

- 出法の開発とその応用。
金田 次弘、萩原 智子、内海 眞。
 第 56 回国立病院療養所総合医学会（平成 13 年 11 月 - 2001）
29. 多剤耐性 HIV に対する薬剤変更の効果。
中村 仁美、三浦 聡之、中村 哲也、杉浦 互、岩本 愛吉。第 15 回日本エイズ学会（東京，2001）
30. Unique Drug Resistant Mutation Pattern Found in Subtype-E HIV-1 Infected Patients. W. Sugiura, M Matsuda, H Miura, K Ariyoshi, K Yamada. 13th Joint Scientific Meeting of the AIDS Panels. (Kumamoto, 2001)
31. プロテアーゼ阻害剤耐性 HIV-1 におけるフィットネスの回復と gag 領域の変異の役割解析。
杉浦 互。第 4 回白馬シンポジウム（長野，2001）
32. Importance of gag and protease mutations in fitness recovery of the HIV-1 with D30N and L90M protease mutations.
L Myint, Z Matsuda, Y Yokomaku, K Matsuo, T Iwasaki, K Yamada, W Sugiura。第 49 回日本ウイルス学会（大阪，2001）
33. Variation and Prevalence of non-subtype B infection in Japan and their genotypic patterns related to anti-retrovirus therapy failure.
W. Sugiura, M. Matsuda, H. Miura, K. Yamada, K. Ariyoshi。第 2 回熊本エイズセミナー（熊本，2001）
34. Rapid generation of tailored target cells for CTL assay.
Yoshiyuki Yokomaku, Koya Ariyoshi, Hideka Miura, Sachiko Tateishi, Ai (kawana) Tachikawa, Aikichi Iwamoto, Wataru Sugiura, Zene Matsud。第 2 回熊本エイズセミナー（熊本，2001）
35. AMPLICOR MONITOR™ Test を用いた HIV-1、C 型肝炎ウイルス (HCV) RNA の同時定量法の可能性についての検討。
岡野 愛子、松田 昌和、鑑 英恵、千葉 智子、山田 兼雄、杉浦 互。第 15 回日本エイズ学会（東京，2001）
36. 相同組み換えによる患者由来 HIV-1 の再構築と薬剤感受性検査。
松田 昌和、千葉 智子、岡野 愛子、鑑 英恵、松田 善衛、横幕 能行、杉浦 互。第 15 回日本エイズ学会（東京，2001）
37. A novel MS-PCR assay for the detection of M41L and K70R AZT resistant mutations in subtype E HIV-1.
Lay Myint, 有吉 紅也, Wattana Auwanit, Panita Pathipvanith, Hua Yan, 松田 昌和、山田 兼雄、杉浦 互。第 15 回日本エイズ学会（東京，2001）
38. 抗 HIV 薬剤耐性検査の遺伝子型と表現型検査の比較。
高田 昇、藤井 輝久、西村 裕、杉浦 互。第 15 回日本エイズ学会（東京，2001）
39. HIV-1 プロテアーゼの迅速表現型解析法 (virus like particle (VLP) ELISA 法) の確立。
横幕 能行、杉浦 互、阪井 弘治、松田 昌和、岡野 愛子、鑑 英恵、永井 美之、松田 善衛。第 15 回日本エイズ学会（東京，2001）
40. ヒト T 細胞由来の新たな HIV-1 感染宿主細胞株の樹立と薬剤感受性検査への応用。
千葉 智子、松田 善衛、横幕 能行、滝沢 万里、本多 三男、松田 昌和、岡野 愛子、鑑 英恵、杉浦 互。第 15 回日本エイズ学会（東京，2001）
41. 3 剤併用療法をそのまま評価する新し

い薬剤耐性検査法の開発.

蜂谷 敦子, 高橋 由紀子, 松岡 佐織, 田中 真理, 土谷 亮人, 平林 義弘, 井田 節子, 巽 正志, 木村 哲, 岡 慎一. 第 15 回日本エイズ学会 (東京, 2001)

42. APV を含んだサルベージ療法に関する基礎的検討.

蜂谷 敦子, 高橋 由紀子, 巽 正志, 岡 慎一ら. 第 75 回日本感染症学会総会 (奈良, 2001)

43. HIV-1 薬剤耐性と逆転写酵素の分子進化.

佐藤 裕徳, 富田 康浩, 椎野 禎一郎, 蜂谷 敦子, 海老沢 計慶, 梅山 秀明, 岡 慎一, 武部 豊, 永井 美之. 第 15 回日本エイズ学会 (東京, 2001)

44. 血中プロウイルス量の推移の検討.

井田 節子, 立川 夏夫, 蜂谷 敦子, 松岡 佐織, 田中 真理, 土屋 亮人, 高橋 由紀子, 平林 義弘, 木村 哲, 岡 慎一. 第 15 回日本エイズ学会 (東京, 2001)

45. プロテアーゼ阻害剤未治療患者における Nelfinavir108 週までの継続率と耐性変異の出現.

土屋 亮人, 松岡 佐織, 高橋 由紀子, 蜂谷 敦子, 田中 真理, 井田 節子, 源河 いくみ, 照屋 勝治, 立川 夏夫, 菊池 嘉, 安岡 彰, 平林 義弘, 木村 哲, 岡 慎一. 第 15 回日本エイズ学会 (東京, 2001)

図1

HIVスクリーニング検査の検査体制

～ 保健所・医療機関 / 検査・研究機関と研究班との連携 ～

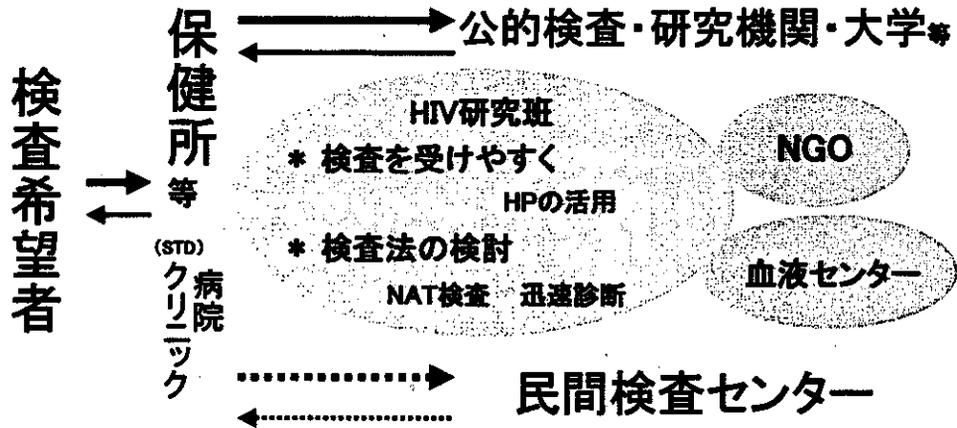


図2

HIV検査情報とHIV感染者報告数 (2001年)

	検査数	陽性数	陽性率(%)
保健所等無料検査 ^{※1}	60,561	174	0.29
献血者(血液センター)	5,774,267	79	0.001
病院採血(民間検査センター) ^{※2}	1,001,765	529	0.05

