

動物病院におけるSFTS対策

帝京科学大学生命環境学部アニマルサイエンス学科教授
 (公社) 日本獣医師会動物福祉・愛護職域担当理事
 危機管理室統括
 (公社) 大阪府獣医師会 会長

獣医師・博士(獣医学) 佐伯 潤

1

今日のお話し

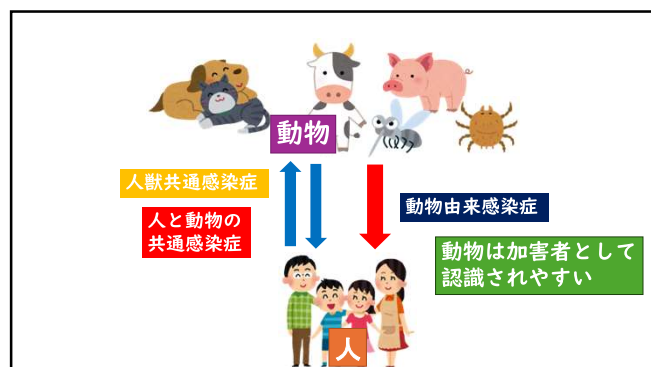
- イントロダクション
- 重症熱性血小板減少症候群を知る
- 病院内での具体的対応

2

今日のお話し

- イントロダクション
- 重症熱性血小板減少症候群を知る
- 病院内での具体的対応

3



4



5

間違った知識の怖さ

動物が悪者になる可能性

遺棄の増加



SNS上での不安を煽るフェイク情報



動物虐待の増加



6

人と動物の共生の観点からの感染症対策

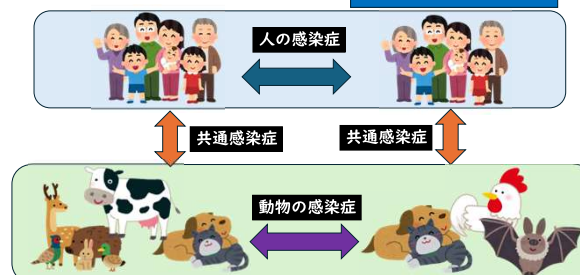
人と動物の共生のためには
共通感染症に対する正しい知識が必要



7

人と動物の共通感染症とは

人と動物の間を
行き来する感染症



8

人と動物の共通感染症とは

新型コロナウイルスも様々な動物に感染



9

人と動物の共通感染症とは

特徴1：多くの病原体・多くの感染経路・多くの疾患

病原体	引き起こされる感染症の例
ウイルス	狂犬病、日本脳炎、ウエストナイル熱、デング熱、チクングニア熱、ダニ媒介性脳炎、E型肝炎、重症熱性血小板減少症候群 (SFTS)
リケッチア	Q熱、オウム病、日本紅斑熱、ツツガムシ病
コクシエラ	
クラミジア	ペスト、サルモネラ症、レプトスピラ症、猫ひっかき病、ブルセラ病、カブノサイトファーガ・カニモルサス感染症
細菌	
真菌	皮膚糸状菌症、クリプトコッカス症
寄生虫	トキソプラズマ症、回虫症、エキノコックス症、クリプトスポリジウム症、アニサキス症
プリオン	変異型クロイツフェルト・ヤコブ病 (vCJD)

厚生労働省動物由来感染症ハンドブックより改変

10

人と動物の共通感染症とは

特徴1：多くの病原体・多くの感染経路・多くの疾患

感染経路	疾患
環境 (水・土壌等)	破傷風、レプトスピラ、トキソカラ症
媒介動物	日本紅斑熱、ダニ媒介性脳炎、日本脳炎 ツツガムシ病、野兔病、ライム病 Q熱、重症熱性血小板減少症候群 (SFTS)
直接	狂犬病、バズレラ症 猫ひっかき病、カブノサイトファーガ症 犬ブルセラ症、SFTS コリネバクテリウム・ウルセランス感染症

11

人と動物の共通感染症とは

特徴2：様々な動物が関係する



12

人と動物の共通感染症とは

特徴3：人の感染症の多くが共通感染症

1類	エボラ熱、クリミアコンゴ出血熱、痘そう、南米出血熱、ペスト、マールブルグ病、ラッサ熱
2類	急性灰白髄炎、結核、ジフテリア、重症急性呼吸器症候群、 中東呼吸器症候群、鳥インフルエンザ(H5N1, H7N9)
3類	コレラ、細菌性赤痢、腸管出血性大腸菌感染症、腸チフス、パラチフス
4類	E型肝炎、ウエストナイル熱、A型肝炎、エキノコックス症、黄熱、オウム病、オムスク出血熱、回帰熱、キャサナル森林 病、Q熱、狂犬病、コクシジオイデス症、サル痘、腎臓出血性出血熱、重症熱性血小板減少症候群、西部ウマ脳炎、ダニ媒介 脳炎、炭疽、チクングニア熱、デング熱、つつが虫病、東部ウマ脳炎、鳥インフルエンザ(H5N1, H7N9以外)、ニパウイルス 感染症、日本脳炎、日本紅斑熱、ハンタウイルス感染症、Bウイルス病、鼻疽、ブルセラ症、ペニスエラウマ脳炎ヘン ドラウイルス感染症、発疹チフス、ボツリナス症、マラリア、野兔病、ライム病、類鼻疽、リッサウイルス感染症、リフ トバレー熱、レジオネラ症、レプトスピラ症、ロッキーマウンテン熱
5類	アメーバ赤痢、ウイルス性肝炎、カルバペネム耐性腸内細菌科細菌感染症、急性脳炎、 クリプトスポリジウム症、クロイツフェルト・ヤコブ病、劇症型溶血性レンサ球菌感染症、 後天性免疫不全症候群、シアルジア症、慢性的インフルエンザ菌感染症、慢性的髄膜炎菌感染症、慢性的肺炎球菌感染症、 水痘症、先天性風しん症候群、梅毒、播種性クリプトコックス症、破傷風、バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌感染症、バン コマイシン耐性腸球菌感染症、風しん、麻しん、薬剤耐性アシネトバクター感染症、インフルエンザ、RSウイルス感染症、 咽頭結膜熱、手足口病、A群溶血性レンサ球菌咽頭炎、感染性胃腸炎、水痘、伝染性紅斑、突発性発疹、百日咳、 ヘルパンギーナ、流行性耳下腺炎、急性出血性結膜炎、流行性角結膜炎、クラミジア肺炎、 細菌性髄膜炎、マイコプラズマ肺炎、真菌性髄膜炎、感染性胃腸炎、性器クラミジア感染症、 性器ヘルペスウイルス感染症、尖圭コンジローマ淋菌感染症、ペニシリン耐性肺炎球菌感染症、 メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症、薬剤耐性緑膿菌感染症、新型コロナウイルス感染症

13

人と動物の共通感染症とは

特徴4：感受性や症状も多様

- ・動物は保菌するのみで発症しない
- ・動物も発症
- ・人への病原性は様々
(感染しても症状が出にくい病気も多い)
- ・慢性疾患や体力の低下した人で重症化する
- ・人から人へ感染する病気は少ない

14

人と動物の共通感染症とは

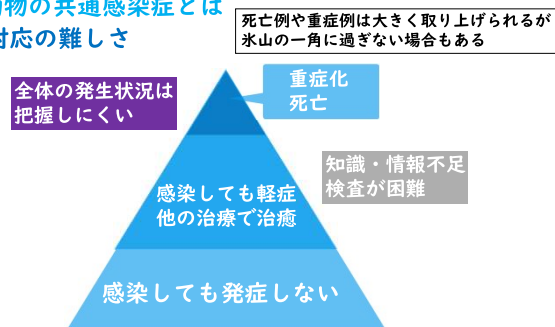
対応の難しさ

動物の症状	不顕性、発症など様々
人での症状	日和見、軽症、致死性など様々
人への感染	媒介動物や中間宿主の存在など複雑 人一人感染は稀
検査	特殊な検査が必要な疾患もあり
診断	正確に行われていない可能性もあり
発生状況	法律で監視対象になっていない疾患も多い

15

人と動物の共通感染症とは

対応の難しさ

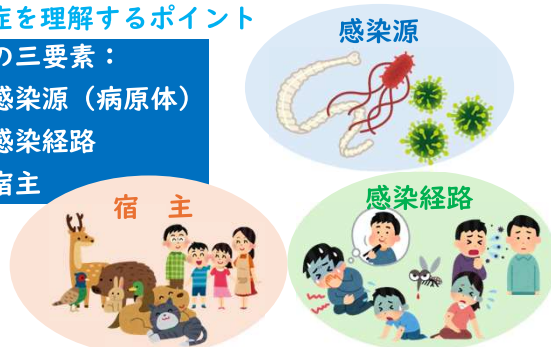


16

感染症を理解するポイント

感染の三要素：

- ・感染源（病原体）
- ・感染経路
- ・宿主



17

今日のお話し

- イントロダクション
- 重症熱性血小板減少症候群を知る
- 病院内での具体的対応

18

マダニが媒介する主な疾患

疾患	病原体
ダニ媒介性脳炎	ウイルス
エボウイルス感染症	ウイルス
重症熱性血小板減少症候群	ウイルス
日本紅斑熱	リケッチア
Q熱	リケッチア
ツツガムシ病	リケッチア
ライム病	細菌
回帰熱	細菌
野兔病	細菌

19

マダニの種類と生息域



寒冷な地域

シュルチエマダニ

全国

フタトゲチマダニ

キチマダニ

ヤマトマダニ

温暖な地域

ツツガムシ

タカサゴキラマダニ

20

マダニの種類と疾患

疾患はダニの分布
と関連する
地域性もある
⇒風土病的

寒冷な地域

シュルチエマダニ

全国

フタトゲチマダニ

キチマダニ

ヤマトマダニ

温暖な地域

ツツガムシ

タカサゴキラマダニ

ダニ媒介性脳炎

ライム病

回帰熱

エボウイルス感染症

野兔病

日本紅斑熱

SFTS

Q熱

ツツガムシ病

21

代表的疾患の比較

疾患	潜伏期間	症状	致死率
日本紅斑熱	2 ～ 8日	突然の高熱・倦怠感・頭痛・発疹・刺し口	1%
つつが虫病	5 ～ 14日	発熱・発しん・倦怠感・頭痛・リンパ節腫脹・刺し口	適切な治療が行われない場合 3～60%
SFTS	6 ～ 14日	発熱・消化器症状 重症例では出血傾向や意識障害・人-人感染	10～30%

