新型コロナウイルス(SARS-CoV-2)に対する治療薬の効果に影響を及ぼす可能性があるウイルスゲノム変異によるアミノ酸置換について(第7版)

国立感染症研究所

作成関係部署

インフルエンザ・呼吸器系ウイルス研究センター

感染症疫学センター

感染症危機管理研究センター

感染病理部

研究企画調整センター

実地疫学研究センター

獣医科学部

治療薬・ワクチン開発研究センター

病原体ゲノム解析研究センター

(五十音順)

1. 背景

新型コロナウイルス感染症の重症患者や重症化リスクのある患者の治療には、ウイルス特異的治療薬が用いられており、治療薬の作用を逃避する変異ウイルスの発生が懸念されている。治療薬の効果に影響を及ぼす可能性のあるアミノ酸置換は多数報告されており、それらの発生動向をゲノムサーベイランスによって把握し、臨床的効果への影響を評価することは、治療薬の使用判断において必要な知見となる。本レポートでは、日本国内で検体採取され PathoGenS(Pathogen Genomic data collection System)に登録された遺伝子配列情報の解析をおこない、現状国内で伝播しているウイルスのアミノ酸

System)に登録された遺伝子配列情報の解析をおこない、現状国内で伝播しているウイルスのアミノ酸置換が、抗体治療薬と抗ウイルス薬の効果に影響を及ぼす可能性を評価した。ただし、アミノ酸置換が起こっても、その置換が必ずしも治療薬の効果に影響を及ぼさない場合があることは、重要な留意点である。

2. 抗体治療薬

2-1 抗体治療薬の効果に影響を与える可能性のあるアミノ酸置換部位について

国内で認可されている抗体治療薬への潜在的な影響が考慮される主なアミノ酸置換は、スパイクタンパク質のレセプター結合に関わる部位にあり、以下のものが挙げられる。

• <u>Casirivimab</u>

C336¹, C361¹, K417^{1,2}, Y453^{1,2}, L455^{1,2}, F456², I472^{1,2}, A475², G476^{1,2}, C480¹, E484^{1,2}, G485^{1,2}, F486^{1,2}, N487^{1,2}, Y489^{1,2}, O493^{1,2}

· Imdevimab

C361¹, N439^{1,2}, N440^{1,2}, S443^{1,2}, K444^{1,2}, V445^{1,2}, G446^{1,2}, G447^{1,2}, N448^{1,2}, N450², P499^{1,2}, P507¹

Sotrovimab

C336^{1,3}, P337^{1,3}, E340^{1,3}, T345³, R346⁴, K356^{1,3}, I358^{1,3}, C361³, Y365^{1,3}, Y369³, S371³

Tixaqevimab

1472⁵, A475^{1,5}, G476^{1,5}, G485^{1,5}, F486^{1,5}, N487^{1,5}, Y489^{1,5}

Cilgavimab

C336¹, R346^{1,5}, C361¹, E406⁵, Q409¹, S443¹, K444^{1,5}, V445⁵, G446^{1,5}, G447^{1,5}, N448^{1,5}, Y449⁵, N450^{1,5}, P463¹, S494⁵

2-2国内で検出されたアミノ酸置換

以下、それぞれの変異が影響を及ぼす治療薬の名称を括弧[]内に記す。

図 1 に示した最近の 16 週間(2024 年第 39 週~2025 年第 2 週、2025 年 1 月 22 日時点集計:暫定)に国内で採取された計 3,624 件の検体の集計では、スパイクタンパク質のアミノ酸 R346[Sotrovimab と Cilgavimab]の置換が新たに発生した。その他の置換は、前期間(2024 年第 23 週~38 週)から引き続き 90%以上のウイルスで認められた。

一方、図 2 に示した長期的視野で集計された 8 週単位(2023 年第 51 週~2025 年第 2 週、2025 年 1 月 22 日時点集計: 暫定)の推移においては、この一年間で A475[Casirivimab と Tixagevimab]の置換の消失と、Q493[Casirivimab]の置換が新たに発生した。

