



刘哲仁 (哈尔滨市五洲动物保健品经销部 150036)

鸡痘是由鸡痘病毒引起的一种接触性传染性病毒病,分为皮肤型、黏膜型(喉型)及混合型鸡痘。

1 流行特点

本病主要发生于鸡,各年龄、性别、品种的鸡均可感染,但以雏鸡、中鸡最易感,雏鸡患鸡痘死亡率高。本病一年四季均可发生,但以秋季最易流行,一般规律是秋季和初冬季节多发生皮肤型鸡痘,深冬黏膜型多发。病鸡脱落和散落的痘痂是主要的传染源。传播途径通过损伤皮肤和黏膜感染,不能经健康皮肤感染,也不能经口感染。吸血昆虫如蚊虫等在传播本病上起着重要作用。也是夏秋季节流行鸡痘的原因,其次是当鸡互相打斗,啄毛,交配,金属用具(笼网)引起创伤,鸡群饲养密度大,通风不良,鸡舍阴暗潮湿,有体内外寄生虫,营养不良,缺乏微量元素及多种维生素,饲养管理差等均可引起本病的发生和流行,如果鸡群有继发病如大肠杆菌病、传染性鼻炎、支原体等病存在,死亡率增高。

2 症状

症状分3种类型。皮肤型鸡痘,在冠、肉垂、眼睑、喙、泄殖腔周围和全身无毛的部位,出现一种灰白色小结节,结节很快增大如绿豆大的痘疹,呈黄色或灰黄色,凹凸不平,呈硬节,有时互相融合,形成较大的,棕褐色结节,突出于皮肤表面,逐渐脱落留下平滑的灰白色疤痕。对鸡的食欲,精神无影响,如果无并发或继发病没有死亡。雏鸡患鸡痘后对以后的增重和产蛋率受到一定影响。黏膜型鸡痘(喉型),在口腔、咽喉处出现溃疡或黄白色的伪膜,用镊子撕掉伪膜,露出红色溃疡面。随着病情发展,伪膜逐渐扩大增厚,阻塞咽喉部,使鸡呼吸和吞咽障碍,严重时嘴无法闭合,采食困难,消瘦。有的鸡在气管内前部出现隆起的灰白色痘疹,有时单个的,也有几个融在一起,上面有渗出液或干酪样物,物数量多时常阻塞喉头和气管引起鸡窒息死亡,此型鸡痘死亡率高。混合型鸡痘,即有皮肤型和黏膜型同时发生。

3 诊断

鸡痘的症状比较典型,根据流行特点及皮肤、喉头气管变化可作出诊断。但有继发感染时诊断困难,要采取病料进行分离病毒。取痘痂或者伪膜,按病毒常规处理后接种没有作过鸡痘免疫的2~3个月龄易

感鸡,方法是涂擦划破鸡冠或者将鸡腿外侧拔毛的毛囊,如果有鸡痘病毒存在,接种部位出现结痂。再将处理好的病料接种10~11日龄鸡胚,经3~4天后可在鸡胚绒毛尿囊膜长出痘斑。血清学检查方法有琼脂扩散和免疫吸附试验等。

4 鉴别诊断

鸡痘与传染性喉气管炎(传喉)区别,传喉咳血,喉头气管有粘液或者血凝块,发病2~3天后有黄白色纤维索性干酪样伪膜,而鸡痘不咳血,气管内无血液和血凝块。

5 治疗

5.1 治疗

目前对鸡痘没有治疗药物,主要采取对症疗法,减轻鸡症状和防止继发感染。皮肤型鸡痘一般不主张治疗,如果有必要时可将皮肤型的病变用消毒过的镊子小心剥离,患部再涂上碘甘油或紫药水。喉型鸡痘,用消毒过的镊子将喉头气管黏膜上的伪膜去掉,再用0.1%高锰酸钾液冲洗后再涂上碘甘油或者红霉素软膏等。

5.2 预防

接种疫苗,目前鸡痘免疫使用鹌鹑化鸡痘弱毒疫苗,鸡痘疫苗在使用之前用灭菌的生理盐水稀释(0.9%氯化钠注射液),1000羽鸡痘疫苗用10毫升生理盐水稀释,用刺种针蘸取鸡痘苗于鸡翅膀内侧无血管处刺种2下,如刺种血管出血重新再刺种,刺种后14天产生免疫力,免疫期雏鸡2个月,成年鸡5个月。刺种7天后检查刺种部位是否形成结痂,如没有结痂重新刺种。免疫过鸡痘为什么还会发生?笔者调查了解到养鸡户对鸡痘疫苗接种部位选择不正确,其次是鸡痘疫苗的稀释不按规定使用生理盐水,而自行决定用凉开水或者蒸馏水,结果导致鸡痘免疫失败。免疫程序30~40日龄首免,90~100日龄2免。黑龙江省鸡痘发生有一定季节性,一般夏秋季节多发(8月份以后),笔者建议以供参考,上半年出雏在开产前刺种1次鸡痘疫苗,下半年出生雏刺种2次鸡痘苗。

平时应搞好卫生消毒防疫,从无鸡痘疫区购进健康鸡雏。发生鸡痘应立即隔离病鸡,严重的淘汰,病死鸡深埋或烧毁。鸡舍和使用饲养用具严格消毒。发病鸡群饮用多种维生素,提高机体免疫力,尽快恢复。