千葉市感染症発生動向調査情報

2017年 第36週 (9/4-9/10) の発生は?

1 定点報告対象疾患(五類感染症)

· /=/// [N N /							
	報告のあった定点数		36週	35週	34週	33週	
		小児科	18	18	18	18	
上段:患者数		眼科	5	5	5	4	
下段:定	定点当たりの患者数	インフルエンサ・	28	28	28	28	
	ミ点当たりの患者数」とは 告患者数/報告定点数。	基幹定点	1	1	1	1	
¥r.	有电右纵/数方正口纵						

	古思有数/ 報古疋思数。	千 葉 市 【 千							
定点	感 染 症 名	注意報	9/4-9/10			8/14-8/20	8/28-9/3		
			36週	35週	34週	33週	35週		
小児科	RSウイルス感染症	Ţ	32 1.78	48 2.67	26 1.44	11 0.61	313 2.34		
	咽頭結膜熱	0	13 0.72	5 0.28	0.28	6 0.33	57 0.43		
	A群溶血性レンサ球菌咽頭炎		27 1.50	19 1.06	1.00	0.67	170 1.27		
	感染性胃腸炎		65 3.61	70 3.89	2.44	39 2.17	386 2.88		
	水痘		2	0.06	3 0.17	2	16		
	手足口病	↓★★	0.11 101	144	149 8.28	0.11	0.12 938		
			5.61 5	8.00	0.00	5.56 1	7.00		
	突発性発しん		0.28 10 0.56	0.11 17 0.94	0.00 15 0.83	0.06 14 0.78	0.19 49 0.37		
	百日咳		0.00	0.94	0.83	0.78	0.00		
	ヘルパンギーナ	↓★	36 2.00	2.33	2.39	36 2.00	308		
	流行性耳下腺炎		0.22	5 0.28	7 0.39	2.00 2 0.11	0.25		
インフル	インフルエンサ・(高病原性鳥インフ ルエンサ・を除く)		6 0.21	0.23 0.11	0.14	0.11 4 0.14			
眼科	急性出血性結膜炎		0.00	0.00	0.00	0.00	0.06		
	流行性角結膜炎		5 1.00	13 2.60	0.80	0.25	39 1.11		
基幹定点	細菌性髄膜炎 (髄膜炎菌性髄膜炎を除く)		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
	無菌性髄膜炎		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
	マイコプラズマ肺炎		0.00	1.00	0.00	0.00	0.44		
	クラミジア肺炎 (オウム病を除く)		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
	感染性胃腸炎 (ロタウイルスに限る)		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		

★★:流行中 ★:やや流行中 ◎:増加 ○:やや増加 →:変化なし ↓:やや減少 ↓↓:減少

2 全数報告対象疾患(5件)

病名	性	年齢層	診断(検査)方法	病名	性	年齢層	診断(検査)方法	
結核	男性	60歳代	IGRA検査等	レジオネラ症	男性	50歳代	病原体抗原の検出	
結核	男性	60歳代	IGRA検査	梅毒	男性	40歳代	血清抗体の検出	
結核	女性	90歳代	病原体等の検出	-	_	-	_	

第36週は、 結核3件(157)、レジオネラ症1件(6)、梅毒1件(24)の報告があった。

※ ()内は2017年の累積件数。但し、累積件数は速報値であり、データが随時訂正されるため変化します。

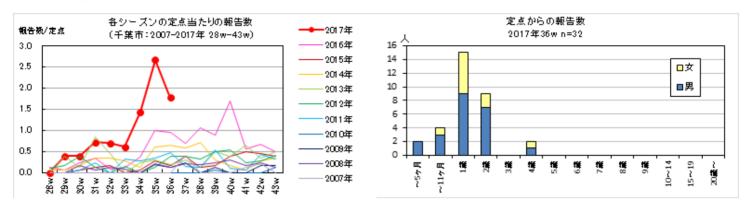
定点当たり報告数 第36週のコメント

- **<RSウイルス感染症>**前週より減少し1.78となったが、過去10年の同時期と比べると最多。
- <咽頭結膜熱>前週より増加し0.72となった。過去10年の同時期と比べると最多。
- **<手足口病>**前週より減少し5.61となった。流行発生警報開始基準値を上回ったままで過去10年の同時期と比べると多い。
- **<ヘルパンギーナ>**前週より減少し2.0となり、流行発生警報終了基準値と並んだ。過去10年の同時期と比べると多い。

