HTLV-1抗体スクリーニングとキャリア妊婦に対するサポート体制についての実態調査

調査対象 :日本産婦人科医会に登録されている全国の分娩取り扱い施設

実施時期 : 2023年9月~11月

調査目的:妊婦のHTLV-1キャリアのスクリーニング検査の状況および

HTLV-1キャリアのケアについての実態を把握すること

送付数 : 2,010 施設 (うち、有効総数 2,002 施設)

回答施設数:1,290施設(回答率64.4%)

日本産婦人科医会 母子保健部会

		締め切り: 2	2023年●月●●日		でHTLV-1キャリアが短				
«施設番号»	> 《施設名》				短期母乳栄養として 3 乳できた(完遂できた)	か月で断	か。施設	で把握できている範囲でお答えくださし □ 3 か月より前から人工栄養になった	\。
	Λ	(FA	X: 03-6685-3718)		短期母乳栄養の終了か 長期母乳栄養になった フォローできていない		例	短期母乳栄養中に長期母乳栄養 に選択変更して実践した	例
からアクセス	理を行うため、できるだけWeb での回答をお願い は、医会ホームページ【ホーム 〉産婦人科医会の できます。右記 QR コードからもできます。 AX:03-6685-3718)は回答記入した用紙のみ返信		6022	Q05.		壬娠中や分娩で入		母体の母乳育児中のケアを担ってい	
で注音 ※ 20	HTLV-1 抗体陽性 22年1月1日より2022年12月31日に				小児科医師 本人に委ねている その他(□ わからな	の専門家	そのいる施設に紹介している	スタッフ
Q01. 2022	で記入ください。なお、年度での回答を希 年1月1日より2022年12月31日に責施設 入ください	望する場合には2022年度	でご回答ください。		産婦人科医師 小児科医師 本人に委ねている	□ 助産師な	どの看護 の専門家	アを担っていますか?(複数回答可) ■スタッフ □ 保健師など行政 ■のいる施設に紹介している	スタッフ
スクリーニング	前医で陽性のため未実施	実施 () 人	未実施 ()人 除性	Q07.	その他(貴院では退院後、母子 母乳外来/助産師外来 乳児健診外来 フォローしていない その他(ぱどこでフォロー		ますか? (複数回答可) 医師外来 地域の助産所/母乳相談室など)
結果 確認検査 の結果	実施			Q08.	貴院では母乳育児中の 1か月健診まで 新乳後も必要に応じて その他(っていますか? 所乳終了まで(3~4か月頃まで) フォローしていない)
PCRの 結果	実施 未実施 ²¹ () 人				妊婦が HTLV-1キャリ 並列で複数提示してい 人工栄養 母乳栄養(長期)	アと診断された場 へる場合には複数選 ロ 短期母 ロ その他	択してく 乳栄養	ではどのような授乳法を原則的に勧め ださい。(複数回答可) □ 凍結解凍母乳栄養	ますか。)
※2: 転院の	HTLV-1 キャリアと診断されているため	前回妊娠時に陰性であった	と経産婦はいましたか。		HTLV-1キャリアと診断 小児科(自施設も含) 妊婦の選択に委ねる その他(された妊婦から出 等に紹介する	ΠÉ	Dフォローアップはどのようにしていま; 自施設でフォローアップする フォローアップしていない	すか?
か。	HTLV-1キャリアと診断された妊婦の出産 定例数でご回答ください。	,	はどのようなものでした	□ 4 □ 7	す。貴院では抗体検査 寺に考慮していない かかりつけ(自院含む)/	について、どのよう	うに対応し □ ♪	するために3歳ころの抗体検査が勧めら っていますか? 公要性について説明している 些域の HTLV-1 専門施設に紹介する	れていま
□ 短期母	10-1-25	例	→ Q04 ~	040	その他()

Q12. HTLV-1キャリアと診断された妊婦に対してどのような説明を行っていますか? (複数回答可)

□ 主に母乳で母子感染すること □ 短期母乳栄養での母子感染率は人工栄養と同等なこと

□ 照期時乳栄養での材子態泉率は人工栄養
□ 関連疾患とその発症率
□ キャリアの頻度には地域差があること
□ 母乳栄養のメリットと限界
□ 母子感染の確認検査の必要性について
□ その他(

例

例

例

例

⇒ Q09 へ

□ 凍結解凍母乳栄養

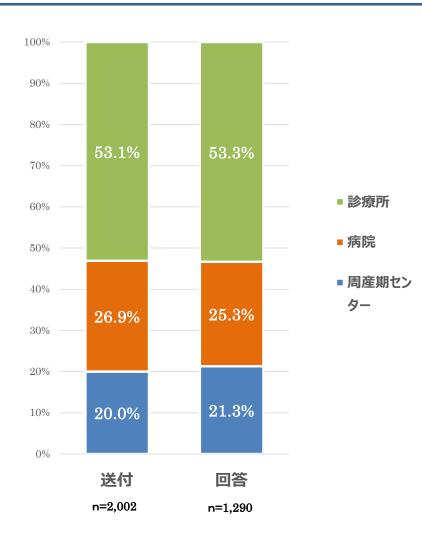
□ 母乳栄養(長期)

□ その他(

	HTLV-1キャリア女性の分娩後のフォローアッフ 自施設で対応している 特に何もしていない その他(たつい 地域	て、貴院に当てはまるのはどれですか? の HTLV-1 専門施設に紹介している
Q15	. 貴院では HTLV-1キャリアと診断された妊婦のが 数回答可)	こう こうしゅう こうしゅう こうしゅう こうしゅう こうしゅう こうしゅう こうしゅう しゅうしゅう しゅうしゅう しゅう しゅうしゅう しゅうしゃ しゃり しゃり しゃり しゃり しゃり しゃり しゃり しゃり しゃり し	アについてはどのようにしていますか?
	基本的に十分な説明で解決する 不安があれば HTLV 1 専門施設にケアを依頼す 説明とは別に、自施設で対応している 特になにもしていない その他(る口	不安があれば再診を促す 精神科を含めたケア体制を整備している 地域の保健師に依頼する
Q16	HTLV-1キャリア妊婦の診療を充実させるために	希望す	ることはありますか? (複数回答司)
	専門家による講習会の開催 専門施設への紹介システムの構築 その他(管理マニュアルの作成 専門家との相談窓口の設置
Q17.	HTLV-1キャリア妊婦の診療で困っていることは	ありま	すか?
	ない ある ⇒ 具体的にご記載ください		la l

