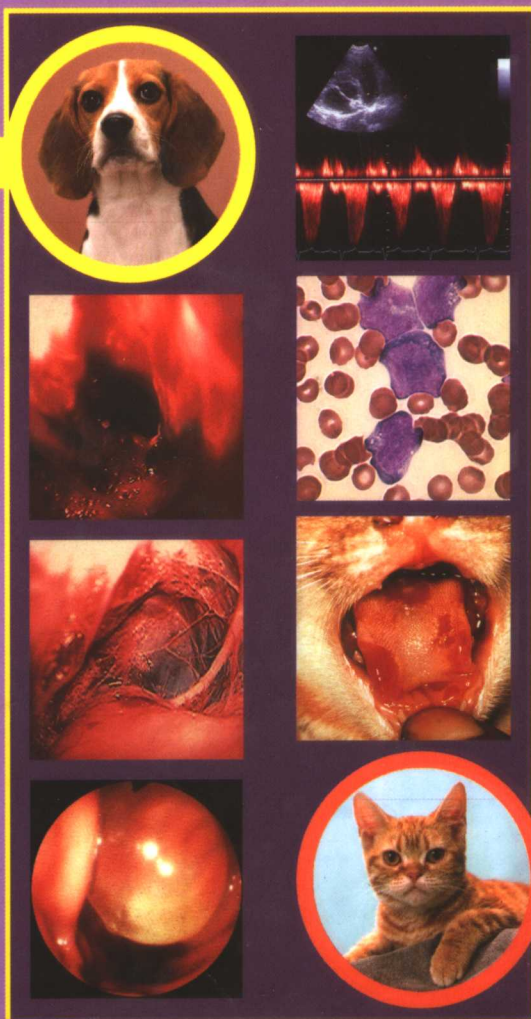


犬猫

临床疾病图谱

Clinical Medicine of
the Dog and Cat

迈克尔·沙尔 主编
林德贵 主译

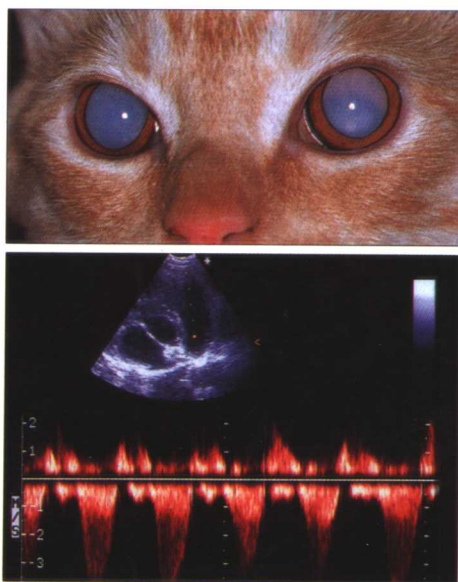


 辽宁科学技术出版社
LIAONING SCIENCE AND TECHNOLOGY PUBLISHING HOUSE

犬猫临床疾病图谱

Clinical Medicine of the Dog and Cat

迈克尔·沙尔 主编 / 林德贵 主译



辽宁科学技术出版社

· 沈阳 ·

衷心地感谢我所有的朋友、同事、学生和患者，我从你们身上受益匪浅！我最真诚地感谢劳润和安德鲁：无论我的事业处于低谷还是面临艰难，你们始终陪伴着我，给予了我无私的支持！——迈克尔·沙尔

Clinical Medicine of the Dog and Cat, edited by Michael Schaer. First publication © 2003 by Manson Publishing Ltd, 73 Corringham Road, London NW11, 7DL, UK. Chinese edition through Lin Book & Media Agency.

英国 Manson 出版公司独家授权辽宁科学技术出版社在中国境内出版发行中文版，版权所有。著作权合同登记号：06-2003 年第 131 号。

图书在版编目 (CIP) 数据

犬猫临床疾病图谱 / (英) 沙尔 (Schaer, M.) 主编；
林德贵主译. — 沈阳：辽宁科学技术出版社，2004.8
ISBN 7-5381-4156-1

I. 犬… II. ①沙… ②林… III. ①犬病 - 临床疾病 -
图谱 ②猫病 - 临床疾病 - 图谱 IV. S858.2-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 021696 号

出版者：辽宁科学技术出版社

(地址：沈阳市和平区十一纬路 25 号 邮编：110003)

