

鸡痘病的防治

霍忠军

辽宁省瓦房店市九龙动物卫生监督所, 辽宁瓦房店 116307

摘要 鸡痘病是由鸡痘病毒引起的一种高度接触性病毒性传染病, 在鸡的皮肤无毛或少毛部位发生痘疹是本病的主要特征, 可以分为皮肤型、黏膜型和混合型。本文通过研究鸡痘病的流行特点、临床症状和病理变化, 提出合理的诊断、预防和治疗措施, 以期为本病的防治提供理论依据。

关键词 鸡痘病; 诊断; 防治

鸡痘病是由鸡痘病毒引起的一种急性、接触性传染病。本病主要是通过皮肤或黏膜的伤口侵入体内, 秋冬季节容易暴发本病, 特别是夏季, 鸡舍内蚊子较多, 会加速该病的传染。在无毛或少毛的部位皮肤发生痘疹, 鸡口腔、咽喉部位黏膜形成纤维索性坏死性假膜是本病的主要特征。本病一般可以分为皮肤型、黏膜型和混合型, 而黏膜型死亡率较高, 常带来巨大的经济损失。因此, 对于本病的防治具

有十分重要的现实意义。

1 流行特点

本病一年四季均可发生, 但是尤其以蚊子猖獗的夏季最易流行, 主要侵害 30 d 以上鸡群, 且雏鸡和中雏发病较多。冬季大多发生白喉型鸡痘, 而夏秋季节, 蚊虫等吸血性昆虫吸吮过病灶的血液后感染正常的鸡群, 带毒时间可达 15~30 d。此外, 饲养密

收稿日期: 2017-09-30

霍忠军, 男, 1977 年生, 中级兽医师。

等有毒有害气体, 空气中氨气浓度的升高, 急剧地破坏了呼吸道黏膜的完整性, 从而引发本病。

3) 免疫因素。免疫疫苗质量参差不齐, 免疫程序不合理 (剂量过高或过低, 作用时间不够或太长), 免疫方法不当 (滴鼻点眼改成了饮水), 免疫次数过多等均可导致免疫失败。而免疫失败的鸡群, 机体内抗体水平低, 且抗体维持时间缩短, 免疫应答水平不高, 容易感染新城疫、传染性支气管炎等流行病的病原, 从而诱发呼吸道疾病。

3 预防和治疗

由于肉鸡呼吸道疾病的发病原因复杂多样, 且病情易反复无法根除, 所以对本病的防治应遵循预防为主, 治疗为辅的原则, 采取预防和治疗相结合的方法, 对疾病早发现、早治疗的综合性防治措施。

1) 构建并执行生物安全体系。定期带鸡消毒, 及时清理鸡舍堆积的粪便, 病死鸡要深埋。同时在空栏期, 对鸡舍内外进行清扫和消毒工作, 对上批

肉鸡饲养所遗留下来的设备和用具严格清洗和消毒。此外, 饲养员进入鸡舍必须穿消毒后的工作服和工作鞋, 避免将外来病原带入鸡舍, 严禁外来人员进入鸡舍, 尤其是本病高发的季节, 应严格封锁。

2) 加强饲养管理。不喂发霉变质的饲料, 保证饲料、饮水干净卫生。注意饲料中各类营养物质的搭配, 尤其是蛋白质和维生素的含量, 提高饲料利用率。降低空气中有害气体如氨气 (NH_3)、硫化氢 (H_2S) 等的含量, 防止刺激肉鸡的呼吸道黏膜。还要避免免疫抑制病, 提高肉鸡抗病抗应激能力。

3) 免疫接种与药物防治。制订合理的免疫接种程序, 严格执行免疫程序, 注意免疫前后药物的使用。由于气候突变、免疫接种等因素会产生应激引起呼吸道疾病, 因此可以在免疫时适当添加抗应激药物, 减少免疫应激反应。此外要准确判断发病时机, 科学用药, 如当鸡群发生大肠杆菌感染时, 选择敏感药物; 而发生病毒与细菌感染时, 选用清热解毒类药物同时搭配敏感的抗菌药进行治疗。

