

# 아이노바이러스 감염증(Ainovirus infection)

## 1. 병원체 및 감염경로

아이노바이러스의 감염에 발생하는 질병으로 모기에 의해서 전파된다. 모기에 의해 감염되면 일정 기간 바이러스가 임신우의 혈액 중에 남아 있다가 태아에 감염된다.

## 2. 발생상황

임신한 암소에 모기에 의해 전파되므로 임신한 암소가 분만하는 주로 11월부터 이듬해 3월 사이에 발생한다. 초임우에서 주로 발생하며 한 번 감염되었던 개체는 항체가 생기므로 이후에는 증상을 나타내지 않는다. 국내에서는 9월에서 11월 사이에 중화 항체가 가장 높았다가 천천히 감소하여 3~5월 사이에 가장 낮은 항체 수준을 나타낸다.

아이노바이러스 감염증은 일본에서 1964년 처음 발생한 이래 호주 등에서도 지금까지 지속적으로 발병하고 있다. 일본의 후쿠오카 지역의 농장에서 모기가 활동하는 시기를 전후로 하여 소에서의 항체의 양성을 확인하였으며, 1980년 가고시마 지역에서는 1세부터 12세까지의 소를 대상으로 조사한 바 연령이 증가함에 따라 항체 양성율이 증가하는 것을 보고하였다.

인도네시아 Java와 Bali 지역에서도 혈청학적 조사를 통해 아이노바이러스 감염증에 대한 항체 양성율이 98.7%로 매우 높은 것으로 조사 되었다.

국내에서는 1999년 전남지역 사육 소의 혈액에서 분리되었고, 항체 양성율은 2004년 54.1%, 2005년 55.3%, 2006년 31.4%, 2007년 25.4%로 감소하는 추세라고 보고된 바 있다.

## 3. 주요증상

임신한 소에 감염되면 어미에서는 아무런 증상을 보이지 않으나 태아에서 아까바네병과 매우 유사한 증상인 유, 사산 및 신생 송아지의 관절만곡과 대뇌 수두증을 나타낸다.

임신초기(임신 1~2개월)에 감염된 소는 태아 조기흡수, 미이라태아 형성, 소뇌결손, 기립 불능, 안구진탕, 백혈구 감소증 등의 여러 가지 임상소견을 보인다.

## 4. 예방 및 치료

아이노바이러스 감염증의 예방을 위해 국내에서 최근 아이노바이러스 감염증, 아까바네병, 휴잔병 혼합백신이 개발되어 시판되고 있으므로 모기가 발생하기전에 3주 간격으로 2회 예방방접종을 실시한다.

아이노바이러스 감염증은 바이러스 질환으로 치료가 불가능하며, 축사주변을 청결히 하고 정기적인 소독으로 모기가 서식하지 못하도록 한다.