

肉鸡传染性生长障碍综合症的防控

张新宙

河北滦平华都食品有限公司,河北滦平 068250

摘要 肉鸡传染性生长障碍综合症为多病原感染肠道引发的,以生长障碍为主要表现的传染性疾病。病原目前无统一论,发病鸡表现生长发育不良、体重严重不达标,剖检也以肠道病变为主。消化道水平传播为主要传播方式。病原感染后可破坏肠黏膜上皮细胞,对营养物质的消化和吸收造成影响。做好环境卫生和加强饲养管理是预防本病的主要措施,本病无法通过疫苗预防,发病鸡建议淘汰或使用杆菌肽配合脂溶性维生素进行治疗。

关键词 肉鸡;传染性生长障碍综合症;防控措施

肉鸡传染性生长障碍综合症主要发生于肉雏鸡,主要表现吃料多、体重增加不明显、饲料报酬低。本病首次在欧洲发现,之后北美、大洋洲和东亚等地区都有相继报道,我国是 20 世纪 80 年代首次发现本病,之后一直呈地方性流行,尽管发病率不高,但已发病的鸡场经济损失很大,故临床上应引起对本病的重视。

1 发病原因

目前认为本病为病原感染引起,但至今对造成本病的病原业内仍无统一论,有人认为是病毒,有人认为是细菌,还有人认为是二者混合感染共同作用引发。最新研究表明本病还与营养元素的缺乏有一定关系,特别是硒元素不足时,本病高发,因为目前科学研究已经表明硒元素具有维持畜禽正常生长的作用,硒蛋白是肌肉组织的正常成分,如果硒缺乏则硒蛋白合成受到影响,肌肉的生长速度必然会降低。

笔者并不认为缺乏硒元素是发病原因,因为基层很多发病的鸡场使用的都是正规饲料厂家饲料,营养元素的需求还是能满足的,另外,同一批饲料在其他鸡场也未出现本病,故本病的发生还是和生物性病原感染有关。寄生在肠道的呼肠孤病毒、冠状病毒、细小病毒、反录病毒和披膜病毒等是高度怀疑的病原,但具体是哪种,科学界尚无一致性的意见。

2 流行情况

本病主要发生于肉雏鸡,蛋鸡幼龄时也能感染,病鸡和隐性感染鸡可通过消化道途径排出大量病毒。料槽、水槽、漏粪板、笼壁、羽毛等都有可能污染,当健康鸡接触时,很容易感染。特别是雏鸡很多有啄肛的行为,更是增加本病的传播隐患。病原也可通过种蛋垂直传播给下一代,发生后很难根除。临床感染率在 10%~20%,感染的鸡中约有 10%~15%最终衰竭而死,其它鸡虽然可耐过,但由于饲料

收稿日期:2017-05-01

张新宙,男,1974 年生,公司养殖线经理。

产后的饲养管理,全天供给全价日粮。

3)产后对恶露滞留的母牛要及时用性激素进行子宫冲洗,直至恶露排净为止。

4)产犊牛转入产乳牛群后,必须继续加强护理。

5)产后 80~120 d,详细观察发情周期是否正常,达到配种条件时再考虑配种。首次配种时,要严格消毒。

6)及时治疗胎衣不下、子宫颈炎、阴道炎、乳房

炎等疾病,减少细菌污染的机会。保证母牛生殖健康,达到受胎率高、产犊率高,从而提高牛场养殖效率。

由此可见,在牛场养殖生产中,只要认真做好以上几点,就会减少或不发生奶牛产后子宫内膜炎。母牛健康了,母牛受孕、产犊的机会提高了,牛场的繁殖成本降低,生产效率提高,整个牛场的养殖效率也就相应提高了。

报酬受到影响,饲养价值低,很多鸡场碰到本病宁愿选择直接淘汰重新引鸡,而不愿继续饲养。本病的发病程度和鸡场的管理水平有非常大的关系,管理越差,经济损失越大。

3 临床症状

本病最早可在雏鸡出壳后的 3 d 即开始发病,病初精神不振、羽毛粗乱无光泽,容易脱落和断裂,轻度腹泻,粪便如水样,不成形,与正常鸡相比,体重明显偏小,有的甚至不足后者的一半,体格也矮小,用手感知骨头外突明显。随着日龄的增长,病鸡骨骼发育不良,站立不稳,无法行走,骨骼有时出现变形,喙部和脚干燥无光泽,苍白色,有些鸡可出现肿头肿脸。

