麻しんの検査診断について

国立感染症研究所ウイルス第三部

竹田 誠

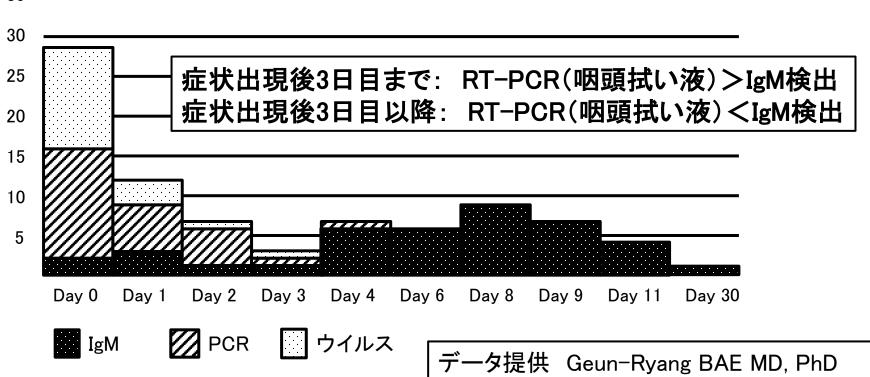
第2回麻しん小委員会 2012年6月20日

麻しんIgM/PCR/ウイルス分離

- ▶ ウイルス分離(Vero/hSLAM細胞):18
- ➤ 細胞変成効果(CPE):4
- ▶ ウイルス遺伝子型:H1 in 31
- ➤ RT-PCR/N遺伝子:27

35

データ提供:韓国CDC



データ提供 Geun-Ryang BAE MD, PhD Director, Division of VPD Control & NIP Korea CDC, Ministry of Health and Welfare

Serum(血清)			TS/TNS 液)	(咽頭拭い	Urine(尿)		
Days after rash onset	IgM	RT- PCR	Culture	RT- PCR	Culture	RT- PCR	
<0-3	91.2%	81.0%	63.0%	100%	66.7%	94.1%	
4-7	98.5%	77.8%	40.0%	100%	50.0%	100%	
>7	100%	50.0%	Ο%	100%	0%	100%	

発疹出現後3日目まで: RT-PCR(咽頭拭い液)>IgM検出

Gibson KS et al.

Center for Health Protection, Hong Kong SAR, China (2010) J Med Virol 82:1773-81.

よりデータを一部抜粋

情報提供 米国CDC Paul A. Rota博士

発疹出現後4日目までには、初感染の場合100%の症例でIgM陽性になる。 発疹出現後0-3日の期間においては、IgM検出率は概ね70%である。 感染後28日後まで、IgMは陽性である。ときに3-4週陽性であることもある。 しかし、二次ワクチン不全症例においては、IgMが検出できないこともあるの で注意が必要。

PCRによる検出においては、陽性となる期間はより限られている。ただ、正確な期間を述べることは難しい。

	Days after onset of rash	RT-PCR (+) cases	Total sample number	
Days after onset of rash	0–5	155	336	
	6-10	24	56	

本データは、まだ予備的データであり、陰性例のいくつかは、疫学的に麻疹が除外されるかもしれない。

発疹出現後4日目まで: ウイルス検出>IgM検出発疹出現後4日目以降: ウイルス検出<IgM検出

- Fig. 1 Schematic of wild measles-virus infection and sensitivity of alternative sampling methods
- Fig. 1 Schéma de l'infection par un virus rougeoleux sauvage et sensibilité d'autres méthodes d'échantillonnage

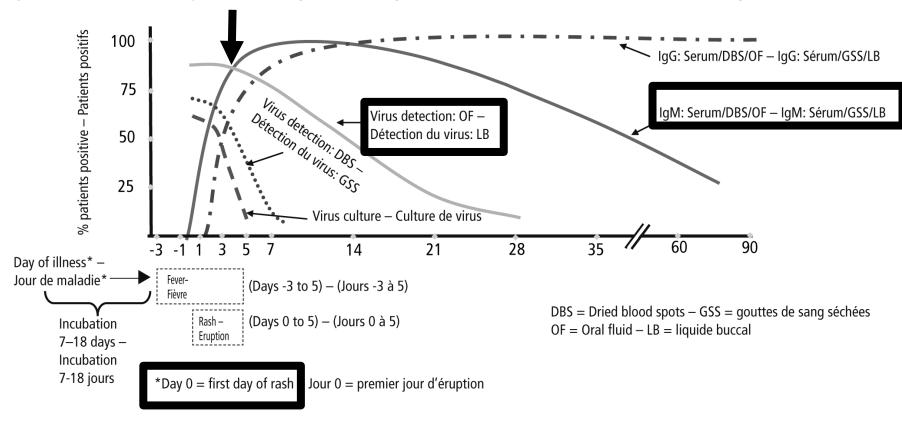


Table 1 Summary of sensitivity of each sampling procedure. Time of collection is based on number of days after rash onset.

