

犬钩虫感染诊疗病例

宋泉江¹, 陈斐²

- (1. 浙江农林大学动物科技学院 浙江省畜禽绿色生态健康养殖应用技术研究重点实验室 动物健康检测互联网技术浙江省工程实验室 中澳动物健康大数据分析联合实验室, 浙江 杭州 311300 ;
2. 山东省招远市辛庄畜牧兽医站, 山东 招远 265401)

中图分类号:S858.292

文献标志码:B

文章编号:0529-6005(2020)07-0074-01

1 基本情况

2018年10月,1只4月龄雌性阿拉斯加犬到动物医院就诊,免疫不完全,未驱虫。1周前,患犬外出饮用野外生水。最近发现该犬精神状态不好,腹泻3d,有黑色粪便,大便稀软,有明显腥臭味,里急后重。食欲减退,2d未进食。被毛粗乱无光泽。患犬体温为39.4℃,呼吸频率为31次/min,心律正常,心率为112次/min,黏膜颜色淡染。

2 诊断

2.1 血液学检查 血细胞计数显示:白细胞 $17.2 \times 10^9/L$ (参考范围 $6.0 \times 10^9 \sim 17.0 \times 10^9/L$)、粒细胞计数 $14.2 \times 10^9/L$ (参考范围 $4.0 \times 10^9 \sim 10.6 \times 10^9/L$),数目增多;红细胞计数 $4.23 \times 10^{12}/L$ (参考范围 $5.5 \times 10^{12} \sim 8.2 \times 10^{12}/L$)和血红蛋白98 g/L(参考范围110~198 g/L),数目减少;白细胞形态无异常,红细胞形态大小不均,红细胞中央区淡染,为贫血表现。

2.2 粪便镜检 饱和食盐水漂浮后,400倍视野下可见大量钩虫虫卵,壳薄,呈椭圆形,壳内有2~4个细胞,卵壳和细胞间有明显间隙肠道黏膜,抹片Diff-quick染色后可见大量红细胞,未见杆菌等异常细菌。犬瘟病毒、细小病毒、腺病毒和犬冠状病毒均为阴性。综上诊断为犬钩虫感染引起的出血性肠炎和贫血。

3 治疗

由于患犬连续腹泻,并有脱水情况,故而采取

输液纠正水盐代谢和功能,并进行驱虫治疗,处方如下。

3.1 补液 (1)乳酸林格液150 mL,50%葡萄糖10 mL,辅酶A 1 mL,维生素C 1 mL,维生素B₆ 1 mL,静脉滴注。(2)5%葡萄糖40 mL,18氨基酸40 mL,静脉滴注。(3)科特壮2 mL,皮下注射。

3.2 消炎 (1)0.9%生理盐水150 mL,头孢噻吩80 mg,静脉滴注。(2)甲硝唑50 mL,静脉滴注。

3.3 止泻 得泻停1.5片,口服。

3.4 止血 止血敏1.5 mL。

3.5 补血 右旋糖酐铁,2 mL皮下注射,每周1次,连续4次。

3.6 驱虫 犬心保(L片,伊维菌素272 μg+双氢萘酸噻嘧啶,美国福来恩)1片。口服,3周1次,连续3次,以后常规使用。

3周后复查,该犬精神状态良好,血常规检查红细胞数目,红细胞计数($5.21 \times 10^{12}/L$)偏低,饱和食盐水漂浮法和浸润法涂片镜检,均未见明显钩虫卵。嘱其主人1周后重新免疫,并按时做好体内外驱虫。

4 讨论

犬钩虫感染在犬有较高的发病率和死亡率。钩虫的急性感染可造成贫血、疲倦,偶发呼吸窘迫。喂奶幼犬贫血严重,并伴有腹泻,可能含有血液和黏液。由于幼虫的肺脏损伤或缺氧贫血会造成一定的呼吸道症状。老年犬感染钩虫初期症状较轻微,因为骨髓能够补偿缺血,但随着感染时间的延长,会变成严重缺铁和小红细胞性贫血^[1]。可以通过症状进行初步诊断,确诊需要依靠实验室诊断。

对于犬钩虫病应以预防为主,预防要做好环境消毒,定期对犬食用的器具、地面、犬笼进行消毒,犬窝的地面可用硼酸盐处理以杀死幼虫^[4],及时清理粪便。对犬进行定期驱虫。断奶幼犬和成年犬

收稿日期:2019-01-09

基金项目:国家自然科学基金青年科学基金项目(31802258);
浙江农林大学学校科研基金项目(2018FR015)

作者简介:宋泉江(1988-),男,讲师,博士,主要从事兽医临床教学和诊疗工作,E-mail:songqj@zafu.edu.cn

猫双侧下眼睑内翻的病例报告

刘 玥¹, 庞 茉¹, 郭宇萌¹, 石 磊¹, 魏苗苗¹, 金艺鹏²

(1. 中国农业大学动物医院, 北京 海淀 100193; 2. 中国农业大学动物医学院, 北京 海淀 100193)

