

特集 獣医師からの提言、疾病対策の基礎と応用

主な消化器病の傾向とその対策

宮崎県・(有)シガスワインクリニック 志賀 明

はじめに

ここ数年、離乳後の死亡率の増加が生産性を大きく低下させています。死亡率が一〇%を超える農場も珍しくなく、その主な原因是豚繁殖・呼吸障害症候群（PRRS）などの種々の呼吸器疾患です。その一方で、呼吸器病と並んで被害が増加しているのが消化器病です。本稿では、豚の消化器病について最近の発生傾向と対策を解説します。

主な消化器病の概要

主な消化器病の分類を図1に示しました。

消化器病の代表的なものは下痢です。下痢には、感染性のものと非感染性のものに分類されます。非感染性のものには哺乳期の乳汁性の下痢や飼料の切り

替えによるもの、離乳後によく見られる過食によるものや、環境要因が関係する腹冷えによるものもよく見られます。

一方、感染性の下痢は病原体の感染による下痢で、ウイルス性、細菌性および寄生虫性に分類されます。ウイルス性の下痢には豚伝染性胃腸炎（TGE）や豚流行性下痢（PED）のように発生すると大きな被害をもたらすものや、PRRSやオースキー病（AD）のように下痢が主徴ではありませんが、免疫低下によって下痢症状が見られるものなどがあります。細菌性の下痢は大腸菌症が最も発生が多く、他にはローソニアによる増殖性腸炎（PPE）やサルモネラ症、クロストリジウム感染症などがよく発生します。

寄生虫性のものにはオガコ豚瘧です。下痢には、感染性のものと非感染性のものに分類されます。非感染性のものには哺乳期の乳汁性の下痢や飼料の切り

替えによるもの、離乳後によく見られる過食によるものや、環境要因が関係する腹冷えによるものもよく見られます。

一方、感染性の下痢は病原体の感染による下痢で、ウイルス性、細菌性および寄生虫性に分類されます。ウイルス性の下痢には豚伝染性胃腸炎（TGE）や豚流行性下痢（PED）のように発生すると大きな被害をもたらすものや、PRRSやオースキー病（AD）のように下痢が主徴ではありませんが、免疫低下によって下痢症状が見られるものなどがあります。細菌性の下痢は大腸菌症が最も発生が多く、他にはローソニアによる増殖性腸炎（PPE）やサルモネラ症、クロストリジウム感染症などがよく発生します。

寄生虫性のものにはオガコ豚瘧です。下痢には、感染性のものと非感染性のものに分類されます。非感染性のものには哺乳期の乳汁性の下痢や飼料の切り

消化器病の発生状況

最近の消化器病の発生状況は、増加傾向だと考えています。特に問題となっているのは大腸菌症、増殖性腸炎、サルモネラ症です。

次にこれらの主な消化器病の好発時期を図2に示しました。

下痢症が最も発生する時期は幼弱期です。哺乳期や離乳子豚の発生が多く、成豚では病原性の強いTGEやPEDのようなウイルス性下痢症や、豚赤痢や増殖性腸炎、豚鞭虫の濃厚感染時に発生することがあります。幼弱期の下痢症の発生には、子豚の未熟性が関与しており、この未熟性を十分理解しておくことが、発生原因や対策を考える上で特に重要です。

