

インフルエンザ流行期におけるインフルエンザウイルスと他のウイルスの分離について

亀山 妙子・三木 一男・山西 重機

An Isolation of Influenza Virus and Other Virus in Influenza Seazen

Taeko KAMEYAMA, Kazuo MIKI and Shigeki YAMANISHI

I はじめに

冬期における主要な呼吸器感染症として、例年のごとく流行を繰り返すインフルエンザ疾患も新型ウイルスの出現が言われて久しいが、流行型に変遷はみられず、A香港（以下A/H3）型、Aソ連（以下A/H1）型、B型のうち2～3型の混在流行で推移している。

また、これら呼吸器系感染症の原因ウイルスもインフルエンザウイルスのみでなく、それ以外のウイルスによるものも多数みられた。さらに、インフルエンザウイルスと他のウイルスの同時分離例も確認された。

そこで、1995～2001年までの5シーズンについて、インフルエンザ疾患を含む呼吸器系疾患からウイルス分離をおこない、他のウイルスの関与について検討したのでその概要を報告する。

II 材料と方法

検査材料は、感染症発生動向調査定点で採取したインフルエンザ疾患及びそれ以外の呼吸器系疾患由来の咽頭ぬぐい液、髓液、糞便を用いた。ウイルス分離は、MDCK細胞、FL細胞、RD18-s細胞

を用いておこなった。

インフルエンザウイルスの同定は、モルモット血球を用いたH I 試験。その他のウイルスの同定は、中和抗体法、蛍光抗体法をおこなった。

III 結 果

1. インフルエンザ疾患からのウイルス分離

1995～2001年までの5シーズンについて、インフルエンザ疾患由来材料から分離されたウイルスを表1に示した。

この5シーズン中、インフルエンザウイルスは、A/H1型549株、A/H3型688株、B型565株とほぼ同率で分離されている。

また、インフルエンザウイルス以外のウイルスでは、コクサッキーB群ウイルス（以下CB）-5型27株、アデノウイルス（以下Ad）-2型26株、単純ヘルペスウイルス（以下HSV）-1型15株、Ad-5型8株、Ad-3型7株など12のウイルス型が分離された。

1999/2000シーズンでは、同時期にCB-5型の流行があり、インフルエンザ疾患から多く分離された。

表1 インフルエンザ疾患からのウイルス分離

シーズン	インフルエンザウイルス			その他のウイルス										合計		
	A/H1型	A/H3型	B型	Ad-1	Ad-2	Ad-3	Ad-5	Ad-NT	HSV-1	CB-2	CB-3	CB-4	CB-5	CB-NT	ライフル-1	
1995/96シーズン	337	1			4	2		2	1				6	2	355	
1996/97シーズン		281	162		2	1	5	4		7		1	1			464
1998/99シーズン		319	274			4		2		4			2			605
1999/2000シーズン	143	86				4			3		1		27			264
2000/2001シーズン	69	1	129			13		2			1					215
合 計	549	688	565	2	26	7	8	2	15	1	2	3	27	6	2	1903

2. その他の呼吸器疾患からのウイルス分離

1999～2001年の2シーズンについて、インフルエンザ疾患以外の呼吸器疾患由来材料から分離されたウイルスを表2に示した。

この2シーズンで分離されたインフルエンザは、A/H1型122株、A/H3型42株、B型55株であった。その他のウイルスは、Ad-2型26株、C

B-5型20株、Ad-1型9株など8のウイルス型が分離された。

次に、インフルエンザウイルスについて疾患別の分離状況を表3に示した。

咽頭炎、上気道炎、肺炎、気管支炎の順に多くの疾患からインフルエンザウイルスが分離された

表2 インフルエンザシーズンにおけるその他の呼吸器系疾患からのウイルス分離

ウイルス シーズン	インフルエンザウイルス			その他のウイルス							合計	
	A/H1型	A/H3型	B型	Ad-1	Ad-2	Ad-3	CB-2	CB-3	CB-5	Echo-6	HSV-1	
1999/2000シーズン	101	42	—	4	11	1	—	1	19	4	3	186
2000/2001シーズン	21	—	55	5	15	1	2	1	1	—	1	102
合計	122	42	55	9	26	2	2	2	20	4	4	288

表3 その他の呼吸器疾患別・インフルエンザウイルス分離状況

		咽頭炎	喉頭炎	扁桃炎	上気道炎	気管支炎	肺炎	合計
1999/2000シーズン	A/H1型	64	6	1	12	9	9	101
	A/H3型	12	2	1	10	8	9	42
2000/2001シーズン	A/H1型		2		12	2	5	21
	B型	5	4	10	19	10	7	55
合計		81	14	12	53	29	30	219

3. インフルエンザウイルスとその他のウイルスの同時分離症例

同一検体よりインフルエンザウイルスと他のウイルスが同時に分離された症例を表4に示した。

1999/2000シーズンでは、A/H1型とCB-5型の同時分離12例、A/H3型とCB-5型の同時分離5例など20症例確認された。

2000/2001シーズンでは、B型とAd-2型の同時分離5例、A/H1型とAd-2型の同時分離2例など8症例確認された。

表4 インフルエンザウイルスとその他のウイルスの同時分離例

<1999/2000シーズン>

	CB-5型	HSV-1型	Ad-2型	合計
A/H1型	12	2	—	14
A/H3型	5	—	1	6
合計	17	2	1	20

<2000/2001シーズン>

	Ad-2型	CB-2型	合計
A/H1型	2	—	2
B型	5	1	6
合計	7	1	8

4. インフルエンザウイルスとCB-5型ウイルスの年齢別分離症例

1999/2000シーズンにおけるA/H1型、A/H3型、CB-5型の同時分離例と単独分離例について年齢別に区分して表5に示した。

A/H1型との同時分離例では、3歳以上に、A/H3型との同時分離例では、2歳以下に多くみられた。

CB-5型単独分離例では、2歳以下に多く平均2.8歳。A/H1型単独分離例では、6～8歳に多く平均6.7歳。A/H3型単独分離例では、0～2歳に多く平均4.5歳であった。

