

Hayashi M, HoshimotoK, KomineF, Ohkura T, <u>Inaba N.</u>	Macrophage colony-stimulating factor levels in amniotic fluid before and after the onset of labor do not differ in normal pregnancies.	Am J Reprod Immunol	51(5)	329-35		…204
Oishi A, Ohmichi M, Takahashi K, Takahashi T, Mori-Abe A, Kawagoe J, Otsu R, Mochizuki Y, <u>Inaba N</u> , Kurachi H.	Medroxyprogesterone acetate attenuates estrogen-induced nitric oxide production in human umbilical vein endothelial cells.	Biochem Biophys Res Commun.	324(1)	193-98	2004	…211
Inaba F, Kawamata H, Teramoto T, Fukasawa I, <u>Inaba N</u> , Fujimori T.	PTEN and p53 abnormalities are indicative and predictive factors for endometrial carcinoma.	Oncol Rep.	13(1)	17-24	2004	…217
<u>喜多恒和</u>	遠隔転移の取り扱い	産科と婦人科	65(9)	1189-93	2004	…225
<u>喜多恒和</u> 、高野政志 工藤一弥、菊地義公	卵巣癌の組織型と化学療法	産婦人科の実際	53(1)	41-46	2004	…230
Chin KV Selvanayagam ZE Vittal R, <u>Kita T</u> Kudoh K, Yang CS Wong YF, Cheung TH Yeo W, Chung TKH Lin Y, Liao J Shih JW, Yap SF Lin AW	Application of Expression Genomics in Drug Development and Genomic Medicine	Drug Development Reserch	62	124-33	2004	…236
Takano M, Fujii K, <u>Kita T</u> , Kikuchi Y, Uchida K.	Amplicon profiling reveals cytoplasmic overexpression of MUC1 protein as an indicator of resistance to platinum-based chemotherapy in patients with ovarian cancer.	Oncology Reports	12	1177-82	2004	…246

<u>Kita T</u> , Kikuchi Y, Takano M, Suzuki M, Oowada M, Konno R, Yamamoto K, Inoue H, Seto H, Yamamoto T, Shimizu K.	The effect of single weekly paclitaxel in heavily pretreated patients with recurrent or persistent advanced ovarian cancer.	Gynecologic Oncology	92	813-88	2004	…252
Hachisuga T, Saito T, Kigawa J, Ohwada M, Yamazawa K, Yasue A, Iwasaka T, Sugiyama T <u>Kita T</u> , Nagai N.	Clinicopathologic study of 56 patients with endometrial cancer during or after adjuvant tamoxifen use for their breast cancers.	Gynecologic Oncology	95	139-44	2004	…258
Yamamoto K, Oogi S, Inoue H, Kudoh K, <u>Kita T</u> , Kikuchi Y	Chronic administration of single weekly paclitaxel in heavily pretreated ovarian cancer patients.	Curr Med Chem	11	425-428	2004	…264
<u>Kita T</u> , Goydos J, Reitman E, Ravatn R, Lin Y, Shih WC, Kikuchi Y, Chin KV	Extracellular cAMP-dependent protein kinase (ECPKA) in melanoma.	Cancer Letters	208	187-91	2004	…268
Selvanayagam ZE, Cheung TH, Wei N, Vittal R, Lo KW, Yeo W, <u>Kita T</u> , Ravatn R, Chung TK, Wong YF, Chin KV.	Prediction of chemotherapeutic response in ovarian cancer with DNA microarray expression profiling.	Cancer Genet Cytogenet	154	63-66	2004	…273
<u>外川正生</u>	わが国の母子感染による HIV/AIDSの現状	IASR	25(7)	171-73	2004	…277
高橋尚美、明城光三 <u>和田裕一</u>	B型肝炎陽性妊婦の胎児・新生児管理はどうするか？	周産期医学	34	254-260	2004	…280
高橋尚美、明城光三 <u>和田裕一</u>	C型肝炎要請妊婦の胎児・新生児管理はどうするか？	周産期医学	34	256-257	2004	…282
<u>和田裕一</u> 高橋尚美、明城光三	HIVの胎児への感染予防はどうするか？	周産期医学	34	258-260	2004	…284
<u>和田裕一</u> 、高橋尚美	血清検査—HTLV—1抗体、HIV抗体	周産期医学	34(5)	593-596	2004	…287
<u>和田裕一</u>	妊婦HIV抗体スクリーニングについて	ペリネイタルケア	23(4)	82-86	2004	…291

