

# 针对鸡传染性贫血病的

# 诊断及防治对策

仇春海<sup>1</sup>、靳百河<sup>2</sup>

(1.哈尔滨市道里区新发镇东明村兽医防治室 150020; 2.哈尔滨市道里区新发镇畜牧兽医综合站)

步确诊,应采取病死鸡的肝脏悬液经加温(70℃ 5min)及氯仿处置后,进行易感雏的人工感染试验。有条件时,可应用间接荧光抗体试验或中和试验进行诊断。

5 防治  
目前本病尚无有效的免疫制剂和治疗药物。业已证实。本病的发生与马立克氏病、传染性法氏囊病等的发生和免疫都有密切关系,能互相影响。一些试验证明,接种过马立克氏病疫苗

(HVT 苗)的1日龄小鸡在1~14日龄接种本病病毒时,都能明显抑制疫苗的免疫保护性。本病抗体阳性鸡对接种新城疫灭活疫苗的抗体反应明显减弱,因此监测本病在鸡群中的流行情况和所用生物制品是否被本病病毒污染,不仅对本病的防治具有积极意义,对其他疾病的防治也是十分重要的。

鸡传染性贫血病是近十多年来新发现的鸡的一种以损害造血、淋巴器官为主的病毒性传染病,在临床上以呈现贫血、出血、骨髓呈黄白色、淋巴器官萎缩为主要特征。

1979年首先在日本分离到本病的病原因子后,近年在德国、瑞典、美国、澳大利亚和英国等国家先后发现有本病。鸡传染性贫血病可引起雏鸡再生障碍性贫血,死亡率达50%左右,由于病雏能发生严重的免疫抑制,还能加重和导致其他疾病的发生。

## 1 病原

鸡传染性贫血的病原体为鸡贫血因子,此种病毒的分类位置未定。目前,各国虽都分离到了多株病毒,但从这些病毒的抗原性来看,病毒只有一个血清型。经卵黄囊尿囊腔、绒毛尿囊膜接种给鸡胚时,病毒能在鸡胚中增殖,但不出现任何肉眼可见病变,对鸡胚也无致死作用。病毒对热的抵抗力较强,80℃ 15min、60℃ 1h,病毒的感染价不降低。100℃ 15min可完全灭活。

## 2 流行病学

病鸡是本病的传染源。1日龄雏鸡接种本病毒后,第28d几乎在所有器官组织(包括脑)中都能查到病毒,第49d能从脑和直肠内容物中分离到病毒。在鸡28~42日龄时接种,接种病毒后7d,除脑之外能在所有的器官内增殖,并可检测到中和抗体,各组织中以肝脏中的含毒量最高。主要传播途径是经蛋垂直传播。水平传播虽也可发生,但通常只产生抗体反应而不引起发病。

鸡对本病毒有明显的年龄抵抗力,主要发生在2~3周龄的雏鸡。鸡是本病唯一的易感动物。易感鸡的发病率,取决于鸡的日龄和毒株。人工感染试验证明,以1日龄雏鸡最易感;1周龄雏鸡可感染但不死亡,少数鸡可发生贫血;2周龄以上的雏鸡可回收病毒但不表现症状。母源抗体的滴度可明显地影响到鸡群的易感性。如有传染性法氏囊病、马立克氏病、网状内皮组织增生病等混合感染,则可增加鸡的发病率和病死率。

## 3 症状与病变

潜伏期8~12d。病鸡的主要症状为贫血。通常在感染后10d左右发病,病鸡表现精神沉郁,衰弱,消瘦,肉髯苍白,有的病鸡的冠、喙和脚鳞明显变黄,2d后开始死亡,死前有短时性的腹泻,有的鸡有全身出血或头颈部皮下出血、水肿。血稀如水,血凝时间延长,血细胞容积降到20%以下,红白细胞数显著减少,这是本病的主要特征。

剖检病变为肌肉及各实质脏器苍白,血液呈水样,骨髓呈黄白色,胸腺和法氏囊明显萎缩,心脏变圆、肝、脾、肾肿大,色淡,肠、腺胃粘膜、骨骼肌、肾脏等常有散在针尖大至粟粒大的出血点。严重病鸡可见肌胃粘膜糜烂或溃疡。

## 4 诊断

通常根据流行病学、症状和病理变化可作出初步诊断。血细胞容积显著降低(27%以下)以及剖检时骨髓变成黄白色、胸腺和法氏囊萎缩等都可作为初步诊断的依据。为进一步