

□ 免疫不全モデル<NOD/ShiJic-scidJcl> 富士生育場

検査月		'24.4	'24.3	'24.2	'24.1	'23.12	'23.11	'23.10	'23.9	'23.8	'23.7	'23.6	'23.5
培養検査													
Dermatophytes	○						0/5						0/5
<i>Citrobacter rodentium</i>	◎	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5
<i>Pasteurella pneumotropica</i>	◎	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5
<i>Corynebacterium kutscheri</i>	◎	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	◎	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5
<i>Salmonella</i> spp.	◎	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5
<i>Staphylococcus aureus</i>	■	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5
<i>Mycoplasma pulmonis</i>	◎	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5
血清反応													
<i>Clostridium piliforme</i>	◎	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5
<i>Mycoplasma pulmonis</i>	◎	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5
Mouse hepatitis virus	◎	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5
Sendai virus	◎	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5
Ectromelia virus	◎	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5
Mouse adenovirus(FL)	◎	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5
<i>Corynebacterium kutscheri</i>	☆	0/5			0/5			0/5			0/5		
<i>Salmonella typhimurium</i>	☆	0/5			0/5			0/5			0/5		
Lymphocytic c. virus	☆	0/5			0/5			0/5			0/5		
Hantavirus	☆	0/5			0/5			0/5			0/5		
鏡検													
Ectoparasits	◎	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5
Intestinalprotozoa	◎	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5
Pinworm	◎	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5	0/5
PCR													
<i>Pneumocystis murina</i>	□	0/5						0/5					
<i>Helicobacter hepaticus</i>	☆	0/5			0/5			0/5			0/5		
<i>Helicobacter bilis</i>	☆	0/5			0/5			0/5			0/5		
血清反応													
EDIM virus(Rotavirus)	△							0/5					
Pneumonia virus of mice	△							0/5					
Minute virus of mice	△							0/5					
Mouse cytomegalovirus	△							0/5					
Mouse encephalomyelitis virus	△							0/5					
Reovirus type3	△							0/5					
<i>Filobacterium rodentium</i> (CAR bacillus)	△							0/5					

注: 記号は年間の検査頻度。◎: 毎月, ○: 年2回, □: 年2回(免疫不全動物のみ), △: 年1回, ◇: 年10回, ☆: 年4回, ■: 毎月(免疫不全動物のみ)

※同室で飼育管理する同動物にて検査実施