

結核治療終了後の再発発見のための効率的な経過観察の検討

結核予防会複十字病院 吉山 崇

1. 経過期間毎の再発率について

- 治療終了後の再発（発病）の割合は治療終了後1～2年以内が高い。
- 再発症例をみると、年数を経てからの再発も多いが、何年も経ているということは母数が多すぎ、すべて追跡するということは現実的ではない。

<根拠1> 文献的には、下記のようなデータがある。

文献1： イソニアジド、リファンピシンに感受性のある530例の初回治療肺結核症に対して、6ヶ月の短期化学療法を実施。その後、経過観察を行ったところ、治療後2年までの再発例は、9例(1.7%)あり、全て1年以内の再発であった。

文献2： イソニアジド、リファンピシン、ピラジナミド、ストレプトマイシンを2ヶ月、さらにイソニアジド、リファンピシンを4ヶ月使用した計6ヶ月の短期化学療法が行われた患者では、治療後2年以内に2%、5年以内(2年以内も含む)に3%の再発率を認めた。また同じレジメンの化学療法で、イソニアジド、リファンピシンを使用した4ヶ月は間欠療法を実施した場合は、治療後2年以内に1%、5年以内に2%(2年以内も含む)の再発率を認めた。いずれも治療後2年以内の再発が多かった。

文献3： 結核療法研究協議会における2008年度研究「治療終了(治癒または完了)後の再発に関する検討」では、2005年に治療を開始したイソニアジド、リファンピシン感受性症例において、治癒後の再発状況を検討した。839例のうち、3%(27/839)に再発が認められた。そのうち再発までの期間は、89%(24/27)が1年以内の再排菌であった。

- 観察人年は365日以内が690人年、365日以降が499人年のため、再発率は1年以内が3.5/100人年、1年以降が0.61/100人年となった(結核2009年9月号)。
- 27例の培養陽性再発例のうち塗抹検査結果不明3例を除く24例のうち、12例が塗抹陽性、12例が塗抹陰性であった。6ヶ月以内に再発した18例中塗抹情報のある16例のうち9例が陽性、7例が陰性、6-12ヶ月で再発した6例中塗抹陽性1例、陰性5例、18-24ヶ月で再発した3例中2例で塗抹結果情報が有り陽性2例であった。

文献4：2001年1月から2008年12月までに西別府病院を受診した結核菌群陽性肺結核患者は1122例であり、そのうち結核既往のある患者は233例であった。さらにその中で短期化学療法を行った患者群40例を対象とし検討したところ、治療中断例5例を除く35例(男性26例、女性9例)において、初回治療終了から再発までの期間は、6ヶ月未満6例、6ヶ月以上12ヶ月未満8例、12ヶ月以上18ヶ月未満1例、18ヶ月以上24ヶ月未満3例、24ヶ月以上17例であった。この検討でも、2年以上たってからの発病も多く見られたが、治療終了後の年数と共に発病率が低下していることは明らかであった。

文献5：1997年以降千葉東病院で初回治療を受けた後再発した症例は43例で、治療終了後3ヶ月以内の再発が10例と多く、6ヶ月以内9例、12ヶ月以内7例、24ヶ月以内8例、25ヶ月以上9例であった。治療終了後の年数と共に発病率が低下していることは明らかであった。

文献6：高知市保健所が開設された1998年4月から2008年12月までに結核患者として登録されたもの902名の内、過去の登録票情報ありに分類された20人について検討したところ、治療終了から再発までの期間は1年未満が6人、1年～2年未満が4人、2年～3年未満が2人、3年以上が8人であり、平均期間は37.8カ月であった。この検討では、2年以内が多いわけではないが、治療終了後の年数と共に発病者数が減少していることは明瞭である。

(文献)

1. 和田雅子ら、初回治療肺結核症に対する6ヶ月短期化学療法の成績、結核 1999;74:353-360
2. Fox W et al. Studies on the treatment of tuberculosis undertaken by the British Medical Research Council Tuberculosis Unit 1946-1986. Int J Tuberc Lung Dis. 1999; 3: S231-S279.
3. 結核療法研究協議会内科会、ピラジナミドを含む標準治療後の再発率、結核 2009;84:617-625
4. 瀧川修一、肺結核再発症例の臨床的検討、結核 2009;84: in press
5. 佐々木結花、肺結核再発例の検討、結核 2009;84: in press
6. 豊田誠、高齢結核患者割合の高い地域における結核再発の現状について、結核 2009;84: in press

<根拠2> 複十字病院においては下記のようなデータが存在する。

複十字病院で2003年から2007年に治療を開始し治癒した1242例中(薬剤耐性症例も含む)を追跡したところ27例で再発が認められている。そのうち、治療後に同院の外来における経過観察を受けていた症例は1083例であり、そのうちの再発は24例であった。

治療終了後1年まで1083例(896人年)の追跡が行われ、再排菌21例(2.3/100人年、うち塗抹陽性18例)、治療終了後1年以上2年未満で630例(470人年)の追跡が行われ再排菌1例(0.2/100人年、うち塗抹陽性0例)、治療終了後2年以上3年未満で277例(145

人年)の追跡が行われ再排菌1例(0.7/100人年、うち塗抹陽性1例)、治療終了後3年以上-5年未満の60例(58人年)の追跡が行われ再排菌1例(1.7/100人年、うち塗抹陽性1例)であった。2年以上追跡した例は症例数が少ないため参考値でしかないが、再排菌は治療終了後1年以内が多いと推測される。

ただし、ひとつの病院での検討であり、治療終了後、他の病院で再発に対する治療を受けている可能性がある。

- 潜在結核感染症治療終了後の再発(発病)については、1年以内が多いが、以降の発病の危険はほぼ同じである。(潜在結核感染症治療をしないと、2年以内が多い)

