

4. 参考文献

付録

背根神経節のウシ海綿状脳症(BSE)感染性リスク評価

付録

Philip J Comer

1997年12月8日

本書は、DNV 社の「背根神経節のウシ海綿状脳症(BSE)感染性リスク評価」改訂第 1 版(1997 年 12 月 6 日付)の付録である。同報告書には、総感染性の計算リスクの 24%が骨付き肉に由来するところである。また、国内で現在実施されている枝肉処理の結果、脊柱付近の肉で脊柱付きで流通されるのはわずか 5%である。

本書の目的は、食肉から完全に骨を取り除こうという提案に関連する仮定に対して、結果の感受性を調査することである。ここでは背根神経節(DRG)に関する問題点のみに言及し、BSE の臨床徵候がある高齢の個体の骨髄の感染可能性については記述しない。

5 つの新規例については同様の仮定で、注記した以外はすべて同じ変数についてモンテカルロ法を用い計算を実施した。各例を 3 組に分け、それぞれが一つの主要な仮定における変化によってもたらされる影響を示すようにし、次にそれらをすべての肉から骨を除去した場合の影響と結びつけた。その結果はベースケースとともに表 1 に示す。英国民の総感染性(1997 年)も図 1 のログスケールにプロットする。これによって結果の中央値と 95 パーセンタイル範囲がわかる。各例は以下のとおりである。

- 1.1 ベースケース(改訂第 1 版に関する全てのデータ)。
- 1.2 ベースケースと同じ、ただし肉はすべて骨なしで販売される。
- 2.1 ベースケースと同じ、ただし骨なし肉からは 99%ではなく 99.9%の DRG が骨とともに除去される。
- 2.2 事例 2.1 で肉はすべて骨なしで販売される。
- 3.1 ベースケースと同じ、ただし骨付き肉に混入した DRG が 5%ではなく 100%消費される。
- 3.2 事例 3.1 と同じで肉はすべて骨なしで販売される。事例 1.2 と同じになるため計算はしていない。

表1 結果の比較

事例	総感染性(1997年のID ₅₀)		個別リスク(ID ₅₀ /人/年)		骨付きに起因する%
	中央値	95%範囲	中央値	95%範囲	
1.1 ベースケース	0.047	$2.10^{-4} \sim 12$	9.10^{-10}	$5.10^{-12} \sim 2.10^{-7}$	23%
1.2 全て骨なし肉	0.038	$2.10^{-4} \sim 9$	7.10^{-10}	$4.10^{-12} \sim 2.10^{-7}$	0%
2.1 99.9%DRG 除去	0.014	$8.10^{-5} \sim 4$	3.10^{-10}	$2.10^{-12} \sim 7.10^{-8}$	75%
2.2 事例 2.1(全て骨なし肉)	0.004	$2.10^{-5} \sim 0.9$	7.10^{-11}	$4.10^{-13} \sim 2.10^{-8}$	0%
3.1 骨付き肉に混入した DRG をすべて摂取	0.25	$1.3.10^{-3} \sim 63$	5.10^{-9}	$3.10^{-11} \sim 1.10^{-6}$	86%

5. 結果の考察

上記事例 1.2 とベースケースを一連の仮定に基づいて比較することで、全ての肉の骨を除去しようという提案は 1997 年の英国内の総感染性の中央値を 0.047ID_{50} から 0.038ID_{50} に減らす(減少率 19%)だけであることを示す。図 1 からは、結果の不確定性の範囲によってこれらが取るに足らない減少であることが分る。

DRG が食肉処理場等で骨とともに 99.9%除去されたとしたら(事例 2.1)、総リスクは 3 因子分減じることが分る。しかしながら図 1 に示すとおり、リスクプロフィールは実際には変わらない。有意差の一つは摂取された感染性の約 75%が骨付き肉によるものである。ここに全ての骨なし肉を加えるとかなりの減少率となる。事例 2.2 の総感染性の中央値は 1997 年には 0.004ID_{50} まで減少した。これは事例 2.1 と比較すると 73%の減少になる。ただし、 0.01ID_{50} の絶対減少は同じままである。図 1 から 95%範囲の高い方の値は 1ID_{50} を下回ることが分る。

事例 3.1 はベースケースに高い方の推定値を与るために含めた。骨付き肉とともに食べられた DRG の割合の不確定性を反映させた。DRG は相対的に見て直接摂取されるとは考えにくいが、骨がその後スープをとるために使われるとしたらほとんどの DRG が食物連鎖に入り込む結果となる。これは総リスクを 5 因子分増加させ、骨付き肉の感染性の割合を高くする。肉をすべて骨なしで摂取するとリスクが 85%減少する。

