

## **(3) 資 料**

---

1) 食品の理化学的検査結果について（2019年度） .....	47
2) 九州地方における臨床由来溶血性レンサ球菌の血清型の動向（2019年） .....	49
3) 大分県における細菌性下痢症サーベイランスの動向（2019年） .....	57
4) 食品の微生物学的検査成績について（2019年度） .....	62
5) 感染症発生動向調査からみたウイルスの流行状況（2019年） .....	65
6) 感染症流行予測調査について（2019年度） .....	70
7) 大分県における環境放射能調査（2018年度） .....	72
8) 大分県における湿性沈着中の成分調査（2019年度） .....	75

## 食品の理化学的検査結果について（2019年度）

森 智貴、鷲野 美希、御手洗 広子<sup>\*1</sup>、  
武田 亮、荒金 真理子<sup>\*2</sup>

### Chemical Examination of Distribution Foods in Oita Prefecture, 2019

Tomoki Mori, Miki Washino, Hiroko Mitarai,  
Ryo Takeda, Mariko Arakane

Key word : 化学的検査 chemical examination, 収去食品 distribution foods

#### はじめに

2019年度に県下5ブロックの食品衛生監視機動班が「2019年度大分県食品衛生監視指導計画」に基づいて収去した食品の理化学的検査結果について報告する。また、行政依頼検査の結果について報告する。

#### 材料及び方法

##### 1 材料

2019年4月から2020年3月の間に収去・搬入された食品155検体及び行政依頼があった試料3検体について検査を実施した。

#### 2 検査方法

##### 2.1 収去検査

食品衛生法に定められた試験法に準拠した大分県検査実施標準作業書に基づき検査を実施した。

##### 2.2 行政依頼検査

食中毒疑い患者の発生により、フグ毒（テトロドキシン）について検査を実施した。

#### 結果

収去検査及び行政依頼検査結果の検査項目毎の結果は表1のとおりである。

##### 1 動物用医薬品

県産鶏卵、県産・国産・輸入食肉、県産・輸入養殖魚介類70検体について検査を実施した。県産養殖魚介類3検体からオキシテラサイクリンが検出されたが、基準値未満であった。

\*1 大分県環境保全課 \*2 大分県中部保健所

#### 2 残留農薬

県産野菜・果実30検体について検査を実施した。1検体からアセタミpriドが検出されたが、基準値未満であった。

#### 3 食品添加物

##### 3.1 漂白剤

県産・国産加工食品（水煮野菜、味噌、果樹酒等）10検体について検査を実施した。8検体から二酸化硫黄が検出されたが、すべて基準値未満であった。

##### 3.2 保存料・甘味料

県産・国産加工食品（魚肉ねり製品、漬物及び食肉製品等）の35検体について保存料（ソルビン酸、デヒドロ酢酸、安息香酸及びパラオキシ安息香酸類）及び甘味料（サッカリンNa）の検査を実施した。9検体からソルビン酸、4検体からサッカリンNaが検出されたが、すべて基準値未満であった。

##### 3.3 発色剤

保存料及び甘味料の検査を実施した35検体のうち、食肉製品10検体については同時に発色剤（亜硝酸根）の検査を実施した。その結果、6検体から亜硝酸根が検出されたが、すべて基準値未満であった。

#### 4 特定原材料（アレルギー物質：乳）

県産加工食品10検体について検査を実施した。すべての検体で陰性であった。

#### 5 食中毒

食中毒原因物質としてフグ毒（テトロドトキシン）が疑われた3検体（患者尿1検体及び調理残品2検体）について検査を実施した結果、テトロドトキシンは検出されなかった。

表1 食品の理化学的検査結果

検査項目	検体名	検体数	基準値等 超過数	結果の概要
収去検査				
動物用医薬品	県産鶏卵	10	0	すべて定量下限値未満
	県産鶏肉	12	0	すべて定量下限値未満
	国産鶏肉	2	0	すべて定量下限値未満
	輸入鶏肉	5	0	すべて定量下限値未満
	県産豚肉	14	0	すべて定量下限値未満
	国産豚肉	1	0	すべて定量下限値未満
	輸入豚肉	5	0	すべて定量下限値未満
	輸入牛肉	1	0	すべて定量下限値未満
	県産養殖魚介類	10	0	3検体からオキシテトラサイクリンを検出(基準値未満)
	輸入養殖魚介類	10	0	すべて定量下限値未満
残留農薬	県産野菜・果実	30	0	1検体からアセタブリミドを検出(基準値未満)
漂白剤	県産加工食品	9	0	8検体から二酸化硫黄を検出(基準値未満)
	国産加工食品	1	0	すべて定量下限値未満
保存料 <sup>注1</sup> 甘味料	県産加工食品	34	0	9検体からソルビン酸、4検体からサッカリンNaを検出(基準値未満)
	国産加工食品	1	0	すべて定量下限値未満
発色剤	県産加工食品	9	0	5検体から亜硝酸根を検出(基準値未満)
	国産加工食品	1	0	1検体から亜硝酸根を検出(基準値未満)
特定原材料 (乳)	県産加工食品	10	0	すべて陰性
合計 <sup>注1</sup>		155	0	
行政依頼検査				
食中毒	患者尿	1		
	調理残品	2		テトロドトキシンはすべて不検出

注1) 35検体のうち食肉製品10検体については、同一の検体を用いて発色剤の検査も実施しており、重複する検体数は合計値に含めない。

# 九州地方における臨床由来溶血性レンサ球菌の血清型の動向（2019年）

佐々木 麻里、神田 由子<sup>\*1</sup>、瀧下 恵里子<sup>\*2</sup>、大山 み乃り<sup>\*3</sup>、成松 浩志

## Serotype of Group A Hemolytic Streptococci Isolated in Kyusyu Area, 2019

Mari Sasaki, Yoshiko Kanda<sup>\*1</sup>

Eriko Takishita<sup>\*2</sup>, Minori Oyama<sup>\*3</sup>, Hiroshi Narimatsu

Key words : A群溶レン菌 Group A Streptococci, 血清型別 Sero-typing,

九州地方 Kyusyu area

### はじめに

1991年度以来、九州地区では地方衛生研究所のレファレンス業務の一環として「九州ブロック溶レン菌感染症共同調査要領<sup>1)</sup>」に基づき、共同でA群溶血性レンサ球菌感染症の調査<sup>2,19)</sup>を行っている。2019年の動向について報告する。

### 材料および方法

#### 1 材料

2019年に大分県、佐賀県及び沖縄県の各医療機関定点で採取された臨床材料から、各地方衛生研究所で分離または群・型別した群溶血性レンサ球菌85株について集計を行った。その内訳は大分県64株、佐賀県5株、沖縄県が16株であった。

#### 2 同定、群別およびT型別

ウマ血液寒天培地上でβ溶血を示した菌株について常法に従い同定し<sup>20)</sup>、ストレプトLA（デンカ生研）を用いて群別を行った。T蛋白による型別は、市販のT型別用免疫血清（デンカ生研）を用いてスライド凝集反応により実施した。血清凝集反応で型別不能となった菌株については、ピロリドニルアリルアミダーゼ活性試験<sup>21)</sup>でA群溶血性レンサ球菌であることの確認を行った。

