000

プリオン専門調査会における調査審議の経緯及び「日本における牛海綿状脳症(BSE)対策について ー中間とりまとめー」

### 2004年9月 食品安全委員会

 $\circ \circ \circ$ 

#### 食品安全委員会・プリオン専門調査会における BSE問題の調査・審議の経緯

- ▶ 平成15年8月29日<第1回>日本のBSE問題全般等について議論
- > 10月17日<第 2回>「アルカリ処理をした液状の肉骨粉等の肥料利用について」 調査審議
- > 11月27日 <第3回>「BSE発生国からの牛受精卵の輸入」等調査審議
- ▶ 平成16年2月3日<第4回>BSE全般について議論を深めていくこと等を確認
- > 2月20日 < 第5回 > 米国BSE対策について(キム米国国際調査団長)
- > 3月3日<第6回> BSEとvCJDについて (SEACピータースミス委員長)
- ▶ 4月15日<食品安全委員会 第41回> BSEに係る国際基準

(小澤OIE名誉顧問)

- > 5月14日<第9回>ECにおけるリスク評価
- 6月1日<第10回>日本のvCJDリスク、BSE対策
- ▶ 6月18日<第11回>と畜場におけるBSE対策
- 7月16日〈第12回〉「たたき台」について議論
- ▶ 8月6日<第13回>「たたき台」修正案について議論
- 9月6日<第14回>「中間とりまとめ(案)」について議論
- 9月9日〈食品安全委員会 第61回〉「中間とりまとめ」を承認

### ○○○ 中間とりまとめの取扱い

- 9月6日の第14回プリオン専門調査会の議論を踏まえ、 座長及び座長代理の指示のもと、最終取りまとめ。
- 9月9日 食品安全委員会第61回会合において報告。 審議の結果、本「中間とりまとめ」を了承。
  - ➢ 広く公表するとともに、
    同日付けで、厚生労働省及び農林水産省に対して通知

## ○○○┃「中間とりまとめ」の構成

- 1 はじめに
- 2 背景
- 🎍 3 リスク評価
- 4 結論
- 5 おわりに

### ○○○ 1 はじめに

- → 我が国初のBSEの確認から約3年経過
- これまでに得られた科学的データ・知見を踏まえ、 牛から人へのBSE病原体の感染リスクの低減効果 について検討
- ▲ 我が国のBSE対策(管理措置)を検証
- 今後のBSE対策に活用

#### ○○○ 2 背景

- BSEや変異型クロイツフェルト・ヤコブ病(vCJD)について・・・
  - > 現在の科学的データ・知見の整理

#### ○○○│BSE発生頭数

- 世界23カ国、188,760頭発生(○IE報告2004年7月22日時点) 英国(183,880頭)、アイルランド(1,426頭)、 フランス(914頭)、ポルトガル(904頭)等
- 🕋 日本では、計11頭確認
  - 2001年9月に1例目

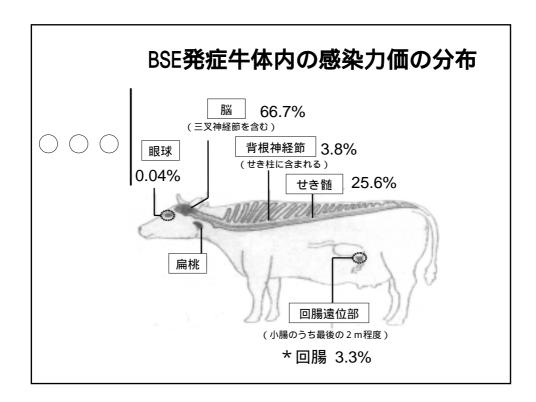
  - 8例目(23ヶ月齢): 非定型的なBSE 異常プリオン蛋白質量が 9例目(21ヶ月齢) その他の例と比較して

#### BSEの潜伏期間

- 平均潜伏期間5年(60ヶ月)、ほとんどの場合が4~6年
- ただし、潜伏期間は
  - ・牛の個体差
  - ・感染時の異常プリオンたん白質の暴露量 によって異なると考えられる
- 日本で確認された11頭の月齢
  - •若齢2例 21ヶ月、23ヶ月齢
  - ・その他の9例 平均78.3±10.7ヶ月齢 典型的なBSE発症牛はいない

### 牛生体内のプリオン分布と感染性

- ●プリオン蓄積の時間的経過は不明
- BSE感染牛の生体内のプリオン分布に関する経口感染試験
  - ●回腸遠位部(投与後6~18ヵ月)
  - 扁桃(10ヶ月)
  - 脳、脊髄、背根神経節及び三叉神経節(32~40ヵ月)
  - 臨床症状牛や潜伏期間終盤のBSE感染性のほとんどは、 中枢神経組織(脳、せき髄など)。特定危険部位に99%集中。 ただし、不確実性が存在。
    - ①試験頭数は、1~数頭
    - ②ある組織の検出限界以下の感染性の存在の可能性
- 业その他、BSE感染牛の脳0.001~1gで牛への感染源になる等



### ○○○│vCJD患者発生数

全世界で157人

英国(147人)、フランス(6人\*)、 イタリア (1人)、 アイルランド(1人\*)、カナダ(1人\*)、米国(1人\*) \*フランスの1人とともに英国滞在歴あり

● 日本では、報告なし

### vCJDの潜伏期間と最少発症量

- 現時点で明らかになっていないこと
  - ①人体内でのBSEプリオンの中枢神経系への 伝達メカニズム(時間的経過を含む)
  - ②vCJDの潜伏期間の長さ
    - ➤ 仮説では、数年~25年以上と幅広い
      - ➤ 日本で将来も発生しないことを保証しない
  - ③vCJDを発症するBSEプリオンの最少量(閾量)
  - ④ 反復投与による蓄積効果

など

### ○○○ vCJD感染の遺伝的要因

- 異常プリオンたん白質遺伝子のコドン129は3タイプ
  - メチオニン/メチオニン(M/M)型
  - バリン/バリン(V/V)型
  - ■メチオニン/バリン(M/V)型
- 英国・欧州の人の約40%がM/M型
  - 英国のvCJD患者はほとんどM/M型
  - 昨今の輸血を介した感染1例のみM/V型
    - \*M/M型の感受性が高いのか、潜伏期間が短いのか、 その両方かは不明
- 日本人は約90%がM/M型

#### 000

## 3 vCJDリスク評価(リスク評価の基本的な考え方)

- → 我が国のBSE対策の評価は、英国での試算を基に ヒトのBSE感染リスクを指標
- BSE対策の前後、及び今後対策を変更した場合に分けて 検討
- これまでのリスク管理措置の実施状況を検証し、リスク低 減効果を評価
- 参検査データ等これまでに得られた知見を整理
- BSEに関する科学的不確実性を念頭におく
- BSE対策は十分なコミュニケーションを経てリスク管理機関によって最終決定される

# 

- 過去に食物連鎖に入ったBSE感染牛
- 将来発生するBSE感染牛
- 英国の推定からの単純比例計算による リスク推定
- 遺伝的要因等の補正

