滋賀県感染症発生動向調査事業実施要綱に基づく感染症発生動向調査事業

# S I D R
## (滋賀県感染症情報)
SHIGA Infectious Diseases Report

# 《月報》
## 平成 21年 8月
## (第32 ～ 35週)

発行年月日：平成21年(2009年) 9月24日
発　　行：滋賀県衛生科学センター内
滋賀県感染症情報センター
電話　077-537-7438　FAX　077-537-5548

## 1) 全数報告の感染症 (一類～五類)

全国の医療機関において、医師が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とき医師は保健所に届出ることになっています。このことを全数報告といいます。また、届出により全国または滋賀県で発生している感染症法で定められた一～四類および五類感染症を把握することができます。

| 感染症類型 | 疾病名 | 平成21年 1～7月 滋賀県 | 平成21年 1～7月 全国 | 平成21年 8月 滋賀県 | 平成21年 8月 全国 | 平成20年*1 1～12月 滋賀県 | 平成20年*1 1～12月 全国 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 一類 | エボラ出血熱 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | クリミア･コンゴ出血熱 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 痘そう | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 南米出血熱 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | ペスト | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | マールブルグ病 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | ラッサ熱 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 二類 | 急性灰白髄炎 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | 結核 | 168 | 15,387 | 21 | 2,196 | 282 | 28,419 |
| | ジフテリア | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 重症急性呼吸器症候群 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 鳥インフルエンザ (H5N1) (*) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 三類 | コレラ | 0 | 6 | 0 | 1 | 0 | 45 |
| | 細菌性赤痢 | 0 | 99 | 0 | 16 | *2 3 | 320 |
| | 腸管出血性大腸菌感染症 | 7 | 1,594 | 8 | 675 | 53 | 4,322 |
| | 腸チフス | 0 | 19 | 0 | 1 | 0 | 57 |
| | パラチフス | 0 | 13 | 0 | 2 | 0 | 27 |
| 四類 | E型肝炎 | 1 | 27 | 0 | 6 | 0 | 43 |
| | ウエストナイル熱 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | A型肝炎 | 0 | 81 | 0 | 6 | 3 | 170 |
| | エキノコックス症 | 0 | 15 | 0 | 0 | 0 | 22 |
| | 黄熱 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | オウム病 | 0 | 14 | 0 | 1 | 0 | 9 |
| | オムスク出血熱 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 回帰熱 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | キャサヌル森林病 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Q熱 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| | 狂犬病 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | コクシジオイデス症 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| | サル痘 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 腎症候性出血熱 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 西部ウマ脳炎 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | ダニ媒介脳炎 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 炭疽 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | つつが虫病 | 0 | 105 | 0 | 2 | 0 | 442 |
| | デング熱 | 0 | 36 | 0 | 11 | 2 | 104 |
| | 東部ウマ脳炎 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 鳥イン フルエンザ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| 感染症類型 | 疾病名 | 平成21年 1～7月 滋賀県 | 平成21年 1～7月 全国 | 平成21年 8月 滋賀県 | 平成21年 8月 全国 | 平成20年*1 1～12月 滋賀県 | 平成20年*1 1～12月 全国 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 四類 | ニパウイルス感染症 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 日本紅斑熱 | 0 | 44 | 0 | 5 | 0 | 132 |
| | 日本脳炎 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| | ハンタウイルス肺症候群 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Bウイルス病 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 鼻疽 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | ブルセラ症 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| | ベネズエラウマ脳炎 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | ヘンドラウイルス感染症 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 発しんチフス | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | ボツリヌス症 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | マラリア | 0 | 36 | 0 | 7 | 1 | 56 |
| | 野兎病 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| | ライム病 | 0 | 2 | 0 | 3 | 0 | 5 |
| | リッサウイルス感染症 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | リフトバレー熱 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 類鼻疽 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | レジオネラ症 | 4 | 398 | 0 | 64 | 10 | 893 |
| | レプトスピラ症 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 42 |
| | ロッキー山紅斑熱 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 五類 | アメーバ赤痢 | 8 | 477 | 1 | 56 | 10 | 872 |
| | ウイルス性肝炎 | 1 | 127 | 0 | 24 | 5 | 241 |
| | 急性脳炎 | 1 | 135 | 0 | 21 | 1 | 190 |
| | クリプトスポリジウム症 | 0 | 12 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| | クロイツフェルト･ヤコブ病 | 2 | 72 | 0 | 14 | 2 | 152 |
| | 劇症型溶血性 レンサ球 菌感染症 | 2 | 77 | 0 | 3 | 1 | 113 |
| | 後天性免疫不全症候群 | 5 | 880 | 2 | 109 | 11 | 1,568 |
| | ジアルジア症 | 0 | 49 | 0 | 4 | 1 | 76 |
| | 髄膜炎菌性髄膜炎 | 0 | 9 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| | 先天性風疹症候群 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 梅毒 | 0 | 430 | 1 | 49 | 5 | 839 |
| | 破傷風 | 2 | 61 | 0 | 8 | 5 | 123 |
| | 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 |
| | バンコマイシン耐性腸球菌感染症 | 0 | 55 | 0 | 12 | 0 | 80 |
| | 風しん | 2 | 113 | 0 | 13 | 2 | 309 |
| | 麻しん | 2 | 528 | 3 | 66 | 39 | 11,015 |
| 新型インフルエンザ等感染 | 新型インフルエンザ (H1N1) (**) | 25 | 1,033 | 113 | 9,894 | - | - |

