MT-141 の基礎的・臨床的研究

斎藤 玲・加藤康道・石川清文・小田柿栄之輔篠原正英・森田香代子・福原育夫 北海道大学医学部第二内科

富 沢 磨須美 札幌北辰病院内科

中 山 一 朗 札幌鉄道病院内科

佐 藤 清 北海道大学病院検査部

MT-141 は明治製菓中央研究所において開発された, 新しい cephamycin 系抗生物質であり、その化学名は $sodium(6R, 7S)-7-\Gamma(S)-2-(2-amino-2-carboxyethyl$ thio) acetamido]-7-methoxy-3-[[(1-methyl-1H-tetrazol-5-yl)thio] methyl]-8-oxo-5-thia-1-azabicyclo [4, 2,0] oct-2-ene-2-carboxylate heptahydrate で, 7位 側鎖にアミノ酸を含むことが特徴で、3 位には methyltetrazol 基をもっている1)。抗菌作用は殺菌作用を示し、 その機序上、初期静止期の菌に対しても作用し、また菌 体の複数箇所から溶菌現象が認められるなど特異な性質 をもち、MICより推定される以上の治療効果を示すとい われる^{2,3,4)}。本剤は従来の cephamycin 系抗生物質と同 様に β-lactamase に安定であり、抗菌スペクトルも近 似している。 この MT-141 について, 臨床分離菌に対 する抗菌力,健康成人男子における静注時の体内動態, 臨床成績などについて検討を行なったので報告する。

I. 方 法

1. 抗菌力

北大病院検査部において、臨床材料より分離した S.

aureus, E. coli, K. pneumoniae, P. mirabilis, P. morganii, S. marcescens, P. aeruginosa の各 27 株 について, 日本化学療法学会標準法に 従い, 接種菌量 10⁶ cells/ml で MIC を測定した。 菌接種はミクロプランター MIT-P を用いた。 なお, 対照薬剤として, Cefmetazol (CMZ), Cefotetan (CTT), Latamoxef (LMOX) を用いた。

2. 体内動態

6名の健康成人男子 volunteer—個々の年齢,体重,身長を Table 1 に示した一を,体重など平均値が均等になるよう配慮して各 3 名の 2 群に分けた。 MT-141 の皮内テスト陰性を確認後,0.5g および 1g を 20 ml の生食に溶解し,3 分間で静注し,血中濃度および尿中排泄をみた。各群 1 週間の間隔 をおき,cross-over にてLMOX も同様の投与方法で行なった。採血は,投与後5分,15分,30分,1時間,2時間,4時間,6時間および8時間に行ない,採尿は,0~2時間,2~4時間,4~6時間,6~8時間のものをまとめて採取した。

薬剤濃度測定は、MT-141 は 検定菌 として E. coli

Table 1 Age, body weight and body height of 6 male volunteers

Case	Age	Body weight (kg)	Body height (cm)
1	21	63	175
2	19	68	171
3	23	62	167
Mean	21	64.3	171
4	31	75	177
5	19	50	165
6	19	64	170
Mean	23	63	170.7

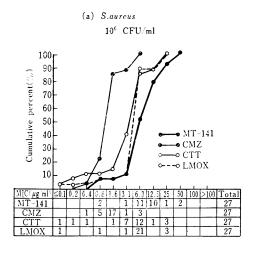
NIHJ を用い、培地は Antibiotic Medium 1 (Difco) を用いた。LMOX は検定菌として *E. coli* ATCC 7437 を用い、培地は Tryptosoy Agar (BBL) を用いた。両薬剤ともに薄層平板ディスク法で行なった。標準曲線は血中濃度は血清を用い、volunteer のプール血清で作成

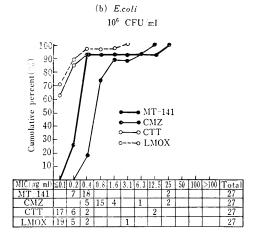
し、尿は pH7.0 リン酸緩衝液で作成した。生物学的測定は、 試験実施日に行なった。 一方、 同一検体の HP-LC による測定を明治製菓中央研究所薬物代謝室にて行なった。

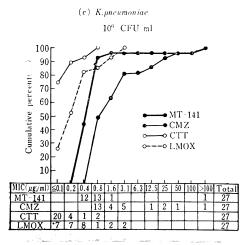
装置は Trirotar III (日本分光) を用いた。カラムは ODS-120 A (TOYO SODA), $4\phi \times 250$ mm を用い、流速は LMOX の尿中濃度測定 $(2\,\mathrm{ml/min})$ を除いて $1\,\mathrm{ml/min}$ とし、測定は $270\,\mathrm{nm}$ の紫外部吸収により行なった。移動相は MT-141 の場合は 2% AcOH: MeOH: CH $_3$ CN=92:5:3 (血中濃度用) または 98:1:1 (尿中濃度用), LMOX の場合は、 $0.05\,\mathrm{M}$ KH $_2$ PO $_4$: MeOH=90:10 (血中濃度用) または 95:5 (尿中濃度用)からなる混合溶媒を用いた。血清試料は 6%トリクロロ酢酸を加えて除タンパクし、その上清($10\,\mu$ I)を、尿試料は適宜希釈して($10\,\mu$ I) HPLC に注入した。

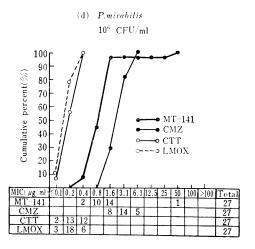
得られた成績の解析は、two compartment open mo-

Fig. 1 (a)~(g) Susceptibility of









del に従い Damping 付き Gauss-Newton 法による非 線形最小自乗法プログラムの方法で、薬動力学的パラメ ーターを算出した。

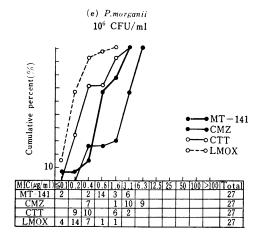
3. 臨床成績

1982 年 3 月より 1983 年 1 月までに、治療を行なった 感染症患者 28 例について、MT-141 の臨床効果を検討 した。症例は、敗血症 1 例、気管支肺炎 6 例、急性気管 支炎 2 例、慢性気管支炎 2 例、急性咽頭炎 2 例、急性膀 胱炎 2 例、慢性膀胱炎 5 例、急性腎盂腎炎 5 例、急性胆 囊炎 1 例、急性胆管炎 2 例である。

