

月報

神戸市感染症情報

〈特集〉重症熱性血小板減少症候群(SFTS)
病原体検出状況報告(10月分集計)

20巻11号 (No. 229)

2017年11月発行

神戸市感染症情報対策委員会

事務局 神戸市保健所予防衛生課

〒650-8570 神戸市中央区加納町 6-5-1

Tel:078(322)6789 Fax:078(322)6763

〈特集〉重症熱性血小板減少症候群(SFTS)

1 SFTSとは

SFTSは、主にマダニに刺咬されることで感染するダニ媒介性ウイルス感染症である。原因ウイルスは、ブニヤウイルス科フレボウイルス属で2011年に中国において発見された新種のウイルスである(SFTSV)。SFTSの潜伏期間は、6日～14日で、主症状として発熱および食欲不振・下痢・嘔吐などの消化器症状がみられ、症状が進行すると神経症状や出血症状を伴う。血液学的所見としては、血小板減少および白血球減少が、生化学的所見としては肝酵素の上昇が認められる。呼吸循環不全、播種性血管内凝固症候群などの病態により、多臓器不全に陥り死亡する例もある。SFTSによる死亡率は約20%である。ヒトへの感染は主にSFTSVを保有するマダニの刺咬によるが、中国および韓国では、患者血液や体液との接触によるヒト-ヒト感染も報告されている。また、2017年7月24日に厚生労働省は、発熱・衰弱等に加え血小板減少等の所見が見られた飼育ネコ及び飼育イヌの血液・糞便からSFTSVが検出された事例、および体調不良のネコによる咬傷歴があるヒトがSFTSを発症し死亡した事例が確認されたことから、発症率など詳細は不明だがSFTSを発症したネコやイヌの体液等からヒトが感染することも否定できないと報告している。

2 発生状況について

SFTSは日本国内において、2013年1月に初めて患者が報告された。2013年3月4日にSFTSは感染症法で全数把握対象疾患である四類感染症に、またSFTSVは三種病原体に指定された。その後、毎年約60例が報告され、2017年9月27日時点で累計303例が報告されている。これまでに神戸市内での患者の報告はない。しかし、兵庫県内では、2013年に県北部で2件の患者が報告され、しばらく患者の報告がなかったが、2017年7月に県西部で1件の患者が報告されている。SFTS患者の報告は、現在のところ西日本に限定されており(図1)、2016年以降、滋賀県(届出は京都)、福井県、

