

耳鼻咽喉科領域の疾患に対する CS-807の治験成績

河村正三・上原紀夫

順天堂大学医学部 耳鼻咽喉科

藤巻 豊

葛南病院 耳鼻咽喉科

板橋隆嗣

江東病院 耳鼻咽喉科

渡辺 洋

武谷病院 耳鼻咽喉科

和田昌士

東京労災病院 耳鼻咽喉科

CS-807の耳鼻咽喉科領域感染症での有用性について臨床的に検討した。

- 1) CS-807を1回100mgないし1回200mgを1日2回、食後投与した。
- 2) 有効率は、急性中耳炎の11例では90.9%、慢性化膿性中耳炎急性増悪症の16例では56.3%、扁桃炎の17例では82.4%、急性副鼻腔炎の8例では75%、慢性副鼻腔炎急性増悪の5例では60%であった。

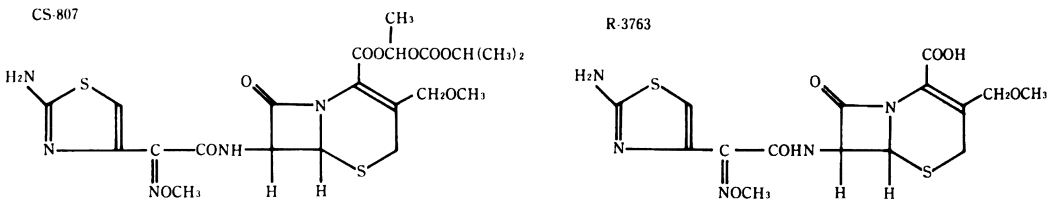
全体では60例中、著効26例、有効18例、やや有効7例、無効9例であり、73.3%の有効率であった。

- 3) 細菌学的には89.8%の除菌率であった。
- 4) 副作用および臨床検査値異常の発現した症例は認めなかった。

以上より、本剤は1回100mgないし200mg、1日2回投与にて、耳鼻咽喉科領域感染症には有用性が期待される安全な薬剤であると考えられる。

CS-807は三共株式会社で開発された経口用セファロsporin剤である。本剤は Fig. 1 の構造のとおりで、

Fig. 1 Chemical structure of CS-807 and R-3763



Chemical name

(RS)-1-(isopropoxycarbonyloxy)ethyl (+)-(6R,7R)-7-[2-(2-amino-4-thiazolyl)-2-(z)-methoxyimino]acetamido]-3-methoxymethyl-8-oxo-5-thia-1-azabicyclo[4.2.0]oct-2-ene-2-carboxylate

Molecular formula C₂₁H₂₇N₅O₈S₂

Molecular weight 557.59

優れた抗菌活性を示すが経口吸収されない R-3763 の 4 位カルボン酸にイソプロポキシカルボニルオキシエチルをエステル結合させることにより経口吸収性を高めた薬剤である。

活性な R-3763 はグラム陽性、陰性菌に広範囲な抗菌スペクトルを有し、これまで経口用セファロsporin系薬剤が抗菌力を有していない *Enterobacter* spp., *Ser-*

ratia spp., indole(+) *Proteus* にも抗菌力が及んでいる。
また β -lactamase にも安定なため本酵素産生株にも
抗菌力を有する^{1),2)}。

今回、著者はCS-807の耳鼻咽喉科領域感染症にお
ける有用性を検討したので成績を報告する。

I. 対象および方法

1. 対象

本剤の投与対象は、昭和61年1月から61年8月ま
での間に、順天堂大学耳鼻咽喉科およびその関連施設を受
診した原則として16歳以上の成人で、細菌学的効果を
判定可能な感染症患者とした。

2. 投与量、方法ならびに期間

CS-807投与量は、主治医の判断により、1日200mg
または400mgを分2投与した。薬剤の投与期間は最低3
日間とした。また、内服は原則として食後とした。

3. 併用薬剤

本試験の目的に影響を及ぼすと考えられる他の抗生剤、
抗炎症剤、鎮痛・解熱剤などの併用は患者の病態により、
やむを得ず必要とされた場合以外は原則として行わない
こととした。