報告数	HIV感染者 患者	614 323
-----	--------------	------------

※1 15都道府県(北海道・宮城・茨木・埼玉・千葉・東京・神奈川・山梨・愛知・福井・大阪・兵庫・広島・愛媛・福岡)の集計

※2 民間検査センターへの外注分のみを集計

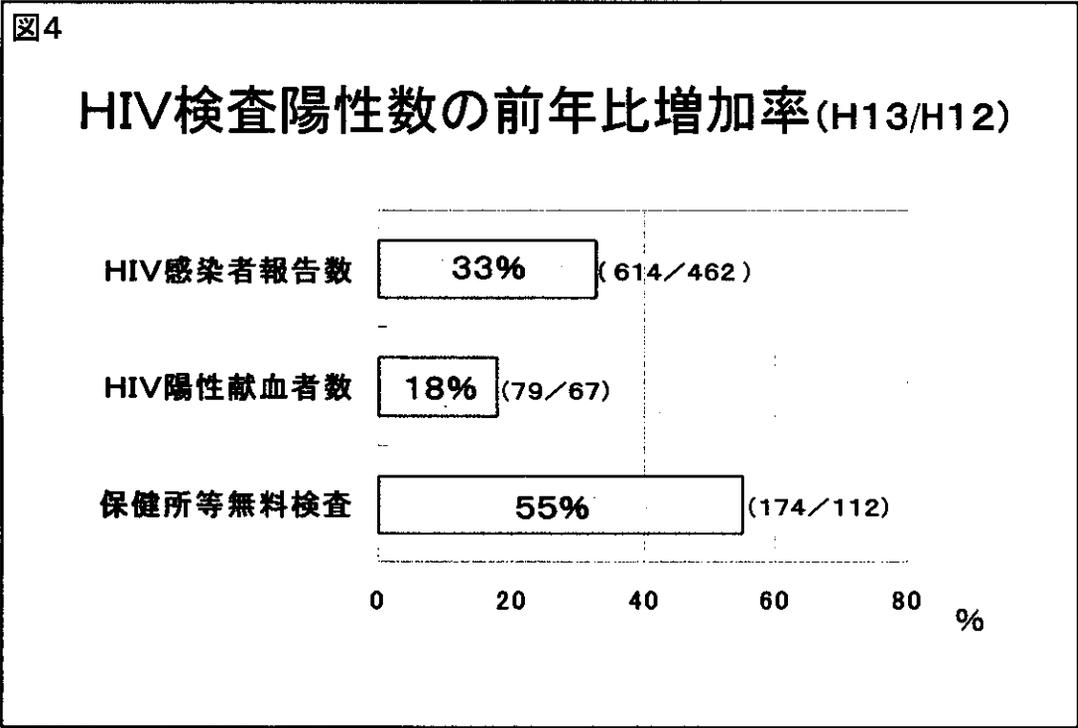
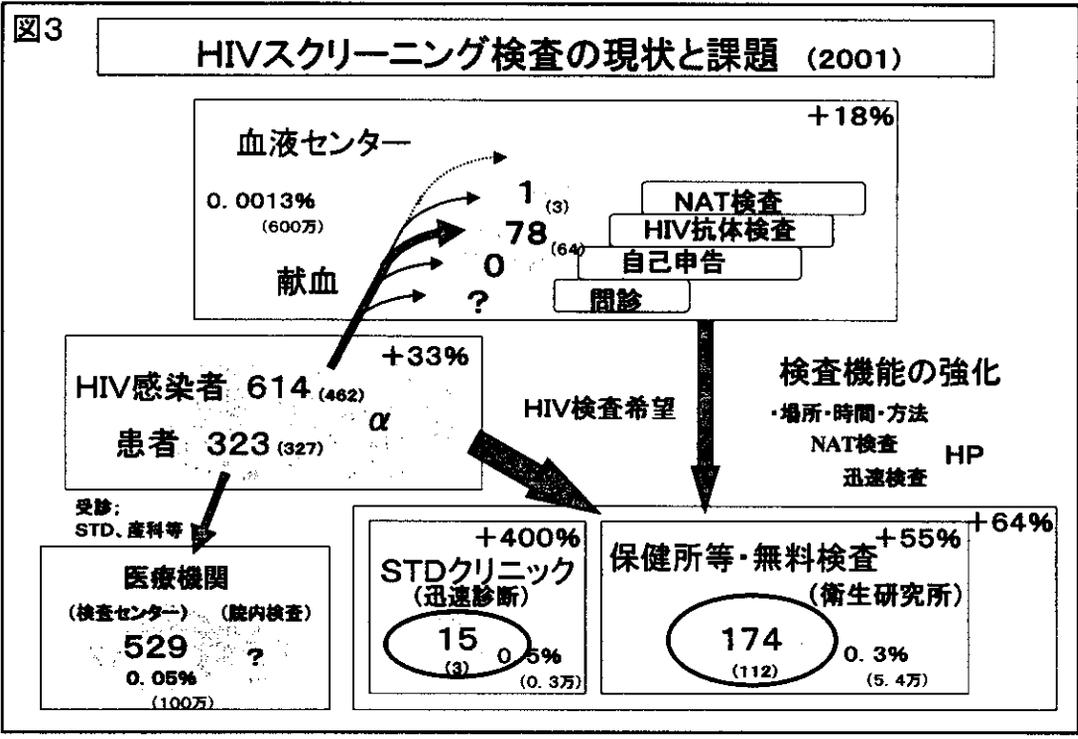


図5

HIV感染者報告数とHIV検査陽性数の推移

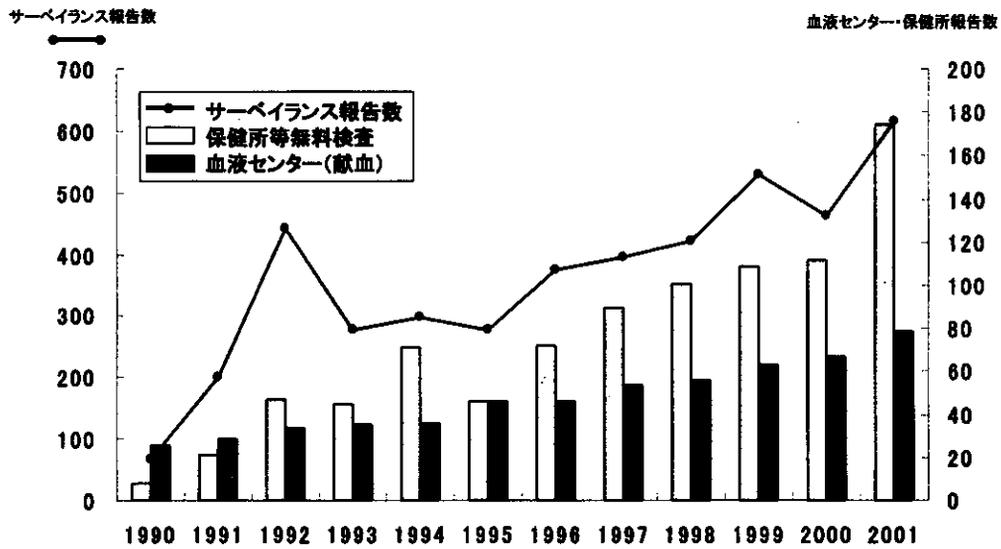


図6

保健所等HIV無料検査における陽性数の推移

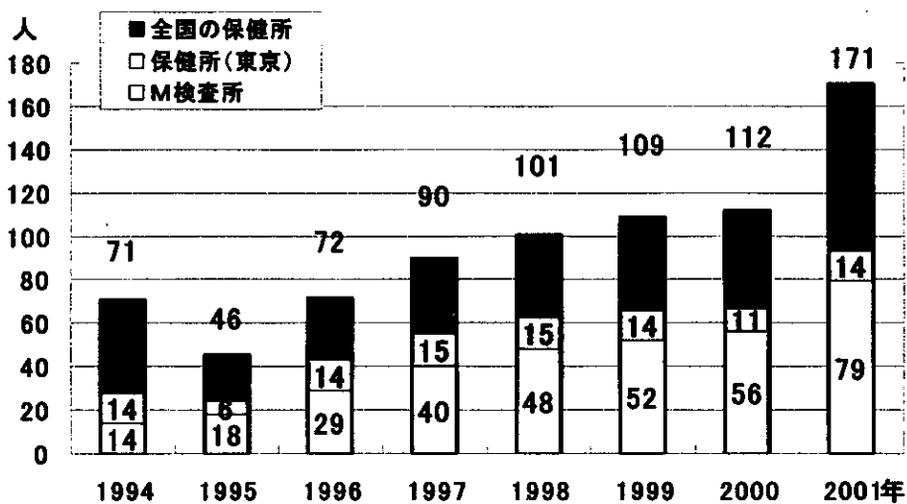


図7

保健所等無料HIV検査の陽性数と陽性率 (2001年 都府県別)