印刷者：沈阳新华印刷厂

经销者：各地新华书店

幅面尺寸：216mm × 280mm

字数：800 千字

印张：30

插页：4

印数：1—2000

出版时间：2004 年 8 月第 1 版

印刷时间：2004 年 8 月第 1 次印刷

责任编辑：邱利伟

封面设计：庄庆芳

责任校对：刘 庶

定 价：288.00 元

联系电话：024-23284354

邮购咨询电话：024-23284502

E-mail: lkzzb@mail.lnpgc.com.cn

http: // www.lnkj.com.cn

本书作者

丹尼斯·E·布卢斯 (Dennis E. Brooks)
眼科教授, 博士
美国佛罗里达大学兽医学院小动物临床医学系

考林·F·布若斯 (Colin F. Burrows)
教授, 博士
美国佛罗里达大学兽医学院小动物临床医学系系主任

理查德·B·福特 (Richard B. Ford)
内科教授, 博士
美国北卡罗来那大学兽医学院小动物医学系

斯蒂文·M·福克斯 (Steven M. Fox)
疼痛治疗部主任, 博士
美国新墨西哥州诺瓦提斯动物健康中心

迈克尔·E·赫塔智 (Michael E. Herrtage)
高级讲师, 兽医学博士
英国剑桥大学兽医临床医学系

博德·R·琼斯 (Boyd R. Jones)
教授

爱尔兰都柏林大学兽医学院小动物临床医学系

戴安·T·路易丝 (Diane T. Lewis)
副教授, 博士
美国佛罗里达大学兽医学院小动物临床医学系

罗斯·E·若斯金 (Rose E. Raskin)
副教授, 博士
美国佛罗里达大学兽医学院病理学部

迈克尔·沙尔 (Michael Schaer)
内科教授, 博士
美国佛罗里达大学兽医学院小动物临床医学系系主任

大卫·F·塞尼尔 (David F. Senior)
教授, 博士
美国路易斯安那大学兽医学院临床医学系主任

菲利普·G·A·托马斯 (Philip G. A. Thomas)
博士
澳大利亚昆士兰西车姆塞德兽医临床中心

本书译者

主 译 林德贵 (中国农业大学动物医学院临床医学系主任)

副主译 任立明 丁明星

译 者 (按姓氏笔画为序)

丁明星 王 娟 王 雷 任立明 张志强
金艺鹏 林德贵 姜术霞 姚 华 钟代斌

序

我国是世界上养犬和养猫较早和较多的国家之一,据不完全统计,现全国养猫超过5000万只,养犬近亿只。农村养犬多半是为了看家护院,养猫则主要为了捕鼠。城市养犬猫多数作为宠物,丰富人们的精神文化生活;科研院所、医疗、环保、制药等单位饲养的犬猫,作为实验动物用于生物学实验;军队和公安部门驯养的军警犬,则已成为他们在搜毒、搜爆、警戒、守卫、追踪、侦破等国防和公安作业中的特殊武器装备。由此可见,犬猫的作用、意义已远超出人们印象中猫抓耗子、犬看家的传统概念。可以说,犬猫是一类十分特殊的生物资源,它们不仅是维持生态平衡、保障物种多样性的重要成分,而且是人类最得力和最忠实的动物助手和朋友。

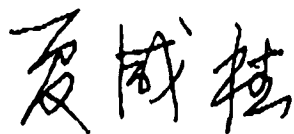
然而,由于环境污染、食物链破坏等方面的原因,一些严重威胁犬猫健康和生存的疾病,在种类和严重程度上空前增加,直接影响犬猫这一特殊生物资源的可持续开发利用,急需加以研究解决。

由美国佛罗里达大学兽医学院小动物临床医学系主任,迈克尔·沙尔教授主编,英国剑桥大学、美国北卡罗来纳大学、美国路易斯安那大学、爱尔兰都柏林大学、澳大利亚昆士兰西车姆塞德兽医中心等学校和研究中心的10位小动物临床医学专家参与编写,根据他们个人的专业特长合作编著的《犬猫临床疾病图谱》,将他们各自在多年来小动物临床医疗实践中深有体会的犬猫各器官系统与兽医内科领域及其相关分支领域的疾病,分别从概述、病因、发生、病状、诊断、鉴别诊断,到治疗和预后进行了简明扼要的介绍,并汇集了他们多年精心制作、珍藏的1052幅珍贵彩色照片及从每年的兽医讲座资料和电子出版物中所筛选出的代表性文献与参考资料,真可谓小动物临床医学领域中第一部图文并茂的参考书。

辽宁科学技术出版社慧眼识宝,及时引进出版《犬猫临床疾病图谱》,这是小动物临床医学领域难得的一部参考书。而担任本书主译的中国农业大学动物医院院长、教授林德贵博士长期从事动物疾病特别是小动物疾病的教学、科研和诊疗工作,在这方面积累了丰富的经验和体会。本书翻译人员以提高我国小动物医疗水平为己任,应用他们丰富的小动物医学理论与技术,准确、完整地将该书翻译、出版。在此,我忠心地向他们表示祝贺!同时我也认为该书不仅对广大从事犬猫等小动物疾病诊疗工作的临床兽医具有十分重要的指导意义,而且对于从事狮、虎、熊猫等野生动物和貉、狐、灵猫等经济动物教学、科研人员和兽医人员,也都具有重要的参考价值,特此推荐。

