【原著・基礎】

新鮮臨床分離 Candida 属, Aspergillus 属株の micafungin に対する感受性

池田 文昭¹⁾・中井 徹¹⁾・若杉 昌宏¹⁾・堀田 久範¹⁾・樋口 貞夫¹⁾・小林 寅喆²⁾¹⁾藤沢薬品工業株式会社*

2)株式会社三菱化学ビーシーエル

(平成 15年5月19日受付・平成15年7月2日受理)

本邦において 2001 年 10 月から 2002 年 8 月までの期間に各種臨床材料から分離された Candida 属 105 株および Aspergillus 属 23 株の micafungin(MCFG)および各種抗真菌薬に対する薬剤感受性を NCCLS の感受性測定標準法 M 27-A および M 38-P に準拠した微量液体希釈法を用いて測定した。 Candida albicans の fluconazole 感性および耐性株, Candida tropicalis, Candida glabrata および 菌種同定不能な Candida 属に対して 90% 以上の株の発育を阻止する MCFG の最小薬剤濃度 (MIC₉₀) は 0.0625 μg/mL 以下 であり, amphotericin B, fluconazole, itraconazole, miconazole および 5-fluorocytosine より 低値を示した。 Candida parapsilosis および Candida guilliermondii に対する MCFG の MIC は 0.25~1 μg/mL に分布し,比較薬剤と同等またはやや高値であった。一方, Aspergillus fumigatus, Aspergillus niger, Aspergillus terreus, Aspergillus flavus および同定不能な Aspergillus 属に対する MCFG の MIC は 0.002~0.0313 μg/mL に分布し,比較薬剤よりも低値であった。今回,感受性を測定した Candida 属および Aspergillus 属のいずれの菌種においても MCFG に対して低感受性の菌株は認められなかった。

Key words: micafungin, キャンディン系抗真菌薬,薬剤感受性試験

Micafungin (MCFG) は 2002 年 10 月に本邦において製造承認されたキャンディン系注射用抗真菌薬である^{1,2)}。本薬は $1,3-\beta$ -D-glucan の生合成を阻害する³⁾ことにより Candida 属および Aspergillus 属の菌種に対して優れた活性を示すことが報告されており $^{4-7}$, これらの菌種による真菌血症,呼吸器真菌症および消化管真菌症に効能を有する。

本報告では 2001 年から 2002 年にかけて本邦で各種臨床 材料より分離された Candida 属および Aspergillus 属の菌 株の MCFG に対する感受性を測定し、これまでの報告と比 較検討した。

I. 材料と方法

1. 使用菌株

2001年10月から2002年8月までの期間に関東周辺の臨床施設において真菌感染症が疑われた患者の各種臨床材料より分離、同定したCandida属105株およびAspergillus属23株を用いた。Candida属各菌種の由来材料別分布は、Candida albicans40株(血液20株、膣分泌物11株、気管支洗浄液5株、喀痰3株、不明1株)、Candida tropicalis19株(血液16株、膣分泌物2株、肺洗浄液1株)、Candida glabrata20株(血液8株、膣分泌物12株)、Candida parapsilosis14株(血液13株、膣分泌物1株)、血液由来のCandida guilliermonndii2株、菌種の確定できなかったCandida属10株(血液7株、膣分泌物3株)であった。Aspergillus

属各菌種の由来材料別分布は、Aspergillus fumigatus 5 株(喀痰2株, 耳漏1株, 呼吸器1株, 爪1株), Aspergillus niger 10株 (喀痰7株, 耳漏3株), 耳漏由来の Aspergillus terreus 5 株, 耳漏由来の Aspergillus flavus 2株および菌種の確定できなかった喀痰由来の Aspergillus 属 1 株であった。なお、Candida 属は、ク ロムアガーカンジダ (日本ベクトン・ディッキンソン) およびアピ C オキサノグラム (日本ビオメリュー) を 用いて同定し、Aspergillus 属は、ポテトデキストロー ス寒天培地(栄研化学)上に発育したコロニー形態およ びスライドカルチャーの鏡検像により同定を行った。こ れらの試験菌株については臨床微生物学会"疫学研究に 関する倫理指針(臨床微生物学会誌 Vol. 12, No. 3, 141)" に準じ、患者プライバシーには一切抵触しないことを遵 守し、菌株のみを試験に使用した。精度管理菌株 (Candida parapsilosis ATCC 22019 お よ び Candida kruseiATCC 6258) ปรี American Type Culture Collection より購入した。

