B型肝炎ワクチン のプレゼント

杉浦 時雄

碧南市 市民健康教育講座

2019.1.29 (火)

B型肝炎ウイルス (HBV) 水平感染

- 祖父が性行為感染
- 祖母、父が感染
- 孫がキャリアに

HBVに感染すると

HBVキャリアの体液 (尿、唾液、涙液、汗) 中に HBVが潜在

感染力 強い!

針刺し事故

- B型肝炎ウイルス
(HBV) 10-30%
- C型肝炎ウイルス
(HCV) 2-5%
- ヒト免疫不全ウイルス
(HIV) 0.3%

保育園での HBV集団感染

- 2002年 佐賀県
- 職員6名, 園児19名
がB型肝炎に感染

保育園での HBV集団感染

- B型肝炎ワクチンの積極接種で感染拡大防止に成功

中3男子

食欲不振

倦怠感

意識清明、

皮膚、眼
の黄疸

自験例

AST 839_{U/l} ← 肝機能

ALT 909_{U/l} 凝固 ↓

TB 23_{mg/dl} APTT 43%

DB 16_{mg/dl} PT 27%

↑ 黄疸 HPT 20%

劇症肝炎

劇症肝不全

- 昏睡
- 予後不良
- 肝移植

劇症肝炎の診断基準

- PT < 40%
- 肝性脳症
昏睡Ⅱ度以上

劇症肝炎の肝移植適応ガイドライン

検討項目・スコア	0	1	2
発症-脳症 (日)	0-5	6-10	11 $\leq$
PT (%)	20 $<$	5 $<$, $\leq$ 20	$\leq$ 5
TB (mg/dL)	$<$ 10	10 $\leq$, $<$ 15	15 $\leq$
DB/TB比	0.7 $\leq$	0.5 $\leq$, $<$ 0.7	$<$ 0.5
PLT(万/mm ³)	10 $<$	5 $<$, $\leq$ 10	$\leq$ 5.0
肝萎縮	なし	あり	—

3点 (死亡率24%)

昏睡Ⅱ度出現時に計5点以上
→死亡予測として移植適応

小児急性肝不全の 劇症化予知

- PT 40%未満 27
 - D/T比 0.67未満 0.66
 - BUN 4mg/dL以下 3
- 全て合致

自験例

HBs抗原強陽性
(2000 C.O.I)

HBs抗体 陰性

HBc抗体 陽性

遺伝子型 C

自験例

↑ FFP輸血

エンテカビル (抗ウイルス薬)

ウルソデオキシコール酸

グリチルリチン

経過

自験例

感染経路は？

- 家族HBVキャリアなし
- 6ヶ月前に刺青、ピアスの穴開け
- SEX？

急性B型肝炎で3人死亡 院内感染か、神戸中央病院

神戸中央病院

神戸中央病院（神戸市北区）は17日、患者3人が昨年10～11月にB型肝炎の劇症化で死亡したと発表した。同病院は神戸市保健所と神戸大医学部付属病院に現地調査を依頼し、院内感染の有無や原因などを調べている。同日午後、記者会見して詳細を説明する。

同病院によると、死亡した3人は昨年7月ごろ、同一病棟に入院していた。10月25日～11月16日に急性B型肝炎を発症し、劇症化して死亡した。依頼を受けた神戸市と神戸大病院は、感染経路などの特定を進めている。同時期に入院中だった患者からのウイルス感染の可能性も否定できないという。

同病院は、同時期に入院していた患者に連絡し、検査を実施。不安のある患者からの相談に応じる。同病院によると、生理食塩水の投与や血糖値測定の際に感染した可能性が否定できないといい、それらの手順の見直しなど再発防止策を進めているという。同病院は「亡くなった患者のご冥福を祈るとともに、遺族の方にご心労をかけ、心よりおわびします」とコメントした。

B型肝炎 劇症化で死亡

- 2016年 神戸
- 1カ月間に3名死亡
- 院内感染

B型肝炎は減っていない

図1. 急性B型肝炎患者の年別性別発生状況, 2006年4月～2015年12月

(感染症発生動向調査: 2016年5月27日現在報告数)

