

## Ceftezole の使用経験

勝 正 孝・藤 森 一 平・原 田 契 一  
市立川崎病院内科

Ceftezole (CTZ) は新しい Cephalosporin C 系抗生物質であって、構造式は Cefazolin (CEZ) に類似し、広範囲な抗菌スペクトラムを有する。抗菌作用の試験ではとくに *Staph. aureus*, *E. coli*, *Klebsiella*, *Pr. mirabilis* などに対する本剤の抗菌活性は他の Cephalosporin 系抗生物質と比肩する成績が出ており、動物試験によっても特記すべき毒性は証明されていない<sup>1)2)</sup>。

我々は内科領域の各種の感染症に本剤を使用して満足すべき結果を得たのでここに報告する。

## 臨床成績

対象は昭和49年6月から昭和50年3月に当院内科入院の腎盂腎炎9例、敗血症2例、亜急性細菌性心内膜炎、気管支肺炎、扁桃炎、胆嚢炎各1例の計15例(男7例、女8例)である(Table 1)。CTZの投与法は1日量2.0~3.0g(ただし症例No. 12と15は6.0~9.0g)を原則として2~3回に分けて筋注または静注し、使用期間は5~14日間(ただし症例No. 12は50日間)であった。効果判定は発熱など自覚症状と菌の消長の有無により著効、有効、無効の3段階で判定した。腎盂腎炎では9例中6例に著効があり、その起炎菌は*E. coli* 3株、*Staph. aureus*, *Enterobacter*, *Strept. faecalis* 各1株であった。これに対して、*Klebsiella* およびその混合感染例の3例では有効が2例、無効が1例であった。敗血症の1例は*Strept. pneumoniae*, と *Pseudomonas* の混合感染、他の1例は*E. coli* によるものであったが、いずれも無効であった。これは重篤な基礎疾患があったことによるのかもしれない。症例No. 12の亜急性細菌性心内膜炎では他の抗生剤を併用せず、本剤単独で治癒させ得たので特記すべきものと考え、後で詳述する。気管支肺炎、扁桃炎、胆嚢炎の各1例もそれぞれ有効であった。

## 副作用

皮疹や悪心・嘔吐のような副作用は1例もなかった。血色素、白血球数、肝機能、腎機能を投与前後に調べた症例(Fig. 1)では、検査値に影響はほとんどみられ

ず、ただ症例No. 7だけはGOTとGPTの軽度の上昇を認めたが、これは同時に使用した蛋白同化ホルモンの影響と思われた。なお副作用ではないが、筋注に際して疼痛を訴える患者が散見された。

## 症例報告

つぎに代表的な2例の症例を報告する。

## 症例1(症例No. 7, Fig. 2)

N. M. 73才、男。再生不良性貧血で入院、血色素7.6g/dl、白血球数2800、入院後間もなく38.3℃の発熱あり、尿沈渣で白血球多数、尿培養で*E. coli* 10<sup>5</sup>/ml以上あり、腎盂腎炎と診断しCTZ 1回1gを1日2回筋注し、9日間投与した。解熱とともに尿培養陰性化し、著効と判定した。

## 症例2(症例No. 12, Fig. 3)

K. H. 43才、女。入院約2カ月前から38℃程度の発熱あり、近医で投与を受けたが効なし。入院時心雑音、動静脈血培養で*Strept. viridans* を認め、亜急性細菌性心内膜炎、心室中隔欠損と診断した。CTZ 1日量6gを筋注したところ翌日から解熱したが、第10病日頃血沈の上昇を認めたので、静注で1日量3gを追加投与した。50日間投与(投与総量378g)したあと動静脈血培養は陰性であり、治療中止後1年間以上も発熱などの症状を認めなかった。

## まとめ

我々は新しい Cephalosporin 系抗生剤 CTZ を治療し、15例(男7例、女8例)中10例に著効を認めた。腎盂腎炎では9例中6例に著効、2例に有効、1例に無効であった。敗血症の2例には無効、亜急性細菌性心内膜炎の1例では本剤単独で著効、50日間投与で総量378gを投与した後も、なんらの副作用を認めなかった。その他、気管支肺炎、扁桃炎、胆嚢炎の各1例にも著効を認めた。副作用は1例もなく、血液、肝、腎に対する影響もほとんど認めなかった。