继承是为了创新,学习是为了提高。作为小动物医学创立较晚但具有巨大市场与潜力的国家,我殷切希望我国从事小动物医学教学、科研和临床工作的同仁,在继承、学习前人和外人小动物诊疗经验的基础上,理论联系实际,在理论指导下实践,在实践的基础上创新,不断总结,不断提高。希望能在不久的将来,看到反映我国小动物医学水平,由中国专家自己编写的小动物医学专著。

中国工程院院士,国家人事部
博士后科研流动站评审组专家



2004年5月18日于长春

前言

《犬猫临床疾病图谱》是小动物临床领域中第一部图文并茂的参考书。它的出版弥补了小动物临床书籍中普遍存在临床图像资料不足的缺憾。因为在临床兽医的工作中临床观察和临床洞察力是准确诊断的基础,所以本书中的内容和资料对于兽医专业的学生、实习兽医和住院兽医,以及开业兽医都是极有价值的。

本书值得庆幸的是,本书的作者都是小动物临床医学界不同领域的著名专家,他们承担编写了自己所擅长部分的章节。这不但保证了本书的权威性,而且丰富的资料和照片,质量第一的编写理念,使本书具有国际领先性。这些编者分别来自北美洲、欧洲和澳大利亚。

《犬猫临床疾病图谱》的编写计划包括了所有器官和系统的疾病,以及兽医内科领域中相关分支领域的疾病,同时也涉及到营养学、遗传学、肿瘤和预防医学的内容,使该书的实用性增强。本书的参考资料给出了每年新的兽医讲座资料和电子出版物中有杰出代表性的文献,我们将精选的参考资料情况汇编入本书后面的参考文献中。

本书每章节的格式相似,包括概述(或定义)、病因学、病理生理学、临床症状、鉴别诊断、临床诊断、治疗,多数疾病也给出了判断预后的内容。写作强调简明易懂,对于临床兽医来讲本书的重要临床资料具有很高的价值。虽然每个作者在各自章节的编写中都选择了最常见的疾病,但是,由于每个作者在个人理解和认识上不同,本书无疑会存在一些缺憾之处。但本书中图像资料接近一半的版面,其价值胜过千言万语,对于临床兽医和高校相关专业的师生非常实用。

我要衷心地感谢组织本书编写的一些学者。首先是本书的出版者迈克尔·马森(Michael Manson)先生,他与我十分尊敬的同事和本书的编者博德·琼斯(Boyd Jones)先生、麦克·赫塔智(Mike Herrtage)先生和我密切的接触,齐心协力地设计了本书的编写内容,使本书涵盖了小动物临床中最广泛的内容。

我还要感谢Manson出版公司的编辑们,你们本着对读者极端负责的精神和认真的态度对每一章节的内容精雕细刻,大大提高了本书的质量,也是本书简明实用的原因之一。我要特别感谢彼得·达克(Peter Darke)博士,他的药理学资料丰富了本书的结构,使本书的内容简明而充实。

最后,当然感谢不分先后,我要特别地感谢吉·瑞斯考特(Jill Northcott)女士,正是因为有了她杰出的编辑和组织才能,以及她与作者之间的友好合作,才使本书青出于蓝而胜于蓝,最终以高质量的水平出版。我十分赞赏瑞斯考特女士优秀的洞察力、独特的沟通能力和娴熟的专业素质,没有这些品格,本书不会顺利完成和出版。

本书的作者们之所以参加本书的编写,是因为他们都希望读者能够真正地从本书中获得知识,有助于日常的临床诊疗工作。我们非常感谢自己的家人,是他们给了我们巨大的精神支持,这是我们完成繁忙编写工作的动力。同样的感谢献给所有为本书的编写提供了宝贵时间和帮助的朋友们!

迈克尔·沙尔(Michael Schaer)

目 录

缩写词汇		7
第 1 章	皮肤病	10
第 2 章	眼病	38
第 3 章	传染病	60
第 4 章	心血管疾病	105
第 5 章	呼吸系统疾病	143
第 6 章	血液疾病	169
第 7 章	胃肠道疾病	214
	第 1 部分：口腔疾病	214
	第 2 部分：食管	229
	第 3 部分：胃	239
	第 4 部分：小肠	255
	第 5 部分：结肠和肛直肠	271
第 8 章	肝病	285
第 9 章	胰腺病	296
第 10 章	内分泌疾病	308
第 11 章	泌尿系统疾病	347
第 12 章	生殖系统疾病	384
	第 1 部分：雌性生殖系统疾病	384
	第 2 部分：雄性生殖系统疾病	407
第 13 章	神经系统疾病	424
第 14 章	骨骼和肌肉疾病	453
	第 1 部分：肌肉	453
	第 2 部分：骨骼与关节	458
参考文献		480

