

犬巴贝斯虫病的诊治

牛长波 刘 飞 杨 波

四川省广元市苍溪县云峰镇畜牧兽医站,四川广元 628400

摘要 本文主要介绍了犬巴贝斯虫病的病原、流行病学、临床症状和诊断,并提出定期开展灭蜱工作、做好清洁消毒工作及药物治疗方法等综合防控措施。

关键词 犬;巴贝斯虫病;诊断;防控

犬巴贝斯虫和吉氏巴贝斯虫都是分布在全世界的血液原虫,犬巴贝斯虫分布更为广泛,亚洲主要是吉氏巴贝斯虫,我国的河南、江苏部分地区地方性流行,其他省份也有发生。其主要症状为贫血、消瘦、黄疸、血红蛋白尿,其防控方法主要是消灭蜱来预防本病,用药来治疗发病犬。

1 病 原

引起犬巴贝斯虫病的病原有 3 种,犬巴贝斯虫、吉氏巴贝斯虫、韦氏巴贝斯虫。犬巴贝斯虫虫体很大,最长可达 7 μm ,在红细胞中虫体数目可达 16 个,呈双梨籽形排列;吉氏巴贝斯虫虫体很小,位于红细胞偏中央或边缘,呈椭圆形、环形、小杆形、圆点形;韦氏巴贝斯虫比犬巴贝斯虫小,直径 2~4 μm ,多呈卵圆形、圆形、梨籽形。

2 流行病学

经报道,犬巴贝斯虫的传播者为李氏血蜱、篦子硬蜱、血红扁头蜱、安氏革蜱、网纹革蜱,吉氏巴贝斯虫的传播者为镰形扁头蜱、长角血蜱、血红扁头蜱。它们都是经卵传播或期间传播的方式进行传播。

3 临床症状

犬巴贝斯虫病分急性和慢性。

1)急性病型的潜伏期 2~10 d,接着发病,体温升高,在 3 d 内体温升高到 40~43 $^{\circ}\text{C}$,身体虚弱,可视黏膜淡红,然后发绀,一半病例发生黄疸,脉搏

和呼吸加快,呼吸显著困难,部分病犬脾脏肿大,食欲废绝,喜欢饮水,偶有腹泻。病犬行走活动困难,后期严重时不能站立,病犬尿中含蛋白质,有时还有胆红素、血红蛋白、尿糖,血液呈鲜红色,红细胞数下降,白细胞数增加。

2)慢性犬巴贝斯虫病病初几天有发热、间歇热,病犬精神沉郁、高度贫血、无黄疸、食欲虽正常,但严重消瘦。犬尿中含蛋白质,血液中红细胞数只占正常时的 20%~25%,白细胞急剧增加。个别犬有神经症状表现、能耐过的 20~40 d 后贫血消失,身体康复,带虫,能产生 2 年的免疫力。

3)吉氏巴贝斯虫病一般是慢性经过,病犬最初精神不振,不爱活动,喜欢卧地,四肢无力,身体摇晃,站立不稳,体温高达 40~41 $^{\circ}\text{C}$,连续 3~5 d,然后体温又恢复正常,正常期为 5~10 d,接着又升高,呈不规则间歇热,逐渐贫血消瘦,营养不良。黏膜和结膜苍白,食欲减退或废绝,脾脏肿大,肾脏肿大且触碰病犬疼痛,尿黄色至暗紫色,轻度黄染,部分病犬呕吐,有血尿,眼睛有分泌物,鼻液呈浆液性。

4 临床诊断

临床上根据其流行病学和临床症状可初步作出判断,如要确诊,需在血片中查到虫体,虫种的区分和鉴别主要根据红细胞中虫体的形态和大小。

5 综合防控

1)预防。主要根据蜱的活动规律,每年要进行

宠物犬难产及助产措施

刘 贺

辽宁省抚顺市动物疫病预防控制中心, 辽宁抚顺 113006

摘要 本文主要介绍了宠物犬难产的症状、宠物犬难产的诊断和宠物犬难产主要类型及助产措施。宠物犬难产主要有产力不足型难产、胎儿过大型难产、生殖器官疾病型难产、产道狭窄型难产、胎位异常型难产、剖腹产手术操作不当引起的宠物犬难产。

