

# 肉鸡小肠球虫病继发坏死性肠炎的诊治

刘 晓 ( 农七师畜牧兽医站 新疆奎屯市 833200) 罗 勇 塔里木大学动科院 新疆阿拉尔 843300)

中图分类号: S858.31 文献标识码: B 文章编号: 1008-3847(2007)04-0022-01

随着上市天龄较大的肉鸡饲养量的不断增加, 小肠球虫病在肉鸡饲养过程中造成的损害越来越大, 其中以毒害艾美耳球虫的侵害为主。由于毒害艾美耳球虫的繁殖率低, 发病日龄多在 8 周龄以后, 发病鸡群表现出明显体重下降, 死亡率升高。如果继发梭菌感染, 则死亡率更高, 且病死鸡表现出明显肠毒血症。现将一养殖户饲养的 1 500 只肉鸡暴发球虫病并继发坏死性肠炎的诊治过程报道如下。

## 1 临床症状

2005 年 7 月, 该养殖户饲养的 1 500 只肉鸡于 61 日龄时开始发病。发病初期, 病鸡精神沉郁, 采食减少, 鸡体逐渐消瘦, 鸡冠和腿部皮肤苍白; 排水样稀粪或饲料样粪便, 严重者排深褐色和西红柿样粪便, 有刺鼻难闻的气味, 粪便中含有血液和黏液, 出现零星死亡。3 天以后, 病鸡还出现瘫痪, 不愿走动, 尖叫, 而且夜间死亡明显增多, 最高一昼夜死亡 23 只。部分病死鸡死前精神采食基本正常, 死亡很突然。

## 2 解剖变化

共剖检 11 只病死鸡, 主要病理变化如下: 小肠特别是中段肠管扩张肿胀 (气胀), 肠壁增厚。从浆膜面可见感染部位出现针尖大白色和红色病灶, 有的为片状出血斑; 肠内容物呈淡灰色、褐色或红色, 有的小肠内有水样稀粪, 肠壁黏膜呈麸皮样; 空肠和回肠脆而易碎, 充满气体, 肠黏膜覆盖一层黄色或绿色伪膜, 有的易剥落, 黏膜有出血斑点。

## 3 实验室检查

3.1 肠黏膜涂片检查 从病死鸡的小肠中段病变部刮取肠黏膜涂片, 用生理盐水稀释, 加盖玻片镜检, 可看到成簇的大型裂殖体。

3.2 细菌学检查 无菌操作取病死鸡的心、肝、脾和小肠病变黏膜病料接种于血琼脂平板, 以焦性没食子酸法作厌氧培养, 37℃ 孵育 24~48 小时后观察。菌落呈圆形或椭圆形, 有的菌落边缘呈锯齿状或放射状, 菌落隆起、光滑, 淡灰色, 湿润, 周围见双重溶血。挑取菌落革兰氏染色镜检, 观察到两端钝圆、单在、成双或呈短链的革兰氏阳性大杆菌。另取同一病料接种到一管熟肉基中, 37℃ 培养 24~48 小时, 可观察到熟肉基一致浑浊, 大量产气, 肉渣淡红色。生化特性: 明胶液化+, 硝酸盐还原+, 葡萄糖+, 麦芽糖+, 乳糖+, 石蕊牛乳+, 吲哚-, 发酵水杨苷不稳定。

综合临床症状、病理解剖和实验室检查, 诊断为毒害艾美耳球虫病并发魏氏梭菌引起的坏死性肠炎。

## 4 防治

4.1 肠复康 (主要成分地克珠利和阿莫西林)、痢服平 (主要成分林肯霉素) 饮水, 饮水中加适量鱼肝油和电解多维。连用 3~5 天, 症状消失。

4.2 加强饲养管理和环境卫生, 及时清扫鸡粪, 避免密度过大和通风不良, 防止鸡粪污染饲料和饮水, 保持鸡舍干燥清洁, 减少细菌污染。

4.3 鱼粉、小麦或大麦含量高的日粮有诱发坏死性肠炎的倾向, 因此建议调整日粮各成分的比例, 可以减少鸡肠道中的产气荚膜梭菌, 从而降低肠道梭菌病的发病率。

## 5 体会

5.1 小肠球虫中以毒害艾美耳球虫危害性较大, 在小肠中部存在成簇的大型裂殖体是毒害艾美耳球虫的特殊病症。该种球虫繁殖力较低, 不能与其他球虫竞争, 故大多发生于较大日龄的鸡, 通常发生在 8 周龄以后, 在饲养期较长的肉鸡和蛋鸡中较为多见。

5.2 在一般情况下, 梭菌通常不致病, 除非存在一些协同因素, 如突然更改日粮成分、严重应激、球虫感染等。在本病例中正是由于小肠球虫在肠上皮细胞中大量增殖时, 破坏了肠黏膜的完整性, 造成继发梭菌感染, 这也是部分鸡出现急性死亡的原因。

5.3 单纯的小肠球虫感染通常表现为消化机能障碍, 营养不良, 抗病力下降和电解质紊乱。病鸡出现腹泻和营养不良等症状, 通常也有一定的死亡率, 如果和其他病并发则死亡率增高。

5.4 梭菌性肠炎多在小肠球虫病中继发, 因此在气温多变、高温潮湿的夏秋季节一定要严格控制小肠球虫病的发生, 治疗肠炎用药时必须和抗球虫药同时使用, 切不可单治, 最好两种以上药物合用。为避免抗药性的产生, 尽量使用原来没用过的药物, 效果更佳。

5.5 鸡只因小肠球虫病在前期死亡率低, 不表现任何症状, 等到发现时生产性能已受到影响, 因此一定要搞好环境管理和药物预防, 避免因此带来的料肉比高、死亡率高及药物成本过高等损失。

责任编辑: 翁亚彪