

# 鸭病毒性肝炎的防制

阮可以

广西壮族自治区桂林市阳朔县杨堤乡水产畜牧兽医站, 广西桂林 541904

**摘要** 鸭病毒性肝炎是由鸭肝炎病毒(DHV)引起的一种以肝脏肿大为主要特征的、具有高度致死性的病毒性传染病。鸭日龄越小对病毒越敏感,临床症状表现越明显,成年鸭呈隐性感染一般不表现症状。维生素和矿物质缺乏、鸭舍潮湿、饲养密度过大等因素可诱发本病。临床上需要加强管理,按程序接种疫苗来预防本病的发生。

**关键词** 鸭;病毒性肝炎;预防;控制

鸭病毒性肝炎简称鸭肝炎,是由鸭肝炎病毒引起的一种以肝肿胀为主要特征的病毒性传染病,临床主要通过呼吸道和消化道传染。本病对雏鸭有高度致死性,日龄越小,症状越明显,病死率越高,经济损失也就越大。临床上相信很多养殖户对本病已有认识,但为了深入探讨,本文就鸭病毒性肝炎和大家作交流。

## 1 发病情况

本病由鸭肝炎病毒(DHV)感染雏鸭所致。DHV 有 3 种亚型,分别是 DHV I 型、DHV II 型和 DHV III 型,临床上以 DHV I 型最为常见。DHV I 型病毒可在禽胚的尿囊腔内生长繁殖,在外界环境能长期

存活,抵抗力较强。临床经验表明,该病的发生与鸭的日龄有很大的关系,一般 3 周龄以下的雏鸭最易感染,1 周龄以内的雏鸭病死率可高达 95%,1~3 周龄雏鸭的病死率接近 50%,而 4~5 周龄以后,发病率和病死率明显降低。成年鸭呈隐性感染一般不发病,生产性能也几乎无影响。本病季节性不明显,一年四季均可感染,雏鸭感染后发病急,治疗时间短或无治疗时间,潮湿的环境和过大的饲养密度更会促使本病迅速蔓延。

## 2 临床症状

本病潜伏期短,雏鸭感染后往往突然发病,起初表现发蔫,精神萎靡,离群独卧,不随群走动,即

收稿日期:2017-03-01

阮可以,男,1963 年生,畜牧师。

高,是引起鸽子死亡最为严重的急性传染病之一。一般养鸽户都用鸡新城疫疫苗如 lasota、colne30,甚至有的用 I 系来代替鸽子的副黏病毒疫苗,使用效果不是很好,经常引发鸽子新城疫发生。这次在生产实践中摸索出来的经验值得大家借鉴和推广,可以用印尼美迪安公司生产的鸡新城疫弱毒苗 clone45 代替其他种类的疫苗进行点眼免疫。还有山东信得公司的高免脾脏转移因子生化制剂的信必妥在鸽子的病毒病防控方面效果显著,值得大家使用。

在近几年与这位赛鸽爱好者交流过程中,发现鸽子发生禽流感的机率特别小,翻阅资料时偶见有低致病力亚型的报道。生产实践中鸽群几乎不进行禽流感疫苗免疫,即使在 2011 年和 2013 年发生 2

次高致病力 H5N1 亚型禽流感病毒变异时,该辖区的规模笼养鸡发病时,也未见鸽群有发病现象。后来通过翻阅资料找到了理论支持,日本国立动物卫生研究所的科学家采用鸽子进行了 H5N1 亚型高致病性禽流感病毒感染试验,以了解鸽子在 HPAIV 传播中的作用。20 只鼻内接种高或低剂量病毒的试验鸽 14 d 内没有出现临床症状。接种后第 2~4 天,2 只鸽子的 3 份口腔试纸呈阳性,但病毒滴度非常低。鸡与接种鸽亲密接触后未出现血清转化。试验证明 H5N1 亚型禽流感由鸽子传播给家禽的风险低于其它敏感禽类。

