

# 兔蠶孢子蟲病

一、同義詞：又稱為兔腦炎小孢子蟲。

二、宿主：兔子、小白鼠、大鼠、天竺鼠、倉鼠、犬、狐狸、貓、猴子與人類皆會共同感染。其中以兔子與小白鼠最常感染；大鼠、天竺鼠與犬隻較少感染。兔子是最早的病例報告。世界各地或各國均有病例報告，台灣兔子的病例是由筆者等加以證實。

三、生活史：以二分裂或裂殖法繁衍。

四、病原性：兔子多為慢性感染，也有急性致死的病例報告。主要侵犯兔隻的腦、腎臟、脾臟、肝臟與其他組織。在兔子造成腦炎與腎炎；小白鼠與大鼠則以腦膜炎與腹水症；犬隻感染則出現腦炎或脊椎腦膜炎與間質性腎炎；人與貓隻感染則會有鞏膜炎。在台灣兔隻的病例可見到肝臟腫大、腎臟變性，並可從腎小管上皮檢出許多內含滋養體的假囊包，伴有炎症細胞侵潤（圖二）；心肌炎；腦神經膠樣變性與明顯淋巴球圍管現象。

五、培養方法：可用兔子的單層絨毛膜培養與繼代。

六、感染途徑：本病可經口與經胎盤感染，其自然感染途徑則尚不完全明瞭，但經由尿液中排出孢子，是其最主要

感染途徑。

七、臨床症狀：病兔主要的臨床症狀呈犬爬式或坐姿與後肢麻痺（圖一）。筆者等從中部某養兔場的病兔可見急性感染者，其發病率約佔1%。

八、診斷方法：

1. 從患兔的腎臟與腦組織中找到含滋養體的假囊包，每個假囊包中含有100或100個以上的滋養體，滋養體呈卵形，一端較鈍，另端較尖，其大小約2.0~2.5微米×0.8~1.2微米。

2. 兔隻所排出尿液中檢出孢子。

3. 動物接種試驗：將疑患兔的腦、腎等組織的乳劑接種於小白鼠，約一個月後可從小白鼠膨大的腹部，抽取腹水，再由腹水中檢出病原。

4. 免疫間接螢光試驗：可用本法檢定病兔與其抗體力價。

5. 皮內接種試驗。

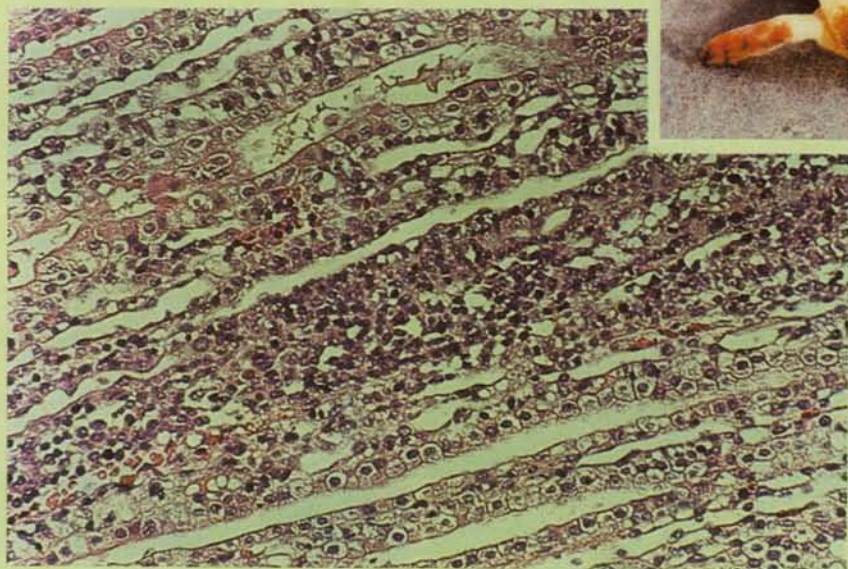
九、區別診斷：與兔蠶孢子蟲病相似的疾病為弓蟲病，本省亦存有這種疾病，兩者皆屬於人畜共同傳染病。兩病相異處：一是兔蠶孢子蟲的滋養體較小，多呈桿狀；弓蟲的滋養體大，呈弓狀。二是兔蠶孢子蟲存有極絲與極莢膜；而弓蟲無這些詳細構造。三是兔蠶孢子蟲

↓ 畜主送來的情形



↓ 患兔蠶孢子蟲病

患兔之腎小管上皮細胞發現多個  
含滋養體的假囊胞(H.E.染色、400倍)



的假囊包中沒有細胞壁；而弓蟲具有球狀細胞壁。四是兔蠶孢子蟲難以H.E.染色；而弓蟲則易染色。五是兔蠶孢子蟲可生存於 $-70^{\circ}\text{C}$ 環境；而弓蟲則不易生存。

十、治療方法：其療法尚不太清楚。畜主在發病前曾使用強力氯黴素、賜肥金等藥物嘗試治療，皆無多大療效，但經推荐改用Diameton或Freetoin後，病情即有改善。

十一、免疫力：兔子感染本病後，會具有免疫力。其中以成兔的免疫力最高，幼兔較具有感受性，發病也較為嚴重。幼兔在年青時曾感染低劑量後，會獲得免疫力。

十二、預防與控制：對本病最徹底的預防方法是將病兔淘汰，不宜做種兔，同時注意飼養衛生環境，並禁向病兔的種兔場購買種兔以供繁殖。

十三、公共衛生：兔蠶孢子蟲病已證實人類亦能感染，故是一種人畜共同感染疾病，特別是種兔飼養業者、皮毛加工業者、屠兔業者、餐廳廚師業者宜注意加工安全與個人衛生習慣；消費者宜將兔肉烹調煮熟後才能進食，以策安全，同時切肉的砧板，宜生、熟分開使用，切完兔肉後，宜將雙手清洗乾淨；兒童接觸兔子後應養成洗手的良好習慣；臨床獸醫人員遇到疑似病例，應提高警覺，儘量避免感染本病。