

福岡市における腸管出血性大腸菌（O157 等）の薬剤耐性の推移

保健科学課 岩佐 奈津美・本田 己喜子

第 63 回福岡県公衆衛生学会

腸管出血性大腸菌（EHEC）感染症は、重症例では意識障害や溶血性尿毒症症候群（HUS）を発症し死亡に至る場合もある。福岡市では、毎年 50 件前後の EHEC による感染事例が発生しているが、その薬剤耐性状況を調べた例がないため、今回、平成 17 年度から平成 26 年度までに当所へ搬送及び当所で検出された EHEC 陽性株計 932 株に対し、14 種類の薬剤（ABPC, CET, CTM, CAZ, CTX, CEPM, NFLX, TC, SM, KM, CP, FOM, IPM, MEPM）を用い薬剤耐性状況を調査した。

EHEC 全体としては 36.8%が薬剤耐性を獲得しており、特に O111 は 95.7%と耐性獲得率が高く、次に O26 が 45.8%となっていた。薬剤別では、ABPC, TC, SM においてそれぞれ 15.8%, 27.4%, 30.7%と耐性率が高かった。

ESBL 産生菌が O157 (TEM,CTX-M-15), O26 (CTX-M-15), O153 (CTX-M2G) で 1 株ずつ検出され、FOM 耐性菌が O91 で 1 株検出された。

FOM 耐性、ESBL 産生遺伝子はプラスミド上に存在し、同じ大腸菌はもちろんのこと、腸内細菌科の異なる菌種間でも伝達される可能性があり、院内感染などの起炎菌となりうる可能性が考えられ、今後の耐性菌の検出状況に注意が必要である。