### 結果および考察

#### 1 九州地方におけるA群溶血性レンサ球菌のT型分布の年次推移

九州地方におけるA群溶血性レンサ球菌のT型

分布および年次菌型推移を表1、図1に示す。2019年に九州地区で分離されたT血清型は6種類で、分離頻度の高かった順にT12型（25%）、TB3264型（21%）、T1型（19%）であった。県別に主な流行血清型を見ると、大分県では6種類の血清型が分離され、T12型（30%）が最も多く、次いでT4型（22%）、T1型（20%）、TB3264型（19%）の順であった（表2）。佐賀県では、T11型が2株（40%）、T12型が1株（20%）、TB3264型が1株（20%）分離された（表3）。沖縄県では4種類の血清型が分離され、TB3264型が5株（31%）、T1型が3株（19%）、T11が3株（19%）、T12が1株（6%）であった（表4）。

次に、T型別の経年変化（表5、図1～4）をみると、T1型の分離比率は2017年以降高い分離頻度（2017年：41%、2018年：35%）を示していたが2019年（19%）はやや減少傾向になった。かわりにT4型（2018年：4%、2019年：16%）とT12型（2018年：15%、2019年：25%）の分離比率が増加傾向にある。

#### 2 劇症型溶血性レンサ球菌感染症報告

2019年に九州地区各県より報告のあった劇症型溶血性レンサ球菌感染症について表6に示す。九州地区においては、A群（26例）、B群（6例）、C群（1例）、G群（18例）計51例の報告があった。九州地区的報告数は2012年に24例の報告があった以外2015年までは年間10例程度であったが、2016年から大きく増加傾向にある<sup>9,18)</sup>。

県別では福岡県が最多で24症例、次いで鹿児島県と沖縄県が各10症例、大分県が6症例そして熊本県が1症例であった。患者に占める男性の割合は性別不明の症例を除いて54%、70歳以上の割合は年齢不明の症例を除いて63%であった。

<sup>\*1</sup> 大分県東部保健所、<sup>\*2</sup> 佐賀県衛生薬業センター、

<sup>\*3</sup> 沖縄県衛生環境研究所

A群症例で主要なT血清型は、T1型が10例(38%)、次いでTB3264型が9例(34%)で、この2つ型でA群症例の73%を占めていた。

A群について、沖縄県ではTB3264型(5/10症例:50%)、鹿児島県ではT1型(4/10症例:40%)が多く、G群については、福岡県(9/26症例:35%)と大分県(3/6症例:50%)で多い傾向にあった。

### 謝 詞

検体採取に御協力頂きました医療機関の先生方、並びに検査関係者の皆様に深謝いたします。

### 参 考 文 献

- 1) 帆足喜久雄：第17回九州衛生公害技術協議会講演要旨集，P120 (1991)
- 2) 渕 祐一 他：九州地方におけるA群溶血レンサ球菌の血清型と薬剤感受性について(1991年～1992年)，大分県衛生環境研究センター年報，20, 74-80 (1992)
- 3) 渕 祐一 他：九州地方におけるA群溶血レンサ球菌の血清型と薬剤感受性について(第2報)(1993年～1994年)，大分県衛生環境研究センター年報，22, 41-46 (1994)
- 4) 渕 祐一 他：九州地方における臨床由来溶血レンサ球菌の血清型別について(1995年)(第3報)，大分県衛生環境研究センター年報，23, 50-52 (1995)
- 5) 渕 祐一 他：九州地方における臨床由来溶血レンサ球菌の血清型別について(1996-1997年)(第4報)，大分県衛生環境研究センター年報，25, 81-86 (1997)
- 6) 阿部義昭 他：九州地方における臨床由来溶血レンサ球菌の血清型別について(1998-1999年)(第5報)，大分県衛生環境研究センター年報，27, 93-97 (1999)
- 7) 緒方喜久代 他：九州地方において1993～2002年の10年間に分離された臨床由来A群溶血レンサ球菌の菌型推移，大分県衛生環境研究センター年報，30, 67-71 (2004)
- 8) 緒方喜久代 他：九州地方における臨床由来溶血レンサ球菌の血清型別の動向(2006年)，大分県衛生環境研究センター年報，34, 70-77 (2006)
- 9) 緒方喜久代 他：九州地方における臨床由来溶血レンサ球菌の血清型別の動向(2008年)，大分県衛生環境研究センター年報，36, 70-77 (2008)
- 10) 緒方喜久代 他：九州地方における臨床由来溶血レンサ球菌の血清型の推移と薬剤感受性について(2009年)，大分県衛生環境研究センター年報，37, 64-71 (2009)
- 11) 緒方喜久代 他：九州地方における臨床由来溶血レンサ球菌の血清型の推移と薬剤感受性について(2010年)，大分県衛生環境研究センター年報，38, 100-107 (2010)
- 12) 緒方喜久代 他：九州地方における臨床由来溶血レンサ球菌の血清型の推移と薬剤感受性について(2011年)，大分県衛生環境研究センター年報，39, 108-115 (2011)
- 13) 緒方喜久代 他：九州地方における臨床由来溶血レンサ球菌の血清型の推移と薬剤感受性について(2012年)，大分県衛生環境研究センター年報，40, 75-82 (2012)
- 14) 緒方喜久代 他：九州地方における臨床由来溶血レンサ球菌の血清型の推移と薬剤感受性について(2013年)，大分県衛生環境研究センター年報，41, 62-70 (2013)
- 15) 佐々木麻里 他：九州地方における臨床由来溶血レンサ球菌の血清型の推移と薬剤感受性について(2014年)，大分県衛生環境研究センター年報，42, 55-61 (2014)
- 16) 神田由子 他：九州地方における臨床由来溶血性レンサ球菌の血清型の動向(2015年)，大分県衛生環境研究センター年報，43, 67-74 (2015)
- 17) 神田由子 他：九州地方における臨床由来溶血レンサ球菌の血清型の推移と薬剤感受性について(2016年)，大分県衛生環境研究センター年報，44, 59-67 (2016)
- 18) 神田由子 他：九州地方における臨床由来溶血レンサ球菌の血清型の動向(2017年)，大分県衛生環境研究センター年報，45, 71-78 (2017)
- 19) 神田由子 他：九州地方における臨床由来溶血レンサ球菌の血清型の動向(2018年)，大分県衛生環境研究センター年報，46, 45-52 (2018)
- 20) 厚生省監修：微生物検査必携 細菌・真菌検査 第3版 F28, 日本公衆衛生協会
- 21) 国立感染症研究所：A群溶血レンサ球菌(*Streptococcus pyogenes*) 検査マニュアル, p8

表1 九州地区：A群溶レン菌のT型別分布（2019年）

群・T型別	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	計	%
A群	T-1	3	5	1	1	2			1		3		16	18.8
	T-2													
	T-3													
	T-4			1	2	2	1	1		1	1	2	14	16.5
	T-6													
	T-8													
	T-9													
	T-11		1		2				2			1	6	7.1
	T-12	6	4	3	2	1	2		1			1	1	24.7
	T-13													
	T-14/49													
	T-22													
	T-23													
	T-25										2	2	4	4.7
	T-28													
	T-B3264		5			3		2		3	2	2	18	21.2
	T-5/27/44													
	型別不能	2			1	1			1			1	6	7.1
	T型別の計	11	15	5	8	9	3	3	4	5	6	7	9	85
	(%)	12.9	17.6	5.9	9.4	10.6	3.5	3.5	4.7	5.9	7.1	8.2	10.6	100.0
B群						2							1	3
C群					1				1					2
G群			1											1
合計	11	16	5	9	9	5	3	5	5	6	7	10	91	

