

岩手県感染症週報

平成30年第49週(12月3日～12月9日)

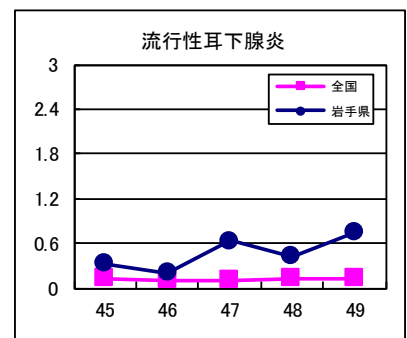
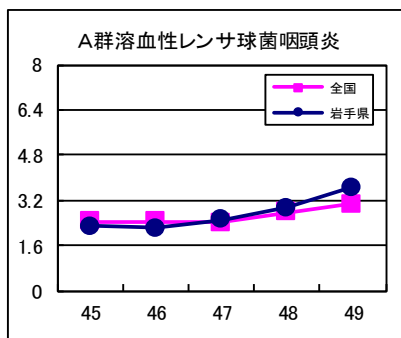
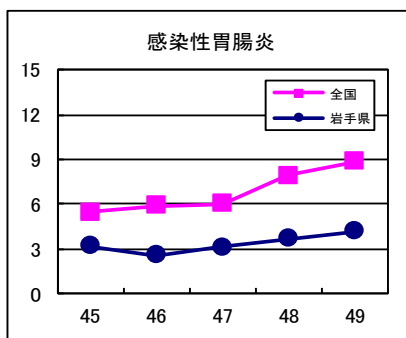
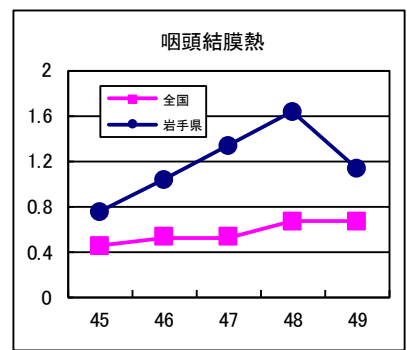
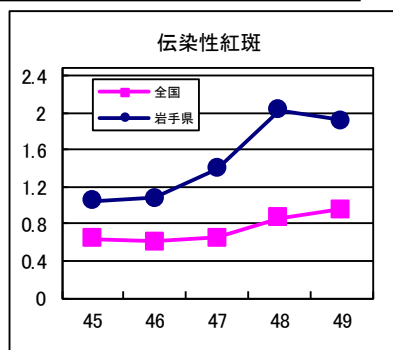
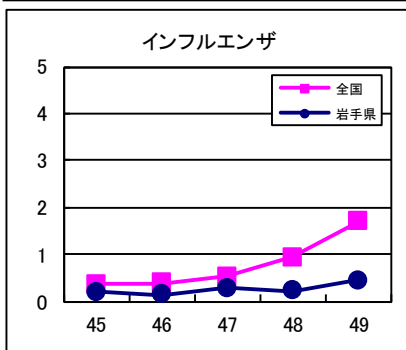
岩手県感染症情報センター

第49週の概要

- 1 類感染症 ・患者発生の報告はありませんでした。
- 2 類感染症 ・結核の報告が6例ありました。そのうち2例が潜在性結核感染症の報告でした。
- 3 類感染症 ・患者発生の報告はありませんでした。
- 4 類感染症 ・レジオネラ症の報告が盛岡市から1例ありました。
- 5 類感染症 (全数把握対象疾患)
 - ・百日咳の報告が一関地区から1例ありました。
 - ・風しんは、関東地方を中心に流行しています。本疾患はワクチンによって予防可能です。ワクチン接種を希望される方は医療機関にご相談ください。
- 5 類感染症 (定点把握対象疾患)
 - ・感染性胃腸炎は、ノロウイルス等による集団感染事例が4例報告されました。予防には調理前や食事前、トイレの後の石けんと流水による十分な手洗い、患者の吐物や便は使い捨ての手袋やマスクを着用し、塩素系薬剤で処理することが重要です。
 - ・溶連菌咽頭炎は、県内の多くの地区で患者数が増加しています。突然の発熱と全身倦怠感、咽頭痛を主症状とする細菌感染症です。肺炎や腎炎などの合併症を引き起こす場合もあります。予防には手洗いやうがいを行行し、患者との濃厚接触を避けることが重要です。
 - ・インフルエンザは、県内の7地区から報告がありました。今後の動向に注意が必要です。予防には、ワクチン接種や体調管理、こまめな手洗いが重要です。ワクチンは接種から効果が現れるまでに2週間程度かかるため、早めの接種が勧められます。接種については、事前に医療機関へご確認ください。

最近の注目疾患 (定点あたり患者数の過去5週の動き)

(疾患によって目盛りのスケールが違うことに注意)



定点把握対象疾患 (過去5週の動き)

報告週対応表 <http://www.nih.go.jp/niid/ja/calendar.html>

※2018年1月1日より百日咳が5類感染症 (定点把握疾患) から5類感染症 (全数把握疾患) へ変更されました。
 ※2013年第42週より感染性胃腸炎 (ロタウイルス) が定点把握対象疾患となりました。

(定点あたり患者数)

疾病名	地域	週					流行傾向	
		45	46	47	48	49		
インフルエンザ	岩手県	0.2	0.14	0.28	0.22	0.45	→	☆
	全国	0.35	0.38	0.52	0.93	1.7		
RSウイルス感染症	岩手県	1.23	1.2	0.65	1.03	1.28	→	☆☆
	全国	0.6	0.56	0.5	0.5	0.51		
咽頭結膜熱	岩手県	0.75	1.03	1.33	1.63	1.13	→	☆☆
	全国	0.45	0.52	0.52	0.66	0.66		
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	岩手県	2.28	2.2	2.5	2.93	3.67	↗	☆
	全国	2.43	2.43	2.4	2.77	3.07		
感染性胃腸炎	岩手県	3.18	2.6	3.13	3.68	4.18	↗	☆
	全国	5.44	5.91	6	7.89	8.86		
水痘	岩手県	0.3	0.25	0.45	0.6	0.38	→	☆
	全国	0.38	0.46	0.43	0.61	0.6		
手足口病	岩手県	1.83	1.55	1.23	1.78	1.9	→	☆
	全国	0.76	0.79	0.65	0.63	0.62		
伝染性紅斑	岩手県	1.05	1.08	1.4	2.03	1.92	→	☆☆
	全国	0.64	0.61	0.65	0.87	0.96		
突発性発疹	岩手県	0.4	0.58	0.28	0.3	0.31	→	☆
	全国	0.46	0.45	0.39	0.44	0.42		
ヘルパンギーナ	岩手県	0.4	0.38	0.2	0.25	0.05	→	
	全国	0.21	0.19	0.15	0.11	0.11		
流行性耳下腺炎	岩手県	0.33	0.2	0.63	0.43	0.74	→	☆☆
	全国	0.13	0.11	0.11	0.13	0.13		
急性出血性結膜炎	岩手県	0	0	0	0	0	→	
	全国	0.01	-	0	0.01	0.02		
流行性角結膜炎	岩手県	0.79	0.86	0.71	0.86	1.14	→	☆
	全国	0.87	0.79	0.82	0.93	0.94		
細菌性髄膜炎	岩手県	0	0.05	0	0	0	→	
	全国	0.02	0.02	0.02	0.03	0.02		
無菌性髄膜炎	岩手県	0	0	0	0	0	→	
	全国	0.04	0.04	0.02	0.03	0.03		
マイコプラズマ肺炎	岩手県	0.58	0.37	0.21	0.63	0.37	→	☆
	全国	0.35	0.35	0.33	0.44	0.37		
クラミジア肺炎 (オウム病を除く)	岩手県	0	0	0	0	0	→	
	全国	0	0.01	0	0.01	0.01		
感染性胃腸炎 (ロタウイルス)	岩手県	0.05	0	0	0	0	→	
	全国	0.02	0.02	0.03	0.04	0.04		
インフルエンザ (入院患者) ※報告数であることに注意	岩手県	0	0	1	0	1	→	
	全国	32	16	47	62	88		