22

代表的疾患の比較

ワクチンがある

疾患	潜伏期間	症状	致死率
ダニ媒介性脳炎	2 ～ 28日 (多くは7～14日)	発熱、頭痛などで発症し 髄膜脳炎へ進行する 重症度は亜型によって異なる ・ヨーロッパ亜型 二相性の経過 第一相：発熱、頭痛、関節痛等 第二相：痙攣、眩暈、麻痺等 ・極東亜型 頭痛、発熱、嘔吐 悪化すると精神錯乱、昏睡、 痙攣、麻痺 ・シベリア亜型 極東亜型より軽度	ヨーロッパ亜型 1% 極東亜型 20%以上 シベリア亜型 6～8%以下

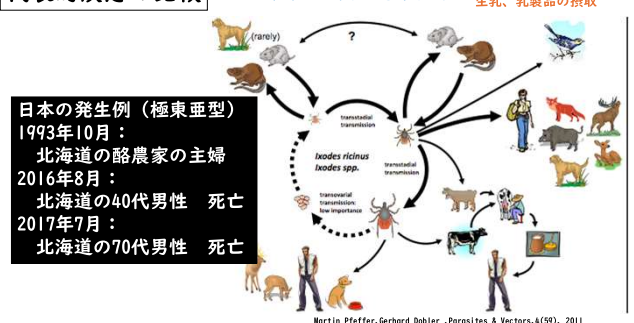
23

代表的疾患の比較

ダニ媒介性脳炎の感染経路

ダニの刺咬

生乳、乳製品の摂取



24

各疾患の発生状況

疾患	2020年	2021年	2022年	2023年	2024年	2025年 ※7月まで
ダニ媒介性脳炎	0	0	0	0	2	2
重症熱性血小板減少症候群	78	109	118	133	120	112
日本紅斑熱	420	486	460	501	505	275
Q熱	0	0	0	1	6	0
ツツガムシ病	511	534	481	434	349	98
ライム病	26	23	14	29	25	6
回帰熱	15	10	25	23	11	4
野兔病	0	0	0	0	0	0

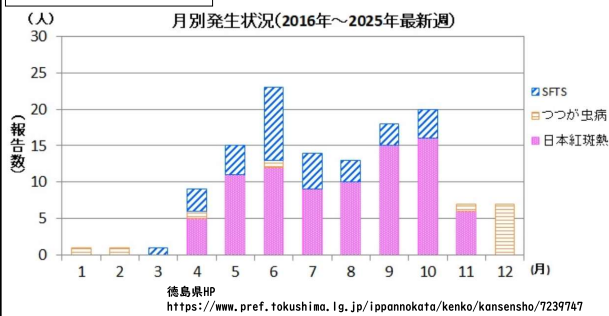
25

各疾患の発生状況

疾患	2020年	2021年	2022年	2023年	2024年	2025年 ※7月まで
ダニ媒介性脳炎	0	0	0	0	2	2
重症熱性血小板減少症候群	78	109	118	133	120	112
日本紅斑熱	420	486	460	501	505	275
Q熱	0	0	0	1	6	0
ツツガムシ病	511	534	481	434	349	98
ライム病	26	23	14	29	25	6
回帰熱	15	10	25	23	11	4
野兔病	0	0	0	0	0	0

26

各疾患の発生状況 発生時期に違いがある



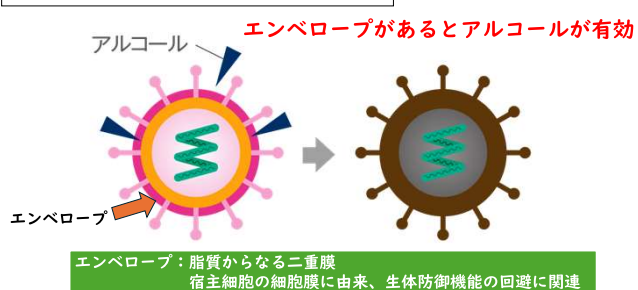
27

重症熱性血小板減少症候群 (SFTS)



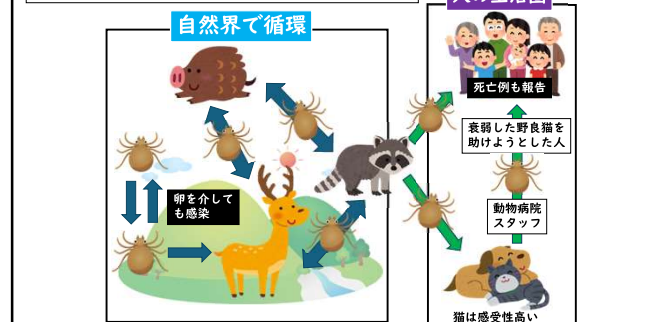
28

重症熱性血小板減少症候群 (SFTS)

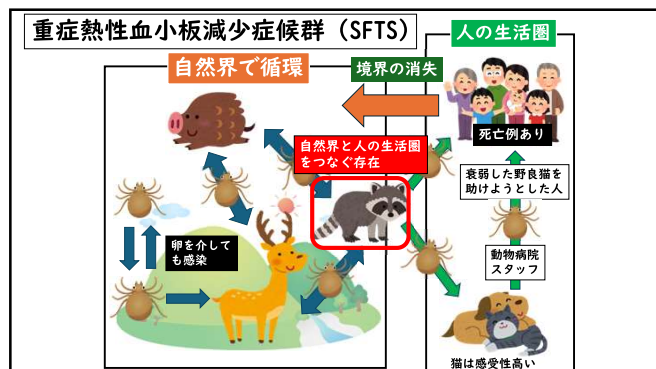


29

重症熱性血小板減少症候群 (SFTS)



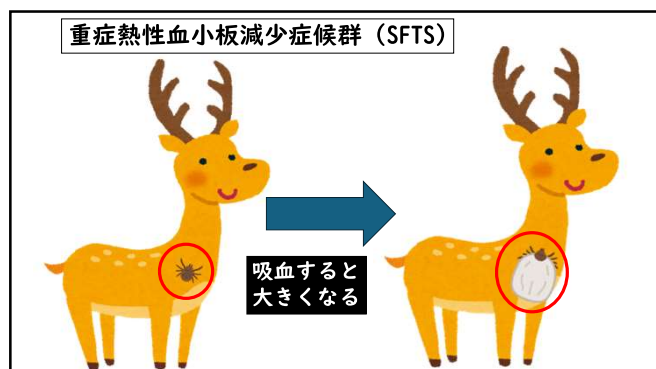
30



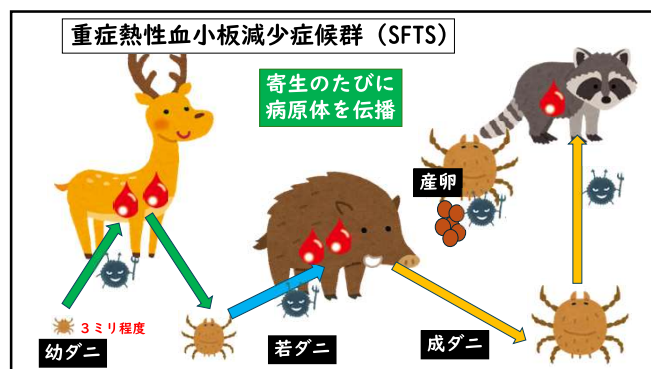
31



32



33



34

重症熱性血小板減少症候群 (SFTS)

RESEARCH

Severe Fever with Thrombocytopenia Syndrome Virus among Domesticated Animals, China

Guoyu Niu,¹ Jiandong Li,¹ Mifeng Liang,¹ Xiaolin Jiang,¹ Mei Jiang,¹ Haiying Yin,¹ Zhidian Wang,¹ Chuan Li,¹ Quanfu Zhang,¹ Cong Jin,¹ Xianjun Wang,¹ Shujun Ding,¹ Zheng Xing,¹ Shuwen Wang,¹ Zhenqiang Bi,¹ and Dexin Li¹

2013年

to investigate the infections of severe fever with thrombocytopenia syndrome virus (SFTSV) in domesticated animals, we sampled a total of 3,039 animals in 2 counties in Shandong Province, People's Republic of China, from April to November 2011. SFTSV-specific antibodies were detected in 328 (10.8%) of 472 sheep, 509 (16.5%) of 3,039 cattle, 136 (37.8%) of 359 dogs, 36 (11.1%) of 329 pigs, and 250 (47.4%) of 527 chickens. SFTSV RNA was detected in all sampled animal species, but the prevalence was low ranging from 1.7% to 5.3%. A cohort study in 36 sheep was conducted to determine when seroconversion to SFTSV occurred. SFTSVs were isolated from sheep, cattle, and dogs and shared >95% sequence homology with human isolates from the same disease-endemic regions. These findings demonstrate that animal infections of SFTSV occur in the

an average case-fatality rate of 10%–15%, according to the information system for disease control and prevention, Chinese Center for Disease Control and Prevention (China CDC). In severe SFTS cases, renal symptoms, hemorrhage, disseminated intravascular coagulation, and multi-organ failure can occur and may result in death (2). SFTS has been reported in at least 12 provinces in the central, eastern, and northeastern regions of the People's Republic of China. Most patients are farmers living in wooded, hilly, or mountainous areas, and the epidemic seasons is from March through November, with the peak incidence usually in June and July (1). Although *Hemaphysalis longicornis* ticks have been implicated as vectors of

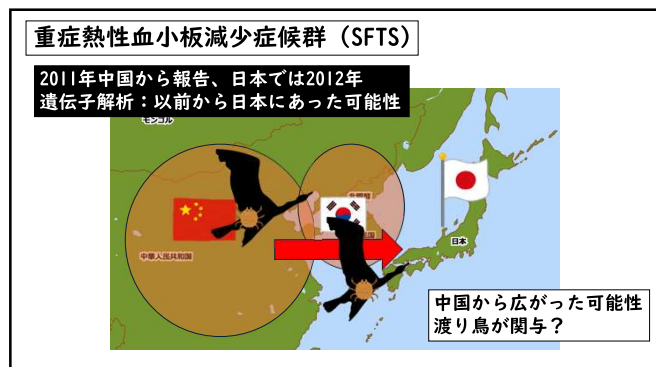
35

重症熱性血小板減少症候群 (SFTS) いろいろな動物で抗体保有

	遺伝子 (%)	抗体 (%)	検体数
羊	18 (3.8)	315 (69.5)	472
牛	35 (4.2)	442 (60.4)	842
犬	19 (5.3)	136 (37.9)	359
豚	22 (2.6)	26 (3.1)	839
鶏	9 (1.7)	250 (47.4)	527

