

愛知県感染症情報

AICHI Infectious Diseases Weekly Report

2012年15週 (4月2週4/9~4/15)

2012年3月報

愛知県感染症情報センター(愛知県衛生研究所内)

<http://www.pref.aichi.jp/eiseiken/kansen.html>

E-mail: eiseiken@pref.aichi.lg.jp

連絡先: 052-910-5619 (企画情報部)

今週の内容

トピックス

インフルエンザ、集団かぜの発生について、腸管出血性大腸菌感染症
 定点医療機関コメント
 インフルエンザ、感染性胃腸炎、マイコプラズマ、アデノウイルス 等

全数把握感染症発生状況 ()内は件数。

結核(27)、腸管出血性大腸菌感染症(7)、アメーバ赤痢(2)、後天性免疫不全症候群(1)、梅毒(1)、麻しん(1)
 2012年3月報

定点把握感染症報告数(保健所別、年齢別)

「グラフ総覧」は <http://www.pref.aichi.jp/eiseiken/2f/graph.pdf>

トピックス

インフルエンザ(図1)【2012年4月11日警報解除】

すべての保健所(名古屋市は16保健所合計)で警報継続の指標(定点当たり報告数10.0)を下回ったことから、愛知県は4月11日にインフルエンザ警報を解除しましたが、小規模な流行が続いています。

15週の定点当たり報告数は3.9、14週676人 15週760人です。

2011/2012シーズンに集団かぜ及び病原体定点から寄せられた検体より、A香港型(AH3)及びB型(ビクトリア系統、山形系統)ウイルスが検出されました。

【参考ページ】

“インフルエンザ警報”を解除します(4月11日)

<http://www.pref.aichi.jp/0000050114.html>

2011/12シーズンインフルエンザウイルス分離・検出状況

http://www.pref.aichi.jp/eiseiken/67f/infbunri11_12.html

保健所別・定点医療機関当たりのインフルエンザ報告数マップ

http://www.pref.aichi.jp/eiseiken/2f/infllu_map_new.html

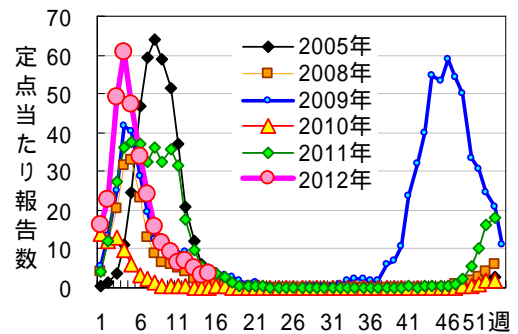


図1 インフルエンザ

集団かぜの発生について(健康対策課発表)

| | 発表日 | 管轄保健所 | ネットあいちURL |
|------|-------|---------|---|
| 第70報 | 4月16日 | 豊川、衣浦東部 | http://www.pref.aichi.jp/0000050324.html |
| 第71報 | 4月17日 | 瀬戸、豊川 | http://www.pref.aichi.jp/0000050371.html |
| 第72報 | 4月18日 | 豊川 | http://www.pref.aichi.jp/0000050414.html |

腸管出血性大腸菌感染症(図2,p4参照)

