

予算・決算特別委員会厚生教育分科会

日時：令和4年6月20日（月）

午前9時から

場所：第3委員会室

1 付託議案の審査

（令和4年6月2日上程分）

○議案第38号 令和4年度島田市一般会計補正予算（第3号）中、所管に属するもの

2 その他

付託議案審査項目（厚生教育分科会）

（令和4年6月2日上程分）

○議案第38号 令和4年度島田市一般会計補正予算（第3号）

《歳 出》

【予算に関する説明書頁/概要書頁】

4款 衛生費

| | | | |
|------|---------|-------|-----------|
| 1項1目 | 保健衛生総務費 | ----- | 68・69/3・4 |
| 3目 | 感染症予防費 | ----- | 68・69/3・4 |
| 4目 | 保健推進費 | ----- | 68・69/3・4 |
| 8目 | 休日急患診療費 | ----- | 68・69/3・4 |

《歳 入》

【予算に関する説明書頁】

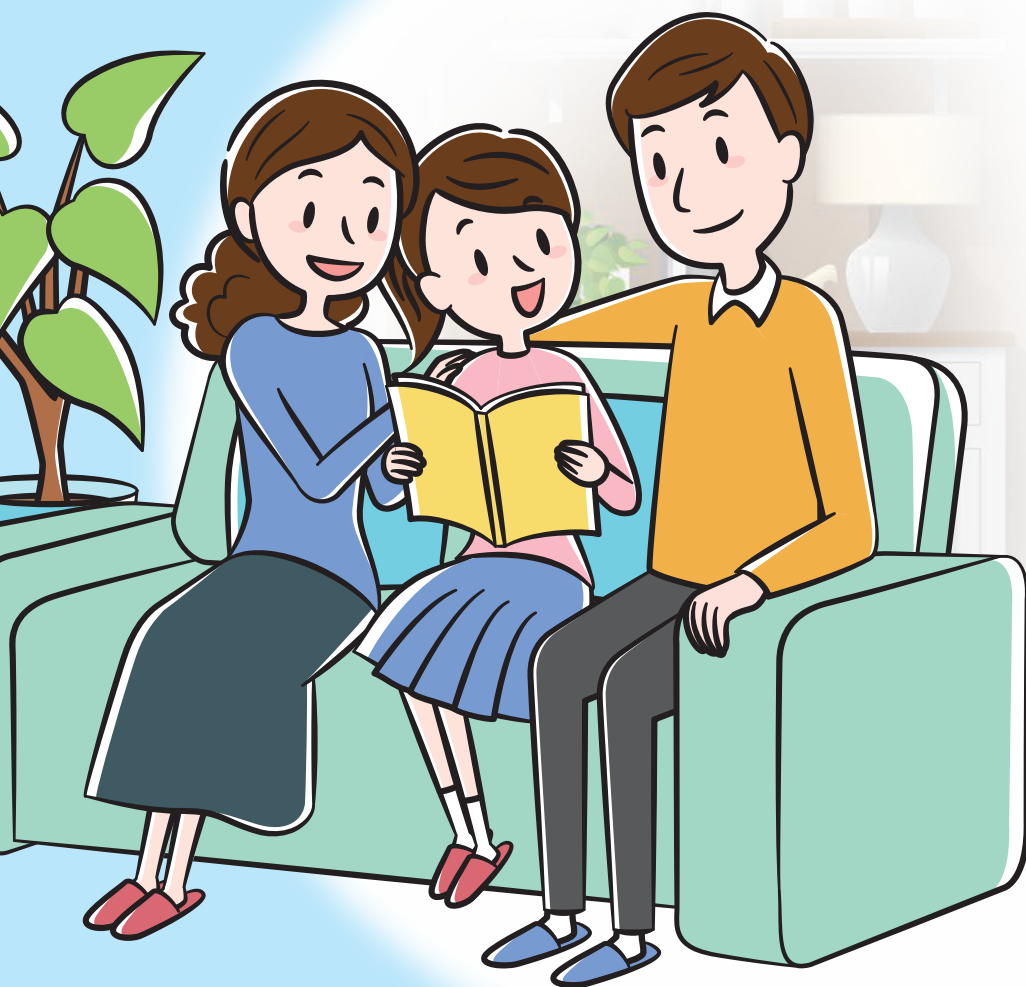
15款 国庫支出金

| | | | |
|------|----------|-------|-------|
| 1項2目 | 衛生費国庫負担金 | ----- | 66・67 |
| 2項3目 | 衛生費国庫補助金 | ----- | 66・67 |

