

牦牛脑包虫病（脑多头蚴病）

牦牛疾病诊断防治岗位 李家奎

牦牛脑多头蚴病是由带科 (*Taeniidae*) 多头属 (*Multiceps*) 的多头多头绦虫 (*Multiceps multiceps*) 的幼虫——脑多头蚴 (又称脑包虫), 寄生于牦牛的脑组织或脊髓内所引起的疾病, 对犏牦牛危害严重 (见图)。



图 寄生于牦牛脑部的多头蚴

病原形态

多头蚴为囊泡状, 囊体由豌豆到鸭蛋大小或更大, 囊内充满透明液体。囊壁由两层膜组成, 外膜为角皮层, 内膜为生发层, 其上生有菜花样的原头蚴群落, 原头蚴具钩和吸盘, 直径为 2-3mm, 数目 100-250 个 (见图 1)。

成虫虫体呈白色, 长约 40-100cm, 由 200-250 个节片组成, 头节有 4 个吸盘, 顶突和两排小钩, 孕节片呈方形。虫卵呈圆形, 大小为 30-40 μm , 内含六钩蚴, 六钩蚴呈梨形。

病原生活史

成虫寄生于终末宿主犬、狼、狐狸等的小肠内, 随粪便排出孕节片或虫卵, 污染牧场或饲料及饮水, 被中间宿主牦牛吞食进入胃肠道, 六钩蚴逸出, 借小钩钻入肠黏膜血管内, 而后随血流被带到脑脊髓中, 经 2-3 个月发育为多头蚴。犬等终末宿主吞食了含有原头蚴的脑多头蚴, 在终末宿主消化道中经消化液的作用, 原头蚴附着在小肠壁发育为成虫, 在犬体内经过 45-75 天发育为成虫。

症状

分前、后 2 个时期。前期为急性期。六钩蚴在脑组织移行引起的脑部炎性反应, 表现为体温升高, 脉搏和呼吸加快, 患畜做回旋、前冲或后退运动。有的病例出现流涎、磨牙、斜视、头颈弯向一侧等。后期为慢性期。多头蚴寄生在大脑半球时, 患牦牛表现为向着被压迫一侧进行“转圈运动”, 还可造成视力障碍以致失明, 患牦牛食欲消失, 消瘦, 卧地不起而死亡。寄生在大脑正前部时, 牦牛头下垂作直线运动, 遇到障碍物时把头抵在物体上呆立; 寄生在大脑后部时, 宿主头高举做后退运动, 甚至倒地不起, 寄生在小脑时, 宿主神经过敏, 易受惊, 表现不安, 易跌倒; 寄生在脊髓时, 宿主步伐不稳, 后肢麻痹, 大小便失禁。

病理变化

脑膜充血和出血，慢性病例头骨有时出现变薄、变软和皮肤隆起的情况，虫体寄生部位周围组织出现萎缩、变性、坏死等。

诊断

生前诊断困难，慢性病例可根据典型症状和流行病学资料而确诊，死后剖解后在中枢神经系统发现多头蚴即可确诊。

防治

寄生于脑浅表的多头蚴可采取手术摘除。急性病例可用吡喹酮试治，吡喹酮，100~150mg/kg 体重，一次口服，连用 3 天。

2018 年 11 月 8 日