### 山形県衛生研究所報

REPORT
OF
THE YAMAGATA PREFECTURAL
INSTITUTE
OF
PUBLIC HEALTH

No. 49

2016

### 山 形 県 衛 生 研 究 所

The Yamagata Prefectural Institute of Public Health

#### はじめに

山形県衛生研究所における平成27年度の業務の概要について、所報第49号としてとりまとめました。他誌掲載論文・学会発表の記録の充実が望まれるところではありますが、進行中の調査研究の成果について所報を通じてまとめる機会とすることも大切なことと考えています。

地方衛生研究所は、地域における公衆衛生の科学的・技術的拠点として、疾病予防および健康増進等に係る試験検査や調査研究、公衆衛生情報の収集解析、地域保健関係者の研修指導を主な業務としています。平成24年には、地域保健法第4条に基づく、「地域保健対策の推進に関する基本的な指針(厚生労働省告示)」が改正され、「地域における科学的かつ技術的に中核となる機関として機能の一層の充実強化を図ること」、と改正・追加がなされたところです。

平成27年度は、隣国韓国で中東呼吸器症候群(MERS)の流行があり、国内でも大きな緊張が走りました。衛生研究所でも、実際に韓国からの帰国発熱者について検査を実施し、感染がないことを確認しました。また、南米におけるジカ熱と小頭症が大きな話題となり、検査体制を整備したところです。

県内では自然毒による食中毒の発生も続いており、特に9月には、自宅の庭のイヌサフランを食べた方が死亡されるという事件がおきてしまったことは残念でなりません。

こうした危機管理への対応は、私たちにとって最大の使命であり、その目的を達成するため、結核・マイコプラズマ・コロナウイルスなどの感染症疫学研究、自然毒分析法の開発、感染症媒介蚊の生息状況調査など、日ごろから調査研究課題に取り組んでいます。私たちは、調査研究を通じて手を動かし、なぜそうなるのかを自問自答して精進していく現場力こそが最も大切だと考えています。

本号を通じて当研究所の業務内容および研究成果をご高覧のうえ、ご批判やご意見等をお寄せいただければ幸いに存じます。

平成 28 年 9 月

山形県衛生研究所

所長 水田 克巳

### 目 次

### I 調査研究報告

Ι	調査研究報告					
1	資 料					
	山形県における 2015 年の手足口病の流行・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	•••	田中	静佳	他	3
	自然毒による食中毒事例(2015年)・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・		長岡	由香	他	6
	自然毒一斉分析法の開発と食中毒検査への適用事例・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	• • •	笠原	翔悟	他	10
	2015年の山形市等における蚊の発生状況調査・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・		新藤	道人	他	14
2	抄 録					
1	)他誌掲載論文					
	Leptospirosis in the Tohoku Region: Re-emerging Infectious Disease.	•••	Saito	h H., et al		18
	Characteristics of <i>Mycoplasma pneumoniae</i> infection identified on culture in a pediatric				_	
	clinic		Katsı	ushima Y.	et al.	18
	RD-18S-Niigata cell line.	•••	Aoki`	Y., et al.		19
	An outbreak of human coronavirus OC43 during the 2014-2015 influenza season in Yamagata, Japan.		Mato	ba Y., et a	I	19
	Phylogenetic assignment of Mycobacterium tuberculosis Beijing Clinical isolates in		111400	ыа 1., ста	.,	10
	Japan by maximum <i>a posteriori</i> estimation·····Comparative analysis of <i>Mycobacterium tuberculosis</i> Beijing strains isolated in three	• • •	Seto d	J., et al.		20
	remote areas of Japan	•••	Yokoy	yama E., e	et al.	20
	Putative classification of clades of enterohemorrhagic <i>Esherichia coli</i> O157 using an IS-printing system.		тт	G . 1		0.4
				S., et al.		21
	Turtle-associated Salmonella infections in Kanagawa, Japan		Kuro	ki T., et al	•	22
	lower respiratory tract illness.	• • •	Shim	izu Y., et a	ıl.	22
	Defining the genome features of <i>Escherichia albertii</i> , an emerging enteropathogen close related to <i>Escherichia coli</i>	ely	Ooka	T., et al.		23
	Epidemic myalgia and myositis associated with human parechovirus type 3 infections		Oona	1., co ai.		20
	occur not only among adults but also among children: findings in Yamagata, Japan, in 2014.		Mizu	ta K., et a	1	23
	Characterization of an A (H1N1)pdm09 virus Imported from India in March 2015. · · · ·			shita E., e		24
	エンドトキシン混入事案前後でのクォンティフェロン®TBゴールド検査成績比較・・・・・・・			順次		24
				,,,,,		
2	)学会発表					
	地域での集団感染事例から学ぶ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	••	山田	敬子	他	26
	低罹患率地域における結核菌臨床分離株の伝播経路追跡・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	••	和田	崇之	他	27
	クラリスロマイシン処方後の患者から分離された Mycoplasma pneumoniaeのマクロライド	耐	. 1 . 44	40	61.	20
	性遺伝子変異の検出・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・		鈴木	俗	他	28
	職が使体がものワイルへ分離にもとっていた反子が九一中反射的なワイルへ感染症対象への 献を目指して-		水田	克巳		28
	2014/2015 インフルエンザ流行期における山形県のヒトコロナウイルス 0C43 の流行・・・・・	•••	的場	洋平	他	29

		ウム "使いたくなる結核分子疫学 : 保健所での活用事例と結核対策の将来的展望" 域における結核分子疫学の必要性について・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	瀬戸	順次		30
	山形県の	一地域で分離されたサルモネラの疫学的検討・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	鈴木	裕	他	31
	ベーシッ	クレクチャー2:ヒトメタニューモウイルスとボカウイルスの実態・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	水田	克巳		32
	Sapphire	Amp Fast PCR Master Mix を用いた迅速、安価な結核菌反復配列多型分析法の確立・・	瀬戸	順次	他	32
	自然毒一	・斉分析法の開発と食中毒への適用・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	笠原	翔悟	他	34
	平成 27	Fの山形市等における蚊の発生状況調査・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	기기	直美	他	34
I	業務の	<b>双要</b>				
1	l 業務σ	概要				37
2	2 生活企	画部 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				38
3	3 理化学	部				42
2	1 微生物	部				48
5	5 研修業	務等				51
6	5 年間重	响				
	1) 会議	· 検討会等出席 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				53
	2) 学会	· 研究会等出席 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				54
	3)研修	会·講習会等出席 ·····				55
	4)講演	会等				56
	5)表彰	等				56
Ш	衛生研	究所の概要				
1	l 沿革					59
2	2 施設					60
3	3 主要談	·備 ·······				60
2	1 業務					61
5	5 組織機	構				61
6	3 職員面	置				62
7	7 平成 2	7年度歳入歳出決算				
	1)歳入					62
	2)歳出					63
投	稿規定		• • • • • •			64

## Report of The Yamagata Prefectural Institute of Public Health \$\$N\_2\$ 49(2016)

#### CONTENTS

### I Reports on Research and Study

1	Materials		
	Epidemic of Hand, Foot and Mouth Disease in Yamagata Prefecture (2015) · · · · · ·	Shizuka TANAKA., et al.	3
	Food Poisoning by Natural Toxins in Yamagata Prefecture in 2015·····	Yuka NAGAOKA., et al.	6
	Development of Simultaneous Analysis Method for Natural Toxins and		
	its Application for Food Poisoning·····	Shogo KASAHARA., et al.	10
	Studies of the Distribution and the Seasonal Occurrence of Mosquitoes		
	around Yamagata city in 2015·····	Michito SHINDO., et al.	14
2	2 Abstracts		
1)	Papers in Other Publications·····	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	18
2)	Presentations in Society Meetings·····		26
I	Reports of Work·····		35
П	Outline of Institute·····		57

The Yamagata Prefectural Institute of Public Health  $1-6-6, {\it Toka-machi}, {\it Yamagata-city}, {\it Yamagata}, 990-0031, {\it JAPAN}$ 

I 調 査 研 究 報 告

#### 資 料

#### 山形県における2015年の手足口病の流行

田中静佳, 的場洋平, 青木洋子, 矢作一枝, 水田克巳

### Epidemic of Hand, Foot and Mouth Disease in Yamagata Prefecture (2015)

### By <u>Shizuka TANAKA</u>, <u>Yohei MATOBA</u>, <u>Yoko AOKI</u>, <u>Kazue YAHAGI and Katsumi MIZUTA</u>

2015 年 1 月から 12 月の 1 年間に山形県内の医療機関で手足口病と診断された患者の咽頭拭い液および鼻汁 55 検体について、山形県感染症動向調査に基づきウイルス分離・検出を行った. 55 検体中 44 検体からウイルスが分離・検出され、ウイルス別では Coxsackievirus (Cox) A6 が 21 件 (38.2 %), CoxA16 が 20 件 (36.4 %), CoxA10 , CoxA14, Parechovirus1型が各 1 件 (各 1.8 %) であった. CoxA16 は 1 月から 7 月の期間に、CoxA6 は 5 月から 12 月の期間に分離・検出された. 2015 年の山形県における手足口病の流行は CoxA16 と CoxA6 の 2 つのウイルスの混合流行によるものと考えられた.

Key Words: 手足口病(Hand, Foot and Mouth Disease), CoxA6, CoxA16

#### I はじめに

手足口病は口腔粘膜および手や足などに現れる水 疱性の発疹を主症状とした急性ウイルス感染症で, 幼児を中心として夏季に流行する疾患である.原因 ウイルスは主に Coxsackievirus (Cox) A16, Enterovirus (EV) 71 であり,その他 CoxA6 や CoxA10 などによっても発症し,流行するウイルスや流行の 程度は年ごとに異なる.

2015年は手足口病が全国的に流行し<sup>1)</sup>,山形県においても定点医療機関からの年間累計患者報告数が過去10年間で最多となった.今回,本年の流行実態を把握することを目的に,感染症発生動向調査事業で得られた手足口病患者検体からウイルス分離・検出を行った.

#### Ⅱ 材料及び方法

#### 1. 調査対象

2015 年 1 月から 12 月までに県内医療機関を受診 し、手足口病と診断された患者から採取された鼻咽 頭ぬぐい液および鼻汁 55 検体を対象とした.

#### 2. ウイルスの分離・同定

細胞培養は HEF, HEp-2, VeroE6, MDCK, RD-18S, GMKの6種類の細胞,および一部の検体についてRD-A 細胞を用いたマイクロプレート法<sup>2)</sup>により実施した. 細胞変性効果 (CPE) が確認されたものをウイルス分離陽性とし,分離株について中和用単味抗血清を用いた中和試験による同定を行った.

#### 3. RT-PCR 法によるエンテロウイルス遺伝子検出

CPE が確認されなかったウイルス分離陰性の検体 について、CODEHOP-...PCR3)によるエンテロウイルス

VP1 領域の遺伝子検出を行った. 目的とする増幅産物が確認されたものについてダイレクトシークエンスで塩基配列を決定し、BLAST 検索により型別を行った.

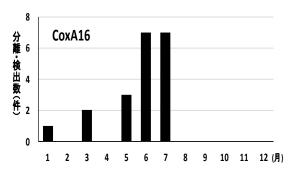
#### Ⅲ 結果

検体 55 件中 44 件からウイルスが分離・検出された. ウイルス別では、CoxA6 が 21 件 (38.2 %)、CoxA16 が 19 件 (36.4 %)、CoxA16 と Adenovirus (AD) 3 型の重複感染、CoxA10、CoxA14、および Parechovirus 1型がそれぞれ 1 件 (各 1.8 %)と、分離・検出の大半を CoxA16 と CoxA6 が占めていた。CoxA16 は重複感染例を合わせた 20 件すべてが、 HEF、VeroE6、RD-18S、GMK 細胞など、複数の細胞における初代培養で分離陽性であったが、CoxA6 の 21 件はこれらの細胞では分離されず、後に追加で行った RD-A 細胞による 3 代~4 代の継代培養で 9 件が分離陽性となり、他 12 件は遺伝子検出のみであった (表 1).

表 1. ウイルス分離・検出状況

	分離+	分離- 遺伝子検出+
CA16	19	0
CA16、AD3	1	0
CA6	9	12
CA10	0	1
CA14	0	1
Parecho1	1	0
合計	30	14

CoxA16 および CoxA6 の検体採取月別検出状況を 図 1 に示す. CoxA16 は 1 月から 7 月に採取された検 体から分離された. 分離のピークは 6 月から 7 月で, 8 月以降は 1 件も分離されなかった. CoxA6 は 5 月~ 12 月に採取された検体から分離・検出された. CoxA6



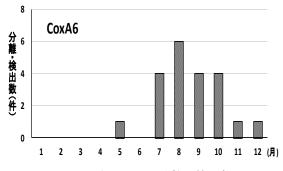


図 1. 月別ウイルス別分離・検出数

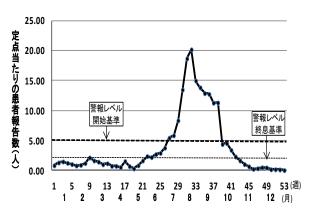


図 2. 定点当たりの患者報告数(山形県:2015年)

の分離・検出数は CoxA16 のピークであった 7 月から 増加を始め、8 月にピークを迎えた後も 12 月まで継 続して確認された.

#### IV 考察

ウイルスの分離・検出状況から、山形県における 2015年の手足口病の流行はCoxA16 とCoxA6により 引き起こされたと考えられた.

山形県内の定点医療機関から報告された 2015 年 の年間患者数は 6,108 人で,過去 10 年で最も報告

数が多かった 2011 年の 4,348 人を大きく上回った.

定点当たり報告数は、8月上旬~9月中旬(第32週~38週)に全国平均の約2倍で推移し、6月下旬から、10月中旬(第27週~42週)にかけて警報レベルの基準値を上回った(図2).

月別ウイルス別分離検出数(図1)と定点あたりの患者報告数の推移(図2)を比較すると、CoxA16と CoxA6の流行が重なった7月下旬は、定点当たりの患者報告が急激に増加していた。また、CoxA16の流行のピークからCoxA6の流行が漸減し始めるまでの6月下旬から10月中旬の期間は、定点当たりの患者報告数が警報レベルの基準値を上回った期間と一致した。

これらのことから、2015年の手足口病の流行が過去10年の年間患者数を大きく上回る流行に至ったのは、CoxA16の流行のピークにCoxA6の流行開始が重なり、患者が急激に増加したことに加え、CoxA16の流行が終息した後もCoxA6による流行が警報レベルの基準を上回る水準のまま長期にわたって続いたことが要因と推測された。

手足口病は原因となるウイルスが複数存在し、流行するウイルスは年ごとに異なる. 基本的には予後良好の疾患であるが、急性髄膜炎の合併が時に見られ、稀であるが急性脳炎を生ずることもある 4). 流行するウイルスによっては中枢神経系合併症の発生率が他のウイルスより高いものもあり 5)、病原体サーベイランスによる流行状況の把握が重要である. 今後も継続してサーベイランスを行い、迅速に情報提供することで感染拡大・蔓延防止につなげていきたい.

#### V 文献

- 1) IASR, 手足口病由来ウイルス週別 2015&2016, http://www0.nih.go.jp/niid/idsc/iasr/Byogent ai/ Pdf/data115j.pdf, (参照 2016/06/16)
- 2) Mizuta K. et al.: Analysis of monthly isolation of respiratory viruses from children by cell culture using a microplate method a two-year study from 2004 to 2005 in Yamagata Japan,

  Jpn. J. Infect. Dis 61, 196-201, 2008
- 3) Nix W.A. et al.: Sensitive seminested PCR amplification of VP1 sequences for direct identification of all enterovirus serotypes from original clinical specimens, J. Clin. Microbiol 44(8), 2698-704, 2006
- 4) Fujimoto T. et al.: Outbreak of central nervous system disease associated with hand, foot, and mouth disease in Japan during the summer of 2000: detection and molecular epidemiology of enterovirus 71. Microbiol Immunol 46(9), 621-7, 2002
- 5) 多屋馨子 他: 本邦におけるエンテロウイルス感染症の疫学、重症化例の発生動向調査, IASR (25), 226-227, 2004

#### 資 料

### 自然毒による食中毒事例(2015年)

#### 長岡 由香, 笠原 義正

#### Food Poisoning by Natural Toxins in Yamagata Prefecture in 2015

#### By Yuka NAGAOKA and Yoshimasa KASAHARA

2015 年に山形県内で発生した自然毒による食中毒事例は 7 件であった. これらは、すべて植物性自然毒であり、原因としては、イヌサフランによる食中毒1件、ツキョタケによる食中毒3件、クサウラベニタケによる食中毒2件、ドクササコによる食中毒1件であった.

そのうち当研究所に検査依頼のあった事例は2件であった.1件は、生の花(地上部)を喫食し、死亡した事例であり、もう1件は、キノコの調理品を喫食し、吐き気、嘔吐等の症状を呈した事例である.残品について、高速液体クロマトグラフ/タンデム質量分析計(LC-MS/MS)により分析した結果、前者はイヌサフランの喫食による食中毒、後者はツキヨタケの誤食による食中毒と判明した.

その他の5件については、残品の形態的特徴等で判定可能であったため、検査依頼がなかった.

Key Word: 食中毒, イヌサフラン, ツキョタケ, コルヒチン, illudin S

#### I はじめに

自然毒による食中毒事例において,理化学的検査 が必要な場合は,食品安全衛生課又は管轄保健所長 から依頼を受け,当所で原因物質の調査を行っている.

2015 年,自然毒による食中毒は 7 件発生しており (Table 1),そのうち,植物性自然毒のイヌサフラン及びツキョタケによる食中毒 2 件について検査依頼があり実施した.それらの検査概要について報告する.

事例の概要は、保健所及び食品安全衛生課による調査報告からまとめた。当所で調査を行った分析 条件や結果については、当所の検査報告書からまと めた。

#### Ⅱ 事例

#### 1. イヌサフランによる食中毒

1) 事例の概要

9月24日,医療機関から保健所に、イヌサフランを食べた後、食中毒症状を呈し医療機関で治療していたが、23日死亡した旨の連絡があった.保健所の調査によると、9月22日午後4時頃に自宅の庭に生えていたイヌサフランを食べた後、吐き気、嘔吐、下痢等の症状を呈し、23日午前0時頃、医療機関を受診、入院して治療を行ったが23日午後4時30分頃に死亡した. 喫食者及び発症者は1人であった.

#### 2) 試料

検体1:患者吐瀉物で,異物により均質化が困難であったため,採取場所を変えて3か所から検体を採取して試料とした.

検体2:患者宅で採取したイヌサフラン1本について,花,茎,外皮(茎を覆っている部分),鱗茎(球根)の4部位に分け,それぞれを均質化し試料とした.

#### 3)標準品

コルヒチンは、和光純薬工業㈱の標準品を用いた. コルヒチンを秤量し、メタノールに溶解したものを 適宜希釈して標準溶液とした.

#### 4)抽出

試料 5.0 g を量り, メタノール 20 mL を加えて ホモジナイズした. これをろ過した後, 適宜希釈し て試料溶液とした. 試料量が 5 g に満たない場合に は全量を用いて抽出を行った.

#### 5) 分析条件

装置は、高速液体クロマトグラフ/タンデム質量分析計(LC-MS/MS)(高速液体クロマトグラフ: Agilent 社製 Agilent 1100 シリーズ、質量分析計: AB Sciex 社製 API 2000)を用いた.

LC-MS/MS の測定条件は次のとおりである. 分析 カラムは Scherzo SM-C18 (2.0 mm i.d.×150 mm, 3  $\mu$ m)を用い、カラム温度は 40  $\mathbb C$ 、移動相は、A 液を 10 mM ギ酸アンモニウム水溶液、B 液をメタノール:アセトニトリル (98:2) とし、グラジェントを行った. 移動相流速は 0.2 mL/min とした. イオン化法は ESI (Positive)、ターボガス温度は 400  $\mathbb C$ 、試料注入量は 5  $\mu$ L とした. 定量用モニタリングイオンは (m/z): 400→152、確認用モニタリングイオンは (m/z): 400→282 とした.

#### 6) 結果及び考察

検体 1 からは、コルヒチンが検出された(平均 0.0152 mg/g). 検体 2 は、すべての部位からコルヒチンが検出された(花:0.739 mg/g, 茎:0.376 mg/g, 外皮:1.75 mg/g, 鱗茎:0.391 mg/g).

