|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 疾病 | 概述 | 流行病学 | 症状 | 病理变化 | 诊断 | 防治 |
| 猪瘟  CSFV | 烂肠瘟；  猪瘟病毒CSFV；（2%NaOH）  高度接触性传染病；  高温稽留热、败血症、繁殖障碍； | 水平、垂直传播；  60d易感染，繁殖障碍 | 潜伏期2-21d；病程1-2w；  1、稽留热；T+，WBC-；  2、粘膜/皮肤：牙龈，眼结膜；  3、便秘，腹泻；  4、繁殖障碍，仔猪抖抖病。 | 1、出血（记部位）：  淋巴结：大理石样；  肾：雀斑肾；  脾脏：出血性梗死；  膀胱：血斑；  喉头粘膜：出血；  扁桃体：梗死；  2、回盲结肠（纽扣样溃疡）；  3、肋弓骨质发育障碍。 | 1、临床（流行病学/症状/病变）；  2、实验室：   * WBC计数； * 病毒检测：荧光/ 酶标抗体染色 * 病毒分离接种：兔体交互免疫试验； ELISA（Ag / Ab） | * 免疫接种：0hr - 30d - 60d ； * 母猪持续感染带毒： ELISA检测，加强免疫，低---淘汰 * 发病：扑杀淘汰，紧急免疫； |
| 猪丹毒 | 红热病；  猪丹毒杆菌G+，Penicillin敏感   * 急性败血型； * 亚急性疹块型； * 慢性心内膜炎型； | 散发；  易感：猪、禽、人、鱼 | 潜伏期3-5天（1，7）；   * 急性败血型：   Temp，粪便干，败血死亡   * 亚急性疹块型：   疹块--- “打火印”   * 慢性心内膜炎型：   关节炎、疣状心内膜炎、皮肤坏死。 | * 急性/ 亚急性：   败血症   * 慢性：   关节炎、疣状心内膜炎、皮肤坏死 | 1、临床：  疹块型（临床好诊断）；  药物治疗试验(Penicillin)  2、实验室：  涂片染色镜检；  细菌分离 | * 疫苗免疫 * Penicillin治疗   **共卫：**兽医工作者职业病“类丹毒”，非化脓性关节炎， Penicillin治疗 |
| 猪链球菌病 | * 马链球菌兽疫亚种   猪链球菌2型   * 临床主要表现为：   淋巴结脓肿，败血症，脑膜脑炎，关节炎，子宫内膜炎，乳房炎。 |  | 淋巴结脓肿；  急性败血症、脑膜脑炎、繁殖障碍、关节炎；  肺炎。 | 肺脏/ 肾脏/ 膀胱, 其它浆膜/ 粘膜面  淋巴结/ 脾脏/ 脑 | * 临床诊断： * 鉴别诊断：猪肺疫/ 猪丹毒/ 猪瘟 * 实验室诊断：细菌分离鉴定 |  |
| 猪气喘病 | * 肺炎支原体； * 慢性呼吸道传染病； * 症状：咳嗽、气喘； * 解剖：支气管周围炎（双侧对称实质病变） | * 隐性带毒； * 猪（其他动物不感染）； * 呼吸道传播； * 气候：春冬； * 继发加重。 | 咳嗽、气喘 | * 肺、支气管淋巴结、纵膈淋巴结； * 对称病变； * “肉变”组织分界明显。 | * 以群为单位； * 临床 * X-ray   （早期、隐性可确诊）   * 传染性观察(站岗猪) | * 药物添加：支原净、泰勒菌素 * 治疗：沙星； * 疫苗； * 建立健康群 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 疾病 | 概述 | 流行病学 | 症状 | 病理变化 | 诊断 | 防治 |
| 猪呼吸繁殖障碍综合症  PRRS | PRRSV：~病毒；  （单核、巨噬，免疫抑制）   * 临床表现：   **厌食、发热；**  **母猪繁殖障碍；**  **幼猪呼吸障碍大量死亡** | * 只感染猪； * 康复后长期排毒； * 呼吸道感染、可垂直； * 特征：持续性感染。 | * 繁殖障碍： “流产风暴” * 呼吸道继发感染：“高热病” * 厌食、倦怠、喷嚏 | 弥散性间质性肺炎，细胞浸润、卡他炎区。 | * 临床诊断： * 实验室诊断：   血清学检测ELISA  PCR (强/ 弱毒) | * 无特效药； * 免疫：弱毒效果好，但反毒；公猪妊娠猪不接种（精液传播/垂直传） |
