

# 長崎県感染症発生動向調査速報（週報）

2022年第27週 2022年7月4日（月）～2022年7月10日（日） 2022年7月14日作成

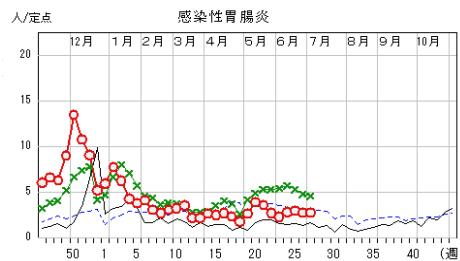
## ☆定点報告疾患（定点当たり報告数の上位3疾患）の発生状況

### （1） 感染性胃腸炎

第27週の報告数は121人で、前週と変わらず、定点当たりの報告数は2.75であった。

年齢別では、1歳（24人）、2歳（23人）、10～14歳（12人）の順に多かった。

定点当たり報告数の多い保健所は、壱岐保健所（7.50）、県央保健所（6.17）、西彼保健所（5.50）であった。

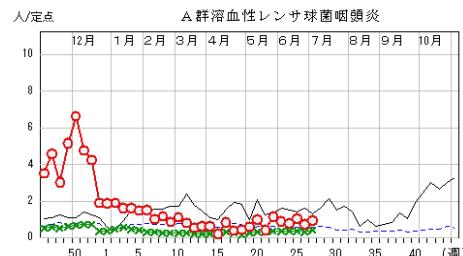


### （2） A群溶血性レンサ球菌咽頭炎

第27週の報告数は42人で、前週より10人多く、定点当たりの報告数は0.95であった。

年齢別では、3歳（10人）、2歳（5人）、6歳（5人）の順に多かった。

定点当たり報告数の多い保健所は、県南保健所（7.40）、対馬保健所（1.00）であった。

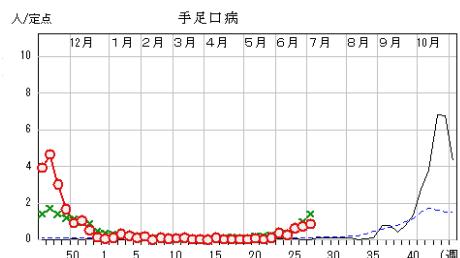


### （3） 手足口病

第27週の報告数は38人で、前週より6人多く、定点当たりの報告数は0.86であった。

年齢別では、2歳（12人）、3歳（11人）、1歳（7人）の順に多かった。

定点当たり報告数の多い保健所は、県北保健所（4.00）、佐世保市保健所（2.33）であった。



○—○ 当年(長崎県)  
×—× 当年( 全国 )  
—— 前年(長崎県)  
- - - 前年( 全国 )

## ☆上位3疾患の概要

### 【感染性胃腸炎】

第27週の報告数は121人で、前週と変わらず、定点当たりの報告数は2.75でした。地区別にみると壱岐地区（7.50）、県央地区（6.17）、西彼地区（5.50）の定点当たり報告数は他の地区より多くなっている状況です。今後も動向に注意しましょう。

本疾患は、細菌又はウイルスなどの病原微生物による嘔吐、下痢を主症状とする感染症です。原因はノロウイルスをはじめとするカリシウイルスやロタウイルス、エンテロウイルス、アデノウイルスなどのウイルス感染による場合が主流ですが、腸管出血性大腸菌などの細菌が原因となる場合もあります。原因微生物のうち、ロタウイルスについてはすでにワクチンが認可されていますので、予防することが出来るウイルスです。特に乳幼児には、手洗いの励行とともに、体調管理に注意して感染防止に努め、早めに医療機関を受診させましょう。

**【A群溶血性レンサ球菌咽頭炎】**

第27週の報告数は42人で、前週より10人多く、定点当たりの報告数は0.95でした。地区別にみると県南地区（7.40）、対馬地区（1.00）の定点当たり報告数は他の地区より多くなっている状況で、今後の動向に注意が必要です。

本疾患の好発年齢は5歳から15歳で、鼻汁、唾液中のA群溶血性レンサ球菌を含む飛沫などによってヒトからヒトへ感染します。また、食品を介しての経口感染もあります。潜伏期間は約1日から4日で、突然の発熱（高熱）、咽頭痛、全身倦怠感、時に皮疹もあります。急性期患者の感染力は強いですが、適切な抗菌薬の投与により、多くは1日から2日後には症状も消失し、感染力も著しく低下します。不十分な治療は無症状保菌者を生じやすいため、早めに医療機関を受診するとともに、手洗いやうがいを励行し、感染防止に努めましょう。

