

| 家畜伝染病等の種類 | 家畜の種類 | 病原体 | 概要 | 診断法 | 発生状況 | 体内分布 | ヒトの疾患 | ヒトへの感染経路 | 治療法 | 予防法 | 参考文献 |
|-------------|-------|--|---|---|---|---|---|--|-----------------|-----|---|
| ◎ 牛バエ幼虫症 | 牛 | <i>Hypoderma bovis</i> <i>H. lineatum</i> | ヒツジバエ科ウサンバエ属のウサンバエ(<i>H. bovis</i>)とキスジウサンバエ(<i>H. lineatum</i>)が原因。人も宿主となる。孵化した幼虫は皮膚を通過して体内移行し、その後腹部皮下で特有の腫瘍を形成し、体外脱出して土中や体内移行時に疼痛を伴い、草嚙迷入に伴う運動障害やアフリカキシンなども起こる。皮革の経済的価値低下や乳量、体重の減少も顕著。腫瘍中の幼虫を糞中から除去したり、マクロライド系抗生物質や殺虫剤による治療も有効。 | 腫瘍からの抽出幼虫の顕微鏡学的診断、ELISA、A、皮内反応、間接HA反応、電気泳動法など。 | 2種のハエは北半球に広く分布するが、日本では常在しない。しかし、輸入牛の持ち込みにより、日本でも発生はある。 | 幼虫は体内を移行。侵入後1~2か月後には、背柱周辺組織や食道粘膜下層で成長する。3齢幼虫は背柱皮下に腫瘍を形成して体外脱出を待つ。 | 不顕性感染率8~15%。潜伏期2週間以内(4日~2か月)。急性脳炎(発熱、頭痛、眩暈、嘔吐、意識障害、脳幹障害)、呼吸器症状、血小板減少症、白血球減少症。死亡率40% | 感染動物の体液、尿などから登口あるいは経鼻感染。傷口からの感染も示唆されている。 | 対症療法、リハビテーション投与 | | 1)動物衛生研究所 所ホームページ 2)神山恒夫、山田章雄編 動物由来感染症 真興文鳥(株)医書出版部 2003 |
| ◎ ニパウイルス感染症 | 馬、豚 | Nipah virus | ニパウイルスはパラミクソウイルス科パラミクソウイルス亜科ヘンニパウイルス属に分類されるマイナスイロウイルス。2000年2月4日に産出伝染病に指定された。豚から豚へは感染性の体液などから接触によって経口または経鼻感染で伝播する。犬やヒトは終末宿主と推定されている。本来の宿主はフルーゾンゴモリ(Megachiroptera)と考えられている。豚での潜伏期間は7日から14日である。臨床症状では、母豚に主として神経症状が観察され、肥育豚では呼吸器症状が自立的に発生する。また、肺炎の発生もある。しかし、多くは不顕性感染である。致死率は2~3%である。組織学的には、肺の血管内皮細胞に多角巨細胞の形成と出血を伴う間質性肺炎が観察される。 | ウイルス分離、PCR | マレーシア、シンガポール、バングラデシュ、カンボジア | 肺、脳 | | | | | 1)動物衛生研究所 所ホームページ 2)神山恒夫、山田章雄編 動物由来感染症 真興文鳥(株)医書出版部 2003 |
| ◎ 馬インフルエンザ | 馬 | Influenzavirus A | ウマインフルエンザウイルスはオセルタミクソウイルス科インフルエンザウイルス属に分類されるマイナスイロウイルス。遺伝子は8分節に分かれている。エンペロペラを有する。ウマに感染する1型、2型のウマインフルエンザウイルスはそれぞれH7N7およびH3N8の亜型である。感染馬は1~3日の潜伏期間で40~41℃の高熱を呈し、激しい急性の咳とともに多量の水性性の鼻汁を呈する。二次感染がなければ2~3週間で回復する。咳がなると排せられたウイルスを含む飛沫によって伝播する。常在地のヨーロッパや米国では季節に關係なく発生し、不顕性感染馬が感染源となっている。 | ウマインフルエンザ1型ウイルスは1956年ラバで分離されたが、1980年から流行している。