

法氏囊病的非典型化症状发现

一起混合型鸡痘的诊疗报告

1 发病情况

2007年3月中旬,河北省迁安市贯头山村某个养鸡户饲养的2000只30日龄左右海兰灰蛋鸡个别鸡只开始发病。以后病鸡逐渐增多,到40日龄左右时发病率升到30%左右,死亡率由每天死几只增加到30只左右。此鸡群按本地常规免疫程序免疫疫苗,曾免疫过新城疫、传染性法氏囊病、传支、禽流感等疫苗,鸡痘疫苗在鸡群19日龄时2倍量饮水免疫一次。发病后曾用过红霉素、慈诺沙星、庆大霉素、双黄连、病毒威冲剂、喉炎净散等药物治疗,均无疗效,病情日益加重。

2 临床症状

病鸡精神不振,闭眼缩头,呆立,少食或绝食,眼结膜发炎,流泪,眼角有多量的黏稠的脓性分泌物,严重的将上、下眼睑粘连,眼睑及眼周围肿胀,个别病鸡眼结膜浑浊不清,有的出现失明而影响采食。冠、肉髯、爪、眼睑形成绿豆到黄豆大的灰黄色或褐色痘疹,有的痘疹破溃后结痂,严重的痘疹互相融合,形成干燥、粗糙、呈褐色的疣状结节。有的病鸡极度呼吸困难,大力咳嗽甩头,努力把喉头处的阻塞物咳出。打开口腔可看到口腔黏膜上有黄白色干酪样的假膜覆盖,喉头有大小不等的黄色干酪样物阻塞,这是坏死的黏膜组织和炎性渗出物凝固而成,开始只形成一层薄膜,随着病程的发展,假膜逐渐扩大和增厚,阻塞口腔和咽喉,最终导致窒息而死。剖检病死鸡,其中死亡最多的是喉型、眼型和混合型。单纯皮肤型病鸡基本没有死亡率。单纯眼型鸡痘死亡的鸡只十分消瘦,因为上下眼睑粘连或眼失明,影响采食而死亡。发病鸡只大部分为混合型。

3 剖检病变

共剖检15只病死鸡,其中9只口腔、咽喉、气管黏膜上均有黄白色干酪样的假膜,有恶臭味,剥落假膜露出红色溃疡面。8只眶下窝有干酪样物。个别病鸡(3只)腺胃乳头出血,肌胃角质膜易剥离,膜下痘斑水泡样肿,出血,溃疡。十二指肠有点状出血,直肠黏膜水泡样肿,出血,溃疡。个别直肠黏膜见有白色痘斑,疑是痘疹溃疡面愈合后形成的。气囊形成纤维素性渗出物,浑浊,个别气囊有黄色纤维素性渗出物。

4 实验室检验

取病死鸡的肝脾组织,接种于肉汤、营养琼脂培养基上,37℃培养24小时,结果无细菌生长。

取鸡冠、眼部、喉部病料制成1:10悬液,经双抗(每毫升加青、链霉素各1000单位)室温下处理2小时,再以2000转/分钟离心5分钟,取上清液接种12日龄鸡胚绒毛尿囊膜,每胚0.2毫升,共种10枚鸡胚,经37℃孵化5天,可见绒毛尿囊膜肥厚,并有近圆形(直径2~3毫米)的灰白色痘斑。

经检验确诊此鸡群感染鸡痘病毒。

5 治疗

对发病的鸡群,用植物血凝素(南京仕必得)3瓶配合干扰素(大连三仪)3瓶,集中一次饮水,连用3~5天;用鸡痘消、鱼肝油配合多种维生素拌料。为防止继发感染,在饮水中加入庆大霉素。

抽取鸡痘康复鸡只的血液加入抗凝剂,给病情较重的鸡只肌注0.5毫升/只/天,连用2~3天,此法对喉型鸡痘的效果比用其他方法效果要好得多。病情较重鸡用植物血凝素(500只/支)配合排疫肽(大连三仪)青霉素3万单位/只,安痛定混合肌注,连用3天。通过采取以上措施,5天后鸡群基本恢复健康。

河北省丰润农业畜牧水产局城关兽医站 马振艳 064000

河北省迁安市大五里乡人民政府 朱红 064402

(05B1260)

1 大群鸡症状

刚发病时表现为精神沉郁,采食量稍有减少,饮水量增加,同时粪便以白色稀便为主。一些有养殖经验的养殖户投喂健肾药后,粪便颜色稍有缓解,死亡量不大。发病三四天后开始出现有缩头死亡现象,此时死亡多以腹水症状为主。正因为鸡死亡量出现的很慢,并没有引起养殖户过多的重视,基本在应用肾药几天后,开始出现死亡,死亡鸡只仍是以腹水为主。

