

スーパーコンピュータ「富岳」・AIによる 新型コロナウイルス治療法開発への挑戦

京都大学大学院医学研究科理化学研究所 MIH/R-CCS 奥野 恭史







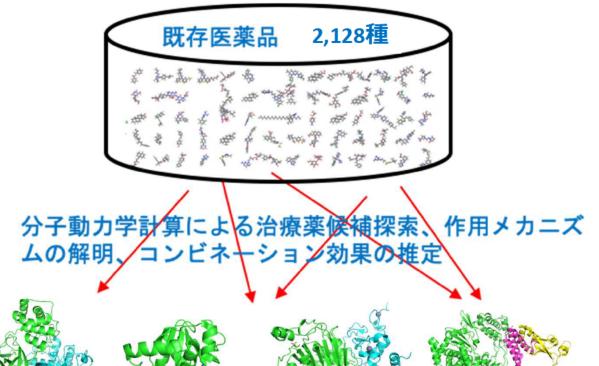


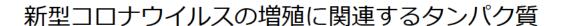
「富岳」による新型コロナウイルスの治療薬候補同定





「富岳」を用いた分子シミュレーション (分子動力学計算)により、 現場利用されている2,128種の 既存医薬品の中から、 新型コロナウイルスの増殖に関連する 標的タンパク質に作用する治療薬候補 を探索する。



