

尿路感染症に対する 6315-S の臨床的検討

富永登志・北原 研・岸 洋一・新島端夫

東京大学医学部泌尿器科

石井泰憲

社会保険埼玉中央病院泌尿器科

斉藤 功

東京共済病院泌尿器科

西村洋司

三井記念病院泌尿器科

弓削順二

東京都職員共済組合青山病院泌尿器科

新しい oxacephem 系抗生物質 6315-S について臨床的検討を加え、以下の結論をえた。

複雑性尿路感染症 23 例（複雑性腎盂腎炎 10 例，複雑性膀胱炎 9 例，前立腺術後感染症 4 例）に 1 日 1～2 g，5 日間使用した結果，主治医判定による有効率は 56.5% であり，UTI 薬効評価基準に合致した 19 例の総合有効率は 52.6% であった。急性前立腺炎 1 例には 1 日 2 g，5 日間投与を行い，主治医判定による評価は著効であり，淋菌性尿道炎 3 例には 1 g，1 回投与で，有効率は 66.7% であった。

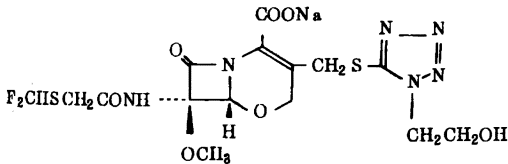
自他覚的副作用は 1 例もなかったが，臨床検査値異常として，26 例中 1 例に S-GOT，S-GPT の軽度上昇を，他の 1 例に S-GPT の軽度上昇を認めた。

6315-S (Flomoxef : FMOX) は塩野義製薬研究所で合成された oxacephem 系注射用抗生物質であり化学構造式を Fig. 1 に示す。本剤は既に市販されている

β -lactamase に安定であり，高い血中濃度と良好な尿中回収率を示す。

今回，われわれは本剤の提供を受け，泌尿器科領域における臨床的検討を行ない，若干の知見を得たので報告する。

Fig. 1 Chemical structure of 6315-S



Latamoxef (LMOX) と同一の oxacephem 骨格を有し，第 3 世代 cephem 系抗生物質の弱点であるグラム陽性菌に対する抗菌力と，アルコールとの相互作用 (Disulfiram 様作用) を改良した抗生物質である¹⁾。

6315-S はグラム陽性菌に対しては Cefazolin (CEZ) と同等の抗菌力を示し，グラム陰性菌に対しては緑膿菌を除き，LMOX と同等の強い抗菌力を示す。

I. 対象と方法

1984 年 4 月より 12 月までに東京大学医学部泌尿器科およびその関連病院泌尿器科を受診患者を対象とした。投与症例は年齢 19～78 才の男 24 例，女 3 例の計 27 例で，その内訳は，急性前立腺炎 1 例，淋菌性尿道炎 3 例，慢性複雑性腎盂腎炎 10 例，慢性複雑性膀胱炎 9 例，前立腺術後感染症 4 例であった。投与経路は静注または点滴静注であり，淋菌性尿道炎 3 例を除く 24 例では，1 回 500 mg または 1 g を 1 日 2 回投与とし，投与日数は 5 日間とした。淋菌性尿道炎 3 例は，1 g を 1 回静注した。効果判定は UTI 薬効評価基準²⁾（著効，有効，無効の 3 段階）と，臨床症状などの改善の有無を

加味した主治医判定（著効、有効、やや有効、無効の4段階）の双方により行なった。

副作用の検討は27例について行ない、投与開始から終了までの自他覚的副作用の有無を観察し、血液検査の可能であった症例については血液一般、肝機能、腎機能の推移を検討した。

