

# 牦牛卵巢囊肿的诊治

红 忠<sup>1</sup> 马黎明<sup>2</sup>

1. 青海省德令哈市尕斯库勒镇畜牧兽医工作站, 青海德令哈 817000;

2. 青海畜牧兽医职业技术学院, 青海湟源 812100

**摘要** 牦牛排卵失败最重要的原因是卵巢囊肿病, 该病主要与牦牛产奶量高、年龄、外源性雌激素有关, 通常采用全身检查、直检诊断和阴道检查进行诊断。人绒毛膜促性腺激素(HCG)、促性腺激素(GnRH)或 GnRH 类似物这 3 种药物可对该病进行防治。

**关键词** 牦牛; 卵巢囊肿; 直检; 防治

牦牛排卵失败最重要的原因是卵巢囊肿病, 临床通过诊断鉴别是卵泡还是黄体囊肿, 从而进行对症治疗。其中多数病例是由于下丘脑-垂体功能障碍所引起, 因此建议采取全身治疗。

## 1 病因分析

1) 产奶量高。卵巢囊肿病可能与产奶量高有关, 常发生于产后约 6 周的泌乳高峰期和泌乳潜力得到充分发挥的年龄, 因此经产牛比初产牛多发。

2) 年龄。临床普遍认为卵巢囊肿病罕见于初产前的青年母牛, 也少见于初次泌乳牛。

3) 外源性雌激素。滤泡期注射雌激素会引起 LH 高峰提早到来, 此时若无优势滤泡存在, 将不能诱发排卵。若在接近选出优势滤泡前注射雌激素, 因下丘脑对雌二醇的调节能力下降, 牛可能不会产生第 2 个 LH 高峰, 结果优势滤泡仍将继续成长亦不排卵, 因此一次大剂量注射雌激素会出现卵巢囊肿。

4) 季节作用。多数报道表明此病发病率在冬季最高, 发病率从 5 月产犊的 2.23% 到 10 月产犊的 9.68%, 严重病例较多出现于秋季产犊母牛。

5) 难产与围产期疾病。难产及围产期疾病可诱发卵巢囊肿病, 产前因素可能引发产后疾病, 也影响了卵巢囊肿病的发病率。试验证明, 子宫内膜损伤能延长囊肿滤泡的存在, 因而阻碍卵泡的自动恢复。

## 2 诊断

1) 全身检查。兽医应依下述各点进行扼要的全身检查。机体状况和体格; 非繁殖性疾病的症状; 阴道分泌物的状态, 尾巴或后躯上是否附有脓痂或黏液; 其他症状, 如尾根抬高。直肠检查: 采用直肠内触诊生殖道的方法, 以及卵巢和生殖道正常及异常时的特点, 在各种教科书中都有详细描述。直检的目的是评估卵巢囊和输卵管的状况、子宫异常或子宫状态(如子宫炎、黏连、怀孕)、骨盆韧带内部松弛、骨盆内缺乏脂肪(体况)、阴道分泌物(经触诊刺激)、直检时能发现的其他疾病迹象(如膀胱炎、肾盂肾炎、脂肪坏死)。

2) 直检诊断。进行直检触摸时, 在不挤破囊肿的情况下, 诊断囊肿的性质非常困难。使用直肠超声检查大大提高了诊断的准确性, 在确定是否有功能性黄体存在时, 还要通过乳汁孕酮测定来提高诊断的准确性。

3) 阴道检查。牛场有 2 种阴道检查法: 用手检或用开膈器扩张阴道后目视检查。使用这 2 种方法检查时, 兽医都要戴上一次性手套, 对会阴部及阴唇进行彻底清洗。用手采集阴道前部黏液, 并进行视诊及嗅诊。使用少量润滑剂以免与黏液混淆, 触诊子宫颈及阴道壁以寻找病变和异常。将阴道开膈器彻底消毒, 并小心全部插入后, 可清楚地看见子

