

SIDR 滋賀県感染症情報

SHIGA Infectious Diseases Report

週報 平成 25 年(2013 年)第 35 週 (8 月 26 日～9 月 1 日)

発行年月日:平成 25 年(2013 年)9 月 6 日
 発行 行:滋賀県感染症情報センター
 滋賀県衛生科学センター 健康科学情報担当
 電話:077-537-7438 FAX:077-537-5548
 e-mail:ef4505@pref.shiga.lg.jp

- 腸管出血性大腸菌感染症多発警報が 2 回目の発令(延長) [対象期間;8 月 30 日(木)～9 月 8 日(日)]
- 手足口病は県内全域に警報発令中
- ヘルパンギーナが高島保健所管内(警報発令中)が多い
- 無菌性髄膜炎が 2 例報告
- マイコプラズマが東近江保健所管内で増加
- 風しんは全国と滋賀県ともに減少傾向にあり、滋賀県では第 35 週の報告はない

1. 全数報告の感染症

滋賀県内の医療機関において、感染症法で定められている一～四類および五類感染症に該当する患者を診断した医師は、保健所に報告することになっています。これらの報告のあった症例を診断された週毎に集計しています。

なお、期日以降に報告があった場合は、再集計し、掲載しています。

平成 25 年第 1 週以降に診断された疾患のみを集計して下の表に示しています。

| 診断週 | 類型 | 報告数 | 詳細情報 |
|------------|-------|-----------------|----------------------------------------------------------------|
| 第35週診断例 | 一類感染症 | 報告なし | |
| | 二類感染症 | 結核 8例 | 肺結核;5例、結核性胸膜炎;1例、腸結核;1例、無症状病原体保有者;1例、 |
| | 三類感染症 | 腸管出血性大腸菌感染症 10例 | O121 VT2;8例、O157 VT1・VT2;1例、O157 VT1;1例 無症状病原体保有者;9例、発症者;1例 |
| | 四類感染症 | 報告なし | |
| | 五類感染症 | 後天性免疫不全症候群 1例 | 30歳代、女性、無症状病原体保有者 |
| 第34週以前の診断例 | | 報告なし | |

| 分類 | 疾患 | 滋賀県 | | 保健所別(35週) | | | | | | | 平成25年累計 | | 平成24年累計 [※] | |
|-----------|------------------------------|-----|-----|-----------|----|----|-----|----|----|----|---------|--------|----------------------|--------|
| | | 34週 | 35週 | 大津市 | 草津 | 甲賀 | 東近江 | 彦根 | 長浜 | 高島 | 滋賀県 | 全国 | 滋賀県 | 全国 |
| 二類 | 結核 | 2 | 8 | 6 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 190 | 17,729 | 254 | 28,951 |
| 三類 | 腸管出血性大腸菌感染症 | 6 | 10 | 8 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 31 | 2,505 | 37 | 3,765 |
| 四類 | レジオネラ症 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 13 | 695 | 10 | 898 |
| 五類 | アメーバ赤痢 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 697 | 13 | 931 |
| | 急性脳炎 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 259 | 3 | 361 |
| | クロイツフェルト・ヤコブ病 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 141 | 2 | 183 |
| | 劇症型溶血性レンサ球菌感染症 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 141 | 3 | 243 |
| | 後天性免疫不全症候群 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 1,000 | 9 | 1,427 |
| | 侵襲性インフルエンザ菌感染症 ^{※※} | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 68 | — | — |
| | 侵襲性肺炎球菌感染症 ^{※※} | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 550 | — | — |
| | 梅毒 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 803 | 1 | 891 |
| | 風しん | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 120 | 13,937 | 12 | 2,391 |
| 先天性風しん症候群 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 13 | 0 | 5 | |
| 麻しん | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 191 | 1 | 285 | |

※ : 感染症発生動向調査事業年報暫定数(国立感染症研究所感染症疫学センター 平成25年3月現在)

※※ : 平成25年4月1日から感染症発生動向調査の対象感染症として追加

2. 定点把握の対象となる五類感染症の発生状況

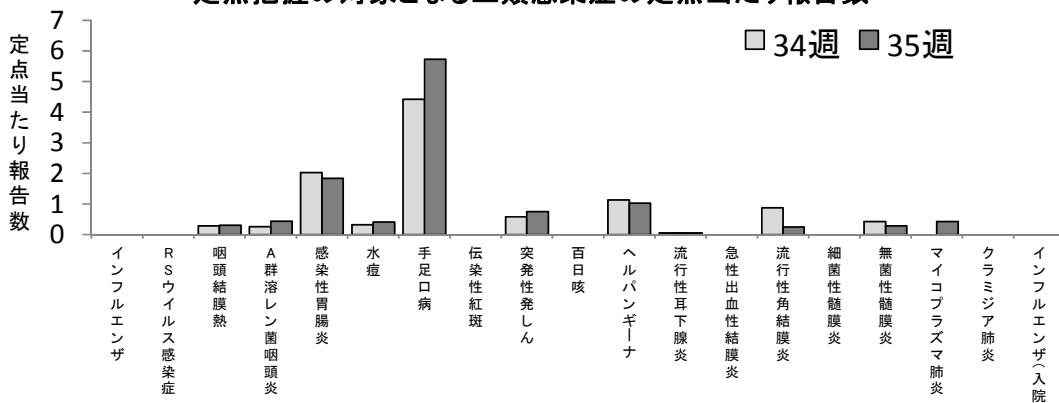
警告： 手足口病 県内全域;5.72（警告基準;5.00、警告解除基準;2.00）