2. 使用薬剤

Micafungin (MCFG) は、藤沢薬品工業株式会社で合成され品質検定されたものを用いた。比較対照薬剤として amphotericin B (AMPH-B; Fungizone®静注用,ブリストル・マイヤーズスクイブ)、fluconazole (FLCZ; Diflucan®静注液 0.2%、ファイザー製薬)、miconazole

^{*}大阪府大阪市淀川区加島 2-1-6

(MCZ; Florid-F注, 持田製薬) および 5-fluorocytosine (5-FC, 和光純薬) を用いた。Itraconazole (ITCZ; Itrizole® Cap., ヤンセン協和) は市販製剤より抽出精製したものを用いた。なお、ITCZ は蒸留水に難溶のため、溶媒として dimethyl sulfoxide を使用し、感受性測定培地における最終濃度は 1% 以下にした。

3. MIC 測定

Candida 属および Aspergillus 属に対する MIC は,

National Committee for Clinical Laboratory Standards (NCCLS) が推奨する酵母の感受性測定標準法 M 27-A および糸状菌の感受性測定標準法 M 38-P に準拠した微量液体希釈法を用いて測定した^{8,9}。接種菌量は *Candida* 属 0.5~2.5×10³ CFU/mL, *Aspergillus* 属 1.0×10⁴ conidia/mL とした。35℃ で好気培養し,すべての菌株について発育対照ウエルにおいて十分な発育が認められた時点で各ウエルの濁度を NCCLS M 27-A ま

Table 1. MICs of micafungin for clinical isolates of Candida species

Organism (no. of isolates)	Compound	$ooknote{ ext{MIC range}^{ ext{a}}} \ (\mu ext{g/mL})$	${ m MIC}_{50}^{b)} \ ({ m \mu g/mL})$	$ ext{MIC}_{90}^{ ext{ b})} \ (\mu ext{g/mL})$
(1101 of Isolates)		10	10	10
	MCFG	0.0039 - 0.0156	0.0078	0.0078
Candida albicans (30)	AMPH–B	0.25 - 0.5	0.5	0.5
	FLCZ	0.25 - 2	0.5	1
	ITCZ	0.0313 - 0.125	0.0625	0. 125
	MCZ	0.0625 - 0.25	0. 125	0.25
	5–FC	0.125 – 4	0. 125	1
	MCFG	0.0039 - 0.0156	0.0078	0.0078
Candida albicans	AMPH-B	0.25 - 1	0.5	1
(FLCZ-resistant)	FLCZ	64 - >64	>64	>64
(10)	ITCZ	>16	>16	>16
	MCZ	0.25 - 8	1	4
	5–FC	0.125 - 0.25	0. 125	0.125
	MCFG	0.0078 - 0.0313	0.0078	0.0313
Candida tropicalis	AMPH-B	0.5 - 1	0.5	0.5
(19)	FLCZ	0.25 - 2	1	2
	ITCZ	0.0625 - 0.5	0.25	0.5
	MCZ	0.125 - 0.5	0.25	0.5
	5–FC	0.125 - 0.25	0.125	0.25
	MCFG	0.0039 - 0.0156	0.0078	0.0078
Candida glabrata	AMPH-B	0.25 - 0.5	0.5	0.5
(20)	FLCZ	1 - 4	4	4
	ITCZ	0.125 - 1	0.5	1
	MCZ	0.0625 - 1	0.125	0.25
	5–FC	0.125 - 0.25	0.125	0.25
	MCFG	0.5 - 1	0.5	1
Candida parapsilosis	AMPH–B	0.25 – 1	0.5	1
(14)	FLCZ	0.25 - 4	0.5	4
	ITCZ	0.0313 - 0.25	0. 125	0. 25
	MCZ	0. 125 - 64	0.25	0.5
	5–FC	0.125 - >64	0. 125	>64
	MCFG	0.25 - 0.5		
Candida guilliermondii	AMPH–B	0.125 - 0.5		
(2)	FLCZ	4		
	ITCZ	1		
	MCZ	2 - 4		
	5–FC	0.125 - 0.25		
	MCFG	0.0078 - 0.25	0.0156	0.0625
Candida spp.	AMPH-B	0. 125 - 1	0.5	0.5
(10)	FLCZ	0.25 - 32	0.25	8
	ITCZ	0.0313 - 4	0.0625	0.5
	MCZ	0.0625 - 4	0. 125	2
	11102	U. UU20 T	0. 120	4

