

風疹急増に関する緊急情報：2018年10月10日現在

国立感染症研究所 感染症疫学センター

2018年第1～40週の風疹患者累積報告数は1,103人となり(図1)、第39週までの累積報告数952人から151人増加した(図2-1, 2-2)。2008年の全数届出開始以降では、2018年は2013年、2012年に次いで3番目に多く、2017年(93人)の12倍の報告数となった(図3)。2018年第1～40週までに、先天性風疹症候群の報告はないが、過去には2012年に2,386人、2013年に14,344人の患者が報告され、この流行に関連した先天性風疹症候群が45人確認された(図3)。

「風しんに関する特定感染症予防指針(厚生労働省告示第百二十二号：平成26年3月28日)」では、「早期に先天性風疹症候群の発生をなくすとともに、平成32年度までに風疹の排除を達成すること」を目標としている。先天性風疹症候群の発生を防ぐためには、妊婦への感染を防止することが重要であり、妊娠出産年齢の女性及び妊婦の周囲の者のうち感受性者を減少させる必要がある。また、風疹の感染拡大を防止するためには、30～50代の男性に蓄積した感受性者を減少させる必要がある。

2013年の流行以降は、2014年319人、2015年163人、2016年126人、2017年93人と減少傾向で(図2-1, 2-2, 3)、2018年は第20週(5月14日～20日)の11人を除き、第29週までは1週間あたり0～7人の範囲で報告されていた(図1)。しかし、第30週(7月23日～29日)に19人、第32週(8月6日～12日)に42人、第34週(8月20日～26日)に99人、第37週(9月10日～16日)に155人と増加し、それ以降は毎週100人を超える報告数となっている。第40週(10月1日～10月7日)は135人が報告された(図1)。

図1

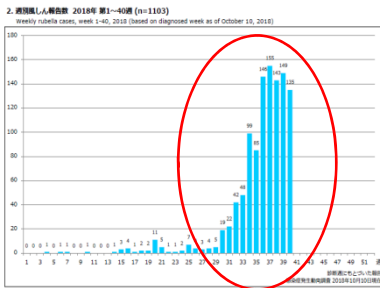


図2-1

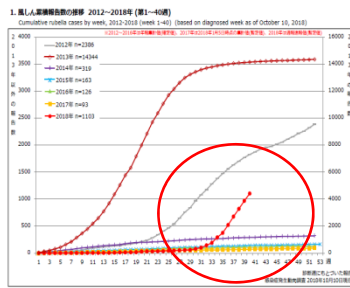


図2-2

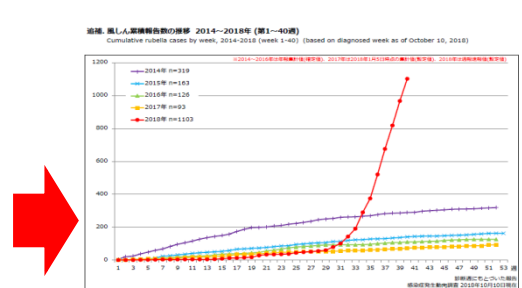
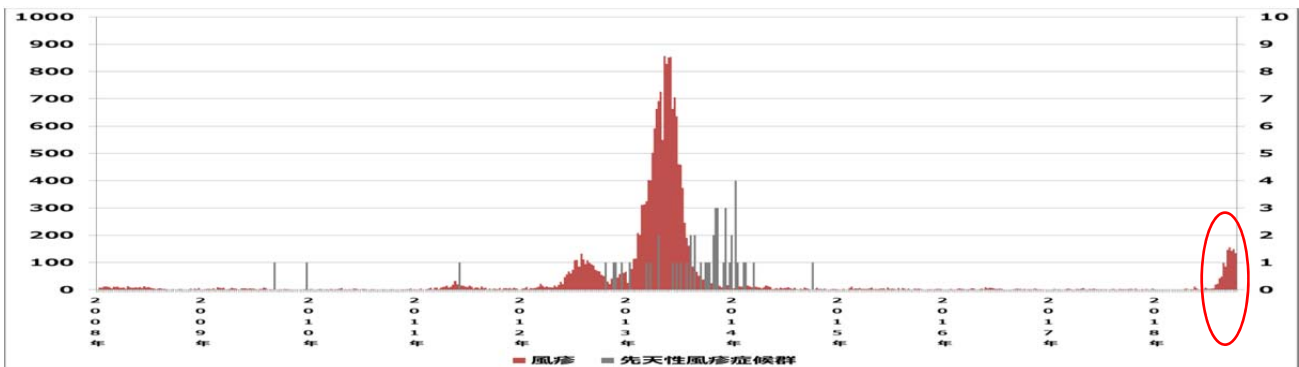


