



今月のテーマ インフルエンザ  
TEL: 0243-22-6666

早いもので今年ももう十二月。景気の落ち込みもまだまだトンネルの出口が見えず、財布の中身も寒い年末ですが、季節も冬。インフルエンザの季節がやってきました。そこで、今月は、昨年同様インフルエンザを再び取り上げて見ました。



人側の要因として、寒いところでは、鼻のど気管などの血管が収縮して線毛の動きが鈍くなります。線毛はウイルスや細菌の侵入をできるだけ少なくする働きをしますので、線毛の働きが悪くなるとウイルスが侵入しやすくなります。さらに、冬は窓を閉め切った部屋にいることが多くなり、すので、中に患者が一人でもいて、せきやくしゃみでウイルスをまき散らせば容易にうつる訳です。ウイルスが気道粘膜に取り付くと猛スピードで増殖し、十六時間後には一万年に、二十四時間後には百万個に増える粘膜炎細胞を破壊し始めます。その

昨シーズンは、十一月下旬から患者さんが増え、同月二十二日から二十八日までの一週間で一医療機関あたりの平均患者数は十九・〇七人と同期間では過去十年間で最多を記録。一月に入っても勢いは衰えず、約二七万人と過去一〇年間で最大の流行となりました。また香港で鶏から新型のウイルスが見つかり、幸い人から人への感染はありませんでしたが、全世界で数千万人の犠牲者も予測される新型インフルエンザウイルスがそろそろ出現する頃と言われています。インフルエンザウイルスは一年中いるのに、どうして冬になるとインフルエンザが流行するのでしょうか。これにはいくつかの理由が挙げられます。まず、インフルエンザウイルスにとって温度二十度前後湿度二〇%前後が最も生存に適した環境で、長時間空気に漂っていられます。冬の気象条件はウイルスにとって非常に都合が良いのです。一方

**\* 予防接種専用の 時間**  
毎週水曜日を除く午後 1:30~ 2:00  
\* 年末は 30日午前まで、新年は 4日(月)からです。

ある実験によると、開け切った大きな箱の中を湿度20%、温度20度に設定してインフルエンザウイルスを吹き込み、六時間後に調べると70%近くのウイルスが生きていますが、湿度は変えず、湿度を50%以上に上げると3%のウイルスしか生きていませんでした。次に湿度は20%にして温度を32度にすると17%に減っていました。

**インフルエンザ 豆知識 (1) 新型ウイルスができるメカニズム**  
A型インフルエンザウイルスの表面にはHA(赤血球凝集素)とNA(ナラミダーゼという酵素)の2種類の突起があります。人に感染するインフルエンザウイルスのHAは3種類(H1, H2, H3) NAは2種類(N1, N2)が知られています。有名なA香港はH3N2、AV連はH1N1のウイルスというように表現します。一方、インフルエンザは鳥や豚などにも感染し、鳥ではHAが15種類、NAが9種類あります。通常、鳥のウイルスは人間にうつりませんが、豚は人間、鳥両方のウイルスがうつります。その豚が鳥のインフルエンザウイルスに感染し、さらに同じ豚が人のインフルエンザウイルスに感染し、その豚の体内で人間と鳥のウイルスの遺伝子の一部が置き換わる(交雑といわれます)と、人にも感染する新型が発生します。これが新型ウイルス発生メカニズムです。最初に出現する地域として、アヒル、豚、人間が一緒に暮らす、インフルエンザのルーツと考えられている中国南部が疑われており、国際協力のもとで監視体制が敷かれています。昨年、香港で発生して話題になった新型ウイルスはH5N1で、鳥のウイルスなのに、人に感染しない人だったのですが、鳥から人に感染した珍しい例です。ただ遺伝子の型は鳥の型のままだったので、大流行にならずにすみませんでした。A型は10~30年おきに大変身し、世界規模の大流行をもたらします。研究者の間では「その時期は近い」という見方が有力なのは、A香港型が流行しだしてすでに29年、AV連型が20年経過しているためです。

ため、インフルエンザの潜伏期は非常に短く、短期間で大流行を引き起こしてしまいます。また、特定のウイルスに感染して回復すると私たちの体にはそのウイルスに対する抗体ができて一度と感染しないのが普通ですが、インフルエンザに何度かかかるのはウイルス側が生き延びるために遺伝子の配列を少しずつ変え、免疫の網の目をくぐりぬけようとするからです。インフルエンザウイルスにはA型、B型、C型の3種類あり、A型はさらにいくつものタイプに分かれますが、このA型が姿を変えるのが得意なので、二三十年間流行を繰り返しているのはA香港型、AV連型、B型の三つというのはその辺に理由があります。次に、インフルエンザと普通のかぜとの違いに触れてみたいと思います。かぜ症候群は、くしゃみ、鼻水、鼻閉、咽頭痛、咳、痰などの呼吸器系の症状と発熱、頭痛、全身倦怠、食欲不振などの全身症状、嘔吐、下痢などの消化器症状などがいろいろな組み合わせで見られる疾患と定義されます。これを病型として分類するとインフルエンザ、普通感冒、非細菌性咽頭炎、咽頭結膜熱、急性気管支炎、異型肺炎などとなり、インフルエンザは鼻汁、咽頭痛、咳などの症状のほか、高熱、全身倦怠、頭痛、腰痛などの全身症状が強いもの、普通感冒は、主にくしゃみ、鼻汁、鼻閉などの上気道の症状が顕著で発熱などの全身症状は軽いものです。一方かぜ症候群の原因となるウイルスは、インフルエンザウイルスのほか、パラインフルエンザウイルス(1~4型)、RSウイルス、アデノウイルス(1~9型)、ライノウイルス(1~00



