

呼吸器感染症における BAY o 9867 の臨床的研究

平賀洋明・菊地弘毅・山本朝子

札幌鉄道病院呼吸器内科

嫌気性菌を含むグラム陽性菌，グラム陰性菌に対して幅広い抗菌力を有する BAY o 9867 を呼吸器感染症34例に投与し，臨床効果及び安全性，有用性を検討した。

呼吸器感染症34例（急性肺炎6例，急性気管支炎16例，慢性気管支炎11例，びまん性汎細気管支炎1例）では著効3例，有効24例，やや有効5例，無効2例で有効以上の有効率は79.4%であった。ただし急性肺炎6例では83.3%，急性気管支炎16例では87.5%，慢性気管支炎11例では63.6%であった。

1日投与量800 mg（1回400 mg 1日2回）は4例中全例が *P. aeruginosa* が起炎菌で3例は減少したが，1例は不変であった。症例数が少ないので比較することができないが，1回200 mg 1日3回（1日投与量600 mg）が最適と考えられた。

副作用は1例に2日目より軽度の下痢が出現したため3日目で中止したが，オリザチームの内服のみにて治癒した。

投与前後における血液検査（RBC，Hb，WBC，好酸球，血小板，GOT，GPT，Al-P，BUN，クレアチニン等）における臨床検査値異常は1例も認められなかった。

以上より，本剤は呼吸器感染症の内服剤の first choice の一つとして，安心して使用できる薬剤である。

肺感染症の原因菌は，抗生物質の開発と普及等によりグラム陰性菌が大きな位置を占めるようになってきた。従ってグラム陰性菌に抗菌スペクトラムを持つ抗生物質が次から次へと開発され使用されるようになった。

しかし，ブドウ球菌，肺炎球菌等のグラム陽性菌の比重も重く，単独，複合感染等もあり軽視できない。また起炎菌不明の事も多くグラム陽性，陰性菌に強い殺菌力をもつ幅の広いスペクトラムの抗生物質の使用も必要がある。

BAY o 9867 は西ドイツ・バイエル社で開発された1位に cyclopropyl 基を有するキノリンカルボン酸系の新合成抗菌剤である。化学構造的には，Norfloxacin と類似している。本剤は殺菌的に作用し，*S. aureus*，*S. faecalis*，*E. coli*，*Klebsiella*，*Citrobacter*，*Enterobacter*，*Proteus*，*Serratia*，*P. aeruginosa*，*H. influenzae*，*N. gonorrhoeae*，*B. fragilis* など，嫌気性菌を含むグラム陽性菌，グラム陰性菌に対して幅広く優れた抗菌力を有する。

今回は，この幅広い抗菌力を持つ BAY o 9867 について，急性気管支炎，肺炎，慢性気管支炎等の呼吸器感染症を対象として臨床効果及び安全性を検討したので報告する。

I. 対象と投与方法

昭和58年11月から昭和59年8月の期間に，当科を受診した急性肺炎6例，急性気管支炎16例，慢性気管支炎11例，びまん性汎細気管支炎1例を対象とした。性別では男16例，女18例，年齢別では20才代1例，30才代4例，40才代5例，50才代16例，60才代5例，70才代3例であった。基礎疾患又は合併症は11例で4例は陳旧性肺結核，3例は気管支拡張症，2例はサルコイドーシスで，気管支喘息，肺癌が各1例にみられた。

投与方法は BAY o 9867 を1回200 mg 1日3回投与方法は29例，1回400 mg 1日2回法は4例，1回100 mg 1日3回法が1例であった。投与期間は3日から24日で，1週間前後の投与が一番多く，次いで2週間であった。併用薬は全例使用しなかった。

BAY o 9867 の臨床評価を行うために臨床症状については，発熱，咳嗽，喀痰量，喀痰性状，胸部ラ音，全身倦怠，胸痛等を，臨床検査については，胸部X線検査，喀痰菌検査，CRP，血沈，白血球数等を，使用前，7日後，14日後，終了後にそれぞれ実施した。

