

전염성 코라이자[Intecfious Coryza]

원 송 대

<한국 카이길 기술지도부장>

전염성코라이자는 닭의 호흡기 질병으로 콧물, 재채기 및 안면부종을 외형으로 하는 밝은 급성, 만성 질환이다.

병인체는 헤모필리스·가리나룸(Hemo philus gallinarum)으로 한번 계균에 침입하면 빨리 전파되며 그 경과는 보름 내지 수개월 지속하는 것이 특징이다.

폐사율은 거의 무시할 정도이나 식육감퇴 음수량감소, 체중감소 및 산란율 강하가 눈에 띄일 정도로 나타난다.

전파는 보균체의 비루(콧물)로부터 감염되는 것이 주된 감염원이나 비말감염(먼지를 통한 감염), 사료포대 및 난좌(알장사의 난좌) 또는 관리인의 신발, 옷을 통해 전파되는 점을 유의해야 한다.

증상

초기에는 밝은 콧물을 흘릴 정도이나 만성으로 경과하면서 얼굴(안면)이 붓고 육수가 부어 물렁 물렁해진다[사진 1·2].

이 염증현상이 눈갈지 파급하면 눈도 붓고 (결막염) 회색눈물(전락성 삼출물)이 나온다 [사진 3·4].

때로는 호흡곤란으로 푹푹거리는 놈이 보인다. 이 질병은 환경위생불량, 내부기생충, 사료의 결함 및 다른 세균(포도상구균, 대장균)의 복합등에 따라 그 피해 정도가 심해질 수 있다.

그 피해란 폐사로 인한 것이 아니고 부로일 러에서는 종체의 지연이고 산란체에서는 산란율의 감소로 경제적 피해를 말한다.

진단

임상증상이 특이하지 않으므로 다른 호흡기 전염병과 임상 감별은 곤란하다.

안면과 육수가 붓는 병은 밝은 콧물(콜레라의 만성)에서도 볼 수 있고 눈물, 콧물흘리면서 재채기를 하는 병은 C.R.D. 계두 또는 비타민 A 결핍증상에서도 볼 수 있는 증상이므로 전문 수의사의 진단을 필요로 한다.

이 전염성 코라이자도 한국에서 발생하는 전염병인데 특히 C.R.D라는 병명속에 도매금 (?)으로 넘어가고 있는 듯하다.

예방 및 치료

- 가을 겨울에 다발하므로 겨울계사내의 환기와 온도는 예방의 최선책이다.
- 병아리는 성계와 분리 사육을 할 것.
- 병계는 즉시 분리해야 한다.
- 병의 발생초기에 빨리 치료하면 효과를 염을 수 있다.
- 치료약제로서는 살파디아졸(Sulfathiazole)을 사료에 0.25% 섞어 4~5일간 투여하면 잘 듣는다.
- 만일 효과가 없으면 코라이자가 아님을 의심해도 좋다(치료적 진단법)
- 다음으로 치료제로서 디하이드로스트렙트마이신(Dihydro Streptomycine)을 1수당(성계) 200mg 근육주사를 1~2회 실시한다.

감별진단

전염성 코라이자		호흡기성 마이코프라스마	결막계두형
발생	년중	년중	겨울철 (11~3월)
연령	전령	주로 충추	유추~중추
폐사율	0	0~10%	10~80%
전파빠름		느림	느림
증상	수양성비루 안면부종성종장	농양비루 관자음 콧물흘림	눈물 눈물 개구호흡
병변	상기도 결막 에 염성부종	상기도병변 기낭염	후두, 기관상 부에 발두 및 위막형성