

輸血用血液製剤の安全性を向上させるため、同製剤に潜むウイルスなどの病原体をほぼ死滅させる「不活性化技術」の導入が、厚生労働省の審議会で検討されている。同技術は安全性を大きく向上させられるとして、導入に期待が高まっている。

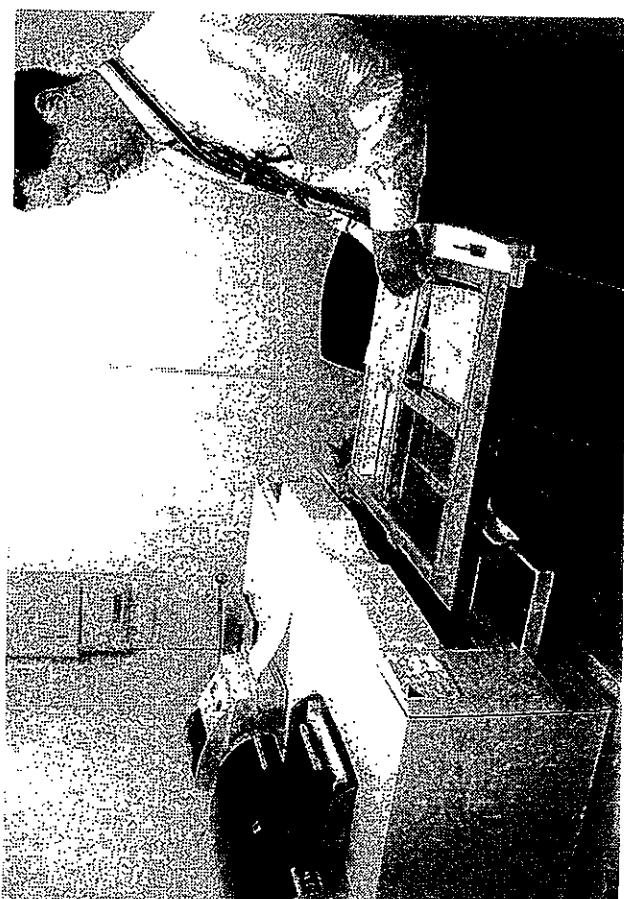
(草間俊介)

輸血用血液製剤

下活化技術で安全性向上

日本では日本赤十字社が、輸血用の血液製剤を一手中に扱っている。日本赤十字社は、過去に起きた輸血による感染を教訓に、献血時にエイズウイルス(HIV)やB型、C型肝炎などの検査を行ない、疑いがあるものを排除している。

海外から新たな病原体を持ち込まれるのを想定し、帰国後四週間以内は献血できないなどと定め、献血前



血液製剤の不活性化処理をする機器
東京都新宿区のバイオワン社

欧洲などに導入

の間諺も徹底している。

ところが二〇〇一年、輸血を受けた患者がHIVに感染する事態が起きた。HIV感染者が自身の感染を知らず献血し、検査でチェックできなかつた。検査を強化しても、こうしたすり抜け事が起きていることから、不活性化技術の導入が検討されている。

原理は、化学物質に一定波長の光を照射すると活性酸素が生じ、それを使いウイルスや細菌、原虫などの病原体のDNAを破壊する、あるいは化学物質と結合させ、ほぼ死滅させる。

現在、輸血用血液製剤のうち、赤血球・血小板・血漿は、欧

州などで処理用機器が承認されている。赤血球は開発された。米メーク製の不活性化処理技術を国内で扱うバイオワン社(東京都新宿区)によると、血小板のバクーの処理時間は十分程度だという。

〇一年、歐州連合(EU)が不活性化技術の一つを承認し、フランス、ドイツ、ベルギーなどの血液センターで導入が進んだ。アジアでもマレーシア、ベトナムなどが導入した。

同社の下坂皓洋社長は「フランス、ドイツなどで今年二月末時点で同機器で累計十二万回処理された。今年のところトラブルは報告されていない」と説明する。

しかし、正常な血液細胞への悪影響の懸念から、米国は承認していない。日本は日赤が〇四年、導入問題を検討項目としたが、慎重論も根強く、具体的な進展はなかつた。

今年一月、参院予算委員会で田中康夫議員(新党日本)がこの問題を取り上げ、福田康夫首相が「早急に厚生労働省に結論を出すよう督促したい」と答弁し、二月から同省の薬事・食品安全委員会で検討が始めた。夏までに報告書をまとめることになった。

田中議員は「このままで悲劇が繰り返されてしまう。血液はすべての医療の原点である。日赤などの都合ではなく、利用者(患者)の視点に立った血液行政が必要だ」と話す。

患者の視点に立つ行政を

首相督促 審議会で検討