16款 県支出金

| | | | |
|------|---------|-------|-------|
| 2項3目 | 衛生費県補助金 | ----- | 66・67 |
|------|---------|-------|-------|

小学校6年 ~ 高校1年^{相当}の女の子と
保護者の方へ大切なお知らせ



目次

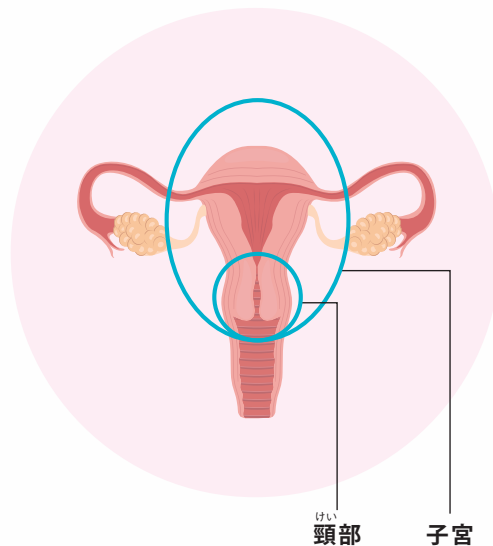
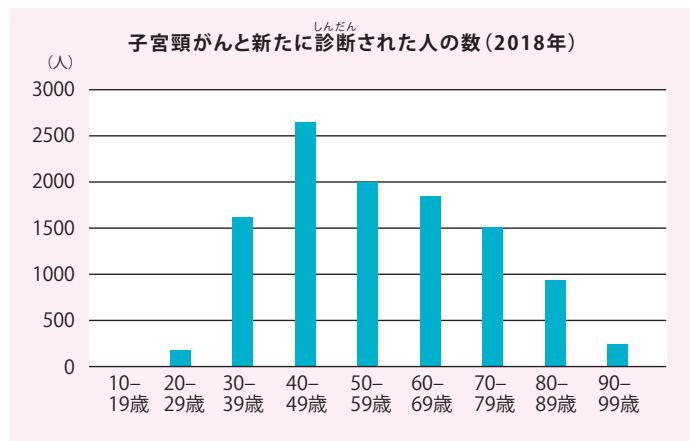
| | |
|----------------------|---|
| ・子宮頸がんの現状 | 2 |
| ・子宮頸がんにかかる仕組み | 3 |
| ・子宮頸がんの治療 | 3 |
| ・HPVワクチンのはじまりと世界での状況 | 4 |
| ・HPVワクチンと子宮頸がん検診 | 4 |
| ・子宮頸がん検診について | 4 |
| ・HPVワクチンの接種について | 5 |
| ・HPVワクチンの効果 | 5 |
| ・HPVワクチンのリスク | 6 |
| ・安全性を定期的に確認しています | 7 |
| ・健康被害が起きたときは | 7 |
| ・HPVワクチン接種の注意点 | 7 |
| ・HPVワクチンについて知ってください | 8 |

HPVワクチンについて知ってください
～あなたと関係のある“がん”があります～

子宮頸がんの現状

子宮頸がんは、子宮の頸部という子宮の出口に近い部分にできるがんです。
 子宮頸がんは、若い世代の女性のがんの中で多くを占めるがんです。

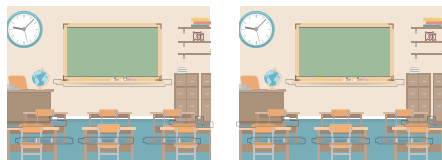
日本では毎年、約1.1万人の女性がかかる病気で、さらに毎年、約2,900人の女性が亡くなっています。
 患者さんは20歳代から増え始めて、
 30歳代までにかんの治療で子宮を失ってしまう(妊娠できなくなってしまう)人も、1年間に約1,000人います。



