



제20회 신기술양돈워크숍

해외 선진 양돈 기술과 2세 경영

## 목심 이상육 감소 방안 – 고름 돼지고기를 없애자



'고름 제거' 고기?  
돼지고기에 있는 '하얀색 덩어리' 먹어도 될까?  
지난 16일 누리꾼 A 씨는 '돼지' 썸다가 이게 뭐죠?

**돼지와 사람**  
PIOPeople

목심 이상육에 따른 소비자들의 신뢰 상실  
– 소비 부진으로 인한 한돈산업 위축





## 목심 이상육 감소 방안 – 고름 되지고기를 없애자

## ■ 목심 이상육 발생에 따른 경제적 피해

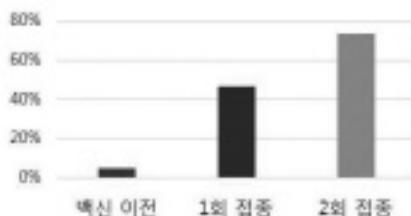
(출처 : 구제역 백신주 선정 및 접종횟수에 따른 경제성 분석 검토 보고서)

## 1. 목심 이상육 발생 비율

- 1) 구제역 백신 이전 : 평균 4.2%
- 2) 2011년 구제역 백신 이후 : 1회 접종시 평균 46.5%, 2회 접종시 73.7% 발생

## 2. 목심 이상육 발생에 의한 손실금액

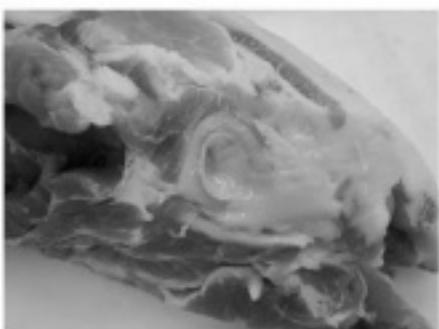
- 1) 백신 미접종 2010년 : 두당 1,302원
- 2) 1회 접종 기간 : 두당 8,286원
- 3) 2회 접종 기간 : 두당 17,378원



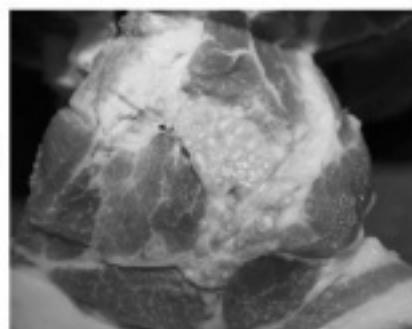
## 3. 현돈산업에서의 손실 추정액(연간 출하두수 1,600만두 기준)

- 1) 1회 접종시 : 1,325억원
- 2) 2회 접종시 : 2,780억원

## ■ 목심 이상육의 종류



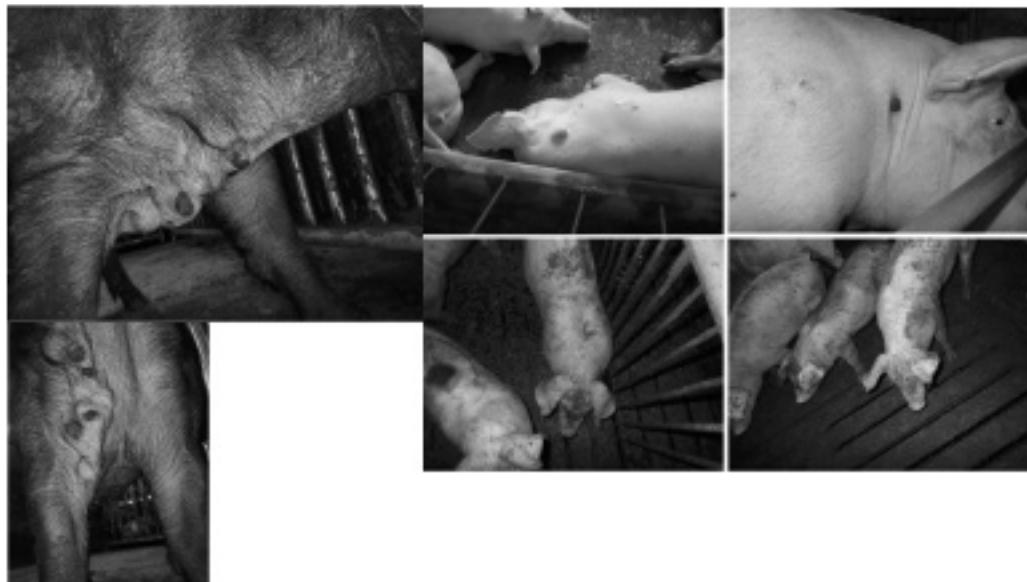
염증성 화농  
– 주사침 오염



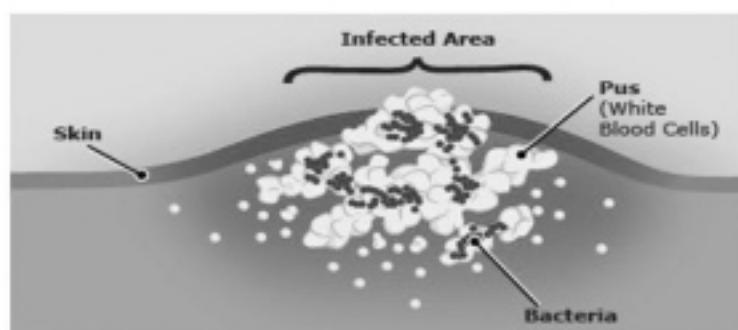
이상육/육아종(granuloma)  
– 비화농성  
– 구제역 백신 부형제