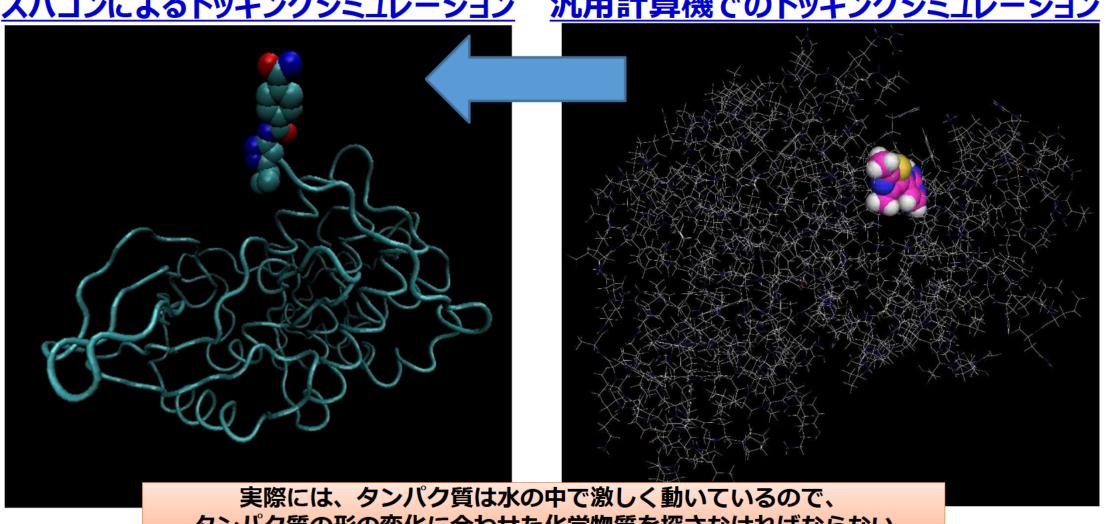




薬剤探索に何故スーパーコンピュータが必要なのか







タンパク質の形の変化に合わせた化学物質を探さなければならない

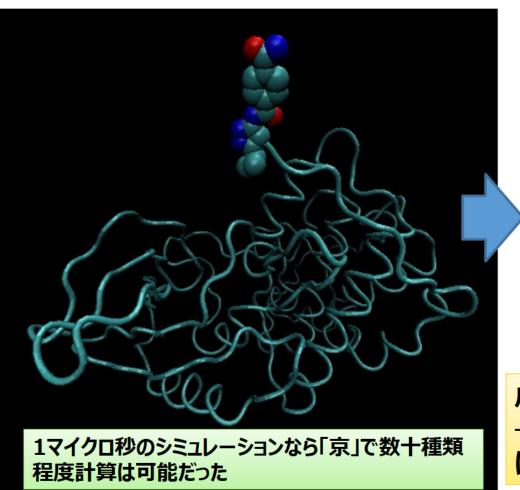


スーパーコンピュータ「富岳」でのチャレンジ





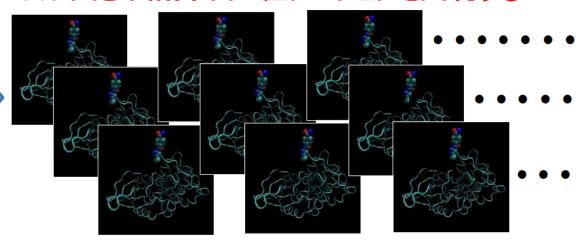
MDによるドッキングシミュレーション



医薬品開発では、多くの化合物候補から、タンパク質に結合する化合物を探索する必要がある



「富岳」で数1000種類の化合物に対する、タンパク質との結合のシミュレーションを実現する



成功すれば、世界初の成果

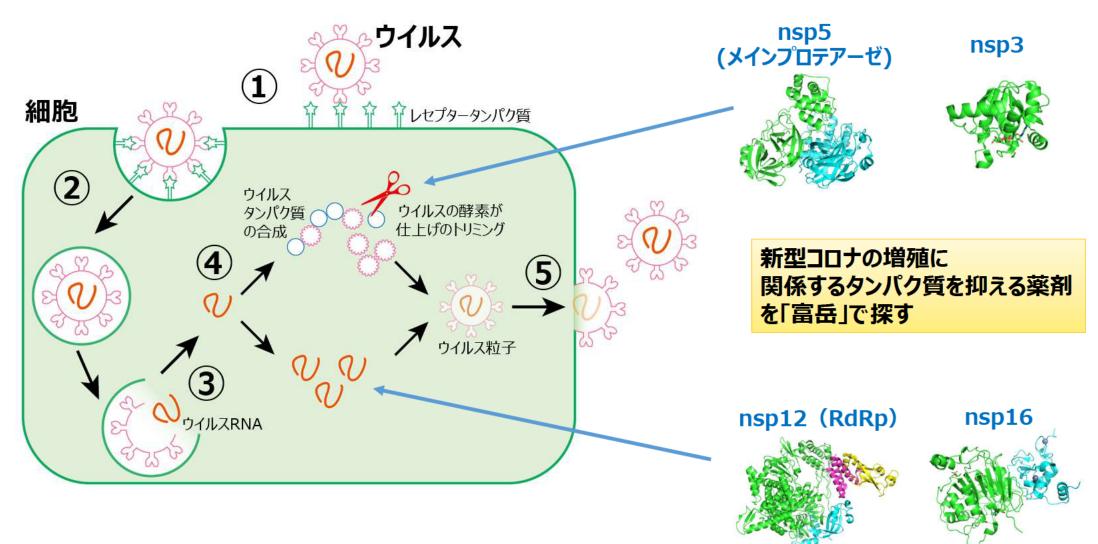
→ 高精度で多くの化合物の結合が評価できるよう になると実際に実験する手間が劇的に削減できる



新型コロナウイルスの感染・増殖







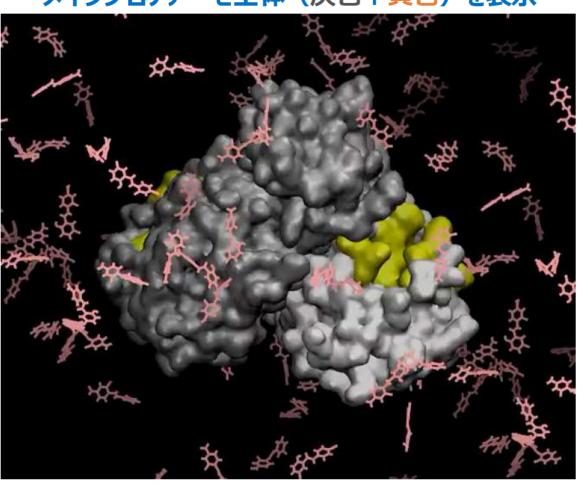


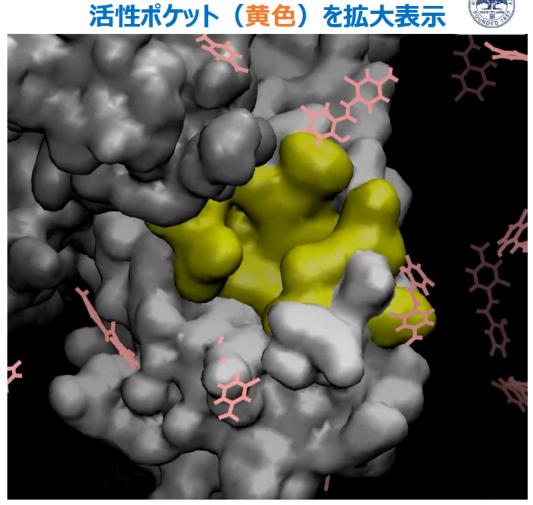
☆ メインプロテアーゼ(タンパク質)とニクロサミド(薬)との作用の様子。











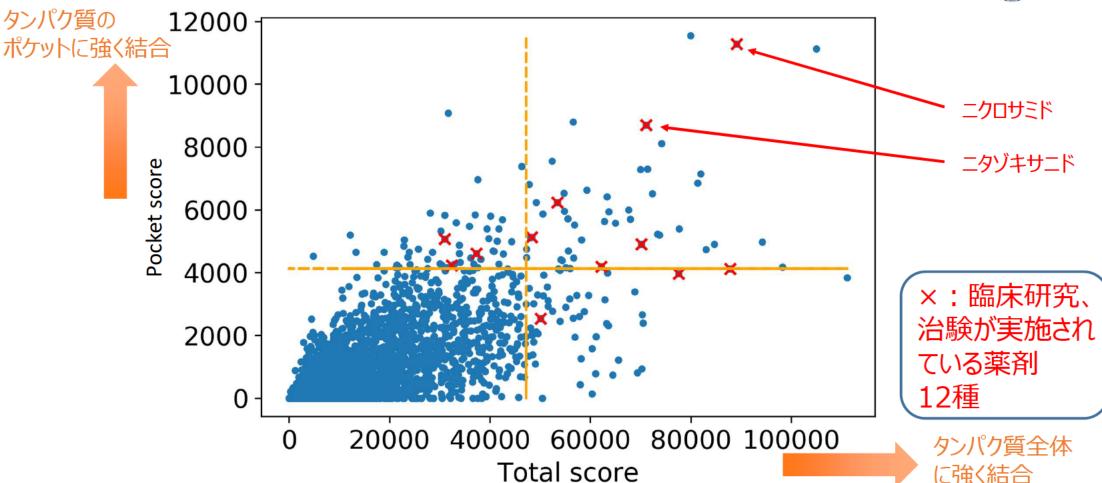
ピンク色:ニクロサミド(富岳によって活性ランキング2位で選抜され、海外治験がされている薬剤)



