

軟部組織感染症に対する Cefroxadine (CGP-9000) の臨床的検討

花谷 勇 治・山 田 好 則

相 川 直 樹・石 引 久 弥

廣 徳 義 塾 大 学 外 科 学 教 室

新しく開発された経口用セファロsporin剤 Cefroxadine (CGP-9000, CXD) を外科領域の表在性軟部組織感染症13例（瘰癧5例，皮下膿瘍5例，蜂窩織炎1例，膿疱1例，リンパ節炎1例）に使用した。1日投与量は750 mg，投与期間は4～14日間で，最大投与総量は10.5 gであった。臨床効果は13例中有効9例やや有効3例，無効1例であり有効率は69%であった。アレルギー，胃腸障害などの副作用はみられなかった。

I. 序 文

Cefroxadine (CGP-9000, CXD) は，3位にメトキシ基を導入した合成経口用セファロsporin剤で，Cephalexin (CEX) とほぼ同様の抗菌スペクトルを有し，*in vitro* および動物実験で，CEX よりも強い抗菌力を示すと報告されている^{1)~3)}。

われわれは今回，外科領域の表在性軟部組織感染症に対し，CXD を投与し，臨床的検討を行なったので報告する。

II. 対象症例および検討方法

1978年8月から1979年4月までに，外来で加療した13例の外科的感染症を対象とした。年齢は13歳から59歳にわたり，男子7例，女子6例であった。症例はいずれも外科領域の軟部組織感染症で，内訳は瘰癧，皮下膿瘍が各5例，蜂窩織炎，リンパ節炎，膿疱が各1例であった。本剤はすべて単独投与で，1回量250 mg，1日3回食後投与を原則とした。投与期間は4～14日間で投与総量は3.0～10.5 gであった。

臨床効果の判定基準は，外科的処置の有無にかかわらず，本剤投与開始後3日以内に自覚所見の改善がみられたものを有効 (Good)，自覚所見の改善に4日以上を要したものをやや有効 (Fair)，自覚所見が不変又は増悪したものを無効 (Poor) とした。

13例中10例に細菌学的検索を行い，CEX あるいは Cephalexin (CER) を中心に各種抗生物質に対する感受性を Disc 法により検討した。副作用に関しては，対象が外来症例であったため，臨床検査成績によらず，自覚症状で判定した。

III. 成績および考察

症例の概要を Table 1 に示した。薬剤感受性テストは CEX あるいは CER を中心に記載した。備考欄に示した様に，抜爪，切開などの外科的処置が9例に対し

て行われた。

症例1～5は瘰癧，症例6～10は皮下膿瘍，以下，右下腿蜂窩織炎，右足趾膿疱，頸部リンパ節炎が各1例であった。

症例5は28歳女子，右第5指瘰癧で，本剤投与後1日目より自発痛が軽減したが排膿が続き，治癒までに9日間を要したので，臨床効果はやや有効とした。分離菌は *S. aureus* で CEX に対する感受性は (+) であった。肛門膿瘍の症例6，頭部瘰癧の症例9も同様に治療期間の面からやや有効と判定した。分離菌は，症例6が *E. coli*，*Klebsiella*，*Bacteroides*，症例9が *S. aureus* であった。症例12は16歳男子，右足趾膿疱で，切開創が潰瘍化し，自発痛が軽減せず，排膿も続いたため無効と判定した。分離菌は *S. epidermidis* で，CEX に対する感受性は (-) であった。

疾患部の臨床効果をまとめると (Table 2)，瘰癧，肛門膿瘍，癰，各1例がやや有効，膿疱1例が無効で，その他はすべて有効と判定された。1回量250 mg，1日3回食後投与で，有効率は13例中9例，69%であった。

13例中10例に細菌学的検索を行い，14株を分離した。*Staphylococcus* を中心とするグラム陽性球菌 (GPC) は6株で，このうち3株に投与効果が認められたが，臨床効果と CEX に対する Disc 感受性とは必ずしも一致していなかった。グラム陰性桿菌 (GNR) は6株で，*Klebsiella* が2株，*Serratia*，*E. coli*，*P. aeruginosa* その他の GNR が各1株であるが，そのうち4株に臨床効果を認めた。GNR の場合も CEX に対する感受性と臨床効果とは必ずしも一致しなかった。嫌気性菌は2株で，いずれも他の菌株との混合感染であった (Table 3)。

