



中华人民共和国国家标准

GB/T 16551—2008
代替 GB 16551—1996

猪 瘟 诊 断 技 术

Diagnostic techniques for classical swine fever (hog cholera)

2008-12-31 发布

2009-05-01 实施

中华人民共和国国家质量监督检验检疫总局
中国国家标准化管理委员会 发布

前 言

本标准对应于 OIE 最新公布的《陆生动物诊断试验和疫苗手册》(2004 版)第二部分第二节 2.1.13 猪瘟(CSF)有关内容,且与该章节标准的一致性程度为非等效。

本标准代替 GB 16551—1996《猪瘟检疫技术规范》。

本标准与 GB 16551—1996 相比主要变化如下:

- 本标准修订了 GB 16551—1996 中第 3 章“群体检疫”和第 4 章“个体检疫”的有关内容,删除了其中有关疫苗免疫、产地检疫和查验检疫证明等《中华人民共和国动物防疫法》等法律法规已有明确规定且不宜作为本标准条款的相关内容,保留和合并了群体和个体 CSF 临床症状和病理变化的有关章节,单独增写了临床和病理学诊断内容;
- 本标准将 GB 16551—1996 中第 5 章“实验室检验”的内容进行了较大的修订,删除了 5.1,将 5.2 中涉及的兔体交叉免疫试验、免疫酶染色试验、病毒分离与增毒试验、直接免疫荧光抗体试验由原标准中附录 A(补充件)和附录 C(补充件)的编排格式转为本标准中的正文内容,并补充和修订了上述方法,增加了能鉴别诊断 CSF 自然感染和疫苗免疫抗体的单抗酶联免疫吸附试验,同时,还直接引用了《陆生动物诊断试验和疫苗手册》(2004 版)中的诊断 CSF 抗体的荧光抗体病毒中和试验,新增了有自主知识产权的诊断 CSF 病毒的反转录聚合酶链式反应;
- 本标准改变了 GB 16551—1996 的编写格式,正文采取了对 CSF 诊断技术分临床和病理学诊断,病原学诊断及血清学诊断三个层次诊断技术的分类编写方式,并根据所列诊断方法的性质,进行划分和归类编写;
- 本标准修订了 GB 16551—1996 中第 6 章“综合判定”的相关内容,并将容易引起歧义的“综合判定”一词改为“最终结论判定”,增加了与之相吻合的判定标准,使其“综合判定”与诊断结果的分析相一致,删除了现行法律法规已涵盖且不适宜于本标准的第 7 章“检疫后处理”的有关内容。

本标准由中华人民共和国农业部提出。

本标准由全国动物防疫标准化技术委员会(SAC/TC 181)归口。

本标准起草单位:中国兽医药品监察所。

本标准主要起草人:王在时、王琴、丘惠深、赵耘。

本标准所代替标准的历次版本发布情况为:

- GB 16551—1996。

猪 瘟 诊 断 技 术

1 范围

本标准规定了猪瘟(CSF)临床诊断、病理学诊断及实验室诊断方法的技术要求。实验室诊断方法主要包括:兔体交互免疫试验、免疫酶染色试验、病毒分离与鉴定试验、直接免疫荧光抗体试验、荧光抗体病毒中和试验、猪瘟单抗酶联免疫吸附试验和反转录聚合酶链式反应等诊断技术。

本标准适用于猪瘟的诊断。兔体交互免疫试验,免疫酶染色试验,直接免疫荧光抗体试验,反转录聚合酶链式反应和病毒分离与鉴定试验等五种方法主要用于猪瘟病毒和抗原的诊断,以发现带毒猪和自然感染猪;猪瘟单抗酶联免疫吸附试验和荧光抗体病毒中和试验主要用于猪瘟抗体的监测和免疫效果评估,其中,单抗酶联免疫吸附试验主要用于猪瘟抗体的鉴别诊断,可区别诊断猪瘟自然感染猪,免疫猪,强、弱毒抗体阳性猪及猪瘟抗体阴性猪。

2 临床及病理学诊断

2.1 临床及病理学诊断的作用

感染 CSF 的猪临床症状和解剖后肉眼所见的病理变化,因病毒株致病力、感染时间和宿主等因素不同而有很大差异,同时田间还存在着无临床症状的猪瘟病毒持续性感染和多种病原混合感染的现象,因此,猪瘟的临床诊断和病理学诊断只能作为综合诊断定性的依据之一,不能作为确诊的根据,特别是那些隐性感染的带毒猪,一般不表现临床症状及肉眼可见的病理变化,所以,猪瘟的确诊应依赖于对 CSF 病毒及抗原的实验室诊断,才能形成最终的结论。

2.2 临床诊断

猪群中被检猪出现下列临床症状时,可作为综合诊断定性的依据之一:

- a) 体温在 40.5 ℃ 以上或间歇性的发热;
- b) 精神萎靡、倦怠,畏寒,食欲不振、厌食、甚至废食,呕吐,步态不稳;
- c) 交替便秘与腹泻,产生带粘液和血丝的粪球,结膜充血、出血或有不正常分泌物;
- d) 鼻盘、嘴唇、耳尖、下颌、四肢、腹下及腹股沟等处出现紫红色斑点或斑块;
- e) 公猪包皮积尿或其他疑似 CSF 的症状;
- f) 怀孕母猪有流产、死胎、木乃伊等现象或所产仔猪有衰弱、震颤、痉挛、发育不良等现象。

出现上述症状时,猪群作为可疑 CSF 对待,应全群隔离饲养,并作进一步诊断。

2.3 病理学诊断

对临床检出的可疑患猪可抽样进行病理学诊断,下述肉眼可见的病变可作为综合诊断定性的依据之一:

- a) 肾皮质色泽变淡,有不同大小的点状出血;
- b) 淋巴结外观充血、切面周边出血,呈红白相间的“大理石样”;
- c) 脾脏不肿大,表面有点状出血或边缘出现突起的楔状梗死区;
- d) 心脏、喉头、大肠、小肠、胆囊及膀胱有点状出血;
- e) 全身出血性变化,多呈片状或点状;
- f) 回盲瓣、回肠、结肠形成“钮扣状”溃疡(慢性猪瘟)。