令和3年度 厚生労働科学研究費補助金(肝炎等克服政策研究事業) 分担研究報告書(非専門医連携対策)

透析施設における肝炎ウイルス検査促進と受療促進に向けた取り組み

研究分担者:遠藤 美月 大分大学医学部附属病院医療安全管理部 講師

研究協力者:本田 浩一 大分大学医学部消化器内科 講師

研究協力者: 荒川 光江 大分大学医学部附属病院肝疾患相談センター 助教

研究要旨:透析施設においては、感染予防対策として透析患者の肝炎ウイルス検査を定期的に行うことが推奨されているが、検査により感染が判明しても治療に結びつかないケースが想定される。前年度の取り組みとして大分県下全透析施設 72 施設に対し、県と人工透析研究会、肝疾患相談センターの連名でアンケート調査を行い、各施設のHCV 抗体陽性者数、HCVRNA 測定数、HCVRNA 陽性数を調査把握したうえで、HCVRNA 未測定者および未治療の HCVRNA 陽性者がいる施設には HCVRNA 測定の依頼文書と治療推進の依頼文、肝臓専門医が在籍する医療機関一覧、簡易型情報診療提供書を郵送した。後日、勧奨を行った施設での取り組みを評価した結果、勧奨により一定の効果は得られたが、透析施設における医療従事者へのより一層の啓発の必要性も明らかになった。

A. 研究目的

近年、B型肝炎やC型慢性患者に対する 抗ウイルス療法が進歩し、透析患者におい てもウイルス排除が可能となった。透析施 設においては、感染予防対策として透析患 者の肝炎ウイルス検査を定期的に行うこと が推奨されているため、ほとんどの患者が 肝炎検査を受けていると考えられる。「透 析施設における標準的な透析操作と感染予 防に関するガイドライン」は2020年4月に 5 訂版に改訂され、透析施設での感染対策 と HCV 感染患者の生命予後改善のために、 DAA を使用した積極的な抗ウイルス療法の 施行を推奨する(Level 1 A)とされてい る。一方、検査により感染が判明しても、 非肝臓専門科であるため、治療に結びつか ないケースがあることが想定されるが、透 析施設におけるC型肝炎患者の実態は不明 である。今回、各透析施設における HCV 抗 体陽性者の実態を把握することで、未治療 患者を拾い上げ、肝臓専門医との連携を促 進し、治療へとつなげることを目的とした。

B. 研究方法

大分県下全透析施設 72 施設に対し、県お よび県内人工透析施設が参加する研究会、 肝疾患相談センターとの連名でアンケート 調査を行った。2020年2月に第1回アンケ ートを郵送した。内容は①透析患者数②HCV 抗体陽性者数③HCVRNA 測定数④HCVRNA 陽 性数⑤抗ウイルス療法終了者数⑥抗ウイル ス療法予定者数とした。後日、回収した結 果によって、HCVRNA 測定を依頼する通知ま たは治療推進の依頼文と肝臓専門医が在籍 する医療機関一覧、簡易型情報診療提供書 を郵送した。2020年10月に成果確認のた めの第2回アンケートを行い、HCVRNA測定 数(率)、専門医紹介数(率)、治療開始 数(率)を解析した。臨床工学技士会が行 った、ウイルス性肝炎についての臨床工学 技士の意識調査アンケート結果を共有した。

C. 研究結果

アンケートの回収率は 1 回目・2 回目と も 100%であった。アンケート回収時にすで に HCV 抗体陽性者がいない施設が 23 施設 あった。

HCVRNA 測定数・率

1回目のアンケート調査で、HCV 抗体陽性であるが HCVRNA 未測定の患者がいる施設は17施設(未測定者86名)あることが判明した。この施設に対して、HCVRNAの測定を依頼する文書を送付した。