(*)：平成20年5月12日から集計、　(**)：平成21年7月24から集計、－：未集計

*1感染症発生動向調査事業年報暫定値(国立感染症研究所感染症情報センター)　*2検疫法第26条の3に基づく検疫所長から滋賀県知事への通知分1件を含む

### 滋賀県における全数報告感染症の概要
(8月)

**<結核>**
性別：男性　11名、女性　10名
類型：患者　17名
疑似症　1名
無症状病原体保有者　3名
病型：肺結核　15名
その他の結核　6名

**<腸管出血性大腸菌感染症>**
性別：男性　4名、女性　4名
年齢：2歳、4歳、11歳、25歳、48歳
55歳、55歳、90歳
血清型･毒素型：
O157･VT1&VT2　1名
O157･VT2　7名

**<アメーバ赤痢>**　男性　58歳
推定感染経路は不明で、推定感染地域は日本国内です。

**<後天性免疫不全症候群>**
男性　35歳、39歳
推定感染経路は同性間性的接触および不明で、推定感染地域は日本国内および不明です。また、病名は2名ともAIDSです。

**<梅毒>**　男性　31歳
推定感染経路は同性間性的接触で、推定感染地域は日本国内です。

**<麻しん>**
男性　6ヶ月、29歳、女性　11ヶ月
推定感染経路は飛沫･飛沫核感染および不明で、推定感染地域は日本国内および中華人民共和国です。ワクチン接種歴は2回とも無しまたは不明です。

## 2) 定点把握の対象となる五類感染症

感染症発生動向調査事業に係る報告のうち、滋賀県が指定した「指定届出機関」を定点医療機関（定点）といい、その定点から報告される感染症を定点把握対象感染症といいます。また、定点当たり患者数とは、一週間を単位として一カ所の定点から何人の患者が報告されているかを示したものです（患者報告数／定点医療機関数）。例えば、一つの疾患（インフルエンザ等）について、一週間に53カ所の定点から総数53人の報告があれば、定点当たり患者数は1.00となります（疾患により定点数は異なります）。
また、疾患によりインフルエンザ定点、小児科定点、眼科定点および基幹定点に分かれています。

### 8月の概要

**＜インフルエンザ＞**

第33週（8/10～8/16）の定点当たり患者数は2.52となり、保健所管内別では大津市および草津で多くなっていました。また、定点当たり患者数が流行開始の目安である１．００を超えたため流行シーズン入りとなりました。なお、全国における流行シーズン入りは第34週（8/17～8/23）でした。

新型インフルエンザ発生の把握方法は、7月24日以降、患者の全数把握からクラスター（集団発生）把握に変更となりました。7月24日から8月30日における保健所管内別の発生状況は下記のグラフのとおりです。

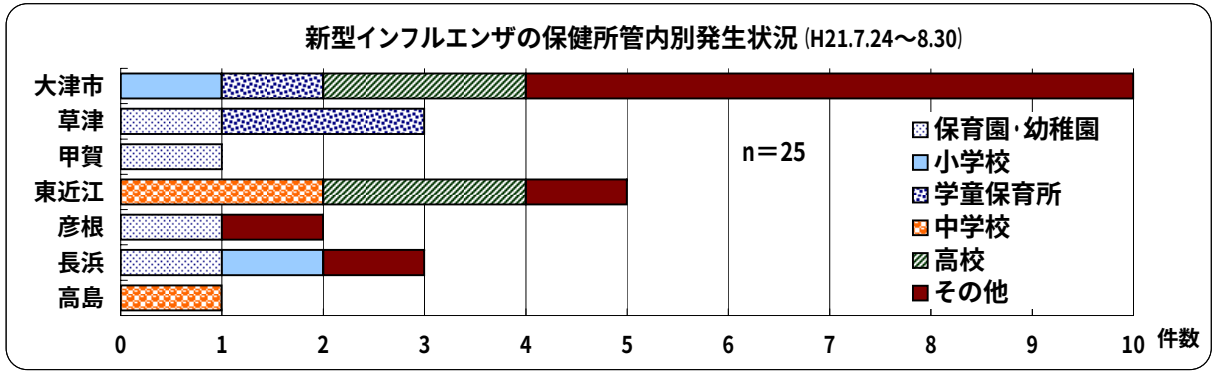
**＜小児科定点疾患＞**

先月より微増を示した疾患はRSウイルス感染症のみで、他の疾患については全て減少していました（疾患の発生状況については、疾病別定点当たり患者数のグラフ参照）。手足口病については第32週（8/3～8/9）に甲賀で、第32～35週（8/3～8/30）に高島で警報終息基準値（定点当たり患者数 2.00）を超えていました。また、ヘルパンギーナについては、高島で第32～35週の間、連続して警報終息基準値（定点当たり患者数 2.00）を超えていました。

