

尿路感染症に対する CS-807の臨床的検討

西澤和亮・渡辺 順・増田愛一郎・田中元章
 中島 登・宮北英司・白水 幹・勝岡洋治
 木下英親・河村信夫

東海大学医学部泌尿器科学教室

川嶋敏文・岡田敬司

東海大学大磯病院泌尿器科

谷川克己・松下一男・大越正秋

東海大学東京病院泌尿器科

CS-807はグラム陽性菌からグラム陰性菌まで広い抗菌スペクトルを示す新しい経口用セファロsporinである。本剤を尿路感染症52例に使用しその有効性、安全性について検討した。

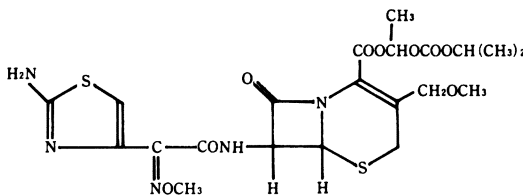
急性単純性膀胱炎24例、急性淋菌性尿道炎1例、複雑性尿路感染症27例に投与しUTI薬効評価基準¹⁾に従って効果判定を行った。

UTI薬効評価基準に適合する症例のうち急性単純性膀胱炎では著効9例、有効4例で総合有効率は100%であった。複雑性尿路感染症では著効2例、有効6例、無効2例で総合有効率は80%であった。

副作用は52例中下痢1例、口腔内アフタ1例を認め、臨床検査値の異常は特に認めなかった。以上のことから本剤は尿路感染症治療に有用であると考えられた。

CS-807は三共株式会社で開発された新しい経口用セファロsporin系の抗生剤でFig.1のような構造式を有する分子量557.61の物質である。その抗菌薬としての

Fig. 1 Chemical structure of CS-807



特徴は従来の経口用セファロsporin系薬剤が強い抗菌力を持たなかった *Enterobacter*, *Serratia*, Indol(+) *Proteus* 属等にも強い抗菌力を持つ広範囲抗菌スペクトルのセファロsporinであり、 β -lactamaseにも安定であることである。本剤と同様な性格を持つ経口用セフェム剤として、CFIX, T-2588が開発中である^{3),4)}。

今回CS-807を試用する機会を得たのでその有効性、安全性につき検討し、若干の考察を加えた。

I. 対象および投与方法

東海大学付属病院泌尿器科、東海大学東京病院泌尿器科、および東海大学大磯病院泌尿器科を昭和60年9月より昭和61年6月までの期間に受診した外来患者52例に対して投与した。その内訳は急性単純性膀胱炎24例、急性淋菌性尿道炎1例、複雑性尿路感染症27例であった。投与方法は4例の急性単純性膀胱炎に1回50mg、1日2~3回投与した以外は1回100~200mg、1日2回食後経口投与した。

投与期間は複雑性尿路感染症の3例に10日以上投与した以外は3~7日間の投与がほとんどであった。

急性単純性膀胱炎の13例、複雑性尿路感染症の10例についてはUTI薬効評価基準に従って臨床効果の判定を行った。それ以外の症例には主治医判定を行った。また、これら52例に対し自他覚的副作用および臨床検査値の変動についての検討を行った (Table 1, 2)。