II. 成 績

6315-Sを投与した全例27症例の臨床成績をTable 1に示した。急性前立腺炎の1例（症例24）は膿尿、細菌尿とも消失し、主治医判定の評価は著効であった。淋菌性尿道炎3例（症例20, 21, 22）では、1gを1回静注したが、2例では淋菌、膿尿とも消失し著効であったが、1例では淋菌、膿尿とも存続し無効であった。23例の複雑性尿路感染症の内訳は慢性複雑性腎盂腎炎10例、慢性複雑性膀胱炎9例、前立腺術後感染症4例である。基礎疾患としては前立腺肥大症8例、膀胱腫瘍4例、前立腺癌3例、神経因性膀胱3例、水腎症2例などが主なものであった。主治医判定による臨床効果は著効7例、有効6例、やや有効4例、無効6例となり、有効率は56.5%であった。

複雑性尿路感染症のうちUTI薬効評価基準に合致しなかった4例を除き19例について、UTI薬効評価基準の疾患病態群別に従って分類し、総合臨床効果をまとめたものがTable 2である。単独感染は14例であり、その内訳はカテーテル留置群（第1群）が4例、前立腺手術後感染症（第2群）が2例、上部尿路感染症（第3群）が4例、下部尿路感染症（第4群）が4例であった。混合感染は5例で、カテーテル留置例（第5群）が4例、非留置例（第6群）が1例であった。単独感染群では著効3例、有効6例、無効5例で有効率64.3%と優れた成績であった。混合感染群では有効1例、無効4例で有効率20.0%と成績が悪く、全体では著効3例、有効7例、無効9例で総合有効率は52.6%であった。

次にこの19例の本剤の膿尿と細菌尿に関する効果について検討した成績がTable 3である。膿尿についてみると、正常化したものが4例（21.1%）、改善したものが3例（15.8%）、不変のものが12例（63.2%）で、不変のものが半数以上存在した。細菌尿については、陰性化したものが8例（42.1%）、菌交代したものが6例（31.6%）、不変のものが5例（26.3%）であった。

細菌学的効果を菌種別に検討したのがTable 4である。全体で25株が分離されているが、*Escherichia coli*, *Klebsiella* sp, *Serratia marcescens*, *Enterobacter cloacae*, *Proteus mirabilis*, *Enterococcus fae-*

calis, *Enterococcus* sp, *Pseudomonas aeruginosa*などが主な起炎菌であった。全体では25株中20株（80%）が除菌され良好な成績であったが、*P. aeruginosa* 1株は存続し、投与後出現菌として6株が認められたことより、*P. aeruginosa* に対する抗菌力は劣っているようであった。*S. marcescens* に関しても2株中1株しか除菌されず、投与後出現菌も1株認められ、*S. marcescens* に対しても抗菌力が弱いように思われた。

総投与症例27例について副作用を検討した。自他覚的副作用は全く認めなかった。また、本剤の投与前後に実施した臨床検査値の成績はTable 5に示した。本剤投与に関係があると思われた臨床検査値の変動は、1例にS-GOT, S-GPTの軽度上昇（症例14）、1例にS-GPTの軽度上昇（症例24）が認められた。

III. 考 案

6315-Sは塩野義製薬より既に市販されているLatamoxef (LMOX) と同一のoxacephem骨格を持つ新しい注射用抗生物質である。6315-SはLMOXの持つグラム陰性菌への強い抗菌力を保持しながら、多くの第3世代cephem系抗生物質の欠点であるグラム陽性菌への弱い抗菌力とアルコールとの相互作用について改良された抗生物質である。

6315-Sはグラム陰性・グラム陽性の広範囲の菌種に対して優れた抗菌力を示す。*P. aeruginosa*を除くグラム陰性桿菌に対し、第3世代のcephem系抗生物質とほぼ同程度であるが、グラム陽性球菌に対する抗菌力は第3世代cephem系抗生物質の抗菌力をはるかにしている^{3, 4)}。特に*Staphylococcus aureus*に対して強い抗菌力を示し、 β -lactamaseに対して極めて安定である⁵⁾。6315-S 1gを1時間で点滴静注すると40 μ g/ml以上の血中濃度を示し、その尿中回収率は12時間で85%以上にも達する⁶⁾。

