

禽安卡拉病毒病的诊断与防治

王玉锋¹ 雷亚非²

1.河南省新乡市动物疫病预防控制中心,河南新乡 453000;

2.河南省新乡市畜牧技术推广站,河南新乡 453000

摘要 安卡拉病毒病是由腺病毒或腺病毒与其他因子共同作用而导致家禽心包积水,肝脏发生病变,免疫力下降的一种高死亡率疾病。综述了禽安卡拉病毒病的病原学、临床症状、流行病学、病理变化,总结了安卡拉病毒病的诊断和治疗方法,并结合目前家禽生产实际提出了本病的防控措施。

关键词 安卡拉病毒病;诊断;防治

安卡拉病毒病又称心包积水-肝炎综合征,是腺病毒或腺病毒与其他因子共同作用而导致家禽尤其是肉鸡心包积水,肝脏发生病变,免疫力下降,易继发新城疫、大肠杆菌病等疫病,从而加剧病情发展,导致高死亡率的一种疫病。

1 病原学

1)安卡拉病毒病的起源。1987年,本病最早发

生于巴基斯坦卡拉奇的安卡拉地区,因此,此病又称为“安卡拉病”。在1年内,本病就在巴基斯坦地区的大多数肉仔鸡群内迅速传播。1989年,墨西哥个别地区开始暴发本病,1990年即广泛发生在全国的肉鸡饲养区。1994年,印度、智利、伊拉克、秘鲁等国也相继诊断出了“安卡拉病毒病”。

2)安卡拉病毒病原。目前,普遍认为本病的病原为腺病毒,该病毒分为I、II、III亚型,I亚型就

收稿日期:2016-06-29

王玉锋,女,1978年生,兽医师。

变异株,即变异株启动;80日龄和开产前使用变异株,即产前补免;产蛋高峰后使用变异株,适时补免,尤其是在每年11月份至次年3月份。南方一般用Re-6+D7+Re-8,北方用Re-6+Re-7+Re-8。

4)免疫操作程序。首先准备好针头、酒精棉,校对好注射器等。取苗时登记有效期,最好选用同一批的疫苗,核对数量,提前预温。注射时充分摇匀疫苗,选准注射部位、角度,及时更换针头,并对鸡胸部进行按摩。然后做好空瓶处理工作:密封保存、焚烧处理。最后对器械进行清洗消毒,使用的注射器先清洗后再用95%酒精棉消毒并浸泡保存。

5)监控鸡群。免疫鸡需要正常感染量的100倍病毒量才会被感染,排毒量也减少100倍,这充分证明科学使用疫苗免疫可以净化鸡群禽流感。所以在生产中重要的一点是对鸡群进行监控,不要让流感病毒任意传播。

一般情况下免疫后1个月检测抗体,秋冬季

节、易感日龄鸡群每1~2个月监测1次,监测数量为4000只以下抽测16只,4000只以上抽测24只。注射15d后是否产生了均匀有效的抗体,它依赖于科学有效的检测手段。只有产生的抗体均匀有效,才能够更好抵御疾病,又不会造成免疫抑制。毒株并非越多越好,对型就好。抗体并非越高越好,能抵抗疾病就好。均匀指鸡群抗体集中,离散度在4个滴度以内。有效指毒株对型,抗体值在保护标准以上。

3 结语

中等偏强毒力的病毒突破母源抗体和水平传播的能力强,为此要竭尽全力切断野毒感染,减少排毒,净化环境。同时不能放松对低致病性禽流感的防控工作,虽然它没有引起大量死亡,但鸡群感染后容易发生免疫抑制,造成大肠杆菌等病菌的继发感染,同样也可带来巨大危害。

是引起安卡拉病的病原；Ⅱ亚型引起鸡脾脏肿大及火鸡出血性肠炎；Ⅲ亚型是导致减蛋综合征的病原。此外，有研究表明，除了腺病毒外，还有其他因子与腺病毒共同作用也能引起安卡拉病的发生。