Abe Y, Ito K Okamura C, Niikura H Terada Y, Murakami T Takano T, Oazawa N Nagai H, <u>Wada Y</u> Uehara S, Watanabe T Tanigawara S Wagastuma S, Yoshida Y, Igarashi T Suzuki M, Nakagawa K Okamura K, Yaegashi N	Cervical Cytologic Examination During Physical Checkup of Pregnant Women: Cervical Cancer Screening in Women Under the Age of Thirty	Tohoku J. Exp Med	204	221-228	2004	…296
<u>塚原優己</u> 、和田裕一 吉野直人、喜多恒和 稲葉憲之、戸谷良造	わが国における妊婦HIV抗体検査の実施状況—依然続く地域較差—	産婦人科の実際	53(10)	1521-28	2004	…304
<u>塚原優己</u>	性感染症の最近の動向	日本産科婦人科学会誌	56(9)	517-520	2004	…312
蓮尾泰之、和田裕一 林 公一、稲葉淳一 明城光三、吉野直人 松田秀雄、谷口晴紀 北村勝彦、外川正生 <u>塚原優己</u> 、喜多恒和 戸谷良造、稲葉憲之	本邦におけるHIV母子感染の疫学的研究(1)妊婦HIVスクリーニング検査の実施率	第22回日本産婦人科感染症研究会学術講演会記録集		73-75	2004	…316
<u>塚原優己</u> 、喜多恒和 阿部史郎、佐久本薫 高野政志、松田秀雄 箕浦茂樹、吉野直人 谷口晴紀、蓮尾泰之 北村勝彦、和田裕一 外川正生、戸谷良造 稲葉憲之	本邦におけるHIV母子感染の疫学的研究(2) HIV感染妊婦の発生動向	第22回日本産婦人科感染症研究会学術講演会記録集		76-81	2004	…319
松田秀雄、喜多恒和 阿部史郎、佐久本薫 高野政志、箕浦茂樹 吉野直人、谷口晴紀 蓮尾泰之、北村勝彦 和田裕一、戸川正生 <u>塚原優己</u> 、戸谷良造 稲葉憲之	本邦におけるHIV母子感染の疫学的研究(3) 妊娠中に投与された抗HIV薬の効果	第22回日本産婦人科感染症研究会学術講演会記録集		82-83	2004	…325

塚原優己、喜多恒和 戸谷良造、稲葉憲之	本邦におけるHIV母子感染 の疫学的研究（4） 母子感染例の感染経緯と予後	第22回日本産 婦人科感染症研 究会学術講演会 記録集		84-87	2004	…327
北村勝彦、長縄 聡 早川 智、吉野直人 服部里佳、西川正能 谷口晴紀、蓮尾泰之 外川正生、和田裕一 塚原優己、喜多恒和 戸谷良造、稲葉憲之	本邦におけるHIV母子感染 の疫学的研究（5） 感染妊婦におけるHIV subtype の検討	第22回日本産婦 人科感染症研究 会学術講演会記 録集		88-92	2004	…331
谷口 晴紀	国際エイズ学会（バンコク） に出席して1	れんけい	16		2004	…336
谷口 晴紀	国際エイズ学会（バンコク） に出席して1	れんけい	17		2005	…337
林 公一	妊婦のHIV抗体検査の実態につ いて	チャイルドヘルス	395(5)	63-67	2004	…339
村林千穂、早川 智 千島史尚、山本樹生	漿液性上皮性卵巣腫瘍におけ るCyclooxygenase-2 (COX-2)発現の予後ならびに他 の腫瘍生物学的マーカー発現 との相関について	日大医学雑誌	63 (7, 8)	367-75	2004	…344
早川 智	妊婦におけるウイルス垂直感 染の制御	日大医学雑誌	63 (7, 8)	326-34	2004	…353
Murabayashi C Hayakawa S, Shimizu K Yamamoto T, Sheikh A Nemoto N	Increased Prevalence of High Risk HPV in Patients with Sexually Transmitted Diseases	日大医学雑誌	63(9)	413-17	2004	…362
Chen WC, Hayakawa S, Shimizu K, Chien CT, Lai MK	Catechins prevents substance P-induced hyperactive bladder in rats via the downregulation of ICAM and ROS.	Neurosci Lett	367	213-17	2004	…367

Ohta Y, <u>Hayakawa S</u> , Karasaki-Suzuki M, Sugita K, Komine S, Chishima F, Hatta Y, Horie T, Seo N, Sheikh A, Nemoto N, Yamamoto T.	Granulocyte colony-stimulating factor suppresses autologous tumor killing activity of the peripheral blood lymphocytes in the patients with ovarian carcinoma.	Am J Reprod Immunol	52	81-87	2004	...372
Chen WC, <u>Hayakawa S</u> , Yamamoto T, Su HC, Liu IM, Cheng JT.	Mediation of beta-endorphin by the isoflavone puerarin to lower plasma glucose in streptozotocin-induced diabetic rats.	Planta Med	70	113-16	2004	...379
Chen WC, <u>Hayakawa S</u> , Yamamoto T, Huang LW, Liu IM, Cheng JT.	The plasma glucose lowering action of tetrandrine in streptozotocin-induced diabetic rats.	J Pharm Pharmacol.	56	643-48	2004	...383
<u>Yoshino N</u> , Lu FX, Fujihashi K, Hagiwara Y, Kataoka K, Lu D, Hirst L, Honda M, van Ginkel FW, Takeda Y, Miller CJ, Kiyono H, McGhee JR.	A novel adjuvant for mucosal immunity to HIV-1 gp120 in nonhuman primates.	J Immunology	173	6850-57	2004	...389
Dohi T, Fujihashi K, Koga T, Etani Y, <u>Yoshino N</u> , Kawamura YI, McGhee JR.	CD4+CD45RB ^{hi} interleukin-4 defective T cells elicit antral gastritis and duodenitis.	Am J Pathology	165(4)	1257- 68	2004	...397
Someya K, Cecilia D, Ami Y, Nakasone T, Matsuo K, Burda S, Yamamoto H, <u>Yoshino N</u> Kaizu M, Ando S, Okuda K, Zolla-Pazner S, Yamazaki S, Yamamoto N, Honda M.	Vaccination of rhesus macaques with recombinant Mycobacterium bovis bacillus Calmette-Guerin Env V3 elicits neutralizing antibody-mediated protection against simian-human immunodeficiency virus with a homologous but not a heterologous V3 motif.	J of Virology	79(3)	1452- 62	2005	...409

