

本栏目协办单位

鲁禽生物科技有限公司

(山东省农科院家禽所禽病研究中心)

电话:0531-85971556

85990248 85979766

皮肤、粘膜混合型 鸡痘的诊断与防治

王玉田(北京市兽医实验诊断所 100101)

中图分类号:S858.315.3

文献标识码:C

文章编号:1673-1085(2006)08-0024-02

鸡痘由鸡痘病毒引起,其特征是引起禽的皮肤或粘膜增生性痘疹,具有极强的传染性的疾病。各种年龄、性别和品种的鸡都能感染,以和中雏最易发生。本病发生没有时间限制,常年都可易发生,秋冬两季最易流行,病鸡脱落和破散的痘痂,是散布病毒的主要形式。本病主要通过皮肤或粘膜的伤口感染,不能经呼吸道粘膜、消化道粘膜感染,健康皮肤可以保护鸡只不受感染。库蚊、疟蚊和按蚊等吸血昆虫在传播本病中起着重要的作用。蚊虫吸吮过病灶部的血液之后即带毒,带毒的时间可长达30d,其间易感染的鸡经带毒的蚊虫刺吮而后被感染,这是夏秋季节流行鸡痘的主要传播途径。打架、啄毛、交配、刺伤等造成外伤,鸡群过分拥挤、通风不良、鸡舍阴暗潮湿、体外寄生虫、营养不良、缺乏维生素及饲养管理太差等,均可促使本病发生和加剧病情。如有传染性鼻炎、慢性呼吸道病等并发感染,可造成大批死亡。2004年秋,某养鸡场出现以皮肤上有大量丘疹为特征的疾病,经流行病学、临床诊断及实验室检测,确诊为鸡痘病。

1 流行病学调查

2004年8月以来,当地从同一孵化场进雏的

10多个养鸡户的40多日龄的鸡群中陆续发生皮肤上长出丘疹、结痂,开始鸡只体重偏低,虽然发病率较高,但致死率较低,所以未引起养鸡户的重视。但到60多日龄时,死亡逐渐增多,十几个养鸡户送来的以皮肤上有增生物为主要特征的病死鸡10多只。据养殖户反映,40日龄以来鸡开始发病,50多日龄时出现咳嗽、流泪、呼吸困难等症状,先后用环丙沙星、红霉素、卡那霉素结合病毒灵等物治疗,效果不显著。许多养殖户认为此病多家发生,雏鸡来源于同一孵化场,是从孵化场带来的,是马立克氏病疫苗免疫失败后,导致发生了皮肤型马立克氏病,是孵化场免疫的原因。于是来诊断、鉴定。

2 临床症状

病鸡精神萎靡,采食、饮水减少或废绝,病鸡消瘦。有的有呼吸异常,有鼻炎症状,有的伸颈张嘴呼吸,咳嗽,有的发出呼噜音。

2.1 病鸡身体无毛处或毛稀少的部分,特别是在鸡冠、肉髯、眼睑和喙角,泄殖腔的周围、翼下、腹部及腿等处,有灰白色的小结节、红色小丘疹,严重的黄色或灰黄色大痘疹,凹凸不平,呈干硬结节。邻近的痘疹互相融合,形成干燥、粗糙呈棕褐色的大疣状结节,突出皮肤表面。结节脱落后,可见平滑的灰

白色疤痕。病情较轻鸡也可能不出现疤痕。

2.2 在口腔、咽喉和眼等粘膜表面,气管粘膜出现痘斑。粘膜上有黄白色的小结节,稍突出于粘膜表面,小结节逐渐增大并互相融合在一起,形成一层黄白色干酪样的假膜,覆盖在粘膜上面。如果用镊子撕去假膜,则露出红色的溃疡面。

3 病理变化

皮肤有局灶性表皮和其下层的毛囊上皮增生,形成结节。结节有的表现湿润,有的干燥,外观呈圆形或不规则形,皮肤变得粗糙,呈灰色或暗棕色。结节干燥前切开切面出血、湿润,结节结痂后易脱落,出现疤痕。

