

# 引起母猪繁殖障碍的常见疾病 鉴别与防制

郜国涛

河南省宝丰县畜牧局,河南宝丰 467400

**摘要** 引起母猪繁殖障碍的疾病大多属病毒性疾病,如伪狂犬病、猪乙型脑炎、猪繁殖与呼吸系统综合症、细小病毒病、隐性猪瘟、布鲁氏杆菌病等给猪场造成巨大经济损失。要制定科学免疫程序,切断疾病传播途径;增强患病猪机体抵抗力,防止继发感染,缓解症状,降低损失。

**关键词** 母猪;繁殖障碍;鉴别;防制

引起母猪繁殖障碍的病因较多,且临床症状颇为相似,在生产中难以确诊。为方便查找病因,笔者结合工作经验,特将引起母猪繁殖障碍的几种常见病的鉴别及防制作以简述。

## 1 伪狂犬病

### 1.1 流行特点

该病由伪狂犬病毒引起,流行有一定的季节性,多发于冬春季节,病猪、带毒猪及鼠类是重要传染源,经口、鼻传播途径传染。

### 1.2 临床症状

妊娠母猪发病主要表现流产、死胎、木乃伊胎,以产死胎为主;仔猪常突然发病,体温上升至 41℃ 以上,精神萎靡、呕吐、腹泻、全身颤抖、运动失调、痉挛,死亡率达 60% 以上;成年猪一般呈隐性感染,表现增重缓慢、饲料报酬降低。

### 1.3 病理变化

病猪有不同程度的卡他性胃炎和肠炎,神经症状明显时,脑膜充血,脑脊髓液量增多,肝脾等实质脏器出现 1~2 mm 直径的灰白色坏死灶,肺充血、水肿。

### 1.4 实验室检测

可通过琼脂扩散试验或血清中和试验检测伪狂犬病毒,其中以血清中和试验最为灵敏,结果阳

性者即可确诊本病。

### 1.5 防制

坚持自繁自养,灭鼠、消毒是预防本病的重要措施。无特效治疗药物,用高免血清治疗,可降低死亡率。预防可用伪狂犬疫苗在仔猪 7~8 日龄、21~28 日龄、50~60 日龄各免疫 1 次,后备母猪配种前 2~3 周再加强免疫 1 次,种母猪产前 3~4 周和配种前 1 周各免疫 1 次。

## 2 猪乙型脑炎

### 2.1 流行特点

该病由日本脑炎病毒引起,具有明显季节性,主要发生在 7~9 月份蚊虫滋生时节,通过蚊虫叮咬传播。

### 2.2 临床症状

主要表现为高热稽留、嗜眠、食欲减少或不食,个别猪后肢轻度麻痹,步行踉跄;怀孕母猪流产,胎儿多是死胎或木乃伊胎;公猪睾丸多呈一侧肿胀,亦有两侧同时肿胀者。

### 2.3 病理变化

脑和脊髓膜充血,脑室和脊髓腔液增多。母猪子宫内黏膜显著充血,黏膜上有黏稠分泌物,且有小点出血;流产胎儿常见脑水肿和皮下血样浸润,胎儿呈大小不一的木乃伊;公猪睾丸实质充血、出

血、坏死；成年猪脑组织有轻度非化脓性脑炎变化。

#### 2.4 实验室检测

在本病流行的初期,取肿胀的公猪睾丸或流产胎儿脑组织材料接种乳鼠,分离病毒,进行血清中和试验鉴定。

#### 2.5 防制

本病无特效药物治疗,一旦确诊应及时淘汰,并做好死胎儿、胎盘及分泌物等的处理。坚持自繁自养,驱灭蚊虫,在流行地区猪场,每年 3~4 月对 4 月龄以上至 2 岁的公母猪,用乙型脑炎弱毒疫苗进行预防注射,第 2 年加强免疫 1 次,有较好的预防效果。

### 3 猪繁殖与呼吸系统综合症

#### 3.1 流行特点

该病由 PEARS 病毒引起,常年可发生,但多发于秋冬及早春季节,主要经呼吸道感染,病猪或带毒猪是主要传染源。

#### 3.2 临床症状

病初母猪出现发热、嗜睡、食欲不振、咳嗽、呼吸急迫,后期呈现流产、早产、木乃伊胎、弱仔等,少数病猪耳尖、四肢末端发绀,呈蓝紫色;新生仔猪出现呼吸困难、肌肉震颤、后躯瘫痪、共济失调,死亡率达 25% 以上,较大日龄的仔猪症状较轻,表现流鼻涕、打喷嚏、口鼻奇痒等症状,死亡率较低,但生长缓慢;育肥猪出现食欲下降、轻微呼吸困难、咳嗽等症状。

#### 3.3 病理变化

生长猪特别是断奶前仔猪常出现以肺部为主的典型病变,肺前叶部分硬化,淋巴结轻度水肿,母猪可见肺水肿。

#### 3.4 实验室检测

采用 ELISA 试验进行抗体监测,对于未免疫该病的猪只,当样品 OD 值 / 阳性对照平均 OD 值  $\geq 0.4$ ,判定抗体阳性,猪只可能感染了 PEARS 病毒,进一步确诊需作 RT-PCR 病原学检查。

#### 3.5 防制

禁止从疫区引种,搞好卫生、消毒工作,切断疫病的传播途径。用活疫苗对 70 日龄前种猪进行 1 次基础免疫,2 次免疫间隔 1 个月,以后对种母猪配种前加强 1 次,对种公猪每隔 4~6 个月加强 1 次。