<p>源河いくみ、 吉田邦仁子 岡 慎一、伊藤俊広 佐藤 功、片倉道夫 間宮均人、渡邊清司 上平朝子、白阪琢磨 山本政弘、宮村知也</p>	<p>わが国のHIV/AIDS患者に 合併する寄生虫症</p>	<p>日本臨床寄生虫 学会誌</p>	<p>15(1)</p>	<p>95-98</p>	<p>2004</p>	<p>…420</p>
<p>源河いくみ</p>	<p>救急に関する新興・再興感染症 その他の感染症 HIV治療のコンセプト</p>	<p>Emergency</p>	<p>17(9)</p>	<p>54-57</p>	<p>2004</p>	<p>…424</p>

研究成果の刊行に関する一覧表

発表者氏名	論文タイトル名	発表誌名	巻・号	ページ	出版年	
Panichi PB Maggioni A Hacker N, Landoni F Ackermann S Campagnutta E (解説: <u>喜多恒和</u>)	Systematic aortic and pelvic lymphadenectomy versus resection of bulky nodes only in optimally debulked advanced ovarian cancer: a randomized clinical trial	JCLS	3	91-93	2005	…431
Kikuchi Y, <u>Kita T</u> <u>Takano M</u> , <u>Kudoh K</u> Yamamoto K	Treatment options in the management of ovarian cancer	Pharmacother	6	743-754	2005	…434
Khew V C, Leah A Fujii K, <u>Kudoh K</u> <u>Kita T</u> , Kikuchi Y Zachariahe S Yick F W, Yong L Wei CS	Application of Expression Genomics for Predicting Treatment Response in Cancer	Ann. N. Y. Acad. Sci	1058	186-195	2005	…446
Xin K-Q, Jounai N Someya K, Honma K Mizuguchi H Naganawa S <u>Kitamura K</u> <u>Hayakawa S</u> Saha S, Takeshita F Okuda, Honda M Klinman DM, Okuda K	Prime-boost vaccination with plasmid DNA and a chimeric adenovirus type 5 vector with type 35 fiber induces protective immunity against HIV	Gene Therapy		1-9	2005	…456
Miura N, Yamamoto M Fukutake M, Ohtake N Iizuka S, Ishige A Sasaki H, Fukuda K Yamamoto T <u>Hayakawa S</u>	Anti-CD3 induces bi-phasic apoptosis in murine intestinal epithelial cells: possible involvement of the Fas/Fas ligand system in different T cell compartments	Int. Immunology	17	513-552	2005	…465
<u>Sakumoto K</u> , Nagai Y Inamine M, Kanazawa K	Primary omental gestational choriocarcinoma	Gynecologic Oncology	97	243-245	2005	…475

	ascertained by deoxyribonucleic acid polymorphism analysis					
<u>Matsuda H</u> Sakaguchi K Shibasaki T Takahashi H Kawakami Y Furuya K, Kikuchi Y	Cerebral edema on MRI in severe preeclamptic women developing eclampsia	J. Perinat. Med.	33	199-205	2005	...478
<u>Matsuda H</u> Kawakami Y Furuya K, Kikuchi Y	Intrauterine therapy for a cytomegalovirus-Infected symptomatic fetus	BJOG	111	756-757	2005	...485
<u>Matsuda H</u> Sakaguchi K Shibasaki T Takahashi H Kawakami Y Furuya K	Intrauterine therapy for parvovirus B19 infected symptomatic fetus using B19 IgG-rich high gammaglobulin	J. Perinat. Med	33	561-563	2005	...487
Ami Y, Izumi Y Matsuo K, Someya K Kanekiyo M Horibata S <u>Yoshino N</u> , Sakai K Shinohara K Matsumoto S Yamada T, Yamazaki S Yamamoto N, Honda M	Priming-Boosting Vaccination with Recombinant Mycobacterium bovis Bacillus Calmette-Guerin And a Nonreplicating Caccinia Virus Recombinant Leads to Long-Lasting and Effective Immunity	J. Virology	79	12871 - 12879	2005	...490
GInkel FW, Jackson RJ <u>Yoshino N</u> Hagiwara Y Metsger DJ Connell TD, Vu HL Martin M Fujihashi K McGhee R	Enterotoxin-Based Mucosal Adjuvants Alter Antigen Trafficking and Induce Inflammatory Responses in the Nasal Tract	Infection and Immunity	73	6892-6902	2005	...499
<u>Hayakawa S</u>	No cancer in cancers: Evolutionary trade-off between	Medical Hypotheses	66	888-897	2006	...510

	successful viviparity and tumor escape from the adaptive immune system					
<u>Hayakawa S</u>	Rembrandt' s Bathsheba, possible lactation mastitis following unsuccessful pregnancy	Medical Hypotheses	in press		2006	…520
Saito S, Takeda Y Sakai M Nakabayashi M <u>Hayakawa S</u>	The incidence of pre-eclampsia among couples consisting of Japanese women and Caucasian men	J Rep. Immu.	in press		2006	…523
Miwa N, <u>Hayakawa S</u> Miyazaki S, Myojo S Sasaki Y, Sakai M Takikawa O, Saito S	IDO expression on decidual and peripheral blood dendritic cells and monocytes/macrophages after treatment with CTLA-4 or interferon- γ increase in normal pregnancy but decrease in spontaneous abortion	Molecular Human Reproduction	in press		2006	…529
Inaba F, Kawamata H Teramoto T, <u>Fukasawa I</u> , <u>Inaba N</u> Fujimori T	PTEN and p53 abnormalities are indicative and predictive factors for endometrial carcinoma	Oncology Reports	13	17-24	2005	…535
Zhu K, <u>Fukasawa I</u> Furuno M, Inaba F Yamazaki T, Kamemori T, Kosaka N, <u>Ota Y</u> Hayashi M, Maehama T <u>Inaba N</u>	Inhibitory effects of herbal drugs on the growth of human ovarian cancer cell lines through the induction of apoptosis	Gynecologic Oncology	97	405-409	2005	…543
<u>松田秀雄</u> 川上裕一 古谷健一 菊地義公	サイトメガロウイルス (CMT) 感染胎児に対する胎内治療と治療効果判定	産婦人科の実際	53	445-451	2004	…548
<u>谷口晴紀</u>	免疫低下 (HIV感染症) と食事	周産期医学	35	166-169	2005	…555
<u>小早川あかり</u> 長坂康子 浜田亜衣子 榎谷法生	診断に苦慮し治療抵抗性であったHIV合併明細胞腺	日産婦東京地方部会会誌	54	434-438	2005	…559

