

## 디스템파豫防에 關한 研究의 進展

農學博士 李 南 信

Distemper病은 犬의 傳染性疾患으로서 發生의 인 起源은 尚今도 不明하나 옛날부터 世界各地에서 널리 알려졌으며 Futyra, Mark & Manninger에 依하면 十八世紀의 中葉에 亞細亞 또는 페루에서 歐羅巴에 傳播되었다고 한다. 本病에 對한 流行學的 病原學的 症候學的 또는豫防 治療에 이르기 까지의 研究過程은 Jenner, Paster 以來 今日에 이르기 까지 病原微生物에 關한 廣範圍한 研究業績은 數를 해 아릴 수가 없을 程度로 많은 狀況이며 本病에 主로 侵入當하는 動物은 犬, 狼, 毛皮獸, 狐, 링크等이 感染되어 粘膜上皮組織 및 뼈로는 神經組織에 障害를 일으키는 特異한 疾病임은 말할 것도 없다.

Distemper 가 病毒의 感染으로 起起된다는 것을 처음 報告한 것은 Carre(1905) 1)이고 1909年에 Kregenaw 2)가 遽試하였다.

그러나 이것을 Löffler & Frosch (1898) 3)가 소의 口蹄疫의 病原菌이 細菌濾過器를 通過한다는 것을 認定한 數年後의 일이며 이時期를 前後하여 Lignieres(1906) 4), Ferry(1912) 5), Torry & Rahe(1912) 6), Umeno (1907) 7) 等은 細菌이 Distemper病의 主要原因菌이라고 報告하였다.

그러나 1920年以來 Puntonie(1923) 8), Laidlow & Dunkin(1927) 9), Lebaity(1927) 10)이 本病에 對하여 免疫學的으로 詳細히 研究한結果 Carre의 報告가 確認되어 一般에 알려지게 된 것이다.

그後の 研究는 主로 디스템파의 診斷法 또는 動物實驗으로서 病原의 分離를 確認함으로써 診斷의 價値에 對한 業績이 Laidlow & Dukin(1923-28) 等으로 하여 現在 確認됨을 契機로하여 Green & Evans(1939) 11)는 本病病原의 封入體에 對한 研究報告가 되었고 近年에는 Coffin(1957) 12)이 螢光抗體法의 應用으로서 퀘렛의 感染像이 形態學的으로 觀察이 可能하여짐에 따라 本病의 本體가 점점明白히 하여졌다.

上述한 바와 같이 病毒學의 基礎研究가 進展됨에 따라 感染의 機序, 臨床, 病理,豫防等 本病의 病毒學의 性格이漸漸明白하여져 現在에 이르러 온 것이다.

本病은 臨床學的으로 볼 때는 그症狀이 多樣多樣하여 病型의 整理 分類가 困難하여 한 때는 病原不明의 채는

全部 디스템파로 診斷하여 버리는 수도 많았으나 많은 研究者의 研究進展에 따라 새로운 知見이 많이 밝혀졌으나 尚今도 病因, 臨床, 病理의 各部門이 完全合理性을 具備하였다고 認定할 수 있는 分類는 되지 못하나 大體로 디스템파症候群을 두 가지로 区分할 수 있다.

첫 째는 Dunkin의 報告와 같이 感染約 2週日以內에 일어나는 發熱, 元氣消失, 食欲減退, 眼脂, 鼻淚等을 特徵으로 하는 基礎의 인 타입이며 디스템파流行이 많은 自然的地域에 있어서는 犬은 不顯性感染으로서 이時期를 지나 終生免疫이 되는 수도 있다.

둘 째로는 그後에 여러 가지 併合症을 隨伴하여 일어나는 混合感染型이다.

混合感染의 境遇를 다시 胃腸型, 呼吸器型, 發疹型의 세 가지型으로 区分할 수 있다. 그러나 後者の 경우도 각각 症狀이 多樣하여 實際는 各病型을 嚴格히 区別하기가 困難하다.

例를 들면 胃腸障害, 呼吸器障害, 發疹等이 두 가지 또는 全部가 併行하는 수가 많고 細菌(Brac. Bronchisepticus, Haemolytic strept. Salmonella, Pasteurella)의 二次의 인 侵入으로서 症狀이 极히 悪化되는 수도 있고 또는 感染이 輕微하여 一般症狀없이 經過하는 수도 있다. 뿐만 아니라 一般症狀이 그다지 顯著치 않코 神經障害로서 癫疾病, 舞踏樣症狀, 小腦性, 大腦性 '癱瘓性' 等의 症狀이 나타나는例가 많으나 이機序에 對하여는 아직도 不明한點이 많다.

