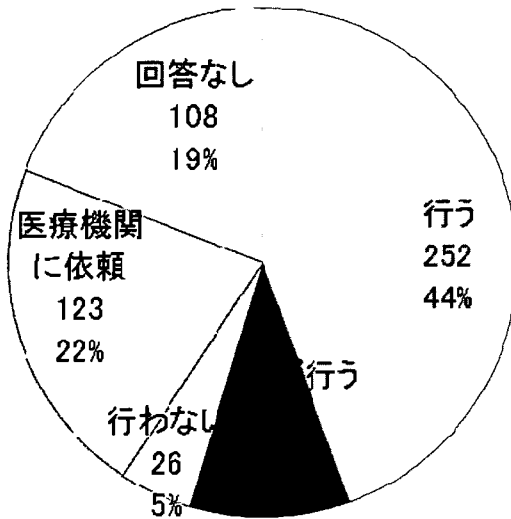


図27

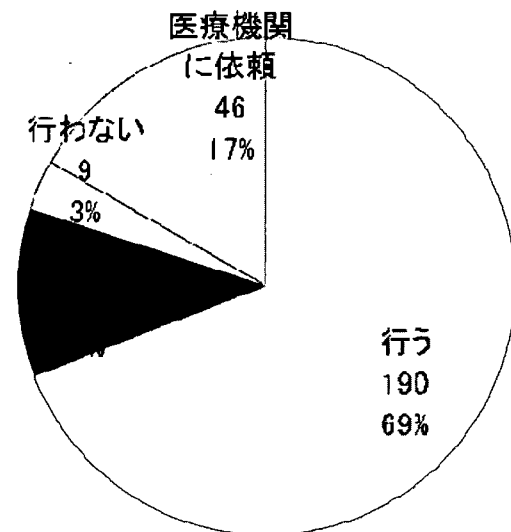
確認検査で陽性の場合届出を行うか
(全保健所 n=566)



26

図28

確認検査で陽性の場合届出を行うか
(陽性者数 n=279人)



27

図29

保健所HIV検査 【確認検査の実施施設は？】 (通常検査)

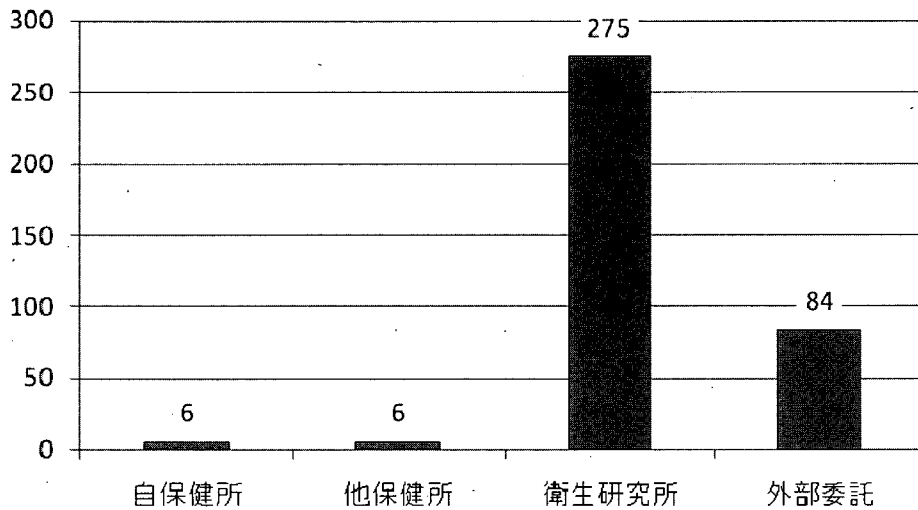


図30

保健所HIV検査 【スクリーニング検査の方法は？】 (通常検査)

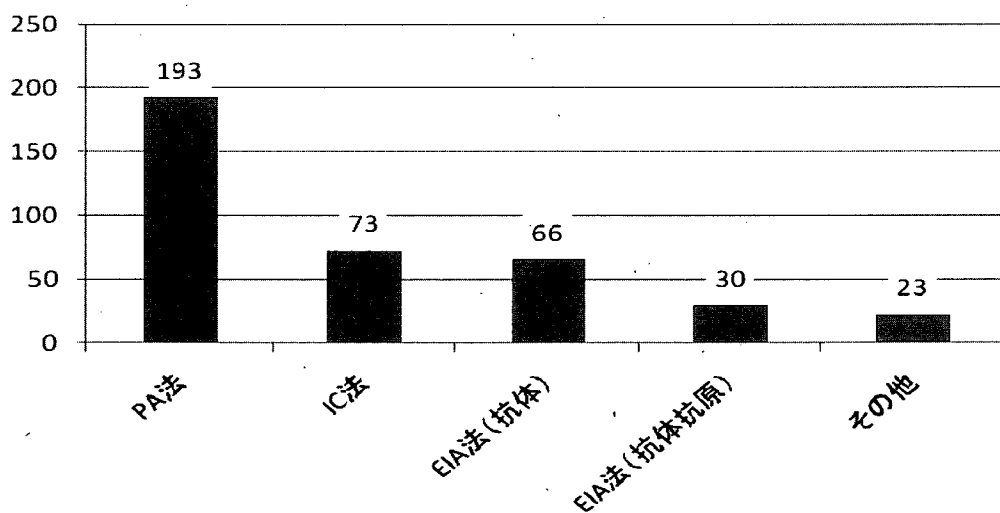


図31

保健所HIV検査 【スクリーニング検査の実施施設は？】 (通常検査)

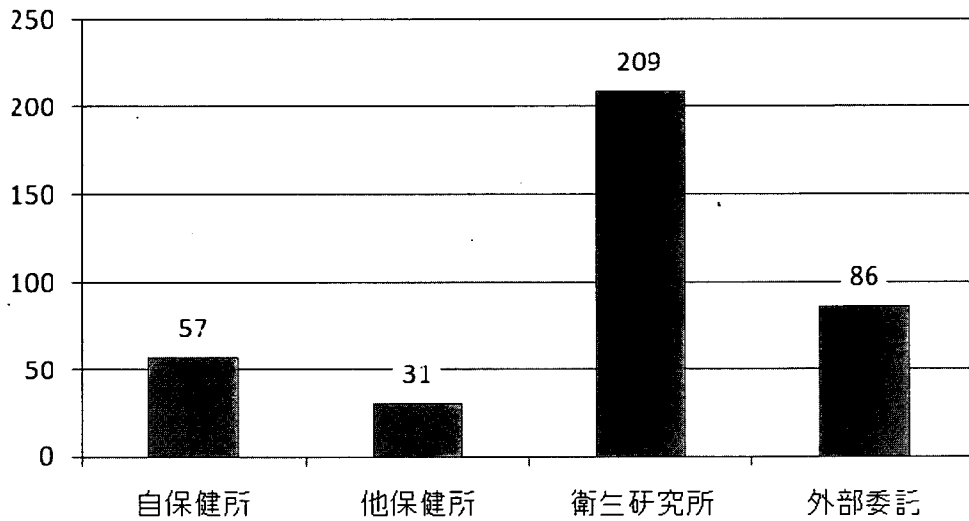


図32

保健所HIV検査 【迅速診断キット 検査実施は？】 (即日検査)

