

家禽器官病变与疾病的关系



广州市农业技术推广中心制作
摘自《广东农村实用技术》



余德谦

在生产实践中，最常见和最实用的禽病诊断方法是病理解剖诊断法，通过病理剖检，找出病禽特征的病理变化，再结合流行病学的临床症状综合分析，常常可以作出正确的诊断，从而及时地作出科学的防治措施。在解剖过程中，可根据一些器官的病变，结合经验，对疾病作出初步的判断。

1. 嗦嚅和食道。嗦嚅黏膜增厚，腺体肿大，常见于消化道线虫病；黏膜上有白色圆形隆起的溃疡或白色乳酪样物时多见于念珠菌病。食道黏膜出现特征性的坏死

假膜，常见于鸭瘟；有灰白色小脓疱样坏死点者，多为维生素A缺乏。

2. 腹腔。腹腔积液呈淡黄色，并有黏稠渗出物附着，常见于腹水症、大肠杆菌病、包涵体肝炎等；腹腔有血液或凝血块，常见于肝破裂、禽副伤寒性肝炎和肿瘤性疾病；肝、心、肠系膜等内脏表面有白色尿酸盐沉积，是痛风和肾型传染性支气管炎的综合征；腹腔中有破裂的卵黄或硬的卵黄块，多与禽大肠杆菌病、鸡白痢引起的卵黄性腹膜炎有关。

3. 腺胃和肌胃。腺胃肿大或发炎，可

能是马立克氏病、腺胃型传支或四棱线虫等；腺胃乳头出血、肌胃黏膜出血，是新城疫的特征病变；腺胃与肌胃交界处或腺胃与食道交界处有出血条带或出血斑，可能是禽流感或鸡传染性法氏囊病。此外，饲料中含铜量过高，亦会造成同样病变。

4. 肠及胰腺。小肠黏膜急性卡他性或出血性炎症，黏膜呈深红色，有出血斑点，常见于禽流感、鸡新城疫、急性禽霍乱和大肠杆菌肠炎；小肠壁增厚，切开后外翻，与禽沙门氏菌病及慢性肠炎有关；小肠黏膜上有数量不等的圆形出血斑，是小肠球虫病的特征；肠壁上或肠系膜中有大小不等的结节及肿块，与禽结核、马立克氏病、白血病、恶性肿瘤以及严重的绦虫病有关；盲肠壁肥厚，内有黄白色干酪样凝固物，切面呈同心圆样，可能是鸡传染性盲肠肝炎或雏鸡白痢等；泄殖腔膜呈条状出血，多见于禽流感、鸡新城疫及大肠杆菌性肠炎。胰脏有出血点，见于急性禽出败、急性新城疫、鸭病毒性肠炎等。

5. 肝脏。肝脏表现切面有数量不等的针尖大小灰白色坏死灶，是禽霍乱的特征，但禽伤寒和鸡白痢也有类似病变；肝呈弥漫性增大，体积达正常数倍者，见于马立克氏病、淋巴细胞增生性白血病、沙门氏菌；肝稍肿大，表面形成许多界限分明、大小不等的淡黄色圆形坏死灶，边缘稍隆起，这是鸡传染性盲肠肝炎的特征；肝脏呈黄色，质硬肿大，表面粗糙不平，见于黄曲霉毒素及其他药物中毒；肝有多量灰白色或淡黄色珍珠结节，切面呈干酪样，见于禽结核；肝表现有点状、斑状的出血点，表面凹凸不平，呈淡褐色，是包涵体肝炎特征病变；肝脏瘀血肿大，呈暗紫色，表现覆盖一层灰白或黄色纤维蛋白渗出物，多为大肠杆菌性肝周炎；肝脏皱缩、质地硬有弹性，伴有胸腹腔积液，多为肉鸡的腹水症。

6. 法氏囊及淋巴系统。法氏囊肿大，充血或出血，内含干酪样物质，见于传染性法氏囊病。此外，马立克氏病会引起法氏囊的弥漫性肿瘤病变或萎缩。鸡胸腺点

状出血，可能是急性新城疫。脾脏肿瘤性肿大，且有白色有光泽斑点或结节，见于鸡立克氏病和淋巴细胞增生性白血病；脾肿大或有坏死、出血，常见于鸡结核病、火鸡衣原体病、溃疡性肠炎、孤菌性肝炎等。

7. 肾及输尿管。肾脏显著肿大，凸起，呈灰白色，常见于马立克氏病或淋巴细胞增生性白血病；肾脏肿大，肾小管及输尿管充满白色尿酸盐，呈“花斑肾”，是肾型传染性支气管炎；禽副伤寒的肾充血、肿大；而肾肿大，表面有石灰样物质沉积，是禽痛风的表现。

8. 卵巢和输卵管。卵子变形，皱缩干燥，颜色变为灰色或紫色，见于禽伤寒、慢性禽霍乱、大肠杆菌病；卵巢体积异常增大，呈灰白色或紫色，见于马立克氏病的卵巢肿瘤；卵泡充血、液化、不规则皱缩、卵泡出血性坏死，见于禽流感、鸡传染性喉气管炎、传染性支气管炎。

9. 心脏。心外膜、心内膜或冠状脂肪上有出血斑点，是急性败血症病变之一，见于急性禽霍乱、高致病力禽流感、鸡新城疫等；心包炎和心包积水则见于大肠杆菌病、鸡败血霉形体病、衣原体病禽伤寒等；心脏表面有灰白色坏死点或增生性结节，严重时与心包膜粘连，见于马立克氏病、鸡白痢、禽伤寒等；心外膜有石灰样白色尿酸盐沉积，为内脏型痛风或肾型传染性支气管炎所致。

10. 气管、气囊和肺。鼻分泌物增多，见于传染性鼻炎，禽霍乱、鸭疫巴氏杆菌病等。气管环充血，见于禽流感，鸡新城疫等；气管出血发炎，含有出血性黏液或干酪样渗出物，见于鸡传染性喉气管炎；气管中有黏液性渗出物，支气管内有干酪样物质阻塞，见于鸡传染性支气管炎；胸腹部气囊混浊，有灰白色或黄色干酪样渗出物，见于鸡毒支原体病、大肠杆菌病；雏鸡的肺和气囊膜上有灰白或灰黄色小结节，见于曲霉菌病和肺型白痢病。

(☐ 510640 广东省农科院畜牧研究所)