

## バイキン博士の衛生雑談

### 腐敗と食中毒

#### 5 旅行者下痢症

##### 旅と下痢

「宮殿風ホテルに宿泊、格安料金」という広告につられて、妻と娘がインド旅行に行った。三日目の夕方から激しい腹痛と引き続く下痢、二人でトイレの奪い合い、典型的な旅行者下痢症です。結局14人のツアーでコンダクターを含めて13人が下痢、残りの日々はおかげだけという、さんざんの旅行に終わり、「二度とインドは行かない」というのが彼女らの結論になった。

海外旅行者の20-50パーセントが旅行者下痢症にかかるといわれる。読者の中にも辛い経験をされた方々も多いだろう。症状は腹痛、下痢、吐き気、嘔吐などで、ときに軽度の発熱も見られる。下痢はふつう多量の水様便でまれに血の混ざることもある。症状は二三日で治まるのがふつうで、重症になることはまれだけれども、ただ罹った人の10%くらいは何らかの影響や後遺症がのこると言われる。

カナダのトップ (E.C.D. Todd) の推測によると、世界の年間旅行者5億人の40パーセントが旅行中に下痢に罹り、それぞれの損害を一人当たり100ドルとすると、その額は(2億人×100ドル) 200億ドルになる、すなわち約2兆4千億円に達する。海外旅行者の数も2004年には6億7千万人に達しており、また、折角の海外旅行が下痢のためにフイになってしまったことの損害は100ドルやそこらでは補えないだろうから、旅行者下痢症による世界の損害は経済的にも莫大なものになることが推察できる。

##### なぜ下痢になるか

旅行するとなぜ下痢になるか、これについては多くの原因が考えられる。まず、海外旅行の準備段階での気疲れ、空港までの旅の疲れは大きなストレスになる。いよいよ飛行機に乗り込み、急にリラックスすることによる食べ過ぎ、飲み過ぎは往々にして経験することだろう。いざ向こうに着いたときは不安と緊張に加えて、飛び交う現地の言葉、異なる通貨、時差、気候の激変、とくに想像以上の暑さは大きなストレスになる。また食事の内容・スタイルの違い、ホテルでの生活、睡眠パターンの変化など、日常生活のルーチンからの大きなずれが重なって、精神的な重圧になる。このようなストレスに食生活の変化が加わって、旅行の1、2日の間に腸内の正常な細菌相には大きな変化がおこると言われる(NIH,1985)。この変化自体が下痢の原因になりうるだろう。さらに、さまざまなストレスによって、小腸の免疫機能が低下し、外来の細菌にたいする抵抗力がなくなってしまって腸内での食中毒菌の増殖を招く結果になる。

若い人に比べて年寄りは旅行者下痢症になりにくいくらいのことだが、その理由は分からぬ。

##### 原因細菌

旅行者下痢症の原因になる細菌は、病原大腸菌、コレラ

菌、赤痢菌、サルモネラ、カンピロバクター、腸炎ビブリオなどの病原菌があげられている。多く検出される菌種には国や地域によって違がある(表1)<sup>(1)</sup>。一般的にどの地域でも多いのは病原大腸菌といわれ、その中でも毒素原性大腸菌 (ETEC) と腸管凝集性大腸菌 (EAEC) とよばれるものが旅行者下痢症の原因として注目されている。東南アジア諸国への旅行者では他の国々と比べると病原大腸菌の比率が低いと言われてきた。しかし、近年まで行われていなかつた腸管凝集性大腸菌の検査が進むことによってこれも見直されるかもしれない。2003年にわが国からカンボジアに渡航した78名の旅行者の24名(31%)が旅行者下痢症にかかりた。原因是特定できなかつたけれど、その後の調査で腸管凝集性大腸菌によるものであったことを推察させる結果が出ている<sup>(2)</sup>。アジアでも国によって主な原因細菌が異なることもあるだろう。タイ国に短期間派遣されたアメリカ兵についての調査によると、カンピロバクターが下痢の主な原因細菌として推定されている<sup>(3)</sup>。それぞれの地域により気候も、また食物も衛生状態も異なり、流行している病原菌の種類にも違いがある。現地の住民、とくに子供たちに多く見られる病原菌が旅行者に感染する可能性が高いだろう。国内ではもっとも多い食中毒原因微生物であるけれども、ウィルスが旅行者下痢症の原因になることは少ないといわれている。一方、原生動物とくにジアルジアやサイクロスボラが熱帯域への旅行者下痢症の原因のひとつになるという報告もある。

