

| 回 | 整理日 | 番号 | 報告者名 | 一般名 | 生物由来或 分名 | 原種科名 | 原生國 | 含有区分 | 文部・文科省 | 直則・直則 | 適用規制 | 規制記述(PDF) | 出典 |
|---|-----|----|------|-----|-------------|------|-----|------|--------|-------|------|-----------|--|
| | | | | | | | | | | | | | WHOによると、感染の数十年後に死亡する可能性もある寄生虫症、シャーガス病が、不適切な血液スクリーニングが原因でチベニアmericaから米国やヨーロッパに拡大している。WHOは「バイエル社の支援を受けて、今や「地球規模の問題」となったシャーガス病が絶滅のための事業を拡大している。シャーガス病に感染している人は900万人にのぼると見られ、その多くはラテンアメリカの農村部の子どもである。最近では大规模な移民の影響で米国、スペインや他の欧州諸国に広がっている。 |
| | | | | | | | | | | | | | Reuters AlertNet 2007年4月13日 |
| | | | | | | | | | | | | | カナダ血液サービスは、2008年後半の血液製剤製造プロセス見直しの際に北緯49度以北では稀にしか見られないシャーガス病のスクリーニングを開始する。2種類のシャーガス病検査法がカナダ保健省の認可を得ていい。供血血液の検査実施は、血小板製剤の製造を「バフィーコート」法に切替えてからとなる。メキシコや中南米では800万人～1,100万人がシャーガス病の保因者であり、毎年45,000人以上死亡している。カナダでは、これまでに輸血による感染が2例マニトバ州で発生した。 |
| | | | | | | | | | | | | | CMAJ 2007;177: 242 |
| | | | | | | | | | | | | | Jpn J Infect Dis 2007; 60: 241-243 |
| | | | | | | | | | | | | | 血清学的、微生物学的に確定された日本紅斑熱の初めの死亡症例を報告する。淡路島在住の77歳男性で、2005年9月2日に食欲低下を呈し、翌日、下腿に皮疹が出現、4日目に38.7°Cの高熱、歩行障害、構音障害が出現、肝機能障害が急速に進行し、DIC、消化管出血により8日目に死亡した。右肩にダニ刺入口があつた。血液よりDNAを抽出し、PCRを実施したところ、塩基配列はR.japonicaと100%一致した。日本紅斑熱は増加傾向にあり、注意が必要である。 |
| | | | | | | | | | | | | | 朝鮮日報 2007年8月21日 |
| | | | | | | | | | | | | | 韓国では最近ツツガムシ病の患者が急増している。2007年8月20日、疾病管理本部の発表によると、2002年に1,919人だったツツガムシ病の患者数が、04年には4,698人、06年には6,420人に増加したことなどが分かった。1993年末に法定伝染病に指定されて以来、患者数は常に25倍以上増加した。ツツガムシ病は、主に9月以降、ツツガムシ菌に感染したツツガムシ(ダニの一種)の幼虫に刺されることにより感染する。10日間程度の潜伏期を経ると、突然高熱が発生し、目の充血、頭痛、筋肉痛、発疹などの症状が現れる。 |
| | | | | | | | | | | | | | ツツガム病 |