3. 抗ウイルス薬

3-1 抗ウイルス薬の効果に影響を与える可能性のあるアミノ酸置換部位について

国内で認可されている抗ウイルス薬への潜在的な影響が考慮される主なアミノ酸置換は、nsp5 あるいは nsp12 部位にあり、以下のものが挙げられる。

nsp5 に置換が入る抗ウイルス薬

• Nirmatrelvir

T21⁶⁻⁹, T25¹⁰, C44¹⁰, M49⁷, L50^{6,8,9,11-15}, P52¹⁰, Y54¹⁶, K90⁹, P108^{9,17}, T135¹⁷, G138¹⁶, F140¹¹, N142¹⁸, S144^{6,15,19,20}, C160¹⁷, H163¹⁰, H164¹⁷, M165¹⁹, E166^{6,8-10,12,15,18,19,21}, L167^{12,16,20}, P168^{21,22}, T169^{17,23}, H172^{19,24}, A173^{6,9,11,22}, P184²⁰, V186¹⁷, R188¹⁷, Q189^{17,18,21}, A191¹⁷, Q192^{16,18,19}, A193¹⁷, A194¹⁶, D248¹⁷, P252⁶, S301¹⁷, T304^{6,9,11,25}, F305¹⁶

Ensitrelvir

F8²⁰, T21^{7,8,20}, T25¹⁰, C44¹⁰, T45²², D48^{22,26}, M49^{7,22,26,27}, L50^{6,8,15}, P52^{10,26}, Y54¹⁶, L57²⁰, S144^{6,15,20,22,26}, H163¹⁰, H164¹⁰, E166^{8,10,12,27}, L167^{12,16,20,27}, P168²², P184²⁰, Q192¹⁶

nsp12 に置換が入る抗ウイルス薬

Remdesivir

V166²⁸, N198²⁸, P323²⁸, A376²⁹, F480²⁸, V557²⁸, S759^{28,29}, V792^{23,28,30}, C799²⁸, E802^{31,32}

Molnupiravir

報告が無い

3-2国内で検出されたアミノ酸置換

図 3 に示した最近の 16 週間(2024 年第 39 週~2025 年第 2 週、2025 年 1 月 22 日時点集計:暫定)の集計では、Remdesivir の効果に影響を与える可能性のある RNA ポリメラーゼ(nsp12)の 323 番目のアミノ酸置換(P323)が、100%に近い流行ウイルスで維持されていた。この傾向は図 4 に示した長期的視野で集計された 8 週単位(2023 年第 51 週~2025 年第 2 週、2025 年 1 月 22 日時点集計:暫定)においても、同様であった。ただし、P323 は V166 と同時にアミノ酸置換が起こることによりRemdesivir の効果に影響を及ぼすことが報告されており、P323 の単独のアミノ酸置換では抗ウイルス効果に影響を及ぼさないと考えられる ^{33,34}。

4. 留意点

本レポートに集計されたアミノ酸置換は、ウイルス遺伝子の単変異が原因となって、ウイルスの抗体 治療薬や抗ウイルス薬への感受性に影響を及ぼすものである。しかし、ウイルス遺伝子の複数の変異 や、複合的な影響によって単変異の薬剤への効果は変化する可能性があることから、今後これらのアミ ノ酸置換の評価は変更される可能性がある。またこれらのアミノ酸置換をもつ個々のウイルスが実際に 薬剤耐性の性質をもっているかどうかは、培養細胞を用いたウイルス増殖抑制や中和活性の測定によっ て確認される必要があり、必ずしも臨床において影響を及ぼすとは限らないことにも留意が必要であ る。

5. ゲノム解析の推移

2024 年以降は JN.1 系統が世界的に主流となっている。日本国内では 2024 年 3 月頃に XDQ 系統の占める割合が一時的に上昇したものの、5 月以降は世界的な状況と同様 JN.1 系統の亜系統が大勢を占め、特に KP.3 系統が主流となっていた。2024 年 11 月以降は、日本を含めた全世界で KP.3 系統から XEC 系統への置き換わりを見せているが、KP.3 系統や KP.1 系統の亜系統も引き続き検出されている(2025 年 1 月 15 日現在)。