富岳による2,128種の薬剤候補ランキング







横軸: Total score (タンパク質の表面全体にその薬剤が滞在している時間をスコアにしたもの)

縦軸: Pocket score (活性ポケットにその薬剤が滞在している時間をスコアにしたもの)

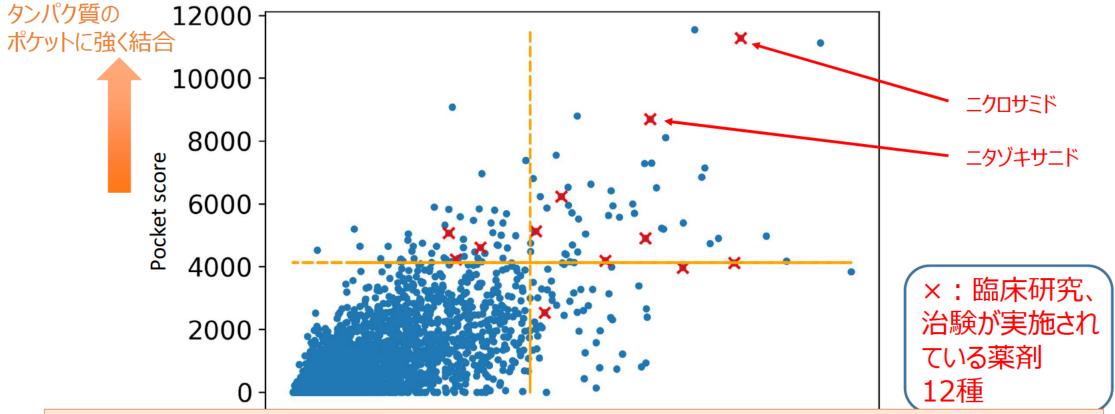
オレンジ点線:ランキング上位100個の境界



富岳による2,128種の薬剤候補ランキング







- 多くの薬剤はほとんど結合しないが、数10個の薬剤は結合能力が高いことが予測された。
 (うち、12種は海外で臨床研究・治験実施中)
- 2128種の薬剤シミュレーションを行うために、富岳で10日間要した。将来、アプリを チューンできれば2日程度で可能。



富岳による候補薬例: ニクロサミド





ニクロサミド

出典: フリー百科事典『ウィキペディア (Wikipedia)』

ニクロサミド (Niclosamide) は商標名の**ニクロシド** (Niclocide) で売られているサナダムシの駆虫に使用される医薬品である [2]。 裂頭条虫症、ヒメノレア症、テニヤ条虫症に対して効果がある [2]。 その他のぎょう虫感染症または線形動物に対しては効果がない [3]。 経口薬である [2]。

副作用は吐き気、嘔吐、腹痛、便秘、かゆみがあげられる $^{[2]}$ 。妊娠中でも服用が可能であり、胎児への影響はなく安全とされる $^{[2]}$ 。ニクロサミドは駆虫薬に分類される $^{[3]}$ 。条虫への糖分の吸収を妨ぐことにより効果がある $^{[4]}$ 。

ニクロサミドが発見されたのは1958年である $^{[5]}$ 。世界保健機関の必須医薬品リストに掲載されており、最も効果的で安全な医療制度で必要とされる医薬品である $^{[6]}$ 。 開発途上国での一貫の治療に使われる薬の卸値は約\$0.24米ドルである $^{[7]}$ 。アメリカでは、一般販売されていない $^{[3]}$ 。他の多くの動物に効果的である $^{[4]}$ 。





This article is made available for a limited time sponsored by ACS under the ACS Free to Read License, which permits copying and redistribution of the article for non-commercial scholarly purposes.



pubs.acs.org/journal/aidcbc

ACCESS

Review

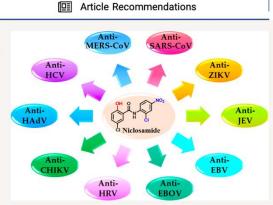
Broad Spectrum Antiviral Agent Niclosamide and Its Therapeutic Potential

Jimin Xu, Pei-Yong Shi, Hongmin Li, and Jia Zhou*



III Metrics & More

ABSTRACT: The recent outbreak of coronavirus disease 2019 (COVID-19) highlights an urgent need for therapeutics. Through a series of drug repurposing screening campaigns, niclosamide, an FDA-approved anthelminthic drug, was found to be effective against various viral infections with nanomolar to micromolar potency such as SARS-CoV, MERS-CoV, ZIKV, HCV, and human adenovirus, indicating its potential as an antiviral agent. In this brief review, we summarize the broad antiviral activity of niclosamide and highlight its potential clinical use in the treatment of COVID-19.



