

# 塔额垦区绵羊嗜皮菌病的诊断与治疗

邓顺涛<sup>1</sup>, 陶金林<sup>2,\*</sup>

(兵团第九师163团农业发展服务中心, 新疆塔城834700; 2. 兵团第九师畜牧兽医工作站)

**摘要:**绵羊嗜皮菌病是以人畜共患的皮肤传染病, 以在皮肤表层发生渗出性皮炎并形成痂为特征。本文对一起绵羊嗜皮菌病的临床症状、剖检变化和实验室诊断等内容进行了详细叙述, 并对其防治措施进行了总结, 供同行参考。

**关键词:**塔额垦区; 绵羊; 嗜皮菌病; 诊断; 防治

[中图分类号] S857.11<sup>+</sup>1 [文献标识码] A [文章编号] 1004-6704(2023)04-0133-02

## Diagnosis and Treatment of Sheep Dermatophilia in Ta'e Area

DENG ShunTao<sup>1</sup>, TAO Jinlin<sup>2,\*</sup>

(1. The Agricultural Development Service Center of the 163th Regiment of the Ninth Division of Xinjiang Production and Construction Corps, Tacheng Xinjiang 834700, China; 2. The Animal Husbandry & Veterinary Workstation of the Ninth Division)

**Abstract:** Dermatophilus in sheep is a zoonotic skin infection characterized by exudative dermatitis and scab formation on the surface of the skin. This article describes in detail the clinical symptoms, autopsy changes and laboratory diagnosis of a case of sheep dermatophilia. This paper summarizes its prevention and control measures for peer reference.

**Key words:** Ta'e Area; sheep; dermatophilia; diagnosis; control

塔额垦区位于新疆准噶尔盆地西部边境地区, 隶属新疆生产建设兵团第九师辖区。近年来, 在每年的5月下旬至7月中旬, 塔额垦区的163团和165团部分养羊户中, 会陆续出现一种以全身有被毛和无被毛的皮肤形成坚硬的结节为特征的疫病, 由于本病传染性强, 发病率高, 病程长, 治愈率很低, 造成的经济损失很大。综合流行病学调查、临床症状、病理解剖变化及实验室检测, 诊断为绵羊嗜皮菌病。

### 1 发病现场调查与流行特点

塔额垦区自2002年5月~2011年7月, 期间发生过多起绵羊刚果嗜皮菌病, 是绵羊嗜皮菌病的疫源地。发病羊有明显的品种和年龄上的差异, 但本地粗毛羊发病率高于品改羊, 品改羊致死率高于粗毛羊, 羔羊的发病率和死亡率均高于成年羊。山羊未见发病。每年的6~7月份为本病的高发期, 10月底后病例逐渐减少, 病羊放牧地的海拔高度较高, 雨水较多, 蚊蝇肆虐, 是诱发本病的因素之一。

近两年来, 塔额垦区163团和165团的两个养羊户存栏绵羊622只, 发病271只, 发病率43.57%; 死亡162只, 死亡率26.45%。发病羊精神沉郁, 机体消瘦, 头、颈、胸、腹、四肢及尾部等全身皮肤均可见棕色皮疹, 大小不一, 小的似黄豆, 大的如蚕豆, 突出于皮肤表面, 轻拉皮疹上的被毛即脱落, 去除疹块, 可见新鲜的溃疡面。一周内病势较轻的羊只, 皮疹结痂脱落, 可以自愈。病情严重的羊只, 体表疹块融连成片, 皮肤肿胀, 体温41~42℃, 食欲废绝, 呼吸促迫, 卧地不起, 常因败血症或继发感染肺炎而死亡。

### 2 病理学检查

解剖4只病死或濒死病羊, 呼吸道病理变化明显, 表现为气管和支气管管壁充血和水肿, 管腔内有大量炎性渗出物, 色清亮或淡黄色。肺脏组织充血、淤血, 个别肺脏表面可见大小不一的干酪样或脓性坏死病灶, 色灰白, 部分肺脏组织发生实质病变。其他脏器未见异常。

### 3 病原学检查

采集病羊血清和皮疹做PCR和电镜检查, 羊痘血清抗体阴性, 也未见任何包括羊痘病毒颗粒。取

[收稿日期] 2022-11-03

[作者简介] 邓顺涛(1985-), 男, 陕西汉阴人, 大专, 兽医师, 主要从事动物疫病防治工作。E-mail: 147685818@qq.com

\*[通信作者] 陶金林(1964-), 男, 河南太康人, 本科, 推广研究员, 主要从事兽医临床防治工作。E-mail: 1375639520@qq.com

皮疹病料悬液涂片染色后镜检,可见革兰氏阳性的球状或丝状菌体,形态和大小不一。将皮疹病料悬液接种于鲜血琼脂培养基,见有两种不同菌落,一种为湿润的光滑型,菌落周边整齐,色淡黄;另一种为干燥的粗糙型,菌落周边不整齐,淡棕色。染色镜检菌体形态大小与病料涂片一致。

