─人と動物の共通感染症の最新情報(V)─

鳥インフルエンザ

西藤岳彦[†] (国研農業・食品産業技術総合研究機構動物衛生研究部門越境感染 症研究領域長)

1997年に香港で H5N1 亜型高病原性鳥インフルエン ザウイルス (HPAIV). いわゆる Gs/Gd 系統ウイルス に18人が感染し、うち6人が死亡した事例は20世紀 のインフルエンザ研究においての大きなパラダイムシフ トであった. A型インフルエンザウイルスは、野鳥を自 然宿主とし、これらのウイルスが遺伝子再集合や遺伝子 の変異の蓄積などによって人への感染性を獲得すること で、数十年に一度、人でのパンデミックを引き起こすと 考えられている.パンデミックを起こしたウイルスは, その後、人の季節性インフルエンザウイルスとして定着 する. この過程で、ウイルスのレセプター結合タンパク 質である赤血球凝集素タンパク質(HA)のレセプター 結合部位のアミノ酸変異が起こり、鳥インフルエンザウ イルス (AIV) のレセプター結合様式がトリ型のレセプ ター認識からヒト型のレセプター認識に変わると考えら れている. このため, 通常の AIV は, ヒト型レセプター に結合できないことから、直接人に感染することはない と考えられていたからである.

香港での H5N1 HPAIV の人感染事例の際には、香港の公衆衛生当局、家畜衛生当局の迅速な対応によって、香港中の家禽が淘汰され、人への感染は封じ込められた。この事例以前にも文献的にはいくつかの AIV の人への感染事例を見いだすことはできるのだが、この事例以降の 20 年の間に多くの AIV の人での感染事例が報告されており、現在では AIV の人感染事例はパンデミックインフルエンザ出現に対する重要な監視事項となった。

1 H5N1 亜型高病原性鳥インフルエンザウイルス

1996年に中国広東省のガチョウ農場で発生した HPAI の起因ウイルス(Goose/Guangdong/1996)に 由来する HA 遺伝子を持つウイルスを Gs/Gd 系統ウイルスと呼ぶ。この系統のウイルスは先に挙げたように、1997年に香港で人感染事例を起こしたのち、2003年後期から 2004年にかけて東南アジアを中心とした家禽で

の H5N1 亜型 HPAIV の大流行を引き起こした. この系統の HA 遺伝子を持つ H5N1 亜型ウイルスは現在ではアジアを中心に家禽に常在化しており、さらに近年他の亜型の NA 遺伝子を持つ AIV との遺伝子再集合によって、H5N2、H5N6、H5N8 亜型の HAPIV として世界的に家禽での流行を引き起こしている. Gs/Gd 系統のHPAIV は H5N1 亜型 HPAIV として 2004 年 [1]、2007 年、2010~2011 年 [2]、H5N8 亜型 HPAIV として 2014~2015 年 [3, 4]、H5N6 亜型 HPAIV として 2016~2018 年 [5] に国内の家禽に侵入し、HPAIの被害をもたらしている.

2003年に始まった H5N1 亜型の家禽での流行に際し て、感染した家禽との濃厚な接触による人感染事例も多 発し、2003年にはベトナムで3人がこのウイルスに感 染して死亡し、翌年にはタイでは17人が感染し12人 が死亡、ベトナムでは29人が感染して、20人が死亡し た. また. レトロスペクティブな解析によって. 2003 年に中国で SARS の感染によって死亡したと考えられ ていた1人の患者は、実はH5N1 亜型 HPAIV の感染に よって死亡していたことがわかっている(表). その後 GS/Gd 系統 H5N1 亜型 HPAIV の家禽での感染の拡大 によって、2005年にはカンボジア、インドネシアで、 2006年にはアゼルバイジャン、ジブチ、エジプト、イ ラク, トルコ, 2007年には, ラオス, ミャンマー, ナ イジェリア、パキスタン、2008年にはバングラデシュ でも感染者が発生している. 家禽における HPAI 対策や 公衆衛生領域における感染予防のための啓蒙活動の浸透 などの結果, H5N1 亜型 HPAIV 感染者の数は 2006 年 の 115 人 (うち 79 人死亡) を最高に、その後減少して いる. 2018年は7月時点でH5N1亜型感染者は1人も 出ておらず、2003年から2018年までの本ウイルスに よる感染の確認された患者総計は、860人(うち454人) 死亡) で致死率は約53%である[6].

この間,2004年,2005年の2年間で90人の感染者(うち39人死亡)を出したベトナムでは、家禽でのHPAI

表 WHO によって確認された H5N1 亜型鳥インフルエンザの人感染事例 (http://www.who.int/influenza/human_animal_interface/2018_07_20_tableH5N1.pdf?ua=1 より改変)

