

## BSE(牛海綿状脳症)と、その食へのリスクについて

北海道大学大学院獣医学研究科

プリオント病学講座教授 堀内 基広

### 伝達性海綿状脳症 (TSE)

(Transmissible Spongiform Encephalopathy)

プリオント病 (Prion disease)

ヒト

孤発性クロイツフェルド＝ヤコブ病 (CJD)

家族性プリオント病 (CJD, GSSなど)

医原性プリオント病 (乾燥硬膜移植後など)

クールー (食人習慣による)

変異型CJD (variant CJD; vCJD)

牛海綿状脳症 (BSE)

ウシ

スクレイピー

ヒツジ

CWD

シカ

サル、ネコ、ミンク、チータなど

- |           |  |
|-----------|--|
| 孤発性CJD:   | 自然発症型CJD(生物の宿命)                                      |
| 硬膜移植後CJD: | 脳外科手術に用いられた乾燥硬膜に<br>孤発性CJD由来の硬膜が混入し<br>手術を受けた患者に伝播した |
| クールー:     | 食人習慣(パプアニューギニア)<br>脳を食べた女性と子供に伝播<br>潜伏期間は数十年にも及ぶ     |
| 変異型CJD:   | 牛海綿状脳症(BSE)との関連                                      |

### プリオントンたんぱく質の形 (立体構造)

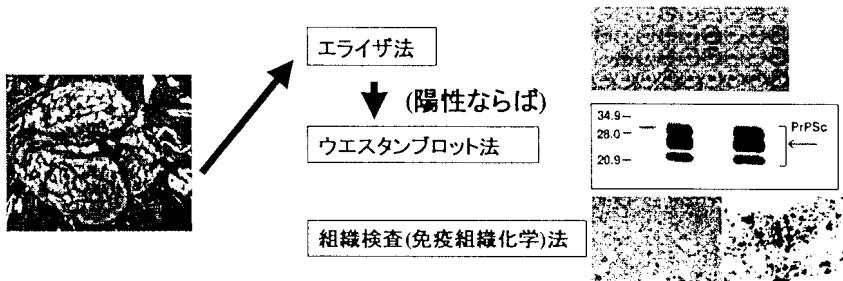


正常型プリオントンたんぱく質

感染型プリオントンたんぱく質

Copyright 2004 The University of California, San Francisco, C  
Regents of the University of California

## BSEの検査診断法



脳のある特定の部位に、検出できる量のプリオンが蓄積した場合に検出可能

(延髄門(カンヌキ)部) (20ヶ月例, 24ヶ月齢, 30ヶ月齢, ···)

## 英国におけるウシ海綿状脳症(BSE)の発見と経緯

1986.	11	Central Veterinary LaboratoryでBSE の存在が確認された。
1987.	4	第1回疫学調査が行われ、200頭のウシの分析が行われた。
	5	政府が本疾患を認知し、伝播実験が開始された。
	12	疫学調査から飼料に使われた肉骨粉が原因との仮説が提唱された。
1988.	6	政府諮問委員会はBSEウシを破棄するよう提唱。 反芻動物の内臓・肉骨粉の飼料への利用禁止。
	11	BSE脳をマウスに伝播することに成功。
1989.	11	ウシの特定部位 (SRM)のヒトへの食用禁止。
1990.	1	動物園の5種類のシカ類がBSE類似の病気を発症。
	4	EC各国が英国のBSEに注目。
		英国の一部地域で国内産牛肉の学校給食への使用中止。
1993.	4	BSEが確認されたウシは10万頭に達する。
1995.	12	BSEの発生が減少(300頭／週)。
1996.	3	変異型CJDの報告。

## 牛海綿状脳症 (BSE)と変異型CJDのリスク評価と対策

1. 牛から牛への感染
  - ・ 飼料規制 (フィードバンの徹底)
  - ・ トレーサビリティーの確立 (耳標装着など)
2. 牛から人への感染
  - ・ BSE検査 (エライザ法、ウエスタンプロット法、免疫組織化学法)
  - ・ 特定部位 (SRM)除去
3. 人から人への感染 (日本では見つかっていない変異型CJDのみ)
  - ・ 輸血
  - ・ 臓器移植
  - ・ 内視鏡

