

# 一起猪附红细胞体病的诊断与防治

索南才让<sup>1</sup> 徐新明<sup>2\*</sup>

1. 青海省刚察县泉吉乡畜牧兽医工作站, 青海刚察 812305;

2. 青海省尖扎县畜牧兽医工作站, 青海尖扎 811200

2012 年 7—8 月份, 尖扎县马克唐镇娘毛村部分农户饲养的猪出现了发病死亡的现象, 笔者根据发病情况、临床症状、剖检病变和实验室检查结果确诊为猪附红细胞体感染, 同时根据诊断结果进行了治疗并提出了预防措施。现将具体情况介绍如下。

## 1 发病情况

2012 年 7—8 月份, 尖扎县马克唐镇娘毛村部分农户饲养的猪出现了发病死亡的现象, 发病猪多在购入后 7~14 d 出现临床症状, 症状复杂且病程较长(10~15 d 不等), 多种抗生素、抗病毒类药物治疗无效, 最后全身衰竭而亡。

## 2 临床症状

病初患猪体温升高至 41~42 °C 且呈稽留热, 食欲下降, 精神沉郁, 反应迟钝, 不愿活动。随后鼻腔分泌物增多, 呼吸困难, 咳嗽, 眼结膜潮红。紧接着部分病猪皮肤发白, 且体质渐进性衰弱、消瘦、贫血, 眼结膜也逐渐苍白、黄染; 部分病猪皮肤发红(先是耳部、四肢发红, 后逐渐蔓延至全身)。随病情的发展, 部分病猪的耳部、四肢和腹部出现不规则的紫斑且指压不退色; 部分病猪的耳部、四肢和腹下出现均匀的小米粒大的出血性斑点。另外, 在病猪皮肤发生病变的同时, 其尿液呈茶色并偶见血尿, 粪便干燥, 粪球带有黏液, 有时便秘与腹泻交替发生。最后, 患猪食欲废绝, 耳廓、尾部、四肢末端皮肤发绀(呈暗红色或紫红色), 并逐渐衰竭而亡。

## 3 剖检病变

剖检 6 头病死猪, 发现其肌肉苍白, 脂肪黄染, 血液稀薄、色淡、凝固不良; 脾脏肿大, 呈蓝灰色, 质地柔软, 边缘增厚, 切面结构模糊; 肝脏肿大, 呈棕黄色, 表面有灰白色坏死灶; 胆囊肿大, 充满胶冻样胆汁; 肾脏肿大、瘀血, 或苍白、有出血点; 肺脏瘀血, 出血, 水肿; 膀胱积尿, 内膜有出血点或溃疡灶; 全身淋巴结(特别是腹股沟淋巴结)肿大, 切面多汁; 心肌变性、松软, 心外膜出血; 胸腔、腹腔和心包积液, 且积液均呈淡黄色。

## 4 实验室检查

### 4.1 新鲜血液检查

从患猪的耳边缘取静脉血, 滴 1 滴至载玻片上, 加等量生理盐水, 混匀, 盖上盖玻片, 在光学显微镜下用 400 倍的目镜观察, 发现有星状、锯齿状等不规则形状的橘红色红细胞在血浆中震颤、摆动, 且在其表面还附着有数量不等的椭圆形、圆形、逗点形等多种形态的淡蓝色小体(呈单个或链状排列)。此外, 在血浆中也发现有游动、翻滚着的椭圆形、圆形、逗点形等多种形态的淡蓝色小体。

### 4.2 血涂片染色检查

从患猪的耳边缘取静脉血, 涂片, 经瑞氏染色后镜检, 可见淡紫红色的红细胞表面及血浆中有许多大小不一的圆形、椭圆形、逗点形等多种形状的淡蓝色虫体, 轮廓清晰; 当调节微螺旋时, 虫体折光性较强, 中央发亮, 形似气泡; 红细胞边缘不光滑, 凹凸不平。

### 4.3 细菌培养

无菌取病死猪的肝、脾、肾、淋巴结等病料,分别接种于鲜血琼脂平板,置 37℃ 恒温箱内培养 24 h,均未见可疑菌落生长。

### 4.4 荧光抗体试验

无菌取病死猪的肝、脾、肾、淋巴结等病料,做冰冻切片,先用冷丙酮固定 15 min,一部分用猪瘟病毒荧光抗体染色,另一部分用猪圆环病毒荧光抗体染色,分别做好标记,置 37℃ 恒温箱内 60 min;取出后用磷酸盐缓冲液洗涤,然后加缓冲甘油(pH 值为 9)1 滴,用盖玻片封固,逐个置荧光显微镜下观察,均未发现冰冻切片中有荧光亮点。

## 5 诊断

根据发病情况、临床症状、剖检病变和实验室检查结果,确诊尖扎县马克唐镇娘毛村部分农户饲养的猪的发病、死亡原因是猪附红细胞体感染。

## 6 防治

对全村新购入的仔猪,在其饲料中添加土霉素 2 g/kg、饮水中添加电解多维 5 g/L。将患猪隔离治疗,并用“黄金壹号”(0.15 mL/kg 体重)、“金蟾头孢”(0.25 mg/kg 体重)、氧氟沙星(0.30 mL/kg 体重)、维生素 C(0.20 mL/kg 体重)、地塞米松(0.10 mL/kg 体重),分别肌肉注射,2 次/d,连用 3 d。将病死猪在干燥向阳处深埋,并将其粪便进行堆积发酵。对患猪的圈舍、用具、周围环境等,用“消特灵”按 200 mg/L 进行消毒,1 次/d,连用 3 d。3 d 后观察全村的猪,无新的病猪出现;与此同时,观察隔离治疗的病猪,发现其精神、食欲均好转且体温正常。

## 7 小结

1) 附红细胞体寄生于猪的血液中,多数附着于红细胞表面,造成红细胞破裂溶解,进而导致猪只黄疸、贫血。该病多由吸血昆虫(如蚊子等)传播,多在猪只发生应激、免疫力降低时发病,猪常呈隐性感染。因此,对于刚购入的猪,应在其饮水和饲料内适时添加电解多维和土霉素,以减少应激反应和预防病原微生物感染;对圈舍及周围环境等,用“灭虱精”(15 mL/L 水)喷洒,以杀死吸血昆虫,防止其传播猪附红细胞体病。

2) 本病宜早发现、早治疗,病情延误易造成猪抵抗力下降,使治疗难度加大、死亡率升高。但该病的早期症状与猪感冒、猪肺炎相似,后期症状与猪瘟、猪圆环病毒病、猪链球菌病相似,注意做好鉴别诊断。

3) 养殖户发现猪只发病后自行用青霉素治疗,直至病猪不吃不动、卧下不起才想起找兽医工作人员,是造成该村仔猪大量患病、医治无效的主要原因。建议养殖户在畜禽患病时及时找兽医工作人员进行诊治。

4) 经过治疗,患猪的临床症状刚刚有所好转就立即停药,是造成该村仔猪大量死亡的次因。因为这样极易造成疾病复发,加之猪附红细胞体病易诱发其他疾病继发感染,使再次治疗难度加大。所以,建议兽医工作人员在给养殖户的畜禽进行诊疗时,积极向养殖户讲解疫病的治疗知识,让养殖户认识到在患病畜禽的临床症状刚刚有所好转时,应再继续用 1~2 d 的药才能使患病畜禽完全康复。

(责任编辑:郭会田)