検体1および検体2よりコルヒチンが検出されたことから、事例1はイヌサフラン喫食による食中毒と判定した.

検体2の定量値をもとに、部位別のコルヒチン量を算出した(花:2.13 mg, 茎:1.19 mg, 外皮: 1.60 mg, 鱗茎:5.75 mg). 中毒患者が喫食したのは地上部であったことから、検体2の地上部(花,茎,外皮)のコルヒチン含有量を算出すると 4.92

mg となる. コルヒチンの最小致死量は, 体重 50 kg の場合 4.3 mg 程度であり  $^{1)}$ , 検体2の定量結果より, 地上部1本の摂食で死亡する可能性があることが示唆された.

イヌサフランは、ユリ目イヌサフラン科に分類され、日本には明治時代に渡来し、園芸植物として広く植えられている <sup>1)</sup>. 全国で、イヌサフランやスイセン等の園芸植物による中毒事例が多くみられることから、有毒植物としてあまり知られていない身近な植物の持つ自然毒についての情報発信を行い、これから起こりうる中毒を未然に防ぐことが必要である.

#### 2. ツキョタケの油炒めによる食中毒

#### 1) 事例の概要

11 月 9 日, 医療機関から保健所に, キノコによる食中毒を疑う患者 1 人が受診した旨の連絡があった. 保健所の調査によると, 11 月 2 日に山林で採取したキノコを, 知人を通じて譲り受け, 11 月 9 日午後 0 時 30 分頃自宅で油炒めにして食べた後, 喫食者 5 人中 1 人が午後 1 時 45 分頃から吐き気, 嘔吐の症状を呈し, 医療機関を受診した. 採取者及び知人 3 人も当該キノコを食べていたが発症しなかった. 喫食者 5 人, 発症者 1 人で, 入院患者はなかった.

#### 2) 試料

患者宅の調理済み残品(キノコの炒め物)及び 採取同行者の残品(キノコの塩漬け)をそれぞれ均 質化して試料とした.

#### 3)標準品

ツキョタケからメタノールエキスを作成し、これを各種クロマトグラフィーで分離精製し、illudin Sを単離した $^{2}$ ).

Illudin S を秤量し、メタノールに溶解したものを適宜希釈して標準溶液とした.

#### 4)抽出及び精製

試料 5.0 g を量り, メタノール 50 mL を加えてホモジナイズした. これをろ過後減圧濃縮して,

10 %メタノール 20 mL に溶解し、メタノール 5 mL 水 5 mL でコンディショニングを行った 0asis HLB に負荷した。20 %メタノール 5 mL で洗浄後、メタノール 5 mL で溶出した。これを減圧濃縮し、メタノール 1 mL に溶解して試料溶液とした。

#### 5) 分析条件

装置は、高速液体クロマトグラフ/タンデム質量分析計(LC-MS/MS)(高速液体クロマトグラフ: Agilent 社製 Agilent 1100 シリーズ、質量分析計: AB Sciex 社製 API 2000)を用いた.

既報  $^{3)}$  に従い LC-MS/MS を次の条件で測定した. 分析カラムは Inertsil ODS-3 (2.1 mm i.d. ×150 mm, 5  $\mu$ m)を用い,カラム温度は 40  $^{\circ}$ C,移動相は 5 mM ギ酸アンモニウム:メタノール(7:3),移動相流速は 0.2 mL/min とした.イオン化法は ESI(Positive),ターボガス温度は 450  $^{\circ}$ C,試料注入量は 5  $\mu$ L とした.定量用モニタリングイオンは  $(m/z): 265 \rightarrow 217$ ,確認用モニタリングイオンは  $(m/z): 265 \rightarrow 201$  とした.

#### 6) 結果及び考察

検査依頼は illudin S が検出されるかどうかの 定性試験であり、定量限界を超えた検体について、 検出と判定した. 本法における illudin S の定量限 界は  $0.28~\mu g/g$  である  $^{2)}$ .

調理済み残品 (炒め物) 及び採取同行者の残品 (塩漬け) のどちらからも illudin S が検出された (炒め物:13.2 µg/g, 塩漬け:37.6 µg/g).

ツキョタケに関しては、中毒症状とそれを引き起こす illudin S の量の正確な知見は無いが、illudin S として 1 mg 以上の摂食により中毒が起こると推定されている 20.

調理品の場合, illudin S は煮汁にも移行している  $^2$ ). 塩漬けの検体について, 漬け汁(塩水)中からも同程度の量の illudin S が検出された(塩水:  $31.4~\mu g/g$ ).

炒め物の検体は、ツキョタケの特徴の一つである る黒褐色や暗褐色のしみのある柄の部分が除去され ていた. そのため、検体の形態からは判別不能であったが、理化学的検査により中毒原因を確定することができた. 喫食者5人中4人が発症しなかった原因としては、感受性及び喫食量の違いや、食用のキノコにツキョタケが混在していた可能性等が考えられる.

#### Ⅲ. まとめ

2015年は、イヌサフランによる死亡事例が1件発生し、理化学的検査を実施して原因を特定した. ツキヨタケによる食中毒は3件発生したが、そのうちの2件は残品の形態鑑定により判定された.1件は残品の形態鑑定で判別不能であったため、理化学的検査を実施して原因を特定した.他にクサウラベニタケによるものが2件、ドクササコによるものが1件発生したが、いずれも残品の形態鑑定により判定を行った.

自然毒食中毒は、事例2のように採取者から譲り受けて喫食した事例も多く報告されている。国や県では、食用と確実に判断できない場合は、「採らない、食べない、売らない、人にあげない」との注意喚起を行っている。

自然毒食中毒が発生した場合は、被害を最小限にするためにも、迅速な原因物質の究明を行うことが必要である。一方で、自然毒食中毒を未然に防ぐための詳細な情報発信を行うことが必要と考える。

#### IV 文献

- 1) 厚生労働省ホームページ:自然毒のリスクプロファイル植物性自然毒,
  - http://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/ bunya/0000058791.html (2016年3月確認)
- 笠原義正ら:LC/MS/MS によるツキョタケおよび食中毒原因食品中のilludin Sの分析,食品衛生学雑誌,50,167-172,(2009)
- 3) 和田章伸, 笠原義正: ツキョタケの中毒成分 illudin S の LC/MS/MS による分析, 山形県衛 生研究所報, 43, 1-5, (2010)

Table 1 2015 年に発生した自然毒による食中毒事例の概要

発生	発症時間	発症 者数	喫食 者数	死亡 者数	原因食品	症状	原因物質	
9月	30 分後	1	1	0	クサウラベニタケの すまし汁	吐き気, 嘔吐	クサウラベ ニタケ	
9月	1 時間後	1	1	0	クサウラベニタケの 煮物	吐き気, 嘔吐, 下痢	クサウラベ ニタケ	
9月		1	1	1	生のイヌサフラン (推定)	吐き気,嘔吐,下痢	イヌサフラ ン	*
9月	1 時間後	4	4	0	ツキヨタケの汁物	吐き気, 嘔吐	ツキヨタケ	
10月	2 時間後	2	2	0	ツキヨタケの味噌汁	吐き気, 嘔吐	ツキヨタケ	
10 月	6日後	1	2	0	ドクササコの調理品 (推定)	四肢の腫脹, 疼痛	ドクササコ	
11月	1 時間後	1	5	0	ツキヨタケの油炒め	吐き気, 嘔吐	ツキヨタケ	*

※:検査依頼のあった事例(依頼のなかった事例は残品の形態鑑定で判定した)

#### 資料

#### 自然毒一斉分析法の開発と食中毒検査への適用事例

笠原翔悟, 大滝麻井子, 笠原義正

# Development of Simultaneous Analysis Method for Natural Toxins and its Application for Food Poisoning

By Shogo KASAHARA, Maiko OTAKI and Yoshimasa KASAHARA

自然毒による食中毒が起きた際に迅速に原因を究明するための方法として、有毒植物 5 種 14 成分を対象としたLC-MS/MSによる多成分一斉分析法を開発した.これにより 5 種の植物を同時に特定することが可能となった.また、2015 年に山形市で発生したイヌサフランによる中毒では、本分析法を用いてコルヒチンの分析を行い原因の特定を行った.さらに、イヌサフランの部位ごとにコルヒチンを定量し、含有量を調査した.また、この調査により 1 本当たり最大で 22 mg のコルヒチンを含むことが明らかとなった.

Key Word: 自然毒 Natural Toxins, 一斉分析法 Simultaneous Analysis Method, 高速液体クロマトグラフ タンデム質量分析計 LC-MS/MS, イヌサフラン Colchicum, コルヒチン Colchicine

#### I はじめに

厚生労働省が公表している 2000 年から 2015 年までの食中毒統計によると、山形県は全国で2番目に自然毒(植物、キノコ)による食中毒が多い県である. 2015 年には7件の中毒が発生しており、キノコ6件、植物1件であった。今年度は、山形県では初めてとなるイヌサフランによる中毒も発生した.

これまで当研究所では、自然毒による中毒が起きた際の原因究明や事前防止を目的として、中毒原因として多いツキョタケ、トリカブトを中心に分析法の開発や毒成分に関する調査研究を行ってきた.近年では複数の成分を同時に分析可能な自然毒一斉分析法の開発を行っている.しかしながら、山形県では発生していない、もしくは発生数が少ない自然毒に関しての検討はあまり進んでいない.イヌサフランなどの園芸植物の誤食による中毒が近年全国的に増加していることもあり<sup>1)</sup>、これまで対象としてこ

なかった植物、キノコについても対応する必要が生 じている.

自然毒による食中毒の原因究明のための多成分一 斉分析法については、昨年標準品を用いた検討結果 を報告しているが<sup>2)</sup>、今回新たに、実際の植物を用 いて5種の植物の同時測定を行ったので報告する.

また、山形市で発生したイヌサフランによる食中毒において、本分析法を用いて毒成分の分析を行った事例について報告する. さらにイヌサフラン中のコルヒチンを部位別に定量し、個体ごとの含有量の比較と最小致死量の推定を行った.

#### Ⅱ 実験

#### 試料

分析法検討用試料として,山形市内で栽培および 採取したトリカブト,コバイケイソウ,ヒガンバナ, ジャガイモ,イヌサフラン,南陽市内で栽培したチョウセンアサガオを用いた.

#### 薬矯

標準品:アコニチン,ヒパコニチン,メサコニチン,ジェサコニチンは三和生薬(株),アトロピン,スコポラミン,ジェルビン,ソラニン,ガランタミン,コルヒチンは和光純薬工業(株),ベラトラミン,プロトベラトリンA,チャコニン,リコリンはフナコシ(株),ベラトリンはSigma - Aldrich社のものを用いた.

その他の試薬:ギ酸,ギ酸アンモニウムは和光純薬工業(株)製,メタノールは関東化学(株)製の高速液体クロマトグラフィー用,アセトニトリルはSigma - Aldrich社製の高速液体クロマトグラフィー用を用いた.

#### 装置

高速液体クロマトグラフはAgilent 社製1100シリーズ, 質量分析装置はAB Sciex 社製API2000を用いた. 装置の詳細および測定条件をTable 1に示す.

Table 1 測定装置および測定条件

LC装置 Agilent社製 1100シリーズ

hラム Imtakt社製 ScherzoSM-C18
(2.0 mm i.d. ×150 mm, 3μm)

移動相 A液: 10 mMギ酸アンモニウム水溶液
B液: メタノール: アセトニトリル(98:2)
流速 0.2 mL/min
注入量 5 μL
カラム温度 40 °C
MS/MS装置 AB Sciex社製 API2000

#### 自然毒一斉分析法の検討

イオン化

トリカブトの根, コバイケイソウの葉, チョウセンアサガオの根, ヒガンバナの球根, ジャガイモの芽および緑化させた皮を用いて5種の植物について同時分析を行った. 試料の前処理はメタノールで抽出したのちろ過し, 希釈した. 詳細を Fig. 1 に示す.



Fig. 1 試料調製方法

#### イヌサフラン中のコルヒチン分析(定性)

2015年に発生したイヌサフランによる中毒において、当所では保健所から提供を受けたイヌサフランの地上部についてコルヒチンの分析を行った。分析方法は今回開発した自然毒一斉分析法に準じた。モニタリングイオンは、プリカーサーイオンとしてm/z400、プロダクトイオンとして定量用に151、確認用に282を用いた。

#### イヌサフランの部位別定量

山形市内で採取したイヌサフランを用いて部位別 定量を行った.採取したイヌサフランを,花,茎, 外皮(茎を覆っている部分)および鱗茎に分け,そ れぞれの部位について一斉分析法を用いて分析を行った.

#### III 結果及び考察

#### 一斉分析法の検討

5種の植物の一斉分析クロマトグラムを Fig. 2に示す. 本実験では、対象とした 14 成分のうち 11 成分が検出されており、全ての植物から 1 種類以上の毒成分が検出された. これにより本方法によって対象植物の一斉同時分析が可能であることが示された. 検出されなかったものはバイケイソウ毒のベラトリン、プロトベラトリン A およびトリカブト毒のヒパコニチンであった. 検出されなかった成分のうち、ベラトリン、プロトベラトリン A については前報 で検討したとおり、試料中に対象成分が含まれていなかった可能性が考えられる. また、本分析法は迅

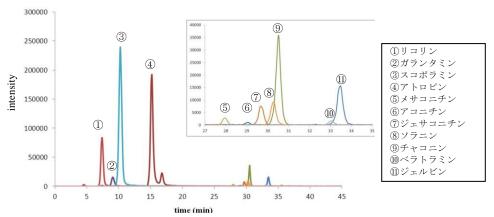


Fig. 2 植物 5 種一斉分析 LC-MS/MS クロマトグラム

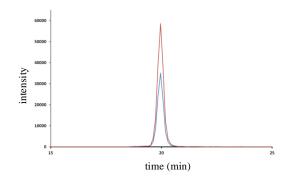
速かつ簡便であることを目的としているため,固相 カラムなどによる精製を行わず,希釈によって夾雑 成分からの妨害を低減している.このため含有量が 低い成分は検出されない可能性がある.今回検討に 用いたトリカブトと同地域で採取されたトリカブト 中のヒパコニチン含有量が他のアコニチン系アルカ ロイドに比べ低いことが示されていることから<sup>3)</sup>, 本分析法においては検出されなかったものと考えら れる.

#### イヌサフラン中のコルヒチン分析

イヌサフランはヨーロッパ中南部〜北アフリカ原産の球根植物であり、園芸植物として広く植えられている。有毒成分はコルヒチンであり、全草に含まれている。誤って摂取した場合、嘔吐、下痢、皮膚の知覚減退などを引き起こし重症の場合は死亡することもある<sup>4)</sup>。ヒトの最小致死量は 0.086 mg/kg とされる<sup>4)</sup>。

2015年9月24日, 医療機関から保健所に, イヌサフランを食べ嘔吐, 下痢などの食中毒症状を呈し, 医療機関を受診したがその後死亡した旨の連絡があった.

当所で行ったイヌサフランの分析結果として、 Fig. 3にイヌサフランおよびコルヒチン標準品の LC-MS/MS クロマトグラムを示す。モニタリングイ オンおよびリテンションタイムが標準品とよく一致 しており、コルヒチンであることが確認された。こ のことから、イヌサフランによる中毒であると判定 した。



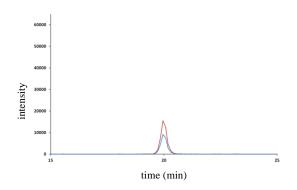


Fig. 3 コルヒチン標準品(上)、イヌサフラン(下) の LC-MS/MS クロマトグラム

#### イヌサフランの部位別定量

イヌサフラン中のコルヒチン含有量と報告されている最小致死量との関係を調べるため、イヌサフランの部位別定量を行った.

4本のイヌサフランについて部位別にイヌサフラン含有量を定量したところ Table 2に示す結果となった.1本あたりの含有量は2.0 mg/g~4.8 mg/gであり,部位別では、いずれの個体でも外皮部分が最も高濃度であった。また、部位ごとの含有量の差は

外皮>花>鱗茎≧茎となり、全ての個体で同じ傾向であった.コルヒチン総量としては1本あたり8.8~22 mgであり、重量の大きい鱗茎部がもっとも多い結果であった.ヒトの最小致死量が0.086 mg/kgであり、体重60 kgで5.16 mgであることから、1本で最小致死量を超えるコルヒチンが含有されている個体があることが明らかとなった.1本当たりの含有量が最も多い個体では、地下の鱗茎部を除いた含有量が8.6 mgあり、地上部のみでも最小致死量を超えるコルヒチンが含まれる結果となった.

Table 2 イヌサフラン部位別定量結果

	1	2	3	4
花 (mg/g)	0.52	0.74	1.1	0.86
茎 (mg/g)	0.24	0.38	0.64	0.49
外皮 (mg/g)	1.1	1.8	2.4	1.7
鱗茎 (mg/g)	0.17	0.39	0.64	0.54
合計 (mg/g)	2.0	3.3	4.8	3.6
総量 (mg)	8.8	11	22	12

#### IV 文献

- 登田美桜,畝山智香子,春日文子:過去50年間のわが国の高等植物による食中毒事例の傾向,食品衛生学雑誌,55,55-63 (2014)
- 笠原翔悟,笠原義正:中毒原因となる有毒植物の 多成分一斉分析法の開発,山形県衛生研究所報,48 (2015)
- 3) 笠原義正, 伊藤健: トリカブトおよび食中毒原因 食品中のアコニチン系アルカロイドの一斉分析, 食 品衛生学雑誌, **42**, 76-81 (2008)
- 4) 厚生労働省ホームページ: 自然毒のリスクプロファイル

http://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000058791.html

(2016年4月閲覧)

#### 資 料

### 2015年の山形市等における蚊の発生状況調査

<u>新藤道人,小川直美,酒井真紀子,太田康介,安孫子正敏,伊藤真由美</u>

### Studies of the Distribution and the Seasonal Occurrence of Mosquitoes around Yamagata city in 2015

### By Michito SHINDO, Naomi OGAWA, Makiko SAKAI, Kosuke OTA, Masatoshi ABIKO and Mayumi ITO

山形市等の市街地において,6月から10月までトラップ法と人囮法の二つの方法で蚊の成虫の調査を行 った.7種の蚊の生息が確認され、優占種はヒトスジシマカとアカイエカ群であった.7月から9月まで多 くの蚊が確認され、蚊の生息密度は草丈の長い雑草がある地点で高かった. 捕集方法については、蚊の種 構成や生息密度を調査するにはトラップ法が適しており、日中に活動する蚊を迅速に数多く捕獲するため には人囮法が適していることが分かった.

Key Word: 感染症媒介蚊, 種構成, 季節的消長, ヒトスジシマカ, アカイエカ群

#### I はじめに

デング熱, チクングニア熱, ウエストナイル熱等 の蚊媒介感染症が熱帯, 亜熱帯地域を中心とする各 国で流行している. 日本国内でも蚊媒介感染症の国 1 調査地点 外感染が報告されており、2014年には70年ぶりに デング熱の国内感染症例が報告された1).また,2015 ンター,学校,公園)とした. 年以降、中南米地域ではジカ熱が流行している. ブ 2 調査期間 ラジルでは多くの小頭症の新生児が報告されており, 2016年4月に米国 CDC は妊婦のジカウイルス感染が 3 調査方法 小頭症等の先天異常の原因になると結論付けた2).

によって感染が拡大する. 媒介蚊はヒトスジシマカ など, 山形県内にも普通に生息する蚊であり, 蚊媒 介感染症侵入時の迅速な対策のために、 平時からの 蚊の生息状況のモニタリングが重要である.しかし, べたものはほとんどない.

そこで、山形県における蚊の現状を知るため、山 た.

形市等における蚊の発生状況調査を行った.

#### Ⅱ 調査方法

山形市とその周辺市の3施設(山形県保健福祉セ

2015年6月から10月に毎週1回行った.