男性 10 例, 女性 18 例で, 年齢は 22 歳から 84 歳で, 60 歳以上が約半数を占め, 平均年齢は 55 歳であり, 糖尿病など基礎疾患をもつものが多かった。

MT-141 の投与量としては1回1g,1日2回が最も多く22 例であり、その他2g2回が4例、0.5g1回1例、0.5g2回が1例あった。投与期間は7日間を基準としたが、3~14 日間であった。投与方法は全例点滴静注で

clinical isolates to antibiotics



行なった。

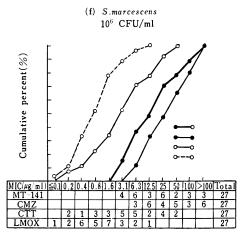
効果判定は、細菌学的効果と総合臨床効果でみた。細菌学的効果は病巣よりの検体から検出した菌の消長をみて、菌消失、菌減少、菌不変、菌交代の4段階で判定した。総合臨床効果は、細菌学的効果と臨床症状の経過を併せて判定し、著効、有効、やや有効、無効の4段階で判定した。

本剤使用中の副作用については、臨床経過を詳細に観察し、薬剤に関連あると推定されるものはすべてチェックするように心掛けた。また薬剤投与前後における血液検査 (RBC, Hb, Ht, WBC, 血液像)、肝機能検査 (GOT, GPT, Al-P)、腎機能検査 (BUN, Cr.) などを行ない、薬剤による影響の有無をみた。

II. 結果

1. 抗菌力

結果は個々の菌種別に Fig.1 に一括して示した。 S. aureus に対する MT-141 の MIC は $6.3\sim12.5\mu g/$



(g) P.aeruginosa 106 CFU/ml 100r 90 Cumulative percent(%) 80 70 60 MT-141 50 • CMZ ◆ CTT 40 - LMOX 30 20 10 |100|>100|Total $MIC(\mu g(ml)) \le 0.1 \ 0.2 \ 0.4 \ 0.8 \ 1.6 \ 3.1 \ 6.3 \ 12.5 \ 25$ 50 MT-141 1 24 27 2

ml にピークがあって、全体の 78% を占めた。CMZ に 比べて2段階悪いが、CTT, LMOX と近似であった。 E. coli に対する MIC は $0.4 \mu g/ml$ にピークがあって, 0.4μg/ml 以下が 93% を占めた。CMZ より1段階よ いが、CTT, LMOX より劣った。 K. pneumoniae は 0.4~0.8 μg/ml にピークがあり、全体の 93% を占め た。100 μg/ml 以上の MIC を示す株が1株あった。 CMZ より優れた抗菌力を示したが CTT, LMOX より 劣った。P. mirabilis は $0.8\sim1.6\mu g/ml$ にピークがあ り, 1.6 μg/ml 以下が 96% を占めた。P. morganii は 0.8μg/ml にピークがあり、全株が 3.1μg/ml 以下であ った。Proteus sp. に対しては CMZ より良く, CTT, LMOX より劣った。S. marcescens は 3.1µg/ml から >100 μg/ml に分布し、 6.3 μg/ml と 25μg/ml にピー クを認めた。他剤もそれぞれ広く分布しているが、 傾向 として、CMZ より良く、CTT、LMOX より劣った。 P. aeruginosa では >100 μg/ml が 89% を占め, 25 μg/ml が 2 株あった。CMZ, CTT も同様で LMOXが 若干抗菌力がよかった。

2. 体内動態

MT-141 および LMOX の 0.5g および 1g の静注 後の血中濃度について Bioassay で測定したものを Table 2, 3 に, HPLC によるものを Table 4, 5 に, これらを図示したものを Fig.2 に示した。Bioassay の 成績でみると, 0.5g 静注後, MT-141 は3例の平均値 で, 5 分 89 µg/ml, 1 時間 41 µg/ml, 8 時間 3.9 µg/ml の値で、LMOX のそれぞれ 70.3、28、1.9μg/ml より 高い値を示した。1g 静注では、MT-141 は5分 176.7 $\mu g/ml$, 1時間 80.3 $\mu g/ml$, 8時間 8.5 $\mu g/ml$ で, LMOX のそれぞれ 151.0, 55.3, 5.3µg/ml より高い 値を示した。Fig. 2 に示した図で、その傾向が明確に示 されている。HPLC による成績は、Bioassay の成績と、 ほぼ同じ傾向を示した。これらの成績より算出された薬 動力学的パラメータを Table 6 に示した。 β 相の $T_{1/2}$ は、Bioassay の成績でみると MT-141 の 0.5g で 1.92 時間, 1gで 1.95 時間で, ほぼ 2 時間であった。HPLC

Table 2 Serum concentration of MT-141 and LMOX after 0.5g intravenous bolus injection in a cross-over test (Bioassay)

						·			(µg/ml)
Drug	Case	5 min.	15min.	30m in.	1 hr.	2 hr.	4 hr.	6 hr.	8 hr.
	1	89	68	52	40	27	12.8	6.6	4.5
	2	92	70	55	42	26	15	7.4	4.2
MT-141	3	86	72	54	41	25	11	5.6	3.1
	Mean	89	70	53.7	41	26	12.9	6.5	3.9
	±S.E.	± 1.73	±1.15	±0.88	±0.58	±0.58	±1.16	±0.52	±0.43
	1	67	46	36	24	16	7.2	3.6	1.9
	2	74	49	38	31	17	9.4	4.6	2.5
LMOX	3	70	51	38	29	16	6.6	3.2	1.4
	Mean	70.3	48.7	37.3	28	16.3	7.7	3.8	1.9
	±S.E.	± 2.03	± 1.45	±0.67	±2.08	\pm 0.33	±0.85	±0.42	±0.32

