

# 1 例蛋鸡 B 型鸡传染性鼻炎的诊治

李坤林 赵 蕾\*

山东省滨州畜牧兽医研究院, 山东滨州 256600

**摘要** 2020年6月,山东省滨州市某蛋鸡场部分鸡出现采食量下降、打喷嚏、眼睑肿胀,并伴有结膜炎、呼吸困难等症状,结合发病情况、临床表现、病理剖检及实验室检查结果最终确诊为B型鸡传染性鼻炎。同时对分离菌株进行药敏试验,结果显示该菌株对恩诺沙星、磺胺间甲氧嘧啶钠、链霉素高度敏感,选择高敏药物联合用药,疫情得到有效控制。

**关键词** 蛋鸡;B型传染性鼻炎;诊治

鸡传染性鼻炎是由副鸡嗜血杆菌感染鸡引起的一种急性、细菌性呼吸道传染病,该病是鸡养殖过程中常见的一种疾病。根据致病菌的血清型,临床上将鸡传染性鼻炎分为A、B、C三型,长期以来A型和C型是我国的主要流行株,但由于养殖业集约化的快速发展,鸡传染性鼻炎出现了新的流行趋势,B型鸡传染性鼻炎发病率也逐渐增加。2020年6月,山东滨州某规模蛋鸡养殖场陆续发生生产蛋蛋鸡打喷嚏、鼻孔有脓性黏液,有的病鸡颜面肿胀,个别病鸡上下眼睑肿胀被黏性分泌物粘连,眼睛睁不开,鸡群产蛋量显著减少。经到鸡场走访观察,并结合临床症状、剖检变化及实验室诊断等,最终确诊鸡群感染B型鸡传染性鼻炎,通过病原菌药敏试验结果指导该养殖场使用高敏药物开展治疗,同时对大群及时进行补免,本次疫情得到了有效控制。

## 1 发病情况

滨州市某蛋鸡养殖场内,1栋190日龄蛋鸡鸡舍中,鸡只陆续发病,发病初期部分鸡精神萎靡,食欲不振,出现打喷嚏、鼻孔有脓性黏液流出、流泪等症状,几天后随着病情的发展,鼻部黏性分泌物堵塞鼻孔,导致呼吸困难,个别病鸡开始出现肿脸症状,且颜面肿胀的病鸡越来越多。发病4d全舍产蛋量显著降低,只有正常的65%,且蛋的品质和重

量都有所改变,蛋壳颜色变浅,蛋重下降。该病发展迅速,传播速度快,病鸡逐渐增加,但死亡率不高,约1%。据了解,该养殖场曾经发生过C型鸡传染性鼻炎疫病,也进行了环境器具的彻底消毒和带鸡消毒,并全群进行了鸡传染性鼻炎(A、C型)、新城疫二联灭活疫苗免疫,但通过临床症状初步怀疑感染鸡传染性鼻炎。

## 2 剖检情况

观察病死鸡可见鼻腔内有大量灰白色黏液流出,剖检可见鼻腔、眶下窦、气管黏膜等部位病变明显,黏膜有显著的卡他性炎症病变,充血、肿胀,结膜严重充血水肿,眶下窦内淡黄色块状渗出物,有的病死鸡气管和支气管发炎,卵泡变性及变形。

## 3 实验室诊断

### 3.1 病原菌分离鉴定

无菌条件下取病鸡眶下窦内容物,接种到含有5%鸡血清及0.002%还原型辅酶的副鸡嗜血杆菌固体培养基上,37℃厌氧条件下培养24~48h。在培养基表面可见不溶血、边缘整齐、细小针尖状菌落。选择典型的菌落进行革兰氏染色,在油镜下可见两极浓染的革兰氏阴性小球杆菌,与副鸡嗜血杆菌相同。为进一步验证,将分离菌株进行PCR鉴定。选

收稿日期:2021-05-31

\* 通讯作者

李坤林,男,1976年生,畜牧师。

择本实验室保存的鸡传染性鼻炎鉴定引物、分型引物和疑似副鸡嗜血杆菌的菌落做模板进行 PCR 扩增, 结果是该分离菌株为 B 型副鸡嗜血杆菌。通过临床症状及实验室鉴定等, 最终确诊该发病鸡群感染 B 型鸡传染性鼻炎。