【流行傾向の見方】

- 無印 : ほとんど患者が発生していません
- ☆ : 患者が発生しています
- ☆☆ : 警報値を超えた地区が1～2地区あります
- ☆☆☆ : 多くの地区で警報値を超えています

全数把握対象疾患 (過去5週の動き)

※ジカウイルス感染症が2016年2月15日から四類感染症に追加されました。

(患者発生数)

分類	疾病名	(週)					累計	全国	
		45	46	47	48	49		49	累計
一類 感染症	エボラ出血熱	0	0	0	0	0	0	0	0
	クリミア・コンゴ出血熱	0	0	0	0	0	0	0	0
	痘そう	0	0	0	0	0	0	0	0
	南米出血熱	0	0	0	0	0	0	0	0
	ペスト	0	0	0	0	0	0	0	0
	マールブルグ病	0	0	0	0	0	0	0	0
	ラッサ熱	0	0	0	0	0	0	0	0
二類	急性灰白髄炎	0	0	0	0	0	0	0	0
	結核 () 内は潜在性結核感染症患者再掲	3 (2)	4 (3)	5 (3)	2 (0)	6 (2)	167 (69)	343	20427
	ジフテリア	0	0	0	0	0	0	0	0
	重症呼吸器症候群	0	0	0	0	0	0	0	0
	中東呼吸器症候群 (MERS)	0	0	0	0	0	0	0	0
	鳥インフルエンザ (H5N1)	0	0	0	0	0	0	0	0
	鳥インフルエンザ (H7N9)	0	0	0	0	0	0	0	0
三類	コレラ	0	0	0	0	0	0	0	4
	細菌性赤痢	0	0	0	0	0	0	21	253
	腸管出血性大腸菌感染症	0	0	1	2	0	67	22	3768
	腸チフス	0	0	0	0	0	0	0	34
	パラチフス	0	0	0	0	0	0	0	22
	E型肝炎	0	0	0	0	0	4	2	418
四類 感染症	ウエストナイル熱 (ウエストナイル脳炎を含む)	0	0	0	0	0	0	0	0
	A型肝炎	0	0	0	0	0	3	6	898
	エキノコックス症	0	0	0	0	0	0	0	12
	黄熱	0	0	0	0	0	0	0	0
	オウム病	0	0	0	0	0	0	0	6
	オムスク出血熱	0	0	0	0	0	0	0	0
	回帰熱	0	0	0	0	0	0	0	6
	キャサナル森林病	0	0	0	0	0	0	0	0
	Q熱	0	0	0	0	0	0	0	3
	狂犬病	0	0	0	0	0	0	0	0
	コクシジオイデス症	0	0	0	0	0	0	0	2
	サル痘	0	0	0	0	0	0	0	0
	ジカウイルス感染症	0	0	0	0	0	0	0	0
	重症熱性血小板減少症候群 (SFTS)	0	0	0	0	0	0	1	76
	腎症候性出血熱	0	0	0	0	0	0	0	0
	西部ウマ脳炎	0	0	0	0	0	0	0	0
	ダニ媒介脳炎	0	0	0	0	0	0	0	1
	炭疽	0	0	0	0	0	0	0	0
	チクングニア熱	0	0	0	0	0	0	0	3
	つつが虫病	0	0	0	0	0	1	41	354
	デング熱	0	0	0	0	0	0	3	191
	東部ウマ脳炎	0	0	0	0	0	0	0	0
	鳥インフルエンザ (H5N1、H7N9を除く)	0	0	0	0	0	0	0	0
	ニパウイルス感染症	0	0	0	0	0	0	0	0
	日本紅斑熱	0	0	0	0	0	0	1	297
	日本脳炎	0	0	0	0	0	0	0	0
	ハンタウイルス肺症候群	0	0	0	0	0	0	0	0
	Bウイルス病	0	0	0	0	0	0	0	0
	鼻疽	0	0	0	0	0	0	0	0
	ブルセラ症	0	0	0	0	0	0	0	3
	ベネゼエラウマ脳炎	0	0	0	0	0	0	0	0
	ヘンドラウイルス感染症	0	0	0	0	0	0	0	0
	発疹チフス	0	0	0	0	0	0	0	0
	ボツリヌス症	0	0	0	0	0	0	0	2
マラリア	0	0	0	0	0	0	0	47	
野兔病	0	0	0	0	0	0	0	0	
ライム病	0	0	0	0	0	0	0	13	
リッサウイルス感染症	0	0	0	0	0	0	0	0	
リフトバレー熱	0	0	0	0	0	0	0	0	
類鼻疽	0	0	0	0	0	0	0	2	
レジオネラ症	1	0	0	0	1	13	21	2034	
レプトスピラ症	0	0	0	0	0	0	0	30	
ロッキー山紅斑熱	0	0	0	0	0	0	0	0	

全数把握対象疾患 (続き) (過去5週の動き)

(患者発生数)

