

鸡呼吸道传染病的临床鉴别诊断和防治

檀学进 曲明祥 (山东省青岛市畜牧兽医研究所 266100)

中图分类号: S858.31 文献标识码: B 文章编号: 1007-1733(2010)01-0020-02

临床上鸡的呼吸道传染病较复杂,特别是临床症状大同小异,很容易造成误诊,给养鸡户造成很大的经济损失。笔者根据多年的临床实践,对鸡的几种常见呼吸道传染病的临床鉴别诊断和防治浅谈如下。

1 鸡传染性喉气管炎

鸡传染性喉气管炎是由传染性喉气管炎病毒引起的一种急性呼吸道传染病。

1.1 病原 鸡传染性喉气管炎病毒属于疱疹病毒科,主要寄生于病鸡的气管组织及其渗出液中,对外界抵抗力较弱,对脂类溶剂、热和各种消毒剂均敏感。

1.2 流行特点 该病主要侵害鸡,无品种差异,任何年龄均可发病,成年鸡发病率较高。病鸡和康复后的带毒鸡是重要的传染源,主要经呼吸道和眼黏膜传染。

1.3 临床症状 病鸡表现呼吸困难,严重病例呼吸时抬头伸颈,发出响亮的喘鸣声,咳嗽或甩头,甩出带血粘液。检查口腔时可见喉裂处有干酪性栓塞。产蛋鸡群发病后出现产蛋下降。

1.4 病变特征 主要病理变化在喉头和气管。喉头出血,喉裂处有干酪物栓子堵塞,气管上三分之一气管环严重充血、出血。气管内有血样渗出物,有时有伪膜,伪膜易剥离。产蛋鸡可见卵泡充血,变性。

1.5 防治 在发生过该病的疫区,蛋鸡和种鸡应在40日龄和80日龄用中等毒力的疫苗进行2次免疫,一般能产生较好的免疫力;在发病初期作出诊断,可对尚未感染的健康鸡进行紧急接种,使其在感染前产生充分保护力,可缩短病程甚至可终止发病。发病时可适当投放抗菌素控制细菌的继发感染;加强消毒能有效减少该病的发生。

2 鸡传染性支气管炎

鸡传染性支气管炎是由传染性支气管炎病毒引起的一种急性、高度接触性呼吸道传染病。

2.1 病原 鸡传染性支气管炎病毒属于冠状病毒属的一个代表种,主要存在于病鸡的呼吸道和肺中,对乙醚、温热及一般消毒剂敏感。

2.2 流行特点 该病只感染鸡,不同品种和不同品系的鸡的易感性有所不同。该病经空气传播,鸡群一旦感染

传播十分迅速,易感鸡和感染鸡同居后通常在48h内即产生临床症状。感染后鸡带毒时间很长,有时感染后14周还可以分离到病毒。

2.3 临床症状 自然感染病鸡突然发生呼吸道症状,表现呼吸困难,有啰音,流鼻液。10日龄~6周龄的鸡表现较明显,产蛋鸡群发病后出现产蛋率下降,产畸形蛋、软蛋、沙皮蛋,蛋清稀薄,蛋清与蛋黄分离。产蛋鸡在雏鸡阶段感染了该病,会导致输卵管萎缩,成鸡阶段会出现假母鸡现象。肉鸡感染肾型传支,有一过性呼吸道症状后,主要表现为排水样稀粪。

2.4 病变特征 鼻、气管中下部有出血性炎症,气管、支气管发生浆液性卡他性炎症,肺水肿,气囊炎。产蛋鸡卵泡充血、出血、变形,腹中有液状卵黄。肾性传染性支气管炎,还伴有肾脏肿大现象,尿酸盐沉积。

2.5 防治 疫苗免疫是最好的防治措施。根据本地本场的实际情况安排好本病的免疫程序,传支血清型很多,交叉保护力差,选择疫苗要根据当地流行病学选择适当的疫苗或使用多价疫苗,除常规H120和H52苗免疫外,还应防肾型传支如W93和变异传支如491疫苗。此病无有效的治疗方法,发病后可加强管理和对症治疗,加适量抗生素防止细菌合并感染和继发感染,肾型可适当添加电解质和利肾的药物,以减少肾肿所造成的损失。

3 鸡传染性鼻炎

鸡传染性鼻炎是由鸡副嗜血杆菌引起的鸡的急性传染性呼吸道疾病。

3.1 病原 鸡副嗜血杆菌是一种革兰氏阴性小球杆菌。本菌兼性厌氧,分A、B、C 3种血清型。该菌的抵抗力较弱,对新诺明类的磺胺药敏感。

3.2 流行特点 病鸡和带菌鸡是主要传染源,主要通过飞沫和尘埃经呼吸道传播。该病多发生于秋冬和早春寒冷季节,育成鸡和产蛋鸡易感染,呈急性经过,无继发感染时死亡率不高。气温突然改变、鸡舍过分拥挤以及通风不良等都是造成本病流行的诱发因素。病愈康复鸡在相当长的时间内带菌并成为鸡群的主要传染来源。

