

2017-5-3 イノシシ 肺・肝臓・リンパ節

提出機関：Friedrich-Loeffler-Institut,

Federal Research Institut for Animal Health, ドイツ

症例：中央ヨーロッパイノシシ（ユーラシア野生ブタ），*Sus scrofa*, 1～2才，
オス

病歴：死亡イノシシは12月初旬，狩猟用の敷地で発見．

過去数カ月の中に，同様の年齢で死亡した野生イノシシが複数頭発見された．



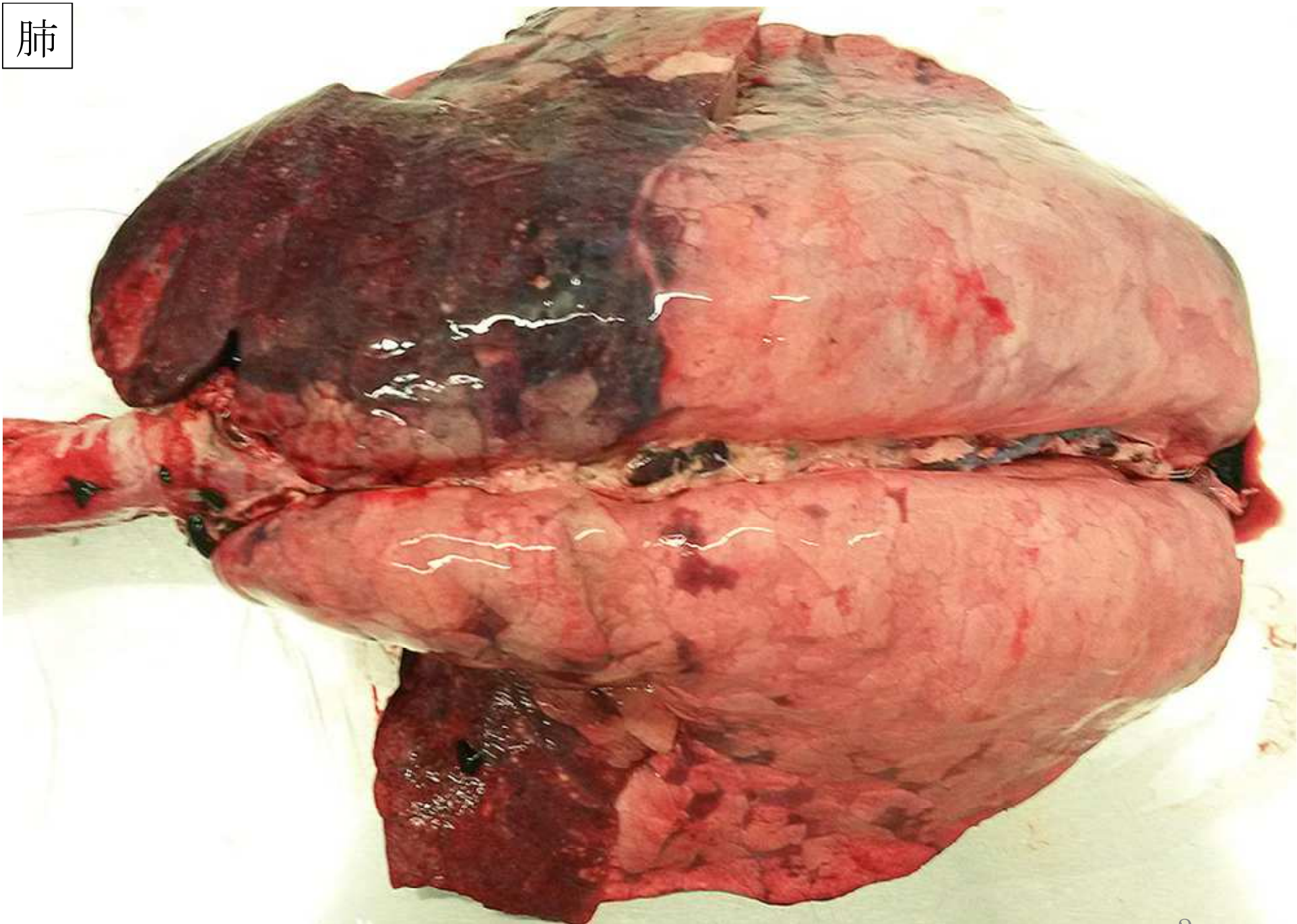
〈肉眼所見〉

- **肺**：硬化及び虚脱いずれもなし。前葉及び横隔膜に接する複数の葉が癒合し、**複数の小さな膿瘍を伴い暗赤色を呈していた。**
- **肝臓**：**重度充血。直径1～5mmの複数の壊死巣**
- **リンパ節**：**重度の充血**
- **気管**：膿瘍充填
- **腎臓**：両側性塞栓性化膿性腎炎
- **胃**：重度の充血
- **外傷**：なし
- **脾臓**：高度に肥大
- **副腎**：複数の壊死巣
- **結腸含む消化管**：内容ほぼ空