今回のわれわれの臨床検討では単独菌感染症では64.3%と優れた成績であったが、複数菌感染症では5例中1例のみが有効で、その有効率は20.0%にすぎなかった。この原因としては、複数菌感染症5例のうち4例はカテーテル留置の難治性感染症に使用されており、投与後出現菌として5例中2例に*P. aeruginosa*が出現し、菌交代を生じさせ成績を悪くしたためと思われる。単独菌感染症でも*P. aeruginosa*が投与後出現菌として4株認められているが、このうち3株は第1群のカテーテル留置症例であり、全体としてカテーテル留置症例は8例で、このうち2例のみが有効で他は無効となり、有効率25.0%と悪い成績であった。カテーテル非留置

Table 1 Clinical summary of complicated UTI cases treated with 6315-S ①

No.	Age Sex	Diagnosis Underlying disease	Catheter	UTI group	Treatment			Pyuria [*]	Bacteriuria [*]		Evaluation		Side effect	Remarks
					Dose (g×times)	Route	Duration (days)		Total dose	Species	Count	UTI		
1	62 M	C. C. P. Bladder cancer	+	G-1	1 × 2	IVD (1.5h)	5	1.0	# +	<i>Klebsiella</i> sp. <i>P. aeruginosa</i>	10 ⁶ 10 ⁵	Moderate Fair		
2	64 M	C. C. P. Bladder cancer	+	G-1	1 × 2	IVD (1.0h)	5	1.0	# +	<i>Klebsiella</i> sp. <i>P. aeruginosa</i>	10 ⁶ 10 ⁴	Poor Good		
3	41 F	C. C. P. Hydronephrosis	-	G-3	1 × 2	IV	5	1.0	# +	<i>E. coli</i>	10 ⁶	Moderate Good		
4	77 M	C. C. C. B. P. H.	-	G-4	1 × 2	IV	5	1.0	+ -	<i>E. cloacae</i>	10 ⁵	Excellent Excellent		
5	76 M	C. C. C. B. P. H.	-	G-4	1 × 2	IV	5	1.0	# -	<i>E. coli</i>	10 ⁴	Excellent Excellent		
6	78 M	C. C. C. Neurogenic bladder	-	G-4	1 × 2	IV	5	1.0	+ +	<i>E. cloacae</i> <i>E. cloacae</i>	10 ⁵ 10 ⁵	Poor Poor		
7	77 F	C. C. C. Neurogenic bladder	+	G-5	0.5 × 2	IV	5	5	# #	<i>P. mirabilis</i> <i>Enterococcus</i> sp. <i>Enterococcus</i> sp.	10 ⁴ 10 ⁶ 10 ³	Poor Good		
8	76 M	C. C. C. Prostatic cancer	+	G-1	0.5 × 2	IV	5	5	# #	<i>S. marcescens</i> <i>S. marcescens</i>	10 ⁸ 10 ⁸	Poor Poor		
9	84 M	P. B. I. B. P. H.	-	G-2	1 × 2	IVD (1.0h)	5	1.0	# ±	<i>Klebsiella</i> sp.	10 ⁷	Moderate Excellent		
10	19 M	C. C. P. Urethral stricture	-	G-3	1 × 2	IVD (1.0h)	5	1.0	# -	<i>E. faecalis</i>	10 ⁸	Excellent Good		

