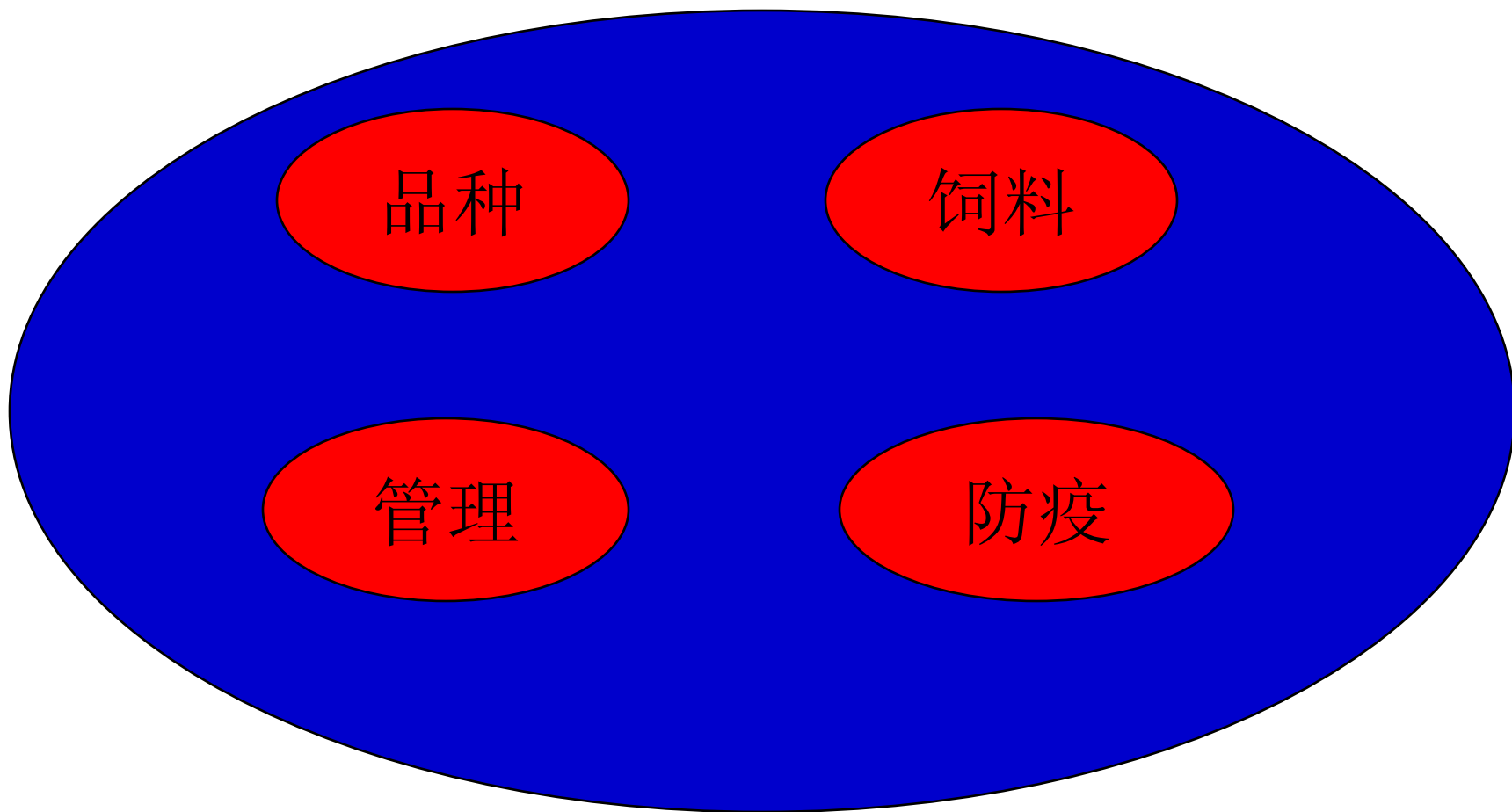


# 兔主要疫病及防控措施



齐鲁动保技术服务部-李富金

# 养兔成功的因素



# 常见传染病

- ✓ 病毒性传染病：兔瘟、病毒性腹泻、伪狂犬病
- ✓ 细菌性传染病：巴氏、魏氏、大肠、沙门、**绿脓杆菌**、李氏杆菌、葡萄球菌、链球菌等
- ✓ 寄生虫性传染病：球虫、疥螨、真菌、附红细胞体等

