



奈良県感染症発生動向調査還元情報（週報）

奈良県感染症情報センター
 （奈良県保健環境研究センター内）
N a r a I D S C



● 今週の概要

- 今週の感染症情報
- 全数報告対象感染症発生状況（10月） NEW
- 奈良県結核患者情報（10月） NEW
- 気になる話題 ～今年のマイコプラズマ肺炎～ NEW



（調査週） 平成 23 年 第 47 週 11 月 21 日（月）～11 月 27 日（日）

奈良県および二次医療圏別発生状況（奈良県上位 5 疾患）（5 週間からの動向）

順位	疾患	定点当たり	奈良県	北 部	中 部	南 部
1	感染性胃腸炎	2.91	↑	↑	→～↑	↑↑
2	A 群溶連菌咽頭炎	1.46	→～↑	→～↑	↑	↓
3	水痘	1.06	→	→～↑	→～↑	→～↓
4	RS ウイルス感染症	0.63	→～↑	↑	→～↓	↓
5	咽頭結膜熱	0.37	→	↑	→～↓	→

全県の動きと目立って異なる推移（定点当りの変化程度で実数ではない）を太い矢印で示す。

県北部地区概況 報告数は 129 例で、前週報告の 143 例からやや減少。上位 5 疾患は、①感染性胃腸炎、②A 群溶連菌咽頭炎＝水痘、④RS ウイルス感染症、⑤咽頭結膜熱の順。感染性胃腸炎の報告数（50 例）は、やや増加。RS ウイルス感染症の報告数（17 例）も、やや増加。水痘の報告数（20 例）は、ほぼ横ばい。咽頭結膜熱の報告数（6 例）も、ほぼ横ばい。A 群溶連菌咽頭炎の報告数（20 例）は、減少。なお、インフルエンザ定点より、42 週（郡山 HC 管内；1 例）以来初めて、郡山 HC 管内から 1 例の報告があった。奈良市 HC および郡山 HC 両管内基幹定点から、マイコプラズマ肺炎が各々順に 1 例、2 例の計 3 例報告された。奈良市 HC および郡山 HC 両管内眼科定点からの報告はなかった。（村井 記）

県中部地区概況 報告数は46週の128例から、47週は117例とやや減少した。上位の5疾患（46週→47週）は、①感染性胃腸炎（41例→44例）、②A群溶連菌咽頭炎（20例→30例）、③水痘（11例→12例）、④手足口病（24例→8例）、⑤咽頭結膜熱（7例→7例）＝突発性発疹（7例→7例）の順であった。感染性胃腸炎はやや増加し1位、A群溶連菌咽頭炎が増加し2位に、手足口病は減少し4位に、RSウイルス感染症も減少し7位となった。インフルエンザの報告が葛城HCより1例あった。眼科定点からは葛城HCより流行性角結膜炎1例の報告があった。基幹定点からの報告はなかった。（徳田 記）

県南部地区概況 報告数（第46週→第47週）は28例→18例と減少。報告のあった疾患は①感染性胃腸炎（4例→8例）、②水痘（17例→5例）、③マイコプラズマ肺炎【基幹定点】（0例→2例）、④A群溶連菌咽頭炎（0例→1例）、④手足口病（4例→1例）、④突発性発疹（3例→1例）であった。（柳生 記）

【全数報告対象感染症発生状況（平成23年10月）】

平成23年10月に奈良県内の保健所に届出のあった全数報告対象感染症は、以下の通りです。

10月報告患者数（平成23年11月28現在）

類型	疾患名/保健所名	奈良市	郡山	桜井	葛城	内吉野	吉野	10月計
2類	結核	7	6	5	9	1	1	29
3類	腸管出血性大腸菌感染症	2						2
4類	レジオネラ症		1					1
5類	アメーバ赤痢		1	1				2

（感染症情報センター 記）

奈良県結核患者情報

奈良県感染症情報センターでは結核患者発生動向情報の提供を始めました。
今回は10月の新規届出状況をお知らせします。

表. 結核届出数 (平成23年4月～)

市町村		10月	総計
北和	奈良市	7	53
	大和郡山市		13
	天理市	1	13
	生駒市	1	16
	平群町		4
	三郷町	1	5
	斑鳩町		4
	安堵町	3	3
中和	大和高田市	2	13
	御所市	2	7
	香芝市		12
	葛城市		5
	上牧町	3	8
	王寺町	1	10
	広陵町	1	9
	河合町		2
	橿原市	2	15
	桜井市		9
	宇陀市	2	2
	三宅町		1
	田原本町		5
	高取町		1
明日香村	1	1	
南和	吉野町		2
	大淀町	1	4
	五條市	1	11
	十津川村		1
合計	29	229	

(11月28日現在)

