

臨床獣医師から見た 養鶏業界 18

株式会社ピーピーキューシー研究所 加藤 宏光

過去のものとなつた さまざまな鶏病

前号で四〇年前の鶏脳脊髄炎（A E）について解説しました。今日、初生雛の疾患としてみる機会のなくなつたA Eが、現在では採卵養鶏業界の生産障害として無視できないものとして残っています。また、以前に述べたロイコチトゾーン病がウインドウレス鶏舎や畜産用の大型順風扇の採用によって無視できる鶏病に様変わりしてしまったことに思いを至らせると、昔といつてよい四〇年も前の鶏病としてどのようなものが生産者を悩ませていたのかを振り返ってみることで業界の鶏病推移を実感できます。

著者が学生から臨床への道を歩み始めた昭和四十二年（一九六七年）当時は、まだ十分なワクチンもなく、カバーしていた近畿エリアでも種々の鶏病が跋扈していました。この年の四月からアジア型ニューカッスル病（N D）が大流行する十月までの半年余りは、著者にとって得難い鶏

病経験の時期でした。ちなみに、この半年で経験した鶏病を挙げてみましょう（＊印は現在では観察される機会の少ないもの）。

(1) 鷄脳性髄炎 (A E) = 七件
(16) ビタミンE欠乏性脳軟化症 = 二件
(同じ飼料に起因)

(17) ペローシス = 四件
(18) 痛風 (内臓型尿酸沈着症) = 一件
(19) 骨軟化症 = 一件

(20) 骨化石症 = 一件
(21) 蝋虫症 = 二件
(22) 鷄ロイコチトゾーン病 = 九件

(23) 鷄コクシジウム症 = 七件
(24) 鷄黒頭病 = 二件
(25) 鷄盲腸虫症 = 二件

(1) ヒナ白痢症 (P D) = 二件
(2) マレック病 (M D) = 二八件
(3) 鷄白血病 (L L) = 五件
(4) バタリーア (皮膚型ブドウ球菌症) = 五件
(5) 敗血症型大腸菌症 = 一件
(6) 伝染性喉頭気管炎 (I L T) = 九件
(7) 伝染性気管支炎 (I B) = 明確な事例四件
(8) アメリカ型ニューカッスル病 = 二件
(9) アルファアルファ中毒 = 六件 (同じ飼料に起因)
(10) 伝染性コリーザ (I C = A型) = 二三件
(11) 鷄痘 (F P皮膚型、粘膜型) = 二件
(12) 呼吸器性マイコプラズマ症 = 一五件 (M G分離例)
(13) 複合型呼吸器病 (C C R D) = 二六件
(14) 一般サルモネラ症 = 一件

現在よく知られている鶏病でリストアップされていないものとしては、伝染性ファブリシウス囊病 (I B D = ガンボロ病)、ED S (鶏産卵低下症候群)、鶏伝染性貧血症 (C A)、顔腫れ病 (S H S) あるいは鶏インフルエンザ (A I) などがありますが、逆に若い世代にはなじみのない、脳軟化症、蛔虫や盲腸虫の寄生による被害などが挙げられています。

『獣医師として名前を知つていても見えたことがない、というのも多い』という方もあることでしょう。現在では発現することもないビタミンE欠乏に起因する脳軟化症がこの五月

に数件ありましたし、A Eも六月までに四件を数えています。クジャクに発生することの多い黒頭病が夏に二例ありましたが、これは庭先で平飼いされていた養鶏に由来するものでした。こういった状況下に当時の養鶏産業の実態が読み取れます。一方、リストに挙げませんでしたが、診断名：不明とせざるを得ない症例が二三一件中三五（一五%）もありました。当時は明確となつていなかつた IBD や CA が紛れ込んでいた可能性もあつたことでしょう。