分類	疾病名	(週)					累計	全国	
		45	46	47	48	49		49	累計
五類 感 染 症	アメーバ赤痢	0	0	1	0	0	9	14	780
	ウイルス性肝炎 (A型肝炎及びE型肝炎を除く)	0	0	0	0	0	0	5	244
	カルバペネム耐性腸内細菌科細菌感染症	0	0	0	0	0	10	32	2099
	急性弛緩性麻痺	0	0	0	0	0	0	3	128
	急性脳炎 (ウエストナイル脳炎及び日本脳炎を除く)	0	0	0	0	0	2	8	605
	クリプトスポリジウム症	0	0	0	0	0	0	0	24
	クロイツフェルト・ヤコブ病	0	0	0	0	0	2	4	200
	劇症型溶血性レンサ球菌感染症	0	0	0	0	0	6	10	640
	後天性免疫不全症候群	0	0	0	0	0	3	11	1198
	ジアルジア症	0	0	0	0	0	0	0	66
	侵襲性インフルエンザ菌感染症	0	0	1	0	0	3	9	447
	侵襲性髄膜炎菌感染症	0	0	0	0	0	0	0	32
	侵襲性肺炎球菌感染症	0	1	1	0	0	16	69	3057
	水痘 (入院例)	0	0	0	0	0	5	8	420
	先天性風しん症候群	0	0	0	0	0	0	0	0
	梅毒	0	0	0	0	0	28	79	6505
	播種性クリプトコックス症	0	0	0	0	0	0	0	167
	破傷風	0	0	0	0	0	1	1	122
	バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌感染症	0	0	0	0	0	0	0	0
	バンコマイシン耐性腸球菌感染症	0	0	0	0	0	1	1	73
百日咳	2	8	5	2	1	59	320	10782	
風しん	0	0	0	0	0	1	121	2586	
麻しん	0	0	0	0	0	0	10	274	
薬剤耐性アシネトバクター感染症	0	0	0	0	0	0	0	23	

今注目の感染症

咽頭結膜熱

咽頭結膜熱は、発熱、咽頭炎、眼症状を主とする小児の感染症です。本疾患の原因であるアデノウイルスは80を超える型に分類され、咽頭結膜熱のほかに、呼吸器感染症、流行性角結膜炎、感染性胃腸炎も引き起こします。

感染経路は、通常飛沫感染あるいは手指を介した接触感染であり、結膜あるいは上気道からの感染です。咽頭炎による咽頭痛、結膜炎に伴う結膜充血などの症状が現れます。

岩手県の流行状況は、例年夏にかけて流行のピークがありますが、2005年から冬にかけてのピークがみられる年もあります。今年第41週から報告数が増加し、定点あたり患者数は第48週で1.63人となりました。これは夏のピーク時の1.28を上回っています。第49週では1.13となりましたが、引き続き注意が必要です。

予防には、患者との濃厚接触やタオルの共用を避け、うがいや石けんと流水による手洗いが重要です。

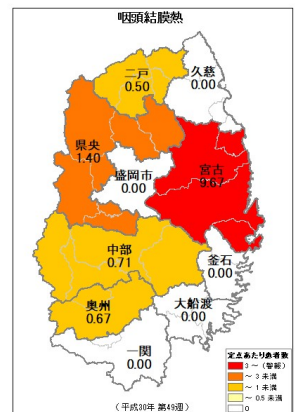
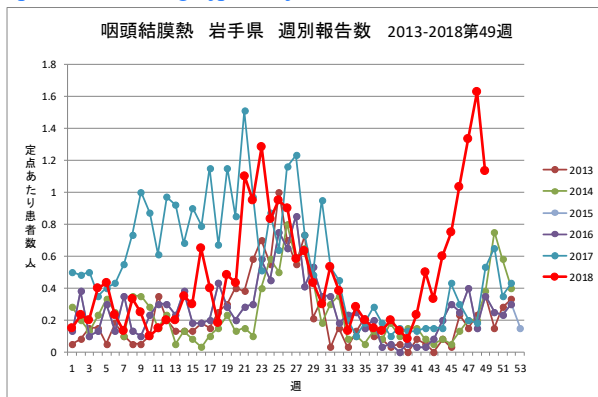
参考

咽頭結膜熱とは (国立感染症研究所)

<https://www.niid.go.jp/niid/ja/kansennohanashi/323-pcf-intro.html>

アデノウイルス感染症 2008～2017年6月 (国立感染症研究所)

<https://www.niid.go.jp/niid/ja/iasr-vol38/7370-idx449.html>



岩手県 第49週

※国土交通省国土政策局「H29年1月1日時点国土数値情報(行政区画データ)」をもとに岩手県が編集・加工した。
 ※この地図の作成に当たっては、国土地理院長の承認を得て、同院発行の数値地図(国土基本情報)電子国土基本図(地図情報)を使用した。(承認番号 平29情使、第675号)

今注目の感染症 (つづき)

風しん

風しんは、風しんウイルスによって引き起こされる、発熱、発疹、リンパ節の腫脹を特徴とする急性の発疹性感染症です。風しんウイルスは、患者の飛沫（唾液のしぶき）などによりヒトからヒトへ感染します。潜伏期間は2週間程度で、発疹が出る前後1週間位がヒトへの感染力があるとされています。風しんに免疫を持たない妊婦が、妊娠第20週頃までに感染すると、「先天性風しん症候群」という目や心臓、耳などに障害を持つ子供が生まれる可能性があり、妊婦への感染を防止することが重要です。

全国では、2018年第30週以降、関東地方で報告数が大幅に増加し、第48週までの累積報告数が2,454人となり、全国流行があった2013年（14,344人）に次いで2番目に多い報告数となっています。男女別にみますと、男性1,999人、女性455人と男性が約4.5倍の報告数となっており、今回の流行は、風しんの抗体を保有していない30～50代の男性で感染が拡大しているとみられます。

岩手県では、全数把握疾患となった2008年以降、2018年第49週までに22人報告されています。全国流行があった2013年には9人の報告がありました。

予防にはワクチン接種が最も効果的です。2回の定期予防接種（1歳児と小学校入学前1年間）を徹底しましょう。また、妊婦への感染を防止するため、予防接種歴や抗体陽性が確認できない「妊婦の夫、子どもや同居家族」、「妊娠希望者や妊娠の可能性が高い女性」の方は、任意で予防接種を受けることが推奨されます。

参考 風疹とは（国立感染症研究所）

<https://www.niid.go.jp/niid/ja/kansenohanashi/430-rubella-intro.html>

風疹急増に関する緊急情報：2018年12月5日現在（国立感染症研究所）

<https://www.niid.go.jp/niid/images/epi/rubella/181205/rubella181205.pdf>

風しんについて

https://www.mhlw.go.jp/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/kenkou/kekkaku-kansenshou/rubella/

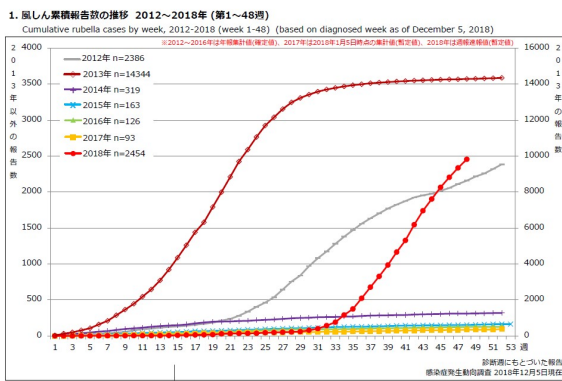


図1 全国における風しん累積報告数の推移 (2012～2018年第48週) (国立感染症研究所HPより)

