

产蛋鸡非典型新城疫与传染性鼻炎混合感染的诊治

乔文丽 尹冬 (山东省文登市小观畜牧兽医工作站 264402)

2009年12月份,有一个鸡场发生以呼吸困难、面部肿胀、流鼻涕、下痢、产蛋急剧下降为主要特征的急性呼吸系统疾病。经对发病鸡进行流行病学调查、实验室检查、临床综合诊断,确定为产蛋鸡非典型新城疫与传染性鼻炎的混合感染。经过用克隆IV系苗紧急饮水免疫,饮水添加硫酸链霉素每天20万U/只、多维葡萄糖和维生素C(按50mg/kg),饲料添加多生素,加强鸡群的饲养管理和卫生消毒等,死亡率控制在2.6%,取得了较好的治疗效果。

1 发病情况

文登市小观镇东七卜蛋鸡场,是一个存栏量2万只规模的鸡场,共有4栋鸡舍,2号鸡舍是存栏180日龄的鸡群,共5000只,产蛋率达94%。2009年12月份初,发现该群个别鸡颜面部肿胀,咳嗽、流鼻涕,打喷嚏,食欲、饮水减少。1周后波及全群,并出现严重呼吸困难症状,发病率达80%,并有零星死亡,产蛋率下降25%,鸡蛋颜色变白,蛋壳变薄,软壳蛋增多。刚开始畜主以呼吸道疾病对症治疗,但效果不明显,电话前来咨询,并要求前去诊治,我站立该派人前去鸡场诊疗。

2 临床症状

发病鸡精神沉郁,羽毛松乱、食欲减少,体温升高,饮水增加。咳嗽、打喷嚏,继而病鸡常摇头甩鼻,嗦囊充满液体和气体,流鼻液,鼻液由浆液性逐渐转变为粘液性或脓性。眼结膜发炎,眼流泪,角膜混浊,后期不能睁眼,严重者失明。眼睑、鼻窦部及周围组织炎性肿胀,眼眶周围一侧或双侧性组织肿胀形成肿圈,有的蔓延到整个头部出现水肿,肉髯肿大。鼻孔处常形成黄色结痂,除去痂皮,气味腥臭,呼吸困难,张口伸颈,常有吞咽和甩头动作并发出喘鸣音。排黄白或黄绿色水样便。产蛋下降20%以上,蛋的品质下降,白壳蛋、软壳蛋增多,破碎率高。

3 病理变化

经过解剖发现,病死鸡眼结膜充血发炎,粘膜充血肿胀,表面有大量粘液及炎性渗出物。鼻腔及鼻窦发生急性卡他性炎症,粘膜水

肿,剪开眶下窦可见灰白色渗出物或黄色干酪样坏死。口腔、喉头及气管粘液增多,粘膜充血、出血,有散在性出血,气囊混浊,可见干酪样物。有的病例腺胃乳头、腺胃与肌胃交界处的粘膜上有不同程度的出血点或出血斑,肠粘膜滤泡枣核状出血,十二指肠弯曲部、盲肠扁桃体、泄殖腔等处均有不同程度的出血和纤维素性坏死灶。部分鸡肾脏有尿酸盐沉积,个别鸡出现纤维索性肝周炎和心包炎,卵黄软化、变形,卵黄膜充血、出血。

4 实验室诊断

4.1 病原分离鉴定

用消毒棉拭子采集早期症状明显的病鸡鼻窦内渗出液或气管粘液,直接在血琼脂平皿上划直线,然后用葡萄球菌于平皿上划横线,置于5%CO₂,37℃条件下培养。36h后观察,可见葡萄球菌落周围有小而透明呈露滴样的小菌落,呈“卫星”样生长,离葡萄球菌越远菌落越小。挑取典型菌落涂片,美兰染色,镜检,可见呈明显两极浓染的短小杆菌。

4.2 平板凝集试验

无菌采集病鸡血清20份,用生理盐水5倍稀释,于洁净的玻片上分别滚圆鸡传染性鼻炎抗原和被检血清各1滴,充分混匀4min后观察,结果检出传染性鼻炎的阳性血清有18份。

4.3 抗体监测

从产蛋鸡群中随机选取16只鸡,无菌采集血清做血凝抑制实验,结果:2log₂1只,4log₂3只,7log₂5只,10log₂3只,11log₂4只。

4.4 鸡胚培养

取病鸡的气管棉拭子、泄殖腔棉拭子按1:5的比例加灭菌生理盐水,匀浆,3000r/min离心15min取上清液加双抗作待检材料。取9日龄鸡胚将上述待检材料经尿囊腔接种,0.2ml/胚,置37℃恒温箱内孵育,弃去24h死亡胚,剩余鸡胚孵育96h后取出,于4℃冰箱内冷却,收集尿囊液,盲传3代。用每一代收集的鸡胚尿囊液分别进行HA血凝试验。结果:第1代HA效价为20,第2代为23,第3代为25。

