#185

図1. 成人水痘の年齢分布

【感染症法の届け出】水痘・帯状疱疹ウイルス(VZV)の初感染による感染症のうち 24 時間以上の入院(他疾患で入院中水痘を発症、24 時間以上経過したもの) は 5 類全 数7日。VZV は2本鎖 DNA(第1群) でヘルペスウイルス科 Varicellovirus 属の varicella zoster virus (HHV-3)。 20 世紀初頭には水痘と帯状疱疹の組織の同一性が判明、その 後1人の患者で水痘と回復後に発症した帯状疱疹の水疱で得た2つのウイルス DNA か ら制限酵素切断で得た塩基配列パターンが同一であるのがわかり同一ウイルスによる 疾患と確定。 【水痘】 は幼児期に感染し終生免疫。 成人期の初感染は重症化しやすく 水痘肺炎などを合併しやすい*。 妊婦の場合は先天性水痘症候群(CVS)も*1。 日本で は 95%が 10 歳以下で感染、15 歳以上は少ないが増加の傾向にある。 水痘は終生免疫 と考えられてきたが再感染があることが知られてきた。麻疹には特徴的な咳があり、 咳のない麻疹は無い*。 水痘も麻疹と同じく感染力が極めて強く暴露があると 90%以 上発症(咳はあまりない*が子供なので抱き上げることが多く接触感染が多い)。 【ワ <mark>クチン】1971 年阪大微研の高橋理明が大阪警察病院の小児科病棟で典型的な水痘の子</mark> の水疱液を採取、その子が「岡」であったのが Oka strain の語源。 VZV は細胞嗜好性 が強く cell-free ワクチンを得るため数十代の継代低温組織培養が行われた(低温馴化)。 Oka strain は弱毒生ワクチンで 1974 年ネフローゼ児の予防接種が中京病院で成功。

Lancet に掲載された。 免疫不全例に 生ワク投与の強い批判もあったが世 界的注目を浴びた。 1979 年米国に導 入され 1996 年から岡株による定期接 種開始。 日本では 2014 年に定期接

任意接種	希望者。水痘は¥1万? 2~3割は発症?*
定期接種	無料、年齢で接種票を送付。原則 <mark>個別接種</mark>
個別接種	指定医療機関。 本人希望 、接種努力義務有り*
集団接種	学校などで 全員接種 。一部自治体は今も

種となった。 ワクチンの効果は 10 年程度?<mark>【帯状疱疹】</mark>日本人の場合は VZV 初感染による成人水痘はまずないので普通は帯状疱疹。 小児科以外は水痘入院例の届け出は殆どない(2011 年に 84 歳の成人水痘 1 例)。 水痘は冬から春にかけて増加するが、21 年間(1997~2006)にわたる宮崎スタディで水痘の発症と帯状疱疹の発生には明瞭

な逆相関が見られた。これは水痘発症児からの VZV の伝播による IgG 抗体へのブースター効果と考えられた。2014 年定期接種導入後の小児の水痘減少によるこの効果の減少で 20~40 歳の帯状疱疹が急激に増加しつつある(右図)。 VZV ワクチンは Oka strainの 18 倍のウイルス量を持つ帯状疱疹ワクチンで、米国で有効性が確認されている。 【初感染】 初感染かどうかは記憶保持 T 細胞の TCR 遺伝子領域に MHC I 拘束性の VZV 抗原提示を受けた結果の再構成があるかどうか(利根川進) 生口力で水痘を発症

あるかどうか(利根川進)。 生ワクで水痘を発症し、その後時間を経て帯状疱疹を発症した場合を 初感染とするかどうかは微妙。 Oka strain ワクチンには 2~3 割の通り抜け(breakthrough)があ

るが、この青年期水痘は軽症であることが判っている。 帯状疱疹は内科臨床では VZV IgG 抗体価の上昇が特徴的な疾患で、IgM 抗体が低値であれば、広範なレベルの水疱を伴う場合でも播種性帯状疱疹と診断。免疫不全で IgM 抗体価上昇がない

場合には成人水痘(初感染)も否定できない。



図2. 1997年の発症率に対する1998~2017年までの年間発症率の比の値





図2. 成人水痘の発疹

* は奥方から聞いた話で、文献未確認。 予防は ①Oka ワクチン、50 歳以上は VZV ワクチン ②水痘帯状疱疹免疫グロブリン (VZIG) ③抗ウイルス剤予防投与。 水痘ウイルスに濃厚接触後の ①は有効でない?*。 「TORCH 症候群の O.