Table 3 Serum concentration of MT-141 and LMOX after 1 g intravenous bolus injection in a cross-over test (Bioassay) $(\mu g/ml)$

Drug	Case	5 min.	15 m i n.	30 m i n.	1 hr.	2 hr.	4 hr.	6 hr.	8 hr.
	4	155	128	88	72	44	22.5	11.5	7.7
	5	190	140	108	84	58	29	14.5	8.3
MT-141	6	185	132	115	85	55	31	14.5	9.6
	Mean	176.7	133.3	103.7	80.3	52.3	27.5	13.5	8.5
	±S.E.	±10.93	± 3.53	± 8.09	± 4.18	± 4.26	±2.57	±1.00	± 0.56
	4	128	82	61	46	28	11	6.2	3.2
LMOX	5 150		105	84	64	44	21	11.5	6.3
	6	175	96	82	56	40	22	10.5	6.4
	Mean	151.0	94.3	75.7	55.3	37.3	18	9.4	5.3
	±S.E.	±13.58	±6.69	±7.36	±5.21	±4.81	±3.51	±1.63	±1.05

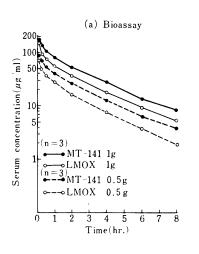
Table 4	Serum concentration of MT-141 and LMOX after 0.5g intravenous
	bolus injection in a cross-over test (HPLC)

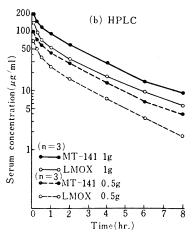
	t	oolus inje	ction in a	a cross-o	ver test (HPLC)			$(\mu g/ml)$
Drug	Case	5 min.	15 m i n.	30 m in.	1 hr.	2 hr.	4 hr.	6 hr.	8 hr.
	1	99.3	71.0	55.1	41.5	27.9	13.4	6.2	3.8
	2	98.3	70.8	60.1	44.9	31.2	15.9	7.7	4.7
MT-141	3	93.4	72.5	59.7	41.2	26.9	11.4	5.4	2.8
	Mean	97.0	71.4	58.5	42.5	28.6	13.6	6.4	3.3
	±S.E.	±1.82	±0.52	±1.69	±1.18	±1.31	±1.31	±0.66	±0.54
	1	64.6	45.4	33.5	22.4	14.6	7.0	3.3	1.6
	2	76.2	48.8	37.2	27.2	18.4	9.1	4.6	2.6
LMOX	3	3 64.4		36.6	24.1	14.2	6.0	2.3	0.8
	Mean	68.4	48.6	35.7	24.6	15.7	7.4	3.4	1.7
	±S.E.	±3.90	±1.80	±1.13	±1.42	±1.32	±0.92	±0.65	±0.52

Table 5 Serum concentration of MT-141 and LMOX after 1 g intravenous bolus injection in a cross-over test (HPLC) $$(\mu g/m l)$$

Drug	Case	5 min.	15 m in.	30 m i n.	1 hr.	2 hr.	4 hr.	6 hr.	8 hr.
	4	174.9	135.1	100.6	75.1	49.7	23.6	11.6	7.9
	5	203.8	144.2	122.8	97.2	60.9	29.6	15.0	8.5
MT-141	6	202.7	155.7	125.3	92.5	59.8	32.6	15.8	9.8
	Mean	193.8	145.0	116.2	88.2	56.8	28.6	14.2	8.8
	±S.E.	±9.43	±5.98	±7.87	±6.72	± 3.56	±2.67	±2.22	±0.57
	4	108.1	74.0	59.3	37.3	23.0	9.9	6.8	3.2
	5 152.3		102.4	73.9	58.1	41.0	20.5	10.5	6.2
LMOX	6	147.6	104.6	72.0	58.1	35.7	20.4	10.6	6.9
	Mean	136.0	93.7	68.4	51.2	33.2	16.9	9.3	5.4
	±S.E.	±14.0	± 9.86	±4.58	±6.92	±5.33	±3.53	±1.22	±1.14

Fig. 2 Serum concentrations of MT-141 and LMOX after intravenous bolus injection





			MT	-141			LM	OX	
Para	ameters	0.5g	i.v.	1 g	i.v.	0.5g	i.v.	1 g	i. v.
		Bioassay	HPLC	Bioassay	HPLC	Bioassay	HPLC	Bioassay	HPLC
Ci	μg/ml	103.4	118.3	217.1	241.2	91.0	85.4	224.0	173.0
Α	$\mu g/m l$	47.8	55.2	105.3	116.8	48.4	50.5	138.6	101.4
В	μg/ml	55.5	63.1	111.8	124.5	42.6	34.8	85.4	70.6
α	hr-1	3.67	5.21	5.16	5.66	6.03	4.36	8.01	4.85
β	hr ⁻¹	0.36	0.39	0.36	0.37	0.44	0.39	0.40	0.36
K12	hr ⁻¹	1.28	1.98	2.02	2.26	2.56	1.92	4.16	2.22
K_{21}	hr^{-1}	2.13	2.94	2.85	3.09	3.04	1.99	3.29	2.21
K_{e1}	hr-1	0.62	0.68	0.65	0.67	0.86	0.84	0.97	0.79
T _{1/2 B}	hr.	1.92	1.79	1.95	1.89	1.59	1.76	1.74	1.94
V_{i}	l/man	4.85	4.25	4.68	4.22	5.54	5.98	4.71	6.02
V_2	l/man	2.85	2.74	3.27	2.92	4.57	5.22	5.49	5.83
$V_{d\theta}$	l/man	8.28	7.43	8.50	7.63	10.9	12.6	11.0	13.0
AUC	μg·hr/ml	166.8	174.5	335.4	360.3	105.3	101.3	233.4	220.8
Cl	l/hr/man	3.01	2.88	3.01	2.80	4.77	4.99	4.46	4.80