缩写词汇

2,3-DPG	2,3- 二磷酸甘油酸盐	CNS	中枢神经系统
ABP	雄激素结合蛋白	COPV	犬口腔乳头状瘤病毒
ACE	血管紧张素转化酶	CpiV	犬副流感病毒
ACT	活性凝血时间	CPV	犬细小病毒
ACTH	促肾上腺皮质激素	CRF	慢性肾衰竭
ADH	抗利尿激素（乙醇脱氢酶）	CRH	促肾上腺皮质释放激素
AGID	琼脂明胶免疫扩散（试验）	CSD	猫挠症
AIHA	自体免疫性溶血性贫血	CSF	脑脊液
ALD	肢端舔咬性疾病	CT	计算机化断层显像
AML	急性髓性白血病（急性粒细胞白血病）		
AP	碱性磷酸酶（医学词典中缩写为 ALP）		
AT	丙氨酸转氨酶	DCM	扩张性心肌病
ANA	抗核抗体	DDAVP	醋酸（乙酸）去氨加压素
APTT	激活部分成栓素时间激活部分凝血酶时间	DES	乙烯雌酚
		DIC	弥漫性血管内凝血
AR	醛糖还原酶	DJD	关节变性病
ARF	急性肾衰竭	DLH	家养长毛（猫）
ASD	房间隔缺损	DMOADs	改善疾病骨关节炎药
AST	天门冬氨酸氨基转移酶	DMSO	二甲亚砜
AV	房室的	DOI	免疫期
AZT	叠氮胸苷	DSH	家养短毛（猫）
		DSS	深部皮肤搔伤 / 硫酰丁二酸二辛钠
		DTM	皮肤真菌鉴定方法
BAL	支气管肺泡灌洗		
BPH	良性前列腺增生		
BSP	磺溴酞钠	ECG	心电图
BUN	尿素氮	eCG	马绒毛膜促性激素
		EDTA	乙二氨四乙酸
		EEG	脑电图
C3	补体的第三种成分	ELISA	酶联免疫吸附试验
CAH	慢性活性肝炎	EMG	肌电图
CAV-1	犬腺病毒 1 型	EPI	外分泌腺不足
CAV-2	犬腺病毒 2 型		
CBC	全血细胞计数		
CCV	犬冠状病毒	FA	荧光抗体（试验）
CDI	彩色多普勒超声成像	FCE	纤维软骨栓塞
CDV	犬痘热病毒	FCP	断裂性冠突
CEH	囊性子官内膜增生	FCV	猫杯状病毒
CK	肌酸激酶	FECV	猫肠炎型冠状病毒
CLL	慢性淋巴细胞白血病	FeLV	猫白血病病毒

FENa ⁺	过滤钠排泄部	IL	白细胞介素
FESFV	猫合胞体型病毒	IMHA	免疫介导性溶血性贫血
FHV-1	猫疱疹病毒 1 型	ITB	传染性气管支气管炎
FIP	猫腹膜炎病毒		
FIPSE	猫腹膜炎病毒特殊酶联免疫吸附试验		
FIV	猫免疫缺陷病毒	KCS	干燥性角结膜炎
FLUTD	猫下泌尿道疾病	Kf	分剂量
FPL	猫全血细胞减少症		
FPV	猫全血细胞减少病毒		
FSH	卵泡刺激激素	LDDST	低剂量地塞米松抑制试验
		LDH	乳酸脱氢酶
		LES	食管下括约肌
GABA	γ -氨基丁酸	LGL	颗粒淋巴细胞
G-CSF	粒细胞集落刺激因子	LH	黄体激素
GDV	扭转性胃扩张	LMN	下运动神经原
GFR	肾小球滤过率	LPGS	淋巴细胞-浆细胞性龈口炎
GGT	γ -谷氨酰转移酶		
GH	生长激素		
GI	胃肠道	MCE	多发性软骨性外生骨疣
GM-CSF	粒细胞-巨噬细胞集落刺激因子	MCH	平均红细胞血红蛋白量
GME	肉芽肿性脑脊膜脑脊髓炎	MCHC	平均红细胞血红蛋白浓度
GN	肾小球肾病	MCT	肥大细胞瘤
GnRH	促性激素释放激素	MCV	平均红细胞容积
		MEA	平均电轴
		ME-RSAT	2-巯基乙醇玻片快速凝集试验
hCG	人绒毛膜促性激素	MIC	最小抑制浓度
HCM	肥厚型心肌病	MLV	灭活疫苗
HDCV	人二倍体细胞狂犬疫苗	MPS	粘多糖贮积症
Hgb	血红蛋白	MPSS	琥珀酸钠甲泼尼龙
HGE	出血性胃肠炎	MPV	平均血小板容积
HIV	人类免疫缺陷病毒	MRI	磁共振成像
HO	营养不良性骨病	MS	多发性硬化症
HPV-1	疱疹病毒-1 型	MSH	促黑激素
H-RIG	人狂犬病免疫球蛋白	MSHRH-RIH	促黑激素释放激素
		MUC	平均尿浓度
i/d	皮内注射	NADH	还原型烟酰胺腺嘌呤二核苷酸
i/m	肌肉注射	NDI	肾性尿崩症
i/v	静脉注射	NIDDM	非胰岛素依赖型糖尿病
IBD	炎性肠炎	NPH	中性精蛋白胰岛素
IBS	肠易激综合征	NPO	禁食
ICH	犬传染性肝炎	NS	肾病综合征
IDDM	胰岛素依赖型糖尿病	NSAID	非甾体抗炎药
IFA	免疫荧光抗体试验		
Ig	免疫球蛋白		
IGF	胰岛素样生长因子		

