

歐洲獸醫師對豬型鏈球菌的觀點

最近在四川爆發人類感染豬鏈球菌疫情，同時，在歐洲也對此病投以不同角度的檢視。從歐洲獸醫師監控報告中發現，豬鏈球菌感染已佔細菌性病原的第三位(32%)，甚至第二位(55%)。研究結果與畜主都認為豬型鏈球菌(*S. suis*)感染與其經濟損失，在歐洲養豬產業正逐年增加。

■歐洲豬鏈球菌感染的盛行率增加

豬鏈球菌在德國養豬界是非常普遍的疾病，並造成嚴重經濟損失。哺乳期有 20%及保育期有 50%豬隻受鏈球菌感染困擾，並造成肥育期 10%的豬隻損失，這幾年來鏈球菌在豬場的感染有增加趨勢。2001 年的剖檢病例中有 6.6%腦膜炎、1.7%多發性關節炎、10%化膿性肺炎及 4.4%與其他鏈球菌相關的疾病，而這些病例 28%是鏈球菌感染(其中 39%為 *S. suis*)。

荷蘭獸醫認為 *S. suis* 到處都有，並在小豬造成嚴重問題。一半以上豬隻與 *S. suis* 引發的關節炎及腦膜炎有關，但病理上的腦膜炎與關節炎已逐漸改變，*S. suis* 在離乳後仔豬能造成腦膜炎與肺炎。

西班牙則認為 *S. suis* 感染率每年約增加 5%，嚴重影響豬隻產能。豬場內發生此疾病後會成為慢性問題，須持續使用藥物治療及增

加花費。

丹麥是歐盟 15 個國家中最主要的豬肉輸出國，2004 年有 710 萬噸外銷到其他國家，五年前從 2000 個豬場調查的 *S. suis* 發生率約為 20~50%。

■ 抗生素治療的選擇與影響

德國感染 *S. suis* 的豬隻會被隔離，並使用盤尼西林、安默西林、四環素、ceftiofur 及氟甲氯黴素(florfenicol)等抗生素治療。肥育期會由飼料或飲水投與或個別以注射治療，慢性感染場可用自家疫苗進行免疫，但必須先鑑定病原及血清型後才能應用。

荷蘭發生 *S. suis* 第 2 型與第 9 型感染時，也是以此種方式治療。至於西班牙是將母豬移出治療，但使用不廣泛。早期發現有關節炎或敗血症時應以針劑抗生素治療，但許多病例都需要重複治療，*S. suis* 嚴重感染場之畜主甚至傾向要求獸醫不治療。

■ 管理策略

良好管理在疾病管控上扮演重要角色，母豬是否供應品質良好的初乳很重要，母豬在分娩期間可連續五天給予抗生素，種公、種母豬亦需進行源頭的疾病管控，以降低仔豬感染風險。豬場應儘量降低豬鏈球菌從傷口感染的風險。

◆ 哺乳衛生：徹底清洗與消毒哺乳欄舍，母豬進入欄舍前清洗。

◆剪齒(1-3天)：減少剪齒損傷，確定無牙槽損傷以避免病原進入。

◆去勢(1-2週)：去勢時，以三隻解剖刀循環消毒使用，以確保刀片完全消毒。

◆剪尾：使用熱鉗子，可殺死細菌及保護傷口。

◆移動至保育舍：移入保育舍前皮膚傷口可滴上碘液，有臨床症狀需隔離。

◆病蟲管控：有效管控飛蠅、鼠類。

◆降低緊迫：降低飼養密度、充足且乾淨的飲水、良好通風、統進統出管理系統以降低緊迫發生。

豬鏈球菌感染的發生率與死亡率雖不高(1~5%)，但能明顯影響養豬產能、疾病預防與治療藥品之支出、經濟損失及勞力消耗等。臨床上，獸醫需結合病理解剖、細菌學分析，甚至 PCR 新技術的診斷，以確定場內是否受感染。若早期診斷與治療能有較好的結果，未來也希望能發展有效的長效型疫苗；而哺乳期攝取充分初乳、出生體重增加、改善仔豬環境、溫度控制及加強分娩含疾病預防措施，並降低環境中二氧化碳及改善通風等，皆是管控鏈球菌感染之有效方法。