

# 湘黄鸡急性传染性喉气管炎的诊治

廖晓君

湖南省衡阳市农业技术服务中心,湖南衡阳 421000

**摘要** 由疱疹病毒引起的湘黄鸡急性传染性喉气管炎(ILT)发病快,发病率高,传播快,呈地区性流行,是接触性上呼吸道传染病,死亡率为 15%~25%。本文综述了湘黄鸡传染性喉气管炎流行特点、发病情况、病理剖检、初步诊断、实验室诊断、治疗试验等研究情况。使用喷雾灵 1:200 比例带鸡喷雾消毒,喷雾灵 1:2 000 比例让鸡饮水消毒以及鸡舍阳光照射能很好预防 ILT。

**关键词** 湘黄鸡;急性传染性喉气管炎;流行特点;病理剖检

湘黄鸡又名三黄鸡,以毛黄、嘴黄、脚黄为特征,是湖南省衡阳市当地优良鸡种,适应气候环境性能强,耐粗饲,抵抗病毒力强,便于管理与饲养,生长快,产肉、蛋和繁殖性能很好,受港澳市场青睐,是湖南传统的出口鸡种,是衡阳市畜牧业生产的支柱产业。

由疱疹病毒引起的湘黄鸡急性传染性喉气管炎(ILT)发病急促,呼吸高度困难,喘气,咳嗽,咳出血样渗出物。剖检发病湘黄鸡,看见喉部肿胀发炎、气管有出血环。病初,镜检气管上皮细胞能看见细胞核内包涵体。该病为大型养鸡场重要疫病,发病急促,发病率高,传播快,呈地区性流行,死亡率达 15%~25%。探其诊疗技术,具有非常重要的社会和经济意义。

2020 年 1 月 7 日,衡东县东烟鸡场购进一批数量为 10 083 羽湘黄鸡苗。鸡苗在进场后 10 d 内发

生鸡白痢,死亡 47 羽。发病时以环丙沙星、氧氟沙星、电解多维投喂后停止死亡。14 周龄后,湘黄鸡突然发病,呼吸急促,咳嗽,精神差,采食量减少,1~4 d 后鸡场的湘黄鸡几乎均发病,并出现死亡。

## 1 流行特点

鸡喉气管炎一年四季都可发病,且没有品种和日龄的限制,主要通过呼吸道感染。本病突然发病,迅速传播,短期内可波及全群,感染率达 85%~95%,1 d 后出现死亡,病程 5~10 d,长的达 1 个月,不死者多经 7~9 d 自行恢复,但带毒,不表现症状。本病死亡率达 15%~25%。

## 2 发病情况

病鸡体温升高,精神不振,食欲减退,伸颈张口呼吸,甩鼻,眼睑肿胀,眼结膜发炎,眶下窦肿胀发

收稿日期:2020-05-28

廖晓君,男,1965 年生,高级兽医师。

学病症,提高对鸡病的观察诊断水平。同时,要对鸡群建立评估制度,及时通过观察鸡的行为发现鸡的疾病,避免大规模疫病暴发。

### 参 考 文 献

[1] 邝荣禄,林绍仪.鸡传染性支气管炎——肾病变型[J].养禽与禽病防治,1982(3):27-28.

[2] 姜北宇,郑世兰,刘月焕,等.鸡传染性支气管炎 HA 抗原的制备及 HI 试验方法的建立 [J]. 实验动物科学与管理,1998(3):17-22.  
[3] 陈福勇. 鸡传染性支气管炎的病原学研究 [J]. 中国兽医杂志,1998(11):8-10.  
[4] 孙燕. 一例疑似鸡传染性支气管炎诊断 [J]. 中国畜禽种业,2017,13(7):155.

【责任编辑:胡 敏】

炎,蹲伏地面上,头下垂,抬头伸颈吸气,低头缩颈呼气,闭眼呈痛苦状,呼吸极度困难,喘气,咳嗽,咳出混有血块及脱落的上皮组织分泌物。一些病鸡因不能咳出,分泌物堵住气管而窒息死亡,多数病鸡衰竭死亡。

### 3 病理剖检

#### 3.1 肉眼病变

喉头充血、出血、肿胀、坏死,气管有出血环,内有带血黏液、血凝块、脱落上皮组织,管腔变窄,并有黄白色纤维素性干酪样假膜。

#### 3.2 组织学病变

气管黏膜淋巴细胞、组织细胞和浆细胞浸润、肿胀、水肿、变性,纤毛脱落,镜检气管上皮细胞能看见细胞核内包涵体。

#### 3.3 初步诊断

根据本病发病快,传播快,发病率高,死亡率较高,伸颈张口呼吸,喘气,有罗音,咳嗽,咳出带血的黏液,剖检喉头充血、出血、肿胀、坏死,气管有出血环,即可作出初步诊断。

## 4 实验室检查

#### 4.1 分离病毒

采取病鸡气管渗出物离心后,加入双抗处理,取 0.1 mL 上清液接种 10 日龄鸡胚尿囊腔在 2 d

以后出现痘斑样坏死病灶。

#### 4.2 检查包涵体

镜检气管上皮细胞能看见细胞核内包涵体。

#### 4.3 接种易感鸡

采用病鸡气管分泌物接种易感鸡 1 d 后出现呼吸道症状和病变。

## 5 治疗对比试验

#### 5.1 带鸡消毒

清扫鸡舍卫生,使用喷雾灵 1 : 200 比例带鸡喷雾消毒,使用喷雾灵 1 : 2 000 比例让鸡饮水消毒。

#### 5.2 治疗对比分组

将 10 000 羽发病湘黄鸡按 2 000 羽 1 组,分成 5 组。

#### 5.3 治疗方法

第 1 组病鸡使用 ILT 疫苗 2 倍剂量紧急接种;第 2 组每羽病鸡肌注青霉素 6 万单位,3 次 /d,连用 2 d;第 3 组病鸡按 0.5 mL 瘟毒克抗病毒口服液 / 羽饮水,1 次 /d,连用 3 d;第 4 组采用 ILT 抗体疗法,按 0.5 mL / 羽病鸡肌注;第 5 组为不治疗对照组。

#### 5.4 治疗效果观察

治疗效果见表 1。

## 6 讨论

1)根据湘黄病鸡发病快,严重呼吸困难,甩鼻,

表 1 各组治疗效果观察

组别	症状缓解情况	试验期间死亡鸡数/羽	死亡率/%	疗效判定
1	症状减轻,至第 4 天基本消除	158	7.9	较好
2	症状稍减轻,至第 7 天基本消除	305	15.3	一般
3	症状减轻,至第 5 天基本消除	178	8.9	较好
4	第 2 天症状消除、恢复	38	1.9	好
5	病程为 10 d,不死者耐过、恢复	602	30.1	差

咳出的分泌物混有血块及脱落的上皮组织,急性死亡;剖检喉头充血、出血、肿胀、坏死,气管壁形成出血环,即可诊断为 ILT。

2)发病初期,对尚未感染的健康湘黄鸡使用疫苗 2 倍剂量紧急免疫接种,能起到很好的免疫效果。

3)采用 ILT 抗体紧急治疗湘黄病鸡,疗效很好。

4)ILT 对消毒药及热敏感,因此使用喷雾灵

1 : 200 比例带鸡喷雾消毒,使用喷雾灵 1 : 2 000 比例让鸡饮水消毒,以及鸡舍阳光照射能很好预防 ILT。

5)做好免疫接种:一免 30 日龄接种,二免 75 日龄接种,能取得很好的预防效果。

【责任编辑:胡 敏】