【気になる話題 ~動物からうつる身近な感染症について⑥~】

わが国は、地理的に海、川、湖に恵まれ多くの水産物を食べています。 今回は、魚などから感染する病気について述べます。



腸炎ビブリオは、主に海水中に生息する細菌です。1950年に大阪府で

272 名の患者と 20 名の死者を出した集団食中毒があり、原因食品とされたシラス干しから日本人によって新たに発見されました。この菌は、増殖に 1~8%の塩分と 20℃以上の温度が適しており、海水温が上がる夏季にしばしば食中毒の原因となります。2000 年ごろから感染報告は減少傾向で、2011 年の検出報告数は全国で 4 例に留まっています。この菌は加熱に弱いので、きちんと調理することで予防できます。

回虫の仲間であるアニサキスは、サバ、アジ、イカ、イワシ、サケなど日常の食卓に上がる海産魚介類に寄生しており、ヒトの体内で胃や腸壁に侵入して強烈な腹痛を引き起こします。感染者数は年間 2000 例から 3000 例にも上がります。一週間程度で体外に排出されますが、まれに数ヶ月も留まることがあります。治療は、内視鏡での摘出しかありません。アニサキスは、加熱や冷凍により死滅します。

日本海裂頭条虫はいわゆる「サナダムシ」の一種で、幼虫が寄生したサケやマスを食べることでヒトに感染します。感染すると腸の中で成虫としてぐんぐん大きくなり、2ヶ月ほどで 10メートル前後になります。これほど大きくても症状がない場合も多く、宿主であるヒトと共生する方向に進化したと考えられています。近年は衛生環境が整備され、ほとんど見られなくなりました。

一方、淡水魚などからうつる病気には、<mark>顎口虫症、横川吸虫症、肝吸虫症、肺吸虫症</mark>などの寄生虫症があります。それぞれの特徴を表にまとめました。

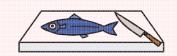
表	淡水	魚	なと	゙ゕゖ	ぅう	つる	病	気

疾患名	主な感染経路(食材)	寄生部位、症状など			
顎口虫症	 ドジョウ、ナマズ、ライギョ 	ヒトの皮下を移動。眼や脳に侵入し、 重大な問題になることがある。			
横川吸虫症	アユ、ウグイ、フナ、コイ	腸管に寄生。腹痛や血便。			
肝吸虫症	モロコ、タナゴ、フナ、コイ	胆管・胆嚢に寄生。これらの臓器に 異常。			
肺吸虫症	サワガニ、モズクガニ、ザリガニ、 およびこれらを食べたイノシシ	肺や胸に寄生。肺の炎症、血痰、 喀血など。			

以上のように、日本では海や河川・湖の生き物からうつる様々な病気があります。魚介類の生食という日本文化を守るためにも、魚介類を適切に取り扱い、感染のリスクを小さくする十分な知識をもつことが大切です。

魚などからうつる病気を防ぐ注意点

- 冷凍または加熱して寄生虫や病原菌を死滅させる。
- ・ 淡水魚の生食は避ける。
- 海水魚の生食では寄生虫が付着していないか注意する。



(感染症情報センター 記)