

長崎県感染症発生動向調査速報（週報）

2021年第45週 2021年11月8日（月）～2021年11月14日（日） 2021年11月18日作成

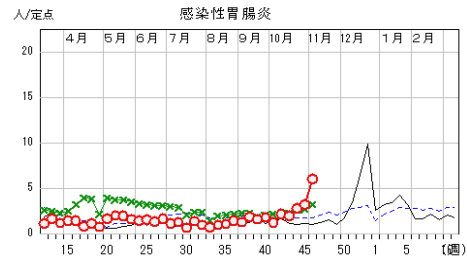
☆定点報告疾患（定点当たり報告数の上位3疾患）の発生状況

（1） 感染性胃腸炎

第45週の報告数は265人で、前週より124人多く、定点当たりの報告数は6.02であった。

年齢別では、3歳（47人）、2歳（46人）、1歳（39人）の順に多かった。

定点当たり報告数の多い保健所は、佐世保市保健所（15.50）、県北保健所（13.33）、県央保健所（7.83）であった。

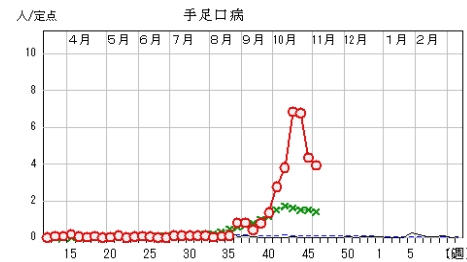


（2） 手足口病

第45週の報告数は173人で、前週より18人少なく、定点当たりの報告数は3.93であった。

年齢別では、1歳（96人）、2歳（48人）、1歳未満（15人）の順に多かった。

定点当たり報告数の多い保健所は、佐世保市保健所（9.17）、県央保健所（6.17）、長崎市保健所（5.90）であった。

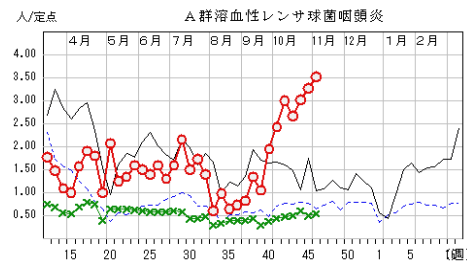


（3） A群溶血性レンサ球菌咽頭炎

第45週の報告数は155人で、前週より11人多く、定点当たりの報告数は3.52であった。

年齢別では、2歳（22人）、4歳（21人）、10～14歳（20人）の順に多かった。

定点当たり報告数の多い保健所は、県南保健所（17.00）、県央保健所（11.17）であった。



○—○ 当年(長崎県) — 前年(長崎県)
×—× 当年(全国) - - - 前年(全国)

☆上位3疾患の概要

【感染性胃腸炎】

第45週の報告数は265人で、前週より124人多く、定点当たりの報告数は6.02でした。地区別に見ると佐世保地区（15.50）、県北地区（13.33）、県央地区（7.83）は他の地区より多くなっています。多くの地区で増加し、県全体で前週の約2倍の患者報告数となりました。これから冬に向けて、さらなる流行も懸念されますので、今後も予防に努めましょう。

本疾患は、細菌又はウイルスなどの病原微生物による嘔吐、下痢を主症状とする感染症です。原因はノロウイルスをはじめとするカリシウイルスやロタウイルス、エンテロウイルス、アデノウイルスなどのウイルス感染による場合が主流ですが、腸管出血性大腸菌などの細菌が原因となる場合もあります。原因微生物のうち、ロタウイルスについてはすでにワクチンが認可されていますので、予防することが出来るウイルスです。特に乳幼児には、手洗いの励行とともに、体調管理に注意して感染防止に努め、早めに医療機関を受診させましょう。

【手足口病】

第45週の報告数は173人で、前週より18人少なく、定点当たりの報告数は3.93でした。地区別に見ると、佐世保地区（9.17）、県央地区（6.17）、長崎地区（5.90）は他の地区より多く、警報開始基準値「5.0」を超えています。県全体で減少傾向にありますが、今後も感染予防に努めましょう。