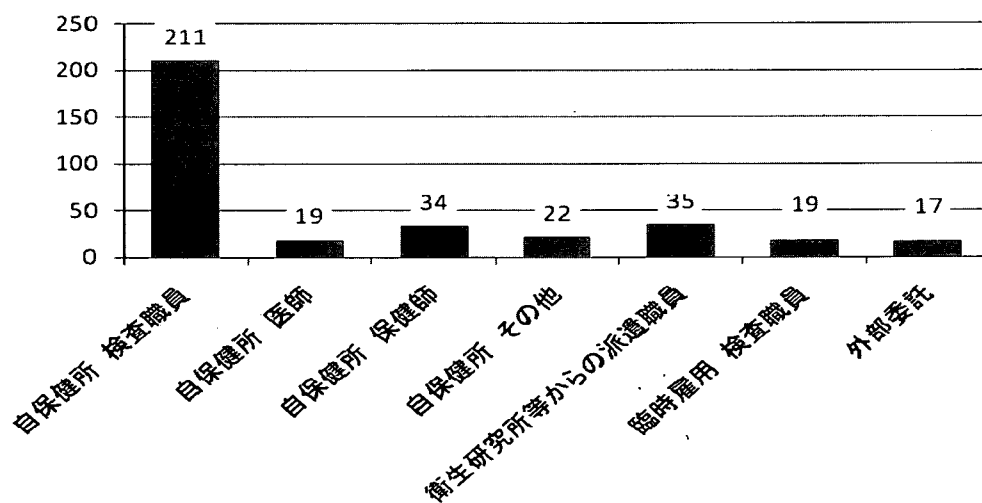
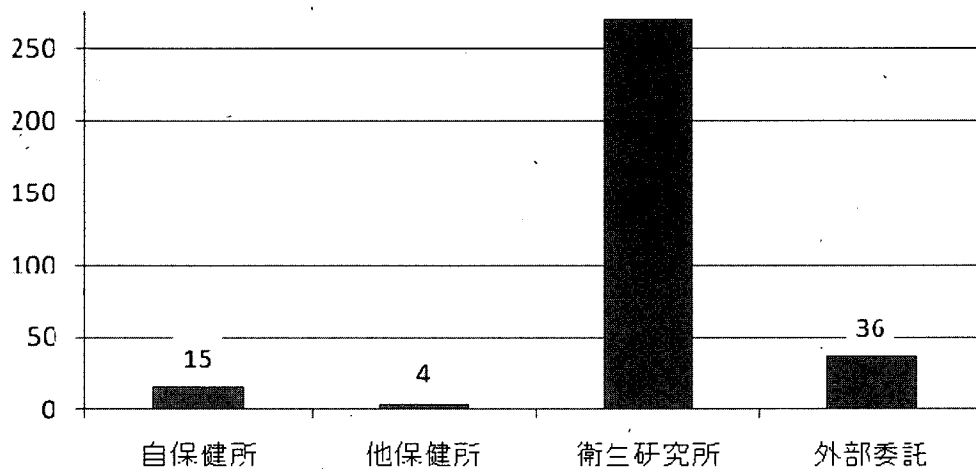


図33

保健所HIV検査 【確認検査の実施施設は？】 (即日検査)



平成20年 2月 8日

各 保 健 所 長 殿

厚生労働科学研究費補助金エイズ対策研究事業
HIV 検査相談機会の拡大と質的充実に関する研究班
主任研究者 今井光信 (神奈川県衛生研究所長)
分担研究者 中瀬克己 (岡山市保健所)

HIV 検査に関するアンケートのお願い(依頼)

厚生労働省の研究事業につきましては、日ごろ格別のご協力を頂き厚くお礼申し上げます。

また、昨年、全国保健所長会のご協力を得て行った、保健所における HIV 検査体制に関する緊急全国調査の際には、大変お忙しい中にもかかわらず、ご協力を頂き誠にありがとうございました。その結果につきましては、過日、全国保健所に郵送させていただいたところでありますが、今回は、その後の動向を継続的に把握するため、再度のアンケート調査を行うことになりました。年度末で大変お忙しいところ恐縮ではありますが、今回もまた、本調査へのご協力をよろしくお願ひ申し上げます。

別紙アンケートを平成20年2月22日(金)までに、返信用封筒にてご返信下さるようよろしくお願ひ申し上げます。また、一つの保健所で複数のHIV検査相談施設を管轄している場合には、大変申し訳ありませんがアンケート用紙をコピーして各施設単位でのアンケートの記入をよろしくお願ひ致します。

なお、本調査は全国保健所長会のご了解を得て行っており、別途メールにてのご案内しておりますが、本調査用紙へ郵送でのご回答をお願ひいたします。

記

- 1 調査目的 保健所における HIV 検査 (HIV 検査と同時に性感染症検査を含む) の検査体制および結果通知に関する体制の現状を調査する。
- 2 調査票回答者 保健所長 あるいは HIV 検査相談事業担当者
- 3 調査票回答期限 平成20年2月22日(金)

4 調査票回答方法

返信用封筒による郵送

宛先 〒253-0087 茅ヶ崎市下町屋 1-3-1
神奈川県衛生研究所 所長 今井光信

(締め切り期日が迫っている場合、下記のメールアドレス経由でご回答頂いても結構ですが、その場合も返信用封筒による郵送での回答も必ずお願ひ致します。)

(宛先) Email: kensahan@m10.alpha-net.ne.jp

(本調査に関する問い合わせ先)

神奈川県衛生研究所 所長 今井光信

〒253-0087 茅ヶ崎市下町屋 1-3-1

TEL: 0467-83-4400 FAX: 0467-83-4457

Email: kensahan@m10.alpha-net.ne.jp

保健所における HIV 検査体制に関する調査

1. 貴保健所ではHIV検査相談を行っていますか？ (n=568)

| | | |
|-----|------|-------|
| はい | 566件 | 99.6% |
| いいえ | 2件 | 0.4% |

「はい」と答えた保健所 → 平成19年1～12月の実施状況をお教え下さい。(n=566)

① HIV検査件数

| | |
|-------|----------|
| 検査数 | 117,521人 |
| うち陽性数 | 279人 |
| 陽性率 | 0.24% |

陽性経験数

| | | |
|-------------|------|-------|
| 陽性者があった保健所 | 130件 | 23.0% |
| 陽性者がなかった保健所 | 436件 | 77.0% |

年間検査件数別保健所数

| 年間検査数 | 保健所数 | | 検査件数 | | 陽性数 | 陽性率 | 陽性経験率 |
|----------|------|-------|--------|-------|-----|-------|-------|
| 50件未満 | 157 | 27.7% | 3,444 | 2.9% | 3 | 0.09% | 1.9% |
| 50-99件 | 87 | 15.4% | 6,483 | 5.5% | 14 | 0.22% | 14.9% |
| 100-199件 | 112 | 19.8% | 15,963 | 13.6% | 44 | 0.28% | 32.1% |
| 200-499件 | 146 | 25.8% | 43,152 | 36.7% | 103 | 0.24% | 26.7% |
| 500-999件 | 45 | 8.0% | 31,268 | 26.6% | 64 | 0.20% | 60.0% |
| 1000件以上 | 11 | 1.9% | 17,211 | 14.6% | 49 | 0.28% | 90.9% |
| 未記入 | 8 | 1.4% | | | | | |

② HIV検査結果を聞きにこなかった受検者数: 2,670人 (2.27%)

③ HIV検査での結果確認 (陰性者、陽性者別):

| | 陰性 | | 陽性 | |
|-------------|----------|-------|------|-------|
| 結果を聞きにきた | 114,587人 | 97.5% | 264人 | 94.6% |
| 結果を聞きにこなかった | 2,655人 | 2.3% | 15人 | 5.4% |

