

一起水牛伊氏锥虫病的诊治

李国华*

(普洱市墨江县龙坝乡畜牧兽医站,龙坝 654817)

摘要:2003年,墨江县龙坝乡勐里村富民组、堵马组存栏水牛51头,有13头感染伊氏锥虫,发病率25%,使用锥噻啉进行治疗,症状较轻的注射一次,较重的第2d再注射一次,3d后回访,明显好转,9d后恢复正常,没有复发。

关键词:墨江县;水牛;伊氏锥虫

1 发病情况

2003年10月5日,接勐里村富民组组长报告,富民组、堵马组于2003年7月以来,先后有十多头水牛发病,经村兽医治疗一直没有效果。接到报告后,乡兽医站组织人员到现场进行疫情调查。通过调查得知,疫情涉及勐里村富民组、堵马组,涉及农户36户,饲养水牛51头,2003年7月以来,有13头水牛发病(富民组发病11头,堵马组发病2头),发病率25%。发病9头为役牛。两组农户多在富民和堵马之间田坝放牧。病牛出现跛行、消瘦等症状,村兽医误诊为风湿病,曾用抗生素、抗风湿药进行治疗,没有效果。因涉及农户较多,10月6日报告至县畜牧兽医站,县站高度重视,派出技术骨干周家顺指导防治,结合流行病学、临床症状和用药情况综合分析,诊断为伊氏锥虫病,治疗3d后明显好转,9d后恢复正常,没有复发。2004年5月堵马组出现类似症状2头水牛,用相同方法治疗后痊愈。现将诊治过程综述如下,以期对防治本病有所参考。

2 病因

伊氏锥虫病是由锥虫科锥虫亚属的伊氏锥虫寄生于动物血液而引起的疾病。伊氏锥

虫(*Trypanosoma evansi*),长度一般为18~30 μm ,宽1.5~2.5 μm ,平均25 μm ×2 μm 。前端尖,后端钝,中央有一较大的椭圆形核,后端有一点状的动基体。动基体也叫运动核,由位于前的生毛体和后方的副基体组成,鞭毛由生毛体长出。鞭毛与虫体之间有薄膜相连,虫体运动时鞭毛旋转,此膜也随着波动,故称波动膜。一般以姬姆萨染色效果较好,核和动基体呈深红色,鞭毛呈红色,波动膜呈粉红色,原生质呈淡天蓝色。伊氏锥虫的繁殖在宿主体内进行,一般沿体轴做纵分裂,由1个分裂为2个。伊氏锥虫在外界环境中抵抗力很弱。在干燥、日光直射时很快死亡,消毒药液或常水能使虫体立即崩解,50℃温度下5min.死亡。

3 流行病学

3.1 感染来源

所有病畜和各种带虫动物。牛的带虫时间可达2~3年。

3.2 感染途径

主要经吸血昆虫(虻及厩螯)机械性传播。此外,本病还能经胎盘感染,注射及手术器械、食肉动物采食带虫动物生肉时感染。伊氏锥虫具有广泛的宿主群,家畜中有马、骡、驴、骆驼、水牛、黄牛、山羊、绵羊、犬

* 作者简介:李国华(1980-),男,彝族,兽医师,本科。

及猫等。

3.3 发病季节

发病季节和流行地区与吸血昆虫的出现时间和活动范围相一致。多在5~10月,7~9月为高峰期。

4 发病机理

伊氏锥虫对宿主的致病作用主要是繁殖时产生大量有毒物质所引起的。有毒物质首先侵害中枢神经,引起神经症状和体温升高,继而侵害其他系统和组织器官,引起出血、溶血、贫血、水肿、黄疸。

5 临床症状

病程呈慢性经过。病牛体温升高,可视粘膜苍白。病牛精神萎顿、消瘦,被毛粗乱无光,食欲不振,严重的5头起卧困难,严重跛行,步态蹒跚,颈部、四肢内侧出现水肿,皮肤上出现拇指大小脱毛,脱毛地方皴裂、结痂。病牛白天多喜卧潮湿的地方。

6 治疗

用锥噻啉进行治疗。法国进口,规格为每包1g。为准确剂量,首先对牛进行体尺测量,计算出体重,用生理盐水稀释成0.5%溶

液,按1mg/kg体重作深部肌肉分点注射。症状较重的5头第2d再注射一次,其余症状较轻者只注射一次,3d后回访,明显好转,9d后恢复正常。

7 诊治体会

伊氏锥虫病由于发病多呈慢性经过,临床症状不明显,无经验者容易误诊为风湿类疾病。诊断时要细致耐心地做好流行病学调查,才能做出正确判断。

本病发生有明显季节性,在高温、高湿蚊蝇活动旺盛的季节易发,疫区每年5~10月加强灭蚊、灭蝇工作,消灭传播媒介,手术和注射器具严格消毒。发现病畜及时治疗。疫区可在流行季节来临前进行药物预防,可用安锥塞预防盐,锥噻啉,按0.5mg/kg体重进行注射。

发生本病用锥噻啉进行治疗,该药可以肌注,使用方便,价格适中,效果较好,药物反应轻微,在本次治疗中仅有两头注射后出现轻度寒颤、流泪,不经处理,自行恢复。

参考资料

- [1] 李锦明. 家畜寄生虫病学(第二版)[M]. 北京: 中国农业出版社, 1998.