

# 山羊伪结核病的诊治

薄 曼

辽宁省盘山县动物疫病预防控制中心, 辽宁盘山 124100

**摘要** 山羊伪结核病是威胁山羊健康的慢性、接触性传染病,以病羊的体表、内脏淋巴结和内脏器官(肺、肝、脾和子宫角等处)出现结节、干酪样坏死和脓肿为主要特征。本文介绍了该病的病原体、发病特点、临床症状、病理变化、诊断及防控措施。

**关键词** 山羊;伪结核病;诊治

羊伪结核病又名羊假结核病、山羊干酪性淋巴结炎或者山羊皮下淋巴脓肿,以病羊的体表、内脏淋巴结和内脏器官(肺、肝、脾和子宫角等处)出现结节、干酪样坏死和脓肿为主要特征。多发于牛的头颈部位,初期为黄豆大小,逐渐增大到蛋黄或核桃大,形成脓包,最后自然破溃。该病的发生影响着山羊养殖产业的发展,降低了经济效益。现就山羊

伪结核病的诊治方法作一介绍。

## 1 病原体和发病特点

本病是由假结核棒状杆菌感染引起的,属于棒状杆菌属。本菌的形态不规则,为多形性,多呈球形或杆状。不形成芽孢,革兰氏染色为阳性,假结核棒状杆菌存在于土壤中,或动物的肠道和皮肤上,主要通过

收稿日期:2016-11-10

薄 曼,女,1976 年生,兽医师。

体系,需要针对疫情类型、表现形式、原因进行全面分析,从而在环境安全、免疫检测、引种预防、资源配置、应急方案方面做好防控;另一方面,应该利用制度、机制将各个方面进行统一管理,形成适合当前疫情发展状况的防控体系。

2)科学应用各种防控措施。在环境安全方面,针对苍蝇、老鼠、蟑螂、蚊虫等进行生物防控措施;同时,对粪便进行集中处理;规范消毒次数;将污水进行专门化处理;按照当地植被种类,增加绿化面积。在科学免疫方面,组织疫苗接种,按照当地的多发疫情进行针对性接种,严格按免疫流程执行;对于具有流动性的羊则应该进行动态化的免疫监测,出圈检疫、回圈复检,必要时可以先采取隔离措施,观察无恙后入圈。在引种预防方面,就需要采用动态化的疫情防控技术,对引种对象所在区域进行流行病学调查,引种前检疫,运输中疫苗接种,引入后隔离观察,一般以 15 d 左右为准。还应该在做好各方面准备的情况下,制定备用方案,并评估其有效性,以确保疫情发生时的有效控制<sup>[2]</sup>。

## 4 结 语

通过以上分析可以认识到规模化养羊模式既有优势,也有不足之处。最大的危害在于疫情的影响,不仅会造成羊的大量感染、生病、死亡,直接造成经济损失;而且会在疫情控制不力的情况下,令肉食品市场出现波动与混乱,造成食品安全恐慌,阻碍整条产业链的正常发展;严重者可导致社会不安等。所以,需要认识到问题的严重性,并吸取经验与教训,在未来的疫情防控方面,构建一个经得起疫情考验的可操作体系,利用技术与科学管理做好规模化养羊产业。

## 参 考 文 献

- [1] 何彦春.张掖市规模养羊场生物安全体系的建立[J].中国动物检疫,2014,28(5):17-18.
- [2] 刘秀梵.生物安全:我国动物疫病防控中的关键问题[J].中国家禽,2015,32(11):33-34.

创伤而感染,尤其是皮肤黏膜破损后最容易感染,如羊皮肤损伤、争斗、去势、去角、打耳号之后发病较多,也可通过消化道、呼吸道和吸血昆虫的叮咬而传染<sup>[1]</sup>。

该菌对干燥环境有一定的抵抗力,在自然环境中存活时间很长,常用消毒剂均可杀死本菌。

本病多发于绵羊和奶山羊,在舍饲和规模化养殖环境下多发,2~4岁的成年羊对本病最敏感,5岁以上者较少发生,1岁左右的羊次之,羔羊极少发病<sup>[2]</sup>。公母羊均受侵害,但以母羊占大多数。本病多呈散发形式,以初春和秋末季节高发。