HCVRNA 測定勧奨の結果、59 名(69%)で測定が行われたが、未測定者も27 名(31%)認められた(下表)。

測定依頼数	RNA測定数 (%)	RNA陽性数 (%)	専門医紹介数	DAA 治療開始数	未測定数 (%)
86	59(69%)	20(34%)	8	5	27(31%)

肝臟専門医紹介数 • 率

1回目のアンケート調査でHCVRNA 陽性で未 治療の患者がいる施設は 7 施設 (未治療者 12名)であった。この施設に対して、治療 推進の依頼文と肝臓専門医が在籍する医療 機関一覧、簡易型情報診療提供書を郵送し、 5名(42%)が専門医に紹介された(下表)。

HCV-RNA陽性者数	専門医紹介数	DAA治療開始数
12	5	3

また、前述の HCVRNA 未測定者がいる 17 施設においても、検査後に HCVRNA 陽性であった場合に、専門医受診ができるよう同様の書類を送付した。この結果、HCVRNA 陽性患者 20 名のうち 8 名(40%)が肝臓専門医に紹介された。

治療開始数·率

肝臓専門医に紹介された13名のうち8名(62%)が直接作用型抗ウイルス薬(DAA)による治療が開始された。

臨床工学技士アンケート

大分臨床工学技士会が 77 施設に施行した 『透析施設におけるウイルス性肝炎に関す る(公社)大分県臨床工学技士による意識調 査アンケート調査』(回答率 22%) のアンケ ート結果を共有したが、臨床工学技士のウイルス性肝炎に対する意識・関心は低い結果であった。

D. 考察

1. 透析施設の実態把握の効果

アンケート調査を施行したことにより、 県内全透析施設の HCV 抗体陽性患者を把握 することができ、HCVRNA 未検患者の検査促 進や HCVRNA 陽性患者の肝臓専門医受診促 進を施設の状況に則して行うことができ、 漠然と受診・受療勧奨を行うより、効果的 であったと考えられる。実際に、この取り 組みにより、新たに8名の透析患者がDAA 治療に結び付き一定の成果が得られた。

2. 阻害要因

アンケート結果から透析施設の HCV 抗体 陽性者の肝臓専門医受診への阻害要因となっているのは HCVRNA 未測定と患者の受診 拒否と推察された。HCVRNA 測定を行い、DAA を使用した積極的な抗ウイルス療法の施行を推奨することは、ガイドラインに明記されているため、ガイドラインの遵守をアピールすることが重要と考えられた。また、透析実務を担当している臨床工学技士のウイルス性肝炎の関心を高めることが重要であると考えられた。

E. 結論

透析施設では、ほぼ全例の患者に肝炎ウイルス検査が施行されているため、透析患者は受検の段階はクリアされた集団である。このため、受診・受療に結びつけば、透析患者のC型肝炎撲滅が達成される可能性があると考えられる。受診・受療を妨げる要因として、医療者および患者のC型肝炎治療の進歩に対する知識不足や治療アクセスに対する情報不足が考えられるため、肝疾患診療拠点病院を中心に肝臓専門医と透析施設の連携を行っていき、さらに臨床工学技士を肝炎医療コーディネーターに養成する予定である。

F. 政策提言および実務活動

<政策提言>

透析施設へのアンケート調査とその後の 専門医受診勧奨は、透析施設という非肝臓 専門科での肝炎治療患者拾い上げにおいて 有効であると考えられる。

<研究活動に関連した実務活動>

拠点病院や県内の中核病院における肝炎 患者の拾い上げシステムの構築

G. 研究発表

1. 発表論文 なし

2. 学会発表

なし

3. その他

啓発資材

なし

啓発活動

第 40 回大分人工透析研究会(令和 3 年 10 月 20 日開催)において透析患者における肝炎ウイルス感染者調査結果を報告し、肝炎検査に関するガイドライン遵守の啓発を行った。

H. 知的財産権の出願・登録状況

- 1. 特許取得なし
- 2. 実用新案登録なし
- その他
 なし