

羊焦虫病的诊治

刘志伟

辽宁省沈阳市康平县动物疫病预防控制中心, 辽宁康平 110500

摘要 本文主要从发病情况、临床症状、剖检变化及实验室检验进行了诊断, 根据以上诊断结果诊断为羊患泰勒焦虫病, 对广大养殖户在养羊生产中存在的诊断误区进行纠正, 并提出了预防、治疗措施, 以供同行参考。

关键词 羊焦虫病; 诊断; 预防; 措施

羊焦虫病是由泰勒科的巴贝斯焦虫寄生于羊体内引起的一种血液寄生原虫病, 以高热、贫血、出血、黄疸、消瘦、血红蛋白尿、体表淋巴结不同程度肿大为主要临床症状, 呈急性暴发, 死亡率较高, 该病严重影响羊的繁殖和生产性能。本病近几年在康平县发病范围较大, 现将康平县动物疫病预防控制中心有关羊焦虫病诊治情况报告如下。

1 发病情况

从 2015 年开始, 每年 3 月陆续有羊焦虫病病例出现, 典型病例主要出现在地势低洼的河道周边、村屯以及山区丘陵地带, 地势较高、干燥的地区发病较少, 而且发病率、死亡率均较高, 病程较长, 一般持续 15 d 左右, 开始出现死亡病例, 用抗菌药物治疗无效。大批量病例出现在 7-8 月, 11 月后病例逐渐减少。通过调查发现, 发病病例有逐年增多的趋势, 原因在于大多数养羊户缺少主动预防羊焦虫病的意识。问诊畜主叙述, 羊只皮肤上发现过大量的草爬子(学名硬蜱)寄生。

2 临床症状

病羊体质日渐消瘦, 表现无力, 放牧时跟不上羊群, 精神沉郁, 喜卧, 食欲减退。病初体温逐渐升高至 41~42℃, 呈稽留热。随着病程增长, 可视黏膜及外露皮肤渐为苍白, 反刍减弱或停止, 排干或稀软带血丝粪便, 尿液呈浓茶颜色, 流黏稠或稀水样鼻液, 呼吸困难, 病羊血液稀薄如水, 凝固不良,

肩前淋巴结肿大, 有的羊颈下、胸前、腹下及四肢等部位发生水肿。

3 剖检变化

尸体消瘦, 血液稀薄, 颜色如洗肉水样, 皮下脂肪黄染, 全身淋巴结不同程度肿胀, 以肩前、肠系膜、肺等处较为明显, 切面湿润多汁、出血; 胸腔积液增多, 黄色, 有的呈胶冻样; 心包积液, 心脏内外膜有多量小米粒大的出血点; 肝、脾及胆囊肿大; 肺脏水肿, 有出血点; 肠系膜肿胀呈较厚实的胶冻样, 肠系膜淋巴结肿大更为明显, 切开见有多量黑灰色液体; 肾脏肿大, 呈黄褐色, 有的表面有结节和针尖大出血点; 膀胱黏膜有点状出血, 膀胱内充满红色尿液; 真胃和小肠黏膜水肿、有出血点。

4 诊断

在病羊发热初期, 采集耳尖血液涂片, 用姬姆萨染色, 用 1 000 倍显微镜观察, 发现红细胞内有数量不等的月牙形、短杆状虫体, 经康平县疫控中心专家鉴定, 近几年康平县羊所患焦虫病虫体多为环形泰勒焦虫。根据羊的发病特点、临床症状、病理变化及实验室检验结果, 诊断病羊患泰勒焦虫病。

5 防治

1) 预防。关键在于远离蜱虫或者灭蜱, 尽量在

羊隐孢子虫病的防治

马洪宝

青海省海北州门源县青石嘴镇大滩兽医站,青海海北 810399

摘要 羊隐孢子虫病是羊原虫性寄生虫病的一种,隐孢子虫一生可进行裂殖生殖、配子生殖和孢子生殖 3 个阶段,主要通过粪口途径传播,羔羊最容易感染发病,成年羊多耐过。病羊发病后以肠道症状为主要表现,诊断本病可采用饱和蔗糖水法、染色法和荧光抗体法;防治本病需要从加强环境卫生管理做起,目前尚无特效药能够完全治疗本病。

关键词 羊;隐孢子虫病;防治

隐孢子虫是一种人畜都能感染的原虫,20 世纪初首先在实验小鼠胃腺的组织切片中被发现,之后全世界各地都有报道,涵盖了六大洲 70 多个国家,我国于 20 世纪 80 年代首次报道,给我国养羊业造成严重损失。

隐孢子虫主要寄生于哺乳动物、人、鸟类等多种动物的胃肠道上皮细胞和呼吸道黏膜中,寄生在人和哺乳动物的隐孢子虫有 2 种,即小鼠隐孢子虫和小隐孢子虫,前者主要寄生在胃黏膜上皮细胞中,卵囊呈卵圆形,囊壁光滑无色,后者主要寄生在肠黏膜上皮细胞,卵囊近似球形,囊壁光滑无色,无微孔和极粒,具有卵囊残体。隐孢子虫一生不需要更换宿主,主要通过裂殖生殖、配子生殖和孢子生殖完成繁殖过程,与球虫发育史不同。隐孢子虫的孢子生殖在宿主体内完成,产生的卵囊有薄壁型和厚壁型 2 种,薄壁型约占总量的 20%,肠道内就能实现破囊,引发自体循环感染,而厚壁型可随粪便、呼吸道分泌物排出体外,从而感染新的宿主。

1 流行病学

羊隐孢子虫病在临床上较为常见,全世界都有发生,我国绝大部分省份于 20 世纪 80 年代都报道了本病,人也能感染。隐性感染羊和病羊是主要传染源,卵囊可通过粪便和痰液不断向环境中排放,污染饮水、饲草、共用器具,当其它羊接触后,便能感染。虫卵排出后,其发育需要适宜的环境,适宜的温度(25~40℃)和潮湿的空气非常适合虫卵进一步发育成熟,即使在这期间未能感染新宿主,也能在环境中存活数月之久。试验证明,常用的消毒剂很难将其杀死,80℃以上的火碱溶液对其有一定杀伤力,火焰喷枪灼烧法能瞬间杀灭虫卵,但容易出现遗漏。消化道传播是本病的主要传播方式,通过卵囊污染的饲料和饮水感染。

2 发病症状和病理变化

由于成年羊体质较强,对虫体感染有一定抵抗力,因此,本病发病以羔羊为主,成年羊多耐过,或

收稿日期:2017-09-15

马洪宝,男,1973 年生,兽医师。

地势高的草地放牧,可根据本地区蝇的活动规律和生活习性,定期用 70 mg/L 溴氰菊酯喷雾羊体及圈舍等环境,或在羊剪完毛后用淋丹乳油按 1:500 比例对羊进行药浴,可有效消灭蝇。也可在 5-6 月用盐酸吡啶黄注射液按 0.2 mL/kg 对所有羊进行药物预防。

2)治疗。用盐酸吡啶黄注射液按 0.2 mL/kg 对病羊进行肌肉注射,每天 1 次,连用 3 d。也可配合用土霉素注射液按 0.2 mL/kg 肌肉注射,每天 1 次,连用 3 d。除采取上述治疗措施外,还要根据病情进行强心补液、补铁等对症治疗,并加强护理以促使病羊早日康复。