

T-1982 に関する臨床的検討

滝下佳寛・後東俊博・吉本幸子・亀岡陽子

螺良英郎・島田久夫*・森岡茂治*

徳島大学医学部第3内科学教室

新しく開発された Cephameycin 系抗生剤 T-1982 を使用し、その臨床効果を検討した。

21例に用い、うち18例が効果判定可能であった。内訳は気管支肺炎11例中9例、急性気管支炎の2例中1例、肺化膿症の1例、化膿性肋膜炎の1例、胆管炎の2例および腎盂腎炎の1例でいずれも有効以上であり、したがって18例中15例、83%の有効率であった。

副作用は皮疹が2例、軽度好酸球増多および軽度 S-GPT 値の上昇がおのおの1例の計4例にみられたが、いずれも本剤の使用後または中止によりすみやかに改善した。

これらのことより本剤は各種感染症において有用な抗生剤であると思われる。

T-1982 は富山化学工業(株)および科研化学(株)で共同開発中の新しい注射用 Cephameycin 系抗生剤であり、本剤は各種細菌産生の β -lactamase に安定で、グラム陽性菌およびグラム陰性菌に対して広範囲な抗菌スペクトラムを有している。特に *Enterobacter*, *Serratia marcescens*, *Proteus*, *Bacteroides* などに対しては従来の Cephem 系薬剤と比べてさらに強い抗菌力を有し、かつ *in vitro* より *in vivo* の効果が優れるという特徴が示されている¹⁾。

今回われわれは T-1982 を使用する機会を得、各種内科系疾患に使用し臨床効果の検討を行なったのでその結果を報告する。

I. 対象および方法

対象はいずれも入院患者で、年齢は32歳より83歳の間で、呼吸器感染症17例、その他4例の計21例である。また21例中14例にて感染と関連すると思われる何らかの基礎疾患を有していた。

投与量は21例中19例にて1日 2g、2例にて1日 4g であり、総投与量は 4g より 84g の間である。投与方法は静注または点滴静注によった。

効果判定は臨床症状および各種検査結果より総合判定し、著効、有効および無効の3段階に分類した。

II. 成績

個々の症例に関する結果は Table 1 に示すごとくである。21例中18例にて効果判定が可能であった。効果判定のできなかったのは3例で case 10 は皮疹出現のため2g、2回の投与にて中止した。case 15 は、その後の検査結果より結核性肋膜炎と判明、case 21 はやはり使用後に肺好酸球増加症 (PIE 症候群) と判明し、いずれも効果判定は保留とした。

したがって効果判定の行ない得た18例では、呼吸器感染症15例中、気管支肺炎11例で著効3、有効6、無効2であり、急性気管支炎の2例は有効1、無効1、肺化膿症の1例は著効、化膿性肋膜炎の1例は有効であった。また胆管炎の2例、腎盂腎炎の1例ではいずれも著効であった。まとめると18例中著効7、有効8、無効3となり83%の有効率であった。なお18例中14例が感染と関連すると思われる基礎疾患を有しており、気管支肺炎の11例では6例が肺癌を伴っていた。

分離菌別では *K. pneumoniae* の検出された3例中、2例にて菌の消失と共に臨床症状の改善がみられ、1例で菌は消失しなかったが、臨床症状は改善した。*K. oxytoca* の1例は有効、*E. cloacae* の3例ではいずれも有効以上、*P. mirabilis* の1例は無効であった。なお無効例の *P. mirabilis* は消失したが、基礎疾患としての糖尿病の影響、さらに本剤が感受性の及ばぬ嫌気性菌による可能性も考えられる症例である。

本剤使用の前後における各種検査値の変動はまとめて Table 2 に示す。

副作用は case 1 で微熱を伴う紅斑、case 6 で軽度好酸球の増多 (15%)、case 10 で搔痒感を伴う発赤、case 18 で軽度 S-GPT 値の上昇 (56U/L) がみられたが、いずれも本剤の使用中止または終了後すみやかに改善した。なお case 15 および case 17 における ALP 値の上昇は、case 15 には結核性病巣の肝への波及、case 17 では胆石による影響と考えられたので副作用からは除外した。

