

## ИЗУЧЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ И ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ БРАДЗОТЕ ОВЕЦ.

Салимов И.Х., Салимова Д.И., Уракова Р.М.

Научно исследовательский ветеринарный институт. Самарканд, Республика Узбекистан, Е.

mail: [nivi@vetgov.uz](mailto:nivi@vetgov.uz)

### Summary

*The article presents the flow and spinning of the experimental sheep's bradzot. Studies clinical signs of the disease, as well as pathological anatomical changes in the internal organs of pawn sheep from Bradzote. The causative agent of the disease has been disolated from the fallen animals and it is proved that death came from the infection of animals with the causative agent of Bradzote.*

**Ключевые слова:** Браздот, возбудитель, овца, анаэробы, спора, температура, пульс, дыхание, отек, Cl.oedematiens, питательная среда Китт-Тароцци.

Последние годы браздот овец имеет особое значение среди инфекционных заболеваний. Экономический ущерб состоит от гибели больных животных, вынужденного убоя и затраты расходуемые на профилактические мероприятия. Браздот остропротекающая болезнь, поэтому лечебные мероприятия не всегда дает желаемого эффекта. Для создания эффективных мероприятий против болезни необходимо изучит его эпизоотическую ситуацию. Своевременная, точная диагностика должна быт одним из основных задач. Для решения этих задач необходимо изучение клинических признаков и патологоанатомических изменений при браздоте.

**Материал и методы.** Для изучения клинических признаков и патологоанатомических изменений, в лабораторных условиях был проведен экспериментальный опыт на трёх головах овец каракульской породы средней упитанности. Овцы содержались вместе и кормились одинаково. Перед проведением опыта клинические показатели овец были проверены и они были клинически здоровыми. Овец заражали путём введения суточной культурой возбудителя браздота овец Cl.oedematiens выросших на питательной среде Китт-Тароции, в дозе 2 мл внутримышечно в бесшерстную сторону бедра. Заражающая доза ЛД<sub>100</sub> возбудителя определен в опытах заранее. За зараженными овцами установили постоянное наблюдение и проводили клинический осмотр. При этом обращали внимание на их общее состояние, прием пищи, реакция на внешние раздражения, состояние шерстного покрова, состояние видимых слизистых оболочек, температура тела, частота пульса и дыхательных движений.

Овец павших в результате заражения подвергали патологоанатомическому исследованию специально отведенном месте. При этом обращали внимание на состояние шерстного покрова, на наличие истечения из естественных отверстий, их консистенцию, изменения кожи, подкожной клетчатки, мышечной ткани, состояние лимфатических узлов, а также на состояние органов грудной и брюшной полости.

В конце патологоанатомического исследования отбирали пробы патологического материала из паренхиматозных органов для бактериологических исследований в целях реизоляции возбудителя болезни, которым были заражены.

Соблюдая, меры асептики из отобранных проб на предметных стеклах готовили, мазки отпечатки, красили по Граму и смотрели в иммерсионной системе микроскопа, а также произвели посевы на питательные среды. Для этого Пастеровскую пипетку втыкали на обожжённую скальпелем поверхность проб, высасывали стерильно жидкость и над спиртовкой высекали в дно питательной среды. Питательные среды инкубировали в термостате при 37,5-38,0<sup>0</sup>С. Помутнение среды, газообразование то есть, наличие пузырьков газа на поверхности среды, а также приготовлением мазков и исследование под микроскопом доказывал о наличие возбудителя инфекции в питательных средах.