通过以上诊断确定为非典型新城疫与传染性鼻炎的混合感染。

切实做好鸡群鸡痘病的防控

冷子玲 (山东省日照市东港区畜牧站 276800)

范承祥 (山东省日照市动物疫病预防控制中心 276800)

鸡痘是由鸡痘病毒引起的一种在家禽和鸟类间传播的接触性传染病,多年来在各地都有发生。近些年来,我们发现鸡痘病呈现出新的特点,因此防治对策也应做相应的改变,以最大限度控制该病的发生。

1 鸡群鸡痘病发病特点

1.1 发病日龄明显前提

近几年鸡痘发病日龄有明显提前趋势,我们见到最早为3日龄发病,一般在15~30日龄发病;肉仔鸡的低日龄发病,与其它病相比更多一些。

1.2 发病季节性明显

鸡群鸡痘一年四季都可发生,主要发生于夏秋蚊虫较多季节;肉仔鸡在春末夏初就有发病,而且在寒冷冬季的育雏室内也偶有发生。各种年龄性别和品种的鸡都可感染。潮湿多雨时,发病率明显增高。皮肤型鸡痘多

见于雏鸡,育成鸡和产蛋鸡,而粘膜型鸡痘多发生于秋冬季。

1.3 临床表现温和化和非典型化

近几年,对日照市及周边地区的部分养鸡场户调查,鸡痘以地区性、散发为主,往往在一个地区或某个鸡场反复发生,发病鸡群(场)约占社会饲养鸡(场)的15%左右,其中皮肤型者占90%以上,而且许多病鸡仅在全身皮肤无毛或少毛处出现数量不多的痘疹。过去常发生于4周龄鸡以下的粘膜型鸡痘明显减少,症状以表现少量痘疹的皮肤型为主,且蔓延速度较慢。鸡群中粘膜型鸡痘不仅发生率减少,而且症状出现非典型变化。它主要在喉头及气管中产生多量黄色干酪样或脓样物质,并在该处粘膜上有灰白色丘疹结节,造成呼吸困难,喉部有典型的白喉型伪膜附着极少,

所以易与传染性喉气管炎相混淆。还有鼻腔发生炎症,有浆性或脓性分泌物,频频甩头及擦拭喙部,以及眼脸上有少量的痘疹,眼流泪或带有小泡沫分泌物的不典型的鸡痘时有发生。

1.4 肉仔鸡发病增多

过去肉仔鸡很少发生鸡痘病例,所以在肉仔鸡的免疫程序中,一般都不列入鸡痘疫苗的免疫。近几年,肉仔鸡发生鸡痘的鸡群增多,约占肉仔鸡饲养鸡群的10%左右。主要以皮肤型多见,直接死亡率不高,一旦发生混合型鸡痘,或引起鸡痘败血症,在眼及鼻腔,尤其是喉部和气管出现病变时,则死亡率明显增高。肉仔鸡发生鸡痘后表现为增重速度缓慢,耗料增加,经济效益明显下降。

1.5 出现生长发育缓慢或产蛋下降现象

5 防治

(1) 用四倍量的克隆IV系苗饮水免疫,并添加多维葡萄糖和维生素C(按50mg/kg)。先控水4~6小时,然后将疫苗稀释饮用。

(2) 按20万U/只的硫酸链霉素饮水,每天1次,连用3~4d。

(3) 对症状严重的鸡,肌肉注射硫酸链霉素,每次10~20万U,注射2~3次/日,连续注射2~3d,同时饲料中添加多素。

(4) 加强鸡群的饲养管理和卫生消毒工作,鸡舍和用具用0.3%过氧乙酸带鸡喷雾消毒,每天早晚各1次,连续1周。

6 预防

(1) 建立新城疫定期检测和免疫监测制度,根据抗体监测情况和消长规律科学合理地制定鸡群的免疫程序。在35日龄和100日龄两次肌注鸡传染性鼻炎油乳剂苗,每羽0.2ml可有效控制传染性鼻炎的发生。

(2) 做好防寒保暖的同时,更注意加强鸡舍的通风换气,注意鸡舍饲养密度不能过大。

7 结果

经采取以上措施治疗,鸡群病情得以控制,并趋于稳定,1~2周后,产蛋率逐渐恢复,鸡蛋颜色、蛋壳转为正常。共死亡鸡128只,死亡率2.6%,通过诊治最大限度降低了经济损失。