古澤裕紀 定月みゆき 五味淵秀人 箕浦茂樹	癌の1例					
佐久本 薫	わが国のHIV感染妊娠の現 状と母子感染予防	沖縄医報	41	1248-1252	2005	…564
高野政志 喜多恒和	明細胞腺癌に対する手術 療法	産科と婦人科	49	593-597	2005	…569
松田秀雄	パルボウイルス感染症	臨床婦人科産科	59	1227-1231	2005	…574
高野政志 喜多恒和 工藤一弥 菊地義公	卵巣癌に対する手術療法 の個別化と科学療法	産婦人科治療	90	996-1003	2005	…579
早川 智	免疫学的見地からみた母 子感染とその対策	産婦人科治療	90	547-555	2005	…587
早川 智 早川純子 西成田進	抗リン脂質抗体症候群と 常位胎盤早期剥離	産婦人科の実際	54	579-584	2005	…596
岡本三四郎 芝崎智子 高野政志 喜多恒和 古谷健一 菊地義公	子宮筋層病変を含む骨盤 内腫瘍における針生検の 臨床病理学的検討（第2 報）	子宮筋層病変生検研究 会誌	5	4-5	2005	…602
平川 誠 案座間誠 知花美紀 正本 仁 佐久本薫 金澤浩二 吉田朝秀 安里義秀 太田孝男	胎児水腫を呈した先天性 サイトメガロウイルス感 染症の1例	日産婦沖縄誌	26	67-71	2005	…604
島袋 史 砂川綾子 銘苺桂子 平川 誠 正本 仁 佐久本薫 金澤浩二	子宮筋腫合併妊娠に発生 した深部静脈血栓症の1例	日産婦沖縄誌	27	35-39	2005	…610
砂川綾子 正本 仁 佐久本薫 金澤浩二 城間 肇 金城実男 武島正則	急性虫垂炎合併妊娠の1 症例	日産婦沖縄誌	27	58-60	2005	…615
早川 智	源実朝の二日酔い	産科と婦人科	1	98-101	2005	…618
早川 智	ダビデ王の低体温症	産科と婦人科	2	242-245	2005	…622
早川 智	スコットランド王女メア リの拒食症	産科と婦人科	3	391-395	2005	…626
早川 智	女教皇ジョヴァンナの伝 説	産科と婦人科	4	500-504	2005	…632
早川 智	平清盛の高熱	産科と婦人科	5	638-641	2005	…637
早川 智	淀の方の更年期障害	産科と婦人科	6	776-780	2005	…641
早川 智	武田信玄と臍の病	産科と婦人科	7	919-923	2005	…646

早川 智	エドワード2世の同性愛	産科と婦人科	9	1204-1207	2005	…651
早川 智	オーストリア皇后エリザベートのスリーサイズ	産科と婦人科	10	1339-1341	2005	…655
早川 智	石田三成の過敏性腸症候群	産科と婦人科	11	1677-1679	2005	…659
早川 智	ジェームズ1世と嫌煙権	産科と婦人科	12	1784-1789	2005	…663
外川正生	HIV母子感染対策（ガイドライン）	小児内科	37	327-331	2005	…669
外川正生	わが国における小児HIV/AIDS診療の現状と問題点	小児科	46	507-514	2005	…675
和田裕一	エイズの母子感染とその対策	産婦人科治療	90	160-163	2005	…682
塚原優己 喜多恒和 和田裕一 外川正生 戸谷良造 稲葉憲之	HIV	産科と婦人科	72	987-993	2005	…686
塚原優己 矢永由里子 稲葉憲之 喜多恒和 稲葉淳一 山田里佳 蓮尾泰之 源河いくみ 外川正生 大金美和 川戸美由紀	HIVと妊娠をめぐる諸問題	日本エイズ学会誌	7	93-98	2005	…693
塚原優己 和田裕一 吉野直人 喜多恒和 稲葉憲之 戸谷良造	わが国における妊婦HIV抗体検査の実施状況 - 以前続く地域格差 -	産婦人科の実際	53	1521-1528	2005	…699
塚原優己	性感染症の最近の動向	産婦人科治療	90	278-285	2005	…707
山田里佳 五味淵秀人 箕浦茂樹	HIV感染者におけるヒトパピローマウイルス（HPV）感染と子宮頸部異常	産婦人科の実際	54	1129-1135	2005	…715
山田里佳	妊婦HIVスクリーニング検査における偽陽性の発生率とその対応	日産婦医会報	8	10-11	2005	…722
稲葉憲之 大島教子 西川正能 和田裕一 喜多恒和 外川正生 塚原優己 戸谷良造	妊婦HIVスクリーニングの実態と問題点	産婦人科の世界	57	1103-1114	2005	…724
稲葉憲之	B型肝炎ウイルス母子感染	栃木県医学会会誌	35	81-85	2005	…736

