

奈良県感染症発生動向調査事業報告

平成 24 年の内科・小児科対象の感染症概要

1. 平成 24 年の流行状況

今年は昨年（平成 23 年）の手足口病のような大流行はなかった。全国平均と比べるとインフルエンザ、RS ウイルス感染症、A 群溶連菌咽頭炎、感染性胃腸炎が前年より増加していたが、咽頭結膜熱、A 群溶連菌咽頭炎、水痘、手足口病、伝染性紅斑、ヘルパンギーナ、流行性耳下腺炎は減少し、突発性発疹、百日咳はほとんど変わらなかった。

2. 近畿および近隣の 2 府 5 県（大阪・京都・三重・滋賀・兵庫・奈良・和歌山）の状況

全国平均の上回る疾病を 2 府 5 県で見ると、インフルエンザは全国平均が 341.14 でこれを上回った府県はなかったが、その中で兵庫県が 340.62 で一番多かった。以下同様に各疾病を見ても、RS ウイルス感染症は全国平均 31.18、最多が大阪府 42.41、咽頭結膜熱は全国平均 17.00、最多が三重県 20.60、A 群溶連菌咽頭炎は全国 88.17、最多が大阪府 88.77、感染性胃腸炎は全国 391.65、最多が兵庫県の 438.58、水痘が全国 62.27、最多が大阪府の 65.73、手足口病は全国 23.17、最多が滋賀県 16.28、伝染性紅斑は全国 6.67、最多が兵庫県の 6.24、突発性発疹は全国 29.34、最多が三重県の 34.16、百日咳は全国 1.30、最多が大阪府の 1.40、ヘルパンギーナが全国 36.44、最多が三重県の 54.04、流行性耳下腺炎が全国 22.76、最多が三重県の 35.49 であった。すべての疾病で全国平均を上回っていなかった府県は京都府、奈良県、和歌山県であった。

3. 各疾病の月別流行状況（定点当り）

各疾病で月別に見て報告数の多かった月とピーク月を見ると、インフルエンザは 1～2 月が多く、ピークは 2 月の 115.89 であった。RS ウイルス感染症は 1～3 月、9～12 月にかけて多く、ピークは 12 月 3.82 であった。咽頭結膜熱は 4～7 月に多く、ピークは 6 月 2.60 であった。A 群溶連菌咽頭炎は 2～6 月に多く、ピークは 6 月で 5.57 であった。感染性胃腸炎は 1 月と 11～12 月に多く、ピークは 12 月の 45.67 であった。水痘は流行期はなかったが、1 月と 12 月に多く、ピークは 1 月の 5.23 であった。手足口病は 8～12 月に多く、ピークは 10 月の 0.94 であった。伝染性紅斑は 1～9 月に多かったがピークは 1 月の 0.69 であった。突発性発疹は 1 年間通じて 30～60 の報告数があったが、ピークは 5 月の 1.91 であった。百日咳は報告が少なく最多が 9 月の 0.11 であった。ヘルパンギーナは 5～9 月にかけて増加し、ピークは 7 月の 7.57 であった。流行性耳下腺炎は 1～6 月に多く、ピークは 1 月と 3 月の 1.69 であった。ピーク時に流行期にあった疾病は、インフルエンザ、RS ウイルス感染症、咽頭結膜熱、A 群溶連菌咽頭炎、感染性胃腸炎、ヘルパンギーナであった。

4. 疾病別・世代別報告の割合と1歳平均からの最多数の報告

全体的に見れば、殆どの疾病が幼児期に多くみられるが、インフルエンザとA群溶連菌咽頭炎は6～14歳の学童期多く報告があった。百日咳では学童期に年間13件の報告中5件もあり、また3件が20歳以上にあったことは乳児期の予防接種が問題ではないかと考えられた。突発性発疹が乳児期に多いのは小児科定点対象感染症の中で一番初めに感染する疾病であることを示唆している。

(足立 豊彦 記)

H24年 総計

疾患名	0-6M	7-12M	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10~14	15~19	20~29	30~39	40~49	50~59	60~69	70~79	80~	合計
インフルエンザ	33	132	402	531	729	950	1126	1144	1039	973	842	2760	569	718	914	684	383	328	196	115	14568
RSウイルス感染症	97	159	258	113	52	30	13	5	1	3	0	0	0	1							732
咽頭結膜熱	6	34	117	69	78	74	69	39	32	23	9	12	6	4							572
A群溶連菌咽頭炎	0	7	33	73	130	216	186	197	164	113	71	129	8	55							1382
感染性胃腸炎	58	589	1510	1014	859	788	698	539	424	359	290	782	441	1682							10033
水痘	13	60	240	236	224	181	137	75	55	27	19	37	0	5							1309
手足口病	3	10	53	50	29	29	14	15	10	0	1	3	0	4							221
伝染性紅斑	0	4	12	7	12	13	28	23	9	5	10	16	0	0							139
突発性発疹	15	271	229	32	3	1	0	1	0	0	0	0	0	0							552
百日咳	2	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	4	0	3							13
ヘルパンギーナ	2	36	125	126	82	67	40	24	25	11	4	13	0	2							557
流行性耳下腺炎	0	2	18	38	53	73	66	45	20	16	16	22	2	9							380

疾病別・世代別報告数 ***太数字**は最高値

世代 年齢	乳児期 0	幼児期 1~5	学童期 6~14	思春期 15~19	成人期 20~59	高齢期 60~	合計
インフルエンザ	165	3738	6758	569	2699	639	14568
RSウイルス感染症	256	466	9	0	1	0	732
咽頭結膜熱	40	407	115	6	4	0	572
A群溶連菌咽頭炎	7	638	674	8	55	0	1382
感染性胃腸炎	647	4869	2394	441	1682	0	10033
水痘	73	1018	213	0	5	0	1309
手足口病	13	175	29	0	4	0	221
伝染性紅斑	4	72	63	0	0	0	139
突発性発疹	286	265	1	0	0	0	552
百日咳	3	2	5	0	3	0	13
ヘルパンギーナ	38	440	77	0	2	0	557
流行性耳下腺炎	2	248	119	2	9	0	380

疾病別・世代別割合 (%) ***太数字**は最高値

世代 年齢	乳児期 0	幼児期 1~5	学童期 6~14	思春期 15~19	成人期 20~59	高齢期 60~	合計
インフルエンザ	1.1	25.7	46.4	3.9	18.5	4.4	100
RSウイルス感染症	35.0	63.7	1.2	0.0	0.1	0.0	100
咽頭結膜熱	7.0	71.2	20.1	1.0	0.7	0.0	100
A群溶連菌咽頭炎	0.5	46.2	48.8	0.6	4.0	0.0	100
感染性胃腸炎	6.4	48.5	23.9	4.4	16.8	0.0	100
水痘	5.6	77.8	16.3	0.0	0.4	0.0	100
手足口病	5.9	79.2	13.1	0.0	1.8	0.0	100
伝染性紅斑	2.9	51.8	45.3	0.0	0.0	0.0	100
突発性発疹	51.8	48.0	0.2	0.0	0.0	0.0	100
百日咳	23.1	15.4	38.5	0.0	23.1	0.0	100
ヘルパンギーナ	6.8	79.0	13.8	0.0	0.4	0.0	100
流行性耳下腺炎	0.5	65.3	31.3	0.5	2.4	0.0	100

疾病別・世代別 1歳平均 換算表 ***太数字**は最高値

世代 年齢	乳児期 0	幼児期 1~5	学童期 6~14	思春期 15~19	成人期 20~59	高齢期 60~
インフルエンザ	165.0	747.6	750.9	569	14.2	16.0
RSウイルス感染症	256.0	93.2	1.0	0	0.0	
咽頭結膜熱	40.0	81.4	12.8	6	0.2	
A群溶連菌咽頭炎	7.0	127.6	74.9	8	0.2	
感染性胃腸炎	647.0	973.8	266.0	441	11.0	
水痘	73.0	203.6	23.7	0	0.0	
手足口病	13.0	35.0	3.2	0	0.0	
伝染性紅斑	4.0	14.4	7.0	0	0.0	
突発性発疹	286.0	53.0	0.1	0	0.0	
百日咳	3.0	0.4	0.6	0	0.0	
ヘルパンギーナ	38.0	88.0	8.6	0	0.0	
流行性耳下腺炎	2.0	49.6	13.2	2	0.1	

表1 疾患別・月別報告数

報告実数

疾患名	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	合計
インフルエンザ	4,326	6,374	2,748	881	99	3	4	1	11	2	10	109	14,568
RSウイルス感染症	87	54	45	20	6	12	6	27	90	123	126	136	732
咽頭結膜熱	31	36	31	46	86	91	68	56	37	28	31	31	572
A群溶連菌咽頭炎	84	118	205	100	213	195	98	44	43	66	107	109	1,382
感染症胃腸炎	1,123	732	910	847	1,088	697	340	320	262	352	1,893	1,469	10,033
水痘	183	92	93	86	185	138	87	58	31	43	130	183	1,309
手足口病	21	9	10	5	1	8	18	29	32	33	33	22	221
伝染性紅斑	24	14	11	10	13	16	15	15	11	3	4	3	139
突発性発しん	26	39	45	45	67	42	56	47	59	52	51	23	552
百日咳	0	0	0	2	1	1	3	0	4	0	0	2	13
ヘルパンギーナ	3	0	3	3	29	53	265	162	30	7	1	1	557
流行性耳下腺炎	59	33	59	32	43	49	16	31	18	14	12	14	380
計	1,641	1,127	1,412	1,196	1,732	1,302	972	789	617	721	2,388	1,993	15,890
急性出血性結膜炎	1	1	1	1	3	0	1	0	0	0	2	0	10
流行性角結膜炎	5	13	10	8	13	5	2	8	7	5	17	13	106
計	6	14	11	9	16	5	3	8	7	5	19	13	116
細菌性髄膜炎	1	0	2	0	0	2	1	1	0	0	0	0	7
無菌性髄膜炎	1	0	0	0	2	1	3	2	2	1	0	0	12
マイコプラズマ肺炎	14	8	5	2	10	3	5	7	12	7	12	8	93
クラミジア肺炎	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
計	16	8	7	2	12	6	9	10	14	8	12	8	112
性器クラミジア感染症	7	6	4	3	6	8	7	10	6	9	3	15	84
性器ヘルペスウイルス感染症	3	0	3	2	3	3	2	2	3	4	1	3	29
尖圭コンジローマ	1	1	2	1	3	1	2	1	2	2	3	3	22
淋菌感染症	6	6	0	3	8	3	8	4	7	5	2	9	61
計	17	13	9	9	20	15	19	17	18	20	9	30	196
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症	20	21	41	27	31	38	31	20	47	23	32	34	365
ペニシリン耐性肺炎球菌感染症	6	2	11	4	6	11	11	6	6	6	21	11	101
薬剤耐性緑膿菌感染症	2	0	3	1	2	1	1	2	0	1	2	0	15
薬剤耐性アシネトバクター感染症	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
計	28	23	55	32	39	50	43	28	53	30	55	45	481

定点当たり報告数

疾患名	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	合計
インフルエンザ	78.65	115.89	49.96	16.02	1.80	0.05	0.07	0.02	0.20	0.04	0.18	1.98	264.87
RSウイルス感染症	2.49	1.54	1.29	0.57	0.17	0.34	0.17	0.77	2.57	3.51	3.60	3.89	20.91
咽頭結膜熱	0.89	1.03	0.89	1.31	2.46	2.60	1.94	1.60	1.06	0.80	0.89	0.89	16.34
A群溶連菌咽頭炎	2.40	3.37	5.86	2.86	6.09	5.57	2.80	1.26	1.23	1.89	3.06	3.11	39.49
感染症胃腸炎	32.09	20.91	26.00	24.20	31.09	19.91	9.71	9.14	7.49	10.06	54.09	41.97	286.66
水痘	5.23	2.63	2.66	2.46	5.29	3.94	2.49	1.66	0.89	1.23	3.71	5.23	37.40
手足口病	0.60	0.26	0.29	0.14	0.03	0.23	0.51	0.83	0.91	0.94	0.94	0.63	6.31
伝染性紅斑	0.69	0.40	0.31	0.29	0.37	0.46	0.43	0.43	0.31	0.09	0.11	0.09	3.97
突発性発しん	0.74	1.11	1.29	1.29	1.91	1.20	1.60	1.34	1.69	1.49	1.46	0.66	15.77
百日咳	0.00	0.00	0.00	0.06	0.03	0.03	0.09	0.00	0.11	0.00	0.00	0.06	0.37
ヘルパンギーナ	0.09	0.00	0.09	0.09	0.83	1.51	7.57	4.63	0.86	0.20	0.03	0.03	15.91
流行性耳下腺炎	1.69	0.94	1.69	0.91	1.23	1.40	0.46	0.89	0.51	0.40	0.34	0.40	10.86
計	46.89	32.20	40.34	34.17	49.49	37.20	27.77	22.54	17.63	20.60	68.23	56.94	454.00
急性出血性結膜炎	0.11	0.11	0.11	0.11	0.33	0.00	0.11	0.00	0.00	0.00	0.22	0.00	1.11
流行性角結膜炎	0.56	1.44	1.11	0.89	1.44	0.56	0.22	0.89	0.78	0.56	1.89	1.44	11.78
計	0.67	1.56	1.22	1.00	1.78	0.56	0.33	0.89	0.78	0.56	2.11	1.44	12.89
細菌性髄膜炎	0.17	0.00	0.33	0.00	0.00	0.33	0.17	0.17	0.00	0.00	0.00	0.00	1.17
無菌性髄膜炎	0.17	0.00	0.00	0.00	0.33	0.17	0.50	0.33	0.33	0.17	0.00	0.00	2.00
マイコプラズマ肺炎	2.33	1.33	0.83	0.33	1.67	0.50	0.83	1.17	2.00	1.17	2.00	1.33	15.50
クラミジア肺炎	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
計	2.67	1.33	1.17	0.33	2.00	1.00	1.50	1.67	2.33	1.33	2.00	1.33	18.67
性器クラミジア感染症	0.78	0.67	0.44	0.33	0.67	0.89	0.78	1.11	0.67	1.00	0.33	1.67	9.33
性器ヘルペスウイルス感染症	0.33	0.00	0.33	0.22	0.33	0.33	0.22	0.22	0.33	0.44	0.11	0.33	3.22
尖圭コンジローマ	0.11	0.11	0.22	0.11	0.33	0.11	0.22	0.11	0.22	0.22	0.33	0.33	2.44
淋菌感染症	0.67	0.67	0.00	0.33	0.89	0.33	0.89	0.44	0.78	0.56	0.22	1.00	6.78
計	1.89	1.44	1.00	1.00	2.22	1.67	2.11	1.89	2.00	2.22	1.00	3.33	21.78
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症	3.33	3.50	6.83	4.50	5.17	6.33	5.17	3.33	7.83	3.83	5.33	5.67	60.83
ペニシリン耐性肺炎球菌感染症	1.00	0.33	1.83	0.67	1.00	1.83	1.83	1.00	1.00	1.00	3.50	1.83	16.83
薬剤耐性緑膿菌感染症	0.33	0.00	0.50	0.17	0.33	0.17	0.17	0.33	0.00	0.17	0.33	0.00	2.50
薬剤耐性アシネトバクター感染症	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
計	4.67	3.83	9.17	5.33	6.50	8.33	7.17	4.67	8.83	5.00	9.17	7.50	80.17

表2-1 疾患別・年齢別報告数

年齢	0-5M	6-11M	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-	合計
インフルエンザ	33	132	402	531	729	950	1,126	1,144	1,039	973	842	2,760	569	718	914	684	383	328	196	115	14,568
RSウイルス感染症	97	159	258	113	52	30	13	5	1	3	0	0	0	1	-	-	-	-	-	-	732
咽頭結膜熱	6	34	117	69	78	74	69	39	32	23	9	12	6	4	-	-	-	-	-	-	572
A群溶連菌咽頭炎	0	7	33	73	130	216	186	197	164	113	71	129	8	55	-	-	-	-	-	-	1,382
感染症胃腸炎	58	589	1,510	1,014	859	788	698	539	424	359	290	782	441	1,682	-	-	-	-	-	-	10,033
水痘	13	60	240	236	224	181	137	75	55	27	19	37	0	5	-	-	-	-	-	-	1,309
手足口病	3	10	53	50	29	29	14	15	10	0	1	3	0	4	-	-	-	-	-	-	221
伝染性紅斑	0	4	12	7	12	13	28	23	9	5	10	16	0	0	-	-	-	-	-	-	139
突発性発しん	15	271	229	32	3	1	0	1	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	-	-	552
百日咳	2	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	4	0	3	-	-	-	-	-	-	13
ヘルパンギーナ	2	36	125	126	82	67	40	24	25	11	4	13	0	2	-	-	-	-	-	-	557
流行性耳下腺炎	0	2	18	38	53	73	66	45	20	16	16	22	2	9	-	-	-	-	-	-	380
計	196	1,173	2,596	1,758	1,522	1,473	1,251	964	740	557	420	1,018	457	1,765	-	-	-	-	-	-	15,890
急性出血性結膜炎	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	2	0	1	3	0	10
流行性角結膜炎	0	1	2	0	1	2	1	0	0	0	2	1	4	17	30	15	12	17	1	0	106
計	0	1	2	0	1	2	1	0	0	0	2	1	6	18	31	17	12	18	4	0	116
年齢	0	1-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-	合計				
細菌性髄膜炎	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	1	7				
無菌性髄膜炎	0	1	7	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	12				
マイコプラズマ肺炎	4	25	37	22	3	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	93				
クラミジア肺炎	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
計	6	26	44	25	4	1	0	1	1	0	1	0	0	2	0	1	112				
性器クラミジア感染症	0	0	0	0	7	22	16	17	10	5	2	1	3	1	0	0	84				
性器ヘルペスウイルス感染症	0	0	0	0	0	2	3	5	5	2	3	1	2	1	2	3	29				
尖圭コンジローマ	0	0	0	0	0	4	7	3	2	3	0	1	0	1	0	1	22				
淋菌感染症	0	0	0	0	0	18	5	10	11	7	2	3	2	1	2	0	61				
計	0	0	0	0	7	46	31	35	28	17	7	6	7	4	4	4	196				
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症	15	6	2	2	3	1	3	0	6	2	12	6	9	34	42	222	365				
ペニシリン耐性肺炎球菌感染症	8	18	5	2	1	1	1	0	0	2	1	0	6	9	6	41	101				
薬剤耐性緑膿菌感染症	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	5	2	6	15				
薬剤耐性アシネトバクター感染症	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
計	23	24	7	4	4	2	4	0	8	4	13	6	15	48	50	269	481				

年齢別報告数(実数:10歳以上は1歳平均)

年齢	0歳	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10歳~	15歳~	20歳~	30歳~	40歳~	50歳~	60歳~	70歳~	80歳~
インフルエンザ	165.0	402.0	531.0	729.0	950.0	1,126.0	1,144.0	1,039.0	973.0	842.0	552.0	113.8	71.8	91.4	68.4	38.3	32.8	19.6	11.5
RSウイルス感染症	256.0	258.0	113.0	52.0	30.0	13.0	5.0	1.0	3.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-	-	-	-	-	-
咽頭結膜熱	4.0	117.0	69.0	78.0	74.0	69.0	39.0	32.0	23.0	9.0	2.4	1.2	0.1	-	-	-	-	-	-
A群溶連菌咽頭炎	7.0	33.0	73.0	130.0	216.0	186.0	197.0	164.0	113.0	71.0	25.8	1.6	0.8	-	-	-	-	-	-
感染症胃腸炎	647.0	1,510.0	1,014.0	859.0	788.0	698.0	539.0	424.0	359.0	290.0	156.4	88.2	24.0	-	-	-	-	-	-
水痘	73.0	240.0	236.0	224.0	181.0	137.0	75.0	55.0	27.0	19.0	7.4	0.0	0.1	-	-	-	-	-	-
手足口病	13.0	53.0	50.0	29.0	29.0	14.0	15.0	10.0	0.0	1.0	0.6	0.0	0.1	-	-	-	-	-	-
伝染性紅斑	4.0	12.0	7.0	12.0	13.0	28.0	23.0	9.0	5.0	10.0	3.2	0.0	0.0	-	-	-	-	-	-
突発性発しん	286.0	229.0	32.0	3.0	1.0	0.0	1.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-	-	-	-	-	-
百日咳	3.0	1.0	0.0	0.0	1.0	0.0	1.0	0.0	0.0	0.0	0.8	0.0	0.0	-	-	-	-	-	-
ヘルパンギーナ	38.0	125.0	126.0	82.0	67.0	40.0	24.0	25.0	11.0	4.0	2.6	0.0	0.0	-	-	-	-	-	-
流行性耳下腺炎	2.0	18.0	38.0	53.0	73.0	66.0	45.0	20.0	16.0	16.0	4.4	0.4	0.1	-	-	-	-	-	-
計	1,369.0	2,596.0	1,758.0	1,522.0	1,473.0	1,251.0	964.0	740.0	557.0	420.0	203.6	91.4	25.2	-	-	-	-	-	-

年齢	0歳	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10歳~	15歳~	20歳~	30歳~	40歳~	50歳~	60歳~	70歳~	80歳~
急性出血性結膜炎	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.4	0.1	0.1	0.2	0.0	0.1	0.3	0.0
流行性角結膜炎	0.0	2.0	0.0	1.0	2.0	1.0	0.0	0.0	0.0	2.0	0.2	0.8	1.7	3.0	1.5	1.2	1.7	0.1	0.0
計	0.0	2.0	0.0	1.0	2.0	1.0	0.0	0.0	0.0	2.0	0.2	1.2	1.8	3.1	1.7	1.2	1.8	0.4	0.0

表2-2 疾患別・世代別報告数

疾患別・世代別 1歳平均 換算表

世代	乳児期	幼児期	学童期	思春期	成人期	高齢期
年齢	0歳	1~5歳	6~14歳	15~19歳	20~59歳	60歳~
インフルエンザ	165.0	747.6	750.9	113.8	67.5	21.3
RSウイルス感染症	256.0	93.2	1.0	0.0	0.0	
咽頭結膜熱	4.0	81.4	12.8	1.2	0.1	
A群溶連菌咽頭炎	7.0	127.6	74.9	1.6	0.8	
感染症胃腸炎	647.0	973.8	266.0	88.2	24.0	
水痘	73.0	203.6	23.7	0.0	0.1	
手足口病	13.0	35.0	3.2	0.0	0.1	
伝染性紅斑	4.0	14.4	7.0	0.0	0.0	
突発性発しん	286.0	53.0	0.1	0.0	0.0	
百日咳	3.0	0.4	0.6	0.0	0.0	
ヘルパンギーナ	38.0	88.0	8.6	0.0	0.0	
流行性耳下腺炎	2.0	49.6	13.2	0.4	0.1	
計	1,369.0	1,720.0	411.0	91.4	25.2	

小児科定点の疾患別・世代別割合

世代	乳児期	幼児期	学童期	思春期	成人期
年齢	0歳	1~5歳	6~14歳	15~19歳	20歳~
RSウイルス感染症	18.7%	5.4%	0.2%	0.0%	0.1%
咽頭結膜熱	2.9%	4.7%	3.1%	1.3%	0.2%
A群溶連菌咽頭炎	0.5%	7.4%	18.2%	1.8%	3.1%
感染症胃腸炎	47.3%	56.6%	64.7%	96.5%	95.3%
水痘	5.3%	11.8%	5.8%	0.0%	0.3%
手足口病	0.9%	2.0%	0.8%	0.0%	0.2%
伝染性紅斑	0.3%	0.8%	1.7%	0.0%	0.0%
突発性発しん	20.9%	3.1%	0.0%	0.0%	0.0%
百日咳	0.2%	0.0%	0.1%	0.0%	0.2%
ヘルパンギーナ	2.8%	5.1%	2.1%	0.0%	0.1%
流行性耳下腺炎	0.1%	2.9%	3.2%	0.4%	0.5%
計	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