### ■ 주사침에 의한 오염/감염



### ■ 염증성 화농(농양, Abscess)



- 농 형성은 외부 물질이 체내에 확산되는 것을 막기 위한 방어 기전으로 형성되는 것
- 농양은 외부 물질(미생물)/면역세포/체세포들로 이뤄져 있음
- 체내 방어기전이 미생물 감염을 막지 못해서 형성
- 주사 접종시 세균이 침입
- 감염 세균 : 대장균, 엑티노마이신, 연쇄상 구균, 포도상 구균 등

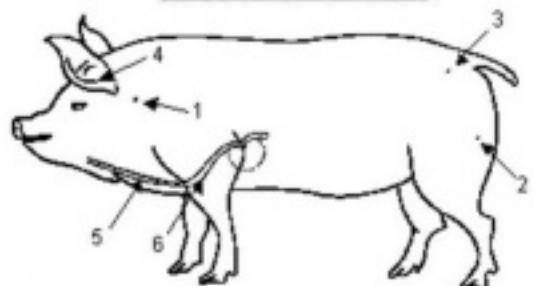




## ■ 주사 접종 부위

(출처 : Managing pig health and the treatment disease)

SITES OF INJECTION



- 1 = Site for subcutaneous or intramuscular injection.
- 2 & 3 = Sites for intra muscular injection (piglets only).
- 4 = Site of ear vein for intravenous injection.
- 5 = Jugular vein.
- 6 = Site of anterior vena cava.

■ Intramuscular – The common preferred site in weaners, growers, finishers and adults is up to 70mm behind the base of the ear. Small piglets are often injected into the ham of the hind leg because there is not much muscle on the neck. This is not recommended in growers/finishers because of the possibility of abscesses.

■ 번역 : 근육주사 – 이유돈, 육성돈, 비육돈과 성돈에서 흔히 선호되는 부위는 귀근저부에서 70mm 뒤쪽이다. 작은 자돈은 종종 뒷다리의 Ham 부분에 주사되는데, 이것은 목 쪽에 충분한 근육이 없기 때문이다. 이 주사방법은 육성돈과 비육돈에서는 추천되지 않는데, 농양이 생길 가능성 때문에 그러하다.

## ■ 이근부 올바른 주사 접종방법

(출처 : 농림축산식품부)

주사부위	
올바른 접종	<p>귀 정중양을 따라 귀 뒤로 손가락 2개 (약 2~3cm)가 끝나는 부분 근육(빨간색 점선) 안에 정확하게 주입</p>
잘못된 접종예	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 목동에 가까운 부분은 지방층이 두껍고,</li> <li>● 귀 뒤에서 멀리 떨어진 부분은 지방층이 두껍고 빠(간접층)이 있어 근육주사가 어려움</li> </ul>

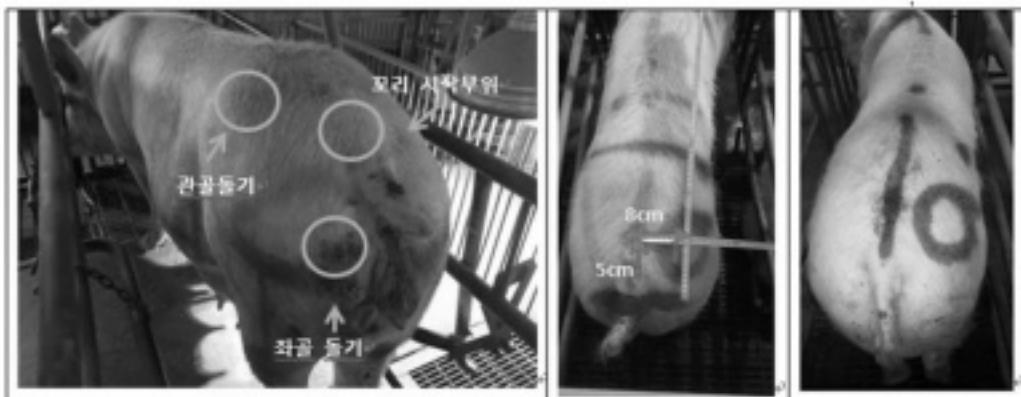


### ■ 이근부 올바른 주사 접종방법



지방에 접종시 주사액이 흡수되지 않고 그대로 남아 있어,  
이상육의 원인이 될 가능성이 많음

### ■ 둔부 올바른 주사 접종방법



꼬리뼈에서 위쪽으로 5cm정도 부근에서 꼬리뼈를 기준으로  
좌우로 8cm 되는 부위의 중심으로 반경 5cm 부위

둔부 올바른 주사 접종방법



- 1) 엉덩이 부위는 주사 부위가 한 개의 근육으로 구성되어 있기 때문에 여러 개의 근육으로 구성된 목 부위보다 놓 발생 가능성 낮음  
→ 목 부위는 여러 개의 근육으로 구성되어 근막과 지방층이 있어서 주사액이 근육에 들어가지 않을 경우 흡수가 세대로 되지 않아 놓 발생 가능성이 높다.
  - 2) 엉덩이 부위의 경우 모든 뒤에서 주사하기 때문에 모든 주사 스트레스 감소
  - 3) 관리자의 안전성 증가