効果判定は，胸部X線所見の変化を中心にその他の自己覚所見の変化を勘案して各主治医が著効，有効，やや有効，無効の4段階で行った。

副作用については皮疹，食欲不振，下痢等の自己覚症

Table 1 - 1 Clinical results with BAY o 9867

No.	Name	Age	Sex	Disease (Complication)	Causative organisms	Dosage			Effectiveness	Side effect
						Single dose (mg)	No. daily	Dose days		
1	T. T.	54	M	Acute pneumonia	n. f.	200	3	14	Good	—
2	K. K.	44	M	Acute pneumonia	<i>S. aureus</i> → (-)	200	3	15	Good	—
3	E. M.	79	F	Acute pneumonia (Lung cancer)	n. f.	200	3	10	Poor	—
4	H. Y.	63	F	Acute pneumonia (Old lung tuberculosis)	<i>S. pneumoniae</i> (+) → (-)	200	2	14	Good	—
5	T. A.	58	M	Acute pneumonia (Bronchiectasis)	n. f.	200	2	8	Good	—
6	A. M.	58	M	Acute pneumonia (Bronchiectasis)	n. f.	200	3	7	Good	—
7	C. F.	34	F	Acute bronchitis	n. f.	200	3	8	Good	—
8	K. T.	41	M	Acute bronchitis	n. f.	200	3	8	Excellent	—
9	S. I.	55	F	Acute bronchitis	n. f.	200	3	8	Good	—
10	K. H.	54	F	Acute bronchitis	n. f.	200	3	8	Good	—
11	T. K.	57	M	Acute bronchitis	n. f.	200	3	8	Good	—
12	K. N.	37	M	Acute bronchitis	n. f.	200	3	7	Excellent	—
13	M. O.	52	M	Acute bronchitis	n. f.	200	3	7	Good	—
14	K. H.	43	F	Acute bronchitis	n. f.	200	3	9	Good	—
15	T. S.	39	F	Acute bronchitis	n. f.	200	3	8	Excellent	—
16	T. M.	40	M	Acute bronchitis	<i>S. aureus</i> → ND	200	3	7	Fair	—
17	N. W.	54	M	Acute bronchitis	n. f.	200	3	8	Good	—

n. f. : normal flora, ND : not done

Table 1 - 2 Clinical results with BAY o 9867

No.	Name	Age	Sex	Disease (Complication)	Causative organisms	Dosage			Effectiveness	Side effect
						Single dose (mg)	No. daily	Dose days		
18	K. O.	76	F	Acute bronchitis	n. f.	200	2	3	Poor	Diarrhea (+)
19	H. S.	49	F	Acute bronchitis (Sarcoidosis)	n. f.	100	3	24	Good	—
20	A. H.	53	M	Acute bronchitis	n. f.	200	2	5	Good	—
21	J. T.	23	F	Acute bronchitis	n. f.	200	3	5	Good	—
22	C. K.	57	F	Acute bronchitis (Old lung tuberculosis)	n. f.	200	2	14	Good	—
23	F. M.	57	M	Chronic bronchitis	n. f.	200	3	7	Fair	—
24	E. S.	74	M	Chronic bronchitis	<i>E. coli</i> → (-)	200	3	15	Good	—
25	F. T.	67	F	Chronic bronchitis	<i>P. aeruginosa</i> (##) → (+)	400	2	21	Fair	—
26	K. K.	58	F	Chronic bronchitis (Old lung tuberculosis)	n. f.	200	2	7	Good	—
27	H. S.	62	M	Chronic bronchitis (Old lung tuberculosis)	<i>S. pneumoniae</i> (+) → (-)	200	2	15	Good	—
28	M. T.	69	M	Chronic bronchitis	<i>S. pneumoniae</i> (##) → (+)	200	3	14	Good	—
29	F. O.	58	F	Chronic bronchitis (Sarcoidosis)	n. f.	200	2	7	Good	—
30	M. M.	36	F	Chronic bronchitis (Bronchial asthma)	n. f.	200	3	8	Good	—
31	K. Y.	52	F	Chronic bronchitis	<i>P. aeruginosa</i> (+) → (##)	400	2	17	Fair	—
32	K. S.	54	F	Chronic bronchitis	<i>P. aeruginosa</i> (+) → (+)	400	2	7	Fair	—
33	C. Y.	63	F	Chronic bronchitis (Bronchiectasis)	<i>P. aeruginosa</i> (+) → (+)	400	2	7	Good	—
34	S. K.	55	M	Diffuse panbronchiolitis	<i>Haemophilus sp.</i> → (-)	200	3	14	Good	—

