

이유자돈의 뇌막염

1. 서 론

돼지의 질병 중 신경증상을 일으킬 수 있는 질병은 매우 많다. 즉 선천성 이상(異常), 순환장애, 뇌 조직 및 골수 외상, 중독 특히 염증독, 신경계통에 침입하는 세균, 바이러스 등의 감염증 등이 있다.

이중 돼지콜레라, 일본뇌염, 무도병, 오제스키병, 혈구 응집성 뇌척수염, 엔테로 바이러스 감염증, 뇌심근염, 아프리카 돈콜레라, 대장균에 의한 부종병, 그리고 스트렙토코커스 수이스 (*streptococcus suis* : 연쇄상구균) 감염증 등이 중요한 질병으로 알려져 있다.

연쇄상구균에 의한 돼지의 주요 질병은 *Streptococcus suis* (Lancefield group D)에 의한 뇌막염, 폐혈증, 관절염, *Streptococcus equisimilis* (Lancefield group C)에 의한 폐혈증, 관절염, 심내막염 그리고

Streptococcus sp (Lancefield group E)에 의한 임파선염 및 일반 내부 장기의 감염증 등이다.

연쇄상구균에 의한 감염증은 영국을 비롯한 유럽, 오스트레일리아, 브라질, 미국, 카나다, 극동지역 등 전 세계적으로 발병되었으며, 발병이 증가 추세에 있다. 대부분의 발병보고는 1977년부터 1984년 사이에 발표되었으며, 이 질병에 대한 구체적인 연구가 계속되고 있는 실정이다.

필자는 최근 이유직후의 돈이 신경증상을 보이면서 폐사하는 경우가 많음을 알고 이 질병에 관하여 기본적인 연구를 한 후, 신경증상을 보이는 이유자돈의 뇌막 및 뇌조직에서 연쇄상구균을 분리하여 우리나라에서도 본 질병의 발병을 확인하였으므로, 연쇄상구균에 의한 뇌막염의 원인, 임상증상, 진단, 치료 및 대책에 대하여 기술하고자 한다.



예 재 길
(바이엘 동물의약연구소)

2. 원인

이유자돈의 뇌막염은 여러 가지 원인에 의하여 발병되지만 연쇄상구균에 의한 발병이 가장 전형적이고 경제적 피해가 컸다.

본 질병의 원인균인 연쇄상구균은 국내 집단 사육 양돈장에서 사육중 신경증상을 보이며 폐사한 자돈(35~45일령)에서 분리하였으며, 현재까지 3~4개소의 양돈장에서 분리하였다.

분리균은 면양혈액배지에서 알파-용혈성, 혼미경 검사로 써 그람 양성, 구균, 연쇄형태는 대체로 짧은 경향을 보인다. 또 글루코겐 분해 6.5% NaCl 배지에서 배양시 증식되지 않으며 hippurate 가수분해 등의 생화학적 성상을 보인다.

3. 임상증상

본 질병의 특징적인 임상증상은 경련, 횡화(돈방 구석에 누워 있음), 기립 불능, 선회 및 마비증세이며 급성형의 경우 임상증상을 나타내지 않고 폐사하는 경우도 있다.

대부분의 경우 식욕부진, 원기소실, 발열, 운동실조 후 마비, 다리의 원형 운동, 안구 돌출, 경련 등의 증상을 보이다가 폐사한다.



또 관절염을 동반하는 경우도 있으며, 농장에 따라서는 관절염만 발병되고 신경증상은 없는 경우도 있다.

설사를 심하게 하였거나 설사하는 자돈중에서 뇌증상을 보일 경우도 있으며, 이 경우 대장균 감염증이나 부종병과 혼합감염되는 경우도 있다.

일령이 많아짐에 따라 발병율은 현저하게 감소하며 생후 60~70일 정도면 발병이 드물다. 그러나, 성돈에서도 발병된 경우도 있으나, 대부분 이유자돈에서 발병되었다. 일본에서 발병보고된 자료에 의하면, 199일령에서 발병한 보고가 있으나 대부분 85일령이하 자돈에서 발병되었다. 발병율은 4.2%~36.4%(평균 23.1%)였다. 계절별로는 1~5월과 9~11월 사이에 다발하는 경향이었다. 그러나 필자는 발병율 및 계절

병 발병 상태를 광범위하고 정확히 조사할 수 없었으나 추후 계속 조사할 예정이다.

주요 부검 소견으로는 뇌척수액의 증가, 수막혈관 종대, 임파절 종대 등이 특징이며 관절염이 간혹 관찰된다.