4. 局所処置

抗生物質、副腎皮質ステロイド剤などの局所使用は行
わないこととした。なお、局所の穿孔または切開は、必
要に応じて行い、その旨を調査表に記載した。

5. 症状、所見の観察項目

1) 観察項目：下記の症状、所見について観察し、そ
の程度を記載した。

a. 自覚症状

b. 他覚所見：疾患によりおおよそ、次の所見につき
観察した。

中耳炎：鼓膜発赤、鼓膜膨隆、鼓膜穿孔、鼓室粘膜発
赤、腫脹、分泌物量、分泌物性状

副鼻腔炎：鼻粘膜および中鼻道の発赤、腫脹、分泌物
量、分泌物性状。X線所見はおおよそ次の程度に分類し
た。卍；上顎洞にびまん性に陰影増強を認めるもの。
卍；上顎洞には air が入っているものの粘膜肥厚が強い
もの、または貯留液をかなり認めるもの。+；軽度の粘
膜肥厚および、軽度の貯留液を認めるもの。

扁桃炎：扁桃発赤、膿苔、腫脹

咽喉炎：咽喉発赤、腫脹

なお、症状、所見の程度は、極めて強い(3)、明らかに
病的(2)、軽度(1)、なし(0)などの4段階で判定を行った。
また、体温は、1日の最高体温を記載した。

2) 観察時期：自覚症状と他覚所見を可能な限り毎日
観察することとし、少なくとも投与開始日、投与3日目、

5日目および7日目には必ず観察記録することとした。

6. 細菌学的検査

本試験の細菌学的検査は投与開始前に検体を採取し、
輸送用培地に接種後、微生物技術研究所に送付し細菌の
分離同定した後、MICを測定した。

なお、投与終了後に検査材料の得られる場合には再度
同様の方法で採取した。MIC(最小発育阻止濃度)は日
本化学療法学会標準法³⁾に従い測定した。

7. 一般臨床検査

本試験に伴う臨床検査は、赤血球数、白血球数、白血
球分類、血小板数、Ht、Hb、GOT、GPT、Al
-Pase、ビリルビン、BUN、血清クレアチニンおよび
赤沈などを原則として薬剤投与前および投与終了後に可
能な限り詳細に記録することとした。

8. 副作用

副作用に関しては、臨床的に副作用と認められる症状
が発現した場合には、その症状、程度、発現の時期、投
薬の中止の有無、経過および処置、薬剤との因果関係な
どをできる限り詳細に記載することとした。

9. 効果判定

1) 臨床効果判定

効果の判定は、3日目、および7日目の症状、所見と
投与開始前のそれとを比較総合し、その改善度を著効、
有効、やや有効および無効の4段階で判定した。効果判
定に関係ある症状が3日以内に改善し、7日以内に治癒
した場合を著効、効果判定に関係ある症状の改善は3日
目をやや越えたが7日以内にほぼ治癒した場合を有効、
本剤の投与にてほとんど症状の改善が得られなかった場
合を無効とした。

なお、副鼻腔炎においては、本剤の投与前および投与
後にX線撮影を行い、X線上の改善度を検討することと
した。

2) 細菌学的効果

細菌学的効果は、起炎菌の消長により、消失、一部消
失(減少)、菌交代、不変および不明の5段階で判定を
行った。

なお、中耳炎、外耳炎および副鼻腔炎において分泌物
を認めなくなったとき、そして、扁桃炎において膿苔、
膿栓の消失したときには、菌は陰性化したものとした。

II. 成績

1) 臨床成績

対象となった60例の診断名、原因菌、投与量、臨床
効果および副作用を Table 1 に示した。

今回の投与対象60例では、男29例(年齢36.5±15.4
歳)、女31例(年齢43.3±16.7歳)であった。

Table 1 Clinical results of CS-807 treatment (1)