実際には、この年の十一月、アジア型 ND が発生し、その後一年半あまりは病性鑑定もほとんどがアジア型 ND 症例でした。

— IBD の疑似例は昭和四十二年に経験したことはすでに述べましたが、個人的情報ではその前年に兵庫県但馬地方のブロイラーで頻発していたようです。CA は、昭和五十年に元の家畜衛生試験場（現在の独立行政法人動物衛生研究所）、湯浅襄博士が世界に先駆けて発見された疾患です。また、EDS は本来アヒルの肝炎ウイルスがワクチン製造の過程で鶏の世界に侵入して定着したもので、昭和五十一～五十二年ころに主として褐色鶏で発現した新しい鶏病で、翌年に七面鳥のウイルスが鶏に伝播したものが SHS です。これらは現在もワクチネーションの狭間でときに被害を与えますので、それぞれの実態は後に詳細に解説することにしましょう。

前述した鶏病の中には、わが国ではすでに過去のものになつている鶏病もあります。これらを知ることは、専門家（獣医師）にとっては無視できないことですが、養鶏生産者にとって優先順位が高いこととはいえない。そこで、これら過ぎ去った鶏病については、本稿の各号での「二テーマ」ずつを順次コラム内で解説することになります。

<コラム2>

リンパ性白血病 (Lymphoid Leucosis) : L L はマレック病 (MD) の実態が解明されるまでは、この疾患と明確に分類することができませんでした。現在ではそれそれが異なるウイルスの感染によって引き起こされる伝染性疾患であることが明らかにされています。

L L ウィルスはレトロウィルス科の鶏白血病ウイルスとして分類されています。本ウィルスによって引き起こされるこの疾患は、母鶏の卵巣、輸卵管から垂直感染、もしくは孵化後に水平感染します。感染ヒナはウィルスを生涯ふん便などから排せつし続けます。感染しても多くの個体では発症せず、潜在感染となります。一部の個体で産卵開始後腫瘍性病変を発現します。汚染群では発病後は生涯にわたって散発的に発症します。発症率は概して低く数%ですが、競争の激しい採卵養鶏業界ではこれを許容しません。

病変は肝臓、脾臓、腎臓あるいは卵巣などのいわゆる実質臓器によく観察されます。発現のパターンとしては、点状～巣状に灰白色の結節として現れることや、細かい点状の病巣が密発するものとに分かれます。病変は中枢神経を除くあらゆる部分に発現し、もっぱら増殖型に表現されます（これに対するものとして浸潤型があり、MD ではこうした現れ方をすることもあります）。細胞は大型の未熟なリンパ細胞で、B 細胞に分類されます。

数年前にある鶏種で皮膚に肉腫が発生する奇病が頻発しました。これもし L L が最悪の形で野外において表現されたもので、L L ウィルスに汚染された種鶏がウイルス浄化されることなく商品化された事故によったとされているのです。かつては、多くの原種鶏に L L ウィルスの汚染があり、成鶏期に多かれ少なかれ発症例を見たものでした。

このシリーズでしばしば登場している大阪市立家禽試験場の衛生管理部門は、当時注目されていた外来系に発生する L L を監視することが主目的として設置されたモノだったのです。

現在では多くの原種鶏で L L ウィルスの浄化が達成されているため、フィールドで当たり前のように見かけることはなくなりました。

ヒナ白痢：鶏の法定伝染病の一つで、サルモネラ・プロラム (SP) というサルモネラ菌の一一種の感染症です。感染は介卵性で、感染した親鶏は特に症状を呈することなく、産卵を続けます（産卵率が低下することは多い）。SP は卵黄を介してヒナへ移行し、孵化後に白色下痢や虚弱として発病し、死亡例も多発します。もともと法定伝染病ですから、診断が確定したら、法令によって殺処分されることになります。種鶏をモニタリングして、抗体陽性例は殺処分されますが、40年前には群全体を処分せず、全個体を検査し、陽性個体のみを処分していた、という経過もありました。昭和30年代半ば過ぎまでは、本病の実態解明を主眼とした研究も多数あったのですが、昭和45年を過ぎるころにはほぼコントロールされ、注目されることもなくなって現在に至っています。

昭和30年代後半には、SP は家きんの最も重要な伝染性疾患の一つで、診断法として急速凝集反応が用いられていました。その抗原は、ときに非特異反応が出現して診断を妨げることが問題視されていました。昭和40年代半ばまで、こうした抗原の特異性を確保するために、種々の検証が加えられていたことが、獣医学会発表の記録をたどると分かります。