図3

風疹(人)

先天性風疹症候群(人)

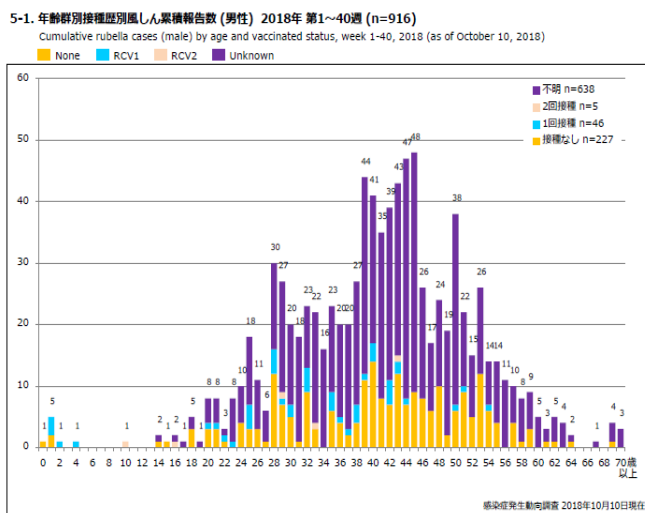


推定感染源は、1,103人中、特に記載がなかった者が799人(72%)と最も多く、不明/不詳と記載された者が118人(11%)であった。また、何らかの記載があった186人(17%)中、職場の同僚/上司・職場で流行等、「職場」と記載があった者が69人と最多で、家族26人(夫7人、妻1人、兄弟6人、姉妹2人、子6人、父3人、母1人)、コンサート/ライブ等26人、旅行/出張20人、通勤途中7人、友人/知人6人等の記載があった。

2018年1月から届出票に追加された職業記載欄では、会社員などが人数的には一番多いが、特に配慮が必要な職種として医療関係者が28人(看護師7人、医療/病院事務7人、医師2人、薬剤師2人、看護教官、看護助手、作業療法士、歯科医師、歯科衛生士、歯科助手、放射線技師、その他医療機関勤務等)、保育士3人、消防士3人が報告された。

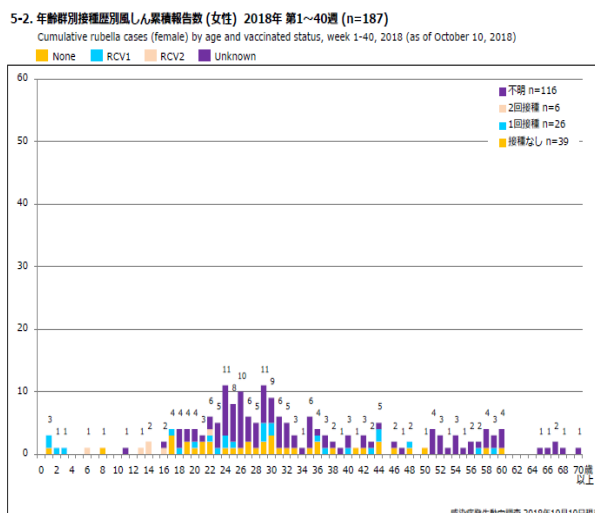
報告患者の96%(1,057人)が成人で、男性が女性の5倍多い(男性916人、女性187人)(図8,9,10)。男性患者の年齢中央値は41歳(0~85歳)で、特に30~40代の男性に多く(男性全体の62%)、女性患者の年齢中央値は29歳(1~76歳)で、特に妊娠出産年齢である20~30代に多い(女性全体の58%)(図10)。予防接種歴は無し(266人:24%)、あるいは不明(754人:68%)が92%を占める(図8,9)。

