

2024(令和6)年6月7日(金) WEB開催
第21回 名鉄病院予防接種懇話会
名鉄病院予防接種センター 宮津光伸

- ①5種混合ワクチンと15価肺炎球菌ワクチンの状況
(愛知県及び岐阜県)
- ②提供された質問と提案に応じて

◆日本の予防接種歴を海外で理解してもらために

母子手帳の記載はワクチン名と日付順など海外向けに英語表記されている。

接種日も西暦で記載すれば、母子手帳記録が英文翻訳書類となる。

渡航先で入学に必要な英文証明書は、母子手帳記録だけでなく
さらに必要最低限の追加接種や検査結果を含めて医師が作成する。

今回の講演内容に関して、開示すべき C O I はありません

第21回 名鉄病院予防接種懇話会

令和6(2024)年6月7日(金)午後2時から5時
名鉄病院会議室から web(Zoom)開催

【開会のあいさつ】 (14時00分～)

名鉄病院 院長 葛谷 雅文 先生

岐阜大学医学部附属地域医療医学センター 特任教授
ぎふ総合健診センター所長/岐阜大学名誉教授

村上 啓雄 先生

【話題提供】 (14時15分～)

1. 名鉄病院 予防接種センター顧問 宮津 光伸

①5種混合ワクチンと15価肺炎球菌ワクチンの状況
(愛知県及び岐阜県)

②提供された質問と提案に応じて

～ 休憩(約10分間)～

2. 特別講演 (15時00分～16時00分)
座長 菊池 均

福岡看護大学 教授

岡田 賢司 先生

「小児定期接種の現状と今後の展望
～5種混合ワクチンと15価肺炎球菌ワクチン
を中心に～」

3. 質疑応答及び追加発言

【閉会のあいさつ】

名鉄病院 予防接種センター長 菊池 均

(終了予定 17時00分)

【今年のテーマに関連した、簡単なアンケートにお答えください】

5種混合ワクチン《DTaP/IPV/Hib》について

- ①5種混合の定期接種は、4月以降は新規の人だけで、継続は4種混合とHibとされていますが、新規でも4種混合とHibを希望したケースはありますか。
A)特にない B)打ち間違いがあった C)4種混合とHibを希望したケースがあった
- ②5種混合は筋注接種を推奨していますが、その対応は。
A)筋注をお願いしている B)接種医に任せている C)家族の希望で選択
- ③5種混合で始めた子の3回目から4回目までの接種間隔は(今後の計画)
A)4種混合に準じてほぼ1年後 B)Hibに準じて7か月以上 C)接種医に任せる

15価肺炎球菌について

- ④15価肺炎球菌は、4月から定期接種になりましたが切り替えは順調ですか
A)4月以降15価に切り替えている B)13価も使用している C)選択に任せる
- ⑤15価肺炎球菌は筋注接種を推奨していますが、その対応は。
A)筋注をお願いしている B)接種医に任せている C)家族の希望で選択
- ⑥どちらのワクチンも筋注接種が推奨されていますが、自治体として所属医師会員に筋注を指導、あるいはお願いしますか。
A)できるだけ筋注をお願いする B)医師会員に任せる C)家族に選択させる

【 話題提供 】

2024年4月に始まった、5種混合ワクチンと15価肺炎球菌ワクチンの考え方についてのアンケートの集計とそのコメント

◆筋注が推奨されるワクチンとしての認識と接種部位

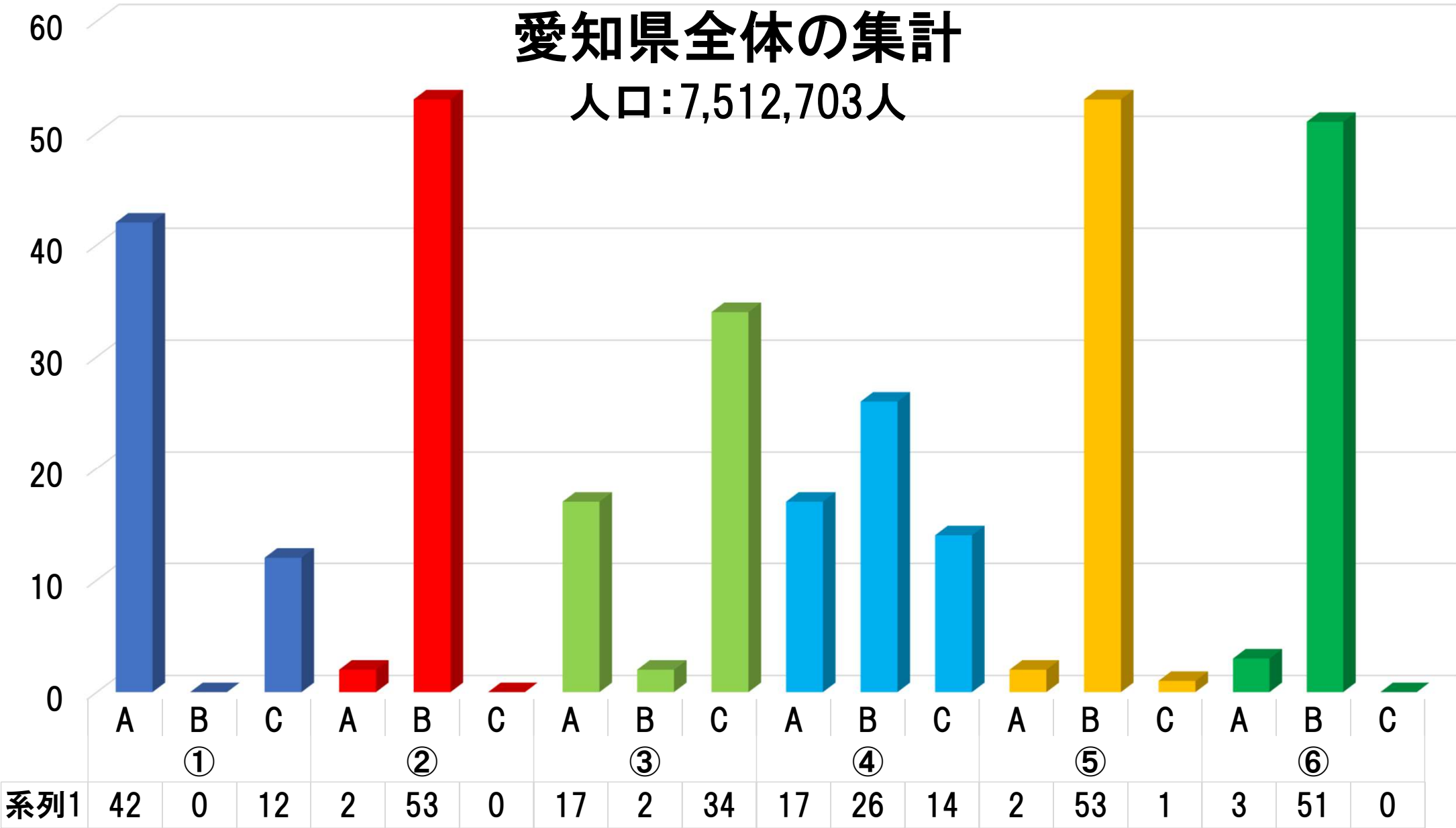
◆接種間隔の考え方の指導

◆急いで開始したいワクチンについて；子宮頸がんワクチンなど

◆新しく認可されたワクチンとこれから認可されるワクチンについて
RSワクチン；新生児向けモノクロナル抗体、妊婦に接種して新生児を守る不活化ワクチン、高齢者（ハイリスク者）向け不活化ワクチン
帯状疱疹ワクチン；水痘生と不活化シングリックス
高齢者用肺炎球菌ワクチン；15価・20価肺炎球菌結合型ワクチン
国産MMR《麻疹風疹おたふくかぜ》3種混合ワクチン

愛知県全体の集計

人口:7,512,703人



岐阜県全体の集計

人口:1,982,294人



各自治体あるいは保健所/保健センターからのコメントおよび質問

- ③厚生労働省からの自治体説明会資料通り、「初回接種後6ヶ月以上の間隔をおいて」
- ③五種混合の規定の6か月以上
- ③6か月としている
- ③国の実施要領にあわせ標準的な6～18か月間隔としている。
- ③厚生労働省通知の「3回目接種後6ヶ月から1年半の間に1回」を基準としている
- ③2024年度版の予防接種ガイドラインに準ずる
- ③未定である
- ③検討中
- ④15価の使用を基本としているがワクチンの供給不足等の理由がある場合は13価も使用
- ④15価の使用を基本としているが13価の在庫がある医療機関は13価も使用
- ④13価を使用した例が見受けられたが、現在は15価を接種
- ④13価の在庫があるところは使用している医療機関もある
- ⑥筋注の実施については医療機関向け説明会での情報提供にとどまっている状況
- ⑥情報は周知したうえでお任せしている