 $^{^{\}rm a)}$ Medium: RPMI 1640/165 mM MOPS (pH 7.0)

MCFG: micafungin, AMPH-B: amphotericin B, FLCZ: fluconazole, ITCZ: itraconazole, MCZ: miconazole, 5-FC: 5-fluorocytosine

Inoculum: 1. 0 to 2. $5\times10^{\scriptscriptstyle 3}\,\text{CFU/mL}$

 $^{^{\}text{b)}}MIC_{50}$ or MIC_{90} : The MICs at which 50 or 90% of the isolates are inhibited, respectively

たは M 38-P の基準にしたがってスコア化 (0~4) し た。MCFG は Candida 属の菌種に対しては増殖の完全 阻止作用を示すので、増殖を完全に阻止し肉眼的に透明 (スコア 0) になる最小薬剤濃度を MIC と定義した。そ の他の薬剤については M 27-A に準拠し AMPH-B の MIC はスコア 0 を、また ITCZ、FLCZ、MCZ および 5 -FCのMICはスコア2以下を示した最小薬剤濃度とし た。また、MCFG は Aspergillus 属に対しては菌糸の 発育を低濃度から阻害するが高濃度域においても増殖の 完全な阻止作用が認められないため、発育対照に比較し て明らかに増殖を抑制 (スコア 2) した最小薬剤濃度を MICと定義した。その他の薬剤については M38-Pに 準拠しAMPH-BのMICはスコア0を、またITCZ、 FLCZ, MCZ および 5-FC の MIC はスコア 2 以下を示 した最小薬剤濃度とした。なお、精度管理株 (C. parapsilosis ATCC 22019 および C. krusei ATCC 6258) を 用い、MIC 測定範囲が NCCLS M27-A において設定 されている範囲内にあることを確認した。

II. 結果

Candida 属のなかで分離頻度の高い 5 菌種および菌種が確定できなかった Candida 属の臨床分離株に対する MIC を Table 1 に示した。10 株以上収集できた C. albicans (FLCZ 感受性および耐性),C. tropicalis,C. glabrata およびその他の Candida 属に対する MCFGの MIC $_{90}$ は 0.0625 μ g/mL以下で,AMPH $_{-}$ B,FLCZ,ITCZ,MCZ および 5 $_{-}$ FC よりも低値を示した。C. parapsilosis および C. guilliermondii に対する MCFGの MIC 範囲は 0.25 $_{-}$ 1 μ g/mL で,比較薬剤と同等ないしはやや高値であった。また,菌種により MCFGの MIC レベルは異なったが,それぞれの菌種に対する MCFGの MIC 範囲は 2 管以内であり MCFG に低感受性の菌株は認められなかった。

Aspergillus 属 5 菌種(菌種同定不能のAspergillus 属を含む)の臨床分離株に対する MIC を Table 2 に示した。Aspergillus 属 5 菌種に対する MCFG の MIC 範囲は $0.002\sim0.0313\,\mu g/mL$ であり,MCFG に低感受性の菌株は認められなかった。

III. 考 察

昨年、NCCLS の標準法 M 27-A および M 38-P は、それぞれ M 27-A 2 および M 38-A に改変され^{10,11)}、対象薬剤として AMPH-B、5-FC、ketoconazole(KCZ)、FLCZ、ITCZ に新規のアゾール系抗真菌薬が追加されたが、いまだに MCFG などのキャンディン系抗真菌薬に対する感受性測定法は記載されていない。そこで、今回の感受性調査の検討では NCCLS の標準法に準拠して Candida 属および Aspergillus 属の臨床分離株に対する MCFG の MIC を測定し、本薬の作用様式をふまえて MIC 判定の終末点を設定した。すなわち、MCFG は Candida 属の菌種に対しては AMPH-B と同様にそ

