

猪繁殖障碍综合征的诊治

陈正勇^{1*},何元明²

(1. 昭通市巧家县包谷埡乡农业综合服务中心,巧家包谷埡 654600;

2. 昭通市巧家县兽医站,巧家 654600)

摘要:猪繁殖障碍综合征是以繁殖障碍为主征一类猪病的统称。本病在我国大型猪场的发生率较低,而中小型猪场发病率较高,严重制约了养猪业的发展。笔者分析了发病的原因,总结了长期深入养猪场户进行本病诊断与治疗的经验,仅供同行和养猪场户参考。

关键词:猪;繁殖障碍综合征;病因;诊治

母猪以发情紊乱、不孕、早产、流产、死胎、畸形胎、产弱仔、产仔少、奶量不足、哺乳仔猪体弱多病等为主要特征。公猪则以性欲减退、不愿交配、采精量少、精液品质差、受精率低、生殖器官和尿道疾病等为主要特征。

1 猪繁殖障碍综合征的发病原因

1.1 非传染性病因

1.1.1 生殖器官发育不良或患有非传染性疾病

1.1.1.1 母猪先天性卵巢萎缩,输卵管弯曲,子宫短窄,宫颈狭窄闭锁,阴道或阴门狭小等可致永久性不孕。

1.1.1.2 母猪轻度生殖器官发育不良,常因脑垂体前叶激素分泌不足或甲状腺及其他内分泌腺机能紊乱,卵巢疾病(炎症、萎缩、硬化、囊肿、持久黄体,)输卵管炎、子宫疾病(子宫内膜炎、子宫弛缓、子宫蓄脓、宫颈炎)、阴道炎、盆腔炎、腹膜炎、药物中毒等,均可致暂时性不孕。

1.1.1.3 公猪无睾、隐睾、睾丸或副睾肿大、萎缩、硬化、畸形、输精管阻塞或闭锁、尿道炎或出血、产精量少、精液品质差等,均可引发公猪繁殖障碍征而不孕。

1.1.1.4 近亲繁殖,多见产仔数减少、弱仔、死胎、畸形胎增多。

1.1.2 饲养管理不当

1.1.2.1 预混剂中含过量雌激素或抗生素,

饲料中蛋白质、维生素(A、D、B族E)、钙、磷、微量元素等缺乏或不足,使种猪营养不良、贫血、虚弱,均可诱发种猪繁殖障碍征。

1.1.2.2 种猪饲喂精料过多,饲喂霉变饲料,运动不足,均会影响胚胎发育、着床,也会影响公猪精液品质,从而引发种猪繁殖障碍征。

1.1.2.3 猪舍潮湿、阴冷或舍温过高(超过30℃),影响种公猪性欲和母猪发情,而引发种猪繁殖障碍征。

1.1.2.4 惊吓、打击追逐、转群、并群、换料、免疫、拥挤、爬跨、咬斗、碰撞、天气变化等应激因素刺激,均可促进和诱发猪繁殖障碍征的发生。

1.1.2.5 种猪超过使用年限,如种公猪使用超过三年,种用母猪使用超过五年后,多发生繁殖障碍征。

1.2 传染性病因

引发猪繁殖障碍综合征的传染性病因(病源)较为复杂,主要常见病源有:猪瘟病毒、猪蓝耳病病毒、猪细小病毒病病毒、猪伪狂犬病病毒、猪流行性乙型脑炎病毒、猪圆环-Ⅱ型病毒、流感病毒、猪口蹄疫病毒、猪水疱病病毒、猪伪狂犬病病毒、猪布鲁氏杆菌、猪衣原体、猪胎儿弯曲杆菌、棒状杆菌、猪弓形虫、猪钩螺旋体、猪鞭虫、猪毛滴虫等。

* 作者简介:陈正勇(1971-),男,汉族,专科,兽医师。E-mail: bglczy@163.com

2 常见非传染性母猪不孕症的诊断与治疗要点

2.1 生殖器官发育不良引发的母猪繁殖障碍

2.1.1 诊断要点

母猪已性成熟,达到发情配种年龄和体重,但阴门和阴道狭小,不见发情和性周期,或虽见发情而屡配不孕,如经治疗,母猪出现性周期,发情排卵,配种怀孕,可诊断为暂时性不孕症。如经治疗,仍然不能发情、妊娠,可以诊断为永久性不孕症,应淘汰育肥。