④ 陽性者が医療機関を受診したかどうか分かる仕組みがありますか？

| | 全体 | | 陽性経験保健所 | |
|----|-----|-------|---------|-------|
| ある | 256 | 45.2% | 87件 | 66.9% |
| ない | 286 | 50.5% | 43件 | 33.1% |

⑤ 医療機関を受診したことを把握できている陽性者数: 223人 (79.9%)

2. 貴保健所で行っているHIV検査相談事業の内容について教えてください。

① HIV検査と同時にHIV以外の性感染症検査を行っていますか？

| | | |
|--------|------|-------|
| 行っている | 424件 | 74.9% |
| 行っていない | 136件 | 24.0% |

「行っている」と答えた保健所 → 実施している性感染症検査項目に丸をしてください。(n=566)

| | | |
|---------|-----|-------|
| 梅毒 | 368 | 65.0% |
| クラミジア抗体 | 300 | 53.0% |
| クラミジア抗原 | 48 | 8.5% |
| 淋菌 | 40 | 7.1% |
| B型肝炎 | 113 | 20.0% |
| C型肝炎 | 99 | 17.5% |
| その他 | 14 | 2.5% |

② 定期的に行っているHIV検査の実施曜日と実施時間をご記入下さい。(n=566)

| | | |
|---------|-----|-------|
| 通常検査のみ | 234 | 41.3% |
| 即日検査のみ | 177 | 31.3% |
| 通常+即日検査 | 150 | 26.5% |

| | | |
|-----------|-----|-------|
| 平日(昼のみ)検査 | 290 | 51.2% |
| 平日夜間検査 | 182 | 32.2% |
| 土曜・日曜検査 | 79 | 14.0% |

| | | |
|---------------|-----|-------|
| 通常のみ+平日昼のみ | 149 | 26.3% |
| 通常のみ+夜間も行っている | 77 | 13.6% |
| 通常のみ+土日検査も | 5 | 0.9% |
| 即日のみ+平日昼のみ | 100 | 17.7% |
| 即日のみ+夜間も行っている | 43 | 7.6% |
| 即日のみ+土日検査も | 25 | 4.4% |
| 通常+即日+平日昼のみ | 39 | 6.9% |
| 通常+即日+夜間も行ってい | 62 | 11.0% |
| 通常+即日+土日検査も | 49 | 8.7% |

③ ア通常検査の場合(n=384)

A. 予約制ですか？

| | | |
|-----|-----|-------|
| はい | 176 | 45.8% |
| いいえ | 204 | 53.1% |

B. 1回あたり上限はありますか？

| | | |
|-----|-----|-------|
| はい | 99 | 25.8% |
| いいえ | 274 | 71.4% |

上限がある場合、平均人数と分布

| | |
|--------|-----|
| 平均数 | 13人 |
| 10人未満 | 52件 |
| 10-19人 | 23件 |
| 20-29人 | 8件 |
| 30-39人 | 1件 |
| 40-49人 | 4件 |
| 50人以上 | 5件 |

C. 結果返しは？

| | | |
|------|-----|-------|
| 1週間後 | 254 | 66.1% |
| 2週間後 | 90 | 23.4% |
| その他 | 30 | 7.8% |

D. スクリーニング検査 実施施設は？

| | | |
|-------|-----|-------|
| 自保健所 | 57 | 14.8% |
| 他保健所 | 31 | 8.1% |
| 衛生研究所 | 209 | 54.4% |
| 外部委託 | 86 | 22.4% |

E. スクリーニング検査の方法は？

| | | |
|------------|-----|-------|
| PA法 | 193 | 50.3% |
| IC法 | 73 | 19.0% |
| EIA法(抗体) | 66 | 17.2% |
| EIA法(抗体抗原) | 30 | 7.8% |
| その他 | 23 | 6.0% |

F. 確認検査の実施施設は？

| | | |
|-------|-----|-------|
| 自保健所 | 6 | 1.6% |
| 他保健所 | 6 | 1.6% |
| 衛生研究所 | 275 | 71.6% |
| 外部委託 | 84 | 21.9% |

④ イ即日検査の場合(n=327)

A. 予約制ですか？

| | | |
|-----|-----|-------|
| はい | 261 | 79.8% |
| いいえ | 61 | 18.7% |

B. 1回あたり上限はありますか？

| | | |
|-----|-----|-------|
| はい | 223 | 68.2% |
| いいえ | 98 | 30.0% |

上限がある場合、平均人数と分布

| | |
|--------|------|
| 平均数 | 14人 |
| 10人未満 | 109件 |
| 10-19人 | 61件 |
| 20-29人 | 15件 |
| 30-39人 | 16件 |
| 40-49人 | 4件 |
| 50人以上 | 13件 |

C. 迅速検査で陽性(要確認検査)となった場合の結果返しは？

| | | |
|------|-----|-------|
| 1週間後 | 184 | 56.3% |
| 2週間後 | 91 | 27.8% |
| その他 | 31 | 9.5% |

D. 迅速診断キットの検査実施は？

| | | |
|-----------------|-----|-------|
| a. 自保健所 検査職員 | 211 | 64.5% |
| a. 自保健所 医師 | 19 | 5.8% |
| a. 自保健所 保健師 | 34 | 10.4% |
| a. 自保健所 その他 | 22 | 6.7% |
| b. 衛生研究所等からの派遣職 | 35 | 10.7% |
| c. 臨時雇用 検査職員 | 19 | 5.8% |
| c. 臨時雇用 医師 | 0 | 0.0% |
| c. 臨時雇用 保健師 | 0 | 0.0% |
| c. 臨時雇用 その他 | 2 | 0.6% |
| d. 外部委託 | 17 | 5.2% |

E. 確認検査 実施施設は？

| | | |
|-------|-----|-------|
| 自保健所 | 15 | 4.6% |
| 他保健所 | 4 | 1.2% |
| 衛生研究所 | 271 | 82.9% |
| 外部委託 | 36 | 11.0% |

⑤ 受検者について把握している内容は？

| | | |
|---------|-----|-------|
| 性別 | 554 | 97.9% |
| 年齢 | 390 | 68.9% |
| 年代 | 225 | 39.8% |
| 居住地域 | 217 | 38.3% |
| 受検動機 | 406 | 71.7% |
| 感染リスク | 273 | 48.2% |
| 性的志向 | 158 | 27.9% |
| 感染機会の時期 | 388 | 68.6% |
| 情報源 | 281 | 49.6% |
| その他 | 81 | 14.3% |

上記の内容について集計を行っていますか。

| | | |
|---------|-----|-------|
| 集計している | 381 | 67.3% |
| 集計していない | 165 | 29.2% |

上記の内容について事業改善等に活用していますか。

| | | |
|---------|-----|-------|
| 活用している | 267 | 47.2% |
| 活用していない | 235 | 41.5% |

活用している場合、その内容は？(n=267)

| | | |
|---------|-----|-------|
| 性別 | 152 | 56.9% |
| 年齢 | 185 | 69.3% |
| 居住地域 | 58 | 21.7% |
| 受検動機 | 116 | 43.4% |
| 感染リスク | 54 | 20.2% |
| 性的志向 | 39 | 14.6% |
| 感染機会の時期 | 49 | 18.4% |
| 情報源 | 165 | 61.8% |
| その他 | 34 | 12.7% |