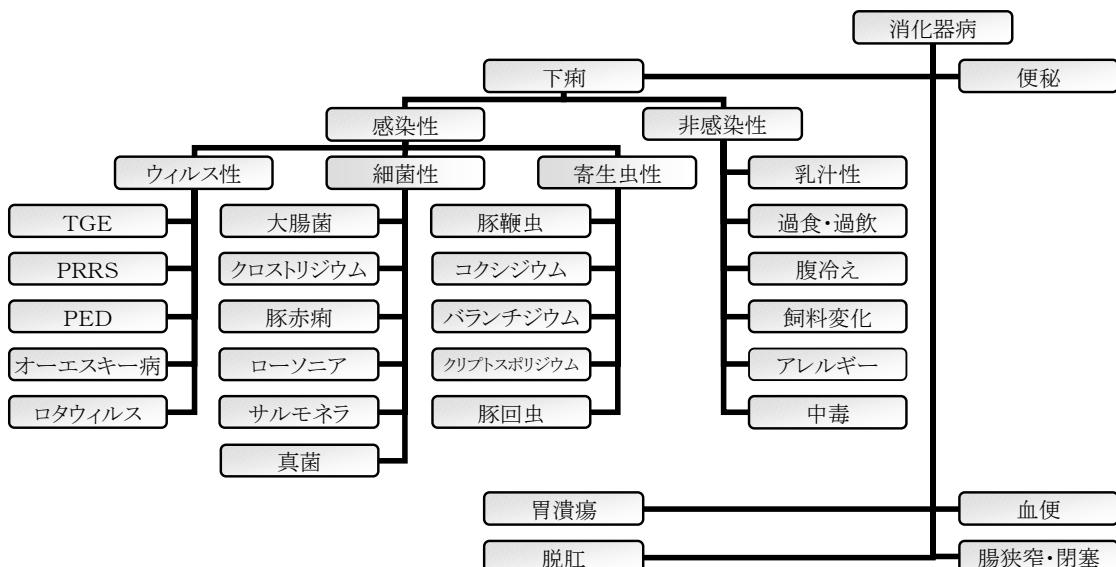


図1 豚の主な消化器病

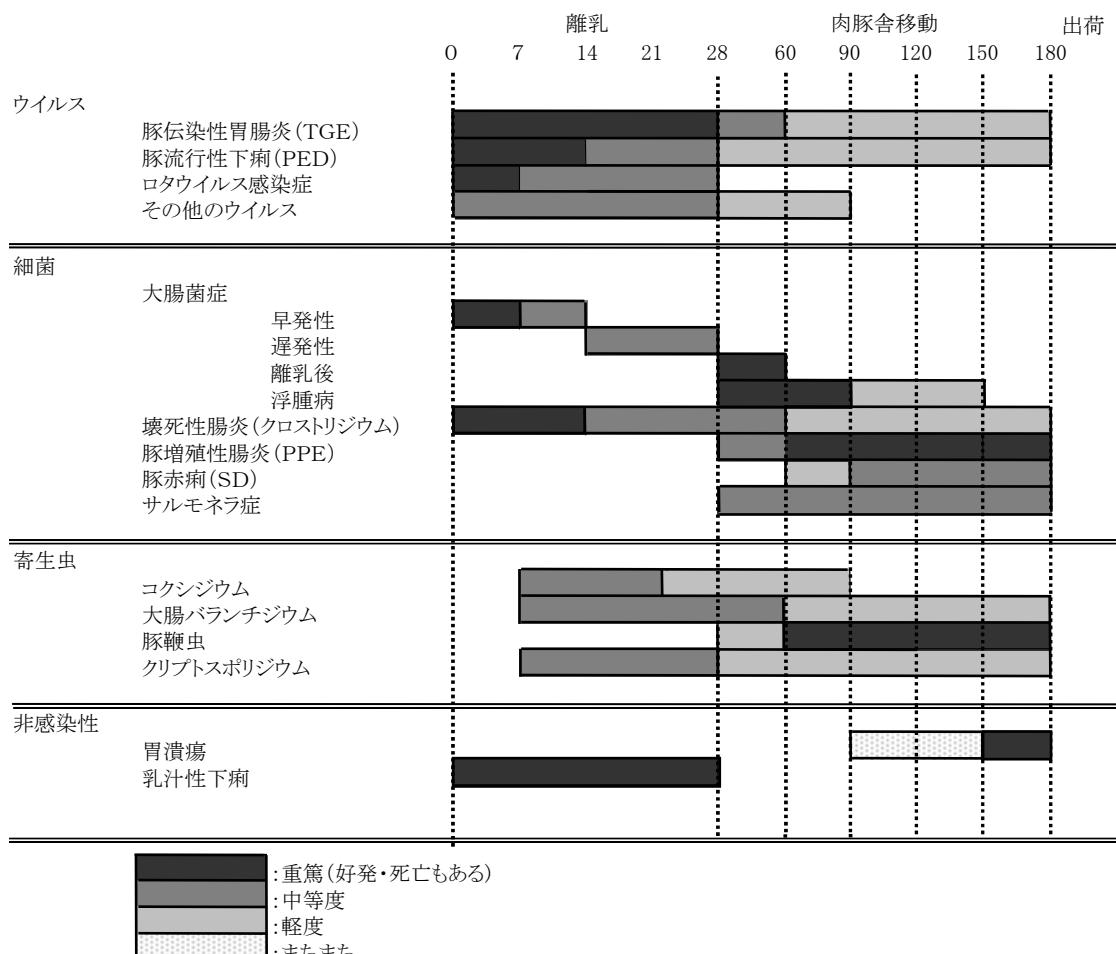


図2 肥育豚の主な消化器疾患の原因とその好発時期
(矢原原図より)

大腸菌症は旧来、哺乳期の発生が多く、離乳までの育成率低下の原因となっていました。しかし、最近問題となっているのは離乳後の大腸菌症で、腸管毒血症性大腸菌(ETEC)により致死率も非常に高くなっています。衛生レベルの高い農場でも発生し、大きな問題となっていました。

大腸菌症は旧来、哺乳期の発生が多く、離乳までの育成率低下の原因となっていました。しかし、最近問題となっているのは離乳後の大腸菌症で、腸管毒血症性大腸菌(ETEC)により致死率も非常に高くなっています。衛生レベルの高い農場でも発生し、大きな問題となっていました。

離乳後すぐには下痢を伴うケースが多く、五〇日齢前後で好発するケースは浮腫や神経症状を主徴とします。

離乳後すぐに発生するのには下痢を伴うケースが多く、五〇日齢前後で好発するケースは浮腫や神経症状を主徴とします。

離乳後すぐには下痢を伴うケースが多く、五〇日齢前後で好発するケースは浮腫や神経症状を主徴とします。

Salmonella choleraesuis や *S. typhimurium* による発生し、下痢を伴うケースと下痢を伴わずに敗血症により死亡するケースがあります。

離乳後すぐには下痢を伴うケースが多く、五〇日齢前後で好発するケースは浮腫や神経症状を主徴とします。

Salmonella choleraesuis や *S. typhimurium* による発生し、下痢を伴うケースと下痢を伴わずに敗血症により死亡するケースがあります。