Table 1 Clinical results of CTZ

Case			Diagnosis		Causative organism	CTZ			Clinical effect	Side effect
No.	Name	Age	Infection	Underlying disease		Daily dose(g)	Route	Duration		
1	S.T.	62	Pyelonephritis	SLE	<i>Enterobacter</i>	1.0X3	I.M.	7	Excellent	—
2	M.I.	69	"	CVA	<i>Enterobacter</i> <i>Klebsiella</i>	1.0X2	I.M.	5	Good	—
3	K.H.	53	"	RA, DM, CVA	<i>E. coli</i>	1.0X2	I.V.	5	Excellent	—
4	K.J.	54	"	CVA, DM	<i>E. coli</i>	1.0X2	I.V.	7	Excellent	—
5	O.R.	75	"	CVA	<i>Klebsiella</i> <i>E. coli</i>	1.0X3	I.M.	10	Poor	—
6	T.S.	73	"	CVA, DM.	<i>Staph. aureus</i>	1.0X2	I.V.	9	Excellent	—
7	N.M.	73	"	Aplastic anemia	<i>E. coli</i>	1.0X2	I.M.	9	Excellent	—
8	K.T.	72	"	Renal failure	<i>Klebsiella</i>	1.0X2	I.M.	13	Good	—
9	T.K.	61	"	Multiple myeloma	<i>Strept. faecalis</i>	1.0X2	I.M.	6	Excellent	—
10	O.T.	48	Sepsis	Cirrhosis	<i>Strept. pneumoniae</i> <i>Pseudomonas</i>	1.0X2 2.0X2	I.V.	4 1	Poor	—
11	N.K.	62	"	Multiple sclerosis DM.	<i>E. coli</i>	1.0X3 1.0X5	I.V.	7 5	Poor	—
12	K.H.	43	Subacute bacterial endocarditis	Interventricular Septal defect.	<i>Strept. viridans</i>	1.0X6 1.0X6 1.0X3	I.M. I.V.	12 32	Excellent	—
13	O.S.	83	Bronchopneumonia	DM.	<i>Klebsiella</i>	1.0X2	I.M.	6	Excellent	—
14	M.Y.	71	Tonsillitis	Aplastic anemia	<i>Staph. aureus</i>	1.0X2	I.M.	10	Excellent	—
15	I.J.	48	Cholecystitis	Gall stone disease	<i>E. coli</i>	2.0X3	I.M.	12 14	Excellent	—