<一生のうち子宮頸がんになる人>

1万人あたり132人

2クラスに1人くらい

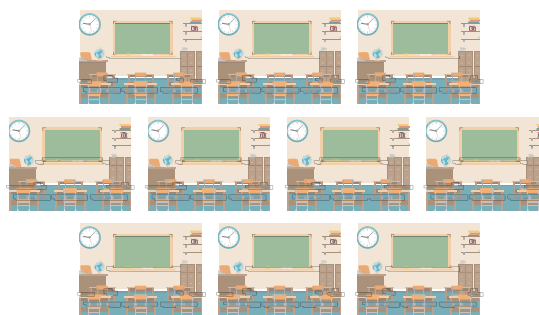


1クラス約35人の女子クラスとして換算

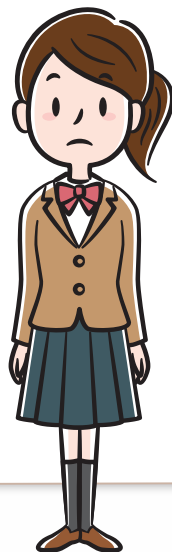
<子宮頸がんで亡くなる人>

1万人あたり34人

10クラスに1人くらい



つまりこれってどのくらい?

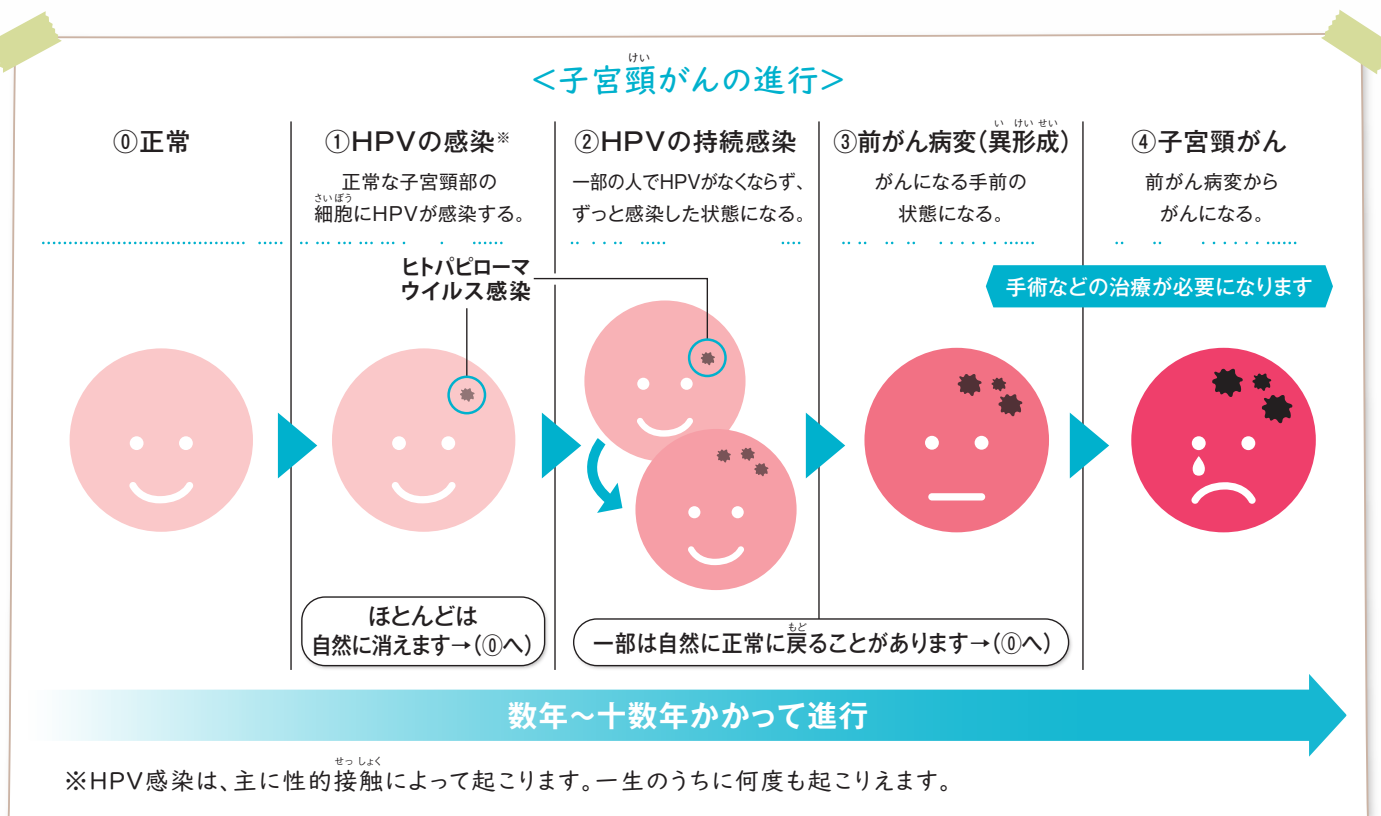


出典 国立がん研究センター がん情報サービス 2018年全国推計値に基づく累積罹患リスク、2019年累積死亡リスク、2019年人口動態統計がん死亡データより

子宮頸がんにかかる仕組み

子宮頸がんの原因は、長らく明らかになっていませんでしたが、1982年、ドイツのハラルド・ツァ・ハウゼン氏により、子宮頸がんのほとんどがヒトパピローマウイルス(HPV)というウイルスの感染で生じることが発見されました。同氏は、この功績により2008年ノーベル医学生理学賞を授与されました。

HPVには200種類以上のタイプ(遺伝子型)があり、子宮頸がんの原因となるタイプが少なくとも15種類あることが分かっています。HPVに感染しても、すぐにがんになるわけではなく、いくつかの段階があります。



子宮頸がんの治療

子宮頸がんは、早期に発見し手術等の治療を受ければ、多くの場合、命を落とさず治すことができる病気です。

進んだ前がん病変(異形成)や子宮頸がんの段階で見つかったら、手術が必要になります。