表1 旅行者下痢症患者から検出された病原微生物  
数字は%

	ケニア	インド	ジャマイカ
毒素原性大腸菌	35	24-25	12-30
腸管凝集性大腸菌	—	19	26
カンピロバクター	5	3	5
赤痢菌	9	10	0.3
サルモネラ	3	10	8
エロモナス	2	3	0
ビブリオ	3	5	0.3
ジアルジア	0	2	0.6
エンタメーバ	0	5	0.6
クリプトスボリジウム	0	2	0.3
ロタウイルス	6	5	8
混合感染	6	11-27	42-68
病原菌非検出	47	37-45	42-68

わが国から外国への旅行者の中で下痢をした人に対する調査では、上に挙げたような病原菌のほかに、健康人にはふつう病原性のないプレシオモナスやエロモナスなどの菌が検出されている。先のように旅行のストレスによって腸の免疫機能が落ち、ふだんは無害な細菌も腸で異常増殖し、下痢をおこしていることを窺わせる。

旅行中下痢をしたとしても、治ってしまえば帰国時に空港で申告する人は少ないだろう。また、申告し、検査を受けたとしても腸内の菌相は替わってしまっている。したがって旅行者下痢症をおこす細菌の詳しい調査は一般的には難しい。

## 予防・治療

海外旅行者の三分の一は罹るという旅行者下痢症だけれど、事前にこれを予防するための十分な手立ては今のところ見つかっていない。現在まで宣伝され、使われた数多くの薬剤については無効であるか、あるいはむしろ悪い結果を生むことと言われている。日本人旅行者に人気のある下痢止め（正露丸）も、主剤のフェノール化合物（フェノール、クレゾール、メチルグアヤコルなど）に強い毒性があり、また胃腸炎に対する効果も実証されないという理由で、使用すべきでないという意見がある。

今はプロバイオティックスとよばれる乳酸菌製剤が旅行者下痢症の予防と治療に効果があるという説も古くから伝えられている。多くの乳酸菌種では明瞭な効果はないようだが、ラクトバシラスGG（人から分離したラクトバシラス・ラムノサス菌株）製剤については、実験的に効果が検証されたという報告もある。ただしその効果は完全とは言えない。

いくつかの抗生物質が旅行者下痢症の予防に有効であるという報告もあるけれども、完全なものはない。また地域によって旅行者下痢症の主な原因細菌は異なるので、同じ抗生物質でも国によっては効果が見られない。さらに熱帯域では抗生物質の多用によって多剤耐性菌が蔓延しており、抗生物質の効果に頼ることは危険である。また、何千人の旅行者がさらに大量の抗生物質を使うことによって新しい耐性菌が生み出されるなどの影響を考えると、その使用は薦められないNIHの報告ではのべられている。

近年リファキシミン(rifaximin)という抗生物質（市販名キシファクサン、アメリカのFDAによって認可されている）が、旅行者下痢症の予防・治療にかなりの効果があるという報告が多く見られる<sup>(4)</sup>。この物質は水に溶けず、したがって腸から体内に吸収されることがないので、腸に巣くう病原菌を抑えるには向いていると考えられる。しかし、この薬もカンピロバクターには効果がなく、サルモネラ、赤痢菌の中にも抑えるためにはかなりの高濃度（<200 μg）を必要とする菌株がある。また、おびただしい数の旅行者が同じ抗生物質を使うことの影響を考えると、治療はともかくとして、予防目的に使うことはやはり推奨するわけにはいかないだろう。

現地での食生活について、食べ過ぎはもちろんのことだが、飲み過ぎも下痢の原因になる。メキシコへ旅行したアメリカ学生についての調査で、アルコール類を多く飲んだ人たちに下痢の発生が多かったという、このことを裏付けるデータも出されている。「旅行中、生ものは食べないように」というのは常識だけれど、ジュース、ミルクも瓶・カートンのものが安全で、濃縮ジュースを現地の水で薄めたり、中には水を入れて持つたりなど、安全性の盲点をつかることがある。火を通した食べ物でも時間が経つと当然病原菌が増殖する。したがってバイキングスタイルの料理なども冷たくなっているものには注意しなければならない。

いずれにしろ、現在の状況では、旅行者下痢症を医学的に予防する手立てはないし、また、現地で食生活に注意をはらうといつても完全を期することは難しい。健康な状態では感染しない多くの種類の細菌が旅行者下痢症の原因であることを考えると、旅行者がこれらに対する免疫力を弱めないように、旅行前に節制して体調を整えること、無理なスケジュールをたてないことが予防のために重要な点だ。当然ながら旅行中には暴飲暴食しないことが肝要だろう。

## 文献

- 1) Yates, J., Am. Fam. Physician 71: 2095-2100, 2107-2108 (2005).
- 2) 中嶋洋他, 感染症学雑誌, 79, 314-321 (2005).
- 3) Sanders, J. W. et al., Am. J. Trop. Med. Hyg., 67, 533-538 (2002).
- 4) DuPont, H. L. et al., Ann. Intern. Med., 142(8), 805-812 (2005).