Case No.	Name	Age Sex	Diagnosis	Dosage			Organism MIC ($\mu\text{g/ml}$) $10^4, 10^6$	Response		Side-effect	Remarks (X-ray findings)
				Daily dose (mg)	Duration (days)	Total dosage (g)		Clinical	Bacteriological		
1	IF	25 M	Acute otitis media	200 \times 2	5	2.0	<i>S.pneumoniae</i> ≤ 0.05 ≤ 0.05	Excellent	Eradicated	-	
2	KK	14 M	Acute otitis media	200 \times 2	3	1.2	<i>S.pneumoniae</i>	Good	Eradicated	-	B.W. 53.0kg
3	NM	32 F	Acute otitis media	200 \times 2	7	2.8	<i>S.pneumoniae</i>	Good	Eradicated	-	
4	YJ	43 F	Acute otitis media	200 \times 2	7	2.8	<i>S.aureus</i>	Excellent	Eradicated	-	
5	TS	72 F	Acute otitis media	100 \times 2	4	0.8	<i>S.simulans</i> 1.56 0.78	Excellent	Eradicated	-	
6	OH	64 F	Acute otitis media	100 \times 2	4	0.8	<i>P.aeruginosa</i> >100 >100	Excellent	Eradicated	-	
7	SS	37 M	Acute otitis media	100 \times 2	3	0.6	<i>S.aureus</i> 1.56 1.56	Excellent	Eradicated	-	
8	YM	37 F	Acute otitis media	100 \times 2	3	0.6	<i>P.aeruginosa</i> >100 >100	Good	Unchanged	-	
9	TT	57 M	Acute otitis media	100 \times 2	3	0.6	<i>S.aureus</i> 6.25 3.13	Good	Eradicated	-	
10	HY	44 M	Acute otitis media	100 \times 2	6	1.2	<i>S.capitis</i> 0.39 0.39	Good	Eradicated	-	
11	TK	29 M	Acute otitis media	100 \times 2	4	0.8		Poor	Unknown	-	
12	NM	36 F	Acute exacerbation of chronic otitis media	100 \times 2	8	1.5	No growth	Excellent	Unknown	-	
13	KY	51 F	Acute exacerbation of chronic otitis media	200 \times 2	7	2.8	<i>S.aureus</i> 50 50	Excellent	Eradicated	-	
14	NI	62 F	Acute exacerbation of chronic otitis media	200 \times 2	4	1.6	<i>S.aureus</i> 3.13 3.13	Excellent	Eradicated	-	
15	YH	83 F	Acute exacerbation of chronic otitis media	200 \times 2	7	2.8	<i>S.aureus</i> 1.56 1.56	Poor	Unchanged	-	
16	FF	86 F	Acute exacerbation of chronic otitis media	100 \times 2	7	1.4	<i>S.aureus</i> 3.13 3.13	Poor	Unknown	-	
17	HK	34 M	Acute exacerbation of chronic otitis media	200 \times 2	7	2.8	<i>S.aureus</i> 3.13 3.13	Poor	Unknown	-	
18	KI	33 F	Acute exacerbation of chronic otitis media	200 \times 2	7	2.8	<i>S.aureus</i> 3.13 3.13	Poor	Unchanged	-	
19	KK	60 F	Acute exacerbation of chronic otitis media	200 \times 2	4	1.6	<i>S.epidermidis</i> 0.78 0.39	Good	Eradicated	-	
20	NY	54 M	Acute exacerbation of chronic otitis media	100 \times 2	4	0.8	<i>S.epidermidis</i>	Fair	Unknown	-	

Table 1 Clinical results of CS-807 treatment (2)