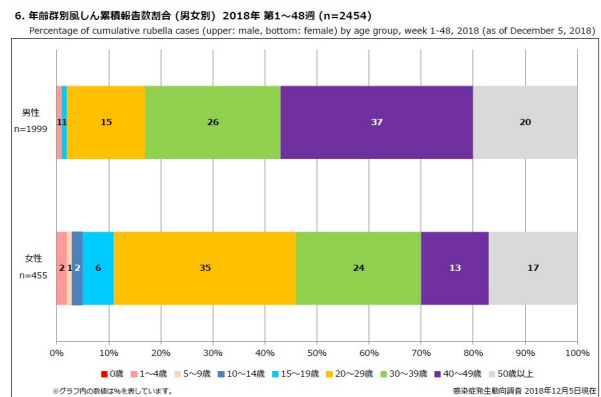


図2 全国における年齢別、男女別風しん累積報告数 (2018年第1～48週) (国立感染症研究所HPより)

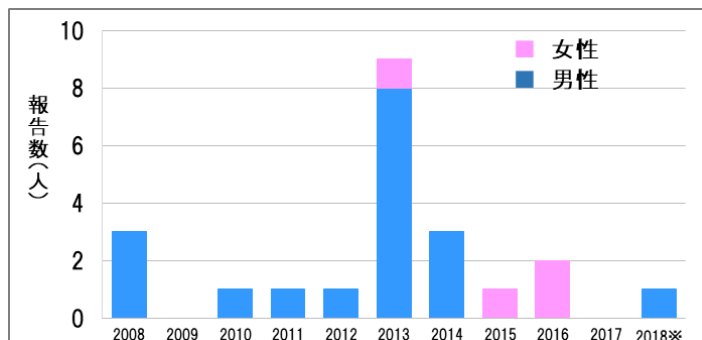


図3 岩手県における年別・性別風しん報告数 (2008～2018年第49週)

今注目の感染症 (つづき)

梅毒

梅毒は、感染力が強い「梅毒トレポネーマ」という、らせん状の細菌によって引き起こされます。主に、感染している人の病変部（性器、口唇部、口腔内、肛門等）と直接接触する性行為や疑似性行為により「梅毒トレポネーマ」が粘膜や皮膚などの傷口から侵入して感染します。

感染後3週間程度の潜伏期の後に、感染部位にしこりや潰瘍がみられるようになりますが、数週間程度で症状がなくなります（早期顕症Ⅰ期）。その後、治療をせずに数週間～数カ月経過すると、病原体が血液によって全身に運ばれ、手のひらや足の裏、体全体に発疹がみられるようになります（早期顕症Ⅱ期）。さらに、感染後数年～数十年経過すると、ゴムのような腫瘍、心血管症状、神経症状などが出現する場合があります（晩期顕症）。妊娠している方が梅毒に感染すると、胎盤を通して胎児に感染し、死産、早産、新生児死亡や奇形が起こることがあります。

早期顕症と晩期顕症の間には症状が消える無症候期がありますが、体内には梅毒トレポネーマが残っており、感染を広げる恐れがあります。この無症候期が診断・治療の遅れにつながるため、注意が必要です。また、終生免疫は得られないため、再感染する可能性があります。

全国では、2010年以降、報告数が増加傾向に転じています。男女の異性間性交渉での感染が増加しているほか、性風俗店利用者での梅毒の報告数が増加しています。岩手県では、例年、数例の報告でしたが、2016年に9例、2017年には16例の報告がありました。2018年は第49週までに、28例が報告されています。

梅毒は早期発見、早期検査、早期治療が重要です。感染が疑われる症状がみられた場合は、早めに医師の診断や治療を受けましょう。また、感染していたことがわかった場合は、周囲で感染の可能性のある方（パートナー等）と一緒に検査を行い、必要に応じて治療を行うことが重要です。

岩手県では、県内各保健所において、匿名、無料で梅毒検査を行っています。他の性感染症も含め、適切な予防対策を取り、症状がみられるなど不安がある場合には、検査や医療機関を受診するよう心がけましょう。

参考 IASR 2015年2月号 (国立感染症研究所)

<http://www.nih.go.jp/niid/ja/id/742-disease-based/ha/syphilis/idsc/iasr-topic/5404-tpc420-j.html>

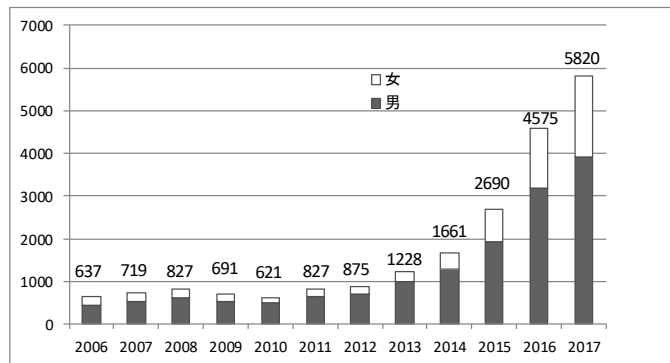


図1 全国における梅毒患者届出数の推移 (2006年～2017年)

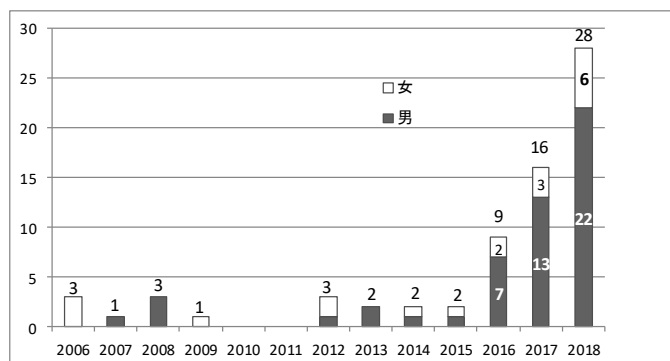


図2 岩手県における梅毒患者届出数の推移 (2006年～2018年第49週)

今注目の感染症 (つづき)

伝染性紅斑 (リンゴ病)

伝染性紅斑は、ヒトパルボウイルスB19を病原体とし、4～5歳の幼児を中心に幼児、学童に好発する流行性発疹性疾患です。頬に出現する蝶翼状の紅斑が特徴的です。両頬がリンゴのように赤くなることから「リンゴ病」と呼ばれることもあります。