| 伪狂犬病 | 伪狂犬病病毒；  急性传染病；   * 临床表现：   新生猪：**神经症状、消化系统**-；  成年猪：隐性感染；  妊娠猪：**繁殖阻碍、呼吸系统**-； | * 猪易感   猫狗（神经症）   * 呼吸道传染，直接接触，垂直传播； * 哺乳易感； * 断奶后多不发，但长期带毒排毒。 | * 成年猪：多隐性； * 母猪：繁殖障碍； * 新生仔猪：N症状； * 猫, 狗, 兔子：N症状(奇痒) |  | * 临床诊断； * 病毒分离：   家兔分离；   * 血清学检测：   直接免疫荧光抗体；   * PCR | 免疫接种  注：基因缺失疫苗使病毒重组，一个动物只能用一种。 |
| 猪传染性胃肠炎/流行性腹泻  TGE / PED | 不同病，但症状很像。  ~病毒；   * 临床别表现：   **发热、呕吐、严重腹泻、脱水**；  仔猪100%死亡，随年龄增大死亡率下降。 | * 仔猪100%死亡，随年龄增大死亡率下降。 * 消化道呼吸道传播。 * 冬季发病(寒潮诱导) | 潜伏期很短（15-18h）；   * 乳猪：   水样腹泻，呕吐，脱水死亡；   * 大猪：   感染后不死亡，过性（3~5d） | * 小肠菲薄，充血明显，水样内容物； * 空肠绒毛缩短。 | 临床诊断容易；  但**二者鉴别难**；需要实验室诊断。 | * 免疫：二联合苗； * 饲养管理（保温）； * PED仔猪初乳； |
| 猪传染性萎缩性鼻炎 | * 支气管败血波特氏杆菌+ 产毒素巴氏杆菌； * 慢性传染病； * **鼻甲骨萎缩、鼻子变形为特征** | * 发病传播缓慢； * 大约克、长白相对易感； * 飞沫，呼吸道传染； | * 鼻炎期   鼻出血/ 喷嚏/ 鼻涕/ 鼻塞/ 痒；面部泪斑  (最早1wk,多在6~8wk)   * 鼻甲骨萎缩期、鼻面部变形(弯)   (经2~3月发展) | 鼻甲骨萎缩 | * 临床观察 * 病理检查 * PCR检查：产毒素巴氏杆菌 | * 药物：   磺胺、抗生素；   * 疫苗免疫； * 淘汰阳性，建立健康群； * 改善饲养管理 |
| **猪圆环病毒病（PCV）：**1.体质下降、消瘦、贫血、黄疸、生长发育不良、腹泻、呼吸困难、繁殖障碍；2.脾脏、肾、淋巴结肿大、出血、坏死；3.免疫抑制，继续发感染；  **猪细小病毒病：**繁殖障碍性疾病，猪唯一易感，垂直，无特效治疗（检疫、免疫）；  **副猪嗜血杆菌病：**浆膜炎、关节炎；发热、呼吸困难、跛行；败血症；母猪流产；  **猪传染性胸膜肺炎：**高度接触性呼吸道传染病；飞沫直接接触；肺炎、胸膜炎，血色、纤维素沉积；肺充血水肿、肝变。 | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 疾病 | 概述 | 流行病学 | 症状 | 病理变化 | 诊断 | 防治 |
| 新城疫NDV | 新城疫病毒NDV；  急性高度接触性传染病；  **呼吸困难、下痢、神经紊乱、粘膜浆膜出血。** | * 易感动物：   1、鸡类(鸡,火鸡,珍珠鸡,稚鸡etc)  2、鸟类(鸽子, 鹦鹉, 孔雀, 猫头鹰, 乌鸦, 老鹰...)  3、水禽(鹅, 番鸭...)  4、哺乳动物类(人感染：结膜炎/ 流感症状)   * 传染源：   病鸡(潜伏期排毒) / 带毒鸡(康复带毒)   * 传播途径：消化道/呼吸道/创伤/交配/昆虫/鸡蛋 * 季节性：农村散养鸡 | * 典型ND：   潜伏期：3~5d；  **1.