

鸡衣原体病

邱长兴 郭传臻 王俊峰 郭培森 (山东省聊城地区种鸡场 252000)

1995年9月中旬,山东省聊城地区某鸡场饲养的6 000只蛋鸡,在210日龄时,见鸡腹部异常膨大,剖检为输卵管囊肿,经多方面诊断,确诊为鸡衣原体病。现将情况报道如下。

一、发病情况

发病初期鸡群中发现个别鸡腹部膨胀,蹲伏于笼内,但病鸡精神、食欲不见异常,冠髯红润。当时误诊为常见的腹水症或卵黄性腹膜炎。在饲料中添加氟哌酸,但未能控制疫情。230日龄以后,此类病鸡逐渐增多,每天5~7只。该群鸡最高产蛋率为82%,未能达

到该品种要求的标准。发病时产蛋率低于75%,导致活淘鸡大大增多,淘汰率达7%,直接经济损失6万多元。

二、剖检变化

病鸡输卵管内蓄积大量的无色无味的透明液体,输卵管扩张,管壁菲薄,粘膜呈现出血性炎症,输卵管分清伞部、狭部等,卵巢发育正常。

三、实验室诊断

1. 样品采集和直接检查

以无菌操作采集病鸡输卵管内的液体进行触片,用姬姆萨氏法染色后,应用相差显微镜检查,可看到致密的,多形的衣原体微菌落(包涵体)。

2. 样品的制备和接种

将样品加青链霉素适当处理,接种7日龄鸡胚蛋黄囊,每个胚接种0.5ml(鸡蛋来自饲料中未加对衣原体有敏感作用的抗生素的母鸡)。接种后的鸡胚置于39℃孵化。接种后6天内死亡的鸡胚,可见蛋黄囊血管充血。然后制备触片染色镜检,亦观察到衣原体的包涵体。

四、防治

衣原体是细胞内寄生菌,它对影响脂类成分或细胞壁完整的化学因子非常敏感,能很快被表面活性剂如季胺类化合物和脂溶剂等灭活,但对蛋白质变性剂、酸碱的敏感性较低,因此可用百毒杀带鸡消毒、饮水。通过药敏试验,衣原体对强力霉素、红霉素敏感。适当浓度的强力霉素和红霉素能强烈抑制衣原体的增殖。经投服强力霉素后病情有所减轻,但停药后病鸡又重新出现,因此要采取治疗和停药交替进行的方法。Ω

一日龄雏鸡用 “普杀平”效果好

近年来饲养商品肉鸡和蛋鸡的承包户越来越多,鸡病也越来越多,其中以沙门氏杆菌病和大肠杆菌病最为普遍。

1995年8月29日,我场从外地引进的罗曼父母代蛋鸡种蛋5 963枚,入孵后出雏数为母鸡1 781只,公鸡1 800只。出壳后发现粪便是浅黄白色的。每只出壳雏鸡注射进口马立克氏病疫苗0.2毫升,6小时后用2.5%“惠华牌普杀平”100毫升,加300毫升的生理盐水,每只母雏颈部皮下注射

(不要在注射过马立克氏病疫苗的位置上注射)0.2毫升,公鸡不注射。注射完后,小鸡不能站立,并见痉挛,但6小时后,发现注射过普杀平的母雏全部站立起来,羽毛光亮,而没注射普杀平的公雏死亡8%。第二天承包户把母雏鸡苗1 781只接回去后,一星期内死亡2只,两周后死亡3只,2月龄后共计死亡20只。

林微 张朝孝 (新疆五家渠102团梧桐种禽场831302)Ω