各調査地点において,トラップ法と人囮法の2つ これらの蚊媒介感染症は、感染者から吸血した蚊 の方法で捕集を行った. トラップ法は、CDC 型トラ ップ法に準拠した電池式ライトトラップ(猪口鉄工 所製)の吸引口付近に1kgのドライアイスを吊るし, 地上約1mの高さに設置し、午前10~12時頃から翌 日まで約24時間捕集を行った.人囮法は,調査地点 山形県における蚊の種構成や季節的消長について調 1地点につき4カ所の捕集ポイントを決め、捕集ポ イントに人が立ち8分間捕虫網を振って蚊を捕集し

#### 4 種の同定

捕獲した蚊は,-25 ℃で 24 時間殺処理し, 実体顕 微鏡下で形態学的に種の同定を行った. 蚊の分類体 系と種名は津田<sup>3)</sup>に従った.なお、アカイエカおよ びチカイエカは形態的に酷似しているため, アカイ エカ群とした.

#### 5 統計学的処理

2 つの捕集方法による種構成と雌雄の内訳の違い について,カイ二乗検定を用いて有意差を調べた. 種構成については、ヒトスジシマカ、アカイエカ群、 シナハマダラカ以外の種をその他としてまとめて処 理し,合計4グループの構成について検定を行った. 雌雄の内訳については、雌雄の判別ができなかった 蚊を除いて検定を行った.

#### Ⅲ 結果および考察

全地点を合計した蚊の種別の捕獲数を表1に示し た. 合計の捕獲数は人囮法の方が多く、トラップ法 の約2.3倍であった.種構成は、トラップ法ではア カイエカ群が51%, ヒトスジシマカが36%など, 人囮法ではヒトスジシマカが87%などであった.二 つの捕集方法によって捕集された蚊の種構成を, カ イ二乗検定を用いて検定したところ、有意差が認め られた (カイ二乗値=109.63, p<0.001). トラップ 法では約24時間捕集するため、ヒトスジシマカなど の昼行性の蚊とアカイエカなどの夜行性の蚊の両方 が捕獲されたのに対し、人囮法では捕集を行った時 間帯が午前9時から11時頃であったため,昼行性の 蚊のみが捕獲されたと考えられる.

捕集方法別の雌雄の内訳を図1に示した. メスの 割合はトラップ法が 90 %だったのに対し、人囮法 では 60 %であった. 雌雄の内訳についても, 種構 成と同様にカイ二乗検定を用いて検定したところ, 有意差が認められた(カイ二乗値=27.22,p<0.001). 人囮法ではトラップ法に比べオスの蚊が多く捕獲さ 獲されたと考えられる.

表 1 種別の捕獲数 (全地点の合計)

種名	捕獲数(	頭)
怪石	トラップ法	人囮法
ヒトスジシマカ	32	175
アカイエカ群	45	8
シナハマダラカ	0	12
キンイロヤブカ	0	3
ハマダライエカ	4	0
フタクロホシチビカ	2	0
ヤマトヤブカ	3	0
分類不能	2	4
合計	88	202

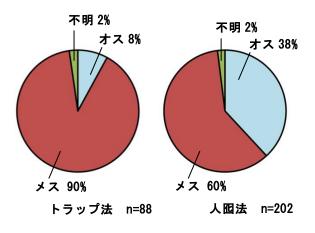


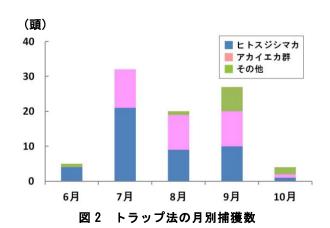
図1 雌雄の内訳

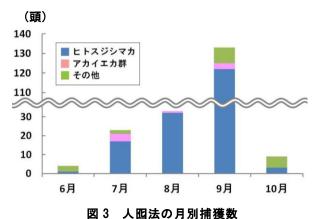
調査地点別の捕獲数を表2に示した. 最も多く蚊 が捕獲された山形県保健福祉センターは、 丈の長い 雑草が多く,周囲に高い建物が多いため風通りが悪 い状況であることから, 蚊が捕獲されやすい環境で あったと考えられる.2番目に多く捕獲された学校 は蚊の発生源となる墓地に隣接しているポイントが あり、草丈はあまり長くないものの、雑草が生えて いる時期もあった、最も捕獲数が少なかった公園は、 常に手入れが行き届いており、雑草はほとんどみら れなかった. また, 調査ポイントの近くに池はあっ れたことから、吸血行動をしていない蚊も含めて捕 たものの、夏場は水がなく幼虫の発生源にはなって いなかった.

表 2 調査地点別の捕獲数

調査地点	捕獲数(頭)
山形県保健福祉センター	162
学校	92
公園	36

トラップ法の月別の捕獲数を図2に、人囮法の月別の捕獲数を図3に示した。トラップ法では7月、人囮法では9月に捕獲数が最も多かった。特に人囮法では9月の捕獲数が極端に多く、そのほとんどがヒトスジシマカであった。調査日の気温を比較すると、7月は最高気温・最低気温ともに最も高く、1日を通して蚊の活動至適温度の時間帯が最も長かったため、トラップ法での捕獲数がピークとなり、9月は日中の気温が蚊の活動至適温度であったため、人囮法での捕獲数がピークとなったと推測される。





IV 文献

- 1) 三浦邦治 他:病原微生物検出情報, Vol. 36, No. 3(No. 421), 35-37, 2015
- 2) CDC: CDC Concludes Zika Causes Microcephaly and Other Birth Defects, CDC Newsroom, 13 April 2016
- 3) 津田良夫: 蚊の観察と生態調査, SCIENCE WATCH,北隆館,東京(2013),口絵I~XX

抄 録

#### 1) 他誌掲載論文

#### Leptospirosis in the Tohoku Region: Re-emerging Infectious Disease.

Saitoh H., Koizumi N., <u>Seto J.</u>, Ajitsu S., Fujii A., Takasaki S., Yamakage S., Aoki S., Nakayama K., Ashino Y., Chagan-Yasutan H., Kiyomoto H., and Hattori T.

Tohoku J.Exp.Med.236:33-37,2015.

Leptospirosis is a zoonotic and disaster-related infectious disease. It is mainly endemic in subtropical or tropical countries and has not been reported since 2009 in the Tohoku region (northern Japan), including the Yamagata and Miyagi Prefectures. However, we experienced four patients with leptospirosis in the Tohoku region from 2012 to 2014; three patients (#1-3) live in the agricultural areas of the Yamagata Prefecture and one patient (#4) was a visitor to the Miyagi Prefecture. Patient 1 (81-year-old female) is a villager, with a rat bite, while Patient 2 (77-year-old male) and Patient 3 (84-year-old female) are farmers and were infected probably during agriculture work. Patient 4 (40-year-old male US citizen) was infected while traveling in Thailand. They had chief complaint of fever, headache, and myalgia and showed manifestations of hyperbilirubinemia (mean, 4.35 mg/dL), thrombocytopenia and acute kidney injury (AKI). All patients were diagnosed by polymerase chain reaction using blood and/or urine samples and a microscopic agglutination test for the anti-Leptospira antibody. All the patients were treated with infused antibiotics, including minocycline. The patients underwent hemodialysis due to severe AKI (mean serum creatinine, 4.44 mg/dL), except for Patient 2 with the normal serum creatinine level (1.12 mg/dL). All the patients recovered and were discharged. The presence of the three patients in the Yamagata Prefecture implies that leptospirosis does re-emerge in the Tohoku region. Therefore, careful survey of the pathogen is necessary for febrile patients with AKI who engage in agriculture or have a recent history of travelling in subtropical or tropical countries.

# Characteristics of *Mycoplasma pneumoniae* infection identified on culture in a pediatric clinic.

Katsushima Y., Katsushima F., Suzuki Y., Seto J., Mizuta K., Nishimura H., and Matsuzaki Y.

Pediatr.Int.57:247-252, 2015.

BACKGROUND: The appropriate choice of antibiotics against Mycoplasma pneumoniae infection has

become difficult, as the prevalence of macrolide resistant M. pneumoniae has increased.

METHODS: Throat swab specimens were collected from children with clinically suspected *M. pneumoniae* infection while visiting an outpatient clinic. Cultures for *M. pneumoniae* were done, and all isolates were sequenced for the presence of a mutation in 23S rRNA.

RESULTS: Of the 80 specimens collected between February 2012 and March 2013, 27 (34%) were positive for M. pneumoniae on culture. Macrolide-resistant mutation was detected in 24 isolates (89%): 23 isolates had an A2063G transition, and one had a C2617G mutation. Both the median age and the prevalence of pneumonia were significantly higher in M. pneumoniae-positive than in M. pneumoniae-negative children (median, 7 years vs 4 years; 88.9% vs 60.4%, respectively). The percentage of serum samples with particle agglutination titer  $\geq 1:160$  was 69.6% in M. pneumoniae-positive cases and 17.6% in M. pneumoniae-negative cases when the serum was collected  $\geq 4$  days after the onset of fever. Defervescence within 72 h after the initiation of macrolides never occurred in M. pneumoniae-positive children and also did not occur in 54% of M. pneumoniae-negative children. Switching to either minocycline or tosufloxacin resulted in fever resolution within 48 h in M. pneumoniae-positive children.

CONCLUSIONS: The described clinical and laboratory characteristics of *M. pneumoniae* infection may be useful in guiding appropriate treatment in an outpatient clinic.

## Isolation of Saffold virus type 2 from children with acute respiratory infections using the RD-18S-Niigata cell line.

Aoki Y., Matoba Y., Tanaka S., Yahagi K., Hirokawa C., Tamura T., Itagaki T., Matsuzaki Y. and

Mizuta K.

Jpn.J.Infect.Dis. 68:438-441,2015.

抄録なし

# An outbreak of human coronavirus OC43 during the 2014-2015 influenza season in Yamagata, Japan.

Matoba Y., Aoki Y., Tanaka S., Yahagi K., Shimotai Y., Matsuzaki Y., Itagaki T., and Mizuta K.

Jpn.J.Infect.Dis. 68:442-445,2015.

抄録なし

## Phylogenetic assignment of *Mycobacterium tuberculosis* Beijing Clinical isolates in Japan by maximum *a posteriori* estimation.

Seto J., Wada T., Iwamoto T., Tamaru A., Maeda S., Yamamoto K., Hase A., Murakami K., Maeda E., Oishi A., Migita Y., Yamamoto T., and Ahiko T.

Infect.Genet.Evol. 35:82-88,2015.

Intra-species phylogeny of Mycobacterium tuberculosis has been regarded as a clue to estimate its potential risk to develop drug-resistance and various epidemiological tendencies. Genotypic characterization of variable number of tandem repeats (VNTR), a standard tool to ascertain transmission routes, has been improving as a public health effort, but determining phylogenetic information from those efforts alone is difficult. We present a platform based on maximum a posteriori (MAP) estimation to estimate phylogenetic information for M. tuberculosis clinical isolates from individual profiles of VNTR types. This study used 1245 M. tuberculosis clinical isolates obtained throughout Japan for construction of an MAP estimation formula. Two MAP estimation formulae, classification of Beijing family and other lineages, and classification of five Beijing sublineages (ST11/26, STK, ST3, and ST25/19 belonging to the ancient Beijing subfamily and modern Beijing subfamily), were created based on 24 loci VNTR (24Beijing-VNTR) profiles and phylogenetic information of the isolates. Recursive estimation based on the formulae showed high concordance with their authentic phylogeny by multi-locus sequence typing (MLST) of the isolates. The formulae might further support phylogenetic estimation of the Beijing lineage M. tuberculosis from the VNTR genotype with various geographic backgrounds. These results suggest that MAP estimation can function as a reliable probabilistic process to append phylogenetic information to VNTR genotypes of M. tuberculosis independently, which might improve the usage of genotyping data for control, understanding, prevention, and treatment of TB.

## Comparative analysis of *Mycobacterium tuberculosis* Beijing strains isolated in three remote areas of Japan.

Yokoyama E., Hachisu Y., Iwamoto T., Nakanishi N., Arikawa K., Wada T., Seto J., and Kishida K.

Infect.Genet.Evol.34:444-449,2015.

A quantitative and qualitative comparison was carried out of *Mycobacterium tuberculosis* Beijing strains isolated in three remote areas of Japan. A total of 452 strains from Chiba Prefecture, 75 from

Yamagata Prefecture, and 315 from Kobe City were analyzed for 24 loci by variable number of tandem repeats typing ( $24_{\text{Beijing}}$ -VNTR). All strains were classified in six Beijing subgroups (Bsub), B1 to B5 and T, based on a minimum spanning tree reconstructed using data of a standard set of 15 VNTR loci. No significant difference was found in the distribution of strains in the Bsub in the three areas, with one exception due to a B5 outbreak in Yamagata, indicating no significant quantitative difference in the Bsub in the three areas (P<0.01, Chi-square test). In addition, when strains in each Bsub isolated in the three areas were mixed and standardized index of association (IsA) and variance ( $\Phi_{\text{PT}}$ ) values were calculated, no significant qualitative difference in the Bsub in the three areas was found. These results suggested that the Bsub diverged prior to the introduction of M. tuberculosis Beijing strains into Japan. Differences in the distribution of strains in each Bsub between Japan and continental Asian countries suggested there had been genetic drift in the continental Asian countries in which B4 had been dominant.

## Putative classification of clades of enterohemorrhagic *Esherichia coli* O157 using an IS-printing system.

Hirai S., Yokoyama E., Etoh Y., <u>Seto J.</u>, Ichihara S., <u>Suzuki Y</u>., Maeda E., Sera N., Horikawa K., Sato S., and Yamamoto T.

Lett. Appl. Microbiol. 61:267-273,2015.

Enterohemorrhagic Escherichia coli O157 (O157) strains can be classified in clades by single nucleotide polymorphisms (SNPs), but this analysis requires significant laboratory effort. As the distribution of insertion sequence (IS) 629 insertions has been reported to be biased among different clades, O157 isolates can be putatively classified in clades by comparison with an IS629 distribution database. A database of the IS629 distribution in O157 strains isolated in Chiba Prefecture and their classification in clades was determined by SNP analysis and IS-printing, an easy and quick analytical tool for IS629 in the O157 genome. The IS629 distribution in O157 strains isolated in Fukuoka and Yamagata Prefectures was determined by IS-printing. These strains were putatively classified in clades by Relative Likelihood calculations that compared the IS-printing data and the IS629 distribution database. Concordance Ratios were calculated, which compared the number of strains putatively classified in a clade by Relative Likelihood to the number of strains classified in that clade by SNP analysis. For the Fukuoka and Yamagata strains, the Concordance Ratios for clades 3, 6 and 8 were 97-100%, for clade 7 about 88%, and for clades 2 and 12 over 90%. In conclusion, O157 clade 2, 3, 6, 7, 8 and 12 strains could be putatively classified by IS-printing.

#### SIGNIFICANCE AND IMPACT OF THE STUDY:

This study demonstrated that enterohemorrhagic *E. coli* O157 (O157) strains could be putatively classified in clades using an IS-printing system. IS-printing was previously developed as a relatively quick and easy tool for analysis of insertion sequence 629 in the O157 genome. Since most local government public health institutes in Japan carry out IS-printing for early detection of O157 outbreaks, these data should be useful for putative classification of O157 strains in each area.

#### Turtle-associated Salmonella infections in Kanagawa, Japan.

Kuroki T., Ito K., Ishihara T., Furukawa I., Kaneko A., Suzuki Y., Seto J., and Kamiyama T.

Jpn.J.Infect.Dis.68:333-337,2015.

In this paper, we examine 2 case reports for different reptile-related *Salmonella* enterica subspecies enterica serotypes. In case 1, a 5-year-old boy presented with gastroenteritis caused by *S.* enterica subspecies enterica serovar Poona. The suspected source of infection was a turtle kept at the patient's home. In case 2, a 4-year-old boy presented with gastroenteritis caused by *S.* enterica subspecies enterica serovar Abony. The Pulsed-field gel electrophoresis analysis suggested that a tortoise kept at the patient's home was the source of infection. This paper presents a review of the literature and an examination of cases regarding turtle-associated salmonellosis in Japan.

## Influenza C virus and human metapneumovirus infections in hospitalized children with lower respiratory tract illness.

Shimizu Y., Abiko C., Ikeda T., Mizuta K., and Matsuzaki Y.

Pediatr.Infect.Dis.J. 34:1273-1275,2015.

A 6-month prospective study in a hospital setting detected influenza C virus and human metapneumovirus in 10.0% (29/289) and 16.6% (48/289), respectively, of children hospitalized with lower respiratory tract illness. Influenza C virus infection had a similar rate of pneumonia (53.3% vs. 57.1%), significantly lower frequency of wheezing (13.3% vs. 68.6%) and higher values of white blood cell and C-reactive protein than human metapneumovirus infection.

# Defining the genome features of *Escherichia albertii*, an emerging enteropathogen closely related to *Escherichia coli*.

Ooka T., Ogura Y., Katsura K., Seto K., Kobayashi H., Kawano K., Tokuoka E., Furukawa M., Harada S., Yoshino S., <u>Seto J.</u>, Ikeda T., Yamaguchi K., Murase K., Gotoh Y., Imuta N., Nishi J., Gomes TA., Beutin L., and Hayashi T.

Genome Biol. Evol. 7:3170-3179,2015.

Escherichia albertii is a recently recognized close relative of Escherichia coli. This emerging enteropathogen possesses a type III secretion system (T3SS) encoded by the locus of enterocyte effacement, similar to enteropathogenic and enterohemorrhagic E. coli (EPEC and EHEC). Shiga toxin-producing strains have also been identified. The genomic features of E. albertii, particularly differences from other Escherichia species, have not yet been well clarified. Here, we sequenced the genome of 29 E. albertii strains (3 complete and 26 draft sequences) isolated from multiple sources and performed intraspecies and intragenus genomic comparisons. The sizes of the E. albertii genomes range from 4.5 to 5.1 Mb, smaller than those of E. coli strains. Intraspecies genomic comparisons identified five phylogroups of *E. albertii*. Intragenus genomic comparison revealed that the possible core genome of E. albertii comprises 3,250 genes, whereas that of the genus Escherichia comprises 1,345 genes. Our analysis further revealed several unique or notable genetic features of E. albertii, including those responsible for known biochemical features and virulence factors and a possibly active second T3SS known as ETT2 (E. coli T3SS 2) that is inactivated in E. coli. Although this organism has been observed to be nonmotile in vitro, genes for flagellar biosynthesis are fully conserved; chemotaxis related genes have been selectively deleted. Based on these results, we have developed a nested polymerase chain reaction system to directly detect E. albertii. Our data define the genomic features of E. albertii and provide a valuable basis for future studies of this important emerging enteropathogen.

Epidemic myalgia and myositis associated with human parechovirus type 3 infections occur not only among adults but also among children: findings in Yamagata, Japan, in 2014.

<u>Mizuta K.</u>, Yamakawa T., Kurokawa K., Chikaoka S., Shimizu Y., Itagaki T., Katsushima F., Katsushima Y., Ito S., <u>Aoki Y.</u>, <u>Matoba Y.</u>, <u>Tanaka S.</u>, and <u>Yahagi K.</u>

Epidemiol.Infect. 144:1286-1290, 2016.

We previously reported an association between human parechovirus type 3 (HPeV3) and epidemic myalgia with myositis in adults during summers in which an HPeV3 outbreak occurred in children. However, this disease association has not yet been reported elsewhere. We have since continued our surveillance to accumulate data on this disease association and to confirm whether myalgia occurs in children as well as adults. Between June and August 2014, we collected 380 specimens from children with infectious diseases. We also collected clinical specimens from two adult and three paediatric patients suspected of myalgia. We then performed virus isolation and reverse-transcription-PCR using the collected specimens. We detected HPeV3 in 26 children with infectious diseases, which we regarded as indicating an outbreak. We also confirmed HPeV3 infection in all patients suspected of myalgia. In particular the symptoms in two boys, complaining of myalgia and fever, closely matched the criteria for adult myalgia. Based on our findings from 2008, 2011 and 2014, we again urge that clinical consideration be given to the relationship between myalgia and HPeV3 infections during HPeV3 outbreaks in children. Furthermore, our observations from 2014 suggest that epidemic myalgia and myositis occur not only in adults but also in children.

## Characterization of an A (H1N1)pdm09 virus Imported from India in March 2015.

Takashita E, Fujisaki S, Shirakura M, Nakamura K, Kishida N, Kuwahara T, Ohmiya S, Sato K, Ito H, Chiba F, Nishimura H, Shindo S, Watanabe S, Odagiri T; <u>Influenza Virus Surveillance Group of Japan.</u>

Jpn J Infect Dis. 2016 69(1):83-6.2016.