Case No.	Name	Age Sex	Diagnosis	Dosage			Organism MIC(μ g/ml) $10^6, 10^8$	Response		Side-effect	Remarks (X-ray findings)
				Daily dose (mg)	Duration (days)	Total dosage (g)		Clinical	Bacteriological		
21	WT	42 M	Acute exacerbation of chronic otitis media	100 \times 2	4	0.8	<i>S.epidermidis</i> 0.78 0.78	Good	Eradicated	-	
22	MS	56 M	Acute exacerbation of chronic otitis media	100 \times 2	4	0.8	<i>E.cloacae</i> 3.13 0.78	Good	Eradicated	-	
23	AO	49 M	Acute exacerbation of chronic otitis media	100 \times 2	4	0.8	<i>S.epidermidis</i> 0.39 0.20	Excellent	Eradicated	-	
24	IM	48 F	Acute exacerbation of chronic otitis media	100 \times 2	4	0.8	<i>K.oxytoca</i> 0.20 0.10 <i>P.mirabilis</i> 0.10 0.10	Excellent	Eradicated	-	
25	TS	19 M	Acute exacerbation of chronic otitis media	100 \times 2	4	0.8	<i>P.tetradius</i> 0.10 \leq 0.05	Fair	Unknown	-	
26	TS	46 F	Acute exacerbation of chronic otitis media	100 \times 2	5	1.0	<i>K.pneumoniae</i>	Good	Eradicated	-	
27	SY	41 M	Acute exacerbation of chronic otitis media	100 \times 2	7	1.4	<i>P.aeruginosa</i> >100 >100	Fair	Unknown	-	
28	MH	38 M	Chronic otitis media	100 \times 2	5	1.0	<i>K.pneumoniae</i> 0.78 0.39	Excellent	Eradicated	-	
29	OK	39 F	Acute tonsillitis	100 \times 2	3	0.5	<i>Streptococcus</i> group A	Poor	Eradicated	-	
30	MK	20 M	Acute tonsillitis	100 \times 2	7	1.4	<i>S.sanguis</i> 0.1 \leq 0.05	Excellent	Eradicated	-	
31	OM	18 M	Acute tonsillitis	100 \times 2	3	0.5	<i>S.aureus</i> 3.13 3.13	Poor	Unchanged	-	
32	NY	32 F	Acute tonsillitis	100 \times 2	7	1.4	<i>S.pyogenes</i> \leq 0.05 \leq 0.05	Excellent	Eradicated	-	
33	AK	34 M	Acute tonsillitis	100 \times 2	7	1.4	<i>S.aureus</i> 6.25 3.13	Good	Eradicated	-	
34	NK	33 F	Acute tonsillitis	200 \times 2	6	2.4	<i>S.pyogenes</i>	Excellent	Eradicated	-	
35	SS	43 M	Acute tonsillitis	200 \times 2	6	2.4	<i>Streptococcus</i> group A 0.39 0.20	Excellent	Eradicated	-	
36	SS	28 F	Acute tonsillitis	200 \times 2	6	2.2	<i>S.aureus</i> 3.13 3.13	Excellent	Eradicated	-	
37	TK	30 F	Acute tonsillitis	200 \times 2	7	2.8	<i>S.milleri</i> 0.20 0.10	Good	Eradicated	-	
38	OY	36 F	Acute tonsillitis	100 \times 2	7	1.3	<i>S.pyogenes</i> \leq 0.05 \leq 0.05	Excellent	Eradicated	-	
39	TK	24 F	Acute tonsillitis	100 \times 2	7	1.3	<i>S.aureus</i> 3.13 3.13	Excellent	Eradicated	-	
40	TN	28 F	Acute tonsillitis	100 \times 2	7	1.4	<i>S.salivarius</i> \leq 0.05 \leq 0.05 <i>S.mittis</i> 0.20 0.20	Excellent	Eradicated	-	

Table 1 Clinical results of CS-807 treatment (3)