n. f. : normal flora

Table 2 Clinical effects of BAY o 9867

Disease	Cases	Excellent	Good	Fair	Poor
Acute pneumonia	6	0	5	0	1
Acute bronchitis	16	3	11	1	1
Chronic bronchitis	11	0	7	4	0
Diffuse panbronchiolitis	1	0	1	0	0
Total	34	3	24	5	2
		79.4%			

状の発現の有無と、投与前後に測定した臨床検査値の異常変動の有無についても判定した。

II. 成績

検討した34症例の概要は Table 1 に示した。BAY o 9867 の臨床効果は Table 2 に示すように急性肺炎6例では著効0、有効5例、無効1例で有効以上の有効率は83.3%であった。慢性気管支炎11例では有効7例、やや有効4例で有効以上の有効率は63.6%であった。びまん性汎細気管支炎の1例は有効であった。

呼吸器感染症総数34例では著効3例、有効24例、やや有効5例、無効2例で有効以上の有効率は79.4%であった。

1回400 mg 1日800mg 投与の4例は有効2例、やや有効2例であったが、症例数が少ないことと4例中4例の起炎菌が *P. aeruginosa* であるため比較することはできなかった。喀痰から常在菌以外の細菌が検出された症例は34例中11例であった。*S. aureus* の2例は1例が消失、1例が不明、*S. pneumoniae* の3例では2例が消失、1例が減少、*E. coli* の1例は消失、*Haemophilus* の1例も消失したが、*P. aeruginosa* の4例では減少3例、不変1例であった。

副作用は下痢が1例に認められた。本例は内服2日目より下腹部の膨満感出現、腹痛と伴に下痢が出現、食欲が減退したので3日目より中止した。ただし軽度でオリザチムの内服のみで治癒した。34例全例で投薬前後に行った血液検査 (RBC, Hb, WBC, 好酸球, 血小板, GOT, GPT, Al-P, BUN, クレアチニン) において1例もBAY o 9867 による異常値の出現はみられなかった (Table 3)。

III. 考察

感染症の治療を行う際に幅広い抗菌力を有する抗生物質を選ぶか、幅狭い抗生物質を選択するかが問題である。

一般に呼吸器疾患の感染時の起炎菌が不明な事が多いので、最初グラム陽性菌に抗菌力を有する第1世代の抗生物質を選ぶのが普通であるが、中等症以上の感染の場合、特に最近ではグラム陰性桿菌の感染が多いので第3世代の抗生物質が選ばれる事が多い。しかし第3世代の抗生物質はグラム陽性菌に対する抗菌力が弱いのでグラム陽性、陰性両菌に抗菌力をもつ幅広いスペクトラムをもつ抗生物質が望まれる。

今回使用したBAY o 9867 は、嫌気性菌を含むグラム陽性菌、グラム陰性菌に対して幅広く優れた抗菌力をもっている。特にほとんどの菌種で同系統のNorfloxacin, Ofloxacin, Enoxacin より2~4倍強い抗菌力を示すことが本剤の特徴である。また、*S. aureus*, *E. coli*, *K. pneumoniae*, *P. aeruginosa* によるマウス感染治療実験でも優れた成績がみられている¹⁾。

