

协
办

新疆天康畜牧生物技术股份有限公司

专门从事与动物预防医学相关的生物工程技术及产品的

研发、生产、推广、销售及技术咨询和技术服务。

电话: 0991-3966056, 3968756 网址: www.tcszw.com.cn

禽神经症状症候群的临床鉴别诊断与防控

姜建娥¹, 张洪让²

(1. 江苏省赣榆县青口镇农技中心, 江苏赣榆 222100; 2. 江苏省连云港市畜产品检测中心, 江苏连云港 222001)

一、禽临床神经症状症候群的主要病种

家禽由疾病造成的神经症状, 不像大中家畜那样表现在行动上的粗暴或意识上的障碍, 如狂犬病那样攻击人畜, 脑炎那样狂暴型, 或反应迟钝; 家禽的神经症状主要由于运动神经受损或脑神经受损, 临床表现为肢体麻痹, 头颈歪斜、共济失调、痉挛、颤栗、抽搐、角弓反张、蹬腿挣扎、失衡转圈、趾爪弯曲等症状。

至于一些疾病造成家禽在临死前的短时间的挣扎或抽搐, 这不能归为神经症状。

本文列举的 8 种疾病造成的家禽神经症状, 是其临床症状中的主要症状或主要症状之一, 而并非全部临床症状。这些症状往往成为家禽死亡的主要因素之一, 即在整个家禽病中起着主要或重要的作用。临床兽医通过这类症候群的鉴别, 达到对具体病的疫情确诊, 以准确有效地制定预防和控制以及抢救措施, 使禽群尽快向健康方向发展。这 8 种禽病分别是: 鸡马立克氏病、鸭病毒性肝炎、鸡传染性乙型脑炎、禽霍乱、禽传染性脑脊髓炎、鸟疫(鸚鵡热)、硒与 V_E 缺乏症、 V_{B2} 缺乏症。

二、临床鉴别诊断

(一) 从流行病学特点上进行区别 这 8 种有神经症状症候群禽病中, 4

种是病毒性疾病, 2 种细菌性疾病, 2 种维生素缺乏症。它们的流行病学方面的差异主要表现在发病年龄上及病的发生季节上。2 种维生素缺乏症主要发生在 2 ~ 4 周龄的雏鸡和育成鸡(肉鸡)上, 表现为生长发育受阻, 营养不良, 与季节没有明显的关系; 鸭病毒性肝炎主要感染 3 周龄内的雏鸭, 1 周龄内雏鸭一旦发病, 其发病率和死亡率均可达 90% ~ 100%, 发病快, 死亡迅速; 鸡马立克氏病及禽霍乱主要发生在青年鸡及成鸡(禽), 前者仅鸡发生, 而后者不仅鸡发生, 鸭发病比鸡更严重; 禽传染性脑脊髓炎主要感染 3 周龄以内的幼鸡, 而成年鸡不表现症状, 且多与带毒的种蛋有关; 鸡传染性乙型脑炎为人畜共患, 牛、猪均可感染, 且与当地的吸血昆虫(尤其是蚊子)的滋生和流行季节(6 ~ 9 月份)有很大关系; 而鸟疫(鸚鵡热)为鸚鵡和鸽子最易感, 鸡感染该病症状不明显, 家禽主要是鸭、鹅发病后出现典型症状。

(二) 从临床症状上进行区别 这 8 种病中, 有的是以神经症状为主的, 如鸡马立克病, 而大多数则以神经症状作为临床症状中的一个主要部分。因此, 病的鉴别诊断不仅要看其神经症状, 同时还要参考其它方面的临床症状, 何况临床症状仅是疾病诊断的一重要方面, 而确诊则需要包括病理剖检变化、实验室诊断等诸多方面的因素。

1. 鸡马立克氏病和鸭病毒性肝炎的临床症状都比较特殊, 容易与其它几种病相区别: 马立克氏病几种型表现明显, 无论肢神经麻痹造成的腿的“劈叉”状或翅下垂, 颈神经麻痹造成的低头、歪颈, 内脏型造成的消瘦衰竭和突然死亡, 眼型造成的虹膜受损和眼肿胀、失明, 皮肤型造成的体表肿瘤和结痂, 都容易从临床表现上识别和诊断出来。鸭病毒性肝炎雏鸭运动失调和角弓反张以及快速死亡表现也容易作出诊断。

2. 禽传染性脑脊髓炎、鸡传染性乙型脑炎、鸟疫(鸚鵡热)三种病都有共济失调、震颤(惊厥)的神经症状, 但三者仍有许多差异: 前者往往不能站立, 以飞节着地行走, 仍有食欲, 死于饿死或被踩死; 中者表现为羽毛松乱、沉郁、两翅下垂、嗜睡, 最后倒地死亡; 后者鸭鹅等发病后废食、排绿色水样粪便, 消瘦, 死于痉挛。

3. 硒与 V_E 缺乏症和 V_{B2} 缺乏症, 其差异较大。前者运动失调, 身体失去平衡, 头向后仰或向下挛缩, 向一侧扭转, 向后翻倒或向前冲, 双腿急剧伸缩等; 后者主要表现为趾爪内卷曲、双腿不能站立, 以飞节着地负重, 以展翅保持平衡, 后期两腿伸开铺地而卧, 与前者及前面的几种病均截然不同。

