

# 千葉市感染症発生動向調査情報

2018年 第13週 (3/26-4/1) の発生は？

## 1 定点報告対象疾患(五類感染症)

| 報告のあった定点数              |          | 13週 | 12週 | 11週 | 10週 |
|------------------------|----------|-----|-----|-----|-----|
| 上段:患者数<br>下段:定点当たりの患者数 | 小児科      | 18  | 18  | 18  | 18  |
|                        | 眼科       | 5   | 5   | 5   | 5   |
|                        | インフルエンザ* | 28  | 28  | 28  | 28  |
|                        | 基幹定点     | 1   | 1   | 1   | 1   |

「定点当たりの患者数」とは  
報告患者数/報告定点数。

| 定 点  | 感 染 症 名                   | 千 葉 市 |            |            |             |             | 千葉県         |
|------|---------------------------|-------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|
|      |                           | 注意報   | 3/26-4/1   | 3/19-3/25  | 3/12-3/18   | 3/5-3/11    | 3/19-3/25   |
|      |                           |       | 13週        | 12週        | 11週         | 10週         | 12週         |
| 小児科  | RSウイルス感染症                 |       | 2<br>0.11  | 1<br>0.06  | 2<br>0.11   | 1<br>0.06   | 23<br>0.17  |
|      | 咽頭結膜熱                     | ○     | 1<br>0.06  | 0<br>0.00  | 0<br>0.00   | 0<br>0.00   | 21<br>0.16  |
|      | A群溶血性レンサ球菌咽頭炎             |       | 30<br>1.67 | 36<br>2.00 | 51<br>2.83  | 43<br>2.39  | 311<br>2.30 |
|      | 感染性胃腸炎                    |       | 69<br>3.83 | 81<br>4.50 | 87<br>4.83  | 60<br>3.33  | 505<br>3.74 |
|      | 水痘                        |       | 2<br>0.11  | 3<br>0.17  | 1<br>0.06   | 0<br>0.00   | 44<br>0.33  |
|      | 手足口病                      |       | 0<br>0.00  | 1<br>0.06  | 1<br>0.06   | 0<br>0.00   | 2<br>0.01   |
|      | 伝染性紅斑                     |       | 2<br>0.11  | 1<br>0.06  | 0<br>0.00   | 2<br>0.11   | 13<br>0.10  |
|      | 突発性発しん                    |       | 4<br>0.22  | 3<br>0.17  | 6<br>0.33   | 9<br>0.50   | 32<br>0.24  |
|      | ヘルパンギーナ                   |       | 1<br>0.06  | 0<br>0.00  | 0<br>0.00   | 0<br>0.00   | 2<br>0.01   |
|      | 流行性耳下腺炎                   |       | 3<br>0.17  | 3<br>0.17  | 2<br>0.11   | 1<br>0.06   | 14<br>0.10  |
| インフル | インフルエンザ*(高病原性鳥インフルエンザを除く) |       | 42<br>1.50 | 94<br>3.36 | 159<br>5.68 | 232<br>8.29 | 692<br>3.23 |
| 眼科   | 急性出血性結膜炎                  |       | 0<br>0.00  | 0<br>0.00  | 0<br>0.00   | 0<br>0.00   | 0<br>0.00   |
|      | 流行性角結膜炎                   |       | 1<br>0.20  | 0<br>0.00  | 0<br>0.00   | 0<br>0.00   | 18<br>0.51  |
| 基幹定点 | 細菌性髄膜炎<br>(髄膜炎菌性髄膜炎を除く)   |       | 0<br>0.00  | 0<br>0.00  | 0<br>0.00   | 0<br>0.00   | 0<br>0.00   |
|      | 無菌性髄膜炎                    |       | 0<br>0.00  | 0<br>0.00  | 0<br>0.00   | 0<br>0.00   | 0<br>0.00   |
|      | マイコプラズマ肺炎                 |       | 0<br>0.00  | 0<br>0.00  | 1<br>1.00   | 0<br>0.00   | 1<br>0.11   |
|      | クラミジア肺炎<br>(オウム病を除く)      |       | 0<br>0.00  | 0<br>0.00  | 0<br>0.00   | 0<br>0.00   | 0<br>0.00   |
|      | 感染性胃腸炎<br>(ロタウイルスに限る)     |       | 1<br>1.00  | 0<br>0.00  | 0<br>0.00   | 1<br>1.00   | 1<br>0.11   |

★★: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 | 10歳未満 | ツベルクリン反応等 | 腸チフス               | 女性 | 40歳代 | 病原体の検出   |
| 結核 | 男性 | 70歳代  | IGRA検査    | 劇症型溶血性<br>レンサ球菌感染症 | 男性 | 20歳代 | 病原体の検出等  |
| 結核 | 女性 | 70歳代  | 病原体等の検出   | -                  | -  | -    | -        |

