

切片連結：http://140.120.114.107/ivp_slide_view.php?id=1527

切片名稱： Case 2. CO19009

Case 2. CSVP 2019-3020 (C019-009, GIVP NCHU, Y.C. Chang, Z.Y. Lin, J.W. Liao, and H.Y. Chiou)

Spiny-tailed iguana (*Ctenosaura similis*), 1-month-old, was found dead after clinical signs including dehydrated and emaciation were observed. At necropsy, gastric ulceration was considered as the cause of death. Meanwhile, the color of liver parenchyma was found mottled and dark.

刺尾鬣蜥之血球蟲與腸道型微孢子蟲症

Hemococcidiosis and Intestinal Microsporidiosis in Spiny-tailed Iguanas (*Ctenosaura similis*)

張言齊¹ 林芝儀¹ 廖峻旺^{1,2} 邱慧英¹

¹ 國立中興大學獸醫病理生物學研究所

² 國立中興大學動物疾病診斷中心

摘要 本病例為一至二月齡、野外捕捉(wild-caught)之刺尾鬣蜥，病畜於死前兩周出現消瘦、脫水與抑鬱等症狀。肉眼病變可見咽喉與胃全面性潰瘍與大量纖維素性物質附著，肝臟顏色則略為暗紅。組織病變可見黏膜結構消失而被大量壞死纖維素性物質與菌塊取代。肝臟可見黑色素吞噬細胞中心增加，於黑色素吞噬細胞質內皆可見橢圓形、大小約 $3 \times 1 \mu\text{m}$ 、具有一明顯核點之微生物。於空腸可見上皮瀰漫性萎縮，腸道上皮細胞質內可見由大量淡藍色、長度約 $1 \mu\text{m}$ 之微生物形成之囊泡。以 Periodic Acid-Schiff (PAS)、抗酸與革蘭氏染色皆無法標定肝臟中之微生物，腸道中之微生物囊泡則於 PAS 可見頂端一陽性顆粒，部分微生物呈抗酸陽性與格蘭氏陽性。分子生物學檢查以 PCR 增幅血球蟲與微孢子蟲之核酸，結果皆呈現陽性。綜合上述檢查，最終診斷為刺尾鬣蜥之血球蟲與腸道型微孢子蟲症。

關鍵字：刺尾鬣蜥、血球蟲、微孢子蟲



Fig. 1 剖檢後可見病畜之肝臟整體顏色略微暗紅。

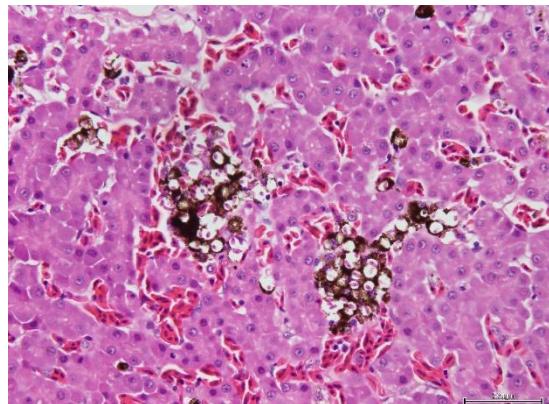


Fig. 2 肝實質黑色素吞噬細胞質內可見橢圓形、大小約 $3 \times 1 \mu\text{m}$ 微生物。(H&E 染色，bar= 50 μm)。

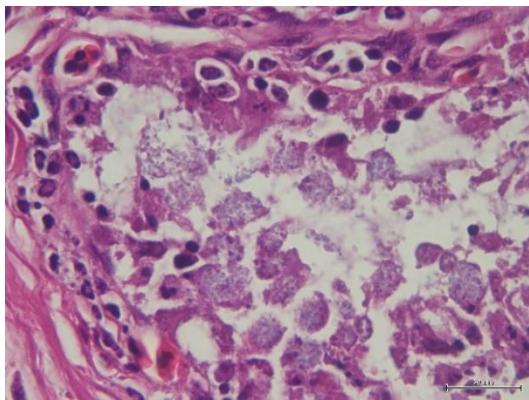


Fig. 3 空腸絨毛萎縮，於殘存之腸道上皮細胞質內可見淡藍色、長度約 $1\text{ }\mu\text{m}$ 之微生物形成之囊泡。(H&E 染色，bar= $50\text{ }\mu\text{m}$)。

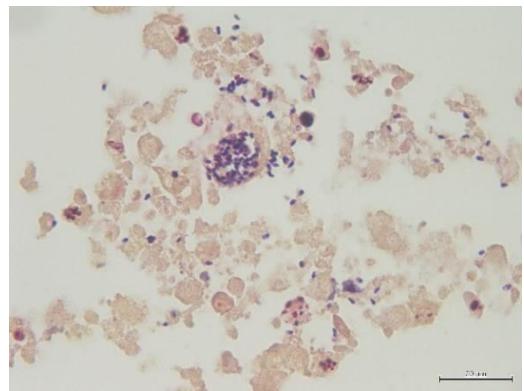


Fig. 4 以革蘭氏染色可將腸道上皮內之微生物染成革蘭氏陽性。(B&B 染色，bar= $20\text{ }\mu\text{m}$)。

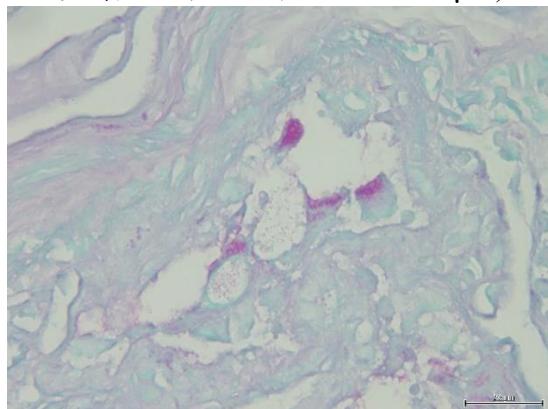


Fig. 5 以 PAS 染色可染出腸道上皮內微生物前端部分之陽性顆粒。(PAS 染色，bar= $20\text{ }\mu\text{m}$)。

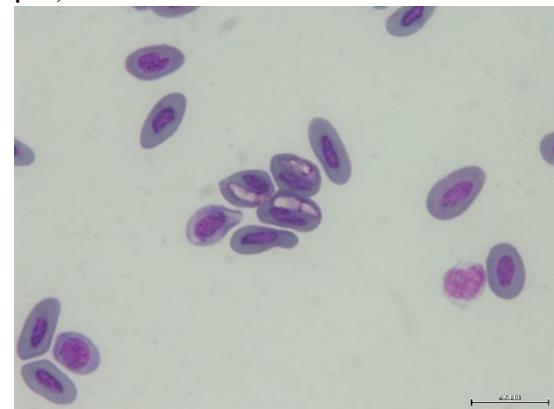


Fig. 6 於後續對同缸之刺尾蠍蜥之血片中可見大量橢圓形、具有核點與折射小體之血液寄生蟲寄生於紅血球內 (Diff-Quik 染色，bar= $20\text{ }\mu\text{m}$)。