**＜眼科定点疾患＞＜基幹定点疾患＞**

眼科定点疾患である流行性角結膜炎は先月よりかなり減少し、急性出血性結膜炎の報告はありませんでした。また、基幹定点疾患ではクラミジア肺炎以外で先月より増加していました。細菌性髄膜炎は東近江から、無菌性髄膜炎は長浜から、マイコプラズマ肺炎は甲賀および長浜からの報告が多くなっていました。クラミジア肺炎の報告はありませんでした。

**クラスターサーベイランスにおける新型インフルエンザの発生状況**（平成21年7.24～8.30、滋賀県）




保健所管内別のクラスター（集団発生）の発生件数は、大津市で最も多く、次いで東近江となっています。集団の属性で「その他」には、大学、塾およびスポーツクラブを含みます。

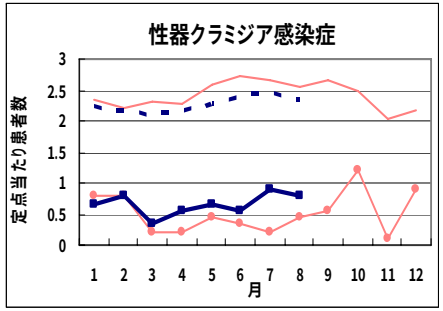
＜各定点の対象疾患＞

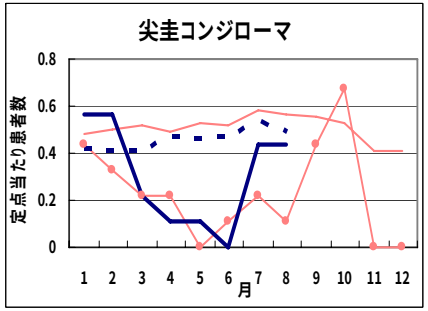
| 定　点 | 疾　患　名 |
|---|---|
| インフルエンザ定点 | インフルエンザ |
| 小児科定点 | RSウイルス感染症、咽頭結膜熱<br>A群溶レン菌咽頭炎、水痘<br>感染性胃腸炎、手足口病<br>伝染性紅斑（リンゴ病）、百日咳<br>突発性発しん、ヘルパンギーナ<br>流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） |
| 眼科定点 | 急性出血性結膜炎<br>流行性角結膜炎 |
| 基幹定点 | 細菌性髄膜炎、無菌性髄膜炎<br>マイコプラズマ肺炎<br>クラミジア肺炎（オウム病を除く） |

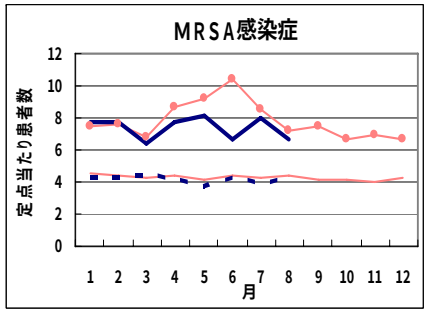
全国集計などの詳細な集計結果は、**国立感染症研究所感染症情報センターのホームページ**（http://idsc.nih.go.jp/index-j.html）において公表されています。

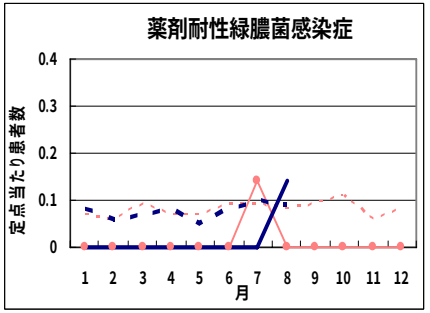
## 3) 性感染症定点および基幹定点における疾病別発生状況（平成 21年 8月）