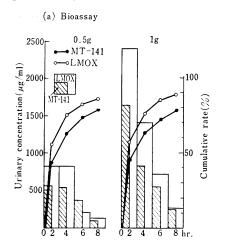
Table 6 Pharmacokinetic parameters of MT-141 and LMOX in volunteers

では若干短い傾向を示した。LMOX ではそれぞれ 1.59, 1.74 時間で,MT-141 より短かった。Bioassay では MT-141 は,0.5g の場合 C_1^o が $103.4\mu g/ml$,AUC が $166.8\mu g\cdot hr/ml$ で,1g ではそれぞれ $217.1\mu g/ml$,335. $4\mu g\cdot hr/ml$ と dose response を認める成績が得られた。AUC では MT-141 は LMOX の約 1.5 倍の大きさを示した。

尿中排泄について, MT-141, LMOX ともに Bioassay による成績を Table 7, 8 に, HPLC によるものを Table 9, 10 に示した。 両者を図示したものを Fig. 3 に示し

た。MT-141 の尿中濃度は Bioassay の場合, 0.5g では $0\sim2$ 時間で平均 $560\mu g/ml$, $2\sim4$ 時間で $540\mu g/ml$ と高い濃度を示し、 $6\sim8$ 時間でも $100\mu g/ml$ 以上を示した。尿中排泄率は 8 時間までで $77.5\sim79.8\%$ で平均 78.3% であった。 1g では、 尿中濃度は $0\sim2$ 時間で $1,633\mu g/ml$ と高濃度を示し、 $6\sim8$ 時間でも $250\mu g/ml$ であった。尿中排泄率は 8 時間までで $72.9\sim84.6\%$ で平均 77.5% であった。投与量の差により、尿中濃度が高まるが、排泄率には差がなかった。 LMOX は、尿中排泄については、MT-141 より尿中濃度は高く、かつ尿

Fig. 3 Urinary excretion of MT-141 and LMOX after intravenous bolus injection



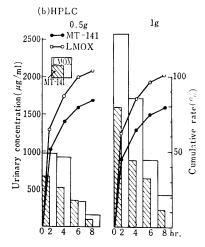


Table 7 Urinary excretion of MT-141 and LMOX after 0.5g intravenous bolus injection in a

∞ 	LMOX	452.2	417.8	410.6	426.9±12.8 85.4±2.55
0	MT-141	388.1	399.1 79.8	387.6	391.6±3.75 78.3±0.75
2 \sim 4 4 \sim 6 6 \sim 8	LMOX	293 68 19.9 3.98	117 170 19.9 3.98	100 140 14.0 2.80	170±61.7 126±30.3 17.9±1.97 3.59±0.39
on in a cross	MT-141	575 48 27.6 5.52	170 170 28.9 5.78	228 86.0 19.6 3.92	324±126 101±36.0 25.4±2.91 5.07±0.58
bolus injecti	LMOX	310 160 49.6 9.92	105 320 33.6 6.72	127 150 19.1 3.81	181±65.0 210±55.1 34.1±8.81 6.82±1.76
s intravenous	MT-141	390 150 58.5 11.7	150 380 57.0 11.4	73 580 42.3 8.47	204±95.5 370±124 52.6±5.17 10.5±1.03
~ 4	ГМОХ	155 740 115 22.9	125 780 97.5 19.5	85 940 79.9 16.0	122±20.3 820±61.1 97.3±10.1 19.5±1.99
2	MT-141	296 350 104 20.7	186 490 91.1 18.2	123 780 95.9 19.2	202±50.6 540±126.6 97±3.76 19,4±0.73
2 ~	LMOX	462 580 268 53.6	290 920 267 53.4	310 960 298 59.5	354±54.3 820±121 278±10.2 55.5±2.00
0	MT-141	522 380 198 39.7	347 640 222 44.4	348 660 230 45.9	406±58.2 560±90.2 217±9.61 43.3±1.89
	Items	Urine volume(m1) Concentration(µg/m1) Excretion (mg) Recovery (%)	Urine volume(ml) Concentration(µg/ml) Excretion (mg) Recovery (%)	Urine volume(ml) Concentration(µg/ml) Excretion (mg) Recovery (%)	Mean Concentration(µg/ml) ± S.E. Excretion (µg/ml) Recovery (%)
Case		1	7	ო	Mean ± S.E.

Table 8 Urinary excretion of MT-141 and LMOX after 1g intravenous bolus injection in a cross-over test (Bioassay)

Table 9 Urinary excretion of MT-141 and LMOX after 0.5g intravenous bolus injection in a cross-over test (HPLC)

