

肉种鸡产蛋期弧菌性肝炎感染的诊治

陈合强, 王宏胜

(江苏爱拔益加家禽育种有限公司, 江苏海门 226103)

某场饲养的 10 000 套肉种鸡, 27 周产蛋率达到 70% 时发生疾病, 日死亡 5~8 只, 经检测诊断为弧菌性肝炎。现将有关情况介绍如下:

1 发病情况

该场采用两高一低饲养方式, 分二栋舍饲养, 育雏育成率达 98.6%, 24 周初见蛋, 25 周末产蛋率达到 10%, 27 周产蛋率达 70% 时胸肌注射新城疫-禽流感二联苗 (ND+AI H9) 和禽流感 (AI H5N1 Re-4+Re-5) 疫苗各 0.5 mL, 之后产蛋徘徊不升, 且死亡逐渐增加。

2 临床症状

死亡鸡多为夜间死亡, 开灯喂料后有零星死亡。病鸡表现为精神不振、消瘦、腹泻、排黄白色水样粪便, 外观部分鸡冠苍白、干燥、萎缩。

3 剖检变化

剖检病死鸡及挑出的精神不好的鸡发现肝脏形状不规则、肿大、质脆、呈土黄色, 表面隆起, 有大小不等的出血点和出血斑, 肝表面有坏死灶, 有的肝被膜下有出血囊肿或肝破裂大出血, 血流入腹腔凝成血块, 有的腹腔内有大量未凝固的血水; 脾肿大, 肾脏苍白肿大; 胆囊肿大, 充满浓稠胆汁; 卵泡发育停止, 萎缩变形; 部分病鸡出现心包积液。

收稿日期: 2009-06-03

4 实验室分析

取病鸡血清进行 ND 和 AI 抗体检测, 未见异常。

用灭菌注射器抽取胆汁及肝脏, 将病料划线接种于 10% 鸡血琼脂平板上, 在 10% CO₂ 环境中培养 24~72 h, 可见细小、圆形, 呈半透明或灰色的菌落。挑出单个菌落, 染色镜检可见弯曲杆菌。

对选出的细菌进行药敏试验, 结果丁胺卡那、新霉素高敏。


根据发病情况、临床症状、剖检变化及实验室分析, 确诊为肉种鸡弧菌性肝炎。

5 治疗

选用丁胺卡那按产品说明书中建议的治疗量 (1 g 兑水 3 kg) 连续饮水 5 d; 同时在饲料中添加维生素, 补充营养, 提高机体的抵抗力。

用过氧酸按说明每天带鸡消毒二次, 上下午各一次。

加强通风管理, 注意昼夜温差, 尽量避免各种应激因素。

搞好鸡舍内外的环境卫生。彻底更换垫料, 对鸡舍器具消毒, 保持鸡舍的干净卫生, 特别是饲料和饮水卫生; 对鸡舍外环境每天消毒一次。经采取上述措施后, 发病死亡明显减少, 5 d 后病情得到控制。 

需要注意以下几点:

第一, 要考虑到母源抗体、残余抗体对免疫应答的影响。现在, 英国、法国、荷兰及东南亚一些国家的养鸡场都在 1 日龄进行常规首免, 而美国、日本有些鸡场在 1~4 日龄或胚胎期 18 胚龄进行常规首免, 即在雏鸡母源抗体达到高峰前接种疫苗, 在一定程度上避免母源抗体的干扰。在以后免疫时也应注意到鸡体内残余抗体的水平。

第二, 要注意疫苗的选择, 如疫苗的毒力、疫苗

的类型、疫苗的种类等。

第三, 要考虑提高鸡群 HI 抗体水平的整齐度。无论是雏鸡群、青年鸡群还是成年鸡群, 都普遍存在着同一鸡群中 HI 抗体水平高低不均、甚至相差悬殊的问题。这样的鸡群极易导致非典型新城疫的发生。提高鸡群 HI 抗体水平整齐度最有效的方法是采用弱毒疫苗和油佐剂灭活苗结合免疫, 进行点眼、滴鼻、皮下或肌肉注射。 