

крови, гистиоциты соединительной ткани, купферовские клетки печени, лёгочные, плевральные и перитонеальные макрофаги, свободные и фиксированные макрофаги лимфоузлов, селезёнки, красного костного мозга, макрофаги синовиальных оболочек суставов, остеокласты костной ткани, клетки микроглии нервной системы, эпителиоидные и гигантские клетки воспалительных очагов, эндотелиальные клетки.

Цель опытной работы - установить способность клеток системы мононуклеарных фагоцитов поглощать введенное в кровь постороннее вещество. В опыте лягушку обездвигивали разрушением спинного мозга, помещали на доске брюшком кверху, открывали доступ к сердцу, снимали перикард и вводили шприцем в верхушку сердца 1 мл 1%-ного раствора хлорного железа. Через 5-10 минут лягушку вскрывали, извлекали печень, селезёнку, лёгкое, почки, мозг, вырезали кусочек кожи, кишки, мышц. 3 минуты отмывали в дистиллированной воде, затем переносили в 5%-ный раствор соляной кислоты (на 3 минуты). Кусочки, промытые в соляной кислоте, переносили в 5%-ный раствор жёлтой кровяной соли, держали до появления окрашивания. После этого органы размещали на листе белой бумаги по убывающей степени окраски и отмечали степень окраски плюсами. Сильная окраска – 4, средняя – 3, слабая - 2, едва заметная – 1 плюс. Отсутствие окраски – минус.

Наиболее ярко окрашенными оказались печень, селезёнка, лёгкое. Почки, кожа, кишечник – в меньшей степени. Это связано с содержанием клеток РЭС в органах и тканях, которые под влиянием реактивов окрашивались в сине-лазурный цвет с образованием берлинской лазури. Отсутствует окраска мышц, мозга, что объясняется наличием гематоэнцефалического и гистогематического барьеров.

УДК 619:616.98:579.843.95-085:636.4.053

**ДРАГОМИР Д.О.**, студент

Научный руководитель **КАЗЮЧИЦ М.В.**, канд. вет. наук, ассистент

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

## **ГИСТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В КИШЕЧНИКЕ ПОРОСЯТ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ ПАСТЕРЕЛЛЕЗОМ И ЛЕЧЕНИИ ОКСИТЕТРАЦИКЛИНОМ**

Были изучены пато- и иммуноморфологические изменения в органах пищеварения 7 трупов поросят, павших от пастереллеза и не получавших лечение, а также от 5 трупов вынужденно убитых поросят, больных пастереллезом и леченных окситетрациклином. Диагноз на пастереллез был подтвержден бакисследованием. В слизистой оболочке двенадцатиперстной кишки при гистологическом исследовании межмышечная соединительная ткань была отечна. Собственная пластинка

слизистой оболочки была также инфильтрирована большим количеством моноцитов, макрофагов и лимфоцитов. Встречались единичные эозинофилы, нейтрофилы и плазматические клетки разной степени зрелости. В большинстве случаев отмечалось разрушение ворсинок, а также некроз и десквамация эпителия. Местами в слизистой оболочке встречались кровоизлияния. Подслизистая оболочка была местами отечна. Многие клетки дуоденальных желез находились в состоянии гидропической дистрофии. В слизистой оболочке тощей и подвздошной кишок гистологические изменения были такие же, как и в двенадцатиперстной кишке, но степень выраженности их была сильнее. Одновременно в тонком кишечнике наблюдалась гиперплазия пейеровых бляшек.

Слизистая оболочка слепой кишки была инфильтрирована большим количеством макрофагов, лимфоцитов, плазмоцитов и макрофагов, все кровеносные сосуды были расширены и переполнены эритроцитами. В криптах наблюдалась гиперплазия бокаловидных клеток. Отмечалось также разрушение ворсинок до области крипт. Эпителиоциты находились в состоянии зернистой или гидропической дистрофии. Подслизистая оболочка была отечна и очагово инфильтрирована лимфоцитами.

В ободочной кишке характер гистологических изменений в подслизистой оболочке был идентичным по сравнению со слепой кишкой, но степень их выраженности была слабее. В собственной пластинке слизистой оболочки отмечалась пролиферация моноцитов, лимфоцитов, макрофагов, нейтрофилов, плазмоцитов и встречались единичные эозинофилы. В криптах обнаруживались субэпителиальные отеки, дистрофия эпителиоцитов, местами – гиперплазия бокаловидных клеток.

В прямой кишке существенных изменений выявлено не было, отмечалась лишь гиперемия кровеносных сосудов.

УДК 619:616.98:579.843.95-085:636.4.053

**ДРАГОМИР Д.О.**, студент

Научный руководитель **КАЗЮЧИЦ М.В.**, канд. вет. наук, ассистент

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

## **ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ОРГАНАХ ИММУНИТЕТА У ПОРОСЯТ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ ПАСТЕРЕЛЛЕЗОМ И ЛЕЧЕНИИ ОКСИТЕТРАЦИКЛИНОМ**

Были изучены пато- и иммуноморфологические изменения в органах иммунитета 7 трупов поросят, павших от пастереллеза и не получавших лечение, а также от 5 трупов вынужденно убитых поросят, больных пастереллезом и леченных окситетрациклином. Диагноз на пастереллез был подтвержден бакисследованием. Макроскопически селезенка была не