⑥ 結果説明等について(n=566)

A. 結果説明時の担当者

| | 陰性時 | | 陽性時 | |
|-----|-----|-------|-----|-------|
| 医師 | 255 | 45.1% | 541 | 95.6% |
| 保健師 | 386 | 68.2% | 403 | 71.2% |
| 看護師 | 34 | 6.0% | 7 | 1.2% |
| 他人数 | 49 | 8.7% | 115 | 20.3% |

B. 説明内容

| | | |
|----------------|-----|-------|
| HIV感染とAIDSとの違い | 444 | 78.4% |
| 医療の進歩 | 378 | 66.8% |
| サーベイランスへの報告 | 141 | 24.9% |
| 受診先紹介 | 440 | 77.7% |
| パートナーへの告知 | 260 | 45.9% |
| 感染予防 | 442 | 78.1% |
| 福祉制度 | 257 | 45.4% |

C. 陽性者へのガイドラインはありますか？

| | 全体 | | 陽性経験保健所 | |
|----|------|-------|---------|-------|
| ある | 249件 | 44.0% | 63件 | 48.5% |
| ない | 244件 | 43.1% | 47件 | 36.2% |

D. 陽性者への説明資料はありますか？

| | 全体 | | 陽性経験保健所 | |
|----|-----|-------|---------|-------|
| ある | 367 | 64.8% | 98 | 75.4% |
| ない | 160 | 28.3% | 25 | 19.2% |

E. 陽性者への手渡し資料はありますか？

| | 全体 | | 陽性経験保健所 | |
|----|-----|-------|---------|-------|
| ある | 402 | 71.0% | 109 | 83.8% |
| ない | 118 | 20.8% | 12 | 9.2% |

F. 当研究班作成し配布した資料は役立っていますか？

| | 全体 | | 陽性経験保健所 | |
|-------|-----|-------|---------|-------|
| | 人数 | 割合 | 人数 | 割合 |
| 役立つ | 383 | 67.7% | 98 | 75.4% |
| 参考程度 | 140 | 24.7% | 26 | 20.0% |
| 役立たない | 10 | 1.8% | 2 | 1.5% |

→役立つ資料は何ですか？

| | 全体 | | 陽性経験保健所 | |
|------------|-----|-------|---------|-------|
| | 人数 | 割合 | 人数 | 割合 |
| 即日検査ガイドライン | 368 | 65.0% | 96 | 73.8% |
| 事例集Ⅰ | 310 | 54.8% | 70 | 53.8% |
| 事例集Ⅱ | 263 | 46.5% | 65 | 50.0% |

H. 確認検査で陽性の場合には届出をおこなっていますか？

| | 全体 | | 陽性経験保健所 | |
|-----------|-----|-------|---------|-------|
| | 人数 | 割合 | 人数 | 割合 |
| 必ずおこなう | 252 | 44.5% | 74 | 56.9% |
| ほぼおこなう | 57 | 10.1% | 14 | 10.8% |
| おこなわない | 26 | 4.6% | 6 | 4.6% |
| 医療機関に依頼する | 123 | 21.7% | 32 | 24.6% |
| 回答なし | 108 | 19.1% | 4 | 3.1% |

I. 受検者が陽性結果を聞きにこなかった場合は届出をおこなっていますか？

| | 全体 | | 陽性・結果確認なし | |
|-------|-----|-------|-----------|-------|
| | 人数 | 割合 | 人数 | 割合 |
| 行う | 100 | 17.7% | 3 | 23.1% |
| 行わない | 73 | 12.9% | 6 | 46.2% |
| 事例による | 45 | 8.0% | 1 | 7.7% |
| 決めてない | 259 | 45.8% | 3 | 23.1% |

⑦ HIV検査結果の連絡・受け渡しについて (n=566)

A. 昨年度の結果誤通知報道以降に変更した点がありますか？

| | | |
|-------------|-----|-------|
| 特に見直しはしなかった | 246 | 43.5% |
| 特に変更なし | 230 | 40.6% |
| 変更した | 59 | 10.4% |

B. 昨年1月以降にHIV/性感染症検査(無料・匿名)に関して誤った結果を通知したことはありますか？

| | | |
|-------------|-----|-------|
| なかった | 547 | 96.6% |
| HIVについてあった | 1 | 0.2% |
| STIIについてあった | 1 | 0.2% |

3. HIV 検査機関における即日検査の実施状況およびその効果

| | |
|----------------------|-----------------------|
| 佐野（嶋）貴子（神奈川県衛生研究所） | 潮見重毅（栃木県南健康福祉センター） |
| 塚田三夫（栃木県保健福祉部健康増進課） | 一色ミュキ（栃木県保健福祉部健康増進課） |
| 上山洋（江戸川保健所） | 渡部裕之（江戸川保健所） |
| 小泉京子（江戸川保健所） | 鍋島功弥子（江戸川保健所） |
| 西大條文一（北新宿同仁斎メディカルCL） | 小林米幸（小林国際クリニック） |
| 赤枝恒雄（赤枝六本木診療所） | 尾上泰彦（宮本町中央診療所） |
| 大國剛（大國診療所） | 大里和久（大里クリニック） |
| 尾関全彦（尾関皮膚泌尿器科） | 岩澤晶彦（岩澤クリニック） |
| 保科眞二（保科医院） | 上村茂仁（ウィメンズクリニック・かみむら） |
| 吉尾弘（吉尾産婦人科医院） | 上村哲（上村病院） |
| 江畑貴文（文化村通りクリニック） | 多和田俊保（たわだ泌尿器科） |
| 立山啓悦（ひろクリニック） | 山中晃（新宿東口クリニック） |
| 山口眞澄（新宿山の手クリニック） | 大原宏樹（池袋山の手クリニック） |
| 鷺山和幸（さぎやま泌尿器クリニック） | 谷口恭（すてらめいとクリニック） |
| 根岸昌功（ねぎし内科診療所） | 島尾忠男（水道橋三崎町クリニック） |
| 井戸田一朗（しらかば診療所） | 白川裕一（八重洲山の手クリニック） |
| 西原仁（関内マリンクリニック） | 澤畑一樹（三菱化学BCL） |
| 川畑拓也（大阪府立公衆衛生研究所） | 近藤真規子（神奈川県衛生研究所） |
| 今井光信（神奈川県衛生研究所） | |

研究要旨

HIV 検査希望者にとって利便性が高い HIV 検査・相談体制の一方法である「HIV 即日検査」について、2001 年より民間クリニックおよび保健所等検査機関へ導入支援を行っている。

民間クリニックへの即日検査の支援は、2007 年は 25ヶ所において実施し、1 年間の検査数は 16,387 件、陽性数は 74 件と、検査機関の増加によって前年より検査数・陽性数ともに増加した。陽性例の結果受け取りや届出等のフォロー状況は、2007 年の陽性例 74 例中、65 例（88%）が確認検査結果を受け取っており、このうち 24 例は自施設で経過観察、31 例は紹介先拠点病院に受診したことが把握されていた。また、感染症発生動向調査への届出は、59 例がクリニックより届出、6 例が紹介拠点病院に届出を依頼していた。

保健所における即日検査状況については、即日検査の導入機関定点として、栃木県南健康福祉センターおよび江戸川保健所の受検者数の動向調査を行った。各保健所とも周辺地域において即日検査を実施する保健所が増えたにもかかわらず、検査数は即日検査導入によって増加した検査数を維持していることが分かった。このことから、即日検査機関が増加しても受検者数は他保健所に分散されることなく、受検者数そのものが増加していることが分かった。

