

回	登録日	著者名	報告者名	一般名	生物由来品 分名	原種科名	原産国	貯蔵区分	貯蔵条件	適正 貯蔵期 間	貯蔵基準	出典	概要
													日本赤十字血液センターに保管されている1997~2004年の反復供血者の全供血の歴及調査を行い、ID-NATのみHBV陽性である血清由來の血液製剤の輸血によるHBV伝播リスクを検討した。HBV ID-NATを実施したHBV転換供血者の保管血液15,721本中158検体(1.0%)が陽性であった。スクリーニングをすり抜けたHBs-Ag抗体価の低いオカルトHBVキャリア由來の血清製剤が原因となるHEV感染リスクは、HBsAg発現前やMP-NAT発行後期の供血による伝播リスクよりも10倍以上低い。
													日本赤十字のスクリーニングシステムでHBsAg及び抗B型肝炎コア抗原抗体が陰性であったHBV DNA陽性供血者26名において急性HBV感染におけるウイルスマーカーの動態を調べた。検出可能期間の中位値は、HBV DNAが個別NATで74日、MP-NATTで50日、HBsAgが42日であった。26名中6名は変異型ウイルスに感染し、うち3名ではHBsAgが検出できなかった。HBV NATは、MPで行ったとしても、HBsAg検査よりも効果的で、HBsAgワンドウ期前後の感染供血者を排除することができる。
													日本赤十字のスクリーニングシステムでHBsAg及び抗B型肝炎コア抗原抗体が陰性であったHBV DNA陽性供血者26名において急性HBV感染におけるウイルスマーカーの動態を調べた。検出可能期間の中位値は、HBV DNAが個別NATで74日、MP-NATTで50日、HBsAgが42日であった。26名中6名は変異型ウイルスに感染し、うち3名ではHBsAgが検出できなかった。HBV NATは、MPで行ったとしても、HBsAg検査よりも効果的で、HBsAgワンドウ期前後の感染供血者を排除することができる。
													日本におけるアラニアミドランシスフェラーゼ(ALT)高値供血者の無症候性E型肝炎感染の現況を調べた。日本赤十字血液センターでALT高値(61~76 IU/L)の献血者6700名の血清供血を検査したところ、479名(7.1%)の献血者が抗HEV IgG陽性であった。ALT≥201 IU/L群はHEV RNA有病率が有意に高かつた。ウイルス血症を発症した供血者9名から得られたHEV分離ウイルスは遺伝子型3に分類された。ALT≥201 IU/Lの日本人の約3%はHEV株の無症候性感染を有することが示された。
													2005年1月~2006年4月に北海道で献血者のHEV-RNAスクリーニングを行った。388,119名のうち、男性33名(1/7,120)、女性22名(1/6,962)がHEV-RNA陽性で、genotype 3が優勢であった。55名中40名は献血時のHEV抗体陰性であり、後に陽性となった。HEV陽性者にはALT値が上昇した人もいたが自覚症状はなかった。HEV-RNAは献血後、最長31日間検出された。HEV陽性献血者由来の輸血を受けた患者7名のうち、少なくとも2名が感染した。