

牦牛脑包虫病的诊治

魏廷俊

青海省玉树市畜牧兽医工作站,青海玉树 815099

摘要 牦牛脑包虫病也叫脑多头蚴病,是由多头绦虫的幼虫多头蚴寄生在牛的脑、脊髓引起脑炎、脑膜炎等一系列神经症状的寄生虫性疾病。成虫寄生在狼、犬等肉食动物的小肠内,因此本病多见于犬类活动频繁的地区。本文从病原体、临床症状、发病特点、病理变化及防治措施等方面对牦牛脑包虫病作一介绍。

关键词 牦牛;脑包虫病;诊治

近年来,牦牛饲养量呈增加的趋势,牦牛疾病发生率也在逐渐增加,尤其是一些散发的寄生虫性疾病,不仅影响生长和生产性能,严重的还可能导死亡,使得淘汰率增加,现将牦牛脑包虫病的诊治技术介绍如下。

1 病原体和发病特点

脑包虫又名脑多头蚴,呈囊泡状,囊内充满透明的液体,大小为豌豆大到鸡蛋大,囊的内膜上有许多原头蚴,大概 100~250 个。成虫为多头绦虫,虫体长 40~100 cm,由 200~500 个节片组成,成熟的节片呈方形或长方形^[1]。犬类是终末宿主,成虫寄生在狼、犬等肉食动物的小肠内,当其发育成熟后,成虫的孕节片便会脱落,随粪便排出体外,形成感染性虫卵,污染环境,虫卵被易感动物食入后即可发育,在消化道中孵出六钩蚴,钻入肠道随血液进入脑和脊髓。

犬科动物(狗、狼和狐狸)是脑多头蚴的终末宿主,牛、羊是其中间宿主。本病主要侵害 1~2 岁的牦牛,尤其是 1 岁以下的幼龄牦牛^[2]。

2 临床症状

本病的一般表现为发热、精神沉郁、食欲减退。牦牛在放牧过程中时而离群,有的向前冲撞,摇头,转圈,头顶物不动等神经症状。

急性型表现为发热、食欲下降、呼吸和脉搏次

数增加。出现强烈兴奋,做前冲、后退或圆圈运动。有的精神沉郁、颈弯向一侧、磨牙、躺卧、离群,多在几日内因患有急性脑炎而死亡^[3]。部分耐过的牦牛可转为慢性型。

在慢性型患病牦牛中,当有少数囊泡寄生于脑部组织,囊泡没有在脑组织的四周产生压迫时,往往不出现症状。囊泡较多且逐渐增大时,压迫脑和脊髓严重,出现神经症状,其症状由多头蚴的寄生部位决定,如直线奔走、抵住障碍物不动、转圈、后退运动、角弓反张姿势、站立或运动都失去平衡、行走时步伐蹒跚、麻痹等。

3 病理变化

呈现脑炎和脑膜炎变化的多为急性死亡的牦牛,脑部组织可清晰见到六钩蚴在脑膜中移行留下的痕迹。慢性的病例可在牦牛脑、脊髓的不同部位发现数个大小不等的囊泡状多头蚴,在病变的部位还可出现骨质疏松、穿孔等表现,有些部位出现萎缩或钙化^[4]。

4 诊断

根据本病的主要表现,如体温升高、呼吸加快、精神兴奋或抑制、出现转圈、猛冲、后退、麻痹等即可初步诊断本病。

环境调查一般可询问是否有散养犬类、狐狸,或者牦牛养殖地区是否有狼出没等,确诊要进行实

实验室诊断。病原学检测可切开头部病变部位的囊肿镜检,如发现脑多头蚴即可确诊。

临床上要与一般的脑炎区别,脑炎多发生于夏秋季节。主要与蚊虫等吸血昆虫活动频繁有关,脑炎的临床症状较为剧烈,如发生高热、食欲减退甚至废绝,个别出现严重神经症状的病牛甚至有昏迷休克表现,多数急性死亡。而牦牛脑包虫病四季均可发生,无明显的季节性,病程较长,出现症状需要一定的时间,一般为数月,感染的病原体是寄生虫。