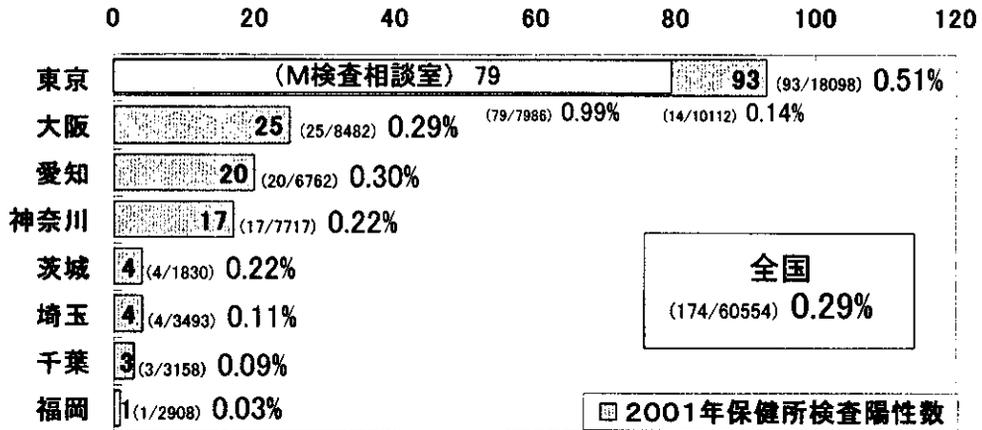


図8

T地域のHIV検査数と陽性数の推移

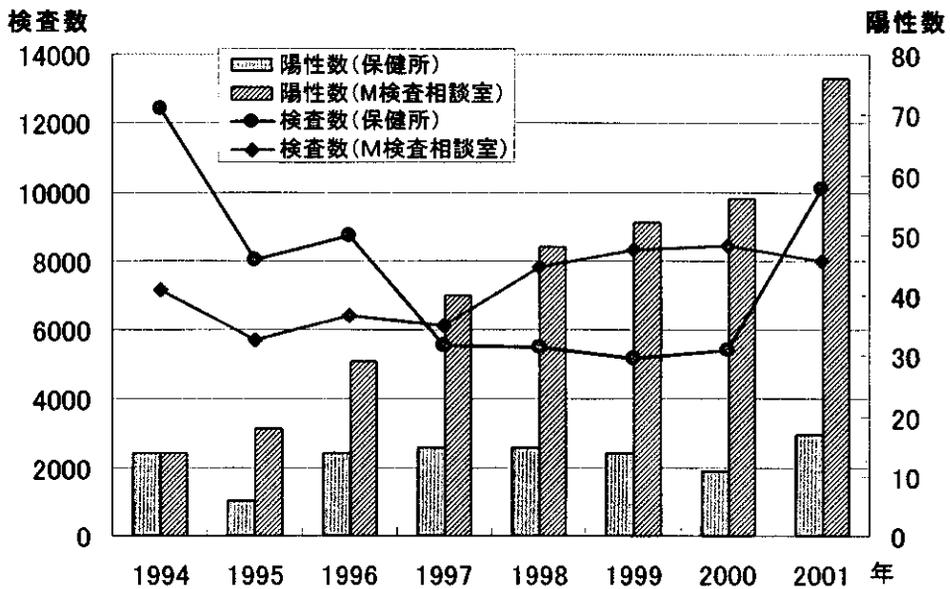


図9

保健所等無料HIV検査の検査数の推移 (K市)

・通常 平日(昼間)[7ヶ所] すべて予約必要
 ・日曜 (毎週日曜日) 10:00-12:00/13:00-15:30 予約不要

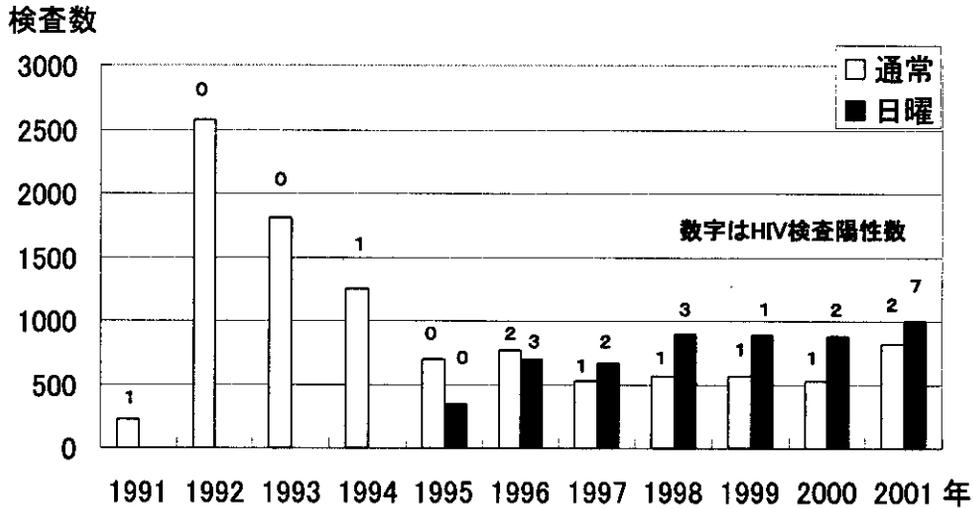


図10

HIV検査数・陽性数・陽性率の比較

—O地域の保健所等無料検査とSTDクリニック—
(2001年)

保健所等無料検査

STDクリニック(6)

陽性数
/検査数

25
/ 8482

陽性率(%)

(0.295%)

9 / 2040
(0.44%)

男性のみでは
2.8% (9/325)

図11

HIV検査件数 月別・年度比較 (平成12年度、13年度:神奈川県域HC)

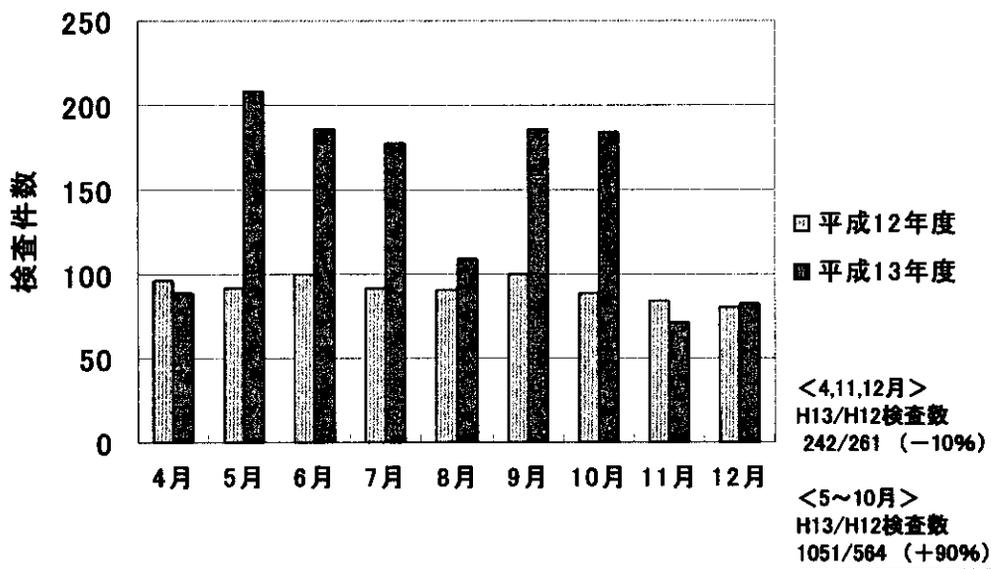
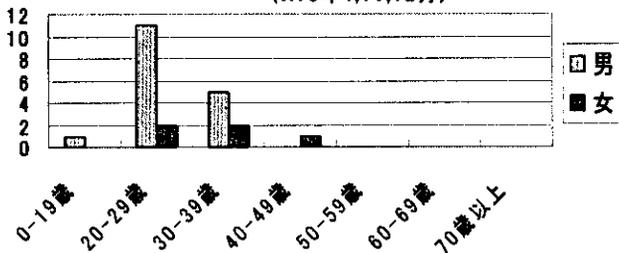
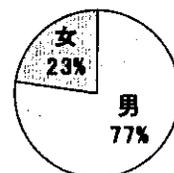


