

乌鸡马立克氏病 10 例报告*

魏 玉 春

(沈阳市动物园)

陈 治 安 姚 淑 芹

(沈阳空军医院)

家禽的马立克病并非少见，但发生于乌鸡的报道较少。其主要临床特点为消瘦及肢体麻痹；病理特点为坐骨神经，腹腔神经丛、脑、腔上囊及各器官中有多量淋巴样细胞浸润，引起急性死亡。本文就其临床及病理所见报告如下：

临 床 症 状

我国于 1981 年 10—12 月，有 10 只乌鸡

* 本文曾蒙谭国恩同志协助、致谢。

[成鸡 1 只, 雉鸡 9 只 (2.5—3.5 月龄)] 相继出现肢体麻痹, 初期为单腿或双腿发生不全麻痹, 趾卷曲, 步态不稳, 7—15 天后, 出现完全麻痹, 不能行走, 蹲伏在地。有的一只足伸向前, 另一只足则伸向后; 有的双足完全向后伸, 卧地不起 (见图 1、2)。

眼结膜苍白, 食欲初期无变化, 以后逐渐减少以至废绝。粪便初呈黄白间杂绿色干粪, 后期为乳白色或棕褐色水样便, 具恶臭味。羽毛蓬乱无光泽。体温 39—40°C 之间, 机体迅速消

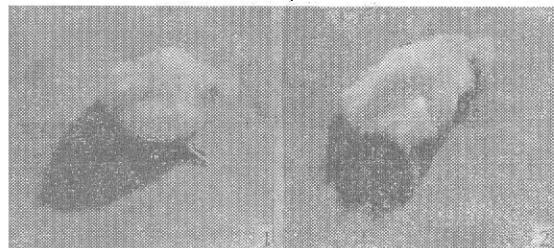


图 1 患鸡蹲伏在地

瘦, 衰竭而死亡。血液检查(见表 1)。

表 1 血液检查表

项目 数量	白血球/ 立方毫米	红血球/ 立方毫米	红色素/ 克	白血球分类计数					生化			
				淋巴球 %	分叶 %	杆状 %	单核 %	嗜酸 %	钾毫当量/ 升	钠毫当量/ 升	钙毫当量/ 升	氯化物毫当量/ 升
10	28500— 48570	300—324	3.24— 8.91	69—90	7—15	2—6	2—10	1—4	5.5—5.7	145—150	4.7—5.2	104—113

病理变化

剖检 5 例, 其余烧毁。机体均消瘦, 营养不良, 体重 1.5—2.5 市斤。

坐骨神经、腹腔神经丛均不同程度地增粗或水肿, 为正常者 2—3 倍, 呈灰白色, 神经干横纹消失。镜下: 神经纤维间隙增宽, 可见有浅粉色水样渗出物, 神经纵横切面可见大量弥漫性淋巴样细胞浸润。细胞大小不等, 圆形, 胞浆少, 核大而圆, 染色质浓染, 并有浆细胞, 马立克

氏细胞(嗜派洛宁染色法)。此细胞浆嗜酸性, 有空泡, 染色浅, 细胞核小, 不规则, 有的核不明显, 呈网状(见图 3、4)。

两翼神经未见明显变化。脑: 脑膜紧张, 呈黑灰色。镜下: 脑组织肿胀, 各处可见有成团的淋巴样细胞浸润, 细胞圆形, 大小不等, 胞浆较少, 细胞核圆形, 染色质较深, 并可见淋巴细胞呈套管现象围绕血管(见图 5)。

腔上囊均肿胀、水肿、充血。3 号病例腔上囊内有干酪样物, 粘膜增厚, 呈黑灰色。镜检:



图 3 生骨神经淋巴样细胞浸润, HE, 450x; 图 4 腹腔神经丛淋巴样细胞浸润, HE, 450x; 图 5 脑血管周围淋巴细胞浸润, HE, 40×10x; 图 6 心肌纤维间隙淋巴样细胞浸润, 40×10x; 图 7 肺汇管区内淋巴样细胞浸润, HE, 40×10x; 图 8 腺胃粘膜层淋巴样细胞浸润, HE, 40×10x