	2002					05 2006		1				2000						
国アゼルバイジャン	2003 感染者 死亡者		2004		2005		2006 感染者 死亡者		2007 感染者 死亡者		2008 感染者 死亡者		2009 感染者 死亡者		2010 感染者 死亡者		2011 感染者 死亡者	
	感染者 1	死し者 0	感染者 0	死亡者	感染者 0	死亡者	感染者 8	死亡者 5	感染者 0	死 匸者	感染者	外匸右 ()	感染者 ()	死 匸者	感染者	外匸右 ()	感染者 0	外匸者
バングラデシュ		0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0
ハンノファフュ カンボジア		0	0	0	4	<u>-</u> -	2	2	1	1	<u>'</u> 1	0	<u>-</u> -	0	1	<u>-</u> -	<u>-</u> 8	8
カンボン) カナダ		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	<u>'</u> -	0	0
ガノス 中国	1	 1	0	0	8	5	13	 8	5	3	4	4	7	<u>-</u> -	2	 1	<u>-</u> -	1
・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・		0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	'	0	0	<u>'</u>	<u>'</u>	0
エジプト		0	0	0	0	0	18	10	25	9	8	4	 39	4	29	13	 39	15
 インドネシア		0	0	0	20	13	55	45	42	37	24	20	 21	<u>:</u> 19	9	 7	 12	10
ーーーーーー イラク	0	0	0	0	0	0	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
 ラオス	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0
ミャンマー	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ナイジェリア	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
パキスタン	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0
タイ	0	0	17	12	5	2	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
トルコ	0	0	0	0	0	0	12	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ベトナム	3	3	29	20	61	19	0	0	8	5	6	5	5	5	7	2	0	0
総計	4	4	46	32	98	43	115	79	88	59	44	33	73	32	48	24	62	34
园	2012		2013		2014		2015		2016		2017		2018		総計			
	201	2	20	13	20	14	20	15	20 ⁻	16	201	17	20 ⁻	18	総	計		
国		2 死亡者		13 死亡者	ļ	14 死亡者	l .	15 死亡者		16 死亡者		17 死亡者		18 死亡者	総感染者	計 死亡者		
国 アゼルバイジャン					ļ		l				· ·							
	感染者	死亡者	感染者	死亡者	感染者	死亡者	感染者	死亡者	感染者	死亡者	感染者	死亡者	感染者	死亡者	感染者	死亡者		
アゼルバイジャン	感染者 0	死亡者	感染者	死亡者	感染者	死亡者	感染者	死亡者	感染者	死亡者	感染者	死亡者	感染者	死亡者	感染者	死亡者		
アゼルバイジャン バングラデシュ	感染者 0 3	死亡者 0 0	感染者 0 1	死亡者 0 1	感染者 0 0	死亡者 0 0	感染者 0 1	死亡者 0 0	感染者 0 0	死亡者 0 0	感染者 0	死亡者 0 0	感染者 0	死亡者 0 0	感染者 8 8	死亡者 5 1		
アゼルバイジャン バングラデシュ カンボジア	感染者 0 3	死亡者 0 0 3	感染者 0 1 26	死亡者 0 1 14	感染者 0 0 9	死亡者 0 0 4	感染者 0 1 0	死亡者 0 0 0	感染者 0 0	死亡者 0 0 0	感染者000	死亡者 0 0 0	感染者000	死亡者 0 0 0	感染者 8 8 56	死亡者 5 1 37		
アゼルバイジャン バングラデシュ カンボジア カナダ	感染者330	死亡者 0 0 3 0	感染者 0 1 26 1	死亡者 0 1 14 1	感染者090	死亡者 0 0 4 0	感染者0100	死亡者 0 0 0	感染者 0 0 0	死亡者 0 0 0	感染者0000	死亡者	感染者0000	死亡者	感染者 8 8 56	死亡者 5 1 37		
アゼルバイジャン バングラデシュ カンボジア カナダ 中国	感染者302	死亡者 0 0 3 0	感染者 0 1 26 1 2	死亡者 0 1 14 1 2	感染者 0 0 9 0 2	死亡者 0 0 4 0	感染者 0 1 0 0	死亡者 0 0 0 0 1	感染者00000	死亡者 0 0 0 0	感染者00000	死亡者 0 0 0 0	感染者 0 0 0 0 0 0	死亡者 0 0 0 0	感染者 8 8 56 1 53	死亡者 5 1 37 1 31		
アゼルバイジャン バングラデシュ カンボジア カナダ 中国 ジブチ	感染者33020	死亡者 0 0 3 0 1	感染者 0 1 26 1 2	死亡者 0 1 14 1 2	感染者 0 0 9 0 2	死亡者 0 0 4 0 0	感染者 0 1 0 0 6	死亡者 0 0 0 0 1	感染者00000	死亡者 0 0 0 0 0	感染者00000	死亡者 0 0 0 0 0	感染者00000	死亡者 0 0 0 0 0	感染者 8 8 56 1 53	死亡者 5 1 37 1 31		
アゼルバイジャン パングラデシュ カンボジア カナダ 中国 ジブチ エジプト	感染者 3 3 0 2 0	死亡者 0 0 3 0 1 0	感染者 0 1 26 1 2 0 4	死亡者 0 1 14 1 2 0	感染者 0 9 0 2 0 37	死亡者 0 0 4 0 0 0	感染者01060136	死亡者 0 0 0 0 1 0 39	感染者000010	死亡者 0 0 0 0 0 0	感染者000003	死亡者 0 0 0 0 0 0	感染者000000	死亡者 0 0 0 0 0 0	感染者8561531359	死亡者 5 1 37 1 31 0 120		