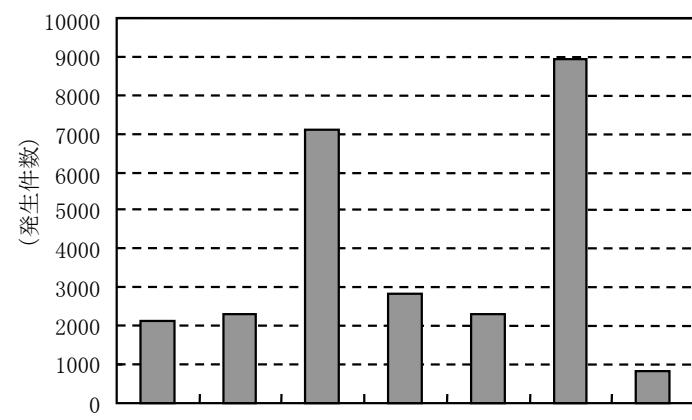


図3 大腸菌症の発生状況

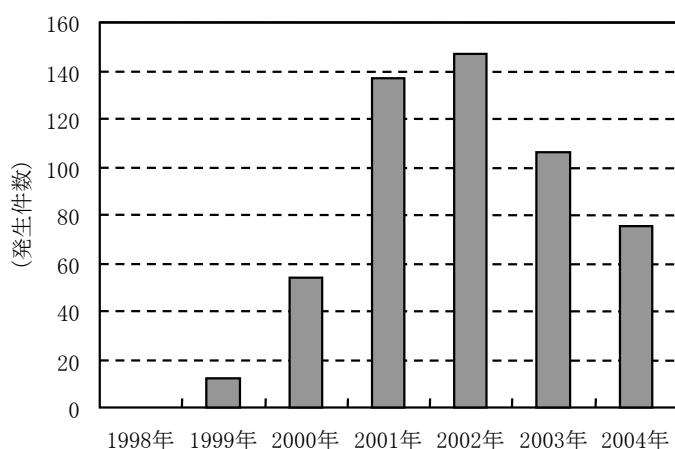


図4 増殖性腸炎の発生状況

が多かったのですが、最近は離乳舎などの幼弱期での発生が多く、他の下痢疾患との複合感染も多いのが特徴です。発生状況は図4の通りです。

増殖性腸炎の発生原因是人畜共通伝染病ですかね。サルモネラ症は人畜共通伝染病ですかね。さら特に重要な疾病です。

ト飼料給与豚群の方が多く発生する傾向があります。また、ネズミやゴキブリなどの多い農場では発生しやすいようです。

他の疾病では、哺乳期に好発するクロストリジウム感染症は衛生管理に問題がある農場では散発するケースが見られ、特に分娩舎や母豚の領域の水洗消毒が不十分な農場では哺乳期の下痢の主要な発生原因となっています。この病原菌は逆性石鹼やオルソ剤などの消毒剤では効果がなく、塩素系やヨード剤、アルデヒド系消毒剤が有効です。分娩舎の空豚房の消毒はクロスロリジウムのような頑固な細菌にまで効果のある消毒剤を選択することが肝要です。

豚赤痢は発生は少なくなりましたが、近年のオガコ豚舎の増加やふん尿処理の関係で、肥育舎の水洗消毒が不十分な農場やまったくできない農場が増えてきている現状を考えると、今後の発生増加が懸念されます。一

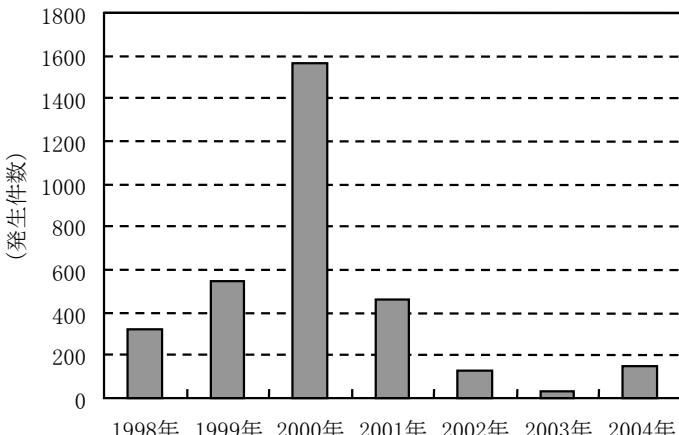


図5 豚赤痢の発生状況

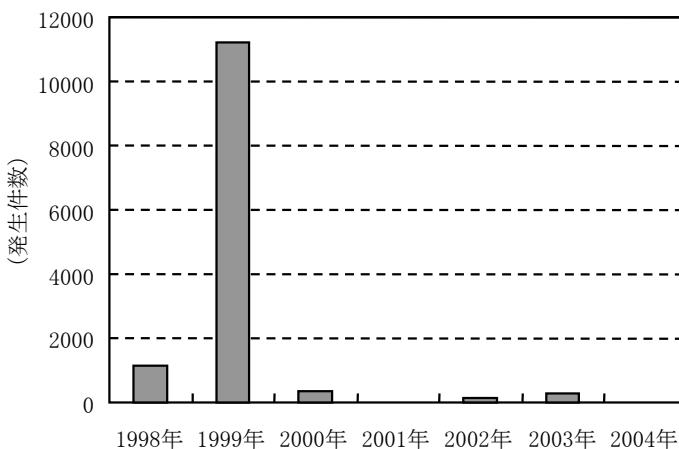


図6 伝染性胃腸炎の発生状況

以上のように、な病原体による病でよく見かけるのが胃潰瘍です。胃潰瘍は肥育後半によく見られ、時には胃からの大量出血によって死亡するケースもあります。ペレツトや熱処理

方、と畜場法の改正によりと畜場での摘発を積極的に実施している県では、生産現場での本病の対策強化によって発生が減少傾向になっているところもでてきているようです（図5）。

