

耳鼻咽喉科感染症に対する T-2588 の検討

大矢良人・萩野 仁・松永 亨

大阪大学医学部耳鼻咽喉科

長谷川 哲

大阪府立病院耳鼻咽喉科

石田 稔・有賀秀治

吹田市民病院耳鼻咽喉科

古川 裕・竹本市紅・落合 薫

大阪厚生年金病院耳鼻咽喉科

宮本 浩明・芦田健太郎

関西労災病院耳鼻咽喉科

村田 雅美・奥村隆司

大阪回生病院耳鼻咽喉科

新しく開発された経口用エステル型セフェム系抗生物質である T-2588 の耳鼻咽喉科感染症に対する有効性と安全性とを検討した。

対象は、中耳感染症 22 例、副鼻腔炎 10 例、扁桃炎 10 例、咽喉頭炎 2 例の計 44 例であった。投与量は 1 日 300 mg または 600 mg を分 3 にて投与を行なった。臨床効果を有効以上の有効率で表示すると急性中耳炎 4 例中 4 例 100%、慢性中耳炎 18 例中 12 例 66.7%、急性副鼻腔炎 6 例中 6 例 100%、慢性副鼻腔炎 4 例中 4 例 100%、急性扁桃炎 6 例中 3 例 50%、慢性扁桃炎 4 例中 4 例 100%、急性咽喉頭炎 1 例中 1 例 100%、慢性咽喉頭炎 1 例中 0 例 0% であり、全体として著効 9 例、有効 25 例、やや有効 5 例、無効 5 例であり、有効率は 77.3% という成績であった。

分離された細菌は *S. aureus* 12 株、*S. epidermidis* 8 株、*Corynebacterium* 5 株を含めてグラム陽性菌 36 株であり、*H. influenzae* 3 株、*K. pneumoniae* 3 株、*P. mirabilis* 2 株を含めてグラム陰性菌 17 株で計 53 株であった。細菌学的効果は消失 31 株、存続 6 株、不明 16 株であり、不明を除いた消失率は 83.8% であった。

副作用は 1 例のアフタ性口内炎が認められたが、投与は継続し得る程度のものであった。

T-2588 は富山化学工業(株)総合研究所で開発された経口用エステル型セフェム系抗生物質で、内服後腸管から吸収され腸管壁の酵素(non-specific esterase)によって抗菌活性を示す T-2525 に加水分解される pro-drug である (Fig. 1)。T-2525 はグラム陽性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、各種 β -ラクタマーゼに対し安定で従来の経口セフェム系抗生剤耐性菌に対しても強い抗菌力を示す^{1,2)}。今回、耳鼻咽喉科領域各種感染症に本剤を投与し、その臨床効果、細菌学的効果および安全性を検討する機会を得たので報告する。

I. 調査対象および方法

1. 対象

調査対象は昭和 59 年 8 月から昭和 60 年 3 月までの 8 カ月間に大阪大学医学部耳鼻咽喉科、大阪府立病院耳鼻咽喉科、吹田市民病院耳鼻咽喉科、大阪厚生年金病院耳鼻咽喉科、関西労災病院耳鼻咽喉科、大阪回生病院耳鼻咽喉科の 6 施設を受診した患者である。その疾患別内訳は、急性中耳炎 4 例、慢性中耳炎 18 例、急性副鼻腔炎 6 例、慢性副鼻腔炎 4 例、急性扁桃炎 6 例、慢性扁桃炎 4 例、急性咽喉頭炎 1 例、慢性咽喉頭炎 1 例の計 44 例である (Table 1)。年齢は 15 歳から 74 歳で平均 44.3 歳であり、性別は男性 17 名、女性 27 名であった。

2. 投与量、投与方法

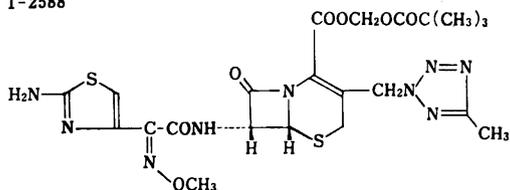
患者の了解のもとに原則として、扁桃炎、咽喉頭炎は T-2588 を 1 回 100 mg を 1 日 3 回毎食後投与とし、中