Case No.	Name	Age Sex	Diagnosis	Dosage			Organism		Response		Side-effect	Remarks (X-ray findings)
				Daily dose (mg)	Duration (days)	Total dosage (g)	MIC ($\mu\text{g/ml}$) $10^8, 10^6$		Clinical	Bacteriological		
41	IN	29 M	Acute tonsillitis	200 \times 2	4	1.6			Fair	Unknown	-	
42	SY	18 M	Acute tonsillitis	100 \times 2	4	0.8	<i>K.pneumoniae</i> 0.39 0.20		Excellent	Eradicated	-	
43	SS	21 M	Acute tonsillitis	200 \times 2	3	1.2	<i>S.sanguis</i> 0.39 0.20		Good	Eradicated	-	
44	ST	36 M	Acute tonsillitis	100 \times 2	4	0.8	<i>S.aureus</i> 3.13 3.13		Good	Eradicated	-	
45	TM	32 F	Acute tonsillitis	200 \times 2	4	1.6	<i>S.sanguis</i> 6.25 3.13		Excellent	Eradicated	-	
46	TM	26 F	Acute pharyngolaryngitis	100 \times 2	5	0.9	<i>S.mitis</i> 0.39 0.39		Excellent	Eradicated	-	
47	IK	20 M	Acute pharyngolaryngitis	100 \times 2	5	0.9	<i>S.sanguis</i> $\leq 0.05 \leq 0.05$		Fair	Unchanged	-	
48	HK	31 F	Acute sinusitis	100 \times 2	7	1.4	<i>S.pneumoniae</i> $\leq 0.05 \leq 0.05$		Excellent	Eradicated	-	Xp # \rightarrow -
49	TH	43 F	Acute sinusitis	100 \times 2	7	1.4	<i>Streptococcus</i> sp 0.78 0.39		Excellent	Eradicated	-	Xp $\pm \rightarrow$
50	TJ	47 M	Acute sinusitis	200 \times 2	9	3.6	<i>S.aureus</i> <i>H.influenzae</i>		Good	Eradicated	-	Xp # \rightarrow +
51	UN	26 F	Acute sinusitis	200 \times 2	7	2.8	<i>H.influenzae</i>		Good	Eradicated	-	Xp # \rightarrow
52	IY	36 F	Acute sinusitis	200 \times 2	9	3.6	<i>S.pneumoniae</i>		Fair	Eradicated	-	Xp # \rightarrow
53	KH	17 M	Acute sinusitis	200 \times 2	7	2.8	<i>S.aureus</i> 3.13 3.13		Good	Eradicated	-	Xp # \rightarrow
54	HS	28 M	Acute sinusitis	100 \times 2	5	1.0	<i>S.pneumoniae</i> $\leq 0.05 \leq 0.05$		Good	Eradicated	-	Xp # \rightarrow
55	IT	68 M	Acute sinusitis	100 \times 2	4	0.8	<i>S.aureus</i> >100 >100		Poor	Unknown	-	
56	OT	39 F	Acute exacerbation of chronic sinusitis	100 \times 2	7	1.4	<i>S.epidermidis</i> 0.78 0.39		Good	Eradicated	-	Xp # \rightarrow #
57	SM	43 F	Acute exacerbation of chronic sinusitis	100 \times 2	4	0.8	<i>S.sanguis</i> $\leq 0.05 \leq 0.05$		Poor	Unknown	-	
58	TK	65 F	Acute exacerbation of chronic sinusitis	100 \times 2	4	0.8	<i>S.sanguis</i> 0.20 0.10		Fair	Unknown	-	
59	HI	61 M	Acute exacerbation of chronic sinusitis	100 \times 2	7	1.4	<i>B.catarrhalis</i>		Excellent	Eradicated	-	Xp # \rightarrow
60	KU	59 F	Acute exacerbation of chronic sinusitis	100 \times 2	8	1.6	<i>S.pneumoniae</i>		Excellent	Eradicated	-	Xp # \rightarrow

このうち、1回100mg 1日2回投与例は39例であり、1回200mg 1日2回投与例は21例であった。投与期間の平均は5.5±1.7日で、平均投与量は1.50±0.82gであった。

Table 2には疾患別、投与量別の臨床効果一覧を示した。

急性化膿性中耳炎では11例に投与され、著効5例、有効5例であり91%の有効率を示した。

慢性化膿性中耳炎急性増悪症では16例に投与され、著効5例、有効4例、やや有効3例、無効4例であり、56.3%の有効率であった。

急性陰窩性扁桃炎では17例に投与され、著効10例、有効4例、やや有効1例、無効2例であり、82.4%の有効率であった。急性副鼻腔炎では、8例に投与され、著効2例、有効4例、やや有効1例、無効1例であり、有効率は75%であった。慢性副鼻腔炎急性増悪では5例に投与され、著効2例、有効1例、やや有効1例、無効1例であり、有効率は60%であった。疾患別にみると、有効率は中耳炎では71.4%、扁桃炎では82.4%、副鼻腔炎では69.2%であった。また、全例における有効率は73.3%であった。

2) 細菌学的効果

全症例を感染分類別にみると、単独菌検出例54例、2菌種検出例3例、菌陰性例3例であった。細菌学的効果をTable 3に示した。*S. aureus* 17株、*S. epidermidis* 5株、*S. pneumoniae* 7株、*S. pyogenes* 3株、*K. pneumoniae* 3株、*H. influenzae* 2株などが検出された。これらのうち、不明を除き除菌されなかった株

は、*S. aureus*で3株、*S. sanguis*で1株、*P. aeruginosa*で1株であった。Table 4には疾患別細菌学的効果を示した。不明例を除き、除菌率は89.8%であった。

