

30 鸡病, 卵黄, 肿头综合症, 诊断, 治疗

(9)

美容篇

蛋鸡

S 858.3151
肿头综合症的诊治

哈尔滨市兽医卫生防疫站

屈凤琴 关淑娟 李红卫* 陈淑云* 郑洪波*

1996年5月14日鸡西市机关区养鸡户杨××饲养的褐壳蛋鸡发生一种以肿头为特征的疾病,经临床检查、病理剖析、实验室细菌分离、生化试验、动物试验、确诊本病为致病性大肠杆菌感染鸡肿头综合症。现报告如下:

一、发病情况

该养鸡户饲养7月龄11000只海赛克斯商品蛋鸡。5月11日发病,截止5月14日来诊已发病5800余只,死亡56只,发病率52%,死亡率占发病鸡的0.9%,产蛋率由88%下降为70%左右。患鸡精神沉郁,站卧不安,食欲大减或废绝。用过青霉素饮水,土霉素拌料不见好转。

二、临床症状和病理变化

多数病鸡眼睑、眼窝、面部肿胀苍白,眼睛闭合,流泪、少数鸡只肉垂肿胀,颌下有2×5厘米²面积的肿胀物。营养状况良好。初期头部肿胀部位柔软。皮下有胶冻样黄色分泌物浸润,中期皮下呈黄白色疏松样上皮增生样变,肿胀厚度0.5—1厘米²,后期呈黄色干酪样变。内脏无异常变化,肝脏有轻微肝周炎。卵黄膜出血。

三、实验室诊断

1、病料直接涂片检查:

无菌取患鸡病变部位组织,分泌物涂片革兰氏染色,镜检见有大量直

径0.2×0.5~1微米的细小杆菌、革兰氏阴性,在肝脏、脑组织涂片也见有少量革兰氏阴性细小杆菌,卵黄无菌。

2、细菌分离培养:

无菌条件下取患部分泌物、肝、脑组织分别接种普通琼脂培养基和麦康凯培养基,经37℃ 24 孵育。普通琼脂培养基生长灰白色1—2毫米隆起、致密、湿润、边缘整齐的小菌落。麦康凯琼脂培养基上均生长桃红色、隆起、湿润、光滑、圆形2—3毫米的菌落。两种菌落涂片镜检均为直径0.2×0.5~1微米的革兰氏阴性小杆菌。

3、生化鉴定:

能分解葡萄糖、乳糖、麦芽糖、甘露醇、木糖、山梨醇、棉子糖、阿拉伯糖、不能发酵蔗糖、卫矛醇、金盞花醇、七叶苷、水杨苷、肌醇,不能分解尿素酶。在三糖铁料面和底柱全变黄色,底柱产生大量气泡,不产生H₂S。甲基红和吲哚试验阳性,柠檬酸盐利用和V—P试验阴性。

4、药物敏感试验:

对痢菌净、百病消极敏,对庆大霉素、氯霉素、普杀平、克菌灵高敏,对治百炎、百菌净中敏,对青霉素不敏。

5、动物试验:

无菌法取病变部组织0.5克,用灭菌生理盐水制成10倍悬液,取2只成年健康公鸡,每只头部皮下注射病料悬液1毫升,另一只健康成年公鸡头部皮下注射1毫升灭菌生理盐水作为对照。接种后10小时便出现一侧面部肿胀,15小时后两侧面部及眼睑显著肿胀,上下眼睑闭合,24小时整个头部苍白色,颌下也出现肿胀物。试验鸡精神极度沉郁,食欲废绝,第五天呈濒死状态,剖检变化同原发病鸡。取病变部组织分泌物涂片

和细菌分离培养均回收到革兰氏阴性细小杆菌,结果同原发病鸡相同。

对照公鸡无异常变化,观察一个月后仍健活。

四、防治措施:

1、首先隔离病患鸡,对严重患鸡淘汰。鸡场环境,鸡舍一切用具用新型高效消毒剂1210或瑞德士1:800倍喷洒消毒,每2天一次,连续3次,病鸡痊愈后每周1—2次。

2、选用极敏和高敏药物痢菌净口服每25g拌料200公斤,连服5天,同时饮水百病消原液1毫升加2000毫升水供鸡自由饮用,每天一次,连饮3天。

3、全群饮用电解多维,1袋加800斤水饮用4天。

经采取上述防治措施后,7天后彻底控制住疫情,全群恢复健康。

讨论与小结

1、本起疫情经临床检查,实验室综合诊断为由致病性大肠杆菌引起的鸡肿头综合症。由于条件所限没有对致病性大肠杆菌进一步做血清型鉴定。

2、据文献和有关报道,鸡肿头综合症的病原是肺病毒,后因继发细菌感染,该病主要侵害肉仔鸡,肉种鸡也有发生,但近二年来该病不仅肉鸡感染,而且已侵害到蛋鸡,特别是多侵害6—11月龄产蛋高产期的蛋鸡,不同品种都可感染,以褐壳蛋鸡感染率最高,而且不分季节都可发生本病,但以炎热夏季多发,具有感染率高,迅速传播全群,来势凶猛的特点,死亡率虽低(0.05—1%)但由于患鸡多,常因饥饿脱水死亡,可给养鸡场造成严重经济损失。应加强对该病的防治。

3、大肠杆菌多是条件性的病原菌,广泛存在自然界中。当鸡舍环境卫生不好,特别是当鸡舍通风不良,饲养密度大的情况下易感染本病,因此,肿头症是一种条件性疫病,所以应重视搞好鸡场环境卫生、提高饲养管理水平,增强鸡群抗病力是防治本病的根本措施。

参考文献:1、中国兽医杂志(96.4)2、禽病学

注:李红卫:哈尔滨铁路兽医段

陈淑云:哈尔滨市兽医卫生监督检验所

郑洪波:哈尔滨市平房区动检站

四川总代理 成都市民生药械饲料
有限责任公司
联系电话:(028)4791593 4790125
联系人:范立平 郭敏