輸血用血液製剤でHBV(B型肝炎ウイルス)感染が疑われた 事例(4月7日報告)について

1. 経緯

平成18年4月7日、日本赤十字社から輸血(濃厚血小板、赤血球濃厚液)によるHBV感染疑いの症例の報告があったとの報告が、日本赤十字社からあった。

2. 事例

患者は、40代の男性で、原疾患は血液腫瘍。平成16年7月から平成17年2月に(濃厚血小板計30単位、赤血球濃厚液計48単位)、平成17年3月から5月に輸血(濃厚血小板計130単位、赤血球濃厚液計18単位)を受ける。

最初の輸血から8ヶ月後の平成17年2月22日にはHBs抗原、HBs抗体、HBc抗体全て陰性だったが、平成18年3月に肝不全となり、4月3日にHBs抗原、HBc抗体についても陽転が確認された。輸血後の平成17年5月23日の保管検体において、HBV-NATは陰性であったが、6月8日の保管検体において、HBV-NATは陽性であった。なお、HCV抗体は輸血前から陽性であった。その後主治医は、亜急性劇症肝炎と診断。(4月7日 ALT67IU/mL,T-Bi13.57mg/dL, PT-INR2.30) 患者は5月19日に肝不全により死亡。

3. 感染についての状況

- (1)輪血された血液製剤について
 - ① 当該患者に投与された血液製剤の供血者数は31人(H16年7月~H17年2月)及び22人(H17年3月~5月)
 - ※被疑製剤の対象をH16年7月まで拡大して調査
 - ② 当該供血者と同一の供血者に由来し、同時に製造された原料血漿51本のうち4 4本使用済みで7本確保済み。新鮮凍結血漿14本はすべて医療機関へ供給済 み。
- (2) 供血者個別 NAT

供血者個別NATは53人分全て陰性。

- (3) 供血者に関する情報
 - ① 供血者31人のうち、22人が献血又は事後採血に再来し、21人は HBV 関連検査陰性。1名はHBs 抗体のみ陽性<u>(平成19年4月26日現在、</u>残る9名の来訪なし)。
 - ② 供血者22人のうち、22人すべてが献血又は事後採血に再来し、20人は HBV 関連検査陰性。2名はHBc抗体及びHBs抗体陽性。
- (4) その他

平成17年4月8日、骨髄バンクからの同種骨髄移植を施行。ドナーは HBsAg(-)、HBsAb(-)、HBcAb(-)であった。

4. 今後の対応

- (1)供血者9人の再献血・検査に係るフォローを行う
- (2)「輸血医療の安全確保のための総合対策」を着実に実施する。

輸血用血液製剤で HBV (B型肝炎ウイルス) 感染が疑われた事例 (6月5日報告) について

1 経緯

平成18年6月5日、日本赤十字社から輸血(赤血球濃厚液及び新鮮凍結血漿)によるHBV感染の疑い事例で患者が死亡した症例の報告があった。

2 事例

80歳代の男性。原疾患は消化器疾患。平成17年10月22日から11月29日までの間に赤血球濃厚液合計18単位、新鮮凍結血漿合計36単位を受ける。

輸血前の血液検査(平成17年8月31日)ではHBs抗原検査陰性、AST16及びALT12であった。輸血後の平成18年5月2日に、AST、ALTの上昇がみられ、同月19日にHBs抗原検査陽性であり、AST683、ALT693であった。同患者については、上記の他、次の検体が医療機関に保管されており、それらを検査した結果は次の通りであった。

輸血前 H17.10.22 HBV-DNA 陰性

輸血後 H17. 11. 13 HBs 抗原陰性、HBs 抗体陰性、HBc 抗体陰性

輸血後 H17.11.24 HBs 抗原陰性、HBs 抗体 EIA 法陽性/PHA 法陰性、HBc 抗体陰性 輸血後 H17.11.27 HBV-DNA 陰性

輸血後 H18.06.02 HBs 抗原陽性、HBs 抗体陰性、HBc 抗体陽性、HBV-DNA 陽性 その後、平成18年6月12日に死亡。急性肝炎から劇症肝炎に至り、肝不全による死亡と考えるとの担当医の見解である。

3 状況

- (1) 輸血された血液製剤について
 - ① 当該患者には29人の供血者から採血された赤血球濃厚液等を輸血。
 - ② 29人の供血者と同一の供血者に由来し、同時に製造された原料血漿は27本のうち11本が確保、16本が使用済み。新鮮凍結血漿8本のうち6本は確保済み、2本は医療機関へ供給済み。18本の赤血球濃厚液はすべて医療機関へ供給済み。
- (2) 29人の供血者について

供血者29人のうち、27人が再採血・献血に来場(27名の HBV-DNA は全て陰性、そのうち2名は HBs 抗体及び HBc 抗体陽性、1名は HBs 抗体のみ陽性、残る24名は HBV 関連検査陰性)。(<u>平成19年4月26日現在、</u>残る2名の来訪なし。)