### 免疫學의 으로 본 디스템파病毒

사람의 인후루엔자病毒은 型이 ABC 또는 그以上으로 別區別이 되나 A型에 對한 免疫은 B型에 通用치 않고 B型의 免疫은 A型과 不一致하여 같은 virus이지만 型에 따라 各免疫性을 달리하며 侵攻하게 되나 디스템파의 경우는 世界의 많은 學者들의 報告에 依하면

- ① 一般症狀型, 神經型, 硬腫型等 臨床的으로 各各 달은 病型의 디스템파患犬에서 分離한 病毒 13)
- ② 犬, 狐, 링크等 各各 달은 動物에서 分離한 病毒 16)
- ③ 雜胎兒, 마우스, 퀘렛等에 繼代馴化한 病毒 15)
- ④ 美國, 英國, 日本, 和蘭, 瑞典 14, 16) 等 世界各國에서 分離한 病毒이 全部 免疫學의 으로 一致함을 明

確히 證明하였다.

이事實은 免疫學의으로 가장有利한 條件이며 萬若豫防注射만 確實히하면 犬 링크 狐等 어느種類의 動物이고 完全免疫成立이 된다는것을 意味하는것이며 또한 流行時마다豫防液과 病型을 鑑定할必要가 없게 되는것이다.

## 合併症勢

本病의 合併病勢가 痘의 經過를 複雜화하여 診斷에 있어서나 治療에 있어서 進展에 困難을 言하는 수가 많으나 이와 같은 疾病中細菌感染의 例로서 石野 18)는 臨床家의 立場에서 BR. Bronchisepticus 파라더푸스 大腸菌, 出血性敗血症, 嫌氣性敗血症菌, 레푸트스파이라, 放線菌症, 葡萄狀球菌等을 列擧하고 病毒感染의 例로서는 淋巴球性脈絡膜炎, 犬傳染性肝炎, 狂犬病等의 例를 들었고 最近에는 독소프라스마症도 또한 重視하게 된다고 한다.

## 豫防液의 最新研究

本病의豫防法을 確立시키기 為한 數 많은 研究가 長年에亘하여 繼續하여 왔다 本病이 病毒으로 原因이 되는 것은 凝心할 바 없는것이나 二次的인 細菌의 感染으로서 痘勢가 複雜化함으로 以前에는 호루마린으로서 細菌을 不法化한 死菌백신을 使用하여 왔으나 이는 二次感染은多少 輕減하는 意味에서는 可能할지 모르나 病原이 바이러스인 만큼 病原바이러스自體에 對한 免疫이 여야 할것이므로 그目的達成을 為하여 數種의 백신이 紹介되었으나 大體의으로 區分하여 比較的 初期에 紹介되었든 不活化組織백신과 最近에 많은 進展으로서 널이 使用되고 있는 飼化減毒 백신의 二種類를 들수 있다.

1928年에 Laidlow, Dunkin 19)은 本病毒을 實驗의으로 感染시킨 犬 퀘렐드의 組織을 호루마린으로 不活化하여 製造한 不活化組織백신을 發表하여 犬, 퀘렐드, 狐, 링크等에도 免疫을 賦與함을 明白히 하였다.

그러나 本백신으로 成立되는 免疫은 程度가 弱하여 注射後 半年乃至一年 未滿에 感染防禦能力이喪失할뿐 아니라 그以前에도 大量病原體의 侵入에는 發病防止가不可能하였으므로 이缺點을 补充하기 為하여 백신數回(1~3回) 注射 또는 백신接種後 10日以內에 生毒接種으로서 免疫을 捕強하는 等의 方法이 後日에 飼化豫防液이 實用化되기까지 世界的으로 應用되어 왔든 것이다.

## 馴化生毒 백신

近年諸研究者들이 飼化生毒豫防液을 作出하면서부터

世界의 關心은 이研究에 集中되었다.

即 1940年 Green & Carlson 20)은 銀狐의 디스템파研究에 있어 患犬由來의 病毒을 퀘렐드 累代通過로서 變性된 生毒株를 얻어豫防과 治療에 應用하게 된것이 端緒가 되여 1948年 Haig 17)은 퀘렐드 飼化生毒을 다시 飼化中の 鷄胚에 繼代함으로서 더한층 病原性이 減弱된 變性바이러스 株를 作出하였고 그後 Cabasso & Cox (1948) 3)는 同一한 方法으로 繼代하여 28代에 이르러서 病毒은 이미 퀘렐드에 對하여 病原性은喪失하나 免疫性은 強합을 認定하게 되었다.