Table 1 Background

Diagnosis	Total	Sex		Age		Daily dose		
		Male	Female	Range	Average	100mg×3	200mg×3	
Otitis media	Acute	4	1	3	15-74	43.5	2	2
	Chronic	18	7	11	34-74	53.7	13	5
	Sub total	22	8	14	15-74	51.9	15	7
Paranasal sinusitis	Acute	6	1	5	25-42	34.2	1	5
	Chronic	4	2	2	24-73	45.0	3	1
	Sub total	10	3	7	24-73	38.5	4	6
Tonsillitis	Acute	6	3	3	24-60	35.3	6	0
	Chronic	4	2	2	25-43	32.0	4	0
	Sub total	10	5	5	24-60	34.0	10	0
Pharyngitis	Acute	1	0	1	57		1	0
	Chronic	1	1	0	27		0	1
	Sub total	2	1	1	27-57	42.0	1	1
Total	44	17	27	15-74	44.3	30	14	

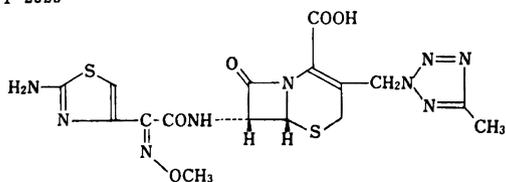
Fig. 1 Chemical structure of T-2588 and T-2525

T-2588



pivaloyloxymethyl (+)-(6R, 7R)-7-[(Z)-2-(2-amino-4-thiazolyl)-2-methoxyiminoacetamido]-3-[(5-methyl-2H-tetrazol-2-yl)methyl]-8-oxo-5-thia-1-azabicyclo[4.2.0] oct-2-ene-2-carboxylate

T-2525



(+)-(6R, 7R)-7-[(Z)-2-(2-amino-4-thiazolyl)-2-methoxyiminoacetamido]-3-[(5-methyl-2H-tetrazol-2-yl)methyl]-8-oxo-5-thia-1-azabicyclo[4.2.0] oct-2-ene-2-carboxylic acid

耳炎, 副鼻腔炎は1回 100 mg または 200 mg を1日3回毎食後投与を行なった。また投与期間は主治医の判断で行なった。投与量は44例中30例が1日300 mg, 14例が1日600 mg 投与であり, 投与期間の平均は8.2日であった。

3. 併用薬剤

T-2588 の効果を正確に把握するために, 原則として他の抗菌剤, 抗炎症剤, 鎮痛・解熱剤などは併用しないこととしたが, 止むを得ず併用した場合は, その薬剤名, 1日投与量, 投与期間などを明記することとした。

4. 細菌学的検討

本剤投与開始前に必ず患部より綿棒にて材料を採取し, 各施設において起炎菌の分離, 同定を行なうとともに, 中耳炎, 副鼻腔炎では TCS ポーターを用い, 扁桃炎, 咽喉頭炎ではカルチュレットを用いて, 富山化学工業(株)学術部にただちに送付し, 起炎菌の分離, 同定, 最小発育阻止濃度 (MIC) の測定を行なった。

Table 2 Criteria for clinical evaluation

Excellent	The general conditions recovered, secretions disappeared and local findings disappeared or remarkably improved within 7 days after onset of the treatment.
Good	The general conditions recovered, secretions reduced and local findings improved within 7 days after onset of the treatment.
Fair	The general conditions recovered and secretions and local findings tended to improve, but the treatment failed to lead clinical cure within 7 days after onset of the treatment.
Poor	The treatment failed to improve any clinical symptoms or signs.