抄録なし

#### エンドトキシン混入事案前後でのクォンティフェロン®TB ゴールド検査成績比較

瀬戸順次,鈴木裕,阿彦忠之

結核 91:49-52,2016.

[目的]2013 年に国内で発生したクォンティフェロン $^{\otimes}$ TB ゴールド(QFT-3G)専用採血管内へのエンドトキシン(ET)混入による偽陽性事案を受け、事案前後での QFT-3G 検査成績の差異を検討すること. [方法] 2010 年 9 月~2015 年 4 月,山形県において接触者健康診断の目的で 4,258 人に実施した QFT-

3G 検査について、ET 混入事案前の 2,488 検体と事案後(品質改善対策実施後)の 1,770 検体に分けて成績を比較した. [結果] ET 混入事案前に比べ事案後の群において陰性コントロール値が有意に低い傾向を示した(P<0.0005). 陽性コントロール値が算出上限(10 IU/ml)を超えた検体の割合は、ET 混入事案前は 96.8%であったのに対し、事案後は 87.8%と有意に減少した(P<0.0005). 判定保留は、事案前が 6.6%であったのに対し、事案後は 3.2%と大きく減少した. [考察] ET 混入事案前後で、採血管への ET 混入量の差に起因すると考えられる QFT-3G 検査成績の差異が見出された. 本検討から、事案後では QFT 専用採血管内の ET 混入量が低く管理されているものと推察された.

#### 2) 学会発表

#### 地域での集団感染事例から学ぶ

山田敬子, 稲毛稔, 平間紀行, 小坂太祐, 中野寛之, 武田宰, 瀬戸順次, 阿彦忠之

第90回日本結核病学会総会,2015年3月27-28日,於長崎

<u>はじめに</u>:山形県では平成 21 年度から,原則として菌陽性結核患者全例の結核菌株に対して VNTR(24 領域)分析を実施している.既に阿彦らは当学会にて,その有用性や活用について報告しているが,今回,同分析の結果から,約 2 年前に「肺がん」で死亡したと診断された事例が結核の院内感染源と推定され,地域での感染拡大防止策を実施できたので報告する.

経過:平成 25 年 6 月, A 病院から 90 代女性(b II 2, 吸引痰 G2) <事例 1>の届け出があった. 当初か ら主治医が結核を疑っていたため,事例 1 と接触した看護師等は N95 マスクを装着して対応していたが, 接触者健診を実施したところ 3 名が QFT-3G(以下, QFT)陽性であった. 主治医が念のために, 同じ病棟 で事例 1 に接触していない看護師等にも順次 QFT を実施したところ,新たな陽性者が出たため保健所に 一報を入れ、院内感染対策委員会での検討を依頼した、その矢先、平成26年1月の定期健康診断の胸部 X線検査で、事例1が入院していた病棟に勤務する2名の看護助手<事例2・3>に異常影が認められ、 紹介先の B 病院で肺結核と診断された.但し,事例 2 は lⅢ1 気管支洗浄液集菌法 1+,事例 3 は rⅢ1 喀 痰培養陽性で、ともに咳症状は全くなく、両者の間での感染は考えにくい状況であった. 事例 2 は平成 25年9月に実施したQFTが陰性で、平成26年1月に陽性となったため、保健所では、A病院に対し、 平成 25 年 9 月前後に同病院の当該病棟に入院した患者(死亡例を含む)の中から結核が疑われる事例の リストアップを依頼した.一方,定期健診で異常なしとされた職員を含め,新たな陰影が出現した者が他 にいないかを確認するため,全職員の胸部 X 線フイルムの再読影を行った. また,直ちに A 病院の院内 感染対策委員会に出席し対策の説明を行うとともに、全職員への講話や QFT 陽性職員 11 名への個別説 明を実施した、その後、同年 2 月末に確定した VNTR 分析結果から、事例 1~3 の他に、同地域に居住 し平成 25 年 8 月に肺結核(b II 2, G2 号)と診断された 60 代女性<事例 4>の VNTR 一致が明らかになっ た. 事例 4 は A 病院の通院歴が全くないうえに地域での接点も見いだせなかったが, 担当保健師の聞き 取りにより、事例 4 の母(80 代女性)<事例 5>が平成 24 年に同病院で死亡していた事実が判明したため、 事例 4 の了解のもと,A 病院に保管されていた事例 5 の胸部 X 線写真やカルテを過去に遡って確認した. その結果、約60年前に結核の治療歴があったこと、および胸部 X線画像の特徴と経過から、肺結核で死 亡したものと推察された.

事例 5(推定感染源)の状況</sub>:本例は、平成 22 年 6 月に胸部の結節影が増大したとのことで、A 病院から C 総合病院に紹介され、気管支鏡検査と腫瘍マーカー(シフラ)の上昇から肺がん疑いとの診断を受けていた。約半年間 C 病院で経過観察ののち、高齢のため積極的な治療は行わないという希望から A 病院に定期通院を続けていたが、平成 24 年 8 月、自宅で倒れているところを家人に発見され救急入院となった。入院時の胸部 X 線写真と CT 所見をもとに、放射線科の専門医が「末期の肺がん」と診断したため、当時の主治医がターミナルケアの目的でステロイドを投与したところ、急激に病状が悪化し死亡していた。

類回な吸引が必要であったことや,夏場であったため吸引時のマスク装着が徹底していなかったこと,看護助手は口腔ケアを担当していたこと等が疫学調査から明らかになった.なお,事例 1 は同時期に同病棟に入院していたが,病状が重く部屋を出ておらず,また,病棟内の各部屋が独立換気だったこと,唯一入院期間中に実施した CT 検査室での接点が疑われたが,事例 1 が先に検査を行っており,検査室内での2 次感染は否定的で感染状況は不明であった.

地域での接触者健診等:既に事例 5 の死亡後 2 年近くが経過していたが、その娘<事例 4>の協力を得て、事例 5 の友人・よく通った店の店員等を対象に接触者健診を実施した。その後、LTBI 治療中の看護師 1 名が新たに肺結核と診断され VNTR が一致したが、一般住民への感染拡大は確認されていない。

<u>まとめ</u>: VNTR 分析と保健師の疫学調査の突合に加えて、地域の医療機関と患者家族の協力により、 過去の死亡事例からの院内感染対策および地域での感染拡大防止策を実施できた.

#### 低罹患率地域における結核菌臨床分離株の伝播経路追跡

和田崇之, 瀬戸順次, 山本太郎, 阿彦忠之

第90回日本結核病学会総会,2015年3月27-28日,於長崎

[目的] 結核患者から分離される結核菌株の遺伝多型によって伝搬経路を推定する結核分子疫学では、現在 VNTR 型別法が導入され、各自治体における感染源究明に役立てられている. VNTR 型別は容易に分析可能である反面、偶発的な型別一致・型別変化による誤判定や、実地疫学調査との齟齬など、様々な点について詳細な検証が必要である. 本研究では、次世代シーケンサーを活用した菌株ゲノムの比較解析を応用し、菌株の異同情報として極めて高精度な多型情報を獲得することにより、より詳細な伝搬経路の解明を目指すと共に、VNTR 型別解析の精度に関する知見を得ることを目的とした.

[方法] 2009~2011 年に山形県内で新規登録された培養陽性肺結核患者 (266 人) のうち, VNTR 型別解析が可能であった 184 人 (69.2%) を対象とした. VNTR 型別は多変領域を含む 24 領域を解析し, 23 領域以上で一致した菌株をクラスターと定義した. その結果, クラスターは 17 組 (49 株) となり, 本課題ではこれらをすべて Illumina HiSeq 2000 によるショートリード解析に供した. H37Rv ゲノムを対照配列としたマッピング解析を行い, 各株の点変異 (SNV: Single Nuclear Variation) をゲノムワイドに検出した. マッピング解析には CLC Genomics Workbench を用い, SNV 検出領域は遺伝子コード領域(相同遺伝子を除く)に限局して解析した.

[結果および考察] SNV 数 5 塩基以下を同一株として解析したところ、17 クラスターのうち 7 クラスターのみが同一株による感染例であることが明らかとなった.実地疫学調査によって集団事例と考えられ、かつ VNTR 型別一致が確認された 6 クラスターは、そのうち 5 つがゲノム比較によっても同一株であることが確認された.VNTR 型別一致後の疫学調査から伝播の可能性が示唆された 3 クラスターでは、1 つのみ同一株と判定された.一方、実地疫学情報が得られなかった 8 クラスターでは、1 事例のみが同一株によることが判明した.ゲノム比較によって異なる菌株と判定された VNTR 型別一致株は、菌株系統的に

は非北京型,北京型 ST3 群,北京型 ST19/25 群に集中しており、これらの系統株における過去の流行や、 VNTR 型別における低分解能に起因する可能性が示唆された.

### クラリスロマイシン処方後の患者から分離された Mycoplasma pneumoniae のマ クロライド耐性遺伝子変異の検出

<u>鈴木裕, 瀬戸順次</u>, 板垣勉, 松嵜葉子, 本郷誠治

第89回日本感染症学会学術講演会,2015年4月15-17日,於京都

【目的】Mycoplasma pneumoniae (以下 Mp)感染症患者にクラリスロマイシン(以下 CAM)を処方後,再来院時に採取した検体から分離された Mp のマクロライド系抗菌薬(以下 ML)耐性遺伝子変異の有無を調査すること.

【方法】山辺こどもクリニックで Mp 感染症を疑い採取した咽頭拭い検体から、山形県で ML 耐性株の流行が確認されていない pI 遺伝子 2型亜種 Mp が分離された患者 9 人を対象とした。 CAM 処方後 3 日から 39 日後の再来院時に採取した検体から Mp 分離を試み,分離株の ML 耐性遺伝子変異を PCR ダイレクトシークエンスにより検出した。

【結果】9 人の初回検体から分離された Mp には、ML 耐性遺伝子変異を認めなかった。CAM は 10-15mg/kg を 10 日間(1 例のみ 7 日間)投与され、解熱日不明の 1 人を除き、CAM 処方後 2 日までに全員解熱した。再来院時 検体からの Mp 分離培養により、9 人中 6 人(66.7%)から 2 型亜種 Mp が分離され、そのうち 5 株(83.3%)に ML 耐性遺伝子変異(A2063G または A2064G 変異)を検出した。

【結論】CAM 処方後の患者検体から分離された Mp から ML 耐性遺伝子変異を高率に検出した. 市中での流行が確認されていない ML 耐性 2型亜種 Mp が CAM 処方後の患者検体から分離されたことは, 処方後の患者咽頭に ML 耐性 Mp が生残していた可能性を示唆している. このような観点に立って 2 次感染を防止することが, ML 耐性 Mp の流行を防ぐために重要と考えられた.

### 臨床検体からのウイルス分離にもとづいた疫学研究-中長期的なウイルス感染症 対策への貢献を目指して-

#### 水田克巳

第56回日本臨床ウイルス学会,2015年6月13-14日,於岡山

第 52 回本学会シンポジウムで "ウイルス分離を未来の患者のために "と題して講演した. その抄録を 見るに、私たちの姿勢は当時と全く変わっていないといえよう.

結果が遅い,早期診断・治療には役立たないと叱られながらも,"地方衛生研究所は Public Health

Laboratory (感染症から民衆を守るための最前線機関)としての役割を果たすべし"と,ウイルス分離にもとづいた研究を続けてきた.唯一早期診断に貢献したといえば,メタニューモウイルス迅速診断キットを世に出すお手伝いをしたことか.

私たちのメインテーマである小児急性ウイルス性気道感染症の疫学研究では、2004-2011 年の観察から、RS・インフルエンザ・メタニューモ・パラインフルエンザ 3 型が毎年ほぼこの順に流行することを明らかにした。2008 年の成人筋痛症流行では、病原体パレコウイルス 3 型の特定に数年を要した。未だに山形以外から論文はないが、2011 年、2014 年にも症例を観察し、"パレコウイルス 3 型が小児で流行した夏には成人筋痛症に注意が必要"という考えは、山形ではほぼ確立している。アジアにおけるエンテロウイルス 71 型合併症による小児重症化の課題関連では、1990—2013 年の山形分離株の解析を終了し、ヨーロッパとアジアで流行する遺伝子型の違いが見えてきたところである。

私たちは、臨床検体からウイルスを分離・保存・解析することにより、疫学解明、ワクチン戦略など、中長期的な感染症対策に必要なデータを蓄積することが地方衛生研究所の大きな責務と考えている。臨床現場にあっては、目の前の患者の診断と治療が最優先である。けれども、現場は外国にもあるし、感染症は未来永劫くなることはない。私たちの臨床ウイルス学が、海外や未来の患者にとっても役立つものであって欲しいと願いながら、これからもウイルスを分離し続けて行こうと考えている。

# 2014/2015 インフルエンザ流行期における山形県の ヒトコロナウイルス 0C43 の流行

的場洋平, 青木洋子, 田中静佳, 矢作一枝, 下平義隆, 松嵜葉子, 板垣勉, 水田克巳

第69回日本細菌学会東北支部総会,2015年8月21-22日,於郡山,

【目的】4 種類のヒトコロナウイルス (229E, OC43, NL63 および HKU1) は普通感冒の原因ウイルスとして知られるが、日本国内における疫学情報は限られている. そのため、我々は 2010 年以降、山形県内におけるヒトコロナウイルスのサーベイランスを実施している. 今回, 2014/2015 インフルエンザ流行期に OC43 の流行をとらえたので、その詳細を報告する.

【方法】2014年12月から2015年3月に山辺こどもクリニックを受診し、感染症発生動向調査の一環として患者もしくは保護者から同意を得て採取した368検体の咽頭拭い液・鼻腔吸引液について、リアルタイムPCR法により、ヒトコロナウイルス遺伝子の検出を行った.

【結果】OC43 が 88 検体(24%)から検出され,そのうち他のウイルスとの混合感染は 4 例であった. OC43 の流行は 2014 年 12 月(第 52 週)から始まり,2015 年 1 月(第 5 週)をピークに,3 月(第 13 週)まで続いた. 1 月(第 2 週)から 2 月(第 8 週)には 3 つの保育所において, $2\sim3$  週間の間にそれぞれ 3 人,7 人,4 人の OC43 陽性事例が確認された.

【考察】同医院における 1 週間あたりのインフルエンザ迅速キット A 型陽性症例数が増加した時期は、 2014 年 12 月(第 50 週)から 2015 年 2 月(第 9 週)であったことから、OC43 は A 型インフルエンザ

と同時期に流行していたことが明らかとなった. また, 短期間に 3 つの保育所それぞれで複数の OC43 陽性例が確認されたことから, OC43 は施設内流行を起こしうる可能性が示唆された. OC43 のみが検出された 84 検体中, 初診時にインフルエンザの迅速診断キットが使用された症例は 66 検体 (79%) であった. OC43 陽性検体の多くにインフルエンザ迅速キットが使用されたことから, 臨床症状のみでインフルエンザと OC43 を鑑別することは困難であったことが推察される.

# シンポジウム "使いたくなる結核分子疫学:保健所での活用事例と結核対策の将来的展望" 低蔓延地域における結核分子疫学の必要性について

#### 瀬戸順次

第74回日本公衆衛生学会,2015年11月4日,於長崎

国内の結核低蔓延地域である山形県では、2009 年以降、原則菌陽性結核患者全例の結核菌株を収集し、 結核菌反復配列多型 (VNTR) 分析を実施している. 調査は感染症法第 15 条を根拠として保健所が主体 的に実施し、24 領域 VNTR 分析 (24Beijing セット) の役割を衛生研究所が担っている. 分析の結果得ら れた VNTR パターンが既存の県内菌株パターンと一致した場合、保健所で追加の疫学調査を実施し、患 者間の関連性の有無を決定している.

2014年までの6年間で菌陽性結核患者433人由来433株を分析した結果,111株(25.6%)が37クラスタを形成した.クラスタ形成/非形成を問わず,結核低蔓延という地域特性を活かして各VNTR分析結果と実地疫学情報を丁寧に重ね合わせていく中で,結核分子疫学を保健所の結核対策に組み入れる利点として以下の5点が実感された:1)VNTRパターン一致株がないこと(章散発事例)の確認,2)実地疫学調査で見出された患者間の関連性への科学的裏付けの付与,3)結核集団感染事例の追究,4)新たな感染リスク集団の探知,および5)未知の伝播経路の発見.総じて,結核分子疫学は,これまで経験や勘に頼らざるを得なかった保健所での感染源・感染経路追究の方策に科学的根拠を与え,保健師が自信を持って結核対策に取り組むことを可能にするという利益をもたらすと考えられた.

将来的な結核分子疫学の必要性を考えるうえで、433 株のクラスタ形成率を患者の年齢群別に算出したところ、59 歳以下(患者数 94 人、クラスタ形成率 46.8%)、60~79 歳(115 人、27.8%)、80 歳以上(224 人、15.6%)となった.患者が高齢者に偏在する一方で、高齢群になるにつれクラスタ形成率が低くなった要因として、高齢結核患者には戦中・戦後の高蔓延期に結核に感染し、内因性再燃を起こした者が多いことが示唆された.しかし、高齢者を中心に国内の結核既感染率が漸減していくという推計結果を踏まえると、今後、全結核患者に占める内因性再燃の割合が減る、すなわち直近の感染伝播が相対的に増加して結核分子疫学が保健所の結核対策に貢献し得る度合いが高まると想定された.山形県では、結核分子疫学がより重要度を増すであろう将来を見据えて、結核分子疫学にまつわる各種課題を保健所・衛生研究所・県庁主管課が一体となって克服しながら、結核対策の強化、ひいては公衆衛生の向上を目指してい

きたいと考えている.

## 山形県の一地域で分離されたサルモネラの疫学的検討

鈴木裕, 瀬戸順次, 庄司裕亮, 清野祐美, 北澤俊彦

第36回山形県医学検査学会,2015年11月7-8日,於鶴岡

【はじめに】サルモネラ属菌(Salmonella enterica;以下,サルモネラ)は,Kaufmann-White の抗原構造様式に基づいた O 抗原(菌体抗原)と 2 種類の H 抗原(鞭毛抗原)の組合せにより 2,500 以上の血清型に分類される.サルモネラのうち,ヒトのみに感染してチフス症を引き起こす S. Typhi および S. Paratyphi A を除いては,環境中に広く分布するとともに,鳥類,爬虫類等の動物が保菌していることが知られており,食中毒や動物由来感染症の原因として重要である.今回,山形県の一地域で分離されたサルモネラの疫学情報を解析し,その特徴について検討した.

【対象及び方法】2001年9月から2015年8月(15年間)に山形県村山地方3市の医療機関で採取された便検体から、山形市医師会健診センターで分離されたサルモネラ136株を対象とし、分離された患者の年齢、分離された年および月、並びに分離株の血清型について検討した。

【考察】本検討で明らかにしたサルモネラ上位 8 血清型のうち S. Bareilly を除く 7 血清型はすべて,全国で 2011 年~2015 年に分離された上位 15 血清型に含まれており,本地域で分離される血清型には他地域と大きな違いがないことが示された.本地域の上位 8 血清型のうち S. Enteritidis は,卵を原因とする食中毒の主要な原因菌であり,「家畜の生産段階における衛生管理ガイドライン(2002 年 9 月)」および「鶏卵のサルモネラ総合対策指針(2005 年 1 月 26 日)」で対策が図られてきた.本検討で S. Enteritidis が 2004 年以降減少したことは,これらの対策の成果である可能性が示唆される.その他の 7 血清型は食用鶏肉等に関係する食中毒の原因菌として知られる他,河川からの分離例が報告されており,環境由来感染症の原因となる可能性がある.また,7 血清型のうち S. Thompson,S. Newport,S. Saintpaul,S. Typhimirium はカメ等の爬虫類が保菌することが報告されており,動物由来感染症の原因としても重要である.しかし,本県におけるこれらのサルモネラの実態は依然不明であるため,今後さらなる疫学調査を実施して情報を発信していくことが重要である.

## ベーシックレクチャー2:ヒトメタニューモウイルスとボカウイルスの実態

#### 水田克巳

第27回日本臨床微生物学会総会・学術集会,2016年1月29-31日,於仙台

呼吸器ウイルス感染症は、私たちにとって最も身近な感染症である.しかし、残念ながらインフルエンザなど一部のウイルスを除いては、あまり研究が進んでいないといえるのではないか. 山形県衛生研究所では、ウイルス分離を基本とした中長期的な呼吸器ウイルス感染症の疫学研究を通じて感染症対策・公衆衛生の向上に寄与することを目的に活動している.