アゼルバイジャン バングラデシュ カンボジア カナダ 中国 ジブチ エジプト インドネシア	感染者: 0 3 3 0 2 0 11 9	死亡者 0 0 3 0 1 0 5	感染者 0 1 26 1 2 0 4 3	死亡者 0 1 14 1 2 0 3	感染者09020372	死亡者 0 0 4 0 0 0 14 2	感染者010601362	死亡者 0 0 0 0 1 0 39 2	感染者00000100	死亡者 0 0 0 0 0 0 0	感染者 0 0 0 0 0 0 0 3 1	死亡者 0 0 0 0 0 1	感染者 0 0 0 0 0 0 0	死亡者 0 0 0 0 0 0	感染者8561531359200	死亡者 5 1 37 1 31 0 120 168		
アゼルバイジャン バングラデシュ カンボジア カナダ 中国 ジブチ エジプト インドネシア	感染者 3 3 0 2 0 11 9	死亡者 0 3 0 1 0 5 9	感染者0126120430	死亡者 0 1 14 1 2 0 3 3	感染者 0 0 9 0 2 0 37 2	死亡者 0 0 4 0 0 0 14 2	感染者 0 1 0 6 0 136 2	死亡者 0 0 0 1 0 39 2	感染者 0 0 0 0 0 10 0	死亡者 0 0 0 0 0 3 0	感染者 0 0 0 0 0 0 3 1	死亡者 0 0 0 0 0 1 1	感染者000000000	死亡者 0 0 0 0 0 0 0	感染者85615313592003	死亡者 5 1 37 1 31 0 120 168 2		
アゼルバイジャン バングラデシュ カンボジア カナダ 中国 ジブチ エジプト インドネシア イラク ラオス	感染者 3 3 0 2 0 11 9 0	死亡者 0 3 0 1 0 5 9	感染者 0 1 26 1 2 0 4 3 0	死亡者 0 1 14 1 2 0 3 3 0	感染者 0 0 9 0 2 0 37 2 0	死亡者 0 0 4 0 0 0 14 2 0	感染者 0 1 0 6 0 136 2 0	死亡者 0 0 0 1 0 39 2 0	感染者 0 0 0 0 0 10 0	死亡者 0 0 0 0 0 0 3 0 0	感染者 0 0 0 0 0 0 3 1 0	死亡者 0 0 0 0 0 1 1	感染者000000000	死亡者 0 0 0 0 0 0 0 0	感染者8856153135920032	死亡者 5 1 37 1 31 0 120 168 2		
アゼルバイジャン パングラデシュ カンボジア カナダ 中国 ジブチ エジプト インドネシア イラク ラオス ミャンマー	感染者 3 3 0 2 0 11 9 0	死亡者 0 0 3 0 1 0 5 9 0	感染者 0 1 26 1 2 0 4 3 0 0	死亡者 0 1 14 1 2 0 3 3 0 0	感染者 0 0 9 0 2 0 37 2 0 0	死亡者 0 0 4 0 0 14 2 0 0	感染者 0 1 0 6 0 136 2 0	死亡者 0 0 0 1 0 39 2 0 0	感染者 0 0 0 0 0 10 0 0	死亡者 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	感染者 0 0 0 0 0 0 3 1 0 0	死亡者 0 0 0 0 1 1 0	感染者00000000000	死亡者 0 0 0 0 0 0 0 0 0	感染者 8 8 56 1 53 1 359 200 3 2 1 1 3	死亡者 5 1 37 1 31 0 120 168 2 2		
アゼルバイジャン バングラデシュ カンボジア カナダ 中国 ジブチ エジプト インドネシア イラク ラオス ミャンマー ナイジェリア	感染者 : 0 3 3 3 0 0 2 0 11 9 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	死亡者 0 0 3 0 1 0 5 9 0	感染者 0 1 26 1 2 0 4 3 0 0	死亡者 0 1 14 1 2 0 3 3 0 0	感染者 0 0 9 0 2 0 37 2 0 0 0	死亡者 0 0 4 0 0 0 14 2 0 0 0	感染者 0 1 0 0 6 0 136 2 0 0	死亡者 0 0 0 1 0 39 2 0 0	感染者 0 0 0 0 0 10 0 0 0	死亡者 0 0 0 0 0 0 3 0 0 0	感染者 0 0 0 0 0 0 3 1 0 0	死亡者 0 0 0 0 0 1 1 0 0	感染者 0 0 0 0 0 0 0 0 0	死亡者 0 0 0 0 0 0 0 0 0	感染者 8 8 56 1 53 1 359 200 3 2 1	死亡者 5 1 37 1 31 0 120 168 2 2 0 1		
アゼルバイジャン バングラデシュ カンボジア カナダ 中国 ジブチ エジプト インドネシア イラク ラオス ミャンマー ナイジェリア パキスタン	感染者の330201190000000	死亡者 0 0 3 0 1 0 5 9 0 0 0 0	感染者 0 1 26 1 2 0 4 3 0 0 0	死亡者	感染者 0 9 0 2 0 37 2 0 0 0	死亡者 0 0 4 0 0 14 2 0 0 0	感染者 0 1 0 6 0 136 2 0 0 0	死亡者 0 0 0 1 0 39 2 0 0 0	感染者 0 0 0 0 0 10 0 0 0	死亡者 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	感染者 0 0 0 0 0 3 1 0 0 0	死亡者 0 0 0 0 0 1 1 0 0	感染者 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	死亡者 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	感染者 8 8 56 1 53 1 359 200 3 2 1 1 3	死亡者 5 1 37 1 31 0 120 168 2 2 0 1		
アゼルバイジャン バングラデシュ カンボジア カナダ 中国 ジブチ エジプト インドネシア イラク ラオス ミャンマー ナイジェリア パキスタン タイ	感染者: 0 3 3 0 2 0 11 9 0 0 0 0 0	死亡者 0 0 3 0 1 0 5 9 0 0 0 0 0	感染者 0 1 26 1 2 0 4 3 0 0 0	死亡者 0 1 14 1 2 0 3 3 0 0 0	感染者 0 0 9 0 2 0 37 2 0 0 0 0	死亡者 0 0 4 0 0 0 14 2 0 0 0 0	感染者 0 1 0 6 0 136 2 0 0 0	死亡者 0 0 0 0 1 0 39 2 0 0 0	感染者00001000000000	死亡者 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	感染者000003100000000	死亡者 0 0 0 0 0 1 1 0 0 0	感染者00000000000000	死亡者 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	感染者885615313592003211325	死亡者 5 1 37 1 31 0 120 168 2 0 1 1 17		

