

鸡非典型新城疫的特点及防控

卜红卫¹ 闫会良²

1.河南省西华县动物卫生监督所,河南西华 466601;2.河南省西华县畜牧局,河南西华 466601

摘要 鸡非典型新城疫对养鸡业危害较大,本文就其发病特点、临床表现、病理变化及防控措施等方面进行了探讨研究,以期对相关防治工作提供参考。

关键词 鸡;非典型新城疫;发病特点;防控

鸡非典型新城疫是一种急性、热性、高度接触性传染病,其病原是新城疫病毒。该病发病急,传播迅速,临床表现不明显,病理变化不典型,死亡率不高。蛋鸡产蛋率下降突然,对养鸡业危害较大,给养鸡户带来了一定的经济损失。笔者就其发病特点、临床表现、病理变化及防控措施等进行了探讨研究,供同行参考。

1 发病特点

1)鸡非典型新城疫的特征表现不明显,只表现轻微的呼吸道症状,发病率占呼吸道疾病的 50%以上,鸡群拉黄白色稀便。

2)发病日龄不定。青年鸡和产蛋高峰前期易发。

3)鸡群免疫应答能力差。虽然进行 2 次以上免疫,但免疫抗体水平不高或抗体滴度离散度大。

4)饲养管理水平相对较差的鸡群易发病。

5)长期使用氟苯尼考等免疫抑制药物的鸡群易发。

6)经常处于应激环境的鸡群,抵抗力下降,受环境因素的影响容易发病。

2 主要临床表现

鸡群部分精神沉郁,表现呼吸道症状,咳嗽,甩头,严重的病鸡出现呼吸困难,张口伸颈。抗生素药物治疗无效果。有的鸡冠颜色发绀,无神,鸡群采食量基本正常,部分鸡拉黄白色稀便,产蛋量下降,蛋

的颜色变浅,蛋壳变薄,破蛋率高。鸡群出现零星死亡现象,有的出现瘫痪,个别出现扭颈等神经症状。

3 主要病理变化

多数病鸡病理变化不明显,只表现喉头有弥漫性出血,气管内有少量泡沫性黏液或有少量黏液。腺胃病理变化不明显,个别有弥漫性出血。肝脏颜色发红,脾脏稍肿,颜色发紫。肠道内容物呈黄白色,十二指肠和小肠和直肠有出血现象。扁桃体肿大,出血。脑膜和脑组织有出血病理。

4 实验室检查

4.1 血清学检查

无菌抽取病蛋鸡血样 10 份,分离出血清备用。

1)新城疫血凝抑制试验结果为,抗体水平为 $\log_2/6-12$,并且抗体滴度离散。

2)用新城疫抗原试纸进行快速检测,结果为阳性。

4.2 病毒分离鉴定

无菌操作取病死鸡的肝脾,剪碎研磨加生理盐水制成 1:5 的悬浮液,加双抗(青霉素和链霉素各 2 000 IU/mL)处理,置冰箱 2~8 °C 环境内作用 4 h,经 3 000 r/min 分离 8~10 min,取上清液接种 12 日龄鸡胚 5 枚和 14 日龄鸡胚 5 枚,每枚 0.2 mL,同时设生理盐水组和空白对照组,每组各 5 枚。置 37 °C 恒温箱内 72 h。结果接种病料的 12 日龄鸡胚全部死亡,14 日龄鸡胚发育正常,但有败血症症状,生理盐

水和空白对照鸡胚全部存活。

5 诊 断

根据本病的发生特点、临床表现、病理变化和实验室检查确诊为非典型性新城疫。

6 防控措施

6.1 紧急控制

- 1) 全群用新城疫四系 4 倍量饮水。
- 2) 使用疫苗 48 h 后, 全群可饮用禽用干扰素或转移因子, 以增强鸡体的抵抗力。
- 3) 使用中西药结合治疗。全群饮用菲翔(抗病毒类中药提取物), 每 100 g 加水 150 kg, 集中饮用, 连用 5~7 d; 同时饮用氧氟沙星可溶性粉, 每 100 g 加水 150 kg, 集中饮用, 连用 5 d。

6.2 预防控制

- 1) 加强饲养管理, 改善饲养条件。控制好温度、湿度、光照, 同时做好通风换气, 改善舍内空气质量。
- 2) 严格执行消毒制度。每 2~3 d 清扫粪便 1 次, 用碘类或胺类等消毒药消毒, 禁用酚类等刺激性的消毒剂。
- 3) 减少惊吓、噪音等应激因素。
- 4) 饲养密度适宜。
- 5) 建立生物安全体系。制定科学的免疫程序, 做好新城疫、法氏囊、流感等疾病的免疫; 定期开展免疫抗体和新城疫等主要疫病的病原学监测; 制定科学的药物保健计划。
- 6) 隔离病鸡, 观察治疗, 病死鸡要深埋做无害化处理, 严禁乱扔乱弃。

羊酮尿病的防治措施

羊酮尿病又称酮病、醋酮血病、酮血病、绵羊妊娠病, 是由于脂肪和糖代谢发生紊乱, 在血液、乳、尿及组织内酮的化合物蓄积而引起的疾病。多见于高产母羊及妊娠羊, 死亡率高。

1) 羊酮尿病病因。该病发生的主要原因是营养不均衡, 脂肪低下, 且碳水化合物的供给不足。母羊在怀孕至后期胎儿发育较快, 母体代谢失调, 引起脂肪代谢障碍, 产生中间代谢产物酮体所致。

2) 症状。病羊初期掉群, 不能跟群放牧, 视力减退, 呆立不动, 驱赶强迫其运动时, 步态摇晃。后期意识紊乱, 不听呼唤, 视力消失。神经症状常表现为头部肌肉痉挛, 并可出现耳、唇震颤, 空嚼, 口流泡沫状唾液等现象。由于颈部肌肉痉挛, 故头后仰, 或偏向一侧, 亦可见到转圈运动。若全身痉挛则突然倒地死亡。在病程中病羊食欲减退, 前胃蠕动减弱, 黏膜苍白或黄疸; 体温正常或低于正常; 呼出气及尿中有丙酮气味。

3) 诊断。根据临床症状及应用亚硝基铁氰化钠检验尿液法可做出诊断。

4) 预防与治疗。

①羊酮尿病预防。加强妊娠母羊冬季的饲养管理, 注意防寒, 并供给富含维生素和矿物质的饲料, 使之既不过肥, 也过瘦; 加强母羊分娩前的放牧和运动。

②羊酮尿病治疗。可用 25% 葡萄糖注射液 50~100 mL, 静脉注射, 以防肝脂肪变性; 调理体内氧化还原过程, 可每天饲喂醋酸钠 15 g, 连用 5 d。

来源: 中国有机农业网