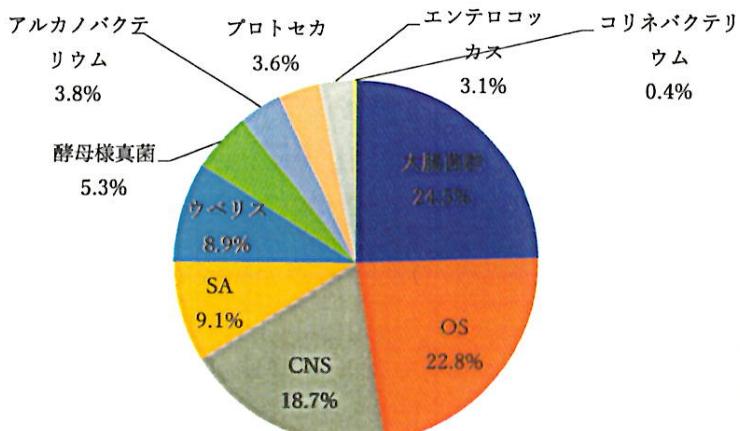


【乳汁検査まとめ II】

前回に引き続き、弊社で行っている乳汁検査についてまとめました。今回は OS、CNS、SA の薬剤感受性について報告いたします。

2019年の1年間で実施された乳汁検査では、延べ検査頭数 1610 頭、延べ検査分房数 3266 分房 (A 分房 771、B 分房 850、C 分房 793、D 分房 852) でした(重複含む)。この中で菌の生えたものは 43.7%、菌の生えなかったものは 56.3% でした。スクリーニング検査や乳房炎の治癒判定での検査等含まれるので、菌なしの割合が高いと思われます。

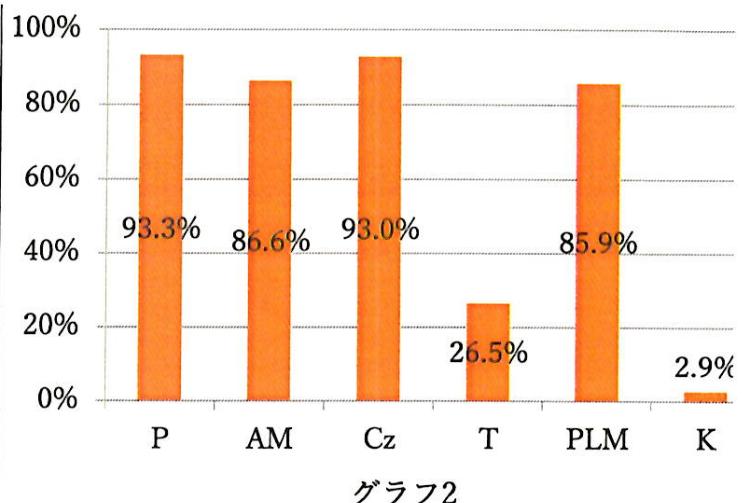
菌の生えたものの内訳は、大腸菌群(大腸菌、クレブシエラ、緑膿菌、その他の大腸菌含む)が最も多く 24.5% で、次いで OS が 22.8%、CNS が 18.7%、SA が 9.1% でした。(グラフ 1)