5 防治措施

注意饲料的种类与卫生,不用患脑多头蚴的牛、羊脑及脊髓等饲喂犬。加强犬的管理,牦牛场最好不养犬,需要饲养时一定要拴系饲养,管理好犬的粪便,犬粪要深埋,给犬春、秋两次预防性驱虫,防止其中的孕卵节片或者虫卵污染人、畜的食物、草料和饮水。牦牛饲养过程中也要定期使用吡喹酮、丙硫咪唑进行驱虫,一般每年驱虫 2 次,发病严重的地区可增加到 3~4 次。

症状轻微的可用药治疗,可选用吡喹酮,按照每千克体重内服 50 mg,丙硫咪唑每千克体重内服 15 mg,每隔 5~10 d 用药 1 次,连续应用 3~5 次。或者使用 0.5% 的黄色素溶液 20~30 mL,静脉注射,1 次/d,连续用 2 d。需要注意的是使用驱虫药后,有可能出现囊壁破裂使液体流出而使神经症

状、食欲减退和体温等表现加剧,或者出现死亡。可采取如下措施解救,强心和降低颅内压使用药物安纳加 2~5 g 和甘露醇 1 000~2 000 mL,控制继发感染可选用磺胺嘧啶钠注射液肌肉或静脉注射。

根治的方法为手术治疗,手术摘除寄生在脑髓表面的虫体,注意先用注射器吸取囊中液体,使囊体缩小,然后完整地摘除虫体。

手术部位可根据病变部位具体确定。手术部位剪毛后消毒,在骨质变软的部位作 U 字形切口,切透皮肤及皮下组织,分离皮瓣后用线加以固定,注意不切破骨膜。用圆锯在骨质上开一小孔,使脑膜暴露,同时助手保定好牦牛。确定包囊位置后,用注射针头避开血管刺入脑膜,发现有液体向外流出,然后连接注射器后抽动活塞,吸取囊泡内液体。取出包囊后,用止血纱布擦拭手术部位,滴入少量青霉素,把骨膜拉平,遮盖圆锯孔,然后结节缝合皮肤,缝完以后涂磺胺软膏,最后用碘酊消毒。手术后注意保护牦牛头部。

参 考 文 献

- [1] 肖静.牛脑包虫病及其防治措施[J].养殖技术顾问,2012(1):148.
- [2] 曹宽仁.牛脑包虫病的诊疗[J].畜牧兽医科技信息,2008(1):41.
- [3] 熊永蕃.浅谈牛脑包虫病的诊断治疗[J].青海农牧业,2007(1):44.
- [4] 聂永强,段秀波,李建国,等.牛脑包虫病的手术治疗[J].北方牧业,2004(22):13.

豆腐渣喂鱼“四不宜”

豆腐渣含有较丰富的粗蛋白质、粗脂肪等多种营养成分,是培育鱼苗、鱼种的好饲料。但在用豆腐渣喂鱼时也应注意以下几点。

1)不宜直接生喂。豆腐中含有一种抗胰蛋白酶,它能阻碍鱼体内胰蛋白酶对蛋白质的消化吸收。因此,喂前先将豆腐渣加热煮沸 15 min,可破坏抗胰蛋白酶,从而使饲料中的蛋白质得到充分利用。

2)不宜长期单独投喂。虽然豆腐渣中含有丰富的粗蛋白质、粗脂肪,但它无氮浸出物、维生素及钙和磷含量很少,因此用豆腐渣喂鱼时,一定要搭配适量的其他营养物质与饲料原料,如果喂草食性鱼类,宜搭配一些青草、鲜菜叶等青饲料。

3)不宜喂得过多。适宜的投喂量:日粮中鲜渣控制在 25%~30%,干渣控制在 10%以下。如果过多,会引起鱼类消化不良等症。

4)不宜喂腐败变质的豆腐渣。严重变质的豆腐渣含有黄曲霉素等有毒物质易使鱼类中毒死亡,应禁止使用。

来源:中国农业网