Case		0	2	2	4	4	9	~ 9	8	~ 0	8
	Items Drige	MT-141	LMOX	MT-141	LMOX	MT-141	LMOX	MT-141	LMOX	MT-141	LMOX
	Urine volume(ml)	522	462	296	155	390	310	575	293		
-	Concentration(µg/ml) Excretion (mg)	469 245	618 285	356 106	800 124	141 54.9	355 110	47.6 27.4	79.2	432.8	542.7
	Recovery (%)	49.0	57.1	21.1	24.8	11.0	22.0	5.47	4.64	9.98	108.5
	Urine volume(ml)	347	290	186	125	150	105	170	117		
٥.	Concentration(µg/ml)	713	1,088	530	882	348	481	153	215		
1	Excretion (mg)	247	315	98.7	111	52.2	50.5	26.1	25.2	424.3	501.8
	Recovery (%)	49.5	63.1	19.7	22.1	10.4	10.1	5.21	5.04	84.8	100.4
	Urine volume(ml)	348	310	123	85	73	127	228	100		
c	Concentration(µg/ml)	781	1,231	829	1,095	265	183	87.8	174		
,	Excretion (mg)	272	382	83.4	93.1	41.3	23.2	18.9	17.4	415.4	515.3
	Recovery (%)	54.4	76.4	16.7	18.6	8.26	4.64	3.78	3.48	83.1	103.1
	Urine volume(ml)	406±58.2	354±54.3	202 ± 50.6	122 ± 20.3	204±95.5	181±65.0	324±126	170±61.7		
Mean +	Mean Concentration(µg/ml)	654±94.7	979±185	521 ± 93.1	927 ±87.7	$351\!\pm\!122$	340 ± 86.4	94.5±31.0	156±40.2		
S.E.	Excretion (mg)	255 ± 8.69	327±28.7	96.1±6.66	109 ± 8.96	49.5±4.16	61.2 ± 25.6	24.1±2.64	21.9 ± 2.39	424.2 ± 5.02	519.9 ± 12.0
	Recovery (%)	51.0±1.72	65.5±5.70	19.1 ± 1.30	21.8±1.79	9.89±0.83	12.2 ± 5.13	4.82±0.53	4.39±0.47	84.8±1.00	104.0 ± 2.41

Table 10 Urinary excretion of MT-141 and LMOX after 1g intravenous bolus injection in a cross-over test (HPLQ

Case	H.	0	. 2	2	~ 4	4 ~	9 -	9	~ 8	~ 0	8
	Urug Items	MT-141	LMOX	MT-141	LMOX	MT-141	LMOX	MT-141	ГМОХ	MT-141	LMOX
	Urine volume(ml) Concentration(µg/ml)	565 957	485	345	242	335	225	490	155 304		
4	Excretion (mg) Recovery (%)	541 54.1	748	204	236	101	0.69	50.7	47.1	896.7 89.7	1,100
	Urine volume(ml) Concentration(ug/ml)	198	320	239	395	157	193	300	210		
S	Excretion (mg) Recovery (%)	40.0	65.5	181	23.5	81.9	125 12.5	44.3	55.3	707.3	1,070
9	Urine volume(ml) Concentration(µg/ml)	228	120	155	54	100	79	132	100		
	Excretion (mg) Recovery (%)	415 41.5	499	205 20.5	193 19.3	113	13.7	57.4	71.0	790.1	0.0e
Mean +	ne(m]) on(µg/m])	330±118 1,599±326	308 ± 105 2,582 ±801	246 ± 55.0 890 ± 222	230±98.6 1,714±935	197±70.8 651±248	166 ± 44.3 898 ± 432	307 ± 103 229 ± 104	155±31.8 426±143		
S. E.	S.E. Excretion (mg) Recovery (%)	452±44.7	$634 + 72.6$ 63.4 ± 7.26	197 ± 7.84 19.7 ± 0.78	22.1±14.2	98.6±9.06 9.86±0.91	110 ± 21.0 11.0 ± 2.10	50.8 ± 3.78 5.08 ± 0.38	57.8 ± 7.01 5.78 ± 0.70	798.0 ± 54.8 79.8 ± 5.48	$1,023\pm62.3$ 102.3 ± 6.23

Table 11-1 Summary of 28 cases with MT-141 treatment

C:3	Side	ļ		I	I	1		1	1			1			1
Laginil		Good	Excellent	Fair	Good	Fair	Excellent	Excellent	Good	Good	Good	Excellent	Good	Good	Excellent
Ractoriological	effect	Unknown	Unknown	Eliminated	Replaced (partial)	Eliminated	Unknown	Unknown	Eliminated	Unknown	Eliminated	Eliminated	Unknown	Unknown	Eliminated
Isolated organisms	After		1	I	E. cloacae P. mirabilis	ı		ı		1	ı	: 1	I	ı	ı
Isolated	Before	Blood (-)	Normal flora	S. aureus E. cloucae	Acinetobacter P. mirabilis	S. aureus Acinetobacter	Normal flora	Normal flora	K. pneumoniae	Normal flora	H. influenzae	H. influenzae	Normal flora	Nomal flora	P. morganii (10¹)
	Route	D.1.	D.I.	D.I.	D. I.	D. I.	D. I.	D.I.	D.1.	D. I.	D.I.	D.I.	D.İ.	D.1.	D. I.
Dosage	Days	2	10	14	14	7	7	7	7	2	7	∞	8	7	7
	Daily dose (g×times)	2 × 2	1 × 2	1 × 2	1×2	1×2	1×2	1 × 2	2 × 2	1 × 2	1 × 2	2 × 2	0.5×1	1 × 2	1 × 2
	Underlying diseases	Adam-Stoke's Syndrome DM	Hypertension	Sinusitis chronica	TB (old)	DM	DM		Hypertension	DM Hepatitis acuta	Asthma bronchiale		Diabetic nephropathy	RA	
	Diagnosis	Sepsis (suspect)	Bronchopneumonia	Bronchopneumonia	Bronchopneumonia	Bronchopheumonia	Bronchopneumonia	Bronchopneumonia	Bronchitis acuta	Bronchitis acuta	Bronchitis chronica	Bronchitis chronica	Pharyngitis acuta	Pharyngitis acuta	Cystitis acuta
Age	Sex	75 M	W 09	38 F	84 M	56 M	77 M	25 F	70 F	64 F	58 M	50 M	69 F	57 F	68 F
Case	No.	1	2	8	4	5	9	7	8	6	10	11	12	13	14

