

УДК 619:616.9-091:636.4

Шамаль Е.В. – студентка

ИЗМЕНЕНИЯ В ОРГАНАХ ПОРОСЯТ ПРИ АССОЦИАТИВНОМ ТЕЧЕНИИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА, АСКАРИОЗА И ЭЗОФАГОСТОМОЗА СВИНЕЙ

Научный руководитель – Герман С.П. – кандидат вет. наук, доцент

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия

ветеринарной медицины»,

Витебск, Республика Беларусь

В последние годы возросла частота смешанных инфекционных и паразитарных болезней свиней, что наносит значительный экономический ущерб свиноводству республики. Одними из часто встречающихся ассоциаций болезней у поросят являются сальмонеллез и аскариоз, а также сальмонеллез и эзофагостомоз.

Целью наших исследований было изучить морфологические изменения в органах поросят при остром и хроническом ассоциативном течении этих болезней.

Объектом исследований были трупы поросят из различных хозяйств Республики Беларусь, поступающие в прозекторий кафедры патологической анатомии Витебской государственной академии ветеринарной медицины.

Трупы поросят подвергали вскрытию. Отобранный для гистоисследований материал фиксировали в 10% растворе нейтрального формалина и жидкости Карнуа. Производили заливку материала в парафин, нарезку и окраску срезов гематоксилин-эозином.

При вскрытии трупов поросят, поступающих из свиноводческих хозяйств, было установлено, что в период миграции личинок аскарид наиболее значительные изменения наблюдаются в печени, легких и кишечнике животных. В печени развивается очаговый интерстициальный эозинофильный гепатит. Макроскопически в печени были обнаружены белые пятна величиной 0,5см и более. При гистологическом исследовании была установлена белковая зернистость в цитоплазме гепатоцитов, кровоизлияния и очаги некроза. В междольковой соединительной ткани была обнаружена эозинофильная инфильтрация. В более поздние сроки в печени поросят наблюдалось утолщение междольковой соединительной ткани, что характерно для цирроза.

В легких поросят были обнаружены кровоизлияния и очаговая острая катаральная бронхопневмония. Гистологически в легких была выражена гиперемия капилляров, скопление в просвете альвеол серозного экссудата с примесью слущенного эпителия, лейкоцитов и альвеолярных макрофагов, а также очаговая инфильтрация гистиоцитарного характера. Наряду с вышеперечисленными изменениями, в легких павших поросят наблюдались очажки сероватого цвета. Гистологиче-

ски в них было обнаружено скопление эозинофилов, гистиоцитов, лимфоцитов и фибробластов, среди которых у отдельных поросят были обнаружены личинки аскарид.

Внедряясь в стенку кишечника, личинки аскарид травмируют слизистую оболочку, вызывая тем самым развитие в ней острого катарального воспаления с множеством мелких кровоизлияний. Слизистая оболочка кишечника была набухшая, гиперемирована, покрыта слизью серого цвета. Гистологически было обнаружено скопление лейкоцитов, эозинофилов и пролиферация местных тканевых элементов, а также гиперсекреция слизи бокаловидными клетками.

Наряду с выше перечисленными признаками у отдельных поросят на вскрытии был обнаружен геморрагический спленит (септическая селезенка) и серозно-гиперпластический лимфаденит брыжеечных узлов. При этом селезенка была увеличена в объеме, капсула напряжена, края притуплены, вишнево-красного цвета, рисунок узелкового и трабекулярного строения сглажен, соскоб пульпы значительный. Гистологически наблюдалась интенсивная геморрагическая инфильтрация пульпы селезенки. Брыжеечные лимфоузлы были увеличены в размере в 5 и более раз, упругие, на разрезе пятнисто покрасневшие, сочные, рисунок узелкового строения сглажен. Гистологически в лимфоузлах была выражена воспалительная гиперемия сосудов, скопление серозного экссудата, пролиферация лимфоцитов и макрофагов. При гистологическом исследовании почек было установлено неравномерное увеличение объема клеток извилистых канальцев, набухание и помутнение цитоплазмы, накопление в цитоплазме мелкой ацидофильной зернистости белковой природы. В некоторых клетках отсутствуют ядра, цитоплазматическая мембрана отдельных клеток разрушена. В миокарде было обнаружено неравномерное увеличение мышечных волокон, набухание и помутнение цитоплазмы, накопление в цитоплазме мелкой ацидофильной зернистости белковой природы.