手足口病は、例年5月頃から報告数が増加し、夏場にピークを迎えます。本疾患は、口腔粘膜および四肢末端に現れる水疱性発疹を特徴とする乳幼児に多いウイルス性疾患です。感染経路は、糞口感染が主体で、飛沫感染や水疱内容液からも感染します。急性期に最もウイルスの排泄量が多く、回復後も2週間から4週間程度は、便中にウイルスが排泄されるため感染源となりえますので、保護者は乳幼児に手洗い、うがいを励行させて、感染防止に努め体調管理に気をつけてあげましょう。原因ウイルスの種類によっては手足口病とともに無菌性髄膜炎や脳炎を併発させることもありますので、保護者は早目に医療機関を受診させてあげるよう心掛けましょう。

【A群溶血性レンサ球菌咽頭炎】

第45週の報告数は155人で、前週より11人多く、定点当たりの報告数は3.52でした。地区別に見ると県南地区（17.00）、県央地区（11.17）は他の地区より多く、警報開始基準値「8.0」を超えています。9月以降全国よりも高い値で推移していますので、今後も動向に注意しましょう。

本疾患の好発年齢は5歳から15歳で、鼻汁、唾液中のA群溶血性レンサ球菌を含む飛沫などによってヒトからヒトへ感染します。また、食品を介しての経口感染もあります。潜伏期間は約1日から4日で、突然の発熱（高熱）、咽頭痛、全身倦怠感、時に皮疹もあります。急性期患者の感染力は強いですが、適切な抗菌薬の投与により、多くは1日から2日後には症状も消失し、感染力も著しく低下します。不十分な治療は無症状保菌者を生じやすいため、早めに医療機関を受診するとともに、手洗いやうがいを励行し、感染防止に努めましょう。

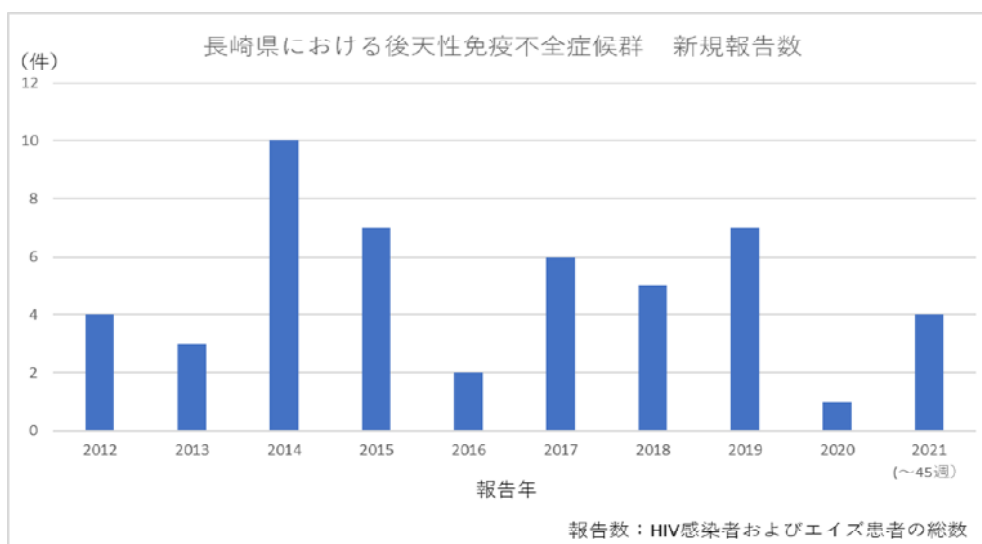
☆トピックス：12月1日は世界エイズデーです

エイズに関する正しい知識等について啓発活動を推進し、エイズ蔓延防止および患者・感染者に対する差別・偏見の解消等を図ることを目的として、「世界エイズデー」が定められています。

後天性免疫不全症候群（acquired immunodeficiency syndrome, AIDS, エイズ）は、性的接触、母子感染、血液を介した感染経路によるヒト免疫不全ウイルス（HIV）の感染によって生じ、適切な治療が施されない場合、重篤な全身性免疫不全により日和見感染症等を引き起こす状態です。近年は治療薬の開発が飛躍的に進み、早期に服薬治療を開始すれば、免疫力を落とすことなく、通常の生活を送ることが可能となっています。