(3) 供血者個別 NAT の試験結果

輸血時の供血者29人の供血時の保管検体について、個別NATを実施したところ、すべて陰性であった。

4 今後の対応

- (1) 供血者2人の再献血・検査に係るフォローを行う(再採血の依頼中)。
- (2) 血液の安全対策の推進

「輸血医療の安全確保のための総合対策」を着実に実施する。

輸血用血液製剤で HBV (B型肝炎ウイルス) 感染が疑われた事例 (6月8日報告) について

1 経緯

平成18年6月8日、日本赤十字社から輸血(赤血球濃厚液及び濃厚血小板)によるHBV感染の疑い事例で患者が死亡した症例の報告があった。

2 事例

70歳代の男性。原疾患は血液腫瘍。平成17年10月8日から平成18年4月2 5日までの間に赤血球濃厚液合計12単位、濃厚血小板合計110単位を受ける。

輸血前の血液検査(平成17年3月18日)ではHBs抗原検査陰性であった。輸血後の平成18年5月9日に、HBs抗原検査陽性、HBe抗原検査陰性、HBe抗原検査陽性、HBc-IgM抗体陰性であり、AST72、ALT88であった。

その後、平成18年6月21日に肝性昏睡により死亡。主治医は輸血との因果関係は不明としている。

3 状況

- (1) 輸血された血液製剤について
 - ① 当該患者には18人の供血者から採血された赤血球濃厚液、濃厚血小板を輸血。
 - ② 18人の供血者と同一の供血者に由来し、同時に製造された原料血漿は18本及び新鮮凍結血漿1本はすべて確保済み。
- (2) 18人の供血者について

供血者18人全てが献血に再来(HBV 関連検査は全て陰性)。

(3) 供血者個別 NAT の試験結果

輸血時の供血者18人の供血時の保管検体について、個別NATを実施したところ、すべて陰性であった。

4 今後の対応

(1) 血液の安全対策の推進

「輸血医療の安全確保のための総合対策」を着実に実施する。

輸血用血液製剤で HBV (B型肝炎ウイルス) 感染が疑われた事例 (2月20日報告) について

1 経緯

平成19年2月20日、日本赤十字社から輸血(赤血球濃厚液)によるHBV感染の疑い事例で患者が死亡した症例の報告があった。

2 事例

60歳代の男性。原疾患は消化器腫瘍。平成18年8月3日に、輸血(赤血球濃厚液合計4単位3本)を受ける。

輸血前の血液検査(平成18年7月11日)ではHBs抗原検査陰性であったが、 輸血後の平成18年9月26日に、HBs抗原検査陽性となった。10月24日の悪心、嘔吐、腹痛にて受診、AST1364、ALT1306、肝不全を認める。10月25日に多臓器不全により死亡。感染経路が不明であるが、輸血によるHBVの感染が否定できないとの担当医の見解である。

3 状況

- (1) 輸血された血液製剤について
 - ①当該患者には3人の供血者から採血された赤血球濃厚液を輸血。
 - ②当該製剤と同一供血者から製造された3本の原料血漿は全て確保済み。
- (2) 3人の供血者について 3人の供血者のうち、現時点でその後の献血が確認された供血者はいない。
- (3) 供血者個別 NAT の試験結果

輸血時の供血者3人の供血時の保管検体について、個別 NAT を実施したところ、全て陰性であった。

4 今後の対応

- (1) 供血者3人の再献血・検査にかかるフォローを行う。
- (2) 血液の安全対策の推進

「輸血医療の安全確保のための総合対策」を着実に実施する。

輸血用血液製剤でC型肝炎が疑われた事例 (2月15報告)について

1 経緯等

平成18年2月15日、日本赤十字社から輸血(赤血球濃厚液)によるHCV感染の疑いの症例の報告があった。その後、当該症例の死亡が確認され、日本赤十字社から3月8日に追加報告があったものである。

2 事 例

70歳代の男性。原疾患は血液腫瘍。平成17年8月13日から平成18年1月30日までの間に、輸血(濃厚血小板液10単位47本、赤血球濃厚液2単位21本、新鮮凍結血漿5単位7本、同2単位4本、同1単位2本)を実施。患者は、2月19日に急性循環不全により死亡。患者の輸血前(8月12日)のHCV抗体検査は陰性であったが、本年1月30日にHCVコア抗原の陽性が確認され、2月14日のAST/ALTは67/192であった。