伏期は非常に短く、短期間で大流行を引き起こしてしまいます。また、特定のウイルスに感染して回復すると私たちの体にはそのウイルスに対する抗体ができて一度と感染しないのが普通ですが、インフルエンザに何度かかかるのはウイルス側が生き延びるために遺伝子の配列を少しずつ変え、免疫の網の目をくぐりぬけようとするからです。インフルエンザウイルスにはA型、B型、C型の3種類あり、A型はさらにいくつものタイプに分かれますが、このA型が姿を変えるのが得意なので、二三十年間流行を繰り返しているのはA香港型、AV連型、B型の三つというのはその辺に理由があります。次に、インフルエンザと普通のかぜとの違いに触れてみたいと思います。かぜ症候群は、くしゃみ、鼻水、鼻閉、咽頭痛、咳、痰などの呼吸器系の症状と発熱、頭痛、全身倦怠、食欲不振などの全身症状、嘔吐、下痢などの消化器症状などがいろいろな組み合わせで見られる疾患と定義されます。これを病型として分類するとインフルエンザ、普通感冒、非細菌性咽頭炎、咽頭結膜熱、急性気管支炎、異型肺炎などとなり、インフルエンザは鼻汁、咽頭痛、咳などの症状のほか、高熱、全身倦怠、頭痛、腰痛などの全身症状が強いもの、普通感冒は、主にくしゃみ、鼻汁、鼻閉などの上気道の症状が顕著で発熱などの全身症状は軽いものです。一方かぜ症候群の原因となるウイルスは、インフルエンザウイルスのほか、パラインフルエンザウイルス(1~4型)、RSウイルス、アデノウイルス(1~9型)、ライノウイルス(1~00

**インフルエンザ 豆知識 (2) 有名なインフルエンザ**  
インフルエンザという用語は14世紀のイタリアのフィレンツェで、「寒さの影響」「星の影響」を意味する言葉としてインフレンツァ(influenza)と呼ばれていたことがその起源の様です。インフルエンザには大流行のたびに名前がつけられており、1918年のスペイン風邪(H1N1)、1957年のアジア風邪(H2N2)、1968年のホンコン風邪(H3N2)、1977年のソ連風邪(H1N1)などが有名。

インフルエンザワクチンのワクチンにはインフルエンザウイルスを发育鶏卵に接種して増殖したウイルスからHA部分のみを取り出したものです。毎年流行の型を6月頃予測して、製造を開始(約6ヶ月)がかかります。ですからこの予想があたるかあたらぬかが大切なことです。近年その精度が大幅にアップして、インフルエンザワクチンの効果が見直されてきておりますが、欧米各国に比べ日本では接種率が極めて低い様です。昨年流行したウイルスはA/H3N2タイプのものでしたが、予防接種のワクチンにちゃんとその型のものがふくまれておりました。今年のワクチンには3タイプのウイルスが含まれており、AV連型A/北京・262/95(H1N1) A香港型A/シドニー/5/97(H3N2) B/三重1/93です。

基礎疾患を持つハイリスク者では、もつと積極的にワクチン接種を受けることが必要だと思えます。そのためには公費助成が必要なのですが、なかなか国は重くないのが現状です。来年は良い年にすることを期待しましょう。ちよっと早めですが、皆さん良いお年をお迎えください!

型以上)、コサッキーウイルスA群(1~24型)、B群(1~6型)、エコーウイルス(1~34型)、コナウイルス3型など非常に多くのものが見つかっております。ところで、臨床病型と原因ウイルスとの関係ですが、普通感冒ウイルスというものはなく、ライノウイルスがその中心ではあります。コナウイルス、アデノウイルス、コサッキーウイルスなども原因となり得ます。一方インフルエンザという病型はもろちんインフルエンザウイルスがその原因の大部分を占めます。診断される病型を起してきます。最後に対策について触れておきます。かかった時は早めに医療機関を受診し、専門家の治療を受けることが大切です。一般の対処法としては、できるだけ安静にし、栄養のあるものをとるのが基本。密閉箱の実験でわかるように部屋を暖かくし、湿度を高くするのが効果的です。しかし、最も大切なのは予防です。その一番の対策はワクチン接種ですが、日本では任意接種になつたこともあって接種率は1%以下となつてしまいました。ワクチンで感染は防ぐことができませんが、重症化は防ぐことが可能です。高齢者や基礎疾患を持つハイリスク者では、もつと積極的にワクチン接種を受けることが必要だと思えます。そのためには公費助成が必要なのですが、なかなか国は重くないのが現状です。来年は良い年にすることを期待しましょう。ちよっと早めですが、皆さん良いお年をお迎えください!