

Hib、肺炎球菌、HPV ワクチンについて

①WHO の勧告に含まれている

- ・ Hib、小児用肺炎球菌、HPV ワクチンは、2010 年 9 月時点において、WHO が「全ての地域に向けて勧告」を行っている予防接種に含まれている。

②先進 7 力国において、実施していないのは日本のみ

- ・ 米国、カナダ、英国、ドイツ、フランス、イタリアのいずれの国においても、Hib・肺炎球菌・HPV ワクチンを定期的接種プログラムとして実施している。

③Hib、肺炎球菌の感染による細菌性髄膜炎で乳幼児が死亡し、また、子宮頸がんで死亡する女性も多い。

- ・ Hib と肺炎球菌による細菌性髄膜炎は、5 歳未満の子どもにおいて年間 500 ～700 人発生しており、他の侵襲性重症感染（敗血症、喉頭蓋炎や関節炎など）を含めると 2000 人を超える。また、通常、細菌性髄膜炎では集中治療によっても 2～5%が死亡し、20%程度にてんかんや精神発達遅滞などのその後の負担が非常に大きい後遺症が残る。
- ・ これらは 5 歳未満の子どもでは誰しも等しく起こる可能性があり、子育て中の親には大きな心理的不安の材料であり、これが親および小児救急医療の大きな負担となっている。
- ・ 子宮頸がんは、新規の年間患者数約 8,500 人、死亡者数は約 2,500 人と国民の健康を守るという観点からも早急に対応が必要である。
- ・ 更に、子宮頸がんは、20～30 歳代のいわゆる「出産世代」にも発生するがんであり、子宮頸がんの治療では、子宮全摘出術や放射線療法等が行われることから、次世代を担う子どもの喪失など社会的損失が非常に大きい。

④Hib、肺炎球菌、HPV ワクチンの有効性・安全性は高い

- ・ Hib ワクチンは、世界で 136 力国が導入しており、多くの国で細菌性髄膜炎を予防する効果が実証されている。また、導入した結果、米国をはじめとする多くの国において細菌性髄膜炎などの侵襲性 Hib 感染症の患者数が 95%以上減少しており、この疾患とその後遺症で苦しむ子どもは稀となっている。
- ・ 肺炎球菌ワクチンも同様に、ワクチンに含まれる血清型の肺炎球菌による侵襲性感染症を 90%以上減少させ、非常に有効とされている。また、小児へ接種することにより、接種者の侵襲性感染症を予防するのみならず、成人においても肺炎球菌による侵襲性感染症が減少したことが報告されている。
- ・ 現在販売されている HPV ワクチンについては、日本人の子宮頸がんの原因である発がん性 HPV の 50～70%の感染を防止し、海外のデータでは、ワ

クチン型の未感染女性への接種から 6.4 年の時点で、HPV16/18 の持続感染や HPV16/18 による前がん病変（CIN2 以上）に対して 100% の予防効果があることが報告されている。

- ・ なお、これらのワクチンについて安全性については国内における臨床試験、これまでの市販後調査、海外における使用経験などから、重大な副反応発生報告はなく、通常に使用し得るワクチンとされている。

⑤重度の後遺症の発症頻度が高く、抗菌薬耐性獲得の問題から治療に難渋することがあり、この傾向はさらに強まる

- ・ 細菌性髄膜炎では、重度の後遺症を含めて予後不良となる割合が 20～30% と非常に高い疾病である。死亡はもちろんのこと、特に後遺症が残ると親の金銭的、精神的負担が非常に大きく、これらは毎年累積してくるため導入が遅れれば、社会的な負担も膨らんでいく。
- ・ Hib、肺炎球菌については、抗菌薬に対する耐性獲得菌の発現頻度が増加して起きており、一旦発症した場合に治療に難渋することが多く、またこの傾向はさらに増加することが予測されている。

以上より、Hib、小児用肺炎球菌、HPV ワクチンについては、我が国における定期接種化を進めるべきである。

平成 22 年 10 月
厚生科学審議会感染症分科会予防接種部会
ワクチン評価に関する小委員会