2.1.2 治疗要点

2.1.2.1 加强不孕母猪饲养管理,饲喂全价优质高蛋白饲料。

2.1.2.2 不孕母猪与试情公猪同栏饲养,一起运动,调情,及时本交受孕。

2.1.2.3 用乙烯雌酚、促排卵素、孕马血清等肌肉注射,促进发情排卵,发情后及时配种。

2.2 疾病引发的母猪繁殖障碍

2.2.1 诊断要点

2.2.1.1 母猪不定期发情,且发情症候不明显或发情持续时间长;虽然发情而不排卵,可诊断为卵巢机能减退。

2.2.1.2 排卵幼稚病的母猪久不发情,可以诊断为持久黄体。

2.2.1.3 母猪性欲亢进,常爬跨别的猪而屡配不孕,可诊断为卵巢囊肿。

2.2.1.4 母猪发热,频频努责,阴道排出恶露、黏液、脓液时,应细查子宫、宫颈,阴道,依其发病部位、症状、病变、分泌物性状、色泽、臭味、镜检所见结果,可以诊断为子宫炎、子宫内膜炎、子宫蓄脓、子宫弛缓、子宫下垂、宫颈炎、宫颈糜烂、阴道炎等。

2.2.2 治疗要点

2.2.2.1 加强患病不孕母猪饲养管理,适当增喂精料,补足饲料中的矿物质(钙与磷)、维生素(VA、VD、VB族、VE)、微量元素(硒、铁、锌等)、增加母猪运动和放牧时间、避免应激因素刺激等。

2.2.2.2 卵巢机能减退猪的治疗:加强不孕

母猪饲养管理的同时,配合激素、药物治疗,促进卵巢发育;对因患传染病、寄生虫病、内外科病导致的猪繁殖障碍征,应视病原、病因、病情、病程,选用药物对因、对症治疗。

2.3 饲养管理不当引发的母猪繁殖障碍

2.3.1 诊断程序和要点

2.3.1.1 诊断程序

应遵循“一认症、二查因、三防治”的原则进行诊断,即在初诊母猪为不孕症的基础上深入猪群认真了解母猪即往发情、配种、受孕、不孕、产仔、早产、流产、死胎、药防效果等情况,并结合不孕母猪体况,认真细查所喂饲料的营养成分、配比、调制、喂法、饲养管理程序、公猪与母猪配种情况、猪场与猪舍环境卫生、免疫、药物保健、防疫、消毒及应激因素控制等方面存在的失误,并排除猪群中存在传染性繁殖障碍综合征和其他内外产科疾病时,方可确诊为因饲养管理失误所致发的母猪不孕症。

2.3.1.2 诊断要点

如发现母猪显现下述症状之一者,均可诊断为母猪不孕症。①母猪久不发情(排除生殖器官发育不良和持久黄体);②母猪持续发情,屡配不孕;③母猪发情周期紊乱,发情周期不定或延迟;④母猪发情不排卵;⑤母猪发情配种受孕,胎仔少,产弱仔。

2.3.1.3 治疗要点

①调整繁殖母猪营养。过肥母猪适当减少精料,增喂青绿多汁饲料,适当增加运动;瘦弱母猪增喂精料或富含蛋白质、矿物质、微量元素的优质全价料;②利用试情种公猪催情,增加种公猪与不孕母猪接触机会,促进母猪发情排卵,及时配种受孕;③按摩不孕母猪乳房,刺激生殖器官发育,促进发情排卵;④哺乳仔猪提前断奶,与母猪隔离饲养,断乳后3~5d母猪即可发情,提早配种;⑤对卵泡发育不良(无卵泡、卵泡萎缩、卵泡发育不良)的不孕母猪,可肌注50~100万单位促卵泡素(FSH)进行治疗;⑥为促进母猪发情,每头母猪肌注乙烯雌酚3~10mg/次。