◆ 子宮頸癌キャッチアップ対象者に対する啓発について知りたい

アンケートの回答は ④を基準 に作成していますが、ガイドラインや添付書類を参考にすることが多いので、わかりにくかったかと思います。自治体としてはやむを得ないところです。

ガイドラインや添付書類はほとんど改定されないで、「名鉄病院予防接種懇話会」でより良い方法を勉強してもらっています。いつも説明しているように添付書類には最短で追加接種できる間隔が書かれています。それより短いと間違いですという期間です。あるいはそれを過ぎると定期接種になりませんという上限も書かれていたりします。

これを機会に**より良い期間や接種方法を勉強して、医師会との話し合いで共有** してください。

5種混合ワクチン

- | | |
|-------------------------|-------------------|
| ①新規でも4種混合とHibを希望したケースは | ; A)特にない |
| ②筋注接種を推奨していますが | ; A)筋注をお願いしている |
| ③3回目から4回目までの接種間隔は、今後の計画 | ; A)4種混合に準じてほぼ1年後 |

15価肺炎球菌ワクチン

- | | |
|---------------------------|---------------------|
| ④4月から定期接種への切り替えは順調ですか | ; A)4月以降15価に切り替えている |
| ⑤筋注接種を推奨していますが | ; A)筋注をお願いしている |
| ⑥筋注接種を自治体から所属医師会員にお願いしますか | ; A)できるだけ筋注をお願いする |

図5 PRPに対する幾何平均抗体価(FAS)

PRPに対する幾何平均抗体価は、初回免疫後は筋肉内接種群8.907 μ g/mL、皮下接種群10.47 μ g/mLであり、追加免疫後は筋肉内接種群38.35 μ g/mL、皮下接種群34.91 μ g/mLであった。



副反応の発現率は、筋肉内接種群85.5% (47/55例)、皮下接種群94.3% (50/53例)であった。重篤反応は皮下接種群で1例(発熱)に認められたが、接種中止に至るような重要な有害事象又は副反応、例は認められなかった。

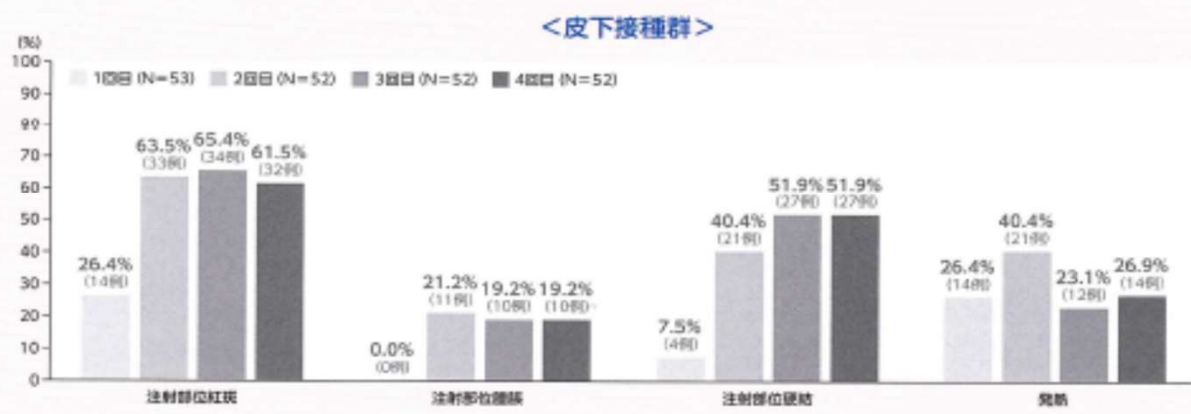
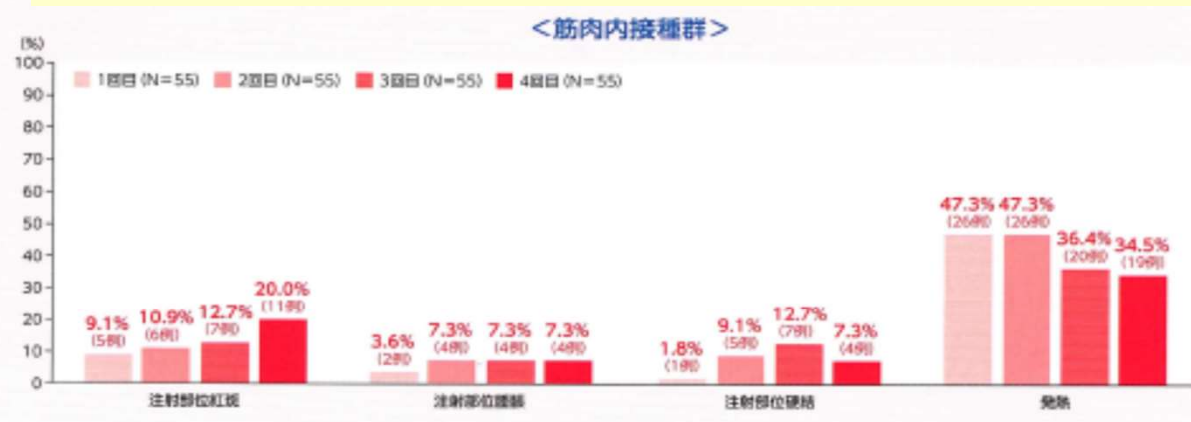
表7 いずれかの群で5%以上に認められた副反応

		筋肉内接種群 (N=55)	皮下接種群 (N=53)
接種部位*	注射部位紅斑	29.1% (16例)	84.9% (45例)
	注射部位腫脹	20.0% (11例)	41.5% (22例)
	注射部位硬結	18.2% (10例)	73.6% (39例)
接種部位以外	発熱*	76.4% (42例)	62.3% (33例)
	気分変化	14.5% (8例)	18.9% (10例)

: 接種部位反応及び発熱については接種6日後まで
MedDRA/J (Ver.20.1)

クイントバックの筋肉接種群と皮下接種群のHIBの有効性と副反応の比較

副反応； 局所反応は筋肉接種群が明らかに少なく安全で優位。発熱など全身反応は同等。



MedDRA/J (Ver.20.1)

Meiji(販売)及びK Mb(製造)の配布資料から引用 国内第Ⅱ相試験(試験番号 370P2-2)

ワクチンの特性を理解して、安全有効な接種を勧めてください

同じワクチンの接種間隔を考える

①不活化ワクチンの初回接種の間隔

- ★ 基本は4週間隔(せめて3～6週間):DPT3種、DPT-IPV4種、DPT-IPV/Hib5種、インフルエンザ、肺炎球菌、日本脳炎、
- ★ 4週間以上:B型肝炎、
- ★ 2か月以上;子宮頸がん(HPV4、HPV9)

②追加接種までの間隔

- ★ 基本は最短6か月以上:DPT3種、日本脳炎、
- ★ 6か月間程度を推奨:B型肝炎、HPV9
- ★ 1年間程度を推奨:不活化ポリオ(IPV)、DPT-IPV4種、DPT-IPV/Hib5種

③異種の生ワクチンの接種間隔は原則4週間以上

④同種の生ワクチンの接種間隔は、少なくとも2ー3か月以上あける

水痘は3か月以上、麻疹及びMRは6か月以上が望ましい

書類上は4週間以上でも可能だが、追加ワクチンとしての効果は期待できない

ワクチンの特性を理解して、安全有効な接種を勧めてください

接種部位を考える

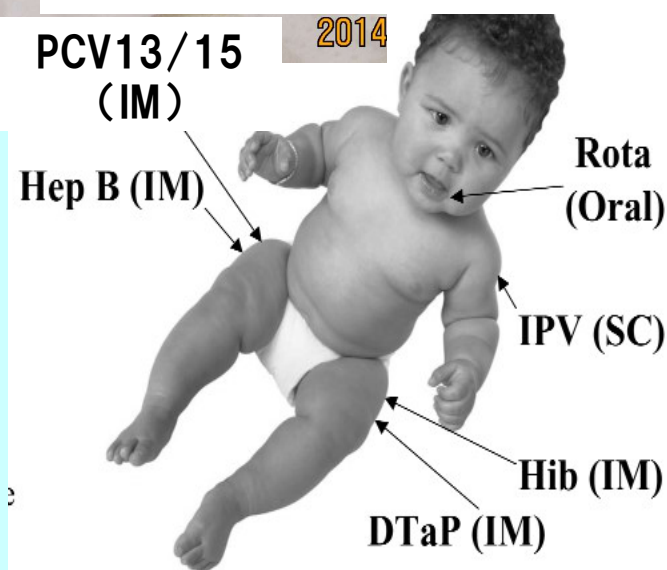
海外では、乳児期及び1歳代までの不活化ワクチン（B型肝炎、Hib、PCV13/15、4種混合、5種混合）は全て大腿（太もも）外側への筋肉内接種です。