# 1 例牛恶性卡他热的诊断报告

戴源森

青海省门源县苏吉滩乡兽医站,青海门源 810399

**摘要** 通过对青海门源县泉口镇沈家湾村王某从外地引进的 1 头牛的发病情况以及从该病病原、临床症状的观察,尸体的剖检诊断等初步诊断为牛恶性卡他热。牛恶性卡他热在临床上主要分为头眼型、肠型、皮肤型和混合型 4 种,其中以头眼型和混合型在兽医临床中最为常见。笔者结合实际生产提出了合理的疫病防控措施,严格控制、防止扩散和扑灭措施。

**关键词** 牛恶性卡他热;诊断;防控措施

牛恶性卡他热又称牛恶性头卡他或坏疽性鼻卡他,是由牛恶性卡他热病毒引起的多种反刍动物的一种急性、热性、高度致死性传染病。临床特征是持续发热,上呼吸道和消化道黏膜的粘脓性坏死性炎症,并伴有眼结膜炎、角膜混浊和脑炎,病死率极高。本病广泛分布于全世界,对养牛业可造成一定的损失。

本病主要发生于黄牛和水牛,以 1~4 岁的牛较为多发,1 岁以下和老龄牛很少发病。绵羊、非洲角马也可感染,但呈隐性经过。隐性感染的绵羊、山羊和角马是本病主要传染源。该病以散发为主,不能由病牛直接传染给健康牛,主要通过绵羊、角马

及吸血昆虫而传播。病牛都有与绵羊接触史,如同群放牧或同圈饲养,特别是在绵羊产羔期最易传染本病;也可通过胎盘而继发胎儿的感染。该病一年四季均可发生,但多发于冬季及早春,多呈散发或地方性流行,发病率很低,病畜的死亡率却很高。该病在传播上的显著特点是,健康牛和病牛直接接触不会引起感染,而与带毒的绵羊接触却是牛群暴发本病的根源。病愈牛一般无抵抗再传染的能力。

## 1 病原

该病的病原为疱疹病毒科、疱疹病毒丙亚科、

收稿日期:2017-04-27

戴源森,男,1971 年生,兽医师。

宫颈。使用这 2 种方法在通过阴唇和阴道结合部时都会有困难,因为此处阴道最窄。而使用开腔器也要十分谨慎,以防止牛与牛之间的感染传播。可每头牛使用 1 个开腔器或每次使用前都用高压消毒,如使用 1 个开腔器对多头牛进行检查,每次使用前都要进行彻底消毒。

## 3 防治

该病的多数病例可能是由于下丘脑-垂体功能障碍引起的,因此采取全身治疗是合理的。用手挤破囊肿无多大益处,反而会诱发出血和卵巢黏连的风险,亦无必要向囊肿内直接注入药物。产后 42 d 内发现的许多囊肿为一过性良性,一般这些囊肿无需治疗,只有出现异常行为表明为病理性

时才予以治疗。

对卵泡囊肿有 3 种药物可供选择,人绒毛膜促性腺激素(HCG),促性腺激素(GnRH)或 GnRH 类似物。人绒毛膜促性腺激素对卵巢像 LH 样直接作用,诱导囊肿或卵泡的黄体化。GnRH 刺激垂体释放 LH 也可获得同样的结果。2 种方法产生的黄体样组织的寿命各不相同,约为 6~18 d,预计在治疗后 8~22 d 发情。应在治疗后 7 d 检查是否有黄体组织存在;应在随后的发情期配种,同时使用辅助发情鉴定手段。如对首次治疗的反应不满意,可再次检查治疗患牛。若不能准确诊断囊肿类型,可注射前列腺素 F2 $\alpha$  (PGF2 $\alpha$ )或其类似物,或在海绵栓(PRID)和孕酮阴道栓(CIDR)取出当天注射,或在取出前 3 d 注射,如此可改善预期的发情反应。