

鸡

法氏囊病免疫失败的原因及防止对策

曾凡云

郭晓宇(内蒙古翁牛特旗乌丹畜牧站内蒙古)

翁牛特

024500

鸡传染性法氏囊病(IBM)是由传染性法氏囊病毒引起的幼鸡的一种急性、高度接触性传染病。多年来,各大小养殖场、专业户和广大兽医工作人员非常重视对鸡法氏囊病疫苗的预防接种,但鸡法氏囊病在各地都有不同程度的发生,死亡率在有的鸡场还很高。

1 鸡法氏囊病的危害

鸡法氏囊病毒使鸡的体液免疫中枢法氏囊遭到破坏,影响了淋巴细胞的成熟、分化,造成淋巴细胞的大量流失而导致鸡体免疫能力的下降、甚至丧失,使正常疫苗效果降低或无效,是鸡各种细菌性继发病的根源,发病后期使用各类抗菌药物几乎无效,给养鸡业带来了巨大的经济损失。

本病在临床上表现衰弱、厌食、腹泻。排出的粪便为黄色或白色的水样便;脾、肾严重损害、肿大、苍白,在肾小管和输尿管中有尿酸盐沉积;鸡法氏囊肿,囊内粘膜水肿、充血、出血、坏死、有黄色胶冻样渗出物;胸肌、腿肌条纹状出血。病程长的病例法氏囊萎缩、无光泽,引起严重的免疫抑制。因此,鸡群往往呈现严重的大肠杆菌、沙门氏菌的继发性感染与腹水症。

2 免疫失败的原因

2.1 母源抗体的水平低,育雏鸡得不到母源抗体的有效保护,野毒会在疫苗免疫前感染鸡群,使疫苗接种失败。雏鸡母源抗体水平不一,引起疫苗免疫效果不佳。

2.2 疫苗接种过早,使疫苗被母源抗体中和,而不能有效预防本病,致使免疫失败。鸡群

收稿日期 2003-09-08

免疫接种的日龄和疫苗毒力的选择有误差。

2.3 使用强毒疫苗后,破坏了鸡法氏囊,虽然法氏囊病症状消失,但会出现各种细菌性并发症。

2.4 在疫苗的使用中,因运输、贮存使用方法不当,造成疫苗毒效降低甚至失活。

2.5 鸡舍及环境消毒隔离措施不严,可造成本病反复发生。

2.6 有些地区有强毒和超强毒株存在,导致使用弱毒疫苗免疫时不能抵抗超强毒的攻击。

3 防治对策

3.1 对鸡舍及环境要强化兽医卫生消毒制度。在本病流行区域,在消毒剂的选择上以碱性消毒剂为主。

3.2 加强饲养管理,在饮水中添加水溶性的维生素及矿物质,增强鸡群的抵抗力,实行全进全出制度与有效空舍制。

3.3 疫苗要严格低温运输冷冻保存,疫苗稀释的浓度、使用时间、剂量一定要按说明进行。

3.4 合理使用疫苗免疫鸡群,肉鸡一般母源抗体均匀,在15日龄用中等毒力的疫苗终生免疫1次。母源抗体低或不均的雏鸡,应用弱毒型疫苗,在1~3日龄首免,15日龄再免1次。

3.5 疫苗接种的时间对免疫成功与否非常重要,而鸡群免疫接种的日龄取决于母源抗体的水平和法氏囊病流行的状况以及疫苗毒力强弱不同而定。因此免疫程序应根据不同地区和鸡场的实际需要而定。

总之,预防和控制鸡法氏囊病,必须依赖综合防治,以预防为主。一旦发病,应尽早做出确切诊断。治疗主要针对继发性细菌性感染,辅以改善循环的药物。

近年来,我国各地所有鸡群对鸡新城疫采取强化的免疫预防措施,包括多次使用弱毒疫苗和灭活油乳苗,但鸡新城疫仍然在各地不同程度的流行。典型新城疫的发病率在下降,而非典型新城疫的发病率在上升,由于非典型新城疫缺乏典型症状和病理变化,在诊断上易与禽流感、禽霍乱、传染性喉气管炎、传染性支气管炎等相混淆,给诊断和防治带来一定困难,往往容易延误病情,给养鸡户带来很大经济损失。

1 非典型新城疫的主要症状

各种年龄的鸡都可发生,主要发生在已进行过新城疫疫苗接种的鸡群。发病率较低,一般在10%~30%,病死率也低,一般在15%~45%。主要表现为呼吸道症状和神经系统障碍,如喘气、张口伸颈、有呼噜喘鸣音、口腔中有粘液、不时咳嗽、摇头,当呼吸系统症状减轻时,亦趋向于康复,少数病鸡遗留头颈扭曲。产蛋鸡主要出现产蛋下降,软壳蛋、畸形蛋增多,还伴有呼吸道症状。

2 病理变化

主要表现呼吸道病变和神经症状,腺胃出血不明显,盲肠扁桃体肿胀充血,直肠粘膜的皱褶呈条状出血。肠粘膜和浆膜出血比典型新城疫少。

3 非典型新城疫与其它呼吸道病的鉴别诊断

3.1 与禽流感的鉴别 禽流感症状和病变很似ND,但毒株I因变化较

收稿日期 2003-05-15

大,确切的鉴别依靠病变及血清学检验。尽管两者都能凝集红细胞,但其HI抗体没有抑制作用,有助于简单鉴别。

3.2 与禽霍乱的鉴别 禽霍乱的病程要短于新城疫,也没有神经症状,腺胃出血在ND更广泛,肝脏的坏死点病变更加典型和明显,尿浊,镜检可见到典型的巴氏杆菌。

3.3 与传染性喉气管炎的鉴别 虽然两者都出现喉头气管出血,但传喉多发生在成年鸡,气管出血严重,常有多量血性分泌物或凝血块在喉头、气管内,而且传喉鸡消化道无病变。

3.4 与传染性支气管炎的鉴别 传支传播快,常在1~2d内遍及全群,一般只引起1月龄以内的雏鸡死亡,且气管内很少见出血,而非典型新城疫多发生在30~50日龄幼鸡,只有部分患病鸡出现呼吸症状,可出现死亡,且气管内多有出血。

3.5 与慢性呼吸道病的鉴别 慢呼病程长,常在气囊、喉头、腹膜出现干酪样物质,用链霉素治疗有效,而非典型新城疫在上述部位和气囊无干酪样物质。

4 非典型新城疫的发病原因

非典型新城疫的发病原因非常复杂,主要有:

4.1 疫苗质量不合格或因保存、运输、使用方法不正确使疫苗质量受到影响,导致免疫效果下降。

4.2 免疫程序不合理。雏鸡母源抗体过高或首免时间选择不当,致使疫苗不能有效地发挥作用,导致免疫失败。

4.3 环境卫生差。不重视日常环境卫生和消毒工作,

鸡

非典型新城疫的诊治

程泽华(山西农业大学太原畜牧兽医学院,山西太原 030024)