

長崎県感染症発生動向調査速報

平成24年第52週 平成24年12月24日（月）～平成24年12月30日（日）

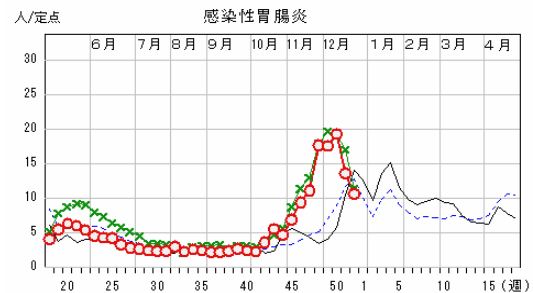
☆定点報告疾患（定点当たり報告数の上位3疾患）の発生状況

（1） 感染性胃腸炎

第52週の報告数は466人で、前週より130人少なく、定点当たりの報告数は10.59であった。

年齢別では、1歳（75人）、20歳以上（66人）、2歳（51人）の順に多かった。

保健所別の定点当たり報告数は、佐世保市保健所（16.33）、西彼保健所（14.25）、県央保健所（12.33）が多かった。

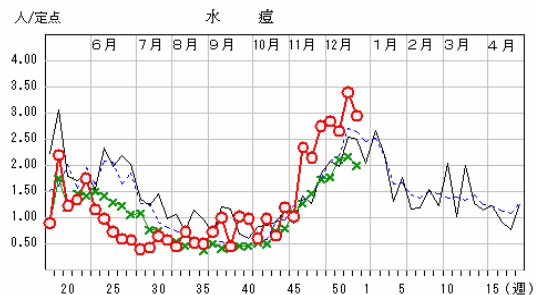


（2） 水痘

第52週の報告数は130人で、前週より19人少なく、定点当たりの報告数は2.95であった。

年齢別では、1歳（46人）、2歳（24人）、4歳（20人）の順に多かった。

保健所別の定点当たり報告数は、県北保健所（5.00）、佐世保市保健所（4.67）、対馬保健所（4.50）が多かった。

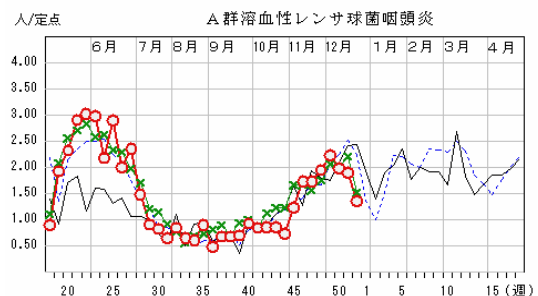


（3） A群溶血性レンサ球菌咽頭炎

第52週の報告数は60人で、前週より23人少なく、定点当たりの報告数は1.36であった。

年齢別では、4歳（13人）、3歳（10人）、6歳（9人）の順に多かった。

保健所別の定点当たり報告数は、西彼保健所（3.00）、県央保健所（3.00）、長崎市保健所（1.50）が多かった。



○ 当年(長崎県) 前年(長崎県)
× 当年(全国) 前年(全国)

☆季節情報

【感染性胃腸炎】

長崎県における第52週の報告数は466人で、前週より130人減少して、2週続けての減少となりました。また、第52週の定点当たりの人数は10.59でした。全国定点当たりの人数（11.39）を下回りましたが、杵岐地区を除く県下全域より報告がありました。西彼地区を除く地域で前週より減少していますが、依然として佐世保、県央、西彼地区は終息基準値の「12」以上のレベルにありますので、注意が必要です。

例年10月から11月にかけて流行の立ち上がりが見られ、12月中旬頃がピークとなる傾向にあることから11月13日には、厚生労働省より、「感染性胃腸炎の流行に伴うノロウイルスの予防啓発について」の通知が出されたところですが、本疾患による患者数の全国的な増加が、同時期では過去10年で平成18年に次ぐ高い水準であることから、11月27日に同省から「感染性胃腸炎の流行状況を踏まえたノロウイルスの一層の予防啓発について」の通知が出されました。全国的にも減少傾向にあるようですが、まだまだ十分な注意が必要です。