**Полученные результаты.** У овец зараженных суточной культурой *Cl.oedematiens* выросших в питательной среде Китт-Тароцци через 8 часов после заражения появились первые клинические признаки болезни. Клиническая картина у овец протекала почти идентично. У овец отмечали резкое повышение температуры тела от 40,1<sup>0</sup>С до 40,5<sup>0</sup>С. Частота дыхательных движений достигал 35-40 раз, а сердцебиение 80-86 раз минуту. У зараженных овец состояние угнетенное, общее слабость. На внешние раздражения реагируют резко. Отмечали незначительное покраснение слизистой оболочки глаз, Овцы активно передвигаются. У них наблюдали нормальный прием пищи, жвачка сохранена. На месте введения возбудителя наблюдали горячий, незначительный болезненный отек с покраснением вокруг него. Через 16 часов после заражения у овец температура тела повысилось от 40,5<sup>0</sup>С до 40,9<sup>0</sup>С. Частота дыхательных движений достигал 40-46 раз, а сердцебиение 84-92 раз минуту. Овцы угнетены, отмечали общее слабость. На внешние раздражения реагируют слабо. Отмечали Слизистой оболочка глаз гипермирована. У овец наблюдали отказ от корма, отсутствие жвачки и признаки атонии. На местах введения возбудителя наблюдали горячий, болезненный отек с покраснением вокруг него. У овец отмечали слабую хромоту на ту конечность, в которой был введен возбудитель болезни. У них отмечали беспокойство, скачкообразное движение. После чего овцы ослабевали и сразу же ложатся на землю.

Через 24 часов после заражения у овец отмечали резкое повышение температуры тела от 40,8<sup>0</sup>С до 41,3<sup>0</sup>С. Частота дыхательных движений достигал 40-50 раз, а сердцебиение 100-120 раз минуту. У больных овец состояние угнетенное, общее слабость. На внешние раздражения реагируют слабо. Отмечали покраснение слизистой оболочки глаз. У овец наблюдали отказ от корма, отсутствие жвачки и признаки атонии. На местах введения возбудителя наблюдали горячий, болезненный отек с покраснением вокруг него. У овец отмечали хромоту на ту конечность, которой был введен возбудитель болезни. У них наблюдали беспокойство, скачкообразное движение с последующим ослаблением организма. Овцы долго лежат. У них наблюдали кровавый понос с тимпанией живота, отек межжелудочного пространства, шеи и подгрудка. Через 32 часа после заражения у больных овец отмечали понижение температуры тела от 39,2<sup>0</sup>С до 40,0<sup>0</sup>С. Частота дыхательных движений достигал 36-40 раз, а сердцебиение 90-100 раз минуту. У больных овец состояние угнетенное, общее слабость. На внешние раздражения не реагируют. Наблюдала гиперемия слизистой оболочки глаз. Овцы отказывали от корма, жвачка отсутствовал. Наблюдала атонию преджелудков. На местах введения возбудителя отмечали холодный, болезненный отек. Вокруг отека наблюдали синюшный цвет. Овцы малоподвижны, отмечали хромоту. На больную конечность не наступают, держат на весу. Овцы долго лежат. У них наблюдали кровавый понос с тимпанией живота, отек межжелудочного пространства, шеи и подгрудка.

Через 34 часа после заражения пала одна овца. На 35 ом и на 37 ом часу опыта пали остальные две овцы. При патологоанатомическом исследовании павших овец определили быстрое вздутие трупа, шерстный покров легко выдергивается, кожа от темно красного до синюшного цвета. На месте введения возбудителя и вокруг сильный отек и из под кожи процеживается кровянистая жидкость.

При вскрытии брюшной полости обнаруживали жидкость соломенного цвета. На серозной оболочке наблюдали точечные кровоизлияние. Стенки живота синюшного цвета. Преджелудки заполнены кормовыми массами, а в сычуге и кишечнике пищевые массы не наблюдаются. Тонкий отдел кишок гипермированы. Селезенка немного увеличен и размягчен. Печен кровенаполнен, увеличен в объеме и в нем имеются некротические очажки. Наблюдала потрескивание поверхности печени при легком приподнимании органа. Желчный пузырь увеличен и переполнен густой желчью. Наблюдала немного размягчение и мелкие кровоизлияние почек. Мелкие точечные кровоизлияния обнаруживали и на диафрагме.