注) 九州地区：佐賀県+大分県+沖縄県

表2 大分県：溶レン菌分離株の群・A群T型別分布（2019年）

群・T型別	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	計	%
A群	T-1	3	5	1	1	1			1		1		13	20.3
	T-2													
	T-3													
	T-4			1	2	2	1	1		1	1	2	14	21.9
	T-6													
	T-8													
	T-9													
	T-11		1										1	1.6
	T-12	6	4	3	2	1	1				1	1	19	29.7
	T-13													
	T-14/49													
	T-22													
	T-23													
	T-25										2	2	4	6.3
	T-28													
	T-B3264		5			2		1		1	1	1	12	18.8
	T-5/27/44													
	型別不能											1	1	1.6
	T型別の計	9	15	5	5	6	2	2	1	2	3	6	8	64
	(%)	14.1	23.4	7.8	7.8	9.4	3.1	3.1	1.6	3.1	4.7	9.4	12.5	100.0
B群						2							1	3
C群				1					1					2
G群			1											1
合計	9	16	5	6	6	4	2	2	2	3	6	9	70	

表3 佐賀県：溶レン菌の群・A群T型別分布（2019年）

群・T型別	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	計	%
A群	T-1													
	T-2													
	T-3													
	T-4													
	T-6													
	T-8													
	T-9													
	T-11				1				1				2	40.0
	T-12						1						1	20.0
	T-13													
	T-14/49													
	T-22													
	T-23													
	T-25													
	T-28													
	T-B3264											1	1	20.0
	T-5/27/44													
	型別不能				1								1	20.0
(%)	T型別の計			1	1	1			1			1	5	
	(%)			20.0	20.0	20.0			20.0			20.0		100.0
B群														
C群														
G群														
合計				1	1	1			1			1	5	

表4 沖縄県：溶レン菌の群・A群T型別分布（2019年）

群・T型別	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	計	%
A群	T-1					1						2		3 18.8
	T-2													
	T-3													
	T-4													
	T-6													
	T-8													
	T-9													
	T-11				1				1				1	3 18.8
	T-12								1				1	6.3
	T-13													
	T-14/49													
	T-22													
	T-23													
	T-25													
	T-28													
	T-B3264					1		1		2	1		5	31.3
	T-5/27/44													
	型別不能	2			1				1				4	25.0
(%)	T型別の計	2		2	2		1	2	3	3		1	16	
	(%)	12.5		12.5	12.5		6.3	12.5	18.8	18.8		6.3		100.0
B群														
C群														
G群														
合計	2		2	2	2		1	2	3	3		1	16	

表5 九州地区の推移 (1992年~2019年)

群・T型別		1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	計 <sup>1)</sup>
T-1		213	86	45	22	39	142	156	48	95	52	73	31	16	22	97	42	11	34	20	72	64	13	7	10	23	25	28	16	1502
T-2					8	58	133	135	37	15	4	2		1	1	1	3	1							1			400		
T-3			2	76	39	122	46	8	2			1		1	6	7	1	1	1				6	8	4	10		341		
T-4		149	147	197	92	66	81	110	73	39	73	178	106	37	13	25	34	28	14	28	59	20	14	10	12	5	3	14	1666	
T-6			10	8	21	68	64	22	3	2	3	1	3	8	2	3	2	11	12			2	8	16	10	4	5		288	
T-11		4	10	26	23	9	14	7	8	6	4	6	5	10	5	9	1		3	2	1		5	2		3	6	177		
T-12		46	47	148	194	145	150	122	51	159	127	103	32	122	135	28	31	139	60	15	63	31	21	23	9	25	11	12	21	2070
T-22		11	13	22	43	29	16	8	5	19	12	5	9	1	4	6	3	2	3			2	2						215	
T-28		39	34	49	34	77	97	58	34	34	26	27	24	35	15	17	22	19	9	17	4	12	16	11	14	7	1		732	
T-B3264		60	40	56	29	8	11	10	13	38	36	33	27	25	21	6	7	4	14	37	19	29	18	22	34	12	8	14	18	649
その他のT型		3	4		12	14	28	36	23	46	41	26	36	12	13	8	6	19	6	10	6	8	17	7	10	2	2		4	399
型別不能		37	15	13	5	3	13	14	23	19	24	27	45	16	12	27	11	11	15	16	8	7	6	14	9	7	5	6	408	
T型別の計		562	398	642	501	541	724	726	437	497	380	378	392	341	274	209	168	250	184	146	203	213	116	108	123	108	61	80	85	8847

表6 劇症型溶血レンサ球菌感染症例 (2019年)

NIH 症例番号	発生県名	年齢	性別	発症年月日	群別	T型別	EMM	emm	spe型	転帰
2489	福岡県	61	男	2019. 1. 9	A		STG485.0	stG485.0		軽快
2497	鹿児島県				A	T1	EMM1.0	emm1.0	A,B,F	
2498	鹿児島県				A	T4	EMM4.0	emm4.0	B,C,F	
2500	福岡県	49	女	2019. 1.14	A	T1	EMM1.0	emm1.0	A,B,F	死亡
2508	福岡県	77	男	2019. 1.24	B	I b				
2517	福岡県	88	女	2019. 2. 5	C		STC6979.0	stC6979.0		死亡
2562	福岡県	43	女	2019. 1.28	A	T3	EMM3.95	emm3.95	A,B,F	死亡
2563	大分県	68	女	2019. 2. 7	G		STC74A.0	stC74a.0		
2600	大分県	61	女	2019. 3.13	B	III				死亡
2601	大分県	91	女	2019. 3.24	A	T9	EMM9.0	emm9.0	B,F	死亡
2602	福岡県	69	男	2019. 2.19	G		STG6.1	stG6.1		
2603	福岡県	87	男	2019. 3. 6	B	III				
2632	鹿児島県	88	女	2019. 3.25	A	TB3264	EMM89.0	emm89.0	B,C,F	死亡
2645	沖縄県	87	男	2018.11. 6	A	T1	EMM1.0	emm1.0	A,B,C,F	死亡
2646	沖縄県	96	男	2018.11.23	A	T1	EMM1.0	emm1.0	A,B,C,F	
2647	沖縄県	48	女	2019. 2.16	G		STG480.0	stG480.0		
2658	鹿児島県			2019	G		STG840.0	stG840.0		
2659	鹿児島県	47	男	2019. 4.29	A	T1	EMM1.0	emm1.0	A,B,F	
2677	大分県	40	男	2019. 4.26	A	T1	EMM1.0	emm1.0	A,B,F	
2678	福岡県	2	男	2019. 4.10	A	TB3264	EMM89.0	emm89.0	B,C,F	
2724	福岡県	86	男	2019. 5.23	G		STG10.0			
2725	福岡県	86	男	2019	G		STG480.0			
2748	鹿児島県	70	男	2019. 7.22	A	T1	EMM1.0	emm1.0	A,B,C,F	
2772	福岡県	71	女	2019. 7.21	B	II				死亡
2780	鹿児島県	91	女	2019. 8.13	G		STC46.0	stC46.0		死亡
2797	福岡県	85	男	2019. 8.13	G		STC46.0	stC46.0		死亡
2798	福岡県	91	女	2019. 7.18	B	V				
2799	熊本県	79	男	2019. 8. 5	G		STG652.1	stG652.1		死亡
2800	大分県	86	女	2019. 8. 6	G		STG485.0	stG485.0		死亡
2814	福岡県	91	女	2019. 8.24	G		STG485.1	stG485.1		死亡
2871	福岡県	63	女	2019.10. 5	A	T1	EMM1.0	emm1.0	A,B,F	
2900	鹿児島県	67	女	2019.11. 5	G		STG6792.3	stG6792.3		
2909	福岡県	93	男	2019. 8.16	G		STG6792.3	stG6792.3		
2910	福岡県	84	男	2019. 9. 1	G		STG6792.3	stG6792.3		
2911	福岡県	89	男	2019. 9.29	G		STG245.0	stG245.0		
2912	福岡県	52	男	2019.10.17	A	型別不能	EMM89.0	emm89.0	B,F	
2913	福岡県	88	男	2019.10.26	G		STG245.0	stG245.0		
2914	福岡県	72	男	2019.10.27	A	TB3264	EMM89.0	emm89.0	B,C,F	死亡
2915	福岡県	46	女	2019.10.21	A	T11	EMM44.0	emm44.0	B,F	死亡
2916	福岡県	47	男	2019.10.21	A	型別不能	EMM76.0	emm76.0	B,F	
2917	大分県	89	女	2019.10.22	G		STG652.1	stG652.1		
2964	鹿児島県	73	男	2019.11.30	A	TB3264	EMM89.0	emm89.0	B,C,F	
2998	福岡県	66	女	2019.12.30	B	I a				
2999	鹿児島県	62	女	2019.12.29	A	T1	EMM1.0	emm1.0	A,B,C,F	
3000	沖縄県	77	男	2019. 1.23	A	T1	EMM1.0	emm1.0	A,B,F	
3001	沖縄県	85	男	2019.12. 2	A	TB3264	EMM89.0	emm89.0	B,C,F	死亡
3002	沖縄県	88	女	2019. 3.13	A	TB3264	EMM89.0	emm89.0	B,C,F	死亡
3003	沖縄県	66	女	2018.10. 8	A	TB3264	EMM89.0	emm89.0	B,C,F	
3004	沖縄県	93	男	2019. 6.23	G		STG485.0	stG485.0		
3005	沖縄県	91	男	2019.10.14	A	TB3264	EMM89.0	emm89.0	B,C,F	軽快
3006	沖縄県	92	女	2019.11.11	A	TB3264	EMM89.0	emm89.0	B,C,F	死亡