Table 3-1 Clinical studies of T-2588

Case No.	Age Sex	Diagnosis (Underlying disease and complication)	Organisms (MIC : 10 ⁶ cells/ml)	Dosage		Effect		Side effect
				Daily dose (mg/day)	Duration (days)	Bacteriological effect	Clinical effect	
1	49 F	Acute otitis media	<i>S. aureus</i> (6.25)	100×3	19	Eradicated	Good	—
2	74 F	Acute otitis media (Auricular cartilage peritonsitis)	<i>Staphylococcus</i> sp. (1.56)	100×3	8	Eradicated	Good	—
3	15 F	Acute otitis media	—	200×3	5	Unknown	Good	—
4	36 M	Acute otitis media	<i>S. pyogenes</i> (≤0.025)	200×3	5	Eradicated	Excellent	—
5	74 F	Chronic otitis media	<i>P. mirabilis</i> (0.05)	100×3	7	Persisted	Good	—
6	36 F	Chronic otitis media	<i>S. aureus</i> (6.25)	100×3	14	Eradicated	Good	—
7	66 M	Chronic otitis media	<i>S. epidermidis</i>	100×3	5	Eradicated	Excellent	—
8	70 M	Chronic otitis media	<i>P. stuartii</i> (0.39)	100×3	7	Eradicated	Good	—
9	47 M	Chronic otitis media	<i>S. aureus</i>	100×3	14	Unknown	Fair	—
10	65 F	Chronic otitis media (Chronic paranasal sinusitis)	<i>C. diversus</i> (0.39) <i>S. aureus</i> (3.13) <i>A. calcoaceticus</i> (25)	200×3	7	Unknown	Good	—
11	46 F	Chronic otitis media	<i>S. aureus</i> (1.56)	200×3	7	Eradicated	Excellent	—
12	56 F	Chronic otitis media acute exacerbation	<i>S. aureus</i>	100×3	14	Unknown	Poor	—
13	70 F	Chronic otitis media acute exacerbation	<i>P. aeruginosa</i> (>400) <i>A. calcoaceticus</i> (6.25) <i>Staphylococcus</i> sp. (50)	100×3	7	Unknown	Poor	—
14	46 F	Chronic otitis media acute exacerbation	<i>A. xylosoxidans</i> (400) <i>Corynebacterium</i> sp.	100×3	14	Persisted	Good	—
15	34 M	Chronic otitis media acute exacerbation	<i>S. epidermidis</i> (50)	100×3	6	Eradicated	Good	—

Table 3-2 Clinical studies of T-2588

Case No.	Age Sex	Diagnosis (Underlying disease and complication)	Organisms (MIC : 10 ⁶ cells/ml)	Dosage		Effect		Side effect
				Daily dose (mg/day)	Duration (days)	Bacteriological effect	Clinical effect	
16	73 M	Chronic otitis media acute exacerbation	<i>P. mirabilis</i> (0.05)	100×3	7	Eradicated	Excellent	—
17	46 F	Chronic otitis media acute exacerbation	<i>S. aureus</i> <i>S. epidermidis</i> <i>Corynebacterium</i> sp.	200×3	7	Eradicated	Good	—
18	37 F	Chronic otitis media acute exacerbation	<i>S. aureus</i>	200×3	6	Unknown	Fair	—
19	59 F	Chronic otitis media acute exacerbation	<i>S. aureus</i> (3.13) <i>Corynebacterium</i> sp. (1.56)	200×3	5	Eradicated	Good	—
20	36 F	Chronic otitis media acute exacerbation	<i>S. aureus</i> (3.13)	100×3	12	Eradicated	Good	—
21	41 M	Chronic otitis media acute exacerbation	<i>Corynebacterium</i> sp. (12.5)	100×3	7	Persisted	Poor	—
22	65 M	Chronic otitis media acute exacerbation	<i>C. albicans</i>	100×3	8	Changed	Fair	—
23	42 F	Acute paranasal sinusitis	<i>S. epidermidis</i> (0.78)	100×3	14	Unknown	Good	—
24	41 M	Acute paranasal sinusitis	<i>S. epidermidis</i>	200×3	14	Eradicated	Good	—
25	30 F	Acute paranasal sinusitis	—	200×3	8	Unknown	Excellent	—
26	37 F	Acute paranasal sinusitis	<i>H. influenzae</i>	200×3	8	Eradicated	Excellent	—
27	30 F	Acute paranasal sinusitis	<i>H. influenzae</i> <i>S. epidermidis</i> <i>Corynebacterium</i> sp.	200×3	6	Eradicated	Excellent	—
28	25 F	Acute paranasal sinusitis	—	200×3	19	Unknown	Good	—
29	73 F	Chronic paranasal sinusitis	<i>S. epidermidis</i>	100×3	6	Eradicated	Good	—
30	30 M	Chronic paranasal sinusitis acute exacerbation	—	100×3	7	Unknown	Good	—

