資料

2003年に三重県で発生した食中毒

岩出義人,中野陽子,矢野拓弥,山内昭則,杉山明

The Food Poisoning Cases In Mie Prefecture in 2003

Yoshito IWADE, Yohko NAKANO, Takuya YANO, Akinori YAMAUCHI and Akira SUGIYAMA

2003 年 1 ~ 12 月に三重県で 12 件の食中毒が発生し,その患者数は 710 名であった.病因物質の内 訳は Norovirus 3 件(喫食者数 349 名,患者数 167 名), Salmonella sp. 3 件(喫食者数 180 名,患者数 107 名), Vibrio parahaemolyticus 2 件(喫食者数 100 名,患者数 57 名), Staphylococcus aureus 2 件(喫食者数 2316 名,患者数 352 名), Campylobacter jejuni 1 件(喫食者数 32 名,患者数 26 名),ふぐ毒1件(喫食者数 1名,患者数 1名)であった.

はじめに

2003 年に全国で 1585 件の食中毒が発生し,うち 1513 件について原因物質が判明した⁶⁾ . Campylobacter sp.が原因物質別であった食中毒が,491 件(31.0%)と最も多く,次いで Salmonella sp.が 350 件(22.1%), Norovirus が278 件(17.5%)であった . 合計で 29,355 名が発症し,原因物質別では NV によるものが10,603 名(36.1%)と最も多く,次いで Salmonella sp.を原因とするものが6,517 名(22.2%), Clostridium perfringenns が2,824 名の順で, C.perfringenns は 1 件当たりの患者数が83.1 名 ⁶⁾と他に比べ大規模食中毒の傾向が強かった . そこで我々は2003年に本県で発生した食中毒の各事例について発生状況調査,原因物質調査等の結果を解析したのでその概要を報告する.

材料と方法

1.食中毒発生概況

2003 年に三重県で発生した食中毒各事例毎に当該保健所で調査した内容から,発生月日,発生場所,喫食者数,患者数,患者の臨床所見,推定原因食品,原因施設及び喫食場所等についてまとめた.

2.検査材料

患者ならびに原因施設の従業員から便を採取するとと もに,施設のふき取り及び推定原因食品を収去し,これ らから原因物質の検索を試みた.

3.細菌検査

保健所にて実施した細菌検査は,便及び推定原因食品を滅菌生理食塩液で 10 %乳剤にし,その 0.1mL または 1 ~ 2 白金耳を目的とする菌種別の選択培地に接種し,所定の温度,時間,条件で培養した ¹⁾⁵⁾. また必要に応じて 10 %乳剤の 1mL を約 10 倍量の増菌培養後,標的菌を分離培養した.分離菌は生化学的性状検査で種を決定後,血清型別し ¹⁾⁵⁾,病原因子の遺伝子を Polymerase Chain Reaction(PCR 法)で検索した.また,必要に応じ生物型別,毒素産生能等 ¹⁾⁵⁾も定法に従って実施した.

4.ウイルス検査

糞便は Eagles' MEM で 10 倍希釈した乳剤を 4 ,3,000rpm,20 分遠心し,その上清をもう一度 4 ,3,000rpm,20 分遠心した上清を標的ウイルス検索に使用 した.食品は,PBS(-)で 10 倍希釈し,ストマッカーで 粉砕したした乳剤を 4 ,3,000rpm,15 分遠心後,上清に 24 % polyethlengricol/1.5 M NaCl(以下 PEG)を 1/2 量加え 4 で 1 晩静置した.翌日 4 ,3,000rpm,30 分遠心後, 沈渣を PBS(-)500 µ L で再浮遊し,4 ,10,000rpm,30 分 遠心した.上清に PEG1/2 量加え 4 で 30 分以上静置 した. 静置後, 浮遊液を 4 ,12,000rpm20 分遠心し, 沈 渣を Eagles' MEM 500 μ L で再浮遊したものを標的ウイ ルス検索に使用した.RT-PCR 法によるウイルス検索に は上記のように前処理した検体 138 µ L から RNA を QIAamp Viral RNA Mini Kit(QIAGEN)を用いて抽出し, DNase (TaKaRa)で 37 30 分反応させ DNA を分解 後,食品についてはSuper Script RT (Invitrogen), 糞 便については M-MLV Reverse Transcriptase(Invitrogen)で 42 1時間反応させ cDNA を作製したものを使用した.

