

# 「HPVワクチン薬害」の被害実態とワクチン 接種との因果関係・責任論

関連図表

2019年11月17日 横浜学習会

臨床・社会薬学研究所 片平洸彦

katahirakiyohiko@gmail.com

## 考察4－1. 細胞診、HPV-DNA検査併用検診の感度・特異度\*

報告者	文献	感度(%)	特異度(%)	エビデンスレベル
Wright TC Jr	Obstet Gynecol 2004; 103: 304	95.8 (87.0～100.0)	88.0 (69.5～95.8)	ガイドライン (7か国のレビュー)
Mayrand M-H	N Engl J Med 2007; 357 :1579	100.0	92.5	I (大規模比較試験)
今野	日産婦誌 2007; 59: 567 (s- 445)	100.0	93.8	II (多施設共同試験)

\*HSIL (CIN2+)以上の病変

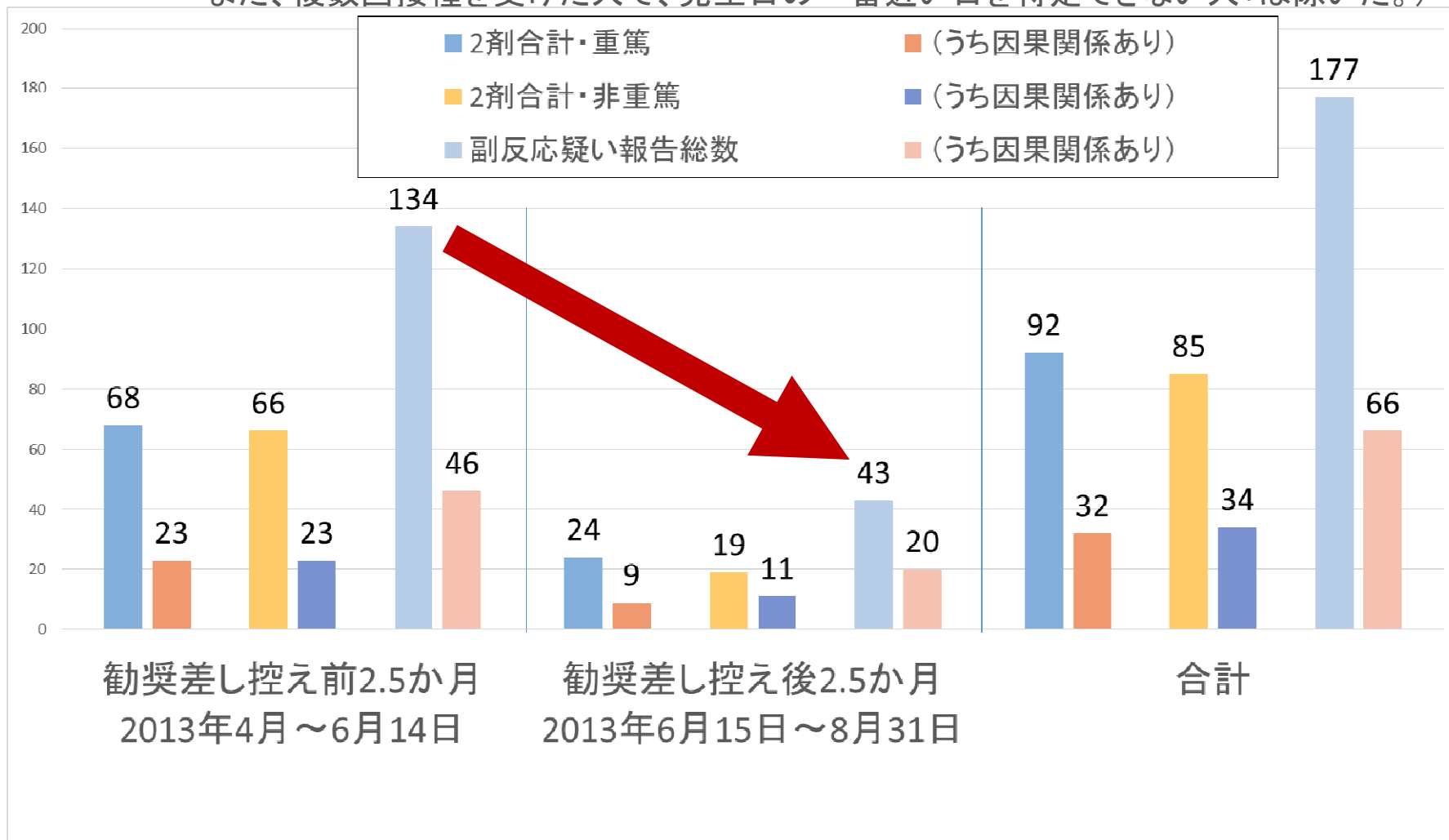
細胞診、HPV-DNA検査併用により感度が上がり、ほとんど見逃しがなくなる

自治医大・鈴木光明(2012年)作成

[http://www.jaog.or.jp/all/document/57\\_120912.pdf](http://www.jaog.or.jp/all/document/57_120912.pdf)

# 結果1. 「勧奨中止」後、HPVワクチン副反応報告数は3～4割減少 (図表1) HPVV 接種勧奨の差し控え前後2.5か月における副反応疑い報告数

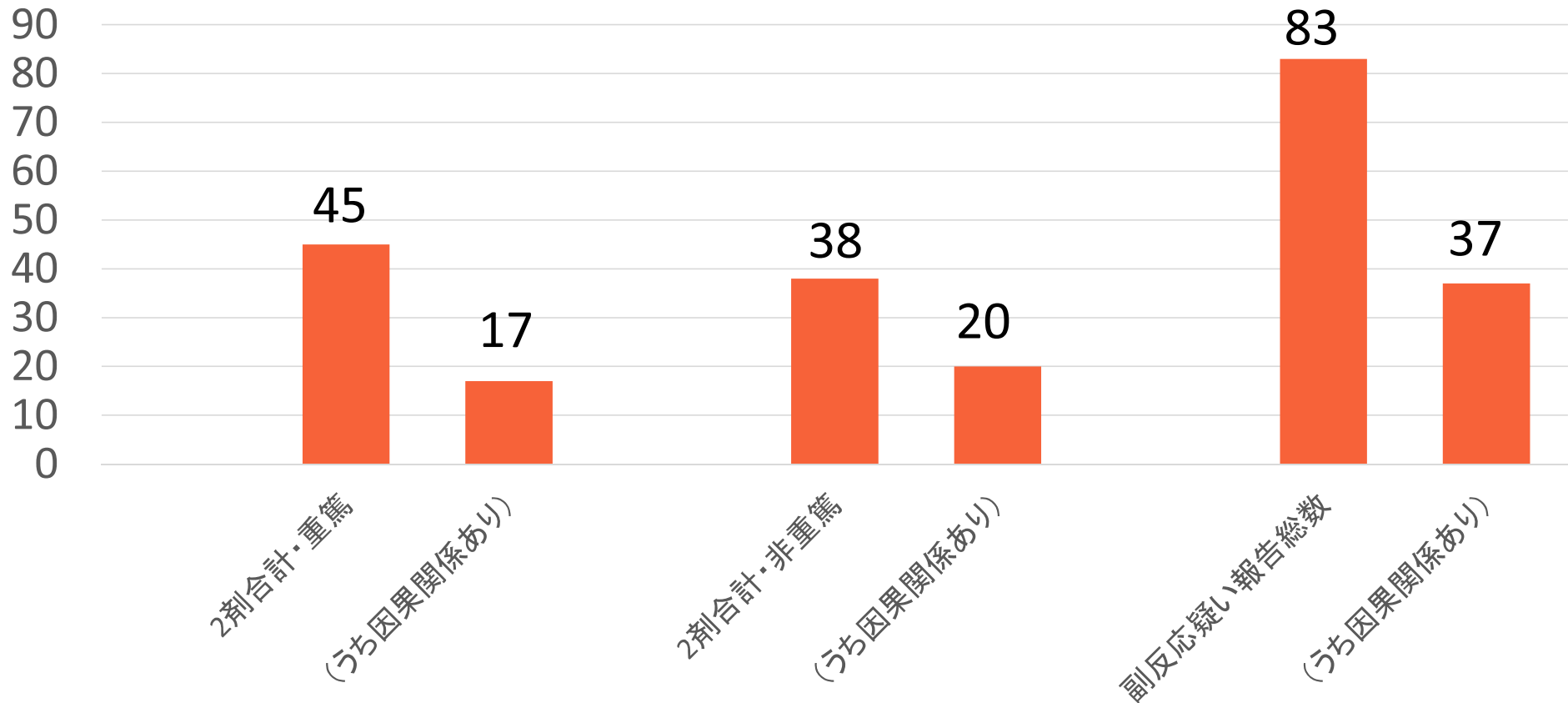
(複数回接種を受けた同一人物の場合、発生日前の一番近い接種日をとった。  
また、複数回接種を受けた人で、発生日の一番近い日を特定できない人\*は除いた。)