2 剖检变化

剖检时,法氏囊没有明显的病变,仅见黏膜潮红,有的水肿,而主要表现为腿部肌肉有零星的刷状出血,或胸肌肌肉内侧有出血斑,肾脏肿大明显,有的输尿管中集有大量尿酸盐,形成花斑肾,死亡鸡只中有70%为腹腔积液。腺胃和肌胃除个别潮红外,没有典型的出血症状。有的伴有有心包炎。

3 诊断

通过剖检和几例用药体会,最后诊断为非典型法氏囊病。

4 治疗及结果

4.1 囊病灭拌料,黄芪多糖+利巴韦林上午饮水,有效抵抗病毒侵入,干扰病毒复制。

4.2 杆菌先锋集中下午饮水,杆菌先锋——包被氟苯尼考和硫酸丁胺卡那霉素为主要成分,有效治疗并发的细菌病,并有效防止继发感染。

4.3 速效肾支灵,开水煎开,晚间单独拌料6~8小时。

速效肾支灵——护肾药,防治法氏囊病引起的

鸡嗜血杆菌病与霉形体病混合感染的诊治

1 发病情况

河北省赞皇县某鸡场有420日龄的6000只产蛋鸡,开始个别鸡眼肿、流泪,个别养殖户给予土霉素片进行治疗。经5天后,有30%鸡发病,且出现死亡,于是来我站就诊。经剖检、化验确诊为鸡传染性鼻炎继发鸡霉形体感染,于是就用链霉素、红霉素、泰乐菌素等药饮水、拌料,4天后控制死亡,6天后鸡群恢复正常。

2 临床症状、剖检变化及流行特点

2.1 病初,患鸡眼潮红,有浆液性分泌物,使眼睑粘连,一侧或两侧眼睑或眼睑肿胀,内有多量乳白色黏稠液,稍久变成干酪样凝块,流鼻涕,鼻腔周围有黄色的污鼻痂。公鸡冠或皮肤面浮肿,肉髯浮肿。病鸡精神萎靡不振,无食欲,羽毛杂乱,病后1周则表现嗜睡,不愿走动,对外界反应迟钝、闭目似睡,有的伸颈张口呼吸。

2.2 初产鸡的死亡是在发病后

7天左右开始增加,而中老年鸡则在发病1~2天后就明显增加,可见鸡尸体消瘦,被毛粗乱,部分鸡肛门周围被黄色或白色稀粪沾污。剖检见多数消化道内空虚无食,小肠有轻度炎症,少数气囊浑浊,在中后期的病死鸡中,气囊、腹腔和输卵管内有多少不等、凝固程度不同的黄色干酪样分泌物;肝脏肿胀,或紫红或黄红相间,表面有大小不等的坏死斑;心包呈灰白云雾状,或心包液增多,心外膜有纤维蛋白性附着物;卵巢萎缩或充血,卵泡为变形的出血卵泡。剖检236例病死鸡器官组织发生病变数为:眼睑11例(占4.5%)、肺脏16例(6.7%)、心包17例(7.3%)、输卵管24例(10.3%)、腹腔19例(8.2%)、卵巢32例(13.4%)、肝脏53例(22.5%)、气囊64例(27.1%)。

2.3 产蛋量逐渐下降,以处于产蛋高峰期的鸡群下降最明显,在第二次发病中,产蛋量由发病前的70.6%下降到最低的38.5%,在最

肾肿。同时配合环境改善,加大通风,升高舍温约1℃~2℃;治疗药物的剂量根据鸡的日龄、只数和发病情况,由技术服务人员配合制定。

5 发病结果分析

5.1 人为因素不容忽视

受前期典型法氏囊病发病特点的影响,现在很多养殖户自作主张减少法氏囊疫苗的用量、免疫次数。这样就使得鸡群难免产生的抗体水平低下又得不到二免的加强,不能抵抗环境中病毒的侵害,从而发病。受母源抗体的干扰,有的鸡群母源抗体参差不齐,首免产生的抗体就发挥不了作用,再不进行二免,则感染机率就会非常大。这样就希望养殖户在养鸡的过程中不要随意改变免疫程序或减少免疫次数。

5.2 疫苗的选择要科学

不要迷信于强毒株疫苗产生抗体强的错误观点。疫苗有三种:弱毒苗、中等毒力株和强毒株3种。弱毒株初免到获得明显的免疫记忆,适宜于无母源抗体或母源抗体低的雏鸡免疫。但母源抗体高时,则易受母体的干扰,不能很好地产生免疫。中等毒力株对较低或较高母源抗体的鸡群均适合。强毒株易产生后患,一般不用。因此在选择疫苗时,应选择中等毒力的活疫苗,最好选用双价或多价苗。