安全性については、一般毒性、催奇形性、関節毒性、抗原性および一般薬理作用などが前臨床試験で検討され、特に問題となる所見は認められていない。

本剤を健康成人に経口投与した場合、血中濃度は用量依存的に上昇し、血中半減期はほぼ3~5時間であった。また連続投与でも蓄積性は認められていない²⁾。

臨床的検討は1983年11月から全国規模の研究が続けられ、その結果は第32回日本化学療法学会西日本支部総会の新薬シンポジウムI³⁾で発表された。呼吸器感染症717例では著効67例、有効462例、やや有効103例、無効85例で有効以上の有効率は71.3%で、われわれの成績と殆んど一致していた。急性呼吸器感染症285例での有効率は77.5% (肺炎81.0%, 急性気管支炎72.0%), 慢性呼吸器感染症432例での有効率は71.3% (慢性気管支炎69.6%) であった。

1日投与量別臨床効果は症例数に差が多いので明確なことはいえないが急性呼吸器感染症では400 mg で

Table 3 - 1 Laboratory findings

Case No.	Before or after treatment	RBC ($10^4/\text{mm}^3$)	Hb (g/dl)	Ht (%)	WBC ($/\text{mm}^3$)	Differential blood count (%)						Plt ($10^4/\text{mm}^3$)	GOT (U)	GPT (U)	Al-Pase (U)	T-Bil (mg/dl)	BUN (mg/dl)	s-Cr (mg/dl)	CRP	ESR (mm/hr)
						Baso.	Eosino.	Neutro.		Lympho.	Mono.									
								Stab.	Seg.											
1	Before	516	14.8	46.7	8,600	0	1	10	64	24	1	24.6	16	10	162	0.5	15.5	0.8	5 +	36
	After	512	14.7	46.2	5,600	0	1	3	53	41	2	26.3	17	14	168	0.5	15.0	0.8	—	10
2	Before	518	14.8	46.3	9,600	0	1	12	64	21	2	23.4	16	25	134	0.5	14.5	0.8	5 +	36
	After	509	14.7	45.6	8,700	0	1	8	59	32	0	21.5	18	16	164	0.5	10.5	0.8	3 +	48
3	Before	416	12.3	38.5	9,500	0	2	7	67	24	0	11.4	16	10	168	0.5	15.5	1.0	3 +	37
	After	402	12.0	37.0	8,900	0	4	2	71	23	0	12.4	17	5	208	0.4	10.9	0.8	3 +	36
4	Before	372	11.4	34.5	8,900	0	2	7	56	34	1		16	10	186		15.5	1.0	3 +	26
	After	394	12.8	39.2	6,500	0	3	4	45	46	2		18	10	188		15.0	1.0	—	15
5	Before	408	12.3	37.2	9,600	0	1	12	60	27	0	19.2	20	24	226	0.5	15.5	1.1	4 +	36
	After	426	13.2	40.3	8,800	0	1	8	51	38	2	21.3	18	20	187	0.5	10.5	1.0	2 +	27
6	Before	476	13.7	42.4	8,700	0	1	7	61	31	0								3 +	
	After	468	13.4	41.9	6,400	0	3	3	44	47	3								—	
