

ダ二媒介感染症に気を付けましょう 💥



第32週(8月3日~8月9日)に奈良県内でライム病の患者が報告されました。県内で感染したと推定される 初めての症例です。ライム病は、マダニによって媒介される細菌感染症です。日本には命名されているものだ けで 47 種のマダニが生息しており、ライム病を媒介するマダニは北海道ならびに、本州や四国、九州の山間部 に生息します。近畿地方では、標高 1500m 以上を目安とする紀伊山地の一部にも生息しているとされてお り、本県はその内に含まれています。

国内で発生している他のダニ媒介感染症には、重症熱性血小板減少症候群(SFTS)、つつが虫病、日本紅斑熱 などがあり、県内で今年は日本紅斑熱が1例報告されています。SFTSや日本紅斑熱はマダニによって媒介さ れ、西日本を中心に発生しており、つつが虫病は北海道を除く全国で発生しています。

マダニは、野生動物が生息する環境や、民家の裏庭や裏山、畑などに生息します。ツツガムシ(ダニの一種) は野山や河川に生息します。ペットなどを介して家の中に持ち込まれることもあります。

SFTS: マダニに咬まれてから6日~2週間ほどで、発熱、倦怠感、消化器症状(食欲低下、嘔気、嘔吐、腹痛、 下痢)などの症状が出現します。また頭痛、神経症状(意識障害、けいれん、昏睡)、リンパ節腫脹、出血症状(紫 斑、下血) などの症状を引き起こすこともあります。

つつが虫病・日本紅斑熱 : つつが虫病はダニの一種であるツツガムシに咬まれてから 5~14 日ほど、日本紅斑熱 はマダニに咬まれてから 2~8 日ほどで高熱、発疹、刺し口(刺された部分が赤く腫れかさぶたになる)が現れま す。治療が遅れると重症化しやすく、血管内凝固症候群(DIC)という血液の病気をおこすことがあります。

ライム病:マダニに咬まれてから数日~数週間(感染初期(stage I))で刺咬部を中心に環状紅斑又は均一性紅斑を 呈することが多く、筋肉痛、関節痛、頭痛、発熱、悪寒、全身倦怠感などのインフルエンザ様症状を伴うことも あります。全身性に拡散(播種期(stage II))すると、皮膚症状、神経症状、心疾患、眼症状、関節炎、筋肉炎など 多彩な症状がみられ、数ヶ月ないし数年を経て(慢性期(stageⅢ))重度の皮膚症状、関節炎などを示します。

ダ二媒介感染症が疑われる場合、流行地域への行動歴、曝露歴やダニの刺し口がないか確認することが重要です ┃

○患者発生状況(人)

	2014年		2015年		2016年		2017年		2018年		2019年	
	全国	奈良県										
SFTS	61	0	60	0	60	0	90	0	77	0	101	0
つつが虫病	320	0	422	0	505	0	447	1	455	0	404	1
日本紅斑熱	241	1	215	0	277	0	337	0	305	0	318	1
ライム病	17	0	9	0	8	0	19	0	13	0	17	0

※2020 年は日本紅斑熱とライム病が 1 例ずつ報告されています。どちらも 県内で感染したと考えられます。 ライ ム病は、推定感染地域が奈良県である 初の症例です。



これらのダニ媒介感染症は、感染症の予防及び感染 症の患者に対する医療に関する法律(感染症法)で全数 報告対象(4類感染症)であり、診断した医師は直ちに最 寄りの保健所に届け出なければなりません。奈良県感染 症情報センターHP内に、届出が必要な感染症や届出様 式について、リンクを貼っているのでご参照ください。

また、病原体検査については、保健所を通じて奈良県 保健研究センターや国立感染症研究所で検査可能です。

その際必要な検査材料は下表を参照ください(民間 の検査機関での検査をお願いする場合もあります)。

○検査材料および検査できる場所

		SFTS	つつが虫病	日本紅斑熱	ライム病	
検	査材料	血液、 咽頭拭い 液、尿、血 清	血液、病理絲 血清	紅斑部の 皮膚、髄 液、血清		
検査 できる 場所	保健研究 センター	O(血清)	〇(痂皮)	〇(痂皮)		
	国立感染 症研究所	0	0	0	0	

(感染症情報センター)