## 結果2. 「勧奨中止」後の副反応報告は4年余で83人 (うち「因果関係あり」は37人)

図表1) HPVV 接種勧奨差し控え後における副反応疑い報告数  
(複数回接種を受けた同一人物の場合、発生日前の一番近い接種日をとった。  
また、複数回接種を受けた人で、発生日の一番近い日を特定できない人\*は除いた。)

\* 発生日が不明の場合、発生日の日が書いていない場合、発生日が複数回ある場合があった

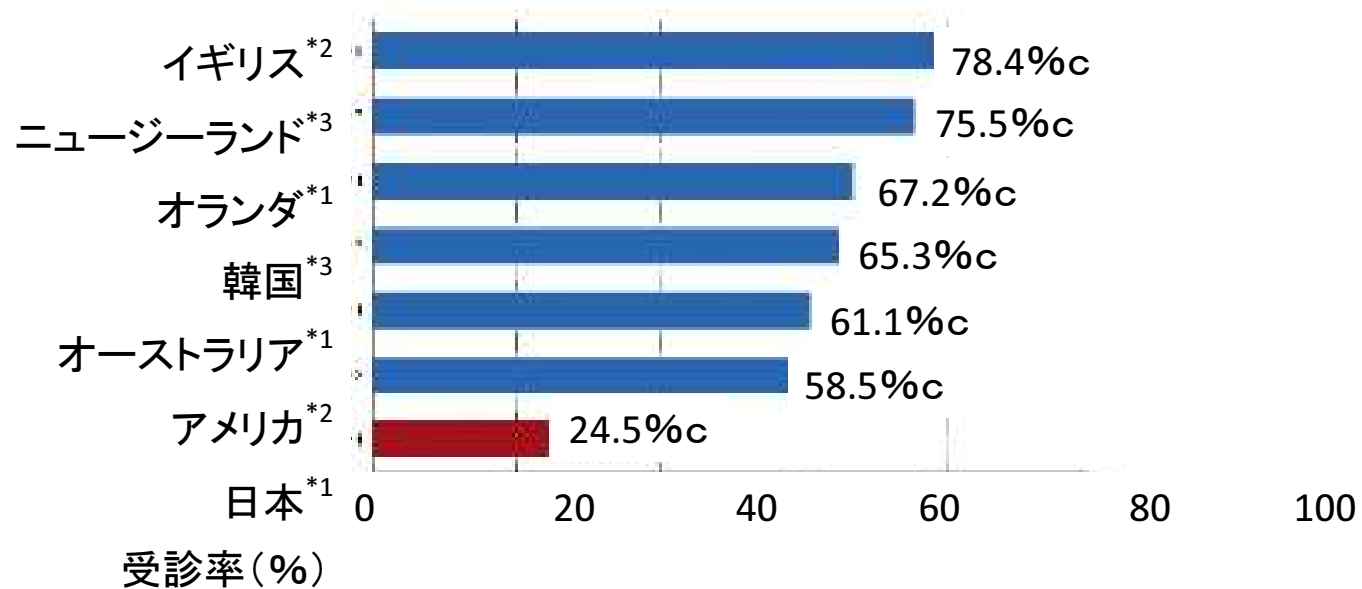


# 「ワクチンは検診の代りになるものではない」

国立がん研究センター「子宮がん検診Q&A」の記載

- 「ワクチンは、子宮頸がんの原因となる**全てのHPV感染を予防するものではありません。**」
- 「子宮頸がん予防ワクチン(原文のまま)は子宮頸がんの治療薬ではありませんし、**定期的な子宮頸がん検診の代りとなるものではありません。…子宮頸がん検診を定期的に受診することが重要です。**」