図8



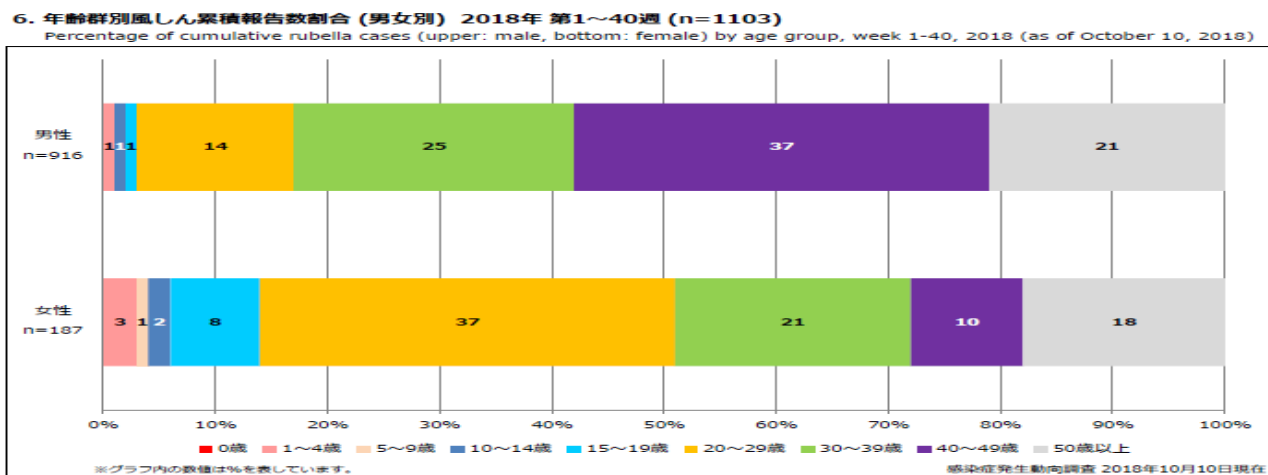
男性

図9



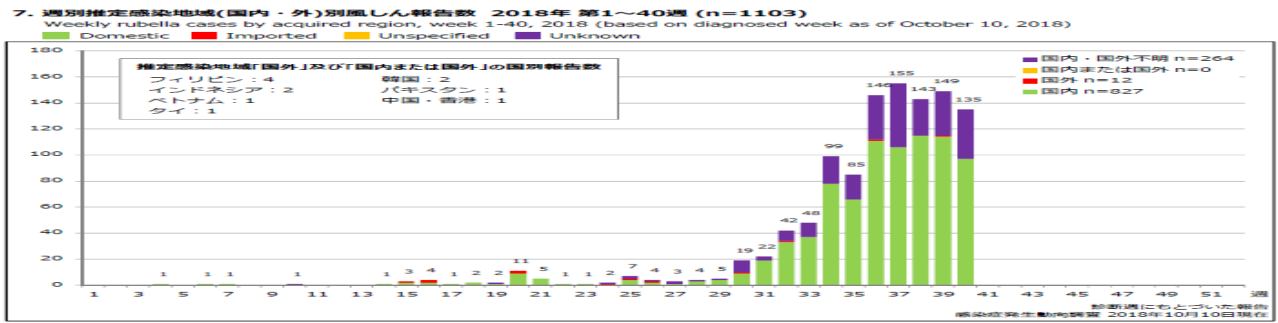
女性

図10



国外での感染が推定される症例は 12 人 (1%) と少ない(図 11)。

図 11



風疹はワクチンによって予防可能な疾患である。今回報告を受けている風疹患者の中心は、過去にワクチンを受けておらず、風疹ウイルスに感染したことがない抗体を保有していない集団である。予防接種法に基づいて、約 5,000 人規模で毎年調査が行われている感染症流行予測調査の 2017 年度の結果を見ると、成人男性は 30 代後半 (抗体保有率 (HI 抗体価 1:8 以上) : 84%)、40 代 (同 : 77~82%)、50 代前半 (同:76%) で抗体保有率が特に低い(図 12,13, 14-1)。2018 年の風疹患者報告の中心もこの年齢層の成人男性であることから(図 15)、この集団に対する対策が必要である。一方、妊娠出産年齢の女性の抗体保有率 (HI 抗体価 1:8 以上) は概ね 95%以上で高く維持されていたが、妊婦健診で低いと指摘される抗体価 (HI 抗体価 1:16 以下) の割合は 20 代前半で 20%、20 代後半で 24%、30 代前半で 16%、30 代後半で 12%、40 代前半で 16%、40 代後半で 19%存在することから(図 14-2)、特に妊娠 20 週頃までの妊婦の風疹ウイルス感染には注意が必要である。

