

寄生虫病的防治

杨 霞

青海省海北州门源县皇城乡畜牧兽医站,青海门源 810399

摘要 寄生虫病是指各种寄生虫寄生在畜禽体内外的一种疾病,主要靠寄生生活,本文介绍了寄生与寄生虫的概念、寄生虫病发生和流行特点、寄生虫对宿主的致病作用等,并提出应在专门场地内进行驱虫,并在其中停留 3~5 d,使被驱除的虫体全部排除在该场所内。

关键词 寄生;寄生虫;宿主;寄生虫病

寄生是生物间相互关系的一种类型。2 种生物(动物)长期或短暂的结合在一起生活,其中一方通过这种生活方式获得了生存空间和食物来源,同时给对方造成损害的生活方式就是寄生生活,简称寄生。获得利益的那种动物就是寄生虫,或者说营寄生生活的动物就是寄生虫。根据寄生虫之间相互关系的密切程度,把寄生虫分成不同的分类级别(界、门、纲、目、科、属、种是 7 个主要级别)。在羊身上寄生的虫体分别属于扁形动物门吸虫纲、线性动物门、节肢动物门、原生动物门,此 5 类虫体分别称为吸虫、绦虫、线虫、蜘蛛昆虫和原虫^[1]。

1 寄生虫病的发生与流行特点

寄生虫病的发生必须具备感染来源、传播途径和易感动物 3 个条件。

1.1 感染来源

通常是指寄生有某种寄生虫的病畜、中间宿主或终末宿主、储藏宿主、保虫宿主、带虫者和媒介。病原体通过这些宿主的粪、尿、血液以及其他排泄物、分泌物不断排除体外,污染环境。

1.2 传播途径

指寄生虫从感染来源传播给它的易感动物所经过的途径,其包括 2 个过程:一是排到外环境中的虫体经适宜的土壤、温度、湿度、光照强度、中间

宿主或终末宿主及媒介转变为感染性虫体形态的过程;二是感染性虫体经适当的途径并到达易感动物体的过程,此即感染途径。寄生虫的感染途径概括起来有以下几种:经口、皮肤感染,接触感染。易感动物,每一种寄生虫都有其特定的宿主范围,这是长期进化所形成的。有的寄生虫只有 1 种易感动物,有的寄生虫可感染多种动物^[2]。

1.3 主要因素

1)气候、地理条件。如多数寄生虫病易在温暖潮湿的地方流行且分布广泛,山脉、河流等对寄生虫病流行又有阻隔作用。

2)中间宿主和媒介节肢动物的地理分布。如吸虫的流行区域与其中间宿主的分布有密切关系,一般南方水网地区流行广泛。

3)人类的生活习惯和活动。人类饮食习惯影响着寄生虫病的发生和流行,如人的猪带绦虫病与牛带绦虫病多流行于生食或食未煮熟猪、牛肉习惯的地区。同样的道理,这些地区绦虫病人多,加上卫生条件及设施不完备,使人粪不能集中管理,动物也易感染囊尾蚴病。人类的经济、文化活动和对自然资源的大规模开发也影响着寄生虫病的流行。

4)季节性。寄生虫病的流行往往有明显的季节性,生活史中需要节肢动物作为宿主或传播媒介的寄生虫,其疾病的流行季节与有关节肢动物消长相

一致。

5)自然疫源地。有的寄生虫在没有人类、家畜、家禽及宠物等参与的情况下,依然在自然界流行和存在,主要是在野生动物群中流行循环^[3]。

2 寄生虫对宿主的致病作用

2.1 机械性损伤

寄生虫在宿主体内“开拓生存空间”,即在“进入”“移行”和“定居”的过程中对宿主产生损伤。

2.2 夺取营养

寄生虫之所以要到宿主体上生活的根本目的之一是要取得食物来源,其获得营养的方式因虫体种类的不同而不同。如寄生于胃肠的寄生虫,以宿主胃肠内的食糜作为营养;血液中寄生的虫体破坏红细胞,以血红蛋白作为食物;组织内寄生的虫体以宿主的组织液以及它们所破坏的组织细胞为食物;大多数体外寄生虫以吸血或刺吸体液的方式获得营养,也有的以皮屑、羽毛为食。

2.3 毒素作用

寄生虫在其寄生生活期间排出的代谢产物、分泌物及虫体死亡崩解产物对宿主产生毒素的作用。一方面可直接破坏宿主组织和功能,如吸血的寄生虫分泌溶血物质和乙酰胆碱类物质,使宿主血凝缓慢、血液流出量增多;以宿主组织为营养或发育需要移行的寄生虫,分泌蛋白水解酶和透明质酸酶来溶解组织,甚至可破坏肌腱和软骨等坚实组织的完整性;某些消化道寄生虫分泌抑制宿主消化酶活性的拮抗酶,使宿主消化机能下降。有少数寄生虫能像细菌那样产生致病力较强的毒素,如锥虫毒素可引起动物发热、损伤血管壁、溶解红细胞、抑制造血机能以及引起神经机能紊乱等。

3 寄生虫病的防治措施

1)预防性驱虫,根据各地寄生虫间发生和流行的季节动态及气候环境变化,选择在发病高潮到来

之前应用化学药物对家畜进行驱虫,以达到家畜危害最小、病原扩散最小的目的。常用方法有:①定期驱虫,一般每年2次,一次在秋末冬初,另一次在冬末春初或春末夏初。②成熟前期驱虫,指在家畜体内的虫体尚未发育成熟之前,使用药物将其驱掉。消灭疾病传播所需的中间宿主或媒介,要根据中间宿主或媒介的生物学特性采取相应的措施。③粪便生物热处理,就是将粪便堆成一定的体积密封,通过其中产生的热量将氨气和虫体或虫卵杀死。无论是健康动物的粪便还是患病家畜的粪便,都应进行生物热处理。保护易感动物,对家畜采取一些保护性措施:一是使用化学药物在皮下埋植或在反刍兽的瘤胃中投放药物慢性释放控制装置以防止寄生虫感染;二是使用寄生种疫苗或抗体,加强检疫,防止病原扩散^[4]。

2)发病时治疗措施。治疗原则,特效药物驱虫与对症治疗相结合,再具体运用“急则治其标,缓则治其本”的原则,以确定是先特效药物驱虫还是对症治疗。特效药物驱虫是治本,对症治疗是治标。特效药物的选择原则是高效、低毒、广谱、价廉、使用方便。驱虫应注意事项:用药量要按规定剂量准确投放;应在专门场地内进行驱虫,并在其中停留3~5 d,使被驱除的虫体全部排出在该场所内;所有排泄物、分泌物都要进行生物热处理并对驱虫场所进行消毒。

参 考 文 献

- [1] 李国光.常见寄生虫病的防治[M].武汉:湖北科学技术出版社,2011.
- [2] 程凌.养羊与羊病防治[M].北京:中国农业出版社,2006.
- [3] 邓维成.临床寄生虫病学[M].北京:人民卫生出版社,2013.
- [4] 李复中.家畜疾病技术手册[M].武汉:湖北科学技术出版社,2010.

【责任编辑:胡 敏】