病状によって手術の方法は異なりますが、子宮の一部を切り取ることで、妊娠したときに早産のリスクが高まったり、子宮を失うことで妊娠できなくなったりすることがあります。



HPVワクチンのはじまりと世界での状況

HPVワクチンは、2006年に欧米で生まれ、使われ始めました。
日本では、2009年12月にワクチンとして承認され、接種が始まりました。

世界保健機関(WHO)が接種を推奨しており、
2020年11月時点では110カ国で公的な予防接種が行われています。
カナダ、イギリス、オーストラリアなどの接種率は約8割です。

日本での接種者は近年徐々に増えています。
日本の最新の接種状況は厚生労働省ホームページからご確認いただけます。

厚生労働省「定期の予防接種実施者数」<https://www.mhlw.go.jp/topics/bcg/other/5.html>

<HPVワクチンを接種した女の子の割合(2019年)>

| | |
|---------|-----|
| アメリカ | 49% |
| カナダ | 83% |
| イギリス | 82% |
| イタリア | 52% |
| ドイツ | 43% |
| フランス | 33% |
| オーストラリア | 79% |



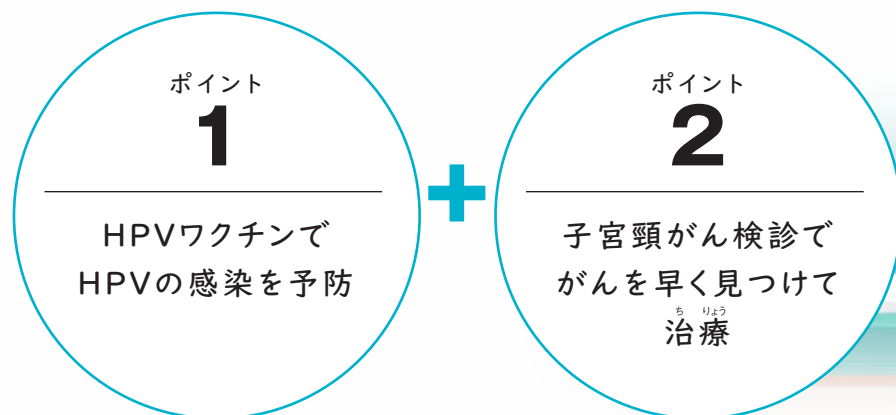
110カ国で
公的接種

カナダ、イギリス、オーストラリアなどでは
接種率約8割

日本でも接種率は
徐々に上昇中

HPVワクチンと子宮頸がん検診

子宮頸がんで苦しまないために、私たちができることは、
HPVワクチンの接種と子宮頸がん検診の受診の2つです。



なるほど!