7	Before	426	14.2	44.8	9,200	0	1	11	59	28	1	19.6	24	30	210	0.5	15.0	0.9	3 +	38
	After	459	14.8	45.3	7,100	0	1	3	51	42	3	27.3	20	28	168	0.5	10.0	0.9	—	10
8	Before	508	15.3	51.3	9,200	0	1	12	58	29	0	26.0	16	20	168	0.5	16.5	0.9	3 +	19
	After	516	14.9	49.8	7,800	0	1	3	52	41	3	21.0	18	20	184	0.5	10.0	0.8	—	8
9	Before	465	14.2	42.5	8,800	0	2	9	62	27	0	20.0	18	20	163	0.5	15.0	0.8	3 +	18
	After	503	15.3	44.8	6,800	0	1	3	52	41	3	19.6	20	28	186	0.5	15.0	0.9	—	10
10	Before	495	14.2	42.5	10,700	0	2	8	59	30	1	19.8	24	26	164	0.5			2 +	24
	After	506	14.4	43.5	7,800	0	1	4	49	43	3	23.6	20	24	186	0.5			—	8
11	Before	516	14.8	46.3	9,100	0	1	11	62	25	1	19.6	21	18	164	0.5			3 +	16
	After	504	14.1	44.8	6,400	0	2	4	53	36	5	21.0	18	24	184				—	12
12	Before	516	15.4	50.2	9,100	0	1	8	69	22	0	23.0	28	30	164	0.5	15.5	0.9	5 +	24
	After	498	14.7	46.8	6,500	0	2	3	50	43	2	26.0	26	28	180	0.5	13.5	0.9	—	10
13	Before	453	14.2	44.1	9,000	0	2	10	59	28	1	18.0	26	18	146	0.5	10.0	0.8	3 +	16
	After	445	13.8	41.0	6,100	0	1	3	48	45	3	23.4	24	20	160	0.5	15.0	0.9	—	10
14	Before	506	14.2	51.2	8,600	0	1	8	64	25	2	18.6	18	10	164	0.5	15.0	0.9	3 +	28
	After	498	13.8	48.4	6,300	0	2	4	53	38	3	22.0	16	14	152	0.5	10.5	0.8	—	16
15	Before	416	13.4	45.6	8,900	0	0	10	59	28	3	18.6							3 +	26
	After	433	14.9	45.8	7,600	0	2	4	53	41	0	22.0							—	8
16	Before	498	13.6	45.6	10,200	0	2	8	67	23	0	21.0	16	8	154	0.5	10.0	0.8	3 +	16
	After	501	14.2	44.8	11,100	0	1	3	52	43	1	23.0	18	10	162	0.5	10.0	0.8	3 +	24
17	Before	470	15.5	45.5	12,600	0	2	12	61	24	1	26.3	24	28	136	0.5	15.5	0.9	3 +	16
	After	417	13.8	40.5	8,300	0	0	4	58	38	0	31.0	26	30	148	0.5	16.0	0.9	—	8