이어서 그들은 디스템파自然感染犬에서 分離한 病毒을 다시 퀘렐드를 通過한 바이러스를 鷄胎化하여 變性株를 만들어豫防液으로서 利用하게 되었다.

위와 같이 하여 現在飼化生毒은 理想의 生毒豫防液으로서 世界各地愛犬家는 勿論 毛皮獸 飼育業者の 환영을 받게 되었으며 最近에는 더욱 組織培養 繼代로서 飼化生毒이 21) 世界에 登場하게 되여 研究의 進展을 월새없이 前進하고 있다.

## 生毒豫防液과 免疫

生毒豫防液이 顯著한 効果를 나타내는 것은 生毒이 動物體內에서 數千萬倍로 增殖함으로서 그刺戟으로서 強烈한 免疫이 生產됨에도 不拘하고 動物自體에 對하여서는 何等의 不快한 臨床症狀을 나타내지 않는 所謂 不顯性感染으로서始終하는 特徵이 있는 것이다. 더욱이豫防液注射後 短時日內에 中和抗體가 生產되어 免疫이 成立되며 長期間 持續하는 特異한長點이 있다.

飼胎化生毒을 注射後 날자의 經過에 따라 血中에 中和抗體 生產過程을 調査한 報告 23)에 依하면 本中和抗體는 一週日後부터 證明하기 始作하여 4~6週日에서 最高로 到達한後부터 徐徐히 低下하여最初 二年은 繼續하며 中和抗體가 消失된 後에도 相當 한期限 免疫은持續되며 病原性이 強한 病毒의 侵入을 받어도 臨床上으로는 發病을 免할 수 있다고 보아도 無防護하다.

Cabasso가 퀘렐드로서 實驗한 報告에 依하면 免疫이 5年4個月以上도 持續하였다고 한다.

豫防注射와 免疫과 關聯하여 特히 重要한 것은 所謂 封鎖 또는 干涉의 現象으로서 生毒豫防液 接種後 2~3日부터 백신毒이 動物體內各處에서 많이 增殖은 하고 있으나 아직 血液中에 免疫體가 出現하지 않는 時期에 適當量의 病原體를 注射하여도 動物體는 이에 抵抗한다.

그理由로서는 먼저 增殖한 백신바이러스때문에 後에 注射된 病原體(病毒)의 定着할 場所가 封鎖라고 할가 또는 增殖이 干涉防止되기 때문에 이와 같은 現狀이 일

여난다고 解釋하고 있다.

### 豫防液使用上의諸問題點

生毒豫防液應用에 있어서 첫째 病原性이 全然 없고 免疫產生의 強烈刺載이 될 수 있는 性質이 安定하여야 할 것이다. 万一注射量 맞은 動物에서 病毒이 排出되며 他家畜에 傳播된다거나 하는 病原性의 復歸가 絶對 없어야 할 것이다며 生백신의 免疫의 生產은 生毒의 感染과 增殖이 前提되어야 함으로 반듯이 살아있는 病毒이 包含되어야 하는 條件이 必要할 것이다. 多半히도 雜胎化백신은 誕生以來 上記의 前提條件이 教 많은 學者들의 實驗結果로서 偶發의 且 自然感染例를 除外하고는 全然 없었는 것으로 알려지고 있다. 24, 25)

그러나 問題는 生毒을 人工로 長期保存하여야 함으로 本生毒豫防液은 모두 凍結乾燥로 하고 있는데 生毒을 浮遊시킨 母液의 性狀 凍結 및 乾燥의 條件 保存溫度等이 適當치 않으면 病毒은 急速度로 死滅하여 意外로 短期間內에豫防液으로서의 効力を 消失하여 버리는 수가 많다.

Prier 26)에 依하면 四個所에서 製作한 六種의 製品中의 半數는 아직 有効期限이 10個月이나 남아 있는데도 不拘하고 所要量의 病毒이 包含되지 않는 不合格品이 되었다고 報告하여 製造生產直後 檢定時에는 充分한 高率의 病毒量을 포함한 製品이라도 保存性에 關하여 格別한 注意와 研究가 必要한 것을 말하여 주는 것이다.

