

발 간 등 록 번 호

11-1543061-000210-01

행복한
대한민국을 여는
정부 3.0

KAHIS 질병진단명

용어집



농림축산검역본부

CONTENTS

1. 일러두기	1
2. KAHIS 질병진단명 용어	15
부록 1. KAHIS 질병진단명 작성기준	241
부록 2. KAHIS 질병진단명 개정신청서	247
부록 3. 가축질병 진단요령	251
부록 4. 진단처리절차	261
부록 5. 가축전염병 현황	265
부록 6. 질병진단의뢰서	269
부록 7. 혈청검사신청서	275
부록 8. 수의과학기술 시험·분석 의뢰서	279
부록 9. 전국가축병성감정기관 연락처	283
부록 10. 농림축산검역본부 질병진단관련 연락처	293
■ 찾아보기	299



1

일러두기

일러두기

이 「KAHIS 질병진단명 용어집」은 전국 동물질병진단기관의 질병진단 담당자들이 진단을 내릴 때 쉽게 활용할 수 있도록 국가동물방역통합시스템(Korea Animal Health Integrated System, KAHIS)에서 주로 사용하고 있는 질병진단명을 정리하여 발간하였다.

본래 질병진단명의 용어는 학문용어를 포함하여 매우 방대하나, 이 용어집에서는 현재 KAHIS에서 사용되고 있는 질병진단명을 위주로 정리하였다.

이 용어집을 사용함에 있어 사전에 일러드릴 사항은 다음과 같다.

1. 이 용어집은 질병진단명을 한글과 영어로 하나의 대표 표제어를 각각 선정하였으며, 이에 해당하는 용어설명, 질병진단명 작성기준, 질병진단명 개정 신청서식, 그리고 찾아보기를 실었으며 부록에는 가축질병 진단요령, 진단 처리 절차, 가축전염병 현황, 질병진단 의뢰서를 포함한 각종 신청서식, 마지막으로 질병진단관련 기관 정보로 구성되었다.
2. 질병진단명 용어해설은 사전식으로 구성하였으며 한글은 가나다 순, 영어는 알파벳 순으로 구성하였다.
3. 질병진단명 용어는 한글, 영어의 순으로 배열하였다.

4. 한글 질병진단명은 모두 붙여 쓰기를 원칙으로 하였다.
5. 한글과 영어 질병진단명 대표 표제어는 질병진단명 작성기준에 준하여 선정하였으며, 동일한 의미를 갖고 있는 질병진단명은 용어설명에서 동의어로서 표기하였다.
6. 가축전염병예방법에서 명시하고 있는 질병명은 작성기준과 부합되지 않아도 법정용어를 사용하는 것을 원칙으로 하였다.
7. 찾아보기는 진단명을 한글 또는 영어로 찾아 볼 수 있도록 각각 구성하였다.
8. 이 용어집을 작성하기 위하여 대한수의학회에 편찬한 수의학대사전을 중심으로 수의학용어집, 동물의 감염증 칼리아틀라스, 가축전염병 예방법, 의학용어집, 국립국어원, Saunders Comprehensive Veterinary Dictionary를 참고하였다.

2

KAHIS 질병진단명 용어

KAHIS 질병진단명 용어

E형간염증(hepatitis E virus infection)

E형간염증은 주로 동남 및 중앙아시아에서 유행하고 있다. 주로 음용수의 분변오염 등을 통한 경구전파이며, 인수공통전염병의 가능성이 있다. 잠복기간은 평균 6주이며, 간이 주요 표적기관으로 급성 간염을 일으킨다. 무증상 감염이 많고 증상은 오심이나 복통 등의 소화기증상이나 황달이 나타난다.

가금콜레라(fowl cholera)

파스튜렐라 멀토시다(*Pasteurella multocida*)에 의한 급성 출혈성 패혈증으로 닭, 칠면조, 집오리 등에 이환율이 높다. 수시간에서 2~3일 경과 후 폐사하고 피하, 심외막 및 소화기 점막의 출혈과 간장의 다발성 소상 괴사나 폐의 울혈, 수종 등이 나타난다. 균을 포함한 사료나 물의 섭취에 의해 경구적으로 감염되는 경우가 많다. 예방법으로는 사균백신이 사용되지만 효과는 확실하지 않다. 병원균은 다양한 항생제에 높은 감수성을 가지고 있다. 제2종 가축전염병으로 지정 관리하고 있다.

가금티프스(fowl typhoid)

원인균은 *Salmonella gallinarum*이다. 병아리가 감염되면 추백리와 같은 증상을 나타내지만 성체는 높은 빈도로 패혈증을 일으키는 특징이 있다. 병아리 백리의 원인이 되는 *Salmonella pullorum*에 의한 증상과 매우 유사하다.

가금파라티푸스(fowl paratyphoid)

살모넬라 갈리나룸(*Salmonella gallinarum*) 이외의 살모넬라속 균에 의한

닭 및 기타 조류의 급성 패혈증성을 나타내는 소화기 전염병이고, 쥐 티프스균과 장염균도 포함된다. 증상은 병아리 백리와 유사하다. 회백색설사, 패혈증, 발육불량, 신경증상, 실명, 관절염 등을 나타낸다. 감염 및 발증의 정도와 배균 상태 등은 환경과 스트레스 요인에 의한다.

가로무늬근육종(rhabdomyosarcoma)

동의어: 횡문근육종. 가로무늬근(횡문근)에 생기는 악성 종양이다. 비교적 드물게 발생하는 종양이지만 골격근 원발종양의 대부분을 차지한다. 동물의 나이과 관계이지만 골격근 원발종양의 대부분을 차지한다. 동물의 연령과 관계없이 폭넓게 발생하며 발생초기에 다른 곳으로 전이되어 원발부위가 불분명한 경우가 많다. 조직소견은 다양하게 나타나는데, 사람의 경우 자주 발생하는 연령과 조직병변에 따라 태아성, 다형성, 포소상(胞巢狀) 등 3가지 형태로 분류된다. 종양을 구성하는 세포로는 미분화된 방추형세포, 대형세포, 가늘고 긴 세포, 다핵거대세포 등이 나타나고, 손잡이형 국자형, 손거울형 등으로 보이는 세포에 근원섬유와 가로무늬가 확인되는 경우가 많다. 본래 가로무늬근이 없는 부위에 생기는 화생성 횡문근육종도 있다.

가로무늬근종(rhabdomyoma)

동의어: 횡문근종. 가로무늬근(횡문근)에 생기는 양성 종양이며, 소, 돼지, 양 등에서 볼 수 있다. 대부분 도축할 때 발견되는 특발성 병변이다. 어린 동물의 심장에서 발견되는 경우가 많으며, 선천성 과오종 또는 조직기형으로 알려져 있다. 심장에서 보이는 종양세포는 세포분열이 거의 없으며, 대부분 비증식성인 것으로 간주되지만 다양한 형태의 세포가 혼재되어 있는 경우가 많다.

가성우역(Peste des petits ruminants)

동의어: 양역. 원인체는 파라믹소바이러스과, 모빌리바이러스속에 속하는 바이러스이다. 변양과 산양에 구내염, 폐렴, 위장염을 특징으로 하는 급성 또는 아급성 열성 치사율이 높은 질병을 일으킨다. 소는 감염되지만 증상이 나타나지

않는다. 수단, 세네갈, 차드 등 서아프리카 국가에 널리 분포하고 있다. 국내에서는 발생하지 않고 있지만 제1종 가축전염병으로 지정하여 관리하고 있다.

각막궤양(corneal ulcer)

궤양성 각막염(ulcerative keratitis)이라고도 한다. 각막표층조직의 괴사에 의한 결손이 각막 상피층에서 고유층까지 이른 것을 말한다. 각막궤양의 원인은 원발성의 두가지로 구별되고 원발성과 속발성의 두가지로 구별되고 원발성은 외상, 부식성 화학물질, 건조 등에 의해 발생하고 속발성은 각종 전염성질환(디스토퍼, 핑크아이 등)을 비롯 대사장애(당뇨병, 비타민A결핍증 등) 등에서 발생한다. 각막궤양의 치료는 우선 원인(이물, 속눈썹이 많이 난 경우 등)을 제거하고 다음으로 감염을 억제(항생물질, 안연고제)한 다음, 각막에 영양을 공급해서 재생을 돕는 것이 가장 중요하다.

각화극세포종(keratoacanthoma)

동의어: 각질가시세포종. 수개월 내에 급속히 자라나는 종양으로 대부분 노출 부위에 나타난다. 저절로 퇴축할 가능성이 높지만 주위를 파괴하거나 매우 드물게는 전이할 수 있으므로 치료하는 것이 원칙이다.

각화부전증(dyskeratosis)

각화비정상 또는 이각화증으로도 불리운다. 넓은 의미로는 각질증식, 각질부전, 부전각화 등 비정상적인 각화의 형태를 포함하지만 좁은 의미로는 개개의 유극세포나 과립세포가 무질서 내지 무통제한 상태의 비정상적 각화를 만들고 그 때문에 비정상적인 각화세포가 출현하는 경우를 말한다. 넓은 의미의 각화부전증에는 돼지와 소의 피부부전각화증이 있다.

간경화증(hepatic cirrhosis)

동의어: 간경변증, liver cirrhosis. 간세포의 분명한 탈락 및 혈관의 변형을

수반한 세망내피계의 허탈과 섬유화 및 재생 간세포와 결체조직 증식으로 인한 결절성 비대를 특징으로 하는 만성 간질병이다. 원인, 발병 과정, 증상 등이 각각 다른 다수의 유사질병에 대한 병명을 총칭한다. 이 증상에는 다양한 분류법이 있는데 임상에서는 다음과 같이 분류한다. 과사성, 문맥성, 담즙성, 심장성, 비특이형 등의 간병변이 있다. 임상적으로 살이 빠지고 복수가 차며, 저단백혈증, 알부민대 글로불린(A/G)치의 뚜렷한 감소, 브롬셀파프탈레인(BSP) 시험의 양성 등이 보이는데, 진행된 활동형에서는 혈중 암모니아의 상승과 혈액의 응고부전이 나타난다.

간괴사(hepatic necrosis)

간세포괴사에 의해 나타나는 간부전이나 질병의 병리학적인 개념이다. 발병시부터 약 7일, 늦어도 10일 이내에 폐사하는 급성의 경우를 급성 간괴사(급성 황색간 위축)라고 한다. 초기에는 간세포의 재생에 대한 소견이 없으나 염증이 뒤이은 후기에 간세포 재생이 일어날 수 있다. 보통 발병 후 2주일 이상이 지나면 간세포의 재생이 나타나는데, 이와 같은 형태를 아급성 간괴사라고 한다. 간괴사의 원인, 증상, 임상병리, 진단 및 치료 등은 중증 급성간염(중독성) 및 심급성 간염과 비슷하다.

간균감염증(bacillus infection)

간균은 세균의 형태를 나타내는 표현의 하나이다. 세로축과 가로축의 장단의 차이가 명료한 것으로 봉형, 방추형, 섬유형, 타원형, 난형 등 다양한 형태가 있다. 그 배열은 쌍간균, 연쇄간균, 분지형, 솔잎형, 울타리형 등이 있다. 균체가 콤팩트형으로 만곡한 것을 비브리오라고 한다. 또한 간균의 양끝이 각, 둔원 및 방추형을 보인다.

간기능장애(hepatic malfunction)

동의어: dyshepatia. 다양한 간염 또는 그 밖의 간장질병에 의한 간세포의

기능저하를 말한다. 간기능장애는 증후에 대한 이름이며, 일반적으로는 간세포의 경증 또는 중증의 장애를 나타내는 것을 말한다. 또한 간성혈청효소 활성치나 색소배설시험에서 경증 또는 중증의 변화를 보인다.

간농양(hepatic abscess)

동의어: liver abscess. 여러 화농균의 감염에 의해 발생하는 간장 내 국소성 또는 전파성의 크고 작은 농양 병변을 뜻한다. 이는 살찐 소와 돼지에서 다발하므로 경제적 손실이 크다. 원인은 괴사간균(*Fusobacterium necrophorum*)의 감염이 대부분이지만, 이외에 다른 화농균에 의해 발생하는 경우도 있다. 감염은 문맥로, 담도 혹은 간동맥을 통해서도 이루어진다. 간농양이 처음 발생하는 경우는 거의 증상이 나타나지 않으나 다발하는 경우 두드러지게 마르며 쇠약해진다.

간부전(hepatic failure)

바이러스성 간염, 자가 면역성 간염, 독성 간염 등 여러 원인에 의한 간질환이 진행하여 간의 합성 및 해독 기능이 저하된 상태를 말한다. 간부전은 간염과 간경변이 혼재되면서 나타나는데 다양한 증상으로 발현한다. 간세포의 심한 장애로 인해 간기능이 현저하게 저하하고, 생명을 유지하기 어려울 정도로 무거운 병세를 가져오며 알 수 없는 신경증상을 동반한다. 이병에는 심급성 간염과 활동기의 간경변에 보이는 급성형, 진행된 상태의 간경변(특히 비활동기)과 유사한 만성형, 그리고 선천적인 문맥 이상이나 요산회로계의 효소 결핍 등에 의한 간장애형으로 나뉜다. 증상이나 임상병리적인 소견은 심각한 급성간염에 해당되며, 색소배설시험에서 양성이 뚜렷하게 나타나고 혈액 암모니아가 현저하게 올라간다.

간섬유증(hepatic fibrosis)

섬유증 참조

간세포선종(hepatocellular adenoma)

선종 참조. 간에서 발생하는 상피기원의 양성종양으로 악성 원발성 간종양보다 더 일반적으로 발병하는 질병이다.

간세포암종(hepatocellular carcinoma)

동의어: 간세포암, hepatoma. 간세포암은 간세포의 악성 종양으로 소, 양, 개 순으로 자주 발병하며 고양이, 돼지 및 말에서의 발생빈도도 비교적 높다. 간세포암은 혈관암보다 많이 발견된다. 고립성 또는 다중심성으로 출현하고, 결절성이나 분엽상으로 원형 또는 불규칙한 모양으로 나타난다. 일반적으로 간실질 전체와 치환할 정도로 커진다. 현미경으로 보면 정상 간조직과 혈관망 중심으로 1층에서 2층의 간세포색으로 배열되어 있다. 그러나 기둥 모양의 4~5층의 간세포색 배열을 하는 것도 있다. 문맥을 침습하는 경향이 있다. 임상적으로는 수축, 빈혈, 황달, 복수 등이 나타나는데 특이 증상은 별로 없다. 검사에서는 색소배설시험(ICG) 양성화, 복수와 혈청 속의 간성 효소활성치 상승이 나타난다.

간수종변성(hepatic hydropic degeneration)

수종변성 참조

간염(hepatitis)

간세포가 다양한 병인에 의해 기능을 상실하고(변성, 괴사), 계속해서 염증성 세포나 결합조직 세포의 침윤이 나타나는 간장의 병태를 말한다. 간염이나 다른 간장병에 의해 간장의 기능적 장애를 초래한 병태를 간장기능장애(간장애)라고도 한다. 이 증상은 급성 및 만성 간염으로 나뉘는데 통상적인 원인에 따라 분류하기도 한다. 예를 들면 중독성 간염, 바이러스성 간염, 약물성 간염 등으로 부른다. 또한 화학물질이나 약물에 의한 것은 중독성 또는 약물성 간장애라고 한다.

간엽종(mesenchymoma)

동의어: 중간엽종, 섬유조직을 제외한 2종 이상의 보통 공존하지 않는 세포성 성분으로 형성된 혼합간엽종양을 말한다.

간유암종양(hepatic carcinoid tumor)

크롬친화성 세포에서 기원하는 유암종으로 간유암종은 다른 부위에서 전이되었거나 드물게 원발성으로 간에서 유암종이 발생한 경우이다.

간지방변성(hepatic fatty change)

급성 간세포 손상, 혈중 지질농도의 증가와 지방대사의 이상 등으로 인해 간세포 내에서 지방구가 침착되어 간세포의 기능 이상을 초래하고 이로 인해 염증세포의 출현과 섬유화 과정으로 유도될 수 있는 초기 간세포 손상으로 간주된다.

간지방증(hepatic lipidosis)

간세포에서 지질대사가 정상적으로 이루어지지 않아 세포질에 지방과편이 비정상적으로 쌓이는 증상이다. 영양과다, 에너지 부족(저혈당), 인슐린 결핍, 순환장애에 의한 조직의 산소 결핍, 약물에 의한 중독, 콜린, 메티오닌과 같은 항지성 물질 부족 등이 원인이다. 간장은 부어오르며 황색조가 강해지고 혈량이 감소한다. 지방화는 소엽중심성으로 진행되며, 중독일 때는 소엽 변연성으로 나타난다. 축적된 지방은 대부분 트리글리세리드이며, 수단III에 의한 지방염색은 붉게, H&E 염색에서는 공포로 관찰된다. 혈액 속 간장유래 효소가 증가하고 케톤뇨가 나타난다.

간질성폐렴(interstitial pneumonia)

폐포벽에 염증 반응이 나타나는 폐렴이다. 대부분의 바이러스가 원인이지만, 때로는 세균성 패혈증 또는 기생충의 미입에 의해 일어나기도 한다. 대부분

급성 또는 아급성으로 경과하는데 양의 maedi와 같이 만성 진행하며 폐 섬유증으로 이행하는 것도 있다. 염증의 경과에 대응해 폐포벽은 비후하고, 간질에 장액 섬유소성 삼출물, 호중구, 대식세포의 침윤, 결합조직의 증식이 나타난다.

간질세포종양(interstitial cell tumor)

동의어: Leydig cell tumor. 고환의 간질세포에 발생한 양성종양으로 개에는 많이 발생하지만 말이나 소에서는 그다지 잘 발생하지 않는다. 과형성과 소선종의 구별은 쉽지 않지만, 늙은 개의 양측성 소결절성 병변은 과형성인 것이 많다. 개의 간질세포종은 대개 고립성이지만 다발성인 것도 있으며 절반 정도는 양측성에 의한다. 80%는 직경 1cm 이하의 크기로 자른 단면에 팽윤하는 원형의 경계가 명료한 종양으로 황색~담갈색을 띤다. 종양세포의 세포질은 밝고 호산성이며 크고 작은 공포가 있다. 이 공포에 지질이 발견된다.

간출혈(hepatic hemorrhage)

출혈 참조

간파열(hepatic rupture)

파열 참조

갑상선암종(thyroid carcinoma)

갑상선 소포상피에서 생기는 악성종양으로 고령의 동물에게서 생긴다. 개에서는 갑상선 종양의 2/3가 암종양이지만 사람과 달리 성별에 의한 차이는 없다. 갑상선암종은 양성 선종(샘종)보다 크며 편측성이 양측성인 종양보다 2배 더 높은 빈도로 발생한다. 피막은 없고, 소분엽상으로 주위와 유착한다. 조기에 정맥으로 침입하여 주위 림프절이나 폐로 전이를 일으키기 쉽다. 소포상피

에서 유래한 암종에는 여포상암, 유두상암, 미분화암 등 세가지 형이 있다. 소포결 세포유래로 생각되는 암종에는 골수양암의 특징을 띤 아밀로이드 침착을 수반하는 것이 있다.

개구충증(canine ancylostomiasis)

동의어: canine hookworm disease. 개구충(*Ancylostoma caninum*)은 주로 경피감염에 의해 심장, 폐를 거쳐 체내로 이행하지만, 경구, 경유 감염 사례도 있다. 전세계에 분포하며, 북반구에 많다. 개의 소장, 특히 공장에 기생하며, 드물게 고양이에도 기생한다. 성충은 소장에 기생하여 흡혈, 교착 부로부터의 실혈, 교착부 조직의 손상, 충체 분비물의 흡수에 의해 그리고 유충은 피부침입과 체내이행 시 피해를 끼치지만, 흡혈 또는 실혈이 가장 중요하고, 철 결핍성 빈혈을 초래하며, 복통, 설사, 점혈변, 수척, 부종 등을 나타낸다. 성충의 기생은 충란검사로, 유충기는 증상 등에 따라 진단한다.

개로타바이러스감염증(canine rotavirus infection)

개로타바이러스(Rotavirus)의 경구감염에 기인하여 주로 어린 강아지의 설사를 주증으로 하는 급성질환이다. 잠복기는 20~24시간이며 끈끈한 녹색 설사를 하지만 보통 혈변은 보이지 않는다. 병변은 소장에 국한되고 소장 전체에 걸쳐 충혈이 보인다. 조직학적으로는 소장의 용모가 위축되어 용모 원주상피세포가 파괴되고 비늘 모양 또는 입방형의 상피세포가 나타나 흡수 기능이 억제된다. 이 바이러스는 사람 로타바이러스의 일부 혈청형과 교차한다.

개선충증(sarcoptic mange)

Sarcoptes scabiei 감염으로 야기되는 가려움증이 심한 피부병이다. 전형적으로 좁진드기 기생에 따른 피부굴 형성이 특징으로 표피박리, 탈모, 비듬, 딱지를 수반한 표피증식이 나타나며 세균감염이 2차적으로 나타날 수도 있다.

개아데노바이러스감염증(canine adenovirus infection)

아데노바이러스과, 마스트아데노바이러스속에 속한 개아데노바이러스이다. 개에서 주로 전염성간염을 일으키는 1형과 전염성후두기관염을 일으키는 2형(1형과는 혈청학적으로 다르고 다른 혈청형 또는 변이주로 불린다)이 있다. 두 바이러스 모두 개유래 세포, 돼지 콩팥세포 배양 등으로 증식하며 특징인 세포변성효과(CPE)를 나타낸다.

개아데노바이러스검출(detection of canine adenovirus)

개아데노바이러스감염증 참조

개인플루엔자(canine influenza)

인플루엔자 A형바이러스의 감염에 의해서 일어나는 호흡기감염증이다. 개에서 유행이 확인되고 있는 A형 인플루엔자바이러스 아형은 H3N8, H3N2, H1N1 등이다. H3N8은 말인플루엔자로부터, H3N2아형은 조류인플루엔자로부터, H1N1은 사람 인플루엔자로부터 개로 전파되었다.

개전염성간염(infectious canine hepatitis)

개아데노바이러스에 의한 개의 간염으로 특히 1살 이하인 강아지에서는 감염률, 치사율(25-40%)이 모두 높지만 성숙에서는 불현성 감염이 많다. 2~8일 정도의 잠복기를 거쳐 콧물, 눈물, 때때로 40℃ 이상의 발열이 4~6일 보이며 설사, 구토, 입 점막의 출혈이 나타나기도 한다. 황달은 거의 나타나지 않고 회복기에 각막 혼탁이 보인다. 간장은 종창하고 담낭벽은 수종성으로 두꺼워진다. 간실질의 괴사소가 특징이며 간세포 및 여러 장기의 혈관내피세포에 핵내봉입체가 확연하다. 회복된 개는 평생 면역을 획득한다.

개전염성후두기관지염(infectious canine laryngotracheitis)

개아데노바이러스 2형 감염증으로 개에서 기침이 주요 증상인 호흡기질환이다.

켈넬코프(kennel cough)를 일으키는 원인 중 하나이다. 개전염성간염과 교차면역이 성립된다.

개파라인플루엔자(canine parainfluenza)

단독으로는 병원성이 거의 나타나지 않는 바이러스, 세균과 마이코플라즈마 등이 복합 감염이 이루어지고, 숙주가 스트레스를 받은 경우 호흡기질병이나 설사가 집단사육되고 있는 어리고 약한 동물에서 발생하기 쉽다. 개에서도 번식시설이나 임시 보관시설 등에서 일어나며, 이 호흡기질병을 전염성기관지염 또는 kennel cough라 부르고 있다. 그 대표적인 병원체의 하나가 개파라인플루엔자바이러스이다. 단독감염이 되어도 병원성을 나타낼 수 있다. 감염 되면 가벼운 장액성 비루나 기침이 나타난다. 다른 병원체가 관여하면 호흡기 증상이 심해지고 수주일 지속될 수 있다.

개파라인플루엔자바이러스검출(detection of canine parainfluenza virus)

개파라인플루엔자 참조

개파보바이러스감염증(canine parvovirus infection)

파보바이러스과, 파보바이러스속에 속한 개파보바이러스에 의해 일어나는 질병으로, 2종의 다른 유형이 있다. 널리 발생하면서 중요한 형태는 구토와 혈액 같은 설사가 주된 징후인 장염으로 백혈구의 분명한 감소, 공장, 회장, 경우에 따라서는 소장 전반에 걸친 장막하의 충출혈 등 고양이의 범백혈구 감소증(panleukopenia)과 거의 동일한 증상을 나타낸다. 연령을 불문하고 병이 든다. 다른 형태는 심부전으로 돌연사하는 심근염형으로 강아지에 드물게 보인다. 이 바이러스는 돼지파보바이러스와 혈청학적으로 구별된다.

개허피스바이러스감염증(canine herpesvirus infection)

개허피스바이러스의 감염은 생후 3~5주정도 지난 강아지에서는 분명한 임상

증상이 나타나지 않고 잠복감염의 형태로 보균동물이 되지만, 신생 강아지에서는 치사적인 전신감염을 일으킨다. 또 자궁내 감염이 되면 태아는 사산된다. 육안으로 분명히 볼 수 있는 병변은 전신 각 장기의 출혈반으로 특히 심피질, 폐, 간장 등에 두드러지고, 지름 1~3mm의 회백색 병소가 이 장기들에 산발하며, 비장이나 림프절 종창도 보인다. 조직학적으로는 해내 봉입체 형성을 수반하는 소상괴사가 특징이다. 괴사 병소는 콩팥, 폐, 간장 외에 많은 장기에도 형성되며 중추신경에서는 작은 연화소를 수반하는 비화농성염증 형태를 띤다.

건초염(tenosynovitis)

동의어: tenovaginitis, inflammation of peritendineum. 건초는 건과 뼈와의 마찰이 심한 부위(손관절, 어깨관절, 날개관절) 등에 존재하며 마찰방지를 돕는다. 건초염은 크게 장애성, 장애섬유소성, 섬유소성 및 화농성 등으로 분류되고, 원인에 따라 외상성, 전염성, 원발성, 속발성, 그리고 전이성으로 구분하고, 경과에 따라 급성과 만성으로 나눈다. 만성 건초염은 활액이 상당히 증가하고, 종대되어 건초연종 또는 건초수종이라고 말한다. 건초염은 주로 경주마에서 발생하고, 개, 고양이 등에서는 드물다.

결막염(conjunctivitis)

동의어: syndesmitis. 결막의 염증을 결막염이라고 한다. 염증과 함께 생기는 삼출물이 눈물이나 점액 같은 경우 결막카타르라고 한다. 그 밖의 경우를 결막염이라고 부른다. 원인은 원발성, 속발성 및 증식성 결막염으로 구분되고, 경과에 따라 급성과 만성으로 나눈다. 원발성 결막염의 대부분은 전염성 세균에 의한 것으로 때로는 물리적 자극, 화학적 자극, 특이체질(알레르기 체질 등)과 관련이 있고 비타민 A 결핍에 의해서도 일어난다고 알려져 있다. 치료법에는 약물요법(국소 및 전신요법), 물리치료(기법, 습포 등), 수술요법(절제 등) 등이 있다.

결장염(colitis)

장염 중 특히 염증성 변화가 결장에 존재하는 것을 총칭하며 일반적으로 결장염을 대장염이라고도 칭한다. 분류는 삼출성 염증의 분류에 준한다. 원인으로는 부패한 사료, 이물질, 독성물질의 섭취, 기생충, 원충, 세균, 바이러스, 비타민결핍을 들 수 있다. 이들이 1차적으로 직접 장관에 작용하여 발병하는 것과 2차적으로 다른 전신성 질병에 의해 발병하는 것이 있다. 또한 심장이나 간 질병에 이어서 발생하는 만성 순환장애에서 염증으로 이행하는 경우도 있다. 특정 질병으로 말의 대장염, 돼지적리, 복사건의 조직구성 궤양성 대장염 등이 있다.

결절성과형성(nodular hyperplasia)

동의어: 결절성증식. 장기의 일부에 국한하여 그 구성세포가 결절상으로 늘어나는 경우이다. 노령 개의 비장과 췌장에서 자주 보이며 부신피질, 전립선, 젖샘, 간장 등에도 보인다. 비장에서는 림프계세포의 거짓여포 형성이 눈에 띄고, 췌장에서는 랑게르한스섬을 포함하지 않는다. 원인은 밝혀지지 않았지만 개에서는 고지방 저단백 사료에 의해 간장의 결절성 증상이 보인다.

결핵병(tuberculosis)

병원체는 마이코박테리움(*Mycobacterium*)에 속한 사람형 결핵균(*M. tuberculosis*), 소형 결핵균(*M. bovis*), 조류형 결핵균(*M. avium*) 등이 대표적이며 거의 모든 동물에 발병한다. 사람과 사람의 결핵균 감염에서는 폐결핵이 주인데에 반해 유아가 우유로부터 소형 결핵균에 감염된 경우는 림프절염, 비노생식기의 병변, 골과 관절의 병변, 수막염 등을 일으킨다. 소, 면양, 산양에서는 소형 결핵균 감염으로 발병하고 돼지에는 결핵균 이외의 항산균에 의해서도 결핵양 병변이 발생하여 마이코박테리움증이라고 총칭한다. 진단에는 투베르쿨린반응 등이 이용되며 양성인 소는 도태한다.

계두(fowl pox)

계두바이러스의 감염에 의해 피부, 구강, 비강, 후두, 기관 및 기관지에 두진을 일으키는 증상이다. 두진이 체표에 생기는 것을 피부형, 점막에 생기는 것을 점막형이라고 부른다. 점막형은 피부형보다 악성이며 사망률이 높다. 피부형은 모기나 닭모기가 나타나는 여름철에 많이 발생하는데 점막형은 겨울철에도 발생한다. 두진 발생부위를 병리조직학적으로 검사하면 상피세포의 세포질 내에 폴린겔소체라는 봉입체가 관찰된다.

고병원성조류인플루엔자(highly pathogenic avian influenza)

조류에서 고병원성을 나타내는 A형 인플루엔자바이러스 H5와 H7 아형(H7N7, H7N1, H5N2, H5N1, H5N6, H5N8 등)의 감염증이다. 우리나라에서는 제1종 가축전염병으로 지정하여 관리하고 있다. 조류인플루엔자 참조

고사리중독증(bracken poisoning)

고사리를 지속적으로 먹어서 걸리는 중독이다. 증상은 단위동물과 반추동물에서 현저하게 다르다. 말에서는 고사리 속에 함유된 아뉴리나제에 의해 체내 비타민 B1이 파괴되어 비타민 B1결핍증을 일으킨다. 소에서는 단기간에 고사리를 다량으로 채식한 경우 급성 중독을 보이며 골수 조혈기능장애에 의한 재생 불량성 빈혈을 나타내 출혈이 관찰되기도 한다. 소량으로 장기간 채식한 만성인 예에서는 방광에 종양을 형성하여 혈뇨증을 일으킨다. 수혈, 항생제, 조혈제 등을 투여하여 치료하며, 방목지에 있는 고사리를 제거하여 예방한다.

고양이백혈병(feline leukemia)

고양이백혈병의 범위에는 림프육종, 골수 증식성 질병, 다발성 골수종, 비만 세포성 백혈병 등이 있다. 레트로바이러스 C형 RNA종양 바이러스에 속하는 고양이백혈병바이러스(FeLV)의 감염과 관계가 있다. 림프육종의 발생빈도가

가장 높다. 증상으로는 소화기형(설사, 식욕부진, 수척해짐, 빈혈), 다중심형(내장림프절의 종대), 가슴샘형(호흡곤란, 흉수) 등으로 나뉜다. 가장 많은 예는 빈혈로 혈중에서 이형림프구와 유약림프구가 나타나고 골수조직에서 종양성 림프구가 보인다. 골수 증식성 질병에는 빈혈, 원기 및 식욕부진, 비중, 간장의 종대, 발열 증세가 나타난다.

고양이범백혈구감소증(feline panleukopenia)

동의어: 고양이전염성장염, 고양이디스템퍼, feline infectious enteritis, feline distemper, cat distemper. 파보바이러스과, 파보바이러스속에 속하는 고양이 파보바이러스에 의해 발생하는 고양이전염병이다. 심한 백혈구 감소증과 장염을 주로 특징으로 하는 급성 경과와 높은 감염률과 치사율이 특징이다. 주로 어린 고양이가 잘 걸리는데, 성장한 고양이도 면역이 없으면 발생한다. 잠복기는 2~10일이다. 발열, 원기 및 식욕소실, 구토, 설사, 탈수증상, 복통, 백혈구 감소증 특히 호중구 감소증, 혈액농축, 골수의 저형성 또는 무형성 등과 같은 증상이 나타난다. 바이러스 감염만으로 경미한 증상이 나타나지만 장내세균총 변화에 의해 치사적인 설사가 계속되기 때문에 고양이 전염성장염이라고도 부른다.

고양이범백혈구감소증_추정(feline panleukopenia_presumption)

고양이범백혈구감소증 참조

고양이전염성복막염(feline infectious peritonitis)

동의어: 삼출형고양이코로나바이러스증. 코로나바이러스(corona virus)에 의해 고양이에게 전염되는 병으로 병태는 복수가 고이는 진행성 삼출형과 각막염이나 망막염 등과 같은 눈 질병과 후구운동 장애 등과 같은 신경증상을 나타내며 복수가 고이지 않는 건조형의 두 가지 형태로 나뉜다. 이들 모두 만성으로 경과하며, 전자는 특히 예후가 나쁘다. 여러나라에서 발생하고 있다.

고양이전염성복막염_추정(feline infectious peritonitis_presumption)

고양이전염성복막염 참조

고양이칼리시바이러스감염증(feline calicivirus infection)

칼리시바이러스과에 속하는 고양이칼리시바이러스에 의해 발생하며, 고양이의 호흡기에 감염되어 발열, 재채기, 눈물, 콧물 등의 감기 증세와 심할 경우 폐렴을 일으킨다. 칼리시바이러스는 수많은 혈청형이 존재하고 다른 혈청형에 의해 재감염되기도 한다. 회복된 고양이는 바이러스를 보유하여 감염원이 된다.

고양이파보바이러스검출(detection of feline parvovirus)

고양이범백혈구감소 참조

고양이호산구성육아종(feline eosinophilic granuloma)

고양이에서 호산구가 과도하게 반응하여 피부에 작은 혹이나 궤양 등을 나타내는 질병이다. 주로 알레르기 반응에 의해 유발되며, 암컷 고양이에서 주로 나타난다.

고양이회충증(feline ascariasis)

동의어: feline ascariidiasis. 고양이 소장에 기생하는 회충과(*Ascarididae*) 선충인 *Toxocara cati*가 감염되어 임상증상을 나타내는 질병이다. 수컷은 3~7cm, 암컷은 4~12cm이다. 성숙한 충란을 먹거나 그 밖에 유충을 보유한 쥐 등의 대기숙주를 포식하여 감염이 되며, 모유를 통해서도 새끼가 감염되기도 한다. 어린 고양이가 섭취한 성숙한 충란은 위에서 부화하고 유충은 기관을 통과하는 체내이행을 통해 소장에서 성숙한다. 성숙 고양이와 쥐 등이 충란을 섭취하면 유충이 체내의 각 조직으로 옮겨 유충상태로 남아 성숙하지 않는다. 전세계적으로 고양이에서 흔히 볼 수 있는 질병이다.

고창증(tympany)

동의어: bloat, tympanitis, meteorism. 소화관에 다량의 가스가 저류해서 복부팽만을 일으키고 소화기능을 현저히 장애하는 상태를 말한다. 반추동물에서는 발효성 사료를 과잉섭취함으로써 발생하는 생산병의 일종으로 제1위와 제2위 과잉 확장을 일으키고 압박 때문에 제1위벽의 혈행과 신경의 정상적인 자극이 방해를 받아 트림반사나 반추행동이 억제된다. 호흡속박 또는 곤란, 순환장애 및 심계항진이 나타난다. 반추동물 이외의 동물에서는 소화관 운동저하, 장내가스 발생 증가 및 가스 흡수장애 등에 의해 장고창이 발생한다. 중증 변비, 장폐쇄 및 변위 등으로 산통증상이 나타난다.

고환염(testitis)

동의어: 정소염, orchitis. 타박이나 충격에 의한 물리적 자극, 외상을 비롯 흡혈곤충에게 물려 고환 주위에서 염증이 확산되거나 세균이 요도하부로 부터의 상행성 내지 혈행성 감염 등에 의해서 발병한다. 급성인 경우 심한 동통과 고열이 발생하며 수종과 농양이 나타나는 경우도 있다. 급성 고환염은 점차 만성으로 이행하여 고환이 경화되면 정자를 만드는 생성기능이 없어져 수컷은 불임이 된다. 혈행성 감염인 경우는 결핵병, 요네병, 브루셀라병, 방선균증, 말의 선역, 파라티푸스, 비저 등의 병원균에 의한 발병이 있다. 말전염성빈혈의 경우에는 고환의 비화농성 간질염을 일으킨다.

고환저형성(testicular hypoplasia)

동의어: 정소발육부전, 고환발육부전, 정소형성부전, 고환형성부전. 소, 돼지, 양에서 드물게 보이거나 말, 개, 고양이는 거의 발생이 없다. 한쪽 또는 양쪽 고환의 발육이 나쁜 것을 의미하는데 보통 양쪽인 경우가 많다. 이 증상을 고환크기로 판정하는 기준은 없으나 대부분 소형이며 미성숙 상태이다. 선천성은 고환의 위치이상과 유전적으로 뇌하수체 기능부전에 의해 일어나는 것으로 알려져 있는데, 후천성은 중증 질병이나 영양부족에 의해서 발생하는데 원인이 확실하지 않은 경우도 있다. 교미욕구가 있는 경우와 없는

경우가 있으며, 또 번식능력이 저하된 경우와 불임상태인 경우도 있다. 그 기능이상 정도는 개체에 따라 다르며, 예후가 불량한 경우가 많다.

골수염(osteomyelitis)

뼈와 골수의 염증으로 그 대부분은 화농균에 의하지만 곰팡이, 결핵균, 바이러스 혹은 이물질도 원인이 된다. 감염은 일반적으로 골수강, 골원, 골막 아래의 간극까지 퍼지는데 뼈는 2차적으로 포함된다. 뼈는 세균의 단백 분해효소로 파괴되고 혈류의 소실에 의한 괴사와 탈회를 일으킨다. 화농성 골수염은 혈행 감염과 의원성 감염으로 분류되고 소동물에서는 후자가 가장 일반적이다. 소의 턱뼈에 발생하는 방선균증과 소동물의 골절 후에 발생하는 부골 형성과 관련이 있다. 급성 골수염에서는 환부의 동통과 농양 외에 발열과 말초혈액 중의 백혈구 증가가 보인다. X선검사와 세균검사를 행한다.

골육종(osteosarcoma)

뼈의 원발성 악성종양으로, 종양세포는 유골과 뼈를 형성한다. 특히 골아세포는 이형성이 강하고 세포간 형성된 유골, 골량은 불규칙하고 양도 다양하다. 또 교원섬유와 연골이 형성되기도 한다. 이러한 종양 구성조직에 따라 분류와 명칭이 다양하다. 예를 들면 단순성골육종, 복합성골육종, 다형성골육종, 경화성골육종, 골막성골육종, 섬유형성골육종, 방골성골육종 등이 있다. 이 종양은 뼈 종양 중에서 발생빈도가 가장 높고 전이도 잘 일어난다. 개에서 자주 발생한다.

골절(fracture)

골절은 뼈의 견고성의 한계를 초월한 외력이 작용하여 일어나는 뼈의 손상으로 뼈가 부분적으로 또는 완전히 끊어진 상태이다. 동물의 종류, 품종, 연령, 뼈의 부위, 뼈의 영양장애와 질병의 유무 등에 의해서 뼈의 저항력에는 차이가 있다. 골절은 교통사고와 굴러 넘어짐 등에 의해서 개나 고양이에게 많이 발생하지만 말에서는 4지의 골절이 많다. 유약한 소나 돼지 외에 작은

조류에서도 발생한다. 원인별로는 외력에 기인하는 외상성 골절이 대부분이지만 뼈의 저항력이 병적으로 약화해서 일어나는 병적 골절 또는 특발성 골절도 있다.

골종(osteoma)

뼈의 양성종양으로 골 계통에서 발생하지만 드물게 연부조직에서 발생하기도 한다. 동물에서의 발생은 드물다. 이 증상을 염증성 또는 유전성 외골증과 혼동해서는 안된다. 골종은 발육이 느리고, 자가증상을 잃어 X선 상에서는 정상골에 밀착한 골영상이 보인다. 골 계통에서는 연골종이 점차 골화하여 골종이 되는 것, 골막에서 발생한 것, 골수에서 발생한 것이 포함된다. 연부 조직에서 발생하는 경우는 아주 드물다.

골화성섬유종(ossifying fibroma)

섬유종 참조

골화성잇몸종(ossifying epulis)

잇몸종 참조

곰팡이독소증(mycotoxicosis)

사료원료나 어분 첨가 사료 등에서 자라는 곰팡이가 생산하는 아플라톡신이나 기타 곰팡이 독소를 섭취한 후 발생된다. 생성된 독소는 매우 안정하여 사료 중에서 오랫동안 존재할 수 있다. 임상증상은 거의 증상이 없거나 높은 폐사가 나타나는 경우까지 다양하다. 식욕이 저하되고 줄기도 하며 설사를 한다. 갈증이 나타나며, 성장률이 좋지 않고, 산란율 감소나 면역능력 저하가 나타난다. 간이나 신장 등에 심한 손상이 나타난다. 사료 중에 곰팡이가 생기지 않도록 해야 한다. 효과적인 치료법은 없지만 비타민제를 첨가하면 병증을 줄일 수 있다.

곰팡이성결막염(fungal conjunctivitis)

결막염 참조

곰팡이성폐렴(fungal pneumonia)

동의어: 진균성폐렴, pneumomycosis. 사료나 먼지에 포함된 곰팡이류나 효모를 흡입하여 일어나는 폐의 만성 염증성 감염병이다. 주요 원인 곰팡이로는 아스페르길루스, 뮤코르, 크립토코커스, 히스토플라스마, 콕시디오이데스 및 블라스토마이세스 등이 있다. 곰팡이가 생긴 사료가 가장 흔한 감염원이다. 진단하기 어려운 경우가 많으나 진균학적 검사와 더불어 X선 검사, 면역학적 검사, 혈청 검사를 실시하기도 한다. 조류의 경우 아스페르길루스에 의한 것이 많다. 특히 병아리는 감염되기가 매우 쉬어 육추기폐렴에 걸리게 된다. 소는 아스페르길루스와 뮤코르에 의한 혼합 감염이 많다. 소동물을 치료할 때는 암포테리신 B나 플루시코신 등과 같은 항진균제가 응용된다.

곰팡이성피부염(fungal dermatitis)

동의어: 진균성피부염. 곰팡이가 원인인 피부염이다. 피부염 참조

과각화증(hyperkeratosis)

각질이 비정상적으로 증식한 상태를 말한다. 보통 과립층도 함께 증식한다. 피부는 두껍고 딱딱하게 된다. 소의 X병이라 불리는 이 질병은 과각화증을 주요 특징으로 하며 방부제, 살충제, 윤활유, 전기절연체 등이 원인이 되며 다염화나프탈린의 소량섭취에 의한 만성중독증에서도 나타난다. 코르타르, 아스파르트 등에 함유된 것 외에 유기성 다염화 화합물이나 다염화 비페닐 등의 섭취에 의해서도 동일 증상이 유발된다. 또 비타민 A의 결핍, 돼지의 파라케라토시스에서도 볼 수 있다.

과립막세포종양(granulosa cell tumor)

양성과립막세포종양 참조

과립성피부염(dermatitis granuloma)

말에만 나타나는 기생충성 피부염이다. 말위충(*Habronema* 파리말위충이나 소구말위충) 유충 감염으로 나타난다. 초여름에 발생하며, 사지, 하복부, 안면 초기에는 소결절을 만들고 마침내 궤양이 되어 만연하게 된다. 궤양은 악취가 나고 육아를 형성하며 황색과립을 싸고 있다. 이 과립 속에 유충이 나타나기도 한다. 국소적인 가려움증이 있으며 동통은 없다. 가을이 되면 자연스럽게 사라졌다가 이듬해에 재발한다. 이와는 다른 곰팡이성 과립성 피부염이 있다.

과민반응(hypersensitivity reaction)

알레르기성 질병의 일종이다. 이전에 어떤 항체에 접촉한 사람 또는 동물이 다시 그 항원에 접촉했을 때 면역과는 다른 반응, 즉 강한 이상반응을 보이는 생체반응을 알레르기라고 한다. 알레르기 반응의 항원감작이 생활환경에서 자연적으로 일으키는 것이 과민증이다. 사람에게 항원물질은 꽃가루, 깃과 깃털, 먼지, 응애, 진드기류, 우유, 계란, 고기, 생선, 메밀 등이 있고 기관지 천식, 고초열, 두드러기, 소아습진 등을 일으킨다. 동물에서는 항원감작 후 햇빛을 받으면 발증하는 원발성 광과민증, 소의 포르피린증 등이 있다. 면역 반응에 기인한 병적반응에 따라 즉시형 과민반응인 I형, 조직항원에 대한 항체에 의해 손상이 야기되는 II형, 항원항체복합물 형성에 의한 III형, 지연형 과민증이 IV형이 있다.

과오종(hamartoma)

과오종은 정상세포가 성숙한 단계에서 비정상적으로 성장해 생긴 양성종양이다. 따라서 악성종양처럼 계속 자라거나 다른 조직으로 전이되지는 않는다. 과오종은 간, 위, 소장, 대장 같은 소화기와 신장, 자궁 같은 비노생식기, 또 폐 같은 호흡기를 비롯한 인체의 모든 조직에 생길 수 있다. 과오종은 조직검사를 통해 확인할 수 있으며 그 위치와 크기, 상태 등을 정확하게 알기 위해서는 초음파와 내시경 검사, X선, CT, MRI로도 진단한다. 과오종은

양성종양이므로 특별한 치료를 하지는 않는다. 다만 크거나 모양이 변하는 지를 정기적으로 검사를 해야 한다. 그러나 과오종이 주변 조직을 압박하거나 출혈을 일으키는 등 문제가 있다면 수술로 제거해야 한다.

과형성(hyperplasia)

세포수 증가에 의해 장기나 조직의 크기가 커진 경우로 기능적 요구나 그 밖의 다른 자극에 대한 반응으로 일어난다. 장기나 조직을 구성하는 세포 중 한 종류의 세포수가 증가한다. 세포의 수적 증가는 분열에 의해 행해지기 때문에 분열능력을 가지고 있는 세포에 한한다. 작업부하에 대응하기 위해서나 호르몬 작용을 받거나 또는 재생 때 과잉증식하는 경우 등의 예가 있다.

관절만곡증(arthrogryposis)

동의어: 관절구축증. 관절의 가동성 감소가 관절 자체에는 없으며 근육, 건 그 밖의 연조직의 변화에 의해 발생하는 병변을 말한다. 이 전형적인 예가 소아까바네병이다. 이 질병에서는 바이러스의 태반감염에 의해 관절만곡이 선천성으로 발현하는데 이것은 척수신경 지배와 관련해 골격근섬유가 신경원성 위축에 빠져 사지 또는 척주의 모든 관절에서 굴절, 신장, 만곡 등의 현상이 나타난다. 이 증상은 관절 자체의 변화에 따라 발생하는 관절강직과는 확실하게 감별해야 한다.

관절염(arthritis)

임상적으로 그 범위가 막연한데, 관절연골, 뼈(관절두, 관절와), 연부조직(섬유막, 활막, 인대), 관절액 등의 관절구 성체의 한 개 또는 여러 개의 염증상태를 가리킨다.

광견병(rabies)

동의어: 공수병, hydrophobia. 람도바이러스에 속하는 광견병 바이러스에 의한 포유동물의 급성 전염병으로 사람에게도 감염된다. 신경 흥분과 의식 장애

후 마비가 일어나 사망한다. 바이러스를 포함한 타액이 상처나 교상을 통해 침입하면 감염된다. 임상적으로 전형적인 광조상태를 보고 진단할 수 있고, 실험적으로 의심동물의 뇌 재료에서 네그리소체와 비화농성 뇌염상의 유무, 바이러스 분리 시험을 토대로 진단한다. 우리나라에서는 제2종 가축전염병으로 지정관리하고 있다.

광견병바이러스항체양성(seropositive for rabies virus)

광견병 참조

괴사(necrosis)

생체에서 국소의 세포, 조직이 죽어 있는 상태를 말한다. 세포가 괴사에 빠지면 핵은 핵농축, 핵붕괴 또는 핵용해가 나타나고 세포질은 무구조의 산성호성으로 용해와 세포 윤곽의 소실 등을 보인다. 괴사조직은 육안으로 볼 때 괴사전의 투명감, 고유의 색, 긴장감 등이 없다. 조직 괴사의 경우 그 특징에 따라 응고괴사, 액화괴사, 치즈화괴사, 왁스양변성(waxy degeneration) 등의 용어로도 불리운다.

괴사간균증(necrobacillosis)

괴사간균(*Fusobacterium necrophorum*)에 의해 일어나는 각종 가축의 질병을 말한다. 이 균은 그람음성, 혐기성, 비운동성 간균으로 폭 1 um, 길이 100 um 이상의 긴 실 모양이다. 소는 이 균에 의한 간농양이 많이 발생하며 병소는 딱딱하고 건조하고 한계가 명확한 밝은 노란색을 띠며 때로는 비후 섬유소성 막으로 싸여 있다. 그 밖에 소 및 양은 발의 부제병, 송아지는 구강 및 인두 감염(송아지디프테리아), 말은 다리위와 다리 아랫부분의 괴저성 피부염, 돼지는 궤양성 구내염이 나타난다.

괴사성간염(necrotic hepatitis)

간염 참조

괴사성신염(necrotic nephritis)

신염 참조

괴사성위염(necrotic gastritis)

위 점막 상피의 괴사와 섬유소 삼출에 의한 위막 형성과 점막의 심층에 이르는 괴사가 두드러진 위염이다. 비육소는 괴사간균에 의한 경우가 많고 송아지와 어린 돼지는 곰팡이에 의한 경우가 많다. 곰팡이, 특히 뮤코르속에 의한 경우는 증상이 심하여 괴사가 근층에서 장막에 달하기도 한다. 그 밖에 돼지의 정맥 혈전에 수반하는 경색, 소의 모원충의 다량 섭취에 기인하는 급성 출혈 후 속발하기도 한다.

괴사성장염(necrotic enteritis)

혐기성균인 클로스트리듐 퍼프리젠스(*Clostridium perfringens*)에 의해 발생하는 질병으로 이 균에서 나오는 엔테로톡신과 베타독소(괴사독소)가 발병에 관여한다. 병원균에 오염된 새끼 돼지의 고기나 닭, 토끼 등의 육류 통조림이 원인식품으로, 이 식품에 내열성(100℃, 1시간) 혐기성균이 잔존하다가 증식하여 섭취 시 중독을 일으킨다. 주요 증상은 점액성 혹은 출혈성 설사와 복통이다. 탈수가 나타나고 순환 장애, 장 점막 부종에 의한 장폐색으로 폐사하는 경우가 많다.

괴저(gangrene)

괴사한 조직이 부패균의 증식이나 외부의 영향에 의해 흑색을 띠는 경우를 괴저라고 한다. 외부와 접촉하여 부패 기생균에 오염되기 쉬운 부위에서 일어난다. 건성 괴저와 습성 괴저가 있는데, 전자는 피부 등의 괴사 조직에서 수분을 잃기 쉬운 부위에 나타나며 건강한 부분과의 사이에 분획이 생기는 경우가 많다. 습성 괴저는 괴사 조직의 주위에 출혈, 수종 등이 나타나며 폐, 장관, 유방 등에 발생한다.

괴저성피부염(gangrenous dermatitis)

피부에 괴사나 괴저가 나타난다. 3~6주령의 닭에서는 상당량의 폐사가 나타나기도 한다. 원인은 정확하지 않으나 클로스트리디움이나 포도상구균 감염에 의한 것으로 추측된다. 항생제로 치료하지만 병후 경과가 다양하게 나타난다. IBD에 대한 백신을 철저히 하면 발병을 줄일 수도 있다. 괴저 및 피부염 참조

교상(injury by biting)

짐승, 뱀, 독벌레 등 동물에게 물리거나 또는 물려서 생긴 상처를 통틀어 일컫는다.

구강섬유종(oral fibroma)

섬유종 참조

구강악성흑색종(oral malignant melanoma)

흑색종 참조

구개열(palatoschisis)

구개는 태아발육 중 정중선이 완전히 유합하고 폐쇄되어야 하지만 유합에 실패하여 열극을 남기고, 그 때문에 구강과 비강이 통하는 상태를 구개열이라고 한다. 개는 특히 단두종에서 많이 발생하고 원인은 유전설도 있다. 또한 환축은 먹이를 삼키기가 불가능하여 비공으로부터 유즙의 역류를 보인다. 열극이 적을 경우에는 그 부분을 모니터링하면서 육아증식을 기다리는 것만으로도 좋지만 폭넓고 길게 묶는 봉합이 불가능한 것은 완치가 어렵다.

구내염(stomatitis)

구강, 혀, 입천장, 잇몸점막의 염증을 총칭하는 말이다. 증상에 따라 카타르싱,

아프타성(aphthous), 수포성, 알레르기성, 구진성, 궤양성, 증식성, 괴사성, 괴저성 등으로 나누어진다. 물리적, 화학적 원인과 감염성 원인에 의한다. 구강점막의 지각과민, 충혈, 종창, 열감, 침흘림, 입냄새, 채식 및 저작 장애는 공통적인 증상이다. 수포성, 궤양성 구내염에서는 발열과 전신 증상이 나타난다. 사양이 부실한 경우는 원인을 제거하고 관리를 개선한다. 국소적으로는 수렴제, 소독약에 의한 구강세척, 중증인 경우에는 영양수액과 항생물질, 설파제를 전신에 투여해야 한다.

구두충증(acanthocephaliasis)

구두충문은 원형동물문의 극두 기생충으로서 앞으로 돌출한 주둥이를 가지고 있고, 뒤에는 가시가 있어 숙주의 소화관에 부착한다. 어떤 분류법에서는 선형동물문의 1강으로 생각되고 있다. 구두충이 체내에 침입한 병증이다.

구두포피염(balanoposthitis)

구두염(balanitis)과 포피염(posthitis)은 거의 함께 발생하고, 구두, 포피벽 측엽, 포피음경엽에 주로 생기는 염증으로 구두포피염의 형태를 띠며 종종 해면체에 파급된다. 구두포피염은 카타르성, 화농성, 농양성, 궤양성 또는 괴사성 등이 있다. 각 염증형을 명확하게 구분하기는 어렵다. 만성 구두포피염은 다수의 작은 여포를 형성하고 구두, 포피음경엽의 표면은 줄 모양이다. 구두포피염의 원인은 다양하지만 창상성 자극, 약제성 자극, 감염이 주된 원인이다.

구루병(rickets)

뼈의 석회화 장애에 기인하는 유골의 과잉 형성을 특징으로 하는 전신성 뼈 질환으로 어린 동물에 발생한다. 원인은 비타민 D 결핍, 자외선 부족, 칼슘 결핍, 인 결핍, 사료 속의 칼슘과 인의 심한 불균형 등이다. 병변은 골단 연골에 나타난다. 연골 안에서 골화가 정상적으로 행해지지 않기 때문에 주로 성숙 연골세포가 증식, 골간 끝에 유골성 골성조직이 다량 형성된다. 뼈끝의

비대와 석회 침착 불량으로 골질이 부드러워진다. 임상증상은 흉골과 늑골 접합부에 염주형성이 있고 앞다리가 굽는다. 칼슘, 인 및 비타민 D의 정확한 균형 유지로 예방할 수 있다.

구역(dourine)

트리파노소마 에퀴페르둠(*Trypanosoma equiperdum*)에 의한 말의 만성 전염병으로 주로 교미에 의해 전파된다. 1~수주의 잠복기 후 초기에 생식기나 하복부에 부종, 종창이 생기며 생식기점막에서 발적, 종창, 궤양을 보인다. 1~2개월 후 피부에 이 병 특유의 바퀴모양 구진을 보인다. 후기에는 수척, 빈혈, 신경증상을 나타내고 50% 이상이 폐사한다. 현재 아프리카, 아시아, 동남 유럽, 남아메리카 및 미국 남부의 일부 지역의 풍토병으로 발생하고 있다. 진단은 증상으로 쉽게 알 수 있지만 진단에는 보체결합반응이 필요하다. 먼저 감염 초기에는 생식기 분비액으로부터 원충의 검출이 가능하다.

구제역(foot and mouth disease)

영어약어: FMD. 피코르나바이러스과(*Picornaviridae*), 아프토바이러스속(*Aphthovirus*)에 속한 구제역바이러스에 의한 우제류의 급성전염병이다. 주요 증상은 입 및 발굽 부분 또는 유방 피부나 점막에 수포를 형성하고 미란, 발열, 침흘림, 보행 장애이다. 7종의 혈청형이 알려져 있고, 서브타입은 수십 종을 넘는다. 수포 파열에 의해 바이러스가 확산된다. 치사율은 낮지만 가축 생산성에 커다란 영향을 미친다. 우리나라에서는 제1종 가축전염병으로 지정하여 관리하고 있다.

구제역바이러스검출(detection of foot and mouth disease virus)

구제역 바이러스 항원 양성을 말한다. 구제역 참조

구제역바이러스구조단백질항체양성

(seropositive for structural protein of foot and mouth disease virus)

구제역 바이러스의 구조단백질에 대한 항체 양성을 말한다. 구제역 참조

구제역바이러스비구조단백질항체양성 (seropositive for nonstructural protein of foot and mouth disease virus)

구제역 바이러스의 비구조단백질에 대한 항체 양성을 말한다. 구제역 참조

구제역바이러스항체양성(seropositive for foot and mouth disease virus)

구제역 바이러스의 항체 양성을 말한다. 구제역 참조

구충증(ancylostomiasis)

동의어: hookworm disease. 십이지장충(*Ancylostoma duodenale*)의 감염유충을 경구 섭취한 것이 원인으로 소장에 다다른 감염유충은 탈초하여 점막에 침입하고 일부 유충은 혈류에 들어가 폐에서 기관으로 상승하면서 임상증상이 나타난다. 우리나라에서는 주로 *Ancylostoma*속(개, 고양이)과 *Bunostomum*속(반추류)에 의한 병증이 있다. 성충은 소장에 기생하여 흡혈, 교착부로부터의 실혈, 교착부 조직의 손상, 충체 분비물의 흡수에 의해 그리고 유충은 피부침입과 체내이행 시 피해를 끼치지만, 흡혈 또는 실혈이 가장 중요하고, 철 결핍성 빈혈을 초래하며, 복통, 설사, 점혈변, 수칙, 부종 등을 나타낸다. 성충의 기생은 충란검사로, 유충기는 증상 등에 따라 진단한다.

국한성석회침착증(calcinosis circumscripta)

피하조직이나 근육 내에 작은 결절상으로 발생하는 국한성 칼슘침착이다. 전신경피증이나 피부근육염에서 주로 발생된다.

궤양(ulcer)

피부, 점막의 상피조직에서 크기가 다양한 부분적 결손이 심한 괴사, 화농성 연화, 혈행 장애 등으로 인해 피하조직 또는 점막하조직에 이른 것을 말한다. 궤양 형성을 특징으로 하는 염증을 궤양성염증이라 하고 또한 조직 결손이 더욱 진행되어 소화관 벽의 모든 층에 파급된 것을 천공성 궤양이라 한다.

궤양성각막염(ulcerative keratitis)

동의어: 각막궤양, corneal ulcer. 각막표층조직의 괴사에 의한 결손이 각막상피층에서 고유층까지 이른 것을 말한다. 각막궤양의 원인은 원발성의 두가지로 구별되고 원발성과 속발성의 두가지로 구별되고 원발성은 외상, 부식성 화학물질, 건조 등에 의해 발생하고 속발성은 각종 전염성질환(디스토펜퍼, 핑크아이 등)을 비롯 대사장애(당뇨병, 비타민A결핍증 등) 등에서 발생한다. 각막궤양의 치료는 우선 원인(이물, 속눈썹이 많이 난 경우 등)을 제거하고 다음으로 감염을 억제(항생물질, 안연고제)한 뒤, 각막에 영양을 공급해서 재생을 돕는 것이 가장 중요하다.

궤양성설염(ulcerative glossitis)

동의어: 설궤양, ulcers of tongue. 혀에 궤양성염증이 생긴 것을 말한다. 고양이범백혈구감소증, 고양이바이러스성비기관염, 클라미디아페렴, 디스토펜퍼에 이어 발생한다. 식욕부진, 침흘림, 불쾌한 악취를 내며 혀가 열은 회색을 띠고 동통이 심하며 미란, 궤양이 보인다. 동통 때문에 물이나 음식을 먹지 못하게 된다. 수액과 영양 보급이 필요하다. 구강과 혀에는 소독제, 수렴제, 항생물질 연고를 발라주고, 전신적으로 항생물질이나 설과제를 투여하며 스테로이드 호르몬을 병용하면 효과가 있다. 고양이범백혈구감소증에는 테트라사이클린과 클로람페니콜이 효과적이다.

궤양성장염(ulcerative enteritis)

장염 참조

귀지선암종(ceruminous adenocarcinoma)

귀지샘에 발생한 악성 종양이다. 선암종 참조

귀지선종(ceruminous adenoma)

동의어: 이도선종. 선종 참조

극세포종성잇몸종(acanthomatous epulis)

잇몸종 참조

근병증(myopathy)

근장애, 근육의 모든 질병을 일컫는 용어지만, 통상적으로 근섬유의 유리질 변성에 의한 골격근 섬유의 특징적인 비염증성 변성을 나타내며 근육의 허약, 마이오글로빈뇨증, 근육 효소의 혈중 농도 증가 등이 나타난다. 사람에는 원발성근위축증, 근색소뇨증, 갑상선질환 등에 의한 것이 있지만, 수의 영역에 있어서는 개와 고양이의 진행성 근위축증 발생이 있고 그 밖에 말의 마비성 근색소혈증(질소뇨증)이 있다. 후자의 원인에 대해서는 밝혀지지 않은 점이 많지만 신경계, 내분비계, 혈관계의 조절장애에 의한다는 설이 있다. 증상은 2, 3일 쉬었던 말이 갑자기 운동하면 수 시간 이내에 진전, 발한, 뒷다리 강직, 걸음걸이 이상, 후구마비, 기립불능 등이 나타난다. 치료에는 안정과 사혈, 활성비타민 B1의 대량 투여, 스테로이드요법 등이 사용되지만 예후가 불량한 경우가 적지 않다.

근상피세포종(myoepithelioma)

근상피세포에 발생한 종양이다. 근상피세포는 침샘, 눈물샘, 땀샘, 젖샘 등의 샘포의 외부비세포와 기저막 사이에 존재하는 수축성 상피세포로 특히 땀샘과 젖샘에 잘 발달해 있다.

근염(myositis)

동의어: 근육염. 근염은 근육조직의 혈관이나 결합조직을 중심으로 발현하는 염증성 근 장애로 병변에 의해 화농성 근염과 비화농성 근염으로 나뉜다. 화농성 근염은 주로 화농균(포도상구균, 연쇄상구균 등)의 감염에 의한 것으로 피부 또는 다른 부위의 염증에서 파급되는 경우가 많다. 혐기성 균의 감염에 의한 가스 괴저(악성 수종, 기종저)가 소에 많이 발생한다. 비화농성 근염의

경우는 바이러스, 기생충(톡소포자충, 포충 등), 곰팡이의 감염 외에 특수한 호산성 백혈구 증가성 근염 등도 있다. 사람에게 나타나는 피부근염이나 근육 류마티스는 가축에는 매우 드물게 발생한다.

근위궤양(ulcer of gizzard)

근위의 케라틴층의 조직 결손이 미란보다 더 심해진 상태를 말한다. 작은 병소가 산발 또는 다발하며 근위협부에 자주 발생한다. 특히 브로일러에서는 가열처리한 어분을 다량으로 공급하면 발생한다. 또한 비타민 K 결핍, 비타민 E 결핍, 곰팡이독소, 중금속중독 등도 원인이 된다.

근위미란증(erosion of gizzard)

근위 점막상피가 박리되어 점막하조직이 노출된 것으로 만성염증이나 기계적 자극이 원인이 되어 발생한다. 보통 병변이 점막 심층에 파급되어 있지 않아 원인을 제거하면 반흔이 남지 않고 치유된다.

근육괴사(necrosis of muscle)

괴사 참조

근육지방육종(intramuscular liposarcoma)

육종 참조

근육포자충증(sarcocystosis)

동의어: 주육포자충증, 육포자충증, sarcosporidiasis, sarcosporidiosis. 근육포자충에 의한 감염증이다. 종숙주(육식동물)의 장세포 내의 유성생식, 포자생식기보다 중간숙주(초식동물, 잡식동물) 체내의 시조고니기에 의한 병해가 심하다. 후자에서는 감염 초기에 각종 기관의 소혈관 내피세포 내의 타키조이트의 분열에 따른 병변이 현저하고, 그 후의 근육세포내의 근육포자낭

(sarcocyst)내 브라디조이트의 분열기에 의한 병해는 가벼운 정도로, 급성의 경우에서는 감염 후 약 1개월 이내에 일어난다. 종류에 따라 차이가 있지만 소의 쇠근육포자충(*Sarcocystis cruzi*), 양의 테벨라근육포자충(*S. tenella*), 돼지의 돼지-고양이근육포자충(*S. porcifelis*)에서는 여러 장기의 출혈, 림프절증, 발열, 빈혈, 쇠약, 유산 등을 유발한다.

글래서병(Glasser's disease)

헤모필루스의 단독 또는 마이코플라즈마와의 혼합 감염에 의해 장막, 폐에 염증을 일으키는 돼지의 전신병이다. 면역 부전에 의한 감염으로 발병한다. 병변은 전신의 장막의 염증으로 조직적으로는 그 부위에 호중구, 형질 세포의 침윤 및 섬유소의 침착이 나타난다. 발열, 결막충혈, 신경증상 등을 보인다. 뇌척수액의 직접 도말 정검을 통한 균의 검출 또는 균의 분리 배양에 의해 진단한다. 혈액 한천 또는 초콜릿 배지를 사용한다.

급사증(sudden death syndrome)

육용종계에서 특이적으로 발병된다. 주간 0.5~8% 가량 폐사하고 대부분은 사료를 섭취하는 동안 죽게 된다. 호흡기 증상은 나타나지 않는다. 5% 정도의 산란율을 보일 때 나타나기 시작하여 20~30%의 산란율을 보일 때 가장 많이 나타난다. 산란 중일 때 저농도의 칼륨(K)으로 인해 발병되는 것으로 추측된다. 사료 톤당 3.5 Kg의 칼륨 첨가로 치료시 발병이 감소한다.

급성복막염(acute peritonitis)

복막의 급성 염증성 질병이다. 외상이나 위, 장관, 방광, 자궁, 전립선, 난소, 간장, 비장 등 복강내 장기의 파열 또는 천공, 부근의 염증에 의한 만연, 농혈증 및 패혈증에서의 전이에 의한 세균감염이 원인이다. 주요 세균은 출혈성 패혈증균, 회농성 연쇄상구균, 부패균, 포도상구균, 대장균 등이다. 드물게 세균감염을 수반하지 않는 경우도 있다. 주요 증상은 복통, 발열, 구토, 호흡속박, 복부팽만 등이다. 치료는 원인 제거, 삼출액 배제, 복강 세척, 전신 및 국소적인 항생물질 투여, 기타 대증요법을 실시한다.

급성세뇨관괴사(acute tubular necrosis)

세뇨관 특히 근위세뇨관의 세포가 괴사에 빠진 상태를 말한다. 원인으로서 신혈류의 저하가 오래 이어져 세포가 허혈에 빠지기 때문에 생기는 경우와 화학물질이나 치료약제 등이 직접 세뇨관세포에 장애를 주는 경우로 나누어진다. 임상적으로는 신실질성 급성부전이 생긴다. 세뇨관세포는 재생능력이 강하므로 급성세뇨관괴사는 그 원인이 오래 지속되지 않는 한 가역성의 병변인 경우가 많다.

급성알코올중독(acute alcoholism)

알코올의 섭취로 인해서 생체가 정신적, 신체적 영향을 받는 상태로 대부분 일과성으로 의식장애가 대부분이다.

기관염(tracheitis)

일반적으로 간염과 함께 발병한다. 원인체 또는 경과에 따라 다양한 염증의 형태를 나타낸다. 동물은 특히 허피스바이러스의 감염에 기인하는 경우가 많다. 즉 소의 전염성비기관염, 말의 비폐렴, 고양이의 바이러스성 비기관염 또는 닭의 전염성후두기관염은 염증과 충혈 그리고 카타르성 변화와 동시에 공통적으로 점막상피세포 내에 바이러스성 봉입체를 형성한다. 더욱이 2차 감염의 경우 화농성으로부터 위막을 형성한다. 그 외에 세균감염으로는 화농성 염증, 소의 악성 카타르열과 송아지디프테리아에서는 위막성염, 또한 곰팡이성 및 결핵에서는 육아종성염증이 나타난다.