河北北方牧业科技有限公司

苏东 尚世清 050041

河北省乐城县畜牧局

孙树永 051430

(05B950)

低水平维持2~5天后再缓慢上升。除初产鸡群外,大部分鸡群都不能恢复到发病前的产蛋水平。

2.4 本病二次暴发都是由西向东,沿下风方向向相邻鸡舍传播流行。每幢新发病群最易受感染的是在进风帽下面的鸡笼,并在短时间内发现周围病鸡越来越多。病愈康复鸡具有一定的抵抗力。

3 诊断

根据发病情况、临床症状、剖检变化及流行特点,诊断为鸡嗜血杆菌病与霉形体病混合感染。

4 治疗

取9只有临床症状的病鸡分3组治疗。另取4只病鸡作对照,不予治疗。红霉素组:每次口服红霉素0.04克,每日2次。

用药3日后,其症状基本消失,15~20天后均痊愈。

河北省赞皇县畜牧局

任景文 051230

(05B970)

简述鸡群免疫失败的原因

1 免疫程序不正确

1.1 对本地鸡群疫病流行情况,不清楚,不加选择,盲目接种。

1.2 同时或先后使用的几种疫苗有干扰作用,免疫间隔时间不长。如鸡新城疫I系苗和鸡痘苗同时注射,鸡新城疫IV系苗和鸡传染性支气管炎弱毒苗,鸡新城疫弱毒IV苗和传染性喉气管炎疫苗等之间就具有相互干扰作用,但进口的新支二联活苗除外。

1.3 防疫时间不合理。雏鸡体内原有母源抗体或前一次免疫后的残余抗体未下降到适当水平而过早地接种,疫苗被中和,或者间隔时间太长,抗体下降到临界线以下,未及及时地加强免疫使易感鸡群失去抵抗疫病的能力。

1.4 选择的疫苗与需要防疫的病原抗原型不一致。

2 免疫方法不当

2.1 鸡的免疫途径大体上有滴鼻、点

眼、饮水、拌料、喷雾、刺种、皮下注射、肌肉注射、喉囊注射及刷肛等,根据不同的疫苗类型采用不同的方法。

2.2 疫苗稀释过稀或使用剂量不足,如在得用饮水或拌料免疫时,由于浓度太稀,饮水采食时间过长,或者剂量不足,使免疫效果不确实。

2.3 疫苗稀释浓度太高或防疫器具不足,如在饮水或拌料免疫,由于稀释后总量太少,或器具不足有的鸡没得到相应的免疫保护,使鸡群的免疫密度达不到要求。

2.4 养鸡大户在采用饮水或拌料免疫时,不同时的饮水器具或料槽中的疫苗浓度高低不同或在注射油剂疫苗时未能充分摇匀,使得整个鸡群的抗体水平不一致。

2.5 少数靠近集镇的养鸡户在饮水免疫时采用含氯的自来水或一些农户使用矿物质含量偏高的深井水稀释疫苗,

影响免疫效果。

2.6 有的农户在采用饮水免疫前对鸡舍进行了喷雾或饮水消毒,饮水器具未认真清洗就施放疫苗,使效果下降。

3 疫苗质量问题

3.1 有的疫苗本身毒力较强或毒力不稳定,加上疫苗生产单位较多,强毒、中等毒力及弱毒疫苗种类繁杂,养鸡户感到无所适从,不知道选择毒性小,免疫效果好,免疫期长的优质疫苗。

3.2 个体私营者以及社会上不少单位的人员或明或暗的经销疫苗,甚至经营假冒、伪劣、过期的疫苗,由于没有稳妥的冷藏设施,在疫苗的运输、销售过程中使疫苗的效价下降或无效。

3.3 养鸡户在使用疫苗时,稀释后要要求在1小时内注射完毕,尤其是在天气炎热的夏秋季,最好在半个小时内防疫结束,鸡新城疫弱毒苗稀释后超过6小时就会失效。

4 鸡群的健康状况影响免疫效果

4.1 鸡群整体状况不良,抵抗力低下,必须在鸡群健康时进行免疫接种。

4.2 鸡群在免疫接种前已感染了需要预防的疾病,导致免疫失败。

5 饲养管理好坏直接影响到鸡群的免疫效果

5.1 在疫苗接种前后,饲养条件以及外界气候突然变化。

5.2 设备简陋,环境条件恶劣,温度、湿度不利鸡群的生长发育。

5.3 鸡群感染寄生虫(尤其是球虫)。

5.4 饲料营养水平不能满足鸡群的生长发育及生产需要,鸡群免疫应答能力大为降低,会妨碍免疫力产生,并且鸡群对疫苗的敏感性增加,从而导致免疫失效。

江苏省海安县兽医站

康承芳 226600

(05B1140)