

Лазовский, В. М. Жаков ; Витебская государственная академия ветеринарной медицины. – Витебск : ВГАВМ, 2019. – 27 с. 2. Бараев, Р. Х. Работы, выполняемые ветеринарными специалистами производственных предприятий обслуживающих сельскохозяйственных животных с документами, содержащими ветеринарно-значимую информацию. / Р. Х. Бараев // Материалы 79-й международной научной конференции молодых ученых и студентов СПбГУВМ, Санкт-Петербург, 31 марта – 07 2025 года. – Санкт-Петербург: Санкт-Петербургский государственный университет ветеринарной медицины, 2025. – С. 20-22. 3. Бараев, Р. Х. Маркирование и учет животных с помощью электронных систем на территории ЕАЭС / Р. Х. Бараев, А. С. Яковлева // Студенты – науке и практике АПК : Материалы 109-й Международной научно-практической конференции студентов и магистрантов. В 2-х частях, Витебск, 24 мая 2024 года. – Витебск: Витебская государственная академия ветеринарной медицины, 2024. – С. 102-104. 4. Орехов, Д. А. Ветеринарный учёт сельскохозяйственных животных в России / Д. А. Орехов // Актуальные проблемы ветеринарной медицины : сборник научных трудов. – Санкт-Петербург: Санкт-Петербургский государственный университет ветеринарной медицины, 2024. – С. 32-35. 5 Орехов, Д. А. Прослеживаемость подконтрольных госветнадзору товаров в России / Д. А. Орехов // Материалы национальной научной конференции профессорско-преподавательского состава, научных сотрудников и аспирантов СПбГУВМ, Санкт-Петербург, 30 января – 03 2023 года / Племяшов К. В. (отв. редактор), А. А. Сухинин (редактор), Г. С. Никитин (редактор). – Санкт-Петербург: Санкт-Петербургский государственный университет ветеринарной медицины, 2023. – С. 63-65.

УДК 619:616-091

ГУЧЕНОК М.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 ИНФЕКЦИОННОГО ЛАРИНГОТРАХЕИТА, РЕОВИРУСНОГО ТЕНОСИНОВИТА И ПАСТЕРЕЛЛЕЗА

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

Цель наших исследований – установить патоморфологические изменения в органах цыплят при ассоциативном течении инфекционного ларинготрахеита, реовирусного теносиновита и пастереллеза.

Материалы и методы исследований. Объектом исследований были трупы цыплят с одной из птицефабрик Республики Беларусь, поступившие в прозекторий кафедры патологической анатомии и гистологии УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины» для установления причин падежа.

Трупы цыплят подвергали вскрытию по общепринятой методике. Анализировали результаты вскрытия, оформляли патологоанатомический диагноз. Отобранный для гистологических исследований материал фиксировали в 10% растворе нейтрального формалина, подвергали заливке в парафин, используя станцию для заливки ткани ЕС 350. Затем готовили гистологические срезы на ротационном микротоме НМ 340 Е, которые с

помощью автомата по окраске HMS 70 окрашивали гематоксилин-эозином для обзорного изучения.

Результаты исследований. При вскрытии трупов цыплят, павших от инфекционного ларинготрахеита, протекающего в ассоциации с реовирусным теносиновитом и пастереллезом были обнаружены следующие патоморфологические изменения:

1. Катарально-гнойный конъюнктивит и кератит (*ИЛТ*).
2. Острый катаральный (*ИЛТ, реовирусный теносиновит*), или крупозный ларинготрахеит (*ИЛТ*).
3. Катаральный (*реовирусная инфекция*), катарально-геморрагический энтерит и клоацит (*ИЛТ*).
4. Серозный, серозно-гнойный тендовагинит сухожилий пальцевых сгибателей (*реовирусный теносиновит*).
5. Некроз головки бедренной кости, разрыв сухожилий голени (*реовирусный теносиновит*).
6. Катарально-фибринозная или крупозная пневмония (*пастереллез*).
7. Зернистая дистрофия и милиарные некрозы в печени и миокарде (*реовирусный теносиновит, пастереллез*), в почках (*реовирусный теносиновит*).
8. Увеличение селезенки (не всегда) – *пастереллез*.
9. Цианоз гребня и сережек (*пастереллез*).
10. Катаральный, катарально-геморрагический дуоденит (*пастереллез*).
11. Серозно-фибринозный плеврит и перикардит (*пастереллез*).
12. Фибринозно-некротическое воспаление бородок, отпадение их (*пастереллез, хроническое течение*).
13. Фибринозно-гнойные артриты (*пастереллез, хроническое течение*).
14. Атрофия фабрициевой бursы (*реовирусный теносиновит*).
15. Атрофия и кистоз яичника (*реовирусный теносиновит*).

Гистологические изменения:

- выраженная воспалительная гиперемия, отек, геморрагическая и лимфоидно-макрофагальная реакция в слизистой оболочке гортани и трахеи;
- гиперсекреция слизистых желез и бокаловидных клеток;
- патологическая регенерация покровного эпителия: формирование на месте эпителиального слоя слизистой оболочки синцития (соклетия); появление плоских безреснитчатых эпителиальных клеток на месте призматических реснитчатых;
- появление в синцитии оксифильных внутриядерных телец-включений;
- десквамация эпителия, наличие в просвете гортани и трахеи фибрина, эритроцитов, слущенного эпителия и фрагментов синцитиальных структур;
- фибротизация – разрастание в слизистой оболочке соединительной ткани при подостром и хроническом течении, может сочетаться с выраженной воспалительной гиперемией слизистой оболочки;
- легкие – выраженная воспалительная гиперемия гемокапилляров, серозный отек, «сеточка» фибрина, единичные эритроциты в просвете парабронхов и бронхов при остром течении; инкапсулированные очаги коагуляционного некроза при хроническом течении;
- печень, селезенка – множественные ареактивные микронекрозы, иногда – в состоянии петрификации.

Заключение. Таким образом, при ассоциативном течении инфекционного ларинготрахеита, реовирусного теносиновита и пастереллеза, отмечаются патоморфологические изменения характерные для данных болезней.

Литература. 1. Вскрытие и патоморфологическая диагностика болезней животных : монография / В. С. Прудников, Н. И. Гавриченко, И. Н. Громов, С. П. Герман. – 2-е изд., перераб. – Минск : ИВЦ Минфина, 2023. – 368 с.