OCD	剥脱性骨软骨炎	SAA	血清淀粉样蛋白 A
o,p'-DDD	邻, 对位 二氯二苯二氯乙烷	SADOAs	软骨性慢反应药物
p/o	口服	S-AME	S-腺苷甲硫氨酸
PAF	血小板激活因子	SAP	血清碱性磷酸酶
PAS	过碘酸-库夫	SARD	突发性视网膜主动剥离
PCKD	多囊性肾病	SBE	亚急性细菌性心内膜炎
PCR	聚合酶链反应	SCC	鳞状细胞癌
PCV	血细胞压积	SCF	干细胞因子
PDA	动脉导管未闭	SD	山梨醇脱氢酶
PDH	垂体依赖型肾上腺机能亢进	SFG	斑疹热群
PG	前列腺素	SG	比重
PIE	嗜伊红细胞增多性肺浸润	SIPS	子宫复位不全
pKa	电离常数	SLE	系统性红斑狼疮
PLE	失蛋白性肠病	SRSM	化脓性脑膜炎反应性类固醇激素
PMEA	磷甲氧乙胺	SSC	
POMR	问题导向性医学记录	SSS	浅层皮肤擦伤
PP	心理性烦渴	SYSADOAs	症状性软骨炎缓释型药物
PPDH	腹膜心包膈疝		
PRAA	持续性主动脉弓		
PRH	促乳素释放激素	T3	三碘甲状腺氨酸
PRL	催乳素	T4	甲状腺素
PSS	门体静脉吻合术	TAT	试管凝集试验
PT	凝血酶原时间	Th	T-型辅助细胞
PTH	甲状旁腺素	TLI	胰蛋白酶样免疫反应性
PTT	部分凝血活酶时间	TNF	肿瘤坏死因子
		TRH	促甲状腺释放激素
		TSH	甲状腺刺激激素
		TVT	传染性性病肿瘤
q12h	每日 2 次		
q24h	每日 1 次		
q4h	每日 6 次		
q6h	每日 4 次	UA	尿液分析
q8h	每日 3 次	UAP	轴突结合不良
		UES	食管上括约肌
		UMN	上运动神经原
RA	类风湿性关节炎	UTI	泌尿道感染
RBC	红细胞	UVD	色素皮肤病学综合征
RD	视网膜脱离		
RF	类风湿因子		
RMSF	落基山斑疹热	VKH	福-小-原(综合征)
RPE	视网膜色素上皮	VPC	室性早搏
RT-PCR	反转录聚合酶链反应	VSD	室间隔缺损
		vWF	冯·维布兰德因子
s/c	皮下注射		
		WBC	白细胞

皮肤病

(Dermatologic Disorders)

Diane T. Lewis

简介

病史 对于患皮肤病的动物来说，一份详细的病史调查和全面的身体检查是重要的，如记录发病持续时间、最初的患病部位，以及病症的发展过程及其发病的变化，是否有季节性，瘙痒的产生与皮肤损伤的出现或消散是否有关。跳蚤叮咬引起的过敏最初常见于动物的躯干后段或后肢，最终可能波及全身。当使用相应的抗生素治疗浅层脓皮病时，伴随过敏而出现的瘙痒会有所缓解。自体免疫性疾病常发于动物面部，但有时它不会像浅表脓皮病那样局限于躯干，而会波及躯干末梢。猫粟粒状有时以局部症状出现，有时又会以泛发症状出现。

因为特定的疾病有感染动物的品种差异，因此要记录动物的品种。记录动物首次发病的年龄，也同样重要。一般来说，一些疾病常见于幼年动物（如食物或跳蚤过敏、蠕形螨病、皮肤真菌病），而另一些常见于中老年动物（如内分泌病、肿瘤、自体免疫性疾病），记录动物的

居住条件也很重要。是否有跳蚤或其他外寄生虫在此种环境中存在？动物在家中处于何种地位？与主人的关系是否密切？人类是否受到影响？

只有在恰当的时期，使用适量的药物才会有一定疗效。因此，记录先前用药的反应也十分重要。

检查 系统地检查皮肤。仔细观察瘙痒的程度与分布情况，原发或继发损伤的种类与分布情况对于诊断具有重要意义（图1~图18）。

仔细检查所有的皮肤粘膜、腹股沟和腋窝区、趾间区、爪与爪间、足垫（图19）及耳道。因为脓疱很容易破溃，在犬猫身上常表现为黄色结痂，圆形皮肤破损，环状脱毛。当发现躯干上出现了继发的感染，这通常显示了浅表脓皮病，而非皮肤真菌病。当损伤出现在面部、耳或末梢部，此时应考虑自体免疫性疾病的可能。对于耳廓或胸部的过度抓挠，往往应考虑疥螨的感染（图20）。