注) emm : M蛋白（病原因子として知られている）遺伝子の型

EMM : emmがコードする蛋白の型

spe : 発熱性毒素遺伝子

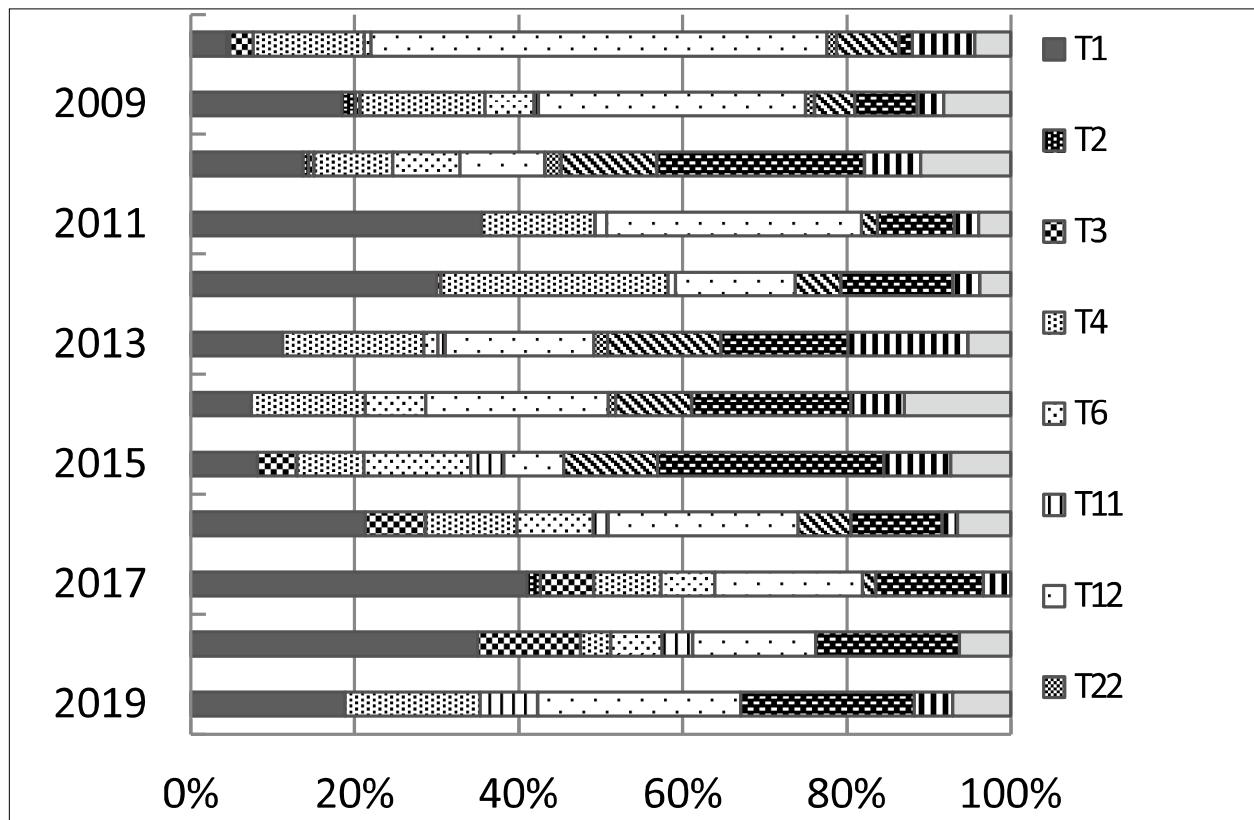


図1 九州地区の推移 (2008~2019)

