



เวชศาสตร์สัตวแพทย์

THE THAI JOURNAL OF VETERINARY MEDICINE

◎ การศึกษาโรคสเตรปป็อกอกโดยใช้สีในสุกร

◎ การเตรียมแอนติเจนเพื่อใช้วินิจฉัยโรคพาร์โวไวรัสสุกร
โดยวิธีอัมมอกถุงดินชัน อินอิบิชัน

◎ การศึกษาผลการใช้วัสดุป้องกันโรคปอดบวมในสุกรพันธุ์

◎ What is your diagnosis

◎ ความชุกของการติดเชื้อ bovine leukemia virus
ในโคเคนในภาคกลางของประเทศไทย

◎ การศึกษาเบื้องต้นอิจกรรมนิคการกำน้ำเขื่อยสูนขับแห้งแข็ง

การศึกษาผลการใช้วัคซีนป้องกันโรคปอดบวม ในสุกรพันธุ์

นิวัตร จันทร์ศิริพารชัย*
สมเกียรติ อุรัสก้อน**
รุ่งโรจน์ ธนาวงศ์นุเวช***
อนุเทพ รังสิตพัฒน์***
วิจิตร เกียรติพัฒน์สกุล***
เทอด เทศประทีป***

บทคัดย่อ

ศึกษาผลการใช้วัคซีน *Mycoplasma hyopneumoniae* bacterin ในการป้องกันโรคปอดอักเสบ ในสุกรพันธุ์ โดยแบ่งการทดลองออกเป็น 4 กลุ่ม กลุ่มที่ 1 ฉีดวัคซีนในแม่สุกรและลูกสุกร กลุ่มที่ 2 ฉีดวัคซีนในแม่สุกร ส่วนลูกสุกรไม่ฉีดวัคซีน กลุ่มที่ 3 ไม่ฉีดวัคซีนในแม่สุกร ส่วนลูกสุกรฉีดวัคซีน กลุ่มที่ 4 เป็นกลุ่มควบคุม หลังจากนำสุกรส่งโรงฆ่าได้ทำการตรวจร้อยโรคที่ปอดสุกรทุกตัวแล้วให้คะแนน พบร่วม กลุ่มที่ 1 มีค่าเฉลี่ยร้อยโรคปอดน้อยที่สุดเมื่อเปรียบเทียบกับทุกกลุ่มและน้อยกว่ากลุ่มที่ 3 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.05$) แต่เมื่อตुร้อยละของปอดที่พบรอยโรค พบร่วมทั้ง 4 กลุ่มมีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.01$) โดยพบว่ากลุ่ม 3 มีจำนวนปอดที่พบรอยโรคมากที่สุด

คำสำคัญ : แม่โคพลาสนา อ้ายไอโนโนนีอี แบคทีริน รอยโรคปอดอักเสบ

* ภาควิชาอาชญาศาสตร์ คณะสัตวแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

** ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

บทนำ

โรคปอดบวมในสุกร เป็นปัญหาที่มีความสำคัญต่ออุตสาหกรรมการเลี้ยงสุกรเป็นอย่างมาก อุบัติการของโรคเกิดขึ้นทั่วโลกในทุกประเทศที่มีการเลี้ยงสุกร (Switzer, 1970) จากการสำรวจปอดสุกรจากโรงฆ่าสัตว์ในประเทศไทยพบว่ามีโรคปอดมากกว่าร้อยละ 20 (กิจชา, 1987) โรคนี้สามารถเกิดได้ในสุกรทุกอายุ เป็นผลให้สุกรติดเชื้อและมีอัตราการแลกเปลี่ยนลดลง (Baskerville, 1981) โดยทั่ว ๆ ไป อัตราการตายต่ำ ความสูญเสียเนื่องจากโรคนี้ไม่ได้เกิดจากการตายของสัตว์ แต่เกิดเนื่องจากสัตว์แคระแกร์น เจริญเติบโตช้า (เกรียงศักดิ์ และคณะ, 1988) ส่วนใหญ่เชื้อที่ทำให้เกิดปอดอักเสบในสุกร ได้แก่ เชื้อแบคทีเรีย เช่น *Bordetella bronchiseptica* (Giles, 1986), *Pasteurella multocida* (Farrington, 1984), *Streptococcus sp.* (Sanford and Ross, 1986) และ *Hemophilus parahaemolyticus* (Niedet, 1986) เชื้อมัคโคพลาสม่า เช่น *Mycoplasma hyopneumoniae* และ *Mycoplasma hyorhinis* (Ross, 1986) เชื้อไวรัส เช่น *Swine influenza virus* (Easterday, 1986), *Porcine adenovirus* (Derbyshire, 1986) เป็นต้น

