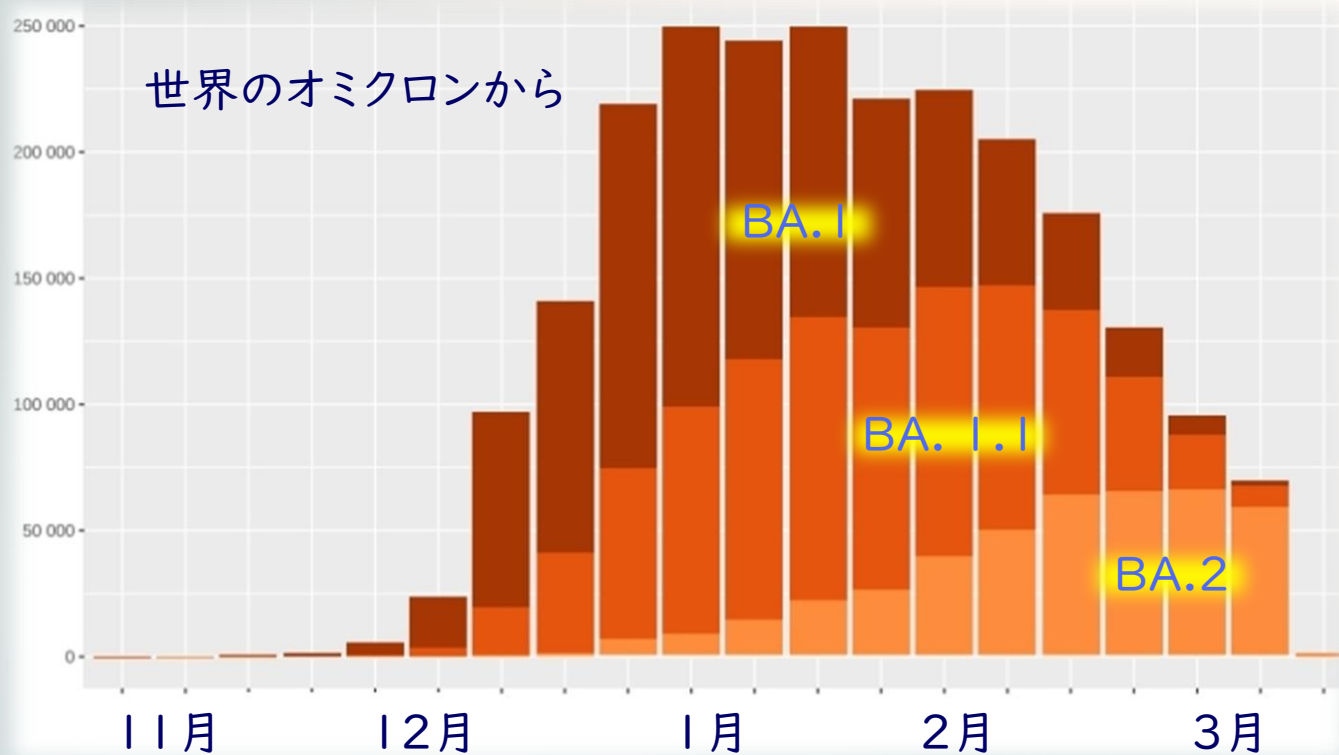


今週のコロナニュース

令和4年4月4日

遊戯王やポケモンのカードの価格が高騰しているらしいです。1枚100円もしなかったものが何十万円にもなる世界らしくって、コレクターの世界はすごいなと思うんですが、実はぼく30年ほど前にカールおじさんの金色に光る限定テレホンカードが当たったことがあるんです。もちろん未使用で保存状態もいい。これ絶対高値で取引されるヤツやと思ってオークションサイト見たらまさかの250円、、250円であんたこれ50度のテレカよ。50度って電話するだけでも500円分の価値あるのに250円で・・。しかも物価が上がってきてんでしょ？下手したらカールの方が高いじゃん。そんなんもう公衆電話にカール入れればいいやん。おつりの穴からカール出したらええやん。もう終わりだよこの国。と思ったらそもそもカールも生産中止になってたね。昭和は遠くなりけり。

ステルスオミクロン(BA.2)が増えてきてるね



3月にはいる頃からBA.2の割合が増えてきてますね。

ヨーロッパではほとんどがBA.2になってるみたいで、WHOによれば3月第3週の時点で85.9%がBA.2に変わっちゃったみたい。

アメリカは50%

タイは85%

日本は40%

くらい既にBA.2になっているようです。

といわれても何が違うの？

って言う話になりますよね。

皆さんが気になるポイントってのは

- ・感染力
- ・重症度、再感染
- ・ワクチンが効くかどうか
- ・治療が効くかどうか

というところですので一緒に見ていきましょう。

ステルスオミクロン(BA.2)が増えてきてるね

感染力	オミクロン(BA.1)と比べて 家族内感染は20%強くなった。 非家族の感染は26%強くなった。
重症度	どうやら変わらない(むしろ微妙に軽い?) BA.2が流行っている国の入院が激増しているわけではない
再感染	ない事もないけどおそらくかなり稀。あっても症状は軽いらしい
ワクチンの効果	今のところオミクロンBA.1と違うという明確な根拠はない
抗体の反応	オミクロンは武漢の時の株に比べて抗体が20分の1になる。 けどBA.1とBA.2に違いはない
検査	現在流通している検査方法で従来通りしっかり引っかかる
治療	抗ウイルス薬はしっかりと有効。 でも抗体療法は効かなくなってるかも

