

1 起猪弓形体病的诊治

覃 萍

广西壮族自治区三江动物疫病预防控制中心, 广西三江 545500

摘要 弓形体病在猪群中的感染率较高且危害严重, 也是夏季养猪场的常见传染病。本文分析了三江县 1 起猪弓形体病的发病情况、临床症状、剖检特征、诊断与治疗方法。

关键词 猪; 弓形体病; 诊断; 治疗

弓形体病是由弓形虫寄生于多种动物细胞内引起的 1 种危害严重的人畜共患寄生性原虫病, 本病分布广、感染动物种类多, 其中以猪的感染率较高且危害严重。猪弓形体病可以通过呼吸道、消化道、皮肤或胎盘等途径传播, 常以高热稽留、呼吸及神经系统症状、皮肤红斑和怀孕母猪流产、死胎、胎儿畸形为主要特征。近年来它也成为影响养猪业的夏季常见传染病。猪弓形体病在广西三江县时有发生, 笔者将近期遇到的 1 起猪弓形体病的诊治报告如下。

1 发病情况

2014 年 8 月 6 日, 三江某养猪场的 80 多头

平均 30 kg 的保育肉猪在 6~7 d 时间内先后出现 20 多头发病, 病猪精神萎靡, 食欲减退, 体温升高且稽留 2 d, 呼吸困难, 发病后期个别患猪卧地不起, 呼吸极度困难。发病后, 该养殖户曾用过多种清热解毒药和抗生素治疗, 均未见好转。8 月 20 日早出现 1 头猪死亡, 故前来三江动物疫病预防控制中心就诊。经了解, 该发病猪群均已经免疫过猪瘟、猪伪狂犬、猪蓝耳病等疫苗。

2 临床症状

病猪发病突然, 体温 40.5~42.0 ℃, 精神沉郁萎顿, 喜卧嗜睡, 减食或废食; 张口呼吸, 呼吸困难,

收稿日期: 2015-05-07

覃 萍, 女, 1970 年生, 助理兽医师。

中的特异性抗体, 通过判断抗体效价变化, 判定有无病原体感染, 本方法检测有些落后, 难以区分是使用疫苗还是感染猪肺炎支原体导致抗体的产生。其他实验方法还有酶联免疫吸附试验、间接血凝试验、补体结合试验、放射免疫酶试验、表面细胞质基因组共振实验等。

5 防 治

猪肺炎支原体疫苗目前使用的多为灭活疫苗, 免疫效果不太理想, 免疫率低。猪气喘病乳兔化弱毒冻干苗效果最理想, 使用后肺组织不再出现任何病变, 疫苗安全有效, 但该疫苗成本较高, 副反应较大, 因此在推广上受到限制^[3]。疫苗接种是预防本病的重要措施, 预防为主, 治疗为辅, 采用综合性防治

措施。对于还没有感染的猪场, 坚持自繁自养原则, 不来源不明的可疑地区引进猪种, 一旦引进要做好隔离和检疫, 加强饲养管理卫生工作, 保护健康猪群。对于已经感染的猪场要切断传播因素, 对仔猪、育肥猪、架子猪要分开饲养, 清除一切可疑病猪, 配合消毒措施。

参 考 文 献

- [1] 杨莉, 杨茂生, 吴位珩. 猪气喘病的研究进展[J]. 上海畜牧兽医通讯, 2011(6): 7-8.
- [2] 付新成. 猪喘气病研究现状[J]. 国外畜牧学 - 猪与禽, 2009, 29(5): 80-81.
- [3] 王冠菊, 邱军. 猪气喘病的研究进展[J]. 当代畜禽养殖业, 2013(6): 5-6.

呈腹式或犬坐式呼吸;结膜充血、潮红,眼内出现浆液性或脓性分泌物;体表,尤其是耳尖、四肢内侧及腹部等处皮肤发绀、有弥漫性出血点;触诊可感体表淋巴结肿大,尤以腹股沟淋巴结肿大最明显;出现便秘,有时下痢,粪便干燥带有黏液、尿呈红茶色;个别出现走路、站立不稳。

3 剖检特征

胸腔、腹腔内有大量淡黄色积液;全身淋巴结有不同程度肿大、充血,切面湿润、外翻,尤其是腹股沟淋巴结和肠系膜淋巴结最明显;脾脏稍肿大,表面有出血点及灰白色坏死灶;肝脏肿大,表面散在有针尖至黄豆大的出血点和坏死灶;肺充血、水肿,有针尖至粟粒大出血点和灰白色坏死灶,肺间质增宽,切开流出较多半透明胶冻样物质和泡沫样液体;肠管弥漫性充血,黏膜上可见点状出血和黄豆大小的溃疡、坏死灶;肾呈土黄色,表面有少量针尖大出血点和灰白色坏死灶。

4 诊断

1)初步诊断。应养殖户邀请到该养殖场查看发病猪群,继而了解场内环境、饲养情况,发现养殖场经常有外来猫窜进、饲料加工房内以及料槽里的饲料也经常被老鼠偷吃、老鼠屎散落各处等。根据发病情况、临床症状、剖检特征、病因调查及曾使用多种抗生素治疗无效,初步诊断为猪弓形体病。

2)实验室诊断。无菌取病猪的胸腹腔积液、肺脏、淋巴结直接涂片,待自然干燥后滴甲醇固定,用姬姆萨染色液染色后,于高倍显微镜(油镜)检查,可见月牙形或梭形的弓形虫滋养体、弓形虫体。

综合初步诊断和实验室诊断,最终诊断为猪弓形体病。

5 治疗

立即隔离病猪,对场内开展大扫除,用 1%来苏尔溶液彻底消毒,严格处理污染物,对圈舍、饲养用具进行严格消毒,加强饲料和饮水卫生,同时做好个人防护、禁止猫进入养殖场内,做好灭鼠工作。

对于病猪,以磺胺 6-甲氧嘧啶 0.6~0.8 g/kg 肌肉注射,首次剂量加倍,每天 2 次,连续用药 2 d 后,病猪的体温陆续有所下降、食欲恢复正常,要求养殖户再继续用药 2~3 d 巩固疗效;对于个别严重脱水的病猪,配合抗菌剂+维生素 B₁+维生素 C+氨基比林进行输液补液,每天 2 次;对同群饲养未表现症状、饮食正常的猪,在饲料中按每吨添加 600 g 磺胺 6-甲氧嘧啶拌料投服。经过几天的用药治疗后,笔者回访,该养殖场发病猪群基本恢复正常,同群饲养未表现症状的猪也没有发病,取得较好的治疗效果。

6 讨论

猪弓形体病一般为散发性,呈急性感染,发病后及时查明病因、尽早治疗,对病死猪要深埋或焚烧处理。它与猪丹毒、猪肺疫、猪败血性链球菌病和猪附红细胞体病的临床症状、病理剖检较为相似,很容易误诊,故应进行实验室检查,做好鉴别诊断。在治疗上,猪弓形体病只有对磺胺类药物有特效,对其他抗生素无效,治疗用药时必须严格坚持“剂量足、首次加倍量”、“疗程足、好转再巩固”原则,才能保证治疗效果。

目前猪弓形体病疫苗尚处于研究阶段,做好预防工作是重点。提高认识、加强防疫,猪场内限制养狗、猫,控制鼠患,减少传播途径,严格做好引进猪只隔离、引种检疫检测工作,有针对性地做好各阶段猪群的保健工作,在饲养管理上采取多方面措施提高猪群抵御疾病的能力,才是保障养猪业稳步、健康发展的奠基石。