# 一、兔瘟

兔病毒性出血症俗称兔瘟，是由兔病毒性出血症病毒引起一种家兔烈性传染病。该病全国各地均有发生，各年龄家兔均可感染，2月龄家兔多发，常呈爆发性流行，传播迅速，发病率及病死率达95%以上，是目前危害养兔业最严重的疾病。

# 兔瘟发病特点

---

- 潜伏期短
- 发病急
- 传播快
- 死亡率高
- 对养兔业威胁大

# 兔瘟流行特点

- \* 新养殖地区、场（户）发病多，流行广，老养殖场（户）发病少，多为散发。
- \* 养殖数量快速增长时发病多，流行广。
- \* 行情低潮时发病多，流行广。
- \* 一年四季均有发病，高温季节仍会发病。
- \* 某类兔快速发展或衰退时发病多，如近年獭兔的发展变化。
- \* 注射兔瘟疫苗后仍会发病。
- \* 35日龄左右的兔也会发病。

# 一般症状

- 最急性型：无任何明显症状即突然死亡。死前多有短暂兴奋，如尖叫、挣扎、抽搐、狂奔等；死后血凝不良，有的病兔死前鼻孔流出泡沫状的血液，这种类型病例常发生在流行初期。
- 急性型：精神不振，被毛粗乱，迅速消瘦。体温超过40.5℃，食欲减退或废绝，饮欲增加。死前突然兴奋，尖叫几声便倒地死亡，少数口鼻流血水。
- 慢性型：多见于流行后期或断奶后10天后的幼兔。体温升高，精神不振，不爱吃食，爱喝凉水，消瘦。病程1—2周，多数因肝衰竭而死亡，少数能恢复，但仍为带毒者而感染其他兔子。
- 前2种类型多发生于青年兔和成年兔，患兔死前肛门松弛，流出少量淡黄色的粘性稀便。



病死兔角弓反张、口鼻流血

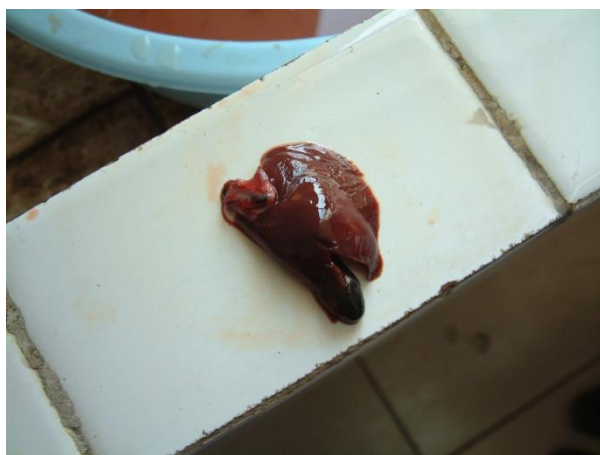


# 病理变化

- 本病是一种全身性疾病，所以病死兔的各脏器都有不同程度的病理变化。
- 死兔角弓反张。喉和气管环出血，严重者气管粘膜充血、出血，气管内有血性分泌物

- 肺上有大小不等的出血点和肝变区。
- 胸腔和心包内有淡黄色积液。
- 肝肿大，呈红褐色，有点状出血性坏死灶
- 胆囊扩大，充满胆汁。
- 脾色深，边缘钝厚。
- 肾有稀疏出血点
- 膀胱积尿，尿色深黄。
- 胃内充满食物，粘膜脱落，胃壁有不同程度充血、出血区。





