

## れんあい 恋愛、セックスについて

HIV陽性と分かったあと、恋愛やセックスに対し臆病になったり、もう無理だと諦めたりした経験を多くの女性が持っています。しかし、誰かを好きになることや、セックスを楽しみたい気持ちは、人間にとって自然なことです。とは言っても、なかなか恋愛やセックスをしたい気分には、今はなれないかもしれませんが、焦る必要もありません。あなたが恋愛したい、してみよう、セックスも楽しみたい、そんなふうに思える日が来たら動き出してみてください。

### わたし 私たちの経験

・恋愛もセックスも一時期諦めていた時もありましたが、今は心から信頼でき、お互いを高め合えるパートナーに出会うことができ幸せです。その彼も陽性者の方です。出会いは病気があっても無くとも同じことだと思います。タイミングと縁でウマくいくときはいく！

・HIVが分かってから結婚しました。告知するときは勇気がいましたが、言って良かったと今は思います。相手も受け入れるのに少し時間がかかっていたけど、自分で、ネットでHIVの事を勉強してくれて嬉しかったです。同じ病気の仲間の話を聞いてから、恋にも前向きになれたので、仲間のちからは大きいと思いました。HIVになってから結婚した人もたくさんいるので、恋愛を閉じ込めなくてもいいですよ。

### For you あなたへのメッセージ

・一步外に向けて足を踏み出せば同じ状況の人がいるので、独りで悩む必要はないと思う。おしゃれも恋愛も仕事も楽しみましょう！(34歳 恋活中)

・女性陽性者が集まって一番盛り上がるネタは「コスメ」だったりします。2回目、3回目に会う仲間がどんどん元気になる姿を見るのが嬉しい！(40歳 結婚予定修行中)



## コラム：セックスライフについて

セックスのときに気をつけなければいけないのは、あなた自身がタイプの異なるHIVに感染したり、他の性感染症に感染する可能性があることと、相手への感染の可能性についてです。タイプの異なるHIVに感染してしまうと、それまで飲んでいた薬が効きにくくなることがあります。また性感染症にかかった場合、治りにくかったり、重症化することもあります。

となると、やはりセックスはしない方がいいのではないかと思う方もいるかもしれません。しかし、工夫次第であなたへの性感染症やHIVの再感染、相手への感染を避けることが出来ます。

### セーフアーセックス

より安全なセックスを行うのに必要なのは、HIVはどのように感染するのかを知ることです。  
HIVは体液（精液・膣分泌液・血液）と粘膜や傷口、粘膜と粘膜が触れた場合にのみ感染する可能性があります。どのような行為で体液や粘膜、傷口どうしが接触するか、あなた自身のセックスに置き換えてかんがえてみてください。これらの接触がないように工夫すれば、HIV感染を防ぐことができます。また、コンドームはHIV感染を予防するため効果的なアイテムの一つです。こういった物も利用しながら、自分なりの予防方法を見つけておくと良いでしょう。

また、セーフアーセックスについて相手と話ができるば良いですが、それはHIV感染を伝えることになります。伝えるか伝えないか、いつどのように伝えればいいかなどについても、主治医や専門の相談員、支援団体で相談することができます。

にんしん しゅっさん  
妊娠、出産について

こ たい ばしかんせんよぼう ほうほう  
1.子どもに対する母子感染予防の方法

HIV陽性とわかっても、妊娠・出産はできます。日本では1987年に第1例目の出産があつから、すでに多くのかたが妊娠・出産されています。現在まで、母子感染予防対策が完全に行われた場合、母子感染は99%まで回避できるようになりました。

母子感染予防の対策は、妊娠初期に受けたHIV検査で陽性だった場合、妊娠中から抗HIV薬を服用する、②陣痛が始まる前に帝王切開を行う、③帝王切開時に抗HIV薬点滴する、④出生児に抗HIV薬を飲ませる、⑤母乳を避けることです。

まず分娩については、産道で赤ちゃんが母親の血液に触れるとHIVに感染する可能性があるため、帝王切開がすすめられます。最近5年間では98%のHIV陽性の妊娠においても、帝王切開が行われています。

さらに帝王切開が行われていますが、2011年から2013年まで母子感染をおこした例はありません。そして出生後には、すべてのHIV陽性の母から生まれた子どもにシリップ状の抗HIV薬を12時間毎、2週間投与します。また抗HIV療法により母親の血液中のウイルス量が抑えられていますが、母乳には程度の差はあるウイルスが含まれています。子どもの胃や腸は粘膜が弱く、そこからウイルスが侵入しHIVに感染する可能性がある

ほいく ほにゅう さ こな  
ため、哺育については母乳を避け、粉ミルクを与えることがすすめられています。一部の開発途上国では、清潔な水を確保できないために、下痢などを起こす感染症にかかるないよう母乳をすすめている国がありますが、日本では衛生的な水と粉ミルクが手に入るので、安心して人工乳哺育が行えます。