#### 1. 어덜이 주사 전종 대상 : 모두 위주로 전종

## 2 이근보와 둑보 주사 비교

항목	목 부위	영덩이 부위
접종 부위	귀 뒤 부위	영덩이뼈와 꼬리뼈 사이
접종부위 근육 구성	여러 개의 근육으로 구성	(얇은)최장근 한 개로 구성
농발생 가능성	높음	낮음
모든 스트레스	영덩이와 비교시 높음	낮음
관리자 안전성	낮음	높음

### 3. 비율도에서 양영이 주사를 할 경우 문제점

- 1) 주사침 잔류 확인이 쉽지 않음
  - 2) 화농 발생시 확인이 어려움

#### 주사침에 의한 화농 발생 감소 방안

1. 주사를 하지 말자
  2. 주사침 아끼지 말자
  3. 제대로 접종하자
  4. 근육의 접종



## ■ 주사침에 의한 화농 발생 감소 방안

1. 주사를 하지 말자
2. 주사침 아끼지 말자
3. 제대로 접종하자
4. 근육외 접종

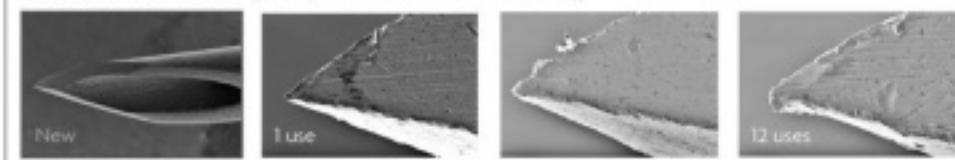
돼지는 일생 동안(출하시까지) 주사를  
얼마를 맞을까?

1. 주사를 하지 말자
2. 주사침 아끼지 말자
3. 제대로 접종하자
4. 근육외 접종

**주사침의 재사용 : 다두 1침 사용**

- 주사바늘 끝이 무디어짐
- 무디어진 주사침이 피부에 창상을 일으킴
- 창상을 통해서 세균 감염

Fig. 1. The life span of a needle is short. They become blunt and lose sharpness following less than 12 uses (image courtesy of University of Veterinary Medicine Giessen, Germany in Cooperation with MSD Animal Health, Germany).



1. 주사를 하지 말자
2. 주사침 아끼지 말자
3. 제대로 접종하자
4. 근육외 접종

정확한 부위에 제대로 접종하자.

- 다두 주사시에 일반 주사기로는 어려움
- 연결줄을 이용하자.



1. 주사를 하지 말자
2. 주사침 아끼지 말자
3. 제대로 접종하자
4. 근육외 접종

1. 주사침 유무에 따라
  - 1) 주사침 의한 것
  - 2) 무침 주사

2. 주사액 작용 부위에 따라
  - 1) 근육 주사
  - 2) 피하 주사
  - 3) 피내 주사



## ■ 무침 피내 접종

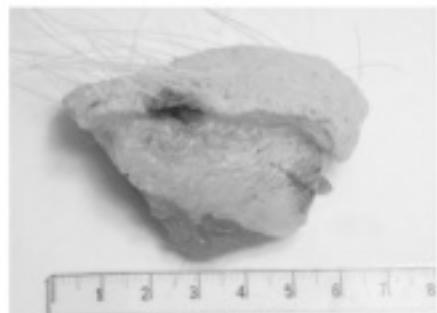
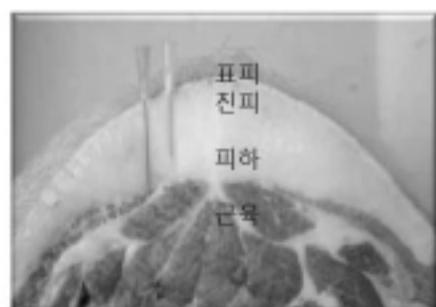
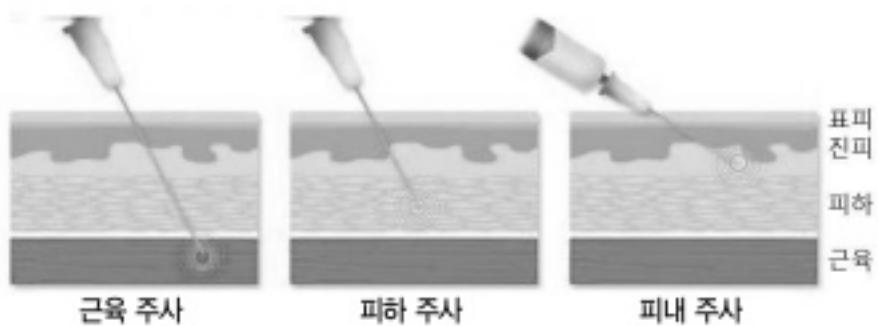
### 1. 개념