# 兔瘟防制失败原因

---



## 1、 饲养管理不当

兔瘟免疫接种产生抗体需要足够的营养，营养缺乏和不足会影响抗体产生。因此，疫苗免疫后要加强饲养管理，合理饲喂，增强免疫效果

。

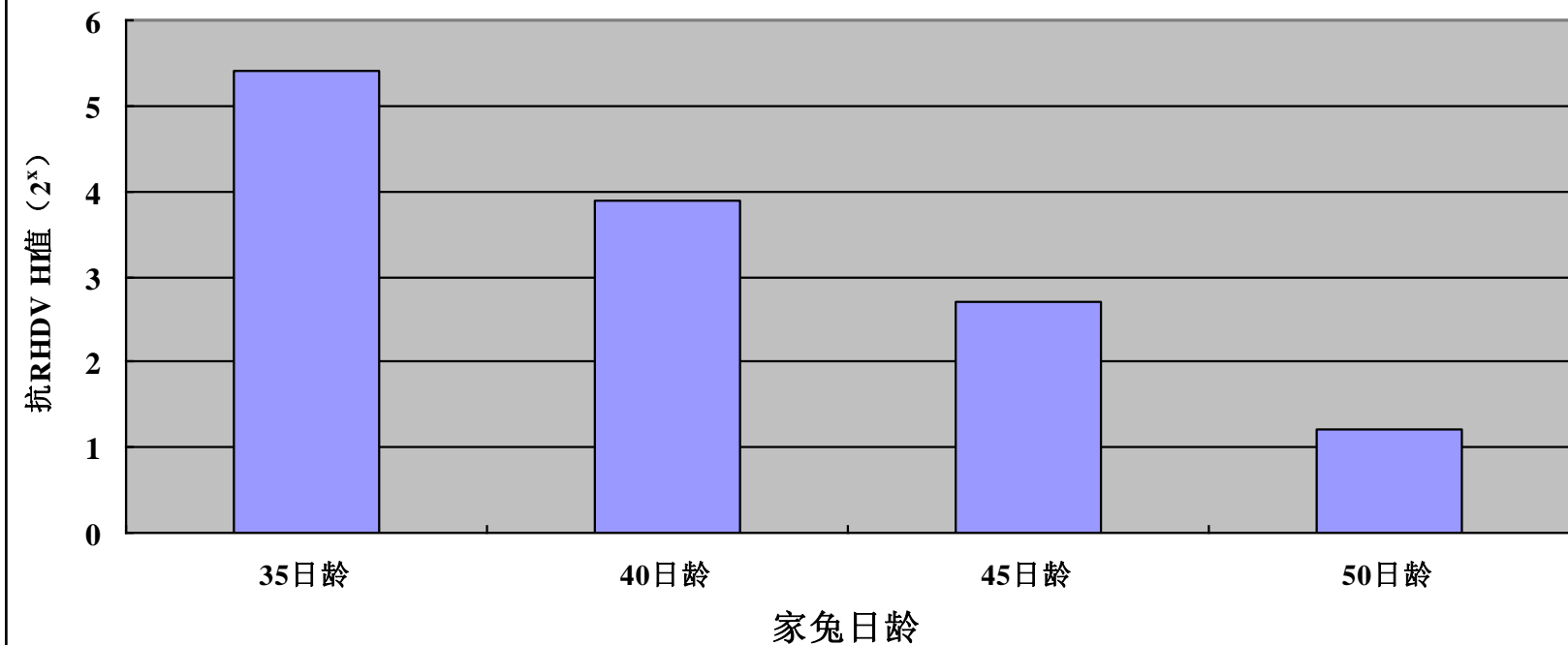
---

## 2、免疫程序问题

根据养殖单位自身的特点和各种疫苗的特性, 制定合理的免疫程序。

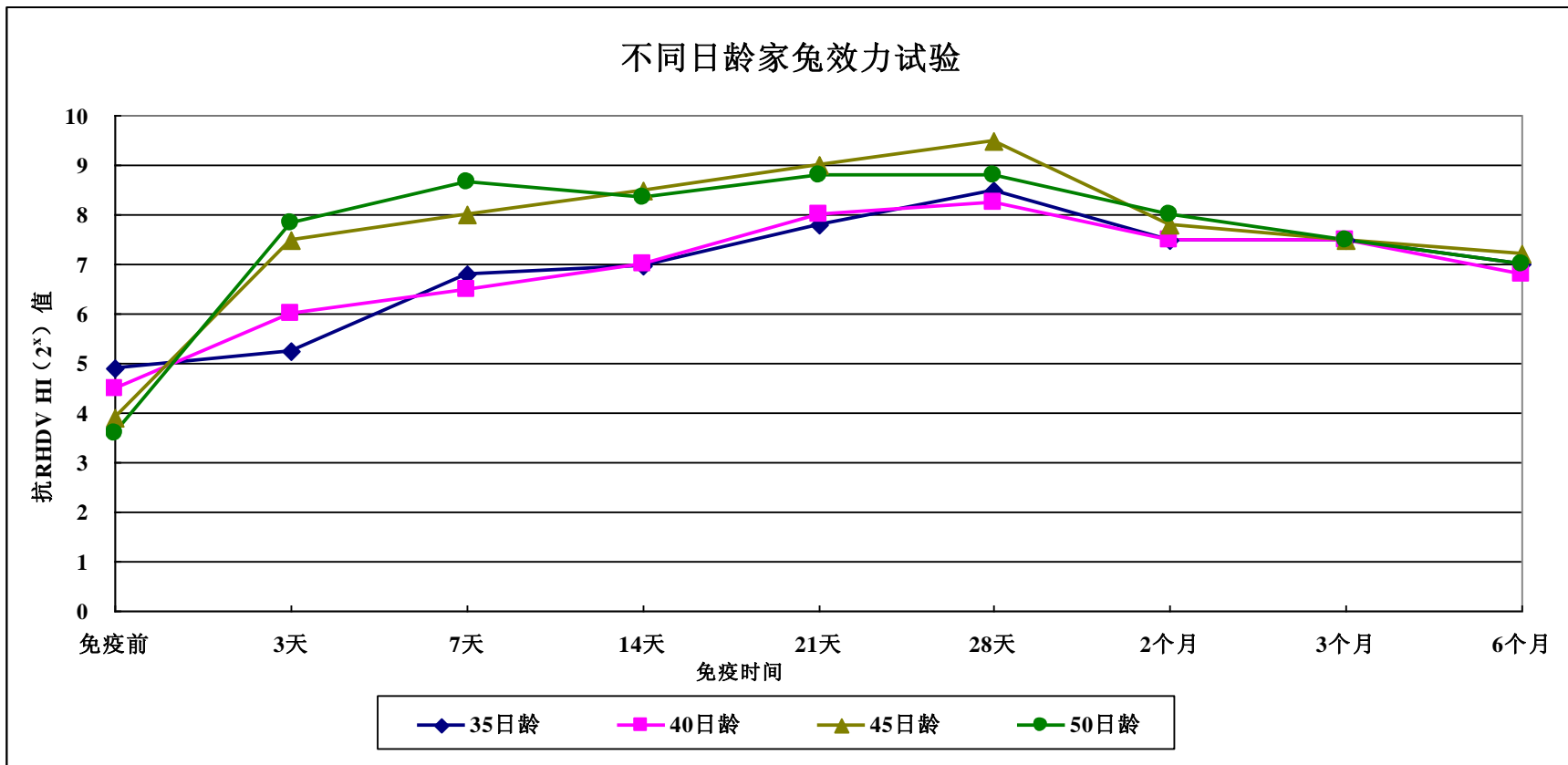
- (1) 一次免疫：一些养殖户没有程序，有的只做一次免疫，造成后期发病；
- (2) 免疫过晚：由于担心母源抗体干扰，不敢早免疫，断奶分窝2周以上才进行免疫，结果因为早期感染，免疫发病；

不同日龄家兔母源抗体水平变化





不同日龄家兔效力试验



### 3、疫苗因素

- (1) 疫苗质量不稳定:有些不正规疫苗来自收购病料,病料来源复杂,质量不稳定。
- (2) 免疫剂量不足:30—40日龄幼兔对兔病毒性出血症灭活疫苗免疫反应与成年兔不同,按常规注射1mL兔病毒性出血症灭活疫苗,成年兔可以达到6个月的保护期,而30~40日龄的幼兔的有效免疫力维持时间短。对此很多人不认识、不了解这一点,误认为大兔注射1mL,小兔只要注射0.5mL,结果小兔注射了疫苗后仍会发病。
- (3) 免疫不确切。兔群免疫时如果戳穿皮肤,疫苗未注射到皮下,且没有补充注射,这些兔都可能对兔瘟敏感,容易发病。

