

# 绵羊痘病的诊治

格日来<sup>1</sup> 喀什门克<sup>2</sup> 邓严平<sup>3</sup> 李 劲<sup>4\*</sup>

1.新疆和静县巴音布鲁克镇畜牧兽医站,新疆和静 841314;

2.新疆和静县阿拉沟乡畜牧兽医站,新疆和静 841300;

3.甘肃省甘南藏族自治州动物疫病预防控制中心,甘肃合作 747000;

4.四川省甘孜藏族自治州动物疫病预防控制中心,四川康定 626000

**摘要** 本文从绵羊痘病的临床症状、流行特点、治疗方法和防控措施等方面进行阐述,预防绵羊痘病应遵循“早免疫、早发现、早隔离、早治疗”的原则,坚持自繁自养,定期免疫接种羊痘弱毒疫苗,提高养殖经济效益。

**关键词** 绵羊;痘病;传染病;诊治

绵羊痘病亦称绵羊天花,是由绵羊痘病毒感染引起的一种急性、疹泡性、高接触性传染病,世界动物卫生组织(OIE)将其列为通报类动物疫病,我国将其列为一类动物疫病。痘病毒对外界环境的抵抗力较强,在干燥的痂皮中能存活数年,在低温环境下可存活 1~2 年,但对消毒药、阳光、热、碱等均较敏感。各年龄段绵羊对其均易感,断乳前羔羊和妊娠母羊尤为易感,发病率和死亡率均较高,断乳前患病羔羊死亡率可高达 100%,妊娠母羊患病后常发生习惯性流产。由其引发的绵羊痘病给养羊产业造成了巨大的经济损失,严重制约了世界养羊业的健康发展。

绵羊痘病呈世界性流行,患羊潜伏期约为 7 d,患羊临床主要表现为全身性皮肤、黏膜丘疹和脓泡性痘疹。羔羊和弱羊常可发生全身性痘疹,严重者波及内脏,甚至引发死亡,且死亡率较高。耐受一过患羊颜面、乳房、四肢内侧等无毛或少毛处皮肤常发生绿豆大小的红色斑疹,并迅速发展为豌豆大小的丘疹,约 2 周后可逐渐形成结痂,随之逐渐康复。

## 1 发病原因

绵羊痘病原为痘病毒科正病毒属绵羊痘病毒种。患病羊和带毒羊是其主要传染源,健康羊通过与病羊相互接触而引发感染,主要经呼吸道、黏膜感染,亦可通过受损皮肤感染。此外,养饲人员、用

具、饲草、水源、环境和外寄生虫等均可间接导致该病的传播。该病主要发生于冬春季,气候严寒、饲养管理不当、营养不良等均可加剧该病的发生。所有品种、年龄的绵羊均易感,细毛羊最易感,羔羊和妊娠母羊尤为易感<sup>[1]</sup>。羔羊较成年羊易感,羔羊感染后病死率可高达 100%,成年羊病死率较低,不足 3%,但易导致妊娠母羊流产。一旦发病,传播迅速,导致全群发病。自然情况下,绵羊痘病毒仅感染绵羊,不感染山羊或其它动物。

## 2 临床症状

患羊病初体温升高,可升至 41~42 ℃,主要表现为精神沉郁,呼吸、脉搏加快,结膜发炎,眼睑充血肿胀,眼鼻分泌物增多等。持续约 1~4 d,唇部、鼻部、眼睑、乳房、四肢内侧和尾根部等无毛或少毛部位出现红斑性痘疹,是本病病初的典型症状。经过 1~2 d 逐渐发展成为红褐色丘疹,呈颗粒状凸出于皮肤表面,随之逐渐扩大为中间凹陷,呈脐状的隆起水疱,指压有波动感,内有淡黄色清亮液体。经过 2~3 d 逐渐发展成为脓疱,若未发生继发感染,可在数日内干燥形成棕褐色结痂,痂皮脱落后形成红色斑块。某些严重患羊的水疱或脓疱相互融合,形成大的疹疱,这类患羊常伴有皮肤坏死甚至坏疽,引发败血症或脓毒性败血症,最终导致死亡<sup>[2]</sup>。以上经