Table 1 Clinical summary of complicated UTI cases treated with 6315-S ②

No	Age Sex	Diagnosis Underlying disease	Catheter	UTI group	Treatment			Pyuria*	Bacteriuria*		Evaluation		Side effect	Remarks
					Dose (g×times)	Route	Duration (days)		Total dose	Species	Count	UTI		
11	39 M	C. C. P. Cystic kidney	-	G-3	1 × 2	IVD (1.0h)	5	1.0	#	<i>E. coli</i>	10 ⁷	Moderate	Excellent	-
12	78 M	C. C. C. B. P. H.	-	G-4	1 × 2	IVD (1.0h)	5	1.0	#	<i>E. coli</i> <i>P. aeruginosa</i>	>10 ⁷ 10 ⁴	Moderate	Excellent	-
13	58 M	C. C. C. V. U. R. Neurogenic bladder	+	G-5	1 × 2	IVD (1.0h)	5	1.0	#	<i>Streptococcus sp.</i> <i>G(-)bacillus</i>	10 ⁶	Moderate	Fair	-
14	72 M	C. C. P. Prostatic cancer	+	G-1	1 × 2	IVD (1.0h)	5	1.0	#	<i>P. mirabilis</i> <i>P. aeruginosa</i>	10 ⁵ 10 ⁵	Poor	Poor	GOT 38 → 67 GPT 20 → 34
15	63 F	C. C. C. Hydronephrosis	+	G-5	1 × 2	IV	5	1.0	#	<i>S. marcescens</i> <i>E. faecalis</i> <i>P. aeruginosa</i>	10 ⁸ 10 ⁷	Poor	Poor	-
16	70 M	P. B. I. B. P. H.	-	G-2	1 × 2	IV	5	1.0	†	<i>Enterococcus sp.</i>	10 ⁴	Moderate	Good	-
17	60 M	C. C. P. Bladder cancer	-	G-3	1 × 2	IV	5	1.0	#	<i>P. aeruginosa</i> <i>P. aeruginosa</i>	10 ⁴ 10 ⁶	Poor	Poor	-
18	59 M	C. C. P. Bladder cancer	+	G-5	1 × 2	IVD (1.5h)	5	1.0	#	<i>H. alvei</i> <i>Pseudomonas sp.</i> <i>S. marcescens</i>	10 ⁵ 10 ⁵	Poor	Excellent	-
19	67 M	P. B. I. B. P. H.	-	G-6	0.5 × 2	IV	5	5	#	<i>S. putida</i> <i>C. freundii</i> <i>Group D Streptococcus</i> <i>P. aeruginosa</i> <i>C. freundii</i>	10 ⁵ 10 ⁵	Poor	Fair	-
20	29 M	Acute gon.-urethritis	-		1 × 1	IV	1	1	#	<i>N. gonorrhoeae</i>	-		Excellent	-

Table 1 Clinical summary of complicated UTI cases treated with 6315-S ③

No.	Age Sex	Diagnosis Underlying disease	Catheter	UTI group	Treatment			Pyuria [*]	Bacteriuria [*]		Evaluation		Side effect	Remarks
					Dose (g×times)	Route	Duration (days)		Total dose	Species	Count	UTI		
21	51 M	Acute gono.-urethritis	-	/	1 × 1	IV	1	1	<i>N. gonorrhoeae</i>	—	/	Poor	—	
22	20 M	Acute gono.-urethritis	-	/	1 × 1	IV	1	1	<i>N. gonorrhoeae</i>	—	/	Excellent	—	
23	68 M	C. C. C. Prostatic cancer	-	/	1 × 2	IVD (1.5h)	5	10	<i>Staphylococcus</i> sp. <i>Staphylococcus</i> sp.	10 ¹ 10 ¹	/	Good	—	
24	62 M	Acute prostatitis B. P. H.	-	/	1 × 2	IV	5	10	<i>E. coli</i>	10 ⁵	/	Excellent	—	GPT 36→58
25	69 M	C. C. P. B. P. H.	+	/	1 × 2	IVD (1.0h)	5	10	<i>K. oxyloca</i> <i>P. aeruginosa</i> <i>E. faecalis</i> <i>P. aeruginosa</i>	10 ³ — — 10 ⁵	/	Pair	—	
26	75 M	C. C. P. B. P. H.	-	/	1 × 2	IVD (1.5h)	5	10	<i>S. epidermidis</i> <i>Candida</i>	10 ¹ 10 ¹	/	Excellent	—	
27	65 M	P. B. I. B. P. H.	-	/	1 × 2	IV	5	10	— —	— —	/	Poor	—	