โรค enzootic pneumonia หรือโรคปอดอักเสบเรื้อรัง (chronic pneumonia) เป็นโรคติดต่อทางระบบทางเดินหายใจอย่างเรื้อรังในสุกร สาเหตุเกิดจากเชื้อ *Mycoplasma hyopneumoniae* (Switzer, 1967) มากพบเป็นโรคติดเชื้อปฐมภูมิ จะพบสภาวะกดภูมิคุ้มในช่วงระยะแรกของการติดเชื้อ (Kishima and Ross, 1985; Weng and Lin, 1988) ทำให้ภูมิคุ้มกันโรคปอดอ่อน ๆ ลดลง ทำให้สุกรมีโอกาสติดเชื้อแบคทีเรียแทรกซ้อนทุกติดเชื้อ เช่น *Pasturella sp.*, *Bordetella sp.* ซึ่งทำให้ความรุนแรงของโรคเพิ่มขึ้น โรคนี้มีบทบาทสำคัญในการทำให้เกิดโรคปอดอักเสบในสุกรทุน โดยเฉพาะในช่วงอายุ 1-4 เดือน จากการทดลองพบว่าความไวต่อการติดเชื้อในสุกรอายุระหว่าง 3-12 สัปดาห์ ไม่แตกต่างกัน (Piffer and Ross, 1984) รอยโรคปอดของสุกรที่ตายจากโรคนี้จะพบที่บริเวณปอดล้วนหน้าตอนล่างในระดับต่าง ๆ กัน ลักษณะสีแดงเข้มไปจนถึงสีเทาแดง สุกรจะแสดงอาการป่วยติดต่อกันอย่างรวดเร็วและมีกระhardtไปทั้งเล้า อัตราป่วยอาจสูงถึง 80% โดยที่อัตราตายไม่ถึง 5% ทำให้เกิดโรคกระhardtเรื้อรังในฟาร์ม อัตราแลกเปลี่ยนลดลงและกำจัดได้ยาก เชื้อมัคโคพลาสม่ามักจะพบในฝุ่นสุกรทุกฝุ่น (เกอต, 1986) และเกิดความสูญเสียทางเศรษฐกิจได้สูง (Pointon et al., 1985)

วัสดุประสงค์ของการทดลองครั้งนี้เพื่อศึกษาผลของการใช้วัคซีน *Mycoplasma hyopneumoniae* bacterin ซึ่งเป็นวัคซีนประกอบด้วย whole cell ของเชื้อ *Mycoplasma hyopneumoniae* ในการลดรายโรคปอดของสุกร

อุปกรณ์และวิธีการ

สุกรตั้งท้อง 2 สายพันธุ์ (แลนด์เลชและลาร์จไวท์) 2 กลุ่ม ๆ ละ 10 ตัว

- กลุ่ม 1 ฉีดวัคซีน *Mycoplasma hyopneumoniae* ที่ 6 สัปดาห์และ 2 สัปดาห์ ก่อนคลอด
- กลุ่ม 2 ไม่ได้ฉีดวัคซีน

เมื่อสุกรคลอด แบ่งกลุ่มอูกสุกรตั้งนี้

- กลุ่ม 1 อูกสุกรจำนวน 50 ตัว จาก 5 แม่ที่ได้ฉีดวัคซีน นำมามีฉีดวัคซีนที่ อายุ 1 และ 3 สัปดาห์ ตามลำดับ
- กลุ่ม 2 อูกสุกรจำนวน 50 ตัว จาก 5 แม่ที่ไม่ได้ฉีดวัคซีน
- กลุ่ม 3 อูกสุกรจำนวน 50 ตัว จาก 5 แม่ที่ไม่ได้ฉีดวัคซีน นำมามีฉีดวัคซีนที่ อายุ 1 และ 3 สัปดาห์ ตามลำดับ
- กลุ่ม 4 อูกสุกรจำนวน 50 ตัว จาก 5 แม่ที่ไม่ได้ฉีดวัคซีน

เก็บตัวอย่างปอดจากสุกรที่ส่งโรงพยาบาลเมื่ออายุ 5 เดือน รวมระยะเวลาการทดลอง 202 วัน ถืออยู่โรคจากการสังเกตและการคลำและให้คะแนนตามวิธีการของ Goodwin (1973) ดังนี้

- 10 คะแนน สำหรับ left และ right apical lobe
- 10 คะแนน สำหรับ left และ right cardiac lobe
- 10 คะแนน สำหรับ intermediate lobe
- 25 คะแนน สำหรับ left และ right diaphragmatic lobe

