

・中国で鳥インフルエンザ H7N9 型の患者数が増加

中国の沿岸部では毎年冬に鳥インフルエンザ H7N9 型の流行がみられています。今期は 5 回目の流行になりますが、今までで最も患者数が多く、1 月中旬から 2 月中旬までに 304 人の患者が確認されました(WHO 2017-2-20)。地域別では江蘇省、浙江省、広東省などで多く、生きた家禽との接触が原因とみられています。広東省や雲南省では患者から家族が感染したケースも報告されていますが、ヒトからヒトへの持続的な感染はおきていません。なお、WHO は最近の H7N9 型ウイルス流行に関する解析結果を報告しており、ウイルスにヒトからヒトに感染しやすい変異はおきてはいないと報告しています(WHO 2017-2-10)。

流行地域に滞在中は生きた家禽の販売されている市場などに立ち入らないようにしましょう。

・アジアでのデング熱流行状況

今年は 2 月までにマレーシアで 9000 人、シンガポールで 300 人のデング熱患者が確認されており、この数は例年よりも少なくなっています(WHO 西太平洋 2017-2-14)。一方、スリランカでは今年になり 1000 人以上のデング熱患者が発生しており、例年よりも患者数が多くなっています(ProMED 2017-1-30)。

・アジア太平洋地域での麻疹の流行

WHO 西太平洋事務局の発表によると、今年はモンゴル、マレーシア、ニュージーランド、シンガポールなどで麻疹の患者数が増えています(WHO 西太平洋 2017-1)。人口 100 万人当たりの患者数は日本が 1.2 人ですが、いずれの国も 20 人以上になっています。ニュージーランドでは麻疹ワクチンの接種率が低い地域があり、とくに先住民のマオリ族の接種率が低い模様です(ProMED 2017-1-30)。

麻疹は空気感染する病気で、ワクチンが最も有効な予防方法です。日本では 20 歳代後半から 30 歳代の年代で、麻疹の抵抗力の弱いことが明らかになっていますが、この年齢層が流行国に滞在する際には、麻疹ワクチンの追加接種を受けておくことを推奨します。

・ブラジルでの黄熱流行

ブラジル南部で昨年 12 月から黄熱が流行しています。2 月中旬までに患者数は 1,336 人(疑いを含む)にのぼり、このうち 215 人が死亡しました(米州保健機構 2017-2-23)。これは 1980 年以來の大きな規模の流行になっています。地域別ではミナス・ジェライス州(1,008 人)やエスプリト・サントス州(177 人)などで患者発生が多く、リオデジャネイロやサンパウロなど都市部での患者発生はみられていません。流行は 2 月中旬になり鎮静化していますが、ブラジルでは 2 月末にカーニバルで多くの人移動するため、今後暫くは警戒が必要です。

黄熱の流行地域やその近隣に滞在する際にはワクチン接種を受けることを推奨します。黄熱ワクチンは 1 回の接種で生涯有効とされていますが、米国CDCはブラジルの流行地域に滞在する場合、最終接種から 10 年以上経過している者には追加接種を受けるよう勧告しています(米国CDC Traveler's Health HP 2017-2-17)。

#### ・ボリビア入国時の黄熱ワクチン接種証明書

ボリビアでは以前から、黄熱流行国からの入国者に黄熱ワクチン接種証明書の提出を求める措置をとってきました。この措置は実際には行われてきませんでした。ボリビア政府は今年の 3 月からそれを実行する旨を発表しました(在ボリビア日本大使館 2017-2-10)。しかしながら、その後、在ボリビア日本大使館がボリビア政府に確認したところ、ワクチン接種は入国にあたり義務付けられているのではなく、推奨しているとのことです(在ボリビア日本大使館 2017-2-20)。

今回の措置は、首都ラパスの近郊にある Caranavi(標高 900m)で 1 月にヨーロッパ人旅行者が黄熱に罹患したことに関連しています(米州保健機関 2017-2-16)。ボリビアは黄熱の流行国であり、医学的には短期の滞在であってもワクチン接種を受けておくことを推奨します。

#### ・中南米でのジカウイルス感染症の流行状況

WHO の報告によればジカウイルス感染症の流行地域に大きな変化はありません(WHO 2017-2-9)。中南米では雨季を迎えている国が多く、患者数は増加傾向にあります。南米では毎週 6000 人以上の患者が発生しており、とくにブラジルでの患者発生が多くなっています。