

ГЕНИТАЛЬНЫЙ ХЛАМИДИОЗ БАРАНОВ

В.В. Михайленко, Н.А. Ожередова,

А.С. Ожередов, ФГОУ ВПО Ставропольский ГАУ

В последние годы в хозяйствах Ставропольского края, как и в других регионах страны, широкое распространение получили хламидиозы овец. Распространению хламидиоза способствует завоз латентно больных или хламидоносителей (в основном баранов) из других хозяйств и регионов, непроведение диагностических исследований в карантинный период ввиду отсутствия на это указаний в действующих инструкциях по профилактике и ликвидации хламидиоза.

Анализ специальной литературы, накопленной в последние годы, как в нашей стране, так и за рубежом, показывает, что хламидиозы животных являются типичными половыми инфекциями. В литературе имеются единичные сообщения о хламидиозе баранов, в основном касающиеся вопросов эпизоотологии. Клинико-анатомическая картина генитального хламидиоза баранов совершенно не изучена. Лишь в работе П.М. Митрофанова (1990) дана сравнительная характеристика генитального хламидиоза у взрослых быков, баранов и хряков-производителей, хотя данные по патоморфологии и патогенезу крайне необходимы для разработки научно обоснованных мер профилактики и борьбы с генитальным хламидиозом животных. Хламидиозом болеет и человек, при этом наблюдается поражение мочеполовой системы с последствиями, влияющими на репродуктивную функцию, И.И. Мавров (1989).

У половозрелых баранов основным патоморфологическим признаком генитального хламидиоза являются орхиты. Очевидно, что хламидии имеют особый тропизм к эпителию извитых семенных канальцев, что подтверждается выделением возбудителя из спермы и семенников больных баранов. Результаты наших исследований совпадают с данными других исследователей (Митрофанов П.М., 1990; Бортничук В.Г., Яцышин В.И., Любецкий Р.И., 1983 и др.). При генитальном хламидиозе баранов нарушение сперматогенеза связано с поражением сперматогенного эпителия, но мы не исключаем непосредственное повреждающее действие хламидий на спермии.

Самые ранние изменения нами были отмечены в семенниках у баранчиков в 1-месячном возрасте. Хотя макроскопически они были без изменений, но микроскопически на наружной поверхности общей влагалищной оболочки семенника были видны скопления белковой массы с примесью нейтрофилов, а в междольковой соединительной ткани – очаговые скопления лимфоидно-гистиоцитарных клеток. У баранчиков 2-3-месячного возраста отчетливо видна картина серозно-фибринозного периорхита. Белочная оболочка семенника была слабо отечна, утолщена, между коллагеновыми волокнами виднелись скопления мононуклеарных клеток с примесью лейкоцитов. Глубокие

слои белочной оболочки разрыхлены, периваскулярная соединительная ткань инфильтрована белковой массой, велико количество сдавленных семенных трубочек. У больных баранчиков 2-5 месяцев отмечено прогрессирование воспалительного процесса в семенниках. Макроскопически между влагалищными оболочками были видны мелкие соединительно - тканые разращения. По сравнению со здоровыми баранчиками, у больных животных извитые семенные канальцы сужены. У больных баранчиков 9-11-месячного возраста воспалительный процесс во влагалищной полости семенников имел фибринозно-слипчивый характер. На собственной влагалищной оболочке местами находили мелкие желтовато-сероватые наложения и соединительно - тканые разрастания. При гистологическом исследовании морфологические изменения были обнаружены почти во всех структурных элементах семенников. В глубоких слоях белочной оболочки, лежащих рядом с паренхимой органа, кровеносные сосуды полнокровны, по ходу их видны диффузные лимфоидно-гистиоцитарные инфильтраты. У больных баранов старше 2 лет преобладали склеротические изменения извитых семенных канальцев. Многие из них лишены сперматогенного эпителия и превращены в фибротизированные трубочки. У другой части канальцев сохранились лишь сперматогонии 1-го порядка, базальная мембрана часто резко утолщена или геалинизирована. Межканальцевая соединительная ткань расширена, местами паренхима полностью заменена соединительной тканью. В составе клеточных инфильтратов в строме органа, наряду с лимфоцитами, обнаружено значительное количество плазмочитов и эозинофилов.

При генитальном хламидиозе баранов кроме половых органов с большим постоянством поражаются регионарные лимфоузлы, селезенка, тимус.

В заключение следует указать на многообразие клинко-анатомической картины хламидиоза баранов. Возбудитель болезни является политропным и способен повреждать многие органы и системы организма. Сочетаемость и тяжесть проявления этих синдромов, по-видимому, зависит как от состояния макроорганизма, так и от биологических свойств возбудителя, а также от влияния факторов внешней среды.