Table 1 Clinical summary of uncomplicated UTI patients treated with CS-807

Patient No.	Age	Sex	Diagnosis	Treatment		Symptom *	Pyuria *	Bacteriuria *			Evaluation		Side-effects	
				Dose (g×/day)	Duration (days)			Species	Count	MIC ₁₀ ⁶ (μg/ml)	UTI	Dr.		
1	18	F	AUC	0.1×2	3	+	+	<i>E. coli</i>	10 ⁶	/		Moderate	Good	-
2	25	F	AUC	0.1×2	3	+	+	<i>E. coli</i>	10 ⁵	0.20		Excellent	Excellent	-
3	37	F	AUC	0.1×2	3	+	+	<i>E. coli</i>	10 ⁵	0.20		Excellent	Excellent	-
4	57	F	AUC	0.1×2	3	-	-	<i>E. coli</i>	10 ⁷	0.39		Moderate	Good	diarrhea
								<i>Enterococcus sp.</i>	10 ³					
								<i>S. epidermidis</i>	10 ³					
								<i>P. aeruginosa</i>	10 ³					
								<i>E. coli</i>	10 ³					
5	18	F	AUC	0.1×2	3	+	+	<i>E. coli</i>	10 ⁶	0.20		Moderate	Good	-
6	66	F	AUC	0.1×2	3	+	+	<i>E. coli</i>	10 ⁵			Excellent	Excellent	-
								<i>E. coli</i>	10 ⁶	0.39				
7	38	F	AUC	0.1×2	4	+	+	<i>E. coli</i>	10 ⁵	0.39			Excellent	-
8	38	F	AUC	0.1×2	3	+	±	<i>E. coli</i>	10 ³				Good	-
								<i>S. aureus</i>	10 ²					
9	82	F	AUC	0.1×2	5	+	+	<i>P. mirabilis</i>	10 ⁷	≤0.05			Excellent	-
10	21	F	AUC	0.1×2	7	+	+	-	-	-			Poor	-
11	28	F	AUC	0.05×3	3	+	+	<i>E. coli</i>	10 ⁶	0.20		Excellent	Excellent	-
12	30	F	AUC	0.1×2	3	+	±	-	/				Good	-
								<i>Lactobacillus sp.</i>	10 ³					
13	28	M	GU	0.1×2	5	+	±	<i>N. gonorrhoeae</i>	10 ⁵				Good	-
								-	/					
14	25	F	AUC	0.2×2	3	+	+	<i>E. coli</i>	10 ⁵			Excellent	Excellent	-
15	26	F	AUC	0.2×2	3	+	+	<i>E. coli</i>	10 ⁶	0.20		Excellent	Excellent	-
16	36	F	AUC	0.2×2	3	+	+	<i>E. coli</i>	10 ⁵	0.20		Excellent	Excellent	-
17	64	F	AUC	0.2×2	3	+	+	<i>E. coli</i>	10 ⁷	0.20		Moderate	Excellent	-
								<i>E. coli</i>	10 ⁵					
								<i>Enterococcus sp.</i>	10 ³					
18	56	F	AUC	0.2×2	3	+	+	<i>E. coli</i>	10 ⁶	0.39		Excellent	Excellent	-
19	37	F	AUC	0.2×2	4	+	+	<i>P. mirabilis</i>	10 ⁷				Excellent	-
20	38	F	AUC	0.2×2	3	+	+	<i>E. coli</i>	10 ³	0.20		Excellent	-	
								<i>S. epidermidis</i>	10 ³					
21	16	F	AUC	0.2×2	5	+	+	<i>E. coli</i>	10 ⁶	0.78			Fair	-
22	73	F	AUC	0.2×2	5	-	+	<i>E. coli</i>	10 ⁶	0.39		Excellent	-	
								<i>S. epidermidis</i>	10 ²					
23	47	F	AUC	0.05×2	3	+	+	<i>E. coli</i>	10 ⁷	0.10		Excellent	Excellent	-
								<i>E. faecalis</i>	<10 ³					
24	66	F	AUC	0.05×2	3	+	+	<i>E. coli</i>	10 ⁶			Excellent	-	
								Unknown	<10 ³					
25	63	M	AUC	0.05×2	3	-	+	<i>K. pneumoniae</i>	10 ⁴	0.10		Fair	-	
								Unknown	<10 ³					