Guoyu Niu, et al, Emerging Infectious Diseases, Vol. 19, No. 5, May 2013

36



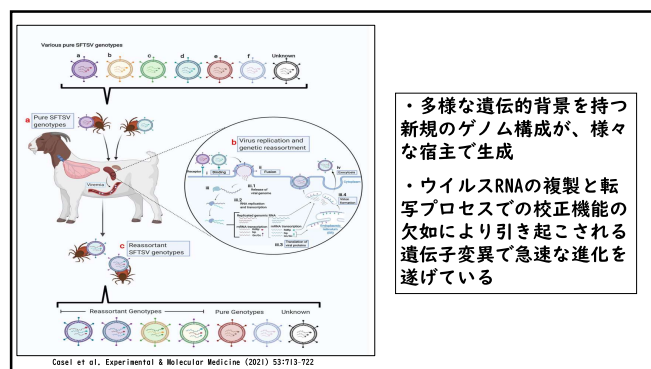
37



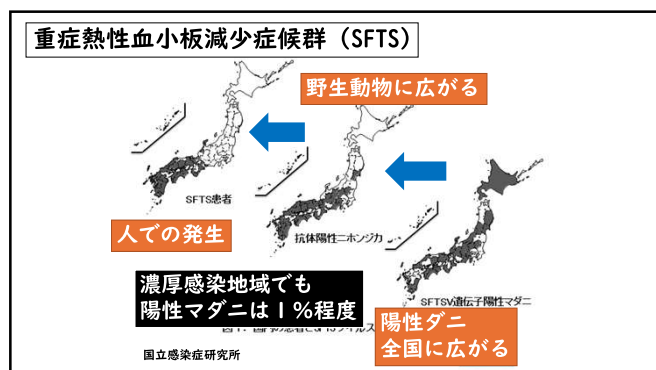
38



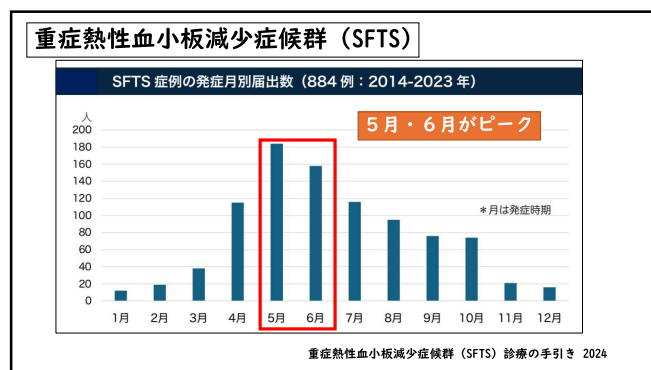
39



40



41



42

重症熱性血小板減少症候群 (SFTS)

表2. 死亡数の年次推移 (n=1,173、2025年7月31日現在)

致死率
10%~30%

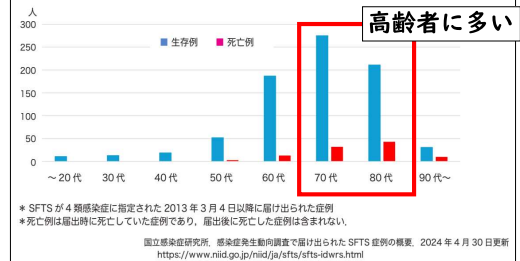
発病年	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
死亡†	14	16	11	8	8	4	5	5	9	12	9	11	10
生存※	26	45	49	52	82	73	97	70	102	104	125	110	116
総計	40	61	60	60	90	77	102	75	111	116	134	121	126

死亡者数は当初より減少傾向にある

43

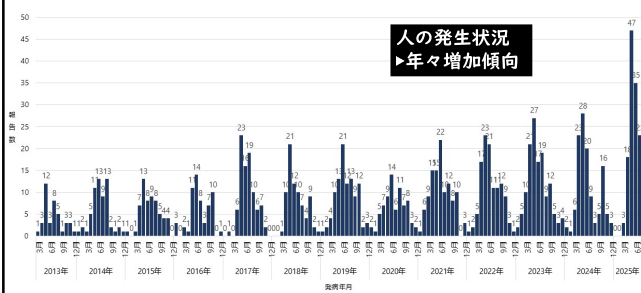
重症熱性血小板減少症候群 (SFTS)

SFTS 症例の年齢分布 (963 例：2024 年 4 月 30 日現在)



44

重症熱性血小板減少症候群 (SFTS)



45

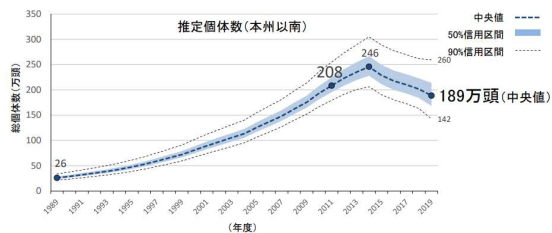
重症熱性血小板減少症候群 (SFTS)

増加の背景

- ・ 気温の上昇▶マダニの分布の変化
- ・ 野生動物の増加
 - ▶天敵がいない、ハンターの減少
- ・ 里山の荒廃
 - ▶人の生活圏と野生動物の生活圏の混合
- ・ 野生動物と人をつなぐ動物の存在
 - ▶アライグマの増加

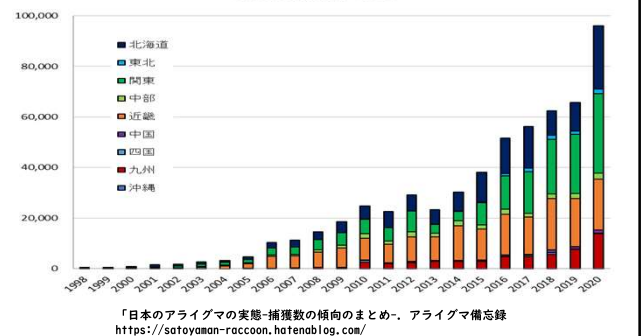
46

全国のニホンジカ及びイノシシの個体数推定及び生息分布調査の結果について (令和2年度)

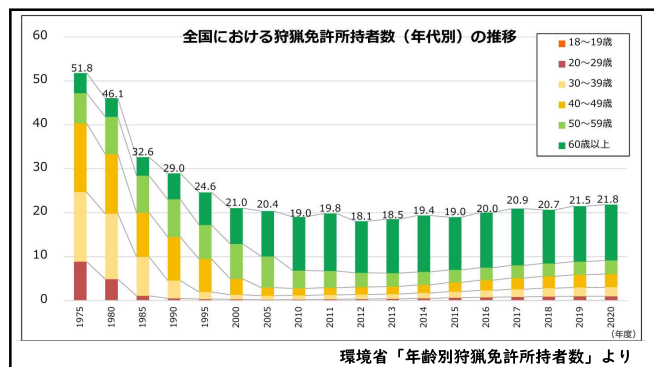


47

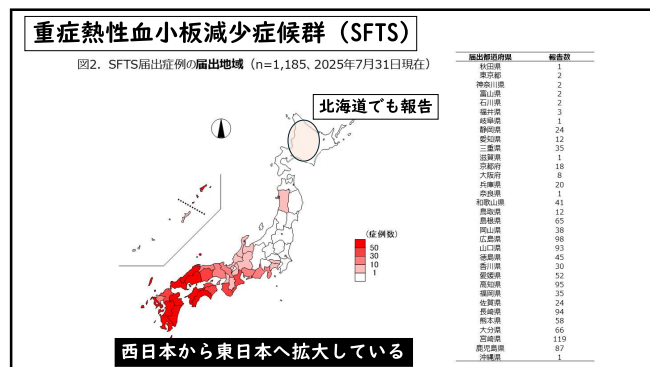
地域別捕獲数の推移



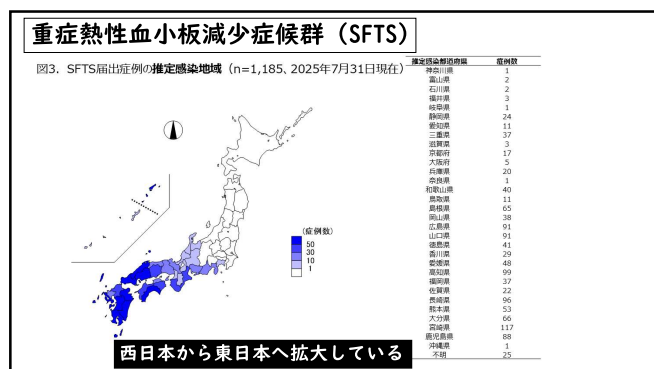
48



49



50



51

重症熱性血小板減少症候群（SFTS）

人の症状

ダニに刺される

感染動物との接触

●症状
発熱、下痢、嘔吐、腹痛
筋肉痛、神経症状、リンパ節腫脹
出血症状など

潜伏期：6日から14日

人では病原性の強い系統があるとの報告もある

初めは風邪のような症状

52

重症熱性血小板減少症候群（SFTS）

人の症状

REVIEW ARTICLE

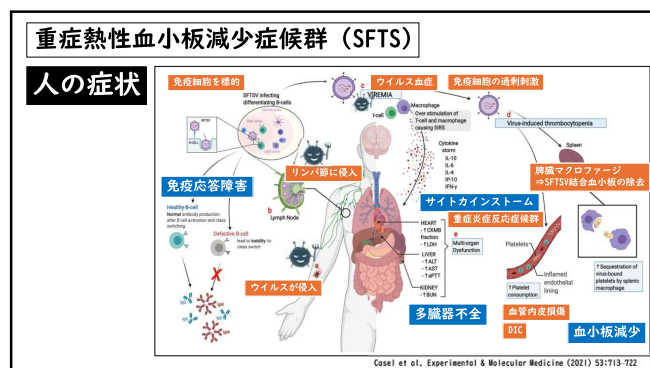
Severe fever with thrombocytopenia syndrome virus: emerging novel phlebovirus and their control strategy

Mark Anthony Case¹, Su Jin Park² and Young Ki Cho³

Abstract

An emerging infectious disease first identified in central China in 2009, severe fever with thrombocytopenia syndrome (SFTS) was found to be caused by a novel phlebovirus. Since SFTSV was first identified, epidemics have occurred in several East Asian countries. With the escalating incidence of SFTS and the rapid, worldwide spread of SFTSV vector, it is clear this virus has pandemic potential and presents an impending global public health threat. In this review, we concisely summarize the latest findings regarding SFTSV, including vector and virus transmission, genotype diversity and epidemiology, probable pathogenic mechanisms, and clinical presentation of human SFTS. This most likely transmit SFTSV to animals including humans; however, human-to-human transmission has been reported. The majority of SFTSV transmission cycle includes vertebrate hosts, and potential reservoirs include a variety of both domestic and wild animals. Reports of the seroprevalence of SFTSV in both wild and domestic animals raises the probability that domestic animals act as amplifying hosts for the virus. Major clinical manifestation of human SFTS infection is high fever, thrombocytopenia, leukocytopenia, gastrointestinal symptoms, and a high case-fatality rate. Several animal models were developed to further understand the pathogenesis of the virus and aid in the discovery of therapeutics and preventive measures.