ご協力ありがとうございました。

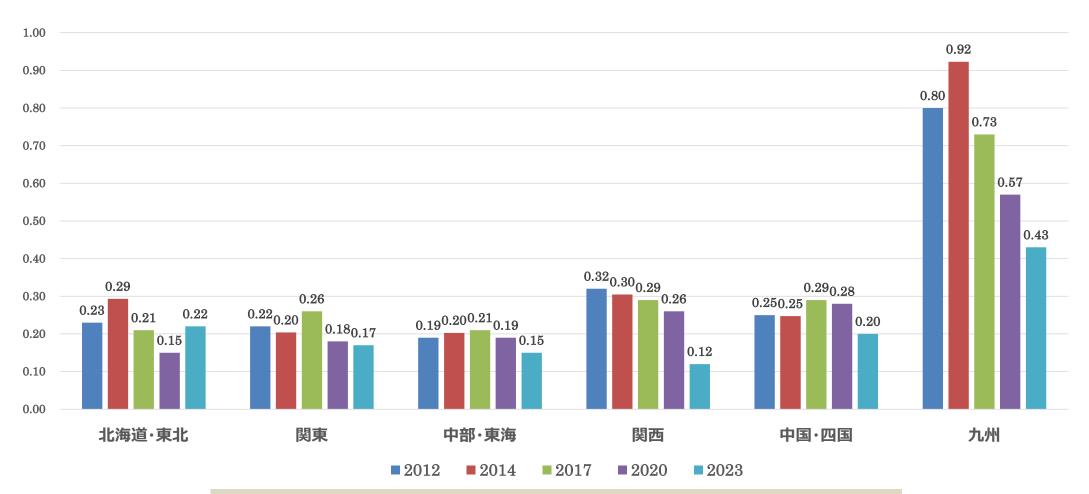
回答施設の区分



HTLV-1スクリーニングおよび確定検査の実施状況

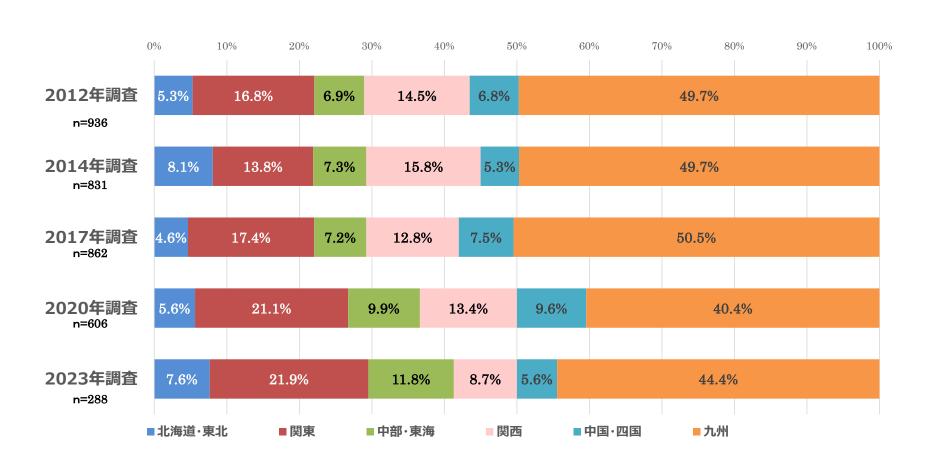
	スクリーニング検査			確認検査(LIA法)					PCR検査					
2023年調査	検査数	陽性数	%	実施数	陽性数	%	判定保 留数	%	実施数	陽性数	%	判定保 留数	%	
北海道•東北	35,479	78	0.22	69	22	31.9	12	17.4	11	0	0.0	0	0.0	
関東	162,000	274	0.17	258	55	21.3	42	16.3	49	8	16.3	2	4.1	
中部•東海	60,039	88	0.15	82	31	37.8	14	17.1	15	3	20.0	0	0.0	
関西	64,161	154	0.12	135	24	17.8	6	4.4	8	1	12.5	1	12.5	
中国•四国	40,509	79	0.20	71	16	22.5	8	11.3	9	0	0.0	0	0.0	
九州	62,659	272	0.43	199	120	60.3	14	7.0	11	8	72.7	0	0.0	
合 計	424,847	945	0.22	814	268	32.9	96	11.8	103	20	19.4	3	2.9	
	スクリー	ニング検	査		確認	検査(LIA	A法)]	PCR検査			
2020年調査	スクリー 検査数	ニング検陽性数	<u>香</u> %	実施数	確認 陽性数	検査(LL/ %	A法) 判定保 留数	%	実施数	陽性数	PCR検査 %	判定保留数	%	
2020年調査 北海道·東北				実施数			判定保	% 5.4	実施数			判定保	% 20.0	
	検査数	陽性数	%		陽性数	%	判定保 留数			陽性数	%	判定保 留数		
北海道·東北	検査数 50,413	陽性数 74	% 0.15	74	陽性数	% 45.9	判定保 留数 4	5.4	5	陽性数 0	% 0.0	判定保留数	20.0	
北海道·東北 関東	検査数 50,413 201,649	陽性数 74 372	% 0.15 0.18	74 344	陽性数 34 120	% 45.9 34.9	判定保 留数 4 40	5.4 11.6	5 42	陽性数 0 8	% 0.0 19.0	判定保 留数 1 0	20.0	
北海道·東北 関東 中部·東海 関西 中国·四国	検査数 50,413 201,649 104,984	陽性数 74 372 198 212 134	% 0.15 0.18 0.19	74 344 191	陽性数 34 120 56	% 45.9 34.9 29.3 41.4 46.2	判定保 留数 4 40 12 11 8	5.4 11.6 6.3 5.9 6.7	5 42 18 10 10	陽性数 0 8 4	% 0.0 19.0 22.2 40.0 30.0	判定保 留数 1 0 2 2 2	20.0 0.0 11.1 20.0 10.0	
北海道·東北 関東 中部·東海 関西	検査数 50,413 201,649 104,984 80,717	陽性数 74 372 198 212	% 0.15 0.18 0.19 0.26	74 344 191 186	陽性数 34 120 56 77	% 45.9 34.9 29.3 41.4	判定保 留数 4 40 12 11	5.4 11.6 6.3 5.9	5 42 18 10	陽性数 0 8 4 4	% 0.0 19.0 22.2 40.0	判定保 留数 1 0 2 2	20.0 0.0 11.1 20.0	