最急性：**突然死亡；  **2.急性：**Temp精神食欲； 轻度呼吸道症状,拉稀,嗉囊粘液,死亡(2-5d)  **3.慢性：**N症状/腿,翅,麻痹(病程：10~20天)，死亡/ 耐过.   * 非典型ND：   仅呼吸道/神经症状；**产蛋鸡：产蛋下降** | * **粘膜浆膜**出血； * 淋巴组织肿胀、出血、坏死；   出血以**呼吸道、消化道（粘膜）**明显。  **呼吸道：**喉头、气管；  **消化道：**腺胃、盲肠直肠、泄殖腔；  **生殖系统：**卵泡，输卵管 | * 临床 * 病毒分离鉴定！   鸡胚接种、**HA/HI**、中和试验、荧光抗体。  **鉴别禽霍乱（巴氏杆菌）、禽流感（A型流感病毒）** | 1、严格生物安全措施；，防止病毒引入；  2、免疫接种（滴鼻、点眼、饮水）； |
| 禽流感 | A型流感病毒；  1. 血清型：A / B / C  血清亚型：HA / NA  H1~15 / N1~9；  高致病性禽流感：H5 / H7 产蛋下降(低致病力)：H9； | * 易感动物：   **鸡/火鸡；鸟类；水禽(低)**  **猪、人(H5N1) 、海豹**   * 传播方式：   远距离——候鸟；带毒(水)禽；  病禽——呼吸道/消化道；  （流感病毒的循环传播方式：  水禽/飞禽——猪——人） | * 高致病性(H5N1)   鸡：迅速/ 大群死亡  鸭：精神食欲/ 流涕/ 喙, 蹼发绀   * 低致病性(H9N2)   鸡：产蛋下降，少量死亡(继发程度) | * 鸡：   **新城疫样病变**/ 腿部鳞片出血/卵巢病变   * 水禽：   胰腺坏死/ 花肝花脾(番鸭) /心肌坏死/ 脑坏死(麻鸭，脑炎) | * 临床诊断 * 实验室诊断：   血清学(琼扩/ HI)  PCR (NASBA)检测  病毒分离鉴定(生物安全) | * 免疫：   H5N2 / H5N1 / 重组鸡痘/ 重组新城疫载体苗   * 应急预案：   发病后的疫情报告/ 封锁/ 扑杀/ 消毒/解除 |
| 马立克氏病MD | ~病毒MD；  **鸡淋巴组织增生性传染病；**  外周神经和包括虹膜、皮肤和内在器官组织的**单核性细胞浸润**，形成**肿瘤**  **神经、内脏、皮肤、眼型** | * 易感动物：鸡、火鸡； * 传播：呼吸道/消化道； | * 肿瘤性疾病； * **内脏型、神经型、眼型、皮肤型**； * 贫血、消瘦、腹泻 * 潜伏期长 | * 神经：坐骨神经粗大 * 内脏：肿瘤（卵巢最明显）； * 皮肤：羽囊白色结节 | * 临床诊断 * 鉴别诊断：   与**白血病区别**(发病年龄16wk以上；无神经/ 眼型，皮肤肿瘤；肿瘤细胞类型；法氏囊肿瘤)  区别VB2 / VB1 缺乏症   * 实验室诊断：琼扩 | * 隔离消毒   育雏与成年鸡分开饲养   * 免疫：   2次/d加强免疫；  机理：细胞免疫为主；阻止肿瘤的发生（但不能完全阻止感染）；   * 及时发现病鸡，淘汰； 抗病育种 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 疾病 | 概述 | 流行病学 | 症状 | 病理变化 | 诊断 | 防治 |
| 鸡传染性支气管炎IB | ~冠状病毒；  急性、高度接触传染性呼吸道疾病；   * 临床症状：   咳嗽、喷嚏、气管啰音；雏鸡流涕；**产蛋影响**；肾肿大、尿酸盐沉积；**侏儒鸡胚。** | * 易感动物：   仅发生于鸡，呼吸道型发病**日龄小**；   * 传播途径：   主要经呼吸道传播, 也经蛋（垂直）/消化道传播； | 1、咳嗽、喷嚏、气管啰音；雏鸡流涕；  2、产蛋影响；  3、肾肿大、尿酸盐沉积；  4、侏儒鸡胚。 | * 呼吸道型：   浆液、卡他、干酪渗出   * 生殖道型：   腹腔内有卵黄质、卵泡出血变形、输软管发育异常；   * 肾型：花斑肾 * 腺胃型 | 实验室诊断：  1、病毒分离（鸡胚接种，侏儒胚），  2、NDV干扰试验（干扰NDV-B1血凝素生成）  3、气管环培养；  血清学额诊断 | 无特效疗法；  1、注意环境卫生，饲养条件；  2、疫苗免疫，血清型多，注意使用当前流行血清型。 |