* Before treatment
* After treatment

Table 2 Overall clinical efficacy of 6315-S classified by type of infection

Group		No. of cases	Excellent	Moderate	Poor	Overall effectiveness rate
Single infection	1 st group(Catheter indwelt)	4 (21.1%)		1	3	25.0%
	2 nd group(Post prostatectomy)	2 (10.5%)		2		100.0%
	3 rd group(Upper U. T. I.)	4 (21.1%)	1	2	1	75.0%
	4 th group(Lower U. T. I.)	4 (21.1%)	2	1	1	75.0%
	Sub total	14 (73.7%)	3	6	5	64.3%
Mixed infection	5 th group(Catheter indwelt)	4 (21.1%)		1	3	25.0%
	6 th group(No catheter indwelt)	1 (5.3%)			1	0.0%
	Sub total	5 (26.3%)	0	1	4	20.0%
Total		19 (100%)	3	7	9	52.6%

Table 3 Overall clinical efficacy of 6315-S in complicated UTI 5 days treatment

Bacteriuria \ Pyuria	Cleared	Decreased	Unchanged	Efficacy on bacteriuria
Eliminated	8	2	3	8 (42.1%)
Decreased				0 (0.0%)
Replaced	1	1	4	6 (31.6%)
Unchanged			5	5 (26.8%)
Efficacy on pyuria	4 (21.1%)	8 (15.8%)	12 (68.2%)	Case total 19
<input checked="" type="checkbox"/> Excellent	8 (15.8%)		Overall clinical efficacy 10/19 (52.6%)	
<input type="checkbox"/> Moderate	7			
<input type="checkbox"/> Poor	9			

Table 4 Bacteriological response to 6315-S in complicated UTI 5 days treatment

Isolates	No. of strains	Eradicated (%)	Persisted	Strains appearing after treatment
<i>E. faecalis</i>	2	2 (100%)		
<i>Streptococcus</i> sp.	2	2 (100%)		
<i>E. coli</i>	4	4 (100%)		
<i>Klebsiella</i> sp.	3	3 (100%)		
<i>E. cloacae</i>	2	1 (50%)	1	
<i>Enterococcus</i> sp.	2	1 (50%)	1	
<i>H. alvei</i>	1	1 (100%)		
<i>P. mirabilis</i>	2	2 (100%)		
<i>S. marcescens</i>	2	1 (50%)	1	1
<i>C. freundii</i>	1	(0%)	1	
<i>P. aeruginosa</i>	1	(0%)	1	6
<i>P. putida</i>	1	1 (100%)		
<i>Pseudomonas</i> sp.	1	1 (100%)		
G(-)Bacillus	1	1 (100%)		
Total	25	20 (80%)	5 (20%)	7