- 国立がん研究センター「がん情報サービス」(2012年1月20日更新。  
2018年1月25日参照)

## 考察4-2. 日本は検診受診率は極めて低率！ OECD加盟国の子宮頸がん検診受診率



\*1 2007年調査データ

\*2 2008年調査データ

\*3 2009年調査データ

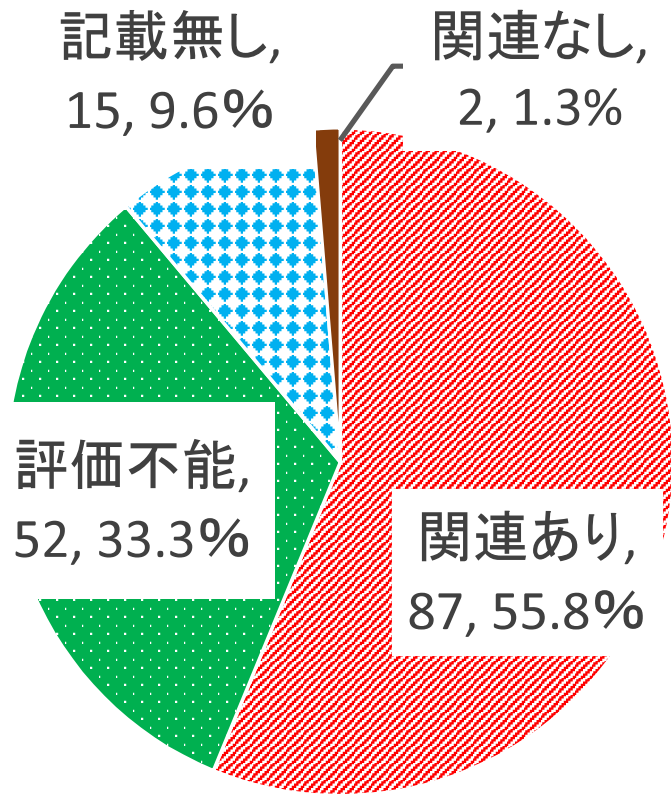
## 結果 医師の「因果関係」判断のまとめ

	痙攣		記憶障害		疼痛	
	人	%	人	%	人	%
関連あり	87	55.8%	47	61.8%	113	50.7%
関連なし	2	1.3%	0	0.0%	1	0.4%
評価不能	52	33.3%	25	32.9%	76	34.1%
記載なし	15	9.6%	4	5.3%	33	14.8%
合計	156	100.0%	76	100.0%	223	100.0%

