

レポート 601 (Emerging Infectious Diseases)

Sander B et al. Population-Based Matched Cohort Study of COVID-19 Healthcare Costs, Ontario, Canada

[要点] COVID-19 に関連する医療費の推定は医療制度計画の鍵となる。われわれは、カナダのオンタリオ州における人口ベースのマッチドコホート研究を通じて、COVID-19 に起因する医療費の特徴を明らかにした。2020 年の SARS-CoV-2 陽性者と 2016~2018 年に未感染の対照者をマッチさせ、COVID-19 に起因する医療費を段階的および生存期間調整により推定。1 人当たりの 10 日間の医療費は、治療前 1 ドル、急性期治療中 240 ドル、急性期後 18 ドル、早期死亡の終末期 3,928 ドル、晩期死亡 1,781 ドルであった。

360 日後の平均累積生存調整費用は 1 人当たり 2,553 ドルで、長期医療費と関連。段階別のコストを決定することにより、予算やパンデミック計画に役立てることができる。

[https://wwwnc.cdc.gov/eid/article/31/4/24-1463\\_article?ACSTrackingID=USCDC\\_331-DM146083&ACSTrackingLabel=Emerging%20Infectious%20Diseases%20Journal%20-%20Volume%2031%2C%20Issue%204%20-%20April%202025%20Issue%20Now%20Online&deliveryName=USCDC\\_331-DM146083](https://wwwnc.cdc.gov/eid/article/31/4/24-1463_article?ACSTrackingID=USCDC_331-DM146083&ACSTrackingLabel=Emerging%20Infectious%20Diseases%20Journal%20-%20Volume%2031%2C%20Issue%204%20-%20April%202025%20Issue%20Now%20Online&deliveryName=USCDC_331-DM146083)

<https://wwwnc.cdc.gov/eid/article/31/4/pdfs/24-1463.pdf>

レポート 602

Jobe NB et al. Human Metapneumovirus Seasonality and Co-Circulation with Respiratory Syncytial Virus – United States, 2014–2024

[要点] ヒトメタニューモウイルス (hMPV) 感染は、急性呼吸器疾患および下気道疾患を引き起こす。呼吸器合胞体ウイルス (RSV) はニューモウイルス科に属する近縁のウイルスであり、hMPV と RSV 感染症は類似の臨床症状を伴う。hMPV に対する特異的な抗ウイルス療法やワクチンは存在しないが、重症 RSV 疾患に対するワクチンやモノクローナル抗体製剤は利用可能である。本報告では、COVID-19 のパンデミック前、パンデミック中、パンデミック後の RSV 流行の時期に関する hMPV の循環についてまとめている。

[https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/74/wr/mm7411a1.htm?s\\_cid=mm7411a1\\_e&ACSTrackingID=USCDC\\_921-DM146188&ACSTrackingLabel=This%20Week%20in%20MMWR%3A%20Vol.%2074%2C%20April%203%2C%202025&deliveryName=USCDC\\_921-DM146188](https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/74/wr/mm7411a1.htm?s_cid=mm7411a1_e&ACSTrackingID=USCDC_921-DM146188&ACSTrackingLabel=This%20Week%20in%20MMWR%3A%20Vol.%2074%2C%20April%203%2C%202025&deliveryName=USCDC_921-DM146188)

レポート 603

World Cancer Research Fund International (Global Cancer Update Programme. Dietary and

lifestyle patterns for cancer prevention: evidence and recommendations from CUP Global

[要点]本報告書は、世界がん研究基金(WCRF)インターナショナルの世界がんアップデート・プログラム(CUP Global)の最新報告書である。CUP グローバルは食事、栄養、身体活動、体重に関する修正可能な危険因子とがんとの関連に関する科学研究を分析したものである。

[https://www.wcrf.org/wp-content/uploads/2025/04/DLP\\_Full\\_Report\\_FINAL.pdf](https://www.wcrf.org/wp-content/uploads/2025/04/DLP_Full_Report_FINAL.pdf)

#### レポート 604

Xie Y et al. Postacute Sequelae of SARS-CoV-2 Infection in the Pre-Delta, Delta, and Omicron Eras

[要点]重症急性呼吸器症候群コロナウイルス 2 感染症の急性後遺症(Post-acute sequelae of severe acute respiratory syndrome coronavirus 2, (PASC))は、多くの臓器系に影響を及ぼす可能性がある。しかし、PASC のリスクと負担は Covid-19 の流行の時間と共に変化したと考えられ、SARS-CoV-2 感染後 1 年間の PASC の累積発生率はパンデミックの経過とともに低下。PASC のリスクは、オミクロン株の流行時の感染者ではワクチン接種者でも高い。