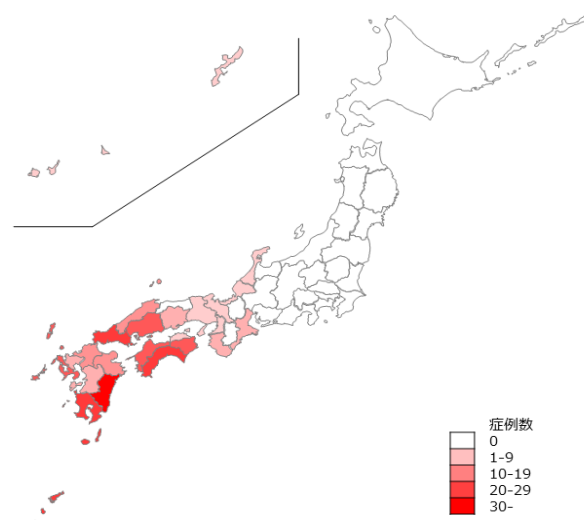


図1. SFTS症例の届出地域 (n=303、2017年9月27日時点)
国立感染症研究所「SFTS」ホームページより

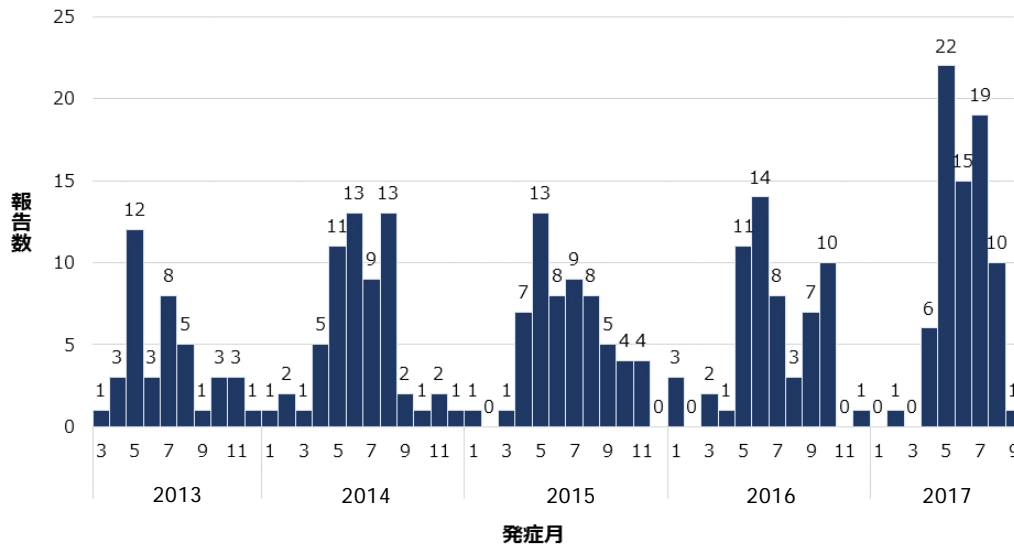


図 2. SFTS の症例数と発生時期 (n=303、2017 年 9 月 27 日時点) 国立感染症研究所「SFTS」ホームページより

および大阪府で新たに SFTS 患者が報告された。また、2017 年は 9 月 27 日時点で SFTS 患者が既に 74 名報告されている(図 2)。これらのことから、SFTS 患者の若干の増加傾向がみられ、西日本ではいつどこで患者が発生してもおかしくない状況である。

3 SFTS を媒介するマダニについて

SFTSV には、マダニの間で卵を介してウイルスが受け継がれる経卵性伝播と、マダニが野生動物に SFTSV を感染させ、ウイルス血症の野生動物を別のマダニが吸血し感染するマダニ-野生動物間での伝搬経路が存在する。中国ではフタゲチマダニが主な SFTS 媒介マダニと考えられ、オウシマダニも低頻度ではあるが媒介すると考えられている。一方、日本における SFTS 媒介マダニは、フタゲチマダニとタカサゴキラマダニと考えられている。厚生労働省研究班の調査では、フタゲチマダニおよびタカサゴキラマダニ以外にもヒゲナガチマダニ、オオトゲチマダニ、およびキチマダニなどから SFTSV の遺伝子が検出されており (IASR

「SFTS ウイルスの国内分布調査結果【第二報】」より)、これらのマダニも SFTS を媒介する可能性が考えられる。また、既に患者が確認されている地域だけではなく、患者が報告されていない地域(北海道を含む東日本)でも SFTSV 遺伝子陽性マダニが確認されており、全国的に SFTSV 遺伝子を保有するマダニが分布していることが明らかとなった(図 3)。これらのことから、SFTSV 遺伝子陽性マダニの存在と SFTS 患者



図 3. SFTSV 遺伝子陽性マダニの分布

IASR Vol.37 No.3,2016

「<特集>重症熱性血症血小板減少症候群(SFTS)」より

の発生との関連性について不明な点もあるが、SFTS 患者が報告されていない地域でもマダニに対して十分な注意が必要であると考えられる。

4 治療法について

現在、SFTS に対するワクチンおよび有効な抗ウイルス剤がなく、対症療法が主体となる。特に感染初期における適切な早期治療が予後を大きく左右すると言われている。

5 感染の予防について

SFTS に対するワクチンおよび特異的な治療法がない現状において、最も重要な感染予防手段は、野外でマダニに咬まれないことである。できる限りマダニが生息する草むらや藪に入らず、草や藪が体に触れないようにする。特に春から秋まではマダニの活動が活発であり注意が必要である(冬にもマダニは活動しており、冬が安全というわけではない)。草むらや藪などで野外活動する場合、長そで長ズボン、長靴を着用し、首にはタオルを巻くか、ハイネックのシャツを着用し、さらに軍手や手袋を着用することにより皮膚の露出を少なくする。また、マダニが服に付いたときに見つけやすくするため、明るい色の服の着用や、マダニを払い落としやすい表面が滑らかな服の着用も望ましい。ディートやイカリジンといった成分を含んだ忌避剤の噴霧も効果的である。野外活動後は、着替えを行い、入浴時にマダニが体に付着していないかチェックし、咬まれていなければ洗い流す。皮膚に吸着しているマダニを見つけた場合、無理に取ろうとせず、医療機関で適切な処置を受ける。ネコやイヌからの SFTS 感染が懸念されていることからペットの体調が悪い場合、速やかに動物病院を受診し、またペットとの過剰なふれあいを控える。さらに、できるだけ野生動物との接

触も避ける。

6 検査について

環境保健研究所では、国立感染症研究所が開発した、2 セットの NP 遺伝子特異的プライマーを用いたコンベンショナル RT-PCR 法により SFTSV の遺伝子検査を実施している。これまでに環境保健研究所では、2013 年に 7 患者 7 検体、2014 年に 7 患者 7 検体、2015 年に 1 患者 2 検体、2016 年に 1 患者 1 検体、2017 年に 2 患者 3 検体(10 月迄)、計 18 患者 20 検体について、SFTSV の遺伝子検査を行ったが、全て陰性であった。