1歳からの生ワクチン（MR、水痘、おたふく）は上腕三角筋部位に深めに皮下接種します。副反応が目立ちにくいのでより安心安全です。

大腿外側の、膝とソケイ部（おむつの線）から3分の1ほどの範囲は、新生児や2-3か月の乳児でも筋肉組織や皮下組織も比較的よく発達している。固定しやすく不活化ワクチンの接種に適している。



乳児期の不活化ワクチン
5種混合と15価肺炎球菌は
大腿外側に筋肉内接種、
B型肝炎は隣に皮下接種



キャッチアップ接種の 開始期限は1年をきりました

公費で接種を完了する場合、2024年9月末までに1回目の接種が必要※です

※：標準スケジュール(0、2、6か月)接種の場合

公費で
接種できるのは
2025年
3月末まで

HPVワクチン キャッチアップ接種*対象者¹⁾

1997年度生まれ～2006年度生まれの女性
(1997年4月2日～2007年4月1日生まれ)



2006年度生
16/17歳

2005年度生
17/18歳

2004年度生
18/19歳

2003年度生
19/20歳

2002年度生
20/21歳

2001年度生
21/22歳

2000年度生
22/23歳

1999年度生
23/24歳

1998年度生
24/25歳

1997年度生
25/26歳

2007年度生まれの方は、通常の接種対象(小学校6年生～高校1年生相当)の年齢を超えても、2025年3月末まで接種できます²⁾。

※：ヒトパピローマウイルス感染症の定期接種については、積極的勧奨の差控えにより接種機会を逃した方に対して、公平な接種機会を確保する観点から、時限的に、従来の定期接種の対象年齢を超えて接種(キャッチアップ接種という。)を実施する。

1) 厚生労働省 2022年3月11日 HPVワクチンに係る自治体向け説明会 資料「令和4年4月からのHPVワクチンの接種について」より作成
<https://www.mhlw.go.jp/content/10906000/000911549.pdf> (Accessed Sep. 7, 2023)

2) 厚生労働省 キャッチアップ接種リーフレット 平成9年度生まれ～平成18年度生まれまでの女性へ大切なお知らせ
<https://www.mhlw.go.jp/content/10900000/000918718.pdf> (Accessed Sep. 7, 2023)

子宮頸がんワクチンの推奨方法

HPV9(シルガード9)を選択。

接種の意義とHPV9の選択理由、その有効性と安全性、考えられる副反応を説明。

上腕三角筋に筋肉注射する。

気分が悪くなりそうなら側臥位で接種する。

声をかけながら速やかに接種する。

接種後、液漏れがないように抑える。

0-2-6か月の間隔には拘らない。

2回目は初回から2カ月後に計画する。

3回目は2回目から6か月以上あけるとより長期の免疫維持が期待される。

期限が迫ると国が提案してくるような短縮接種は避ける。検証などはしていない。

1-2回がバラバラでもきちんと3回目を追加。

12～14歳で接種すると良い。14歳までは6か月(半年)あけての2回法とされるが拘らない。既定の3回法の選択を推奨する。

2回目から6か月以上の間隔が難しければ、半年開けての2回法も選択肢に

18
名鉄病院予防接種センター

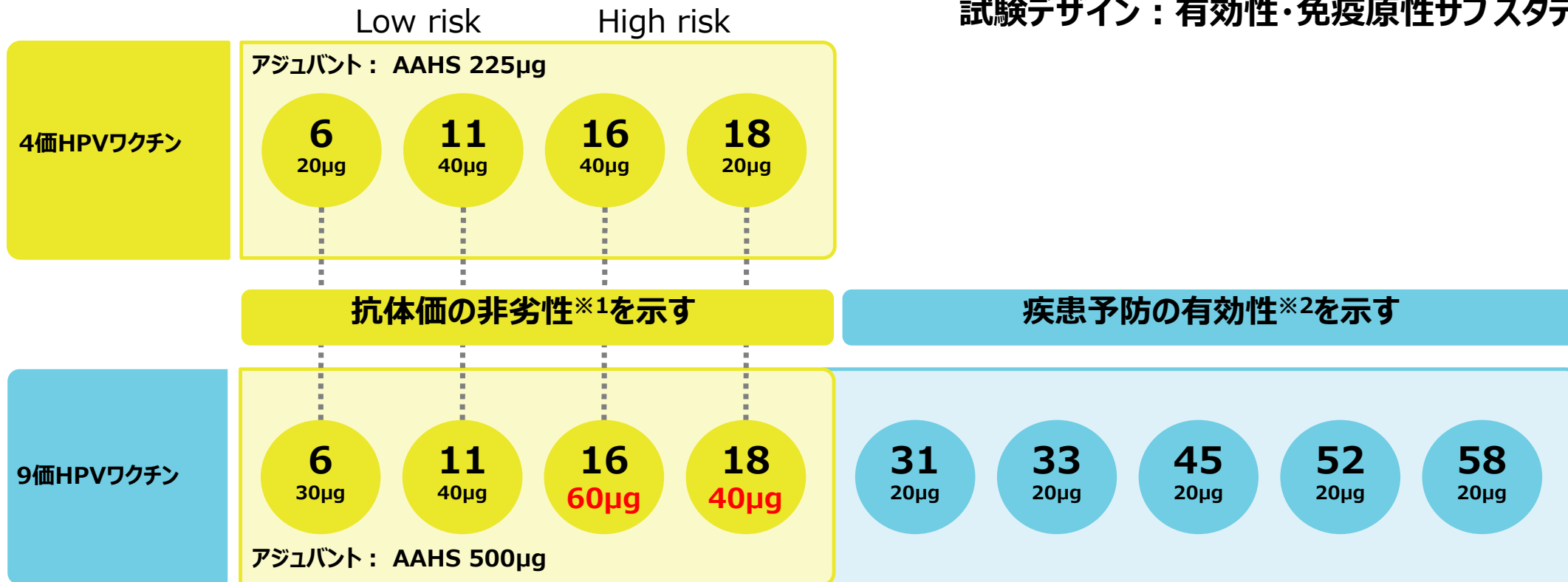
4価ワクチン(gardasil4)と9価ワクチン(Silgard9)の比較試験

海外データ

001試験

＜後期第Ⅱ相/第Ⅲ相無作為化4価HPVワクチン対照二重盲検試験(国際共同試験/検証的)＞

試験デザイン：有効性・免疫原性サブスタディ



※1：〔非劣性の定義〕各HPV型におけるGMTの群間比の95%信頼区間の下限が0.67より大きい(1.5倍以上減少しない)

※2：有効性の主要解析は、主要評価項目であるイベントが30例以上に到達した時点で実施された

【試験デザイン】無作為化4価HPVワクチン対照二重盲検試験

【対象】16～26歳の女性14,204例(日本人女性254例を含む)

【方法】9価HPVワクチンまたは4価HPVワクチンを0、2、6ヵ月の3回接種し、最長54ヵ月まで追跡し、有効性、免疫原性および安全性について評価した。9価HPVワクチンの予防効果の点推定値と多重性を調整した信頼区間を算出した。