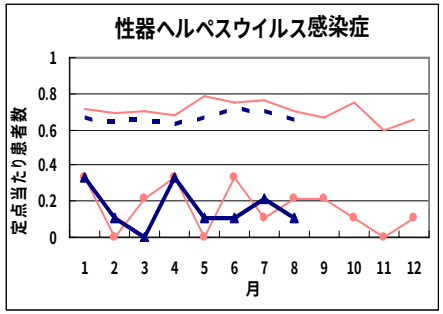
| 疾 患 名 | 区 分 | 1 月 | 2 月 | 3 月 | 4 月 | 5 月 | 6 月 | 7 月 | 8 月 | 9 月 | 10月 | 11月 | 12月 | 合 計 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 性器クラミジア感染症 | 罹患数 | 6 | 7 | 3 | 5 | 6 | 5 | 8 | 7 | | | | | 47 |
| | 定点当たり | 0.67 | 0.78 | 0.33 | 0.56 | 0.67 | 0.56 | 0.89 | 0.78 | | | | | 5.24 |
| 性器ﾍﾙﾍﾟｽｳｲﾙｽ感染症 | 罹患数 | 3 | 1 | 0 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | | | | | 12 |
| | 定点当たり | 0.33 | 0.11 | 0 | 0.33 | 0.11 | 0.11 | 0.22 | 0.11 | | | | | 1.32 |
| 尖圭コンジローマ | 罹患数 | 5 | 5 | 2 | 1 | 1 | 0 | 4 | 4 | | | | | 22 |
| | 定点当たり | 0.56 | 0.56 | 0.22 | 0.11 | 0.11 | 0 | 0.44 | 0.44 | | | | | 2.44 |
| 淋菌感染症 | 罹患数 | 0 | 1 | 1 | 6 | 3 | 0 | 6 | 2 | | | | | 19 |
| | 定点当たり | 0 | 0.11 | 0.11 | 0.67 | 0.33 | 0 | 0.67 | 0.22 | | | | | 2.11 |
| メチシリン耐性 黄色ブドウ球菌感染症 | 罹患数 | 54 | 54 | 45 | 54 | 57 | 47 | 56 | 47 | | | | | 414 |
| | 定点当たり | 7.71 | 7.71 | 6.43 | 7.71 | 8.14 | 6.71 | 8.00 | 6.71 | | | | | 59.12 |
| ペニシリン耐性 肺炎球菌感染症 | 罹患数 | 2 | 2 | 0 | 1 | 2 | 3 | 1 | 0 | | | | | 11 |
| | 定点当たり | 0.29 | 0.29 | 0 | 0.14 | 0.29 | 0.43 | 0.14 | 0 | | | | | 1.58 |
| 薬剤耐性緑膿菌感染症 | 罹患数 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | | | | | 1 |
| | 定点当たり | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.14 | | | | | 0.14 |