SP は現在では、ほとんどコントロールされ、その抗原供給も、営利的継続が困難になって公的なものに限られるに至っています。

<コラム1>

ヒナ白痢：鶏の法定伝染病の一つで、サルモネラ・プロラム (SP) というサルモネラ菌の一一種の感染症です。感染は介卵性で、感染した親鶏は特に症状を呈することなく、産卵を続けます（産卵率が低下することは多い）。SP は卵黄を介してヒナへ移行し、孵化後に白色下痢や虚弱として発病し、死亡例も多発します。もともと法定伝染病ですから、診断が確定したら、法令によって殺処分されることになります。種鶏をモニタリングして、抗体陽性例は殺処分されますが、40年前には群全体を処分せず、全個体を検査し、陽性個体のみを処分していた、という経過もありました。昭和30年代半ば過ぎまでは、本病の実態解明を主眼とした研究も多数あったのですが、昭和45年を過ぎるころにはほぼコントロールされ、注目されることもなくなって現在に至っています。

C型の伝染性コリーザ

その後、臨床獣医師として野外に接し始めて、ワクチンを接種していけるにも関わらず顔腫れや鼻汁を主徴とする鶏病に接し、その粘液サンプルからICの病原体であるヘモフィルス・パラガリナルムを分離するに至つて、「ワクチンって、一体何なんだ…」という気持ちにさせられたものでした。いくらタイプが異なるにしても、まったくICワクチンを接種されていない群とA型にしろ育成期間に二度もワクチン接種を受けた群とで発症のレベルがまったく同じ、という結果を目の当たりにして、不全免疫のND症例やIB被害を参考にICの免疫効果を期待していた著者にとっては、晴天の霹靂ともいえるショックでした。『型の差がこれほど免疫差を示す』という事実は、その後の野外判断には大きな示唆を与えるものでした。

当時の著者のメインテーマは消毒薬でした。ビグアナイド系十グルタルアルデヒドの相乗効果による合剤の開発と新規のコクシジウム抑制剤のスクリーニングで、個人的にはNDの免疫機序と脳内血管の関連性の追跡に大いに興味を持つていました。

ち、ひどい例では眼がぶさがる状態になります。両側性に腫れると採食ができないなります。

先に述べたように、この時代にはC型のICワクチンが市販されていましたために、フィールドでは、さまざまな工夫がされました。そのため、野外のICを人為的に感染させる、というものです。

すなわち、大ヒナ鶏舎に顔の腫れさせよう、という乱暴なものでした。野外症例では、発症後二週間ほどで全群に広がるICが、新たに感染させようとすると、簡単には広がらないのです。にも関わらず、肝心な産卵ピーク時になると不思議に発症し、重篤な産卵障害が現れました。コラムで触れたように、野外で観察される重症のICには顔腫れの原因菌、HPGの感染のみではなく、IBなどのウイルス感染をベースとして、MGや大腸菌、ブドウ球菌（ブ菌）が重複感染していることが起因しているからです。

実際、野外ではICが発現しても産卵成績にまったく影響を与えないケースもあります。このような事例では、顔腫れ症状も軽く、伝播も緩慢で全群に広がることもありません。実際のフィールドではMGの感染は避けられませんが、HPGとMGの

