

肉鸡斧钩华首线虫病例的诊治

胡新林*

(昆明市呈贡区七甸街道办事处农业综合服务中心,昆明呈贡 650502)

摘要:七甸街道一养鸡户饲养的母鸡因不食宰杀时发现肌肫(肌胃)上有一黑褐色扣状物,其上长有虫体,送服务中心要求诊断,经临床剖检及显微镜检查,诊断为鸡斧钩华首线虫感染。笔者在23年的基层兽医工作中为首次遇到此寄生虫病例,现将病例诊断及防治情况阐述如下。

关键词:肉鸡;斧钩华首线虫;诊治

1 基本情况

该患病鸡为艾维因白羽母鸡,已饲养1年零2个月,一直健康活泼,采食及产蛋均正常,在秋季曾有食入蚱蜢(俗称蚂蚱)等昆虫史,近几天发现此鸡离群,精神稍差,食量减少至不食。

2 检查情况

2.1 鸡体外观及解剖情况

鸡胴体营养良好,其他器官及组织未见明显的肉眼病变,仅见肌胃与腺胃交界处有一黑褐色干酪性扣状痂样硬结节,其大小为 $1.5 \times 1\text{cm}$,深及肌层和角质层,结节上嵌有大量虫体,极易剥离,结节周围组织已坏死呈褐黑色,似豆腐渣样质脆易烂。结节脱落后肌胃即出现破裂,虫体集中嵌于结节上及其周围组织,总计有26条。

2.2 虫体肉眼及显微镜观察情况

虫体外观呈肉红色细丝状,有大小之分,经固定透明后,挑出5条较大的和3条较小的虫体进行显微镜检查,100倍显微镜下,见虫体前部有饰带四条,呈波浪形,双双并列于一侧,由前向后伸长到虫体后部,无折回、不相吻合。虫体较大者长15~17mm,中后方有阴门,为雌虫;较小者长10~11mm,有肛前乳突4对,肛后乳突6对,有交合刺1对,左侧细长右侧扁平较短,为雄虫。虫体具斧钩华首线虫特征。

3 诊断

经临床剖检,显微镜镜检及生活史调查,符合斧钩华首线虫特征,诊断该肉鸡为禽胃线虫斧钩华首线虫严重感染,肌胃破裂及虫体的毒性作用导致鸡死亡。

4 防治措施

斧钩华首线虫经蚱蜢,象鼻虫等中间宿主寄生于鸡和火鸡肌胃,可深入角质层下至肌胃壁内,引起粘膜炎并出血,肌层干酪性或脓性结节,重者使肌胃破裂,该患病鸡属重症者,已出现干酪样结节。其他鸡群也可能有感染,建议畜主采取下列措施进行防治。

4.1 投喂驱虫药

①盐酸左旋咪唑,按每kg体重25mg喂服;②丙硫苯咪唑,按每kg体重20mg喂服;每日一次,空腹投喂,连用3d。

4.2 昆虫熟喂

蚱蜢等昆虫须熟制后再投喂,以消灭幼虫。

4.3 鸡粪堆积发酵

鸡粪应及时清除并进行堆积进行生物发酵处理。

4.4 保持饲料及饮水的清洁

饲料及饮水应保持清洁,减少污染和感染。

经采取以上防治措施,畜主的鸡群未再发生类似病例及死亡现象。

* 作者简介:胡新林(1973-),男,汉族,本科,兽医师,主要从事畜牧兽医技术推广工作。

E-mail:dy13987658546@163.com