また、発熱について比較すると、A/H1型との同時分離例では、平均39.0度。A/H3型との同時分離例では、平均39.8度。CB-5型単独分離例では、平均38.8度であった。

表 5 1999/2000シーズンにおけるインフルエンザウイルスとCB-5型ウイルスの年齢別分離例

ウイルス	年齢	0~2	3~5	6~8	9~11	12~14
CB-5型・A/H1型同時分離		—	5	5	2	—
CB-5型・A/H3型同時分離		4	1	—	—	—
CB-5型単独分離		19	6	2	2	—
A/H1型単独分離		30	62	73	32	33
A/H3型単独分離		53	26	12	12	14

素が重要と思われる。

IV 考 察

1995年以降5シーズンにおけるインフルエンザ疾患からのウイルス分離は、その他のウイルスとしてCB-5型27株、Ad-2型26株、HSV-1型15株、Ad-5型8株、Ad-3型7株など12のウイルス型から101株が分離された。

なかでも、アデノウイルス、コクサッキーB群ウイルスについては、その年により流行する型に違いがあるものの、HSV-1型と同様に毎年のように分離されている。

全国のウイルス検出情報^{1) 2)}によると、インフルエンザ疾患からのその他のウイルス分離は、1999/2000シーズンでは、Ad-2型が68株、CB-5型が28株、HSV-1型26株の順に。

2000/2001シーズンでは、Ad-3型が166株、Ad-7型が52株、Ad-2型が45株の順に29~32のウイルス型より分離されており、本県同様多くのウイルスが関与していた。

1999/2000シーズンにCB-5型の流行があり、インフルエンザ疾患より27株、その他の呼吸器系疾患より19株の合わせて46株が分離された。この流行は、本県に限局したもので、CB-5型による冬季呼吸器疾患の流行は初めてである³⁾。

また、2000/2001シーズンには、アデノウイルスの流行が各地域でみられ、初冬の時期の発熱疾患のかなりの部分にアデノウイルス感染が関係している⁴⁾と報告されている。

本県でも、Ad-2型の散発分離がみられており、インフルエンザ流行時におけるアデノウイルスの検

同一検体よりインフルエンザウイルスとその他のウイルスが分離された症例について、1999/2000シーズンには20症例中17例がCB-5型との同時分離。また、2000/2001シーズンには8症例中7例がAd-2型との同時分離であった。

今回の同時分離症例については、インフルエンザウイルスの流行にCB-5型、Ad-2型のウイルスがどのように関与しているのか、血清中の抗体価測定ができていないため、重感染であったかどうかは不明である。

インフルエンザウイルスとCB-5型の同時分離例について年齢を比較するとAd-H1型との同時分離症例がAd-H3型の同時分離症例に比べ年齢層が高く、インフルエンザウイルス単独分離例についてもAd-H1型の症例がAd-H3型の症例に比べて年齢層が高い傾向がみられた。

発熱については、CB-5型単独分離例に比べインフルエンザウイルスとの同時分離例に高熱傾向がみられた⁵⁾。

1999~2001年の2シーズンについて、インフルエンザ疾患以外の呼吸器疾患から分離されたウイルスは、インフルエンザウイルスが219株、その他のウイルスが69株で、インフルエンザウイルスを疾患別にみると咽頭炎を始めとする上気道炎疾患から160株。肺炎、気管支炎の下気道炎疾患から59株分離されており、典型的なインフルエンザ疾患以外は、臨床的鑑別が容易でないことが窺えた⁷⁾。

以上、インフルエンザ流行期において呼吸器系疾患の起因ウイルスが多岐にわたり分離され、インフルエンザウイルス以外の呼吸器系ウイルスの関与が

明かとなった。

今後は、原因ウイルス究明のため、あらゆる起因ウイルスを視野にいれた検査が望まれる。

文 献

- 1) 国立感染症研究所：ウイルス検出状況、病原微生物検出情報
(月報), 244, 24, 2000
- 2) 国立感染症研究所：ウイルス検出状況、病原微生物検出情報

(月報), 256, 24, 2001

- 3) 亀山 妙子 他：1999／2000シーズン香川県におけるインフルエンザの流行、香川県衛生研究所報, 27, 46～51, 1999
- 4) 国立感染症研究所：仙台市および山形市における呼吸器症状を呈したアデノウイルス感染症の流行、2000年11～12月、病原微生物検出情報(月報), 252, 11～12, 2001
- 5) 井村 裕夫 他：ウイルス感染症、中山書店, 126～132, 1994
- 6) 加瀬 哲男 他：1998／99インフルエンザ流行におけるインフルエンザウイルス以外のウイルス検索、第31回日本小児感染症学会, 64, 1999
- 7) 加地 正郎：インフルエンザとかぜ症候群、南山堂, 61～67, 1997