### 豫防注射時期

生後 몇 일 안된 仔犬이 母犬으로부터 乳汁를 吸하여 免疫抗體를 一時的으로 받았을 경우나 免疫血清을 注射받아 一時의 且 受動免疫體量 保有하였을 경우의 動物에는豫防注射를 놓아도 全然效果를 期待하기 어려울 뿐 아니라 受動免疫自體도 그後 每期間內에 消滅되어 버리기 때문에 注射의 時期가 가장 important한 것이다.

① 一般的으로 免疫母犬으로부터 生產된 仔犬이 母犬으로부터 免疫抗體를 얻어 받은 主要 경로는 哺乳이며 乳汁中의 抗體濃度가 初乳에 있어서, 가장 높고 그後 時日의 經過에 따라 急激히 低下함으로 母犬의 免疫에는 何等의 變化를 갖어 오지 안아도 仔犬의 抗體는 얼마 안가서 消滅함으로 抗體消滅時期를 適切히 選擇하여豫防注射量을 實施하여야 한다.

普通中和抗體의 消滅時期를 Gillespie 22)에 依하면 生後 9週前後라고 하니 York 27)의 實驗에 依하면 生後 10週에도 아직 10%의 免疫不成立이 생기므로서 이와 같은 失敗를 없애기 위하여 生後 9週와 12週의 二回

注射를 強調하고 있다.

② 免疫血清注射의 경우는 血清의 注射量에도 關係가 있으나 대개 2—3週內에 中和抗體가 消失됨으로 3週以後에 實施하여야 한다. 그러나 여기서 가장 注意해야 할 問題는 仔犬의 경우나 免疫血清 注射의 경우 受動免疫이 消失되고 生毒豫防注射를 實施할 때 까지의 若干無免疫期間의 空間に 野外病毐으로 因하여 侵入을 蒼惑 가 있음을 充分히 考慮하여 경리등 衛生的 措置가 必要하다.

③ 雜胎化백신 注射後 얼마 안되어 디스템파를 發病하는 수가 있어 畜主로부터豫防注射로 因하여 發病하였다는 원성을 듣는 수가 있으나前述 할바와 같이 諸學者들의 研究結果豫防注射로 因한 病原性 復歸는 全然 고려 할 수 없는 問題임으로 野外病毐의 侵入이 潛伏期에 있지 않았는가를 먼저 生覺하여야 할 것이다.

即 野外病原體가 먼저 侵入하여 潛伏期에 있으면 生毒豫防液이 注射되어 定着 增殖할 場所를 얻지 못하게 됨으로豫防注射는 無意味하게 되어버린다.

그럼으로豫防接種에 앞서 過去 2週間 前後의 管理狀況과 健康狀況을 充分히 檢討한 뒤에 實施하여야 할 것이다.

끝으로 디스템파백신은 大體의 으로 生存바이러스量을 維持하기 위하여 凍結乾燥하여 병원은 真空으로 되어 있으므로 保存의 温度 真空壺等에 特히 注意하여 確實한 効果를 거두도록 取扱하여야 할 것이다.

### 參考文獻

- (1) Carre, H. (1905) Sur la maladie des jeunes chiens, C.R. Acad. Sci., 140.689
- (2) Kregenow, c. (1909) Über die Filtration des Staude contagium, Centbl. Bakt., Abt 1 Orig. 50.326
- (3) Löffler & Frosch. (1898) Zbl. bakt., L. Orig., 23, 371.
- (4) Tignieres J. (1909) Sur la Maladie des chiens et le virus filtrant de carre. Bull. Soc. Centrale Med. vet. 3, 8622
- (5) Ferry (1912-1913) Further studies on the Bacillus bronch canis, of the canine distemper. Am. Vet. Rey. 41.77
- (6) Torry, J. C. and Rahe, A. H., (1913) Studies in Canine Distemper. J. Med. Res., 27, 291
- (7) 梅野, 犬瘟熱病原的研究, 細菌學雜誌 144
- (8) punie, V., (1928) Saggio di vaccinazione

- Anticimurosa Per mezzo del virus specifico  
An d'lg., 33, 553

(9) I. Laidlaw, p. p. & G. W. Dunkin. (1927)  
Studies in dog distemper. I. J. Comp. path.  
& Ther., 41:1. 11 Ibid., 1928, 41:209.

(10) Labailly.C., (1927) Vaccin préventif et  
spécifique des chiens contre la Maladie de  
Zcne Age. Compt. rend. Acad. d. Sce., 185.  
370

(11) Green, R. G. & Evans, c. A (1939) A comp-  
arative study of distemper inclusion.  
Am. J. Hyg., 29, 73

(12) Coffin, D. L., (1957) J. A. V. M. A., 130, 438

(13) Cabasso, V. J. & Cox, H. R.: proc. Soc. Exp.  
Biol., N. Y., 71, 246 (1949).