3.3 临床症状 潜伏期短是鼻炎的一个特征,自然感染为1~3d。病鸡表现打喷嚏,流鼻液,颜面浮肿,眼睑和

肉髯水肿,眼结膜充血发炎。产蛋鸡表现产蛋率急剧下降,并且恢复较慢。

3.4 病理特征 主要病变为鼻腔和鼻窦黏膜呈急性卡他性炎症。鼻腔和鼻窦充血、肿胀,由粘液及脓性分泌物,眼结膜囊内有干酪物,喉和气管一般没有炎症。

3.5 防治 (1)加强饲养管理,注意鸡舍通风,降低密度,防止寒冷和潮湿,饲料中不要缺乏维生素A等。(2)免疫接种:根据当地实际情况,选择能抵抗当地流行的合适的疫苗,注意血清型要对,最好是选含有A、B、C 3个血清型的三价油乳剂灭活苗。(3)如有发病,要及时投放敏感药物,如新诺明,且要保证足够的疗程,投药5d,停2d,再投药5d,并配以利肾药物,有较好的疗效。

4 慢性呼吸道病

鸡慢性呼吸道病是由败血霉形体感染引起发病,其临床特征为咳嗽、流鼻涕和呼吸道罗音。

4.1 病原 败血型霉形体是一种很小的原核微生物,无细胞壁,姬姆萨染色着色良好,革兰氏染色为弱阴性,需氧和兼性厌氧,有血凝性。

4.2 流行特点 本病一年四季均可发生,以冬春寒冷季节流行比较严重。各种年龄鸡均可感染,4~8周龄雏鸡最易感,且死亡率高,可达30%。感染禽的呼吸道和口腔分泌物及泄殖腔的排泄物是主要的传染源。自然感染主要以呼吸道、消化道、交配及卵传递等方式传染,亦存在昆虫媒介及由野禽传播给家禽。

4.3 临床症状 有的感染鸡群不表现出症状,呈隐性经过,典型症状主要发生在幼龄鸡上,初期很少见到鼻涕,只见鼻孔周围污染或粘附着饲料,鼻孔堵塞时妨碍呼吸,使鸡频频摇头或发出奇声;有时病鸡眼流泪,逐渐出现眼睑肿胀等症。

4.4 病变特征 鼻黏膜增厚,有干酪样物。眼结膜发炎,窦内充血、水肿,有渗出物。气囊增厚,有干酪物。败血型霉形体伴有肝炎、腹膜炎。

4.5 防治 (1)病情较轻时,投敏感的药物如强力霉素,泰乐菌素等能抑制霉形体在鸡体的活性,有一定疗效,减少损失;(2)免疫:可在鸡30日龄左右用进口的MG68/5疫苗进行喷雾免疫或在产蛋前用霉形体油乳剂灭活苗肌肉注射接种,有良好效果。

5 曲霉菌病

曲霉菌病为禽类、哺乳动物和人的曲霉菌感染性疾病。鸡感染后特点是在组织器官中形成肉芽肿,主要是肺和气囊的炎症和产生大小不一的结节。

5.1 病原 引发该病的病原属于曲霉菌属,依次为烟曲霉菌和黄曲霉菌等。

5.2 流行特点 禽类如鸡、火鸡、鸭、鹅和鸽等均有易感性,雏鸡尤其敏感,成年鸡散发,呈慢性经过。

5.3 临床症状 潜伏期2~7d,病鸡表现精神萎靡,急性者呼吸困难,鼻眼发炎,冠和肉垂发绀。慢性感染多见于成鸡,主要表现为生长缓慢,发育不良。

5.4 病变特征 肺和气囊有黄白色粟粒状小结节,有的病例气管内也有小结节,气管无炎症。

5.5 防治 加强饲养管理,防止饲料和垫料霉变,不用发霉的饲料喂鸡,在梅雨季节可在饲料中添加克霉剂或脱霉剂;发病时可有制菌霉素、克霉唑、硫酸铜拌料投服,有一定的治疗和预防作用。

6 黏膜型鸡痘

黏膜型鸡痘是由鸡痘病毒感染引起的、以黏膜病变为主的一种接触性传染病。其特征为食道出现类白喉样假膜或增生性病变。

6.1 病原 禽痘病毒属于痘病毒科禽痘病毒属,主要寄存于病鸡的皮肤、毛囊和黏膜的上皮细胞。

6.2 流行特点 该病主要通过接触传播,脱落和碎散的痘痂是病毒散布的主要形式。蚊子是主要的传播媒介。各种年龄鸡均可感染,雏鸡发病率和死亡率均较高,多数病例伴发皮肤型鸡痘。

6.3 临床症状 口腔、咽喉黏膜处出现坏死性痘痂,喉裂处被干酪样物堵塞,呼吸及吞咽困难。

6.4 病变特征 发病初期,喉和气管黏膜见有湿润隆起,病程稍长,形成干酪样假膜。假膜不易剥离,强行剥离后有痂痕。

6.5 防治 (1)免疫:在鸡30日龄左右用鸡痘冻干苗,在鸡翅膀下无毛的地方刺种,1周左右应长出痘斑,即产生了一定的抵抗力。(2)发病后采取抗病毒和抗继发感染治疗,如0.1%病毒灵加0.3%土霉素拌料,对痘痂用紫药水涂抹,有较好效果。

7 其他

鸡新城疫、鸡禽流感也能引起呼吸道症状,但往往伴有神经症状、高热、拉绿色粪便等症状,诊断主要是以病原分离和血清学的检查为依据。

上述几种呼吸道疾病是鸡的常见多发病。切实做好这几种呼吸道传染病的鉴别诊断工作,对于正确诊断疾病,积极对症防治,减少损失,提高养殖业经济效益具有一定的现实意义。

(收稿日期:2009-09-21)