図12

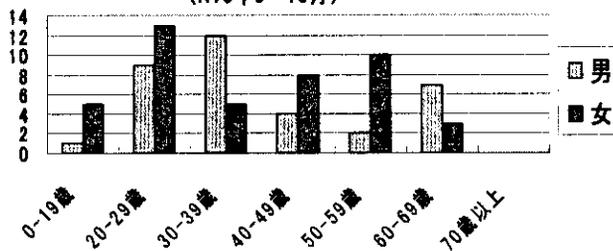
HIV検査希望者数 (神奈川県H保健所) (H13年4,11,12月)



HIV検査希望者 性別 (H13年4,11,12月 計22例)



HIV+HCV検査希望者数 (神奈川県H保健所) (H13年5~10月)



HIV+HCV 検査希望者性別 (H13年5~10月 計79例)

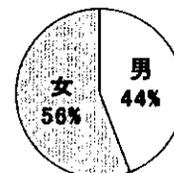


図13

献血血液の核酸増幅検査(NAT)システム

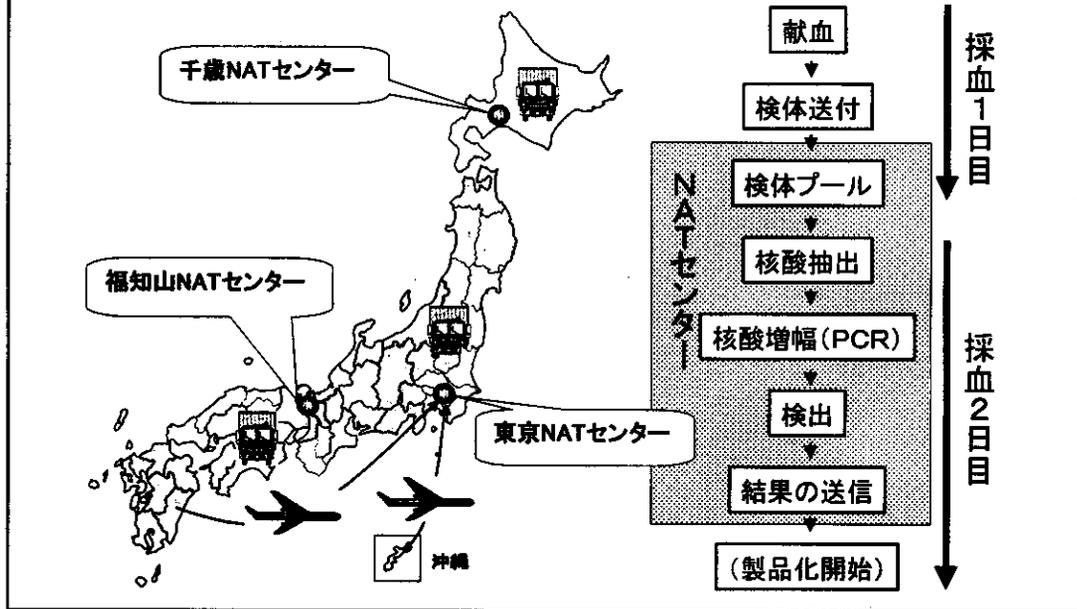


図14

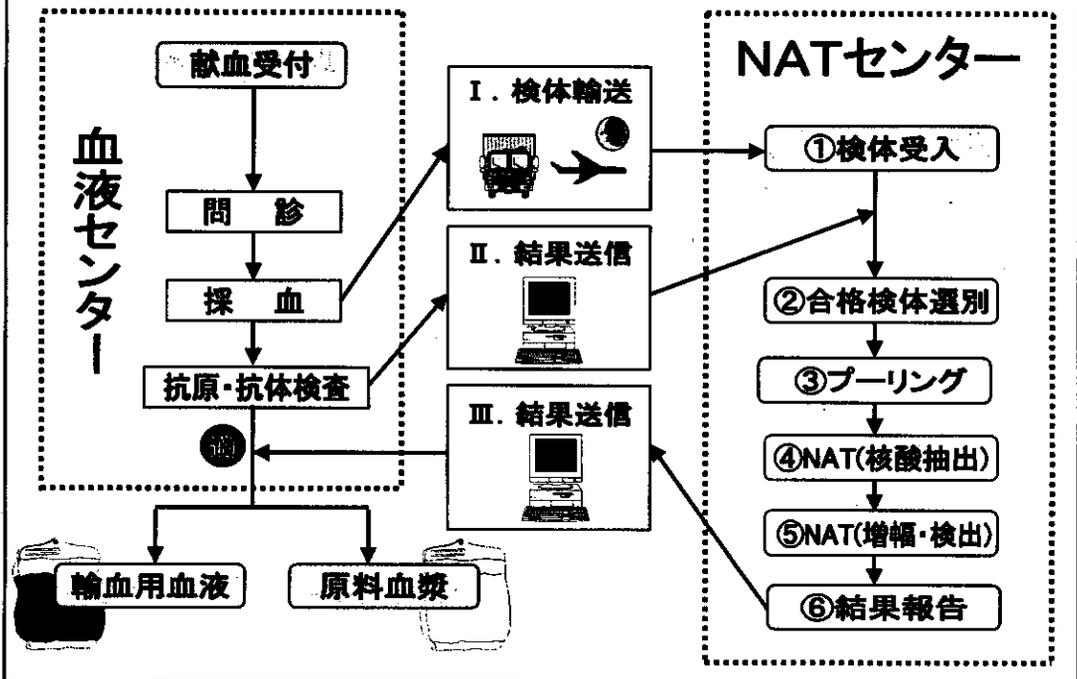


図15

NAT検査によるウインドウ期及び感染性ウインドウ期の短縮

HBV (HBs抗原) → (NAT) 59 → 34 (25日) ウインドウ期

HCV (HCV抗体) → (NAT) 82 → 23 (59日) ウインドウ期

HIV (HIV抗体) → (NAT) 22 → 11 (11日) 感染性ウインドウ期

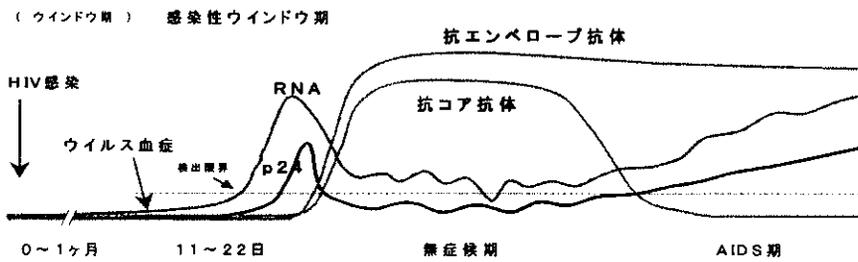


図16

核酸増幅検査(NAT)の実施状況と検査結果(日本赤十字社)