※JN.1 系統: BA.2.86 系統の亜系統

KP.1 系統、KP.3 系統: JN.1 系統の亜系統

XDQ 系統: BA.2.86.1 系統と FL.15.1.1 系統の組換え体

XEC 系統:KS.1.1 系統と KP.3.3 系統(いずれも JN.1 系統の亜系統)の組換え体

謝辞

ゲノム解読に従事いただきました全国の地方衛生研究所等自治体に感謝申し上げます。

0 %						

					2024				2025	^{im} ab	мав	imab	Tixagevimab	таь
		39-40 wk	41-42 wk	43-44 wk	45-46 wk	47-48 wk	49-50 wk	51-52 wk	1-2 wk	Casirivimab	^{Im} devimab	Sotrovimab	Tixage	Cilgavimab
	C336	0	0	0	0	0	0	0	0	•		•		•
	P337	0	0	0	0	0	0	0	0			•		
	E340	0	0	0	0	0	0	0	0			•		
	T345	0	0	0	0	0	0	0	0			•		
	R346	0	5.73	7.06	7.50	12.00	8.51	9.33	8.33			•		•
	K356	96.97	97.63	96.35	97.00	96.44	98.84	99.05	100.00			•		
	I358	0	0	0	0	0	0	0	0			•		
	C361	0	0	0	0	0	0	0	0	•	•	•		•
田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田	Y365	0	0	0	0	0	0	0	0			•		
鮰	Y369	0	0	0	0	0	0	0	0			•		
ilina ulina	S371	96.21	97.43	95.62	96.50	96.44	98.84	98.86	100.00			•		
二二	E406	0	0	0	0	0	0	0	0			-		•
虚	Q409	0	0	0	0	0	0	0	0					•
Ш	K417	96.21	96.64	95.86	97.00	96.89	98.45	98.10	100.00	•				
122	N439	0	0	0	0	0	0	0	0		•			
1 ==	N440	97.27	97.23	96.11	97.00	96.44	98.07	98.48	100.00		•			
₽	S443	0	0	0	0	0	0	0	0		•			•
25	K444	0	0	0	0	0	0	0	0		•			•
05	V445	97.27	97.43	95.86	96.75	96.22	97.87	98.48	100.00		•			•
(2)	G446	97.42	97.43	95.86	96.75	96.22	97.87	98.48	100.00		•			•
版	G447	0	0	0	0	0	0	0	0		•			•
5	N448	0	0	0	0	0	0	0	0		•			•
世	Y449	0	0	0	0	0	0	0	0		_			•
軟	N450	97.42	97.63	96.11	97.00	95.33	98.65	98.86	100.00		•			•
肥	Y453	0	0	0	0	0	0	0	0	•	_			_
- FEE	L455	97.57	97.83	96.35	97.25	95.56	98.65	98.86	100.00	•				
111	F456			96.35	97.25	95.56	98.65		100.00					
757	P463	97.42 0	97.63 0	96.35	0	95.56	98.65	98.86 0	0.00	•				•
ĒŪ	I472	0	0	0	0	0	0	0	0	•				•
Spike遺伝子に生じたアミノ酸置換を伴う変異(2025年01月22日時点集計:暫定)	A475	0	0	0	0	0	0	0	0	•			•	
1	G476	0	0	0	0	0	0	0	0	•			•	
直位	C480	0	0	0	0	0	0	0	0	•			•	
ě.	E484	98.79	98.62	97.81	98.75	98.67	98.65	98.86	100.00	•				
id	G485	98.79	98.62	97.81	98.75			98.86	0 0.00	•				
0,	F486	98.79	98.62	97.81		0	0 98.65	98.86		_			•	
	N487	98.79	98.62	97.81	98.75	98.67			100.00	•			•	
	N487 Y489	_		_	0	0	0	0		•			•	
		0	0	0		0	0		0	•			•	
	Q493	92.56	93.68	92.70	93.25	92.22	95.74	94.67	97.44	•				
	S494	0	0	0	0	0	0	0	0					•
	P499	0	0	0	0	0	0	0	0		•			
	P507	0	0	0	0	0	0	0	0		•			
	# of Sequences	659	506	411	400	450	517	525	156					

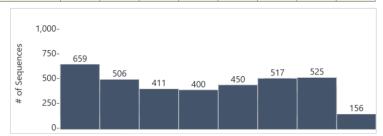


図 1. 抗体治療薬の効果に影響を及ぼす可能性があるアミノ酸置換の割合:2 週毎の推移(2024 年第39 週~2025 年第2 週)

すべての抗体治療薬に対する変異が、90%以上のウイルスで維持されている。Sotrovimab と Cilgavimab に対する R346 置換が新たに発生した。

