感染症発生動向調査

平成24年第23週 (6月4日~6月10日)

京都市感染症週報

http://www.city.kyoto.lg.jp/hokenfukushi/soshiki/8-5-5-0-0 3.html

京都市感染症情報センター (京都市衛生環境研究所)

◆ 今週のコメント

- ・ **急性脳炎**の報告が1例(男性,10歳代)あり,本年の累積報告数は4例となっています。症状は発熱, 頭痛,意識障害で,原因病原体は不明です(第22週(5月28日~6月3日)追加分)。
- ・ **劇症型溶血性レンサ球菌感染症**の報告が1例(男性,70歳代)あり,本年の累積報告数は3例となっています。症状はショック,DIC(播種性血管内凝固症候群),軟部組織炎,壊死性筋膜炎,化膿性肩関節炎で,感染地域は国内,推定感染原因は創傷感染です。
- ・ 感染性胃腸炎の定点当たり報告数は7.59(311例)で,第21週(5月21日~5月27日)以降,3週連続で減少していますが,依然として過去5年平均値を上回った状態が続いています。
- ・ A群溶血性レンサ球菌咽頭炎の定点当たり報告数は2.80(115例)で,ゴールデンウイーク後の第19 週(5月7日~5月13日)以降,連続して増加するとともに,過去5年平均値を大きく上回る状態が続いています。年齢階級別では4歳及び5歳が各20例(17.4%)で,4歳から8歳までで67.8%を占めています。
- ・ **突発性発しん**の定点当たり報告数は0.68(28例)で、先週(0.51)に比べ増加するとともに、過去5年平均値を上回っています。年齢階級別では6箇月 \sim 1歳で報告があります。

◆ 今週のトピックス:<腸管出血性大腸菌感染症>

腸管出血性大腸菌感染症の報告が3例あります。詳細をトピックスに掲載しています。

◆ 発生状況

全数把握の感染症

- ・二類:結核 5例(肺結核 3例, その他結核 なし, 潜在性結核感染者 2例)うち喀痰塗抹陽性 3例 【1月以降の累積報告数 181例(肺結核 77例, その他結核 39例, 潜在性結核感染者 65例)うち喀痰塗抹陽性 42例 】
- ·三類:腸管出血性大腸菌感染症 3例【1月以降の累積報告数 4例】
- · 五類: 急性脳炎 1例(第22週追加分) 【1月以降の累積報告数 4例】
- ・五類: 劇症型溶血性レンサ球菌感染症 1例【1月以降の累積報告数 3例】

定点把握の主な感染症

(市内定点数 インフルエンザ定点68, 小児科定点41, 眼科定点10, 基幹定点1)

定点	感染症名	定点当たり報告数	報告数
インフルエンサ゛	インフルエンザ	0.07	5
小児科	① 感染性胃腸炎	7. 59	311
(降順5位まで)	② A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	2. 80	115
	③ 水痘	1. 68	69
	④ 突発性発しん	0. 68	28
	⑤ 手足口病	0. 20	8
	⑤ 流行性耳下腺炎	0. 20	8
眼科	流行性角結膜炎	0. 10	1