รวมทั้งหมด 100 คะแนน และสูงเก็บตัวอย่างปอดเพื่อนำมาศึกษาทางจุลพยาธิวิทยา และเปรียบเทียบผลทางสถิติโดยใช้ Chi-square test ที่ระดับความเชื่อมั่น 99% และ ANOVA ที่ระดับความเชื่อมั่น 95%

ผล

ผลของ *Mycoplasma hyopneumoniae* bacterin ต่อรอยโรคปอดจากการให้ คะแนนพบว่า กลุ่ม 1, 2, 3 และ 4 มีค่าเฉลี่ยรอยโรคปอดเท่ากับ 4.125, 9.6, 14.175 และ 7.925 ตามลำดับ (ตารางที่ 1) ซึ่งพบว่าค่าเฉลี่ยคะแนนรอยโรคในกลุ่มที่ 1 และ 3 มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.05$) แต่เมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่มที่ 4 ซึ่งเป็น

กลุ่มควบคุมพบว่า ร้อยโรคปอดในกลุ่มที่ 1 ลดลง 47.95% แต่กลุ่มที่ 2 และ 3 กลับมีร้อยโรคปอดเพิ่มขึ้น 21.14 และ 78.86% ตามลำดับ (รูปที่ 1) ส่วนร้อยละของสุกรที่พบร้อยโรคปอดของ กลุ่ม 1, 2, 3 และ 4 มีค่า 45, 55, 80 และ 70% ตามลำดับ ซึ่งจำนวนปอดที่พบรอยโรคปอดทั้ง 4 นี้ มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.01$) และเมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่มควบคุมพบว่า จำนวนปอดที่พบรอยโรคในกลุ่ม 1 และ 2 ลดลง 37.71 และ 21.43% ตามลำดับ ส่วนกลุ่ม 3 พบร่วมค่าเพิ่มขึ้นคือ 14.29 (รูปที่ 2)

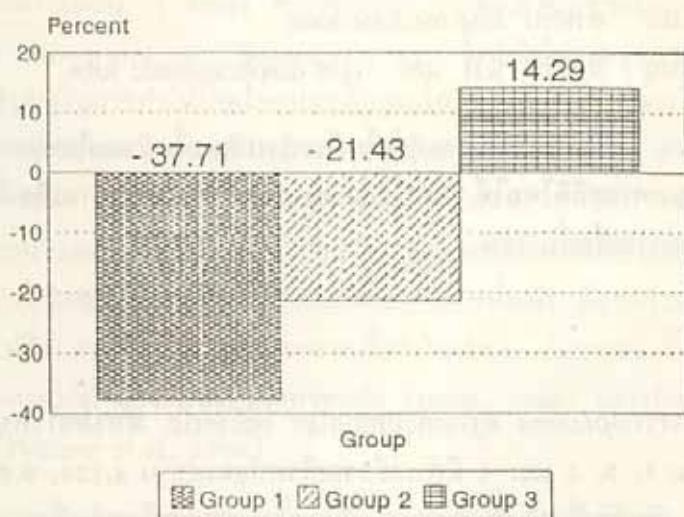
ตารางที่ 1 แสดงค่าเฉลี่ยคะแนนร้อยโรคปอดที่ม่องเห็นด้วยตาเปล่า

กลุ่ม	จำนวนสุกร เข้มทดสอบ	จำนวนสุกรสิ้นสุด การทดสอบ	จำนวนสุกรที่พบ พบรอยโรคบนปอด	ค่าเฉลี่ยคะแนนร้อยโรคปอด $\bar{X} \pm S.D.$
1	50	20**	9/20(45%)	4.125 ± 10.04*
2	50	20**	11/20(55%)	9.60 ± 14.07*
3	50	20**	16/20(80%)	14.175 ± 14.75*
4	50	20**	14/20(70%)	7.925 ± 8.34*

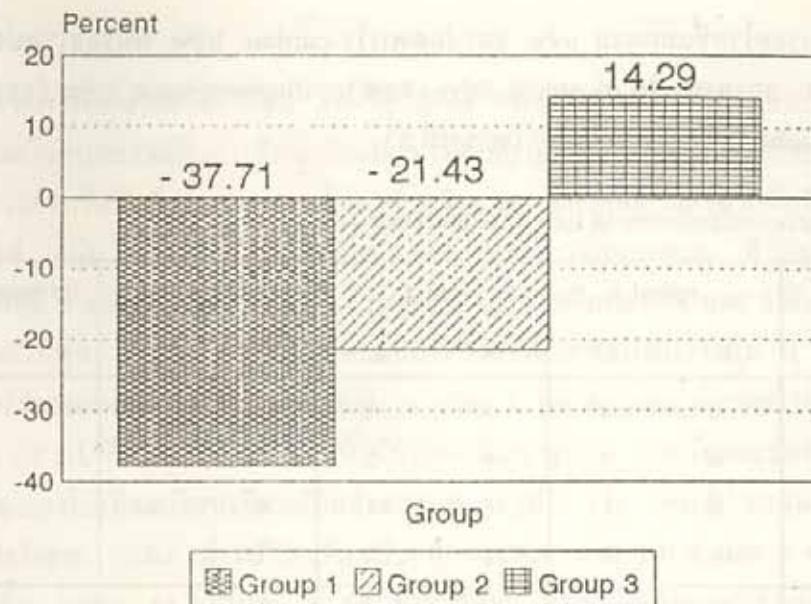
* มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับความเชื่อมั่น 95%

