

1.麻疹

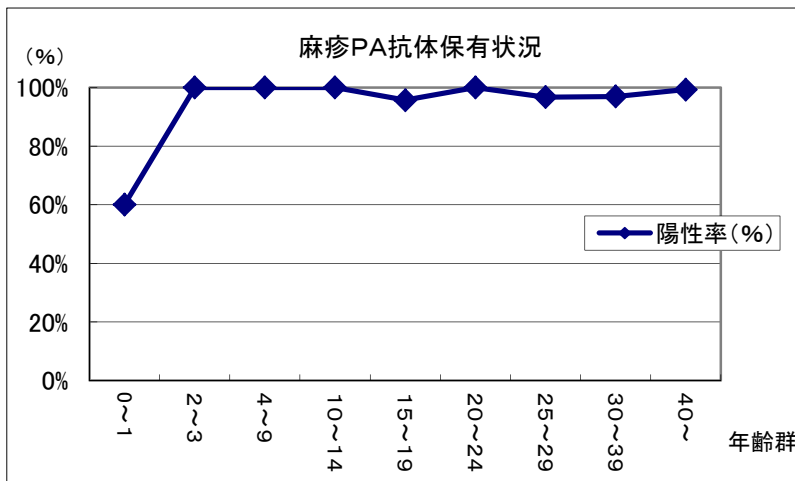
1)検体数

| 年齢群 | 0～1 | 2～3 | 4～9 | 10～14 | 15～19 | 20～24 | 25～29 | 30～39 | 40～ | 合計 |
|-----|-----|-----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-----|-----|
| 検体数 | 20 | 17 | 20 | 21 | 23 | 25 | 61 | 97 | 134 | 418 |

麻疹抗体は合計418検体についてゼラチン粒子凝集 (particle agglutination:PA)にて麻疹PAを測定した。

2)麻疹PA抗体保有状況 (%:PA価16倍以上陽性)

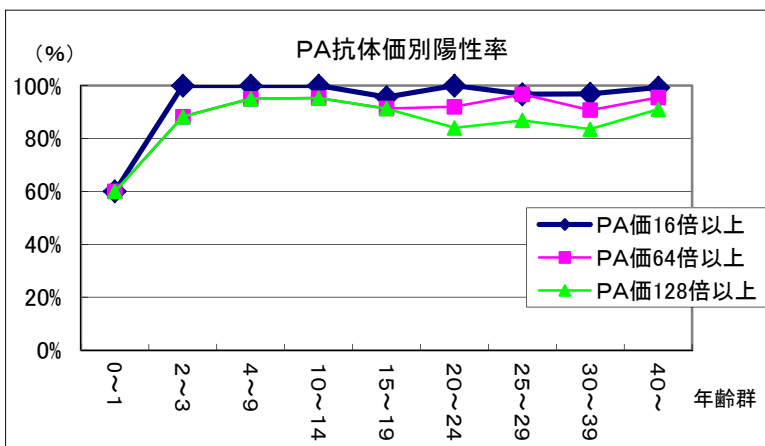
| 年齢群 | 0～1 | 2～3 | 4～9 | 10～14 | 15～19 | 20～24 | 25～29 | 30～39 | 40～ |
|---------|-------|--------|--------|--------|-------|--------|-------|-------|-------|
| 陽性率 (%) | 60.0% | 100.0% | 100.0% | 100.0% | 95.7% | 100.0% | 96.7% | 96.9% | 99.3% |



麻疹抗体保有状況は、2～14歳、20～24歳の年齢群では100%であった。0～1歳(60%)を除くその他の年齢群でも保有率は95%以上であり、高い保有率を維持していた。

3)麻疹PA抗体価別陽性率 (%)

| 年齢群 | 0～1 | 2～3 | 4～9 | 10～14 | 15～19 | 20～24 | 25～29 | 30～39 | 40～ |
|-----------|-------|--------|--------|--------|-------|--------|-------|-------|-------|
| PA価16倍以上 | 60.0% | 100.0% | 100.0% | 100.0% | 95.7% | 100.0% | 96.7% | 96.9% | 99.3% |
| PA価64倍以上 | 60.0% | 88.2% | 95.0% | 95.2% | 91.3% | 92.0% | 96.7% | 90.7% | 95.5% |
| PA価128倍以上 | 60.0% | 88.2% | 95.0% | 95.2% | 91.3% | 84.0% | 86.9% | 83.5% | 91.0% |



抗体価は修飾麻疹を含めた発症予防可能レベルを考えると1:128以上が望まれる。今年度は4～19歳のPA価128以上が90%を超えており昨年度より増加した(昨年度は4～9歳で94.7%、10～14歳で79.5%、15～19歳で82.6%)。これは、2008年4月から5年間の時限措置で、中学1年生および高校3年生に相当する年齢の者に定期接種として麻疹・風疹ワクチンの2回目の接種(第3期・第4期)が実施されたが、その効果であると考えられた。

2.日本脳炎

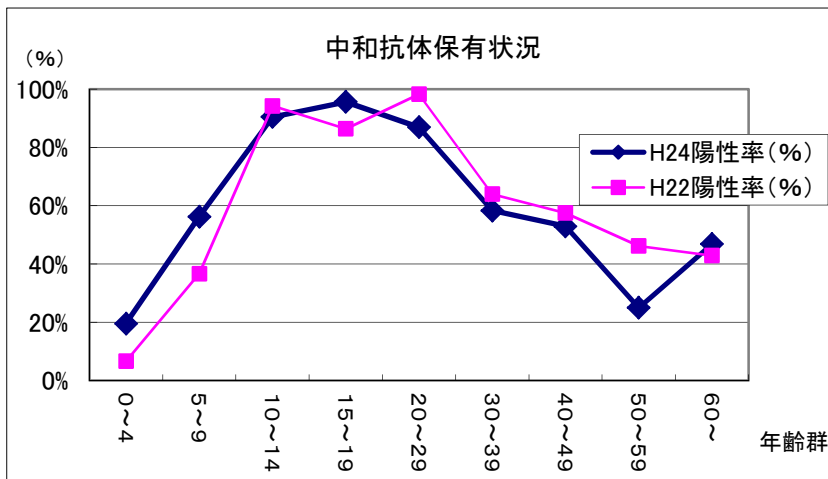
1)検体数

| 年齢群 | 0～4 | 5～9 | 10～14 | 15～19 | 20～29 | 30～39 | 40～49 | 50～59 | 60～ | 合計 |
|-----|-----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----|-----|
| 検体数 | 41 | 16 | 21 | 23 | 23 | 24 | 17 | 16 | 32 | 213 |

日本脳炎抗体は合計213検体について中和抗体価を測定した。

2)日本脳炎中和抗体保有状況(%:中和抗体価10倍以上陽性)

| 年齢群 | 0～4 | 5～9 | 10～14 | 15～19 | 20～29 | 30～39 | 40～49 | 50～59 | 60～ |
|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| H24陽性率(%) | 19.5% | 56.3% | 90.5% | 95.7% | 87.0% | 58.3% | 52.9% | 25.0% | 46.9% |



日本脳炎抗体保有状況は、15～19歳の年齢群までは上昇し、その後なだらかに減少して、60歳以上で上昇に転じている。今年度、5～9歳の陽性率は56.3%で前回(平成22年度:36.7%)よりもおよそ20ポイント上昇した。それは、平成22年6月から接種勧奨が始まった新しい日本脳炎ワクチンによる効果であると考えられた。