

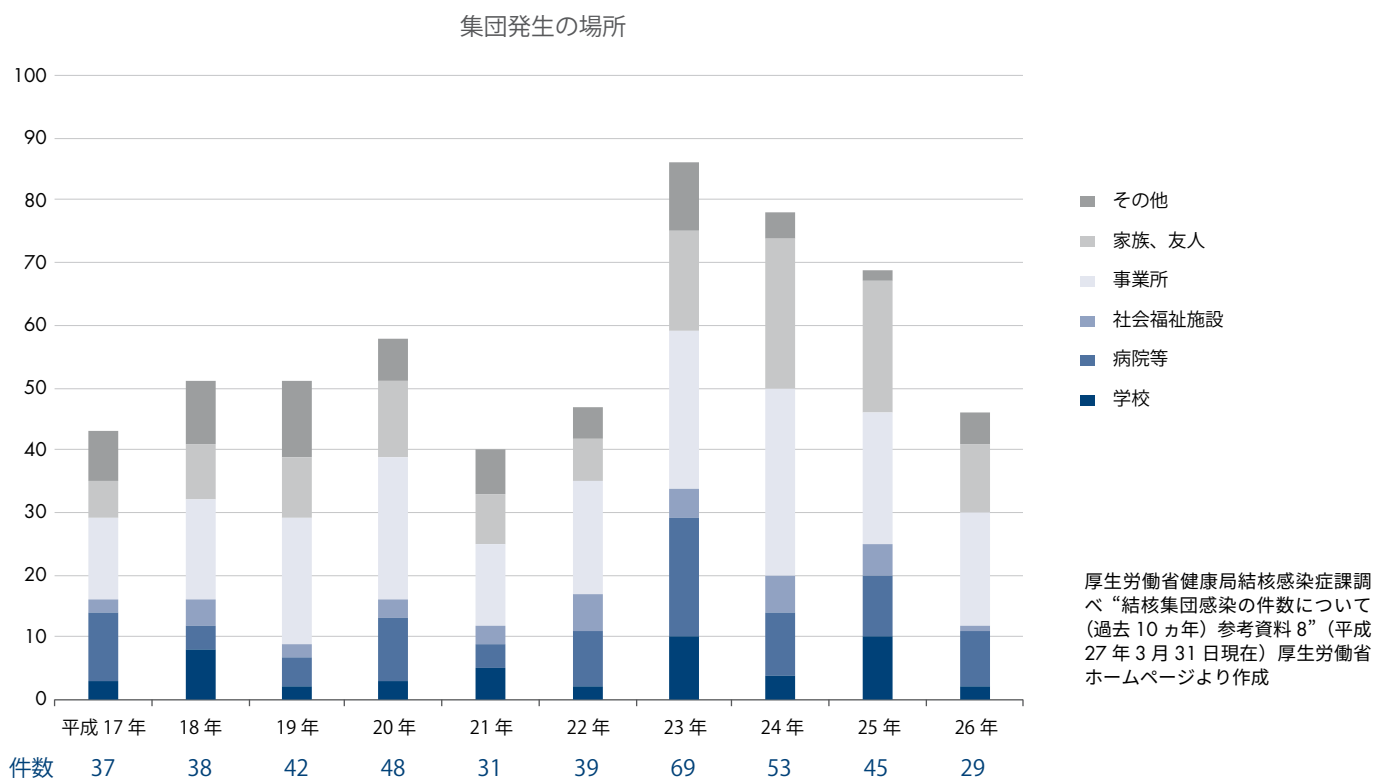
結核の感染診断はクオンティフェロン検査で

インターフェロン- γ 遊離試験キット **クオンティフェロン TB ゴールド (QFT®)**

“結核の接触者健康診断の手引き（改訂第5版）”では
“接触者健診においては、適切な時期に結核感染の有無を確認することが重要であり、対象者には基本的にIGRA（インターフェロン γ 遊離試験）またはツ反検査（乳幼児等では両者の併用も可能）を実施する。上記のうち第一優先は、IGRAである。”¹⁾と記載されています。