期間:1999.7.1~2000.1.31

実施施設	NAT検体検査数	プールサイズ	NAT陽性数		
			HBV	HCV	HIV
東京NATセンター (東京南血液センター)	214 万検体 (2,140,207)	500	19	8	0
千歳NATセンター (血液分画センター)			(約1/11万)	(約1/27万)	

期間:2000.2.1~2001.12.31

実施施設	NAT検体検査数	プールサイズ	NAT陽性数		
			HBV	HCV	HIV
東京NATセンター (東京南血液センター)	1053 万検体 (10,527,991)	50	205	35	4
千歳NATセンター (血液分画センター)			(約1/5万)	(約1/30万)	(約1/263万)
福地山NATセンター (血液管理センター)					

実施施設	NAT検体検査数	プールサイズ	NAT陽性数		
			HBV	HCV	HIV
合計	1267 万検体 (12,668,198)	500 または 50	224 (1/6万)	43 (1/29万)	4 (1/317万)

図17

HBV-NAT検査陽性献血者数

[2001年]

(性別・年齢層別:実数)

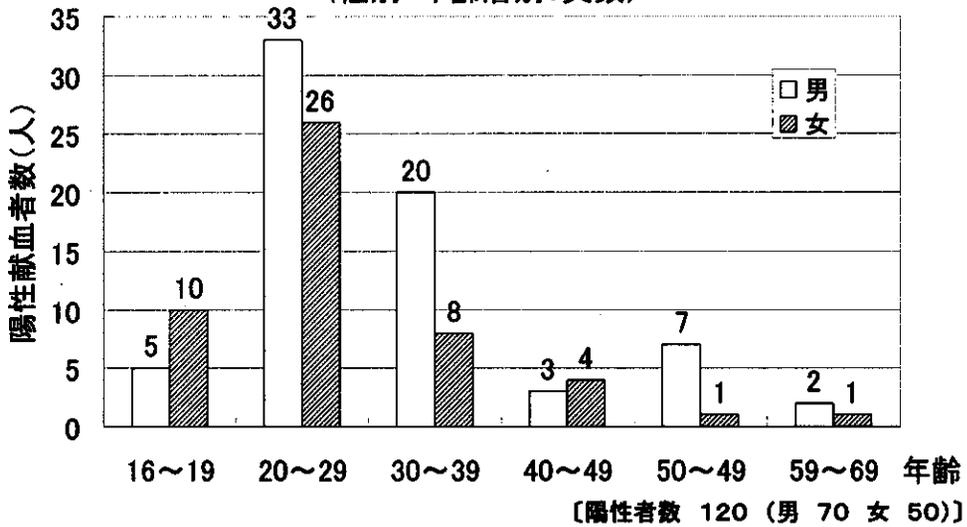


図18

HIV検査陽性献血者数

[1986-2001年(16年間)合計]

(性別・年齢層別)

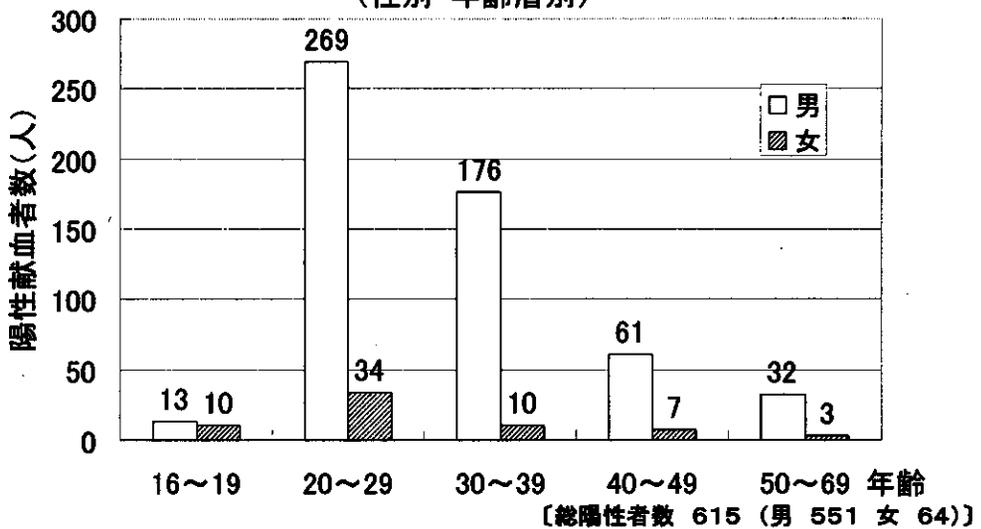


図19

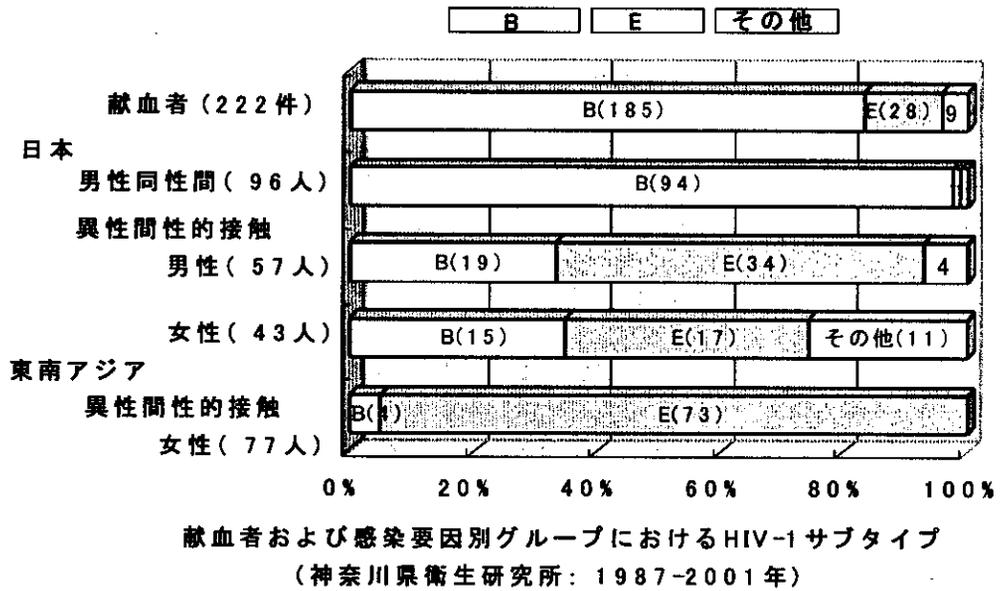


図20

HCV-NAT検査陽性献血者数

[2000. 2~2001. 12]

(性別・年齢層別: 実数)