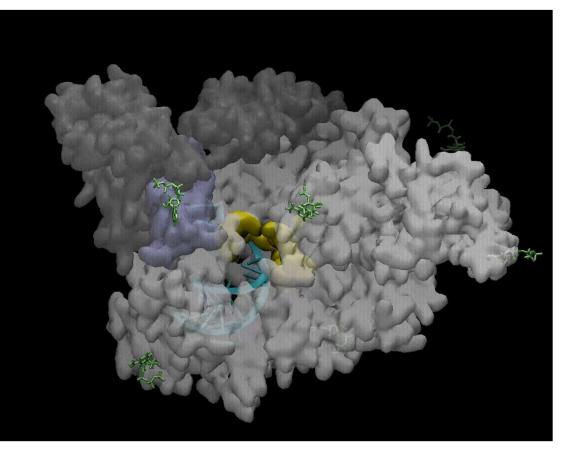
海外で臨床研究・治験実施中。上記論文において、COVID-19治療薬候補の可能性を発表

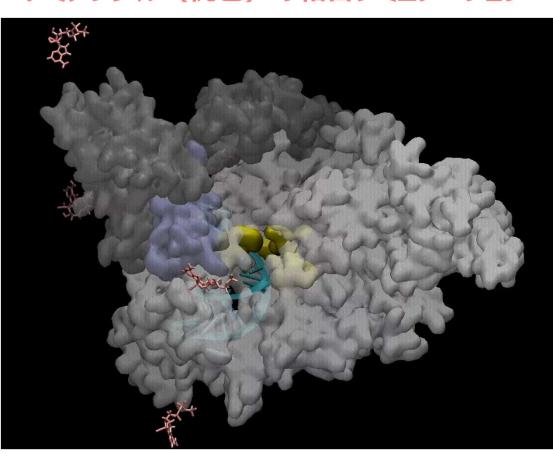


アビガン、レミデシブルとRNAポリメラーゼ(RdRp)との作用の様子



アビガン(緑色)の結合シミュレーション
レミデシブル(桃色)の結合シミュレーション





灰色:標的タンパク質であるRNAポリメラーゼ(RdRp) 黄色:RNAポリメラーゼの活性ポケット

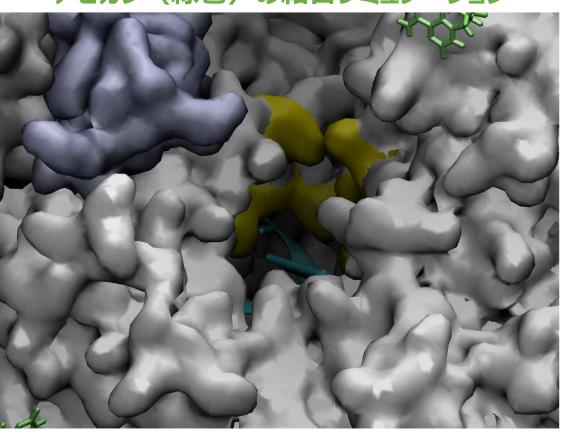


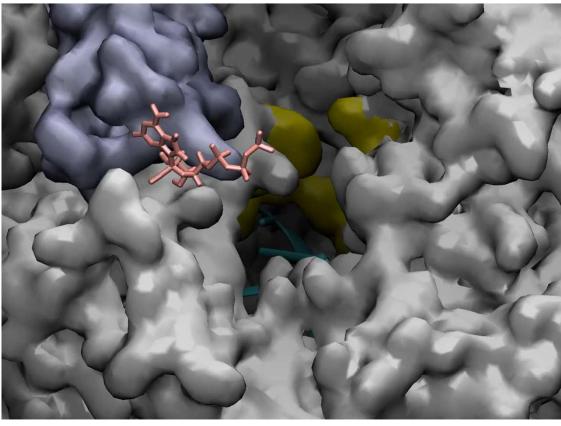
アビガン、レミデシブルとRNAポリメラーゼ(RdRp)との作用の様子



アビガン(緑色)の結合シミュレーション

レミデシブル(桃色)の結合シミュレーション





結合ポケット部分を拡大表示

灰色:標的タンパク質であるRNAポリメラーゼ(RdRp) 黄色:RNAポリメラーゼの活性ポケット

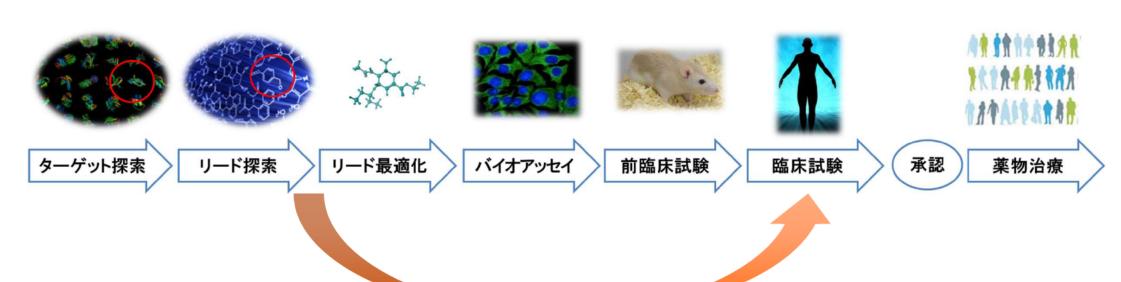


なぜ、既存医薬品から探すのか





医薬品開発の成功確率:2.5万分の1以下 (開発費用1200億円、開発期間約10年以上)



