

BΣC

苏联獸医百科辞典选譯

坏死桿菌病

謝三星譯

畜牧獸医圖書出版社

坏死杆菌病

(苏联兽医百科辞典选译)

谢三星译

畜牧兽医图书出版社

• 内 容 提 要 •

本文譯自1951年版苏联兽医百科辞典第二卷，对于农畜坏死杆菌病的病原学、动物易感性、傳染途径、各种动物（馬牛、羊、猪、駒鹿、家兔及鷄）的临床症狀、診斷、治疗和防制措施等作了系統而簡明的介紹，适合畜牧兽医工作干部、科学硏究人員及大專学校师生参考之用。

坏 死 杆 菌 病

开本 787×1092 版 1/32 印张 5/8 字数 9,000

譯 者 謝 三 星

出版者 畜牧兽医圖書出版社
南京湖南路獅子橋十七号
江苏省書刊出版营业許可證出〇〇二号

总經售 新华書店江苏分店
南京中山东路八十六号

印刷者 江苏新华印刷厂
南京百子亭三十六号

1956年12月初版第一次印刷

(0,001—4,000)

定 价 (9)九 分

目 录

一、病原学.....	(1)
二、易感性.....	(2)
三、傳染途徑.....	(2)
四、临床症狀.....	(3)
1.馬屬.....	(3)
2.牛.....	(7)
3.綿羊.....	(7)
4.猪.....	(8)
5.馴鹿.....	(10)
6.家兔.....	(12)
7.鷄.....	(12)
五、診斷.....	(12)
六、治疗.....	(13)
七、防制措施.....	(14)
八、預防.....	(14)

坏死杆菌病

Некробациллэз; Necrobacillosis

坏死杆菌病系由坏死杆菌 (*B. necrophorum*) 所引起的家畜与鳥类的傳染病。

И. И. 楚克維奇, О. С. 霍罗波夫, Б. М. 奥布霍夫, Я. Р. 科瓦連科, В. А. 尼卡諾罗夫, Я. Е. 科良科夫, И. В. 查赫罗夫等氏(馬的坏死杆菌病), П. Н. 阿特列也夫等氏(羊的坏死杆菌病), С. Н. 穆倫采夫, А. Г. 列夫尼維哈, Л. Д. 尼科拉夫斯基(鹿的坏死杆菌病)等氏, 对于研究坏死杆菌病及防制此病措施方面都有很大的貢献。

病原学 坏死杆菌系嫌气性、不运动、不形成芽胞的革蘭氏阴性杆菌。从坏死性潰瘍病灶取材料作抹片檢查, 同时用复紅稀釋液或硷性美蘭液染色时, 可看到細杆狀而不均匀着色的細菌。若从深部病灶取材料檢查, 則于坏死組織与健康組織交界处, 可看到長絲狀的坏死杆菌。从肝肉湯或腦培养基新鮮的培养物中取材料进行涂片檢查, 在显微鏡底下很容易发现細長而呈綫狀的杆菌, 有时粗大些, 而在較老的培养内, 不显现或出現較短的不均匀着色的杆菌。坏死杆菌最适宜培养于 $35^{\circ}\text{--}38^{\circ}\text{ C}$ 之間的溫度。在肉肝湯和厌气培养的肝块以及腦培养基中, 經一晝夜, 在試管底和肝臟块的周圍出現云霧狀混濁, 以后可看到棉絮狀的沉淀, 培养基开始澄

清。

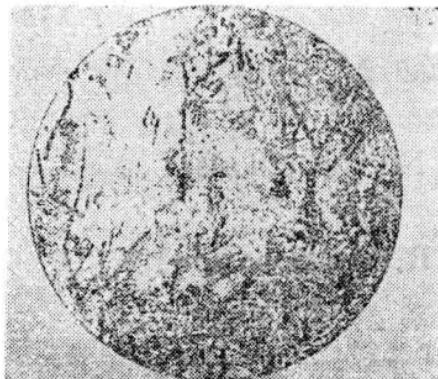


图1. 坏死杆菌病理材料涂片

病原体在干燥的空气里經一晝夜死亡。65°C 加熱 在15分鐘內，可致之于死，2.5%克辽林在20分鐘內可杀死。5%来苏儿 15 分鐘內可杀死，1%石炭酸 10 分鐘內可杀死，1:1,000升汞溶液 3 分鐘內可杀死。