Table 3 - 2 Laboratory findings

Case No.	Before or after treatment	RBC ($10^4/mm^3$)	Hb (g/dl)	Ht (%)	WBC ($/mm^3$)	Differential blood count (%)						Plt ($10^4/mm^3$)	GOT (U)	GPT (U)	Al-Pase (U)	T-Bil (mg/dl)	BUN (mg/dl)	S-Cr (mg/dl)	CRP	ESR (mm/hr)	
						Baso.	Eosino.	Neutro.		Lympho.											Mono.
								Stab.	Seg.	Stab.	Seg.										
18	Before	432	13.2	39.7	10,600	0	0	9	58	30	3	21.0	16	12	236	0.5	10.0	0.8	3 +	22	
	After	470	12.9	40.3	9,900	0	1	8	61	29	1		20	16	248	0.5	10.0	0.8	2 +	18	
19	Before	416	12.3	39.8	8,900	0	0	9	62	29	0	19.7	16	10	186	0.3	15.5	0.9	3 +	27	
	After																				
20	Before	486	14.2	42.3	8,900	0	1	9	58	30	2	26.5	25	30	265	0.3	10.5	0.8	3 +	18	
	After	479	14.1	41.9	6,700	0	2	3	49	43	3	24.7	28	32	286	0.5	10.0	0.8	—	12	
21	Before	426	13.9	40.7	8,600	0	0	11	58	31	0	19.6	16	10	256	0.3	8.0	0.7	2 +	36	
	After	442	14.3	42.1	6,800	0	1	3	50	44	2	23.6	18	12	268	0.5	10.0	0.7	—	13	
22	Before	426	14.2	41.8	9,100	0	1	9	60	30	0		17	14	169	0.3	15.5	1.0	3 +	36	
	After	424	14.1	40.8	6,400	0	3	4	46	44	3		24	18	186	0.5	15.0	1.1	—	14	
23	Before	509	15.7	45.5	8,100	0	2	14	61	23	0	21.3	23	27	156	0.5	15.6	0.9	5 +	23	
	After	479	15.1	43.5	4,500	0	1	3	54	39	3	26.5	20	19	162	0.5	15.0	0.9	2 +	17	
24	Before	290	11.2	33.0	8,200	0	3	9	35	51	2	9.8	19	11	280	0.5	22.9	1.2	2 +	16	
	After	326	12.1	36.9	5,400	0	3	3	46	46	2	9.9	10	12	210	0.5	22.0	1.2	2 +	16	
25	Before	536	15.2	50.6	11,700	0	0	16	62	22	0	19.7	16	10	168		15.8	1.1	4 +	36	
	After	455	13.8	43.4	9,700	0	1	14	59	25	1	18.5	20	9	182		15.0	1.1	2 +	32	
26	Before	462	14.2	41.8	9,000	0	1	7	59	32	1	23.5	17	8	196	0.3	10.0	0.9	2 +	36	
	After	476	14.1	42.3	7,600	0	0	3	52	43	2	19.6	16	10	212	0.3	10.0	0.9	1 +	34	
27	Before	412	13.3	38.0	8,800	0	2	11	58	29	0		18	5	219	0.3	17.7	0.9	6 +	100	
	After	456	14.1	41.5	4,300	0	3	7	35	55	0		31	16	204	0.3	16.1	1.0	2 +	58	
28	Before	416	13.9	43.5	19,700	0	1	1	96	2	0		30	10	182	0.3	21.5	1.0	3 +	56	
	After	396	12.9	40.5	9,900	0	0	4	70	26	0		21	2	185	0.3	18.6	1.0	3 +	69	
29	Before	416	12.5	39.4	8,600	0	1	8	61	29	1		16	10	216	0.5	10.5	1.0	3 +	24	
	After	410	12.0	40.0	7,800	0	2	4	46	46	2	20.8	18	14	237	0.3	10.0	1.0	1 +	10	
30	Before	598	16.7	52.5	12,700	0	8	13	58	21	0		12	8	216	0.3	10.0	0.8	3 +	24	
	After	469	12.9	40.5	6,400	0	6	7	46	39	2		10	10	186	0.5	10.0	0.8	—	12	
31	Before	432	13.1	39.0	8,300	0	6	3	78	12	1	24.6	21	7	236	0.5	18.5	1.0	2 +	27	
	After	417	12.8	38.0	5,000	0	5	0	59	35	1	21.1	17	7	222	0.7	20.8	0.9	1 +	25	
32	Before	406	12.3	39.7	9,600	0	1	12	59	28	0	23.6	16	10	126	0.5	15.5	1.0	3 +	39	
	After	416	12.5	40.3	8,700	0	2	10	60	27	1	20.8	14	10	134	0.5	15.0	1.0	2 +	36	
33	Before	423	13.2	40.3	9,600	0	2	8	57	33	0	26.5	23	21	168	0.5	16.5	0.8	5 +	26	
	After	418	12.9	41.2	5,600	0	3	5	50	40	2	24.3	22	18	182	0.5	18.0	0.9	2 +	18	
34	Before	511	14.5	43.5	9,100	0	9	4	55	31	1	21.4	18	8	209	0.2	10.5	0.9	2 +	34	
	After	541	15.0	46.5	7,600	0	1	2	49	44	4	20.0	20	10	216	0.3	10.0	0.9	—	16	

82.6%, 600 mg で77.7%, 800 mg で72.7%, 慢性呼吸器感染症では400 mg で86.0%, 600 mg で70.4%, 800 mg で66.7%であったが, 両者共600 mg の症例が圧倒的に多かった。

