



マリン調剤薬局

患者様にやさしい薬局をめざして

Marine Pharmacy

マリン健康通信 H29年度 第3号

あなたの知らない寄生虫の世界

キャンプや釣り、バーベキューなど海や山へとレジャーが盛んな夏…
楽しいひと時の後に突然起こる 胃痛・嘔吐・発熱・・・
原因が分からないまま大変な事態に…



胃痛の原因が**寄生虫**だったら？

発熱の原因が**寄生虫**だったとしたら???

知っているのと知らないのとでは大違い！

今回は夏に関係する寄生虫を取り上げて皆様にご紹介したいと思います。

まずは敵を知ることから・・・

寄生とは？

寄生虫は英語で Parasite 『パラサイト』

古代ギリシャ語の パラシトス 『パラ=脇で』『シトス=食事をする』が語源とされています。

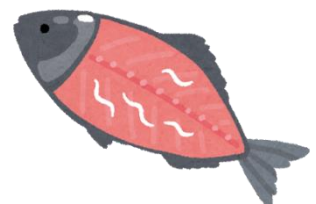
一般に**寄生虫**は限られた**宿主**（しゅくしゅ）にとりつきますが、幼虫、成虫と段階によって宿主を変えるものもあります。宿主の体内に寄生する回虫・蟯虫（ぎょうちゅう）・肺吸虫・条虫などを**内部寄生虫**、体表面に寄生するノミ・シラミ・ダニを**外部寄生虫**といいます。カ・ブユなど一時的に付着するだけの吸血性昆虫は寄生とは言わないのが普通ですが、寄生虫学では寄生虫に含めることがあるそうです。

寄生虫が宿主に侵入する方法

- ①卵や幼虫が宿主に食べられて体内に侵入
- ②水中や地中にある幼虫が自ら宿主に侵入
- ③昆虫などが吸血する時に、幼虫が次の宿主に侵入

アニサキスって知っていますか？

釣った魚をさばいて、いざ食べようとしたら白いものが…
お米？・・・動いている？・・・ん?!・・・幼虫!!!



サバ・アジ・イワシ・イカ・サンマなどに寄生する『アニサキス』です。

この『アニサキス』を知らずに食べてしまった時に起こるのが『アニサキス症』です。

日本人の食習慣からみて、アニサキス症は日本でかなり古くからあった病気だと考えられますが、原因となる虫種が確定されたのは1960年代です。人への感染源となる魚介類は日本近海で漁獲されるものでも160種を越えますが、これらに寄生しているのはアニサキスの幼虫で、成虫はそれらを捕食するクジラやアザラシなどの海生哺乳類の消化管に寄生しています。



○ 胃アニサキス症

魚介類を生食して数時間後に起こる激しい上腹痛・悪心・嘔吐。

○ 腸アニサキス症

腹痛・悪心・嘔吐に加えて、虫体が腸に穿入する為、腸閉塞や腸穿孔を併発する。

○ アニサキスアレルギー

魚介類の生食後に蕁麻疹を主症状とし、
血圧低下・呼吸不全・意識障害を呈する場合もある。

予防

- ・加熱処理（60℃、1分以上）
- ・冷凍処理（-20℃、24時間以上）
- ・内臓に寄生する幼虫は宿主が死ぬと筋肉へ移行することがある為、新鮮なうちに魚介類の内臓を摘出するとよい。
- ・醤油・わさび・酢は無効。



治療

胃アニサキス症では内視鏡で虫体を摘出しなければいけません。腸アニサキス症では場合により外科的処置が施される場合もあります。ですから、アニサキス症を疑う場合は内視鏡を行える医療機関を受診する必要があります。現在のところ有効な駆虫薬は開発されていません。

近年注目の寄生虫

ヒラメに寄生したクドア・セプテンpunkタータ (Kudoa septempunctata) やザルコシスティス・フェアリー (Sarcocystis fayeri) に汚染された馬肉を生で食べた場合（馬刺しなど）に、嘔吐・下痢症状等を引き起こすことがわかりました。これらは、食後数時間（4～8時間）程度で一過性に嘔吐や下痢が認められるものの、一般に重症化することなく、速やかに回復するとされています。