#### 4 绵羊嗜皮菌病治疗效果观察

综合流行病学、临床症状、病理学变化及实验室检测,诊断为绵羊嗜皮菌病。目前,对于本病的治疗没有特效药,按照“早发现、早隔离、早治疗”以及“局部处理结合全身治疗”的原则,临床上先剪去病羊被毛,皮疹上涂抹碘甘油,体表喷洒 0.1% 硫酸锌溶液,2 次/d;青链霉素,一次肌注,2 次/d,连用 5~7 d;皮质类固醇类激素,肌注,2 次/d,连用 3~5 d;黄芪多糖类药物,肌注,2 次/d,以提高机体免疫力。采取以上方法对后期发病的 109 只病羊进行治疗,治愈 103 只,治愈率 94.50%。施治同时,统筹兼顾对受威胁区内的其他羊群,采取喷洒蚊蝇粉或螨净等药物驱避蚊蝇;紧急接种羊痘疫苗防止继发感染;采用 0.5% 双链季胺盐对圈舍、运动场、饲养用具等进行消毒;采用 0.5% 硫酸铜 : 硫酸亚铁合剂(5 : 2)溶液对羊群洗浴,抑制嗜皮菌活性等预防性措施,

有效控制了疫病流行和蔓延。

#### 5 绵羊嗜皮菌病的诊疗体会

##### 5.1 人畜共患病的治疗原则

绵羊嗜皮菌病是近年来新传入我国的一种人畜共患病,由于人们对本病认识不足,防治经验缺乏,致使嗜皮菌病发病率和死亡率较高,经济损失较大。通过多年防治实践,在预防方面,作者认为在药浴季节,在浴池中添加 0.5% 硫酸铜 : 硫酸亚铁合剂(5 : 2)溶液,能够较好的预防嗜皮菌病的发生。在治疗方面,遵循“三早”即早发现、早隔离、早治疗和局部处理结合全身施治原则,可以有效提高病羊治愈率。

##### 5.2 绵羊嗜皮菌感染其他动物的范围尚待研究

从各方面报道来看,本病易感动物除了绵羊、野生盘羊和牛,作者在临床上也偶遇犬感染本病,其他动物能否被感染发病,尚待进一步观察。临床上,高密度接种过羊痘疫苗的羊群,较少感染嗜皮菌病,即使偶尔出现散发病例,病势也较轻,多可自愈,其机理待进一步研究。

##### 致谢:

承蒙石河子大学动物科技学院荆根强、齐亚银老师在病原学检测方面所做的工作。

(上接第 132 页)

照处理方法,及时快速采取处置措施,坚决防止处置迟缓、时间延长,错过最佳处置时间造成肠管坏死。

#### 3.3 注重术前术后护理

腹壁透创处置过程中,肠管受到外界异物的感染,极易造成预后不良,为此对于放牧过程中发现腹壁透创引起肠管外漏的,放牧人员要第一时间停止放牧并与就近的兽医人员取得联系,尽快开展救治并立即利用现有的衣服、床单、塑料布等物品羊只外漏肠管和腹部创口包裹保护,减少牧场草屑、泥土等异物对外漏肠管的影响。在整复完成后,要严格控制饮水和采食,并密切观察羊只的采食、排泄和运动情况,发现异常的及时采取处置措施,防止肠道异常发现不及时引起肠管嵌顿坏死激发腹腔感染,造成羊只死亡。

#### 参考文献:

- [1] 段应亮. 甘南州草食畜牧业“三品一标”发展现状及对策[J]. 畜牧兽医杂志, 2015(3): 80-81.
- [2] 秦红林. 欧拉羊品种溯源及保护研究[J]. 畜牧兽医杂志, 2021(6): 109-112.
- [3] 刘衍芬. 妊娠绒山羊外伤性腹壁疝的诊治[J]. 中国畜牧兽医, 2009(11): 188-188.
- [4] 陈建国, 胡长敏, 刘东明, 等. 猪外伤性腹壁疝的手术治疗[J]. 黑龙江畜牧兽医, 2006(5): 73-73.
- [5] 王卫东. 一例奶牛腹壁透创引起肠道外溢的急救经过及总结[J]. 河南农业, 2013(21): 53-53.
- [6] 孙慧玲, 曹春梅, 马常熙. 马腹壁疝治疗不当致肠痿病例的诊治[J]. 吉林畜牧兽医, 2021(8): 75-75.
- [7] 李艳英. 猫高空坠落致腹壁透创并发肝脏损伤的治疗体会[J]. 畜牧业环境, 2022(13): 93-94.
- [8] 张美姬. 山羊肠管断裂修复手术[J]. 畜禽业, 2007(8): 40-41.