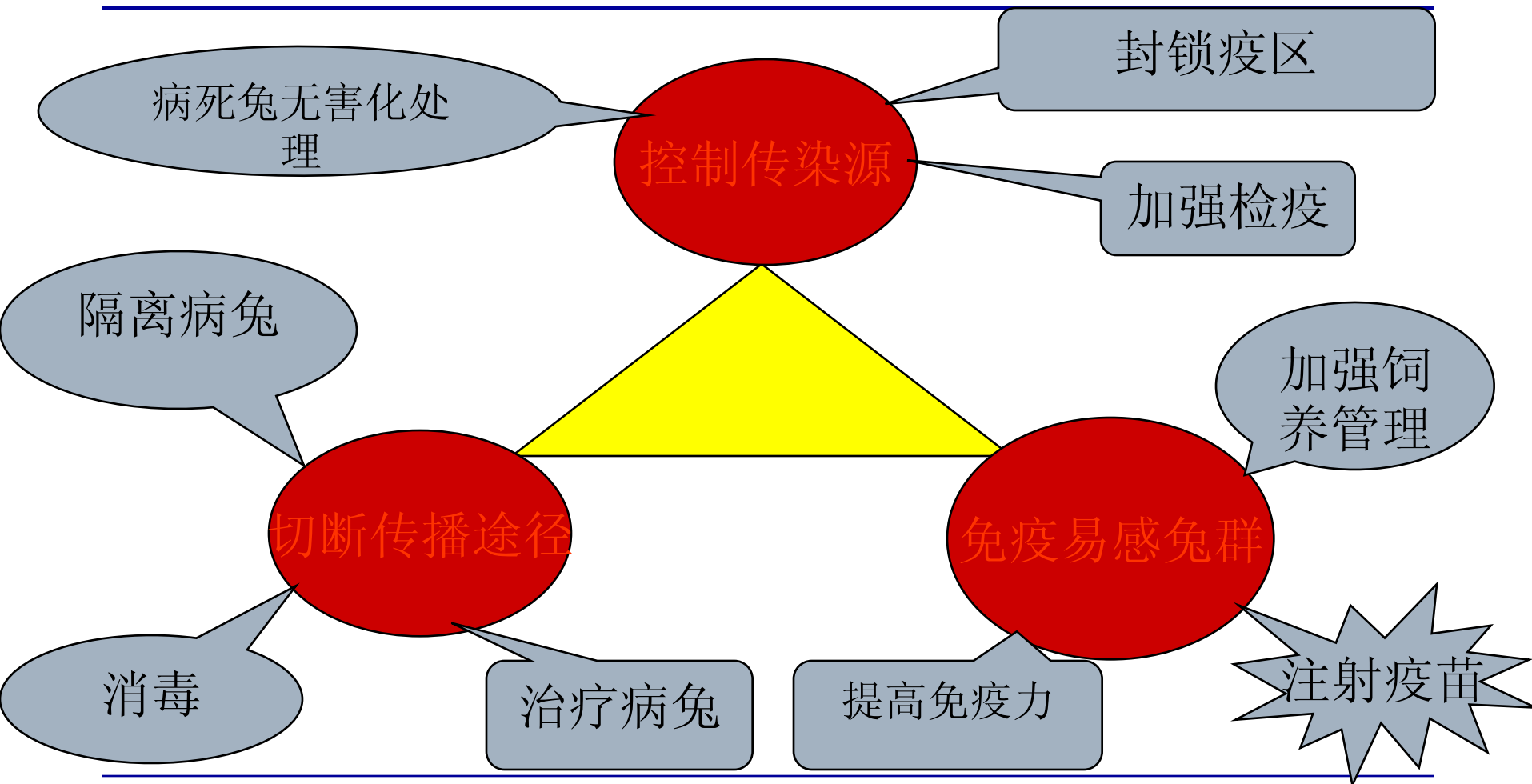
## 4、疫病因素

在疫苗免疫时，如果兔群中部分兔处于疾病或亚健康状态，机体免疫力下降，抵抗力降低，也会影响免疫效果。

## 5、环境污染/针头传染

在实际生产中，平时不注重消毒，环境中存在大量的强毒，而且大多数养兔户在注射疫苗时没有做到一兔一针，也不注意针头的消毒，可能在注射疫苗时，已经人为地造成兔瘟强毒感染，特别是当已经发生兔瘟病进行紧急预防注射时没有很好地消毒和更换注射针头，导致兔瘟病的传播。

# 兔瘟控制三要素



# 防治

---

没有化学药物治疗

预防：注射兔瘟疫苗/瘟-巴二联疫苗/瘟-巴-魏三联

# 兔瘟苗研究进展

---

- 组织灭活疫苗
- 病毒提纯浓缩疫苗
- 病毒颗粒疫苗-VLP兔瘟苗

# 精品兔瘟疫苗与传统兔瘟对比



疫苗	精品兔瘟疫苗	传统兔瘟疫苗
性状	上层为无色液体，下层为稍许沉淀	灰褐色均匀悬浮液，静置瓶底有部分沉淀
抗原含量	2 <sup>9</sup> 以上	2 <sup>8</sup>
灭活剂	新型灭活剂，灭活后无残留，安全性好	甲醛，副反应大
佐剂	添加铝胶佐剂，免疫保护期长	无佐剂，免疫保护期短
稳定性	批次之间差异小	兔瘟组织病料生产，其批间差较大