表 1 . 2003年食中毒発生概要

No	発病	月日	原因施設所在地	種	別	摂取場所	摂食者数	患者数	原因食品	病因物質
1	1月	13日	鳥羽市	飲食店		同左	118	64	不明	Norovirus
									(船上バーベキュー料理)	G2
2	2月	12日	桑名市	飲食店		同左	54	22	生食用殻付きかき(推定)	Norovirus
									(パーティー料理)	G1 , G2
3	4月	13日	鳥羽市	製造所		家庭他	16	11	鰹ふりかけ	S.aureus
									(サービス品)	
4	5月	13日	南牟婁郡鵜殿村	保育所		同左	117	52	ショートケーキ(外注分)	S. Enteritidis
									(給食)	
5	6月	14日	度会郡玉城町	飲食店		同左	32	26	鶏ささみ刺身(推定)	C.jejuni
6	8月	30日	津市	飲食店		同左他	70	40	不明	V.parahaemolyticus
									(寿司)	O3:K6
7	8月	24日	名張市	飲食店		家庭	30	17	不明	V.parahaemolyticus
									(仕出し弁当)	O3:K6
8	8月	24日	四日市市	飲食店		会議場	50	43	不明	S. Thompson
									(仕出し弁当)	
9	8月	27日	鳥羽市	飲食店		同左	13	12	不明	S. Infantis
10	9月	25日	伊勢市	仕出屋		会議場	2300	341	不明	S.aureus
									(折詰弁当)	
11	10月	7日	員弁郡大安町	家庭		家庭	1	1	ショウサイフグ	フグ毒
				J						· · ·
12	12月	20日	三重郡菰野町	ホテル		同左	177	81	不明(12月19日夕食	Norovirus
									20日朝食/夕食のいずれか)	G2
計							2978	710	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	-

結 果

1.2003年の三重県における食中毒発生概況

表 1 に示したように 2003 年に三重県では,12 件の食中毒が発生し,2,978 名の摂食者のうち 710 名が発症した。341 名が発症した事例 No.10 は,名古屋市で開催された大規模な学会で昼食に出された弁当により発生したため,発症率は14.8%と低いものの大規模食中毒となり,1 事例で 2003 年の患者数の 48.0%を占める結果となった.

2.原因物質別発生状況

12 件の食中毒全てで原因物質が特定され,1件が自然 毒食中毒(ショクサイフグのフグ毒)であり,3 件がウ イルス性食中毒(全て Norovirus),8 件が細菌性食中毒 であった.細菌性食中毒の内訳は Salmonella sp.による ものが3件(S.Enteritidis, S.Infantis, S.Thompson 各1件), V.parahaemolyticus, S.aureus によるものが共に2件発生 し,C.jejuniが1件であった.NorovirusではGenotype 2 が3件全てで検出され,1件はGenotype 1も同時に検出 された.

3.原因物質別患者症状

表 2 に原因物質別患者症状を示した.

V.parahaemolyticus 食中毒では下痢,腹痛, Salmonella sp. 及び C.jejuni 食中毒では下痢,腹痛,発熱, S.aureus では嘔吐,嘔気が高い発顕率を示した. Norovirus 食中毒では下痢に加え嘔吐,嘔気も高い発顕率を示した. C.jejuni 食中毒では,1日当たり42回もの下痢を呈する患者がおり,発熱は S.Enteritidis 食中毒で40.2を示す患者もあった.

考察

2003 年は冷夏であったにも拘わらず,2002 年と比較して患者数が 5.4 倍に増加した 7). その原因となった S.aureus による食中毒では,弁当を調理した仕出料理店は決して規模が大きいとは言えず,食中毒予防の基本を無視した明らかな過大受注により食中毒発生予防の原則が遵守されなかったことが原因と考えられた. V.parahaemolyticus 食中毒では,困難とされていた原因食品からの TDH 産生株の分離は,2 段階の増菌,PCRによる tdh 遺伝子スクリーニングを行い陽性となった検体から我妻培地を用いて検出する等の改良により,検出

