

真 菌

− fungus (単) 、 fungi (複) −

https://l-hospitalier.github.io

から栄養物を摂取できる。

2016.2

病原性真菌は約300。 <u>きのこ</u>、<u>カビ</u>の仲間でどちらもフランス語で champignon。 細菌と異なり核を持ち、有糸分裂をするので増殖が遅い。基本的に好気性だが、<u>酵母型は嫌気性の発酵(糖→アルコール)を、菌糸型は呼吸を行い 25-30℃の低温を好む</u>。 病原性真菌の多くは成長中に<u>菌糸(糸状菌、mold)と酵母(yeast</u>)と形を変え 2 相(形)性真菌(dimorphic fungi)という。 真菌は有性生殖が基本、細胞壁は<u>グルカン</u> (D-グルコースのグリコシド結合)、マンナンを主成分とし、多糖中のセルロースやキチン(chitin)を形成。 Charles A Janeway はこれら高等多細胞生物にはない分子を Pathogen Associated Molecular Patterns(病原性関連分子配列)と命名。 Toll 様受容体などパターン認識受容体:Pattern Recognition Receptors: PRRs の PAMPs 認知は異物やエンドトキシン(LPS)の早期検知に重要。(1→3)β-D グルカンは接合菌(ケカビ、クモノスカビ)を除く真菌の細胞壁の骨格で血中から検出されれば深部真菌感染*。 真菌は通性寄生生物だが、全ての真菌は死亡個体

病原性真菌の多くは体内で酵母型、土壌などで菌糸型で

#31

あるが、<mark>カンディダ(Candida)</mark>は逆に宿主内では糸状菌、宿主外では酵母型。 しか し<mark>アスペルギルス(Aspergillus)は<u>常に菌糸型</u>、<mark>クリプトコッカス</mark>(Cryptococcus)</mark> <mark>は常に酵母型</mark>。 表在-、皮膚-、皮下-、全身- 真菌症(mycosis)に分ける。 全身真菌 症はヒストプラスマ症(Histoplasma capsulatum、Ohio の蝙蝠や鳥のフンに多い)、 肺感染は南米のコクチジオイドミコーシスなどが「輸入真菌病」として知られる。 免 疫低下時の日和見感染は、①常在真菌で消化管や血液感染を起こす<mark>カンジダ(Candida)</mark>、 ②肺炎、脳脊髄膜炎を起こす<mark>クリプトコッカス (Cryptococcus)</mark> (鳩の巣に多いので、 病室の窓の巣に注意)③アスペルギルス(Aspergillus)は肺感染を起こす**④糖尿病 に合併しやすいチゴマイコーシス(Zygomycosis、パンカビ) ⑤AIDS に多いカリニ 肺炎(Pneumocystis pneumonia : PCP)を起こす<mark>ニューモチスティス・ジロベシ</mark> (Pneumocystis jirovecii: 以前は原虫と考えられたが遺伝子解析の結果真菌と判明、最近 また原虫説)、ST:スルファメトキサゾール・トリメトプリム合剤(バクトラミン®)合剤が有 効、などが重要な真菌感染症。 **<抗真菌薬>**:真菌が細菌に較べヒト細胞に近いため、 哺乳類に相同の蛋白合成経路を阻害しない蛋白合成阻害剤はない。 ①アゾール系抗真 **菌薬**:真菌の細胞膜のステロールの生合成を阻害。フルコナゾール(ジフルカン®、プ ロジフ 8) ミコナゾール (フロリード 8)、ボリコナゾール (ブイヘンド 8) 等。2エキ **ノキャンディン系**: ミカファンギン(ファンガード[®])等 3ポリエン系: 古くからあ るアンホテリシン B (ファンギゾン®、最近は脂質膜コーティングのアンビゾーム®) は コレステロールよりエルゴステロールに優先的に結合。 細胞膜のエルゴステロールに 結合して真菌細胞内容を漏出させる。 強い毒性にもかかわらず、重篤な全身性真菌感 **染症の治療のための選択薬**として残っている。 **④**抗癌剤 5FU に似たフルシトシン (5-フルオロシトシン)と細胞の微小管(紡錘体を造る)を阻害し有糸分裂を阻害するグリ セオフルビンは細菌にも真菌にも同様の抗菌作用を発揮する(副作用、毒性も強い)。 *「カンジダ抗原」はカンジテックという簡易検査。 カンジダ菌体成分の抗原ではなく、マンナンと補体 の複合体の検出で特異性が低い。 最近は β-D グルカンを重視。 **ある種のアスペルギルスはアフラト キシンという発癌性の毒素を産生する。 通常は喀痰、尿からの真菌の培養、分離に医学的な意味はない。