愛知県の2012年報告数は4月18日現在29件(O26 26件、O157 1件、O103 1件、O91 1件)です。

【参考ページ】病原大腸菌 <http://www.pref.aichi.jp/eiseiken/67f/eaggec.html>

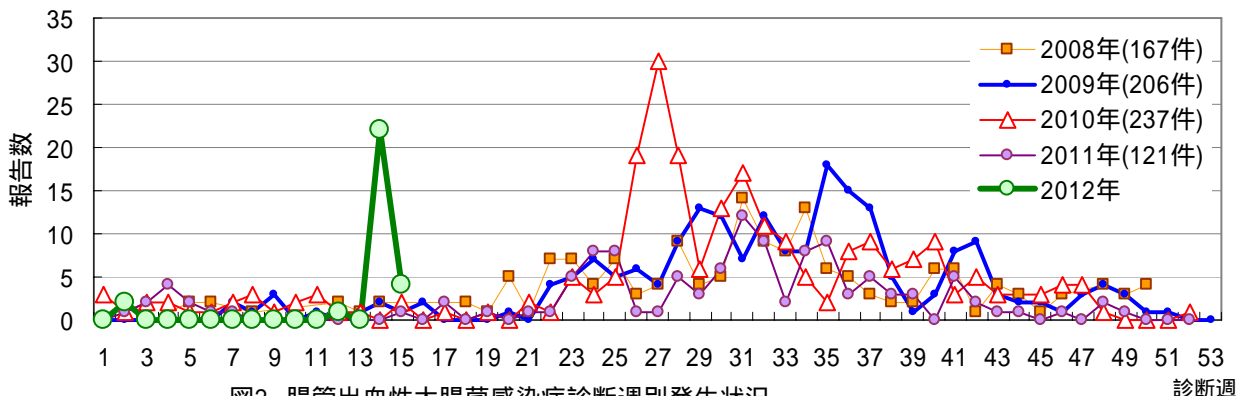


図2 腸管出血性大腸菌感染症診断週別発生状況

(愛知県、無症状病原体保有者含む、2008年1週~2012年15週、4月18日現在)

病原体検出情報 - 平成 24 年疾患別ウイルス検出速報 -

4 月 15 日現在

| | 感染性胃腸炎 | 手足口病 | ヘルペス | 咽頭結膜熱 | 流行性角結膜炎 | 無菌性髄膜炎 | 脳炎 脳症 | インフルエンザ | **麻疹 |
|----------|--------|------|------|-------|---------|--------|-------|---------|--------|
| 患者数 | 98 | | | 2 | 11 | 3 | 2 | 180 | 43(18) |
| FluAH3 | | | | | | | | 126 | |
| FluB | | | | | | | | 22 | |
| MeV | | | | | | | | | 20(6) |
| RUBV | | | | | | | | | 2 |
| RotaA | 1 | | | | | | | | |
| RotaA G3 | 8 | | | | | | | | |
| NV-G | 1 | | | | | | | | |
| NV-G | 42 | | | | | | | | |
| Ad-2 | 2 | | | | | | | | |
| Ad-5 | | | | 1 | | | | | |
| Ad-41 | 2 | | | | | | | | |
| B19V | | | | | | | | | 1(1) |
| 検査中 | 40 | | | 1 | 5 | 1 | 1 | 12 | 7(6) |
| 陰性 | 11 | | | | 6 | 2 | 1 | 20 | 13(5) |

**麻疹の()内は病原体定点医療機関以外からの患者数(別掲)。

略：ウイルス名(他の略名) Ad：アデノウイルス、B19V：ヒトパルボウイルス B19、FluAH3：A 香港型インフルエンザウイルス、FluB：B 型インフルエンザウイルス、MeV：麻疹ウイルス、NV：ノロウイルス、Rota A：A 群ロタウイルス、RUBV：風疹ウイルス

- 関連ページ 1) 「疾患別ウイルス検出情報」<http://www.pref.aichi.jp/eiseiken/67f/prompt.html>
 2) 「2011/12 シーズンインフルエンザウイルス分離・検出状況」
http://www.pref.aichi.jp/eiseiken/67f/infbunri11_12.html
 3) 「麻しん患者調査事業における麻しん患者発生報告状況」
http://www.pref.aichi.jp/eiseiken/2f/msl/msl_2012.html
 4) 「麻疹ウイルス分離・検出速報」(国立感染症研究所感染症情報センター)
<http://idsc.nih.go.jp/iasr/measles.html>

定点医療機関コメント(名古屋市除く)

尾張西部地区

アデノウイルス感染症 2名。

マイコプラズマ感染症 2名。

ロタウイルス感染症 1名。

【一宮市 ささい小児科】

インフルエンザ B型4名。

【一宮市 一宮市立市民病院】

インフルエンザ B型です。

【一宮市 水野医院】

ノロ、ロタと思われる胃腸炎が細菌性胃腸炎とともに見られます。

インフルエンザは6名でした。

近親者間での感染が主なようです。

【犬山市 武内医院】

インフルエンザ 6名 (すべてB型)

