

ラオス人民民主共和国全国における迅速キットを用いた HBs 抗原調査：多段階層化収束抽出法による小児及び母親の陽性率推定

¹ラオス人民民主共和国 保健省 予防接種課、²ラオス人民民主共和国 保健省 国家検査疫学センター、³東北大学大学院医学系研究科 病理病態学講座 微生物学分野、⁴国立国際医療研究センター 国際医療協力局

○Xeuatvongsa Anonh¹、Vongphrachanh Phengta²、押谷 仁³、蜂矢 正彦⁴

Background: Hepatitis B is regarded as a serious public health issue in Lao People's Democratic Republic. However, investigation for the central region of the country showed that the prevalence was not high as neighboring hyper-endemic countries. Therefore, to estimate the hepatitis B surface antigen (HBsAg) prevalence among general population, we conducted nationwide cross sectional survey targeting children and their mothers.

Materials and methods: We randomly selected 48 villages among 24 districts after stratifying by reported immunization coverage. After random sampling of 21 pairs of children (5-9 year old) and mothers (15-45 year old) from each selected village, questionnaire and HBsAg rapid test were examined.

Results: We analyzed the data from 965 child and mother pairs among recruited 1,008 pairs. We estimated HBsAg prevalence to be 1.8% (95% confidence interval=0.0-3.5%) in children, and 2.9% (95% confidence interval=1.0-5.0%) in their mothers. Mother's infection status was positively associated with HBsAg positive in children, while other potential risk factors were not.

Discussion and conclusion: HBsAg prevalence among children and their mothers was not high as neighboring countries, even Lao PDR has been slowly implementing hepatitis B vaccination. The major reasons of low prevalence are unclear. Hepatitis B vaccine birth dose remains most important preventive strategy, therefore, careful monitoring and repeated evaluation for national immunization program are needed.

共同研究者：駒田謙一、木多村知美、杉山真也、溝上雅史、石井孝司、脇田隆字

インドネシア南スラウェシ州におけるインフルエンザを含む重症急性呼吸器感染症 (SARI) のサーベイランス

¹国立感染症研究所 感染症情報センター

○砂川 富正¹、八幡 裕一郎¹、神谷 元¹、谷口 清州¹

【目的】 途上国における重症急性呼吸器感染症 (SARI) の検出・対応は、医療や公衆衛生対策に占める感染症の比率の大きさのみならず、パンデミックなど国際的な感染症対策、及び効率的支援のあり方を明らかにする上でも重要である。本研究においては、インドネシア、特に南スラウェシ州において、SARI に関連するサーベイランスシステムの抱える課題を明らかにし、さらに試験的な改善策の導入を含め、インフルエンザを中心とした SARI の疫学を把握することを目的とした。**【方法】** 既存のサーベイランス情報の分析 (国全体、南スラウェシ州)、担当官からの聞き取り・質問票調査、文献情報の整理、国立ハサヌディン大学付属病院小児科 (南スラウェシ州) へ入院となった重症ウイルス性肺炎患者 (SARI の一部) に対する病原体サーベイランスの導入から得られる情報を総合する。**【成績】** 以下は途中経過である。南スラウェシ州の SARI 関連疾患サーベイランスの分析から (5 年間)、臨床診断である“インフルエンザ”、“肺炎”について、1-3 月、5-8 月の患者数増加、4 月の患者数減少の傾向を共通に認めた。年齢は“インフルエンザ”が 1-4 歳、20-44 歳の二峰性を示し、“肺炎”では 1-4 歳のみ単峰性であった。病原体に関する情報は現在収集中であるが、予備的な現地の情報、および文献的情報を含め、SARI におけるインフルエンザの占める割合は 10% 以下の可能性があった。サーベイランス報告の頻度は末端の保健ボランティアの理解や啓発の程度に左右される傾向があった。**【結論】** 現状では、インドネシアにおける SARI の疫学を正確に把握することは困難であるが、インフルエンザの占める割合は限定的と予想された。同国における SARI に対する公衆衛生対策の強化を図るためには、末端レベルの啓発、届出者の症例定義の理解・遵守に関する訓練、病原体サーベイランスの実施が重要であると考えられた。