3 状況

- (1) 輸血された輸血用製剤について
 - ・ 当該患者には、81人の供血者から採血された赤血球製剤、血小板製剤及び新鮮凍結血漿を輸血。
 - ・ 当該製剤と同一供血者から製造された70本の原料血漿のうち67本は確保・ 廃棄済み(3本は使用済み)。新鮮凍結血漿は、14本製造で11本確保済み(3 本は医療機関供給済み)。赤血球製剤6本は医療機関供給済み。
- (2) 検体検査の状況
 - ・ 保管検体81本のHCV個別NATはすべて陰性。
 - ・ 供血者81人中<u>77人</u>が献血に再来又は再採血し、HCV関連検査は陰性であった。
- (3) 患者検体の調査
 - ・ 輸血後の検体でHCV-RNA陽性が確認された。
- (4)担当医の見解
 - ・ C型肝炎が死期を早めたと思われるが、輸血かC型肝炎の原因であるとの証明 はされていないとのこと。
- (5) 併用薬等
 - ・ 当該患者は、輸血と同時期に乾燥アンチトロンビン、乾燥スルホ化グロブリン、人血清アルブミンを併用していた。

4 今後の対応

- (1) 今後、遡及調査ガイドラインの徹底を進める。
- (2) 再来していない供血者4人のフォローアップを引き続き行う。

輸血用血液製剤で細菌感染が疑われた事例(1月10日報告)について

1 経緯

平成19年1月10日及び2月26日、日本赤十字社から輸血(赤血球濃厚液)による細菌感染の疑い事例で患者が死亡した症例の報告があった。

2 事例

60歳代の女性。原疾患は肝疾患、腎疾患、糖尿病。平成18年12月9日に、輸血(赤血球濃厚液合計4単位2本)を受ける。12月11日、静脈血培養にてMRSAを認めた。12月16日、未明より呼吸苦増悪、午前5時呼吸促迫となり、pH6.954、乳酸8.3、B.E-28.8(血ガス)と著明なアシドーシスとなり緊急透析開始。sepsisを示す所見、血中でのMRSAを認め、病状はさらに悪化、12月18日に乳酸アシドーシスにて死亡。

3 状況

- (1) 輸血された血液製剤について
 - ・ 当該患者には、 2人の供血者から採血された赤血球濃厚液を輸血。
 - ・当該製剤と同一供血者から製造された2本の原料血漿及び1本の新鮮凍結血漿は 全て確保済み。
 - ・当該製剤2本は、採血16日目と採血20日目の照射赤血球M・A・P。
- (2) 検体検査の状況
 - ・日本赤十字社において、輸血血液と同一採血番号の血漿2本について、無菌試験 はいずれも適合。
- (3) 患者検体の調査
 - ・患者血液培養では、MRSA が同定された。
- (4) 担当医の見解

副作用の程度は重篤であり、本剤との関連性は可能性が小さい。輸血翌日から悪寒・発熱を発症。12月11日施行した静脈血培養で MRSA(ペア)を認め、sepsisから乳酸アシドーシスへ至り死の転帰となる。感染・炎症の focus が、全身 CT 他で不明であり輸血による可能性を検討した。

4 今後の対応

今後、遡及調査ガイドラインの徹底や細菌を除去・不活化する方策の検討を進め、 輸血用血液製剤と細菌感染症の因果関係を明らかにする。

平成18年度感染症報告事例のまとめ(前回報告分以降)について

1 平成18年12月28日報告分から19年4月18日までに報告(新規及び追加)があった感染症報告(疑 い事例を含む。供血者からの情報により開始した遡及調査によるものを除く。)は、輸血用血液製剤44件で ある。輸血用血液製剤の内訳は、

(1) B型肝炎報告事例:

(2) C型肝炎報告事例:

(3) H I V 感 染 報 告 例:

(4) その他の感染症報告例:

B型肝炎報告事例

- (1)輸血前後に感染症検査でHBs抗原(又はHBV-DNA)等が陽転した事例は27例(うち、輸血後NATで陰性又 は輸血前後で陽性は1例)。
- (2) 血液製剤を提供した献血者の保管検体の個別NAT陽性の事例は1例。
- (3) 輸血後に死亡(原疾患又は他の原因による死亡を除く)したとの報告を受けた事例は1例(劇症化例含 む。) である。
- 3 C型肝炎報告事例
- (1)輸血前後に抗体検査(又はHCV-RNA)等が陽転した事例は8例(うち、輸血後NATで陰性又は輸血前後で陽 性は2例)。
- (2)使用した血液製剤を提供した献血者の保管検体の個別NAT陽性事例はO例。
- (3)輸血後に死亡(原疾患又は他の原因による死亡を除く)したとの報告を受けた事例は〇例。
- 4 H I V 報告事例
- (1)輸血前後に抗体検査等が陽転した事例は 0 例。
- (2)使用した血液製剤を提供した献血者の保管検体の個別NAT陽性事例はO例。
- (3)輸血後に死亡(原疾患又は他の原因による死亡を除く)したとの報告を受けた事例は〇例。
- 5 その他感染症報告事例
 - (1)細菌等感染報告事例において、血液製剤を提供した献血者の保管検体の無菌試験陽性事例は 0 例である。 輸血後に死亡(原疾患又は他の原因による死亡を除く)したとの報告を受けた事例は1例。
 - (2) A型肝炎感染疑い事例は1例である。
 - ※なお、今回新出となる症例には黄色で色を付した。