本セッションのテーマであるウイルス,ヒトメタニューモウイルス・ボカウイルスはいずれも呼吸器 感染症をおこすウイルスである.特に,両者が 21 世紀に入ってから発見されたという意味で,新しいウ イルスであるという点が大きな特徴である.

一般にウイルス検査法としては、ウイルス分離、抗原検出、遺伝子検出などがある。幸いにも山形県衛生研究所では、ヒトメタニューモウイルスについて、2004年以降ウイルス分離が可能となり疫学研究を進めるとともに、迅速診断キットの開発にも携わってきた。その一方、ボカウイルスについては残念ながらこれまでに検出したことがなく、データはない。

そこで、せっかくの機会なので、初めに山形県衛生研究所のウイルス分離システムについて紹介させていただく。その上でヒトメタニューモウイルスについては山形県のデータを使いながら、ボカウイルスについては成書などを参考にしながら、感染年齢・疾患との関連などのデータを共有することでベーシックレクチャーの任を果たしたいと考えている。

# SapphireAmp Fast PCR Master Mix を用いた迅速, 安価な 結核菌反復配列多型分析法の確立

#### 瀬戸順次, 御手洗聡

第27回日本臨床微生物学会総会・学術集会,2016年1月29-31日,於仙台

【目的】結核患者の感染源・感染経路の追究を目的として国内で普及が進んでいる結核菌反復配列多型 (VNTR) 分析法について、より迅速、安価な系を構築すること.

【対象および方法】結核菌臨床分離株 28 株を対象に、我々が考案した SapphireAmp Fast PCR Master Mix(SapphireAmp)系の 24 領域(24<sub>Beijing</sub> セット)VNTR 分析用 PCR を実施した(計 672 検体). PCR 非増幅等の問題があった検体は、国内の標準法である Ex-Taq hotstart version 酵素(Ex-Taq)系による PCR を追加実施した.

【結果】SapphireAmp 系の 666 検体 (99.1%) で PCR 産物が得られ, VNTR 分析でコピー数判定が可

能であった. 非増幅等の残り 6 検体は、Ex-Taq 系で VNTR 判定がなされた. SapphireAmp 系は、Ex-Taq 系に比べて PCR 増幅量が劣ったものの、3分の1のPCR 時間、8分の1の単価で分析できた他、直ちに使用可能な状態で凍結保管した PCR 反応液を用いることで、反応液調製の効率化を図ることが可能であった.

【考察】SapphireAmp 系を第一優先に実施し、VNTR 判定ができない一部検体に対して Ex-Taq 系を実施することで、国内での VNTR 分析普及の妨げとなっている検査費用の問題や、分析の煩雑さの問題を克服できる可能性がある.

会員外共同研究者:鈴木裕,阿彦忠之(山形県衛生研究所)

## 自然毒一斉分析法の開発と食中毒への適用

笠原翔悟, 大滝麻井子, 笠原義正

第 42 回山形県公衆衛生学会、2016 年 3 月 7 日、於山形

自然毒による食中毒が発生した際に迅速に原因を特定することを目的として、自然毒一斉分析法の開発を行った. 実際の植物を用いた検討により、中毒の多い植物であるトリカブト、バイケイソウ、スイセン、チョウセンアサガオ、ジャガイモを一度の測定で特定可能であることが示された. また、本研究で開発した分析法を用いて、イヌサフランによる食中毒の原因特定および、イヌサフランに含まれる毒成分コルヒチンの含有量に関する検討を行った.

## 平成27年の山形市等における蚊の発生状況調査

小川直美,太田康介,酒井真紀子,安孫子正敏,水田克巳

第42回山形県公衆衛生学会,2016年3月7日,於山形

デング熱, チクングニア熱, ウエストナイル熱などの蚊媒介感染症が熱帯, 亜熱帯地域を中心とする各国で流行しており, 日本国内でも国外感染例が報告されている. これらの感染症を媒介する蚊は山形県内にも普通に生息しており, 蚊媒介感染症侵入時の迅速な対応のために, 平時から蚊の生息状況をモニタリングする事が重要である. 本調査では, 山形市周辺に生息する蚊の種別, 季節的消長などについて明らかにし, 効率よく感染症媒介蚊の生息状況調査を行うための手法を検討する事を目的とし, 山形市周辺の市街地 3 地点でトラップ法と人囮法による蚊の捕集を行った. その結果, 7種の蚊の生息が確認された. 捕集方法については, 蚊の種構成や生息密度を調査するにはトラップ法が適しており, 日中に活動する蚊を迅速に数多く捕獲するためには人囮法が適していることが分かった.

Ⅲ業務の概要

# 1 業務の概要

部		試 験 検 査 等		調査研究等
	1	花粉症予防対策事業	1	ヒスタミンによる食中毒坊止のための研究
生活企画部	2	公衆衛生情報の収集及び提供事業	2	感染症媒介蚊の生息状況調査
	3	山形県感染症発生動向調査事業		
	4	医薬品検査		
	5	家庭用品検査		
	6	食品中のアレルギー物質検査		
	7	排水検査		
	8	所報,衛研ニュースの編集・発行		
	9	研修等の企画調整		
	1	食品中の残留農薬検査	1	中毒原因となる自然毒の多成分一斉分析法の開発
理化学部	2	畜水産食品中の残留有害物質モニタリング検査		
	3	環境放射能水準調査		
	4	山形県放射性物質検査(食品)		
	1	感染症,食中毒発生時の病因探索	1	山形県こおける Mycoplasma pneumoniae の疫学解
微生物部	2	感染症流行予測調查事業		析及び薬剤耐性遺伝子変異迅速検出系の確立
	3	山形県感染症発生動向調査事業	2	コロナウイルスの疫学研究
	4	C型肝炎抗体·B型肝炎抗原検査	3	パレコウイルス3型の疫学研究
	5	後天性免疫不全症候群対策事業		
	6	結核感染影断のためのQFT検査		
	7	麻しん排除こ向けた麻しん検査		
	1	保健所試験検査担当職員研修会		
研修業務等	2	衛生研究所業務報告会		
	3	インターンシップの受入		

## 2 生活企画部

## 1) 花粉症予防対策事業

平成28年の春に県内で飛散する花粉数を予測し、衛研ニュースや衛生研究所のホームページで情報提供した.また、スギ花粉飛散シーズンの平成28年2月~5月にかけて、県内4地点(庄内、最上、置賜の各保健所および衛生研究所)のダーラム型花粉捕集器で得られた日々のスギ花粉飛散数を山形県衛生研究所ホームページで公開し、県医師会等へメールで提供した(表1).さらに、スギ花粉の飛散開始前から飛散開始初期(平成27年2月)にかけては、スギ花粉アレルゲン(Cryj1)濃度について同ホームページで提供した.

#### 2) 行政検査

(1) 家庭用品

家庭用品規制に係る監視指導要領に基づく試買試験 を実施した(表 2). その結果,実施した項目におい て不適品はなかった.

## 表 2 家庭用品試買試験

試買試験品目	生後 24 ヶ月以下の乳幼児用の						
	繊維製品						
検査項目	ホルムアルデヒド	有機水銀化合物					
件数	13	9					
データ数	13	9					

#### (2) 食品中のアレルギー物質検査

食品安全衛生課の依頼により、県内で製造された加工食品のうち、そばを原材料としていない食品5検体、落花生を原材料としていない食品5検体についてアレルギー物質の検査を実施した.

その結果, すべての検体の検査結果は陰性であった.

## 3)調査研究

- (1) ヒスタミンによる食中毒防止のための研究
- (2) 感染症媒介蚊の生息状況調査

#### 4) 公衆衛生情報の収集及び提供事業

- (1) 学術雑誌等資料を年 12 回(No.263-274)作成し、 保健所等県関係機関に配布した. これに対し保健 所等から請求があった 53 件の文献を提供した.
- (2) 所報No.48 を作成し, 衛生研究所ホームページ で公開した (表 3).
- (3) 衛研ニュースを年4回(No.176-179)作成し、衛生研究所ホームページで公開した(表4).

#### 5) 図書及び資料等の収集管理

送付された報告書,雑誌,資料等の整理,学術雑誌の定期刊行物の製本(44冊)を行った.

#### 6) 職員研修

- (1) 保健所試験検査担当職員の検査技術の向上を 図るための技術研修を行った.
- (2) 第 36 回山形県衛生研究所業務報告会を実施した.
- ※「5 研修業務等」参照

表1 ダーラム法によるスギ花粉の調査結果(平成28年)

	山形市	新庄市	米沢市	三川町
初観測日	2月13日	2月23日	2月19日	2月11日
飛散開始日	2月28日	2月28日	2月28日	2月28日
飛散終了日	4月20日	4月26日	4月25日	4月22日
最大飛散日	3月30日	3月30日	3月30日	3月17日
最大飛散数(個/cm²)	708	2,860	1,019	1,004
総飛散数(個/cm²)	7, 083	10, 490	4, 850	5, 276
総飛散数の過去平均値(*) (個/cm²)	3, 288	3, 649	3, 281	4, 104

<sup>\*</sup> 過去平均値は, 山形市は昭和 58 年~平成 28 年 (n=34), 新庄市および米沢市は平成元年~28 年 (n=28), 三川町は平成 12 年~28 年 (n=17) の平均を示す.

## 表 3 山形県衛生研究所報 No. 48

No		題	名		著	者	
	短報						
1	中毒原因となる有毒植物	の多成分一斉分析活	去の開発・・・・・・・		笠 原	翔 悟	他
	資 料						
1	山形県におけるC型イン	フルエンザウイルス	スの分離状況(2014) ・・・		田中	静 佳	他
2	ヒスタミン測定キットを	利用した水産調理力	加工品中のヒスタミン分析	法検討・・・	太 田	康介	
			<b>忻法の検討・・・・・・</b>				他
			• • • • • • • • • • • •				他
			<b>赴および塩蔵による消長・</b>				他
6	畜水産食品中の動物用医	薬品における LC-MS	S/MS 一斉分析法の妥当性評	呼価・・・・・	須 貝	裕 子	

## 表 4 衛研ニュース

No.	題 名	著	者
176	・ウイルス関連の研究成果が世界的な教科書で引用されました(2)!	所 長	水田 克巳
	・「機能性表示食品」制度について	理化学部	大滝麻井子
	・薬になる植物(106)キササゲについて	理化学部	笠原 義正
177	・手足口病の大流行について	生活企画部	小川 直美
	・山形県内で流行した肺炎マイコプラズマの抗菌薬耐性状況について	微生物部	鈴木 裕
	・ツキョタケによる食中毒に注意!!	理化学部	大河原龍馬
	・薬になる植物(107)エビスグサについて	理化学部	笠原 義正
178	・ノロウイルスによる感染症にご注意ください!!	微生物部	田中 静佳
	・来年春に飛散するスギ花粉数の予想	生活企画部	酒井真紀子
	・インフルエンザB山形の由来	所 長	水田 克巳
	・感染症発生動向調査週報のスタイルを変更します	生活企画部	小川 直美
	・薬になる植物(108)ネムノキについて	理化学部	笠原 義正
179	・ジカウイルス感染症と媒介蚊、その対策	微生物部	的場 洋平
	・液体クロマトグラフ・タンデム質量分析計 (LC-MS/MS) を用いた畜水産物	理化学部	佐藤 陽子
	中の動物用医薬品等の検査		
	・薬になる植物(109) エンジュについて	理化学部	笠原 義正

## ◇ 感染症情報センター ◇

#### 1) 山形県感染症発生動向調査

2015年第1週から第53週(2014年12月29日から2016年1月3日)までに県内の保健所に届出された疾病について、県内の感染症発生状況と病原体に関する情報を収集分析した。その結果を週報・月報として、関係機関(医療機関、保健所、教育庁等)にメール配信を行い、またホームページを通して広く情報を提供した。また、事業報告書(年報)を作成し、関係機関に配布した。

全数把握感染症は,19疾病305人の感染者が報告された(表1).結核が141人で全体の約半数を占め,腸管出血性大腸菌感染症は,27事例,49人が報告され,うち1事例は集団発生と断定された.

定点把握感染症(26 疾病)では、RS ウイルス感染症、A群溶血性レンサ球菌咽頭炎、手足口病と伝染性紅斑が過去10年間で最多の報告数となった.インフルエンザの報告数は例年並みであったが、2014-2015年シーズンは例年に比べ流行開始が早く、迅速キットによる型別はA型が約9割を占めAH3香港型が多く分離された.

手足口病, A 群溶血性レンサ球菌咽頭炎は,流行期に県平均の定点当たりの報告数が警報レベルを上回ったため,県は警報を発令し注意喚起を行った.

表1 全数把握感染症

No.	疾病名	報告数
1	結核	141
2	腸管出血性大腸菌感染症	49
3	細菌性赤痢	1
4	E型肝炎	1
5	A型肝炎	5
6	つつが虫病	8
7	デング熱	1
8	レジオネラ症	17
9	アメーバ赤痢	7
10	カルバペネム耐性腸内細菌感染症	14
11	急性脳炎	3
12	劇症型溶血性レンサ球菌感染症	4
13	後天性免疫不全症候群	2
14	侵襲性インフルエンザ菌感染症	2
15	侵襲性肺炎球菌感染症	36
16	水痘(入院例)	1
17	梅毒	11
18	破傷風	1
19	バンコマイシン耐性腸球菌感染症	1
	11-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1	305

表2 定点把握感染症

No	疾病名	報告数
1	インフルエンザ	10141
2	RSウイルス感染症	1926
3	咽頭結膜熱	1171
4	A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	6693
5	感染性胃腸炎	11235
6	水痘	950
7	手足口病	6108
8	伝染性紅斑	1499
9	突発性発しん	1064
10	百日咳	16
11	ヘルパンギーナ	1193
12	流行性耳下腺炎	1399
13	急性出血性結膜炎	0
14	流行性角結膜炎	70
15	感染性胃腸炎 (ロタウイルス)	52
16	クラミジア肺炎	16
17	細菌性髄膜炎	11
18	マイコプラズマ肺炎	51
19	無菌性髄膜炎	12
20	性器クラミジア感染症	222
21	性器ヘルペスウイルス感染症	86
22	尖圭コンジローマ	31
23	淋菌感染症	25
24	ペニシリン耐性肺炎球菌感染症	60
25	メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症	287
26	薬剤耐性緑膿菌感染症	3
	計	44321

#### 2) 病原体検出状況

県内の衛生研究所・保健所 4 施設・医療機関 17施設の計 22 施設で検出した病原体数を月単位で検査材料別に報告を受け、これらを集計し関係機関に提供した。衛生研究所および 4 保健所からの報告は126 件(表 3)あり、17 医療機関からは 20,606 件の報告(表 4)があった。

表3 病原体検出状況(衛生研究所・保健所)

<u> 衣 の                                  </u>	
病原体	検出数
E.coli 腸管出血性 (EHEC/VTEC)	58
E.coli 腸管病原性(EPEC)	16
E.coli 腸管凝集付着性(EAggEC)	2
E.coli 他の下痢原性	10
Salmonella O4	6
Salmonella 07	3
Salmonella 群不明	1
Campylobacter jejuni	7
Staphylococcus aureus	8
Bacillus cereus	1
Bordetella pertussis	1
Legionella pneumophila	10
Mycoplasma pneumoniae	3
計	126

(検査材料:ヒト由来のみ)

表4 病原体検出状況 (協力医療機関17ヶ所)

病原体		検査材料別 検出数					合計		
菌種・群・型	糞便	喀痰	咽頭	穿刺液	隋液	血液	尿	陰部	合計
E.coli 腸管出血性 (EHEC/VTEC)	20								20
E.coli 毒素原生 (ETEC)	6								6
E.coli 組織侵入性 (EIEC)	2								2
E.coli 病原性 (EPEC)	1								1
E.coli 他の下痢原性	53								53
E.coli				63		402	3151		3616
Salmonella O4	29								29
Salmonella 07	7								7
Salmonella O8	4								4
Salmonella 09	25								25
Salmonella 03,10	1								1
Salmonella spp.						4			4
Salmonella unknown	3								3
Mycobacterium tuberculosis	Ť	43							43
Mycobacterium avium-intracellulare complex		476							476
Haemophilus influenzae		715	1106			3			1824
Neisseria gonorrhoeae		110	1100			3		5	5
Enterobacter spp.							258		258
Klebsiella pneumoniae		1148		15			604		1767
Acinetobacter spp.		1140		10			52		52
					1	3	34		4
Listeria monocytogenes Verginio entengalitica	10				1	3			10
Yersinia enterocolitica Vibrio cholerae non-O1&O139	10								
	1								1
Vibrio parahaemolyticus	2								2
Aeromonas hydrophila	6								6
Aeromonas hydrophila/sobria	4								4
Plesiomonas shigelloides	1								1
Campylobacter jejuni	55								55
Campylobacter coli	13								13
Campylobacter jejuni/coli 種別せず	139								139
Legionella pneumophila		15							15
Pseudomonas aeruginosa		1137		10		38	701		1886
MRSA	70	1184		13	2	65	167		1501
Staphylococcus aureus (non-MRSA)	79	1571		46	5	165	209		2075
Staphylococcus, CNS				27		378	569		974
Streptococcus A T1		1	3						4
Streptococcus A T2			1						1
Streptococcus A T4			3						3
Streptococcus A T12			1						1
Streptococcus A T25			1						1
Streptococcus A dys.subsp.equisimilis		3							3
Streptococcus A UT			2						2
Streptococcus A NT		46	428						474
Streptococcus B		369			2	20		795	1186
PRSP/PISP		214	144	1	1	8			368
Streptococcus pneumoniae (non-PRSP/PISP)		530	784	8	5	29			1356
Anaerobes		2		64		52			118
Mycoplasma pneumoniae		7							7
Cryptosporidium spp.	4								4
Enterococcus spp.							1336		1336
Chlamydia trachomatis								1	1
Candida albicans							179	676	855
Trichomonas vaginalis								4	4
合 計	535	7461	2473	247	16	1167	7226	1481	20606
П П	მამ	1101	4110	441	10	1107	1440	1401	20000

## 3 理化学部

#### 1) 行政検査

- (1) 食品部門
  - ① 農産物検査

食品安全衛生課の依頼により,県内に流通する農産物について残留農薬検査を実施した(表1).

その結果, 残留基準を超えた農産物はなかった.

② 冷凍加工野菜検査

食品安全衛生課の依頼により,県内に流通する冷 凍加工野菜について残留農薬検査を実施した(表 2).

その結果、農薬は検出されなかった.

③ 残留動物用医薬品検査

食品安全衛生課の依頼により,県内産畜水産食品の残留有害物質のモニタリング検査として,はちみつ,鶏卵,養殖魚,生乳,食鳥肉に残留する抗生物質,合成抗菌剤及び内寄生虫用剤を検査した(表3).

その結果,残留基準を超えたものはなかった.

④ 山形県放射性物質検査(食品)

2011年3月に発生した東京電力福島第一原子力発電所事故を受け、山形県広域支援対策本部の依頼により、県産農畜水産物114検体、流通食品125検体、学校給食食材144検体、児童福祉施設給食24検体、水道水51検体の放射性物質検査を行った(表4).

その結果,基準値を超えて検出された人工放射性 物質はなかった.

#### (2) 環境部門

① 環境放射能水準調査

全国の環境放射能水準調査の一環として原子力 規制庁の依頼により県内の降水,大気浮遊じん, 降下物,陸水(蛇口水),海産生物及び空間線量 率について調査を実施した.

定時降水試料 (雨水) 中の全 $\beta$  放射能調査結果を表 5 に、ゲルマニウム半導体検出器による核種分析測定調査結果を表 6 に、空間放射線量率測定結果を表 7 に示した。

また,2016年1月には,北朝鮮による地下核実験を受け,降下物および大気浮遊じんについて毎日測定を実施した.その結果,人工放射性核種は検出されなかった.

