

合わさったXBB系統などの新たな変異株に置き換わりつつあり、既感染者やワクチン接種者においても免疫回避機構が強化されている。絶えず感染性や病原性が変化する中で、重症化を取り戻すウイルス変異株が出現する可能性は常にあり、継続して注意しなければならない。

最後に

日本においてもCOVID-19に対するパラダイムシフトを迎えている。COVID-19が2類相当から5類へ変更することが正式に決定したが、「with コロナ」時代に突入した後も、予防が最も有効な感染症対策であることに変わりはない。自主的に感染を防ぐための行動をとり、特に重症化リスクの高い高齢者に感染が及ばないようにするなどの配慮が重要である。

参考文献

1. J. J. Zhang, X. Dong, G. H. Liu, Y. D. Gao, Risk and Protective Factors for COVID-19 Morbidity, Severity, and Mortality. *Clin Rev Allergy Immunol* 64, 90-107 (2023).
2. US CDC. Science Brief: Evidence used to update the list of underlying medical conditions associated with higher risk for severe COVID-19. 15 June 2022.
3. I. L. Kruglikov, P. E. Scherer, The Role of Adipocytes and Adipocyte-Like Cells in the Severity of COVID-19 Infections. *Obesity (Silver Spring)* 28, 1187-1190 (2020).
4. T. D. Saccon et al., SARS-CoV-2 infects adipose tissue in a fat depot- and viral lineage-dependent manner. *Nat Commun* 13, 5722 (2022).
5. X. Zhang et al., Viral and host factors related to the clinical outcome of COVID-19. *Nature* 583, 437-440 (2020).
6. C. Lucas et al., Longitudinal analyses reveal immunological misfiring in severe COVID-19. *Nature* 584, 463-469 (2020).
7. P. Mehta et al., COVID-19: consider cytokine storm syndromes and immunosuppression. *The Lancet* 395, 1033-1034 (2020).
8. J. H. Antin, J. L. Ferrara, Cytokine dysregulation and acute graft-versus-host disease. *Blood* 80, 2964-2968 (1992).
9. N. Tang, D. Li, X. Wang, Z. Sun, Abnormal coagulation parameters are associated with poor prognosis in patients with novel coronavirus pneumonia. *J Thromb Haemost* 18, 844-847 (2020).
10. 厚生労働省, 新型コロナウイルス感染症COVID-19 診療の手引き 第9.0版, 2023
11. S. Li et al., Edible and Herbal Plants for the Prevention and Management of COVID-19. *Front Pharmacol* 12, 656103 (2021).
12. J. Hadjadj et al., Impaired type I interferon activity and inflammatory responses in severe COVID-19 patients. *Science* 369, 718-724 (2020).
13. G. Liu et al., ISG15-dependent activation of the sensor MDA5 is antagonized by the SARS-CoV-2 papain-like protease to evade host innate immunity. *Nat Microbiol* 6, 467-478 (2021).
14. P. Bastard et al., Autoantibodies neutralizing type I IFNs are present in ~4% of uninfected individuals over 70 years old and account for ~20% of COVID-19 deaths. *Sci Immunol* 6, (2021).
15. Y. M. Kim, E. C. Shin, Type I and III interferon responses in SARS-CoV-2 infection. *Exp Mol Med* 53, 750-760 (2021).
16. H. Ogura et al., Interleukin-17 promotes autoimmunity by triggering a positive-feedback loop via interleukin-6 induction. *Immunity* 29, 628-636 (2008).
17. T. Hirano, M. Murakami, COVID-19: A New Virus, but a Familiar Receptor and Cytokine Release Syndrome. *Immunity* 52, 731-733 (2020).
18. U. Timilsina, S. Umthong, E. B. Ivey, B. Waxman, S. Stavrou, SARS-CoV-2 ORF7a potently inhibits the antiviral effect of the host factor SERINC5. *Nat Commun* 13, 2935 (2022).

新型コロナウイルス感染症関連情報

新型コロナウイルス感染症に関する日本医師会からの通知等は、北海道医師会ホームページ「医師の皆様へー感染症情報」に掲載しています。

URL : <http://www.hokkaido.med.or.jp/doctor/infection.html>