

При проверке активности сыворотки крови продуцентов обеих групп, спустя 50 дней от начала аэроионизации, были получены следующие результаты: титр агглютининов сыворотки крови волов опытной группы в отношении указанных серотипов сальмонелл равнялся в среднем 1 : 9600, а контрольной – 1 : 3200. Выживаемость мышей, получавших сыворотку от опытных продуцентов, составила 98%, а от контрольных – 73%.

К концу экспериментального периода (через 90 дней от начала аэроионизации) дальнейшего нарастания агглютинирующей и превентивной активности сыворотки крови волов опытной группы не установлено.

Таким образом, искусственная аэроионизация оказывает стимулирующее влияние на специфическую реактивность организма продуцентов сыворотки против сальмонеллеза. При этом наибольший стимулирующий эффект наблюдается в случае проведения аэроионизации в течение 30 – 50 дней.

Литература

1. Абрамов С.С. Влияние отрицательных аэроионов на обменные процессы в организме телят//Ветеринария.- 1989.-№ 7.- С.11-13.
2. Волков Г.К. Аэроионизация в животноводстве и ветеринарии. - М.:Колос, 1969.- 92 с.
3. Каримов Ф.А. Ионизация воздуха повышает напряженность иммунитета у вакцинированных поросят.//Повышение продуктивности животноводства.-Ульяновск, 1973.- С. 174-179.
4. Тарусова Е.Ф., Соколов Г.А., Петровская Л.И., Закревский М.И.Влияние аэроионизации на продуктивность цыплят и кур-несушек// Пути повышения продуктивности с.-х. животных: Сб. н. трудов Одесского СХИ, 1972.- С.313-314.
5. Хренов Н.М. Аэроионизация в животноводстве. - Киев: УСХА,1993.-249 с.

УДК 619:616.982.21:636.4

К ВОПРОСУ НОМЕНКЛАТУРЫ НЕКОТОРЫХ БОЛЕЗНЕЙ (ТУБЕРКУЛЕЗ, РОЖА СВИНЕЙ)

Солонко А.А., Притыченко А.Н., Алешкевич В.Н., Гласкович А.А.

УО “Витебская ордена “Знак Почёта” государственная академия ветеринарной медицины”,
Республика Беларусь

Каждый вид микроорганизмов в соответствии с правилами биномиальной (двойной, бинарной) номенклатуры обозначается двумя латинскими словами, например, *Mycobacterium tuberculosis* и т.д. Первое слово указывает на родовую принадлежность вида, второе – конкретно определяет вид.

В большинстве случаев инфекционные болезни называют исходя из родового названия возбудителя (лептоспироз, бруцеллез, сальмонеллез, колибактериоз и т.д.), а не по морфологическим изменениям в организме, как принято при туберкулезе.

Туберкулез известен человечеству с древнейших времен. В древнем Вавилоне и Индии уже за 2 тыс. лет до н. э. были описаны клинические признаки этого заболевания. Об имевшем место заболевании туберкулезом свидетельствуют исторические рисунки, изображения на гробницах, а также обнаруживаемые в костях мумий туберкулезные поражения.

На территории Европы вблизи Гельдерберга был найден скелет человека, жившего в каменном веке, приблизительно за 5 тыс. лет до н. э. В грудных позвонках его были найдены туберкулезные поражения.

Гиппократ подробно описал симптомы туберкулеза и рекомендовал при лечении больных усиленное питание и пребывание на свежем воздухе.

После того, как врачи получили возможность вскрывать трупы, был установлен основной признак туберкулеза – образование в пораженных органах и тканях специфических узелков или бугорков – туберкулов.

Впервые в конце 17 века дал их описание и применил термин «туберкул» Silveus (Сильве де ла Босен), а проследил за их развитием от начала образования и до творожистого распада Бейль в 1809 году. Французский врач Леннек в 1819 году опубликовал работу об этом заболевании и дал ему название – туберкулез.

Кленке в 1843 году удалось воспроизвести заболевание у кролика, заразив его материалом от человека. Заразность туберкулеза в 1865 году в опытах на морских свинках и кроликах подтвердил и Виллемен.