		予防の見直し				
渡辺 博 稲葉憲之	西川正能	感染症合併妊娠 1) ウイルス性肝炎	産科と婦人科	11	1537-1541	2005 …741
稲葉憲之 西川正能 白木和夫	大島教子 池田綾子	肝炎ウイルスと母子感染 対策 - とくにB, C型肝炎ウ イルスについて -	産婦人科治療	90	617-623	2005 …746
稲葉憲之 西川正能 白木和夫	大島教子 池田綾子	肝炎ウイルス - とくにB, C 型肝炎ウイルスの母子感 染対策について -	産科と婦人科	72	980-985	2005 …753
渡辺 博	稲葉憲之	医療者間、患者とのコミュ ニケーション、チーム医療	日産婦学会誌	57	493-497	2005 …759
白木和夫 稲葉憲之 田尻 仁 松井 陽 戸苺 創 日野茂雄	大戸 斉 藤澤知雄 神崎 晋 森島恒雄 木村昭彦	C型肝炎ウイルスキャリア 妊婦とその出生児の管理 ならびに指導指針	日本小児科学会雑誌	109	78-79	2005 …764
坂本尚徳 稲葉憲之	深澤一雄	子宮癌	獨協医学会	32	189-196	2005 …766

平成15年度

第3章

疾病予防と健康管理

3-1 疾病リスクと予防医学

1—— 疾病の自然史と予防

疾病にはそれぞれ独自の自然史 natural history of disease がある。よって、その予防方法も独自である。疾病を発症にいたらしめる要因にはある種の共通性が認められる。基本的な予防の進め方を理解するために、図 3-1 に模式的な疾病自然史の進展過程と予防手段の適用時期の関係を示した。社会医学での疾病予防 disease prevention には、医学の目標としての健康の維持、発病の阻止のほかに、発病してからも病気の悪化を防ぎ回復することや、疾病による苦痛や活動制限の除去までが含まれる。

2—— 疾病とリスク要因

一般に疾病発生のメカニズムの解説にはウインスロウ C. E. A. Winslow の提唱した多要因原因説が用いられることが多い。彼は結核を例にあげ、健康障害の要因について解説している。一般に、結核菌の曝露のみではすべての人が結核の発症にいたるわけではなく、宿主の状態や菌の量、環境など多くの要因が発症に関与している。この観点から、健康を障害するものは大きく宿主要因(内因)と環境要因(外因)に分けることが可能であろう。感染症では特定の外因(病原体)が発病に重要な役割を果たしている。一方、生活習慣病では、病気の要因は多岐にわたり、宿主の素因(内因)が疾病の発症や進展に影響し、また、要因の多くは非特異的で、日常的因子であるため予防対策も多様である。このような疾病の発生と強い関連が認められている要因は、それが疾病の原因である可能性が高いことからリスク要因 risk factor* といわれている。したがって、このような病気の予防には、まず、それぞれのリスク要因を明らかにし、その要因を除去あるいは軽減するような対策がとられなければならない。