即日検査機関の増設は受検者数の増加に繋がることから、検査機関への導入支援をさらに進めていくとともに、HIV やその他性感染症の検査拠点として重要な役割が期待される民間クリニック・医療機関向けの即日検査導入のためのガイドラインの作成も進めていく必要があると考える。

A. 目的

HIV 検査希望者にとって利便性が高く、より効果的な HIV スクリーニング検査体制を構築することを目的として、民間クリニックおよび保健所等検査機関に「HIV 即日検査」の導入支援を行った。即日検査実施機関の受検者数等の動向から、即日検査の導入の効果を調査した。

B. 方法

1. 即日検査の実施状況

①民間クリニックにおける即日検査実施状況

2001年5月から HIV 検査に理解のある都市部の民間クリニックと連携して、即日検査の導入を行った。2007年は、全国25ヶ所（東京12ヶ所、神奈川3ヶ所、大阪3ヶ所、札幌2ヶ所、愛知1ヶ所、福岡1ヶ所、京都1ヶ所、岡山1ヶ所、沖縄1ヶ所）のクリニックで実施した（図1）。クリニックの検査数・陽性数の動向を継続的に調査するとともに、今年度は HIV 確認検査の陽性例の結果受け取りや届出等のフォロー状況に関するアンケート調査を実施した。

②保健所等検査機関での即日検査実施状況

HIV即日検査の導入施設定点として、即日検査を全国に先駆けて導入した栃木県県南健康福祉センターおよび江戸川保健所の検査数・陽性数の動向を継続的に調査した。栃木県に関しては、周辺保健所の即日検査受検者数についても調査を行った。

C. 結果

1. HIV 即日検査の実施状況

①民間クリニックでの即日検査実施状況

2007年一年間における25箇所の民間クリニックでの即日検査数の合計は16,387件、陽性数は74件（陽性率0.5%）で、前年に比べ検査数・陽性数ともに増加した（図2）。陽性率は即日検査を開始した2001年からほぼ同割合で推移していた。陽性74例の属性

は、男性日本国籍が65例、男性外国籍が3例、女性日本国籍が5例、女性外国籍が1例であった。

2007年の検査数・陽性数を、「STDクリニック」と、女性の感染不安者やCSWの定期検診が中心の「婦人科クリニック」で分けると、STDクリニックでは、検査数14,381件のうち、陽性数が73件、陽性率は0.5%であり、性別では、男性は検査数が11,372件、陽性数が69件（陽性率0.6%）、女性では検査数が2,992件、陽性数が4件（陽性率0.1%）であった。婦人科クリニックでは、検査数が2,006件で、うち陽性が1件、陽性率は0.05%であり、性別では、男性では、検査数159件中、陽性数が1件（陽性率0.6%）、女性では、検査数1,847件中、陽性はなかった（図3）。

HIV確認検査の陽性例の結果受け取りや届出等のフォロー状況に関するアンケート調査を実施したところ、陽性例74例中、65例（88%）が確認検査結果を受け取っており、このうち24例（37%）は自施設で経過観察、31例（48%）は紹介先拠点病院に受診したことが把握されていた。また、感染症発生动向調査への届出は、59例（91%）がクリニックより届出、6例（9%）が紹介拠点病院に届出を依頼していた（図4）。

②保健所等検査機関での即日検査実施状況

保健所等検査機関での HIV 即日検査の導入施設定点として、栃木県県南健康福祉センターおよび江戸川保健所の受検者数の動向調査を行った。

2003年1月に全国で初めて即日検査を導入した栃木県県南健康福祉センターでは、即日検査導入前（2002年）は受検者数が130件であったのに対し、即日検査導入後（2003年）は453件（2002年比3.5倍増）、導入後2年目（2004年）は814件（6.3倍）、導入後3年目（2005年）は767件（5.9倍）、導入後4年目（2006年）は635件（4.8倍）、導入後5

年目（2007年）は788件（6.1倍）と推移しており、2007年は前年よりも受検者数が増加していることが分かった（図5）。また、2005年4月から即日検査を導入した他の健康福祉センター（4箇所）の受検者数も2007年は導入前（2004年）の3.4倍となっており、栃木県域で受検者数が増加していることが分かった（図6）。

江戸川保健所では、2004年5月より即日検査を導入し、即日検査導入前（2003年）は受検者数が152件であったのに対し、導入後1年目（2004年度）は1,595件（2003年比10.5倍増）、導入後2年目（2005年度）は1,392件（9.2倍）、導入後3年目（2006年度）は1,670件（11.0倍）、導入後4年目（2007年度）は1,691件（11.1倍）であったことが分かった。周辺自治体でも即日検査実施機関が増加しているが、受検者数は前年度よりも増加していた（図7）。このことから、即日検査機関が増加しても受検者数は他保健所に分散されることなく、受検者数そのものが増加していることが分かった。

D. まとめ

民間クリニックは有料にも関わらず多くの受検者が即日検査を受けており、医療機関であることの安心感や場所・受付時間帯の利便性等から、検査希望者にとって検査を受けやすい機関の一つであると考えられる。また、他の性感染症に罹患している人や感染不安者等も来院することから、HIVの早期発見・早期ケアに繋げるためには医療機関における即日検査の導入は非常に重要であると思われる。今後もクリニックとの連携を強化し、さらに医療機関における即日検査の導入を積極的に行うとともに、検査機関拡大のための、医療機関向けの即日検査ガイドラインの作成を進めていきたいと考えている。

保健所等無料検査機関では即日検査の導入によって受検者数が増加しており、即日検査

は検査希望者にとって利便性の高い検査方法であることが分かった。エイズ動向委員会の調査でも、2007年の保健所等無料検査機関での検査数は15.4万件、陽性数は508件と、即日検査導入前と比べて、検査数は2.5倍、陽性数は2.2倍の増加となっており、検査数の増加に伴って、陽性数も増加していた（図8）。HIV検査体制の強化はHIVの早期発見、早期ケアに繋がるものと考えられる。

今後も引き続き、即日検査の実施状況等の動向調査を継続し、即日検査導入の効果・問題点等の解析を行うとともに、即日検査実施機関におけるHIV検査事業がより効果的に実施され、さらに質の高いHIV検査機会を提供できるよう、研究班として、ガイドライン、事例集、マニュアル等の整備を行いたい。また、検査技術面でも新規迅速検査キットの評価や即日検査の偽陽性を除外可能な検査方法の検討を行い、即日検査実施上の問題点の一つとなっている判定保留例への対策を講じることで、より良い即日検査実施体制を構築していきたいと考える。

E. 研究発表

論文発表

1. 嶋 貴子、須藤弘二、近藤真規子、倉井華子、相楽裕子、今井光信. 蛍光酵素免疫測定法による新しいHIV抗原抗体同時検出試薬（第4世代）の検討. 感染症学雑誌. 81(5):562-572、2007.
2. 今井光信、嶋 貴子、須藤弘二、宮崎裕美、近藤真規子. HIV検査相談体制について—HIV即日検査の導入から普及まで—. 保健医療科学. 56(3):203-209、2007.