ツツガムシってどんな虫？・・・つつが虫病

『ツツガムシ』はダニの一種です。ツツガムシのうち有毒ダニの幼虫に吸着されることで感染します。オリエンティア・ツツガムシ (*Orientia tsutsugamushi*) を起因菌としますが、菌を持つ割合は全体の0.1~3%ほどです。日本でその菌を媒介するツツガムシはアカツツガムシ・タテツツガムシ・フトゲツツガムシの3種です。

ツツガムシは河川敷や草むらなどの土壤に生息していますが、一世代に一度だけ、卵から孵化したあとの幼虫期に哺乳動物に吸着して組織液を吸うのです。ダニから菌が動物に移行するのに6時間以上かかると言われています。

39度以上の高熱・体幹の発疹等を主症状とし、倦怠感・頭痛・リンパ節の腫脹などを起こします。治療が遅れると播種性血管内凝固を起こし致死率が高いのがつつが虫病的な恐ろしいところでもあります。

治療

テトラサイクリン系の抗菌薬またはクロラムフェニコールを使用します。予防に有効なワクチンはありません。



ダニ類が媒介する主な感染症

人がツツガムシやマダニなどの生息する場所に立ち入ると、これらのダニ類に咬まれることがあります。咬んだダニ類がウイルスや細菌などの病原体を保有している場合、咬まれた人がそれら病原体に起因した感染症を発症する場合がありますので注意が必要です。

※ ここで記載しているダニ類は、家庭内に生息するダニ（食品等に発生するコナダニや衣類や寝具に発生するヒョウヒダニなど）とは種類が異なります。

病原体	ダニの種類	症状	
オリエンティア・ツツガムシ	ツツガムシ	発熱・発疹・リンパ節腫脹 典型的な刺し口 (潜伏期5~14日)	宮城県内では毎年数人の患者が報告され、春から初夏にかけてと秋に多い傾向にあります。人から人への感染はありません。
SFTSウイルス	マダニ	発熱・消化器症状（嘔気・嘔吐・腹痛・下痢・下血）があり、時に頭痛・神経症状・リンパ節腫脹・出血症状を伴います。	宮城県内において患者報告はありません。感染者の血液・体液との接触感染も報告されていますが、中国における発生事例の多くはウイルスを保有しているマダニに咬まれることで感染しています。
日本紅斑熱リケッチア	マダニ	高熱・発しん・紅斑 つつが虫病と同様に刺し口	宮城県内においては、平成18年に1人の患者報告があつて以来報告がありません。全国的には主に夏から秋にかけて多く報告されています。人から人への感染はありません。

もしダニ類に咬まれてしまったら

人や動物に取り付くと、皮膚にしっかりと口器を突き刺し吸血します。特に、マダニ類は長時間吸血し、無理に引き抜こうとすると、一部が人の皮膚内に残ってしまったり、ダニ類の体内や傷ついた皮膚から出る液体に病原体がいる可能性があるため、できる限り手で直接ダニを取ったり、つぶしたりしないようにしてください。吸血中のダニ類に気が付いた際は、できるだけ皮膚科等の医療機関で処置してもらいましょう。

山林、原野、河原等に入るときのポイント

- 1 長靴や手袋を着用する。
- 2 長袖・長ズボンを着用する等、なるべく素肌を出さない。
- 3 ダニ忌避剤（ディート、イカリジン）の使用も有効。
- 4 長時間地面に直接座らない。

体の皮膚（特に内また等のやわらかいところ）をなでてみて、トゲが刺さったような感じがするときには、医師の診察を受けましょう。

最近10日間ぐらいの間に、山林、原野、河原等に行ったことがあれば、忘れずにそのことを医師に告げるようにしましょう。



おわりに

筆者の両親は釣りや山菜取りが趣味でよく野山に行っていました。もう30年以上前の話になりますが、母が原因不明の熱と発疹で入院し、たまたま病室を通りかかった担当外の医師が母の病状を見てツツガムシを疑い治療をして頂いたお陰で助かった。という経験をしています。あなた自身と大切な家族を守る為にも知識を身に付けて健康を守っていきましょう。少しでもそのお役に立てれば嬉しく思います。

～参考資料～

宮城県公式 Web サイト
国立感染症研究所ホームページ