感染性胃腸炎は、細菌又はウイルスなどの病原微生物による嘔吐、下痢を主症状とする感染症です。年齢別に見ると、報告の多くは1～2歳の乳幼児が占めています。原因はロタウイルス、ノロウイルス、エンテロウイルス、アデノウイルスなどのウイルス感染による場合が主流ですが、腸管出血性大腸菌などの細菌が原因となる場合もあります。

原因微生物のうち、ロタウイルスについては2011年7月にワクチンが製造承認され、2012年7月には国内2製品目が発売されていますので、予防することが出来るウイルスです。特に、小さいお子さんがいらっしゃるご家庭では、保護者の方が手洗いの励行、体調管理や体調の変化に心掛けてあげるなどして感染防止に努め、早目に医療機関を受診させてあげるよう心がけましょう。

【水痘】

長崎県における第52週の報告数は、前週より19人減少して130人でした。定点当たりの人数は2.95で、全国定点当たりの人数(2.00)を上回っています。上五島地区を除く県下全域から報告があり、中でも県北地区(5.00)、左世保地区(4.67)、対馬地区(4.50)、県南地区(4.00)では注意報レベルの「4」に達している状況です。

この疾病は、例年、冬場に患者数が増加する傾向にありますので、今後の動向に注視していく必要があります。水痘は水疱瘡(みずぼうそう)とも呼ばれ、原因となる水痘帯状疱疹ウイルスは伝播力が強く、ウイルスを含む飛沫あるいは飛沫核を経気道的に吸入することによる飛沫感染あるいは水泡の内容液と触れることによる接触感染により感染が成立します。手洗いの励行、体調管理に心がけ感染防止に努めましょう。

【A群溶血レンサ球菌咽頭炎】

長崎県における第52週の報告数は前週より23人減少して60人で、定点当たりの人数は1.36でした。上五島、対馬地区を除く県下全域から報告があり、西彼地区(3.00)、県央地区(3.00)は他の地域に比べ、高値を示しています。例年、冬にむけて報告数が増加傾向にありますので、今後の動向に注視していく必要があります。

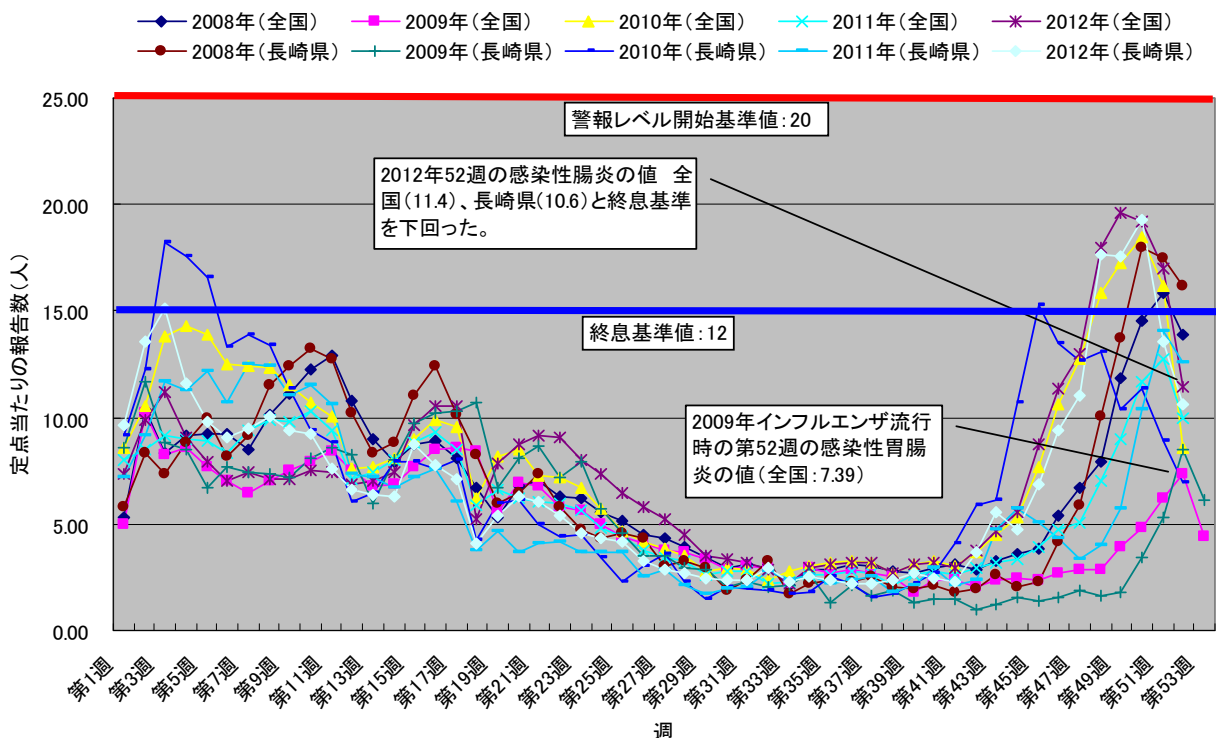
本感染症の好発年齢は5~15歳で、鼻汁・唾液中のA群溶血性レンサ球菌の飛沫などによってヒトからヒトへ感染します。また、食品を介しての経口感染もあります。潜伏期間は約1~4日で、突然の発熱(高熱)、咽頭痛、全身倦怠感、時に皮疹もあります。急性期患者の感染力は強いですが、適切な抗菌薬の投与により多くは1~2日後には症状も消失し、感染力も著しく低下します。不十分な治療は無症状保菌者を生じやすいため、早期に医療機関を受診するとともに、手洗いやうがいを行って、感染防止に努めましょう。

