

# 1 例鸽球虫病并发新城疫的病例报告

孙俊峰 陈新娟 陈 萍

江苏省泰兴市畜牧兽医中心, 江苏泰兴 225400

2010 年 6 月, 泰兴市溪桥镇南沙村某养鸽专业户饲养的 800 多羽肉鸽突然发生呼吸道症状、下痢、便血, 并连续发生死亡。报至当地兽医部门请求会诊, 兽医站立即会同市畜牧兽医中心对此进行了详细的调查诊断, 现报告如下。

## 1 基本发病情况

该户共饲养肉鸽 800 多羽。利用自家老式住房改建鸽舍, 运动场是在房前拉网围建而成。由于连续多雨, 鸽舍内阴暗潮湿, 舍内及运动场环境卫生较差。饲料为玉米、豌豆等原粮及部分自配料, 正常饲喂, 生长状况良好。1 周前开始发现个别鸽精神沉郁, 羽毛松乱, 食少、下痢, 有的出现血样粪便, 并连续发生死亡。因怀疑发生球虫病, 遂在饲料、保健砂和水中加入抗球虫药物进行治疗, 1 周后死亡仍未得到控制, 发病数量逐渐增多达 60%, 死亡率达 10%。乳鸽死亡严重, 并多发生于 1~10 日龄乳鸽。

## 2 临床症状

体温升高, 精神不振, 食欲减退甚至废绝。喝水量增加, 羽毛松乱无光泽, 垂头缩颈, 翅膀松散或下垂, 眼半闭或全闭, 眼结膜或眼球发炎, 鼻有分泌物。有的伴发神经症状, 头颈扭曲, 颈部僵直, 头向后仰等。粪便稀薄, 灰黄或黄绿色, 有的混有血液, 呈血样粪便。

## 3 剖检病变

腺乳头有出血点, 肌胃角质层下有出血点或出血斑, 嗦囊内充满酸臭液体及气体, 小肠前段出血, 尤其是十二指肠粘膜和浆膜出血明显, 盲肠扁桃体肿大, 出血。有的可见肠壁有丘疹样病变。盲肠变粗, 内有黑色血样内容物。肝瘀血肿大呈暗灰色, 质地稍脆。

## 4 实验室诊断

### 4.1 显微镜检测

刮取有出血斑的盲肠段黏膜、肠内容物, 置载玻片上, 加 1~2 滴生理盐水充分调匀, 加盖玻片, 在 400 倍镜下可见到圆形、椭圆形的球虫卵囊和月牙形的裂殖体。

### 4.2 血凝抑制实验

取可疑鸽的血清做血凝抑制实验, 可抑制新城疫病毒对红细胞的凝集。

## 5 防控措施

加强饲养管理, 保持环境清洁, 鸽舍及运动场地保持干燥, 对场地、鸽舍(包括笼具、巢窝、食槽、水槽)进行彻底消毒。将青年病鸽按病情程度分圈饲养, 将死亡鸽全部深埋。

全场成鸽紧急接种鸽新城疫灭活疫苗 1 mL/只和鸡新城疫 IV 系冻干弱毒疫苗 3 倍量。乳鸽、仔鸽用 2 倍量鸡新城疫 IV 系疫苗点眼、滴鼻。新孵出的鸽子于 5 日龄时继续用新城疫 IV 系疫苗点眼、滴鼻。有临床症状的病鸽肌肉注射鸡新城疫高免蛋黄液, 2 mL/只。在饲料或饮水中投喂预防量抗生素、抗球虫药物及加倍量电解多维, 增加维生素 C 的添加量。采取上述措施后, 疫情逐渐得到控制。

## 6 建 议

该户鸽舍及场地环境卫生差, 鸽舍内阴暗潮湿, 是发生球虫病的主要原因。球虫病的发生, 导致鸽的抵抗力下降, 新城疫野毒乘虚而入, 导致疫病爆发。加强饲养管理, 保持环境卫生, 坚持定期消毒有助于疫病的预防。制定适合本场合理的免疫程序, 定期用疫苗预防, 一般常用疫苗为鸽副粘病毒或新城疫 IV 系苗, 是有效控制新城疫的最佳途径。

(责任编辑: 郭会田)