. Клиническая картина данной ассоциативной инфекции отличалась достаточно разнообразными признаками, а в случае падежа – множественными и яркими патологоанатомическими изменениями.

В отдельных случаях первым и единственным признаком болезни,

вызванной ассоциацией вышеуказанных возбудителей, была внезапная смерть. У подавляющего большинства инфицированных животных наблюдали лихорадку, отсутствие аппетита, выделения из носа сначала серозного, затем катарального или катарально-гнойного характера, повышенное слюноотделение и затрудненное дыхание. Эти признаки сопровождалось развитием отеков в подчелюстной области, у отдельных животных отеки распространялись в области подгрудка, грудных конечностей. По мере прогрессирования заболевания нарастали симптомы поражения респираторного тракта – затрудненное дыхание, одышка, обильные гнойно-катаральные выделения из носа. Развивалось угнетение, животные лежали, аппетит полностью отсутствовал. Без оказания интенсивной помощи и лечения животное погибало. При вскрытии павших животных отмечались следующие патологоанатомические признаки:

–при отечной форме:

1. Лобарная крупозная, иногда крупозно-некротическая бронхопневмония.
2. Серозно-фибринозный плеврит и перикардит с образованием спаек между легочной и костальной плеврой.
3. Серозный воспалительный отек подкожной и межмышечной клетчатки головы, шеи и подгрудка.
4. Геморрагический диатез.
5. Серозное воспаление подчелюстных, заглоточных и предлопаточных лимфоузлов.
6. Зернистая дистрофия печени, почек, миокарда.
7. Селезенка не изменена.
8. Острый катарально-геморрагический гастроэнтерит.

– при грудной форме:

1. Лобарная крупозная пневмония.
2. Крупозно-некротическая пневмония.
3. Серозно-фибринозный плеврит и перикардит.
4. Геморрагический диатез.
5. Серозное воспаление бронхиальных и средостенных лимфоузлов.
6. Зернистая дистрофия печени, почек и миокарда, очаговые некрозы в печени.
7. Неизменная селезенка.
8. Острый катаральный гастроэнтерит [1].

Изученные и описанные клинические и патологоанатомические признаки сочетанной инфекции, вызванной такими микроорганизмами, как *Pasteurella multocida*, *Mannheimia haemolytica*, *Klebsiella pneumoniae*, указывают на тяжелое течение болезни и развитие порой необратимых патологических процессов, что говорит о необходимости проведения своевременного и эффективного комплексного лечения больных животных, повышении эффективности профилактических мероприятий.