

犬瘟热的流行特点与防控

何 萍

广西柳州市柳江区行政审批局, 广西柳州 545100

摘要 犬瘟热是一种高度接触性病毒传染病, 临床表现主要以发热、气管炎、肺炎、胃肠炎和神经症状为主, 为犬易感的病毒性传染病, 发病率和死亡率都很高。目前没有特效的治疗手段, 主要以疫苗免疫预防为主。

关键词 犬瘟热; 流行特点; 防控措施

犬瘟热病毒为副粘病毒科麻疹病毒属成员, 病毒基因组为负链 RNA, 只有 1 个血清型。发病犬是病毒的主要传染来源^[1], 病毒感染犬后主要存在于病犬的鼻、眼分泌物和唾液中, 在血液和尿中也含有病毒。通过排尿可以排毒, 污染环境, 健康犬和病犬直接接触后即可感染病毒, 健康犬也可通过呼吸道和消化道接触病毒污染的饲料和饮水而感染病毒。

1 临床症状

发病犬一般有 3~5 d 的潜伏期, 病犬表现为精神沉郁, 食欲下降, 眼和鼻有脓性分泌物, 带有血丝和臭味。病犬发热, 达 39~41 ℃, 发热 2 d 后可以恢复正常, 之后再次发热, 呈现双相型发热。伴有呕吐和肺炎症状, 严重的病例会出现腹泻, 粪便稀薄, 水样, 带有恶臭味。病犬消瘦, 严重的发生脱水, 体重

收稿日期: 2020-04-03

何 萍, 女, 1978 年生, 兽医师。

注意病犬状态, 鼓励患犬多自主饮食。

5 复 诊

治疗的第 3 天, 病犬开始饮水, 下地走动, 尿液仍浑浊; 治疗的第 4 天, 病犬精神状态良好, 饮食、饮水恢复正常, 排尿颜色变浅, 体温降至 38.4 ℃; 治疗第 5 天, 可视黏膜呈现淡粉色; 第 7 天, 主人要求中断治疗, 出院。医嘱给予口服强力霉素药物巩固治疗。出院后 10 d, 电话回访, 主诉: 已经停药, 病犬尿液清亮, 饮食正常, 精神状态、体力都已恢复。出院 1 个月后, 主人带犬再次就诊, 主诉患犬再次出现精神沉郁、尿血、嗜睡、不喜饮食等症状, 经笔者所在院各项检查后, 确诊该犬巴贝斯虫病复发。

6 小 结

使用克林霉素不会影响治疗效果, 且减少了巴

贝虫感染的临床症状, 包括贫血、厌食和精神不振。但由于主人未按照治疗疗程用药, 导致患犬再次复发该病。所以, 通过该病例说明, 治疗犬吉氏巴贝斯虫一定要按照医嘱进行治疗, 不得私自断药。此外, 定期去除体外寄生虫可有效预防本病。平时要做好犬只防蜱灭蜱工作, 定期对犬舍进行彻底清除, 使用巴氏消毒液对犬舍进行喷洒全面消毒。另外, 犬只外出时要减少到野外草丛中, 预防感染。由于该病有复发的可能, 要随时观察病犬的身体状态, 定期进行 PCR 检测。

参 考 文 献

[1] 买买提·黑牙斯丁, 张毅, 候宇, 等. 一例藏獒犬吉氏巴贝斯虫病的诊治[J]. 新疆畜牧业, 2014(5): 45-46.

【责任编辑: 胡 敏】

严重下降,犬瘟热病毒可以侵害神经系统,出现转圈和共济失调等神经症状。有的幼犬可以表现为心肌炎,如果妊娠母犬感染犬瘟热病毒后会发生流产和死胎,病毒可以经过胎盘感染幼犬,在 4~7 周龄时出现神经症状。

2 流行特点

各种年龄和性别的犬都会感染犬瘟热病毒,2 月龄以内的幼犬受到母源抗体的保护发病率较低,3~12 月龄的幼犬更易感,犬瘟热病毒感染的康复犬可以获得终身免疫力。本病在寒冷的冬季高发,犬瘟热病毒除了感染犬以外,还可以感染狐狸、水貂等毛皮动物,病毒感染后主要存在于血液、淋巴结、脑脊液、肝、脾、胸水、腹水中。病毒可以通过呼吸道和消化道在支气管淋巴结和扁桃体进行增殖,引起病毒血症。病毒分布于全身的淋巴器官和骨髓中,可以扩散到脑,老龄犬感染后易发生脑炎。