発生事例を減少させることが人への感染事例の減少に繋がるとの考えのもと、2005年に家禽でのワクチン接種を開始した。これによって、2006年にはベトナムでの H5N1 亜型 HPAIV 感染者数はゼロになった。しかしながら、家禽へのワクチン接種でも家禽での発生そのものを根絶するには至らなかったため、2007年以降 2014年までの間(2011年以外は 10 人未満ではあるが)、感染者が発生していた。

感染の主要な要因は、感染家禽との濃厚な接触とされ、これは、感染の多発した地域では家禽を食用に供す

るに当たり、生きた家禽を生鳥市場で買い求め、調理に 先立ってと殺解体を自ら行ってウイルスを多く含む血 液、筋肉に直接触れる機会が多いためである。さらに血 餅(Blood budding)を食するという習慣のある地域も あり、ウイルス血症となった血液を十分加熱しないまま 食することは、大きな感染リスクとなる。また、家禽で のHAPIがまん延した地域では多くの感染家禽が生鳥市 場に集められるため、生鳥市場の環境そのものがウイル スにより高度に汚染しているため、生鳥市場を訪れるこ と自体も感染のリスクを高めることとなる。

生鳥市場で生きた家禽を買い求めて自家と殺をすると いう習慣は、中国を中心とした地域で冷蔵、冷凍肉より も新鮮な自家と殺肉や市場で目の前でと殺された肉の方 が美味である、という考え方に支えられている、このよ うな食文化に加え,多くの感染者を出している発展途上 国においては、冷凍、冷蔵肉の流通を支えるコールド チェインが未発達であるため、肉の腐敗を防ぐために家 禽が生きた状態で取引され、調理の直前にと殺せざるを 得ないといったインフラ整備上の問題も存在している. 東南アジアを中心に人での感染事例が多発した背景に は、このような家禽を取り巻く食文化とインフラ整備の 問題が複雑に絡み合っていると考えられる。近年では、 これらの地域での家禽での H5N1 亜型 HPAIV による発 生件数そのものが減少傾向にあることやこういった食文 化に潜む感染リスクの啓蒙などがこのウイルスによる人 感染事例の現象に貢献していると考えられる. 一方で, このような背景の中で、感染した家禽との密接な接触が 頻繁である生鳥市場関係者の感染報告が少ないというの は興味深い.

H5N1 亜型 HPAIV の人感染事例はほとんどの場合, 感染は第一感染者に留まっており, 人一人感染は限られている. 家族内での発生クラスターが認められた場合においても, 同一の感染源に暴露されたと考えられるケースや, 発症した患者の看病の為に濃厚な接触があったケースが主であり, ウイルスが容易に人から人へ感染する能力を獲得したと考えられるケースはほとんどない. このことは, 家禽から人に感染して人で増殖したウイルスであっても, 人への伝播性を容易に獲得するわけではないことを示唆している.

2 H5N6 亜型高病原性鳥インフルエンザウイルス (HPAIV)

Gs/GS系統のH5 亜型 HA 遺伝子を持つHPAIV は、2012年以降これまでのH5N1 亜型 HPAIV だけではなく、他の亜型のNA遺伝子を持つAIVとの遺伝子再集合によって、H5N2、H5N6、H5N8 亜型等のHAPIVとして世界的な規模で家禽での流行を引き起こしている。一方で、これらの異なった亜型のNA遺伝子を持つGs/GD系統のH5 亜型 HPAIVのうち、これまでのところ人への感染事例が報告されているのは、H5N6 亜型HPAIVのみで、2014年以降2017年までの間に19例(うち11 例死亡)が中国で報告されている[7]、また、これらの感染例の多くはH5N1 亜型の感染事例と同様、家禽との接触がおもな感染原因として考えられている.2018年のH5N6 亜型 HPAIVによる人感染事例は9月30日現在で2例が報告されている.