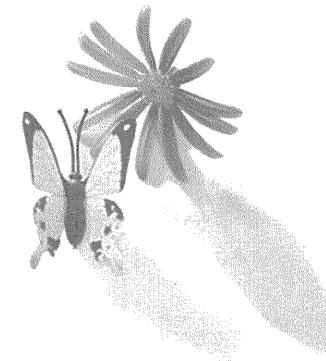
2.母子感染した子どもの治療

母子感染の有無を確認するため、生後6ヶ月までHIVの遺伝子検査を数回行います。また感染していないことを確定するため、生後18ヶ月にHIV抗体検査が行われます。もし子どもが感染していた場合は、カリニ肺炎の予防薬をCD4の数にかかわらず1歳までは継続し、その後も抗HIV薬を飲み続けることになります。

3.子どもが欲しいと思ったとき

子どもが欲しいと思った場合、適切な感染予防対策が行われていれば、妊娠・出産はできます。その一つの方法に人工授精という方法があります。人工授精は不妊治療として一般的に確立された方法で、採取した精液を子宮内に直接注入するもので、陰性パートナーへの感染リスクはありません。しかし妊娠の前に、まずはあなたの体の状態や子どもへの感染リスク、出産後の

よういく かん ジュウブン し  
養育に関するなどをしておくことが大切です。まずは主治医やHIV専門の相談員に相談するとよいでしょう。



わたし けいけん  
私たちの経験

・学生のとき保健所で受けた検査で陽性がわかり、その頃、今の夫と付き合っていましたが夫は陰性でした。結婚してから子どもが欲しかったので、医師に相談したところ大丈夫と言われ、子どもへの感染が怖い気持ちはあったけど自然妊娠で出産をしました。夫にも子どもにも感染はしていませんでした。

・不妊治療中です。通院中の病院のソーシャルワーカーさんに頼んで、受入れてもらえる病院を探してもらいました。不妊でなければ人工授精が有効だと思うので、子どもが欲しいと思っている人は早めに病院に相談するといいと思います。

For you

あなたへのメッセージ

・私は感染したことを精神的に克服できることは一生ないと思う。でも感染がわかったときは新しい始まりとして、ゆっくりと歩んでこれた自分を誇りに思っています。(30代)

・ひとりでいると分からぬことばかりで不安になるけど、助けてくれる人はたくさんいます。病気になって気をつけていることはあるけれど、みんなわりと普通に楽しく暮らします。初めてはどう思われるか気になるけれど、信じてつながりましょう(30代後半 妊活中)

## こそだて

子どもを育てるときが来ても大丈夫です。地域には、あなたの育児をサポートしてくれる自治体のサービスや支援団体があります。まず出産後1カ月～3カ月ごろには、全ての新生児に保健師が家庭訪問をします。育児で不安に思うことや育児の方法などについて相談ができます。また子育てサロンというような、母子で参加できるプログラムを行っている場所もあります。同じように育児を行っているお母さんに会えることができます。育児疲れや、女性ホルモンのバランスが変化することなどによっても精神的に不安定になったり、子どもの成長に従つて様々な課題が出てくるかもしれないでの、育児について相談できる場所があるとよいでしょう。ここではHIV感染について伝える必要はありません。自分がHIV陽性であることも含めて子育ての相談をしたい時は、匿名で利用できる電話相談や、HIV陽性者を支援している団体を利用すると良いでしょう。子どもへの告知に関することやHIV陽性の子どものことについても話すことができます。ひとりで悩まず相談をしてみるといいと思います。



### 私たちの経験

・子どもの人生は幸せなのかと考えることもあったけど、それを考えてもどうしようもない。子どもが決めること。子どもが中学生の頃に病気のことを伝えたら、それもあったのか不登校にもなったけど、言ったことでいろんな話ができるようになりました。母子家庭なので手帳を出せば授業金がもらえるけど、「お母さんが障害者って分かったら嫌やろ?」と子どもに言ったら「そんなんいいやん、HIVも病気やん」と言われ、子どもの成長を感じて嬉しかったです。

・病気が分かった時は妊娠6カ月の頃で、正直、先が見えない中、子どもを産んで良いのかどうかとても悩みました。でも10年後の今、子どもといてとても幸せなので出産して良かったと思っています。HIV陽性が分かった時は、仕事も出来るし、子どもを育てられることを私は知りませんでした。あきらめないで良かったと思っています。

