



12/2021

Laringotracheite infettiva dei polli

ILT, Infezione virale dei polli, appare tipicamente come grave malattia delle vie respiratorie superiori. In forma attenuata, non può essere clinicamente distinta da altre malattie delle vie respiratorie.

1 Specie ricettive

Pollo domestico, fagiano, pavone, tacchino.

2 Agente patogeno

Il *Gallid Alphaherpesvirus-1* (virus della laringotracheite infettiva) appartiene alla famiglia degli *Herpesviridae*, sottofamiglia degli *Alphaherpesvirinae*. La tenacità (capacità di resistenza) è debole: il virus viene inattivato entro poche ore o giorni dalla luce solare e dalle alte temperature (37–55 °C).

3 Decorso clinico/patologia

Ci sono diverse forme di decorso. Nei casi acuti, gli animali manifestano secrezioni nasali, congiuntivite e difficoltà respiratorie (rantolo, respirazione dal becco). Si osservano espettorazioni con sangue e/o muco e in singoli casi sinusite. Ne è la causa una laringotracheite tra acuta e subacuta, sanguinante, purulenta, fibrinosa. La morte può avvenire per soffocamento, a conseguenza dell'ipersecrezione dalla laringe e dalla trachea. Il sintomo collaterale più frequente consiste in una diminuzione massiccia della deposizione delle uova. Nei casi subacuti, si costata un decorso più blando, dalla sintomatologia simile. Dal punto di vista istologico, sono identificabili corpuscoli intranucleari inclusi – evidenziabili a partire dal secondo e il quinto giorno dopo l'infezione – patognomonic per l'ILT.

4 Distribuzione

Mondiale. In Svizzera, è diffusa presso il pollame di razza.

5 Epidemiologia

Il contagio avviene mediante contatto diretto con secrezioni respiratorie, congiuntivali o perorali. In casi singoli, può avvenire anche una trasmissione indiretta mediante apparecchi (ad esempio imballaggi per uova) o lettiera contaminati. L'introduzione del virus in allevamenti sani avviene perlopiù tramite l'acquisto di animali infetti in modo latente (il virus s'insedia nel ganglio trigeminale). Gli animali infetti in modo subclinico possono portare e secernere il patogeno per mesi o anni. Fattori di stress come lo spostamento o l'inizio della deposizione delle uova possono nuovamente causare la secrezione del virus.

6 Diagnosi

Sospetto in caso di gravi malattie respiratorie, eventualmente qualora si riscontrino tracce di sangue sulle pareti del pollaio o sugli apparecchi. Conferma mediante esame in laboratorio (identificazione molecolare del virus, sierologia).

7 Diagnosi differenziali

Malattia di Newcastle, micoplasmosi, bronchite infettiva (Coronavirus aviario), corizza (*Avibacterium paragallinarum*).

8 Immunoprofilassi

Non è ammessa in Svizzera. I vaccini esistono.

9 Materiale da esaminare

Più polli malati o appena morti, siero, tampone della trachea.

10 Basi legali

Epizoozia da combattere, art. 4 e 262–265 OFE.

Controllo delle carni: esame secondo i criteri generali (all. 7 OlgM).