

埼玉県の腸管出血性大腸菌検出状況 2018年

埼玉県で2018年に検出され、衛生研究所で確認した腸管出血性大腸菌は242株でした(下の表)。血清型では17血清型が検出され、最も多く検出された血清型は例年通りO157:H7が135株(55.8%)で、次いでO26:H11が56株(23.1%)、O121:H19が16株(6.6%)、O157:H-が15株(6.2%)と続きました。

毒素型については、O157:H7はVT1&2株が70株、VT2単独産生株が65株検出されました。また、O26:H11は、ほとんどの株がVT1単独産生株でしたが、2007年以降に発生の無かったVT2単独産生株も3株検出されました。

分離された242株のうち、86株(35.5%)は患者発生に伴う家族検便や給食従事者等に対する定期検便で非発症者から検出されたものでした。非発症者からの血清型別検出率が最も高かったのはO26:H11の44.6%(25株/56株)で、次いでO157:H7が29.6%(40株/135株)、O157:H-が26.7%(4株/15株)、O121:H19が18.8%(3株/16株)と続きました。

検出された腸管出血性大腸菌の血清型・毒素型別検出数(2018年)

血清型	毒素型			計
	VT1	VT2	VT1&2	
O157:H7		65	70	135
O157:H-		2	13	15
O157:HUT			1	1
O26:H11	53	3		56
O111:H-	3		1	4
O8:HUT		1		1
O15:H18	1			1
O84:H-	1			1
O91:H51			1	1
O91:H-	1		1	2
O103:H2	1			1
O113:H-		1		1
O121:H19		16		16
O145:H-	2	1		3
O181:H16		1		1
OUT:H2		1		1
OUT:H-		2		2
	62	93	87	242

検出株の遺伝子型別は、MLVA法による型別を実施しました。O157:H7は135株が59パターンに、O26:H11は56株が20パターンに分けられました。集積のみられたMLVA型は複数ありましたが、その多くには集団感染事例が含まれ、特に保育園や幼児施設などの乳幼児施設における発生が目立ちました。

2018年はこの10年間で検出株数が最も多かったことから、今後もその動向を注視し、感染防止に関する啓発活動を継続する必要があります。