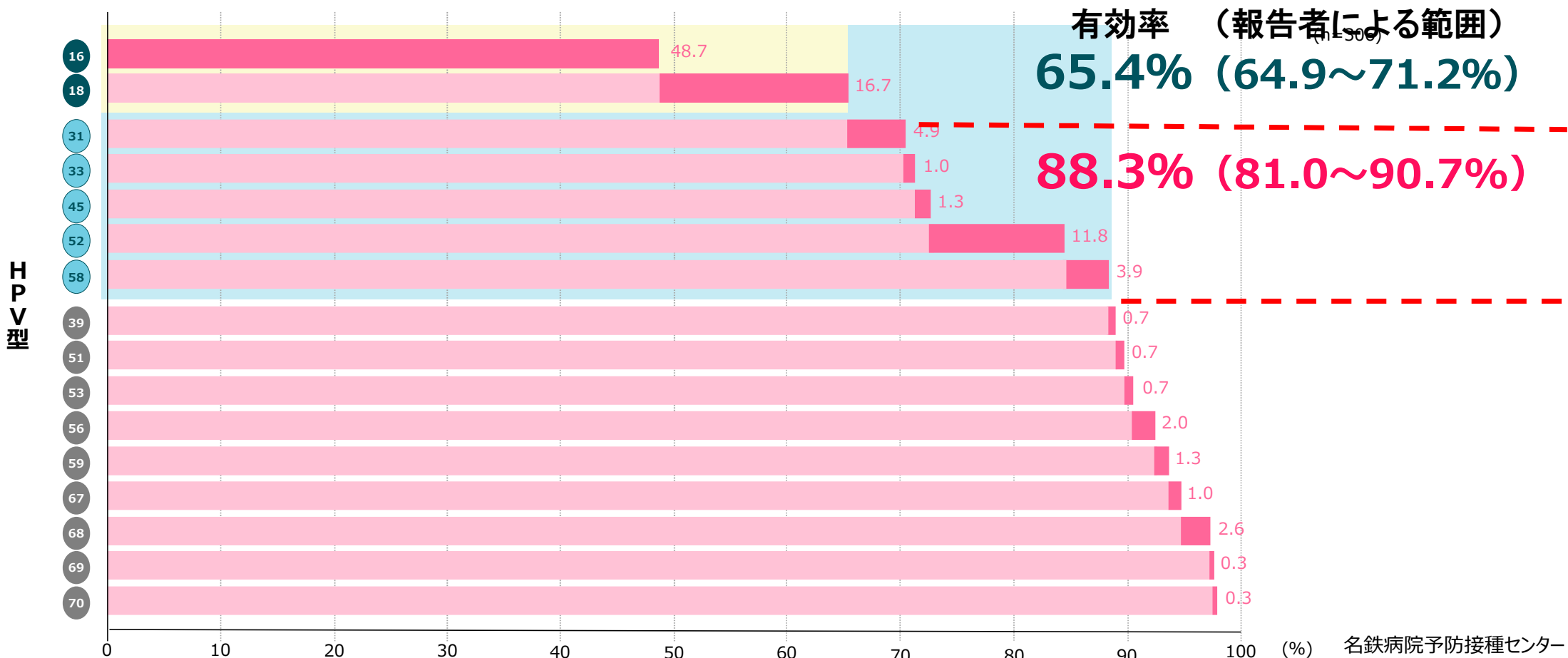
AAHS：アルミニウムヒドロキシホスフェイト硫酸塩

承認時評価資料 国際共同試験(V503-001試験)(社内資料)

名鉄病院予防接種センター

日本における子宮頸がんのHPV型分布

9価HPVワクチンは、アジア人に特に感染が多くみられるHPV52/58型を含むことで、
子宮頸がんの原因となるHPV型の約90%をカバーする



名鉄病院予防接種センター

【対象】日本人女性で組織学的にICC(浸潤性子宮頸がん)と診断された症例のうち単感染として検出された306例
【方法】多施設より提供された1990~2017年の検体から、PCRでHPV遺伝子の検出および型判定を行った。

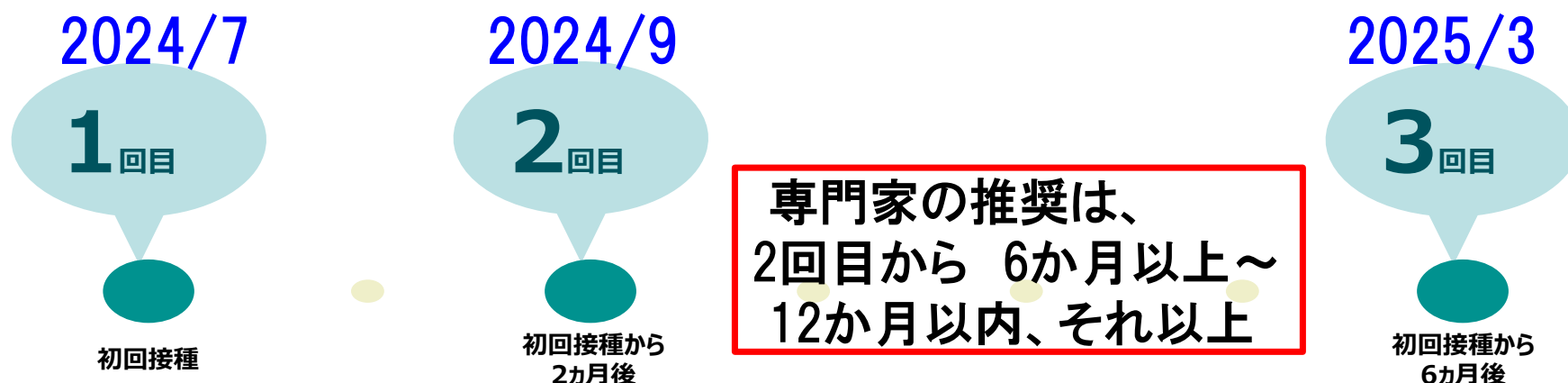
(Onuki, Azuma, Sakamoto ; 厚労省資料)

Sakamoto J et al. *Papillomavirus Res.* 2018; 6: 46-51. より作図

名鉄病院予防接種センター

シルガード®9の接種スケジュール（ガーダシル® 4と同じ）

シルガード®9は、1回0.5mLを9歳以上の女性に合計3回、筋肉内に注射します
シルガード®9の接種スケジュール： 初回接種、2ヵ月後、8ヵ月後



- 1回目にシルガード®9を接種した場合には、2回目、3回目の接種もシルガード®9を使用してください。
- 1回目以降、2、3回目で他のHPVワクチンを接種した場合の予防効果は確認されていません。

※ 接種スケジュールは、開発時試験に基づいて設定されました。

6か月以上、追加に上限はない
添付文書を推奨理論に沿って改変

<用法・用量に関連する接種上の注意>

1. 接種間隔

1年以内に3回の接種を終了することが望ましい。なお、本剤の2回目及び3回目の接種が初回接種の2ヵ月後及び6ヵ月後にできない場合、2回目接種は初回接種から少なくとも1ヵ月以上、3回目接種は2回目接種から少なくとも3ヵ月以上間隔を置いて実施すること。

2. 他のワクチン製剤との接種間隔

生ワクチンの接種を受けた者は、通常、27日以上、また他の不活化ワクチンの接種を受けた者は、通常、6日以上間隔を置いて本剤を接種すること。ただし、医師が必要と認めた場合には、同時に接種することができる（なお、本剤を他のワクチンと混合して接種してはならない）。

昭和37年4月2日～54年4月1日生まれの

男性の方

赤ちゃんの命を守る
クーポンが届いていませんか？

まもなく
終了!!

**風疹(MRワクチン)第五期定期接種
の終了** (2025年3月末まで) が迫っています

定期接種では無料で抗体検査や予防接種が受けられます

※詳細は自治体にお問い合わせ、またはクーポン券をご確認ください

知ってください！風疹のこと

- 風疹に感染していても、**症状が出ない**ことがあります
- **感染力が強い**ので、知らず知らずのうちに日常生活で
周りの妊婦さんにうつしてしまうことがあります
- 妊娠初期の妊婦さんが風疹に感染すると おなかの赤ちゃんの**耳・目・心臓などに大きな影響が出たり 死亡することがあります**

