

绵羊细颈囊尾蚴病的诊断与防治

林盼盼

山东省滨州市滨城区农业农村综合服务中心, 山东滨州 256600

摘要 绵羊细颈囊尾蚴是泡状带绦虫的中绦期,其寄生于猪、山羊、绵羊的腹腔的任何器官,尤其是肝脏浆膜、肠系膜、大网膜等。病羊临床症状为体温升高、采食量下降、消瘦、呼吸困难,病情严重的衰竭而死。本病可通过粪便、血液、病原学检测进行确诊,在养羊生产中需加强饲养管理,定期驱虫可有效降低发病率。

关键词 绵羊;细颈囊尾蚴病;临床症状;诊断;防治方法

绵羊细颈囊尾蚴病是由带科泡状带绦虫中期阶段的细颈囊尾蚴所引起,其中犬是细颈囊尾蚴的寄生宿主,在养羊过程中如果羊场的犬经常和羊群接触,本病的发病率将会提高。成年羊感染本病后,通过驱虫药物治疗后部分呈隐性经过,生长性能受损,影响经济效益。本病对羔羊的危害较大,感染后采食量下降,体重增长减慢,身体不断虚弱和消瘦,病情进一步发展时有贫血和黄疸出现,还有出现咳嗽、气喘甚至呼吸困难,就会造成死亡,给养羊户带来严重的经济损失。

1 病原学

泡状带绦虫主要寄生在犬、狐狸等肉食动物,成虫的体长度为 5 m,呈淡红色,虫体的顶突上一般有 26~46 个小沟,孕节有子宫侧枝 5~16 对,成虫产下的虫卵为卵圆形状,其大小一般为(36~39) μm ×(31~35) μm 。本病的细颈囊尾蚴为泡状带绦虫的中绦期,为乳白色,囊泡状,囊内充满透明液体,和水铃铛很相似,大小就如鸡蛋或更大,直径 7~10 cm,囊壁比较薄,在一端的延伸处有 1 个白结,这就是它的头节所在。虫卵呈无色透明的圆形或椭圆形,薄而脆弱,大小为 5~70 μm ,内有六钩蚴虫。

六钩蚴虫进入羊体内后,幼虫可以在脏器中移行,严重时会引起脏器出血,如在肝实质内形成虫道。细颈囊尾蚴在羊的肝脏、肺脏等脏器中的囊体,

因为其体外还有 1 层由宿主组织反应生成的厚膜包裹,所以不透明,这就很容易与棘球蚴相混淆。

2 流行病学

本病在各主要养羊国家都有分布,凡在有养犬的地方一般都会有牲畜感染细颈囊尾蚴。一般牲畜感染细颈囊尾蚴,都是因为吞食了含有感染泡状带绦虫的犬或狐狸的粪便,因其排出的粪便中含感染性的虫体节片或虫卵,它们随着终末宿主的活动污染了牧场、饲料和饮水,其潜伏期可达 50 d,成虫在犬体内可生活 1 年之久。在散养猪或羊的地区,屠宰猪、羊时,一般犬围绕在旁边,在屠宰过程中常把不能食用的内脏随意丢弃在地上,犬会在一旁随意吞食,这就是犬容易感染泡状带绦虫的重要原因。犬或狐狸的这种感染方式和形式的循环,在我国不少农村很常见。细颈囊尾蚴对幼龄牲畜的感染力要强一些,尤以刚出生的小猪、羔羊和犊牛,往往会由于六钩蚴虫移行至肝脏时,形成孔道,造成急性肝炎。

根据刘永兰^[1]对绵羊细颈囊尾蚴病感染情况调查,在青海某县投药前后羊细颈囊尾蚴病的感染情况,投药前的感染率为 20%~35.5%,感染强度为 1.25~1.49 (1~5) 个,投药后的感染率为 2.27%~14.10%,感染强度为 0.6~0.9(1~5) 个,其中牧业区的感染情况比农业区严重。病羊解剖中发现肝脏浆