Грудной полости также обнаруживали жидкость соломенного цвета. Мышечная ткань сердца размягчена и кровоизлияния в нем. На перикарде, эндокарде и плевре определили

точечные кровоизлияния. На просвете трахеи и бронхах легких обнаруживали пенистый жидкость с кровью.

Из вскрытых овец для бактериологических исследований были отобраны пробы патологического материала. Из проб произвели посевы на средах Китт-Тароции и инкубировали в термостате при 37,5-38,0 °С. Через сутки обнаруживали помутнение среды и газообразование на их поверхности. Из сред приготовлены мазки на предметных стеклах, которые были окрашены по Граму. При микроскопировании мазков обнаруживали Грам положительные бациллы, края которых обрубленные и полукруглые, которые образуют цепочки виде длинных нитей. Был определен, что данный микроб растет только в анаэробных условиях под вазелиновым маслом, а на простых питательных средах (МПБ, МПА) не растет. Доказана не подвижность и спорообразование палочек. При исследованиях определили хороший рост в печеночной среде. Через 24 часов микробы оседают на дно, образуя виде легко разбивающихся осадков и среда просветляется. Данный микроб патогенен для морских свинок.

Суточной культурой, выросший на среде Китт-Тароции, выделенный из павших овец заразили морских свинок и из них реизолировали возбудителя браздота овец *Cl. Oedematiens*.

**Вывод.** Таким образом, при экспериментальном браздоте овец определили резкое повышение температуры тела от 40,8°С до 41,3 °С. Частота дыхательных движений достигал 40-50 раз, а сердцебиение 100-120 раз минуту. У больных овец состояние угнетенное, общее слабость, иногда наблюдали беспокойство, скачкообразное движение. На внешние раздражения не реагируют. Наблюдала гиперемия слизистой оболочки глаз. Овцы отказывали от корма, жвачка отсутствовал. Наблюдала атонию преджелудков. На местах введения возбудителя отмечали холодный, болезненный отек. Вокруг отека наблюдали синюшный цвет. Овцы малоподвижны, отмечали хромоту. На большую конечность не наступают, держат на весу. Овцы долго лежат. У них наблюдали кровавый понос с тимпанией живота, отек межжелудочного пространства, шеи и подгрудка. А также определили быстрое вздутие трупа, шерстный покров легко выдергивается, кожа от темно красного до синюшного цвета. На месте введения возбудителя и вокруг сильный отек и из под кожи процеживается кровянистая жидкость. В брюшной и грудной полости обнаруживали жидкость соломенного цвета. На серозной оболочке наблюдали точечные кровоизлияния. Стенки живота синюшного цвета. Преджелудки заполнены кормовыми массами, а в сычуге и кишечнике пищевые массы не наблюдается. Тонкий отдел кишок гипермированы. Селезенка немного увеличен и размягчен. Печен кровенаполнен, увеличен в объеме и в нем имеются некротические очажки. Наблюдала потрескивание поверхности печени при легком приподнимании органа. Желчный пузырь увеличен и переполнен густой желчью. Наблюдала немного размягчение и мелкие кровоизлияние почек. Мелкие точечные кровоизлияния обнаруживали и на диафрагме. Мышечная ткань сердца размягчена и кровоизлияния в нем. На перикарде, эндокарде и плевре определили точечные кровоизлияния. На просвете трахеи и бронхах легких обнаруживали пенистый жидкость с кровью.

#### Список использованной литературы.

1. Ипатенко Н.Г. Браздот. В кн. Эпизоотология. М.,1974, -С. 352-355.
2. Коляков Я.Е. Возбудители браздота и браздотоподобных заболеваний овец. В кн. Ветеринарная микробиология. М., 1965, -С. 218-219.
3. Польшковский М.Д. Браздот овец. В кн. Ветеринарная лабораторная практика. М., 1963, -С. 305-307.
4. Цыганкова С.И. Химические показатели поливалентной гидроокисьалюминовой вакцина против браздота, инфекционной энтеротоксемии, злокачественного отека овец и дизентерии ягнят. Тр. ГНКИ ветеринарных препаратов. М., 1968. -С. 240-245.