# 家禽免疫抑制性疾病防控措施

#### 程容

重庆市长寿区但渡镇畜牧兽医站,重庆 401251

摘要 规模化家禽养殖普遍存在各种免疫抑制性疾病,严重影响总体免疫效果及家禽的综合生产性能、养殖效益等。本文分析了本病的一般性临床特点及发病机制,提出针对性较强的综合防控方案,明显提高总体防控效果。

关键词 家禽:免疫抑制病;综合防控

所谓免疫抑制是指动物因疾病(感染病原体)、营养代谢失衡、药物伤害(中毒)、霉菌毒素中毒、不良应激、免疫反应、抗原竞争等不利因素,导致其机体免疫力下降、免疫抗体滴度下降,或不产生有效免疫应答等。家禽最强的免疫抑制性疾病以病毒性疾病为主。

### 1 发病机制

家禽机体重点免疫脏器骨髓、胸腺、腔上囊、淋巴、肝肾等,在感染病原体(病毒、细菌、寄生虫、曲霉菌)、营养代谢失衡(饮水及饲料供应不足)、环境污染(以空气质量不佳最为严重)、药残伤害、不良应激等综合作用下,生理及代谢机能发生紊乱,重点免疫脏器逐渐失去基本的免疫调节功能,免疫屏障处于脆弱状态,内外源性感染机率增大,消化系统的正常生态(菌群)受到严重干扰,进而形成较为严重的消化及呼吸道混合感染综合征,若无有效对症控制,则可继发全身症状,以致于此阶段的发病禽不适合接种相关疫苗,勉强接种疫苗则导致无免疫应答、免疫降效、免疫应激或免疫失败,重者可致免疫死亡。

## 2 综合防控

1)强化养殖源头控制,尽量坚持自繁自养,禁止从疫区(场)引进种禽及商品雏禽,外购禽必须严格检疫检验措施,争取早期淘汰几种重大免疫抑制

性疾病阳性检出个体,构建整齐度、健康度良好的商品群,这样可以有效降低发病率。

- 2)按照传染病的基础控制手段"消灭传染源、切断传播途径、保护易感对象",养殖过程中抓好发病、病死禽的隔离治疗及无害化处置,抓好养殖环境及养殖用具的保洁与消毒;维系低粉尘及有害气体含量的适宜空气指标,加强禽舍通风换气,保持适宜的温湿度;健康禽、假定健康群适时接种相关疫苗,新城疫、禽流感、法氏囊炎、马立克氏病等高危害性免疫抑制病种必须采取科学的程序免疫或计划免疫。
- 3)加强养殖场内外生物安全防范管理,坚持严密的单向流动操作规程,严防无关人员、其它动物、车辆、用具等中间传播媒介携带病原体流入场内散播疾病;妥善保管与使用饲料,防止污染、过期及霉变(霉菌污染),雨季最好在饲料中添加防霉剂(如丙酸钠、山梨酸、柠檬酸、克霉灵、除霉净、双乙酸钠、富马酸二甲酯等)防止霉变。
- 4)在不良应激状态下或疫情动态流行期,适当补喂电解多维(调节电解质代谢平衡)、维生素 C (抗热应激、修复受损胃肠黏膜)、维生素 B<sub>12</sub>(神经调节)、延胡索酸(抗热应激)、碳酸氢钠(助消化、缓解酸中毒)等增强动物抗应激力;合理控制家禽的营养水平,适当提高家禽日粮中蛋白质、氨基酸、微量元素(动物必需维生素、矿物质微量元素)水平,避免家禽营养不良或罹患慢性消耗性疾病,

# 鸡病毒性关节炎的防控

苏红艳<sup>1</sup> 李 勇<sup>2</sup> 张立群<sup>3</sup> 王秀弟<sup>1</sup> 1.吉林省通榆县边昭镇畜牧兽医站,吉林通榆 137200; 2.吉林省通榆县苏公坨乡畜牧兽医站,吉林通榆 137200; 3.吉林省通榆县开通镇畜牧兽医站,吉林通榆 137200

摘要 鸡病毒性关节炎是由鸡感染呼肠孤病毒而引起的关节和腱鞘部位的炎症,主要表现行走障碍,关节及其周围组织增生肿胀,影响采食。病毒可以通过种蛋垂直传播,也可以通过呼吸道和消化道水平传播。预防本病需结合本场的实际情况采取针对性措施,种鸡和雏鸡早期接种疫苗可有效防止本病的发生,已经表现症状的感染鸡不建议作治疗,可直接淘汰。

关键词 鸡;呼肠孤病毒;病毒性关节炎;防控

鸡病毒性关节炎是由呼肠孤病毒感染关节部位引起的关节和腱鞘的炎症,首次报道是在20世纪50年代,主要在欧美和东亚地区发达国家流行,我国是在20世纪80年代首次分离到该病毒,随后进行的流行病学调查结果表明我国中东部大部分省份和西部省份都有本病发生,一度造成了很大的养殖损失。

#### 1 呼肠孤病毒特点

呼肠孤病毒为双股 RNA 病毒, 电镜下观察呈正二十面体对称,外衣壳为双层,无囊膜,完整病毒粒径在 70~80 nm。本病毒不同毒株间致病性差异较大,抗原性也有所不同,可接种于鸡胚卵黄囊中扩增繁殖,初次分离的病毒接种于卵黄囊中后,5 d

收稿日期:2017-05-11

苏红艳,女,1970年生,兽医师。

以致免疫反应低下、对疫苗免疫应答降低、抗体滴度不高等。

- 5)经确诊为新城疫、禽流感等国家规定的一二类重大动物疫病的病情必须按规定实行严格的封锁、隔离、扑杀及无害化处理,之后对重点区域、养殖用具等进行彻底消毒(消毒3次以上),并对假定健康鸡群、威胁区鸡群采用相关疫苗做紧急接种免疫。
- 6)健康家禽接种相关疫苗前后 1 周以内,应禁止饲喂抗生素、抗病毒制剂等免疫抑制剂,推荐使用植物多糖(黄芪多糖、党参多糖、人参皂苷、茯苓多糖、淫羊藿多糖、紫菜多糖等)、化学免疫增效剂(左旋咪唑、聚核苷酸、D-青霉胺、金刚烷胺、异丙肌苷等)、生物免疫增效剂(免疫血清、转移因子、干扰素、丙种球蛋白、白细胞介素等)等有目的地巩固和增强当前免疫效价。

## 3 治 疗

本病治疗要经科学辨证后制定最佳药物防控方案,首先要查明病因、消除外在致病因素(包括不良应激),其次是准确鉴别原发病,以利于优化药物配伍使用方案。建议针对几种高危害性、重大免疫抑制病,比如以新城疫、高致病性禽流感、雏禽马立克氏病等为原发病的不主张采取药物治疗,只宜按规定进行扑杀及无害化处理。其他轻度至中度免疫抑制性疾病的实用处方推荐为复方黄芪多糖散(含黄芪多糖、人身皂苷、青蒿素、板蓝根、大青叶、鱼腥草、氟苯尼考、多西环素、免疫增强剂等,0.2%~0.5%拌料添加)+复方电解多维(含多种动物必需的矿物质微量元素、维生素、葡萄糖、氨基酸、能量剂等,混饮、随饮),2剂/d,早晚各喂1剂,连喂5~7d,综合防控效果较好,总有效率达85%以上。