グラム陽性菌は①外膜を持たない(グラム陰性菌は細胞膜と外膜の 2 つの脂質膜を 持つ)②厚いペプチドグリカン層(ムレイン)等の特徴がある。 ブドウ状球菌: <mark>黄色ブドウ球菌(Staphylococcus aureus)</mark>ブドウ球菌中最も病原性が高い。 表皮ブドウ球菌(Staphylococcus epidermidis) 通常非病原性、体内侵入で発症 (コ アグラーゼ陰性ブ菌、CONS)。 **連鎖 (レンサが正しい) 球菌**:  $\alpha$  **溶血性** (不完全) 溶血)レンサ球菌としては、肺炎球菌(Streptococcus pneumoniae) 緑色レンサ 球菌 (S. viridans) が挙げられる。肺炎球菌:形状は2個の楕円形の菌が並ぶ双球 菌であるが(培養では連鎖状)Streptococcus 属。 緑色レンサ球菌:口腔内常在 <u>敗血症</u>の起炎菌となることも。  $\beta$  **溶血性**(完全溶血)  $\beta$  溶連菌は、**ランス** フィールド抗原で A、B 群に分ける。 *Group A Streptococcus* (GAS) は病原性、 GBS は常在菌と考える。 y は無溶血(病原性無し)。 グラム陽性桿菌には胞子 を作らないジフテリア菌やリステリア菌と、胞子を作る好気性のバチルス菌と嫌気 性のクロストリジウム菌がある。 5 類全数に指定された疾患の(感染症における) 侵襲性 (invasive) の確定診断は ①通常無菌部位の検体が培養陽性 あるいは ② 臓器組織の組織学的検査、培養ともに陽性の場合(ハリソン内科書)。 H25/4/1 から 5 類全数, 7 日に指定されたのは ①<mark>侵襲性肺炎球菌感染症</mark> ②<mark>バンコマイシ</mark> ン耐性黄色ブ菌感染症 ③バンコマイシン耐性腸球菌感染症④カルバペネム耐性腸 <mark>内細菌科細菌感染症</mark>および⑤<mark>侵襲性インフルエンザ菌感染症</mark> *(グラム陰性稈菌)* ⑥ <mark>侵襲性髄膜炎菌感染症</mark>(Neisseria meningitidis:グラム陰性双球菌)など。 ② ③④は既述。 侵襲性感染症の感染症法による診断基準は 殆どの場合、A:髄液、 血液から病原体の分離・同定 or PCR法による病原体の遺伝子の検出 B:髄液 からラテックス法による抗原の検出となる。 簡単には侵襲型のうち通本来無菌的 な血液あるいは髄液から指定の菌が検出された場合と考えれば良い。 その他 5 類 全数7日に⑦入院を要する水痘、⑧風疹、⑨麻疹がある。 ★感染症法で全数届出★ これは、どうかな?をリストアップ、4類 ①ウエスト **ナイル熱**(ウガンダの西ナイル地方で発見分離)②**オムスク出血熱**(ロシアのオム スクで) ③キャサヌル森林病(インドのキャサヌルで) ④ダニ媒介脳炎 中部 ヨーロッパ脳炎、ロシア春夏脳炎など、日本では道南地方に、以上は黄熱病ウイル ス類似のフラビウイルス ⑤サル痘はポックスウイルス ⑥東部ウマ脳炎 ⑦西 部ウマ脳炎 ⑧チクングニア熱 以上は外套を持つトガウイルス ⑨ニパウイル ス感染症(ヘンドラウイルス類似、マレーシアのニパ村で) ⑩Bウイルス病(サ ルのヘルペス、アメリカの霊長類研究者 W. Brebner が初感染者で命名) ⑪ヘン **ドラウイルス感染症**(オーストラリアのヘンドラ村で、パラミクソウイルス科ニパ ウイルス属) **②リフトバレー熱** アフリカの大地溝帯(Great Rift Valley)で、 ブニヤウイルス属 ③ライム病(コネチカット州ライムで)ボレリアというスピロ

**〜** 一 夕 。 **届け出基準**は厚労省 Ⅲ\*から pdf ファイルがダウンロード可。 法は遵守しましょう。

<sup>\*</sup> http://www.mhlw.go.jp/file/06-Seisakujouhou-10900000-Kenkoukyoku/0000112506.pdf