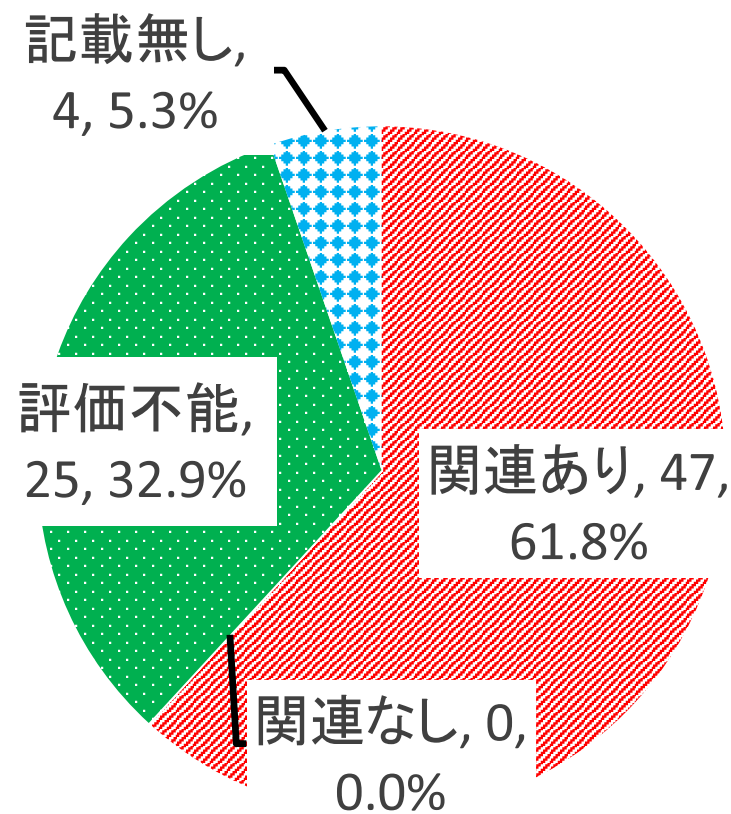
厚生労働省 科学審議会予防接種・ワクチン分科会副反応検討部会資料 第42回(2019年8月30日開催)まで参照

# 医師の「因果関係」判断のまとめグラフ

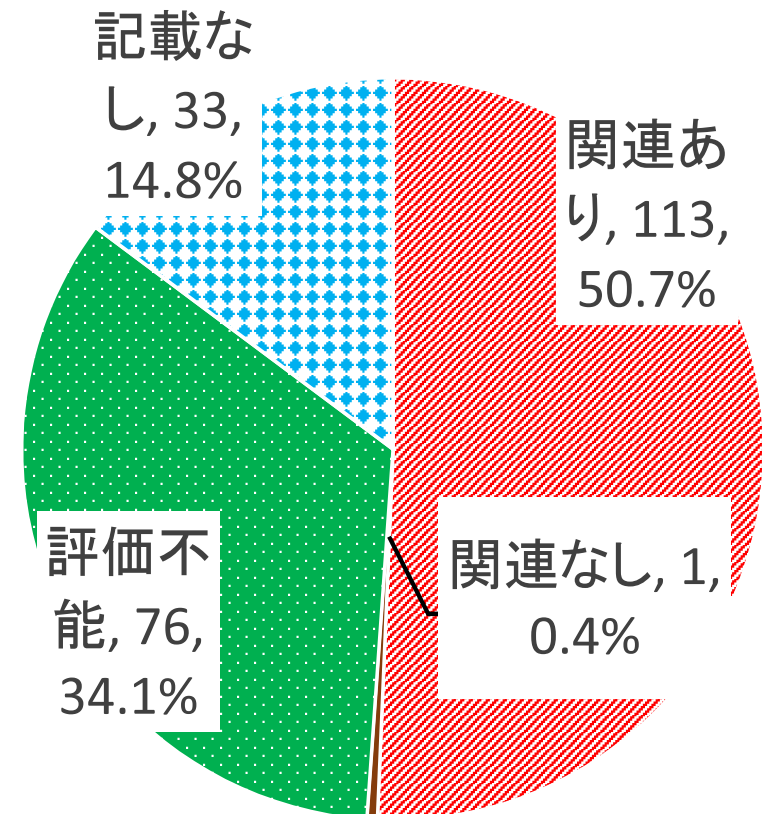
## 痙攣



## 記憶障害



## 疼痛





**【第58回日本社会医学会講演抄録】**  
2017年8月19・20日 北海道医療大学

**HPVワクチンのリスク:市販後早期に指摘・  
警告した米国3文書(2006~2008年)と  
国際誌総説(2011年)について**

**○片平洌彦, 榎 宏朗  
(健和会 臨床・社会薬学研究所)**



Get our FREE Newsletter

Enter email address

Subscribe Now!