大幅スキップが可能

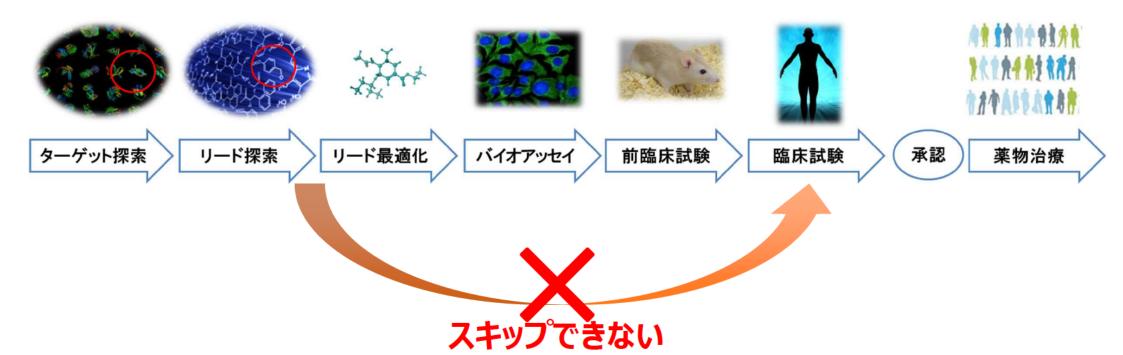


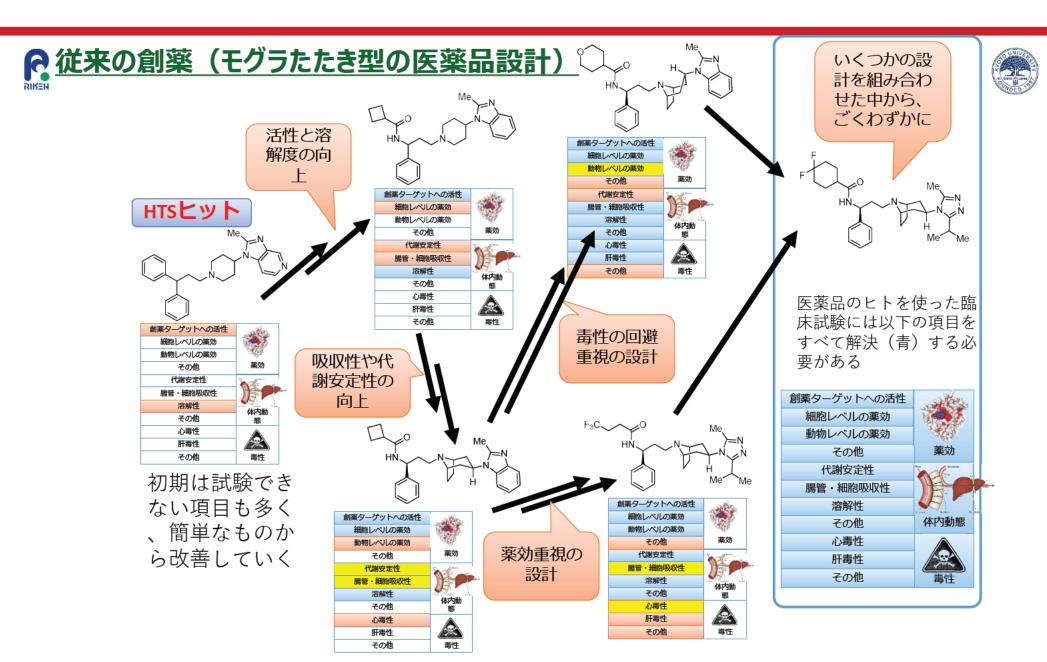
新薬をゼロから開発するのは非常に難しい





医薬品開発の成功確率:2.5万分の1以下 (開発費用1200億円、開発期間約10年以上)







R-CCS

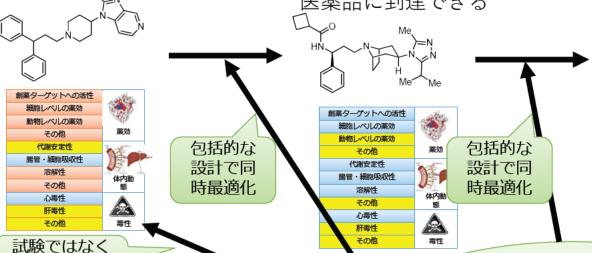


AIによる低分子創薬(包括的な同時最適化)



