
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 координации 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 нейроофагией 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 препараткой 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 крациальнym брыжеечным узлами и 3) от краинального брыжеечного узла.

1. От правого чревного узла в краинальную 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 краинально до конца правой доли железы, вторая ветвь огибает, проходя поперек, дорзальный край железы и вскоре отделяется от себя в сторону левой доли нервные стволики.

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

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

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

ЛЕЙКОЗЫ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

X. Ш. АЛЬМЕЕВ

Из кафедры патанатомии (зав.—проф. X. 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, подсосновом 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.