中图分类号:S826

文献标志码:B

文章编号:0529-6005(2020)07-0075-02

眼睑是一种特殊的被皮组织,特殊之处在于其具有特化的眼部结构,例如睫毛、睑板腺、结膜等。眼睑最重要的功能是保护眼球。当眼睑出现病变时,一方面可能会引起皮肤病相似的病理反应,另一方面可能会对眼部造成损伤,甚至是严重疼痛、致盲的疾病。眼睑内翻是犬猫常见的一种眼睑疾病,病因通常是原发性结构异常,或疼痛继发眼睑痉挛,也可能与眼球位置或大小的变化有关。猫的眼睑内翻相对较少,笔者曾参与1例猫双侧下眼睑内翻病例诊疗,介绍如下。

1 基本信息

折耳猫,2岁,雄性已去势,体重6.5 kg。

2 病史

因患猫近日左眼分泌物增多、羞明,主人带其来本院就诊。主人曾自行使用抗生素眼药(泰乐菌素)及抗病毒眼药(更昔洛韦),未见明显改善。患猫精神状态、饮食、大小便未见明显异常。

3 诊断及治疗方案

初次眼科检查提示患猫左下眼睑轻度内翻,使

收稿日期:2018-09-30

作者简介:刘玥(1990-),女,兽医师,硕士,从事小动物临床诊疗工作,E-mail:liuyue_vip@126.com

通讯作者:金艺鹏,E-mail:yipingjin@sina.com

应该每3个月驱虫1次。配种之前,应对母犬进行检查,并进行全面驱虫^[5],怀孕母犬在孕期以最低剂量驱虫一次^[6]。对于已经出现钩虫感染症状的犬,要综合评估犬的体况,采取补液、补碱、强心、止血、消炎等对症治疗,使用美苯达唑、芬苯达唑、吡喃替尔或硝酸盐以及大环内酯类药物等杀灭不同阶段的钩虫。如果病情严重,建议补铁和维生素B₁₂,并确保狗有丰富的蛋白质饮食,幼犬可能需要输血^[1]。同时要要进行驱虫,综合治疗才能取得良好的治疗效果。

用眼表局麻药后眼睑形态自行恢复正常。荧光素染色可见左眼浅层角膜溃疡。其他检查项目未见明显异常。因此,怀疑角膜溃疡疼痛继发眼睑痉挛,导致眼睑内翻。使用抗生素眼药(盐酸土霉素、硫酸多黏菌素B、泰乐菌素)及抗病毒眼药(更昔洛韦)治疗1周。

1周后复查时,患猫双眼下眼睑重度内翻(见中插彩版图1),使用眼表局麻药后眼睑仍旧内翻(见中插彩版图2)。荧光素染色可见双眼浅层角膜溃疡,左眼坏死性角膜炎伴新生血管(见中插彩版图3)。其他检查项目未见明显异常。因此,怀疑眼睑内翻继发角膜溃疡。准备手术治疗,即双侧眼睑内翻矫正术,左眼角膜板层切除术,左眼第三眼睑遮盖。同时配合眼表抗生素药物治疗。

4 手术治疗

在未给予任何全身性镇静、麻醉药物,同时仅对患猫轻度保定,的情况下,使用眼表局麻药后,评估双侧眼睑需要切除的范围,并使用标记笔记录(见中插彩版图4)。患猫麻醉后使用棉签清除双侧角膜溃疡周围的疏松上皮组织。进行常规眼部外科准备。采用Celsus-Hotz技术矫正双侧下眼睑内翻(见中插彩版图5)。左眼角膜坏死病灶在眼科显微镜下进行板层切除术(见中插彩版图6),并使用第三眼睑遮盖保护角膜(见中插彩版图7)。

参考文献:

- [1] Taylor M A, Coop R L, Richard L W. Veterinary Parasitology [M]. 4th ed. New Jersey:Wiley-Blackwell,2016:606-607.
- [2] 李海琴,郭泗虎,贾雪霞,等. 1例犬钩虫病的诊治[J]. 黑龙江畜牧兽医,2012,2:111.
- [3] 曾怀跃,魏炳华. 钩虫病致重度贫血48例分析[J]. 中国误诊学杂志,2006,6:4817-4818.
- [4] 吴迪. 犬钩虫病诊疗技术[J]. 中国畜禽种业,2018,14(5):131.
- [5] 陈仁玲. 犬消化道寄生虫病的防控措施[J]. 中国畜牧兽医文摘,2016,32(11):154.
- [6] 张向东. 1例犬钩虫病的诊治[J]. 现代农业,2013,2:98.