環境保健研究所感染症部 植村 卓

病原体検出状況報告（病院検査室定点）平成29年

2017.11.16現在

便（細菌）

| 菌種名 | 8月 | 9月 | 10月 | 合計 |
|-------------------------------------|-----|-----|-----|------|
| <i>Aeromonas hydrophila</i> | 1 | 1 | 1 | 6 |
| <i>Aeromonas sobria</i> | 0 | 0 | 0 | 1 |
| <i>Bacillus cereus</i> | 2 | 0 | 0 | 2 |
| <i>Campylobacter jejuni</i> | 50 | 43 | 32 | 358 |
| <i>Campylobacter jejuni/coli</i> | 6 | 8 | 9 | 70 |
| <i>Escherichia coli</i> , EHEC/STEC | 3 | 0 | 1 | 5 |
| <i>Escherichia coli</i> , その他 | 2 | 0 | 0 | 22 |
| <i>Plesiomonas shigelloides</i> | 0 | 1 | 0 | 1 |
| <i>Salmonella</i> O4 | 6 | 3 | 5 | 21 |
| <i>Salmonella</i> O7 | 4 | 3 | 1 | 14 |
| <i>Salmonella</i> O8 | 7 | 3 | 5 | 26 |
| <i>Salmonella</i> O9 | 5 | 1 | 0 | 7 |
| <i>Salmonella</i> その他 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| <i>Staphylococcus aureus</i> | 10 | 10 | 11 | 162 |
| <i>Vibrio parahaemolyticus</i> | 1 | 0 | 0 | 1 |
| <i>Yersinia enterocolitica</i> | 0 | 0 | 0 | 2 |
| 陽性数 | 97 | 74 | 65 | 699 |
| 検査件数 | 572 | 538 | 510 | 5348 |

便（ウイルス）

| ウイルス名 | 8月 | 9月 | 10月 | 合計 |
|------------------|----|----|-----|-----|
| adenovirus 40/41 | 0 | 0 | 0 | 8 |
| norovirus 群不明 | 0 | 3 | 4 | 21 |
| rotavirus | 0 | 0 | 0 | 37 |
| 陽性数 | 0 | 3 | 4 | 66 |
| 検査件数 | 33 | 41 | 39 | 596 |

便（原虫）

| 原虫名 | 8月 | 9月 | 10月 | 合計 |
|------|----|----|-----|----|
| 検査件数 | 0 | 0 | 0 | 2 |

穿刺液（胸水、腹水、関節液など）

| 菌種名 | 8月 | 9月 | 10月 | 合計 |
|---------------------------------|-----|-----|-----|------|
| Anaerobes | 10 | 6 | 10 | 93 |
| <i>Escherichia coli</i> | 14 | 19 | 20 | 147 |
| <i>Klebsiella pneumoniae</i> | 6 | 9 | 11 | 74 |
| <i>Mycobacterium</i> spp. | 1 | 2 | 0 | 3 |
| <i>Pseudomonas aeruginosa</i> | 2 | 6 | 8 | 36 |
| <i>Staphylococcus aureus</i> | 10 | 6 | 6 | 94 |
| <i>Staphylococcus</i> コアグラウゼ陰性 | 10 | 5 | 12 | 61 |
| <i>Streptococcus pneumoniae</i> | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 陽性数 | 53 | 53 | 67 | 509 |
| 検査件数 | 323 | 265 | 326 | 2902 |

髄液

| 菌種名 | 8月 | 9月 | 10月 | 合計 |
|---------------------------------|----|----|-----|-----|
| <i>Staphylococcus aureus</i> | 1 | 0 | 0 | 2 |
| <i>Streptococcus pneumoniae</i> | 0 | 0 | 0 | 3 |
| 陽性数 | 1 | 0 | 0 | 5 |
| 検査件数 | 97 | 90 | 81 | 840 |

咽頭および鼻咽頭からの材料

| 菌種名 | 8月 | 9月 | 10月 | 合計 |
|---------------------------------|------|-----|------|-------|
| <i>Bordetella pertussis</i> | 0 | 0 | 0 | 1 |
| <i>Haemophilus influenzae</i> | 71 | 72 | 40 | 644 |
| <i>Streptococcus</i> A | 4 | 6 | 4 | 58 |
| <i>Streptococcus pneumoniae</i> | 49 | 43 | 46 | 409 |
| 陽性数 | 124 | 121 | 90 | 1112 |
| 検査件数 | 1013 | 970 | 1033 | 10233 |