名鉄病院予防接種センター

**風疹の流行と先天性風疹症候群
の発生(5-10年毎に流行)**

2000～2004年で16人、
2012～2015で48人、
2018年～2020年で6人

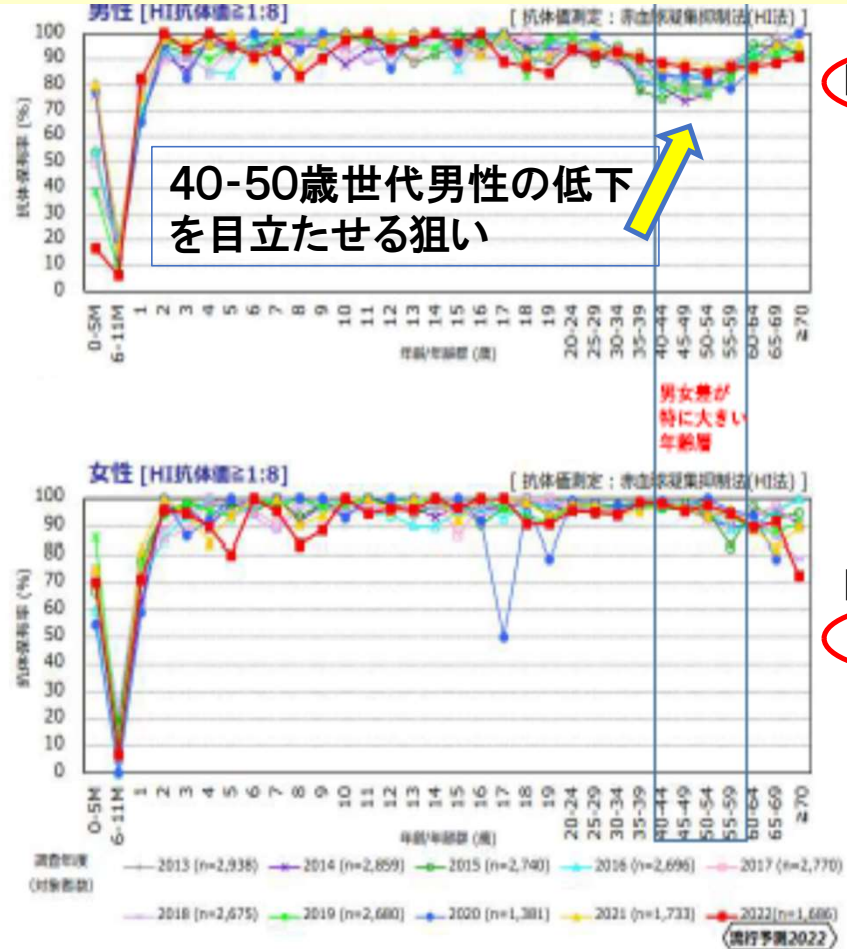
東京オリンピックまでに排除を要請される
風疹第5期を計画策定

2024年に45歳から62歳の男性は急いで風疹HI検査をして、不足なら速やかにMRワクチンを追加接種してください。
2025年2月が最終です。

麻疹風疹おたふくかぜの罹患記憶はあてになりませんので、同時に検査して不足分の追加接種を推奨します。

男性よりも若い女性が危険 年齢/年齢群別の風疹抗体保有状況, 2021年^{*1}

HI価8倍での陽性評価にどんな意味があるのか？感染予防は16倍以上である。

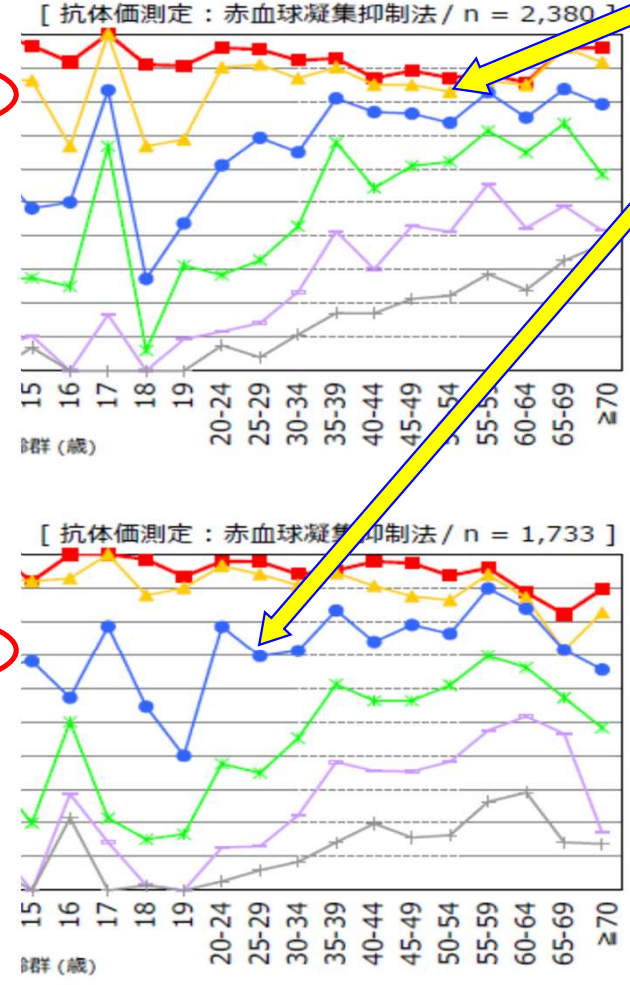


2021年度感染症流行予測調査より～

※1 主に2021年7～9月に採取された血清の測定結果：2022年4月現在暫定値

HI:16倍
:32倍

HI:16倍
:32倍



風疹HI法陽性基準

**男性は16倍
女性は32倍**

**男性の第5期の
対象40-50歳代
陰性率
15%～20%**

**女性は妊娠希望
世代での陰性率
25%～30%**

**婚活・妊活時に
検査と接種を！**

注意!

**忘れていませんか?
風疹(*MR)ワクチン!!**

*M(麻疹)R(風疹)の両方へのワクチンが含まれております

妊娠初期に風疹に感染すると赤ちゃんの耳・目・心臓などに大きな影響が出たり死亡することがあります

◎妊娠してからでは
予防接種はできません

婚活・妊活に向けて免疫をチェック

あなたの
母子健康手帳を
確認してください

接種回数では無意味です



婚活・妊活に向けて、
感染症をチェックしましょう

5種類の感染症《麻疹・風疹・おたふくかぜ・水痘・百日咳》は
婚活・妊活に際して、妊娠前には
きちんと対策。

配偶者や同居家族にも推奨。

初日に、DPT3種混合《破傷風ジフテリア百日咳》を接種して、同時に麻疹風疹おたふく水痘の抗体検査をする。

その1週間後には不足分を追加接種し、
6週間後に再検査で陽転を確認する。

生ワクチン接種後、女性は4-8週間避妊する。男性は不要。

名鉄病院予防接種センター

带状疱疹ワクチンの特徴

水痘生ワクチン

- 安全性が確立(健常人)
- 1回接種(皮下注)
- 免疫抑制患者には接種不可
- 予防効果は約50%

シングリックス

- 免疫抑制患者にも接種可能
- 予防効果が高い(90%以上)
- 副反応(接種時痛、筋肉痛など)がある
- 2回接種(筋注)

接種費用(名鉄病院)

浅田秀夫 : Medical Tribune (2018年7月19日 号) 掲載 一部変更

水痘生ワクチン

7,500 円

シングリックス

21,000円/1回 (2回:42,000 円)



名古屋市の接種費用の“半額助成”適応

4,200 円

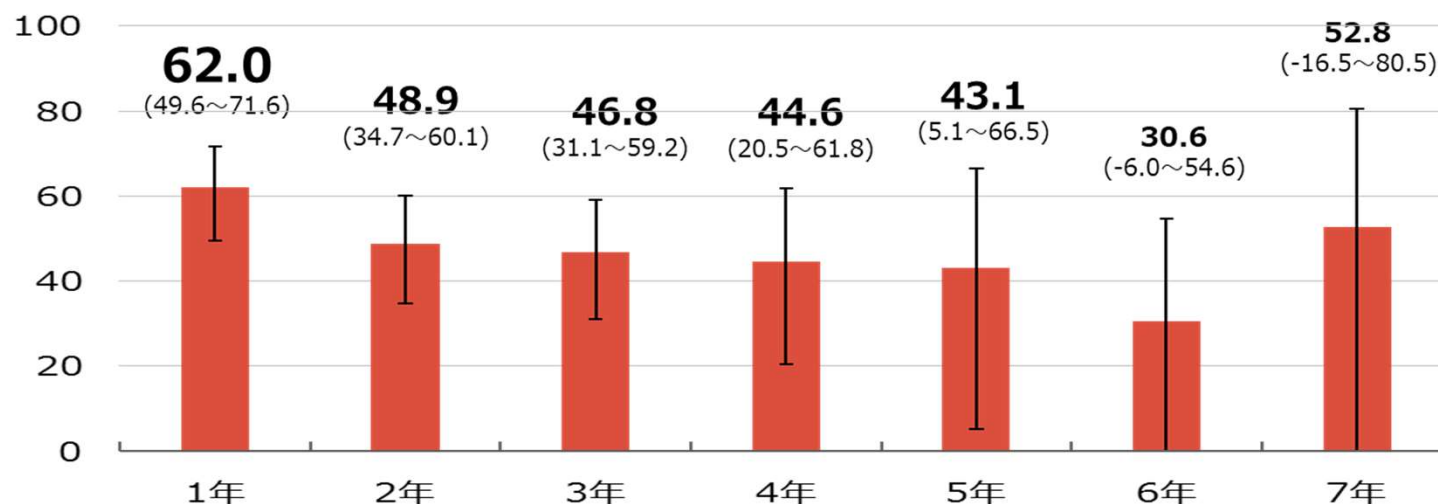
10,800 円/1回 (2回:21,600 円)

