## 抗菌薬耐性菌(Anti-Microbial Resistant) - ③

カルバペネマーゼ産生腸内細菌科細菌(CPE)と新規抗菌薬

https://l-hospitalier.github.io

2018.3

2010年 10月の日本感染症学会、日本化学療法学会、日本環境感染学会、日本臨床微生 物学会の4学会による「多剤耐性アシネトバクター感染症に関する四学会からの提言」 のタイガシル+コリスチン併用やカルバペネム+コリスチン併用がコケたので、4 学会 は 2017/10/25 に再度「カルバペネム耐性化傾向を示す腸内細菌科細菌の問題」を提言。 米 FDA は 2015、欧州の EMA (European Medicines Agency) は 2016 年に新規の非 β ラクタム環構造をもつβラクタマーゼ阻害剤「アビバクタム」とセフタジジム(モダシ ン)の合剤の使用を認可、使用を開始しているので、これらの日本への導入を提起した。 【セフタジジム・アビバクタム合剤】はコリスチンベースの併用療法に比べ、生存率は 有意に高い。 しかしアビバクタム合剤も IMP (90 年代に秋田で発見された **Imipenamase** でメタロ β-ラクタマーゼ)、**VIM**(イタリアのベロナで発見、**Verona** integrin-encoded metallo-β-lactamase), NDM-1 (New Delhi metallo-β-lactamase) 🕏 どの Ambler の B 分類のメタロβラクタマーゼにはほとんど効果がないことが分かって いる。 またアビバクタム・セフタジジム合剤使用例の 10%に耐性が発生することも判 明した。 今後認可待ちの薬剤としてβラクタム環・βラクタマーゼ阻害剤の<mark>【バボル</mark> <mark>バクタム・メロペネム合剤】</mark>がある。 ボロン酸(ホウ素を含む)をベースにした新規 βラクタマーゼ阻害剤で、Ambler のクラス A の KPC 型カルバペネマーゼを阻害するが、 やはりメタロβラクタマーゼには無効と考えられている。 もう一つは新規アミノグリ コシドの<mark>【プラゾマイシン】</mark>だが、NDM-1 メタロβラクタマーゼ産生菌はアミノグリ コシドの作用部位である 16S リボゾーム RNA のメチル化酵素産生能を持ち、その場合 はプラゾシンにも耐性をもつと予想される。 最後はシオノギが開発中の鉄と結合して 鉄キレート体として鉄を取り込む傾向の強いグラム陰性菌のペリプラズム空間に優先 的に取り込まれる性質を持たせた<mark>【シデロフォア・セファロスポリン(セフィドロコル)】</mark>

で、Ambler 分類の A、B (メタロ-βラクタマー ゼ),**D**のすべてに強力 な抗菌力を発揮する。 グローバル治験Ⅲ相に あるが大いに期待され る。 シデロフォア・ペ ニシリンも合成されて いる。 **【β** ラクタマー <mark>ゼの分類】</mark>は複雑である が、Sawai らが 1968 年 に初めて分類を試みた。 Ambler 分類はβラクタ マーゼ酵素に保存され ているアミノ酸配列(モ チーフ) に基づいた分類 で必ずしも酵素の基質 特異性と一致するわけ ではないが、プラスミド で伝搬することの多い βラクタマーゼの特徴 を良く反映するので現 在でも使われている。

## カルバペネマーゼの種類

	クラスA	クラスB	クラスD	
代表的な酵素	KPC型	NDM型 IMP型	OXA-48型 OXA-23型	
特徴	β-ラクタムを 広く分解	アズトレオナムを除く β-ラクタムを広く分解	ペニシリンとカルバペ ネムを分解 セファロスポリンは分 解しない	
菌種	肺炎桿菌など 腸内細菌科	腸内細菌科 緑膿菌	腸内細菌科 アシネトバクター	
疫学	北南米、欧州南部、中国	NDM=世界的に分布 (特にインド亜大陸) IMP=日本を含むアジ	OXA-48=欧州からインド 亜大陸 OXA-23=世界的に分布	

## カルバペネマーゼ産生菌感染症の治療

	コリスチン	チゲサイクリン	ゲンタマイシン	カルバペネム
クラス	リポペプチド系	テトラサイクリン 系	アミノグリコシ ド系	β-ラクタム
抗菌スペク トラム	-カルバペネマーゼ 産生菌 腸内細菌科 緑膿菌 アシネトバクター	-カルバペネマーゼ 産生菌 腸内細菌科 アシネトバクター -緑膿菌には抗菌力 なし	-カルパペネマー ゼ産生菌の一部 特に腸内細菌科	-単剤ではカルバ ペネマーゼ産生 菌にほぼ耐性を 示す
特徴	-殺菌的作用 -プロドラッグとし て投与 -腎毒性が強い	-静菌的作用 -血漿中濃度が低い -重症感染症で死亡 率が高い	-殺菌的作用 -腎毒性に注意	-コリスチンやゲ ンタマイシンと の併用療法に用 いられる

<sup>&</sup>lt;sup>1\*</sup> KPC: Klebsiella Pneumoniae Carbapenemase, OXA- はオキサシリンを分解するので、Active on Oxacillin