尿

| 菌種名 | 8月 | 9月 | 10月 | 合計 |
|--------------------------------|------|------|------|-------|
| <i>Acinetobacter</i> spp. | 2 | 2 | 2 | 20 |
| <i>Candida albicans</i> | 22 | 27 | 26 | 293 |
| <i>Enterobacter</i> spp. | 27 | 31 | 24 | 260 |
| <i>Enterococcus</i> spp. | 159 | 164 | 145 | 1620 |
| <i>Escherichia coli</i> | 366 | 358 | 323 | 3404 |
| <i>Klebsiella pneumoniae</i> | 108 | 90 | 78 | 756 |
| <i>Pseudomonas aeruginosa</i> | 54 | 49 | 47 | 470 |
| <i>Staphylococcus aureus</i> | 34 | 26 | 38 | 375 |
| <i>Staphylococcus</i> コアグラウゼ陰性 | 95 | 79 | 79 | 782 |
| 陽性数 | 867 | 826 | 762 | 7980 |
| 検査件数 | 1643 | 1609 | 1554 | 15289 |

血液

| 菌種名 | 8月 | 9月 | 10月 | 合計 |
|---------------------------------|------|------|------|-------|
| Anaerobes | 11 | 6 | 10 | 128 |
| <i>Escherichia coli</i> | 104 | 93 | 85 | 847 |
| <i>Haemophilus influenzae</i> | 1 | 0 | 1 | 7 |
| <i>Pseudomonas aeruginosa</i> | 6 | 8 | 14 | 69 |
| <i>Salmonella</i> spp. | 1 | 0 | 0 | 4 |
| <i>Staphylococcus aureus</i> | 26 | 51 | 27 | 370 |
| <i>Staphylococcus</i> コアグラウゼ陰性 | 105 | 78 | 86 | 859 |
| <i>Streptococcus</i> B | 3 | 8 | 3 | 41 |
| <i>Streptococcus pneumoniae</i> | 2 | 1 | 2 | 32 |
| 陽性数 | 259 | 245 | 228 | 2357 |
| 検査件数 | 3765 | 3753 | 3765 | 35886 |

喀痰、気管吸引液および下気道からの材料

| 菌種名 | 8月 | 9月 | 10月 | 合計 |
|-----------------------------------|------|------|------|-------|
| Anaerobes | 0 | 0 | 1 | 1 |
| <i>Haemophilus influenzae</i> | 68 | 48 | 48 | 606 |
| <i>Klebsiella pneumoniae</i> | 89 | 69 | 75 | 693 |
| <i>Legionella pneumophila</i> | 0 | 0 | 0 | 1 |
| <i>Mycobacterium tuberculosis</i> | 1 | 5 | 5 | 27 |
| <i>Mycoplasma pneumoniae</i> | 1 | 1 | 2 | 6 |
| <i>Pseudomonas aeruginosa</i> | 102 | 109 | 135 | 1159 |
| <i>Staphylococcus aureus</i> | 184 | 166 | 199 | 1916 |
| <i>Streptococcus</i> A | 2 | 0 | 5 | 14 |
| <i>Streptococcus</i> B | 7 | 6 | 12 | 105 |
| <i>Streptococcus pneumoniae</i> | 30 | 38 | 38 | 384 |
| 陽性数 | 484 | 442 | 520 | 4912 |
| 検査件数 | 1516 | 1259 | 1564 | 15067 |

尿道または子宮頸管擦過（分泌）物

| 菌種名 | 8月 | 9月 | 10月 | 合計 |
|------------------------------|-----|-----|-----|------|
| <i>Candida albicans</i> | 41 | 34 | 43 | 329 |
| <i>Chlamydia trachomatis</i> | 3 | 2 | 1 | 23 |
| <i>Neisseria gonorrhoeae</i> | 0 | 0 | 0 | 1 |
| <i>Streptococcus</i> B | 26 | 27 | 37 | 320 |
| <i>Trichomonas vaginalis</i> | 0 | 0 | 1 | 4 |
| 陽性数 | 70 | 63 | 82 | 677 |
| 検査件数 | 444 | 399 | 404 | 4100 |