抗体治療薬の効果に影響を及ぼす可能性があるアミノ酸置換を●で示す。cれらの置換は必ずしも臨床的効果に影響を与えるとは限らず、また複数のアミノ酸置換による複合的な影響も考慮されていな。

※図表は 2025/1/22 時点での PathoGenS 集計データ(暫定)です。

※期間は 2024 年第 39 週(2024/9/23)~2025 年第 2 週(2025/1/12)です。

0 %	100 %
0 70	

		2023 /24			2024			2024 /25	Casirivimab	^{Im} devimab	Sotrovimab	^{Ti} kagevimab	^{Cil} gavimab
		51-6 wk	7-14 wk	15-22 wk	23-30 wk	31-38 wk	39-46 wk	47-2 wk	Casiri	Imde,	Sotrol	Tixage	Cilga
	C336	0	0	0	0	0	0	0	•		•		•
	P337	0	0	0	0	0	0	0			•		
	E340	0	0	0	0	0	0	0			•		
	T345	0	0	0	0	0	0	0			•		
	R346	43.62	16.45	11.97	6.01	0	6.02	9.67			•		•
	K356	45.26	78.80	87.75	90.04	93.72	97.01	98.37			•		
	I358	0	0	0	0	0	0	0			•		
	C361	0	0	0	0	0	0	0	•	•	•		•
足	Y365	0	0	0	0	0	0	0			•		
Spike遺伝子に生じたアミノ酸置換を伴う変異(2025年01月22日時点集計:暫定)	Y369	0	0	0	0	0	0	0			•		
ilin MA	S371	65.89	87.10	86.48	89.23	93.13	96.46	98.31			•		
心	E406	0	0	0	0	0	0	0					•
些	Q409	0	0	0	0	0	0	0					•
2E	K417	76.22	88.53	87.53	89.32	93.42	96.41	98.07	•				
32	N439	0	0	0	0	0	0	0		•			
1	N440	98.44	97.91	97.43	98.44	98.68	96.96	97.94		•			
₩	S443	0	0	0	0	0	0	0		•			•
25	K444	0	0	0	0	0	0	0		•			•
20	V445	97.26	97.45	97.39	98.42	98.59	96.91	97.82		•			•
H	G446	98.42	97.81	97.39	98.44	98.59	96.96	97.82		•			•
恢	G447	0	0	0	0	0	0	0		•			•
£,	N448	0	0	0	0	0	0	0		•			•
発	Y449	0	0	0	0	0	0	0					•
整	N450	58.13	87.40	96.81	98.42	98.72	97.12	97.94		•			•
級	Y453	0	0	0	0	0	0	0	•				
5	L455	70.47	53.70	60.14	95.29	98.48	97.32	98.00	•				
12	F456	39.98	14.38	42.03	94.70	98.54	97.22	98.00	•				
ボ	P463	0	0	0	0	0	0	0					•
#	I472	0	0	0	0	0	0	0	•			•	
7	A475	0	11.41	18.73	0	0	0	0	•			•	
团	G476	0	0	0	0	0	0	0	•			•	
擅	C480	0	0	0	0	0	0	0	•				
i X	E484	98.38	86.24	82.10	98.54	99.10	98.53	98.85	•				
Sp	G485	0	0	0	0	0	0	0	•			•	
	F486	98.51	93.19	94.73	98.81	99.12	98.53	98.85	•			•	
	N487	0	0	0	0	0	0	0	•			•	
	Y489	0	0	0	0	0	0	0	•			•	
	Q493	0	0	38.86	88.02	93.72	93.02	94.62	•			-	
	S494	0	0	0	0	0	0	0	-				•
	P499	0	0	0	0	0	0	0		•			-
	P507	0	0	0	0	0	0	0		•			
	# of Sequences	9,853	6,905	3,224	5,945	5,544	1,976	1,654		-			

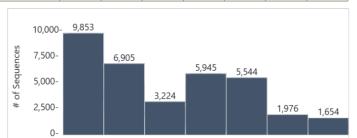


図 2. 抗体治療薬の効果に影響を及ぼす可能性があるアミノ酸置換の割合:8 週単位の推移(2023 年第 51 週 \sim 2025 年第 2 週)

前期間(2024 年第 31 週~2024 年第 38 週)では、Sotrovimab と Cilgavimab に対する R346 置換は 0%であったが、その後増加傾向に転じている。その他のアミノ酸置換は、全期間において 14%-99% の範囲で推移している。

