

| ID | 受理日 | 番号 | 報告者名 | 一般名 | 生物由来成分名 | 原材料名 | 原産国 | 含有区分 | 文献 | 症例 | 適正<br>使用<br>措置 | 感染症(PT)  | 出典                                 | 概要                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----|-----|----|------|-----|---------|------|-----|------|----|----|----------------|----------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |     |    |      |     |         |      |     |      |    |    |                | A型肝炎     | J Med Virol 2007;<br>79: 356-365   | 1997-2005年に、デンマーク、ドイツ、オランダ、ノルウェー、スペイン、スウェーデンおよび英国で、男性同性愛者にA型肝炎が大流行した。このA型肝炎アウトブレイクに関連する株の遺伝子学的関連性を調べたところ、これらの国の男性同性愛者から得られた株の大部分はMSM1と名づけられた遺伝子型1Aに属する近縁のクラスターを形成していた。同期間に他のリスク群では異なったHAV株が流行していたことから、特異的な株がヨーロッパの男性同性愛者間では流行していたことを示す。                         |
|    |     |    |      |     |         |      |     |      |    |    |                | B型肝炎     | Transfusion 2006;<br>46: 2028-2029 | 2004年10月、神奈川県赤十字血液センターは輸血後HBV感染疑い症例の報告を受けた。供血当時の検査では50プールのNAT陰性だったにも関わらず、凍結検体がHBV個別NAT陽性となった供血者を特定した。この供血者の凍結血液40検体について個別NATを行ったところ、陰性と陽性があった。合計8例の輸血後HBV感染が特定された。この供血者におけるHBV DNAの量は50コピー/mL未満から200コピー/mLの間で増減していた。供血前に個別NATを行ったとしても、全てのHBVキャリアを排除できないことが示された。 |
|    |     |    |      |     |         |      |     |      |    |    |                | B型肝炎C型肝炎 | Transfusion 2006;<br>46: 1997-2003 | 健康歴の問診によって供血延期となった供血者497名を、4つの米国赤十字血液センターで募集し、血液感染症の血清マーカーについて血液検体を検査した。その結果、ウイルス肝炎リスクおよび輸注薬物使用歴に関する標準的な供血者用問診にて供血停止となった供血者は、供血停止とならなかった供血者よりも肝炎マーカー陽性率が高い場合が多かった。その他のマーカーおよび質問について有意な知見は認めなかった。                                                                |
|    |     |    |      |     |         |      |     |      |    |    |                | C型肝炎     | JAMA 2006; 298:<br>2005-2011       | 2004年10月15日にギリシャで放射性医薬品注射剤を用いて心筋灌流試験を行った患者16名に発生した急性HCV感染について調べた。患者はある薬局で調製された1つのバイアルの注射剤を投与されていた。その薬局では、注射剤を調製する12時間前に、HCVおよびHIVに罹患した患者の血液の放射線標識白血球測定を行っていた。この患者から得られたHCVのシーケンスは、当該16症例の配列とほぼ同一であった（相同性97.8%~98.5%）。生物由来製剤を取り扱う放射性医薬品薬局は、適切な無菌操作を行うべきである。      |