日本国内では、毎年1000～1500人の新規報告（HIV感染者およびエイズ患者）があがっており、長崎県でも毎年数例の新規感染者が報告されています。

早期発見、早期治療により発症を防ぐためには、検査を受けることが重要です。県内の保健所において、HIVの個別相談、無料匿名の検査を実施しています。また、12月1日の世界エイズデーに合わせて、即日検査（採血後、結果判明まで約1時間）を予定している保健所もあります。それぞれ事前の連絡、予約が必要となりますので、検査、相談をご希望される場合は、最寄りの保健所にご連絡ください。



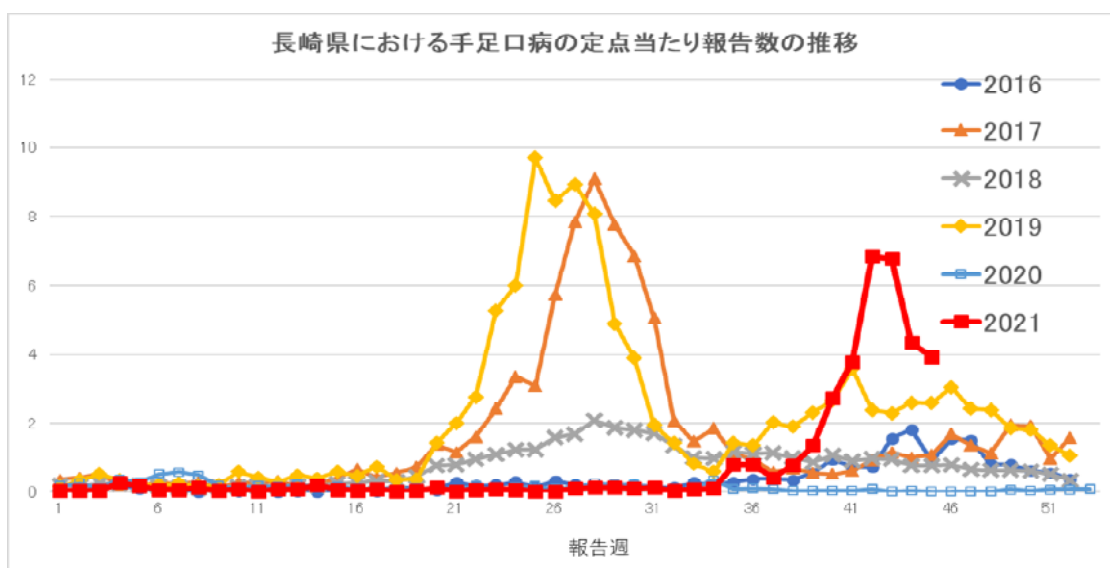
☆トピックス：手足口病に注意しましょう！

手足口病は、その名のとおり四肢および口腔内に水疱性の発疹を生じる疾患で、好発年齢は幼児期から学童期にかけてですが、大人でも感染する可能性があります。主として咳やくしゃみなどのしぶきを介した飛沫感染や、飛沫や便に含まれるウイルスが手指を介して口から侵入する接触感染により広がります。主な原因ウイルスとしてコクサッキーウイルスA6(CV-A6)、CV-A16、エンテロウイルス71型(EV-A71)が知られています。

例年6～7月に流行する傾向にありますが、2021年は夏期に大きな流行は見られず、全国、長崎県ともに9月以降に患者数が増加しました。第45週は前週より減少しましたが、佐世保、県央、長崎地区では警報レベルを超えた数値が報告されています。

当センターに10月から11月に搬入された手足口病の検体について、病原体の解析をしたところ、CV-A6およびCV-A16が検出されました。

県全体で減少傾向にありますが、警報レベル終息基準値「2.0」を下回るまで油断は禁物です。今後も手洗い、うがいを励行し、感染防止に努め体調管理に気をつけましょう。



長崎県環境保健研究センターにおけるエンテロウイルス検出状況（診断名：手足口病）

検体採取日 10月20日～11月9日

保健所	検体数	検出結果		
		CV-A6	CV-A16	不検出
佐世保市	3	3	0	0
県北	14	12	1	1
県南	5	5	0	0

