

鸡低致病力禽流感与大肠杆菌混合感染的诊治

朱 洁

(江苏省金湖县城区动物检疫站,江苏 金湖 211600)

中图分类号:S858.31

文献标识码:B

文章编号:1007-273X(2012)01-0031-01

鸡感染低致病力禽流感后,免疫应答水平降低,机体抵抗力下降,常伴有大肠杆菌混合感染症状,但仅按大肠杆菌感染采取抗生素进行治疗时,往往在用药初期病情有所好转,停药后又很快复发,疫病无法得到有效地控制。现将某鸡场的一例鸡低致病力禽流感与大肠杆菌混合感染的诊治情况介绍如下,供参考。

1 发病情况

某小型鸡场饲养蛋鸡4 000只,已先后按免疫程序进行过鸡新城疫、传染性支气管炎、传染性法氏囊病等的防疫,鸡群采食、产蛋均正常。2011年6月份,鸡群出现采食量下降、咳嗽和排粪异常等症状。养殖户采用土霉素和喘支灵进行过治疗,初期用药后尚有一定效果,但停药后又继续发病,且疫情有蔓延的趋势。

2 临床症状

病鸡精神萎靡,消瘦,羽毛松乱,体温升高,采食量下降;面部水肿,眼结膜出血,出现流泪、流鼻涕、咳嗽、张口伸颈呼吸等呼吸道疾病症状;腹部肿胀、重坠,脚鳞片发红;产蛋量下降,产软皮蛋、沙壳蛋及畸形蛋明显增多;开始排黄白色稀粪,后又出现橙色粪便。

3 病理剖检

剖检可见腹腔内充满大量卵黄样腥臭液体,喉头、气管、肌胃及腺胃黏膜、胰腺、肠道等多处器官充血、出血,肠道和脏器粘连;卵泡肿胀、充血、出血,如菜花状,严重的变性、坏死;输卵管充血、水肿,严重的在输卵管内可发现有白色干酪样物;子宫黏膜水肿,多呈现卵黄性腹膜炎、气囊炎。

4 诊断

与鸡新城疫进行鉴别诊断:鸡新城疫一般排绿

色粪便,且不会有眼睛红肿、流泪、分泌物增多现象及胰腺出血、坏死等症状;而胰腺出血、坏死和部分鸡跖部鳞片出血则是低致病力禽流感的典型症状。根据鸡群发病情况,结合流行病学调查、临床症状观察及病理剖检变化进行综合分析,可初步诊断该场鸡所患疾病为低致病力禽流感与大肠杆菌混合感染。

5 防治措施

(1)所有鸡群无论发病与否,一律紧急接种禽流感灭活疫苗,并加强免疫抗体监测,确保鸡群处于有效的免疫保护状态;同时使用一些控制鸡大肠杆菌病的药物如杆菌杀手或舒坦林,严格按照说明书的剂量使用,连用5d。使用3d后,再用一些增加产蛋率的中药如产蛋多多精,同时配合鱼肝油和亚硒酸钠维生素E等,可使产蛋率恢复至80%左右。

(2)疫病流行期间,在进行药物预防的同时,还要做好日常的饲养管理工作。具体如下:①病死鸡采取深埋等无害化处理;②对受污染场地及食槽、水槽、用具、饲养人员等进行彻底严格消毒,每天进行1次带鸡消毒,连续7d;③注意鸡舍的通风换气,保持鸡舍适宜的温度和湿度,及时清理鸡粪,保持鸡舍清洁卫生。

采取以上措施治疗5d后发病鸡只数量逐渐减少,10d后除个别病情严重恶化的鸡只死亡外,鸡群病情趋于稳定。

6 体会

该次疫病的发生,一方面是因为养殖户忽视鸡产蛋期禽流感的免疫,同时也未进行抗体水平监测,导致鸡群抗体水平低下;另一方面由于外界气温忽高忽低,鸡舍保温条件差,无法保证适宜的温度和湿度,致使鸡舍内空气质量差、温湿度不适宜,为疫病的发生和流行创造了条件。

收稿日期:2011-10-15

作者简介:朱 洁(1980-),女,江苏金湖人,兽医师,主要从事动物检验检疫和畜禽市场管理工作,(电话)13705232701(电子信箱)531848693@qq.com。