検出された *S. aureus* の内訳

| 菌種名 | 8月 | 9月 | 10月 | 合計 |
|------------------|-----|-----|-----|------|
| 便 | 6 | 6 | 8 | 98 |
| MSSA | 4 | 4 | 3 | 64 |
| メチシリン未検査 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 合計 | 10 | 10 | 11 | 162 |
| <i>S. aureus</i> | 10 | 10 | 11 | 162 |
| 穿刺 | 5 | 2 | 4 | 41 |
| MSSA | 5 | 4 | 2 | 53 |
| メチシリン未検査 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 合計 | 10 | 6 | 6 | 94 |
| <i>S. aureus</i> | 10 | 6 | 6 | 94 |
| 髄液 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| MSSA | 0 | 0 | 0 | 1 |
| メチシリン未検査 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 合計 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| <i>S. aureus</i> | 1 | 0 | 0 | 2 |
| 尿 | 18 | 17 | 24 | 201 |
| MSSA | 16 | 9 | 14 | 174 |
| メチシリン未検査 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 合計 | 34 | 26 | 38 | 375 |
| <i>S. aureus</i> | 34 | 26 | 38 | 375 |
| 血液 | 13 | 28 | 12 | 191 |
| MSSA | 13 | 23 | 13 | 177 |
| メチシリン未検査 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 合計 | 26 | 51 | 25 | 368 |
| <i>S. aureus</i> | 26 | 51 | 27 | 370 |
| 喀痰 | 111 | 103 | 118 | 1198 |
| MSSA | 73 | 63 | 71 | 708 |
| メチシリン未検査 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 合計 | 184 | 166 | 189 | 1906 |
| <i>S. aureus</i> | 184 | 166 | 199 | 1916 |
| 合計 | 154 | 156 | 166 | 1730 |
| MSSA | 111 | 103 | 103 | 1177 |
| メチシリン未検査 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 合計 | 265 | 259 | 269 | 2907 |

病原体検出状況報告（検診機関）平成29年

2017年

便（細菌）

| 菌種名 | 8月 | 9月 | 10月 | 合計 |
|-------------------------------------|------|------|------|-------|
| <i>Campylobacter jejuni/coli</i> | 1 | 0 | 0 | 2 |
| <i>Escherichia coli</i> , EHEC/STEC | 5 | 2 | 2 | 11 |
| <i>Salmonella</i> O4 | 1 | 1 | 1 | 17 |
| <i>Salmonella</i> O7 | 0 | 2 | 2 | 9 |
| <i>Salmonella</i> O8 | 2 | 5 | 7 | 27 |
| <i>Salmonella</i> O9 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| <i>Salmonella</i> O3, 10 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| <i>Salmonella</i> O18 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| <i>Shigella flexneri</i> | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 陽性数 | 9 | 10 | 13 | 70 |
| 検査件数 | 6713 | 6723 | 6836 | 70011 |

便（ウイルス）

| ウイルス名 | 8月 | 9月 | 10月 | 合計 |
|---------------|----|----|-----|-----|
| norovirus 群不明 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 陽性数 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 検査件数 | 1 | 0 | 67 | 232 |

病原体検出状況報告

2017/11/21現在

ウイルス分離・検出状況(定点)

| ウイルス名 | 8月 | 9月 | 10月 | 合計(1月～) |
|----------------------|----|----|-----|---------|
| コクサッキー A群2型 | | | | 1 |
| コクサッキー A群6型 | 6 | | 1 | 51 |
| コクサッキー A群10型 | | 4 | | 8 |
| コクサッキー A群16型 | | | | 2 |
| コクサッキー B群 2型 | 6 | | | 6 |
| エンテロ71型 | | 2 | | 9 |
| エコー 3型 | 2 | | | 4 |
| エコー 9型 | 2 | 5 | 2 | 10 |
| エコー30型 | | | | 2 |
| パレコ 3型 | | 2 | | 2 |
| ライノ | | | | 3 |
| A型インフルエンザ(H1pdm09亜型) | 1 | 5 | 4 | 13 |
| A型インフルエンザ(H3亜型) | 1 | | | 112 |
| B型インフルエンザ(山形系統) | | | | 11 |
| B型インフルエンザ(ビクトリア系統) | | | | 23 |
| RS | 2 | 6 | 2 | 12 |
| ムンプス | | 1 | 2 | 24 |
| ノロ | | | | 5 |
| ロタ(A群) | | 1 | | 12 |
| ヒトメタニューモ | | | | 3 |
| アデノ 1型 | | | | 8 |
| アデノ 2型 | 1 | 1 | 1 | 7 |
| アデノ 3型 | | | | 3 |
| アデノ 4型 | | | | 1 |
| アデノ 5型 | | | | 4 |
| アデノ 40/41 型 | | | | 1 |
| VZV(水痘帯状疱疹ウイルス) | | | 1 | 6 |
| 単純ヘルペス 1型 | 1 | | | 2 |
| A型肝炎 | 1 | | 2 | 3 |
| デング | 2 | | | 3 |
| 陽性検体数 | 25 | 27 | 15 | 351 |
| 検体数 | 47 | 39 | 26 | 538 |