| 传染性法氏囊病IBD | ~病毒；  **免疫抑制性传染病；**  腹泻、颤抖、极度虚弱并可死亡；发病率高，病程短。  其它免疫抑制性传染病：  鸡传染性贫血\网状内皮增生病毒感染\马立克氏病\鸡白血病 | 仅发生于鸡；  高峰死亡，迅速康复曲线； | 啄肛倾向  拉白色水样粪便  精神食欲  引起Ecoli/ND继发感染 | * 脱水，腿、胸出血； * 法氏囊紫葡萄——萎缩，干酪； * 肾脏花斑，尿酸盐沉积； * 腺胃肌胃间条带血； | * 临床诊断 * 实验室：   琼脂扩散试验/荧光抗体 | * 免疫：   种鸡免疫/ 小鸡免疫  病毒血清型差异问题？   * 综合性措施 * 防继发感染(Ecoli / ND...) |
| 产蛋下降综合征EDS76 | EDS76病毒；  主要引起产蛋性能下降 | 易感动物：鸡、鸭、鹅；  垂直传播为主； | 1、蛋壳色泽消失--- 产薄壳蛋、软壳蛋、无壳蛋；  2、多数病例：“腹泻”(输卵管分泌液?)、精神食欲变化；  3、产蛋高峰上不去，推后，高峰后下降 | 主要在输卵管，子宫水肿，充血出血； | * 临床诊断：产蛋下降/ 高峰上不去/ 产蛋临床表现 * 实验室诊断：   病原分离； HA / HI试验   * 鉴别诊断：   **产蛋下降性传染病包括：AI / ND / IB / EDS…** | * 注意引种垂直传播/ 水平传播的控制：卫生消毒；水禽传播，水源传播 * 免疫（大三联/ 大四联...） * 建立健康群：   40wk以上种鸡蛋--- 孵化的苗雏分小群隔离饲养  6wk后10~25%鸡群HI抗体监测，淘汰阳性群--- 阴性群 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 疾病 | 概述 | 流行病学 | 症状 | 病理变化 | 诊断 | 防治 |
| 慢性呼吸道病 | **鸡败血支原体；**  呼吸道疾病：咳嗽、流鼻涕、啰音、张口呼吸；  成年鸡隐性感染。 | * **易感动物：**3~4wk雏鸡/ 成年鸡隐性感染； * 垂直传播(种鸡带毒传播) /   应激因素增强：季节倾向/ ND气雾免疫/ 饲养管理与环境因素 | * 潜伏期4~21d，通常15d，自然感染更长； * 幼鸡呼吸道症状/发展慢(零星开始，逐渐增多) * 成年鸡感染影响产蛋率, 孵化率 * 垂直传播(蛋带菌.) | * 呼吸道粘稠渗出物； * 气囊炎(单纯性慢呼)：壁厚，干酪样渗出物； * 继发Ecoli：纤维素性肝周炎/ 心包炎； | * 临床诊断： * 实验室诊断：**血清玻片凝集试验** | * 治疗：四环素类/ 大环内酯类/ 氨基糖苷类 * eg: 泰乐菌素/ 红霉素/ 罗红霉素/ * 防：关注引种传入/ 饲养管理与环境…气雾免疫应激 * 建立健康群：血清学检测/ 淘汰/ 种鸡治疗(减少经蛋传播) * 种蛋药浴/雏鸡药物预防/ 血清学检查淘汰 |