表3 疾患別・保健所別報告数

報告実数

疾患名	奈良市	郡山	桜井	葛城	内吉野	吉野	北部	中部	南部	奈良県
インフルエンザ	2,601	4,030	2,579	3,873	655	830	6,631	6,452	1,485	14,568
RSウイルス感染症	163	189	176	123	19	62	352	299	81	732
咽頭結膜熱	41	99	82	336	2	12	140	418	14	572
A群溶連菌咽頭炎	300	386	173	367	49	107	686	540	156	1,382
感染症胃腸炎	1,754	2,736	1,920	2,692	611	320	4,490	4,612	931	10,033
水痘	318	316	234	283	115	43	634	517	158	1,309
手足口病	52	82	19	54	9	5	134	73	14	221
伝染性紅斑	55	33	23	23	3	2	88	46	5	139
突発性発しん	126	92	145	110	65	14	218	255	79	552
百日咳	4	4	4	1	0	0	8	5	0	13
ヘルパンギーナ	114	165	145	53	47	33	279	198	80	557
流行性耳下腺炎	49	111	93	107	10	10	160	200	20	380
計	2,976	4,213	3,014	4,149	930	608	7,189	7,163	1,538	15,890
急性出血性結膜炎	1	7	0	2	-	0	8	2	0	10
流行性角結膜炎	20	25	25	27	-	9	45	52	9	106
計	21	32	25	29	-	9	53	54	9	116
細菌性髄膜炎	1	6	0	0	0	-	7	0	0	7
無菌性髄膜炎	6	3	1	0	2	-	9	1	2	12
マイコプラズマ肺炎	9	44	0	19	21	-	53	19	21	93
クラミジア肺炎	0	0	0	0	0	-	0	0	0	0
計	16	53	1	19	23	-	69	20	23	112
性器クラミジア感染症	18	16	32	18	-	-	34	50	-	84
性器ヘルペスウイルス感染症	14	0	6	9	-	-	14	15	-	29
尖圭コンジローマ	5	7	9	1	-	-	12	10	-	22
淋菌感染症	18	24	15	4	-	-	42	19	-	61
計	55	47	62	32	-	-	102	94	-	196
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症	67	174	38	76	10	-	241	114	10	365
ペニシリン耐性肺炎球菌感染症	0	58	0	43	0	-	58	43	0	101
薬剤耐性緑膿菌感染症	0	11	1	3	0	-	11	4	0	15
薬剤耐性アシネトバクター感染症	0	0	0	0	0	-	0	0	0	0
計	67	243	39	122	10	-	310	161	10	481

定点当たり報告数

疾患名	奈良市	郡山	桜井	葛城	内吉野	吉野	北部	中部	南部	奈良県
インフルエンザ	236.45	251.88	234.45	352.09	218.33	276.67	245.59	293.27	247.50	264.87
RSウイルス感染症	23.29	18.90	25.14	17.57	9.50	31.00	20.71	21.36	20.25	20.91
咽頭結膜熱	5.86	9.90	11.71	48.00	1.00	6.00	8.24	29.86	3.50	16.34
A群溶連菌咽頭炎	42.86	38.60	24.71	52.43	24.50	53.50	40.35	38.57	39.00	39.49
感染症胃腸炎	250.57	273.60	274.29	384.57	305.50	160.00	264.12	329.43	232.75	286.66
水痘	45.43	31.60	33.43	40.43	57.50	21.50	37.29	36.93	39.50	37.40
手足口病	7.43	8.20	2.71	7.71	4.50	2.50	7.88	5.21	3.50	6.31
伝染性紅斑	7.86	3.30	3.29	3.29	1.50	1.00	5.18	3.29	1.25	3.97
突発性発しん	18.00	9.20	20.71	15.71	32.50	7.00	12.82	18.21	19.75	15.77
百日咳	0.57	0.40	0.57	0.14	0.00	0.00	0.47	0.36	0.00	0.37
ヘルパンギーナ	16.29	16.50	20.71	7.57	23.50	16.50	16.41	14.14	20.00	15.91
流行性耳下腺炎	7.00	11.10	13.29	15.29	5.00	5.00	9.41	14.29	5.00	10.86
計	425.14	421.30	430.57	592.71	465.00	304.00	422.88	511.64	384.50	454.00
急性出血性結膜炎	1.00	2.33	0.00	1.00	-	0.00	2.00	0.50	0.00	1.11
流行性角結膜炎	20.00	8.33	12.50	13.50	-	9.00	11.25	13.00	9.00	11.78
計	21.00	10.67	12.50	14.50	-	9.00	13.25	13.50	9.00	12.89
細菌性髄膜炎	1.00	3.00	0.00	0.00	0.00	-	2.33	0.00	0.00	1.17
無菌性髄膜炎	6.00	1.50	1.00	0.00	2.00	-	3.00	0.50	2.00	2.00
マイコプラズマ肺炎	9.00	22.00	0.00	19.00	21.00	-	17.67	9.50	21.00	15.50
クラミジア肺炎	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	0.00	0.00	0.00
計	16.00	26.50	1.00	19.00	23.00	-	23.00	10.00	23.00	18.67
性器クラミジア感染症	6.00	8.00	16.00	9.00	-	-	6.80	12.50	-	9.33
性器ヘルペスウイルス感染症	4.67	0.00	3.00	4.50	-	-	2.80	3.75	-	3.22
尖圭コンジローマ	1.67	3.50	4.50	0.50	-	-	2.40	2.50	-	2.44
淋菌感染症	6.00	12.00	7.50	2.00	-	-	8.40	4.75	-	6.78
計	18.33	23.50	31.00	16.00	-	-	20.40	23.50	-	21.78
メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症	67.00	87.00	38.00	76.00	10.00	-	80.33	57.00	10.00	60.83
ペニシリン耐性肺炎球菌感染症	0.00	29.00	0.00	43.00	0.00	-	19.33	21.50	0.00	16.83
薬剤耐性緑膿菌感染症	0.00	5.50	1.00	3.00	0.00	-	3.67	2.00	0.00	2.50
薬剤耐性アシネトバクター感染症	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	-	0.00	0.00	0.00	0.00
計	67.00	121.50	39.00	122.00	10.00	-	103.33	80.50	10.00	80.17

1.インフルエンザ

図 1-1 過去10年間の週別定点当たりの報告数の推移

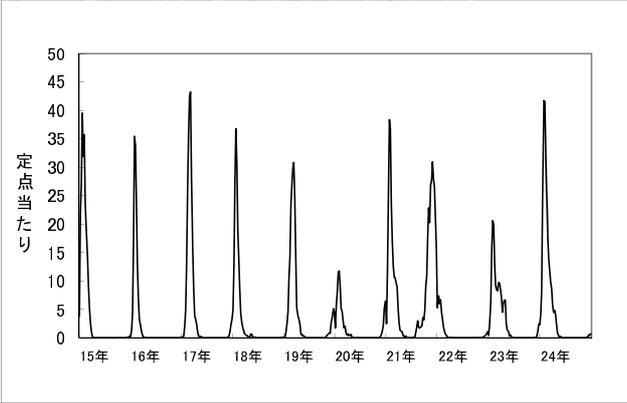


図 1-5 週別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較

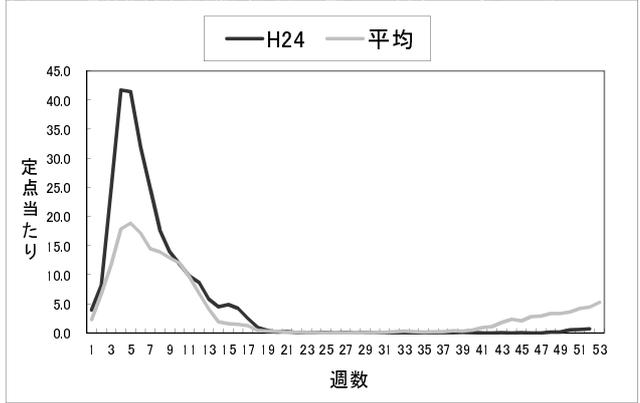


図 1-2 過去10年間の全国と奈良県の定点当たり報告数および奈良県の全国順位

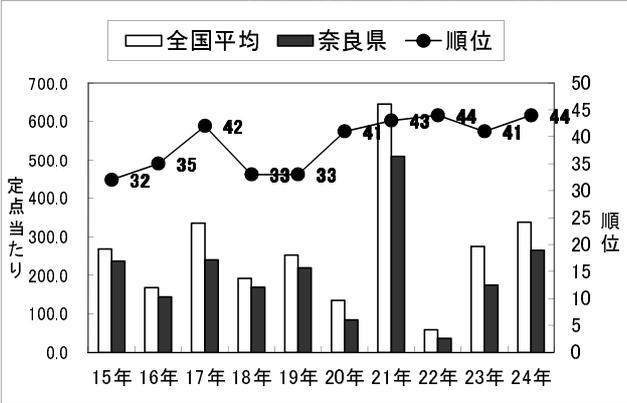


図 1-6 年齢別報告数 (実数:10歳以上は1年平均)

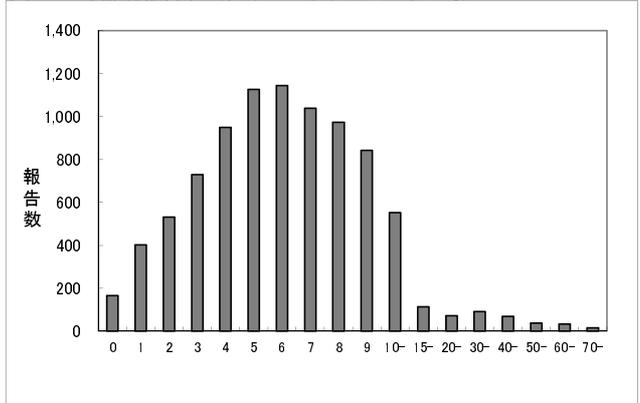


図 1-3 過去5年間の年次別保健所別定点当たり報告数

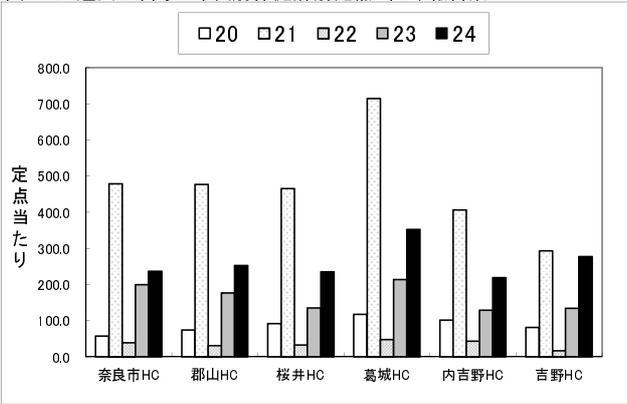
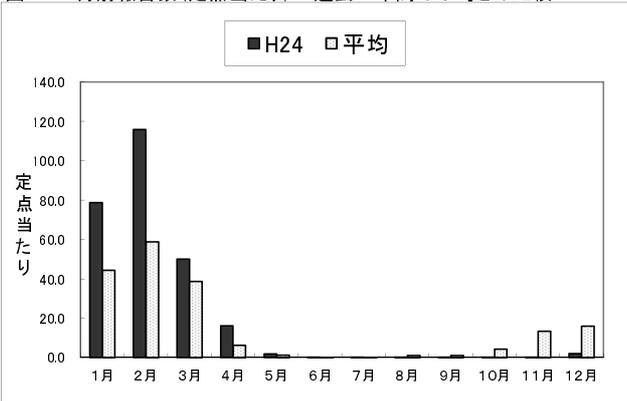


図 1-4 月別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較



コメント

1. インフルエンザ

平成24年は、報告数14,568人、定点あたり264.87であった。過去10年間で最も流行したのは平成21年の508.78で、平成17年239.80、に次ぐ3番目に多い報告数であった。

都道府県別定点あたりでは、全国平均が338.40で、44位であった。

月別では、12月に流行が始まり、2月をピークに6月に終息した。

年齢別では、6歳が1,144人で最も多く、次いで5歳1,126人と就学前を中心に罹患した。

(有山 洋二 記)

2.RSウイルス感染症

図 2-1 過去10年間の週別定点当たりの報告数の推移

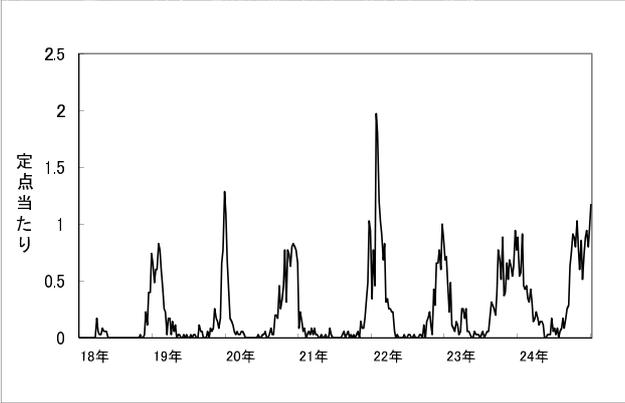


図 2-5 週別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較

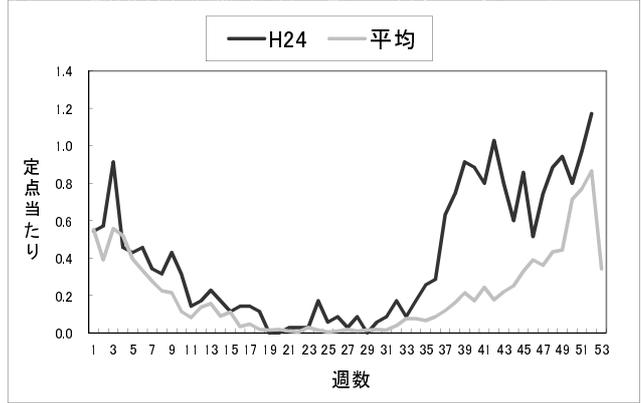


図 2-2 過去10年間の全国と奈良県の定点当たり報告数および奈良県の全国順位

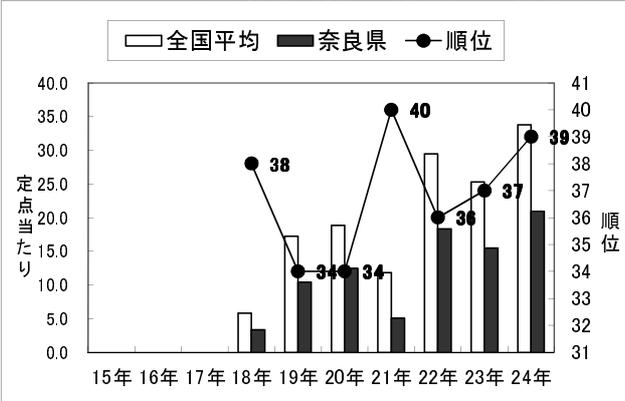


図 2-6 年齢別報告数 (実数:10歳以上は1年平均)

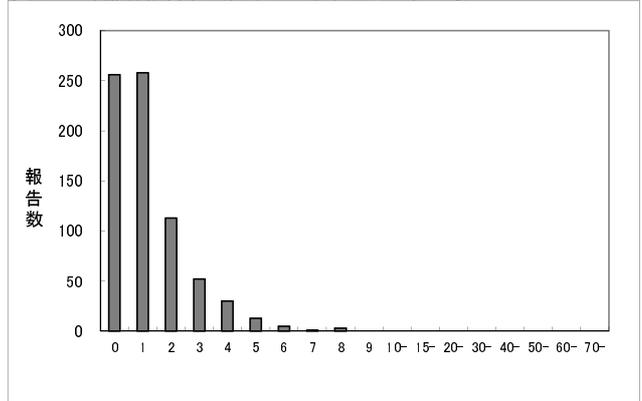


図 2-3 過去5年間の年次別保健所別定点当たり報告数

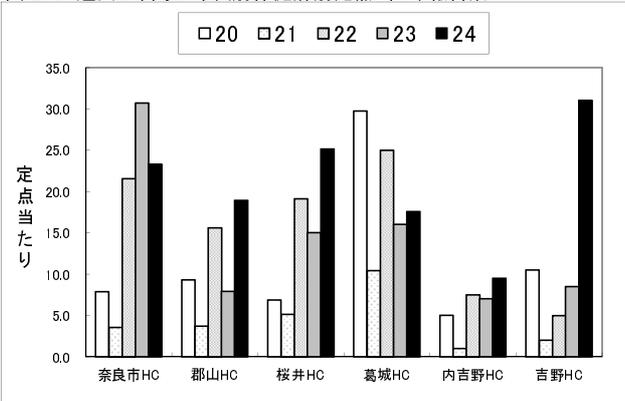
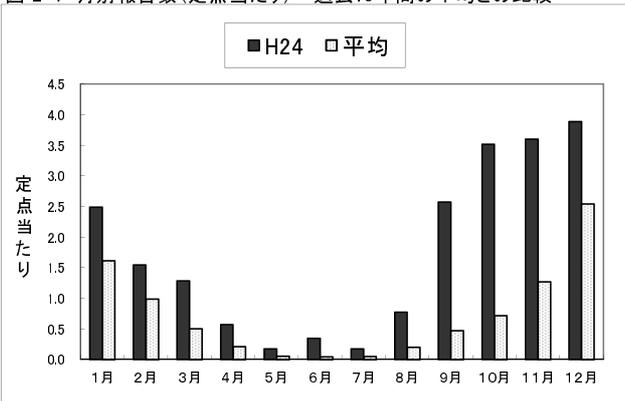


図 2-4 月別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較



コメント

2. RSウイルス感染症

平成24年における全報告数は732例、定点当たりの報告数は20.91と、過去最多の報告数となった。これは、RSウイルス抗原迅速検査の保険適用が平成23年10月をもって拡大され、入院中の患者のみから広く乳児にも検査が可能になった影響が多にあるかと考えられるが、ここ数年の奈良県を含めた全国的な動向をみても、保険適応が拡大される平成22年以降より増加の一途をたどっていることから、流行状況にあると言わざるをえない。

都道府県別に定点当たりの報告数をみると、奈良県は例年全国平均(本年は33.78)より低く30~40位を推移しており、本年も全国順位は39位で例年通りであった。

保健所別に定点当たりの報告数をみると、ここ2~3年間は、奈良市保健所、郡山保健所、桜井保健所、葛城保健所からの報告数が圧倒的に多かったが、本年においては、例年になく吉野保健所(31.00)が最多となっていた。

月別・週別に定点当たりの過去10年間の平均報告数をみると、例年は夏場の8月から増加の兆しが認められていたが、本年は例年より早く6月からその兆しが始まり、実際23週頃からの報告数が増加し始め、さらに33週過ぎから急激な増加が認められ、53週に至るまで持続していた。

年齢別での報告数(実数)をみると、やはり0、1、2歳で全報告数のほぼ85%を占めているが、RSウイルス抗原迅速検査の実施適応からして見かけ上の数値であることは否めないと考えられる。また、年長児以上においても再感染しやすく、家庭内や幼稚園・保育園・学校等で感染しているものの、「RSウイルス感染症」と確定診断されずに、感冒様症状からただ「感冒」と診断されている可能性も多々あると考えられるため、実数はさらに多いかと考えられる。

(村井 孝行 記)

3.咽頭結膜熱

図 3-1 過去10年間の週別定点当たりの報告数の推移

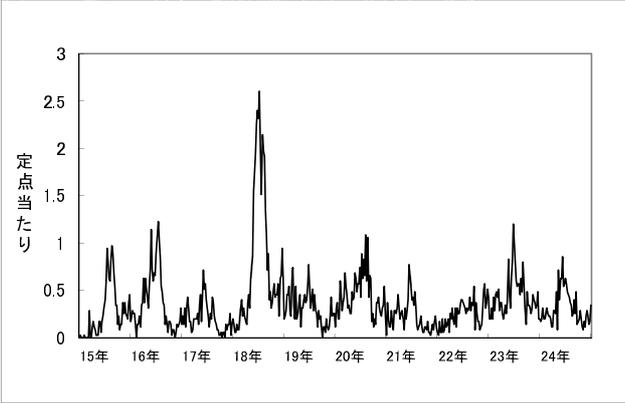


図 3-5 週別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較

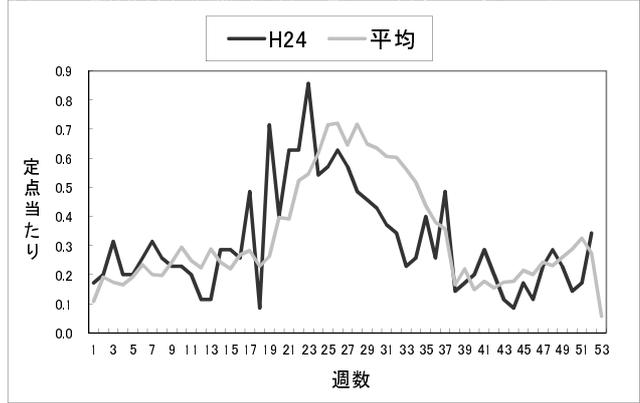


図 3-2 過去10年間の全国と奈良県の定点当たり報告数および奈良県の全国順位

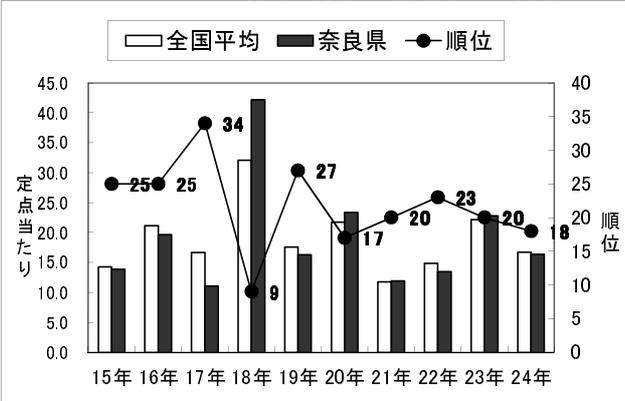


図 3-6 年齢別報告数 (実数:10歳以上は1年平均)

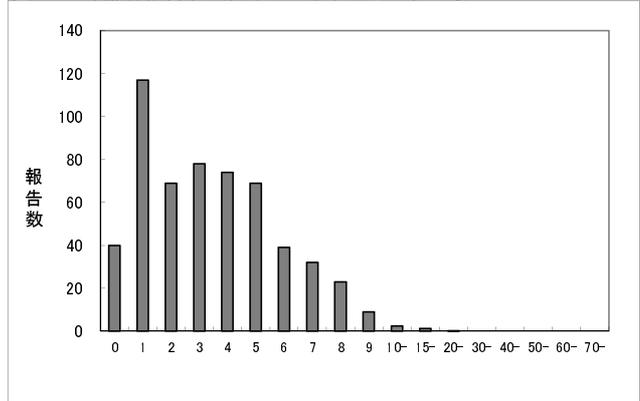


図 3-3 過去5年間の年次別保健所別定点当たり報告数

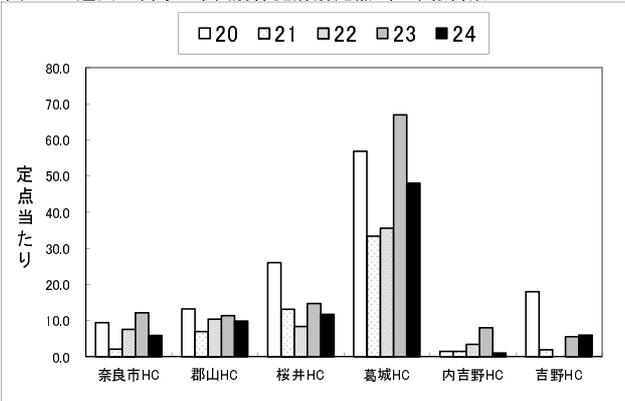
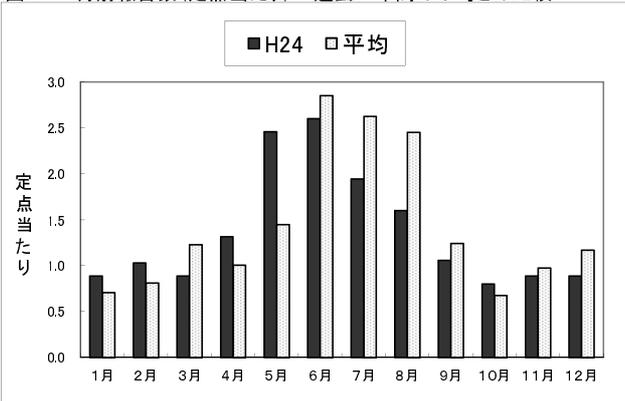