** จำนวนสุกรที่ทดสอบอย่างในแต่ละกลุ่มการทดสอบ เนื่องจากโรงฆ่าสัตว์สามารถผ่านได้ในปริมาณจำกัด

ผลการตรวจทางพยาธิวิทยาจากตัวอย่างชิ้นเนื้อปอดในแต่ละกลุ่มพบว่าร้อยรคมีลักษณะเป็น cuffing pneumonia โดยพบลักษณะ lymphoid follicle รอบ bronchiole และหลอดเลือด



รูปที่ 1 ร้อยละของร้อยโรคที่เปลี่ยนแปลงไปเมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่มที่ 4 ซึ่งเป็นกลุ่มควบคุม



รูปที่ 2 ร้อยละของจำนวนปอดที่พบรอยโรคที่เปลี่ยนแปลงไปเมื่อเปรียบกับกลุ่มที่ 4 ซึ่งเป็นกลุ่มควบคุม

ตารางที่ 2 แสดงระดับความรุนแรงของรอยโรคปอดคิดเป็นร้อยละ กลุ่มที่ 1 กลุ่มที่ 2 กลุ่มที่ 3 และกลุ่มที่ 4 ซึ่งสามารถจัดแบ่งเป็นช่วงได้ดังนี้คือ 0-10, 11-20, 21-30, 31-40, 41-50, 51-100

ตารางที่ 2 แสดงระดับความรุนแรงของรอยโรคปอดคิดเป็นร้อยละของสุกรแต่ละกลุ่ม ให้คะแนนตามวิธีการของ Goodwin (1973)

ระดับความรุนแรงของรอยโรคปอด (%)	สุกรที่พบรอยโรคในแต่ละกลุ่ม (%)			
	1	2	3	4
0 – 10	12	10	16	14
11 – 20	4	2	4	8
21 – 30	–	6	4	6
31 – 40	–	–	6	–
41 – 50	2	4	2	–
51 – 100	–	–	–	–
รวม	16	22	32	28

จำนวนรอยโรคที่แยกตาม lobe ของปอดพบว่า cardiac lobe พบรอยโรคปอดสูงสุด คือ ร้อยละ 38 รองลงมา ได้แก่ apical lobe (32%), diaphragmatic lobe (16%) และ intermediate lobe (15%) ตามลำดับ (ตารางที่ 3)

ตารางที่ 3 จำนวนรอยโรคที่แยกตาม lobe ของปอดแต่ละชั้น

กลุ่ม	apical		cardiac		diaphragmatic		intermediate
	R*	L*	R*	L*	R*	L*	
1	3	4	5	4	2	2	2
2	6	9	8	9	3	5	6
3	9	11	8	13	6	5	9
4	10	6	12	9	4	2	7
จำนวนปอด	28	30	33	35	15	14	24
คิดเป็นร้อยละ	16	17	18	20	8	8	13
จำนวนรวม	58		68		29		24
คิดเป็นร้อยละ	32**		39**		16**		13**

* R = right lung, L = left lung

** ร้อยละของปอดแต่ละส่วนที่พบรอยโรค

ลักษณะรอยโรคที่พบร่วมกับปอดอักเสบจากการศึกษาครั้งนี้พบเยื่อหุ้มปอดอักเสบ เรื้อรังร้อยละ 3.75 เยื่อหุ้มปอดอักเสบเฉียบพลันร้อยละ 1.25 ฝีหนองที่ปอดร้อยละ 1.25 ตามลำดับ (ตารางที่ 4)

ตารางที่ 4 ลักษณะรอยโรคที่มองเห็นด้วยตาเปล่าที่พบร่วมกับภาวะปอดอักเสบ

ลักษณะรอยโรคที่มองเห็นด้วยตาเปล่า	จำนวน	ร้อยละ
เยื่อหุ้มปอดอักเสบเรื้อรัง	3	3.75
เยื่อหุ้มปอดอักเสบเฉียบพลัน	1	1.25
ฝีหนองที่ปอด	1	1.25