すごいザックリ言うと10人家族の誰かが感染したら
デルタ→3人
オミクロンBA.1→6人
オミクロンBA.2→8人
が二次感染する。って言う感じですね。

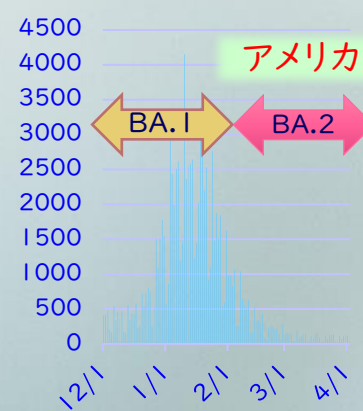
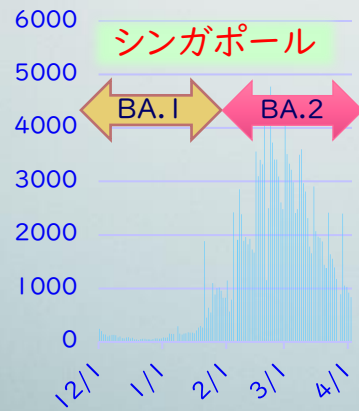
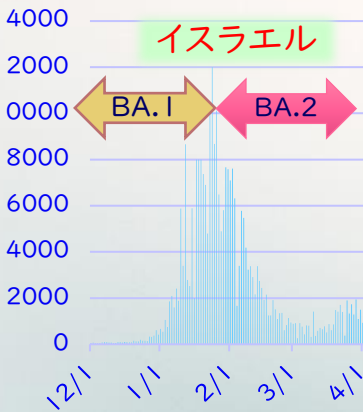
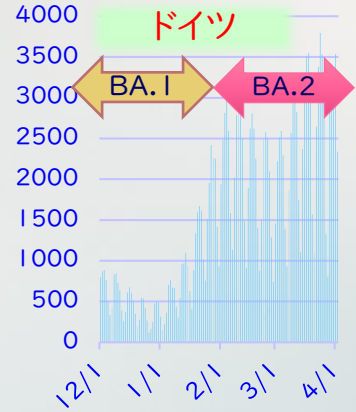
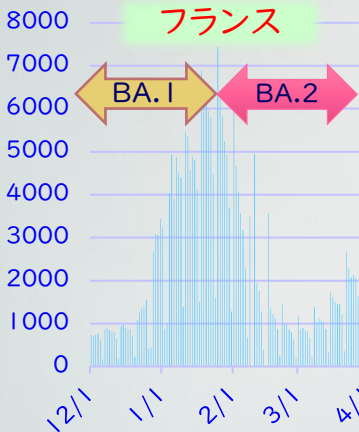
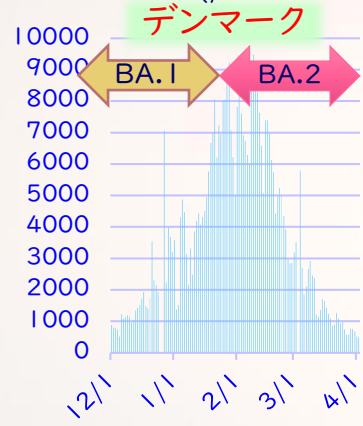
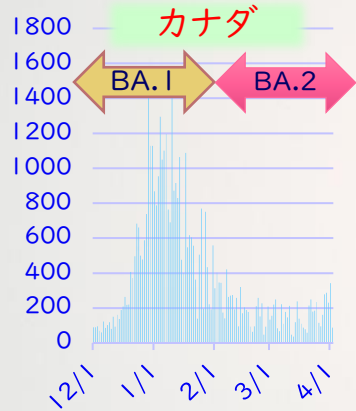
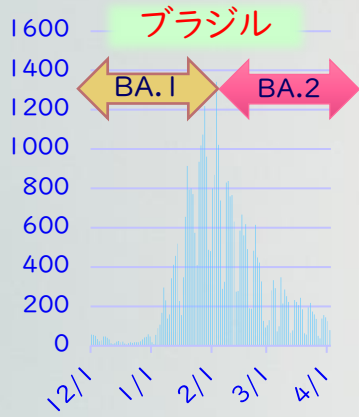
数字とか並べられてもよく分からんがね。
でもBA.1より少し感染しやすい株がBA.2だけど、
だからといってウイルスの振る舞いや対応の仕方が
変わることはあまりないみたい。

BA.1で感染しなかった人がそのままBA.2の波に巻
き込まれるって言う感じですね。だからBA.1で減ろう
としていたところにもう一回増えるドン!
って言う経過になる国が多いです。

でね、再感染しないかどうかって結構重要な。オミクロンは「デルタになった人も感染するから」大爆発したの。
デルタになった人がかからないなら、感染者とワクチンによるヒトの抗体の壁で拡がらないはずだったから。
どうやらBA.1にかかった人はBA.2にはかかりにくいみたいだぞ、これは朗報!