HTLV-1スクリーニング検査の地域別陽性率の推移



九州では陽性率が確実に低下してきている。関西でも減少傾向にある。

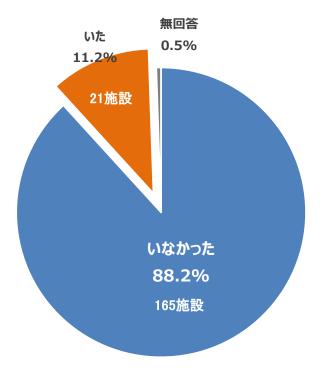
HTLV-1キャリア妊婦の地域別割合の年次変化



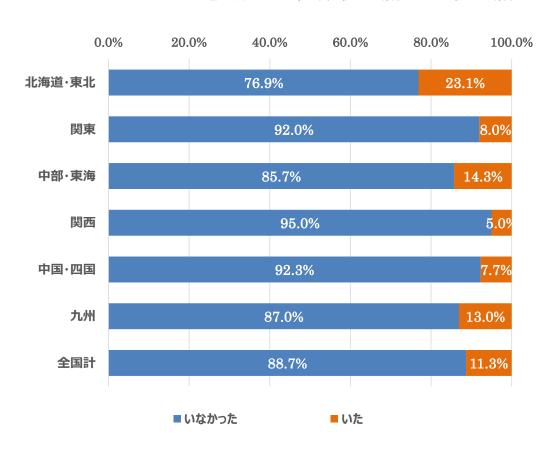
HTLV-1キャリアと診断された妊婦に前回妊娠時に陰性の経産婦はいましたか

HTLV-1の水平感染を疑う妊婦がいた施設

HTLV-1キャリアがいた施設:187施設



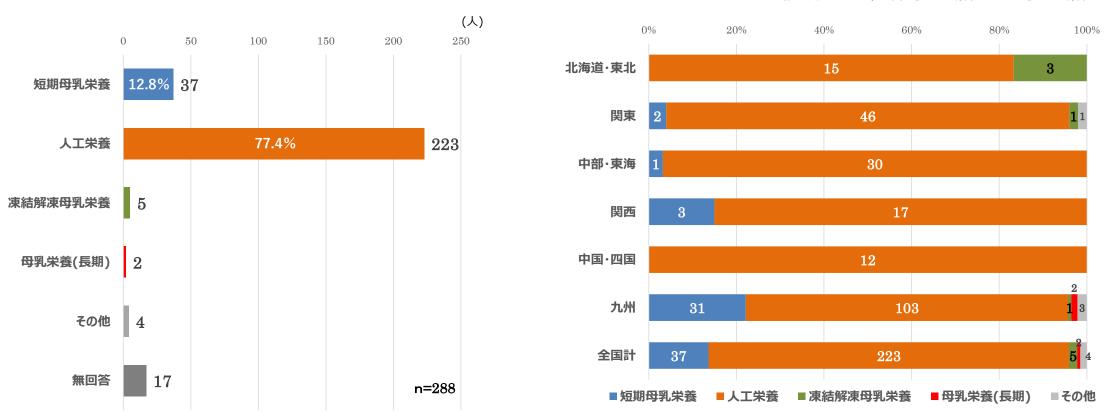
※HTLV-1キャリアと診断された妊婦=確認検査で陽性+PCR検査で陽性



・HTLV-1キャリアと診断された妊婦288人のうち、前回陰性であった妊婦 21人(7.3%)は水平感染の可能性がある。

HTLV-1キャリアと診断された妊婦の出産後の最初の栄養方法の選択



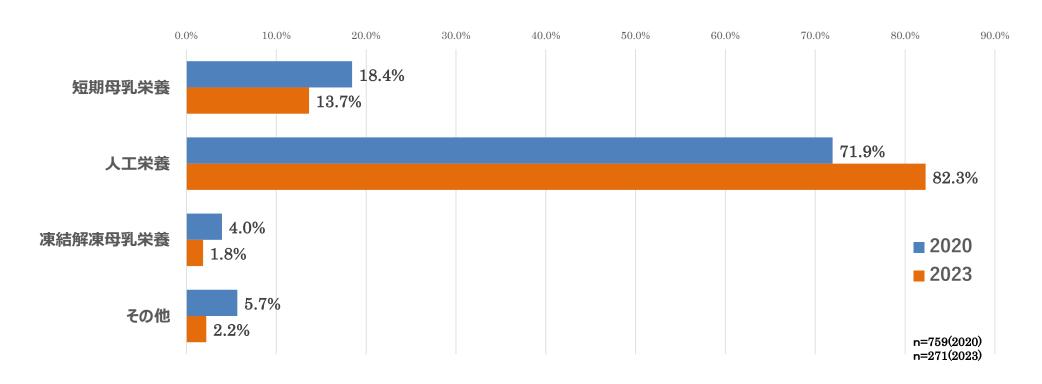


HTLV-1キャリア妊婦の栄養方法の選択

- 77.4%が人工栄養を選択しており、短期母乳栄養の選択は12.8%であった。
- 短期母乳栄養は九州地方や関西地方で選択されることが比較的多い傾向にある。

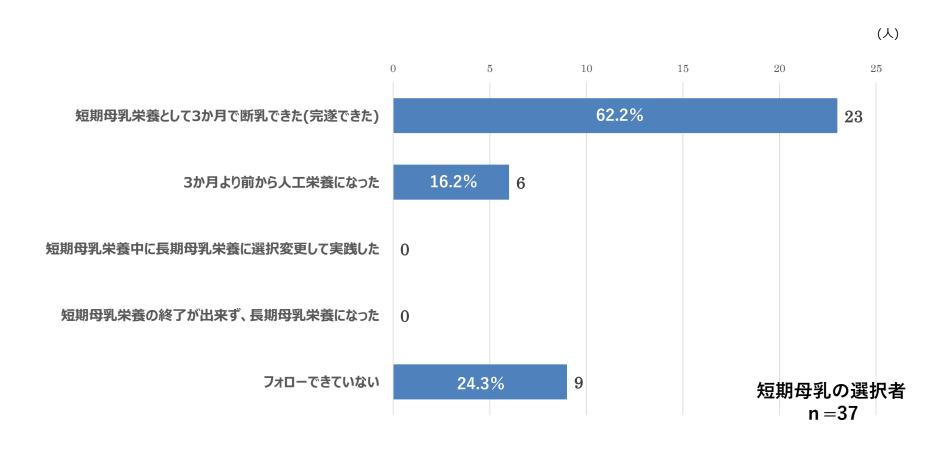
HTLV-1キャリアと診断された妊婦の出産後の最初の栄養方法の選択