子宮頸がん検診について

20歳になったら、子宮頸がんを早期発見するため、
子宮頸がん検診を定期的に受けることが重要です*。
*HPVワクチンで防げないタイプのHPVもあります。

検診では、前がん病変(異形成)や
子宮頸がんがないかを検査します。

継続して安心!

ワクチンを接種していても、していなくても、20歳になったら
2年に1回、必ず子宮頸がん検診を受けて下さい。

HPVワクチンの接種について

HPVワクチンの定期接種の対象者は、小学校6年～高校1年相当の女の子です。
これらの対象者は公費により接種を受けることができます。

現在日本において公費で受けられるHPVワクチンは2種類(サーバリックス®、ガーダシル®)あります。
間隔をあけて、同じワクチンを合計3回接種します。
接種するワクチンによって接種のタイミングが異なります。
どちらを接種するかは、接種する医療機関に相談してください。

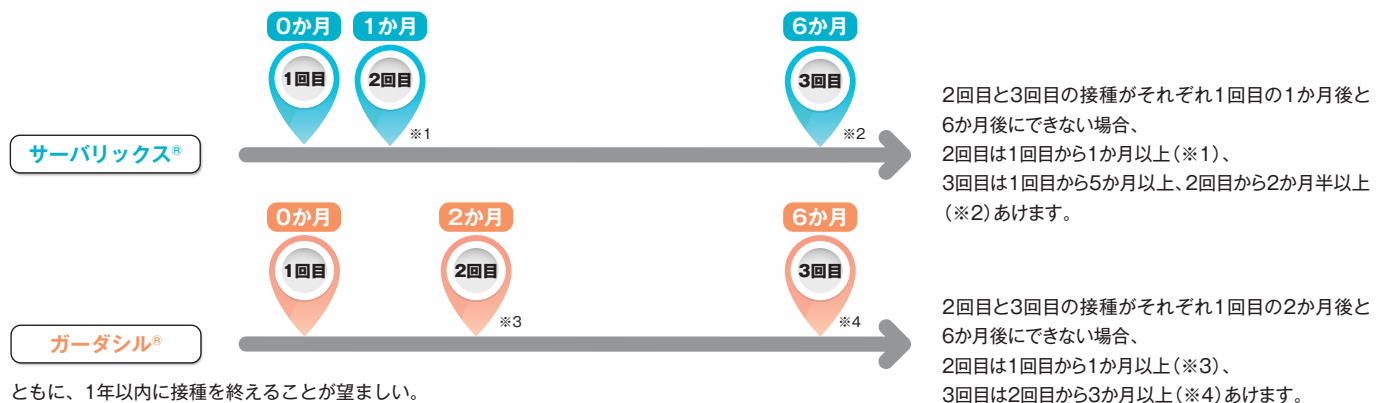


新しいHPVワクチンであるシルガード®9については、現在、専門家により公費による接種の対象とするか検討中です。
最新の情報は、厚生労働省ホームページをご覧ください。

厚生労働省「9価HPVワクチンについて」 https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou/hpv_9-valentHPVvaccine.html



<一般的な接種スケジュール>



HPVワクチンの効果

公費で受けられるHPVワクチンは、子宮頸がんをおこしやすいタイプであるHPV16型と18型の感染を防ぐことができます。
そのことにより、子宮頸がんの原因の50～70%を防ぎます※1。

※1 HPV16型と18型が、子宮頸がんの原因の50～70%を占めます。

公費で受けられるHPVワクチンの接種により、
感染予防効果を示す抗体は少なくとも12年維持される可能性があることが、これまでの研究でわかっています※2。
※2 ワクチンの誕生(2006年)以降、期待される効果について研究が続けられています。