帯状疱疹生ワクチン（ZOSTAVAX）年齢層別発症予防効果（60歳以上）

Age group† (yrs.)	ZOSTAVAX			Placebo			Vaccine Efficacy (95% CI)
	# subjects	# HZ cases	Incidence rate of HZ per 1000 person-yrs.	# subjects	# HZ cases	Incidence rate of HZ per 1000 person- yrs.	
Overall	19254	315	5.4	19247	642	11.1	51% (44%, 58%)
60-69	10370	122	3.9	10356	334	10.8	64% (56%, 71%)
70-79	7621	156	6.7	7559	261	11.4	41% (28%, 52%)
≥80	1263	37	9.9	1332	47	12.2	18% (-29%, 48%)

* The analysis was performed on the Modified Intent-To-Treat (MITT) population that included all subjects randomized in the study who were followed for at least 30 days postvaccination and did not develop an evaluable case of HZ within the first 30 days postvaccination.

† Age strata at randomization were 60-69 and ≥70 years of age.



◆帯状疱疹生ワクチン (Zostavaxの海外データ)

60歳代で64%

70歳代で41%

80歳以上で18%

発症予防に有効

Zoatavaxの米国添付文書

◆1回接種後、5年間の 発症予防効果が観察されている

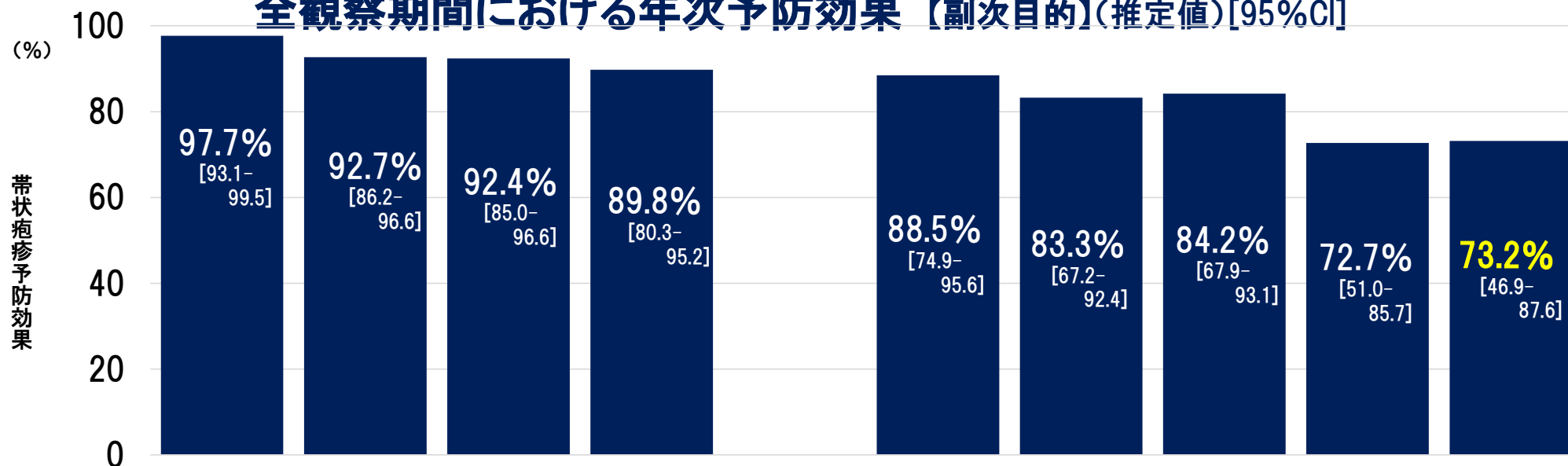
Schmader KE, et al. *Clin Infect Dis*. 2012; 55(10): 1320-1328.より作図

◆ PHNの発症を66.5% 減少させる。

Oxman MN, et al. *N Engl J Med*. 2005; 352(22): 2271-2284.

2つの臨床試験(ZOSTER-006/022)の延長試験:ZOSTER-049 帯状疱疹予防効果(第2回中間解析結果)

全観察期間における年次予防効果【副次目的】(推定値)[95%CI]



(接種後)		1年	2年	3年	4年	5年	6年	7年	8年	9年	10年 ^{※1}
例数	シングリックス群	13,881	13,569	13,185	12,757		7,277	7,100	6,878	6,648	6,258
	プラセボ群	14,035	13,564	13,074	12,517		7,277 ^{※2}	7,100 ^{※2}	6,878 ^{※2}	6,648 ^{※2}	6,258 ^{※2}
発症例	シングリックス群	3	10	9	10		7	10	9	15	11
	プラセボ群	130	136	116	95		61 ^{※2}	60 ^{※2}	57 ^{※2}	55 ^{※2}	41 ^{※2}

接種後1-4年の年間推定値は、ZOSTER-006/022試験のシングリックス群とプラセボ群の実際の罹患率を用いて算出した。ワクチン全体の有効性のプール分析(ZOSTER-006/022+ZOSTER-049試験)では、ZOSTER-006/022試験の年間有効性の結果とZOSTER-049試験の年間推定値を組み合わせ、各年間推定値に同じ重みを与えて全体の有効性と漸近CIを算出した。

※1 今回の中間解析ではデータ固定時点までに10年目に到達した参加者のデータのみを対象とした。

※2 ZOSTER-049試験(6年目以降)では、予防効果を評価するためのプラセボ/対照群が設定されていないためhistorical controlを使用した。

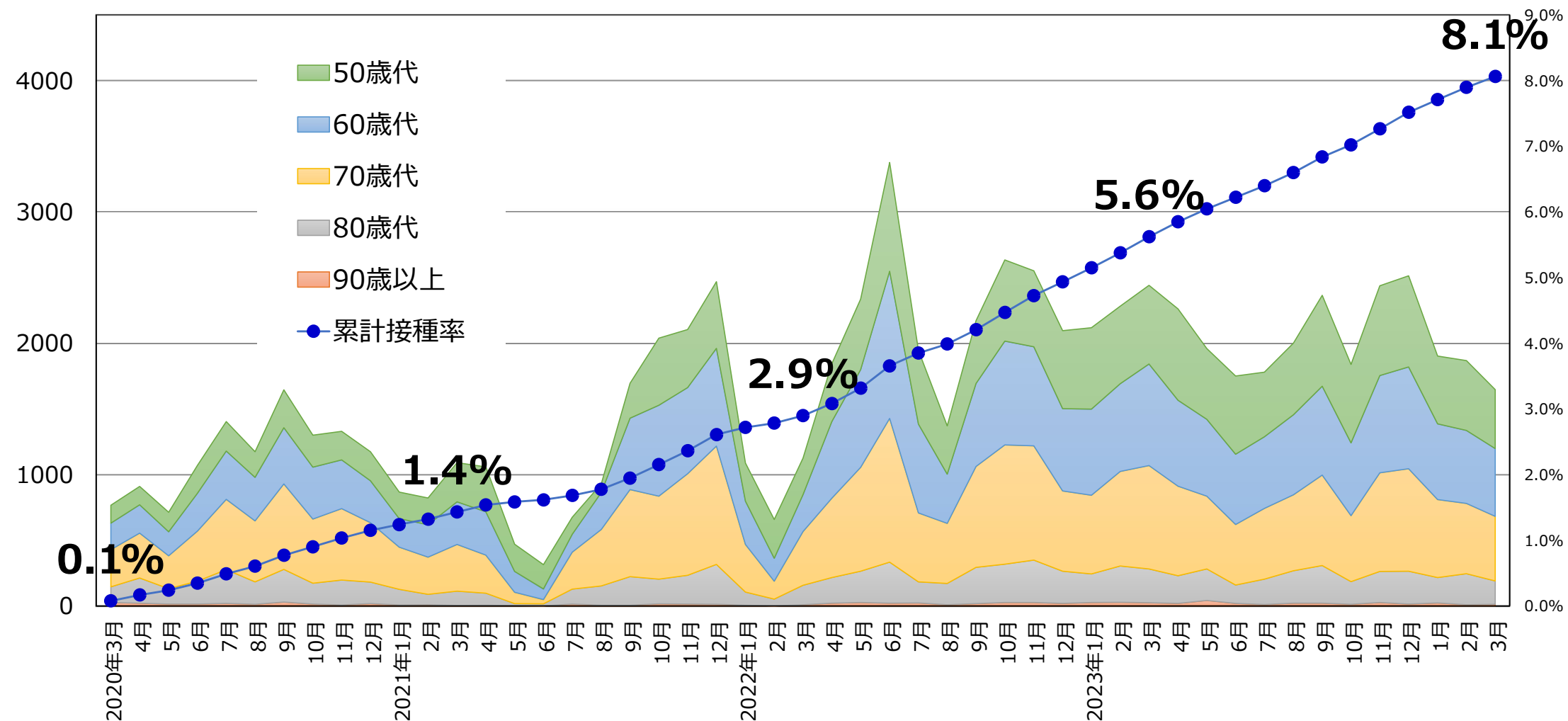
対象: ZOSTER-006および022試験(多施設共同・無作為化・観察者盲検・プラセボ対照比較試験)の対象者から、ZOSTER-049では50歳以上の男女 7,413例。

