

人類が根絶できた唯一の感染症が「天然痘」だ。地球規模のワクチン接種が効果を上げた。世界的な流行が続く新型コロナウイルスの収束にも開発中のワクチンが重要な役割を果たすとみられるが、いつになつたら実用化で多くの人に接種できるかはまだ見えない。いったん市中に広がったウイルスを消し去るのも難しい。文明と感染症の「共存」関係について探ってきた長崎大熱帯医学研究所の山本太郎教授[写真]に、天然痘の根絶史から見た新型コロナの今後について聞いた。

新型コロナと



共存しかない

長崎大熱帯医学研究所 山本太郎教授

「天然痘と新型コロナはいずれもウイルスが原因だが、症状と感染の広がり方に違いがある」と山本さん。「ただ両者を比べると感染症との付き合い方のヒントが見えてくる」と語る。

天然痘は感染から7～16日で発熱し顔や体に発疹ができる。うみなどに含まれるウイルスが感染源。致死率は20～50%にもなるが、症状がある人しか感染を広げない。患者と接触者を取り囲むようにワクチン接種することで封じ込めることができるようになった。世界保健機関(WHO)は、1980年に「根絶宣言」を出した。

これに対して新型コロナはせきや発熱などの症状がない人からも広がる。無症状のまま動き回って会話を伴う飛沫でウイルスを拡散する。検査で感染者を見つけても多くの場合は人についた後で手遅れだ。

「ワクチンができる天

然痘の接種=1964年
(写真はいずれも米疾病対策センター提供)



天然痘ウイルスの
電子顕微鏡写真

根絶の天然痘に学ぶ

ワクチン、安全と効果を要確認

ててきた結果だ。今は多くの人が新型コロナに対する免疫を持たないが、流行が続くと感染して免疫を持つ人が増える。子どもから大人、お年寄りまで使える安全で効果的なワクチンが開発できれば、免疫を持つ人をさらに増やせる。流行が広がりにくい「集団免疫」ができる。

ただ「最近の研究では人口の3～4割が免疫を持つまでは収束は難しい」とされる。どうやってそこに持つて行くのが難しい」と山本さん。

一方で拙速なワクチン開発はかえって危険だ。山本さんは口シアや中国、米国などで政治主導の動きが出ていることを懸念する。

ワクチンは18世紀末の英国でジエンナーが天然痘を防ぐために試みた種痘が起源。その後の天然痘ワクチン開発では脳炎などの副作用も起きた。

多くの健康な人に接種するワクチンは特に高い安全性が求められる。山本さんは「安全性と効果を3段階で確かめる現在のワクチンの承認プロセスは、多くの失敗の反省を踏まえてつくられた。開発を急ぐのはいいが、手続きを省略するのは許されないと指摘する。

ゴールが見えないまま感染対策を求められる一般市民の「コロナ疲れ」も懸念材料だ。「走っているのが100㍍走や400㍍走ではないことは分かつてきた。もう少しすればマラソンの何㌔地点を走っているかが見えてくるかもしれない」と語る。