

文章编号:1002-2694(2001)04-0005-01

为什么口蹄疫备受人们关注

廖廷峰

中图分类号:R511 文献标识码:A

口蹄疫是一种人兽共患病,病原为口蹄疫病毒,1897年德国Loeffler及Frosch二氏证明了口蹄疫病毒的滤过性,是最早发现的人、动物的病毒,分类属于微核糖核酸病毒科、单股RNA病毒,等面体对称,无囊膜。病毒多型,即A、O、C、南非I、南非II、南非III、亚洲1型等七个主型及65个亚型,A型有32个亚型,O型有11个亚型,C型有5个、南非I型7个、南非II型3个、亚洲1型3个亚型。天然情况下感染家养或野生的偶蹄动物。最易感的是牛,如黄牛(包括乳牛)、牦牛、水牛、瘤牛、犛牛等,猪也易感,绵羊、山羊、骆驼、象、鹿、黄羊、驼羊、羚羊等均有发病的报告,人亦可感染。

牛及其它易感动物患病后,在感染处上皮繁殖,发生原发性水泡,由于临床症状不太明显往往被忽视,然后病毒进入血循环,引起短时(1~2d)病毒血症及体温升高,病毒最终在易感上皮即口腔粘膜、舌上皮、蹄叉皮肤或乳房皮肤形成继发性水泡。水泡液或水泡皮含病毒量最高,稀释1亿倍仍有感染力,喷嚏、咳嗽出的微粒或粪尿排出物也有传染性。易感动物接触传染源,或通过空气吸入传染源,或通过消化道感染此病毒后2~7天出现典型症状,即口、舌、蹄、乳房等处发生水泡,水泡破裂后可形成溃疡、化脓,通常在5~7天结痂、痊愈。由于口、舌烂、流涎,且采食时痛苦致少吃、不愿吃。乳牛产乳减少,乳头上有水泡糜烂时,挤乳时痛,痛就会踢挤乳人、挤乳器或将乳桶踢翻。蹄缝如有水泡糜烂,则走路痛、跛行,放牧的牛落在牛群后面,野生偶蹄兽(黄羊、野牛、野猪、鹿、羚羊等)亦是如此。口蹄疫流行除容易扩散外,还有一个特点——扩散快。牛群今天有两头发病,过两天可能大多数或全群发病;今天一个村发病,明、后天全乡镇多数村可能出现病情;再过两天,全县或附近的县都会有,不加控制的话,很快蔓延到全国、邻国。由于牲畜移动、空气传播,每日可扩散50~100km;病牛水泡液、口涎滴在地上,污染土壤,随着汽车轮子携带的口蹄疫病毒,一天可以扩散到1000km以外的地区;病畜的乳及其乳制剂或其他畜产品,均可带有病毒,所以发病地区的酥油、乳油乳酪之类以及皮毛等,如通过空运,则一日之内可将口蹄疫传播至万里以外。

患口蹄疫的牛死亡率虽然不高*,通常是2%~3%,不超过5%,然由于可感染动物种类多,患病动物数量增加很快,病畜体重迅速下降(采食困难),一

头牛掉膘减轻体重10kg的活,100头病牛就少一吨肉,全群、全牧场损失可观;乳牛较长时间乳量减产,役牛由于蹄叉烂(有的烂掉蹄壳)行动不便,不能耕地、拉车、驮东西,其畜产品也难以利用,更不说人能感染。故世界众多国家,谈口蹄疫色变,对病畜一经发现、及早采取扑杀焚毁的政策,对疫点封锁、隔离、消毒。任何一个国家都不会从有口蹄疫的国家进口动物或畜产品,故口蹄疫一经发生,畜主经济损失巨大,国家还得支付一大笔经费来处理,还承受不能出口动物、畜产品的外贸损失一定时间。这就是英国发现口蹄疫后,赛马停止,一些展览会或大型集会停止的原因,为的是减少牲畜及畜产品流动,减少疫区及非疫区之间的人员往来,以便早日消灭此病。

口蹄疫感染人类,但人易感性不高。感染途径是与口蹄疫病畜或病畜水泡液直接或间接接触,故多见于牧工、挤奶员、屠宰场工作人员等,也可因食用病畜的乳或乳产品而引起,发病部位在唇、牙龈、颊部、舌的边缘。手、足、颜面等某处的粘膜或皮肤,先出现红点,继生水泡,水泡破裂后成溃疡,终至结痂而痊愈。有时有发热、头痛、四肢痛、眩晕、胃痉挛、呕吐、腹泻、全身无力和循环紊乱,采取对症疗法,多在1周可愈。亦有不治而自愈者,无死亡报告,但水泡液、水泡皮含毒量变,能传染。对口蹄疫病毒有效消毒剂是1%~2%苛性钠,煮沸可立即将病毒杀灭。氧化剂(碘酒、碘甘油、过锰酸钾液)可涂洗局部,石灰及石灰水可消毒地面。

疑有牛、猪口泡性疾病,立即采取封锁、消毒、隔离的同时,立即将水泡液、水泡皮置冰壶中,专人专车送当地的省兽医诊断室,通常在24小时内能确切答复(如当地条件不够,空运送检材料至兰州兽医研究所口蹄疫室)。一经确诊,对病畜销毁,外围易感牛、猪注射同型疫苗,并严格执行检疫及有关政策,出入疫区的车辆、人员、畜产品消毒及处理,至无病畜发生后一月内解除封锁。1%甲醛消毒效果也好,但有刺激性,农村暂时应急可用5%草木灰消毒。根据个人体会,口蹄疫一经发生,严格按照防治条例处理,三分技术,七分行政(严格又严格地执行有关措施),扑灭也不难,难在严格执行,包括军车、军用后勤物资也按条例执行。最好政策是拒口蹄疫于国门之外,即严格执行植物进出口检疫制度。

2001年4月16日收稿

作者单位:江西省科学院(南昌,330029)