易感性 坏死杆菌病不仅能使家畜得到感染，而且亦能使肉食兽以及鳥类致病。在动物中，此病最易在驯鹿中播散，其次羊、馬屬、牛、猪、兔、鳥类等都可以发病。

傳染途徑 坏死杆菌广泛地散布在自然界中：它經常存在于很多动物的消化道里，特別是食草动物；它亦可以存在于土壤中，大量存在于粪便和厩肥中，污泥(靜止的水窪地)以及潮湿土壤的附近(猪的傳染源)亦都可以大量的出現。病原体可以經食物(經口腔所分泌唾液的帮助)和損傷的皮肤，尤其是四肢皮肤的創傷而使家畜与鳥类感染。馬屬的坏死杆菌病多半出現在春季与夏季，同时亦是侵襲性与外伤性四肢疾病。B. M. 奥布霞夫和B. A. 尼卡諾罗夫兩氏認為地方性坏死杆菌病多半发生于多森林的、多沼泽地的及多石头地区的劳役的馬匹，同时伴有广泛的四肢损伤。在大群飼养馬匹及由于大量昆虫的侵襲而致四肢形成很多細小創傷的情况下，为坏死杆菌病的 病原体感染繁殖，开辟了广阔的道路。

坏死杆菌为主要的病原菌，它可以经过皮肤和肠的粘膜侵入机体组织的内部，可以诱发口蹄疫、猪瘟和猪副伤寒等疾病，只要健畜与病畜(犢白喉)直接接触就有可能传染。坏死杆菌病的病原体可以侵入血管或局限于机体内臟部分。

至今关于各种家畜和馬类坏死杆菌的病原体是否相同，还没有得到充分的解决。坏死杆菌病在某些情况下，可以引起其他的病，如牛的恶性肿瘤、鹿的蹄病、羊的传染性跛行以及馬、牛的疾病(R.P.科娃列科)。另外，对于各种家畜坏死杆菌病的病原体形态与培养特性方面的区别，亦没有很好的研究。

临床症状 馬坏死杆菌病表现为两种类型：①馬掌部皮肤和皮下蜂窝织的局限性坏疽(坏疽性皮炎)并形成较长期的溃疡；②进行性坏疽，并伴发蹄软骨、韌带、关节、滑液囊以及骨骼的坏死，这些部位的病变致使坏疽趋于复杂化，同时可以转移到肺、柔软的实质组织甚至可以引起全身性败血病的现象。

关于馬四肢坏死杆菌病的发展可分为以下三个时期：①炎性化膿性浸潤期；②湿性坏疽期；③溃疡的肉芽形成和瘢痕形成期。

第一种类型的疾病其临床症候表现有下列特征：

病的初期，表现出抑郁、食欲减退、沉郁、脉搏和呼吸增数，体温 $39.5^{\circ}\text{--}40.5^{\circ}\text{C}$ 。在馬出現跛行，蹄冠及系部皮肤肿胀、发热；患部皮肤变为青紫。病經過1—2天，在肿胀发紫的皮肤上溢出粘性淋巴液；被毛粗乱、粘住皮肤，同时有痒的表现。馬用唇或牙齿舐或咬发病区域。在良好的条件下(当安

靜和及時治療時)，嚴重的發炎現象可以停止，炎性滲出液可以被吸收而干涸，痒亦止住了，同時體溫降到正常。在3—4天過程中，炎性浸潤可逐漸被吸收，而到一個星期則消失不見。病灶部的被毛脫落。在大多數的情況下，嚴重的皮膚和皮下蜂窩組織的病變，往往仍繼續發展，經3天後，病可發展到第二個時期——濕性壞疽期。

嚴重發炎的現象，不僅留下了已有的損害而且愈加發展着，患部皮膚變為青紫，特別嚴重的是在病灶部的中心。在病灶部的中心，往往同時出現3—4處病灶，使患部皮膚柔軟，形成小膿腫。到第四天，壞死與軟化了的皮膚，擴大到所有發炎區域(4—8厘米大的直徑)。膿腫皮膚的周圍，呈現出明顯的界線。暴露的膿腫內藏着稀薄、灰色、混有血液，同時具有不良的特殊“帶甜味”氣味的膿液。到第5—6天，發炎區界線消失掉，膿腫內充滿着膿液。嚴重發炎現象在周圍組織停止發展，馬開始以病肢負重，體溫下降，全身狀態好轉。形成潰瘍的部位上布滿輕微出血的肉芽組織。