だから雰囲気的には・・・

(/100万人あたり)



減ろうとしているところに割り込んで増えてきたBA.2って言う感じだけど、BA.1であらかた感染しているのと3回目ワクチンも進んでいるから

「BA.1の時に感染しなかった人で発生が増えるけど、BA.1に既にかかった人とワクチンでそれなりに有効な人が多いから、爆発的に増えずに治まっていく」という感じじゃないかな。

BA.2が出ている国を見てみると、BA.1で減りきらなかった国はBA.2でさらに大きな山が出来るけど、BA.1で減り始めていた国は小さな山を作ってやがて下がっていく。って感じ見たいですね。

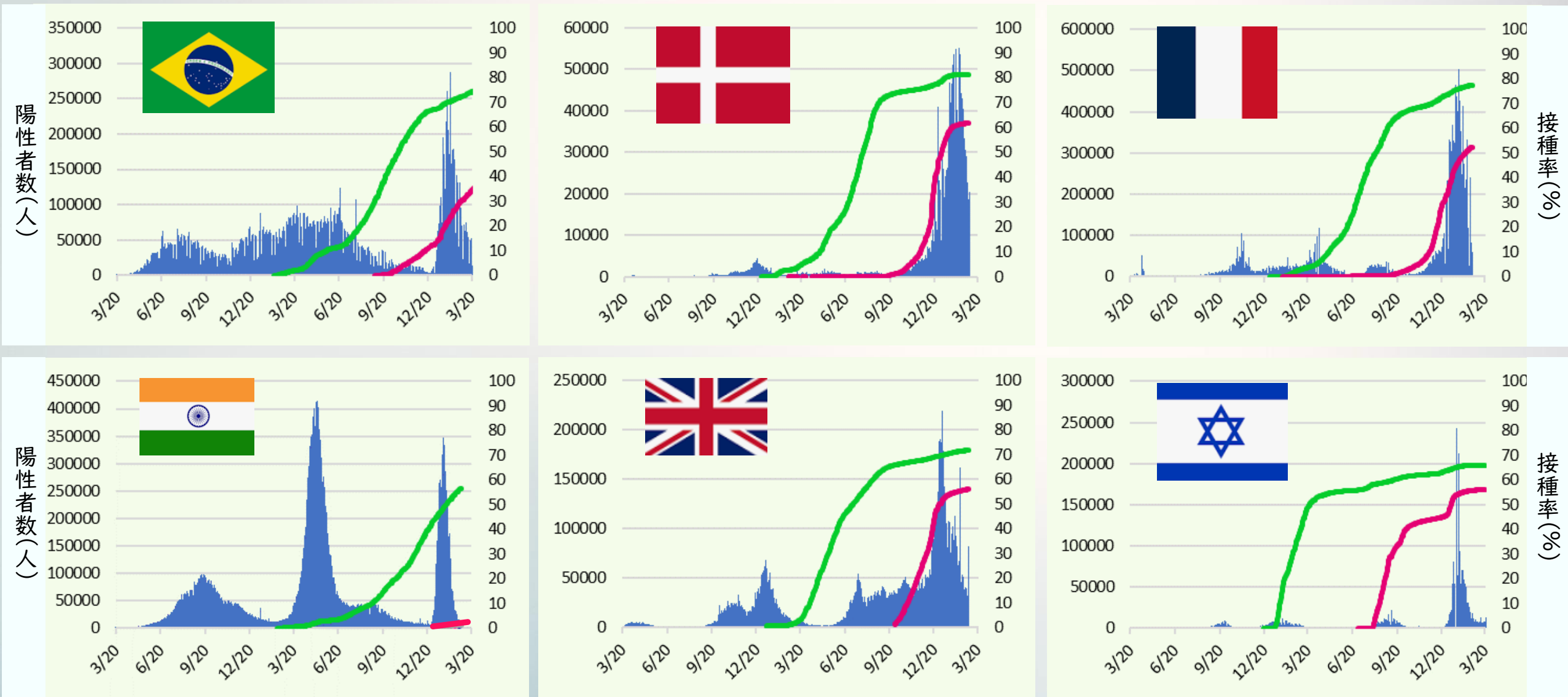
他の国も増え始めたかなー。やだなー。って思っている矢先に3週間くらいかけて減りだしているみたいだし、フタコブラクダみたいになって日本も4月中旬に減り出すんじゃないかな。

ドイツとデンマークは行動制限をどんどん解除している国だから結構な患者数になってますよね。アメリカも3/10からマスク義務なくしましたが、しっかり減ってからだからまだ増えてないね。



そうかー。3回接種率って関係あるようなないような

2回接種率
3回接種率



3回接種が全然進んでないインドは患者数減ってるのに、3回接種が60%越えてる国は軒並み患者数は多い。でも接種していない子供が中心だったりするから一概には感染と接種率は関連を説明しきれないよね。

だとしてCOVID-19のワクチン 4回目??

事務連絡
令和4年3月25日

各 〔都道府県〕
〔市町村〕 衛生主管部（局） 御中
〔特別区〕

厚生労働省健康局健康課予防接種室

新型コロナワクチン追加接種（4回目接種）の体制確保について

予防接種行政につきましては、日頃より御理解と御協力を賜り厚く御礼申し上げます。
新型コロナウイルス感染症に係る予防接種については、「新型コロナウイルス感染症に係る予防接種の実施に関する手引き」（令和2年12月17日付け厚生労働省健康局長通知別添。以下「自治体向け手引き」という。）等に基づき適切に御対応いただいているところです。

さて、3月24日に開催された第31回厚生科学審議会予防接種・ワクチン分科会（以下「分科会」という。）では、更なる追加接種（以下「4回目接種」という。）の是非について議論を行ったところです。

