

担当	検 査 チ ャ ー ト
家畜保健衛生所	<div style="text-align: center;"> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-bottom: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">(1) 疫学調査</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">(2) 臨床検査</div> </div> <div style="margin: 0 auto; text-align: center;"> ↓ <small>(両峰尾黒魚部)</small> ↓ </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 0 auto;">(3) 簡易真菌検査</div> <div style="margin: 5px 0 auto 0;"> <small><直接鏡検></small> </div> </div>
病性鑑定施設	<div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin: 0 auto;">(4) 真菌培養試験</div> <div style="margin: 5px 0 auto 0;"> <small><分離培養></small> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: center;"> (+) ↓ </div> <div style="text-align: center;"> (-) ↓ </div> </div> </div>
判定・結果	<div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;"> ↓ (+) </div> <div style="text-align: center;"> ↓ (-) </div> </div>
最終判定	疫学調査、臨床検査の結果を基に、簡易真菌検査等の結果により判断する。
その他	

○ 病原体: *Ascospaera apis*

(1) 疫学調査

- ① 風通しの悪い湿った蜂場に発生しやすい。
- ② 春、初夏、秋に発生しやすい。
- ③ 新しく蜂を導入した。
- ④ 過去に本病の発生があった。
- ⑤ 周辺の養蜂家に本病の発生があった。

(2) 臨床検査

- ① 蜂児の白色ミイラ化(白墨状)、経過と共に黒色ミイラ化、蜂勢の弱化
- ② 巣門の周囲にミイラ化した蜂児が散在
- ③ 雄蜂児に感染が多い。
- ④ 産卵圏が不規則

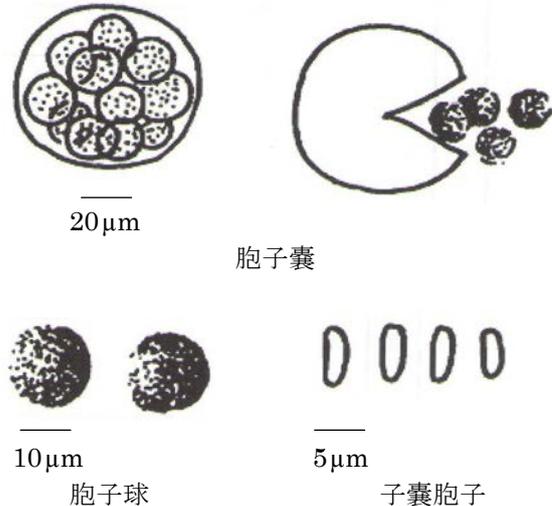
(3) 簡易真菌検査(直接鏡検)

病蜂児黒色部の塗抹標本の直接鏡検により、菌糸様物および特徴的な孢子囊(図)を確認する。

(4) 真菌培養試験(分離培養)

- ① ミイラ化した蜂児の黒色部を M40Y 寒天培地(ハロルド寒天培地)あるいは麦芽エキス寒天培地を用いて分離培養する。
培養は材料を培地中央に軽く埋めこみ、25℃で1~2週間行う。
- ② 白色綿毛状の菌糸を形成し、さらに培養を継続すると孢子囊が形成され、灰色~黒色化する。

(図) *Ascospaera apis* の孢子囊、孢子球、子囊孢子



その他:

(分離培地)

① M40Y 寒天培地(ハロルド寒天培地)

白糖	400g
麦芽エキス	20g
酵母エキス	5g
寒天	20g
蒸留水	1,000ml

② 麦芽エキス寒天培地

麦芽エキス	20g
ペプトン	1g
ブドウ糖	20g
寒天	20g
蒸留水	1,000ml