膜、肠系膜、大网膜的感染数较多,在胸腔和肺脏中没有发现细颈囊尾蚴,这表明本病在牧业区羊群的感染情况较为严重。

3 临床症状

病羊开始感染时,寄生的数量少,一般无明显临床症状,但是也有可能引起急性肝炎,或有病毒或细菌等被带入腹腔时就可引起局限性或弥漫性腹膜炎。当疾病进一步发展时,病羊采食量下降、体型消瘦、贫血,体温显著升高(40.0~41.0℃),并有可能伴有急性的腹膜炎,如果可见病羊的腹部有明显的增大,很可能其腹部有积液,用手挤压病羊有疼痛感。在疾病后期,病羊表现为不采食,黄疸,呼吸急促或困难,停止暖气,发生急性肝炎时,寄生在肝内的包囊压迫肝组织,可引起肝功能障碍,有的可寄生在肺脏,而引起呼吸障碍,最后由于严重衰竭而发生死亡。吴胜业等^[2]报道过安徽某县的 1 例羊场暴发细颈囊尾蚴病的临床症状,成年病羊的临床症状不明显,病羔羊则表现为体弱、体温升高,有腹水,按压腹壁有痛感,后期呼吸困难,最后衰竭死亡。

4 病理变化

病羊解剖可以发现肺脏上面有大小不同的虫体包囊,有病变区但不致死,在胃食道区和肝脏上的浆膜、肠系膜、网膜上也可见数量不一的虫体包囊,里面充满黏稠的液体,与小铃铛十分相似,水铃铛贴伏于胃外黏膜上,无规律,大小都有,水铃铛尖端可见一梯形白色组织。肝脏有一定程度的肿大,呈灰褐色或暗紫红色,病变区有直径约 1 cm 的圆形损伤。胆囊黄色干瘪,肾脏脾等正常,肠壁有出血,仔细观察肠壁上也有前述水铃铛样物。腹黏膜浑浊,腹腔内有不同数量的腹积液。个别病羊存在弥漫性腹膜炎的病理变化,以手术刀轻刮脾脏,往往见其表面附有灰白色绒毛样纤维素性渗出物^[3]。

5 诊断措施

因为绵羊细颈囊尾蚴病没有显著的临床症状,所以本病主要靠尸检时发现肝脏的孔道和腹膜炎上的虫体,或通过实验室诊治来确诊。目前本病的实验室诊断方法有粪便检查法、血液检查法和病原学观察。本病的粪便检查法为取病羊排出的新鲜粪

便,采用粪便沉淀集卵的方法,这样能降低误诊的机率,粪使用聚山梨酯 80 和无水柠檬酸的缓冲液进行离心沉淀集卵,然后将富集液连续作 3 次涂片,再把玻片放在显微镜下进行检查,如发现有虫卵或幼虫即可确诊。血液检查法为从病羊血样从颈静脉处取,死羊的血样从心脏处取。涂制血膜用的载玻片用前需经洗涤液处理,擦干或烤干后使用。鲜血压片制成后可直接在显微镜下观察,也可以使用快速姬氏染色,姬氏染液 1 mL,加缓冲液 5 mL,染色 5 min 后用缓冲液冲洗,晾干后在油镜下进行虫体检查。

病原学观察主要为剖检死羊时是否能发现肝脏、肠系膜上寄生有细颈囊尾蚴,结合临床症状及流行病学情况即可确诊。检查样可以取病死羊脏器上的泡囊,取出里面乳白色结节,再将其固定在载玻片上,通过显微镜检查。六钩蚴在显微镜下可以观察到其结节呈双层囊状体,囊壁表面不规整,其顶突上存在 3 对小钩排列成排^[4]。

6 防治方法

6.1 治疗措施

本病暂时没有特效的治疗药物,但是常规驱绦虫药能有效控制病情,使病羊恢复健康。理想的驱虫药是安全的、对感染病羊的泡状带绦虫的成虫和中绦期的细颈囊尾蚴都有高效驱杀作用,且代谢迅速,不影响病羊的机能恢复。羊场可以使用丙硫咪唑来治疗病羊,丙硫咪唑是一种新型的高效、广谱、低毒的苯咪唑类抗蠕虫药,使用剂量为 100 mg/kg,口服给药,1 次/d,连续使用 3 d。