วิจารณ์

จากการศึกษาผลของวัคซีน *Mycoplasma hyopneumoniae* bacterin โดยการให้คะแนนรอยโรคปอดร่วมกับการศึกษาลักษณะทางจุลพยาธิวิทยาในอุอกสูกรสองสายพันธุ์ ในกลุ่ม 1 แม่สุกรได้รับวัคซีนที่ 6 และ 2 สัปดาห์ก่อนคลอด และอุอกสูกรได้รับวัคซีนที่อายุ 1 และ 3 สัปดาห์ กลุ่ม 2 แม่สุกรได้รับวัคซีนที่ 6 และ 2 สัปดาห์ก่อนคลอด ส่วนอุอกสูกรไม่ได้รับวัคซีน กลุ่ม 3 แม่สุกรไม่ได้รับวัคซีน ส่วนอุอกสูกรได้รับวัคซีนที่อายุ 1 และ 3 สัปดาห์ กลุ่ม 4 เป็นกลุ่มควบคุม เมื่อเปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยรอยโรคปอดพบว่ากลุ่ม 1 มีค่าคะแนนเฉลี่ยรอยโรคปอดน้อยกว่ากลุ่ม 4 แต่กลุ่ม 2 และ 3 มีค่าคะแนนเฉลี่ยรอยโรคปอดมากกว่ากลุ่ม 4 อย่างไรก็ตามความแตกต่างนี้ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ จากร้อยละของรอยโรคปอดที่เปลี่ยนแปลงไปเมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่มควบคุม (รูปที่ 1) พนว่าในกลุ่ม 1 รอยโรคปอดลดลงร้อยละ 47.95 เมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่มควบคุม ส่วนกลุ่ม 2 และ 3 พนรอยโรคในปอดเพิ่มขึ้น ร้อยละ 21.14 และ 78.86 ตามลำดับ จากการทดลองพบว่าอุบัติการของโรคปอดอักเสบในฟาร์มสุกรแห่งนี้สูงมาก ซึ่งสามารถสังเกตจากร้อยละของจำนวนปอดที่พบรอยโรค พนว่ากลุ่ม 1, 2, 3 และ 4 มีค่าร้อยละของจำนวนปอดที่พบรอยโรคเท่ากับ 45, 55, 80 และ 70 ตามลำดับ ซึ่งจำนวนปอดที่พบรอยโรคทั้ง 4 กลุ่มนี้มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.01$) เมื่อทดสอบด้วยค่าไสแคร์ กิจชา (1987) รายงานการพนรอยโรคปอดจากโรงฆ่าสัตว์ในประเทศไทยว่ามากกว่าร้อยละ 20 ซึ่งการที่พนอุบัติการของโรคสูงมาก อาจเป็นสาเหตุที่ทำให้เกิดความล้มเหลวในการทำวัคซีน เนื่องจากสัตว์ได้รับเชื้อนากกว่าที่ภูมิคุ้นกันที่ได้จากวัคซีนสามารถต้านโรคได้ (โสมทัต, 1988) ทำให้สุกรมีการติดเชื้อ (challenge) ได้ตลอดเวลา ซึ่งสอดคล้องกับรายงานของ Piffer and Ross (1984) ว่าไม่มีความแตกต่างต่อความไวของ การรับเชื้อในอุอกสูกรในช่วงอายุ 3-12 สัปดาห์ และจากข้อมูลร้อยละสูกรที่พบรอยโรคที่ปอด (ตารางที่ 1) พนว่ากลุ่ม 3 และ กลุ่ม 4 ซึ่งไม่ได้ทำการฉีดวัคซีนในแม่สุกรพบจำนวนสูกรที่พบรอยโรคที่ปอดร้อยละ 80 และ 70 ตามลำดับ เมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่ม 1 และ กลุ่ม 2 ซึ่งได้ทำการฉีดวัคซีนในแม่สุกร พนจำนวนสูกรที่มีรอยโรคปอดร้อยละ 45 และ 55 ตามลำดับ ลดลงจากกลุ่มควบคุมร้อยละ 37.71 และ 21.43 ตามลำดับ ซึ่งสอดคล้องกับรายงานของ Kobisch และคณะ (1987) ว่าถ้าให้วัคซีนในระหว่างตั้งครรภ์จะสามารถป้องกันโรคในอุอกสูกรได้ 70-100% โดยที่วัคซีนจะเร่งการกำจัด *M. hyopneumoniae* ออกจากระบบทางเดินหายใจของอุอกสูกร ทำให้ 95% ในสanner แยกเชื้อ *M. hyopneumoniae* ได้ในขณะที่ 89% ของอุอกสูกรที่เกิดจากแม่ที่ไม่ได้ทำวัคซีนสามารถแยกเชื้อ *M. hyopneumoniae* ได้