			Serum (%)	Oral fluid (%)
IgM	Early day 0-3		60-70	60-70
	Intermediate	day 4-14	90-100	90-100
	Late	day 15-28	100	100
Virus	Early	day 0−3	<10	>80
detection (RT-PCR)	Intermediate	Intermediate day 4–14		50
(RI-PCR)	Late	day 15-28	0	≤20

発疹出現後4日目まで: ウイルス検出>IgM検出 発疹出現後4日目以降: ウイルス検出<IgM検出

発熱出現後0-12日までRT-PCRによるウイルス検出率は 非常に高い(0-3日でも、陰性例はある)。

Table 2. Detection of measles virus by days after fever onset

Throat swa	ıb					
	Vir	us isolat	ion		RT-PCR	1
Days after fever onset	Positive	No. of test	% of positive sample	Positive	No. of test	% of positive sample
0-3	2	6	33.3	4	6	66.7
4-5	11	11	100	10	10	100
6–12	5	18	27.8	16	17	94.1
PBMC Virus isolation RT-						1
Days after fever onset	Positive	No. of test	% of positive sample	Positive	No. of test	% of positive sample
0-3	5	7	71.4	5	5	100
4-5	19	19	100	12	12	100
6-12	19	21	90.5	13	13	100

Akiyoshi et al. (2010) JJID 63; 225-228(日本のデータ)

IgMが確実に陽性になるのは、発熱出現後6日目以降

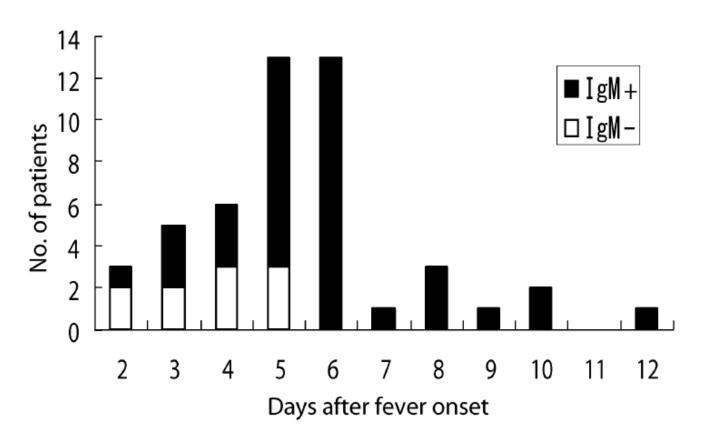


Fig. 1. The results of IgM positivity in plasma from measles patients by days after fever onset. Forty-eight plasma samples were collected from 48 cases with laboratory-confirmed measles cases.

Akiyoshi et al. (2010) JJID 63; 225-228

表 麻疹検査(2011年)一北海道衛研

分担研究報告書 長野秀樹(北海道立衛生研究所)

No.	年齢	性別	採取日	病日	検体	ワクチン	IgM	PCR	
1	幼児	F	1/8	9	血液、尿	10	0.86	陰性	
2	10代	М	1/17	2	拭い液、血液、尿	10	NT	陰性	
3	10代	F	2/4	3	拭い液、血液、尿	不明	0.07	陰性	
4	幼児	F	2/4	7	拭い液、血液	1回	0.7	陰性	
5	10代	М	2/9	17	拭い液、血液、尿	無し	0.11	陰性	
6	40代	F	3/14	13	拭い液、血液、尿	不明	2.28	陰性	
7	幼児	М	4/7	17	拭い液、血液、尿	10	1.25	陰性	
8	幼児	F	4/25	5	拭い液、血液	無し	1.37	陰性	
9	30代	М	4/28	7	拭い液、血液、尿	有り	2.1	陰性	パルボウイルス
10	30代	М	4/28	3	拭い液、血液、尿	無し	0.02	陰性	パルボウイルス
11	幼児	М	5/9	7	拭い液、血液	10	1.76	陰性	
12	40代	F	5/13	13	拭い液、血液、尿	無し	0.7	陰性	パルボウイルス
13	20代	М	5/16	2	血清	不明	0.05	陰性	
14	30代	М	5/16	1	血清	無し	2.16	陰性	
15	40代	М	5/16	0	拭い液、血液、尿	無し	0.02	陰性	風疹ウイルス
16	40代	М	5/17	0	拭い液、血液、尿	不明	0.25	陰性	風疹ウイルス
17	50代	М	5/18	0	拭い液、血液、尿	無し	0.64	陰性	風疹ウイルス
18	30代	М	5/18	0	拭い液、血液、尿	有り	0.14	陰性	風疹ウイルス
19	30代	М	5/19	0	拭い液、血液、尿	不明	0.04	陰性	風疹ウイルス
20	30代	М	5/19	3	拭い液、血液、尿	不明	2.36	陰性	風疹ウイルス
21	幼児	F	不明	不明	拭い液、血液、尿	無し	0.01	陰性	
22	40代	М	5/23	3	拭い液、血液、尿	不明	0.2	陰性	風疹ウイルス
23	10代	F	6/7	不明	拭い液、血液、尿	不明	0.01	陰性	
24	30代	М	6/9	13	拭い液、血液、尿	不明	22.1	陽性	麻疹ウイルスD8型
25	30代	М	6/13	7	拭い液、血液、尿	不明	0.66	陰性	パルボウイルス
26	10代	F	6/14	1	拭い液、血液、尿	2回	0.01	陰性	
27	80代	M	6/21	8	拭い液、血液、尿	不明	1.86	陰性	
28	30代	F	6/24	9	拭い液、血液、尿	不明	23.33	陽性	麻疹ウイルスD8型
29	10代	М	7/12	7	拭い液	10	NT	陰性	
30	幼児	F	7/22	2	拭い液、血液、尿	10	0.44	陰性	
31	幼児	М	7/29	4	拭い液、血液、尿	無し	0.36	陰性	
32	40代	М	8/3	2	拭い液、血液、尿	不明	0.13	陰性	
33	幼児	М	8/25	13	拭い液、血液、尿	無し	0.58	陰性	
34	50代	М	8/29	1	拭い液、血液、尿	不明	0.72	陰性	
35	幼児	F	9/15	6	拭い液、血液、尿	10	0.42	陰性	
36	幼児	F	10/11	7	血液、尿	不明	0.23	陰性	
37	30代	М	10/19	17	血液、尿	10	16.46	陰性	E型肝炎ウイルス
38	幼児	M	11/24	1	拭い液、尿	2回	NT	陰性	
39	幼児	F	11/28	9	拭い液、血液、尿	2回	0.01	陰性	
40	50代	F	12/15	6	拭い液、血液、尿	不明	3.00	陰性	ヘルペスウイルス1型