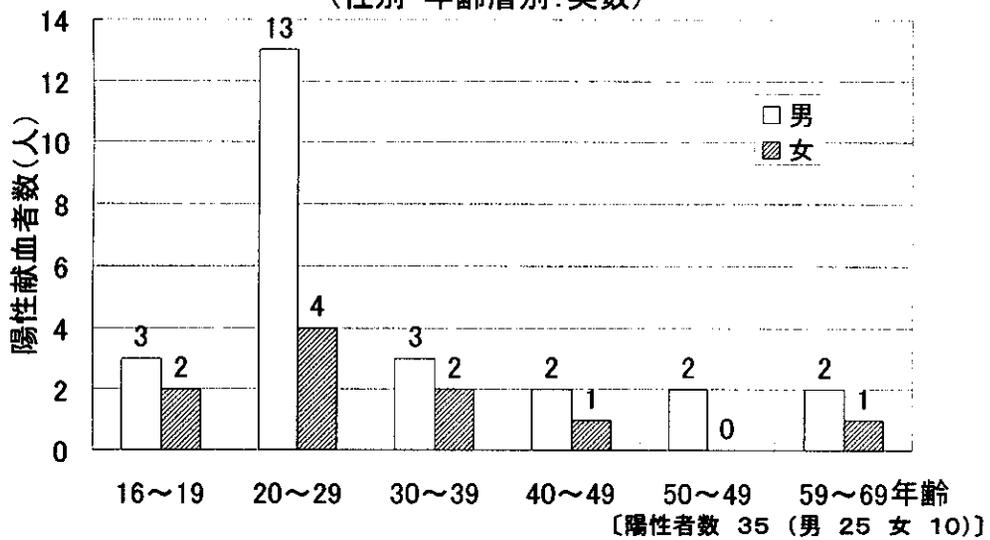
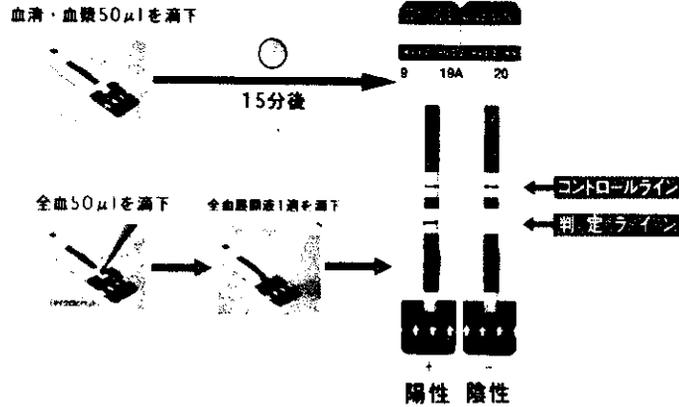


図21

迅速検査キット(ダイナスクリーン・HIV-1/2) 測定方法および感度、特異性



感度 100%
特異性 98.7~99.4% (偽陽性率 0.6~1.3%)

図22

迅速診断試薬(ダイナスクリーン・HIV-1/2)の検討 — 感度・特異性 —

(1) HIV陽性検体

	検体数	陽性数	陰性数	偽陰性率
神奈川県衛生研究所	90	90	0	0%
北海道立衛生研究所	10	10	0	0%
合計	100	100	0	0%

感度 : 100% (100/100)

(2) HIV抗体陰性検体

	検体数	陽性数	陰性数	偽陽性率
神奈川県内保健所検体	1120	7	1113	0.6%
北海道内保健所検体	1322	17	1305	1.3%
合計	2442	24	2418	1.0%

特異性 : 99.0%, 偽陽性率 : 1.0% (24/2442)

図23

迅速検査導入STDクリニックの検査実施状況

検査総数 : 671件 (H13.5 ~ H14.1)
 HIV陽性数 : 4件

—Dクリニック—

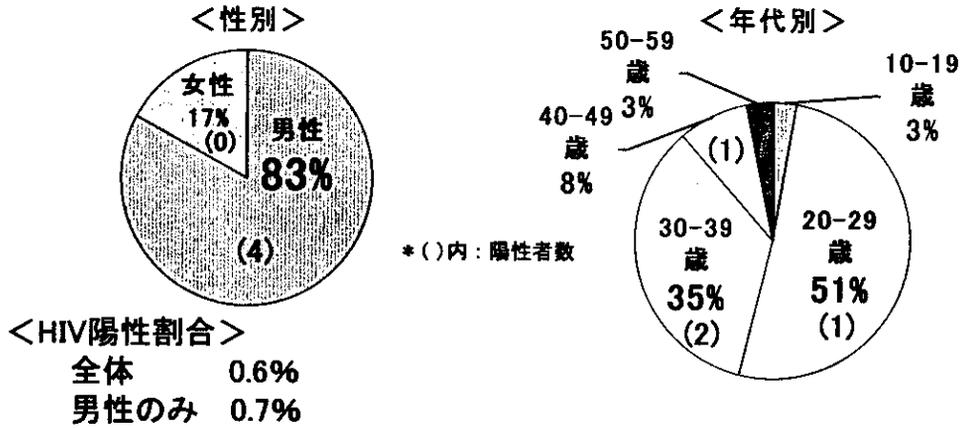
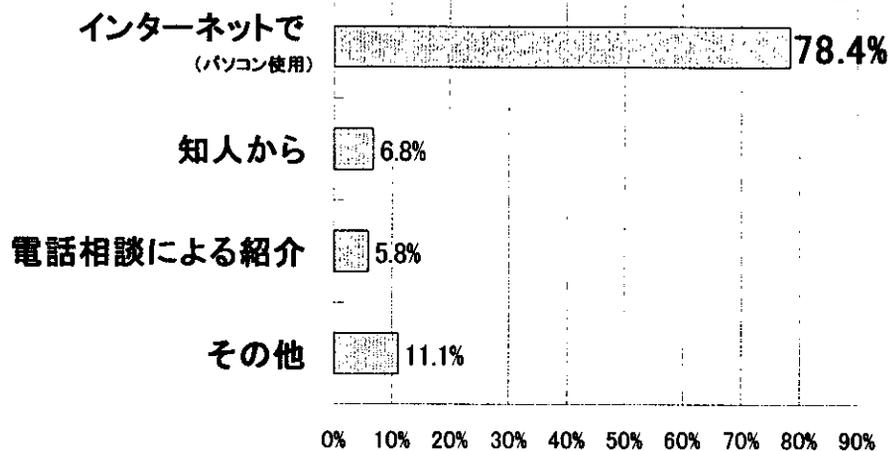


図24

この検査機関を知ったのは？



—Dクリニック—

検査総数 : 671件 (H13.5~H14.1)