砷酸铅、吡喹酮、氯硝柳胺和新的苯并咪唑类药物(丙硫苯咪唑、硫苯咪唑和磺苯咪唑)对本病也有较好的治疗效果,吡喹酮的治疗方法为 10 mg/kg,清晨口服,连续使用 2~4 d。使用氯硝柳胺进行治疗时,病羊应禁食一宵,口服使用,1 次量按 50 mg/kg,连续使用 3 d。如果病羊发生贫血,可肌肉注射维生素 B₂ 和补铁针。中兽药方剂也能治疗本病,使用贯众厚朴、木通、泽泻、甘草、茯苓、肉苁蓉、苏木、胆草、槟榔,加水煎煮后给绵羊服用,1 次/d,连续使用 3 d^[5]。

6.2 预防措施

防止本病的发生,羊场尽量不要喂养犬和猫等动物,或者把它们圈养起来并定期驱虫,驱虫时要使用敏感的驱虫药,并及时对犬和猫的粪便进行清理并做无害化处理。做好羊的饲料、饮水和圈舍的

1 例山羊球虫病的诊断与防治

许 静¹ 盛 云²

1.江苏省盱眙县动物卫生监督所,江苏盱眙 211700;2.江苏省盱眙县盱城街道畜牧兽医服务站,江苏盱眙 211700

摘要 江苏盱眙某羊场发生 1 例 3 月龄山羊出现腹泻、渐进性贫血、消瘦为主要特征的疾病,本文通过流行病学调查、临床诊断、剖检病变以及寄生虫检查等临床和实验室诊断,确诊该羊群发病的原因为球虫所致,应用地克珠利、氨丙啉、磺胺类等药物治疗,效果明显。

关键词 山羊;球虫病;诊断;治疗

山羊球虫病是山羊中常见的一种寄生虫病,引起的临床症状多表现为腹泻、贫血、渐进性消瘦^[1]。球虫的卵囊或孢子可经污染的饲草传播到山羊体内,卵囊进入山羊消化道后主要寄生在其肠上皮细胞内,球虫在寄生的肠上皮细胞内可躲避机体免疫系统的攻击并进行内生性发育。活的虫体能够破坏肠上皮细胞,进而损伤肠黏膜和血管结构,使消化机能发生紊乱^[2]。临床上,1~3 月龄的羔羊由于机体抵抗力相对较弱,容易感染球虫发病。该病主要通过消化道途径传播,具有较高的感染率和发病率^[3]。随着集约化、规模化养殖的不断发展,疫苗的免疫防控,一些传染性疾病已经得到较好的控制,但羊的寄生虫病由于缺乏有效的疫苗预防,现已成为阻

碍养羊业发展的一大障碍,尤其是山羊球虫病当前发病较为严重,亟需积极有效的措施加以防控^[4]。因此,加强对山羊球虫病的研究和防治具有重要意义。

1 材料与方法

1.1 材 料

发病羊来源于盱眙县郊区某羊场。

1.2 器材与试剂

镊子、剪刀、莱卡显微镜、载玻片、盖玻片、改良 Mc-Masters' 计数器、蒸馏水、酒精灯、玻璃吸管、饱和食盐水等。

1.3 诊断方法

1)剖检病变观察。在病羊颈总动脉上开口放血,

收稿日期:2020-10-15

基金项目:江苏现代农业(肉羊)产业技术体系课题研究(JATS[2019]209)

许 静,男,1971 年生,高级兽医师。

清洁卫生和消毒工作,妥善保管饲料、饲草,防止草料和饮水被粪便污染。本病对羔羊的危害较大,对成年羊影响较小,每年春秋两季都要定期用吡喹酮驱虫,连驱 2 次,杜绝本病的发生。加强粪便管理,对羊粪便要集中堆积发酵或沤肥,以期消灭虫卵。

参 考 文 献

[1] 刘永兰.共和县绵羊细颈囊尾蚴病感染情况调查[J].山东畜牧兽

医,2015(1):56,57.

[2] 吴胜业,胡晓苗.一例羊场暴发细颈囊尾蚴病的诊治[J].现代农业科技,2013(12):245-246.

[3] 王树伟,包玉明,宋家明,等.羊细颈囊尾蚴病的诊治[J].养殖技术顾问,2010(9):144.

[4] 马晓野,宋铭忻.羊细颈囊尾蚴病的病原、临床症状、诊断及防治措施[J].现代畜牧科技,2017(3):101.

[5] 李永光,袁红.绵羊细颈囊尾蚴病的诊断和综合防制[J].中兽医医学杂志,2019(5):92-94.