

# 鸡滑液囊支原体病的临床症状与防治

王世有

河南省南阳市卧龙区动物疫病预防控制中心,河南南阳 473000

**摘要** 鸡滑液囊支原体病是由滑膜支原体感染引起一种急性或慢性呼吸道传染病,主要传染鸡和火鸡,临床症状为渗出性肌腱炎和粘液囊炎。本病的预防措施为疫苗免疫和加强鸡场生物安全措施,病鸡可使用大环内酯类抗生素进行治疗。

**关键词** 鸡;滑液囊支原体病;临床症状;防治方法

滑膜囊支原体主要引起鸡和火鸡急性到慢性感染,导致渗出性肌腱炎、粘液囊炎和亚临床上呼吸道症状。鸡滑液囊支原体病是近年来比较流行的一种禽病,一旦鸡或火鸡感染了此病就会长期带毒,危害较大,给养鸡业带来严重的经济损失<sup>[1]</sup>。

## 1 病原学

鸡的致病性支原体有数种,其中最重要的有鸡败血支原体、衣阿华支原体、火鸡支原体和滑液囊支原体。其中,鸡滑液囊支原体在姬姆萨染色片中表现为多形态的球状体,直径 0.2 μm。鸡滑液囊支原体细胞呈圆形或梨形,内含颗粒性核糖体,直径为 300~500 nm,无细胞壁,并被 3 层膜所包裹。鸡滑液囊支原体能发酵葡萄糖及麦芽糖,产酸,不产气,不发酵乳糖、卫矛醇和杨苷,有些鸡滑液囊支原体分离株可凝集鸡或火鸡的红细胞。病原菌在中性或酸性条件下不稳定,对高于 39 °C 的温度敏感,但能耐受低温。鸡滑液囊支原体在室温条件下,羽毛上的鸡滑液囊支原体至多可存活 3 d,而在鸡鼻腔内至多可存活 12 h。

## 2 流行病学

鸡滑液囊支原体病一年四季均可发生,但以春夏季、潮湿季节或饲养管理不当时多见。常发生于 4~12 周龄的鸡,成年蛋鸡显示为慢性或隐性,潜伏

期 11~21 d。在环境污染或鸡舍卫生条件差的情况下,其发病日龄会越早。滑液囊支原体可蛋源传播,蛋传播一般在感染后 4~6 周最高,感染此病后终生排菌。饲养早期传染率可高达 30%~50%,但有些感染鸡群的蛋孵出的小鸡也可能不带菌。自然和人工都可垂直传播,直接接触可以发生水平传播,鸡可终生感染。1 只鸡感染可以很快铺开,其水平传播范围可达 2 km。所以说本病的净化很重要,但是该病发展缓慢,病程长,用药效果一般,用药后可以推迟发病,但不能杜绝。鸡滑液囊支原体病一旦在鸡群中感染,很难根除。

## 3 临床症状

鸡滑液囊支原体病的发病率通常为 5%~15%,呼吸道感染一般无症状,死亡率通常低于 1%,最多不超过 10%。感染鸡滑液囊支原体的鸡群最初能够观察到行为跛行,走路摇摇晃晃,有时更严重会出现瘫痪等症状<sup>[2]</sup>。病鸡鸡冠苍白,生长迟缓。随着病情的发展会出现关节肿胀,常见胸部的水疱。急性症状之后继以缓慢地恢复,但滑膜炎可能在鸡群的整个生命周期中始终存在。发病鸡常见含有大量尿酸或尿酸盐的偏绿色的异常排泄物。蛋鸡的临床症状主要是产蛋率方面,采食量的下降,营养摄入不均衡,影响了鸡群的生长发育,从而导致鸡的产蛋率很难达到高峰。

## 4 病理变化

鸡滑液囊支原体病的病理变化集中在跗关节腔、滑液囊、腓肠肌和腱鞘部分。早期病鸡病理变化为胸骨发现有淡黄色清亮的胶冻样粘液,然后逐渐变成混浊粘稠的乳酪样黄白色渗出物。跗关节在疾病初期表现水肿,有渗出物,呈黄色或灰色,清亮,有粘性,随病程发展,逐渐混浊,最终呈干酪状。内脏器官一般不见特征性病变。