図 3-4 月別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較



コメント

3. 咽頭結膜熱

平成24年は、報告数572人、定点あたり16.34であった。過去10年間で5番目に多い年であった。最も流行したのは平成18年の42.17で、2番目が平成20年の23.34、3番目が平成23年の22.77である。

都道府県別定点あたりでは、全国平均が16.69で、18位であった。

月別では、通年性に流行し、6月にピークがみられた。

年齢別では、1歳が117人で最も多く、次いで3歳78人で幼児から就学前に多く罹患した。

(有山 洋二 記)

4.A群溶血性レンサ球菌咽頭炎

図 4-1 過去10年間の週別定点当たりの報告数の推移

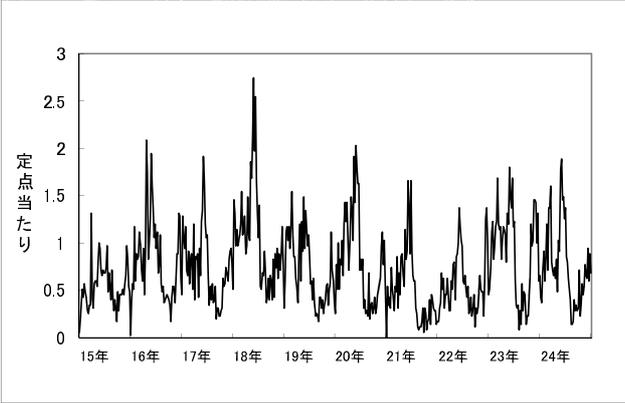


図 4-5 週別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較

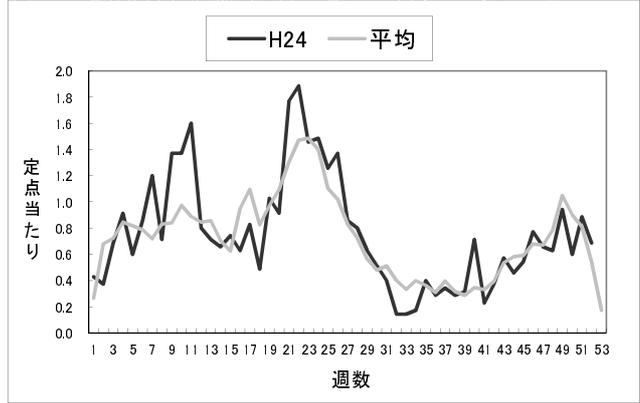


図 4-2 過去10年間の全国と奈良県の定点当たり報告数および奈良県の全国順位

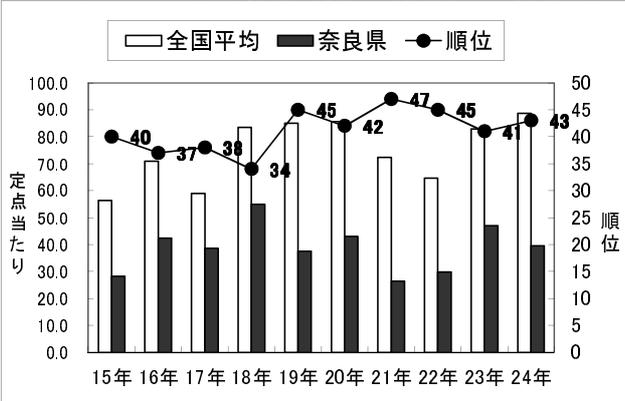


図 4-6 年齢別報告数 (実数:10歳以上は1年平均)

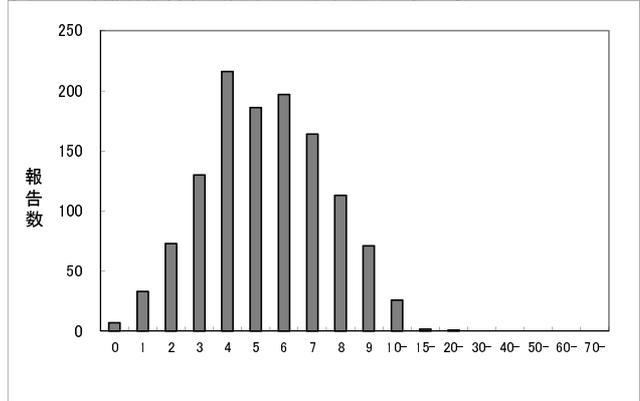


図 4-3 過去5年間の年次別保健所別定点当たり報告数

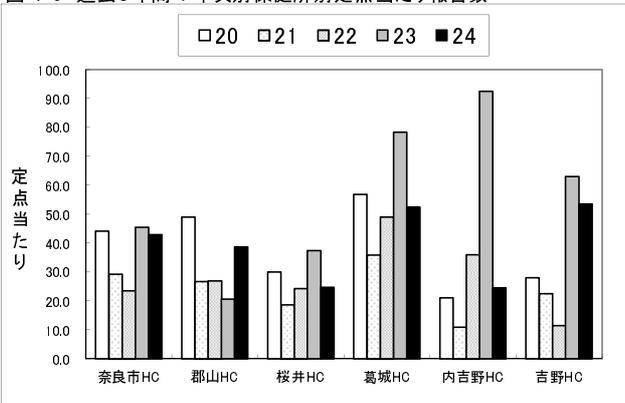
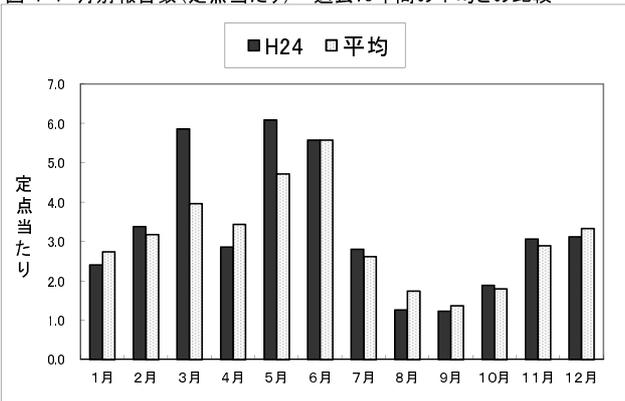


図 4-4 月別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較



コメント

4. A群溶血性レンサ球菌咽頭炎

報告数は1,382例、定点当たり39.49であり、前年の47.00と比較すると減少。過去10年間の定点当たりの報告数では平成18年の54.91をピークに多少の増減はあるものの減少傾向にある。

都道府県別の定点当たり報告数順位も平成18年の34位をピークに以後は41～47位で推移し、本年は43位であった。

保健所別の定点当たりの報告数は、最多は吉野保健所の53.50、次いで葛城保健所の52.43で、最少は桜井保健所の24.71であった。

月別の定点当たりの報告数では、3月に205と増え、最多は5月の213、続く6月も195と春に緩やかなピークを示し、8月以降は減少し10月までは43～66と報告数は少ない。1、2月と11月以降の冬期には100前後の報告数であった。

年齢別の報告数は、最多は4歳の216例で、5歳186例、6歳197例でこの年齢層をピークとする一峰性分布を示す。3歳から8歳までは各年齢とも報告数100を超え、これらで65%を占めた。

(橋本 和子 記)

5. 感染性胃腸炎

図 5-1 過去10年間の週別定点当たりの報告数の推移

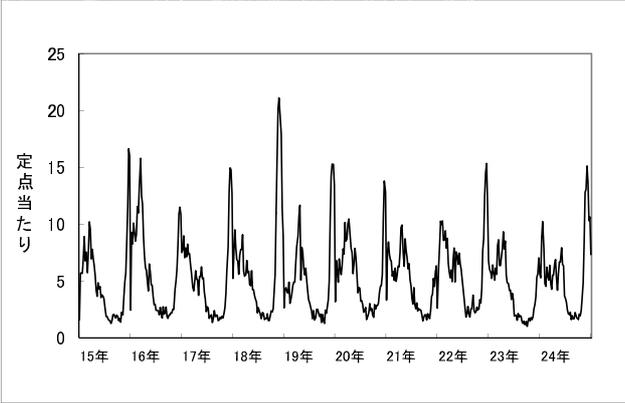


図 5-5 週別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較

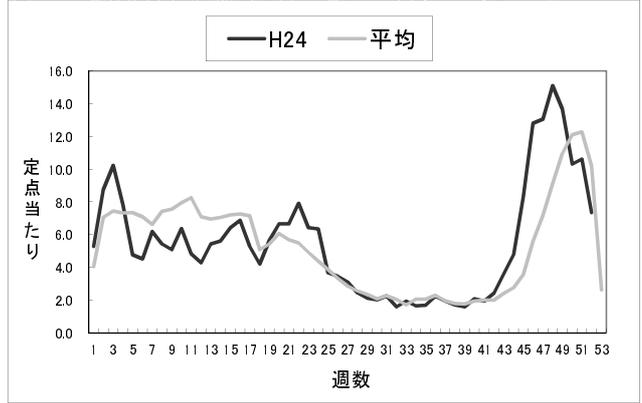


図 5-2 過去10年間の全国と奈良県の定点当たり報告数および奈良県の全国順位

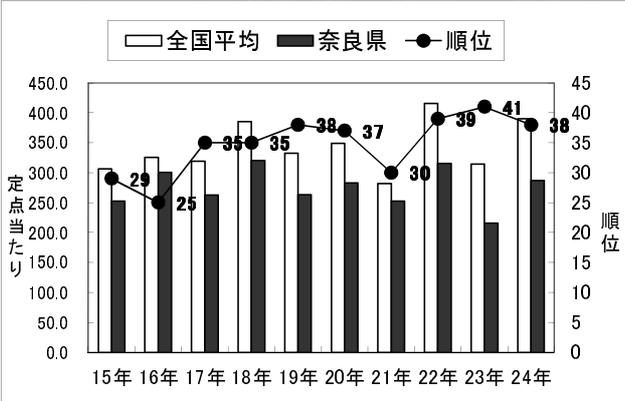


図 5-6 年齢別報告数 (実数:10歳以上は1年平均)

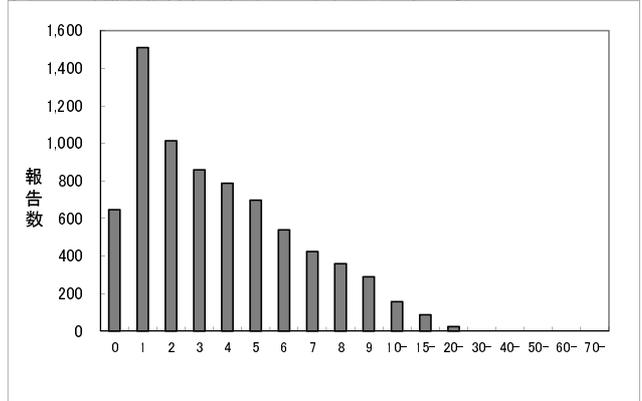


図 5-3 過去5年間の年次別保健所別定点当たり報告数

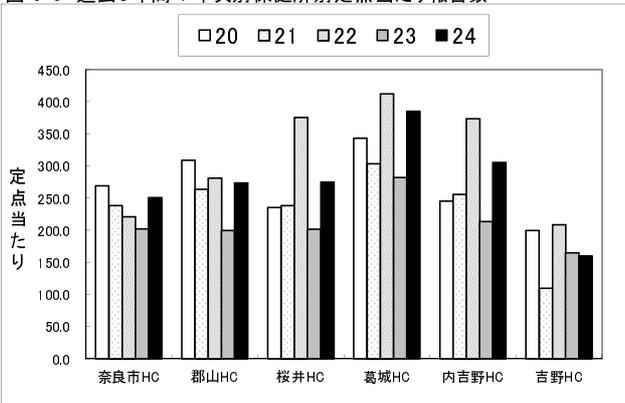
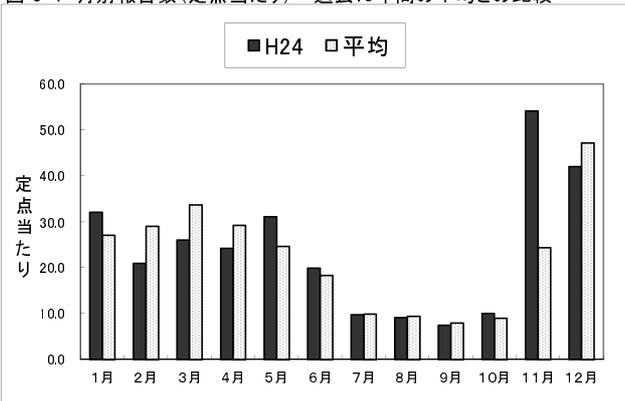


図 5-4 月別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較



コメント

5. 感染性胃腸炎

報告数は10,033例、定点当たり286.66であり、大幅な減少で215.7となった前年に比べると増加したが、過去10年間の定点当たりの報告数は300前後を推移しており、例年並みの報告数であった。

都道府県別の定点当たりの報告数では、奈良県は38位であった。保健所別の定点当たりの報告数は、最多は葛城保健所の384.57、次いで内吉野保健所の305.50で、最少は吉野保健所の160.00であった。

月別の定点当たりの報告数は、最多は11月の1,893、次いで12月の1,469、1月の1,123と冬に大きなピークがあり、例年同様の分布を示した。

年齢別の報告数は、最多は1歳の1,510例、次いで2歳の1,014例であり、乳幼児期で60%を占めた。

(橋本 和子 記)

6.水痘

図 6-1 過去10年間の週別定点当たりの報告数の推移

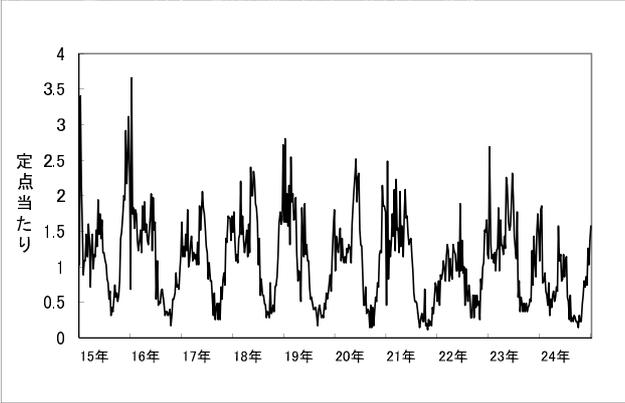


図 6-5 週別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較

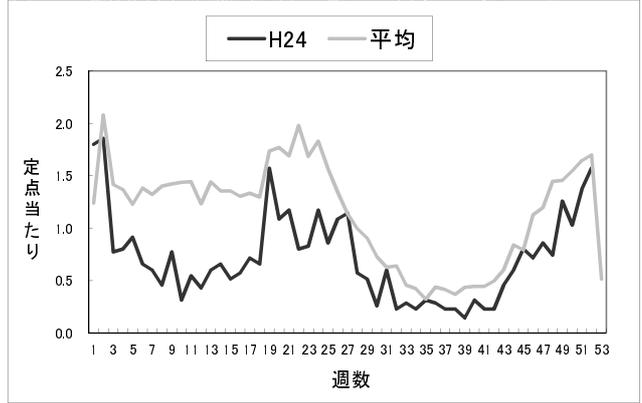


図 6-2 過去10年間の全国と奈良県の定点当たり報告数および奈良県の全国順位

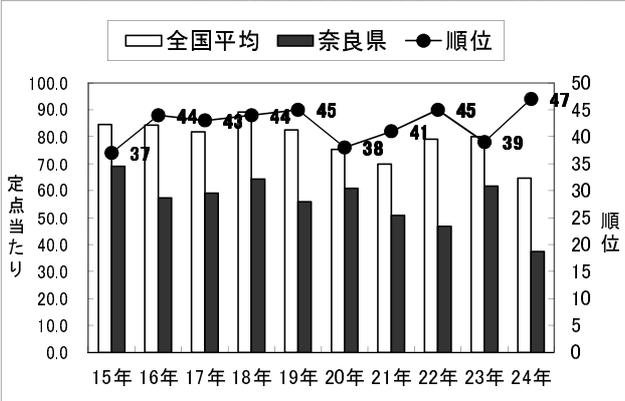


図 6-6 年齢別報告数 (実数:10歳以上は1年平均)

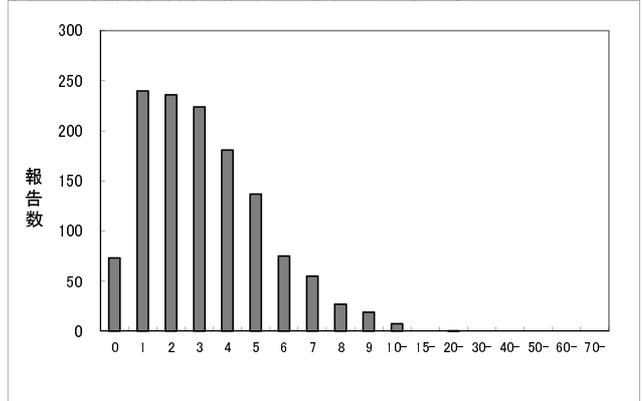


図 6-3 過去5年間の年次別保健所別定点当たり報告数

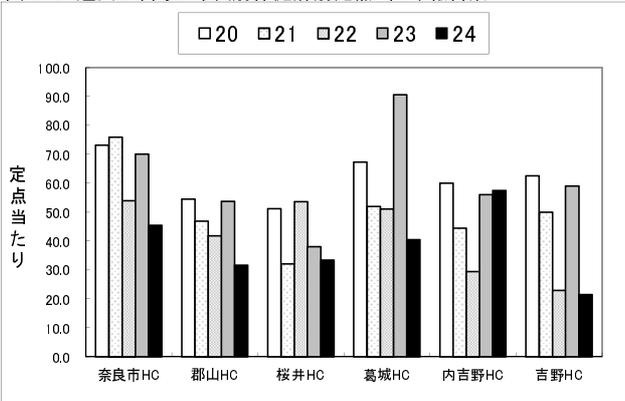
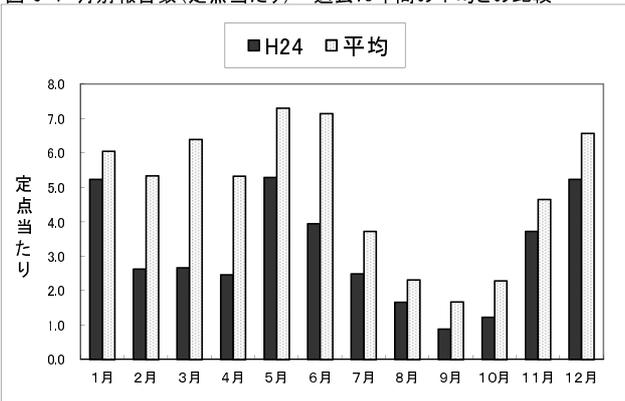


図 6-4 月別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較



コメント

6. 水痘

報告数は1,309例、定点当たり37.40であり、前年の61.63と比較すると大幅に減少した。過去10年間の定点当たりの報告数では、平成22年が46.71と少なかったが、例年60前後を推移しており、本年はもっとも少ない報告数であった。

都道府県別の定点当たりの報告数でも、奈良県は47位と最少であった。

保健所別の定点当たりの報告数は、最多は内吉野保健所の57.50、次いで奈良市保健所の45.43で、最少は吉野保健所の21.50であった。

過去10年間の月別平均報告数を見ると、冬から夏前にかけて報告が集中し、ほぼ同数で推移する幅広いピークとなっているが、本年においては2月～4月にかけての報告数が例年の半数ほどに減少し、最多は5月の185、次いで1月、12月の183となり、二峰性のピークを示した。7月から10月にかけては例年どおり、報告数は少なく31～87であった。

年齢別の報告数では、最多は1歳の240例、次いで2歳236例、3歳224例と続き、以後漸減するが、6歳までの未就学児で約90%を占めた。

(橋本 和子 記)

7.手足口病

図 7-1 過去10年間の週別定点当たりの報告数の推移

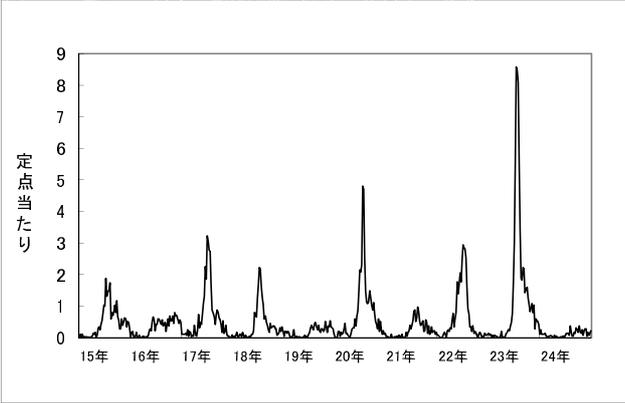


図 7-5 週別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較

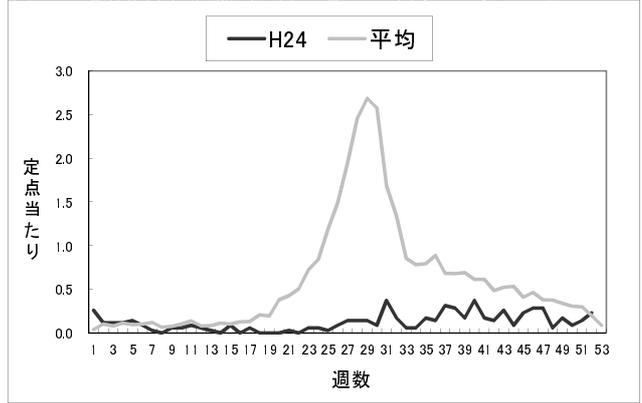


図 7-2 過去10年間の全国と奈良県の定点当たり報告数および奈良県の全国順位

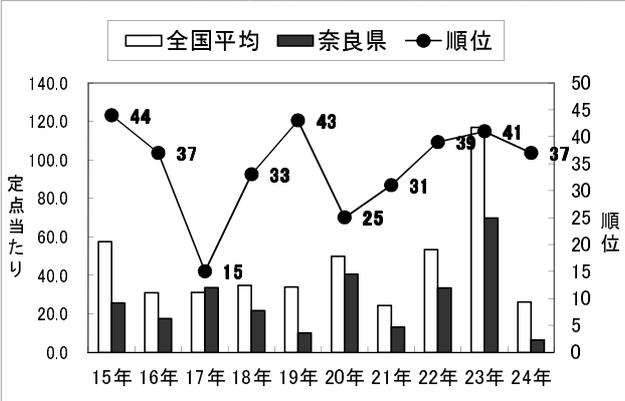


図 7-6 年齢別報告数 (実数:10歳以上は1年平均)