頬に発疹が出現する7～10日くらい前に微熱や感冒様症状がみられることが多く、この時期はウイルス血症を起こしており、ウイルスの体外への排泄量が最も多くなります。本疾患の特徴的な症状は、10～20日の潜伏感染の後に出現する両頬の境界明瞭な紅斑で、続いて腕・脚部にも両側性に網目状・レース状の紅斑が出現します。胸腹背部にも発疹がでることがあります。

発疹が現れて伝染性紅斑と診断されたときにはウイルス血症は終息しており、ウイルスの排泄はほとんどなく感染性はほぼないといわれています。感染経路は、通常は飛沫または接触感染です。

妊婦の方が感染すると、胎児の異常(胎児水腫)および流産をおこす可能性があるため注意が必要です。

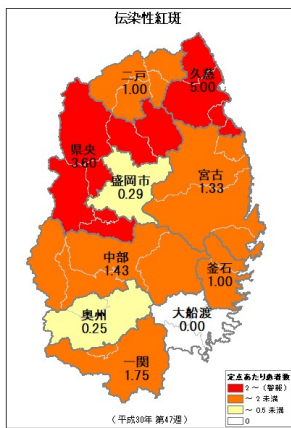
岩手県では、2018年は第26週をピークに断続的に減少していましたが、第39週ごろから報告数が増え始めました。第47週から多くの地区で報告数が増加し、第48週では県全体で警報値(定点あたり患者数2人)を超えました。第49週は第48週よりも報告数は減少しましたが引き続き注意が必要です。

参考 伝染性紅斑とは (国立感染症研究所)

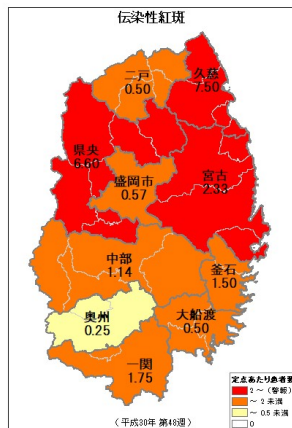
<https://www.niid.go.jp/niid/ja/diseases/ta/5th-disease.html>

IDWR 2011年第25週 注目すべき感染症 (国立感染症研究所)

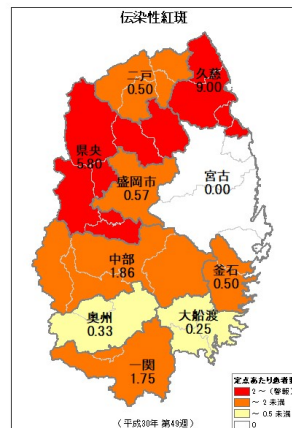
<https://idsc.niid.go.jp/idwr/douko/2011d/25douko.html#chumoku1>



岩手県 第47週

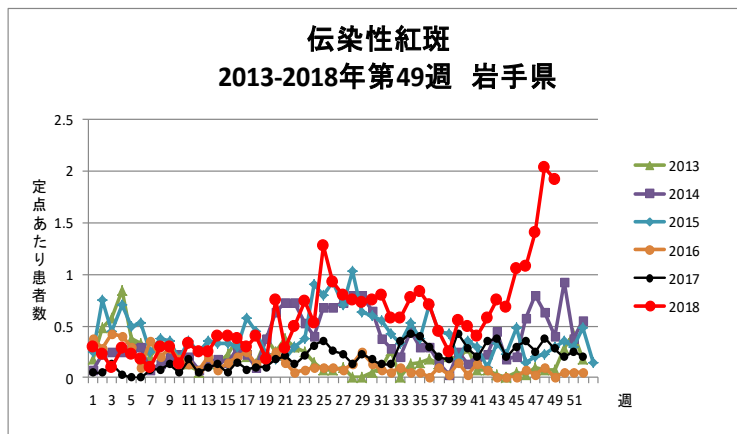


岩手県 第48週



岩手県 第49週

※国土交通省国土政策局「H29年1月1日時点国土数値情報(行政区域データ)」をもとに岩手県が編集・加工した。
 ※この地図の作成に当たっては、国土地理院長の承認を得て、同院発行の数値地図(国土基本情報)電子国土基本図(地図情報)を使用した。(承認番号 平29情使、第675号)



病原体検出情報

- ・この週には病原体検出情報はありません。

集団感染情報

○感染性胃腸炎の集団発生について

- ・金ヶ崎町内の保育所（園児106名、職員27名）
11月26日（月）から12月3日（月）にかけて、園児33名、職員2名に症状（嘔吐等）
有症者5名からノロウイルスを検出。
- ・一関市内の保育所（園児73名、職員27名）
11月28日（水）から12月5日（水）にかけて、園児15名、職員5名に症状（嘔吐・下痢等）
有症者10名からノロウイルスを検出。
- ・北上市内の保育所（園児76名、職員26名）
12月1日（土）から12月7日（金）にかけて、園児14名、職員1名に症状（嘔吐・下痢等）
有症者2名からノロウイルスを検出。
- ・盛岡市内の保育園（園児111名、職員28名）
11月26日（月）から12月12日（水）にかけて、園児28名に症状（嘔吐・下痢・腹痛等）
有症者6名からサポウイルスを確認。