一方, 基礎疾患の有無別による臨床効果は無しの有効率は74.4%, 有りの有効率は73.2%で, 両者に差は認められなかった。

重症度別による臨床効果の有効率は軽症で76.4%, 中等症72.8%, 重症では57.1%であった。

副作用は全国集計2,575例中悪心・嘔気, 嘔吐, 胃部不快感, 胃痛, 腹痛, 軟便, 下痢, 便秘, 食思不振, 腹部膨満感, 胸やけ, 胃障害の消化器症状が54例 (2.1%) で食思不振, 胃部不快感が一番多かった。ふらつき, めまい, 頭痛, 頭がボーとするの神経症状は11例 (0.4%) であった。発疹, 痒痒感, 蕁麻疹, 皮疹, 発赤の過敏症状は10例 (0.4%) であった。口内炎, 舌, 口唇のしびれ等は18例 (0.7%) であった。全体の発現件数合計は93例 (3.6%) であり, 発現症例数合計77例 (3.0%) で他の抗生物質と比べ差は認められなかった。われわれの34例中では下痢の1例で軽症であった。また1日投与量別副作用発現頻度でも差は認められなかった。

臨床検査値異常発現は好酸球の増多, GOT, GPT の上昇が主で全体で94例 (3.65%) であったが, われわれの34例では1例も認められなかった。

今回われわれは, BAY o 9867 を呼吸器感染症の軽症, 中等症に1回200 mg 1日3回投与, *P. aeruginosa* には1回400 mg 1日2回投与で臨床効果をみたが全国集計成

績と一致し優れた効果であった。

BAY o 9867 錠剤である関係上, 入院患者はもとより外来患者にも使用可能で, 臨床効果も優れている事より有用度が高いといえる。

IV. 結 語

BAY o 9867 を34例の呼吸器感染症に1回200 mg 1日3回, 1回400 mg 1日2回の2投与法で下記の成績を得た。

1. 呼吸器感染症34例中著効3例, 有効24例, やや有効5例, 無効2例で有効以上の有効率は79.4%であった (急性肺炎83.3%, 慢性気管支炎63.6%)。
2. 1日600 mg 投与と800 mg 投与では著明な差は認められなかった。
3. 副作用は1例に軽度の下痢が認められた。

文 献

- 1) ZEILER, H. G. & K. GROHE : The *in vitro* and *in vivo* Activity of Ciprofloxacin. Eur. J. Clin. Microbiol. 3 : 339~343, 1984
- 2) GONZALEZ, M. A. ; F. URIHE, S. D. MOISEN, A. P. FUSTER, A. SELEN & P. G. WELLING : Multiple-Dose Pharmacokinetics and Safety of Ciprofloxacin in Normal Volunteers. Antimicrob. Agent Chemother. 26 : 741~744, 1984
- 3) 第32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。BAY o 9867 (Ciprofloxacin), 岡山, 1984

CLINICAL STUDIES OF BAY o 9867 ON RESPIRATORY INFECTIOUS DISEASE

YOMEI HIRAGA, KOHKI KIKUCHI and ASAKO YAMAMOTO

Department of Respiratory Disease,

Sapporo General Hospital of Japanese National Railways.

Clinical study of BAY o 9867 was performed on 34 patients with respiratory infectious diseases. BAY o 9867 was orally administered at the doses of 300mg~800mg divided 2 or 3 times.

The results are summarized as follows:

1. The clinical efficacy rate was 79.4%, i. e. it was seen 3 cases as excellent, good in 24 cases, fair in 5 cases, and poor in 2 cases.
2. The effect of BAY o 9867 in a dose of 600mg/day seemed not to be different to that in a dose of 800mg/day.
3. Side effects were observed in only 1 case with slight diarrhea out of 34 patients. Abnormal laboratory finding was not seen at all.
4. From these results, BAY o 9867 is considered to be very useful medicine in the treatment of respiratory infectious diseases.