## ウシBSEからヒト変異型CJDへ

### 牛から人への伝播を規定する主な要因

1. 種の壁: ウシとヒトの正常型プリオントンの配列の違いによる感染抵抗性 (わずか1-2個のアミノ酸配列の違いでも、部位によっては大きな影響がある)
2. 摂取経路: 経口摂取による減弱効果 (末梢神経、リンパ系を通じた、腸から脳へのはるかなる旅)
3. 摂取量: 感染力の強い部分をどれだけ摂取したか (MRM、英國の食習慣(味の良い肉屋など))

## BSE発症牛体内の感染力価の分布例

	感染濃度 (ID <sub>50</sub> /g)	重量 (g)	ID <sub>50</sub> 感染力価 (1頭あたり)	全感染力価 との比較
脳	10	500	5,000	64.1%
脊髓	10	200	2,000	26.5%
三叉神経節	10	20	200	2.6%
背根神経節	10	30	300	3.8%
回腸	0.32	800	260	3.3%
眼球	0.032	100	3	0.04%
脾臓*	0.032	800	26	0.3%
				99.74%

\*データによっては感染性なし

特定部位(SRM):舌、頬肉を除く頭蓋、脊柱、回腸遠位部

## BSE検査と特定部位(SRM)除去について

[BSE検査] BSE感染牛の拡がりを確認する手段(サーベイランス)

脳のある特定の場所に、検出できるだけの量が蓄積した場合に検出可能

(延髄門(カンヌキ)部) (21ヶ月齢, 24ヶ月齢, 30ヶ月齢, ……)

[特定部位(SRM)除去] 食の安全を確保する主要な手段

感染力のある部分を除去してしまえば、BSEに罹患する恐れはまずない

(脳、脊髓、頭蓋、脊柱、背根神経節、回腸遠位部)

それでも……検査で容易に検出できる程度のプリオントークンが脳に蓄積した  
BSE感染牛の筋肉には、感染性がゼロではないかもしれない……という懸念

[BSE検査] BSE感染牛の食物連鎖からの排除(スクリーニング)

すべてのBSE感染牛を食物連鎖から排除するのは理想的

## BSE検査と特定部位(SRM)除去についての概略

	米国	EU	日本
特定部位 (SRM)除去	30ヶ月齢以上	12ヶ月齢以上 (小腸は全月齢)	すべての月齢
BSE検査体制	20万頭<	24-30ヶ月齢以上	すべての月齢
	0.5%検査	プリオン検査	100%検査

[SRM除去] 食の安全を確保する最重要手段

[BSE検査] BSE感染牛の拡がりを確認する手段 (サーベイランス)  
BSE感染牛の食物連鎖からの排除 (スクリーニング)

## SRM除去、検査の月齢制限の問題

全頭の特定部位 (SRM)除去 ≈? 12ヶ月齢以上の (SRM)除去

いわゆる全頭検査

24-30ヶ月齢以上のBSE検査

屠畜場での牛の月齢分布

- すべての月齢の牛が均等に出荷されるわけではない

月齢制限を設けるためには、牛の月齢が把握できなければならない

- 耳標等によるトレーサビリティーの確立
- 歯による鑑別

## 日本人口に当てはめた変異型CJDの年間相対リスク

自然発症型:	孤発性CJD	120名(年間100万人当たり1名) 「人間として生まれた宿命:不可避」
BSE由来:	変異型CJD	<はるかに少ない(BSE罹患牛:数十頭?)

\* 現在の日本の体制が続く限り、今後のリスク増加はまずない  
\* 過去に曝されたリスクのみが考慮対象となると考えてよい

国別・地域別	BSE罹患牛頭数 (2004年8月2日現在)	変異型CJD患者数 (2004年4月現在)
英国	183,880	141
フランス	914	6*
アイルランド	1,430	1
イタリア	117	1
米国	0	1*
カナダ	3	1*
ポルトガル	904	0
スイス	455	0
スペイン	452	0
ドイツ	331	0
ベルギー	126	0
オランダ	76	0
ポーランド	16	0
スロバキア	15	0
デンマーク	14	0
チェコ共和国	12	0
日本	11	0
スロベニア	5	0
リヒテンシュタイン	2	0
ルクセンブルグ	2	0
オーストリア	1	0
フィンランド	1	0
ギリシア	1	0
イスラエル	1	0

\* 英国との関連が疑われる例  
(フランス3例、米国、カナダ)

