

水貂附红细胞体病的防控

王晓宁¹ 王艳君² 邵培海¹

1. 山东省威海市文登区侯家畜牧兽医工作站, 山东威海 264400;

2. 山东省威海市文登区高村畜牧兽医工作站, 山东威海 264400

摘要 介绍了水貂附红细胞体病的流行特点、临床症状、剖检变化及实验室诊断, 并提出了防控措施, 以期
为防控水貂附红细胞体病提供指导。

关键词 水貂; 附红细胞体病; 防控

近年来, 我国特种养殖迅猛发展, 其中以水貂养殖尤为突出。随着养殖密度的增大, 各种危害水貂的疾病不断发生, 给水貂养殖业带来巨大的经济损失。附红细胞体病简称附红体病, 俗称血虫病, 是由附红细胞体寄生于红细胞表面、血浆及骨髓内而引起的一种以发热、贫血、黄疸为主要临床症状的人畜共患传染病。

1 流行特点

主要经蚊、蠓、蜱等吸血昆虫传播, 也可在子宫内垂直感染或经注射器针头等途径感染。流行高峰在夏秋雨水多的季节。本病各年龄段水貂均能感染, 30%~40%健康兽的血液中都能发现附红细胞体, 呈无症状带菌感染。但是能造成动物免疫力下降, 如果不进行治疗会使机体继发感染其他疾病, 同时也会干扰犬瘟热等疫苗的免疫, 造成免疫失败。

2 临床症状

精神沉郁, 食欲不振, 被毛粗乱, 四肢肌肉无力, 体质虚弱, 明显消瘦, 牙龈及可视黏膜苍白, 体温升高至 40℃以上, 呼吸加快, 尿少而色深黄。开始发病时粪干, 后期拉稀、带血, 甚至呈煤焦油状。母兽可致化胎、死胎、早产、不发情、不孕。公兽无精、精子畸形、因体虚而配种能力明显下降。

3 剖检变化

脾脏肿大 1~2 倍, 表面有粟粒大的丘疹样出血结节; 肝稍肿大, 呈土黄色或棕黄色, 有的表面有灰黄色坏死斑点; 胆囊肿大, 胆汁充盈; 肺瘀血, 有出血斑点; 胸腔积液, 心脏松弛无力, 肾脏浑浊肿胀, 呈黄色; 胃内有黑红色内容物; 小肠内有煤焦油样内容物。

4 诊断

取静脉血涂片, 显微镜下检查, 发现红血球上附着多少不等的附红细胞体, 血球变形, 同时发现多量、游离的细胞小体, 可确诊为水貂附红细胞体病。

5 治疗措施

1) 饲料中添加盐酸土霉素原粉, 每 50 kg 饲料中添加 40~50 g 盐酸土霉素原粉, 连服 10 d。

2) 发病严重的可以肌注长效土霉素针剂, 按使用说明剂量注射。严格做到 1 畜 1 针头。

3) 饲料中添加黄芪多糖、V_C 等, 增强机体的抗病能力。

6 讨论与小结

1) 本病很多时候呈现隐性发作, 在注射疫苗、感染其他疾病或受惊吓的应激条件下急性发作。而且经常会跟其他疾病混合感染。