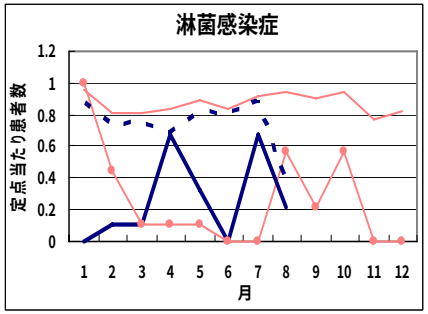


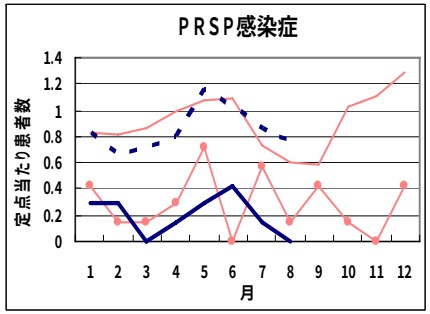



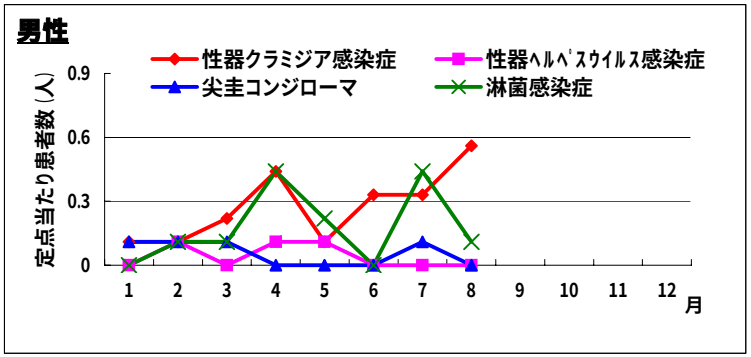



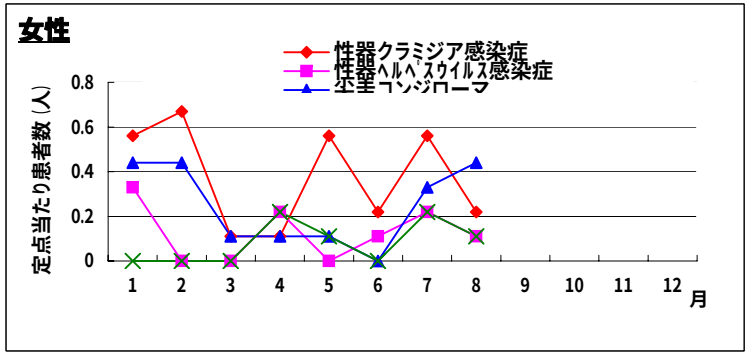

H20 滋賀
H20 全国
H21 滋賀
H21 全国

MRSA：メチシリン耐性黄色ブドウ球菌
PRSP：ペニシリン耐性肺炎球菌

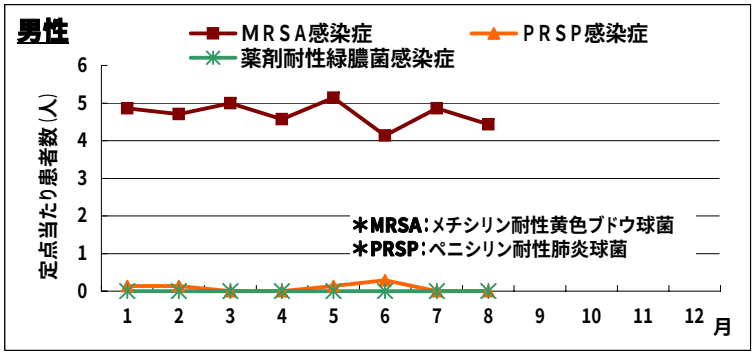
性感染症定点および基幹定点における疾病別発生状況を先月と比較すると薬剤耐性緑膿菌感染症は増加し、尖圭コンジローマは横ばいとなっていますが、他の疾患については減少しています。特に、淋菌感染症では先週よりかなり少なくなっています。

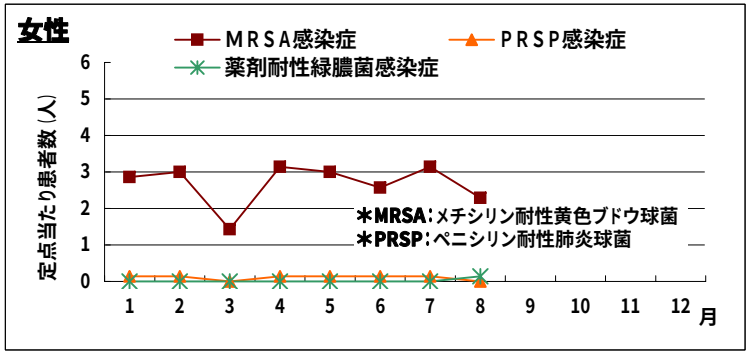
## 性感染症定点における疾患別発生状況
(H21.8)




## 基幹定点における疾患別発生状況
(H21.8)

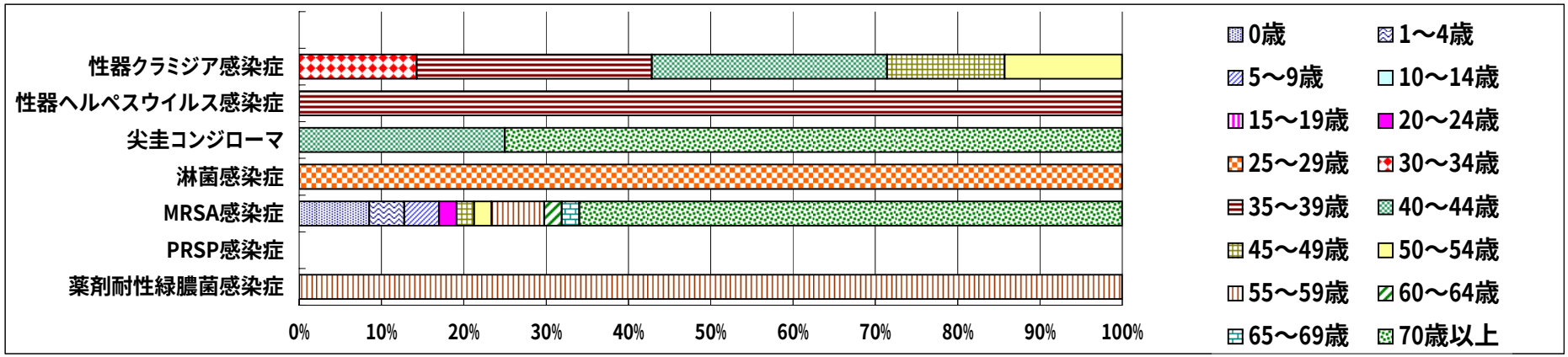


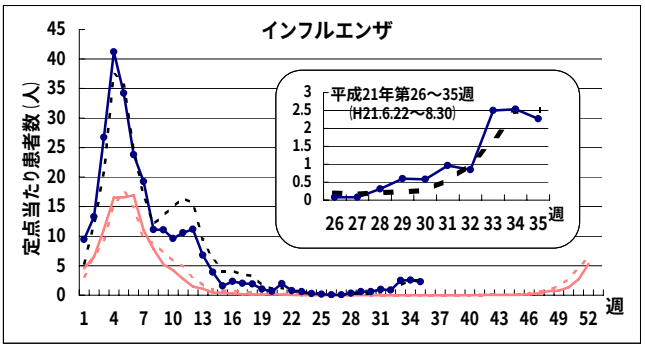

性感染症定点および基幹定点における各疾患の月別・性別発生状況はグラフに示すとおりです。先月と比較すると、性器クラミジア感染症では、男性でかなり増加しています。尖圭コンジローマでは、女性で先月に引き続き増加しています。淋菌感染症では男性、女性共に減少しています。

