【気になる話題 ~麻しん発生動向について~】

麻しんは、症状が比較的重く(致死率 O.1%程度)、インフルエンザより もはるかに感染力が強いウイルス性疾患です。国は、平成 24(2012)年までに麻しん排除を達成し、その後も維持することを目標としています。そのため、2006年度からは麻しんワクチンの2回定期接種法(1歳および小学校入学前)を導入し、さらに2008年度から5年の時限措置として抗体価獲得が不十分とされる中学1年生および高校3年生相当者を対象とした定期接種を実施しています。



全国の届出件数は、2008年に 11,012 例、2009年に 732 例、2010年に 455 例と減少傾向にありました。ところが、2011年第 1~20 週(5月 25日現在)の累積報告数はすでに 264 例と再び増加しています。発生地は、東京都と神奈川県が約半数を占めており、その原因ウイルスは、主にヨーロッパで流行している D4 型、東南アジアで流行している D9 型などの海外由来の遺伝子型でした(図)。

麻しんはワクチンによる予防が効果的です。予防接種を受けていない、よく分からないという方は、保健所等へ相談しましょう。

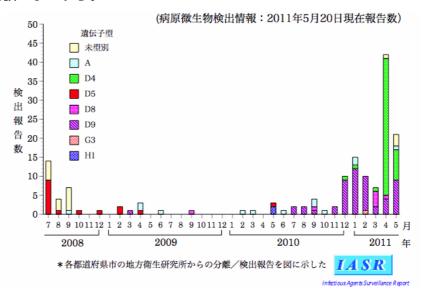


図. 月別麻しんウイルス分離・検出報告数(2008年7月~2011年5月)

[参考]

国立感染症研究所感染症情報センター

・疾患別情報 麻疹

http://idsc.nih.go.jp/disease/measles/guideline/hospital_ver2.pdf

奈良県感染症発生動向調査還元情報(週報)2011年第5週

・保健環境研究センター2月だより~麻しんワクチンを2回受けましたか?~

(感染症情報センター 記)