

鸭病毒性肝炎的防治

刘 焜

辽宁省兴城市药王动物卫生监督所, 辽宁兴城 125100

摘要 本文论述了鸭病毒性肝炎的流行病学、临床症状、病理变化和实验室诊断, 并提出了免疫接种、加强饲养管理、接种高免血清以及中西药结合治疗等措施, 有效防控鸭病毒性肝炎的发生。

关键词 鸭; 病毒性肝炎; 防治

鸭病毒性肝炎是由鸭肝炎病毒引起的一种发生于雏鸭的高度致死性传染病。该病的发生通常是由于饲养管理不良、营养供给不充分、维生素和矿物质的摄入量低、雏鸭生存环境阴冷潮湿、饲养密度过大所导致。该病的死亡率高, 一旦发病会导致雏鸭大面积死亡, 对养殖户的经济效益影响巨大。

1 流行病学

鸭病毒性肝炎发病急, 传播速度快, 发病后死亡迅速, 7 日龄以内的雏鸭患病后死亡率能达到 90%。该病发病率较高的鸭群是 10 日龄左右的雏鸭, 成年鸭很少患病, 但感染了肝炎病毒的成年鸭是隐性带毒群体, 成为该病的主要传染源, 一旦有雏鸭感染此病, 会在鸭场内迅速传播, 致使 1 周龄以内的雏鸭全部发病, 并且有着十分高的死亡率。随着雏鸭的日龄增加, 感染后的死亡率逐渐降低。该病的发病不分季节, 四季都可能感染患病, 但孵化的季节是疾病高发期。患病鸭经治愈后, 能够持续带毒 8 周, 通过粪便排出致病菌污染环境, 健康鸭直接接触被污染的饲料、饮水、器具等感染病毒, 经呼吸道和消化道感染发病。

2 临床症状

在患病初期临床症状比较明显, 鸭精神萎靡,

食欲下降甚至完全没有食欲, 昏睡, 头着地, 两腿向后张开并伸直, 行动缓慢, 发育不良, 不能跟随鸭群正常走动, 缩颈, 双翅下垂, 羽毛杂乱, 同时伴随着呼吸症状。部分患病鸭会出现腹泻症状, 排黄色或者绿色稀粪。部分患病鸭有神经症状, 最终发生抽搐并迅速死亡。有一部分感染肝炎的患病鸭没有明显的临床症状, 但会突然间抽搐痉挛、快速死亡。

3 病理变化

鸭病毒性肝炎的患病鸭主要在肝脏部位发生病变, 解剖可见肝脏肿大、质地脆弱, 日龄较小的雏鸭尸体内的肝脏呈土黄色, 日龄稍大些的雏鸭尸体内的肝脏呈土红色或灰红色, 肝脏表面有出血点或出血斑, 大小不一, 脾脏也有明显肿大, 表面有斑驳状花斑; 部分病死鸭会有肾脏部位的病变, 肾脏肿大、充血、表面有树枝状紫色血管, 输尿管中有大量白色沉着物质; 肺部有瘀血和发炎; 胆囊肿大, 并有淡绿色胆汁充盈; 部分病鸭有心包炎或心肌变性; 气囊内混浊有渗出液和纤维状杂质, 气囊壁增厚, 气囊上有霉菌结节; 出现腹泻症状的病死鸭肠黏膜处充血、出血; 出现神经症状的病死鸭有大脑水肿的病变以及非化脓性脑炎。

收稿日期: 2018-02-26

刘 焜, 女, 1981 年生, 中级兽医师。

换气, 控制好温度和湿度。

2) 鸡舍内环境、笼具、用具要定期消毒, 周围环境用 1% ~ 2% 火碱水定期消毒。

3) 保证饲料营养均衡, 要在球虫病高发的季节

控制好日粮中的麸皮和贝壳的含量。

4) 药物防治。每 1 L 饮水中加入 0.5 ~ 1.0 mg 地克珠利, 连用 5 d; 饲料中添加 125 ~ 200 mg/kg 氨丙啉, 添加量为 300 mg/kg, 连用 7 ~ 14 d。