기관지간질성폐렴(bronchointerstitial pneumonia)

간질성폐렴 및 기관지폐렴 참조

기관지염(bronchitis)

한랭감작, 기계적자극, 화학적자극, 이물질, 알러지원 등의 흡입, 또는 바이러스,

세균, 기생충 등의 감염이 원인이 되어 발생하는 기관지의 염증성 질병이다. 급성과 만성, 카타르성과 크룹성, 대기관지염, 소기관지염 또는 모세기관지염 등으로 구분된다. 대부분의 경우에 염증은 기관지에만 한정되지 않고, 기관 또는 후두점막으로도 번진다. 소, 새끼 돼지, 그리고 닭에서는 바이러스(인플루엔자바이러스, 코로나바이러스)에 의한 감염이 많다. 체온상승과 기침이 주증상이며, 콧물의 유출 또는 흡기성 호흡곤란이 나타난다. 청진에 의한 랏셀은 이 병의 특징으로 병세, 분비물의 성질, 상태 그리고 양에 따라 변화한다. 어리거나 늙은 동물에서는 폐수종이나 카타르스 폐렴도 쉽게 발병한다.

기관지폐렴(bronchopneumonia)

기관지 및 세기관지의 감염으로부터 시작된 폐소엽 단위에서 일어나는 카타르스 또는 화농성 염증이다. 반점모양의 염증성으로 고질화된 병소가 특징이며, 각 병소는 직경이 3~4cm나 되는 것도 있다. 고질화 병소에 접하는 폐실질은 충혈성 또는 부종 상태가 된다. X-ray 사진에서 기관지 및 폐포에 나타나며, 폐포양상은 주로 폐엽의 배쪽 폐포에 발생하는 특징을 보인다. 조직학적으로는 기관지, 세기관지, 폐포강에 카타르스 및 화농성 삼출물이 가득 차 있다. 바이러스에 의한 것에는 송아지의 유행성폐렴, 돼지 인플루엔자, 말 인플루엔자, 생쥐와 쥐의 센다이바이러스병, 세균에 의한 것에는 돼지위축성비염, 망아지의 코리네박테리움병, 그리고 마이코플라스마에 의한 것에는 돼지에서의 마이코플라스마성폐렴 등이 있다.

기립불능증후군(downer cow syndrome)

분만 전후 기립불능 상태에 빠진 병든 소중 임상학적으로 자세한 검사를 해도 기립불능의 원인이 분명하지 않은 것을 총괄하여 기립불능증후군이라고 한다. 특히 분만 후에 발생하기 쉬운 유열과 구별하기 위해서 500ml의 25% 보로 글루콘산칼슘액을 1~2회 주사하고 이에 반응하지 않으면 기립불능증(다우너), 반응하여 기립불능에서 회복되는 것을 유열이라고 한다. 그러나 임상에서 둘을 모두 포함하여 기립불능증후군이라고 할 때가 많다. 기립불능증(다우너)의

원인은 아직 밝혀지지 않았으나, 최근에는 주로 유열에 이어서 발생하는 것으로 보고 있으며, 근육내 칼륨 결핍을 원인으로 보는 견해도 있다.

기문응애불검출(nondetection of tracheal mite)

아카리병 참조

기생충성간염(parasitic hepatitis)

기생충에 의한 간염으로서 원인 기생충으로는 간질과 같이 간장을 최종 기생 부위로 하는 것 외에 체내 이행 중에 간장을 통과하는 기생충이 있다. 병의 피해는 주로 기생충이 간실질 안을 지나감으로 발생하는 기계적인 파괴 이외에 간세포나 혈액 등을 섭취하는 데 있다. 회충에 의한 간간질염 등의 경우는 알레르기성 반응이 관여하고 있다고 알려져 있다.

기생충성뇌척수막염(parasitic cerebrospinal meningitis)

뇌척수막염 참조

기생충성수막뇌염(parasitic meningoencephalitis)

수막뇌염 참조

기생충성위장염(parasitic gastroenteritis)

주로 모양선충과(*Trichostrongylidae*) 선충의 기생에 따른 반추동물(소, 양)의 질병이다. 중요한 원인 선충은 해몬쿠스속(*Haemonchus*), 트리코스트롱길루스속(*Trichostrongylus*), 오스테르타기아속(*Ostertagia*), 쿠페리아속(*Cooperia*) 등이며, 제4위 또는 소장 상부에 기생한다. 야외에서 부화하고 발육한 3기 유충을 섭취하므로써 감염이 일어나기 때문에 방목병으로 특히 중요하다. 주요 증상은 빈혈과 영양장애이며, 지속적으로 설사를 하며 살이 빠진다. 이외에도 부종과 저단백혈증 등의 증상이 보인다. 생후 2~3개월에서 12개월

미만의 송아지는 선충에 대한 감수성이 강해서 쉽게 위장염을 일으킨다. 먼저 감염한 뒤에 면역성이 생기기 때문에 처음 방목하는 동물에서 피해가 크다. 다른 질병과 함께 발병하는 경우가 많다.

기생충성폐렴(parasitic pneumonia)

폐렴 참조

기저세포선종(basal cell adenoma)

선종 참조

기저세포종양(basal cell tumor)

동의어: 기저세포암, basal cell epithelioma, basal cell carcinoma. 표피의 기저 세포로 보이는 세포에서 형성되는 종양으로 모낭, 땀샘, 피지선으로 분화에 대한 증거가 부족한 것을 말한다. 개나 원숭이에서 흔히 보이는데 그 밖의 동물에도 나타나며 머리부분, 경부, 견부에 국소성으로 생긴다. 종양은 상피조직에서 결합조직으로 구분되어 표피면에 궤양이 보일 때가 많다. 조직학적으로는 타원형 핵을 갖고 있으며 세포질이 많지 않고 균일한 크기의 세포가 충실하게 식상 또는 선포상으로 증식한다. 전이는 거의 일어나지 않는다.

기종저(blackleg)

기종저균(*Clostridium chauvoei*)에 의해 발생하며, 주로 젊은 소에서 급성 열성 질병으로 근육에 기종성 종창을 유발한다. 경구로 침입한 균은 소화관 점막을 거쳐 대퇴와 어깨 앞 등의 근육이 두꺼운 부위에 병소를 만들어 독소를 생산한다. 갑자기 발병하고 종창을 만들어 아프지 않게 누르면 염발음을 낸다. 근육은 암적색을 띠고 유약해지며 타르모양의 혈액과 기포를 내포하고 있다. 운동기능장애로 인한 파행이 나타난다. 2~3일간 격렬하게 진행하다가 폐사하는 경우가 많다. 병소부, 장기 등의 도말표본을 염색하고 배양하여 균을 검출한다.

기종저균 검출(detection of *Clostridium chauvoei*)

기종저 참조

기형(malformation)

동의어: deformity, teratism, monstrosity. 생물이 개체발생 과정 중에 특정한 단계에서 장애를 받아 정상과 틀린 발육형성을 보이는 것을 말한다. 생체가 받은 장애의 정도나 종류에 따라 각각의 장기 및 장기계통, 개체 전체의 구성이 정상의 범위를 벗어나 다양하고 기괴한 형태를 띠게 된다. 이처럼 개체발생 장애에 따라 생긴 형태의 변이를 기형이라 한다. 기형발생의 원인은 유전자에 관계되는 것에서부터 산소부족, 바이러스감염, 영양장애, 호르몬이상, 화학물질, 방사선, 기계적장애 등이 있다.

기형종(teratoma)

동의어: 기형모양종양, teratoid tumor. 삼배엽종이라고도 한다. 내배엽, 중배엽, 외배엽의 삼배엽 유래 모든 조직이 각종 분화정도에 있어서 종양화하여 혼합 기형종을 나타내는 것을 말한다. 종양의 크기가 여러 가지이지만, 크기가 매우 큰 것도 있다. 표면이 요철로 고르지 않으며, 안쪽은 낭상이나 실질성으로 늘 같지 않다. 이들을 병리학적으로 보면 성숙형과 미성숙형으로 나뉜다. 성숙형 기형종은 대부분 자율성 발육을 하지 않아서 진짜 종양으로 간주할 수는 없고 종양같은 기형이다. 미숙형 기형종은 대부분 한 쪽 고환에서 발생한다. 충실성으로 삼배엽 조직으로 이루어지며, 부위에 따라 암종과 육종의 두 구조가 나타난다. 일반적으로 발생은 적는데 래트에서 비교적 많이 발생한다.

기회감염증(opportunistic infection)

동의어: 내인감염(증), autogenous infection, endogenous infection. 보통 환경 조건 아래 병원성을 보이지 않는 미생물이 어느 조건하에서 숙주의 저항력이

약화된 경우 병원성을 발현하고 급격히 증식한 결과, 발병이 되는 감염을 가리킨다. 이 감염의 발병 원인은 영양장애, 호르몬의 분비, 평형이상, 무더위, 한냉, 밀실 사육, 환기부전 등의 열악한 사양 환경, 소음, 투쟁, 격리, 수송 등에 의한 스트레스 등이 많다.

꿀벌가시응애감염증(*Trophilaelaps infection*)

중국가시응애(*Tropilaelaps clareae*)가 감염되어 피해를 일으키는 꿀벌 질병이다. 가시응애는 장축방향이 타원형이며 황갈색을 띤다. 꿀벌응애와 증상이 유사하나 날개 불구인 꿀벌이 더 많이 관찰된다.

꿀벌기생파리감염증(*Apocephalus borealis infection*)

매우 작은 파리인 *Apocephalus borealis*로 일명 좀비파리로도 불리우는데 주로 북미지역에서 서식하며 꿀벌의 몸에 붙어 알을 낳는다. 기생파리의 알이 꿀벌의 몸 속에서 부화하고 자라는 단계에서 꿀벌은 신경계와 뇌가 손상되는데, 이때 꿀벌은 좀비처럼 밤에 불빛을 쫓아 이리저리 헤매며 날거나, 비가 오는 날과 같은 평소에는 비활성화된 날에 비행을 하는 등 비정상적인 행동을 보인다. 그러다가 기생파리의 애벌레가 꿀벌의 몸에서 밖으로 나오면 꿀벌은 죽는다. 기생파리는 꿀벌의 몸통 복부에 앉아 2~4초만에 알을 꿀벌의 몸 속에 주입시킬 수 있다. 알은 약 1주일만에 부화하여 애벌레가 되고 애벌레가 성장하여 꿀벌의 몸 밖으로 나오기까지는 대략 28일 정도 소요된다.

꿀벌기생파리불검출(nondetection of *Apocephalus borealis*)

꿀벌기생파리 참조

꿀벌응애증(varroasis)

동의어: 꿀벌진드기감염증. 넓은 타원형의 적갈색인 꿀벌응애(*Varroa destructor*)가 감염되어 피해를 일으키는 꿀벌질병이다. 벌이 유충 상태일 때 붙어서 알을

산란하며 이 알이 성충으로 자라나서 소방 내에서 교미도 하며 꿀벌에 붙어서 밖으로 탈출한다. 벌끼리 접촉하여 전파되며 소비로 이동한 뒤 소방내로 침투한다. 꿀벌응애에 감염된 벌은 복부 축소, 날개 및 다리 불구인 개체가 벌집 위나 벌통 앞에서 기어다닌다.

낙엽성천포창(pemphigus foliaceus)

자가면역성 피부질환의 하나이다. 심상성 천포창에 비해서 증상은 가볍고 점막이나 점막과 피부의 경계부의 병변은 적으며 두부와 안면부, 특히 눈 주위와 귀에 많이 발생한다. 니콜스키 현상(Nikolsky)은 가장 두드러지지만 예후는 비교적 좋다. 열상, 약물 등의 유발인자가 인지되는 천포창 경우 이 형이 많다. 병변 형성 부위는 표피 각질 아래이며, 이것이 악화되어 궤양이 된다. 수포는 각질 아래와 같이 표피에서 얇은 부위에 형성되어 쉽게 찢어지기 때문에 이환견에서 수포를 볼 수 있는 경우는 매우 적다. 치료에는 프레드니솔론, 사이클로포스파미드, 아자티오프린 등이 사용되고 있다.

난관염(salpingitis)

난관의 염증을 말한다. 감염된 자궁(내막염, 축농증 등)에서 파급하여 2차적으로 많이 일어나며, 자궁외막염과 난소주위염으로 발전하는 것도 있다. 또 드물게 결핵성인 것도 있다. 대동물에서는 직장검사 때 촉지되는 경우도 있지만 일반적으로 임상진단은 어렵다. 경증인 경우에는 치료하면 치유되기도 하지만 만성으로 경과하면 난관이 비후 경결되고 관강 내부가 유착 폐쇄하여 난관 수종을 속발하기 쉽고 회복될 가능성도 적어진다.

난소낭종(ovarian cyst)

낭종 참조

난소선암종(ovarian adenocarcinoma)

선암종 참조

난소선종(ovarian adenoma)

선종 참조

난소암종(ovarian carcinoma)

암종 참조

난소염(ovaritis)

난소기질의 염증으로 외상, 세균성 자궁내막염, 난관염, 자궁외막염, 복막염 등에 기인한다. 만성화하면 섬유성 조직이 증식하고 난소기질은 위축해서 난소의 기능을 잃어버리는 수가 있다. 특히, 소에서는 직장검사시 무리한 난소촉진, 황체제거, 난소손상 등으로 인해 발생한다. 노령인 말에서는 골반 복막염으로부터 파급하여 2차적으로 일어난다. 일반적으로 동통 등을 현저하게 나타내는 경우는 직장검사로 진단할 수 있지만 그 이외에는 쉽지 않다. 가벼운 외상에 의한 것은 자연치유되지만 중증인 경우는 난소낭 등 인접조직과 심한 유착을 일으켜서 적절한 치유법은 없으며 수태성의 예후는 불량하다.

난소평활근종(ovarian leiomyoma)

평활근종 참조

난소혈종(ovarian hematoma)

혈종 참조

난정소(ovotestis)

동의어: 양성선, 난소고환. 본래는 연체동물 복족류(달팽이 등)나 부족류(Pelecypoda)에 볼 수 있는 자웅동체의 생식기관, 즉 난자와 정자의 양쪽을 만들어 낼 수 있는 생식샘으로 난소와 정소 조직이 동일 생식샘 안에 혼합해

있는 것을 뜻한다. 그러나 이 같은 생식샘은 포유류에서는 기형이며, 진성 반음양에 속한다. 돼지나 드물게 말, 산양, 소 등의 간성(intersex)에 볼 수 있고, 간혹 난자를 생산하기도 하지만 정자는 형성되지 않는다.

난황감염증(yolk sac infection)

계분 등에 의한 난각의 오염, 난소감염 등에 의해 발생한다. 처음 1주령에서 나타나는 폐사의 주요 원인으로 바실러스 세레우스, 포도상구균, 대장균, 클로스트리디움, 살모넬라, 슈도모나스 등 다양한 세균감염으로 발생된다. 대부분 부화 중에 폐사하지만 부화된 것은 원기가 없고 흰색 또는 황녹색의 설사를 하며 생후 2~3일령에 폐사하게 된다. 6~8일령에는 폐사가 멈춘다. 부검해 보면 난황은 흡수되지 않은 채 황갈색을 띠고 있으며 배꼽부위에 염증이 보인다.

낭샘종(cystadenoma)

동의어: 낭샘종. 양성 상피성 종양인 선종의 한 형태이다. 종양세포의 분비물이 남게 되어 선강이 주머니처럼 확장되는 것이다. 상피는 종종 눌러서 편평해 지지만, 종양세포의 이형성이 없고 세포분열도 없다. 남은 분비물의 성상에 따라 정액성낭[포]선종, 위점액성낭[포]선종, 점액성낭[포]선종 등으로 불린다. 난소종양에서 이 같은 모양을 하고 있는 것이 있다.

낭종(cyst)

동의어: cystoma. 상피성의 양성종양이고, 이 형태는 선종인 낭샘종이라고도 하며 선종에 비해 그 선강이 두드러지게 확장되어 있다. 외분비선에서 유래한 선종은 선세포가 분비기능을 가지면서 그 배설에 이상이 있기 때문이다.

낭종성자궁과형성(cystic endometrial hyperplasia)

과형성 및 낭종 참조

낭충봉아부패병(sac brood disease)

낭충봉아부패병을 일으키는 병원체는 sac brood virus이다. 감염은 일벌이 유충에 먹이를 주는 과정에서 이루어지며 한번 발생하면 일벌에 의해 다른 유충에게도 쉽게 전파된다. 일반적으로 봉군을 전멸시킬 정도는 아니지만 생산성 저하를 초래하는 질병이다. 미국부저병과 유사하여 오진단이 많으며, 항생제 오남용으로 인한 잔류 및 내성 문제가 많아 정확한 조기 진단이 필요하다. 건강한 유아방들 사이사이에 죽은 유충이 있으며, 유충은 흰색, 회황색 물주머니모양에서 갈색, 회갈색의 곤돌라(메니스의 배)형 딱지가 된다. 미국 부저병과는 사체가 방에서 쉽게 제거될 수 있는 점이 구별된다.

낭충봉아부패병바이러스검출(detection of sac brood virus)

낭충봉아부패병 참조

네오스포라증(neosporosis)

*Neospora caninum*에 의한 질병을 가리키며, 소, 개, 면양, 산양, 시슴 등에서 일어날 수 있다. 소에서 유산은 임신 3개월 이상의 모든 연령의 젖소나 육우에서 연중 일어나며, 주로 임신 5~6개월에서 일어난다. 자궁 속의 태아는 재흡수, 미이라화, 자가용해되거나 사산된다. 또는 질병상태나 임상적으로 정상적인 태아를 분만하더라도 만성감염으로 이어진다. 유산한 암소의 혈청을 통해 네오스포라 항체검출 증명 등으로 감염을 추정하며, 조직검사로 확진한다. 가장 특징적인 병변은 괴사성 및 비화농성 염증을 특징으로 하는 소장 뇌염이다. 개의 네오스포라증은 선천감염된 어린 강아지에서 발생한다. 강아지는 뒷다리에 진행성 마비가 온다. 섭식곤란, 턱 마비, 근육 이완, 근육 위축, 심장 부전과 같은 기능장애가 일어난다. 국소적 또는 전신적으로 나타나며, 피부를 포함한 모든 장기에 연류되어 있으며, 모든 연령층의 개에 감염될 수 있다.

네오스포라증_추정(neosporosis_presumption)

네오스포라증 참조

네오스포라항체양성(seropositive for *Neospora* spp.)

네오스포라증 참조

노로바이러스감염증(norovirus infection)

노로바이러스에 의한 유행성 바이러스성 위장염이다. 노로바이러스는 사람에서는 연령에 관계없이 감염될 수 있으며, 전 세계에 걸쳐 산발적으로 감염이 발생하고 있다. 칼리시바이러스과에 속하는 노로바이러스에 의해 발생한다. 감염자(감염축)의 대변 또는 구토물에 의해서 음식이나 물이 노로바이러스에 오염될 수 있고 이를 섭취하거나 바이러스가 묻어 있는 물건을 접촉함으로써 바이러스가 입을 통해 몸속으로 들어오면 쉽게 감염을 일으킬 수 있다. 소량의 바이러스만 있어도 쉽게 감염될 수 있을 정도로 전염성이 높다.

노제마병(nosema disease)

미포자충류(*Nosema apis*)에 의해 발병하는 꿀벌질병으로 원인체는 꿀벌 배설물에 의해 포자가 배출되어 수개월간 감염력을 가진다. 포자의 감염력은 온도에 민감하여 여름에는 한달정도면 불활화, 가을에는 월동하여 한달 이상의 감염력을 유지할 수 있다. 겨울을 나고 봄철에 벌집을 수리하면서 집단 감염이 될 수 있다. 경구로 감염되면 중장관에서 *N. apis*의 포자가 발아하여 포자가 생산되면 꿀벌이 죽게 된다. 특별한 증상은 없으나 벌이 날지 못하고 기어 다니며 벌집에 배설자국이 많이 발견된다. 부검시 감염된 성충의 장관이 정상보다 유백색을 띠고 부풀어 있다.

녹농균감염증(*Pseudomonas aeruginosa* infection)

녹농균은 토양이나 하천 등 자연계에 널리 분포하며 동물이나 사람의 소화관,

호흡기, 비노기, 체표 등에서 자주 분리된다. 보통은 비병원성인데 생체 저항성이 떨어졌을 때나 다른 병원체감염과 수반하여 화농성질환을 일으킨다. 또 창상이나 수술창을 쉽게 감염시킨다. 녹농균감염증에는 밍크 출혈성 폐렴, 소 유방염, 사람의 패혈증 등이 포함된다. 이 증세를 유발하는 요인으로 방사선 조사, 면역억제제 투여, 외과수술 등이 알려져 있다. 또한 이 균은 항생물질에 저항성이 강하므로 화학요법에 의한 균교대증의 원인으로도 유명하다.

녹농균분리(isolation of *Pseudomonas aeruginosa*)

녹농균(*Pseudomonas aeruginosa*)은 호기성에 발육하는 그람음성 단간균으로 균의 한 끝에 한 개 또는 여러 개의 편모가 있고 카탈라제 양성, 옥시다제 양성, 포도당을 산화 분해한다. 혐막은 없다. 피오시아닌(청), 플루오레세인(황), 피오르빈(적)이라는 3종의 수용성 색소를 생산하며 배지가 청~녹색으로 착색한다. 응집반응에 따라 10종 이상의 혈청형으로 나뉜다. 밍크 출혈성 폐렴, 소 유방염, 병아리 패혈증 등을 일으킨다. 자연계에 널리 분포하며 보통은 병원성을 발휘하지 않지만 생체 저항력이 떨어졌을 때나 수술시 창상을 감염시켜 화농을 일으킨다. 항생물질에 저항성이 강하고 화학요법 때 균교대증의 원인이 된다.

농약불검출(nondetection of pesticides)

농약검사 결과 검출되지 않은 경우이다. 2016년도 기준 중독성질환관련 농약검사 대상은 15종(메틸파라치온, 모노크로토포스, 다이아지논, 포스파미돈, 페니트로치온, 에디펜로스, 이피엔, 포레이트, 터부포스, 디크로보스, 메디다치온, 펜토에이트, 클로르피리포스, 엔드린, 헵타크로)이다.

농양(abscess)

조직의 용해를 수반하는 국소성 화농성 염증을 농양이라고 한다. 세균과 화학물질에 의해 국소에 다량의 백혈구의 유주가 발생하고, 동시에 조직은 직접 세균독소와 화학물질의 작용으로 변성 후 괴사한다. 시간이 경과하면 다수의

백혈구가 붕괴하여 단백용해효소와 지방용해효소 등이 분리되고, 괴사조직과 섬유소를 분해한다. 그 결과 조직은 백혈구와 함께 용해내지 액화되어 고름이 되고 주위에 백혈구와 섬유소로 이루어진 얇은 화농막이 생기며, 다시 육아 조직으로 이루어진 농양막으로 둘러싸인다.

농피증(pyoderma)

피부 내에 세균 특히 화농균인 포도상구균과 연쇄상구균이 침입 증식하여 국소성 화농성, 때로는 육아종성의 병소를 형성한 것이다. 표피에만 병변이 있는 것, 표피와 진피에 병소가 보이는 것, 피하에 문제가 있는 것 등으로 분류된다. 또한 한선성, 모포성, 피부성으로도 나눈다. 기타 원인균이나 병소의 상태(국소성과 미만성), 경과(급성과 만성) 등에 의해서도 구별된다. 치료는 원인균을 파악하여 감수성 시험을 하여 적절한 항생물질을 투여하는 원인치료를 실시한다. 또한 증상에 입각하여 대증치료를 병용하는 것도 필요하다.

뇌심근염바이러스감염증(encephalomyocarditis virus infection)

피코르나바이러스과 카르디오바이러스속에 속한다. 생쥐, 래트 등의 설치류가 특히 감수성이 높고 심근염, 뇌염 등과 같은 증상을 나타내며 사망률도 높다. 바이러스자체는 사람을 포함한 포유류에서 흔히 분리된다. 감염은 보통 불현성 이지만 소, 돼지, 원숭이 등에서 심근병변을 일으킨다는 보고도 있다.

뇌연화증(encephalomalacia)

동의어: cerebral softening. 뇌에 혈액공급이 차단되면 그 지배영역은 허혈로 인한 뇌세포 괴사로 빠져 빈혈성 경색을 일으킨다. 영향 받은 부분은 용해 괴사가 일어나, 빈혈성 연화(백색연화)가 된다. 경색부에 다량의 혈액이 유입 되어 암적색을 띠는 경우를 출혈성 경색이라 하고, 이는 출혈성 연화(적색 연화)로 이행된다. 연화부는 주위의 정상조직보다 부드럽고, 시일이 경과하면 유상물이 들어가 공동이 된다. 괴사물질은 나중에 흡수 후 제거되고 흔적이 남아 경색낭포가 된다. 소, 양의 경우 티아민 결핍, 곰팡이 중독, 닭의 경우 비타민 E가 결핍됨으로서 발생한다고 알려져 있다.

뇌염(encephalitis)

뇌에서 일어나는 염증성 반응을 총칭하는 말이다. 이 반응에서 신경세포와 신경섬유는 퇴행성 변화를 나타내는 요소로서 중요하다. 용출성 변화에서는 특히 혈관주위성 세포침윤이라 불리는 변화가 있다. 증식성 변화는 신경교와 혈관결합조직에 나타난다. 뇌염을 일으키는 원인으로는 바이러스, 세균, 원충, 곰팡이류 등과 같은 미생물과 그 독소 또는 다른 독성물질 등 많이 있다.

뇌척수막염(cerebrospinal meningitis)

다양한 원인에 의해서 일어나는 뇌막과 척수막의 염증을 말한다.

뇌척수염(encephalomyelitis)

뇌와 척수에서 염증이 발생한 경우이다.

뇌출혈(cerebral hemorrhage)

동의어: 뇌일혈, apoplexy, encephalorrhagia. 뇌 혈관이 파열되어 생기는 질병으로 혈관의 어느 부위가 파열되는가에 따라 위중함의 정도가 다르다. 동물에서 보고된 예가 적다. 모세혈관 확장증과 동맥류처럼 혈관이 기형으로 파열된 예가 보고된 바 있지만 병에 걸린 혈관의 자연 파열에 의한 대출혈이 동물에게 일어나는 지 여부에 대해서는 명확하지 않다.

뇌하수체중간부분선종(adenoma of pars intermedia)

선종 참조

눈꺼풀샘상피종(meibomian gland epithelioma)

동의어: 마이봄샘유래상피종. 마이봄선은 포유류의 눈꺼풀에서 지방을 분비하는 샘으로 눈알과 눈꺼풀의 움직임을 부드럽게 해준다. 이 샘에서 유래한 양성 상피종이다.

눈꺼풀샘암종(meibomian adenocarcinoma)

동의어: 마이봄선암종, 마이봄샘암종. 마이봄선은 포유류의 눈꺼풀에서 지방을 분비하는 샘으로 눈알과 눈꺼풀의 움직임을 부드럽게 해준다. 이 샘에 발생한 암종이다.

눈꺼풀샘종(meibomian adenoma)

동의어: 마이봄선종, 마이봄샘종. 마이봄선은 포유류의 눈꺼풀에서 지방을 분비하는 샘으로 눈알과 눈꺼풀의 움직임을 부드럽게 해준다. 이 샘에 발생한 선종이다.

뉴모바이러스감염증(avian pneumovirus infection)

조류뉴모바이러스(Avian pneumovirus : APV)가 감염될 수 있는 조류는 칠면조, 닭, 꿩, 호로조(Guinea fowl) 등이지만 이중에서도 칠면조와 닭이 APV 감염에 가장 민감한 동물이다. APV는 주로 상부호흡기에 감염한다. 바이러스 분리와 면역화학적 기법을 이용한 바이러스 검출결과에서 호흡기 조직 중에서도 특히 비갑개에서 검출되었고, 감염 후 아주 짧은 시간내에만 검출이 가능하다. 일반적으로 APV는 닭에서는 다른 병원체들 즉, 마이코플라즈마나 세균 등과의 복합 감염 시에 Swollen head syndrome (SHS)을 일으킬 수 있는 원인체로 작용한다고 알려져 있다. 또한 마렉병과 같은 면역억제 질병이나 IB와 같은 호흡기 질병과 복합감염 될 경우 콧물이 심해지고 이로 인하여 사료섭취 시 기도가 막혀 폐사가 일어나기도 한다. 또한 기낭염과 복막염으로 이어져 만성 호흡기로 인한 지속적인 폐사피해를 일으키기도 한다.

뉴캐슬병(Newcastle disease)

*Paramixoviridae*과 *Avulavirus*속의 ND바이러스에 의해서 일어나는 급성 전염병이다. 고병원성 바이러스의 유행에서는 높은 치사율에 의해 막대한

피해를 초래하기 때문에 가축전염병예방법에 의거 제1종 가축전염병으로 지정되어 있으며, 방역상 최대한 주의를 기울여야 할 질병이다. 바이러스 특성에 따라 폐사율이 높고 모든 장기에 강한 출혈성 병변을 만드는 고병원성 내장형과 강한 호흡기증상과 신경증상, 때로는 높은 폐사율을 나타내는 것으로 내장에서는 출혈성 병변이 나타나지 않는 고병원성 신경형의 두가지로 나누어진다. 중병원성주, 저병원성주에서도 경증의 호흡기증상이나 신경증상, 때로 폐사가 나타나는 경우도 있다.

다발성장막염(polyserositis)

신체 각 부위의 장막에 동시에 발생하는 염증으로 동물에서는 *Haemophilus parasuis*에 의한 돼지의 글래서병의 병리소견이 대표적이다. 섬유소성 또는 장액성 섬유소성 수막염, 흉막염, 심막염, 복막염, 관절염 등이 동시에 다양한 조합으로 나타난다. *Mycoplasma hyorhinis* 및 *M. hyosynoviae*에 의한 돼지의 관절염, 흉막염, 심낭막 병변 등도 이 예에 속한다.

닭뇌척수염(avian encephalomyelitis)

피코르나바이러스과에 속하는 바이러스에 감염되어 일으키는 전염병으로 자연 숙주는 닭, 꿩, 메추라기, 칠면조이다. 증세가 나타난 새의 새끼에서 머리와 목부분이 떨리는 증상을 나타내 이를 보고 유행성 진전이라 불렀는데, 오늘날에는 닭뇌척수염과 동일한 질병으로 간주하고 있다. 감염은 바이러스 오염물의 경구, 경비감염 외에 수직전파도 일어난다. 감염된 새끼는 발육이 불량하고 부화해도 건강하지 않아 각약, 경련 등을 나타내며 발육이 불완전해진다. 우리나라에서는 제3종 가축전염병으로 지정하여 관리하고 있다.

닭뇌척수염바이러스검출(detection of avian encephalomyelitis virus)

닭뇌척수염 참조

닭림프성백혈병(avian lymphoid leukosis)

레트로바이러스과의 닭백혈병으로 유종바이러스에 의해 생긴다. 산란기 이전에만, 비장, 콩팥, 골수, 난소, 파브리시우스낭 등에서 빠른 속도로 흰색을 띠는 종양을 만들며 발증 후 10일 전후에 사망한다. 종양조직은 대형 림프구 모양의 세포로 이루어진다. 닭의 감수성은 유전자에 의해 지배된다. 알은 매개로 감염된 병아리가 주요 감염원이 되고 감염시기가 빠를수록 발병률이 높다. 급성 마렉병과의 감별은 주로 발병한 일령, 병소의 분포, 종양세포의 형태 등에 따라 실시한다.

닭마이코플라즈마검출_MG(detection of *Mycoplasma galisepticum*)

닭마이코플라즈마병_MG 참조

닭마이코플라즈마검출_MS(detection of *Mycoplasma synoviae*)

닭마이코플라즈마병_MS 참조

닭마이코플라즈마병_MG(mycoplasmosis_MG)

닭에게 병원성을 나타내는 마이코플라즈마는 마이코플라즈마 갈리셉티쿰(*Mycoplasma galisepticum*)과 마이코플라즈마 시노비에(*Mycoplasma synoviae*)가 있다. 두 마이코플라즈마 모두 단독으로는 강한 병원성을 나타내는 경우가 거의 없지만 헤모필루스균, 대장균, 전염성기관지염바이러스 등과 같은 미생물과 복합 감염된 경우와 사육환경이 불량한 경우에는 만성 호흡기장애 및 체중감소를 일으켜 양계사업에 큰 피해를 준다. 관절염을 일으키기도 한다.

닭마이코플라즈마병_MS(mycoplasmosis_MS)

닭에게 병원성을 나타내는 마이코플라즈마는 마이코플라즈마 갈리셉티쿰(*Mycoplasma galisepticum*, MG)과 마이코플라즈마 시노비에(*Mycoplasma*

synoviae, MS)가 있다. 두 마이코플라스마 모두 단독으로는 강한 병원성을 나타내는 경우가 거의 없지만 헤모필루스균, 대장균, 전염성 기관지염바이러스 등과 같은 미생물과 복합 감염된 경우와 사육환경이 불량한 경우에는 만성 호흡기장애 및 체중감소를 일으켜 양계사업에 큰 피해를 준다. 관절염을 일으키기도 한다.

닭맹장충검출(detection of *Heterakis galliarum*)

맹장충과(*Heterakidae*) 맹장충아과(*Heterakinae*)에 속하는 기생충으로 두부에는 큰 입술이 있고 인두와 식도가 분명하게 구분된다. 수컷의 항문 전방에는 원형 또는 구상 흡반이 있고 그 주연은 각피화되어 있다. 특이은 크고 수컷에는 미익이 있다. 충란은 분화하지 않은 채 배출되어 약 15일이 지나면 알속에서 유충이 형성되며, 경구적으로 유충형성란을 섭취하면 감염된다. 기생부위가 기금 등의 맹장이며 히스토모나스증이 원인충인 칠면조편모충(*Histomonas meleagridis*)의 전파자 역할을 하고 있다.

닭전염성기관지염(infectious bronchitis)

닭전염성기관지염바이러스에 의한 닭의 급성호흡기병으로 잠복기간이 10여 시간으로 매우 짧으며 산란계가 이병에 걸리면 기형란을 산출하는 것이 특징이다. 호흡기 증상은 거의 나타나지 않고 신염을 일으키는 경우도 있다. 생후 2주가 안된 병아리가 감염되면 난관의 발육이 불량해져 산란 시기가 되어도 산란하지 않는 경우가 있다. 우리나라에서는 제3종 가축전염병으로 지정하여 관리하고 있다.

닭전염성빈혈(chicken infectious anemia)

닭은 모든 일령에서 감염에 대한 감수성은 있으나 성계에서는 특별한 임상 증상이 나타나지 않으며 2주령 이내의 어린 일령의 병아리에서만 피해가 나타나며 병의 경과가 빠르며 심한 빈혈증상이 나타나며 흥선이나 F낭 등의 면역기관이 위축되어 면역능력이 저하된다. 닭전염성빈혈바이러스(chicken

infectious anemia virus)가 원인체로서 과거에는 전염성빈혈인자(chicken anemia agent; CAA)라고 하기도 하였다. 이 바이러스는 단쇄 환상 DNA 구조를 가지는 circovirus에 속하는 바이러스로서 동물에 감염되는 바이러스로는 흔하지 않는 독특한 핵산구조를 가지고 있다. 이 질병의 원인체는 18~22nm 크기로서 매우 작으며 열이나 외부 소독제에 저항성이 매우 높아 한번 오염된 계사에서는 쉽게 제거되지 않는 특징이 있다. 감염계로부터의 수평감염이나 오염된 계사시설로 부터의 감염이 주로 나타나지만 난계대 전염도 가능한 것으로 알려져 있다. 감염된 병아리는 감염 10일 후부터 빈혈증상이 심하게 나타난다. 즉, 안점막, 머리벼슬, 다리부위 등에서 창백한 소견이 나타나며 쇠약해지고 활동성이 약해진다. 어린 일령 때 감염되었을 경우에는 폐사는 감염후 2주부터 3주사이에 나타나는데 최고 50%까지도 나타나기도 한다. 생존계는 그후 빠른 속도로 회복되며 임상증상 발현시에는 호흡기증상이나 신경증상 등은 나타나지 않는다. 닭전염성빈혈에 조기 감염되어 회복된 닭들은 면역기능이 저하되는데 주로 세포성 면역이 크게 저하된다. 이 질병에 감염된 닭들은 이러한 면역능력의 저하로 말미암아 포도상구균이나 클로스트리디움 균의 감염이 쉽게 일어나 괴저성 피부염이 자주 발생되기도 한다. 임상증상 발현시의 심한 빈혈증상 및 황백색의 골수소견은 이 질병을 진단하는데 도움이 된다. 항체검사와 바이러스 분리를 통하여 이 질병의 감염을 확진하지만 바이러스 분리는 15일 이상의 장기간이 소요되어 현실성이 없다. 최근에는 유전자 증폭법을 이용하여 감염계의 조직으로부터 바이러스를 검출하는 방법이 개발되어 1~2일 이내에 바이러스 유무를 확인할 수가 있어 진단이 용이해졌다.

닭전염성빈혈바이러스검출(detection of chicken infectious anemia virus)

.....
 닭전염성빈혈 참조

닭전염성에프낭병(infectious bursal disease)

.....
 동의어: 전염성파브리시우스낭병, 감보로병. 닭, 칠면조, 메추라기 등의 조류에서 바이러스에 의해 발생하는 급성 전염병이다. 원기가 소실되고 묽고 흰 변이

배설되는 경우가 있으나, 불현성 감염인 경우가 많다. 파브리시우스낭이 심하게 손상되며 어릴 때 감염되면 면역억제가 일어나 질병이 악화되고 다른 병을 유발하기 쉽다. 예방법으로는 생백신이 사용되며 특히 어미 닭에게 적용하여 모체항체에 의해 병아리가 감염되는 것을 방지한다. 우리나라에서는 제3종 가축전염병으로 지정하여 관리하고 있다.

닭전염성후두기관염(infectious laryngotracheitis)

전염성후두기관염바이러스를 원인으로 하는 닭의 급성 호흡기병으로 병에 걸린 닭은 콧물, 기침, 신목소리, 객혈 등과 같은 증상이 심하게 나타나며 종종 직실사하기도 한다. 병변은 후두 기관을 중심으로 하는 호흡기 점막과 결막에 잘 발생하며 카타르성 출혈성의 심한 삼출염을 나타낸다. 조직학적으로 병변부 상피세포에 집단적 핵내봉입체 관찰, 합포체 형성 등의 주요 병변이 관찰된다. 우리나라에서는 제3종 가축전염병으로 지정하여 관리하고 있다.

닭진드기감염증(fowl tick infection)

닭진드기의 학명은 *Dermanyssus gallinae*이다. 암컷의 몸 길이는 700~1,000 μ m, 넓이는 550~650 μ m이다. 흡혈하지 않은 상태에서는 무색이지만 흡혈하면 적색이 되고 오래되면 흑색으로 변한다. 배판은 앞의 1/4이 넓고 신장되어 있어서 5각형을 이룬다. 배판의 무늬는 잘린 점선으로 이루어진다. 배판모는 14쌍이며 배판 외에 약 25쌍의 강모가 있다. 흉판에는 미세한 주름무늬가 있다. 제1각 슬절의 배면모는 5개이다. 수컷의 몸 길이가 650 μ m, 넓이가 350 μ m로서 암컷보다 작으며 복부의 경판은 모두 합쳐져서 1개의 판을 형성한다. 협각의 제2절은 굵고 길어서 제1절의 1.4배에 달한다. 정지는 협각 제2절보다 길다. 숙주는 닭, 쥐, 사람이다.

담관암종(cholangiocarcinoma)

동의어: bile duct carcinoma. 간 내의 담관상피에서 유래하는 암종으로 간

세포암과 함께 간에서 생긴 악성 상피성 종양의 대부분을 차지한다. 개, 소, 고양이에서 나타난다. 일반적으로 암 연령에 도달한 고령의 동물에서 발생하며 빈도는 높지 않다. 복강 내 종류로 축지되며 복수가 생기고 때로는 황달을 수반한다. 일반적으로 피막이 없고 문맥 주위에 널리 발생하며 간 내로 전이되는 경우도 있다. 조직상은 분화형 선암인 경우가 많고 간질의 반응성 증식을 수반하는 경우도 있다. 소화관 암의 간장전이와 혼동되기도 한다.

담낭점액낭종(gall bladder mucocele)

동의어: 담낭점액암. 점액낭포종 참조

대뇌저형성(cerebral hypoplasia)

저형성 참조

대장균성다발성장막염(polyserositis caused by *E. coli*)

동의어: multiple serositis caused by *E. coli*. 신체 각 부위의 장막에 동시에 발생하는 염증으로 동물에서는 *Haemophilus parasuis*에 의한 돼지의 글래서병의 병리소견이 대표적이며 대장균에 의해 발생한 장막염이다. 섬유소성 또는 장액성 섬유소성 수막염, 흉막염, 심막염, 복막염, 관절염 등이 동시에 다양한 조합으로 나타난다.

대장균성육아종(*coli* granuloma)

닭의 대장균증 중에서 특수한 병형의 하나로 북유럽 국가에서 많이 나타나며 닭의 결핵과 병변이 유사하기 때문에 유사증상을 감별하는데 중시되고 있다. 감염된 닭의 소장, 맹장의 장관벽 및 간에 출현하는 결절성 육아종성 병변이 특징적이며 병변 부위에서는 항상 점액성 대장균이 분리된다. 분리되는 대장균의 O군 혈청형은 4, 8, 9, 및 16군 등이 많아 2, 78 및 1군을 주체로 하는 닭의 대장균증의 다른 질병 형태와는 다르다. 병변 부위의 유체 집중으로 쉽게 재현할 수 있다.

대장균성폐렴(pneumonia caused by *E. coli*)

폐렴 참조

대장균증(colibacillosis)

동의어: 대장균감염증, coliform infection. 대장균(*Escherichia coli*)에 의한 질병으로 병의 형태가 복잡 다양하다. 돼지는 생후 며칠 후에 발생하는 조발성 대장균증, 2~3주 후에 발생하는 백리, 6~15주 후에 나타나는 부종병이 있으며 한국에서는 백리가 많이 발생한다. 소는 송아지 백리와 대장균성 유방염이 문제가 된다. 특히 송아지 백리는 생후 몇 시간~2주 된 송아지에게 발생하며 심한 설사가 특징이고 치사율도 높다. 닭의 경우는 중병아리에서 성숙한 닭에 이르기까지 기낭염, 패혈증, 장염, 관절염, 수난관염, 대장균성 육아종 등 다채로운 형태가 있다.

대장균증_추정(colibacillosis_presumption)

대장균증 참조

대퇴골두괴사증(femoral head necrosis)

성장률이 좋은 닭에서 대퇴골의 말단부위에 나타나는 골수염으로 편측성 또는 양측성으로 나타난다. 육계의 척추 기형증(Kinky back)과 유사하게 절름발이 현상이 나타나고 성장률이 저하된다. 보통 뼈의 화농성 세균감염으로 나타나지만 바이러스 감염에 의해서도 발생된다.

동면선종(hibernoma)

잔존하는 태아 갈색지방으로 발생하는 흔하지 않은 양성종양으로 근육과 피하조직에 영향을 미치며 무증상이며 서서히 자라는 특징을 가지고 있다. 겨울잠을 자는 동물의 갈색지방조직이 총선과 유사한 내분비기관으로 간주되어 동면선종으로 알려졌었고 이러한 갈색지방은 동면하지 않는 동물에서도 발견되며

사람에서도 태아와 신생아기에 주로 존재하다가 점차 황색지방으로 대체되는데 그 기능은 확실하지 않다. 1914년 Gery에 의해 명명된 동면선충은 3~19cm 정도의 크기로 아직까지 악성전환은 보고되지 않았고 피막형성이 잘 되어 적출술로서 완치가 가능하지만 수술시 남겨진 조직에서 재발된 경우는 보고되어 있다.

동부말뇌염(eastern equine encephalitis)

동의어: 동부말뇌척수염, eastern equine encephalomyelitis. 주로 미국의 동부에서 발생하며 말의 뇌염을 주요 특징으로 하는 바이러스성 질병이다. 이 병원체는 토가바이러스과, 알파바이러스속에 속하는 동부말뇌염바이러스(eastern equine encephalitis virus)로 말을 독모기가 흡혈했을 경우 말에게 전파된다. 모기의 방제와 계획적인 백신접종으로 예방할 수 있다. 이병은 제2종 가축전염병으로 지정하여 관리하고 있다.

돼지뇌심근염(encephalomyocarditis)

피코르나바이러스과(*Picornaviridae*) 엔테로바이러스속(Enterovirus)에 속하는 돼지뇌심근염바이러스에 의해 일어난다. 이 바이러스는 여러 동물이 감염되는데 그 중에서도 특히 설치류의 바이러스로 확인된다. 설치류에는 뇌염과 심근염을 일으키며 돼지에서는 심근염 밖에 확인되지 않았고 어린 돼지일수록 감수성이 크며 급사하기도 한다. 병변은 뚜렷하지 않으나 비장이 퇴색되고 심근에 백반이 나타나는 경우가 있다.

돼지단독(swine erysipelas)

돼지단독균에 의한 돼지의 열성 전염병으로 들새나 조류의 패혈증, 간혹 소, 양, 산양에서 관절염을 일으킨다. 건강한 돼지의 편도에 보균하는 경우가 많다. 발병 기전은 분명하지 않다. 고열, 호흡 촉박, 진전을 일으키는 패혈증형, 적색 구진이 출현하는 두드러기형, 심내막염형, 관절염형이 있다. 사람이 감염되는 경우는 유단독증이라 말한다. 우리나라에서는 제3종 가축전염병으로 지정하여 관리하고 있다.

돼지로타바이러스감염증(porcine rotavirus infection)

레오바이러스과(*Reviridae*), 로타바이러스속(*Rotavirus*)에 속하는 바이러스 감염증이다. 새끼 돼지에서 설사를 일으키는데, 특히 생후 10~28일 지난 새끼 돼지에서 가장 많이 나타난다고 알려져 있으며, 초유면역에 의한 방어가 성립된다. 일반적으로 증상은 가볍거나 없으며 사망률도 낮다. 사람을 포함한 각 동물에서 분리되어 항원적으로 교차하는데 중화시험에서는 차이가 있다.

돼지생식기호흡기증후군바이러스검출 (detection of porcine reproductive and respiratory syndrome virus)

돼지생식기호흡기증후군 참조

돼지생식기호흡기증후군(porcine reproductive and respiratory syndrome)

돼지생식기호흡기증후군(PRRS)은 질병 이름에서 알 수 있듯이 번식장애와 호흡기증상이 특징인 질병이다. 모돈은 유산, 사산, 조산 등의 번식장애가 유발되고, 정상적으로 분만하더라도 허약자돈을 출산하여 자돈이 결국 폐사에 이르는 경우가 많다. 또한 자돈이나 육성돈에서 발병하면 기침, 호흡곤란, 폐렴 등 호흡기 증상이 주로 나타나고, 다른 세균이나 마이코플라스마의 복합 감염이 이루어지면 증상이 더욱 악화되는 질병이다. 이러한 PRRS는 1987년경 미국, 유럽 등의 지역에서 동시 다발적으로 발생하여 문제가 되기 시작하였고, 우리나라는 1993년에 처음 발생이 보고되었지만 혈청학적 역학조사 결과 이미 1980년대부터 본 질병이 존재하고 있었던 것으로 확인된 바 있다. 현재는 전 세계적으로 확산되어 양돈업이 있는 대부분의 나라에서 경제적 피해를 가장 많이 일으키는 질병으로 보고되고 있다. PRRS는 아테리비리데(*Arteriviridae*)에 속하는 PRRS 바이러스에 의해 유발되고, PRRSV는 2개의 유전자형(type 1: European type & type 2: North American type)이 존재하고 있으며, 유전자 변이가 매우 심하게 일어나는 바이러스로 잘 알려져 있다. PRRS는 감염 돼지와 접촉, 콧물이나 오줌, 공기, 웅돈의 정액 등을 통해 전파되며, 전파속도 또한 매우 빠르기 때문에 일단 감염이

이루어진 지역이나 농장은 단기간 내에 바이러스가 확산될 수 있다. 게다가 감염된 돼지로부터의 바이러스 배설이 장기간 지속되고, 뚜렷한 임상증상을 나타내지 않는 준임상형의 감염도 많이 이루어진다. 이러한 특징 외에 PRRS 바이러스는 폐장의 탐식세포 내에서 증식하여 수개월 동안 편도, 림프절, 웅돈의 생식기 등에 존재하고 있다가 다양한 환경요인에 의해 바이러스의 재복제가 시작되고 감수성 있는 돼지에게 바이러스를 전파시킬 수 있다. 또한 PRRS 바이러스는 수직감염도 가능하여 농장 내 순환감염을 지속적으로 유발할 수 있고, 감염력이 매우 탁월하여 아주 소량의 바이러스로도 감염이 이루어질 수 있다. 다른 바이러스에 비해 항체면역이 매우 늦게 형성되고, 혈중 내 바이러스 생존기간도 30일 이상인 것으로 알려져 있다. PRRS 진단은 임상 증상과 감염돈의 폐장을 동결절편하여 형광항체법으로 항원을 확인하거나, 폐장이나 혈액에서의 바이러스 확인 또는 분리, 항체검사를 통한 실험실 검사 결과 등을 종합적으로 분석하여 최종 진단하게 된다. 현재 주로 이용하고 있는 PRRS 실험실 진단법으로는 RT-PCR을 이용한 항원검사법, 간접형 광항체법(IFA) 및 ELISA를 이용한 항체검사법이 있다. 국내에서는 이 질병을 제3종 가축전염병으로 지정하여 관리하고 있다.

돼지설사바이러스3종불검출(nondetection of PEDV, TGEV and porcine rotavirus)

돼지유생성설사(PED), 전염성위장염(TGE), 돼지로타바이러스감염증 참조

돼지수포병(swine vesicular disease)

피코르나바이러스과(*Picornaviridae*)의 엔테로바이러스(Enterovirus)에 속하는 돼지수포병바이러스에 의해 일어나는 급성 전염병으로 주로 절뚝거리는 증상이 관찰되어 알게 된다. 수포는 제관과 지간 부위에서 확인되며 1~2일이면 수포가 터져 미란과 꺾양이 된다. 수포는 그 밖에도 구강점막이나 혀, 비경에도 생긴다. 진단은 임상적으로 구제역이나 수포성 구내역, 돼지수포병과 매우 유사하여 구별하기 어렵기 때문에 수포상피와 수포액을 채취하여 바이러스를 검출한다. 이병은 제1종 가축전염병으로 지정하여 관리하고 있다.

돼지싸코바이러스2형검출(detection of porcine circovirus type 2)

돼지싸코바이러스연관질병 참조

돼지싸코바이러스연관질병(porcine circovirus-associated disease)

돼지에서 돼지싸코바이러스2형 감염과 관련되어 있는 질병으로는 이유후전신 소모성증후군(postweaning multisystemic wasting syndrome, PMWS), 돼지피부염신증후군(porcine dermatitis and nephropathy syndrome, PDNS), 돼지호흡기복합질병(porcine respiratory disease complex, PRDC), 번식장애, 선천성경련증 등이 알려져 있다.

돼지열병(classical swine fever)

동의어: hog cholera, hog plaque. 플라비바이러스과(*Flaviviridae*)의 돼지 열병바이러스에 의한 돼지의 급성 열성 전염병으로 멧돼지에서도 발병한다. 일반적으로 3~10일의 잠복기를 거친 후 고열이 발생하고 설사, 후구마비, 경련 등을 일으키며 말기에는 체표에 자반이 나타난다. 치사율이 높으며 감염 경로는 소화기와 호흡기이다. 발병한 돼지는 분뇨를 통해 다량의 바이러스를 배설한다. 이병은 제1종 가축전염병으로 지정하여 관리하고 있다.

돼지열병바이러스검출(detection of classical swine fever virus)

돼지열병 참조

돼지오제스키병(Aujeszky's disease)

동의어: 가성광견병, pseudorabies. 돼지허피스바이러스에 의한 감염병으로 돼지 외의 동물도 감염된다. 이유 전의 자돈의 경우 진전, 경련, 침울, 회전 등과 같은 증상을 보이다가 대부분 죽는다. 병변은 신경세포와 신경교세포의 핵내 봉입체를 수반한 비화농성 뇌척수염, 신경절염이 특징이다. 그 밖에 림프조직, 실질장기에 출혈과 작은 괴사소가 보이는 경우도 있다. 생후 1개월 이상된

돼지는 회복되어 증상은 나타나지 않으나 대부분 보균자가 된다. 돼지 이외의 동물에서는 소양증을 보이며 치사적인 경과를 취한다. 임상, 병리학적으로 거의 진단이 가능하지만 정확성을 기하기 위해서는 조직배양, 형광항체법 등으로 바이러스 항원을 확인하거나 항체검사가 필요하다.

돼지위축성비염(atrophic rhinitis)

동의어: 돼지전염성위축성비염, swine enzootic atrophic rhinitis. 돼지의 만성 호흡기 전염병으로 기관지염 패혈증균(*Bordetella bronchiseptica*)의 비강 감염에 의해 일어난다. 비강 내에 원인균이 침입하여 감염됨으로써 비카타르에서 만성 염증으로 진행되고, 이어서 비갑개와 상악골이 위축되며 더 심해지면 코가 구부러지거나 눌린 것처럼 비갑개와 안면이 변형되기도 한다. 파스투렐라 물토시다(*Pasteurella multocida*)는 위축성비염의 2차 감염 병원체로서 증상을 더 심화시킨다. 증상으로는 고름이나 혈액이 섞인 콧물이 나오고, 재채기, 호흡곤란, 식욕부진 등을 보인다. 태어난지 얼마되지 않은 새끼 돼지일수록 증상은 더욱 심각하게 나타난다. 치사율은 낮지만 병에 걸릴 확률이 높다. 발육이 지연되고, 사료 효율이 떨어져 경제적 손실이 매우 크다. 다른 세균과 혼합 감염될 경우 증상은 더욱 악화된다. 병리 해부학적인 진단에서는 견치와 제1구치의 중간을 수직으로 절단하여 비갑개와 사골미로의 상태를 관찰한다. 병에 걸린 돼지는 도태시키고 돈사의 청정화, 스트레스 제거, 이환율이 높은 새끼 돼지는 감염된 어미 돼지와 접촉을 막아 예방해야 한다.

돼지유행성설사(porcine epidemic diarrhea)

돼지유행성설사바이러스의 감염에 의해서 일어나는 돼지의 급성전염성설사로서 모든 일령의 돼지에서 설사를 일으키지만 포유자돈에 발병하면 폐사율이 높다. 돼지전염성위장염과 유사한 증상을 나타낸다. 돼지유행성설사바이러스는 주로 감염돼지의 분변에 의해서 경구적으로 감염 전파한다. 이 질병의 특징적인 증상은 수양성 설사이다. 구토는 별로 나타나지 않는다. 모돈에서는 비유의 감소나 정지를 일으키기도 한다. 병변은 소장내 국한되어 있고 소장벽이 얇아지고 장벽을 통하여 내용물이 투명하게 관찰된다. 국내에서는 이 질병을 제3종 가축전염병으로 지정하여 관리하고 있다.

돼지유행성설사바이러스검출(detection of porcine epidemic diarrhea virus)

돼지유행성설사 참조

돼지인플루엔자_법정(swine influenza)

인플루엔자 바이러스에 감염된 돼지의 급성 호흡기병으로, 발열과 호흡기증상을 보인다. 헤모필루스와 파스튜렐라 등과 같은 세균에 의해 2차 감염되어 심각한 폐렴을 일으키는 경우가 있다. 인수공통전염병이며, 우리나라에서는 H5, H7, new H1N1(신종인플루엔자) 아형 바이러스에 의한 돼지인플루엔자를 제2종 가축전염병으로 지정하여 관리하고 있다.

돼지인플루엔자_비법정(swine influenza)

인플루엔자 바이러스에 감염된 돼지의 급성 호흡기병으로, 발열과 호흡기증상을 보인다. 헤모필루스와 파스튜렐라 등과 같은 세균에 의해 2차 감염되어 심각한 폐렴을 일으키는 경우가 있다. 인수공통전염병이며, 주로 H1N1, H3N2형 등의 아형 바이러스가 관여한다. 그리고 돼지의 H5, H7, new H1N1(신종인플루엔자) 아형 인플루엔지만 법정전염병 관리를 받고 있다.

돼지적리(swine dysentery)

동의어: brachyspiriosis, 스피로헤타의 일종인 돼지적리(*Brachyspira hyodysenteriae*)이며, 2~3주의 잠복기를 거쳐 점액과 피가 섞인 설사변을 보이는데 급성으로 경과되어 단기간에 죽음에 이른다. 증상은 이외에도 딱딱한 변이나 변비 등 다양하게 나타난다. 기운이 없어지고 식욕이 감퇴되며 빈혈 등과 같은 증세도 나타난다. 주된 병변은 대장에서 보이고, 장관은 수종처럼 비후, 충혈되어 점막면이 암적색으로 변하고 삼출이나 출혈이 관찰된다. 진단은 임상 증상과 역학조사를 통해 쉽게 할 수 있다. 이 병에 대한 청정 돼지의 도입, all-in, all-out 방식으로 예방하는 것이 효과적이다.

돼지전염성위장염(transmissible gastroenteritis)

코로나바이러스속(Coronavirus)에 속하는 돼지전염성위장염바이러스의 감염에 의해 발생하는 돼지의 전염성 소화기병이다. 주요 증세는 구토와 수양성 설사를 계속 하다가 탈수를 보이며 연령과 상관없이 높은 확률로 발병하는데 치사율은 어린 돼지일수록 높다. 주로 한랭기에 많이 발생하고 일반적으로 급성으로 경과하며 전염력이 높다. 소장은 다량의 장액성 물질을 포함하고, 벽이 이완되어 얇아진다. 조직학적으로는 용모의 단축이 뚜렷하게 보인다. 외부에서 돼지를 도입할 때 같이 바이러스가 유입되는 경우가 많아 이 병에 대한 청정 농장에서 돼지를 구입하는 것이 가장 효과적인 예방법이며 최종진단은 바이러스 분리와 형광항체법, 혈청반응 등에 의한다. 우리나라에서는 제3종 가축전염병으로 지정하여 관리하고 있다.

돼지텃센병(Teschen disease)

엔테로바이러스에 의한 돼지의 뇌척수염으로 테센(Teschen)은 최초의 사례가 보고된 체코슬로바키아의 지방 이름이다. 주로 어린 돼지에서 발병하며 회색질이 백질보다 심하게 손상된다. 신경세포의 손상, 단핵세포의 혈관주위침윤의 형성이 소뇌, 척수각, 뇌간 등에 나타나며 연뇌막염이 관련하여 일어난다. 대뇌피질의 변화는 비교적 적고 지방병성 또는 유행병성으로 발생한다. 우리나라에서는 제2종 가축전염병으로 지정하여 관리하고 있다.

돼지파보바이러스감염증(porcine parvovirus infection)

원인 바이러스는 돼지파보바이러스이며, 일반 돼지가 감염되었을 때는 증상이 나타나지 않지만 임신한 돼지가 감염되면 태아의 유산 또는 사산을 일으킨다. 바이러스는 분비액과 배설물 속에 많고, 돼지에서 돼지에게 수평 전파되거나 혈류를 통해 임신한 어미돼지가 태아에게 감염시키는 수직 감염도 있다.

돼지호흡기복합증후군(porcine respiratory disease complex)

여러 가지 바이러스, 마이코플라즈마 및 세균 등 다양한 원인체와 불량한

사육 환경 및 여러 가지 돼지에 관련된 스트레스 요인 등이 복합적으로 작용하여 발병되는 호흡기 질병을 말한다. 주로 발생하는 연령은 육성비육돈이고 임상증상은 발열, 기침, 호흡곤란을 나타내며 식욕부진과 성장발육지연을 보이는 질병이다. 이 질병에 관여하는 주요 원인체에는 마이코플라즈마 하이오뉴모니아(*Mycoplasma hyopneumoniae*), 파스튜렐라 멀토시다(*Pasteurella multocida*), 흉막폐렴균(*Actinobacillus pleuropneumoniae*), 연쇄상구균(*Streptococcus suis*), 글래서병의 원인체인 헤모필러스 파라수이스(*Hemophilus parasuis*), PRRSV, 돼지인플루엔자바이러스, 오제스키병 바이러스, 돼지씨코바이러스2형 등이 있다. 이들 세균이나 바이러스의 전파는 주로 감염된 개체의 비말이나 타액 등을 통해 이루어진다. 이 질병은 돈사내의 과도한 암모니아 가스, 아황산 가스, 과밀사육, 환기불량, 장거리 수송 및 양돈장 내에서의 이동, 돼지의 흡사 및 극심한 일교차 등 여러 가지 스트레스 요인이 발병요인으로 작용한다.

두개골외상(skull trauma)

외상 참조

두부종창증후군(swollen head syndrome)

1970년대에 처음 유럽에서 알려지기 시작한 바이러스성 호흡기질병으로 칠면조에서는 칠면조 비기관염(turkey rhinotracheitis; TRT)이라 하며 육계에서 안면종대가 특징적으로 나타나는 두부종창증후군으로 불려지고 있기도 하며 최근에는 공식적으로 닭비기관염으로 명명되고 있다. 이 병의 원인체는 파라믹소바이러스과에 속하는 뉴모바이러스(Pneumovirus)이며 상부호흡기에 감염되어 눈물, 콧물, 기침, 결막염을 특징적으로 일으키며 산란 중인 닭에서는 많은 산란율을 감소가 보고되고 있다.

디스템퍼(distemper)

개디스템퍼바이러스(canine distemper virus)에 의해 일어나는 감염력이

강한 급성전염병으로 개과, 족제비과 등의 동물에서 발생한다. 접촉감염, 비말 감염으로 전염되며 주로 겨울에 유행한다. 잠복기는 3~6일에서 이봉성의 발열이 있으며 원기 및 식욕의 감퇴, 비경 및 지서 등의 건조, 경화, 균혈, 폐렴, 점혈변 등이 계속되고 감염 4~6주후부터 뇌염을 일으킨다. 신경증상을 보이는 것은 사망률이 높다. 모든 장기의 상피세포와 신경세포에서 세포질내 또는 핵내 봉입체가 관찰된다.

디스템퍼바이러스검출(detection of distemper virus)

디스템퍼 참조

디크로보스중독증(dichlorvos poisoning)

농약 디크로보스가 오염 또는 잔류하고 있는 사료, 물 등 섭취에 의해 중독증이 발생한 경우이다.

림프스킨병(lumpy skin disease)

림프스킨병의 병원체는 양두, 산양두에 유사한 poxvirus과 capripoxvirus속으로 분류된다. 특히 Neethling 바이러스가 잘 알려져 있다. 면양이나 산양에는 병원성이 없다고 알려져 있으며, 하천 유역이나 저지대에서 발생이 많고 계절적으로는 다습한 하절기에 많다고 한다. 주요 전파양식은 감염된 소 타액과의 접촉감염 또는 타액으로 오염된 사료나 음수의 섭취에 의한다. 기계적 벡터로서 곤충의 매개도 고려된다. 아프리카에서는 물소 등의 야생 반추동물이 오염원 역할을 한다. 감염률은 5~50%로 높으나 폐사율은 2% 이하이다. 잠복기간은 대부분 2주 이하이지만 5주까지도 긴 경우도 있다. 초기에는 발열, 식욕부진, 비루, 유연이 나타나고 발증 후 48시간 이내에 다수의 결절, 발진이 체표나 호흡기, 소화기, 생식기의 점막에 나타난다. 결절부위가 2차 감염에 의해 괴사하여 궤양으로 되고 삼출액이 굳어 가피를 형성한다. 가벼운 병변은 2~3주 사이에 치유되지만 회복까지 3개월 이상 걸리는 경우가 있고 회복 후에도 흔적이 남는다. 육안적으로는 림프절염과

림프액의 저류에 의한 부종이 유방이나 흉부, 복부, 사지에 나타나고 때로는 환축이 파행한다. 청정국에서는 발생국으로부터 가축의 수입금지과 검역소에서 검색이 중요하다. 유효한 치료법은 없다. 우리나라에서는 제1종 가축 전염병으로 지정되어 있다.

레오바이러스항체양성(seropositive for reovirus)

레오바이러스는 입방형 RNA 바이러스로 외피가 없고 중심에는 정20면체를 이루며 RNA는 두 가닥으로 10개의 단편으로 이루어져 있다. 척추동물을 숙주로 하며 혈구응집억제시험과 중화시험에 따라 세가지 형태로 나누고 있다. 타입 1, 2, 3은 사람, 원숭이, 개, 소의 상기도염, 위장염에서 분리된다. 특히 타입 3은 신생마우스에 설사, 폐렴, 뇌염 등을 일으킨다. 그 밖에 조류 유래의 레오바이러스가 있다. 감염세포의 핵 주위에는 산성호성 봉입체를 볼 수 있다.

렙토스피라병(leptospirosis)

주된 원인균은 렙토스피라 인테로간스(*Leptospira interrogans*)의 혈청형 개 렙토스피라(*L. interrogans* serovar *caninola*) 및 황달 출혈성 렙토스피라(*L. interrogans* serovar *icherohaemorrhagiae*)이며 개에 가장 많은 인수공통전염병이다. 개는 개 렙토스피라에 대해서 감수성이 높으며 주된 증상은 신염이며 치사율이 높은 아급성형, 만성형 또는 불현성형이 있으며 수일에서 십 수일의 잠복기 후 감염된다. 황달 출혈성 렙토스피라 감염의 주 증상은 고열, 쇠약, 출혈 등을 나타내고 경과가 짧은데 사망하는 급성형, 황달이 나타나고 2일 정도에 사망하는 황달형이 있다. 아급성형은 개 렙토스피라 감염과 유사하다. 개에서 감염률은 개 렙토스피라인 경우보다 낮다. 지구상에 널리 분포하는데 개발도상국에서 특히 피해가 많고 설치류에 보균이 많다.

렙토스피라병음성(negative for leptospirosis)

렙토스피라병 참조

로소니아감염증(*Lawsonia intracellularis* infection)

이유 후 비육기의 돼지에 발생하며 소장 및 일부 대장점막의 과형성에 의한 비후를 특징으로 하는 급성 또는 만성 질환이며 임상적으로는 장선종증, 증식성 장염, 국한성 회장염이라고도 부른다. 점막의 출혈에 의해 다량의 혈변을 배설하고 빈혈을 수반하는 급성경과로 폐사하는 형태를 증식성 출혈성 장염이라 부르기도 한다. 이 질병은 편성세포기생성의 *Lawsonia intracellularis*에 의한 감염증이다. 증식성 출혈성 장염의 병형을 제외하고는 임상증상이 없고 간헐성 설사, 혈변, 발육불량이 나타나는 정도이다. 배양세포를 이용한 원인균의 분리, FA에 의한 증명, PCR에 의한 검출 등이 있으나, 일반적이지 않으며, 병리조직학적 진단에 주로 의존한다. 병변부 점막상피의 선종양 과형성과 과형성된 상피세포의 선단부에 캄필로박터양균이 확인되면, 이 질병으로 진단할 수 있다.

로소니아검출(detection of *Lawsonia* spp.)

로소니아감염증 참조

로타바이러스감염증(rotavirus infection)

레오바이러스과의 로타바이러스에 의해 걸리며 주로 소, 돼지, 마우스의 유년기에 발생하는 급성 설사를 일컫는다. 소의 네브라스카 송아지 설사, 마우스의 유행성새끼설사뿐만 아니라 대부분의 포유동물 및 가축으로 분리된다. 사람에서는 가성 소아콜레라이다. 갑자기 누런 빛을 띠는 묽은 설사를 하면서 쇠약해진다. 치료율이 높고 치사율은 낮다. 코로나바이러스와 대장균이 혼합 감염되면 증상, 예후를 악화시킨다. 유행성신생동물설사 또는 유아 설사(neonatal diarrhea 또는 infantile gastroenteritis)로도 불리운다.

로타바이러스검출(detection of rotavirus)

로타바이러스감염증 참조

류케미아(leukemia)

동의어: leukosis. 조혈세포의 계통적 종양성 증식을 보이는 질병의 총칭으로 대부분 포유류 및 조류에서 발견되며, 가축의 경우 소, 말, 양, 산양, 돼지, 고양이, 개 이외에 닭에서도 보인다. 종양세포의 기원에 따라 골수성(과립구성), 림프성, 단핵구성, 적혈모세포성 등이 있다. 종양화는 분화의 다양한 과정에서 발생하며 전골수구성, 산성호성, 비만세포성, T림프구성 등으로 세분된다. 가축, 가끔의 경우에는 림프계 세포의 백혈병이 많다. 병원체의 하나인 레트로바이러스과로 분류되는 RNA, C형 바이러스가 고양이, 소, 양, 닭, 쥐에서 병원체로 알려져 있으며, 다른 동물에서도 문제가 될 가능성이 있다. 조혈모조직에서 종양세포의 증식, 말초혈액으로의 출현, 각 장기로의 침윤이 형태적 변화로 거론되는데, 비백혈병성인 경우도 적지 않다. 때문에 leukemia 대신 leukosis라는 용어가 자주 사용된다.

