

# 鸡传染性喉气管炎老病新发防控

忻效福 丁 勇\*

河北省怀安县畜牧水产局,河北怀安 076150

**摘要** 鸡传染性喉气管炎(ILT)是一种高度接触性急性传染病,主要症状为甩血痰、打喷嚏、咳嗽、呼吸困难、气管有湿性呼噜音,气管和喉头黏膜肿大,发病率很高,患病鸡产蛋率大幅下降。本文介绍了该病的流行特点、临床症状、剖检变化以及防控措施。

**关键词** 鸡;传染性喉气管炎;防控

## 1 流行情况与特点

传染性喉气管炎是高度接触性急性传染病,由康复后带毒鸡和发病鸡排泄物污染的鸡舍、空气、用具、车辆、人员等向外传播,特别是由对流的空气向外传播,在健康鸡的呼吸道和眼睛里感染乃至发病。康复鸡可终身带毒,主要通过粪便、运粪便的车、鸡蛋、鸡蛋箱、运蛋车、污染的饲料、运饲料的车、饲养人员、用具、空气传播散毒。

在养殖小区或养殖较密集的村庄发病后传播很快,感染率达 90%~100%,产蛋率下降 30%~50%,死亡率 20%~80%,病程一般为 21 d,个别群达 30 d,混合感染继发病,病程可达 2 个月之久,多年来怀安县未发生过此病。而在 2015 年 10 月 28 日,怀安城镇有 2 个鸡场发病,王某饲养的 26 000 余只,分 4 批不同日龄的蛋鸡,有 90 日龄的青年鸡 8 000 余只先发病,死亡 3 000 余只,其他 3 批死亡 1 500 只,在 11 月 20 日控制住大批死亡,但仍有零星死亡。另有水沟口李某饲养的 3 000 只,200 日龄在 11 月 8 日发病,死亡 800 余只,在 12 月 16 日控制住死亡,高死亡率、低治愈率是这次流行的主要特点。

## 2 临床症状

鸡群突然发病,食欲减退或不食,精神沉郁,结膜炎,流泪,咳嗽、甩头,甩出带有血丝的血痰,产蛋

率下降 30%~55%,个别鸡流泪和眼分泌物增多,呼吸严重困难,呈喘息状呼吸,并发出呼哧呼哧的声音,且听到湿性啰音。产蛋鸡产蛋率下降,蛋型不整,薄皮蛋增多,蛋颜色变浅,一般褐壳蛋变成白壳蛋。

## 3 剖检变化

多数病变发生在喉头和上呼吸道部位,出现黏膜水肿、充血、出血、鼻腔和眼下窝有大量渗液,甚至呼吸道上皮细胞膜增厚,坏死,有的形成假膜堵塞管腔,假膜剥离后,出现溃疡灶,病鸡气管或支气管内有血凝块或白色纤维性干酪样物堵塞,呼吸不畅,窒息死亡。产蛋鸡卵巢卵泡出血,个别的萎缩。

## 4 实验室检查

1)涂片镜检。取刚病死鸡的气管上皮涂片,经吉姆萨染色,电镜观察到典型的核内嗜酸性包涵体。

2)病毒接种试验。取刚病死或濒临死亡鸡的喉头、气管黏膜,组织捣碎机捣碎,放冰箱内反复冻融 6 次,6 000 转/min,离心机离心 15 min,取上清液加 3 000 IU/mL 青霉素,2 000 IU/mL 链霉素,按常规操作方法接种 10 日龄无免疫 ILT 疫苗母鸡所产蛋孵化的鸡胚在 37 ℃恒温培养,观察到 72 h 死胚及剖检可见绒毛尿囊腔上出现痘斑。

收稿日期:2016-09-23

\* 通讯作者

忻效福,男,1962 年生,高级畜牧兽医师。

3) 细菌培养。将上述病料接种于普通营养肉汤试管、营养琼脂鲜血琼脂培养基上, 置于恒温培养箱内 37 ℃ 培养 24 h, 在普通营养肉汤试管、营养琼脂鲜血琼脂培养基上保持原样。

