**任务6 禽传染性脑脊髓炎的防控**

该病又俗称流行性震颤，是一种主要侵害雏鸡（3周龄以下）的病毒性传染病，以共济失调和头颈部震颤和非化脓性脑炎为主要特征。 一、病原

病毒属于小RNA病毒科的肠道病毒属。病毒只有一个血清型，但不同毒株的毒力及对器官组织的嗜性则不同，大部分野外毒株是嗜肠性的，有些是嗜神经性的，能使鸡出现严重的神经症状。病毒感染鸡胚的特征为肌肉萎缩，神经变性和脑水肿。 二、流行病学

（1）自然感染见于鸡、火鸡、雉、日本鹑，各种日龄均可感染，但往往只有雏禽才有明显的临床状，成禽常呈隐性感染，导致一过性产蛋下降。 （2）传播途径 通过接触进行水平传播，但也有感染母鸡在3周内所产出种蛋带毒的证据。 （3）流行季节 无明显的季节性，一年四季均可发生。 三、临床症状

经胚感染的小鸡潜伏期为1-7天，经接触感染的小鸡潜伏期为11天。 病雏迟钝，喜欢蹲坐在跗关节上，被驱赶时可勉强走动，但多失去控制，肌肉震颤大多在表现共济失调后才出现，头颈部可见到明显的阵发性音叉式震颤，病鸡受惊扰时更明显。病鸡往往得不到食物和饮水而迅速衰竭死亡。另外，部分病鸡还可见一侧或两侧眼球的晶状体浑浊或浅蓝色的褪色，眼球增大，眼睛失明。本病的感染率高，但死亡率不定，刚受强毒感染几天后种蛋孵出的小鸡，其死亡率可高达90%，感染后1个月的种苗，就不会出现新的病例。种鸡受感染后，在1-2周内会有产蛋率的下降，约10-20%。

四、病理变化

（1）大体病变 肌胃的肌层中有细小的灰白色区。粘膜表面数目不等的针尖大到米粒大小的灰白色斑点，有的可肝脂肪变性和小脑水肿，脾肿大和小肠的轻度炎症等。 （2）病理组织学 主要是中枢神经系统的神经原变性、胶质细胞的增生灶、淋巴细胞性的浸润血管套。 五、诊断

3周龄内的小鸡，无明显肉眼病变而以共济失调和震颤为主要特征。确诊必须以实验室结果为依据，病毒分离鉴定、鸡胚易感性试验、中和试验、荧光抗体等。

鉴别诊断：

B1缺乏：无明显肉眼病变，症状为扭头，角弓反张，注射B1之后大多可以康复。

B2缺乏：绒毛卷曲，脚趾向内侧屈曲，跗关节肿胀和跛行，注射大量B2后，轻症病例可康复，鸡群不再出现新的病例。 E缺乏：头颈扭曲、前冲、后退、转圈运动等神经症状，胸腹皮下有紫蓝色胶样液体，常可见到小脑出血，注射E或亚硒酸钠后，部分康复和不再出现新的病例。

六、预防与控制

无有效的药物治疗，一般应将病鸡扑杀并做无害化处理。 （1）卫生防疫措施

（2）疫苗免疫：种鸡10-12周龄可经饮水口服或滴眼滴鼻、刺种接种一次弱毒疫苗；种鸡开产前一个月接种一次油乳剂灭活疫苗。