리슈마니아증(leishmaniasis)

동의어: 리슈만편모충증. 편모충아문의 파동편모충과, 리슈만편모충속(*Leishmania*) 원충의 감염에 의해서 일어나는 질병이다. 병원체로 내장리슈만편모충(*L. donovani*), 피부리슈만편모충(*L. tropica*)이 아시아, 유럽의 지중해연안, 아프리카 및 중남미 여러 나라에 피하리슈만편모충(*L. braziliensis*)이 중남미의 각지에 분포하며, 사람, 개, 고양이 등이 감염된다. 숙주의 단구, 호중구, 망내계세포 안에 기생하며, 발열, 빈혈, 간비종, 피부점막의 궤양형성 등 강한 병원성을 나타낸다. 흡혈곤충인 모래파리가 전파한다.

리스테리아증(listeriosis)

동의어: 리스테리아감염증, 선회병, listerial encephalitis, listeric encephalitis, listerellosis, circling disease. 그람양성 무아포성 미세간균인 리스테리아균(*Listeria monocytogenes*)의 감염에 의한 리스테리아증은 면양, 산양, 소에 자주 발생하는 전염병이다. 주요 증상은 감염 동물의 뇌척수막염에 의한 뇌염 증상으로 리스테리아 뇌염이라고 한다. 리스테리아 뇌염의 병리조직학적

특징은 연수를 중심으로 한 뇌간부에 국한된 병변으로 중성호성백혈구가 주로 침윤되어 있는 화농소를 중심으로 하며 그 주위에 글리아세포와 림프구양 세포의 침윤을 나타낸다.

리프트계곡열(Rift Valley fever)

양, 소의 전염성간염(infectious enzootic hepatitis of sheep and cattle)으로 불리운다. 분야바이러스과 프레보바이러스속 리프트밸리열바이러스 감염에 의한 양이나 소의 전염병으로 아프리카에서는 상재하고 있다. 전파는 주로 모기(*Erethmapodites chrysogaster*, *Aedes coballus*, *A. circumluteolus*) 흡혈에 의하여 이루어진다. 심급성으로 고열과 허탈이 주요 증상이며 어린 짐승은 24시간 이내에 사망하는 경우가 많다. 임신동물에서는 자주 유산을 일으킨다. 병리학적 소견은 간장 괴사가 특징이며 간세포 핵 안에 산성호성 봉입체가 관찰된다. 위의 가축 이외에 원숭이, 사람, 설치류도 감염된다.

림프관확장증(lymphangiectasia)

림프관의 양성종양이다. 악성인 것은 림프관내피종이라고 불린다. 림프관종은 형태학적 특징에서 단순성, 해면상, 낭종상의 3형으로 분류된다. 림프관종과 림프관내피종은 모두 단발성과 다발성이 있으며, 과오종과의 판별이 곤란할 때가 많다.

림프구형질세포성잇몸염(lymphoplasmacytic gingivitis)

잇몸염 참조

림프육종(lymphosarcoma)

림프계 세포에 유래하는 악성종양이다. 가축, 가금의 조혈세포의 종양성 질병은 일반적으로 백혈병이라고 불리는데, 그 대부분은 림프구 유래인 종양,

림프육종이다. 소, 말, 면양, 산양, 돼지, 개, 고양이, 닭 등 각종 동물에서 볼 수 있다. 종양 병소는 림프절을 비롯하여 각 장기에 발생하고, 다발성인 경우와 일부 장기에 발생하는 경우가 있으며, 병소의 분포에서 다발형, 소화관형, 가슴샘형, 피부형 등으로 나뉜다. 림프육종 조직은 대개 일정한 분화과정에 있는 림프구의 종양화에 의해 형성되며, 종양화는 림프구의 분화, 성숙도에 의해 다양한 형태를 취한다. 이 때문에 림프육종은 세포의 형태와 면역학적 성질에 따라 분류된다. 종양세포는 혈액 속에 출현하는 경우도 많아서 자주 백혈성을 나타낸다.

림프절병증(lymphadenopathy)

동의어: 림프절종창. 보통 경부(頸部)에서 시작하는 경우가 많지만 겨드랑이·서혜부·종격 등에서 시작되는 경우도 있다. 림프절 외에 소화기와 피부 등에서 처음 발생하기도 한다.

림프절염(lymphadenitis)

동의어: 림프선염, lymphnoiditis, adenolymphitis. 병원균, 독소 또는 화학물질이 혈류나 림프액을 타고 림프절에 이르러 일어나는 증상으로 급성 림프절염과 만성 림프절염으로 나뉜다. 급성 림프절염은 림프절 부위에 열감, 압통을 나타내며, 종양경결이 인지된다. 림프절이 화농구조를 취할 때 화농성 림프절염이라 부르며, 림프절 농양을 형성한다. 선역, 비저, 가성선역 등의 전염병에 걸린 말에서 나타난다. 만성 림프절염은 림프절 종양경결을 주로 하며 일반적으로 열통은 없다. 각종 만성염증, 림프육종, 백혈병 및 결핵병에 나타난다.

림프종(lymphoma)

림프계 세포 종양의 총칭이다. 림프구는 그 분화 성숙의 각 단계에서 종양화한다. 그것에 의해서 종양세포와 종양조직은 다양한 형태를 나타내며, 증식 유형에는 여포모양과 미만성이 있으며, 세포형태에도 이형적 대형인 것에서부터 소림프구까지 다양하다. 림프육종, 세망육종은 조직상으로부터 종양세포가

대형 또는 이형적으로 미만성 증식을 나타내는 것에 부여된 명칭이지만, 대형 이형적인 것이 종양세포가 미분화 단계의 림프구에 유래하는 것을 의미하지 않는다. 림프종은 각종 동물에서 나타나, 각각 B림프구, T림프구로부터 유래하는 종양이 있다. 또한 그들 안에는 레트로바이러스 감염에 의한 것도 많다.

마렉병(Marek's disease)

허피스바이러스과 감마허피스바이러스아과에 속한 마렉병 바이러스 감염에 기인하는 전파력이 매우 강한 닭의 악성림프종으로 또 백신이 야외에서 응용되고 있는 유일한 유행성 자연 발생암이기도 한다. 이병은 종양화한 T림프구와 그것에 대한 면역반응으로 정상림프계세포의 침윤 및 증식에 의해서 일어나는 말초신경을 비롯해서 장기, 피부, 근육, 눈에서 림프종을 형성하는 것이 특징이다. 잠복기, 발병률, 치사율, 임상증상과 병변형성 등은 여러가지 요인에 의해서 영향을 받기 때문에 닭군과 닭종에 따라 다양하다. 우리나라에서는 제3종 가축전염병으로 지정하여 관리하고 있다.

마렉병바이러스검출(detection of Marek's disease virus)

마렉병 참조

마비증(paralysis)

동의어: 마비병. 원인 바이러스가 꿀벌 성체의 뇌, 신경계에 침투하여 마비 증상을 일으키며 만성형과 급성형으로 구분된다. 경구감염이 이루어지면 치사율이 높고 사충에 의해 바이러스가 전파된다. 기문응애에 의해 면역력이 약해졌을 때 쉽게 걸릴 수 있다. 임상증상은 성충이 날지 못하고 땅에서 기어다니며, 날개와 몸을 비정상적으로 떨거나, 복부가 팽대되고 잔털이 마모되어 체표면이 유난히 매끄럽다. 급성의 경우 감염 동시에 증상이 나타나지만 만성은 점차적으로 나타난다.

마웨스트나일열(West Nile fever)

종숙주인 조류에서 모기를 통해 사람 및 말 등 동물에 전파되는 곤충 매개성 바이러스성 질병으로 감염된 사람 또는 동물에 뇌염, 뇌막염을 유발하여 신경 증상을 나타내게 되며 사망에 이르게 할 수 있는 인수공통전염병으로 국내 가축전염병 및 국제수역사무국에서 선정한 관리대상 질병이다. 웨스트나일 바이러스는 Flaviviridae, Flavivirus, Japanese encephalitis 바이러스 혈청군에 속한다. 이병에 걸리면 말은 발열, 운동실조, 후지허약, 기립불능, 근수축, 입술마비, 안면강직, 실명 등의 증상을 보이거나 심한 경우 뇌염 증상을 보이며 폐사하게 된다. 인수공통전염병의 원인체이기 때문에 웨스트나일바이러스를 다루기 위해서 최소한 생체안전등급 3시설을 갖춘 실험실이 필요하다.

마이코플라즈마병(mycoplasmosis)

동의어: 마이코플라즈마감염증. 물리큐트강에 속하는 미생물인 마이코플라즈마속(*Mycoplasma*)과 우레이플라스마속(*Ureaplasma*)의 감염에 의해서 일어나는 동물과 사람의 병과, 스피로플라스마속(*Spiroplasma*)에 의한 식물의 병을 총칭하여 마이코플라즈마병이라고 한다. 소의 폐렴, 관절염, 유방염, 돼지 유행성폐렴과 관절염, 산양과 면양의 전염성 폐렴, 가금의 호흡기병과 관절염, 사람의 원발성 이형 폐렴, 여러 종류 식물의 위축병과 황고병 등이 마이코플라즈마가 원인이다. 이 병은 다양하며 세계적으로도 많이 발생하고 있다.

마이코플라즈마성관절염(mycoplasma arthritis)

동의어: 마이코플라즈마성활막염. 가축과 가금이 마이코플라즈마성폐렴에 걸리면 폐와 기관, 기도의 병소부에 증식한 마이코플라즈마가 패혈증을 일으켜서 관절 안에 침입하고 여기서 증식하여 활막염과 관절염을 일으킨다. 관절 안에는 섬유소성 덩어리를 함유한 관절액이 저류하여 알레르기 반응을 시사하는 세포 침윤도 나타난다. 세계적으로 많이 발생하는 것은 마이코플라즈마 보비스(*M. bovis*)에 의한 송아지 폐막관절염증후군, 마이코플라즈마 하이오시노비에(*M. hyosynoviae*)에 의한 돼지 관절염, 마이코플라즈마 갈리셉티쿰(*M.*

galisepticum)과 마이코플라즈마 시노비에(*M. synoviae*)에 의한 닭, 칠면조 관절염 등이다.

마이코플라즈마성다발성장막염(mycoplasmal polyserositis)

동의어: multiple serositis caused by *Mycoplasma* spp. 신체 각 부위의 장막에 동시에 발생하는 염증으로 동물에서는 *Haemophilus parasuis*에 의한 돼지의 글래서병의 병리소견이 대표적이며 마이코플라즈마에 의해 발생한 장막염이다. 섬유소성 또는 장액성 섬유소성 수막염, 흉막염, 심막염, 복막염, 관절염 등이 동시에 다양한 조합으로 나타난다.

마이코플라즈마성폐렴(mycoplasmal pneumonia)

물리큐트강에 속하는 미생물에 의해서 일어나는 가축, 실험동물, 사람의 폐렴을 통틀어 마이코플라즈마성폐렴이라고 한다. 마이코플라즈마 보비스(*Mycoplasma bovis*), 마이코플라즈마 디스파르(*Mycoplasma dispar*), 우레아플라스카 디베르숨(*Ureaplasma diversum*)에 의한 소폐렴, 마이코플라즈마 하이오 뉴모니에(*M. hyopneumoniae*)에 의한 돼지폐렴, 마이코플라즈마 풀모니스(*M. pulmonis*)에 의한 마우스나 래트폐렴, 마이코플라즈마 뉴모니에(*M. pneumoniae*)에 의한 사람의 폐렴이 특히 많이 발생하는 질병이다. 가끔에는 마이코플라즈마 갈리세пти쿰(*M. galisepticum*)과 마이코플라즈마 시노비에(*M. synoviae*) 감염에 의해 기낭염과 폐렴이 나타난다. 대부분 만성 경과한다.

만곡발가락마비증(curled toe paralysis)

동의어: 기형발가락마비증. 닭에서 비타민 B2(리보플라빈) 부족으로 발생된다. 3주령 이하의 닭에서 나타나며 초기사료에서 리보플라빈 부족으로 인한 경우가 많지만 현재는 드물게 발병된다.

만성간염(chronic hepatitis)

선천성 만성간세포 장애와 간장 염증을 나타내는 임상적 및 병리적 병태를

뜻한다. 이 증세는 간염 증상이 비교적 강하고 또 조직학적으로 글리손초를 중심으로 한 지속적인 간염계 반응이 있다. 비교적 심한 간세포 괴사와 고도의 글리손초의 섬유화 등을 나타내는 것(활동형)과 병증이 경미하고 간세포의 소상 괴사나 글리손초 섬유화가 약하게 나타나며, 또 간울혈, 담관증식, 지방화가 중등도로 나타나는 것(비활동형)으로 분류된다. 임상적으로는 특이증상이 없지만 간 혈청효소 활성치의 정도, 중등도 상승과 색소배설시험의 정도, 중등도의 양성화가 나타난다.

만성감염증(chronic infection)

병원성미생물이 숙주에 감염을 일으킨다음 매우 만성으로 경과하는 현성 감염을 뜻한다. 이 때 병원체와 숙주는 공생관계에 있다. 병원체는 장기간 체내에 머무르고 때때로 체외로 배출된다. 결핵, 어떤 종류의 허피스바이러스 감염증, 말진염성빈혈, 림프구성 맥락수막염, 비스나마에디 등이 만성감염의 전형적인 예이다.

만성꿀벌마비증(chronic bee paralysis)

바이러스질병으로서 만성적으로 꿀벌 마비 증상을 나타낸다.

만성비후성유문위병증(chronic hypertrophic pyloric gastropathy)

위의 유문동과 유분부위 점막 비후에 의한 폐쇄성 질병이다. 점막비후의 정확한 원인은 명확하지 않으나 만성 비후성위염, 가스트린 분비를 자극하는 만성적인 위팽대 또는 면역 매개성 염증이 점막비후를 일으키는 원인인 것으로 추정된다. 유문근절개술 또는 유문형성술로 교정할 수 있으며 증상이 심하면 유문동 유문절제술과 위십이지장절개술을 실시한다.

만성설염(chronic glossitis)

설염 참조

만성심외막염(chronic pericarditis)

심막염 참조

만성잇몸염(chronic gingivitis)

잇몸염 참조

만성췌장염(chronic pancreatitis)

강력한 식욕에 비해 눈에 띄게 수척해지고 악취가 나는 지방변을 대량 배설하는 등 췌외 분비장애 증상과 복통을 주요 증상으로 하는 흔히 보이는 췌장 질병으로써 개에서 많이 볼 수 있다. 당뇨병을 합병하는 경우도 있다. 고양이는 간질성 췌장염에 걸리기 쉽고, 췌외 분비기능장애도 있다. 췌장 위축은 강아지에서 많이 보인다. 확실한 원인은 알 수 없다. 급성 췌장염으로부터 이행하는 경우도 적지 않다. 진단에는 분변내 트립신 시험, 분변내 지방 정량 및 지방흡수시험에 의한 췌효소 결여 검사, 분변 현미경 검사, 혈당 측정, 내당 시험 등에 의한 검사를 실시할 필요가 있다. 급성 발증 때 치료는 급성 췌장염에 준하는데 기능부전에 대해서는 소화장애의 치료가 기본이 된다.

만성폐렴(chronic pneumonia)

폐렴 참조

만성폐쇄성폐질환(chronic obstructive pulmonary disease)

만성폐쇄성폐질환은 매우 느린 경과로 정상 기도나 폐포, 폐혈관을 손상시키며, 어느 정도의 폐손상이 진행될 때까지는 아무런 증상이 없다가 서서히 임상증상을 유발한다. 이 질병의 원인은 매우 복잡적이며, 주로 반복되는 감염, 공업용 가스나 흡연에 의한 독성 물질의 흡입에 의하여 유발되는 것으로 알려져 있다.

만헤이미아감염증(Mannheimia infection)

만헤이미아폐렴 참조

만헤이미아폐렴(pneumonic manheimiosis)

동의어: Mannheimia pneumonia. *Mannheimia hemolytica*에 의한 섬유소성 기관지폐렴의 대표적인 초기 병변은 극심한 충혈과 출혈로 폐가 붉은 색조로 관찰된다. 그리고 흉막면에는 섬유소가 쌓여 유리 같은 형태를 띠게 되고, 흉강에도 노란색의 액체가 축적된다. 단면상에서는 폐가 붉고 경화된 상태로 관찰된다. 림프관의 확장과 림프관 내 혈전도 때때로 관찰되며, 소엽 사이 부종이 두드러지게 나타나 대리석 모양을 띤다. 섬유소성 기관지폐렴 으로부터 회복한 개체의 폐에는 결합조직으로 둘러싸인 괴사부위가 존재한다. 조직소견으로는 세기관지, 폐포 세포내에서 다량의 혈장단백질을 포함하는 삼출물이 관찰되고 또한 세기관지와 폐포 세포의 내강이 섬유소와 액체로 가득 차 있는 양상을 볼 수 있다. 섬유소성 염증이 3~5일간 경과된 후에는 삼출액은 점차 사라지고, 섬유소, 호중구, 대식세포, 괴사 잔해물 등을 포함하고 있는 섬유소성 삼출액이 관찰된다. 7일 후 만성 섬유소성 기관지폐렴 으로 경과한 후에는 소엽 간 결합조직 내의 경화가 두드러지게 관찰된다. 섬유소성 기관지폐렴은 완전히 치유되지 않기 때문에 회복된 후에도 폐경화나 농양 등이 관찰될 수 있다.

만헤이미아폐렴_추정(pneumonic manheimiosis_presumption)

만헤이미아폐렴 참조

말단핥음피부염(acral lick dermatitis)

동물에서 강박행동의 일종으로 나타나며 사지말단을 핥아서 생기는 피부염을 일컫는다. 피부병변 또는 가려움이나 통증을 유발시키는 피부선의 질병은 핥음을 유발할 수 있다. 이와 관련이 있는 피부병변으로는 종기종, 피부사

상균증, 알레르기 등이 있다. 계속적으로 핏는 행동은 피부병변을 악화시킬 수 있으며, 피부병적인 원인이 제거된 후에도 장기간 지속될 수 있다. 피부 병변은 동물에게 스트레스를 줄 수 있으며 강박행동으로 발전할 수 있는 가능성을 증가시킨다. 이전에 존재했던 병변이나 압력이 가해져 생긴 육아 종은 특정한 부위에 직접적인 강박행동을 유발시킬 수 있다.

말라세지아감염증(Malassezia infection)

*Malassezia pachydermatis*는 정상 개의 피부, 귀도관, 항문낭, 질, 직장에서 볼 수 있다. 두꺼운 벽을 가지고 약간의 배열을 가진 타원형 모양을 지니고, 단극의 발아를 하는 특징을 지닌 지용성 비 균사체의 효소이다. 만성 피부염에 걸린 개에서 이균을 동정할 수 있고, 균에 공격받은 피부를 조직학상으로 설명 할 수 있다. 이균은 균의 동정과 다른 질병의 제외, 치료의 반응으로 한다. 구내염, 피부염, 편도염도 *M. pachydermatis*에 의해 야기 된다. 고양이에서는 드물지만 벗겨진 피부염, 소양증을 나타낸다.

말비강폐렴(equine rhinopneumonitis)

Herpesviridae, Alphaherpesvirinae, equine herpesvirus type 1 또는 4의 감염에 의해서 일어나는 발혈을 수반하는 호흡기병, 유산, 신경성 질병의 총칭이다. 망아지나 경주마의 감염에서는 보통 발혈을 수반한 호흡기 증상을 나타내고, 임신한 말의 감염에서는 유산을 일으킨다.

말유육종(equine sarcoid)

말 특유의 가장 일반적인 피부의 종양으로 사람의 유육종과는 관련이 없다. 성, 연령, 품종 특이성은 인정되지 않는다. 병변은 머리부분, 목부위, 견갑부, 내고부, 사지 등에, 고립성 또는 다발성으로 나타난다. 유두상, 칼리플라워상을 만들며, 표피에 싸여진 결정성 요통으로 존재한다. 조직학적으로는 방추형 세포가 속상(뭉음 모양), 와권상(고사리잎끝처럼 말린 모양)에 붙으므로 섬유육종과 유사하다. 표피성분은 극세포종을 이루고 섬유성 증식소 중에 길게

늘이고 있다. 피부 표피는 통상 궤양성에서 2차적으로 세균감염에 의한 염증 반응을 수반한다. 적출 후 자주 재발하지만 전이는 하지 않는다. 바이러스성인 것이 알려져 있다.

말전염성동맥염(equine viral arteritis)

동의어: 말바이러스성동맥염. 말동맥염바이러스에 기인하며 주로 소동맥의 중막과 내막 또는 세망계의 괴사와 변성을 특징으로 하는 말의 급성 전염병이다. 현재 미국에서 산발적으로 발생하고 있으며 한국에서 보고된 바는 없다. 원인 바이러스는 분류학상 아테리바이러스과(*Arteriviridae*)에 속한다. 일반적으로 바이러스 감염 후 1~6일의 잠복기를 거쳐 발열(39~41℃), 호흡곤란, 콧물, 눈물, 각막염과 결막염, 눈꺼풀, 사지, 유선, 음낭 등의 수종 증상이 나타난다. 유산의 발생률이 높다(약 50%). 콧물, 유산한 태아 등에서 바이러스 분리 또는 각종 혈청반응 등에 의해 진단한다. 우리나라에서는 제2종 가축전염병으로 지정하여 관리하고 있다.

말전염성빈혈(equine infectious anemia)

말전염성빈혈바이러스에 의한 말의 만성 감염증으로 회귀열과 빈혈을 특징으로 한다. 세계에 널리 분포하며 일본에서 특히 많이 발생했다. 병든 말의 혈액, 분비액 등에 의해 전파되며 특히 등에나 침파리에 의해 매개된다. 그 밖에 병든 말에 사용한 주사기 등을 통해 건강한 말에 감염되는 경우도 적지 않다. 잠복기는 2~3주이고 열이 40~41℃까지 오르며 4~5일간 지속된다. 바이러스의 항원성 변이가 빈번하여 백신은 개발되어 있지 않다. 감염된 말을 색출하여 도태한다. 우리나라에서는 제2종 가축전염병으로 지정하여 관리하고 있다.

말전염성자궁염(contagious equine metritis)

타일로렐라 에퀴게니탈리스(*Taylorella equigenitalis*)에 의한 전염력이 강한 암말의 생식기 감염증으로 교미, 사람의 손가락, 기구 등에 의해 직접

또는 간접으로 전파된다. 전신증상은 나타나지 않으며 2~14일간의 잠복기 후 경관염, 질염을 수반하는 자궁 내막염이 발증하여 자궁내삼출물이 음문부에서 흘러나온다. 1~2주에 치유되며 불현성 감염 암말로서 감염원이 된다. 임신한 말은 대부분 임상증상이나 전조 증상없이 유산한다. 숫말은 아무 증상없이 보균말이 된다. 우리나라에서는 제2종 가축전염병으로 지정하여 관리하고 있다.

말초신경종양(peripheral nerve sheath tumor)

말초신경계에서 발생하는 종양의 총칭이다. 신경초종(神經鞘腫), 신경섬유종, 신경초점액종, 신경절신경종(신경절세포종), 크롬친화세포종 등이 있으며 모반종의 일부로서 신경섬유종이 다발하는 경우(레클링하우젠병)도 있다. 대부분은 양성종양이며, 부신수질이나 교감신경에서 발생하는 신경아세포종은 악성종양이다.

말피로플라스마증(equine piroplasmosis)

진드기 매개성 원충질병으로서 혈액내 기생하는 바베시아와 타일레리아가 말과 동물에 감염되어 빈혈, 황달, 열 등의 다양한 비특이적 임상증상을 나타내는 OIE 리스트 전염병이다. 대형 파이로에 속하는 *Babesia caballi* 또는 소형 파이로에 속하는 *Theileria equi*이다. 이 두 원인체가 혼합 감염되는 경우도 있다. 현재 이 질병은 남부 유럽, 아시아 대부분, 아프리카, 중남미, 미국에서 문제되고 있다. *Theileria equi*는 호주에서 발생보고 되고 있으며 대형보다 소형 파이로가 더 널리 발생되고 있다. 소형 파이로에 의한 파이로플라스마증의 잠복기간은 12~19일이며 감염은 매우 심한 편이다. 대형 파이로의 잠복기간은 10~30일이다. 임상증상은 급성 열, 식욕결핍, 쇠약, 빈혈, 황달, 갑작스런 폐사, 또는 장기간의 체중감소 등 다양하며, 비특이적이다. 즉, 급성, 또는 만성, 경증 또는 중증, 그리고 드물지만 폐사하는 경우도 있다. 급성인 경우 임상증상 발현 후 1~4주에 폐사한다. 흔히 중추신경계통의 장애가 생기면 후구마비가 일어날 수 있다. Giemsa 염색으로 원충을 확인

하여 확진한다. 간접형광항체법으로 대형과 소형 파이로를 구분할 수 있다. OIE에서는 간접형광항체법, ELISA, CF 등의 혈청학적 진단법을 권고하고 있다.

말허피스바이러스1형검출(detection of equine herpesvirus-1)

말비강폐렴 참조

말허피스바이러스1형항체양성(seropositive for equine herpesvirus-1)

말비강폐렴 참조

말허피스바이러스4형검출(detection of equine herpesvirus-4)

말비강폐렴 참조

말허피스바이러스4형항체양성(seropositive for equine herpesvirus-4)

말비강폐렴 참조

말허피스바이러스항체양성(seropositive for equine herpesvirus)

말비강폐렴 참조

말허피스바이러스항체음성(seronegative for equine herpesvirus)

말비강폐렴 참조

맥락얼기암종(choroid plexus carcinoma)

동의어: 맥락총암종. 맥락얼기는 종뇌의 외측뇌실, 간뇌의 셋째뇌실 및 소뇌 하부의 넷째뇌실에 있으며 소량의 결합조직을 기초로 해서 그것을 상피조직이 덮어서 구성되며 간질에는 맥락얼기동맥 유래인 모세혈관과 신경섬유가 분포되어 있는 곳이다. 맥락얼기에 발생한 악성 종양이다.

메소밀중독증(methomyl poisoning)

농약 메소밀이 오염 또는 잔류하고 있는 사료, 물 등 섭취에 의해 중독증이 발생한 경우이다.

메치타치온중독증(methidathion poisoning)

농약 메치타치온이 오염 또는 잔류하고 있는 사료, 물 등 섭취에 의해 중독증이 발생한 경우이다.

멜라닌세포종(melanocytoma)

멜라닌 생산세포를 기원으로 하는 양성 종양이다.

모구검출(detection of hairball)

모구는 일명 털뭉침이라고 하며, 소, 양, 고양이 등이 삼킨 털·섬유가 위에서 뭉쳐져서 생긴 덩어리이다.

모기질세포종(pilomatricoma)

양성의 국한성 석회화 상피종양으로 모낭기질세포에서 유래하며 얼굴, 목, 팔 등에 직경이 수 mm에서 몇 cm 크기의 딱딱한 피부결절 형태로 나타나며 흔하지 않은 종양이다. 다른 종양과 오진하는 경우가 간혹 있다.

모낭과오종(follicular hamartoma)

과오종 참조

모낭낭종(follicular cyst)

낭종 참조

모낭상피종(trichoepithelioma)

동의어: 모포상피종. 모낭에서부터 발생하는 것으로 추정되는 종양으로 다발성이며 크기가 다양한 낭포를 형성한다. 조직학적으로는 편평상피의 증식에 의해 형성된 낭포로 이루어지며 이 안에 각화 물질은 들어있지만 털은 없다. 대체로 양성이다.

모낭염(folliculitis)

동의어: 모포염. 모낭에 국한한 가벼운 염증이다. 모낭에 구진과 농포가 보이며 삼출, 미란, 궤양, 가피 및 탈모가 보인다. 염증이 모포 및 피지선 전체에 이르기도 한다. 원인은 세균(특히 포도상구균과 연쇄상구균) 감염에 의한다. 치료와 예방을 위해서는 피부를 청결히 유지하고 발한 등에 주의하여 피부를 건강하게 유지한다. 자극을 배제하고 화학적 손상이 더해지지 않도록 한다. 환부에 외용약을 바르고 항생물질을 경구 투여한다.

모낭충증(demodicosis)

동의어: demodicidosis, demodectic mange. *Demodex*가 모낭 및 피지선에 기생해서 발생하는 피부병이다. 개, 소, 돼지에서 많이 볼 수 있으며, 각각 변종이 기생한다. 개에서는 국한성의 조홍, 탈모, 비듬이 생기며, 차츰 병소가 퍼져나간다. 전신성 농포형으로 되는 경우도 있다. 진단은 병소를 긁어내서 *Demodex*를 검출하여 판단한다.

모노크로토포스중독증(monocrotophos poisoning)

농약 모노크로토포스가 오염 또는 잔류하고 있는 사료, 물 등 섭취에 의해 중독증이 발생한 경우이다.

모모세포종(trichoblastoma)

동의어: 기저세포종, basal cell tumor. 피부의 기저 상피와 부속기에서 기원한

종양으로 양성(기저세포상피종, basal cell epithelioma & basaloid tumor)과 악성(기저세포암, basal cell carcinoma)으로 구분된다.

모세선충증(capillariasis)

편충과(*Trichuridae*)의 *Capillaria*속 선충에 의한 질병이다. 이 선충은 가금의 소화관 이외에 개, 고양이, 소 등의 소화관, 간장, 폐, 방광 등에 기생하는 것이 있다. 질병에는 가금 중 닭소장모세선충이 닭과 비둘기에 천공 모세선충이 호로새의 식도에 기생해서 질병을 일으킨다.

바베시아검출(detection of Babesia spp.)

바베시아병 참조

바베시아병(babesiosis)

동의어: 바베스열원충증, babesiasis. *Babesia*속의 원충감염에 의한 각종 동물의 급성 또는 만성 전염병으로 발열, 식욕, 원기소실, 빈혈, 황달 및 혈색소뇨의 배출이 주요 증상으로 나타난다. 매개체는 참진드기로서, 원충은 숙주 적혈구에 기생하여 증식한다. 기생 적혈구는 주로 혈관 내에서 용혈되고 중증인 경우에는 간과 신장에 기능장애를 일으킨다. 병원성은 종에 따라 차이가 있다. 급성기를 이겨내고 나면 원충은 몇 년 동안 잠복 감염상태로 있으면서 재감염에 저항한다. 자연환경에서 원충은 비교적 숙주 특이성이 강하고 동물마다 특이적으로 감염된다.

바이러스성관절염(viral arthritis)

관절염 참조

바이러스성뇌염(viral encephalitis)

뇌염 참조

바이러스성장염(viral enteritis)

장염 참조

바이러스성폐렴(viral pneumonia)

폐렴 참조

발톱바닥안쪽자람편평유두종(nail bed inverted squamous papilloma)

편평유두종 참조

방광석회화(urinary bladder calcification)

석회화 참조

방광염(cystitis)

방광의 염증은 대부분 세균감염에 의해 일어난다. 동물의 종류에 상관없이 인지되는데 특히 고양이에서 많이 볼 수 있다. 원인균으로는 대장균, 포도상균, 연쇄상구균 등이 있다. 상행성, 하행성 또는 혈행성에 의해 일어난다. 원인으로는 요도 결석, 카테터 조작 잘못 등에 의한 방광벽 손상, 배뇨장애 등이 있다. 임상적으로는 급성형과 만성형으로 구분된다. 급성형은 배뇨시 잦은 통증을 느끼는 것이 특징이고 간혹 소변에 피가 섞여 나오기도 한다. 만성형은 급성형과 유사한데 일반적으로 통증이 없다.

방광종양(bladder neoplasm)

동의어: 방광암, tumor of bladder, vesical tumor. 방광종양은 대부분 이행상피에서 발생하며 최근에는 모두 종양으로 취급하는 경향이 있다. 소와 개에서 비교적 발생률이 높는데 특히 소는 지방병성 혈뇨증과 관계에서 세계 전역에서 발생하고 있다. 그 원인으로는 고사리를 채식하는 것에 주목되고

있다. 개와 고양이에게 이 증세가 나타나는 원인은 내인성 및 외인성 발암물질이 장기간에 걸쳐 방광을 자극하여 발생하는 것으로 알려져 있다. 주요 증상은 혈뇨와 빈혈을 들 수 있다.

방광파열(rupture of bladder)

요결석 등으로 요도가 폐색된 경우에 많이 발생하며 교통사고, 전도, 추락 등과 같은 강한 외력이 가해졌을 경우에도 발생한다. 드물게는 심한 진통으로 인해 방광이 손상되어 발생하기도 한다. 배뇨가 없고 배뇨동작을 해도 오줌이 나오지 않으며 혈뇨를 보이는 경우가 있다. 요도 카테터를 삽입해도 오줌을 채취할 수 없다. 합병증으로 복막염을 일으키기 쉽다. 소동물의 경우 개복 수술을 하여 파열된 곳을 봉합하고 폐쇄한다. 대동물은 비교적 어려운 편인데 방광절개술 방식으로 방광을 창외로 꺼내서 파열구멍을 폐쇄한다.

배꼽정맥염(omphalophlebitis)

분만 후의 탯줄 감염에 의한 배꼽정맥의 화농성 염증으로 송아지에 많이 발생한다. 망아지와 그 밖의 동물에서도 드물게 보인다. 관여하는 세균은 아카노박테리움 피오게네스(*Arcanbacterium pyogenes*), 그 밖의 구균이 많다. 정맥의 탯줄부에 농(고름)이 가득하다. 여기에서 균이 간장으로 침입하면 농양을 형성한다.

백내장(cataract)

수정체가 회백색으로 혼탁해지는 현상의 총칭이다. 각종 동물에서 보이는데 특히 말과 개에게 많이 나타난다. 이 증상은 선천성과 후천성으로 나뉘며, 후천성은 다시 노년성, 당뇨병성, 중독성, 외상성, 기생충성으로 구별된다. 수정체의 혼탁은 작은 반점 정도에서 전면을 덮는 백탁까지 여러 단계가 있다. 시력이 저하되고 동물의 경우 사소한 것에 쉽게 놀라는 증상을 보인다. 일반적으로 일단 발생한 혼탁은 흡수되는 경우가 적으며 약물치료는 그다지 효과가 없다. 수술치료는 수정체낭을 적출한다.

백묵병(chalkbrood disease)

벌 유충의 *Ascosphaera apis*의 포자가 감염되어 중장관내에서 부화하여 균사형태로 급속히 증식하여 유충을 죽게 만드는 벌의 곰팡이성 질병이다. 포자의 경우 10~15년간 병원성이 유지될 수 있다. 곰팡이 1종이 감염되면 사충이 백색으로, 2종이 감염되면 갈색에서 흑색으로 변한다. 이 질병을 예방하려면 우선 다습한 지역을 피하고, 오염 가능성이 있는 벌꿀이나 양봉 기구에 의한 전파를 우선적으로 차단해야 한다.

백신접종후탈모증(postvaccination alopecia)

탈모증 참조

백질연화증(leukomalacia)

뇌 및 척수의 괴사를 뇌연화 및 척수연화라고 하며, 백색질과 회백질의 연화로 나누어진다. 연화는 뉴런 및 신경아교세포의 변성 및 괴사가 기본적인 변화인데 탈수의 수초미에린 장애와 구별된다. 초기에는 병소 주위에 중성호성 백혈구가 관찰되고 이어서 미세아교세포에 의한 지방과립세포 및 단핵세포가 나타난다. 희소돌기아교세포의 종대를 보인다. 이어서 섬유성결합조직의 증식에 의해 연화소는 흡수치환되고 교성반흔, 교성간염성반흔 또는 낭포형성이 된다.

뱀독중독증(ophidiiasis)

뱀에 물려 뱀의 독이 체내로 흡수되어 호흡마비나 출혈 등의 증상을 나타낸다.

벅스토넬라검출(detection of *Buxtonella* spp.)

섬모충강의 칼리오렐리크티다(*Karyorelictida*)류(목)에 속하는 원충으로 체표에 많은 직모가 있고 세포구는 몸 앞쪽 끝에 있다. 대부분의 척추동물에 기생하며 부등분열과 출아로 증식한다. 세로로 나 있는 흡이 특징이며 이것으로 바란티디움과 구별하는데 포낭에는 종구가 없다. 소의 맹장에 기생하는

*Buxtonella sulcata*는 식욕부진, 설사, 쇠약의 원인이다. 묽은 변을 보인 예에서 충체검출 수가 많으나 병원성은 불명확하다.

법랑상피종(ameloblastoma)

동의어: 에나멜상피종, adamantinoma. 치아 종양의 일종이다. 소에 많고 말, 개, 고양이에도 나타난다. 악골에 발생하는 경우가 많으며 소는 어린아이 머리 크기에 달하는 경우도 있다. 종류는 탄력이 있고 단단하며 종종 낭포를 형성하여 궤양이 생긴다. 에나멜질 원기가 잔류하여 발생하며 조직학적으로 특이한 구조를 나타내는데, 에나멜수에 존재하는 성상 세포와 그것을 둘러싸는 에나멜 아포와 같은 원주상피세포삭으로 이루어진다.

법랑아세포섬유종(ameloblastic fibroma)

사람에서는 평균 14세의 젊은 환자에 가장 흔히 발생하는데 천천히 자라며 하악 구치부에 주로 발생하고 흔히 미맹출치 위에 발생한다. 현미경 소견은 치판이나 치아 형성기 초기의 모자상기와 종상기를 닮은 치성 사이가 얇은 끈 또는 띠 모양을 하고 있다. 배경은 태생 결합조직으로 되어 있고 섬유아 세포는 아무렇게나 광범위하게 배열되어 있다. 병소는 피막으로 잘 둘러싸여져 있으며, 주변의 골외에서 쉽게 분리되지만 비교적 재발이 잘 되는 편이다.

베네주엘라말뇌염(Venezuelan equine encephalitis)

동의어: 베네주엘라말뇌척수염, Venezuelan equine encephalomyelitis. 토가 바이러스과, 알파바이러스속에 속하는 베네주엘라말뇌염바이러스에 의해 일어나는 감염병으로 주로 말(말과)의 동물에게 감염되는데 사람도 감수성을 갖는다. 남북아메리카 대륙에 분포하고 학질모기속과 집모기속 모기에 의해 전파된다. 말은 감염 1~2일 후에 바이러스혈증이 나타나고 2~4일 연속해서 뇌염 증상을 보이다가 6~8일 이내에 죽는다. 대뇌피질에 괴사, 출혈 병변이 보이는데 봉입체는 보이지 않는다. 진단은 바이러스 분리(열이 있을 때의 혈청을 쥐나 병아리 뇌에 접종) 및 혈청반응(중화시험, 혈구응집억제시험, 보체결합시험)에 의한다.

변성(degeneration)

동의어: denaturation. 세포의 물질대사에 질적인 변화가 일어나면 세포는 물질대사 장애를 일으킨다. 따라서 생리적으로는 존재하지 않았던 물질이 세포, 조직 내에 병적으로 출현하며, 또한 생리적으로 존재하던 것도 그 양이 늘어나거나 평소에는 보이지 않았던 것이 나타나기도 한다. 이 같은 상태를 세포, 조직의 변성이라 한다. 변성된 세포는 물질대사 장애를 일으키면 형태적으로 다양한 변화를 보이며, 이 상태가 오래 지속되면 결국 세포는 죽는다. 변성은 생체가 질병을 일으킬 때 나타나는 가장 초기의 중요한 변화이다.

병원성대장균검출(detection of pathogenic *Escherichia coli*)

사람과 각종 동물의 장관 내에 상재하는 대장균 중 특정 균은 사람을 포함하여 어린 동물의 패혈증, 설사, 이질양증후군, 독혈증 등을 일으킨다. 1979년 세계보건기구(WHO)는 설사의 원인이 되는 대장균을 다음과 같이 구분하였다. 즉, 장관 독소원성 대장균, 장관 침입성 대장균, 장관 병원성 대장균이며 장관 병원성 대장균은 신생동물에게 설사를 일으키는 대장균으로 알려져 있으며 O26, O55, O78, O111, O127, O128 등 특정 혈청형에 속한다. 그 대부분은 독소 비생산, 세포 비침입성으로 이 균의 병원성 인자의 본체는 명확하지 않다. 송아지나 갓 태어난 돼지의 지발성 설사 원인체로 보인다. 닭의 경우도 심외막염, 간포막염, 패혈증 등을 주요 증세로 하는 병원성 대장균의 감염증이 있다.

병원체불검출(nondetection of pathogens)

실험실 정밀진단을 실시한 결과 질병을 일으킬 수 있는 원인체가 검출되지 않은 상태이다.

보르데텔라감염증(bordetellosis)

그람음성의 소간균인 *Bordetella bronchiseptica*이 감염되어 기관지 등에

병증을 일으킨 경우이다. 이 균은 돼지, 개, 고양이, 원숭이, 토끼, 기니픽, 쥐 등에서 분리되며 돼지전염성위축성비염의 원인균이다. 다른 동물 중에서는 비기관염, 기관지폐렴 등을 일으킨다. 이 균은 쉽게 변이를 일으켜 I상에서 III상으로 변이한다. I상균은 협막을 갖고 있고 괴사독을 생산하지만 III상균은 이러한 것들이 없다.

보르데텔라균분리(isolation of *Bordetella* spp.)

그램음성간균, 카탈라제 및 옥시다제 양성, 보르데-장구(Bordet-Gengou) 배지에서 증식한다. 백일해균(*Bordetella pertussis*) 이외에 돼지위축성비염의 원인균인 기관지폐혈증균(*B. bronchiseptica*)이 이 속에 포함된다. 수의학적으로는 후자가 중요하며 이 균은 돼지 이외에 사람, 개, 고양이, 소, 말, 실험동물, 많은 야생동물, 조류 기도로부터 분리된다. 협막을 가진 구간상 I상균으로부터 협막을 잃어 주모성 편모를 가진 III상균으로 변이한다. I상균은 점막무착성이며 이열성 괴사 독소가 있지만 III상균은 없다. 감염된 새끼 돼지의 갑개골은 독소에 의해 위축된다.

보툴리눔독소검출(detection of botulinum toxin)

보툴리즘 참조

보툴리즘(botulism)

동의어: 보툴리누스중독. 보툴리눔균(*Clostridium botulinum*)이 사료, 식품 등에서 증식할 때에 생산되는 균체 외독소에 의해 일어나는 독소형 중독증(식중독)이다. 심한 신경증상을 나타내고 치사율이 높다. 유럽에서는 1000여 년 전부터 소시지 중독으로 알려져 있으며, 육류 제품이 원인 식품이 되는 경우가 많다. 또한 미국에서는 야채 통조림, 일본에서는 염장 식품에 의한 이 중독이 유명하다. 이 균은 생산독소의 항원성에서 A~G의 7형으로 분류되는데 중독증(식중독)의 원인이 되는 것은 A, B, E 및 F 형이다. 조류와 동물에서는 C, D 형 독소가 발생한다.

보툴리즘_추정(botulism_presumption)

보툴리즘 참조

보툴리즘음성(negative for botulism)

보툴리즘 참조

복막염(peritonitis)

주로 세균감염에 의해 일어나는데 때로는 바이러스(개의 전염성 간염, 고양이의 전염성 복막염 등)나 기생충(말의 원충 등)에 의한 경우도 있고, 또한 담즙이나 췌액 등 소화효소가 새어 나와 발생하는 경우도 있다. 원발성은 거의 보이지 않으며 증례를 보면 대부분 외상 또는 복강내 장기의 염증으로 인해 2차적으로 발생하는 속발성 복막염이다. 병리조직학적 변화, 특히 삼출물의 성상에 따라 장액성 복막염, 장액 섬유소성 복막염, 섬유소성 출혈성 복막염, 화농성 복막염 및 육아종성 복막염으로 분류된다.

복부낭종(abdominal cyst)

낭종 참조

복수증(ascites)

동의어: hydroperitoneum. 복강 내에 다량의 장액이 있는 상태를 말한다. 일반적으로 투명하고 응고성이 없는 비염증성 누출액이 저류되는 것을 가리키는데, 복막염으로 인해 나오는 삼출액이 저류되는 것도 복수증이라 하기도 한다. 후자의 경우 혈구, 섬유소 등이 혼합되어 혼탁하게 응고된다. 전신성 울혈, 림프순환장애, 저단백혈증 등이 원인이 된다.

봉와직염(cellulitis)

동의어: 연조직염, phlegmon. 조직 내에 화농성 염증이 일어나는 강한 호중구

침윤이 조직간극에 미만성으로 광범위하게 퍼진 상태를 말하며, 총혈과 수종을 동반한다. 성긴 결합조직과 염증성 수중에 의해 벌어진 조직간극에 일어나기 쉽다. 보통 창상에 의해 연쇄상구균, 포도상구균 등과 같은 화농균이 침입하여 일어난다. 피하의 소성 결합조직에 생기는 것이 가장 많다. 작은 농양이 터져서 주위로 확대되어 일어나는 경우도 있다.

봉입체간염(inclusion body hepatitis)

조류아데노바이러스로 인해 닭에 나타나는 급성 질병이며, 주로 생후 1~2개월 된 육용 닭에서 발견된다. 발병률은 낮지만 치사율이 높은 편이다. 증상이 발견되면 단 몇 시간 내에 죽는다. 간 종대, 황색화, 출혈반, 전신성 점상 출혈, 간세포의 심한 괴사, 핵내봉입체 등의 병변이 발견된다. 이 바이러스의 감염은 불현성 형태로 널리 분포되며, 발병 증세가 나타나는 데는 다른 요인이 작용한다. 전염성 피브리시우스낭병바이러스 감염이 주요 요인으로 생각된다. 아데노바이러스에 의한 감염은 칠면조에서도 볼 수 있다.

부고환염(epididymitis)

동의어: 정소상체염. 교미 또는 교미 시에 암컷 가축에게 채이는 등 타박, 충격, 외상 또는 흡혈곤충에게 물리거나, 그 밖에 상행성, 하행성 세균감염에 의해서도 일어난다. 일반적으로 고환염에 이어서 발생하거나 합병되는 경우가 많은데 아프리카의 소에서 전염성 부고환염질염(epivaginitis) 및 양의 브루셀라 오비스(*Brucella ovis*) 감염인 경우에는 염증 부위가 부고환에 국한되어 나타난다. 세균감염에 의한 경우는 처음에는 한쪽에만 발병하다가 이어서 반대쪽에도 미치는 것이 보통이다. 양측성으로 발병했을 경우에는 불임의 원인이 되는 경우가 있다.

부신피질선종(adrenocortical adenoma)

선종 참조

부저병_미국(american foulbrood)

원인균은 그람양성균이며 편모를 갖고 있어 운동성이 지닌 *Paenibacillus larvae*이다. 이 균은 endospore를 생성하여 내열성이 좋고 화학살균제에 대한 저항성이 매우 강해 건조상태에서 35년간 감염력을 지닐 수 있다. *P. larvae* 내성포자가 유충에 경구감염되면 증장관에서 활성화된 세포로 부화하여 증식하면 치사에 이른다. 유충이 치사할 즈음 내성포자로 변환하여 재감염이 이루어질 때 까지 생리 불활성 상태를 다년간 유지할 수 있다. 이 균에 감염되면 유충의 체색이 갈색으로 변하며 심하면 물러터지고 시큼한 썩은 냄새가 나며 사체액이 점성이 커진다. 유충이 들어 있던 봉개가 변색되어 구멍이 뚫려 있는 경우가 있다. 진단은 1차적으로 (toothpic test) 유충 사체를 이쑤시개로 찔렀을 때 사체액이 실처럼 끌려 나오면 미국부저병으로 진단한다. (holst milk test) 시험관에 1% 탈지 분유수용액을 3~4 ml 담고 감염의심 사체 또는 딱지를 넣고 흔들어 37℃에 정치하여 10~20분 후 탈지우유 수용액이 맑아지면 미국부저병으로 진단한다. (우유시험법) 사체를 슬라이드 글라스에 놓고 우유 1~2방울 떨어뜨리면 30~40초 내에 우유가 응고되면 미국부저병으로 진단한다. 확진법은 사체에서 병원체인 *P. larvae*를 유전자 증폭법이나 배양으로 검출하는 것이다. 봉군을 지속적으로 관찰하여 발병 초기에 확인하여 확산을 억제해야 한다.

부저병_유럽(european foulbrood)

원인균은 그람양성균이며 편모가 없어 운동성이 없는 *Melissococcus plutonius*이다. 이 균은 endospore를 생성하지 않으며 혐기조건에서 증식하며 2차 감염균(*Bacillus alvei*, *Streptococcus faecalis*)도 같이 존재한다. 유럽부저병은 죽은 유충을 일벌이 제거하는 과정 중 다른 유충에 오염된다. 이병에 걸리면 유충의 체색이 갈색으로 변하며 미국부저병과는 달리 심하게 썩은 냄새가 나며 반면에 사체액의 점성이 없는 특징이 있다. 봉개에 갈색으로 변한 유충 딱지가 있어 쉽게 제거할 수 있다. 진단은 1차적으로 (toothpic test) 유충사체를 이쑤시개로 찔렀을 때 미국부저병과는 다르게 끈적이지 않고 쉽게 제거되며 유아방내에서 C형과 트위스트형으로

죽어 있는 유충이 관찰된다. (우유시험법) 사체를 슬라이드 글라스에 놓고 우유 1~2 방울 떨어뜨리면 2분이내에 응고된다. 확진법은 사체에서 병원체인 *M. plutonius*을 유전자 증폭법이나 배양으로 검출하는 것이다. 봉군을 지속적으로 관찰하여 발병 초기에 확인하여 확산을 억제해야 한다.

부저균검출_미국(detection of *Paenibacillus larvae*)

부저병_미국 참조

부저균검출_유럽(detection of *Melissococcus plutonius*)

부저병_유럽 참조

부저병음성_미국(negative for american foulbrood)

부저병_미국 참조

부저병음성_유럽(negative for european foulbrood)

부저병_유럽 참조

부전각화증(parakeratosis)

착각화증 또는 파라케라토시스라고도 불리운다. 피부의 각질이 각화가 불완전해서 일반적으로 무핵인 각질세포 중에는 핵이 존재하는 것을 말한다. 과각화증과 함께 진행되는 경우가 많다. 아연 결핍이 원인으로 발생하는 돼지의 부전각화증은 각질화 향진이 두드러져 병리학적으로는 부적절한 병명이라고 하는 의견도 있다.

부종(edema)

동의어: 수종. 국소적 또는 전신적으로 조직액이 조직 사이에 증가 저류되어

있는 상태이며, 특히 이것이 피하조직에 보이는 경우를 부종이라 한다. 부종이 생기는 원인은 혈관에서 조직내로 수분이 유입되기 때문인데, 이때 조직에서 혈관으로 수분 유출을 웃돌기 때문이다. 이 중 조직 내로 유입되는 수분은 모세혈관내압의 상승, 혈장의 교질삼투압 감소, 조직액의 삼투압 상승, 조직의 긴장이 저하되어 증대되며 조직액으로부터의 수분제거 장애로는 림프관의 폐쇄를 들 수 있다.

부종병(edema disease)

대장균증 중 하나로, 주로 생후 8~12주된 영양 상태가 양호한 새끼 돼지에서 발생한다. 치사율이 80% 이상에 달하는 급성 질병이다. 젖을 떼 후 여러가지 스트레스에 의해 특정 혈청형의 대장균(O-138, O-139, O-141 등)이 소장내 침입하여 급격하게 증식하고 내독소 등 다양한 성분이 소장에서 흡수된 결과, 중독과 아나필락시스를 일으킨다. 갑자기 기운을 잃거나 식욕이 없어지고, 후구마비가 일어나며 온몸이 붓는다. 특히 안면 부종이 심하게 나타난다. 발생률은 1% 이하이며 단발성일 때가 많다.

부종병_추정(edema disease_presumption)

부종병 참조

부패(putrefaction)

동의어: spoilage, rottenness. 미생물이 붙어 있는 식품이 그 작용에 의해 분해되어 관능적으로 변화하고 가식성을 잃어가는 현상을 부패라 한다. 부패 과정은 온도, 수분, 식품의 물리적, 화학적 성상, pH, 효소의 존재 등에 따라 차이를 보이는데, 식품 위생면에서는 부패가 시작되는 초기, 즉 관능적으로 판단하기 어려운 시기가 중요하며, 일단 부패가 진전되면 관능적으로 판단할 수 있기 때문에 문제되는 경우가 적다.

부피질과형성(paracortex hyperplasia)

부피질은 림프질의 수질을 둘러싸고 있는 부분이다. 과형성 참조

불안정상피발생(epitheliogenesis imperfecta)

동의어: 피부무형성, aplasia cutis. 선천적인 피부 부위의 결함을 말한다. 결손된 피부는 반짝거리는 촉촉한 표면을 갖게 된다. 임상증상에 의해 진단한다. 구강에도 나타날 수 있으며 말, 소, 양, 돼지, 개, 고양이에서 유전된다고 보고되었다. 조직학적 검사를 하면 표피, 모낭, 샘 등이 전혀 없는 경우도 있다.

브루셀라병(brucellosis)

브루셀라속에 속하는 세균에 의해 사람과 동물에게 감염을 일으키는 것으로 가축 중에는 소, 물소, 면양, 산양, 돼지가 이병에 걸리면 법정전염병으로 지정되어 있다. 이 균은 생식기와 세망내피계 조직에서 증식하며 임신한 소의 경우 자주 유산되거나 출산 직후 사망하는 경우도 있다. 또한 젖을 통해 감염된 소는 겉으로 보기에는 건강해 보여도 젖에서 균이 배출되는 경우가 많아 공중 위생상 문제가 된다. 제2종 가축전염병으로 지정관리되고 있다. 개의 브루셀라병의 병원체는 *Brucella canis*이며, 개에 감염되면 사산, 유산, 부고환염, 전립선염을 일으킨다.

블랙퀸셀바이러스감염증(black queen cell virus infection)

이 바이러스(black queen cell virus; BQCV)에 감염되면 여왕벌 유충과 번데기의 폐사를 일으킨다. 일반적으로 BQCV에 queen cell 세포벽의 색이 어두운 색을 나타내며, 일벌과 수벌은 임상적인 증상 없이 BQCV에 감염될 수 있다.

블루팅바이러스검출(detection of bluetongue virus)

블루팅병 참조

블루팅병(bluetongue)

가성구제역(pseudo-foot-and-mouth disease)으로 불리우며 등에모기가 매개하는 반추동물의 전염성 바이러스병이다. 레오바이러스과(*Reoviridae*), 오르비바이러스(*Orbivirus*)에 속한다. 가장 큰 피해를 입는 것은 양으로 알려져 있는데 소도 감염되는 것으로 보고되었다. 양이 이 병에 걸렸을 경우 열이 나며 몸이 마르며 구강에 이상이 보이면서 발도 절뚝거리는데 특히 청색증으로 인해 혀가 파랗게 보인다 하여 이 같은 병명이 지어졌다. 양 중에서도 새끼 양이 가장 큰 피해를 입는데 치사율이 30%이다. 진단은 혈액이나 조직을 발육계란에 접종시켜 바이러스를 분리하거나 중화시험, 한천젤 침강법, 보체결합반응 등의 혈청학적 검사로 실시한다. 예방법으로는 생백신이 있긴 하지만 이 바이러스의 혈청형이 20종이나 되기 때문에 예방접종을 해도 이들 혈청 종류 모두에 효과 있는 것은 아니다.

비대성심근병증(hypertrophic cardiomyopathy)

동의어: 비후성심근병증. 좌심실 비후를 유발할 만한 대동맥판 협착증이나 고혈압과 같은 다른 증세 없이 좌심실벽이 두꺼워지는 질병이다.

비만세포종양(mast cell tumor)

동의어: mastocytoma. 결합조직에 존재하는 비만세포의 집합으로 구성되는 양성 또는 악성의 결절성 종양으로 모든 종의 피부에서 발생하고 특히 개는 보크셔와 보스톤테리아종의 나이든 개에서 비교적 많이 발생하고 고양이나 말은 연령에 관계없이 발생된다는 보고가 있다. 개에서 자주 발생하는 부위는 몸통, 뒷다리, 회음부이며, 하나 또는 여러 개의 경계가 뚜렷하며 딱딱한 결절이 피부에 고착되어 발견된다. 종양세포에서 분비되는 히스타민이나 다른 혈관활성을 가진 물질과 관련해 위장관계의 궤양이 발생하기도 한다. 표층부가 궤양성 변화를 나타내는 경우도 있다. 식욕부진, 미열, 다음, 다갈, 구토, 설사, 호흡이 가빠지는 증세를 보인다. 혈액 도말 표본의 메타크로카틱 염색을 통해 비만세포를 검출하며, 골수를 투영해보면 비만세포가 분명하게 증가된

것을 볼 수 있다. 정확한 진단을 위해서는 결절성 증식부분에 대해 조직검사를 한다. 현미경적으로는 세포가 원형 또는 타원형이며 핵은 타원형인 종양 세포가 모여 있다. 이러한 세포는 크기가 불규칙하지만 가느다란 결합조직으로 군데군데 구획되어 마치 허리띠 모양으로 배열하고 있다. 톨루이딘 블루와 같은 염기성 색소에 이염색성인 것이 특징이다.

비만세포증(mastocytosis)

비만세포가 비정상적으로 피부, 골수, 그리고 간, 비장 그리고 림프절과 같은 내부 장기에 축적되는 질병이다. 피부비만세포증(cutaneous mastocytosis)은 피부에 뚜렷한 증상이 나타나지만 다른 내부 장기에는 아주 경미한 증상이 나타나거나 영향을 주지 않는 경우이다. 만일 골수 또는 다른 내부 장기에 나타나 영향을 준다면 전신성비만세포증(systemic mastocytosis)이라고 부른다. 비만세포성 백혈병인 악성비만세포증도 있다.

비장골수지방종(splenic myelolipoma)

개에서 비장에 발생하는 양성 종양 중의 하나이다.

비장과형성(splenic hyperplasia)

과형성 참조

비장염(splenitis)

비장에 염증이 발생한 것으로 일반적으로 농혈증에 의해 일어난다. 비장은 염증으로 인해 비대해지고 부분적으로 압통이 있다. 소는 제2위에서 날카로운 금속성 이물의 자극에 의해 외상성 비장염을 보일 때가 있다. 식욕이 감퇴하고 점점 말라서 혈액학적 소견으로는 재생성 빈혈상과 호중구 수의 현저한 증가가 보인다.

비장염전(splenic torsion)

비장의 혈관과 신경은 염전되기 때문에 심한 산통증상과 비장의 종대가 나타나며 쇼크 증상을 일으킨다.

비장종대(splenomegaly)

동의어: 비종, 거비종, splenic tumor. 비장이 종대하여 중량이 증가한 상태를 비종이라 한다. 비종의 원인은 유행, 전염병 등이 있는데 급성 전염병에서 뚜렷하게 나타나며 특히 이를 전염성 비종이라 한다. 전염성 비종은 육안적으로 봤을 때 부피가 늘어나고 피막이 긴장되며 가장자리는 뭉툭한 원이 된다. 단면은 적갈색 또는 검붉은색을 띠며 부풀어 올라 죽상을 띤다. 조직학적으로 비수동이 충혈되며 세망내피의 종대증식, 백혈구 침윤 및 적혈구 붕괴의 증진 등이 일어난다. 비종은 대부분의 전염병에서 발견된다. 특히 탄저, 마이코플라즈마증, 트리파노소마증, 말전염성빈혈, 돼지단독, 가금티프스 등에서 현저하다.

비장혈관점액종(splenic angiomyxoma)

혈관종 및 점액종 참조

비장혈관종(splenic hemangioma)

혈관종 참조

비장혈종(splenic hematoma)

혈종 참조

비저(glanders)

말, 당나귀, 라마 등의 비강, 기관점막, 폐, 비장, 간 등의 내장 실질, 피부,

림프절 등에 비저 결절을 형성하는 전염병으로 급성형과 만성형이 있다. 슈도 모나스 말레이(*Pseudomonas mallei*)의 감염에 의한 것으로 주로 비강에 병변이 나타나는 것을 비저라 하며, 폐가 주로 변하는 것을 폐비저, 피부에 병변을 형성하는 것을 피저라 한다. 당나귀나 라마는 말에 비해 급성형이 많으며 고양이, 개, 사람도 감염된다. 양, 돼지, 소는 저항성이 있다. 해외 악성질병 중 하나이다. 우리나라에서는 제2종 가축전염병으로 지정하여 관리하고 있다.

비절증(perosis)

동의어: 페로시스. 사료 중에 미량원소인 망간이 결핍될 경우 닭이나 칠면조의 생후 4주 이하된 새끼에서 발생하는 질병으로 각약증의 일종이다. 건의 발육은 정상이지만 아킬레스건이 정상적인 위치에서 벗어나 있는 것이 특징이며, 운동실조를 보인다. 전체적으로 치사율이 높다. 망간뿐만 아니라 콜린, 니코틴산, 피리독신, 비오틴 등이 결핍되었을 경우에도 일어난다.

비정형간질성폐렴(atypical interstitial pneumonia)

세계 각국에서 발생되고 있는 소의 급성 호흡기병이다. 8월~11월경 목초지에 옮겨진 소에서 발병하는 경우가 많은데 우리나라에서 사육하는 소에도 나타날 때가 있다. 이 병에 걸린 소는 갑자기 호흡곤란을 일으키며 입에서 거품을 물고 신음소리를 내기도 하며, 중증인 경우 소의 약 1/3이 2일 이내에 죽는다. 육안으로 볼 때 폐의 충혈, 수종과 기종이 특징적으로 나타난다. 조직학적으로는 폐포벽의 초자막 형성, II형 폐포 상피의 증식, 단핵구와 대식 세포가 폐포벽으로 침윤되는 것을 볼 수 있다. 원인은 분명치 않으나 방목지에서 발생하는 경우에는 트립토판의 제1위 내 발효산물인 3-메틸인돌이나 푸사리움 솔라니균(*Fusarium solani*)에 오염된 사탕수수 내의 독성 물질을 의심하는 경우도 있다.

비타민A결핍증(vitamin A deficiency)

동의어: hypovitaminosis A. 비타민 A는 바다에서 나는 물고기의 간유나

동물의 간장에 함유되어 있다. 식물계에서는 카로틴과 산토피 등과 같은 카로티노이드로 존재하며 체내에서 비타민 A로 전환된다(프로비타민 A). 비타민 A가 결핍되면 야맹증, 눈물 흘림, 각막염, 각막 연화증, 안구 건조증 등과 같은 증세가 발생되며 결국 실명하고 만다. 또한 상피세포 위축과 케라틴화가 발생되어 병원균에 대한 저항성이 저하한다. 임신한 동물의 경우 유산하거나 모래산통이 걸리고 앞을 보지 못하는 새끼를 낳는다. 병아리의 경우 성장이 멈추고 양 날개가 처지거나 걸음걸이가 불안정하며 폐사 또는 눈의 염증 증세가 나타나고 성장하더라도 영양성 루프를 일으킨다. 사료 중 비타민 A의 공급이 충분하지 않거나 소화관 흡수장애가 원인이 되어 나타나는 증상이다. 어린 동물의 결핍증상은 골표면의 증식으로 인하여 주로 척수의 압박을 초래하고 전반적인 성장이 지연된다. 성숙에서는 야맹증, 각막각화, 비강진, 발굽질병, 체중감소, 불임증의 증상이 나타난다.

비타민K결핍증(vitamin K deficiency)

비타민 K는 녹색 식물과 많은 동식물 중에서 그리고 미생물에 의해 합성된다. 포유류의 경우 살 속이나 장내 세균이 생산한 비타민 K를 흡수하여 이용하고 있기 때문에 결핍증은 거의 일어나지 않으나 장기간 화학치료를 하거나 사료의 변질, 부패 등으로 인해 결핍증을 일으킬 때가 있다. 닭의 경우 장내 세균이 생산하는 양이 적고 흡수도 충분하지 않기 때문에 병아리에서 결핍증이 나타나기도 한다. 결핍증에 걸리면 혈액 응고 시간이 지연되고 출혈반이 나타난다. 상처를 입었을 경우나 채혈 후 방치하면 출혈과다로 폐사하는 것도 있다. 소 스위트 클로버병도 일종의 비타민 K 결핍증이다.

비화농성뇌염(nonsuppurative encephalitis)

충혈, 출혈 및 수종 등과 같은 순환장애와 림프구, 형질세포 및 대식세포의 혈관주위침윤, 신경세포 변성, glial cell 증식을 특징으로 하는 뇌염이다. 신경세포의 변성 정도는 원인에 따라 다양하다. 염증 초기에는 그다지 심하지 않아 호중구 침윤이 보이는 경우가 있다. 병변은 뇌 전체에 분포할 때가 많다. 돼지의 텃센병에서는 회색질에 강하게 나타난다. 원인은 대부분 바이러스에

의하며, 독소포자충 등 원충에 의한 것도 있다. 오제스키병, 전염성비기관염, 디스토펜, 광견병 등의 경우 신경세포와 glial cell에 봉입체가 보인다.

비화농성뇌척수염(nonsuppurative encephalomyelitis)

뇌척수염 참조

비화농성수막뇌염(nonsuppurative meningoencephalitis)

수막뇌염 참조

비화농성수막염(nonsuppurative meningitis)

수막염 참조

비화농성심근염(nonsuppurative myocarditis)

심근염 참조

빈혈(anemia)

동의어: hypohemia, hypemia. 일정 부피의 말초 혈액 중에 적혈구 수, 혈액 소량, 혈구용적이 어느 정도 또는 모두 정상 이하로 감소된 상태이다. 빈혈은 발생기전에 따라 적혈구 파괴의 항진(용혈), 혈액의 혈관외 상실(출혈), 적혈구 생산의 감소로 분류되며, 또 형태학적으로는 적혈구 지수의 평균 혈구용적과 평균 혈액소 농도의 조합에 의해 소구성 저색소성 빈혈, 정구성 정색소성 빈혈, 대구성 정색소성 빈혈 등으로 나뉜다. 빈혈은 모든 장기의 산소결핍에 기인한 증상과 대상기전에 의한 순환기 및 호흡기 증상을 공통적으로 나타낸다. 이외에 빈혈, 각각에 특유의 증상이 더해진다. 빈혈에 대해서는 증상으로부터의 추정, 말초혈액 검사를 통한 형태학적 분류, 원인 규명을 위한 특수검사를 통해 원인론적 분류에 의한 진단을 한다.

사구체신염(glomerulonephritis)

동의어: 실질성신염, glomerular nephritis. 사구체에 생기는 염증이 대부분은 면역학적 장치에 의해 생긴다. 그 발생 양식은 대개 면역복합체에 의한 것과 항사구체기저막항체에 의한 2종류로 분류된다. 전자는 유행 속에 형성된 항원항체 복합물이 사구체의 기저막에 침착해 혈관 및 혈관사이막세포 등의 지지조직에 장애를 주는 것으로 형광항체법에서 면역복합체는 과립형태를 보인다. 후자는 사구체 기저막 성분이 항원으로 항기저막 자기항체가 형성되고 기저막 장애를 일으킨다. 형광항체법에서는 면역복합체가 선상으로 보인다.

사상모양선충분리(isolation of bankrupt worm)

동의어: isolation of *Trichostrongylus colubriformis*. 양, 산양, 소, 낙타 등과 같은 반추동물의 소장(십이지장)에 기생하는 모양선충과(*Trichostrongylidae*)의 선충이다. 수컷은 4~8mm, 암컷은 5~9mm이다. 알은 무색이고 크기가 크며(79~94x40~45um), 한쪽 끝이 다른 쪽 끝에 비해 뾰족하다. 세계 전역에 분포하며 감염유충은 외계에 대한 저항력이 강하다. 소수 기생할 경우 별다른 피해가 나타나지 않으나 어린 동물이 감염되면 심할 경우 설사, 흑색변(흑리, black scour)을 배설하면서 쇠약해진다. 벤지미다졸계(benzimidazole)와 피리미딘계 약제가 효과가 있다. 한국의 산양에서 흔히 발견된다.

사슴만성소모성질병(chronic wasting disease)

사슴에서의 전염성해면상뇌증(transmissible spongiform encephalopathy)이다. 바이러스보다 작은 비정상적인 변형프리온(prion)에 의해 유발된다. 미국, 캐나다, 우리나라 등에서 발생보고가 있다. 감염 사슴과 직접 접촉하여 전염되는 접촉감염과 어미 사슴에서 전염되는 수직감염으로 전파된다. 감염 사슴은 변형프리온 단백질이 뇌를 서서히 손상시킴에 따라 침울, 체중감소, 연하곤란과 침흘림, 마비, 균형감각 상실, 다른 사슴과 떨어져 있는 등 비정상적인 행동을 보인다. 발생연령은 다양하나 주로 3~4년생 사슴에서

많이 나타난다. 미생물에 의한 전염성 질병과는 달리 원인체를 분리할 수 없으며 의심축의 뇌에 대한 병리조직검사에서 특징적인 공포변성 확인, 면역조직화학염색법 또는 면역브로딩검사법에 의한 변형프리온 검색과 전자현미경으로 scrapie associated fibril을 확인하여 검사한다. 예방 및 치료법이 없다.