# 精品疫苗与传统疫苗吸收对比



常规疫苗



精品兔瘟



# 推荐免疫程序



## 肉兔：

日龄	疫苗	方法及用量
35	兔病毒性出血症灭活疫苗 或者兔病毒性出血症、多杀性巴氏杆菌病二联灭活疫苗	颈部皮下注射，1ml/只

## 獭兔：

日龄	疫苗	方法及用量
35	兔病毒性出血症灭活疫苗	颈部皮下注射，1ml/只
60	兔病毒性出血症、多杀性巴氏杆菌病二联灭活疫苗	颈部皮下注射，1ml/只

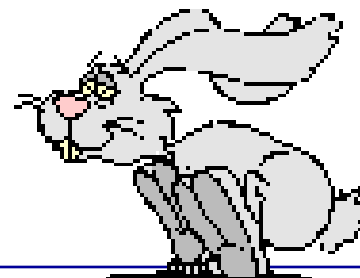
## 种兔/长毛兔免疫程序

日龄	疫苗	方法及用量
35	兔病毒性出血症灭活疫苗	颈部皮下注射，1ml/只
45	兔魏氏梭菌灭活疫苗	颈部皮下注射，2ml/只
60	兔病毒性出血症、多杀性巴氏杆菌病二联灭活疫苗	颈部皮下注射，1ml/只
间隔半年	兔病毒性出血症、多杀性巴氏杆菌病二联灭活疫苗	颈部皮下注射，1ml/只

# 二、巴氏杆菌病

# 病原

- 病原体为多杀性巴氏杆菌
- 春秋季节发病率较高，呈散发性或地方性流行。



# 临床症状

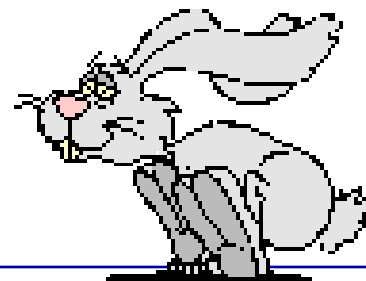
- 表现中耳炎、传染性鼻炎、急性败血症、地方性肺炎。
- 病兔体温高达41℃以上，精神不振、拒食，周身颤抖，呼吸加快，渐至呼吸困难；
- 鼻孔中流出分泌物，甚至有泡沫；
- 可视粘膜呈紫红或青紫色，有的排稀粪即死。