表1	1 平成27年度県内流通農産物の残留農薬検査結果(1/3)							単位:ppm

表1 平成27年月	<b>艾</b> 県円流通	農産物のタ	留農楽模1	<b>全結果(Ⅰ</b> /	3)			単位:ppm
松本牡色曲立物	レ	ほ	メ	た	な	カュ	ば	だ
検査対象農産物	タ	う	口	ま	す	き	れ	V)
	ス	れ	ン	ね ぎ			\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	こん
		んそ		<u> </u>			しょ	
		5						
検査対象農薬								
	10検体	10検体	10検体	10検体	10検体	10検体	10検体	10検体
DDT	-	N. D	-	-	-	-	-	-
EPN	_	-	N. D	N. D	_	N. D	_	N. D
XMC	N. D	N. D	N. D	-	N. D	N. D	N. D	-
アクリナトリン	N. D	N. D	-	N. D	N. D	-	-	N. D
アセトクロール	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
アセフェート	-	-	-	-	N. D	-	-	-
アトラシ゛ン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
アニロホス	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
アラクロール	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
アルト゛リン及びディルドリン	-	N. D	-	-	-	-	-	-
イソキサチオン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	_	N. D
イソフ゜ロカルフ゛	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
イソフ゜ロチオラン	-	-	N. D	N. D	-	N. D	N. D	N. D
イプ。ロヘ゛ンホス	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
イマサ゛リル	-	-	-	-	-	-	-	N. D
イント゛キサカルフ゛	_	-	-	_	-	_	_	N. D
エスフ゜ロカルフ゛	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
エタルフルラリン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
エチオン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
エデ゛ィフェンホス	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
エトキサソ゛ール	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
エトフェンフ゜ロックス	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
エント゛リン	-	N. D	-	-	-	_	-	_
オキサシ゛アソ゛ン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
オキサシ゛キシル	-	-	N. D	-	-	N. D	-	_
オキシフルオルフェン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
カルハ゛リル	-	-	-	-	-	_	-	N. D
キナルホス	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
キノキシフェン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
キノクラミン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	-	N. D
キントセ゛ン	N. D	N. D	-	N. D	-	-	-	-
クレソキシムメチル	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
クロルタールシ゛メチル	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
クロルヒ゜リホス	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
クロルヒ゜リホスメチル	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
クロルフェナヒ゜ル	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D∼0. 05(1)	N. D	N. D	N. D
クロルフ゜ロファム	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
クロルヘンンジレート	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
シアナシ゛ン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
シアノホス	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
シ゛エトフェンカルフ゛	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
ジ゛クロシメット	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	-	N. D
ジ゛クロフェンチオン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
シ゛クロホッフ゜メチル	N. D	N. D	-	-	N. D	_	-	_
シ゛クロラン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
シハロホップ。フ゛チル	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	-	N. D
ジブェナミト゛	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
ジ゛フェノコナソ゛ール	N. D	N. D	N. D	-	N. D	N. D	-	-
シ゛フルヘ゛ンス゛ロン		-	-	-	-		-	N. D
シフ゜ロコナソ゛ール	N. D	N. D	-	N. D	N. D	_	-	N. D
シマシ゛ン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
シ゛メタメトリン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D

表1 平成27年	度県内流通	農産物の死	<b>浅留農薬検</b>	<b>査結果</b> (2/	<b>(3)</b>			単位:ppm
	レ	ほ	*	た	な	か	ば	だ
検査対象農産物	タ	う	D D	ま	す	き	れ	\ \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\
	ス	ń	ン	a	,		γ,	2
		h		ぎ			Ļ	h
		そう					よ	
検査対象農薬		)						
	10検体	10検体	10検体	10検体	10検体	10検体	10検体	10検体
ジェメテナミト゛	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
ジ、メトエート	-	_	-	_	-	_	N. D	_
シメトリン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
シ゛メピ ペ レート	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
タ゛イアジ ノン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
チアヘ゛ンタ゛ソ゛ール	-	-	-	_	-	-	_	N. D
チアメトキサム	-	-	-	-	-	-	-	N. D
チオヘ゛ンカルフ゛	N. D	N. D	N. D	-	N. D	N. D	N. D	-
テトラクロルヒ゛ンホス	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
テトラコナソ゛ール	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
テトラシ゛ホン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
テニルクロール	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	
テフ゛コナソ゛ール	ı	-	N. D	N. D	-	N. D∼0. 01(1)	N. D	N. D
テブフェノジド	ī	-	-	-	-	-	-	N. D
テブフェンピラド	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
テフルトリン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
テフルヘ゛ンス゛ロン	-	-	-	-	-	-	-	N. D
テルフ゛トリン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
トリアシ゛メホン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
トリアレート	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
トリフ゛ホス	N. D	N. D	-	N. D	N. D	_	N. D	N. D
トリフルラリン	N. D	N. D	-	N. D	N. D	-	N. D	N. D
トリフロキシストロヒ゛ン	-	-	N. D	-	-	N. D	N. D	-
トルクロホスメチル ナフ゜ロハ゜ミト゛	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
ニトロタールイソフ゜ロヒ゜ル ハ゜クロフ゛トラソ゛ール	N. D	N. D	N. D		N. D	N. D	N. D	- N. D.
ハ	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
ハ ファイン ハ ラチオンメチル	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N D	N. D
ハルフェンフ <sup>°</sup> ロックス	N. D N. D	N. D N. D	N. D	N. D N. D	N. D N. D	N. D	N. D	N. D
ヒ゛フェントリン	N. D	N. D	_	N. D	N. D	_	N. D	N. D
ヒ゜へ。ロホス	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
L° ラクロホス	N. D	N. D	- N. D	- N. D	N. D	- N. D	N. D	-
L° 5Y * tx	N. D	N. D	_	N. D	N. D	_	N. D	N. D
E° ラフルフェンエチル	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
ヒ゜リタ゛フェンチオン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
ヒ゜リタ゛ヘ゛ン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
E°リフ゛チカルフ゛	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
ピリプロキシフェン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
ヒ゜リミノハ゛ックメチル	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
ヒ゜リミホスメチル	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
ヒ゜リメタニル	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	-	N. D
t° ロキロン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
ヒ゛ンクロソ゛リン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
フェナリモル	N. D	N. D	N. D	-	N. D	N. D	N. D	-
フェニトロチオン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	-	N. D
フェノチオカルフ゛	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
フェノフ゛カルフ゛	-	-	-	_	-	-	_	N. D
フェンスルホチオン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	-	N. D
フェントエート	N. D	N. D	-	N. D	N. D	-	N. D	N. D
フェンフ゛コナソ゛ール	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	-	N. D
フェンフ゜ロハ゜トリン	-	_	N. D	N. D	_	N. D∼0. 01(2)	N. D	N. D

表1 平成27年度県内流通農産物の残留農薬検査結果 (3/3)

単位:ppm

表1 平成27年	<b>度県</b> 内流通	農産物の	残留農薬検	査結果(3	/3)			単位:ppm
	$\nu$	ほ	メ	+-	+2	か	ば	だ
検査対象農産物	タ	う		たま	なす	き	れ	\_ V\
	ス	'n	ン	ね	9	0	۷V	ξ.
		h		ぎ			L	ん
		そ					よ	
検査対象農薬		う						
快旦刈水政米								
	10検体	10検体	10検体	10検体	10検体	10検体	10検体	10検体
フェンフ゜ロヒ゜モルフ	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
フサライト゛	N. D	N. D	-	N. D	N. D	-	N. D	N. D
フ゛タクロール	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
フ゛タミホス	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
ブ゛ピ リメート	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
ブ゛フ゜ロフェシ゛ン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
フルアクリヒ゜リム	N. D	N. D	N. D	-	N. D	N. D	N. D	-
フルキンコナソ゛ール	N. D	N. D	-	-	N. D	_	N. D	-
フルシトリネート	N. D	N. D	-	N. D	N. D	-	N. D	N. D
フルトラニル	N. D	N. D	_	N. D	N. D	_	N. D	N. D
フルハ゛リネート	N. D	N. D	-	N. D	N. D	-	N. D	N. D
フルフェノクスロン	-	-	-	-	_	-	-	N. D
フルミオキサシ゛ン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	-	N. D
フルリト゛ン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	_	N. D
フ <sup>°</sup> レチラクロール	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
プ゚ロシミト゛ン	N. D	N. D	N. D~0. 06 (1)	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
フ゜ロチオホス	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	-	N. D
プ゚ロパクロール	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
プロハ゜シ゛ン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
プ゜ロハ゜ニル	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
プロヒ゜コナソ゛ール	- N. D	- N. D	N. D	- N. D	- N. D	N. D	- N. D	- N. D
プロピザミド								
プ゜ロフェノホス	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D -	N. D
フ゜ロオ゜キスル	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D		N. D
	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
フ゛ロマシル フ゜ロメトリン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
フ゛ロモフ゜ロヒ゜レート	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
ブ゛ロモホス	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
ヘキサコナソ゛ール	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
ベナラキシル	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
ヘ゛ノキサコール	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
ペ゚ルメトリン	N. D	N. D	-	N. D	N. D	_	N. D	N. D
ペンコナゾール	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
\° ンシクロン	-	-	-	-	-	-	-	N. D
ペンディメタリン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
ベンフルラリン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	-
ヾ`ソフレセート	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
ホサロン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	-	N. D
tスチアセ゛ート	N. D	N. D	-	-	N. D	-	-	-
tスファミト*ン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D		N. D
マラチオン	N. D	N. D	-	N. D	N. D	-	N. D	N. D
ミクロフ゛タニル	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
メタミト゛ホス	_	-	-	-	N. D	-	1	-
タラキシル及びメフェノキサム	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
<i></i> メチタ゛チオン	-	-	N. D	N. D	-	N. D	N. D	N. D
メトキシクロール	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
<b>レ</b> トラクロール	N. D	N. D	-	N. D	N. D	-	N. D	N. D
メフェナセット	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
メフェンヒ゜ルシ゛エチル	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
kフ° ロニル	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	-	-
リニュロン	- N. D	-	-	- N. D	- N. D	-	_	N. D
ルフェヌロン	_	_	_		_	_	_	N. D
データ数							1120	N. D 1320
アータ 叙 検出されたデータ数	1290	1320	1170	1240	1300	1170		
	0	0	<b> </b>	0	1	3	0	0
基準値を超えたデータ数	0	0	0	0	0	0	0	(

N.D: 検出せず ()内は検出データ数

## 表 2 冷凍加工野菜の残留農薬検査結果

	さ	ブ	V	ほ	٦.	
	٤	П	h	5	ま	カュ
検査対象	<i>۱</i> ۷	ツ	げ	れ	つ た	ぼ
	£	コ リ	<i>h</i>	んそ	な	ちゃ
検査項目		1		j.		,
	6検体	6検体	5検体	1検体	1検体	1検体
EPN	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
アセフェート	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
エチオン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
エディフェンホス	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
エトリムホス	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
カズサホス	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
キナルホス	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
クロルピリホス	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
クロルフェンビンホス	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
ジクロフェンチオン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
ジクロルボス	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
ジメチルビンホス	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
ジメトエート	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
ダイアジノン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
トルクロホスメチル	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
パラチオン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
パラチオンメチル	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
ピリダフェンチオン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
ピリミホスメチル	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
フェニトロチオン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
フェントエート	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
ブタミホス	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
プロチオホス	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
プロフェノホス	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
ホサロン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
ホスチアゼート	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
ホスメット	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
ホルモチオン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
マラチオン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
メタミドホス	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
メチダチオン	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D	N. D
データ数	186	186	155	31	31	31

N. D:検出せず

表 3 残留動物用医薬品検査結果

		はちみつ	養殖魚	生乳	鶏卵	食鳥肉
		6検体	10検体	7検体	12検体	5検体
抗生 物質	オキシテトラサイクリン クロルテトラサイクリン テトラサイクリン	N. D (注)	N. D (注)	N. D		N. D
	オキソリニック酸		N. D	N. D	N. D	
	オルメトプリム		N. D	N. D	N. D	N. D
	スルファキノキサリン		N. D	N. D	N. D	N. D
	スルファクロルピリダジン		N. D	N. D	N. D	N. D
合	スルファジアジン		N. D	N. D	N. D	N. D
成 抗	スルファジミジン		N. D	N. D	N. D	N. D
菌	スルファジメトキシン		N. D	N. D	N. D	N. D
剤	スルファメトキサゾール		N. D	N. D	N. D	N. D
	スルファメラジン		N. D	N. D	N. D	N. D
	スルファモノメトキシン		N. D	N. D	N. D	N. D
	トリメトプリム		N. D	N. D	N. D	N. D
	ピリメタミン		N. D	N. D	N. D	N. D
	チアベンダゾール		N. D	N. D	N. D	N. D
虫用剤	フルベンダゾール		N. D	N. D	N. D	N. D
	データ数	6	150	105	168	75

N.D: 検出せず (注)オキシテトラサイクリンのみ

## 表 4 山形県放射性物質検査結果(食品)

				放射能	(Bq/kg)		
試料	件	I-:	I-131 Cs-134		Cs-	137	
分類	数	最低値	最高値	最低値	最高値	最低値	最高値
農畜水産物	114	_	N. D	-	N. D	_	N. D
流通食品	125	_	N. D	-	N. D	N. D	9. 2
給食食材	144	_	N. D	1	N. D	_	N. D
児童福祉	24		N. D		N. D		N. D
施設給食	24		N. D		N. D		N. D
水道水	51	_	N. D	_	N. D	_	N. D

N.D: 検出限界以下

- :最高値N.Dの場合、最低値なし

## 表 5 定時降水試料中の全 β 放射能調査結果

採取	年月	降水量 (mm)	測定数	放射能 最低値	(Bq/L) 最高値	月間降下量 (MBq/km²)
	4月	89.5	9	_	N. D	N. D
	5月	40	4	-	N. D	N. D
	6月	78	7	-	N. D	N. D
TF -45	7月	76	10	-	N. D	N. D
平成 27年	8月	101.5	7	1	N. D	N. D
2. 1	9月	201.5	11	-	N. D	N. D
	10月	30.5	4	-	N. D	N. D
	11月	87	10	-	N. D	N. D
	12月	93.5	7	-	N. D	N. D
11	1月	110.5	6	1	N. D	N. D
平成 28年	2月	43	9	-	N. D	N. D
207	3月	18.5	6	_	N. D	N. D
年 間	引 値	969.5	90	_	N. D	N. D

N.D:検出限界以下

- : 最高値N. Dの場合、最低値なし

表 6 核種分析測定調査結果

試米	4名	採取地	件	I-1	.31	Cs-	134	Cs-	137	単位
		2,000	数	最低值	最高値	最低值	最高值	最停值	最高値	, 123
大浮遊		山形市	4	-	N. D	1	N. D	-	N. D	${\rm mBq/m}^{3}$
降口	下物	山形市	12	-	N. D	0.067	1.5	0.22	5. 5	${ m MBq/km}^{2}$
陸 (蛇口		山形市	5	-	N. D	N. D	0. 7	0.76	2. 5	mBq/L
海産	サザエ	酒田市	1	N.	D	N.	D	0.0	)51	D = /la = #-
生 物	ワカメ	酒田市	1	N.	D	N.	D	N.	D	Bq/kg生

N.D: 検出限界以下

- : 最高値N.Dの場合、最低値なし

## 表 7 空間線量率測定結果

測定	年日	モニタリ	ングポスト	(nGy/h)	サーベイメータ
侧足	十月	最低値	最高値	平均値	(nGy/h)
	4月	44	59	46	40
	5月	44	63	46	50
	6月	44	61	46	40
₩ ₩	7月	44	56	46	40
平成 27年	8月	44	57	46	50
2.	9月	44	62	46	40
	10月	44	57	46	40
	11月	44	59	46	40
	12月	44	82	47	40
	1月	36	59	43	40
平成 28年	2月	37	53	43	50
204	3月	43	67	46	40
年間	間値	36	82	46	40~50

## 2) 調査研究

(1) 中毒原因となる自然毒の多成分一斉分析法の開発 (所経常研究 H. 25~27)

イヌサフランの毒成分であるコルヒチンについて、LC-MS/MSを用いた分析を可能とした. 開発した方法を用いてイヌサフランによる食中毒の原因特定を行った. 5 種類の有毒植物 (ヒガンバナ,トリカブト,チョウセンアサガオ,コバイケイソウ,ジャガイモ)を用いて一斉分析を行い、5 種全ての同時特定が可能となった.

#### 3) 外部精度管理

(1) 平成 27 年度食品衛生外部精度管理調査(参加) 平成 27 年 9 月, 10 月に(一財)食品薬品安全セン ターが実施したかぼちゃペースト中の残留農薬検査 及び鶏肉ペースト中の残留動物用医薬品検査に参加 した.

## 4 微生物部

## ◇ 細菌部門 ◇

#### 1) 一般依頼検査

有料である一般依頼検査では、原虫・寄生虫検査として、水道事業者からの依頼により水道水中のクリプトスポリジウム及びジアルジアの検査を 11 件行った. 血液検査として、医療機関からの依頼によりツツガムシ病の血液検査を 11 人について行い、5人のつつが虫病患者が確認された. (表1)

#### 表 1 一般依頼検査

検査項目	検体数	データ数
(1)原虫・寄生虫検査		
クリフ゜トスホ゜リシ゛ウム・シ゛アルシ゛ア	11	22
(2)血液検査		
つつが虫病血液検査	11	35
合 計	22	57

#### 2) 行政検査

県健康福祉企画課からの依頼による感染症及び感染症発生動向調査事業に係る検査,並びに県食品安全衛生課からの依頼による食中毒に係る検査を行った(表 2).

#### (1) 感染症対策事業

腸管出血性大腸菌等の精査(性状,病原因子確認, DNA型別)が58件あった.

#### (2) 感染症発生動向調査

感染症発生動向調査事業として、レジオネラ症、マイコプラズマ肺炎、ライム病、Q熱、レプトスピラ症、マラリアが疑われるものについて病原学的検査を行った.

#### (3) 後天性免疫不全症候群対策

後天性免疫不全症候群対策の一環として性器クラミジア感染症血液検査を行った.検査を希望する人を対象に保健所で採血が行われた.327人の検査を行い,37人が陽性であった.

#### (4) 結核予防対策

結核予防対策の一環として接触者等におけるインターフェロンガンマ遊離試験 (QFT 検査) を実施した.また,感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第 15 条の規定による積極的疫学調査の一環として,結核菌反復配列多型 (VNTR) 分析を実施した.

#### (5) 三類感染症発生状況

腸管出血性大腸菌感染症では,78 人の感染者が 確認された.

#### 3)調査研究

(1) 山形県における Mycoplasma pneumoniae の疫学 解析及び薬剤耐性遺伝子変異迅速検出系の確立

山形県で分離された肺炎マイコプラズマの疫学解析を実施し、論文として公表した(感染症誌. 2015; 89: 16-22). さらに、臨床検体から薬剤耐性遺伝子変異を直接検出する系を検討した.

(2) 食品由来感染症の病原体情報の解析及び共有化システムの構築に関する研究(厚生労働科学研究費補助金,新興・再興感染症及び予防接種政策推進研究事業,研究代表者 泉谷秀昌)

分担研究として秋田県健康環境センター熊谷優子 氏の協力研究を行った.

表2 行政検査

W- IIWKE			
検査項目	検査内容	検体数	データ数
(1) 感染症予防対策事業	菌株精査(病原因子, DNA 型別等)	98	146
(2) 感染症発生動向調査事業	A 群溶レン菌, レジオネラ症等	150	319
(3) 後天性免疫不全症候群対策	性器クラミジア	327	654
(4) 結核予防対策	結核菌インターフェロンガンマ遊離試		
	験	772	772
	反復配列多型(VNTR)分析	58	1392
合 計		1405	3283

## ◇ ウイルス部門 ◇

## 1) 行政依頼検査

#### (1) 防疫対策事業

2015/2016 シーズンのインフルエンザの流行を予 測するため、県内在住の351名の血清HI 抗体価を測 定した. AH1pdm2009 (2009年の新型) の A/カリフォ ルニア/7/2009 (H1pdm) に対する抗体保有率 (1:40 以 上) は,26.5~85.7%であった.A 香港の A/スイス /9715293/2013 に対する抗体保有率は 86.2~100%と 比較的高くなっていた. B/プーケット/3072/2013 (山 形系統) に対する抗体保有率は,50.0~91.4%であっ

た. B/テキサス/2/2013 (ビクトリア系統) について は, 57.1~89.7%の抗体保有率であった. その他, 202 名, 215 名の皆様にご協力いただき, それぞれ麻 疹,ポリオウイルスに対する抗体保有状況調査を実施 した. 結果は衛生研究所微生物部ホームページを参照.

