



## 小反刍兽疫防治技术规范 农医发〔2007〕16号

来源: 信息管理科 时间: 2012-10-16 作者: 点击率: 9930

小反刍兽疫 (Peste des Petits Ruminants, PPR, 也称羊瘟) 是由副黏病毒科麻疹病毒属小反刍兽疫病毒 (PPRV) 引起的, 以发热、口炎、腹泻、肺炎为特征的急性接触性传染病, 山羊和绵羊易感, 山羊发病率和病死率均较高。世界动物卫生组织 (OIE) 将其列为法定报告动物疫病, 我国将其列为一类动物疫病。

2007年7月, 小反刍兽疫首次传入我国。为及时、有效地预防、控制和扑灭小反刍兽疫, 依据《中华人民共和国动物防疫法》、《重大动物疫情应急条例》、《国家突发重大动物疫情应急预案》和《国家小反刍兽疫应急预案》及有关规定, 制定本规范。

### 1 适用范围

本规范规定了小反刍兽疫的诊断报告、疫情监测、预防控制和应急处置等技术要求。  
本规范适用于中华人民共和国境内的小反刍兽疫防治活动。

### 2 诊断

依据本病流行病学特点、临床症状、病理变化可作出疑似诊断, 确诊需做病原学和血清学检测。

#### 2.1 流行病学特点

2.1.1 山羊和绵羊是本病唯一的自然宿主, 山羊比绵羊更易感, 且临床症状比绵羊更为严重。山羊不同品种的易感性有差异。

2.1.2 牛多呈亚临床感染, 并能产生抗体。猪表现为亚临床感染, 无症状, 不排毒。

2.1.3 鹿、野山羊、长角大羚羊、东方盘羊、瞪羚、驼可感染发病。

该病主要通过直接或间接接触传播, 感染途径以呼吸道为主。本病一年四季均可发生, 但多雨季节和干燥寒冷季节多发。本病潜伏期一般为4-6天, 也可达到10天, 《国际动物卫生法典》规定潜伏期为21天。

#### 2.2 临床症状

山羊临床症状比较典型, 绵羊症状一般较轻微。

2.2.1 突然发热, 第2-3天体温达40—42℃高峰。发热持续3天左右, 病羊死亡多集中在发热后期。

2.2.2 病初有水样鼻液, 此后变成大量的粘脓性卡他样鼻液, 阻塞鼻孔造成呼吸困难。鼻内膜发生坏死。眼流分泌物, 遮住眼睑, 出现眼结膜炎。

2.2.3 发热症状出现后, 病羊口腔内黏膜轻度充血, 继而出现糜烂。初期多在下齿龈周围出现小面积坏死, 严重病例迅速扩展到齿垫、硬腭、颊和颊乳头以及舌, 坏死组织脱落形成不规则的浅糜烂斑。部分病羊口腔病变温和, 并可在48小时内愈合, 这类病羊可很快康复。

2.2.4 多数病羊发生严重腹泻或下痢, 造成迅速脱水和体重下降。怀孕母羊可发生流产。

2.2.5 易感羊群发病率通常达60%以上, 病死率可达50%以上。

2.2.6 特急性病例发热后突然死亡, 无其他症状, 在剖检时可见支气管肺炎和回盲肠瓣充血。

#### 2.3 病理变化

2.3.1 口腔和鼻腔黏膜糜烂坏死;

- 2.3.2 支气管肺炎，肺尖肺炎；
- 2.3.3 有时可见坏死性或出血性肠炎，盲肠、结肠近端和直肠出现特征性条状充血、出血，呈斑马状条纹；
- 2.3.4 有时可见淋巴结特别是肠系膜淋巴结水肿，脾脏肿大并可出现坏死病变。
- 2.3.5 组织学上可见肺部组织出现多核巨细胞以及细胞内嗜酸性包含体。

2.4 实验室检测

检测活动必须在生物安全3级以上实验室进行。

2.4.1 病原学检测

- 2.4.1.1 病料可采用病羊口鼻棉拭子、淋巴结或血沉棕黄层；
- 2.4.1.2 可采用细胞培养法分离病毒，也可直接对病料进行检测；
- 2.4.1.3 病毒检测可采用反转录聚合酶链式反应（RT-PCR）结合核酸序列测定，亦可采用抗体夹心ELISA。

2.4.2 血清学检测

- 2.4.2.1 采用小反刍兽疫单抗竞争ELISA检测法。
- 2.4.2.2 间接ELISA抗体检测法。

2.5 结果判定

2.5.1 疑似小反刍兽疫

山羊或绵羊出现急性发热、腹泻、口炎等症状，羊群发病率、病死率较高，传播迅速，且出现肺尖肺炎病理变化时，可判定为疑似小反刍兽疫。

2.5.2 确诊小反刍兽疫

符合结果判定2.5.1，且血清学或病原学检测阳性，可判定为确诊小反刍兽疫。

[【返回】](#) [【打印本页】](#)

友情链接

[更多>>](#)



版权所有 吉林省动物卫生监督网 地址：吉林省长春市西安大路4510号 联系电话：0431-89343349

网站律师声明：本站内容未经同意不得转载，一经发现将追究法律责任！吉ICP备08101550号

网站标识码：2200000041