53



54

重症熱性血小板減少症候群 (SFTS)

人の治療

死亡率は大きく低下
▶高齢者と持病のある人で高い

ワクチンはない

治療法は進歩

55

重症熱性血小板減少症候群 (SFTS)

人の治療

Antiviral Drugs Against Severe Fever With Thrombocytopenia Syndrome Virus Infection

Mitsuyo Takayama-Ko and Masayuki Sato*

Department of Virology, National Institute of Infectious Diseases, Tokyo, Japan

Severe fever with thrombocytopenia syndrome (SFTS) is an emerging tick-borne infectious disease caused by SFTS virus (SFTSV), which is a novel bunyavirus. SFTSV was first isolated from patients who presented with fever, thrombocytopenia, leukocytopenia, and multiorgan dysfunction in China. Subsequently, it was found to be widely distributed in Southeast Asia, Korea, Japan, and Vietnam. SFTSV can be transmitted not only from ticks but also from domestic animals, companion animals, and humans. Because the case fatality rate of SFTS is high (30–50%), development of specific and effective treatment for SFTS is required. Studies of potential antiviral drugs for SFTS-specific therapy have been conducted on existing or newly discovered agents in vitro and in vivo, with ribavirin and fapiravir being the most promising candidates. While animal experiments and retrospective studies have demonstrated the limited efficacy of ribavirin, it was also speculated that ribavirin would be effective in patients with a viral load $<1 \times 10^5$ copies/mL. Fapiravir showed higher efficacy than ribavirin against SFTSV in *in vitro* assays and greater efficacy in animal models, upon administration.

OPEN ACCESS

Edited by: Jani Hwang, The University of Seoul, South Korea

Reviewed by: Mitsuyo Takayama-Ko, National Institute of Infectious Diseases, Japan

56

重症熱性血小板減少症候群 (SFTS)

人の治療

予防・治療法の研究

- ・ワクチン開発 (Dong et al., 2019; Kwak et al., 2019)
- ・ステロイドパルス療法 (Nakamura et al., 2018)
- ・血漿交換 (Oh et al., 2014; Yoo et al., 2019)
- ・抗ウイルス薬 (Saijo, 2018)

Specific and effective treatment for SFTS is required. Studies of potential antiviral drugs for SFTS-specific therapy have been conducted on existing or newly discovered agents in vitro and in vivo, with ribavirin and fapiravir being the most promising candidates. While animal experiments and retrospective studies have demonstrated the limited efficacy of ribavirin, it was also speculated that ribavirin would be effective in patients with a viral load $<1 \times 10^5$ copies/mL. Fapiravir showed higher efficacy than ribavirin against SFTSV in *in vitro* assays and greater efficacy in animal models, upon administration.

OPEN ACCESS

Edited by: Jani Hwang, The University of Seoul, South Korea

Reviewed by: Mitsuyo Takayama-Ko, National Institute of Infectious Diseases, Japan

57

重症熱性血小板減少症候群 (SFTS)

人の治療

期待される薬剤

- ・リバビリン (C型肝炎治療薬) ⇒製造中止
- ・ファビピラビル (抗ウイルス薬) ⇒効果効能に追加
- ・ニフェジピン (カルシウムチャネル遮断薬)

ヘキサクロフェン (抗菌剤)、アモディアキン (抗マラリア薬)、2-フルオロ-2-デオキシシチジン (抗癌剤)、カフェ酸、IFN-γなど

Specific and effective treatment for SFTS is required. Studies of potential antiviral drugs for SFTS-specific therapy have been conducted on existing or newly discovered agents in vitro and in vivo, with ribavirin and fapiravir being the most promising candidates. While animal experiments and retrospective studies have demonstrated the limited efficacy of ribavirin, it was also speculated that ribavirin would be effective in patients with a viral load $<1 \times 10^5$ copies/mL. Fapiravir showed higher efficacy than ribavirin against SFTSV in *in vitro* assays and greater efficacy in animal models, upon administration.

OPEN ACCESS

Edited by: Jani Hwang, The University of Seoul, South Korea

Reviewed by: Mitsuyo Takayama-Ko, National Institute of Infectious Diseases, Japan

58

重症熱性血小板減少症候群 (SFTS)

都道府県	ネコ	イヌ
長野県	0	1
石川県	1	1
福井県	1	0
静岡県	32	2
三重県	9	0
愛知県	1	0
岐阜県	5	1
東京都	22	1
大阪府	2	0
兵庫県	28	7
奈良県	1	1
和歌山県	14	1
岡山県	43	1
広島県	100	2
鳥取県	2	5
島根県	7	0
山口県	57	5
徳島県	28	1
香川県	10	0
愛媛県	63	4
高知県	36	2
福岡県	36	2
佐賀県	65	2
長崎県	174	1
熊本県	16	0
大分県	41	16
宮崎県	90	7
鹿児島県	128	2
計	1013	64

犬・猫でも感染地域は拡大

SFTS発症ネコ

SFTS発症イヌ

関東でも拡大傾向

59

重症熱性血小板減少症候群 (SFTS)

動物の症状

元気・食欲低下、発熱、黄疸、下痢、嘔吐

致死率60%

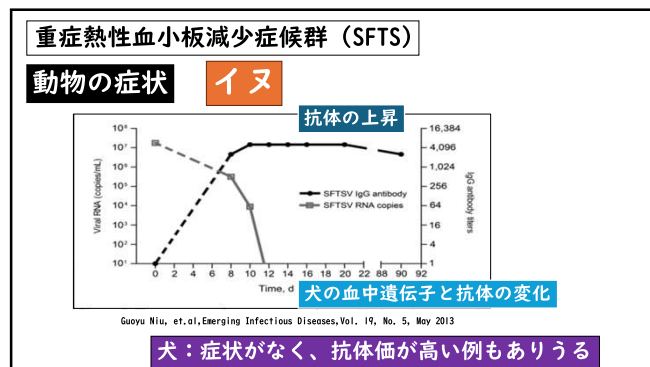
致死率40%

60

重症熱性血小板減少症候群 (SFTS)			
動物の症状	臨床症状	ネコ	イヌ
	元気・食欲低下	100%	100%
	発熱 (≧39℃)	78.2%	100%
	嘔吐	56.9%	25%
	下痢	10.3%	25%
	黄疸	95%	50%
	死亡	59.7%	44%
	白血球数減少	78.1%	100%
	血小板数減少	98.0%	100%
	ALT/GPT 高値	43.1%	63%
	AST/GOT 高値	91.0%	66%
	CK/CPK 高値	100%	100%
	T-bil 高値	96.9%	50%
	CRP 高値	N. A.	100%

獣医療関係者の SFTS 発症動物対策について (2025 年バージョン)

61



62

重症熱性血小板減少症候群 (SFTS)

トピックス

1. ネコにおける重症熱性血小板減少症候群

朴 ウンシル¹⁾, 森川 茂²⁾, 前田 健²⁾

1) 国立感染症研究所, 獣医科学部, 2) 岡山理科大学, 獣医学部, 微生物学

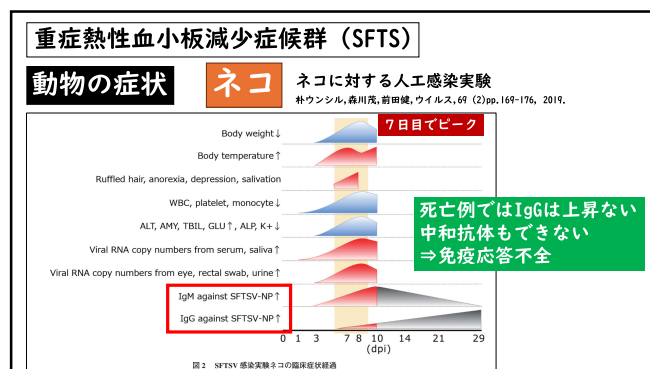
1. はじめに

重症熱性血小板減少症候群 (severe fever with thrombocytopenia, SFTS) は SFTS virus (SFTSV) による新興ウイルス性出血熱で、発熱、消化器症状、白血球減少及び血小板減少等が主な臨床症状として現れる。2011 年中国で初めて報告されて以来、2015 年には日本及び韓国、2016 年にはベトナムでも報告され、SFTSV が東アジア及び東南アジアに分布していることが分かってきた¹⁾。当初、SFTSV はデングウイルス科のウイルス属に分類されたが、2010 年 ICTV により、フニヤウイルス目、フニヤウイルス科、パンヤウイルス属に新しく分類された²⁾。また、2016 年 WHO 感染症に新しく追加された³⁾。

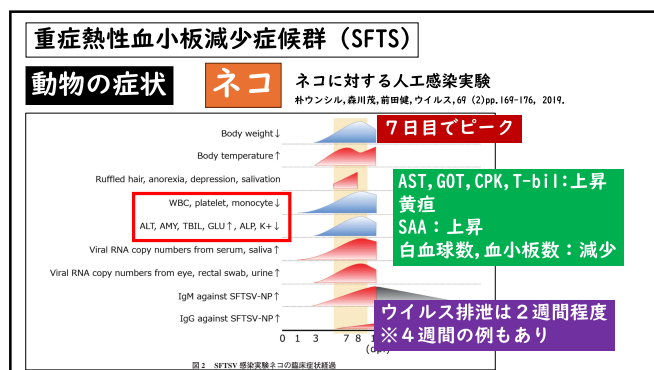
2. 疫学

中国の流行地で家畜動物やイヌを飼育物としてマダニからの感染の程度を懸念した結果、広域の動物が一定量のウイルス感染を呈し、抗体が陽性となることが分かってきた。多くの動物ではウイルス感染レベルは低く不顕性感染として抗体陽性することから、動物は SFTSV に感染しても発症しないと考えられてきた。日本の SFTS 流行地のイヌの血液検査調査でも抗感染率は数%～15% 程度で不顕性感染率と推定された⁴⁾。一方、ネコは知覚が鋭敏で、人よりも多くのウイルス感染を呈し、抗体が陽性となる場合がある。