感染性胃腸炎やや目立ちます。

【江南市 みやぐちこどもクリニック】

流行性耳下腺炎大流行しています。

インフルエンザ続発(9例)

B型 8例

A型 1例

【岩倉市 医療法人なかよしこどもクリニック】

A型インフルエンザ 5名

B型インフルエンザ 1名でした。

新学期に入り、中学校内で季節性A型インフルエンザが流行していました。

【北名古屋市 田中クリニック】

35歳女 マイコプラズマ肺炎

4歳男 マイコプラズマ感染症

11か月男 ロタウイルス胃腸炎

B型インフルエンザ 1名

【清須市 丹羽医院】

インフルエンザB型 4名。

【津島市 医療法人参育会加藤医院】

3歳女、インフルエンザA型 1名。

【弥富市 医療法人すずきこどもクリニック】

尾張東部地区

インフルエンザ B 型(5名)。
その他、溶連菌感染症、水痘等。
【尾張旭市 医療法人誠和会佐伯小児科医院】
インフルエンザ B 型 6名。
ヘルパンギーナ 2名。
【豊明市 こども元気クリニック】
ロタウイルス腸炎が多いです。
【春日井市 春日井市民病院】
インフルエンザありません。
感染性胃腸炎、水痘少々。
【春日井市 朝宮こどもクリニック】
感染性胃腸炎が増加してきました。
【春日井市 かがわこどもクリニック】
ロタウイルス胃腸炎、マイコプラズマ肺炎、
アデノウイルス感染が目立ちます。
インフルエンザは B 型のみです。
【小牧市 志水こどもクリニック】
ロタ腸炎が増加してきました。
【小牧市 小牧市民病院】

インフルエンザ A 型1名、B 型14名
【春日井市 医療法人聡彩会片山こどもクリニック】
インフルエンザ B 1名
【半田市 医療法人林医院】
B 型インフルエンザ 10名
【南知多町 医療法人大岩医院】
インフルエンザ B 型：2名
ロタウイルス：6名
マイコプラズマ：2名
ロタウイルス腸炎を含めた胃腸炎が増えて
きています。
【大府市 まえはらこどもクリニック】
ウイルス性胃腸炎が多いです。
ロタウイルス腸炎3名(4か月、2歳、3歳)
病原大腸菌 O1 1名(6歳) O25 1名(3歳)
インフルエンザ B 型 4名
【東海市 もしもしこどもクリニック】
インフルエンザ 3名(A 型1名 B 型2名)
【東海市 こいで内科医院】

西三河地区

E. coli(O18) 1歳男、5歳女、10歳男
イムノエース FluB(+) 8歳女
咽頭培養 GAS(+) 2歳男
【豊田市 星ヶ丘たなかこどもクリニック】
インフルエンザ A 1名
【豊田市 田中小児科】
マイコプラズマ 8名
インフルエンザ B 4名
【豊田市 すくすくこどもクリニック】
インフルエンザ A 型 2名
インフルエンザ B 型 5名
【豊田市 厚生連足助病院】
病原性大腸菌 O1 10歳男
インフルエンザ B 型 4名
ロタウイルス腸炎が増えてきました。
【岡崎市 医療法人川島小児科水野医院】
便アデノ 4歳女
マイコプラズマ肺炎 5歳男
病原性大腸菌 O18(+) 9歳男
インフルエンザが再び増加傾向 B 型8例
A 型2例
【岡崎市 花田こどもクリニック】

インフルエンザ B 型 3名
【岡崎市 医療法人永坂内科医院】
インフルエンザ B 型 7歳男
【岡崎市 にいのみ小児科】
インフルエンザ B 型 2名
【岡崎市 粟屋医院】
インフルエンザ感染症2例(すべて B 型)
その他特記すべきことなし。
【岡崎市 竜美ヶ丘小児科】
インフルエンザは全て B 型
マイコプラズマ気管支炎 4名(3歳,7歳,
10歳,14歳)
【刈谷市 田和小児科医院】
A 型1件、B 型2件でした。
【西尾市 西尾市民病院】
アデノウイルス(+) 1歳女
【西尾市 やすい小児科】
インフルエンザは全て B 型
溶連菌感染症が目立ちました。
【西尾市 山岸クリニック】