III. 考察および結論

本剤の臨床効果に関しては、今回の成績では18例中著効7例、有効8例で、有効率83%であった。さらに18例

* 高知市民病院呼吸器科

Table 1 Clinical results of T-1982

Case No.	Name(Sex) Age	Diagnosis (Underlying disease)	Isolated organism	g×days (Total, g) Route	Clinical effect	Side effect
1	M. S. (F) 38	Cholangia (Rheumatoid arthritis)		2×10 (56) 4×9 (56) I. V., D. I. V.	Excellent	+ (Skin eruption with slight fever)
2	A. S. (M) 66	Cholangia (Hepatoma)	<i>E. cloacae</i>	2×11 (22) I. V.	Excellent	-
3	W. S. (M) 65	Bronchopneumonia (Lung cancer)	Normal flora	2×8 (16) D. I. V.	Good	-
4	T. T. (F) 72	Bronchopneumonia (Bronchial asthma)	Normal flora	2×11 (21) I. V.	Excellent	-
5	M. Y. (M) 81	Bronchopneumonia (Lung silicosis and tuberculosis)	<i>K. pneumoniae</i>	2×8 (15) I. V.	Good	-
6	K. O. (M) 76	Lung abscess	<i>E. coli</i> <i>K. pneumoniae</i>	2×15 (29) I. V.	Excellent	+ (Eosinophilia)
7	S. K. (M) 49	Acute bronchitis (Bronchial asthma)	<i>K. oxytoca</i>	2×5 (9) I. V.	Good	-
8	Y. T. (M) 52	Acute bronchitis (Tuberculosis and liver dysfunction)	Normal flora	2×8 (15) I. V.	Poor	-
9	K. S. (M) 70	Bronchopneumonia (Lung cancer)	Normal flora	2×8 (14) I. V.	Good	-
10	S. Y. (F) 62	Chronic bronchitis	Normal flora	2×2 (4) I. V.	ND	+ (Skin eruption)
11	S. T. (F) 83	Pyelonephritis (Diverticulum of bladder)		2×13 (46) D. I. V.	Excellent	-
12	F. K. (M) 54	Bronchopneumonia (Lung cancer)		2×12 (23) D. I. V.	Good	-
13	T. T. (M) 71	Bronchopneumonia (Lung cancer, Diabetes mellitus)	<i>P. mirabilis</i>	2×5 (10) I. V.	Poor	-
14	S. U. (M) 65	Bronchopneumonia (Lung cancer)	<i>E. cloacae</i>	4×21 (84) D. I. V.	Excellent	-
15	A. T. (M) 51	(Pleuritis tuberculosa, Gout)		2×6 (12) I. V.	ND	-
16	K. H. (M) 61	Bronchopneumonia	Normal flora	2×12 (23) I. V.	Excellent	-
17	H. S. (M) 32	Purulent pleurisy (Cholelithiasis)	<i>S. epidermidis</i>	2×12 (23) I. V.	Good	-
18	S. S. (M) 46	Bronchopneumonia	<i>E. cloacae</i>	2×4 (8) D. I. V.	Good	+ (Slight elevation of S-GPT)
19	H. I. (M) 75	Bronchopneumonia (Lung cancer)	Normal flora	2×7 (14) I. V.	Poor	-
20	Y. N. (M) 46	Bronchopneumonia (Diabetes mellitus)	<i>K. pneumoniae</i>	2×8 (16) D. I. V.	Good	-
21	T. H. (F) 71	(Pulmonary infiltration with eosinophilia)		2×13 (26) D. I. V.	ND	-