对发病猪对症治疗,采取饲料中添加氟苯尼考粉、黄芪多糖等进行治疗。

### 4 细小病毒病

#### 4.1 流行特点

不同年龄、性别的猪都可感染,呈地方性流行或散发。感染本病毒的公猪或母猪是主要传染源,感染母猪常通过胎盘将病毒传给胎儿,同时通过所产死胎、活胎及子宫分泌物污染圈舍间接传染给育肥猪。

#### 4.2 临床症状

本病的特征为母猪受感染,特别是初产母猪呈现繁殖障碍,产出死胎、畸形、木乃伊或流产等,而母猪本身则无明显临床症状。

#### 4.3 病理变化

死胎皮下组织水肿,各实质性器官充血、出血、水肿或坏死,胸腹腔大量积液。

#### 4.4 实验室检测

取小于 70 日龄的木乃伊胎或其肺组织进行病毒的细胞培养和鉴定,或进行血凝试验、荧光抗体染色试验进行检测。

#### 4.5 防制

无特效疗法,预防用细小病毒疫苗对后备母猪及种公猪在 6~7 月龄或配种前 3~4 周进行基础免疫,中间间隔 21 d,经产母猪和成年种公猪每年注射 1 次。

### 5 隐性猪瘟

#### 5.1 流行特点

该病属病毒性疾病,发病无季节性,病猪是主要传染源,易感猪与病猪的直接接触是传播的主要方式,感染者终生带毒。

#### 5.2 临床症状

隐性带毒母猪常无明显临床症状,但能将猪瘟病毒垂直传播给下一代,感染母猪出现流产、木乃伊胎、畸形胎、死胎、产出具颤抖症状的弱仔或外表健康的感染仔猪,出生后死亡率极高。

#### 5.3 病理变化

无典型猪瘟病变,但淋巴结、肾、膀胱、心脏、胃黏膜均有不同程度的出血点。

#### 5.4 实验室检测

可用 ELISA 检测猪瘟抗体阳性进行间接判断,也可用 ELISA 检测猪瘟抗原阳性进行直接判断。

# 1 起猪接触传染性胸膜肺炎的诊治

叶直芬 王有祥 杨勇敏\*

湖北省十堰市动物卫生监督所,湖北十堰 442000

**摘要** 猪接触传染性胸膜肺炎是由猪胸膜肺炎放线杆菌引起的猪的一种急性、热性、高度传染性的呼吸道疾病。本文介绍了猪接触传染性胸膜肺炎的发病经过、临床症状、病理剖检、病情、实验室诊断以及防治措施。

**关键词** 猪;接触传染性胸膜肺炎;症状;诊断;防治

猪接触传染性胸膜肺炎是由猪胸膜肺炎放线杆菌引起的猪的一种急性、热性、高度传染性的呼吸道疾病。以急性出血性纤维素性胸膜肺炎和慢性纤维素性坏死性胸膜肺炎为特征。本病的病原体曾称为胸膜肺炎嗜血杆菌,因其与林氏放线杆菌的 DNA 具有同源性,于 1983 年才列入放线杆菌属,又称为胸膜肺炎放线杆菌。该菌为革兰氏阴性小杆菌,具有典型的球杆形态,能产生荚膜,但不形成芽

孢,无运动性。自 1957 年发现本病以来,已在世界各地广泛流行,主要通过空气飞沫传播,各种年龄猪都易感染,一年四季均可发生,但以春季和秋末发生较多。特别是断奶猪与架子猪发病率高达 80%~100%,死亡率也在 50%以上。随着集约化养猪业的发展,本病对养猪业的危害越显严重,已经被国际公认是危害现代世界性工业化养猪的五大疫病之一。

收稿日期:2015-04-28

\* 通讯作者

叶直芬,女,1966 年生,兽医师。

## 5.5 防 制

无特效治疗药物,淘汰带毒猪,并用猪瘟高效疫苗对健康猪只进行紧急免疫,可预防本病发生。

## 6 布鲁氏杆菌病

### 6.1 流行特点

该病由布鲁氏菌引起,无明显季节性,一般发生于布鲁氏杆菌病流行地区,主要通过污染的饲料和饮水感染,生殖期猪发病较多,哺乳仔猪和小猪一般无临床症状。

### 6.2 临床症状

母猪最明显的症状是流产、死胎、不孕,且多为死胎,极少有木乃伊胎;公猪常见睾丸炎和附睾炎,睾丸炎时睾丸多为两侧肿胀;少见关节炎、腱鞘炎,且多发于后肢。

### 6.3 病理变化

胎衣绒毛膜充血、水肿或有出血点,表面有黄

色渗出物覆盖,公猪睾丸和附睾实质有大小不一的坏死灶或化脓灶。

### 6.4 实验室检测

采血进行平板凝集试验或试管凝集试验即可诊断出阳性猪只。

### 6.5 防 制

发病猪应及时采取措施消灭,净化猪场,坚持“预防为主”的原则,对布鲁氏杆菌病流行地区,用布鲁氏杆菌病猪型 2 号弱毒苗进行免疫接种。

总之,引起母猪繁殖障碍的疾病大多属病毒性疾病,一旦发生,无特异性治疗药物,常常给猪场造成巨大的经济损失,在饲养管理中要坚持“预防为主,防重于治”的原则,制定科学免疫程序,以疫苗免疫为主,同时保持场区清洁,定期消毒,消灭传染源,切断疾病传播途径。发病时,合理添加药物,增强患病猪机体抵抗力、防止继发感染、缓解症状,降低损失。