산란저하증(eggdropsyndrome)

동의어: EDS '76, 닭군의 산란율이 3~8주간에 걸쳐 예상 산란율보다 최고 10~30% 저하한다. 또한 무각란, 박각란 또는 퇴색란 등의 난각형성이 부족한 알을 낳지만 기형란 산출은 없으며, 설사가 있다. 병원체는 조류아데노바이러스에 속하고, 조류의 혈구에서 적혈구 응집능을 나타낸다. 이 바이러스의 본래 숙주는 오리이고, 닭에서는 알을 통하거나 수평 전파한다.

산성증(acidosis)

체액, 특히 혈액의 산염기 평형(acid-base balance)이 산성쪽으로 기울어진 상태를 말한다. 세포외액의 pH는 그안에 존재하는 탄산과 중탄산이온의 상대량에 의해 결정된다. 정상인 경우에는 탄산:중탄산=1:20에서 pH는 대개 7.35~7.45 사이로 유지된다. 탄산의 증가 혹은 중탄산의 감소에 의해 양자의 비율이 높아지면 pH는 7.35 이하가 되어간다. 이러한 체액의 병태를 산성증이라고 한다. 발생기전에 의해 2가지 형으로 대별되며 특히 탄산의 과잉(호흡 불완전)에 기인하는 것을 호흡성 산성증, 중탄산 결핍(신장장애, 설사 등)에 기인하는 것을 대사성 산성증이라 부른다. 정상 동물이 일시적으로 산성증 상태가 된 경우에는 바로 호흡성, 신장성, 조직성 등의 생리적 조절기구가 작동되기 때문에 탄산, 중탄산의 비율은 정상으로 돌아온다.

산양관절염뇌염(caprine arthritis encephalitis)

산양관절염뇌염은 OIE 리스트 질병이며 그 병원체는 *Retroviridae*과 *Lentivirus*속, 면양/산양 렌티바이러스군으로 분류된다. 이 바이러스는

마에디·비스나바이러스와 유사한 바이러스이고 산양 및 면양에 감염된다. 이 질병은 미국, 유럽, 오스트레일리아 등을 비롯한 세계 각국에서 발생이 보고되고 있다. 이 질병의 주요 전파방법은 초유 또는 유즙을 통한 감염이다. 폐렴 등의 호흡기증상을 나타낸 산양은 주위 동물에의 감염원으로 된다. 감염 산양은 평생 바이러스를 보유하지만 발병률은 낮아 보통 10% 이하로 생각되고 있다. 1~4개월령의 어린 산양에서는 뇌척수염이나 간질성폐렴을 발증한다. 최초는 후지의 외전이 어렵다. 마비는 상향성으로 진행하여 후구 마비에서 최종적으로 사지 부전마비로 진행한다. 사경을 나타내는 경우도 있다. 성축에 나타나는 관절염형은 흔히 만성, 지발성이다. 성축에서는 만성관절염 이외에 유방염이나 드물게 폐렴이나 뇌염을 일으킨다. 뇌척수염의 주병변은 중뇌 후부에 현저하고 백질에 국한한다.

산양관절염뇌염바이러스검출 (detection of caprine arthritis encephalitis virus)

산양관절염뇌염 참조

산양관절염뇌염바이러스항체양성 (seropositive for caprine arthritis encephalitis virus)

산양관절염뇌염 참조

산통(colic)

산통이란 통증을 동반한 복부질환을 총칭하며 소화기관에서 기인된 것을 진성 산통(true colic), 소화기관 이외의 복강장기에서 기인된 것은 가성산통(false colic), 탄저, 혈전증, 중독 등에 기인된 산통은 병발성 또는 증후성 산통(symptomatic colic)이라 칭한다. 특히 말에서 많이 발생하며 다른 가축은 드문 편이다. 그 이유는 말의 위장에 해부학적 및 기능적 특징이 있기 때문이다. 분류상 경련산통, 과식산통, 변비산통, 풍기산통, 변위산통, 혈색산통, 기생산통으로 대별된다. 원인으로는 사양관리 잘못, 장관의 기질적

변화, 기생충, 자율신경 실조 등이 있다. 산통의 종류에 따라 특징적인 동통 증상에 의해 고통을 호소한다. 치료법, 경과 및 예후는 산통에 따라 다르다.

살모넬라 엔터라이티디스분리(isolation of *Salmonella enteritidis*)

살모넬라증 참조

살모넬라검출(detecton of *Salmonella* spp.)

살모넬라증 참조

살모넬라증(salmonellosis)

병원체는 *Salmonella* spp.로 그람음성의 소형 간균이다. 살모넬라균 감염에 의한 급성 또는 만성 전염병으로 대부분의 동물에 감염되고 마우스와 기니픽의 감수성이 특히 높으며 중요한 인수공통전염병으로 사람에서는 식중독과 설사가 주증상이다. 병리적 특징은 패혈증, 설사, 식욕부진, 체중 감소, 비장종대, 간장종대 등이다. 소에서는 소파라티프스라고도 하며 발열, 장염, 패혈증 경과를 초래하며 유산의 예도 있다. 돼지살모넬라증은 돼지콜레라균 (*S. choleraesuis*)에 의한 급성 패혈증, 쥐티프스균(*S. typhimurium*)에 의한 설사증이 있다. 닭에서는 병아리 백리로서 중요하며 초생 병아리가 흰색 설사를 하며 패혈증으로의 사망이 높은 비율을 차지한다. 난계대감염이라고 하는 특징적인 전파 양식을 취하고 예방은 응집반응에 의해 보균 닭을 색출해 난계대감염을 차단하는 것이다.

살모넬라증_추정(salmonellosis_presumption)

살모넬라증 참조

살서제중독증(rodenticide poisoning)

살서제에 노출되어 나타난다. 제1세대 살서제(와파린, pidone)와 제2세대 살서제(브로드파쿰, 브로마디올론, 디파시논, 클로르파시논)로 구분되며 제

2세대 살서제는 치명적이나 디펜치아론은 제2세대 살서제보다 독성이 적다. 소량의 살서제가 장기간에 걸쳐 축적될 경우에도 독성을 일으킬 수 있다.

살서제중독증_추정(rodenticide poisoning_presumption)

살서제중독증 참조

살충제중독증(insecticide poisoning)

농작물 또는 임산물을 해치는 세균, 선충, 곤충, 쥐 등의 유해동식물을 방제하는 데 사용되는 살균제, 살충제, 유인제, 기피제, 화학불임제, 살서제, 제초제, 식물성장조정제 및 농약을 제조하는데 사용되는 보조제도 포함하여 모두 농약이라 부른다. 농약 중 살충제는 사람과 가축에게 유해한데, 농약이 뿌려진 목초와 사료작물을 가축이 섭취하여 생기는 중독을 살충제중독이라 한다. 일반적으로 가축은 사료를 통해 급성중독이 발생한다.

삼출성표피염(exudative epidermitis)

생후 5~35일된 새끼 돼지에 발생하는 삼출성 괴사성 피부염을 가리킨다. 한 배의 포유돼지 단위로 발생하며 피모와 피부에 피지성 삼출물이 교착되어 표피의 표층부위를 덮음으로써 흑갈색을 띠며 악취를 풍긴다. 삼출성 액체가 건조되면 딱지가 생기고 표피가 비후되어 균열이 생긴다. 증세는 탈수, 쇠약, 포유곤란을 보이며 중증일 경우 죽기도 한다. 병이 낫더라도 발육이 매우 늦다. 원인으로는 일종의 포도상구균에 감염되어 발생하는 것으로 알려져 있다.

상피내암종(carcinoma *in situ*)

악성종양의 판정기준인 간질내 침윤증식이 없고 상피기저막, 즉 점막상피층 내에 국한해서 존재하는 세포 및 핵의 이형증식암을 상피내암으로 부르고 있다. 대부분 자궁경부에서 사용되는 명칭이다.

상피종(epithelioma)

넓은 의미로는 상피성 종양을 가리킨다. 현재 상피종이라는 명칭이 붙는 종양으로는 피부 및 부속기에 생기는 기저세포상피종, 모낭상피종 등으로 한정되어 있다. 가축의 종양에 대해 단순히 상피종이라고 하는 경우는 편평상피암을 가리키기도 한다.

서부말뇌염(western equine encephalitis)

동의어: 서부말뇌척수염, western equine encephalomyelitis. 토가바이러스과의 알파바이러스속에 속하는 서부말뇌염바이러스에 감염되어 말이 뇌염을 일으키는 것이다. 간혹 말 외에 사람에게도 걸리는 경우가 있다. 미국 동부 해안 이외의 지역, 캐나다, 중앙아메리카, 남아메리카의 대부분에 분포하며, 치사율은 말의 경우 20~30%이다. 들새와 모기 사이에 감염 사이클을 형성하며, 증상으로는 백혈구 감소증, 뇌염(입술과 다리의 마비), 의기소침 등을 나타낸다. 바이러스 검출 재료로는 병에 걸린 말의 뇌가 좋으며, 항체 검출은 적혈구응집억제반응, 보체결합시험, 중화시험 등에 의해 검출한다.

서톨리세포종양(Sertoli cell tumor)

서톨리세포종양은 주로 노쇠한 개의 정세관 내에 생기는 것으로 알려져 있다. 또한 잠복고환에서 자주 발생한다. 이 병에 걸린 개의 25% 이상이 에스트로겐 형태의 물질이 과잉 생산되어 종종 여성화가 심하게 일어난다고 한다. 그 결과 고환위축, 전립선 확장 낭포화, 유방과 유두의 비대, 하복부의 대칭성 탈모, 다른 수캐를 유인하는 등의 증상을 보인다. 병리학적으로는 본 종양이 매우 크고 분엽화되어 회색빛 또는 황색을 띠고 광택이 있다. 조직학적으로는 두꺼운 결합조직으로 나뉜 수없이 많은 서톨리세포를 포함한 정세관을 볼 수 있다. 일반적으로, 단독으로 종대되며 전이되지는 않는다. 거세를 하면 이 증상이 빠르게 개선된다.

서혜허니아(inguinal hernia)

복강장기, 특히 소장, 장간막의 일부가 깊은 서혜관 구멍으로 탈출해 나온 것을 일컫는다. 반추동물에서는 드물다. 복압의 과도한 상승, 복벽의 심한 긴장, 교미할 때, 고창증이 있을 때 발생할 수 있다. 또한 돼지의 거세 수술 후 발생하기도 한다. 환축의 걸음걸이가 이상하고 불안해 하며 배가 아픈 증상을 보인다. 직장검사로 진단한다.

석고병(stonebrood disease)

*Aspergillus flavus*에 의해 일어나는 벌의 곰팡이성 질병으로 백묵병과 비슷한 특징을 가지고 있어 국내에서는 혼동해서 쓰이고 있다. 석고병에 걸리면 흰색에서 진한 회색의 사충이 관찰된다. 이병을 예방하기 위해서는 소문 앞에 두꺼운 비닐을 깔아 물어내는 유충을 1일 1회이상 수거하여 소각해야 한다. 또한 오래된 벌집을 새 벌집으로 교체해야 하며 예방 약제를 주기적으로 사용해야 한다.

석회증(calcinosis)

동의어: 석회침착증. 병적으로 석회가 침착된 것을 보이는 증상이다. 전신성 석회대사의 장애로 또는 국소성 영양장애의 결과로 병적인 석회 침착이 발생한다. 석회신진대사장애가 오랫동안 심하게 진행될 경우에는 전신 동맥계에 내막경화를 함께 보인다. 이는 소, 양, 산양의 비타민 D 과잉투여 또는 특정 식물 급여 시에 나타난다. 폐에 석회증이 생겼을 경우 폐는 해면상으로 보인다. 개의 피부에는 국지성 석회증이 자주 발생하는데, 그 원인은 여러 가지이며 그 중 하나로 부신피질 호르몬이 과잉되었을 경우를 들 수 있다.

석회화(calcification)

동의어: 석회침착, 석회변성, 광물질침착, calcareous degeneration, mineralization. 연부조직 구조물 내에서 칼슘염의 침착으로 경화되는 과정을 말한다. 칼슘

염류가 혈액이나 조직액으로부터 석출되어 조직에 침착하는 것으로 침착이 일어나는 곳은 세포내, 세포간질, 변성괴사조직, 이물질이다. 칼슘은 보통 인산칼슘, 탄산칼슘으로 침착한다. 조직학적으로 헤마톡실린에 청자색으로 염색되지만 확인을 위해서는 본코사 등 특수염색이 필요하다. 석회화는 형태적으로 통상 이영양성 석회화와 전이성 석회화로 구분된다. 전자는 괴사, 병적산물, 이물질에 일어나는 석회화를 가리키며, 후자는 고칼슘혈증과 비타민 D 과잉으로 인한 것을 가리킨다. 또한 이들에 속하지 않는 국지성 석회증(석회침착증, calcinosis)이 개의 피부에서 발견되는 것으로 알려져 있다.

선암종(adenocarcinoma)

동의어: 샘암종. 선 구조를 나타내는 상피성 악성 종양이다. 유선암, 폐암, 담관암 등이 있다.

선위확장병(proventricular dilation disease)

조류의 선위확장병의 원인체는 바이러스로 알려져 있으며, 임상증상은 왕성한 식욕에도 불구하고 심한 체중감소, 변에 소화되지 않은 사료나 씨앗 조각이 그대로 있는 경우, 소낭 배출 지연, 소낭 운동이 거의 없거나 없는 경우 등이다. 진단은 소낭 생검을 통해 lymphoplasmocytic ganglioneuritis의 조직학적 진단으로 확진할 수 있다.

선종(adenoma)

동의어: 샘종. 선상피세포에서 발생하는 양성 종양으로, 종양세포가 선과 같은 구조를 만들며 이행상피의 화생에 의해 발생하는 경우도 있다. 고립성인 것이 많지만 다발성인 것도 적지 않다. 종양은 통상 포피로 싸여 있고, 팽창성으로 증식하여 침윤성은 없다. 세포의 형태와 배열 등에서 이형성은 거의 없고, 조직학적으로는 유두상, 여포상, 선관상, 선방상 등의 형태를 취한다.

선천성기형(congenital malformation)

기형참조

선충증(neomatodiasis)

동의어: neomatodosi. 선충류(*Neomatoda*)에 의한 동물의 감염증을 말한다. 포유류, 조류, 파충류, 어류 등의 동물에서 소화관을 비롯해 각종 기관의 장애를 나타낸다.

설사(diarrhea)

변의 수분 함량이 정상보다 많으며 배변량과 배변횟수가 정상보다 많은 소화기계 증상이다. 발생기전에 따라 삼투압성 설사, 삼출성 설사, 분비성 설사 및 소화관 운동 이상으로 분류되고 탈수, 전해질 불균형, 산염기 장애를 초래하며 어린 동물에서는 높은 폐사율을 초래하여 동물에 피해가 많다.

설염(glossitis)

원발성 또는 속발성으로 염증을 일으키는 급성 전염병이다. 곰팡이, 충치, 생선뼈에 찢리거나 곤충에 물리고, 구내염, 설근편도 화농증일 때 발병한다. 범위가 넓고 깊숙하게 삼투되었을 경우에는 연하곤란을 일으키거나 아관긴급(턱 근육이 경련을 일으키며 입이 벌어지지 아니하는 증상), 호흡곤란을 보이기도 하는데 일반적으로 침흘림, 저작곤란, 연하이상, 구취, 혀의 종양 발적, 동통, 궤양, 마비 등이 보인다. 소염 치료에 준하여 화학치료제를 사용한다. 국소적으로 소독제를 사용하여 구강세정을 하는 경우도 있다.

섬세포암종(islet cell carcinoma)

동의어: pancreatic neuroendocrine tumor. 체장암종의 일종이다.

섬유상피성용종(fibroepithelial polyp)

용종 참조

섬유소성폐렴(fibrinous pneumonia)

세기관지, 폐포 내에 다량의 섬유소가 삼출하는 폐렴으로 세균 감염에 의한 경우가 많다. 우폐역에서 전형적인 예를 볼 수 있다. 초기에는 폐가 충혈되어 수종이 뚜렷하지만(충혈기), 기관지 폐포 내에 섬유소 삼출이 뚜렷해지면 더욱 단단해져(간변기), 섬유소의 용해, 흡수, 객출이 따르며(용해기) 회복되어 간다. 임상적으로 각 병기에 따라 호흡곤란의 정도, 청진음의 변화 등이 보인다. 사인은 호흡장애와 세균 독소 등에 의한 심부전으로 통상 간변기에 일어난다. 우폐역이 만성으로 경과된 예를 보면 적색 간변, 회백색 간변, 간질의 수종, 혈관 주위 기질 화소, 소엽 주위의 기질화소 등 폐 단면에 다양한 병변을 보이며 대리석 모양의 무늬라고도 한다.

섬유소성흉막염(fibrinous pleuritis)

급성 흉막염의 한 형태로 그 삼출액 중에 섬유소가 포함된 것이다. 경우에 따라 화농성, 출혈성, 부패성으로 진행되며, 만성화되면 흉막표면이 용모와 같은 막처럼 생긴 물질로 덮여 흉막비후를 일으키고 폐의 양쪽 엽이 광범위하게 또는 국소적으로 유착되며 호흡운동에 장애를 일으킨다. 소, 돼지, 면양, 산양에서 보이는 파스튜렐라증, 우폐역 등과 같은 질병에서 이 증세가 나타난다. 그 밖에 대부분의 세균성 폐렴이나 폐농양 말기에도 발생한다. 치료법은 흉강내의 삼출액을 제거하고 항균제를 경구, 비경구적으로 투여하며 직접 흉강 내에 투여하기도 한다.

섬유유두종(fibropapilloma)

피부종양 중 양성으로 나타나는 유두종의 한 형태이다. 종양기부의 중심에 해당하는 부분에 다량의 섬유성 조직이 있다. 결합조직 성분을 중시하고 실패는

섬유종이며 과형성된 표피는 단순히 표면을 덮은 것으로 보는 경우도 있으나, 종양 형성에서 표피의 역할을 무시하기가 어렵다. 가축의 경우 소의 음경과 포피, 꼬리 부위 등에 발생하는 칼리플라워 형태의 섬유유두종이 잘 알려져 있다.

섬유육종(fibrosarcoma)

섬유아세포에서 발생하는 악성 종양을 일컫는다. 유악한 섬유아세포 또는 미분화된 퇴행성 방추형 세포의 증식으로 이루어지며, 국소적으로 침윤성을 보이며 발육하고 광범위하게 전이된다. 여러 동물에서 발견되는데 주로 개나 고양이에게 많이 발생하며 유악한 동물에게도 발생한다. 특별히 성이나 계통 차이는 없으며 체내 곳곳에서 발생하는데 피부, 피하조직에 가장 많이 발생한다. 크기는 다양하게 나타나며 부정형 또는 결절상을 띠는 것이 많다. 경계도 명확하지 않고 조직학적으로도 피막이 없다. 종양 표면을 덮는 피부는 궤양화되는 경우가 많고, 출혈을 동반하는 경우도 많다. 미분화 평활근육종, 지방육종, 무색소성 흑색종과 잘 구별해야 한다.

섬유조직(fibrous tissue)

섬유세포로 이루어진 조직이다.

섬유종(fibroma)

가장 일상적인 종양으로 섬유성 결합조직이 존재하는 모든 부위에서 발생하는 섬유아세포 유래의 양성 종양이다. 특히 피하 결합조직에서 발생하는 경우가 많고 그 중에서도 사지에 특히 많이 발생한다. 통상 원형~타원형이며 탄력성이 있는 비교적 단단한 종양이다. 절개 단면은 회백색을 띠고 균질하며 간혹 점액성 분비액이 풍부한 경우도 있다. 조직은 주행이 불규칙한 방추형 세포로 구성되며 점액이 풍부한 부분이 발견되는 경우도 있다. 주위 조직과의 경계가 뚜렷하며 전이성은 없으나 동시에 다발하는 경우가 있다. 악성일 경우 섬유육종이라 부른다.

섬유종성잇몸종(fibromatous epulis)

잇몸종 참조

섬유화(fibrosis)

동의어: 섬유증, 유섬유성변성, 섬유성변성. 섬유성 조직의 형성을 말하며 만성적인 조직손상시 섬유모세포(fibroblast)의 수가 증가하며 콜라겐의 증가, 즉 반흔이 형성되는 것을 말한다.

세균성관절염(bacterial arthritis)

관절염 참조

세균성복막염(bacterial peritonitis)

복막염 참조

세균성수막뇌염(bacterial meningoencephalitis)

수막뇌염 참조

세균성수막염(bacterial meningitis)

수막염 참조

세균성유산(bacterial abortion)

유산 참조

세균성장염(bacterial enteritis)

세균성 원인에 따른 장점막의 염증을 말한다. 장염에 걸리면 주요 증상은

설사이며 다양한 정도의 탈수와 산성증이 일어난다. 장 연동은 일반적으로 증가한다. 만성인 경우 소화흡수불량에 따른 저단백혈증 등이 일어난다. 치료 방법으로는 먼저 원인을 제거하고 수분 및 전해질을 보급하며 필요에 따라 절식을 하거나 사료를 바꿔주는 방법이 있다.

세균성폐렴(bacterial pneumonia)

폐렴 참조

세기관지염(bronchiolitis)

동의어: 모세기관지염. 호흡기에서 가장 작은 가지에 해당하는 세기관지에 발생하는 감염성 질병이다.

세라티아분리(isolation of *Serratia* spp.)

장내 세균에 속하는 그람음성 간균이며 아포를 형성하지 않고 통성혐기성으로 보통 한천배지상에서 잘 증식한다. 적색 또는 핑크색의 색소를 생산하여 콜로니를 형성한다. 단독으로 병원성을 발휘하는 경우가 별로 없지만 자발성 감염(기회감염)을 일으키는 경우가 있다. 간혹 요로 감염증으로 인해 항생 물질을 투여한 후 이 균이 균교대증으로 나타나기도 한다. 이 균속에는 *S. marcescens*, *S. rubidaea*, *S. liquefaciens* 등과 같은 균종이 포함된다. *S. liquefaciens*는 색소를 생산하지 않는다.

세망내피증(reticuloendotheliosis)

동의어: 그물내피증, 세망조직[증식]증, 세망증, reticulosis. 세망내피세포의 종양성 또는 증식성의 변화로 각종 장기에 발생한다. 조류에는 세망내피증 바이러스(avian reticuloendotheliosis virus)가 있어 이것에 의해 닭, 칠면조, 메추라기, 거위 및 오리에서 일어난다. 무증상으로 급사하거나, 앞에 설명된 종양성 변화를 일으키거나, 비장의 괴사, 가슴샘이나 파브리시우스

낭의 위축, 말초신경의 종양성 비대 등을 일으키고, 깃털의 이상이 나타난다. 이 바이러스는 조류백혈병바이러스와 함께 레트로바이러스과, 오토바이러스아과, C형 오토바이러스 등의 조류오토바이러스아속에 속하는 종류이다.

소구진성구내염(bovine papular stomatitis)

동의어: 소전염성구진성구내염, bovine papulous and infectious stomatitis. 소 입점막에 구진을 일으키는 소구진성구내염바이러스가 검출된 것이다. 소 구진성구내염의 잠복기는 3~13일로 전염력이 강하다. 송아지에서 발병률이 높다. 비경, 입술, 혀밑, 이마, 잇몸 점막에 황백색 팽알 크기의 편평결정 모양 구진이 많이 발생한다. 결절은 박리되기 어렵지만 점막상피는 탈락하여 원형 난반이 되고 1~2개월 후 자연 치유된다. 입안에서 악취가 나고 침을 흘린다. 식욕감퇴 또는 채식불능으로 인해 수척해지나 죽지는 않는다. 식이 요법과 함께 수렴제, 소독제, 설파제, 항생물질을 사용해 구강을 세정한다.

소구진성구내염바이러스검출(detection of bovine papular stomatitis virus)

소구진성내염 참조

소금중독증(salt poisoning)

식염이 많이 포함된 물(식수, 주방 설겅이물) 또는 사료(된장, 간장, 절인 채소류 찌꺼기) 등을 다량으로 공급하거나 계속해서 공급했을 경우 주로 돼지와 소에 중독 증세를 일으키는 것을 일컫는다. 특히 돼지는 가축 중에서도 가장 감수성이 높아서 2% 식염수로도 중독되는데 물을 마음대로 먹게 하면 증세가 나타나지 않는다. 치사량은 돼지 100~250g, 소 1.4~2.7Kg, 말 0.9~1.4Kg이다. 다량의 식염은 소화기 점막에 염증을 발생시키는 동시에 흡수된 나트륨이온은 중추신경을 자극하고 흥분, 마비 등을 초래한다. 발열, 갈증, 유연, 구토, 설사, 심기능 장애, 호흡속박을 수반한다. 부검시 위장점막의 급성염증이 보이고, 조직학적으로는 대뇌피질의 수종, 산성호성 백혈구 침윤이 보이는 뇌척수염이 발견된다. 치료 방법은 먼저 사료를 바꾸고

물을 많이 주며, 관장을 시킨 후 5% 포도당의 정맥주사 외에 대증요법을 실시한다.

소뇌저형성(cerebellar hypoplasia)

동의어: 소뇌형성부전증, 소뇌성운동실조증, cerebellar ataxia. 소뇌에 결락 결여성 병변이 있는 선천성 질병은 흔히 소뇌성운동실조증이라 불리며, 구강과 사지의 협동운동부족을 나타낸다. 이는 몇몇 병리 형태학적 이상을 갖는 질병으로써 특히 소뇌의 발육 억제와 변성을 주요 병변으로 하는 유전적 요인에 기인한 것으로 보이며, 주로 각종 가축의 소뇌형성부전증을 가리킨다. 유사병변은 소점막병바이러스의 자궁내 감염에서도 보고된 바 있다. 이외 소뇌성운동실조는 새끼 양의 소뇌피질위축증, 저지중 소의 선천성운동실조증, 고양이올리브교소뇌형성부전증, 송아지와 새끼 양의 수초형성부전증 등에서도 나타난다.

소렙토스피라병(bovine leptospirosis)

렙토스피라 인테로간스(*Leptospira interrogans*)에 의한 아급성 또는 만성 전염병이다. 소에서는 혈청형이 다양하게 존재하며 헤브도마디스(hebdomadis), 오토날리스(autumnalis), 오스트랄리스(australis) 등이 많다. 주요 징후는 혈색소뇨, 빈혈, 황달, 발열이며 임신 후기에는 유산하기도 한다. 불현성 감염이 많아 감염된 소나 야생동물의 오줌으로 배출된 균이 지표수에서 증식하여 새로운 감염원이 된다. 균을 분리하거나 응집반응에 의한 항체가 상승 확인여부로 진단한다.

소렙토스피라병음성(negative for bovine leptospirosis)

소렙토스피라병 참조

소로타바이러스감염증(bovine rotavirus infection)

소로타바이러스는 레오바이러스과 로타바이러스속에 속한다. 소로타바이러스에

의한 감염증은 갓 태어난 송아지의 전염병으로 설사가 특징이며 탈수 증상은 보이며 쇠약해진다. 겨울에 많이 발생한다. 발병한 소의 분변 속에 다량의 바이러스가 포함되어 있어 쉽게 전파되므로 이병률이 높다. 치사율은 일반적으로 낮다. 소장의 용모상피세포 변성이 두드러지지만 보통 1~2주에 회복된다.

소로타바이러스검출(detection of bovine rotavirus)

소로타바이러스감염증 참조

소로타바이러스불검출(nondetection of bovine rotavirus)

소로타바이러스감염증 참조

소류코시스(bovine leukosis)

동의어: 소백혈병, bovine leukemia. 소류코시스의 대부분이 림프성 백혈병으로 풍토병성 성우형과 산발성 송아지형, 가슴샘형, 피부형으로 분류된다. 지방병성 백혈병은 소류코시스바이러스에 기인하며 수평 및 수직 전파에 의해 감염된다. 4~6세에 많이 발병하며 감염된 소는 오염원이 된다. 림프절의 종대, 안구돌출 외에 전신에 병소가 나타난다. 감염된 소의 진단에는 바이러스 외피 항원에 의한 겔침강반응이 사용되며 발병한 소의 진단에는 말초혈액 속의 이형 림프구의 검출이 유용한 수단이 된다. 송아지형은 다중심성 병소, 가슴샘형은 가슴샘 병소, 피부형은 피부병소를 각각 특징으로 하며 전염성은 밝혀지지 않았다. 지방병성 백혈병 형태만 제3종 가축전염병으로 지정 관리하고 있다.

소바이러스성설사(bovine viral diarrhea)

소바이러스성설사는 *Flaviviridae*과 Pestivirus속의 소바이러스성설사 바이러스(bovine viral diarrhea virus; BVDV)의 감염에 기인하는 전염병으로 소의 상태나 감염바이러스의 성상에 따라 일과성의 발열, 호흡기

증상, 설사, 면역억제, 이상산(분만), 점막병 등 다양한 병태를 나타낸다. BVDV에는 세포배양에서 세포변성효과를 나타내지 않는 바이러스와 나타내는 바이러스가 있다. 일반적인 소의 감염은 혈액, 비즙 등에서 바이러스 분리 및 태이혈청을 이용한 혈청학적 검사, RT-PCR법에 의해서 진단한다. 항체의 검출은 중화시험이나 ELISA가 이용된다.

소바이러스성설사_설사형(bovine viral diarrhoea_diarrhoea type)

소바이러스성설사 참조

소바이러스성설사_유산형(bovine viral diarrhoea_abortion type)

소바이러스성설사 참조

소바이러스성설사_점막병형(bovine viral diarrhoea_mucosal disease type)

소바이러스성설사 참조

소바이러스성설사_추정(bovine viral diarrhoea_presumption)

소바이러스성설사 참조

소바이러스성설사바이러스검출(detection of bovine viral diarrhoea virus)

소바이러스성설사 참조

소바이러스성설사바이러스항체양성(seropositive for bovine viral diarrhoea virus)

소바이러스성설사 참조

소아까바네바이러스항체양성(seropositive for Akabane virus)

소아까바네병 참조

소아까바네병(Akabane disease)

아까바네바이러스에 의한 소 등 반추동물의 전염병으로 유산, 조사, 기형 또는 내수두증에 걸린 새끼의 출산이 특징이다. 감염된 어미소는 불현성 감염으로 끝나지만 바이러스는 수직전파되어 태아에게 옮겨진다. 임신 초기 태아 감염에서는 유산 조산하고(8~9월), 착수발육기의 감염에서는 관절이나 척추가 만곡(10~1월)하며, 또한 대뇌 형성기의 감염에서는 대뇌결손이나 수두증(2~3월)이 일어난다. 여름철에 모기 등 흡혈곤충이 전파한다. 동일 지역에서 연속으로 발생하지 않는다. 초유를 섭취하지 않은 태아의 혈구응집 억제 항체는 진단할 가치가 있다. 우리나라에서는 제3종 가축전염병으로 지정 관리하고 있다.

소아까바네병_유산형(Akabane disease_abortion type)

소아까바네병 참조

소아까바네병_추정(Akabane disease_presumption)

소아까바네병 참조

소엽중심성간괴사(periacinar hepatic necrosis)

간괴사 참조. 간 실질이 엽상 구조를 보이는 구조상의 단위를 소엽이라 하는데 소엽중심으로 간괴사가 이루어진 경우이다.

소유행열(bovine ephemeral fever)

랍도바이러스과(*Rhabdoviridae*)에 속하는 소유행열바이러스에 의한 급성 열성 전염병이다. 1949~1953년 일본에서 원인이 전혀 다른 이바라키병이 유행했는데 모두 소 유행성 감기로 불렸다. 주요 증상은 일과성 고열, 폐기종과 기관지염에 의한 호흡기 증상, 눈물흘림, 침흘림 또는 사지의 관절통에 의한 보행곤란 등이며, 이 질병은 유산, 사산의 원인이 되기도 한다. 일반적

으로 8~11월에 유행하며 흡혈 곤충이 매개하는 것으로 추정된다. 치사율은 낮다. 바이러스 분리와 항체가 상승 확인을 통해 진단한다. 우리나라에서는 제3종 가축전염병으로 지정 관리하고 있다.

소유행열바이러스항체양성(seropositive for bovine ephemeral fever virus)

소유행열 참조

소장선암종(small intestinal adenocarcinoma)

선암종 참조

소전염성비기관염(infectious bovine rhinotracheitis)

동의어: 소허피스바이러스1형감염증, bovine herpesvirus type 1 infection. 소허피스바이러스1형 감염에 의해 일어나는 소의 급성열성 전염병이다. 고열(40~41℃)로 시작하여 원기소실, 식욕부진, 많은 양의 눈물, 침흘림, 점액농 같은 콧물을 흘린다. 코점막은 고도로 충혈되고 황회색 팔 크기의 농양성 과립이 흩어져 나며 따르는 치즈같은 위막 또는 궤양 등도 보인다. 중증인 경우는 비경이 건조해 딱지를 형성하고 딱지 탈락한 뒤는 충혈된 하부조직이 노출되어 빨간 코가 된다. 결막염을 병발하고 임신한 소는 유산하기도 한다.

소전염성비기관염_추정(infectious bovine rhinotracheitis_presumption)

소전염성비기관염 참조

소전염성비기관염바이러스검출 (detection of infectious bovine rhinotracheitis virus)

소전염성비기관염 참조

소전염성비기관염바이러스항체검출 (seropositive for infectious bovine rhinotracheitis virus)

소전염성비기관염 참조

소전염성비기관염항체음성 (seronegative for infectious bovine rhinotracheitis virus)

소전염성비기관염 참조

소코로나바이러스감염증_폐렴형 (bovine coronavirus infection_pneumonia type)

소유행성설사증이라 부르기도 한다. 이병은 소코로나바이러스감염에 의한 설사와 젖 분비 감소가 주된 징후인 급성 전염병이다. 주로 겨울에 몇 년마다 대유행하는 성우(주로 젖소)의 설사에서 코로나바이러스가 분리된다. 바이러스는 소신장세포에서 세포변성효과를 나타내며 혈구응집능력을 가진다.

소코로나바이러스검출(detection of bovine coronavirus)

소코로나바이러스감염증 참조

소파라인플루엔자(bovine parainfluenza)

파라인플루엔자 3형 바이러스(parainfluenza 3 virus)의 감염에 의해 일어나는 전염병이다. 감염된 소는 가벼운 발열 외에 콧물, 기침 등의 호흡기 증상을 나타낸다. 중증인 경우는 폐렴이 발증하기도 한다. 또한 이 병의 경우 다른 바이러스, 즉 소호흡기합포체바이러스, 소아데노바이러스, 소리노바이러스, 소바이러스성설사바이러스, 레오바이러스, 소허피스바이러스 1형 등과의 혼합감염이 많다. 클라미디아, 마이코플라즈마, 세균 등의 2차 감염에 의해 중증이 된다.

소파라인플루엔자바이러스3형검출 (detection of bovine parainfluenza 3 virus)

소파라인플루엔자 참조

소해면상뇌증(bovine spongiform encephalopathy)

소해면상뇌증(bovine spongiform encephalopathy; BSE)이란 전염성해면상뇌증(transmissible spongiform encephalopathy; TSE)의 일종으로 소에서 발생하는 만성 신경성 질병으로서 일명 광우병 또는 그 프리온 질병(prion diseases)으로 불려지고 있다. 이 질병은 변형 프리온 단백질 감염에 의한 신경세포의 공포변성과 중추신경조직의 해면상 변화가 특징으로 2~5년의 다양하고 긴 잠복기와 불안, 보행장애, 기립불능, 전신마비 등 임상증상을 보이다가 결국은 100% 폐사되는 치명적인 만성 진행성 질병이다. 또한, 최근에 와서 그 원인체가 변형 프리온이라는 동질성 때문에 전염성해면상뇌증(TSE)으로 분류되고 있으며, TSE에는 동물의 종에 따라 소의 해면상뇌증(bovine spongiform encephalopathy; BSE), 양 및 산양의 스크래피(Scrapie), 사슴류의 만성소모성질병(chronic wasting disease: CWD) 등이 있다. 소해면상뇌증은 국제수역사무국(OIE)에서 B급 질병으로 분류하고 있으며, 국내에서는 소해면상뇌증과 스크래피가 제2종 가축전염병으로 지정되어 있다. 소해면상뇌증의 병인체에 대해서는 여러 학설이 있지만 변형 프리온 단백질(PrP^{sc} 또는 PrP^{res})이라 여겨지고 있다. 프리온은 분자생물학적으로 정상신경세포막에 존재하는 당단백질로서 정상프리온단백질(PrP^c)은 α -helix 구조가 많고 β -sheet 구조가 적으나 변형 프리온(PrP^{sc})은 α -helix 구조가 β -sheet 구조로 변형된 것이 특징이다. 변형 프리온은 단백분해효소(proteinase)에 분해되지 않고 열, 자외선, 화학물질에 강한 저항성을 갖고 있으며, 133℃ 20분, 2% 차아염소산나트륨(sodium hypochlorite), 2N 가성소다(sodium hydroxide)에 감염력이 불활화된다.

소해면상뇌증음성(negative for bovine spongiform encephalopathy)

소해면상뇌증 참조

소허피스바이러스1형검출(detection of bovine herpesvirus-1)

소전염성비기관염 참조

소호흡기바이러스불검출(nondetection of respiratory viruses in cattle)

소전염성비기관염바이러스, 소파라인플루엔자바이러스3형, 소호흡기합포체 바이러스 3종 모두 불검출

소호흡기합포체바이러스감염증(bovine respiratory syncytial virus infection)

소의 뉴모바이러스속에 속하는 소호흡기합포체바이러스 감염에 의한 호흡기 병이다. 1967년 미국이나 캐나다로부터 수입된 소와 함께 유입되었다고 추정되고 있다. 유입 당시는 증상도 심하고 전염방법도 유행병성이어서 유행열로 잘못 알았지만 전국적으로 유행 후 풍토병성으로 이행하여 현재는 홀스타인 수송야지의 집단 사육군 등에서 다른 파라인플루엔자나 아테노 바이러스 등과 함께 혼합 감염 형태를 띠고 있다. 융합세포(syncytium)를 만드는 성질이 있고 소의 콩팥세포에서 잘 증식하지만 혈구응집능은 없다.

소호흡기합포체바이러스감염증_추정 (bovine respiratory syncytial virus infection_presumption)

소호흡기합포체바이러스감염증 참조

소화관림프육종(alimentary lymphosarcoma)

림프육종 참조

송아지디프테리아(calf diphtheria)

동의어: 디프테리아성인두염, pharyngeal diptheria. 인두 점막에 위막을 형성한 염증을 말하며 병리학상에서는 응고성 괴사에 속한 병변이다. 이 병변은 다양한 원인으로 일어난다. 좁게는 디프테리아균에 의해 일어나는 것을 말하지만, 넓게는 호흡기를 침범한 전염병이나 비염, 후두염 혹은 구내염 등으로부터 만연하는 것도 적지 않다. 주된 징후는 저작이나 연하곤란, 인두부 압통, 열감 및 기침 등이다. 증상이 진행되면 혀를 입밖으로 노출시켜 고통을 드러낸다.

송아지설사(calf diarrhea)

동의어: calf scour. 어린 연령에서 보이는 급성 또는 만성 설사의 총칭으로 다양한 바이러스 및 세균이 이것에 관여한다. 아테노바이러스, 코로나바이러스, 로타바이러스, 파보바이러스나 엔테로바이러스의 단독 또는 혼합 감염에 의해 발병한다. 세균성 설사로서는 살모넬라에 의한 것이 중요하며, 대장균에 의한 설사는 송아지백리라고 한다. 원인으로 초유 섭취 부족, 수송이나 환경 변화에 의해 받는 스트레스, 축사의 비위생 등이 거론된다. 설사와 탈수가 주된 증상으로 설사는 수양변, 백리변, 점혈변 등 병례마다 다양하다.

쇼크(shock)

급성 말초 순환 부전에 의해 전신의 장거나 조직에 저산소증이 일어나 세포의 대사장애가 일어난 상태를 말한다. 원인으로서는 출혈, 체액상실, 외상, 패혈증, 독소, 부신기능부전, 심부전, 아나필락시스 반응 등이 고려되고 있다. 증상은 체표온도 및 체온 저하, 가시점막 창백, 기립불능, 반사 저하, 무반응, 호흡수 및 맥박수 증가, 맥압저하, 요감소 또는 무뇨 등이다. 치료에는 기도 확보, 산소공급, 지혈, 수핵, 산염기 평형조절, 글루코코르티코스테로이드, 항생물질, 만니톨, 혈관 작용약 등을 투여하는 방법이 있다.

쇼크사(death by shock)

쇼크 참조

수두증(hydrocephalus)

동의어: 뇌부종, 뇌수종, brain edema, cerebral edema. 뇌실 내에 다량의 뇌척수액이 남게 되어 뇌의 내압이 상승함으로써 뇌수가 압박되어 의식, 지각, 운동의 장애를 발생시키는 질병이다. 선천성 뇌부종은 송아지와 갓 태어난 돼지에서 발생하고, 후천성 뇌부종은 말과 드물게 개에서도 나타난다. 반복성 또는 지속성인 뇌염 또는 뇌척수막염, 기생충(톡소포자충, 뇌포충, 선충자충의 유주 등), 뇌종양 등에 뒤따라 발생하고 원발성인 경우는 적으며, 유전적인 경향이 있다. 이 증상은 만성 증세로 열도 안나고 다른 징후도 없으며, 맥박이 완만하고 호흡수가 적다. 경과는 완만하게 진행되어 몇 년이 지나도 죽지 않으나 완치되지도 않는다.

수막뇌염(meningoencephalitis)

동의어: 뇌막뇌염. 수막과 뇌가 모두 염증을 일으키는 상태를 말하며, 세균 감염에 의한 경우이다. 수막에는 연막, 거미막, 경막이 있는데 통상 뇌와 밀착해 있는 연막이 염증을 일으킨다. 수막염 증상과 함께 뇌염 증상도 나타내는 것이 특징이며 급성으로 발병한다. 조기 치료하면 예후는 좋다. 반추 동물에서는 헤모필루스 솜너스(*Hemophilus somnus*)에 의해 혈전색전성 수막뇌염이 알려져 있고, 종류에 따라 경과가 다르지만 예후는 좋지 않다.

수막뇌척수염(meningoencephalomyelitis)

동의어: 뇌막뇌척수염. 중추신경계가 세균에 의해 감염되었을 경우에는 대부분 화농성 수막염 또는 화농성 뇌척수염을 일으킨다. 염증이 수막, 뇌, 척수로 퍼져 분포하는 경우를 수막뇌척수염이라 한다.

수막염(meningitis)

동의어: 뇌막염. 수막에 염증이 생긴 것을 말하며, 경막염과 연막염으로 구분한다. 발생 부위에 따라 뇌저수막염, 척수막염 등으로 불린다. 코리네 박테리움, 대장균, 파스튜렐라, 헤모필루스 등 그 원인이 세균인 경우에는 다형핵 백혈구의 삼출을 특징으로 하는 화농성수막염 또는 수막농양을 형성하고 다시 뇌에 파급되어 화농성 수막뇌염이 된다. 원인이 바이러스인 경우에는 림프구, 형질세포, 단구 등 단핵세포의 침윤이 뚜렷하다.

수막종(meningioma)

말, 소, 양, 개, 고양이에서 자주 발생하는 뇌종양이다. 주로 대뇌 외측면의 대뇌고장, 대뇌반구 등쪽면의 이랑, 소뇌천막, 척수표면, 셋째 뇌실맥락조직 등에서 자주 발생한다. 종양은 경막하에 단발하거나 또는 다발하며, 경막 내면이나 연막과 유합하여 뇌쪽으로 확장하면서 증식한다. 종양은 뚜렷하고 단단하며, 그 단면은 회백색을 띠고 섬유성이다. 조직의 형태는 다양한데 크게 내피종형과 섬유종형이 있다. 전자는 수막 내피가 등지처럼 밀집한 것과 다발형태를 한 것, 그리고 양파처럼 소용돌이 무늬를 가진 것이 있다. 또한 후자는 긴 방추형 세포가 다발형 또는 소용돌이형으로 배열되어 있다. 이들의 모두 혼합된 형태도 보인다.

수막척수염(meningomyelitis)

동의어: 뇌막척수염. 뇌막(수막)과 척수에 염증이 있는 경우이다.

수송열(shipping fever)

소를 수송한 후 집단으로 발생하는 호흡기질병을 총칭하여 부르는 것으로 현재, 소의 호흡기질병이라고 불리는 것이 여기에 해당한다. 주요 병원체는 파라인플루엔자나 파스튜렐라균인데 스트레스에 의한 숙주 쇠약이나, 다른 자극인자가 이 증세발생의 중요한 인자가 되고 있다. 주요 증상은 호흡곤란,

기침, 콧물, 식욕부진 등이며, 특히 이유 직후의 육용 새끼 소를 다두 사육 목적으로 수송한 후 발생하기 쉽다.

수신증(hydronephrosis)

동의어: 신수종, 요신증, nephredema, uronephrosis. 신우에서 요도에 이르는 요로에 통과 장애가 있을 경우 오줌은 신우강 내에 정체되어 내강의 확장과 함께 신실질을 심하게 압박해 위축을 초래하는데, 이를 수신증이라 한다. 수신증이 발생하는 원인은 선천성과 후천성이 있는데 가축의 경우 후천적으로 발생하는 것이 특히 중요하다. 선천성 수신증은 요관의 협착 및 폐색 등 발생학적 이상에 의한 것이며, 갓 태어난 새끼 돼지나 송아지에서 간혹 발견되는데 대부분 무뇨와 요독증이 되어 폐사한다. 후천적으로 수신증이 발생하는 경우가 많으며, 후천적으로는 요석, 방광종양, 전립선비대 및 복강내 종양 등에 의한 요로 압박과 방광염, 요관 등에 의한 요로 협착을 들 수 있다.

수종변성(hydropic degeneration)

세포질 내의 수분이 과잉됨으로써 세포가 종창되고 세포질에 단백질이 적은 액체를 담은 소포가 다수 출현하여 광학현미경으로 관찰했을 때 포말 또는 공포 형태가 뚜렷하게 보이는 변화를 가리킨다. 이 변화는 사립체의 종대, 수분저류, 파괴의 결과로 혼탁종양과 관련되어 보이는 경우 세포질 소포체의 수분저류에 의한 확장 결과인 경우 등이 있다. 수종변성은 용어적으로 공포 변성과 동의어로 사용되는 경우가 많다.

수척(emaciation)

동의어: 쇠약. 여러 가지 원인으로 피하지방의 현저한 감소를 일으킨 상태를 말한다.

수초형성부전증(hypomyelinogenesis)

선천적으로 뇌척수에서 수초(myelin) 형성에 장애를 보이는 병으로 송아지와

새끼 양에서 보고된 바 있으며 송아지에서는 주로 소뇌에 양에서는 대뇌와 척수에 병변이 보인다. 육안으로 보았을 때에는 뇌척수의 단면에서 회색질과 백질의 경계가 분명하지 않으며, 조직학적으로는 신경세포와 교조직의 이상이 없는 수초가 부분적으로 또는 완전하게 결손되어 있다. 축삭에는 뚜렷한 변화가 없기 때문에 탈수초화 병변과는 다르다. 소에서 나타나는 증상을 보면 유전적인 요인이 큰 것으로 여겨진다. 수초의 형성 장애는 새끼 돼지 및 새끼 개의 선천성 진전에서도 보인다.

수포병(vesicular disease)

표피조직 내에 국소적으로 장액이 누출되거나 저류되어 생기는 액포 즉 수포가 형성된 것이다. 이 액포가 작은 것을 소수포(vesicula)라 하고 큰 것은 대수포(bulla)라고 한다. 저류된 장액에 의해 겉으로 나타나는 각질 층이 올라와 수포막이 된다.

수포성구내염(vesicular stomatitis)

입술, 볼, 혀, 구개점막의 상피층 아래에 투명한 수포(물집)가 형성되는 구내염이다. 원인으로는 자극물, 곰팡이가 핀 사료, 발아한 감자, 변폐사료, 수포성 구염, 구제역, 돼지수포병 등과 같은 바이러스 감염을 들 수 있다. 증상으로는 발열과 입술, 혀 점막, 발굽갓 등의 수포 형성과 미란, 충혈, 종창, 열감, 동통, 가려움증과 일시적인 식욕감퇴가 나타난다. 구내염은 1~2주 정도면 치유되는데, 예후는 원인에 따라 각각 다르다. 진단을 위해서는 혈청반응, 실험동물 감염시험, 분리바이러스 성상시험을 실시한다. 치료에는 식이요법, 관리 실수에 따른 원인 제거, 수렴제, 소독제로 구강세정 및 전신에 항생물질을 투여하는 등 여러 가지 방법이 있다. 우리나라에서는 제 1종 가축전염병으로 지정 관리하고 있다.

스크래피(scrapie)

동의어: 양해면상뇌증. 오랜 잠복기와 경과를 보이는 지발성 감염증이다.

병원체는 소독제, 고정액 등에 저항성을 보인다. 병에 걸린 가축의 뇌유제인 단백질 분획(분자량 27,000~30,000)에 강한 병원성이 있으며 이분획을 프리온이라 하며 이것이 병원체인 것으로 알려져 있다. 프리온에는 핵산이 증명되어 있지 않다. 주로 면양에서 발생하며 드물게 산양도 자연 발생한다. 병에 걸린 동물은 가려움증이 심해 몸을 계속해서 비벼대는 행동을 반복한다. 육안으로 보았을 때는 뇌척수의 위축과 수핵이 증가된 것을 관찰할 수 있다. 조직학적 특징으로는 신경세포의 세포질에 경계가 뚜렷한 공포가 형성된다. 또한 신경섬유에 산재성 탈수를 형성하며 정상교세포의 증식을 수반한다. 이 같은 변화는 특히 연수, 뇌교, 척수에 좌우 대칭적으로 나타난다. 유사한 질병으로는 멧크의 감염성 뇌증, 사람의 구루, 크로이츠펠트-야콥병이 있다.

스플레이레그(splayleg)

동의어: 근원섬유형성부전. 갓 태어난 새끼 돼지에서 볼 수 있으며 일시적으로 뒷다리로 서지 못하는 것이 특징이다. 일반적으로 한 어미에서 1~2마리 정도 발견된다. 죽는 경우는 적지만 병에 걸린 새끼 돼지는 정상적인 운동이 불가능하기 때문에 압사하거나 굶어죽는 수가 많다. 근원섬유형성부전에 의한 근의 발육이상을 보인다. 미끄러지기 쉬운 바닥면이나 어미돼지의 콜린 결핍, 기타 유전적 요인 등이 발병 원인으로 알려져 있다. 압사방지 울타리를 사용하거나 외상을 입지 않도록 주의하며 테이프를 뒷다리를 8자형으로 고정하고 10일정도 지나면 정상적으로 된다.

스피로헤타증(spirochetosis)

스피로헤타목에 속하는 세균에 의한 감염증이다. 스피로헤타는 편모가 없지만 가늘고 긴 나선형 세포체가 있으며 활발하고 유연한 굴신 운동을 하는 미생물군을 총칭한다. 이 목에는 비병원성인 스피로헤타가 포함되어 있는 트레포네마과가 보렐리아속(*Borrelia*), 트레포네마속(*Treponema*), 렙토스피라속(*Leptospira*)이 있다. 현재 스피로헤타증이라 부르는 것으로는 조류의 스피로헤타증과 집토끼의 스피로헤타증 등이 있다. 특히 조류의 스피로헤타

증은 보렐리아 안세리나 감염으로 발병하며 졸음증, 초록색 설사, 생산성 저하 및 폐사가 나타나며 열대지방에서 주로 발생한다. 모기와 진드기에 의해 전파되며, 항생제로 치료한다.

스피نگ모나스파우치모빌리스분리(Isolation of *Sphingomonas paucimobilis*)

진정세균류 슈도모나스과의 한 속으로서 토양, 담수, 바닷물 속에 서식하며, 이전에는 *Pseudomonas paucimobilis*으로 불리우졌다.

시료부적합(unsuitable sample for diagnosis)

시료가 부패했거나 검사하기에 적절한 시료가 아닌 경우를 말한다.

시트로박터분리(isolation of *Citrobacter* spp.)

시트로박터 프로인디(*Citrobacter freundii*), 시트로박터 인터메디우스(*C. intermedius*), 시트로박터 아말로나티쿠스(*C. amalonaticus*)의 3균종이 분류되어 있다. 그람음성의 주모균으로 혐박은 없고 보통 배지에 잘 발육한다. 이 균의 생화학적 성상은 살포넬라와 아리조나의 IMViC 시험은 $-++$ 의 패턴으로 살모넬라균과 비슷하지만 라이신탈탄산능이 없는 점에서 구별된다. 이 균균의 병원성은 아직 확실히 입증되어 있지 않지만 시트로박터에 의한 식중독 사례도 보고되어 있다.

식도염(esophagitis)

식도에 염증이 생긴 것으로 카타르성, 실질성, 연조직염성 식도염 및 식도 주위염으로 구별된다. 뜨거운 음식물, 부식성 물질, 거칠고 날카로운 사료, 뼈조각, 식도카테터 등에 의한 손상되는 것이 주요 원인인데, 간혹 인두염, 위염, 전염병(구제역, 우역 등)이 경과하는 동안에도 발생한다. 주요 특징으로 연하곤란을 보이며 삼킬 때의 불안, 식도부의 압통, 음식물을 토해내기도 하며, 염증이 심부에 있을 경우에는 점액이나 혈액이 새어나오기도 한다.

단순 카타르성 식도염은 1~2주 내에 치유되지만, 중증일 경우에는 식도협착이나 농양이 생겨 구멍이 뚫릴 수도 있다. 이 같은 증상이 있을 때는 유동식을 주고 냉찜질을 실시하며 수렴제, 소염제, 진통제, 항생물질 등을 투여한다.

식중독(food poisoning)

음식물(식품)에 포함된 유해물질, 즉 세균(전염병 제외), 세균독소, 화학물질 및 동식물성 자연독을 섭취하여 일으키는 급성 위장장애를 주요 증상으로 보이는 건강장애를 일컫는다. 세균성 식중독은 감염형과 독소형으로 나뉘며, 독소형은 다시 식품내 독소형과 생체내 독소형으로 세분된다. 자연독 식중독은 동물성과 식물성으로 나뉜다. 이외에 *Proteus morgani*에 의한 알레르기성 식중독, 곰팡이독소에 의한 급성과 만성 식중독이 있다.

식체(impaction)

동의어: 경색, 숙변. 소화되지 않은 내용물이 위장관이 좁아진 부위에서 축적되어 통과장애를 일으키는 증상이다.

신결석(renal calculi)

동의어: kidney stone. 요결석 참조

신경색(renal infarction)

색전이나 혈전에 의해 신장동맥과 그 분지가 폐쇄되어 혈류가 막힘으로써 신장조직이 괴사되는 병태이다.

신경섬유종(neurofibroma)

동물 중에서도 특히 소와 개에서 자주 볼 수 있는 말초신경 종양이다. 육안으로 관찰했을 때 회백색의 딱딱한 마디 모양을 보이며, 뇌신경이나 척수신경의 기시부에 발생하는 경우 뇌척수를 압박한다. 이 종양은 신경주막 또는 신경

내막에서 발생하기도 한다. 조직학적으로는 결합조직이 풍부하며 슈반세포와 섬유아세포의 증식이 나타난다. 때때로 물결 모양으로 주행하는 다발모양 구조를 형성하기도 한다. 종양세포는 방추형을 보이며, 그 핵은 타원형인데 이형성은 거의 없다.

신경아세포종(neuroblastoma)

주로 신경계에서 기원하는 악성종양이다. 교감신경에 생기는 악성종양으로 부신수질이나 교감신경절에서 발생한다. 주로 복강에서 생기는데 그 중 절반이 부신수질에서 비롯되고 나머지는 척수 주위에 있는 교감신경절에서 생기며 흉곽·목골반 등에서도 발생한다. 사람에서는 대부분 영아나 10세 미만의 소아에서 발병한다. 간혹 태아에게서 발견되기도 한다. 발생부위와 전이부위에 따라 증상이 다양하며, 주로 복강에 생기므로 배에서 덩어리로 만져지는 경우가 많다. 간혹 소뇌를 침범하면 발작적으로 눈이나 팔·다리가 빠르게 움직이는 증상이 나타난다.

신경종(neuroma)

대부분 신경세포와 신경섬유로 이루어진 종양 또는 신생물이다. 신경에서 발생된 종양이다.

신경초종(schwannoma)

동의어: 신경섬유종, 슈반초종, neurinoma, neurilemoma. 육안으로 보았을 때 유원형 또는 분엽상을 보이는 회백색의 충실성 종양으로 뇌신경의 기시부에서 발생하며 인접한 뇌간부위를 압박한다. 종양세포는 색질이 풍부한 핵을 가지며 뾰뾰하게 서로 엮힌 조직망을 형성하고 있다. 그렇지만 교원섬유나 세망섬유는 거의 보이지 않는다. 드물게 발생하는 종양으로 소와 개에서 발견되고 있다.

신낭포(renal cyst)

주로 일측성으로 고립성이지만, 다발성이나 양측성의 예도 있다. 낭포는 대소각종으로, 신장의 표면에 존재하는 일이 많고, 신우와의 교통은 없는 것이 보통이다. 증상은 측복부통이나 혈뇨이다. 본증은 양성이지만, 악성종양과의 감별을 위해 신동맥 조영이 행하여진다. 드물게 낭포벽에 유두상암이 합병하는 일이 있어 주의를 요한다. 증상이 거의 없는 것은 그대로 두지만, 악성이 의심된다거나 증상이 심한 경우는 외과적 처치를 권장한다.

신부전(renal failure)

동의어: 신기능부전, renal insufficiency. 신장 기능에 심각한 장애가 생겨 생체내 환경의 항상성을 유지할 수 없는 상태이다. 크게 급성과 만성으로 나뉜다. 급성 신부전의 원인은 다양하며, 신전성, 신성, 신후성으로 나뉘어 건강한 신장에 갑자기 발생하는 것을 말한다. 주요 증세는 광범위한 세노관의 괴사와 변성을 들 수 있으며, 임상 경과를 볼 때 발병기, 소변감소기, 이뇨기, 회복기의 4기로 나뉜다. 만성 신부전의 원인 질병도 다양하게 들 수 있는데 그중 만성 사구체신염이 가장 많다. 경과가 비교적 완만하게 진행되어 초기에는 소변량이 많아지다가 점차 소변감소증 도는 무뇨 증세로 경과된다. 급성, 만성 모두 소변감소와 함께 고질소혈증, 전해질 이상, 대사성 산성증을 보이며, 방치해 둘 경우 요독증이 되어 죽음에 이른다.

신사구체괴사(renal glomerular necrosis)

괴사 참조

신세뇨관세포공포화(renal tubular cell vacuolization)

다양한 원인에 의하여 세포 핵 주위 세포질이 소실되면서 신장에 손상이 일어나는 현상이다.

신염(nephritis)

동의어: 신장염. 염증에 의해 충혈, 출혈, 삼출을 보이는 신장질환으로, 병의 경과에 따라 급성과 만성이 있다. 신염은 비화농성과 화농성으로 크게 나누는데 비화농성은 사구체신염과 간질성신염으로 화농성은 혈행성 화농성신염과 신우신염으로 나뉜다. 만성 간질성신염은 개에 가장 많이 발생하며 다음으로 소와 돼지에 발생하고, 화농성신염 및 신우신염은 소에 많이 발생한다.

신우신염(pyelonephritis)

화농균(포도상구균, 연쇄상구균, 간균) 감염에 의한 신우 및 신실질(세뇨관계 및 간질조직)의 화농성 염증을 일컫는다. 원인균의 신장 침입경로에 따라 하행성(혈행성)과 상행성(요로계) 감염으로 구분한다. 신장이 종대되고 확대된 신우에는 고름과 같은 점액이 차게 된다. 일반적으로 병의 진행이 완만하며 소변검사를 통해 진단을 결정하는 경우가 많다. 주요 증상으로는 소변의 혼탁, 혈뇨, 수척해짐을 들 수 있다. 경산우에 많이 발생하는 세균성 신우신염은 *Corynebacterium renale*에 의해 일어나고, 불결한 느낌이 드는 혈뇨가 보이며, 직장검사를 하면 파동성, 유통성 신장이 만져진다.

신장세포암종(renal cell carcinoma)

암종 참조

신장혈종(renal hematoma)

혈종 참조

신증(nephrosis)

동의어: 신장증. 세뇨관의 변성괴사를 일으키는 병변을 말한다. 주로 중독성 또는 허혈성으로 인해 나타나는데 임상적으로 급성 소변감소증, 무뇨가 주 특징이며 그 밖에 단백뇨, 혈뇨, 고질소혈증 및 전신성 부종이 나타난다.

육안으로 볼 때 신장이 부어 있고 단면에서 피질영역이 혼탁해지는 것을 볼 수 있다. 조직학적으로는 세뇨관 상피세포의 변성괴사와 세뇨관 기저막이 파괴된다. 세뇨관 상피세포는 종창이 두드러지고, 미세한 물질 및 종기가 생긴다.

신피질괴사(renal cortical necrosis)

양측의 신피질의 광범위하고 한결같은 완전괴사를 보인다. 괴사 참조

심근괴사(myocardial necrosis)

괴사 참조

심근병증(cardiomyopathy)

원인불명의 심근질환을 말한다. 원래는 사람을 대상으로 의학에서 사용되었는데 동물에서도 발생보고가 있다. 심근증에는 3가지 유형이 있다. ① 비대형: 비대칭성 중격비대에 의해 좌실유출로 억제를 보이는 경우가 많다. ② 울혈열(확장형): 심내강의 확장이 나타난다. ③ 구속형: 심근섬유화에 의해 내강의 확장 억제가 나타난다. 동물에서의 심근증은 고양이, 개, 소에 발생한다.

심근염(myocarditis)

다양한 바이러스, 세균감염증 및 중독에 따른 또는 원인불명의 심근의 염증성 변화를 일컫는다. 크게 급성과 만성으로 구분되며, 전자는 바이러스 감염증 특히 전염병에 이어서 발생한다. 임상적 증상을 보이지 않는 경우도 자주 있지만 전신증상으로 발열, 심계항진, 빈맥, 심장부통증 등이 나타난다. 그러나 대부분 무검하면서 심근의 경변, 회백색의 얼룩무늬 또는 줄 모양의 병변을 보이며 현미경으로 간질 결합조직의 소세포 침윤, 근섬유 변성 등이 진단된다. 치료는 원질병의 치료에 최선을 다한다.

심막염(pericarditis)

동의어: 심장막염, 심낭염. 심장을 에워싼 섬유층과 장막층에 발생한 염증이다. 일반적으로 삼출성이며, 심장에 인접해 있는 장기를 침해하는 병적 과정에서 2차적으로 출현한다. 소는 외상, 말은 폐렴, 개는 결핵성, 돼지는 출혈성 패혈증 및 돼지단독에 이어서 발생한다. 병리학적으로는 심막 안쪽의 충혈, 혈반, 교양성 수종이 생기고, 만성화되면 심막수종으로 된다. 말기에는 섬유소성 심막염이 되어 심장과 심막이 유착된다. 증상으로는 초기에는 심계항진을 보이는데 점차 미약해져 탁음계가 확장한다.

심부전(heart failure)

동의어: cardiac failure. 심근기능에 이상이 생겨 심장이 생체의 모든 장기 조직의 산소 수요에 따른 혈액을 구출할 수 없는 상태가 되면 생체는 다양한 보상작용으로 작동하여 심박출량을 정상적으로 유지하려고 한다. 그 결과 정맥계의 울혈 등이 초래된다. 심박출량의 장애(저하) 및 정맥압 증대에 따른 다양한 임상 소견과 증상 등을 포함한 증후군을 통틀어 심부전이라 한다. 일반적으로 좌측 심부전과 우측 심부전은 거의 동시에 발현한다. 발병 속도, 심박출량의 상태에 따른 분류가 있으며 결국 죽음까지 이르는 경우도 있다. 유지요법으로 안정을 취하고 염 섭취량을 줄이며, 강심, 이뇨, 산소흡입 등을 시도한다.

심장마비(heart attack)

심장의 기능이 갑자기 중단된 것을 심장마비라고 하며, 이로 인해 뇌손상을 입거나 사망하게 된다. 심장마비를 일으키는 원인으로는 급성 심근경색이 있으며 이밖에 대동맥류파열, 심장파열, 급성심부전, 급성전염병의 회복기에 볼 수 있는 심근염 등도 심장마비를 유발할 수 있다.

심장사상충증(dirofilariasis)

동의어: heart worm disease. 심장사상충(*Dirofilaria immitis*)의 성충이

주로 우심실, 폐동맥에 기생하여 발생하는 개의 질병이다. 불현성 감염도 많지만 심장, 폐동맥 기생에 의한 직접 장애와 순환장애에 의한 간접 장애가 간장이나 신장에 나타난다. 초기 증상은 기침이 많고, 병의 진전에 따라 빈맥, 부정맥, 호흡수증가, 빈혈, 부종, 복수, 호흡곤란, 실신 등의 증상이 보인다. 급성일 경우 대정맥증후군으로 알려져 있으며, 갑자기 발증하고 사망률도 높다. 개심장사상충은 개 외에 고양이, 말, 사람 등에도 기생하며 고양이의 경우는 증상이 심하다. 확인검사는 혈액 중에서 유충(필라리아자충)의 검출이며, 원심 또는 필터를 사용하면 검출률을 높일 수 있다.

심장파열(heart rupture)

파열 참조

아나플라즈마(anaplasmosis)

아나플라즈마속(*Anaplasma*)에 속하는 미생물의 적혈구 감염에 기인하는 반추류의 전염병으로 방목소에게 일어난다. 원인은 소에서는 아나플라즈마 센트랄레(*A. centrale*)와 아나플라즈마 마르기날레(*A. marginale*), 또는 양과 산양에서는 아나플라즈마 보비스(*A. bovis*)이다. 아나플라즈마 마르기날레 감염은 병원성이 강하다. 급성형은 발열, 빈혈, 쇠약, 유산, 돌연사 등을 보인다. 아나플라즈마 센트랄레는 병원성이 약하다. 모두 진드기가 매개한다. 혈액도말표본에서 아나플라즈마의 염색, 보체결합반응에 의한 항체검출로 진단한다.

아르보바이러스감염증(arbovirus infection)

아르보바이러스(arbovirus)는 절지동물매개바이러스 arthropod - borne virus의 약어이며, 이 바이러스에 의해 일어나는 감염증이다. 바이러스의 분류는 일반적으로 그입자의 성상에 기초하여 이루어지지만, 아르보바이러스의 명칭은 절지동물에 의해 매개된다는 역학적 특징에 의해 분류된 것이다. 현재 아르보바이러스감염증에는 토가바이러스과(*Togaviridae*)의 알파바이러스속

(Alphavirus), 플라비바이러스과(*Flaviviridae*)의 플라비바이러스속(*Flavivirus*)으로 알파바이러스에는 서부말뇌염, 게타 등 플라비바이러스에는 황열, 일본 뇌염 등이 있다.

아스페르길러스증(*aspergillosis*)

곰팡이인 *Aspergillus*속의 균 감염 또는 독소에 의해 발생하는 곰팡이 독소증의 일종이다. 감염 부위에 따라 호흡기(폐) 아르페르길루스증, 소화기 아르페르길루스증, 전신성 아르페르길루스증 등으로 부르기도 한다. 조류, 소, 개에서 보고가 많다. 원인균으로 *A. fumigatus*가 많지만 *A. flavus*, *A. nidurans*, *A. niger*, *A. terreus* 등도 있다.

아시네토박터감염증(*Acinetobacter infection*)

아시네토박터속 균은 그람음성간균 또는 단간균으로 편성호기성, 비운동성이고 일반적으로 혐박을 형성하고 아포는 형성하지 않는다. 카탈라제 양성, 옥시다제 음성이며, 사물 기생균이며 닭의 부화 중 폐사란의 원인이 된다.

아이노바이러스감염증(*Ainivirus infection*)

아이노바이러스(*Ainivirus*)가 임신 중의 소에 감염되면 조산이나 사산을 일으킨다. 또는 그 신생송아지가 선천성관절만곡증, 대뇌결손 및 소뇌형성 부전을 나타낸다. 선천이상송아지는 분만 예정일로부터 10~30일 정도 빠르게 분만되나 사산인 경우가 많다. 송아지나 성우에서의 감염은 대부분 무증상으로 끝나는 것이 많다. 아이노바이러스는 야카바네바이러스와 같은 *Orthobunyavirus* 속 Shuni virus의 혈청형 중 하나이다.

아이노바이러스항체양성(*seropositive for Ainivirus*)

아이노바이러스감염증 참조

아질산염중독증(nitrite poisoning)

아질산염 과다 섭취에 의해 중독증이 발생한 경우이다.

