

猪瘟猪肺疫和猪丹毒病简易临床鉴别诊断方法

广西博白县亚山镇水产畜牧兽医站 梁春清

摘要: 生猪养殖是农民增收的重要途径,且随着国家扶持政策的相继出台,生猪养殖规模不断增加。病害已经成为制约生猪养殖规模的主要因素类型。猪瘟、猪肺疫、猪丹毒病属于常见的病害类型且三者临床容易混淆而影响后续治疗。本文从流行病学、临床症状、药物疗效三方面探讨猪瘟、猪肺疫、猪丹毒病简易的临床鉴别诊断方法,以为生猪养殖提供帮助。

关键词: 猪瘟;猪肺疫;猪丹毒病;临床鉴别诊断

猪瘟、猪肺疫、猪丹毒病均属于生猪养殖过程中常见急性热性传染病之一,病原菌分别为猪瘟病毒、多杀性巴氏杆菌、猪丹毒杆菌。虽然三种病害病原菌不同,但在临床诊断中却很容易被混淆,由此造成治疗不对症现象的发生,给养殖户带来沉重的经济损失。近些年来我国相继出台了众多有利于生猪养殖的政策,使得生猪养殖规模不断扩大,由此使得病害防治成为当务之急。实验室检查虽然能够获得真确的鉴别诊断结果,但却需要使用专业性的仪器设备且耗时较长,给病害防治带来一定不利影响,故探讨简易的临床鉴别诊断方法尤为重要,故本文对此展开分析,一方面丰富现有研究体系内容,另一方面为病害防治工作提供帮助。

一、猪瘟、猪肺疫、猪丹毒病的流行病学差异

虽然在临床诊断上猪瘟、猪肺疫、猪丹毒病容易混淆,但其流行病学尚存在着一定的差异性,从流行病学角度出发有助于取得良好的鉴别诊断效果,在病害早期落实防控工作。具体内容如下:猪瘟,各个年龄段的生猪均可以感染猪瘟病毒,全面均可以发生且死亡率高,死亡时间短,但接种疫苗免疫的母猪生产的仔猪在1月龄内很少有猪瘟发病的报道。猪瘟的死亡率接近100%。猪肺疫,猪肺疫则是感染多杀性巴氏杆菌所引起的急性传染病,各个年龄段的生猪均可发病且发病率并无季节性差异,发病率约为40%,而死亡率则为50%~100%。猪丹毒病,该病害的病原菌为猪丹毒杆菌,常见于3月龄~12月龄的架子猪,但随着生猪年龄的增加其易感性随之下降,虽然一年四季均可以发病但尤以湿热多雨的季节发病率最高,总体死亡率约为8%。

二、猪瘟、猪肺疫、猪丹毒病的临床症状差异

猪瘟、猪肺疫、猪丹毒病的临床症状亦存在着较大的差异性,通过对临床症状进行观察不难分辨,具体内容如下:猪瘟。体温迅速升高且多数处于41~42℃之间,病猪精神状态差,对于外界刺激的反应迟缓,再被驱赶时通常会呈弓背式怕冷状站立在一旁。双眼不时地流下脓性分泌物,病情较重的生猪双眼可被脓性分泌物彻底封闭。慢性型便秘与腹泻交替出现,便秘时排泄的粪便水分较低,以“算盘球”样粪便为主,表面可混杂有划伤肠道黏膜的血液,总体上以腹泻为主。起病后病猪的症状表现以多发性出血为主,尤以肾脏出血最为明显,除此之外淋巴结水肿明显,绝大多数呈现出大理石样改变或者是近乎黑色的外观。肾脏出血量大小与猪瘟严重程度有关,轻者仅仅出现针尖状出血斑,而严重者则全身可见大面积的出血斑。脾脏因供血血管阻塞而梗死,色泽近乎黑色,并且因梗死使其体积明显增大且突出于被膜。猪肺疫。猪肺疫起病急骤并且在短时间内就会死亡,病程时间稍长的病猪体温可达41~42℃,食欲彻底丧失并且全身衰弱,发病后卧地不起,颈下咽喉处温度最高并且因高温而红肿,随着病情的加重红肿范围向上可蔓延至整个面部以及耳根处,向后则可以蔓延至整个胸部。喘气时十分困难,通常呈现出犬坐势,口鼻处不时地流出泡沫,全身黏膜、腹侧以及股侧、四肢内侧可以见到明显的红斑。发病早期生猪全身黏膜、浆膜以及皮下组织即可以分布有大量的出血点且面积大小不一。在生猪的咽喉处以及周围结缔组织存在着显著的出血性浆液浸润情形。用刀划开颈部皮肤之后将会由大量的胶冻状、淡黄色或者是青灰色的浆液涌出。水肿可以从生猪的颈部一直向前肢方向蔓延。全身的淋