下痢原因菌検出状況

| 菌種名 | 検査室 | 8月 | 9月 | 10月 | 小計(1月～) | 合計(1月～) |
|---------------------------------------|------|----|----|-----|---------|---------|
| <i>Bacillus cereus</i> | 環保研 | | | | 5 | 5 |
| | 中央市病 | | | | 0 | |
| <i>Campylobacter jejuni</i> | 環保研 | | 5 | 5 | 20 | 76 |
| | 中央市病 | 10 | 10 | 8 | 56 | |
| <i>Clostridium perfringens</i> | 環保研 | 10 | 2 | 1 | 32 | 32 |
| | 中央市病 | | | | 0 | |
| <i>E. coli</i> , EHEC/VTEC | 環保研 | | | | 6 | 7 |
| | 中央市病 | | | | 1 | |
| <i>E. coli</i> , EPEC [?] など | 環保研 | | 1 | | 1 | 1 |
| | 中央市病 | | | | 0 | |
| <i>Escherichia albertii</i> | 環保研 | | 1 | | 1 | 1 |
| | 中央市病 | | | | 0 | |
| <i>Salmonella</i> Typhi | 環保研 | | | | 0 | 1 |
| | 中央市病 | 1 | | | 1 | |
| <i>Salmonella</i> O4 | 環保研 | 4 | | | 4 | 11 |
| | 中央市病 | 3 | | | 7 | |
| <i>Salmonella</i> O7 | 環保研 | | | 2 | 2 | 4 |
| | 中央市病 | 1 | | | 2 | |
| <i>Salmonella</i> O8 | 環保研 | | 1 | | 2 | 6 |
| | 中央市病 | 2 | | 1 | 4 | |
| <i>Salmonella</i> O9 | 環保研 | 3 | | | 3 | 3 |
| | 中央市病 | | | | 0 | |
| <i>Salmonella</i> sp. | 環保研 | | | | 0 | 1 |
| | 中央市病 | 1 | | | 1 | |
| <i>Staphylococcus aureus</i> | 環保研 | 4 | 13 | 1 | 35 | 35 |
| | 中央市病 | | | | 0 | |
| <i>Vibrio cholerae</i> non-O1 | 環保研 | | | | 0 | 1 |
| | 中央市病 | 1 | | | 1 | |
| <i>Vibrio parahaemolyticus</i> | 環保研 | 2 | | | 2 | 2 |
| | 中央市病 | | | | 0 | |
| 検出菌総数 | 環保研 | 23 | 23 | 9 | 113 | 186 |
| | 中央市病 | 19 | 10 | 9 | 73 | |
| 検査検体数 | 環保研 | 68 | 52 | 10 | 441 | 1007 |
| | 中央市病 | 88 | 53 | 50 | 566 | |

環保研 : 神戸市環境保健研究所(食中毒関連検査等)
中央市病: 神戸市中央市民病院(外来患者検査等)

A群溶連菌(定点)

| T型別 | 8月 | 9月 | 10月 | 合計(1月～) |
|-------|---------|----|-----|---------|
| | 1 | | | 0 |
| | 2 | | | 0 |
| | 3 | | | 0 |
| | 4 | | | 0 |
| | 6 | | | 0 |
| | 8 | | | 0 |
| | 9 | | | 0 |
| | 11 | | | 0 |
| | 12 | | 1 | 3 |
| | 13 | | | 0 |
| | 18 | | | 0 |
| | 22 | | | 0 |
| | 23 | | | 0 |
| | 25 | | 1 | 3 |
| | 28 | | | 0 |
| | 5/27/44 | | | 0 |
| | 14/49 | | | 0 |
| | B3264 | | | 0 |
| | imp.19 | | | 0 |
| | UT | | | 2 |
| 陽性数 | | 1 | 1 | 5 |
| 検査検体数 | 0 | 1 | 2 | 10 |

STD定点

| | 8月 | 9月 | 10月 | 合計(1月～) |
|------------------------------|-------------|----|-----|---------|
| 淋菌 | 耐性菌(PCG) | 0 | | 0 |
| | 低感受性菌(CFIX) | 0 | | 3 |
| | 陽性数 | 1 | | 6 |
| 検査検体数 | 1 | 0 | 0 | 12 |
| <i>Chlamydia trachomatis</i> | 陽性数 | 0 | | 1 |
| | 検査検体数 | 1 | 0 | 0 |
| <i>U.urealyticum</i> | 陽性数 | 0 | | 2 |
| | 検査検体数 | 1 | 0 | 0 |