AUC : Acute uncomplicated cystitis

CCC : Chronic complicated cystitis

GU : Gonorrheal urethritis

BPH : Benign prostatic hypertrophy

Table 2 Clinical summary of complicated UTI patients treated with CS-807

patient No.	Age	Sex	Diagnosis Underlying condition	Catheter (route)	UTI group	Treatment		Symptom *	Pyuria *	Bacteriuria #			Evaluation		Side effects
						Dose (g × /day)	Duration (days)			Species	Count	MIC (μ g/ml) ⁶	UTI	Dr.	
26	63	M	CCC Neurogenic bladder		G-4	0.1×2	5	- -	* ±	<i>E.coli</i> <i>P.aeruginosa</i>	10 ⁷ 10 ⁷	0.10 > 100	Moderate	Fair	
27	60	M	CCP Neurogenic bladder		G-3	0.1×2	5	- -	* -	<i>Enterococcus</i> sp. <i>P.mirabilis</i> <i>A.aerobius</i> -	10 ⁶ 10 ² 10 ² /	≤ 0.05	Excellent	Excellent	-
28	69	F	CCP Lt. renal stone		G-3	0.1×2	5	- -	* *	<i>P.aeruginosa</i> <i>Sepidermidis</i> <i>P.aeruginosa</i>	10 ⁶ 10 ² 10 ⁷	> 100 /	Poor	Poor	
29	53	M	CCC BPH			0.1×2	7	+ -	+ +	<i>Sepidermidis</i> -	10 ⁴ /			Good	
30	65	M	CCC BPH			0.1×2	5	- -	* *	- -	/ /			Poor	
31	67	M	CCC BPH			0.1×2	5	* *	* *	- -	/ /			Poor	
32	73	M	CCC BPH			0.1×2	10	- -	+ +	<i>Sepidermidis</i> <i>Sepidermidis</i>	10 ⁹ 10 ⁹			Poor	
33	82	M	CCC Prostatic cancer			0.1×2	19	- -	* *	- <i>Enterococcus</i> sp.	/ 10			Poor	-
34	73	F	CCP Rt. renal stone			0.1×2	5	- -	+ +	<i>E.coli</i> -	10 ⁷ /	0.10		Poor	-
35	64	M	CCC BPH			0.1×2	5	* *	±	<i>Sepidermidis</i> <i>Sepidermidis</i> <i>Enterococcus</i> sp. <i>Corynebacterium</i> sp.	10 ³ 10 ³ 10 ⁴ 10 ²	> 100 > 100		Fair	-
36	70	F	CCC Neurogenic bladder			0.1×2	5	- -	* -	Group B <i>Streptococcus</i> sp. -	10 ³ 10 ³ /			Good	-
37	69	F	CCP Lt. renal stone		G-3	0.2×2	5	- -	+ -	<i>P.aeruginosa</i> <i>P.aeruginosa</i>	10 ⁶ 10 ⁴	> 100	Poor	Fair	-
38	75	M	CCC BPH		G-6	0.2×2	5	- -	* -	<i>E.coli</i> <i>a-Streptococcus</i> -	10 ⁷ 10 ⁶ /	0.39	Excellent	Excellent	-
39	66	M	CCC BPH, Bladder stone		G-4	0.2×2	5	* -	* *	<i>E.coli</i> -	10 ⁵ /	0.39	Moderate	Excellent	
40	64	M	CCC BPH, Neurogenic bladder		G-4	0.2×2	5	+ +	* +	<i>Corynebacterium</i> sp. -	10 ⁴ /		Moderate	Good	Aphthae
41	84	M	CCC BPH, Neurogenic bladder	+ urethra	G-1	0.2×2	5	- -	+ +	<i>P.mirabilis</i> -	10 ⁶ /	0.10	Moderate	Good	
42	25	F	CCP Rt. renal stone		G-3	0.2×2	5	- -	* *	<i>E.coli</i> <i>E.coli</i>	10 ⁷ 10 ⁷	0.20	Moderate	Good	-
43	42	M	CCP BT. post ileal conduct		G-6	0.2×2	5	- -	* +	<i>Smarcescens</i> <i>C.freundii</i> <i>P.aeruginosa</i> -	10 ⁵ 10 ⁵ 10 ⁵ /	12.5 3.13 > 100	Moderate	Good	-
44	38	F	CCP Bil. VUR Neurogenic bladder			0.2×2	5	- -	± -	- -	/ /			Good	
45	25	M	CCP Lt. renal stone			0.2×2	5	- -	+ +	- -	/ /			Good	
46	30	M	CCP Rt. renal stone			0.2×2	3	- -	+ +	<i>Enterococcus</i> sp. <i>a-Streptococcus</i> <i>Enterococcus</i> sp. <i>a-Streptococcus</i>	10 ³ 10 ³ 10 ³ 10 ³			Fair	-