关键词 宠物犬; 难产; 助产

随着国民经济的不断发展, 人们生活水平的提高, 家庭结构的小型化, 饲养小型犬的人越来越多。宠物犬难产是指妊娠足月临产时, 胎儿不能顺利娩出为主要表现的产科疾病, 该病发生大约占母犬的 3.3%。在难产过程中, 如果处理不及时或处理不当, 不但会造成母犬及胎儿的死亡, 而且即使母犬存活下来, 也常常发生生殖器官疾病, 导致以后不育, 因此积极预防及正确处理难产非常重要。本文将对宠物犬的难产类型、症状、诊断和助产措施等方面进行论述。

1 宠物犬难产的症状

难产宠物犬产道会流出墨绿色的黏稠液体, 出

现乏力, 体力过度下降, 精神沉郁的表现, 骨盆开张不全, 外阴未出现肿胀, 触诊胎儿无胎动, 羊水破出后还不能顺利临产或产出一胎后不努责等难产的症状。

2 宠物犬难产的诊断

宠物犬难产是指妊娠犬在分娩过程中, 已超过正常分娩时间而不能将胎儿顺利地娩出。妊娠犬一般分娩是在配种后 58~62 d 左右(大型犬如藏獒、阿拉斯加犬可能延后)。犬只出现分娩征兆后, 很长时间不能分娩, 或者分娩中途时间间隔超过 12 h 以上, 可怀疑此犬发生难产。对于难产的早期诊断是成功助产的重要前提, 也是提高胎儿成活率的重要所

收稿日期: 2017-11-02

刘 贺, 男, 1981 年生, 高级兽医师。

有计划的灭蟑工作, 消灭犬舍、犬体、运动场上的蟑。如果要从安全地区(本病非流行区)向流行区(固定流行区或者隐性潜伏地区)调运犬只时, 可以先用特效药进行预防。要避开本病的流行季节引进犬只, 犬只调入或调出前都要用有效药物进行预防。

2) 犬只的食槽、圈舍、运动场, 活动场所要保持清洁卫生, 经常清扫, 消毒。犬窝垫草垫布经常更换或清洗, 及时收集犬粪便, 并做无害化处理。

3) 药物治疗方法。①蒿甲醚, 犬每千克体重剂量为 7 mg, 肌肉内注射, 每天 1 次, 连用 2 d; ②三氮脒, 5 mg/kg 用量, 配成 5%~7% 的溶液, 肌肉内注射, 每天 1 次, 连续 2 d; ③咪唑苯脲, 是一种疗效高、剂量小、毒性低的药物, 对各种巴贝斯虫均有较

好治疗效果, 5 mg/kg 用量, 配成 10% 的溶液, 皮下或肌肉注射, 间隔 24 h 再注射 1 次; ④0.8 mg/kg 磷酸伯氨喹, 28 mg/kg 复方磺胺甲氧吡嗪, 口服, 每天 1 次, 连用 2 d; ⑤硫酸喹啉脲, 0.5 mg/kg 用量皮下或肌肉注射, 隔日再重复注射 1 次, 对急性病早期有显著疗效。但在用药后, 有的病犬会出现不同程度的副作用, 如流涎、兴奋、呕吐, 持续 1~2 h, 此后精神沉郁。临床上把剂量降低到 0.3 mg/kg, 皮下或肌肉注射, 可减轻不良反应, 但要至少 4 次低剂量给药。

四川省苍溪县的农村, 外出劳动力甚多, 家家户户都养犬护院, 城镇居民生活水平提高, 很多人养宠物犬, 犬巴贝斯虫病对良种犬, 尤其是警犬、军犬、猎户犬危害程度大, 值得动物防疫部门重视。