結核集団感染の件数について（過去10カ年）²⁾

（平成27年3月31日現在）



※集団発生の場所が1件で2カ所以上の場合があり、発生場所の合計と件数は一致しない。

<結核集団感染の定義について>

同一の感染源が、2家族以上にまたがり、20人以上に結核を感染させた場合をいう。
ただし、発病者1人は6人が感染したものとして感染者数を計算する。²⁾

“結核の接触者健康診断の手引き（変更点の概要版）（平成 26 年 3 月：改訂第 5 版）「第 5 版」における主な修正・追加事項について”³⁾ より抜粋

IGRA の適用方法等に関する改訂

(1) 乳幼児に対する IGRA の適用拡大

第 4 版では、乳幼児における IGRA (QFT-2G) の感度不足を考慮して、ツベルクリン反応検査 (ツ反) を優先していたが、QFT-3G と T-SPOT を用いた最近の研究成果を踏まえ、

- ① 乳幼児に対しても IGRA を基本項目の一つとし、IGRA とツ反の併用（受診者の負担軽減を考慮して、できるだけ同時実施）を推奨。しかしながら、これは健診方法の大きな変更であり、健診の実施体制等の事情により、
- ② ツ反を優先することも選択肢の一つとする。ただし、患者との接触状況等から感染リスクが高いと判断された事例には、IGRA を追加実施する。（先に実施したツ反で「結核感染あり（要精査）」と判断された場合は、IGRA の併用を省略してよい。）

(2) 高齢者への IGRA の適用

IGRA の適用年齢の上限は（第 4 版と同様に）設定せず、「低蔓延で高齢者への結核の偏在化が顕著な地域」においては、高齢者（濃厚接触者）にも IGRA の積極的な実施を推奨。

(3) 結核感染率の高い接触者集団に対する IGRA の再検査

患者との最終接触から 2～3 ヶ月後の健診の結果、接触者集団の結核感染率が極めて高いことが判明した場合は、患者との最終接触から 6 ヶ月後に IGRA の再検査の実施を推奨。

参考資料

- 1) “感染症法に基づく結核の接触者健康診断の手引き（改訂第 5 版）”平成 26 年 3 月発行 厚生労働科学研究（新型インフルエンザ等新興・再興感染症研究事業）“地域における効果的な結核対策の強化に関する研究”
<http://www.jata.or.jp/rit/rj/2014.3sessyokusya1.pdf>
- 2) 厚生労働省健康局結核感染症課調べ “結核集団感染の件数について（過去 10 ヶ年）参考資料 8”（平成 27 年 3 月 31 日現在）厚生労働省ホームページ
<http://www.mhlw.go.jp/file/05-Shingikai-10601000-Daijinkanboukouseikagakuka-Kouseikagakuka/0000098534.pdf>
- 3) “結核の接触者健康診断の手引き（変更点の概要版）（平成 26 年 3 月：改訂第 5 版）「第 5 版」における主な修正・追加事項について”
<http://www.mhlw.go.jp/file/05-Shingikai-10601000-Daijinkanboukouseikagakuka-Kouseikagakuka/0000040292.pdf>

記載の情報は、弊社の体外診断用医薬品に関する情報を医療関係者（医師、薬剤師、看護師、臨床検査技師等）の方へ情報提供することを目的として作成されています。一般の方への情報提供を目的としていないことをご了承ください。

QFT は体外診断の補助試薬で結核菌感染（結核症を含む）の間接的検査であり、リスク評価、X 線撮影その他の医学的・診断的評価と併せて使用することを目的としています。QFT の検査結果のみで潜在性結核と活動性結核を区別することはできません。

最新のライセンス情報および製品ごとの否認声明に関しては www.qiagen.com の "Trademarks and Disclaimer" をご覧ください。詳細につきましては、下記カスタマーサポートまたは弊社商業パートナーにお問い合わせください。

Trademarks: QIAGEN®, Sample to Insight®, QFT® (QIAGEN Group).

本文に記載の会社名および商品名は、各社の商標または登録商標です。2017 年 11 月作成 © 2017 QIAGEN, all rights reserved.

インターフェロニン遊離試験キット
クオンティフェロン TB ゴールド

保険適用

体外診断用医薬品

製造販売承認番号：22100AMI0003000

【お問い合わせ先】

株式会社 キアゲン カスタマーサポート

〒104-0054 | 東京都中央区勝どき 3-13-1 | Forefront Tower II
Tel:03-6890-7300 | Fax:03-5547-0818

【選任製造販売業者】

株式会社 キアゲン

〒104-0054 | 東京都中央区勝どき 3-13-1 | Forefront Tower II
Tel:03-6890-7300 | Fax:03-5547-0818