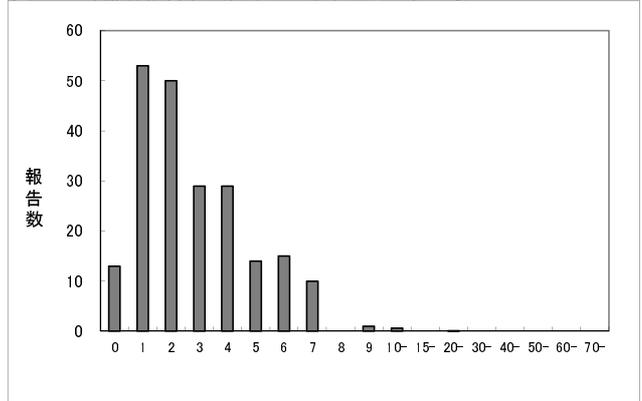


図 7-3 過去5年間の年次別保健所別定点当たり報告数

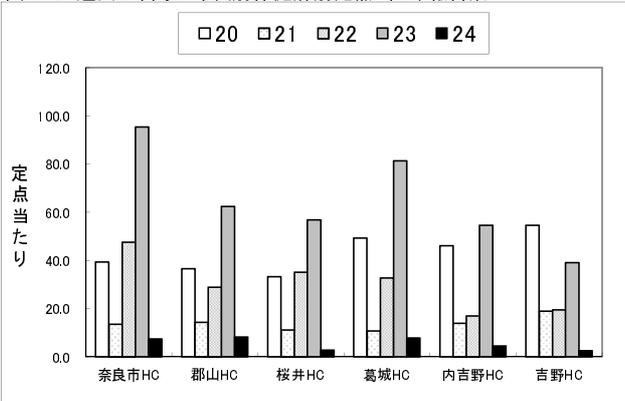
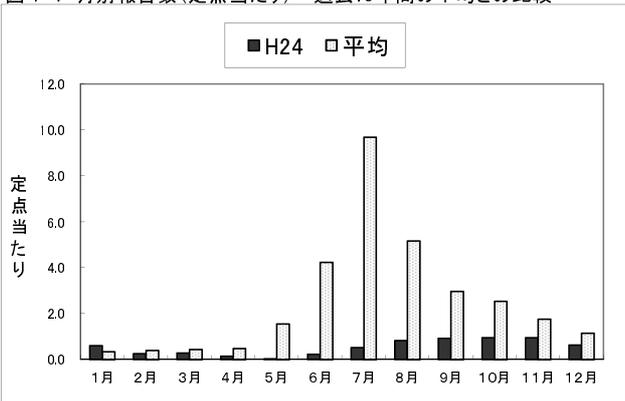


図 7-4 月別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較



コメント

7. 手足口病

平成24年における全報告数は221例、定点当たりの報告数は6.31で、昨年と比較すると大幅に減少した。過去10年間の定点当たりの報告数をみると、2～3年周期でピークを形勢しており、ピーク時の定点当たりの報告数は30～40台であったが、平成23年のピーク時には69.83と過去10年間で最多だったが、本年は一転し過去最少の定点当たりの報告数であった。

都道府県別に定点当たりの報告数をみると、奈良県は全国順位37位だった。

保健所別に定点当たりの報告数をみると、郡山保健所、葛城保健所、奈良市保健所が、各々順に8.20、7.71、7.43と比較的多く、次いで内吉野保健所が4.50と続き、桜井保健所が2.71、吉野保健所が2.50と比較的少なく、吉野保健所が最少だった。各保健所とも昨年より軒並み減少し、また、過去5年間でみても本年が最少であった。

月別・週別に定点当たりの過去10年間の平均報告数をみると、例年は5月から増加しはじめて7月にピークを向かえ、それ以降減少していた。本年においては、流行しはじめる5月からの定点当たりの平均報告数が極端に少なく、以降もなだらかに増加していくものの、流行らしい流行は認められなかった。特に、24～32週における平均報告数の減少が著しく目立っていた。

年齢別での報告数(実数)をみると、1～2歳をピークとした一峰性の分布で、この年代で全体のほぼ半数を占め、次いで3歳と4歳が共に29例で、これらの年代で全体のほぼ80%を占めていた。5～7歳ではそれぞれ15例前後の報告数で、15歳以上では報告数はほぼなかった。

(村井 孝行 記)

8. 伝染性紅斑

図 8-1 過去10年間の週別定点当たりの報告数の推移

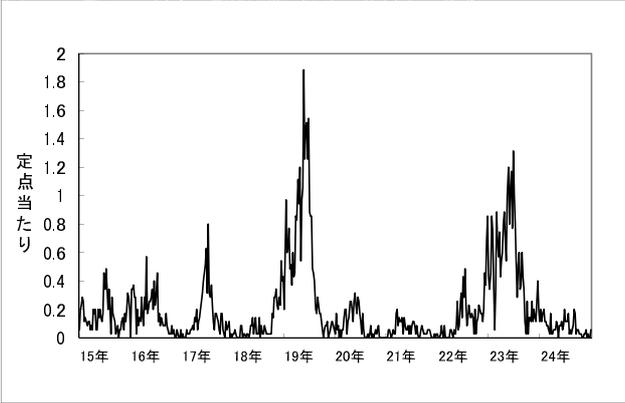


図 8-5 週別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較

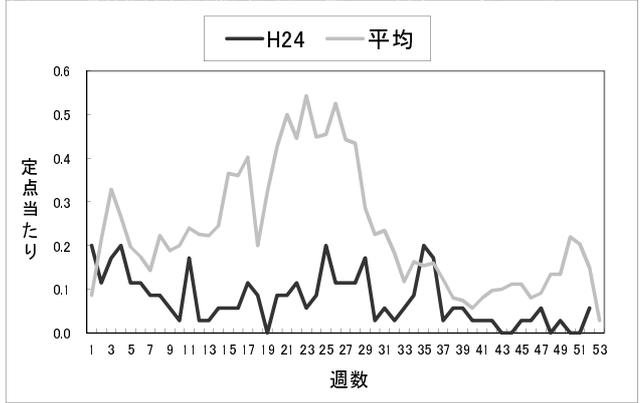


図 8-2 過去10年間の全国と奈良県の定点当たり報告数および奈良県の全国順位

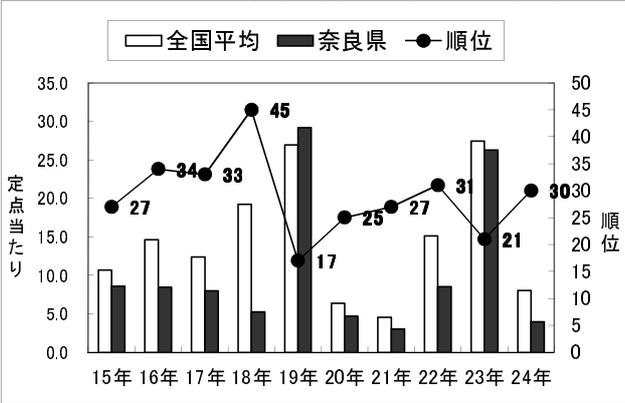


図 8-6 年齢別報告数 (実数:10歳以上は1年平均)

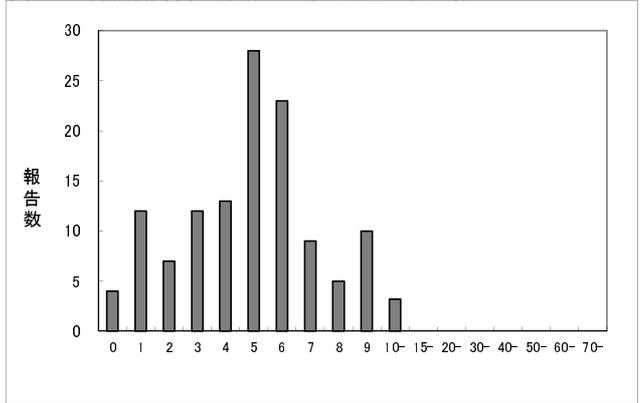


図 8-3 過去5年間の年次別保健所別定点当たり報告数

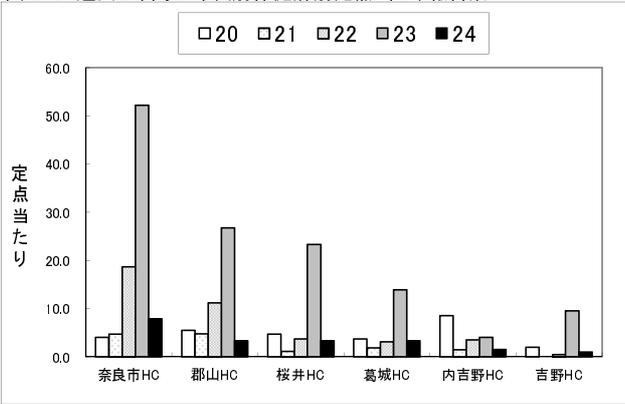
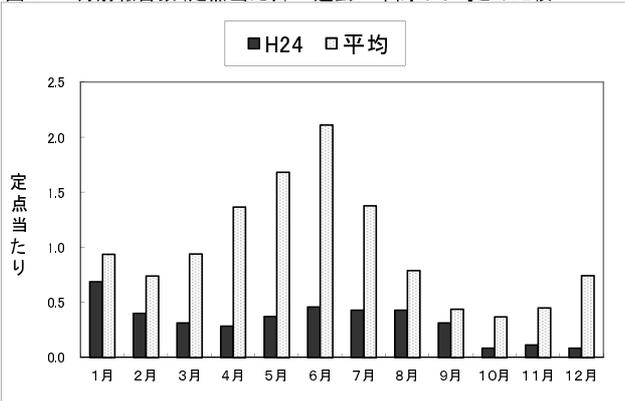


図 8-4 月別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較



コメント

8. 伝染性紅斑

平成24年における全報告数は139例、定点当たりの報告数は3.97で、昨年と比較すると大幅な減少となった。過去10年間の定点当たりの報告数をみると、4～5年周期でピークを形勢し、平成19年が29.17、昨年在26.26と突出していたが、例年は8.00前後を推移しており、本年は平成21年の3.00に次ぐ少なさだった。都道府県別に定点当たりの報告数をみると、奈良県は全国順位30位だった。

保健所別に定点当たりの報告数をみると、奈良市保健所が7.86と最多、郡山保健所、葛城保健所、桜井保健所がほぼ同数の3.30前後で、内吉野保健所と吉野保健所がほぼ同数の1.5、1.0で最少となっていた。各保健所とも昨年より軒並み減少し、また、過去5年間でみても本年が最少であった。

月別・週別に定点当たりの過去10年間の平均報告数をみると、年間通して報告はあるものの、冬場から次第に増加し6月にピークに達したのち、秋場まで減少していく傾向にあったが、本年は冬場以降の増加が頭打ちとなり、12週過ぎから32週頃にかけての平均報告数が、過去10年間に比べて著しく減少し、4月:0.29、5月:0.37、6月:0.46、7月:0.43と過去10年間の同月の平均報告数のほぼ1/3～1/4になっていた。

年齢別での報告数(実数)をみると、5～6歳をピークとした一峰性の分布で、小学校就学前の6歳までの年代で全体のほぼ70%を占めていた。7～9歳でも各々10例ほどの報告数はあるが、15歳以上になると報告数は全くなかった。

(村井 孝行 記)

9. 突発性発しん

図 9-1 過去10年間の週別定点当たりの報告数の推移

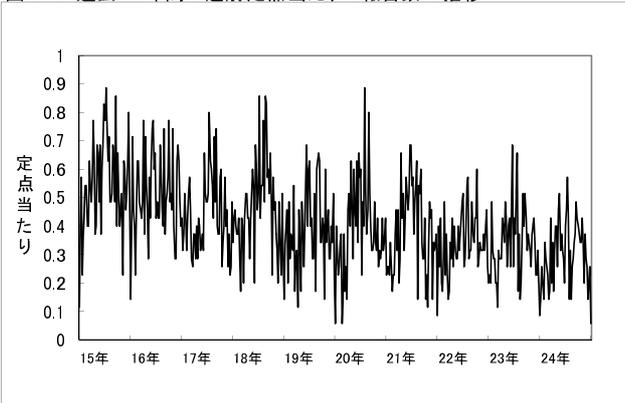


図 9-5 週別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較

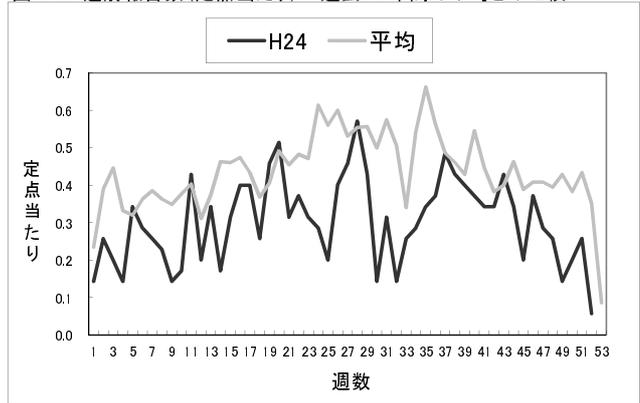


図 9-2 過去10年間の全国と奈良県の定点当たり報告数および奈良県の全国順位

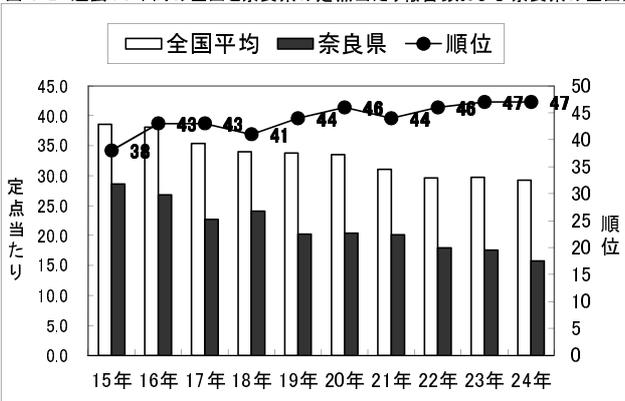


図 9-6 年齢別報告数 (実数:10歳以上は1年平均)

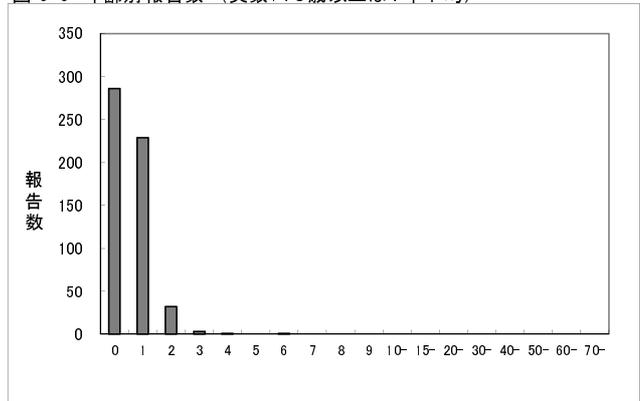


図 9-3 過去5年間の年次別保健所別定点当たり報告数

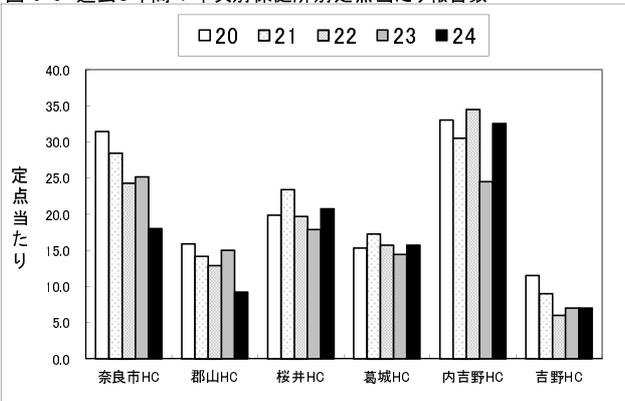
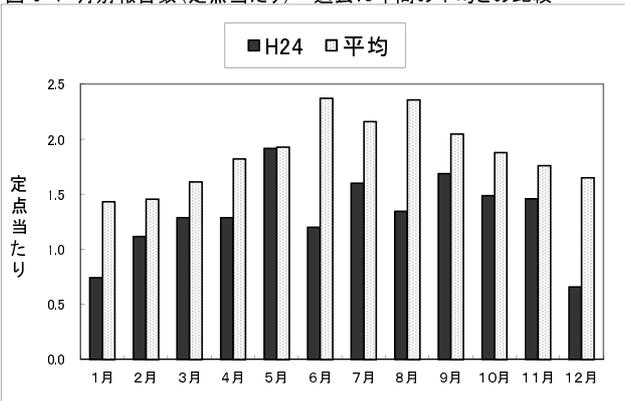


図 9-4 月別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較



コメント

9. 突発性発しん

平成24年における全報告数は552例、定点当たりの報告数は15.77だった。過去10年間の定点当たりの報告数で見ると、平成15年以降ならだかに右肩下がりに減少し続けており、本年が過去最少となった。また、全国的にも同様の傾向が認められていた。

道府県別に定点当たりの報告数を見ると、奈良県は全国順位47位だった。保健所別に定点当たりの報告数を見ると、内吉野保健所が32.50と最多で突出しており、次いで桜井保健所、奈良市保健所がほぼ同数で、順に20.71、18.00であった。葛城保健所は15.71、そして郡山保健所、吉野保健所が一桁台で順に9.20、7.00となっており、吉野保健所が最少であった。また、例年ほぼ同様の傾向が見られていた。

月別・週別に定点当たりの過去10年間の平均報告数を見ると、例年は、梅雨時期の6月から夏場の7～8月をピークとする山なりの分布をとっていた。しかし、本年においては、このピーク時に当たる6～8月と冬期の1、12月にかけての平均報告数が、過去10年間の平均報告数と比べ著しく減少し、他の月とほぼ同数の平均報告数となり、多少の増減はあるものの年中通して平均的に報告されていた。特に、20～24週、30～36週と46～52週にかけての減少が目立っていた。

年齢別での報告数(実数)をみると、0歳と1歳でほぼ全体の90%強を占め、それぞれの報告数は順に286例、229例だった。2歳で32例の報告があるが、以降の年代では散発的な報告数にとどまっており、7歳以上の報告数は全くなかった。

(村井 孝行 記)

10.百日咳

図 10-1 過去10年間の週別定点当たりの報告数の推移

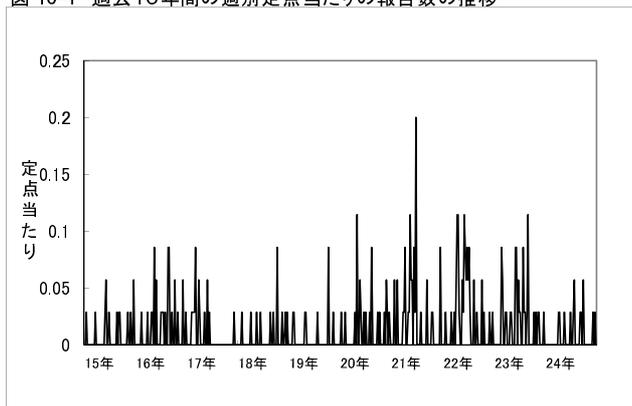


図 10-5 週別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較

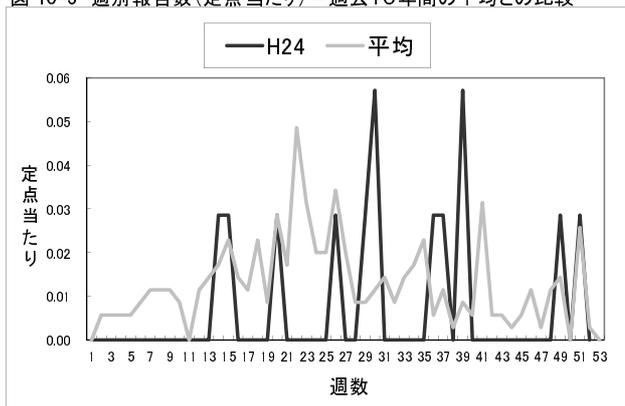


図 10-2 過去10年間の全国と奈良県の定点当たり報告数および奈良県の全国順位

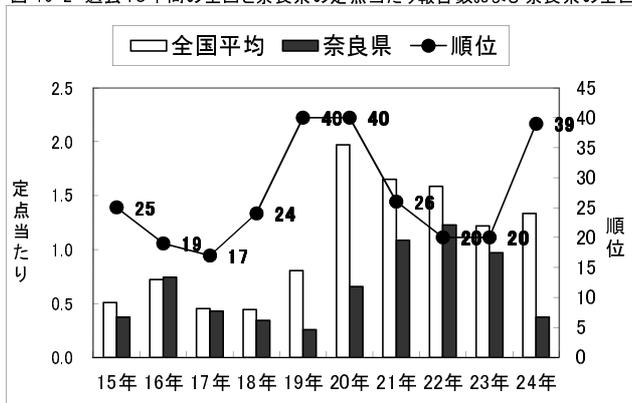


図 10-6 年齢別報告数 (実数:10歳以上は1年平均)

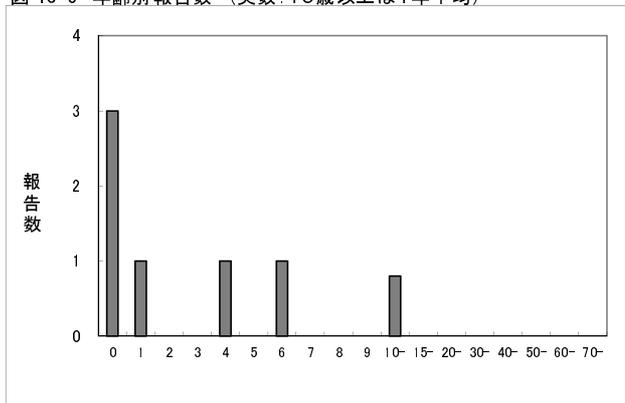


図 10-3 過去5年間の年次別保健所別定点当たり報告数

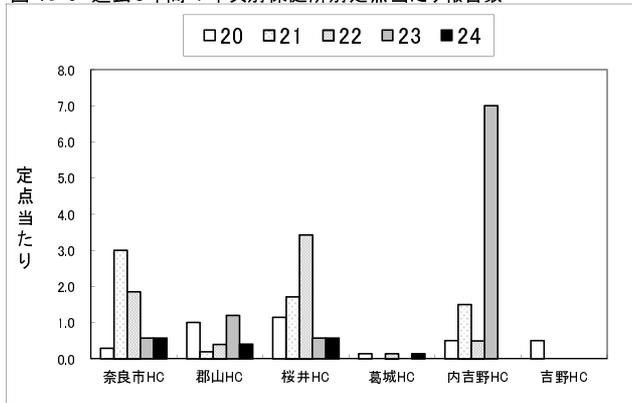
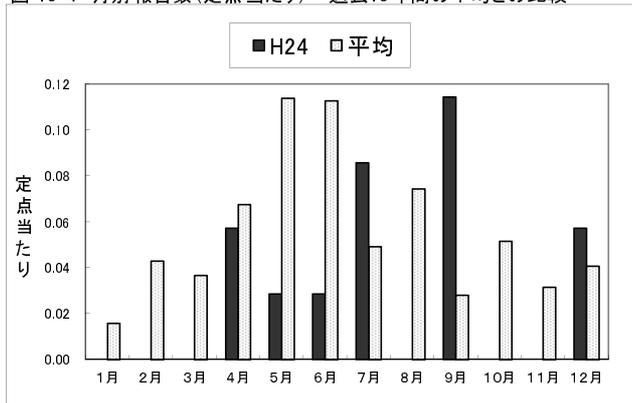


図 10-4 月別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較



コメント

10.百日咳

過去10年間の週別定点当たりの報告数の推移(図10-1)は、H15～19年までは年間を通じて0.10を超える週は無かったが、H20～H23の4年連続で0.10を超える週が出現していた(最多はH21第26週:0.20)。しかし、H24は再び0.10を下回った(=第30週:0.06及び第39週:0.06)。

過去10年間の全国と奈良県の定点当たり報告数および奈良県の全国順位(図10-2)は、全国平均は最多であったH20(1.97)以降H23(1.22)まで3年連続の減少であったが、H24(1.33)にやや増加に転じた。奈良県では逆にH19(0.26)(40位)～H22(1.23)(20位)まで3年連続増加の後、H23(0.97)(20位)に一転減少となり、H24(0.37)(39位)は更に減少した。

過去5年間の年次別保健所別定点当たり報告数(図10-3)は、H24では多い方から①奈良市(0.57)=①桜井(0.57)、③郡山(0.40)、④葛城(0.14)、⑤吉野(0.00)=⑤内吉野(0.00)であった。

