



图1: 肠道肿大, 出血

图2: 肠粘膜充血、脱落

## 肉种鸡坏死性肠炎的防治

北京家禽育种有限公司保健中心 董文涛

### 一、概述

坏死性肠炎 (Necrotic Enteritis, NE), 是由A型或C型产气荚膜梭状芽胞杆菌 (*Clostridium perfringens*) (有的也称为魏氏梭菌) 引起的一种散发性疾病, 以肠粘膜坏死、脱落, 肠道有血样物为特征。产气荚膜梭菌为革兰氏阳性, 在厌氧时形成芽孢。A型产气荚膜梭菌产生  $\alpha$  毒素, C型产气荚膜梭菌产生  $\alpha$  毒素、 $\beta$  毒素, 这些外毒素是致病的主要因子。

### 二、致病因素和流行病学

自然发病日龄为2周龄至6月龄, 饲养在垫料上的肉鸡发病日龄一般为2—5周, 临床中, 更大周龄的鸡也时有发生。

粪便、土壤、污染的饲料、垫料或肠内容物均含有产气荚膜梭菌。在发生坏死性肠炎时, 污染的饲料和垫料常常是传染来源。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。鱼粉或小麦或大麦含量高的饲料可促发或加重发病。另外, 肠粘膜损伤是另一个重要的促发因素。高纤维垫料、各种球虫感染和超过正常数量的产气荚膜梭菌相互协同作用即可诱发坏死性肠炎。

### 三、临床症状

病鸡表现明显的精神沉郁、食欲下降、不愿走动、拉稀和羽毛蓬乱。发病初期排黄色带有泡沫的稀粪, 中后期排红褐色乃至黑色煤焦油样粪便, 有时可见脱落的肠粘膜组织。慢性发病时生长发育受阻, 体重减轻, 逐渐衰竭死亡, 耐过鸡生长发育不良, 降低生产性能。剖检病变常局限于小肠, 以空肠和回肠多见, 肠道充气, 肠粘膜充血、出血和脱落, 严重的覆盖一层黄色伪膜。

### 四、诊断

根据剖检病变和组织学病变, 以及分离产气荚膜梭菌即可确诊该病。注意将本病与溃疡性肠炎和球虫病相鉴别。溃疡性肠炎是由鸭绿梭菌感染所致, 其特征性病变为小肠远端及盲肠上有多处坏死和溃疡灶, 肝脏也有坏死灶。而坏死性肠炎的病变则局限于空肠和回肠, 肝脏和盲肠很少发生病变。坏死性肠炎与布氏艾美尔球虫感染引起的肉眼病变相似, 坏死性肠炎肠粘膜涂片镜检可发现革兰氏阳性杆菌, 病死鸡肝脏触片革兰氏染色可发现革兰氏阳性两端钝圆的杆菌, 球虫病通过粪便涂片和肠粘膜涂片检查有无球虫卵囊、裂殖子、裂殖体即可得到鉴别。

### 五、防治

1. 提高饲养管理水平, 做好球虫免疫, 减少球虫和蛔虫的发病率, 确保肠道粘膜完整、不受损伤。

在球虫免疫过程中, 做好垫料管理, 保持合适的垫料湿度。垫料不能太湿 (杜绝用水管直接向垫料喷水加湿), 以避免球虫过度繁殖, 导致鸡肠道粘膜受损严重、甚至发病死亡。在球虫免疫期间, 注意观察鸡舍粪便, 如果发现血便、或西红柿样粪便偏多, 一定要用球虫药进行治疗, 比如, 用20%的安丙啉, 按60 mg/100 L 的剂量饮水, 连用两天。

另外, 做好蛔虫的驱除, 用左旋咪唑按25毫克/公斤体重驱虫。

2. 维持肠道正常的菌群分布用微生态制剂如克洛生等调节菌群平衡。

3. 提供高质量、易吸收的日粮, 尽量不用含有鱼粉的饲料以及含霉菌毒素较高的饲料。

4. 加强饲养管理, 避免饲料被粪便等污染并被采食。

5. 在饲养中, 注意通风换气, 加强鸡舍垫料的管理。勤添垫料, 保持垫料适宜的干湿度。

6. 发现病例后, 用对产气荚膜梭菌敏感的药物, 如杆菌肽、泰乐菌素等。