

щих деятельность по переработке мяса; специалистов в области ветеринарии юридических лиц и индивидуальных предпринимателей. Юридическими и физическими лицами, в т. ч. индивидуальными предпринимателями, осуществляющими содержание крупного рогатого скота, проводится профилактика и выявляются подозрительные по заболеванию животные. Крупный рогатый скот с повышенным риском заболевания (животные старше 30 мес) или с признаками угнетения должны осматриваться чаще других животных.

В связи с вышеизложенным ветеринарная медицина нуждается в разработке принципиально новых высокочувствительных методов диагностики губкообразной энцефалопатией крупного рогатого скота, методов, позволяющих обнаружить возбудителя в течение нескольких часов. Особое внимание следует уделять совершенствованию научно обоснованных мероприятий при создании тест-систем методом ПЦР, разработка референтных диагностикумов и стандартизации методов диагностики.

ЛИТЕРАТУРА

1. Bradley, R. Prion Diseases / R. Bradley, J. Collinge, M. S. Palmer // eds. Oxford, 1997; 89-129.
2. Report of a WHO Consultation on Medicinal and other Products in Relation to Human and Animal Transmissible Spongiform Encephalopathies. Geneva, Switzerland, 24-26 March, 1997.
3. Wilesmith, J. An epidemiologists view of bovine spongiform encephalopathy / J. Wilesmith // Philos Trans. R. Soc. Of London, 1994; 343: 357-361.
4. Вирусные болезни животных / В. Н. Стурин, А. Я. Самуйленко, Б. В. Соловьев [и др.] // М.: ВНИТИБП. – 1998. – 928 с.
5. Красочко, П. А. Перспективы профилактики и терапии пневмоэнтеритов телят / П. А. Красочко, Н. А. Ковалев, И. А. Красочко // Аграрная наука на рубеже XXI века: материалы общего собрания ААН РБ, 2000 г. – Минск, 2000. – С. 238-240.

УДК 619:616.8:636.7

ПАТОЛОГИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ У ЖИВОТНЫХ

Латвис В.

Jakovo veterinarijos centras
Vilnius, Lithuania

Ведущая роль в осуществлении приспособительных реакций животных принадлежит нервной системе. Проблема взаимосвязи структуры и функции нейрона является одной из важнейших в современной нейробиологии. Наиболее существенное теоретическое и прикладное

значение имеет вопрос о функциональных перестройках в структуре ЦНС при различных патологических состояниях [5].

Важную роль в развитии патогенетического процесса играют различные отделы ЦНС. При патологии ромбовидного мозга развивается четкая клиническая симптоматика, особенно в случаях поражения ядра черепных нервов. Клинические наблюдения показывают, что нарушается движение глаз, изменяется сердечное кровообращение [6]. При повреждении супраоптического и паравентрикулярного ядер возникает недостаточность выработки антидиуретического гормона и появление несахарного диабета, сопровождающегося полиурией, полидипсией, низкой плотностью мочи. Изменение содержания другого гормона в этих ядрах – вазопрессина – вызывает колебание кровяного давления. Увеличение факторов, стимулирующих секрецию АКТГ, приводит к симптомокомплексу Иценко-Кушника (ожирение, повышение артериального давления) [8].

Актуальной проблемой в развитии ЦНС является алиментарный фактор. Исследования, приведенные на различных видах животных с разным уровнем протеинового питания, свидетельствуют о том, что в первую очередь это сказывается на процессах пролиферации и миграции клеток головного мозга. При белковой депривации значительные изменения наблюдались в пирамидных клетках в 5 слое зрительной коры у потомства крыс на 30 день после рождения, матери которых получали рацион с 8% казеином, в то время как контрольные животные получали рацион с 25% содержанием казеина [9].

Из онкологических поражений головного мозга наиболее часто встречается первичная злокачественная глиальная опухоль (глиобластома) с преимущественно астроцитарной дифференцировкой. Глиосаркомы, как и прочие глиобластомы, в первую очередь склонны к локальному рецидивированию. В случае рецидивов повторный рост опухоли происходит, как правило, в стенке послеоперационной кисты, возникшей после удаления первичной опухоли. Возможно возникновение нового очага в перифокальной области. В настоящее время глиосаркома рассматривается как отдельный подвид глиобластомы. [1]. Одно из центральных мест среди проблем современной нейробиологии занимает атеросклероз. Обусловленная атеросклерозом патология сосудов головного мозга является наиболее частой причиной развития ишемических нарушений мозгового кровообращения, которые занимают основное место в структуре сосудистой патологии мозга, при этом ишемический инсульт развивается в 4 раза чаще, чем геморрагический [4]. Наиболее тяжелой формой очаговой сосудистой патологии головного мозга, развивающейся при атеросклерозе сосудов головного

мозга и магистральных сосудов головы, сопровождающейся их стенозом и тромбозом, являются инфаркты различной величины, локализации и давности, нередко множественные [3].

