

# これって本当にhMPV感染症？

## — 0歳児のhMPV感染症の臨床症状 —

山辺こどもクリニック (山形県)  
板垣 勉

日本外来小児科学会  
2008年in Nagoya

学会外協力者

山形県衛生研究所 微生物部

須藤 亜寿佳 青木洋子  
安孫子千恵子 水田克巳

山形大学医学部臨床看護学科

松崎 葉子

# 研究目的・対象と方法

— 目的 —  
乳児期のhMPV感染症の特徴を検証する

— 対象と方法 —  
2004年1月より2008年3月までに山辺こどもクリニックを気道感染症で受診した児の原因検索のため咽頭拭い液と鼻咽腔吸引液を採取し、山形県衛生研究所でHHV6MRG plateを用いてウイルス分離を試み175例からhMPVが分離された。そのうちの0歳児20例（6ヶ月未満児7例・6~11ヶ月児13例）を対象とした。

症状・所見・診断はカルテの記載と感染が確認されたあとに家族へ依頼した症状経過調査票をもとに検討した。

有意差検定はフィッシャーの直接確率計算法による値を用いた。

# 症状：初診時・経過中の有無

2004. 1 ~ 2008. 3.

| 症状 <sup>Ⓐ</sup> | 0-5 ヶ月 <sup>Ⓐ</sup><br>( n = 7 ) <sup>Ⓐ</sup> | 6-11 ヶ月 <sup>Ⓐ</sup><br>( n = 13 ) <sup>Ⓐ</sup> | P value <sup>Ⓐ</sup> |
|-----------------|---|---|----------------------|
| 発熱 <sup>Ⓐ</sup> | 1 ( 14.3% ) <sup>Ⓐ</sup>                      | 13 ( 100% ) <sup>Ⓐ*</sup>                       | 0.0002 <sup>Ⓐ</sup>  |
|                 | 2 ( 28.6% ) <sup>Ⓐ</sup>                      | 13 ( 100% ) <sup>Ⓐ*</sup>                       | 0.0014 <sup>Ⓐ</sup>  |
| 咳 <sup>Ⓐ</sup>  | 5 ( 71.4% ) <sup>Ⓐ</sup>                      | 13 ( 100% ) <sup>Ⓐ</sup>                        | 0.1105 <sup>Ⓐ</sup>  |
|                 | 6 ( 85.7% ) <sup>Ⓐ</sup>                      | 13 ( 100% ) <sup>Ⓐ</sup>                        | 0.3500 <sup>Ⓐ</sup>  |
| 鼻汁 <sup>Ⓐ</sup> | 6 ( 85.7% ) <sup>Ⓐ</sup>                      | 3 ( 23.1% ) <sup>Ⓐ*</sup>                       | 0.0166 <sup>Ⓐ</sup>  |
|                 | 6 ( 85.7% ) <sup>Ⓐ</sup>                      | 5 ( 38.5% ) <sup>Ⓐ</sup>                        | 0.0703 <sup>Ⓐ</sup>  |
| 鼻閉 <sup>Ⓐ</sup> | 4 ( 57.1% ) <sup>Ⓐ</sup>                      | 1 ( 7.7% ) <sup>Ⓐ*</sup>                        | 0.0307 <sup>Ⓐ</sup>  |
|                 | 5 ( 71.4% ) <sup>Ⓐ</sup>                      | 2 ( 15.4% ) <sup>Ⓐ*</sup>                       | 0.0223 <sup>Ⓐ</sup>  |

上段：初診時 下段：全経過中

\* : Fisher's exact probability test P < 0.05

# 呼吸音の変化

2004.1 ~ 2008.3

|         | 0-5ヶ月<br>(n = 7) | 6-11ヶ月<br>(n = 13) | P value  |
|---------|------------------|--------------------|----------|
| Clear   | 6 ( 85.7% )      | 9 ( 69.2% )        | > 0.9999 |
|         | 4 ( 57.1% )      | 7 ( 53.8% )        | > 0.9999 |
| Stridor | 0                | 1 ( 7.7% )         | > 0.9999 |
|         | 1 ( 14.3% )      | 2 ( 15.4% )        | > 0.9999 |
| Wheezy  | 1 ( 14.3% )      | 3 ( 23.1% )        | > 0.9999 |
|         | 1 ( 14.3% )      | 3 ( 23.1% )        | > 0.9999 |
| Rale    | 0                | 0                  | > 0.9999 |
|         | 1 ( 14.3% )      | 1 ( 7.7% )         | > 0.9999 |