Table 2 Laboratory findings before and after T-1982 therapy

Case No.	RBC ($\times 10^4$)		Hb (g/dl)		WBC		S-GOT (U/L)		S-GPT (U/L)		ALP (IU/L)		BUN (mg/dl)		Creatinine (mg/dl)	
	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A
1	442	445	13.7	11.1	13,700	10,100	18	19	30	22	11.6*	14.8*	15	17	0.5	0.7
2	392	390	11.8	11.8	3,100	3,800	86	55	143	51	31.1*	7.9*	17	15	0.9	0.7
3	319	335	9.4	10.2	6,000	3,300	31	29	21	27	12.0*	8.8*	7	8	ND	ND
4	386	343	12.3	11.0	5,100	3,100	24	20	12	13	198	150	9	ND	ND	ND
5	396		11.5	11.5	10,500	12,400	18	18	15	32	266	230	22	ND	ND	ND
6	301	336	10.4	11.6	10,800	7,000	25	32	50	35	193	231	23	28	ND	1.7
7	586	518	17.2	16.1	9,000	7,200	16	34	8	20	206	ND	20	ND	1.3	ND
8	417	441	14.3	14.8	4,100	6,800	79	35	83	50	208	192	9	ND	ND	ND
9	275	290	7.8	8.4	7,700	6,000	27	49	18	39	237	ND	7	ND	ND	ND
10	428	452	13.6	14.0	11,300	6,100	20	20	14	17	286	297	ND	17	ND	1.0
11	470	450	14.6	12.4	16,400	6,400	19	18	13	12	6.4*	5.7*	34	14	1.7	1.1
12	387	383	11.2	11.3	11,900	9,000	5	15	8	27	13.4*	18.3*	10	10	0.7	0.7
13	428	391	12.1	10.6	13,900	12,100	43	39	54	54	18.7*	16.1*	10	8	0.6	0.5
14	349	346	10.1	10.3	8,700	5,800	36	53	28	28	11.0*	10.1*	17	11	0.8	0.7
15	439	363	13.4	11.1	11,900	5,400	24	46	14	34	322	622	20	11	1.3	1.0
16	470	458	14.9	13.9	14,400	6,200	18	30	16	38	185	214	15	15	ND	1.5
17	433	426	13.5	13.1	16,100	12,300	19	35	26	54	205	550	16	13	ND	1.2
18	448	496	13.8	13.7	3,900	4,100	17	28	36	56	173	210	22	21	1.3	1.5
19	396	387	12.2	12.2	12,100	13,000	20	20	18	22	243	211	12	13	0.9	0.8
20	474	460	15.5	15.5	5,900	4,900	18	39	18	37	279	170	22	16	1.2	1.1
21	353	373	12.0	12.2	14,500	9,600	47	27	45	20	155	150	14	20	1.0	1.3

B : before, A : after

* KAU

ND : not done

中14例にて肺癌などの何らかの基礎疾患を有していたことも考え合わせると、本剤は臨床的にも優れた抗菌作用を有しているものと思われる。

無効例に関しては、case 8 の急性気管支炎では膿性痰の改善がみられなかったが、一つには Virus 感染に伴ったものである可能性も考えられる。case 13 では肺癌および糖尿病の基礎疾患を有していたための宿主の感染防御機構の障害による影響が考えられる。また case 19 は肺癌に伴う無気肺部の感染であることより、本剤に感受性を持たない嫌気性菌による感染の可能性が考えられる。

副作用に関してはすでに述べたごとく、今回の使用では重篤なものはみられず、いずれも従来の Cepharmycin 系抗生剤にても時にみられるものである²⁾。

以上のことより本剤は各種感染症において有用な抗生剤であると思われる。

文 献

- 1) 第29回日本化学療法学会西日本支部総会，新薬シンポジウム I，T-1982 抄録集，1981
- 2) 加藤康道：抗菌剤の選択とその臨床応用，副作用からみた選択。内科 48：390～396，1981

A CLINICAL STUDY OF T-1982

YOSHIHIRO TAKISHITA, TOSHIHIRO GOTO, SACHIKO YOSHIMOTO
YOKO KAMEOKA and EIRO TSUBURA
Department of Internal Medicine (IIIrd),
The University of Tokushima, School of Medicine

HISAO SHIMADA and SHIGEJI MORIOKA
Department of Respiratory Disease, Kochi Municipal City Hospital

A clinical study was performed on T-1982, a newly developed cephamycin antibiotic, and the following results were obtained:

- 1) In 21 patients administered T-1982, 18 cases were able to determine the clinical effect, and 14 in the 18 cases had some underlying disease.
- 2) The clinical effect of T-1982 was excellent or good in 9 cases out of 11 cases of bronchopneumonia, 1 of 2 cases of acute bronchitis, 1 case of lung abscess, 1 case of purulent pleurisy, 2 cases of cholangia, and 1 case of pyelonephritis. So, efficacy rate was 83%.
- 3) Side effects were noted in 4 cases; skin eruption in 2 cases, mild eosinophilia or elevation of S-GPT in each 1 case. They were improved soon after discontinuation of T-1982 therapy.
- 4) Based on the above findings, T-1982 seemed to be an effective antibiotic for various infections.