

疫病
诊疗

一起由衣原体引起的鸡输卵管囊肿病

云南省畜牧兽医科学研究所 李 根 胡启林*

1993年我省某种鸡场一万多只种鸡发生一种以产蛋率低、输卵管浆液性囊肿和呈企鹅状站立姿势为特征的慢性疾病,经综合诊断确诊为鹦鹉热衣原体病。

1 发病情况

该场1993年4月从西安引进1日龄海狼种鸡4600只,从成都引进1日龄罗曼种鸡6000只,养至70日龄左右,有少数鸡出现不明原因的死亡,至130日龄开产后,产蛋率上升缓慢,产蛋高峰期均低于50%,经多次淘汰病鸡,产蛋率仍上不去,新的病鸡不断出现,据初步统计,一万只鸡中有明显临床症状的达2041只,发病率约20%。曾用各种抗菌药物及中草药治疗,均无济于事。虽死亡率低,每天约死25%,但淘汰鸡胴体轻,肉用价值很低,造成的损失极大。

2 临床症状及病理变化

育成鸡无明显的临床症状。开产病鸡呈企鹅站立姿势,腹部球状膨大,按之柔软有波动感,行走困难。整群鸡冠薄呈灰红色。

剖检:70日龄以上的青年母鸡,右侧输卵管积液,粗细不匀,粗段如钢笔,细段如筷子。产蛋鸡输卵管膨大似排球,塞满腹腔后部,剖开输卵管中有特大的浆液性囊肿,直径达15cm(图1)。由于它的挤压,肠、胃、肝脏等内脏移位、扁缩。囊内约有1500ml透明清亮无粘稠感的液体。除大囊肿外还有小囊肿数个,内有液体5~10ml。卵巢发育不全,卵泡变性,有的呈水样,膜面有出血点或坏死点,黑绿色。部分鸡的肝脏表面附有灰白色纤维素性渗出物。

3 病原分离培养

3.1 细菌分离:无菌采集肝、脾、输卵管及其囊液5份,分别接种于血琼脂平皿,EMB平皿、厌肝汤、胨胨肉汤作好气、厌气(焦性没食指酸法)及CO₂(燃烛法)培养,37℃培养7天,输卵

管及囊液0/5呈阴性反应,肝、胆有2/5检出致病性大肠杆菌。

3.2 病毒分离:采输卵管剪碎、研磨、用其培养为阴性的囊液作1:5稀释,加入青、链霉素各1000U/ml,4℃作用60分钟,4000r/min离心1小时,上清液即为接种毒液。

鸡胚接种:取10日龄鸡胚,于尿囊腔接种毒液,每胚0.2ml,共5枚,对照3枚,观察10天,鸡胚均健活。盲传2代,结果相同,接毒与对照无显著差异。

细胞接种:用组织培养常规方法制作鸡胚成纤维细胞8瓶,待长成单层后,接毒5瓶,3瓶作对照。观察5天,无CPE(致细胞病变),与对照无差异,盲传2代,亦无CPE变化。

3.3 衣原体检查及分离:

输卵管囊肿病料及脾脏涂片:甲醇固定后用Gimenez氏改良法或Stamp氏染色法染色,细胞浆中均可见4~8个不等呈红紫色球点颗粒状的原生小体(图2)。

鸡胚卵黄囊接种:取有原生小体的输卵管囊肿病料,研磨后用生理盐水作1:5稀释,加入对衣原体无抑制作用的链霉素和卡那霉素各1000U/ml,分成2份,其中1份再加SD(磺胺嘧啶)10mg/ml,均于4℃作用4小时,取上清液各接种5日龄鸡胚卵黄囊10枚,每胚0.3ml,对照5枚。结果,未加SD组第1~4天死亡7枚,加SD组第3、4天死亡6枚,其余接种胚及对照组观察10天,均健活。用死亡鸡胚的卵黄囊液涂片,一部分用Gimenez氏改良法染色,细胞浆中均见紫红色原生小体,另一部分用Lugol's液碘染色,细胞浆中未见棕褐色的糖原颗粒(原生小体)。

4 防制

1993年对1万只种鸡投服氯霉素、庆大霉素、卡那霉素、红霉素和中草药,均收不到效果

生小紫红色的球点状衣原体(原)

愈马骡得鞭未香散

5g,白芍药粉组成元枳香 15

因站,共研细末匀服瓶塞用

调匀灌服即可,药用时开水
是马骡常发痛或伤水起卧,
也打碎清煎作汤,润肠通便,卧地
东阿阿胶冷引水,羌活散精冷
立等以防发生继发病如肠变(
马骡得鞭未香散 船行