

鸡传染性病毒性腺胃炎的诊断与防治

刘俊栋, 刘海霞(江苏省畜牧兽医学院, 泰州 225300)



鸡传染性病毒性腺胃炎(TVP)是由一种冠状病毒引起的鸡传染性支气管炎的新型传染病,也称为鸡腺胃型传染性支气管炎(腺胃型传支)。我国于1994年发现于江苏省的海安、东台、盐城等地,并分离和鉴定出病原,随后在山东、北京、天津、河北、河南、山西、辽宁、浙江、四川、福建、黑龙江等地也发现此病。本病一年四季均可发生,尤以秋季多发。本病没有明显的品种特异性,以肉用蛋鸡雏鸡和育成鸡发病较多、严重,肉鸡发病较少,主要侵害20~80日龄的小鸡,该病发病率较高,死亡率在3%~95%不等且传播速度较快,不易治疗,严重危害养鸡业的健康发展。

1 临床症状

本病初期表现为精神不振、有呼吸道症状,表现为咳嗽、打喷嚏、甩鼻(欲甩出口鼻中的粘液)、流眼泪、眼水肿、大群内可听见有呼噜声。

发病中后期呼吸道症状基本消失,病鸡精神沉郁、闭眼、严重的失明、低头缩颈、羽毛松乱、垂翅、不愿活动、饮水、饮食明显减少,拉白色、白绿色、黄绿色稀粪,有的病鸡粪便中有未消化或未完全消化的饲料。有的病鸡嗉囊内有积液、颈部膨大。最后渐进性消瘦、呈负增长趋势,肌肉几乎消失,脂肪完全消失,全身苍白,鸡群生产水平下降,少量病鸡可发

生跛行,最终拉稀衰竭死亡。

本病病程一般为8~10天,死亡高峰处在临临床症状出现后4~6天。

本病常与鸡肾型传染性支气管炎、法氏囊炎、新城疫、马立克氏病、大肠杆菌病等混合或继发感染,同时也出现混合病的临临床症状,使死亡率增高致使正确、快速确诊发生困难,经常造成误诊。

2 剖检病变

剖检病鸡和死鸡,病理变化基本一致。

发病初期病死鸡全身消瘦,发育不良,肌胃、胸腺、脾脏、法氏囊有不同程度的萎缩,小肠粘膜肿胀充血,当与肾型传染性支气管炎混合感染发病时,出现肾肿大,尿酸盐沉积。

发病中后期的病鸡,除上述病理变化加重外,特征病变是腺胃显著水肿似球状、乳白色,触摸胃壁明显增厚,外观浆膜血管充血,切开后自行外翻,并有大量液体流出,可见粘膜表面散盖灰白黄杂色物,刮去灰白黄杂色物后,可见乳头水肿突起,且腺胃乳头排列一般较规则,乳头间隙明显可见,挤压乳头时可挤出黄白色脓性分泌物,个别乳头周缘粘膜发生充血、出血和溃疡。肌胃内有食物,肌胃粘膜和角质膜一般无病变。胰腺肿大,有的有出血点。有的病鸡十二指肠出血,空肠、直肠、盲肠扁桃体出血。喉头和气管充血,内有较多粘液,肺出血或淤血,气囊混浊。部分鸡伴有不同程度的肾脏肿胀,个别还出现明显的“花斑肾”。

3 诊断与鉴别诊断

目前还没有血清学试验用于TVP的诊断。根据流行病学调查,结合临临床症状、剖检病变可进行初步诊断,如果病毒分离后进行电镜观察,能看到大量有囊膜的多形态、略呈球形或梨形、直径为80~160 nm的病毒即可确诊。

所以新发病地区和有混合感染的鸡群很容易误诊,要特别注意鉴别诊断。

发病初期因临临床症状基本一致,容

易误诊为肾型传染性支气管炎,只有通过剖检进行鉴别,肾型传染性支气管炎肾肿大苍白,外表呈槟榔花斑状,输尿管变粗,切开有白色尿酸盐结晶。

发病中期容易误诊为ND,或维生素E、硒缺乏症。新城疫感染时,有的病鸡可见神经症状,喉头气管出血、气囊浑浊,腺胃乳头上有小点状出血,多呈急性型、全身型败血症,病死鸡往往不表现生长迟缓等而突然死亡,用卵黄抗体治疗有效,经注ND I系苗后,一般可以控制死亡;而腺胃炎主要表现为患病鸡生长迟缓、消瘦,病死鸡除腺胃水肿增厚外,其他器官病变少见。而维生素E、硒缺乏症主要表现为小脑软化、渗出性素质、鸡营养不良、胰腺萎缩纤维化等症状和病变,有的腺胃水肿,肌肉苍白,但通过补充亚硒酸钠、维生素E可以很快治愈,死亡率不高。所以通过观察临床症状,剖检病变,防疫治疗可以进行鉴别诊断。

发病后期腺胃肿大明显,容易误诊为马立克氏病(MD),以及饲料源性胺、霉菌毒素、变质鱼粉等中毒引起的腺胃炎疾病。腺胃型MD主要发生于性成熟前后,病鸡以呆立、厌食、消瘦、死亡为主要特征,鸡群或许有眼型、皮肤型、神经型的病鸡出现,而腺胃型传支除有呆立、闭眼、消瘦死亡症状外,一般伴有眼流泪、肿眼、呼吸有罗音、咳嗽或张口呼吸等症状。腺胃型马立克氏病腺胃肿胀一般超出正常的2~3倍,且腺胃乳头周围有出血,乳头排列不规则,内膜隆起,有的排列规则,但可能伴有其它内脏型马

立克氏病发生,即除可见腺胃肿胀外,其他内脏器官如肝、肺、肾等也可见肿胀,且有黄豆大、蚕豆大灰白色油质样结节,有的还有灰白色肿瘤块;有的病鸡坐骨神经干肿大变粗、横纹消失,所以通过临床症状和剖检病变可鉴别诊断,而且腺胃型马立克氏病通过病理组织切片可观察到由多形态淋巴细胞组成的肿瘤。饲料中毒引起腺胃肿大,剖检时胃内有黑褐色、腐臭味的内容物,也可以通过检查饲料质量进行鉴别。

4 防治措施

腺胃型传支是由病毒引起的传染病,抗菌素治疗对其没有效果,主要是采取综合性防治措施,并且应立即封锁鸡场,采取措施,防止疫情扩散。

呼吸道型和致肾病变型传染性支气管炎疫苗对本病没有保护。近年来已研制出该病的组织灭活苗和油乳剂灭活苗。腺胃型传支一般在10~20日龄间进行油乳剂灭活苗免疫,种鸡在产蛋前15~20日龄进行免疫,可收到良好的效果。

发病后无有效药物治疗,如在发病早期,应紧急注射TVP油乳剂灭活苗,每只鸡注射0.3~0.5毫升,可有效减少死亡,后期注射效果不明显。对症治疗,加强护理,给抗菌素、抗病毒药物、电解多维、肾肿灵等预防继发感染,可以降低死亡率。临床上配合应用中草药治疗效果较好,方法为:黄连30g、黄芩45g、黄柏40g、麻黄30g、柴胡50g、甘草40g、大青叶45g、板蓝根45g研为细末,百分之一拌料。此法谨供同行参考。

