

アサマNEWS

レポート

1994-1 No. 38

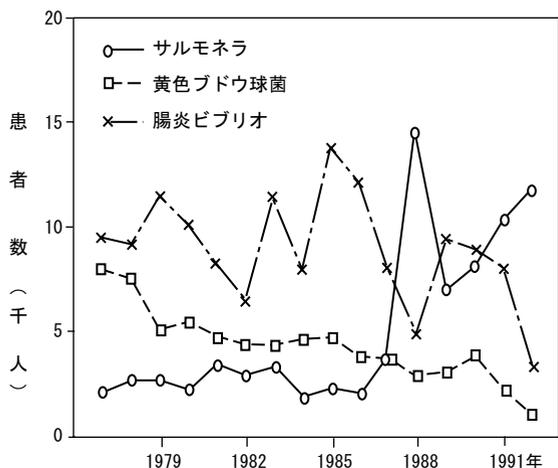
食品衛生 講座

38. 最近の食中毒発生の傾向とその特徴

(その1) 様変わりしてきた細菌性食中毒

本講座が始まって6年以上たつが、この中で細菌性食中毒についてはしばしば解説してきた。周知のように近年わが国の科学技術の進歩は誠に目覚ましいものがある。また経済水準の向上に伴い、「飽食の時代」とか「グルメ・ブーム」といわれるように豊かな食生活を享受している。わが国では戦後昭和30年代まで数多く発生していた赤痢、腸チフスなどの経口伝染病は近年激減した。しかし、食中毒ことに細菌性食中毒は依然多発していて、ここ数年来事件数ではやや減少傾向が見られるが、患者数はほとんど減少することなく、むしろ食中毒事件は大型化傾向が目立つようになってきた。また、今までわが国で細菌性食中毒の御三家といえば、腸炎ビブリオ、黄色ブドウ球菌およびサルモネラによる食中毒を指していた。つい数年前までは、腸炎ビブリオ食中毒は全事件数の50%を占め、次いでブドウ球菌によるものが25%、サルモネラが約10%であって、この3者で全細菌性食中毒事件の85%を占めていた。患者数でも比率は別として、同様の順序であった。

図1 御三家といわれる食中毒菌による食中毒患者数の消長



(厚生省食品保健課資料による)

しかし、昭和63年北海道で1事件で10,476名という、かつてない超大規模のサルモネラ食中毒が発生し、また平成元年(1989年)からは、今世界的に関心の持たれているエンテリティディス(ゲルトネル菌)によるサルモネラ食中毒が増加し始め、3年には患者数では腸炎ビブリオを抜き首位の座を占めるようになった。

一方、腸炎ビブリオ、ブドウ球菌食中毒は事件数、患者数共に減少傾向が見られるなどわが国の食中毒の発生の様子にかなり変化が見られるようになった。この御三家の患者数の推移を示したのが図1である。今回は、最近の食中毒の発生状況、特に原因菌の消長を中心に考えてみることにする。

1. 最近の食中毒の発生状況

わが国では戦後昭和23年1月1日から施行になった食品衛生法によって食中毒の届け出制度が設けられ、食中毒患者やその疑いのある者を診察したり、死体を検索した医師には、最寄りの保健所長に届け出が義務づけられるようになった。表1には昭和24年から平成4年までの44年間に発生した食中毒について、10年を1期とした平均値で示した。

表1 病因物質別に見た食中毒発生状況

期間	年次	事件数 (10年平均)	患者数 (10年平均)	死者数 (10年平均)	1事件当たり の患者数	罹患率 (対人口10万)	致命率 (%)
I	昭和24-33年	1,594(件)	27,229(人)	329(人)	17.1(人)	31.0	1.2
II	昭和34-43年	1,817	38,169	124	21.0	39.5	0.3
III	昭和44-53年	1,258	34,262	46	27.2	31.6	0.1
IV	昭和54-63年	998	34,503	14	34.6	25.1	<0.1
V	平成元-4年	798	35,894	7	45.0	29.0	0.0
44年間平均		1,359	33,759	117	24.8	31.8	0.35

(厚生省食品保健課資料による)

但し平成は元年から4年までをまとめて示した。表1から分かるように、患者数は昭和34~63年(II~V期)の30年間はおおよそ30,000~40,000人台で推移している一方で、事件数の減少に伴い、1事件当たりの患者数は、I期が17.1人、II期が21.0人、III期34.6人とI期に比べ倍増した。平成に入ってから4年間(V期)は45人と増加は顕著である。この原因は近年、特に都会地などの共働き世帯の増加や核家族化、単身赴任者などの増加により、外食する機会の増えたこと、既製惣菜類や弁当・調理