Table 5 Laboratory findings before and after treatment 6315-S

Item Case No.	RBC ($\times 10^4$)		WBC		Ht (%)		Hb (g/dl)		plat. ($\times 10^4$)		Proth. time (sec)		A.P.T.T. (sec)		GOT (u)		GPT (u)		A1-P		BUN (mg/dl)		S-Cr (mg/dl)		
	B*	A*	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B
1	379	326	12000	7300	35.3	30.1	11.3	9.7	21.9	27.2	10.4	10.1	32.7	35.9	15	20	15	20	8.2	10.4	18.8	11.7	1.3	1.3	
2	366	343	8000	5000	33.5	31.7	11.2	10.4	24.0	32.5					39	15	28	17	5.7	5.7	10.7	8.5	0.9	0.5	
3	441	376	8800	3300	34.6	29.5	11.6	9.6	20.5	23.7					17	18	6	18	6.1	5.5	11.5	7.7	0.7	0.6	
4	461	437	6400	4500	43.0	41.9	14.9	14.2	10.0	12.5					10	20	5	8		4.9	16.5	14.3	1.6	1.0	
5	454	448	3100	4400	37.6	36.8	12.6	12.5	13.6	20.4					25	15	10	12	6.2	6.2	23.9	20.0	1.0	1.0	
6	335	363	4200	4600	28.9	31.4	9.3	10.5	26.7	22.9					11	13	5	7	6.6	7.6	39.6	39.8	2.1	1.7	
7	358	381	7900	6800	31.8	33.9	10.7	11.6	25.5	27.9					8	13	4	5	4.3	5.1	22.3	22.5	1.3	1.0	
8	332	351	9400	10400	27.7	30.6	9.3	10.1	54.0	50.8	9.6	9.7	29.4	32.3	26	24	6	5	7.6	7.2	16	14	2.0	1.7	
9	441	485	5300	4800	40.0	42.5	13.6	14.6	23.4	22.6					13	16	39	18	5.5	5.8	11.3	13.6	1.18	1.29	
10	563	570	11500	5700	46.6	46.8	14.9	15.1	19.6	22.3	10.8	11.1	31.9	32.3	17	17	8	7	10.4	7.4	12	10	1.3	1.1	
11	433	399	9100	3200	40.5	36.5	14.1	13.2	10.9	11.1					8	21	7	14	5.5	4.8	18.2	14.4	1.18	0.84	
12	423	441	8600	7400	41.0	42.0	13.4	13.9	25.2	24.4					18	19	13	22	5.3	6.0	25.9	25.9	1.15	0.92	
13	351	368	9300	9300	35.5	36.0	11.2	11.4	23.8	27.0					17	15	12	9	9.7	9.3	35.6	34	2.70	2.84	
14	365	347	6300	5300	31.0	31.1	10.9	10.7	25.1	28.6					38	67	20	34	8.7	8.3	13	7	1.3	1.2	
15	476	469	6000	6800	34.3	35.0	10.6	10.7	23.3	25.8	9.7	10.1	35.5	40.3	11	13	8	14	12.3	12.5	25	27	1.7	1.6	
16	393	398	6000	6400	37.0	37.9	12.4	12.6	30.7	39.2					11	12	6	6	6.5	7.1	15.4	15.6	0.9	0.8	
17	434	386	11200	5900	39.0	34.8	13.4	11.9	20.4	34.2					17	23	19	17	11.0	9.2	18.8	14.2	1.1	0.9	
18	246	233	3200	3000	23.9	24.0	8.1	7.9	15.1	37.1	10.9	11.0	33.4	33.6	12	18	12	17	34.1	34.7	15.5	8.8	1.3	0.8	
19	474	455	6300	13900	40.2	39.2	13.4	13.0	38.0	32.6					26	16	28	16	203	199	11	13	0.8	0.9	
20	469	469	5900	5900	46.0	46.0	15.2	15.2	27.6	27.6					11	11	12	12		6.5		12.9	1.06		
21	493	493	5700	5700	48.0	48.0	15.2	15.2							16	16	24	24		7.0		20	1.12		
22																									
23	461	410	6200	5900	40.5	37.1	14.2	12.5	32.1	31.2	10.8	10.3	25.6	22.1	17	18	18	18			19.8	9.6	1.1	1.0	
24	484	464	10800	5200	46.0	43.0	14.7	14.1	16.3	28.5					31	28	36	63	83	85	17	18	1.2	0.9	
25	333	378	9900	7800	30.5	36.0	10.8	11.7	22.8	24.7	11.1	10.2	34.6	32.4	16	32	8	25	6.5	6.7	18	17	1.1	1.3	
26	487	451	14500	6700	41.1	41.0	13.9	14.3	16.6	23.3	10.6	10.7	28.0	26.0	19	19	21	26	5.2	5.5	14.2	14.2	1.2	1.3	
27	401	411	8200	15100	38.1	39.4	12.8	13.1	31.3	31.3					41	19	95	95	245	233	19	16	1.1	1.2	