海外や日本で行われた疫学調査(集団を対象として病気の発生などを調べる調査)では、
HPVワクチンを導入することにより、
子宮頸がんの前がん病変を予防する効果が示されています。
また、接種が進んでいる一部の国では、
子宮頸がんそのものを予防する効果があることも分かってきています。

HPVワクチンの接種を1万人が受けると、
受けなければ子宮頸がんになっていた約70人※3ががんにならなくてすみ、
約20人※4の命が助かる、と試算されています。

※3 59～86人

※4 14～21人



HPVワクチンのリスク

HPVワクチン接種後には、

多くの方に、接種部位の痛みや腫れ、赤みなどが起こることがあります。

まれですが、重い症状(重いアレルギー症状、神経系の症状)^{※1}が起こることがあります。



| 発生頻度 | ワクチン：サーバリックス [®] | ワクチン：ガーダシル [®] |
|----------|---------------------------|-------------------------|
| 50%以上 | 疼痛・発赤・腫脹・疲労感 | 疼痛 |
| 10~50%未満 | 掻痒(かゆみ)、腹痛、筋痛・関節痛、頭痛など | 腫脹、紅斑 |
| 1~10%未満 | じんましん、めまい、発熱など | 掻痒・出血・不快感、頭痛、発熱 |
| 1%未満 | 注射部位の知覚異常、感覚鈍麻、全身の脱力 | 硬結、四肢痛、筋骨格硬直、腹痛・下痢 |
| 頻度不明 | 四肢痛、失神、リンパ節症など | 疲労・倦怠感、失神、筋痛・関節痛、嘔吐など |

サーバリックス[®]添付文書(第13版)、
ガーダシル[®]添付文書(第2版)より改編

因果関係があるかどうかわからないものや、接種後短期間で回復した症状をふくめて、HPVワクチン接種後に生じた症状として報告があったのは、接種1万人あたり、約10人です。このうち、報告した医師や企業が重篤^{※2}と判断した人は、接種1万人あたり、約6人です^{※3}。

※1 重いアレルギー症状:呼吸困難やじんましん等(アナフィラキシー)、神経系の症状:手足の力が入りにくい(ギラン・バレー症候群)、頭痛・嘔吐・意識低下(急性散在性脳脊髄炎(ADEM))等

※2 重篤な症状には、入院相当以上の症状などがふくまれています。報告した医師や企業の判断によるため、必ずしも重篤でないものも重篤として報告されることがあります。

※3 HPVワクチン接種後に生じた症状として報告があった数(副反応疑い報告制度における報告数)は、企業からの報告では販売開始から、医療機関からの報告では平成22(2010)年11月26日から、令和3(2021)年6月末時点までの報告の合計。出荷数量より推計した接種者数336万人を分母として1万人あたりの頻度を算出。

HPVワクチン接種後に
生じた症状の報告頻度

1万人あたり10人



HPVワクチン接種後に
生じた症状(重篤)の報告頻度

1万人あたり6人

<痛みやしびれ、動かしにくさ、不随意運動について>

- ワクチンの接種を受けた後に、広い範囲に広がる痛みや、手足の動かしにくさ、不随意運動(動かそうと思っていないのに体の一部が勝手に動いてしまうこと)などを中心とする多様な症状が起きたことが報告されています。
- この症状は専門家によれば「機能的な身体症状」(何らかの身体症状はあるものの、画像検査や血液検査を受けた結果、その身体症状に合致する異常所見が見つからない状態)であると考えられています。
- 症状としては、①知覚に関する症状(頭や腰、関節等の痛み、感覚が鈍い、しびれる、光に対する過敏など)、②運動に関する症状(脱力、歩行困難、不随意運動など)、③自律神経等に関する症状(倦怠感、めまい、睡眠障害、月経異常など)、④認知機能に関する症状(記憶障害、学習意欲の低下、計算障害、集中力の低下など)などいろいろな症状が報告されています。
- 「HPVワクチン接種後の局所の疼痛や不安等が機能的な身体症状をおこすきっかけとなったことは否定できないが、接種後1か月以上経過してから発症している人は、接種との因果関係を疑う根拠に乏しい」と専門家によって評価されています。
- また、同年代のHPVワクチン接種歴のない方においても、HPVワクチン接種後に報告されている症状と同様の「多様な症状」を有する方が一定数存在することが明らかとなっています。
- このような「多様な症状」の報告を受け、様々な調査研究が行われていますが、「ワクチン接種との因果関係がある」という証明はされていません。
- ワクチンの接種を受けた後や、けがの後などに原因不明の痛みが続いたことがある方は、これらの状態が起きる可能性が高いと考えられているため、接種については医師とよく相談してください。