東三河地区

インフルエンザ B 型 17名、A B 同時陽性 1名、
計18名
【豊橋市 医療法人羽柴クリニック】
4歳男 マイコプラズマ肺炎
5歳女 マイコプラズマ肺炎
【豊橋市 医療法人野村小児科】

A 群溶連菌感染症が時々います。
【豊橋市 医療法人こどもの国大谷小児科】
再びインフルエンザ B 型増加
【豊橋市 あずまだこどもクリニック】
インフルエンザ A + が1件
インフルエンザ B + が4件
【豊川市 豊川市民病院】

全数把握感染症発生状況（愛知県全体・保健所受理週別）2012年4月18日現在

一～三類感染症

<関連リンク> 届出基準 <http://www.pref.aichi.jp/eiseiken/2f/todokedeki jun110905.pdf>

結核（二類感染症）

| 報告保健所 | 2012年15週報告数 | | | 2012年累計(1～15週) | | |
|---------------|-------------|------------------|-----------------|----------------|------------------|-----------------|
| | 総数 | 喀痰塗抹検査 陽性者数再掲 | 無症状病原体 保有者再掲 | 総数 | 喀痰塗抹検査 陽性者数再掲 | 無症状病原体 保有者再掲 |
| 名古屋市(16保健所合計) | 19 | 8 | 3 | 194 | 50 | 47 |
| 豊田市 | | | | 14 | 2 | 8 |
| 豊橋市 | | | | 21 | 4 | 8 |
| 岡崎市 | | | | 10 | 6 | 1 |
| 一宮 | 1 | | | 28 | 7 | 4 |
| 瀬戸 | 2 | 1 | 1 | 35 | 7 | 14 |
| 半田 | 1 | | | 16 | 4 | 7 |
| 春日井 | | | | 19 | 8 | 1 |
| 豊川 | | | | 21 | 6 | 8 |
| 津島 | 2 | | 2 | 21 | 4 | 4 |
| 西尾 | | | | 14 | 3 | 5 |
| 江南 | 1 | | | 22 | 5 | 6 |
| 新城 | | | | 2 | 2 | |
| 知多 | 1 | | 1 | 24 | 7 | 10 |
| 師勝 | | | | 12 | 8 | 2 |
| 衣浦東部 | | | | 26 | 7 | 5 |
| 合計 | 27 | 9 | 7 | 479 | 130 | 130 |

腸管出血性大腸菌感染症（三類感染症）

| 番号 | 報告保健所 | 年齢 | 性別 | 発病月日 | 初診月日 | 診定月日 | 備考 |
|----|-------|-----|----|--------|-------|--------|-------------------------|
| 1 | 衣浦東部 | 34歳 | 男 | - / - | 4 / 7 | 4 / 7 | O26、VT1(+) 無症状病原体保有者 |
| 2 | 衣浦東部 | 24歳 | 女 | 3 / 30 | 4 / 7 | 4 / 7 | O26、VT1(+) |
| 3 | 衣浦東部 | 23歳 | 男 | - / - | 4 / 7 | 4 / 7 | O26、VT1(+) 無症状病原体保有者 |
| 4 | 衣浦東部 | 33歳 | 女 | - / - | 4 / 7 | 4 / 10 | O26、VT1(+) 無症状病原体保有者 |
| 5 | 衣浦東部 | 57歳 | 女 | - / - | 4 / 7 | 4 / 10 | O26、VT1(+) 無症状病原体保有者 |
| 6 | 衣浦東部 | 60歳 | 女 | - / - | 4 / 7 | 4 / 10 | O26、VT1(+) 無症状病原体保有者 |
| 7 | 衣浦東部 | 60歳 | 男 | - / - | 4 / 8 | 4 / 10 | O26、VT1(+) 無症状病原体保有者 |