4回目接種を実施するかどうかは、引き続き分科会において審議することとなりますが、分科会での議論を踏まえ、新型コロナウイルス感染症に係るワクチン（以下「新型コロナワクチン」という。）の4回目接種が予防接種法に基づく予防接種に位置づけられた場合に、速やかかつ円滑に接種を開始するための準備に関して、現段階において想定される事項を下記のとおり御連絡いたします。

各都道府県及び市町村（特別区を含む。以下同じ。）におかれましては、3回目接種を鋭意進めていただいているところですが、本事務連絡に基づいて4回目接種の接種体制の準備を始めていただくとともに、関係機関等への周知をお願いいたします。

なお、本事務連絡は、現時点での情報に基づき、具体的な事務取扱を提示するものであり、今後の検討状況により変更する可能性があることを申し添えます。

令和4年3月25日 厚労省
4回目ワクチンに関する事務連絡がでましたよ。

これ見てメディアさんがこぞって「4回目と何事ぞ!」って大騒ぎでした。僕らも正直「いやいや、4回目って何の根拠があって言ってるのさ」という印象です。

でもね、これ全部読むと分かるんですけど国は別に「5月から4回目行くぞー!1,2,3,ダー!!!」みたいなノリではありません。あくまでも「何にも決まってないけど、もし4回目を打つことになったら5月には全年齢いけませ!」ていえるくらい各自治体は準備しといてよ。私言いましたからね。ってだけです。

だで、まだ

・誰に

・何を

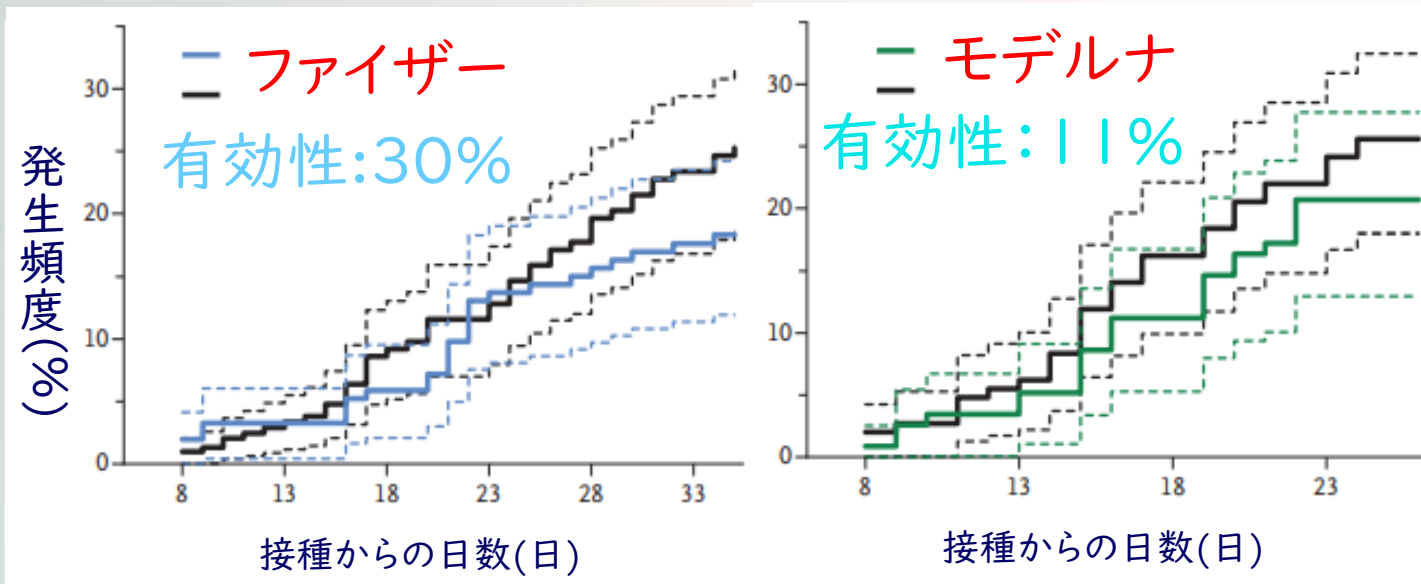
・どうやって

打つのか全く決まっています。

なし崩し的に動かされてもタマランですが。。

まあやるかやらないかにかかわらず準備しておくのは大事ですので、あとは本当にやるのか、誰にやるのか、みたいな話はこれからですよ。

でも4回目ってどうなんでヤンスか



例によってイスラエルが医療者に4回目を打ってどうなったかをまとめています。

とりあえず3回目接種してもやっぱり4-5ヶ月で抗体とやらは下がってくるみたい。

で、3回目の4ヶ月後に4回目を打つとまた3回目の接種時くらいにまで抗体は上昇すると。

ココまではOK・・・ただし、

4回打ってもいつぞやのように90%減!みたいなことはなくて、せいぜい10-30%くらいの効果しかなかったみたい。そうすると個人の意識の違いでひっくり返りそうなレベルですね。悪くはないけど、期待するほどでもないみたい。

でも、無症状で感染して症状が軽いヒトが多かったんですって。よかったよかった、と思わせてそういう人達もウイルス排出量は高かったと。

それって、、感染予防効果が低いのみならず、無症状感染者による感染拡大しやすくなっちゃうんじゃない? どうなんだろう。。少なくとも誰にでもオススメっていうレベルではないらしいね。やっぱり高齢者とか重症化しやすい人だけになっていくのかな。

他の国って4回目どうしてんの？

米国/英国では12歳以上を対象に、中等症から重症の免疫不全を有する人に対して4回目のワクチン接種を推奨。65歳以上への使用は現在承認申請をしている状態らしいです。

イスラエルでは医療従事者と60歳以上の人に対しても4回目接種を推奨している。

一般市民全員に推奨するレベルであるとはどこの国もまだ考えていないらしいです。だで結局ワクチンに何を求めるのかっていう事になっていくわけですね。

ゼロコロナ、感染も許さない



毎年等の短いスパンでの定期接種が必要となる???