## 5 鉴别诊断

通过病鸡的跛行和上呼吸道症状可作出初步诊断,再通过血清学检测或病原菌分离鉴定检测结果来进行确诊。目前,血清学检测是该病实验室诊断的常用方法,商品化的血清平板凝集反应的抗原已有出售,当观察凝集反应出现颗粒状、絮状血凝阳性反应,即可确诊<sup>[9]</sup>。此外,本病应与新城疫、传染性支气管炎和禽流感的呼吸道症状进行鉴别,其中新城疫表现喘息、咳嗽后还会出现神经症状,如翅膀下垂、腿拖拉、头颈扭曲、转圈,病鸡临死前可发生阵挛。传染性支气管炎则表现为咳嗽、打喷嚏、气管啰音,严重影响蛋鸡的产蛋性能,发病期间其产蛋率可下降 10%~40%,且蛋常为异形、薄壳和含水样蛋白。禽流感除了呼吸道症状外,还可见有绿色腹泻物,头部、肉冠和肉垂发绀和水肿。

## 6 预防方法

### 6.1 药物治疗

鸡滑液囊支原体对大环内酯类、四环素类和酰胺醇类抗生素敏感,其中包括氯霉素、达诺沙星、恩诺沙星、盐酸林可霉素、土霉素、壮观霉素、替米考星、四环素和泰乐菌素。一般来说,适当的药物治疗对预防气囊炎或滑膜炎是有价值的,但是抗生素治疗不能从鸡群中排除本病的感染。症状严重的病鸡群可以使用复方阿莫西林可溶性粉 400 g 兑水 1 t,10%替米考星水溶性粉(650 g)+甘草颗粒 600 g 兑水 1 t,饮水给药,连续使用 3~5 d,这对病鸡有很

好的治疗效果。日常药物预防可以使用 45%延胡索酸泰妙菌素可溶性粉,其对鸡滑液囊支原体有极强的抗菌作用。45%延胡索酸泰妙菌素可溶性粉兑水 1 t,饮水给药,每月使用 1~3 次,能有效降低鸡群发病率。

### 6.2 预防措施

加强鸡场消毒,及时挑出、扑杀并无害化处理具有临床症状的鸡只,同时严禁人员、物品随便进出发病鸡舍<sup>[4]</sup>。本病是经蛋传播的,从无鸡滑液囊支原体病的鸡群中选择鸡或火鸡是有效的防控方法。孵化场的员工、器具和种蛋都需要进行消毒,碘类、过氧化物类、含氯类消毒剂都对该病原菌有很好的杀灭作用。种蛋在入孵时,使用 16%~23%过氧乙酸溶液,按 1:200 比例兑水后,通过烟雾发生设备对孵化器及种蛋进行烟雾熏蒸消毒,这样做到 360°空间立体消毒,才能对病原菌有很好的杀灭作用。

鸡群可以使用鸡滑液囊支原体灭活疫苗或活疫苗进行预防。鸡滑液囊支原体灭活疫苗是用鸡滑液囊支原体 R 株接种适宜培养基培养,将培养物浓缩、灭活后,与矿物油佐剂混合乳化制成。建议是仅用于接种健康鸡,颈中部皮下注射,每只 0.5 mL,在至少 4 周后进行加强接种。鸡滑液囊支原体活疫苗是含鸡滑液囊支原体 F-36 株,建议鸡群通过点眼进行接种,可用于 1 日龄鸡,以 8~60 日龄时使用为佳,用灭菌生理盐水或注射用水稀释成 20~30 羽份/mL 后进行接种,具有很好的免疫效果。

## 参 考 文 献

- [1] 李广升,代珊,左新桐,等.鸡滑液囊支原体病流行情况与防控措施[J].河南畜牧兽医(综合版),2017,38(12):20-22.
- [2] 尹久东,董俊英,蔡晓红,等.鸡滑液囊支原体的发病特点及诊断治疗措施[J].吉林畜牧兽医,2019,40(8):35,37.
- [3] 曾作财,袁丽娟,刘平,等.鸡滑液囊支原体病的诊治报告[J].江西畜牧兽医杂志,2018(5):45-46.
- [4] 任景乐,吕良鹏,郝海玉,等.一起蛋鸡滑液囊支原体病的诊疗、跟踪监测及体会[J].山东畜牧兽医,2019,40(5):27,31.

【责任编辑:胡 敏】