### 3.2 药敏试验

将分离菌均匀接种到含 5% 鸡血清及 0.002% 还原型辅酶的副鸡嗜血杆菌固体培养基上后, 选择常用药进行药敏试验。本次试验选择将丁胺卡那、磺胺间甲氧嘧啶钠、头孢噻唑钠、强力霉素、环丙沙星、泰乐菌素、阿莫西林、庆大霉素、恩诺沙星、阿奇霉素、新霉素、大观霉素、链霉素共 13 种药敏片, 37 °C 厌氧条件下培养 24~48 h。结果该分离菌株对恩诺沙星、磺胺间甲氧嘧啶钠、链霉素高度敏感, 对头孢噻唑钠、泰乐菌素中度敏感, 对阿莫西林、环丙沙星低度敏感, 其余耐药不敏感。

## 4 治疗与回访

根据药敏试验结果, 推荐该场应用高度敏感的药物恩诺沙星、磺胺间甲氧嘧啶钠、链霉素进行联合用药隔离治疗, 及时对该舍其他健康鸡只及其他鸡舍鸡群选择鸡传染性鼻炎 (A+B+C) 灭活疫苗进行免疫, 对大群通过在饲料饮水添加药物预防, 同时进行带鸡消毒及环境彻底消毒, 疫情得到有效控制, 无新发病例, 病鸡临床症状逐渐好转, 采食量逐渐恢复正常, 流涕肿头鸡症状逐渐消失, 产蛋量及蛋的品质逐渐好转, 产蛋率由发病前 88% 下降到发病时 52%, 治疗后恢复到 86%。已经建议该鸡场妥善处理在治疗过程中所产的鸡蛋, 严禁对外销售。

## 5 诊治体会

鸡传染性鼻炎是一种常见的鸡呼吸道传染病, 临床上育成鸡和蛋鸡是该病的主要发病鸡群。鸡传染性鼻炎具有传染性强, 传播迅速, 血清型较多, 且不同血清型之间缺乏交叉保护, 净化困难等特点, 各养殖单位应高度重视, 提前预防, 避免造成经

济损失。该养殖场虽然也进行了常规疫苗免疫, 但是接种的是预防 A、C 型的疫苗, 鸡传染性鼻炎不同血清型之间没有交叉保护, 所以没有对此次发生的 B 型鼻炎起到保护作用, 在不良因素的影响下导致了疫情的发生。当前接种疫苗仍然是防控鸡传染性鼻炎的最主要措施之一, 养殖场应根据当地流行情况及自身养殖场的实际情况, 选择安全、有效的疫苗, 定期开展科学免疫。疫苗免疫效果应定期跟踪, 最好开展血清型抗体监测, 以此来调整免疫程序等, 确保疫苗保护高效、全面。除严格免疫外, 该病发生常与应激、饲养管理等诱因密切相关, 经病因研判分析, 本次疫情的发生是由于发病前天气多雨, 舍内通风换气不畅, 导致鸡舍内氨气浓度过高, 刺激部分鸡呼吸道黏膜发炎, 降低了抵抗力, 使得感染发病, 并快速传播, 为此加强日常饲养管理也是重中之重。保持舍内外环境卫生清洁、合理的养殖密度、定期消毒及通风换气, 保证鸡舍内适宜的温湿度, 不同阶段的鸡群分舍饲养并提供适宜优质全价的饲料, 夏季防暑降温、冬季防寒保暖、季节交替加强饲养等避免应激因素对鸡群的影响。

目前, 鸡传染性鼻炎主要依靠抗生素类药物、磺胺类药物进行治疗, 由于长期滥用抗生素易导致流行株对很多药物耐药, 为防止耐药性的产生, 应在药敏结果的指导下开展临床用药。鸡传染性鼻炎发病率逐渐增多, 无论是对养殖场效益还是食品安全都产生了不良影响, 为此养鸡场可以根据实际情况开展有计划的预防性投药, 中草药具有安全性好、无残留等优点, 逐渐被畜禽生产当作预防性药物来提高机体抵抗力。在实际养殖生产中发现疑似病例应早隔离早治疗。在诊断时, 应注意与其他禽病如大肠杆菌病、巴氏杆菌病等区分及混合感染的情况, 及时确诊病情, 开展对症治疗, 降低不必要的经济损失。

【责任编辑: 胡 敏】