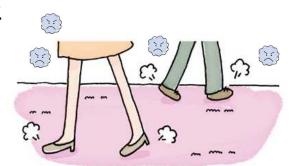
# 小さいと、やっかい

付着した場合、洗浄等により落ちにくい

手指に付着すると、しわ、指紋、爪と皮膚の間に入り込む。 二枚貝に取り込まれると、消化管(中腸腺)の奥まで侵入し、 浄化に長時間を必要とする。

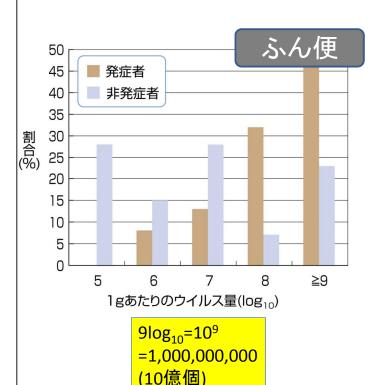
• 浮遊しやすい

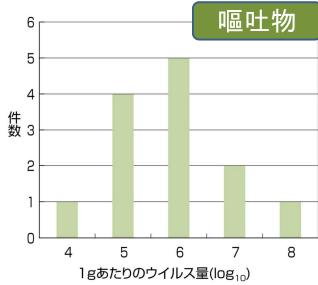
嘔吐物が乾燥し、塵や埃とともに 空気中に舞い上がり、 長時間浮游する



11

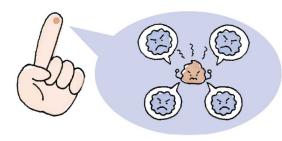
# 糞便や嘔吐物の中に大量にウイルス粒子が排泄される 不顕性感染でも糞便中にウイルス粒子を排出する





西尾 治他:食衛雑誌、46、235-245(2005)

## 10億個(109/g)のノロウイルスの量とは



#### 1グラムあたり10億個のノロウイルス を含むふん便が0.1g汚染すると?







10~100個で感染成立:わずかな汚染で 大規模食中毒、感染症を引き起こす (約1,000個/mm³)

13

### ノロウイルスの保有率と不顕性感染率

対象	結果	陽性率	検査法	文献
食品調理従事者 29名から毎月 1(~2)回採取	1/1,498	0.07%	RT-PCR	1
一般健康者 0歳~55歳	0/399	0%	RT-nested PCR	2
給食従事者 2000年4月~2001年3月 1999年6月~2000年2月	9/190 10/180	4.7% 5.6%	RT-PCR	3,4
調理従事者	66/6,441 (GII/4,GII/12)	1.02%	リアルタイムPCR RT-Nested PCR	5
非発症者(事例発生時) 調理従事者(事例発生時)	116/561 64/675	20.7% 9.5%		6

- 1:微生物:愛知県衛生研究所年報、33、30(2004)
- 2: Marshall JA et al: Public Hwalth, 118,230-233(2004)
- 3:小野哲郎他:大分県環境研究センター年報、27、21-25(1999)
- 4: 小野哲郎他: 大分県環境研究センター年報、28、21-23(2000)
- 5: Jeong AY et al: JCM, 51, 598-600(2013)
- 6:平田一郎:月刊HACCP、8月号、86-(2000)

気づかないうちにウイル スを排出している

### 回復した(症状が消えた)後も長期間ウイルスの排泄が続く

病日	1日	8日	15日	22日	検出法	備考	文献
検出率	約80%	約45%	約35%	28%	RT-PCR	1歳未満:34名 1-4歳:33名 5-11歳:16名 12歳以上:6名	1
病日	1-10日	11-20日	21-30日	30-37日	検出法	備考	文献
	100%	30%	10%	0%	RT-PCR	患者:6名	
検出率	100%	90%	60%	25%	RT-リアル タイムPCR	調理従事者:3 名 赤ちゃん:1名	2

# 排出期間は思っているより長い

出典

文献1: Rockx B et al: Clin Infect Dis, 35, 246-253(2002)

文献2:岩切 章 他:宮崎県衛生環境研究所年報、16、41-44(2004)