・第13週は、結核3件(51)、腸チフス1件(1)、劇症型溶血性レンサ球菌感染症1件(3)の報告があった。

※ ( )内は2018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13週のコメント

<咽頭結膜熱>前週より増加し0.06となった。過去10年の同時期と比べると少ない。例年の発生動向によると今後増加する傾向にある。

## <咽頭結膜熱>

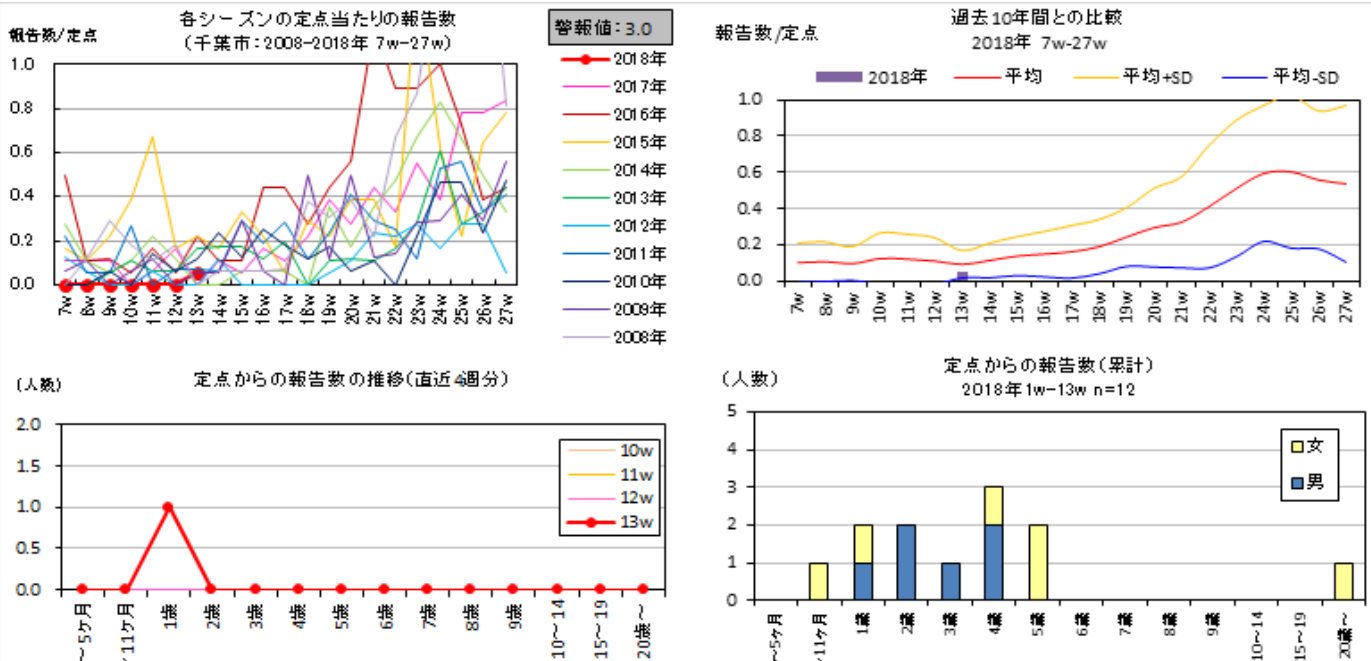
全国レベルの第12週は、過去10年の同時期と比べるとやや少なめとなっています。都道府県別では鹿児島県、宮崎県、富山県の順で多く報告されています。千葉県は全国レベルと少なめとなっています。

千葉市の2018年は第7週から第12週までは定点医療機関からの発生報告がありませんでしたが、第13週は0.06となりました。過去10年の同時期と比べると少なめですが、例年の発生動向によると今後増加する傾向にあります。

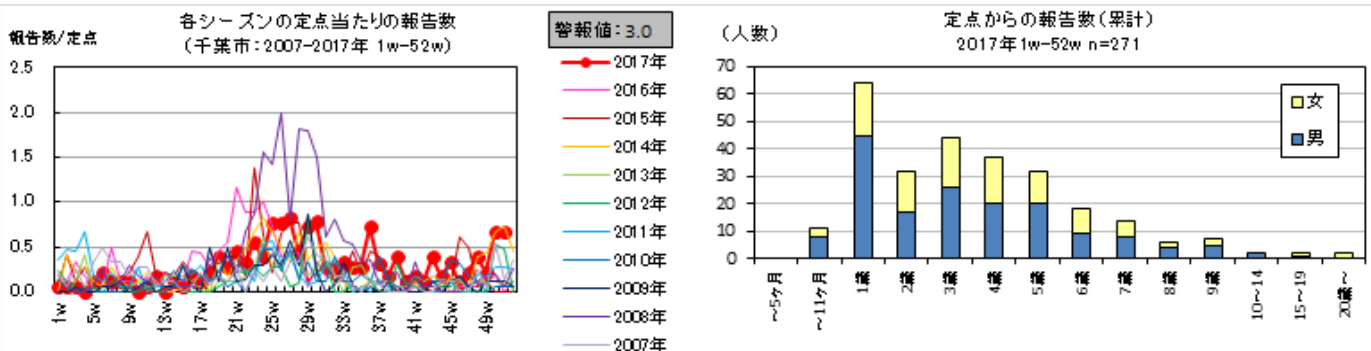
区別の発生状況は、若葉区(4.25/定点)で最多で、同区の1歳で発生報告がありました。

2018年第1週から第13週までの累積報告数(n=12)によると、性別では男女同数(50.0%:6名)で、年齢階級別では4歳(25.0%:3名)でもっとも多くなっています。

なお、2017年の定点医療機関からの発生報告では、累積報告数は271名で、性別では男性が60.9%(165名)、女性が39.1%(106名)で、年齢階級別では1歳(23.6%:64名)、3歳(16.2%:44名)、4歳(13.7%:37名)の順で多くなっていました。



## ●2017年



## <淋病>

淋病については、かねてから日本を含む各国で各薬剤における耐性淋菌が問題となっていました。2018年3月28日、英国の保健当局は、推奨される二種類の抗生物質治療に対し高レベルの抵抗性を持つ淋菌が世界で初めて検出されたことを発表しました。英国公衆衛生部門は、他の治療法を模索し、また感染が最小限となるよう監視を強化していることを述べていますが、今後多剤耐性の淋菌が世界に蔓延することが危惧されています。予防法は、性的接触時にコンドームを必ず使用することです。また、患者だけでなくその接触者を発見し、早期診断と治療を行うことが重要となっています。

千葉市では、淋病の定点当たりの報告数は2003年をピークに上下しながら減少傾向となっています。

