**任务2 禽流感的防控**

一、概述

禽流感（Avian Influenza, AI）是由A型流感病毒引起的家禽和野禽的一种烈性传染病，给养禽业造成巨大损失，我国农业部和国际兽医局都将其定为A类传染病。以往认为禽流感病毒（Avian Influenza Virus, AIV）对人群无致病力，但1997年香港报道了首例因感染H5N1亚型AIV致死人事件后，近年及最近又有多例人感染AIV发病，甚至死亡的报道。由此可以看出，禽流感也具有重要的公共卫生意义。

二、病原学

1．禽流感病毒属甲型流感病毒。

依据其外膜血凝素(H)和神经氨酸酶(N)蛋白抗原性的不同，目前可分为15个 H 亚型(H1-H15)和9个N亚型(N1-N9)。感染人的禽流感病毒亚型主要为H5N1、H9N2、H7N7，其中感染H5N1的患者病情重，病死率高。

2．禽流感病毒的抵抗力

高温消毒：50℃30分钟，70℃几分钟，100℃1分钟可灭活病毒。有效消毒药物如：2%苯酚，1/万消毒灵，0.5%漂白粉，5/万新洁尔灭，0.4%惠福星。

三、流行病学

1．自然宿主：

①火鸡、鸡、鸭、鹅、海豹。

②野生鸟、野生水禽、候鸟。2．传染源：带病毒动物。3．传染途径：被病毒污染的饲料,饮水,尘埃,分泌物和排泄物等。

4．潜伏期：几小时到14天,与下列因素有关:毒力、剂量、感染途径、受感染家禽种类等。

四、临床症状

1．最急性：无先兆症状或稍沉郁,2-3天内死亡率达100%。

2．急性型：急性型为目前世界上常见的一种病型。肿头，眼睑周围浮肿，肉冠和肉垂肿胀、出血甚至坏死，鸡冠发紫。采食量急剧下降。病禽呼吸困难、咳嗽、打喷嚏，张口呼吸，突然尖叫。眼肿胀流泪，呈“金鱼头”状。出现抽搐，头颈后扭，运动失调，瘫痪等神经症状。 临床上注意：头颈是否肿胀、肌胃腺胃出血，胰腺坏死，爪鳞片出血。

3．慢性型：神经症状、呼吸症状、恶病质、精神沉郁、冠和肉垂出血。

五、病理变化

1．最急性：死亡的病鸡常无眼观变化。

2．急性型：鸡冠、肉髯肿大，心肌炎、心包炎，腺胃乳头水肿、出血，肌胃角质层下出血，呼吸道有大量炎性分泌物或黄白色干酪样坏死，气管粘膜出血，肌胃与腺胃交界处呈带状或环状出血，消化道出血。胸腺萎缩，有程度不同的点，斑状出血。法氏囊萎缩或呈黄色水肿，有充血，出血。

六、诊断 1．现场诊断：早期确诊较难，主要根据临床症状，流泪，头面肿，冠髯紫黑水肿，呼吸困难，有啰音，体温升高，脚鳞出现紫斑。剖检消化道出血坏死，胰腺肿大坏死等败血现象，并通过送检确定等。

2．实验室诊断：

（1）检测病毒①病毒的分离与鉴定：分离病毒—>HA检测—>HI检测—>病毒毒力测定七、预防与控制

（一）对病禽的处理1．我国列为A类传染病。2．扑杀疫区内所有家禽(疫点周围3公里半径范围内)。3．受威胁区禽只观察或免疫(疫区顺延5公里半径范围)。4．无害化处理，隔离，封锁，消毒。5．最后一个病例扑杀后一个月解除封锁。疫情扑灭：

隔离：临床怀疑为高致病性禽流感的，应立即对疫点内全部禽类实行隔离、封闭措施，指派专人看管，禁止禽类及其产品的移动，对舍内外环境进行严格的消毒处理。 封锁：由所在地畜牧兽医行政管理部门划定疫点、疫区、受威胁区，并报请同级人民政府发布封锁令，对疫点、疫区实施封锁措施。 在疫区周围设置警示标志，在出入疫区的交通路口设置动物检疫消毒站，对出入的车辆和有关物品进行消毒。必要时，经省级人民政府批准，可设立临时检查站，执行对禽类的监督检查任务。

将疫点、疫区内所有禽类进行扑杀，并将所有病死禽、被扑杀禽及其禽类产品、禽类排泄物、被污染饲料、垫料、污水等进行无害化处理。关闭疫区内禽类产品交易市场，禁止易感染活禽进出和易感染禽类产品运出。对被污染的物品、交通工具、用具、禽舍、场地等进行严格彻底消毒。 （二）预防措施 1．一般生物安全措施 2．接种疫苗 ①疫苗的选择：灭活疫苗 ②免疫程序：鸡的免疫，鸭的免疫，鹅的免疫。 3．其它方法 表7-2-1鸡（推荐）的免疫程序

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 鸡的用途 | 首免日期及剂量 | 二免日期及剂量 | 二免以后日期及剂量 |
| 种鸡、蛋鸡 | 5~10d, 0.25ml/只 | 30 ~40d, 0.5ml/只 | 每3个月一次, 0.5ml/只 |
| 肉鸡 (约100天上市) | 5~10d, 0.25ml/只 | 30 ~40d, 0.5ml/只 |  |

表7-2-2 鸭（推荐）的免疫程序

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 鸭的用途 | 首免日期及剂量 | 二免日期及剂量 | 二免以后日期及剂量 |
| 种鸭、蛋鸭 | 5~10d, 0.5ml/只 | 30 ~40d, 1ml/只 | 每3个月一次, 1ml/只 |
| 肉鸭 | 5~10d, 0.5ml/只 | 30 ~40d, 1ml/只 |  |

表7-2-3 鹅（推荐）的免疫程序

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 鹅的用途 | 首免日期及剂量 | 二免日期及剂量 | 二免以后日期及剂量 |
| 种鹅 | 5-10 d，0.5ml/只 | 30 ~40 d, 1 ml/只 | 每3个月一次, 1.5~2ml/只 |
| 肉鹅 | 5~10 d，0.5ml/只 | 30 ~40 d, 1 ml/只 |  |

（三）治疗（低致病性AI）：

1．使用抗病毒药，控制流感病毒的复制。（注意有些抗病毒药如金刚烷胺不能用于产蛋鸡群，因可引起产蛋率的降低）。 2．使用抗菌药物，控制继发感染（支原体、大肠杆菌等是主要的继发致病因子）。

3．合理使用解热镇痛药（如阿司匹林、扑热息痛、安乃近等）。4．补充维生素和电解质（电解多维）。禽服安具有以上所有功能，是治疗禽流感的特效药。另外感倍灵注射有特效。