從第6—7天起，病程進入第三個時期——肉芽與瘢痕形成。嚴重的周圍發炎現象變為緩和，膿量減少，膿液濃縮，但是這種不良的特殊“帶甜味”氣味仍舊存在着，破損的皮膚上發展着肉芽與瘢痕組織。在皮膚及皮下蜂窩組織周圍的浸潤物亦減少，但並不是完全消失，而創面則由於結繩



圖2. 壞死杆菌病。
壞死的皮膚
(a—壞死區)
(梅姆科夫)

組織增生的結果而充实起来。第三个时期的特征是肉芽的形成与結締組織的增生。这个时期很長，延續時間为36—45天。

第二种类型(进行性坏疽)的特征是局限性的原发性病灶多半在蹄冠的部位，同时在第一个阶段就比較严重。在这时候，出現了較纏綿的敗血性热症。由于炎性浸出物浸潤的加剧，使蹄冠部腫脹得很大。病馬完全不能使喚四肢以举步向前或定时的从这里走到那里，难于躺臥和站起。食欲显著減退。病馬站立時間較少；淋巴液显著地增加，成为有害的和不健康的現象；淋巴結亦增大；整个四肢形成严重的蜂窩織炎并极度腫脹（象皮腿）。在这种情况下，此病常以动物死亡为轉归。

在第3—5天，病程轉为第二期。在蹄冠的皮肤上出現滲出物，角緣脫落，蹄底、蹄緣和蹄冠有郁血性出血。次日病变皮肤开始麻痹，蹄冠下組織开始形成蜂窩織炎，蹄壳亦大部分脫落而暴露出腱、韌帶以及軟骨部分。坏疽的病变往往扩大到柔軟組織，同时亦能使关节得病或者再往下而达蹄壳部，引起蹄底坏疽病变更趋于严重，达到滑液囊或致使蹄軟骨坏死。化膿—坏疽性組織可发展成为肉芽組織。在这种組織的深部有腱、骨骼的坏死以及腐骨片的脱落而形成瘻管。相同的病变亦可以存在于已被感染的滑液囊，有时还分泌出混有滑液



图3. 坏死杆菌病。在蹄冠部位（陈列在莫斯科兽医学院病理解剖教研室）。

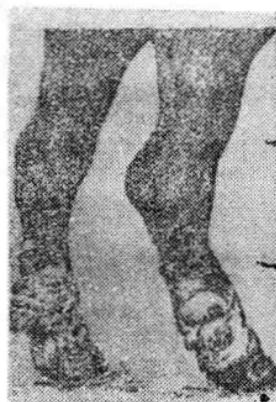


图4. 坏死杆菌病。馬后肢的坏疽病变（霞罗波夫）。

的膿液。这个时期可变为慢性的过程，在正确的进行治疗的情况下，有助于严重而复杂化的蹄坏疽減輕，病变可能向內臟器官轉移，但較少見；或者病变更加严重发展而成为膿毒症。在良好的条件下（安静、深部組織的局限性坏死以及及时的有效治疗），病程可轉为第三时期。

最后的一个时期往往是慢性的过程，是否能轉为肉芽組織要視蹄壳和蹄底病灶部位經手术处理后所暴露出創面大小而定。这个时期平均痊愈时间为90—120天。

很常見的現象——原有的坏死病变向肺部轉移而成为坏死杆菌性肺炎。在这种情况下，除了出現原有部位病变外，还出現干咳、小泡呼吸音的增强以及强烈的喘息，肌肉震颤和汗分泌的增加。轉移性的坏死杆菌性肺炎，就是在不大的皮肤坏死病变和临床症狀不能經常覺察出的情况下，也都能形成而且发展。坏死性病灶亦可見于肝臟、脾臟和心臟。

原发性的局限性的坏死病变，同样亦可以出現在鬚甲部、口腔部以及鼻咽軟骨部，有时在腸道上出現坏死性、固膜性、粘液性的潰瘍。在馬还可以見到坏死性的骨炎与骨髓炎，而此病的病原体可大量存在于骨松質、骨髓以及骨干部分。1941年曾記述过当时德国军队中，有很大数量的馬匹发生伴有唇上下部病变的坏死杆菌病。

牛的坏死杆菌病 有时表现为瘤胃、蜂窝胃和重瓣胃的多发性的坏死病灶。亦可表现为轻度的坏死性栓塞，同时能转移而形成栓塞性肺炎、枝气管肺炎和腹膜炎以及在肝臟可形成在包囊内的坏死性病灶，坏死病变可扩展到阴道和子宫，往往以死亡为结局。四肢坏死的病变自骨間組織开始扩展，坏死病变可转移到腕骨和活动的关节，甚至有时可发生于乳房部。以后坏死性病灶可能转移到内部器官。幼犢可以从臍部感染；在这种情况下，呈现臍部的蜂窩織性—化膿性炎症，繼因經臍帶感染的結果而发生腹膜炎。