Table 3-3 Clinical studies of T-2588

Case No.	Age Sex	Diagnosis (Underlying disease and complication.)	Organisms (MIC : 10 ⁶ cells/ml)	Dosage		Effect		Side effect
				Daily dose (mg/day)	Duration (days)	Bacteriological effect	Clinical effect	
31	24 M	Chronic paranasal sinusitis acute exacerbation	<i>H. influenzae</i> (≤ 0.025) <i>S. viridans</i> (0.2)	100×3	14	Eradicated	Good	—
32	53 F	Chronic paranasal sinusitis acute exacerbation	<i>K. pneumoniae</i> (0.1) <i>S. viridans</i> (0.05) <i>C. diversus</i> (0.39) <i>Enterococcus</i> sp. (≤ 0.025)	200×3	14	Unknown	Good	—
33	28 M	Acute tonsillitis and pharyngitis	<i>S. aureus</i> (3.13)	100×3	7	Eradicated	Good	—
34	60 M	Acute tonsillitis	<i>Streptococcus</i> sp.	100×3	7	Eradicated	Excellent	—
35	32 F	Acute tonsillitis	<i>S. pyogenes</i> <i>Streptococcus</i> sp.	100×3	5	Persisted	Fair	—
36	24 M	Acute tonsillitis	<i>S. aureus</i>	100×3	2	Unknown	Poor	—
37	29 F	Acute tonsillitis	<i>E. gergoviae</i> (0.2)	100×3	14	Eradicated	Good	—
38	39 F	Acute tonsillitis	Normal flora	100×3	2	Unknown	Poor	—
39	43 F	Chronic tonsillitis	<i>S. epidermidis</i> (6.25)	100×3	3	Eradicated	Good	—
40	29 M	Chronic tonsillitis acute exacerbation	<i>S. agalactiae</i> (0.05)	100×3	6	Eradicated	Excellent	—
41	25 F	Chronic tonsillitis acute exacerbation	<i>K. pneumoniae</i> (0.05)	100×3	3	Unknown	Good	—
42	31 M	Chronic tonsillitis acute exacerbation (Acute paranasal sinusitis)		100×3	3	Unknown	Good	—
43	57 F	Acute pharyngolaryngitis	<i>K. pneumoniae</i> (0.2) <i>S. agalactiae</i> (≤ 0.025)	100×3	3	Eradicated	Good	—
44	27 M	Chronic pharyngitis acute exacerbation	<i>E. cloacae</i> (0.2)	200×3	5	Eradicated	Fair	Apthous stomatitis

5. 臨床検査

血液、血液生化学、尿などの各種臨床検査を、本剤投与前および投与後に可能な限り実施することとした。また、異常値が観察された場合は十分追跡調査を行なうこととした。

6. 効果判定

1) 臨床効果判定

T-2588 の投与前後に、自覚症状として、耳漏、鼻痛、咽頭痛、嚥下痛その他の疼痛を、他覚症状として、分泌物の量、性状、局所の発赤、腫脹などを観察し、高度：(卅)、中等度：(++)、軽度：(+)、なし：(-) の4段階で記録し、Table 2 の判定基準に従って臨床効果判定を行なった。

2) 細菌学的効果判定

菌消失、菌交代、存続、不明の4段階に判定した。本剤投与後、局所に分泌物等が消失した場合は、投与後の細菌学的効果は消失と判定した。

II. 結果

個々の症例についての疾患名、投与量、投与期間、分離菌、細菌学的効果、臨床効果、副作用に関してはTable 3 に示した。

1. 臨床効果

全症例についての成績をTable 4 に示した。中耳炎群では、22 例中著効4例(18.2%)、有効12例(54.5%)、有効以上72.7%という結果であった。副鼻腔炎群では、10 例中著効3例(30.0%)、有効7例(70.0%)で、有効以上100%という高い成績であった。扁桃炎群では10 例中著効2例(20.0%)、有効5例(50.0%)で、有

