

ICS 11.220
B 41



中华人民共和国国家标准

GB/T 21675—2008

非洲马瘟诊断技术

Diagnostic techniques for African horse sickness

2008-04-09 发布

2008-06-01 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

本标准的附录 A、附录 B 为规范性附录。

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归口。

本标准起草单位：中国动物卫生与流行病学中心。

本标准主要起草人：包静月、王淑娟、吴镒三、王志亮、宋翠平、封启民。

引 言

非洲马瘟(African horse sickness, AHS)是马科动物的一种非接触性传染的病毒性传染病。由呼肠孤病毒科环状病毒属的非洲马瘟病毒(AHSV)引起,以呼吸系统和循环系统变化为特征,常使马、骡致死。至少有两种库蠓属节肢动物传播本病。该病有 9 个血清型。《中华人民共和国动物防疫法》将本病列为一类动物疫病,世界动物卫生组织(OIE)列为 A 类传染病。

本标准诊断技术内容包括临床症状、病理变化、病原鉴定和血清学试验。

本标准主要参考 OIE《哺乳动物、禽、蜂 A 和 B 类疾病诊断试验和疫苗标准手册》(2000 年版),并结合我国的研究成果制定的。

非洲马瘟诊断技术

1 范围

本标准规定了非洲马瘟(AHS)的临床诊断、病原鉴定和血清学试验技术的要求。
本标准适用于马、骡和其他马科动物非洲马瘟的检疫。

2 临床症状

2.1 最急性型或肺型

症状急性发作,潜伏期3 d~5 d,特征为严重的渐进性呼吸道症状,初期仅显发热反应,最高体温可达40℃~41℃,持续1 d~2 d就降至常温,之后出现不同程度的呼吸困难,可见前腿分开,头前伸,鼻孔扩大。通常出汗较多,最后可见痉挛性咳嗽,同时从鼻孔流出泡沫样黄色液体。以其自身的浆液性液体而溺死。这种病型康复率不到5%。

2.2 亚急性型或水肿型、心型

病初有发热反应(39℃~41℃)。潜伏期7 d~14 d。发热持续3 d~6 d,发热后期,出现特征性水肿。水肿首先出现于颈部、眶上窝和眼睑,以后可扩展至嘴唇、面颊、舌部、下颌骨间、咽喉区,有时皮下水肿从颈部至胸部不等,严重时胸部和肩部也出现水肿。晚期可见结膜和舌腹侧、皮下出血点。最后变得烦躁不安,死于心力衰竭。一般在发热反应后4 d~8 d内死亡,死亡率约50%。康复动物于3 d~8 d内水肿逐渐消失。

2.3 急性或混合型

肺型和心型混合存在,临床不多见。潜伏期5 d~7 d。病初肺部有轻微症状,然后头部和颈部出现明显水肿,最后死于心力衰竭。或先出现亚急性型症状,然后突发最急性型典型呼吸困难和其他临床表现。通常发热后3 d~6 d死亡,死亡率超过80%。

2.4 最温和型

潜伏期5 d~14 d,后期表现弛张热(39℃~40℃),持续5 d~8 d。可能出现结膜轻度出血、脉搏加快、轻微厌食和精神抑郁。其他临床症状不明显。

3 病理学诊断

最特征及最常见的病变是皮下和肌肉组织间胶样浸润,并以眶上窝和喉头尤为显著。胃底黏膜肿胀一直延伸到小肠前部。咽、气管、支气管充满黄色浆液和泡沫,肺泡、胸膜下和肺间质水肿,约有2/3病例有急性水肿。亚急性病例,头部、颈部和肩部水肿严重。心内膜和心包膜有血点和出血瘀斑、心肌变性。有些病例胸腔和心包积存大量黄白色-红色液体,淋巴结肿大、肝和胃出血。

4 实验室诊断

4.1 病原分离和鉴定

4.1.1 试剂

4.1.1.1 磷酸盐缓冲液(PBS)(见B.1.2)。

4.1.1.2 含有青霉素链霉素的磷酸盐缓冲液(PBS)(见B.1.4)。

4.1.1.3 50%甘油-磷酸盐缓冲液(见B.1.3)。

4.1.1.4 MEM(最低限度必需氨基酸营养液)完全营养液(见B.2.2)。

4.1.1.5 MEM维持液(见B.2.3)。