

УДК 619.616-091:616.995.132

ЗАХАРЧЕНКО О., студент

Научный руководитель **КОЛЫЧ Н.Б.**, канд. вет. наук, доцент
Национальный университет биоресурсов и природопользования,
г. Киев, Украина

ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ У СОБАК ПРИ ДИРОФИЛЯРИОЗЕ

Дирофиляриоз – опасный природно-очаговый гельминтоз собак, кошек и диких представителей семейств *Canidea* и *Felidea*. Болеет дирофиляриозом и человек. На сегодняшний день различают три вида дирофилярий: *Dirofilaria immitis*, так называемая сердечная форма, паразитирующая в полости сердца; *Dirofilaria repens* - кожная форма, паразитирующая в подкожной клетчатке; *Acanthocheilonema grassi* - имагинальная стадия, которая может обитать и в полостях организма, в мышцах и подкожной прослойке.

Материалом для исследования послужили 9 трупов собак. Патологоанатомическое вскрытие проводили методом полной эвисцерации. У большинства собак отмечали среднюю упитанность, анемию или цианоз слизистых оболочек. У нескольких животных - признаки желтухи.

В Украине среди животных наиболее распространен вид *D. Immitis*. Паразиты этого вида нашли благоприятные условия для своего существования в полости правого желудочка сердца. При значительной численности они локализируются также в правом предсердии и легочных артериях. Количество паразитов варьировало от 10 до 25. В сердце – белковая дистрофия миокарда и дилатация правой половины сердца, у некоторых собак некротический эндометрит. Сердце округлой формы, соотношение толщины правого и левого желудочков 1:4, в полостях сердца рыхлые сгустки крови темно-красного цвета.

В брюшной полости асцит или серозно-фибринозный перитонит.

В легких – венозный застой и отек. На микроскопическом уровне – альвеолярная эмфизема и очаговая серозно-катаральная бронхопневмония.

Печень увеличена, красно-коричневого цвета. При гистологическом исследовании - в центре долек сильно увеличены и переполнены кровью центральные вены и прилегающие к ним синусоиды. На периферии печеночных долек цитоплазма гепатоцитов приобретает зернистый вид и содержит множество липидных капелек, придающих ткани желтоватый оттенок. Гепатоциты в состоянии белковой и жировой дистрофии.

В желудочных, брыжеечных и портальных лимфатических узлах – серозный лимфаденит. Они увеличены, поверхность разреза покрасневшая, сочная, с нее стекает мутная жидкость, рисунок фолликулов усилен.

В селезенке – венозная гиперемия. Капсула напряжена, утолщена, пульпа уплотнена, поверхность среза ткани темно-коричнево-красного цвета.