아질산염중독증_추정(nitrite poisoning_presumption)

아질산염중독증 참조

아카리병(acari disease)

아카리병은 꿀벌기문응애(Acarapis woodi Rennie 또는 tracheal mite)가 꿀벌의 전흉과 중흉 사이 첫 번째 기문 내부 기관의 내부벽에 기생, 체액을 빨아먹으면서 기관벽을 허물게 하여 발생하는 질병이다. 꿀벌기문응애는 다 자란 꿀벌의 기관내에 기생하여 꿀벌의 호흡기 질병을 일으킨다. 꿀벌기문응애는 첫 번째 기문을 통해 들어가 기관벽에 기생하여 꿀벌의 체액을 빨아먹으면서 계속 산란 번식하므로써 꿀벌을 희생시킨다. 몇마리 정도의 기생일 때는 별로 뚜렷한 증상이 나타나지 않으나 차차 산란번식하여 기생수가 늘어나면 꿀벌은 정상적인 호흡을 하지 못하고 꿀벌은 약해져 정상적인 활동을 할 수 없게 된다. 아카리병의 증상은 발병 정도에 따라 여러 가지 형태로 나타난다. 즉, 시구가 흩어져 앞 뒤 날개가 풀어지고 정상적인 비상 활동을 하지 못하며 소문 근방에 기어다닌다. 배가 통통해지고 배 끝을 질질 끌고 다니며 배 끝 부분이 약간 굽어 있다. 설사를 해서 소문 안쪽에 황백색 배설물을 묻혀 놓으며 몇 마리씩 무리를 지어 모이는 현상을 자주 볼 수 있다. 또한 아카리병의 피해를 입은 기관에 흑색점이나 청동색 반점이 얼룩무늬로 보이지만 피해를 입지 않은 꿀벌의 기관은 백색으로 보이므로 이를 기준으로 피해 또는 발생 여부를 확인하기도 한다. 전파속도가 굉장히 빨라서 멕시코에서 미국으로 유입된 꿀벌기문응애가 미국전역에 퍼지는 기간이 2년 밖에 걸리지 않았다고 한다. 기문응애는 크기가 마이크론단위라 현미경으로 관찰해야 볼 수 있다.

아토피(atopy)

유전적 소인을 가진 제I형 과민반응과 관련된 임상적 증후군으로 IgE가 관여

한다고 알려져 있다. Canine atopy는 극심한 소양감을 동반한 피부증상이 주 특징으로 IgE와 함께 IgG의 관련성도 제시되고 있으며 주로 특정 계절에 다발하는 양상을 나타내고 피부증상 이외에 외이염과 위장관계 이상증상을 수반하는 경우도 있다. 완치는 불가능한 것으로 이해되고 있으나 스테로이드 제제 또는 항히스타민제제의 투여가 임상증상의 개선에 도움을 주며 여러 가지 항원들을 이용한 피내반응 검사를 통해 정확한 원인 알러지원들을 찾아내고 이들을 일정 기간동안 저용량으로 투여하는 면역요법이 어느 정도 효과가 있는 것으로 보고되고 있다.

아토피성피부염(atopic dermatitis)

아토피성에 기인하는 피부염으로 알려져 있지만 꼭 의견이 일치하지는 않는다. 아토피란 가족력에 이른바 아토피성 질병(기관지천식 등)이 있고 피부혈관 반응 이상 등의 피부생리기능에 이상이 인지되는 소인을 갖는 것이다. 이러한 상태에서는 비교적 경미한 자극이 가해진 경우에도 쉽게 피부염이 생긴다. 이 피부병을 아토피성 피부염이라고 정의한다. 아토피의 원인을 혈액 중의 IgE의 증가에 한정해 I형 알레르기라고 하지만, 아토피성 피부염은 IV형의 알레르기 반응이며 IgE의 양이 늘어나지 않는 예도 많다고 한다. 동물의 경우에는 대개 흡인성 알레르기성 피부염을 가리킨다.

아포크린낭선종(apocrine cystadenoma)

낭선종 참조

아포크린낭종(apocrine cyst)

낭종 참조

아포크린땀샘암종(apocrine sweat adenocarcinoma)

선암종 참조

아포크린땀샘종(apocrine sweat adenoma)

선종 참조

아포크린선암종(apocrine adenocarcinoma)

선암종 참조

아포크린선종(apocrine adenoma)

선종 참조

아프리카돼지열병(African swine fever)

아프리카돼지열병바이러스에 의한 돼지의 전염병으로 고열, 피부의 청색증, 림프절과 내장의 출혈을 특징으로 하며 치사율은 100%에 이른다. 종종 심한 급성 경과를 보인다. 자연계, 특히 아프리카에서는 멧돼지와 진드기 사이에서 불현성감염된다. 입니다. 코를 통해 또는 육제품을 매개로 하여 돼지로 전파된다. 이병을 진단하는 방법은 돼지에게 감염돼지의 비장 조직유제액을 접종하거나 배양세포를 이용한 바이러스 검출 또는 궤확산법 등이 있다.

아프리카마역(African horse sickness)

아프리카마역바이러스에 기인하는 말의 전염병이다. 병의 형태는 매우 가벼운 것(발열), 급성(폐형) 및 준급성(심장형)이 있고, 때로는 혼합형이 일어난다. 가장 다발하는 유형은 폐형으로 심한 호흡곤란, 발열, 기침, 콧물을 보이며 치사율이 높다. 심장형은 머리, 목부위의 종창, 심장성 호흡곤란을 나타내는데 회복 사례도 있다. 모기 등의 흡혈곤충이 매개하고 유행에는 계절성이 있다. 원래는 아프리카에 국한되어 나타났지만 현재는 중동 및 인도에도 분포한다. 우리나라에서는 발생보고가 없다. 상재지역에서는 증상과 병리 소견에 따라 진단한다.

 악성과립막세포종양(malignant granulosa cell tumor)

양성과립막세포종양 참조

 악성말초신경종양(malignant peripheral nerve sheath tumor)

말초신경종양 참조

 악성모기질세포종(malignant pilomatricoma)

모기질세포종 참조

 악성서톨리세포종양(malignant sertoli cell tumor)

서톨리세포종양 참조

 악성섬유조직구종(malignant fibrous histiocytoma)

조직구종 참조

 악성정상피종(malignant seminoma)

정상피종 참조

 악성조직구종(malignant histiocytoma)

조직구종 참조

 악성폐종양(malignant lung tumor)

폐암 참조

악성흑색종(malignant melanoma)

흑색종 참조

악액질(cachexia)

극도로 수척해져 빈혈을 일으킨 듯한 상태를 말하며 저단백혈증 및 부종 등이 나타난다. 특히 암, 백혈병에서 자주 이 상태가 되기 쉽고 단순히 마를 뿐만 아니라 피부는 일반적으로 황갈색이 되며 오염되고 탄력성이 없어진다. 결핵 및 내분비장애에서도 유사 상태가 보인다.

악티노바실루스증(actinobacillosis)

동의어: 방사상간균증. 병인은 *Actinobacillus lignieresii* 및 *Actinobacillus equuli* 등으로 그람음성의 다형성을 띤 소형 구간균이다. 잘 알려진 것은 *A. lignieresii*에 의한 소, 드물게 양에 보이는 증상으로 피부, 턱, 구강의 연부조직, 두경부, 흉강의 림프절과 폐 등에 방선균증과 비슷한 육아종을 형성한다. 희의 병변은 목설로 알려져 있다. 그 부위의 고름에는 다수의 균 덩어리가 존재하며, 다른 동물로의 감염원이 된다. 병소를 절제하여 치료한다. 치료약으로는 요오드제가 탁월한 효과를 보이고 테트라사이클린, 스트렙토마이신, 에리스로마이신 등의 항생물질도 유효하다. 말에는 악티노바실루스 이큐리(*A. equuli*)의 산도 감염, 또는 출생 직후의 감염에 의한 새끼의 패혈증이 있으며, 허약, 기립 불능, 관절염을 나타내고 단시일 내에 사망한다. 마우스, 래트, 햄스터, 기니픽과 같은 설치류에서 감염이 일어나고 발병률 및 사망률은 아직 불명확한 상황이다. 병리적 특징은 중이염, 결막염 등이다. 신장의 속립 농양, 화농성 출혈성 골막염도 보인다.

안각염(canthitis)

안각은 안검 약쪽에 상, 하안검이 만나 이루는 각으로 크게 외안각과 내안각으로 나눌 수 있는데 이 안각 부위에 발적 또는 비후가 있으며 염증성 부종을 나타낸다.

안검림프종(eyelids lymphoma)

림프종 참조

안검염(blepharitis)

동의어: palpebritis. 눈꺼풀(안검) 부위의 바깥 부분에 발적 또는 비후가 있으며 환부에는 염증성의 부종을 나타내고 안지를 배출한다. 접촉성, 기생성 등 그 원인은 일정하지 않다. 주변의 염증, 즉 각막염과 결막염 등도 수반하는 경우가 많다. 환부는 비대하고 거친 속눈썹, 안검 내반, 외반 등도 보이게 된다. 기본적으로 원인 구명과 그 제거가 중요하지만 해당부위의 털의 제거, 스테로이드제, 항생물질의 외용 등도 이루어내야 할 대책이다.

안구내염(endophthalmitis)

동의어: 눈속염. 안구 내부의 염증으로 포도막염과 유리체염이 동시에 다발하여 안구 내부 전체에 염증이 생긴 상태를 말한다. 안구내염의 원인으로는 수술후유증, 관통상 및 전신질환의 파급에 의해 발생되며, 세균과 곰팡이 모두 원인체가 된다.

안면손상(facial injury)

안면부에 외부의 자극 등이 가해져 발생한 손상이다. 외상 참조

안쪽자람유두종(inverted papilloma)

동의어: 내장성유두종, 속말림유두종. 유두종 참조

암육종(carcinosarcoma)

암종의 간질에 상당하는 결합 조직성의 부분이 동시에 종양성 증식을 나타내며 육종성의 성격을 띤 것이 암육종이다. 따라서 암종과 육종의 혼합 종양과는

다르다. 어떤 종양이 일부는 암종의 모습으로 다른 부위에서는 육종의 모습으로 나타나는 일이 있다.

암종(carcinoma)

암종은 종양의 모조직이 외배엽성, 내배엽성을 불문하고 상피조직에서 유래하는 경우에 그 종양을 상피성 종양이라고 하며, 특히 악성의 상피성 종양을 암종이라고 부른다. 조직학적으로 암종에서는 종양세포가 서로 접하며 모여져 하나의 암소를 형성하며, 각각의 암소는 모세혈관과 결합조직에서 이루어지는 기질에 의해 구분되는데 이것은 진단상 중요한 특징이 된다.

액티노바실러스성흉막폐렴(*Actinobacillus pleuropneumonia*)

흉막폐렴 참조. *Actinobacillus pleuropneumoniae*에 의한 흉막폐렴이다.

앵무병(psittacosis)

이 증상은 조류부터 포유류에 이르기까지 숙주범위가 넓은 앵무병 클라미디아(*Chlamydia psittaci*)의 감염에 의해 일어나는 만성 인수공통감염증으로 근래에 그 중요도가 증가하고 있다. 사람에게는 호흡기 감염에 의한 폐렴 등이 주된 징후로 나타나는데 병원체가 중추신경을 침입할 경우 뇌염이 함께 발병하기도 한다. 조류의 경우 감염에 의해 면역을 얻지만 임상증상이 없어진 이후에도 병원체를 계속 보유하여 다른 조류에게 감염시키는 오염원인 동시에 사람에게도 감염원이 되어 공중위생상 문제가 된다. 앵무과 이외의 조류에 감염되었을 경우에는 오르니토시스(ornithosis)라고 한다.

양두(sheep pox)

양두바이러스에 감염되어 온몸의 피부와 점막에 발진, 구진, 농포, 가피를 형성하는 양에게 치사적인 전염병으로 가축의 마마병 중 가장 심하다. 일단 회복된 양은 평생동안 강한 면역을 얻게 된다. 유사한 질병으로 전염성 농포성

피부염이 있는데 양두처럼 온몸에 피부병소는 없고 주로 입 부분에 한해 발생한다. 진단은 병소의 바이러스 입자를 전자현미경에 의한 관찰이나 형광항체법으로 증명하는 것이 간단하다. 바이러스 분리에는 양의 신장세포가 이용된다. 현재까지 우리나라에서는 발생보고가 없으며, 제1종 가축전염병으로 지정되어 있다.

양성과립막세포종양(benign granulosa cell tumor)

동의어: benign granular cell tumor. 개를 제외한 모든 가축에서 자주 발견되는 난소종양이다. 상피성 종양과 거의 같은 빈도로 출현한다. 일반적으로 편측성으로 출현하고, 사람 머리 크기까지 이른다. 서톨리형 과립막세포종은 통상 양성이며 대부분 나타날 만한 호르몬 활성은 부족하다. 다른 형태의 과립막세포종(서톨리세포 또는 황체세포 형을 동반하거나 동반하지 않는 육종양 증식형)에는 이에 대해 일반적으로 악성(고양이에서 50%까지, 개에서 20%까지 전이 형성)이며 내분비 활성이 있다. 미소여포를 비롯해 로제트형 구조는 고양이와 사람에서 자주 발견되지만 다른 동물의 종양에서는 흔하지 않다.

어린선(ichthyosis)

동의어: fish-skin disease. 전신의 표피가 심하게 비후, 건조한 딱지 모양의 각화상피로 덮이고 그것이 깊은 틈새에 의해 갈라져 부석 또는 물고기 비늘 모양을 띠는 질병으로 조직학적으로는 표피의 과각화증이다. 가축의 경우 갓 태어난 송아지 또는 강아지에 나타나는 선천성 질병(선천성 어린선)으로 보고되고 있다. 보통염색체 열성유전자에 의한 것으로 추정된다.

에드워드시엘라분리(isolation of *Edwardsiella* spp.)

장내세균과에 속하는 그람음성간균이다. 이 속중 *Edwardsiella tarda*는 수산업에서 중요한 세균으로, 해산어 양식어나 담수어 양식 모두에서 질병을 유발하며, 발병 횟수나 피해 상황도 최근에 이르러서 세균성 질병 가운데에서도

가장 큰 피해를 일으킨다. 해산어 양식어중 가장 많이 양식하고 있는 넙치와 담수어 양식어 중 가장 많이 양식하고 있는 뱀장어에서 가장 중요한 세균성 질병이다.

에로모나스감염증(Aeromonas infection)

*Aeromonas*은 *Vibrionaceae*과에 속하는 균속이고 그람음성, 통성혐기성, 포도당발효성, 옥시다제양성, 1내지 서너개의 편모를 지닌 운동성 단간균으로 이루어진다. *Aeromonas hydrophila*, *A. punctata* 및 *A. salmonicida*의 3균종으로 나누어지는데 모두 물에서 기생하여 담수에 항상 존재한다. *A. hydrophila* 및 *A. punctata*는 담수어 및 양서류(특히 개구리)의 병원균으로서 알려져 있고 사람의 감염증에 볼 수 있는 것은 전자이다.

엔도설판검출(detection of endosulfan)

농약 엔도설판이 검출된 상태이다.

엔도설판중독증(endosulfan poisoning)

농약 엔도설판이 오염 또는 잔류하고 있는 물, 사료 등 섭취에 의해 중독증이 발생한 경우이다.

여시니아감염증(Yersinia infection)

여시니아속(*Yersinia*) 세균에 의해 일어나는 인수공통감염증으로, 현재 여시니아 중에서 병원성이 밝혀져 있는 것은 3균종이다. 페스트균(*Y. pestis*)은 사람과 야생동물에 페스트를 일으킨다. 가성결핵균(*Y. pseudotuberculosis*)은 사람과 각종 동물, 특히 설치류에 장간막 림프절염, 만성 설사, 패혈증을 일으킨다. 여시니아 엔테로콜리카(*Y. enterocolitica*)는 사람과 동물에 설사, 장염, 장간막 림프절염, 관절염, 패혈증을 일으킨다. 이 균종은 널리

자연계에 분포하고 있으며 근래에 동물에 의한 환경 오염, 음식물 오염이 공중위생상의 문제가 된다.

연골육종(chondrosarcoma)

악성의 연골성 종양으로, 골의 내부나 골수에 발생한다. 연골육종은 개에서 두 번째로 가장 흔한 골 종양으로 뼈가 아닌 연골형성이 특징적이다. 종양은 보통 갈비뼈, 코선반, 골반과 같은 납작뼈로부터 발생하며, 느리게 성장하고 전이될 수 있고 보통 좀 더 커지는데 크게 번지지는 않는다. 방사선 촬영으로 골육종으로부터 구분할 수 없고 조직병리소견으로 최종 진단을 하며 드물게 고양이에서도 발생한다.

연쇄상구균농양(streptococcal abscess)

농양 참조

연쇄상구균증(streptococcosis)

연쇄상구균(*Streptococcus*, 사슬알세균)은 물, 우유, 가축 등 자연계에 널리 볼 수 있는데 사람에게 병원성을 보이는 것은 베타용혈을 나타내는 용혈성 연쇄상구균이 중심이다. 이 중에서 A군 연쇄상구균의 화농성연쇄상구균(*Streptococcus pyogenes*)은 성홍열, 화농성질병, 상기도감염증 등을 일으키며 류마티스열을 병발하는 것도 있다. B군의 스트렙토코커스 아갈락티에(*S. agalactiae*)는 소 유방염 원인균 중 하나인데 사람에게도 병원성을 나타내며 특히 신생아 패혈증의 원인이 된다. C군에는 소, 말에 병원성이 나타나는 것이 있고 그 밖에 G군, D군에도 드물게 병원성을 보이는 것이 있다.

연쇄상구균분리(isolation of *Streptococcus* spp.)

연쇄상구균증 참조

연쇄상구균성간염(streptococcal hepatitis)

간염 참조

연쇄상구균성다발성농양(streptococcal multiple abscess)

농양 참조. 연쇄상구균 감염에 의해 농양이 여러 부위에서 발생한 것으로 보는 경우이다.

연쇄상구균성다발성장막염(streptococcal polyserositis)

동의어: multiple serositis caused by *Streptococcus* spp. 신체 각 부위의 장막에 동시에 발생하는 염증으로 동물에서는 *Haemophilus parasuis*에 의한 돼지의 글래서병의 병리소견이 대표적이다. 섬유소성 또는 장액성 섬유소성 수막염, 흉막염, 심막염, 복막염, 관절염 등이 동시에 다양한 조합으로 나타난다. 연쇄상구균 감염에 의해 다발성장막염이 나타난 경우이다.

연쇄상구균성수막염(streptococcal meningitis)

수막염 참조

연쇄상구균성패혈증(streptococcal septicemia)

일반적으로 병원균이 혈액 속에서 증식하여 질병을 일으키는 것을 패혈증이라 한다. 그러나 세균 병소에서 균이 끊임없이 또는 규칙적으로 혈중에 유출하여 전신 감염을 일으키는 것을 패혈증이라 보는 것이 타당하다. 패혈증은 병원균의 종류, 독력, 침입경로, 또한 생체측의 감수성, 방어기전 그 밖의 조건 등에 의해 영향을 받는 것으로 세균이 혈액 속에 침입해도 반드시 패혈증이 일어나는 것은 아니다. 가지점막에 점상출혈반점을 형성하는 것이 특징이다. 주로 연쇄상구균 감염에 의해 패혈증이 나타난 경우이다.

연쇄상구균성폐렴(streptococcal pneumonia)

폐렴 참조

열사병(heatstroke)

환기상태가 불량한 사육장과 장기수송 시 고온다습한 환경 등으로 인해 체온이 방산되는 것을 방해하거나 급격한 운동 등으로 인해 열 생성이 비정상적으로 향진했을 때 일어나는 고열장애이며 일사병도 본질적으로는 같다. 어느 가축에서나 일어날 수 있지만 소의 경우 높은 습도와 더운 열에 약하여 발생하기 쉽다. 증상은 열성 다호흡, 포말성 침흘림, 체온의 두드러진 상승, 가시점막의 충혈, 위장운동의 정지, 피부의 지각마비, 기립 곤란 또는 불능 등이다. 치료는 먼저 안정을 취하게 한 후 전신을 냉각한다. 수분 및 전해질의 보급과 산과 염기의 평형을 유지하기 위해 경구 또는 정맥 투여에 의한 수분보충이 중요하다.

염증(inflammation)

일반적인 염증의 개념은 생체의 세포나 조직에 어떤 기질적 변화(손상)를 초래하는 침입에 대한 생체의 반응 중 하나라는 것이다. 바이러스, 세균, 원충, 기생충 등의 생물성 염증유발체와 물리적 자극, 화학적 자극 등의 무생물성 염증유발체와 물리적 자극, 화학적 자극 등이 무생물성 염증유발체로 대별되며 그에 대응하는 생체의 반응은 다양하다. 염증의 형태적 변화는 국소의 순환 장애로 시작되는데, 이 혈관 반응은 모세혈관망에 직결된 세동정맥으로 이루어진 미소 순환계 영역에서 일어나는 것으로 밝혀졌다. 생체 관찰에 의하면 울혈 등의 혈류 장애에 이어 혈장, 혈구 성분의 혈관 외 탈출이 일어난 후 혈관 밖에서의 세포 증식을 주요 증상으로 하는 변화가 나타난다. 전자를 삼출성 염증, 후자를 증식성 염증이라고 한다. 국소 염증의 형태적 변화는 순환장애와 삼출 및 세포 증식이라고 총체적으로 표현되며 염증유발체의 종류, 작용의 강약, 경과에 수반하는 세포, 조직의 변성, 대사장애 등에 의해 복잡하게 변화한다. 염증성 삼출액은 혈관 벽의 장애 정도에 따라 물, 전해질부터

혈청단백질, 섬유소원에 이르기까지 그 성분이 다양하다. 삼출세포는 중성 호성백혈구, 산성호성백혈구, 단핵구, 림프구 등이다. 삼출이 멈추면 삼출물은 붕괴, 흡수 및 배제되어 국소의 병변이 치유되지만, 삼출물의 흡수배제가 안되면 병변이 다양해지고 세포증식이 일어난다. 국소에 따라 다르나 증식하는 세포는 혈액에서 유래하는 세포와 조직 고유의 세포들이다. 전자 중에서 중요한 것은 단핵구와 림프구로 단핵구는 혈관 밖으로 탈출하여 대식세포로 활동한다. 형질 세포는 만성화한 염증병소에 출현하는 항체 생산 세포이다. 고유 세포는 간염계 세포로 일반적으로 세망내피계의 세포, 섬유세포, 혈관 내피, 비만세포 등이 중요하다. 염증은 경과에 따라 급성, 아급성, 만성 등으로 분류된다. 또한 삼출성 염증은 삼출물에 따라 장액성, 섬유소성, 화농성, 출혈성 등으로 세분되는데, 여기에 2차적 변화가 추가되면 괴저성 염증이 된다. 증식성 염증에는 결핵 등의 육아종성 염증도 포함된다.

염증성용종(inflammatory polyp)

용종 참조

영양불량증(malnutrition)

사료의 양적, 질적 부족에 의해, 특히 단백 또는 열량의 부족을 초래한 상태로, 비타민과 미량원소 등도 결핍되어 복잡한 증상을 나타내는 경우가 많다. 체중감소, 근력상실, 소화장애, 대사율 저하, 부종, 체온저하, 서맥, 저단백혈증 등의 증상을 나타낸다. 일반적으로 20% 정도의 수척률을 보일 때 영양실조(dystrophy), 40% 이상의 것을 위축(atrophy)이라고 한다.

영양성악액질(cachexia caused by nutritional deficiency)

악액질 참조

오디심장병(mulberry heart disease)

동의어: 식이성미소혈관장애. 발육 양호한 새끼 돼지(대부분 3~4개월령)에

발현하는 치사성의 급성 심부전증후군이다. 먹이와 관계가 깊고 돼지의 셀레늄과 비타민 E 결핍증의 가장 흔한 질병 중 하나로 꼽힌다. 가혹한 기후, 수송, 운동 등의 스트레스도 급사를 일으킨다. 인지할 만한 증상도 없이 사체로 발견되는 수가 많다. 증상은 식욕부진, 호흡곤란, 근육진전, 강직보행, 청색증, 기립불능, 기면이 나타난다. 심장 내막, 외막에 점상 출혈과 반상 출혈이 나타나며 심근은 짙은 보라색, 줄무늬, 수지상으로 변색하여 마치 뿔나무 오디와 같아서 이 명칭이 생겼다. 광범위 항생물질을 투여하거나 비타민 E와 셀레늄을 먹이와 먹는 물에 첨가하고 셀레늄을 주사하면 치료나 예방에 효과가 있다.

오리바이러스성간염(duck viral hepatitis)

동의어: 오리간염. 엔테로바이러스속의 바이러스에 기인하며 집오리의 급성 전염병이다. 실명, 황와, 경련, 폐사, 간장이나 비장의 종대와 출혈, 또는 신장의 종창을 특징으로 한다. 새끼의 치사율은 높다. 주요 감염원은 분변이며 경구적으로 전파된다. 시골쥐가 중요한 전파요인으로 여겨진다. 병력과 특징적인 병변은 진단상 가치가 있으며 최종 진단은 바이러스 분리에 의한다. 제2종 가축전염병이다.

오리바이러스성장염(duck viral enteritis)

동의어: duck plaque. 오리장염바이러스에 의한 집오리, 야생오리, 거위, 백조 등의 기러기과 기러기목의 조류에만 감염되는 급성 감염증으로 오리 페스트라고도 한다. 오리장염바이러스는 허피스바이러스과에 속하는 미분류 허피스바이러스(Anatid herpesvirus 1)이다. 바이러스주에 따라서는 병원성이 다른 것이 있으나 혈청학적으로는 동일하다. 이병은 제2종 가축 전염병이면서 해외전염병으로 지정되어 있다. 치사율은 1~3주령에서 50% 이하가 많으나 때로는 100%에 달하는 일도 있다. 전파는 감염오리와 접촉 혹은 환경을 통한 간접 접촉에 의해서 성립하고 지속감염이 나타난다. 오리에서의 잠복기간은 3~7일이며, 감염된 오리는 원기소실, 식욕부진, 극도의

갈증, 유연, 운동실조, 후궁반장 등을 나타낸다. 우모가 역립하고 눈은 반쯤 감은 상태로 되고 비즙의 유출이 있다. 또한 수양성, 출혈성 설사를 나타내고 기립불능으로 되며 발증 후 1~5일 이내에 폐사한다. 산란저하, 발육불량, 팽귄자세, 폐사한 수컷 성조에서는 페니스의 노출이 특징적이다.

오리패혈증(Riemerella infection)

동의어: 리메렐라감염증. 오리패혈증은 리메렐라 아나티페스티퍼(*Riemerella anatipestifer*)라고 하는 세균의 감염으로 발생하는 급성 혹은 만성질환으로 심외막염, 간포막염, 기낭염, 수란관염, 뇌막염 등의 증상을 특징으로 하는 질병이다. 이 질병은 1932년 미국에서 처음으로 확인된 바 있고 우리나라에서는 1994년도에 그 발생이 처음 확인되었으며 이후에도 계속 발생 보고되고 있다. 오리패혈증을 유발하는 병원체는 길이가 1~5 μm , 두께가 0.2~0.4 μm 인 세균으로 운동성이 없는 그람음성 세균이다. 이 병원체는 파스투렐라(*Pasteurella*)로 분류되다가 1993년부터 리메렐라(*Riemerella*)군으로 분류되었다. 이 세균은 고온에 비교적 약한 편으로 55 $^{\circ}\text{C}$, 12~16시간이면 사멸된다. 그러나 실온에서는 오염된 물에서 13일 정도 생존하고 오염된 깔짚에서도 27일 정도 생존할 수 있는 것으로 알려져 있다. 이 세균의 가장 큰 특징 중의 하나는 혈청형이 매우 다양하다는 사실이다. 혈청형은 균체 표면의 다당류의 종류에 따라 달라지게 되는데 지금까지 적어도 19종 이상의 혈청형이 존재하는 것으로 알려져 있다. 오리 패혈증은 주로 육성 중인 오리에서 발병된다. 성숙한 오리에서는 감염되더라도 증상이 나타나지 않으며 3~5주령의 어린 오리에 감염될 경우에만 증상이 나타난다. 감염된 오리는 움직이지 못하고 앉아 있으며 사료나 물도 섭취하지 못하다가 시간이 경과하면 옆으로 쓰러진 뒤 죽게 된다. 눈이나 코 등에서 화농성 점액삼출물이 나오기도 하며 녹색을 띤 설사를 하기도 한다. 일부는 머리를 흔드는 신경 증상이 나타나며 심한 경우에는 머리를 등쪽으로 뺀치는 사경 증상이 나타나기도 한다. 폐사율은 감염되는 일령과 농장위생 상태에 따라 5~75% 정도로 다양하지만 보통 30% 전후이다. 죽은 오리들은 심장, 간장 등의 실질장기에 섬유소성 염증 소견들이 특징적이며 현미경적으로는 뇌막염도 관찰된다. 오리

패혈증은 백신으로 일부 예방이 가능하다. 그러나 예방백신은 백신 제조에 사용된 혈청형과 동일한 유행주에 대해서만 효과가 나타난다.

외상(trauma)

외부로부터의 자극이 직접적 원인이 되어 일어난 장애를 말한다. 외상 중에서 가장 많이 일어나는 것은 손상이다. 그러나 그 밖의 장애가 표면에 나타나지 않고 피하에서 파열했을 때와 형태상의 변화는 거의 없이 뇌진탕 등의 기능적 장애를 일으켰을 때도 외상에 해당한다.

외이도염(external otitis)

동의어: 외이염, otitis externa. 외이도의 피지선, 이후선에 화농균 및 곰팡이가 감염되어 일어나며 물리적 자극과 목욕 중 실수, 화학적 자극, 이후(꺾밥), 고름 등의 자극이 원인이 된다. 또한 개선, 모낭충 등과 같은 기생충과 기타 이물질에 의한 경우도 있다. 급성증일 경우에는 외이도가 충혈, 종창되어 황갈색의 악취가 나는 분비물을 배출한다. 만성증으로 진행되기 쉬우며 만성증일 경우에는 비후, 발적, 육아증식을 일으킨다. 급성증에서도 가벼울 경우에는 옥시돌, 에탄올 등으로 세정해주고 만성증일 경우에는 내성균이 많으므로 감수성 시험을 한 다음에 약제를 선택한다. 치료가 어려운 경우에는 수술을 하여 통기가 잘 되도록 해준다.

요결석증(urolithiasis)

동의어: 요결석, 요석(증), urinary calculus, 요로계(신맹, 요관, 방광 및 요도)에 형성된 결석(요석)에 의해 배뇨곤란 등과 같은 증상을 나타내는 질병이다. 가족 중에서 발생률이 높은 것으로는 소, 양, 고양이, 개 등이다. 일본에서는 육용 비육우가 특히 발생률이 높으며 농후사료의 과식, 비타민 A 부족, 급수 부족, 조기 거세 등이 원인이다. 요석의 주성분은 사료에 따라 다르지만 대부분의 비육우에서 인산암몬마그네슘 및 인산칼슘으로 밝혀졌다. 개는 닥스훈트와 페기니종에서 많이 발생하고 고양이는 품종에 관계없이 나타난다.

요네병(Johne's disease)

파라결핵균(*Mycobacterium paratuberculosis*)이 소, 양, 산양 등 유약 반추동물을 경구감염되어 장기간 잠복기를 거친 후 생체 저항이 떨어졌을 때 발병한다. 병에 걸린 가축은 주요 증상으로 완고한 지속성 설사를 하거나 수척해지며 예후는 불량하다. 병변은 장점막상피와 고유층에 유상피 세포증식과 거대세포 출현을 보이는 비후성 장염으로 만성 경과에서는 장에 추벽이 형성된다. 진단은 요닌반응에 의하거나 장관, 장관막 림프절에서의 집균법으로 얻은 재료를 배지에서 배양한다. 제2종 가축전염병으로 지정관리하고 있다.

요네병_추정(Johne's disease_presumption)

요네병 참조

요독증(uremia)

동의어: urinamia, urinemia. 신장 기능부전 말기에 소변의 생성과 배설장애로 인해 노폐물이 체내에 축적되어 발생하는 증후군이다. 감뇨, 무뇨, 빠른 호흡, 호기의 소변냄새, 우둔, 기면, 경련, 흥분, 침울, 간질성 발작 등이 나타난다. 중증의 신염과 신우신염에서 유래되는 것을 진성(신성) 요독증, 요로의 폐색 등에서 유래되는 것을 가성(신후성) 요독증이라 한다. 진단법으로는 혈액 또는 안구방수의 요소질소를 정량한다. 치료는 원인이 되는 병의 치료 외에 탈수에 대해 수액요법을 실시한다.

요막관잔존(urachal remnant)

요막관은 방광에서 제대로 연결되는 태생기 때의 조직이다. 대부분 태어나면 정상적으로 막히며 만약 요막관이 잔존하면 제대부위에서 오줌이 배출된다. 진단은 제대로 오줌이 배출되고, 방광으로 염료를 넣어 제대로 배출되는 지 확인하여 진단을 내린다.

용종(polyp)

점막(코, 귀, 입, 폐, 심장, 위, 장, 방광, 자궁)으로부터 병적 또는 비정상적으로 돌출하여 성장한 것이다. 이 용어는 고전적으로는 비점막의 돌출성 성장물에 사용하였으나, 현재는 각종 점막의 돌출성 성장물에 다같이 적용하여 사용한다. 특히 대장 및 소장에서의 장 관강안을 채워서 장폐쇄를 유도하기도 한다. 통상적으로 정상 조직으로부터 과다성장을 하지만, 종종 용종이 전신 종양 혹은 점막으로부터 떨어져 나와서 새로운 조직으로 분리되기도 한다.

우심부전(right heart failure)

대부분 좌심부전의 2차적 증상으로 나타난다. 심부전이 진행되면 심박수를 유지하기 위해 대상적으로 우심실이 비대해지고 우심실 확장 말기압, 우심방압, 중심 정맥압이 모두 상승하는 임상증상이 나타난다. 원인 질병은 삼첨판 폐쇄부전, 개심장사상충증, 심막염, 심장눌림증, 심내막염, 선천성 심장질환 등이다. 정맥 울혈에 의한 경정맥 팽창, 간종창, 피하부종, 좌심부전의 각 증상을 나타낸다. 울혈성 심부전의 방법에 준하여 치료한다.

우역(rinderpest)

동의어: cattle plaque. 우역바이러스에 의한 우제류의 급성 열성 전염병으로 소와 물소에서 발병률이 높다. 며칠 동안 잠복기를 거친 후 고열이 발생하고 입술과 입안에 특징적인 미란, 설사가 나타나며 바이러스를 포함한 비말을 흡입하면 호흡기에 감염된다. 제1종 가축전염병으로 지정 관리하고 있다.

우폐역(contagious bovine pleuropneumonia)

소전염성홍막폐렴으로도 불리운다. 우폐역균(*Mycoplasma mycoides*)에 의한 소와 물소의 전염병으로 급성, 만성 의 늑막 폐렴을 나타낸다. 급성증의 주요 증상은 발열, 침울, 식욕부진 등이다. 이 질병에 걸린 소는 습성 기침을

하며 병이 진행되면 기침이 빈발하며 콧물도 많이 나온다. 만성증인 경우는 가끔 기침이 나오는 정도이다. 기침과 함께 나오는 포말을 흡입하거나 병에 걸린 소가 배설하는 오줌 속의 병원체에 오염된 사료를 통해 경구 감염된다. 제1종 가축전염병이며 해외악성전염병 중의 하나이다.

울혈(congestion)

정맥의 혈류가 장애를 받아 장기 조직 내의 정맥이나 모세혈관 내의 혈액이 증가되어 있는 상태를 말한다. 국소적으로 울혈이 일어나면 짙은 보라색이 되고 종창이 생겨 딱딱해진다. 또한 부종이나 출혈을 수반할 수 있다. 울혈은 정맥 혈관의 색전이나 내막염, 혈관 운동신경의 변화, 심장기능부전 등에 의해 일어난다.

원인미상(unknown)

병리검사, 실험실검사 등의 정밀진단을 실시하였지만 폐사 원인을 알 수 없는 상태이다.

원인미상설사(unknown diarrhea)

병리검사, 실험실검사 등의 정밀진단을 실시하였지만 설사 원인을 알 수 없는 상태이다.

원인미상유산(unknown abortion)

병리검사, 실험실검사 등의 정밀진단을 실시하였지만 유산 원인을 알 수 없는 상태이다.

위궤양(gastric ulcer)

위점막의 궤양을 말하며 국소적 영양장애에 의해 저항 취약성 부위를 만들고 거기에 위액이 작용하여 생긴다고 여겨지고 있다. 동물에서 위궤양은 원발성

으로 발생하는 경우가 적고 다른 질병의 경과 중에 발생하는 경우가 많다. 그러나 돼지에서는 원발성으로 다발하고 2~3개월령 송아지의 제4위의 외상성 위궤양 형성은 비교적 흔하게 나타난다. 이 질병은 증상없이 경과하는 경우가 많다. 가볍고 간헐적인 복통증상, 식욕부진 및 변비와 설사 어느 하나가 나타나고, 돌연사나 흑토증 또는 출혈성 빈혈로 발전한다. 천공이 발생하면 급성 국소성 복막염이 일어난다.

위선종(gastric adenoma)

선종 참조. 조직검사 결과 위 점막의 이형성 세포가 자라서 종양성 변화가 생긴 경우이다. 위선종은 위암의 전 단계로 취급되기도 한다.

위염전(gastric torsion)

위가 분문부와 유문부를 종축으로 하여 비틀린 것을 말하고 위팽창이 특징으로 생명을 위협할 수 있는 급성질환이다. 그 원인은 위 인대의 신장, 위 확장, 인 : 칼슘의 평형실조, 비장의 비대, 복막의 유착 등이 거론되고 있지만 그 발생기전은 극히 복잡하다. 위 및 비장의 혈관과 신경은 염전하기 때문에 심한 산통증상과 비장의 종대가 나타나며 쇼크증상을 불러 일으킨다. 치료하지 않으면 24시간 이내에 폐사한다. 일반적으로 위가 시계반대방향으로 염전되는 경우가 많다. 주로 흉곽이 깊은 대형견종에서 많이 발생하고 식후에 발생하는 경우가 많다. 위염전이 발생하면 심한 대사성 알칼리증으로 쇼크에 빠지므로 신속한 산염기 교정이 필요하다. 외과수술로 교정하기 전에 직경이 크고 부드러운 위튜브를 삽입하거나 구멍이 큰 투관침으로 위를 천자하여 신속하게 가스를 제거할 수 있으나 위험성이 따른다. 비외과적으로 정복하기 힘든 위염전에서는 수술로 교정하는데 개를 양와자세에서 정중선을 절개하여 위를 절개한 후 위 내용물을 제거하고 손으로 위를 정상위치로 수복한 후 재발을 막기 위하여 위고정술이나 위튜브 위루조성술을 실시한다.

위장관출혈(gastrointestinal hemorrhage)

출혈 참조

위천공(gastric perforation)

위궤양이 심부로 파급되거나 기생충에 의한 병소, 이물 천자 등에 의해 일어난다. 소의 제2위에서 보이는 이물 천자에 의한 천공은 일반적으로 앞쪽 배에서 일어나 복막염을 함께 일으키며 흔히 주위 조직과 유착한다.

위축(atrophy)

동의어: stunt. 조직이 정상 발육을 한 뒤에 용적이 감소된 것을 위축이라고 한다. 조직을 구성하는 세포의 수가 감소하는 경우와 세포 개개 자체의 용적이 감소하는 경우가 있다. 원인으로는 신경지배의 절단, 호르몬지배의 절단, 영양보급의 부족, 기계적 압박, 정상 활동을 하지 않는 경우 등 다양하다. 또한 조직이 파괴된 뒤 채워진 결합조직의 반흔수축에 의해 장기가 용적이 줄어든 경우에도 사용되지만 이것은 본래의 위축은 아니다.

위출혈(gastric hemorrhage)

출혈 참조

위충증(stomachworm disease)

원인이 되는 기생충은 면양, 산양에서는 염전위충(*Haemonchus contortus*), 소에서는 쇠염전위충(*Mecistocirrus digitatus*), 쇠위충(*Ostertagia ostertagi*), 돼지에서는 홍색모양선충(*Hyostrogylus rubidus*), 돼지위충(*Ascarops strogylina*), 말에서는 대구말위충(*Draschia megastoma*), 소구말위충(*Habronema majus*), 파리말위충(*Habronema mscae*) 등이다.

위확장염전증(gastric dilation volvulus)

액체, 가스 또는 음식물에 의하여 위가 급성으로 확장되고 염전이 나타난다. 위염전은 보통 시계방향으로 일어나며 식도와 위십위지장의 통과를 막는다.

복잡한 심혈관 및 대사과정의 변화에 의하여 생명을 위협하는 증후군을 초래하고 폐사를 막기 위해서는 약물치료와 수술치료를 실시하여야 한다. 가슴이 크고 깊은 품종(그레이트 데인, 저먼셰퍼드, 아이리쉬 세터, 세인트 버나드, 도베르만 핀셔, 아이리쉬 울프하운드 등)에서 흔히 볼 수 있으며 작은 품종의 개와 고양이에서도 간혹 발병한다.

위확장증(gastrectasis)

동의어: dilation of stomach. 급성과 만성으로 나누어진다. 급성 위확장은 이물이나 유문 무이완증에 의한 유문의 갑작스런 폐색 및 다량의 과식이나 액체의 과량 음용이 원인이 된다. 후자는 특히 말에서 많이 발생한다. 전자인 경우에는 음식물 중 단백질의 부패성 분해에 의한 독혈증으로 인해 일어난다. 만성 위확장은 종양 덩어리나 반흔 수축에 의한 유문 협착, 노령 또는 쇠약한 동물이 거칠고 딱딱하여 소화되지 않는 건초를 장기에 걸쳐 먹은 경우 위벽의 이완이나 궤양에 의해 유문경련을 초래했을 때도 일어난다. 말의 급성 위확장의 경과는 2~3일이며 트림, 오심, 구토가 주요 증상이다. 돼지, 개에서도 나타난다.

원인미상중독증(unknown poisoning)

중독증 참조

유관선종(mammary duct adenoma)

유관상피세포에서 유래한 종양이다. 선종 참조

유관암종(mammary duct carcinoma)

암종 참조

유관확장증(mammary duct ectasia)

농축된 유두 분비물과 죽은 세포 등으로 유관이 막혀서 염증을 일으키고 유관이

확장되는 질병이다. 유방이 아프고 덩어리 같은 것이 만져진다. 노화현상의 일부로 알려져 있으며, 사람에서는 대체로 40대 이후의 여성에게 많다. 그 증세로 유방의 통증, 멍울, 유두 분비물, 유방염증, 농양 등이 나타난다. 진단했을 때 유관의 염증 소견을 보이는 통증·압통·멍울·유두분비물 등이 보이고, 유방촬영을 했을 때 유관 내의 미세한 석회음영이 보이기도 한다. 이는 유방암의 소견과 비슷하기 때문에 조직검사를 통한 확실한 진단이 필요하다. 유관확장증 자체는 큰 문제가 없지만, 약을 복용한 뒤에도 유두 분비물이 계속 나오면 호르몬 검사를 받는 것이 좋다. 치료방법은 염증에 대한 치료로 더운 찜질을 하고 항생제를 투여한다. 고름이 형성된 경우에는 수술을 통하여 배농을 하여야 하고, 멍울 등이 잡히는 경우나 유방암과의 감별이 필요한 경우에는 반드시 조직학적인 진단을 하여야 한다.

유구낭충증(pork bladderworm disease)

동의어: 유구낭미충증. 유구낭미충(유구낭충)은 돼지낭미충(돼지낭충)으로도 불리우는데 이 낭충에 의한 감염증이다. 낭충은 사람의 십이지장에 기생하는 유구조충의 중간숙주(돼지 드물게는 사람) 체내의 포낭상 유충이다. 충란이 돼지 등에 섭취되면 육구유충은 소장에서 유출하여 장벽을 통해서 장관막정맥으로 들어가, 근육 및 내장의 여러기관에 이르러 2~3개월 후에 낭미충이 된다. 이 낭충은 유구낭미충이라고 부르며, 유백색으로, 콩알 크기의 구형 또는 난원형이다. 낭충은 복부, 횡격막, 심장, 하악부와 혀 등의 근육, 뇌, 폐, 간장 등에서 관찰되며, 돼지의 근육과 함께 사람에게 섭취되면 2~3개월에 성충(*Taenia*속 유구조충)으로 발육하는 것으로 알려져 있다. 이 성충은 십이지장에 기생하며, 만성소화기장애나 신경증상을 일으킨다. 사람의 감염은 돼지근육안의 유구낭미충을 섭취함으로써 이루어지며, 이러한 유구조충증(intestinal taeniasis)의 진단은 편절 검출에 의한다.

유두상낭포선암종(papillary cystadenocarcinoma)

난소의 낭포선종(cystadenoma) 및 낭포선암은 많은 가축에서 발생하고 있는데 특히, 말, 개, 고양이, 늪소 등에 발생된 예가 있다. 개의 경우

약 9세 정도되면 이 종양이 자주 나타난다. 암개가 이 병에 걸리면 자궁 내막의 낭포성 증식과 질의 출혈을 일으킬 수 있으며, 보통 한쪽 난소에서만 발병하고 낭포상 및 유두상을 나타낸다. 또한 다양한 크기를 보이는데 보통 직경 7~10cm 정도이다. 낭포 내에는 갈색의 투명한 액체가 가득 채워져 있으며 악성일 경우 표면이 결절 모양으로 보인다. 조직학적으로는 단층 또는 중층의 상피세포가 선관을 형성하여 강내에 유두모양으로 도출하기도 한다. 종종 복막으로 전이된다.

유두염(mammillitis)

유두염은 젖꼭지에 염증이 생기는 것으로 특히 젖소에 많이 발생한다. 일반적으로 각종 외상에 의해 세균의 2차 감염 결과 많이 발생하며, 장액성 또는 화농성 염증을 일으킨다. 또한 소히피스바이러스 2형 감염에 의한 궤양성 유두염도 알려져 있다. 수포, 궤양, 가피형성을 주요 특징으로 하고, 조직학적으로 상피가 풍선처럼 변성되거나 세포사이에 수종이 발생하여 다핵거대 세포가 나타나며 표피세포와 거대세포에 핵내봉입체를 형성한다. 유두염에 걸리면 유관이 비후해지고 협착과 동통으로 인해 착유가 불완전해져서 유방염을 일으키기도 한다.

유두종(papilloma)

유두상, 섬모상, 수지상 등으로 피부와 점막 위에 돌출된 상피성 양성 종양으로 유두종이라고 한다. 기질을 형성하는 결합조직이 나뭇가지 모양으로 증식하며 그 표면은 상피세포로 덮여 있다. 기질의 양이 많고 적음에 따라 종양의 정도에 차이가 나타나며 방광 속에서 생기는 유취종은 섬모처럼 보여 섬모종양이라 부른다. 소, 말, 개의 눈꺼풀과 입술 등에 잘 생긴다.

유방염(mastitis)

젖샘 또는 젖샘간질결합조직의 염증으로 대부분 세균감염이 원인이지만 비세균성인 것도 있다. 유방염에서는 유즙 합성 기능이 억제되고 유량이 감소

되며, 분비세포막의 투과성 향진에 의해 혈액성분을 선택하는 능력이 저하되어 비정상적인 젖을 분비한다. 젖소에서 가장 많이 나타나며 그 다음은 산양이며 다른 동물에서는 드문 편이다. 종래에 유방염은 임상형 유방염만 취급되었으나 근래에는 육안적 증상은 없으면서 유즙 중 체세포수가 증가하고 세균증식이 나타나는 준임상형 유방염이 많아짐에 따라 유방염 방제대책이 중요하게 여겨지고 있다.

유방이형성(mammary dysplasia)

이형성 참조

유산(abortion)

모체 밖에서 생존할 수 있는 태령에 이르기 전에 죽은 태아 또는 생존한 태아가 자궁 밖으로 배출되는 것을 말한다. 그러나 임신초기의 수정란, 태아의 조기사망은 자궁 안에서 흡수되기도 하고 유산해도 발견되지 않을 때가 많다. 원인별로 보면 감염성과 비감염성인 것으로 크게 나눌 수 있다. 감염성 유산 중에서도 특수한 병원성 미생물에 의한 전파력이 매우 심한 것(전염성 유산), 상재균 감염에 의한 것, 곰팡이성인 것 등이 있다. 또 비감염성 유산(특발성 유산)에도 모체질병, 사양관리의 불량, 기계적 외력, 약물 오용, 태아의 기형, 질병, 내분비 이상 등 여러가지가 포함된다.

유선골육종(mammary osteosarcoma)

유선에 발생한 골육종이다. 골육종은 머리뼈에서 꼬리뼈에 이르는 모든 뼈에서 발생 가능하지만 70% 이상이 사지 골격계에서 발생하며 뼈이외에도 유선, 피하조직, 비장, 장기, 간, 신장, 고환, 질, 눈, 위, 사지의 인대, 활막, 수막과 부신에도 발생할 수 있다고 알려져 있다.

유선과형성(mammary gland hyperplasia)

과형성 참조

유선림프종(mammary gland lymphoma)

림프종 참조

유선악성혼합종양(mammary gland malignant mixed tumor)

유선종양 참조

유선암육종(mammary carcinosarcoma)

암유종 참조

유선암종(mammary adenocarcinoma)

유선의 악성종양으로 경암, 수양암, 선암, 파제트병(paget disease) 등으로 나누며, 대부분은 경암이지만 유관내 유두종(양성)이 악성화되는 경우도 있다. 일반적으로 노쇠한 암캐와 고양이에서 나타나는데 호르몬설, 체질설 등 발생 원인에 대해 여러가지 설이 있으며 유선증과도 많은 관계가 있다.

유선암종_단순형(mammary simple adenocarcinoma)

선암종 참조

유선암종_복합형(mammary complex adenocarcinoma)

선암종 참조

유선종(mammary adenoma)

동의어: 유방종양. 소, 말, 고양이는 유선종이 비교적 드문 편이지만 개에 많이 발생하며 특히 중·노년기에 다발한다. 유선종은 고양이의 경우 약 90%가, 개는 약 50%가 악성종양을 보이며 외과적인 적출수술 외에 특별한

치료 방법이 없다. 유선종의 발생기전에 대해서는 아직 불명확한 점이 많은데 난소호르몬과 밀접한 관련이 있어 발정주기를 되풀이함에 따라 발생률이 증가하는 경향이 있다. 소의 유방 특히 유두에는 유두종이 자주 발생하고 유두관과 유조점막에 섬유종이 생긴다.

유선종_단순형(mammary simple adenoma)

선종 참조

유선종_복합형(mammary complex adenoma)

선종 참조

유선충감염증_추정(Nematomorpha infection _ presumption)

철사벌레류와 유선충류를 포함한다. 암수딴몸이며 성충은 가늘고 길거나 원통형을 보이며 수cm~수십cm(간혹 1m 이상인 것도 있음)이다. 체표는 각피로 덮여 있고 의체강이 뚜렷하며 유조직으로 채워져 있다. 암수 모두 생식수관이 소화관의 끝부분에 열려 총배설관을 형성한다. 유충은 곤충이나 해산 갑각류의 체내에 기생하고 성숙한 후에는 숙주를 떠나 탐수 또는 해수 중에서 자유생활을 한다. 사람과 가축의 소화관에서 볼 수 있다.

유전분증(amyloidosis)

이 증상은 일반적으로 몸 속 어딘가의 만성 화농성 변화와 관련되어 나타날 때가 많다. 원인은 명확치 않지만 빈번히 항원물질을 주사한 동물에서 보인다. 또한 자연적 사례도 오랜 세월을 걸쳐 화농성 변화를 받았던 동물에서 보인다. 광범위 아밀로이드 침착은 비장, 신장, 간장에 나타나는 경우가 있고 장기의 비대, 기능저하를 초래한다. 가장 일반적인 것은 신아밀로이드증으로 대량의 단백뇨를 수반한 신증증후군과 저단백 혈뇨 및 부종을 나타낸다. 소에서는

직장검사에 의해 비대된 좌신을 촉진할 수 있다. 말기에는 요독증을 띠며 혼수상태가 된다.

유포피낭포(epidermal inclusion cyst)

동의어: 표피낭포, epidermal cyst, epidermoid cyst. 일반적으로 진피 내에 딱딱하게 만져지는 소결절로 개에서 가장 자주 보인다. 결절이 커지기까지는 피부표면이 피모로 덮여 있어서 특별한 이상이 보이질 않는다. 결절은 구상의 낭포로 이루어지며, 회색의 응축된 건조성 내용물이 있다. 낭포는 편평각화 상피로 피복되어 안쪽으로 당겨지고, 치밀한 교원섬유로 둘러싸여 있다. 때로는 낭포의 상피벽이 터져 밖으로 나온 내용물 주위에 이물반응이 보이는 경우가 있다. 보통 외과수술로 제거하여 치유한다. 모낭구의 폐쇄와 이에 수반되는 손상된 상피의 박리에 의해 생기는 것이라고 생각된다.

육아조직(granulation tissue)

여러가지 원인에 의해 장애나 파괴된 조직의 재생, 기질화, 치유과정에서 나타나 기본적인 역할을 하는 신생조직을 말한다. 이 조직은 기본적으로 발생한 조직변화를 흡수, 소화, 재생, 회복하는 데 목적을 두고 있기 때문에 혈관을 비롯 섬유아세포와 콜라겐의 신생을 기본적인 구성성분으로 한다. 발생 부위에 유주된 백혈구의 처리 후 생긴다. 이 조직에서는 MPS 세포의 역할이 중요하고, 때로는 이 세포가 자극에 반응하여 거대세포로 변한다. 또한 동양 세포계가 자극되어 모여 있는 결절성 병변을 형성하는 경우 이 병변을 육아종 또는 육아종성염이라 부르며 육아조직과는 다르다.

육아종(granuloma)

활발하게 성장하는 섬유아세포 및 모세관아세포를 함유한 육아조직의 중앙 모양의 덩어리 또는 결절을 말한다. 상피세포를 닮은 큰대식세포의 집단으로 구성되고 가장자리에는 단핵세포 주로 림프구가 존재하고 중앙에는 큰 다핵

세포가 존재한다. 원인으로는 감염성과 이물성이 있고, 전자에는 항산균, 방선균, 악티노바실루스, 포도상구균, 다양한 곰팡이 등에 의한 것이 있으며, 후자에는 충란, 충체, 콜레스테롤, 봉합사 등을 둘러싸면서 형성되는 것이 있다. 감염성 육아종에는 상피세포를 닮은 결절과 중심부에 괴사, 건락화 혹은 농양화가 나타나는 조직소견을 보인다.

육아종성뇌염(granulomatous encephalitis)

뇌염 참조

육아종성수막뇌염(granulomatous meningoencephalitis)

수막뇌염 참조

육아종성안구내염(granulomatous endophthalmitis)

육아종 및 안구내염 참조

육아종성염증(granulomatous inflammation)

육아종을 특징으로 하는 염증이다. 즉 변태한 세포군(mononuclear phagocytic system; 유상피세포, 다핵거대세포)으로 구성된 결절성 병변을 말한다. 이 병변은 원인에 따라 감염성과 비감염성으로 나뉘며 전자는 결핵병, 비저, 요네병, 방선균 및 시스트모나스 감염증으로 형성되는 병변이다. 이 중 세포내 기생균 이외의 감염으로 형성되는 육아종은 기질화 경향이 강하다. 비감염성 육아종성염은 항원보강제의 접종과 베릴리움, 실리카 등에 노출될 때 형성된다. 또한 이 중에는 사르코이드증과 같은 원인불명의 육아종도 있다.

육아종성외이도염(granulomatous external otitis)

외이도염 참조

육아종성족피부염(granulomatous pododermatitis)

족피부염 참조

육아종성지방층염(granulomatous panniculitis)

지방층염 참조

육종(sarcoma)

악성종양은 암종과 육종으로 크게 구별되는데 발생유래 모조직이 비상피성 악성종양일 경우 이를 총칭하는 육종을 말한다. 상피성 악성종양의 암종과는 구별된다. 육안으로 볼 때 주위와의 경계가 명료한 결절모양의 종류를 형성하는데 종양세포가 미만성으로 침윤증식하고 경계가 명료하지 않은 것도 있다. 조직학적으로는 종양세포가 간엽계 세포라는 점에서 간질과의 경계가 불명료한 경우도 많고 실질과 간질이 서로 혼합되어 있어 붕소상 구조를 보이는 암종과 다르다. 아주 미숙한 것은 단순육종이고 발생모조직을 추정할 수 있는 것으로 섬유육종, 골육종 등 모조직유래 육종을 포함시켜 분류한다.

음낭허니아(scrotal hernia)

선천적으로 내서혜륜, 서혜관이 넓게 지나갈 때 가장 많이 발생한다. 후천적으로 살허니아를 만들 때 복압이 상승함으로써 허니아 내용이 외서혜륜을 통과하여 음낭에 이르러 허니아를 형성한다. 이 증상은 외견상 음낭수종과 유사하지만 수종의 경우는 냉감, 파동이 있고 전신증상을 나타내는 경우는 없으므로 구별된다.

이바라키병(Ibaraki disease)

레오바이러스과의 오르비바이러스속에 속한 이바라키바이러스가 원인인 소의 바이러스 질병이다. 증상으로 발열은 가법고(39~40℃), 제1차 증상으로 결막충혈, 부종, 침흘림, 비경, 코와 입점막의 청색증, 궤양괴사 등이 보이지만,

이들이 소실될 무렵 돌연 연하장애, 인후두 마비를 일으키는 것이 특징이다. 마비로 음수의 역류, 수분 부족 현상을 일으키고 10% 전후의 높은 치사율에 이른다. 이 병의 유행은 8~11월 경이며 북위 38℃ 이남에서 발생하는 것도 특징이다.

이소성비장(ectopic spleen)

비장이 정상적인 위치에 있지 않은 경우이다.

이스라엘급성마비증바이러스감염증(Israeli acute paralysis virus infection)

이스라엘급성마비증바이러스는 꿀벌의 실종과 관련한 봉군붕괴현상(colony collapse disorder)의 가장 큰 잠재적인 원인 바이러스로 주목받고 있다.

이스라엘급성마비증바이러스불검출(nondetection of Israeli acute paralysis virus)

이스라엘급성마비증바이러스감염증 참조

이피엔중독증(EPN poisoning)

동의어: ethyl paranitrophenyl. EPN은 유기인 살충제 중의 일종이다.

이행상피암종(transitional cell carcinoma)

신우, 요관, 방광, 요도 등에 발생하는데 이들이 상피성 악성종양의 대부분을 차지한다. 육안적으로 내강을 향한 유두 모양의 발육을 보여 킬러플라워 같이 보이고 구상결절 모양을 나타내기도 한다. 조직학적으로 이행상피의 형태를 갖는 종양세포의 불규칙한 층상 증식이나 이행성이 높은 세포의 결절성 증식, 고유층이나 근층으로의 침윤 등이 있다. 침윤성 증식이 많을 경우 림프절로의 전이도 보인다.

이형성(dysplasia)

동의어: 형성이상. 세포, 조직의 질서를 어지럽히는 이상한 발생 혹은 발달로 태생기와 신생기의 발육과정이나 항상 치완되고 있는 성체조직에 일어난다. 원인은 무형성이나 저형성 같은 것이 있다. 성체조직에서의 경우 항상 만성 자극이나 염증 때문이며 가역적인 변화로 간주한다.

일본뇌염(Japanese encephalitis)

동물 중에서도 말이 가장 많이 감염되고 돼지, 소, 양, 산양 외에 사람도 감염되는 인수공통전염병이다. 병원체는 플라비바이러스과의 아보바이러스 B 군에 일본뇌염바이러스로 모기, 진드기가 흡혈하여 매개하며, 고열이 계속 되는 것은 신경증상이 나타난 후의 좋지 않은 예후이다. 임신한 돼지가 감염 될 경우 조산, 유산 및 사산을 일으키며, 주로 여름철에 유행하기 때문에 여름뇌염이라고도 하였으나 현재 이 표현을 거의 쓰이지 않는다. 이병은 제 2종 가축전염병으로 지정하여 관리하고 있다.

일본뇌염바이러스항체양성(seropositive for Japanese encephalitis virus)

일본뇌염 참조

임신중독증(pregnancy toxemia)

동의어: gestosis. 임신말기의 양에서 발생하며, 식욕이 전혀 없고 일어나지 못하는 등의 심각한 증상을 나타내는데, 항상 저혈당과 혈중 케톤체가 증가한다. 그 원인은 태아가 요구하는 영양에 모체의 영양이 호응하지 않는 경우에 많이 발생하고, 탄수화물과 지방의 대사장애에서 간의 글리코겐 부족과 간으로 지방이 과잉 축적되므로 저혈당, 케토시스가 발생하게 된다. 과비우증후군의 임신중독증이라고 부르기도 한다.

임신중독증_추정(pregnancy toxemia_presumption)

임신중독증 참조

잇몸과형성(gingival hyperplasia)

과형성 참조

잇몸섬유육종(gingival fibrosarcoma)

섬유육종 참조

잇몸염(gingivitis)

동의어: 잇몸염, oulitis, ulitis. 잇몸의 급성 또는 만성의 염증으로 여러 동물에 생기는데 개와 고양이에게 많다. 치석의 집적, 치조골막염, 충치 등과 병발되며 만성쇠약(영양불량, 요독증 등), 감염병(디스토퍼, 렙토스피라병 등), 비타민(C, B, 니아신) 결핍증, 중금속(납, 수은, 동) 중독 등에서 발병한다. 치육의 충혈, 종창, 출혈, 궤양, 침흘림이 주된 증상으로 하며, 채식과 씹는 것이 곤란해진다. 원인요법(치석의 제거, 잇몸질환의 치료 등), 국소요법(생리식염수의 세척, 루골액, 이소딘의 도포 등), 전신요법(설파제, 항생물질, 비타민제, 영양제 등)등을 시행한다. 이증상은 치조농루의 원인이 되기도 한다.

잇몸종(epulis)

동의어: 치육종. 잇몸에 발생한 비교적 단단한 종류의 종칭이다. 섬유성 조직이 주성분이며 그 조직상에 따라 섬유종성, 골형성성, 유두종성 잇몸종 등 다양한 명칭으로 분류된다. 섬유종성과 골형성성 잇몸종은 만성 염증성 병변을 나타내고 유두종성은 주위 조직을 침습하여 상피성 종양의 성격을 보이는 경우가 많다. 늙은 개에 종종 나타나지만 다른 동물종에는 발생이 비교적 드물다.

자궁낭종(uterine cyst)

낭종 참조

자궁내막염(endometritis)

소, 말, 돼지, 양, 산양 등의 가축 및 개, 고양이 등에 발생하며 자궁질병으로 가장 많이 생긴다. 소, 돼지, 말에서는 불임의 주요 원인이 된다. 이 증상은 정자 운동을 억제하고 착상을 한다 해도 태아가 조기에 죽어 유산된다. 주로 세균감염에 의해 생기며 포도상구균, 연쇄상구균 등에 의한 비전염성인 것이 많다. 전염성으로는 소에서는 캄필로박터균, 브루셀라균, 말에서는 헤모필루스균 등에 의한 것이 있으며, 거의 만성화되어 있을 때 발견된다. 특수한 경우를 제외하면 대부분 자궁을 세척하여 자궁내 약액을 주입하면 치유된다.

자궁선근증(adenomyosis)

자궁근층 내로 자궁내막 선(샘)조직과 실질조직이 침투하는 질병이다. 따라서 비정상적으로 존재하는 자궁내막 조직에 의해서 자궁의 크기가 커지는 증상을 말한다. 자궁으로 비정상적으로 침투한 자궁내막 조직이 주위의 자궁근층의 성장을 촉진하여 마치 임신 시 자궁이 커지는 것과 유사한 결과를 보인다.

자궁선종(uterine adenoma)

선종 참조

자궁섬유종(uterine fibroma)

섬유종 참조

자궁염전(uterine torsion)

힘든 일을 하거나 급한 운동을 할 경우에 자궁이 꼬이는 병이다.

자궁용종(uterine polyp)

용종 참조

자궁축농증(pyometra)

자궁강에 고름이 축적되어 배출되지 않는 것을 말한다. 소와 개에 많이 발생하며 일반적으로 화농성 자궁내막염으로 이어진다. 소에서는 주로 배 또는 태아가 조기에 죽고 세균감염이 일어나 발생한다. 개에서는 프로게스테론이 이 질병의 발생과 관련이 있다는 보고도 있다. 소에서는 대부분 난소에 잔류 황체가 존재하고 발정이 나타나지 않기 때문에 임신으로 착각하기 쉽다. 이 증상과 임신으로 인한 유사증상과 감별이 중요하다. 개에서는 세균독소에 의한 신부전과 간기능 장애, 생명에 지장을 주는 상태에 이르기도 하므로 난소자궁 적출술이 필요하다.

자궁파열(uterine rupture)

파열 참조

자궁평활근종(uterine leiomyoma)

평활근종 참조

작은벌집딱정벌레감염증(small hive beetle infestation)

남아프리카가 원산지인 꿀벌 해충(*Aethina tumida*)으로 애벌레가 봉개나 소비를 뚫어버리고 알을 죽이는 등 벌통을 꺾어버리며, 미국, 이집트, 호주, 이탈리아, 브라질 등 주로 온난하고 습도가 높은 지역에서 피해를 일으키고 있으며, 국내에서는 2016년도에 발생이 처음으로 확인되었다. OIE 리스트 질병이며, 국내에서는 가축전염병예방법상 가축전염병으로는 미지정되어 있다.

잔류태반(retained placenta)

동의어: retained afterbirth, retained fetal membranes. 태아 만출 후 태반이 모태반에서 떨어지지 않고 자궁 내에 잔존하여 일정 시간 이내에 배출되지 않는 경우를 잔류태반(후산정체)이라고 한다. 궁부성 태반을 가진 반추동물,

특히 젖소에게서 많이 발생한다. 소가 정상분만을 하면 태아 만출 후 3~8 시간에 후산기 진통에 의해 배출되는데 12시간 이상 배출되지 않을 때는 잔류태반으로 간주한다. 태반이 정체해도 모체에 식욕감퇴, 체온상승 등의 이상이 보이지 않는 한 방치하고 보통 3~4일 후에 제거한다. 태반이 자궁 내에서 부패하면 자궁내막염이나 자궁축농증으로 이행하여 불임증이 되는 경우가 있다. 잔류태반의 원인은 분명하지 않지만, Se나 비타민 A의 결핍 등이 주목되고 있다.

장간막허니아(mesenteric hernia)

장간막 열공으로 소장이 들어가 감돈허니아를 일으켜 종종 장폐쇄가 발생한다. 말과 소에서 발견되며 소동물의 경우는 드물다. 급성 장폐쇄 증상을 보이며 광범위하게 장관이나 장간막에 혈액순환 장애가 일어나 괴사에 빠지는 경우가 많다. 단순한 폐색에 비해 급성 경과를 보인다. 진단이 어려워 시험적 개복술로 발견되는 경우가 많고 폐사 후 발견되는 경우도 적지 않다.

장구균감염증(Enterococcus infection)

엔테로코커스(*Enterococcus*)는 Lancefield의 혈청형 D군에 속하는 연쇄상구균으로 사람 및 동물의 장관 안에 상재한다. 스트렙토코커스 피칼리스(*S. faecalis*), 스트렙토코커스 피시움(*S. faecium*)이 대표적이다. 식품, 상수원 등의 분변오염 지표균이다.

장구균분리(isolation of *Enterococcus* spp.)

Lancefield의 혈청형 D군에 속하는 연쇄상구균으로 사람 및 동물의 장관 안에 상재한다. 스트렙토코커스 피칼리스(*Streptococcus faecalis*), 스트렙토코커스 피시움(*S. faecium*)이 대표적이다. 60℃에서 30분 동안 가열에 저항하여 에스클린을 분해하는 특징이 있다. 식품, 상수원 등의 분변오염 지표균이다.

장기종(intestinal emphysema)

동의어: 장기포종. 가축 검사시 건강한 돼지에서 발견되는 변화이다. 직경 1mm~2cm 정도의 기포가 소장의 장막하, 점막하, 장간막, 장간막 림프절에 무수히 존재한다. 조직학적으로는 림프관 내에 가스가 저류한 것으로 원인은 불분명하다. 주로 돼지에서 나타나는 변화이지만 장관독혈증을 앓는 양에서도 나타난다.

장농양(intestinal abscess)

농양 참조

장독혈증(enterotoxemia)

동의어: 장관독혈증. *Clostridium perfringens*가 생산하는 장관독에 의한 급성 치사성 중독증이다. 한국에서는 소, 돼지에서 이 중독증이 보고된 바 있다. 급성 출혈성 장염으로 고열이 나며 급사한다. 천연공의 출혈, 혈액응고 부전, 내장 각 부위에서의 가스 분출, 간장의 변색과 스폰지화, 신장 저부의 출혈과 가스 충만 및 소장의 충혈, 출혈 등이 나타난다. 호주에서 보고되는 양의 장관염도 이 균의 다른 형의 독소에 의한 중독증이다.

