## Динамика Распространения И Лечение Диплококкоза У Ягнят

Алламуродова М. М.  $^{1}$ , Урунова Г. Б.  $^{2}$ 

**Аннотация:** В научной статье описаны случаи смешанной заболеваемости диплококкозом и пастереллезом у ягнят, динамика их распространения, диагностика заболевания, клинические признаки, методы профилактики и лечения.

**Ключевые слова:** диплококкоз, эпизоотология, профилактические мероприятия, патологоанатомия, антибиотик.

Актуальность темы. В нашей Республике наряду с другими отраслями интенсивно развивается и животноводство. Изменения в системе животноводства и технологиях его ведения, а также завоз продуктивных пород овец из зарубежных стран привели к появлению заболеваний овен и изменению их эпизоотологии. y усовершенствования методов лечения И профилактики, разработки мероприятий, адаптированных к современным условиям, а также создания препаратов на основе местного сырья и технологий для замены импорта. Особенно важно изучение распространения заболеваний, таких как пастереллез, колибактериоз и диплококкоз, разработка эффективных профилактических и лечебных мер для борьбы с ними и их внедрение в практику.

Указ Президента нашей республики Ш.М. Мирзиёева от 28 января 2022 года № ПФ-60 «О стратегии развития нового Узбекистана на 2022-2026 годы», постановление Кабинета Министров от 23 июля 2018 года № 564 «О мерах по дальнейшему развитию производства ветеринарных препаратов» и другие правовые акты имеют большое значение для выполнения поставленных задач.

В указах о стратегии развития Узбекистана обозначены задачи по ускоренному развитию сельского хозяйства, особенно животноводства, защите здоровья скота, производству экологически чистой продукции, совершенствованию ветеринарной службы, развитию скотоводства, обеспечению внутреннего рынка мясом и молочной продукцией, а также поддержке животноводства и его отраслей со стороны государства. Важной задачей является создание научных исследований по селекции высокопродуктивных, устойчивых к болезням и вредителям животных, адаптированных к местным почвенно-климатическим условиям, а также внедрение современных информационно-коммуникационных технологий и научных достижений.

**Исследования**. В наших исследованиях изучалась динамика распространения диплококкоза среди ягнят в Джизакской, Самаркандской, Кашкадарьинской и Навоийской областях, а также гематологические и морфологические изменения в крови овец, инфицированных диплококкозом, и культурно-морфологические особенности возбудителей болезни в лабораторных условиях.

Из 15 хозяйств в исследованных регионах у 12 были выявлены различные формы диплококкоза, а у 3 — сальмонеллез, колибактериоз и пастереллез. В среднем уровень заболеваемости диплококкозом составил 13%, а смертность — 5,5% от общего числа больных животных.

0

<sup>1</sup> Докторант Научно-исследовательского института ветеринарии

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Заведующая бактериологической лабораторией диагностического центра Самаркандской области

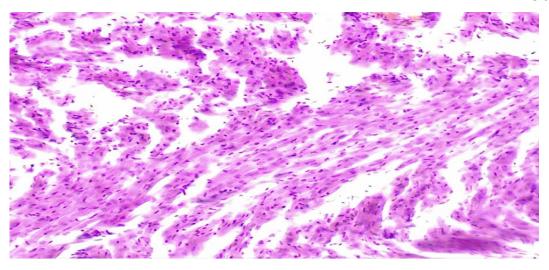
В овцеводческих хозяйствах Самаркандской, Джизакской, Кашкадарьинской и Навоийской областей распространенность диплококкоза среди ягнят составила зимой до 2,6%, летом – до 4,5%, весной и осенью — 7,5–10,2%. В исследуемых хозяйствах было осмотрено 24000 ягнят, из которых у 1480 были обнаружены клинические признаки заболевания, включая повышение температуры тела. При патологоанатомическом обследовании 145 ягнят у 95 был выявлен возбудитель диплококкоза в результате бактериологических исследований. Клинические и патологоанатомические изменения при диплококкозе у ягнят имели свои особенности, часто сопровождались накоплением фибринозного экссудата в брюшной полости, крупознонекротической пневмонией, плевропневмонией, катарально-геморрагическим воспалением желудка и кишечника, застойными явлениями и кровоизлияниями в печени, почках, селезенке и сычуге. Тяжесть патологического процесса зависела от вирулентности возбудителей. При смешанных формах клинические признаки варьировались в зависимости от течения заболевания и вирулентности возбудителей.

Диагностика диплококкоза проводится на основании эпизоотологических данных, клинических признаков, патологоанатомических вскрытий, бактериологических исследований и выявления возбудителя.

В лабораторных условиях ягнятам вводили возбудителя диплококкоза, изучали гематологические и морфологические изменения в их крови. В эксперименте наблюдалось снижение уровня гемоглобина, уменьшение количества эритроцитов с 8,3 до 3,8 млн и увеличение лейкоцитов с  $6,0\pm0,24$  тыс. до  $10,9\pm0,62$  тыс. Скорость свертывания крови увеличивалась на 1,8 мин, а СОЭ замедлялась на 1,1 мин через 60 минут, также наблюдалось снижение индекса ретракции на 0,2. Уменьшение количества эритроцитов привело к снижению уровня гемоглобина. Лейкоцитоз увеличился вдвое, а СОЭ увеличилась на 2,2 мм, также отмечалось замедление скорости свертывания крови на 5,5 мин и увеличение индекса ретракции на 0,7%.