6）豚伝染性胃腸炎（TGE、図6）や豚流行性下痢（PED）、ロタウイルス病などのウイルス

性下痢はTGEやPEDのように何年かごとに地域で流行するものと、ロタウイルスのように農場に常在化して他の病原菌との混合感染による下痢を引き起こしているものとがあります。このロタウイルスは常在化していることが見逃されていることが多い傾向があり、下痢の診断

をするときには十分に頭におくべき病原体であると考えています。寄生虫病は最近、下痢の原因としてコクシジウムやクリプトスピリジウムの関与が問題になりました。哺乳期の難治性下痢や離乳後の慢性下痢などにこれらの寄生虫が関与していることがあります。

主な消化器病の発生傾向と対策

（1）豚伝染性胃腸炎（TGE）

TGEは急性ウイルス性伝染病で伝染力が強く、哺乳豚では下痢、嘔吐、脱水により死亡率はほぼ100%に達するといわれています。発症は哺乳豚以外の肥育豚や母豚などの成豚でもおられます。分娩前後の母豚が発生すると泌乳停止が起こり、哺乳豚の死亡率上昇を助長します。TGEには母豚に接種して、乳汁免疫によって子豚を防御するワクチンが市販されています。効果は確実ではないといわれています。

された消化吸収のよい飼料を給与している農場やウインドウレス豚舎での発生が多い傾向があり、ストレス緩和のための遊具の設置などで発生が減少した農場もあります。

①一九九九年に発生した典型的な発生例

一九九九年はTGEの発生が多く報告されています。この年の四月に、筆者の契約先である母豚一九〇頭の一貫経営農場でもTGEの発生があり、多くの被害がありました。症状は典型的で、母豚や哺乳豚の激しい下痢や嘔吐により、哺乳豚は二〇〇頭以上が死亡しました。また、分娩直前に発症した母豚にも死するものが見られました。

②昨年十二月の発生例

母豚一三〇頭の繁殖農場で、昨年の十二月初めから哺乳豚の下痢が一六腹ほど発生しました。症状は嘔吐が少なく、母豚の発症も四頭でした。また、分娩舎内の離乳仔豚は下痢をするものを見られませんでした。

この農場では十一月中旬にT



写真1 大腸菌性離乳後下痢症の下痢便(その1)

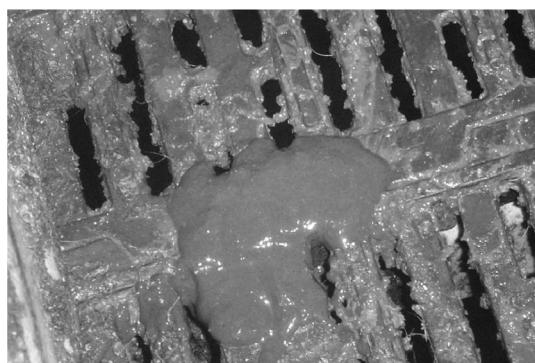


写真2 大腸菌性離乳後下痢症の下痢便(その2)

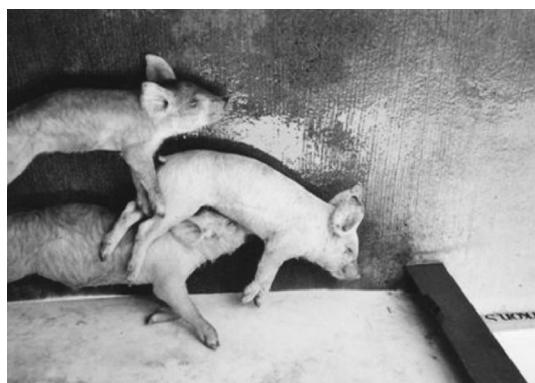


写真3 写真1、2の翌日には毒血症にて死亡

GЕワクチンを母豚に一齊接種しておらず、母豚の発症が少なかつたことは一回接種ながらもある程度のワクチン効果があつたものと推察されました。

対策として、母豚に二回目のTGEワクチンを追加接種し、哺乳豚へは発症の軽減と死亡率の減少のため、経口インターフエロンを投与しました。発症した哺乳豚へは経口補液と二次感染予防のための抗生素剤を投与しました。