장미색비강진(pityriasis rosea)

원인 불명의 급성 염증성 피부질환으로, 사람에서는 특징적인 인설(살비듬, 각질)이 있고 분홍색의 동전 모양 반점이 먼저 발생한 후, 1~2주일 후 2차적으로 주로 몸통에 광범위하게 구진 인설성(잔비듬이 덮여 용기된) 발진이 돌아나며, 4~10주 후 자연 소실되는 질환이다. 주로 15~40세에 가장 자주 발병하며 여자에게 약간 더 많고 봄, 가을에 자주 발생한다고 알려져 있다.

장염(enteritis)

장점막의 염증을 표현하는 용어이다. 원인에 따라 바이러스성, 세균성,

곰팡이성, 기생충성, 중독성, 사료성 등으로 나뉘며 병리학적 소견에 따라 카타르성, 출혈성, 화농성, 괴사성, 디프테리아성 등으로 구분된다. 종종 위염을 합병하여 위장염이라 불린다. 주요 증상은 설사이며 다양한 정도의 탈수와 산성증이 일어난다. 장연동은 일반적으로 증가한다. 만성인 경우 소화 흡수불량에 의해 저단백혈증 등이 일어난다. 치료방법으로는 먼저 원인을 제거하고 수분 및 전해질을 보급하며 필요에 따라 절식을 하거나 사료를 바꿔 주는 방법이 있다.

장염전(intestinal torsion)

동의어: 장축염전증. 장간막의 한 점을 축으로 하여 공장회장의 일부가 그 주위를 180도 또는 그 이상 회전하는 것으로 장간막이 긴 말에서 자주 발생한다. 염전부에서 장관과 장간막이 만나 합해지기 때문에 심한 울혈, 수종, 출혈이 일어나고, 장관은 강 내에 발효가스와 혈액이 많이 차서 부풀어 올라 겉으로 보기에 암적색을 띤다. 이 같은 변화는 돼지와 조류에서도 발생하는데 그 밖의 동물은 드물다.

장중첩(intussusception)

동의어: 장중적, invagination. 장관의 일부가 이에 인접하는 장관강 내에 감입한 상태로 장폐쇄의 원인이 된다. 소와 개에서 비교적 많이 발생한다. 장염, 기생충, 사료급여의 잘못, 장관 내 종양 등에 이어서 발생하며 비정상적인 장연동의 항진에 의해 발생한다. 자주 발생하는 부위는 대동물의 경우 회맹부, 개는 공장과 근위 회장이다. 근위부가 원위부로 감입하는 것이 일반적이다. 개는 구토, 탈수, 소량의 점혈변을 배설한다. 소는 산통증상을 보이며 식욕이 없어지고 암적색을 띤 타르처럼 생긴 변을 소량 배설한다. 외과적으로 환부를 절제하지 않으면 예후가 좋지 않다.

장천공(intestinal perforation)

이물질, 기생충, 궤양 등으로 인해 장에 천공이 생기는 경우가 있다. 이물질의

경우 체온계, 관장기의 삽입 또는 직장검사시 손가락 등으로 인해 발생하기 때문에 주로 직장에 많다. 그 밖에 말회충에 의한 것, 십이지장의 소화성 궤양이 진행된 경우도 들 수 있다. 구멍이 작으면 국소성 복막염에서 농양을 속발하지만 천공부가 폐쇄, 고름이 흡수되어 치유되는 경우도 있다.

장출혈(intestinal hemorrhage)

궤양, 악성 종양 등으로 인해 장에 생기는 출혈로 혈변이나 하혈이 나타난다.

장폐색(intestinal impaction)

동의어: 장폐쇄, ileus. 소화관 내용물의 통과가 불가능해진 상태를 말한다. 내장이 기계적으로 폐색한 경우(기계적 장폐쇄)와 장관의 마비에 의해 장 연동이 없어서 내용의 이동이 불가능해진 경우(마비성 장폐쇄)가 있다. 전지에는 이물질, 종양 등으로 인한 폐색, 장중첩, 장염전, 감돈허니아(incarceration) 등이 있다. 소는 지방괴사증도 원인이 된다. 일반적인 증상은 소동물의 경우 구토와 장연동의 결여, 대동물은 산통과 점혈변의 배설 등이며 이를 모두 배분이 결여되어 있다. 이물질을 많이 삼키는 강아지에서 많이 발생한다.

저병원성조류인플루엔자(low pathogenic avian influenza)

저병원성조류인플루엔자는 A형인플루엔자바이러스(고병원성 즉 H7N7, H7N1, H5N2, H5N1, H5N8 등의 아형 제외)에 의한 조류의 감염증을 말한다. 인플루엔자바이러스는 숙주범위가 넓고 바이러스에 따라 숙주 친화성이 달라 닭, 칠면조, 야생조류 등도 감염된다. 우리나라에서는 제3종 가축전염병으로 지정하여 관리하고 있다. 조류인플루엔자 참조

저혈당증(hypoglycemia)

동의어: 혈당감소증. 혈당치가 비정상적으로 저하된 상태를 말한다. 혈당치는 글루코스 섭취, 흡수량, 근과 지방조직의 이용량, 간의 축적 글리코겐 출납량

등에 의해 결정된다. 혈당의 항상성은 인슐린, 글루카곤, 성장호르몬 등의 각종 호르몬, 간과 근육 등의 효소군에 의해 제어된다. 저혈당은 혈당이 생리적 변동범위를 일탈하여 하강한 상태(일반적으로 50 mg/dl 이하, 반추 동물은 제외)로 당대사에 관련된 효소군의 결손과 장애, 혈당 상승인자의 부족, 인슐린 과잉분비 등으로 나타난다. 저혈당 증상은 크게 중추신경계 증상과 교감신경계 증상의 2가지로 대별된다. 저혈당일 경우에는 보통 기아감이 발생하며 심한 경우에는 혼수나 경련 등이 일어나기도 한다. 저혈당증은 저혈당에 의한 증상을 나타내는 것으로 질병의 명칭이라기보다는 증후군을 가리키는 용어로 당뇨병, 간 적출, 인슐리노마 등에서 나타난다.

저형성(hypoplasia)

동의어: 형성부전, 발육부전. 기관이나 조직이 정상적인 크기까지 발육하지 않는 것을 말한다. 정상적인 크기까지 발육한 후 용적이 작아지는 위축과는 구별된다. 보통 태생기에 일어나지만 생후 성장기에 일어날 수도 있다. 무형성과 마찬가지로 원인은 명확하지 않으나, 유전적 결함, 일종의 감염, 독성 물질이 저형성을 일으키는 것으로 추정된다.

전립선암종(prostate adenocarcinoma)

동의어: 전립선종양. 전립선의 원발 종양은 드물며 개에서 발생된 보고 밖에 없지만, 그 중에서 암의 종류는 선암이 일반적이다. 개의 선암은 10살 이상의 개에서 발생하는 경우가 많다. 병인은 확실히 알 수 없지만 노화 과정과 호르몬 관계가 주요 원인인 것으로 추정하고 있다. 일반적인 임상증상은 이급후증, 배뇨곤란, 후구파행, 후복부와 허리 부위의 통증이다. 또한 농뇨와 혈뇨를 보이는 경우도 있다. 치료법은 다른 곳으로 전이되기 전에 외과적으로 적출하는 방법이 있다. 지금은 에스트로겐 요법과 거세가 종양의 발육을 저지하는 가장 효과적이고 간단한 수단으로 택해진다.

전염성농포성피부염(contagious ecthyma)

파라포크스바이러스에 의해 양이나 산양에게 피부병을 일으키는 것으로 간혹

사람에게도 발증한다. 잠복기는 2~7일이며 안면, 이개, 생식기, 유두, 발굽 등 털이 없는 부위에 발적, 구진, 수포, 농포를 형성하고 8~10일경 딱지를 형성한다. 포유 및 섭식에 지장을 초래하며 발육정지와 체중감소를 보이는데 세균의 2차 감염이 없을 경우 예후는 양호하다. 병변부의 표피는 비후하여 공포화, 핵농축이 나타나고 농포 형성기에는 세포내 봉입체가 나타나며 진피의 충혈, 부종, 중성호성백혈구, 대식세포의 침윤이 보인다.

전염성코라이자(infectious coryza)

해모필루스 파라갈리나룸(*Haemophilus paragallinarum*)을 병원체로 하는 닭의 급성 호흡기 전염병으로 콧물, 눈물, 안면의 부종성 종창이 특징이다. 발병 초기 다수의 병원체가 포함되어 있는 병든 닭의 콧물로 더럽혀진 물을 마시므로써 닭 무리에 급속히 전파되며 종종 폭발적인 발생 상황을 보이기도 한다. 산란계는 산란이 정지되거나 산란율이 저하되어 큰 피해가 발생한다. 이 증상은 가을~겨울 및 초봄~장마 등에 많이 발생하는 경향이 있다.

전염성해면상뇌증(transmissible spongiform encephalopathy)

변형프리온 단백질에 의하여 발생하는 동물의 신경성 질병을 총칭하여 말하며, 발병하는 숙주의 종류에 따라 다음과 같이 분류한다. 면양 스크래피(scrapie), 전염성밍크뇌증(transmissible mink encephalopathy), 사람크로이츠펠트야콥병(Creutzfeldt-Jakob disease) 또는 쿠루병(Kuru disease) 또는 변형크로이츠펠트-야콥병(variant Creutzfeldt-Jakob disease), 소해면상뇌증(bovine spongiform encephalopathy), 사슴류의 만성 소모성질병(chronic wasting disease)이 있다.

점액낭종(mucocele)

동의어: 점액암종. 점막에서 점액을 주로 분비하는 분비물이 배설관의 폐쇄와 협착에 의해 막혀 생긴 낭포를 가리킨다. 낭포는 염증성 반응이 나타나는

섬유성 막에 둘러싸여 있고, 내부에는 점액, 섬유소, 백혈구 등이 나타난다. 또한 배설관이 파열되면 주위조직으로 넘쳐 흘러가게 되어, 낭포형 외관을 나타내는 것이 있다. 침샘에 발생하는 경우가 많다.

점액샘암종(mucinous adenocarcinoma)

동의어: 교양암, 콜로이드암, gelatinous carcinoma, colloid carcinoma. 상피성 악성종양인 암종 가운데 암세포가 많은 점액을 생산하는 암을 점액암이라 한다. 간질이 점액변성으로 된 것과는 구별된다. 이 같은 점액생산이 많은 암은 소화관의 암종과 유암에서 보이는 경우가 있고, 점액변성을 나타내는 암세포는 이른바 인환세포(signet ring cell)의 모양을 띄며 점액이 많은 간질에 암세포가 여기저기 산재하여 나타난다. 이러한 암의 기본형은 유두상선암이나 수양선관암이다.

점액육종(myxosarcoma)

섬유아세포에 유래한 종양으로 점액종의 일부분이 존재하는 것이 특징이고 섬유육종과는 구별된다. 모든 동물, 특히 고령인 동물에게 발생하며, 자주 발생하는 특정 부위는 없다. 침윤성으로 자라는 연한 회백색 종양이며, 단면을 보면 벌집모양의 부위가 있으며, 양성 점액종은 세포밀도가 높고, 핵의 염색질량이 더욱 많으며 중간정도의 유사분열상이 존재하는 것 등으로 구별되지만 쉽게 감별할 수 있는 것은 아니다. 완전히 적출하기는 어렵고 자주 재발한다. 전이는 주로 폐에 생기는데 드문 편이다.

정상피종(seminoma)

미분화된 생식샘 세포의 종양을 말한다. 개의 경우 정소종양의 1/3을 차지하며, 7세 이상의 수캐에서 자주 보이는데, 다른 동물에서는 드문 편이다. 주로 편측성인 경우가 많으나 양측성, 다발성 종양도 생긴다. 잠복고환이 한 원인이다. 서톨리세포종이나 간세포종과 중복되어 발생하는 경우도 있다.

정상피종의 크기는 주로 2~3cm이고, 형태는 구형~난형이며, 색깔은 흰색~회백색이다. 양성과 악성을 구별하기가 쉽지 않으나 전이 형식의 빈도가 낮다. 종양조직 내에 림프구의 침윤이 보이는 경우가 많다.

제1위부전각화증(ruminal parakeratosis)

제1위 점막은 중층편평상피세포로 덮여 있는데, 정상에서는 상피의 최외층인 각화층 세포는 핵을 잃고 편평화하여 특유의 조직상을 나타낸다. 어떠한 원인으로 각화가 불완전해지며, 핵이 잔존한 세포가 계속 쌓여서, 전형적인 각화층이 없는 상태를 제1위위상각화증이라고 한다. 외관상으로는 사료가 용모 사이에 진흙모양으로 부착하여 다수의 용모가 접착하여 응집괴를 만든다. 중증일 경우는 용모선단이 충혈, 출혈, 괴사하며, 탈락하여 궤양이 된다. 농후사료의 다량 공급에 의한 제1위 내용물의 산성화와 조사료 급여 부족에 의한 위벽으로의 기계적 자극 부족이 원인이 되어 발생한다.

제1위산성증(ruminal acidosis)

탄수화물, 특히 당질이 다량 함유되어 있는 사료를 과식할 때 제1위 내에서 유산형성을 동반하는 이상발효 현상이 나타나고, 강산성으로 되어 위내에 상재하는 원충 및 세균의 pH 저하로 인해 활동성이 크게 저하됨으로써 일어나는 소화불량증으로 병세가 매우 위독하다. 감자, 옥수수, 곡류, 농후 사료 등 전분 또는 당분이 다량 함유되어 있는 사료를 일시에 포식함으로써 일어날 수 있다.

제1위식체(ruminal impaction)

제1위 내에서 사료가 소화되지 않고 가득차 소화장애를 유발한 것을 말한다.

제1위염(rumenitis)

크게 미만성 염증과 반응모성 염증으로 구별된다. 전자는 제1위점막의 울혈과 충혈을 가리키고, 후자는 각 반응모 끝이 출혈, 백색화, 붓고 및 괴사하는

것으로 만성화되면 반응모가 탈락하고 그 부분이 반흔화되거나 육아종 모양의 소결절을 형성한다. 대부분 제1위각화부전증이 함께 나타난다. 그 원인은 제1위각화부전증과 마찬가지로 농후사료를 많이 주거나 조사료 급여 부족에 의한 제1위 내용물 산성화, 고삼투압화에 의해 점막이 직접 물리적 및 화학적으로 영향을 받은 것이다. 이 질병이 걸린 소의 경우 간농양이 자주 발생하므로 제1위염-간농양증후군이라고도 불린다.

제3위식체(omasal impaction)

동의어: 제3위경색. 제3위식체는 제3위가 과도하게 확대, 경화되어 부검시 발견되는 경우가 많다. 딱딱한 섬유성 사료의 섭취, 물섭취 부족, 제3위의 토사 축적 등에 의해 일어난다. 증상은 만성경과를 나타내며 식욕감퇴, 제1위 운동 저하, 변비 후 만성 소화불량, 신음, 비유량 감소 등으로 나타난다. 오른쪽 배쪽 제7~9늑간 아래쪽에서 압통과 탁음계가 확대되는 것을 알 수 있고 깊게 압진하면 딱딱한 제3위가 만져진다. 미네랄 오일을 반복 투여하거나 대량의 미온탕과 황산마그네슘을 내복하도록 처치하는데 효과가 없을 경우 개복수술을 하기도 한다.

제3위천공(omasal perforation)

위천공 참조

제4위식체(abomasal impaction)

제4위 부분에 발생한 식체이다.

제대염(omphalitis)

새끼의 배꼽 및 그 부근 조직에서 발생하는 염증으로 소, 말에 많이 발생한다. 원인은 남아있는 탯줄은 늘 습윤하고 오염되기 쉽기 때문이다. 특히 세균감염은 탯줄의 남은 부분을 너무 배꼽에 가깝게 짧게 자른 경우에 발생하기 쉽다.

화농이 생기면 흔히 복막염, 농혈증 및 패혈증의 원인이 된다. 이 증상은 염증의 부위 및 성상에 따라 남은 태출의 괴사, 궤양 및 배꼽 혈관염 등으로 구분한다. 예방은 분만 시 산실을 잘 소독하고 청결하게 한다. 남은 배꼽의 끝을 잘 소독하고 배꼽이 아프지 않고 오염되지 않도록 항상 주의해야 한다. 태출이 자연스럽게 끊어지지 않을 때는 절단하지 않고 건인이나 결찰을 한다.

조류뉴모바이러스검출(detection of avian pneumovirus)

뉴모바이러스감염증

조류두창(avian pox)

동의어: 계두, fowl pox. 계두바이러스의 감염에 의해 피부, 구강, 비강, 후두, 기관 및 기관지에 두진을 일으키는 증상이다. 두진이 체표에 생기는 것을 피부형, 점막에 생기는 것을 점막형이라고 부른다. 점막형은 피부형보다 악성이며 사망률이 높다. 피부형은 모기나 닭모기가 나타나는 여름철에 많이 발생하는데 점막형은 겨울철에도 발생한다. 생바이러스 백신을 접종하면 증상을 예방할 수 있다. 두진 발생 부위를 병리조직학적으로 검사하면 상피세포의 세포질 내에 폴린겔소체가 관찰된다.

조류레오바이러스감염증(avian reovirus infection)

레오바이러스과 레오바이러스속에 속하며, 닭, 칠면조, 오리, 메추라기, 비둘기, 부엉이, 꿩, 앵무새류에서 분리된다. 조류레오바이러스는 포유동물의 레오바이러스와는 항원적으로 다르며, 11형으로 분류되어 있다. 닭의 경우 주로 육성계에서 건초염을 일으킨다. 기타 조류에서는 다른 병증을 유발하는지는 불명확하나 다른 병인과 함께 호흡기증, 설사 등에 관여하는 것으로 알려져 있다.

조류아데노바이러스검출(detection of avian adenovirus)

닭아데노바이러스감염증 참조

조류인플루엔자(avian influenza)

조류인플루엔자바이러스에 감염되었을 경우에는 다양한 임상증상이 나타나는데 주로 침울, 산란 감소, 호흡기 증상 및 다양한 폐사율 등이 나타난다. 병의 경과와 감염되는 바이러스의 병원성에 따라 다양하다. 고병원성 바이러스는 아주 높은 폐사율을 일으킨다.

조직구육종(histiocytic sarcoma)

육종 참조. 조직구 유래 육종이다.

조직구종(histiocytoma)

조직구를 모체로 하는 종양으로 종양세포가 조직구와 비슷한 콩모양의 형태로 보이는 세포로서 이루어진 종양을 가리킨다. 조직배양 연구 결과 연부 조직의 화석 모양 방추형 세포로 구성되는 종양이 조직구의 유래이기 때문에 섬유성 조직구종이라 불린다. 과거에 세망육종의 일부에 조직구종이라 불리는 것이 있었는데 림프종의 한 형태임이 분명해져 조직구종이라는 이름은 쓰이지 않게 되었다. 개의 피부에는 특이한 종양이 생겨 개피부조직구종이라 불린다. 둥근 형태의 빠른 발육을 특징으로 하는 종양으로 2세 이상의 개에서 많이 나타난다. 비만세포종과 감별진단해야 한다.

조직구증(histiocytosis)

혈액 중의 조직구의 이상 소견을 특징으로 하는 상태를 말한다.

조충증(cestodiasis)

동의어: tapeworm disease. 조충에 의한 감염증이다. 포유류, 조류, 파충류, 양서류, 어류 등에서 나타나는데 성충은 중숙주의 소화관을 비롯해 그 관련 기관에 기생하며, 유충은 중간숙주의 여러 기관과 조직에 기생한다.

족피부염(pododermatitis)

발의 피부에 생기는 피부염 또는 고름피부증이다. 개에서는 주로 피부 모낭 충충 감염시 흔히 관찰된다. 대부분의 경우 세균감염이 수반되기에 국소적 또는 전신적인 항생제 투여가 권장된다.

종기증(furunculosis)

염증에 의해 생성되는 중모낭이 파열되어 염증성 삼출물과 원인균이 주변 조직인 진피와 피하조직으로 스며들어 수주 또는 수개월에 걸쳐 계속 종기가 발생하는 증상이다. 다수의 종기가 발생한 것을 의미하기도 한다. 치료를 위해서는 원발 소인을 알아내는 것이 중요하며 원발 소인에 따라 적절한 처치법을 선택해야만 한다.

종양(tumor)

동의어: neoplasm. 체세포가 생체의 조절규율을 잃어 무질서, 무제한, 비합리적 목적으로 증식함으로써 생기는 병변 내지 증상. 정상조직과의 협조가 안된 채 오히려 조직을 압박하여 파괴하는 악성종양에서는 숙주의 기능부전을 불러와 폐사를 일으킨다. 종양조직을 종양세포로부터 생겨난 실질로 그것을 지지하는 영양공급의 역할을 하는 간질(또는 기질)에 의해 구성된다. 종양세포는 다소 모세포와 형태적으로 서로 다르다. 예후를 기준으로 양성과 악성 종양으로 나눌 수 있다. 또한 그 전자의 악성 종양을 암종, 후자의 악성 종양을 육종이라 부른다. 종양의 원인은 화학물질, 방사선, 바이러스 등 외인성 인자와 호르몬, 면역, 유전 등 내인성 인자로 크게 구별하지만 가축이나 가금에서는 바이러스성 종양이 많이 나타나고 있다. 종양화 기전에 관해서는 종양 바이러스가 가진 발암유전자와 매우 닮은 유전자가 많은 동물의 체세포에 존재하는 것이 밝혀지고 있다. 더구나 발암물질로 생각되는 화학물질은 변이 야기물질이라고 말하며, 세포의 종양화는 암유전자가 될 수 있는 유전자에서 변이가 일어나는 것으로 생각되고 화학물질 유래 발암도 바이러스발암과 전혀 다른 기전이라고 말할 수 없다.

중독증(poisoning)

동의어: 중독, toxicosis, intoxication. 약물, 독물, 독소 등의 작용에 의해 생체의 항상성에 장애가 생겨 생명유지에 악영향을 미치는 증상을 나타내는 것으로 외인성과 내인성에 의한 것이 있다.

중독증_추정(poisoning_presumption)

중독증 참조

중이염(otitis media)

동의어: middle otitis. 중이강의 점막, 즉 고실과 이관의 삼출성 화농성 염증을 말한다. 외이도염의 파급에 의한 고막의 천공 또는 인두 및 이관 경유의 감기, 인플루엔자일 때 인두염의 파급에 의해 발병한다. 이환 동물은 일반 상태의 악화 외에 아픈 부위를 아래로 하여 목을 구부리고 때로는 선회운동을 한다. 양측성인 경우는 목을 뺀어 아래쪽으로 숙인다. 전신적으로 대량의 항균제를 연속 투여하거나 외과적으로 고막을 절개하여 배액, 세정한다.

중피종(mesothelioma)

체강 장막의 피복 세포에서 유래하는 종양이다. 흉막, 심외막, 복막, 고환 초막에서 발생한다. 국지성인 것은 양성으로 한쪽 표면에 미만성으로 퍼지는 경우는 악성이 많다. 조직학적으로 이 종양은 피복세포와 장막의 지지 조직 두 성분으로 구성된다. 체강을 향해 유두종 모양으로 증식한다.

증식성피부증(vegetative dermatosis)

갓 태어난 또는 생후 몇 주 안된 새끼 돼지에서 나타나는 보통염색체 열성 유전성 피부증으로, 일반적으로 치사율이 높지만 때에 따라서는 1년이상 생존하기도 한다. 유전자는 랜드레이스종에서 유래한다. 병변은 탈모된 반상 융기가 처음에는 사지의 말단에 나타나며 점점 다리 안쪽과 복부 등 다른

부위로 번진다. 조직학적으로는 각화항진과 유극층의 비후가 생기고 미세한 농양이 유두층이나 표피 안에 생긴다. 오래된 병소에서는 표피의 넓은 영역에 걸쳐 극세포증이 나타나며 심한 과각화증을 자주 보인다. 폐에서는 종종 폐포 안에 다수의 단핵세포와 다핵거대세포가 출현한다.

지간부관(interdigital necrobacillosis)

동의어: foot rot, infectious pododermatitis, interdigital phlegmon. 지간의 피부 및 연부조직에 발생하며, 주로 괴사간균에 의한 급성 또는 아급성의 괴사성 감염증이다. 소의 다리 질병에서는 발생률이 가장 높다. 제 손질의 불충분, 운동부족 등이 원인이다. 지간부의 병변은 제관, 제구, 계, 구절부 등에 파급되어 동통 때문에 환지의 부증이 불가능해지거나 전신증상을 수반한 경우도 있다. 환부를 소독액으로 닦고 세정과 괴사조직을 제거해 요오드 톱크를 도포한다. 또 10% 황산동연고나 제병연고(목타르)를 도포하고 붕대로 감아준다. 사양 환경을 개선하고 위생관리를 철저히 해서 발생을 막는다.

지루증(seborrhea)

비정상적인 피지분비와 인설 형성을 특징으로 하는 만성 피부질환이다. 원인은 확실하지 않지만 내분비 기능의 이상 및 유전적 소인이 관여하는 것으로 본다. 개는 증상에 따라 건성지루, 유성지루 및 지루성 피부염 등의 증상으로 나타나며, 피지 성분의 과다 분비와 질적변화에 의해 썩는 냄새가 난다. 치료에는 약용비누에 의한 피지, 인설, 딱지의 제거, 부신피질 호르몬, 성호르몬 등의 투여가 시도된다.

지방간(fatty liver)

정상인 간장에는 2~4%의 지질이 포함되어 있지만, 지방대사의 장애로 다량의 중성지방이 간세포 내에 미만성으로 침윤되어 간장이 경도 또는 중등도의 종대가 보이는 임상적 및 병리적 상태를 말한다. 고도의 지방침윤에서는 사양 효율은 저하되며, 간경변으로 이행되는 것도 있다. 발병원인은 영양 과다,

단백 합성능의 저하, 내분비 장애, 간 장애성 독물 섭취, 만성감염증 등 다양하다. 2차적으로 간염이 나타나지 않으면 간기능은 대체로 유지되며 무증상으로 경과되지만 식욕감퇴, 구토, 고창 등의 소화기 증상을 보이는 것도 있다.

지방간출혈증후군(fatty liver hemorrhage syndrome)

지방간출혈증후군은 보통 지방간증후군이라고도 불리며, 간의 과도한 지방의 축적과 여러 정도의 출혈을 동반한 질병으로서 주로 산란계, 육용 종계, 칠면조 종계에서 다발한다. 이 병은 주로 케이지 내에서 고열량의 사료를 급여하는 농장에서 여름에 다발하는 질병인데 옥수수 등과 같은 고열량의 사료를 사용하여 열량의 균형을 잃을 경우에 발생하기 쉽다. 보통 평사에서 사육하는 계군에서는 발생이 많지 않고 주로 케이지에서 사육하는 계군에서 많이 발생한다. 과도한 영양의 섭취가 근본적인 원인이라는 것은 잘 알려진 사실이지만, 잉여 열량이 탄수화물이든 지방이든 관계없이 필요 이상의 사료를 섭취하는 경우에 쉽게 발생할 수 있다. 이 병의 발생은 온도와 밀접한 연관이 있다. 주로 여름의 고온 상태에서 더욱 많은 폐사를 나타내며 사료 내의 단백질과 열량의 비율도 이 병의 발생에 상당한 관련이 있는데, 이는 상대적으로 사료 내의 단백질량이 적은 경우에는 과량의 지방이 축적될 가능성이 있기 때문이다. 임상증상은 벼슬이 매우 창백하게 관찰되는 경우도 있으며, 때에 따라서는 벼슬의 크기가 증가한다는 보고도 있으나 아직 논란이 많다. 체중은 같은 연령의 비발생 계군에 비하여 약 10% 정도 무거운 것으로 알려져 있다. 이 증상이 발생한 개체는 보통 정상적인 산란을 하며 특별한 임상증상을 나타내지 않지만 산란 시의 스트레스가 치명적인 간출혈의 원인이 된다. 부검소견은 간이 종대되면서 엷은 노란색이고 간의 구조가 매우 유약해지며, 간에서의 출혈이 있어 복강 내에 혈괴가 존재한다. 또한 다량의 지방이 침착되어 있는 것이 특징이고, 다른 내부 장기에는 특별한 병변이 관찰되지 않는다. 산란 장기 역시 매우 정상적인 상태를 나타내는 것이 보통이다. 간혹 복강뿐만 아니라 피하에도 지방의 침착이 있는 경우도 있고, 간이 파열되어 간실질이 노출되어 있는 경우도 있다.

지방괴사(fat necrosis)

지방괴사는 급성 췌장괴사와 지질대사 장애에 의해 일어난다. 급성 췌장괴사에 의해 췌장주의 복막내 지방조직은 방출된 지질분해효소에 의해 괴사를 일으킨다. 이것은 양과 돼지, 개 등에게서 많이 보이고, 불투명한 황백색의 괴사소가 출현하며 주위는 울혈대로 싸여 있다. 또한 복수 중에는 유리지방산이 보이며, 소의 복강 내, 때로는 결장, 위장 주위, 장간막 등에 어떤 원인(유전적 소인도 관여)에 의한 대사장애가 일어나면 이상 침착한 지방조직이 변성하여 괴사를 일으킨다. 장관협착 및 배변장애에 의해 차츰 쇠약해지고 증상이 심해지면 쓸모없게 된다. 4~9세의 출산경험이 있는 비육우에게 다발하고 서서히 증상이 악화되며, 분변은 토끼똥같은 설사나 혈변을 보이며, 식욕부진, 반추미약, 수척, 복부 권축 등이 일어난다. 근본적 치료법은 없지만 비타민 A, D3, E제와 보리의 장기투여가 효과가 있다.

지방육종(liposarcoma)

육종 참조

지방조직과형성(hyperplasia of adipose tissue)

과형성 참조

지방종(lipoma)

피막은 얇고 할단면이 황백색이 종류로 피하조직, 장막, 장간막 등에 생기는 양성종양이다. 단발성인데 때로 다발성으로 나타난다. 개에서 가장 빈도가 높고, 말, 소에서는 적다. 그 밖의 동물에서는 드물며 발생연령은 많은 편이다. 육안으로 볼 때 종류는 얇은 결합조직으로 분엽되어 있으며 구성세포는 분화가 시작된 지방세포로 국소성의 종양인 점 이외는 지방조직과 구별하기 어렵다. 지방종에서는 지방세포 이외의 간엽세포가 혼재하고 있으며, 고양이에서는 간장에 발생한 지방종에 골수세포가 나타나는 골수성 지방종의 보고가 있다.

지방층염(panniculitis)

피하지방층에 생기는 염증으로 통증, 압통, 지방층이 두터운 부위에서 조직 비대 등의 증상이 나타난다.

지주막하출혈(subarachnoidal hemorrhage)

동의어: 거미막밑출혈, 거미막밑공간의 혈관이 터져 출혈이 일어나는 것을 말한다. 두부의 외상, 뇌혈관의 장애, 종양, 염증, 그 밖의 전신성 혈관장애 등에 의해 일어난다. 뇌실질 내 출혈의 탈출에 의한 경우도 있다. 사람은 비외상성 뇌동맥류와 고혈압성 지주막하출혈이 문제가 되지만 가축의 경우는 뇌, 신경계질병의 자각증상을 파악할 수 없기 때문에 충분히 밝혀지지 않은 점이 많다.

직장섬유종(rectal fibroma)

섬유종 참조

직장유두상선종(rectal papillary adenoma)

선종 참조

직장탈(rectal prolapse)

직장벽이 항문륜 밖으로 탈출한 것을 직장탈이라 하며 탈출한 직장 내에 장관이 감입하는 경우도 있다. 직장탈은 개와 돼지가 어릴 때 격렬한 노책을 수반하는 질병, 가령 급성설사나 자극성 약제의 관장 등을 받았을 때 발생한다. 말도 드물게 난산이나 산통 시의 노책, 횡와 보정시 복압의 향진 등으로 나타난다. 길게 탈출한 상태에서는 점막의 울혈 부종을 수반하여 그 부분이 암적색으로 변색되고 종대된다. 점차 건조, 균열, 박리, 궤양이 발생하며 초기에는 수렴제로 세정하면서 서서히 들어간다.

직장협착증(rectal stenosis)

직장염의 속발증 또는 직장의 종양 발생으로 인해 직장협착이 일어나는 것으로 분변이 다량으로 쌓여 심한 변비가 발생한다. 직장검사에 의해 점막의 종창 등을 촉진하고 숙변을 제거한다. 자극이 적은 소독약을 주입하여 화학요법을 실시한다. 종양이 원인이 되는 경우는 결찰, 교단 등으로 제거하는데 직장 심부의 종양은 적출이 곤란하여 예후가 좋지 않은 경우가 많다.

진드기증(tick infestation)

진드기류의 기생, 자교, 흡혈 또는 미입에 의해 발생하는 피부염, 진드기마비증, 진드기 알레르기, 체내 진드기증 등을 총칭하여 진드기증이라고 한다. 진드기류에는 참진드기류(*Ixodidae*, ticks), 털응애류(*Trombiculidae*, mites), 여드름응애류(*Demodicidae*, mites), 개선충류(*Sarcoptidae*, mites), 가죽응애류(*Dermanysidae*, mites), 가시응애류(*Laelaplidae*, mites), 먼지응애류(*Tarsonemidae*, mites), 이응애류(*Pyemotidae*, mites), 발톱응애류(*Cheyletidae*, mites), 가루응애류(*Acaridae*, mites) 등이 포함된다.

질산염중독(nitrate poisoning)

무, 비트, 무청, 옥수수 등 질산염을 다량 함유한 사료를 소가 많이 먹어 중독되는 경우가 많지만 말, 돼지, 닭 등에도 피해가 있다. 사료작물은 일조량 부족, 강우, 시비 등의 환경조건에 의해 질산염 함량이 증가한다. 질산염은 제1위 내에서 미생물에 의해 환원되어 아질산과 히드록실아민이 다량으로 생성되고 헤모글로빈의 산소 및 이산화탄소 운반능력에 해가 되어 격심한 저산소혈증을 수반한다. 주요 증상은 메트헤모글로빈혈증에 기인한 저산소혈증에 의한 것으로 청색증, 혈액의 암색화와 응고부전, 호흡곤란이 일어난다. 치료는 2~4% 메틸렌블루액의 정맥주사 등을 행한다.

질섬유종(vaginal fibroma)

섬유종 참조

질식(asphyxia)

동의어: suffocation. 기도의 폐쇄 등에 의해 외부와의 가스교환에 방해를 받는 상태를 말한다. 급성 고탄산증과 저산소증이 동시에 일어나 다음과 같은 증상이 나타난다. 질식 초기에는 혈중 이산화탄소가 증가하여 과호흡, 호흡 곤란이 발생하며 의식을 잃는다. 좀 더 진행되면 중추신경계 일반의 흥분성이 향진되어 전신성 경련, 동공 축소, 혈관 수축, 혈압 상승, 심장 억제 등이 나타난다. 이 시기를 지나면 중추신경계가 마비되어 경련이 멈추고 발작적 호흡이 이어진다. 그리고 가사 상태가 된 후 결국 심장이 정지한다. 가사 상태는 중추신경의 자극이나 인공호흡에 의해 벗어날 수 있다.

질탈(vaginal prolapse)

동의어: vaginal colproptosis. 질벽이 음문에서 탈출하는 것을 말하며 상벽이 탈출 하수할 때와 질벽 전체가 탈출할 때가 있다. 모든 가축에서 발생할 수 있는데, 특히 소, 양, 개에 많이 나타난다. 소, 양은 임신 말기, 개는 발정기에 나타난다. 다량의 에스트로겐에 의해 골반인대, 골반 주위조직 및 음문괄약근이 이완하는 것이 그 원인이다.

질평활근종(vaginal leiomyoma)

평활근종 참조

창상성심막염(traumatic pericarditis)

동의어: 외상성심막염, 창상성심낭염. 소에서 보이는 특유의 질병이다. 후천적인 심장병이며 중증으로 되는 경우가 많고 폐사율도 높다. 따라서 경제적 손실도 크다. 낙농에서 커다란 문제가 되는 질병 중 하나이다. 바늘이나 못 등과 같은 금속을 사료와 함께 또는 이물성 금속만을 삼켜 제2위에 저류되었다가 위벽을 뚫고 횡격막을 관통하여 심막으로 들어간 경우 나타나는 질병이다. 따라서 발증할 때까지는 위염, 복막염의 급성, 만성 증상이 보인다.

이 증상은 경정맥 노장 및 허성 박동과 흉수의 냉성 부종이 보이는 것 외에 심박수 증가, 심음 이상, 심탁음계의 확대 등도 관찰되며, 왼쪽 앞다리 개장, 언덕을 내려올 때 고통을 호소한다. 조기에 발견하여 진단하는 것이 무엇보다 중요한데 특히 소는 경제적 가치가 있는 대동물이기 때문에 제2위에 자석을 넣어두는 방법으로 평소에 예방하는 것이 매우 중요하다.

창상성제2위염(traumatic reticulitis)

동의어: 외상성제2위염. 소는 사료이외의 이물질, 특히 금속을 삼키는 경우가 많고 이 이물질이 제2위벽을 뚫어 그 상처에서 화농을 일으키고 육아조직 형성을 수반하여 제2위염이 발생한다. 주로 제2위의 앞쪽에 일어나는 경우가 많으며 횡격막을 관통하여 외상성 심막염을 일으키는 경우도 있다. 그 밖에 복막염, 늑막염, 제1위 아토키, 고창증 등을 함께 일으키기도 한다. 원인이 된 이물질이 발견되지 않는 경우도 있다.

창상성지방층염(traumatic panniculitis)

지방층염 참조

척수경막염(pachymeningitis of the spinal cord)

뇌막 중에서 경막이 침습된 때는 경막염(pachymeningitis)이라 하고, 지주막과 연막이 침습된 때에는 연막염(leptomeningitis) 또는 진성수막염(meningitis proper)이라고 한다. 일반적으로는 수막염(뇌막염)이라고 하는 경우에는 뇌연막염을 가리키고 있다. 척수경막염은 척수막의 가장 바깥에 있는 층인 경막에 염증이 있는 경우이다.

척수막염(spinal meningitis)

척수의 수막에서 염증이 발생한 경우이다. 수막염 참조

철침착증(siderosis)

조직에서 헤모지데린 또는 헤마토이딘 등의 철을 포함하는 물질이 침착된 것을 말한다. 세망내피계 조직에 많이 나타나며 심한 조직은 황갈색을 띤다. 대부분은 세망세포와 대식세포에 탐식된 철염색 양성의 과립으로 나타난다. 사람이나 노쇠한 개에 나타나는 철 침착반 또는 철 섬유소는 사람의 간디-감나(gandy-Gamna) 결절과 같은 것으로, 비장의 변연과 장측면의 피막에 쌀알~엄지손가락 한 마디 크기의 회황색 또는 담적색을 띠는 편평한 결절 병소로 나타나며 석회침착을 동반하고 다수의 철색소 탐식세포가 침윤된다. 이는 출혈과 문맥순환의 장애에 의해 일어난다.

추백리(pullorum disease)

추백리균(*Salmonella pullorum*, 혈청학적으로는 *S. gallinarum-pullorum*에 속함)의 감염에 의해 일어나는 조류의 질병으로 제2종 가축 전염병 중의 하나이다. 이 병은 주로 난황에 균이 침입하여 난계대 전파가 이루어지며, 병에 걸린 병아리는 흰 설사를 동반하고 패혈증으로 죽는 급성 질병이다. 성장한 닭의 경우 균이 장기와 조직에 침입하여 보균자가 되는 경우가 많다. 한국에서는 전혈 응집반응에 의해 균을 가진 닭을 찾아내어 도태시키고 있다.

출혈(hemorrhage)

동의어: bleeding. 혈관의 손상에 의한 증상이다. 창상에서 보이는 외출혈이 일반적이지만 좌상의 피하출혈 외에 각혈, 토혈, 비출혈, 혈뇨, 혈색소뇨, 자궁출혈 등 출혈부위에 따라 다른 명칭을 붙인다. 또한 손상을 받은 혈관의 종류에 따라 동맥성 출혈, 정맥성 출혈, 실질성 출혈이라고 한다. 소출혈은 대개 혈관이 잘린 끝에서 혈전을 형성하여 지혈되지만 뇌, 심장, 폐, 췌장의 출혈은 위험하다. 단시간에 출혈이 과다할 경우 순환혈량의 급격한 감소에 의해 쇼크를 일으키고 출혈사한다.

출혈성괴사성장염(hemorrhagic necrotic enteritis)

출혈성장염, 괴사성장염 참조

출혈성방광염(hemorrhagic cystitis)

방광염 참조

출혈성장염(hemorrhagic enteritis)

동의어: pasteurellosis. 출혈성 변화가 뚜렷한 장염으로, 육안으로는 장점막에서 얼룩 모양 혹은 만성 적색조를 볼 수 있으며 장관 내에서 다량의 혈액 성분이 나타난다. 중증카타르성장염이나 가성막성장염과 함께 발생하는 경우가 많고, 패혈증성 전염병일 때도 발생할 수 있다. 탄저, 우역, 돼지설사, 장독혈증, 말의 대장염, 구포자충증 등에서 발생한다.

출혈성패혈증(hemorrhagic septicemia)

동의어: 파스튜렐라증. 이 증은 파스튜렐라 멀토시다균(*Pasteurella multocida*)에 의해 일어나는 가축의 전염병으로 소, 물소, 양, 산양, 돼지 등은 혈청형 6:B와 6:E에 의해, 또한 가금류는 혈청형 5:A, 8:A, 9:A 등에 의해 일어나고, 옛날에는 우역, 양역, 돼지역, 가금콜레라 등으로 불렸다. 이 병은 병인체가 혈중에 존재하여 패혈증을 일으키는 것으로 환축의 피하조직, 장막, 근육, 림프절, 내장 장기에서 출혈이 보인다. 감염은 오염 사료, 물 등에 의한 경구감염과 공기, 흙먼지 등에 의한 기도감염 등이 있다.

추잔바이러스항체양성(seropositive for Chuzan virus)

추잔병 참조

추잔병(Chuzan disease)

임신한 소가 Chuzan virus에 감염된 경우 모우는 무증상으로 경과하지만

분만된 송아지는 허약, 기립불능, 맹목, 후궁반장 등의 신경증상을 나타내고 대뇌결손 및 소뇌형성부전증후군을 주증상으로 하는 선천성 이상을 특징으로 한다. 이병으로 유산이 발생하지는 않는다.

치주염(periodontitis)

치주질환은 흔히 풍치라고도 하는데, 병의 정도에 따라 잇몸염(gingivitis)과 치주염(periodontitis)으로 나뉜다. 비교적 가볍고 회복이 빠른 형태의 치주질환으로 잇몸 즉, 연조직에만 국한된 형태를 치은염이라고 하고, 이러한 염증이 잇몸과 잇몸뼈 주변까지 진행된 경우를 치주염이라고 한다.

칠면조기낭염(airsacculitis)

마이코플라스마 멜리아그리디스(*M. meleagridis*)에 의한 칠면조의 기낭염이다. 미국은 도태되는 어린 칠면조의 20~65%가 이 병에 의한 것이라고 한다. 수컷의 총배설강에 정착한 마이코플라스마가 정액내 오염되어 인공수정에 의해 암컷이 감염되는 경우가 많고 난관에 정착하여 증식한 마이코플라스마가 난계대감염의 원인이 된다. 때로는 *M. gallisepticum*이 원인인 기낭염도 발생한다.

침샘선종(salivary adenoma)

선종 참조

침샘염(salivoadenitis)

동의어: 타액선염. 침샘염은 전신성 질병이나 창상에 의한 증례 보고가 있을 뿐 매우 드물게 나타나는 증상이다. 개구곤란, 과도한 침흘림, 입에 거품, 구토, 눈물흘림, 귀의 통증, 목 통증, 식욕부진 등의 증상을 나타낸다.

침샘지방종(sialolipoma)

지방종 참조

침윤성지방종(infiltrative lipoma)

지방종 참조

카니발리즘(cannibalism)

동물의 어미가 때로 생후 2~3일 이내에 자신의 새끼를 공격해 죽인 다음 죽은 자신의 새끼 몸의 일부 또는 전체를 먹는 행동을 카니발리즘이라 하는데, 다태성 동물의 모든 종과 일부 영장류에서 관찰된다. 자연계에서는 어미가 죽은 새끼를 먹는 것이 마치 태반이나 새끼의 배설물을 먹어서 동지의 오염을 방지하는 것과 마찬가지로, 시체를 처리해서 집을 깨끗하게 유지한다는 관점에서 이해하는 것이 좋을 것 같다. 어미가 자신의 모든 새끼를 죽이지는 않으므로 희생된 새끼로부터 얻어지는 단백질이 다른 새끼들에게는 보다 장기적인 생존에 도움이 될 수도 있다. 분만한 암컷 햄스터는 거의 항상 자신의 새끼 몇 마리를 먹어버리는데, 이들의 카니발리즘은 분만시의 환경 조건이나 획득 가능한 음식량에 맞추어서 길러야 할 새끼의 수를 조절하기 위한 정상적인 모성행동의 하나이다.

카보설판중독증(carbosulfan poisoning)

농약 카보설판이 오염 또는 잔류하고 있는 물, 사료 등 섭취에 의해 중독증이 발생한 경우이다.

카슈미르벌바이러스감염증(Kashmir bee virus infection)

가장 흔한 꿀벌 바이러스질환 중의 하나이다. Kashmir bee virus(KBV)는 봉군을 점차적으로 약화시켜 결국 완전한 사멸로 이끌 수 있는 잠재적으로 치명적인 바이러스이다. 그러나 대부분의 바이러스성 질병들처럼 KBV에 감염된 꿀벌들은 뚜렷한 증상을 보이지 않는다.

칸디다증(candidiasis)

*Candida*속의 균으로 발생하는 질병이다. 소에서는 유방염과 유산, 닭에서는

기낭염이 중요하다. 원인균은 주로 *Candida albicans*이며, *C. tropicalis*, *C. hrusei*, *C. parapsilosis* 등이 있다.

캄필로박터분리(isolation of *Campylobacter* spp.)

캄필로박터균은 캄필로박터속 세균의 총칭으로 소나 양 등에서 불임과 유산을 일으키는 캄필로박터 페투스(이전에는 비브리오 페투스라고 불렀다)는 그람 음성, 미호기성이며 단모성 굽은 모양의 가늘고 긴 간균(0.2~0.5x1.5~5 um)이다. 균의 분리는 검체(태아 소화관 내용이나 태반 등)를 직접 또는 증균하여 배양한다. 캄필로박터속의 세균 중에는 사람에게 식중독을 일으키는 것도 있다.

캄필로박터비분리(nonisolation of *Campylobacter* spp.)

캄필로박터분리 참조

캄필로박터증(campylobacteriosis)

캄필로박터 페투스(*Campylobacter fetus*)에 의한 소와 같은 새김질을 하는 가축의 전염병으로 주로 교미를 통해 감염된다. 종래에는 비브리오병으로 불렸다. 암컷과 수컷 모두 임상증상은 없으나 암컷은 감염 초기에 가벼운 자궁내막염과 경관염을 일으켜 불임이 된다. 염증은 자연치유되며 3~4개월 후에는 수태가 가능해진다. 유산은 임신 중기의 5~7개월에 많이 발생한다. 수컷은 보균동물이며 감염원이 된다. 진단은 가축의 수태율 저하와 유산의 증가에 주의하며 유산태아의 제4위와 소장 그리고 맹장 내에서 균검색, 질점액응집반응으로 판단한다. 암컷은 자궁내막염을 치료하고 수컷은 도태시킨다.

케톤증(ketosis)

탄수화물 및 지방의 중간대사의 심한 장애에 의해 체내에 케톤체(아세토초산, B-히드록시락산, 아세톤)가 비정상적으로 증가하여 동물에 임상증상이 나타

나는 상태를 말한다. 케톤혈증, 케톤뇨증, 저혈당증, 간글리코겐량의 감소가 보인다. 다양한 발생요인이 관여하는 것으로 보이는데, 젖소에서 분만 후 3주 이내에 발생률이 높다. 증상은 병형에 따라 소화기형, 신경형, 유열형 및 수반형으로 나누어진다. 소화기형에서는 비유량의 급감, 식욕의 저하, 위장운동 및 반추의 감퇴, 수척 등이 수반된다. 포도당액, 글루코코르티코이드, 강장제 등의 병용 요법이 이루어진다.

켈넬코프(kennel cough)

동의어: 개전염성기관지염. 개의 일과성 상부 기도염을 나타내는 전염성 질병의 증후군이다. 다수의 개와 접촉한 후에 강한 기침을 주요 증상으로 나타내는 경우가 많고, 콧물, 눈물을 보이기도 한다. 발열, 식욕 결핍 등의 전신증상은 적고 1주일 정도 지나면 치유된다. 기관지패혈증균, 개파라인플루엔자바이러스, 개아데노바이러스2형 등이 원인으로 추정된다.

코로나바이러스감염증(coronavirus infection)

코로나바이러스에 기인하는 가축감염병의 총칭이다. 예를 들면 닭전염성 기관지염은 전염력이 강하고, 주로 호흡기가 침해되고 발육장애와 산란기능의 저하가 일어난다. 돼지전염성위장염(TGE)은 코로나바이러스 감염에 의한 전염성 소화기질병으로 구토, 수양성 설사, 탈수가 특징이며 치사율은 새끼 돼지일수록 높다. TGE바이러스가 아닌 코로나바이러스에 의한 돼지유행성 설사(PED)가 최근 문제가 되고 있다. 코로나바이러스는 소전염성설사의 원인이면서도 중요하다.

코로나바이러스검출(detection of coronavirus)

코로나바이러스감염증 참조

코로나바이러스성장염(coronaviral enteritis)

장관 병원성 코로나바이러스의 감염에 의한 심한 소화기증상을 주된 증상으로

하는 질병으로 개, 돼지(예: 돼지전염성위장염), 소 및 말에 발생한다.

콕시디아검출(detection of *coccidia*)

콕시디움증 참조

콕시디움증(coccidiosis)

동의어: 구포자충증. 구포자충에는 많은 종류가 있고, 그 병원성에는 많은 차이가 있다. 닭 구포자충증은 커다란 피해가 있지만, 임상에서 중요시하는 이 증의 포유동물 가축은 소, 면양, 산양, 개, 고양이, 집토끼이다. 대개 장마철에 새끼에서 발증하기 쉽고 소장내지 결장에서 병변이 보인다. 집토끼에서는 감염이 심할 경우에만 발증한다. 증상은 식욕부진, 침울, 수양성 내지 점혈성의 설사, 탈수, 수척, 복통 등이다. 진단은 장염 증상의 확인과 분변검사로 난포낭을 검출한다.

콜라겐과오종(collagenous hamatoma)

과오종 참조

콜라겐과형성(collagen hyperplasia)

동물 몸의 아교섬유(교원섬유)를 구성하고 있는 물질을 콜라겐이라고 하는데, 주로 글리신, 프롤린, 히드록시프롤린으로 이루어진 섬유성 경단백질이다. 교원섬유는 결합조직 중에 있고, 동물의 피부, 힘줄, 인대, 뼈, 연골에 대량으로 포함되어 있다. 증생 참조

쿠싱증후군(Cushing's syndrome)

부신피질 속상층에서 글루코코르티코이드의 과잉 분비가 지속적으로 일어나 발생하는 증후군을 말한다. 부신피질의 과형성, 종양이 원인이며 글루코코르티코이드 제제를 장기간 사용했을 때에도 유사한 증후를 보인다. 개에 나타

나며 다음다뇨, 원기 소실, 복부 허수, 골격근 위축, 피부의 비박화와 건조, 가려움증이 없는 양측 대칭성 탈모, 탈수 등의 증상이 서서히 진행된다. 염증 반응의 부전과 면역 능력의 저하로 만성 감염증에 걸리기 쉽다. 혈중 산성 호성 백혈구는 증가되고 림프구는 감소되며 혈청 콜레스테롤 값, 혈중 코르티코스테로이드, 요중 17-히드록시코르티코스테로이드는 증가된다.

큐열(Q fever)

리케차류의 콕시엘라 부르네티(*Coxiella burnetti*)에 의해 발생하는 열성 질병이면서 인수공통전염병으로 사람 포함 소, 양, 산양, 조류가 감염된다. 진드기가 매개하는 먼지에 의해 나타나기도 한다. 사람은 중증으로 발열 외에 위장염, 두통, 폐렴을 나타내지만, 동물은 경증으로 발열이 주요 증상이다.

큐열항체양성(seropositive for *Coxiella burnetti*)

큐열 참조

크롬친화성세포종(pheochromocytoma)

동의어: 크롬친화성종양, 갈색세포종, chromaffinoma, chromaffin-cell tumor. 크롬친화세포로 이루어지며 부신수질에 발생하는 가장 흔한 종양으로 고령의 개, 황소, 말 등에 발생한다. 대부분 편측성이지만 부신수질 이외의 방신절에서 유래하는 수외성 갈색세포종도 있다. 소와 개에 많이 나타나고 다른 동물에는 드물다. 종양세포는 노르에피네프린과 에피네프린을 분비한다. 대형 종양은 분엽 모양으로 담갈색 내지 황적색을 띤다. 황소나 사람의 경우 칼시토닌을 분비하는 갑상선의 방엽포 세포종과 동시에 발생하기도 한다. 분비 기능을 가진 종양일 경우 빈맥, 부종, 심장 비대를 일으키는 데 부검 시 우연히 발견되는 경우가 많다. 후대정맥으로 침습하면 후구의 혈액 환류 장애를 일으키기도 한다.

크립토스포리디움증(cryptosporidiosis)

크립토스포리디움 파뭉(*Cryptosporidium parvum*)속의 원생 동물의 감염으로 주된 증세는 지속적인 설사, 체중 감소, 열, 복부 통증이다. 장의 용모 변연부를 침입하는 아주 작은 콕시디안충다. 증상은 1개월령 반추류에서 나타나며, 주로 경미한 설사지만 더 심한 증상이 일어날 수 있다. 최근 고양이, 개, 망아지에서 설사의 원인으로 기술되고 있다. 면역결핍 아라비아 망아지가 높은 위험을 가지고 있고, 분변으로 전파되기 때문에 청결유지가 감염예방에 최선이며, 인수공통전염병이다.

클라미디아증(chlamydiosis)

클라미디아에 속하는 미생물의 감염증과 질병을 일컫는다. 조류에서는 인수공통전염병인 앵무병(psittacosis), 소는 뇌척수막염, 고양이는 폐렴, 양은 다발성 관절염 등을 일으킨다.

클렙시엘라분리(isolation of *Klebsiella* spp.)

장내 세균과에 속하며 그람음성의 중간 크기 간균이다. 아포와 편모가 없어 운동성이 없고 혐박을 갖고 있는 것이 많다. 건강한 사람, 동물의 장관 내 등 자연계에 널리 분포한다. 동물의 경우 자궁내막염, 소 유방염, 패혈증, 폐렴 등에서 분리되기도 한다. 사람의 만성 폐 질병에서는 폐렴간균(*Klebsiella pneumoniae*)이 2차 감염시키는 경우가 많다. 노인, 유아, 백혈병 환자, 면역억제제를 사용 중인 환자 등 면역력이 저하되었거나 화학요법을 받는 사람은 이 균에 의한 감염이나 균교대현상에 주의할 필요가 있다.

클로르피리포스중독증(chlorpyrifos poisoning)

농약 클로르피리포스가 오염 또는 잔류하고 있는 물, 사료 등 섭취에 의해 중독증이 발생한 경우이다.

클로스트리디움감염증(Clostridium infection)

아포를 형성하는 그람양성의 혐기성 간균을 클로스트리디움속(*Clostridium*)이라고 한다. 대형 간균으로 많은 균종의 아포는 타원형, 단재성이며 동물의 체내, 체외에서 형성된다. 대부분의 균종이 균체주위에 편모를 갖고 있으며 혐막은 없다. 혐기성 조건에서만 증식할 수 있다. 이 균속에 속하는 가축전염병의 병원체로는 기증저균(*C. chauvoei*), *C. septicum*, *C. novyi*, *C. perfringens*, *C. tetani*, *C. botulinum*, *C. haemolyticum* 등이 있다. 조류에서의 보툴리즘은 목 근육에 마비가 나타나 머리를 땅바닥에 떨어뜨리는 특징적인 증상이 나타나기도 한다.

클로스트리디움디피실분리(isolation of *Clostridium difficile*)

클로스트리디움디피실감염증 참조

클로스트리디움디피실연관질병(*Clostridium difficile*-associated disease)

클로스트리디움 디피실(*Clostridium difficile*)연관질병은 동물과 사람에서 맹결장염을 일으키는 인수공통전염병이다. 전 세계적으로 동물 및 사람에서의 분리주와 동일한 ribotype이 식육에서 꾸준히 보고되고 *C. difficile*에 대한 항생제 내성이 증가함에 따라 사람과 동물, 식품간의 상호 관계를 규명하기 위한 연구가 활발히 진행되고 있다.

클로스트리디움디피실연관질병_추정 (*Clostridium difficile*associated disease_presumption)

클로스트리디움디피실감염증 참조

클로스트리디움퍼프린젠스검출(detection of *Clostridium perfringens*)

*Clostridium perfringens*는 그람양성 간균으로 편모가 없다. 체액 중 또는 혈청첨가배지에서는 혐막을 만들며, 혐기성 조건에서만 증식할 수 있다.

12종류의 외독소를 생산하고 그 생산한 독소의 종류에 따라 A~F의 6형으로 나뉘어진다. A형은 사람에게 가스 괴저를 일으키며 B형은 새끼 양과 망아지에게 이질을 일으키며 D형은 양, 산양에게 장독혈증(enterotoxemia)을 일으킨다. 흙, 물, 사람과 동물의 장관 등에 널리 분포한다.

클로스트리디움퍼프린젠스A형분리(isolation of *Clostridium perfringens* type A)

클로스트리디움퍼프린젠스 검출 참조

클로스트리움소델리분리(isolation of *Clostridium sordellii*)

클로스트리디움감염증 참조

클리핑후탈모증(postclipping alopecia)

보통 반려견에서 수술 또는 미용 후 털이 자라지 않는 증상을 말한다.

타이레리아검출(detection of *Theileria* spp.)

타이레리아병 참조

타이레리아병(theileriosis)

동의어: 범안열원충증. 소, 양, 사슴 및 낙타 등과 같은 반추동물이 범안열원충에 의해 감염되어 발열, 백혈구 감소, 빈혈을 주요증상으로 나타내는 질병이다. 진드기가 매개자이며 피해가 큰 것은 소의 범안열원충증으로 *Theileria parva*, *T. annulata*, *T. sergenti*, *T. mutans*가 주요 병원체이다. 이 중 *T. parva*는 가장 강한 병원성을 갖고 있는데, 아프리카의 동해안에 분포하기 때문에 동해안열이라고도 불린다. *T. annulata*는 북아프리카, 중극동, 남유럽, 인도에 분포하며, *T. sergenti*와 *T. mutans*는 병원성이 약하고 세계적으로 분포한다. 우리나라에서는 *T. parva*와 *T. annulata* 감염에 의한 범안열원충증(타이레리아병)이 제2종 가축전염병으로 지정되어 있다.

탄저(anthrax)

탄저균(*Bacillus anthracis*)의 창상감염에 의해 발생하는 급성, 패혈증성 질병으로 그 밖에 소화기감염이 잘 알려져 있다. 비장의 급성종대와 장막 아래의 장액 출혈성 침윤을 특징으로 하며 소, 말, 면양의 경우 감수성이 높다. 소와 말의 경우 2~3일 동안의 잠복기를 거친 후 격렬한 산통 증상, 급사, 천연공에서의 출혈, 혈액의 암흑색, 응고부전, 출혈성 장염 등과 같은 특이 증상이 나타난다. 이 병은 제2종 가축전염병으로 지정 관리하고 있다.

탄저음성(negative for *Anthrax* spp.)

탄저 참조

탈모(alopecia)

병적으로 피모가 탈락하는 것 또는 피모의 발육부전이 인지되는 것을 말한다. 피부조직의 기능장애가 원인이 되어 발생하며 생리적인 것, 피부질환에 의한 것을 포함하지 않는다. 유전, 신경장애, 내분비장애, 영양장애, 중독(탈륨, 수은 등), 이화학적 자극 등이 발생요인이 된다. 피부에는 특별한 병변이 보이지 않으며 탈모는 국소성 또는 전신성으로 나타나고 내분비 장애성일 때는 일반적으로 양측 대칭성으로 나타난다.

탈수(dehydration)

비정상적 수분상실에 의한 병적 상태를 나타내는데, 실제로 잃는 것은 체액이며 그 용질, 특히 나트륨의 변동을 수반하는 경우가 많다. 나트륨이 물보다 많이 결핍되어 탈수와 저나트륨혈증이 나타난 상태(저장성 탈수), 나트륨이나 당 등과 같이 세포 안에 들어가기 어려운 용질의 농도 증가를 수반하는 탈수(고장성 탈수), 나트륨과 물이 세포외액 조성과 같은 비율로 상실되는 것(등장성 탈수)으로 분류된다. 임상적으로는 점막 건조, 혈압 저하 등이 보이며 체액 상실이 체중의 10%를 넘으면 위험하다.

태선모양건선피부증(lichenoid-psoriasiform dermatosis)

태선과 건선의 양상이 같이 나타난 피부병이다. 태선(lichen)은 쌀겨모양의 작은 구진이 무수히 밀집하여 있거나 흩어져 있고, 비교적 장기간 같은 상태가 계속되는 피부병이다. 각각의 발진은 보통은 수포 형성, 화농화 또는 파괴 등을 일으키지 않지만 극히 드물게 수포를 형성하는 경우가 있다. 건선(psoriasis)은 경계가 분명한 은백색의 은설로 덮여 있는 홍반성 피부 병변이 특징으로 주로 자극을 많이 받는 부위에 발생한다. 작은 구진에서부터 판상, 농포성, 박탈성 건선, 건선 관절염 등 다양한 양상을 보인다. 상태에 따라 악화와 호전이 반복되는 만성 염증성 피부병이다.

터부포스중독증(terbufos poisoning)

농약 터부포스가 오염 또는 잔류하고 있는 물, 사료 등 섭취 의해 중독증이 발생한 경우이다.

토끼출혈병(rabbit hemorrhagic disease)

동의어: 토끼바이러스성출혈병. rabbit hemorrhagic disease virus에 의해서 집토끼에 일어나는 매우 높은 폐사율을 나타내는 급성전염병이다. 전파력이 강해 OIE에서도 관리대상 질병으로 지정되어 있다. 2개월령 이상의 집토끼에서 병원성을 나타낸다. 1~2일의 잠복기간 후 발열, 식욕절폐, 호흡 촉박을 나타내고 말기에는 운동실조, 경련 등의 신경증상이 나타난다. 감염 토끼는 폐사율이 90~100%이다. 부검에서는 간의 취약화, 신장, 비장의 종대, 울혈, 폐의 출혈이 나타나고 병리조직학적으로는 소엽변연성의 간세포괴사, 신사구체나 폐에서의 피브린 혈전, 비장의 출혈이 특징적으로 관찰된다.

토끼출혈병음성(negative for rabbit hemorrhagic disease)

토끼출혈병 참조

독소플라즈마증(toxoplasmosis)

독소포자충(*Toxoplasma gondii*)에 의해 일어나는 질병이다. 독소포자충은 포자충류의 구포자충에 속하는 원충으로 숙주 범위가 매우 넓고 각종 포유 동물과 조류, 파충류 등 200종 이상에 걸쳐 기생하는 것으로 보고되고 있다. 이 원충은 고양이과 동물의 분변 속에 난포낭으로 배설된다. 즉 고양이과 동물은 종숙주, 고양이과 이외의 동물은 중간숙주에 해당한다. 선천성 및 후천성 감염경로가 있는데, 사람의 경우 선천성 감염이 문제가 된다. 즉, 임신부에 감염되면 태아에 중추신경계와 눈에 장애를 일으킨다.

통풍(gout)

동의어: 요산침착증, 요산염침착증, gout, uric acid deposits, urate deposits, arthritis urica. 생리적으로는 신장에서 쉽게 배설되는 요산, 요산염이 대사 이상의 결과 충분히 배설되지 못하여 혈중의 요산염량이 증가, 내장(내장형)과 관절(관절형)에 침상의 결정 다발을 만들어 침착됨으로써 오줌 속의 요산량은 오히려 감소하는 일종의 대사 장애를 일컫는다. 조류 중 닭, 비둘기, 집오리, 칠면조의 성조에서 나타나는데 많이 발생되지는 않으며 간혹 개에서도 나타나는 경우가 있다. 원인은 분명치 않지만 비타민 A의 결핍과 고단백식 급여와 관계가 있는 것으로 추정된다.

트루페렐라감염증(Trueperella infection)

*Trueperella*속은 과거 *Arcanobacterium*속으로 명명되기도 함. 소, 말, 돼지, 양 등에 일어나는 화농을 주로 하는 질병을 말한다. 동물에 병원성을 보이는 균종으로 *T. pyogenes*가 있다. 증상으로서 피하 및 실질 장기의 농양, 화농성 폐렴, 관절염, 요관염, 방광염, 신우신염, 생식기의 염증 등을 보이고, 특히 패혈증으로 폐사하는 경우도 있다.

트리코모나스병(trichomoniasis)

쇠세모편모충(*Trichomonas foetus*)의 감염에 의한 소의 생식기 전염병

으로 교미감염에 의해 전파되며 암컷은 임신 초기의 유산, 질염, 자궁경관염, 자궁내막염, 자궁축농증 등을 일으켜 불임증이 된다. 수컷은 음경 및 포피 점막에 염증이 나타나거나 증상이 없지만, 정액 속에 원충이 존재하기 때문에 주의를 요한다. 암컷은 발정기 점액, 유산 태아의 제4위, 소장 및 맹장 내용, 수컷은 포피강 세정액이나 부생식기 분비액을 현미경으로 검사하여 충체를 검출한다.

트리코모나스음성(negative for trichomoniasis)

트리코모나스병 참조

특이소견없음(no significant lesion)

특이적인 병변이 없음을 뜻한다.

파라치온중독증(parathion poisoning)

농약 파라치온이 오염 또는 잔류하고 있는 물, 사료 등 섭취에 의해 중독증이 발생한 경우이다.

파라폭스바이러스검출(detection of parapoxvirus)

폭스바이러스과에 속하는 2가닥 DNA의 난원형으로 크기가 220~300nm×140~170nm의 대형 바이러스로 알려져 있다. 파라폭스바이러스는 감염 세포의 세포질 내에서 증식하고 적혈구 응집소는 생산하지 않는다. 우제류의 바이러스이지만 사람에도 감염된다. 이 바이러스 속에는 면양의 전염성농포성 피부염바이러스, 소 구진성구내염바이러스, 착유자결절바이러스 등이 포함되어 있다.

파보바이러스검출(detection of parvovirus)

파보바이러스는 가장 작은 동물바이러스로 1가닥의 DNA 게놈을 가지고 있다. 입자는 직경 18~26nm의 정이십면체로 32개의 캡소미어로 구성되어

있으며 이 바이러스속은 말단에 2본쇄로 이루어져 헤어핀 구조를 가진 마이너스쇄 DNA 입자를 주로 함유하고 있다. 증식은 숙주세포의 S기~G2기에 의존해서 DNA 합성이 핵내에서 이루어지며 핵내봉입체를 형성한다. 이 때문에 골수세포나 장관상피세포 등 분열이 왕성한 조직에 친화성을 가지고 있다.

파상풍(tetanus)

테타누스 파상풍균(*Clostridium tetani*)을 원인균으로 하는 사람과 동물의 감염증으로 이 균의 신경독소가 운동중추신경에 침입하여 전신 근육 강직, 경련 및 지각 과민을 특징으로 하는 급성중독이다. 파상풍균은 아포를 형성하는 혐기성 간균으로 토양 중에 존재하며 일반 외상 및 수술, 꼬리가 잘리거나 거세하는 등의 경우 창상 내에 이 균이 침입 증식하여 독소를 생산시켜 발병하는 것으로 일종의 토양병이다. 진단은 주요한 임상증상에 의해 하며, 원인균을 분리하기 어려운 경우가 많다.

파상풍균비분리(nonisolation of *Clostridium tetani*)

파상풍 참조

파스튜렐라멀토시다분리(isolation of *Pasteurella multocida*)

출혈성패혈증균(*Pasteurella multocida*)는 그람음성의 소단간균으로 양단염색성이다. 아포와 편모가 없다. 통성혐기성이며 혈액천에서 발육한다. 신선분리주는 험막을 가지고 있으며 S자 모양의 형광성 집락을 만든다. K형원(A, B, D, E)과 O형원(1~11)에 의하여 여러 혈청형으로 나눌 수 있다. 예를 들면 이 중 6:B 또는 6:E는 소의 출혈성 패혈증을 일으킨다. 다른 혈청형에 의한 질병에는 가금콜레라, 돼지의 전염성간염, 토끼의 스내플, 쥐, 래트의 패혈증 등이 있다. 이들은 각각 우역, 돈역 등으로 불리운다.