4. 진단

본 질병은 임상증상, 발병일령, 세균분리 검사로 진단이 가능하며, Lancefield 방법의 혈청형 검사로 확진할 수 있다.

즉, 이유 후 7~10일령 자돈에서 경련, 마비, 선회운동 등 신경증상을 보이면서 폐사할 경우 이러한 돼지의 뇌 조직에서 균을 분리함으로써 가능하다.

필자는 최근 신경증상을 보인 자돈의 뇌조직 및 뇌막에서 연쇄상구균을 분리하여 본 질병이 우리나라에서도 발생되고

있음을 확인하였다.

그리고 연쇄상구균과 대장균의 복합감염도 있었으며, 이때 뇌조직에서 분리되는 대장균은 부종병의 원인균이 대부분이었다. 부종병도 대장균에 의하여 발병되어 신경증상을 일으키며 뇌조직을 손상시키므로 두 질병간에 병원성에 관한 상호 관련 여부는 앞으로도 계속 조사할 필요가 있다.

5. 치료 및 대책

본 질병의 치료 원칙은 감수성 있는 항생물질의 조기투여이다.

국내에서 분리한 연쇄상구균

의 항생물질에 대한 감수성 검사결과 바이트릴, 페니실린, 앰피실린, 클로람페니콜 등에 감수성이 높았다. 또한 발병돈에는 과밀사육, 환기불량, 합사, 이동 등 스트레스 요인이 최소화 되도록 위생적인 사양관리가 요망된다.

본 질병의 근본적인 대책으로 백신에 대한 성공적인 연구 결과는 아직 보고된 바 없는 실정이다.

필자의 경험으로는 본 질병과 다른 질병이 복합 감염되어 있는 경우도 많으므로 대책 수립시 철저한 원인 분석이 요망된다.

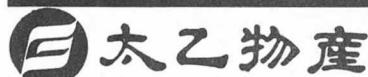
예방대책으로는 농장별로 사

정이 다르겠지만, 발병이 확인된 농장의 경우 이유시부터 혹은 발병 예상시기에 지속성 페니실린제를 2~3회 주사하는 것도 바람직한 방법이다.

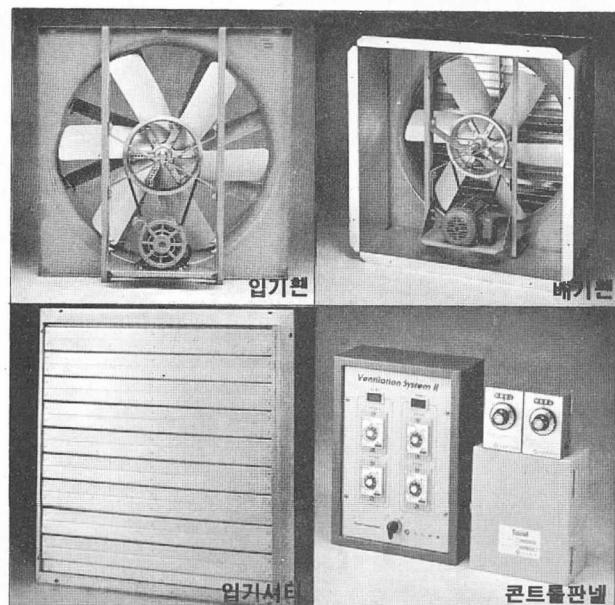
그러나 발병이 없는 농장의 경우 주기적인 진단과 철저한 방역으로 발병이 없도록 해야 한다.

증상 발견시 치료는 발병 초기에 실시하여야 하며 감수성 항생물질과 신경안정제를 주사하면 효과를 볼 수 있다.

본 질병의 원인균 분리에 도움을 준 양돈개발원 김영옥 원장과 미생물 검사를 하여 바이엘 동물의약연구소 손경희 양에게 감사드린다.



☎(02) 867-5190



겨울철 사육환경이 일년 수익을 좌우합니다.

■ 국내 최초로 돈사내 온도변화에 따라 환기량이 자동으로 조절되는 기능을 갖추었습니다.

■ 사료는 더 먹고, 성적은 나빠지고, 호흡기 질병에 시달리는 엄청난 피해는 균형 있는 환기관리와 가축의 체열에 의한 온도관리로써, 해결될 수 있습니다.

■ 이러한 문제가 개선되지 않으면 太乙의 명예를 걸고 시설비를 반환하여 드립니다. (돈사 1동을 먼저 시험적으로 시설하시면 타 돈군과 비교할 수 있습니다.)

* 돈사의 환기관리와 온도관리에 대한 상담을 환영합니다.