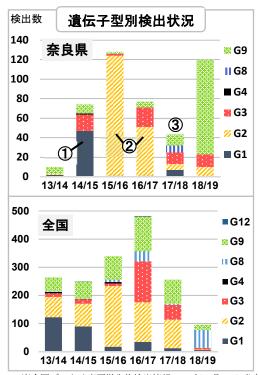
## 2018/19 シーズンの A 群ロタウイルスの検出状況について

## **<近年のA群ロタウイルスの流行>**

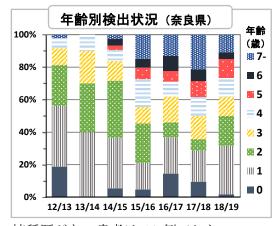
日本では2011/12シーズン(例年9月~8月までの1年を「シーズン」としています)にワクチン接種が始まりました。奈良県ではその後2013/14シーズンに患者数が激減しましたが、①2014/15シーズンにはG1型の流行が見られ、②2015/16シーズンおよび2016/17シーズンはG2型が主流行株となりました。③2017/18シーズンは2013/14シーズンに次いで検出数が少ないシーズンでした。

## <調査結果>

感染症発生動向調査事業において 2018/19 シーズンのうち、2018 年 8 月~2019 年 5 月 10 日までに検出した RVA の症例 120 例について、解析を行いました。検出した遺伝子型は G9 型 (97 株、80.8%)、G3型 (13 株、10.8%)、G2型 (10 株、8.3%)でした。患者年齢は 1 歳代が最も多く、0~2 歳代が 50%を占めていました。今シーズン主流の G9 型の患者平均年齢は 3.4 歳でした。なお、ワクチン接種歴のある患者は 120 例中 69 例 (57.5%)で、1 価ワクチンが 32 例、5 価ワクチンが 36 例、ワクチン種不明が 1 例でした。接種歴のある患者の遺伝子型は G9 が 63 例、G3 型が 4 例、G2 型が 2 例でした。全ての症例に下痢の症状が見られましたが、1 日に 5 回以上下痢の症状があった症例はワクチン接種歴ありでは 9 例 (13.0%)、接種歴なしでは 15 例 (29.4%)でした。入院や外来点滴



※全国データは病原微生物検出情報2019年5月30日参考 奈良県のデータと型別不明を除いています



施行が必要となる重症例は 13 例で、そのうちワクチン接種歴がない患者は 10 例でした。 遺伝子型別に見ると G2 型が 6 例、G3 型が 4 例、G9 型が 3 例でした。

現在のところ、奈良県を除く他府県は 2018/19 シーズンでは G9 の割合は高くありませんが、近年増加傾向にあり、ワクチンに含まれていない遺伝子型でもあるので、今後の流行に注視したいと考えています。

今後も継続したウイルス動向のデータを蓄積し、県内の流行の変化・変動を詳細に解析・ 把握に努めていきたいと考えています。奈良県感染症発生動向調査にご協力いただきます ようよろしくお願いいたします。

<ウイルス・疫学情報担当>