



## オミクロン変異株 CH.1.1 に関し理解すべきこと

中国疾病预防控制中心 www.chinacdc.cn 2023-02-01

来源：中国疾病预防控制中心

CDC が 2023 年 01 月 09 日に 8 日分の情報を発信して以後、確かに一時的に CDC 発の発表はなくなりましたが、中国 CDC が従来サイトとは別のサイトで情報発信しています。以下のサイトを日々チェックすれば追いかけてゆけそうですが、内容的には日々の実数が把握されていないので少し物足りない気が。

[https://www.chinacdc.cn/jkzt/crb/zl/szkb\\_11803/](https://www.chinacdc.cn/jkzt/crb/zl/szkb_11803/)

### 一、オミクロン変異株 CH.1.1 とは？

CH.1.1 は、オミクロン変異株 BA.2.75 の第 6 世代亜型に属している。最新の研究によると、複数の変異部位が追加され、CH.1.1 の免疫回避能力が増加した。同時に、新たに増えた (L452R) 変異部位は、かつてのデルタ株に特徴的な変異部位である。が、この変異部位は、BA.5.3 や BA.5.1.3 など、オミクロン株の他の多くのサブクレードにも存在することに注意が必要だ。

2022 年 11 月から今まで、CH.1.1 は米国で流行している新型コロナウイルス株のうち、その比率が増えている。2023 年第 4 週に、米国で流行している ウイルスに占める CH.1.1 の比率は XBB.1.5 や BQ.1.1、BQ.1 および XBB 変異株に次いで第 5 位となっている。

### 二、CH.1.1 は病原性が高まるか？

現時点では、CH.1.1 変異株の病原性が高まっているか否かはまだ確認されておらず、さらなる注意が必要だ。一般的に、新株出現後新株の病原性変化を判断するには、感染症例数が一定規模に達し、一定期間続く必要がある。

### 三、世界における CH.1.1 流行の特徴

GISAID データベースに含まれる配列によると、CH.1.1 はインドで 2022 年 7 月 8 日に初めて採取発見されたものだ。先月、CH.1.1 とその分枝は全世界のシーケンス中 6%以上を占めた。2023 年 1 月 30 日現在、67 の国または地域で見つかっているが、主に英国、デンマーク、シンガポールなどで流行しており、英国では過去一か月にオンライン・アップロードされた新型コロナウイルスの約 25% を占めている。

### 四、わが国における CH.1.1 の検出状況

わが国では 2022 年 11 月 13 日に天津で報告されたタイからの輸入症例の検体 (2022 年 11 月 10 日にサンプル採取) から、ゲノム配列決定により CH.1.1 進化分岐を初めて検出された。2023 年 1 月 30 日時点で、合計 24 件の CH.1.1 およびそのサブクレードの輸入症例が検出されている。輸入症例の発生源には、15 の国または地域が含まれている。CH.1.1 およびそのサブクレードの本土感染症例は検出されていない。

### 五、CH.1.1 が第二弾の感染を引き起こす可能性は？

CH.1.1 株の免疫逃避能力と感染力はさらに強化され、ブレークスルー感染と再感染のリスクが高まっているが、わが国のほとんどの人はすでに体内に高レベルの中和抗体を持っている。CH.1.1 には一定の交差防御免疫があるため、短期的には CH.1.1 が大陸で大規模流行を引き起こすことはない。脆弱なグループ (65 歳以上の高齢者、基礎疾患のある患者、予防接種を受けていない人) やまだ感染していない人は、個人の保護を強化する必要がある。

### 六、CH.1.1 に対処するには？

個人の防御を徹底し、適切な衛生習慣を維持し、未確認ネット情報を信じないこと。  
(寄稿：中国疾病管理予防センター ウイルス感染症予防管理所)

[https://www.chinacdc.cn/jkzt/crb/zl/szkb\\_11803/jszl\\_2275/202302/t20230201\\_263573.html](https://www.chinacdc.cn/jkzt/crb/zl/szkb_11803/jszl_2275/202302/t20230201_263573.html)

## Omicron variant strain CH.1.1 what you need to know

---

## 1. What is the Omicron variant strain CH.1.1?

CH.1.1 belongs to the sixth-generation subclade of the Omicron mutant strain BA.2.75. The latest research shows that due to the addition of multiple mutation sites, the immune escape ability of CH.1.1 is increased. At the same time, a newly added mutation site (L452R) was once a characteristic mutation site of the delta variant. It, however, is worth noting that this mutation site also exists in many other subclades of Omicron mutant strains, such as BA.5.3 and BA.5.1.3.

From November 2022 to the present, the proportion of CH.1.1 among the epidemic strains of the novel coronavirus in the United States is on the rise. In the fourth week of 2023, the proportion of CH.1.1 strains prevalent in the United States is the fifth, second only to XBB.1.5, BQ.1.1, BQ.1 and XBB mutant strains.