R-CCS

包括的な予測・設計で 高い成功確率で効率的に 医薬品に到達できる





包括的な創薬データプラットフォー

予測で初期の問題点把握

HTSヒット



創薬AI 包括予測

マルチタスク・転移学習 によって、すべての項目を 包括的に予測できるモデル 創薬化学者が魅力を 感じ、かつ新規性の高 い構造を発生できるAI

構造発生

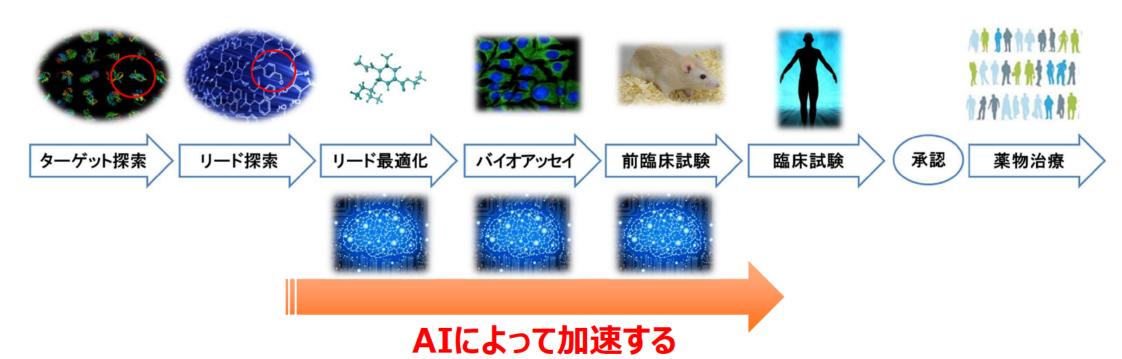


医薬品開発は非常に難しい





医薬品開発の成功確率:2.5万分の1以下 (開発費用1200億円、開発期間約10年以上)

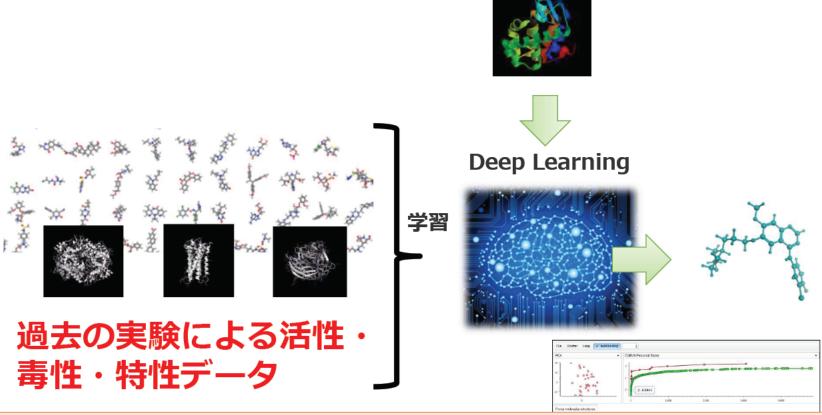




ドラッグデザインする人工知能







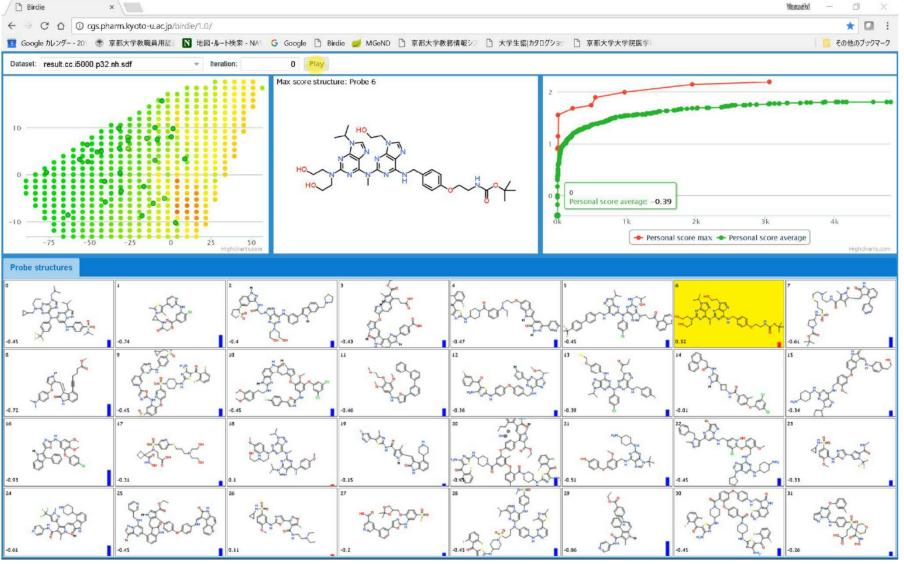
タンパク質の名前 (ex.CDK2)を入力するだけで、過去の実験データを学習したAIがタンパク質に結合する化合物を自動でデザインする



ドラッグデザインする人工知能



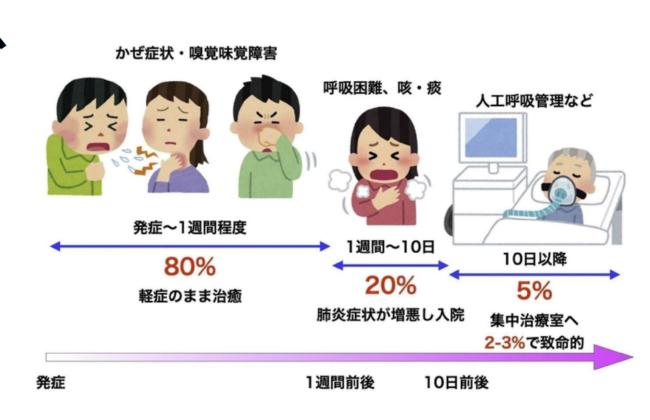








- ・新型コロナウイルスは、 なぜ、人によって症状 が違うのか?
- ・発症の分子メカニズムは?
- ·重症化予防の創薬 標的分子は?