百日咳(定点)

| | 8月 | 9月 | 10月 | 合計(1月～) |
|------------|----|----|-----|---------|
| 陽性数(培養法) | | | 0 | 0 |
| 陽性数(LAMP法) | | | 0 | 1 |
| 検査検体数 | 0 | 0 | 1 | 6 |

神戸市感染症発生動向調査月報

2017年10月受診の患者数報告

総報告定点数 12ヶ所
総設置定点数 12ヶ所

神戸市感染症情報センター

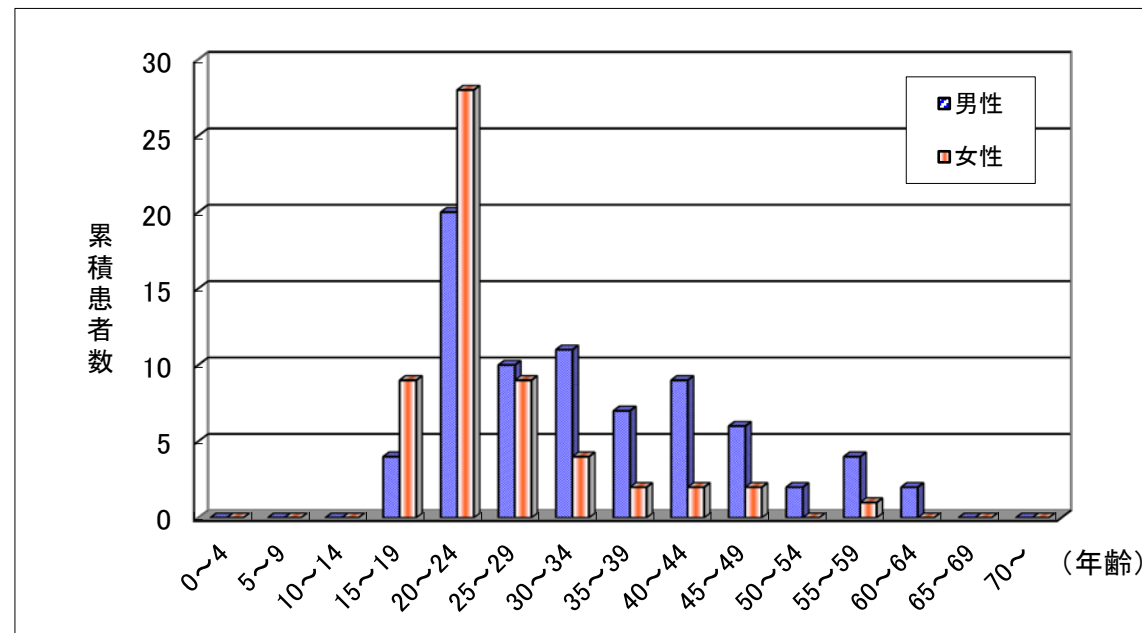
| STD定点情報（10月患者） | | 患者年齢層 | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|---|-------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----|----|
| 病名 | 性 | 0~4 | 5~9 | 10~14 | 15~19 | 20~24 | 25~29 | 30~34 | 35~39 | 40~44 | 45~49 | 50~54 | 55~59 | 60~64 | 65~69 | 70~ | 合計 |
| 性器クラミジア感染症 | 男 | | | | | 1 | 4 | 2 | 1 | | 1 | | 1 | | | | 10 |
| | 女 | | | | 1 | 4 | 3 | | 1 | | | | | | | | 9 |
| 性器ヘルペスウイルス感染症 | 男 | | | | | | | | | 1 | 2 | | | | | 1 | 4 |
| | 女 | | | | 1 | 2 | | 1 | | 1 | | | | 1 | | 1 | 7 |
| 尖圭コンジローマ | 男 | | | | | | 2 | 1 | | 1 | 2 | 1 | | | | | 7 |
| | 女 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 淋菌感染症 | 男 | | | | | 2 | 2 | 1 | | | | | | | | | 5 |
| | 女 | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | 2 |