図 12

図 13

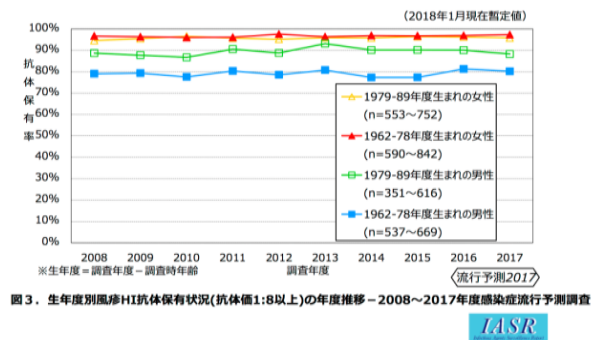
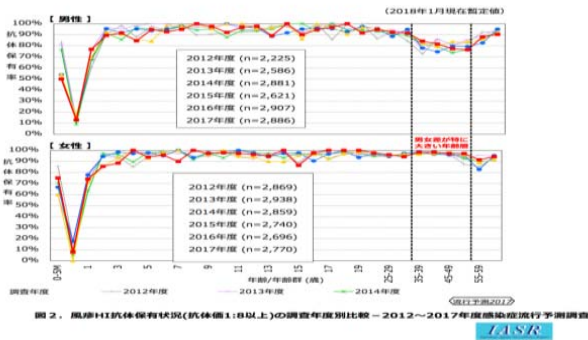
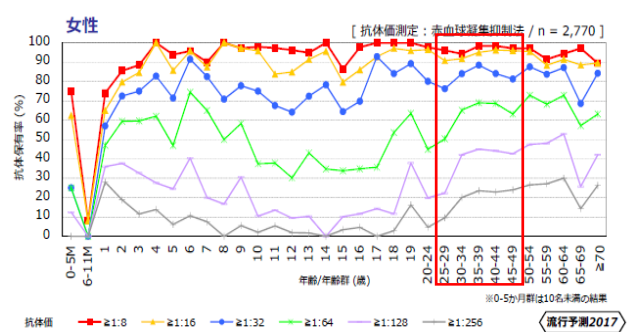
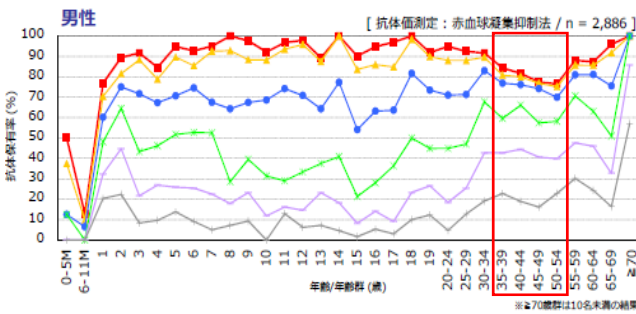