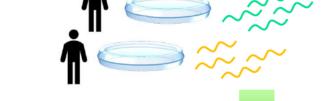


生体分子ネットワークとして体内状態を観る

mRNA





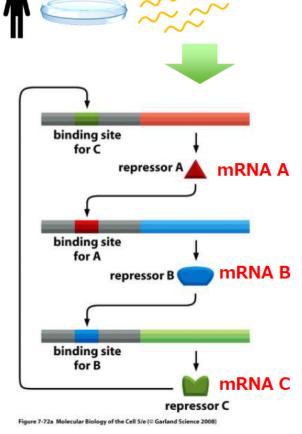


遺伝子ネットワーク

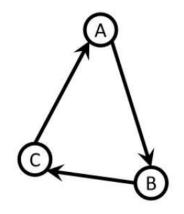
遺伝子同士の発現制御 をネットワークとして 表現したもの

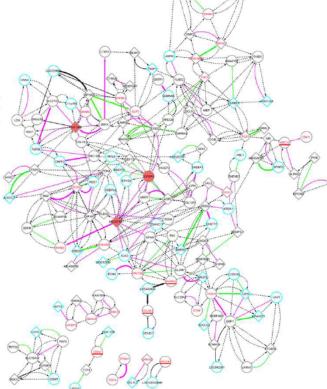
他には

- ・代謝経路パスウェイ
- ・タンパク間相互作用 ネットワーク



点と線で単純化した 遺伝子ネットワーク





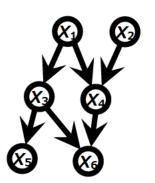


ベイジアンネットワークによる遺伝子発現ネットワーク解析









$$\Pr(X_1, X_2, X_3, X_4, X_5, X_6) = \Pr(X_1) \Pr(X_2) \Pr(X_3 | X_1) \Pr(X_4 | X_1, X_2)$$

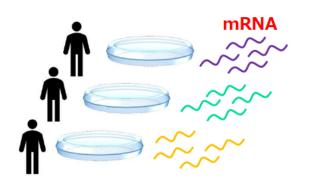
$$\Pr(X_5 | X_3) \Pr(X_6 | X_3, X_4)$$

6 変数の分解例

$$= \prod_{j=1}^{p} \Pr(X_j | Pa(X_j))$$

同時確率の分解=ネットワーク構造に対応 因果関係の推定=事後確率最大化によるネットワーク構造探索

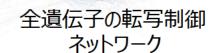
$$\pi(G \mid \boldsymbol{X}) \propto \pi(G) \int \prod_{i=1}^{N} \prod_{j=1}^{n} f(\boldsymbol{x}_{ij} \mid \boldsymbol{p}\boldsymbol{a}_{ij}^{G}, \boldsymbol{\theta}_{G}) \pi(\boldsymbol{\theta}_{G} \mid \boldsymbol{\lambda}) d\boldsymbol{\theta}_{G}$$



スーパーコンピュータ による計算



(HGC Shirokane3)





個別サンプルに特異的なサブネットワークの抽出に成功

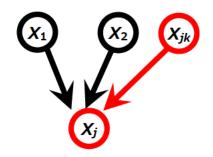


京大より特許出願済

Tanaka et al. Biomolecules (2020)



Edge Contribution value (ECv)

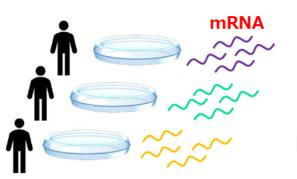


サンプル i における jk から j へのエッジ貢献度:

$$ECv_{(i)}(j_k \to j) = m_k^{(j)}(pa_{ik}^{(j)})$$

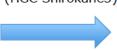
サンプルSとサンプルTの2群間におけるエッジ貢献度の差:

$$\Delta ECv(j_k \to j) = \left| \frac{1}{|S|} \sum_{s \in S} ECv_{(s)}(j_k \to j) - \frac{1}{|T|} \sum_{t \in T} ECv_{(t)}(j_k \to j) \right|$$