Возбудителя заболевания открыл Р. Кох в 1882 году, назвав его *Mycobacterium tuberculosis*. В дальнейшем возбудители туберкулеза были разделены на пять типов. В последнее время принято вместо понятия "тип" использовать вид: *Mycobacterium tuberculosis*, *M. bovis*, *M. avium*, *M. murium*, *M. paratuberculosis*. К роду *Mycobacterium* относятся и другие виды потенциально-патогенных и непатогенных микобактерий, называемых атипичными. В медицине болезни, обусловленные атипичными микобактериями, принято называть микобактериозами. Название болезни, вызываемой: *M. tuberculosis*, *M. bovis*, *M. avium* дается по образованию в тканях организма туберкулов – туберкулез. Но при заражении микобактериями птичьего вида в организме у кур образуются, а у кроликов туберкулы не образуются, у них развивается безбугорковый септический процесс. При массивных дозах введения микобактерий бычьего или человеческого видов у животных также может развиваться септическая форма туберкулеза с летальным исходом.

В начале 60-х годов начали говорить о подобных туберкулезу заболеваниях, при которых выделяют микобактерии, несколько отличающиеся по своим биологическим свойствам от известных микобактерий, вызывающих туберкулез. В 1960 году Freeksen предложил назвать эту группу заболеваний микобактериозами, так как возбудителями их являются микобактерии.

Правильно называть все болезни, вызываемые микроорганизмами рода *Mycobacterium* микобактериозом, в т. ч. и заболевания, обусловленные *Mycobacterium tuberculosis*, *M. bovis*, *M. avium*, *M. murium*, и т. д. Это особенно правомочно для свиней, так как бугорковые поражения вызывают не только *Mycobacterium tuberculosis*, *M. bovis*, *M. avium*, *M. murium*, но и атипичные микобактерии – *M. intracellulare* и др. (1). Поэтому правильно во всех вышеуказанных случаях пользоваться определением «микобактериоз». Микобактериоз – общее название болезней, в т. ч. и туберкулеза, обусловленных разными видами микроорганизмов рода микобактерий.

В ветеринарной практике одному из заболеваний, вызываемому микроорганизмом *Erysipelothrix rhusiopathiae*, дано название рожа свиней. Правильнее называть его не рожой, а эризипелойдом. Во-первых, этот микроорганизм вызывает заболевание не только у свиней, но и у человека (эризипелойд) и других видов животных, рыб птиц, ракообразных и выделяется у них при бактериологическом исследовании. Во-вторых, болезнь правильнее называть, и в абсолютном большинстве случаев называют, по родовому названию возбудителя. В-третьих, это необходимо для избежания недоразумений, ибо в медицине острое серозно-экссудативное воспаление кожи у человека, обусловленное *Streptococcus pyogenes*, называется рожой (2).

Заключение. Таким образом, все болезни, вызываемые разными видами микобактерий, следует называть микобактериозом, а болезнь человека, свиней, других видов животных, птиц и рыб, обусловленную *Erysipelothrix rhusiopathiae* следует называть эризипелойдом.

Литература

1. Солонько А.А., Румачик И.И. Микобактериоз свиней. – Мн.: Ураджай, 1988. – 136с.
2. Полешко Д.В. Справочник инфекциониста. – Мн.: Беларусь, 1988. – 239с.

УДК 636.598: 611.3

МОРФОЛОГИЯ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В РАННЕМ ПОСТНАТАЛЬНОМ ОНТОГЕНЕЗЕ ГУСЯТ

Сомова О.В., Клименкова И.В., Гуков Ф.Д.

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

Принимая во внимание высокий уровень интенсификации такой важной отрасли сельского хозяйства, как птицеводство, постоянное внедрение новых методов выращивания молодняка, изменения структуры кормовой базы за короткие временные промежутки, мы сочли целесообразным изучить некоторые морфометрические характеристики поджелудочной железы, как одного из жизненно важных органов в системе пищеварения.