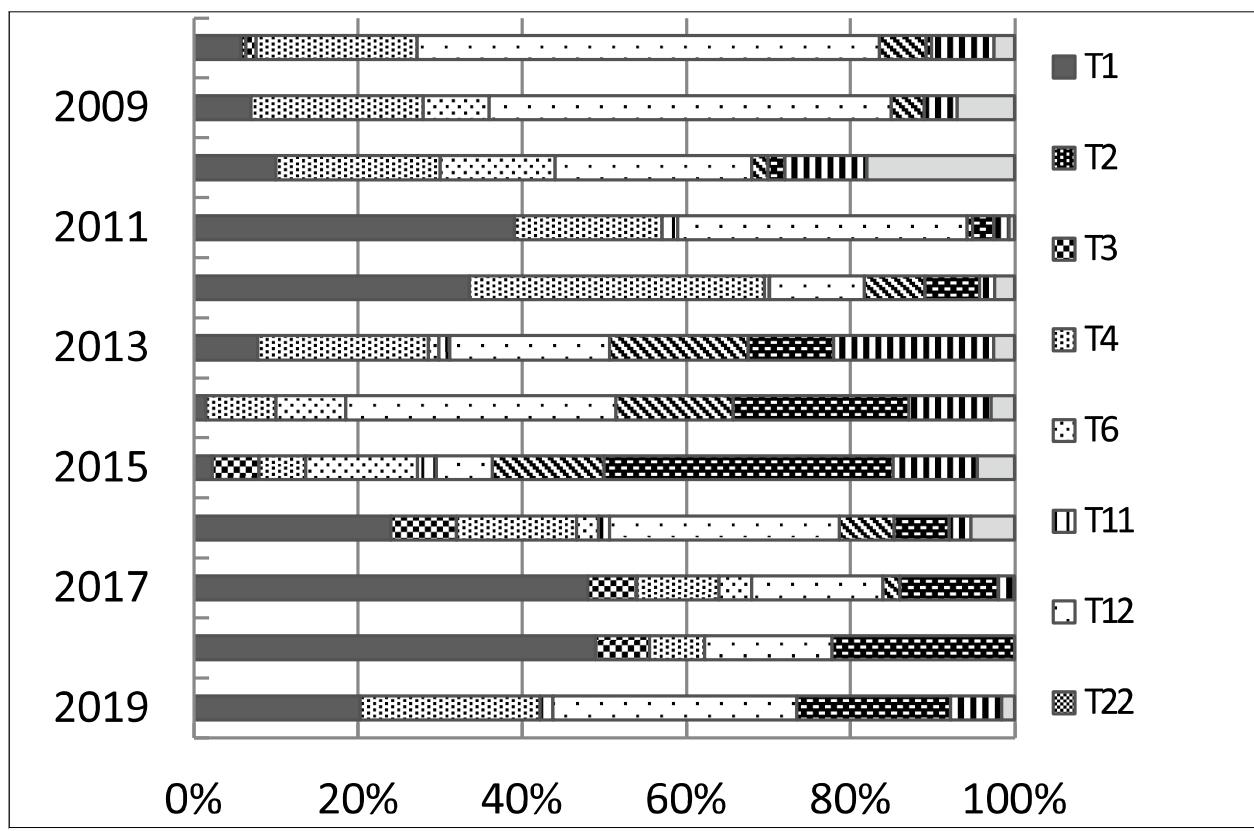


図2 大分県の推移 (2008~2019)

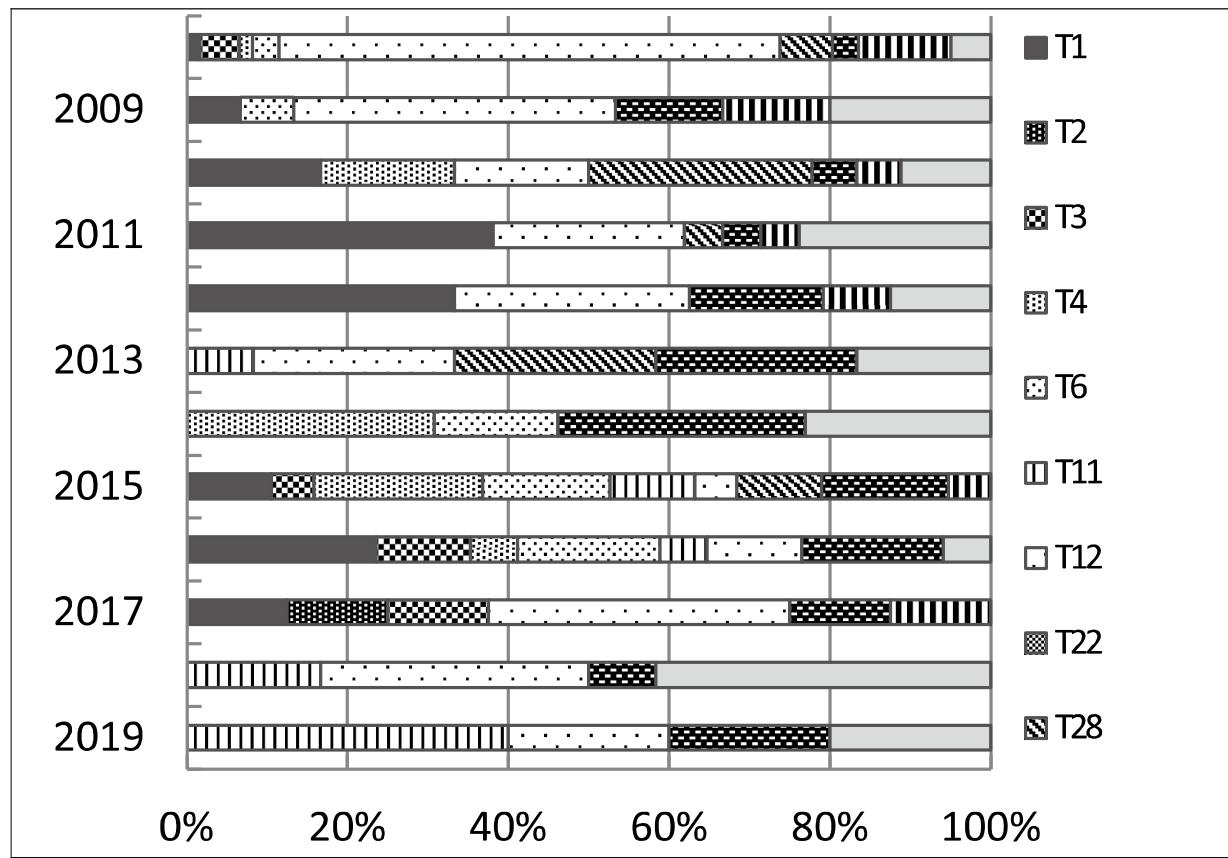


図3 佐賀県の推移 (2008~2019)

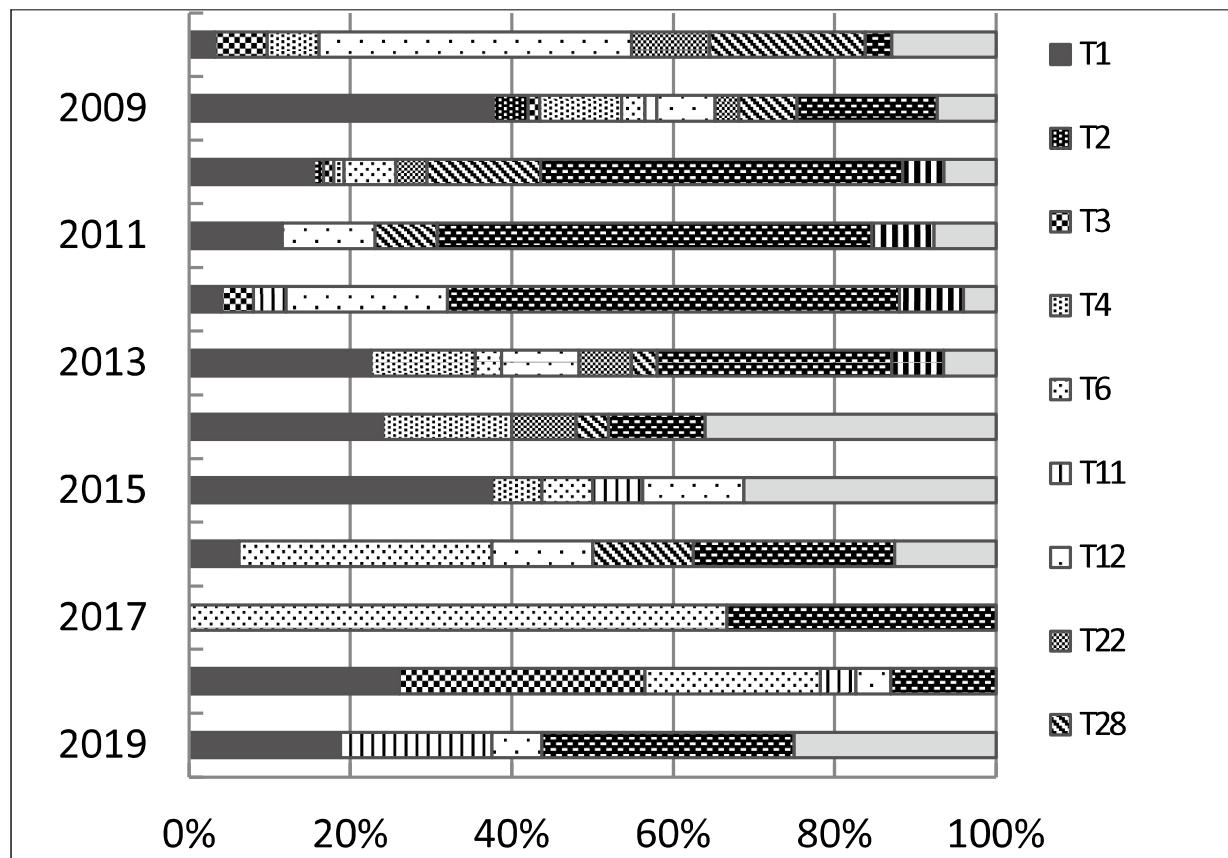


図4 沖縄県の推移 (2008~2019)