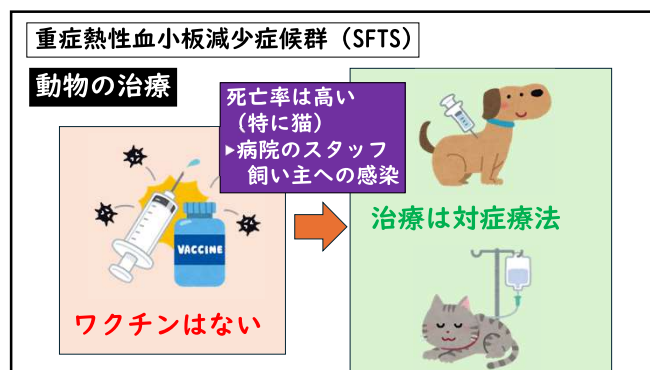
63



64



65



66

重症熱性血小板減少症候群 (SFTS)

動物の治療

急性死症例
⇒ IL-6 と TNF- α が上昇

↓

サイトカインストームとの関連

予後の推測にはサイトカインパネルの測定が有用?

Elucidation of prognostic factors in the acute phase of feline severe fever with thrombocytopenia syndrome virus infection

Yukihiro MATSUURA¹, Emu HAMAMURO², Akishio NISHIGUCHI³, Yutaro MOTOH⁴, Aya MATSUO^{1,5}

¹Department of Veterinary Medicine, Faculty of Veterinary Medicine, Kagoshima University, Kagoshima, Japan
²Department of Veterinary Medicine, Faculty of Veterinary Medicine, Kagoshima University, Kagoshima, Japan
³Department of Veterinary Medicine, Faculty of Veterinary Medicine, Kagoshima University, Kagoshima, Japan
⁴Department of Veterinary Medicine, Faculty of Veterinary Medicine, Kagoshima University, Kagoshima, Japan
⁵Current affiliation: Department of Veterinary Medicine, National Institute of Infectious Diseases, Tokyo, Japan

ABSTRACT: Severe fever with thrombocytopenia syndrome (SFTS) is a potentially fatal tick-borne disease caused by SFTS virus (SFTSV). In addition to high fever, animal-to-human transmission of SFTSV has been reported, but little is known about feline SFTSV infection. In this study, we analyzed the clinical course, laboratory findings, and prognosis of feline SFTSV infection. In this study, we analyzed the clinical course, laboratory findings, and prognosis of feline SFTSV infection. In this study, we analyzed the clinical course, laboratory findings, and prognosis of feline SFTSV infection.

DOI: 10.1002/vetres.2427
 Received 12 September 2022
 Accepted 20 December 2022
 Published online 10 January 2023

67

重症熱性血小板減少症候群 (SFTS)

動物の治療

- ネコの年齢は死亡リスクに無関係
- 致死例では生存例に比べてALTとAST値が有意に高値

Clinical Factors Associated with SFTS Diagnosis and Severity in Cats

Hiroshi Otsuka^{1,2,3}, Qing Xu^{1,2,3}, Takashi Nishikawa^{1,2,3}, Jean Claude Balguy^{1,2,3}, Chino Mya Nara^{1,2,3}, Fumiko Waki^{1,2,3}, Shigehiko Hara^{1,2,3}, Daisuke Hayashida^{1,2,3}, Misa Miyai Nagaoka^{1,2,3}, Kazuo Morita^{1,2,3}, and Yuki Takamasa^{1,2,3}

¹Department of Veterinary Medicine, Faculty of Veterinary Medicine, Kagoshima University, Kagoshima, Japan
²Department of Veterinary Medicine, Faculty of Veterinary Medicine, Kagoshima University, Kagoshima, Japan
³Department of Veterinary Medicine, Faculty of Veterinary Medicine, Kagoshima University, Kagoshima, Japan

ABSTRACT: Severe fever with thrombocytopenia syndrome (SFTS) is a potentially fatal tick-borne disease caused by SFTS virus (SFTSV). In addition to high fever, animal-to-human transmission of SFTSV has been reported, but little is known about feline SFTSV infection. In this study, we analyzed the clinical course, laboratory findings, and prognosis of feline SFTSV infection. In this study, we analyzed the clinical course, laboratory findings, and prognosis of feline SFTSV infection.

DOI: 10.1002/vetres.2427
 Received 12 September 2022
 Accepted 20 December 2022
 Published online 10 January 2023

68

重症熱性血小板減少症候群 (SFTS)

動物からの感染

Pathological Characteristics of a Patient with Severe Fever with Thrombocytopenia Syndrome (SFTS) Infected with SFTS Virus through a Sick Cat's Bite

Manabito Torii^{1,2,3}, Yuki Suzuki^{1,2,3}, Tomoyuki Murakami^{1,2,3}, Kunitoshi Matsui¹, Yumi Maeda¹, Tomoki Yoshikawa¹, Takashi Kuroki¹, Masayuki Shimizu¹, Kenji Shimada¹, Hidetoshi Hasegawa¹, Ken Maeda¹, Shigeru Morikawa¹, and Masayuki Saito¹

2016年6月感染ネコに咬まれてSFTSを発症して死亡

Abstract: A woman in her 40s showed symptoms of fever, loss of appetite, vomiting, and general fatigue 2 days after she was bitten by a sick cat, which had later died, in Yamaguchi prefecture, western Japan, in June 2016. She subsequently died of multiorgan failure, and an autopsy was performed to determine the cause of death. However, the etiological pathogens were not quickly identified.

DOI: 10.1002/vetres.2427
 Received 12 September 2022
 Accepted 20 December 2022
 Published online 10 January 2023

69

重症熱性血小板減少症候群 (SFTS)

動物からの感染

血液・唾液・便・尿に注意!

血液
唾液
便
尿
眼脂や涙も

70

重症熱性血小板減少症候群 (SFTS)

動物からの感染

表2 アライグマの各種臓器からSFTSV遺伝子検出

アライグマNo.1		アライグマNo.2	
臓器	遺伝子検出	臓器	遺伝子検出
大腸	+	大腸	+
肝臓	++	肝臓	++
腎臓	+	腎臓	+
肺	+++	肺	++
小腸	++	小腸	++
大腸	+++	大腸	++
脾臓	++	脾臓	++
リンパ節	++	リンパ節	++
膀胱	-	膀胱	-
気管	++	気管	+
糞便	+	糞便	-
血清	+	血清	+

IASR

71

重症熱性血小板減少症候群 (SFTS)

動物からの感染

ネコ ネコに対する人工感染実験
 朴ウンスル, 森川茂, 前田健, ウイルス, 69 (2)pp.169-176, 2019.

7日目でピーク

Body weight ↓
 Body temperature ↑
 Ruffled hair, anorexia, depression, salivation
 WBC, platelet, monocyte ↓
 ALT, AMY, TBIL, GLU ↑, ALP, K ↓
 Viral RNA copy numbers from serum, saliva ↑
 Viral RNA copy numbers from eye, rectal swab, urine ↑
 IgM against SFTSV-NP ↑
 IgG against SFTSV-NP ↑

血清・唾液・眼スワブ・直腸スワブからウイルス検出 ⇒ 感染源

図2 SFTSV 感染実験マウスの臨床経過経過

72

重症熱性血小板減少症候群 (SFTS)

動物からの感染  

Article
Urine of Cats with Severe Fever with Thrombocytopenia Syndrome: A Potential Source of Infection Transmission
 Hiruhisa Mekata ^{1,*}, Mari Yamamoto ¹, Yasuyuki Kaneko ^{2,3}, Kentaro Yamada ^{1,4,5}, Tamaki Okabayashi ^{1,4,5} and Akatsuki Saito ^{1,4,5}

**感染ネコの尿からウイルス検出
⇒感染源となる可能性**

1. Division for Animal Health Planning, Faculty of Veterinary Medicine, University of Miyazaki, 1-1 Gakuen-Kibinadai-Nishi, Miyazaki 887-8502, Japan; m.yamamoto@u-miyazaki.ac.jp (M.Y.); y.kaneko@u-miyazaki.ac.jp (Y.K.); k.yamada@u-miyazaki.ac.jp (K.Y.); t.okabayashi@u-miyazaki.ac.jp (T.O.); a.saito@u-miyazaki.ac.jp (A.S.)
 2. Laboratory of Infectious Diseases, Faculty of Medicine, University of Miyazaki, 1-1 Gakuen-Kibinadai-Nishi, Miyazaki 887-8502, Japan
 3. Department of Infectious Diseases, Faculty of Medicine, University of Miyazaki, 1-1 Gakuen-Kibinadai-Nishi, Miyazaki 887-8502, Japan
 4. Department of Infectious Diseases, Faculty of Medicine, University of Miyazaki, 1-1 Gakuen-Kibinadai-Nishi, Miyazaki 887-8502, Japan
 5. Department of Infectious Diseases, Faculty of Medicine, University of Miyazaki, 1-1 Gakuen-Kibinadai-Nishi, Miyazaki 887-8502, Japan
 * Correspondence: mekata@u-miyazaki.ac.jp; Tel.: +81-985-58-7881

Abstract: Severe fever with thrombocytopenia syndrome (SFTS), caused by infection with the SFTS virus, is an emerging fatal tick-borne zoonosis endemic to East Asia. Although SFTS is a tick-borne disease, the virus can be transmitted from animals with SFTS without a tick bite. Direct transmission of the SFTS virus from animals to humans has been reported; however, the transmission route is unclear in some cases. Therefore, this study focused

73

重症熱性血小板減少症候群 (SFTS)

動物からの感染 **血液・唾液・便・尿に注意!**

 **眼・鼻・口の
粘膜から感染**

 **傷から感染**

74

重症熱性血小板減少症候群 (SFTS)

動物からの感染 **血液・唾液・便・尿に注意!**

**手袋
マスク
ゴーグル**



**衰弱したり症状がある動物
との接触や保護時には
感染防御と怪我の防止が重要**



75

重症熱性血小板減少症候群 (SFTS)

マダニへの対処 **顎体部**



吸血時の様子



76

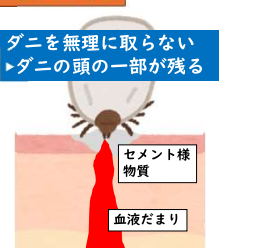
重症熱性血小板減少症候群 (SFTS)

マダニへの対処 **人・動物 共通**

**ダニをつぶさない
▶ウイルス感染の危険**

**ダニを無理に取らない
▶ダニの頭の一部が残る**





セメント様物質

血液だまり

77

重症熱性血小板減少症候群 (SFTS)

マダニへの対処 **動物**

ダニの防除



屋内飼育



スポット製剤は有効だが・・・
 ▶ダニは頭や手足に飛びつく
 ▶付いてから吸血までの時間?
完全防除は難しい?