4 病变特征

主要病变特征为发病鸡矮小,全身瘦弱,消化不良,饲料粪,空肠部位扩张明显,剖检肠道充满液体,其中带有饲料粒,胰腺萎缩,发白。免疫器官发育不良,胸腺、法氏囊、淋巴滤泡等发育迟缓。盲肠内充满黄色液体,并带有大量泡沫。骨骼变形,尤其是胫骨和肋骨呈佝偻样,坐骨骨质疏松严重,骨骼很脆,股骨头坏死。腺胃肿大,胃壁增厚,伴发炎症反应。心肌发炎,心包可出现积水,部分鸡有腹胀的表现,腹腔充满液体。

5 致病机理

病原感染肉雏鸡后可在肠道部位定植,破坏黏膜上皮细胞,使其功能受到影响,主要表现在 2 个方面,一方面是细胞的分泌功能,细胞受病原侵袭后,分泌液会减少,消化酶活性降低,食物中的碳水化合物、

蛋白质、多肽和酯类物质无法消化成小分子吸收单体,无法消化,以至于形成饲料粪;另一方面是细胞的吸收功能,部分消化的小分子营养物质,如单糖、氨基酸、甘油、脂肪酸等,可被肠道吸收,但细胞被破坏后,其转运功能受到很大影响,营养物质无法通过肠壁细胞进入血液和淋巴液,无法实现营养的充分吸收。上述 2 个方面造成机体营养缺乏,不能满足生长发育需要,进而表现生长障碍。

6 防控措施

由于可疑的病原种类较多,本病需要采取综合性的生物防控措施进行预防。病原的传播多和环境卫生条件、鸡场管理模式有关。卫生条件差的鸡场,环境非常容易滋生病原,或为病原提供长期存在的条件,饲养在卫生条件差的鸡群很容易暴发本病。管理模式也和本病的发生息息相关,长期饲喂不规律,有时饲喂过多,造成饲料残留,病鸡粪便可污染饲料,造成传播,而饲喂不足又可导致营养不良,免疫力下降,易继发感染,故预防本病一定要根据鸡的品种、日龄定时定量投料。雏鸡饲养环境温度湿度也对本病有较大影响,过低的温度使得机体代谢增强,能量消耗大,鸡群容易扎堆,疫病容易接触传染,一般刚出壳雏鸡温度维持在 32 ~ 35 ℃,3 d 之后,每 2 d 降 1 ℃即可。同时,湿度也一定要控制在合理范围,一般以 40% ~ 55% 最为舒适,通过控制温湿度来降低本病发生率。

本病病原多样且无统一论,故无疫苗预防本病发生。病鸡发病后如果数量不大,建议淘汰,如果数量较多则可群体使用杆菌肽、维生素 A、维生素 D、维生素 E 等尝试治疗,对预防肠道感染,促进肠黏膜修复有很大辅助作用。

产蛋鸡禁用药物

1) 氨茶碱。由于氨茶碱具有松弛平滑肌的作用,可解除支气管平滑肌痉挛。所以,具有平喘作用。在养鸡业上常用于治疗和缓解鸡呼吸道传染病所引起的呼吸困难。但鸡产蛋期服用,可导致产蛋量下降,虽然停药后可以恢复产蛋,但一般最好不用。

2) 磺胺类。磺胺类药物如磺胺嘧啶、磺胺噻唑、磺胺脒、复方敌菌净、复方新诺明、复方嘧啶等,由于这类药物抗菌范围广、价格低廉,所以常用于防治鸡白痢、球虫病、盲肠炎及其他细菌性疾病。但是由于这类药物都具有抑制产蛋的副作用,所以只能用于青年鸡,产蛋鸡应禁止使用。

来源:中国禽病网