

平成26年9月16日

学生各位

学生生活課長

## デング熱について

8月中に、海外渡航歴がないデング熱患者が発生しております。

デング熱は、ヒトからヒトではなく、患者から血を吸った蚊が媒介して、他の人に感染が広がる疾患であり、また、感染した場合も、一般に一週間前後で回復すると言われておりますので、過度な心配は必要ありませんが、夏休み期間中でもあり、外出する機会が多いと思いますので、戸外に出るときは、以下の点にご注意いただき、蚊に刺されないような工夫を心掛けてください。

- 肌の露出をできるだけ避ける。
- 虫刺され防止薬を適切に使用する。

蚊に刺されて発症等の症状がある場合は、かかりつけの医療機関などを受診してください。

なお、佐賀大学保健管理センターでも病院を紹介していますので、ご相談ください。

また、デング熱に感染した場合は、保健管理センターにご連絡ください。

保健管理センター - 場所および受付時間

<http://www.suhcc.saga-u.ac.jp/place&receipttime/index.html>

デング熱に関する詳細は、次のリンクをご覧ください。

厚生労働省(デング熱について)

[http://www.mhlw.go.jp/bunya/kenkou/kekkaku-kansenshou19/dengue\\_fever.html](http://www.mhlw.go.jp/bunya/kenkou/kekkaku-kansenshou19/dengue_fever.html)

【この件に関する問合せ先】

学務部学生生活課学生支援担当

TEL 0952-28-8173

## デング熱について

### 1 疾病名

デング熱

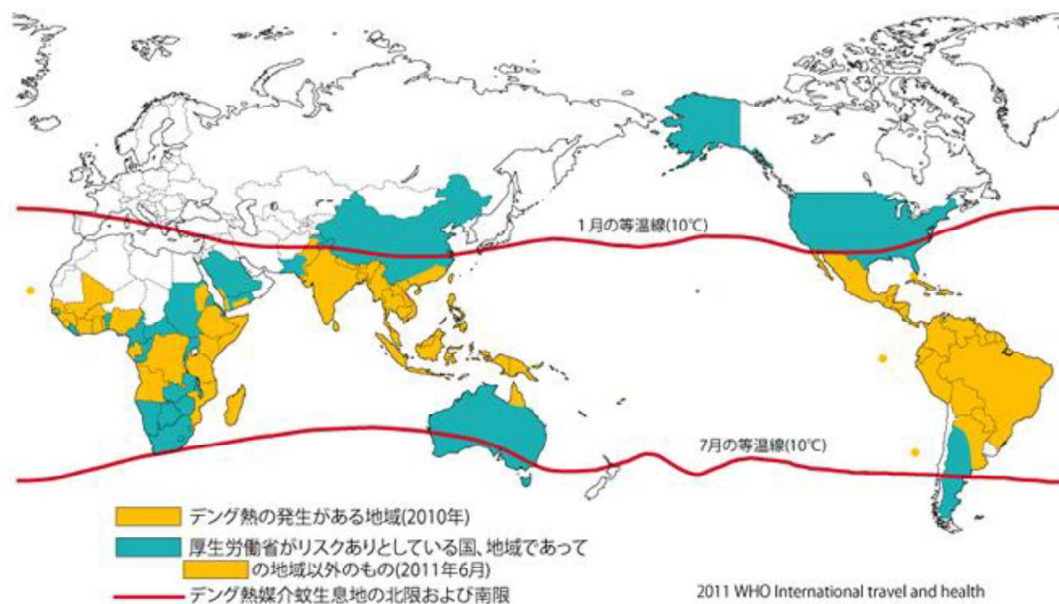
### 2 病原体

デングウイルス（フラビウイルス科フラビウイルス属）

### 3 発生状況

- ・ アジア、中南米、アフリカなど熱帯・亜熱帯地域に広くみられる。
- ・ 世界中で 25 億人以上が感染するリスクがあり、毎年約 5,000 万～1 億人の患者が発生していると考えられている。
- ・ 日本では、海外において感染し帰国後発症するいわゆる輸入症例が、近年は年間約 200 例報告されている。2012 年は 221 例、2013 年は 249 例報告されている。（※2013 年は暫定値）
- ・ 過去 60 年以上国内における感染報告はなかったが、2014 年 8 月、国内感染事例が 1 例確認された。

### デング熱のリスクのある国



(出典：FORTH)

#### 4 感染経路

- ・ ウイルスを保有した蚊に吸血された際に感染する。
- ・ 媒介蚊は日中、屋外の幅広い地域に生息するヤブカ類である。
- ・ 人-蚊-人の経路で感染が伝播するが、人から人への直接的な感染はない。

#### 5 臨床所見

- ・ 潜伏期間は2～15日（多くは3～7日）
- ・ 突然の発熱、激しい頭痛、関節痛、筋肉痛、皮疹など。
- ・ 血液検査で血小板減少、白血球減少がみられる。デング熱患者の一部は重症化してショック症状や出血傾向を呈することがある。

#### 6 病原診断

- ・ 血液等のサンプルからのウイルスの分離・同定及び RT-PCR によるウイルス遺伝子の検出
- ・ 非構造蛋白抗原（NS1）の検出
- ・ 特異的 IgM 抗体の IgM 捕捉 ELISA 法による検出
- ・ 急性期及び回復期におけるウイルスに対する血清中 IgG 抗体、中和抗体の陽転または抗体価の有意な上昇の確認

#### 7 治療

- ・ 特異的な治療法はなく、対症療法が主体となる。
- ・ 有効な抗ウイルス薬はない。

#### 8 予防法

- ・ 特に日中、蚊との接触をさけること。具体的には、①長袖、長ズボンを着用し、素足でのサンダル履き等は避ける。②虫除け剤の使用等によって、屋外だけではなく屋内でも蚊に刺されないように注意する。③室内の蚊の駆除を心がける。④蚊幼虫の発生源を作らないように注意する。
- ・ 実用化されたワクチンはない。