ヘルパンギーナ 高島;3.00（警告基準;6.00、警告解除基準;2.00）

注意報： なし

- 1) 報告数の多かった感染症は、多い順に手足口病、感染性胃腸炎、ヘルパンギーナでした。
- 2) 手足口病は県内全域に警告発令中です。大津市、草津および東近江保健所管内で先週と比べて増加しました。
- 3) ヘルパンギーナは高島保健所管内で警告発令中です。
- 4) マイコプラズマが東近江保健所管内で増加しました。
- 5) 無菌性髄膜炎が2例報告されています（長浜保健所管内では34週に引き続き報告）。

定点把握の対象となる五類感染症の定点当たり報告数



3. 定点把握の対象となる五類感染症の保健所管内別の定点当たり報告数

感染症発生動向調査事業において、滋賀県が指定した定点医療機関(指定報告機関)から報告される感染症を定点把握対象感染症と呼びます。週単位(月曜日から日曜日)で報告される感染症について、滋賀県および管轄保健所別定点当たり報告数を下の表に示しています(定点当たり報告数=報告数/定点医療機関数)。

| 定点区分 (定点数) | 疾病名 | 滋賀県 | | 保健所別(35週) | | | | | | |
|-----------------|------------------|------|------|-----------|-------|------|------|------|------|------|
| | | 34週 | 35週 | 大津市 | 草津 | 甲賀 | 東近江 | 彦根 | 長浜 | 高島 |
| インフルエンザ (53) | インフルエンザ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 小児科 (32) | RSウイルス感染症 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 咽頭結膜熱(プール熱) | 0.29 | 0.31 | 1.00 | 0 | 0 | 0.40 | 0.25 | 0 | 0 |
| | A群溶血性レンサ球菌咽頭炎 | 0.26 | 0.44 | 0.43 | 0.83 | 0.75 | 0.20 | 0.50 | 0 | 0 |
| | 感染性胃腸炎 | 2.03 | 1.84 | 2.00 | 1.83 | 0.75 | 1.40 | 4.25 | 1.00 | 1.50 |
| | 水痘 | 0.32 | 0.41 | 0.57 | 0.67 | 0.25 | 0.20 | 0.75 | 0 | 0 |
| | 手足口病 | 4.42 | 5.72 | 6.43 | 10.83 | 3.25 | 7.80 | 1.75 | 1.50 | 4.00 |
| | 伝染性紅斑(リンゴ病) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 突発性発しん | 0.58 | 0.75 | 0.57 | 1.00 | 1.25 | 0 | 0.50 | 1.00 | 1.50 |
| | 百日咳 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | ヘルパンギーナ | 1.13 | 1.03 | 1.29 | 0.83 | 0.50 | 1.40 | 0 | 1.00 | 3.00 |
| 眼科 (8) | 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) | 0.06 | 0.06 | 0.14 | 0 | 0 | 0 | 0.25 | 0 | 0 |
| | 急性出血性結膜炎 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 基幹 (7) | 流行性角結膜炎 | 0.88 | 0.25 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2.00 | 0 |
| | 細菌性髄膜炎 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 無菌性髄膜炎 | 0.43 | 0.29 | 0 | 1.00 | 0 | 0 | 0 | 1.00 | 0 |
| | マイコプラズマ肺炎 | 0 | 0.43 | 0 | 0 | 0 | 3.00 | 0 | 0 | 0 |
| | クラミジア肺炎(オウム病を除く) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| インフルエンザ(入院)* | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |

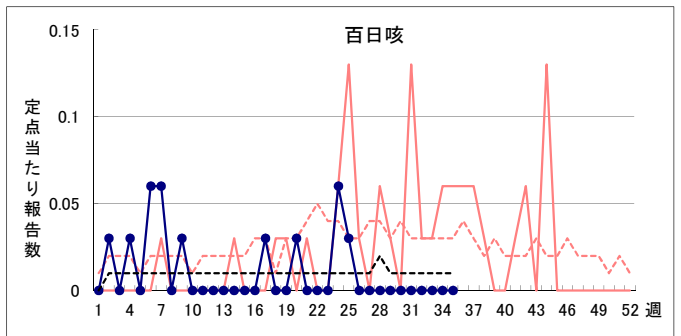
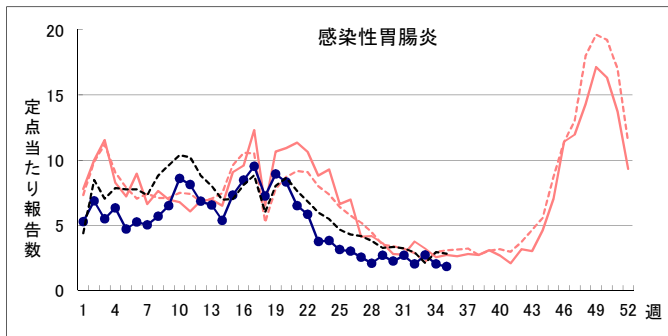
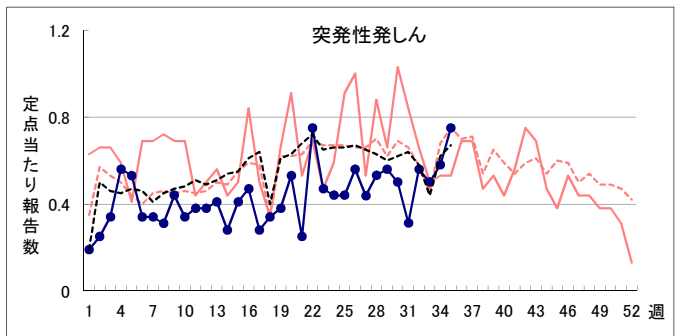
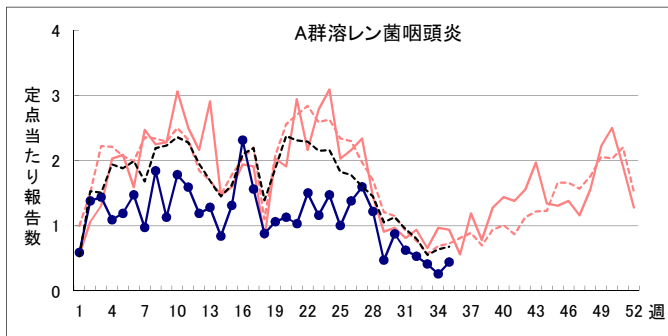
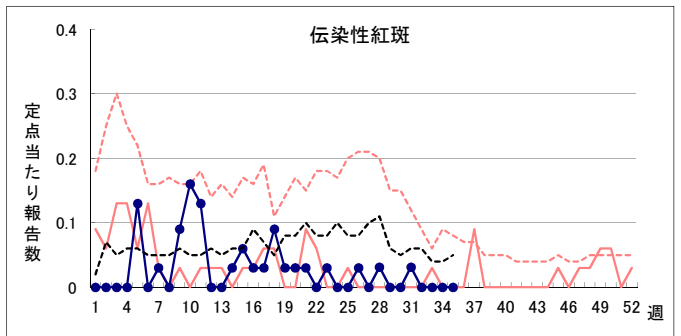
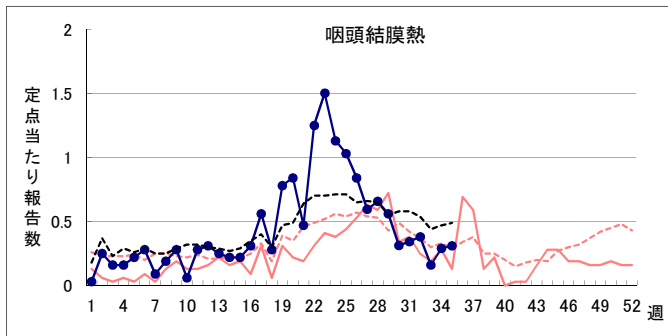
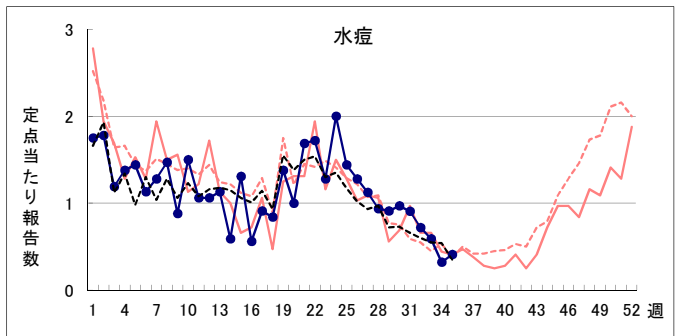
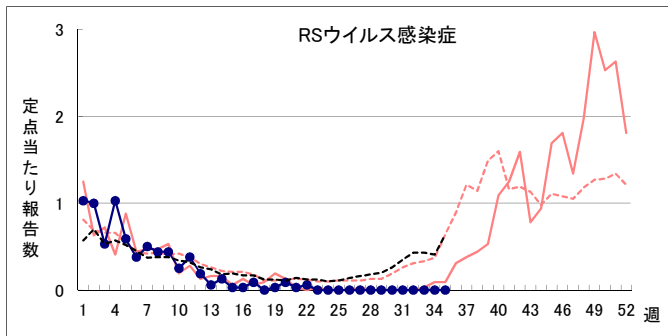
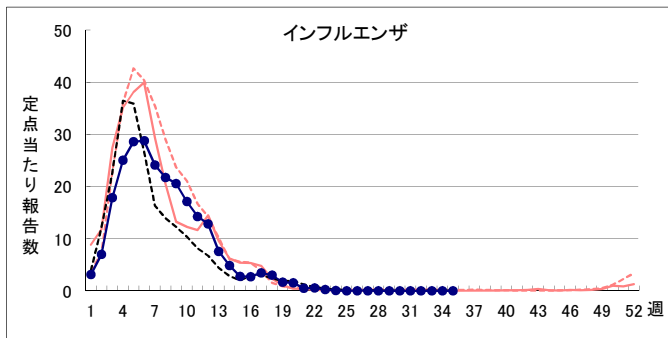
*平成23年9月5日からインフルエンザ入院サーベイランスが開始されたことに伴い、基幹定点からの報告数(定点当たり報告数)を掲載