犢牛的坏死杆菌病同样可出現白喉型——口腔的坏死性病变——(*Diphtheria vitulorum*)。病初是口、頰及咽粘膜的固膜性变，后来病理过程可轉到喉軟骨、气管、食道，甚至在肺臟和肝臟形成栓塞。口腔粘膜显著的坏死病变是：在粘膜上附着粗糙、干燥、凝乳块狀的污穢色的痂皮，这种附着物开始很牢固地粘在粘膜上，以后逐渐軟化。一般家畜4—5天死亡，并并发肺臟和腸的病变，不过病有时可拖到3—4个星期。当口腔有白喉型病变的情况下，就有接触傳染的可能。本病的誘因——是由于发育不全、飼喂不良以及在汚穢的畜舍內飼养所引起的牛犢机体的衰弱。

綿羊的坏死杆菌病 坏死病变也有位于口腔內者，同时



图5. 坏死杆菌病。牛四肢病变(科瓦連科)。

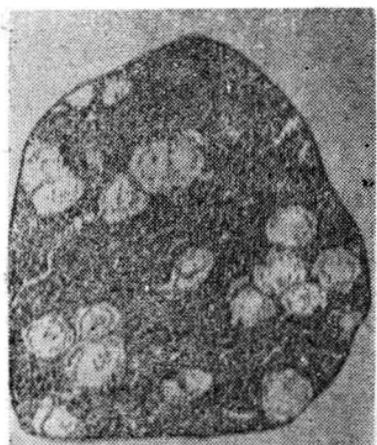


图6. 坏死杆菌病。牛肝上的坏死病灶(科瓦連科)

可扩展到喉、頰、鼻和唇(羊綿唇癬)，有时整个头部。在这些部位的粘膜上有水疱、潰瘍、硬皮和膿腫。在羔羊可以呈現白喉型和傳染性坏死性口膜炎。

不过病常呈現四肢坏死性疾患(“羊腐爛性跛行”、“羊的小蹄病”)。坏死杆菌病的病原体可以

通过受伤的角、蹄踵、蹄冠、蹄底和蹄間隙組織，同时使这些部位

呈現疾患。坏死杆菌病显著的特征是癰疽性炎症，化膿性、坏死性病变很快地扩展到蹄冠、蹄底和蹄掌部分。疾病的最初症狀是跛行。如果病程仅侵害兩前肢的話，則患羊大多数被迫倚靠球节或腕关节行走或爬行。

坏死杆菌病可表現为生殖器官的皮肤和粘膜呈现病变的类型，于此种疾病时，阴唇腫脹，阴道和子宫粘膜呈现腐敗性固膜性变，同时分泌出膿性粘液性的液体。于公羊，坏死病变可发生于包皮和阴莖头上。病程通常呈慢性經過，但死亡率很高。

素因：經常將綿羊趕过泥濘的道路或在低湿牧地上放牧，以及多沼泽、多死水和在褥草潮湿的不洁畜欄內飼養的情况下。

猪的坏死杆菌病 猪的坏死杆菌病可以分述为以下四种类型：

①坏死性口炎：在唇、舌和齿龈的粘膜上有局部的傳染性潰瘍，并在其周圍的組織亦有严重的損害。同时呈現食欲消失、全身衰弱，动物經5—20天而死亡。这种类型的坏死杆菌病常由于牙齿人为折断而使口腔粘膜受到损伤的結果。