口腔、鼻、咽、喉、眼或气管粘膜表面稍微隆起白色结节;有的融合而成黄色、奶酪样坏死的伪白喉或白喉样膜,可以剥离,剥去后可见出血糜烂,眶下窦肿胀和食管有炎症变化。

4 综合判定

根据发病情况、流行病学调查、临床症状、剖检变化,病鸡的冠、肉髯和其它无毛部分的结痂病灶,以及口腔和咽喉部的白喉样假膜就可作出初步诊断。确诊则有赖于实验室检查。

选取皮肤、喉头病灶病变组织经取材→固定→冲洗→脱水→透明→浸蜡→包埋→切片→染色(普通 H-E 染色)→封固等病理组织切片技术,制作成病理组织切片,镜下观察如下:

4.1 皮肤结痂增生物病理切片染色镜下可见:表皮的生发层开始肥大增生,表皮比正常增后多倍,肥大的表皮细胞含有大的、占据细胞胞浆大部分的包涵体。增生的上皮变性,表现细胞急性水泡变性、胞浆溶解,出现空泡。当核与包涵体溶解时,细胞浆内形成空腔,细胞液化细胞融合成空腔与大疱。

4.2 喉头粘膜增生物病理切片染色镜下可见:棘细胞层肥大和增生,细胞内有包涵体,棘细胞发生气球样变和网状变性,形成水泡。上皮增生表皮层增厚。

5 鉴别诊断

皮肤型鸡痘与皮肤型马立克氏病的区别:①皮肤型马立克:皮肤型 MD 病理变化比较少见。其病理变化特征为以皮肤的羽毛囊为中心,形成半球形隆起的肿瘤,其表面有时可见鳞片状棕色痂皮。最初见于颈部及两翅皮肤,以后遍及全身皮肤。大面

积增生时可发生真皮脱落,形成溃疡。镜下变化:皮肤的病变多呈炎性反应,有时围绕羽毛囊有大量单核细胞集聚,真皮血管周围常见肿瘤细胞(大、中、小淋巴细胞)增生为主。②皮肤型鸡痘:以皮肤、粘膜的表皮细胞发生肥大增生为主,可见细胞内胞浆中的包涵体。

6 防治

6.1 预防 ①加强鸡群的卫生、管理。加强营养,检查笼子是否有刺物,防止发生外伤,高发季节,蚊子多时,可以进行驱蚊。加强通风换气,加强环境消毒,特别是对痂皮的无害化处理。②最有效的方法是鸡痘疫苗接种。用消毒过的刺种针蘸取疫苗,在鸡翅内侧无血管处皮下刺种 2 针。1 月龄开始免疫,刺种后 3~4d,刺种部位微现红肿、水泡及结痂,2~3 周痂块脱落,免疫期 5 个月。

6.2 治疗 目前尚无特效药物,发病较轻的可以自愈,不需治疗。较重的主要采用对症疗法,以减轻病鸡的症状和防止并发症。

6.2.1 皮肤上的痘痂,一般不作治疗,必要时可用清洁镊子小心剥离,伤口涂碘酒、红汞或紫药水。对白喉型鸡痘,应用镊子剥掉口腔粘膜的假膜,涂碘酒。剥下的假膜、痘痂或干酪样物都应烧掉,严禁乱丢,以防散毒。

6.2.2 防止发生伤口细菌性感染,发生鸡痘后,由于痘斑的形成造成皮肤外伤,这时易继发引起葡萄球菌感染,而出现大批死亡。所以,大群鸡应使用广谱抗生素预防。

6.2.3 对免疫失败后发生鸡痘的鸡群中的健康鸡进行紧急疫苗接种,保护易感鸡群。

经上述方法处理 14d 后,疫情基本得到控制,鸡群中再未发现新的病例。

禽病难诊断
鲁禽帮您办!
禽病热线:
(0531)85982001

其他服务项目:
◆技术咨询 技术培训
◆药物临床试验验证
◆抗体水平监测
◆免疫程序制订

鲁禽生物科技有限公司
(山东家禽所禽病研究中心)
地址:济南市交校路 1 号