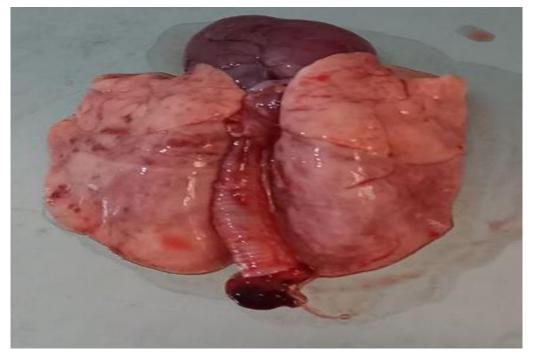
В естественных условиях у ягнят, заболевших диплококкозом, было проведено патологоанатомическое исследование всех внешних и внутренних органов. В ходе исследования были выявлены следующие патологические изменения."

Сердце: Коронарные сосуды миокарда расширены, полнокровны, вокруг мышечных волокон наблюдаются множественные кровоизлияния. Периваскулярные пространства значительно расширены и отечны. В отдельных участках вокруг сосудов видны адвентициальные клетки, мигрировавшие с эритроцитами, а также палочковидные микроорганизмы. Структурные изменения стенок сосудов миокарда нерегулярны: во многих случаях стенки сосудов отечны, эндотелий гипертрофирован и подвергнут десквамации. В таких сосудах адвентициальные клетки также набухшие. Мышечные волокна обнаруживаются в состоянии зернистой дистрофии (цитоплазма отечная, ядра плохо окрашены гематоксилином). У некоторых ягнят в межмышечных пространствах наблюдаются инфильтраты лейкоцитов и гистиоцитов. Эти изменения свидетельствуют о глубоких патологических изменениях паренхимы сердца при смешанных инфекциях.



1 -.Сердечных сосудов значительно расширены и отечны."

**Легкие:** В легких ягнят наблюдаются признаки нарушения кровообращения. Большинство альвеолярных пространств заполнены эритроцитами, респираторные капилляры расширены и полнокровны, местами отмечаются застой крови и очаговые кровоизлияния. Вены в некоторых местах отечны, соединительная ткань в их окружении разрыхлена и частично гомогенизирована. В результате альвеолярные перегородки утолщены. Выявленные изменения указывают на развитие геморрагической пневмонии.



2.- Двусторонная бронхопневмония, изменения, инфаркт.

**Печень**: В печени обнаруживаются выраженные гистологические изменения, включающие нарушение кровообращения, дистрофические процессы и воспаление сосудистых стенок. Во многих участках паренхимы печени междольковые капилляры расширены и полнокровны. Печеночные балки истончены, местами наблюдается их атрофия. Очаговые кровоизлияния выглядят как ограниченные островки. Полости многих сосудов заполнены только плазмой крови. В отдельных участках паренхимы печени наблюдаются явления вакуолизации. Ядра таких гепатоцитов обесцвечены, хроматин распался на мелкие гранулы.

Селезенка: Кровеносные сосуды и красная пульпа селезенки полнокровны, трабекулы отечны и разрыхлены. Артерии и вены различной степени расширены. Адвентициальный слой сосудистых стенок утолщен, частично разрыхлен, волокна гомогенизированы. В некоторых

участках селезенки выявлены желтоватые гранулы, содержащие железосодержащий пигмент гемосидерин, что указывает на гемолиз эритроцитов. Таким образом, гистологические изменения в селезенке весьма выражены, с доминирующим нарушением гемодинамики.

**Лимфатические узлы**: Гистологическое исследование лимфатических узлов (подчелюстных, средостенных, локтевых и других) у ягнят выявило различные патологические процессы. Расширение сосудов, очаговые кровоизлияния, скопления форменных элементов крови вокруг сосудов отчетливо видны в периферических и центральных синусах. В отдельных узлах интенсивные гиперпластические процессы приводят к увеличению количества лимфоцитов, что делает такие лимфатические узлы схожими со скоплениями многочисленных клеток. В большинстве случаев вследствие впитывания отечной жидкости в стенки сосудов происходит их утолщение и формирование периваскулярного отека.

Для лечения использовали антибактериальные препараты, такие как окситетрациклин, нитокс, доксилокс, гипериммунную сыворотку  $(1,5-2\,\text{мл/кг})$  и симптоматические средства, которые показали хорошие результаты.

**Заключение**. Своевременное и правильное применение лекарств обеспечивает эффективность лечения диплококкоза у ягнят до 90%. Использование гипериммунной сыворотки в сочетании с препаратом нитокс повышает эффективность лечения.

## Список литературы

- 1. Абдалимов С.Х., Элмуродов Б.А. Диплококкоз. Зооветеринария журнал. Самарканд, 2007. С. 18.
- 2. Абдусатторов А.А. Смешанные инфекционные болезни каракульских ягнят. Мониторинг распространения и профилактики особо опасных болезней животных. Международная научная конференция, посвященная 75-летию ВИТИ. Самарканд, 2001. С. 11–12.
- 3. Шералиева И.Д. Протекание смешанных бактериальных инфекций у ягнят. "Мониторинг распространения и профилактики особо опасных болезней животных". Четвертая международная научная конференция. Самарканд, 2011. С. 298–299.
- 4. Елмуродов Б.А., Абдалимов С.Х., Шералиева И.Д., Наврузов Н.И. Меры по лечению и профилактике смешанных болезней у молодняка. Актуальные задачи ветеринарии и животноводства. Самаркандский сельскохозяйственный институт. Самарканд, 2013. №6, С. 40–43.