Table 11-2 Summary of 28 cases with MT-141 treatment

														•	
Side	effect	ı	ı	1	1	1	Ţ	1	1	ı		1	ı	Eosinophilia 5% (270) — 9% (828)	1
Clinical	effect	Good	Fair	Excellent	Poor	Poor	Poor	Excellent	Excellent	Excellent	Excellent	Excellent	Excellent	Fair	Excellent
Bacteriological	effect	Eliminated	Decreased	Eliminated	Replaced	Replaced	Replaced	Eliminated	Eliminated	Eliminated	Eliminated	Eliminated	Eliminated	Replaced	Unchanged
ganisms	After	1	S. faecalis (104)	I	Serratia sp. (10*) E.cloacae	P. aeruginosa (10 ⁵)	S. marcescens(10s)	I	I	ı	ı	l	l	C. freundii (10 ^{\$})	E. cloacae (104)
Isolated organisms	Before	E. coli (10 ⁵)	K. pneumoniae (101) S. faecalis	E. coli (10')	E. coli (107)	P. vulgaris (10 ⁵)	P. morganii (10¹)	E. coli (10')	E. coli (10°)	E. coli (10')	E. coli (10°)	E. coli (10')	E. coli	E. cloacae S. faecalis	E. cloacae (10³) [6 th day]
	Route	D. I.	D. I.	D. I.	D.I.	D.I.	D.I.	D.I.	D.I.	D. I.	D. I.	D.I.	D.I.	D.I.	D. I.
Dosage	Days	7	7	7	7	7	က	6	7	7	7	7	12	7	11
	Daily dose (g×times)	1×2	1×2	1×2	1×2	1×2	2×2	1×2	0.5×2	1×2	1 × 2	1×2	1×2	1×2	1×2
	Underlying diseases	DM	DM	RA	DM	Prostata hypertrophy	Prostata hypertrophy						Cholelithiasis	DM	
	Diagnosis	Cystitis acuta	Cystitis chronica	Cystitis chronica	Cystitis chronica	Cystitis chronica	Cystitis chronica	Pyelonephritis acuta	Pyelonephritis acuta	Pyelonephritis acuta	Pyelonephritis acute	Pyelonephritis acuta	Cholecystitis acuta	Cholangitis acuta	Cholangitis acuta
ν ν	Sex	55 F	60 F	. T	75 F	69 W	68 M	25 F	55 F	30 F	25 F	22 F	41 M	51 F	65 F
0000	No.	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28

中排泄率も大きい成績であった。HPLCの成績は、MT-141 および LMOX ともに、Bioassay による成績に比 効果および細菌学的効果は Table 12 にまとめて示した。 べて濃度が高く出る傾向を示した。

3. 臨床成績

個々の症例の概要を Table 11 に示した。疾患別臨床 まず全体の臨床効果をみると、著効 13 例、有効8例、 やや有効 4 例、無効 3 例で有効率は 75% であった。ま

Table 12 Clinical and bacteriological effect of MT-141

Diagnosis		Cli	nical e	effect			Bacter	Bacteriological effect							
		Excellent	Good	Fair	Poor	Eliminated	Decreased	Unchanged	Replaced	Unknowr					
Sepsis	1		1							1					
Bronchopneumonia	6	3	1	2		2			1	3					
Bronchitis acuta			2			1				1					
Bronchitis chronica	2	1	1			2									
Pharyngitis acuta	2		2							2					
Cystitis acuta	2	1	1			2									
Cystitis chronica	5	1		1	3	1	1		3						
Pyelonephritis acuta	5	5				5									
Cholecystitis acuta	1	1				1									
Cholangitis acuta	2	1		1				1	1						
Total	28	13	8	4	3	14	1	1	5	7					

Table 13 Bacteriological effect of MT-141

Organisms		Bacteriological effect										
Organisms		Eliminated	Decreased	Unchanged	Replaced	Unknown						
E. coli	9	8			$1 \left(egin{array}{c} Serratia & { m sp.} \ E. & cloacae \end{array} ight)$							
K. pneumoniae	1	1										
P. vulgaris	1				1 (P. aeruginosa)							
P. morganii	2	1			1 (S. marcescens)							
H. influenzae	2	2										
E. cloacae	1			1								
S. aureus E. cloacae	1	1										
S. aureus A cinetobacter	1	1										
K. pneumoniae S. faecalis	1		1									
E. cloacae S. faecalis	1				1 (C. freundii)							
P. mirabilis Acinetobacter	1				1 (E. cloacae)							
Normal flora	6					6						
(-)	1			1		1						
Total	28	14	1	1	5	7						

た疾患別の細菌学的効果は、菌消失 14 例、菌減少1 例, 菌不変1例, 菌交代5例, 不明7例で, 菌消失率は菌交 代も含めると 90.5% であった。疾患別では、急性気管 支炎, 慢性気管支炎, 急性咽頭炎, 急性膀胱炎, 急性腎 盂腎炎、急性胆囊炎などで、臨床効果、細菌学的効果と もに優れた成績を示した。慢性膀胱炎で無効が3例あっ たが、Case 18, 19, 20 で、いずれも複雑性の要因が強 く, うち2例は男性で前立腺肥大をもつ例であった。起 炎菌として, E. coli, Proteus sp. を検出していたが, いずれも P. aeruginosa, Serratia sp. に菌交代をして おり、臨床的な改善が認められなかった例である。気管 支肺炎では、著効が3例あったが、これはいずれも起炎 菌不明の例であった。やや有効の 2 例は Case 3, 5 で, いずれも S. aureus とグラム 陰性桿菌の複数菌検出例 で、菌消失はしたが症状の改善が遅く、やや有効と判定 された。本剤の S. aureus に対する抗菌力が低いことか ら,検出上菌消失はしたが,影響が持続したものと考え た。慢性膀胱炎のやや有効の例は、Case 16 で、起炎菌 の一つの S. faecalis が減少にとどまったためで、その 影響と思われる。急性胆管炎の Case 27 は、胆汁中の 菌が交代し、菌量は不変のことから症状の改善が充分で なかったためであろう。無効およびやや有効の例につい てみると、いずれも MT-141 の 抗菌力が及ばない菌に よるものか、または交代菌を起こした症例が多かった。

