О.А.ДЖУРАЕВ

ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ У ТЕЛЯТ, ЗАРАЖЕННЫХ НЕКОТОРЫМИ АТИПИЧНЫМИ МИКОБАКТЕРИЯМИ

Для изучения патогенного действия атипичных микобактерий провели опыт на 12 телятах 6-10-месячного возраста, разделенных на 3группы (по четыре головы в каждой). Заражали телят интраназально в дозе 5 мг бактериальной массы на кг живого веса эталонными штаммами: 1-группу - М.kansasii, вторую — М.fortuitum, третья группа служила контролем. Через три месяца после заражения 6 телят (по 2 головы из каждой группы) были убиты.

При вскрытии животных І-группы обнаружили уплотнение верхушечной доли правого легкого и заполнение всех ее бронхов сливкообразной гнойной массой, а также увеличение бронхиальных и средостенных лимфоузлов у одного животного и состояние реакции ряда лимфоузлов у второго животного, отметили резкое (в 1,5-2 раза) увеличение, гнойное воспаление и разрастание соединительной тканью отдельных лимфоузлов.

Через 6 месяцев посне заражения убили оставшиеся 6 телят. Картина вскрытия у одного животного 1-группы характеризовалась ярко проявляющимися изменениями в виде гиперплазии и уплотнения, серозной инфильтрации лимфоузлов (преимущественно мезентериальных), на разрезе которых обнаружили гиперемию синусов и мутноватую серозную жидкость. Аналогичные, но менее выраженные, изменения обнаружены у второго животного этой группы.

При вскрытии телят II-группы у одного животного обнаружили гиперплазию мозгового слоя подчелюстных лимфоузлов, уменьшение мезентериальных и гиперемию паховых лимфоузлов.

У второго животного гиперплазия отдельных участков была отмечена в мезентериальных и портальных лимфатических узлах.

У животных контрольной группы изменения при убое не обнаружены.

Таким образом, результаты наших исследований показали, что атипичные микобактерии фотохромогенный М. kansasi и быстрорастущий М. fortuitum при интраназальном заражении способны вызывать изменения в организме крупного рогатого скота,которые проявляются в виде гнойного воспаления легких и отдельных лимфоузлов, гиперплазии, гиперемии и разрастания соединительной тканью большинства лимфатических узлов и др.