
МАТЕРИАЛЫ ПО ИЗУЧЕНИЮ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ЭНЗООТИЧЕСКОЙ АТАКСИИ ЯГНЯТ

С. М. АБРАМОВА

Из лаборатории патоморфологии Дагестанской НИВОС

Энзоотическая атаксия — новое, малоизученное заболевание новорожденных ягнят, сопровождающееся поражением нервной системы. Клинические признаки болезни выражаются в нарушении координаций движений, парезах и параличах преимущественно тазовых конечностей.

Основные патолого-анатомические изменения выражаются в гиперемии мозговых оболочек, дряблости мозговой ткани и растворении белого и (частично) серого вещества мозга с образованием полостей, наполненных жидкостью.

Морфологические изменения в межпозвоночных узлах, седалищных нервах и в нервных окончаниях в мышцах характеризуются многообразием дистрофических и пролиферативных процессов. Характерными изменениями нейронов в острых случаях болезни являются набухание, «тяжелые» изменения и образование клеток-теней. Гидропические изменения выражаются в форме перинуклеарного отека и вакуолизации. Образуются крупные перстневидные нейроны.

Дистрофия и гибель нервных клеток сопровождаются нейронофагией и образованием глиозных узелков.

При хроническом течении болезни характерны склероз и сморщивание большинства нейронов.

Структурные изменения нейронов протекают одновременно с изменениями нервных волокон как ганглиев, так и нервных стволов. Процесс этот начинается с гомогенизации, набухания и образования варикозных вздутий. В дальнейшем развиваются дистрофические процессы — фрагментация, иногда зернисто-глыбчатый распад и очаговая демиелинизация.

В мышцах тазовых конечностей обнаруживается сочетание атрофических изменений мышечных волокон с дистрофическими изменениями нервов.

Таким образом, парезы и параличи возникают не только вследствие поражения центральной нервной системы, но и при изменениях периферических нервов и ганглиозных клеток межпозвоночных узлов.

СИМПАТИЧЕСКАЯ ИННЕРВАЦИЯ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СОБАКИ

А. А. АКУЛИНИН

Из кафедры анатомии (зав. — проф. А. А. АКУЛИНИН) Витебского ветеринарного института

Значение поджелудочной железы для пищеварения огромно. В ней различают не только внешнесекреторную часть, но и инкреторную. Эта двойственная функция, естественно, должна найти свое отражение и в иннервационных связях железы. Поэтому мы поставили задачу изу-

чить нервы поджелудочной железы собаки. Материал для исследования был взят от 133 собак различного возраста и породы. Нервные элементы выявлялись анатомической препаровкой и методом импрегнации (Бильшовский — Грос).

Нами установлено, что нервные стволы к поджелудочной железе собаки идут из 3 частей правой половины солнечного сплетения: 1) от чревного узла, 2) от соединительной ветви между чревным и краниальным брыжеечным узлами и 3) от краниального брыжеечного узла.

1. От правого чревного узла в краниальную половину железы обычно идет сравнительно крупная ветвь до 6—7,2 см длины. Она подходит к дорзальному краю правой доли железы и делится чаще на две ветви. Одна ветвь продолжается краниально до конца правой доли железы, вторая ветвь огибает, проходя поперек, дорзальный край железы и вскоре отдает от себя в сторону левой доли нервные стволы.

2. От соединительной ветви между чревным и краниальным брыжеечными узлами идут нервные ветви в среднюю часть поджелудочной железы.

3. От краниального брыжеечного узла идет небольшое количество тонких стволиков, которые распределяются в области каудального конца правой доли поджелудочной железы. Нервы эти не сопровождаются сосудами.

Опыты с вылушиванием узлов правой половины солнечного сплетения позволили установить, что волокна указанных ганглиев иннервируют все доли поджелудочной железы.

ЛЕЙКОЗЫ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

Х. Ш. АЛЬМЕЕВ

Из кафедры патанатомии (зав. — проф. Х. Ш. АЛЬМЕЕВ) Львовского зооветеринарного института.

1. Проблема лейкозов в настоящее время привлекает все большее внимание ветеринарных и медицинских исследователей, так как заболеваемость и смертность от лейкозов среди людей и животных во многих странах увеличивается.

2. Лейкозы характеризуются гиперпластическим, нередко бластоматозным процессом кроветворных органов или всей мезенхимы, а также увеличением в циркулирующей крови числа белых кровяных телец.

3. Лейкозы крупного рогатого скота проявляются энзоотически и наносят большой экономический ущерб молочным животноводческим хозяйствам. Экономический ущерб определяется не только прекращением лактации у заболевших животных, но и необходимостью преждевременной их выбраковки.

4. Являясь сложным и тяжелым общим патологическим состоянием организма с неизвестной этиологией и неясным патогенезом, общим для человека и животных, лейкозы не могут быть изучены лишь в плане экономическом и в аспекте сравнительно-патологическом, но должны изучаться и в общегосударственном плане.

5. Лейкоз клинически трудно распознается. Заболевание может проявиться в эмбриональном периоде, подсосном или в молочном возрасте животных. Чаще всего лейкоз проявляется в зрелом возрасте или к концу жизни животного. Наиболее часто заболевают культурные породы крупного рогатого скота, высокопродуктивные животные в возрасте 4—8 лет.