* 危険因子，リスク因子ともいう。

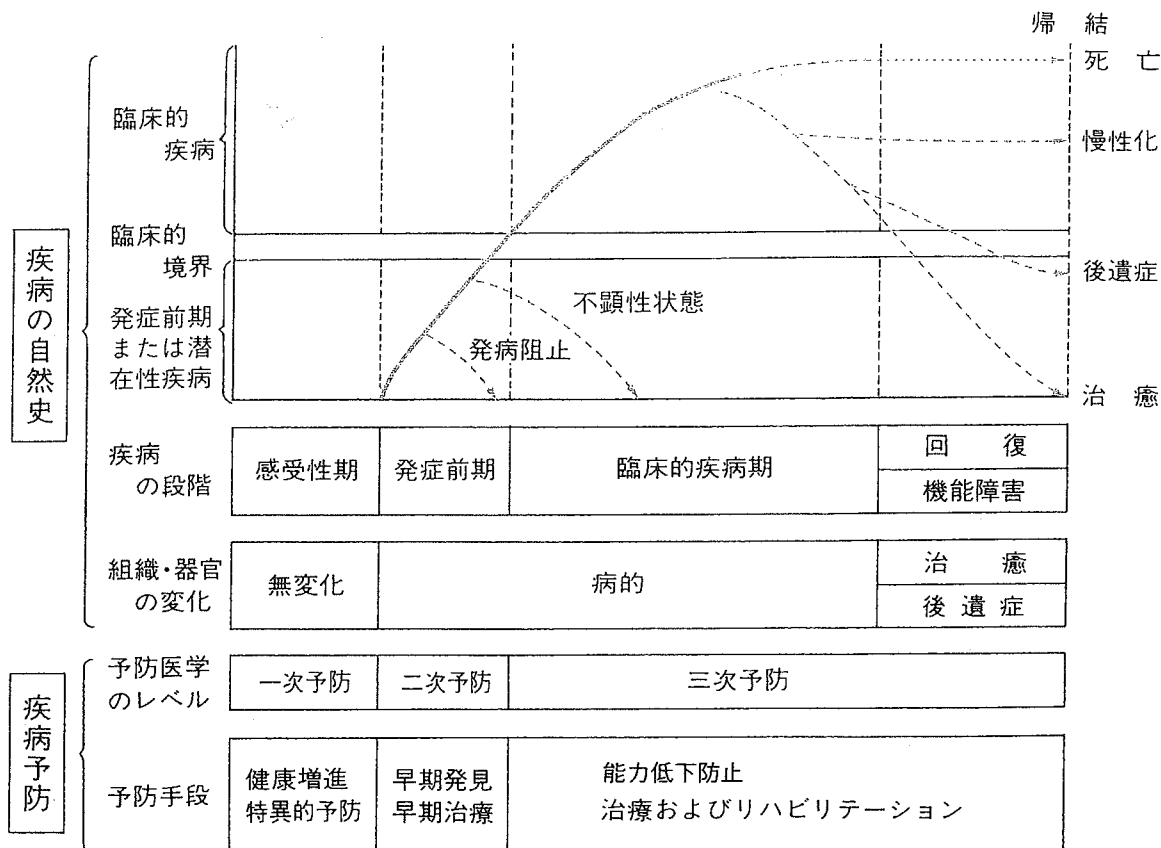


図 3-1 疾病の自然史と予防手段の適用段階
(Mausner, J. S.; Kramer, S.: Epidemiology — An Introductory Text, 2nd Ed., Saunders, 1985 を一部改変)

厚生労働省は 2000(平成 12)年に「健康日本 21」を策定し、生活習慣病の予防を主な目的に生活習慣の改善による予防医学の重要性を呼びかけている。これは 1979(昭和 54)年の米国厚生省が策定した Healthy People 2000 の日本版といえる。「健康日本 21」の主な目的は生活習慣病の一次予防(次項参照)である。この中では、栄養(食生活)、運動、休養、メンタルヘルス、歯周病、喫煙、飲酒といった生活習慣の乱れから生じる病態(肥満、ストレス、高血圧、高血糖、高脂血症など)が脳卒中、虚血性心疾患、がんなど生活習慣病の重要なリスク要因であると考え、個々のリスク要因の軽減に向けて具体的な数値目標を設定し、発症抑制や病期進行の軽減をはかっている。

3 疾病予防の段階

前項でも述べたように、疾病の予防は発病の阻止だけではなく、健康と疾病状態の自然史的な見方の中で疾病の全過程にわたって実施されるものである。事故、自殺、がんなどによる早死の阻止や疾病からの早期の回復をめざした栄養指導、健康教育などを科学的根拠に基づき考えていく学問体系を予防医学 preventive medicine という。具体的には、一次予防、二次予防および三次

予防と呼ばれ、それぞれの段階に適したいくつかの予防手段の適用が考えられる。このうち一次予防は生活習慣病の予防においてとくに重要である。

a —— 一次予防 primary prevention

この段階では宿主の感受性を変え、感受性を持つ宿主への危険因子曝露を軽減することによって疾病の発生を未然に防止することを目的としているが、その予防手段は以下のように分類できる。

1) 健康増進 health promotion

積極的な健康状態を保持、増進することは一般的な疾病予防のもっとも基本的な段階である。そのためには家庭、職場、学校における良好な生活環境、適切な栄養摂取、快適な衣服、休養、運動・休息施設などを確保する。

2) 健康教育 health education

単に保健・衛生の指導だけではなく、性教育、結婚相談、退職準備者の生活相談なども含まれる。さらに、メディアを通じた健康への自覚の促進も有効な手段といえる。近年著しく増加している慢性疾患の予防には、日頃の生活習慣の改善 life-style improvement が著しく効果的である。

3) 特異的予防 specific protection

個別の疾病の病因対策であるが、これが適用されるのは病因の明らかな健康障害に限られる。感染症に対する予防接種や消毒、薬の予防内服、事故の防止対策、職業病や公害による健康障害を防ぐための環境対策などがあげられる。

b —— 二次予防 secondary prevention

1) 早期発見と早期治療 early detection and prompt treatment

症状がまだあらわれない初期に発見することは、治癒、病期進展阻止、合併症や機能障害の防止、早死を防ぐことになり、予防対策上の意義は大きい。結核、循環器疾患、がんなどの集団検診がこれにあたる。現在、実質的には生活習慣病における予防対策の重点は二次予防の段階におかれている。一方で早期発見のための健診の精度や費用対効果を明らかにすることは今後の課題となっている。早期治療は、個人の疾病重篤化を防ぐだけでなく、ある種類の感染症(性行為感染症など)の場合は、患者自身の治癒と同時に、他人への二次感染の予防にもなる。

c —— 三次予防 tertiary prevention

発症した疾病の増悪を防止し、機能障害を残さないように臨床的な対策を行うこと、および社会復帰をはかるためのリハビリテーションの2つの段階がある。

1) 活動制限防止 prevention of activity limitation

この段階は、永久的な欠損や後遺症がまだ固定されていない状態にある場合に、活動制限を最小にするための対策である。その手段としては、不自由になった四肢の動きを回復させたり、拘縮を防ぐための早期理学療法などがある。

2) リハビリテーション rehabilitation

患者を社会生活に再び復帰させるためにできるだけ早期にリハビリテーションを開始することが必要である。その主な目的は、障害者の残された能力を最大限に活用させ、ノーマライゼーションをはかることにある。リハビリテーションは、医学的側面と同時に心理的・社会的側面お

よび職業的側面を持っている。したがって専門職種の人々のチームワークを必要とする。また、種々の特別な器具や施設およびサービスを長期にわたり供与したり、家庭や学校などの生活環境を改善するために十分な財政的措置が必要とされる。