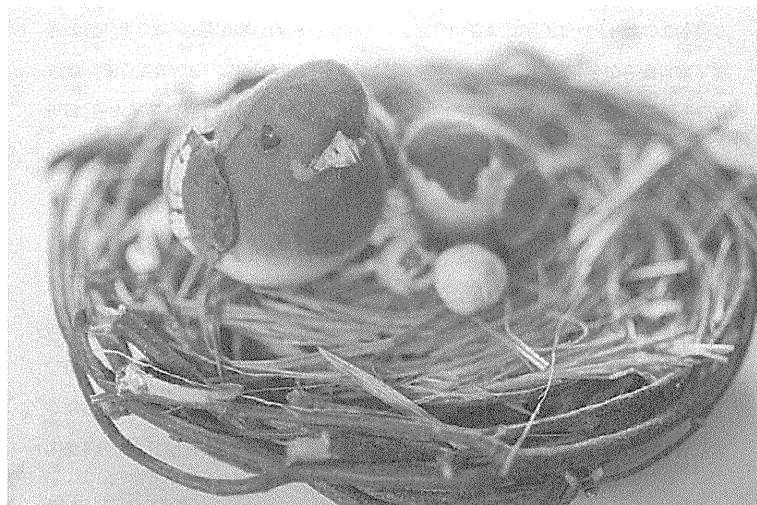


For  
you

### あなたへのメッセージ

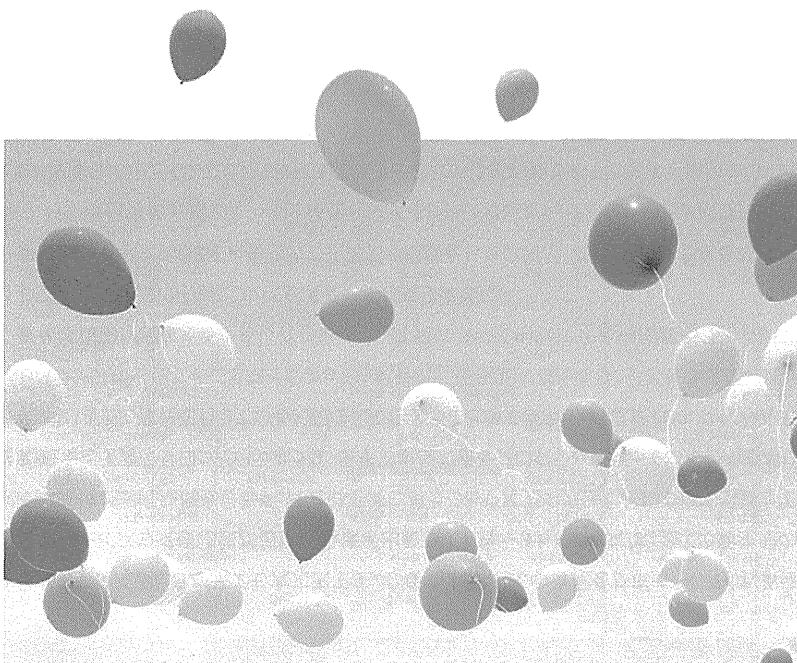
・子どもがいる方はたくさんいます。仲間に会うことで、とてもたくさんの情報をもらい解決策もみつかりました。(30代)

・病気のことが分かって最初は大変でしたが、同じ病気を持つ友だちができました。今は勇気を持って、頑張って生きていけるようになりました。(40代)



## しごと 仕事について

ようせい わ いま しごと つづ  
HIV陽性が分かっても、今の仕事を続けることはできます。今まで積んできたあなたの  
けいけん のうりょくしんらいかんかい なに か じぶん たいちょう あ しごと きゅうそく  
経験、能力、信頼関係など何も変わってはいません。自分の体調に合わせ、仕事と休息のバラ  
たも むり つづ しごと つづ むずか  
ンスを保ちながら無理のないように続けましょう。もし、これまでの仕事を続けるのが難しく  
てんしょく しゅうしょく はあい  
転職をしたい、またはこれから就職したいという場合も、あなたがやりたいと思う仕事を選ぶ  
しよう しゃくく つか こようせいど りょう しゅうしょく ほうぼう  
ことができます。また、障がい者枠を使った雇用制度を利用して就職をする方法もあります。  
しょくば ようせい つた ひつよう  
そして職場にHIV陽性を伝える必要はありません。健康診断を受けたり健康保険証を利用  
かいしゃ し しょくば ひと つた つた つた  
することで会社で知られることもありません。職場の人々に伝えるか伝えないか、伝えるなら  
だれ つた すべて じしん き よ  
誰にいつ伝えるか、全てあなた自身が決めて良いことです。どうすればよいか悩んだときは、主  
じい せんもん そうだんいん しえんだんたい そうだん  
治医や専門の相談員、支援団体で相談することができます。



## 私たちの経験

しごと つういん かのう どようび しんさつ びょういん ぐすり の  
・仕事をしながら通院することは可能です。土曜日に診察している病院もありますし、薬を飲  
はじ ふくさよう つういん かげつ かげつ いちど しんばい  
み始めて副作用もなければ、通院は2ヵ月～3ヵ月に一度OKなので、そんなに心配する  
しんばい わたし ぱまい じょうし どうりょう びょうあ  
ことはありませんよ。それでも、心配ですよね…。私の場合、上司や同僚には病気のことを  
つた いがい じぶん 若も なに 痘も  
伝えていないのですが、意外と自分が思っているよりも、何も思っていないようです。かえつ  
だいじょうぶ しんばい かいしゃ やす わる きも  
て『大丈夫?』って心配されることさえあります。会社を休んで悪いな…という気持ちもある  
おも じかん かいつけ おも  
かと思いますが、それも時間が解決してくれるのではないかと思います。  
しごと ゃ ひつよう りょううつ かのう あんしん  
だから、仕事をすぐ辞める必要もありませんし、両立することは可能なので、安心してく  
ださい!