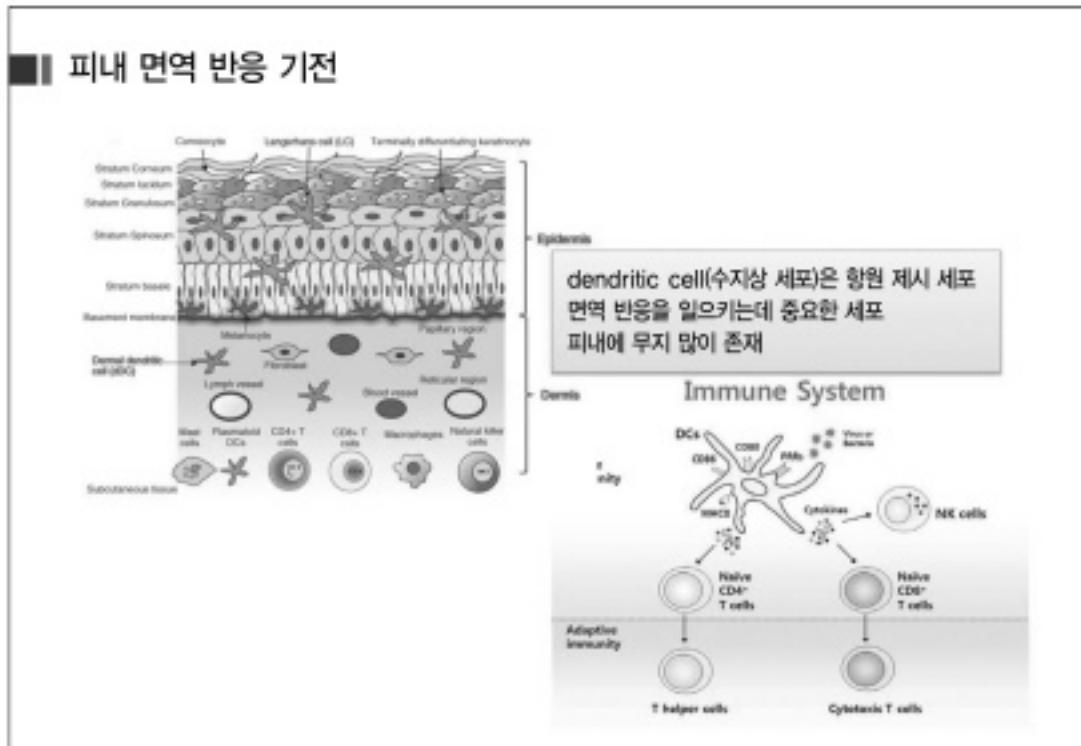
- 1) 주사바늘을 이용하지 않음
- 2) 주사액을 근육 부위가 아닌 피내 부위로 주사

### 2. 필요성

- 1) 주사침에 의한 질병전파, 주사 스트레스, 주사액 감소 등으로 양돈농가와 돼지 입장에서 반드시 필요함
- 2) 구제역 백신의 경우 목심 이상육 발생과 방어력 2가지를 잡을 수 있는 수단

## ■ 피내 주사 부위





### ■ 피내 접종 주사기 비교

구분	IDAL	Hipra-dermic	Pulse 250 /Pulse 50	AKRA Dermojet
형태				
제조사	MSD (독일)	Hipra (스페인)	Pulse needlefree system (미국)	AMICO (프랑스)
방식 (주입량)	맞대리 방식 (0.2ml)	맞대리 방식 (0.2ml)	가스الم 방식 (0.5~2.0ml/0.1~0.5ml)	스프링 방식 (0.1ml)
접촉	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 피내 전용</li> <li>○ 사용이 매우 간단함</li> <li>○ 접종두수 기록</li> <li>- 언제, 어디서</li> <li>- 몇 두 접종했는지 기록</li> <li>- 접에서 감지</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 피내 전용</li> <li>○ 사용이 매우 간단함</li> <li>○ ICT 적용- 브루투스 기능</li> <li>- 접종 위치</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 조립 분해 가능</li> <li>○ 압력과 접촉량 조절 가능</li> <li>○ 백신종류 무관</li> <li>○ 근육/피내 접종 가능</li> <li>○ 수입가능, 현재 사용</li> <li>○ 모듈 무침 균형으로 사용</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 조립 분해 가능</li> <li>○ 백신종류 무관</li> <li>○ 피내 접종 가능</li> <li>○ 수입가능</li> </ul>
단점	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ MSD PRRS 백신 전용           <ul style="list-style-type: none"> <li>- 절금재한</li> </ul> </li> <li>○ 티백신 사용 못함           <ul style="list-style-type: none"> <li>- 백신병 크기가 맞아야 함</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Hipra PRRS 백신 전용           <ul style="list-style-type: none"> <li>- 절금재한</li> </ul> </li> <li>○ 티백신 사용 못함           <ul style="list-style-type: none"> <li>- 백신에 RFID 부착</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 사용 속도 요구</li> <li>○ 사용하기가 번거로움</li> <li>○ 주대장비(가스통, 증폭기) 필요</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 접종시 힘이 많이 들어감</li> <li>○ 접종량 고정(0.1ml)</li> </ul>



## ■ Protection & immune response in pigs intradermally vaccinated against PPRS and subsequently exposed to hetero European field strain