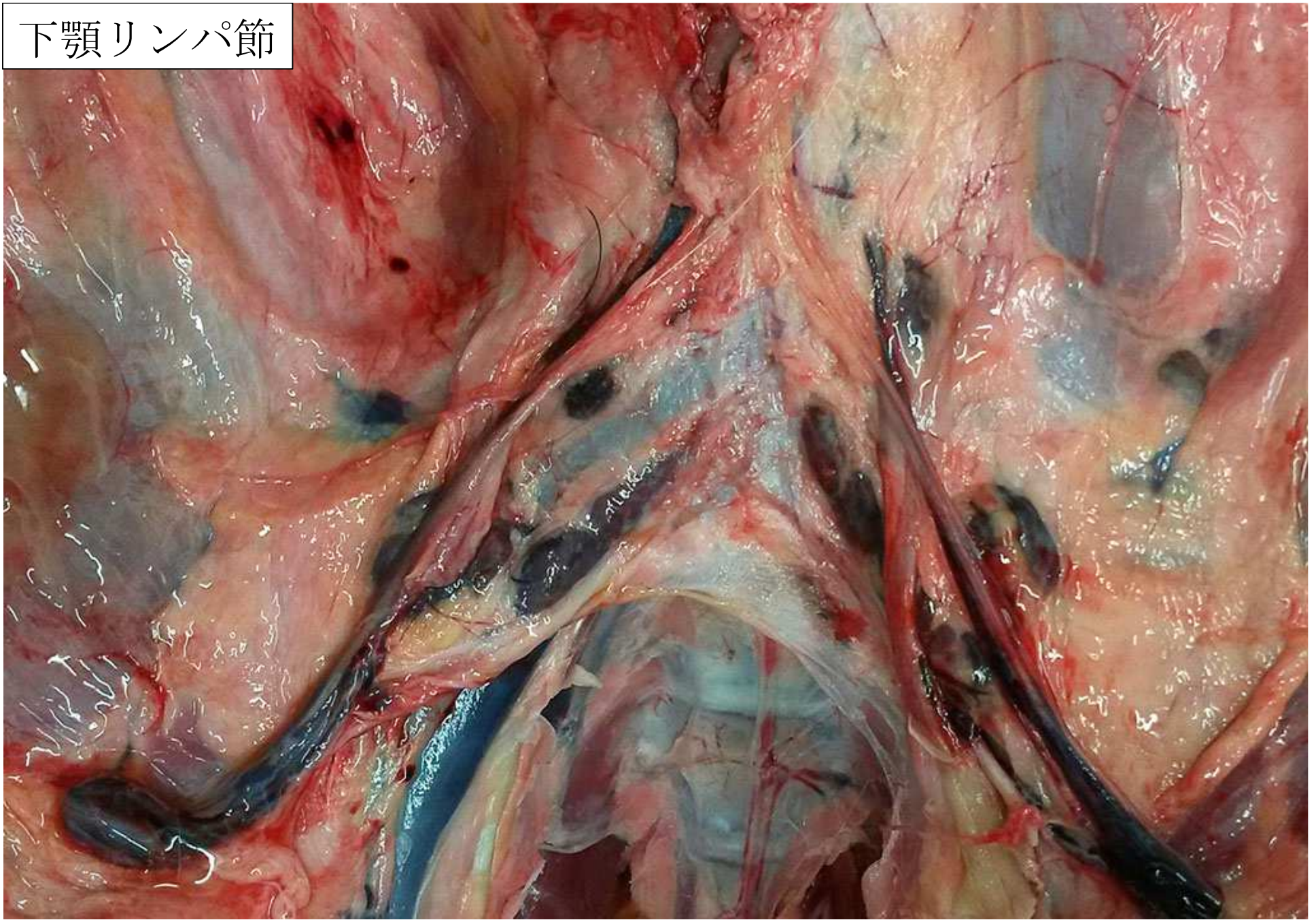
〈病原検索〉

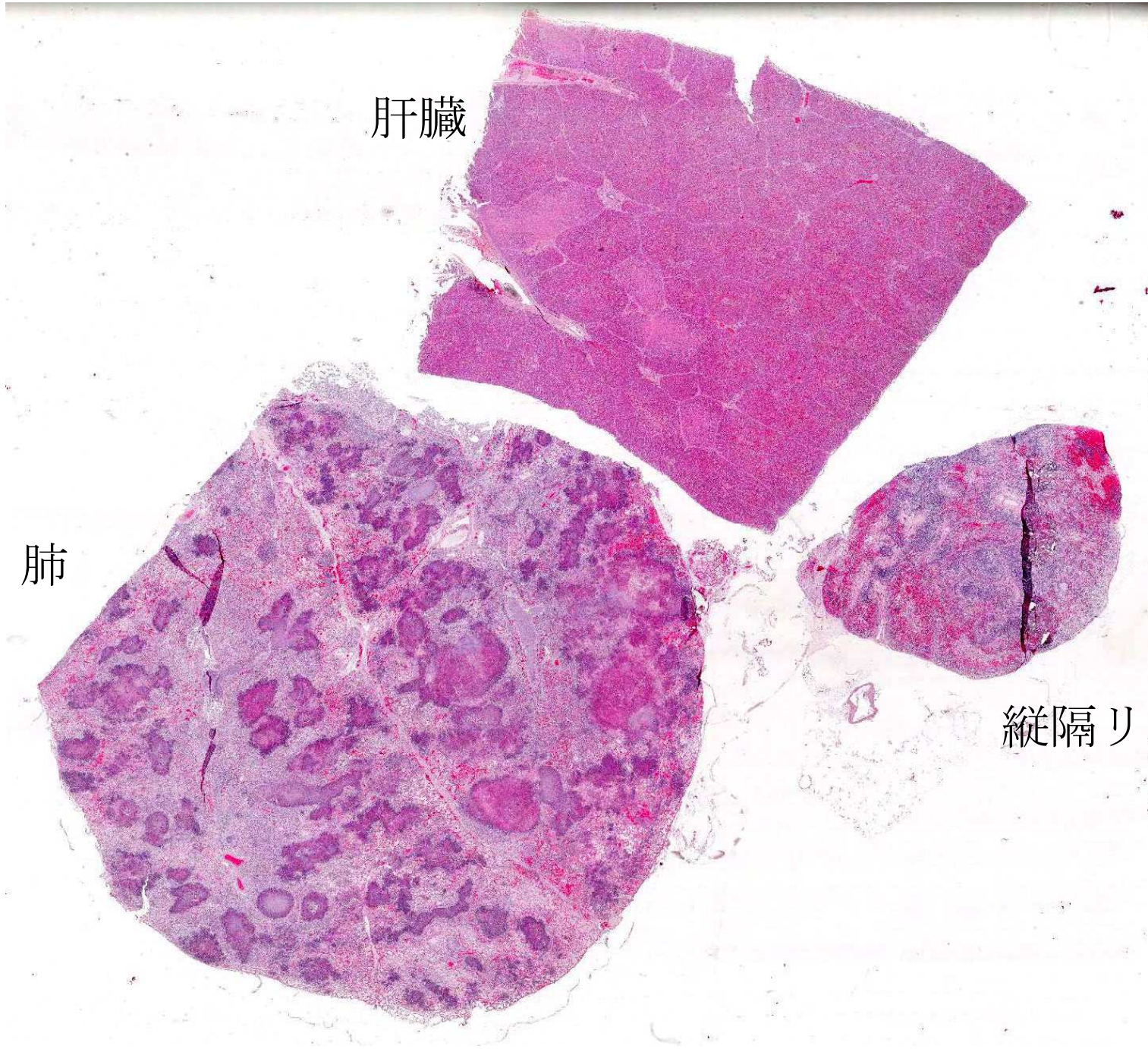
- *Salmonella Choleraesuis* (SC) が複数の組織から分離.
- 豚コレラウイルス, アフリカ豚コレラウイルス, オーエスキー病ウイルス, 狂犬病ウイルス, PCV-2について, いずれもPCR陰性.