파스튜렐라증(pasteurellosis)

출혈성 패혈증이라고도 하며, 원인체는 *Pasteurella multocida*이며 운동성이 없는 소형의 구간균이다. 래트, 마우스, 기니픽, 햄스터, 토끼 등의 각종 실험동물과 양생 설치류 및 가금, 개, 사람에서 분리되고 자연감염으로 발병하며 불현성 감염으로 상부기도, 자궁분비물, 분변과의 직접 접촉에 의해 전파된다고 알려져 있다. 병리적 특징은 뚜렷하지 않으며 발병된 마우스에서는 상부 및 하부기도, 래트에서는 상부 및 하부 기도와 피부, 유선과 같은 체표 조직에서 주로 침입을 받는다. 점액농성 결막염, 전안방축농 또는 전안구염, 부비강염, 중이염 등이 상부기도에서 보이고 혼합감염시 화농성 기관지 폐렴, 변식력 저하, 화농성 자궁근염, 요도구선 농양 등이 나타난다.

파스튜렐라폐렴(pneumonia caused by *Pasteurella* spp.)

폐렴 참조

파열(rupture)

타박, 충돌, 전도, 추락, 교통사고 등 둔성 외력에 의해 피부에 개방성 손상을 일으키는 일 없이 내장, 근육, 근막 등에 손상을 일으키는 것이다. 위파열, 간파열 등 장기가 손상될 경우에는 고도의 내출혈과 함께 쇼크 증상을 유발하며 예후가 매우 나쁘다. 또한 개의 경우 교통사고 등에 의해 방광 파열을 일으키며 요독증을 유발하는 경우가 적지 않다. 근막에서는 근조직이 그 열극에서 유연하고 편평하게 팽윤되어 나오는데 이를 근허니아라 부른다.

패혈증(septicemia)

일반적으로 병원균이 혈액 속에서 증식하여 질병을 일으키는 것을 패혈증이라 한다. 그러나 세균 병소에서 균이 끊임없이 또는 규칙적으로 혈중에 유출하여 전신 감염을 일으키는 것을 패혈증으로 보는 것이 바람직하다. 패혈증은 병원균의 종류, 독력, 침입경로, 또한 생체측의 감수성, 방어기전 그 밖의

조건 등에 의해 영향을 받는 것으로 세균이 혈액 속에 침입해도 반드시 패혈증이 일어나는 것은 아니다. 가시점막에 점상출혈반점을 형성하는 것이 특징이다.

패혈증_추정(septicemia_presumption)

패혈증 참조

페니트로치온중독증(fenitrofhion poisoning)

농약 페니트로치온이 오염 또는 잔류하고 있는 물, 사료 등 섭취에 의해 중독증이 발생한 경우이다.

펜치온중독증(fenthion poisoning)

농약 펜치온이 오염 또는 잔류하고 있는 물, 사료 등 섭취에 의해 중독증이 발생한 경우이다.

편충증(trichuriasis)

동의어: 모두충증, trichocephaliasis, whipworm disease. 편충류에 의한 감염증으로, 성충은 맹장을 주로 하여 결장, 직장에 기생하며 가는 몸 앞부분을 점막에 삽입한다. 유충은 대장 외에 소장 상부의 점막에 침입한다. 돼지, 개 등의 대장에 충혈, 부종, 출혈, 미란, 궤양, 비후, 디프테리아 등을 일으킨다. 설사, 점혈변, 발육불량, 수척, 탈수, 빈혈, 황달, 실조 등을 보이며 만성피부염, 소양증, 신경질 등도 일으킨다. 성충의 기생은 총란 검사로 진단할 수 있다.

편평상피암종(squamous cell carcinoma)

피부 혹은 점막의 편평상피 조직에서 유래한 암종으로, 소는 귀부분의 피부, 전위, 눈 등에서, 말은 음경에서, 개는 피부, 혀 등에서 나타나는데, 드물게는

폐, 편도에서 발생하기도 한다. 보통 유두상 내지 결절상 종양으로 회백색 수질 모습을 보이고, 다른 조직보다도 다소 딱딱하다. 조직학적으로는 이형성이 강한 상피세포가 복잡하게 증식해서 결합조직의 고도증식을 수반하는 경우가 많다. 결합조직으로 둘러싸인 암봉소의 주변부에는 기저세포와 유사한 입방상 세포들이, 중심부는 편평세포로 이루어져, 각질화로 판단되는 게 많다. 이것을 암진주라 부른다.

편평유두종(squamous papilloma)

인유두종바이러스에 감염되어 표피가 과다 증식해 피부가 솟아오르는 증세이며, 볼주변, 이마, 눈밑, 턱, 목, 가슴, 배, 등부위에 많이 나타난다. 주로 표면이 편평하고 정상 피부보다 조금 융기되어 있으며, 개개의 병변은 대체로 둥글지만 서로 융합된 경우는 불규칙한 모양을 보이기도 한다.

평활근육종(leiomyosarcoma)

평활근에 생긴 악성종양으로 발생률은 전체 평활근종양의 10% 이하이다. 양성 평활근종에서 악태성으로 전이될 수 있다. 부분적으로 침윤성을 보이며 발육하고, 광범위한 파종과 폐전이를 비롯한 원격전이도 일으킨다. 종양의 형태는 내부의 괴사 정도에 의해 많이 좌우되며, 괴사 및 혈동 형성도 자주 발생한다. 할단면은 평활근속의 착종을 나타낸 와문이 보이는데 미분화된 육종일 수도 있으며 진단 시 근원섬유의 증명이 필요하고, 섬유육종, 횡문근육종, 지방육종 등과 감별할 필요가 있다.

평활근종(leiomyoma)

평활근에 생긴 양성종양을 일컫는다. 암개와 번식용 암돼지의 자궁 등에서 자주 발생한다. 고립성인 것부터 다발성인 것까지 다양하게 있으며, 크기가 큰 것은 평활근 육종과 감별할 필요가 있다. 종양의 형태는 발생부위와 혈관에 따라 다르며, 팽창되면서 발육한다. 할단면에는 평활근속의 소용돌이무늬가 다수 보인다. 특히 결합조직 성분이 많을 경우 섬유종과 구별하기 어려운

경우도 있다. 세포분열상은 거의 보이지 않는다. 생체에 대한 영향으로 관강장기의 압박 및 폐쇄 외에도 소의 경우 유병성 자궁근종이 자궁염전을 일으킬 수도 있다.

폐기종(pulmonary emphysema)

폐포벽 또는 호흡 세기관지의 확장과 파괴에 의해 종말 기관지에서 말초의 용적이 비정상적으로 증가한 상태를 말한다. 장기간 이 상태가 지속되면 폐조직의 탄력성이 감퇴하고 폐가 과도하게 팽대하는 증상이 나타난다. 증상과 상태 등에 따라 폐포가 비정상적으로 부푸는 폐포성 폐기종과 폐포와 기관지 사이의 간질에 공기가 새어 나오는 간질성 폐기종 또한 급성과 만성으로 나뉘어진다. 일반적으로 폐기종이라고 하는 경우는 폐포성 폐기종을 가리키는데 임상적으로 감별하기는 어렵다. 말, 소에 많이 발생하고 돼지, 개, 고양이에서도 나타난다. 치료법으로는 먼저 가축을 안정시키고 기관지 확장제를 투여하며, 기관지점막의 염증성 종창과 기관지 경련을 감소시키기 위해 푸레드니솔론을 투여한다. 또한 급성일 경우는 산소흡입을 실시한다. 그러나 이 증상에 대한 본질적인 치료법이나特效약은 없다.

폐농양(pulmonary abscess)

폐장 내에 발생한 농이 모여 있는 것으로 화농성 폐렴에 유래하는 소화농소는 점차 부피를 키워 주위에 결합조직성 피막(양농막)이 만들어져 농양이 된다.

폐렴(pneumonia)

폐실질에 염증이 생긴 것으로 일반적으로 세기관지염을 수반한다. 각종 가축에서 자주 나타나고, 병변의 성질에 따라 카타르성, 섬유소성, 화농성 등으로 나뉜다. 원인으로는 바이러스성, 세균성, 마이코플라스마성, 곰팡이성, 기생충성, 이물성 등이 있다. 대량 사육하므로써 각종 병의 원인이 관여하는 복합 감염이 일어나는 예가 많고 그 피해도 크다. 일반적으로 호흡이 얇고

가빠지며 기침과 발열이 나고 청진시 폐포음이 약하거나 완전히 결여되어 기관지 호흡음이 들리는 경우도 있다.

폐색전증(pulmonary embolism)

동의어: 정맥색전증, venous embolism. 정맥에 생긴 혈전은 정맥에서 우심방, 우심실을 경유하여 폐동맥에 이르러 색전증을 일으킨다. 이 같은 색전증을 정맥성색전증 또는 폐색전증이라 한다. 혈전이 작고 소수일 경우에는 영향이 별로 없지만 커다란 혈전이 다수 발생할 경우에는 특히 폐동맥 간부에 색전을 일으키면 급격한 우심실 부하 및 폐순환의 감소로 이어져 급사한다.

폐석회화(pulmonary calcification)

석회화 참조

폐섬유증(pulmonary fibrosis)

섬유증 참조

폐수종(pulmonary edema)

폐포 내 및 간질에 체액을 다량으로 함유한 상태이고, 폐의 용적, 중량이 증대하여 단면에서 다량의 포말액이 흘러나온다. 심장판막 장애에 의한 전신성 울혈, 폐렴 등이 발생할 때 생긴다. 염증성 수종인 경우 혈구와 섬유소가 섞여 수종액은 혼탁해진다. 수종상태인 폐조직은 물에 띄워보면 수면 아래로 가라앉는다.

폐암종(pulmonary carcinoma)

암종 참조

폐울혈(pulmonary congestion)

울혈 참조

폐출혈(pulmonary hemorrhage)

폐내 출혈은 독립적인 병이 아니라 증상적인 병명이다. 가축의 경우 비교적 적게 발생하지만 개나 말에서는 가끔 발병한다. 폐 내에 출혈된 혈액은 기도를 통해 객출되는데 이를 객혈이라 하며 폐내 출혈의 중요한 증상 중 하나이다. 원인은 폐에 이르는 창상을 제거한 후 호흡기질환이 뒤따라 합병되는 경우가 많고, 기관이나 기관지 및 폐포벽의 혈관 침식 등도 나타난다. 기타 출혈성 소질, 기생충, 종양 등에 의해서도 발생되는데, 개의 심장사상충증 감염 시 많이 발견된다. 기침은 폐의 내압을 높여 폐내출혈의 가장 일반적인 소인이 된다. 동물의 경우 불안한 상태와 호흡곤란 및 땀을 많이 흘리게 되며 중증일 경우에는 빈혈과 청색증이 나타나기도 한다.

폐충증(lungworm disease)

*Dictyocaulus*속(소, 면양, 산양, 말), *Metastrongylus*속(돼지), *Crenosoma*속(여우, 개 등), *Muellerius*속(양, 산양), *Filaroides*속(개) 등에 속하는 폐충에 의한 감염증이다. 소, 양, 돼지 등에서 피해가 많이 있으며, 호흡도의 협착, 폐색으로 인한 호흡장애가 주요 증상이며 죽음에 이르는 경우가 있다. 진단은 분변 내의 충란(*Metastrongylus*) 또는 유충(다른 종)의 검출에 의한다.

폐파열(pulmonary rupture)

파열 참조

포도상구균분리(isolation of *Staphylococcus* spp.)

포도상구균(포도알세균)은 그람양성의 구형 세포로 불규칙하게 배열되어 있다.

다양한 배지에서 잘 발육하며 7~10% 식염을 포함한 배지에도 발육 가능하며 백색~짙은 황색으로 변화되는 색소를 생산한다. 통성혐기성균으로 여러 종류의 탄수화물을 발효시킨다. 각종 동물의 피부 및 점막의 정상세균총을 구성하기도 하고, 각종 동물에게 화농성 질병, 농독증, 유방염, 피부염, 관절염, 골수염, 패혈증, 닭의 배터리병 등을 일으키는 것이 있다. 또한 포도상구균이 생산하는 엔테로톡신은 사람에게 일으키는 식중독의 원인이 된다.

포도상구균성관절염(staphylococcal arthritis)

관절염 참조

포도상구균증(staphylococcosis)

포도상구균(포도알세균) 중에서도 특히 황색 포도상구균(*Staphylococcus aureus*)이 원인균의 대부분을 차지한다. 현재 포도상구균증이라 불리는 것은 닭과 칠면조의 경우이며, 닭은 특히 배터리 사육을 하는 생후 40~60일 된 브로일러에서 자주 발생하여 배터리병이라고도 부른다. 이 병의 주요한 증상은 피하, 특히 날개밑부분에 광범위한 미만성 부종이 나타나며 익근부에서 흉복부로 확장되어 피하에 혈액을 포함한 포도주 같은 액체가 삼출되고 그것이 새어나와 악취를 풍긴다. 닭 무리에서 병에 걸리는 확률은 비교적 낮는데 치사율은 100%라고 할 수 있을 정도로 높다. 칠면조의 경우에는 율활막염이 대부분이다.

포레이트검출(detection of phorate)

농약 포레이트가 검출된 상태이다.

포레이트중독증(phorate poisoning)

유기인제에 속하는 포레이트가 오염되어 있는 건초 등을 먹고 나타나는 중독증이다.

포레이트중독증_추정(phorate poisoning_presumption)

포레이트중독증 참조

포스파미돈중독증(phosphamidon poisoning)

농약 포스파미돈이 오염 또는 잔류하고 있는 물, 사료 등 섭취에 의해 중독증이 발생한 경우이다.

폴립모양방광염(polypoid cystitis)

방광염 참조

표피과오종(epidermal hamartoma)

과오종 참조

표피과형성(epidermal hyperplasia)

과형성 참조

프로테우스감염증(Proteus infection)

장내 세균과에 속하는 프로테우스속균은 통성혐기성 그람음성의 단간균이다. 프로테우스는 유당을 분해하지 않고 요소를 분해하여 암모니아를 생산하며 유주하여 고형배지의 표면을 신속하게 덮는다. 유주는 페닐에틸 알코올을 배지에 첨가하면 막을 수 있다. 대부분의 균종은 동물의 장내에 보이지 않고 물, 토양, 오수 등과 같은 자연계에 널리 분포되어 있다. 프로테우스는 원칙적으로 비병원균이지만 정상적인 장내의 서식장소에서 떨어져 조직에 침입할 경우 질병을 일으킨다.

프로테우스균분리(isolation of Proteus spp.)

프로테우스감염증 참조

피내각화상피종(intracutaneous cornifying epithelioma)

상피종 참조

피부림프종(cutaneous lymphoma)

림프종 참조

피부비만세포종양(scutaneous mast cell tumor)

비만세포종양 참조

피부비만세포증(cutaneous mastocytosis)

비만세포증 참조

피부사상균증(dermatophytosis)

동의어: 윤선, ring worm. 피부사상균이라 불리는 일종의 사상균에 의해 발생하는 질병이다. 사상균에 감염되면 피부에 탈모, 낙설, 가피 등과 같은 증세가 나타나며, 균종에 따라 매우 전염성이 강하며 사람과 가축 모두 감염시킨다.

피부석회증(calcinosis cutis)

석회증 참조

피부섬유종(cutaneous fibroma)

섬유종 참조

피부신경종(cutaneous neuroma)

동의어: neuroma cutis. 신경종 참조

피부염(dermatitis)

피부에 생긴 염증을 말한다. 발적, 종창, 열감, 동통의 4가지 징후가 있다. 피부염은 자각증상으로 아픔보다 가려움을 더 느끼는 것이 보통이다. 피부염이라는 용어는 보통 아토피성피부염·1차성 자극성피부염·접촉피부염·지루성피부염과 같이, 습진성피부염 및 선상피부염 등 곤충이 원인인 피부염에 대해 사용하고 있다.

피부유두종(skin papilloma)

동의어: cutaneous papilloma. 상피성 성숙형(양성) 종양 중 유두상, 수지상, 용모상, 칼리플라워 등의 형태로 나타나며 표면에 돌출된 종양은 모두 유두종이라 불린다. 그 중 피부에 생긴 것을 피부유두종이라 한다. 조직학적으로는 기질을 생성하는 결합조직이 가늘고 길게 증식하며, 그 표면을 덮는 것처럼 종양성 상피가 증식한다. 일부 피부유두종은 파보바이러스 감염에 의해 발생한다.

피부조직구종(cutaneous histiocytoma)

조직구종 참조

피부조직구증(cutaneous histiocytosis)

조직구증 참조

피부지방세포과형성(cutaneous adipocyte hyperplasia)

과형성 참조

피부지방종(cutaneous lipoma)

지방종 참조

피부평활근육종(cutaneous leiomyosarcoma)

평활근육종 참조

피부혈관종(skin hemangioma)

혈관종 참조

피부혈종(cutaneous hematoma)

혈종 참조

피지선과형성(sebaceous gland hyperplasia)

과형성 참조

피지선상피종(sebaceous epithelioma)

상피종 참조

피지선암종(sebaceous adenocarcinoma)

선암종 참조

피지선종양(sebaceous gland tumor)

피지선에서 발생하는 종양성 병변은 결절성 과형성, 피지선종, 피지상피종, 피지선암 등으로 분류된다. 개에게 자주 발생하는 상피성 피부종양의 대표적인 것으로 다른 동물에서는 드물게 보인다. 노쇠한 개에서 다발하고 고립성 또는 다발성으로 나타난다. 결절성 과형성은 직경 2~5mm, 선종은 좀더 커서 직경 2cm 내외 크기까지 달한다. 피지상피종은 기저세포상피종 및 모낭상피종과 유사하다. 조직학적으로 피지상피종과 피지선암의 감별이 문제가 되는 경우가 있다.

피하농양(subcutaneous abscess)

피하조직 내에 공동을 형성하여 농즙(고름)이 고여있는 것을 말한다. 봉와직염과 찢린 상처가 오염됨으로써 국소감염에 의해 일어난다. 각종 화농균에 의한 경우가 많지만 비세균성인 것도 있다. 농양이 생기면 국소적으로 열감, 동통, 종창이 발생하고 세포침윤에 의해 경결, 염증성 부종이 보인다. 농양을 방지할 경우 중심부가 괴사해 스스로 스며들거나 고름이 나와 자연치유되는 경우도 있지만 누관을 만드는 경우도 있다. 따라서 적절한 시기에 절개하여 고름을 빼내는 것이 효과적이다.

피하부종(subcutaneous edema)

부종 참조

피하출혈(subcutaneous hemorrhage)

체조직 내의 폐쇄성 출혈로 나타나는데, 예컨대 좌상 등으로 인해 피하 혈관이 끊어져 출혈을 일으키는 경우이다. 좌상의 경우 혈관이 끊어진 끝이 좌멸되어서 내강이 폐쇄 축소되어 출혈량이 비교적 적다. 피하출혈이 부분적이며 적은 때에는 점상출혈, 이보다 약간 넓은 출혈상태를 반상출혈, 혈관 밖으로 나온 혈액이 피하의 강동에 고인 것을 혈종이라 부른다.

항문주위선상피종(perianal gland epithelioma)

상피종 참조

항문주위선암종(perianal adenocarcinoma)

선암종 참조

항문주위선종(perianal adenoma)

동의어: perianal gland tumors, hepatoid gland tumors. 선종 참조. 항문

주위에 발생하는 선종으로 림프종, 연부조직 육종, 호이문근종, 편평상피 세포암, 악성흑색종, 비만세포종이 포함되며 피지선종이 가장 흔히 발생한다.

항문폐쇄증(anal atresia)

선천성으로 항문이 폐쇄, 결손된 것으로 어린 돼지에 많고 소에서도 보인다. 항문부분을 폐쇄하고 있는 얇은 막은 숙변으로 팽윤, 돌출하고 있기 때문에, 이 부분을 절개한다. 다른 유형으로 항문은 존재하고 있지만, 직장 말단이 폐쇄하고 있어서 항문으로 통하지 않는 경우 직장폐쇄라고 하는데 일반적으로 전자를 통괄해서 폐쇄라고 한다.

혈관염(vasculitis)

동의어: 맥관염, angiitis. 혈관벽에 일어나는 염증을 말한다. 혈관벽의 수종과 혈관벽을 구성하는 세포와 조직의 변성, 괴사를 수반한 혈관벽 안 또는 혈관주위의 세포침윤이 특징적이다. 혈관벽에 1차적으로 염증성 변화를 일으키는 경우와 염증이 혈관이 있는 주위조직으로부터 파급되어 일어나는 경우도 있다.

혈관육종(hemangiosarcoma)

혈관조직으로부터 발생하는 악성 종양으로 종, 나이, 성별 관계없이 발생한다. 신체 어느부위에서나 발생이 가능하나 대부분은 비장, 간, 심장, 피부 등에서 발생한다.

혈관종(hemangioma)

양성 혈관종암으로 모세혈관성 또는 해면상 혈관 확장이 나타나는데 후자가 많이 발생한다. 간질은 대체로 잘 발달되어 있으며 작은 혈전이 많이 보인다. 자주 발생하는 부위는 피부와 피하이다. 원발성에 다중심성으로 발생하는 경우 혈관종양이라고 한다. 악성인 것은 악성 혈관내피종이라고 불린다.

혈관주위세포종(hemangiopericytoma)

모세혈관 외벽에 있는 혈관주위세포의 종양이다. 개의 피하에 자주 생긴다. 혈관을 중심으로 마치 지문처럼 가늘고 긴 방추상의 혈관주위세포가 증식한다. 성장은 완만하며, 주변으로 침윤이 거의 없고, 전이도 드물다. 외과상 절제를 해도 재발하는 경우가 많다.

혈소판감소성자반증(thrombocytopenic purpura)

혈소판감소로 피부에 자주빛 얼룩이 생기는 질환이다. 이 혈소판 감소는 혈소판 파괴에 의해서 생기는데 환축의 혈청 내 항혈소판항체가 있는 경우가 많고 면역학적인 문제가 관여하는 것으로 추정되고 있다. 혈소판수가 30,000/uI 이하에서는 점막과 피부에 점상출혈이나 얼룩 모양 출혈이 보인다. 근본 원인 질병의 유무에 따라 특발성이나 속발성으로 구분된다. 진단은 혈소판수 검사, 골수천자, 다양한 항혈소판항체검출법, 혈소판수명의 측정 등으로 할 수 있다. 치료에는 부신피질호르몬을 비롯 면역억제제가 사용되며 경과는 다양하게 진행된다.

혈액복강(hemoperitoneum)

동의어: 혈액복강. 복강에서 실질장기 손상 또는 파열과 대혈관 손상 등에 의해 복강내에 혈액이 고이는 상태를 말한다. 원인으로는 주로 교통사고 등과 같은 외부의 힘에 의한 경우가 많고 때때로 복강내 종양이 파열되어 발생하기도 한다. 일반적으로 조기 진단이 어렵고, 천자하면 복수저류와 구별이 가능하다. 출혈이 소량인 경우에는 별다른 임상증상이 나타나지 않지만 대량인 경우에는 복부팽만, 혈압저하, 가시점막 창백이 나타나며 간혹 복부에 압통이 나타나기도 한다. 치료는 개복수술을 하여 출혈점을 확인하고 지혈한다. 필요에 따라 출혈 장기를 일부 또는 모두 적출한다.

혈전증(thrombosis)

혈액성분의 응괴가 혈관 내에서 형성되어 혈관내 색전을 일으킨 결과이다.

혈관벽의 변화, 혈액응고계의 항진 등에 의해 혈전형성이 일어난다. 소혈관의 색전일 경우 무증상으로 경과하기 쉬우나 큰 혈관의 경우는 위독한 증상을 일으키고 갑자기 폐사하기도 한다. 말의 장간막동맥에 보통원선충 유충이 기생하면 동맥내막염을 수반한 혈전을 형성하고 그 유리전자에 의해 장간막 내 소동맥에 색전을 일으킨다. 이 때문에 장벽내 혈행 장애를 일으켜 동통을 일으킨다. 소에서는 후대정맥에서 화농성 혈전의 형성과 함께 혈전증이 병발하는 경우 위독할 수 있다.

혈종(hematoma)

조직 내에 출혈이 발생하여 저류된 혈액 내 세포성분이 주체가 되어 있어서 이 이름이 붙여졌다. 피하혈종, 뇌혈종 등 발생조직의 이름을 붙여 불리는 경우가 많다.

혈철증(hemosiderosis)

동의어: **혈철소증**. 혈철소가 병적으로 조직 내에서 증가한 상태를 혈철증 또는 헤모시데린침착증이라고 한다. 철이 증가하는 상태는 국소성과 전신성으로 분류된다. 국소성은 출혈소내 적혈구의 붕괴, 섬유소성골이영양증에 보이는 갈색종 심부전에 따른 폐의 지속성 울혈로 생긴 갈색경화 등이 있다. 전신성은 전신내 유리철 과잉 상태로 용혈성 질병에 의해 일어난다. 이 경우 전신의 MPS 세포에 철이 증가하고, 간세포와 세뇨관상피세포에 철이 침착한다. 굵주림시 동반되는 전신성 혈철증은 아포페리틴 부족에 기인하는데 기아혈철증이라고 부른다.

혈흉(hemothorax)

동의어: **혈흉증**, hemothorax. 흉막강 내에 혈액이 저류된 상태이다. 흉부 외상이나 혈액응고부전 등의 원인에 의해 발생되며, 심한 경우에는 흉막강 내 압력에 의해 발생하는 폐허탈과 혈액손실에 의한 빈혈로 인해 흡기시에 심한 호흡곤란 증상을 보이게 된다. 이러한 상태의 환축에서는 흉강천자를

실시하여 호흡이 개선될 정도로 흉막강 내 혈액을 제거하고, 필요한 경우 수혈하여야 한다. X-ray 사진에서는 수흉이나 농흉, 유미흉에서와 마찬가지로 심장의 음영과 횡격막의 음영이 소실되고, 폐엽들의 엽사이에 발생되는 선을 관찰할 수 있다.

형질세포종(plasmacytoma)

동의어: plasmocytoma. 개나 고양이에게서 독립성 또는 다발성으로 보이는 골수종양이다. 뼈조직으로 침윤하여 발육하는 것을 보인다. 종양을 구성하는 세포는 대부분이 분화형으로 핵의 편재와 호산성으로 인해 염기호성의 세포질이 있다. 종양세포가 생산하는 감마 및 베타-글로불린에 의한 위독한 파라단백혈증을 일으키고 벤스 존스 단백뇨가 신장기능장애를 수반하는 파라단백혈증성 신증 또는 파라단백뇨증이라고 불리는 증상을 수반하는 경우가 많다.

호산구성뇌염(eosinophilic encephalitis)

뇌염 참조

호산구성방광염(eosinophilic cystitis)

방광염 참조

호산구성수막뇌염(eosinophilic meningoencephalitis)

수막뇌염 참조

호산구성수막뇌척수염(eosinophilic meningoencephalomyelitis)

수막뇌척수염 참조

호산구성수막염(eosinophilic meningitis)

수막염 참조

호산구성척수경막염(eosinophilic pachymeningitis of the spinal cord)

척수경막염 참조

호산구성척수막염(eosinophilic spinal meningitis)

척수막염 참조

호산구성폐렴(eosinophilic pneumonia)

폐렴 참조

호산구성폐육아종(eosinophilic pulmonary granulomatosis)

육아종 참조

호산성과립세포종(oncocytoma)

맥팔란드(McFarland, 1927)가 이하선종에 처음으로 사용한 명칭이다. Oncocyte는 타액선 외에 여러 장기의 상피에 존재하고, 세포는 크고 원형질 내에 호산성 과립을 지닌 것이 특징적이며, 이 때문에 호산성과립세포종 또는 호산선종이라 부른다.

혼합감염증(mixed infection)

동의어: 복합감염, complex infection. 어떤 감염에서 2종 이상의 병원체가 동시에 관여하고 있는 경우로 일반적으로 그 중의 하나의 병원체는 다른 병원체의 감염을 조장하는 근본이 되는 경우가 많다. 닭의 만성호흡기병 등에서는 복합감염CRD(CCRD)라고 한다. 패혈증, 유방염 등에 흔히 일어난다.

홍채염(iritis)

홍채는 안구 내부기관의 일부로 중앙에 동공이 있고 원판상의 막으로 되어 있으며, 홍채염은 세균, 바이러스 감염이나 각막으로부터 2차적 병변 파급 등의 요인으로 발생한다. 일반적으로 모양체염과 동시에 발생하는 경우가 많다. 뚜렷한 수명(빛을 보면 눈이 아픈 증상), 유루증, 동통이 보이고 시력 장애가 있다. 동공의 반사이상, 전방수의 혼탁, 때로는 전방출혈, 축농 등을 보인다. 월맹(말), 디스토퍼(개), 인플루엔자(말), 각막천공 등 다양한 요인이 있다.

화농성간염(suppurative hepatitis)

여러 종류의 화농균의 감염에 의해 발생한 미만성 간염으로 대부분은 전파성 종양이 뒤이어 발생한다. 감염은 화농균이 문맥(소화기나 골반 내의 감염증), 담도(담관염), 또는 간동맥(심내막염 등에 의한 패혈증) 등을 통하여 이루어진다. 임상증상은 발열, 식욕부진, 소화기증상, 간장의 압통 등을 느낄 뿐이고 특이증상은 적다. 임상 병리학적으로 백혈구수, 특히 호중구성 백혈구수의 증가 등의 특징이 있다.

화농성고환염(suppurative testitis)

고환염 참조

화농성림프절염(suppurative lymphadenitis)

동물의 말초에 병원균 혹은 바이러스가 침입하여 혈행 또는 림프관을 따라 림프절에 침입하여 염증을 일으키면 림프절염이 된다. 원인은 연쇄구균과 포도구균 등에 의한 경우가 많다. 말의 하악 및 귀밑샘밑 림프절은 선역의 경과 중 자주 농양으로 진행한다. 소 및 돼지의 결핵과 방선균병 등에서도 발생할 수 있다. 처음에는 발열과 압통을 동반한 계란형의 종창성 경결이 주된 특징인데 이 때 화농이 발생하여 농양을 형성한다. 자연치유되거나 절개 수술에 의해 배농시키는데 전자의 경우가 많다.

화농성부고환염(suppurative epididymitis)

교미 또는 교미 시에 암컷 가축에게 채이는 등 타박, 충격, 외상 또는 흡혈 곤충에게 물리거나, 그 밖에 상행성, 하행성 세균감염에 의해서도 일어난다. 일반적으로 고환염에 이어서 발생하거나 합병되는 경우가 많은데 아프리카의 소에서 전염성 부고환염질염(epididymitis) 및 양의 브루셀라 오비스(*Brucella ovis*) 감염인 경우에는 염증 부위가 부고환에 국한되어 나타난다. 세균감염에 의한 경우는 처음에는 한쪽에만 발병하다가 이어서 반대쪽에도 미치는 것이 보통이다. 양측성으로 발병했을 경우에는 불임의 원인이 되는 경우가 있다.

화농성수막뇌염(suppurative meningoencephalitis)

화농성 세균이 두개내로 침입해서 뇌에 농양이나 농성 침윤을 일으키고 수막, 특히 연막에도 영향을 미쳐 거미막밑공간이나 거미막밑수조에 화농성 또는 화농성 섬유소성 삼출물이 형성된 상태이다. 세균이 수막에 1차적으로 화농성 염을 일으켜 뇌로 파급되는 경우와 뇌내 원발성 화농성염에서 2차적으로 수막염이 발생하는 경우가 있다. 대부분 화농성 맥락총염, 화농성 상의염, 화농성 뇌심염 등이 동시에 발생한다.

화농성수막염(suppurative meningitis)

수막염 참조

화농성신우신염(suppurative pyelonephritis)

신우신염 참조

화농성육아종성림프절염(pyogranulomatous lymphadenitis)

화농성림프절염, 육아종성염증 참조

화농성육아종성염증(pyogranulomatous inflammation)

육아종성염증 참조

화농성육아종성잇몸염(pyogranulomatous gingivitis)

잇몸염 참조

화농성육아종성지방층염(pyogranulomatous panniculitis)

지방층염 참조

화농성육아종성피부염(pyogranulomatous dermatitis)

피부염 참조

화생(metaplasia)

일단 분화하여 성숙된 조직세포가 장애나 자극을 받아 회복 또는 증식할 때 분화가 다른 형의 조직세포로 변화하는 현상이다. 가장 흔히 볼 수 있는 것은 점막상피에 일어나는 원주상피가 중층평편상피로 대체되는 것이다. 재생간 세포의 거짓 담관의 형성이나 구강, 식도 등의 점막의 표피화도 화생의 예이다. 원인으로는 만성염증, 기계적 자극, 세포환경의 변화 등을 들 수 있다. 화생에 의해 세포조직이 바뀌어지는 범위는 한계가 있고 상피조직, 간, 간엽계 등에 화생이 일어나는 것이 가능하지만 상피조직에서 결합조직으로 변하는 것처럼 다른 계통의 세포로 변하는 일은 없다.

확장증(ectasia)

확장이나 팽창된 것으로 전연부 확장증은 검사자 쪽으로 부풀은 것이며, 후연부 확장증은 검사자 반대쪽으로 부풀은 것을 의미한다. 보통 일정한 긴장력을 갖고 있던 각막이나 공막의 일부나 전체가 취약해져 압력이 그곳으로 집중되면서 확장되는 것이다.

활막염(synovitis)

동의어: 관절막염. 닭, 칠면조에서 주로 다리관절과 발가락 하부에 열감이 있는 파동성 종대가 주로 나타나는 질병이다. 원인은 마이코플라즈마 시노비에(*Mycoplasma synoviae*) 및 마이코플라즈마 갈리셉티쿰(*Mycoplasma gallisepticum*)의 감염에 의한 경우가 많고, 병이 발생한 관절강 안에 그림상 혹은 치즈모양의 삼출물을 포함하고 있어 관절막의 비후나 적색 혼탁이 나타난다. 그 밖에 대장균, 포도상구균 관절염, 바이러스성 건초염 등 관절염의 원인은 많다. 따라서 확실한 진단을 위해 병원체의 분리가 필요하다.

황색지방병(steatitis)

동의어: yellow fat disease. 황색지방병은 체내 지방조직에 염증성 질병이 생기는 질병으로 주로 성별과 관계없이 성장기 고양이에서 발병하는데 다량의 적색 참치와 같은 생선위주의 식사를 먹이로 하는 개체에서 발병률이 높으며 이런 식사는 비타민 E가 부족하기 때문이다. 비타민 E는 화학적으로 알파-토코페롤로 식물에서 생산되고 식물성 기름에서 발견되는 생물학적 항산화제이다. 생선위주의 식이에는 그 함량이 매우 낮고, 불포화지방산의 산화과정에 의해 쉽게 파괴되는 경향이 있다. 충분한 항산화제가 없는 상태에서 다량의 식이성 불포화지방을 먹게 되면 체내 지방이 과산화되고 결국 지방괴사와 황색지방병이 유발된다. 다행히 최근의 상용화된 사료에는 비타민 E를 포함하여 여러 항산화제가 강화되어 이 질병의 발병이 많이 줄었으나, 집에서 생선위주의 식사를 공급하는 경우 간혹 발견되고 있다. 생선위주의 식사를 수주에서 수개월 공급한 후 발병한다. 치료에 있어서 가장 중요한 것은 식이 교정, 즉 생선위주의 식사는 완전히 배제해야 한다. 알파-토코페롤을 증상이 개선될 때까지 먹인다. 치료반응은 매우 완만히 나타나 수주에서 수개월이 걸릴 수 있으며 치료가 장기화되면 사망할 수도 있다. 움직임이 저하되고 뛰어들지 않으며 등부위를 약간만 쳐도 통증을 호소한다. 질병이 진행되면 피하지방조직이 단단한 혹이나 결절처럼 만져지고 항생제를 처치 함에도 불구하고 발열이 발생한다. 혈액검사를 해보면 백혈구가 현저히 증가함을 볼 수

있다. 초기 지방결절은 변색되지 않지만 시간이 흐르면서 노란색 또는 희백색으로 변한다.

황체낭종(lutein cyst)

난포가 배란하지 않고 난포벽에 황체 조직층을 형성하여 중심강에 내용액이 저류하고 있는 상태를 말한다. 장기간 존재하며 그 동안에는 정상 난포의 발육이 억제되어 무발정이 이어진다. 난포낭종과 병발하는 경우가 많다. 낭종성 황체와 혼동하기 쉽지만 무배란이며, 황체돌기가 나타나지 않는 것으로 판별한다. 원인은 난포낭종과 같다. 손으로 파쇄하거나 난소 주사기를 사용하여 내용액을 제거하고 성샘자극호르몬제 또는 프로스타글란딘을 투여하여 치료한다.

황체종(luteoma)

사람에서는 난소에 발생하는 종양으로 암컷의 거짓남녀한몸증을 발생시키는 원인이 된다고 알려져 있다.

회백뇌연화증(polioencephalomalacia)

연화병소가 주로 뇌의 회색질, 특히 피질회색질에 분포하는 상태이다. 소는 주로 생후 12~18개월경, 양은 연령에 관계없이 나타나며, 진전과 안면, 귀, 눈꺼풀에 경련을 일으킨다. 연화소는 좌우 대뇌반구에 대칭으로 나타난다. 급성기일 경우에는 대뇌피질의 병소가 물렁거리고 그 단면에는 황색을 띠는 한계가 분명한 다발성 괴사소가 관찰된다. 이들 병소는 경과가 진행되면서 연화로 이행된다. 유사한 질병이 돼지에서 보고된 경우도 있다. 원인은 확실하게 정해져 있지 않으나 황중독 또는 티아민 결핍인 것으로 추정하고 있다.

회장염(ileitis)

장관에 생긴염증의 부위가 회장인 경우를 회장염으로 분류한다. 예로서 사람의

경우 국소성 회장염(크론병), 동물의 경우 래트의 거대 회장염, 햄스터의 증식성 회장염 등이 있다.

회충증(ascariasis)

동의어: ascaridiasis. 회충으로 인한 감염증을 말한다. 성충은 척추동물의 소화관에 기생하고, 대부분 내강에서 유리되는데, 소화관벽을 뚫고 들어가는 경우도 있으며 소화장애, 복위팽대, 수척해짐, 신경증상, 간혹 천공이 생기는 경우도 있다. 유충은 체내이행시 장애를 주어 기관형 이행일 경우 폐, 간 등에 전신형 이행일 경우 조직적으로, 또한 복부형 이행일 경우 장에 병변이 형성된다. 대부분의 회충은 비고유 숙주를 감염시키며, 개, 고양이의 회충에 의한 사람의 내장유충 이행증이나 해수의 회충에 의한 사람의 고래회충증 등이 일어나는 것으로 알려져 있다. 성충의 기생은 충란검사를 통해 진단한다. 회충류에는 돼지회충(*Ascaridia suum*), 말회충(*Parascaris equorum*), 사자회충(*Toxascaris leonina*), 개회충(*Toxocara canis*), 고양이회충(*Toxocara cati*) 등이 있다.

횡격막허니아(diaphragmatic hernia)

횡격막이 파열되어 그 창구에서 복강 내 장기의 일부가 흉강 안으로 들어가 호흡기 및 소화기의 증상을 일으키는 질병이다. 개, 고양이에 많이 발생하고 소에서도 발생한다. 개와 고양이는 교통사고에 의한 외상이 주원인이다. 소는 외상성 위. 횡격막 염증에 이어서 속발하는 경우가 많다. 횡격막의 대정맥공, 식도공, 늑골 부착부가 파열되기 쉽다. 호흡 촉진, 호흡곤란, 기침, 흉부 확대와 복부 축소, 구토, 연하곤란 등이 나타나며 산소 결핍증에 의해 쇼크사 하기도 한다. 흉부의 청진과 X선 검사에 의해 진단한다. 양압의 산소로 인공 호흡하에서 정복 수술을 실시한다.

흉강장기파열(rupture of thoracic organs)

파열 참조

흉막파열(pleural rupture)

파열 참조

흉막폐렴(pleuropneumonia)

폐렴과 흉막염이 공존하는 경우를 흉막폐렴이라고 한다. 일반적으로 염증의 진행에 수반하여 폐렴소에서 흉막염으로 파급되는 경우가 많다. 병리조직학적으로 장액성, 섬유소성, 화농성의 염증을 나타내며, 폐흉막의 비후가 인정된다. 또한 만성적으로 유착성 흉막폐렴으로 이행하는 경우가 많다. 여러 종류의 동물에 나타나며 원인도 다양하지만 세균감염이 주요 원인이 된다. 특히 섬유소성 폐렴을 특징으로 한다.

흉막폐렴음성(negative for pleuropneumonia)

흉막폐렴 참조

흉선출혈(thymic hemorrhage)

출혈 참조

흑두병(histomoniasis)

동의어: 히스토모나스증, 전염성장간염, histomonosis, blackhead disease, infectious enterohepatitis, typhlohepatitis. 편모충류, 세모편모충목에 속한 원충인 칠면조편모충(*Histomonas meleagridis*)에 의해 발생하는 가금의 질병이다. 칠면조, 공작, 닭, 메추라기 등이 감염되고, 앞 두 종에서 감수성이 높다. 병에 걸린 가금은 맹장에 치즈와 같은 핵이 생기고 이어서 간 표면으로 콩알크기 내지 지두대의 원형의 병소가 생긴다. 잠복기는 4~6일로 발병 초기에는 수양성 설사가 보이고, 빈혈, 쇠약을 불러온다. 칠면조편모충은 숙주의 맹장에 기생하는 닭맹장충의 알을 통해서 전파된다.

흑색종(melanoma)

멜라닌 생산세포를 기원으로 하고, 피층, 구강에 많이 발생하는 양성 또는 악성 종양이다. 개, 말, 돼지에 많이 나타나며 개에서는 전체 종양의 약 5%, 피부종양의 10~20%, 또한 구강 악성종양의 52%의 외관을 보인다. 악성인 경우는 발육이 신속하고 궤양을 유발하기 쉽고 전신으로 전이하지만, 초기에는 폐로 전이하는 경우가 많다. 조직은 때때로 상피세포의 시트와 같고, 때로는 방추형 세포의 육종과 같은 구조를 보인다. 대부분의 경우 멜라닌 색소가 원형질 안에서 인지되지만 악성인 경우에는 식별하기 어려울 때도 있다.

흡수불량증후군(malabsorption syndrome)

소장 점막의 대사부전에 의해 각종 영양소의 흡수장애가 일어나 영양상태의 이상 저하를 초래하는 병증의 총칭이다. 원발성(장림프관확장증 등 소장 점막 장애), 속발성(소화기 또는 전신 질병), 소화 장애성(취장, 간 및 담관 질병)으로 분류되며 개에서 많이 발생한다. 초기에는 원기나 식욕에 이상이 보이지 않지만, 점차 체중이 감소하고 심한 설사와 지속적 구토가 나타나 탈수상태에 빠진다. 분변은 연변 또는 수양변이며 지질함량이 많다(지방변).

흡인성폐렴(aspiration pneumonia)

동의어: 오염성폐렴, 연하성폐렴. 이물, 음식물 등의 오염에 의해 발생하는 폐렴으로 연하물의 성질, 체류 부위 또는 수반되는 세균의 성상 등에 따라 반응이 다른데, 부패성, 괴저성이 되는 경우가 많다. 인후두부 마비(소의 이바라키병 등) 또는 사료, 약물의 강제 투여시 발병한다.

흡충증(trematodiasis)

동의어: fluke disease. 흡충에 의한 감염증이다. 포유류, 조류의 경우 대부분 이생류가 원인이며 주로 소화관 내에 기생하고 그 부속선(간장, 취장), 폐, 결막, 생식기, 혈관 등에 기생하는 것도 있다. 파충류는 대부분 이생류가

전신 장기에 기생하고, 그리고 어류의 경우 단생류가 아가미나 체표에 기생하는 외에 중간숙주로서 이생류의 유충이 기생한다.

히스토플라스마증(histoplasmosis)

히스토플라스마(*Histoplasma*)속의 균이 감염되어 발생하는 질병이다. 병원균으로 히스토플라스마 캡슐라툼(*H. capsulatum*)과 히스토플라스마 파르시미노즘(*H. farciminosum*)이 알려져 있다. 전자는 호흡기, 장관, 눈, 뼈, 림프절 등 전신에 있는 장기에 침투한다. 북아메리카 중앙부 등에 유행지대가 존재하며 조류의 배설물과 토양 등이 감염원이 된다. 우리나라에는 존재하지 않는 것으로 알려져 있다. 후자에 속하는 균은 말의 가성선역 원인균으로 알려져 있으며, 피부 및 림프관에 병소를 형성한다.

부록 1

KAHIS 질병진단명 작성기준

KAHIS 질병진단명 작성기준

■ KAHIS 질병진단명 작성 기본 원칙

- 정의: KAHIS에 등록되어 있는 질병코드 진단명을 뜻함
- 표현방식: 한글 진단명(영어 진단명)
- 가전법상 질병명이 명기되어 있는 경우 KAHIS 질병진단명은 법정 용어를 사용함
 - ※ 올바른 질병진단명이 가전법에 반영될 수 있도록 농식품부에 건의 예정
- KAHIS 전산시스템내 질병진단명 정비 및 용어집 발간배포 후, 새로운 질병진단명이 추가로 필요할 경우 세부기준을 참고하여 작성함

■ 한글 질병진단명 작성 세부기준

번호	한글 질병진단명	비고(예시)
1	• 붙여 쓰기 원칙	- 소 유행열 → 소유행열
2	• 혼용하고 있는 감염과 감염증 용어를 감염증으로 통일	- 개아데노바이러스감염증
3	• 동의어의 경우 대표표제어를 선정 사용 ※ 가장 많이 사용하고 있거나 작성기준에 준하여 대표 표제어를 선정 사용	- 증식, 증생, 과다형성, 과형성(hyperplasia) → 과형성
4	• 질병의 형태(type)를 나타낼 때 진단명 뒤에 '_'으로 연결하여 표기 • 질병 type이 2개 이상일 경우 2개의 질병 코드를 각각 입력하여 결과통보서에는 콤마로 구분하여 병기되도록 함 • 돼지인플루엔자의 경우 제2종 가축법정전염병에 해당하는 경우 명확히 HA subtype 표시하여 비법정 돼지인플루엔자와 구분	- 소바이러스성설사_유산형 - 탄저, 기종저 - 돼지인플루엔자_H5 또는 _H7 또는 _new H1N1

번호	한글 질병진단명	비고(예시)
5	<ul style="list-style-type: none"> 질병의 추정을 나타낼 때 진단명 뒤에 ‘_’으로 연결하여 표기 ‘~의심’과 추정 용어를 ‘추정’으로 통일 ※ 추정(推定)은 미루어 생각하여 판정함을 뜻하며, 의심(疑心)은 확실히 알 수 없어서 믿지 못하는 마음 	<ul style="list-style-type: none"> - 소아까바네병_추정 - 보툴리즘_추정
6	<ul style="list-style-type: none"> 영어 진단명내 ~asis 또는 ~osis가 어미로 사용되는 한글 진단명은 ‘~증’으로 통일하여 사용 	<ul style="list-style-type: none"> - 증식성피부증 (vegetative dermatosis)
7	<ul style="list-style-type: none"> 음성과 양성용의 용어를 ‘검출’, ‘분리’, ‘불검출’, ‘비분리’ 등의 단어로 사용 통일 ※ 한자 未(미)는 앞으로 이루어질 수 있는 가능성이 남아있는 경우에 쓰는 말로 진단명에는 不(불) 無(무) 非(비) 등을 사용하는 것이 바람직한 표기법임 	<ul style="list-style-type: none"> - 유전자 증폭법으로 세균 또는 바이러스 등을 확인한 경우는 검출(detection) 또는 불검출(nondetection) 단어 사용 - 세균 또는 바이러스 등을 배양 분리한 경우 분리(isolation) 또는 비분리(nonisolation) 단어 사용
8	<ul style="list-style-type: none"> 외래어는 국립국어원에서 권장하는 외래어 표기법을 준용하여 사용 ※ 널리 이용되어 정착된 외래어의 경우 예외 사항도 인정 	<ul style="list-style-type: none"> ※ 예외사항 - 헤피스바이러스(herpesvirus), 허니아(hernia) 등
9	<ul style="list-style-type: none"> 동물은 모두 우리말(한글)을 적용하되 일부 예외사항을 인정 예외 1) 가전법 용어 그대로 표기 예외 2) 기생충이름에 해당하는 경우 쇠(牛)와 소(小)는 구별 표기 	<ul style="list-style-type: none"> - 소류코시스 - 우역, 우두 - 쇠근육포자충검출
10	<ul style="list-style-type: none"> 발음 표기와 읽기는 한글맞춤법의 외래어표기법에 의해 국제음성기호 표기법대로 읽고, 물질명과 학명은 로마자 음에 맞게 독일어식으로 표기함을 원칙으로 함 ※ 예외 사항도 인정 	<ul style="list-style-type: none"> ※ 예외사항 - 코커스(coccus), 마이코플라즈마(Mycoplasma), 마이크로(micro) 등

번호	한글 질병진단명	비고(예시)
11	• 세균 또는 바이러스가 분리되거나 검출되어 진단명에 그대로 반영할 경우 세균명(속명 또는 종명까지)을 쓰고 ‘감염증’을 붙여 표기	- 개아데노바이러스감염증
12	• 여러 축종에서 발생하는 질병은 축종이름을 붙여 쓰지 않음	- 개광견병 → 광견병

■ 영어 질병진단명 작성 세부기준

번호	영어 질병진단명	비고(예시)
1	• 첫글자는 소문자 사용이 원칙이나 고유명사(특히 학명) 및 관용어의 경우 예외를 인정함	- 영어 진단명은 한글 진단명 뒤에 괄호() 내부에 표기함
2	• 학명은 이탤릭체 사용함 단, 과(family), 바이러스명은 제외	
4	• 동의어의 경우 대표표제어를 선정 사용 ※ 동의어 중에서 가장 많이 사용하고 용어, 쉬운 용어, 또는 작성기준에 준하여 대표 표제어를 선정 사용	- 심부전의 경우 heart failure 또는 cardiac failure 중에서 heart failure를 선정
5	• 유전자 증폭법 등의 진단법을 이용하여 원인이체가 검출된 경우 용어 및 어법 통일	- detection of swine influenza virus
6	• 원인이체가 분리 배양된 경우 분리의 용어 및 어법 통일	- isolation of rabies virus
7	• 항체양성 용어 및 어법 통일	- seropositive for rabies virus
8	• 항체음성 용어 및 어법 통일	- seronegative for rabies virus
9	• 약어의 단독 사용은 불가하며 전체이름과 병기하여 사용 가능	- porcine reproductive and respiratory syndrome (PRRS)
10	• ‘~의심’과 ‘~추정’ 용어를 ‘추정’으로 통일	- botulism_presumption

부록 2

KAHIS 질병진단명 개정신청서

부록 3

가축질병 진단요령

가축질병 진단요령

질병진단 실험실에서는 동원할 수 있는 모든 분야의 지식과 기술을 총동원하여 정확하고 신속한 진단을 내리기 위해 노력하고 있다. 구체적인 진단 방법은 국가, 실험실, 진단자에 따라 다양하며 이를 일률적으로 정할 수 없기 때문에 혹자들은 진단업무를 “예술(art)”라고 표현하기도 한다. 질병진단은 정해진 절차나 방법대로 정확히 따라 하는 검사와는 차이가 있다. 질병에 걸린 환축이나 폐사축의 질병상태가 항상 동일할 수 없기 때문에 진단을 위해 동원하는 검사방법도 상황에 따라 달라져야 한다. 그렇다고 하여 진단자 마음대로 검사를 하는 것은 진단에 심각한 오류를 일으킬 수 있기 때문에 특히 책임자들이나 행정가들은 가능한 부분까지 진단절차를 정해 놓고 항상 같은 방법으로 진행하기를 원하는 것 또한 사실이다. 결과적으로 진단을 위해서는 많은 지식과 경험이 필요하지만 현실적으로 그렇지 못한 실험실이 많기 때문에 기본적인 절차를 정해 놓은 국가나 기관이 많으며 실제 질병진단 현장에서는 정해진 진단절차와 진단가의 현장 판단 두 가지를 적절히 고려하여 진단을 하는 것이 바람직하다.

1. 병리해부 검사 요령

가. 외경검사

동물의 종류, 품종, 성별, 연령, 피부색과 체중 및 영양 상태를 기록한다. 폐사축은 폐사시간을 추정하여 기록한다. 체온은 1~24시간이 지나면 식으며, 근육 강직은 1시간 후부터 시작하여 10여시간이 지나면 전신에 일어나며 24~48시간 후에는 이완된다. 그 후 자가용해와 부패가 빨라진다. 다음에는 천연공을 검사한다. 귀와 눈

주위에 삼출물의 유무와 결막, 안구, 코 주위 비점막의 상태를 관찰 기록한다. 입과 항문 및 생식기의 점막부를 검사한다. 체표검사를 하여 피모상태와 색소침착, 충출혈, 외상, 기생충 유무 등을 검사한다.

1) **피부의 절개와 체표림프절 관찰:** 돼지는 등을 아래로 사지를 탈구시켜 고정한다. 다음에 턱밑을 \wedge 형태로 절개하여 하악부와 인후 두부의 림프절을 관찰한다. 한편 소의 경우에는 돼지와 달리 몸체가 크고 복강 왼쪽에 제1위가 있기 때문에 우측이 위로 올라오게 위치시킨 후 앞다리와 뒷다리를 탈구시켜 고정한다.

2) **흉강장기의 분리:** 돼지는 절개한 턱밑의 피부를 쥐고 좌우의 늑연골을 절단하여 흉강을 열고, 소는 늑연골을 절단하여 흉강을 연다. 흉강이 열리면 허를 분리하여 잡고 설골을 끊어 식도와 기관, 폐 및 심장이 함께 붙은 채로 분리한다.

3) **복강장기의 분리:** 돼지는 흉골 끝 부위부터 복부 끝까지 완전히 개봉한다. 소는 늑골을 따라 오른쪽 복벽을 절개하여 연다. 소장외의 분리는 회장 말단부와 십이지장 기시부를 이중결찰하여 분리한다. 대장은 직장을 이중 결찰하여 분리한다. 다음에 위와 간장을 분리하고 신장과 방광 및 생식기를 분리한다.

4) **뇌의 분리:** 두부를 박피하고 두개골을 잘라내고 뇌막을 가위로 절개한 다음 뇌저부의 신경을 절단하여 대뇌와 소뇌, 연수를 분리한다.

5) **척수의 분리:** 척수를 분리해야 될 경우에는 뇌와 척수를 연결하여 분리하는 것이 좋다. 척수골을 잘라내고 척수가 손상되지 않도록 분리한다.

나. 내부검사

정확한 진단을 내리기 위해서는 병리해부 검사 시 세밀히 병변을 관찰하여 기록하여야 하며, 장기의 위치, 크기, 무게와 형태, 경도,

색깔, 할단면의 상태 그리고 장기 점막면의 상태와 내용물 등에 주의하여 검사한다.

1) **장기의 위치:** 흉강과 복강을 연 뒤 각 장기가 정상위치에 있는지를 확인한다. 흉벽이나 복벽과 유착되었거나 전위된 경우에는 위치가 달라지므로 이들의 상태를 확인한 후 장기를 분리한다.

2) **크기와 형태:** 장기의 크기는 자를 이용하여 가로, 세로, 높이를 정확히 측정하여 표시한다. 폐장, 간장, 비장 등은 장기 변연부가 둔하거나 날카로운 지를 보고 종대 또는 위축여부를 알 수 있다. 림프절, 부신, 신장 등은 할단하여 단면을 관찰하여 변화유무를 판단한다. 형태는 원형, 타원형 등 부검 시 느낀 그대로를 기록한다.

3) **장기의 경도:** 장기의 경도는 손으로 만져보고 판단하며 결체적이 증가하거나 장기 내에 만성적으로 혈액이 고여 있거나 아밀로이드 또는 석회성분이 침착되었거나, 폐장의 경우 섬유소의 침착이 있으면 딱딱해진 느낌을 준다. 탄력성 검사는 손가락으로 장기의 표면을 눌러서 검사한다.

4) **색깔변화:** 장기는 여러가지 원인에 따라 색깔이 변화된다. 충혈이나 출혈 현상이 있으면 검붉게 변하며 반대로 빈혈 시에는 창백해진다. 지방침착이 있으면 황갈색으로 변색되므로 색의 변화를 세밀하게 기록한다.

5) **할단면 검사:** 각장기의 외부를 검사한 후 장기를 잘라 그 할단면을 검사한다. 종대된 장기의 할단면은 평평하지 않고 둥글며 기타 충출혈이나 궤양, 괴사 등의 유무를 관찰 기록한다.

2. 병리조직 검사요령

부검시 육안적으로 관찰한 조직의 병변을 현미경으로 관찰하는 것을 병리조직 검사라고 한다. 육안적으로 병변이 관찰된 부위는 뚜렷한

병변이 없어도 조직검사를 통해 병변이 관찰될 수 있다. 이렇게 현미경 검사를 위해서는 다음과 같은 순서로 조직을 만들어야 한다.

가. 고정: 조직을 고정하는 이유는 자가용해 및 부패를 막아 세포를 원형 그대로 유지하고, 염색이 잘 되도록 하기 위함이다. 조직의 종류와 목적하는 염색방법에 따라 고정액의 종류를 달리할 수 있으나 일반적으로 10% 중성포르말린을 사용한다(표 1 참고). 고정액의 양이 고정 조직의 약 10배 정도가 되어야 한다. 또한 용기의 벽에 닿는 부위는 고정액의 침투가 잘되지 않으므로 흔들어 주어야 한다. 조직은 0.5~1 cm 두께로 잘라 고정하고 두꺼운 조직일 경우는 시간마다 세절하여 얇게 한다. 고정액은 18℃를 기준한 실온에서 1시간에 1 mm 정도 침투한다. 혈액이 혼입되면 고정이 잘 되지 않기 때문에 가능한 혈액을 제거한 후 고정시킨다.

표 1. 10% 중성포르말린 제조법(1000ml)

성분	용량	성분	용량
포르말린 원액	100ml	NaH ₂ PO ₄ (2H ₂ O)	4.0g(5.2g)
증류수	900ml	Na ₂ HPO ₄ (12H ₂ O)	6.5g(16.4g)

나. 수세: 조직 내에 침투한 고정액을 제거하기 위해 흐르는 물에 12~24시간 수세하면 포르말린 침전물을 씻어낼 수 있다.

다. 탈수: 조직 속에 물이 있으면 파라핀 등의 침투제가 조직 내로 침투하지 못하기 때문에, 조직 내의 물을 완전히 제거하기 위해서 실시한다. 에탄올, 메탄올, 아세톤, dioxane 등이 있으며 일반적으로 에탄올을 사용한다. 낮은 농도의 에탄올에서부터 점차 높은 농도의 에탄올로 옮기면서 실시한다.

라. 투명: 조직 내에 침투제가 잘 침투되도록 하기 위해서 탈수제를 제거하는 단계이며 xylene, benzene, chloroform, cedar oil 등이 있으며 일반적으로 xylene을 이용한다.

마. 침투: 파라핀을 조직 내에 침투시키는 단계로 56~58℃의 경질 파라핀과 53~55℃인 연질파라핀을 적당량 섞어 사용한다.

※ 다)부터 마)까지의 과정은 일반적으로 자동조직처리를 이용하며(보통 15시간 소요), 특수한 경우에는 급속조직처리기(6시간)를 이용하기도 한다.

바. 포매 및 슬라이드제작: 침투가 완료된 조직을 마이크로톰으로 자르기 쉽도록 블록을 만든다. 만들어진 블록은 두께가 4~5 μ m로 조직 절편을 만들어 슬라이드에 올린 후 염색하여 현미경으로 병변을 관찰한다.

사. 염색: 일반적으로 H&E 염색을 실시한다. H&E 염색 슬라이드를 검경한 후 필요한 경우에 특수염색을 실시한다.

아. 판독: 병리조직을 판독하기 위해서는 수의학과 병리학에 대한 기초 지식이 있어야 가능하며 일반인을 판독하기 어렵다. 정확한 판독을 위해서는 많은 훈련이 필요하다.

3. 가검물 채취방법

질병진단용으로 의뢰할 수 있는 시료는 생체 및 사체가 가장 좋으며, 동물조직, 혈청 및 분변 등도 가능하다. 발생한 질병에 대한 정확한 진단을 위해서는 적절한 가검물 채취가 중요하므로 질병의뢰 전에 질병진단 담당자와 반드시 연락하여 도움을 받도록 한다.

가. 동물체를 검사: 가능하면 질병초기의 환축과, 폐사직전의 환축 그리고 폐사후 1일 이내의 폐사축을 동시에 의뢰한다. 운반도중 폐사

할 것 같으면 미리 혈액을 채취하여 전혈과 혈청 분리용으로 나누어 동물체와 같이 의뢰하도록 한다.

나. 조직 및 기타 시료만을 검사: 환축 전체를 의뢰할 수 없는 경우 현지에서 부검한 후 아래와 같이 가검물을 채취하여 검사를 의뢰하여야 한다(표 2 참고).

표 2. 가검물 채취방법

채취시료별	세부내용
병리조직 검사용 시료채취	<ul style="list-style-type: none"> 조직채취: 조직을 세절(2cm×2cm×1cm)하되 병변부위와 정상부위가 같이 포함되도록 채취한다. 고정: 통상 10% 중성포르말린액이 조직량의 10배 이상 넣는다.
미생물검사용 재료채취	<ul style="list-style-type: none"> 검사할 장기를 무균적으로 채취하여 페트리디쉬나 가검채취용 용기에 잘 담아서 냉장상태로 운반한다.
혈액 및 혈청채취	<ul style="list-style-type: none"> 혈액: 혈액응고억제제(헤파린, EDTA 등)가 들어 있는 용기에 혈액을 2ml정도 담은 후 8자로 흔들어 혈액이 응고되지 않도록 한 후 냉장상태로 의뢰한다. 혈청: 혈액응고억제제가 없는 용기에 혈액 10ml 내외를 주사기로 채취한 후 피스톤을 뒤로 후퇴시켜 주사기 안으로 공기가 들어가도록 한다. 30분~1시간 동안 실온에 보관하였다가 혈액이 응고되면 혈청을 분리하여 의뢰한다.
미량물질 분석용 시료채취	<ul style="list-style-type: none"> 가검물을 채취한 후 가급적 빨리 영하 20℃이하의 냉동고에 동결시켜야 조직 내의 미량성분이 분해되지 않게 유지시킬 수 있다.

4. 가검물 수송방법

가. 포르말린 고정조직: 포르말린은 냄새가 독하고 발암성이 있기 때문에 새지 않는 완전히 밀폐된 용기에 넣어 실온에 보관하여 실험실로 송부한다.

나. 미생물 분리용 내부장기, 혈액, 혈청 등: 아이스박스에 얼음 팩과 시료를 같이 넣어 냉장상태를 유지하여 실험실로 송부한다.

다. 미량물질 분석용 재료: 냉동상태로 송부하는 것이 가장 좋다.

5. 가검물 의뢰시 주의사항

정확한 진단을 받기 위해서는 동물체 전체를 의뢰하시는 것이 가장 좋으며 조직 및 기타시료만을 의뢰하실 경우도 질병의 원인을 예상하여 특정부위의 시료만 채취해서는 안된다. 질병의 원인을 예상하여 필요한 부위만을 채취하였을 경우 검사에 부족한 경우가 많다. 따라서 시료를 채취할 때는 바이러스성질병, 세균성질병, 중독, 기생충성질병, 영양장애 및 기타 질병을 검사하기에 적합한 재료를 채취하는 것이 좋다.

바이러스나 세균분리 시에는 전 작업을 무균적으로 해야 하며, 시료를 채취할 때는 세균오염이 적은 깨끗한 장기부터 먼저 채취하는 것이 필요하다. 부검은 폐사직후 빨리 실시해야 하며 병리검사재료를 동시에 채취하여야 한다.

가검물은 질병에 대한 전문적 교육을 받은 수의사의 조언이나 도움을 받으셔서 처리하시는 것이 정확한 진단에 도움을 준다.

혈청검사 의뢰 시는 질병의 종류나 농장의 사육상황에 따라 시료 채취두수나 채취연령이 달라지기 때문에 질병진단 담당자와 상의한 후 의뢰하도록 한다.

부록 4

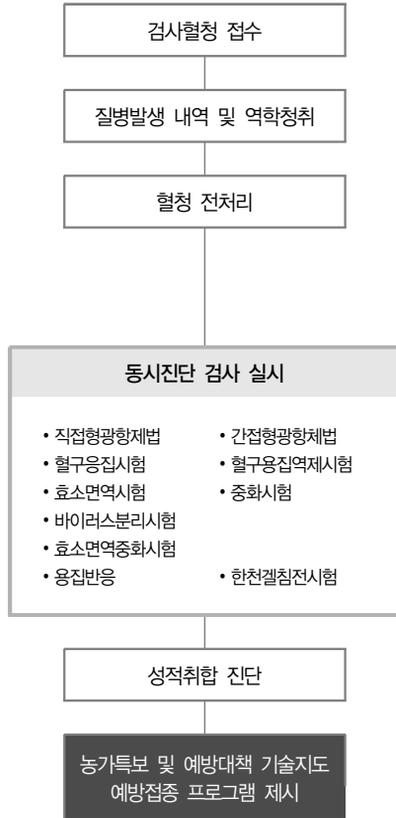
진단처리절차

진단처리절차

질병진단 체계도



혈청검사 체계도



부록 5

가축전염병 현황

가축전염병 현황(65종)

■ 제1종 가축전염병(15종)

우역, 우폐역, 구제역, 가성우역, 블루텅병, 리프트계곡열, 림피스킨병, 양두, 수포성구내염, 아프리카마역, 아프리카돼지열병, 돼지열병, 돼지수포병, 뉴캐슬병, 고병원성조류인플루엔자

■ 제2종 가축전염병(32종)

탄저, 기종저, 브루셀라병, 결핵병, 요네병, 소해면상뇌증, 큐열, 돼지오제스키병, 돼지일본뇌염, 돼지뱃센병, 스크래피, 비저, 말전염성빈혈, 말바이러스성동맥염, 구역, 말전염성자궁염, 동부말뇌염, 서부말뇌염, 베네수엘라말뇌염, 추백리, 가급티푸스, 가급콜레라, 광견병, 시슴만성소모성질병, 타이레리아병, 바베시아병, 아나플라즈마, 오리바이러스성간염, 오리바이러스성장염, 마웨스트나일병, 돼지인플루엔자(H5, H7 또는 신종H1N1), 낭충봉아부패병

■ 제3종 가축전염병(18종)

소유행열, 소아까바네병, 닭마이코플라스마병, 저병원성조류인플루엔자, 부저병, 소전염성비기관염, 소류코시스, 소렙토스피라병, 돼지전염성위장염, 돼지단독, 돼지생식기호흡기증후군, 돼지유행성설사, 돼지위축성비염, 닭뇌척수염, 닭전염성후두기관염, 닭전염성기관지염, 마렉병, 닭전염성에프낭병

부록 6

질병진단의뢰서

접수번호	질병진단의뢰서			처리기간	18일
의뢰인	성명				
	업소명	일반전화	핸드폰		
	주소				
	메일주소	팩스번호			
	결과통보 방법	<input type="checkbox"/> 우편 <input type="checkbox"/> 팩스 <input type="checkbox"/> 메일			
사육농장 현황	축주 성명	일반전화	핸드폰		
	농장명	주소			
	축종	품종			
발생상황	구분	성축(계)	비육축(계)	육성축(계)	자축(계)
	사육두수	(두/수)	(두/수)	(두/수)	(두/수)
	발생두수	(두/수)	(두/수)	(두/수)	(두/수)
	발생연령	(연/월)	(일/월)	(일/월)	(일)
	폐사내역	(두/수)	(두/수)	(두/수)	(두/수)
	최초발생일	(연, 월, 일)	(연, 월, 일)	(연, 월, 일)	(연, 월, 일)
	최초폐사일				
	축사 동별 폐사율 (폐사두수/사육두수)				
임상증상 <small>(주요 증상을 자세히 기재)</small>	<input type="checkbox"/> 소화기계 <input type="checkbox"/> 호흡기계 <input type="checkbox"/> 신경계 <input type="checkbox"/> 유사산 (*아래 유사산 정보 기입 요망) <input type="checkbox"/> 중독 <input type="checkbox"/> 기타 ()				
	*유사산 정보	유산 월령	모축 산차	유산 경력	유산태아 기형 유무
		태만 유무	혈액 유무 (모축 및 동거축)	모축 백신 내역	비고
		<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무		
		<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무		
축군병력	수의사의 마지막 진료(치료) 일시 및 내용				
	최근 6개월간 질병 발생 상황				
	최근 30일간 가축 구입 여부				
	백신 접종 내역 (종류, 시기)				
	최근 6개월간 약물 주사 또는 도포, 구충제 투여 내역(종류, 시기)				

부록 7

혈청검사신청서

부록 8

수의과학기술 시험 · 분석 의뢰서

수의과학기술 시험·분석 의뢰서

접수번호		접수일	
의뢰인	상호(명칭)	사업자등록번호	
	성명(대표자)	생년월일	
	주소(사무실)	전화	
시험·분석 시료명			
시험·분석 의뢰 내역			
시험·분석 의뢰 목적			
현지출장의 필요성 여부	[]여	[]부	

「가축전염병 예방법」 제10조제3항 및 같은 법 시행규칙 제12조제1항에 따라 위와 같이 수의과학기술에 대한 시험·분석을 의뢰합니다.