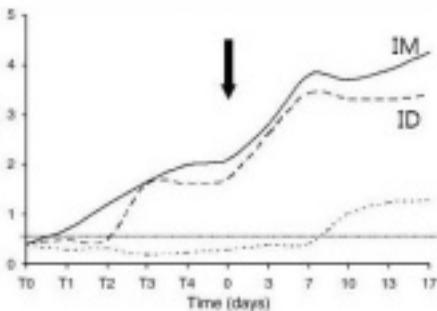
Paolo Martelli a,\*<sup>a</sup>, Paolo Cardilli b, Loris Giovanni Alborali b, Stefano Gozio c,  
*Intervet International, Boxmeer, The Netherlands*

1. PRRS 백신을 근육, 피내 접종 후에 혈중 항원, 항체가 비교
2. 피내 접종은 MSD의 IDAL 주사기 사용
3. 결과 1) 근육접종과 유사한 항체가 형성 패턴  
 2) 피내 접종은 혈중내 항원량 퍼르게 증가 후 빠르게 감소

Table 1  
 Results of PCR from pig sera during post-vaccination (PV) period

Time	A (IM)	B (ID)	C (ctrl)
T0 = vaccination	0/6	0/6	0/6
T1 = 7 dpv	0/6	4/6	0/6
T2 = 14 dpv	1/6	2/6	0/6
T3 = 21 dpv	2/6	0/6	0/6
T4 = 28 dpv	1/6	1/6	0/6
D0 = 35 dpv/challenge	0/6	0/6	0/6

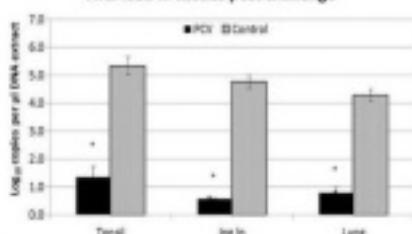
dpv, days post-vaccination; IM, intramuscularly vaccinated pigs; ID, intradermally vaccinated pigs; ctrl, unvaccinated pigs.



## ■ Efficacy and safety of a new intradermal PCV2 vaccine in pigs

M. Sno <sup>a</sup>, E. Cox, H. Holtslag, T. Nell, S. Pel, R. Segers, V. Fachinger, M. Witvliet  
 MSD Animal Health, PO Box 31, 5830 AA Boxmeer, The Netherlands

Viral load in tissues post challenge



1. PCV2 백신에 대한 피내 접종 효과 확인
2. MSD PCV2 피내전용 백신 및 주사기 이용
3. 결과  
 1) 피내 접종군에서 장기내 바이러스량 낮음  
 2) 페사율, 일당증체량에서 대조구에 비해 유의성

Table 2  
 Descriptive data of study animals and performance in PCV2-IM hypopneumonic field efficacy study A.

	Age (weeks)	PCV	PM	Control	Difference PCV-control	p-Value <sup>a</sup>	p-Value <sup>b</sup>
Number of pigs for mortality (n)	Study inclusion	606	602	602			
Number of pigs for ADWG (n)		314	313	313			
Mortality (%)	3-13	6	7	8	-2	-1	0.1407
	13-24	3	2	5	-2	-3	0.0110 0.0006
	3-24	9	9	14	-5	-5	0.0004 0.0038
ADWG (g/day)	3-13	328 ± 50 <sup>c</sup>	331 ± 10	330 ± 30	-2	+1	0.8389
	13-24	768 ± 22	775 ± 22	724 ± 22	+46	+53	<0.0001 <0.0001
	3-24	569 ± 9	573 ± 9	544 ± 9	+25	+29	<0.0001 <0.0001



## Comparison of different doses of antigen for intradermal administration in pigs : The *Actinobacillus pleuropneumoniae* model

J. Bernardova\*, K. Nechvatalova, J. Krejci b, H. Kudlackova, I. Brazdovaa, Z. Kucerovaa, M

1. 흉막폐렴에 대한 피내 접종 효과
2. 피내 전용 흉막폐렴 백신 이용(Suivac APP ID and Suivac APP IM; Dynotec Ltd, 체코)
3. 피내 접종용량을 기준(0.2ml)보다 높은 농도와 낮은 농도를 가지고 실험
4. 피내 주사기는 AKRA DERMOCJET(프랑스) 이용
5. 결과
  - 1) 폐병변지수, 고열지속기간, 폐사두수에서 효과 있는 것으로 확인

**Table 2**  
Results of challenge infection of piglets vaccinated by different routes and doses of antigen ( $n=6$ )

	Value	ID1/8	ID1/3	ID	ID2	ID4	IM	C
Clinical signs of dyspnoea	n	3	0	1	0	3	2	6
Lung score	% (S.D.)	23.5 (9.6)	70 (5.6)	19.6 (11.0)	21.1 (13.4)	38.5 (9.5)	26.5 (6.3)	54.5 (7.5)
Days when body temperature exceeded 40°C	Cumulative number of days	23	9	13	9	39	16	38
Deaths	n	1	-	-	-	1	-	1

## INTRADERMAL VACCINATION WITH 1/10 DOSE AGAINST FMDV PROTECTS PIGS AS WELL AGAINST CLINICAL DISEASE AND SUBCLINICAL VIRUS SHEDDING AS INTRAMUSCULAR VACCINATION WITH A FULL DOSE.