3-2 感染症の疫学

人々は長い間、病気が「うつる」ということばを用いてきた。古来より感染症が疾病構造の重要な部分を占めてきた名残りかもしれない。一方で、経済発展に伴う生活環境の変化により疾病構造が著しく変化した。これに伴い、感染症の内容も大きく変化している。

1—— 感染症の成り立ち

a—— 感染と発病

感染 infection とは通常、病原体 pathogen (infectious agent) が宿主の生体内に侵入して生活環を形成し増殖することである。単に病原体が身体または器物等の表面に付着している状態は汚染 contamination といい、区別される。感染症とは、感染によって引き起こされるすべての疾病をいう。宿主が病原体に曝露されてから発病までの期間を潜伏期 incubation period という。潜伏期は病原体の種類によりほぼ一定しているので、疫学調査や予防上の意義は大きい。感染しても発病しない場合は不顕性感染 inapparent infection という。感染して発症する割合は感染発症指数と呼び、感染者の約 95% が発症する麻疹や水痘や、0.1% 程度の発症にとどまるポリオや日本脳炎まで大きな幅がある(表 3-1)。感染により宿主になんらかの生体反応が認められるようになることを発症(発病)といい、宿主の明らかな生体反応を症状という。

表 3-1 主な感染症の潜伏期間、発症指数

疾 患	潜伏期間	発症指数
ポリオ	3~21 日	0.1~1%
日本脳炎	7~20 日	0.1~3%
溶連菌感染症	2~5 日	30~40%
風 疹	14~21 日	50%
インフルエンザ	1~3 日	60%
流行性耳下腺炎	14~24 日	60~70%
百日咳	7 日以内	85~90%
水 痘	2~3 週間	95% 以上
麻 疹	約 2 週間	99%
狂犬病	2~8 週間	100%

b—— 感染症成立の条件

多要因説では、病因 agent、環境 environment および宿主 host の 3 つの要因が疾病の発生に必要であるとしている。この要因を感染症について対応させると、感染源、感染経路、および感受

性を持つ宿主となる。感染症の成立にはこの3要因が不可欠である。換言すれば、感染症の発生を認めたとときこの3要因に沿って解析すれば対策を講じやすいということである。

1) 感染源 source of infection

感染症の発生には病原体が必要・不可欠であり、病原体が自然に増殖し生活している場合を病原巣 reservoir of infection という。

感染源 source of infection とは実際に起こった感染が直接的にどこに由来するかを示すもので、病原巣自体の場合が多いが、菌に汚染された水・食品や器物などのこともある。病原巣には次のようなものがある。

ヒト 多くはヒトだけの感染症(コレラ、結核、ハンセン病、性病、麻疹、B型肝炎など)。

動物 ヒトと脊椎動物を共通の宿主とする人畜(獣)共通感染症の場合が主なもので、野生動物や家畜、ときには爬虫類、魚類、節足動物のこともある(炭疽、狂犬病、日本脳炎など)。

土壌そのほかの環境 破傷風、ガス壊疽、真菌症(コクシジオイデス症など)など。

ヒトが病原巣の場合、それには患者と保菌者 carrier がある。保菌者とは現在、症状は呈していないが病原体を保有している者をいい、健康保菌者、潜伏期保菌者、病後保菌者などがある。保菌者は無自覚に排菌している場合が多く、日常生活で多くの人と接触するので、危険な感染源として予防対策上重視されている。

2) 感染経路 route of infection

病原体が病原巣から出発して新たな感受性宿主に侵入するまでの道筋を感染経路といい、種々の伝播様式がみられる。

① 病原体の伝播(感染)様式からみた感染経路：病原巣との距離的關係から、直接伝播と間接伝播に大別され、さらに伝播する様式に従って多様な経路が知られている。直接伝播には、性行為などのヒトとの直接的な接触やくしゃみによる飛沫散布、垂直感染がある。母体から胎盤や産道、母乳を介して児に感染する場合をとくに垂直感染と呼び、一般のヒトからヒトに感染する場合を水平感染と呼ぶこともある。間接伝播には、注射器などの医療器具や輸液、輸血、食物、飲料水などによる媒介物感染、節足動物による媒介動物感染、塵埃や飛沫核による空気感染がある。

② 病原体の宿主への侵入門戸からみた感染経路：皮膚、呼吸器粘膜および消化器粘膜のほかにも眼、泌尿器・性器粘膜がある。また、垂直感染のように直接母体から胎児へ病原体が侵入する場合もある。病原体の排出部位は侵入門戸と同じ場合が多いが、経口消化器感染症では病原体が糞便に排出されるので、この場合は糞口感染とも呼ばれる。

3) 宿主の感受性 susceptibility of host

病原体が体内に侵入してもすべて個体に必ず感染が成立するとは限らない。感染に対する個体の感受性 susceptibility は、免疫、遺伝子、年齢、性、栄養などの諸条件により決まる。個体の抵抗力には先天抵抗力と獲得免疫がある。先天抵抗力は自然免疫(または先天免疫)ともいわれ、生まれつきの非特異的な抵抗力である。通常、免疫は獲得免疫(または後天免疫)を意味する。免疫はその獲得の様式から表3-2のように分けられる。

表 3-2

- | |
|---|
| 1. 能動免疫 active immunity
自然能動免疫：自然感染後の免疫
人工能動免疫：予防接種後の免疫
2. 受動免疫 passive immunity
自然受動免疫：胎盤経由の母子免疫
人工受動免疫：免疫グロブリン注射など |
|---|