わたし にほんじん けっこん らいにち おとと しごと かいしゃ しごと  
・私は、日本人と結婚して来日しました。夫が仕事をしていたので会社などで仕事をした  
けいけん ごときりこん しごと はじ いま しごと きゅうじんざつ  
経験はありませんでしたが、今年離婚をしたために仕事を始めました。今の仕事は求人雑  
し さが かし しょくば やさ なの  
誌で探しました。介護の職場は、みんな優しくて楽しいです。まだアルバイトなので時給が  
ひとり せいかつ たいくん かいこよいいんじょにんしや し  
低く一人で生活するのは大変ですが、「介護職員初任者」の資格をとる勉強をします。資  
かく よ じと るも  
格をとって良い仕事をしていきたいと思っています。

For  
you

## あなたへのメッセージ

びょうあ たいへん なが つ あ せいかつ なか み  
・病気はちょっと大変だけど、長いお付き合い。生活中でバランス見つけていきましょう。  
ここ とひら ひら じめい たら かたち み  
心の扉を開いていけば、人生の宝がシンプルな形ではっきり見えてくることもあるよう  
ひと ひと ひと つづ だいじょうぶ だい  
です。人と人が人としてつながり続けること。これさえあれば大丈夫です。(40代)  
うけい い いちおくかい こうがい  
・なってしまったもんはしょうがない。それを受入れてポジティブに生きましょ。一億回後悔  
まえ もど まえ む たの なに いみ  
しても前には戻れないでの、前を向いて楽しくいこう。きっと何かの意味があるから。  
(30代 独身 恋人募集中)

## がいこくせきじょせい 外国籍女性

ぼくはなほんくがいこくせきひとじぶんかぞくちかじぶん  
母国を離れ日本で暮らす外国籍の人は自分の家族が近くにいません。そのため、自分が  
なしたしゃかいはないこくしゅうかんぶんかことばなかい  
慣れ親しこな社会を離れて異国の習慣や文化、そして言葉の中で生きていくだけでもストレス  
うえがんせんともいがいこくせきひととくゆうなやふあん  
のかかることです。その上、HIV感染と共に生きることは、外国籍の人特有の悩みや不安が  
あります。

かんせんこんごにはんたいざい  
・HIVに感染していたら今後日本に滞在できないのではないか。

とおはなそくかぞくかんせんつた  
・遠く離れた祖国の家族に感染のことを伝えるべきだろうか。

きこくいりょうつづうでき  
・帰国したら医療を続けて受けることが出来るのだろうか。

ひょういんいいいしかんごしせつめいわじぶんい  
・病院に行っても医師や看護師の説明が分からず、自分の言いたいことが言えない。

やくしょてつづじぶん  
・役所での手続きを自分でできない

にはんかんせんりゆうざいりゅうしかく  
日本では、HIVに感染していることを理由に在留資格がなくなることはありません。また、  
ひびそうだんたすひつよう  
日々のことで相談したいことや助けを必要とすることがあれば、言葉や生活の面でサポート  
れんらくせいかつさいぎ  
してくれる支援団体があります。CHARMに連絡をいただければ生活をしている地域の支援  
だんたいしょうかい  
団体を紹介いたします。

For  
you

### あなたへのメッセージ

Mon message est ceci

- 1, Etat de santé=Ne pas faire des souci.
- 2, Continuer à amener ta vie heureuse comme tout être humain.
- 3, Travailler pour vivre.
- 4, Tout est possible, quoi que ce soit, abandonner rien.

わたし  
私のメッセージは

- |                           |   |
|---------------------------|---|
| 1. 健康のために気にしないこと。<br>いじこと | 2. 普通の人と同じように生活する。<br>でき                    |
| 3. 生きるために仕事をする。           | 4. どんなことも出来る。あきらめない。<br>だいにじはは<br>(40代二児の母) |

## わたくし 私たちの経験

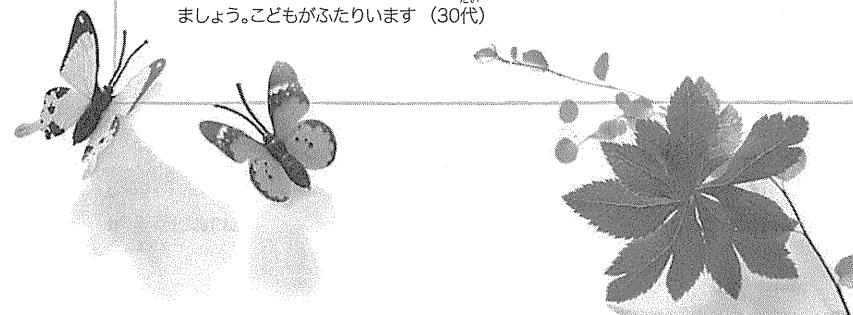
らいにちようせいおとそくかえいわたくしかれいつよかえ  
・来日後にHIV陽性がわかり、夫は祖国に帰ると言いましたが、私は彼と一緒に帰ることは  
できないと言い、離婚をして日本に残りました。その後、病院で支援団体を紹介してもら  
さいりゅうしかくえいりこんにほんのこびういへんせんなんたいしようかい  
い、在留資格を得ることが出来ました。祖国ではHIV=死というイメージが強かったので  
こわいみだんたいつらながいじょせいじやあじぶん  
怖かったですが、支援団体を通じて、長く生きている女性陽性者と出会い、自分でしっかり  
くすりのいわいままいばんじこかおみくすりの  
薬を飲めば生きられることが分かりました。今は毎晩9時に、子どもの顔を見て薬を飲んで  
います。