#### (2) 感染症発生動向調査事業

検査定点等から送付された, 上気道炎由来, 胃腸炎 由来, 眼科疾患由来, 神経系疾患由来など 2094 検体 についてウイルス検査を実施した. 検査は細胞培養に よるウイルス分離と一部 PCR 法による遺伝子検出に より行い, アデノウイルス 59株, インフルエンザ 211 株等が分離または検出された(表1).

表 1 臨床診断別ウイルス分離・検出数(平成27年度)

診断名				アデノ「	ウイルス					インフノ	レエンザウ	フイルス		RS	hMPV	パライ	ンフルエンサ゛	<b>ウイルス</b>
砂固石	1	2	3	5	19	37	54	56	AH1pdm	AH3	BY	BV	С	КO	NIVIPV	Para1	Para3	Para4
インフルエンサ゛									68	5	43	14	1					
上気道炎	8	19	9	6					21	1	22	1	26	32	36	21	57	33
下気道炎	4	1	2						2		2	1	1	8	6	5	15	7
ヘルハ°ンキ´ーナ																	1	
手足口病																	1	1
ウイルス性発疹									1				1				3	1
流行性耳下腺炎		1															1	
流行性角結膜炎			1		1	3	1	1										
ウイルス性髄膜炎																		
麻疹																		
脳炎・脳症																1		
感染性胃腸炎		1												1		· ·	2	
伝染性紅斑		-															_	
デング熱																		
肝炎																		
その他		1							1					1			5	
合計	12	23	12	6	1	3	1	1	93	6	67	16	29	42	42	27	85	42

診断名								ピコルナ	ウイルス							
砂則石	CoxA2	CoxA5	CoxA6	CoxA9	CoxA10	CoxA14	CoxA16	CoxB3	CoxB4	CoxB5	Echo9	Echo16	Ent68	Saffold3	Parecho1	Rhino
インフルエンサ゛				1						1						
上気道炎	7	1	6	8	7	1	2	6	2	31		2	40	2	3	36
下気道炎				1			2	1	1	3			21		3	10
ヽルハ゜ンキ゛ーナ					2					1						
手足口病			21		1	1	17								1	
パルス性発疹				1						1						
充行性耳下腺炎																1
充行性角結膜炎																
イルス性髄膜炎				1						3	2					
₮疹																
× № 1111   111																
<b>Š染性胃腸炎</b>											1					
<b>E染性紅斑</b>											•					
デング熱																
F炎																
その他			1					1					1			1
計	7	1	28	12	10	2	21	8	3	40	3	2	62	2	7	48

	パルホ゛	サイトメカ゛ロ	A II A°7	風しん	麻しん		コロナウ	ウイルス		G2	HAV	デング2	合計
診断名	B19	リイトメルロ	\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	ワクチン株	ワクチン株	229E	OC43	NL63	HKU1	GZ	пач	1 77 2	
インフルエンサ		2											135
上気道炎		77	9	1	1	8	2	19	8				571
下気道炎		20		2				1	2				121
ヘルハ゜ンキ゛ーナ		6	1										11
手足口病		3											46
ウイルス性発疹		7	3	1									19
流行性耳下腺炎													3
流行性角結膜炎													7
ウイルス性髄膜炎													6
麻疹													0
脳炎・脳症			1										2
感染性胃腸炎		4							1	1			11
伝染性紅斑													0
デング熱												1	1
肝炎											3		3
その他	3	4	5										24
合計	3	123	19	4	1	8	2	20	11	1	3	1	960

(3) C型肝炎ウイルス抗体検査356件実施し、3検体が抗体強力価(1:4096倍以上)であった。

- (4) B型肝炎ウイルス抗体検査 374件の検査を実施し、5検体が陽性であった.
- (5) 食中毒関連検査

ウイルス起因疑いの食中毒(様)事件の患者便とウイルス性感染性胃腸炎疑いの集団発生例についてNorovirus (NV)の検査を行った.その結果,20事例において患者糞便等149検体中88検体からNV遺伝子が検出された.

#### 2)調査研究

- (1) 麻疹ならびに風疹排除およびその維持を科学的に サポートする実験室検査に関する研究(平成 25~27 年度厚生労働科学研究費補助金新興・再興感染症研 究事業)
- (2) エンテロウイルス 71 型の分子疫学研究 (平成 26 年度東北乳酸菌研究会)
- (3) コロナウイルスの疫学研究(平成27~29年度) などを実施した.

#### 3) 発生動向調査及び血清疫学調査のデータ還元

県内のウイルス感染症流行状況のデータを県民の 皆様・医療機関に還元し、また県民の皆様の感染症に 対する関心を高めるために、毎週、ウイルス検出情報、 地区別インフルエンザウイルス検出状況(流行時のみ) を更新した.

## 5 研修業務等

#### 1) 平成 27 年度保健所試験検査担当職員研修会

研修目的:保健所で行う試験検査等に必要な技術及 び知識等の習得と検査精度の向上を目 的とする.

#### 〈課題研修〉

· 開催日: 平成27年6月3日~6月5日

·参加者:12名

#### 理化学関係実習

• 研修内容

1. 理化学分析の基礎に関すること

2. 食品中に残留する農薬等の試験法について

3. 廃棄物の適正処理について

4.「食品中の有毒物質等に関する分析法の妥当性確認ガイドライン」について

#### 微生物関係実習

- 1. 病原体取り扱いの基礎習得
- 2. 三類感染症病原体(腸管出血性大腸菌,赤痢菌,コレラ菌)の検査法
- 3. リステリア菌の検査法
- 4. 遺伝子検出法の習得

#### 業務検討会

- 1. 「生食用殻付きかき」の検査法について
- 2. 食品中の腸管出血性大腸菌検査法改定に伴う諸 問題
- 3. 一般依頼検査に関する Q&A 改定作業の報告
- 4. 生あんの違反事例について
- 5. エルシニア・エンテロコリチカによる食中毒 事例における細菌検査

#### 2) 第 36 回山形県衛生研究所業務報告会

· 開催日: 平成28年3月2日

## 理化学部

- ・ドリン系及び DDT 農薬検査に係る GC-MS 測定の検 討Ⅱ 山口 博子
- ・加工食品中に高濃度に含まれる農薬等の迅速検出 法について 新藤 道人

- ・LC-MS/MS を用いたテトラサイクリン系抗生物質試験法の検討 佐藤 陽子
- ・QuEChERS 法を用いた LC-MS による農薬等の一斉試験法の検討 大滝麻井子
- ・QuEChERS 法を用いた GC-MS による農薬等の一斉試験法の検討 萬年美穂子
- ・アセフェート、オメトエート及びメタミドホス 個別試験法の検討 篠原 秀幸
- ・山形県における環境放射能水準調査について(2012年4月~) 長岡 由香
- ・自然毒中毒の新規分析法および適用事例報告 笠原 翔悟
- ・ツキヨタケの簡易判別法の開発(予試験の結果) 大河原龍馬

#### 微生物部

- ・2015 年東北・新潟ブロックにおける麻疹・風疹 検査状況 青木 洋子
- ・SapphireAmp Fast PCR Master Mix を用いた迅速, 安価な結核菌反復配列多型分析法の確立

瀬戸 順次

- ・山形県の 2014/2015 インフルエンザ流行期におけるヒトコロナウイルス 0C43 の流行 的場 洋平
- ・山形県における 2015 年の手足口病の流行 田中 静佳
- ・山形県における輸入つつが虫病の1症例 鈴木 裕

#### 生活企画部

- ・ヒスタミンによる食中毒防止のための研究 太田 康介
- ・山形県における 2015 年の感染症発生動向 酒井真紀子
- ・2015 年の山形市等における蚊の発生状況調査 小川 直美
- ・山形県における 2015 年のスギ花粉飛散状況と 今シーズンの飛散予測 (誌上発表) 酒井真紀子

#### 3) インターンシップの受入

1) 東北薬科大学 インターンシップ

薬学部薬学科4年 1名

期間: 平成27年8月20日

研修内容:

・衛生研究所の概要

• 生活企画部

感染症媒介蚊関係調査について

医薬品・食物アレルギー物質等の検査について 花粉症関係調査について 感染症動向調査について

・微生物部

ガイダンス・教育訓練

細菌・ウイルス各実験室見学

・理化学部

ガイダンス

県内流通農産物等残留農薬検査について

植物性自然毒について

放射能について

(2) 山形大学農学部 インターンシップ

食料生命環境学科 3年 2名 計 2 名

期間: 平成27年8月24日~29日

研修内容:

- ・衛生研究所の概要
- 理化学部

食品の農薬等の検査について 植物性自然毒について 放射能について

• 生活企画部

感染症媒介蚊関係調査について 医薬品・食物アレルギー物質等の 検査について 花粉症関係調査について

感染症動向調査について

• 微生物部

細菌・ウイルス実験室見学 山形大学医学部ウサギ免疫見学

・若手研究員との意見交換 (ディスカッション)

#### (3)獣医系大学 インターンシップ

酪農学園大学獣医学類 4年 1名 東京農工大学共同獣医学科 4年 1名 岩手大学共同獣医学科 3年 2名 带広畜産大学共同獣医課程 4年 1名 麻布大学獣医学科 4年 1名 東京大学獣医学課程獣医学専修 5年 1名 計 7名

期間: 平成27年9月4日 研修内容:

- ・衛生研究所の概要
- ・生活企画部の業務について
- ・微生物部の業務について
- ・ 理化学部の業務について
- · 山形県獣医師会公衆衛生講習会

## 6 年間動向

# 1) 会議・検討会等出席

年 月	名称	開	催	地	出席者
2015年 6月	平成 27 年度全国地方衛生研究所長会議・全国協議会臨時総会	東	京	都	水田克巳
2015年 7月	厚生労働省科学研究 麻疹ならびに風疹排除およびその維持を 科学的にサポートするための実験室検査にかかる研究班会議	北	海	道	青木洋子
2015年 7月	平成27年度第1回山形県科学技術会議	山	形	市	水田克巳
2015年 8月	第1回山形県知的財産管理審査委員会	山	形	市	安孫子正敏
2015年 8月	平成27年度地域保健総合推進事業第1回地方衛生研究所地域ブロック会議	宮	城	県	笠原義正
2015年 8月	次期山形県科学技術政策大綱に係る第1回検討部会	山	形	市	安孫子正敏
2015年 10月	地方衛生研究所地域専門家会議、全国協議会総会・研修会、及 び地域レファレンスセンター連絡会議	新	潟	県	瀬戸順次
2015年 10月	地方衛生研究所地域専門家会議 微生物研究部会総会・研修会	新	潟	県	的場洋平
2015年 10月	平成 27 年度地方衛生研究所全国協議会 北海道・東北・新潟支部 衛生化学研究部会総会	岩	手	県	長岡由香・萬年美穂子
2015年 10月	平成 27 年度地方衛生研究所全国協議会 北海道・東北・新潟支 部公衆衛生情報研究部会総会・研修会	青	森	県	小川直美
2015年 11月	平成 27 年度第 66 回地方衛生研究所全国協議会総会	長	崎	県	土田達朗
2015年 11月	結核医療連絡会	山	形	市	瀬戸順次・鈴木裕
2015年 11月	平成 27 年度指定薬物分析研修会議	東	京	都	酒井真紀子・小川直美
2015年 11月	平成 27 年度先天性代謝異常等検査業務検討会	山	形	市	安孫子正敏
2015年 11月	第2回研究評価委員会	山	形	市	水田克巳 他4名
2015年 11月	平成 27 年度地方衛生研究所全国協議会近畿支部自然毒部会研究発表会	和	歌山	県	太田康介
2015年 11月	次期山形県科学技術政策大綱に係る第2回検討部会	山	形	市	安孫子正敏
2015年 11月	全国疫学情報ネットワーク構築会議	東	京	都	小川直美
2015年 12月	第 52 回全国衛生化学技術協議会年会	静	岡	県	笠原義正・長岡由香・ 太田康介
2015年 12月	平成27年度「地域保健総合推進事業」第2回地方衛生研究所地域ブロック会議	宮	城	県	水田克巳
2015年 12月	感染症対策における地理情報の活用方法に関する打合わせ	京	都	府	瀬戸順次
2015年 12月	厚生労働省科学研究 「新興・再興感染症の発生に備えた感染症サーベイランスの強化とリスクアセスメント」研究班第1回研究班会議	東	京	都	青木洋子
2015年 12月	感染症法改正等に関する担当者説明会	東	京	都	矢作一枝
2015年 12月	平成27年度第2回山形県科学技術会議	山	形	市	安孫子正敏
2016年 1月	第 42 回山形県公衆衛生学会第 2 回運営委員会	山	形	市	水田克巳
2016年 1月	厚生労働省科学研究 「新興・再興感染症の発生に備えた感染症サーベイランスの強化とリスクアセスメント」研究班第2回 岸本班グループ会議	東	京	都	青木洋子

年 月	名称	開	催	地	出 席 者
2016年 1月	第 29 回公衆衛生情報研究協議会総会及び研究会	埼	玉	県	小川直美
2016年 2月	平成 27 年度狂犬病予防業務担当者会議	東	京	都	矢作一枝
2016年 2月	平成 27 年度地方衛生研究所全国協議会衛生理化学分野研修会	東	京	都	笠原翔悟
2016年 2月	次期山形県科学技術政策大綱に係る第3回検討部会	山	形	市	安孫子正敏
2016年 3月	平成 27 年度放射線監視結果収集調査検討会	東	京	都	大河原龍馬· 篠原秀幸
2016年 3月	平成27年度第3回山形県科学技術会議	Щ	形	市	安孫子正敏
2016年 3月	山形県紅花生産組合連合会記念式典	山	形	市	笠原義正・長岡由香

## 2) 学会·研究会等出席

年 月	名称		開	催	地	出席者
2015年 4月	第89回日本感染症学会学術講演会		京	都	府	鈴木裕
2015年 5月	日本食品衛生学会第 109 回学術講演会		東	京	都	笠原義正
2015年 6月	第 56 回日本臨床ウイルス学会		畄	Щ	県	水田克巳・的場洋平
2015年 6月	第23回SADI震災復興記念大会		宮	城	県	瀬戸順次
2015年 7月	平成 27 年度東北乳酸菌研究会総会		宮	城	県	水田克巳
2015年 7月	衛生微生物技術協議会第36回研究会		宮	城	県	水田克巳 他4名
2015年 8月	第 69 回日本細菌学会東北支部総会		福	島	県	水田克巳・的場洋平
2015年 9月	東北食中毒研究会第28回全体会議、研修会及び特別講演		青	森	県	矢作一枝・鈴木裕
2015年 10月	第 38 回農薬残留分析研究会		愛	知	県	新藤道人
2015年 10月	第 110 回日本食品衛生学会学術講演会		京	都	府	太田康介
2015年 10月	人と動物共通感染症研究会学術集会		東	京	都	的場洋平
2015年 11月	日本公衆衛生学会総会		長	崎	県	瀬戸順次
2015年 11月	第3回日本医師会・日本獣医師会による連携シンポジウム	4	東	京	都	矢作一枝
2015年 11月	第 36 回山形県医学検査学会		鶴	岡	市	鈴木裕
2015年 11月	平成 27 年度結核菌 IVNTRI 技術研究会		東	京	都	鈴木裕
2015年 11月	第2回東北野生動物管理研究交流会		福	島	県	的場洋平
2015年 11月	第 22 回リケッチア研究会		東	京	都	瀬戸順次・鈴木裕
2016年 1月	• •	eminar	新	潟	県	水田克巳
2016年 1月	inNiigata 2016-東北大-新潟大 Exchange Meeting 第 27 回日本臨床微生物学会総会・学術集会		宮	城	県	水田克巳・瀬戸順次・ 的場洋平
2016年 2月	第 16 回医薬品等ウイルス安全性シンポジウム		東	京	都	青木洋子
2016年 2月	平成 27 年度日本獣医師会獣医学術学会年次大会		秋	田	県	瀬戸順次·的場洋平
2016年 3月	第 42 回山形県公衆衛生学会		Щ	形	市	水田克巳 他7名
2016年 3月	平成 27 年度(第三回)日本食品分析センター講演会		宮	城	県	太田康介
2016年 3月	健康博覧会 2016		東	京	都	長岡由香

## 3) 研修会・講習会等出席

年 月	名 称	開	催	地	出 席 者
2015年 4月	医薬品規格試験の業務効率化セミナー	山	形	市	
2015年 4月	医学系研究の倫理等に関する研修会	山	形	市	
2015年 4月	山形大学動物実験教育訓練研修会	山	形	市	矢作一枝・的場洋平
2015年 5月	特定原材料検査確認試験研修	神	奈 川	県	小川直美
2015年 5月	平成 27 年度食品衛生檢查施設信賴性確保部門責任者等研修会	東	京	都	佐藤陽子
2015年 6月	クォンティフェロン T B ゴールド検査完全習得講座	東	京	都	田中静佳
2015年 6月	平成 27 年度狂犬病予防業務地方ブロック技術研修会	岩	手	県	的場洋平
2015年 7月	感染症媒介蚊生息状況調査に係る施設見学	東	京	都	小川直美
2015年 7月	初級定量トレーニング、中級定量トレーニング	東	京	都	佐藤陽子
2015年 8月	ゲルマニウム半導体検出器による測定法 (第一回)	千	葉	県	大河原龍馬
2015年 9月	統計専門研修	山	形	市	小川直美・佐藤陽子
2015年 9月	平成 27 年度山形県獣医師会講習衛生講習会	山	形	市	水田克巳 他7名
2015年 9月	第 55 回東北ブロック食品衛生・環境衛生監視員研修会	山	形	市	笠原義正
2015年 10月	新興再興感染症技術研修	東	京	都	田中静佳
2015年 10月	動物由来感染症対策技術研修会	東	京	都	的場洋平
2015年 11月	IGRA セミナー I N東京	東	京	都	田中静佳
2015年 11月	認知症サポーター養成講座	山	形	市	小川直美 他2名
2015年 11月	放射線・原子力災害対策研修会	山	形	市	篠原秀幸
2015年 12月	平成 27 年度感染制御部門研修会	山	形	市	瀬戸順次
2016年 1月	感染症危機管理研修会	山	形	市	小川直美・瀬戸順次
2016年 1月	平成 27 年度残留農薬等研修会	東	京	都	大滝麻井子
2016年 2月	平成 27 年度新型インフルエンザ等対策研修会	山	形	市	水田克巳 他5名
2016年 2月	平成 27 年度希少感染症診断技術研修会	東	京	都	青木洋子・鈴木裕
2016年 2月	平成 27 年度結核講演会	山	形	市	鈴木裕
2016年 3月	国際結核セミナー、全国結核対策推進会議	東	京	都	鈴木裕
2016年 3月	平成 27 年度結核対策特別促進事業「結核対策研修会」	山	形	市	瀬戸順次・鈴木裕
2016年 3月	電気泳動からウエスタンブロッティング A t o Z	東	京	都	酒井真紀子
2016年 3月	改正感染症法の施行に係る病原体検出情報システム操作説明会	東	京	都	小川直美
2016年 3月	平成 27 年度公衆衛生講習会	山	形	市	水田克巳 他6名

## 4) 講演等

年 月	名称	開	催	地	出席者
2015年4-7月	山形大学地域教育文化学部講師	Щ	形	市	笠原義正
2015年4-5月	山形大学医学部講義講師	山	形	市	笠原義正
2015年 4月	日本薬用植物友の会 市民公開講演会講師	宮	城	県	笠原義正
2015年 6月	岩手大学農学部共同獣医学科講師	岩	手	県	瀬戸順次
2015年 7月	第 4 回 IGRA 臨床研究会議講師	東	京	都	瀬戸順次
2015年 7月	北里大学獣医学部獣医学科講師	青	森	県	瀬戸順次・的場洋平
2015年 7月	衛生微生物技術協議会第 36 回研究会、シンポジウムⅡインフルエンザを中心とした呼吸器系感染症講演	宮	城	県	水田克巳
2015年 7月	公立置賜総合病院研修会講師	Ш	西	町	瀬戸順次
2015年 8月	University Graduate School of Medicine, 3rd August	宮	城	県	水田克巳
2015年 8月	2015, Sendai 講演 平成 27 年度結核予防技術者地区別講習会講師	秋	田	県	瀬戸順次
2015年 9月	第 55 回東北ブロック食品衛生・環境衛生監視員研修会講師	山	形	市	笠原義正
2015年 9月	東北食中毒研究会第 28 回全体会議及び研修会講演	青	森	県	鈴木裕
2015年 9月	第 14 回山形県科学技術奨励賞授与式・発表	Щ	形	市	水田克巳・的場洋平
2015年 10月	平成 27 年度地方衛生研究所全国協議会北海道・東北・新潟支部 微生物部会研修会講演	新	潟	県	瀬戸順次・的場洋平
2015年 11月	酪農学園大学獣医学群講師	北	海	道	的場洋平
2015年 11月	平成 27 年度第 2 回結核医療連絡会講師	山	形	市	瀬戸順次
2015年 11月	平成 27 年度地方衛生研究所全国協議会近畿支部自然毒研究部 会発表会講演	和	歌山	県	笠原義正
2015年 12月	山形市立第三中学校教育講演	Щ	形	市	笠原義正
2015年 12月	放送大学山形学習センター開設 20 周年記念公開講演会	新	庄	市	水田克巳
2016年 1月	Science)Influenza Other Respiratory Virus Seminar in	新	潟	市	水田克巳
2016年 2月	Niigata 2016 講演 平成 27 年度第 14 回大都市結核対策研究会講師	大	阪	府	瀬戸順次
2016年 3月	食の安全・安心セミナー (JA庄内田川) 講師	山	形	市	笠原義正
2016年 3月	平成 27 年度結核対策特別促進事業「結核講演会」講師	群	馬	県	瀬戸順次
2016年 3月	第 36 回山形県衛生研究所業務報告会 特別講演	山	形	市	笹原義正

## 5) 表彰等

年 月	名	称	開	催	地	受 賞 者
2015年 9月	第 14 回山形県科学技術奨励賞受賞		山	形	市	的場洋平

Ⅲ 衛 生 研 究 所 の 概 要

#### 1 沿 革

昭和23年 1月 1日 「地方衛生研究所設置要綱」(昭和23年4月7日付厚生省)により山形市旅籠町301番地県庁構内に山形県細菌検査所と山形県衛生試験所が設置された.