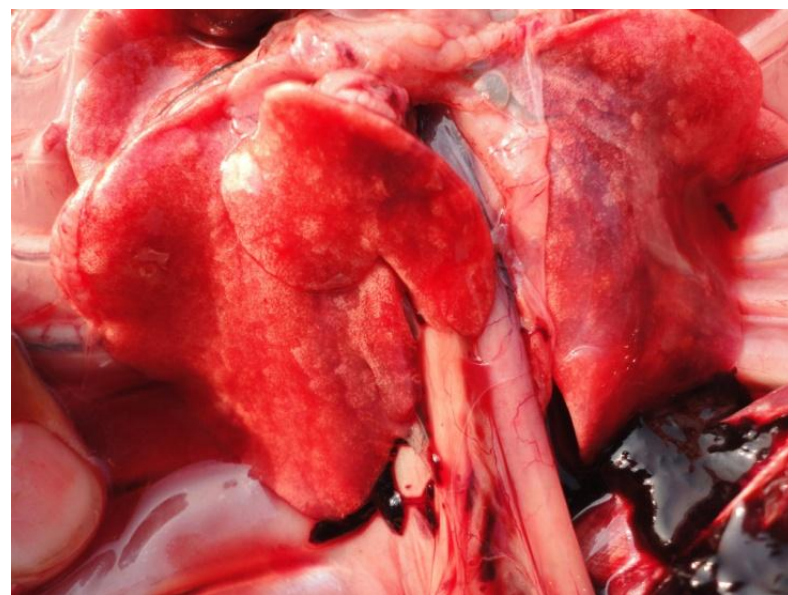




# 病理变化

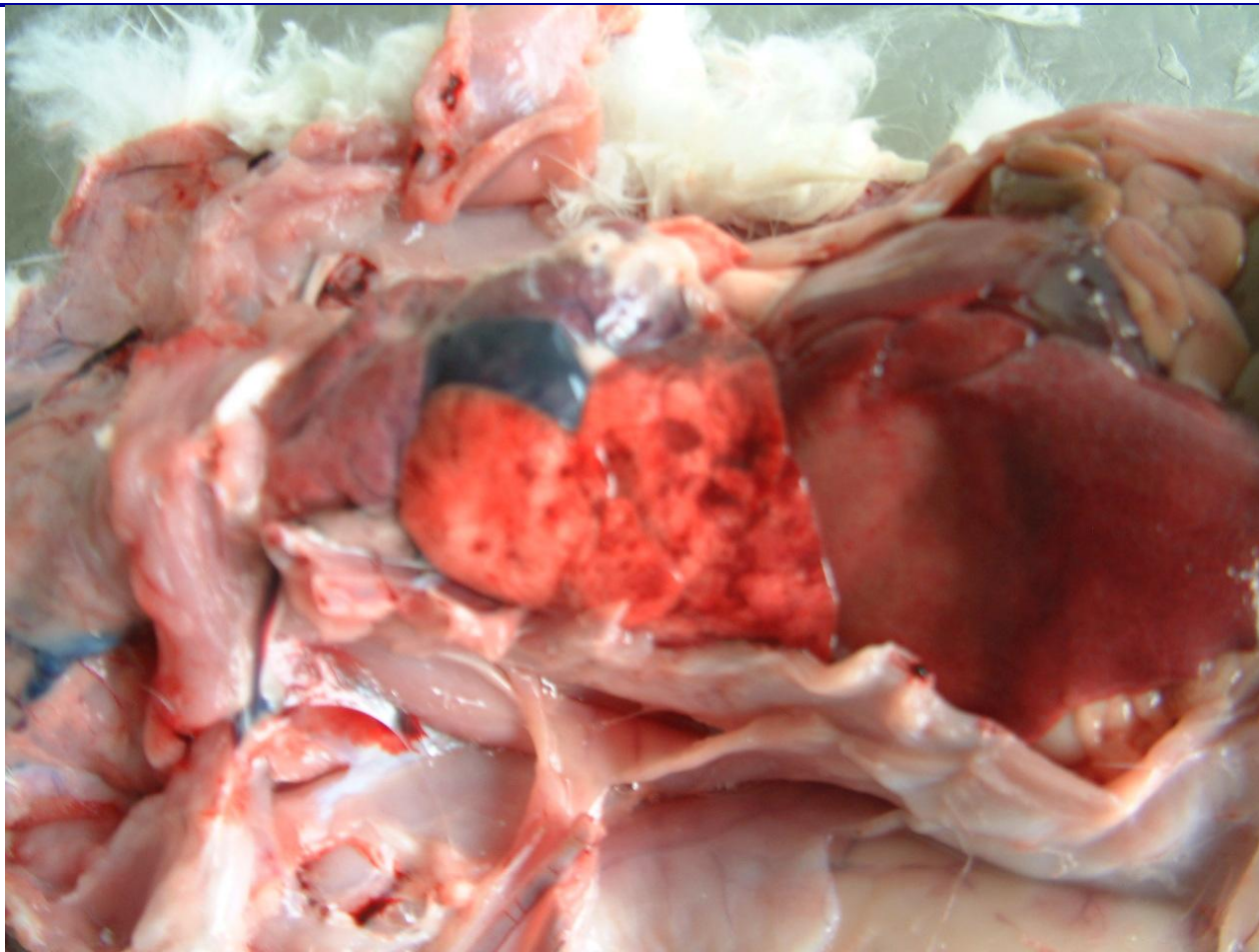
- 病变在肺部，引起肺充血、脓肿、胸腔积液。
- 其他如鼻粘膜、气管粘膜充血和出血，并有浆液性分泌物，喉头出血或水肿；
- 心脏内膜和外膜有出血斑点；
- 肝脏变性，有坏死性灰白小点；
- 脾脏和淋巴结肿大并出血；
- 肠粘膜有出血斑点。