肺



下顎リンパ節



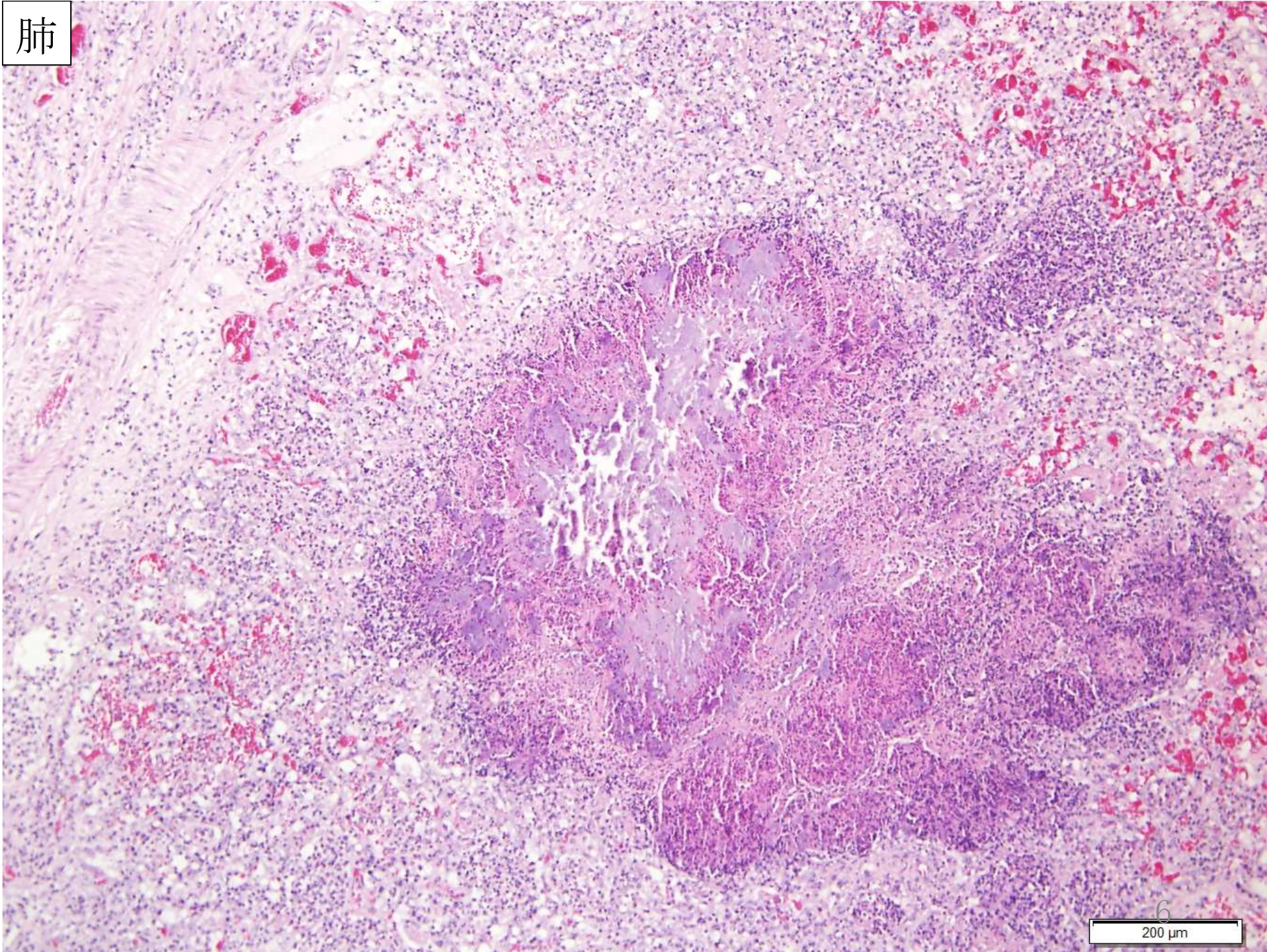


肝臓

肺

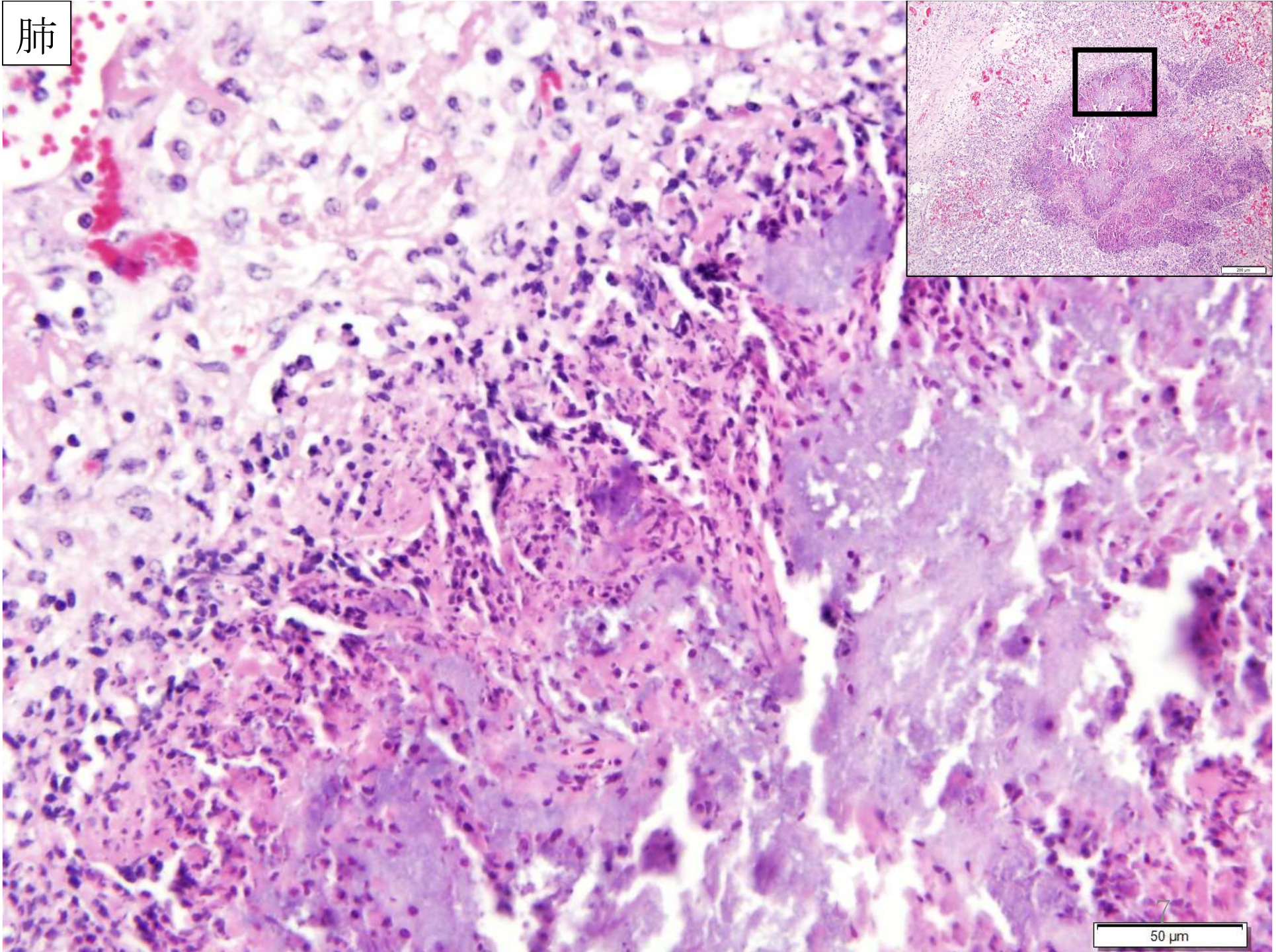
縦隔リンパ節

肺



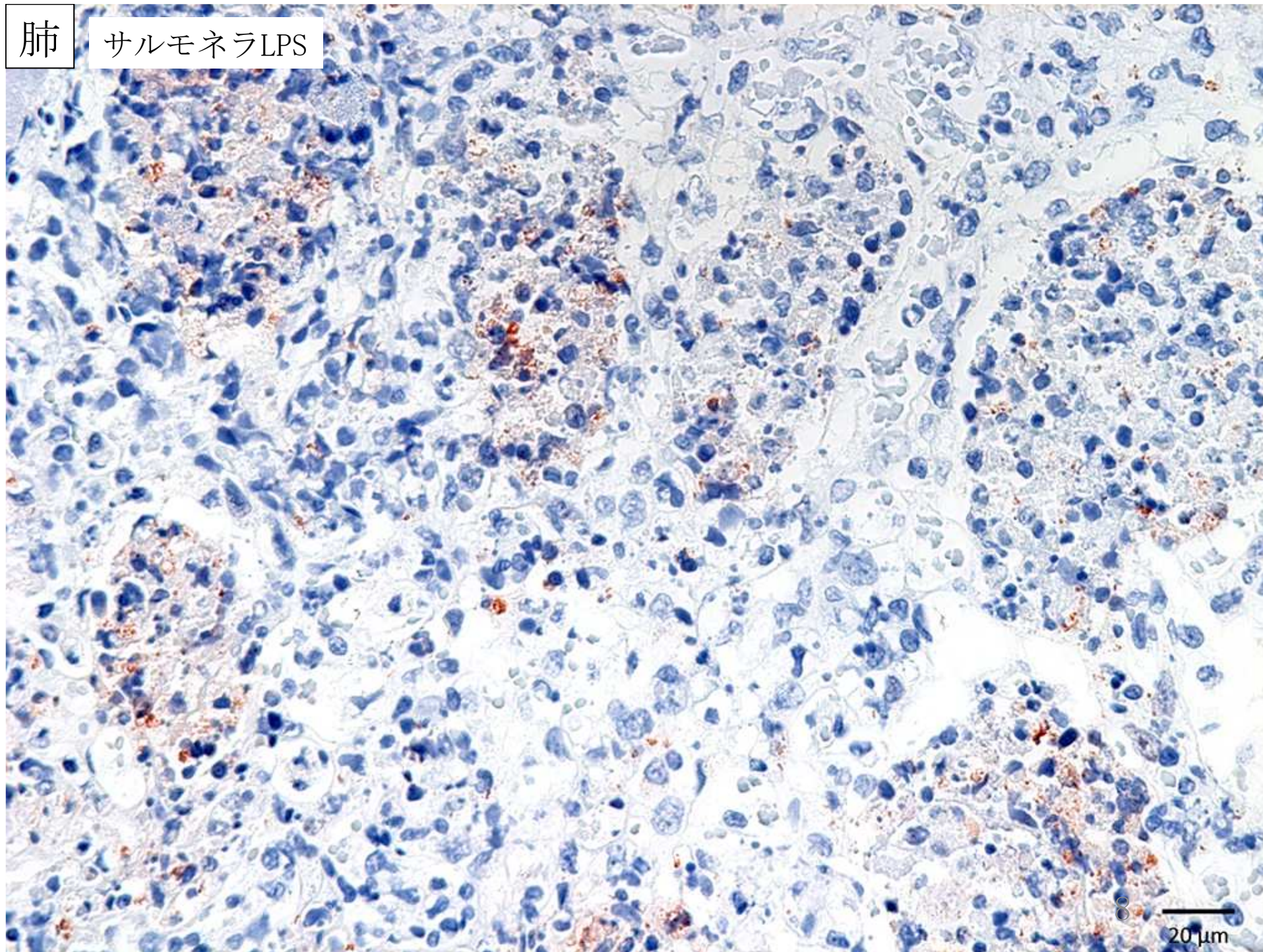
6
200 μm

肺



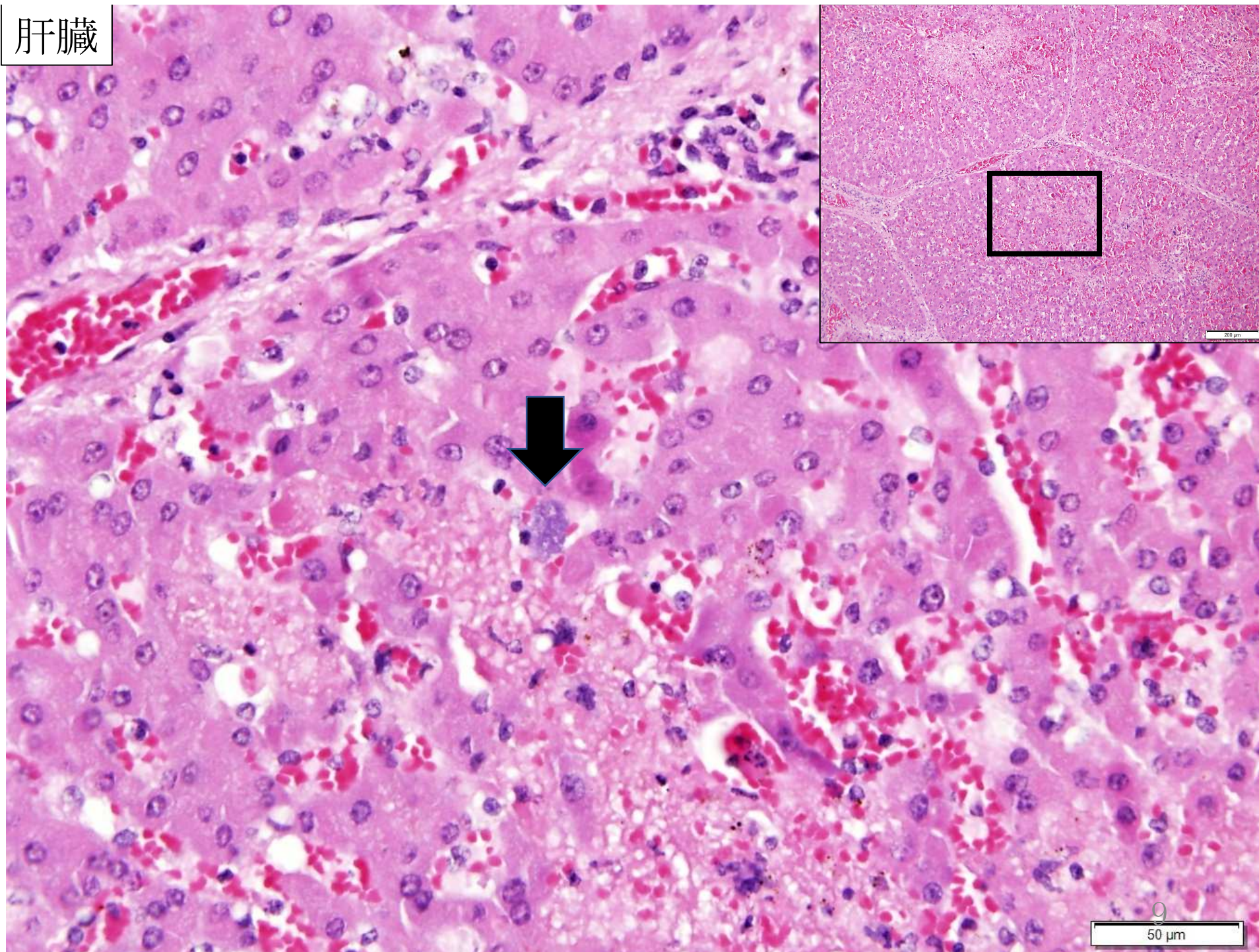
肺

サルモネラLPS

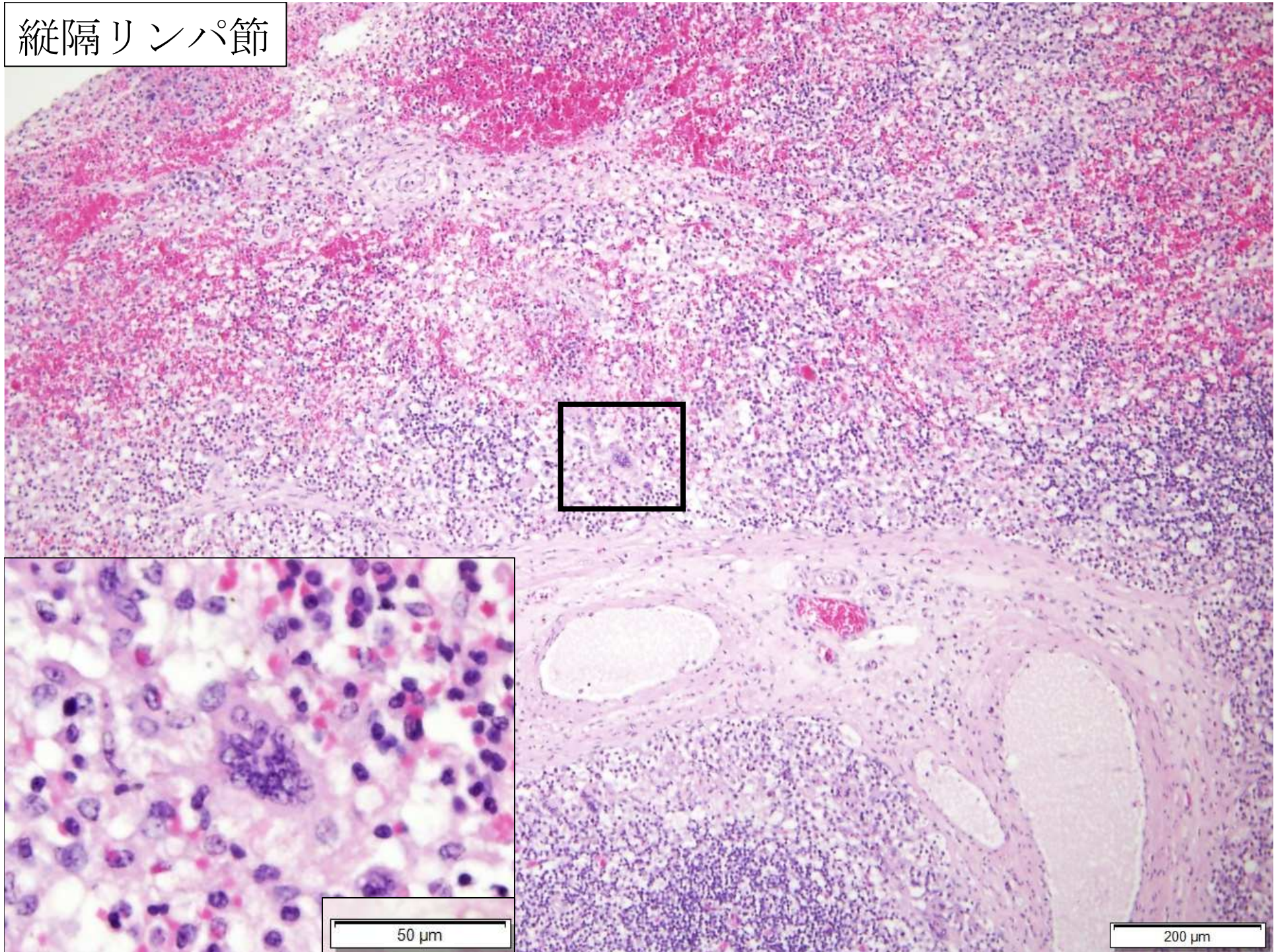


20 μm

肝臟



縦隔リンパ節



提出者の診断

肺：重度の，細菌塊を伴うびまん性急性線維索性壊死性気管支肺炎，毛細血管におけるフィブリン血栓及び細菌性塞栓．

Lung: Severe, diffuse acute fibrinopurulent and necrotizing bronchopneumonia with bacterial colonies, fibrin thrombi and bacterial emboli in small blood vessels.

JPCの診断

肺：気管支肺炎，多発性巣状から癒合状の壊死，重度．

多数の細菌塊（同定必要／例えば球桿菌?）を伴う．

Lung: Bronchopneumonia, necrotizing multifocal to coalescing, severe with numerous large bacterial (do we want to specify / i.e.; coccobacilli?) colonies.

提出者の診断

肝臓：小血管における細菌性塞栓を伴う、重度の多発性巣状急性壊死性肝炎。

Liver: Severe multifocal acute necrotizing hepatitis with bacterial emboli in small blood vessels.

JPCの診断

肝臓：肝炎，壊死性，多発性巣状，軽度から中等度。まれに大きな細菌塊を伴う。

Liver: Hepatitis, necrotizing, multifocal, mild to moderate with occasional large bacterial colonies.