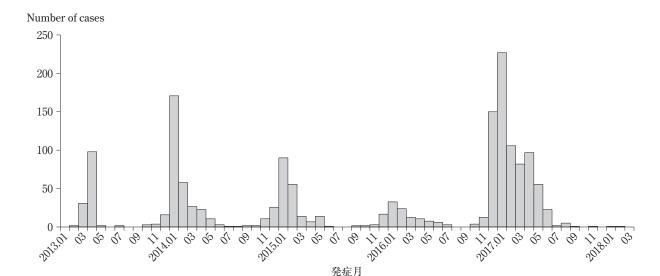
3 H7N9 亜型鳥インフルエンザウイルス(AIV)

2012 年 3 月 に 最初 の 症例 が 中国 CDC から WHO に 対して報告されたのち、同年7月までの第1波では、 135 症例の感染事例が確認された。その後、中国では冬 期を中心に感染事例が増加し、第2波(2013~2014) は320例, 第3波 (2014~2015) は223例, 第4波 (2015 ~2016) は120例、第5波(2016~2017) は766例の 合計5回の感染ピークが記録された[8]. 第5波の期間 においては過去最大の感染者数が記録されたが、家禽に おいてもそれまで鶏に対して低い病原性を示す低病原性 鳥インフルエンザウイルス (LPAIV) であった H7N9 亜型ウイルスが鶏に対して高い病原性に変異した HPAIV が分離されるようになり、第5波の人感染事例 の約5%がH7N9 亜型 HPAIV の感染者であった. この ような状況を受け、中国当局は全国規模で鶏での H7N9 亜型 AIV に対するワクチン接種計画を策定し、2017 年 秋から H7N9 亜型ウイルスに対するワクチンの鶏での 接種を開始した. これによって、2017~2018年冬期の 感染者数は激減し、3例の感染が確認されたのみとなっ た. 2003 年からの感染確認例は総計で1,567 症例 (う ち 615 人死亡) となっている. しかしながら 2017 年秋 以降も生鳥市場などの環境サンプル「9」や少ないなが らも鶏での H7N9 亜型 HPAIV による発生が報告 [10] されていることから、ウイルスの完全な根絶には至って いないようである.

感染原因としては、H5 亜型 HPAIV 感染事例同様、家禽への曝露が最も可能性の高い感染経路となっており、感染者のうちで家禽への暴露を経験している者の割合は85%以上を占めている [11]. また限定的な人一人感染の可能性も指摘されているが、人の間で効率よく伝播するような性質を獲得しているとは考えられてはいない。

H7N9 亜型ウイルスの HA 遺伝子は大きく分けて 2 つの遺伝系統 (揚子江系統,珠江系統) に分かれることが報告されている [12]. 近年旅客によって海外から違法に持ち込まれ,国内の到着地での動物検疫で摘発された畜産物からの H7N9 亜型鳥インフルエンザウイルスの分離が報告されている [13]. これらのうち, HPAIV とされた 2 株はともに揚子江系統に属していたことから [14],高病原性化したウイルスはおもに揚子江系統であると考えられる.

A型インフルエンザウイルスの宿主特異性を決める一つの要因として、HA タンパク質のウイルスレセプターへの結合特異性の違いが知られている。AIV は、糖タンパク質や糖脂質上の糖鎖の末端に α -2,3結合したシアル酸に結合するのに対して、人季節性インフルエンザウイルスは α -2,6結合したシアル酸に結合するため、それぞれをトリ型レセプター、ヒト型レセプターと呼ぶ。



*if month of onset is not available month of reporting has been used 出典: European Centre for Disease Prevention and Control. Communicable Disease Threats Report (CDTR) 1-7 April 2018 図 H7N9 亜型鳥インフルエンザウイルス人感染事例確認件数(2013 年 3 月~2018 年 3 月(n=1,567))

第1波の初期に感染した人から分離された H7N9 亜型 インフルエンザウイルス (A/Anhui/1/2013, A/ Shanghai/1/2013) は、ヒト型レセプターに結合する ことが報告されている[15,16]. ただし、これらのウ イルスは人季節性インフルエンザウイルスが特異的にヒ ト型レセプターに結合するのに対して、トリ型レセプ ターに対する高い結合性も保持していると報告されてい る [16]. また、インフルエンザウイルスの人での感染 モデルの一つであるフェレットを用いた実験では、金網 越しに隣接したケージで飼育した3組のフェレットの片 方にA/Anhui/1/2013を接種した場合, 接種されたフェ レットは3頭ともに感染し、さらに感染したフェレット に隣接したケージで飼育されたフェレット3頭のうち1 頭が感染したことから、本ウイルスはフェレット間で飛 沫感染することが示された [15]. しかしながら、同じ 条件下で2009年のパンデミックの起因ウイルスである A/California/4/2009 (H1N1pdm09) を感染させた フェレットからは隣接したケージで飼育された3頭すべ てが感染したことから、人での伝播性はパンデミックウ イルスには及ばないと考えられる[15]. また,2016年 以降に HPAIV 化した H7N9 亜型ウイルスに感染した患 者から分離された A/Guangdong/17SF003/2016 を用 いた同様の実験でも、4組の隣接したフェレットのうち 1組において飛沫感染が成立した「17].

現在米国 CDC によるパンデミックリスク評価 (Influenza Risk Assessment Tool (IRAT)) では、H7N9 亜型鳥インフルエンザウイルスは、中等度~高いリスクを持つと評価されている [18].

4 その他の亜型の鳥インフルエンザウイルス感染事例

1997年の H5N1 亜型 HPAIV の人感染事例以降,上述の H5N6, H7N9 亜型ウイルス以外の AIV 感染事例がいくつも報告されている.