安全性を定期的に確認しています

接種が原因と証明されていなくても、
接種後に起こった健康状態の異常について報告された場合は、
審議会(ワクチンに関する専門家の会議)[※]において一定期間ごとに、
報告された症状^{しやうじょう}をもとに、
ワクチンの安全性^{けいそく}を継続して確認しています。

※厚生科学審議会 予防接種・ワクチン分科会 副反応検討部会等



健康被害^{ひがい}が起きたときは

極めてまれですが、予防接種を受けた方に重い健康被害^{ひがい}を生じる場合があります。

HPVワクチンに限らず、日本で承認されているすべてのワクチンについて、ワクチン接種によって、
医療機関での治療が必要になったり、生活に支障が出るような障害が残るなどの健康被害が生じた場合は、
法律に基づく救済(医療費・障害年金等の給付)が受けられます。

その際、「厳密な医学的な因果関係までは必要とせず、

接種後の症状^{しやうじょう}が予防接種によって起こることを否定できない場合も救済の対象とする」という

日本の従来からの救済制度の基本的な考え方にそって、救済の審査を実施しています。

令和3(2021)年3月末までに救済制度の対象となった方^{※1}は、審査された583人中、347人^{※2}です。

予防接種による健康被害についてのご相談は、お住まいの市区町村の予防接種担当部門にお問い合わせください。

※1 ワクチン接種に伴って一般的^{いっぱんでき}に起こりえる過敏症^{かびんしょう}など機能性身体症状以外の認定者もふくんだ人数

※2 予防接種法に基づく救済の対象者については、審査した計57人中、30人

独立行政法人医薬品医療機器総合機構法(PMDA法)に基づく救済の対象者については、審査した計526人中、317人です。

HPVワクチン接種の注意点

- 筋肉注射という方法の注射で、うでなどに接種します。
(インフルエンザの予防接種等と比べて、痛みが強いと感じる方もいます。)
- 注射針^さを刺した直後から、強い痛みやしびれを感じた場合はすぐに医師にお伝えください。
- 痛みや緊張等^{きんちやう}によって接種直後に一時的に失神や立ちくらみ等が生じることがあります。
接種後30分程度は安静にしてください。
- 接種を受けた日は、はげしい運動^{ひか}は控えましょう。
- 接種後に体調の変化が現れたら、まずは接種を行った医療機関などの医師にご相談ください。
HPVワクチン接種後に生じた症状^{しやうじょう}の診療^{しんりやう}を行う協力医療機関をお住まいの都道府県ごとに設置しています。
協力医療機関^{りやくいん}の受診は、接種を行った医師又はかかりつけの医師にご相談ください。
- HPVワクチンは合計3回接種しますが、1回目、2回目に気になる症状が現れた場合は、
2回目以降の接種をやめることができます。



HPVワクチンについて知ってください

すべてのワクチンの接種には、効果とリスクとがあります。

まずは、子宮頸がん^{けい}とHPVワクチン、子宮頸がん検診^{けんしん}について知ってください。

周りの人とお話ししてみたり、かかりつけ医などに相談することもできます。

市町村からのご案内 <記載例>

- ① 接種場所
市内の契約医療機関（〇〇市ホームページ <http://www.xxxxxxxxx.lg.jp>）
- ② 接種費用
〇〇円
- ③ 接種に必要なもの
 - ① 市民であることを確認できるもの（健康保険証など）
 - ② 予診票（契約医療機関又は市町村に備え付けています）
※保護者の署名が必要です
- ④ お問い合わせ先
〇〇市保健福祉部保健予防課 電話 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇（午前〇時～〇時）