3 实验室诊断方法

犬瘟热病毒的实验室诊断方法主要包括 PCR、荧光定量 PCR 等,其中 PCR 检测方法是病毒检测最常规和实用的检测方法,可以用于病毒感染的早期诊断。修占伍等^[2]建立了检测犬细小病毒和犬瘟热病毒的联合 PCR 方法,根据犬细小病毒的 NS1 基因和犬瘟热病毒的 F 基因序列设计 2 对特异性检测引物,可以对犬细小病毒和犬瘟热病毒进行同时检测。该方法的特异性强、敏感性高,可以同时用于犬细小病毒病和犬瘟热病毒病的单一感染或混合感染的临床诊断。付运星等^[3]建立了犬瘟热病毒一步法荧光定量 PCR 检测方法,根据犬瘟热病毒的核衣壳蛋白 NP 基因序列设计并合成 2 对通用引物和 1 条通用探针,可以用于犬瘟热病毒的早期诊断。犬瘟热病毒其他的诊断方法还包括病毒分离、免疫荧光、ELISA 和胶体金检测试纸条等,但早期的快速诊断还是以 PCR 和荧光定量 PCR 方法为主^[4]。

4 防控措施

犬瘟热病毒的预防主要通过疫苗免疫接种。发现病犬要立即隔离,病死犬应该深埋和无害化处理,对病犬的饲养环境要彻底消毒,饲养场地、圈舍

和用具都要彻底消毒,同群未出现临床症状的犬紧急接种犬瘟热疫苗,病犬可以接种犬瘟热高免血清进行治疗,同时对症应用退热、镇静、止痛药物,积极补液和补充葡萄糖和维生素,经过积极的治疗,早期感染的病犬可以康复。当前犬瘟热的商品化疫苗主要包括犬瘟热、传染性肝炎、犬细小三联苗和犬瘟热、传染性肝炎、犬细小、副流感、狂犬病五联苗。接种时应该严格按照厂家说明书进行接种,保证疫苗接种剂量。

5 讨论

犬瘟热对养犬业危害巨大,在我国养犬密集地区广泛存在,一旦发生会造成严重的经济损失,目前没有特效的治疗手段,主要以疫苗免疫预防为主。犬瘟热发病主要是犬接触了携带病毒的带毒犬,有时由于疫苗接种失败也会发生犬瘟热,犬瘟热的主要传染源是病犬、带毒犬和病死犬。健康犬接触后会有几天的潜伏期,初期的临床症状往往不易察觉,所以在饲养犬的过程中要仔细观察,发现犬出现精神沉郁和食欲下降就要引起高度重视,早期进行疾病诊断和治疗可以带来良好的治疗效果。犬瘟热的发病过程缓慢,在感染病毒后一定要加强护理,积极给予对症治疗,在病情好转和食欲增强的情况下要让病犬尽量多吃,增强病犬的抵抗力^[5]。犬瘟热病毒早期主要侵害呼吸和消化系统,临床上主要表现为精神沉郁和食欲不振,早期和中期经过积极治疗病犬可以康复,中后期病毒侵入神经系统大大增加了治愈的难度,晚期的病犬往往导致死亡,所以本病一定要早诊断、早治疗,积极预防。

参考文献

- [1] 马鑫得.犬瘟热的流行与防控措施[J].饲料博览,2019(3):80.
- [2] 修占伍,刘晋宇,李远超,等.检测犬细小病毒和犬瘟热病毒联合 PCR/RT-PCR 方法的建立及初步应用[J].黑龙江畜牧兽医,2019(3):88-91.
- [3] 付运星,吴永丽,徐道修,等.犬瘟热病毒一步法荧光定量 PCR 检测方法的建立[J].中国兽医学报,2016,36(3):407-411.
- [4] 宋爽,高旭,王艳秋,等.犬瘟热病毒检测方法的研究进展[J].吉林畜牧兽医,2016,37(7):18-21.
- [5] 温翰林.犬瘟热的防治[J].畜牧兽医科技信息,2019(6):150.