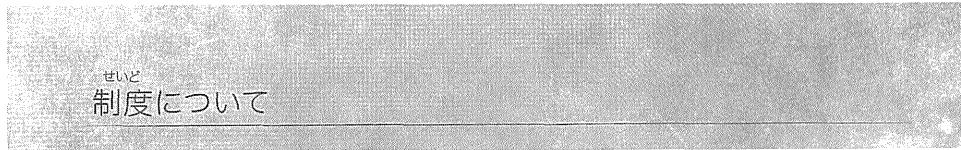
らいにちにんしんちゅうようせいにほんごわだれしひとい  
・来日してすぐ、妊娠中にHIV陽性がわかりました。日本語も分からず誰も知っている人が居  
ふあんひょういんしみだんたいつらきじえん  
なかったので不安でしたが、病院では支援団体から通訳が来てくれました。また、その支援  
だんたいほかじょせいじやあじぶんしおじ  
団体では他の女性陽性者を紹介してくれて、みんなで食事を食べたり、いろんな話をする  
ことができました。

For  
you

### あなたへのメッセージ

・このびようきをもっていても、ふつうのせいかつもできるし、ながくいきることもできるし、  
こどももうめるからあんしんしてください。ひとりじゃないからみんなといっしょにがんばり  
ましょう。こどもがふたりいます（30代）





## 制度について

### 1. 医療費助成に関する制度

#### 【高額療養費(限度額適用認定証)】

かげつ いりょうひ こながく  
1ヶ月の医療費が高額になったときに、  
じはら いりょうひ じこふたんがんどがく こ  
支払った医療費のうち自己負担限度額を超  
ふん かにゅう いりょうほけん はら  
えた分が、加入している医療保険から払い  
もど けんどがくときようにんていしょ  
戻されます。また「限度額適用認定証」を取  
とく かいけい じこふたんがんどがく  
得しておけば、会計時に自己負担限度額ま  
せいかう まどち こながく い  
でしか請求されないので、窓口で高額な医  
りょうひ はら ひつよう  
療費を支払う必要はありません。

#### 【身体障害者手帳】

めんえきふせん  
免疫機能の状態に応じて「ヒト免疫不全  
めんえき きのうじょかい きゅう  
ウイルスによる免疫の機能障害(1~4級)  
にんてい しんたいじょかいじやでちょう しゅとく  
として認定されます。身体障害者手帳を取得  
いりょうひじょせいとう ふくし  
することで、医療費助成等の福祉サービス  
う  
を受けることができます。

#### 【自立支援医療(更生医療)】

しんたいじょかいじやでちょう も  
ひと  
身体障害者手帳を持っている人が、その  
しょうがい かせん ちりょう う  
障害の改善のために治療を受ける場合に受  
いりょうひじょせい  
けられる医療費助成です。自己負担は医療  
ひ わり かげつ じこふたん じょうげんがく き  
費の1割で、1ヶ月の自己負担の上限額が決  
まります。

#### 【重度心身障害者医療費助成】

しんたいじょかいじよ ちでぎょかい  
身体障害及び知的障害のある方に対し  
ひつよう いりょう う いりょう  
て、必要とする医療が受けられるよう医療  
ひ じこふたんがく いちぶ じょせい せいど  
費の自己負担額の一部を助成する制度です。

### 2. 所得に関する制度

#### 【障害基礎年金】

ねんきんほけんりょう のうふようけん  
年金保険料の納付要件をみたしていれ  
しょうがいきそねんきん  
ば、障害の状態によって受給できます。

#### 【傷病手当金】

びょうき しゃっせん きゅうりょう で  
病気のために出勤できず給料が出ない  
ばあい ひょうじめんほうじゅうにちがく ふん  
場合に、標準報酬日額の3分の2が最長で  
ねん かけつけきゅう  
1年6ヶ月支給されます。

#### 【生活保護】

しゅうにゅうとう さいていせいかつ  
収入等が最低生活費を下回る場合に、  
た ふん ほしょ せいど  
足りない部分について保障される制度です。

### 3. 出産助成の制度

#### 【出産育児一時金】

けんこうほけん かにゅうしゃ しゅっせん  
健康保険の加入者が出産したときに出産  
ひよう しきゅう  
にかかる費用が支給されます。

たいじょう ひほけんしゃ にんしん しゃうじょう しづん りゅう  
対象:被保険者(妊娠12週以上の死産・流  
さん ふく  
産を含む)

まどぐち かにゅう けんこうほけん  
窓口:加入している健康保険

#### 【助産制度】

けいざいてりゅう にゅうしょんじょさん う  
経済的理由により入院助産を受けること  
こんなん にんしんぶん あんしん しゅっせん  
が困難な妊産婦が安心して出産できるよう  
じょさんせつ にゅうしょんじょさんひよう えんじょ  
助産施設への入所、出産費用を援助する制  
ど しきゅう じこたん ひつよう はあい  
度です(所得により自己負担が必要な場合  
あり)。

まどぐち じゅうしょ しおうそん  
窓口:住所地の市町村

### 4. 手当について

てきおう じょうけん  
適応に条件があります。

じどうあて

#### 【児童手当】

じどう けんぜん いくせいおよび しつ  
児童の健全な育成及び資質を良くするた  
じどう よういく ふば ていきょう  
めに児童を養育している父母などに提供さ  
しえんきん  
れる支援金。

たいじょう ちゅうごく ねんせい  
さいとうたつさ さいしょ がつ  
対象:中学3年生(15歳到達後の最初の3月  
にち こ ようく ひど  
31日)までの子どもを養育している人  
まどぐち じゅうしょ しおうそん  
窓口:住所地の市町村