同一保健所における推移では、H23に顕著な増加となり他の保健所も含め過去4年間の最多を記録した内吉野(7.00)が、H24は0.00であった。

月別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較(図10-4)は、10年平均で最も多かったのは5月(0.11)及び6月(0.11)であったが、H24は9月(0.11)であった。

週別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較(図10-5)は、10年平均で最も多かったのは第22週(0.05)であった。一方、H24は第30週(0.06)及び第39週(0.06)であった。

年齢別報告数(図10-6)は、最多報告数が3人で、年齢区分は0歳であった。

(柳生 善彦 記)

11.ヘルパンギーナ

図 11-1 過去10年間の週別定点当たりの報告数の推移

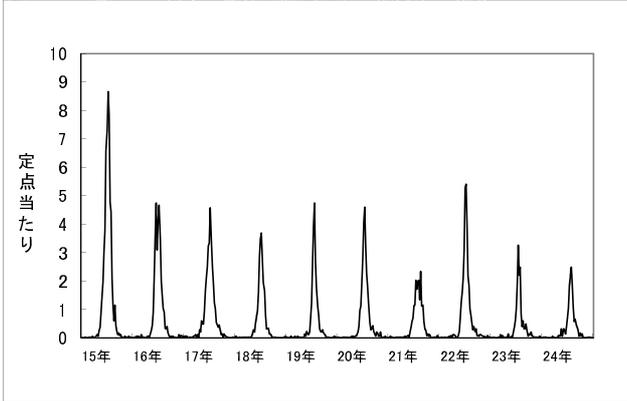


図 11-5 週別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較

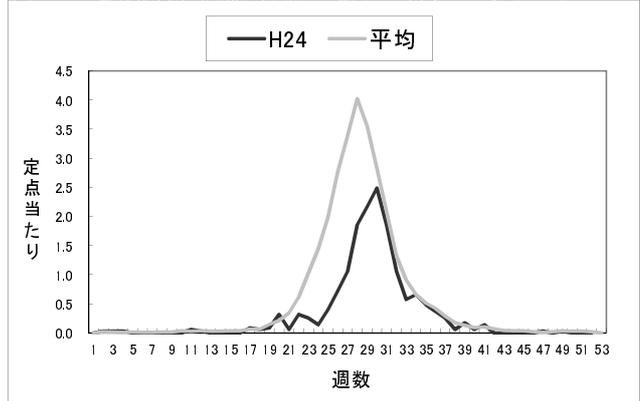


図 11-2 過去10年間の全国と奈良県の定点当たり報告数および奈良県の全国順位

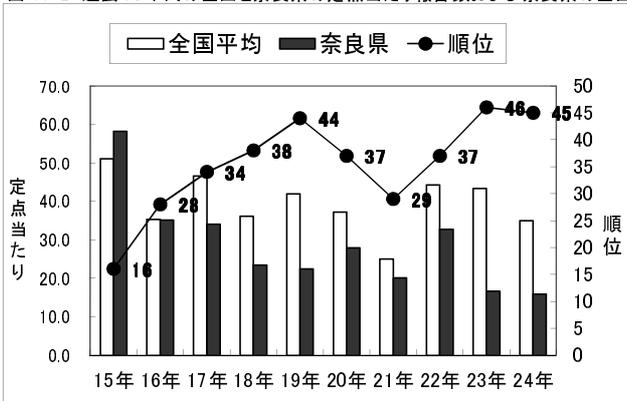


図 11-6 年齢別報告数 (実数:10歳以上は1年平均)

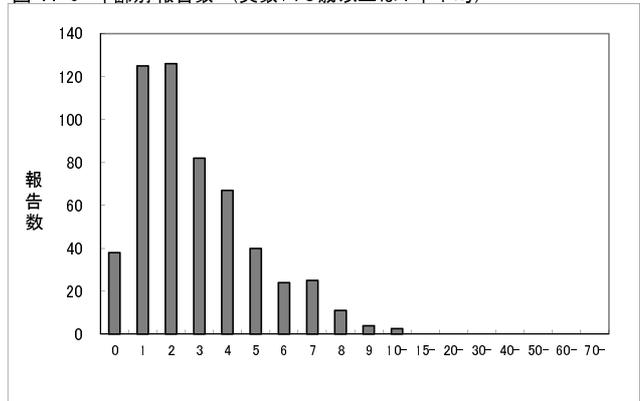


図 11-3 過去5年間の年次別保健所別定点当たり報告数

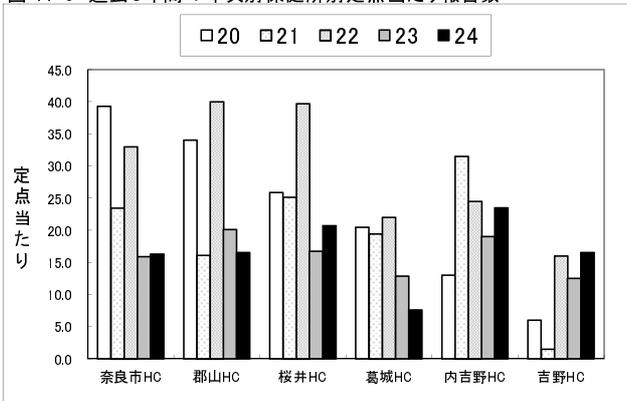
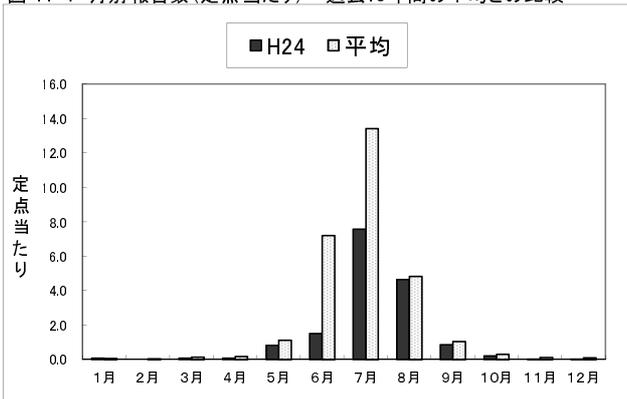


図 11-4 月別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較



コメント

11.ヘルパンギーナ

過去10年間の週別定点当たりの報告数の推移(図11-1)は、ほぼ毎年、年間最多報告数の週が一峰性あるいはそれに近似したピークとして比較的明瞭に顕われている。その値(=ピーク値)が最も多かったのはH15第28週(8.66)であった。一方、最も少なかったのはH21第34週(2.34)で、その次がH24第30週(2.49)であった。

過去10年間の全国と奈良県の定点当たり報告数および奈良県の全国順位(図11-2)は、全国平均においてH23(43.34)に対しH24(34.94)とやや減少。一方、奈良県ではH23(16.63)(46位)に対しH24(15.91)(45位)と前年とほぼ同水準であったが、過去10年間の最少であった。

過去5年間の年次別保健所別定点当たり報告数(図11-3)は、H24では多い方から①内吉野(23.50)、②桜井(20.71)、③郡山(16.50)=③吉野(16.50)、⑤奈良市(16.29)、⑥葛城(7.57)の順であった。

また、同一保健所における推移では、葛城が2年連続の減少でH24が過去5年間で最少。一方、吉野はH24が過去5年間で最多であった。

月別報告数(定点当たり)-過去10年間の平均との比較(図11-4)は、10年平均では最多は7月(13.40)で、その次は6月(7.19)であった。一方、H24では最多は同じく7月(7.57)であったが、その次は8月(4.63)であった。

週別報告数(定点当たり)-過去10年間の平均との比較(図11-5)は、10年平均では最多は第28週(4.02)であった。H24の最多は第30週(2.49)であった。

年齢別報告数(図11-6)は0歳が38人。1歳が125人。最多は2歳(126人)で、以下3歳(82人)~9歳(4人)まで年齢が高くなると共に漸減していた。

(柳生 善彦 記)

12. 流行性耳下腺炎

図 12-1 過去10年間の週別定点当たりの報告数の推移

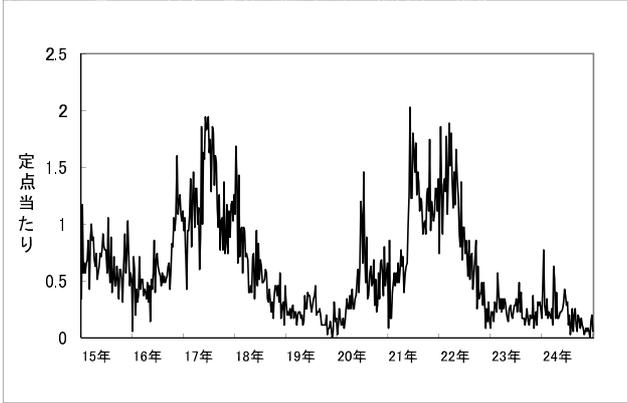


図 12-5 週別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較

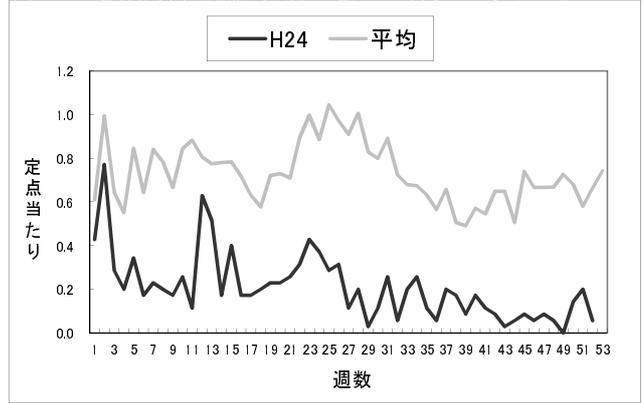


図 12-2 過去10年間の全国と奈良県の定点当たり報告数および奈良県の全国順位

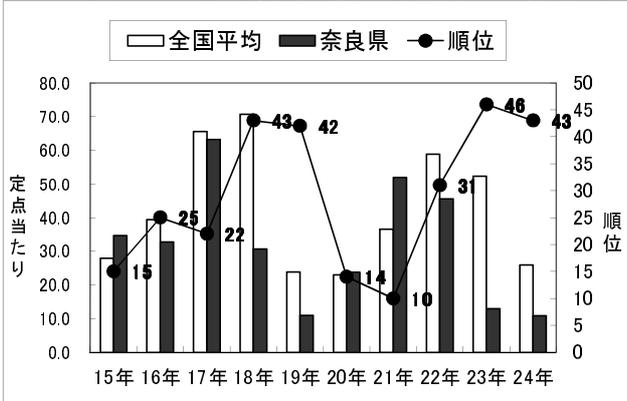


図 12-6 年齢別報告数 (実数:10歳以上は1年平均)

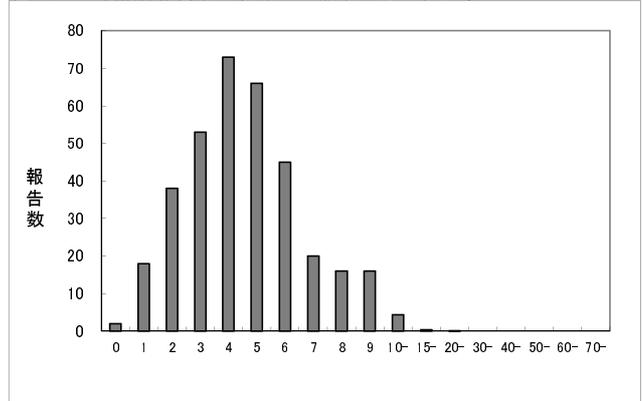


図 12-3 過去5年間の年次別保健所別定点当たり報告数

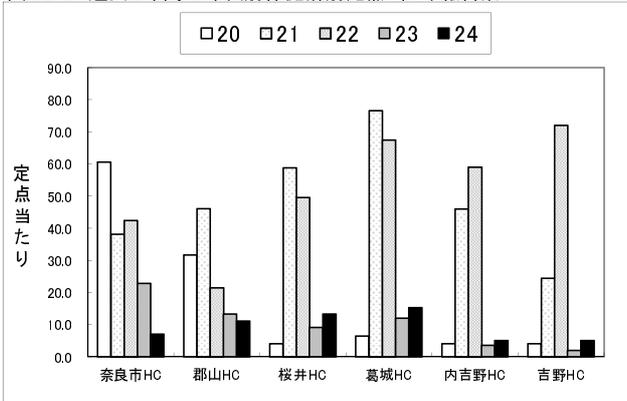
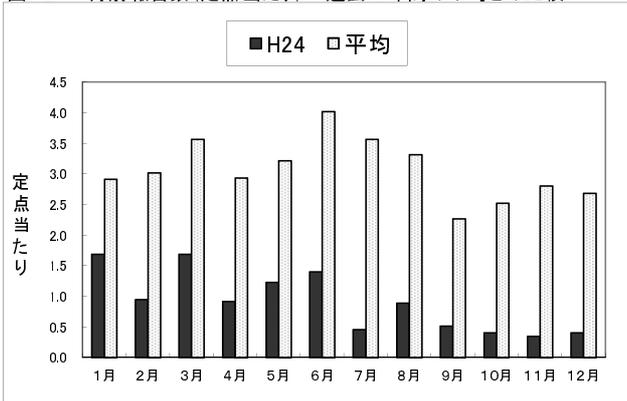


図 12-4 月別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較



コメント

12. 流行性耳下腺炎

過去10年間の週別定点当たりの報告数の推移(図12-1)は、3年～4年を1つのスパンとしたサイクルがある様に見て取れる。H24は年間で概ね0.50以下という低水準であった。

過去10年間の全国と奈良県の定点当たり報告数および奈良県の全国順位(図12-2)は、全国平均と較べて奈良県が、①ほぼ同水準の年(H17、H20)と、②大きく下回る年(H18、H19、H23、H24)とに分かれる。また、③やや上回る年(H15、H21)も見られる。H24は全国平均(25.91)に比較して奈良県(10.86)(43位)と報告数も少なく、全国順位もH18(30.71)(43位)と並んでここ10年間で2番目の低位であった。

過去5年間の年次別保健所別定点当たり報告数(図12-3)は、H24では多い方から①葛城(15.29)、②桜井(13.29)、③郡山(11.10)、④奈良市(7.00)、⑤内吉野(5.00)＝⑤吉野(5.00)の順であった。

また、同一保健所における推移では、奈良市、郡山においてH24が過去5年間で最少であった。

月別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較(図12-4)は、10年平均では最多は6月(4.02)で、H24は1月(1.69)と3月(1.69)であった。また、H24は年間を通じて全ての月で10年平均を大きく下回っていた。

週別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較(図12-5)は、10年平均で最も多かったのは第25週(1.05)で、H24は第2週(0.77)であった。また、H24は前半(1～26週)の方が後半(27～53週)より多かった。

年齢別報告数(図12-6)は、0歳(2人)から年齢が高くなると共に漸増し、4歳(73人)が最多で、以下5歳(66人)から8歳(16人)＝9歳(16人)にかけて年齢が高くなると共に漸減していた。

(柳生 善彦 記)

13.急性出血性結膜炎

図 13-1 過去10年間の週別定点当たりの報告数の推移

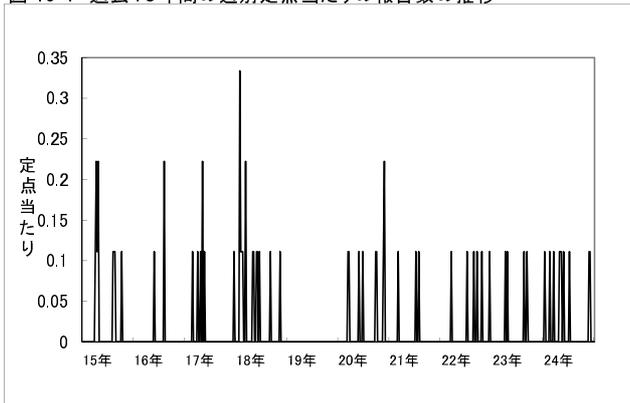


図 13-5 週別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較

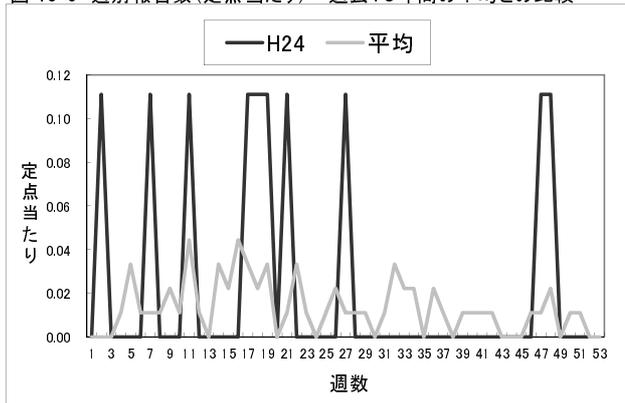


図 13-2 過去10年間の全国と奈良県の定点当たり報告数および奈良県の全国順位

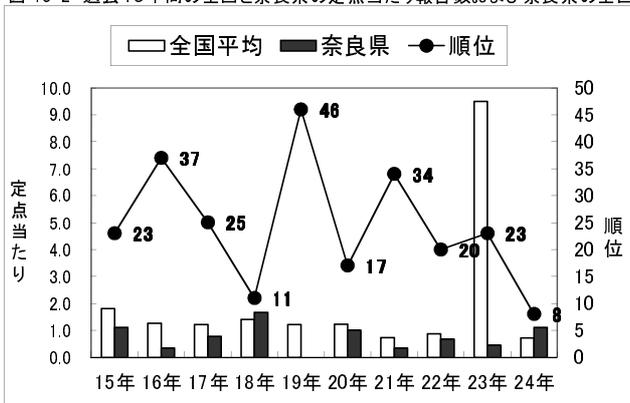


図 13-6 年齢別報告数 (実数:10歳以上は1年平均)

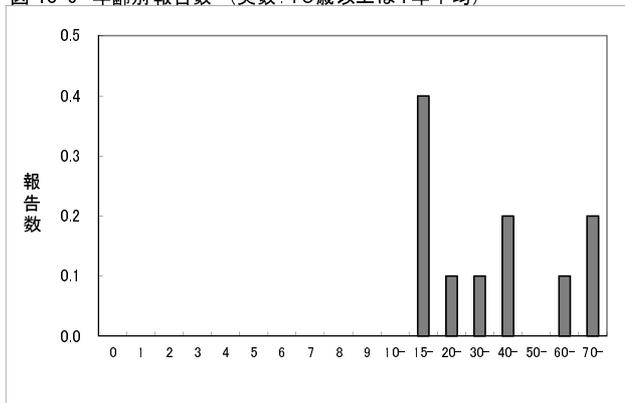


図 13-3 過去5年間の年次別保健所別定点当たり報告数

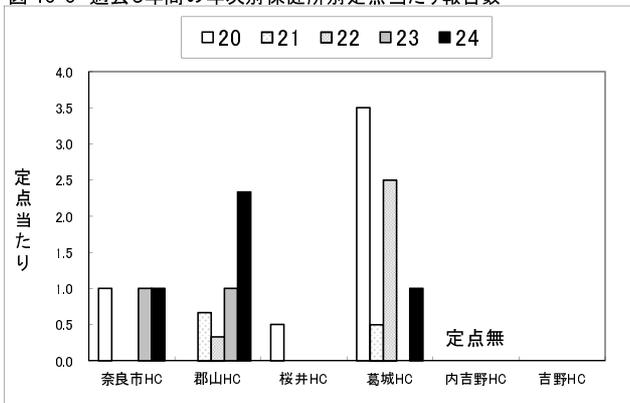
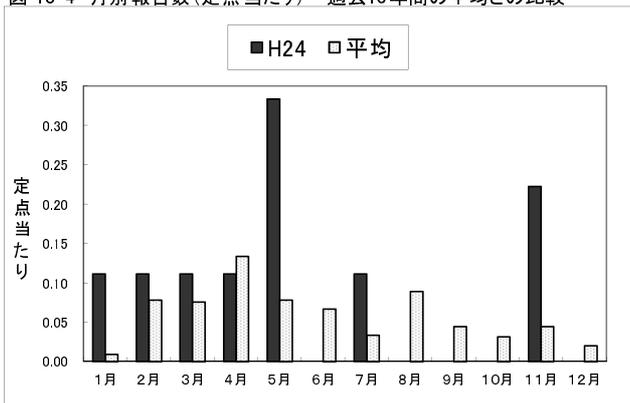


図 13-4 月別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較



コメント

13. 急性出血性結膜炎

県内定点全体で10例の報告があり、5月に3例、11月に2例、1,2,3,4,7月に1例報告があった。15歳から60歳の年齢層にはほぼ同様に見られたのはこれまでの年度と同じ傾向であった。
地域別では郡山7件、葛城2例、奈良市1例の発症をみた。全国と比較すると、10年間の平均ですと24.4位だったが、平成24年は全国順位は8位だった。

(平井 宏明 記)

14. 流行性角結膜炎

図 14-1 過去10年間の週別定点当たりの報告数の推移

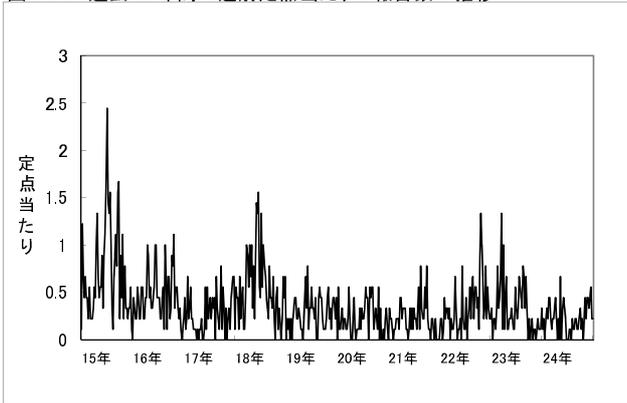


図 14-5 週別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較

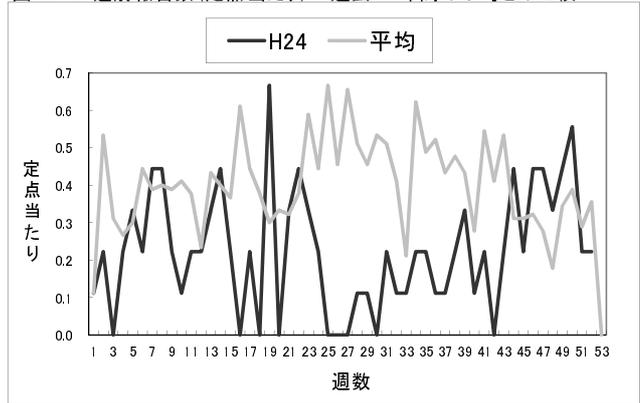


図 14-2 過去10年間の全国と奈良県の定点当たり報告数および奈良県の全国順位

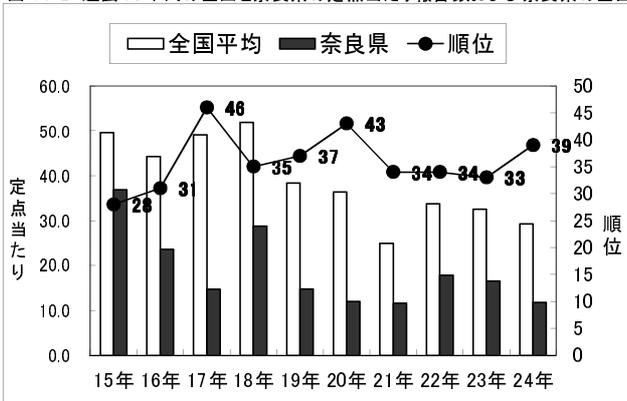


図 14-6 年齢別報告数 (実数:10歳以上は1年平均)

