

作成番号:0323

---

---

一般社団法人 日本侵襲医療安全推進啓発協議会 「会員向けメールマガジン」

---

---

号数:2025-323

---

---

\*\*\*\*\*

内容:母体 HIV ウィルス量による感染リスクは?

出典:Estimating the effect of maternal viral load on perinatal and postnatal HIV transmission: a systematic review and meta-analysis.

Lancet (London, England). 2025 Jul 10; pii: S0140-6736(25)00765-2.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40652949/>

---

---

\*\*\*\*\*

持続的なウイルス学的抑制状態にある人からの性行為による HIV 感染リスクはゼロであることを支持するエビデンスは増加傾向にあり、これが垂直感染(母子感染)にも当てはまるかを判断するにはデータが不十分であった。米国・マサチューセッツ総合病院の Caitlin M. Dugdale 氏らは、システムティックレビューおよびメタ解析において母子感染への影響を調査し、Lancet 誌オンライン版 2025 年 7 月 10 日号に報告した。

1989 年 1 月 1 日～2024 年 12 月 31 日に発表された、出生直後または授乳中の母体 HIV ウィルス量(mHVL)と母子感染の関連について報告した研究を検索した。147 件の研究が解析に組み入れられ、38 件が周産期解析に、13 件が出生後解析に寄与し、全体で 82,723 組の母子データが含まれた。周産期感染の統合リスクは、mHVL が <50 コピー/mL で 0.2% (95% 信頼区間[CI]:0.2～0.3)、50～999 コピー/mL で 1.3% (1.0～1.7)、≥1,000 コピー/mL で 5.1% (2.6～7.9) であった。周産期感染の相対リスク(aRR)は、mHVL<50 コピー/mL との比較において、mHVL が 50～999 コピー/mL で 6.3 (95%CI:3.9～10.3)、≥1,000 コピー/mL で 22.5 (13.9～36.5) であった。妊娠前から抗レトロウイルス療法(ART)を受け、出産直前の mHVL が 50 コピー/mL 未満の女性 4,675 例を対象とした 5 件の研究において、周産期感染はゼロ(0%) であった。

以上から、mHVL が 50 コピー/mL 未満の場合、周産期感染は全体で 0. 2% 以下であり、とくに妊娠前から ART を受け出産直前に mHVL が 50 コピー/mL 未満の女性では感染は認められなかったが、授乳期の感染リスクはきわめて低いもののゼロではなかった。

Studies*	Unadjusted relative risk (95% CI)	p value	Adjusted relative risk (95% CI)†	p value
<b>Comparison: &lt;50 copies per mL, 50–999 copies per mL, and ≥1000 copies per mL</b>				
<50 copies per mL	..	1 (ref)	..	1 (ref)
50–999 copies per mL	15	6.4 (3.9–10.4)	<0.0001	6.3 (3.9–10.3)
≥1000 copies per mL	13	23.6 (14.6–37.9)	<0.0001	22.5 (13.9–36.5)
<b>Comparison: &lt;400 copies per mL, 400–999 copies per mL, and ≥1000 copies per mL</b>				
<400 copies per mL	..	1 (ref)	..	1 (ref)
400–999 copies per mL	5	3.5 (2.1–5.9)	<0.0001	3.3 (2.0–5.7)
≥1000 copies per mL	6	9.6 (7.3–12.8)	<0.0001	9.0 (6.5–12.4)
<b>Comparison: &lt;50 copies per mL and ≥50 copies per mL</b>				
<50 copies per mL	..	1 (ref)	..	1 (ref)
≥50 copies per mL	54	8.8 (6.6–11.8)	<0.0001	8.8 (6.6–11.8)
<b>Comparison: &lt;400 copies per mL and ≥400 copies per mL</b>				
<400 copies per mL	..	1 (ref)	..	1 (ref)
≥400 copies per mL	17	8.1 (6.3–10.5)	<0.0001	8.0 (7.9–8.1)
<b>Comparison: &lt;1000 copies per mL and ≥1000 copies per mL</b>				
<1000 copies per mL	..	1 (ref)	..	1 (ref)
≥1000 copies per mL	29	8.8 (6.9–11.1)	<0.0001	8.6 (6.7–10.9)
<b>Comparison: &lt;10 000 copies per mL and ≥10 000 copies per mL</b>				
<10 000 copies per mL	..	1 (ref)	..	1 (ref)
≥10 000 copies per mL	13	4.7 (4.0–5.5)	<0.0001	4.7 (4.0–5.5)

mHVL=maternal HIV viral load. \*The number of studies is not reported for the reference maternal HIV RNA category, as that number differs for each level of comparison. Therefore, the number of studies included in a given comparison is listed with the comparator, rather than the reference category. †Estimates were adjusted by study setting and maternal antiretroviral therapy use.

**Table 2: Comparison of perinatal HIV transmission by mHVL at birth when data on multiple mHVL categories were reported within the same study**