

| ID | 登録日 | 番号 | 報告者名 | 一般名 | 生物由来成分名 | 原材料名 | 販賣国 | 含有区分 | 文書種別 | 提出書類(件) | 提出書類(件) | 摘要 |
|----|-----|----|------|-----|---------|------|-----|------|------------------|---|---------|---|
| | | | | | | | | | | | | 血清学的・微生物学的に確定された日本紅斑熱の初めで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℃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98日に死亡した。右脛にダニ刺し口があつた。血液よりDNAを抽出し、PCRを実施したところ、塩基配列は <i>R. japonica</i> 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。 |
| | | | | | | | | | リケッチア症 | Jpn J Infect Dis 2007; 60: 241-243 | | |
| | | | | | | | | | | | | 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、ツツガムシ園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。 |
| | | | | | | | | | ツツガムシ病 | 朝鮮日报 2007年8月21日 | | |
| | | | | | | | | | | | | 最近マレーシアでは、7年間検出されていなかったチケンギニヤウイルス感染が再発した。チケンギニヤウイルスは、1993年のアトブレイク時のMalaysian分離ワイルスの配列との相同性が高かつた。この感染の再発は、他のインド洋諸国における流行とは関係ないが、マレーシア特有のチケンギニヤが流行する可能性が浮上している。 |
| | | | | | | | | | チケンギニヤウ イルス感染 | Emerg Infect Dis 2007; 13: 147-149 | | |
| | | | | | | | | | | | | チケンギニヤウイルス感染が大流行したマレーシアの5つの新生児医療部門で同ウイルスの母子感染を調べるため、後ろ向き記述的研究を実施した。母親は出産時に微候があつたか又は新生児が出生初日に発病したかをスクリーニングし、新生児38名を登録した。無症候の2名を除き、全母親が産褥期(分娩4日前～1日後)に症状をあつた。全新生児が発熱(79%)、疼痛(100%)などの症状を示し、臨晉観察のPCR法は24名中22名で陽性であった。高い罹患率の産褥期母子伝播の可能性が初めて示された。 |
| | | | | | | | | | チケンギニヤウ イルス感染 | Pediatr Infect Dis J 2007; 26: 811-815 | | |