また、本症例の特徴は症状が明らかに軽度で、哺乳豚以外の肥育豚での下痢などの発症が見

これらの対策の結果、十二月後半の分娩からは発生がなくなり、早い終息を見ることができました。

対策の効果を振り返ってみると、ワクチンは効果があつたと判断できます。また、インターフエロンも投与子豚は発生しなかつたことから、投与効果があつたものと考えられました。

発生の原因を考察してみると、TGEの潜伏期間は一二時間から三日とされていますが、今回の症例では発生農場は自家育成農場で、導入は少なく、二ヶ月前にオスが一頭導入されただけで、周囲にも発生している農場が見られなかったことから、農場への侵入はかなり前で、十二月初めの急激な寒波によつて発症に至つたものと推察されま

られなかつたことと、終息までの期間が約三週間と短かつたことでした。

典型的な急性型のTGEではなく、病原性の弱いタイプのTGEで、被害が比較的小少かつたのは不幸中の幸いでし

たことと、終息までの期間が約三週間と短かつたことでした。

典型的な急性型のTGEではなく、病原性の弱いタイプのTGEで、被害が比較的小少かつたのは不幸中の幸いでし

たことが特徴で、耐過したものには

神経症状（脳脊椎血管症）が見られます。

った農場も二農場ありました。

原因菌は腸管毒血症性大腸菌で血清型はO 139、141、138、2型や他の型もよく検出され、離乳後大腸菌性下痢症では耐熱性毒素（ST）や易熱性毒素（LT）を保有している

場合が多く見られました（表2）。

また、原因菌は抗菌剤に対



写真4 浮腫病の眼瞼周囲の浮腫
(宮崎大学、末吉益雄先生提供)

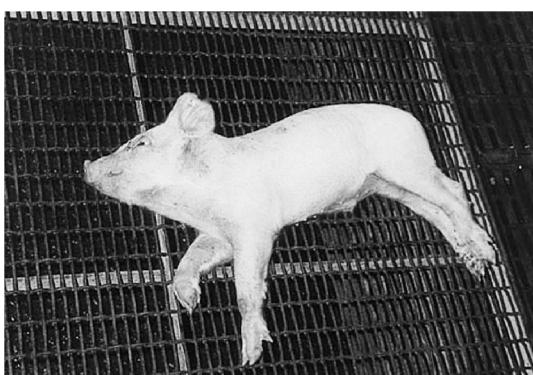


写真5 浮腫病の神経症状
(宮崎大学、末吉益雄先生提供)

表1 離乳後大腸菌症の発生状況

発生農場数		10農場	
発生農場規模		40~500頭(一貫農場&繁殖農場)	
主要症状と発生日齢	浮腫&神経症状	50~140日齢	
	下痢	30~50日齢	
死亡率	20%以上	2/10	
	10~20%	4/10	
	10%以下	4/10	
終息までの期間	2年以上	2/10	
	1~2年	1/10	
	1年以内	7/10	

表2 D農場の大腸菌の性状 (2022年8月)

	Stx2e	ST	LT	fedA	O血清型
1360	+	+	-	+	OUT
1361	+	+	-	-	0139
	+	-	-	-	02
	+	-	-	-	OUT
1362	+	+	-	+	0139
	+	+	-	-	OUT
	+	-	-	-	OUT
1363	+	-	-	-	0141

OUT⇒0139, 0141, 0138, 02, 08以外

GEではなく、病原性の弱いタイプのTGEで、被害が比較的小少かつたのは不幸中の幸いでし

た。大腸菌症（離乳後下痢症と浮腫病）

大腸菌症は哺乳期や離乳子豚期によく発生します。ここでは、最近問題となっている離乳後の

病も経過が早く、死亡率が高い

GEではなく、病原性の弱いタイプのTGEで、被害が比較的小少かつたのは不幸中の幸いでし

た。大腸菌症（離乳後下痢症と浮腫病）

大腸菌症の発生状況を示しました。発生は、農場規模には関係なく、死亡率は高いところで二

七〇%でしたが、二年以上かかるまでの期間は一年以内の農場が

138、2型や他の型もよく検

する耐性化が進んでいることが多くなっています（表4）。

発生要因は種々の事柄が関係しています。まず、給与飼料の原料の変化（動物性タンパク原料の未使用）や人工乳の消化吸収や嗜好性の改良、抗菌性飼料添加物の変化です。また、離乳舎でのウェットファイーダーの使用やグルーピングや切歯の失宜、