所以鸽子饲养过程中还是以预防新城疫为主,做好免疫预防工作,减少该病带来的经济损失。

使驱赶也不敏感。随着病情发展,采食量逐渐下滑甚至绝食,部分鸭出现神经症状,无法走动,共济失调或原地转圈,身体不自主倾斜,脚部表现痉挛,颈部出现角弓反张,即“背勃”的姿态。病鸭在出现神经症状后几乎无治愈的可能,多数鸭在几分钟到几小时内死亡。一些发病急的病鸭,甚至看不到任何症状就已经死亡。很多病鸭死后喙端和爪尖呈暗紫色瘀血,临死前腹泻,粪便呈绿色或黄白色。

### 3 剖检变化

本病的剖检变化主要表现在肝脏的肿大变性、表面出血、质地变脆,有时有出血点并伴发脂肪化;胆囊表现肿大,胆管增生增粗,胆汁呈草青色或淡红色;脾脏也表现肿大,呈斑驳状花纹样,退行性坏死;大多数病例肾脏出血、尿酸盐沉积,输尿管增粗发白;胰脏充血显粉红色;部分鸭心肌、大脑充血软化,大脑的病变可能引发不自主的神经症状。

### 4 诊断

由于本病病变主要集中在肝脏,且具有年龄越小、症状越严重、病死率越高的特征。结合临床症状、剖检变化和发病规律,可作出初步诊断。如果是大规模养殖,可以通过动物模型法诊断,即将病毒接种于 1 周龄内的敏感雏鸭,病例能够复制,而接种于疫苗免疫过的母鸭的同日龄子代,则 80% 以上受到保护,这个特征可使诊断更加明确。另外,鸭是对霉菌毒素非常敏感的动物,当霉菌毒素中毒时,同样会出现共济失调、角弓反张的神经症状,黄曲霉菌毒素的靶器官也是肝脏,同样引起肝脏的病变,临床诊断时根据养殖者问诊信息和饲料性状信息综合判断。

### 5 防制

1) 预防。发病后要第一时间隔离病鸭,并对全舍进行消毒,雏鸭舍实行专人管理,禁止无关人员进入

或接近,病死鸭必须经过焚烧或深埋处理,防止疫情进一步扩散。对已经污染的垫料和饲养器具必须经消毒处理,疫情期间需要对鸭场及周围环境进行消毒,最好选用过氧乙酸溶液每天大面积喷雾,切断传播途径。条件允许的情况下可对未发病雏鸭紧急注射高免血清或卵黄抗体,能有效避免感染。维生素和矿物质缺乏可诱发本病,饲养期间要注意营养的平衡;潮湿和拥挤的环境也会增加本病的发病机会,临床上要注意鸭舍的通风和饲养密度的调整。

疫苗免疫是防控本病的最好方法,通常对开产前种的鸭进行皮下注射鸭肝炎弱毒疫苗,间隔半个月重复免疫 1 次即可使母鸭产生血清抗体,有效滴度至少维持 120 d,雏鸭孵化后可通过卵黄囊中的抗体平稳度过危险期。如果种鸭开产前未进行免疫,则雏鸭孵化后的首日龄腿部肌肉注射补免,也可起到一定的保护作用。

2) 治疗。发病急,治疗时间短,临床应以预防为主。抗病毒的中药如黄芪多糖注射液等对本病的治疗有一定效果,但由于雏鸭发病后机体抵抗力严重下降,很容易伴发消化道疾病和菌血症,以大肠杆菌和沙门氏菌感染居多,因此,建议在使用抗病毒药物的同时配合使用广谱抗菌药物和电解多维,以控制感染和提高机体抵抗疾病的能力。根据基层多个曾暴发过本病的鸭场的治疗情况来看,采取综合的治疗措施并加强管理后,多数发病鸭在 10 d 之内恢复了健康,经济损失减小。

### 6 讨论

鸭病毒性肝炎是养鸭过程中比较常见的病毒病之一。由于目前没有真正有效的抗病毒药物,本病必须以预防为主。预防除了对鸭进行疫苗免疫外,加强饲养管理,保持日常的消毒习惯可有效控制本病的发生。养鸭过程中,时刻谨记“治好不如防好,防好不如养好”的理念,力求管理科学化,养殖精细化,这样才能真正做好养殖业。