また、各疾患の年齢別発生状況は下記のグラフのとおりです。
性器クラミジア感染症では40～54歳での発生が、尖圭コンジローマでは70歳以上の発生がやや多くなっています。

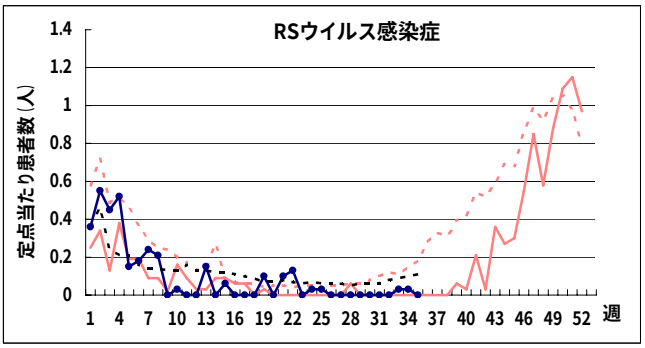
## 疾患別・年齢別発生状況 (H21.8)

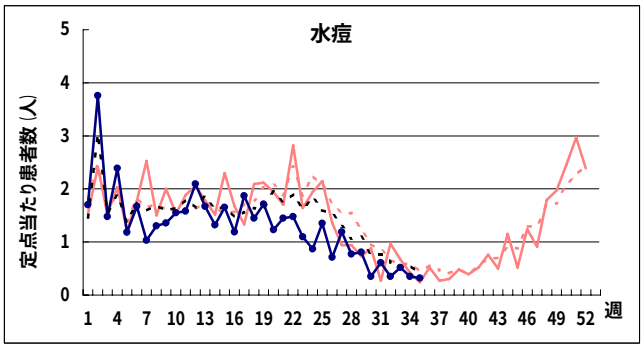


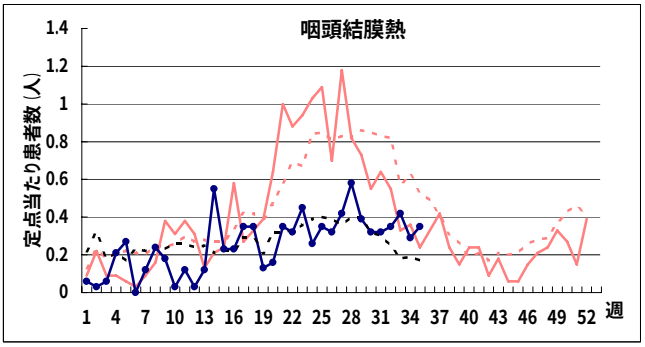
# 疾病別定点当たり患者数（平成２１年第 1～３５ 週、H20.12.29～H21.8.30）

