ワクチンの安全性に関する評価について

平成31年1月16日に開催された安全対策調査会(厚生科学審議会予防接種・ワクチン 分科会副反応検討部会と合同開催)において、ワクチンの安全性に関し、副反応が疑われ る症例の報告状況等について以下のとおり報告し、評価いただいた。

□ 百日せき、ジフテリア、破傷風、不活化ポリオ、肺炎球菌(7価及び 13 価)、ヒブ、BCG、日本脳炎、B型肝炎、ロタウイルスの各ワクチンの報告状況(平成 31 年 1 月 16 日開催安全対策調査会)

(1) 各ワクチンの報告状況

平成30年7月1日から平成30年10月31日までの報告状況は表1のとおり。これまで安全対策調査会に報告されている、各ワクチンの報告状況と比べて大きな差はない。したがって、新たな措置をとる必要はない。

表1 各ワクチンの報告状況(対象期間: H30.7.1~H30.10.31) ()内は死亡

| | 接種可能 のべ人数 | 医療機関報告 【下段は報告頻度】 | | 企業報告 |
|------------------------------|--------------|---------------------|-----------|-----------|
| | のへ入数 | 報告数 | うち重篤 | 【下段は報告頻度】 |
| 百日せきジフテリア破傷風 混合ワクチン | 6554 回 | 人 0 | 0人 | 3人(0) |
| | | 0/10 万回 | 0/10 万回 | 46/10 万回 |
| ジフテリア破傷風混合トキソイド | 72 万回 | 5人 | 2人(0) | 1人(0) |
| | | 0.7/10 万回 | 0.3/10 万回 | 0.1/10 万回 |
| ジフテリアトキソイド | 13 回 | 0人 | 0人 | 0人 |
| | | 0/10 万回 | 0/10 万回 | 0/10 万回 |
| 破傷風トキソイド | 21 万回 | 2 人 | 2人(0) | 2人(0) |
| | | 1.0/10 万回 | 1.0/10 万回 | 1.0/10 万回 |
| 不活化ポリオワクチン | 1 万回 | 0人 | 0人 | 0人 |
| | | 0/10 万回 | 0/10 万回 | 0/10 万回 |
| 百日せきジフテリア破傷風 不活化ポリオ混合ワクチン | 126 万回 | 32 人 | 14人(1) | 17人(2) |
| | | 2.6/10 万回 | 1.1/10 万回 | 1.3/10 万回 |
| 7 価肺炎球菌ワクチン | _ | 0人 | 0人 | 0人 |
| | | - | - | - |
| 13 価肺炎球菌ワクチン | 127 万回 | 38 人 | 19人(3) | 35人(1) |
| | | 3.0/10 万回 | 1.5/10 万回 | 2.8/10 万回 |

| ヒブワクチン | 125 万回 | 35 人 | 18人(3) | 29 人(1) |
|-----------------------|--------|------------|-----------|-----------|
| | | 2.8/10 万回 | 1.4/10 万回 | 2.3/10 万回 |
| BCG ワクチン | 31 万回 | 31 人 | 9人(0) | 5人(1) |
| | | 10.0/10 万回 | 2.9/10 万回 | 1.6/10 万回 |
| 日本脳炎ワクチン | 172 万回 | 26 人 | 11人(1) | 4人(0) |
| | | 1.5/10 万回 | 0.6/10 万回 | 0.2/10 万回 |
| B 型肝炎ワクチン | 245 万回 | 30 人 | 18人(1) | 29人 (1) |
| | | 1.2/10 万回 | 0.7/10 万回 | 1.2/10 万回 |
| 経口弱毒生ヒトロタウイル スワクチン | 31 万回 | 17 人 | 10人(1) | 22人(1) |
| | | 5.5/10万回 | 3.2/10 万回 | 7.1/10 万回 |
| 5価ロタウイルスワクチン | 25 万回 | 1人 | 1人(0) | 19人 (0) |
| | | 0.4/10 万回 | 0.4/10 万回 | 7.6/10 万回 |

注)企業報告と医療機関報告は重複している可能性があり、重複症例は、医療機関報告として計上している。

(2) 死亡症例の評価について

死亡例は対象期間中に上記対象ワクチンを含む同時接種症例が6例報告されたが、専門家の評価によると、いずれの症例もワクチン接種と死亡との<u>直接的な明確</u>な因果関係は認められていない。

また、13 価肺炎球菌及びヒブワクチンの6か月間の10万接種当たりの死亡例の報告頻度は $0.10\sim0.20$ 及び $0.10\sim0.27$ であり、対応を速やかに検討する目安とされている10万接種当たり0.5を下回っている。