②坏死性鼻炎：本病可伴发鼻軟骨、鼻骨的坏破，并扩展到气管、肺和顱竇。本病往往在給动物穿鼻环而受到损伤的情况下产生的。

③坏死性皮炎：本病可发生于哺乳仔畜身体的任何部位，有时发生尾巴和耳朵脱落的現象。

④坏死性腸炎：在腸粘膜上附着一层容易分离脱落的蒼白色薄膜。胃壁与腸壁变得粗厚，同时在胃和腸壁上有坏死性潰瘍。这种潰瘍可以伸入到肌肉层。临幊上呈現腹瀉、消

瘦、不安現象以及神經症狀(是腦型的一种表現)，本病很少能自行痊愈。

坏死杆菌病主要常見于仔猪与4—10个月大的幼猪，其急性經過(5—7天)常以死亡為轉归，或为慢性經過(30—40天)，則致使动物极度消瘦。病

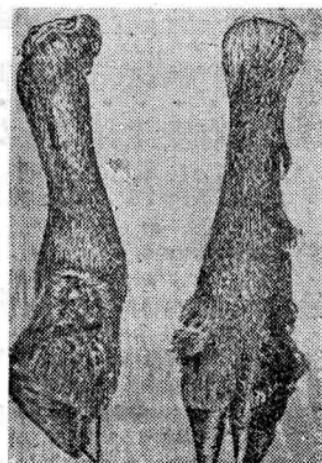


图7. 坏死杆菌病。在羊四肢上的病变 (科瓦連科)。

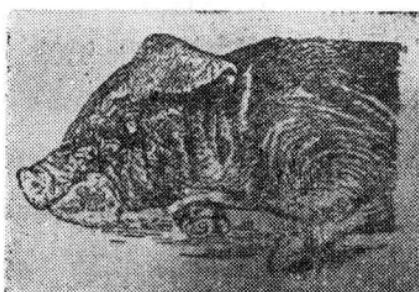


图8. 坏死杆菌病。坏死性皮炎与口炎。

的因素——饲养于污穢和通风不良的畜舍内。

驯鹿的坏死杆菌病 “驯鹿蹄病”“小蹄病”。本病于7—3月常見有发生，而散发性的病例則全年都有。在缺乏必要的防制措施的情况下，发病率与死亡率可能很高。

过去一般学者認為：促使这种病发生与发展的主要原因是由于把畜群放牧在多灌木与多石礫的地方而引起四肢损伤的結果。外伤性的损伤，无疑的为病原体打开了傳染的門戶，正如Л. Д. 尼柯喇耶夫斯基(全苏兽医实验研究所)等氏所研究結果亦說明这些因素促使这种病(小蹄病)普遍地发生。

尼柯喇耶夫斯基首先認為在动物蹄冠，蹄的柔軟部分和系部皮肤有着显著的季节性变化：这种变化常发生于换毛(7—8月中旬)角質变軟之时，特别是在秋天。由于以上所述的这些部位起了显著的季节性变化，致使皮肤机能发生不全障碍；而引起組織有輕度的炎性浸潤(水腫)。而在潮湿放牧与机械的影响情况下，所引起的水腫为皮肤上的病原微生物——坏死杆菌很好的繁殖場所。

促使这种病发生的第二个因素为寄生在四肢皮肤(特别是蹄冠、距毛的下面)上的寄生蠕虫(蟠形綫虫)和原生动物(纖維囊腫)打开了傳染的門戶。

第三个致病因素是存在于腸寄生蠕虫(主要的是綫虫)和原生动物(纖毛虫Cem. ophryoscoleciidae)中的致病菌轉移的結果。除了以上所述的这些因素以外，秋季、伤风感冒，特别是畜群長期飼养在潮湿的牧場都能促使“驯鹿蹄病”的发展。

在實驗傳染試驗下，潛伏期為1—2天。病理過程的開始，並不限定在壞死組織及其周圍組織炎性腫脹所局限的部位。以後由於組織壞死與炎性腫脹繼續的發展而引起膿毒症，動物很快的消瘦，同時動物往往在昏迷的情況下死亡。

壞死杆菌病的病理過程可以轉移到包含骨骼在內的任何組織。它常局限在四肢上，但這並沒有否認有很多病例呈現內臟器管的病灶。同樣亦有在口腔粘膜上呈現病變的可能，其中亦包括口腔粘液的變化。不過大部分的病理過程常是開始於齒槽邊緣齒齦的局部病變（主要的病變是牛犢的門齒部位）。

本病可以呈現急性和慢性兩型；其次，有時病理過程可以延長到一個月。當冬季開始時，可能當病一開始發生時，就把病畜與健畜隔離，此病就有可能自愈。

四肢病理變化發展是這樣——從少量漿液性、出血性、壞死性的潰瘍而發展成為蜂窩織炎，並且還有阴道、关节和腱的病理變化，各種壞死病變的組織，後來進一步發展而形成瘢痕組織或骨膜炎。在口腔里出現在唇有膿性固膜性變的潰瘍。在機體內部所發生的病理變化有：在腹腔—膿性或漿液性—纖維性的腹膜炎；在肝臟、腎臟有膿性壞死性病灶；在胸腔一小

