

牛羊东毕血吸虫病防控

郑维军¹ 张 强¹ 孙洪波²

1. 吉林省通榆县新发乡畜牧兽医站, 吉林通榆 137200;

2. 吉林省通榆县动物疫病预防控制中心, 吉林通榆 137200

摘要 近几年, 吉林省通榆县域内每年都有血吸虫病发生, 多是由东毕属吸虫(*Orientobilharzia* sp.) 寄生于牛羊的肠系膜静脉引起的一种血吸虫病。牛羊东毕血吸虫病是一种慢性传染病, 可引起牛羊贫血、极度消瘦、腹水等严重营养不良性死亡, 是危害本地区畜牧养殖的寄生虫病之一。

关键词 牛羊; 东毕血吸虫病; 防制

自 2015 年 9 月以来, 笔者配合吉林通榆县动物疫病预防控制中心在下乡处理养牛羊户的动物疫病及来诊病例中发现大部分是牛羊寄生虫病, 根据问诊、临床检查、剖检、实验室检测等方法初步确诊为牛羊血吸虫病。

1 流行病学

1) 开展专项流行病学调查, 共计走访了全县 21 个乡镇场, 32 个自然村屯, 养牛羊户 128 户, 养羊 6 243 只。下乡处理疫情 16 次, 剖检牛羊 35 头(只), 涉及牛、羊群 19 群, 牛 103 头, 羊 1 200 多只。

2) 在下乡处理动物疫病及养畜户来诊的发病牛、羊群中统计, 发病的牛羊多集中在通榆县境内的霍林河流域的大部分乡镇, 如同发牧场、向海乡等地。放牧多在河套里, 牛羊在放牧过程中饮用自然泡沼水。

3) 在下乡处理动物疫病及养畜户来诊的发病牛羊群中统计, 养牛 103 头, 因病死亡 9 头, 死亡率 6.9%; 养羊 1 200 多只, 死亡 200 多只, 死亡率约在 16.7%。

2 病理剖检

在临床剖检的 35 头只牛羊中, 病畜精神沉郁、严重营养不良。尸体消瘦, 严重贫血, 心肌无力。肝脏大部分实质变性, 凸凹不平, 并伴有化脓性坏死灶, 萎缩、质硬、坏死。肠系膜内有大量虫体, 腹腔内有大量腹水。

3 实验室诊断

采用血吸虫毛蚴孵化法。采集动物新鲜粪便, 羊粪为 100 g, 牛粪以 250 g 为宜。牛羊粪血吸虫孵化应在进孵后第 1、3、5 小时各观察 1 次, 发现血吸虫毛蚴即判定为阳性。

4 防控措施

4.1 预防

建议采用预防性驱虫。驱虫前, 应先采取毛蚴孵化法或虫卵检查法来筛选已经被感染的畜群, 对毛蚴孵化阳性畜群进行针对性驱虫。此方法多在每年 10-11 月给药为宜。

4.2 治疗

在畜群中出现贫血、消瘦等临床症状时, 结合临床剖检和实验室毛蚴孵化等进行确诊。治疗建议采取分期给药, 逐渐杀死血吸虫成虫。一次性给药易造成大量虫体同时被杀死, 死亡的虫体随着血液经肝门静脉, 造成门静脉栓塞。驱虫时根据临床症状要采取综合性治疗。

4.3 驱虫药物的选择

目前根据兽药市场针对血吸虫特效驱虫药, 列举几种仅供参考。

1) 吡喹酮。牛每千克体重 30 mg, 一次口服。羊每千克体重 20 mg, 一次口服。

科学防制羊链球菌病

于丽玲

辽宁省瓦房店市九龙动物卫生监督所, 辽宁瓦房店 116307

摘要 近年来, 养羊业发展较快, 饲养量逐年加大。然而疫病发生率也在增加, 尤其是容易被人们忽视的细菌病, 如羊链球菌病, 此病是由兽疫链球菌引起的主要危害绵羊和山羊的一种发热性的急性传染病, 多发于冬、春寒冷季节, 主要表现为下颌淋巴结和咽喉部位肿胀, 胆囊肿大和纤维索性肺炎。

关键词 羊; 链球菌病; 防制

羊链球菌病也叫桑喉病, 是危害养羊业的一种细菌病, 主要发生于绵羊和山羊, 由于羊只冬季体质较弱, 因此本病多发于冬、春寒冷季节, 尤其是天气寒冷、饲草质量差、饲养过于密集、感染寄生虫等情况下本病的流行更为严重。

1 病原体

本病的病原体是兽疫链球菌, 属于链球菌属, C 群链球菌, 是革兰氏阳性菌。兽疫链球菌主要存在于发病羊或者带菌羊的脏器, 如肝、肺。以组织分泌物中鼻液、气管分泌物和肺脏含菌量为高^[1]。病原体对外环境抵抗力较强, 显微镜检查时本菌常呈现双球状排列, 也可以单个存在。常用的消毒药物有 2%

来苏尔溶液, 0.5% 漂白粉。

2 流行特点

绵羊对本病易感性最强, 山羊次之, 发病羊和带菌羊是主要的传染源, 主要通过呼吸道或皮肤创伤感染, 也可通过蚊虫叮咬传播。本病多发于冬、春寒冷季节, 尤其是天气寒冷、饲草质量差、饲养过于密集、感染寄生虫等情况下均可以导致羊体质较差, 本病的流行更为严重。本病多散发或成地方性流行。

3 临床症状和病理变化

本病潜伏期一般为 3~10 d, 病程一般 2~5 d。发病羊体温升高到 41 ℃ 甚至更高, 反刍减弱或停

收稿日期: 2015-12-24

于丽玲, 女, 1976 年生, 中级兽医师。

2) 硝硫氰胺 (7505)。牛、羊均为每千克体重 60 mg, 一次口服, 山羊按实际体重给药。

3) 10% 氯苯唑。羊按每千克体重 0.1 mL, 牛按每千克体重 0.12 mL, 一次口服。

4) 硫双二氯酚 (别丁)。常用剂量为 50 mg/(kg·d), 分 3 次服, 隔日服用, 治疗 15 d 为 1 疗程。

4.4 控制传播、预防交叉感染

可采用舍饲、半舍饲或改变放牧草场等, 避免牛、羊接触被污染的草场和泡沼。让牛羊饮用井水或自来水。

5 小 结

根据记载, 通榆县在历史上曾经暴发过东毕血

吸虫病。畜牧部门和养畜户深刻认识本病危害性, 每年都拟定防控计划, 同时加强了宣传教育, 提高养畜户的认识, 本病得到有效控制。

1) 自然因素。2015 年通榆县雨水较好, 霍林河长年未断流, 霍林河流域水草丰盛, 有利于东毕血吸虫的中间宿主椎实螺的繁殖生长。东毕血吸虫的中间宿主增多, 牛羊感染东毕血吸虫的机会增多。

2) 人为因素。本地区的养畜习惯, 多为自然放牧。畜主图方便, 春、夏、秋不给牛羊饮足井水, 牛羊自然饮用泡沼水, 加重了感染机率。

3) 防治得当。由于 2015 年通榆县发现较早, 进行了广泛宣传防控工作, 防治措施得当, 未造成本病的扩散与蔓延。