赤字： 警告レベルの基準値(開始基準値または終息基準値)を超過

紫字： 注意報レベルの基準値を超過

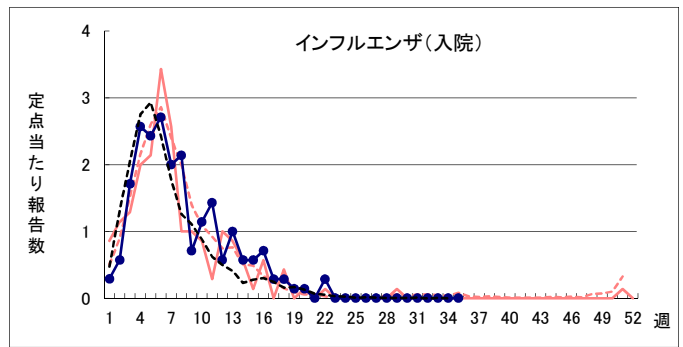
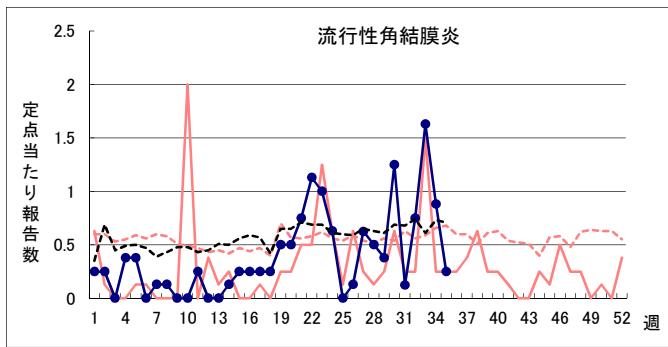
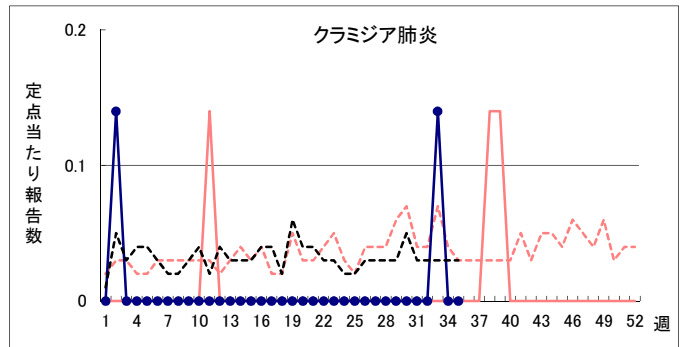
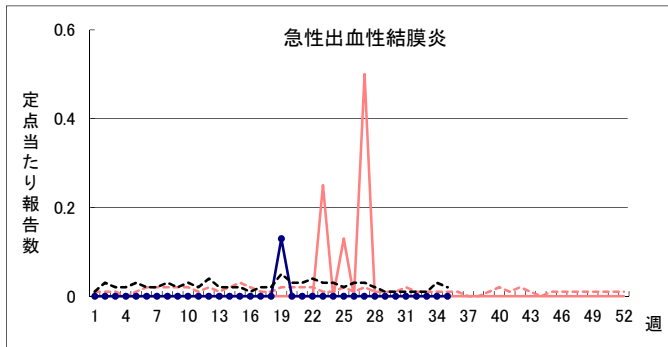
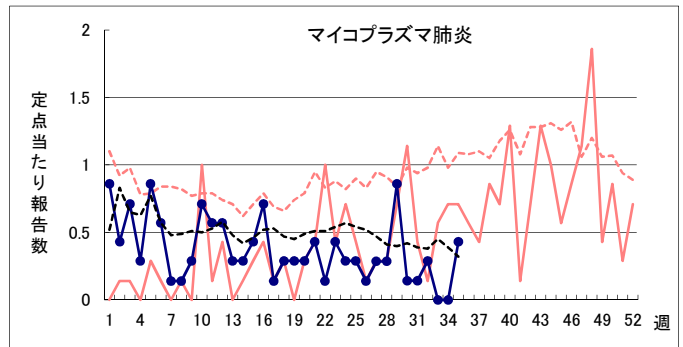
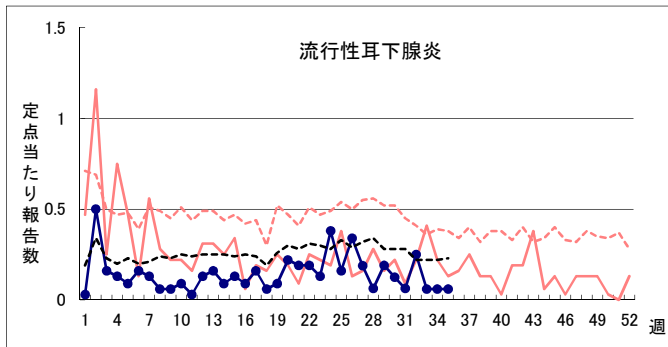
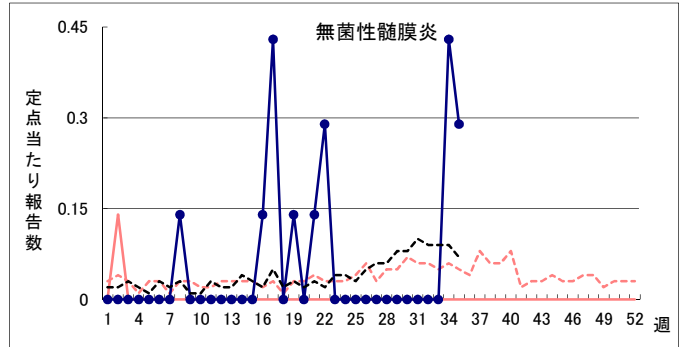
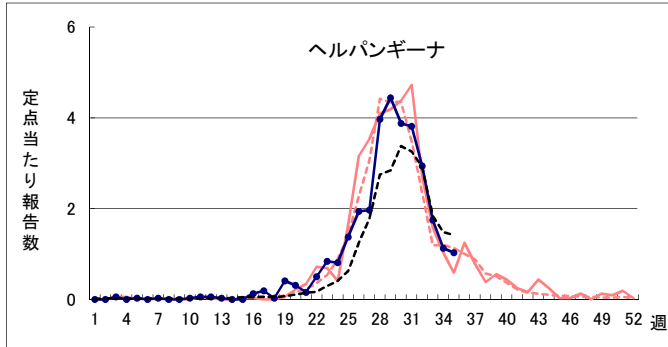
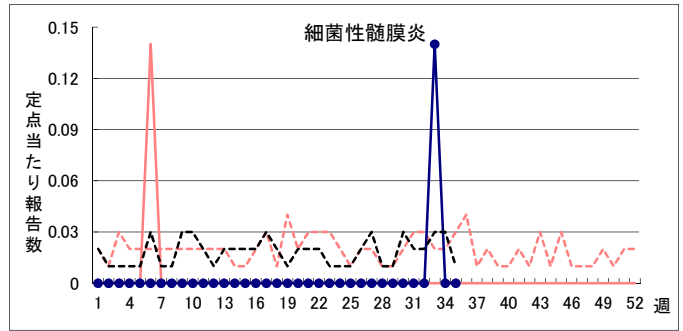
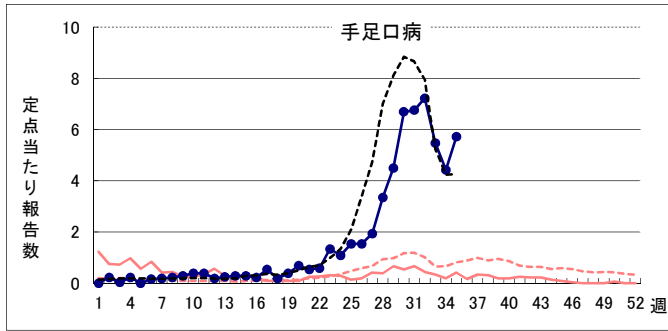
4-1. 疾病別定点当たり報告数