<根拠1>

USPHS (United States Public Health Services)の1950年代のトライアルでは、結核患者への接触者での発病を観察している。以下に示すような結果であった。

潜在結核感染症治療終了後1年は他の時期と比較して確かに発病が多いが、その後は1~2年から6~7年まで発病の危険はほぼ同じである。潜在結核感染症治療を行っていない群の場合、結核患者への接触後1年は発病がきわめて多く、その後4~5年まではINH投与群より発病が多く見られている。

結核患者への接触者での発病観察

	観察人数	発病者数	発病時期(年)										
			0~1	1~2	2~3	3~4	4~5	5~6	6~7	7~8	8~9	9~10	
治療なし	7996	215	86	18	28	21	20	12	14	8	4	4	
INH投与	7755	86	19	13	8	10	11	12	10	2	1	1	

上記のうちツベルクリン陽性のみ

	観察人数	発病者数	発病時期(年)										
			0~1	1~2	2~3	3~4	4~5	5~6	6~7	7~8	8~9	9~10	
治療なし	4992	147	61	13	18	16	13	5	11	5	2	3	
INH投与	4852	57	12	7	6	7	7	8	7	8	1	1	

(Farebee SH Controlled chemoprophylaxis trials in tuberculosis, a general review: Adv. Tuberc. Res. vol 17: pp28-106.)

2. 治療終了後の再発発見のための経過観察の実施間隔について

再発発見のための経過観察の実施間隔については、文献的考察や過去の研究をベースに適切な実施間隔を提示することは難しい。

現状の一例として、複十字病院では、治療終了後 2 年間、外来での定期的な経過観察を実施しており、治療終了後 12 ヶ月以内は 3 ヶ月毎、12-24 ヶ月は 6 ヶ月毎という方式をとっている。それ以降は本人が外来受診を希望した場合と他疾患通院症例のみ検査を行っている。2003 年から 2007 年に治療開始した症例で治癒した症例のうち 1083 例で治療終了後の定期外来における経過観察が行われ、24 例が再発を確認されている。うち 15 例は外来での定期の経過観察により発見(症状有りは 6 例、症状無しが 9 例)、9 例は本人の有症状による外来受診であった。

他の報告としては、病院での経過観察体制は不明であるが、再発の発見動機は、検診 18 例、有症状受診 17 例(文献 4)のように検診発見が多いとの報告もある。一方で、再発の発見動機は有症状受診 12 人、医療機関フォロー中に発見 4 人、管理健診 3 人、他疾患受療の際に発見 1 人(文献 6)と有症状受診が多いとの報告もある。こちらは、前回治療後から再発までの年数が長い症例が多い。

	研究デザイン	対象	症例数	治療法	治療後追跡期間	総再発例数	再発時期①	再発例数①	再発率①	再発時期②	再発例数②	再発率②	再発時期③	再発例数③	再発率③	再発時期④	再発例数④	再発率④	再発時期⑤	再発例数⑤	再発率⑤
文献1	コホート	肺結核初回治療	530	6ヶ月短期化学療法	2年	9	1年以内	9	1.7%												
文献2	コホート			6ヶ月短期化学療法	5年		2年以内		2%	5年以内(2年以内含む)		3%									
				6ヶ月短期化学療法(間欠療法)	5年		2年以内		1%	5年以内(2年以内含む)		2%									
文献3	コホート		839			27	1年以内	24	3.5/100人年	1年以降	3	0.61/100人年									
文献4	後向き	肺結核再発例(中断例のぞく)	35	短期化学療法	n/a		6ヶ月未満	6		6-12ヶ月未満	8		12-18ヶ月未満	1		18-24ヶ月未満	3		24ヶ月以上	17	
文献5	後向き	再発例	43		n/a		3ヶ月以内	10		6ヶ月以内	9		12ヶ月以内	7		24ヶ月以内	8		25ヶ月以上	9	
文献6	後向き	再発例	20		n/a		1年未満	6		1年以上2年未満	4		2年以上3年未満	2		3年以上	8				
根拠2	コホート	薬剤耐性例含む	1242(1083)		5年	27(24)	1年以内	21	2.3/100人年	1年以上2年未満	1	0.2/100人年	2年以上3年未満	1	0.7/100人年	3年以上5年未満	1	1.7/100人年			

	研究デザイン	対象	症例数	治療法	治療後追跡期間	総再発例数(培養陽性)	総塗沫陽性例/検査結果有	再発時期①	塗沫検査結果①(陽性/陰性/不明)	再発時期②	塗沫検査結果②(陽性/陰性/不明)	再発時期③	塗沫検査結果③(陽性/陰性/不明)	再発時期④	塗沫検査結果④(陽性/陰性/不明)
文献1	コホート	肺結核初回治療	530	6ヶ月短期化学療法	2年	9									
文献2	コホート			6ヶ月短期化学療法	5年										
				6ヶ月短期化学療法(間欠療法)	5年										
文献3	コホート		839			27	12/24	6ヶ月以内	9/7/2	6-12ヶ月	1/5/0	12-18ヶ月	0/0/0	18-24ヶ月	2/0/1
文献4	後向き	肺結核再発例(中断例のぞく)	35	短期化学療法	n/a										
文献5	後向き	再発例	43		n/a										
文献6	後向き	再発例	20		n/a										
根拠2	コホート	薬剤耐性例含む	1242(1083)		5年	24		1年以内	18/3/0	1年以上2年未満	0/1/0	2年以上3年未満	1/0/0	3年以上5年未満	1/0/0