

肉鸡腹水综合征的发病原因及防治

郭丙午¹, 边东升²

(1.南阳市黄牛科技中心, 河南 南阳 473000; 2.南阳市畜牧站)

中图分类号: S858.31

文献标识码: B

文章编号: 1004-5090(2007)04-0026-01

肉鸡腹水综合征是主要发生于幼龄肉用仔鸡的一种常见病。由于该病的特征性症状——腹水,是在心和肝脏等内脏实质器官的病理性病变的基础上发生的,为了能够更恰当地反映该病的病理本质,一般将之称为腹水综合征。该病的发病率和死亡率近年来呈上升趋势,给养鸡业带来的危害日益严重。

腹水综合征最常发生于生长期的肉用仔鸡,特别是一些快大型的肉鸡品种,3日龄即可发病,2~3周龄的鸡敏感性高于大龄鸡,症状突出表现在4周龄以后,死亡高峰见于4~7周龄快速生长期。该病发病率和死亡率在不同地区、不同季节、不同品系的发病鸡群中差异很大,从低于1%到85%以上,有的高达100%。据资料和发病现场报道,在发病鸡群中,公鸡大约占70%。另外,该病的发生有较明显的季节性,一般以气候寒冷的冬季和早春季节多发,但也有夏季高温时期发病的报道。

1 临床症状

病鸡精神沉郁,羽毛蓬乱,饮水和采食量减少,生长迟缓,冠和肉髯发绀。病情严重者可见皮肤发红,呼吸速度加快,运动耐受力下降。该病特征性症状是病鸡腹围明显增大,腹部膨胀下垂,腹部皮肤变得发亮或发紫,行动迟缓呈鸭步样,有的站立不稳以腹着地如企鹅状。该病发展往往很快,病鸡常在腹水出现后1~3天内死亡。

2 病理剖检

主要病变包括:腹腔内有100~500毫升甚至更多的淡黄或淡红黄色半透明腹水,内有半透明胶冻样凝块;肝瘀血肿大,呈暗紫色,表面覆盖一层灰白色或黄色的纤维素膜,质地较硬;心包膜混浊增厚,心包液显著增多,心脏体积增大,右心室明显肥大扩张,心肌松弛;肾肿大瘀血;肠道黏膜严重瘀血,肠壁增厚;胸肌、腰肌不同程度瘀血;皮下水肿;脾肿大,色灰暗;肺呈粉红色或紫红色,气囊混浊;盲肠扁桃体出血;法氏囊黏膜泛红;喉头气管内有黏液。

3 发病原因

肉鸡腹水综合征的发生不是单一因素所致,总结众多学者的研究结果,笔者认为引发该病的原因大致包括:遗传因素、饲养环境、营养因素等。

3.1 遗传因素 长期以来,肉鸡的品种往往只注重快速生长性能方面的选育,而没有相应地改善其心肺功能,致使其快速生长而不能很好地适应机体本身的代谢要求。快

速生长、机体代谢旺盛(需氧量增加)、心肺衰竭是引发该病的最主要因素。在缺氧因素作用下,肺首先受到损害,肺毛细血管壁增厚,管腔狭窄,因而肺动脉血压升高,使右心室将血液泵出,通过肺部的负担加重,继而发生右心肥大和衰竭。由于右心的功能衰竭,导致全身血液回流受阻而淤积于外周血管内,导致腹腔器官瘀血。最后血中液体随着血压的升高而从血管中渗出并积存于腹腔,形成腹水,这是目前被众多学者认可的腹水综合征的发病机理。

3.2 饲养环境 寒冷冬季,因保暖的需要,一方面紧闭门窗,另一方面鸡舍内煤炉排气管密封不良,造成通风不畅,舍内一氧化碳、二氧化碳和尘埃的浓度明显升高,而氧浓度下降,形成一种缺氧的环境。另外,因气候寒冷,鸡体基础代谢旺盛,需氧量增加,在此环境下,更加重了缺氧的程度,最终诱发腹水综合征。

3.3 营养因素 日粮中蛋白质及能量水平较高,生长速度过快,机体代谢过程缺氧严重。来自发病鸡场的材料报道,饲喂颗粒料的鸡场腹水综合征发病率明显高于饲喂粉料的鸡场。

4.4 其他原因 某些营养物质缺乏或过剩,如硒和维生素E缺乏、食盐中毒、痢特灵中毒、牧宁霉素或霉菌毒素中毒以及呼吸道疾病和大肠杆菌病等都能引起腹水综合征。

4 预防

4.1 注意舍内清洁卫生和通风换气 彻底清除舍内堆积的鸡粪,及时排出舍内废气,以降低有害气体浓度。

4.2 适当控制肉鸡快速生长期的生长速度 来自山东低海拔腹水综合征高发区的肉鸡早期限饲试验证明:从2周龄开始,在夜间降低光照强度,吊起料桶,饲料量减少10%,维持2周后恢复正常饲养,可以明显减少腹水综合征的发病率和死亡率,并且恢复正常饲养后,采食量增加,饲料利用率提高,增重加快,至出栏时体重比正常饲养鸡有所增加。

5 治疗

对发病的鸡群建议使用洛阳惠中兽药有限公司生产的防治肉鸡腹水综合征的新药“腹水净”或者用下列中药方剂治疗:

大戟 150 g, 芫花 150 g, 甘遂(醋制) 150 g, 茯苓 200 g, 猪苓 200 g, 泽泻 350 g, 车前子 150 g, 白术 200 g, 一剂煎水两遍合并为5~7 kg供400~500只鸡自由饮用。

(收稿日期: 2007-02-16)