# ABSTRACT DETECTION OF NATURAL HOTBEDS OF TAMDI FEVER VIRUS IN UZBEKISTAN

Shermukhamedova D.A., Kadirov AM., Kornilov N.O., Nazarbekova M. *Institute of Virology, Ministry of Health, Tashkent, Uzbekistan* 

It is shown the existence of natural hotbeds of Tamdi virus in different regions of Uzbekistan. There were detected strains of Tamdi virus, and detected it's antigen and antibodies during the study of big amount of field material-tick, mosquitoes, blood of patients with fever with unknown origin of disease, healthy people, cattle and livestock, rodent.

There were used isolation methods of virus on newborn white mice, detection of AG of virus in RIH, AB against them in RDPA and CFR.

- УДК: 619.616.988:3.084.363.636.5

# АССОЦИРОВАННОЕ ТЕЧЕНИЕ НЕКОТОРЫХ БАКТЕРИАЛЬНЫХ БОЛЕЗНЕЙ ПТИЦ

Б.А.Эльмурадов, Ф.А.Ниязов, Ф.Ибадуллаев

Узбекский научно исследовательский институт ветеринарии, Самарканд, Узбекистан

В течение последнего ряда лет все чаще стали встречаться среди животных, особенно птиц и молодняка, заболевания, вызываемые одновременно несколькими видами возбудителей инфекционных заболеваний. А исходом таких смешанных заболеваний чаще всего является гибель птиц, что наносит значительный экономический ущерб птицеводству.

Широкое распространение смешанных инфекций среди цыплят приведены во многих литературных сообщениях. Однако клиническое проявление и патоморфологические процессы, происходящие при этом в организме птиц, освещены недостаточно.

При бактериологическом исследовании патологического материала от трупов кур при ньюкаслской болезни и других инфекционных и незаразных болезнях могут выделятся пастереллы (бактерионосительство) [2].

Смешанное течение хронического пастереллеза и колибактериоза особенно тяжело протекает у молодняка птиц в период начала яйцекладки и формирования маточного стада [3]. Авторы изучали клиническое проявление, патологоанатомические и гистохимические изменения, а также диагностику хронического пастереллёза, протекающего в ассоциации с колибактериозом в эксперименте на 130 курах в возрасте 5-6 мес. Введение смеси культур Pasteurella multocida и Esherichia coli обусловливает более тяжелое течение заболевания и вызывает патологоморфологические и гистохимические изменения, свойственные обеим инфекциям с большим проявлением деструктивных изменений органов [1].

Таким образом, следует отметить, что инфекционные болезни птиц зачастую протекают в ассоциации, что затрудняет их дифференциальную диагностику.

## Материалы и методы.

С этой целью поставлены следующие опыты на 32 курах пароды Ломанн Браун, которые разделены на 4 группы и заражены в следующем порядке: птицам 1-й группы ввели культуры Pasteurella multocidia и. Esherichia coli (внутримышечно), II-ой группе- Pasteurella multocidia и Salmonella gallinarum- pullorum (внутримышечно), III-й группе- Pasteurella multocidia, Esherichia coli и Salmonella gallinarum- pullorum (внутримышечно), четвертая группа служила контролем. Птиц заражали в дозе 1 млрд. м.т. каждого возбудителя.

После заражения подопытные куры были подвергнуты ежедневному осмотру общего состояния путем измерения температуры тела, изучения клинических признаков.

Трупы птиц, павших или убитых в течение опыта, были подвергнуты патологоанатомическим, а также бактериологическим и гистологическим исследованиям. Бактериологические исследования были проведены по общепринятым методам.

### Результаты исследований.

Для экспериментального воспроизведения колибактериоза использовали суточную бульонную культуру Esherichia coll, а сальмонеллёза (пуллороза-тифа)- суточную агаровую культуру Salmonella gallinarum-pullorum. Для экспериментального воспроизведения пастереллеза использовали суточную агаровую культуру Pasteurella multocida.

У кур первой группы при клиническом наблюдении отмечали угнетенное состояние, кровавый понос, повышение температуры тела до 42,0-43,0 °C, отеки в области шеи, мышечного желудка.

У птиц второй группы вначале болезни также наблюдали тяжелые клинические признаки. При этом установлено слизистое истечение из носа, анемичность видимых слизистых оболочек, повышение температуры тела до 41,5-42,5 °C, учащение пульса и дыхания, кровавый понос. Некоторые цыплята были слабыми и долго лежали.

У птиц третьей группы отмечалось повышение температуры тела, кровавый понос и паралич крыльев. У некоторых кур в области живота отмечали отек, усиление этих признаков приводило к<гибели птиц или их вынужденно убывали.

Птицы первой группы были истощенными, клоака вокруг испачкана желтоватыми фекальными массами. При вскрытии у них в брюшной полости обнаруживали желтовато-красную жидкость в объеме 15-20 мл.

У птиц, болевших в течение 3-4 дней, часто в мышечном желудке и тонких кишках развивались эрозии и язвы. Печень, селезенка и почки увеличены, часто с мелкоточечными кровоизлияниями и некротическими очагами. На эндокарде и миокарде точечные кровоизлияния. Легкие отёчные, сосуды застойные, бронхи заполнены пенистым экссудатом. У некоторых птиц развивалась некротическая плевропневмония.

Во второй группе птиц смертность было несколько меньше, чем в первой. В большинстве случаев заболевание протекало хронически и куры отставали в росте и развитии. При вскрытии все сосуды подкожной клетчатки застойные, область шеи инфильтрирована желтой слизистой массой. Сосуды желудка и кишечника застойные, на слизистой пятнистые кровоизлияния, а у некоторых птиц- эрозии и язвы. Печень и селезенка увеличены, на поверхности мелкоточечные кровоизлияния, на эндокарде точечные, а у некоторых птиц-пятнистые кровоизлияния. Легкие отечные, сосуды полнокровные, бронхи заполнены пенистой массой. У некоторых птиц крупозная пневмония переходила в некротизирующую или гнойную пневмонию. В кишечнике возникали точечные и пятнистые кровоизлияния, а также катарально-геморрагическое воспаление.

У птиц третьей группы установили мраморность легких, увеличение селезенки и лимфоузлов, развитие геморрагического воспаления. Также ярко были выражены изменения сальмонеллёзного (пуллорозного) характера - геморрагическое воспаление кишок, их увеличение и некроз. При этом изменения характеризовались крупознонекротизирующей и геморрагической пневмонией, спленитом, катаральногеморрагическим энтеритом, а также воспалением и обширными кровоизлияниями на слизистой оболочке воспроизводительных органов.

Таким образом, наши исследованиями показано, что развитие и проявление патологических процессов при смешанных инфекциях значительно отличаются от процессов, свойственных отдельно взятому заболеванию.

#### Литература

- 1 Артемьева С.А., Бабаева М. Смешанная инфекция пастереллёза и колибактериоза птиц //Птицеводство, 1970.-№8. -С.45.
- 2 Бычков А.И. Диагностика пастереллеза и'ньюкаслской болезни птиц //Ветеринария. М" 1964. №6, С. 28.
- 3 Лебедева А.И., Борисенкова А.Н, Мухамедшин Р.А. Смешанное течение пастереллёза и колибактериоза кур //Ветеринария.-1973.- №12.- С.58.