平成25年第35週



4-2. 疾病別定点当たり報告数 平成25年第35週

H24 [滋賀 ———— 全国] H25 [滋賀 ●——— 全国]



手足口病の発生動向 平成25年第35週

1. 警報発令中です(第29週より)。
2. 先週と比べて、大津市、草津および東近江保健所管内で増加しました。
3. 第35週に報告された症例の93%は0-5歳でした。
4. 感染者との密接な接触を避けることや流水と石けんを使った手洗いが予防方法として有効です。保育園や幼稚園などの乳幼児施設においては、特におむつ交換後や排せつ物処理後の手洗いが重要です。

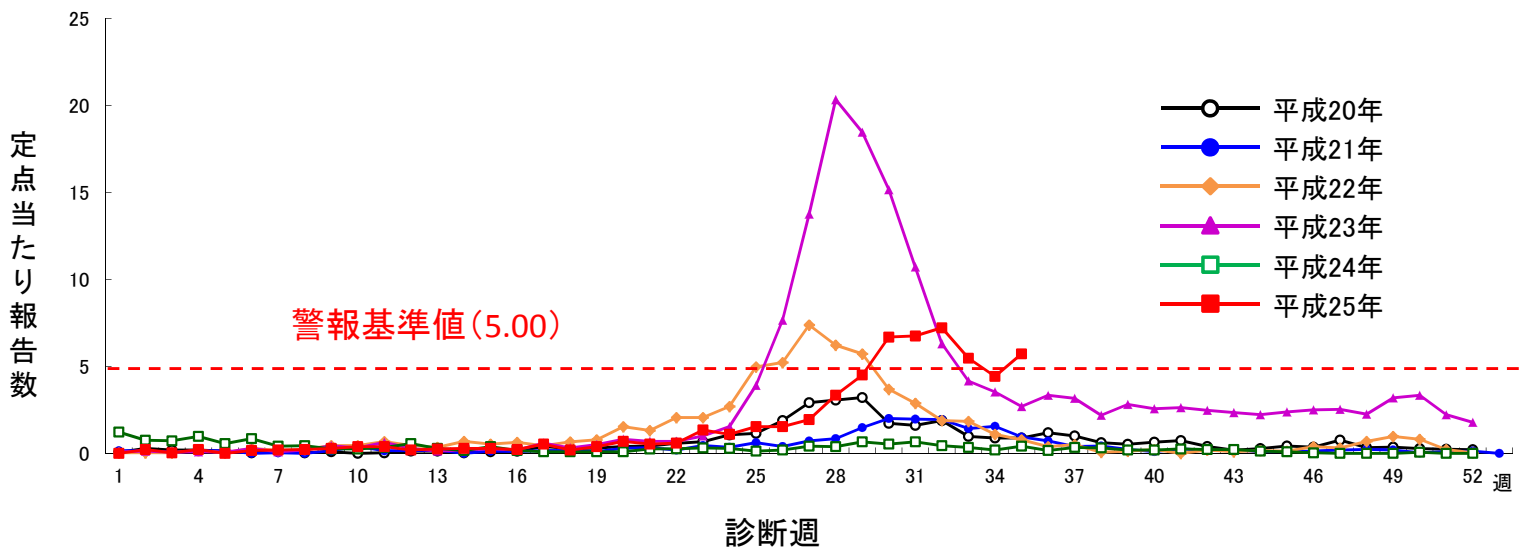


図1. 手足口病の診断週別定点当たり報告数(平成20年第1週ー平成25年第35週)