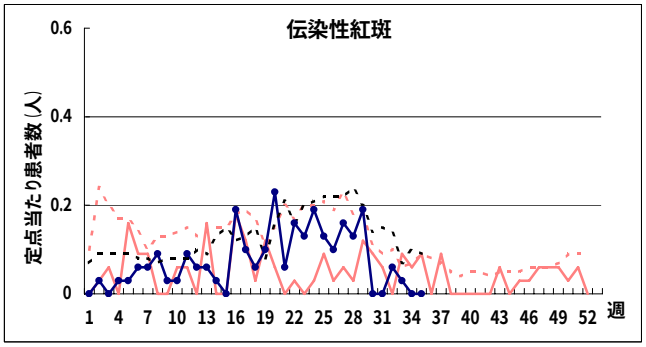


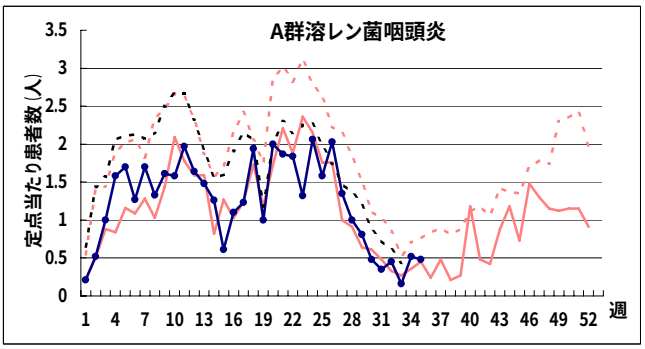

H20 滋賀
H20 全国
H21 滋賀
H21 全国

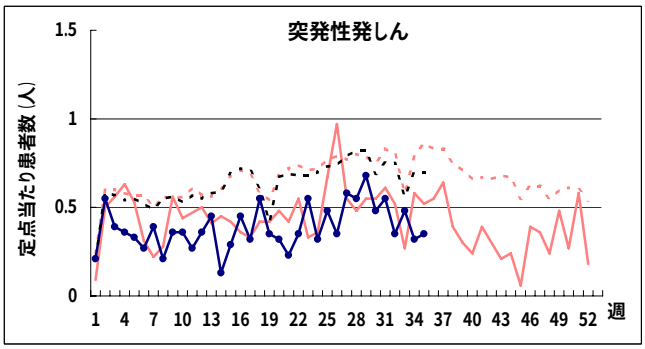


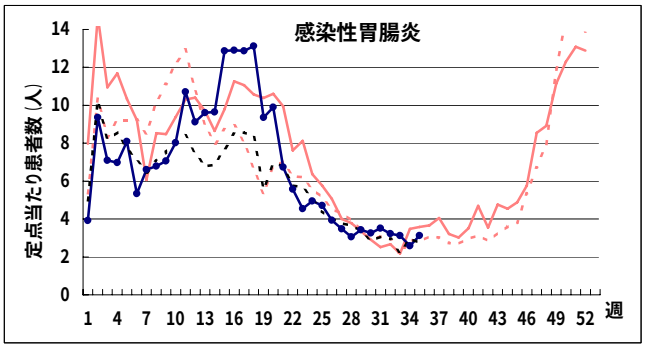



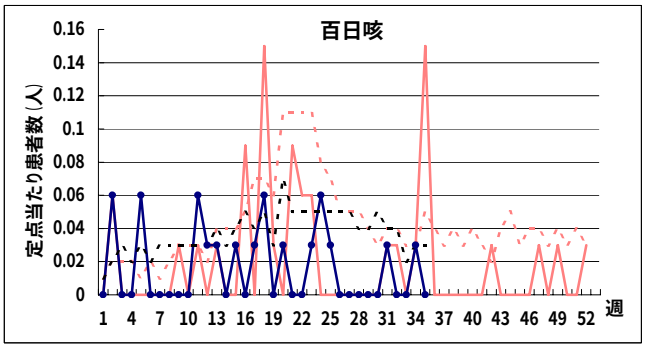



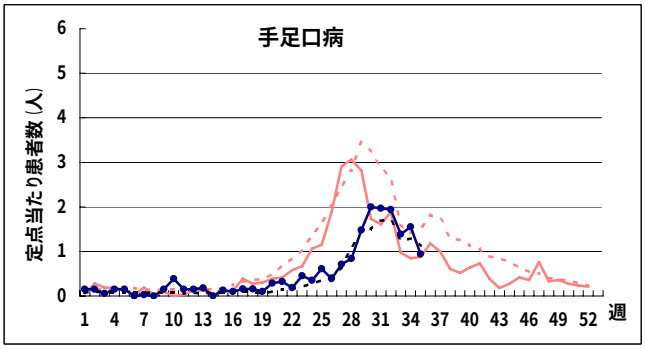



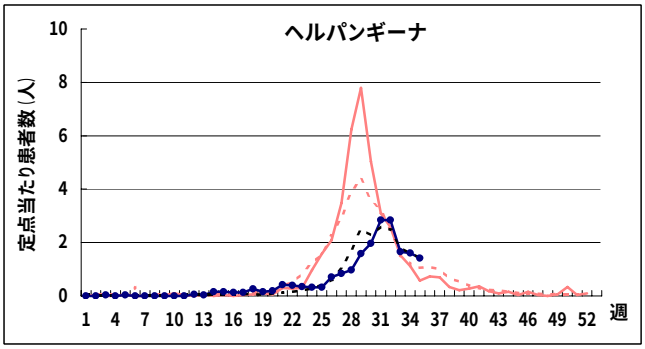



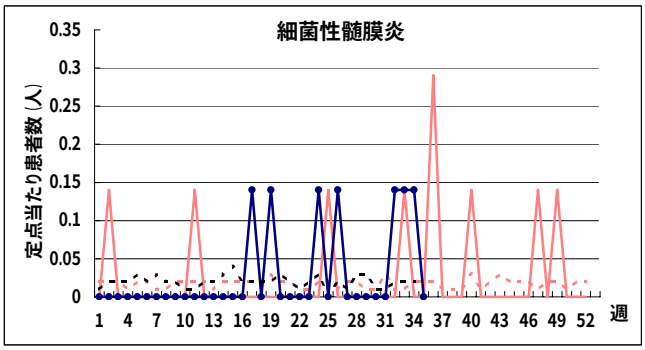