抗体治療薬の効果に影響を及ぼす可能性があるアミノ酸置換を●で示す。<u>これらの置換は必ずしも臨床的効果に影響を与えるとは限らず、また複数のアミノ酸置換による複合的な影響も考慮されていない。</u>

※図表は 2025/1/22 時点での PathoGenS 集計データ(暫定)です。

※期間は 2023 年第 51 週(2023/12/18)~2025 年第 2 週(2025/1/12)です。

					2024				2025	iivir	iravir	elvir	vir
		39-40 wk	41-42 wk	43-44 wk	45-46 wk	47-48 wk	49-50 wk	51-52 wk	1-2 wk	Remdesivir	Molnupiravir	Nirmatrelvir	Ensitrelvir
	F8	0	0	0	0	0	0	0	0				•
	T21	0	0	0	0	0	0	0	0			•	•
	T25	0	0	0	0	0	0	0	0			•	•
	C44	0	0	0	0	0	0	0	0			•	•
	T45	0	0	0	0	0	0	0	0				•
	D48	0	0	0	0	0	0	0	0			_	•
	M49 L50	0	0	0	0	0	0	0	0			•	•
	P52	0	0	0	0	0	0	0	0			•	•
	Y54	0	0	0	0	0	0	0	0			•	•
四	L57	0	0	0	0	0	0	0	0			_	•
±.	K90	0	0	0	0	0	0	0	0			•	
	P108	0	0	0	0	0	0	0	0			•	
世	T135	0	0	0	0	0	0	0	0			•	
	G138	0	0	0	0	0	0	0	0			•	
nsp5もしくはnsp12遺伝子に生じたアミノ酸置換を伴う変異(2025年01月22日時点集計・暫定) nsp5遺伝子	F140	0	0	0	0	0	0	0	0			•	
1月	N142	0	0	0	0	0	0	0	0			•	_
⊕	S144	0	0	0	0	0	0	0	0			•	•
255	C160	0	0	0	0	0	0	0	0			•	
·変異(2025 nsp5遺伝子	H163 H164	0	0	0	0	0	0	0	0			•	•
異()	M165	0	0	0	0	0	0	0	0			•	•
₩ lus	E166	0	0	0	0	0	0	0	0			•	•
#	L167	0	0	0	0	0	0	0	0			•	•
略	P168	0	0	0	0	0	0	0	0			•	•
嗣	T169	0	0	0	0	0	0	0	0			•	
数	H172	0	0	0	0	0	0	0	0			•	
II)	A173	0	0	0	0	0	0	0	0			•	
た」	P184	0	0	0	0	0	0	0	0				•
#	V186	0	0	0	0	0	0	0	0			•	
<u> </u>	R188	0	0	0	0	0	0	0	0			•	
瓦	Q189	0	0	0	0	0	0	0	0			•	
逈	A191 Q192	0	0	0	0	0	0	0	0			•	•
17d	A193	0	0	0	0	0	0	0	0			•	_
ınsı	A194	0	0	0	0	0	0	0	0			•	
₩	D248	0	0	0	0	0	0	0	0			•	
70	P252	0	0	0	0	0	0	0	0			•	
051	S301	0	0	0	0	0	0	0	0			•	
nsi	T304	0	0	0	0	0	0	0	0			•	
	F305	0	00	00	0	0	0	00	00			•	
	V166	0	0	0	0	0	0	0	0	•			
	N198	0	0	0 76	0	0	0	0	0 26	•			
伝子	P323 A376	99.70 0	99.41 0	99.76 0	98.00	99.33	99.23	98.86 0	99.36 0	•			
2	F480	0	0	0	0	0	0	0	0	•			
nsp12谴	V557	0	0	0	0	0	0	0	0	•			
	S759	0	0	0	0	0	0	0	0	•			
_	V792	0	0	0	0	0	0	0	0	•			
	C799	0	0	0	0	0	0	0	0	•			
	E802	0	0	0	0	0	0	0	0	•			
	# of Sequences 1,000- 500 750- 000 000 000 000 000 000 000 000 000	659	506	411	400	450	517	525	156				
	of Sec. 250		306	411	400	450	517	323					

0 %

図 3. 抗ウイルス薬の効果に影響を及ぼす可能性があるアミノ酸置換の割合:2 週毎の推移(2024 年第 39 週~2025 年第 2 週)