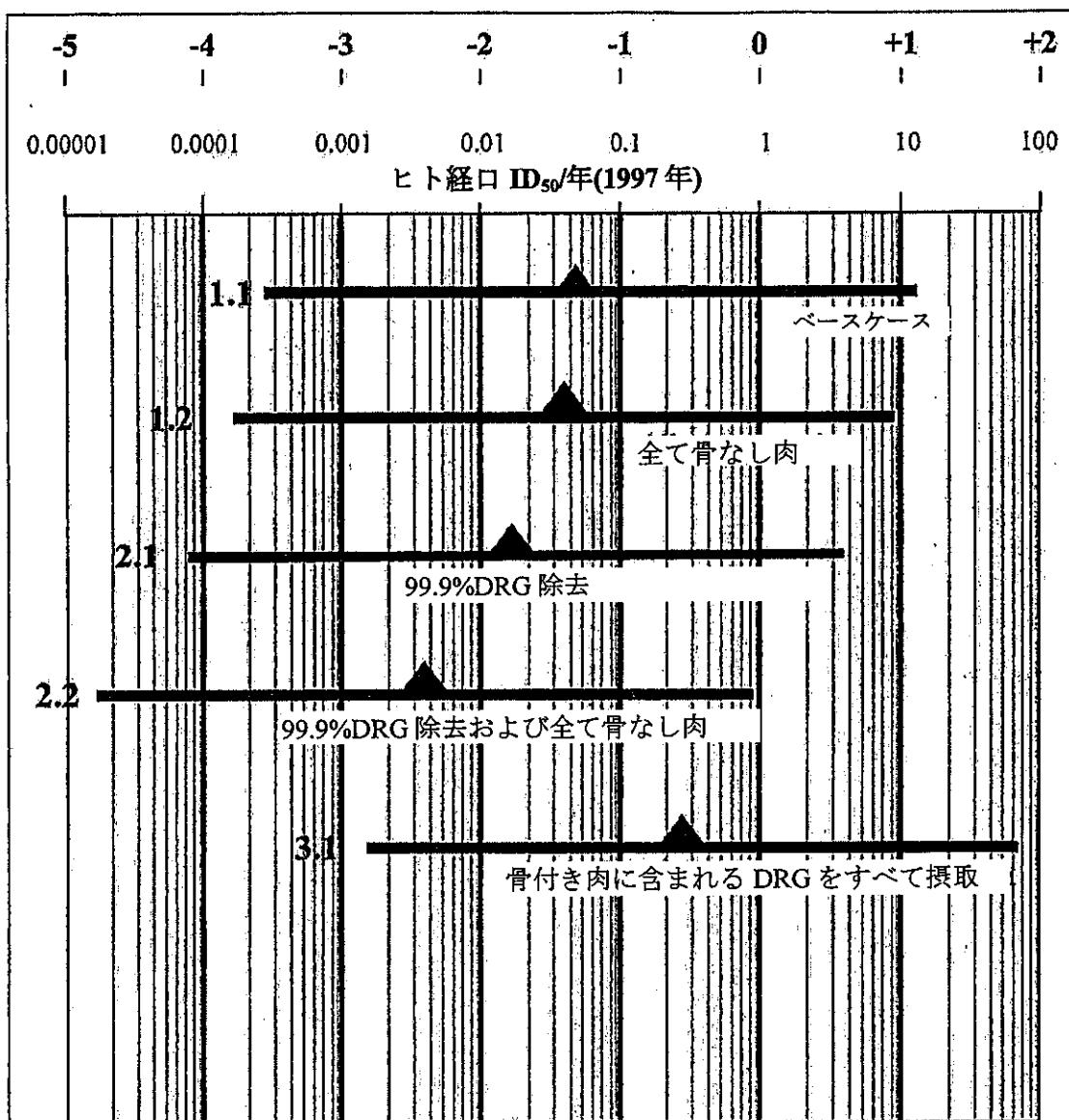


図1 総感染性のリスク比較のプロット

6. 結論

ベースケースの結果により、全ての肉から骨を除去しても DRG に起因する総感染性にほとんど影響しないことが分る。ただしこの感受性の評価は、この結論が評価中に立てられた仮定に基づくところが多いことを示している。したがって推定よりも DRG が多く除去されるなら除骨の有効性が高くなる。スープへの使用等で骨付き肉中の DRG が摂取され感染性が高まるのであれば、同じことが言える。