

## 一、黃麴菌症 (Aspergillosis)

病原：

*Aspergillus fumigatu*

流行病學：

本病主要傳染途徑是種蛋、孵卵器、育雛舍、墊料或飼料被污染，致使大量黴菌孢子滋生，再經由鼻吸入而引發鳥禽類感染發病。發生機轉和環境的陰暗、潮濕、通風不良有絕對關係，尤其養鵝人家常於育鵝室地面上鋪稻草求保暖，更是本病原滋生的溫床。

疫學：

1. 傳染途徑：

- (1) 黴菌孢子經鼻吸入而感染。
- (2) 種蛋或孵卵器污染。
- (3) 墊料被污染。

2. 雙相死亡曲線：

- (1) 急性：發生於1~3週齡，死亡率5%~50%~100%。
- (2) 慢性：死亡率5%，死於慢性肺功能不全，腹水，瞎眼或神經內黴菌的轉移。

臨床特徵：

1. 3~4週齡幼鵝感受性高。
2. 呼吸深沉甚而開口呼吸。
3. 病禽嗜睡。
4. 運動失調、斜頸、腳麻痺、俯臥或側臥。

解剖病變：

1. 氣囊嚴重混濁、肥厚有若乾酪樣物蓄積，尤其後胸氣囊及腹部氣囊更為明顯。
2. 雙肺可見黃白色樣粟狀結節呈多發性散佈。
3. 偶發病例可在各個內臟組織如腎、心臟或肝臟發現黃色乾酪樣結節，甚而大腦實質內亦可發現。

防治要領：

1. 加強飼養管理。
2. 禽舍保持通風、乾燥。
3. 改善密飼，足夠活動空間。
4. 加強禽舍消毒。
5. 飼料添加防黴劑。
6. 減少緊迫



圖 3-1-1、3-1-2 3~4 週齡幼鵝感受性高，臨床特徵包括呼吸深沉，甚而開口呼吸、乾咳，運動失調、斜頸、腳麻痺、俯臥或側臥等神經症狀。



圖 3-1-3、3-1-4 所有罹病鵝隻大多呈現開口呼吸，並見走路搖擺不定，甚而倒臥、站立不起，有些鵝隻則發生扭頸及震顫等神經症狀。



圖 3-1-5、3-1-6 肉芽腫性氣囊炎。氣囊異常肥厚且見乳黃色混濁樣團塊物散佈其間。氣囊周區的肺實質隱約可見乳黃色斑塊樣結節性硬塊。

1. 加強飼養管理。
2. 禽舍保持通風、乾燥。
3. 改善密飼，足夠活動空間。
4. 加強禽舍消毒。
5. 飼料添加防黴劑。
6. 減少緊迫



圖 3-1-1、3-1-2 3~4 週齡幼鵝感受性高，臨床特徵包括呼吸深沉，甚而開口呼吸、乾咳，運動失調、斜頸、腳麻痺、俯臥或側臥等神經症狀。



圖 3-1-3、3-1-4 所有罹病鵝隻大多呈現開口呼吸，並見走路搖擺不定，甚而倒臥、站立不起，有些鵝隻則發生扭頸及震顫等神經症狀。



圖 3-1-5、3-1-6 肉芽腫性氣囊炎。氣囊異常肥厚且見乳黃色混濁樣團塊物散佈其間。氣囊周區的肺實質隱約可見乳黃色斑塊樣結節性硬塊。



圖 3-1-7 肉芽腫性肺炎。肺臟密發大小不一的黃白色乾酪樣粟狀結節。

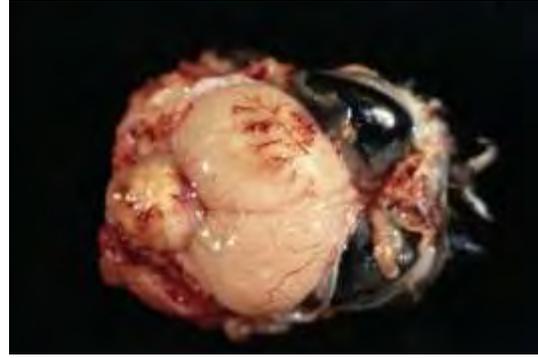


圖 3-1-8 肉芽腫性腦炎。病鵝解剖時，可見黃白色乾酪樣壞死斑塊區散佈於大小腦實質，清晰且界線分明。



圖 3-1-9 掃描式電子顯微鏡下的黃麴菌。在細長如梗狀的菌絲頂端可見如皇冠般的頂囊，頂囊密佈著圓形或卵圓形的孢子。

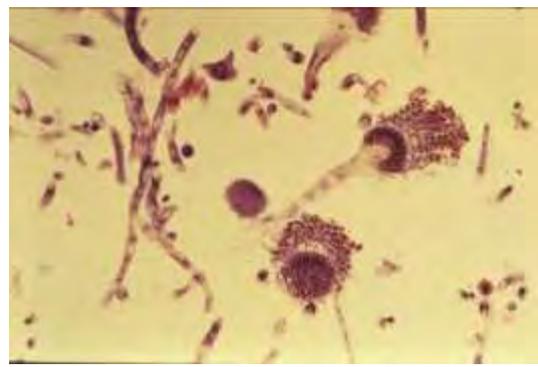


圖 3-1-10 特殊染色高倍像。可見黃麴菌之菌絲與芽胞。