Table 2. MICs of micafungin for clinical isolates of Aspergillus species

species				
Organism (no. of isolates)	Compound	MIC range ^{a)} (µg/mL)		
	MCFG	0.0078 -	0.0313	
Aspergillus fumigatus	AMPH-B	0.		
(5)	FLCZ	>64		
	ITCZ	0.0625 -	0.25	
	MCZ	1 -	- 2	
	5–FC	32 –	- 64	
	MCFG	0.002 -	0.0313	
Aspergillus niger	AMPH-B	0.25	0.5	
(10)	FLCZ	64 -	>64	
	ITCZ	0.25	. 1	
	MCZ	1 -	4	
	5–FC	4 -	- 8	
	MCFG	0.002 -	0.0078	
Aspergillus terreus	AMPH-B	0.5	- 1	
(5)	FLCZ	16 -	- 64	
	ITCZ	0.0313 -	0.0625	
	MCZ	0.25	0.5	
	5–FC	0.5	- 8	
	MCFG	0.0078 -	0.0156	
Aspergillus flavus	AMPH-B	0.25	- 1	
(2)	FLCZ	16 –	>64	
	ITCZ	0.0625 -	0.125	
	MCZ	1 -	- 2	
	5–FC	10	6	
	MCFG	0.0078 0.5 >64		
Aspergillus sp.	AMPH-B			
(1)	FLCZ			
	ITCZ	0.125		
	MCZ	2		
	5–FC	8		

 $^{\mbox{\tiny a)}}\mbox{Medium: RPMI }1640/165\mbox{ mM MOPS}\mbox{\ }(\mbox{pH }7.0)$

Inoculum: 1.0×10⁴ conidia/mL

MCFG: micafungin, AMPH-B: amphotericin B,

FLCZ: fluconazole, ITCZ: itraconazole, MCZ: miconazole,

5-FC: 5-fluorocytosine

の増殖を完全阻止し殺菌的な作用を示すので、増殖を阻 止し肉眼的に透明(スコア0)になる最小薬剤濃度を MIC と定義した。一方, Aspergillus 属に対して MCFG は低濃度域から増殖抑制作用を示すが高濃度域において も完全な阻止作用は示さなかった^{3,4,7)}。また,MCFG を 作用させたA. fumigatus の菌糸を生細胞のみを染色す る 5(6)-carboxyfluorescein diacetate により染色した ところ、先端部ではまったく染色されなかったが基部で は染色性が認められ、MCFG の作用により菌糸先端部 は死滅しているが菌糸の基部は生存していることが確認 された¹²⁾。そこで、Aspergillus 属に対する MCFG の MIC の判定基準として発育対照に比較して明らかに濁 度が減少(スコア2)している最小薬剤濃度と定義して 測定したところ,本薬のA. fumigatus に対する in vivo 活性を反映する結果が得られた^{13,14)}。Aspergillus 属に 対する MCFGの MIC におよぼす接種菌量の影響に関

しては、 $10^2 \sim 10^5$ conidia/mL の接種菌量範囲においてスコア 2 で判定した MIC 値に大きな変動はなかったことをすでに報告している n 。また、今回、M 38–P で推奨されている 10^4 conidia/mL を接種して測定したMCFGの MIC は、 10^8 conidia/mL を接種して検討した以前の報告 n と比較してほとんど差はなく、MCFGのAspergillus 属に対する MIC はスコア 2 で判定する限り接種菌量の影響は小さいものと考えられた。

今回の成績は、以前に報告した Candida 属および Aspergillus 属の 1990~2001 年臨床分離株に対する MCFG の MIC の成績⁷⁾およびその他の報告^{5,6)}と比較し てほぼ同様の傾向であった。また, 検討菌株数が少なく さらなる調査が必要であるが、今回評価した Candida 属および Aspergillus 属の菌株のなかで MCFG に対し て低感受性の菌株は認められなかった。現在、キャンデ ィン系抗真菌薬としては MCFG 以外に、欧米で一昨年 から販売されている caspofungin および米国で臨床開 発中の anidulafungin があるが、いまのところわれわ れが知る限りでは臨床分離株からこれらの薬剤に対する 耐性株が検出されたとの報告はない15~19)。一方,実験的 には、C. albicans から約 10⁻⁸ の頻度でキャンディン系 の化合物に自然耐性の変異株が出現することが示されて いる²⁰⁾。この変異株から抽出した1,3-β-glucan synthase はキャンディン系の化合物によって阻害され にくくなっており、標的酵素の変異による耐性株である ことが証明された200。しかし、耐性出現頻度がきわめて 低いことから、臨床的にはこの種の耐性変異株が増加す る可能性は低いと考えられる。これ以外にも Saccharomyces cerevisiae に Golgi 蛋白 (細胞壁成分を 分泌し輸送する機能をもつ)の一種である Sbe 2p を過 剰発現させると caspofungin に耐性化することが報告 されている21)。また、いまのところ薬剤排出機構による アゾール耐性 C. albicans に対して MCFG は優れた活 性を示す220が、最近、アゾール系抗真菌薬の排出蛋白の 一種である Cdr 2 p を C. albicans に過剰発現させるこ とによって caspofungin に低感受性化することが報告 され23)、キャンディン系抗真菌薬も薬剤排出蛋白の基質 と認識される可能性が示唆された。一般的に、薬剤耐性 の出現頻度は使用される薬剤の量に比例するといわれて いる。今後、MCFG が幅広く使用された場合に、アゾ ール系抗真菌薬と同じように耐性株が出現してくるのか, あるいは元々 MCFG に低感受性/耐性の菌種が増加す るのか、注意深くモニターしていかなければならないと 考えられる。