Remdesivir に影響する nsp12 の P323 の置換が 100%に近い値で維持されている。抗ウイルス薬の効果に影響を及ぼす可能性があるアミノ酸置換を●で示す。ただし、P323 は V166 と同時にアミノ酸置換が起こることにより Remdesivir の効果に影響を及ぼすことが報告されており、P323 の単独のアミノ酸置換では抗ウイルス効果に影響を及ぼさないと考えられる 33,34。 これらの置換は必ずしも臨床的効果に影響を与えるとは限らず、また複数のアミノ酸置換による複合的な影響も考慮されていない。

- ※図表は 2025/1/22 時点での PathoGenS 集計データ (暫定) です。
- ※期間は 2024 年第 39 週(2024/9/23)~2025 年第 2 週(2025/1/12)です。
- ※nsp5 の G138, N142, H164, P168, H172, Q189, Q192, D248, F305 置換は酵素阻害活性のみで検証された。
- ※nsp5 の P108, T135, C160, T169, V186, R188, A191, S301 置換は培養細胞で得られた耐性株で検証されていない。
- ※nsp12 の P323 置換はベクルリー添付文書に記載されている。

0 %

			2023 /24			2024			2024 /25	esivir	Molnupiravir	Nirmatrelvir	elvir
			51-6 wk	7-14 wk	15-22 wk	23-30 wk	31-38 wk	39-46 wk	47-2 wk	Remdesivir	Molnu	Nirma	Ensitrelvir
		F8	0	0	0	0	0	0	0				•
		T21	0	0	0	0	0	0	0			•	•
		T25	0	0	0	0	0	0	0			•	•
		C44	0	0	0	0	0	0	0			•	•
		T45	0	0	0	0	0	0	0				•
		D48	0	0	0	0	0	0	0				•
		M49	0	0	0	0	0	0	0			•	•
		L50	0	0	0	0	0	0	0			•	•
		P52	0	0	0	0	0	0	0			•	•
<u> </u>		Y54	0	0	0	0	0	0	0			•	•
监		L57	0	0	0	0	0	0	0				•
nsp5もしくはnsp12遺伝子に生じたアミノ酸置換を伴う変異(2025年01月22日時点集計:暫定)		K90	0	0	0	0	0	0	0			•	
*		P108	0	0	0	0	0	0	0			•	
业		T135	0	0	0	0	0	0	0			•	
		G138	0	0	0	0	0	0	0			•	
22		F140	0	0	0	0	0	0	0			•	
三		N142	0	0	0	0	0	0	0			•	
0,		S144	0	0	0	0	0	0	0			•	•
5年		C160	0	0	0	0	0	0	0			•	
02	nsp5遺伝子	H163	0	0	0	0	0	0	0			•	•
(2	照公	H164	0	0	0	0	0	0	0			•	•
三	Sp	M165	0	0	0	0	0	0	0			•	
10		E166	0	0	0	0	0	0	0			•	•
世		L167	0	0	0	0	0	0	0			•	•
楔		P168	0	0	0	0	0	0	0			•	•
肥		T169	0	0	0	0	0	0	0			•	
<u></u>		H172	0	0	0	0	0	0	0			•	
111		A173	0	0	0	0	0	0	0			•	
157		P184	0	0	0	0	0	0	0				•
世 ご		V186	0	0	0	0	0	0	0			•	
177		R188	0	0	0	0	0	0	0			•	
111		Q189	0	0	0	0	0	0	0			•	
靊		A191	0	0	0	0	0	0	0			•	
123		Q192	0	0	0	0	0	0	0			•	•
Sp		A193	0	0	0	0	0	0	0			•	
# H		A194	0	0	0	0	0	0	0			•	
V		D248	0	0	0	0	0	0	0			•	
£[P252	0	0	0	0	0	0	0			•	
p5		S301	0	0	0	0	0	0	0			•	
ns		T304	0	0	0	0	0	0	0			•	
		F305	0	0	0	0	0	00	0		L	· · · ·	L
		V166	0	0	0	0	0	0	0	•			
		N198	0	0	0	0	0	0	0	•			
	h	P323	99.95	99.96	99.91	99.65	99.51	99.29	99.15	•			
	nsp12遺伝子	A376	0	0	0	0	0	0	0	•			
		F480	0	0	0	0	0	0	0	•			
	p1	V557	0	0	0	0	0	0	0	•			
	ns	S759	0	0	0	0	0	0	0	•			
		V792	0	0	0	0	0	0	0	•			
		C799	0	0	0	0	0	0	0	•			
		E802	0	0	0	0	0	0	0	•			
		# of Sequences	9,853	6,905	3,224	5,945	5,544	1,976	1,654				