3) 副作用および臨床検査値

全例について、副作用および臨床検査値異常は発現しなかった。

III. 考 察

耳鼻咽喉科領域感染症である中耳炎、副鼻腔炎、扁桃炎、咽喉頭炎などのうち、とりわけ、Primary infectionにおける細菌学的検索では *S. pneumoniae*, *S. pyogenes*, *S. aureus*, *B. catarrhalis*, *H. influenzae* および *K. pneumoniae* などの検出頻度が高い^{4)~6)}。日常臨床において、河村、杉田は薬剤選択の基準として、抗生物質の有効性期待係数を算出している^{7),8)}。本剤の抗菌力を日常繁用されていると思われる他の cephem 系内服剤および penicillin 系内服剤と、Primary infectionにおいて検出頻度の高い菌と比較すると、*S. pneumoniae* および *S. pyogenes* では AMPC とほぼ同等の抗菌力を示し、cephem 系薬剤より数管良好である。*S. aureus* では、MIC₉₀は3.13μg/mlであり、他剤に比較して耐性菌は少なく、β-lactamase に対する安定性を示している。*H. influenzae* および *K. pneumoniae* に対する MIC₉₀は0.05, 0.39μg/mlであり他の cephem 系、penicillin 系薬剤に比較して数管良好な MIC を示し、本剤の β-lactamase に対する安定性を示している。

Table 2 Clinical effect of CS-807

Clinical response Diagnosis	Daily Dosage	Clinical response				Clinical response rate (%)
		Excellent	Good	Fair	Poor	
Acute otitis media	200	3	3		1	6/7 (85.7)
	400	2	2			4/4 (100)
Acute exacerbation of chronic otitis media	200	3	3	3		6/9 (66.7)
	400	2	1		4	3/7 (42.9)
Chronic otitis media	200	1				1/1 (100)
Acute tonsillitis	200	6	2		2	8/10 (80.0)
	400	4	2	1		6/7 (85.7)
Acute pharyngolaryngitis	200	1		1		1/2 (50.0)
Acute sinusitis	200	2	1		1	3/4 (75.0)
	400		3	1		3/4 (75.0)
Acute exacerbation of chronic sinusitis	200	2	1	1	1	3/5 (60.0)

Table 3 Bacteriological effect of CS-807

Organism	No. of cases	Bacteriological effect				Eradication rate (%)
		Eradicated	Replaced	Unchanged	Unknown	
<i>S.aureus</i>	17	11		3	3	11/14 (78.6)
<i>S.epidermidis</i>	5	4			1	4/4 (100)
<i>S.simulans</i>	1	1				1/1 (100)
<i>S.capitis</i>	1	1				1/1 (100)
<i>S.pneumoniae</i>	7	7				7/7 (100)
<i>S.sanguis</i>	6	3		1	2	3/4 (75.0)
<i>S.pyogenes</i>	3	3				3/3 (100)
<i>S.mitis</i>	2	2				2/2 (100)
<i>S.milleri</i>	1	1				1/1 (100)
<i>S.salivarius</i>	1	1				1/1 (100)
<i>Streptococcus</i> group A	2	2				2/2 (100)
<i>Streptococcus</i> sp.	1	1				1/1 (100)
<i>P.tetradius</i>	1				1	
<i>K.pneumoniae</i>	3	3				3/3 (100)
<i>K.oxytoca</i>	1	1				1/1 (100)
<i>P.mirabilis</i>	1	1				1/1 (100)
<i>P.aeruginosa</i>	3	1		1	1	1/2 (50.0)
<i>E.cloacae</i>	1	1				1/1 (100)
<i>H.influenzae</i>	2	2				2/2 (100)
<i>B.catarrhalis</i>	1	1				1/1 (100)

Table 4 Bacteriological effect classified by diagnosis

Bacteriological effect Diagnosis	Eradicated	Replaced	Unchanged	Eradication rate (%)	Unknown
	Acute otitis media	9		1	9/10 (90.0)
Acute exacerbation of chronic otitis media	8		2	8/10 (80.0)	6
Chronic otitis media	1			1/1	
Acute tonsillitis	15		1	15/16 (93.8)	1
Acute pharyngolaryngitis	1		1	1/2	
Acute sinusitis	7			7/7 (100)	1
Acute exacerbation of chronic sinusitis	3			3/3 (100)	2
Total	44		5	44/49 (89.8)	11