Fig. 1 The laboratory data before and after therapy

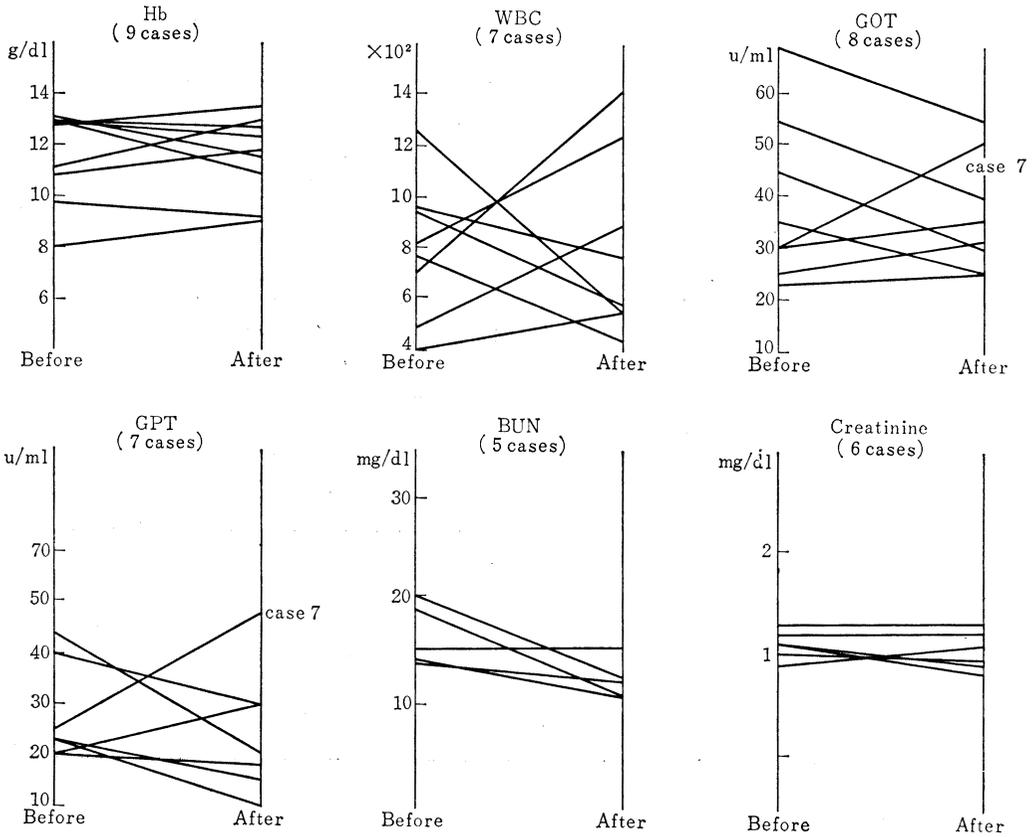


Fig. 2 Case 7 N. M. 73 yrs. M

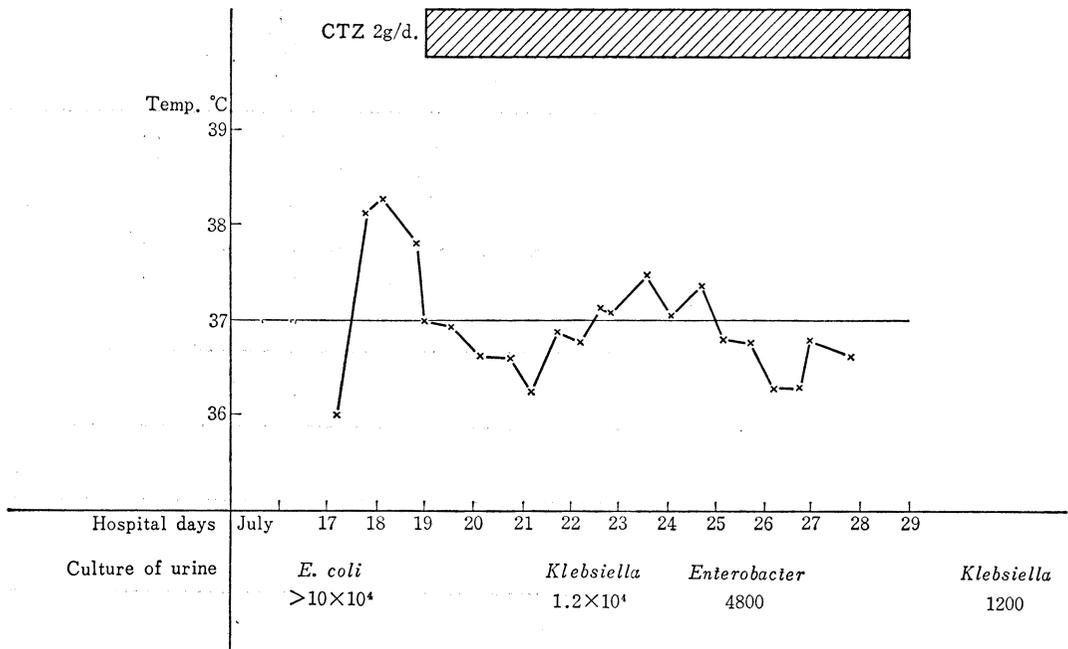
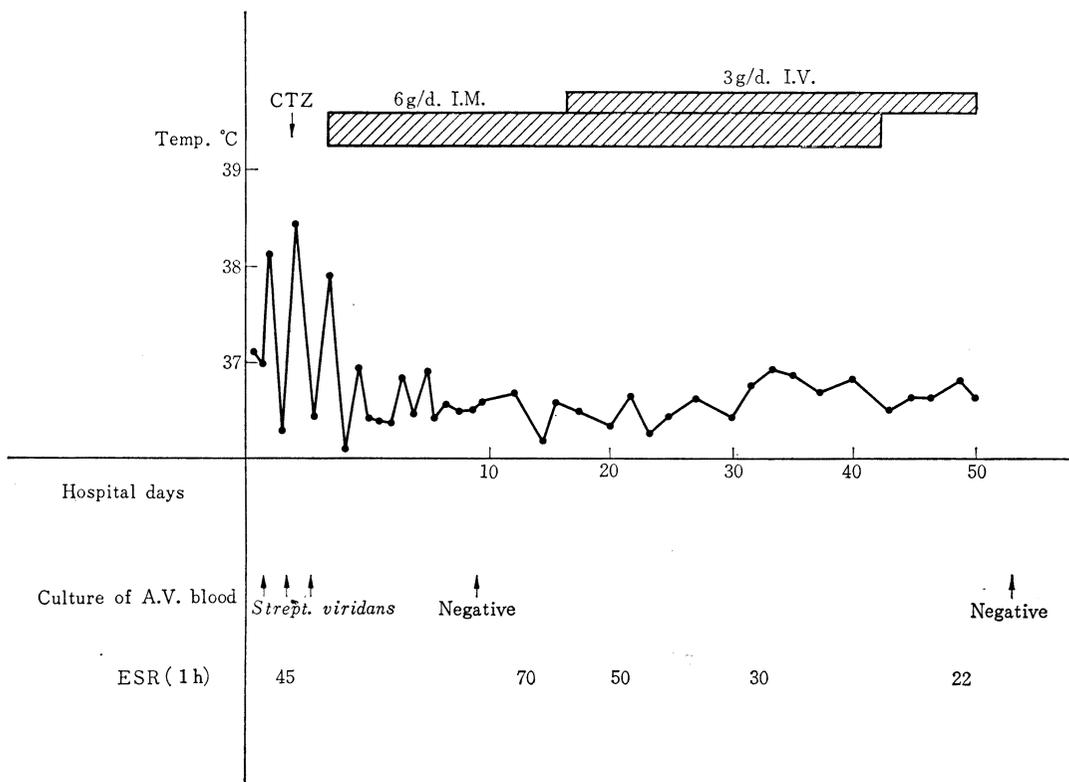