2 流行病学

安卡拉病多发生于肉鸡，肉种鸡和蛋鸡也可发生。潜伏期较短，一般少于 2 d，经常于 3~6 周龄感染发病，开始死亡，第 4~6 周达到高峰，持续 1 周左右，以后鸡只死亡数量开始减少，病程大约 9~15 d，死亡率达 30%~90%。病毒既可经粪便、气管、鼻黏膜分泌物水平传播，也可经精液、种蛋垂直传播。

3 临床症状和剖检变化

1) 临床症状。发病初期首先发生在长势良好的鸡只，无明显先兆突然发病，精神沉郁，排黄色稀粪便，出现两腿在空中划动等神经症状，病鸡呈卷曲姿势，数分钟内死亡。在蛋鸡还会表现为产蛋下降，卵巢发育停滞等，如没采取得力措施及时控制，将会迅速蔓延至整群，死亡量翻倍增加，给养殖户带来巨大的经济损失。

2) 解剖症状。心脏肿大、松软，有心包炎，心包明显有大量的淡黄色或黄色浑浊积液；肝脏变黄、变脆、肿大，有条纹状坏死及包涵体坏死灶；肾脏肿大、出血，花斑肾；肺脏水肿、瘀血，有灰白色渗出物。腺胃和肌胃交界处有出血带，大多出血带向腺胃蔓延，严重者可见肌胃角质层发黑、龟裂、糜烂；有时可见胸腺和法氏囊萎缩。有的直肠黏膜出现条状出血，肠道淋巴结突出肿胀。

4 实验室检验

在电子显微镜下观察病鸡肝脏切片，可见到二十面体病毒，显微镜下可看到肝细胞内有嗜碱性包涵体，经肝细胞培养可分离到血清型不同的多株腺病毒。

5 诊断

凭典型的心包积液及肝脏变化，结合实验室病鸡肝脏切片中见到肝脏充血、出血和肝细胞脂肪变

性，肝细胞核内有形状不规则的嗜碱性包涵体基本就可诊断，如确诊则需要做病鸡肝脏细胞培养，然后分离病毒。

6 治疗

1) 用本场病鸡的肝组织制成灭活苗。方法是把病鸡的肝组织匀浆经超声处理，然后用福尔马林灭活。用此办法免疫有较好的免疫效果，一般 1 周即可产生免疫，缺点是免疫期较短，维持 1 个月左右仍会发病，因此养鸡场要结合本场出栏时间，科学合理安排，做好免疫。另外，也可紧急接种相应疫苗。

2) 对症治疗。利尿消肿，抗病毒，防继发感染，保护肝脏和肾脏。一旦发病，要注意预防新城疫和大肠杆菌等疫病的继发，一旦继发感染，就要利用敏感药物去控制。尤其要注重避免鸡群出现细菌混合感染，因为感染了安卡拉病毒的鸡对抗生素不敏感。此外，在治疗时需注意，如感染了大肠杆菌，在用药时要尽量避免使用对肝肾毒性比较强的药品；如果有肌胃炎的混合感染，会导致药效降低，在用药时需要加大药量并适当延长用药时间。

3) 减少应激。配合使用维生素 C、葡萄糖、龙胆泻肝散等通肾保肝药品。

7 防控措施

1) 加强饲养管理。提高饲料营养水平，添加矿物质、维生素，提高鸡群抵抗环境应激和疾病的能力。改善环境条件，保持合理的饲养密度，做好换气通风，保证适宜的温度和湿度。及时清理鸡舍并利用醛类消毒剂消毒。

2) 慎重选择使用 SPF 蛋制作的疫苗。安卡拉病毒可垂直传播，所以可通过感染了腺病毒的疫苗把病毒传染给健康鸡，从而激活鸡身上潜在的、原本不发病的腺病毒，因此养殖户在购买疫苗时，一定要选择正规厂家，使用 SPF 蛋制作的优质疫苗。另外，要从腺病毒净化好的种鸡场进种蛋或鸡苗。

3) 防控好法氏囊炎等免疫抑制性疾病，杜绝饲料中黄曲霉毒素的存在。因为法氏囊病毒可协助增强腺病毒的感染性，黄曲霉毒素可增强腺病毒的致死性。