一般に能動免疫は強力で長期間持続するが、受動免疫の持続時間は短いことが多い。

c—— 流行 epidemic

ある集団、地域において特定の疾病の発生数が期待値を超えた(異常に多い)状態を流行という。ある地域で長期にわたって発生を認めなかった感染症が1例でも発生した場合も流行とみなした対策が必要になる。また、集団発生 outbreak も同義的に用いられることが多い。厳密には突発的な疾病の流行に限られた地域や施設内にのみ認められることをいう。

d—— 院内感染 nosocomial infection

医療施設内における感染症の発生をいう。入院時には感染していない状態にあり、施設内において感染し発症する場合や、退院後に発症する場合がある。入院患者に限らず医療従事者も対象に含まれる。結核やメチシリン耐性ブドウ球菌(MRSA)、レジオネラ症、B型肝炎などの報告がある。院内感染の対策には専門的知識を持つ院内感染対策チーム infection control team (ICT) が重要な役割を果たす。ICTには院内感染対策医師 infection control doctor (ICD) や院内感染対策看護師 infection control nurse (ICN) のほか、薬剤師やすべてのコメディカルが参加し、総合的な視点にたった監視や予防対策が必要である。

2—— 感染症の予防対策

a—— 感染症予防の原則

感染症の予防対策は感染源、感染経路および宿主の3要因に対して実施する。一方、疾病の進展過程にそってみると、感染症の予防にも一次から三次までの段階が考えられる。予防対策の重点は疾患により異なるが、一般には一次予防と二次予防が流行拡大阻止に重要である。具体的には、一次予防として予防接種のような特異的予防があり、二次予防として感染成立後の感染者の早期発見と早期治療がある。

b—— 流行防止の対策

感染症発生時の流行防止対策としてまず行われるべき重要なことは感染源の発見とその隔離、除去である。現在、国内の感染症対策に関する法律として感染症予防医療法、結核予防法、予防接種法、検疫法、学校保健法、食品衛生法などがあり、多面的な予防対策を規定している。

1) 国内における流行防止対策

1897(明治30)年に制定された伝染病予防法は約百年間にわたって国内の感染症対策で大きな役割を果たしてきた。しかし、近年の目覚ましい医学の発達や経済社会の発展により国内外の感染

表 3-3 感染症予防医療法* の対象となる感染症の定義・類型

感染症類型	感染症名等	性 格	主な対応・措置	届 出 先
1 類感染症	①エボラ出血熱 ②クリミア・コンゴ出血熱 ③ペスト ④マールブルグ病 ⑤ラッサ熱	感染力、罹患した場合の重篤性等に基づく総合的な観点からみた危険性が極めて高い感染症	・原則入院 ・消毒等の対物措置(例外的に、建物への措置、通行制限等の措置も適用対象とする)	患者(死体を含む)、無症状病原体保有者の氏名、年齢、性別を直ちに保健所長経由で都道府県知事に届出る。(ポリオ、ジフテリア、腸管出血性大腸菌感染症以外は疑似症患者を含む)
2 類感染症	①急性灰白髄炎(ポリオ) ②コレラ ③細菌性赤痢 ④ジフテリア ⑤腸チフス ⑥パラチフス	感染力、罹患した場合の重篤性等に基づく総合的な観点からみた危険性が高い感染症	・状況に応じて入院 ・消毒等の対物措置	
3 類感染症	腸管出血性大腸菌感染症(O157等)	感染力、罹患した場合の重篤性等に基づく総合的な観点からみた危険性が高くないが、特定の職業への就業によって感染症の集団発生を起し得る感染症	・特定職種への就業制限 ・消毒等の対物措置	
4 類感染症	①インフルエンザ ②ウイルス性肝炎 ③黄熱 ④Q熱 ⑤狂犬病 ⑥クリプトスポリジウム症 ⑦後天性免疫不全症候群 ⑧性器クラミジア ⑨梅毒 ⑩麻疹 ⑪マラリア ⑫MRSA 感染症 ⑬その他の既知の感染症	国が感染症発生動向調査を行い、その結果等に基づいて必要な情報を一般国民や医療関係者に提供・公開していくことによって、発生・拡大を防止すべき感染症	・感染症発生状況の収集、分析とその結果の公開、提供(感染症発生動向調査) ①全数把握(33疾患) ②定点把握(28疾患)(小児科、内科、眼科、STD、基幹、病原体定点) (☞表3-5)	後天性免疫不全症候群、梅毒、マラリア、およびその他厚生省令で定める感染症については、患者(HIV感染と梅毒は無症状病原体保有者を含む)の年齢、性別等を7日以内に保健所長経由で都道府県知事に届出る
指定感染症	政令で1年間に限定された感染症	既知の感染症の中で上記1~3類に分類されない感染症において1~3類に準じた対応の必要が生じた感染症(政令で指定、1年限定)	1~3類感染症に準じた入院対応や消毒等の対物措置を実施(適用する規定は政令で規定する)	1~3類感染症に準じた届出
新感染症	[当初] 都道府県知事が厚生大臣の指示を得て個別に応急対応する感染症 [要件指定後] 政令で症状等の要件指定をした後に1類感染症と同様の扱いをする感染症	人から人に伝染すると認められる疾病であって、既知の感染症と症状等が明らかに異なり、その伝染力及び罹患した場合の重篤度から判断した危険性が極めて高い感染症	厚生大臣が公衆衛生審議会の意見を聴いた上で、対応を個別に指示する。 1類感染症に準じた対応を行う。	1類感染症に準じた届出

* 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(平成10年10月2日公布、平成11年4月1日施行)

[出典：厚生省結核感染症課資料を一部著者改変]