**【手足口病】**

第27週の報告数は38人で、前週より6人多く、定点当たりの報告数は0.86となりました。地区別にみると県北地区（4.00）、佐世保地区（2.33）の定点当たり報告数は他の地区より多くなっています。今後も予防に努めましょう。

手足口病は、例年5月頃から報告数が増加し、夏場にピークを迎えます。本疾患は、口腔粘膜および四肢末端に現れる水疱性発疹を特徴とする乳幼児に多いウイルス性疾患です。感染経路は、糞口感染が主体で、飛沫感染や水疱内容液からも感染します。急性期に最もウイルスの排泄量が多く、回復後も2週間から4週間程度は、便中にウイルスが排泄されるため感染源となりますので、保護者は乳幼児に手洗い、うがいを励行させて、感染防止に努め体調管理に気をつけてあげましょう。原因ウイルスの種類によっては手足口病とともに無菌性髄膜炎や脳炎を併発させることもありますので、保護者は早めに医療機関を受診させてあげる心掛けましょう。

**☆トピックス：梅毒の報告数が増加しています**

梅毒は梅毒トレポネーマの感染によって生じる性感染症で、感染者との粘膜の接触を伴う性行為感染や妊娠の胎盤を通じて胎児に感染する（=先天梅毒）経路があります。

感染後3～6週間の潜伏期を経て、初期には感染部位の病変（初期硬結、リンパ節腫脹等）、続いて血行性に全身へ移行して皮膚病変（バラ疹や梅毒疹等）や発熱、倦怠感等の多彩な症状を呈するようになります。無治療の場合、感染から数年～数十年経過すると心血管梅毒、神経梅毒に進展します。症状が出ない無症候性梅毒の状態で、永年にわたり気がつかないまま過ごすケースもあります。先天梅毒では、乳幼児期に皮膚病変や全身性リンパ節腫脹等を呈する症例や学童期以後に実質性角膜炎、内耳性難聴、Hutchinson歯などを呈する症例があります。

長崎県では2022年第27週までに29名の報告があり、過去10年の中で最速で報告数が増加しています。また、妊娠中の2名の報告もあがっています。

梅毒は早期に診断がされれば治療は比較的容易とされていますが、診断の遅れから神経梅毒などを発症し後遺症が残ることも稀ではありません。早期に治療を始めることが重要ですので、感染が疑われる症状がみられた場合には、早期に医療機関を受診しましょう。また、感染を予防するには、コンドームを適切に使用することや感染のリスクとなる不特定多数の人との性的接触を避けることが重要です。

（参考）国立感染症研究所 梅毒（外部のページに移動します。）

<https://www.niid.go.jp/niid/ja/diseases/ha/syphilis.html>



#### ◆全数届出の感染症

2 類感染症： 結核 患者 女性 (70代・1名、80代以上・1名)  
無症状病原体保有者 女性 (60代・1名)

3類感染症： 報告なし

4類感染症： 報告なし

5類感染症（全数把握対象）： 報告なし

※新型コロナウイルス感染症の発生件数については、長崎県ホームページに掲載しています。

#### ◆定点把握の対象となる5類感染症

(1) 疾病別・週別発生状況 (第22~27週、5/30~7/10)

疾患名	定点当たり患者数					
	22週	23週	24週	25週	26週	27週
	5/30~	6/6~	6/13~	6/20~	6/27~	7/4~
インフルエンザ						0.01
RSウイルス感染症	0.02	0.02	0.09	0.23	0.27	0.50
咽頭結膜熱	0.27	0.56	0.43	0.27	0.41	0.18
A群溶血性レジ球菌咽頭炎	1.16	0.88	0.77	1.05	0.73	0.95
感染性胃腸炎	2.75	2.30	3.09	2.98	2.75	2.75
水痘	0.09	0.07	0.09	0.05		0.05
手足口病	0.11	0.37	0.27	0.64	0.73	0.86
伝染性紅斑（リンゴ病）	0.14	0.02	0.20	0.05		0.02
突発性発しん	0.18	0.51	0.34	0.43	0.43	0.36
ヘルパンギーナ		0.02	0.05	0.14	0.11	0.11
流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	0.02	0.07	0.02	0.07	0.05	0.05
急性出血性結膜炎				0.13	0.25	
流行性角結膜炎	0.38	0.25	0.25	0.25	0.13	0.25
細菌性髄膜炎			0.08		0.08	
無菌性髄膜炎						0.08
マイコプラズマ肺炎						
クラミジア肺炎（ワム病は除く）						
感染性胃腸炎（ロタウイルス）						

(2) 疾病別・保健所管内別発生状況 (第27週、7/4~7/10)※赤字：警報レベル、青字：注意報レベル