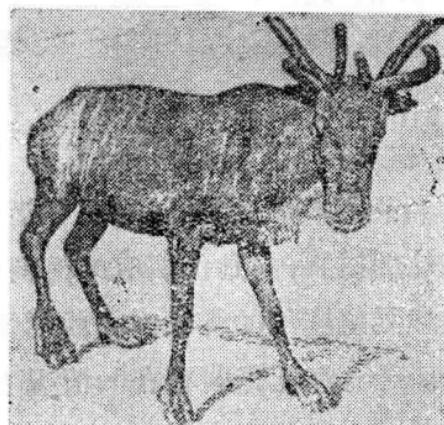


圖9. 壞死杆菌病。“蹄病”（穆倫采夫）。

叶性肺炎，有时还出現膿性坏死性病灶，膿性或漿液性、纖維性肋膜炎和心包炎，同时在心臟亦出現坏死病灶，以及潰瘍性的心內膜炎。同时，在所有的情况下，局部的淋巴結腫大而有出血，并且(特別是長期的病程)可分泌出膿性、干酪性的滲出物。

家兔的坏死杆菌病 呈現以下兩种类型：①口腔型的病理变化与牛犢所謂白喉的病变相类似；②皮肤及皮下組織膿腫。

鷄的坏死杆菌病 呈現一种亦与牛犢坏死杆菌病相类似

的白喉型，显明的坏死病变发生在呼吸道的粘膜上，同时，坏死病灶亦可发生于食道与頸部的肌肉。

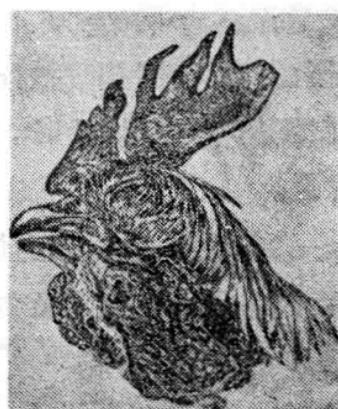


图10. 坏死杆菌病。食道的病变。(科瓦連科)

診斷 当发现坏死杆菌病

或可疑病例时，应从坏死病变所在处取材料作涂片以显微鏡檢查。为了得到較好的檢查效果，不仅應該注意并采取病变

区与健康組織交界处(可以在活体的情况下)与机体内部坏死病灶的材料，而且把所取的材料培养在消毒过的、用石蜡层复蓋以隔絕空气的肝块肉湯或腦組織培养基中，同时作抹片检查。在有坏死杆菌存在的情况下，經過36—60小时的培养，在培养基中应出現有色顆粒狀的沉淀物。为了确实診斷，还應該采取病理材料制成乳剂，用合适的方法接种在家兔耳部上

三分之一处。在有坏死杆菌的情况下，病变可以扩展到整个的耳部，甚至发展到头部；家兔经过8—12晝夜死亡。而当接种在腹部皮肤或皮下组织的情况下，家兔从发生膿性坏死性病变直到病死需要经过8—12天。从注射的局部（皮下组织）以及心臟、肝臟可以成功地获得病原菌的純培养。

从外形变化来診断驯鹿的坏死杆菌病是并不困难的（临床症狀的特征）；坏死杆菌在涂片中当作显微檢查时，很容易被找到。而对于驯鹿机体内部隐伏的慢性的坏死杆菌病的診断，建議可以根据全血的紅血球沉降反应和对福尔馬林液的反应来考虑，这两种反应經證明都有其特殊的作用。

1947年拟定出(Я. Е.考略考夫和И. В.查赫罗夫)以血清学方法来診断馬的坏死杆菌病——用特異抗原来进行的补体結合反应，記述了补体結合反应有95%的結果是与細菌学檢查的結果是一致的。

治療 在坏死杆菌病的初期，就应采取最有成效的措施。病变部位的表层和无用的組織應該系統地細致地加以清除，同时还應該很好地运用以下消毒液：10%檳榔酸液；3—5%高錳酸鉀液；盧戈氏溶液；1—2%硫酸銅液；3—4%氯化鉀液；3%双氧水及其他。所清除出来的坏死組織，集中后加以毀灭。在清除坏死的和潰爛的組織后，应多次用40%福尔馬林液冲洗；每隔兩天应重复使用一次。坏死病变部位可以使用10—25%石炭酸甘油、硝酸銀棒、松溜油（尤其是对于四肢的疾患）涂擦。另外亦可以应用品質好的撒粉：高錳酸鉀、硝酸鉻、碘仿；萘与硫酸銅等量；对于生殖道的病变，可以采用高錳