* B : Before * A : After

症例では 11 例中著効 3 例、有効 5 例、無効 3 例で、有効率 72.7% であり非常に良い成績であった。この点から、カテーテル留置症例に投与する場合、増量するかまたは他剤と併用するかなどの工夫が必要と考えられる。

副作用に関しては、自覚的副作用を全く認めず、1 例に S-GOT, S-GPT の軽度上昇を、他の 1 例に S-GPT の軽度上昇を見たが、安全性の高い薬剤と思われた。

本剤は強い抗菌力、幅広いスペクトラムを有しているが、カテーテル留置患者に対しては、増量または他剤との併用により、効果をさらに上げることができると思われる。今回の臨床検討でも、カテーテル非留置症例の臨床効果は優れており、複雑性尿路感染症に対して、安全で有用な薬剤であると考えられた。

文 献

- 1) TSUJI, T. ; H. SATOH, M. NARISADA, Y. HAMASHIMA & T. YOSHIDA: Synthesis and antibacterial activity of 6315-S, a new member of the oxacephem antibiotic. *J. Antibiotics* 38:466-476, 1985
- 2) 大越正秋, 他 : UTI 薬効評価基準 (第 II 版)。 *Chemotherapy* 28 : 321~341, 1980
- 3) YOSHIDA, T. ; T. TSUJI, S. MATSUURA, T. MATSUBARA & Y. HARADA : 6315-S, a novel oxacephem for parenteral use : Antibacterial activity and pharmacology. 23rd ICAAC, Abst. 130, Oct. 24~26, 1983 (Las Vegas)
- 4) GOTO, S. ; M. OGAWA, S. MIYAZAKI, Y. KANEKO & S. KUWAHARA : 6315-S, a novel oxacephem for parenteral : Bacteriological *in vitro* and *in vivo* study. 24th ICAAC, Abst. 201, Oct. 8~10, 1984 (Washington)
- 5) MURAKAMI, K. ; M. DOI, Y. KAMEDA & T. YOSHIDA : Contribution of β -lactamase stability of 6315-S to its activity against cephem-resistant *Staphylococcus aureus*. 24th ICAAC, Abst. 201, Oct. 8~10, 1984 (Washington)
- 6) YASUNAGA, K ; H. YAMADA, T. YOSHIDA & K. UCHIDA : Pharmacokinetics and safety of 6315-S in normal volunteers. 24th ICAAC, Abst. 189, Oct. 8~10, 1984 (Washington)

6315-S (FLOMOXEF) IN UROLOGY

TAKASHI TOMINAGA, KEN KITAHARA,
HIROICHI KISHI and TADAO NIIJIMA
Department of Urology, Faculty of Medicine, University of Tokyo
(Director : Prof. T. NIIJIMA)

YASUNORI ISHII
Department of Urology,
Saitama Central Social Health Insurance Hospital

ISAO SAITOH
Department of Urology, Tokyo Kyosai Hospital

YOJI NISHIMURA
Department of Urology, Mitsui Memorial Hospital

JUNJI YUGE
Department of Urology,
Tokyo Metropolitan Aoyama Hospital

6315-S (flomoxef), a new oxacephem, was used in the treatment of urological infections, and its therapeutic efficacy and safety were evaluated.

Twenty-three patients with complicated urinary tract infections (UTI's) were treated with 6315-S. Overall clinical efficacy in the 23 patients with complicated UTI's was excellent in 7, good in 6, fair in 4 and poor in 6 cases, an effectiveness rate of 56.5%. Clinical efficacy in 19 cases of complicated UTI was also rated according to the "Criteria for Clinical Evaluation of Antimicrobial Agents on Urinary Tract Infections" (2nd ed) and assessed as excellent in 3, moderate in 7 and poor in 9 cases.

Clinical efficacy in three patients with acute gonorrhoeal urethritis and one patient with acute prostatitis was 66.6% and 100%, respectively.

During the treatment no side-effects were noted. Abnormal laboratory findings were observed in 2 out of 26 patients, transient elevation of GOT and GPT in 1, and slight elevation of GPT in 1 patient.