※HTLV-1キャリアと診断された妊婦=確認検査で陽性+PCR検査で陽性



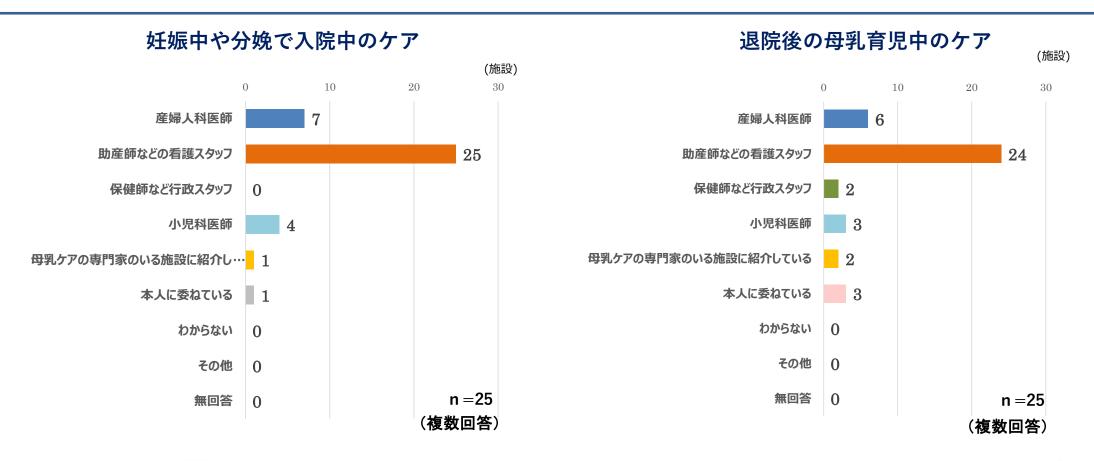
・「産婦人科診療ガイドライン産科編2020」からHTLV-1キャリアの栄養方法として、人工栄養が推奨されたこともあり、人工栄養を選択する割合が増加している。

【HTLV-1キャリアが短期母乳栄養を選択した妊婦の場合】 結果的に短期母乳栄養が達成できましたか



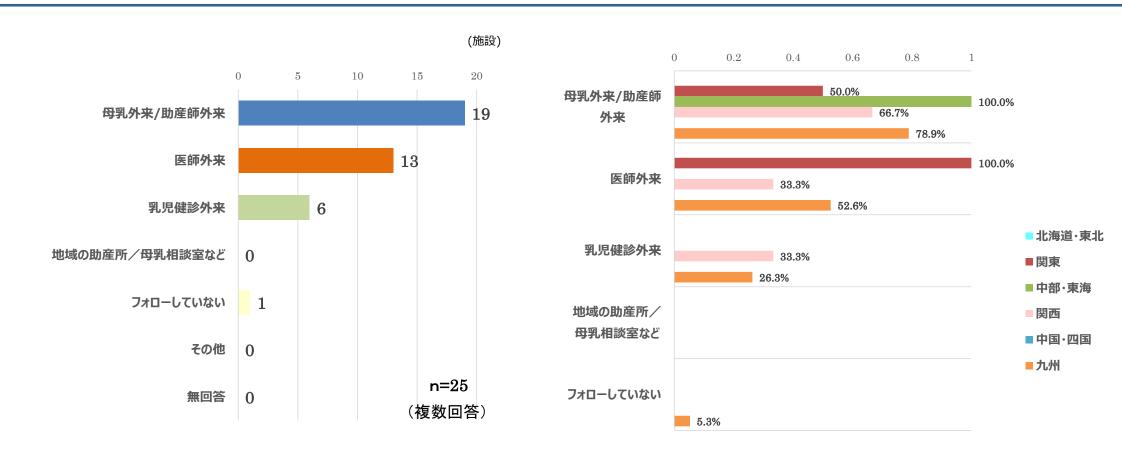
- ・短期母乳栄養の選択者は37名と少ないものの24.3%はその後のフォローが出来ていない結果であった。
- •今回の調査では、短期母乳栄養をフォローした中では、長期母乳に移行した症例はなかった。

【HTLV-1キャリアが短期母乳栄養を選択した妊婦の場合】 貴院では主に誰が母体の母乳育児中のケアを担っていますか?



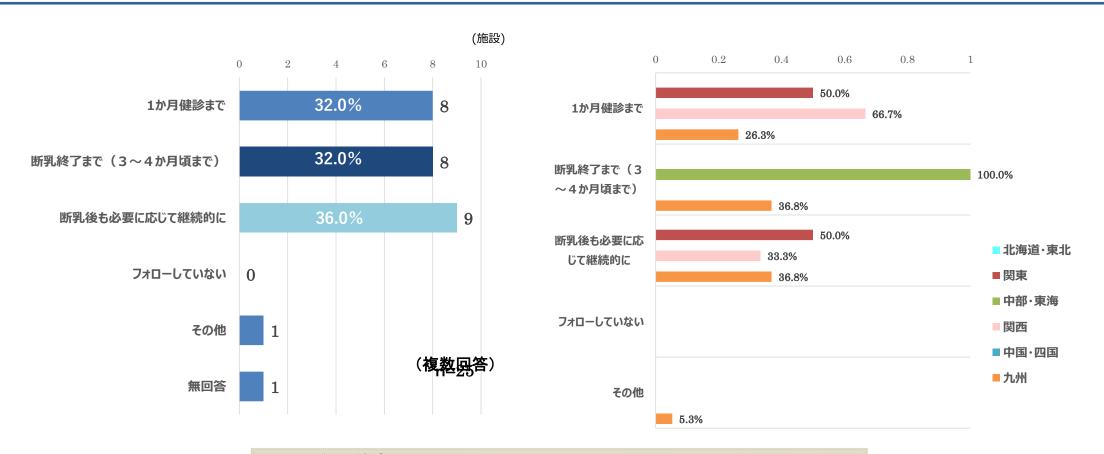
- ・短期母乳栄養の母乳育児のケアは全施設で助産師などの看護スタッフが担っている。また、退院後も看護スタッフが担っている。
- 妊娠中から産後まで地域の母乳ケアの専門家に委託することもあり、また、産後は行政に紹介する場合もある。

【HTLV-1キャリアが短期母乳栄養を選択した妊婦の場合】 貴院では退院後、母子はどこでフォローされていますか?