巴结在感染多杀性巴氏杆菌后同样呈现出出血的症状表现,切面红色,脾脏亦发生出血情形但体积却与正常生理状态时相同。猪丹毒病。猪丹毒病起病后体温迅速升高至42℃以上,精神状态差,不愿意活动,常常卧于猪舍,早期排泄的粪便干燥,而后期则会出现腹泻情形且二者并不互相交替出现。在病猪的胸部、腹部、四肢内侧、背部、耳根处可见到大量的紫红色斑块,面积大小不一。乳猪发病时呈现出角弓反张情形,皮肤散步有不规则疹块。初期手指按压斑块之后颜色消退,抬起后皮肤颜色再次变成紫红色,后期手指按压时色泽不变。病猪全身皮肤均分布有大面积的弥漫性潮红。慢性型病猪四肢关节明显肿胀且存在浆液性纤维性渗出液不断渗出情形,色泽粘稠且以红色为主。

三、猪瘟、猪肺疫、猪丹毒病的药物疗效差异

在药物疗效猪瘟、猪肺疫、猪丹毒病亦存在着较大的差异性,其中猪瘟耐受抗生素药物,故此类药物在单纯治疗猪瘟病状时无法取得任何效果;只能用猪瘟疫苗加大倍数注射预防为主,猪丹毒病对抗生素药物较为敏感,通常情况下,在发病初期第一时间使用抗生素可以控制病症的加重,短时间可以达到治愈,尤以青霉素类药物的疗效最佳;猪肺疫在使用抗生素药物时可以收获一定疗效,在发现初其解可以使用,能够在一定程度上控制疫病,但其疗效介于猪瘟、猪丹毒病之间。

四、结束语

综上所述,猪瘟、猪肺疫、猪丹毒病是摆在生猪养殖面前的不可回避的病害。三者均发病率及死亡率高的特点,故准确的鉴别诊断并实施积极地治疗对于遏制病害蔓延、降低经济损失具有重要意义。本文从流行病学、临床症状、药物疗效三方面提出了简易的临床鉴别诊断方法,值得养殖户的重视。

参考文献:

- [1] 郝丽云. 生猪检疫过程中常见疾病的检疫与应对方案[J]. 今日畜牧兽医, 2019, 35(11): 46.
- [2] 王子杰. 猪瘟、猪丹毒与猪肺疫的鉴别和治疗[J]. 国外畜牧学-猪与禽, 2020, 40(7): 36-37.
- [3] 段群棚, 张艺杰, 赵硕, 等. 2015-2019年广西部分规模猪场主要呼吸道疫病流行病学调查[J]. 畜牧与兽医, 2020, 52(6): 120-127.
- [4] 欧冠标. 猪瘟、猪丹毒和猪肺疫在屠宰检疫中的病变区别及处理要点探究[J]. 中国动物保健, 2021, 23(02): 21-24.
- [5] 李伟, 王喜伟, 吴丹, 刘冬冬, 于钦磊. 猪丹毒与猪肺疫混合感染的综合治疗[J]. 今日畜牧兽医, 2020, 36(03): 100.