在进行完病史调查与皮肤检查后，应采用某些诊断方法进行诊断（表1）。



图1 丘疹。



图2 脓疱。



图3 斑点。



图4 结节。



图5 色斑。



图6 肿瘤。



图7 大疱。



图8 风疹块。



图9 囊泡。



图10 鳞屑。



图11 结痂。



图12 瘢痕。



图13 溃疡。



图14 表皮擦伤。



图 15 苔藓样硬化。



图 16 表皮红疹。



图 17 高色素化。

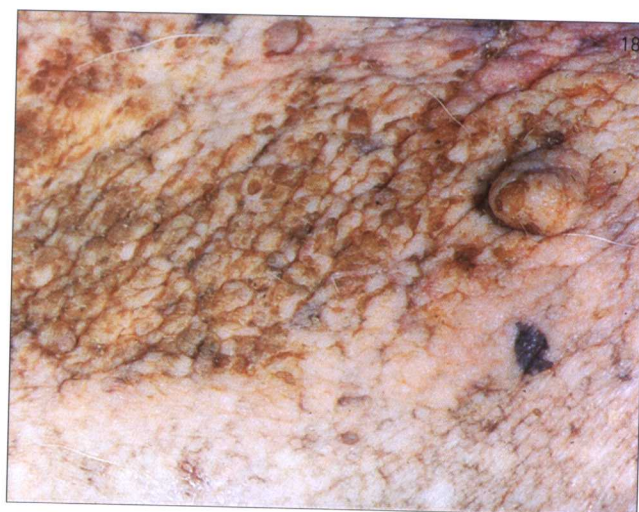


图 18 角化过度。



图 19 足部检查。进行皮肤检查必须进行本项检查。



图 20 抓挠反射。幼犬耳螨症状。(照片由 SR Merchant 博士提供)

表1 犬猫皮肤病的诊断方法

试 验	设 备	方 法	注 释
皮肤刮片 (图 21, 图 22)	载玻片, 10号刀片, 显微镜, 矿物油, 镊子, 盖玻片	浅表: 广泛刮取 深部: 捏起刮至渗血	寄生虫成虫, 卵或粪便可能被发现
伍德灯 (图 23)	有镍或钴玻璃的紫外灯	毛具有青苹果样荧光	阴性不能定诊, 结痂或用药也可能发出荧光
真菌培养 (图 24)	DTM培养基, 止血钳, 酒精, 载玻片, 醋酸胶带, 乳酸酚棉兰	拔毛或爪刮屑培养	必须鉴定所有可疑菌群
醋酸胶带法 (图25, 图26)	醋酸胶带, 载玻片, Diff Quik®染色液, 浸渍油	用胶带粘损伤处, 对酵母菌染色, 粘在载玻片上	酵母菌 - 100 倍观察 外寄生虫 - 不被染色, 10 倍观察
脓细胞 (图 27, 图 28)	载玻片, Diff Quik®染色液, 25 号针头, 浸渍油	穿刺脓疱涂片并染色	寻找细胞内球菌与棘细胞
皮肤组织学检查	10% 福尔马林, 缝线, 6mm 组织打孔器, 针, 剪, 10 号刀片与柄, 镊子, 压舌板	对于小病灶使用打孔器 (4mm), 对于大病灶要进行组织培养, 使用椭圆切割	当皮肤损伤很少见或常规治疗无效时使用, 用于原发病灶, 补充皮肤病学病史
皮内试验	抗原, 注射器, 稀释液, 组胺	皮内注射	对于非食物过敏性过敏症, 停用糖皮质激素或抗组胺类药物
血清过敏试验	注射器, 小试管	静脉采血, 分离血清	对于非食物过敏性过敏症, 停用糖皮质激素或抗组胺类药物
血常规, 生化, 血清学, 粪便, 内分泌, ANA 试验	注射器, 针头, 试管, 试剂	静脉采血, 血清血浆备用	诊断是否有系统病变, 监控免疫抑制剂的用药状况

注: DTM- 皮肤癣菌试验培养基; ANA- 抗核抗体。



图 21 涂有从犬深部皮肤刮取的病料的载玻片。刮取的病料应含有足量的血液。皮肤刮片检验是所有患皮肤病的动物应进行的检验。

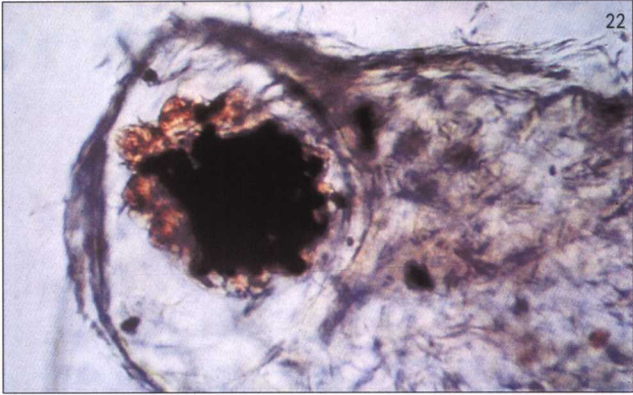


图 22 角质层内的螨虫成虫。(照片由 E Willis 博士提供)