ส่วนผลกระทบจุลพยาธิวิทยานั้นพบว่ามีลักษณะ cuffing pneumonia คือจะพบลักษณะ lymphoid follicle รอบ ๆ bronchiole ซึ่งลักษณะนี้เป็นลักษณะที่ไม่เฉพาะต่อการติดเชื้อ *M. hyopneumoniae* แต่ลักษณะนี้สามารถนำมาใช้ในการช่วยวินิจฉัยโรคได้ (Taylor, 1989) ซึ่งสอดคล้องกับรายงานของ Ross (1984) ว่าการศึกษาประสิกิภาพของวัคซีนควรใช้การประเมินผลจากการอยู่โรคด้วยตาเปล่า หากกว่าผลกระทบจุลพยาธิวิทยาจะมีความจำเป็นในระดับหนึ่งเพื่อช่วยยืนยันผลการทดลองได้ Macpherson และ Hedges (1985) รายงานว่า วิธี indirect immunofluorescence test เป็นวิธีที่มีความจำเป็นที่สุดในการพิสูจน์เชื้อ *M. hyopneumoniae* อย่างไรก็ตี การศึกษาทางจุลพยาธิวิทยาก็ยังมีความจำเป็นในระดับหนึ่งเพื่อช่วยยืนยันผลการทดลองได้

จากระดับความรุนแรงของรอยโรคปอดคิดเป็นร้อยละ (ตารางที่ 2) พบรากลุ่ม 1 จะมีช่วงระดับความรุนแรงของรอยโรคน้อยที่สุดคือ ออยู่ในช่วง 0-20 แต่มีเพียง 1 ตัว (2%) เท่านั้น ที่พบระดับความรุนแรงของรอยโรคอยู่ในช่วง 41-50 โดยพบว่ามีลักษณะของเยื่อหุ้มปอดอักเสบเรื้อรัง โดยพบ fibrinous sheath ร่วมด้วย แสดงว่านาจะมีการติดเชื้อแบคทีเรียแทรกซ้อน ในช่วงที่กลุ่ม 2 และ กลุ่ม 4 พบระดับความรุนแรงของรอยโรคปอดในช่วง 0-30 เป็นส่วนใหญ่ แต่พบรากลุ่ม 2 ปอด (4%) ในกลุ่ม 2 ที่พบร้อยละความรุนแรงของรอยโรคปอดอยู่ในช่วง 41-50 ซึ่งพบผิวปอดยึดติดกัน (adhesion) เนื่องจากมี fibrin หุ้มแสดงว่ามีการติดเชื้อแบคทีเรียแทรกซ้อนร่วมด้วย ในกลุ่ม 3 พบระดับความรุนแรงของรอยโรคกระจายจาก 0-50 ซึ่งอาจจะมีสาเหตุมาจากการจัดการภายในโรงเรือนไม่เหมาะสม และอาจมีการติดเชื้อแบคทีเรียแทรกซ้อนร่วมด้วย

จำนวนการกระจายของรอยโรคปอดในแต่ละกลุ่มการทดลอง (ตารางที่ 3) เมื่อแยกตาม lobe พบรากลุ่ม cardiac lobe มีจำนวนรอยโรคปอดสูงสุด รองลงมาได้แก่ apical lobe, diaphragmatic lobe และ intermediate lobe ตามลำดับ ซึ่งสอดคล้องกับรายงานของเทอต และคณะ (1986) แต่ไม่พบความแตกต่างของการปรากฏรอยโรคปอดในแต่ละข้าง ส่วนลักษณะรอยโรคที่พบร่วมกับปอดอักเสบนั้น พบรากลุ่มปอดอักเสบเรื้อรังร้อยละ 3.75 เยื่อหุ้มปอดอักเสบเฉียบพลัน ร้อยละ 1.25 และผิวหนังที่ปอดร้อยละ 1.25 แสดงให้เห็นถึงลักษณะการเกิดปอดบวมเรื้อรังว่าอาจเกิดร่วมกับการติดเชื้อแบคทีเรียชนิดอื่นได้ เกรียงศักดิ์ และคณะ (1988) ได้รายงานการเพาะแยกเชื้อแบคทีเรียจากตัวอย่างปอดที่คาดว่าจะเป็นโรคปอดบวมเรื้อรัง พบรากลุ่ม *Pasteurella multocida* มากที่สุด นอกจากนี้ยังพบเชื้อ *Streptococcus sp.*, *Staphylococcus aureus* และ *Bordetella bronchiseptica* เป็นต้น