図 4. 抗ウイルス薬の効果に影響を及ぼす可能性があるアミノ酸置換の割合:8 週単位の推移(2023 年第51 週~2025 年第2 週)

Remdesivir に影響する nsp12 の P323 の置換が 100%に近い値で維持されている。抗ウイルス薬の効果 に影響を及ぼす可能性があるアミノ酸置換を \P で示す。ただし,P323 は V166 と同時にアミノ酸置換が 起こることにより Remdesivir の効果に影響を及ぼすことが報告されており,P323 の単独のアミノ酸置 換では抗ウイルス効果に影響を及ぼさないと考えられる \P 33,34。 これらの置換は必ずしも臨床的効果に影響を与えるとは限らず、また複数のアミノ酸置換による複合的な影響も考慮されていない。

※図表は 2025/1/22 時点での PathoGenS 集計データ (暫定) です。

※期間は 2023 年第 51 週(2023/12/18)~2025 年第 2 週(2025/1/12)です。

※nsp5 の G138, N142, H164, P168, H172, Q189, Q192, D248, F305 置換は酵素阻害活性のみで検証された。

※nsp5 の P108, T135, C160, T169, V186, R188, A191, S301 置換は培養細胞で得られた耐性株で検証されていない。

※nsp12 の P323 置換はベクルリー添付文書に記載されている。

参考文献

- 1. Cao, Y. *et al.* Omicron escapes the majority of existing SARS-CoV-2 neutralizing antibodies. *Nature* **602**, 657–663 (2022).
- 2. Starr, T. N. *et al.* Prospective mapping of viral mutations that escape antibodies used to treat COVID-19. *Science* **371**, 850–854 (2021).
- 3. Starr, T. N. *et al.* SARS-CoV-2 RBD antibodies that maximize breadth and resistance to escape. *Nature* **597**, 97–102 (2021).
- 4. Palomino-Cabrera, R. *et al.* Frequent Emergence of Resistance Mutations Following Complex Intra-Host Genomic Dynamics in SARS-CoV-2 Patients Receiving Sotrovimab. *Antimicrob. Agents Chemother.* **67**, e0026623 (2023).
- 5. Dong, J. *et al.* Genetic and structural basis for SARS-CoV-2 variant neutralization by a two-antibody cocktail. *Nat Microbiol* **6**, 1233–1244 (2021).
- 6. Iketani, S. *et al.* Multiple pathways for SARS-CoV-2 resistance to nirmatrelvir. *Nature* **613**, 558–564 (2023).
- 7. Bouzidi, H. S. *et al.* Generation and evaluation of protease inhibitor-resistant SARS-CoV-2 strains. *Antiviral Res.* **222**, 105814 (2024).
- 8. Duan, Y. *et al.* Molecular mechanisms of SARS-CoV-2 resistance to nirmatrelvir. *Nature* **622**, 376–382 (2023).
- 9. Rawson, J. M. O., Donaldson, E. F., O'Rear, J. J. & Harrington, P. R. Independent FDA analyses of nirmatrelvir/ritonavir resistance in the Phase 2/3 trials EPIC-HR and EPIC-SR. *Clin. Infect. Dis.* (2024) doi:10.1093/cid/ciae615.
- 10. Rauch, S. *et al.* Highly specific SARS-CoV-2 main protease (Mpro) mutations against the clinical antiviral ensitrelyir selected in a safe, VSV-based system. *Antiviral Res.* **231**, 105969 (2024).
- 11. パキロビッドパック添付文書に記載.
- 12. Jochmans, D. *et al.* The Substitutions L50F, E166A, and L167F in SARS-CoV-2 3CLpro Are Selected by a Protease Inhibitor In Vitro and Confer Resistance To Nirmatrelvir. *MBio* **14**, e0281522 (2023).
- 13. Kiso, M. *et al.* In vitro and in vivo characterization of SARS-CoV-2 strains resistant to nirmatrelvir. *Nat. Commun.* **14**, 3952 (2023).
- 14. Zhou, Y. *et al.* Nirmatrelvir-resistant SARS-CoV-2 variants with high fitness in an infectious cell culture system. *Sci. Adv.* **8**, eadd7197 (2022).
- 15. Lo, C.-W. *et al.* Replication capacity and susceptibility of nirmatrelvir-resistant mutants to next-generation Mpro inhibitors in a SARS-CoV-2 replicon system. *Antiviral Res.* **231**, 106022 (2024).
- 16. Heilmann, E. *et al.* SARS-CoV-2 3CLpro mutations selected in a VSV-based system confer resistance to nirmatrelvir, ensitrelvir, and GC376. *Sci. Transl. Med.* **15**, eabq7360 (2023).
- 17. パキロビット FDA ファクトシートに記載.
- 18. Sasi, V. M. *et al.* Predicting antiviral resistance mutations in SARS-CoV-2 main protease with computational and experimental screening. *Biochemistry* **61**, 2495–2505 (2022).

