

#230

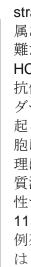
SARS (severe acute respiratory syndrome)

暫定版: SARS とサイトカインストーム

https://l-hospitalier.github.io

2020.2

↑ SARS-CoV



コロナウイルスは国際委員会分類 4 群ニドウイルス目、1 本鎖 RNA、+鎖(single strand, +RNA(mRNA として機能できる))。 ヒトに感染するウイルス(HCoV)は2 属あり、SARS-CoV と MERS-CoV はβコロナウイルス。 HCoV の体外組織培養は困 難だが SARS と MERS はミドリザルの腎組織 (ベロ細胞) で培養可能。 感冒を起こす HCoV-229 と HCoV-OC43 は世界中の風邪の原因の一部、成人の 80%で ELISA により 抗体が検出され、感冒の 10~35%を占める。 HCoV-229 / HCoV-OC43 はアミノペプチ ダーゼN 受容体やシアル酸受容体を介して鼻咽頭の線毛上皮細胞に感染、感冒症状を

起こす。 SARS-CoV はアンジオテンシン変換酵素 2 受容体を介して呼吸器細 香港のアモイ・ガーデン 胞に感染。 その結果ウイルス力価は 10 日後までにピークに達し、肺の病 理は硝子膜の形成、肺胞腔内の肺細胞の落屑、リンパ球と単球からなる間 質浸潤が起き、ウイルス粒子は肺のⅡ型細胞で検出される。 血中の炎症 性サイトカインとケモカイン上昇*1がある<mark>【歴史】</mark>中国広東省で 2002 年 11 月発生。 2003 年香港経由で 30 ケ国に伝播。 罹患は 8096 例で、774 例死亡。 死亡率 9.6%とされ小児では明らかに軽症であった。 我が国で は2類感染症で即時全例報告。 2004年の17例はいずれも研究室関連。 感染経路は大きなエアロゾルと小さなエアロゾル(空気感染)の他に、香 港での大規模マンション、アモイ・ガーデンの例(下水から浴室へ空気逆 流)から推測すると上下水道経由の糞口感染?(**SARS の 25%^{*2}~ 66%^{*3}**

に下痢) 【診断】A.病原体診断と B.血清学的診断。 A.はウイルス分離、 RT-PCR, LAMP 法。 B の血清診断は ELISA、FA(間接蛍光抗体法)、中 2003年のアウトブレークでは日本国内で疑い52例、可能性例

> 16 例であったが、除外規定(1.他の診断で病状が説 明できるもの 2.標準の抗生剤治療で症状の改善を 見られるもの)をクリアした例はなく2003年中に SARS の確認例は無い。 特徴的症状はないが①病状 とともに進行するリンパ球減少(SARS の 50%に見 られ CD4⁺T 細胞に影響、CD8⁺と NK 細胞にも) 20白 血球は正常かやや低下 ③血小板減少もあり、APTT

延長、LDH 上昇、電解質異常など。 GOT/GPT 異常は見られない ことが多い。 成人例では胸部所見、症状からインフルエンザ、マ イコプラズマ、レジオネラなどをはじめとした肺炎が鑑別対象とな る。 またコロナウイルスの活動期は季節的にこれらの患者が増加 する時期と重なるので、診断時には十分に注意。 小児例ではこれ 以外にも RS ウイルス感染なども鑑別対象。 SARS の致死率は感染 者の年齢、基礎疾患、感染経路、曝露したウイルスの量、国によっ て大きく異なる。 全体としては約 10% (2003 年 9 月) と 推計さ

れているが、24 歳未満では 1%未満、25~44 歳で 6%、45~64 歳で 15%、65 歳以上 で50%以上となっている。男性であること、基礎疾患の存在も高致死率のリスク因子。 SARS の可能性があると判断された人のうち、10~20%が呼吸不全などで重症化してい るが、80~90%の人は発症後6~7日で軽快している。1カ月以上人工呼吸治療を続け ても死亡する例がある。<mark>【感染症法による届け出基準】</mark>検査方法:①検査材料から分離・ 同定による病原体の検出。 鼻咽頭拭い液、喀痰、尿、便 RT-PCR 法による病原体の遺 伝子の検出 ②血清の ELISA 又は蛍光抗体法による IgM/IgG 抗体の検出、中和試験に よる抗体検出。

^{*1} サイトカインストームは 1993 年 GVHD (移植片対宿主病) に関して提出された概念。 2005 年 5/5 の New Eng J Med で 1918 年スペイン風邪の若年死亡が多い原因と信じられてきた。 サイトカイン過剰は気道閉塞や多臓器不全の原因。 スペイン風邪でシベリア永久凍土に埋葬されたロシア兵士の RNA からの複製ウイルスによる動物実験ではサイトカイ ンストームは否定。2003年の SARS ではサイトカインストームが重要な死因とする論文 (J Med Viol 75:185-94, 2005)。 対策は ACEI, ARB, Eritoran, ビタミン D? ^{*2}ハリソン 5, p1297、^{*3}横浜市 HP「香港…SARS 発生..」2019/11



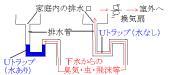
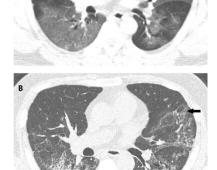


図3. Uトラップ(水なし)からの下水飛沫の侵入



↑ SARS Ø CT 像:48 歳男入院 12 時間 (上) 入院 27 日 (下)

British Journal. Thorax: 58-11. 2003