病巣より検出された菌の細菌学的効果について Table 13 に示した。 E. coli が最も多く 9 例に認めたが,8 例が菌消失した。 K. pneumoniae, H. influenzae は少数 例ではあるが,いずれも菌消失した。 E. cloacae は菌不変であった。交代菌をみると,複数菌も含めて,Serratia sp. 2 例,E. cloacae 2 例,P. aeruginosa 1 例,C. freundii 1 例でいずれも MT-141 の抗菌力の悪い菌であった。

副作用としては、臨床的に特記すべきものは1例も認められなかった。また、MT-141の投与前後における臨床検査成績を Table 14 に示した。Case 27 で好酸球増多を認めた以外は、血液検査、肝機能検査、腎機能検査に特別異常は認められなかった。

Table 14 Laboratory findings of 28 cases before and after MT-141 treatment

	efore 496	After				6)		C	(3	6)	G(<i>)</i> 1	GPT		GPT Al-P		BUN		Cr.	
1 Y.S. 4	106		Before	After	Before	After	Before	After	Before	After	Before	After	Before	After	Before	After	Before	After	Before	After
	430	448	14.3	13.0	46.4	39.0	13,600	9,700	0	0	54	40	49	37	8.2	11.0	30.8	8.0	1.5	0.9
2 Y.F. 5	513	521	16.9	17.3	49.1	50.8	8,700	5,500	5	2	14	24	9	30	5.7	6.1	15.6	15.8	1.0	1.0
3 S.N. 4	422	394	10.0	9.5	31.9	28.8	7,300	5,000	5	0	15	18	1.3	11	4.9	4.1	10.1	9.7	0.9	0.8
4 K.I.	471	437	14.7	13.6	44.4	40.9	10,600	4,400	0	3	24	20	12	13	6.3	5.7	33.1	7.2	1.2	0.8
5 M.M. 3	312	313	9.0	9.0	27.3	27.7	9,400	6,500	1	2	35	19	35	13	15.4	11.8	10.5	12.3	0.5	0.6
6 M.M. 3	389	389	12.3	12.3	37.1	36.4	5,200	8,100	2	3	11	11	7	6	4.0	4.1	22.5	22.9	1.5	1.0
7 H.I.	494	434	13.3	12.0	40.3	35.0	6,200	4,100	3	3	13	14	7	7	4.8	6.7	19.9	18.3	0.8	1.1
8 T.S. 4	421	403	13.2	12.7	38.9	36.7	9,300	7,300	1	5	10	11	5	6	4.9	5.0	15.9	12.8	0.95	0.8
9 A.M. 3	369	416	11.2	12.7	33.8	38.2	9,200	5,300	0	4	211	178	482	380	8.2	9.3	18.3	12.5	0.76	1.05
10 K.M. 5	532	498	10.6	9.9	34.1	33.7	11,000	10,800	2	2	26	13	31	18	10.9	9.3	13.3	11.6	1.0	0.8
11 K.Y. 4	461	474	14.8	15.0	40.9	42.6	10,000	7,400	1	2	24	26	15	24	198	204	14.0	13.4	0.8	0.8
12 F.I. 3	345	338	10.1	9.8	30.3	29.8	7,200	8,200	1	2	18	21	10	12	7.0	6.9	65.0	64.9	3.00	2.89
13 S.O. 3	393	404	12.0	12.1	35.6	36.4	9,400	7,400	2	5	22	23	14	14	9.2	9.3	8.0	13.8	0.58	0.7
14 T.S. 4	421	398	13.1	12.2	38.3	36.5	6,400	4,200	5	6	11	9	13	3	4.3	3.5	12.1	10.7	0.8	0.7
15 M.F. 3	386	392	11.9	12.0	34.2	34.4	4,300	5,000	4	4	20	17	28	26	9.3	8.8	18.9	19.0	1.0	1.0
16 T.T. 4	428	426	12.5	12.3	35.5	35.7	3,700	3,900	5	5	41	42	26	28	8.1	7.2	10.4	13.4	0.8	0.8
17 S.O. 4	441	427	12.6	12.1	37.5	36.3	6,000	7,100	1	5	19	22	6	11	9.8	11.7	10.7	10.9	0.6	0.6
18 T.H. 4	447	452	12.7	12.9	38.3	38.7	5,400	5,600	2	6	14	17	6	9	4.8	4.4	15.3	14.4	0.9	1.0
19 T.T. 4	405	413	13.5	13.6	39.5	40.8	7,500	5,500	5	5	48	43	58	61	14.3	15.0	28.3	26.0	1.39	1.02
20 T.O. 4	444	439	11.9	11.8	35.2	35.2	7,000	6,800	4	5	13	14	8	6	6.1	6.1	22.0	15.1	0.87	1.0
21 M.T. 4	437	424	14.2	14.0	41.7	41.6	11,600	7,500	1	2	26	21	19	24	152	147	15.0	13.5	1.0	0.9
22 A.K. 4	425	420	14.1	14.0	40.7	40.8	12,100	7,100	2	3	16	20	21	28	118	146	14.0	13.5	0.9	0.8
23 M.A. 3	397	375	12.1	11.3	36.6	34.1	19,900	4,800	1	2	9	15	5	11	3.1	3.6	14.3	15.1	0.8	0.9
24 E.K. 4	450	465	14.4	14.5	41.7	41.8	10,500	7,100	1	1	11	18	16	24	140	151	20.1	14.0	0.6	0.7
25 R.K. 4	444	461	13.1	13.8	38.3	38.5	10,700	8,000	1	1	18	16	14	18	146	152	15.0	14.4	0.8	0.8
26 S.S. 4	439	423	14.7	14.4	43.5	42.1	10,500	7,100	2	3	30	22	31	26	228	180	12.0	11.0	0.9	0.8
27 Y.A. 4	423	418	11.0	10.8	32.9	32.5	5,400	9,200	5	9	18	21	21	12	8.2	7.5	10.9	12.6	0.7	0.7
28 R.Y. 3	362	367	11.7	11.8	33.3	33.4	10,500	5,400	0	2	583	26	1,483	51	29.8	12.6	17.9	13.8	0.7	0.7