(三) 从剖检变化上进行区别

1. 在本组禽病症候群中, 剖检变化具有神经组织(含脑组织)病变的



图1 马立克氏病鸡坐骨神经麻痹，呈瘫痪或劈叉姿势



图2 病毒性肝炎病雏鸭呈角弓反张姿势

有5个病，它们分别是鸡马立克氏病、禽传染性脑脊髓炎、鸡传染性乙型肝炎、硒与 V_E 缺乏症、 V_{B2} 缺乏症。

在这5种病中，鸡马立克氏病和 V_{B2} 缺乏症均有坐骨神经、臂神经肿胀变粗的病变，但前者除神经型之外，还有内脏型（内脏器官出现淋巴细胞性肿瘤）、皮肤型（皮肤上有许多结痂或疣状物）、眼型（眼睑肿胀，内含干酪样物或眼的巩膜受损）等几种型和各自特征性病变；而后者则还有肝肿胀、脂肪变性及肠黏膜萎缩等病变。其他3种病均有脑膜的病变，如非化脓性脑炎，脑与脑膜充血、出血等，但禽传染性脑脊髓炎可见到腺胃肌肉层有白色小病灶；硒与 V_E 缺乏症可见到脑室里有黄绿色坏死区，还可见到胸、腿肌肉出血、腹腔积水，水肿液呈蓝绿色，心包扩张积液等病变；而鸡传染性乙型肝炎则一般只见到脑与脑膜的充血、出血和非化脓性脑炎变化。

2. 另外3种疾病则剖检时一般见不到神经组织的病变，它们中病变的相似点为3者均见到肝脏的肿大病变，但3者病变上仍有较大差异：鸭肝炎的肝肿大，有点状或斑块状出血，颜色变淡，表面斑马花纹，胆囊肿大，脾肿大充满花斑，肾肿大充血，心肌变性，肺淤血等；鸟疫则有纤维素性心包炎，肝周炎，脾肿大，肝脾有灰黄色坏死灶；禽霍乱最大不同之处在

于肝肿大基础上，表面布满灰白色大小不一的密集的坏死点，同时有大叶性肺炎和心包积液。

（四）从病原学诊断上进行区别 在8种病中，两种维生素缺乏症可以分别作饲料成份的含量及品质检测得以确诊（结合临床症状和剖检变化）；禽霍乱可用病料触片染色镜检查到两极染色的巴氏杆菌；鸭病毒性肝炎可用病变组织制成悬液接种鸭胚的尿囊腔，鸭胚在2~6 d内死亡来确诊；鸡马立克氏病用琼扩方法，用已知阳性血清来检测病鸡的羽髓病毒；鸟疫可用血清学试验（补体结合反应）来检测衣原体病；其余2种病毒病均可使用病毒分离和血清学反应来检测病毒的存在。

三、防控对策

（一）预防措施 两种维生素类缺乏症，只要保证禽在不同饲养阶段饲料中该类维生素的需要量，尤其是自配饲料的养殖户，必须做到所配饲料的“全价”，满足禽在不同饲养阶段的营养成分，则可避免缺乏症的发生。

由于药物性添加剂的广泛应用，目前本文所说的两种细菌性传染病，大多数地区仅在散养禽中且多呈点状发生，而且这两种病中，禽霍乱的疫苗质量不过关，鸟疫目前尚无疫苗可用。因此，在病的多发地区，可选择

在病的流行季节提前用药物添加、加强卫生消毒等措施来预防。

四种病毒性传染病中，鸭病毒性肝炎、禽传染性脑脊髓炎2种病均有疫苗可用于预防，只要严格按照制定的免疫程序进行免疫接种，都可获得预期的免疫效果。需要说明的是鸡马立克氏病疫苗接种须在雏鸡出壳后24 h内进行，而且疫苗须使用专用稀释液，稀释好的疫苗应在1 h内用完。鸡传染性乙型肝炎目前没有疫苗可用，预防该病主要靠夏秋季节搞好养殖面积环境的卫生消毒和灭蚊，因为蚊子是该病的主要传播媒介。

（二）发病时的防控措施 硒与 V_E 缺乏症、 V_{B2} 缺乏症发病时只要在饲料中按比例添加硒- V_E 粉和 V_{B2} 粉即可，以2倍量拌饲，1周后改为常规量，由于 V_{B2} 粉容易失效，固选料要注意选用新鲜材料。

两种细菌性传染病一旦发病时可选用敏感药物进行治疗。

对于病毒性传染病，其中鸭病毒性肝炎可用抗血清进行治疗。其余三种病一旦发病，对临床病鸡和血清检测阳性鸡进行扑杀销毁，对发病率高的进行全群扑杀销毁；禽舍进行彻底消毒，净化3~6个月后方可重新引进鸡苗进行饲养。发生过鸡马立克氏病、传染性脑脊髓炎的鸡群，不能再留做种用。