ウマインフルエンザ2型ウイルスは1983年米国のマイアミで分離され、現在でもオーストラリア、ニュージーランド、アイスランドを除く全世界で流行している。ウマインフルエンザが大流行し、全国各地でおおよそ7000頭が感染発症したがその後発生は少ない。 | ウマインフルエンザ1型ウイルスは1956年ラバで分離されたが、1980年から流行している。ウマインフルエンザ2型ウイルスは1983年米国のマイアミで分離され、現在でもオーストラリア、ニュージーランド、アイスランドを除く全世界で流行している。ウマインフルエンザが大流行し、全国各地でおおよそ7000頭が感染発症したがその後発生は少ない。 | 呼吸器 | 1~3日間ほどの潜伏期間の後、突然、38度以上の高熱(通常、全身の倦怠感、頭痛、鼻汁などの上気道炎症)がこれに続き、約1週間経過後に軽快する。高熱や、年齢を問わず基礎体温を有する馬や免疫機能が低下している馬などがインフルエンザに罹患すると、原疾患の増悪とともに、呼吸器に2次的な細菌感染を引き起こす。肺臓炎、気管支炎などの合併症を起し、入院や死亡の危険が増加する。小児ではこれらの合併症に加えて中耳炎を起しやすく、気管支肺炎を誘発することもある。 | アマンタジン、ニューロナーゼ阻害剤 | ワクチン接種 | | 1)動物衛生研究所 所ホームページ 2)神山恒夫、山田章雄編 動物由来感染症 真興文鳥(株)医書出版部 2003 |
| ◎ 馬ウイルス性動脈炎 | 馬 | Equine viral arteritis virus | 馬動脈炎ウイルスはNidovirales, Arteriviridae, Arterivirus, 馬属のみに感染。生殖器官からウイルス分離。RT-PCRも補助的に使用可能。マイクログロブリン、CF反応、ELISAも可能。3~14日の潜伏期の後、総骨様症状、結膜炎、流涎など多様な症状を示す。ワクチンが有効。 | 病理診断のほか、鼻汁、尿、精液、流涎、胎盤、胎子組織からウイルス分離。RT-PCRも補助的に使用可能。マイクログロブリン、CF反応、ELISAも可能。 | 世界的に分布するが、わが国は清浄国。 | 呼吸器ならびに生殖器、血中。胎子や胎盤も。 | | | | | 動物の感染症(編) 集:清水他、近代出版 |

| 家畜伝染病等の種類 | 家畜の種類 | 病原体 | 概要 | 診断法 | 発生状況 | 体内分布 | ヒトへの感染経路 | 治療法 | 予防法 | 参考文献 | |
|---------------|----------------|------------------------------------|---|--|--|--|----------|-----|-----|---------------------|---------------------|
| ◎ 馬鼻肺炎 | 馬 | Equine herpes virus 1, 4 | 2つの原因ウイルスによる疾病の総称。雌乳子馬に鼻肺炎を起こすほか、妊娠馬が妊娠中期以降に急性に感染すると流産を起こす。1型は中枢神経系の異常を起こすこともある。ウイルスに対する有効なワクチンや治療薬はないが、鼻肺炎の二次感染を防ぐには抗生物質が有効。 | 鼻汁からのウイルス分離、PCRによるDNAの制限酵素切断、抽出DNAの電気泳動での確認、血清のCFテスト、中和テスト、ELISA。 | 世界的に分布。1型は1966～1997年の日高地方での大発生後、日本各地で発生。 | 上気道で増殖するが、血液を介して胎子へ垂直感染。胎子では多臓器からウイルス分離可能。 | | | | 動物の感染症(編集:清水池、近代出版) | |