本剤の血清中濃度の報告では、食後単回投与でのピーク値および半減期は、100mg投与では $1.16 \pm 0.09 \mu\text{g/ml}$ および $2.4 \pm 0.1 \text{hr}$ 、200mg投与では $2.03 \pm 0.25 \mu\text{g/ml}$ および $2.6 \pm 0.2 \text{hr}$ であった。

以上の基礎成績より今回の臨床成績を検討すると、*S. aureus*の検出頻度が高い慢性化膿性中耳炎急性増悪症における除菌率が80%であったが、他の疾患では不明例を除いては90ないし100%と良好な除菌率を示した。また、1日投与量が100mg×2回の症例と、200mg×2回の症例とがあるが、Table 2に示したとおり、ほぼ同等の臨床効果を得ている。疾患の重症度により異なるところであるが、本剤1回100ないし200mg 1日2回投与にて、耳鼻咽喉科領域感染症には十分臨床効果が期待され、また安全な薬剤であると考えられる。

文 献

- 1) SUGAWARA, S.; M. IWATA, M. TAJIMA, T. MAGARIBUCHI, H. YANAGISAWA, H. NAKAO, J. KUMAZAWA & S. KUWAHARA.
CS-807, a New Orally Active Cephalosporin. I. *In vitro* and *in vivo* Antibacterial Activities. 26th Interscience Conference on Antimicrobial Agents and Chemotherapy, New Orleans, 1986
- 2) KOMAI, T.; K. FUJIMOTO, M. SEKINE & H. YASUDA.
CS-807, a New orally Active Cephalosporin. II. Absorption-excretion Studies in Experimental Animals. 26th Interscience Conference on Antimicrobial Agents and Chemotherapy, New Orleans, 1986
- 3) MIC測定法改定委員会：最小発育阻止濃度(MIC)測定法再改訂について。Chemotherapy 29: 76~79, 1981
- 4) 杉田麟也，河村正三，藤巻豊，出口浩一：Primary care hospitalにおける急性化膿性中耳炎検出菌とその季節的な特徴について。耳鼻臨床75: 921-926, 1984
- 5) 藤巻豊，河村正三，市川銀一郎，杉田麟也：上顎洞炎検出菌について。第十一回嫌気性菌感染症研究会記録，43~45, Eizai, Tokyo, 1980.
- 6) 杉田麟也：臨床細菌検査，呼吸器1) 上気道。臨床検査27: 1230-1238, 1983.
- 7) 杉田麟也，河村正三，市川銀一郎，内田利男，原田勝己：急性化膿性中耳炎の薬剤選択。日耳鼻82: 1381-1387, 1979
- 8) 杉田麟也，河村正三，藤巻豊：扁桃周囲膿瘍検出菌と薬剤選択。日耳鼻83: 1036~1041, 1980.

CLINICAL STUDIES ON CS-807 IN OTORHINOLARYNGOLOGICAL INFECTIONS

SHOZO KAWAMURA, NORIO UEHARA

Department of Otorhinolaryngology, Juntendo University, Tokyo

YUTAKA FUJIMAKI

Department of Otorhinolaryngology, Katsunan Hospital, Urayasu

TAKATSUGU ITABASHI

Department of Otorhinolaryngology, Koto Hospital, Tokyo

HIROSHI WATANABE

Department of Otorhinolaryngology, Taketani Hospital, Tokyo

MASASHI WADA

Department of Otorhinolaryngology, Tokyo Rosai Hospital, Tokyo

CS-807 was studied for its usefulness in the field of otorhinolaryngology, from clinical and bacteriological points of view.

1) A dose of 100mg or 200mg of CS-807 was administered after meals twice daily.

2) The clinical efficacy rate for each diagnosis was 90.9% in acute otitis media(11 cases), 56.3% in acute exacerbation of chronic otitis media(16), 82.4% in tonsillitis(17), 75% in acute sinusitis(8), 60% in acute exacerbation of chronic sinusitis.

Out of 60 patients treated in this study, 26 patients were assessed as excellent, 18 as good, 7 as fair, 9 as poor, the overall efficacy rate being 73.3%.

3) The bacteriological eradication rate was 89.8%.

4) No adverse events or abnormal laboratory findings were observed in any patients.

From the above results, CS-807 was considered to be a safe drug which is useful in otorhinolaryngological infection in the dose of 200mg or 400mg daily.