| 鸭瘟DEV  （鸭病毒性肠炎） | 鸭瘟病毒DEV  急性接触性传染病；   * 特征：   血管破坏、组织出血、消化道粘膜溃疡、淋巴损伤、实质器官变性；传播快、发病死亡高。  1、Temp+、腿麻痹、下痢、流泪、大头颈；  2、食道/泄殖腔粘膜出血，灰黄色假膜覆盖/溃疡；  3、肝出血、坏死灶； | * **成年鸭敏感**； * 传播途径：消化道/ 呼吸道/ 皮肤粘膜/ 交配/昆虫etc * 带毒 | * 急性病例：   1、Temp，精神食欲，腿软/不愿下水  2、头部症状：流泪/ 头颈肿大(大头瘟)  3、尾部症状：拉稀，泄殖腔充出血、水肿、外翻，毛污染；   * 慢性病例：   角膜浑浊 失明)死亡率90%以上//  鹅：同急性病例 | * 头颈部：   皮下黄色胶冻样浸润；食道/口腔粘膜淡黄色假膜，纵向，易剥离，剥落后见出血点和浅溃疡   * 泄殖腔：   充血、出血、水肿、坏死；   * 肝脏：出血+坏死； * 产蛋鸭：   卵巢充出血，卵黄性腹膜炎 | * 临床诊断 * 实验室诊断 * 病原学诊断 | * 隔离消毒：防传播/ * 疫苗接种(可紧急预防接种) |
| 鸭病毒性肝炎DVH | 鸭肝炎病毒DVH  高度致死，急性传染病；  临床：角弓反张；  病理：肝炎、出血 | 成年鸭不发病，1wk雏鸭95%；  发病急，传播快，死亡率高； | 精神、食欲、腹泻；   * 典型症状：   (N症状：共济失调，痉挛) **角弓反张**(背脖) | * 肝炎、出血 * 肝脏肿大/ 色泽变化--- 花斑/ 出血点斑； * 脾脏有时肿大，花斑； 肾脏：充血，肿胀 | 临床诊断~  实验室：病原学 | 疫苗免疫：种鸭/ 雏鸭  血清/ 卵黄抗体治疗(安全性问题) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 疾病 | 概述 | 流行病学 | 症状 | 病理变化 | 诊断 | 防治 |
| 鸭传染性浆膜炎 | 鸭疫里氏杆菌；  表现为浆膜炎；二脚外拐，不愿走动；歪头，N症状 | 小鸭易感 | 困倦；  眼鼻孔：分泌物；  绿色下痢；  共济失调，抽搐。 | 纤维素性心包炎；  肝周炎；  气囊炎；  干酪性输卵管炎；  脑膜炎。 |  |  |
| 小鹅瘟 | 细小病毒；  渗出性肠炎，雏鹅致死高，成年鹅隐性； | 雏鹅（仅鹅、番鸭）；  成年鹅隐性感染排毒；  传染快，致死率高，年龄和死亡率反比。 | 灰白/黄绿稀粪；  鼻端浆液分泌物；  喙暗；  临死两腿抽搐麻痹。 | 小肠纤维素性坏死性炎症//粘膜脱落，小肠后段阻塞——膨大。  胰腺小坏死点，；  肝、肾轻度肿大；  脑膜 | 病毒中和试验、琼扩、ELISA | 停止孵化/ 孵房消毒  种鹅免疫/雏鹅免疫  免疫血清/卵黄 |
| 牛流行热 | 弹状病毒；  症状似流感的一种急性传染病 | 牛夏天发生 | 高热/ 流鼻涕流泪流口水/ 呼吸困难/ 运动障碍 |  |  | 免疫预防：结晶紫灭活 |
| 山羊传染性胸膜肺炎 | 丝状支原体  呼吸道疾病 | 除新疫区，老疫区多在**冬春寒冷**季节发生(加重)  营养/ 饲养管理影响发病程度有高的病死率 | 高热/ 咳嗽/ 胸膜肺炎/ 扣诊实音(多单侧) |  |  | 有疫苗预防  红霉素类药物敏感 |
| 犬瘟热  CDV | 犬瘟热病毒CDV；  双向热，眼鼻消化道粘膜炎症，神经症状，卡他肺炎，皮肤湿疹；  犬传染病：狂犬病/ 犬瘟热/ 细小病毒病/ 犬肝炎/ 犬副流感 | 易感动物：犬科/ 浣熊科(大熊猫) / 鼬鼠科(水貂/ 黄鼠狼)  呼吸道传播、消化道传播 | * 复相热 * 角膜炎 * 呼吸道症状：   咳嗽、喷嚏、脓性鼻汁   * 消化道症状：下痢、恶臭、混血 * 神经症状 |  | 临床诊断  实验室：胶体金/ ELISA | 防治：疫苗免疫/ 血清治疗 |
| 兔瘟 | 兔瘟病毒 | * 易感动物：   青壮年兔（乳兔/老兔易感性低）   * 空气传播/收购兔毛 * 季节性 | 急性发病/ 临死前突然呼吸急促，惊厥，抽搐死亡，口鼻流血  病程12~36小时，3d 不死亡一般耐过 |  | 临床诊断  实验室：HA试验 |  |