

1 例猪圆环病毒病与传染性胸膜肺炎混合感染的诊治

曲宁宁 丛楠 王晓宁

山东省威海市文登区侯家畜牧兽医工作站, 山东威海 266440

摘要 近年来, 圆环病毒与呼吸道疾病混合感染已成为各大养猪场较常见、危害严重的疾病。本文介绍了 1 例猪圆环病毒病与传染性胸膜肺炎混合感染的发病情况、临床症状及病理剖检、实验室诊断和治疗方法。

关键词 猪; 圆环病毒病; 传染性胸膜肺炎; 混合感染; 诊治

1 发病情况

2016 年 10 月下旬, 山东省威海市文登区侯家镇某猪场养殖 300 头保育猪, 平均体重在 25 kg 左右, 相继出现异常现象, 表现为食欲废绝、消瘦、呼吸急促困难, 皮肤苍白, 精神极度萎靡, 腹泻与体温升高交替出现, 发病 12~24 h 后, 病猪卧地不起, 四肢伸直, 呼吸极度困难, 全身颤抖, 可视黏膜高度充血, 目光呆滞, 不久窒息死亡。其发病率在 20%, 病死率达 60%, 病程 2~3 d, 有的仅为 10~24 h, 通过综合治疗, 发病率和死亡率得到了控制。

2 临床症状及病理剖检

根据病程可分为最急性和急性。最急性病猪病初精神沉郁, 食欲废绝, 呼吸急促, 咳嗽并流浆液性带血鼻液, 体温可升高至 41℃ 左右, 全身颤抖, 口半张开, 死亡较快, 病程 1~2 d, 有的仅十几个小时, 病死率达 100%。急性病猪病初体温升高, 不爱运动, 常卧地, 咳嗽, 驱赶后咳嗽症状加重, 后期腹泻, 拒食, 消瘦, 皮肤苍白, 腹式呼吸或犬坐姿势, 时发痉挛性咳嗽, 病程可达 3~4 d, 部分病猪经过治疗转为慢性病例, 病死率达 50%。剖检可见胸腔积有淡黄色液体, 量多至 500~1 000 mL, 急性病猪肺损坏多为双侧, 气管支气管中充满泡沫状、血性

黏液, 胸膜变厚粗糙, 上有黄白色纤维蛋白层附着, 直到胸膜和肋膜, 使肺和胸膜黏连, 心包黏连, 支气管淋巴结和纵隔淋巴结肿大, 切面多汁, 并有出血点, 双侧的肾肿大、苍白, 表面出现白色斑点, 皮质红色点状坏死, 脾脏肿大并出现梗死。急性者可见肝、脾肿大, 胆囊肿胀, 肾肿大和膜下小出血点, 严重者可见胸膜和肋骨黏连, 甚至肺烂在胸腔, 模糊不清。

3 实验室诊断

采用细菌、病毒分离鉴定, 取病死猪肺坏死组织、气管渗出物以及淋巴结作为样本, 通过直接涂片, 吉姆萨染色后镜检, 以及病料接种培养进行免疫荧光试验, 结合临床症状、病理变化确诊为猪圆环病毒病与传染性胸膜肺炎混合感染。

4 治疗

对于发病猪肌肉注射替米考星、排疫肽, 2 次/d, 在猪群饲料中添加氟苯尼考粉、黄芪多糖、V_C 粉, 饮水中加入口服补液盐, 增强猪群抗病能力。经过 5 d 用药后, 病情得到控制, 40% 的病猪治愈。建议改善饲养环境, 减少应激, 加强通风, 定期使用消毒药物对猪舍内外进行消毒, 定期在饲料或饮水中添加黄芪多糖、电解多维、土霉素等。