

青海苏吉滩地区牦牛 肝片吸虫病感染情况调查

戴源森

青海省门源县苏吉滩乡畜牧兽医站,青海门源 810399

摘要 本文对门源县苏吉滩草原上放牧的 70 头牦牛在不同感染地区、不同感染季节等条件下,感染肝片吸虫病的情况进行了流行病学调查和病原学检查。结果显示有 3 头牦牛发生感染。这表明,在潮湿牧地和沼泽地带放牧的牦牛感染率为 4.29%。幼龄牦牛肝片吸虫的感染率比较高。

关键词 牦牛;肝片吸虫病;感染率;防控措施

肝片吸虫病是由片形科(Fasciolidae)片形属的肝片吸虫(*Fasciola hepatica*)寄生于牛、羊等反刍动物的肝胆管内所引起的一种寄生虫病。肝片吸虫虫体呈扁平叶状,活体为棕褐色,固定后为灰白色。长 21~41 mm,宽约 9~14 mm。虫体前端有一个三角形的锥状突起,其底部较宽似“肩”,从肩往后逐渐变窄。口吸盘位于锥状突起前端,腹吸盘位于肩水平线中央稍后方。肠管有许多外侧支,支侧支少而短。2 个高度分支状的睾丸前后排列于虫体的中后部。鹿角状的卵巢位于腹吸盘后右侧。卵黄腺呈颗粒状分布于虫体两侧,与肠管重叠,无受精囊。体后部中央有纵行的排泄管,雌雄同体。虫卵较大,呈长椭圆形,黄色或黄褐色,前端较窄,后端较钝,卵盖不明显,卵壳薄而光滑,半透明,分 2 层,卵内充满卵黄细胞和 1 个胚细胞。虫卵大小为 (133~157) $\mu\text{m} \times (74~91) \mu\text{m}$ 。

牦牛轻度感染后,往往没有明显症状。但是当牦牛体内的成虫感染数量超过 250 条时,则可表现出临床症状,主要寄生在牛的肝脏和胆管中。肝片吸虫病是当前严重危害养牛业的一种内寄生虫病。当发生急性感染时,病势凶猛,部分患病动物突然倒毙,常发生于夏末、秋季及冬初。一般病初主要表现为体温升高、精神沉郁、食欲减退、衰弱而容易疲劳,离群而落后于牛群,迅速发生贫血,肝区叩诊敏感而伴有压痛,消瘦,腹水,严重者在几天内死亡。当动物患严重肝炎或胆管炎时,常发生全身性中毒和营养不良等症状,严重阻碍正常的生长发育。当动物呈慢性感染时,动物毛色干燥发黄,无光泽,常发生脱毛现象。患病动物个体较为瘦弱,经常发生流鼻涕、打喷嚏等呼吸道异常症状。发病动物对各种疾病的敏感性高,食欲减退甚至不食;眼睑、下颌、胸部和腹下经常会发生水肿,同时降低毛皮的

收稿日期:2017-04-27

戴源森,男,1971 年生,兽医师。

3 治疗措施

本病按中兽医辨证法认为,发病主要诱因是饲养管理存在缺陷,以及内外源性病原体感染致使牛的脾胃运化能力减弱(运化失调),草料经久滞留于瘤胃中,进而发生非正常发酵,产生毒素和气体,于是出现本病典型病理症状;摄入食糜经久滞留于瘤胃,致使反刍减弱或停止,草料无充分的消化液混

合,加之帮助消化、分解粗纤维的纤毛虫不能发挥正常作用,是造成患牛暖气有消化不良之酸臭味原因;宿食不化、气机不畅,则表现为肚腹胀满;中焦积滞、气血受阻、故脉象显沉涩;食积于胃、脾胃运化受阻、久则伤津,故产生粪便燥结、排便不畅或不同程度腹泻;实热过重,故口色显干红、鼻露较少或鼻镜干燥。治则以消食化积、开胃健脾、宽肠通便、利尿排毒为主。