非典型猪瘟及其防控措施

康 毅

(辽宁省义县七里河镇动物卫生监督所, 辽宁 义县 121100)

中图分类号:S858.28

文献标识码:B

文章编号:1007-273X(2012)01-0032-02

猪瘟是由黄病毒科瘟病毒属的猪瘟病毒引起的一种急性、热性、接触性传染病,具有高度传染性和致死性。自从我国研制出猪瘟兔化弱毒疫苗以来,有效地控制了猪瘟的急性发生和大流行,但是猪瘟疫情仍在小范围内不间断地流行。猪瘟的流行形式和发病特点已发生了很大变化,非典型猪瘟是我国猪瘟一直持续不断发生的主要疫病,其从临床症状、病理变化、发病特征和免疫反应等方面都表现出与典型猪瘟不同的特点。依靠常规方法很难确诊并剔除此类病猪,给猪瘟的防控工作带来了很大的困难,严重威胁着养猪业的健康发展。

1 非典型猪瘟的发生与流行特点

1.1 流行特点

非典型猪瘟的流行形式多样化、广泛化,发病方式混合化,缺乏典型的急性发热性传染病的临床症状,疫情较缓和,潜伏期和病程延长,死亡率低,多呈散发。多数猪场存在多种病原的混合感染,成年猪发病较轻或症状不明显;中小猪和哺乳仔猪发病率及死亡率都较高;带毒母猪所产仔猪的带毒率为 66%~100%不等,而致死率可高达 90%以上;育成及育肥猪生长迟缓或停止生长。各种临床治疗方法均不能将其彻底根治,但对其有一定的缓解作用。

1.2 临床特征

通常非典型猪瘟病猪体温稍有升高,仅表现为

微热或中热,潜伏期可达 30d 以上,有的可长达几个月,愈后表现为僵猪,发育停滞。发病猪只常出现后肢瘫痪、步行不稳、精神不振等症状,病猪口渴,喜喝脏水、泥浆等。有的感染带毒者几乎不表现临床症状。

1.3 病理特征

肾脏和膀胱无典型的小出血点等病变,大理石状淋巴结病变和脾出血性梗死等典型特征少见,有时可见淋巴结水肿或点状出血。具有普遍意义的特征性病变部位主要在大肠回盲瓣、脾脏、胃、胆囊等。盲肠与回肠交界处附近可见少量溃疡,病程长的可见钮扣状溃疡,但不明显。胆囊多肿大、胆汁浓稠。

2 非典型猪瘟病因分析

2.1 母猪隐性感染

母猪隐性感染是目前引起猪瘟免疫失败的主要原因。母猪可以终生带毒、排毒,成为猪瘟病毒的主要宿主,可引起母猪繁殖障碍,出现弱胎、死胎甚至木乃伊胎。从死亡仔猪体内可分离到猪瘟病毒,但毒力较低。由这种母猪产下的仔猪多为先天免疫耐受(免疫缺陷)猪,常导致猪瘟在猪场形成恶性循环,即猪瘟亚临床感染→胎盘感染→母猪繁殖障碍→仔猪带毒→后备母猪→猪瘟亚临床感染。猪瘟病毒持续感染可导致母猪生殖器官产生病理变化,特别是卵巢的病理变化,可使卵泡结节化、降低或失去排卵功

收稿日期:2011-11-10

作者简介:康 毅(1984-),男,辽宁义县人,助理兽医师,主要从事兽医临床诊疗工作,(电话)13804166711(电子信箱)114309239@qq.com。

鸡在发生疫病过程中,大肠杆菌常常作为继发病原出现,养殖户只使用抗菌药物进行治疗,效果不是很理想时常误以为大肠杆菌产生了耐药性。实际上大肠杆菌作为继发病原出现时,一般都伴有其他病原混合感染。因此,如不采取措施控制原发病,即使选择了对大肠杆菌高度敏感的抗菌药物,也难以

取得较为理想的治疗效果。当鸡群发生疫病时,应从流行病学调查、临床症状、病理剖检及实验室检测等多方面进行分析诊断。在未能确诊的情况下,切不可盲目下结论,更不能随意用药,否则不仅控制不了疫情,还会延误治疗时机,加重疫病的流行,给养殖户造成更大的经济损失。