<https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2403211>

#### レポート 605

Reerentschot JC et al. Health outcomes up to 3 years and post-exertional malaise in patients after hospitalization for COVID-19: a multicentre prospective cohort study (CO-FLOW)

[要点]多くの患者が COVID-19 後に長期にわたる健康問題を経験、退院後 3 年まで持続。自己報告による疲労と認知の問題は 3 年目に悪化し、Post-Exertional Malaise(PEM)は一般的であり、長期 COVID のより重篤な表現型と関連。以上より COVID-19、治療法の最適化と病理学的メカニズムの研究が急務であることを示唆。

[https://www.thelancet.com/journals/lanepi/article/PIIS2666-7762\(25\)00082-1/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanepi/article/PIIS2666-7762(25)00082-1/fulltext)

#### レポート 606

Owusu-Bempah A et al. COVID-19 impacts on decarceration for Indigenous, Black, and other racialized people in Ontario, Canada: an interrupted time series study

[要点]COVID-19 のパンデミック対策として、カナダのオンタリオ州では、多くの矯正施設(Correctional Facilities)で入所者の収容解除が行われた。その際、先住民や黒人に収容期間の短縮や収容に伴う健康への悪影響が見られ、公衆衛生上の緊急事態の際に公平な保健対策が実施されるための戦略の必要性を強調。

[https://www.thelancet.com/journals/lanam/article/PIIS2667-193X\(25\)00098-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanam/article/PIIS2667-193X(25)00098-5/fulltext)

#### レポート 607

Chodick G et al. Long-term infectious sequelae after SARS-CoV-2 infection should be considered

in mild cases too

[要点]パンデミックの発生から 2024 年末までに、WHO は 234 カ国で 7 億 7,700 万人以上の COVID-19 確定症例と 700 万人以上の死亡を把握。Lancet Infectious Diseases 誌に掲載された Miao Cai らの論文は、非入院患者、COVID-19 の後遺症非発症者を含めて、SARS-CoV-2 感染後の感染率の上昇についての新しい事実を報告。さらに SARS-CoV-2 初感染後の数カ月から数年間は軽症例も含めて有害な転帰のリスクが持続的に増加することを示唆。

[https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(25\)00074-X/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(25)00074-X/fulltext)

#### レポート 608

Munira SJ et al. Changes in enteric fever trends during the COVID-19 pandemic from the Surveillance for Enteric Fever in Asia Project: a cross-sectional study

[要点]アジア腸管熱サーベイランスプロジェクト(Surveillance for Enteric Fever in Asia Project, SEAP)は、バングラデシュ、ネパール、パキスタンにおける予防対策上のエビデンスを明らかにするために、Salmonella enterica serotype Typhi (S. Typhi)と Paratyphi (S. Paratyphi) の血液培養サーベイランスを実施。COVID-19 パンデミックの間、腸管熱の症例は減少したが、この減少が伝播の変化、または医療を求める行動の変化のいずれによるかは明らかではない。

[https://www.thelancet.com/journals/lansea/article/PIIS2772-3682\(25\)00033-2/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lansea/article/PIIS2772-3682(25)00033-2/fulltext)

#### レポート 609

Sarin C et al. COVID-19 and its impact on life expectancy among First Nations people in Alberta, Canada from 2019 to 2022: a population-based study

[要点]カナダ・アルバータ州におけるパンデミック時の先住民と非先住民の平均余命を比べた結果、先住民の平均余命は大幅に低下。先住民の保健管理者の視点では、パンデミックは先住民の社会的・健康的背景を悪化させ、その結果が平均余命の低下として現れた。このギャップを埋めるためには、先住民のコミュニティを支援するための取り組みと多大な資源の投入が必要。

[https://www.thelancet.com/journals/lanam/article/PIIS2667-193X\(25\)00062-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanam/article/PIIS2667-193X(25)00062-6/fulltext)

#### レポート 610

Lin EP et al. Associations of COVID-19 vaccination with risks for post-infectious cardiovascular complications: an international cohort study in cancer patients with SARS-CoV-2 infection

[要点]COVID-19 ワクチン接種が、がん患者における SARS-CoV-2 感染後の心血管合併症のリスクと関連するかどうかを調べた結果、COVID-19 ワクチン接種により、がん患者における SARS-CoV-2 感染後の心臓合併症および心血管イベントのリスクをそれぞれ 34%および 24%低下させた。

[https://www.thelancet.com/journals/lanam/article/PIIS2667-193X\(25\)00048-1/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanam/article/PIIS2667-193X(25)00048-1/fulltext)