効以上70.0%であった。全体では44 例中著効9例(20.5%)、有効25例(56.8%)であり、有効以上に判定されたものは77.3%という成績であった。

投与量別にみるとTable 5, Table 6 に示すように1日300mg投与では、有効以上は中耳炎66.7%、副鼻腔炎100%、全体で73.3%であり、1日600mg投与では、中耳炎85.7%、副鼻腔炎100%、全体で85.7%となり、中耳炎では1日600mg投与の方が効果が良好となると考えられた。

2. 細菌学的効果

細菌に対する効果はTable 7 に示すように、全体で消失31株、存続6株、不明16株であり、消失率は83.8%であった。

細菌別臨床効果をTable 8 に示した。単独感染では*S. aureus*を除いて60%以上の有効率であり、混合感染でも80%の高い有効率を示し、全体で78.4%という有効率であった。

本剤投与前に分離された菌株53株中MICの測定された菌株数は35株であった。感受性分布をTable 9 に示す。T-2525の抗菌力はグラム陽性菌では*Staphylococcus*は他剤と同等であったが、*Streptococcus*には若干強いと思われた。グラム陰性菌では他剤のMICがamoxicillin (AMPC)の1株を除いて0.78 µg/ml以上に分布したが、T-2525は0.39 µg/ml以下でも全株の70%阻止率を得た。全体ではT-2525はMIC₅₀で他剤に比して約1~3管強い抗菌力を示した。

3. 副作用、臨床検査値

副作用は600mg/日投与症例に1例みられ、症状は

Table 4 Total clinical response to T-2588

Diagnosis		Total	Excellent	Good	Fair	Poor	Efficacy rate (%)
Otitis media	Acute	4	1	3			100
	Chronic	18	3	9	3	3	66.7
	Sub total	22	4	12	3	3	72.7
Paranasal sinusitis	Acute	6	3	3			100
	Chronic	4		4			100
	Sub total	10	3	7			100
Tonsillitis	Acute	6	1	2	1	2	50.0
	Chronic	4	1	3			100
	Sub total	10	2	5	1	2	70.0
Pharyngitis	Acute	1		1			100
	Chronic	1			1		0
	Sub total	2		1	1		50.0
Total		44	9	25	5	5	77.3

Table 5 Clinical response to T-2588 (100mg×3/day)

Diagnosis		Total	Excellent	Good	Fair	Poor	Efficacy rate (%)
Otitis media	Acute	2		2			100
	Chronic	13	2	6	2	3	61.5
	Sub total	15	2	8	2	3	66.7
Paranasal sinusitis	Acute	1		1			100
	Chronic	3		3			100
	Sub total	4		4			100
Tonsillitis	Acute	6	1	2	1	2	50.0
	Chronic	4	1	3			100
	Sub total	10	2	5	1	2	70.0
Pharyngitis	Acute	1		1			100
	Chronic						
	Sub total	1		1			100
Total		30	4	18	3	5	73.3

Table 6 Clinical response to T-2588 (200mg×3/day)

Diagnosis		Total	Excellent	Good	Fair	Poor	Efficacy rate (%)
Otitis media	Acute	2	1	1			100
	Chronic	5	1	3	1		80.0
	Sub total	7	2	4	1		85.7
Paranasal sinusitis	Acute	5	3	2			100
	Chronic	1		1			100
	Sub total	6	3	3			100
Tonsillitis	Acute						
	Chronic						
	Sub total						
Pharyngitis	Acute						
	Chronic	1			1		0
	Sub total	1			1		0
Total		14	5	7	2		85.7

中等度のアフタ性口内炎で、投与前からあったものが増悪したものであるが、本剤の投与を続行し得る程度のものであった。投与前後に臨床検査を行なったのは3例のみであり、本剤によると思われる異常値は認められなかった。