## 大分県における細菌性下痢症サーベイランスの動向（2019年）

溝脇 朗人、神田 由子\*、佐々木 麻里、高野 真実、成松 浩志、加藤 聖紀

### Trend of Bacterial Diarrhea Surveillance in Oita Prefecture, 2019

Akito Mizokoshi, Yoshiko Kanda, Mari Sasaki, Mami Takano, Hiroshi Narimatsu,  
and Miki Kato

Key words : 細菌性下痢症 bacterial diarrhea, サルモネラ *Salmonella*, 大腸菌 *E.coli*

#### はじめに

前回の報告<sup>1,24)</sup>に引き続き、大分県の主に小児における細菌性散発下痢症の2019年の発生動向を報告する。

#### 材料および方法

2019年1月から2019年12月末までに、県内の医療機関（小児科及び内科）において細菌性下痢症が疑われた患者便及び分離菌株について細菌学的検索を実施した。検査方法の詳細は前報告<sup>1,11)</sup>のとおりである。腸管出血性大腸菌（EHEC）、毒素原性大腸菌（ETEC）、腸管組織侵入性大腸菌（EIEC）、腸管病原大腸菌（EPEC）及び腸管凝集付着性大腸菌（EAEC）はPCR法<sup>25,26)</sup>を用いて検索した。ただし、EPECとEAECについては病原因子が

不明（研究途上）であり、散発下痢症では確定診断が困難であるため、他の下痢原性大腸菌のカテゴリーの病原因子を保有せず、*eae*遺伝子を保有するのを「EPEC（疑い）」、*aggR*遺伝子を保有するものを「EAEC（疑い）」として計上した。

なお、1検体から同一の菌種または血清型が分離された場合は「1株」として集計し、1検体から複数の菌種または血清型が分離された場合は、それぞれの菌種または血清型ごとに「1株」として集計した。また「検出率」とは検査検体数における菌検出検体数（=検出菌株数）の割合（%）で示した。

#### 結果および考察

##### 1 検査した検体の構成

検体数は延べ178検体で、男性由来88検体、女性由来82検体、不明19検体（男女比 1.1:1）であった。検体数の男女別年齢構成を図1に示す。

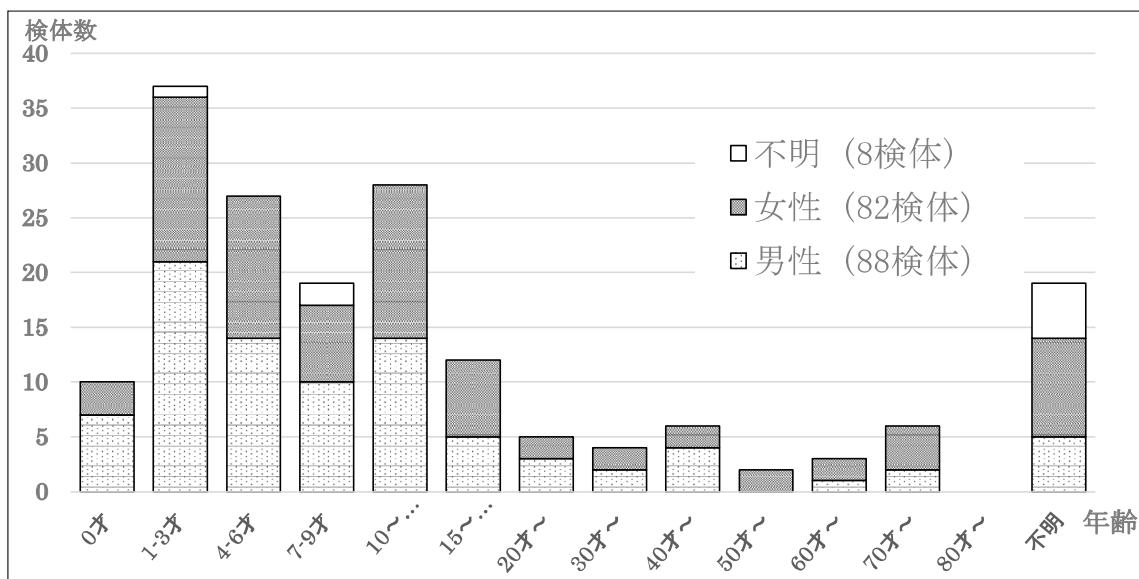


図1 検体数の男女別年齢構成（2019年）

## 2 下痢症起因菌の検出状況

178検体のうち67検体（37.6%）から69株の下痢症起因菌を検出した。検出菌の内訳は、サルモネラ属菌が最も多く52株（全菌株数の75.4%）、次いでEPEC/EAggEC（疑い）が9株（同13.0%）、EHECが5株（同7.2%）、黄色ブドウ球菌が2株（同2.9%）、カンピロバクターが1株（同1.4%）であった（図2）。カンピロバクターは、*C. jejuni*であった。

複数菌同時検出例は2検体あり、その組合せは、サルモネラ属菌2血清型、及びEPECとサルモネラ属菌であった。

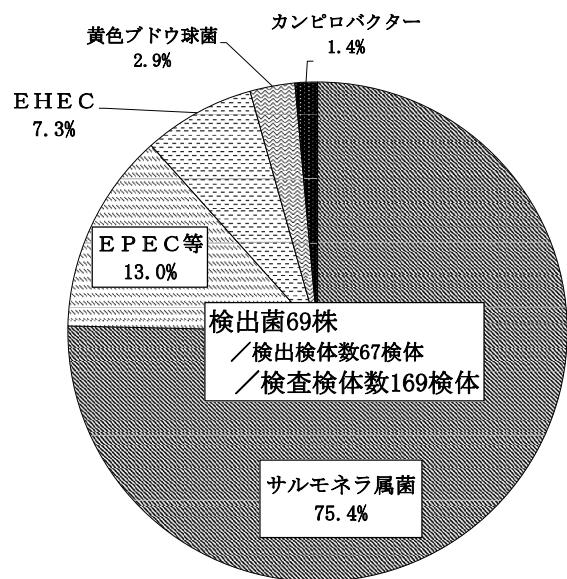


図2 検出菌の内訳 (2019年)

### 2.1 サルモネラ属菌

サルモネラ属菌は178検体中51検体（28.7%）から19種類の血清型が計52株検出された。検出された血清型は、表1のとおり。

表1 サルモネラ属菌 血清型別検出数 (2019年)

