

# 牦牛毛滴虫病的诊治要点

宽太吉<sup>1</sup> 刘永婷<sup>2</sup>

1. 青海省天峻县畜牧兽医工作站, 青海天峻 817200; 2. 青海畜牧兽医职业技术学院, 青海湟源 812100

**摘要** 牦牛生殖道毛滴虫病是通过牛性行为传播的一种疾病, 在青海牧区人工授精技术尚未普及的地方流行, 容易导致牦牛出现不孕、早产、流产和生殖道炎症, 给生产经营造成很大的经济损失。介绍了牦牛生殖道毛滴虫病的病原学、流行病学、症状、诊断要点以及防治方法等。

**关键词** 牦牛; 毛滴虫病; 诊断; 防治

## 1 病原学

牦牛生殖道毛滴虫病是由鞭毛原生动动物胎儿毛滴虫引起的一种疾病。胎儿毛滴虫寄生于母牦牛的阴道、子宫, 流产胎儿、羊水和胎膜中, 公牦牛的包皮腔、阴茎黏膜、输精管中。胎儿毛滴虫是一种有鞭毛, 呈梨状, 真核的原生动物。具有 3 根前鞭毛、1 根后鞭毛和皱膜, 体长约 8~18  $\mu\text{m}$ 、宽 4~9  $\mu\text{m}$ , 虫体移动时呈痉挛状滚动, 胎儿毛滴虫在 5  $^{\circ}\text{C}$  纯精液或稀释精液中均能存活, 病原可在体外条件下培养, 用罗曼诺夫斯基氏染液进行染色。

## 2 流行病学

该病主要经交配传染, 传染源为发病动物和带虫动物, 多发生于配种季节。使用带虫精液或在人工授精和产科检查的工具沾染虫体时也能引起感染; 也可通过被病畜生殖器官分泌物污染的垫草和用具传染, 导致牦牛成群不发情、不妊娠或妊娠后 1~3 个月的早期流产。

## 3 症状

感染母牛初期体温不高, 感染后约 2~3 d, 阴道红肿, 7~15 d 后开始排灰白色絮状分泌物, 同时在阴道黏膜上出现疹样结节, 在妊娠后 1~3 月内出现胎儿死亡、流产现象, 胎儿死亡但不腐败, 胎衣包裹完整。当子宫发生化脓性炎症时, 阴道流出混浊的脓性分泌物, 此时体温升高、产奶量下降。公牛

常为带虫者, 感染时包皮有肿胀、流出脓性分泌物, 阴茎黏膜有虫性结节, 表现为不愿交配。虫体侵入深层或其他组织器官, 临床不呈现症状。

## 4 诊断要点

1) 初步诊断。临床病史、早期出现流产、多次复配不孕或发情不规律、子宫阴道出现炎症分泌物可作为本病初步诊断依据。

2) 确诊方法。用塑料移液管或橡胶管将生理盐水直接注入阴道或子宫收集清洗液作检样, 注意不让检样污染上粪便, 以免混进容易与胎儿毛滴虫相混淆的其他肠道原生物。检样应置于 37  $^{\circ}\text{C}$  保存, 必须 24 h 内送实验室检验, 如不能送到则应将检样接种于运输培养基上。检样直接在 100 倍的显微镜下检查, 可根据所见生物体的大小、形态以及有无痉挛状、无目的地运动作鉴定。被污染的检样, 应将检样沉淀, 并对沉淀物进行检验。用染液对材料进行染色, 可做更详细的检查, 能得出更准确的诊断。如病原体少, 难以做出准确的鉴定, 应该用培养基对其进行培养。可选用 CPLM(半胱氨酸胍肝浸剂麦芽糖) 培养基、BGPS(牛肉提取葡萄糖胍血清) 培养基和戴蒙德毛滴虫培养基。接种培养基之前, 应对样品进行灭菌处理, 在培养 24、48 h 和 4 d 时对样品进行检查。

## 5 血清学试验

群体检测时, 黏液凝集试验是最有用的一种试

收稿日期: 2016-07-30

宽太吉, 女, 1980 年生, 助理兽医师。