方法: ZOSTER-006および022試験においてシングリックスまたはプラセボを、約60日(2か月)の間隔をあけて2回筋肉内注射。シングリックスの帯状疱疹に対する予防効果(有効性)を検討した。

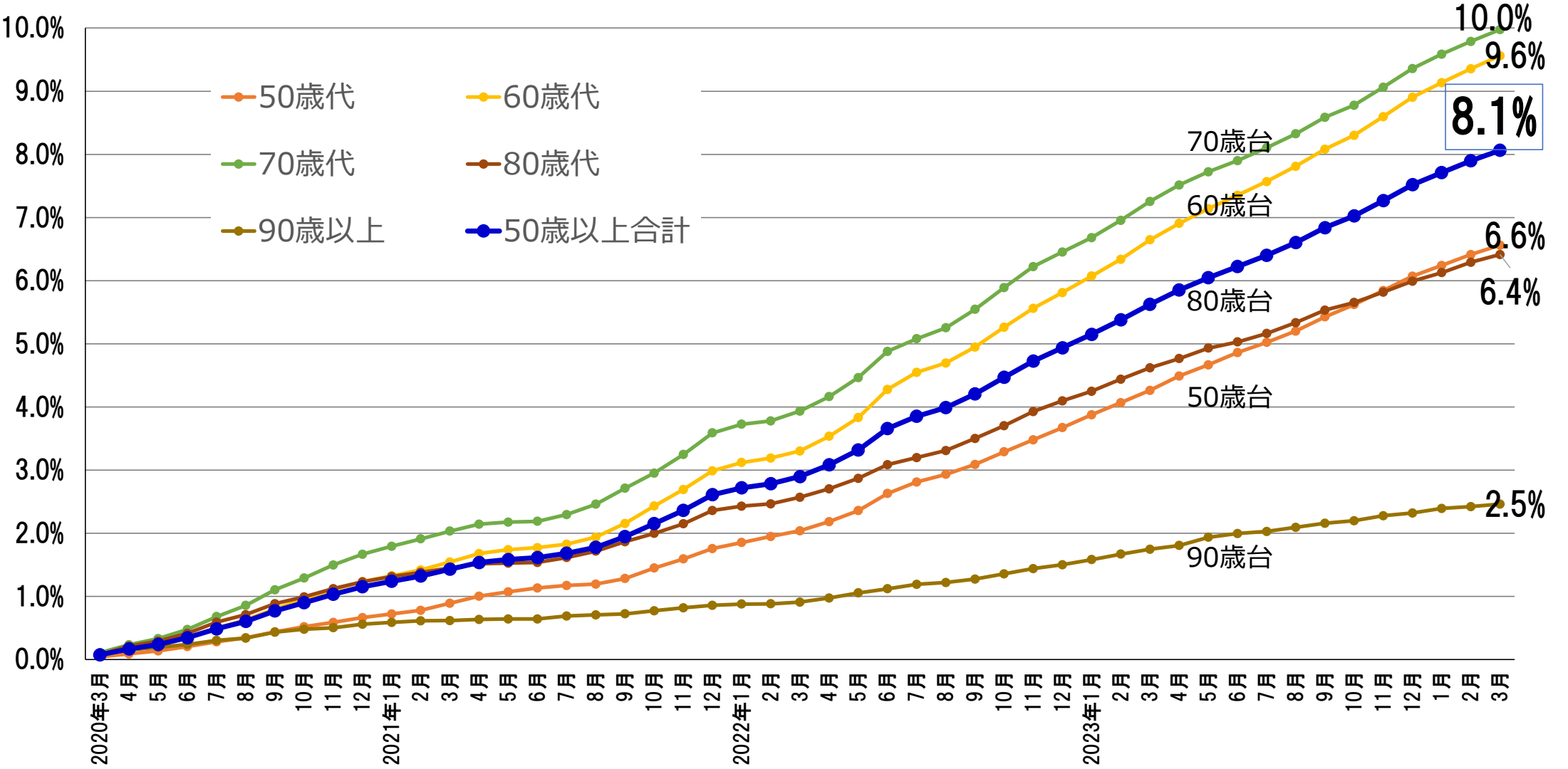
Strezova A. et al.: Open Forum Infect Dis. 9(10) Oct 2022; ofac485, <https://doi.org/10.1093/ofid/ofac485>

[本研究はGSK Biologicalsの資金により行われた。著者にGSK Biologicalsの社員を含む。著者にGSKグループ会社から報酬を受領した者を含む。]

带状疱疹ワクチンの年齢別接種者数の推移と4年間の累積接種率(推計) 2020/3~2024/3



带状疱疹ワクチン4年間の年齢層毎の累積接種率(2020/3~2024/3)

