

Cefuroxime axetil (CXM-AX) の臨床使用経験

深谷 一太

横浜通信病院内科

Cefuroxime axetil (CXM-AX) を 10 例の各種感染症患者に使用し、全例に有効以上の成績をえた。起炎菌と考えられた *S. pneumoniae* はすべて消失した。副作用はみられず、好酸球増加 2 例、白血球減少 1 例をみとめた。

CXM-AX は、Cefuroxime (CXM) のエステル型誘導体で、腸粘膜において加水分解をうけ、吸収が可能となり、CXM として抗菌力を発揮し、CXM を経口投与することができるように工夫された製剤である¹⁾。本剤の臨床使用経験を報告する。

I. 方法ならびに成績

CXM-AX を肺炎 6 例、慢性気管支炎の急性増悪 2 例、胆道感染症 2 例の計 10 例に使用した。全例に対し、1 回 500 mg 1 日 3 回食後に経口投与し、4 ないし 7 日間使用した。

肺炎のうち 3 例では、投与前喀痰より *S. pneumoniae* を分離し、起炎菌とみなされた。1 例は肺炎マイコプラズマによるものと判明した。

臨床成績は、1 例著効、9 例有効とされ、すぐれたものであった。*S. pneumoniae* は 3 例とも消失した。

臨床的副作用の発現はみられなかった。検査値異常として、1 例で好酸球数が 1 mm^3 500 以上となり、1 例では 500 に達しなかったが 10% 以上に上昇した。他の 1

例で白血球数が 2600 まで減少をみた。

Table 1 に症例一覧を、Table 2 に検査値の推移を示す。

II. 考 察

CXM は β -ラクタマーゼに安定性を増し、いわゆる第 2 世代セフェムに属し、第 1 世代セフェムに耐性となった菌株に対しても、よく抗菌力を発揮するが、注射剤のみが臨床使用しうる。CXM-AX は、経口投与により、CXM の抗菌作用が期待されることとなり、一つの進歩と考えられる。

私の小経験からは、CXM-AX の有するすぐれたドラッグデザインに適合した症例はえられなかったが、実地臨床で、従来の経口用セフェム剤よりすぐれた抗菌作用が示されることは十分約束されるであろう。

文 献

- 1) 第 33 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。Cefuroxime axetil (SN 407)、大阪、1985

Table 1 Clinical results with CXM-AX

Cases	Diseases	Organisms isolated	Doses		Effect		Adverse effect
			Daily (mg×times)	Duration (days)	Clinical	Bacteriological	
1 M.F. 20 y M	Pneumonia	<i>S. pneumoniae</i>	500 × 3	7	Good	Eradicated	None
2 Y.K. 53 y F	Pneumonia	<i>S. pneumoniae</i>	500 × 3	7	Excellent	Eradicated	None
3 M.K. 55 y M	Pneumonia	<i>S. pneumoniae</i>	500 × 3	7	Good	Eradicated	None
4 K.Y. 30 y M	Pneumonia, mycoplasmal	Normal flora	500 × 3	7	Good	Unknown	None
5 H.N. 66 y M	Pneumonia	Normal flora	500 × 3	7	Good	Unknown	None
6 M.S. 40 y F	Pneumonia	N.T.	500 × 3	6	Good	Unknown	None
7 T.K. 70 y M	Chronic bronchitis	Normal flora	500 × 3	5	Good	Unknown	None
8 U.K. 72 y F	Chronic bronchitis	Normal flora	500 × 3	7	Good	Unknown	None
9 M.S. 47 y F	B.T.I.	N.T.	500 × 3	4	Good	Unknown	None
10 M.Y. 61 y F	B.T.I.	N.T.	500 × 3	7	Good	Unknown	None

B.T.I.: Biliary tract infection.

N.T.: Not tested

Table 2 Laboratory findings

Cases	RBC ($\times 10^3/\text{mm}^3$)	Hb (g/dl)	WBC (mm^3)	E (%)	PI ($\times 10^3/\text{mm}^3$)	ESR (1h)	CRP	GOT (IU/l)	GPT (IU/l)	AlP (K.A.U.)	TB (mg/dl)	BUN (mg/dl)	Cr. (mg/dl)	Urinalysis	
														Protein	Sediment
1 M.F.	496 477	15.1 15.0	7,700 6,500	3 9	20.6 19.6	1 4	4+ —	10 9	4 5	6.5 6.7	0.5 0.5	10.2 9.8	1.1 1.0	± —	R5-10.1 sf N.P.
2 Y.K.	305 331	10.4 11.2	9,000 4,300	2 10	16.0 32.8	85 36	2+ —	11 23	7 19	3.7 4.5	0.3 0.2	10.1 9.7	0.8 0.9	— —	N.P. N.P.
3 M.K.	378 393	12.9 13.3	10,900 5,300	0 2	30.4 35.4	101 78	6+ 3+	24 17	12 15	8.3 7.8	0.4 0.3	7.7 13.4	0.9 0.9	— —	N.P. N.P.
4 K.Y.	484 477	14.5 14.8	6,200 5,100	9 1	26.4 38.0	43 12	3+ —	23 17	27 30	5.7 5.3	0.7 0.6	10.9 13.2	1.0 1.1	— —	N.P. N.P.
5 H.N.	411 398	14.4 13.8	4,700 2,600	1 4	26.6 26.0	57 11	5+ —	14 14	7 10	4.9 4.9	0.8 0.4	12.6 16.1	0.8 0.7	— —	N.P. N.P.
6 M.S.	394 420	10.9 11.5	6,800 5,600	2 1	32.6 31.4	70 40	2+ —	14 18	10 11	6.9 6.9	0.2 0.2	11.2 12.1	0.7 0.7	— —	N.P. N.P.
7 T.K.	469 461	14.5 14.3	6,500 6,400	0 7	26.8 31.4	73 20	4+ —	17 17	12 12	6.6 6.3	0.4 0.4	17.3 15.3	0.8 0.8	— —	N.P. N.P.
8 U.K.	525 455	12.5 11.5	4,300 3,900	4 7	21.6 22.2	41 32	3+ —	13 13	5 5	6.2 5.8	0.5 0.3	9.2 10.5	0.7 0.7	— —	N.P. N.P.
9 M.S.	486 511	14.5 15.4	14,700 7,500	0 3	20.8 23.8	9 22	+ +	17 20	9 11	4.3 3.4	0.6 0.5	14.7 14.0	0.9 0.9	± —	N.P. N.P.
10 M.Y.	422 378	13.2 11.7	10,800 7,300	3 1	15.6 41.4	90 72	6+ 4+	18 31	13 18	6.8 6.6	0.5 0.2	14.3 7.4	0.7 0.7	± —	N.P. N.P.

Upper : Before

Under : After

N.P. : Nothing particular

CLINICAL STUDIES ON CEFUROXIME AXETIL (CXM-AX)

KAZUFUTO FUKAYA

Department of Internal Medicine, Yokohama Teishin Hospital

Cefuroxime axetil (CXM-AX) was administered to ten patients with a variety of infectious diseases. All patients responded well. All of the three isolated strains of *S. pneumoniae* were eradicated. No adverse effect was observed clinically. Eosinophilia was found in two cases and leukopenia appeared in one.