品质和肉品质,甚至死亡。此病主要危害幼龄牛,最后终因恶病质而死亡。

该病通常呈地方性流行,在流行区,对牛有严重危害,常引起大批家畜死亡,造成巨大的经济损失。慢性病畜则呈现渐进性消瘦,体重不断减轻,役畜则工作量明显下降。如果奶牛发病,则产奶量下降 10%~20%,甚至更多。发病动物屠宰后,造成大批肝脏成为废品,并需经无害化处理。为精确掌握门源县苏吉滩地区草原上放牧的牦牛肝片吸虫病的感染情况,苏吉滩乡畜牧兽医站组织工作人员对该地区的牦牛于 2016 年 1~12 月开展了肝片吸虫病感染情况的抽样调查,现将调查情况总结如下。

1 检查方法

收集门源县苏吉滩地区草原上放牧的 70 头牦牛的新鲜粪便。首先取新鲜的粪便 5 g,捣碎后置于容器内,加 5~10 倍量的清水混合均匀后,自然沉淀约 20 min,倒掉上清液,然后再加入 5~10 倍量的清水搅匀、沉淀。重复此步骤 2~3 遍,直至上清液清亮透明为止。最后倒掉大部分上清液,吸取少量进行镜检。镜检发现肝片吸虫卵,显微镜下观察,虫卵呈椭圆形,金黄色,卵膜薄而光滑,一端有不明显的卵盖,卵内有一个胚细胞,周围则充满卵黄细胞,大小为(130~150) μm × (63~90) μm ,即可确诊。

2 调查结果

本次调查的门源县苏吉滩地区草原上放牧的 70 头牦牛的新鲜粪便,经镜检阳性为 3 头,感染率为 4.29%。

3 防控措施

1) 定期驱虫,驱虫时间和次数应根据当地流行情况而确定。北方高寒地区,1 年可进行春、秋 2 次的定时驱虫,第 1 次安排在冬末春初的 4~5 月进行,在由舍饲转为放牧之前进行效果较好;第 2 次安排在秋末冬初的 12 月到次年 1 月进行,由放牧

转为舍饲之前进行,驱虫后的粪便要进行无害化处理。

2) 要进行科学放牧。尽量不要到低洼潮湿的牧地去放牧。可选择高燥地方放牧或兴建牧场。牧区草原上的放牧,可进行轮牧,每月要轮换一块草地进行牛群的放牧。

3) 牛群日常的管理,要做到干净卫生。避免牛饮用不流动的死水,要保证牛饮用到干净的井水、自来水或流动的河水,并要保证日常饮用水的清洁。在低洼潮湿地收割的青草等牧草,要求晒干后再做饲料。

4) 平时要注意观察牛群,做好发病牛的治疗工作。在治疗肝片吸虫病时,不仅要按时进行驱虫,而且应注意对症治疗。抗片形吸虫的药物较多,在本地区主要使用药品为硝氯酚,牛每千克体重 20~30 mg,一次灌服。

4 讨论

1) 牛肝片吸虫病多发生在水源丰富、地势低洼和多沼泽的放牧地区。在此地区的放牧牛,其肝片吸虫病的感染率明显要高于舍饲圈养和高山地带放牧牛的感染率。应根据牛肝片吸虫病的流行病学特点,因地制宜、突出重点地、有计划地开展防控工作。

2) 在多雨和久旱逢甘霖的温暖季节常造成肝片吸虫病的普遍流行。在夏、秋季节雨水多,温度适于锥实螺的大量繁殖,感染机会也增多。灭螺是预防肝片吸虫病的重要措施。冬季较少感染,但囊蚴对寒冷有一定的抵抗力,故冬季也有感染的可能。感染季节决定发病季节,幼虫引起的疾病多在秋末冬初,成虫引起的疾病多见于冬末和春季。

3) 病死牛患病器官的处理。对于患病严重牛的肝脏,要全部废弃,并进行无害化处理;病轻者可部分废弃,并经高温处理后用作动物饲料。

4) 急性病例可随时驱虫。在同一牧场放牧的动物最好全群用药,从而减少感染源。驱虫后的粪便可堆积发酵以杀死虫卵。