## 抗菌薬開発の歴史

-キノロンとサルファ剤-

https://l-hospitalier.github.io

2019.7

感染対策の基礎知識

【抗菌薬】パスツールとコッホによる「微生物が感染症を起こす」という説に基づき各 種化学物質の抗菌性が研究された。 微生物は ①真正細菌(原核生物) ②ウイルス ③ 真菌(真核生物)④寄生虫の4種。 作用機序は①細は胞壁合成阻害 ②細胞膜合成阻害 ③リボゾーム(蛋白合成)阻害 ④核酸代謝阻害の4種。 各種抗菌薬のうち生物由来の ものは抗生物質と呼ぶが定義は不明確。 世界初の合成抗菌薬は 1910 年エールリッヒ の弟子、泰佐八郎により合成された有機ヒ素製剤の抗梅毒薬サルバルサン 606 号でアニ リン色素とヒ素から合成。 2005年にヒ素の 3~5量体構造が確認された(生体内では 単量体で作用) 【キニーネ、キノロン】4世紀前からキナ\*1の樹皮、キニーネによるマ ラリヤの治療開始。 これがキノリン系抗菌剤の元祖 (左旋性のキニーネはク ロロキン耐性マラリヤ用として FDA が認可、1995 年不認可?)。右旋性の <mark>キニジン</mark>はキニーネの鏡像異性体(光学異性体)で化学式は同じ、抗マラリ ヤ作用は弱いが、抗不整脈作用はキニーネの2倍。 現在でも [a群の抗不 整脈剤として発売中(ファイザー)。 1891年エールリッヒはメチレン ブルー色素の抗マラリヤ作用を発見、これをきっかけに抗マラリヤ薬と してキノリン骨格を持つプリマキンやクロロキンが合成された。最初の キノロン剤であるナリジクス酸 (NA、現在もウイントマイロンとして発 売中) はクロロキン合成の副産物として単離\*2。 レボフロキサシンなど

シン、スパルフロキサシン、ロメフロキサシン、トロバフロキサシン\*3な

ど多くのニューキノロンが市販後調査で重大な副作用が発見され市場から 撤退した。 これらキノロン薬の作用機序は DNA ジャイレース酵素とトポ

キノロン環6位(赤丸)にフッ素導入したものは<mark>ニューキノロン</mark>と呼ばれ ナ**リシクス** 各種感染症に用いられる。 しかし稀だが致命的な副作用があり、<u>ガチフロキサ</u>

キノロン系抗生物質

こってもノロン系統生物

FP P

キノロン系抗生物質を 一部フッ素化した骨格を持つのものが ニューキノロン系抗生物質

ニトロフラントイン

 $\mathsf{H}_2\mathsf{N} - \bigvee_{\mathsf{N}\mathsf{H}_2}^{\mathsf{O}} \mathsf{N}\mathsf{H}_2$ 

スルファニルアミド

スルファメトキサゾール

ジヒドロ葉酸還元酵素(DHFR)に結合

イソメラーゼIVを標的とする(Hooper、2005)DNA 複製阻害剤。 【サル <mark>ファ剤、ST 合剤】</mark>膀胱炎に日本では抗生物質を使うが、米国ではニトロフラントイ ン (マクロビット) か ST 合剤が第一選択。 ニトロフラントインの食品使用は日本 では厳しく規制されているが、1970年代には類似のニトロフラン、フリルフラマイド (AF2) が豆腐の防腐にトフロンという名で広範に(ソーセージにも)使用され、 発癌性が社会問題となり 1974 年禁止された (阪大のものとされた安全性データは 製造元の上野製薬のもの)。 **1932** 年に<mark>ドーマク</mark>が染料のプロントジルの抗菌作用を 発見、自分の娘の敗血症の治療に成功した(1947年ノーベル賞)。 1935年パスツー ル研究所は橙色のプロントジルが無色のスルファニルアミドに代謝されてから作用し、 プロントジルはプロドラッグであることを解明、独バイエルが発売。 米国では 1935 年にジョンズ・ホプキンス大が大規模臨床実験、有効性を確認し大量に使用された。 ヒ トは核酸の代謝に必要な葉酸の合成ができず食物から摂取する。 一方細菌は葉酸を摂 取せず自分で合成するのでサルファ剤は細菌に取り込まれると葉酸合成経路の基質の パラアミノ安息香酸(PABA)に構造が似ているので、葉酸とプリン体の合成を阻害、 DNA 再製を阻害して抗菌力を発揮する。 スルファニルアミドは葉酸(=プテロイル グルタミン酸)の直接の前駆体であるジヒドロプテロイン酸に PABA を取り込むジ ヒドロプテロイン酸合成酵素を競合的に阻害する。 ST はスルファメトキサゾール とトリメトプリムの合剤。後者は微生物のジヒドロ葉酸還元酵素の競合的阻害剤で 代謝に必要な還元型葉酸(テトラヒドロ葉酸)生成を阻害しサルファ剤と相乗的な 抗菌効果を発揮するのがわかり、1970年代にST合剤として臨床使用が開始された。Han しかしサルファ剤には*顆粒球減少症、再生不良性貧血、血小板減少症*など*造血機能* <u>障害</u>の副作用があり、AIDS におけるカリニ肺炎(ニューモシスチス・ジロベシ感

\*\*「アカ(赤)キナの木、似た名前のストリキニーネはマチンの木の種からとる別物。 上がキニーネ(I-)、下キニジン(d-)。 OH 基の方向が異なる鏡像(光学)異性体(エナンチオマー)。 エナンチオマー以外の構造異性体はジオステレオマーと呼び、不斉原子が 2 以上あるので異性体も多い。\*\*2 Goodman & Gilman 12ed. p1891。\*\*\* ナイロビの蜂

染)など以外には副作用の少ない新規抗生物質にとって換わられた。

#198