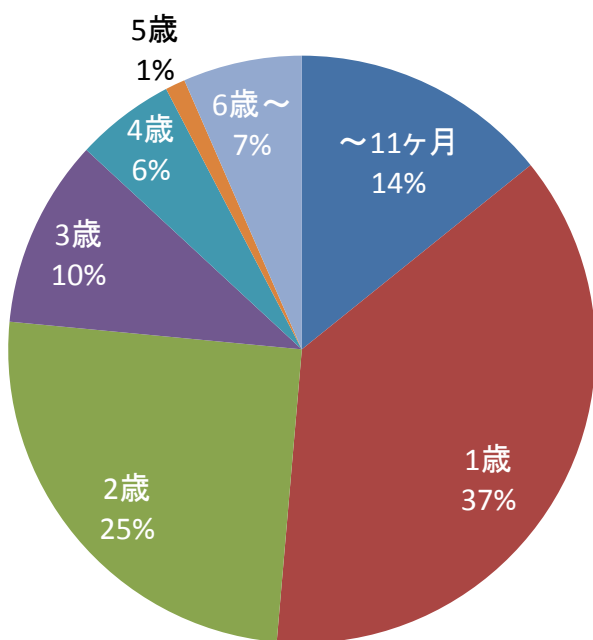


図2 年齢割合
(平成25年第35週)

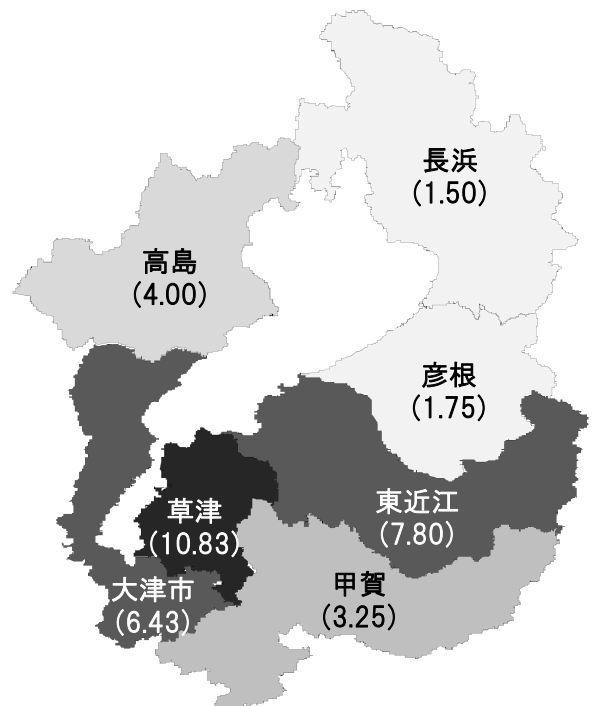


図3 保健所別定点当たり報告数
(平成25年第35週)

腸管出血性大腸菌感染症の発生動向

平成25年第35週

1. 腸管出血性大腸菌感染症多発警報の2回目の発令があり、9月8日(日)まで延長されました。
2. 第1週(平成25年1月)からの累積報告数は31例です。
3. 溶血性尿毒症症候群(HUS)を合併した症例の報告はありません。
4. 推定感染経路は約半数が接触感染でした。
5. 家族、園・学校、福祉施設および医療機関等で本症の患者が認められた場合は、流水と石鹼を利用した手洗いを強化してください。