2018年2月に江蘇省の68歳の女性のH7N4 亜型LPAIV感染が中国当局から報告された.この女性は、冠状動脈疾患と高血圧の既往症があり、2017年12月25日にインフルエンザ様症状を発症、発症7日後に重度の肺炎で入院したのち、21日後に回復して退院した.本疾患に関与したH7 亜型鳥インフルエンザウイルスは、既述のH7N9 亜型ウイルスとは遺伝的に直接の関係はなかった[19].

2007年には、イギリスでの H7N2 亜型 LPAIV の家 禽での流行に関連して、17人の結膜炎やいわゆるイン フルエンザ様疾患の患者から同亜型の低病原性鳥インフ ルエンザウイルスが分離された [20].

2003年には、NY州で免疫不全の既往症のある 48歳 男性が発熱と肺炎症状を示して救急外来を受診,この患 者から H7N2 亜型 LPAIV が分離された.免疫不全の既 往があるため、ウイルスと下部気管疾患との関連は明白 ではなかったが、本人は回復した [21].

同じく 2003 年には $2\sim5$ 月にかけて、オランダで H7N7 亜型 HPAIV による家禽での発生が起こり、防疫 作業に従事していた獣医師 1 人が同ウイルスに感染して 死亡した [22]. この防疫作業に関連して、89 人の従事者と従事者の家族 3 人から同ウイルスが検出され、その 87%が結膜炎の症状を呈した.

H9N2 亜型 AIV は、中国を含むアジアの幅広い地域や中近東の家禽において1990 年代後半から常在化しており、それに伴う人への曝露による人感染事例が中国で

報告されている。1998年には広東省で4人 [23], それ以降1999~2012年までに10例, 2013~2016年までに18例 [24], 2017年以降2018年3月までに8例の人感染事例が報告され、うち1例での死亡が確認されている[25]. 一連のH9N2亜型AIVは、その出現当初よりトリ型レセプターとヒト型レセプターの双方を認識していることが知られている[26]. H9N2亜型ウイルスは、アジアを中心に広く家禽の間で常在化していること、そのレセプター特異性などから、米国CDCによるパンデミックリスク評価(Influenza Risk Assessment Tool (IRAT))では、中等度のリスクだと評価している[18].

2013 年には台湾で肺炎の 20 歳の女性から H6N1 亜型 AIV が分離された. 本人はその後回復した [27].

2013年12月から2014年2月にかけて3例のH10N8 亜型AIV感染事例が中国江西省で報告された.3例とも 重症事例であり,うち2人が死亡している[28].

5 AIVの人における病原性

人における鳥インフルエンザウイルス感染時の症状については、穏やかなインフルエンザ様疾患から重篤な肺炎まで、ウイルス性状、感染者の既往症、免疫状態によって幅広い症状を示す。H5N1 亜型や H7N9 亜型ウイルスの感染による重症例では、急性呼吸窮迫症候群(Acute Respiratory distress syndrome; ARDS)を発症する例も多い [29]. 潜伏期は H5N1 亜型 HPAIVの場合、おおむね 2~8 日、H7N9 亜型 AIV の場合でおおむね 1~10 日とされている。初期の H7N9 亜型の事例から明らかなように、鶏に対して高い病原性を示すHPAIVであるか否かということは、人での症状の重篤化には直接は関係がないと考えられる。しかしながら、H5N1 亜型 HPAIV、H7N9 亜型 AIV の感染確認事例から計算される致死率は季節性インフルエンザウイルスによる致死率をはるかに上回っている。

中国で流行している H7N9 亜型 AIV 以外の H7 亜型 AIV 感染事例においては、結膜炎の報告例が多い [18].

以上のように、近年 AIV の人感染事例として、H5N1 亜型 HPAIV、H7N9 亜型 AIV に加えて、その他の亜型 の AIV による感染事例の報告が増加している。AIV 以外でも猫から人への H7N2 亜型インフルエンザウイルス感染事例 [30] やブタインフルエンザウイルスの人感染事例など [31]、A型インフルエンザウイルスによる人獣感染事例があり、パンデミックインフルエンザ候補としてこれらの事例に対する警戒、監視も必要であろう。