呈弥漫性增大，淋巴滤胞及滤胞间增生明显，增生的细胞由小淋巴细胞至大淋巴细胞组成，大小不等，并可见水肿及间质增生。

心脏大小为 $2.3 \times 1.5 \times 0.8$ 至 $1.8 \times 1.6 \times 0.8$ 立方厘米。其中病例3心脏有细小的灰白色条纹。瓣膜肉眼未见明显异常。镜检：肌纤维中有大量成团或弥漫分布的淋巴细胞（见图6）。

肺脏呈粉红色间杂紫红色，肿胀，被膜下淤血（如病例3）。切面肺小叶不清。镜检：肺泡壁增厚，在间质中有大量性质同上的淋巴细胞。

肝脏：肿胀呈浅棕色间杂灰白色病灶，被膜紧张，边缘钝圆，大小为 $3.5 \times 2.7 \times 0.3$ 立方厘米。切面肝小叶不清。镜检：肝汇管区、肝窦有大量炎细胞浸润，其中大部分为大小不等淋巴样细胞。肝小叶实质亦有成团的淋巴样细胞浸润（见图7）。

脾脏呈紫红色三角形，大小为 $1.8 \times 1.2 \times 0.6$ — $2 \times 1.4 \times 0.9$ 立方厘米，被膜黑灰色，脾肿胀、边缘钝圆。病例3脾表面有弥漫性出血点。切面滤胞不清，皮质与髓质界线不清。镜检可见淋巴细胞增生及脾中央动脉玻璃样变性。

肾脏：紫红色，肿大。切面等，髓界很不清。镜检于肾皮质中可见呈团或弥漫性分布的

淋巴细胞浸润。

腺胃粘膜层有大量淋巴样细胞浸润（见图8）。

胰腺、肠、睾丸、卵巢及肾上腺未见明显异常。

讨 论

马立克氏病是鸡的一种疱疹病毒所引起的传染病。易感禽除鸡外，其次是火鸡、野鸭和珠鸡，尚见到鸭、鹅、金丝雀、天鹅发病的报告，亦可感染鸟鸡。

本病根据病禽临床特征性麻痹症状，全身进行性消瘦及坐骨神经、腹腔神经丛、腔上囊、脑、心、肝、脾、肾、肺、腺胃等各组织器官均有不同程度、大小不等、数量不一的淋巴样细胞浸润的病理组织学特点，故考虑为马立克氏病。

据病鸡白血球计数百分比，淋巴细胞均在69—90%之间（正常为50—55%），因此，外周血液中淋巴样细胞增生，在诊断本病上有一定的参考价值。

该病在肉眼病变和麻痹症状上可能与某些疾病如核黄素缺乏症、脱腱症、鸡结核及其它恶性肿瘤等相混淆，经病理组织学检查，我们认为可以鉴别。

马立克病在病理形态上与淋巴性白血病相近，尚需鉴别（见表2）。

表2 马立克病与淋巴性白血病鉴别表

病 名		马立克病	淋巴性白血病
病 原		疱疹病毒（DNA）	粘液病毒（RNA）
发 病 年 龄		大于4周龄	大于16周龄
病 理 变 化	临床症状	麻痺或不全麻痺	无
	周围神经及神经节的细胞 浸润、肿胀	99% 病例经常发生	无
	小脑白质中淋巴样细胞血 管套及结节	经常出现	无
	腔 上 囊	萎缩或弥漫性肿	结节状肿瘤
	腔上囊内细胞增生	滤 泡 间	滤 胞 内
	浸润及增生的细胞类型	成熟或未成熟各型淋巴细 胞及马立克病细胞	主要是嗜派洛宁的成熟淋 巴细胞

参 考 文 献

[1] 中国人民解放军兽医大学 1979 兽医检疫。农业出

版社, 781。

[2] 江苏农学院、山东农学院主编 1978 家畜传染病学。上
海科技出版社, 313。