（清水潮 元東京大学、広島大学教授）

## 有害食品微生物制御のための最新動向

### その14 非加熱殺菌技術の進展（II）

#### 1. 高静水圧技術研究

高静水圧(HPP)による微生物の殺菌については、B.Hite (1899.6) の発表によれば、室温、600MPa、1時間の処理によって、原料乳の保存性が4日延長すること、200MPaで酸敗が24時間おくれることを認めていた。その後の研究の流れはFarkas及びHoover (2000)<sup>1)</sup>が総説している。一方我が国では1980年代に京都大学の林力丸教授を中心とする広範な研究が行われた。農水省は多数の新技術の開発を目指して技術研究組合を結成し、補助事業を開始した。その中に食品産業超高压利用技術研究組織をつくり、11課題、21組合の構成で平成元年より4年間を補助事業実施年度とした。表1には開発課題と研究グループとしての食品製造業者と機械装置製造業者が指定されている。その結果として1990年には

表1 開発課題名と研究グループ

グループ番号	課題名	食品製造業	機械装置製造業
1	高圧処理による鶏卵および包材への影響	キューピー	日本合成化学工業
2	低温域における高圧殺菌技術およびシステムの開発	ニチレイ	神戸製鋼所
3	カカオの加工における高圧の利用と実験システムの開発	明治製菓	チノー
4	高脂性食品および構成素材の高圧処理と物性改善	オリエンタル酵母	日本钢管
5	高圧による蜂蜜等高粘性物質の殺菌	加藤美蜂園本舗	日本钢管
6	高圧技術の水産食品への応用と装置開発	加藤美蜂園本舗	日本钢管
7	高圧を利用した緑茶飲料の殺菌技術の実用化	伊藤園	新日本製鐵
8	高圧処理の殺菌力とミルク成分への影響	ヤクルト本社	新日本製鐵
9	高圧を利用した食品の新保存技術	味の素冷凍食品	山本水圧工業
10	食肉加工への高圧処理の応用	フジチク	三菱レイヨン・エンジニアリング スギノマシン
11	麹菌の高密度培養によるアミラーゼ生産と白醤油調味液製造への応用	キッコーマン	川崎重工業

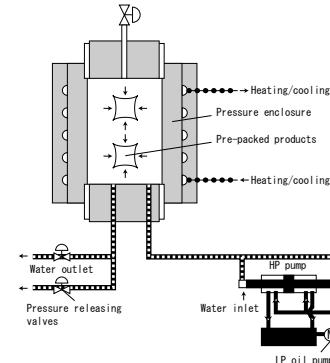
高圧加工された品質のすぐれたジャムが世界で初めて市場に出た。その間の我が国での研究成果は次のように発表されている。

- 林 : 化学と生物 25, 703 (1987).  
 林編 : さんいえ出版 食品への高圧利用 (1990). 加圧食品—研究と開発 (1990). 高圧化と加圧食品 (1991). 生物と食品の高圧化学 (1993).  
 角田 : 食品と容器 35 (3) 133 (1994). 高圧処理技術と食品加工への応用 (解説) (1) ~ (10)  
 : 食品と容器 35 (3) ~ (12) (1994).  
 園池 : 日食工 44, 522 (1997).  
 芝崎 : 改訂新版新・食品殺菌工学 491 光琳 (1998).

#### 2. 高圧技術の基礎

HPP処理装置の一例を図1に示したが、圧力容器を昇圧する方式として、円筒下部に組み込まれたピストンによって容器内容積を一気に圧縮する加圧方式と独立したポンプにより容器内に水を押し込む方式

図1 包装食品の高圧殺菌システム



とに大別される。適用される処理条件としては、

処理圧力: 100~800MPa

1気圧 = 101325Pa = 10<sup>5</sup>Pa、3000気圧 = 300MPa

処理温度: -20° ~ 100°C

加圧時間: 1ミリ秒~1200秒

とされ、作動因子としては、圧力、加圧時間、昇圧時間、脱圧時間、處理温度（断熱圧縮による温度を含む）、温度分布、製品組成、pH、AW、包装材料があげられる。

適用される高圧力では、材料成分の共有結合に対する影響はないので加圧によって顕著な化学変化は起こらない。しかし微生物細胞構造に対し加圧脱圧による衝撃を与えることなるし、断熱加圧によって材料の温度上昇が認められる。断熱圧縮による水や食材の温度上昇は表2にまとめられ、100MPa当り3.0~9.1°Cの範囲の値となっている。

高圧処理による食品への影響については、脂質、蛋白質、酵素、澱粉等への影響、更には食材の構造、香味などへの加圧、脱圧効果についても詳細に検討されているがここでは省略する。



