

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, 病程长的可见纽扣状溃疡, 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。

能,最终导致繁殖障碍。

2.2 仔猪先天免疫耐受

由母猪隐性感染和胎盘感染引起的免疫失败现象,除了出现上述生产水平降低的情况外,经胎盘感染出生后存活的仔猪往往成为隐性感染者,可长期带毒、排毒,病毒存在全身上皮组织、淋巴样组织和网状内皮组织,其本身可不表现临床症状。感染猪在疫苗免疫后不能产生免疫应答,形成仔猪先天免疫耐受。

2.3 带毒公猪的垂直传播

用 RT-PCR 检查带毒公猪自然交配所产死胎的病毒基因型,结果表明死胎感染的病毒基因型与带毒母猪原有的病毒基因型不同,而与带毒公猪的病毒基因型相同。试验证明,病毒不仅能通过母猪胎盘垂直传播,而且能通过公猪精液垂直传播,这是造成猪瘟持续感染的又一重要原因。一旦种猪场有猪瘟病毒持续感染的种猪存在,就会引起免疫耐受,导致免疫失败,时刻都有发生猪瘟的危险。因此要预防猪瘟就必须从源头抓起,及时淘汰带毒种猪,对种猪场进行彻底净化。

2.4 免疫水平低下

疫苗接种仍然是目前我国猪瘟防制的惟一手段,猪瘟兔化弱毒疫苗的保护力是举世公认的,近年的研究仍然支持这一观点。然而,当前疫苗的免疫效果通常是以能防止临床感染为标准的。应用这一标准进行免疫,常有部分猪免疫后抗体水平达不到,这部分猪感染强毒后常可引起亚临床感染。此外,目前国内外在疫苗的使用剂量上差异也较大。由于免疫剂量不足导致猪瘟病毒亚临床感染,以致出现猪瘟持续性感染是近年来猪瘟流行和发病形式多样化的主要原因之一,也是免疫失败的主要原因之一。

2.5 多病原混合感染

多种病原混合感染在我国养殖业中是十分普遍的问题,动物感染后除了引起各种疾病外,与其他疾病之间的关系也是值得注意的问题。多种病原混合感染可降低机体抗病力,造成免疫缺陷,增加猪瘟病毒的感染率。研究结果表明,尽管猪细小病毒、猪伪狂犬病毒、猪蓝耳病病毒三种病毒中任何一种病毒单独感染对低致病力的猪瘟病毒的毒力没有增强作用,但三种病原混合感染对低致病力猪瘟病毒的致病力却有明显的增强作用。

3 防控措施

3.1 加强猪瘟免疫监测,建立合理的免疫程序

开展猪瘟免疫监测可随时掌握猪群免疫状况,

制订适合不同猪场的合理的免疫程序,随时淘汰免疫耐受猪,保持猪群的整体免疫水平在85%以上。

3.2 开展乳前免疫

乳前免疫又称零时免疫或超前免疫,是在乳猪出生后立刻注射猪瘟疫苗(2头份/头),这是解决母源抗体干扰、迅速提高初生仔猪抗体水平的有效方法,常被一些猪瘟污染严重的猪场所使用,尤其是猪瘟持续感染的猪场。乳前免疫的抗原能够避开母源抗体并在机体内复制,刺激免疫系统产生应答、较早地产生抗体从而发挥主动免疫作用。但超前免疫必须按规程使用,即在注射疫苗后1~2h才允许仔猪吃奶。乳前免疫后,应在仔猪35日龄和70日龄时各注射1次猪瘟疫苗(4头份/头)。

3.3 适时净化带毒猪

坚决淘汰带毒猪,慎重引种,定期监测。非典型猪瘟带毒猪的净化是控制猪瘟甚至消灭猪瘟的重要手段。具体的做法是一旦确认猪场存在猪瘟时,立即实施净化,对全场所有种母猪逐头活体采扁桃腺,采用猪瘟荧光抗体法检查猪瘟带毒猪。只要检查出阳性(带毒)猪,一律立即淘汰,严禁将带毒猪作为种用,尤其在引种时严禁引入带毒猪。淘汰带毒猪后应清圈消毒,结合做好其他综合防控措施以建立新的健康种群,繁育健康后代。对可疑病猪就地隔离观察,凡被病猪污染的猪舍、环境、用具等都要进行彻底消毒。每6个月进行一次净化,大约经过4次净化后,猪瘟便可得到完全控制,效果明显。

3.4 正确使用猪瘟兔化弱毒疫苗

选用正规厂家生产的猪瘟兔化弱毒疫苗,可以获得有效的免疫保护。制定合理免疫程序,还应注意疫苗从出厂到使用前全程都要保证冷链贮运。

3.5 自繁自养,全进全出

自繁自养可减少猪瘟的传入。为切断猪瘟传染源,对不同饲养阶段的猪要全进全出;最低限度要做到产房和保育舍的全进全出。圈舍空出后应先清理污物,然后彻底冲洗,待干燥后用消毒力较强的消毒剂如氢氧化钠、过氧乙酸或甲醛等消毒2~3次,再空圈7~10d后才可使用。日常消毒时要采用刺激性较弱的消毒剂定期进行带猪消毒。除自繁自养外,也可引进抗病能力强的优秀种猪和后备母猪进行品种改良和选育。

3.6 综合防制

非典型猪瘟的发病与环境条件、饲料营养、应激、传染性疾病等关系密切,必须积极加以改善和优化,注重其他疫病的有效防治,以增强猪只的非特异性免疫力和抗病能力。