

※ 원색 사진 해설 (15)

전염성 기관지염 (Infectious Bronchitis)

원 송 대
<한국 카길 기술지도부>

전염성 기관지염은 닦의 급성전염성 호흡기 질환으로서 호흡기 계통의 염증으로 콧소리, 기침, 골풀소리(기관지소리)을 나타내는 질병이다.

이 병원체는 바이러스로 전파력이 24~48 시간내 한계군이 모두 이병(離病)될 수 있는 병이고 또한 잠복기간이 18~36시간 밖에 되지 않는 것이 특징이다.

또한 주 전염경로가 비말감염 혹은 공기 전염이므로 무섭다는 것이다. 물론 기구, 사람의 옷과 신, 사료에 물어 전파되기도 한다.

이 병에 걸렸다가 회복되면 좋은 면역이 형성되고 보균체도 되지 않는다. 다시 말해서 난제대성 전염병이 아닌 것이 다행이다. 이 병의 이병율(離病率)은 100%이고 병아리의 폐사율은 60%에 이른다.

외부증상

이 병에 걸리면 기침, 폭포는 소리가 갑자기 생기면서 약간의 콧물을 보인다. 그러나 안면은 붓지 않는다.

호흡기 증상은 2~3주간 계속하나 신경 증상은 보이지 않는다.

2개월령이 넘는 닦은 이 병에 걸려도 약간의 호흡기 증상을 보일 뿐이고 계사는 거의 무시할 정도이다.

그러나 사료섭취량과 산란율이 갑자기 떨어지고 알이 연란각, 기형란 및 소란이 쏟아져 나온다.

해부적 변화

다른 호흡기 증상에서 보는 바와 같이 기관내에 카탈성 염증으로 누런 콧물을 같은 것이 묻어 있고 기관지는 노란 치즈같은 물질이 차 있다.

기낭은 염증으로 혼탁되어 있고 폐는 폐염으로 염증이 보인다. 산란체는 복강 내에 난황이 떨어져 파열되어 노랗게 물들어 있다.

감별진단

발병 초기에는 뉴캐슬병, C.R.D와 전염성 후두기관염과 임상적으로 구별하기는 어렵다. 실험실에서 바이러스를 분리 고정 하던지 중화반응을 하므로써 진단할 뿐이다.

병의 예후

폐사율은 환경조건을 개선 해 주면 그 정도를 줄일 수 있다. 그러나 어린 병아리에서 한 번 발병하면 수란판이 영구적 파괴를 받을 수 있으므로 산란체의 산란지수가 적게 된다. 2개월 정도 넘은 닦은 잘 회복이 된다. 그러나 산란체는 산란율이 떨어지면 좀처럼 산란율이 잘 회복되지 않는다.

예방대책

발병과 전파시간이 너무 짧아서 치료할 여유도 없으며 치료대책도 없다. 발병시 병아리 계사의 실내온도를 높여 주면서 비타민제와 항생제를 강화하여 투여하므로써 제2차 질병을 예방한다.

외국에서는 접종약이 개발되어 뉴캐슬과 동시에 접종하도록 되어 있다. C.R.D와 혼합 감염시에는 C.R.D 발병을 악화시킬 뿐만 아니라 치료도 곤란해진다.

여러분의 양계업을 성공으로 이끌 수 있는

양계경영일지

가전혀 새롭고 충실히 내용으로 곧 발간됩니다. 많이 기대 하시기 바랍니다.

한국가금협회

서울 중구 초동 18-11 26-0321 · 4692