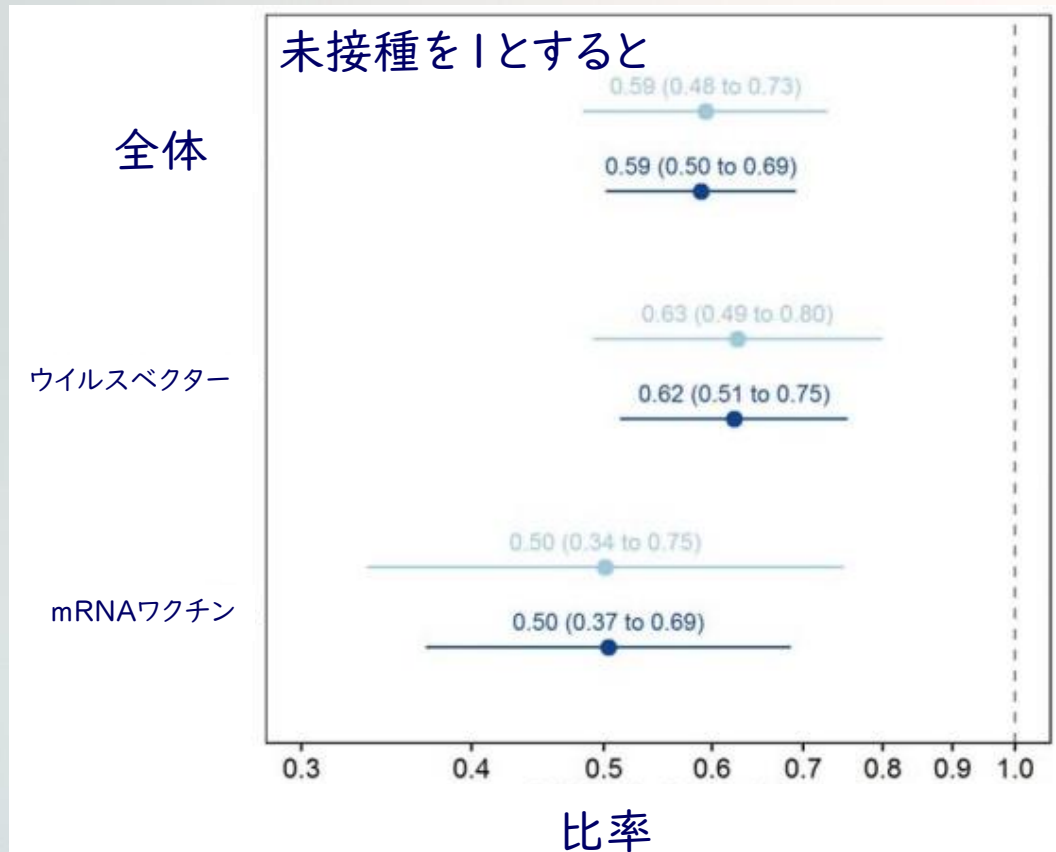
ウィズコロナ、感染者が安心して治療できる体制を作る



リスクのある患者など特定の集団において接種を推奨？

もう感染するのは避けられないし重症化さえ避けられればそれでいいよね。そういうワクチンの効果でいいよ。って空気になっていくのかな。ホントにただの風邪になってくれればいいのにね。…でも感染力が強すぎるのよ。いくら弱くなったとしても院内感染ホント勘弁。。

ワクチンが後遺症を抑えるのか



ワクチンは100%感染を抑えるわけではないから打っても感染する人は出ます。じゃあ、後遺症はワクチンで抑えられるの？
そういう研究です。

結論から言うと、抑えられます！あー良かった。
どんなもんかというざっくり半分にするようです。
感染後の後遺症が1000人いるならそれを500人にするって事です。

コロナ感染した患者さんにワクチンを打ったか打っていないか調べて、3ヶ月間フォローしました。その間に何らかの後遺症 (Long-COVID) が出たかどうかを見たわけです。
全体としての後遺症発生率は
ワクチン済群 9.5% vs 未ワクチン群 14.6%でした。(35%減)
mRNAワクチンに絞ると50%減少にまでなるそうです。

