

肉鸡传染性法氏囊病与大肠杆菌病混合感染的原因及防制

马德志¹ 吴惠民²

(1. 内蒙古呼伦贝尔市海拉尔铁路动物监督检验所 162600; 2. 内蒙古扎兰屯农牧学校 162600)

随着养鸡业的发展,随之而来的鸡病发生的数量和种类也越来越多。从我们十几年临床所接触的病例调查综合结果来看,病毒和细菌混合感染所占的比重最大,这其中又以肉鸡的传染性法氏囊病和大肠杆菌的混合感染最为严重。现仅就其发病原因和防制措施提出自己的见解,供读者参考。

1 发病原因

1.1 传染性法氏囊病毒毒感染是致病性大肠杆菌感染的生物学基础

众所周知,鸡对传染性法氏囊病最易感的日龄通常是3~6周龄,近年来发现1日龄幼雏也可感染该病,而且3周龄以下的鸡受到感染后并不表现明显的临床症状。这种感染的结果,一是导致鸡只严重的免疫抑制,给大肠杆菌的感染造成了可乘之机;二是3周龄以下的鸡受到感染后不易被人们发现,不能及时的采取相应的措施,使感染加重,更易受到大肠杆菌的侵袭。

1.2 未进行大肠杆菌病疫苗的接种

目前大肠杆菌病的免疫还未引起人们的足够重视,尤其是商品肉鸡饲养周期短,再加上人们对本病和本病与传染性法氏囊病的关系了解不够,总认为本病的免疫可做可不做。

1.3 大肠杆菌病流行病学的特点决定雏鸡易感

雏鸡刚出壳时大肠杆菌的感染率很高,尤其是在母源抗体低的情况下,其感染率更高。1月龄前后发病较多,肉鸡较蛋鸡更为敏感。从我们所接触到的病例来看也证实了这一点。鸡蛋被粪便污染也是雏鸡感染大肠杆菌的重要因素。

1.4 其他因素

大肠杆菌为条件性病原微生物,当饲养管理上不去,禽舍的环境条件低下(空气流通差、潮湿、氨气等有害气体的浓度高、尘埃密度过大),均能导致雏鸡抵抗力下降,从而促使本病的发生和流行。

2 防制措施

2.1 做好孵化前的消毒工作

大肠杆菌病可因种蛋带菌而垂直传递给下一代雏禽。有时种蛋不带菌,但表面沾污带有大肠杆菌的粪便。因此,在入孵前必须做好种蛋的药物消毒工作,确保种蛋最高孵化率和雏鸡的成活率。

2.2 科学饲养

实行封闭式饲养,全进全出,合理的饲养密度,保证饲料、饮水、垫料无污染,灭鼠等,是预防疾病发生和传播的前提。

2.3 加强免疫

根据疫苗的种类,适时而正确地(按免疫程序)对雏鸡进行传染性法氏囊病的免疫,保证雏鸡能产生坚强的免疫力,避免大肠杆菌乘虚而入。在常发病的地区,可从当地病禽中分离致病性大肠杆菌,选择几个有代表性的菌株,制成自家多价灭活苗,在雏鸡7~10日龄、20~25日龄各免疫1次,对减少本病的发生具有较好的效果。种鸡可在开产前和产蛋中期各加强免疫1次,其雏鸡可获得被动保护。

2.4 科学管理

按时清除粪便、垫料、灰尘,使室内空气新鲜。减少各种应激因素的产生,增强机体抵抗力。对饲养员手、鞋、工作服,饲养用具如笼架、水槽、引水器及周围环境如墙壁、地面和周围空气等定期严格消毒,可明显降低发病率。定期更换消毒液,避免产生抗药性。每出栏一批鸡之后,必须对禽舍进行1次彻底清扫和严格消毒,之后方能进下一批雏鸡。

2.5 治疗

治疗大肠杆菌病避免同一种药物连续使用,应采取换或交替的用药方案,如硫酸新霉素可溶性粉剂按35~72毫克/千克混饮,连饮5天;复方磺胺嘧啶混悬液0.2~0.4毫升加入1升水中混饮,连饮5天。剂量要充足。必要时可在大肠杆菌病高发期前1~2天进行预防性投药,可降低发病率和减少死亡率。

使用口服抗生素会造成肠道内菌群失调,可选用微生态制剂如乳康生、双歧杆菌制剂、乳酸杆菌制剂加以调整。免疫调节剂与益生菌制剂联用对本病有积极的防制效果,免疫调节剂可选用维生素E、左旋咪唑适量拌料,维生素C适量拌料或饮水。