昭和29年 4月 1日 細菌検査所と衛生試験所を統合し、山形県衛生研究所が設置された. 理化学科、細菌血清科の2科、専任所長以下21名(内兼務7名)で発足する.

昭和29年 6月26日 山形市桜町7番地17号山形県立中央病院の構内に本館,動物舎,渡廊下等新庁舎竣功.竣功 した機会に保健衛生の各領域における調査研究をも併せて行う機関となり,病理科,生理科 の2科を加え,総務室が置かれる.

昭和31年8月1日 県立中央病院の建物2棟を借り受け、理化学科が県庁構内から移転する.

昭和32年12月21日 生化学科新設される.

昭和39年4月1日 次長をおき総務室は総務課となる.

昭和39年10月10日 血液科を新設し、保存血液の製造にあたる.

昭和41年 4月 2日 副所長をおく.

昭和42年 4月 1日 顧問 (2名) をおく.

昭和43年 1月30日 血液科採血室が増築される.

昭和44年 4月 1日 生理科廃止される.

昭和45年11月16日 公害科新設される.

昭和46年9月1日 血液センター設立のため血液科分離される.

昭和47年 5月18日 日本育英奨学金返還特別免除機関に指定される.

昭和47年 9月30日 山形市十日町一丁目6番6号山形県保健福祉センター構内に新庁舎竣功.

昭和47年10月20日 旧庁舎から移転する.

昭和48年 4月 1日 公害センター設置のため公害科分離される.

昭和49年 4月 1日 部制をとり、理化学、環境医学、細菌血清の3部1課となる.

昭和53年3月31日 コンクリートブロック造、特殊ガスボンベ格納庫を新築する.

昭和56年10月 1日 特殊医薬品委託試験実施機関に指定される.

昭和57年10月 1日 感染動物実験室が設置される.

昭和62年4月1日 環境医学部が生活疫学部に、細菌血清部が微生物部に改称される.

平成元年 3月14日 核種分析室が設置される.

平成 3年 9月12日 第43回保健文化賞を受賞する.

平成 4年 4月 1日 疫学情報室が新設され、3部1課1室となる.

平成10年4月1日 副所長2人(事務、技術)体制となる.

平成12年 4月 1日 疫学情報室が企画情報室に改称される. 感染症情報センターをおく.

平成16年 4月 1日 企画情報室と生活疫学部を統合し、生活企画部が設置される. 3部1課となる.

平成18年 4月 1日 技監を置く.

平成20年 3月24日 バイオセーフティーレベル (BSL) 3実験室が設置される.

平成20年 3月31日 技監を廃止する.

平成23年 1月18日 耐震改修工事及び屋上防水工事を実施.

平成24年12月 5日 配管等更新工事を実施.

平成26年 4月 1日 副所長1人(事務)体制となる.

平成26年 4月 1日 先天性代謝異常検査を外部委託. (委託は県庁子ども家庭課から発注).

平成26年11月18日 温泉成分分析業務廃止(登録分析機関から抹消).

平成26年 3月26日 非常用回路増設工事及び非常用発電機更新.

平成27年 4月 1日 副所長2人(事務、技術)体制となる.

# 2 施 設

所 在 地 山形市十日町一丁目6番6号

着 工 昭和46年11月26日 完 成 昭和47年9月30日

敷地面積 16,036㎡

建築面積 642.9㎡ (194.48坪) , 延床面積 3,715.13㎡ (1,123.83坪)

建物構造 鉄筋コンクリート造り、地下1階・地上5階

総事業費 2億4,732万7千円

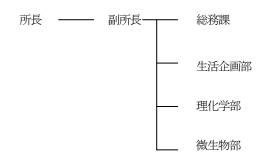
## 3 主要設備(指定物品)

	品 名	設置場所	購入 年度	購入価格 (千円)	摘要
1	安全キャビネット	微生物部	S60	2, 163	日立製作所
2	密度比重計	理化学部	НЗ	2, 148	京都電子工業
3	非常用蓄電池	総務課	Н7	2,949	ユアサ
4	水質検査用顕微鏡	微生物部	Н9	6, 982	カールツアイス
5	残留農薬 GPC 前処理装置	理化学部	H10	4,830	島津製作所
6	紫外可視分光光度計	理化学部	H10	2,068	島津製作所
7	溶出試験システム	理化学部	H10	5, 775	日本分光
8	全自動カーバメイト系農薬分析シス テム	理化学部	H11	5, 229	島津製作所
9	微量分析用高速液体クロマトグラフ	理化学部	H11	4, 945	日本分光
10	ドラフトチャンバー	理化学部	H12	3,045	ダルトン
11	消臭・脱煙装置付電気炉	理化学部	H12	4,893	東京技術研究所
12	液体クロマトグラフ質量分析計	理化学部	H14	32, 445	アプライドバイオシステムジャ パン
13	安全キャビネット	微生物部	H15	2,992	ダルトン
14	ドラフトチャンバー	生活企画部	H17	3,071	ダルトン
15	ガスクロマトグラフ質量分析装置	理化学部	H17	13, 650	アジレント
16	ドラフトチャンバー	理化学部	H17	3,071	ダルトン
17	リアルタイム PCR システム	微生物部	H18	6,069	アプライドバイオシステムズ
18	パルスフィールドゲル電気泳動解析 ソフト	微生物部	H18	2, 152	日本バイオ・ラッドラボラトリ ーズ
19	バイオセーフティーレベル3実験室	微生物部	H19	18, 417	ダルトン
20	イオンクロマトグラフ	理化学部	H20	6,090	日本ダイオネクス
21	パルスフィールドゲル電気泳動装置	微生物部	H20	3, 591	バイオ・ラッド ラボラトリー ズ
22	DNA シークエンサー	微生物部	H21	3,854	アプライドバイオシステムズ
23	バイオハザード対策用キャビネット	微生物部	H21	3, 308	オリエンタル技研工業
24	リアルタイム PCR システム	微生物部	H21	7,035	アプライドバイオシステムズ
25	タイムラプス画像取得装置	微生物部	H22	3,000	アステック
26	バイオハザード対策用キャビネット	微生物部	H22	2,504	オリエンタル技研工業
27	ゲルマニウム半導体核種分析装置	理化学部	H22	6, 458	セイコーEG&G
28	ガスクロマトグラフ	理化学部	H23	5,009	島津製作所
29	原子吸光分光光度計	理化学部	H23	5,670	日立ハイテクノロジーズ
30	ベータ線自動測定装置	理化学部	H23	4, 347	日立アロカメディカル
31	ガスクロマトグラフ質量分析装置	理化学部	H23	17, 325	アジレントテクノロジー
32	超遠心機	微生物部	H24	4, 095	日立工機
33	モニタリングポスト	理化学部	H24	8,978	日立アロカメディカル
34	倒立顕微鏡	微生物部	H25	4,038	ニコン
35	マイクロチップ電気泳動装置	微生物部	H26	2,646	島津製作所
36	横置き湿式スクラバーユニット	理化学部	H27	4, 104	ダルトン

## 4 業務 (山形県行政組織規則第61条)

- 1 薬品その他の理化学的試験検査に関すること
- 2 食品試験検査に関すること
- 3 環境衛生試験検査に関すること
- 4 病原の検索及び血清学的検査に関すること
- 5 疫学に関する情報の収集及び分析に関すること
- 6 その他衛生に必要な調査研究に関すること
- 7 保健所その他の衛生に関する試験検査施設の指導に関すること
- 8 衛生に関する研究生の指導養成に関すること

## 5 組織機構〔平成28年4月1日現在〕



#### 職員異動

(転入)

氏	名	新職名	旧所属
鈴木	聖司	副所長(兼)総務課長	最上教育事務所
佐田	厚史	副所長(兼)理化学部長	村山総合支庁
伊藤	真由美	研究主幹(兼)生活企画部長	村山総合支庁
池田	辰也	微生物部長	健康福祉企画課
海野	真紀	研究専門員	最上総合支庁
伊藤	育子	研究員	新規採用

#### (転出)

氏 名	旧職名	新所属
土田 達朗	副所長(兼)総務課長	退職
笠原 義正	副所長(兼)理化学部長	退職
安孫子 正敏	研究主幹(兼)生活企画部長	村山総合支庁
矢作 一枝	研究主幹(兼)微生物部長	内陸食肉衛生検査所
青木 洋子	研究専門員	村山総合支庁
山口 博子	研究員	中央病院

# 6 職員配置 [平成28年4月1日現在]

(職種内容)

所 属	職名	医師	事務	化学	薬剤師	臨床 検査 技師	獣医	合計	摘要
	所長	1						1	
(4名)	副所長		1		1			2	
	研究主幹				1			1	
総務課	(総務課長)		(1)					(1)	副所長兼務
(1名)	総務主査		1					1	
生活企画部	(部長)				(1)			(1)	研究主幹兼務
(3名)	主任専門研究員				1			1	
	専門研究員			1				1	
	研究員					1		1	
理化学部	(部長)				(1)			(1)	副所長兼務
(10名)	研究専門員				2			2	
	主任専門研究員				1			1	
	専門研究員			2	1			3	
	研究員			3	1			4	
微生物部	部長						1	1	
(6名)	研究専門員				1			1	
	主任専門研究員						1	1	
	専門研究員					2	1	3	
	合 計	1	2	6	9	3	3	24	他に嘱託3名

# 7 平成27年度歳入歳出決算

## 1) 歳入

単位:円

								+   1 ·   1
			予算科目	無少類	収入済額	過誤納額又は	収入	備考
款	項	目	節又は細節	調定額		不納欠損額	未済額	
8	1	1	土地建物使用料	12, 986	12, 986	0	0	
8	3	1	証紙収入	250, 580	250, 580	0	0	
10	2	2	不用品壳払収入	1, 231	1, 231	0	0	
14	8	5	公衆衛生調査研究収入	300,000	300,000	0	0	
			計	564, 797	564, 797	0	0	

## 2) 歳出

単位:円

		予算科	目		N.L. bolo stere	The Wille for	
予算主管課	款	項	目	目の名称	決算額	事業名	
子育て支援課	3	2	1	児童福祉総務費	87, 144	地域子育て支援事業費	
	3	2	3	母子福祉費	1, 973, 820	新生児疾患早期発見対策事業費	
人事課	2	1	1	一般管理費	264, 000	全国育樹祭行啓に係る食品衛生指導、検査実	
						施経費	
	2	1	2	人事管理費	6, 206	職員研修費	
総務厚生課	2	1	2	人事管理費	20, 160	QFT検査資材経費	
財政課 2		1	1	一般管理費 340 赴任旅費		赴任旅費	
危機管理課	4	1	3	予防費	10,000	狂犬病予防費	
	4	2	2	食品衛生指導費	9, 825, 403	食品衛生監視指導費	
						乳肉営業指導費	
						県内流通農産物残留農薬検査事業費	
						食品検査信頼性確保事業費	
						食品アレルギー物質対策推進業費	
						放射性物質関連食品安全対策事業費	
	4	2	3	環境衛生指導費	50,000	水道水安全確保対策事業費	
	4	2	4	環境保全費	3, 007, 146	環境放射能水準調査費	
						放射線対策事業費	
健康福祉企画課	4	1	1	公衆衛生総務費	1, 378, 969	嘱託職員費	
						児童手当	
	4	1	2	結核対策費	17, 080	狂犬病検査研修費	
	4	1	3	予防費	8, 672, 656	感染症対策費	
						感染症発生動向調査費	
						ウイルス性肝炎総合対策事業費	
						後天性免疫不全症候群対策費	
						新型インフルエンザ危機管理対策事業費	
	4	1	5	衛生研究所費	78, 260, 906	管理運営費	
						試験検査費	
						調査研究研修費	
						抗血清費	
						PCB廃棄物処理費用	
	4	3	1	保健所費	3, 241, 460	結核対策費	
						保健所情報システム整備事業費	
	4	4	4	薬務費	426, 266	医薬品等製造業許認可費、医薬品検定検査	
産業政策課	2	2	2	計画調査費	220, 930	アドバイザリーボード	
農業技術環境課	6	1	1	農業総務費	456, 000	農畜産物放射性物質検査事業費	
教育庁総務課	10	8	1	保健振興費	343, 441	放射性物質検査経費	
		計			108, 261, 927		

### 山形県衛生研究所報投稿規定

#### 1 投稿者の資格

原則として当所職員とする. ただし、共著者や依頼原稿の場合はこの限りではない.

#### 2 原稿の種類

原稿は総説,原著,短報,資料および抄録とする.

総説: 研究・調査論文の総括,解説であり内容は自由.原稿は 20 ページ以内.

原著: 独創性に富み,新知見を含む研究業績.原稿は20ページ以内.

短報: 断片的な研究業績で、新知見が認められるもの. 原稿は10ページ以内.

資料: 試験,検査,調査等で記録しておく必要のあるもの.図表等を含む.原稿は30ページ以内.

抄録: 本誌以外の学術雑誌,または学会で発表したもの.

#### 3 原稿の締め切りおよび受理

(1) 原稿の締め切り

毎年6月末日とする. ただし、所属長の判断で必要に応じて変更することができる.

(2)原稿の受理と編集

所報作成委員会が指定したフォルダに原稿データを保存した段階で受付とする. 採否は所属長が決定する. 編集は所報作成委員会が担当する.

#### 4 原稿の形式

総説: 自由.

原著: 表題(日本語,英語),著者名(日本語,英語),要旨(英語),キーワード,はじめに,材料と方法,結果,考察,文献の区分を原則として設ける.要旨は本文を読まなくても要点が理解できるように250 語程度で記載する.キーワードは5語以内.国際的に広く通用するものを表題

および要旨から抽出し、不十分な場合は本文から補充する.

短報: 原著に準ずる.

資料: 原著に準ずる. 要旨は日本語で500字程度とする.

抄録: 他誌掲載論文は題名,著者名,雑誌名,巻(号:通し頁の場合は省略),始頁-終頁,発行年,

要旨を記載する.

学会発表は題名,発表者名,学会名,開催年月,会場都市名,要約をそれぞれ順に記入する. 原則,会場都市名は都道府県名と市区町村名の両方を記載とする.ただし,山形県内および政令指定都市の場合は該当する市区町村名のみとする.

#### 5 原稿の書式

(1) レイアウト

原稿はMicrosoft office (Word 2007 以降)を用いて作成する. 原稿サイズは A4 とする. 余白は上 35 mm, 下 25 mm, 左 25 mm, 右 25 mm とする. 1 ページの行数は 37 行, 文字数は 1 行あたり 47 字とする. 本文は 2 段組みとして, 文字数は 1 行あたり 23 字とする. ページ番号は付けない.

(2) フォント

表題 MS ゴシック, 12 pt, 太字, 中央揃え

著者名 MS 明朝,10.5 pt,中央揃え(日本語著者名)

Century, 10.5 pt, 中央揃え (英語著者名)

当所の所属職員または元所属職員である日本語,英語の両著者には下線を引く.

要旨 MS 明朝, 9 pt, 左揃え

キーワード MS 明朝, 9 pt

本文 MS 明朝, 9 pt, 左揃え

図表 MS ゴシック, 9 pt, 太字 (通し番号, 表題)

(3) 図表

図表は本文中の希望する場所に貼り付ける.カラー,白黒どちらでもよい.表は上に通し番号と表題を,図は下に通し番号と表題を記載する.

(4) 文献

本文の引用あるいは参考箇所の右肩に1)や1)~5)と記載し、論最後にまとめて以下の形式で記載する. 雑誌名は日本語誌名の場合は完全誌名を記し、英語誌の場合は国際的慣行に従って略記する. 著者名は原則として5名まで記入する. 著者数が5人以上のときは1名のみ記入し、他のものは日本語では"他"、英語では"et al."とする.

雑誌の例 番号)著者名:表題、雑誌名巻(号)、始頁-終頁、発行年

1) 堀口申作,斉藤洋三:栃木県日光地区におけるスギ花粉症 Japanese Cedar Pollinosis の発見, アレルギー 13, 16-18, 1964

2) Brewster DH, et al.: An Outbreak of Escherchia coli 0157 Associated with a Children's Paddling Pool, Epidemiol Infect 112(3), 441-448, 1994

単行本の例 番号)著者名:表題,書名,出版社,出版地(出版年),pp. 始頁-終頁,

- 1) 斉藤行生: 農薬等による環境汚染,食品衛生ハンドブック,藤原喜久夫,栗飯原 景昭 監修,南江堂,東京(1992), pp. 670-682
- 2) Doll R, Peto R: The Causes of Cancer, Oxford University Press, New York (1981), pp. 120-124
- (5) 脚注

本文に\*を用い記述する.

(6) その他

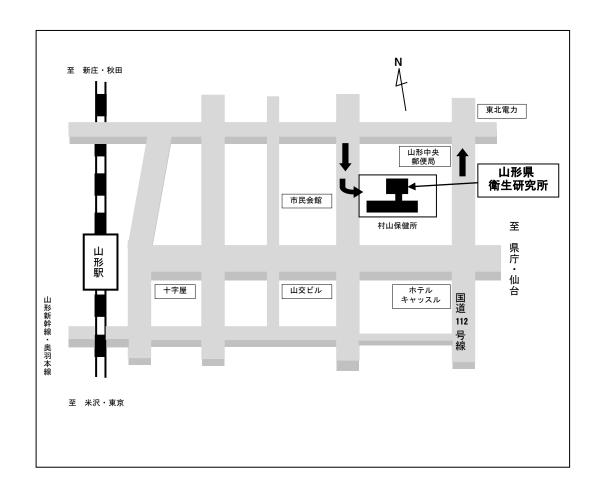
原稿は常用漢字,現代仮名遣いを用い,簡潔で理解しやすい表現にする. 句読点は使わず,カンマおよびピリオドとする. 行を改めるときは1字あけて書き始める. 数字は算用数字を用いる. 単位は国際単位 (SI)および SI 併用単位を用い,数字と単位の間は半角で1字あける.

#### 5 その他

決裁後の新たな追加あるいは修正は認めない.

#### 6 適用

- この投稿規定は、2008年9月1日から適用する.
- この改訂投稿規定は、2014年8月26日から適用する.
- この改訂投稿規定は、2015年7月15日から適用する.
- この改訂投稿規定は、2016年5月15日から適用する.



# 山 形 県 衛 生 研 究 所 報 第 49 号

発行日 平成 28 年 9 月 1 日 編 集 山形県衛生研究所生活企画部 発 行 **山形県衛生研究所** 〒990-0031 山形市十日町一丁目 6 番 6 号 TEL (023) 627-1358 FAX (023) 641-7486