図2. 急性B型肝炎患者の性別年齢群別発生状況,
2006年4月～2015年12月

(感染症発生動向調査：2016年5月27日現在報告数)

世界中で

20億人以上HBVに感染
HBVキャリア2億4千万人
慢性B型肝炎関連で
年間60万人死亡

World distribution map

HBsAg Endemicity

東南アジア、アフリカで
感染率高い
欧米は低い

From: World Health Organization. *Introduction of hepatitis B vaccine into childhood immunization programmes*. Geneva, WHO, WHO/V&B/01.31

HBVキャリア

150万人

新規感染年間

5000人以上

遺伝子型	常在地域	特徴
A	ヨーロッパ、米国、 アフリカ、インド	慢性化しやすい (約10%)
B	日本、台湾、中国、 インドネシア	劇症化しやすい
C	日本、台湾、中国、 ベトナム、米国 オーストラリア	肝細胞がんを 発症しやすい
D	地中海、ロシア、 インド、米国	松山に土着
E	西アフリカ	HBVの 遺伝子型
F	南米、ポリネシア	
G	フランス、米国、独	
H	中南米	

HBVの遺伝子型

- A**
- B**
- C**
- D**
- E**
- F**
- G**
- H**

B型急性肝炎における 遺伝子型Aの割合が増加

首都圏（A）で認められた遺伝子型Aが、
数年遅れて地方部（B）でも増加

60%程度が遺伝子型A

父子感染による 水平感染成立例

11歳男児

父、父方祖母；HBVキャリア

母；急性肝炎・黄疸で入院歴あり

第一子、経膈分娩、母乳栄養。

近医にて採血、HBs抗原陽性が判明

慢性B型肝炎としてフォロー

13歳セロコンバージョン未

7歳の弟はHBs抗原陰性

→ワクチン接種（自費）

自験例

小児HBV感染経路

小児でキャリア化例のうち、母子感染以外が、35%
水平感染した小児全員がHBワクチンなし

母子感染防止事業開始後に生まれた
B型慢性肝炎小児57人の感染経路

兄弟間感染 3.5% その他 7%

父子感染

24.5%

母子感染

65%

平均年齢9.8歳

HBワクチン

HepB-BD: hepatitis B birth dose vaccination

- HepB-BD is part of national immunization schedule (95 countries or 49%)
 Strategy: protect all newborns from perinatal transmission with universal HepB-BD
- HepB-BD only for infants born to HBsAg-positive mothers (22 countries or 11%)
 Strategy: protect newborns using antenatal screening + targeted HepB-BD
- HepB vaccine in national immunization schedule but not HepB-BD (73 countries or 38%)
 Strategy: protect from infancy onwards but no perinatal protection
- HepB vaccine only for risk groups or adolescents (4 countries or 2%)
 Strategy: protect at risk but not newborns and children

194国中で
 ワクチンなしは
 4国（2%）のみ

Figure A.7.3.

Infants receiving three doses of hepatitis B vaccine, by WHO region, 1989–2014³

WHO

AFR AMR SEAR EUR EMR WPR

世界の乳児の82%をカバー

Table A.7.2. WHO HBワクチン
 Infants receiving three doses of hepatitis B vaccine, 2014³

SEAR

Democratic People's Republic of Korea

北朝鮮

Hepatocellular carcinoma incidence

肝がん減少

Male, birth year
1977-1984

1984年～

ユニバーサルワクチン

JAMA 2013

Female, birth year
1977-1984

Male, birth year
1985-2005

Female, birth year
1985-2005

HBワクチン
=がんワクチン

ようやく日本でも

■対象者について H28年10月～

標準的な
接種月齢

生後2カ月から開始し、3回接種する
(生後2カ月、3カ月、7-8カ月を想定)

対象年齢

生後1歳までとする

平成28年4月以降に出生した者

兄弟のワクチン ギャップ

- 下の子はやったのに
- 上の子はやってない
(2歳以上)

母子感染予防は保険

B型肝炎の予防(小児の標準的なスケジュール)

母子感染予防

↑ 抗HBs人免疫グロブリン

(生後12時間以内を目安)