<その他の感染症情報>

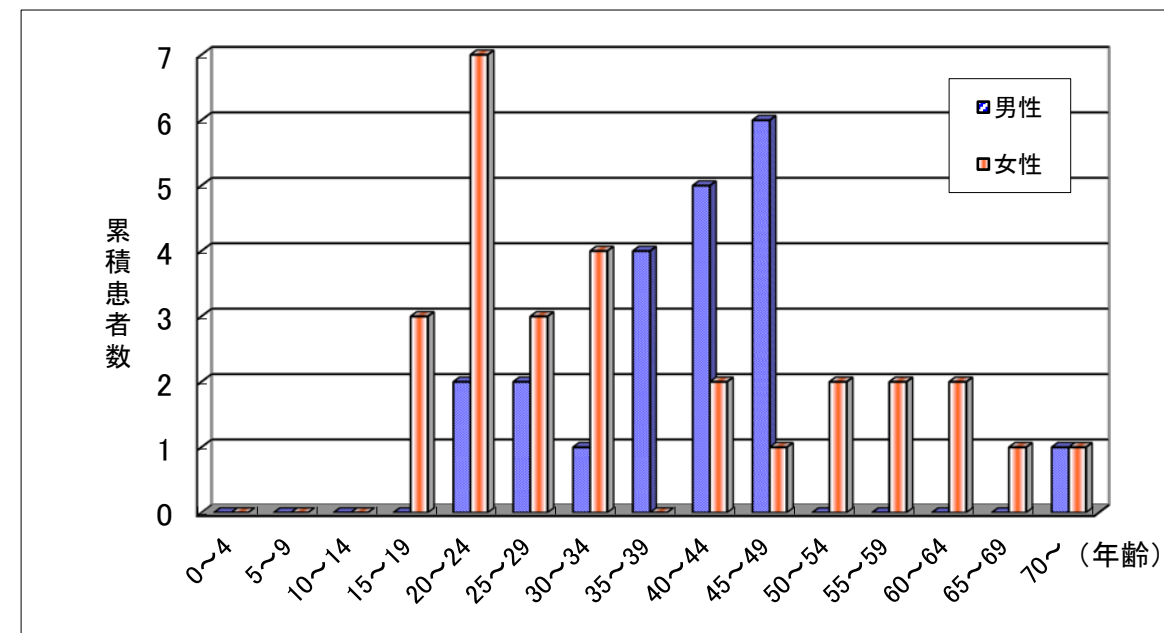
トリコモナス膣炎5例：15~19歳 女 1例、20~24歳 女 1例、25~29歳 女 1例、30~34歳 女 1例、40~44歳 女 1例

直近6か月間の累積患者報告数（2017年4月~2017年9月）

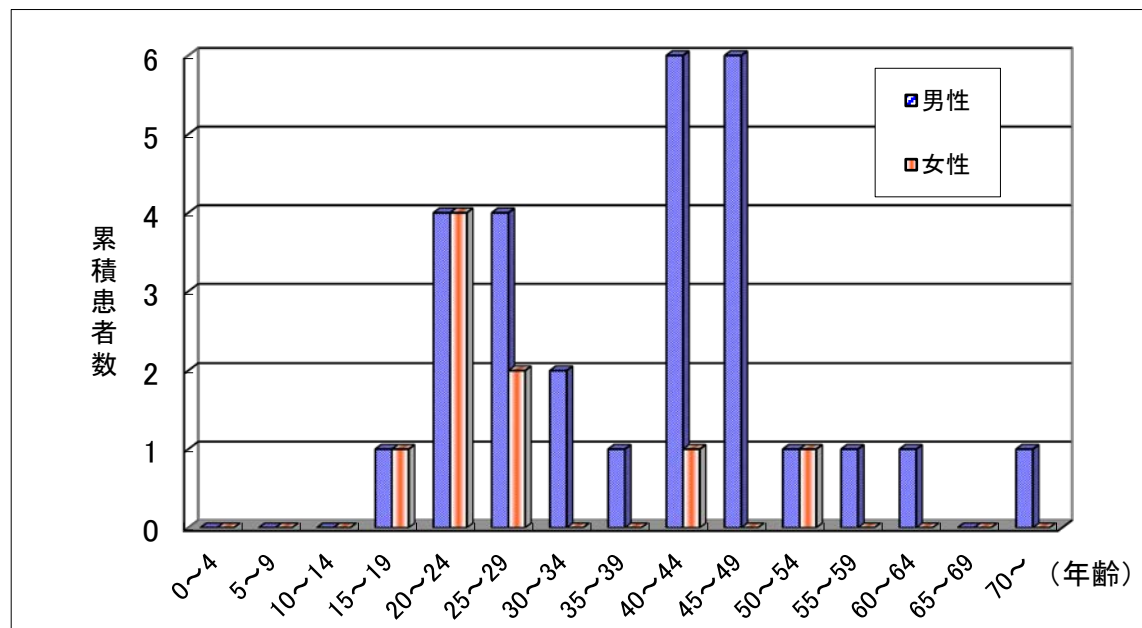
1. 性器クラミジア感染症



2. 性器ヘルペスウイルス感染症



3. 尖圭コンジローマ



4. 淋菌感染症