文 献

Iwamoto T, Fujie A, Sakamoto K, et al.: WF 11899
 A, B and C, novel antifungal lipopeptides I.
 Taxonomy, fermentation, isolation and physico-chemical properties. J Antibiotics 47: 1084~1091,

1994

- Tomishima M, Ohki H, Yamada A, et al.: FK 463, a novel water-soluble echinocandin lipopeptide: synthesis and antifungal activity. J Antibiotics 52: 674~676, 1999
- 3) 山口英世,西山彌生,内田勝久,他: Micafunginの Candida albicans および Aspergillus fumigatus に対 する作用機序の生化学的および形態学的研究。日化療 会誌 50 (S-1): 20~29, 2002
- 4) Tawara S, Ikeda F, Maki K, et al.: In vitro activities of a new lipopeptide antifungal agent, FK 463, against a variety of clinically important fungi. Antimicrob. Agents Chemother 44: 57~62, 2000
- 5) Uchida K, Nishiyama Y, Yamaguchi H, et al.: In vitro antifungal activity of a novel lipopeptide antifungal agent, FK 463, against fungal pathogen. J Antibiotics 53: 1175~1181, 2000
- 6) Mikamo H, Yasumasa S, Tamaya T: In vitro antifungal activity of FK 463, a new water–soluble echinocandin–like lipopeptide. J Antimicrob Chemother 46: 485~487, 2000
- 池田文昭,大友寿美,中井 徹,他:キャンディン系 抗真菌薬 micafungin の in vitro 抗真菌活性。日化療 会誌 50 (S-1): 8~19,2002
- 8) National Committee for Clinical Laboratory Standards: Reference method for broth dilution antifungal susceptibility testing of yeasts; approved standard. NCCLS document M 27–A. National Committee for Clinical Laboratory Standards, Wayne, Pa., 1997
- 9) National Committee for Clinical Laboratory Standards: Reference method for broth dilution antifungal susceptibility testing of conidium–forming filamentous fungi; proposed standard. NCCLS document M 38–P. National Committee for Clinical Laboratory Standards, Wayne, Pa., 1998
- 10) National Committee for Clinical Laboratory Standards: Reference method for broth dilution antifungal susceptibility testing of yeasts; approved standard–second edition. NCCLS document M 27–A 2. National Committee for Clinical Laboratory Standards, Wayne, Pa., 2002
- 11) National Committee for Clinical Laboratory Standards: Reference method for broth dilution antifungal susceptibility testing of filamentous fungi; approved standard. NCCLS document M 38–A. National Committee for Clinical Laboratory Standards, Wayne, Pa., 2002
- 12) Watabe E, Nakai T, Matsumoto S, et al.: Killing activity of micafungin against Aspergillus fumigatus hyphae assessed by specific fluorescent staining for cell viability. Antimicrob Agents Chemother 47 (6): 1995~1998, 2003
- 13) 松本 哲, 若井芳美, 渡部悦子, 他: *Candida* 属および *Aspergillus fumigatus* によるマウス全身感染に対する micafungin の防御効果。日化療会誌 50 (S-1): 30~36, 2002
- 14) 松本 哲, 若井芳美, 渡部悦子, 他: Aspergillus fumigatus によるマウス呼吸器感染に対する micafungin の防御効果。日化療会誌 50 (S-1): 37~42, 2002
- 15) Bartizal K, Gill C J, Abruzzo G K, et al.: In vitro

