

УДК 619:616.98:579.842.14

**ЩЕРБИК К.А., ГЛУШАНИНА А.М.**, студенты

Научные руководители: **КУРИШКО О.М.**, канд. вет. наук, **ГЕРМАН С.П.**, канд. вет. наук, доцент

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

## **ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА АССОЦИАТИВНОГО ТЕЧЕНИЯ ЭШЕРИХИОЗА И РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ПОРОСЯТ**

В последние годы в инфекционной патологии все большую роль играют ассоциированные вирусные инфекции, вызванные двумя или несколькими вирусными агентами, нередко с наслоением условно-патогенной микрофлоры.

Целью наших исследований было изучить патоморфологические изменения в органах поросят при смешанном течении эшерихиоза и ротавирусной инфекции.

Объектом исследований были трупы поросят до 10-дневного возраста, поступающих в прозекторий кафедры патанатомии и гистологии УО ВГАВМ из свиноводческих хозяйств Республики Беларусь для установления причин падежа. При постановке диагноза учитывались клинические данные, патологоанатомические изменения и лабораторные исследования.

При вскрытии трупов животных нами были обнаружены следующие изменения. В желудке и тонком кишечнике выявляли острое катаральное воспаление слизистой оболочки, что характерно для обеих болезней. Кроме этого, в тонком кишечнике наблюдалось очаговое истончение стенок и метеоризм, скопление в просвете кишечника жидкого желто-зеленого цвета содержимого. В 10% случаев сходные изменения наблюдались в толстом кишечнике поросят (характерно для ротавирусной инфекции). Результатом воздействия эшерихий на организм животных явилось развитие признаков септицемии. При этом в селезенке отмечалось геморрагическое воспаление. В брыжеечных узлах – серозный лимфаденит. Зернистую дистрофию выявляли в печени, почках и сердечной мышце. В 75% исследуемых трупов было обнаружено истощение и общая анемия. Данные изменения характерны для обеих инфекций.

Гистологически в желудке и кишечнике была установлена гиперсекреция и слизистая дистрофия клеток покровного эпителия, гиперемия и отек собственного и подслизистого слоев слизистой оболочки. В кишечнике отмечался некроз и десквамация эпителия слизистой оболочки.

Таким образом, ротавирус, вызывая некроз эпителия слизистой оболочки кишечника, способствует проникновению секундарной микрофлоры, что утяжеляет течение болезни.