一方、五〇日齢前後での浮腫病の発生例では、離乳舎の換気不良や抗菌剤の投与が発生のきっかけになつた農場もありました。

③ 対策

発生時の対策は、直接的に原因菌に感受性のある抗菌剤を投与することと大腸菌性下痢症の場合は補液剤を、神経症状やシヨツク症状を伴えば、副腎皮質ホルモン剤を併用します。通常はアミノグリコシド系のよう

表3 D農場の大腸菌の性状（2004年1～2月）

	Stx2e	ST	LT	fedA	O血清型
1851	+	+	+	+	OUT
1870	-	+	+	+	OUT
	+	+	-	+	OUT
	+	+	+	+	0138
1871	-	+	+	+	OUT
	-	-	+	-	OUT
	+	-	+	+	OUT
	-	-	+	+	02
1872	-	+	+	+	OUT
	-	+	+	+	OUT
	+	+	-	+	OUT
	-	+	+	+	OUT
	-	+	+	-	OUT
	-	+	+	+	OUT
	-	+	+	+	OUT
	-	-	+	+	OUT
1873	+	-	+	+	OUT
	-	+	-	+	OUT

飲水の汚染や給水器、温度管理の不備なども関連しています。また、哺乳期の下痢の発生も離乳後大腸菌性下痢症の発生要因となつています。からばらまくことに壁を破壊するような抗菌剤は毒素を菌体を選択します。細胞壁を破壊するような静菌作用の抗菌剤を選びます。通常はアミノグリコシド系のよう

表4 大腸菌の薬剤感受性の変化

由来	ABPC				KM				GM			
	3+	2+	1+	-	3+	2+	1+	-	3+	2+	1+	-
A農場1999年(浮腫病0139)				4				4			4	
B農場1999年(浮腫病0139)			1	3	3				1		3	
C農場2002年(ONT)				2	2				1			1
D農場2002年(0141、ONT)	1		13	1			1	12	1		1	2
E農場2003年(02,139,141//)												12

由来	CL				ST				NFLX			
	3+	2+	1+	-	3+	2+	1+	-	3+	2+	1+	-
A農場1999年(浮腫病0139)		4			4					2	2	
B農場1999年(浮腫病0139)		3			3					2	2	
C農場2002年(ONT)			1			1			1		1	
D農場2002年(0141、ONT)	1		2			2			14	1	2	12
E農場2003年(02,139,141//)			11									1

と温度管理やグルーピングなどにも十分の配慮が必要です。

一方、枯草菌や乳酸菌、酪酸

菌などの微生物製剤やオリゴ糖、

有機酸、キトサンなども使用さ

れます。特に微生物製剤は発生

ステージへの対応だけではなく、母豚群からの投与によつて効果を発現するケースが多いようです。また、鶏卵に原因菌の抗体や付着因子のF18の抗体を產生させた鶏卵抗体製剤も使用されていますが、原因菌の性状を把握した上で使用しないと、逆効果になるケースがあるので注意が必要です。

表5 A農場の複合感染症例で検出された病原体

	日齢	病原性大腸菌	Sal.	クリプトスボリジウム	ローソニア
1	下痢便	150	—	+	—
2	下痢便	150	—	+	—
3	回腸	77	+	K88	—

表6 B農場の複合感染症例で検出された病原体

	No.	産歴	E. coli	ローソニア	Clost	B. hyo
1	499	1	4+	+	3+	4+
2	435	2	4+	+	2+	1+
3	524	0	4+	+	1+	4+
4	410	3	4+	—	4+	4+
5	506	1	4+	+	4+	4+

