

УДК 619: 617.711.153

ГОЛОВАЧ Р.П., студентка

Научный руководитель: **БИЗУНОВА М.В.**, ассистент

УО «Витебская государственная академия ветеринарной медицины»,

г. Витебск, Республика Беларусь

РАСПРОСТРАНЕНИЕ И ДИАГНОСТИКА КОНЪЮНКТИВО-КЕРАТИТОВ ТЕЛЯЗИОЗНОЙ ЭТИОЛОГИИ У КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

В животноводческих хозяйствах Республики Беларусь в последние годы все чаще регистрируют массовые конъюнктиво-кератиты у крупного рогатого скота, наносящие значительный экономический ущерб, который складывается из снижения удоев и привесов, а также расходов на лечебные мероприятия. Установлено, что животные в период болезни в течение продолжительного времени оказываются полуслепыми, теряют способность ориентироваться, нормально принимать и поедать корм. Но ветеринарные специалисты не придают должного внимания заболеваниям глаз, считая, что конъюнктиво-кератиты приносят меньше убытка, чем другие болезни, а также в связи с неосведомленностью об истинной причине глазной патологии и мерах борьбы с ней.

С целью изучения распространения массовых заболеваний глаз у крупного рогатого скота нами в период с 2000 по 2008 гг. было обследовано 18 хозяйств Брестской, Гомельской, Минской и Витебской областей из которых 15 хозяйств (83,3%) оказались неблагополучными по заболеваниям глаз. Из 3876 обследованных животных конъюнктиво-кератиты мы регистрировали у 1875 голов, что составило 48,37% от общего количества исследуемых животных.

По официальным данным ветеринарной отчетности все массовые заболевания глаз у крупного рогатого скота регистрируются как телязиоз. Наличие этого заболевания многократно подтверждалось практическими ветеринарными специалистами, но в последние годы телязиозная этиология глазных заболеваний не всегда подтверждалась. В соответствии с этим необходимо было подтвердить или отвергнуть телязиозную этиологию массовых заболеваний глаз у крупного рогатого скота. Для этого нами проводились лабораторные исследования смывов конъюнктивальных полостей и носослезных каналов у животных с признаками конъюнктиво-кератитов. При убое животных проводили отбор глазных яблок с прилегающими тканями для исследования на наличие взрослых паразитов в протоках слезных желез и носослезном канале. При этом у 588 животных при промывании конъюнктивальных мешков были выделены телязии и их личинки, что составляло 15,2 % от исследуемых животных.

Конъюнктиво-кератиты телязиозной этиологии регистрировали в основном у животных в возрасте с шести до восемнадцати месяцев (66,45 %), в то время как у взрослых животных процент заболевания снижался более чем в два раза (30,47%).

УДК 619:617.571.58-08:636.2

ГУРИНОВИЧ В.В., ВЕРТИХОВСКИЙ В.В., САС А.С., студенты
Научный руководитель: **РУКОЛЬ В.М.**, канд. вет. наук, доцент
УО «Витебская государственная академия ветеринарной медицины»,
г. Витебск, Республика Беларусь

ВЛИЯНИЕ МОЦИОНА НА ДИАГНОСТИКУ БОЛЕЗНЕЙ И ЦИРКУЛЯЦИЮ КРОВИ

Важной задачей, стоящей перед ветеринарными специалистами, является своевременная диагностика заболеваний конечностей. Ветеринарные врачи не всегда располагают доступными методиками и материальным оснащением, поэтому установить в большинстве случаев патологию возможно только при движении животного. Затруднительно диагностировать заболевания пальцев и копытцев при привязном содержании, когда животные не пользуются моционом. В этих случаях ветеринарный врач диагностирует болезни, когда они выражены (животное не в состоянии свободно опираться на пораженные конечности) и лечение их требует немалых экономических и физических затрат. При своевременно выявленной болезни животные поддаются лечению в кратчайшие сроки. Кроме важной диагностической функции моцион является неотъемлемым физиологическим процессом, стимулирующим жизнедеятельность организма.

Рассмотрим подробно влияние моциона на циркуляцию крови по сосудам в дистальных отделах конечностей. У парнокопытных копыта выполняют амортизационную и сосудистую функции, которые протекают двухфазно. В момент опоры (первая функциональная фаза) под давлением тяжести тела животного и противодействия со стороны почвы, копыта и фаланги пальцев раздвигаются. При этом сильно натягиваются крестовидные межпальцевые связки. Венечные и путовые кости принимают более горизонтальное положение. Все это сопровождается натяжением межкостного мускула, сухожилий сгибателей, межпальцевых крестовидных связок, сильным сдавливанием и расширением мякисей копытцев. В результате этого возникает амортизационный эффект опорного толчка и выжимание венозной крови и лимфы из основы кожи подошвы и мякиса в венозную и лимфатическую системы венчика. Одновременно при расхождении копытцев происходит значительное боковое давление на медиальные