参考文献

[1] Mase M, Tsukamoto K, Imada T, Imai K, Tanimura N,

- Nakamura K, Yamamoto Y, Hitomi T, Kira T, Nakai T, Kiso M, Horimoto T, Kawaoka Y, Yamaguchi S: Characterization of H5N1 influenza A viruses isolated during the 2003–2004 influenza outbreaks in Japan, Virology, 332, 167–176 (2005)
- [2] Uchida Y, Suzuki Y, Shirakura M, Kawaguchi A, Nobusawa E, Tanikawa T, Hikono H, Takemae N, Mase M, Kanehira K, Hayashi T, Tagawa Y, Tashiro M, Saito T: Genetics and infectivity of H5N1 highly pathogenic avian influenza viruses isolated from chickens and wild birds in Japan during 2010-11, Virus Res, 170, 109-117 (2012)
- [3] Kanehira K, Uchida Y, Takemae N, Hikono H, Tsunekuni R, Saito T: Characterization of an H5N8 influenza A virus isolated from chickens during an outbreak of severe avian influenza in Japan in April 2014, Arch Virol, 160, 1629-1643 (2015)
- [4] Saito T, Tanikawa T, Uchida Y, Takemae N, Kanehira K, Tsunekuni R: Intracontinental and intercontinental dissemination of Asian H5 highly pathogenic avian influenza virus (clade 2.3.4.4) in the winter of 2014-2015, Rev Med Virol, 25, 388-405 (2015)
- [5] Takemae N, Tsunekuni R, Sharshov K, Tanikawa T, Uchida Y, Ito H, Soda K, Usui T, Sobolev I, Shestopalov A, Yamaguchi T, Mine J, Ito T, Saito T: Five distinct reassortants of H5N6 highly pathogenic avian influenza A viruses affected Japan during the winter of 2016-2017, Virology, 512, 8-20 (2017)
- [6] WHO: Cumulative number of confirmed human cases for avian influenza A (H5N1) reported to WHO, 2003-2018, WHO HP, (online), (http://www.who.int/influenza/human_animal_interface/2018_07_20_tableH5N1.pdf?ua=1)
- [7] 国立感染症研究所: H5 亜型の高病原性鳥インフルエンザの発生状況およびヒト感染例について(2018年6月22日現在),国立感染症研究所 HP,(オンライン),(https://www.niid.go.jp/niid/images/epi/hpai/hpai20180622.pdf)
- [8] European Centre for Disease Prevention and Control: Influenza A (H7N9) -China -Monitoring human cases, COMMUNICABLE DISEASE THREATS REPORT, CDTR Week 14, 1-7 April 2018, European Centre for Disease Prevention and Control HP, (online), (https://ecdc.europa.eu/sites/portal/files/documents/Communicable-disease-threats-report-7-apr-2018.pdf)
- [9] World Organisation for Animal Health: Immediate notifications and follow-up reports of highly pathogenic avian influenza (types H5 and H7), Avian Influenza Portal, WORLD ORGANISATION FOR ANIMAL HEALTH HP, (online), (http://www.oie.int/en/animal-health-in-the-world/update-on-avian-influenza/2018/)
- [10] Food and Agriculture Organization of the United Nations: H7N9 situation update, Animal production and health, Food and agriculture organization of the united nations HP, (online), (http://www.fao.org/ag/againfo/programmes/en/empres/h7n9/situation_update.html)

- [11] Zhou L, Ren R, Yang L, Bao C, Wu J, Wang D, Li C, Xiang N, Wang Y, Li D, Sui H, Shu Y, Feng Z, Lia Q, Ni D: Sudden increase in human infection with avian influenza A (H7N9) virus in China, September-December 2016, Western Pacific Surveillance and Response Journal, 8, 6-14 (2017)
- [12] Wang D, Yang L, Zhu W, Zhang Y, Zou S, Bo H, Gao R, Dong J, Huang W, Guo J, Li Z, Zhao X, Li X, Xin L, Zhou J, Chen T, Dong L, Wei H, Li X, Liu L, Tang J, Lan Y, Yang J, Shu Y: Two outbreak sources of influenza A (H7N9) viruses have been established in China, J Virol, 90, 5561-5573 (2016)
- [13] 農林水産省動物検疫所:持ち込みできなかった未加熱畜産物からのウイルス分離状況,農林水産省動物検疫所HP,(オンライン),(http://www.maff.go.jp/aqs/topix/attach/pdf/mizugiwa-21.pdf)
- [14] Shibata A, Okamatsu M, Sumiyoshi R, Matsuno K, Wang ZJ, Kida H, Osaka H, Sakoda Y: Repeated detection of H7N9 avian influenza viruses in raw poultry meat illegally brought to Japan by international flight passengers, Virology, 524, 10-17 (2018)
- [15] Watanabe T, Kiso M, Fukuyama S, Nakajima N, Imai M, Yamada S, Murakami S, Yamayoshi S, Iwatsuki-Horimoto K, Sakoda Y, Takashita E, McBride R, Noda T, Hatta M, Imai H, Zhao D, Kishida N, Shirakura M, de Vries RP, Shichinohe S, Okamatsu M, Tamura T, Tomita Y, Fujimoto N, Goto K, Katsura H, Kawakami E, Ishikawa I, Watanabe S, Ito M, Sakai-Tagawa Y, Sugita Y, Uraki R, Yamaji R, Eisfeld AJ, Zhong G, Fan S, Ping J, Maher EA, Hanson A, Uchida Y, Saito T, Ozawa M, Neumann G, Kida H, Odagiri T, Paulson JC, Hasegawa H, Tashiro M, Kawaoka Y: Characterization of H7N9 influenza A viruses isolated from humans, Nature, 501, 551-555 (2013)
- [16] Zhou J, Wang D, Gao R, Zhao B, Song J, Qi X, Zhang Y, Shi Y, Yang L, Zhu W, Bai T, Qin K, Lan Y, Zou S, Guo J, Dong J, Dong L, Zhang Y, Wei H, Li X, Lu J, Liu L, Zhao X, Li X, Huang W, Wen L, Bo H, Xin L, Chen Y, Xu C, Pei Y, Yang Y, Zhang X, Wang S, Feng Z, Han J, Yang W, Gao GF, Wu G, Li D, Wang Y, Shu Y: Biological features of novel avian influenza A (H7N9) virus, Nature, 499, 500–503 (2013)
- [17] Imai M, Watanabe T, Kiso M, Nakajima N, Yamayoshi S, Iwatsuki-Horimoto K, Hatta M, Yamada S, Ito M, Sakai-Tagawa Y, Shirakura M, Takashita E, Fujisaki S, McBride R, Thompson AJ, Takahashi K, Maemura T, Mitake H, Chiba S, Zhong G, Fan S, Oishi K, Yasuhara A, Takada K, Nakao T, Fukuyama S, Yamashita M, Lopes TJS, Neumann G, Odagiri T, Watanabe S, Shu Y, Paulson JC, Hasegawa H, Kawaoka Y: A highly pathogenic avian h7n9 influenza virus isolated from a human is lethal in some ferrets infected via respiratory droplets, Cell Host Microbe, 22, 615-626 (2017)
- [18] Centers for Disease Control and Prevention: Summary of influenza risk assessment tool (IRAT) results, Centers for disease control and prevention HP, (online), (https://www.cdc.gov/flu/pandemic-resources/