医療機関からの情報

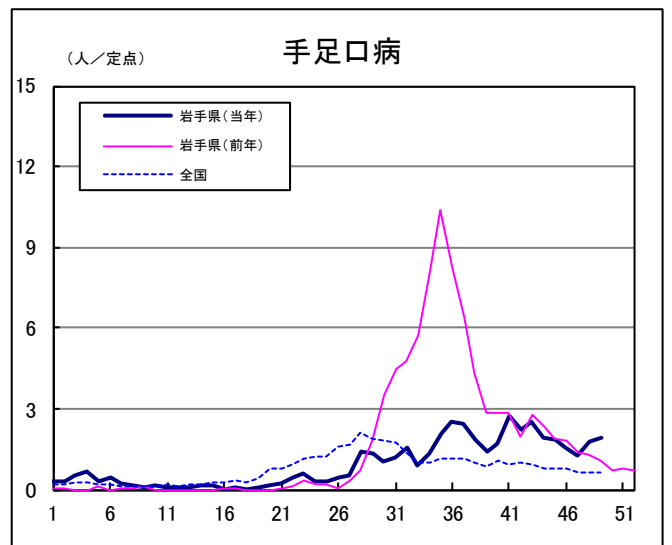
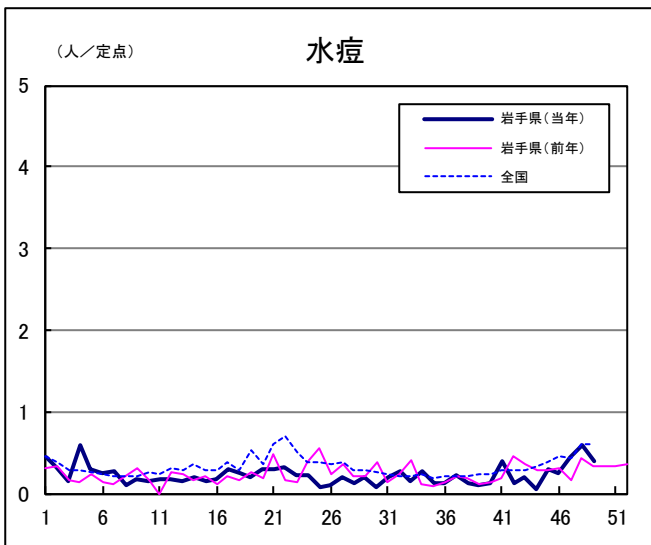
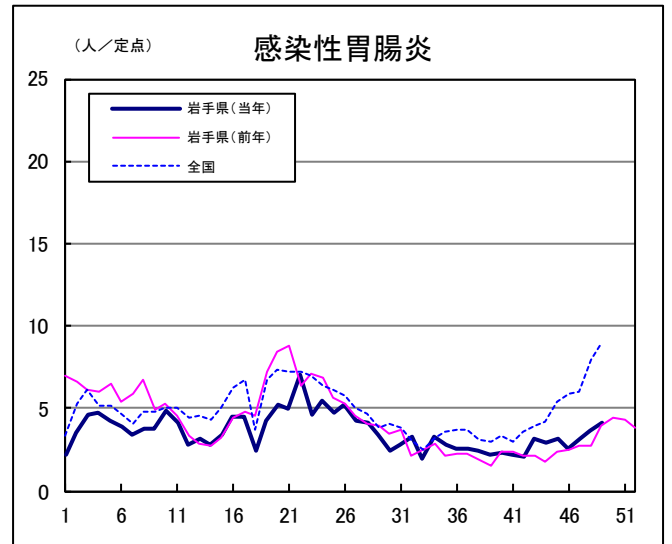
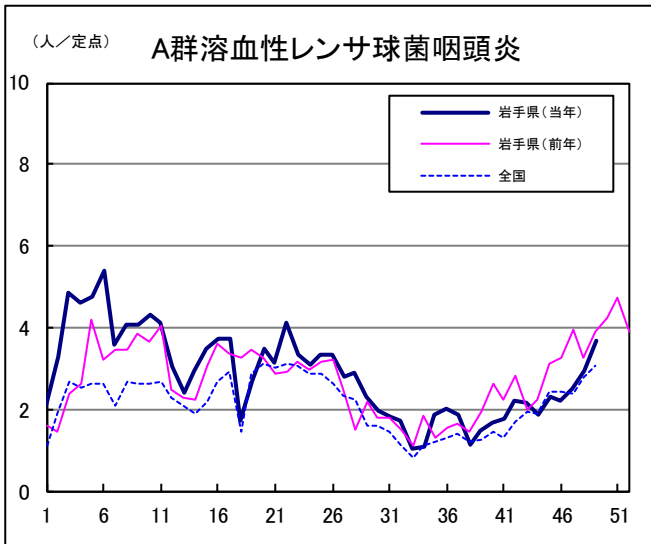
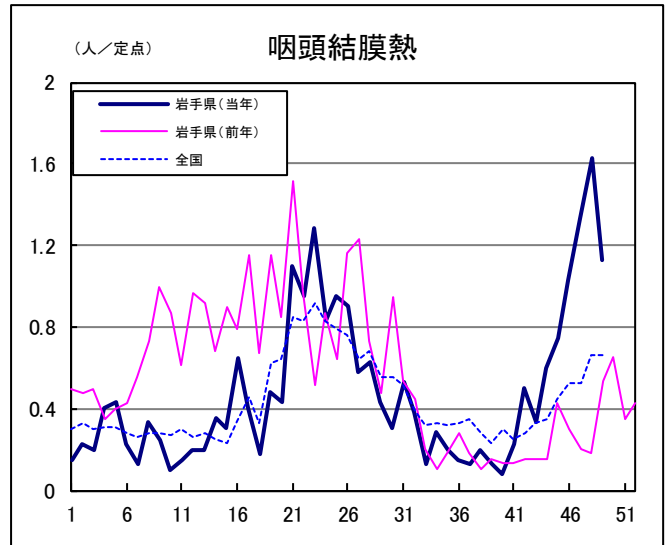
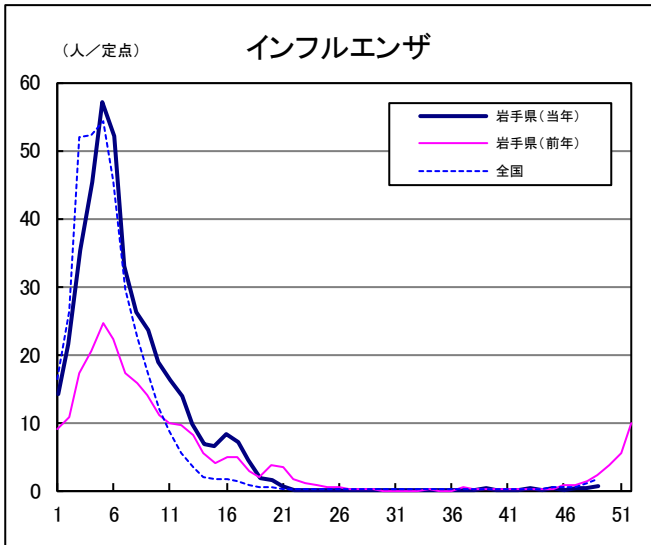
- ・この週には医療機関からの情報はありません。

