

大熊猫生殖道感染奇异变形杆菌一例

王承东, 李德生, 汤纯香, 邓林华, 黄志, 韩红应, 张钰

(中国保护大熊猫研究中心, 濒危动物遗传与育种四川省重点实验室, 四川汶川卧龙 623006)

关键词: 奇异变形杆菌; 感染; 大熊猫

中图分类号: S854 文献标识码: B 文章编号: 1000-7083 (2006) 04-0167-01

中国保护大熊猫研究中心一只雌性成体大熊猫“张卡”(5.5岁, 50 kg, 2001年5月抢救于宝兴野外)发生泌尿生殖道奇异变形杆菌感染, 经选用敏感抗生素治疗痊愈。奇异变形杆菌导致大熊猫泌尿生殖道感染在兽医临床上未见报道, 对兽医临床有较好的参考价值, 特报道如下。

1 临床过程

大熊猫“张卡”2005年8月13日开始每天都有浓鼻涕样粘稠液体从泌尿生殖道流出, 精神活动一般, 食欲较差, 持续10天左右, 24日开始投喂头孢氨苄0.25 g/次, 每天2次, 连续投喂3天后泌尿生殖道未再见分泌物流出。但在9月上旬、12月中旬及2006年2月上旬偶尔又有分泌物流出。2006年2月13日经麻醉作检查。

2 实验室检查

2.1 血液生化

尿酸 68 $\mu\text{mol/L}$, 总蛋白 68.8 g/L , 白蛋白: 球蛋白 0.9, 血糖 4.92 mmol/L , K 5.52 mmol/L , Na 127.8 mmol/L , Cl 95.1 mmol/L 。

2.2 泌尿生殖道细菌培养及药敏试验 泌尿生殖道细菌培养结果为奇异变形杆菌; 培养菌株对头孢西丁、头孢唑啉、奈替米星、替卡西林、妥布霉素等肌肉注射高度敏感, 对阿米卡星、头孢拉定、亚胺培南、美洛配能静脉滴注高度敏感, 对阿莫西林、环丙沙星、庆大霉素、哌拉西林、复方新诺明等口服高度敏感。

3 诊断治疗

根据临床症状, 麻醉后甲硝唑注射液冲洗阴道, 泌尿生殖道前庭处放置阿希米(纳米银妇女外用抗菌器)1粒; 根据血液生化、细菌培养及药敏试验结果, 确定为泌尿生殖道奇异变形杆菌感染, 采用洛美沙星0.6 g嵌在苹果上口服给药, 每天2次, 连续5天, 泌尿生殖道未再见有分泌物流出, 再经过半个月饲养调理精神食欲恢复正常。3月中旬该

大熊猫正常发情, 并顺利与两只雄性大熊猫自然交配, 3月21日麻醉人工授精时检查发现泌尿生殖道干净润滑, 无其他异常分泌物。

4 讨论

变形杆菌为革兰氏阴性菌, 广泛分布于人和动物体表、粘膜、消化道, 为条件性致病菌。当机体免疫力下降时, 在人和动物体内和体表适宜环境中大量生长繁殖, 可引起尿道炎、肾盂肾炎、中耳炎等, 严重时可以致死^[1]。

奇异变形杆菌感染在禽类多引起眼炎、呼吸道症状及腹泻^[2], 在小熊猫、麝鹿等动物多引起呼吸道及消化道症状^[3,4], 引起动物泌尿生殖道感染在兽医临床上还未见报道。本次大熊猫奇异变形杆菌引发泌尿生殖道感染无典型症状, 根据精神食欲及分泌物情况极易认为是大熊猫排粘, 所以当大熊猫出现泌尿生殖道感染现象时, 宜及时采集病料进行病原学检查和药物敏感性试验, 以便选择治疗方案。

大熊猫泌尿生殖道细菌感染是引起雌性大熊猫繁殖障碍的重要原因之一。本中心曾经发生泌尿生殖道感染致大熊猫流产的病例。引起泌尿生殖道细菌感染的原因很多, 在日常工作中要加强饲养管理, 提供充足的饮水, 特别注意圈舍的卫生, 保持圈舍的干燥通风, 对于预防该疾病有积极作用。

5 参考文献

- [1]李文建, 汪正清. 奇异变形杆菌的毒力因子[J]. 中国人兽共患病杂志, 2001, (2): 80~82.
- [2]湛南辉, 邓舜洲, 等. 珍禽源奇异变形杆菌分离株微生物学特征研究[J]. 中国预防兽医学报, 1999, (4): 241~245.
- [3]陈武. 鹿科动物奇异变形杆菌病的诊治[J]. 中国兽医杂志, 2002, (5): 28~29.
- [4]陈武, 黄勉, 桑青芳. 小熊猫奇异变形杆菌病的诊治[J]. 畜牧与兽医, 2003, (9): 28~29.