## 2 临床症状及病理变化

本病潜伏期长短不一,根据病程和临床表现可分为体表型、内脏型和混合型 3 种。其中发病最多的类型是体表型。

1) 体表型。病变多见于体表淋巴结,多发于腮腺、颈部及肩前淋巴结等部位<sup>[3]</sup>。病羊的全身症状不明显,可见的初期症状为淋巴结肿大,有坚硬感,淋巴结逐渐增大,触诊肿大淋巴结一般无疼痛反应,后期化脓后触诊柔软有波动感,脓肿自行破溃后,有黏稠的胶样脓汁流出。脓汁排出后患部可结痂愈合,严重的可在原处及周边组织形成瘻管,颈部脓肿病灶较大的可影响羊的采食和行走。有的可发生乳房淋巴结肿大、化脓,此时泌乳量下降、乳汁性状发生异常,影响羔羊哺乳。患羊生长发育受阻,病程较长的消瘦、可视黏膜苍白,病程多呈良性经过。

2) 内脏型。患内脏型伪结核病的病羊,可出现的症状有食欲下降,精神不振,病程长的出现渐进性消瘦和贫血。肺部感染时,鼻孔有黏、脓性的鼻液流出,病羊咳嗽,气喘。发生胸膜炎和腹膜炎时表现体温升高,呼吸困难,严重的可导致死亡。病程可持续 1~2 个月甚至更长,此类型致死率较高。

3) 混合型。混合型羊伪结核病兼有体表型和内脏型的症状。剖检可见病羊尸体消瘦、体表淋巴结肿大,内含干酪样坏死物。肝脏、脾脏、肾脏等处有大小和数量不等的脓肿<sup>[4]</sup>。切开病灶,可见黄、白色的黏稠脓汁。

## 3 诊断

根据本病的特征性表现可初步诊断,如初期病

羊发生局部淋巴结炎症,慢慢增大和化脓,后期逐渐变为干酪样,有时在肺、肝、脾、肾和子宫角等处也有数量不等的脓肿。病羊逐渐消瘦,衰弱,有时咳嗽,最后陷于恶病质而死亡。

在常发地区,根据体表淋巴结的特征性脓灶,即可作出初步诊断。确诊时可无菌采集淋巴结中的脓汁进行涂片染色镜检,并进一步使用血清学试验进行确诊。

## 4 防控措施

预防本病首先要保持羊舍及运动场的清洁卫生,并定期消毒。由于羊大多为群养,环境条件较差,在本病高发的地区,需要重点防范羊只发生外伤,如果有外伤,要及时进行外科消毒处理。检查羊舍、饲槽和围栏是否有尖锐的部分,发现要立即清除。

发现病羊应隔离饲养,及时用青霉素或磺胺类药物治疗。对于局部脓肿按一般外科手术将脓肿连同包膜一并摘除。

可尝试使用中药治疗,如芪芎归参散,组方为黄芪、川芎、当归、党参、丹参按一定比例混合,共为末,封装备用。将芪芎归参散 180 g 加水 1 000 mL 煮沸后,文火再煎 15 min,纱布过滤并压取药汁 600 mL,现用现煎。

对于成熟的脓肿,应及时切开排脓。将患羊病变部位毛剪掉,使用千分之一浓度的高锰酸钾溶液对患部进行消毒。用手术刀切开脓肿块,挤出脓汁,再用注射器将稀碘酊或者双氧水等消毒液注入腔隙内,并多次冲洗干净,在囊腔内撒布适量磺胺类药物或抗菌药。为预防继发感染,给患羊肌肉注射青、链霉素。对于内脏有病变的病羊,在治疗无效时应予淘汰。

## 参 考 文 献

- [1] 侯万天,刘界强.羊伪结核病的防控[J].畜牧与饲料科学,2014(9):116-117.
- [2] 刘永霞.探析羊伪结核病的防控[J].中国畜禽种业,2015(9):109.
- [3] 赵宏坤,刘兴民,赵永军,等.羊伪结核病免疫方法的研究[J].中国畜禽传染病,1996(5):29-32.
- [4] 朱志雄,梁文娟.浅谈山羊伪结核病的防控[J].广西畜牧兽医,2015(1):32.