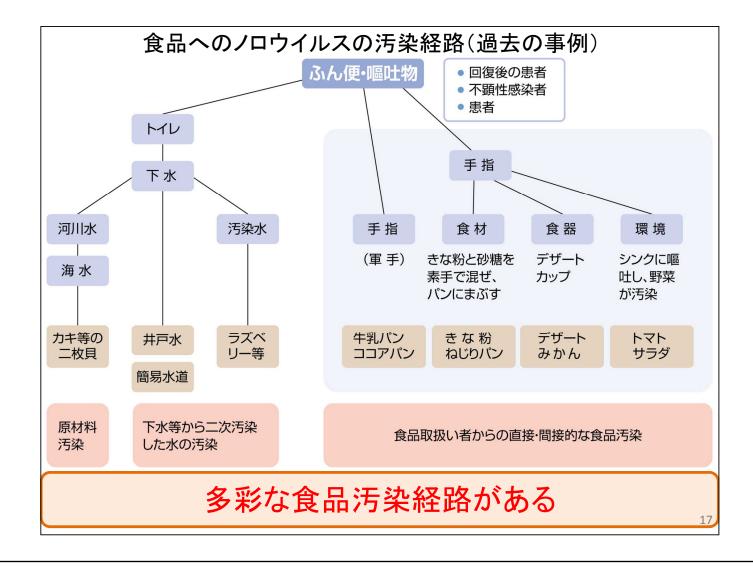
15

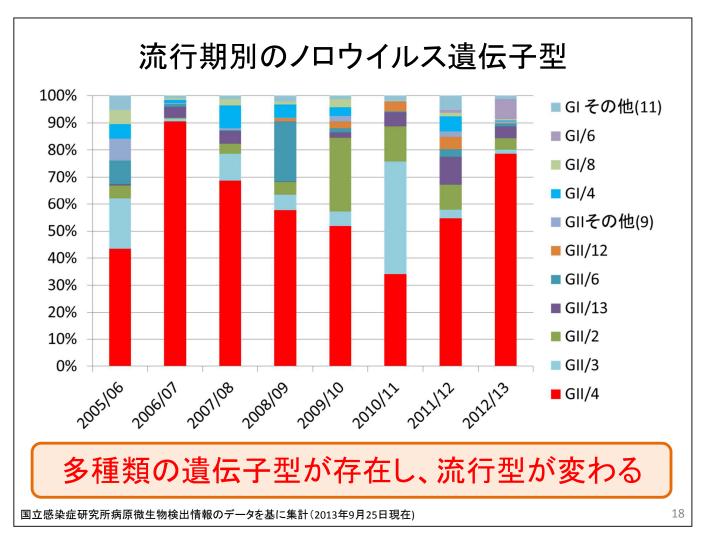
# 物理化学的抵抗性

条件	性状
рН	酸に強いので、胃を通過する。 (pH2.7、3時間で感染性保持)
消毒	アルコールが効きにくい (75%エタノール、30秒で約1/10)
加熱	60℃、30分で感染性保持
温度	低いほど安定
乾燥	室温で20日以上感染性を保持
凍結	死滅しない

代替えウイルスの結果を含む。生存性は、ウイルスの種類、温度、環境等によって大きく左右される。

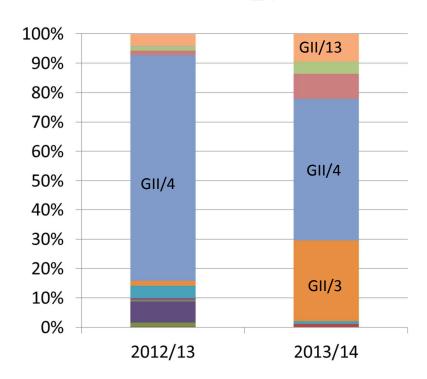
消毒がやっかい 環境中での生存性が強い





# 今シーズンの検出ノロウイルスの遺伝子型

	2012/13	2013/14	
GI/2	1	0	
GI/3	2	0	
GI/4	16	0	
GI/6	87	0	
GI/7	2	0	
GI/8	5	0	
GI/11	3	0	
GI/12	3	1	
GI/13	1	0	
GI/others	1	0	
GII/2	52	1	
GII/3	20	26	
GII/4	943	46	
GII/6	19	8	
GII/7	17	4	
GII/11	1	0	
GII/12	2	0	
GII/13	48	9	
GII/14	3	0	



国立感染症研究所・感染症疫学センター (病原微生物検出情報、2014年1月14日現在) G II /4が主流だが、その割合は 減少傾向

調理従事者からの食品汚染防止が困難な理由ウイルス粒子は小さく、除去が難しい

糞便や嘔吐物の中に大量にウイルス粒子が排泄される 回復した(症状が消えた)後も長期間ウイルスの排泄が続く 感染しても症状が出ない場合(不顕性感染)がある 不顕性感染でも糞便中にウイルス粒子を排出する 感染力が強く、10個~100個程度で感染・発病する →多彩な汚染経路

環境中で感染性を長期間維持し、なかなか不活化されない エタノールが効きにくい 多種類の遺伝子型が存在し、流行ウイルスが変わる

食品取扱者による食中毒事件、

集団感染の制御がなかなか困難