

マウス感染症検査成績

施設名: 旭川医科大学

部署名: 動物実験施設

検査日: 19/05/14 検査番号: 19C300 依頼番号: K0011

	カテゴリー	ICR		ICR		ICR							
		♀ 17-19W クリーンアップ(グループ3)	♀ 17-19W クリーンアップ(グループ4) 手術痕有り	♀ 17-19W クリーンアップ(グループ4) 印なし									
通常動物コアセット													
培養	<i>Corynebacterium kutscheri</i>	C	0 / 2	0 / 1	0 / 1								
	<i>Mycoplasma pulmonis</i>	B	0 / 2	0 / 1	0 / 1								
	<i>Salmonella</i> spp.	A	0 / 2	0 / 1	0 / 1								
血清反応	<i>Clostridium piliforme</i>	C	0 / 2	0 / 1	0 / 1								
	Ectromelia virus	B	0 / 2	0 / 1	0 / 1								
	LCM virus	A	0 / 2	0 / 1	0 / 1								
	Mouse hepatitis virus	B	0 / 2	0 / 1	0 / 1								
	<i>Mycoplasma pulmonis</i>	B	0 / 2	0 / 1	0 / 1								
	Sendai virus	B	0 / 2	0 / 1	0 / 1								
鏡検	Ectoparasites	G/E	0 / 2	0 / 1	0 / 1								
	Intestinal protozoa	G/E	0 / 2	0 / 1	0 / 1								
	Pinworm	G/E	0 / 2	0 / 1	0 / 1								
培養	<i>Citrobacter rodentium</i>	C	0 / 2	0 / 1	0 / 1								
	<i>Pasteurella pneumotropica</i>	D	0 / 2	0 / 1	0 / 1								
血清反応	Murine Norovirus	C	0 / 2	0 / 1	0 / 1								
PCR	<i>Helicobacter bilis</i>	C	0 / 2	0 / 1	0 / 1								
	<i>Helicobacter hepaticus</i>	C	0 / 2	0 / 1	0 / 1								
剖検所見			著変認めず	著変認めず	著変認めず								

注) : 各微生物の病原性などに関する情報は、
ホームページをご覧ください。
<http://www.iclasmonic.jp>

公益財団法人実験動物中央研究所

ICLASモニタリングセンター

〒210-0821 川崎市川崎区殿町3丁目25番12号

TEL: 044-201-8525 FAX: 044-201-8526

責任者	担当者
	