表 麻疹IgM抗体検査結果(n=53)

	抗体指数	症例数	備考
陰性		37	
判定保留		3	
陽性		13	
	1.21≤IgM<5.0	10	Rubella virus (+): 1例 HPVB19 (+): 1例 HHV−6 (+): 1例
	5.0≤IgM<8.0	1	Rubella virus (+)
	IgM≥8.0	2	Measles virus (+): 2例

厚生労働科学研究費補助金 平成23年度新型インフルエンザ等新興・再興感染症研究事業 早期麻疹排除及び排除状態の維持に関する研究 (研究代表者: 竹田誠)総括報告書からの抜粋。

分担研究報告書 七種美和子(横浜市衛生研究所)ら

分担研究報告書 石橋哲也ら(福岡県保健環境研究所)

- IMI	数 国内水(~00.7 0M7) 次至 17.70								
事例	事例 年齢		採取月日		検体種別		IgM	判定	その他
				拭い液	血液	尿		(PCR)	
1	9	男	1.20	0		0	7.17	陰性	
2	26	男	2.04		0	0		陰性	
3	26	男	2.04		0		3.12	陰性	
4	38	女	1.31		0	0		陰性	
5	1	男	2.18		0			陰性	
6	1	男	3.24		0		1.13	陰性	
7	15	女	4.04		0	0		陰性	
8	1	男	4.16	0		0	2.08	陰性	
9	1	男	4.27	0		0	1.4	陰性	
10	1	男	5.06		0	0	3.65	陰性	
11	17	女	6.01		0	0		陰性	風疹陽性
12	27	男	6.17		0	0		陰性	
13	33	男	6.25		0	0		陰性	
14	16	男	7.20	0		0		陰性	
15	27	男	8.01	0	0	0		陰性	
16	26	男	8.06	0		0		陰性	
17	33	男	8.08			0		陰性	
18	1	女	8.17		0		1.93	陰性	
19	0	男	8.31	0				陰性	
20	30	男	9.01	0		0		陰性	
21	93	女	9.02	0	0	0	2.48	陰性	
22	0	男	9.08	0	0	0	2.61	陰性	
23	31	男	9.06	0	0	0	0.34	陰性	
24	1	女	11.04	0		0	1.32	陰性	風疹陽性
25	0	女	11.18	0		0		陰性	
26	34	男	11.23	0	0	0	3.8	陰性	風疹陽性
27	24	男	12.06	0	0	0		陰性	
28	1	男	12.27	0 10	0			陰性	
	•		•	 ()			•	•	

まとめ

- 発疹出現後3-4日までは、RT-PCRの方が、IgM ELISAより 検出率が高い。
- 発疹出現後4日(発熱出現後6日)以降においては、IgMが、 ほぼ確実に陽性になると考えてよい。
- ただし、わが国で現在、汎用されているIgM ELISAキットでは、伝染性紅斑、風疹、突発性発疹などで、偽陽性となる頻度が高い。
- 結果、正確な診断のためには、感染初期の検体を用いた RT-PCR法の有用性が高いと考えられるが、麻疹診断の RT-PCR法については、世界的に確立された標準手法は なく、試験手順、実施者の技量、試験環境、ウイルス株の 種類などの影響を大きく受ける可能性があることを、充分 考慮する必要がある。