(14) Mansi, W.: State Vet. J., 7, 22 (1952).

(15) Gillespie, J. H. & Richard, C. G.: Amer. J. Vet.  
Res., 103 (1952).

(16) 本喬、岸、田島、中村 日本獸醫學雜誌 23, (1961)

(17) Haig, D. A.: Onderstepoort J. Vet. Sci., 23,  
149 (1948)

(18) 石野、獸醫畜產新報 301 (1950)

(19) Laidlaw, p. p. & Dunkin, G. W.: J. Comp. path.  
Therap. 41, 1 (1928).

(20) Green, R. G.: J. Amer. Vet. Med. Ass., 95, 465  
(1939).

(21) Cabasso, V. J., Kiser, k. & Stebbins M. R.:  
Proc. Soc. Exp. Biol., N. Y., 100, 551 (1959).

(22) Gillespie, J. H., Baker, J. A., Burgher, J. A.  
Robson, D. & Gilman,  
B.: Cornell Vet., 48, 103 (1958).

(23) Gorham, J. R.: Vet. Med., 52, 339 (1957).

(24) 来倉、獸醫畜產新報 (228) 382 (1958).

(25) " " (242) 1225 (1958).

(26) Prier, J. E.: J. Amer. Vet. Med. Ass., 137, 577  
(1960)

(27) York, C. J. & Burch, G. R.: J. Amer. Vet. Med.  
Ass., 138, 298 (1961)

## 豚의 起立不能의 臨牀

豚의起立不能을招來하는病因으로產褥癱瘓, 热射病, 無乳症, 低溫症, 腹膜炎, 营養不全, 背髓의損傷, 寄生虫, 關節炎, 飢餓, 中毒等을들수있다.

(1) 產褥癰瘍는 分娩前의 豚에 오기도하나 分娩中 또는 分娩後 1~2日後에 가장 많다. 產褥癰瘍中에 있어서 가장 important한 것은 子宮內膜炎으로 이것은 流產, 死產, 難產의 經驗이 있는 豚에 多發하여 40~41°C의 高熱을 보며 後產停滯을 갖기 쉽다. 抗生剤의 治療에도 不拘하고 死亡率이 높다.

子宮內膜炎에 의한 產蔥癰瘍의 特徵은 收血症으로 因한 高熱이며, 膜과 血樣 또는 脂樣의 分泌物을 흘리고, 또 腔내에는 胎盤의 細片을 發見하거나, 氣腫胎兒를 보는 때도 있다. 子宮內膜炎以外에 乳房炎으로 因하여 서도 產蔥癰瘍은 일어난다. 이때에는 2個以上의 乳頭가 굳고, 빨갛게 肿脹하여, 짜보면 血清같은 少量의 分泌物을 보이고, 다른 乳頭의 泌乳도 減少되며, 高熱을 보인다. 이때에는 抗生剤와 腸下垂體後葉素과 코디수을 使用한다.

(2) 無乳症에 依한 產褥癱瘍는 元氣가 없고, 비틀대며, 乃終에는 뇌마저서 半昏睡狀態에 빠진다. 發熱, 便祕, 肿脹한 乳頭은 熱感을 갖거나 乳頭炎은 없다. 低血糖을 招來한다. 署熱한때에 多發한다. 特히 乳房 또는 몸에 찬 물을 께칠때 오기 쉽다.

治療는 垂後體홀몬, 抗生劑와 같은 푸레 토니솔론(코디손의 5倍強力) 50~100mg 筋注.

(3) 低 칼슘血症에 의한 產褥癱瘓는 普通 分娩中, 分娩數時間 以內에 症狀을 보인다.

처음에는 興奮狀態로 귀를 깜짝깜짝 움직이다가 後軀의 强直을 일으키며 넘어지고 頭, 脣, 四肢의 痙攣을 갖어온다. 이때의 血中칼슘量은 著明히 低下, 마구네시움濃度는 若干 減少된다. 治療는 쿠르콘酸 칼슘의 皮下注射와 코디손의 筋注, 痙攣에는 抱水크로랄-의 直腸浣注. (5~10gm) 死亡率은 30%이다.

(W. J. GIBBONS. Mod. Vet. Prac. 42, 38, 19 61)