| ◎ 馬モルビリウイルス肺炎 | 馬 | Hendra virus | ヘンドラウイルスはパラミクソウイルス科、ミクソウイルス属に分類されるマイナウイルスで、エンベロープを保有している。監視伝染病の対象動物であるが、ヒトも感染する人獣共通感染症である。自然宿主はオーストラリア原産のオオコウモリ(植物食性)であり、20%以上のオオコウモリがこのウイルスに対する抗体をもっていた。またハイガシラオオコウモリからウイルスも分離されている。馬以外では、ネコとモルモットが実験的に感染するが、ネコの自然感染例はない。コウモリのウイルスを含む馬から馬が感染したと考えられる。馬の致死率は67%である。馬での潜伏期間は3日から11日である。発熱が主な臨床症状である。胸膈下リンパ管の拡張を伴う肺の浮腫が特徴的な肉眼病変である。組織学的には、肺の血管内皮細胞に多角巨細胞の形成と出血を伴う間質性肺炎が観察される。 | 血清中の抗体の測定、間接免疫蛍光法によるウイルス抗原の証明、PCRによるウイルス増殖子の検出などがある。わが国にもフルーゴウモリ(リョウキョウオオコウモリ)が生息しており、本疾患の侵入の可能性もある。 | 本病はオーストラリアでのみ発生した。1994年8月クィーンズランド州マウカイトとそれから南に800km離れたニューサウスウェールズ州のプリズベーンで9月に、その報告されたが、その後発生はない。マウカイの発生では馬2頭とヒト1名が死亡した。プリズベーンでは馬21頭が死亡し、14頭が重傷の発生で馬の死がはいり死した。また調教師と厩務員が感染した。 | 全身 | | | | | 動物の感染症(編集:清水池、近代出版) |
| ◎ 野兔病 | 馬、めん羊、豚、いのしし、兎 | Francisella tularensis | 家畜の種類に記載されている動物のほかに、牛、犬、猫、げっ歯類、鳥類、そして人も含む、多くの動物を宿主とする。亜種により病原性が異なる。世界各地で発生し、原因菌は水、土壌、獣皮、死体などに長期間生存、昆虫の刺傷、汚染の飛沫の吸入、汚染水や汚染飼料の摂取、畜舎との直接接触などにより感染。一般に慢性に経過するが、高い致死率を示すこともある。発熱、下痢、衰弱を伴う場合もある。 | 血液、肝臓、脾臓、骨髄からの病原体の分離、臓器スミアや組織切片中の抗原の蛍光抗体法による検出。沈降反応、血清の試験管内凝集反応、ELISAなど。 | 世界各地で発生。 | 全身 | | | | 動物の感染症(編集:清水池、近代出版) | |
| ◎ 馬伝染性子宮炎 | 馬 | Taylorella equigenitalis | 細菌のみで発症。無症状保菌馬との交配により感染。1～14日間の潜伏期の後、子宮内膜炎、子宮頸管炎、陰炎などを発症し、受胎率や低下や流産を起こす。抗生物質や消毒剤による局所療法が有効。1977年にイギリスで初発後、多くの国で発生。日本では1980年から発生が報告。 | 生殖器あるいは浸出液のスワブの塗抹染色や培養。本々の直接観察や分離培養。 | アフリカおよびアジアで発生がある。日本国内では、北海道の重層馬に特徴的流行が見られるのみである。 | 全身に及び、胎盤や精巣など生殖器官への感染が著である。 | | | | 動物の感染症(編集:清水池、近代出版) | |
| ◎ 馬パラチフス | 馬 | Salmonella enterica subsp enterica | Salmonella Abortusequiは炭水化糖非産生性、クエン酸塩を利用しないなど他の血清型と異なる性状を示す。馬への感染は汚染飼料や牧草などを介した経口感染であり、生産牧場における集団的流産が多い。 | 流産胎児では胃内容、骨髄、流産馬では腸管からの病原体の分離。市販診断用凝集抗原を用いた血清学診断。 | アフリカおよびアジアで発生がある。日本国内では、北海道の重層馬に特徴的流行が見られるのみである。 | 急性胃腸炎、敗血症、病巣感染 | 抗菌剤投与 | | | 動物の感染症(編集:清水池、近代出版) | |