Fig. 3 Case 12 K. H. 43 yrs. F



## 文 献

1) OGAWA, H. *et al.*: Abstract of papers presented at the 14th Interscience Conference on Antimicrobial Agents and Chemotherapy, 1974

2) 第23回日本化学療法学会総会 新薬研究会報告  
Ceftezole, 1975

## OUR EXPERIENCE IN THE USE OF A NEW ANTIBIOTIC CEFTEZOLE

MASATAKA KATSU, IPPEI FUJIMORI and KEIICHI HARADA

Department of Internal Medicine, Kawasaki Municipal Hospital

Ceftazole (CTZ) is a new antibiotic which belongs to the cephalosporin C group, and has a similar chemical structure to Cefazolin.

In order to study the effectiveness and the side effect of this agent, we gave it to 15 patients (7 men and 8 women) with various kinds of infections, and obtained good result in 10 cases. Usual dosage of CTZ was 2.0 to 3.0 g per day, and this was administered I.M. or I.V., divided in 2 to 3 times daily, for 5 to 14 days. In 2 cases, higher dosages were used.

CTZ was excellent in 6 cases of urinary tract infections caused by *E. coli*, *Enterobacter*, *Staph. aureus* and *Strept. faecalis* and good in 2 cases, but poor in 1 case of urinary tract infection caused by mixed organisms.

One case of subacute bacterial endocarditis, 43 years old female, was treated with daily dose of 9 g of agent for 50 days (total dose 378 g). She responded well and remained asymptomatic for more than one year after cessation of therapy.

This drug was poor in 2 cases of sepsis. One was caused by *E. coli*, and the other was caused by *Strept. pneumoniae* and *Pseudomonas*. Remaining 3 cases consisted of bronchopneumonia, tonsillitis and cholecystitis responded all well to this agent.

No side effect was observed in any of these 15 cases studied. There was no effect in hemoglobin, WBC, GOT, GPT, BUN and serum creatinine level.