- monitoring/irat-virus-summaries.htm)
- [19] World Health Organization: Emergencies preparedness, response, Human infection with avian influenza A (H7N4) virus China, World Health Organization, HP, (online), (http://www.who.int/csr/don/22-february-2018-ah7n4-china/en/)
- [20] BBC: BBC NEWS, Outbreak of bird flu 'has ended', BBC HP, (On Line), (http://news.bbc.co.uk/2/hi/uk_news/wales/north_west/6724209.stm)
- [21] Ostrowsky B, Huang A, Terry W, Anton D, Brunagel B, Traynor L, Abid S, Johnson G, Kacica M, Katz J, Edwards L, Lindstrom S, Klimov A, Uyeki TM: Low pathogenic avian influenza A (H7N2) virus infection in immunocompromised adult, New York, USA, Emerg Infect Dis, 18, 1128-1131 (2003)
- [22] Fouchier RA, Schneeberger PM, Rozendaal FW, Broekman JM, Kemink SA, Munster V, Kuiken T, Rimmelzwaan GF, Schutten M, Van Doornum GJ, Koch G, Bosman A, Koopmans M, Osterhaus AD: Avian influenza A virus (H7N7) associated with human conjunctivitis and a fatal case of acute respiratory distress syndrome, P Natl Acad Sci USA, 101, 1356-1361 (2004)
- [23] Sun Y, Liu J: H9N2 influenza virus in China: a cause of concern, Protein Cell, 6, 18–25 (2015)
- [24] Pu J, Sun H, Qu Y, Wang C, Gao W, Zhu J, Sun Y, Bi Y, Huang Y, Chang KC, Cui J, Liu J: M gene reassortment in H9N2 influenza virus promotes early infection and replication: contribution to rising virus prevalence in chickens in China, J Virol, 91, e02055-02116 (2017)
- [25] World Health Organization: Influenza at the humananimal interface, Summary and assessment, 20 July to 3 October 2016, World Health Organization HP, (online), (http://www.who.int/influenza/human_ animal_interface/Influenza_Summary_IRA_HA_ interface_10_03_2016.pdf?ua=1)
- [26] Saito T, Lim W, Suzuki T, Suzuki Y, Kida H, Nishimura SI, Tashiro M: Characterization of a human H9N2 influenza virus isolated in Hong Kong, Vaccine, 20, 125-133 (2001)
- [27] Wei SH, Yang JR, Wu HS, Chang MC, Lin JS, Lin CY, Liu YL, Lo YC, Yang CH, Chuang JH, Lin MC, Chung WC, Liao CH, Lee MS, Huang WT, Chen PJ, Liu MT, Chang FY: Human infection with avian influenza A H6N1 virus: an epidemiological analysis, Lancet Resp Med, 1, 771-778 (2013)
- [28] Chen H, Yuan H, Gao R, Zhang J, Wang D, Xiong Y, Fan G, Yang F, Li X, Zhou J, Zou S, Yang L, Chen T, Dong L, Bo H, Zhao X, Zhang Y, Lan Y, Bai T, Dong J, Li Q, Wang S, Zhang Y, Li H, Gong T, Shi Y, Ni X, Li J, Zhou J, Fan J, Wu J, Zhou X, Hu M, Wan J, Yang W, Li D, Wu G, Feng Z, Gao GF, Wang Y, Jin Q, Liu M, Shu Y: Clinical and epidemiological characteristics of a fatal case of avian influenza A H10N8 virus infection: a descriptive study, Lancet, 383, 714–721 (2014)
- [29] World Health Organization: Influenza (Avian and other zoonotic), World Health Organization HP,

- (online), (http://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/influenza-(avian-and-other-zoonotic))
- [30] Hatta M, Zhong G, Gao Y, Nakajima N, Fan S, Chiba S, Deering KM, Ito M, Imai M, Kiso M, Nakatsu S, Lopes TJ, Thompson AJ, McBride R, Suarez DL, Macken CA, Sugita S, Neumann G, Hasegawa H, Paulson JC, Toohey-Kurth KL, Kawaoka Y: Charac-
- terization of a Feline Influenza A (H7N2) Virus, Emerging Infectious Diseases, 24, 75-86 (2018)
- [31] Centers for Disease Control and Prevention: Influenza (Flu), Information on swine influenza/variant influenza, Centers for Disease Control and Prevention HP, (online), (https://www.cdc.gov/flu/swineflu/index.htm)