上段:初診時 下段:全経過中

P value : Fisher's exact probability test



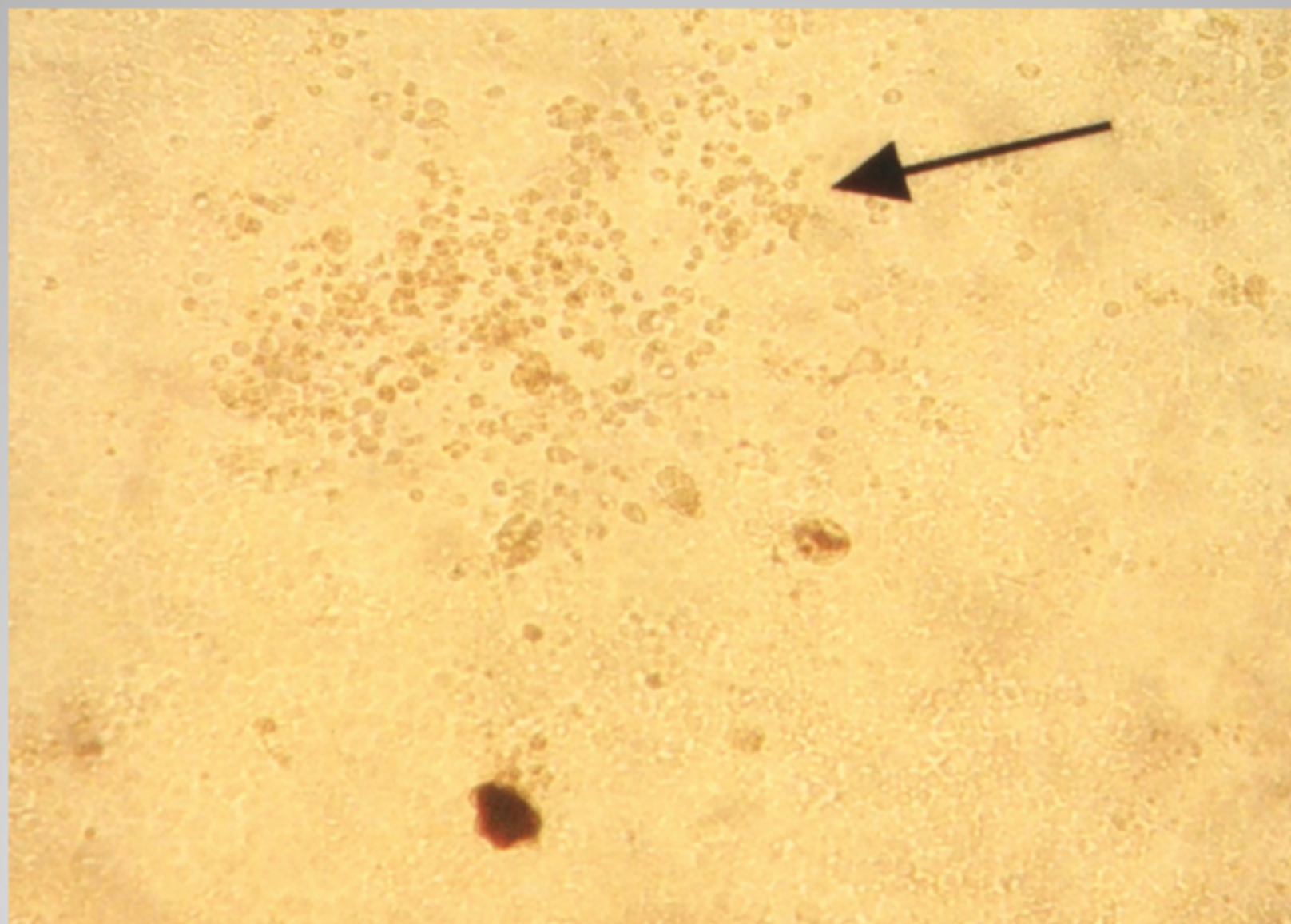
# 最終臨床診断

2004.1 ~ 2008.3

|         |             |             |          |
|---------|-------------|-------------|----------|
| 鼻咽頭炎    | 4 ( 57.1% ) | 8 ( 61.5% ) | > 0.9999 |
| 喉頭炎     | 0           | 1 ( 7.7% )  | > 0.9999 |
| 下気道炎    | 2 ( 28.6% ) | 4 ( 30.8% ) | > 0.9999 |
| ウイルス性発疹 | 1 ( 14.3% ) | 1 ( 7.7% )  | > 0.9999 |
| 中耳炎     | 0           | 1 ( 7.7% )  | > 0.9999 |

P value : Fisher' s exact probability test

## Vero E6細胞によるhMPVの分離



2004年 山形衛生研究所 安孫子千恵子

# — hMPV感染症の臨床症状 —

- 1) 咳→発熱→鼻汁 ( 60.6% ) ・ 鼻汁→咳→発熱 ( 29.6% )  
    発熱→咳, 鼻汁 ( 8% )  
    発熱と咳の日差 0~1日 ( 70.0% )
- 2) 有熱期間 3~6日 ( 73.5% )
- 3) 臨床診断  
    鼻咽頭炎 ( 49.2% )    喉頭炎 ( 8.5% )    下気道炎 ( 42.3% )  
    中耳炎 ( 7.0% )    発疹症 ( 7.0% )    胃腸炎 ( 4.2% )
- 4) 咽喉所見  
    正常型 ( 33.8% )    軟口蓋型 ( 24.0% )    中咽頭型 ( 38.0% )  
    扁桃型 ( 4.2% )

2004年1月~ 2005年12月 71例



## 0歳児のhMPV感染症のまとめ

- 1 ) 6ヶ月未満児と6ヶ月 ~ 11ヶ月児では有熱率・鼻閉率・鼻汁の出方で有意差を認めた。
- 2 ) 咳・呼吸音・臨床診断では有意差はなかった。

『 6ヶ月未満児では発熱↑の伴わない主に鼻閉・鼻汁・咳を訴える鼻炎症状で来院する 』

**「発熱の伴わない下気道炎を起こしやすいので注意が必要！！」**

- 3 ) 原因として  
移行抗体の存在・鼻腔の解剖学的違い  
( スペースの差 ) ?