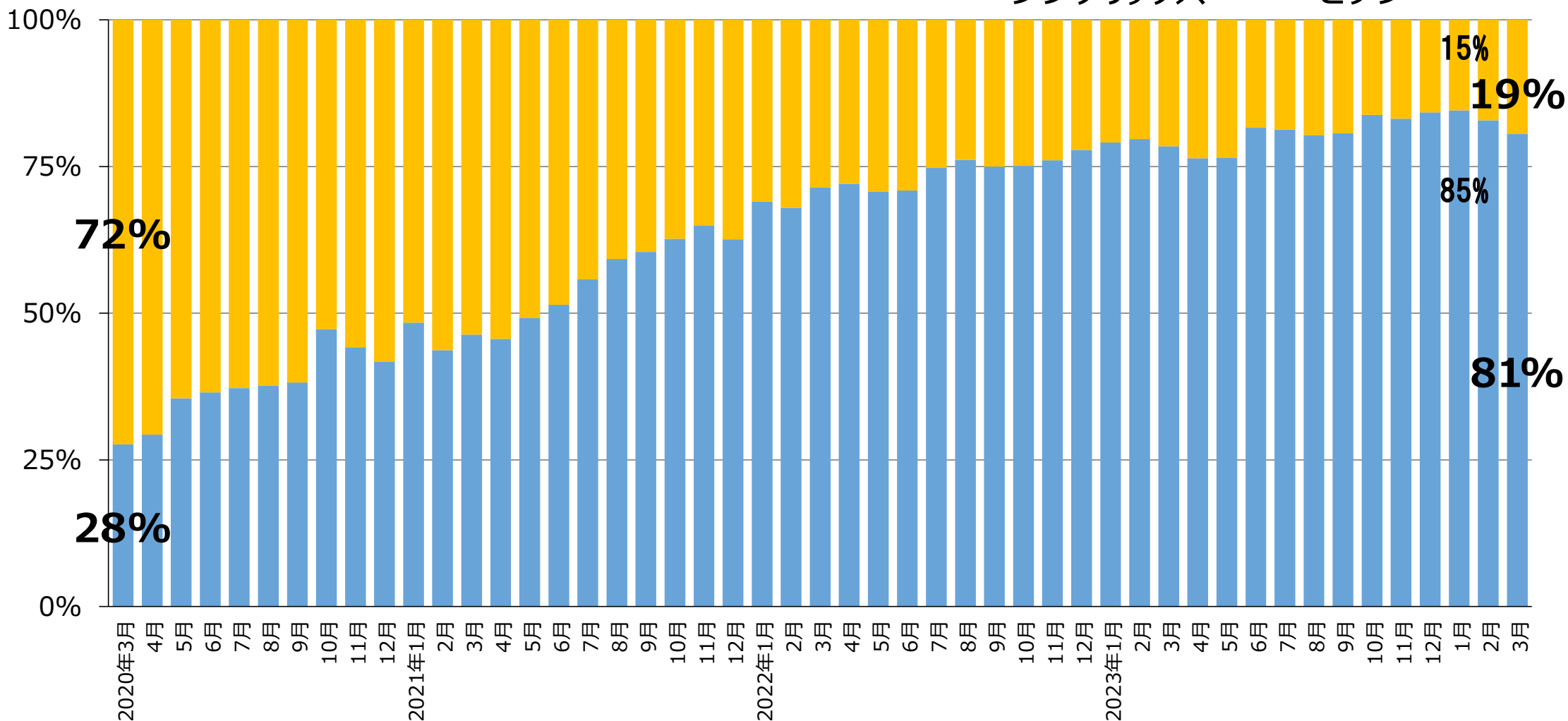


带状疱疹ワクチンの選択状況(2020/3～2024/3)

シングリックスは1回目のみをカウントで比較

■ シングリックス

■ ビケン



日本におけるRSウイルス感染症(推定)

乳幼児の臨床負担¹⁾

RSウイルス感染症
受診件数



226,960件
(2021年)

60歳以上成人の臨床負担²⁾ [推定値(95%信頼区間)]

RSウイルスによる
急性呼吸器感染症
発症件数



697,535件
(362,804-1,330,715)

RSウイルス感染症
による入院件数



62,627件
(40,600-96,748)

RSウイルス感染症
による院内死亡



4,467例
(2,194-9,057)

60歳以上の成人におけるRSウイルス関連急性呼吸器感染症の発症率等を検討した研究報告について、2000年1月1日～2021年11月3日に発表された英語文献をPubMedを用いて系統的に検索するとともに、引用検索、以前のメタアナリシスで引用された未発表研究、非公式の文献・報告書、RSウイルスに限定した抄録・パンフレットに基づいてデータを収集した。抽出された21の研究データを用いてメタアナリシスを行い、60歳以上の成人におけるRSウイルスによる急性呼吸器感染症発症率、RSウイルス感染症による入院率、RSウイルス感染症による院内死亡率の統合推定値を算出し、日本の60歳以上の成人におけるRSウイルス関連急性呼吸器感染症、入院、院内死亡の発生数を推算した。

1) 国立感染症研究所 感染症疫学センター「感染症発生動向調査からみる2018年～2021年の我が国のRSウイルス感染症の状況」(掲載日2022年9月16日)

2) Savic M et al. Influenza Other Respir Viruses 2023; 17(1), e13031

60歳以上の
RSウイルス感染症予防に **アレックスビー** 筋注用

60歳以上を対象としたRSウイルス ワクチンが認可されました

RSワクチン(アレックスビー)の対象者

慢性閉塞性肺疾患、うっ血性心疾患、免疫機能低下

年齢¹⁾

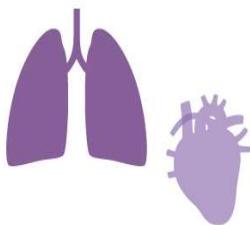
特に60歳以上²⁾

基礎疾患^{1,3,4)}

リスクが高い成人には、
慢性疾患*を有する患者
が含まれる

免疫機能の低下¹⁾

免疫機能が低下した成人は
特に感染しやすい¹⁾



1. Centers for Disease Control and Prevention (CDC), RSV in older adults and adults with chronic medical conditions <https://www.cdc.gov/rsv/high-risk/older-adults.html> (アクセス 2023年4月)

2. Belongia EA et al : Open Forum Infect Dis 2018 ; 5 (12) , ofy316

3. Branche AR et al : Clin Infect Dis 2022 ; 74 (6) , 1004-1011

4. Wyffels V et al : Adv Ther 2020 ; 37 (3) , 1203-1217

これから期待されるRSウイルスワクチン

RS(Respiratory Syncytial Virus)ウイルス感染症は、2歳までにほぼ100%感染する。乳児期早期の初感染は重症化し易く、新生児から幼弱乳児での予防法を模索。

「早産・低出生体重児、生後6か月未満児、先天性心疾患、慢性肺疾患、ダウン症、免疫不全の児」

* パリビズマブ(Palivizumab/SYNAGIS/AstraZeneca)はモノクローナル抗体製剤。流行期の前から毎月、大腿外側に筋注。

* ニルセビマブ(Nirsevimab/Sanofi・AstraZeneca)はモノクローナル抗体製剤で有効性は77%、副反応は接種局所の発疹程度。流行期前に1回筋注接種。生後8カ月まで。

* アブリスボ(Abrysvo/Pfizer)筋注用(組み換えRSウイルスワクチン)は、母子間免疫を利用したワクチンで、妊婦に筋注して新生児への移行免疫を目的とする。接種対象は妊娠24(32)〜36週の妊婦。感染後の重症化を防ぐ効果:生後3か月まで82%、同6か月まで69%とされる。

60歳以上の年配者を対象としても申請中。LRTD発症予防89%(持続効果は約8か月)

その他、モデルナ(60歳以上;mRNAワクチン)、メルク(乳幼児;クレスロビマブ)、バイエルン(60歳以上ワクチン)など準備中

lower respiratory tract disease (LRTD) 下気道感染症

名鉄病院予防接種センター

ある自治体からの質問に答えて、纏めです

- ①不活化ポリオワクチン接種回数不足、
②日本脳炎ワクチン接種回数不足
対象児:2011/9生まれの12歳8か月、女兒

	不活化ポリオ	3種混合	日本脳炎
1回目	2012/10/17	2012/2/16	2022/11/14 (2期公費)
2回目	2013/6/28	2012/3/27	2022/12/27 (自費)
3回目 追加	2013/8/7	2012/7/22 2014/6/23	

質問内容

- ①不活化ポリオの3回目から10年経つが、**4回目**を接種した方がいいか。
②定期のDT2種混合の2期は受けず、**4種混合を自費接種**で受けた方がいいか。
③日本脳炎の**基礎免疫獲得**のため、5ー8年後はどうすればいいか。

追記:女兒ですので**HPVワクチン接種も勧奨**します。

返信の回答メールです

1か月間隔で日本脳炎を打ち始めて1年半ですの
でこれから3回目を追加して、1期分は終了でいい
です。成人後にあるいは10年後にアジアへ行くとか
養豚場近郊への転居などハイリスクな環境なら10
年毎に1回追加しましょう。

DT2期はあまり推奨していませんから提案のよう
に4種混合で0.5mlの1回追加でも可能です。

百日咳が不足ですから、より安全で有効です。
これは10,600円ですから別々に追加するより有利
です。(IPV:9,500円、DPT:4,500円)

HPVはHPV9(シルガード9)で3回接種ください。
2か月後に2回目、さらに6か月あけての3回目が推
奨ですから、7月には始めないとキャッチアップ世代
は難しくなります。最終開始が7月、9月、そして3月
です。急いでキャンペーンしてください。過去に
HPV2やHPV4で始めていてもHPV9で追加ください。
14歳までは半年開けての2回法でも可能です。



名鉄病院予防接種センター 予防接種に関する解説 PDF資料集

本日お話しできなかった予防接種の基本的な項目を
PDF資料の(F) 研修会資料に付けてあります。
本日の帯状疱疹についても掲載してあります。
その他の項目にも関心があれば参照ください。

- 【A】医療機関・保健センター向け
- 【B】一般・保健センター向け
- 【C】海外渡航ワクチン
- 【D】接種記録カード
- 【E】近年投稿した原稿
- 【F】研修会資料

最近の予防接種の話題2023 (A) 不活化ワクチンの勘違い
最近の予防接種の話題2023 (B) BCG痕をきれいに
最近の予防接種の話題2023 (C) 生ワクチンは2回でいいの？
最近の予防接種の話題2023 (D) 子宮頸がんワクチンの推奨接種
最近の予防接種の話題2023 (E) 2種類の帯状疱疹ワクチン

BCGマニュアル配布用

乳幼児での適切な予防接種部位

MMRVの評価2019.2



名鉄名古屋駅からすぐ！
栄生駅にある病院

名鉄電車で
約3分