* 母以外にも、同居家族内にキャリアがいる場合もこのスケジュールが可能

HBe抗原陽性妊婦

防止処置完遂

5%キャリア化

**B型肝炎
母子感染**

HBe抗原陽性妊婦から生まれると
→90%がキャリア化

1985年HBV母子感染防止事業開始
母子感染成立例は急速に減少

母子感染によるHBVキャリア化率

1985年：0.26%

1995年：0.024%

10年間で10分の1以下に低下

予防措置漏れによる 母子感染成立例

母; HBs抗原陽性, HBe抗原陽性
母方祖母、曾祖母も
HBVキャリアー
第一子、経膈分娩、母乳栄養
出生時、グロブリンのみ済み
その後フォローなし、
ワクチン未接種

自験例

予防措置漏れによる 母子感染成立例

6ヶ月時に採血→HBs抗原陽性
慢性B型肝炎としてフォロー
肝機能高値が持続
7歳時、インターフェロン治療
→セロコンバージョン

自験例

ミスでB型肝炎感染

97年、ワクチン接種不足

県庁日

院の医療ミスでB型肝炎

田を支払ったことを明らかになった。ウイルス感

染を防ぐため、生後5カ

ウイルスに感染した男児

県によると、男児は同

月以内に4回必要なワク

チン接種を1回しか行わ

に、治療のための交通費

病院で97年3月、B型肝

チン接種を1回しか行わ

ないものの、肝機能に障害

などとして昨年、約50万

円を支払ったことを明らか

になったため、母子感染

が見られるという。

した。新生児科の担当医
師が小児科に引き継ぐ際
に、ワクチン接種につい
て連絡するのを怠れたた
めという。

予防処置の

漏れが 問題

母子感染防止の問題点

B型肝炎母子感染成立例
(56例)

1例(2%)

■ 胎内感染

■ プロトコール未完遂

■ 胎内感染と判断され、処置されなかった

■ 母子感染リスク説明なく処置されなかった

■ エスケープミュータント

9例
(16%)

8例
(14%)

31例
(55%)

7例
(13%)

旧

HBワクチン
HBIG

新

2013年～

HBワクチン
HBIG

生後すぐに！！ →産科の協力が必要

B型肝炎母子感染の兄弟例

母：HBs抗原陽性、HBe抗原陽性

兄：産院にて出生、グロブリン接種済み

里帰り分娩。1ヶ月時、HBsAg陰性

2ヶ月時、母の都合で来院せず

3ヶ月時よりグロブリン+ワクチン開始

4回目の追加ワクチン接種

9ヶ月時にHBs抗原陽性

弟：兄と同じ、里帰り分娩

出生後の採血でHBs抗原陽性

自験例

FIGURE 1.

RISK OF CHRONIC HBV INFECTION BY AGE OF INFECTION

de novo 肝炎

治癒肝炎新薬で劇症化

リウマチ・「B型」18人死亡 がん治療薬

いったん完治したと考えられていたB型肝炎が、リウマチや血液がんなどの治療薬で体の免疫が低下したことをきっかけに再発し、劇症肝炎を起して死亡する例もあることが厚生労働省研究班（研究代表者・待田智崎玉阪大教授）などの調査でわかった。近年、強い免疫抑制作用のある新薬や治療法が相次いで登場し、治療効果を上げているが、想定外の肝炎の再発の危険が明らかになり、ウイルス検査体制の整備が緊急の課題となっている。

推計100万人に感染歴

B型肝炎ウイルスの感染 00万〜130万人が血中のある人は50歳以上では、にウイルス抗原が検出される持続感染者（キャリアー）2割、全国で1000万とされる。問題なのは感染

しても自然に治り、自分でも感染したことを知らない人も多いことだ。だが、治ってもウイルスの遺伝子は体内に潜み続ける。近年、免疫抑制効果の高い薬が相次いで登場し、治療をきっかけに再発する例が出てきた。研究班が2010年度から、全国約100施設で感染歴のある患者2355人を調べたところ、リウマチや

HBV再活性化化のリスク

HBc抗体陽性は要注意

抗がん剤

TNF阻害薬：川崎病

関節リウマチ

炎症性腸疾患

ぶどう膜炎

お子さん、 お孫さんに

- B型肝炎ワクチンの
プレゼントを!!!
- 3回で一生の宝物