จากการศึกษาครั้งนี้ยังไม่สามารถสรุปได้แน่นอนว่าการใช้ *Mycoplasma hyopneumoniae* bacterin ขนาด 2 มล. อีดเช็คล้านแม่สุกรที่ 6 และ 2 สัปดาห์ ก่อนคลอด และฉีดในอุกลูกสุกรขนาด 2 มล. ที่อายุ 1 และ 3 สัปดาห์ จะสามารถป้องกันโรคปอดบวมในสุกรได้อาย่างมีประสิทธิภาพหรือไม่ แต่จากการทดลองมีจุดที่น่าสังเกตและน่าจะทำการศึกษาทดลองต่อไปว่า ภูมิคุ้มกันจากแม่สุกรจะสามารถถ่ายทอดไปสู่อุกลูกสุกรได้หรือไม่ ทางใด และควรทำการศึกษาดึงช่วงอายุที่เหมาะสมในการทำวัคซีนในแม่และอุกลูกสุกรเพื่อที่จะหลีกเลี่ยงภาวะการณ์ที่ภูมิคุ้มกันที่ได้รับจากแม่จะไปทำลายภูมิคุ้มกันที่เกิดจากการทำวัคซีนของลูก ทำให้ภูมิคุ้มกันที่ได้ไม่เพียงพอต่อการป้องกันการติดเชื้อในอุกลูกสุกร Salmon (1984) ได้รายงานว่า ข้อเสียอย่างมากของภูมิคุ้มกันที่ได้จากแม่ คือจะไปกดการสังเคราะห์ภูมิคุ้มกันในอุกลูกสุกรจากการทำวัคซีน ดังนั้นการที่จะเริ่มให้อุกลูกสุกรสร้างภูมิคุ้มกันขึ้นเอง ควรจะขึ้นอยู่กับระดับภูมิคุ้มกันจากแม่ที่เหมาะสมสมด้วย

กิตติกรรมประการ

ขอขอบคุณ บริษัท SmithKline Beecham Animal Health, รศ.ดร.จันทร์จรัส เรี่ยวเดชะ บุคลากรมิตรภาพฟาร์มและ บุคลากรหน่วยพยาธิวิทยา ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะสัตวแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เอกสารอ้างอิง

- กิจจา อุไรรงค์ 1987 (2539) โรคของระบบทางเดินหายใจ ใน : โรคสุกร โรงพยาบาล มวลชน กรุงเทพฯ หน้า 75-77
- เกรียงศักดิ์ สายอุญ โสมทัด วงศ์สว่าง เทอด เทศประทีป สมกพ ฉัตรภรณ์ และ จำเรียง พาราเพียร์ดิลปี 1978 (2531) อุบัติการของมัคโคพลาสม่าไฮโอนิวโนนิอิในสุกรที่เป็นโรคปอดบวม เวชสารสัตวแพทย์ 18(1) : 45-48
- เทอด เทศประทีป 1986 (2529) โรคปอดบวม (ปอดอักเสบ) ในสุกร วารสารชุมชนผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์ 8(2) : 29-37
- เทอด เทศประทีป สมกพ ฉัตรภรณ์ เชิดชัย หาญเจนลักษณ์ สุเมธ ประเสริฐเมฆ ศรีสุวรรณ คุณประเสริฐ พัฒนา รัตนอินการ และ ยงยุทธ จงเสถียร 1986 (2529) การตรวจวินิจฉัยชาากสุกรในโรงฆ่าสัตว์เพื่อหาอุบัติการของวิการโรคปอด บทคัดย่อการประชุมวิชาการ ครั้งที่ 24 มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ สาขาสัตวแพทย์ 27-28 มกราคม 2529 หน้า 45-46