При вскрытии трупов поросят в возрасте 2-4 месяцев были установлены следующие патоморфологические изменения. В желудке и тонком кишечнике поросят слизистая оболочка была набухшая, отечная, покрасневшая, с кровоизлияниями, покрыта серой слизью. В толстом кишечнике (особенно в слепой и ободочной кишках) наблюдались очаговые наложения крошковатых грязно-серого цвета некротических масс. В тонком кишечнике были обнаружены половозрелые аскариды. В легких наблюдалась лобарная острая катаральная бронхопневмония, гиперемия и отек. В брыжеечных, бронхиальных и средостенных лимфоузлах серозно-гиперпластическое воспаление. Селезенка была увеличена, края притуплены, вишнево-красного цвета. В миокарде было установлено расширение правой половины сердца и признаки зернистой дистрофии. В печени и почках наряду с признаками дистрофии была ярко выражена острая венозная гиперемия. При

гистоисследовании кишечника была установлена гиперсекреция слизи бокаловидными клетками, их десквамация, очаговые некрозы слизистой оболочки, воспалительная гиперемия кровеносных сосудов микроциркуляторного русла слизистой и подслизистой оболочек, пропитывание их серозным экссудатом, очаговая инфильтрация лейкоцитов и эозинофилов, пролиферация местных тканевых элементов. В печени, почках и миокарде – белковая зернистость в цитоплазме клеток, гиперемия сосудов, а в печени – очаги некроза и гранулемы, состоящие из лейкоцитов и макрофагов. В легких – капилляры межальвеолярных перегородок и вены междольковой соединительной ткани расширены и переполнены кровью. В просветах альвеол содержится много слущенного эпителия с крупными ядрами и широким ободком бледно-розовой цитоплазмы. Соединительная ткань между дольками, около кровеносных сосудов, в состоянии серозного отека с набуханием и утолщением коллагеновых фибрилл. В лимфатических узлах – воспалительная гиперемия сосудов, скопление серозного экссудата, пролиферация лимфоцитов и макрофагов.

При ассоциативном течении сальмонеллеза и эзофагостомоза со стороны серозной оболочки ободочной кишки были обнаружены мелкие плотноватые узелки серого или красноватого цвета. В кишечнике поросят при остром течении наблюдалось катаральное или катарально-геморрагическое воспаление. При гистологическом исследовании кишечника поросят были обнаружены личинки эзофагостом, окруженные тонкой соединительнотканной капсулой. В слизистой и подслизистой оболочке кишечника была установлена пролиферация клеточных элементов, а также гиперсекреция слизи бокаловидными клетками и десквамация их. В брыжеечных лимфатических узлах – серозно-гиперпластическое воспаление, в селезенке – геморрагический спленин, а в печени, почках и миокарде – зернистая дистрофия. При хроническом ассоциативном течении сальмонеллеза и эзофагостомоза были обнаружены некрозы слизистой оболочки подвздошной, слепой и ободочной кишок, узелки под серозной оболочкой ободочной кишки, гиперпластическое воспаление селезенки и лимфоузлов, катаральная бронхопневмония и дистрофические процессы в паренхиматозных органах.

При бактериологическом исследовании патологического материала были выделены бактерии *Salmonella choleraesuis*.

Таким образом, смешанное течение болезней характеризуется патоморфологическими изменениями, характерными для аскариоза и сальмонеллеза, или сальмонеллеза и эзофагостомоза свиней.