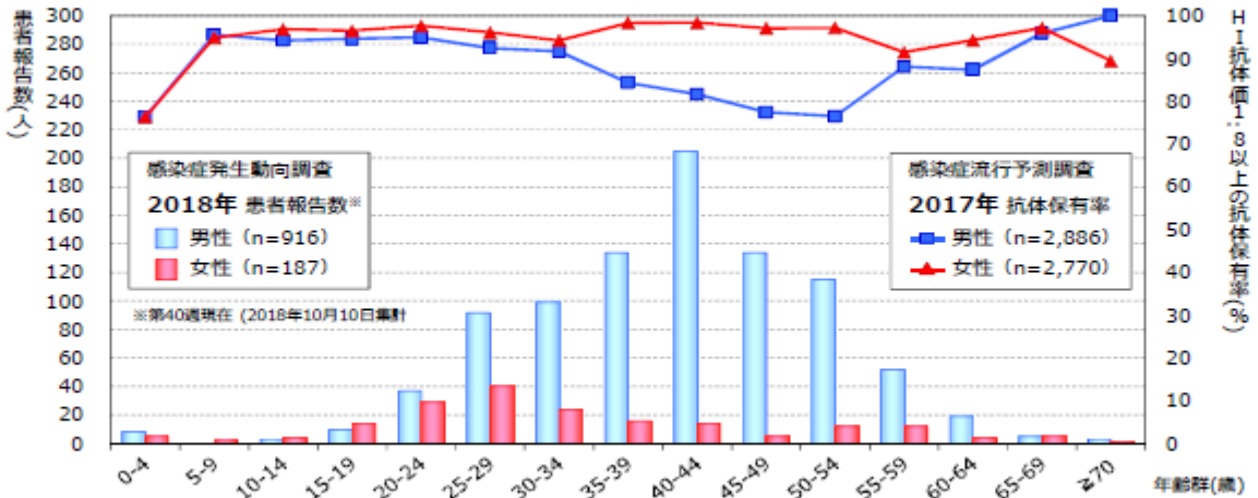
図 14-1 男性年齢/年齢群別風疹 HI 抗体保有状況

図 14-2 女性年齢/年齢群別風疹 HI 抗体保有状況



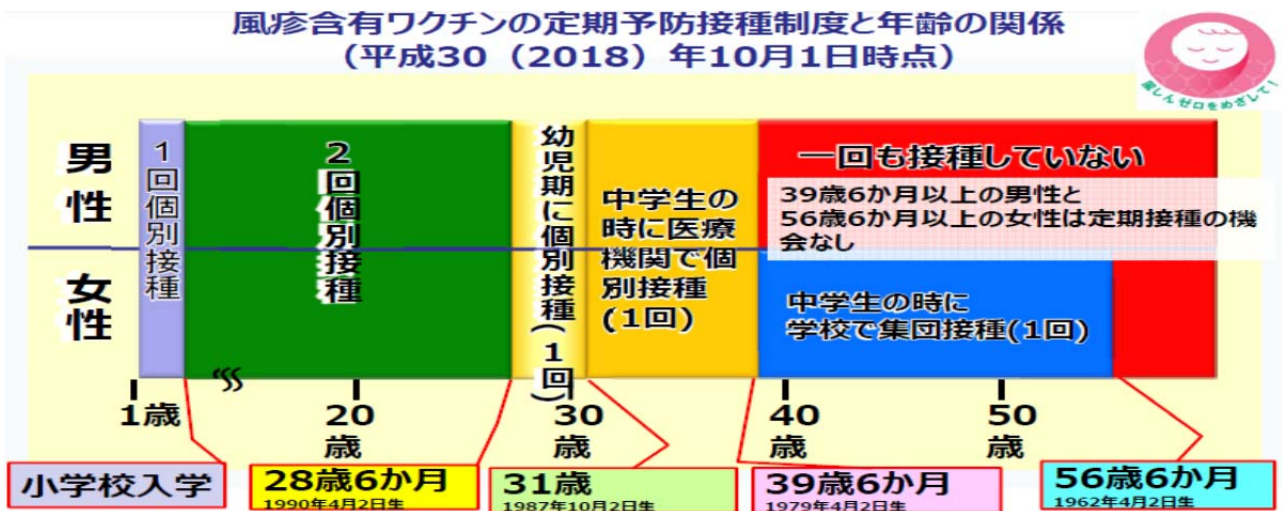
【2017年度風疹感受性調査実施都道府県】
 北海道、宮城県、茨城県、栃木県、群馬県、埼玉県、千葉県、東京都、神奈川県、新潟県、石川県、長野県、愛知県、三重県、山口県、高知県、福岡県、沖縄県

図 15 男女別年齢群別風疹患者報告数（2018年）、風疹 HI 抗体保有率（2017年）



日本において風疹ワクチンは、1977年8月～1995年3月までは中学生の女子のみが定期接種の対象であった(図 16)。1989年4月～1993年4月までは、麻疹ワクチンの定期接種の際に、麻疹おたふくかぜ風疹混合 (MMR) ワクチンを選択しても良いことになった。当時の定期接種対象年齢は生後12か月以上72か月未満の男女であった。1995年4月からは生後12か月以上90か月未満の男女(標準は生後12か月～36か月以下)に変更になり、経過措置として12歳以上～16歳未満の中学生男女についても定期接種の対象とされた。2001年11月7日～2003年9月30日までの期間に限って、1979年4月2日～1987年10月1日生まれの男女はいつでも定期接種(経過措置分)として受けられる制度に変更になったが、接種率上昇には繋がらなかった。2006年度から麻疹風疹混合(MR)ワクチンが定期接種に導入され、1歳と小学校入学前1年間の幼児(6歳になる年度)の2回接種となり、2008～2012年度の時限措置として、中学1年生(13歳になる年度)あるいは高校3年生相当年齢(18歳になる年度)の者を対象に、2回目の定期接種が原則MRワクチンで行われた。

図 16



これらのワクチン政策の結果、近年の風疹患者の中心は小児から成人へと変化している。妊娠 20 週頃までの女性が風疹ウイルスに感染すると、胎児にも風疹ウイルスが感染して、眼、耳、心臓に障害をもつ先天性風疹症候群の児が生まれる可能性がある。**妊娠中は風疹含有ワクチンの接種は受けられず、受けた後は 2 か月間妊娠を避ける必要がある**ことから、女性は妊娠前に 2 回の風疹含有ワクチンを受けておくこと、妊婦の周囲の者に対するワクチン接種を行うことが重要である。また、30～50 代の男性で風疹に罹ったことがなく、風疹含有ワクチンを受けていないか、あるいは接種歴が不明の場合は、早めに MR ワクチンを受けておくことが奨められる。風疹はワクチンで予防可能な感染症である。