グラフ1 乳房炎原因菌割合

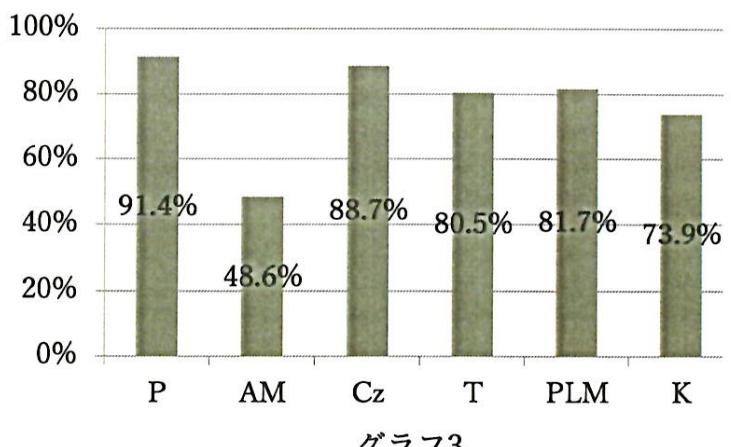
OS、CNS、SA による乳房炎は、前回紹介した大腸菌群による乳房炎と比べると重篤な全身症状が起こる可能性が高くなく、診療を依頼するよりも軟膏注入や抗生剤、消炎剤の注射等の自家治療を行うことが多いのではないでしょうか？

大腸菌群による乳房炎を除くと OS の割合が最も高く 22.8% となります(この中にはウベリスは含まれません)。OS による乳房炎に対する薬剤感受性はグラフ 2 の通りです。ペニシリン(以下 P)、セファゾリン・セファメジン(以下 Cz) の OS に対する感受性は高く共に 90% を超える結果となりました。アンピシリン(以下 AM)、ピリルマイシン(以下 PLM) も OS に対しての感受性が 85% という結果になりました。一方でオキシテトラサイクリン(以下 T)、カナマイシン(以下 K) の OS に対する感受性は低い結果となりました。



グラフ2 OS乳房炎に対する感受性薬剤の割合

続いて CNS についてです。CNS による乳房炎に対する薬剤感受性はグラフ 3 の通りです。



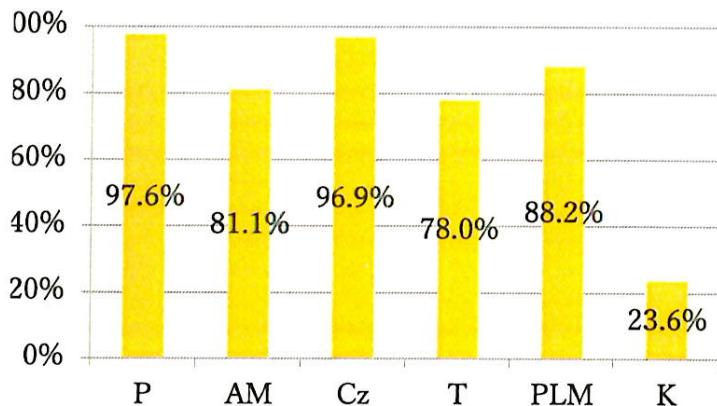
グラフ3 CNS乳房炎に対する感受性薬剤の割合

P が最も感受性が高く 91.4% となり、Cz、PLM、T の 3つは感受性が 80% を超える結果となりました。AM の CNS に対する感受性は 50 パーセントを下回る結果となりました。

最後に SA による乳房炎に対する薬剤感受性をグラフ 4 に示します。



Total Herd Management Service



グラフ4

SA乳房炎に対する感受性薬剤の割合

SA 乳房炎に対しては P、Cz の感受性が特に高く共に 90% を超えました。PLM、AM の 2つは感受性が 80% を超える結果となりました。K の SA に対する感受性は 30% を下回る結果となりました。

今回まとめた乳汁検査のデータは牛舎形態、飼養管理、自家治療の有無等様々な農場で発生した乳房炎の乳汁検査の結果です。なので、全ての農場に当てはまるものではありませんので。自家治療する際などは参考程度にお考え下さい。

感受性薬剤略式及び対応薬品

	注射薬	乳房炎軟膏
P	ペニシリン	ニューサルマイ
AM	アンピシリン	—
Cz	セファゾリン	セファメジン・セファゾリン
T	OTC 注	OTC 軟膏
PLM	—	ピルスー
K	カナマイシン	タイニーPK

菌名略称

OS	環境性レンサ球菌
CNS	環境性ブドウ球菌
SA	黄色ブドウ球菌

富田