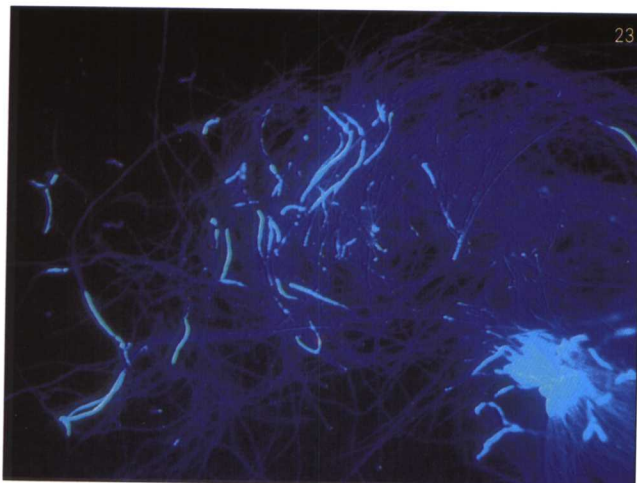


图 23 伍德氏灯下毛发的阳性反应呈现出荧光。但某些外用药，皮屑与结痂在伍德氏灯下也呈现荧光反应。伍德氏灯检查阴性也不能排除皮肤真菌病的可能。(照片由 A Mundil 博士提供)

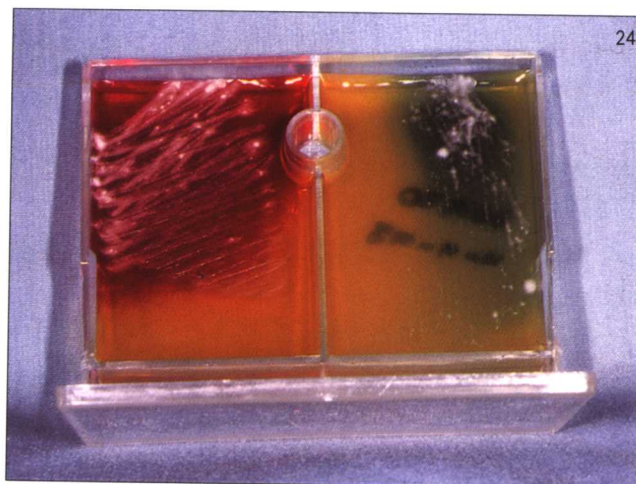


图 24 猫的表皮酵母菌在DTM培养基上呈现的假阳性反应。所有在培养基上生长的疑似皮肤真菌，必须通过显微镜镜检鉴定大分生孢子。非皮肤真菌与酵母菌使培养基变为红色。

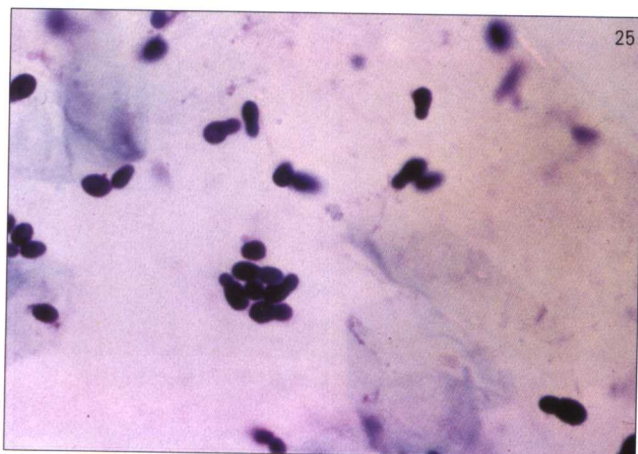


图 25 从患马拉色菌性皮炎的犬身上分离的厚皮马拉色菌 (*Malassezia pachydermatis*) 的细胞学形态。



图 26 姬螯螨 (*Cheyletiella* spp.) 成虫，可见到钩样口器。

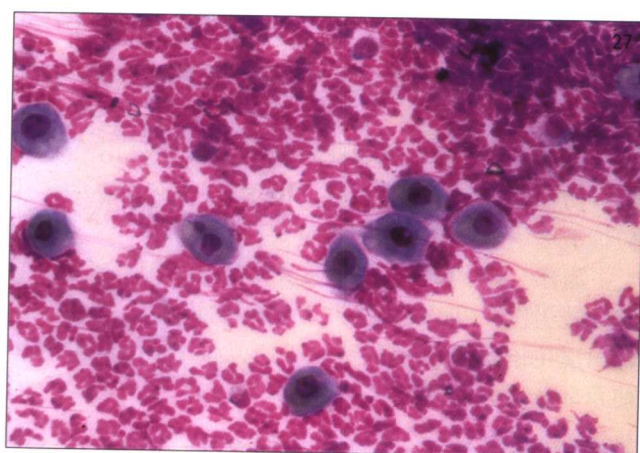


图 27 脓疱内大量的棘细胞，但无白细胞，怀疑为细胞内球菌感染。(照片由 SR Merchant 博士提供)