78

重症熱性血小板減少症候群 (SFTS)

マダニへの対処

人

マダニに刺された可能性あり
 ▶ 2週間は体調に注意
 異常があれば病院へ
 マダニに刺されたことを
 申告する

肌を出さない
 ・帽子
 ・首も覆う
 ・長袖
 ・長ズボン

忌避剤の使用
 ・成分
 ディート
 イカリジン



79

重症熱性血小板減少症候群 (SFTS)

動物

環境

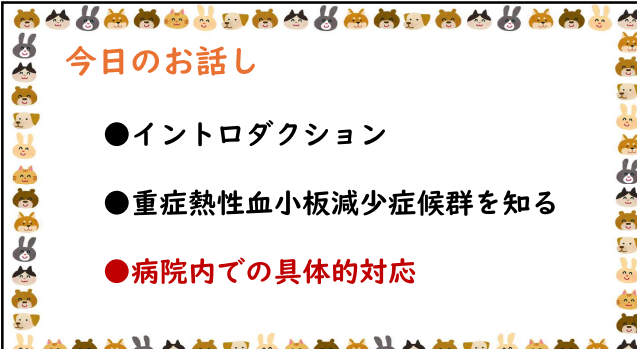
環境破壊が人や動物を感染症に暴露



80

今日のお話し

- イントロダクション
- 重症熱性血小板減少症候群を知る
- 病院内での具体的対応



81

病院内での具体的対応

今までに11名の動物病院スタッフのSFTS感染が確認されている

どうぶつ病院



82

病院内での具体的対応

具体的事例

Retrospective study on the possibility of an SFTS outbreak associated with undiagnosed febrile illness in veterinary professionals and a family with sick dogs in 2003.

Yumi Kirino^{1,2,3}, Atsushi Yamanaka^{1,3}, Keita Ishijima¹, Kango Tatemoto¹, Ken Maeda¹, Tamaki Okabayashi^{1,2}

¹ University of Miyazaki, 1-1 Gakko-Kibakuchi Park, Miyazaki 889-2192, Japan
² Miyazaki Infectious Disease Hospital, 5-20 Nishiyama-cho, Miyazaki 880-8505, Japan
³ National Institute of Infectious Diseases, Toyonaka 5-1-1, Suita-shi, Osaka 565-0846, Japan

ARTICLE INFO

Keywords:
 Tick-borne diseases;
 Infectious diseases;
 Sick dogs with thrombocytopenic syndrome;
 Thrombocytopenia;
 Zoonosis

ABSTRACT

Introduction: Severe fever with thrombocytopenic syndrome (SFTS) is an emerging tick-borne disease and its animal-to-human transmission has come to attention recently. During an outbreak of SFTS virus (SFTSV) among veterinary professionals in 2018, a zoonotic and its related working in an animal hospital was tested positive by enzyme-linked immunosorbent assay (ELISA). An additional survey implied a cluster of SFTS cases in which four more people, a family who brought two sick dogs to the animal hospital in 2003, were involved. This study aimed at assessing the possibility of animal-to-human transmission of SFTSV in this cluster.

Methods: Retrospective inquiries were performed with the entire family of the dogs and their clinical records were obtained from each hospital. SFTSV-IgG were tested by ELISA and virus neutralization test using the virus collected from them in 2018.

Results: The surveys revealed that a total of six people, the two veterinary professionals and the owner family who took care of the sick dogs, suffered from SFTS-like symptoms in the same period of time in 2003. All patients did not have sick dogs before the onset and all suspected contact agents were excluded by laboratory tests. The serological tests in this study revealed the four owner family members were all positive for SFTSV antibodies. **Conclusion:** Considering the extremely low seroprevalence of SFTSV antibodies among inhabitants of the region, the exposure of SFTSV antibodies in this time (1) people presents a possibility that they were infected in an SFTS outbreak originated in the sick dogs in 2003.

83

病院内での具体的対応

具体的事例

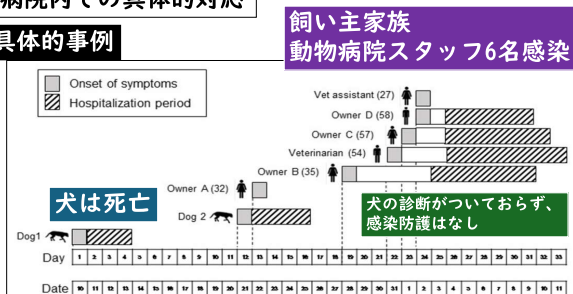
飼い主家族
動物病院スタッフ6名感染

Onset of symptoms
Hospitalization period

犬は死亡

犬の診断がついておらず、感染防護はなし

Y. Kirino et al. Journal of Infection and Chemotherapy 28 (2022) 753-756



84

病院内での具体的対応

具体的事例

viruses

Article
Severe Fever with Thrombocytopenia Syndrome in Cats and Its Prevalence among Veterinarian Staff Members in Nagasaki, Japan

Tsuyoshi Ando ^{1,2}, Takeshi Nabeshima ¹, Shingo Inoue ¹, Mya Myat Ngwe Tun ¹, Miho Obata ³, Weiying Hu ¹, Hiroshi Shimoda ⁴, Shintaro Kurihara ⁴, Koichi Irumikawa ^{5,6}, Kouichi Morita ^{1,2} and Daisuke Hayasaka ^{1,6*}

回復猫と死亡猫から分離された SFTSV 株間で、細胞培養におけるウイルス増殖や SFTSV 感染マウスにおける致死率に有意な差は認められなかった

Check for updates

Abstract: In this study, we investigated severe fever with thrombocytopenia syndrome (SFTS) virus (SFTSV) infection in cats in Nagasaki, Japan. In total, 44 of 133 (33.1%) cats with suspected SFTS were

85

病院内での具体的対応

具体的事例

viruses

Article
Severe Fever with Thrombocytopenia Syndrome in Cats and Its Prevalence among Veterinarian Staff Members in Nagasaki, Japan

Tsuyoshi Ando ^{1,2}, Takeshi Nabeshima ¹, Shingo Inoue ¹, Mya Myat Ngwe Tun ¹, Miho Obata ³, Weiying Hu ¹, Hiroshi Shimoda ⁴, Shintaro Kurihara ⁴, Koichi Irumikawa ^{5,6}, Kouichi Morita ^{1,2} and Daisuke Hayasaka ^{1,6*}

SFTS が疑われたネコ 133 頭中、44 匹からウイルス遺伝子を検出した

Check for updates

Abstract: In this study, we investigated severe fever with thrombocytopenia syndrome (SFTS) virus (SFTSV) infection in cats in Nagasaki, Japan. In total, 44 of 133 (33.1%) cats with suspected SFTS were

86

病院内での具体的対応

具体的事例

viruses

Article
Severe Fever with Thrombocytopenia Syndrome in Cats and Its Prevalence among Veterinarian Staff Members in Nagasaki, Japan

Tsuyoshi Ando ^{1,2}, Takeshi Nabeshima ¹, Shingo Inoue ¹, Mya Myat Ngwe Tun ¹, Miho Obata ³, Weiying Hu ¹, Hiroshi Shimoda ⁴, Shintaro Kurihara ⁴, Koichi Irumikawa ^{5,6}, Kouichi Morita ^{1,2} and Daisuke Hayasaka ^{1,6*}

動物病院スタッフ 71 名中 3 名が抗体陽性

Check for updates

Abstract: In this study, we investigated severe fever with thrombocytopenia syndrome (SFTS) virus (SFTSV) infection in cats in Nagasaki, Japan. In total, 44 of 133 (33.1%) cats with suspected SFTS were

87

病院内での具体的対応

https://www.niid.jih.s.go.jp/content2/research_department/vet/animal-borne-2_2025-06-10.pdf

獣医療関係者の SFTS 発症動物対策について (2025 年バージョン)

原因

SFTS (Severe Fever with Thrombocytopenia Syndrome) は、高熱と白血球減少、血小板減少 (thrombocytopenia) を主徴とする重篤な熱性疾患として中国で 2011 年に報告された。マダニ媒介性の新興感染症 Emerging Infectious Disease である。ブニヤウイルス綱ハレアウイルス目フェスウイルス科バンダウイルス属に分類される SFTS ウイルス (種名 *Bandavirus dabieense*) によって引き起こされる。

SFTS ウイルスはマダニの吸血によってヒトや動物に伝播するアルボ (節足動物媒介) ウイルスである。同じフェスウイルス科にはダニだけではなく蚊・サシチョウバエといった吸血昆虫によって媒介されるウイルスが含まれている。これらのウイルスは共通して節足動物の吸血の際の伝播を基本様式としつつ、感染動物の体液などを介した濃厚接触によっても伝播する可能性があることから、特に動物との接触機会が多い獣医療関係者は注意が必要である。

88

病院内での具体的対応

院内教育の重要性

スタッフへの情報提供や病院としての方針も重要

- マダニについて
- SFTS について
- 感染症対策について
- 飼い主教育についてなど

89

病院内での具体的対応

受付での問診や電話対応が重要

受診希望時にはかなり状態が悪い可能性

臨床症状	ネコ	イヌ
元気・食欲低下	100%	100%
発熱 (≥39℃)	78.2%	100%
嘔吐	56.9%	25%
下痢	10.3%	25%
黄疸	95%	50%
死亡	59.7%	44%

獣医療関係者の SFTS 発症動物対策について (2025 年バージョン)