- preclinical evaluation studies with the echinocandin antifungal MK-0991 (L-743, 872). Antimicrob Agents Chemother 41: $2326\sim2332$, 1997
- Krishnarao T V, Galgiani J N: Comparison of the in vitro activities of the echinocandin LY 303366, the pneumocandin MK-0991, and fluconazole against Candida species and Cryptococcus neoformans. Antimicrob Agents Chemother 41: 1957~1960, 1997
- 17) Zhanel G G, Karlowsky J A, Harding G A J, et al.: In vitro activity of a new semisynthetic echinocandin, LY-303366, against systemic isolates of Candida species, Cryptococcus neoformans, Blastomyces dermatitidis, and Aspergillus species. Antimicrob Agents Chemother 41: 863~865, 1997
- 18) Oakley K L, Moore C B, Denning D W: In vitro activity of the echinocandin antifungal agent LY 303, 366 in comparison with itraconazole and amphotericin B against Aspergillus spp. Antimicrob Agents Chemother 42: 2726~2730, 1998
- 19) Arevalo M P, Carrillo-Munoz A J, Salgado J, et al.: Antifungal activity of the echinocandin anidulafungin (VER 002, LY-303366) against yeast

- pathogens: a comparative study with M 27–A microdilution method. J Antimicrob Chemother 51: 163~166, 2003
- 20) Kurtz M B, Abruzzo G, Flattery A, et al.: Characterization of echinocandin–resistant mutant of Candida albicans: genetic, biochemical, and virulence studies. Infect Immun 64: 3244~3251, 1996
- 21) Osherov N, Gregory S M, Nathaniel D, et al.: Overexpression of Sbe2p, a Golgi protein, results in resistance to caspofungin in *Saccharomyces cerevisiae*. Antimicrob Agents Chemother 46: 2462 ~2469, 2002
- 22) Maesaki S, Hossain M A, Miyazaki Y, et al.: Efficacy of FK 463, a (1,3)- β -D-glucan synthase inhibitor, in disseminated azole-resistant *Candida albicans* infection in mice. Antimicrob Agents Chemother 44: $1728 \sim 1730, 2000$
- 23) Schuetzer–Muehlbauerl M, Willinger B, Krapfl G, et al.: The *Candida albicans* Cdr2p ATP–binding cassette (ABC) transporter confers resistance to caspofungin. Molecular Microbiol 48: 225~235, 2003

MIC of micafungin against fresh clinical isolates of genus Candida and Aspergillus

Fumiaki Ikeda¹⁾, Toru Nakai¹⁾, Masahiro Wakasugi¹⁾, Hisanori Horita¹⁾, Sadao Higuchi¹⁾ and Intetsu Kobayashi²⁾

¹⁾Fujisawa Pharmaceutical Co., Ltd., 2–1–6, Kashima, Yodogawa–ku, Osaka, Japan

²⁾Mitsubishi Kagaku Bio-clinical Laboratories, Inc.

The *in vitro* antifungal activity of micafungin (MCFG) against *Candida* and *Aspergillus* species, clinically isolated in Japan between October 2001 and August 2002, were compared with those of amphotericin–B, miconazole, fluconazole, itraconazole and 5–fluorocytosine using the broth microdilution method, as specified by the National Committee for Clinical Laboratory Standards (NCCLS) documents M 27–A and M 38–P. The MIC $_{90}$ levels of MCFG for *Candida albicans* (including fluconazole–resistant isolates), *Candida tropicalis*, *Candida glabrata*, and other *Candida* spp. were $0.0625\,\mu\text{g/mL}$ or lower, which were lower than those for the other antifungal agents tested. The MICs of MCFG for *Candida parapsilosis* and *Candida guilliermondii* ranged from 0.025 to $1\,\mu\text{g/mL}$, which were comparable to or slightly higher than those for the other antifungal agents tested. The MICs of MCFG for *Aspergillus fumigatus*, *Aspergillus niger*, *Aspergillus terreus*, *Aspergillus flavus* and other *Aspergillus* sp. ranged from 0.002 to $0.0313\,\mu\text{g/mL}$, which were lower than those for the other antifungal agents tested. None of the isolates showed a lowered susceptibility to MCFG, as indicated by the fact that the MIC values of MCFG were distributed within 2 dilutions for each *Candida* species and below $0.0313\,\mu\text{g/mL}$ for all *Aspergillus* isolates.