おやかてい

#### ◆ひとり親家庭のために

じどうふようあて

#### 【児童扶養手当】

ふば りこん ちちまた はは せいけい おな  
父母の離婚などで、父又は母と生計を同じく  
じどう いくせい かてい  
していない児童が育成される家庭(ひとり親  
かてい せいかつ あんてい じりつ そしん む  
家庭等)の生活の安定と、自立の促進に向け  
じどう るくし そしん はか  
て、児童の福祉の増進を図ります。

まどぐち じゅうしょ しおうそん  
窓口:住所地の市町村

しゃうかい

#### ◆障害のある子どものために

じょうかいじふくしてあて とくべつじふうようあて  
・障害児福祉手当 ・特別児童扶養手当

せいど

などの制度があります。

じゅうしょ しおん  
就業の支援

ほしかいでりつしぇんきゅうふきん  
【母子家庭自立支援給付金】

じゅうがく しょくぎょううのう  
キャリアアップのための就学や職業技能  
くんれんとう きぼう ぼかいてい ははおや たい  
訓練等を希望する母子家庭の母親に対し  
じゅうぎょううそだん たいしょ きゅうふきん しきゅう  
就業相談や対象となれば給付金が支給され  
ます。

たいじょう じどうふようあてしきゅうすいじゅんいか  
対象:児童扶養手当支給水準以下の所得で  
ほしかいで ははおや  
ある母子家庭の母親

じゅうしょ しおうそん そだん  
住所地の市町村で相談してください。  
等、子どもに関するさまざまな相談にのってく



かくきかん れんけい せんもんきかん しょうかい  
れ、各機関との連携により専門機関の紹介  
こそだん かん じょうほうていきょう おこな  
や子育てに関する情報提供を行っています。

#### じどうそだんじょ 【児童相談所】

さいまん こ そだん う  
18歳未満の子どもについて相談を受け、  
せんもんてき たばさ えんじょ  
専門的な立場から援助をおこなっています。  
よういく かん ひょうう おう こ  
養育に関する相談・必要に応じて子どもの  
いちじほこ じどうくしきせつ にゅうしょ さとおや  
一時保護や児童福祉施設への入所・里親  
いたく おこな  
委託も行っています。

こくみんねんきん こくみんけんこうほけんりょう めんじょ  
【国民年金・国民健康保険料の免除】

#### こくみんけんこうほけん <国民健康保険>

じょうく きじゅんいか かていまた たいしょく とうさん  
所得が基準以下の家庭又は退職や倒産な  
なん りゅう しゅうにゅう おお げんしょ  
ど何らかの理由により、収入が大きく減少し  
ばあい ほけんりょう ははら こんなん とき ほ  
た場合に、保険料の支払いが困難な時は保  
けんりょう めんじょ ばあい  
険料を減免できる場合があります。

#### くくみんねんきん 【国民年金】

じょくく すく ほけんりょう おさ こなん  
所得が少なく、保険料を納めることが困難  
ばあい ほんにん しんせい  
な場合、本人の申請により保険料を全額(、  
はんがくめんじょ  
または半額免除することができます。住所地  
しおうそん そだん  
の市町村で相談してください。

#### じゅうぎょう しおん 就業の支援

ほしかいでりつしぇんきゅうふきん

#### 【母子家庭自立支援給付金】

じゅうがく しょくぎょううのう  
キャリアアップのための就学や職業技能  
くんれんとう きぼう ぼかいてい ははおや たい  
訓練等を希望する母子家庭の母親に対し  
じゅうぎょううそだん たいしょ きゅうふきん しきゅう  
就業相談や対象となれば給付金が支給され  
ます。

たいじょう じどうふようあてしきゅうすいじゅんいか  
対象:児童扶養手当支給水準以下の所得で  
ほしかいで ははおや  
ある母子家庭の母親

じゅうしょ しおうそん そだん  
住所地の市町村で相談してください。  
等、子どもに関するさまざまな相談にのってく



しえんだんたい  
支援団体

とくていひえいりかつどうほうじん  
特定非営利活動法人CHARM(大阪)

TEL:06-6354-5902  
(月～木 10:00-17:00)  
Email:  
info@charmjapan.com

電話での相談や対面相談、家庭訪問等の個別支援を行っています。相談は、日本語の他スペイン語、ポルトガル語、タイ語、フィリピン語、英語でできます。又一年に一度、女性陽性者が集まる一泊二日の女性HIV陽性者交流会を行っています。互いの思いや経験を語り合い、リラックスとリフレッシュの時間を過ごすことができます。子どもと一緒に参加できます。

ほくりく じょうほう いしかわ  
北陸HIV情報センター(石川)

TEL:076-265-3531  
(月～金 10:00-18:00)  
Email:  
jhcho@po3.nsknet.or.jp

ケアサポートサービスとして、医療のこと・社会福祉制度・通訳支援・情報提供・電話相談・入院通院のお手伝い等、あなたの日常生活を支援し、共に生きる伴走者でありたいと思っています。

とうきょう とうきょう  
ぶれいす東京(東京)