4) 还可采用琼扩试验、酶联免疫试验、间接血凝和多聚酶链式反应等诊断方法。

## 5 预防与治疗

### 5.1 预防

1) 克服非传染性诱病因素, 加强饲养管理, 执行全进全出, 分群、并群合理, 按照就近的原则进行并群。处理好通风换气与保温这对矛盾, 既要加强通风换气, 减少有害气体对鸡的刺激, 也要保持温度, 减少尘埃飞扬, 饲养密度合理, 饲喂营养全面的饲料, 不饲喂发霉变质的饲料及饲料原料。

2) 建立适合本场的卫生消毒制度, 彻底扫除杂物和垫料, 认真做好消毒, 如 2%~3% 的火碱水冲洗, 再用市售的消毒液消毒, 如酸制剂(过氧乙酸)、氯制剂( $\text{ClO}_2$ )、碘制剂、酪合物制剂、双链季胺类消毒剂中的 2 种或 3 种以上交替使用, 达到最好的消毒效果, 防止病原体对消毒剂产生耐药性, 发病期 1 次/d。

3) 做好预防免疫注射。根据当地流行病学及本场发病实际情况, 可重点做好免疫接种, 做好那些免疫抑制病的疫苗免疫接种。疫苗剂量、免疫时间等应根据实际情况决定。

4) 合理用药防止出现耐药性。准确诊断, 勤观察早发现、早治疗, 选用高敏药物剂量足、用药时机恰当、时间够, 做到对症治疗, 对因治疗。

5) 提高认识。鸡传染性喉气管炎是近几年老病新发疾病, 但不少人还缺乏认识和了解, 制定不出正确有效的预防治疗方案, 需要通过学习提高认识。

6) 真正做好流行病学调查与分析, 针对生物性

致病因素, 所处地区的流行病学调查, 及对以往发生疾病的情况了解, 确定主要生物性致病因素, 从而制定合理的治疗方案。

7) 种鸡群是商品代蛋鸡群的源头, 通过胚胎传给下一代, 做好种鸡场的净化相当重要, 主要有 ALV、支原体(MG 和 MS)、REV、AE、CAV、鸡白痢、呼肠病毒、腺病毒, 特别是喉气管炎。

8) 广泛使用有非 SPF 鸡胚的活疫苗, 都存在病原和外源病毒的污染, 在接种疫苗的同时, 这些病原体也水平传播。种鸡的垂直传播和疫苗的水平传播是目前我国鸡病高于其他国家的主要原因。

9) 对疫苗使用频率过高使疫苗散毒和疫苗免疫反应太多, 而引发本病。

10) 种鸡群净化的重要性。净化种鸡群减少了胚胎传染, 尽可能运用 SPF 鸡群产的胚蛋生产疫苗防水平传播, 做好生物安全体系, 转变观念。

11) 60 日龄接种第 1 次疫苗, 105 日龄第 2 次免疫。

### 5.2 治疗

1) 中药合剂。连翘 150 g、金银花 75 g、大青叶 75 g、冰片 30 g、薄荷 150 g、黄芪 150 g、柴胡 130 g、桔梗 75 g、黄连 45 g、荆芥 75 g、甘草 45 g, 可配合氨苯碱与百喘朋供 1 000 只成鸡用或 1 500 只雏鸡用, 同时饮水中加替米考星 150 g。

2) 哮喘合剂(含左旋氧氟沙星、阿莫西林、金丝桃素、清瘟败毒散中药成分) 1 000 g 拌料 1 t, 500 mL 麻黄石甘口服液 5 瓶加水 1 t。

3) 45% 替米考星 400 g+56% 阿莫西林 600 g+复方黄芪多糖 300 g+扶正解毒散 1 kg 拌料 1 t, 500 mL 冰蟾双抗三袋饮水 1 t。

4) 哮喘宁(含磺安六甲、氟苯尼考、阿莫西林、强力霉素、复方黄芪多糖、扶正解毒散中药成分) 1 000 g 拌料 1 t, 500 mL 麻黄石甘口服液 5 瓶加水 1 t。