Central Veterinary Institute of Wageningen UR (CVI), P.O. Box 65, 6200 AB Lelystad, The Netherlands

	Clinical signs	VN ELISA	VN over 28days	NB ELISA
Non-vaccinated				
exp 1	53	35	<0.1	53
exp 2	55	55	<0.1	48*
exp 3	52	55	<0.1	48*
total	160	135	<0.1	150
IM vaccinated (0.8ug)				
exp 1	03	65	2.5	03
exp 2	05 (2.1*)	38	2.1	48*
exp 3	05	65	2.1	05
total	073	213	2.2	05
IM vaccinated (0.3ug)	exp 2	03	65	2.5
IM vaccinated (0.3ug)	exp 3	05 (1.8)	38	1.8
IM vaccinated (0.05ug)	exp 3	05	65	2.1
ID vaccinated (0.8ug)	exp 1	03	65	1.2
ID vaccinated (0.8ug)	exp 2	15 (2.8)	15	1.8
ID vaccinated (0.8ug)	exp 3	05 (1.8)	05	2.2
ID vaccinated (0.8ug)	total	163	113	1.9
ID vaccinated (0.3ug)	exp 1	13 (2.8)	13	1.3
ID vaccinated (0.3ug)	exp 2	05 (1.8)	25	1.4
ID vaccinated (0.3ug)	total	18	38	1.4
ID vaccinated (0.05ug)	exp 3	05	65	2.2

### 1. 3가지 실험

2. 근육접종과 피내 접종시 각각 접종용량을 다르게
  - 피내 접종량은 근육접종량의 1/10까지 실험
3. 주사기는 DALD 이용
4. 백신은 일반 근육 접종용 백신 이용
5. 백신 접종 28일 후에 공격접종
6. 결과
  - 1) 1/10용량의 피내접종에서도 근육접종과 비슷한 효과 확인



독심 이상육 감소 방안 - 고름 돼지고기를 없애자

## 검역본부, 무침주사기 개발... 산업화 추진 계획

구제역 백신의 이상육 발생 방지 기대  
백신항체가, 기준 근육 접종과 대등

관리자 pigpeople100@gmail.com | 등록 2016.12.23 15:07:06



구제역으로 인한 이상육의 해결책이 될 수 있을까요? 농림축산검역본부(이하 검역본부)는 올해 구제역 백신으로 인한 이상육 피해를 최소화할 수 있는 무침주사기를 개발하였고 향후 산업화를 통해 양돈현장에 보급하겠다고 하였습니다. 이상육으로 인한 피해를 대한한돈협회는 연간 1,300억원 이상으로 추정하고 있습니다.

검역본부에 따르면 양돈장 현장적용실험을 통해서 비육은 피부접종(상용백신 2회, 각 0.5ml 이내)으로 이상육 발생을 원천적으로 회피할 수 있음을 확인하였고 충하 시점의 구제역 백신 항체가는 근육으로 1회 접종(20ml)한 처리구와 대등한 경향을 나타내었다고 합니다.

한편 검역본부는 구제역 무침주사장비와 접종프로그램 개발 외에 '16년 R&D 성과로 브루셀라진단법의 OIE 표준검사법 채택, PED, 광견병 백신 개발 등을 끝았습니다.



### ■ 구제역 백신 무침피내접종 현장 실험

- 한돈협회-검역본부 연계 실험

구분	기간	주사기	농장수	두수	백신	처리구	비고
1회 1회	'14.11 ~'15.03	automatic dispenser (스프링)	1	40두	501백신 (0.4ml)	① 피내, 0.1ml, 2회(8, 12, 16주) ② 피내, 0.2ml, 2회(8, 12주) ③ 피내, 0.2ml, 2회(12, 16주) ④ 근육, 2.0ml, 1회(8주) ⑤ 근육, 2.0ml, 1회(12주)	
2회 2회	'15.04 ~'15.06	Pulse50 (디스립)	1	40두	501백신, 5036분출 (0.4ml)	① 피내, 0.5ml, 2회(8, 12주) ② 피내, 0.5ml, 2회(10, 14주) ③ 피내, 0.5ml, 1회(10주) ④ 근육, 2.0ml, 1회(10주)	* 전 처리구 22주령 보감 피내접종 실시
3-1 3-2 3-2 3-2	'15.08 ~'15.11	Pulse50 (디스립)	1	63두	501백신, 5036분출 (0.4ml, 14g)	① 피내, 0.5/0.2ml, 2회(13, 17주) ② 피내, 0.2/0.5ml, 2회(13, 17주) ③ 근육, 2.0ml, 1회(15주) ④ 피내, 0.5/0.5ml, 2회(13, 17주) ⑤ 피내, 0.2/0.2ml, 2회(13, 17주) ⑥ 근육, 2.0ml, 1회(15주)	
4회 4회	'16.06 ~'16.10	Pulse50 (디스립)	1	45두	501백신, 5036분출 (0.4ml, 14g)	① 피내, 0.2/0.2ml, 2회(12, 16주) - 0.05/0.1ml(1회), 100ml, 100ml ② 피내, 0.5/0.5ml, 2회(12, 16주) - 85ml, 100ml ③ 근육, 2.0ml, 1회	
			3	농장당 60두	O1manna +5039	① 피내, 0.2/0.2ml, 2회(12, 16주)- 보침 ② 피내, 0.2/0.5ml, 2회(12, 16주) - 보침, 부보침 ③ 근육, 2.0ml, 1회(12주)- 보침	* 이상육 발 생률 확인