TEL:0120-02-8341  
(月～土 13:00-19:00)  
Email:  
office@ptokyo.org

「Women's Salon」は女性同士でおしゃべりができ、「異性愛(ミーティング)」は、異性愛の男女が出会い、経験を話せるブログです。一緒に楽しい時を過ごしませんか?お気軽にお問合せください。

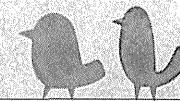
じんけん きょうせい かんが  
人権と共生を考えるエイズ・ワーカーズ・福岡(福岡)

TEL:092-715-4119  
(火・木 19:00-21:00、  
土 14:00-18:00)  
Email:  
awf@awfukuoka.net

1992年から福岡を拠点として、感染経路を問わず感染不安の電話相談やHIV陽性の方やその関係者の方々への支援を続けています。もちろん女性の支援を女性が行っています。気軽にご相談ください。

おわりに

しょうじきわなし かんせん う い さいきん  
正直私は、HIVに感染したことを受け入れられるようになったのは、つい最近のことです。  
それまではとにかく自分を責めました。HIVを持つ自分はとても汚く、恥ずかしい存在だと  
自分を卑下しました。恋愛なんてとんでもなかった。  
そんな私を変えてくれたのは仲間でした。「一億回泣いて十億回後悔しても、元には戻れない。だったら前を向いて、ポジティブというHIV陽性者を指すこの言葉にのっとってポジティブに生きればいい」私を救ってくれた言葉のひとつです。  
私は3年ぐらい前にほんのちょっとの勇気を出して、陽性者の支援団体に連絡してみました。そこから、かけがえのない仲間に出会い、自分と向き合う中で夢へつながり、今があります。今私は幸せです。もちろん苦しいときもあります。でも、前と違うのは支え合える仲間がいることです。そのほんのちょっと踏み出す勇気がもしかしたら未来への第一歩につながるかもしれません。  
(30代 女性 2004年感染判明)



2015年2月発行 2500部

編集発行

平成26年度厚生労働科学研究費補助金エイズ対策研究事業  
「HIV母子感染の疫学調査と予防対策および女性・小児感染者支援に関する研究」班／  
研究代表者:塙原 優己

分担研究「HIV感染妊婦から出生した児の実態調査と健康発達支援に関する研究」班／

分担研究者:外川 正生

研究協力者:榎本 てる子(関西学院大学神学部准教授)

協力

- ・特定非営利活動法人CHARM
- ・Live Positive Women's Network(LPWN)

執筆者

- ・白野 優徳(大阪市立総合医療センター感染症センター医師)
- ・谷口 晴記(三重県立総合医療センター産婦人科医師)
- ・平島 園子(独立行政法人国立病院機構大阪医療センターMSW)
- ・福嶋 香織(特定非営利活動法人CHARM)

執筆協力

- ・HIV女性陽性者全国交流会

編集

- ・福嶋 香織(特定非営利活動法人CHARM)

表紙イラスト

・hiwa

冊子デザイン

・米田写真事務所

パンフレットに関する問い合わせ先

特定非営利活動法人CHARM  
〒530-0031 大阪市北区菅栄町10-19  
TEL/FAX 06-6354-5902

# ヒト免疫不全ウイルス 陽性妊娠から出生した児の 長期予後に関する 全国調査

国立国際医療研究センター

小児科 田中瑞恵

新生児科 細川真一

## 1. 研究要旨

今まで我が研究班では平成20年の非感染児追跡調査や、平成17年の感染児追跡調査が行われてきた。

非感染児追跡調査では2年間の追跡であり、今まで長期にわたる追跡調査は施行されていなかつた。また、感染児についても平成17年の追跡調査から7年が経過しており、現況についての詳細な調査が途絶えている状態であった。

HIV感染妊婦から出生した児の長期予後に関する報告は世界的にも少なく、感染児、非感染児に関わらず母体HIV感染や抗HIV薬による児の長期予後に対する影響は不確定である。

今回、回収率の増加を期待し、従来の連結可能型から匿名・連結不能の横断的アンケートに調査方法を変更し、非感染児、感染児の現況と発育・発達状況等について検証する。

## 2. 研究目的

HIV陽性妊婦からのHIV母子感染率は約30%といわれている。1994年に妊婦への抗HIV療法、選択的帝王切開、児へのジドブシン（AZT）予防投与からなる母子感染予防プロトコールが確立され、わが国でも母子感染予防法の普及によって、わが国のHIV母子感染率は0.5%と極めて低いレベルに改善した。しかし一方で、HIV陽性妊婦から出生した新生児（感染／非感染問わず）の長期フォローアップ及び発育発達の長期予後についての報告は少ない。例えば、米国でのAZTによる母子感染予防を行った児の6歳までのフォローアップでは、免疫学的、神経学的、成長、悪性腫瘍の有無に関して特に有意差は認められなかったと報告しているが、6週間の予防内服終了後の発育、発達に関するフォローアップについては定まったプロトコールが存在せず、わが国では薬剤の副作用を含めた長期予後の検討はなされていない。AZTに限らず、児もしくはHIV陽性妊婦に現在投与される抗HIVウイルス剤はミトコンドリアで作用するものが多く、ミトコンドリア機能異常によるものと考えられる神経疾患や心疾患の発症報告が散見されるが、その病態や発症頻度や重症度を明らかにするためには、長期フォローアップが必要である。さらに、HIV感染児については長期にわたる抗ウイルス剤の内服により生命予後は劇的に改善されたが、発育発達を含めた長期フォローアップは不可欠である。本調査では、現在報告されているHIV陽性妊婦から出生した児の出来る限り全数から現況を調査し、長期予後および発育・発達における問題点を検証する。