四類・五類感染症（全数把握）（推定感染経路、推定感染地域は確定も含む）

アメーバ赤痢（五類感染症）

| 番号 | 報告保健所 | 年齢 | 性別 | 病型 | 推定感染経路 | 推定感染地域 |
|----|-------|-----|----|---------|--------|--------|
| 1 | 名古屋市 | 50歳 | 男 | 腸管アメーバ症 | 性的接触 | 国内 |
| 2 | 名古屋市 | 47歳 | 女 | 腸管アメーバ症 | 性的接触 | 国内 |

後天性免疫不全症候群（五類感染症）

| 番号 | 報告保健所 | 年齢 | 性別 | 病型 | 推定感染経路 | 推定感染地域 |
|----|-------|-----|----|---------|--------|---------|
| 1 | 瀬戸 | 38歳 | 男 | A I D S | 性的接触 | アメリカ合衆国 |

梅毒（五類感染症）

| 番号 | 報告保健所 | 年齢 | 性別 | 病型 | 推定感染経路 | 推定感染地域 |
|----|-------|-----|----|-----|--------|--------|
| 1 | 名古屋市 | 26歳 | 男 | 無症候 | 性的接触 | 国内 |

麻しん（五類感染症）

| 番号 | 報告保健所 | 年齢 | 性別 | 予防接種歴 | 推定感染地域 |
|----|-------|-----|----|-------|--------|
| 1 | 名古屋市 | 24歳 | 男 | 有 | 国内 |

2012年3月報 (2012年4月18日現在、診断週に基づく集計)

3月の一～五類感染症(全数把握対象)発生状況 [()は無症状病原体保有者再掲。]

| 2011～2012年に報告のあった 疾病名及び病型 ()内は全数把握対象疾病数 | | 2012年3月 | | | 2012年 累計 <愛知県全体> | 2011年 総計 <愛知県全体> |
|--|----------------|-----------------|---------|----------|------------------------|------------------------|
| | | 愛知県 (名古屋市除く) | 名古屋市 | 愛知県全体 | | |
| 一類 (7) | 発生報告なし | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 二類 (5) | 結核 | 80 (23) | 48 (10) | 128 (33) | 421 (77) | 2,088 (557) |
| 三類 (5) | コレラ | 0 (0) | 0 (0) | 0 (0) | 0 (0) | 1 (0) |
| | 細菌性赤痢 | 0 (0) | 0 (0) | 0 (0) | 0 (0) | 14 (0) |
| | 腸管出血性大腸菌感染症 | 1 (1) | 0 (0) | 1 (1) | 3 (0) | 121 (33) |
| | 腸チフス | 0 (0) | 0 (0) | 0 (0) | 0 (0) | 1 (0) |
| | パラチフス | 0 (0) | 0 (0) | 0 (0) | 0 (0) | 2 (0) |
| 四類 (42) | E型肝炎 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | A型肝炎 | 1 | 0 | 1 | 3 | 4 |
| | チクングニア熱 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | つつが虫病 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| | デング熱 | 1 | 0 | 1 | 1 | 9 |
| | 日本紅斑熱 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| | ボツリヌス症 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | マラリア | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 |
| | レジオネラ症 | 1 | 0 | 1 | 4 | 41 |
| 五類 (16) | アメーバ赤痢 | 1 | 0 | 1 | 5 | 41 |
| | ウイルス性肝炎 | 0 | 0 | 0 | 1 | 11 |
| | 内訳 B型 | 0 | 0 | 0 | 1 | 8 |
| | 内訳 その他 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| | 急性脳炎 | 1 | 0 | 1 | 4 | 12 |
| | クロイツフェルト・ヤコブ病 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 |
| | 劇症型溶血性レンサ球菌感染症 | 2 | 0 | 2 | 6 | 14 |
| | 後天性免疫不全症候群 | 2 | 8 | 10 | 31 | 126 |
| | 内訳 無症候性キャリア | 2 | 6 | 8 | 22 | 73 |
| | 内訳 AIDS | 0 | 2 | 2 | 9 | 50 |
| | 内訳 その他 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| | ジアルジア症 | 1 | 0 | 1 | 1 | 4 |
| | 梅毒 | 1 | 2 | 3 | 11 | 44 |
| | 内訳 無症候 | 0 | 1 | 1 | 4 | 19 |
| | 内訳 早期顕症 | 0 | 1 | 1 | 4 | 21 |
| | 内訳 晩期顕症 | 1 | 0 | 1 | 0 | 4 |
| | 破傷風 | 0 | 0 | 0 | 2 | 7 |
| | 風しん | 1 | 0 | 1 | 3 | 13 |
| | 麻しん | 9 | 0 | 9 | 29 | 32 |
| | 総 計 | 103 | 58 | 161 | 527 | 2,605 |