90

病院内での具体的対応

受付での問診や電話対応が重要

感染リスクの高い環境



- ・屋外飼育
- ・出入り自由のネコ
- ・野良猫
- ・猟犬
- ・山間部での飼育
- ・ダニの付着歴

91

病院内での具体的対応

診療や検査時の対応

獣医療関係者のSFTS発症動物対策について参照

— SFTS を疑う基準 —

臨床症状等:

発熱、元気・食欲低下、黄疸、マダニ寄生

血液検査:

白血球数減少、血小板数減少、AST/GOT 値上昇、
CK/CPK 値上昇、T-bil 値上昇

92

病院内での具体的対応

診療や検査時の対応

標準予防策 (Standard precautions) の徹底

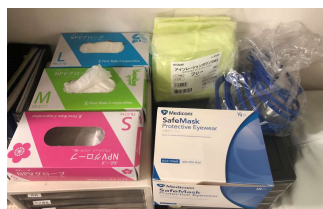
感染症の有無に関わらず、普遍的に適用する
感染予防策血液、体液（分泌物）、排泄物、損傷した皮膚、
粘膜などの湿性生体物質は感染の可能性
があるとみなし、適切に対応する

93

病院内での具体的対応

診療や検査時の対応

個人防護具 (PPE) の準備と装着



94

病院内での具体的対応

SFTSでは全て該当

診療や検査時の対応

個人防護具 (PPE) の準備と装着



血液・体液

手が汚染

手袋

分泌物

体が汚染

ガウン

損傷した皮膚

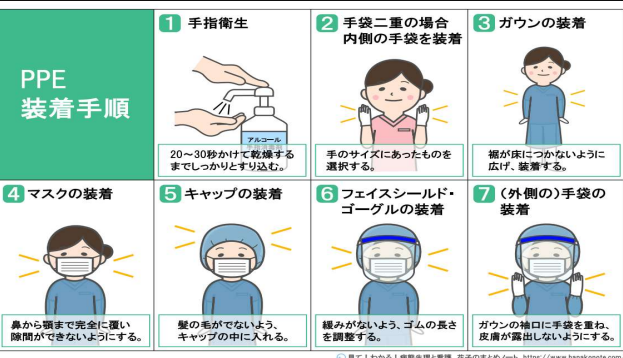
顔の粘膜

マスク

粘膜

ゴーグル

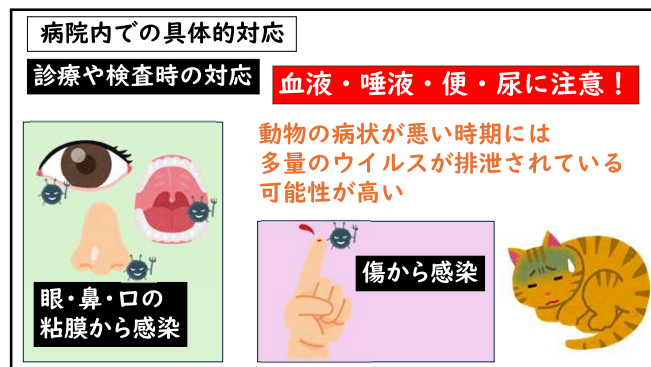
95



96



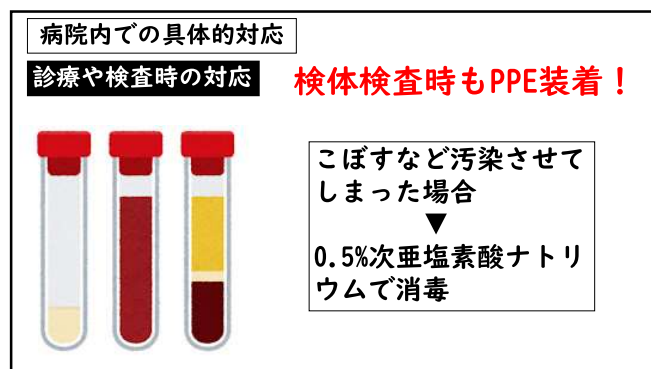
97



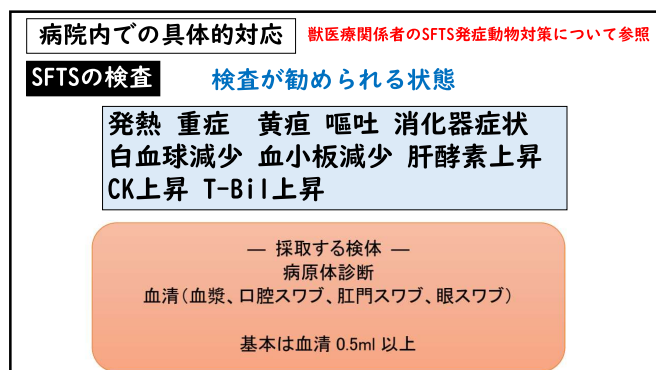
98



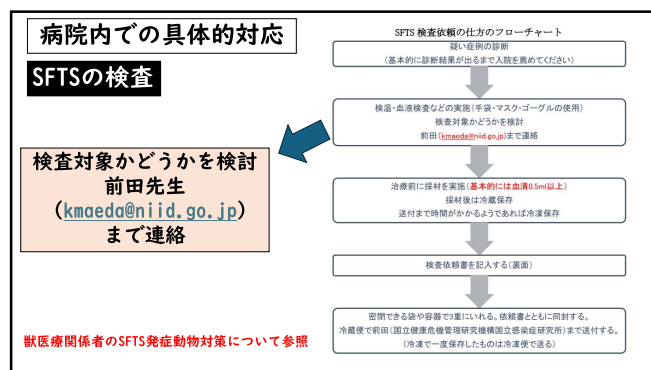
99



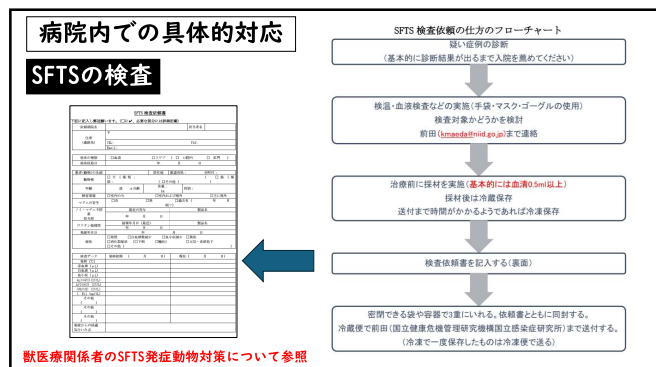
100



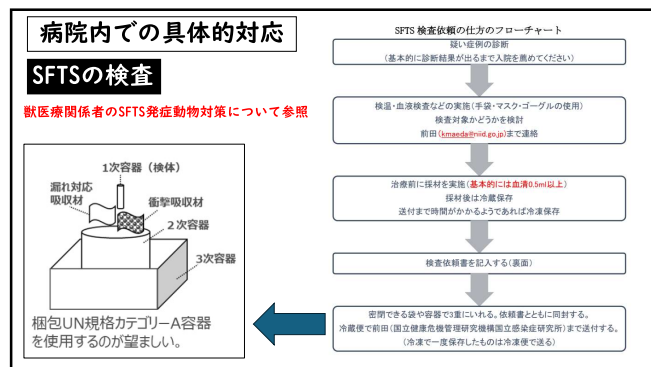
101



102



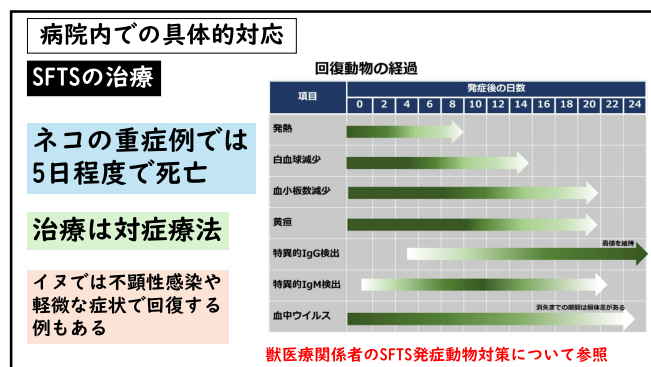
103



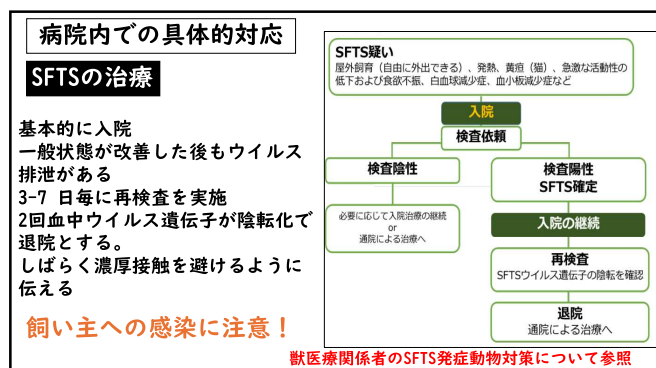
104



105



106



107



108

病院内での具体的対応

SFTSの治療

Received: 16 June 2021 | Revised: 28 September 2021 | Accepted: 14 October 2021
DOI: 10.1111/ved.14272

SHORT COMMUNICATION

Experimental infection of dogs with severe fever with thrombocytopenia syndrome virus: Pathogenicity and potential for intraspecies transmission

同室のイヌへ感染
▶院内感染防止が必要
▶隔離室が必要

Jung Park² | Jin Young Choi¹ | Byungkwan Oh¹ |
Young Lee¹ | Jong-Won Kim¹ | Seong-Kug Ko¹ |
Woong Lim¹ | Jae-Ku Oem¹ | Dong-Seob Tark²

病院スタッフへの感染にも注意

Abstract
Severe fever with thrombocytopenia syndrome (SFTS) is caused by infection with Dabie virus, a newly discovered tick-borne pathogen. Dogs can have not been fully muscicularly inoculated with SFTS. An experiment 2 immunosuppressed dogs (immunosuppressed group) and

109

病院内での具体的対応

SFTSの治療

死体の梱包

死体は天然孔から体液が漏出することがあるため、死体は防水性の袋で包み、移動の際に漏れないよう十分注意する
※死体の梱包は消化器内の病原体が感染し、鼻や口から漏出している