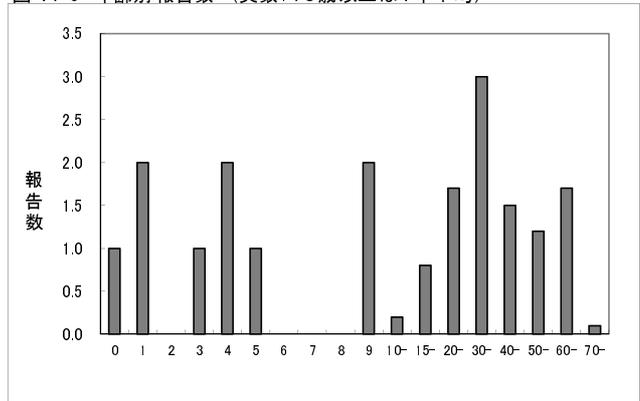


図 14-3 過去5年間の年次別保健所別定点当たり報告数

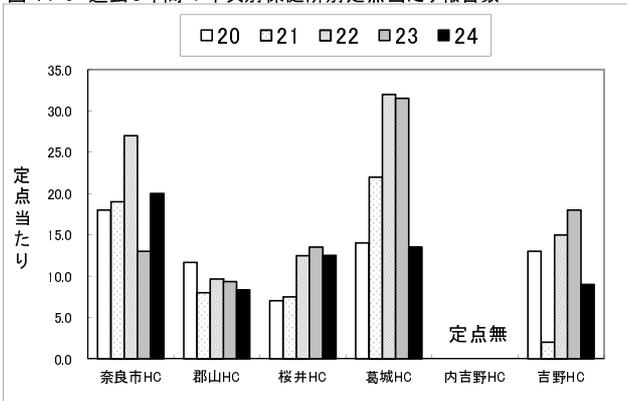
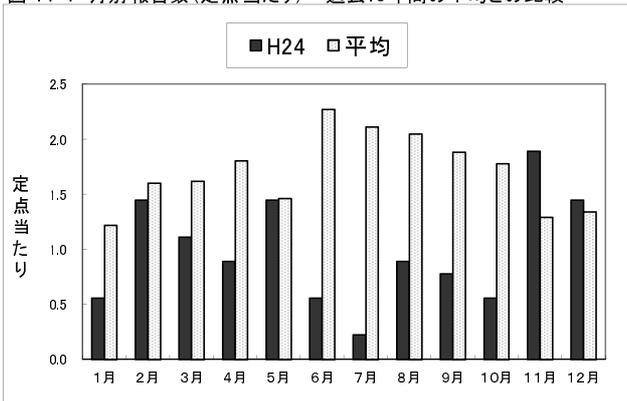


図 14-4 月別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較



コメント

14. 流行性角結膜炎

県内定点全体では106例の報告があり、各月にみられるが例年と異なり、当年度は11月に17例、2,5,12月に13例、3月に10例、4,8月に8例と寒い時期の発生が比較的多かった。すべての保健所で発生が認められる(内吉野保健所は報告なし)が、定点あたりの報告数では奈良市、葛城、桜井、吉野、郡山の順であった。各年齢で認められるが、30歳台が30例と最多で、次いで20歳代60歳代の17例が多く、成人の感染が多く見られた。

(平井 宏明 記)

15.細菌性髄膜炎

図 15-1 過去10年間の週別定点当たりの報告数の推移

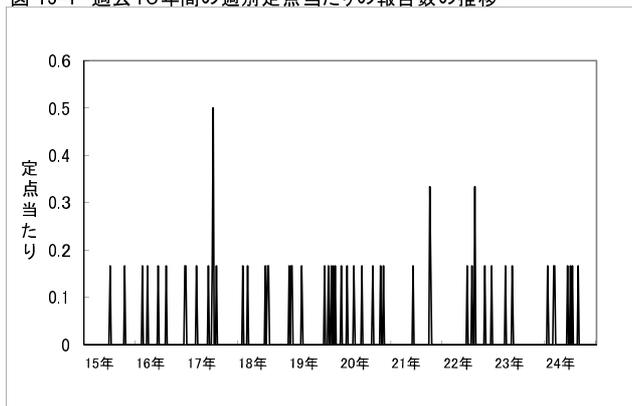


図 15-5 週別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較

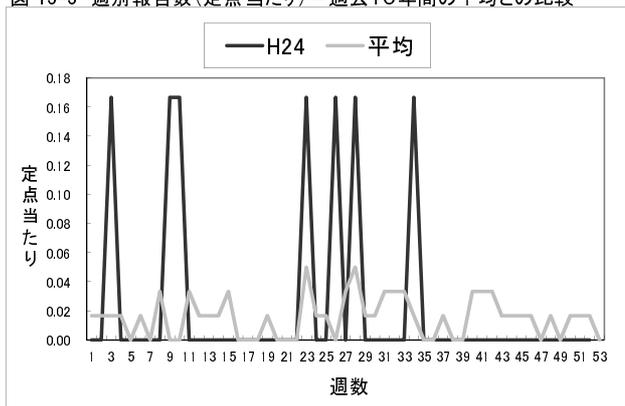


図 15-2 過去10年間の全国と奈良県の定点当たり報告数および奈良県の全国順位

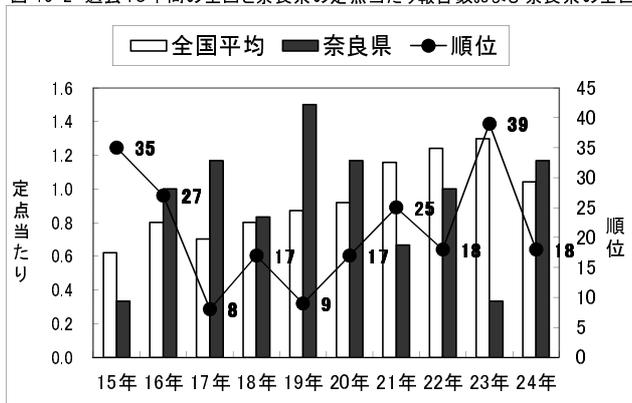


図 15-6 年齢別報告数 (実数:10歳以上は1年平均)

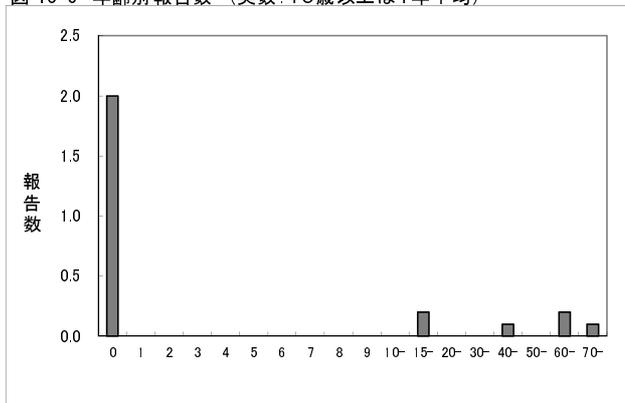


図 15-3 過去5年間の年次別保健所別定点当たり報告数

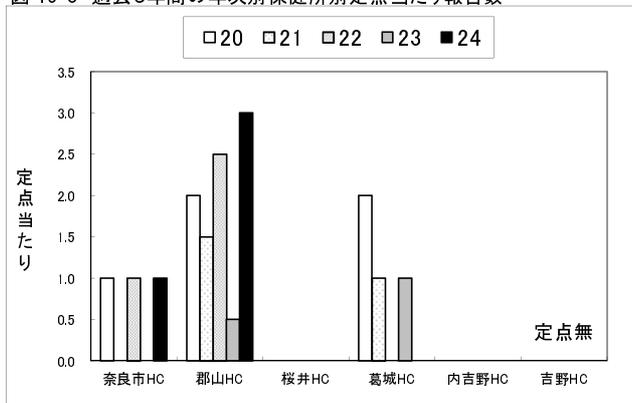
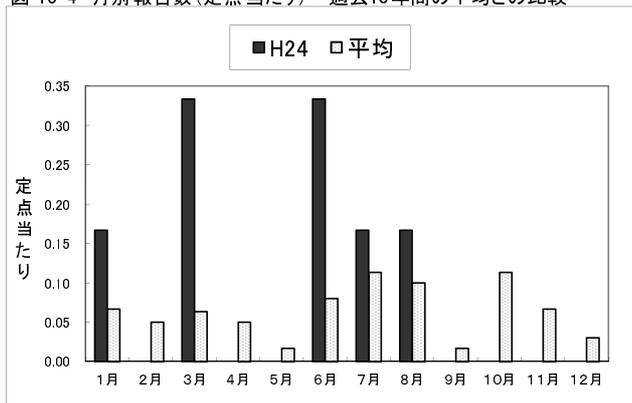


図 15-4 月別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較



コメント

15. 細菌性髄膜炎

過去10年間の全報告数をみると、平成19年が9例と最多、昨年が2例で最少となっており、報告数は比較的少ない。本年においては、全報告数は7例、定点当たりの報告数は1.17(全国平均は1.04)で、奈良県の全国順位は18位だった。

数年来にわたって、特に流行はなく季節性も認められていない。乳児や高齢者に発症者が比較的集中しているが、肺炎球菌やインフルエンザ菌が主な起因菌であることから、今後の肺炎球菌ワクチン・Hibワクチンの接種率のさらなる向上が望まれる。

(村井 孝行 記)

16. 無菌性髄膜炎

図 16-1 過去10年間の週別定点当たりの報告数の推移

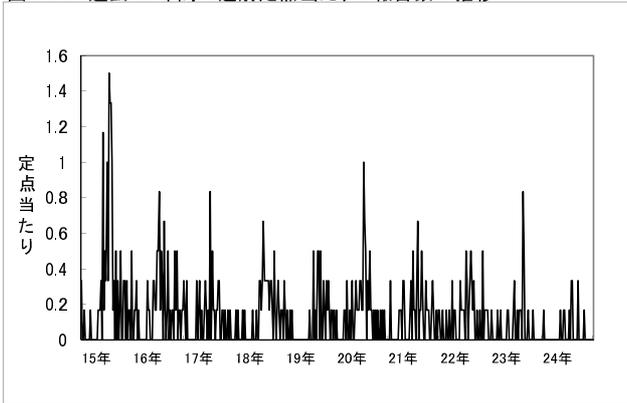


図 16-5 週別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較

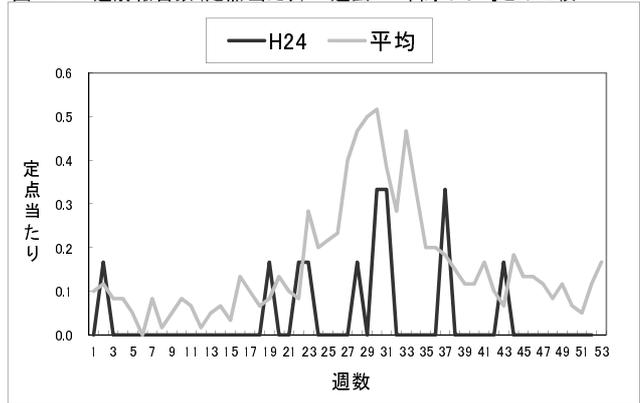


図 16-2 過去10年間の全国と奈良県の定点当たり報告数および奈良県の全国順位

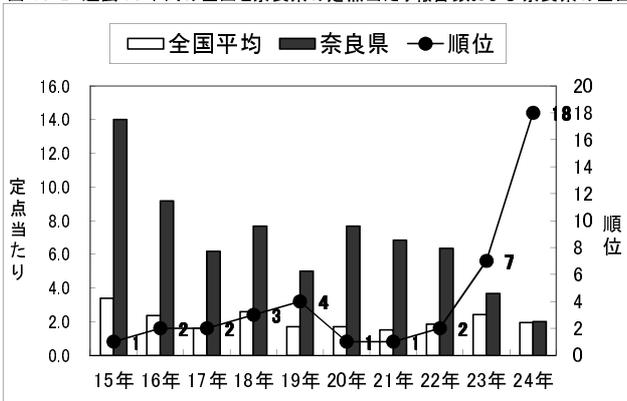


図 16-6 年齢別報告数 (実数:10歳以上は1年平均)

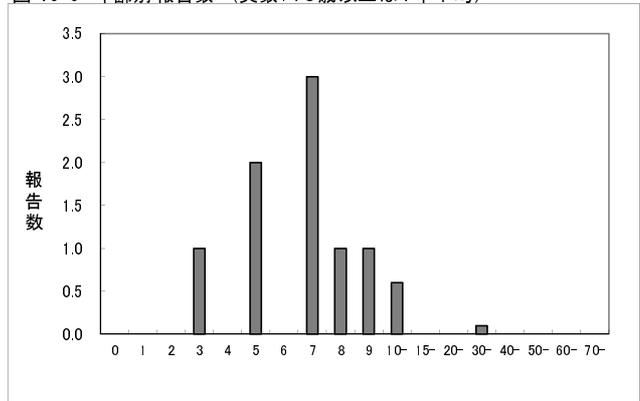


図 16-3 過去5年間の年次別保健所別定点当たり報告数

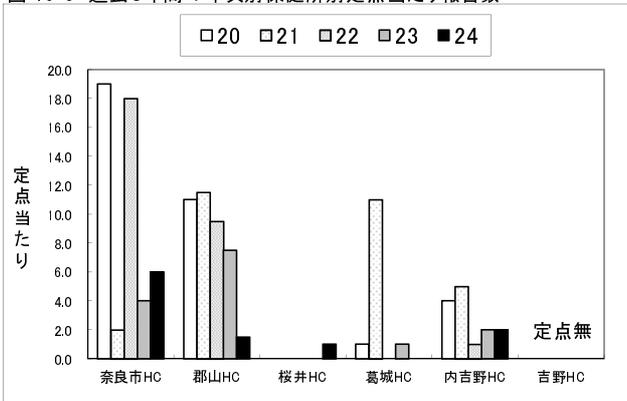
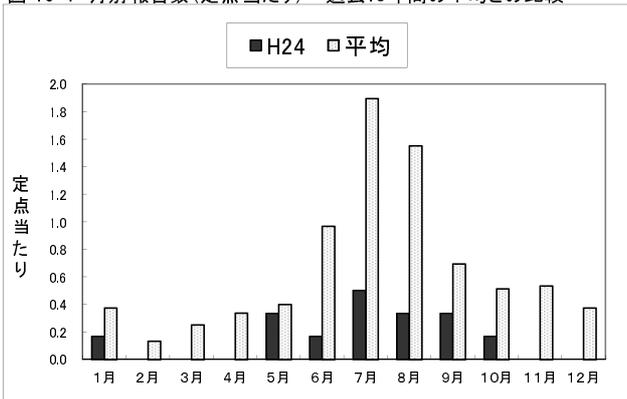


図 16-4 月別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較



コメント

16. 無菌性髄膜炎

過去10年間の全報告数をみると、本年において、全報告数は12例、定点当たりの報告数は2.00だった。また、平成15年が84例と最多、本年が最少となっていた。全国的な定点当たりの報告数は、ほぼ1～3台をさほど変動なく推移しているのに対し、奈良県においては、平成15年以降減少傾向にはあったものの、全国平均よりもかなり上回っていたが、過去最少となった本年の全国順位は18位で、全国平均の1.94とほぼ同レベルとなった。

過去5年間の保健所別定点当たりの報告数では、奈良市保健所、郡山保健所からの報告が圧倒的に多く、本年も奈良市保健所からの報告数が6.00と最多であった。

過去10年間の月別定点当たりの平均報告数をみると、6～10月の夏から秋にかけて、特に7～8月に報告が集中しており、エンテロウイルスが夏期に流行することに伴う結果を反映しているものと考えられる。本年も同様の傾向にあった。また、ウイルスの感染力は非常に強く抗体を保有しなければ容易に感染、重症化することから、年齢別報告数をもみても、7歳以下の幼児・学童に集中し、さらに15歳未満でほぼ全数を占めるものと考えられる。

(村井 孝行 記)

17.マイコプラズマ肺炎

図 17-1 過去10年間の週別定点当たりの報告数の推移

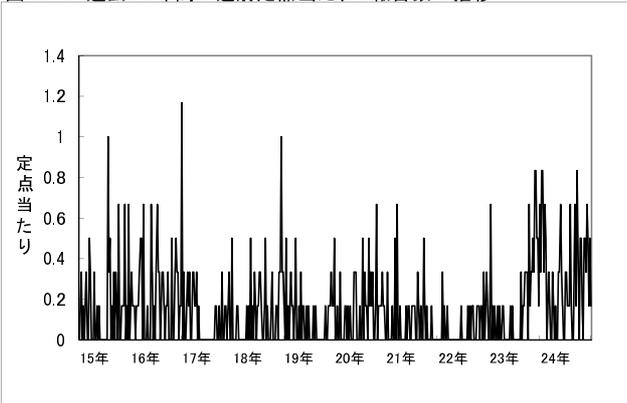


図 17-5 週別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較

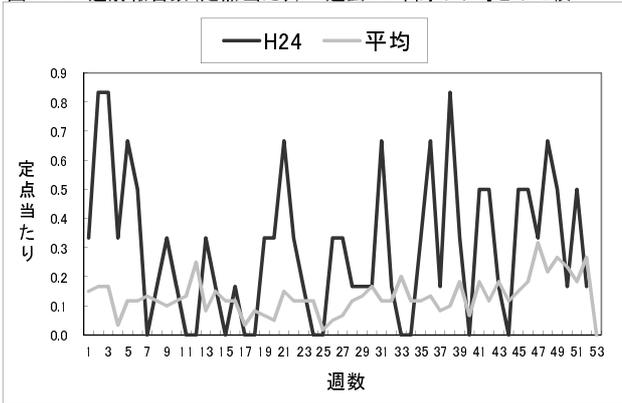


図 17-2 過去10年間の全国と奈良県の定点当たり報告数および奈良県の全国順位

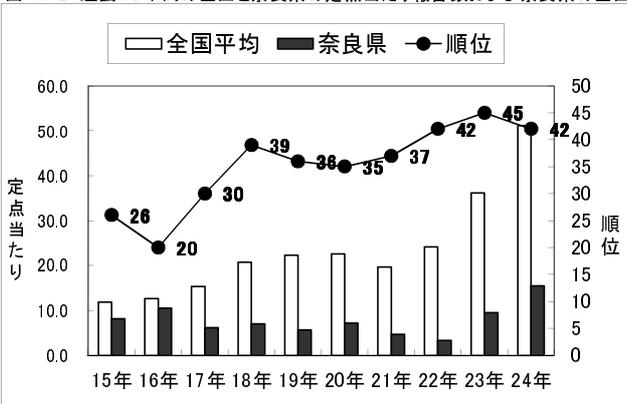


図 17-6 年齢別報告数 (実数:10歳以上は1年平均)

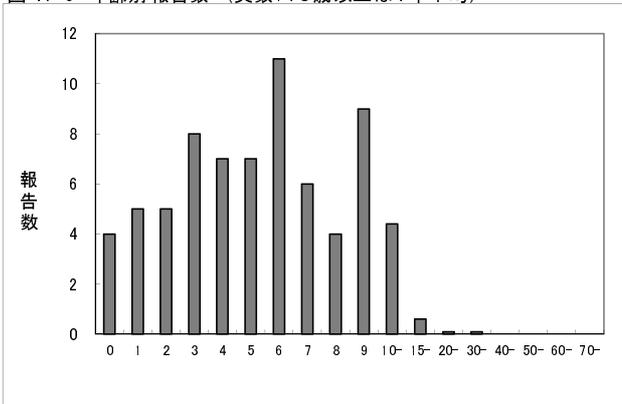


図 17-3 過去5年間の年次別保健所別定点当たり報告数

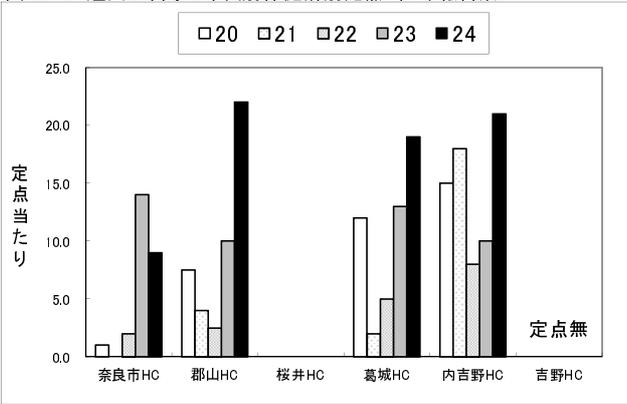
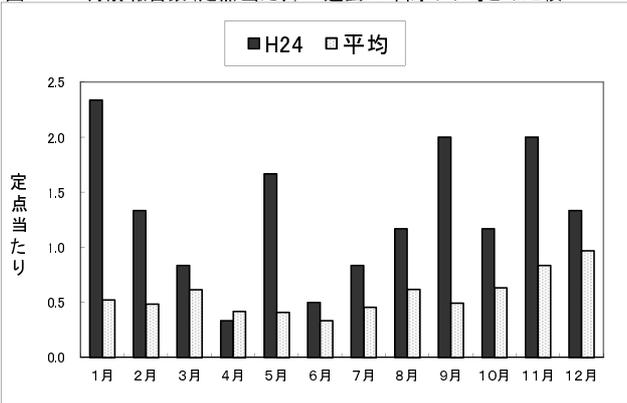


図 17-4 月別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較



コメント

17. マイコプラズマ肺炎

平成24年における全報告数は93例、定点当たりの報告数は15.50で、昨年と比較すると大幅な増加となり、過去最多となっていた。過去10年間の定点当たりの報告数をみると、4年周期での流行が見られると言われていたが(オリンピック開催に当たる年)、過去10年間の定点当たりの報告数をみると、最近はその周期性は明らかでなくなりつつあり、通年性の発生になっている傾向が見られている。

都道府県別に定点当たりの報告数をみると、奈良県は例年全国平均(本年は51.17)よりかなり低く40位前後での推移が続いており、本年も全国順位42位だった。

保健所別に定点当たりの報告数をみると、平成20年から桜井保健所からの報告は全くないが、ここ2～3年においては、吉野保健所を除くすべての保健所で増加傾向にあった。特に、郡山保健所、葛城保健所、内吉野保健所の3保健所での増加が著しく、昨年からの郡山保健所(10.00→22.00)、内吉野保健所(10.00→21.00)で顕著であった。

月別・週別に定点当たりの過去10年間の平均報告数をみると、例年は初夏から冬場にかけて増加傾向にあったが、本年においては、特に1、2月と5月、さらに7月以降の報告が多く見られており、ことに1～7週、19～23週、そして35週以降の報告が際立っていた。

年齢別での報告数(実数)をみると、小学校就学前の6歳児以下の報告で全体のほぼ半数を占めているが、家族内感染の傾向が強いこと、また、若年成人の市中肺炎の主要病原体であることから、この年代における確定診断に細心の注意を払う必要があるものと考えられる。クラミジア肺炎と同様にβ-ラクタム系抗菌剤が無効なため、同剤に治療抵抗性を示す若年成人症例に対しては、マイコプラズマ肺炎を念頭におき、病原体検出・同定には特殊な手法が必要で確定診断も困難かと推測されるため、適正抗菌剤への変更が望まれる。

(村井 孝行 記)