收稿日期:2018-03-26

\* 通讯作者

格日来,女,1984 年生,本科,助理兽医师。

过均是该病的典型性临床症状,羊群中部分患羊不表现为典型性临床经过。其中,顿挫型绵羊痘不发生或仅少量发生痘疹,出现的痘疹呈硬结状,不经过水疱和脓疱阶段,疹痘可在几天内干燥脱落,随之自然愈合。

### 3 诊断技术

诊断该病应根据该病的流行病学特点和患羊典型的临床症状进行初诊,若需进行确诊,还应结合实验室诊断。本病常发生于每年的冬春季,发病迅速,临床特征显著,对于出现典型临床症状的绵羊痘病,一般无需开展实验室诊断便可确诊。而对于某些未出现典型特征的临床病例,需结合实验室诊断予以确诊。最简单、快捷的实验室诊断技术是切下羊体表新形成的丘疹皮肤,均匀涂抹于载玻片上,经姬姆萨液染色后,显微镜下观察,可在细胞浆内发现大量呈红紫色的嗜酸性包涵体,其周围有较清晰的晕圈围绕,便可确认为绵羊痘病<sup>[3]</sup>。或无菌吸取丘疹内液体接种 BHK-21 单层细胞,细胞培养箱中培养 72 h,细胞聚集成簇呈拉网状,网间有明显的空隙,随着局灶性病变加剧,最终发生融合,并成片脱落<sup>[4]</sup>。

### 4 治疗方案

目前尚未研发出有效的药物用于本病的治疗。临床上多针对患羊病部进行对症治疗,对患病部位使用 0.1%高锰酸钾溶液冲洗,2 次/d,冲洗后再使用甘油或紫药水进行涂抹,连续使用 5~6 d<sup>[5]</sup>。或配合使用 10%磺胺嘧啶注射液进行肌肉注射,每次注射 20 mL,2 次/d,连续使用 3~4 d。此外,在患病初期使用痊愈羊血清进行紧急接种,可获得较好的治疗效果,成年羊每次使用 20 mL,幼羊每次使用 10 mL,连续使用 3 次,隔日接种 1 次<sup>[6]</sup>。

## 5 预防措施

预防绵羊痘病,应遵循“早免疫、早发现、早隔离、早治疗”的原则,坚持自繁自养,定期免疫接种羊痘弱毒疫苗,一经发现,及时隔离并进行治疗。同时加强饲养管理,做好圈舍的消毒工作,可有效预防该病的发生。定期免疫接种绵羊痘病弱毒疫苗可有效防止该病的发生。在进行疫苗接种时,除已患病羊只外,其余羊只严格按照疫苗使用说明书进行接种,避免漏接或少接的情况发生。羊群在进行疫苗免疫接种后 2 周便可获得抵抗力,且免疫持续期可长达 1 年。

该病主要发生于每年的冬春季,这一时期应适量增加一些蛋白性饲料,保证羊群营养状况良好,同时做好保暖工作,以增加机体抗病能力。在进行引种并群前,需对引种羊至少进行 3 周的隔离观察,无绵羊痘病后方可并群饲养。对于患病羊,应及时隔离治疗,并做好圈舍和运动场地的卫生、消毒工作,可使用 5%强力消毒灵溶液配合 3%氢氧化钠溶液进行交替喷洒,2 次/d,连续使用 1 周。而对于发病死亡的羊只,及时进行无害化处理,以彻底消灭传染源。

### 参 考 文 献

- [1] 高振泉.冬末初春谨防绵羊痘[J].山东畜牧兽医,2017,38(3):77-78.
- [2] 李海琴.绵羊痘病的预防及诊治[J].山东畜牧兽医,2017,38(8):34.
- [3] 刘志科,张秋雨,陈创夫.绵羊痘的诊断及综合防治措施[J].黑龙江畜牧兽医,2017(4):130-131.
- [4] 巴特力·贾尼木汗,沙依兰·卡依扎.绵羊痘的检疫及处理[J].现代畜牧科技,2017(3):162.
- [5] 吕会芹.绵羊痘的诊治[J].养殖与饲料,2016(9):76-77.
- [6] 杰恩斯·夏力甫汗.浅谈绵羊痘病的防治措施[J].畜牧兽医科学,2017(1):46.