■ トピック ■

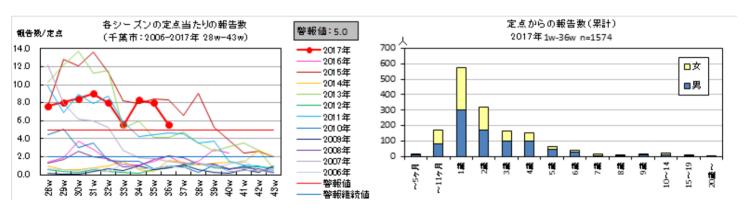
<RSウイルス感染症>

全国レベルでは第19週から過去10年の同時期と比べ最多のまま推移しており、第35週も同様で前週より大幅に増加し過去10年の全てのデータと比べて最多となり非常に流行している状況となっています。都道府県別では山形県、徳島県、長崎県の順で多く報告されています。千葉県は全国レベルと比べると少なめとなっています。千葉市の2017年第36週は前週より減少し1.78となりましたが、過去10年の同時期と比べると最多のままで、非常に大きな流行となっています。区別の発生状況は、緑区(3.5/定点)で最多で、同区の1歳で最も多く発生報告がありました。今シーズン開始である2017年第36週の報告数(n=32)によると、性別では男性が68.8%(22名)、女性が31.3%(10名)で、年齢階級別では1歳(46.9%:15名)、2歳(28.1%:9名)、6~11か月(12.5%:4名)の順に多くなっています。



く手足口病>

全国レベルの第35週は過去10年の同時期と比べると多くなっています。流行発生警報開始基準値(5.0/定点)を上回ったままです。都道府県別では長野県、福島県、宮城県の順で多く報告されています。千葉県は全国レベルと比べると多めとなっています。千葉市の2017年第36週は前週より減少し5.61となりましたが、流行発生警報開始基準値を上回ったままで、過去10年の同時期と比べると多くなっています。区別の発生状況は、若葉区(11.0/定点)で流行発生警報開始基準値を上回り最多で、同区の1歳で最も多く発生報告がありました。他に稲毛区及び緑区で流行発生警報開始基準値を上回っており、中央区及び美浜区で流行発生警報終息基準値を上回っています。2017年第1週から第36週までの累積報告数(n=1574)によると、性別では男性が54.8%(863名)、女性が45.2%(711名)で、年齢階級別では1歳(36.5%:575名)、2歳(20.4%:321名)、6~11か月(10.8%:170名)の順に多くなっています。



<ヘルパンギーナ>

全国レベルの2017年第35週は過去10年の同時期と比べると若干少なめとなっています。都道府県別では山形県、秋田県、宮崎県の順で多く報告されています。千葉県は全国レベルと比べて多くなっています。千葉市の2017年第36週は前週より減少し2.00となり流行発生警報終息基準値(2.0/定点)と並びました。過去10年の同時期と比べると多くなっています。区別の発生状況は、若葉区(5.5/定点)で最も多く、同区の1歳で最も多く発生報告がありました。なお、稲毛区で流行発生警報終息基準値を上回っています。2017年第1週から第36週までの累積報告数(n=962)によると、性別では男性が52.1%(501名)、女性が47.9%(461名)で、年齢階級別では1歳(31.3%:301名)、2歳(21.4%:206名)、3歳(13.9%:134名)の順に多くなっています。

