



中华人民共和国国家标准

GB/T 18649—2014
代替 GB/T 18649—2002

牛传染性胸膜肺炎诊断技术

Diagnostic techniques of contagious bovine pleuropneumonia

2014-09-30 发布

2015-03-01 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

中 华 人 民 共 和 国
国 家 标 准
牛传染性胸膜肺炎诊断技术
GB/T 18649—2014

*

中国标准出版社出版发行
北京市朝阳区和平里西街甲2号(100029)
北京市西城区三里河北街16号(100045)

网址: www.gb168.cn

服务热线: 400-168-0010

010-68522006

2014年9月第一版

*

书号: 155066·1-49775

版权专有 侵权必究

前 言

本标准按照 GB/T 1.1—2009 给出的规则起草。

本标准代替 GB/T 18649—2002《牛传染性胸膜肺炎(牛肺疫)诊断技术》。本标准与 GB/T 18649—2002 相比,主要技术变化如下:

- 删除了其中的微量凝集试验;
- 修改了其中的补体结合试验;
- 增加了聚合酶链式反应(PCR)检测方法和 C-ELISA 检测方法。

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:中国农业科学院哈尔滨兽医研究所。

本标准主要起草人:辛九庆、李媛。

本标准所代替标准的历次版本发布情况为:

- GB/T 18649—2002。

牛传染性胸膜肺炎诊断技术

1 范围

本标准规定了牛传染性胸膜肺炎的病原学检查、聚合酶链式反应(PCR)、补体结合试验、竞争ELISA(C-ELISA)试验诊断技术要求。病原学检查和聚合酶链式反应(PCR)适用于急性、亚急性及慢性病牛的病原诊断,补体结合试验和竞争ELISA(C-ELISA)试验适用于牛传染性胸膜肺炎感染牛的抗体检测。

本标准适用于口岸、产地及集散地、养殖企业或养殖户对牛传染性胸膜肺炎的诊断。

2 流行病学

健康牛和病牛接触,由呼吸道吸入病牛的“飞沫”是本病的主要传染途径。在该病的常在地区多见亚急性和慢性病程,以地方流行性为特点。但在新发生本病地区以急性经过为主。慢性病牛长期带菌,成为隐蔽的传染源。

3 临床症状

暴发流行时多呈急性病程,体温在41℃以上稽留。呼吸系统症状非常明显,表现为:呼吸困难,呈腹式呼吸,咳嗽弱而无力,有浆液或脓性鼻汁流出。食欲废绝。

4 病理变化

急性期病变以浆液渗出性纤维素性胸膜肺炎,间质多孔多汁,肺小叶出现各期肝变、多色,呈大理石样肺,肺胸膜和肋胸膜粘连,以及胸腔渗出液大量滞留为特征。转为慢性后逐渐形成肺包膜或坏死块。

5 病原分离鉴定

5.1 材料准备

10%马血清马丁肉汤和琼脂培养基:见附录A。

5.2 病料采集

用灭菌器械(注射器、剪刀、青霉素瓶、棉拭子等)无菌采集关节液、胸腔积液、鼻腔拭子和全血,关节液和胸腔渗出液置于青霉素瓶内。

5.3 病料的保存

病料均放入4℃冰箱内保存,并在24h内送到指定实验室。如果在24h内不能送达,应放入-20℃冰箱内保存。

5.4 培养方法

在无菌条件下吸取胸腔渗出液或关节液0.1mL~0.3mL接种于培养基中即可。鼻腔拭子用