学会発表

1. 佐野(嶋) 貴子、近藤真規子、須藤弘二、宮崎裕美、倉井華子、相楽裕子、岩室紳也、今井光信: 抗HIV抗体とHIV-1p24抗原が同時検出可能なHIV迅速検査試薬の

検討. 第 21 回日本エイズ学会学術集会・総会. (平成 19 年 11 月 28 日-30 日, 広島)

2. 佐野 (嶋) 貴子 : 在宅検査の現状と課題ー郵送検査の現状と今後の課題ー. 第 21 回日本エイズ学会学術集会・総会シンポジウム. (平成 19 年 11 月 28 日-30 日, 広島)
3. 佐野 (嶋) 貴子、近藤真規子、今井光信 : 妊婦集団における HIV スクリーニング検査の偽陽性出現率に関する調査. 第 62 回神奈川県感染症医学会. (平成 19 年 9 月 22 日, 横浜)
4. 山中 晃、金子 恵、青木 眞、高 明志、山元泰之、福武勝幸、嶋 貴子、今井光信 : 民間クリニックにおける即日検査の役割・診療所における HIV 迅速検査の現況報告. 第 21 回日本エイズ学会学術集会・総会シンポジウム. (平成 19 年 11 月 28 日-30 日, 広島)

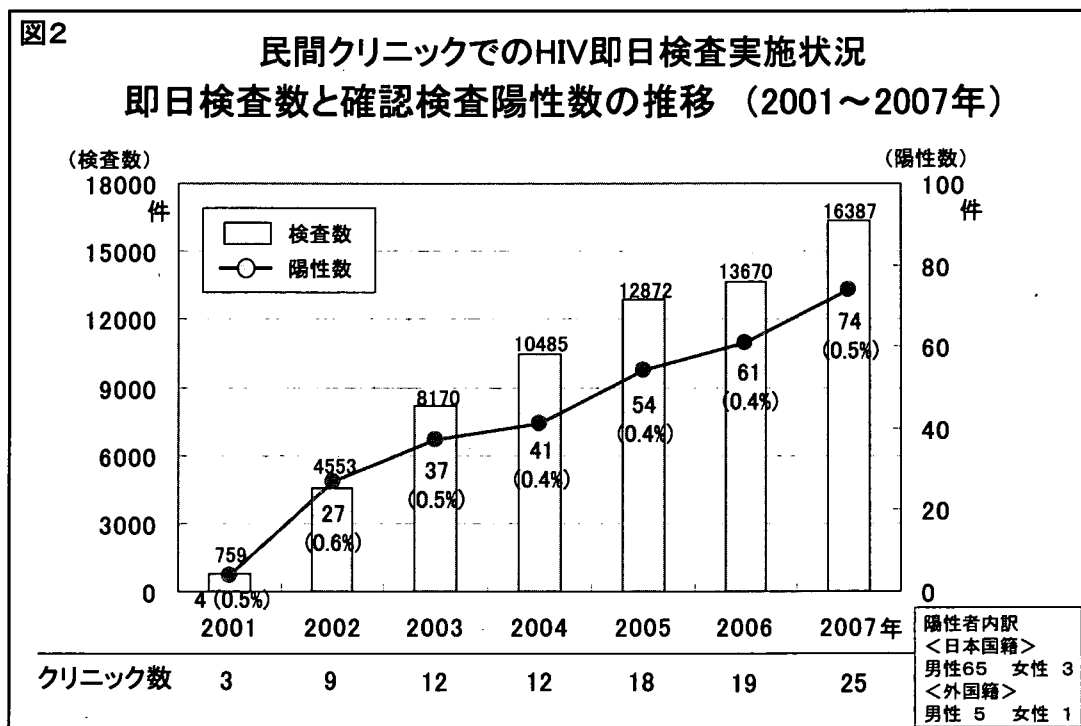
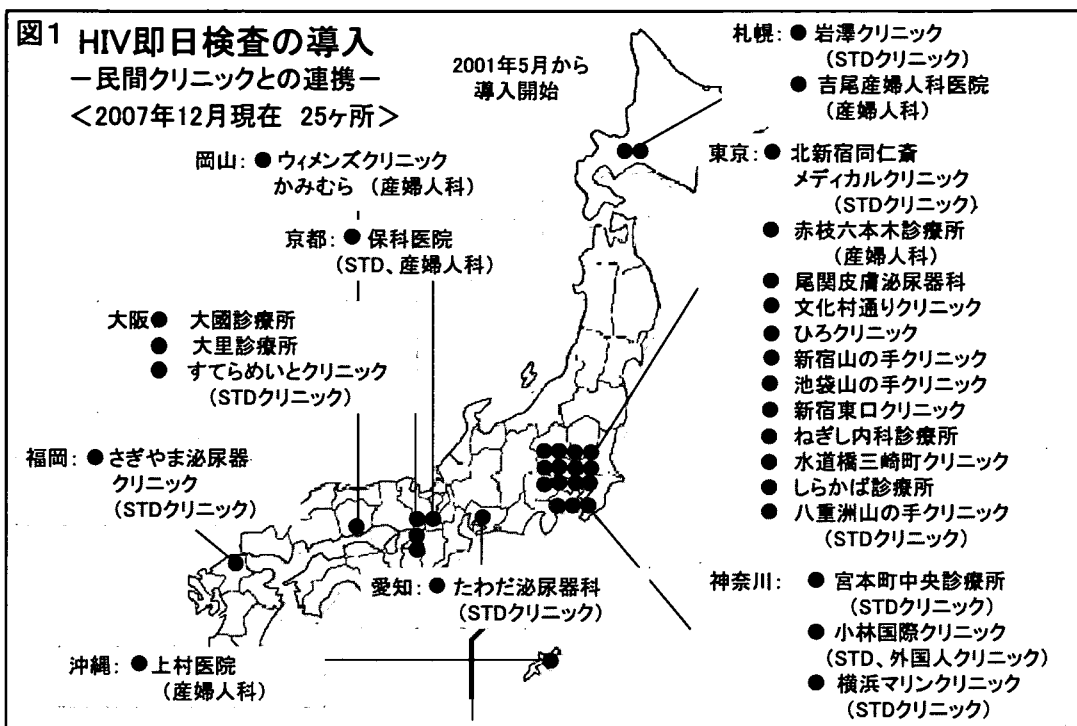


図3

民間クリニックでのHIV即日検査実施状況

2007年 25カ所のクリニックで実施

<2007年>

STDクリニック
(21ヶ所)

検査数 14381
陽性数 73
陽性率 0.5%

男性

検査数 11372
陽性数 69
陽性率 0.6%

女性

検査数 2992
陽性数 4
陽性率 0.1%

婦人科
クリニック
(4ヶ所)

検査数 2006
陽性数 1
陽性率 0.05%

男性

検査数 159
陽性数 1
陽性率 0.6%

女性

検査数 1847
陽性数 0
陽性率 0%

図4 2007年 即日検査クリニック25箇所 陽性者 届出・紹介状況

HIV陽性 74例

受検者の確認検査結果受取状況

結果を受け取った人
65例(88%)

結果を受け取っていない人
9例(12%)

発生動向調査届出状況

クリニックより届出
59例(91%)

紹介先拠点病院に依頼
6例(9%)

陽性者の治療経過観察状況

自施設でフォロー
24例(37%)

拠点病院でフォロー
31例(48%)

不明
10例(15%)