18.クラミジア肺炎

図 18-1 過去10年間の週別定点当たりの報告数の推移

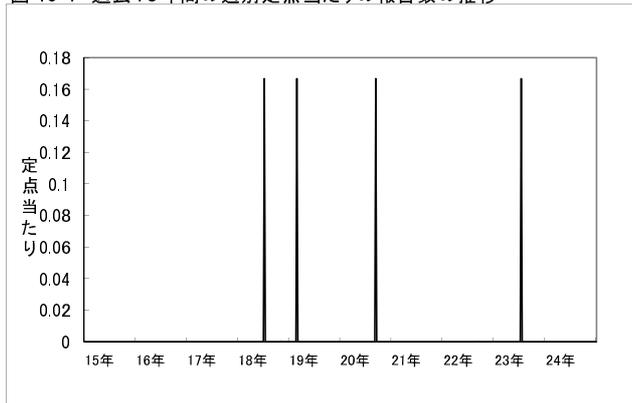


図 18-5 週別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較

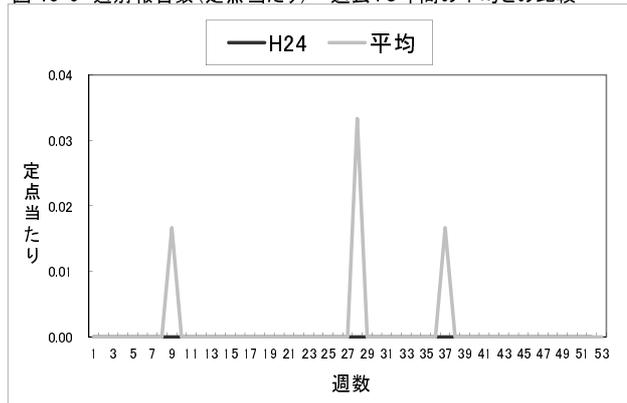


図 18-2 過去10年間の全国と奈良県の定点当たり報告数および奈良県の全国順位

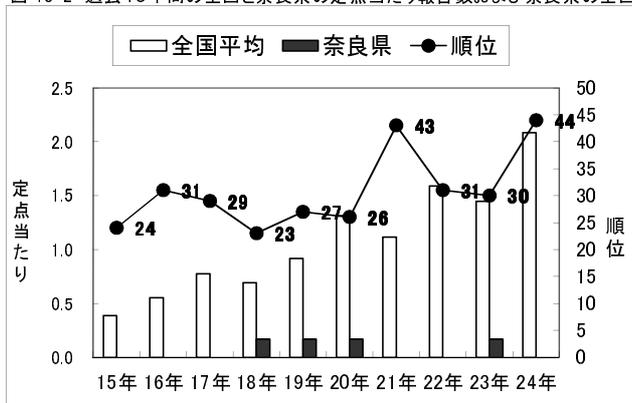


図 18-6 年齢別報告数 (実数:10歳以上は1年平均)

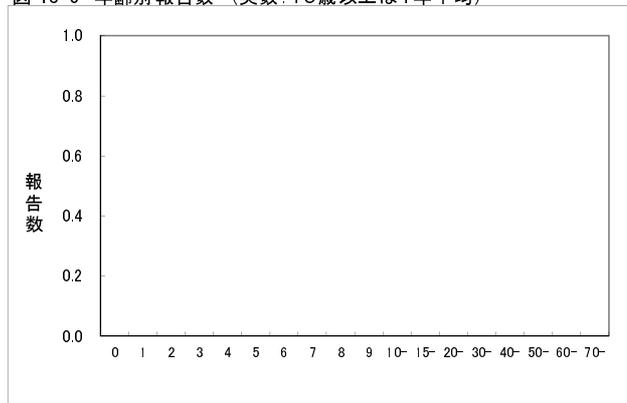


図 18-3 過去5年間の年次別保健所別定点当たり報告数

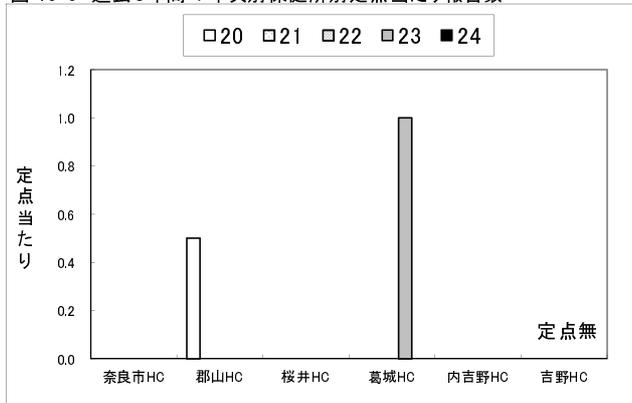
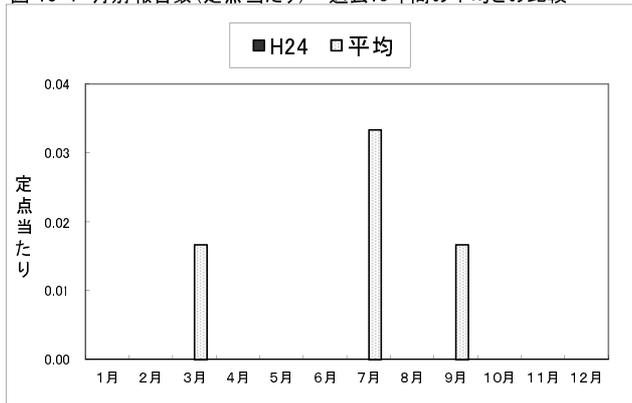


図 18-4 月別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較



コメント

18. クラミジア肺炎

全国的に過去10年間でみると、平成15年以降右肩上がりに増加傾向にあるが、奈良県においては、平成18、19、20、23年に各々1例の報告があるものの、本年の報告はなかった。異型肺炎の原因としてマイコプラズマ肺炎に次ぎ多いとされており、確定診断されることなく異型肺炎として治療されているため、実数はさらに多いものと考えられる。一般に軽症ですむものの、β-ラクタム系抗菌剤が無効であるため、同剤に治療抵抗性を示し症状が遷延する症例には、クラミジア肺炎も鑑別診断におき、マクロライド系・ニューキノロン系抗菌剤等への変更と共に、検体・血清検査も同時に行うことが望ましい。また、肺炎球菌との重複感染も多いとされている。

(村井 孝行 記)

19.性器クラミジア感染症

図 19-1 過去10年間の月別定点当たりの報告数の推移

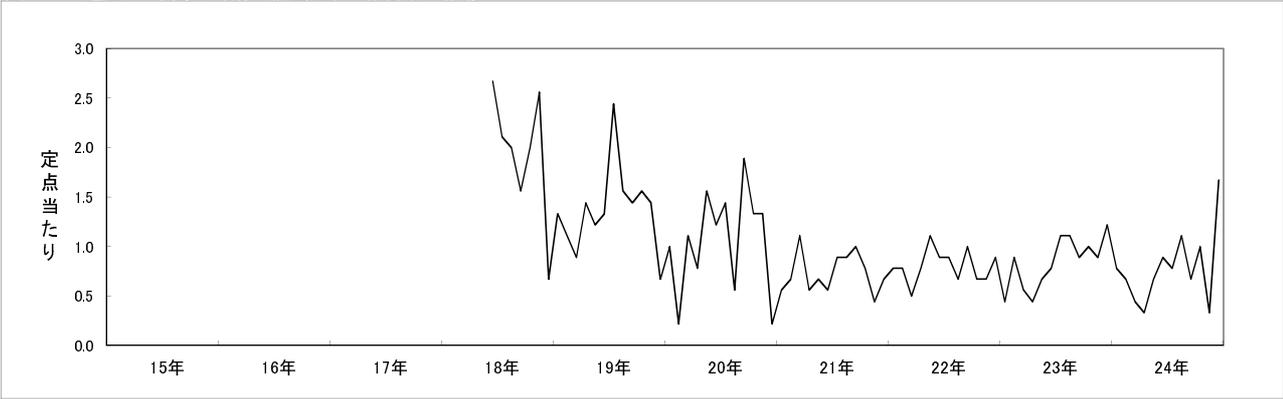


図 19-2 過去10年間の全国と奈良県の定点当たり報告数

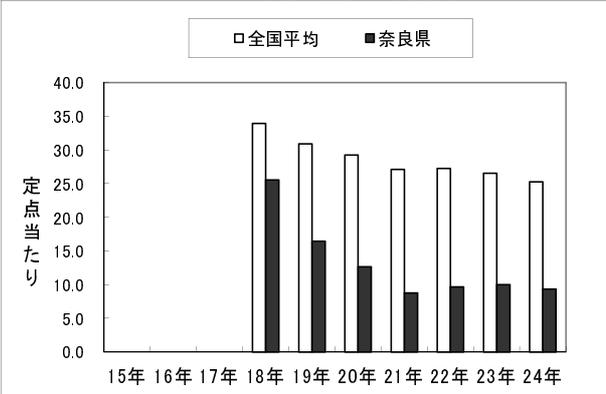


図 19-5 年齢別報告数（1歳以上は1年平均値、70歳以上は20年で算出）

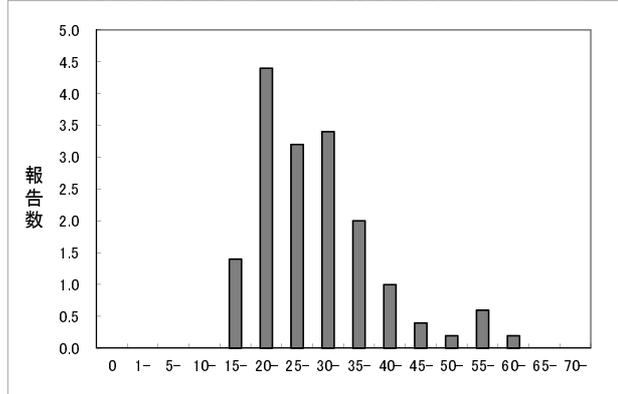
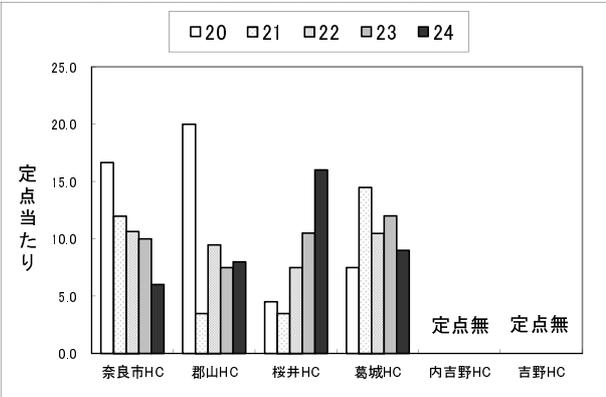


図 19-3 過去5年間の年次別保健所別定点当たり報告数



コメント

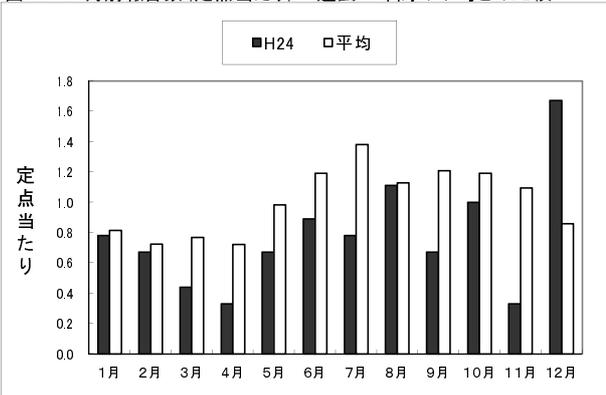
19. 性器クラミジア感染症

例年通り、対象4疾患では年間報告数は最多であるが、この数年の報告数は横ばい状態である。奈良県は全国平均より少なく、その動向は全国とほぼ同様の傾向を示す。地域別では、本年度は桜井保健所管内の報告数の増加が著明であった。月別では例年並みであったが、12月の報告数が多かったが、11月と平均すると例年並みであったといえる。

年齢別には20～30歳代が圧倒的に多いが、これは他の3疾患でも同様である。

(三馬 省二 記)

図 19-4 月別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較



20.性器ヘルペスウイルス感染症

図 20-1 過去10年間の月別定点当たりの報告数の推移

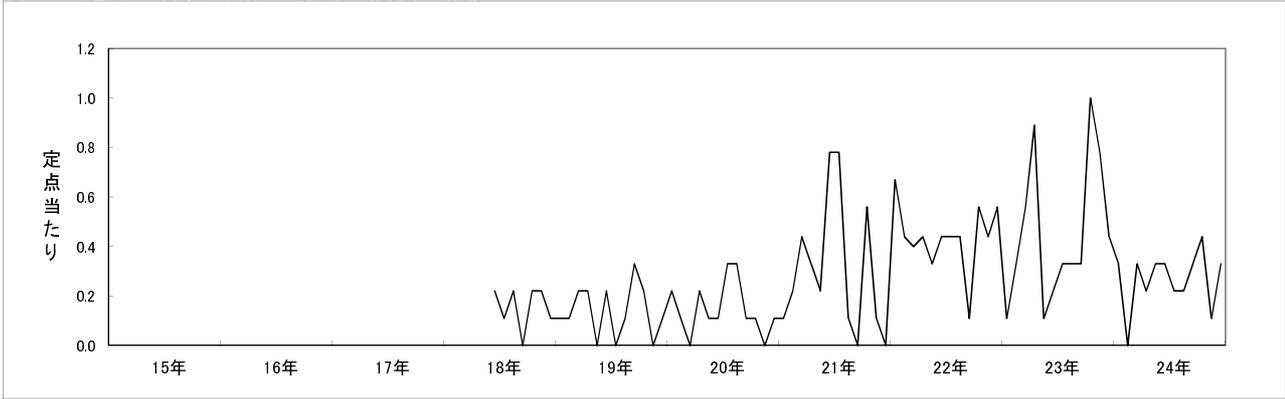


図 20-2 過去10年間の全国と奈良県の定点当たり報告数

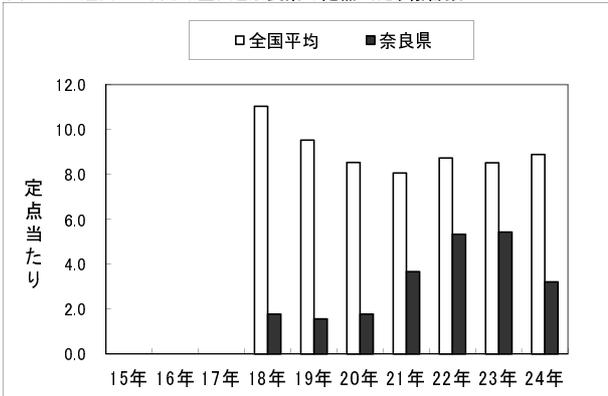


図 20-5 年齢別報告数（1歳以上は1年平均値、70歳以上は20年で算出）

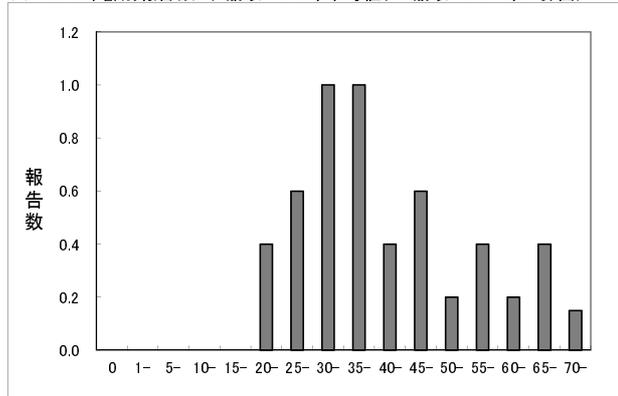


図 20-3 過去5年間の年次別保健所別定点当たり報告数

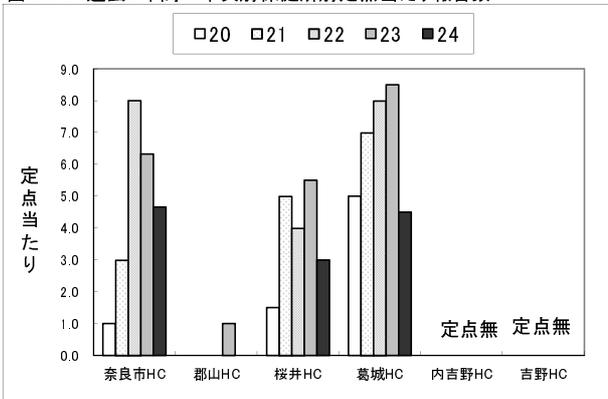
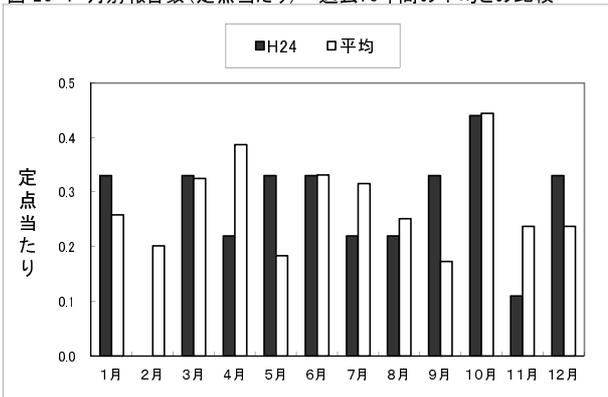


図 20-4 月別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較



コメント

20. 性器ヘルペスウイルス感染症

年間報告数はこの数年と比較してやや減少したが、全国の動向とは逆の傾向を示している。月別では、クラミジア感染症と同様に12月に増加したが、11月と平均すると例年並みといえる。

(三馬 省二)

21.尖圭コンジローマ

図 21-1 過去10年間の月別定点当たりの報告数の推移

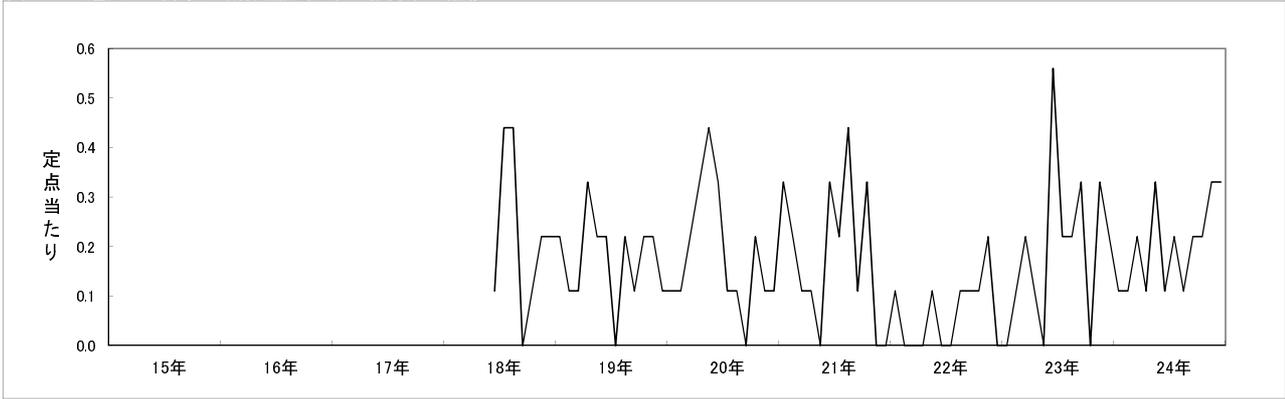


図 21-2 過去10年間の全国と奈良県の定点当たり報告数

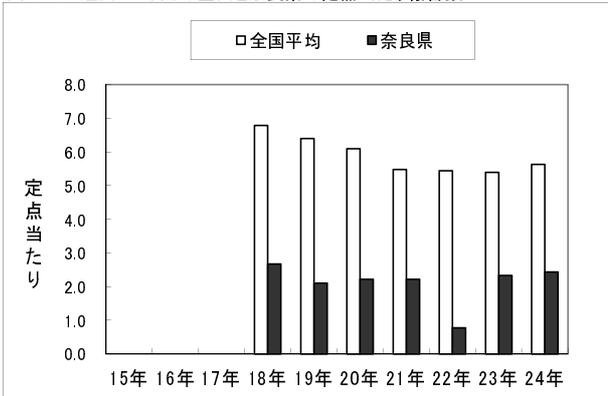


図 23-5 年齢別報告数（1歳以上は1年平均値、70歳以上は20年で算出）

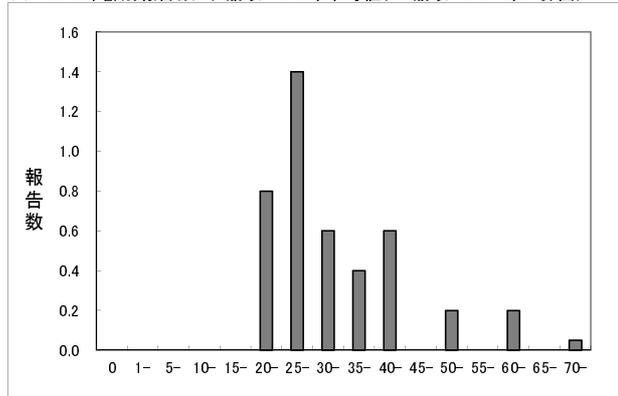
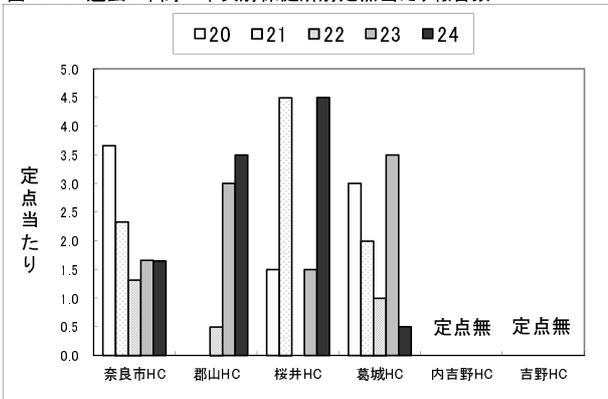


図 21-3 過去5年間の年次別保健所別定点当たり報告数



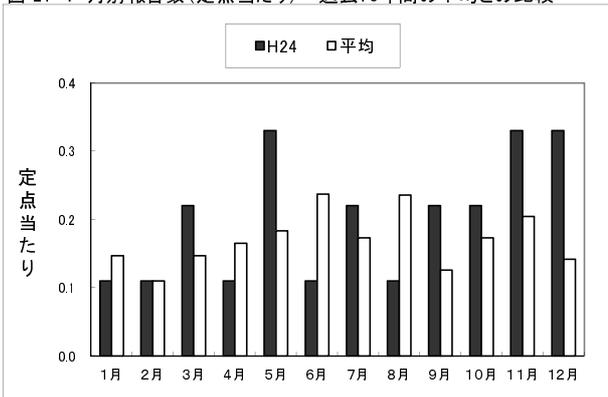
コメント

21. 尖圭コンジローマ

年間報告数はほぼ例年並みであり、全国平均と比較して少ない。地域別では、桜井保健所管内の増加が著明であったのに対して、葛城保健所管内の減少が著明であった。月別では、夏場の減少と対照的に冬場の増加が著明であった。年齢別では、20～30歳代が最多で、本年は10歳代の若年層の報告がなかった。

(三馬 省二)