戻る

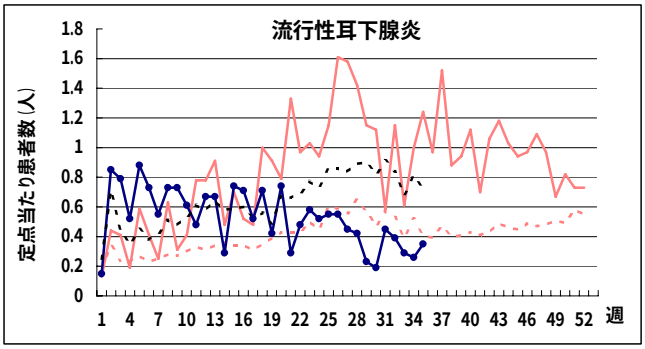
# 疾病別定点当たり患者数（平成２１年第１～ ３５ 週、H20.12.29～H21.8.30）

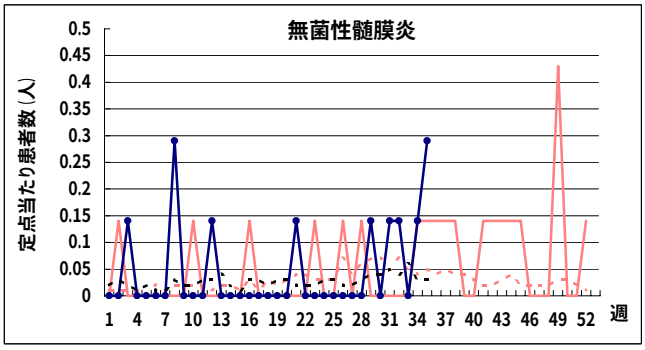


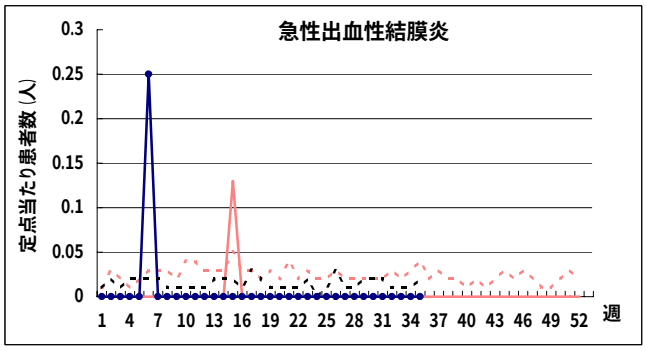

H20 滋賀
H20 全国
H21 滋賀
H21 全国

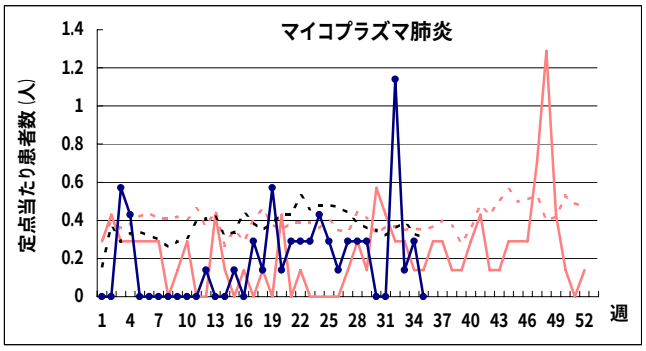


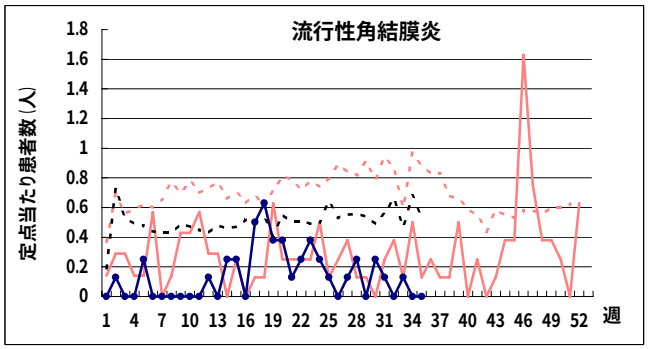



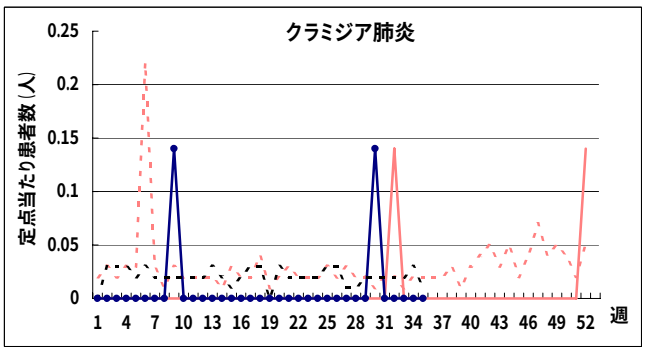




戻る