図25

迅速検査(HIV抗体)の導入 ～STDクリニックとの連携～

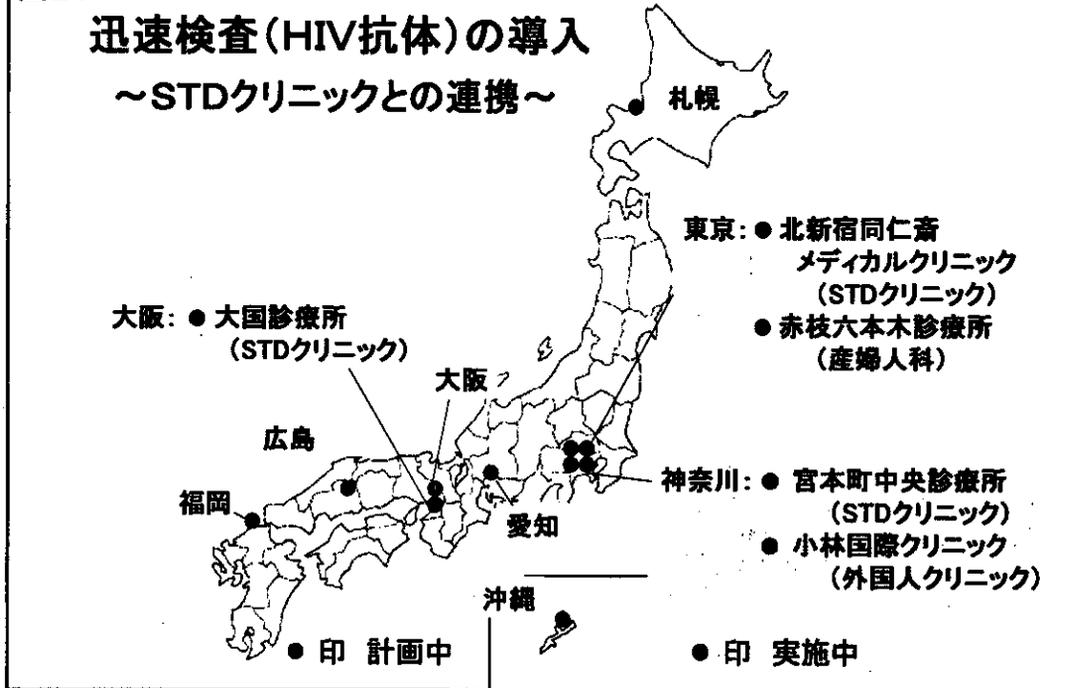


図26

HP(HIV検査・相談マップ) 地図検索詳細情報の提供地域

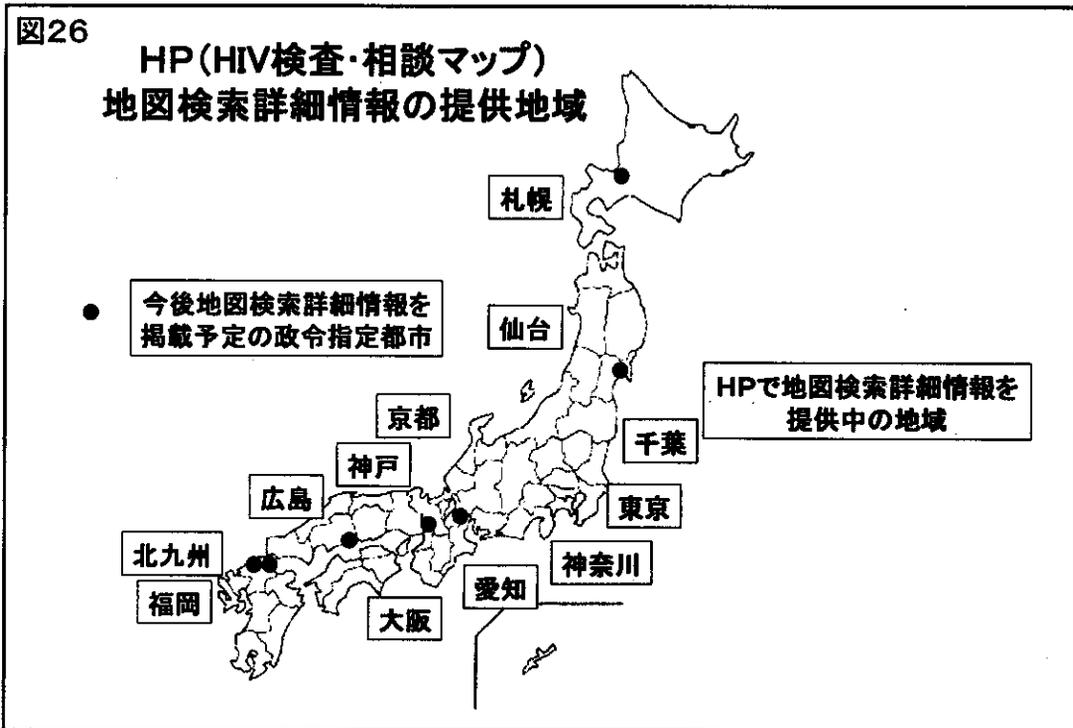


図27

ホームページアドレス <http://www.hivkensa.com>

HIV検査・相談マップ www.hivkensa.com

このホームページは厚生労働省科学研究費助成事業「HIVの検査法と検査体制確立するための研究拠」(担当: 神奈川県衛生研究所 今井光信)が提供しています。【問い合わせ】

保健所無料検査
 土曜・日曜・夜間検査
 即日30分検査
 ウイルス検査(NAT)
 他の性感染症も検査

検索

保健所無料検査
 土曜・日曜・夜間検査
 即日30分検査
 ウイルス検査(NAT)
 他の性感染症も検査

● 地図検索
 | 千葉 | 東京 | 神奈川 | 愛知 | 大阪 |

● 項目別検索
 ● HIV基礎知識
 ● リンク

千葉
 東京
 神奈川
 愛知
 大阪

このページに関するご意見、ご質問、お問い合わせはこちらまでお願いします。 web@hivkensa.com
 HIV/AIDSに関する個別のご相談についてはこちらをご覧ください。

02.18.05

図28

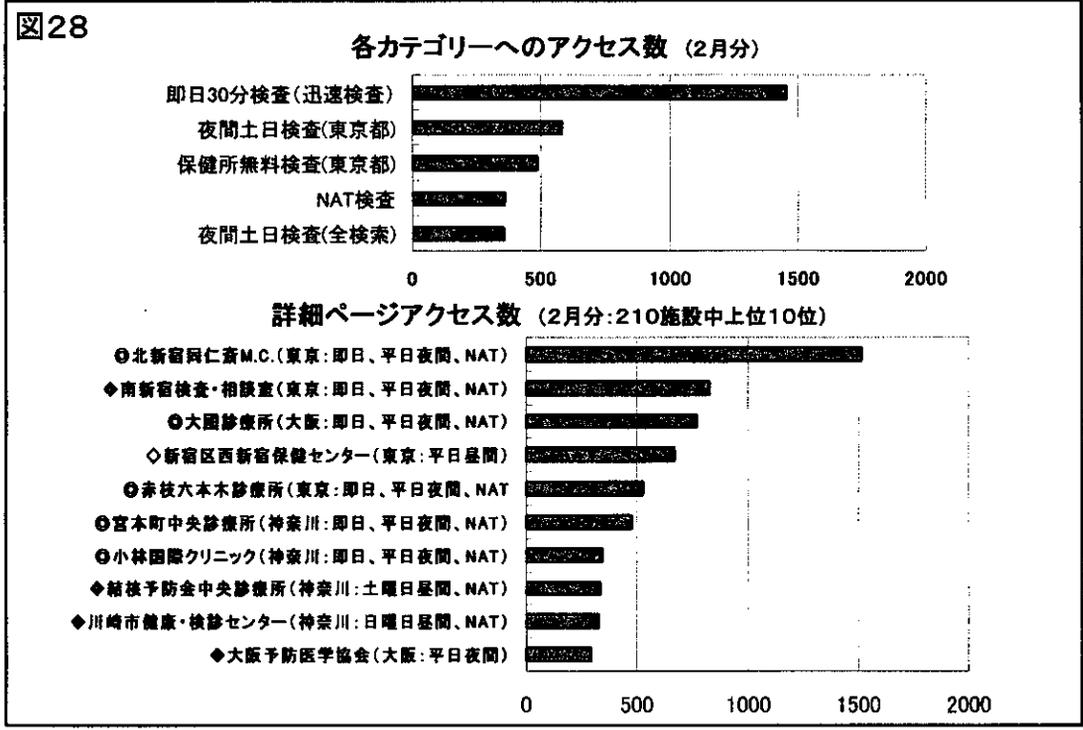
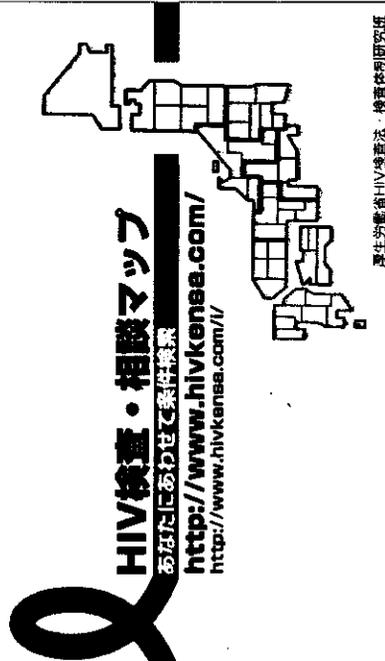


