

ки двенадцатиперстной кишки выявлены характерные особенности. Степень развития цитологических структур, таких как ворсинки, крипты и эпителиальный слой обусловлена степенью физиологической зрелости при рождении.

ЛИТЕРАТУРА

Антошина, Л.П. Функциональная морфология слизистой оболочки стенки тонкой кишки новорожденных телят черно-пестрой породы: автореф. дис. ... канд. биол. наук: 16.00.02 /Л.П. Антошина; Мордов. гос. ун-т им. Н.П. Огарева. – Саранск, 1996. – 20 с.

УДК 636.2.053.31:612.44

СТРУКТУРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НОВОРОЖДЕННЫХ ТЕЛЯТ

Тумилович Г.А., Харитоник Д.Н.

УО «Гродненский государственный аграрный университет»

г. Гродно, Республика Беларусь

В настоящее время эндокринология как наука является составной частью клинической медицины и ветеринарии, она играет важную роль в животноводстве, успешно решает актуальные задачи повышения продуктивности и воспроизводства наиболее экономически ценных видов животных и птицы. Достижения современной ветеринарной эндокринологии базируются на знаниях структурной организации и функциональных особенностей эндокринных желез.

Цель работы – изучить структурную организацию щитовидной железы у новорожденных телят с признаками антенатального недоразвития.

Научно-производственные исследования по решению поставленной цели осуществлялись в 2010 – 2012 г. в условиях УО СПК «Путришки» Гродненского района, СПК «Демброво» Щучинского района, СПК «Охово» Пинского района и НИЛ УО «ГГАУ».

Материалом для гистологических исследований служили образцы щитовидной железы 20 однодневных телят разной степени физиологической зрелости. Щитовидную железу брали целиком, фиксировали в 10%-ом растворе нейтрального формалина. Материал отбирался с левой и правой долей желез. Для проведения морфологических исследований применяли окраску гистопрепаратов гематоксилин-эозином.

Щитовидная железа расположена в области хрящей гортани и трахеи от каудального рожка щитовидного хряща до третьегочетвертого хряща трахеи. Доли щитовидной железы имеют округлую, овальную и треугольную форму.

Масса щитовидной железы телят-нормотрофиков составляет $35,1 \pm 1,07$ кг, что на 45,3%, 32,1% и 12,5% больше, чем у телят-гипотрофиков с высокой, средней и низкой степенью антенатального недоразвития соответственно. У телят-гипотрофиков со средней и высокой степенью недоразвития отмечается недостоверное увеличение относительной массы железы, что может свидетельствовать о некоторых деструктивных процессах железы.

Наибольшие линейные промеры (ширина, длина и толщина) железы выявлены у телят-нормотрофиков, что объясняется ее большей массой и соответственно объемом. Объем железы у телят-нормотрофиков составляет $11,39 \pm 0,76$ см³, что в 2,5 и 3,5 раза больше, чем у телят-гипотрофиков со средней и высокой степенью недоразвития.

У новорожденных телят-нормотрофиков щитовидная железа характеризуется наличием различных по величине фолликулов с преобладанием средних (59,45%), имеющих чаще округлую или овальную форму, заполненных плотным, хорошо красящим коллоидом, лишенным резорбционных вакуолей, который непосредственно прилежит к апикальной поверхности эпителия фолликулов, диаметр ядер составляет $5,0 \pm 0,2$ мкм. У телят-гипотрофиков с высокой и средней степенью недоразвития просвет фолликулов заполнен коллоидом, как правило, однородной структуры, но отмечаются резорбционные вакуоли, диаметр ядер клеток составляет $4,7 \pm 0,1$ мкм. Тиреоидный эпителий у телят-нормотрофиков кубической формы, чего нельзя отметить у телят-гипотрофиков с высокой степенью недоразвития он имеет более плоскую форму, что говорит о снижении функциональной активности.

У телят-гипотрофиков с признаками антенатального недоразвития в железе отмечены участки слияния фолликулов после их разрыва от перенапряжения в своеобразные конгломераты в виде узлов, дисконплексаия фолликулов и усиленная десквамация тиреоцитов с последующими некробиотическими и дистрофическими процессами в них.

У телят-нормотрофиков отмечаются единичные крупные фолликулы (1,94%) обнаруживаются по всей железе, центр железы заполнен фолликулами мелкого и среднего размера, плотно прилегающих друг к другу. У телят-гипотрофиков количество крупных фолликулов варьирует от 2,68 до 7,29%. Средний диаметр фолликулов у телят-нормотрофиков составляет $102,30 \pm 4,12$ мкм, а у телят-гипотрофиков варьирует от $98,56 \pm 2,78$ до $109,27 \pm 5,04$ мкм. Высота тиреоцитов у телят-гипотрофиков с высокой степенью недоразвития составляет $5,12 \pm 0,11$ мкм, что на 16,79%, 31,05% и 33,42% больше, чем у телят-гипотрофиков со средней и низкой степенью антенатального недоразвития и телят-нормотрофиков.

Таким образом, учитывая специфичность морфологии щитовидной железы новорожденных телят с учетом аспектов степени антенатального недоразвития и биохимической провинции, мы получили новые данные по топографии, макро- и микроморфологии щитовидной железы с использованием выбранной методологии.

ЛИТЕРАТУРА

Исаева, И.Г. Взаимосвязь морфофункционального состояния щитовидной железы и перинатальной патологии крупного рогатого скота: автореф. дис. ... канд. вет. наук: 16.00.01 / И.Г. Исаева; Урал. гос. с.-х. акад. – Екатеринбург, 2004. – 19 с.

УДК 636.09:616.993.1:635.5

ВЛИЯНИЕ БРОВИТАКОКЦИДА И ПЛОДОВ РАСТОРОПШИ ПЯТНИСТОЙ НА ЛЕЙКОГРАММУ КРОВИ ИНДЕЕК ПРИ ЕЙМЕРИОЗО-ГИСТОМОНОЗНОЙ ИНВАЗИИ

Харив И.И.

Львовский государственный университет ветеринарной медицины и биотехнологий имени С.З. Гжицкого
г. Львов, Украина

В настоящее время для повышения иммунного статуса организма индюков безопасными и удобными в применении являются растительные препараты, которые добавляют к корму. Из растительных препаратов, которые проявляют высокое иммуностимулирующее действие, следует отнести траву эхинацеи и плоды расторопши пятнистой. В настоящее время эти растения широко изучаются и применяются в лечебной практике гуманной медицины, однако им не уделяют должного внимания в практике ветеринарной медицины, в частности в птицеводстве.

Целью наших исследований было изучить влияние только самого бровитакокцида, и при совокупном применении с плодами расторопши пятнистой на нормализацию лейкограммы крови индек при спонтанном поражении еймериозо-гистомонозной инвазией. Индюшат первой группы лечили бровитакокцидом – доза 2 г/кг корма. Индюшатам второй группы добавляли бровитакокцид и порошок размолотых плодов расторопши пятнистой – по 2 г/кг корма в течение 5 суток подряд. Третья группа – контрольная – клинически здоровые индюшата. Кровь брали на 1 3 и 5 сутки лечения и за 5 суток после выздоровления. В мазке крови выводили лейкограмму.

При анализе лейкограммы установлено, что при лечении бровитакокцидом в индюков в течение 5 суток постепенно снижалось количество эозинофилов, однако и за 5 суток после клинического выздоров-