五類感染症(月報定点把握対象)発生状況

| | 疾病名 | 2012年3月 | | | 2012年 累計 | 2011年 総計 |
|----------------------------|------------------------------|-----------------|------|-----------|-------------|-------------|
| | | 愛知県 <名古屋市除く> | 名古屋市 | 愛知県 全体 | 愛知県 全体 | 愛知県 全体 |
| 性 感 染 症 定 点 | 性器クラミジア感染症 | 81 | 41 | 122 | 345 | 1,560 |
| | 性器ヘルペスウイルス感染症 | 36 | 14 | 50 | 172 | 632 |
| | 尖圭コンジローマ | 17 | 15 | 32 | 93 | 344 |
| | 淋菌感染症 | 18 | 27 | 45 | 147 | 714 |
| 基 幹 定 点 | メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染 | 104 | 19 | 123 | 369 | 1,411 |
| | ペニシリン耐性肺炎球菌感染症 | 5 | 0 | 5 | 22 | 155 |
| | 薬剤耐性緑膿菌感染症 | 3 | 0 | 3 | 4 | 9 |
| | 薬剤耐性アシネトバクター感染症 [*] | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |

*2011年2月からの報告対象疾病

感染症の類型及び定義(感染症法)

| 類型 | 定義 |
|------------------------|---|
| 一類感染症 (7疾病) | 感染力、罹患した場合の重篤性等に基づく総合的な観点からみた危険性が極めて高い感染症。患者、疑似症患者及び無症状病原体保有者について入院等の措置を講ずることが必要。 |
| 二類感染症 (5疾病) | 感染力、罹患した場合の重篤性等に基づく総合的な観点からみた危険性が高い感染症。患者及び一部の疑似症患者について入院等の措置を講ずることが必要。鳥インフルエンザ(H5N1)が平成20年5月12日の法改正により従前の四類感染症鳥インフルエンザから除かれ、二類感染症に追加された。 |
| 三類感染症 (5疾病) | 感染力及び罹患した場合の重篤性等に基づく総合的な観点からみた危険性は高くないが、特定の職業への就業によって感染症の集団発生を起しうる感染症。患者及び無症状病原体保有者について就業制限等の措置を講ずることが必要。 |
| 四類感染症 (42疾病) | 動物、飲食物等の物件を介して人に感染し、国民の健康に影響を与えるおそれがある感染症(人から人への伝染はない。媒介動物の輸入規制、消毒、物件の廃棄等の物的措置が必要。) |
| 五類感染症 (42疾病) | 国が感染症の発生動向の調査を行い、その結果等に基づいて必要な情報を国民一般や医療関係者に情報提供・公開していくことによって、発生・まん延を防止すべき感染症。 |
| 新型インフルエンザ等感染症 (2疾病) | インフルエンザのうち当該感染症に対する免疫を獲得していないことから、生命及び健康に重大な影響を与えるおそれのあるもの。新型インフルエンザ(新たに人から人に伝染する能力を獲得したウイルスによるもの)及び再興型インフルエンザ(かつて世界規模で流行したウイルスによるもの)が平成20年5月12日に指定された。 |
| 指定感染症 | 既知の感染症(一～三類及び新型インフルエンザ等感染症を除く)のうち、一～三類感染症と同程度の危険性を有し、それらに準じた措置を実施しなければ、国民の生命及び健康に重大な影響を与えるおそれがあるもの。一年間に限定した指定。 |
| 新感染症 | 人から人に伝染すると認められる疾病であって、既に知られている感染性の疾病とその病状又は治療の結果が明らかに異なるもので、当該疾病にかかった場合の病状の程度が重篤であり、かつ、当該疾病のまん延により国民の生命及び健康に重大な影響を与えるおそれがあると認められるもの。 |