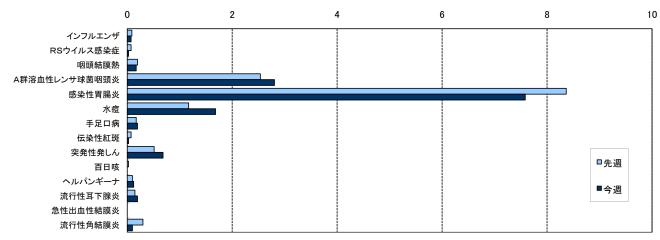
【次ページ以降の主な内容】

発生状況の概況グラフ / 今週のトピックス: < 腸管出血性大腸菌感染症 >

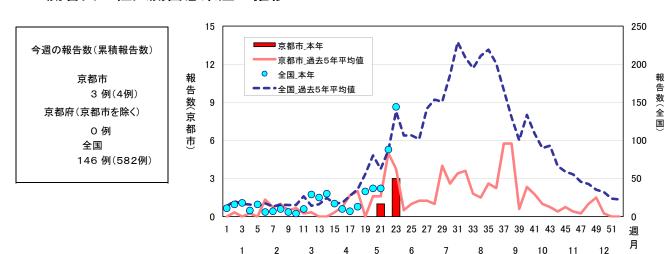
(注)京都市のデータは、平成24年6月13日現在の報告数で、全国の還元データと若干異なる場合があります。 また、本情報での患者数は、届出医療機関所在地での集計で、患者の住所を示すものではありません。

◆ 発生状況の概況グラフ

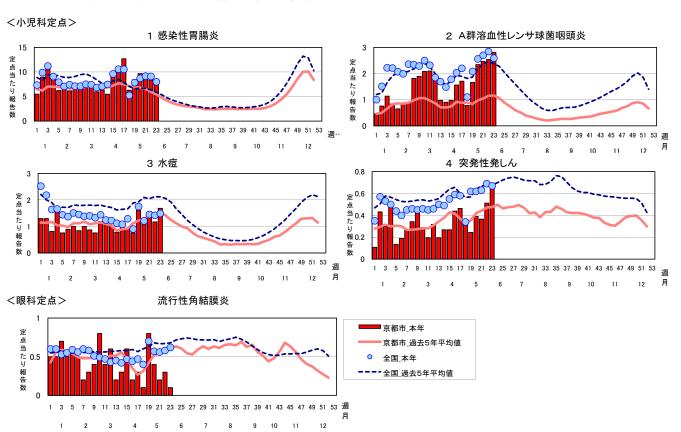
1 今週(第23週)と先週(第22週)の定点当たり報告数の比較



2 腸管出血性大腸菌感染症の推移



3 主な感染症の定点当たり報告数の推移



第23週(6月4日~6月10日)トピックス: <腸管出血性大腸菌感染症>

腸管出血性大腸菌感染症の報告が3例あり,年齢群別,性別,血清型(毒素型),推定感染経路は,

10歳未満, 男性, HUS(溶血性尿毒症症候群)発症で血清型不明, 感染経路不明,

10歳代, 男性, O157(VT1·VT2), 経口感染,

20歳代,女性,O157(VT1·VT2),経口感染(生焼けの肉やレバー)です。

平成23年第1週以降の本市及び全国の推移をみると、平成23年は6月から9月にかけて報告が多くなっており、本年も、本市では第21週(5月21日~5月27日)の1例目(O145)に続いての報告となっています。

推定感染原因としては肉類が最も多くなっていますが、平成23年には肉類以外に、飲料水(長野県)、なすと大葉のもみ漬け(栃木県)、大根おろし大葉(石川県)、発芽野菜(ドイツ)などを原因食品とする事例(*)も報告されています。

(*)国立感染症研究所 IASR(病原微生物検出情報 月報)2012年5月号(特集:腸管出血性大腸菌感染症) http://www.nih.go.jp/niid/ja/iasr.html

診断年 合計 O26 086 O91 O103 0111 O121 O145 O157 その他 平成11年4月以降 25 01が1例 26 33 平成12年 8 25 52 平成13年 8 43 1 平成14年 35 32 O165, O型別不明が各1例 平成15年 101 5 96 平成16年 48 2 4 42 5 平成17年 36 30 平成18年 57 2 54 1 平成19年 54 2 3 49 平成20年 86 34 2 41 HUS患者のため型別不明が1例 3 平成21年 93 8 3 1 79 1 平成22年 34 1 2 30 平成23年 34 1 30 HUS患者のため型別不明が1例 1 平成24年第23週まで 4 1 2 HUS患者のため型別不明が1例

本市における診断年別 型別報告数

