

молодняка, стронгилоидами 30-73%. На отдельных фермах ооцисты эймерий выделены у 100 % телят.

Мониезии имеют локальное распространение и встречаются не часто. Например, в СПК «Могилевский ленок» (ферма Круги) они обнаружены у 15% нетелей, в Шкловском районе (э/б «Спартак», ферма Чемоданы) – у 6 %. Трихоцефалы установлены у 3-10 % животных, капиллярии у 8,3, однако эти паразиты встречаются также лишь в отдельных хозяйствах. Например, на ферме Фагуевке э/б «Спартак» капиллярии установлены у 12,5 % бычков.

Из трематод выявлена только *F. hepatica* у нетелей и коров (до 15 %). Парамфистом и дикроцелий не обнаружено.

Таким образом, фауна паразитов желудочно-кишечного тракта крупного рогатого скота в хозяйствах восточного региона является весьма разнообразной. Для снижения зараженности животных гельминтами и простейшими необходимо разрабатывать комплекс мероприятий с использованием противопаразитарных средств универсального действия, что позволит более активно вести целенаправленные действия по снижению потерь от паразитов животных.

УДК 619:616.74-018.38:636.1

**ПИГАРЕВА С.Н.**, студентка

**ЖОЛНЕРОВИЧ Е.М.**, студентка

Научный руководитель **ЖОЛНЕРОВИЧ М.Л.**, кандидат вет. наук, доцент

УО «Витебская государственная академия ветеринарной медицины»

## **КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ СПОРТИВНЫХ ЛОШАДЕЙ С ОСТРЫМИ АСЕПТИЧЕСКИМИ ТЕНДИНИТАМИ**

Тендинит (tendinitis от лат. Tendo- «сухожилие») - это воспаление сухожилия, возникающее на почве растяжения, ушиба или другой травмы.

По данным Центрального Московского и Киевского ипподромов, тендиниты ежегодно составляют примерно 17% от общего числа заболеваний лошадей. Согласно собранной нами статистике, заболеваемость тендинитами у лошадей Гомельского областного центра олимпийского резерва по конному спорту

составляет 15% от поголовья. Заболеванию наиболее подвержены лошади отделения троеборья 6,6% и конкурного отделения 3,2%.

Заболеваемость тендинитами лошадей русской рысистой породы, использующихся в бегах, РСУП «Гомельский конный завод №59» составляет 2% от поголовья. Поражение сухожилия поверхностного пальцевого сгибателя составляет 85%, межкостного мускула 10% и сухожилия глубокого пальцевого сгибателя 5%.

Причинами тендинитов являются: слабое развитие сухожилий при тяжёлом корпусе и сильно развитой мускулатуре; неправильная постановка конечностей; ранний усиленный тренинг молодой лошади; утомление мускулатуры лошади, при которой мускулатура теряет способность смягчать действие удара и всё напряжение падает непосредственно на связки и сухожилия; несоответствие беговой и скаковой дорожек; длинная пясть; чрезмерное натяжение сухожилий, вследствие чего образуются микронадрывы.

Развитие спортивного коневодства вызывает необходимость поиска новых эффективных средств лечения тендинитов, включающих как общее воздействие на организм, так и эффективных при местном применении, что должно обеспечивать восстановление сухожильной ткани, наиболее приближенной к естественной.

Предложенный нами метод лечения острых асептических тендинитов у спортивных лошадей проводился строго поэтапным, с учётом стадии развития процесса и основывался на применении общих и местных средств воздействия на организм: так в первую фазу острого воспаления внутривенно вводили реопирин, а подкожно по ходу повреждённых сухожилий с двух сторон вводили раствор, включающий дексаметазон, гентамицин, новокаин. Это сочеталось с применением холодовых процедур в первые 24-48 часа с момента повреждения сухожилия. С 3-4 дня заболевания для рассасывания воспалительного экссудата применяли местное лечение в виде согревающих компрессов с флюидом следующего состава: фенилбутазон 20% и димексид 50%. Медикаментозное лечение сочетали со строго дозированными движениями и постепенно возрастающими нагрузками.

Данный метод лечения позволяет восстановить функцию повреждённой конечности в более ранние сроки.