①ペットシート等で包む
②ビニール袋で3層に包む
③箱に入れ、さらにビニール袋で包み、消毒薬をスプレーする

獣医療関係者のSFTS発症動物対策について参照

110

病院内での具体的対応

SFTSの治療

SFTS疑い
屋外飼育（自由に外出できる）、発熱、黄白（血）、急激な活動性の低下および食欲不振、白血球減少症、血小板減少症など

基本的な一般状態
排泄がある
3-7 日に再検査を実施
2回
退院
しは
伝
飼主への感染に注意！

多くの課題がある

公衆衛生VS獣医臨床の現状

現場のジレンマ

獣医療関係者のSFTS発症動物対策について参照

111

病院内での具体的対応

SFTSの治療

倫理的課題

臨床現場のジレンマ

- スタッフへの責任
- 人的、設備的な問題
- 他の診療への影響
- 感染動物の問題
 - ▶野良猫やラフな飼育
 - ▶攻撃的な個体もある
 - ▶治療費の問題

- それぞれの現場での最善
- 現実的な対応
- 飼い主教育
- 飼い主の位置づけ
- ▶治療側でもある

112

病院内での具体的対応

SFTSの治療

倫理的課題

臨床現場のジレンマ

SFTS (重症熱性血小板減少症候群) を正しく恐れるために

自覚待機「シラナ」が動物病院院長、山口県獣医師会副会長、日本獣医療管理研究会 (JAMARS) 会長

1 はじめに
本年5月に、ある動物病院の院長が重症熱性血小板減少症候群 (SFTS) 発症動物の飼育中に感染したと知られる SFTS を発症し、動物病院スタッフとして院内で初めて死亡した。SFTSウイルスは宿主を動物とマダニのサイロ内に存在しているが、そのウイルスを飼育マダニを媒介しては感染し、宿主以上の年齢の人の感染率は約30%である。また動物にも感染し、飼育場においては感染率80%と知られる動物である。昔飼育場からいなくなった動物の中でその感染率の高さから、SFTSが報告されては、動物病院スタッフにとっては大きな脅威であったが、つい最近のことになってきた。

SFTSは病原体を媒介するマダニの感染率が高率100%ほどと報告されているが、近年はこれまでで半減したと報告されている。これは飼育場や畜舎にも感染の可能性があるため、飼育場での感染は感染源や石川県での報告があったものの、飼育場から畜舎への感染が報告されたことがない。一方で、私が報告する以前は SFTS の流行は報告されておらず、2013年の発生開始以降10年以上、日本の動物病院で発生した例はほとんど報告されていない。これはSFTSの流行がほとんど、畜舎感染であることが示唆されている。

2 日本でのSFTSの流行とその現状
SFTSは山口県大学附属学術動物実験施設で飼育マダニを媒介して感染した動物が報告された。この動物は飼育場からいなくなった動物の中でその感染率の高さから、SFTSが報告されては、動物病院スタッフにとっては大きな脅威であったが、つい最近のことになってきた。

3 SFTSの流行とその現状
SFTSは山口県大学附属学術動物実験施設で飼育マダニを媒介して感染した動物が報告された。この動物は飼育場からいなくなった動物の中でその感染率の高さから、SFTSが報告されては、動物病院スタッフにとっては大きな脅威であったが、つい最近のことになってきた。

113

重症熱性血小板減少症候群 (SFTS)

マダニの防除

吸血開始から宿主に病原体が移行するまでのタイミングは病原体によって様々

114

病院内での具体的対応

マダニの防除 **吸血開始から宿主に病原体が移行するまでのタイミングは病原体によって様々**

マダニの防除 **屋内飼育**

スポット製剤は有効だが・・・
 ▶ダニは頭や手足に飛びつく
 ▶付いてから吸血までの時間？
完全防除は難しい？

115

病院内での具体的対応 **吸血開始から宿主への病原体移行**

マダニの防除

Original article
Survival dynamics of tick-borne encephalitis virus in *Ixodes ricinus* ticks

Access through your organization Purchase PDF Patient Access

Show more

Share Cite

bioRxiv 2014.07.019

ライム病ボレリアは48時間ほど後にウイルスが移行

... to the survival of tick-borne viruses in nature are poorly understood. Using tick-borne encephalitis virus (TBEV) and its principal European vector, *Ixodes ricinus*, we examined the relative roles of salivary gland infection, co-feeding transmission, and moulting in virus survival. **Virus titres in the salivary glands increased after blood-feeding in a time- and dose-**

116

病院内での具体的対応 **吸血開始から宿主への病原体移行**

マダニの防除 **SFTSウイルスでは不明**

Powassan virus: A tick borne flavivirus infecting humans
 Xu Yang^{1,2,3}, George F. Gao^{4,5,6,*}, William J. Liu^{3,1,*}

¹CAS Key Laboratory of Pathogen Microbiology and Immunology, Institute of Microbiology, Chinese Academy of Sciences (CAS), Beijing 100001, China
²State Key Laboratory of Natural and Biomedical Drugs, Department of Chemical Biology, School of Pharmaceutical Sciences, Peking University, Beijing 100071, China
³NHC Key Laboratory of Biophysics, National Institute for Viral Disease Control and Prevention, Chinese Center for Disease Control and Prevention (China CDC), Beijing 102206, China

ダニ媒介性脳炎ウイルス性等では1時間以内にウイルスが移行

Tick-borne flavivirus (TBFV)
 Tick
 Zoonotic disease
 Encephalitis

... may also provide tools to minimize the future threat of other emerging and re-emerging viruses.
 © 2022 Chinese Medical Association Publishing House. Published by Elsevier BV. This is an open access article under the CC BY-NC-ND 4.0 International license (http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/).

117

病院内での具体的対応

マダニの防除 **2018年1月 日本小動物獣医師会**

感染症委員会
 緊急座談会

小動物臨床現場におけるマダニ駆除薬の検討

(座談会参加者)
 前田 健先生 (山口大学 共同獣医学部 獣医微生物学)
 井澤 智先生 (ベーリンガー・インゲルハ임・ファーマー株式会社 コンパニオンアニマル事業部 等)
 片平 亘先生 (フジタ製薬株式会社 経営企画部)
 保志 昌子先生 (共立製薬株式会社 CA 営業本部 学術課 テクニカルサポート マネージャー)
 下羽 麻里奈先生 (バイエル薬品株式会社 動物用薬品事業部 CA ビジネス統括部 学術)
 松本 哲先生 (ゾエティス・ジャパン株式会社 コンパニオンアニマルビジネス統括部)

駆除剤を発売しているメーカーの担当者を集めた座談会を開催

118

病院内での具体的対応

公衆衛生上の対応

JIHS 国立感染症研究所 感染症情報提供サイト

トップページ・サーベイランス・国際衛生動物検出情報 (IASR)・IASR諸報記事・本邦で初めて確認された重症熱性血小板減少症候群のヒト・ヒト感染症例

本邦で初めて確認された重症熱性血小板減少症候群のヒト・ヒト感染症例

人の感染症として重大

公開日：2024年3月19日

(諸報掲載日：2024年3月19日) (IASR Vol. 45 p62-64; 2024年4月5日)

重症熱性血小板減少症候群 (Severe fever with thrombocytopenia syndrome: SFTS) は、SFTSウイルス (SFTSV) により引き起こされる新興ウイルス感染症である。SFTSを発症した患者には、突然の発熱、下痢や下血といった消化器症状とともに血小板減少と白血球減少がみられる。重症例は多臓器不全に陥り死する。日本における致死率は27%と高く¹⁾、現在までにSFTSに対して確立した特異的治療はない。感染経

119

病院内での具体的対応

公衆衛生上の対応

JIHS 国立感染症研究所 感染症情報提供サイト

人の感染症として重大

トップページ・サーベイランス・国際衛生動物検出情報 (IASR)・IASR諸報記事・本邦で初めて確認された重症熱性血小板減少症候群のヒト・ヒト感染症例

病院スタッフや飼い主感染 (疑い)

感染症法に基づく積極的疫学調査が実施される

重症熱性血小板減少症候群 (Severe fever with thrombocytopenia syndrome: SFTS) は、SFTSウイルス (SFTSV) により引き起こされる新興ウイルス感染症である。SFTSを発症した患者には、突然の発熱、下痢や下血といった消化器症状とともに血小板減少と白血球減少がみられる。重症例は多臓器不全に陥り死する。日本における致死率は27%と高く¹⁾、現在までにSFTSに対して確立した特異的治療はない。感染経

120

一般市民へ

野生動物や飼い主のいないネコへの接し方や距離の取り方等の啓発は必要



121

受診者へ

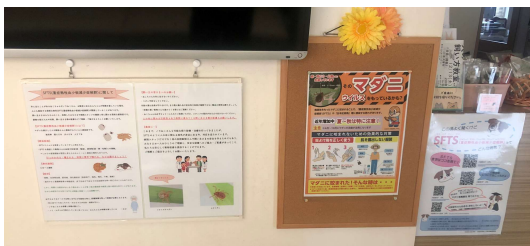
- ・問診への理解
- ・个人防护具を着用しての診療への理解
- ・飼い主不明動物への対応への理解



122

受診者へ

- ・問診への理解
- ・个人防护具を着用しての診療への理解
- ・飼い主不明動物への対応への理解



123

受診者へ

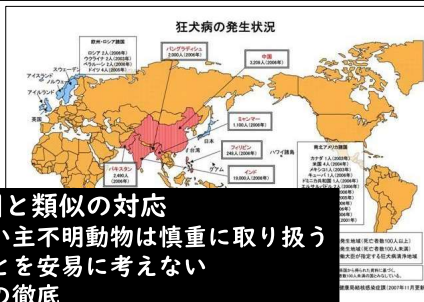
- ・問診への理解
- ・个人防护具を着用しての診療への理解
- ・飼い主不明動物への対応への理解



124

狂犬病発生国と類似の対応

- ・衰弱した飼い主不明動物は慎重に取り扱う
- ・咬まれることを安易に考えない
- ・標準予防策の徹底
- ・治療に制約がある旨の理解



125

啓発ツール

ポスター・チラシ

厚生労働省啓発ポスター



126



127



128

まとめと課題

- ・新しい感染症であるが、日本での発生は10年以上前から
- ・全国にひろがっている
- ・マダニが媒介する感染症である
- ・ウイルスを保有するマダニはの1%程度である
- ・感染者は不顕性感染や軽症例も多い
- ・人での治療法はほぼ確立し、高齢者以外での致死率は約10%
- ・ネコは重症化例が多いが、イヌは不顕性や軽症例が多い
- ・イヌネコや野生動物の感染症に対する公的検査機関や対応機関が無い

129

正しい知識と理解に基づいて正しく恐れる

ご清聴ありがとうございました

130