血清型名	O抗原:H1相:H2相	株数	割合(%)
Thompson	O7:k:1,5	8	15.4
Stanley	O4:d:1,2	6	11.5
Schwarzengrund	O4:d:1,7	6	11.5
Saintpaul	O4:e,h:1,2	5	9.6
Bareilly	O7:y:1,5	4	7.7
Dublin	O9:g,p:-	4	7.7
Braenderup	O7:e,h:e,n,z15	3	5.8
Sandiego	O4:e,h:e,n,z15	2	3.8
Infantis	O7:r:1,5	2	3.8
Corvallis	O8:z4,z23:-	2	3.8
Miyazaki	O9:l,z13:1,7	2	3.8
Enteritidis	O9:g,m:-	1	1.9
Paratyphi B	O4:b:1,2	1	1.9
Agona	O4:f,g,s:-	1	1.9
Oranienburg	O7:m,t:-	1	1.9
Mikawasima	O7:y:e,n,z15	1	1.9
Mbandaka	O7:z10:e,n,z15	1	1.9
Salmonella sp.	O4:i:-	1	1.9
Salmonella sp.	OUT:e,h:e,n,z15	1	1.9
合計		52	100

Thompsonは、近年微増傾向が見られていたが、2019年は過去30年において最も多く検出された。しかし、検出時期が複数の月に1~2株ずつ検出さ

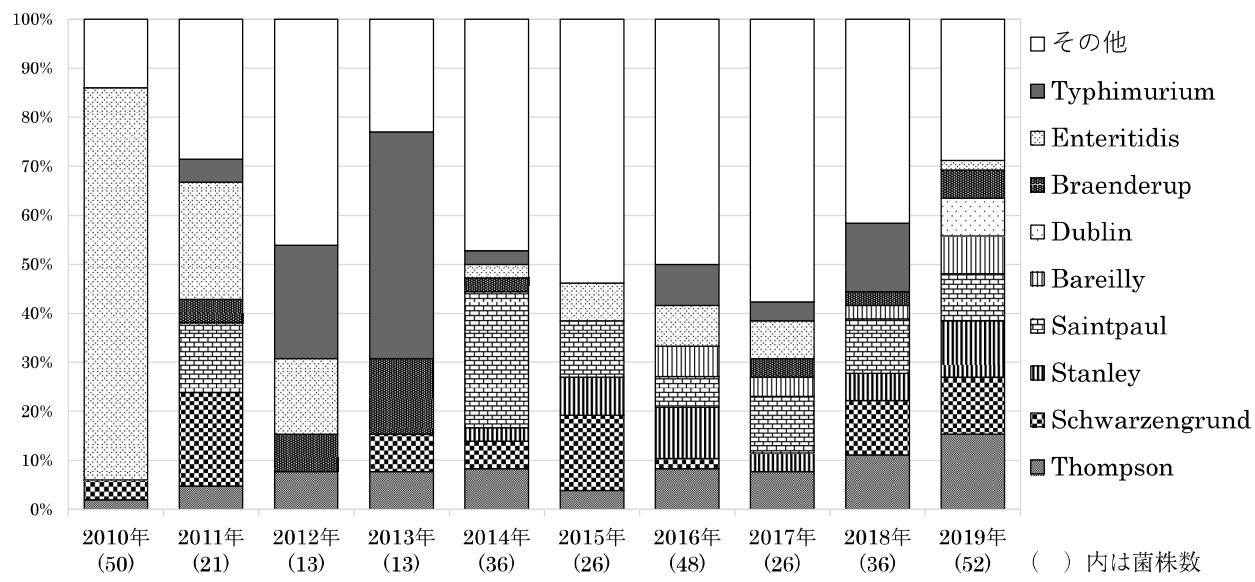


図3 サルモネラ血清型割合 (2010~2019年)

れていることから、食中毒のような一過性のものではないと推定された。またSchwarzengrundも同様の検出状況であった。しかし、Stanleyにあっては、8月に4株の集積が見られたことから、同時期における何らかの共通感染源が疑われた。

Enteritidisは、以前、国内でも猛威をふるった株であるが、検出株数に占めるEnteritidisの割合は長期減少傾向が続いている、2019年は、1株のみ検出された。

なお、Salmonella sp. (OUT:e,h:n,z15) は、Sandiego (O4:e,h:e,n,z15) と同時に検出されたことから、同血清型のO抗原変異等によるものと考えられた。

2010年から2019年までに分離されたサルモネラ321株の年別血清型割合を図3に示す。

## 2.2 下痢原性大腸菌

下痢原性大腸菌のうち、EPEC等が9株（うちEPEC（疑い）が6株、EAEC（疑い）が3株）、EHECが4株検出された。ETEC、EIECは検出されなかった。

EPEC（疑い）の血清型内訳は、OUTが4株、O111が1株、O63が1株検出された。OUT4株のうち、2株は類似の生化学的性状を示したが、他2株とはいずれも生化学的性状が異なった。

EAEC（疑い）の血清型内訳は、O111、O126、OUTが各1株であった。

EIECの内訳は、O157 (VT-1,2) が4株で6月に

11歳男児から、7月に31歳女性から、8月に70歳女性と53歳女性からそれぞれ検出された。

## 2.3 黄色ブドウ球菌

黄色ブドウ球菌2株の内訳は、コアグラーーゼ型のⅢ型1株、V型1株であり、それらのエンテロトキシンA～Dの產生性は、Ⅲ型のみがC產生であり、V型は非產生であった。

## 3 年齢層別の菌検出状況

年齢別の菌の検出状況を表2に示す。

サルモネラ属菌は幅広い年齢層で検出されており、10歳以上では検出された下痢症起因菌に占めるサルモネラ属菌の割合が高い。

EPEC等 (EPEC/EAEC (疑い)) は、1～19歳の年齢層から検出されているが、特に3歳以下ではその割合が高い。

黄色ブドウ球菌は6歳以下から検出されている。

## 4 季節別の検出状況

月別の菌検出状況を表3に示す。前回までの報告<sup>1-24)</sup>と同様、全体的には夏季（7月～8月）の検出数が多い傾向があった。

## 謝 詞

検体採取に御協力頂いた医療機関の諸先生方に深謝いたします。

表2 年齢層別の菌検出状況（2019年）

年齢層	0	1～3	4～6	7～9	10～14	15～	20～	30～	40～	50～	60～	70～	80～	不明	計
検査検体数（患者数）	10	37	27	19	28	12	5	4	6	2	3	6	19	178	
検出検体数	1	5	10	6	7	2	3	1	5	2	3	6	16	67	
サルモネラ属菌	2	8	4	6	1	3	1	6	1	2	5	13	52		
カンピロバクター		1											1		
EPEC等*	3		2	2	1								1	9	
下痢原性ETEC													0		
大腸菌EHEC										1	1	1	2	5	
EIEC													0		
黄色ブドウ球菌	1		1										2		
腸炎ビブリオ													0		
NAGビブリオ													0		
エロモナス													0		
エルシニア													0		
セレウス菌													0		
プレジオモナス													0		
リストリア													0		
検出菌株数計	1	5	10	6	8	2	3	1	6	2	3	6	0	16	69

注) EPEC等\*：「腸管病原性大腸菌（EPEC）疑い」、及び「腸管凝集付着性大腸菌（EAEC）疑い」を計上した。  
複数菌検出検体があるので、菌株数合計と検出検体数は一致しない。

表3 月別および年次別の菌検出状況 (2019年)

