

川崎市健康安全研究所における新型コロナウイルスのゲノム解析結果

2024.1.18までの解析結果集計分

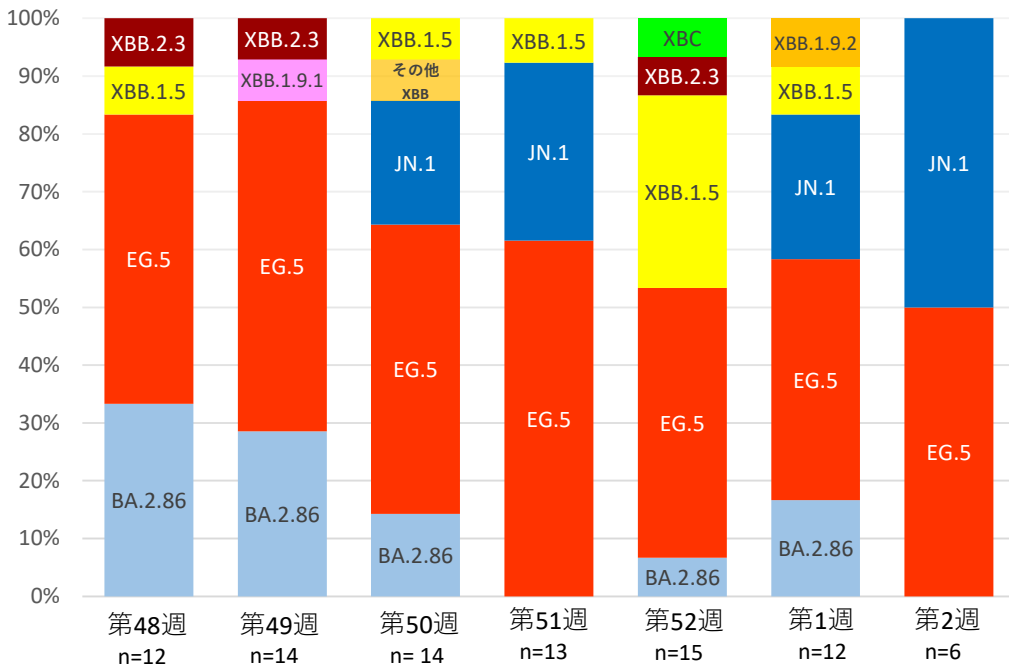


図. SARS-CoV-2変異株の各系統の検出割合

表. SARS-CoV-2変異株の各系統の検出結果（詳細）

| PANGO系統 | | 第48週 (11/27~12/3) | 第49週 (12/4~12/10) | 第50週 (12/11~12/17) | 第51週 (12/18~12/24) | 第52週 (12/25~12/31) | 第1週 (1/1~1/7) | 第2週 (1/8~1/14) | |
|---------|-----------|----------------------|----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------------------|-------------------|---|
| オミクロン株 | XBB.1.5 | GK.1.1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| | | GK.1.8 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| | | GN.1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | JD.1.1.1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 |
| | | XBB.1.5.66 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| | EG.5 | EG.5.1.1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| | | EG.5.1.8 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | HK.2.1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| | | HK.3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 1 | 0 |
| | | HK.3.1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| | | HK.3.2 | 0 | 3 | 2 | 0 | 2 | 0 | 1 |
| | | HK.3.2.2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| | | HK.13.1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| | | HK.20.1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | | HK.26 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | | HK.27.1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| | | HV.1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 |
| | | HV.1.1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | | JJ.1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | XBB.1.9.1 | FL.20.1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | XBB.1.9.2 | EG.2.2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | XBB.2.3 | JE.1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | JE.1.1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| | その他XBB | XBB.1.41.2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | BA.2.86 | BA.2.86.1 | 4 | 4 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| | | JN.2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| JN.1 | JN.1 | 0 | 0 | 2 | 4 | 0 | 3 | 2 | |
| | JN.1.1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| XBC | HW.1.1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | |

検体を採取した疫学週で集計しており、11月27日以降に採取、1月11日までに搬入された検体の結果です。

【参考】世界保健機関（WHO）による定義（2024年1月24日現在）

VOC（懸念される変異株）：現在指定なし

VOI（注目すべき変異株）：XBB.1.5、XBB.1.16、EG.5、BA.2.86、JN.1

VUM（監視下の変異株）：DV.7、XBB.1.9.1、XBB.1.9.2、XBB.2.3、その他XBB

VOIにあたる変異株は、元々免疫回避能力が高いとされるXBB系統に感染力が高くなるとされる変異が加わることで現在世界的な流行が起こっています。一方、重症度と臨床上的の問題点は低いとのリスク評価がされています。