Translate this page:

Choose Language

Like 206

Tweet

+1 0

ピン 2

Share 32

print this page

RSS

Text Size: [ ] [ ]

## Merck's Gardasil Vaccine Not Proven Safe for Little Girls

National Vaccine Information Center Criticizes  
FDA for Fast Tracking Licensure

for immediate release  
June 27, 2006

### MERCK'S GARDASIL VACCINE NOT PROVEN SAFE FOR LITTLE GIRLS National Vaccine Information Center Criticizes FDA for Fast Tracking Licensure

Washington, D.C. - The National Vaccine Information Center (NVIC) is calling on the CDC's [Advisory Committee on Immunization Practices \(ACIP\)](#) to just say "no" on June 29 to recommending "universal use" of Merck's Gardasil vaccine in all pre-adolescent girls. NVIC maintains that Merck's clinical trials did not prove the human papillomavirus (HPV) vaccine designed to prevent cervical cancer and genital warts is safe to give to young girls.

"Merck and the FDA have not been completely honest with the people about the pre-licensure clinical trials," said NVIC president Barbara Loe Fisher. "Merck's pre and post-licensure marketing strategy has positioned mass use of this vaccine by pre-teens as a morality play in order to avoid talking about the flawed science they used to get it licensed. This is not just about teenagers having sex, it is also about whether Gardasil has been proven safe and effective for little girls."

The FDA allowed Merck to use a potentially reactive aluminum containing placebo as a control for most trial participants, rather than a non-reactive saline solution placebo.[1] A reactive placebo can artificially increase the appearance of safety of an experimental drug or vaccine in a clinical trial. Gardasil contains 225 mcg of aluminum and, although aluminum adjuvants have been used in vaccines for decades, they were never tested for safety in clinical trials. Merck and the FDA

#### Make a Difference

NVIC is 100% funded by donations. Please give. Help educate families about preventing vaccine injury and death by donating to NVIC today.

Donate Now!

Paypal Donation

Volunteer Now!



BEFORE YOU VACCINATE  
ASK 8 QUESTIONS



49 Doses of  
14 Vaccines  
by Age 6



2) NVICが2007年8月14日付で公表した30頁の文書「ヒト乳頭腫ウイルスワクチンの安全性」:この文書では、米国FDAのVAERS(ワクチン有害事象報告システム)におけるHPVワクチンの有害事象報告を分析し、表1では、報告された総計598の個別症状名を「意識消失・失神・失神寸前」「神経・筋肉と協調運動」「痙攣と中枢神経系」等32に区分し集計。その結果を「失神と負傷」「ギランバレー症候群」「死亡例」等のテーマで考察している。

4) Tomljenovicらの総説論文「ヒト乳頭腫ワクチンの政策と根拠に基づく医療：両者は相容れないのか？」Ann Med  
2011;45(2)182-93. 論文執筆までに世界6カ国(除日本)からの重篤副作用報告例として、死亡、痙攣、感覚異常、麻痺、GBS、横断性脊髄炎、顔面神経麻痺、慢性疲労症候群、自己免疫異常、深部静脈血栓症、肺塞栓症、膵炎等があること等を紹介。また、「表IV」として、アルミニウム含有プラセボ群(AAHS)を対照としたガーダシル臨床試験データを紹介しているが、この表においては、「**ガーダシル投与群とアルミニウム『対照』群における重篤な症状の発症率は全く同じ結果(2.3%)となった**」と紹介している。