でもこれを見てもやっぱり後遺症の頻度って10%くらいの発生率なんだなあ。
そんなに多いのかなっていう印象はありますね。

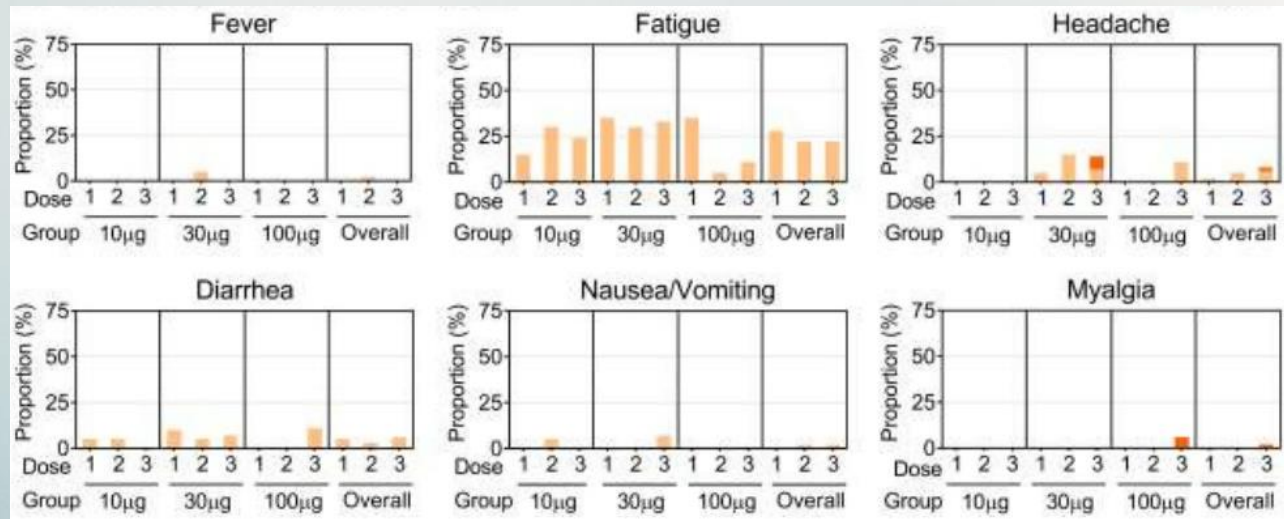
他にいいワクチンないの？

多くの現場のお医者さんは「4回目は本当に有効なら推奨したいけど。。うーん。」て感じのようです。僕もそう、むしろワクチンより先にやることあるやろ。と思ってます。敵が変わったのに同じもの何度も打っても仕方ないでしょ。他にいいワクチンないの？っていうことで今研究中のワクチンを一つ。

UB-612っていうワクチンがあります。なんとこれ不活化でも、生でもmRNAでもウイルスベクターでもなく「ペプチドワクチン」とかいうまた新しいワクチンなんですけど。

ペプチドっていう蛋白質の断片を注射すると、体の免疫細胞が「であえ!であえ! くせものぞ!」といって集まってきて攻撃します。この時、ただ攻撃する部隊(B細胞系)だけじゃなくて、「アイツの顔覚えたぞ」ってめっちゃ根に持って、ウイルスとして次に入って来たときもすぐに攻撃する免疫部隊(T細胞系)の力も活性化させるということで、長期的効果を期待するモノです(超ザックリした説明)

そういうわけですが、健常者を対象とした試験が終わったようです。デルタにもオミクロンにもそれなりに抗体が出来るみたいです。



でも安全性が高くて、接種後の副反応は刺入部が赤くなるとか、だるいとかはあるけど、発熱はほぼないみたい。

まだまだ研究段階ですけど、4回目とかやるんだったらオミクロンにも有効で、安全性がもっともっと高いワクチンが出てくるといいですね。

CO2 モニタリングってどのくらい有効？

飛沫より広い範囲に届く感染経路にエアロゾル感染って言うのがあります。でもそれに対する対応って何かあるの？っていうとその一例にCO2モニタリングってのがあります。モニタリングって言っても別に人間観察バラエティではないです。

皆さんも見たことありますよね、飲食店の入り口に置いてあるアレ。僕なんか見つけるとちょっとうれしくなるんですけど、これって何なの？っていうと。

換気が悪い→CO2が貯留している→ウイルスも多く滞在→感染リスクがあがる

みたいな感じで、換気の良さをCO2濃度で見てるんですよね。ていってもどのくらいの濃度ならいいのかって言うと



1000ppmを超えると、空間の空気の2%を吸い込むことになるらしいです。つまり50回呼吸すれば部屋中の空気を吸い込むことになるようです。そこにウイルスがいたら間違いなく1回は吸い込むだろうという事みたい。波紋も鬼狩りも北斗神拳も呼吸法は大事ですね。