☆トピックス： 感染性胃腸炎(ノロウイルス)に気をつけましょう。

今年は特にノロウイルスによる感染性胃腸炎の流行が懸念されており、各地で本ウイルスによる大規模な食中毒や福祉施設等での感染症関連のニュースが取り上げられています。

本県においても感染性胃腸炎の報告数は52週において減少が認められていますが、引き続き感染防止対策をとる必要があります。2009年の新型インフルエンザ流行の際、手洗いの積極的な励行やマスクの着用等の公衆衛生意識の向上に伴って、感染性胃腸炎の流行も極端に抑制されたことから、手洗いの励行は、簡便かつ有効な手段であると考えられます。

年末に入り、帰省や旅行など人の移動が大きくなる時期でもありますので、積極的な感染防止に努めましょう。ノロウイルスの潜伏期間は1~2日で症状の持続期間は数時間~数日です。症状は他の胃腸炎ウイルスと同様に嘔気、嘔吐、下痢が主で、腹痛や発熱を認める場合もあります。乳幼児から成人に至るあらゆる年齢に感染します。万が一発症した場合は、速やかに医療機関を受診しましょう。



☆トピックス： インフルエンザに気をつけましょう。

12月に入り、寒さが一層厳しくなっており本格的な冬の到来を感じさせます。

例年、本県でのインフルエンザの流行は冬休みをはさんで翌年の第1週から患者数の増加が認められていますが、本年は、12月4日に2012/13シーズンにおいて、県北地区の小学校1校で、最初のインフルエンザ(疑い)の発生に係る臨時休業措置がとられました。

本県の第52週の定点当たりの報告数は1.13と全国定点当たり報告数(3.35)を下回っていますが、県北地区では定点当たりの報告数が8.00と依然高値を示しています。また、対馬地区を除く県下全域から報告があがっており、今

後の感染拡大が懸念されます。52週では、県南地区で患者数の増加が目立っています。50週（12月10日～16日）のインフルエンザ定点における患者報告数が、流行開始の目安としている「1.0人」を上回ったことから、インフルエンザの流行入りが発表されています。

また、当研究センターに搬入された患者の検体について検査を実施したところ、すべてA/H3、いわゆるA香港型のインフルエンザウイルスの遺伝子が検出されています。

年末、年始は、帰省や旅行など、大規模な人の移動が多くなる時期です。この時期を境に、地方では本格的な流行シーズンに突入します。長崎県もこれまで同様の傾向を示していますので、今後の動向に注意が必要です。ワクチン接種による予防はもとより、手洗いの励行、外出先から帰宅した際のうがい、人ごみに入る際はマスクの着用などで、積極的な感染防止に努めましょう。

