

猪传染性萎缩性鼻炎的流行特点及防制

农爱媚

广西壮族自治区崇左市天等县天等镇水产畜牧兽医站,广西崇左 532800

摘要 本文主要综述了猪传染性萎缩性鼻炎的病原特征、流行病学特点、临床症状、病理变化、临床诊断及综合防控措施等,旨在为该病的防制提供参考和建议。

关键词 猪传染性萎缩性鼻炎;流行特点;防制

猪传染性萎缩性鼻炎是由产毒性多杀性巴氏杆菌单独或和支气管败血波氏杆菌联合引起的猪的一种慢性传染病。病猪主要表现为生长受阻,饲料转化率降低和鼻甲骨萎缩等。自 1830 年在德国首次发现以来,现已遍布养猪发达国家,在我国一些猪场也曾一度流行,给养猪业造成严重的经济损失。

1 病原学特征

本病病原为支气管败血波氏杆菌和产毒性多杀性巴氏杆菌(主要是 D 型,偶尔为 A 型)。健康猪单独感染支气管败血波氏杆菌可引起轻微的非流行性鼻甲骨萎缩,但是当感染支气管败血波氏杆菌之后再继发产毒性多杀性巴氏杆菌时,则会出现严重的萎缩性鼻炎。

2 流行病学特点

任何日龄的猪都可感染此病,但以仔猪最易

感。支气管败血波氏杆菌是猪呼吸道的常驻菌群,商品猪的感染率为 25%~50%,个别猪群的感染率可能高达 90%。D 型产毒性多杀性巴氏杆菌的发病也很普遍,在具有临床症状的断奶育肥猪中的分离率可高达 70%~80%,而在无萎缩性鼻炎的猪群中则很少分离到^[1]。该病通常是水平传播,其传染源主要是发病或感染的母猪,有时也可能由感染发病猪引入。主要通过接触和气溶胶进行传染。初生仔猪,易发生早期感染。断奶仔猪混群后可增大感染机会。

3 临床症状

该病的临床症状依赖于发病阶段的不同而不同。早期病例的表现多见于 6~8 周龄仔猪。主要表现为鼻炎、喷嚏、流涕及吸气困难。随着病程发展,症状更为严重,出现呼吸困难,发绀。流涕为浆液、黏液脓性,个别猪因强烈的喷嚏而发生鼻衄。因鼻炎刺激病猪表现不安、拱地、搔抓或摩擦鼻部。吸气时鼻孔

收稿日期:2016-01-07

农爱媚,女,1972 年生,兽医师。

免堵车,每辆车应配备 2 名驾驶员交替开车,行驶过程中尽量避免急刹车。装猪和下猪时一定要注意不能猛打猪,容易造成外伤。

4)长途运输在路途中,最好不要连续开车,中途应停靠休息,让猪有一定的休息时间,对一些烦躁不安的猪可以注射少量的镇静剂,以防猪互相打架造成损伤,最好派 1 名兽医人员跟车同行,带上常用的药物,当猪发生疾病时及时治疗,由于猪在运输中受应激的影响很容易患病,所以一定要做好

应对准备。

5)进栏后饲养管理。猪舍进行严格的消毒,应加强猪舍的通风透气,并保持猪舍内的干燥安静,防止咬斗,最初几天,饮水中应投放增强猪抗应激的药物(如电解多维、葡萄糖、咳喘清等),让其充分饮水;喂些适口性好、易消化的饲料,在饲料中适当添加抗菌、抗病毒药、V_C、V_E 等以增加抗病能力。

6)根据本地发病情况和仔猪免疫水平,制定并实施科学的免疫程序。

开张,发出鼾声、严重的张口呼吸。由于鼻泪管阻塞,鼻和眼的分泌物外流与尘土粘结,在眼内角下面皮肤形成弯月形灰黑色斑块,俗称泪斑。病情再进一步发展,最后脸部变形扭曲。发病仔猪的生长发育严重受阻,饲料转化率降低,甚至形成僵猪。

4 病理变化

病变的部位仅限于鼻部和连接组织,最具特征性的病变是鼻腔软骨组织的软化和萎缩,特别是鼻甲骨的下卷曲最为常见。严重者鼻甲骨完全消失,鼻中隔弯曲,甚至消失鼻腔变成一个通道。鼻黏膜充血,并常附有黏脓性或者干酪样黏脓性分泌物。

5 临床诊断

对于具有典型临床症状的病例,很容易做出判断,但当典型症状尚未出现以前,需要依靠实验室方法确诊。

1)病原的分离鉴定。采取患病猪的鼻腔刮取物或锯开鼻骨采取鼻甲骨卷曲的黏液,进行细菌分离培养检查和药敏试验。

2)血清学诊断。平板和试管血清凝集反应可检测支气管败血波氏杆菌的感染,也是评价免疫猪抗体水平的重要手段。该方法具有特异、简便、快速等特点。通常猪感染 2~4 周,血清中即出现凝集抗体,至少维持 4 个月,但一般感染仔猪,须在 12 周龄后方可检出此抗体。

3)X 线诊断。根据猪鼻 X 线影象发生的异常改变来作出诊断。

6 综合防制

1)规模化猪场在引种时,一定要加强免疫,防止带菌猪的侵入;引入后至少要隔离 3 周,并放入易感仔猪,经过一段时间进行病原学检测,安全后

才可进入猪场。

2)淘汰病猪,净化猪群。在本病流行的猪场,要及时将感染、发病猪淘汰出来,防止进一步的扩散。严重流行的猪场,要实行更为严格的控制措施,建议淘汰病猪,严格消毒后,重新引入健康种猪。

3)加强管理,严格执行全进全出和隔离饲养的生产制度。重点加强 4 周龄以内仔猪的饲养管理,创造良好的养殖环境,保持通风良好,以及做好卫生消毒工作。

4)做好免疫接种。常发疫区可选用哈兽研研制的 Bb-I 相菌和多杀性巴氏杆菌毒素源性菌株制成油佐二联灭活苗,在母猪产前 1 个月注射 1 次;免疫母猪所产仔猪在 4 周龄和 8 周龄时各注射 1 次;未免疫母猪所产仔猪则应在 1、4 和 8 周龄时各注射 1 次,目前认为二联苗的效果最好^[2]。

5)抗生素可明显降低发病程度。预防性投药一般在产前 2 周开始,并持续整个哺乳期,同时还可以结合哺乳仔猪的鼻腔用药,可在一定程度上达到预防或者治疗的目的。

6)治疗。本病应尽早发现,积极治疗。对于轻度病猪可肌注硫酸庆大霉素,2 次/d,连用 3 d;较为严重者在肌注硫酸庆大霉素的同时可配合使用磺胺二甲氧嘧啶,2 次/d,连用 3 d;严重者除上述治疗措施外还要用氯霉素或卡那霉素滴鼻 2 g/次,连用 3 d^[3]。

参 考 文 献

- [1] 李良华.猪传染性萎缩性鼻炎的流行与防治探讨[J].湖北畜牧兽医,2015,36(1):23-24.
- [2] 樊泰山,黄新民.一起猪传染性萎缩性鼻炎的发生与免疫防治[J].现代农业科技,2007(11):144.
- [3] 盛月明.猪传染性萎缩性鼻炎的危害及防治措施[J].山东畜牧兽医,2012,33(8):50-51.