

绒山羊脑炎病毒感染的诊治

拉 亲

青海省海西州德令哈市尕斯库勒镇畜牧兽医工作站,青海德令哈 817000

摘要 本文主要介绍绒山羊脑炎病毒感染的临床体征、诊断、治疗和预防,病绒山羊的初乳和乳是重要的传染源,羊群中所有绒山羊 1 年应进行 2 次血清检查,隔离或淘汰阳性羊。经过 2 个检测周期,无血清阳性羊,羊群即可视为无绒山羊脑炎病毒。

关键词 绒山羊;脑炎病毒;临床体征;诊治

绒山羊脑炎病毒(CANV)是慢性病毒,有囊膜,单股 RNA,是新发现的一种山羊慢病毒性传染病。与其他逆转录病毒相似,在进行复制前,CANV 需先整合进宿主基因组 DNA 中。临床症状以山羊羔脑脊髓炎和成年山羊多发性关节炎为特征。不可能保持一种潜伏状态,也可能进行复制,导致散发性疾病。

1 临床体征

通常在 CAEV 感染群中只有 10%的绒山羊出现临床疾病,85%的血清阳性绒山羊临床表现正常。CAEV 引起 4 种临床综合症,脑脊髓炎、关节炎、间质性肺炎和硬结性乳腺炎。疾病类型与绒山羊年龄相关,关节炎通常见于性成熟的绒山羊,而脑膜脑炎发生于 2~4 月龄的羔羊,间质性肺炎和硬结性乳腺炎多见于成年绒山羊。有些绒山羊发展为消耗性疾病,特点为体况差、羊毛粗糙。

2 诊 断

根据绒山羊发病史、一项或几项临床综合征表现可做 CAEV 感染的初步诊断。ELISA 敏感性高于琼脂凝胶免疫扩散(AGID),适宜对个体绒山羊进行检测,而 AGID 有较高特异性,适用于对羊群群体的筛查。进行 AGID 检查时可能出现假阴性结果,这是因为刚感染的绒山羊血清尚未转化所致,发生感染的个体绒山羊可能需要几个月甚至几年的时间进行血清阳性转化,有些羊可能一直不发生阳性转化。病

羊分娩或疾病呈进行性发展时,也可出现假阴性结果。90 日龄以内的绒山羊羔,因从母体初乳获得了该病抗体,检测时可能出现假阳性结果。因此,建议绒山羊羔在 6 月龄才可进行第 1 次血清学检验。PCR 方法特异性强,敏感性高,甚至感染 1 d 内的羊也可以被检测出。其他运用较少的方法还有 Western 斑点试验、检测抗体、Northern 试验、检测线粒体 RNA。

3 治 疗

对 CAEV 所致的任何一种综合征,均无特异疗法。近年用于治疗获得性免疫缺陷综合症的化学制剂可能对该病有所补益,患脑脊髓炎的小绒山羊如果已卧地,物理疗法可能有所帮助,用奶瓶饲喂有助于维持水分和能量的摄入。如有继发性细菌感染、出现间质性肺炎或乳腺炎,抗生素治疗有一定效果。一般脑炎型预后不好,其他类型也需加以警惕。

4 预 防

预防 CAEV 需十分注意,因为是终生性的感染。病绒山羊的初乳和乳是该病传播的重要来源,新生绒山羊应避免吃感染羊的初乳,可喂经巴氏消毒的绒山羊奶或 CAEV 阴性的绒山羊奶。羊群中所有绒山羊 1 年应进行 2 次血清检查,隔离或淘汰血清学反应为阳性的羊,防止病羊与未感染羊之间的直接接触传染。经过 2 个检测周期,无血清阳性羊,羊群可视为无 CAEV。