インフルエンザ・長崎県(2012年第52週)

	今週		1週前		2週前		3週前		4週前		5週前	
	定当	状況	定当	状況	定当	状況	定当	状況	定当	状況	定当	状況
佐世保市	0.73	-	0.73	-	-	-	0.27	-	-	-	0.18	-
長崎市	0.94	-	1.82	-	0.71	-	0.24	-	-	-	-	-
壱岐	0.33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
西彼	0.83	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
県央	0.2	-	0.3	-	0.2	-	-	-	-	-	-	-
県南	1.63	-	0.13	-	-	-	-	-	-	-	-	-
県北	8	-	17.5	△	17.5	△	5.5	-	1	-	-	-
五島	0.2	-	-	-	-	-	-	-	0.2	-	-	-
上五島	0.33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
対馬	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
長崎県	1.13	-	1.61	-	1.2	-	0.41	-	0.07	-	0.03	-

警報・注意報レベルの基準値(定点当たり報告数)

- :警報レベル
- △:注意報レベル
- :警報・注意報なし

警報レベル		注意報レベル
開始基準値	終息基準値	基準値
30	10	10

☆トピックス：風疹に気をつけましょう。

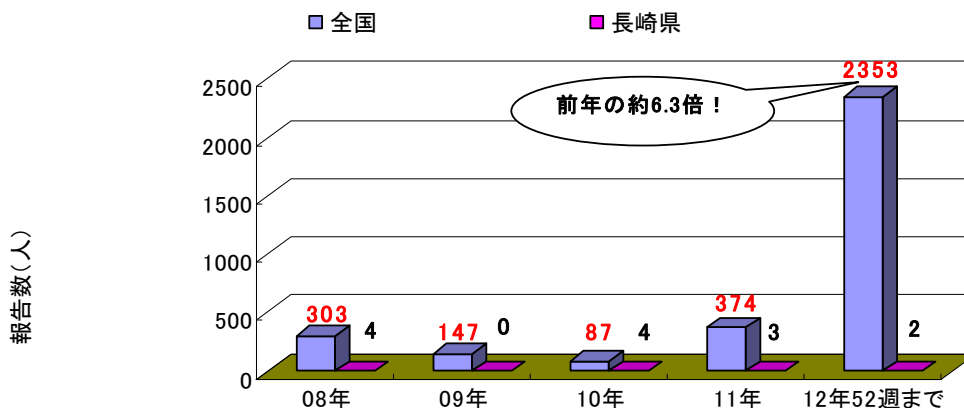
風疹（三日はしか）の報告数が首都圏を中心に過去5年間に於いて最も急激に増加しています。その内訳は20～40歳代の男性が全体の約6割を占めており、風疹ワクチンの接種対象が1994年まで中学生の女子に限られたため、この年齢層には免疫がない男性が多数存在していることが今回の流行に大きく影響しているようです。

第1週から52週までの間、本県では第35週に1件、第41週に1件（30代前半の帰省者）、計2件の発生報告がありました。全国報告数は前週（2294人）より59人増加して2353人となり、前年の約6.3倍の総患者報告数となっています。

風疹はせきやくしゃみなどから感染し、通常は発疹や発熱が起こりますが軽微な症状で経過し、重篤化することはほとんどありませんが、妊娠初期3ヶ月までに感染すると、胎盤を経て胎児にも感染し、先天性の心疾患や難聴、白内障など（先天性風疹症候群：CRS）を引き起こす危険性がある恐ろしい感染症でもあります。

風疹やCRSは予防接種により予防可能ですが、妊婦へのワクチン接種は禁忌であるため、妊婦にうつすことのないよう、配偶者や周囲の人は医師と十分相談の上、抗体検査やワクチンの接種を実施することが重要です。

本県での報告数は少ないですが、今後の風疹の動向に注視して十分に注意しましょう。



報告年(2008～2012年第52週まで)
過去5年間の全国と長崎県の風疹の報告数の推移