一応閉鎖空間のガイドラインなどでは800ppm以下にするのが目標ですね(日本の基準は1000ppm以下)。1500ppmを超えるとリスクがあがるようです。



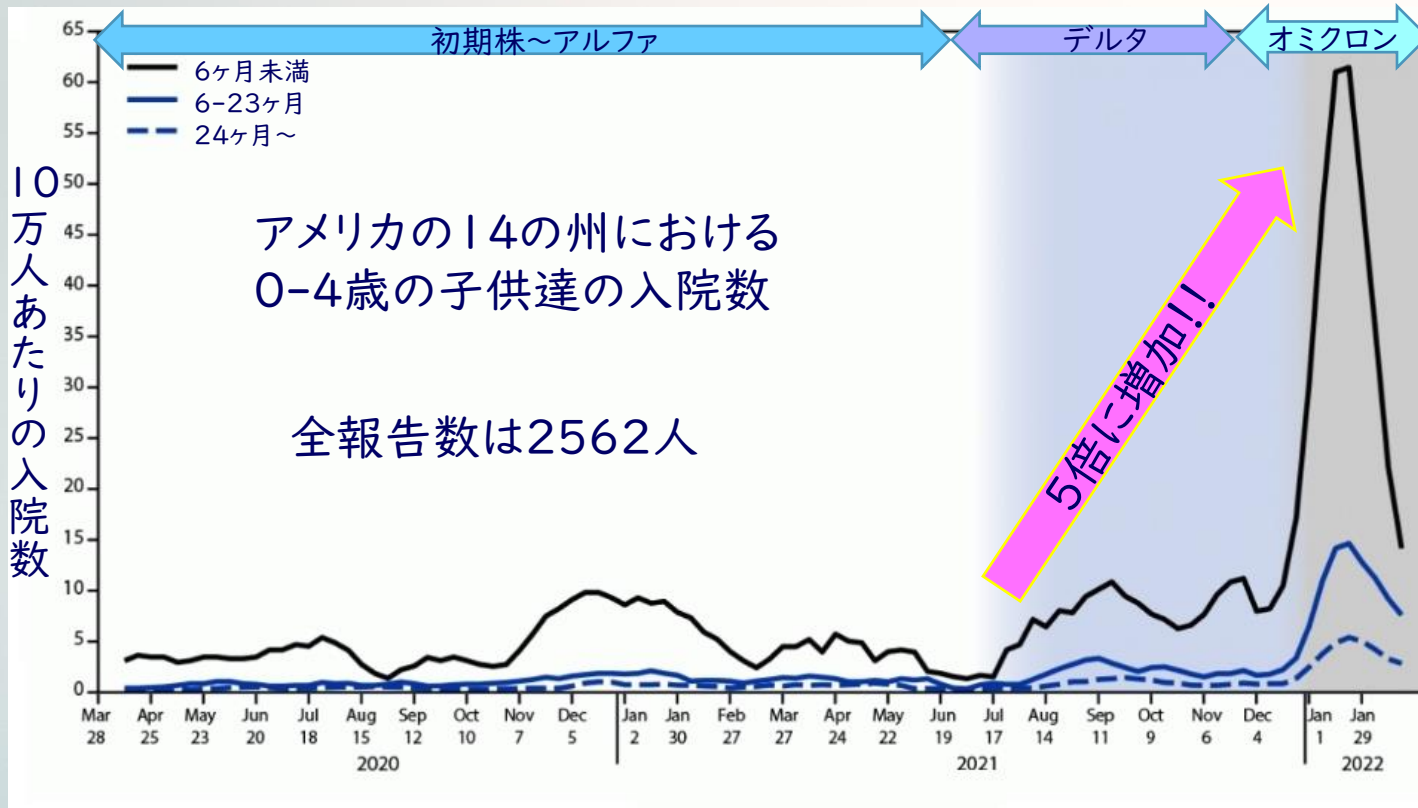
ただ、この機器が置いてある場所のCO2をはかっているだけで部屋全体をはかっているわけじゃないし、滞在時間が長ければそりゃ環境の空気を吸い続けるから、実際の有効性のエビデンスはまだはっきりしてないのは事実。