년 월 일

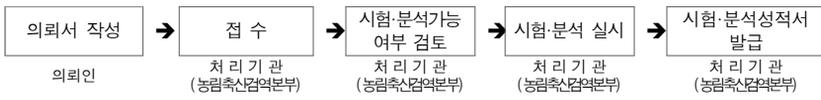
의뢰인

(서명 또는 인)

농림축산검역본부장 귀하

의뢰인 첨부서류	수의과학기술의 특성에 관한 설명서 등 시험 또는 분석에 필요한 자료 1부
수수료	「가축전염병 예방법 시행규칙」 별표 21에서 정하는 수수료

처리절차



210mm×297mm[백상지 80g/㎡]

부록 9

전국가축병성감정기관 연락처

전국가축병성감정기관 연락처

구 분	기관(과/계)	담 당 자		사 무 실		
		직위	성 명	TEL	FAX	
서 울	시민건강국	국장	김창보	02-2133-7500	-	
	동물보호과	과장	박태주	02-2133-7645	-	
	수의공중보건팀	팀장	진경선	02-2133-7651	-	
		담당	신기상	02-2133-7652	02-2133-0796	
	보건환경연구원	원장	정 권	02-570-3303	-	
	축산물부	부장	이주형	02-570-3200	02-570-3206	
	인수공통질병팀	팀장	김영섭	02-570-3435	02-570-3442	
담당		박형숙	02-570-3436	"		
부 산	산업통상국	국장	정진학	051-888-4800	051-888-4749	
	농축산유통과	과장	전상원	051-888-4960	051-888-4979	
		팀장	우병길	051-888-4993	"	
		담당자	조현호	051-888-4991	"	
	보건환경연구원	원장	김기곤	051-309-2700	051-309-2719	
		축산물위생검사소	소장	이기훈	051-330-6100	051-338-8266
			과장	신준철	051-330-6120	"
			담당	박희중	051-330-6123	"
			담당	박주현	051-330-6121	"
	대 구	창조경제본부	본부장	최운백	053-803-2090	053-803-3209
농산유통과		과장	김형일	053-803-3430	053-803-3439	
		계장	도주양	053-803-3420	"	
		담당	조유정	053-803-3421	"	
		담당	이혜화	053-803-3424	"	
보건환경연구원		원장	김종우	053-760-1200	053-760-1333	
		축산물위생검사부	부장	송동준	053-760-1205	053-760-1302
			과장	조재근	053-760-1300	"
	담당		서동균	053-760-1303	"	
인 천	경제산업국	국장	이주호	032-440-2090	032-440-8663	
	농축산유통과	과장	김동면	032-440-5024	"	

구 분	기관(과/계)	담 당 자		사 무 실	
		직위	성 명	TEL	FAX
인 천	동물관리팀	팀장	한태호	032-440-4391	"
		담당	윤가리	032-440-4394	"
	보건환경연구원 가축질병방역부 방역관리과	원장	이성모	032-440-5400	032-440-5490
		부장	이정구	032-440-5406	032-440-8863
	강화방역지원과	과장	임지훈	032-440-5641	032-440-8863
		담당	황원무	032-440-5642	"
		과장	이주호	032-440-8291	032-937-8350
	담당	최재연	032-440-8293	032-937-8350	
광 주	일자리경제국 생명농업과 축 정 계	국장	이종환	062-613-3800	062-613-3579
		과장	배종춘	062-613-3950	062-613-3969
		계장	김현중	062-613-3980	"
		담당	장미선	062-613-3982	"
	보건환경연구원 동물위생연구부 동물방역과	원장	김은선	062-613-7500	062-613-7519
		부장	김용환	062-613-7640	062-613-7649
		과장	박성도	062-613-7650	"
담당	나호병	062-613-7651	"		
대 전	경제산업국 농업유통과 축산정책담당	국장	이종환	042-270-2130	042-270-3789
		과장	인석노	042-270-3780	"
		계장	김수곤	042-270-3820	"
		담당	이민호	042-270-3822	"
	보건환경연구원 동물위생연구부 동물방역과	원장	김종현	042-270-6700	042-270-6869
		부장	문병천	042-270-6730	"
		과장	이석주	042-270-6890	"
담당	이상준	042-270-6893	"		
울 산	경제산업국 농축산과 축 산 계	실장	이영우	052-229-3100	052-229-2209
		과장	정옥현	052-229-2910	052-229-2919
		계장	천순용	052-229-2930	"
		담당	심애란	052-229-2931	"
	보건환경연구원 가축위생시험소	원장	함유식	052-229-5200	052-229-5209
		소장	정성진	052-229-5203	052-229-5249
		과장	선광원	052-229-5240	"
담당	김미희	052-229-5242	"		

구 분	기관(과/계)	담 당 자		사 무 실	
		직위	성 명	TEL	FAX
세 종	경제산업국 산림축산과 가축방역담당	국장	안승대	044-300-4000	044-300-4049
		과장	윤석기	044-300-4410	044-300-4429
		계장	이규성	044-300-4441	"
	가축위생연구소 전염병예방담당	담당	김대환	044-300-4443	"
		소장	윤창희	044-301-3810	044-301-3819
		담당	이종훈	044-301-3821	"
	담당자	이성희	044-301-3822	"	
경 기	축산산림국 동물방역위생과 수의정책담당	국장	김익호	031-8030-3400	-
		과장	김성식	031-8030-3470	031-8030-3479
		팀장	김종훈	031-8030-3471	"
		담당	전영표	031-8030-3473	"
		담당	정봉수	031-8030-3472	"
	동물방역팀	팀장	이규현	031-8030-3481	031-8030-3479
		담당	금모래	031-8030-3483	"
	동물위생시험소 가축방역팀	소장	임병규	031-8008-6301	031-8008-6246
		팀장	고태오	031-8008-6270	031-8008-6247
	해외전염병팀	담당	이호승	031-8008-6271	"
		팀장	이은경	031-8008-6220	"
		담당	국정희	031-8008-6222	"
	동부지소	소장	노기완	031-8008-6360	031-636-3676
		담당	송은아	031-8008-6361	"
	남부지소	소장	정준용	031-8008-6340	031-651-1614
		담당	구경녀	031-8008-6353	"
	북부동물위생시험소 가축방역팀	소장	견홍수	031-8008-6400	031-820-0204
		팀장	박준조	031-8008-6430	"
담당		최영화	031-8008-6431	"	
해외전염병팀		팀장	박성윤	031-8008-6420	"
		담당	송규관	031-8008-6421	"
역학조사팀		팀장	유성종	031-8008-6424	"
	담당	최옥봉	031-8008-6425	"	
북부지소	소장	오윤록	031-8008-6470	031-593-4012	
	담당	박소영	031-8008-6471	"	

구 분	기관(과/계)	담 당 자		사 무 실	
		직위	성 명	TEL	FAX
강 원	농정국 축산과	국장	어재영	033-249-2600	033-249-4206
		과장	계재철	033-249-2650	"
	동물방역계	계장	홍경수	033-249-2655	"
		담당자	김정훈	033-249-2728	"
	전염병관리계	계장	서종억	033-249-2662	"
		담당자	우제웅	033-249-2645	"
	동물위생시험소 방역과	소장	정동수	033-248-6619	033-248-6617
		과장	이호원	033-248-6620	"
		계장	박원현	033-248-6621	"
		담당자	김규보	033-248-6625	"
	동부지소	소장	박영남	033-610-8700	033-610-8722
		담당	이정현	033-610-8702	"
	남부지소	소장	정기수	033-737-6770	033-737-6790
		담당	조방현	033-737-6771	"
	중부지소	소장	정우호	033-339-8850	033-339-8866
		담당	손승미	033-339-8852	"
북부지소	소장	김광재	033-634-8531	033-634-8543	
	방역담당	김문식	033-634-8532	"	
충 북	농 정 국 축 산 과	국장	김문근	043-220-3500	-
		과장	곽학구	043-220-3710	043-220-3719
	동물방역팀	팀장	김창섭	043-220-3741	"
		팀장	박재명	043-220-6551	"
	축산위생연구소 방역과	소장	황은주	043-220-6300	043-220-6229
		과장	지용현	043-220-6260	043-220-6269
		팀장	유기조	043-220-6261	"
	북부지소	소장	송영각	043-220-6310	043-220-6319
		팀장	강신석	043-220-6321	"
	남부지소	소장	김원설	043-220-6330	043-220-6339
		팀장	손현수	043-220-6341	"
		담당	표중호	043-220-6343	"
	제천지소	소장	공석	043-220-6350	043-220-6359
		팀장	이진성	043-220-6361	"

구 분	기관(과/계)	담 당 자		사 무 실	
		직위	성 명	TEL	FAX
총 남	농 정 국 축 산 과 가축방역담당	국장	정 송	041-635-2500	041-635-2509
		과장	오형수	041-635-2540	041-635-3507
		팀장	신용욱	041-635-4094	"
		팀원	조수일	041-635-4110	"
	가축전염병T/F팀	팀장	이강현	041-635-4095	"
		팀원	나기복	041-635-4112	"
	가축위생연구소 방 역 과	소장	신창호	041-635-7000	041-635-7967
		과장	김영진	041-635-7010	"
		팀장	허진희	041-635-7021	"
	공주지소	지소장	조영보	041-635-7100	041-881-0129
		팀장	심상원	041-635-7101	"
	아산지소	지소장	김성민	041-635-7130	041-548-2954
		팀장	김성환	041-635-7131	"
	당진지소	지소장	허 인	041-635-7160	041-357-5850
		팀장	공산국	041-635-7170	"
	부여지소	지소장	고대성	041-635-7190	041-635-7975
		팀장	박옥배	041-635-7191	"
	태안지소	지소장	이재봉	041-635-7220	041-675-4348
팀장		신선아	041-635-7221	"	
전 북	농축수산식품국 축산과 동물방역 (구제역) 질병안전관리 (AI)	국장	강승구	063-280-2600	-
		과장	이종환	063-280-2650	063-280-2729
		팀장	한재철	063-280-2658	"
		담당자	손향원	063-280-2653	"
		팀장	김추철	063-280-2652	"
		담당자	이재욱	063-280-4642	"
	동물위생시험소 방역과	소장	허부홍	063-290-5350	063-290-5359
		과장	조선기	063-290-5360	063-290-5411
		담당	임정철	063-290-5361	"
	북부지소	소장	조현웅	063-290-6511	063-290-6538
		담당	신성일	063-290-6512	"
	서부지소	소장	박태욱	063-290-6541	063-290-6568
담당		정재명	063-290-6544	"	

구 분	기관(과/계)	담 당 자		사 무 실	
		직위	성 명	TEL	FAX
전 북	남부지소	소장	이희선	063-290-6570	063-290-6598
		담당	육현수	063-290-6571	"
전 남	농림축산식품국 축산과 동물방역팀	국장	전종화	061-286-6200	-
		과장	권두석	061-286-6510	061-286-4787
		팀장	이용보	061-286-6550	"
		담당	정인제	061-286-6551	"
		담당	오현철	061-286-6552	"
	동물위생시험소 동물방역과	소장	김상현	061-430-2100	061-434-9130
		과장	정지영	061-430-2120	061-434-9131
		팀장	임종수	061-430-2140	"
		질병진단과	과장	류철혁	061-430-2160
	동부지소	소장	정인호	061-759-4100	061-751-1045
		팀장	박성환	061-759-4110	"
	서부지소	소장	김병호	061-350-2150	061-350-2190
		담당	김희정	061-350-2110	"
	경 부	농축산유통국 축산경영과 가축방역담당	국장	최 응	054-880-3300
과장			우선창	054-880-3410	053-880-3439
계장			조광현	054-880-3426	"
담당			류해진	054-880-3427	"
동물위생시험소 가축방역과		소장	윤문조	053-326-0155	053-326-1066
		과장	김인성	053-326-0013	"
		담당	김순태	"	"
가축질병진단과 (구제역정밀진단)		과장	김영환	053-310-5581	053-326-9412
		담당	김정화	053-310-5582	"
		담당자	손준형	053-310-5584	"
북부지소		소장	김선수	054-850-3205	054-850-3289
		담당	이상관	054-850-3287	"
동부지소		소장	도재철	054-778-3501	054-748-6685
		담당	이은미	054-778-3520	"
서부지소	소장	조민희	054-530-0100	054-532-4966	
	담당	김대중	054-530-4122	"	

구 분	기관(과/계)	담 당 자		사 무 실	
		직위	성 명	TEL	FAX
경 남	농정국 축 산 과	국장	박석제	055-211-6200	-
		과장	성재경	055-211-6510	055-211-6519
		계장	박광상	055-211-6542	
		계장	강광식	055-211-6552	
	축산진흥연구소	소장	황보원	055-254-3001	055-254-3019
		과장	김국헌	055-254-3010	
		방역담당	김도경	055-254-3022	
	중부지소	소장	김주봉	055-254-3210	055-254-3229
		방역담당	김철호	055-254-3212	
	동부지소	소장	김원규	055-254-3380	055-254-3389
		방역담당	차희근	055-254-3382	
	북부지소	소장	박일권	055-254-3310	055-254-3329
		방역담당	이호일	055-254-3312	
	남부지소	소장	박동엽	055-254-3350	055-254-3369
담당		석주명	055-254-3352		
제 주	농축산식품국 축산정책과 동물방역	국장	강승수	064-710-3020	-
		과장	김창능	064-710-2120	064-710-2129
		계장	김익천	064-710-2151	"
		담당	김주아	064-710-2152	"
	동물위생시험소	소장	이성래	064-710-8520	064-710-8529
		과장	김은주	064-710-8530	"
		담당	강완철	064-710-8531	"
가축위생 방역지원 본부	사업처 방역사업부 위생검역부 유통관리부	본부장	임경중	044-550-5501	044-865-8901
		전무	이흥철	044-550-5502	"
		처장	주희대	044-550-5550	044-865-8902
		부장	김 산	044-550-5560	"
		부장	박기웅	044-550-5570	"
		부장	윤기호	044-550-5580	"

부록 10

농림축산검역본부
질병진단관련 연락처

농림축산검역본부 질병진단관련 연락처

기관(과/계)	담당자		사무실(054-)		
	직위	성명	TEL	FAX	
가축질병상황실 상황관리계	상황실장	강구식	912-0360	912-0383	
	사무관	김명수	912-0361		
	주무관	이호성	912-0362		
	주무관	김양현	912-0363		
	공중방역수의사	안교현	912-0365		
시예방통제센터	기획계	센터장	손한모	912-0386	912-1083
		사무관	전관용	912-0387	
		주무관	정혜선	912-0388	
		주무관	이주희	912-0389	
	방역계	사무관	황성철	912-0390	
		주무관	박상구	912-0391	
		주무관	최민규	912-0392	
	예찰계	주무관	김영우	912-0396	
		사무관	송시욱	912-0393	
	역학계	연구사	김진현	912-0394	
		주무관	박우희	912-0395	
		사무관	채현석	912-0339	
		주무관	김현식	912-0397	
	동물질병관리부 질병관리과 방역기획계	주무관	강성일	912-0398	
부장		정석찬	912-0400		
과장		이지우	912-0401		
서기관		이병권	912-0403		
주무관		전기석	912-0404		
		남혁우	912-0405		
중대동물방역계		사무관	진형근	912-0408	
		주무관	권영진	912-0409	
	주무관	조자룡	912-0410		
	공중방역수의사	신현규	912-0415		

기관(과/계)	담당자		사무실(054-)	
	직위	성명	TEL	FAX
소동물방역계	사무관	장순석	912-0411	
	주무관	허희진	912-0412	
	공중방역수의사	김동근	912-0413	
역학조사과 정보관리계	과장	박홍식	912-0432	912-0457
	사무관	정충식	912-0433	
	주무관	장우석	912-0434	
	주무관	김지혜	912-0435	
	주무관	정영국	912-0436	
	주무관	박성대	912-0437	
	공중방역수의사	임형수	912-0439	
위험분석연구실	연구관	정우석	912-0440	
	연구사	윤하정	912-0441	
재난대응연구실	연구사	강용명	912-0442	
임상역학연구실	연구사	조기현	912-0444	
동물질병관리부장 질병진단과	부장	정석찬	912-0400	-
	과장	소병재	912-0458	912-0465 912-0499
대동물병리진단실	연구관	최은진	912-0460	
	연구사	이경현	912-0461	
	연구사	이현경	912-0462	
	공중방역수의사	양시연	912-0466	
	접수실		912-0337	
	부검실		912-0467	
중소동물병리진단실	연구관	윤순식	912-0470	
	연구사	정지열	912-0471	
	공중방역수의사	강대영	912-0473	
바이러스질병진단실	연구관	이경기	912-0480	
	연구사	김성희	912-0481	
	연구사	김연희	912-0482	
	연구사	문보연	912-0483	
세균질병진단실	연구관	김종완	912-0490	
	연구사	김하영	912-0491	

기관(과/계)	담당자		사무실(054-)	
	직위	성명	TEL	FAX
	연구사	채명주	912-0492	
	공중방역수의사	김종호	912-0493	
동식물위생연구부 세균질병과 기생충·곤충질병연구실 (꿀벌질병관리센터)	부장	이상만	912-0700	-
	과장	송재영	912-0722	912-0760
	연구관	조윤상	912-0743	
	연구사	유미선	912-0744	
	연구사	서현지	912-0745	
	공중방역수의사	한도현	912-0746	
구제역진단과 바이러스진단연구실 혈청예찰연구실	과장	위성환	912-0773	912-0888
	연구관	구복경	912-0774	
	주무관	나진주	912-0775	
	연구사	유소윤	912-0776	
	수의주사	신문균	912-0781	
	공중방역수의사	채동진	912-0778	
	연구관	변재원	912-0779	
	주무관	박미영	912-0777	
	연구사	표현미	912-0780	
	공중방역수의사	임성빈	912-0782	
바이러스질병과 돼지열병연구실	과장	조인수	912-0784	912-0812
	연구관	안동준	912-0795	
	연구사	최세은	912-0797	
	연구사	차라미	912-0796	
	공중방역수의사	박기환	912-0798	
조류질병과 조류진단연구실 조류인플루엔자연구실 (사진단 및 국가예찰) 조류인플루엔자진단실	과장	이희수	912-0813	912-0833
	연구관	배유찬	912-0814	
	연구사	조성준	912-0815	
	공중방역수의사	박석찬	912-0817	
	연구관	이윤정	912-0824	
	연구사	송병민	912-0826	
	연구사	이유나	912-0827	
	연구사	이은경	912-0825	
공중방역수의사	허경범	912-0829		



찾아보기

찾아보기(한글)



가금콜레라	7	간질성폐렴	13
가금티프스	7	간질세포종양	14
가금파라티푸스	7	간출혈	14
가로무늬근육종	8	간파열	14
가로무늬근종	8	갑상선암종	14
가성우역	8	개구충증	15
각막궤양	9	개로터바이러스감염증	15
각화극세포종	9	개선충증	15
각화부전증	9	개아데노바이러스감염증	16
간경화증	9	개아데노바이러스검출	16
간괴사	10	개인플루엔자	16
간균감염증	10	개전염성간염	16
간기능장애	10	개전염성후두기관지염	16
간농양	11	개파라인플루엔자	17
간부전	11	개파라인플루엔자바이러스검출	17
간섬유증	11	개파보바이러스감염증	17
간세포선종	12	개허피스바이러스감염증	17
간세포암종	12	건초염	18
간수종변성	12	결막염	18
간염	12	결장염	19
간염증	13	결절성과형성	19
간유암종양	13	결핵병	19
간지방변성	13	계두	20
간지방증	13	고병원성조류인플루엔자	20
		고사리중독증	20
		고양이백혈병	20
		고양이범백혈구감소증	21

고양이범백혈구감소증_추정	21	괴사	29
고양이전염성복막염	21	괴사간균증	29
고양이전염성복막염_추정	22	괴사성간염	29
고양이칼리시바이러스감염증	22	괴사성신염	30
고양이파보바이러스검출	22	괴사성위염	30
고양이호산구성육아종	22	괴사성장염	30
고양이회충증	22	괴저	30
고창증	23	괴저성피부염	31
고환염	23	교상	31
고환저형성	23	구강섬유종	31
골수염	24	구강악성흑색종	31
골육종	24	구개열	31
골절	24	구내염	31
골종	25	구두충증	32
골화성섬유종	25	구두포피염	32
골화성잇몸종	25	구루병	32
곰팡이독소증	25	구역	33
곰팡이성결막염	26	구제역	33
곰팡이성폐렴	26	구제역바이러스검출	33
곰팡이성피부염	26	구제역바이러스구조단백질항체양성	33
과각화증	26	구제역바이러스비구조단백질항체양성	34
과립막세포종양	26	구제역바이러스항체양성	34
과립성피부염	27	구충증	34
과민반응	27	국한성석회침착증	34
과오증	27	괘양	34
과형성	28	괘양성각막염	35
관절만곡증	28	괘양성설염	35
관절염	28	괘양성장염	35
광견병	28	귀지선암종	35
광견병바이러스항체양성	29	귀지선종	35

극세포종성잇몸종	36
근병증	36
근상피세포종	36
근염	36
근위궤양	37
근위미란증	37
근육괴사	37
근육지방육종	37
근육포자충증	37
글래서병	38
급사증	38
급성복막염	38
급성세노관괴사	39
급성알코올중독	39
기관염	39
기관지간질성폐렴	39
기관지염	39
기관지폐렴	40
기립불능우증후군	40
기문응애불검출	41
기생충성간염	41
기생충성뇌척수막염	41
기생충성수막뇌염	41
기생충성위장염	41
기생충성폐렴	42
거저세포선종	42
거저세포종양	42
기종저	42
기종저균 검출	43
기형	43

기형종	43
기회감염증	43
꿀벌가시응애감염증	44
꿀벌기생파리감염증	44
꿀벌기생파리불검출	44
꿀벌응애증	44



낙엽성천포창	45
난관염	45
난소낭종	45
난소선암종	45
난소선종	46
난소암종	46
난소염	46
난소평활근종	46
난소혈종	46
난정소	46
난황감염증	47
낭샘종	47
낭종	47
낭종성자궁과형성	47
낭충봉아부패병	48
낭충봉아부패병바이러스검출	48
네오스포라증	48
네오스포라증_추정	49
네오스포라항체양성	49
노로바이러스감염증	49
노제마병	49

녹농균감염증	49
녹농균분리	50
농약불검출	50
농양	50
농피증	51
뇌심근염바이러스감염증	51
뇌연화증	51
뇌염	52
뇌척수막염	52
뇌척수염	52
뇌출혈	52
뇌하수체중간부분선종	52
눈꺼풀생상피종	52
눈꺼풀샘암종	53
눈꺼풀샘종	53
뉴모바이러스감염증	53
뉴캐슬병	53



다발성장막염	54
닭뇌척수염	54
닭뇌척수염바이러스검출	54
닭림프성백혈병	55
닭마이코플라즈마검출_MG	55
닭마이코플라즈마검출_MS	55
닭마이코플라즈마병_MG	55
닭마이코플라즈마병_MS	55
닭맹장충검출	56
닭전염성기관지염	56

닭전염성빈혈	56
닭전염성빈혈바이러스검출	57
닭전염성에프낭병	57
닭전염성후두기관염	58
닭진드기감염증	58
담관암종	58
담낭점액낭종	59
대뇌저형성	59
대장균성다발성장막염	59
대장균성육아종	59
대장균성폐렴	60
대장균증	60
대장균증_추정	60
대퇴골두괴사증	60
동면선종	60
동부말뇌염	61
돼지뇌심근염	61
돼지단독	61
돼지로타바이러스감염증	62
돼지생식기호흡기증후군바이러스검출	62
돼지생식기호흡기증후군	62
돼지설사바이러스3종불검출	63
돼지수포병	63
돼지씨코바이러스2형검출	64
돼지씨코바이러스연관질병	64
돼지열병	64
돼지열병바이러스검출	64
돼지오제스키병	64
돼지위축성비염	65
돼지유행성설사	65

돼지유행성설사바이러스검출	66
돼지인플루엔자_법정	66
돼지인플루엔자_비법정	66
돼지적리	66
돼지전염성위장염	67
돼지티센병	67
돼지파보바이러스감염증	67
돼지호흡기복합증후군	67
두개골외상	68
두부종창증후군	68
디스토퍼	68
디스펄퍼바이러스검출	69
디크로보스중독증	69



렘프스킨병	69
레오바이러스항체양성	70
렘토스피라병	70
렘토스피라병음성	70
로소니아감염증	71
로소니아검출	71
로타바이러스감염증	71
로타바이러스검출	71
류케미아	72
리슈마니아증	72
리스테리아증	72
리프트계곡열	73
림프관확장증	73
림프구형질세포성잇몸염	73

림프육종	73
림프절병증	74
림프절염	74
림프종	74



마렉병	75
마렉병바이러스검출	75
마비증	75
마웨스트나일열	76
마이코플라즈마병	76
마이코플라즈마성관절염	76
마이코플라즈마성다발성장막염	77
마이코플라즈마성폐렴	77
만곡발가락마비증	77
만성간염	77
만성감염증	78
만성꿀벌마비증	78
만성비후성유문위병증	78
만성설염	78
만성심외막염	79
만성잇몸염	79
만성취장염	79
만성폐렴	79
만성폐쇄성폐질환	79
만헤이미아감염증	80
만헤이미아폐렴	80
만헤이미아폐렴_추정	80
말단흠옴피부염	80

말라세지아감염증	81
말비강폐렴	81
말유육종	81
말전염성동맥염	82
말전염성빈혈	82
말전염성자궁염	82
말초신경종양	83
말피로플라스마증	83
말허피스바이러스1형검출	84
말허피스바이러스1형항체양성	84
말허피스바이러스4형검출	84
말허피스바이러스4형항체양성	84
말허피스바이러스항체양성	84
말허피스바이러스항체음성	84
맥락열기암종	84
메소밀중독증	85
메치타치온중독증	85
멜라닌세포종	85
모구검출	85
모기질세포종	85
모낭과오증	85
모낭낭종	85
모낭상피종	86
모낭염	86
모낭충증	86
모노크로토포스중독증	86
모모세포종	86
모세선충증	87



바베시아검출	87
바베시아병	87
바이러스성관절염	87
바이러스성뇌염	87
바이러스성장염	88
바이러스성폐렴	88
발톱바닥안쪽자람편평유두종	88
방광석회화	88
방광염	88
방광종양	88
방광파열	89
배꼽정맥염	89
백내장	89
백목병	90
백신접종후탈모증	90
백질연화증	90
뱀독중독증	90
벅스토넬라검출	90
법랑상피종	91
법랑아세포섬유종	91
베네주엘라말뇌염	91
변성	92
병원성대장균검출	92
병원체불검출	92
보르데텔라감염증	92
보르데텔라균분리	93
보툴리눔독소검출	93
보툴리즘	93

보툴리즘_추정	94
보툴리즘음성	94
복막염	94
복부낭종	94
복수증	94
봉와직염	94
봉입체간염	95
부고환염	95
부신피질선종	95
부저병_미국	96
부저병_유럽	96
부저병균검출_미국	97
부저병균검출_유럽	97
부저병음성_미국	97
부저병음성_유럽	97
부전각화증	97
부종	97
부종병	98
부종병_추정	98
부패	98
부피질과형성	99
불안전상피발생	99
브루셀라병	99
블랙퀸셀바이러스감염증	99
블루팅바이러스검출	99
블루팅병	100
비대성심근병증	100
비만세포종양	100
비만세포증	101
비장골수지방증	101

비장과형성	101
비장염	101
비장염전	102
비장종대	102
비장혈관점액종	102
비장혈관종	102
비장혈종	102
비저	102
비절증	103
비정형간질성폐렴	103
비타민A결핍증	103
비타민K결핍증	104
비화농성뇌염	104
비화농성뇌척수염	105
비화농성수막뇌염	105
비화농성수막염	105
비화농성심근염	105
빈혈	105



사구체신염	106
사상모양선충분리	106
사슴만성소모성질병	106
산란저하증	107
산성증	107
산양관절염뇌염	107
산양관절염뇌염바이러스검출	108
산양관절염뇌염바이러스항체양성	108
산통	108

살모넬라 엔테라이티디스분리 ...109	섬유종116
살모넬라검출109	섬유종성잇몸종117
살모넬라증109	섬유화117
살모넬라증_추정109	세균성관절염117
살서제중독증109	세균성복막염117
살서제중독증_추정110	세균성수막뇌염117
살충제중독증110	세균성수막염117
삼출성피피염110	세균성유산117
상피내암종110	세균성장염117
상피종111	세균성폐렴118
서부말뇌염111	세기관지염118
서툴리세포종양111	세라티아분리118
서혜허니아112	세망내피증118
석고병112	소구진성구내염119
석회증112	소구진성구내염바이러스검출119
석회화112	소금중독증119
선암종113	소뇌저형성120
선위확장병113	소렙토스피라병120
선종113	소렙토스피라병음성120
선천성기형114	소로타바이러스감염증120
선충증114	소로타바이러스검출121
설사114	소로타바이러스불검출121
설염114	소류코시스121
섬세포암종114	소바이러스성설사121
섬유상피성용종115	소바이러스성설사_설사형122
섬유소성폐렴115	소바이러스성설사_유산형122
섬유소성흉막염115	소바이러스성설사_점막병형122
섬유유두종115	소바이러스성설사_추정122
섬유육종116	소바이러스성설사바이러스검출 ...122
섬유조직116	소바이러스성설사바이러스항체양성 ...122

소아까바네바이러스항체양성	122	수막뇌척수염	129
소아까바네병	123	수막염	130
소아까바네병_유산형	123	수막종	130
소아까바네병_추정	123	수막척수염	130
소엽중심성간괴사	123	수송열	130
소유행열	123	수신증	131
소유행열바이러스항체양성	124	수종변성	131
소장선암종	124	수척	131
소전염성비기관염	124	수초형성부전증	131
소전염성비기관염_추정	124	수포병	132
소전염성비기관염바이러스검출	124	수포성구내염	132
소전염성비기관염바이러스항체검출	125	스크래피	132
소전염성비기관염항체음성	125	스플레이레그	133
소코로나바이러스감염증_폐렴형	125	스피로헤타증	133
소코로나바이러스검출	125	스핀고모나스파우치모빌리스분리	134
소파라인플루엔자	125	시료부적합	134
소파라인플루엔자바이러스3형검출	126	시트로박터분리	134
소해면상뇌증	126	식도염	134
소해면상뇌증음성	127	식중독	135
소허피스바이러스1형검출	127	식체	135
소호흡기바이러스불검출	127	신결석	135
소호흡기합포체바이러스감염증	127	신경색	135
소호흡기합포체바이러스감염증_추정	127	신경섬유종	135
소화관림프육종	127	신경아세포종	136
송아지디프테리아	128	신경종	136
송아지설사	128	신경초종	136
쇼크	128	신낭포	137
쇼크사	129	신부전	137
수두증	129	신사구체괴사	137
수막뇌염	129	신세뇨관세포공포화	137

신염	138
신우신염	138
신장세포암종	138
신장혈종	138
신증	138
신피질괴사	139
심근괴사	139
심근병증	139
심근염	139
심막염	140
심부전	140
심장마비	140
심장사상충증	140
심장파열	141



아나플라즈마	141
아르보바이러스감염증	141
아스페르길러스증	142
아시네토박터감염증	142
아이노바이러스감염증	142
아이노바이러스항체양성	142
아질산염중독증	143
아질산염중독증_추정	143
아카리병	143
아토피	143
아토피성피부염	144
아포크린낭선종	144
아포크린낭종	144

아포크린땀샘암종	144
아포크린땀샘종	145
아포크린선암종	145
아포크린선종	145
아프리카돼지열병	145
아프리카마역	145
악성과립막세포종양	146
악성말초신경종양	146
악성모기질세포종	146
악성서툴리세포종양	146
악성섬유조직구종	146
악성정상피종	146
악성조직구종	146
악성폐종양	146
악성흑색종	147
악액질	147
악티노바실루스증	147
안각염	147
안검림프종	148
안검염	148
안구내염	148
안면손상	148
안쪽자람유두종	148
암육종	148
암종	149
액티노바실러스성홍막폐렴	149
앵무병	149
양두	149
양성과립막세포종양	150
어린선	150

에드워드시엘라분리	150	요막관잔존	159
에로모나스감염증	151	용종	160
엔도설판검출	151	우심부전	160
엔도설판중독증	151	우역	160
여시니아감염증	151	우폐역	160
연골육종	152	울혈	161
연쇄상구균성농양	152	원인미상	161
연쇄상구균증	152	원인미상설사	161
연쇄상구균분리	152	원인미상유산	161
연쇄상구균성간염	153	위궤양	161
연쇄상구균성다발성농양	153	위선종	162
연쇄상구균성다발성장막염	153	위염전	162
연쇄상구균성수막염	153	위장관출혈	162
연쇄상구균성패혈증	153	위천공	163
연쇄상구균성폐렴	154	위축	163
열사병	154	위출혈	163
염증	154	위충증	163
염증성용종	155	위확장염전증	163
영양불량증	155	위확장증	164
영양성악액질	155	원인미상중독증	164
오디심장병	155	유관선종	164
오리바이러스성간염	156	유관암종	164
오리바이러스성장염	156	유관확장증	164
오리패혈증	157	유구낭충증	165
외상	158	유두상낭포선암종	165
외이도염	158	유두염	166
요결석증	158	유두종	166
요네병	159	유방염	166
요네병_추정	159	유방이형성	167
요독증	159	유산	167

유선골육종	167
유선과형성	167
유선림프종	168
유선악성혼합종양	168
유선암육종	168
유선암종	168
유선암종_단순형	168
유선암종_복합형	168
유선종	168
유선종_단순형	169
유선종_복합형	169
유선총감염증_추정	169
유전분종	169
유표피낭포	170
육아조직	170
육아종	170
육아종성뇌염	171
육아종성수막뇌염	171
육아종성안구내염	171
육아종성염증	171
육아종성외이도염	171
육아종성족피부염	172
육아종성지방층염	172
육종	172
음낭허니아	172
이바라키병	172
이소성비장	173
이스라엘급성마비증바이러스감염증	173
이스라엘급성마비증바이러스불검출	173
이피엔중독증	173

이행상피암종	173
E형간염증	7
이형성	174
일본뇌염	174
일본뇌염바이러스항체양성	174
임신중독증	174
임신중독증_추정	174
잇몸과형성	175
잇몸섬유육종	175
잇몸염	175
잇몸종	175



자궁낭종	175
자궁내막염	176
자궁선근증	176
자궁선종	176
자궁섬유종	176
자궁염전	176
자궁용종	176
자궁축농증	177
자궁파열	177
자궁평활근종	177
작은별집뚝정벌레감염증	177
잔류태반	177
장간막허니아	178
장구균감염증	178
장구균분리	178
장기종	179

장독혈증	179	조류레오바이러스감염증	187
장농양	179	조류아데노바이러스검출	187
장미색비강진	179	조류인플루엔자	188
장염	179	조직구육종	188
장염전	180	조직구종	188
장중첩	180	조충증	188
장천공	180	족피부염	189
장출혈	181	종기증	189
장폐색	181	종양	189
저병원성조류인플루엔자	181	중독증	190
저혈당증	181	중독증_추정	190
저형성	182	중이염	190
전립선암종	182	중피종	190
전염성농포성피부염	182	증식성피부종	190
전염성코라이자	183	시간부란	191
전염성해면상뇌증	183	지루증	191
점액낭종	183	지방간	191
점액샘암종	184	지방간출혈증후군	192
점액육종	184	지방괴사	193
정상피종	184	지방육종	193
제1 위부전각화증	185	지방조직과형성	193
제1 위산성증	185	지방종	193
제1 위식체	185	지방층염	194
제1 위염	185	지주막하출혈	194
제3 위식체	186	직구증	188
제3 위천공	186	직장섬유종	194
제4 위식체	186	직장유두상선종	194
제대염	186	직장탈	194
조류뉴모바이러스검출	187	직장협착증	195
조류두창	187	진드기증	195

질산염중독	195
질섬유중	195
질식	196
질탈	196
질명활근증	196



창상성심막염	196
창상성제2위염	197
창상성지방층염	197
척수경막염	197
척수막염	197
철침착증	198
추백리	198
출혈	198
출혈성괴사성장염	199
출혈성방광염	199
출혈성장염	199
출혈성패혈증	199
추진바이러스항체양성	199
추진병	199
치주염	200
칠면조기낭염	200
침샘선종	200
침샘염	200
침샘지방종	200
침윤성지방종	201



카니발리즘	201
카보설판중독증	201
카슈미르벌바이러스감염증	201
칸디다증	201
캠필로박터분리	202
캠필로박터비분리	202
캠필로박터증	202
케톤증	202
켄넬코프	203
코로나바이러스감염증	203
코로나바이러스검출	203
코로나바이러스성장염	203
콕시디아검출	204
콕시디움증	204
콜라겐과오증	204
콜라겐과형성	204
쿠싱증후군	204
큐열	205
큐열항체양성	205
크롬친화성세포종	205
크립토포리디움증	206
클라미디아증	206
클렙시엘라분리	206
클로르피리포스중독증	206
클로스트리디움감염증	207
클로스트리디움디피실분리	207
클로스트리디움디피실연관질병	207
클로스트리디움디피실연관질병_추정	207

클로스트리디움퍼프린젠스검출	· 207
클로스트리디움퍼프린젠스에이형분리	· 208
클로스트리움소델리분리	· 208
클리핑후탈모증	· 208



타이레리아검출	· 208
타이레리아병	· 208
탄저	· 209
탄저음성	· 209
탈모	· 209
탈수	· 209
태선모양건선피부증	· 210
터부포스중독증	· 210
토끼출혈병	· 210
토끼출혈병음성	· 210
톡소플라즈마증	· 211
통풍	· 211
트루페렐라감염증	· 211
트리코모나스병	· 211
트리코모나스음성	· 212
특이소견없음	· 212



파라치온중독증	· 212
파라폭스바이러스검출	· 212
파보바이러스검출	· 212
파상풍	· 213

파상풍균비분리	· 213
파스튜렐라멀토시다분리	· 213
파스튜렐라증	· 214
파스튜렐라페렴	· 214
파열	· 214
패혈증	· 214
패혈증_추정	· 215
페니트로치온중독증	· 215
펜치온중독증	· 215
편충증	· 215
편평상피암증	· 215
편평유두종	· 216
평활근육종	· 216
평활근종	· 216
폐기종	· 217
폐농양	· 217
폐렴	· 217
폐색전증	· 218
폐석회화	· 218
폐섬유증	· 218
폐수종	· 218
폐암증	· 218
폐울혈	· 219
폐출혈	· 219
폐충증	· 219
폐파열	· 219
포도상구균분리	· 219
포도상구균성관절염	· 220
포도상구균증	· 220
포레이트검출	· 220

포레이트중독증220

포레이트중독증_추정221

포스파미돈중독증221

폴립모양방광염221

표피과오증221

표피과형성221

프로테우스감염증221

프로테우스균분리221

피내각화상피종222

피부림프종222

피부비만세포종양222

피부비만세포증222

피부사상균증222

피부석회증222

피부섬유종222

피부신경종222

피부염223

피부유두종223

피부조직구종223

피부조직구종223

피부지방세포과형성223

피부지방종223

피부평활근육종224

피부혈관종224

피부혈종224

피지선과형성224

피지선상피종224

피지선암종224

피지선종양224

피하농양225

피하부종225

피하출혈225



항문주위선상피종225

항문주위선암종225

항문주위선종225

항문폐쇄증226

혈관염226

혈관육종226

혈관종226

혈관주위세포종227

혈소판감소성자반증227

혈액복강227

혈전증227

혈종228

혈철증228

혈흉228

형질세포종229

호산구성뇌염229

호산구성방광염229

호산구성수막뇌염229

호산구성수막뇌척수염229

호산구성수막염230

호산구성척수경막염230

호산구성척수막염230

호산구성폐렴230

호산구성폐육아종230

호산성과립세포종230

혼합감염증	230
홍채염	231
화농성간염	231
화농성고환염	231
화농성림프절염	231
화농성부고환염	232
화농성수막뇌염	232
화농성수막염	232
화농성신우신염	232
화농성육아종성림프절염	232
화농성육아종성염증	233
화농성육아종성잇몸염	233
화농성육아종성지방층염	233
화농성육아종성피부염	233
화생	233
확장증	233
활막염	234
황색지방병	234
황체낭종	235
황체종	235
회백뇌연화증	235
회장염	235
회충증	236
황격막허니아	236
흉강장기파열	236
흉막파열	237
흉막폐렴	237
흉막폐렴음성	237
흉선출혈	237
흑두병	237

흑색종	238
흡수불량증후군	238
흡인성폐렴	238
흡충증	238
히스토플라스마증	239

찾아보기(영어)



abdominal cyst	94	airsacculitis	200
abomasal impaction	186	Akabane disease	123
abortion	167	Akabane disease_abortion type	123
abscess	50	Akabane disease_presumption	123
acanthocephaliasis	32	alimentary lymphosarcoma	127
acanthomatous epulis	36	alopecia	209
acarid disease	143	ameloblastic fibroma	91
acidosis	107	ameloblastoma	91
Acinetobacter infection	142	american foulbrood	96
acral lick dermatitis	80	amyloidosis	169
actinobacillosis	147	anal atresia	226
Actinobacillus pleuropneumonia	149	anaplasmosis	141
acute alcoholism	39	ancylostomiasis	34
acute peritonitis	38	anemia	105
acute tubular necrosis	39	anthrax	209
adenocarcinoma	113	Apocephalus borealis infection	44
adenoma	113	apocrine adenocarcinoma	145
adenoma of pars intermedia	52	apocrine adenoma	145
adenomyosis	176	apocrine cyst	144
adrenocortical adenoma	95	apocrine cystadenoma	144
Aeromonas infection	151	apocrine sweat adenocarcinoma	144
African horse sickness	145	apocrine sweat adenoma	145
African swine fever	145	arbovirus infection	141
Ainovirus infection	142	arthritis	28
		arthrogryposis	28
		ascariasis	236
		ascites	94

aspergillosis142
 asphyxia196
 aspiration pneumonia238
 atopic dermatitis144
 atopy143
 atrophic rhinitis65
 atrophy163
 atypical interstitial pneumonia ·103
 Aujeszky's disease64
 avian encephalomyelitis54
 avian influenza188
 avian lymphoid leukosis55
 avian pneumovirus infection ·53
 avian pox187
 avian reovirus infection187



babesiosis 87
 bacillus infection10
 bacterial abortion117
 bacterial arthritis117
 bacterial enteritis117
 bacterial meningitis117
 bacterial meningoencephalitis · 117
 bacterial peritonitis117
 bacterial pneumonia118
 balanoposthitis32
 basal cell adenoma42
 basal cell tumor42

benign granulosa cell tumor ·150
 black queen cell virus infection ·99
 blackleg42
 bladder neoplasm88
 blepharitis148
 bluetongue100
 bordetellosis92
 botulism93
 botulism_presumption94
 bovine coronavirus
 infection_pneumonia type ·125
 bovine ephemeral fever123
 bovine leptospirosis120
 bovine leukosis121
 bovine papular stomatitis ·119
 bovine parainfluenza125
 bovine respiratory syncytial
 virus infection127
 bovine respiratory syncytial
 virus infection_presumption · 127
 bovine rotavirus infection ·120
 bovine spongiform encephalopathy ·126
 bovine viral diarrhea121
 bovine viral diarrhea_abortion type ·122
 bovine viral diarrhea_diarrhea type ·122
 bovine viral diarrhea_mucosal
 disease type122
 bovine viral diarrhea_presumption · 122
 bracken poisoning20
 bronchiolitis118

bronchitis39
 bronchointerstitial pneumonia ·39
 bronchopneumonia40
 brucellosis99



cachexia147
 cachexia caused by nutritional
 deficiency155
 calcification112
 calcinosis112
 calcinosis circumscripta34
 calcinosis cutis222
 calf diarrhea128
 calf diphtheria128
 campylobacteriosis202
 candidiasis201
 canine adenovirus infection ·16
 canine ancylostomiasis15
 canine herpesvirus infection ·17
 canine influenza16
 canine parainfluenza17
 canine parvovirus infection ·17
 canine rotavirus infection15
 cannibalism201
 canthitis147
 capillaritis87
 caprine arthritis encephalitis ·107
 carbosulfan poisoning201

carcinoma149
 carcinoma in situ110
 carcinosarcoma148
 cardiomyopathy139
 cataract89
 cellulitis94
 cerebellar hyhoplasia120
 cerebral hemorrhage52
 cerebral hypoplasia59
 cerebrospinal meningitis52
 ceruminous adenocarcinoma ·35
 ceruminous adenoma35
 cestodiasis188
 chalkbrood disease90
 chicken infectious anemia ·56
 chlamydiosis206
 chlorpyrifos poisoning206
 cholangiocarcinoma58
 chondrosarcoma152
 choroid plexus carcinoma ·84
 chronic bee paralysis78
 chronic gingivitis79
 chronic glossitis78
 chronic hepatitis77
 chronic hypertrophic pyloric
 gastropathy78
 chronic infection78
 chronic obstructive pulmonary
 disease79
 chronic pancreatitis79

chronic pericarditis79
 chronic pneumonia79
 chronic wasting disease106
 Chuzan disease199
 classical swine fever64
 Clostridium difficile-associated
 disease207
 Clostridium difficile-associated
 disease_presumption207
 Clostridium infection207
 coccidiosis204
 coli granuloma59
 colibacillosis60
 colibacillosis_presumption60
 colic108
 colitis19
 collagen hyperplasia204
 collagenous hematoma204
 congenital malformation114
 congestion161
 conjunctivitis18
 contagious bovine pleuropneumonia ·160
 contagious ecthyma182
 contagious equine metritis82
 corneal ulcer9
 coronaviral enteritis203
 coronavirus infection203
 cryptosporidiosis206
 curled toe paralysis77
 Cushing's syndrome204

cutaneous mastocytosis222
 cutaneous adipocyte hyperplasia ·223
 cutaneous fibroma222
 cutaneous hematoma224
 cutaneous histiocytoma223
 cutaneous histiocytosis223
 cutaneous leiomyosarcoma ·224
 cutaneous lipoma223
 cutaneous lymphoma222
 cutaneous neuroma222
 cyst47
 cystadenoma47
 cystic endometrial hyperplasia ·47
 cystitis88



death by shock129
 degeneration92
 dehydration209
 demodicosis86
 dermatitis223
 dermatitis granuloma27
 dermatophytosis222
 nondetection of Israeli acute
 paralysis virus173
 detection of infectious bovine
 rhinotracheitis virus124
 detection of bovine viral diarrhea
 virus122

detection of avian adenovirus	·187
detection of avian encephalomyelitis virus	·····54
detection of avian pneumovirus	·187
detection of Babesia spp.	·····87
detection of bluetongue virus	·99
detection of botulinum toxin	·93
detection of bovine coronavirus	·125
detection of bovine herpesvirus-1	·127
detection of bovine papular stomatitis virus	·····119
detection of bovine parainfluenza 3 virus	·····126
detection of bovine rotavirus	·121
detection of Buxtonella spp.	·90
detection of canine adenovirus	·16
detection of canine parainfluenza virus	·····17
detection of caprine arthritis encephalitis virus	·····108
detection of chicken infectious anemia virus	·····57
detection of classical swine fever virus	·····64
detection of Clostridium chauvoei	·43
detection of Clostridium perfringens	·207
detection of coccidia	·····204
detection of coronavirus	·····203
detection of distemper virus	·69
detection of endosulfan	·····151
detection of equine herpesvirus-1	·84
detection of equine herpesvirus-4	·84
detection of feline parvovirus	·22
detection of foot and mouth disease virus	·····33
detection of hairball	·····85
detection of Heterakis galliarum	·56
detection of Lawsonia spp.	·71
detection of Marek's disease virus	·75
detection of Melissooccus plutonius	·97
detection of Mycoplasma galisepticum	·55
detection of Mycoplasma synoviae	·55
detection of Paenibacillus larvae	·97
detection of parapoxvirus	·····212
detection of parvovirus	·····212
detection of pathogenic Escherichia coli	·····92
detection of phorate	·····220
detection of porcine circovirus type 2	·····64
detection of porcine epidemic diarrhea virus	·····66
detection of porcine reproductive and respiratory syndrome virus	·62
detection of rotavirus	·····71
detection of sac brood virus	·48
detection of Theileria spp.	·208
detection of Salmonella spp.	·109
diaphragmatic hernia	·····236
diarrhea	·····114

dichlorvos poisoning69
 dirofilariasis140
 distemper68
 dourine33
 downer cow syndrome40
 duck viral enteritis156
 duck viral hepatitis156
 dyskeratosis9
 dysplasia174



eastern equine encephalitis ··61
 ectasia233
 ectopic spleen173
 edema97
 edema disease98
 edema disease_presumption ·98
 eggdropsyndrome107
 emaciation131
 encephalitis52
 encephalomalacia51
 encephalomyelitis52
 encephalomyocarditis61
 encephalomyocarditis virus infection ·51
 endometritis176
 endophthalmitis148
 endosulfan poisoning151
 enteritis179
 Enterococcus infection178

enterotoxemia179
 eosinophilic cystitis229
 eosinophilic encephalitis229
 eosinophilic meningitis230
 eosinophilic meningoencephalitis ··229
 eosinophilic
 meningoencephalomyelitis ··229
 eosinophilic pachymeningitis of
 the spinal cord230
 eosinophilic pneumonia230
 eosinophilic pulmonary
 granulomatosis230
 eosinophilic spinal meningitis ·230
 epidermal hamartoma221
 epidermal hyperplasia221
 epidermal inclusion cyst170
 epididymitis95
 epitheliogenesis imperfecta ··99
 epithelioma111
 EPN poisoning173
 epulis175
 equine infectious anemia82
 equine piroplasmosis83
 equine rhinopneumonitis81
 equine sarcoid81
 equine viral arteritis82
 erosion of gizzard37
 esophagitis134
 european foulbrood96
 external otitis158

exudative epidermitis110
 eyelids lymphoma148

 F

facial injury148
 fat necrosis193
 fatty liver191
 fatty liver hemorrhage syndrome ..192
 feline ascariasis22
 feline calicivirus infection22
 feline eosinophilic granuloma 22
 feline infectious peritonitis21
 feline infectious
 peritonitis_presumption22
 feline leukemia20
 feline panleukopenia21
 feline panleukopenia_presumption ..21
 femoral head necrosis60
 fenitrothion poisoning215
 fenthion poisoning215
 fibrinous pleuritis115
 fibrinous pneumonia115
 fibroepithelial polyp115
 fibroma116
 fibromatous epulis117
 fibropapilloma115
 fibrosis117
 fibrous tissue116
 follicular cyst85

follicular hamartoma85
 folliculitis86
 food poisoning135
 foot and mouth disease33
 fowl cholera7
 fowl paratyphoid7
 fowl pox20
 fowl tick infection58
 fowl typhoid7
 fracture24
 fibrosarcoma116
 fungal conjunctivitis26
 fungal dermatitis26
 fungal pneumonia26
 furunculosis189

 G

gall bladder mucocele59
 gangrene30
 gangrenous dermatitis31
 gastric adenoma162
 gastric dilation volvulus163
 gastric hemorrhage163
 gastric perforation163
 gastric torsion162
 gastric ulcer161
 gastrointestinal hemorrhage · 162
 gatrectasis164
 gingival fibrosarcoma175

gingival hyperplasia175
gingivitis175
glanders102
Glasser's disease38
glomerulonephritis106
glossitis114
gout211
granulation tissue170
granuloma170
granulomatous encephalitis ··171
granulomatous endophthalmitis ··171
granulomatous external otitis ··171
granulomatous inflammation ··171
granulomatous meningoencephalitis · 171
granulomatous panniculitis ··172
granulomatous pododermatitis ·172
granulosa cell tumor26



hamartoma27
heart attack140
heart failure140
heart rupture141
heatstroke154
hemangioma226
hemangiopericytoma227
hemangiosarcoma226
hematoma228
hemoperitoneum227

hemorrhage198
hemorrhagic cystitis199
hemorrhagic enteritis199
hemorrhagic necrotic enteritis ·199
hemorrhagic septicemia199
hemosiderosis228
hemothorax228
hepatic abscess11
hepatic carcinoid tumor13
hepatic cirrhosis9
hepatic failure11
hepatic fatty change13
hepatic fibrosis11
hepatic hemorrhage14
hepatic hydropic degeneration ·12
hepatic lipidosis13
hepatic malfunction10
hepatic necrosis10
hepatic rupture14
hepatitis12
hepatitis E virus infection7
hepatocellular adenoma12
hepatocellular carcinoma12
hibernoma60
highly pathogenic avian influenza ·20
histiocytic sarcoma188
histiocytoma188
histiocytosis188
histomoniasis237
histoplasmosis239

hydrocephalus129
 hydronephrosis131
 hydropic degeneration131
 hyperkeratosis26
 hyperplasia28
 hyperplasia of adipose tissue ·193
 hypersensitivity reaction27
 hypertrophic cardiomyopathy ·100
 hypoglycemia181
 hypomyelinogenesis131
 hypoplasia182



Ibaraki disease172
 ichthyosis150
 ileitis235
 impaction135
 inclusion body hepatitis95
 infectious bovine rhinotracheitis ·124
 infectious bronchitis56
 infectious canine hepatitis ···16
 infectious canine laryngotracheitis ·16
 infectious coryza183
 infectious laryngotracheitis ···58
 infectious bursal disease ·····57
 infiltrative lipoma201
 inflammation154
 inflammatory polyp155
 inguinal hernia112

injury by biting31
 insecticide poisoning110
 interdigital necrobacillosis ···191
 interstitial cell tumor14
 interstitial pneumonia13
 intestinal abscess179
 intestinal emphysema179
 intestinal hemorrhage181
 intestinal impaction181
 intestinal perforation180
 intestinal torsion180
 intracutaneous cornifying
 epithelioma222
 intramuscular liposarcoma ···37
 intussusception180
 inverted papilloma148
 iritis231
 islet cell carcinoma114
 isolation of bankrupt worm ·106
 isolation of Bordetella spp. ···93
 isolation of Campylobacter spp. ·202
 isolation of Citrobacter spp. ·134
 isolation of Clostridium difficile ·207
 isolation of Clostridium perfringens
 type A208
 isolation of Clostridium sordellii ·208
 isolation of Edwardsiella spp. ·150
 isolation of Enterococcus spp. ·178
 isolation of Klebsiella spp. ·206
 isolation of Pasteurella multocida ·213

isolation of *Proteus* spp. ····221
 isolation of *Pseudomonas aeruginosa* · 50
 isolation of *Salmonella enteritidis* ·109
 isolation of *Serratia* spp. ····118
 isolation of *Sphingomonas paucimobilis* ·134
 isolation of *Staphylococcus* spp. ·219
 isolation of *Streptococcus* spp. ·152
 Israeli acute paralysis virus infection ·173

 J

Japanese encephalitis ·····174
 John's disease ·····159
 John's disease_presumption ·159

 K

Kashmir bee virus infection · 201
 kennel cough ·····203
 keratoacanthoma ·····9
 ketosis ·····202

 L

Lawsonia intracellularis infection ·71
 leiomyoma ·····216
 leiomyosarcoma ·····216
 leishmaniasis ·····72
 leptospirosis ·····70
 leukemia ·····72

leukemia ·····72
 leukomalacia ·····90
 lichenoid-psoriasiform dermatosis ·210
 lipoma ·····193
 liposarcoma ·····193
 listeriosis ·····72
 low pathogenic avian influenza ·181
 lumpy skin disease ·····69
 lungworm disease ·····219
 lutein cyst ·····235
 luteoma ·····235
 lymphadenitis ·····74
 lymphadenopathy ·····74
 lymphangiectasia ·····73
 lymphoma ·····74
 lymphoplasmacytic gingivitis ·73
 lymphosarcoma ·····73

 M

malabsorption syndrome ····238
Malassezia infection ·····81
 malformation ·····43
 malignant fibrous histiocytoma ·146
 malignant granuloosa cell tumor ·146
 malignant histiocytoma ·····146
 malignant lung tumor ·····146
 malignant melanoma ·····147
 malignant peripheral nerve sheath tumor ·····146

malignant pilomatricoma	146	melanoma	238
malignant seminoma	146	meningioma	130
malignant sertoli cell tumor	146	meningitis	130
malnutrition	155	meningoencephalitis	129
mammary adenocarcinoma	168	meningoencephalomyelitis	129
mammary adenoma	168	meningomyelitis	130
mammary carcinosarcoma	168	mesenchymoma	13
mammary complex adenocarcinoma	168	mesenteric hernia	178
mammary complex adenoma	169	mesothelioma	190
mammary duct adenoma	164	metaplasia	233
mammary duct carcinoma	164	methidathion poisoning	85
mammary duct ectasia	164	methomyl poisoning	85
mammary dysplasia	167	mixed infection	230
mammary gland hyperplasia	167	monocrotophos poisoning	86
mammary gland lymphoma	168	mucinous adenocarcinoma	184
mammary gland malignant mixed tumor	168	mucocele	183
mammary osteosarcoma	167	mulberry heart disease	155
mammary simple adenocarcinoma	168	mycoplasmal arthritis	76
mammary simple adenoma	169	mycoplasmal pneumonia	77
mammillitis	166	mycoplasmal polyserositis	77
Mannheimia infection	80	mycoplasmosis	76
Marek's disease	75	mycoplasmosis_MG	55
mast cell tumor	100	mycoplasmosis_MS	55
mastitis	166	mycotoxicosis	25
mastocytosis	101	myocardial necrosis	139
meibomian adenocarcinoma	53	myocarditis	139
meibomian adenoma	53	myoepithelioma	36
meibomian gland epithelioma	52	myopathy	36
melanocytoma	85	myositis	36
		myxosarcoma	184



nail bed inverted squamous papilloma ·88
 necrobacillosis29
 necrosis29
 necrosis of muscle37
 necrotic enteritis30
 necrotic gastritis30
 necrotic hepatitis29
 necrotic nephritis30
 negative for american foulbrood ··97
 negative for Anthrax spp. ··209
 negative for botulism94
 negative for bovine leptospirosis · 120
 negative for bovine spongiform
 encephalopathy127
 negative for european foulbrood ··97
 negative for leptospirosis70
 negative for pleuropneumonia · 237
 negative for rabbit hemorrhagic
 disease210
 negative for trichomoniasis ··212
 neomatodiasis114
 Neomatompha infection _presumption ·169
 neosporosis48
 neosporosis_presumption49
 nephritis138
 nephrosis138
 neuroblastoma136
 neurofibroma135

neuroma136
 Newcastle disease53
 nitrate poisoning195
 nitrite poisoning143
 nitrite poisoning_presumption ·143
 no significant lesion212
 nodular hyperplasia19
 nondetection of PEDV, TGEV
 and porcine rotavirus63
 nondetection of Apocephalus borealis ·44
 nondetection of bovine rotavirus ·121
 nondetection of pathogens ··92
 nondetection of pesticides ··50
 nondetection of respiratory
 viruses in cattle127
 nondetection of tracheal mite ·41
 nonisolation of Campylobacter spp. ·202
 nonisolation of Clostridium tetani · 213
 nonsuppurative encephalitis ·104
 nonsuppurative encephalomyelitis ··105
 nonsuppurative meningitis ··105
 nonsuppurative meningoencephalitis ·105
 nonsuppurative myocarditis ·105
 norovirus infection49
 noseema disease49



omasal impaction186
 omasal perforation186

omphalitis	186
omphalophlebitis	89
oncocytoma	230
ophidiiasis	90
opportunistic infection	43
oral fibroma	31
oral malignant melanoma	31
ossifying epulis	25
ossifying fibroma	25
osteoma	25
osteomyelitis	24
osteosarcoma	24
otitis media	190
ovarian adenocarcinoma	45
ovarian adenoma	46
ovarian carcinoma	46
ovarian cyst	45
ovarian hematoma	46
ovarian leiomyoma	46
ovaritis	46
ovotestis	46



pachymeningitis of the spinal cord	197
palatoschisis	31
panniculitis	194
papillary cystadenocarcinoma	165
papilloma	166
paracortex hyperplasia	99

parakeratosis	97
paralysis	75
parasitic cerebrospinal meningitis	41
parasitic gastroenteritis	41
parasitic hepatitis	41
parasitic meningoencephalitis	41
parasitic pneumonia	42
parathion poisoning	212
pasteurellosis	214
pemphigus foliaceus	45
periacinar hepatic necrosis	123
perianal adenocarcinoma	225
perianal adenoma	225
perianal gland epithelioma	225
pericarditis	140
periodontitis	200
peripheral nerve sheath tumor	83
peritonitis	94
perosis	103
Peste des petits ruminants	8
pheochromocytoma	205
phorate poisoning	220
phorate poisoning presumption	221
phosphamidon poisoning	221
pilomatricoma	85
pityriasis rosea	179
plasmacytoma	229
pleural rupture	237
pleuropneumonia	237
pneumonia	217

pneumonia caused by *E. coli* ·60
 pneumonia caused by
Pasteurella spp. ······214
 pneumonic manheimiosis ···80
 pneumonic manheimiosis_presumption ·80
 pododermatitis ······189
 poisoning ······190
 poisoning_presumption ······190
 polioencephalomalacia ······235
 polyp ······160
 polypoid cystitis ······221
 polyserositis ······54
 polyserositis caused by *E. coli* ·59
 porcine circovirus-associated
 disease ······64
 porcine epidemic diarrhea ···65
 porcine parvovirus infection ··67
 porcine reproductive and
 respiratory syndrome ······62
 porcine respiratory disease complex ·67
 porcine rotavirus infection ···62
 pork bladderworm disease ··165
 postclipping alopecia ······208
 postvaccination alopecia ·····90
 pregnancy toxemia ······174
 pregnancy toxemia_presumption ·174
 prostate adenocarcinoma ···182
Proteus infection ······221
 proventricular dilation disease ·113
Pseudomonas aeruginosa infection ·49

psittacosis ······149
 pullorum disease ······198
 pulmonary abscess ······217
 pulmonary calcification ······218
 pulmonary carcinoma ······218
 pulmonary congestion ······219
 pulmonary edema ······218
 pulmonary embolism ······218
 pulmonary emphysema ······217
 pulmonary fibrosis ······218
 pulmonary hemorrhage ······219
 pulmonary rupture ······219
 putrefaction ······98
 pyelonephritis ······138
 pyoderma ······51
 pyogranulomatous dermatitis ·233
 pyogranulomatous gingivitis ·233
 pyogranulomatous inflammation ·233
 pyogranulomatous lymphadenitis ·232
 pyogranulomatous panniculitis ·233
 pyometra ······177



Q fever ······205



rabbit hemorrhagic disease ··210
 rabies ······28

rectal fibroma194
 rectal papillary adenoma194
 rectal prolapse194
 rectal stenosis195
 renal calculi135
 renal cell carcinoma138
 renal cortical necrosis139
 renal cyst137
 renal failure137
 renal glomerular necrosis137
 renal hematoma138
 renal infarction135
 renal tubular cell vacuolization137
 retained placenta177
 reticuloendotheliosis118
 rhabdomyoma8
 rhabdomyosarcoma8
 ricketts32
 Riemerella infection157
 Rift Valley fever73
 right heart failure160
 rinderpest160
 rodenticide poisoning109
 rodenticide poisoning_presumption110
 rotavirus infection71
 rumenitis185
 ruminal acidosis185
 ruminal impaction185
 ruminal parakeratosis185
 rupture214

rupture of bladder89
 rupture of thoracic organs236



sacbrood disease48
 salinoadenitis200
 salivary adenoma200
 salmonellosis109
 salmonellosis_presumption109
 salpingitis45
 salt poisoning119
 sarcocystosis37
 sarcoma172
 sarcoptic mange15
 schwannoma136
 scrapie132
 scrotal hernia172
 scutaneous mast cell tumor222
 sebaceous adenocarcinoma224
 sebaceous epithelioma224
 sebaceous gland hyperplasia224
 sebaceous gland tumor224
 seborrhea191
 seminoma184
 septicemia214
 septicemia_presumption215
 seronegative for infectious bovine
 rhinotracheitis virus125

seronegative for equine herpesvirus	84	shipping fever	130
seropositive for Alovirus	142	shock	128
seropositive for Akabane virus	122	sialolipoma	200
seropositive for bovine ephemeral fever virus	124	siderosis	198
seropositive for bovine viral diarrhea virus	122	skin hemangioma	224
seropositive for caprine arthritis encephalitis virus	108	skin papilloma	223
seropositive for Chuzan virus	199	skull trauma	68
seropositive for Coxiella burnetti	205	small hive beetle infestation	177
seropositive for equine herpesvirus	84	small intestinal adenocarcinoma	124
seropositive for equine herpesvirus-1	84	spinal meningitis	197
seropositive for equine herpesvirus-4	84	spirochetosis	133
seropositive for foot and mouth disease virus	34	splayleg	133
seropositive for infectious bovine rhinotracheitis virus	125	splenic angiomyxoma	102
seropositive for Japanese encephalitis virus	174	splenic hemangioma	102
seropositive for Neospora spp.	49	splenic hematoma	102
seropositive for nonstructural protein of foot and mouth disease virus	34	splenic hyperplasia	101
seropositive for rabies virus	29	splenic myelolipoma	101
seropositive for reovirus	70	splenic torsion	102
seropositive for structural protein of foot and mouth disease virus	33	splenitis	101
Sertoli cell tumor	111	splenomegaly	102
sheep pox	149	squamous cell carcinoma	215
		squamous papilloma	216
		staphylococcal arthritis	220
		staphylococcosis	220
		steatitis	234
		stomachworm disease	163
		stomatitis	31
		stonebrood disease	112
		streptococcal abscess	152
		streptococcal hepatitis	153

streptococcal meningitis153
 streptococcal multiple abscess ..153
 streptococcal pneumonia154
 streptococcal polyserositis ..153
 streptococcal septicemia153
 streptococcosis152
 subarachnoidal hemorrhage 194
 subcutaneous abscess225
 subcutaneous edema225
 subcutaneous hemorrhage ..225
 sudden death syndrome38
 suppurative epididymitis232
 suppurative hepatitis231
 suppurative lymphadenitis ..231
 suppurative meningitis232
 suppurative meningoencephalitis ..232
 suppurative pyelonephritis ..232
 suppurative testitis231
 swine dysentery66
 swine erysipelas61
 swine influenza66
 swine vesicular disease63
 swollen head syndrome68
 synovitis234



tenosynovitis18
 teratoma43
 terbufos poisoning210

Teschen disease67
 testicular hypoplasia23
 testitis23
 tetanus213
 theileriosis208
 thrombocytopenic purpura ..227
 thrombosis227
 thymic hemorrhage237
 thyroid carcinoma14
 tick infestation195
 toxoplasmosis211
 tracheitis39
 transitional cell carcinoma ..173
 transmissible gastroenteritis ..67
 transmissible spongiform encephalopathy ·183
 trauma158
 traumatic panniculitis197
 traumatic pericarditis196
 traumatic reticulitis197
 trematodiasis238
 trichoblastoma86
 trichoepithelioma86
 trichomoniasis211
 trichuriasis215
 Trophilaelaps infection44
 Trueperella infection211
 tuberculosis19
 tumor189
 tympany23



ulcer	34
ulcer of gizzard	37
ulcerative enteritis	35
ulcerative glossitis	35
ulcerative keratitis	35
unknown	161
unknown abortion	161
unknown diarrhea	161
unknown poisoning	164
unsuitable sample for diagnosis	134
urachal remnant	159
uremia	159
urinary bladder calcification	88
uroolithiasis	158
uterine adenoma	176
uterine cyst	175
uterine fibroma	176
uterine leiomyoma	177
uterine polyp	176
uterine rupture	177
uterine torsion	176



vaginal fibroma	195
vaginal leiomyoma	196
vaginal prolapse	196
varroasis	44

vasculitis	226
vegetative dermatosis	190
Venezuelan equine encephalitis	91
vesicular disease	132
vesicular stomatitis	132
viral arthritis	87
viral encephalitis	87
viral enteritis	88
viral pneumonia	88
vitamin A deficiency	103
vitamin K deficiency	104



West Nile fever	76
western equine encephalitis	111



Yersinia infection	151
yolk sac infection	47

KAHIS 질병진단명 용어집

발행일 2016년 12월

저 자 최은진, 이경현, 이현경, 소병재, 정지열, 윤순식, 조윤상,
배유찬, 손현주

발행처 농림축산검역본부 동물질병관리부 질병진단과
경상북도 김천시 혁신8로 177(울곡동 960) (우) 39660

발행인 농림축산검역본부

인쇄처 가현기획