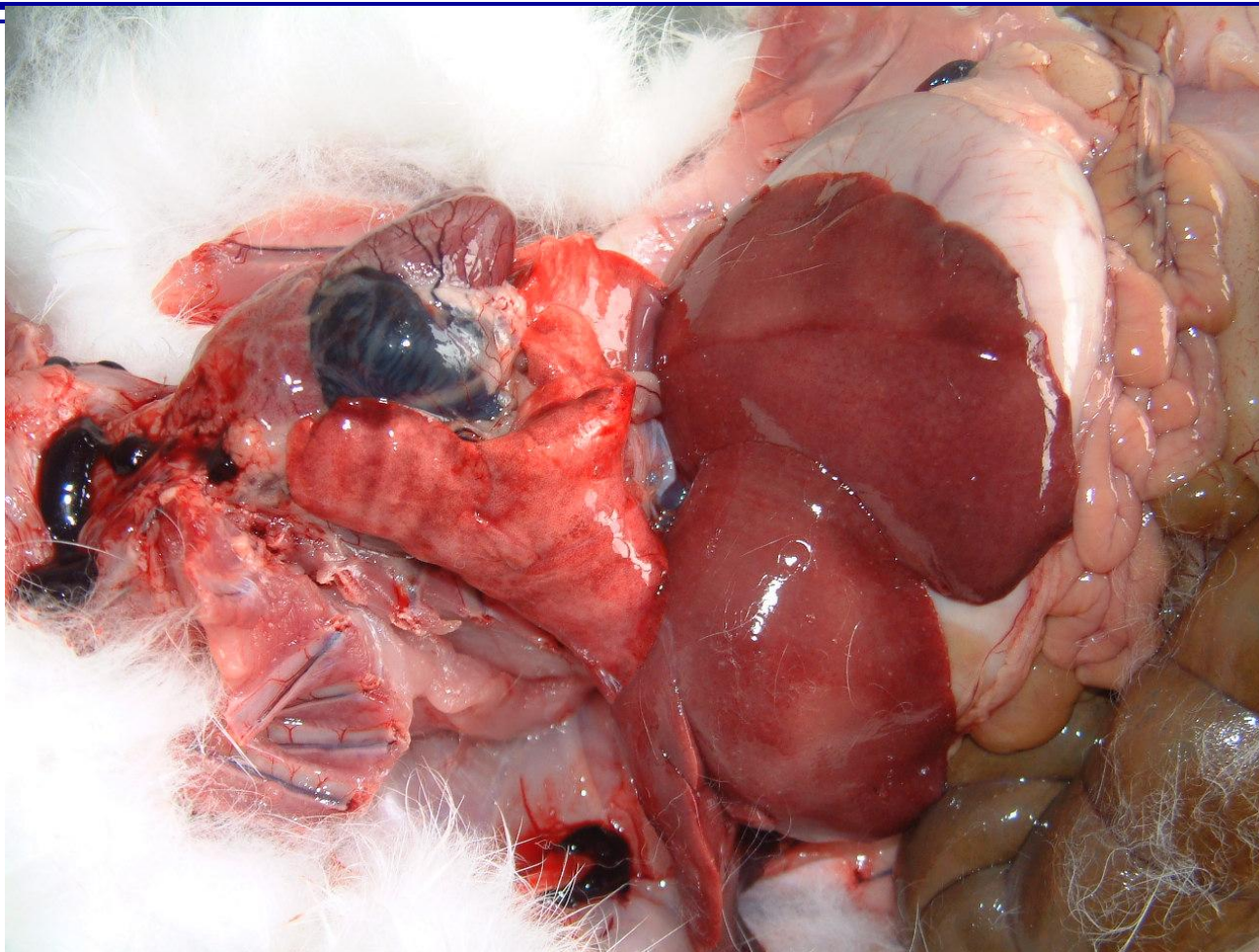












# 防治方法

- 治疗：药物治疗可用青霉素、链霉素、硫酸卡那霉素肌注或内服磺胺嘧啶、环丙沙星、左旋氧氟沙星等。
- 预防：季节性免疫：每年春秋进行2次  
按日龄进行免疫：35日龄瘟、  
巴二联

疫苗免疫很重要！

不能让低廉的价格蒙蔽了双眼！！

---

创新引领市场  
实力铸就精典  
打造兔用产品领军品牌

愿我们合作愉快!