図5 栃木県県南健康福祉センターでのHIV検査実施件数の推移

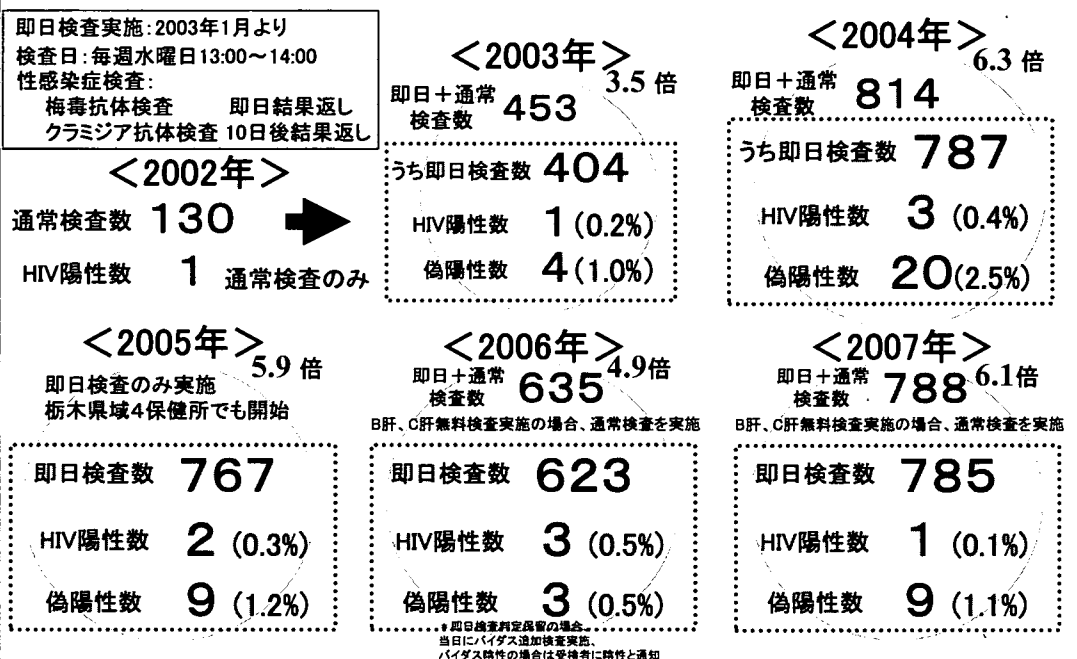


図6

栃木県保健所におけるHIV検査数の比較

| | | 2002年 | 2003年 | 2004年 | 2005年 | 2006年 | 2007年 | 2007年度検査日 | 予約の有無 |
|----------|----------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------|----------------|
| 栃木 県域 | 県南健康福祉センター | 130 ₍₁₎ | 453 ₍₁₎ | 815 ₍₃₎ | 767 ₍₂₎ | 635 ₍₃₎ | 788 ₍₁₎ | 毎週 | 予約なし |
| | 健康福祉センター他4箇所* | 255 ₍₀₎ | 221 ₍₁₎ | 259 ₍₀₎ | 378 ₍₀₎ | 603 ₍₃₎ | 886 ₍₀₎ | — | — |
| | 県西健康福祉センター | — | 47 | 49 | 73 | 118 | 177 | 毎週 | 予約なし |
| | 県東健康福祉センター | — | 35 | 41 | 72 | 137 | 230 | 毎週 | 予約なし |
| | 県北健康福祉センター | — | 52 | 56 | 112 | 146 | 217 | 毎週 | 予約制 (6名まで) |
| | 安足健康福祉センター | — | 87 | 113 | 121 | 202 | 262 | 毎週 | 予約制 (10名まで) |
| 宇都宮市 | 宇都宮市保健所** | 508 ₍₀₎ | 503 ₍₂₎ | 474 ₍₀₎ | 528 ₍₀₎ | 545 ₍₃₎ | 719 ₍₂₎ | 毎週 | 予約制 (10名まで) |
| 県+市 | 宇都宮市保健センター | 171 ₍₀₎ | 148 ₍₀₎ | 144 ₍₀₎ | 118 ₍₀₎ | 142 ₍₀₎ | 186 ₍₀₎ | 月1回 | 予約なし |
| 全国 | 全国保健所HIV検査数*** | 49,429 | 59,237 | 68,774 | 80,899 | 93,497 | — | — | — |

*健康福祉センター他4箇所の保健所は即日検査を2005年4月より実施

**宇都宮市保健所は即日検査を2006年4月より実施

***2006(平成18)年エイズ発生動向年報「保健所等におけるHIV抗体検査件数」より引用

□ 即日検査
 □ 通常検査
 () 内 陽性数

図7

江戸川保健所でのHIV検査実施件数の推移

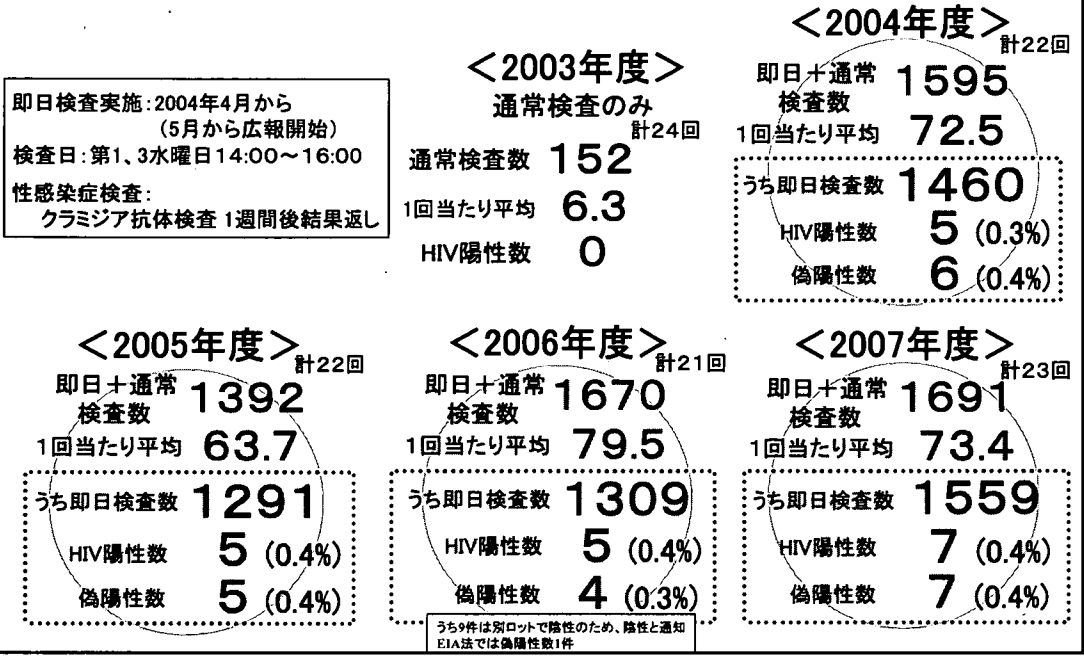
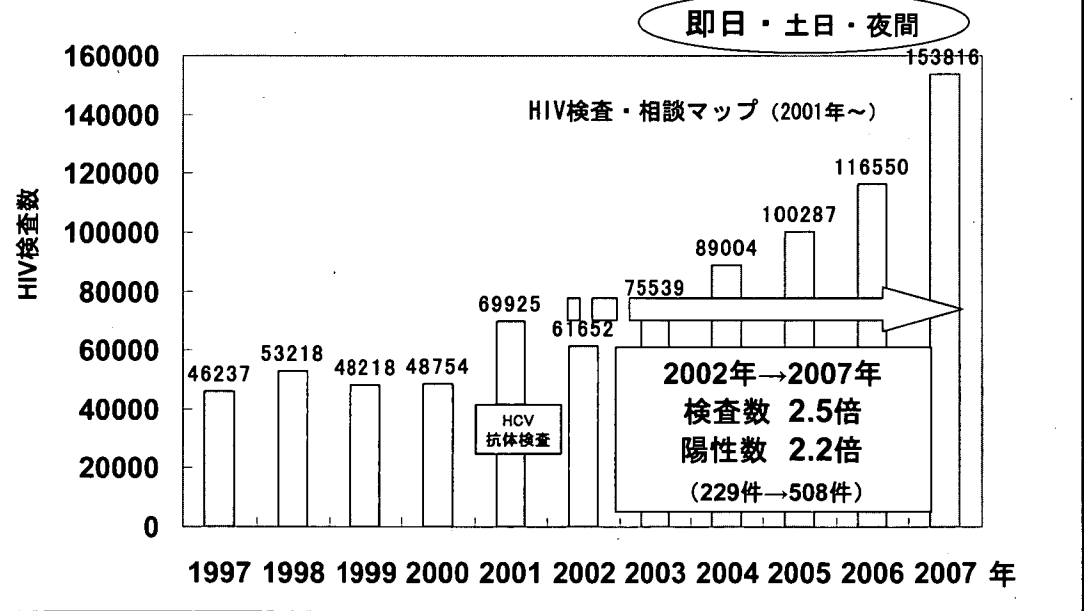