## 3. 研究方法

### （1）研究対象者

我が班で把握していて、調査可能なHIV陽性妊婦から出生した児（感染、非感染は問わない）

### （2）調査数の設定

平成23年度厚生労働科学研究費補助金エイズ対策研究事業の報告によると、日本では2010年末までにHIV感染女性から出生した児は486例、うち51例の感染例が報告されている。この486例のうち追跡しうる症例全例を目標症例数とする。

平成23年度厚生労働科学研究費補助金エイズ対策研究事業の報告では、小児科2次調査の回答率は75%とされており、本調査でも同等の回答率が得られると仮定し、340例の回答を目標とする。

### （3）研究手順

- 1) 後ろ向き観察研究(横断的研究)

2) 厚生労働科学研究費補助金エイズ対策研究事業「HIV感染妊婦とその出生児の調査・解析および診療・支援体制の整備に関する総合的研究」で構築されたデータベースを元に対象患者を診療する小児科にアンケートを郵送し、生存の有無、発育発達に関する調査を行う。

### 3) 症例登録方法

①厚生労働科学研究費補助金エイズ対策研究事業「HIV感染妊婦とその出生児の調査・解析および診療・支援体制の整備に関する総合的研究」で全国の小児科を標榜する病院にアンケート調査（小児科一次調査）を行い、子どもの発生動向を把握する。

②現在までの一次調査で把握された症例を診療した小児科および診療人数について厚生労働科学研究費補助金エイズ対策研究事業「HIV感染妊婦とその出生児の調査・解析および診療・支援体制の整備に関する総合的研究」のデータベースより情報提供してもらい、該当する小児科・新生児科にアンケートを送付し、原則として主治医が回答する。

③統計にはIBM SPSS Statistic21ソフトを使用し、 $\chi^2$ 検定、Kaplan-Meier法（Log Rank 検定）を行った。

#### （倫理面への配慮）

本研究は「疫学研究に関する倫理指針：平成20年12月1日一部改正」及びヘルシンキ宣言（2008年改訂）を遵守して実施する。また、本研究は国立国際医療研究センターの倫理委員会で承認が得られている（承認番号NCGM-G-001336-00 平成25年2月21日承認、承認番号NCGM-G-001336-01 平成25年11月14日改定）。

## 4. 研究結果

### 1) 一次調査結果

平成25年12月20日現在、有効回答率が65.4%（回答数85施設/有効送付施設数130施設）であった。回答85施設中、HIV感染女性から生まれた子どもの診療経験あり施設は39施設（30.0%）であり、経験症例は合計で271例であった。感染/非感染の内訳は、感染例36例、非感染児235例（うち未確定が66例）であった。

### 2) 二次調査結果

平成26年12月31日現在、回答があったのは24施設（61.5%、調査全体としては、18.4%）であった。

感染/非感染の内訳は、感染27例、非感

染229例であった。統計には、IBM SPSS Statistics21を使用した。

#### （1）全体のまとめ（表1）

##### ①感染児（27例）

男女比は15：12、最終観察年齢は中央値：14歳1カ月（1カ月～23歳5カ月）であった。死亡例は4例であった。外表奇形、先天性心疾患はいずれも認めなかつた。成長障害（-2.0SD以下）は低身長3例、低体重1例であった。発達障害は症状を有するのが4例、知能検査異常のみが2例であった。知能検査は10例で施行されており、4例で異常を認めた。

表1：結果

|  | 感染児                                | 非感染児  |
|--|------------------------------------|---|
| 症例数  | 27例                                | 229例  |
| 性別 男：女   | 15:12                              | 116:112（記載なし1例）   |
| 最終観察年齢（歳）                                      | 中央値：14歳10カ月<br>(1カ月～23歳5カ月)        | 中央値：2歳10カ月<br>(0～19歳1カ月)  |
| 死亡例  | 4例                                 | 6例  |
| 外表奇形   | 0例                                 | 口唇裂* <sup>1</sup> 1例、副耳* <sup>2</sup> 1例<br>合指症* <sup>3</sup> 1例<br>左第3、4指低形成* <sup>4</sup> 1例<br>右母指多指症* <sup>5</sup> 1例 |
| 先天性心疾患* <sup>6</sup>                           | 0例                                 | VSD 3例、PDA 1例<br>三尖弁閉鎖症1例   |
| 成長障害(-2SD以下)                                   | 低身長 3例、低体重 1例                      | 低身長 2例、頭団狭小 1例  |
| 発達障害* <sup>7</sup><br>(臨床症状ありor/and<br>知能検査異常) | 有症状5例/検査異常のみ2例<br>知能検査異常：4例(10例施行) | 有症状16例/検査異常のみ6例<br>知能検査異常：16例(28例施行)  |

【参考値】有病率 \*1口唇・口蓋裂 0.82～3.36/1000、\*2副耳15/1000、\*3合指症1/3000 \*4四肢末端低形成 1/1600、\*5多指症5/1000、\*6先天性心疾患 1/100  
\*7知的障害（境界領域も含む） 2/100