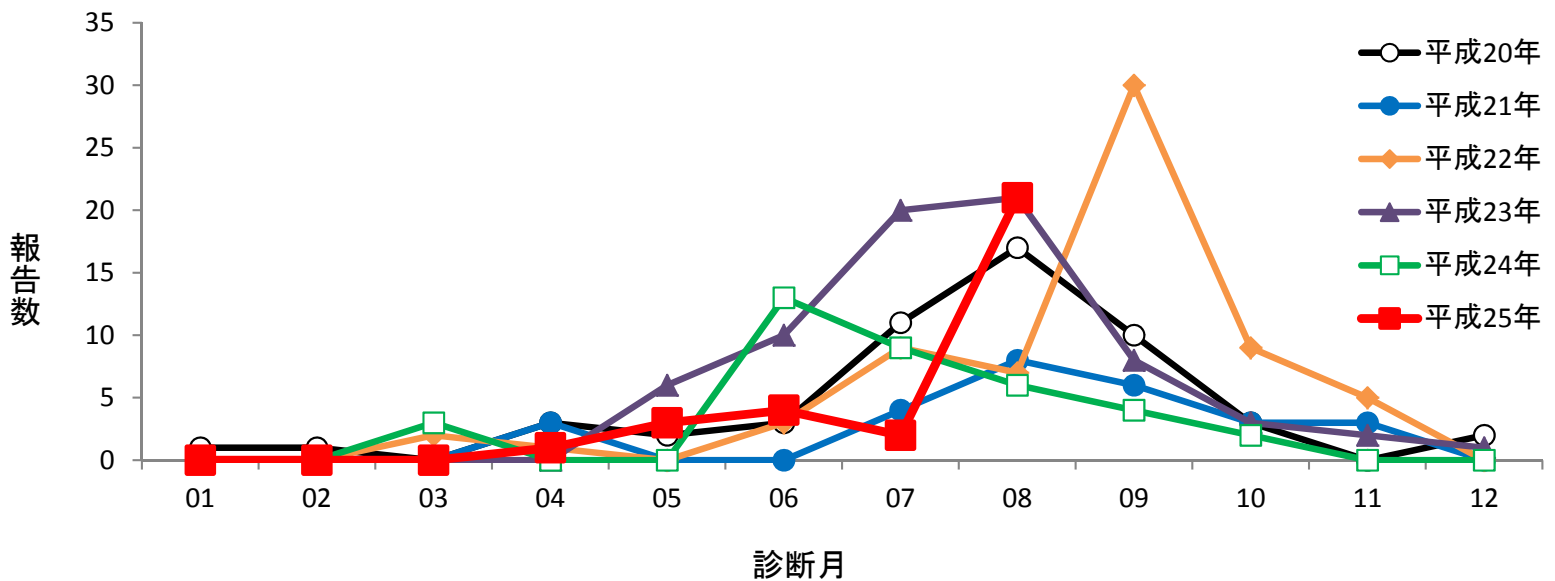


図1 滋賀県の診断月別報告数(平成20年1月-25年8月)

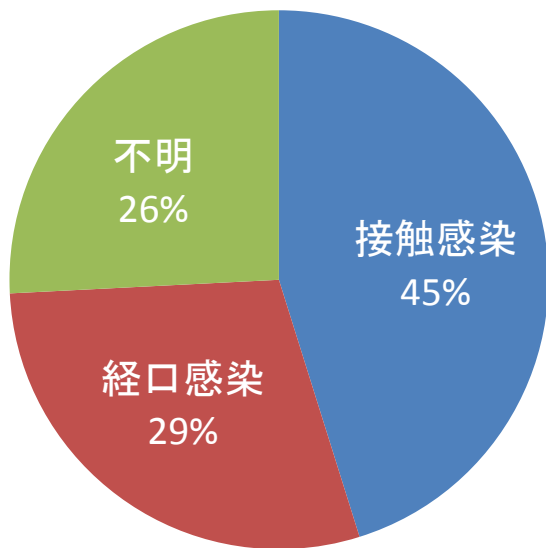


図2 推定感染経路
(平成25年第1～第35週, 31例)

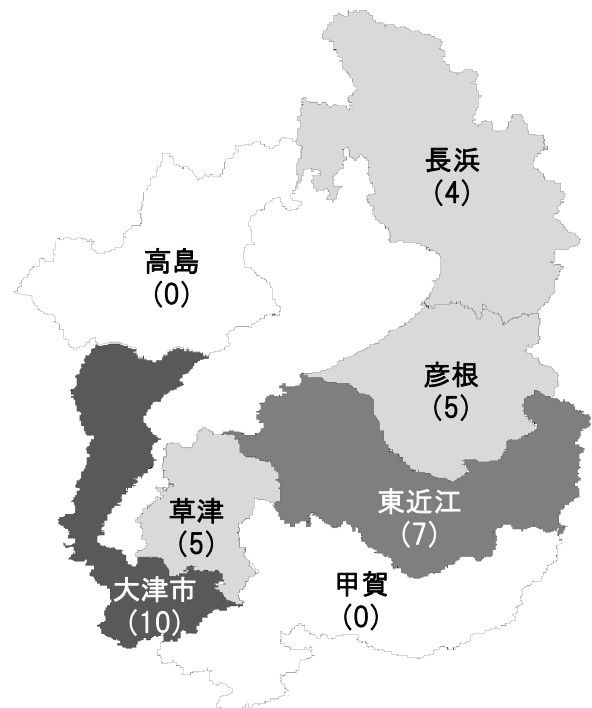


図3 保健所別報告数
(平成25年第1～第35週, 31例)

風しんの発生動向

平成25年第35週

1. 第1週(平成25年1月)からの累積報告数は120例です。
2. 滋賀県では第35週の報告はありません。
3. 全国と滋賀県ともに減少傾向がみられます。
4. 20～40歳代が73%を占めており、性別では男性が81%を占めています。
5. 多くの症例は、ワクチン接種歴が不明または未接種者でした。
6. 平成25年1月以降、滋賀県では先天性風しん症候群の報告はありません(全国 累計13例)。
7. 大阪府(35週;8例、2013年累計;3,139例)、京都府(35週;1例、2013年累計;318例)などの近隣府県においては、継続的に新規症例の報告があります。
8. 20-40歳代の男性にはワクチン未接種者が多いことが知られています。妊娠予定の女性や配偶者等の同居家族で、抗体価が十分であると確認できた方以外の方は、風しんワクチンの接種をご検討ください。

