

猪细小病毒病的临床特点和防治

张成刚¹ 王立红²

1.辽宁省阜新蒙古族自治县伊吗图动物卫生监督所,辽宁伊吗图 123129;2.辽宁省阜新蒙古族自治县东梁动物卫生监督所,辽宁东梁 123125

摘要 猪细小病毒病又称猪繁殖障碍病,是由细小病毒感染引发的一种猪繁殖障碍病。不同年龄、品种和性别的猪均能感染,此病对母猪的生产和繁殖能力影响较大,进而影响养殖收益。本文介绍了猪细小病毒病的病原特征、流行病学特点、临床症状及严格控制传染源、定期消毒并切断传播途径、注意均衡营养和防寒保暖、科学接种疫苗等防控措施,药物治疗以“抗病毒、防继发”为原则。

关键词 猪细小病毒病;临床特征;防治措施

猪细小病毒病是危害养猪业健康发展的一种常见传染病,为我国二类动物传染病,以初产母猪繁殖性能障碍为主要临床特征。若母猪在妊娠前期感染,可造成胚胎或胎儿死亡;在妊娠中期感染,病毒由胎盘垂直传播给仔猪,进而影响仔猪生长发育,且仔猪长期带毒。随着养殖规模的扩大,猪场工作人员一定要重视猪细小病毒病,尤其是在母猪繁殖高峰期,必须通过科学防控才能降低猪场损失。

1 病原特征

猪细小病毒属细小病毒科的细小病毒属,根据不同毒力分为强毒株与弱毒株,强毒株感染健康妊娠母猪可直接引发母猪病毒血症,并由胎盘垂直传播给胎儿,造成胎儿死亡。弱毒株感染健康生猪,生猪自身会产生免疫反应,不会引发病毒血症和胎盘感染。猪细小病毒对外界环境的适应力较强,耐热(耐受 56 ℃ 48 h 或 70 ℃ 2 h),但病毒在 80 ℃ 5 min 即可丧失感染;其次病毒对 pH 适应范围广,在 pH3.0~9.0 之间具有较高的稳定性,对消毒液也具有一定的耐受性,能抵抗乙醚、氯仿等脂溶剂,戊二醛、甲醛等消毒剂需要长时间消杀才有效果,但 1%~1.5% 氢氧化钠作用 5 min 即可杀灭病毒^[1]。

2 流行病学特点

2.1 传染源

猪细小病毒病的主要传染源为感染病毒的母猪和种公猪,后备母猪的发病率高于经产母猪,母猪死胎、木乃伊胎或子宫分泌物均带毒,当易感猪群再次被病毒侵袭时仍会感染。

2.2 易感动物

不同品种、年龄、性别的生猪均能被感染猪细小病毒,易感猪群第一次感染时容易出现急性暴发或地方性流行,初产母猪流产率和死胎率较高。

2.3 传播途径

种公猪精液带毒可通过交配或人工授精方式感染母猪;妊娠母猪感染后可由胎盘垂直传播给胎儿;其他猪只感染后,在 2 周的排毒时间内若污染饲料、饮水、用具等,健康猪群可通过口鼻途径感染病毒。

2.4 发病季节

猪细小病毒病在一年四季均可发病,无明显发病季节。

3 临床特征

种公猪感染后精液带毒,但是性欲、精子活力

无明显影响,也无其他明显临床症状。妊娠母猪在不同阶段感染的临床症状不同,妊娠早期(30~50 d)母猪患病可由胎盘感染胚胎,胚胎死亡而被吸收,而母猪反复发情,无法受孕;妊娠中期(50~60 d)母猪患病,胎儿死亡或成木乃伊胎;妊娠后期(60~70 d)母猪患病,母猪发情不规律,久配不孕,胎儿由于已经具备一定的抗病力,往往能存活但终身带毒,若这些带毒猪留作繁殖用,可扩大猪细小病毒病传播范围^[2]。

4 防治措施

4.1 严格控制传染源

首先,饲养中若发现疑似猪只有猪细小病毒病症状,要及时隔离和药物治疗,并对其所在猪舍进行全方位消毒;若治疗效果不佳,需及时淘汰病猪并通过无害化处理消灭病原,对可能感染的猪用猪细小病毒病 ELISA 试剂盒进行血清学检验,以免带毒猪感染健康猪群扩散病毒。其次,猪场坚持自繁自养的原则可有效降低传染源的侵入,若必须引种,要对引种区域动物疫病的流行情况进行详细调查,严禁从疫区或发生过猪细小病毒病的猪场引种,引种后还需要经过 30 d 隔离观察期,健康状况良好没有疫病的猪才能混入大群饲养。

4.2 定期消毒,切断传播途径

饲养人员必须树立正确的消毒观念,严禁不生病不消毒的做法。首先,猪场人员要每天清理猪舍,及时清扫粪污,保持地面干燥。其次,严格控制人员和车辆进出,并对其进行严格的消毒,可用 1%~2% 氢氧化钠对车辆进行消毒,进出人员可用 75% 乙醇和碘化物进行消毒,猪舍墙壁、地面、护理用具、饲槽可用 2% 福尔马林水溶液喷洒消毒,猪体表消毒可用 1% 福尔马林水溶液。

4.3 均衡营养,防寒保暖

首先,对不同阶段猪进行分群饲养管理,为猪群提供均衡搭配的日粮结构,严禁饲喂发霉变质和

冰冻饲料,后备母猪日粮中补充维生素、微量元素,增加后备母猪群的抗病力。其次,冬季做好防寒保暖措施,除了及时修补漏风漏洞外,在温度较低时需要搭建防寒棚或使用暖风机等辅助设备。

4.4 科学接种,提高猪群免疫力

由于猪细小病毒病无有效治疗方法,科学接种可以降低发病率。后备母猪和育成公猪在配种前 30 d 和前 15 d 分别进行 2 次猪细小病毒灭活苗免疫,这样可有效提升妊娠母猪的免疫力。

4.5 药物治疗

由于猪细小病毒病没有特效药物,以“抗病毒、防继发”为治疗原则。按病猪体重肌肉注射猪用转移因子 0.02 mL/kg, 1 次/d;同时每 100 kg 日粮中添加 50 g 黄芪多糖,让病猪自由采食,连续治疗 3~5 d^[3]。

5 结 语

综上所述,猪细小病毒病主要危害初产母猪,造成母猪繁殖性能障碍。虽然该病的致死率较低,但可通过胎盘或精液进行传播,即使胎儿存活下来也会长期带毒,因此要重视和防控猪细小病毒病。从源头上要控制好,切断传播途径,发现病猪或带毒猪进行隔离治疗,若治疗无效要及时无害化处理,以防病原扩散。同时,通过科学的免疫来提高猪群免疫力。

参 考 文 献

- [1] 高洪飞. 母猪细小病毒病的临床症状与预防策略[J]. 现代农业, 2020(4): 55-56.
- [2] 于佳. 猪细小病毒病的流行特点、实验室诊断及防控措施[J]. 现代畜牧科技, 2021(1): 112-113.
- [3] 俞先德, 马先国, 王国平. 猪细小病毒病的防治[J]. 当代畜禽养殖业, 2016(3): 25-26.

【责任编辑:胡 敏】