表 2 . 原因物質別患者症状

		Sal		V.p	S.a	ureus	C.j	ejuni	Nor	ovirus
下痢	94	(87.9%)	57	(100.0%)	115	(32.7%)	25	(96.2%)	128	(76.6%)
嘔吐	12	(11.2%)	33	(57.9%)	208	(59.1%)	6	(23.1%)	91	(54.5%)
発熱	71	(66.4%)	25	(43.9%)	64	(18.2%)	16	(61.5%)	90	(53.9%)
悪寒	28	(26.2%)	17	(29.8%)	19	(5.4%)	7	(26.9%)	79	(47.3%)
戦慄	6	(5.6%)	1	(0.3%)	4	(1.1%)			11	(6.6%)
腹痛	57	(53.3%)	50	(87.7%)	166	(47.2%)	19	(73.1%)	94	(56.3%)
頭痛	32	(29.9%)	10	(17.5%)	78	(22.2%)	6	(23.1%)	24	(14.4%)
裏急後重	7	(6.5%)	2	(3.5%)	4	(1.1%)			13	(7.8%)
嘔気	14	(13.1%)	30	(52.6%)	265	(75.3%)	4	(15.4%)	126	(75.4%)
倦怠感	35	(32.7%)	20	(35.1%)	21	(6.0%)	4	(15.4%)	40	(24.0%)
脱力感	27	(25.2%)	20	(35.1%)	14	(4.0%)	3	(11.5%)	34	(20.4%)
麻痺									4	(2.4%)
けいれん	1	(0.9%)	1	(1.8%)	1	(0.3%)				
眠症状									7	(4.2%)
臥床	6	(5.6%)	21	(36.8%)	1	(0.3%)			68	(40.7%)
暖気	3	(2.8%)							6	(3.6%)
下痢最高	40回		20回		10回		42回		20回	
嘔吐最高	5回		20回		25回		6回		20回	
発熱最高	40.2		39.0		38.5		39.7		39.0	
Sal : Salmonella sp. V n : Vibrio parabagmolyticus										

al ; Salmonella sp , V.p ; Vibrio parahaemolyticu.

()内は発顕率

例が増加してきたが、本年はいずれの食中毒でも直接的 な原因食品,原材料が保存されておらず分離することが できなかった.津市で発生した V.parahaemo - lyticus 食 中毒では,調理している近くに,魚介類用の水槽が配置 されており,調理済み食品への2次汚染の危険性が高い ため保健所により改善指導がなされた.Norovirus が原 因物質となった食中毒では2件とも Norovirus に汚染さ れたカキの喫食が原因であった.うち1件は十分な加熱 がなされていれば防ぐことのできたものであった.食品 衛生法の改正により、過去食中毒発生時には検査対象と はされていなかった微生物も視野に入れて,検査するこ とが要求されるようになり、特に NV について検査法が ほぼ確立され 2)3)4)8)9), 本年は全ての食中毒で原因 物質が特定された.しかし,食文化の多様化は益々進ん でおり,幅広い微生物種とりわけ,動物由来感染症原因 微生物に対する検査可能な態勢の充実,情報収集が必要 と思われる.

文 熽

- 1)Cowan and Steel (坂崎利一監修)(1993): 医学細菌同 定の手引き,第3版,東京,近代出版.
- 2) 国立感染症研究所 ウイルス第二部,衛生微生物技術 協議会レファレンス委員会(2000): ウイルス性下痢 症診断マニュアル(第2版),東京,昭和情報プロセス株 式会社
- 3) 国立感染症研究所 ウイルス第二部,衛生微生物技術 協議会レファレンス委員会(2003): ウイルス性下痢 症診断マニュアル(第 3 版),東京,昭和情報プロセス株 式会社
- 4) 厚生労働省医薬食品安全部監視安全課(2003): ノロ ウイルスの検出法について(食安監発第1105001号)
- 5)厚生省(1987):微生物検査必携,細菌・真菌検査,東

京,日本公衆衛生協会

- 6) 厚生労働省(2002):平成 14年食中毒発生状況 http://www.mhlw.go.jp/topics/syokuchu/03hassei/03 html
- 7)久保晶,中野陽子,矢野拓弥,西香南子,岩出義人, 山内昭則,杉山明(2003):2002 年に三重県で発生し た食中毒,三重保環研年報,No.48,61-63.
- 8) Saitoh, H.et al.: (1998): Application of RT-PCR Designed from the Sequence of the Local SRSV Strain to the Screening in Viral Gastroenteitis Outbreaks . Microbiol. Immunol.,42,439-446.
- 9) 佐々木由紀子, 大田健爾, 林志直, 他(1996): RT-PCR 法を用いたウイルス性胃腸炎の検査,**47**,8-14.