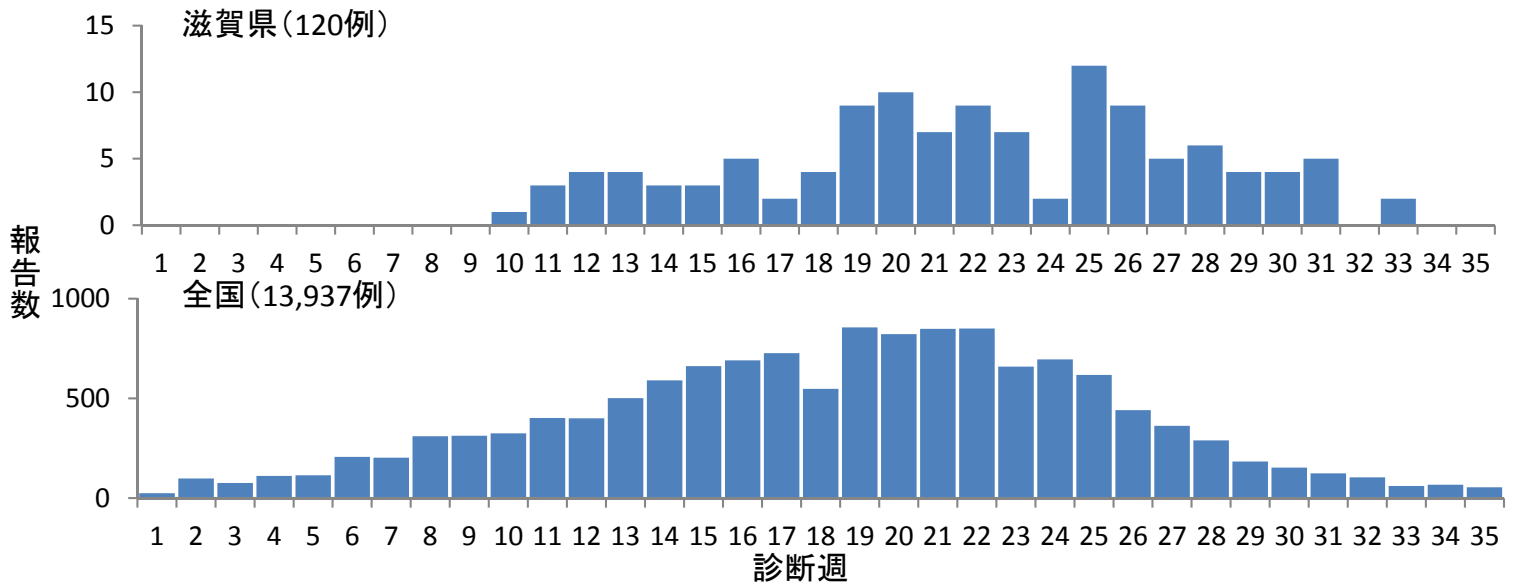


図1 滋賀県と全国の診断週別報告数(平成25年第1週～第35週)

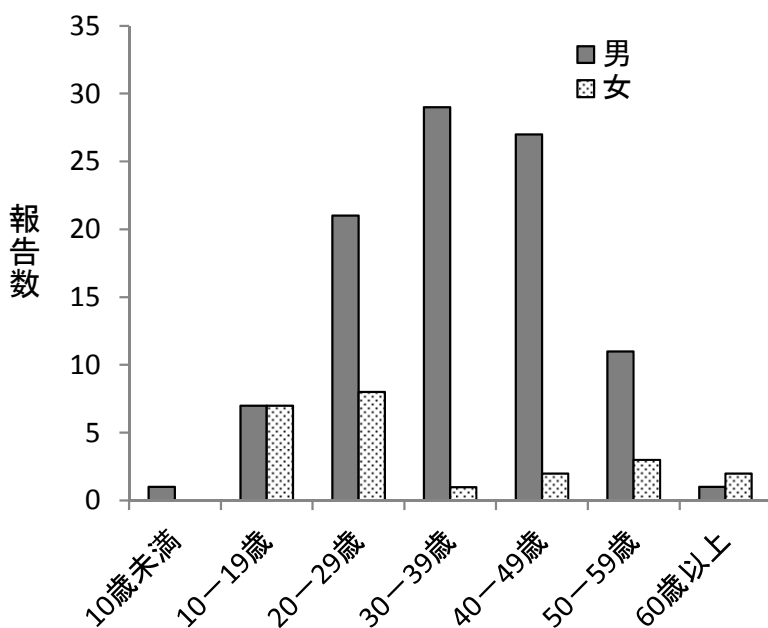


図2 年齢階級別・性別報告数
(平成25年第1～第35週, 120例)

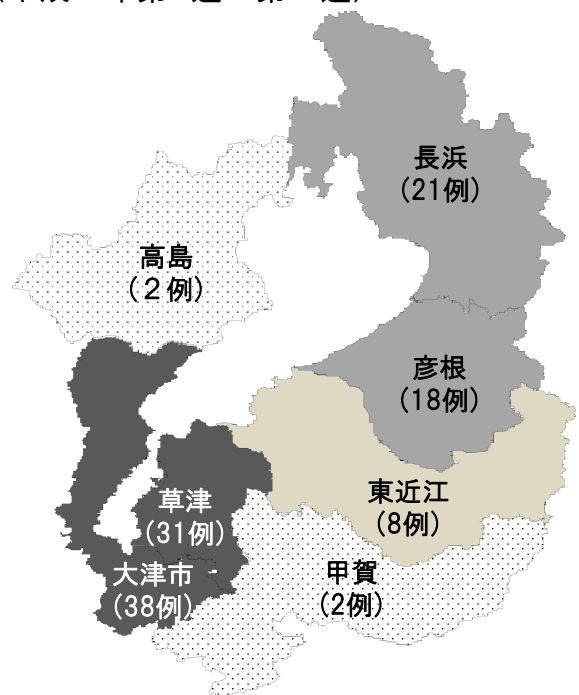


図3 保健所別報告数
(平成25年第1～第35週, 120例)