提出者の診断

肺・肝臓・リンパ節

リンパ節（縦隔）：重度化膿性壊死性リンパ節。

重度の充血，出血及びリンパ球減少に加えて，毛細血管内のフィブリン血栓及び細菌性塞栓を伴う。

Lymph node (mediastinal): Severe purulent and necrotizing lymphadenitis with severe hyperemia, hemorrhages and lymphatic depletion as well as fibrin thrombi and bacterial emboli in small blood vessels.

JPCの診断

リンパ節：リンパ節炎，壊死性，急性，多発性巣状。出血及びまれに細菌塊を伴う。

Lymph node: Lymphadenitis, necrotizing, acute, multifocal, marked with hemorrhage and occasional bacterial colonies.

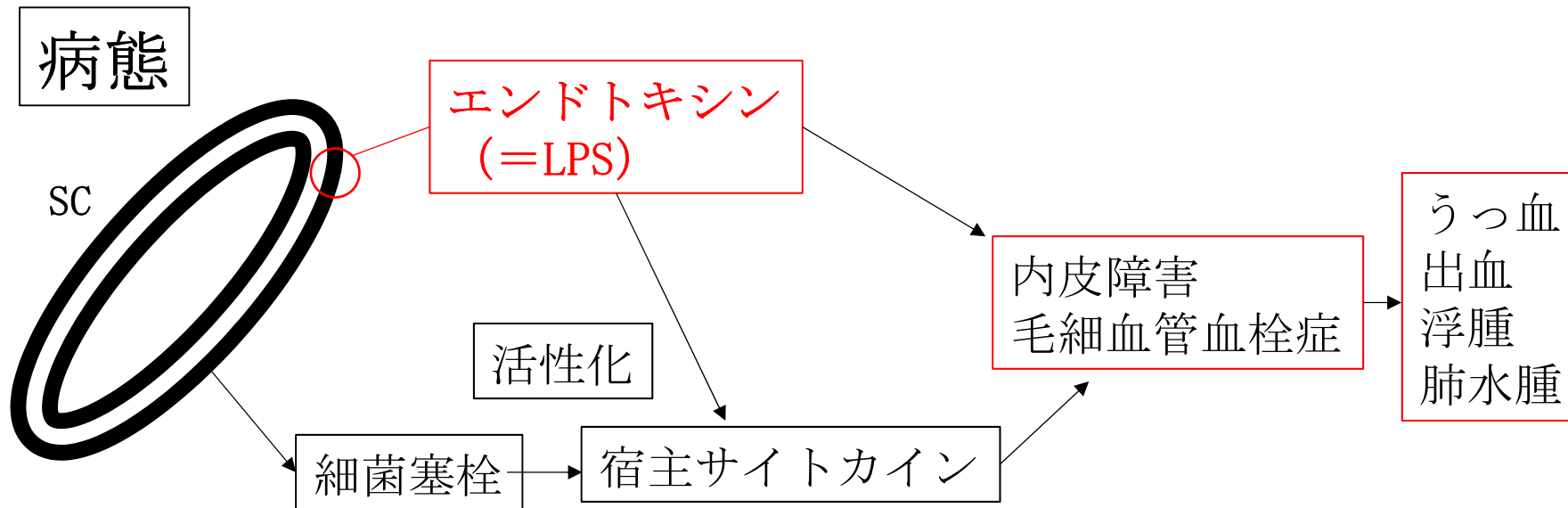
提出者のコメント

- 全ての組織からグラム陰性菌が検出され，抗サルモネラLPS (MCA2832, Bio-Rad) 一次抗体を用いた免疫組織化学染色により，サルモネラ菌と同定.
- 肺ではグラム陽性球菌も観察された.
- 肝臓のグラム不定の長桿菌は死後増殖と考えられる.

イノシシのサルモネラ感染症について

1. 敗血性サルモネラ症 (関連: *S. Choleraesuis*)
2. 急性または慢性腸炎及び直腸狭窄 (関連: *S. Typhimurium*)
3. 潰瘍性腸炎及び／または乾酪性扁桃炎及びリンパ節炎 (関連: *S. Typhisuis*)

提出者のコメント SCについて



鑑別診断

高熱	豚コレラ, アフリカ豚コレラ
敗血症	連鎖球菌症, パスツレラ症, 豚丹毒
線維素性肺炎	<i>Actinobacillus pleuropneumoniae</i> 感染症

JPCのコメント

	本件のSC非定型所見	SC定型所見
1	肝臓及びリンパ節に数個の多核巨細胞	多核巨細胞は見られない
2	気管支肺炎	塞栓性間質性肺炎
3	病変内のコロニーが通常よりも大きい	本件ほど大きくなるらない

JPCのコメント サルモネラのエンドトキシンについて

