

犬细小病毒病的诊治

成新辉

河北省张家口市涿鹿县畜牧水产服务中心,河北涿鹿 075000

摘要 本文主要介绍了犬细小病毒病的流行概况、临床症状、病理剖检变化、实验室诊断和治疗,并提出了早发现、早诊断、早治疗,做好预防注射与消毒等措施,以供参考。

关键词 犬;细小病毒;肠炎;心肌炎

犬细小病毒病是由犬细小病毒引起的一种急性、接触性传染病,出血性肠炎和非化脓性心肌炎及混合型是本病最常见的特征型病变。雌雄犬、各年龄、各品种的犬都有易感性,其中幼犬最易感染,青年犬次之,老年犬最不易感染。病犬和自然或诊疗康复犬是主要传染源,其中肠炎型治愈的最多,心肌炎型次之,混合型治愈的最少。犬细小病毒属于细小病毒科细小病毒属,属自主复制型病毒。

1 流行概况

从 2016 年至 2017 年 9 月底笔者共诊治病犬 68 条,其中以涿鹿镇西关田秀敏饲养的 3 月龄德国牧羊犬肠炎型较典型,涿鹿镇西关方丽饲养的 2 月龄金毛犬心肌炎型较典型,涿鹿镇教场村丁建华饲养 2 月龄金毛犬与涿鹿镇汪堡村肖柱 6 月龄哈巴犬混合型较典型。

2 临床症状

1) 肠炎型。病犬突然呕吐、吐黄绿色稀液,后吐带血丝或白沫的黏液,最后吐淡绿色黏液;排出呈黄色或灰黄色的稀粪便,接着排出呈番茄汁样或鲜血样或黑色的稀便,恶臭味,不食、喜饮冷水的渴欲增加、精神沉郁、眼呆滞、耳下耷不能直立、眼结膜苍白或发钳、耳、鼻、四肢较凉无温度、像过夜茶水状的尿液且量少、蹒跚行走或长卧不起,脱水严重、眼球迅速深陷、极度衰竭而死。

2) 心肌炎。患犬突然出现血性心力衰竭,呻吟、

干咳、可视黏膜发钳、呼吸极度困难,在几个小时或十几个小时内死亡。

3) 混合型。有的病犬有前 2 种较明显的临床症状,有的不太明显,即兼有前 2 种类型的临床症状均未表现出来。

3 病理剖检变化

1) 肠炎型。犬尸看上去极度消瘦、眼窝深陷、常出现尸体腹部卷缩、流出恶臭的血便或肛门周围黏有血样,肛门失禁、常有血便、暗紫色血液流出。严重病例肠系膜充血像树枝状,淋巴结肿胀出血,小肠黏膜出血脱落坏死、有酱油样或果酱样的内容物,外观肠呈紫红色。

2) 心肌炎型。有花斑状的肺表面且局部半叶充血,水肿出血;心房和心室出现淤血块;心肌变薄松弛,有非化脓性坏死灶或点出现在心肌和心内膜上、心肌纤维变性,出现虎斑状或出血灶的坏死,包涵体出现在受损心肌细胞中。

3) 混合型。出现前 2 种类型的典型病变或其中的 1 种较明显而另一种不太明显的病理变化。

4 实验室诊断

1) 血液常规检查。经检测白细胞数量减少,一般降到 $0.10 \times 10^9 \sim 0.15 \times 10^9/L$,多数在 $0.5 \times 10^9 \sim 2.0 \times 10^9/L$,血红蛋白 $8.3 \text{ g}/100 \text{ mL}$ 。

2) 犬细小病毒诊断试剂条。采病犬血 1 滴,滴在加液孔内再滴稀释液,5 min 后观察结果,出现明

显的沉淀线,即可判为阳性,否则为阴性。综上所述可判断为犬细小病毒病。

5 治疗

诊疗强心、补液、阻止病毒进一步增殖、防止细菌继发感染、防酸中毒、对症治疗是治疗本病的原则。加强护理,减少高蛋白及不易消化冷冻食物,添加易消化的食物,增加饲喂次数,口服补液盐水常让犬喝,对病犬的所有活动场所进行彻底消毒。

1)治疗呕吐、防治腹泻、特异性疗法、阻止病毒进一步增殖、防止细菌继发感染,保护胃肠是治疗早期病例的常用方法,用犬细小病毒高免血清、细小病毒单克隆抗体可以中和本病毒数量与进一步繁殖,连续 3 d 可肌肉注射,每天各 1 支,呕吐厉害的可用 VB₆ 每次 5 mL,连用 5 d,2 次/d,早晚各 1 次,体温太高,可加注强心剂,人用的较好的强心剂、抗病毒可选双黄连、板蓝根注射液的中药制剂或聚肌胞、病毒灵、干扰素、病毒唑,按体重大小肌注;抗菌消炎可用先锋 6 号、阿米卡星等;可用鞣酸蛋白、木炭灰来保护胃肠,可用益生菌、多酶片、多维酵母、复维生素 B 等 1 种或几种助消化,饮口服补液盐水。

2)中后期病犬除采取以上方法外,还可静脉滴注能量组合 VB₁₂、肌苷、VB₆、辅酶 A、VB₁、ATP、V_C、先锋 6 号、注射用双黄连液、注射用病毒唑液、地塞米松、VK₃、分组加入 10%葡萄糖、5%葡萄糖,盐水静滴,防止酸中毒可加适量碳酸氢钠,止血可肌注止血敏,心力衰竭可以用人用的强心剂等强心药物,可加 50 mL 的 10%葡萄糖酸钙治疗卧地不起的犬。肠炎型前中期的病例治愈率可达 90%以上,心

肌炎、混合型的治愈率不理想。

6 预防

1)建立定期预防接种制度。一般 45 日龄进行第 1 次疫苗注射(初免),60 日龄进行第 2 次疫苗注射(二免),75 日龄进行第 3 次疫苗注射(三免),90 日龄以上犬进行第 1 次疫苗注射(首免 1 次)后,15 d 后进行第 2 次疫苗注射(二免),成年犬每年可免疫接种 1 次。只有健康犬才能进行免疫接种,体弱有病的犬不能免疫接种。

2)强化管理,增加营养。提供优质合理的日粮,不要全喂肉或骨头,创造良好的环境条件,提供清新的空气。搞好环境卫生,给犬提供安静舒适的生活环境,加强饲养,提高犬对疾病的抵抗力及自身对外环境的适应性。

3)合理驱虫。根据饲喂食物品质种类确定驱虫次数,一般 3 个月驱虫 1 次,饲喂动物肠的 1 个月驱虫 1 次,可用丙硫苯咪唑、左旋咪唑、阿维菌素、伊维菌素多种驱虫药交替交叉使用。

4)做到定期饲喂,正确合理的添加药物预防,免疫增效剂如左旋咪唑,增加抵抗力如黄芪多糖等。

7 小结

1)现阶段,犬得细小病毒病的病例呈上升的态势,日趋严重且速度越来越快,应做好预防注射与消毒,各养犬人士及养狗者要引起重视。

2)应早发现、早诊断、早治疗,争取取得最好的治疗效果。

3)细小病毒高免单克隆抗体、犬细小病毒高免血清(含本抗体的联合血清)对本病早中期有很好的疗效,其保护率可达 90%以上。