図29

カード表面



HIV検査・相談マップ
あなたにあわせて案内検索

<https://www.hivkensha.com/>
<https://www.hivkensha.com/i/>

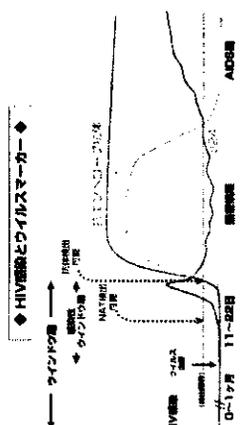
厚生労働省HIV検査法・検査体制研究班

カード裏面

HIVまめ知識

ウィンドウ期 (ウィンドウビリオド) ・ 感染性ウィンドウ期とは何ですか？

HIVの感染初期には、血液検査で感染の分からない期間があります。これを「ウィンドウ期 (ウィンドウビリオド、空白期間)」と呼んでおり、HIV抗体検査では感染した日からおよそ2ヶ月あります。また、ウィンドウ期の中でも血中にウイルスが存在し、輸血により感染が起きる危険性のある期間を特に「感染性ウィンドウ期」と呼んでいます。この期間に献血された血液は、輸血した患者さんにHIV感染の危険性があります。HIV感染のリスクのある場合は献血を避けて、保健所等の検査機関でHIV検査を受けてください。



◆ HIV感染とウィカスマーカー ◆

図30

**患者さんへの
エイズ感染を防ぐために！**

◆エイズに感染してから3週間以内は、血液検査で感染を検出できません◆

この4週間以内のいずれかに該当する場合は、必ず

1. 不特定多数との性交渉をもった。
2. 同性と性的接触をもった。
3. エイズ検査 (HIV抗体) で陽性とされた。
4. 輸血、臓器移植を受けた。
5. エイズに感染する母と性的接触をもった。

**3時間以内にあなたの声で
こちらにご連絡をください。**

無料 ☎ 0120-121100
有料 ☎ 03-3400-3554

あなたの住所がどの番号 ☎03-1110- をお知らせください

あなたの住所がどの番号 ☎03-1110- をお知らせください

プライバシーは確実に守られます

+ 東京都赤十字血液センター

【参考】血液センターでは、エイズ検査の結果をお答えできません。保健所等のエイズ検査 (HIV検査) については、下記のホームページをご参照願います。

HIV検査・相談マップ
www.hivkensha.com
(iモード)
www.hivkensha.com/i/

[参考]

血液センターでは、エイズ検査の結果はお答えできません。保健所等のエイズ検査 (HIV検査) については、下記のホームページをご参照願います。

HIV検査・相談マップ
www.hivkensha.com
(iモード)
www.hivkensha.com/i/

図31 採血までの手順の比較

	登録前来場	個人確認	面接者、およびその訓練
Japan	×	×	医師 各センターで研修 不適者は非登録
Belgium	×	○ 個人番号提示	医師(常に専任医師が待機) 法で面接訓練の規定
England	6週前までに NBSへコンタクト ⇒資料送付	○ 資料送付時に 住所確認	ナース 面接訓練を含んだ6ヶ月間の 研修をガイドラインで規定
Sweden	事前検査制採用 結果判明後に 再来場を要求	○ 結果通告時に 住所確認	ナース 研修あり(面接訓練の統一さ れた規定は無し)
Switzer- land	×	○ 身分証明書提示	ナース、まれに医師 一週間研修、以降毎年実施

図32 献血後検査におけるHIV陽性者に対するケア

	体制	備考・関連事項
Japan		「検査結果は決して通知しない」と標榜
Belgium	陽性者召喚	本人・家族共に永久除外
England	↓ 再採血 確認検査	偽陽性についてパンフレット送付 ⇒ 教育 署名欄:「HIV陽性と診断された場合、更なる 情報・検査・助言に従います」
Sweden	↓ 通告	署名欄:「必要な場合、自分をペイシエント・ ジャーナルに報告・記載することを承認します」
Switzer- land	↓ HIV/AIDS 専門家へ紹介	血液センター「問診をすり抜けた理由を追及 しなければならない」(献血ガイドライン:(8))

図33

各国のHIV検査施設、および検査費負担状況

Japan	特定の保健所、 一部 STDクリニック 一部医療施設(拠点病院)	保健所: 匿名、無料 (その他施設希望の場合 一部自己負担)
England	検査所、 各病院 泌尿生殖器科/婦人科	無料(NHSが負担)
Belgium	検査所 各病院 泌尿生殖器科	無料(Social Security)
Sweden	・検査所、各病院 ・開業医が採血 ⇒ 検査所へ送付	匿名 無料(国民保険適用)
Switzer- land	・検査所 ・開業医が採血 ⇒ 検査所へ送付	無料 (一時的に検査者負担 ⇒ 全額償却)

図34

1. 献血前のHIV/AIDS教育の徹底・理解の確認
2. 献血者情報管理
(身分証明の要求・リスク行為該当者の来歴管理)
3. HIV検査施設のシステム
(施設数・時間・対応法の工夫によるアクセス向上)
4. HIV陽性者フォローアップ

図35

薬剤耐性検査の現状

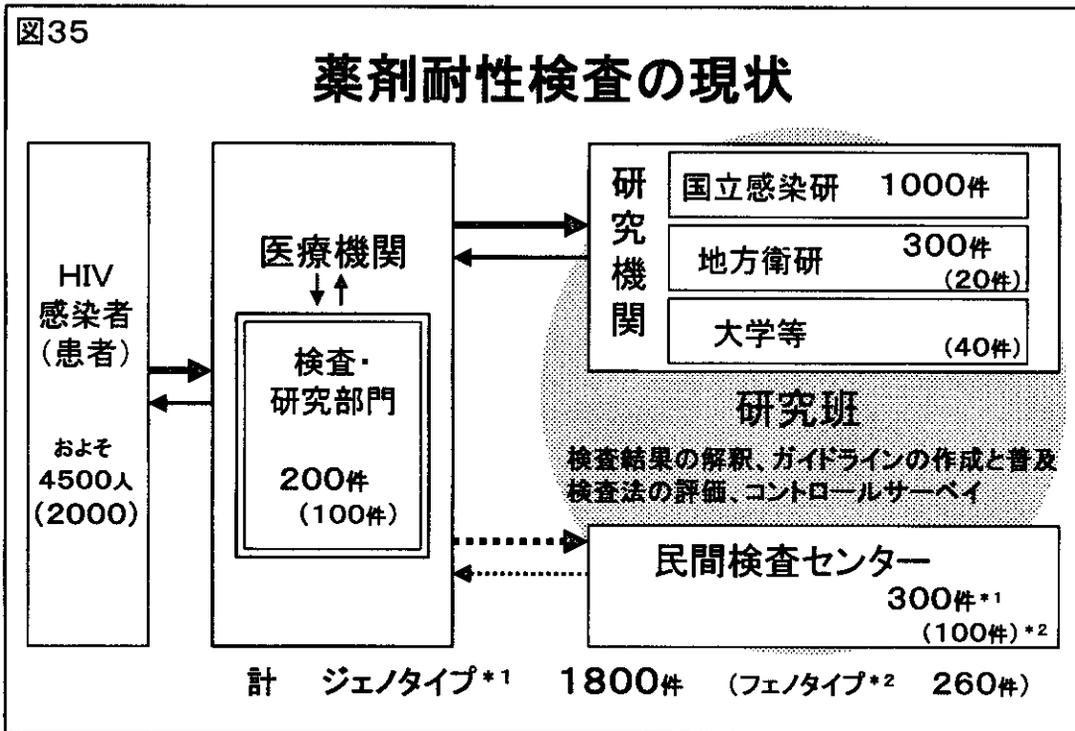


図36

未治療患者の薬剤耐性変異

—1998～2001—

全体

検査総数 182例

耐性変異 8例

4.4 % (8/182)

6.6 % (8/121)

(日本人男性)

耐性変異

例数

RT215(AZT)4
RT215+184(AZT+3TC)	..1
RT184(3TC)1
RT74(ddI)1
Pro90(SQV, NFV)1

8例全てサブタイプB