

对水貂阿留申病的认识

周友梅

(山西朔县神头水貂场)

阿留申病对水貂生产危害很大,为认识这种病的规律性,我场从1975—1979年进行了实验。现将初步结果介绍于下:

一、碘反应检查情况

(一) 1975年检查1974年的雌貂(表1)

表1 各类貂碘反应结果

类型	头数	阳性反应	%
标准貂	213	68	31.9
彩貂	67	28	41.8
合计	280	96	34.3

从表1看出,1974年老雌兽患阿留申病的占34.3%,彩貂较标准貂重。

(二) 1976年检查留种彩貂370头,其中白貂152头,阳性反应26头,占17.1%;蓝貂152头,阳性反应36头,占23.7%;黄貂66头,阳性反应5头,占7.6%。看出蓝貂比白、黄貂

发病率高。

同年对患阿留申病的雌雄貂后代检查(表2)。

表2 阿留申病雌雄貂后代检查结果

类型	头数	阳性、阴性反应				%
		+++	++	+	-	
阿留申雌貂	11	1	7	1	2	62.5
后代	16	1	7	2	6	
阿留申雄貂	3		3			42.8
后代	7		2	1	4	

(三) 1977年检查全场健康雌貂与患阿留申病的雌貂生产情况统计结果(表3)。

表3 健康貂与病貂生产情况比较

类型	头数	产窝数	产仔数	成活数	胎均	群均	空怀数	空怀率(%)
健康雌兽	830	723	3968	3450	5.49	4.16	109	13.1
阿留申雌兽	41	28	146	127	5.21	3.1	9	22

同年对患阿留申病老雌貂和同龄健康貂的内脏进行检查,其平均重量的比较情况(表4)。

表4 健康貂与病貂内脏重量比较(克)

类别	心	肝	脾	肺	肾
健康貂	5.62	8.43	2.85	38.48	2.96
病貂	7.33	9.03	5.98	45.6	3.33

(四) 阿留申病的传染实验。将1977年放过阿留申病貂未经彻底消毒的笼舍,1978年放进健康貂结果感染上阿留申病,甚至有的笼舍于1979年放进健康兽仍得阿留申病。说明阿留申病有很强的传染性。可是,目前对该病的治疗还没有特殊方法,有时第一年检查是阳性反应的水貂,经治疗第二年检查仍然是阳性反应,只有个别是阴性反应。

二、碘反应检查方法

(一) 碘反应的原理 正常动物血清中的白蛋白和球蛋白经常保持稳定的比例,而患阿留申病水貂血清中白蛋白和球蛋白的比例出现颠倒现象,即球蛋白比值异常增大,一般健康水貂血清中球蛋白含量为(1克/100毫升),而病貂高达4.5克/100毫升,此法就是利用过高的球蛋白和碘凝集这一特性来实现的。

(二) 试剂配制 碘化钾4克,碘片2克、蒸馏水30毫升,先用少量的蒸馏水溶解碘化钾、再加入碘片、充分溶解后加入剩余的蒸馏水。配好的试剂保存在褐色瓶中,并要现配现用。

(三) 检查方法 捉住水貂,剪破一后脚

趾,待血液流出,弃去第一滴血后,用特制玻璃管一端接触血滴开始采血,当血液自行流入管内达2/3处时,取下玻璃管,并且密封。然后用4000转/分的离心机离心3—5分钟,再用细吸管吸取血清滴在玻璃板上,加入等量的碘溶液后,摇动玻璃板,使血清和药液充分反应检查凝集程度。

(四) 判定标准 强阳性(+++)两液相反应后,立即出现显著的棕色无定型絮状沉淀物,摇动玻璃板凝集物不分散。阳性(++),两液相反应出现明显的棕色颗粒状沉淀物。弱阳性(+),两液反应后出现微弱的颗粒。疑似(±),两液反应后,等片刻出现不明显的颗粒。阴性(-),两液反应后呈均质状,保持碘液原色。

三、小结

(一) 用碘凝集反应检查水貂阿留申病,方法简便、检出率高,是诊断水貂阿留申病的较好方法。但是,目前国内外均没有特效疗法。现在在我场正用干扰素诱导剂治疗水貂阿留申病,效果还不满意,有待今后共同探讨。

(二) 凡患阿留申病的水貂脏器都有肿大、郁血等病变。其心、肝、脾、肾、肺平均值都比健康貂大。

(三) 实践证明,患阿留申病的雌貂产仔率低、空怀率高,死亡率大。而且,雌雄病貂的后代大部分是碘反应阳性,说明该病与遗传有关,后代不应留种。所以,每年在种貂定群时,应进行血液检查,淘汰碘反应阳性的水貂。

(四) 阿留申病是一种顽固性的慢性病毒性传染病,所以凡放过阿留申病水貂的笼舍都必须彻底消毒。否则,再次放进健康貂仍得阿留申病。