

肉鸡沙门氏杆菌与传染性囊病混合感染的诊治

王小莲 朱凌云 (江苏省苏州市畜牧兽医站 215128)

朱永平 (江苏省苏州市吴中区畜牧兽医站 215128)

中图分类号: S858.31 文献标识码: B 文章编号: 1008-3847(2007)01-0008-01

苏州市吴中区郭巷镇某养殖户饲养 4 000 羽 AA⁺快长型白羽肉鸡, 2005 年 4 月 26 日从浙江某种鸡场买回后一直陆续出现零星死亡, 先后用过氟哌酸、环丙沙星、强力霉素等药物, 一直没有较好的治疗效果。5 月 10 日, 鸡群突然出现较大幅度的死亡, 同时出现大量发病肉鸡, 主要是打瞌睡、拉白痢等症状, 禽主 5 月 11 日前来就诊。

1 临床症状

病鸡精神沉郁, 排白色水样粪便, 羽毛蓬乱, 食量下降。有的病鸡卧倒不起, 两翅下垂, 垂头闭目; 肛门周围的羽毛粘有粪便。

2 剖检变化

腿部大面积出血或线状出血, 胸部肌肉出血; 肝脏肿大呈古铜色, 表面有大量灰白色针状坏死点; 心脏表面有灰白色坏死灶, 心包内积有浆液性渗出物; 腺胃与肌胃交界处有出血带, 肠黏膜肿胀充血, 肠内黄色水样内容物较多; 肾脏肿大呈花斑状; 法氏囊肿大, 有黏性分泌物和黄色栓塞物, 有的法氏囊严重出血。

3 实验室诊断

3.1 无菌操作法采取病鸡的肝

脏、脾脏组织涂片, 革兰氏染色, 镜检见革兰氏阴性小杆菌。

3.2 无菌操作法采取病鸡的肝脏、脾脏组织接种于麦康凯琼脂平板、SS 培养基平板和普通肉汤平板上, 经 37℃ 培养 24 小时。麦康凯琼脂平板上生长无色、半透明、边缘光滑、直径 1~1.5mm 的小菌落; SS 培养基平板上的菌落与麦康凯平板上的菌落形态一致, 但中心带有黑色; 普通肉汤均匀浑浊。把两种琼脂培养基上生长的菌落分别涂片、染色, 镜检均为革兰氏阴性小杆菌。

3.3 取病死肉鸡的法氏囊研磨, 加入生理盐水制成 1:5 的悬浮液, 经离心沉淀加青霉素和链霉素处理后取上清液接种健康的 14~20 日龄小鸡, 两天后出现特征症状, 剖检法氏囊有特征性病变。

3.4 用药敏纸片对 8 种药物作分离菌药敏试验, 测得敌菌净和庆大霉素高敏; 环丙沙星、链霉素、氨苄青霉素、氟哌酸和磺胺间甲氧嘧啶不敏感。

4 诊断

根据发病情况、临床症状、病理解剖和实验室检查, 诊断为沙门

氏杆菌与传染性囊病混合感染。

5 治疗

5.1 饲料中添加复方敌菌净粉, 连用 6 天。

5.2 在清水中添加黄芪多糖口服液和利巴韦林粉, 24 小时饮水, 连用 6 天。

5.3 带鸡消毒, 每天用 1 100 的百毒杀彻底消毒一次, 同时注意饲养管理。

6 体会

6.1 由于原来苏州地区肉用型白鸡的苗鸡均来自上海大江公司, 质量比较稳定, 养殖户对沙门氏杆菌的预防不是特别重视。大江公司的苗鸡停止生产后, 苗鸡产地非常杂乱致使质量不是十分稳定, 而且养殖户在不够重视预防沙门氏杆菌的情况下, 肉鸡的沙门氏杆菌病一直存在, 使得肉鸡的抵抗力下降, 从而并发传染性囊病。

6.2 笔者在临床上对非急性传染性囊病一直使用黄芪多糖口服液和利巴韦林粉混饮, 治疗效果非常明显, 一般不采用注射血清疗法。

6.3 此养殖户传染性囊病发生, 与该场在使用传染性囊病疫苗之前, 被该病原污染有直接关系, 据养殖户反映, 该大棚上批次所养殖的白羽肉鸡同样也发生传染性囊病。

6.4 沙门氏杆菌病主要通过蛋及消化道而传染。该场发生沙门氏杆菌病的直接原因是种鸡带菌通过蛋垂直传播, 从而使苗鸡发生沙门氏杆菌病。

6.5 沙门氏杆菌的抗药性很强, 最好是做好药敏试验, 挑选出最敏感的药物使用以降低损失。

责任编辑: 丁焕中

进行首次免疫产生的抗体水平, 较滴鼻点眼的方法差, 且对鸡群产生的保护率很差。因此, 笔者认为 ND 首免采用饮水免疫法进行, 如果应用不当, 则起不到应有的效果, 甚至造成严重的损失。一般情况下饮水法不提倡用于 ND 的首免中。

3.5 导致饮水法首免 ND 失败的原因本试验未作研究, 但笔者认为: 饮水可能导致摄入不均, 使鸡体吸收较少, 最后激发细胞免疫和局部黏膜免疫产生免疫应答的抗原少, 因此不能产生良好的免疫应答, 不

能形成足够的抵抗力。另外, 鸡在生长发育过程中, 免疫系统, 特别是肠黏膜免疫系统发育不完善也可能导致免疫失败。

3.6 合理使用新城疫疫苗, 坚持抗体监测制度, 是防治新城疫的较为有效的措施。合理使用疫苗关系到免疫的成败。进行抗体水平监测, 可提供适合本场的最佳免疫方法和程序, 使鸡群始终保持良好的抗病状态。

(参考文献 18 篇略)

责任编辑: 李斐