4 实验室诊断

通过鸭病毒性肝炎的流行病学、临床症状以及解剖变化可以初步进行诊断,根据实验室检查结果可以进行确诊,该病的实验室诊断方法主要是细菌分离和病毒检测。

1)细菌分离。采集病死鸭的病变肝脏等组织制作涂片,革兰氏染色后置于显微镜下观察,能够发现革兰氏阴性菌,将菌落接种在培养基和巧克力平板上。37℃条件下恒温培养 24 h 后观察,培养基上可见圆形、半透明、灰色的菌落,巧克力平板上观察不到细菌,将培养基上的菌落经革兰氏染色后镜检,能够观察到红色长杆菌。分离细菌并将其接种在 5 日龄的雏鸭体内,没有出现病变,由此可知,患病鸭不是细菌感染导致的死亡。

2)病毒检测。取病死雏鸭的病变肝脏,经无菌处理后,接种于 9~12 日龄的无母源抗体的鸭胚,经 3~5 次的传代,获得稳定的致死胚后,应用血清中和试验、免疫荧光抗体技术等,能够检测到鸭肝炎病毒。

5 防治措施

1)免疫接种。免疫接种能够有效预防和控制鸭病毒性肝炎,降低发病率。可以采取免疫种鸭或免疫雏鸭的方式预防该病,免疫种鸭的具体方法是在

母鸭产蛋前 2~3 周对其进行弱毒疫苗的接种,能够使孵出的雏鸭体内含有足够的母源抗体来抵抗疾病。或者是在产蛋低峰期时接种疫苗,间隔 5 个月再次接种,首次接种后 2 周再接种 1 次,加强免疫效果;免疫雏鸭是在雏鸭 2~3 日龄时对其接种弱毒疫苗,在接种 5 d 后可获得免疫力。

2)加强饲养管理。导致鸭病毒性肝炎的因素主要有饲养管理不良、环境条件差、应激因素以及营养缺乏等,因此加强饲养管理,提供充足营养是预防该病的关键。首先要保证雏鸭的生存环境条件良好,雏鸭的各项身体机能都未发育完善,抵抗力差,对环境的要求较高,环境中的不良因素容易使雏鸭患病或发生应激反应导致病毒性肝炎的发生。因此,要加强环境的控制,注意防寒保暖以及防暑降温,严防冷、热应激的发生。鸭舍内温度湿度和空气质量的控制对预防鸭病毒性肝炎有积极的作用,通风的过程中要保证温度适宜,不能以损失温度为前提进行通风。定期对器具设备,以及鸭舍进行消毒,工具、设备以及栏舍进行彻底的清洗和消毒,采取封闭式管理,防止外界人员,车辆和动物随意进厂。

3)治疗。鸭病毒性肝炎通常会继发大肠杆菌病、沙门氏菌病、巴氏杆菌病或流感等疾病,治疗方法主要有接种高免血清以及中西药结合治疗。中药的治疗原则是清热、解毒、利湿,西药要消炎保肝、提高抵抗力。

冬春两季仔猪需补充维生素 A

仔猪维生素 A 缺乏症主要表现为患病仔猪消化不良、腹泻、下痢,皮肤表面干燥、视力下降、神经机能紊乱、四肢行走困难,甚至继发肝炎等,严重时可能造成仔猪死亡。

仔猪维生素 A 可以从母猪奶中获得,而后者维生素 A 的水平与日粮中胡萝卜素的含量密切相关,母猪日粮中胡萝卜素供给平衡,母猪奶中维生素 A 含量则适中。冬春两季因天气原因,加上青饲料匮乏,补喂不足,母猪日粮中所含胡萝卜素也极易流失,故可造成母猪奶中维生素 A 含量不足。此时,若能提高母猪日粮中胡萝卜素的供给水平,不但可以有效地预防仔猪维生素 A 缺乏症的发生,而且有利于仔猪的生长发育。

来源:山东科技报