IV. ま と め

新しく開発された経口用セファロsporin剤 CXD

Table 1 Effect of CXD in Surgical Infections

Case	Diagnosis	CXD dose (total dose)	Organisms (sensitivity ; disc)	Effect	Remarks
1. K.M. 33 yrs f	Paronychia (lt-1st toe)	750 mg/day (3.75 g)	<i>S. epidermidis</i> (CER, GM(##)ABPC(-)) <i>Peptococcus</i> (CER(##))	Good	Incision
2. M.S. 40 yrs f	Paronychia (rt-thumb)	750 mg/day (3.75 g)	<i>Klebsiella</i> (CER(##)ABPC(-)) <i>Serratia</i> (CER(-)ABPC(+))	Good	Onychectomy
3. S.A. 31 yrs m	Paronychia (rt-index finger)	750 mg/day (5.25 g)	<i>S. aureus</i> (CEX(##)ABPC(+))	Good	Incision
4. A.K. 34 yrs m	Paronychia (lt-thumb)	750 mg/day (3.00 g)	<i>S. epidermidis</i> (CEX, ABPC, GM(##))	Good	Incision
5. Y.O. 28 yrs f	Paronychia (rt-small finger)	750 mg/day (6.75 g)	<i>S. aureus</i> (CEX(+))ABPC(-)GM(##))	Fair	Incision
6. T.H. 44 yrs m	Periproctal abscess	750 mg/day (5.25 g)	<i>E. coli</i> (CER, ABPC(##)) <i>Klebsiella</i> (CER(##)ABPC(-)) <i>Bacteroides</i> (CER(+))	Fair	Incision
7. Y.I. 31 yrs m	Periproctal abscess	750 mg/day (3.75 g)	Unknown	Good	
8. M.K. 59 yrs f	Furuncle (face)	750 mg/day (3.75 g)	Unknown	Good	
9. S.T. 47 yrs m	Carbuncle (head)	750 mg/day (10.5 g)	<i>S. aureus</i> (CEX(##)ABPC(-))	Fair	Incision
10. M.C. 53 yrs m	Abscess (rt-buttock)	750 mg/day (5.25 g)	<i>Pseudomonas</i> (CEX, ABPC(-)GM(##))	Good	Incision
11. T.I. 13 yrs f	Phlegmon (rt-leg)	750 mg/day (5.25 g)	GNR (CEX, ABPC(-)GM(##))	Good	
12. M.I. 16 yrs m	Pustule (rt-foot pad)	750 mg/day (5.25 g)	<i>S. epidermidis</i> (CEX, ABPC(-)TC(##))	Poor	Incision
13. M.T. 28 yrs f	Lymphadenitis (neck)	750 mg/day (3.75 g)	Unknown	Good	

Table 2 Effect of CXD in Surgical Infections

Infections	Effect			Total
	Good	Fair	Poor	
Paronychia	4	1	0	5
Abscess	3	2	0	5
Phlegmon	1	0	0	1
Lymphadenitis	1	0	0	1
Pustule	0	0	1	1
Total	9	3	1	13

を表在性軟部組織感染症13例に投与し、9例69%に臨床効果を得た。この有効率は表在性軟部組織感染症に対する経口用抗生剤の効果と比較すると良好とはいえない。特にGPCが分離された症例では、*S. aureus*による症例で、CEXのDisc感受性が(##)であるにも拘らず、「有効」と判定されなかったものがあり、また*S. ep-*

Table 3 Clinical Isolates and Effect of CXD

Isolated organisms	Effect			Total
	Good	Fair	Poor	
Gram positive coccus	3	2	1	6
Gram negative rod	4	2	0	6
Anaerobes (mixed)	1	1	0	2

idermidis が分離された場合は、起炎菌としての意義に問題があるのは当然であるが、無効1例がある。副作用については、血液、肝、腎機能に関する臨床検査成績は全症例について得られなかったが、経口投与による消化器症状と自他覚的なアレルギー様反応は全く認められていない。しかし、これらの点を考慮すると軟部組織感染症に対する本剤の有効性と有用性に関しては、なお多くの症例に関する慎重な検討が望まれる。

V. 参考文献

- 1) 第27回日本化学療法学会総会, 新薬シンポジウム IV : CGP-9000, 1979
- 2) CASTAÑER, J. & A. C. PLAYLE : CGP-9000, *Drugs of the Future* 2 : 574~578, 1977
- 3) ZAK, O. ; W. A. VISCHER, C. SCHENK, W. TOSCH, W. ZIMMERMANN, J. REGÖS, E. R. SUTER, F. KRADOLFER & J. GELZER : CGP-9000 : A new orally active, broad-spectrum cephalosporin. *J. Antibiotics* 21 : 653~655, 1976
- 4) VISCHER, W. A. ; O. ZAK, E. A. KONOPKA, H. FEHLMANN, J. REGOS & W. TOSCH : Experimental evaluation of CGP-9000, a new orally active cephalosporin. *Current chemotherapy. Proc. of the 10th Internat. Congr. of Chemother., Zurich/Switzerland, 18~23 Sept. 1977.* Ed. W. Siegenthaler, R. Luethy, Vol. II. Washington, D. C., Amer. Soc. f. Microbiol : 825~827, 1978

CLINICAL STUDIES ON CEFROXADINE (CGP-9000) IN SURGICAL FIELD

YUJI HANATANI, YOSHINORI YAMADA, NAOKI AIKAWA
and KYUYA ISHIBIKI

Department of surgery, School of medicine, Keio University

Cefroxadine (CGP-9000, CXD), a new Cephalosporin, was orally administered to 13 cases in total : 5 with paronychia, 5 with abscess, 1 with phlegmon, 1 pustule, 1 and with lymphadenitis. The daily dose was 750mg, and maximal total dose and duration were 10.5g and 14 days, respectively. Therapeutic results were good in 9 cases, fair in 3 and poor in one. The overall effective rate in surgical infections was 69%, and no adverse effects were observed.