

data on malaria morbidity, mortality and blood transfusions at Kisii District Hospital from 1992 to 2001. We then conducted a cross-sectional survey to assess the prevalence of anemia and malaria among 1314 subjects from six villages located at different altitudes (1440~2040 m) within the catchment area of this hospital.

We further evaluated the prevalence of hookworm infection and malnutrition as potential contributors to anemia. We found a high blood transfusion rate of 36% (10,615/29,777) among in-patients admitted to this hospital during the malaria epidemics of 1998/1999. The overall prevalence of anemia (Hb<11 g/dl) was 14%, varying from 31% at 1440 m to 7% in the highlands (>1900 m). The overall prevalence of *P. falciparum* infection was 17% ranging from 24% in the lowland villages located between 1440~1660 m to 2% in villages located above 1900 m. The *P. falciparum* infection rate, log₁₀ parasite density, spleen rate and febrile malaria were inversely correlated with altitude ($r < -0.92$, $p < 0.007$). Malnutrition defined by a body mass index (BMI) < 15th percentile characterized 39% of the population and the hookworm prevalence was 3.9%. Anemia prevalence was significantly associated with the prevalence of malaria but not with that of malnutrition or hookworm. Overall anemia was significantly more common in children ≤ 5 years of age and in women of childbearing age ($p < 0.001$). The frequency of anemia in the lowland villages was different among age groups ($p = 0.004$) and between adult males and females ($p = 0.04$). The prevalence of severe anemia (Hb < 8 g/dl) was 1.5% and the hemoglobin concentration of these subjects was decreased further with malnutrition ($p < 0.04$). We conclude that anemia was more prevalent in low altitude villages with high prevalence of *P. falciparum* infection and its incidence was more common in children ≤ 5 years and women of childbearing age. Any measures that reduce the prevalence of anemia and thus, the need for transfusions and their associated risks will greatly benefit the public health systems of countries burdened by malaria and HIV/AIDS.

当院で経験した裂頭条虫症の検討

(¹ 感染症科, ² 消化器内科学, ³ 国際環境・熱帯医学)

山浦 常¹・菊池 賢¹・戸塚恭一¹・飯塚文瑛²・
林 直諒²・宮沢真貴³・小早川隆敏³

当院で経験した裂頭条虫症について報告する。対象は1979年4月~2002年4月までに経験した裂頭条虫症32例(男性21例, 女性11例)であった。患者の発生はほぼ毎年見られたが, 1980年代11例(39.3%)に比べて, 1990年代では17例(60.7%)と増加傾向が見られた。性別・年代別患者数は, 1980年代では男性10例(90.9%), 女性1例(9.1%)と男性に多く, 1990年代では男性9例(52.9%), 女性8例(47.1%)で女性における増加傾向が見られた。2002年までに同定された裂頭条虫の種類は, 広節裂頭条虫または日本海裂頭条虫(裂頭条虫類)29例がほとんどを占め, 大複殖門条虫1例, マンソン裂頭条虫2例が認められた。患者の年齢は12~63歳で, 男性は30~50歳代, 女性は30歳代に多かった。広節裂頭条虫症または日本海裂頭条虫症と診断された患者の主訴は, 糞便中虫体排泄が25例と最も多く, 下痢9例, 腹痛3例, 発熱1例であった。虫体の同定法は大複殖門条虫1例とマンソン裂頭条虫2例は切片標本によったが, 裂頭条虫類29例は圧平標本や虫卵観察によって実施されている。したがって, 現在, 裂頭条虫類と同定された一部の保存虫体について種の鑑別のための組織形態学的再検討を行っている。

わが国における地域別, 喫煙と受動喫煙の実態

(衛生学公衆衛生学(二))佐藤康仁・山口直人

〔目的〕わが国における喫煙率は男性52.8%, 女性13.4%であり(厚生省, 喫煙と健康問題に関する実態調査), 男性の喫煙率は低下しつつあるものの, 女性の喫煙率はやや上昇傾向が見られる(厚生省, 国民栄養調査)。一方, 地域レベルでのわが国における喫煙および受動喫煙に関する報告は少数であるのが現状である。本研究ではわが国における地域別の喫煙および受動喫煙の実態を明らかにした。

〔方法〕本研究では平成10年度に厚生省が実施した喫煙と健康問題に関する実態調査のデータをさらに詳しく分析した。本調査の被調査者数は13992人, 回収数は12858人, 回収率は91.9%であった。このうち北海道・東北地区1753人, 東京地区2964人, 大阪地区1665人, 九州・沖縄地区1392人を対象に解析を行った。

〔結果〕成人男性の喫煙率は北海道・東北46.8%, 東京45.6%, 大阪46.7%, 九州・沖縄51.6%であり, 東京地区の喫煙率が最も低かった。成人女性の喫煙率は