III. 考 按

T-2588 の耳鼻咽喉科領域感染症に対する有効率は77.3% という優れた成績が得られた。疾患別にみても、中耳炎では急性100%、慢性66.7%、全体として72.7%

の有効率が得られ、副鼻腔炎では急性、慢性ともに100%の有効率であり、扁桃炎では急性50%、慢性100%であり、全体として70.0%の有効率であった。急性扁桃炎での有効率が悪いのは、症状が強く（特に痛み）そのため他剤に変更や注射剤に切り換えられたためと考えられる。

副作用については1日600mg投与症例の1例のみで、その症状はアフタ性口内炎であったが、薬剤の投与は続行し得る程度のものであり、安全性は極めて高いも

Table 7 Bacteriological response to T-2588

Isolates		No. of strains	Eradicated	Persisted	Unknown	Eradication rate (%)
G(+)	<i>S. aureus</i>	12	7	0	5	100
	<i>S. epidermidis</i>	8	7	0	1	100
	<i>Staphylococcus</i> sp.	2	1	0	1	100
	<i>S. agalactiae</i>	2	2	0	0	100
	<i>S. pyogenes</i>	2	1	1	0	50.0
	<i>S. viridans</i>	2	1	0	1	100
	<i>Streptococcus</i> sp.	2	1	1	0	50.0
	<i>Enterococcus</i> sp.	1	0	0	1	—
	<i>Corynebacterium</i> sp.	5	3	2	0	60.0
	Sub total	36	23	4	9	85.2
G(-)	<i>K. pneumoniae</i>	3	1	0	2	100
	<i>P. mirabilis</i>	2	1	1	0	50.0
	<i>H. influenzae</i>	3	3	0	0	100
	Other GNR	9	3	1	5	75.0
	Sub total	17	8	2	7	80.0
Total		53	31	6	16	83.8

Table 8 Clinical response to T-2588 classified by species of bacterial isolates

Isolates		Total	Clinical response				Efficacy rate (%)	
			Excellent	Good	Fair	Poor		
Monobacterial infection	G(+)	<i>S. aureus</i>	9	1	4	2	2	55.6
		<i>S. epidermidis</i>	6	1	5			100
		Others	5	3	1		1	80.0
		Sub total	20	5	10	2	3	75.0
	G(-)	<i>K. pneumoniae</i>	1		1			100
		<i>P. mirabilis</i>	2	1	1			100
		<i>H. influenzae</i>	1	1				100
		Others	3		2	1		66.7
		Sub total	7	2	4	1		85.7
	Polybacterial infection		10	1	7	1	1	80.0
Total		37	8	21	4	4	78.4	