・退院後の母子は、母乳外来/助産師外来や医師の外来、乳児検診外来などでフォローされている

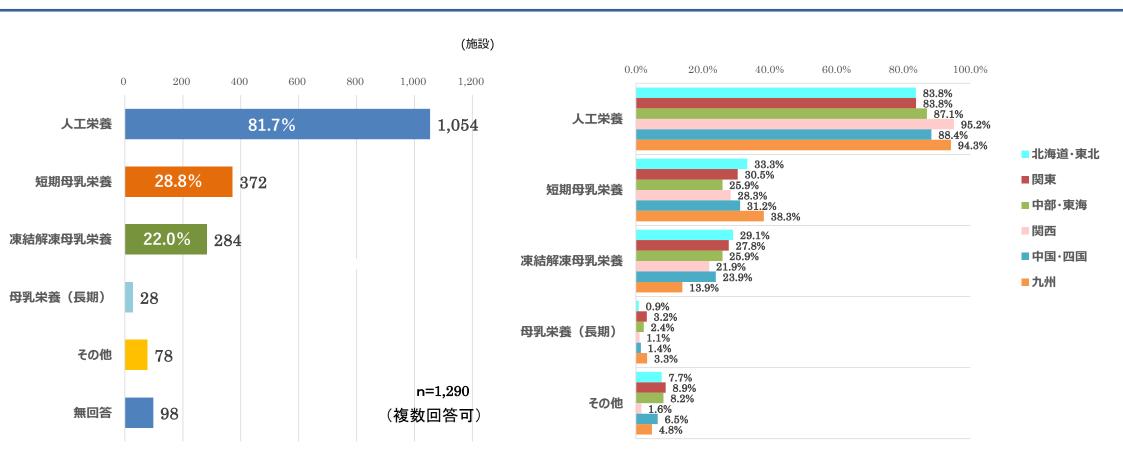
【HTLV-1キャリアが短期母乳栄養を選択した妊婦の場合】 貴院では母乳育児中の相談・ケアはいつ頃まで行っていますか?



短期母乳栄養中のケア

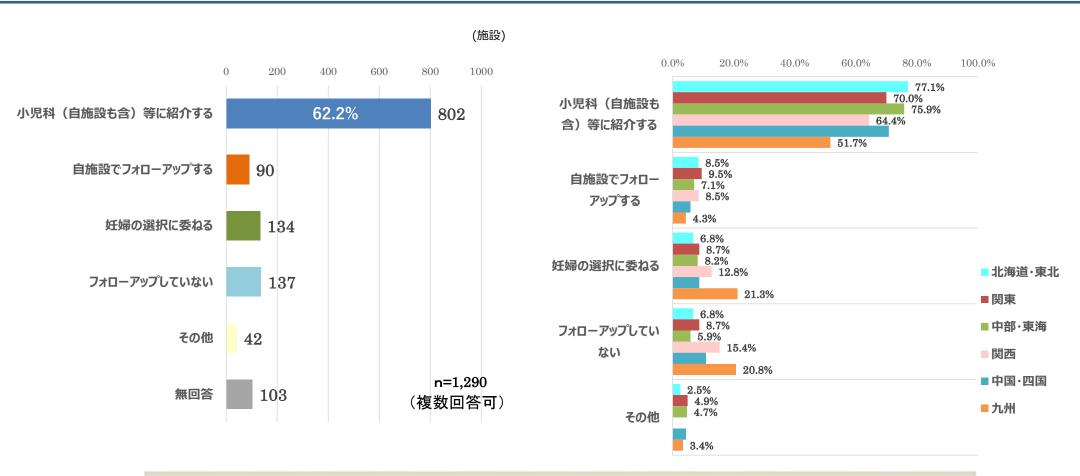
- ・1か月健診でケアを中断する施設が32%あった。
- ・逆に、68%は断乳までは継続的にケアを行っている。

HTLV-1キャリア妊婦に貴院ではどのような授乳法を原則的に勧めますか。



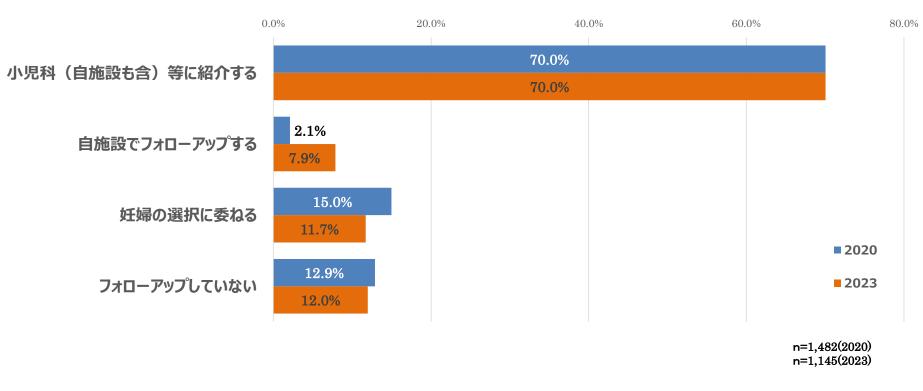
- ・HTLV-1キャリアへの授乳方法の推奨は、人工栄養が80%、短期母乳栄養が約30%、凍結解凍母乳栄養が約20%であった。
- ・授乳方法の推奨における地域差は、九州で短期母乳栄養を推奨する施設が若干、多い傾向にある。

HTLV-1キャリア妊婦から出生した児のフォローアップはどのようにしていますか



- キャリア妊婦から出生した児のフォローは小児科等に依頼して対応することが多い。
- ・ 九州では妊婦の選択に任せる・フォローアップしていないという割合が若干多い

HTLV-1キャリア妊婦から出生した児のフォローアップはどのようにしていますか

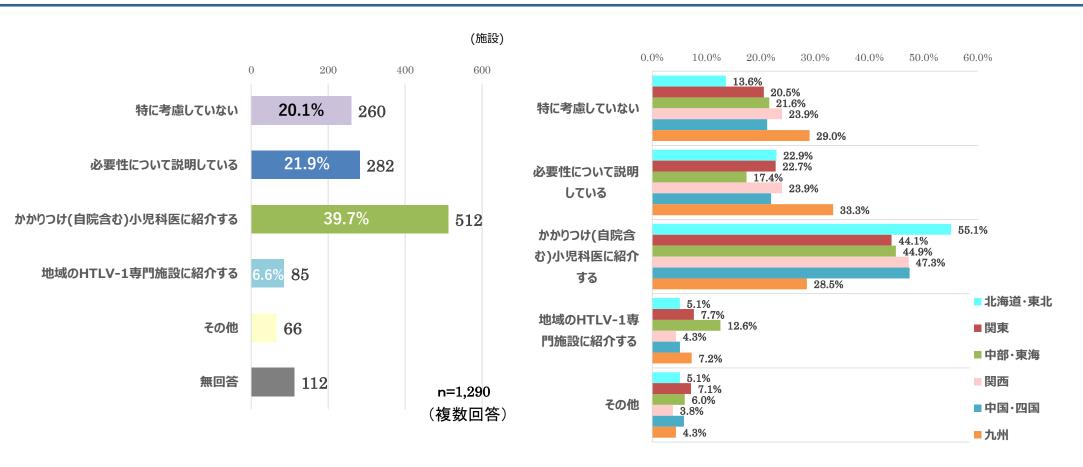


(複数回答可)

