

УДК 636.7:612.017.1:615.3

Руколь О.В., Романова Е.В. – студенты

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ КОЖИ СОБАК ПРИ ЭКЗЕМАТОЗНОМ ПОРАЖЕНИИ В ЭРИТЕМАТОЗНОЙ СТАДИИ

Научный руководитель – Ашихмина А.А. – ассистент

УО «Витебская государственная академия ветеринарной медицины»,
Витебск, Республика Беларусь

Введение. Кожа вызывает все возрастающий интерес теоретиков и клиницистов. В диагностике заболеваний кожи, занимающих по частоте одно из первых мест, важное значение имеет гистологическое исследование [1]. Кожные болезни у собак регистрируются в любое время года, но чаще всего в весенне-осенний период. Среди них большой процент составляют экземы. Причины их возникновения самые разные: иммунные дефициты, нарушение обмена веществ, гормональные расстройства, поражение почек, печени, кишечника и др. Часто отмечают рецидивы [3, 4].

Исследования ряда авторов: Г. Д. Гольдерберга, В. В. Абрамова, О. В. Верховского с соав., Х. Т. Ниманда с соавт., М. Н. Букуевой указывают на понижение иммунологического статуса при экзематозном дерматите и отмечают, что в современных условиях частота иммунодефицитов резко увеличилась, поэтому необходимо точно поставить диагноз и сделать правильный подбор лекарственных препаратов [2].

Цель работы. Целью исследований явилось изучение строения экзематозно пораженной кожи собак в эритематозной стадии.

Материалы и методика исследований. Изучение гистопрепаратов, приготовленных из биоптатов интактной кожи при экзематозном поражении в эритематозной стадии, проводили по программе «Биоскан». Клетки в дерме подсчитывали в 10 полях зрения светового микроскопа, используя сетку Стефанова, при увеличении 10×40 . Биопаты фиксировали в 10 %-ном нейтральном формалине, подвергали уплотнению и заливали парафином. Из парафиновых блоков нарезали срезы (5–15 мкм) на санном микротоме, которые окрашивали гематоксилин-эозином и наклеивали на предметные стекла.

Результаты исследования и их обсуждение. При исследовании на гистопрепаратах хорошо просматривали все слои кожи: эпидермис, дерму и подкожную клетчатку. Толщина эпидермиса у собак в интактной коже составила $58,39 \pm 0,740$ мкм, а при экзематозном поражении в эритематозной стадии $165,50 \pm 0,320$ мкм, т.е. на 107,11 мкм больше по сравнению с непораженным кожным покровом. При экзематозном

поражении хорошо видны все слои эпидермиса: роговой, блестящий, зернистый, шиповатый и базальный. Базальный и шиповатый слои утолщены за счет межклеточного отека, их размер составляет соответственно $50,64 \pm 2,29$ мкм и $87,72 \pm 4,530$ мкм. Роговой слой разрыхлен и отделен от зернистого хорошо выраженным блестящим слоем. Их толщина составляет $39,72 \pm 1,070$ мкм. В интактной коже собак ростковый слой образован одним рядом цилиндрических клеток толщиной $12,98 \pm 1,120$ мкм и двумя рядами шиповатых клеток, толщина их $21,61 \pm 1,430$ мкм. Роговой слой состоит из нескольких рядов клеток плотно прилегающих друг к другу. Толщина рогового, блестящего и зернистого слоев составляла $24,39 \pm 2,140$ мкм.

Из приведенных данных видно, что все слои эпидермиса при экзематозном поражении в эритематозной стадии изменены в ответ на действие повреждающего фактора: роговой, блестящий и зернистый утолщены в 1,69 раза, шиповатый в 4,1, а базальный в 3,29 по сравнению с непораженной кожей. При экзематозном поражении в дерме отмечена гиперемия сосудов, отек сосочкового слоя, скопление воспалительного инфильтрата, в котором преобладают лимфоциты, нейтрофилы и в меньшей степени макрофаги и фибробласты. Количество этих клеток в 10 полях зрения микроскопа в среднем составляла $308,2 \pm 0,94$. В сосочковом и сетчатом слоях хорошо просматриваются эластические и коллагеновые волокна, сосочки имеют овальную форму.

В непораженной коже мы наблюдали, наличие фибробластов, макрофагов и единичных нейтрофилов. Количество клеток в 10 полях зрения микроскопа колебалось от 10 до 15. Основную массу клеток составляли фибробласты и макрофаги, незначительное количество лимфоцитов и единичные нейтрофилы.

Заключение. Таким образом, морфологические изменения кожи при экзематозном поражении следует учитывать при назначении правильного лечения и подбора лекарственных препаратов.

ЛИТЕРАТУРА

1. А д а с к е в и ч, В.П. Функциональная морфология и общая патология кожи / В. П. Адаскевич, О. Д. Мяделец. – Витебск, 1997. – 271 с.
2. Н и м а н д, Х.Г. Болезни собак. Практическое руководство для ветеринарных врачей / Х. Г. Ниманд, П. Б. Сутер. – М.: Аквариум, 2001. – 806 с.
3. П а т т е р с о н, С. Кожные болезни собак. – М.: Аквариум, 2000. – 176 с.
4. Ч е р н у х, А.М. Кожа / А. М. Чернух, Е. П. Фролов. – М.: Медицина, 1982. – 346 с.