HPVワクチンに関する相談先一覧

接種後に、健康に異常があるとき

→ 接種を行った医師・かかりつけの医師、HPVワクチン接種後に生じた症状の診療に関する協力医療機関
※協力医療機関の受診については、接種を行った医師又はかかりつけの医師にご相談ください

不安や疑問があるとき、困ったことがあるとき

→ お住まいの都道府県に設置された相談窓口

HPVワクチンを含む予防接種、インフルエンザ、性感染症、その他感染症全般についての相談

→ 厚生労働省 感染症・予防接種相談窓口

予防接種による健康被害救済に関する相談

→ お住まいの市町村の予防接種担当部門

厚生労働省のホームページでは、
HPVワクチンに関する情報をご案内しています。

厚労省 HPV



HPVワクチン（子宮頸がんワクチン）の積極的勧奨再開に関する抗議声明

2021（令和3）年11月12日

HPVワクチン薬害訴訟全国原告団

代 表 酒井 七海

HPVワクチン薬害訴訟全国弁護団

共同代表 水口真寿美

共同代表 山西 美明

<連絡先> 千代田区二番町12番地13 セブネスビル3階

樫の木総合法律事務所内

電話 03(6268)9550

<https://www.hpv-yakugai.net/>

本日、国の検討部会は、2013年6月から続けられてきた、HPVワクチンの積極的な勧奨を差し控えている状態を終了させることが妥当であるとしました。

深刻な被害実態と科学的知見を無視したきわめて不当な結論と言わざるを得ません。

積極的勧奨中止の理由となったHPVワクチンの副反応は、頭痛、全身の疼痛、知覚過敏、脱力、不随意運動、歩行障害、激しい倦怠感、睡眠障害、重い月経障害、記憶障害、学習障害など、多様な症状が一人の患者に重層的にあらわれる特徴をもった重篤なものです。その深刻さは、被害救済制度における重篤な被害の認定頻度が、四種混合や麻しん・風疹のワクチンなどと比較して20倍以上であることにも示されています。

一方で、国は、被害者が求めてきた被接種者の追跡調査を実施していないため、この副反応の正確な発生頻度やどのような人に発生しやすいかなどは明らかになっておらず、十分な情報提供ができる状況になっていません。

副反応に対する治療方法は確立しておらず、協力医療機関は十分に機能していません。副反応であることを認めず被害者を詐病扱いする医師さえいます。救済制度の適用においても不支給が多く、救済は極めて不十分です。

積極的勧奨に応じてHPVワクチンを接種した被害者の多くは成人になりましたが、未だに深刻な副反応症状に苦しんでいます。進学や将来の目標の断念、就労の困難に加え、被害を訴えると、子宮頸がんを増やして社会に害をなす者であるかのように批判され、語り尽くせない苦痛を強いられています。

このような副反応被害者の苦しみは、2013年当時から何も変わっていません。被害者に対する「寄り添った支援」を行っているという厚生労働省の説明は、実態とはかけ離れた絵空事です。

積極的勧奨を再開すれば、同じ苦しみを味わう被害者が生まれることは明らかです。

この副反応が、HPVワクチンによって惹起された免疫介在性の神経障害であることについては、国内外の研究成果が蓄積されています。一方、HPVワクチンが子宮頸がんの生涯罹患率を減少させる効果は実証されていません。

HPVワクチンを接種しても、子宮頸がんを予防するためには子宮頸がん検診の受診が必要です。子宮頸がんの予防は、副反応がなく、予防効果が科学的に実証されている検診を重視すべきです。

私たちは、このような科学的知見を無視して新たな被害者を生む積極的勧奨再開に強く抗議します。

そして、国が積極的勧奨の再開を強行するのであれば、副反応被害者の救済と、接種しようとする人に対する正確な情報提供が不可欠であることから、あらためて、治療法の研究と真の医療体制の整備、及び副反応の発生状況の把握のための被接種者に対する追跡調査等の実施を求めるものです。

以上

今一度 HPVワクチンについてお考えください

子供達の未来のために



- ①被害者本人報告書まとめ
- ②HPV被害者へ「寄り添った支援」を考える集会
- ③抗議会見：水口弁護士共同代表発言（要旨）