*回答のあった施設で解析

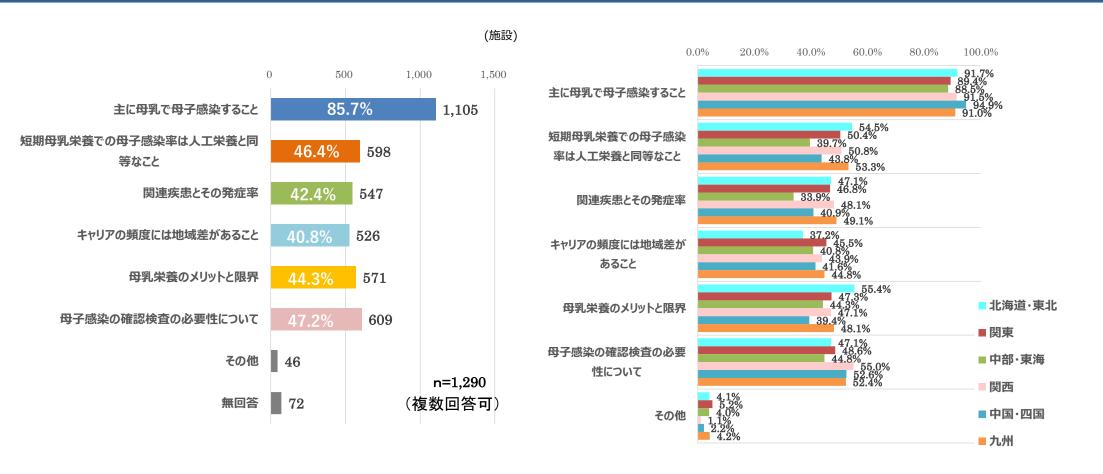
・ キャリア妊婦から出生した児のフォローの実施率は若干上昇している

HTLV-1キャリアから出生した児の母子感染の確認のため、貴院では抗体検査についてどのように対応していますか



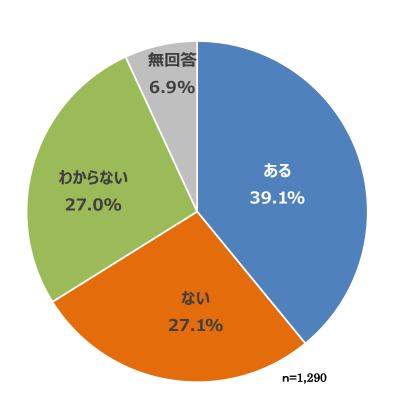
・母子感染の確認については20%の施設で特段の考慮はされていない

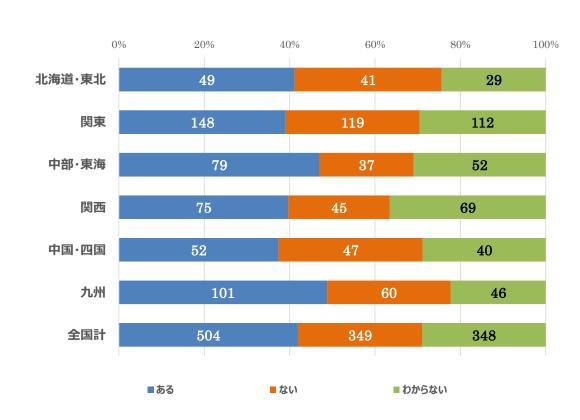
HTLV-1キャリアと診断された妊婦に対してどのような説明を行っていますか



•短期母乳栄養と人工栄養の母子感染率が同等であることはおおよそ半分の施設で説明されている

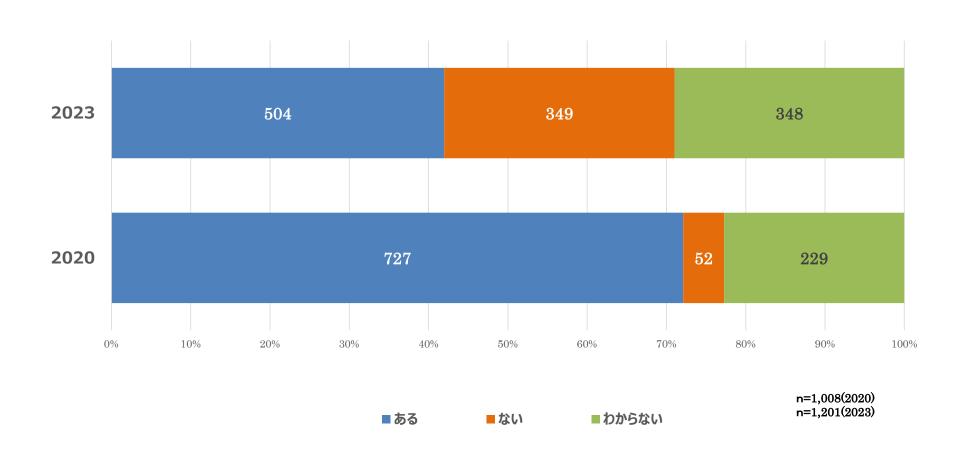
HTLV-1感染症についての専門的な診療を希望された場合、専門施設に紹介するシステムが地域にありますか