Фундаментальные исследования опухолей ЦНС, проведенные в последние десятилетия, показали, что существует несколько альтернативных путей их развития. Среди различных типов врожденных пороков развития головного мозга наибольшее значение в происхождении опухолей придается тканевым дисплазиям. Тканевые дисплазии – это этиологически и морфологически гетерогенные внутриутробные нарушения развития тканей и клеток. По современным представлениям, они возникают в результате нарушений миграции эмбриональных клеточных элементов, их аномальной пролиферации, персистенции и созревания. Описаны тканевые дисплазии практически всех отделов головного мозга, но особый интерес представляют нарушения развития коры больших полушарий – кортикальные дисплазии. Это связано с возможным участием этих тканевых дисплазий в развитии некоторых опухолей ЦНС, симптоматической эпилепсии, врожденной мышечной атрофии [2].

Нельзя обойти такую важную патологию головного мозга, как менингиты. На сегодняшний день среди этиологических факторов лидирующая роль принадлежит менингитам, вызванным энтеровирусной инфекцией. В ходе изучения этиологии и структуры серозных менингитов в 88% случаев доказана вирусная природа заболевания. Среди возбудителей преобладает серотип ЕСНО-6 (70,2%), энтеровирус ЕСНО-11 (22,1%), ЕСНО-30 (7,2%). К другим этиологическим факторам среди серозных менингитов необходимо отнести баррелиозную инфекцию и вирус Энштейна-Барра [7].

ЛИТЕРАТУРА

1. Горбачева, Ю. В. Множественные метастазы глиосаркомы головного мозга в корешках конского хвоста / Ю. В. Горбачева, О. В. Баранова, Л. В. Шишкина // Архив патологии. – 2010. – Т. 72, № 4. – С. 52-55.
2. Григорьев, Д. Г. О связи врожденных пороков развития головного мозга и опухолевого роста / Д. Г. Григорьев, Е. Д. Черствий, М. Е. Степанов // Архив патологии. – 2008. – Т. 70, № 3. – С. 29-32.
3. Гулевская, Т. С. Повторные инфаркты головного мозга при атеросклерозе и артериальной гипертензии / Т. С. Гулевская, В. Л. Моргунов, Р. П. Чайковская // Архив патологии. – 2003. – Вып. 4. – С. 21-28.
4. Гусев, Е. И. Эпидемиология в России / Е. И. Гусев, В. И. Скворцова, Л. В. Стаховская // Инсульт. прилож. к журн. неврол. и психиатр. – 2003. – № 8. – С. 4-9.
5. Меркулова, О. С. Реакция нейронов на длительную стимуляцию. Морфофизиологическое исследование / О. С. Меркулова, Ю. А. Даринский. – Л.: Наука, 1982. – С. 3-6.
6. Миллер, Л. Г. Роль голубого пятна в развитии цереброваскулярных нарушений при острой ишемии миокарда / Л. Г. Миллер, Ю. И. Пивоварова, Г. Н. Крижановский // Бюл. экспер. биол. и мед. – 1984. – № 4. – С. 400-401.

7. Шкурупий, В. А. Морфологические изменения в головном мозгу мышей, леченных композицией амфотерицина В с окисленным декстраном, при генерализованном кандидозе / В. А. Шкурупий, Е. В. Гусева, О. В. Потапова // Бюл. экспер. биол. и мед. – 2011. – Т. 151, № 1. – С. 107-111.
8. Adrianov, O. S. The problem of organization of thalam-cortical connections / O. S. Adrianov // J. Hirnforsch. – 1977. – Bd. 3, H. 3. – S. 191-251.
9. Anders, S. The effect of early undernutrition of calibre spectrum of the rat optic nerve / S. Anders, P. Sourander // Acta neuropathol. – 1974. – Vol. 28, № 2. – P. 151-160.

УДК 619:614.31

НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ В ОБЛАСТИ ОФОРМЛЕНИЯ ВЕТЕРИНАРНО-СОПРОВОДИТЕЛЬНЫХ ДОКУМЕНТОВ

Литвинова З. А.

ФГБОУ ВО «Дальневосточный государственный аграрный университет»

г. Благовещенск, Российская Федерация

Ветеринарно-санитарная экспертиза сырья животного и растительного происхождения завершается выдачей ветеринарно-проводительного документа (справка, сертификат, свидетельство), которые оформляются только в электронном виде с использованием ФГИС «Меркурий». Оформление ВСД регламентируются ФЗ РФ от 14.05.1993 г. № 4979-1 «О ветеринарии» (ст. 2.3) и Ветеринарными правилами по оформлению ветеринарных сопроводительных документов, порядке оформления ветеринарных сопроводительных документов в электронной форме и порядке оформления ветеринарных сопроводительных документов на бумажных носителях (утв. приказом МЗХ РФ от 27.12.2016 г. № 589).

Перечень подконтрольных товаров, подлежащих сопровождению ВСД, утвержден приказом МСХ РФ от 18.12.2015 г. № 648. Уполномоченные лица Государственной ветеринарной службы РФ могут проводить оформление ВСД на товары, включенные в данный перечень. Оформление ВСД могут проводить аттестованные специалисты, не являющиеся уполномоченными лицами Государственной ветеринарной службы РФ. Перечень подконтрольных товаров, на которые могут проводить оформление ветеринарных сопроводительных документов аттестованные специалисты, утвержден приказом МСХ РФ от 18.12.2015 г. № 647. ВСД на подконтрольные товары, перечень которых утвержден приказом МСХ РФ от 18.12.2015 г. № 646, могут выдавать уполномоченные лица организаций и индивидуальные предпри-