

# 牛肝片吸虫病的诊断与防控

赵永唐

青海省西宁市大通县畜牧兽医站,青海大通 810199

**摘要** 牛肝片吸虫病又称牛肝蛭,是由肝片形吸虫寄生于牛只肝脏、胆管而引起的一种慢性寄生虫病,发病特征主要是病牛异食、水肿、贫血,营养障碍、消瘦等,严重影响牛只生产与繁殖性能。笔者结合实践经验,从病原、流行特点、临床症状、剖检病变等方面对牛肝片吸虫病进行了阐述,并同时提出防治措施,以期临床诊治牛肝片吸虫病提供技术参考。

**关键词** 牛;肝片吸虫病;诊断;防控

## 1 病原

牛肝片吸虫病的病原主要是肝片形吸虫,乳白色呈片形,常寄生在牛只肝脏、胆管中,引发急慢性肝炎、胆管炎。肝片吸虫产卵经粪便排出体外,虫卵在适宜条件下水中孵出毛蚴,遇到椎实螺(中间宿主)后逐渐发育成尾蚴,尾蚴脱离螺体游动于水中或黏附在水草上变成极具感染性的囊蚴,放牧牛群饮水或采食时吞入囊蚴,在牛胆管内发育为成虫。

## 2 流行特点

牛肝片吸虫病不仅感染牛,猪、羊、马、猫、犬、兔、鹿等均可被感染,牛群在沼泽放牧地区极易引发本病并呈地方性流行。夏季高温高湿,导致中间宿主——椎实螺大量繁殖,囊蚴增加,加大牛群感染机会。该病流行最为显著的时间是 3-5 月份,多呈慢性寄生虫发病经过,而牛群经寒冷冬季后,体质较弱,加之气候恶劣、饲管条件差,就会出现典型症状。

## 3 临床症状

急性病例体热、腹痛,伴发腹泻,反应迟钝,肝部压痛,个别病牛突然死亡;临床上多呈慢性经过,病牛渐瘦,食欲下降,被毛粗乱,行动迟缓,黏膜苍白,贫血,反刍不正常;随病情发展出现周期性的瘤

胃胀气或前胃弛缓,腹泻和便秘交替出现;发病后期,病畜胸下、下颌水肿明显,触诊水肿部位有波动感,无热痛;妊娠母牛多发流产,犊牛感染后影响发育,治疗不及时会引起死亡。

## 4 剖检病变

剖检数头病死牛,可见肝脏、胆管扩张,肝脏肿大出血,被膜上有纤维素性沉着物,胆管壁增厚,切开胆管,有大量形似柳叶状呈红棕色的成虫。

## 5 诊断

依据流行特点、临床症状和剖检病变,结合粪便检查(采集新鲜粪便,通过沉淀法检查,检出粪便中有椭圆形肝片吸虫虫卵呈金黄色),能够诊断牛肝片吸虫病。

## 6 治疗

临床上治疗牛肝片吸虫病首选硝氯酚,按 3~4 mg/kg 内服,或按 0.5~1.0 mg/kg 肌肉注射;也可使用广谱驱虫药——丙硫咪唑,按 10 mg/kg 内服;或采用溴酚磷(蛭得净),按 12 mg/kg 一次灌服;使用三氯苯咪唑(肝蛭净),按 10 mg/kg 一次口服。牛肝片吸虫病的治疗不仅要驱虫,还应注意对症治疗。若病牛严重腹泻,每天可肌注黄连素 20 mL;病牛瘦弱,可每天静脉注射 1 000 mL 25%葡萄糖溶液,

# 牛病毒性腹泻的防控

甄国强

青海省西宁市湟中县农畜产品质量安全检验检测站,青海湟中 811699

**摘要** 牛病毒性腹泻是由黏膜病毒感染而引起的消化道病毒病,本文从病原简介、流行特点、发病机理、临床症状、病理变化和防控等 6 个方面进行阐述。该病重在预防,需要加强引种管理和生产管理,治疗可采用对症治疗,同时饲料中添加鱼肝油,多饲喂  $\beta$ -胡萝卜素含量高的青绿饲料,加快病牛康复。

**关键词** 牛;病毒性腹泻;防控

牛病毒性腹泻又称牛黏膜病,为牛感染黏膜病毒引起,该病呈世界性分布,欧洲、美洲和大洋洲等养牛业发达国家牛养殖的集约化、规模化程度高,最先有该病报道。我国也存在该病,主要为 20 世纪 80 年代从国外引种时,未重点对该病进行检疫而带入。牛感染后发病率一般不高,低于 5%,但对于新感染牛群,发病后死亡率可达 80%以上,造成较大损失。笔者就该病的防控和大家作一些交流。

## 1 病原简介

黏膜病毒属于黄病毒科,瘟病毒属,遗传物质

为单链 RNA,外壳有囊膜包裹,电镜下观察呈类圆形,直径在 45~85 nm,乙醚、氯仿和胰酶等对其敏感,不耐高温,80℃数分钟内即可灭活,煮沸的开水中瞬间失去活性。培养病毒需要先选用胎牛的器官组织进行细胞培养,常用的组织有肾组织、皮肤组织、肌肉组织、睾丸组织等,细胞培养成熟后再接种病毒侵染,可实现病毒的培养。除了牛之外,绵羊、山羊、猪、鹿和家兔等动物也能感染。

## 2 流行特点

病牛和隐性感染牛是主要传染源,病毒可存在

收稿日期:2017-06-26

甄国强,男,1976 年生,助理兽医师。

恢复肝脏功能。同时辅以中药治疗,如木通、肉豆蔻、厚朴、甘草、泽泻各 20 g,槟榔、龙胆草、茯苓、苏木各 30 g,绵马贯众 45 g,共研为末,水煎服,可达到理想治疗效果。

## 7 预 防

1)加强牛群饲养管理,保持圈舍干净。定期采用消毒药剂对周边环境进行消毒,确保牛群饮用水源洁净卫生,最好饮用清洁流动的河水、自来水,严禁饮用草塘水;科学安排放牧时间和地点,避免到潮湿低洼地带放牧,选择干燥地区放牧,减少被寄生虫感染的机会;夏季实行轮牧,同一牧场放牧时间最好不要超过 2 个月。消灭中间宿主——椎实螺。粪便应堆积发酵处理,消灭虫卵;并且避免在有椎实螺的低洼水沟放牧,最大程度上减少牛群吞食

囊蚴的机会,能够有效预防牛肝片吸虫病的发生。

2)在牛肝片吸虫病的流行地区应对牛群定期驱虫。每年春秋两季采用硝氯酚或丙硫苯咪唑进行防疫性驱虫,驱虫后对牛只排出的粪便要集中堆积发酵处理,以消灭粪便中的虫卵和其他病原微生物。通过定期有计划的驱虫,能够消灭当年感染的幼虫以及越冬蚴感染的成虫,是防控牛肝片吸虫病发生和流行的关键措施。

## 参 考 文 献

- [1] 万萍,吴周水.中西兽医结合治疗牛肝片吸虫病[J].中兽医学杂志,2008(4):17-17.
- [2] 杨昭东,刘东升.牛羊肝片吸虫病的诊疗[J].中兽医医药杂志,2012,31(4):68-69.