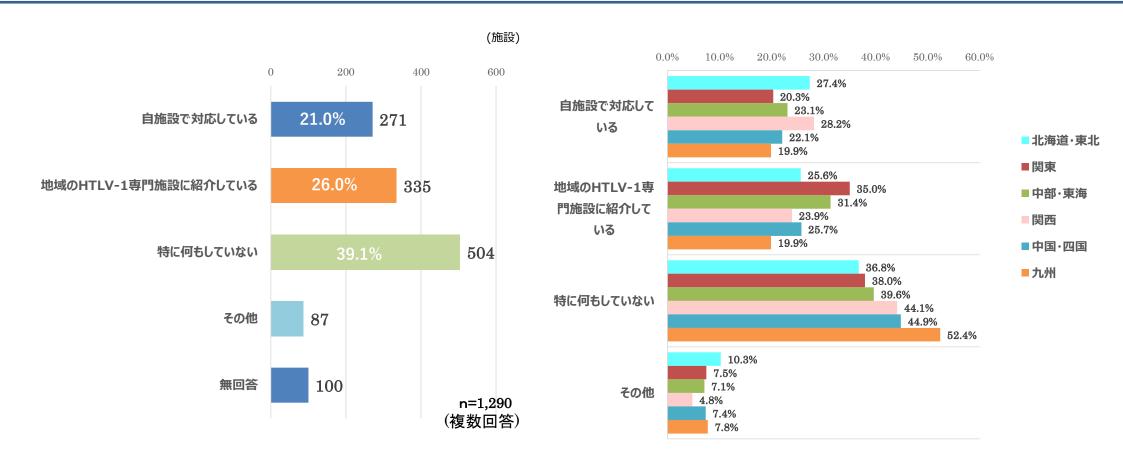


・約4割の地域にHTLV-1感染症についての専門的診療を行う施設に紹介するシステムがある。

HTLV-1感染症についての専門的な診療を希望された場合、専門施設に紹介するシステムが地域にありますか

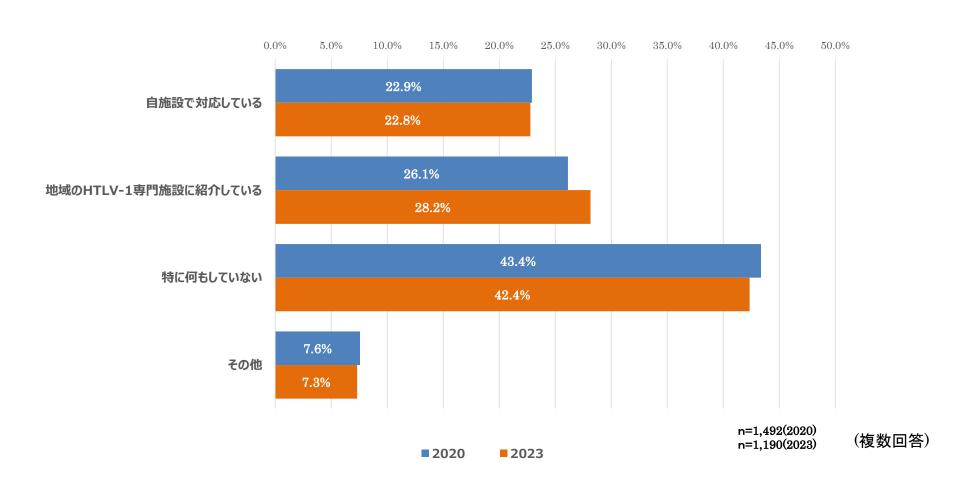


HTLV-1キャリア女性の分娩後のフォローアップについて、貴院に当てはまるのはどれですか



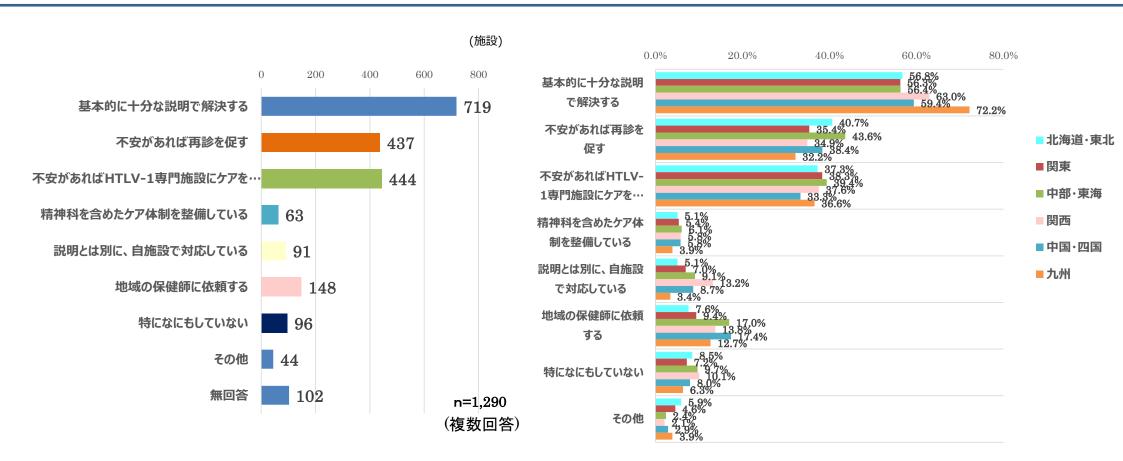
分娩後にキャリア女性に対するフォローは4割の施設では何も行っておらず、その割合は九州でやや多い。

HTLV-1キャリア女性の分娩後のフォローアップについて、貴院に当てはまるのはどれですか



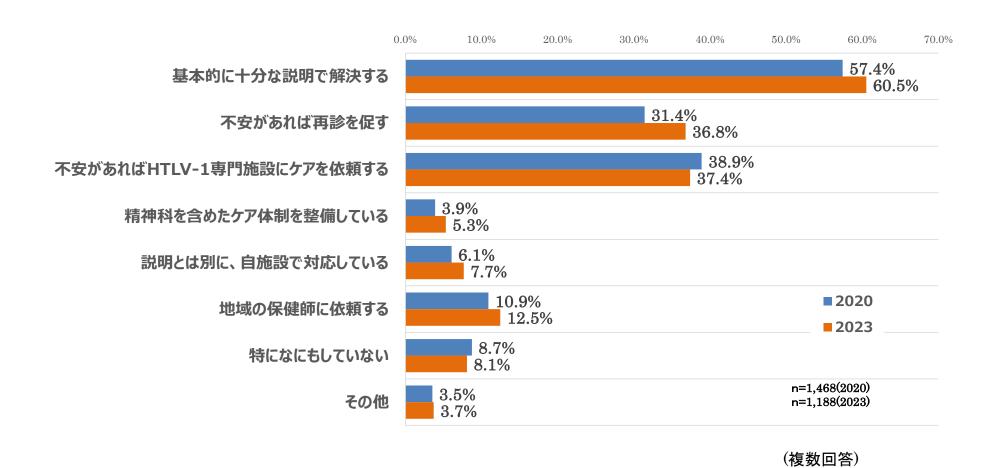
地域のHTLV-1専門施設に紹介している割合が若干増加したものの、何も対応していない施設も多い。