- โสมทัต วงศ์สว่าง 1988 (2531) วัสดุชน ใน : วิทยาภูมิคุ้มกันทางสัตวแพทย์ โครงการตำรา
วิทยาศาสตร์อุดสาหกรรม กรุงเทพฯ หน้า 79-86
- Baskerville, A. 1981. Pneumonia in pigs. A review. N.Z. Vet. J. 29 : 216-218.
- Derbyshire, J.B. 1986. Porcine Adenovirus Infection. In : Diseases of Swine.
6th ed. Leman A.D. et al., (eds.). Iowa State University Press., Ames,
Iowa, U.S.A. p. 320-321.
- Easterday, B.C. 1986. Swine Influenza. In : Diseases of Swine. 6th ed. Leman
A.D. et al., (eds.). Iowa State University Press., Ames, Iowa, U.S.A.
p. 244-255.
- Etheridge, J.R. and Lloyd, L.C. 1980. A compliment-fixation test for enzootic
pneumonia of pig using compliment dilution method. Aus. Vet. J.
56(3) : 101-105.
- Farrington, D.D. 1984. Pasteurella. In : Diseases of Swine 5th ed. The Iowa
State University Press., Ames. Iowa. U.S.A. p. 378-385.
- Giles, C.J. 1986. Bordetellosis. In : Diseases of Swine. 6th ed. Leman A.D.
et al. (eds.). Iowa State University Press., Ames. Iowa. U.S.A. p. 444-
454.
- Goodwin, P.F.W. 1973. Field trials with a formalinized vaccine against
enzootic pneumonia of pig. Br. Vet. J. 129(5) : 465-470.
- Kishima, M. and Ross, R.F. 1985. Suppressive effect of nonviable *Mycoplasma
hyopneumoniae* on phytohemagglutinin-induced transformation of
swine lymphocytes. Am. J. Vet. Res. 46(11) : 2366-2368.
- Kobisch, M., Quillien, L., Tillon, J.P., Wroblewski, H., 1987. The *Mycoplasma
hyopneumoniae* plasma membrane as a vaccine against porcine enzootic
pneumonia. Immunology. 138(5) : 693-705.
- Macpherson, M.R. and Rodges, R.T. 1985. The occurrence of mycoplasmas
in lungs of pigs in New Zealand. N.Z. Vet. Res. 32(9) : 194-197.
- Nicolet, J. 1986. Haemophilus Infection. In : Diseases of Swine. 6th ed. Leman
A.D. et al. (eds.). Iowa State University Press., Ames. Iowa. U.S.A.
p. 426-436.

- Piffer, I.A. and Ross, R.F. 1984. Effect of age on susceptibility of pigs to *Mycoplasma hyopneumonine* pneumoniae. Am. J. of Vet. Res. 45(3) : 478-481.
- Pointon, A.M., Byrt, D. and Heap, P. 1985. Effect of enzootic pneumonia of pigs on the growth performance. Aus. Vet. J. 62(1) : 13-18.
- Ross, R.F. 1986. Mycoplasmal diseases. In : Diseases of Swine. 6th ed. Leman A.D. et al. (eds.). Iowa State University Press., Ames, Iowa, U.S.A. p. 465-483.
- Salmon, H. 1984. Immunity in the fetus and newborn : swine model. Reproduction Nutrition Development. 24(2) : 197-206.
- Sanford, S.E. and Ross. R.F. 1986. Streptococcal diseases. In : Diseases of Swine 6th ed. Leman A.D. et al. (eds.). Iowa State University Press., Ames, Iowa, U.S.A. p : 607-617.
- Switzer, W.P. 1970. Mycoplasmal diseases. In : Diseases of Swine. 3rd ed. Dunne H.W. ed. Iowa State University Press., Ames, Iowa, U.S.A. p. 675.
- Taylor, D.J. 1989. Enzootic pneumonia. In : Pig Diseases. 5th ed. The Burlington Press. p. 118-125.
- Weng, C.N. and Lin, W.H. 1988. Cell-mediated immune response in pigs after *Mycoplasma hyopneumoniae* infection : effect of immunosuppression on pneumonia in pigs induced by *M. hyopneumoniae*. J. of the Chinese Society of Vet. Sci. 14(4) : 267-273.

- Piffer, I.A. and Ross, R.F. 1984. Effect of age on susceptibility of pigs to *Mycoplasma hyopneumonine* pneumoniae. Am. J. of Vet. Res. 45(3) : 478-481.
- Pointon, A.M., Byrt, D. and Heap, P. 1985. Effect of enzootic pneumonia of pigs on the growth performance. Aus. Vet. J. 62(1) : 13-18.
- Ross, R.F. 1986. Mycoplasmal diseases. In : Diseases of Swine. 6th ed. Leman A.D. et al. (eds.). Iowa State University Press., Ames, Iowa, U.S.A. p. 465-483.
- Salmon, H. 1984. Immunity in the fetus and newborn : swine model. Reproduction Nutrition Development. 24(2) : 197-206.
- Sanford, S.E. and Ross. R.F. 1986. Streptococcal diseases. In : Diseases of Swine 6th ed. Leman A.D. et al. (eds.). Iowa State University Press., Ames, Iowa, U.S.A. p : 607-617.
- Switzer, W.P. 1970. Mycoplasmal diseases. In : Diseases of Swine. 3rd ed. Dunne H.W. ed. Iowa State University Press., Ames, Iowa, U.S.A. p. 675.
- Taylor, D.J. 1989. Enzootic pneumonia. In : Pig Diseases. 5th ed. The Burlington Press. p. 118-125.
- Weng, C.N. and Lin, W.H. 1988. Cell-mediated immune response in pigs after *Mycoplasma hyopneumoniae* infection : effect of immunosuppression on pneumonia in pigs induced by *M. hyopneumoniae*. J. of the Chinese Society of Vet. Sci. 14(4) : 267-273.