- 19. Hu, Y. *et al.* Naturally occurring mutations of SARS-CoV-2 main protease confer drug resistance to nirmatrelvir. *ACS Cent. Sci.* **9**, 1658–1669 (2023).
- 20. Costacurta, F. *et al.* A comprehensive study of SARS-CoV-2 main protease (Mpro) inhibitor-resistant mutants selected in a VSV-based system. *PLoS Pathog.* **20**, e1012522 (2024).
- 21. Le, U. N. P. *et al.* Glycyrrhizic acid conjugates with amino acid methyl esters target the main protease, exhibiting antiviral activity against wild-type and nirmatrelvir-resistant SARS-CoV-2 variants. *Antiviral Res.* **227**, 105920 (2024).
- 22. Moghadasi, S. A. *et al.* Transmissible SARS-CoV-2 variants with resistance to clinical protease inhibitors. *Sci Adv* **9**, eade8778 (2023).
- 23. Nooruzzaman, M. *et al.* Emergence of transmissible SARS-CoV-2 variants with decreased sensitivity to antivirals in immunocompromised patients with persistent infections. *Nat. Commun.* **15**, 7999 (2024).
- 24. Clayton, J. *et al.* Integrative Approach to Dissect the Drug Resistance Mechanism of the H172Y Mutation of SARS-CoV-2 Main Protease. *J. Chem. Inf. Model.* **63**, 3521–3533 (2023).
- 25. Zhu, Y. *et al.* In vitro selection and analysis of SARS-CoV-2 nirmatrelvir resistance mutations contributing to clinical virus resistance surveillance. *Sci. Adv.* **10**, eadl4013 (2024).
- 26. ゾコーバ添付文書に記載.
- 27. Kiso, M. *et al.* In vitro and in vivo characterization of SARS-CoV-2 resistance to ensitrelvir. *Nat. Commun.* **14**, 4231 (2023).
- 28. ベクルリー添付文書に記載.
- 29. Rodriguez, L. *et al.* SARS-CoV-2 resistance analyses from the Phase 3 PINETREE study of remdesivir treatment in nonhospitalized participants. *Antimicrob. Agents Chemother.* e0123824 (2024).
- 30. Hogan, J. I. *et al.* Remdesivir Resistance in Transplant Recipients With Persistent Coronavirus Disease 2019. *Clin. Infect. Dis.* **76**, 342–345 (2023).
- 31. Gandhi, S. *et al.* De novo emergence of a remdesivir resistance mutation during treatment of persistent SARS-CoV-2 infection in an immunocompromised patient: a case report. *Nat. Commun.* **13**, 1547 (2022).
- 32. Szemiel, A. M. *et al.* In vitro selection of Remdesivir resistance suggests evolutionary predictability of SARS-CoV-2. *PLoS Pathog.* **17**, e1009929 (2021).
- 33. Checkmahomed, L. *et al.* In Vitro Selection of Remdesivir-Resistant SARS-CoV-2 Demonstrates High Barrier to Resistance. *Antimicrob. Agents Chemother.* **66**, e0019822 (2022).
- 34. Mohammad, A., Al-Mulla, F., Wei, D.-Q. & Abubaker, J. Remdesivir MD Simulations Suggest a More Favourable Binding to SARS-CoV-2 RNA Dependent RNA Polymerase Mutant P323L Than Wild-Type. *Biomolecules* **11**, (2021).