貴院ではHTLV-1キャリア妊婦の心のケアについてはどのようにしていますか

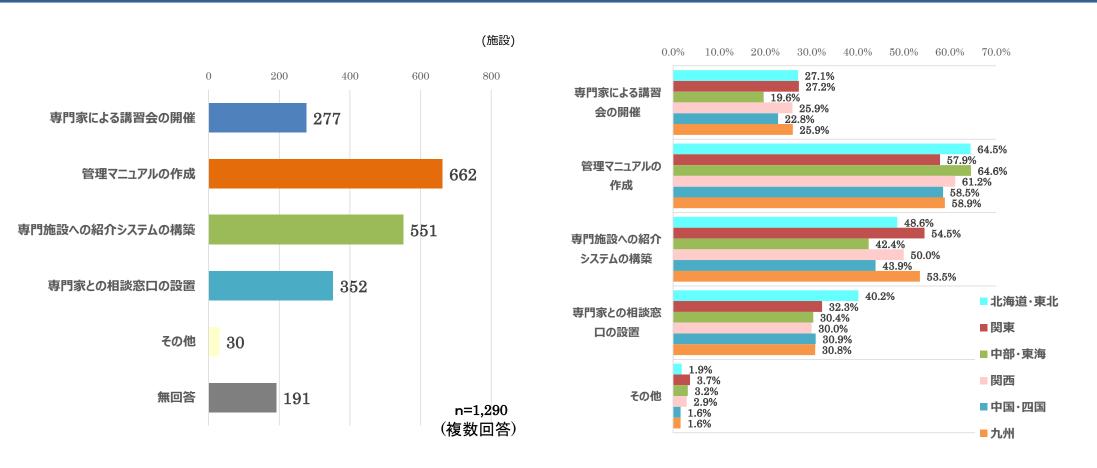


・こころのケアに関しては、ケア体制が整備されているのは63施設(4.9%)のみで、不安に対して対応されているのみである。

貴院ではHTLV-1キャリア妊婦の心のケアについてはどのようにしていますか

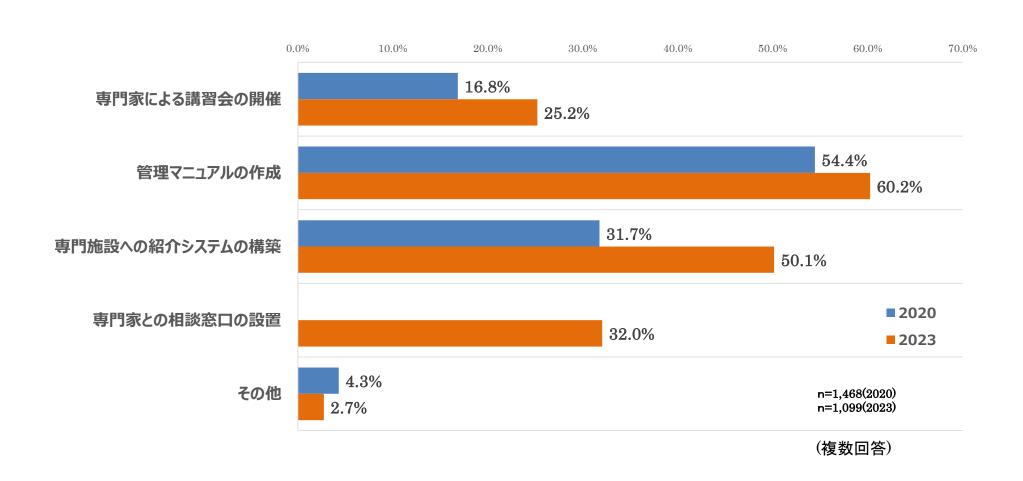


HTLV-1キャリア妊婦の診療を充実させるために希望することはありますか

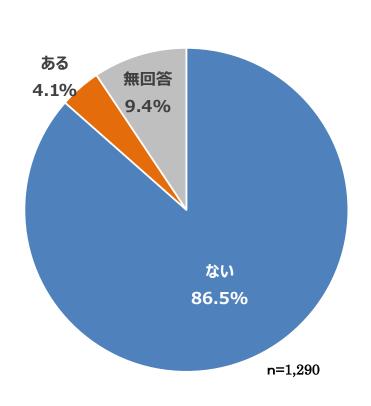


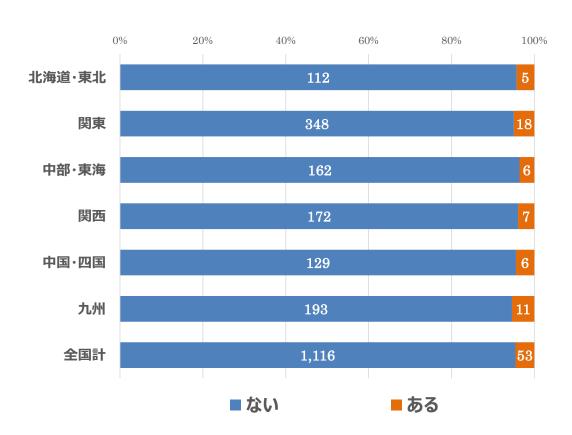
・診療充実のために、管理マニュアルの作成、専門施設への紹介システムの構築、専門家との相談窓口の設置、専門家による 講習会の開催などを求める意見があった。

HTLV-1キャリア妊婦の診療を充実させるために希望することはありますか

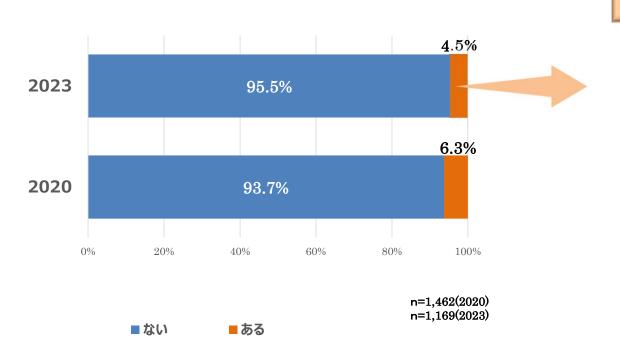


HTLV-1キャリア妊婦の診療で困っていることはありますか





HTLV-1キャリア妊婦の診療で困っていることはありますか



「ある」の具体的記載内容

分娩後のフォローについて16妊婦や家族への説明について7検査について7紹介先について6母乳栄養について4紹介システムや相談窓口について3ガイドラインについて3費用について2その他3

まとめ

- ・ HTLV-1のスクリーニングは広く行われており、陽性率は九州では高いものの明らかに低 下傾向にある。
- 水平感染の可能性のあるHTLV-1キャリアが7.3%いることが確認された。
- HTLV-1キャリアの77.4%は人工栄養を選択しており、短期母乳栄養は12.8%である。
- ・ HTLV-1キャリアと診断された妊婦のこころのケアについて配慮する施設もある。
- ・ 短期母乳栄養の選択者について
 - ・ 九州と関西で多い傾向にある。
 - 母乳ケアは助産師を中心に担われている
 - ・ 3分の1は1か月健診でケアが中断されている
 - 4分の1ではフォローアップが行われていない
- ・ HTLV-1キャリアから生まれた児のフォローアップは小児科医に依頼されることが多く、 フォローアップされていないことも1割以上ある。
- ・ 産後のHTLV-1キャリア女性のフォローアップを専門施設に紹介したり、自施設で行うのは50%以下である。
- 約40%の施設の地域にHTLV-1専門施設に紹介するシステムがある。