## ■ 구제역백신 피내접종에 대한 효과 (2017년 8월)

### 1. 실험 설계

그룹	백신	도수	접종방식	접종부위	접종회수	접종주기
1	C	10두	피내	목부위	1회	16주령
2	C	10두	피내	목부위	2회	10, 16주령
3	C	10두	근육	목부위	2회	10, 16주령
4	P	10두	피내	목부위	1회	16주령
5	P	10두	피내	목부위	2회	10, 16주령
6	P	10두	근육	목부위	2회	10, 16주령

### 3. 항체 양성을

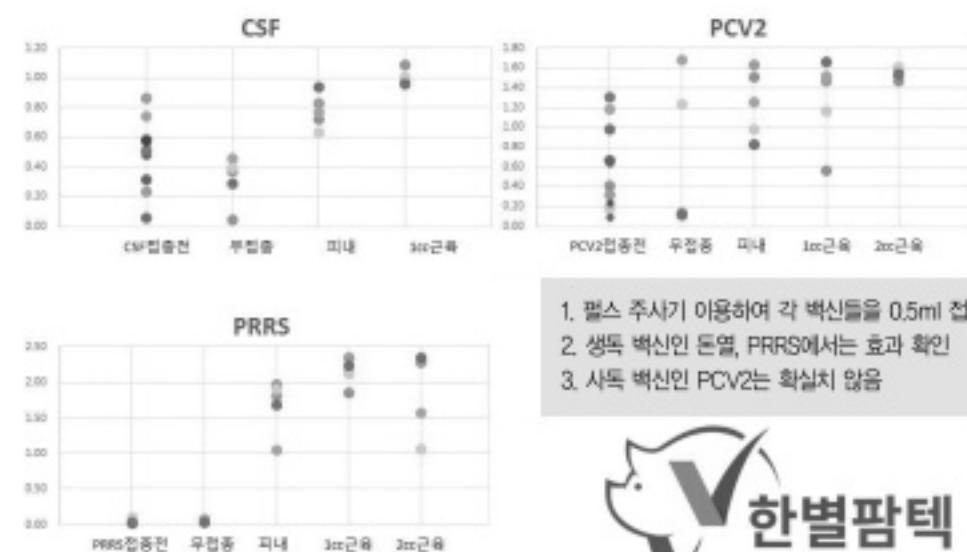


### 2. 목심 이상육 발생 결과

구분	백신	접종회수	검사건수	이상육	이상육 비율
피내, 목	C	1회	12점(6두)	1점	8.3%
피내, 목	C	2회	20점(10두)	2점	10.0%
근육, 목	C	2회	16점(8두)	6점	37.5%
피내, 목	P	1회	16점(8두)	0점	0.0%
피내, 목	P	2회	18두(9두)	2점	11.1%
근육, 목	P	2회	16점(8두)	5점	31.3%

- 한돈협회-검역본부 공동 실험
- C, P 백신주 사용
- 항체 양성을, 목심 이상육 발생을 검사
- 결과
  - 항체 양성을은 근육접종과 비슷함
  - 이상육 발생률은 근육보다 현저히 낮음

## ■ 일반 백신에 대한 피내 접종 효과



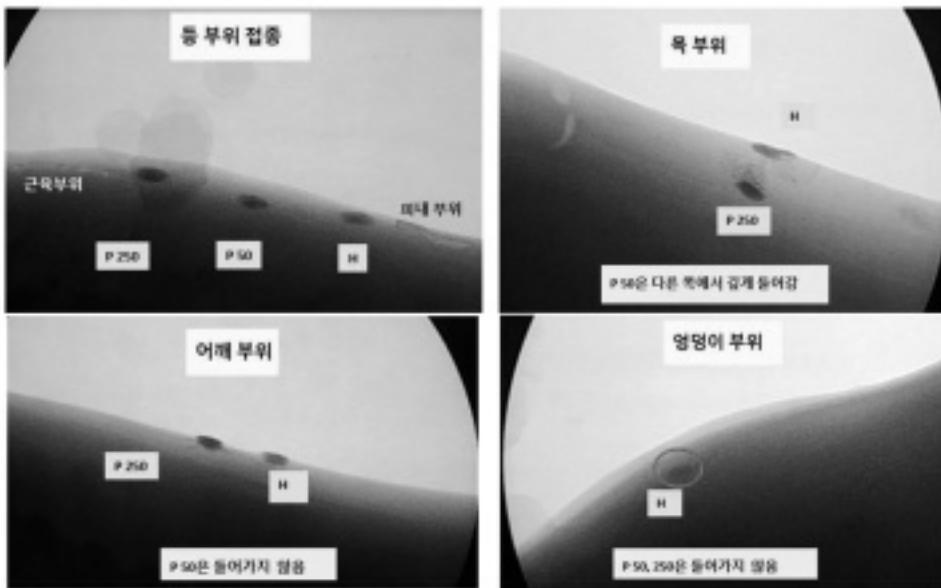
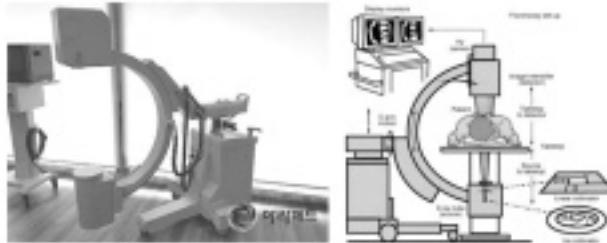
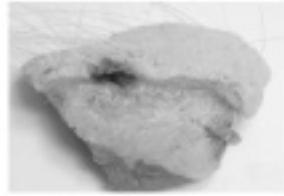