度过大、饲料营养搭配不均、缺乏维生素,鸡舍通风不良、潮湿和饲养管理条件差等是本病发生的诱因。

2 临床症状

鸡痘病的潜伏期约为 4~10 d,根据感染部位的差别,可以分为皮肤型、黏膜型和混合型。皮肤型鸡痘常见于鸡的肉髯、冠、眼皮、喙角和耳球上,有时在腿脚、泄殖腔和翅内侧形成痘疹。病初皮肤出现灰白色麸皮样覆盖物,迅速长出大小不一的结节呈黄灰色,表面不平,干而硬。黏膜型又称白喉型,鸡痘主要生长在口腔和咽喉上。病初出现打喷嚏,流鼻涕,鼻炎症状,气喘,气管有啰音。眼和鼻孔流出液体,初为浆液性,后转为淡黄色脓性分泌物。随着病情发展,病鸡眼部肿胀明显,眼中出现淡黄色浓稠的脓液。发病 2~3 d 后,在咽喉、口腔等处出现痘疹,初为圆形黄色斑点,随后慢慢扩大为大片沉着物,又称假膜。假膜深入喉部,引起呼吸困难,病鸡烦躁不安,常用爪子挠嘴或用嘴啄爪子上的痘。最后病鸡极度消瘦,窒息而亡。混合型则集皮肤型和黏膜型于一身,皮肤、口腔、咽喉都受到侵害,出现痘斑,任何日龄的鸡都可受到侵袭,通常死亡率不高。

3 病理变化

皮肤型鸡痘可见表皮下层的毛囊,上皮增生形成结节,外观成圆形,病理变化如临床症状所见。黏膜型鸡痘病理变化集中在口腔、咽喉、眼或气管等黏膜表面,有隆起的白色结节,后形成干酪样假膜,镊子撕去假膜,即露出溃疡灶。

4 诊断

根据临床症状和病理变化,初步判断为鸡痘,确诊要经过实验室诊断。首先采集病灶及炎性分泌物负染,对感染组织做超薄切片。电镜下可见体细胞周围布满病毒粒子或布满病毒粒子的包含体。接着将病灶组织制成的悬液接种于鸡胚的绒毛尿囊膜上,接种后约 5~7 d 可发现痘斑,可确诊鸡感染了鸡痘病毒。

5 预防

本病的预防要严格执行环境卫生消毒制度,

加强鸡舍的饲养管理,搭配营养全面的饲料,提高鸡抵抗疾病的能力。鸡舍要经常通风换气,降低饲养密度,定期进行消毒。鸡出笼后及时清除鸡舍残留的粪便、垫草,同时严格进行消毒灭菌,对饲养用具要用沸水消毒。温度和湿度高的季节,要注意鸡舍的防湿防潮,饲喂营养全面的日粮。夏季要做好灭蚊、灭蝇等吸血昆虫的工作,可喷洒灭蚊蝇剂;及时给鸡舍通风排气孔和门窗安装纱窗,防止蚊蝇进入鸡舍。

预防接种也是预防本病常用的手段,常用方法为翅内皮肤刺种。目前幼稚和不同年龄的鸡均可使用鸡痘疫苗,在进行疫苗接种时先将疫苗稀释 50 倍,用干净无菌的针蘸取疫苗,刺种在鸡的翅膀内侧皮下。可以在雏鸡接种新城疫疫苗时,同时刺种鸡痘疫苗。在免疫接种后第 4 天,接种部位会有痘疹肿起,第 9 天形成痘斑,否则免疫失败,须重新进行皮肤刺种。接种成功后需要在 25 日龄左右和 80 日龄左右再次进行免疫接种,可有效预防本病。

此外,在接种时要注意以下几点:①使用疫苗要充分摇匀,且要同一天免疫所有鸡,疫苗要一次用完,切勿反复使用,如果需要紧急接种,应从离发病鸡群最远的鸡群开始;②免疫接种要和断喙时间间隔 3 d 以上,否则容易诱导发病;③疫苗接种只适用于健康鸡群;④鸡舍引进雏鸡恰逢秋季或夏季,免疫预防要提前到 15 日龄,其他季节可以推迟到 30~40 日龄。

6 治疗

鸡群一旦发生鸡痘,可选择抗病毒药物进行治疗,但要针对具体症状进行用药治疗。皮肤型鸡痘用消毒过的镊子将痂膜剥离,涂抹碘酒或龙胆紫。黏膜型鸡痘用小刀小心剥离口腔和咽部的假膜,涂抹碘甘油。若鸡痘在喉咙里影响呼吸时,用消毒镊子剥离,伤口涂抹消毒药。对整个患病鸡群用药,可用 0.1% 盐酸吗啉胍拌料,连用 3~5 d,饲料内加入 0.2% 土霉素,可预防继发感染。此外,也可采用中药治疗鸡痘,可采用紫草,剂量为每只鸡 0.5~1.0 g,水煎 2 h 后,用药渣拌料,药汁饮水,连用 3 d,同时用阿莫西林等消炎抗菌。