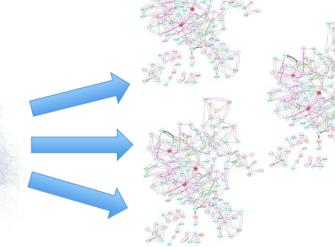


スーパーコンピュータ による計算





全遺伝子の転写制御 ネットワーク



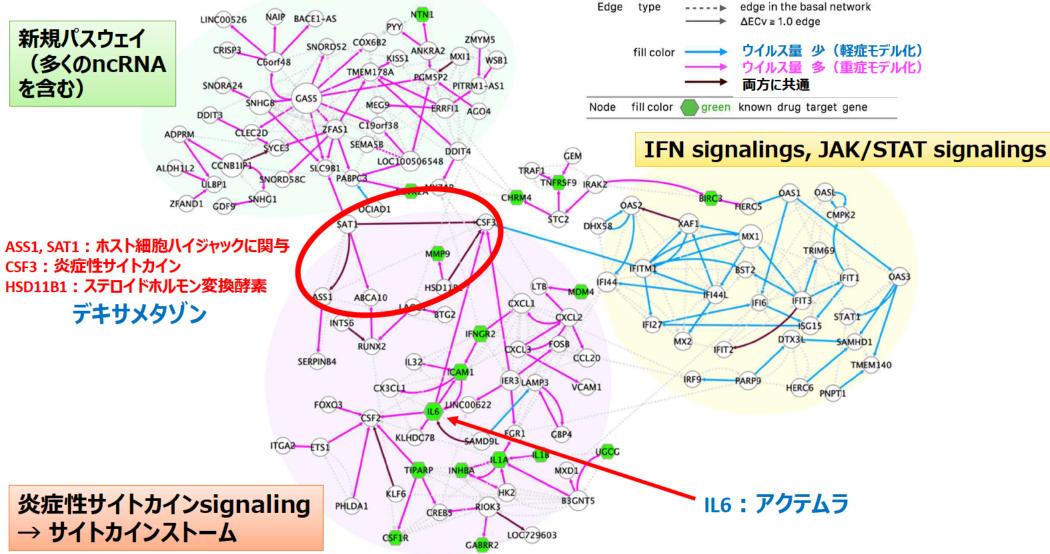
個々のサンプル(患者)ごとの ネットワークの抽出



COVID-19の感染ウイルス量による遺伝子ネットワークの変化









ライフサイエンスのための 産学AIコンソーシアム設立



ポーツ 18192021 · 将棋 22 歌讀-詳潔 24

6,19,月明





2017年7月

AI開発開始

2016年 11月発足

マ提案、調査、AI設計

短縮

ライフインテリジェンスコンソーシアム (LINC) 京大・理研・医薬健栄研等、ライフ系企業、IT系企業等 約125企業·団体、参加者約600名



医薬品開発プロセスの全域と医療をカバーする約30種のAI開発





予防·先制医療

WG1. 未病·先制医療

- 1. 健康診断データによる発症予測
- 2. マイクロバイオーム・オミクスデータ解析
- 3. デジタルヘルス: ①SNS・ライフログ、 ②服薬・健康情報基盤

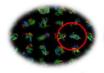
WG4. 分子シミュレーション

- 11.タンパク質立体構造・機能予測
- 12.AIによるドッキング計算高度化
- 13.分子動力学計算によるAI活用
- 14.AIを用いた高精度分子力場

メディシナルケミストリー

WG5. メドケム・分子設計・ADMET

- 15.合成経路予測
- 16.分子設計AI
- 17.化合物記述子表現
- 18.QSAR/QSPR/ in vitro ADMET予測













ターゲット探索

リード探索

リード最適化

バイオアッセイ

前臨床試験

臨床試験

承認

薬物治療

WG3. 創薬テーマ創出

- 8. 文献情報を基にした研究者探索
- 9. 標的分子探索
- 10.ドラッグリポジショニング
- 28-2. EHR·SNSからのアンメットニーズの抽出

WG6. トランスレーショナルリサーチ

19.非臨床データからのヒトADMET予測 20.疾患メカニズム解明・ブリッジング予測

WG2. 臨床·診断

- 4. がんゲノム医療におけるAI活用
- 5. シミュレーションによる細胞分離
- 6. AIによる病理画像処理
- 7. AIによる電子カルテ処理: ①糖尿病、②腎疾患
- 28-1. 遺伝子名認識

WG7. バイオロジクス・製剤・ロボティクス

- 21.バイオロジクス関連AI
- 22.結晶形·製剤関連AI
- 23.調剤ロボティクス

WG8. 治験・市販後・メディカルアフェアーズ

- 24.AIによる治験の効率化 25.有害事象の情報基盤 26.製品Q&Aシステム
- 27.アウトカムリサーチ・医療技術評価

診断·治療

バイオメディカル・基礎から臨床への開発プロセス

WG9. 知識ベース・NLP

知識ベース / 計算機サーバー

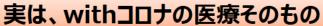
WG10. AI基盤



デジタル (IT,AI etc)による医療の効率化・高度化









通院回数を軽減

ネットによる問合せ



セルフメディケーション



AIによる高精度な診断治療 個人個人に最適な治療の提供



不必要な治療の抑制

負担軽減·省力化

AIの意思決定支援による 医療従事者の負担軽減

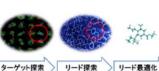


AI化による医療の 地域格差是正・均てん化



医薬品開発の 開発期間の3割減、開発費用の5割減













私の目標:デジタル(スパコンと人工知能)で創薬と医療を革新する



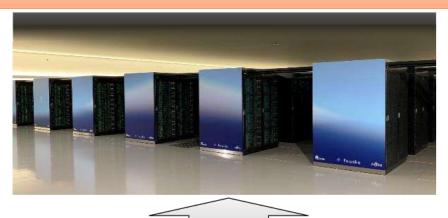
世界中の人々が健康で安心して生活できる社会をつくる



より速く、より安く、より上手く薬をつくることができる

開発にかかる時間:5年以内(目標)

開発にかかるお金 : 560億円(目標)



開発にかかる時間: 10年以上

開発にかかるお金:1200億円以上