まあでも置いてあるのを見るだけでも感染対策を考えている店なんだなってちょっとうれしくなります。

換気のいい場所を選んで短時間滞在するのは大事ですね。

子供達はコロナにかかるとどのくらい重症化するの？

日本は第6波までで80万人以上の10歳未満の子供達が感染しています。現時点で3名が残念ながら亡くなっていると報告されておりますが、海外ではどうでしょう。



オミクロンの時期はデルタの時より

入院患者数5倍

重症化数3.5倍

になっていたそうです。

全年齢共に増加するから確かに多くはなります。

63%の入院患者は特に大きな病気の既往のない子供達であったとのこと。

4歳未満の子供達の入院の半数は6ヶ月未満の子供達だったと言う事でした。

とはいえ確かに大人に比べたら子供達の入院は極めて少ないとは思いますが。

ただ、患者数が増えればやはり重症化する人がいずれ出てきますので多くないに越したことはないですね。

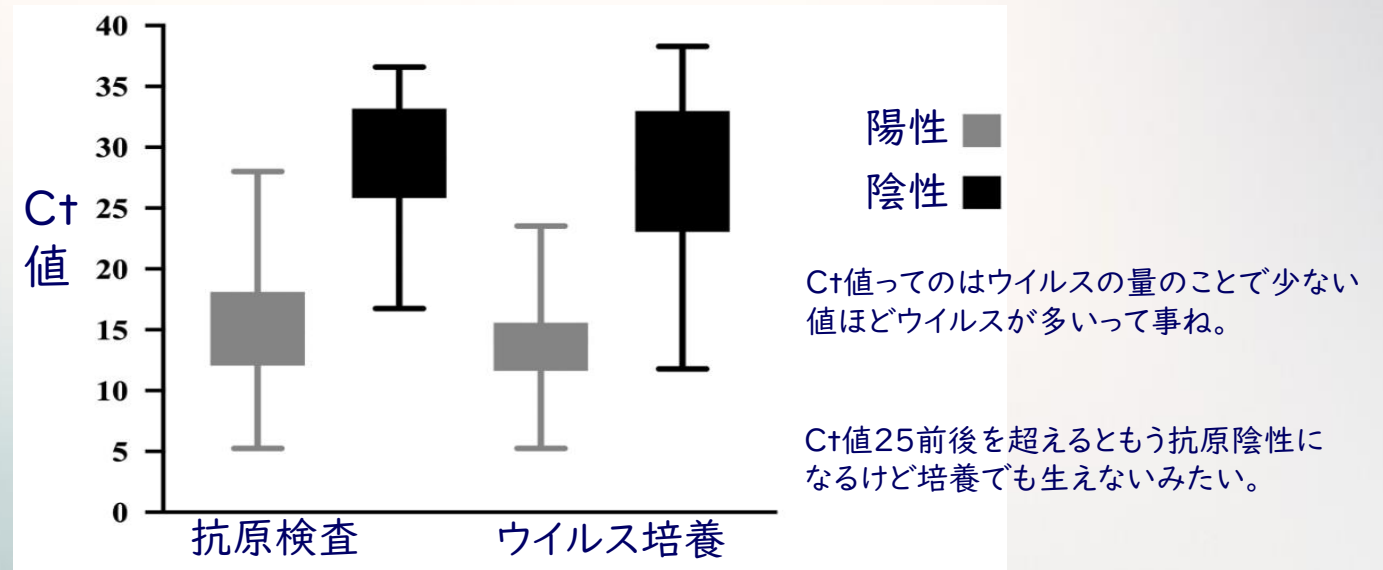
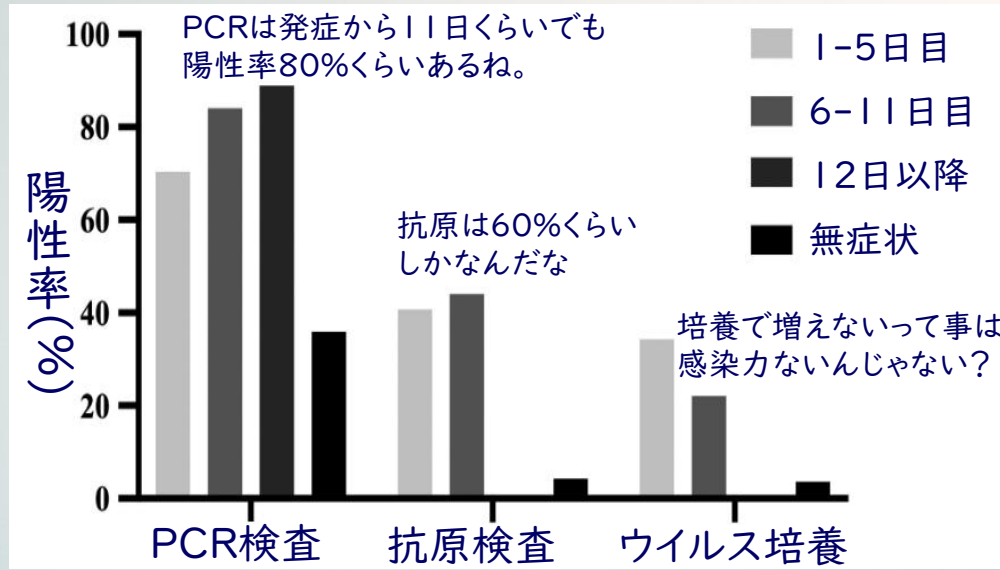
子供を守るには家族が感染しない事、ということで家族のワクチン接種を積極的にしましょうということでした。

何で抗原検査って偽陰性が多いの？

なんでもへチマもないよ!って言うわけにも行かないので理由を挙げると。

- ①取り方に問題がある(しっかり奥までいれてゴシゴシしていない)
 - ②そもそもそのキットの精度が悪い
 - ③ウイルスが少ないんじゃないの？
- あたりです。で、今回はこの③の話。

あるエライ人は考えました「抗原検査ってウイルスがないと拾えないんだよね。ウイルスが少ないから偽陰性になる。てことは抗原で陰性ってのは、ウイルスがあっても少ないんだし感染力無いんじゃないの？」



今回はStandard Qっていう抗原キットを使っているそうですが、ちょっとわかりにくい図ですが、予想通りだったということでした。

死んだウイルスしか残っていない状態はウイルスが少ないから抗原も陰性になる。でもPCRは感度が高いから陽性になる。

でもウイルス死んでるんだから感染力ないじゃん。

そっか、PCRで無理矢理見つけなくても抗原陰性なら仮に感染しても人にうつさないんだ。ってことです。

なので実はコスト的にも抗原検査を今後は中心にしていこうと考えている国があるんですよ。

ありっちゃありか。

まとめ

今回のコロナニュースはほんとうに苦勞しましたよ。オミクロンのせいでエライ目に遭ったから作る時間がないのもそうだけど何より“ネタがない!”。なんというか皆さんの行動を大きく変えるような話がなくなってきたんですね。裏を返せばもうここまで来たら今まで出来るようになったことをきちんとやり続けるしかないって事かな。

いくつかの国々は規制解除に乗りだして、まるでそれが正解みたいに日本メディアは言ってるけど、解除した国々はことごとく患者も死亡も増加してます。んで、どうせ日本も解除したら“患者と死者が増えた!”って文句言うんでしょ。ってもうお見通しです。大事ななのは「きちんとした医療が受けられる体制を整えること」です。

ワクチンも大事だし感染対策も大事だけど、どこの医療機関でもきちんとした医療を提供出来るようにすることが一番大事なんですよ。治療はもう決まっているし、今はもう集中治療が必要なレベルの人が以前ほど出なくなりつつあるし、もはや専門施設で診る病気じゃなくなってます。だったら発生した患者さんの数に足る医療の受け皿があれば慌てなくていい病気なんだからさ。

2022年度は「コロナとどのように折り合いを取って共存するか」を決めなきゃいけない時期でしょうね。それが決まらないと規制解除もだし、ワクチン4回目だって誰に何のために打つのかフワフワした感じになっちゃいますもんね。頼むで!!ホンマに!!