図 21-4 月別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較



22.淋菌感染症

図 22-1 過去10年間の月別定点当たりの報告数の推移

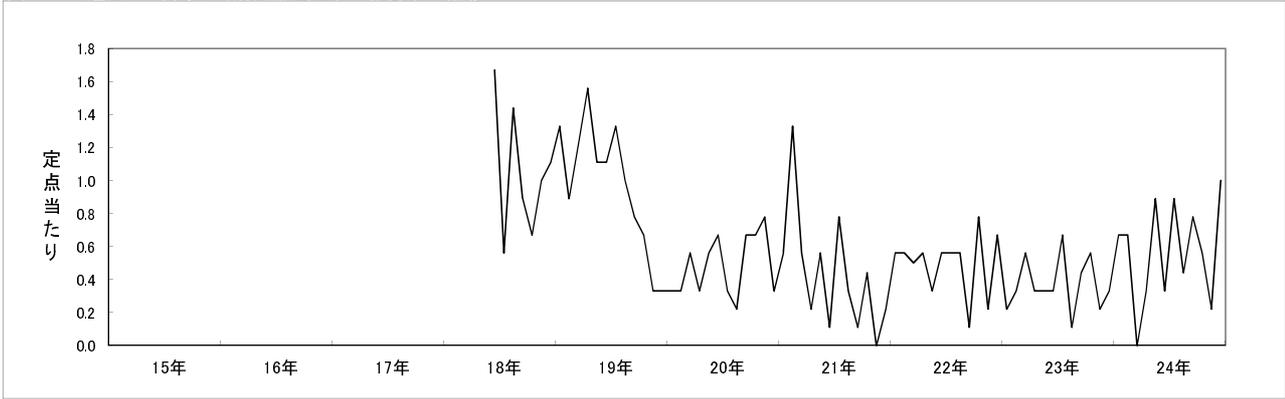


図 22-2 過去10年間の全国と奈良県の定点当たり報告数

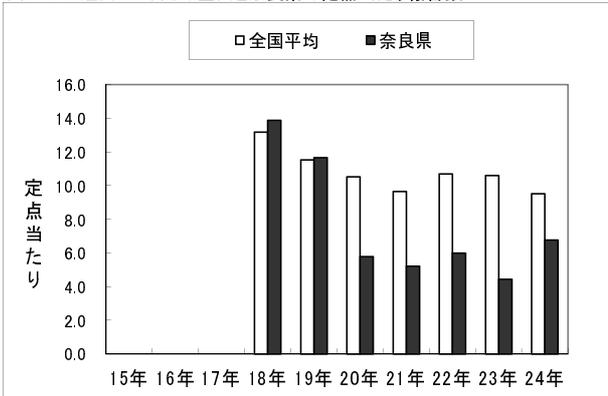


図 22-5 年齢別報告数（1歳以上は1年平均値、70歳以上は20年で算出）

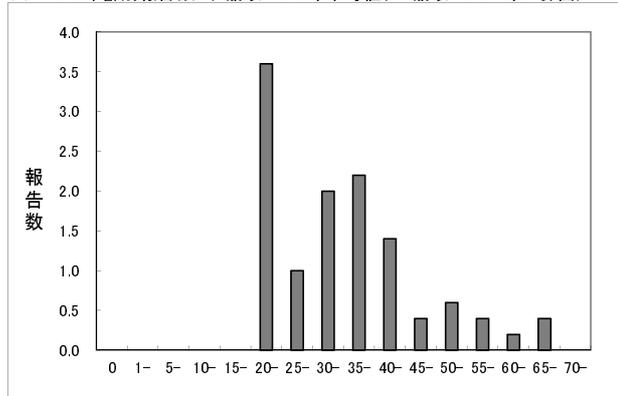
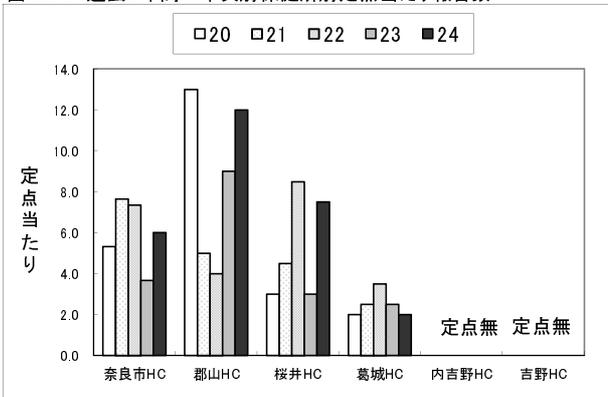


図 22-3 過去5年間の年次別保健所別定点当たり報告数



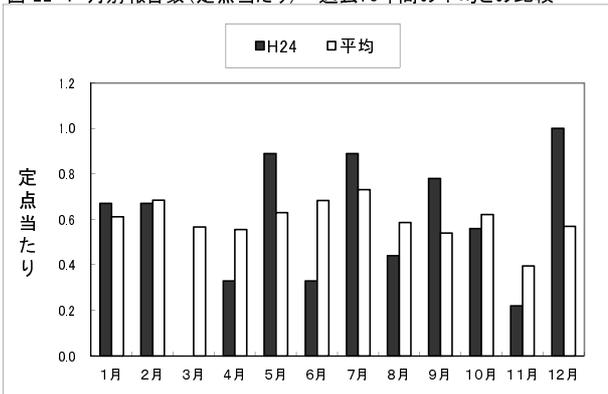
コメント

22. 淋菌感染症

平成20年以降は報告数が全国平均と比較して奈良県では低下しているが、年間報告数はやや増加した。地域別では、奈良市、郡山、桜井の3保健所管内で増加した。他疾患と同様に、月別では11月と12月を平均すると例年並みであったが、夏場の報告数が増加した。

(三馬 省二 記)

図 22-4 月別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較



23.メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症

図 23-1 過去10年間の月別定点当たりの報告数の推移

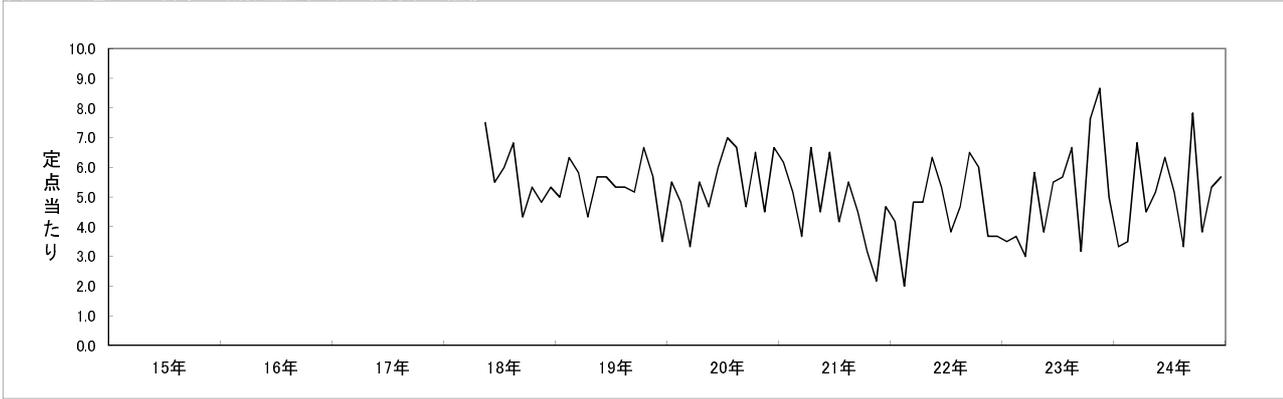


図 23-2 過去10年間の全国と奈良県の定点当たり報告数

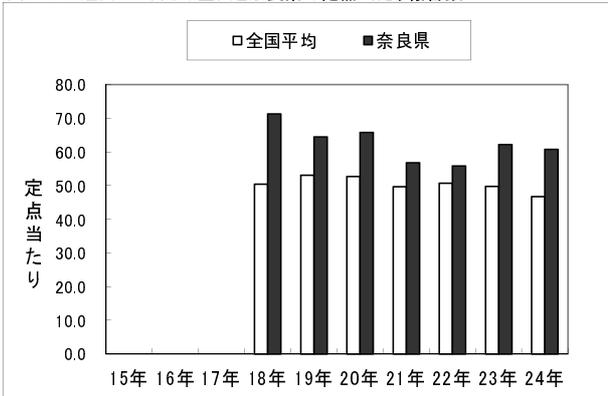


図 23-5 年齢別報告数（1歳以上は1年平均値、70歳以上は20年で算出）

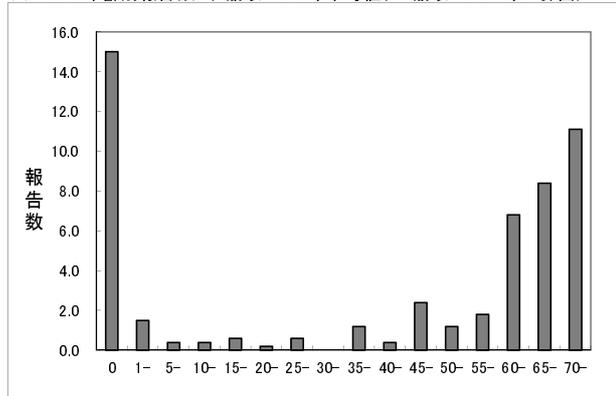
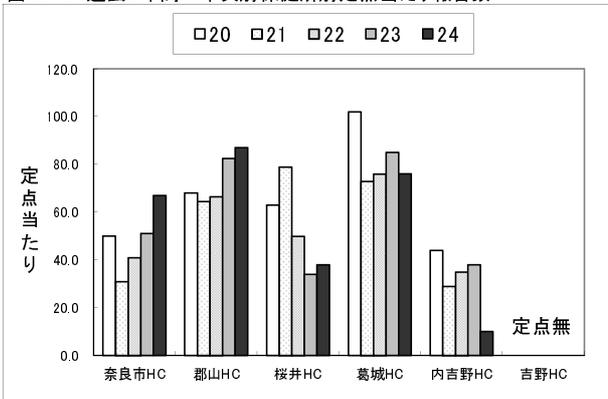


図 23-3 過去5年間の年次別保健所別定点当たり報告数



コメント

23. メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症

平成24年における全報告数は365例、定点当たりの報告数は60.83と、昨年からはほぼ変化はなく、例年多少の増減はあるが年間300例台の全報告数、60前後の定点当たりの報告数で推移しており、都道府県別に定点当たりの報告数を見ても、奈良県は本年も全国平均の46.74よりやや多く、この傾向にも変わりは見られなかった。

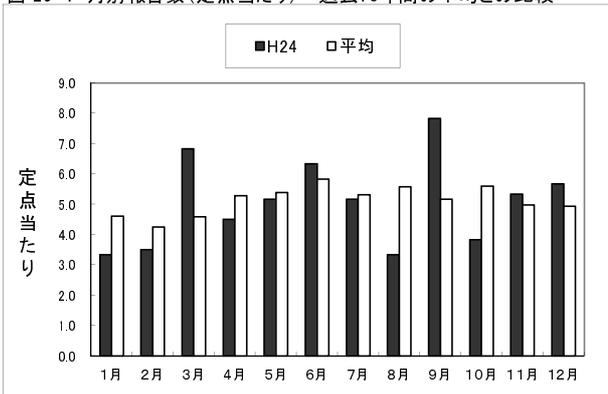
保健所別の定点当たりの報告数は、奈良市保健所と郡山保健所は増加傾向、桜井保健所が減少傾向にあり、本年においては、奈良市保健所が67.00、郡山保健所が87.00、葛城保健所が76.00と、この3保健所で昨年より断然多くなっていた。

年齢別での報告数(実数)をみると、0歳の新生児・乳児と60歳以上の高齢者で全体の大多数を占めていることから、院内感染対策の徹底のみならず薬物治療モニタリング(TDM)に基づく抗菌剤適正使用が一層望まれる。

また、入院加療中からの発症のみならず、転院に伴う定点以外の医療機関からの持ち込みも少なからず存在することも考えられ、院内感染対策のさらなる充実のほか、抗菌剤適正使用管理のための抗菌薬使用密度(AUD)の把握の必要性も今後は求められる。

(村井 孝行 記)

図 23-4 月別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較



24.ペニシリン耐性肺炎球菌感染症

図 24-1 過去10年間の月別定点当たりの報告数の推移

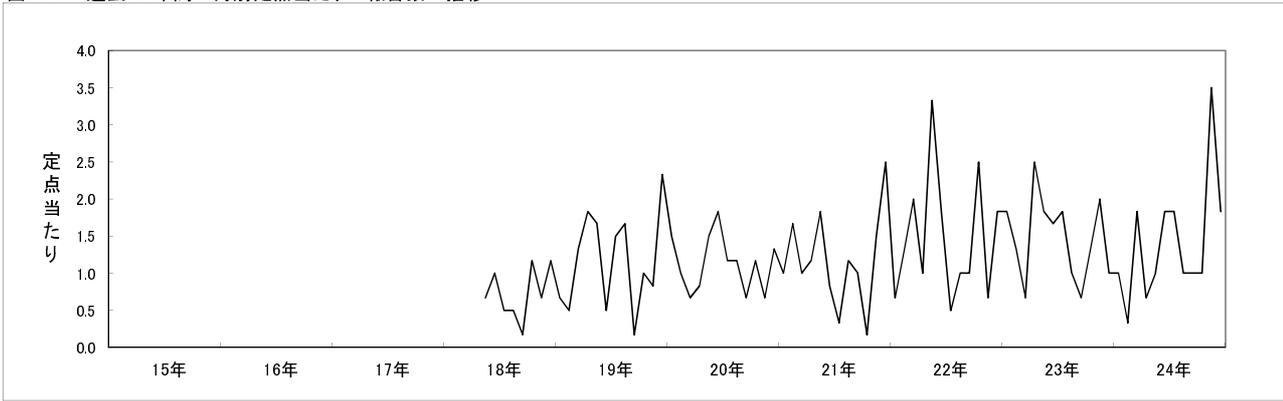


図 24-2 過去10年間の全国と奈良県の定点当たり報告数

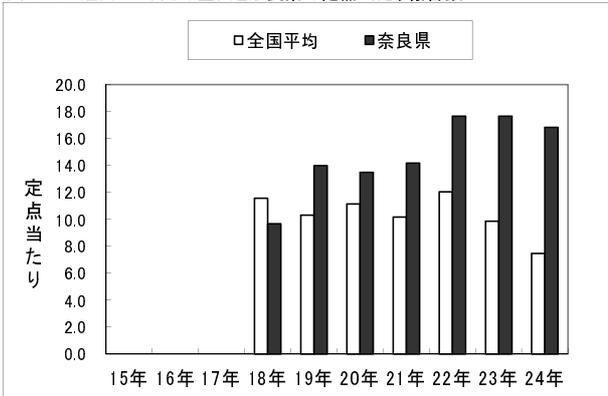


図 24-5 年齢別報告数（1歳以上は1年平均値、70歳以上は20年で算出）

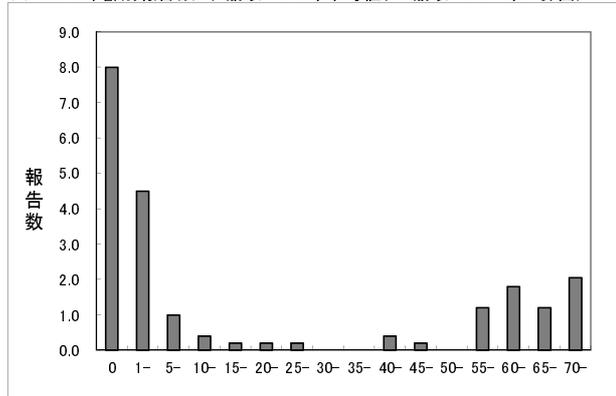


図 24-3 過去5年間の年次別保健所別定点当たり報告数

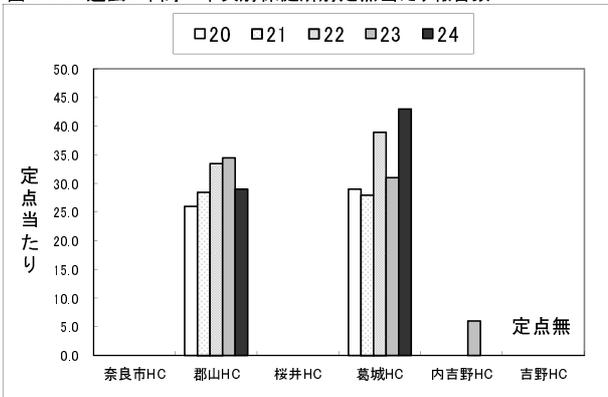
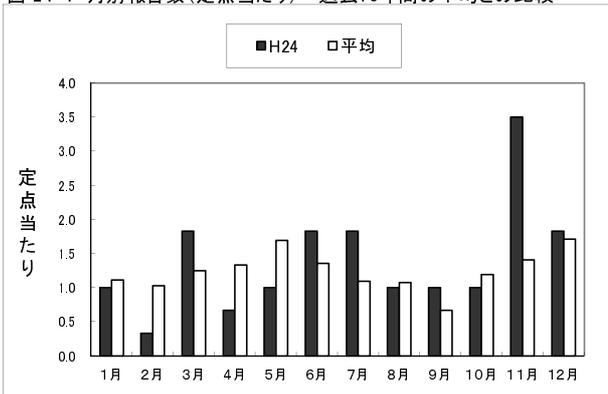


図 24-4 月別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較



コメント

24. ペニシリン耐性肺炎球菌感染症

平成24年における全報告数は101例、定点当たりの報告数は16.83で、昨年とほぼ同数だった。過去10年間の定点当たりの報告数をみると、平成21年まで、ほぼ横ばい状態で全報告数：80例台、定点当たりの報告数：14前後であったが、翌年は一旦増加に転じたが、それ以降はほぼ横ばい状態が続いていた（全報告数：100例台、定点当たりの報告数：16～17）。

都道府県別に定点当たりの報告数をみると、全国平均では平成22年以降減少していたが（本年は7.48）、逆に奈良県は増加しており、このためにその差は次第に広がつつある。

保健所別に定点当たりの報告数をみると、平成20年から郡山保健所、葛城保健所の2保健所に集中しており、本年においても、郡山保健所：29.00、葛城保健所：43.00となっていた。

月別・週別に定点当たりの過去10年間の平均報告数をみると、年間通して報告されているが、特に初夏と冬場に比較的多い傾向がみられる。今年においては、例年に比べ11月の報告が突出して多かった。

年齢別での報告数(実数)をみると、4歳までの年代で全体のほぼ25%、60歳以上の高齢者が全体のほぼ55%を占め、2極性を示していた。

日本において1980年に初めての報告があり、さらに1980年代後半からの分離頻度の急増が目立つようになった。また、現在、分離肺炎球菌の30～40%がペニシリン耐性肺炎球菌であり、医療機関の規模に関係なく報告されており、高齢者からの分離頻度も増加傾向にあることから、さらなる注意が必要で肺炎予防と共に適正抗菌剤の使用が求められる。

(村井 孝行 記)

25.薬剤耐性緑膿菌感染症

図 25-1 過去10年間の月別定点当たりの報告数の推移

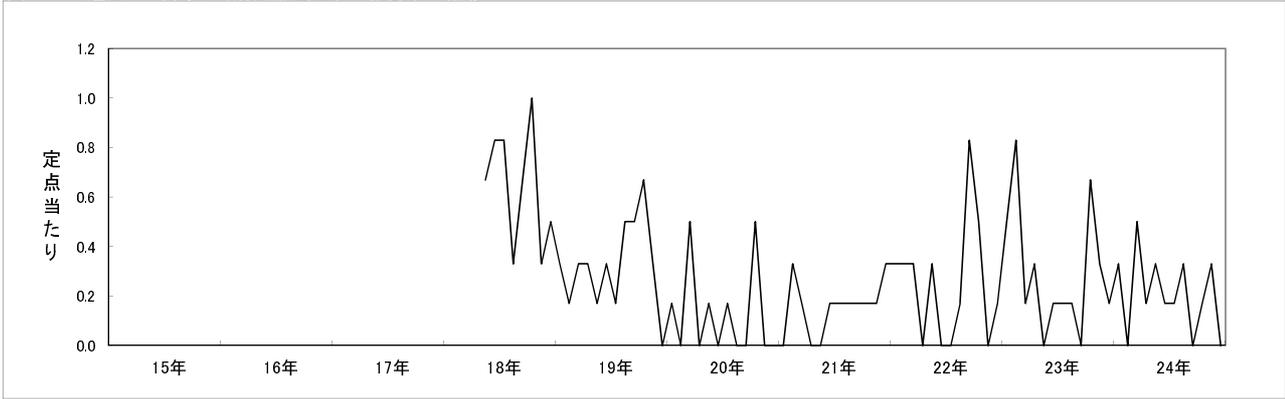


図 25-2 過去10年間の全国と奈良県の定点当たり報告数

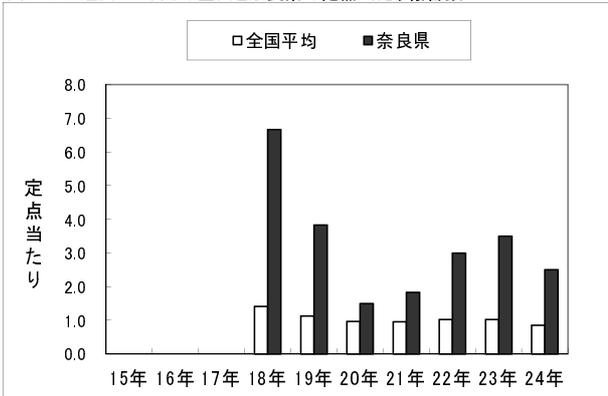


図 25-5 年齢別報告数（1歳以上は1年平均値、70歳以上は20年で算出）

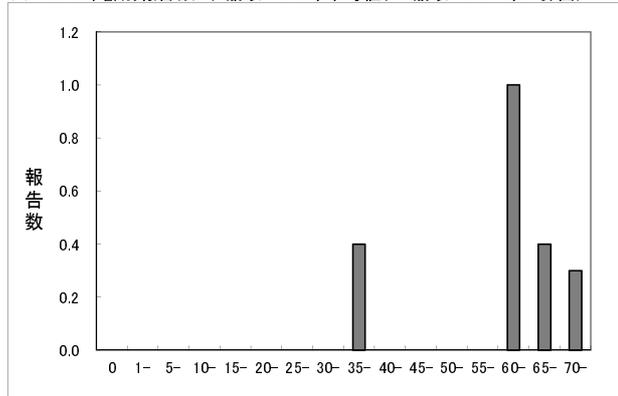
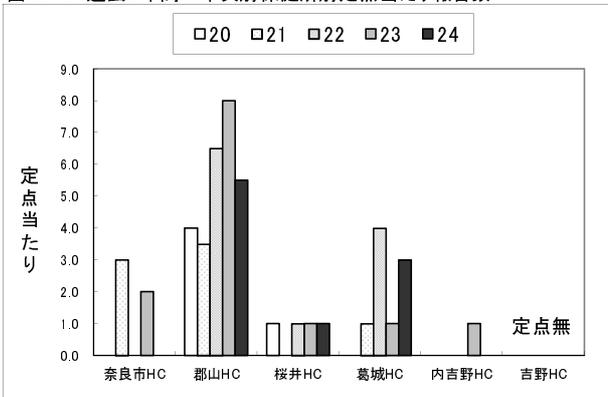


図 25-3 過去5年間の年次別保健所別定点当たり報告数



コメント

25. 薬剤耐性緑膿菌感染症

平成24年における全報告数は15例、定点当たりの報告数は2.50で、平成20年以降増加の一途をたどっていたが、本年においては一転減少に転じていた。

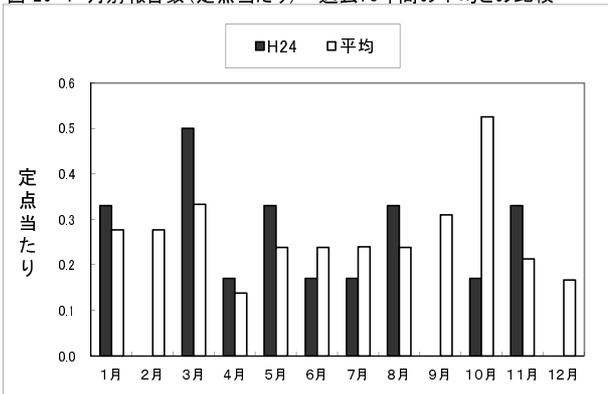
しかし、道府県別に定点当たりの報告数をみると、奈良県は例年と変わることなく、本年も全国平均の0.85をはるかに上回っている。

保健所別に定点当たりの報告数では、郡山保健所が5.50と昨年の8.00から減少しているが、平成20年からの第1位には変わりがみられない。

年齢別での報告数(実数)では、60歳以上の高齢者でほぼ全数近く占めており、メチシリン耐性黄色ブドウ球菌の伝播と違い、プラスミドやトランスポゾンによる水平伝播が存在するため、報告義務のない定点以外の療養病床を付設する医療機関における抗菌剤適正使用の管理の必要性も求められる。

(村井 孝行 記)

図 25-4 月別報告数(定点当たり)ー過去10年間の平均との比較



26. 薬剤耐性アシネトバクター感染症

薬剤耐性アシネトバクター感染症は、平成 23 年 2 月から基幹定点の月報告対象疾患として追加されています。

本県では、これまで報告がありませんが、全国では、平成 24 年 3 月、4 月、5 月、8 月 10 月および 11 月にそれぞれ男性 1 件ずつ、5 月には女性 1 件の報告がありました。患者年齢は 50 から 54 歳で男性 1 名、それ以外は 70 歳以上が 6 名となっています。