図8

保健所等無料HIV検査の検査数

(1997-2007年)



4. 医療施設における提供者主導の HIV 検査とカウンセリング (PITC)

—その課題と展望—

分担研究者 玉城 英彦 (北海道大学大学院 医学研究科 国際保健医学分野)

1. はじめに

昨年 (2007年5月)、WHO/UNADIS は、「医療施設における提供者主導の HIV 検査とカウンセリング (PITC) の手引き」 (Guidance on provider-initiated HIV testing and counselling in health facilities) ¹⁾ を公表した。過去2年間程のコンサルテーションにおいて十分に審議されたものであるという。

ここでは、この手引きを公表するにあつての背景、その内容、問題点、そしてわが国において適用する場合の課題などを検討したので報告する。

2. PITC の背景

2.1 ガイダンスの対象と内容

ガイダンスの対象は、1) 為政者、2) エイズプログラムの担当者 (対策立案者、コーディネーター)、3) 医療従事者、4) エイズサービスを提供している NGO、5) 市民団体となっている。また、ガイドラインは次の9章からなっている (要旨: 1) はじめに、2) 目的、3) 用語、4) HIV 流行規模に応じた PITC の推薦、5) 環境整備の強化、6) プロセスと要素、7) HIV 検査手法、8) プログラム展開での諸問題、9) モニタリングと評価)。

本指針では、医療従事者がクライアントに HIV 検査とカウンセリングを推奨すべきかどうか、その場合、どのような状況下において行われるべきかを概説する。

2.2 PITC の必要性

WHO/UNADIS は、Client-Initiated HIV Testing & Counselling (PITC) の普及を引続き、強く支持するものであるが、その他の、いろいろな新しい方法が必要であるということも認識している。医療施設は、エイズ予防、治療、ケアおよび支援を必要としている HIV 感染者との重要なコンタクトポイントである。しかしながら、PITC は診断と HIV 関連のサービスへのアクセスを促進することが予想されるのにもかかわらず、現実には、医療施設において、診断しカウンセリングする多くの機会が失われている。また、患者への検査強制の可能性や検査結果の予期せぬ漏洩などの問題が考えられるので、医療従事者のトレーニングや指導を徹底し、PITC プログラムのモニターと評価を慎重に実施することが肝要である。

2.3 Opt-out vs. Opt-in (検査に対するクライアント事前許可の有無)

このガイダンスでは、これまでに WHO/UNADIS の HIV 検査ガイドライン²⁾に沿って、検査に関する簡単な事前情報を提供し、Opt-out (事前許可なし) の PITC が推奨されている。ガイドラインの適用範囲は一律ではなく、実施場所の HIV 感染率によって異なる。すなわち、1) エイズ流行規模に関係なく、エイズの臨床症状を呈する人、2) HIV 流行が一般化して状況 (妊産婦の有病率が1%以上) にある医療施設を利用する人、3) 感染率が低いところや流行が限定されている状況ではより選択的に、実施することが薦められ

ている。また、HIV 検査結果が公表されることによって、被害をこうむるかもしれない社会的弱者のグループに対しては、検査拒否の権利、検査とその公表のリスク・ベネフィット、社会的サポートなどについて配慮することが求められる。このような社会的弱者に対しては、インフォームド・コンセントを伴う Opt-in (事前許可) の PITC が考慮されるべきであろう。

3. 用語の説明

- Client-initiated HIV Testing and Counselling (PITC) (Voluntary Counselling and Testing; VCT) クライアント主導型 HIV 検査とカウンセリング：これは従来の VCT で、特別な説明は必要ないと思われる。
- PITC：医療従事者が主体になって医療施設で医療を受ける人に推奨する HIV 検査とカウンセリングのこと。VCT と同様、PITC でも 3 C (Informed Consent, Counseling & Confidentiality) を厳守することが求められる。
- “Opt-in” アプローチ：肝臓の生体検査や外科手術の場合のように、十分な説明を受けて確かに同意する (Informed consent) プロセスを踏むことが必要である。
- “Opt-out” アプローチ：レントゲン検査、血液検査あるいはその他の非侵襲性の検査の場合と同様、HIV 検査情報を提供した後に、検査を受けたくないと言わないかぎり、医療従事者主導で検査を実施することができる。多くの場合、クライアントが拒否しないかぎり、医療従事者は検査を実施する。

4. 勧告

4.1 感染率によって勧告の内容が異なる

本指針は、HIV 流行状況に応じて、次の 3 つのカテゴリーで論じている。すなわち、1)

感染率が低いところ (セックスワーカーなどのグループの有病率 < 5%)、2) 流行が偏在したところ (セックスワーカーなどのグループの有病率 > 5%、しかし一般住民の有病率 < 1%)、3) 感染が一般化したところ (妊産婦 > 1%)、の 3 つに流行レベルに分類されている。わが国は、感染率が低い、1) の範疇に該当すると思われるので、このカテゴリーへの勧告について詳述する。

4.2 流行のタイプに関係なく

しかしながら、流行のタイプに関係なく、下記の状況では PITC が勧告される。

- エイズ関連の臨床症状を呈する人 (成人・子供)
- HIV に感染した母親から生まれてくる子供
- 感染が一般化したところ、あるいは、栄養不良の子供が栄養学的治療方法によく対応しない特別な状況における成長不良や栄養不良の子供
- HIV 予防策として割礼を希望している男性

4.3 有病率が低いところでは【上記のカテゴリー 2) と 3)】

この場合、医療従事者はすべてのクライアントに PITC を推奨すべきではない。結核などのエイズ関連症状が現れている人や HIV 感染の母親から生まれてくる子供に対して PITC を薦めるべきである。

また、結核患者の HIV 感染率が非常に低率であるという確固たるデータがある場合には、PITC の優先度は高くない。

このような流行状況において、PITC を導入するかどうかを決めるには、その地域の疫学状況や社会的背景を考慮すべきである。さらに、下記の医療施設やサービスにおいて、PITC の導入を検討してもよい。

- STI のサービス
- ハイリスク集団に対する保健サービス
- 周産期や出産のサービス