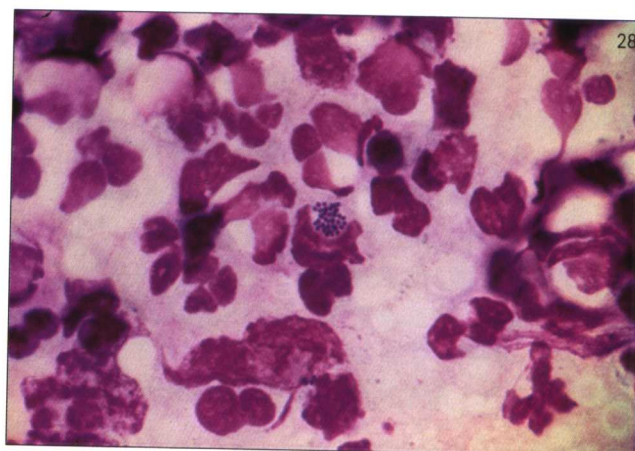


图 28 脓疱内含有感染有细胞内球菌的中性粒细胞。(照片由 SR Merchant 博士提供)

细菌感染 (BACTERIAL INFECTIONS)

皮肤褶皱脓皮病 (皮肤褶皱糜烂)

概述 皮肤褶皱糜烂是出现在皮肤折叠处的炎性症状。

病因学 往往是由于解剖学缺陷引起的个体反应。易发生本病的部位, 包括面部、外阴、嘴唇、身体及尾部褶皱。

病理生理学 摩擦、磨损、空气流通性差及过多的表面分泌物会导致皮肤浸渍, 从而引发细菌或酵母样菌的侵入而产生继发感染。

临床症状 皮肤褶皱脓皮病以皮皱内出现渗出、红斑、湿性损伤为特征 (图 29), 病灶经常出现在唇、面、外阴、后肢、胁腹或尾部褶皱。

鉴别诊断 遗传性过敏皮炎, 蠕形螨病, 厚皮马拉色菌感染, 上皮淋巴瘤。

诊断 (表 2) 影响区域抹片观察可见细菌或酵母菌。皮肤刮片与胶带粘片可以排除蠕形螨感染与厚皮马拉色菌感染。

治疗 缓解治疗可以在剪毛后用过氧化苯甲酰清洗、干燥后再使用抗生素或抗真菌软膏。手术切除皮肤折叠的解剖缺陷可以根除本病。



图 29 沙皮犬颈下的皮褶脓皮病。(照片由 CS Foil 博士提供)

脓性外伤性皮炎 (急性湿性皮炎, 热斑)

概述 脓性外伤性皮炎是皮肤在受到摩擦、抓挠或舔咬等损伤后出现的急性炎症与渗出。

病因学 脓性外伤性皮炎易发生于炎热天气下的长毛犬身上。经常伴发或继发于许多其他皮肤病, 如跳蚤叮咬性过敏、外耳炎、外寄生虫、某些眼病、食物过敏、接触性皮炎、遗传性过敏皮炎与肛门腺炎等。

病理生理学 通过舔咬、抓挠等自我损伤的方法来减轻红疹、脓肿、渗出性损伤的瘙痒与疼痛, 但同时也扩散了病灶范围, 使得疾病更加恶化 (图 30)。

临床症状 患病动物频繁或持续抓挠或舔咬某一区域的皮肤。耳后、背部、腰部、腹部与后肢常受到影响, 皮肤出现红斑, 潮湿且有大量渗出物。疾病早期有时可

见动物出现脱毛或被毛稀疏。

鉴别诊断 表皮烧伤, 剪毛与梳理、跳蚤叮咬性过敏, 遗传性过敏性皮炎, 真皮层钙化, 接触性皮炎, 毛囊炎与疖病, 食物过敏, 蠕形螨病, 皮肤真菌病, 肛门腺炎。

诊断 剪毛后可见病灶的边界, 并可辨别出围绕脓性外伤性毛囊炎的卫星病灶 (图 31)。其他潜在的疾病应该被进一步调查, 从而确定该病的原因。

治疗 对于脓性外伤性皮炎的治疗手段主要是剪毛并清洗损伤, 切断瘙痒周期与去除诱病原因。当围绕病灶出现丘疹或脓疱, 可能发展为毛囊炎或疖病, 此时应使用全身抗生素治疗。