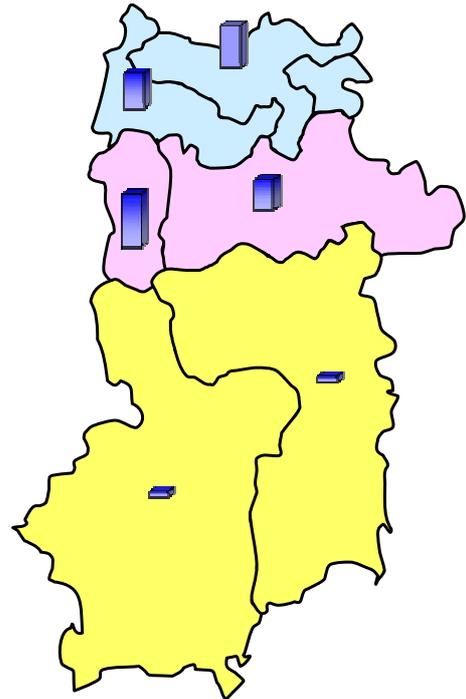


図 1. 保健所別届出数 (10月受理分)

【気になる話題 ～今年のマイコプラズマ肺炎について～】

・全国の発生状況

マイコプラズマ肺炎は、細胞壁を持たない細菌に属する、肺炎マイコプラズマ (*Mycoplasma pneumoniae*) を病原体とする呼吸器感染症です。感染経路は、飛沫感染や接触感染です。今年は、このマイコプラズマ肺炎の報告数が過去 10 年に比べ、著しく多くなっています (図 1)。

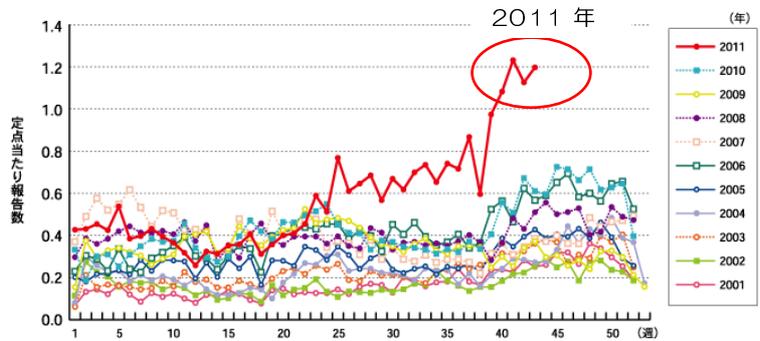


図1. 全国のマイコプラズマ肺炎の年次変化(2001～2011年)
(IDWR 感染症発生動向調査週報から引用)

・都道府県別の状況

定点当たりの報告数を都道府県別に見てみますと、赤丸で示した地域においては、全国平均と比べ明らかに報告数が多く、また、全国に分散しているのが見取れます。

近畿圏では、大阪府から多数の報告があります (図 2)。

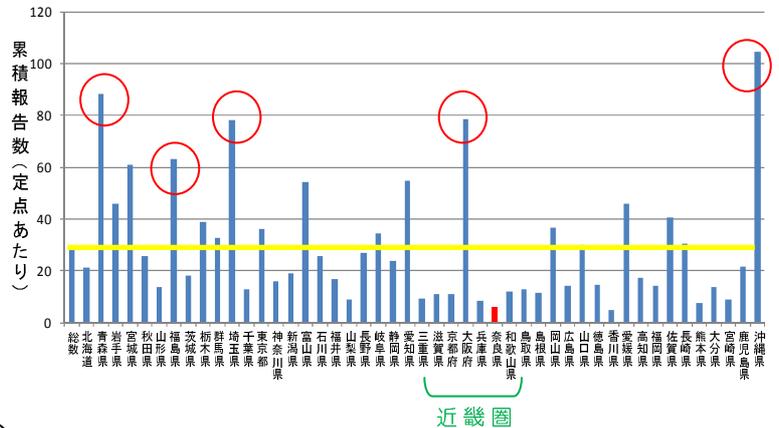


図2. 都道府県別定点当たり累積報告数(2011年第46週まで)
(IDWR 感染症発生動向調査週報データより作成)



・奈良県の状況

今年の報告数は、1週間当たり0～4例で例年と大差ない状況です(図3)。しかし、本県は、大阪府と通勤・生活圏を共有している地域があり、今後の動向に注意が必要です。

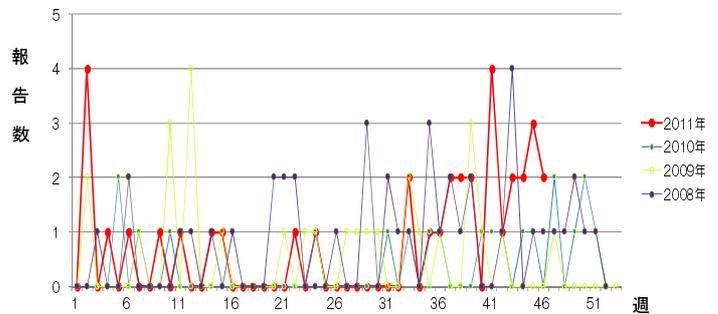


図3. 奈良県の年別発生状況(2008～2011年)

(参考) 国立感染症研究所感染症情報センター「マイコプラズマ肺炎」

<http://idsc.nih.go.jp/disease/mycoplasma/index.html>

(感染症情報センター 記)