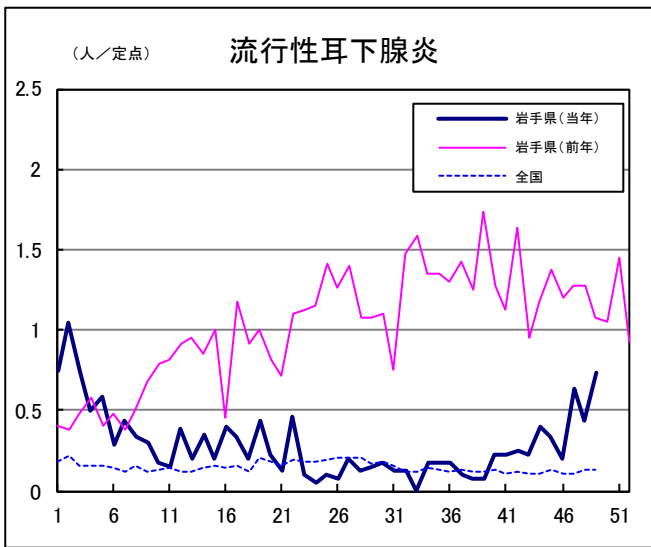
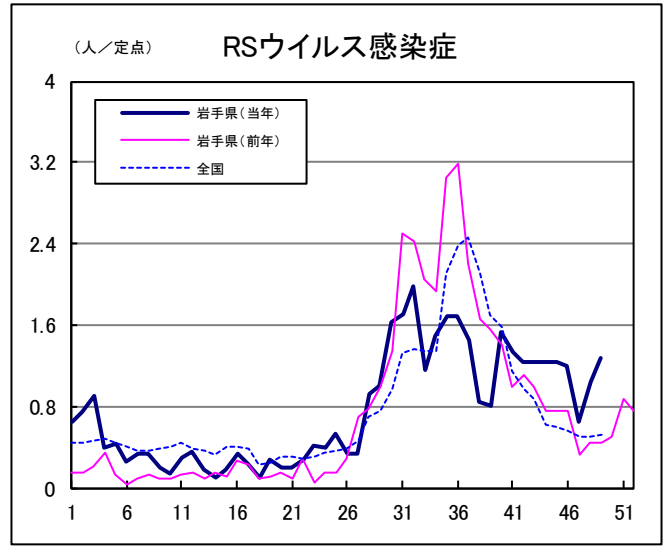
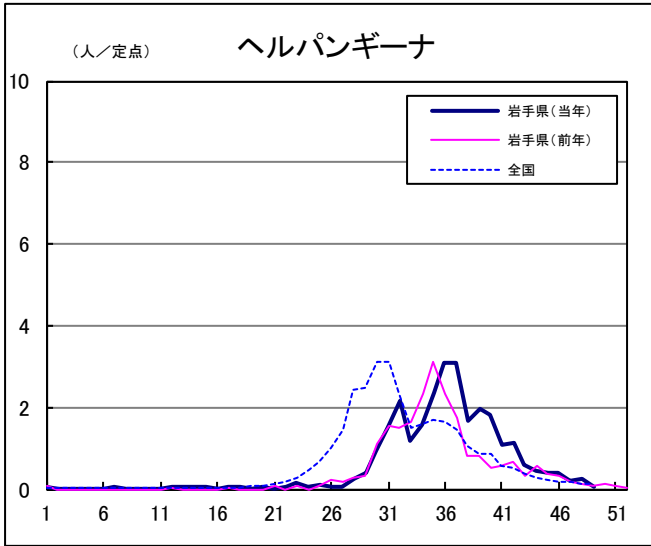
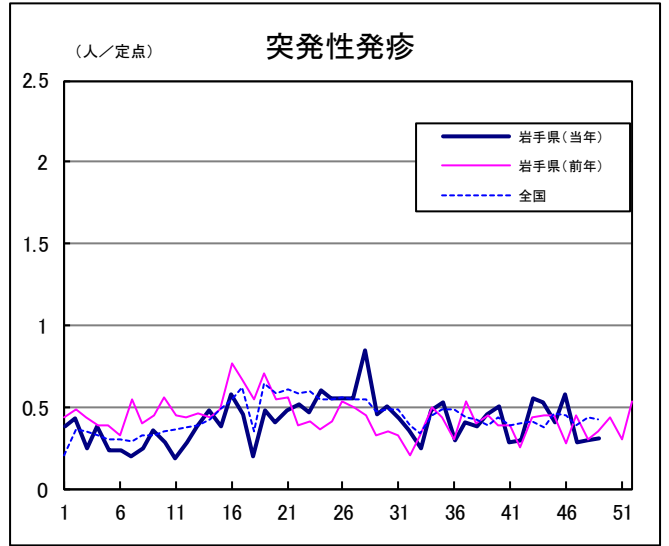
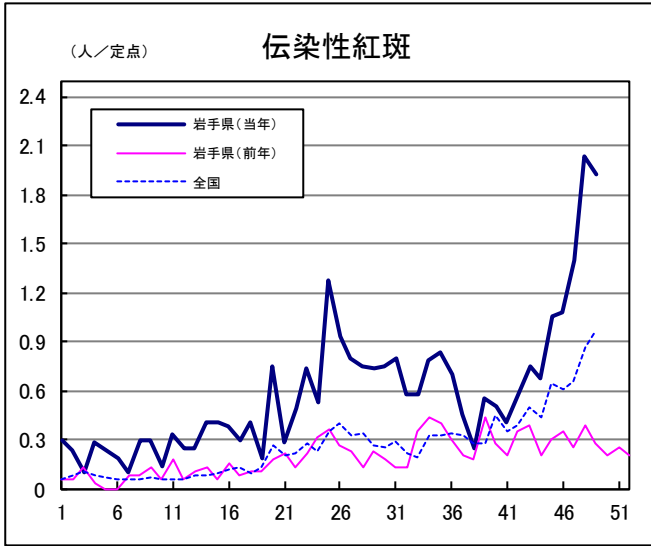
Q & A