III. 考 案

MT-141 の抗菌力を臨床分離の S. aureus, E. coli, K. pneumoniae, P. mirabilis, P. morganii, S. marcescens, P. aeruginosa で検討し、7位に methoxy 基をもつ CMZ, CTT, LMOX と比較した。S. aureus に対しては CMZ が優れ、P. aeruginosa では LMOX が若干良かったが、他のグラム陰性桿菌については、MT-141 は CMZ よりは良いが、CTT, LMOX より劣る成績であった。 すなわち MIC からみると、第2世代と第3世代の中間に位置するものであろう。しかし、その作用機序に特異な面をもち、MIC が必ずしも、抗菌力の強さと比例していないといわれるのでが、第3世代に含まれるセフェム系抗生物質と考えることができよう。

健康成人男子 volunteerによる体内動態よりみて,血中濃度は高く,血中半減時間は約2時間,尿中排泄率は約80%で,cross-overでみた LMOX と近似のものであった。また dose response も明確に認められた。これらの成績より本剤は,体内動態では従来のセフェム剤に比較して,特異な面はなく,主として腎排泄型のものの中に含まれるものである。HPLCによる成績は,血中濃度で生物学的測定と近似しており,体内における代謝物はないと考えられた。ただし,尿中濃度ではHPLCの方が高く出ており,この差の要因は,測定上の問題か,他に理由があるのか不明である。

28 例の感染症患者に MT-141 を用い, その有効率は 75% であった。特に著効例が 13 例あり, 症例によっては, その切れ味のよさが認められる。やや有効例, 無効例を分析してみると, MT-141 の抗菌力の悪い菌種による感染症であり, またそのような菌種による菌交代を起こした症例で, 不良な結果をもたらしたものと考えられる。

副作用は好酸球増多が1例に認められたのみで,他に

異常は全く認められなかった。

MT-141 について, 抗菌力, 体内動態, 臨床成績について検討した。本剤の忍容性は認められ, 特に際立った特徴は認められなかったが, その作用機序の特異性が, 臨床上どのように反映されるか興味があり, 臨床に使用し得る有用性のある薬剤と期待したい。

文 献

- 1) 第 31 回日本化学療法学会総会,新薬シンポジウム I。MT-141,大阪,1983
- WATANABE, T.; K. KAWAHARAJO, T. TSURU-OKA, Y. KAZUNO & T. NIIDA: MT-141, a new bactericidal cephamycin. I. Evaluation of in vitro and in vivo antibacterial activities.
 20 th Interscience Conference on Antimicrobial Agents and Chemotherapy. Abstract No. 161. New Orleans, 1980
- NISHINO, T.; Y. ORIKASA, T. TANINO, K. MIYA-UCHI & S. INOUYE: MT-141, a new bactericidal cephamycin. II. Rapidly bactericidal properties. 20th Interscience Conference on Antimicrobial Agents and Chemotherapy. Abstract No. 162, New Orleans, 1980
- 4) KAWAHARAJO, K.; T. WATANABE, Y. SEKIZAWA & R. OKAMOTO: Therapeutic efficacy of a new cephamycin, MT-141 in normal and compromised mice. 21st Interscience Conference on Antimicrobial Agents and Chemotherapy. Abstract No. 556, Chicago, 1981
- 5) MATSUHASHI, M.; F. ISHINO, S. TAMAKI, S. NAKAJIMA-IIJIMA, S. TOMIOKA, J. NAKAGAWA, A. HIROTA, B. G. SPRAT, T. TSURUOKA, S. INOUYE & Y. YAMADA: Mechanism of action of β-lactam antibiotics, Inhibition of peptidoglycan transpeptidases and novel mechanisms of action. Trends in Antibiotic Research 99-114 (Japan Antibiotic Research Association) 1982

STUDIES ON MT-141

AKIRA SAITO, YASUMICHI KATO, KIYOFUMI ISHIKAWA, EINOSUKE ODAGAKI
MASAHIDE SHINOHARA, KAYOKO MORITA and IKUO FUKUHARA
The Second Department of Internal Medicine,
School of Medicine, Hokkaido University

MASUMI TOMIZAWA Sapporo Hokushin Hospital

ICHIRO NAKAYAMA Sapporo Tetsudo Hospital

KIYOSHI SATO Clinical laboratories, Hokkaido University Hospital

The antibacterial activity of MT-141, a new cephamycin antibiotic, was tested aginst each 27 clinical isolates of 7 species, using plate dilution method with inoculum size of 10^6 cells/ml. The peak concentrations of MT-141 in MIC distributions were obtained at $6.3\sim12.5~\mu\text{g/ml}$ for S.~aureus, 0.4 for E.~coli, 0.4 \sim 0.8 for K.~pneumoniae, 0.8 \sim 1.6 for P.~mirabilis, 0.8 for P.~morganii, 6.3 \sim 25 for S.~marcescens, and >100 for P.~aeruginosa.

Pharmacokinetics of MT-141 were investigated in 6 healthy male volunteers. Intravenous adminisstration of the drug at a dose of 0.5 g or 1g yielded that mean serum levels measured by bioassay method were 89.0 μ g/ml at a dose of 0.5 g and 176.7 μ g/ml at a dose of 1 g after 5 minutes, after 1 hour, 41.0 and 80.3, and after 8 hours, 3.9 and 8.5, respectively.

The β -phase biological half-life of the drug were estimated to be 2 hours approximately.

The urinary excretion rates within 8 hours were about 78% at two different doses. The pharmacokinetics of MT-141 were compared with those of latamoxef (LMOX) using the cross-over test. The results show that the data of MT-141 were similar to those of LMOX.

Twenty eight patients with infections were treated with MT-141 at a daily dose of 2 g twice a day by intravenous drip infusion. The clinical effect to the treatment were excellent in 13 cases, good in 8 cases, fair in 4 cases, and poor in 3 cases. The effectiveness rate was calculated as 75%. As to the side effect, one eosinophilia was observed.