## 2. Will CH.1.1 be more pathogenic?

At present, there is no enhanced pathogenicity of the CH.1.1 mutant strain, and further attention is still required. Generally, after a new strain emerges, the infection cases need to reach a certain scale and last for a period of time before we can initially judge whether the pathogenicity of the new strain has changed.

## 3. Characteristics of global prevalence of CH.1.1

According to the sequences included in the GISAID database, CH.1.1 was first collected and discovered in India on July 8, 2022. In the past month, CH.1.1 and its sub-branches accounted for more than 6% of the global sequences. As of January 30, 2023, it has been monitored and found in 67 countries or regions, and it is mainly prevalent in the United Kingdom, Denmark, Singapore and other countries. It accounts for about 25% of the novel coronavirus sequences uploaded in the United Kingdom in the past month.

## 4. Detection situation of CH.1.1 in my country

On November 13, 2022, China detected the CH.1.1 evolutionary branch for the first time from a sample of imported cases from Thailand (sampled on November 10, 2022) reported by Tianjin through genome sequencing. As of January 30, 2023, a total of 24 imported cases of CH.1.1 and its subclades have been detected. The source of imported cases involves 15 countries or regions. Indigenous infection cases of CH.1.1 and its subclades were not detected.

## 5. Can CH.1.1 cause a second round of infection?

Although the immune escape ability and transmission advantages of the CH.1.1 mutant strain have been further enhanced, leading to an increased risk of breakthrough infection and reinfection, most people in China already have high levels of neutralizing antibodies, which have a certain cross-protective effect on CH.1.1. CH.1.1 will not cause a large-scale local epidemic in the short term. Vulnerable groups (the elderly over 65 years old, patients with underlying diseases and those who have not been vaccinated) and those who have not been infected still need to strengthen personal protection.

## 6. How to deal with CH.1.1?

Adhere to personal protection, maintain good hygiene habits, and don't believe unverified online reports.  
(Contributed by National Institute for Viral Disease Control and Prevention, China CDC)

..... 以下是中国語原文 .....

## 关于奥密克戎变异株 CH.1.1，这些知识您需要了解

中国疾病预防控制中心

www.chinacdc.cn 2023-02-01

来源：中国疾病预防控制中心

---

### 一、奥密克戎变异株 CH.1.1 是什么？

CH.1.1 属于奥密克戎变异株 BA.2.75 的第六代亚分支。最新研究显示，由于新增多个突变位点，增加了 CH.1.1 的免疫逃逸能力。同时，新增的一个突变位点 (L452R) 曾经是德尔塔变异株的特征性突变位点。但值得注意的是，该突变位点也存在于许多其他奥密克戎变异株亚分支中，如 BA.5.3 和 BA.5.1.3 等。

2022 年 11 月至今，CH.1.1 在美国新冠病毒流行株中占比呈上升趋势。2023 年第 4 周，CH.1.1 在美国流行株的占比为第五位，仅次于 XBB.1.5、BQ.1.1、BQ.1 和 XBB 变异株。

### 二、CH.1.1 致病性会更强吗？

目前，未见 CH.1.1 变异株的致病性增强，仍需进一步关注。一般新毒株出现后，感染病例需达到一定规模

并持续一段时间，才能初步判断新毒株的致病力是否变化。

### 三、CH.1.1 全球流行特点

根据 GISAID 数据库收录序列显示，CH.1.1 于 2022 年 7 月 8 日在印度首次采集发现。近 1 个月，CH.1.1 及其亚分支在全球序列数占比超过 6%。截至 2023 年 1 月 30 日，已在 67 个国家或地区监测发现，主要在英国、丹麦、新加坡等国流行，在英国近一个月内上传的新冠病毒序列中占比约为 25%。

### 四、CH.1.1 我国检出情况

2022 年 11 月 13 日，我国通过基因组测序首次从天津市报送的 1 例泰国输入病例样本（2022 年 11 月 10 日采样）中检出 CH.1.1 进化分支。截至 2023 年 1 月 30 日，共监测发现 24 例 CH.1.1 及其亚分支输入病例。输入病例来源地涉及 15 个国家或地区。未监测到 CH.1.1 及其亚分支的本土感染病例。

### 五、CH.1.1 能引发第二轮感染吗？

尽管 CH.1.1 变异株的免疫逃逸能力和传播优势进一步增强，导致突破感染和再感染风险增加，但我国大部分人群体内已存在高水平中和抗体，对 CH.1.1 存在一定的交叉保护作用，CH.1.1 短期内不会引起本土大规模流行。脆弱人群（65 岁以上老人、基础病患者和未接种疫苗者）以及未感染人群仍需加强个人防护。

### 六、如何面对 CH.1.1？

坚持做好个人防护、保持良好卫生习惯、不要相信未经证实的网络报道。

（中国疾控中心病毒病所 供稿）