

鸡绦虫病的临床症状与防治

朱希斌

福建省武夷山市星村镇畜牧兽医站,福建武夷山 354303

摘要 鸡绦虫病主要由戴文属和赖利属的绦虫寄生于十二指肠、空肠、回肠等处,引起鸡采食量下降、消瘦、产蛋率下降的一种体内寄生虫病。鸡场使用药物定期驱虫、加强基础的生物安全措施是有效防控本病的重要方法。

关键词 鸡;绦虫病;临床症状;防治

鸡绦虫分布广泛,鸡舍内外粪便处理不及时、鸡舍周边杂草环生、中间宿主(甲虫、苍蝇等)栖息繁殖都能造成鸡绦虫病易发。鸡绦虫无消化系统,需要靠体表从宿主肠道内容物吸收营养,多数绦虫寄生于十二指肠、空肠和回肠。每年夏秋季节易感染幼虫,秋末冬初易感染成虫,一旦感染本病,鸡生产性能会受到很大损害,给广大养鸡户造成严重的经济损失。

1 病原学

鸡绦虫病的病原体主要为戴文绦虫和赖利绦虫,戴文绦虫的虫卵没有明显胚膜,但胚钩显著,其长 10~11 μm 。成熟的虫体很小,长 4 mm,节片不多于 9 个。吸盘有 3~6 圈小钩,顶突上有钩,生殖孔规则地交互开口于每个节片的前缘,雄茎特大。戴文绦虫的中间宿主是某些种蛞蝓和陆螺,沿着易感蛞蝓的消化道,最多有 1 500 个以上的似囊尾蚴,感染力超过 11 个月。

赖利绦虫的虫体为中等大小,长 25 cm、宽 3 mm。头节附着在小肠后半部,顶突上有 99~100 个小钩,钩长 3~8 μm ,排成 1 圈或 2 圈;吸盘呈卵圆形,上有 8~12 圈小钩,钩长 3~8 μm ;生殖孔通常为一侧开口,子宫破裂后变为许多卵袋,每个卵袋中含 6~12 个卵。赖利绦虫的中间宿主是数种蚂蚁,蚂蚁在鸡场的石缝、木板下做窝。当宿主吞食似囊尾蚴后,最短的潜伏期为 13 d。

2 流行病学

鸡绦虫病一年四季均可发生,其中夏秋季节常见,且夏季的发病率比秋季高^[1]。现代化密闭性的鸡舍虽然已降低了绦虫感染的频率和种类,而早期常见于放养鸡及庭院饲养鸡。严重的寄生仍发生于平养的蛋鸡、种鸡及围栏鸡,诱发因素可能是使用混合垫草(可使中间宿主发育),或寄生虫对治疗药物的抗性,或二者兼有。一般绦虫都需要一个中间宿主(如昆虫、甲壳动物、蚯蚓或蜗牛),平养的蛋鸡、种鸡和肉仔鸡感染有赖利绦虫,是通过食入在污染垫草中生长的中间宿主小甲虫而产生。戴文绦虫发育过程分别需要蚂蚁、甲虫和陆地螺作为中间宿主,而这些中间宿主在鸡舍内普遍存在,鸡通过啄食中间宿主而遭受感染。

3 临床症状

鸡绦虫主要是争夺机体营养,使肠壁发生损伤,且产生的代谢产物会使其发生中毒^[2]。鸡绦虫对于雏鸡的致病力较强,感染的雏鸡生长率可下降 12%。病鸡的临床表现为采食量下降,消瘦,羽毛污秽,运动迟钝,呼吸困难,肠道乳膜增厚、出血、含有臭味的黏液,四肢无力、麻痹。病鸡消化不良,下痢,粪便稀薄或混有血样黏液;渴欲增加,精神沉郁,生长缓慢。严重者出现贫血,黏膜和冠髯苍白,最后衰弱死亡,产蛋鸡产蛋减少甚至停止。

收稿日期:2020-06-15

朱希斌,男,1972 年生,中级兽医师

4 病理变化

病理变化为肌肉苍白或黄疸, 肝脏土黄色; 小肠内黏液增多、恶臭, 黏膜增厚, 有出血点, 部分鸡肠道内有绦虫节片, 个别部位绦虫堆聚成团, 堵住肠管, 直肠有血便; 肝脾肿大, 质地较脆; 胰腺有出血点, 肺脏气肿, 类似于新城疫症状; 肝脏肿大、质地脆; 外观肠道肿胀, 肠道黏膜脱落, 饲料消化吸收不良, 常和白色条状虫体混在一起。棘盘赖利绦虫感染时, 肠壁上可见中央凹陷的结节, 结节内含黄褐色干酪样物。

5 诊断措施

可靠的诊断只能依据对所分离鸡绦虫的精确鉴定, 仔细和完全的绦虫尸检技术是必要的。鸡绦虫病的诊断常用尸体剖检法, 鸡绦虫不同种的鉴别特征见于头节、虫卵和刚刚脱落的新鲜节片。尽管有时推荐应用鉴别染色来显示成节的内部构造, 但对于大多数诊断室, 此法实在太慢。用酒精或福尔马林液保存虫体, 尽管这在染色前是必要程序, 但常使快速鉴别需要的有用特征变得模糊不清, 最好用剪刀在水中剖开肠道, 这样利于链体漂游起来, 暴露出头节附着处。

6 防治措施

6.1 药物治疗

当鸡群发生绦虫病时, 必须立即对全群进行驱虫。目前, 鸡场常用阿苯达唑、丙硫咪唑、氯硝柳胺和

硫酸二氯酚等药物对鸡群进行定期驱虫和治疗。建议鸡场使用阿苯达唑伊维菌素预混剂 (6%+0.25%) 进行驱虫, 其中阿苯达唑具有广谱驱虫活性, 对绦虫有较强的驱杀作用。其机理是通过与蠕虫体内的微管蛋白结合, 而影响蠕虫体内的有丝分裂、蛋白装配及能量代谢等细胞繁殖过程, 使用方法按照每千克体重 25 mg 进行拌料, 连续使用 3 d, 起到很好的驱虫效果。病鸡可使用丙硫咪唑, 10~25 mg/kg; 或使用氯硝柳胺, 50~160 mg/kg, 一次内服^[9]。

6.2 饲养管理

药物治疗与饲养管理对控制鸡绦虫病十分重要, 加强鸡舍卫生管理措施, 在空舍时使用允许的杀虫剂处理土壤和垫草, 这可以消灭中间宿主而中断寄生虫的生活周期。鸡舍内再进养时, 不同种类或年龄的禽远距离隔离可避免群间寄生虫的传播, 或驱虫后再合群。鸡舍需及时清除粪便, 并做无害化处理^[4]。

参 考 文 献

- [1] 周希广. 鸡绦虫病的流行病学、诊断及防治措施[J]. 现代畜牧科技, 2019(10): 143-144.
- [2] 孙之伟, 孟春辉. 肉鸡绦虫病的临床症状、诊断与防治措施[J]. 现代畜牧科技, 2016(11): 124.
- [3] 李宇刚. 集约化养禽场鸡绦虫病的诊治 [J]. 中国动物保健, 2019, 21(5): 33-34.
- [4] 丛楠, 王晓宁, 颜胜涛. 养殖过程中出现鸡绦虫病的应对分析[J]. 兽医导刊, 2019(8): 126.

【责任编辑: 胡 敏】