築地産院における各種母児感染実態調査

渡辺 徹 ・ 千田大作² ・ 藤井 仁 ・ 柳田昌彦 ・

要約: 築地産院を受診した妊婦を対象に梅毒, B型肝炎, C型肝炎, クラミジア, HTLV-Iの疫学調査を行なった。

見出し語:梅毒、B型肝炎、C型肝炎、クラミジア、HTLV-I

【研究方法と結果】

1. 梅毒

91年1月~8月に当院を受診した婦人 1475例中,今回治療対象となる患者は なかった。 (表1)

2. B型肝炎

89年、90年に当院でB型肝炎スクリーニングを受けた妊婦2915例を対象に HB母児感染予防成績を調査した。 (表2,3)

3. C型肝炎

91年11月~92年1月までに当院を 受診した妊婦474例を対象にHCキャリ7率 を調査した。(表4)

- 1) 都立築地産院 産婦人科
- 2) 同 薬剤検査科

4. クラミジア

妊婦206例を対象にクラミジア抗体保 有状況を調べた。(表5)

次に早産111例,子宮外妊娠40例を対象に抗体保有状況を調べ一般妊婦と比較したところ,子宮外妊娠で有意に抗体保有率が高かった。(表6,7,8)

5. HTLV-I

ている。

当院でスクリーニングした4289例中35例(0.82%)がキャリアと診断された。35例中1例は死産であった。(表?)現在、全都立病産院にて妊婦のスクリーニングとキャリア母児の追跡調査を実施し

表 1 梅毒スクリーニング

(初診時血清1475例)

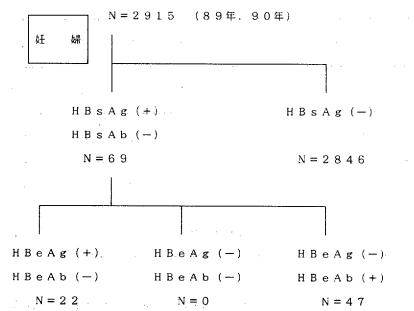
症例	RPR	ТРНА	年令	経妊	経産	初診時週数	転帰
1	+	+ 160倍	3 8	2	2	1 4 W	既治療
2	+		2 3	. 0	0	6 W	偽陽性
3	+	_	3 8	. 1	0	6 W	転 院
4	_	+ 320倍	2 6	2	0	7 W	既治療
5	_	+ 40倍	2 4	2	2	2 6 W	既治療

91年1月~8月の初診時血清につき調べたが、今回は治療対象となる

患者はいませんでした。

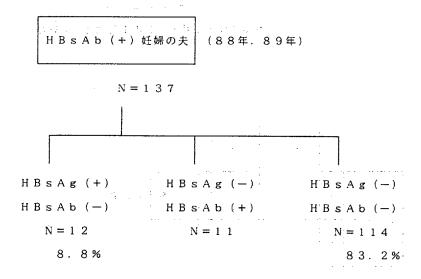
B型肝炎スクリーニング





- (1)臍帯血のHB検査は全員陰性であった。
- (2) 両グループとも新生児は全員HBワクチン接種を受けた。
- (3) ワクチン接種を受けた新生児は全員HBs 抗体が出来た。
- (4) 新生児肝炎になった児は皆無であった。

表 3



- (1) 臍帯血のHBs 抗原検査は全ての児において陰性であった。
- (2) 全グループとも新生児は全員HBワクチン接種を受けた。
- (3) ワクチン接種を受けた新生児には#平全員HBs 抗体ができた。
- (4) 新生児肝炎になった児は皆無であった。
- (5) HBsAg(+) HBsAb(-) グループの12名中4名についてHBe 抗原・抗体 検査を行なったところ、HBeAg(+) HBeAb(-) が2名、HBeAg(-) HBeAb (+) が2名であった。

表4 C型肝炎スクリーニング

(1991年11月~92年1月までの全妊婦)

		P	Н	A 法		
		+		<u>-</u>		
E I A /+	+		3	0	8	0.6%
EIA法	_		3	468	471	·
		ar t	6	468	474	·

1.3%

同一検体を凝集法とEIA法で検査した。PCR法を施行していないので、

Gold standardがないが、凝集法の非特異が考えられる。

表 5 妊婦216例の初診時クラミジア

抗体保有状況と分娩結果

(イパザイムによる)

	ſ .		1	I
	IgA(+)	I g A (-) I g G (+)	I g A (-)	合 計
正期産過期産	1 0	2 7	9 2	1 2 9 2
自然流産	1	2	1 1	1 4
早 産	. 0	3	8	1 1
双胎	0	1	2	3
死産	0	<u>1</u>	0	1
小 計	1 2	3 4	116	162
転院・中絶	7	1 1	3 6	5 4
合 計	19 8.8%	45 20.8%	152 70.4%	216

表 6 早産症例のクラミジア抗体

"我们的这个人,我们就把我们会做你的,这个人有效,你们是一家。"

保有状況と生下時体重

 $-1^{\frac{1}{2}-\frac{1}{2}}\partial_{x}^{2}\log\log\log(x) = -1 + 1^{\frac{1}{2}-\frac{1}{2}}\log\log(x) + 1^{\frac{1}{2}-\frac{1}{2}}\log(x) = -1^{\frac{1}{2}-\frac{1}{2}}\log(x) = -1^{\frac{1}{2}}\log(x) = -1^{\frac{$

. ,	クラミジア抗体	症例数	LFD	AFD	SFD
	IgA (+).	8	.0	7	1
	I g G (+)	3 1	0	2 7	4
	IgA (-),	7 2	1	5 8	1 3
:	合 計	1 1 1	1	9 2	18

(1 ,) 特にSFD率が高いということはなかった。

 $(A_{ij}) = A_{ij} (A_{ij} A_{ij}) + A_{ij} (A_{ij} A_{ij}) + A_{ij} (A_{ij} A_{ij})$

(2) 正期産群と比べてIgA保有率、IgG保有率に差を認めない。

1.5

-22 -

表 7 Premature P R O M 症 例 の クラミジア

抗体保有状況と生下時体重

クラミジア抗体	症例数	AFD	SFD
I g A (+)	4	. 4	. 0
I g G (+)	1 4	.1 3	1
IgA (-) IgG (-)	3 2	2.7	5
合 計	5 0	4 4	6

Premature PROMに限っても早産と同じ結果であった。

表8 子宮外妊娠症例のクラミジア抗体

保有状況と着床部位

クラミジア抗体	卵 管	間質部	卵 巣	腹腔	頚 管	合 計
IgA (+)	8	0	0	0	0	8
I g A (-) I g G (+)	1 2	1	. 0	0	0	1 3
I g A (-) I g G (-)	1 3	1	2	2	1	19
合 計	3 3	2	2	2	1	4 0

子宮外妊娠患者では一般妊婦に比べ、有意に抗体保有率が高い結果を

得ました。

表9 HTLV一Iキャリア妊婦の

分娩結果と母乳遮断率

	人工栄養	母乳栄養	凍結母乳	検査希望せず	他	計
正期産	18例	7例	1 例	2例	O例	28例
早 産	2 例	O例	O例	O例	O例	2例
流産	/	/	/	/	4 例	4例
<u>a</u> +	20例	7例	1 例	2例	4 例	34例

母乳遮断率 75%

流産率 11.4%

検索用テキスト OCR(光学的文字認識)ソフト使用 論文の一部ですが、認識率の関係で誤字が含まれる場合があります S

要約:築地産院を受診した妊婦を対象に梅毒,B型肝炎,C型肝炎,クラジミア,HTLV-Iの疫学調査を行なった。