

энтерита и гепатита (угнетение, малую подвижность, отказ от корма, общую слабость и диарею). При применении ветеринарного препарата «Спектилинк-Форте», побочных явлений у опытных индюшат не выявлено.

Литература. 1. *Выращивание и болезни молодняка : практическое пособие / Под.общ. ред. А.И. Ятусевича [и др.] – Витебск : ВГАВМ, 2012. – 816 с.* 2. *Выращивание и болезни птиц : практическое пособие / А.И. Ятусевич [и др.]; под общ. ред А.И. Ятусевича, В.А. Герасимчика. – Витебск : ВГАВМ, 2016. – 536 с.* 3. *Кленова, И.Ф. Ветеринарные препараты в России: справочник / И.Ф.Кленова, Н.А. Яременко – М.: Сельхозгиздат, 2000. – 544 с.*

УДК 611.37

СТАРС К.В., студент

Научный руководитель - **Журов Д.О.,** канд. вет. наук, доцент

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

ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ ВИРУСНОМ ЛЕЙКОЗЕ КОШЕК

Введение. В настоящее время особую актуальность приобрели заболевания различной этиологии у животных-компаньонов, что связано со значительной их популяцией в условиях городов. Домашние кошки часто являются носителями хронических инфекций, таких как вирусный лейкоз, который представляет собой хроническое вирусное заболевание, характеризующееся злокачественным разрастанием ткани в органах кроветворения и иммунной системы, синдромом иммунодефицита, лейкопенией и анемией. Вирус лейкоза кошачьих относится к семейству *Retroviridae*, роду *Gammaretrovirus*.

Целью исследования явилось установление структурных изменений в органах и тканях при вирусном лейкозе кошек.

Материалы и методы исследований. Объектом исследования служил труп кошки персидской породы 8-летнего возраста. Животное проживало в частном доме, кормление осуществлялось сухими кормами, поение водой вволю, моцион осуществлялся ежедневно.

При жизни у животного наблюдались следующие клинические признаки: эрозивный стоматит и гингивит, увеличение поверхностных лимфатических узлов, периодическая диарея, одышка, анемичность слизистых оболочек. При обследовании животного в ветеринарной клинике с помощью экспресс-теста (WhiteProduct FIV Ab/FeLV Ag (Российская Федерация) был подтвержден вирусный лейкоз. Через непродолжительное время животное погибло.

Вскрытие трупа проводили методом полной эвисцерации по Шору с подробным описанием органов и тканей. Для гистологического исследования был отобран патологический материал (кусочки селезенки, печени, легких), зафиксированный в 10% растворе нейтрального формалина. Приготовление гистологических срезов и окраску их гематоксилином и эозином осуществляли по общепринятой методике [1].

Результаты исследований. При внешнем осмотре труп кошки истощен, слизистые оболочки ротовой и носовой полостей, глаз, ануса и половых органов гладкие, влажные, блестящие, бледно-серого цвета.

При внутреннем осмотре селезенка животного увеличена в размере, края закруглены, капсула напряжена, консистенция упругая, красного цвета. С поверхности и на разрезе выявлялись множественные узлы серого цвета, различной величины, саловидные на разрезе. Соскоб пульпы незначительный. Печень резко увеличена в размере, края округлые, дряблой консистенции, цвет серо-коричневый, рисунок дольчатого строения на разрезе слабо выражен. Под капсулой и на разрезе отмечались несколько очагов величиной до 0,5 см, неправильной формы, упругой консистенции, саловидные на разрезе, с нечеткими границами. Легкие не спавшиеся, форма не изменена, консистенция упругая, в некоторых долях – тестоватые, красного цвета, рисунок дольчатого строения выражен слабо, кусочки в

воде плавают тяжело. Под капсулой было выражено несколько очагов различной формы, упругой консистенции, саловидные на разрезе, кусочки пораженных долей в воде тонут. Стенка трахеи не утолщена, слизистая оболочка гладкая, влажная, блестящая, серая, в ее просвете наблюдалось скопление пенистой жидкости красного цвета. Регионарные лимфоузлы увеличены в размере, упругие, с поверхности серого цвета, на разрезе – серо-розового, поверхность разреза однородная. Рисунок узелкового строения сглажен. Стенка желудка утолщена, слизистая оболочка в донной части набухшая, тусклая, интенсивно покрасневшая, покрыта сероватой слизью. Почки увеличены в размере, округло-овальной формы, мягкие, местами флюктуирующей консистенции, светло-коричневого цвета, граница между корковым и мозговым веществом сглажена. На разрезе почек видны несколько полостей, округлой формы, заполненных прозрачной желтоватой жидкостью. В местах локализации полостей корковое и мозговое вещество атрофировано от давления. В полости перикарда выявлено скопление красноватой жидкости. Перикард при этом гладкий, влажный, блестящий, серо-розового цвета.

Патологоанатомический диагноз вирусного лейкоза кошек: 1. Очаговое разрастание опухолевой ткани в легких, печени, селезенке. 2. Гиперпластическое воспаление регионарных лимфоузлов. 3. Подострый катаральный гастрит. 4. Гидроперикардium. Зернистая и жировая дистрофия миокарда. 5. Поликистоз почек. Зернистая и жировая дистрофия почек. 6. Зернистая и жировая дистрофия печени. Парез желчного пузыря. 7. Острая венозная гиперемия и отек легких. 8. Общая анемия. 9. Истощение.

Гистологические изменения: в селезенке – очаговая пролиферация лейкозных клеток типа незрелых лимфоцитов, атрофия гистологических компонентов органа; в печени – обширная очаговая инфильтрация незрелых лимфоцитов и атрофия печеночных долек и отдельных балок, зернистая и мелкокапельная жировая дистрофия гепатоцитов; в легких – очаговая и диффузная пролиферация лейкозных клеток, заполнение альвеол отеочной жидкостью.

Заключение. Таким образом, вирусный лейкоз проявляется с поражением, в первую очередь, органов кроветворения и иммунитета, а в последующем – других органов и развитием иммунодефицита. Проведенные исследования дополнили информацию по патоморфологическому проявлению данной болезни, которая очень скудно освещена в специальной литературе.

Литература. 1. Саркисов Д. С. *Микроскопическая техника* : рук. для врачей и лаборантов ; под ред. Д. С. Саркисова, Ю. Л. Петрова. – М.: Медицина, 1996. – 544 с.

УДК 619:616-091

ТРИГУБОВИЧ С.С., студент

Научный руководитель - **Герман С.П.**, канд. вет. наук, доцент

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

ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ОРГАНАХ ЦЫПЛЯТ ПРИ АССОЦИАТИВНОМ ТЕЧЕНИИ ИНФЕКЦИОННОЙ БУРСАЛЬНОЙ БОЛЕЗНИ И КОЛИСЕПТИЦЕМИИ

Введение. В птицеводстве в последние годы ассоциативное течение болезней различной этиологии имеет широкое распространение и встречается значительно чаще моноинфекций. Возбудители болезней в организме птицы вызывают характерные патологоанатомические изменения. Глубина и характер изменений зависит от вирулентности возбудителя, возраста кур, их физиологического состояния в момент заболевания, формы и течения болезни. Анализ данных литературы и наши собственные исследования свидетельствуют о том, что инфекционные болезни цыплят являются одной из причин существенных экономических потерь в промышленном птицеводстве, которые связаны с