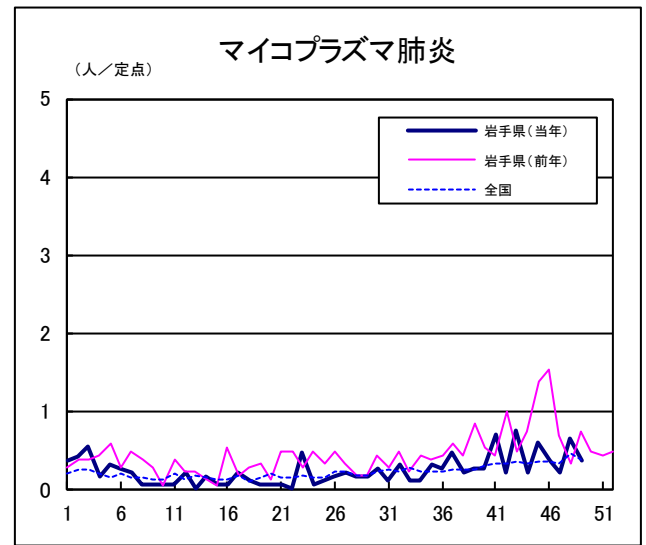
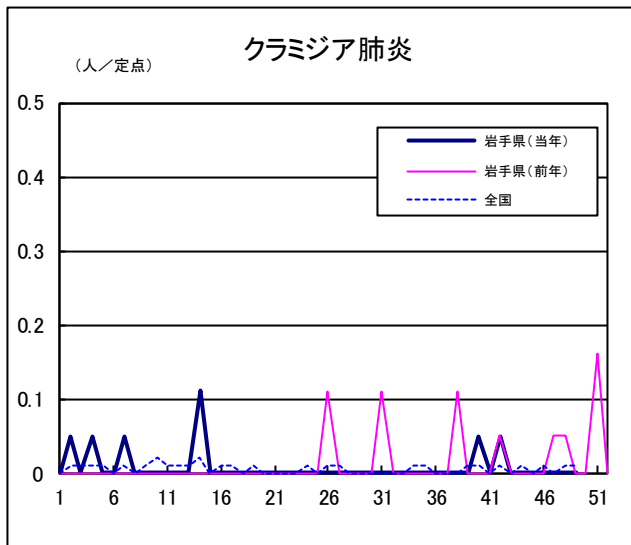
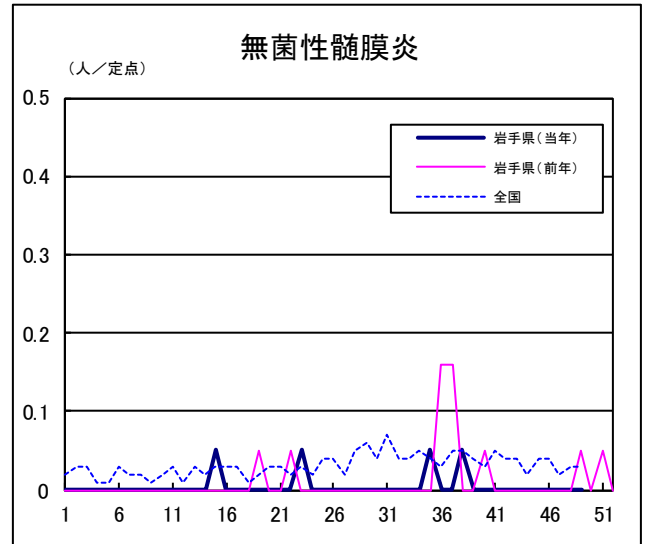
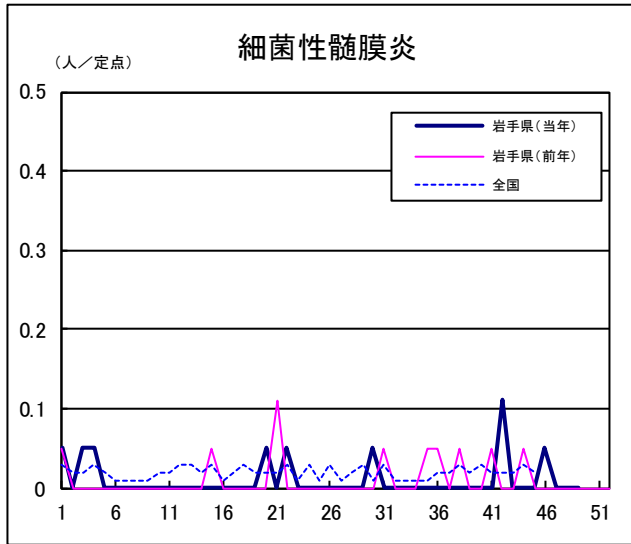
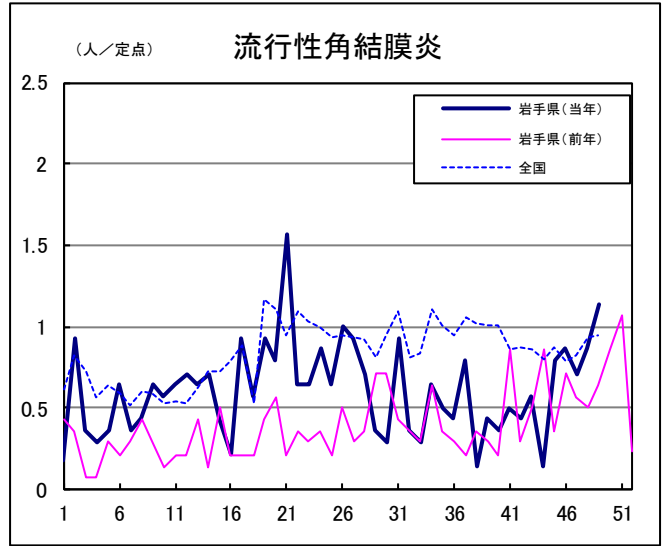
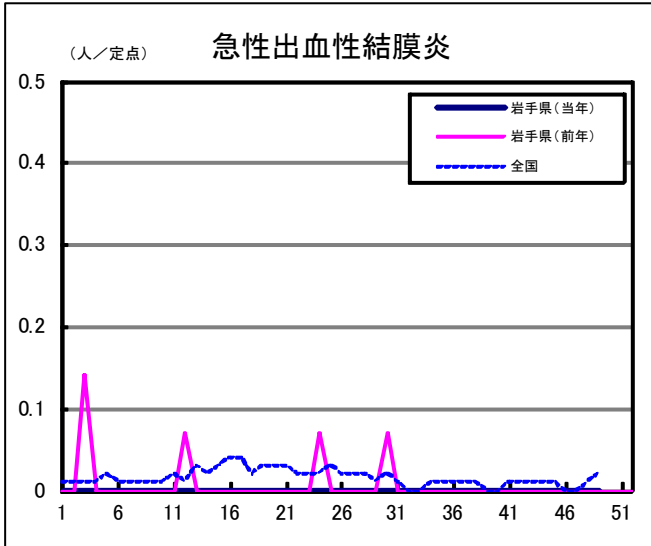
読者の皆様からのご質問にはこの欄でお答えします。

医療機関からの情報や読者の皆様からのご質問は下記の宛先までお寄せください。
岩手県感染症情報センター（岩手県環境保健研究センター保健科学部内）
〒020-0857 岩手県盛岡市北飯岡1-11-16
TEL:019-656-5669（直通） FAX:019-656-5667
E-mail: CC0019@pref.iwate.jp

疾病別グラフ (定点あたり患者数の推移)







定点医療機関の数

地区	定点種別	インフル エンザ	小児科定 点	眼科定点	基幹定点
岩手県		65	39	14	19
盛岡市		11	7	3	5
県央		8	5	2	0
中部		12	7	2	4
奥州		7	3	1	2
一関		7	4	1	2
大船渡		6	4	1	1
釜石		3	2	1	1
宮古		5	3	1	1
久慈		3	2	1	1
二戸		3	2	1	2



無料です!!

岩手の感染症情報を毎週メールでお届けする

「岩手県感染症情報ウィークリーマガジン」を配信しています。

配信の登録は以下のURLからお願いします。

<http://www2.pref.iwate.jp/~hp1353/kansen/mailmagazine.html>

岩手県感染症週報 平成30年第49週 平成30年12月14日発行

監修：岩手県感染症発生動向調査委員会

発行：岩手県環境保健研究センター
岩手県保健福祉部医療政策室

事務局：岩手県感染症情報センター
(岩手県環境保健研究センター保健科学部内)

〒020-0857 岩手県盛岡市北飯岡1-11-16

TEL:019-656-5669 (直通) FAX:019-656-5667

E-mail: CC0019@pref.iwate.jp

URL: <http://www2.pref.iwate.jp/~hp1353/kansen/>

<岩手県感染症情報センター>

<http://www.pref.iwate.jp/iryuu/kenkou/index.html>

<岩手県保健福祉部医療政策室>