表7 種々の消化器病の対策

- ①病因（病原体）の把握と追跡
- ②飼養管理、環境のチェックと改善
 - ・未熟性を考慮した飼養管理
 - ・温度管理等の環境設定の適正化
 - ・換気の改善とすきま風対策
 - ・群編成の適正化など
- ③給水の改善
 - ・給水器の取り付け位置。
 - ・飲水汚染状況の確認と消毒
 - ・早期水付けと給水器の教育
 - ・流量の適正化
- ④離乳体重のアップ
- ⑤肥育期の水平感染予防
- ⑥水洗、消毒の適正化
 - ・空舎日数を1日でも長くする
 - ・空き豚房の消毒には消毒剤の選定を適正に！
- ⑦給餌器の管理と飼料形状の選定
 - ・離乳舎のウェット給餌は控える
 - ・ペレットからマッシュへの変更
- ⑧バイオセキュリティーのチェック、改善
 - ・セクションごとの管理者
 - ・管理順序の適正化、一方向管理
 - ・隔離舎の設置と隔離舎管理の適正化
- ⑨抗菌剤の選定と投与
 - ・感受性の確認
 - ・獣医師的確な判断と指示
- ⑩微生物製剤の投与
 - ・投与は母豚群から発症ステージまで
 - ・選定は菌量を考慮して
- ⑪他の機能性資材の利用
- ⑫衛生害虫対策の強化
- ⑬母豚の馴致の徹底と栄養改善、泌乳量改善
 - ・健康で栄養状態良好な母豚をつくること
- ⑭カビ毒対策の改善

これらの対策は農場によつて、また原因菌の性状によつて異なってきますから、担当の獣医師の確実な診断と予防治療対策が必要です。

(3) 増殖性腸炎

① 発生状況と主要症状

離乳後の消化器病で大腸菌症に並んで発生が増加しているものは増殖

五〇日齢前後以降からの慢性腹泻を伴い、解剖すると回腸は肥厚をしており、下痢便や腸管内容からPCRでの診断が実施され

② 原因菌と発生要因
本病の原因菌はローソニアで

性腸炎（PPE）です。PPE の浸潤は日本全国に深く広がっています。農場内での汚染も母豚を含めて多くのステージにおいています。従来は肥育後半の血便を伴う急性症状の発生が主體でしたが、最近は離乳舎での

血便を伴う急性症状の発生が主として多くなっています。PPEと他の細菌性下痢（豚赤痢、サルモネラ、クロストリジウムなど）との複合感染もよく見られます。表5にA農場の肥育豚での複合感染例を、表6にB農場の母豚群に発生した複合感染例の病原体の検出結果を示しました。

す。発生要因として、抗菌性飼料添加物のタイロシンが使用されなくなってきたことと、肥育期の飼料の形状や消化吸收や栄養価にも関連があると考えています。肥育期の飼料はペレットやクランブルなどの形状のものや原材料を加熱して消化吸收をよくしたもののが増えてきています。これらの飼料は通常は増体や飼料要求率の改善につながりますが、一方では腸管機能が低下して腸絨毛が短くなり、腸管が病原菌に弱くなっていることが考えられます。

③対策

対策は発生要因を十分に考慮して、母豚群を含めた対策を取っていくことが肝要です。発生豚群へはタイロシンやチアミリンなどの抗菌剤を投与すると効果的ですが、予防的に常用していくと効果が低下していきます。乳酸菌などの微生物製剤を母豚群から広い範囲で投与することや、飼料の剤形変更を試みること

とも重要です。また、感染を物理的に遮断するために、豚房間やロットごとの隔障壁の設置やオールイン・オールアウトを励行すること、空舎時の水洗消毒の徹底や空舎期間を十分とすること、ネズミやゴキブリなどの衛生害虫対策を励行することも重要です。

PPEの被害は死亡率としては大腸菌症に比べて高くはないのですが、増体の低下やヒネ豚となつて商品化率の低下を招くことになります。また、他の疾患との混合感染を引き起こしやすく、本病の対策は農場にとつて非常に重要です。

消化器病対策のまとめ

種々の消化器病の対策を表7にまとめました。これらの項目を再度確認してみてください。