のと思われた。

全体としては優れた有効性、安全性のため本剤は耳鼻咽喉科領域感染症に対して有用な薬剤と考えられた。

IV. ま と め

T-2588 を耳鼻咽喉科領域感染症 44 例に投与し、有効性と安全性を臨床的に検討した。

1. 臨床効果は著効 9 例、有効 25 例、やや有効 5 例、無効 5 例で、著効、有効を含めた有効率は 77.3% と優

れた効果を示した。

2. 細菌学的効果は消失 31 株、存続 6 株であり、菌消失率は 83.8% であった。

3. 疾患別でみると、中耳炎 72.7%、副鼻腔炎 100%、扁桃炎 70.0% の有効率であり、特に副鼻腔炎には優れた効果を示した。

4. 副作用ではアフタ性口内炎が 1 例にみられたのみで、極めて安全性が高いと思われた。

Table 9-1 Sensitivity distribution of clinical isolates

Isolates	No. of strains	Drugs	MIC ($\mu\text{g/ml}$) 10^6 cells/ml															
			≤ 0.025	0.05	0.1	0.2	0.39	0.78	1.56	3.13	6.25	12.5	25	50	100	200	>200	
<i>S. aureus</i>	7	T-2525																
		CEX						1	4	2								
		CCL AMPC				1		1	4 2	2			1		1			
<i>S. ebidermidis</i>	3	T-2525																
		CEX						1	1	1				1				
		CCL AMPC					1	1		1				1				
<i>Staphylococcus</i> sp.	2	T-2525																
		CEX							1									
		CCL AMPC			1			1										
<i>S. agalactiae</i>	2	T-2525	1	1														
		CEX								1								
		CCL AMPC			2				1		1							
<i>S. pyogenes</i>	1	T-2525	1															
		CEX		1														
		CCL AMPC					1											
<i>S. viridans</i>	2	T-2525		1														
		CEX				1												
		CCL AMPC			2			1										
<i>Enterococcus</i> sp.	1	T-2525	1															
		CEX																
		CCL AMPC		1				1										
<i>Corynebacterium</i> sp.	2	T-2525																
		CEX						1										
		CCL AMPC					1	1										
Sub total	20	T-2525	3	2		1												
		CEX				1		1										
		CCL AMPC	1	1	5	1	2	4	3	4	3	1	1	2	1			

G(+)

Table 9-2 Sensitivity distribution of clinical isolates

Isolates	No. of strains	Drugs	MIC ($\mu\text{g/ml}$) 10^6 cells/ml																					
			≤ 0.025	0.05	0.1	0.2	0.39	0.78	1.56	3.13	6.25	12.5	25	50	100	200	>200							
<i>K. pneumoniae</i>	3	T-2525		1	1	1																		
		CEX																						
		CCL AMPC						3		2	1	1	1		1									
<i>P. mirabilis</i>	2	T-2525	2																					
		CEX																						
		CCL AMPC						1	1	2														
<i>H. influenzae</i>	1	T-2525	1																					
		CEX																						
		CCL AMPC					1			1		1												
Other GNR	9	T-2525				2	3																	
		CEX																						
		CCL AMPC						2		1	1	2												
Sub total	15	T-2525	1	3	1	3	3																	
		CEX																						
		CCL AMPC					1	5	1	2	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
Total	35	T-2525	4	5	1	4	3																	
		CEX					1	1																
		CCL AMPC	1	1	5	1	3	2	4	1	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	

G(-)

5. 耳鼻咽喉科領域感染症に対して、極めて有用な薬剤と思われた。

文 献

- 1) 第 33 回日本化学療法学会総会, 新薬シンポジウム, T-2588, 1985
- 2) SAIKAWA, I.; T. YASUDA, Y. WATANABE, S.

MINAMI and H. SADAHI: Pharmacokinetic of T-2588, a new oral cephalosporin, in experimental animals. 24th Interscience Conference on Antimicrobial Agents and Chemotherapy, Washington, USA (1984, 10)

CLINICAL STUDIES ON T-2588 IN OTORHINOLARYNGOLOGICAL INFECTIONS

RYOTO OYA, HITOSHI OGINO and TORU MATSUNAGA

Department of Otorhinolaryngology, Faculty of Medicine, Osaka University

SATOSHI HASEGAWA

Department of Otorhinolaryngology, Osaka Prefectural Hospital

MINORU ISHIDA and HIDEHARU ARIGA

Department of Otorhinolaryngology, Suita Municipal Hospital

HIROSHI FURUKAWA, ICHIKO TAKEMOTO and KAORU OCHIAI

Department of Otorhinolaryngology, Osaka Koseinenkin Hospital

HIROAKI MIYAMOTO and KENTARO ASHIDA

Department of Otorhinolaryngology, Kansai Rosai Hospital

MASAMI MURATA and TAKASHI OKUMURA

Department of Otorhinolaryngology, Osaka Kaisei Hospital

Clinical study on T-2588, a new oral cephem antibiotic, in otorhinolaryngological infections was performed and following results were obtained.

1) Clinical efficacy was excellent in 9 cases, good in 25 cases, fair in 5 cases and poor in 5 cases and efficacy rate was 77.3%.

2) Bacteriological response: 31 strains were eradicated and 6 strains were persisted and the eradication rate was 83.8%.

3) As side effect, aphthous stomatitis, was observed in one case.

4) From these results, it is considered that T-2588 is useful for treatment of otorhinolaryngological infections.