にも、現地で応用されていました。

『目的を一にする場合、現場でのアイデアはどこでも同じなのだ!!』

と感心したことを思い出します。

昭和五十五年（一九七五）

七七年）、ちょうど著者が製薬会社の開発研究に従事していたころ、せつ

かくワクチンによつて抑制されたICに、ワクチンを接種していくも抑

えきることのできない症例が出現し

始めました。しかし、製薬会社の開

発テーマに属さない課題を際限なく

調査することは、なかなかできるも

のではなく、主たる興味はもっぱら

抗コクシジウム剤と消毒剤のスクリ

ーニング、自分自身の研究テーマNDに絞られていました。著者の意識もいつしかフィールドから少し離れていたのです。

当時の著者のメインテーマは消毒薬でした。ビグアナイド系十グルタ

ールアルデヒドの相乗効果による合

剤の開発と新規のコクシジウム抑制

剤のスクリーニングで、個人的にはNDの免疫機序と脳内血管の関連性

の追跡に大いに興味を持つていまし

た。

の周りから鼻にかけての腫れが目立

ます。続いて、目

汁を漏出しあげます。當時はおよそ一六〇日齢

のオルニアの採卵養鶏場を訪問した際

に、上手へと伝播するという拡散形態をとるものでした。この疫学的特徴を生かして『水上に置いた病鶏から水流を介して人為的に拡散しよう』というのです。

この方法は、この三年後にカリフ

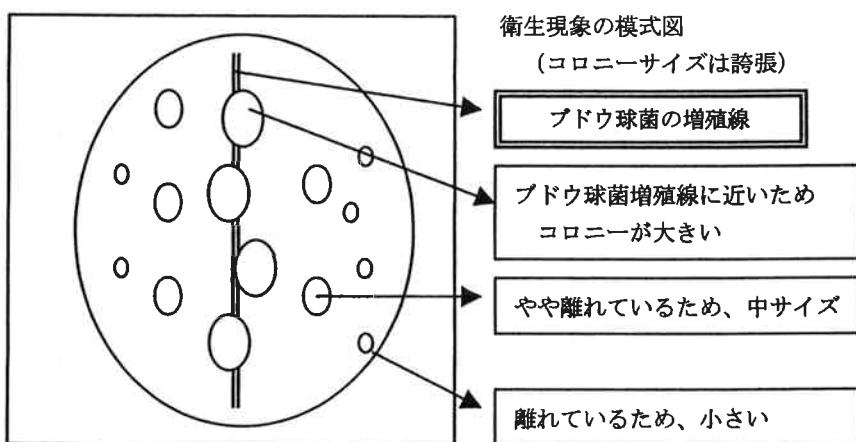
オルニアの採卵養鶏場を訪問した際

<コラム3>

伝染性コリーザ：原因菌はヘモフィルス・パラガリナルム（HPG）と呼ばれる菌です。ヘモとは『血液』を、フィルスとは『好む』という意味を表します。この菌は、名が表すように血液を好みますので日本名で血好菌と呼ばれることもあります。

初めて発生したのはヨーロッパ（1927年）で、その後世界各地に拡散し、わが国では1960年になって確認されましたが、野外ではさらに早い時期から常在していた可能性が高いと思われます。

本菌は培養するのに血液中のV因子が必要で、通常発育に適当な培地に5~10%の無菌鶏血液を加えた血液寒天で分離を試みます。また、この菌はブ菌を繁殖させた側でさらによく増殖します。この状態を衛星現象と呼び、HPG分離の指標として用いられます。



グラム染色では赤く染まり（陰性）、通性嫌気性で、どちらかといえば酸素のない環境でよく繁殖します。分離するためには、鶏の血液を10%加えたハートインフュージョン寒天培地を使用します。HPGが発育を鶏の血液に含まれるX因子、V因子の存在が促進します。この因子はブ菌が発育する際に培地内に拡散されるため、血液寒天にHPGを疑うサンプルを塗布した上に、ブ菌を直線的に培養することによって、HPGは、ブ菌の繁殖線に近い部分によりよく繁殖していることが確認されます。この現象をサテリトーシスと呼び、HPG分離の指針として応用します。この菌を単純感染させた実験では、発症頻度も概して低く（35~60%）、病勢もさほどではありませんが、マイコプラズマ・ガリナルム（MG）を同時に感染させると、病状は明らかに重くなります。野外症例では、IB、FP（呼吸器型）、ときにはILTやNDといったウイルス性呼吸器病が誘因となり、MGとの合併症として重篤な被害をもたらします。

ICはA、C型以外にB型もあり、A→Cの中間型と言われました。B型は一時期アメリカ（カリフォルニア地方）で小流行をみた、との個人情報を得ましたが、その後間もなく消えました。

感染ではそれほどの重症にはならないようです（実験的にHPG病変とHMG+MGの病変を対比すると、後者で明らかに重度となります）、IBやその他のウイルス病が重複しない場合には産卵への影響は軽いもの

です。
結局のところ、C型のワクチンが市販されるに至って新しいコリーザ問題は解決するに至りましたが、それまでの数年間はC型ICに苦しめられた農場は意外に多かったのです。

現在はオイルワクチンを主とするICワクチンで抗体を与えられた鶏群がほとんどで、野外でIC症例を見聞することはほとんどなくなりました。