목심 이상육 감소 방안 - 고름 데지고기를 없애자

## ■ 피내 접종 확인 실험

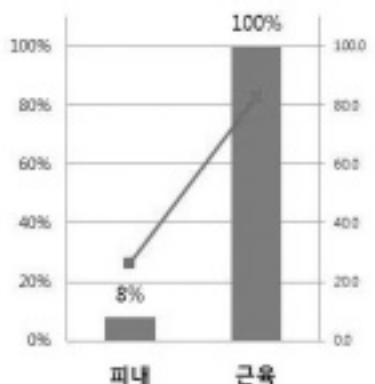
### ■ 씨암(C-ARM)장비

- 방사선 영상 증폭장치
- 뼈, 관절, 혈관, 신경 등을 실시간으로 투시하는 X-ray 장비
- 뼈와 관절을 연속적으로 투시할 수 있어서 시술 도중에 정확한 사진을 보면서 시술할 수 있음



피내 접종 실패 사례

구체적 학제기/양성을



1. 접종 부위 : 등 부위
  2. 접종량 : C 백신 0.5ml
  3. 주사기 : P 50
  4. 결과 : 항체가/양성을 기준 미달
  5. 원인
    - 가스 누출 발생으로 압력이 일정  
하지 않음



### 현재 상용 피내 주사기의 문제점

1. 피내 접종 주사 압력이 일정치 않다.
  2. 주사 부위에 따라 약물 투약 깊이가 다르다.
  3. 접종자들의 숙련도에 따라 주사 효과가 다르다.
  4. 사독백신의 경우 투여 용량이 일정량 이상이어야 한다.

## 구제역 예방접종 임상검사 및 확인서 휴대에 관한 고시

구제역 예방접종 시기, 접종 횟수 등 예방접종 세부방법은 해당 백신의 품목 허가된 접종방법에 따른다.

- 물 분위에 2ml/동 용량으로 균유 조사한다

제1장 구제역 예방접종 및 예방접종증후군

## ■ 무침 피내 주사 개선/보완 사항

1. 피내 전용 백신 개발
  - 생독 백신은 균육과 혼합 가능??
2. 현재 사용하는 무침 피내 주사기에 대한 보완
  - 피내 전용이 아님
  - 주사시 압력/투여 용량 문제
3. 법적인 문제 해결
  - 구제역 백신 접종 프로그램

## ■ 요약

1. 목심 이상육 발생은 한돈 소비위축과 경제적 피해를 유발할 수 있다.
2. 목심 이상육 발생에 대한 대책으로 무침 피내 주사가 될 수 있다.
3. 무침 피내 주사에 대한 효과는 여러 논문과 실험에서 검증되었다.
4. 무침 피내 주사는 구제역 백신에 의한 이상육뿐만 아니라  
주사침 오염에 의한 화농 발생도 감소시킬 수 있다.
5. 구제역 백신의 무침 피내 주사를 위해서는
  - 1) 피내 전용 백신 및 주사기 개발이 우선시 되고
  - 2) 관련 법 개정이 이루어져야 한다.

## ■ 참고문헌

1. Paolo Martelli(2007) Protection & immune response in pigs intradermally vaccinated against PPRS and subsequently exposed to hetero European field strain
2. Meyer, W. (1978) The skin of domestic mammals as model for the human skin, with special reference to the domestic pig.
3. Christopher C, L (2008) Needle-free injection technology in swine: Progress toward vaccine efficacy and pork quality. J Swine Health Prod, 16: 245-261
4. Eble PL (2008) Intradermal vaccination of pigs against FMD with 1/10 dose results in comparable vaccine efficacy as intramuscular vaccination with a full dose. Vaccine 2009 Feb 18;27(8):1272-8
5. M, Shu(2016) Efficacy and safety of a new intradermal PCV2 vaccine in pigs. Trials in Vaccinology 5(2016) 24-31
6. J. Bernardy(2008) Comparison of different doses of antigen for intradermal administration in pigs: The *Actinobacillus pleuropneumoniae* model. Vaccine 26 (2008) 6368-6372
7. 백신의 피내 전달체계: 새로운 백신접종법으로의 적용 가능성(한명국, 국립보건연구원)
8. 구제역 백신이 육아종에 미치는 영향(돼지 구제역/열병 박멸대책위원회 보고)
9. 구제역 백신 무침피내접종 현장 확대 실험 결과-한돈협회 2017년 기술 조사 소위원회