年齢層	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	計
検査検体数(患者数)	7	12	7	15	14	17	32	37	11	8	7	11	178
検出検体数	1	4	1	5	7	5	13	22	5	1	2	1	67
サルモネラ属菌	1	3	1	4	6	4	9	17	4	1	1	1	52
カンピロバクター												1	1
EPEC等*					1	1		3	4				9
下痢原性ETEC													0
大腸菌EHEC			1				1	1	2				5
EIEC													0
黄色ブドウ球菌								1		1			2
腸炎ビブリオ													0
NAGビブリオ													0
エコモナス													0
エルシニア													0
セレウス菌													0
プレジオモナス													0
リストリア													0
検出菌株数計	1	4	1	5	7	5	14	23	5	1	2	1	69

注) EPEC等\* : 「腸管病原性大腸菌 (EPEC) 疑い」、及び「腸管凝集付着性大腸菌 (EAggEC) 疑い」を計上した。  
複数菌検出検体があるので、菌株数合計と検出検体数は一致しない。

## 参考文献

- 1) 成松浩志、緒方喜久代、渕 祐一、帆足喜久雄: 大分県における細菌性下痢症サーベランスの動向 (1985-1994年). 大分県衛生環境研究センター年報, 22, 27-40 (1994)
- 2) 成松浩志、緒方喜久代、渕 祐一、帆足喜久雄: 大分県における細菌性下痢症サーベランスの動向 (1995年). 大分県衛生環境研究センター年報, 23, 53-56 (1995)
- 3) 成松浩志、緒方喜久代、渕 祐一、帆足喜久雄: 大分県における細菌性下痢症サーベランスの動向 (1996年). 大分県衛生環境研究センター年報, 24, 73-76 (1996)
- 4) 緒方喜久代、成松浩志、渕 祐一、帆足喜久雄: 大分県における細菌性下痢症サーベランスの動向 (1997年). 大分県衛生環境研究センター年報, 25, 87-88 (1997)
- 5) 阿部義昭、緒方喜久代、渕 祐一、帆足喜久雄: 大分県における細菌性下痢症サーベランスの動向 (1998年). 大分県衛生環境研究センター年報, 26, 79-80 (1998)
- 6) 阿部義昭、高野美千代、緒方喜久代、渕 祐一、帆足喜久雄: 大分県における細菌性下痢症サーベランスの動向 (1999年). 大分県衛生環境研究センター年報, 27, 98-100 (1999)
- 7) 阿部義昭、高野美千代、緒方喜久代、渕 祐一、帆足喜久雄: 大分県における細菌性下痢症サーベランスの動向 (2000年). 大分県衛生環境研究センター年報, 28, 86-88 (2000)
- 8) 成松浩志、阿部義昭、高野美千代、緒方喜久代、帆足喜久雄: 大分県における細菌性下痢症サーベランスの動向 (2001年). 大分県衛生環境研究センター年報, 29, 67-70 (2001)
- 9) 成松浩志、緒方喜久代、鷺見悦子、帆足喜久雄: 帆足喜久雄: 大分県における細菌性下痢症サーベランスの動向 (2002年). 大分県衛生環境研究センター年報, 30, 61-64 (2002)
- 10) 成松浩志、緒方喜久代、鷺見悦子: 大分県における細菌性下痢症サーベランスの動向 (2003年). 大分県衛生環境研究センター年報, 31, 45-48 (2003)
- 11) 成松浩志、緒方喜久代、渕 祐一、帆足喜久雄: 大分地方における散発下痢症の細菌学的研究, 1985~1996年. 感染症学雑誌, 71, 644-651 (1997)
- 12) 緒方喜久代、鷺見悦子、長谷川昭生: 大分県における細菌性下痢症サーベランスの動向 (2004年). 大分県衛生環境研究センター年報, 32, 50-52 (2004)
- 13) 鷺見悦子、緒方喜久代、長谷川昭生: 大分県における細菌性下痢症サーベランスの動向 (2005年). 大分県衛生環境研究センター年報, 33,

- 50-52 (2005)
- 14) 緒方喜久代、長谷川昭生：大分県における細菌性下痢症サーベランスの動向 (2006年). 大分県衛生環境研究センター年報. 34, 61-64 (2006)
  - 15) 成松浩志、緒方喜久代、若松正人：大分県における細菌性下痢症サーベランスの動向 (2007年). 大分県衛生環境研究センター年報. 35, 47-78 (2007)
  - 16) 成松浩志、緒方喜久代、若松正人：大分県における細菌性下痢症サーベランスの動向 (2008年). 大分県衛生環境研究センター年報. 36, 66-70 (2008)
  - 17) 成松浩志、緒方喜久代、若松正人：大分県における細菌性下痢症サーベランスの動向 (2009年). 大分県衛生環境研究センター年報. 37, 60-63 (2009)
  - 18) 成松浩志、若松正人、緒方喜久代：大分県における細菌性下痢症サーベランスの動向 (2010年). 大分県衛生環境研究センター年報. 38, 95-99 (2010)
  - 19) 成松浩志、佐々木麻里、緒方喜久代：大分県における細菌性下痢症サーベランスの動向 (2011年). 大分県衛生環境研究センター年報. 39, 116-119 (2011)
  - 20) 一ノ瀬和也、成松浩志、佐々木麻里、緒方喜久代：大分県における細菌性下痢症サーベランスの動向 (2012年-2014年). 大分県衛生環境研究センター年報. 42, 62-66 (2014)
  - 21) 一ノ瀬和也、百武兼道、佐々木麻里、成松浩志：大分県における細菌性下痢症サーベランスの動向 (2015年). 大分県衛生環境研究センター年報. 43, 75-78 (2015)
  - 22) 後藤高志、一ノ瀬和也、佐々木麻里、成松浩志：大分県における細菌性下痢症サーベランスの動向 (2016年). 大分県衛生環境研究センター年報. 44, 68-72 (2016)
  - 23) 後藤高志、神田由子、佐々木麻里、成松浩志：大分県における細菌性下痢症サーベランスの動向 (2017年). 大分県衛生環境研究センター年報. 45, 79-83 (2017)
  - 24) 溝腰朗人、後藤高志、神田由子、佐々木麻里、成松浩志：大分県における細菌性下痢症サーベランスの動向 (2018年). 大分県衛生環境研究センター年報. 46, 53-57 (2018)
  - 25) 伊藤文明、荻野武雄、伊藤健一郎、渡辺治雄：混合プライマーを用いたPCR法による下痢原性大腸菌の同時検出法. 日本臨床, 50, 343-347 (1992)
  - 26) 伊藤文明、山岡弘二、荻野武雄、神辺眞之：下痢原性大腸菌のPCR法. 臨床病理, 43, 772-775 (1995)
  - 27) 成松浩志、緒方喜久代、阿部義昭、帆足喜久雄：大分県における下痢症由来大腸菌の病原性関連遺伝子の保有状況調査. 大分県衛生環境研究センター年報. 29, 51-55 (2001)
  - 28) 成松浩志、緒方喜久代、鶴見悦子、帆足喜久雄：健康人由来大腸菌における病原性関連遺伝子の保有状況調査. 大分県衛生環境研究センター年報. 30, 47-52 (2002)
  - 29) 成松浩志、緒方喜久代、鶴見悦子：下痢症患者および健康人から分離されたeaeA およびaggR 遺伝子保有大腸菌におけるその他の病原性関連遺伝子の分布、並びに、afa 遺伝子保有大腸菌検査. 大分県衛生環境研究センター年報. 31, 35-40 (2003)