* Before treatment

* After treatment

Table 2 Clinical summary of complicated UTI patients treated with CS-807

Patient No.	Age	Sex	Diagnosis Underlying condition	Catheter (route)	UTI group	Treatment		Symptom *	Pyuria *	Bacteriuria *			Evaluation		Side-effects
						Dose (g×/day)	Duration (days)			Species	Count	MIC (μg/ml) ^a	UTI	Dr	
47	70	M	CCC			0.2×2	15	+	+	-	/			Good	
			BPH							-	/				
48	81	M	CCC			0.2×2	5	+	+	<i>S.epidermidis</i>	10 ²			Fair	
			BPH							-	/				
49	83	M	CCC	-		0.2×2	5	-	-	<i>P.reitteri</i>	10 ⁷	≤0.05		Poor	-
			Prostatic cancer							<i>S.marcescens</i>	10 ³				
			Urethral stricture							<i>S.marcescens</i>	10 ⁴				
										<i>S.epidermidis</i>	10 ³				
50	75	M	CCC	-		0.2×2	5	+	+	<i>S.epidermidis</i>	10 ²			Poor	-
			BPH							-	/				
51	78	M	CCC	-		0.2×2	5	+	±	<i>Corynebacterium</i> sp.	10 ³			Good	-
			BPH							<i>S.epidermidis</i>	10 ²				
										<i>Enterococcus</i> sp.	10 ²				
										-	/				
52	57	M	CCC	-		0.2×2	4	-	+	-	/			Good	-
			Rt. renal stone							-	/				
			Rt. hydronephrosis							-					

Before treatment
* After treatment

Table 3 Overall clinical efficacy of CS-807 in acute uncomplicated cystitis
0.05, 0.1, 0.2g×2/day, 3 day's treatment

Symptoms		Resolved			Improved			Persisted			Effect on bacteriuria
		Cleared	Decreased	Unchanged	Cleared	Decreased	Unchanged	Cleared	Decreased	Unchanged	
Bacteriuria	Eliminated	9	2								11 (84.6%)
	Decreased (Replaced)	1									1 (7.7%)
	Unchanged	1									1 (7.7%)
Effect on pain on micturition		13 (100%)			0 (0%)			0 (0%)			Patient total 13
Effect on pyuria		11 (84.6%)			2 (15.4%)			0 (0%)			
		Excellent			9 (69.2%)			Overall effectiveness rate 13/13 (100%)			
		Moderate			4 (30.8%)						
		Poor (including Failure)									

II. 結 果

急性単純性膀胱炎24例中の UTI 薬効評価基準に適合する13例について、その総合臨床効果を Table 3 に示した。13例中著効9例 (69.2%)、有効4例で総合有効率は100%であった。

UTI 薬効評価基準に適合しない11例を含む24例の主治医判定の結果は著効16例、有効6例、やや有効1例、無効1例で有効率91.7%であった。主治医判定で無効

と判定した1例は投与前後もに有意菌は認めないが投与後も自覚症状、膿尿の改善を認めなかった症例であった。

急性淋菌性尿道炎の1例は本剤投与後除菌されたが、膿尿のみ若干残ったため有効と判定した。

複雑性尿路感染症27例中 UTI 薬効評価基準に適合する10例について、その総合臨床効果を Table 4 に示した。10例中著効2例 (20%)、有効6例、無効2例で総

Table 4 Overall clinical efficacy of CS-807 in complicated UTI
0.1, 0.2g×2/day, 5 day's treatment




Pyuria Bacteriuria	Cleared	Decreased	Unchanged	Efficacy on bacteriuria
Eliminated	2	1	4	7 (70%)
Decreased				0 (0%)
Replaced		1		1 (10%)
Unchanged	1		1	2 (20%)
Efficacy on pyuria	3 (30%)	2 (20%)	5 (50%)	Patient total 10
 Excellent		2 (20%)	Overall effectiveness rate 8/10 (80%)	
 Moderate		6 (60%)		
 Poor (including Failure)		2		

Table 5 Overall clinical efficacy of CS-807 classified by type of infection

Group		No. of (Percent) patients (of total)	Excellent	Moderate	Poor	Overall effectiveness rate
Monomicrobial infection	1 st group (Catheter indwelt)	1 (10%)	0	1	0	100%
	2 nd group (Post prostatectomy)	0 (0%)	0	0	0	
	3 rd group (Upper UTI)	4 (40%)	1	1	2	50%
	4 th group (Lower UTI)	3 (30%)	0	3	0	100%
	Sub-total	8 (80%)	1	5	2	75%
Polymicrobial infection	5 th group (Catheter indwelt)	0 (0%)	0	0	0	
	6 th group (No catheter indwelt)	2 (20%)	1	1	0	50%
	Sub-total	2 (20%)	1	1	0	50%
Total		10 (100%)	2	6	2	80%

合有効率は80%であった。

UTI薬効評価基準に適合しない17例を含んだ27例の主治医判定の結果は著効3例、有効11例、やや有効5例、無効8例で総合有効率51.9%であった。

1日200mg投与群と400mg投与群の比較のため誕生日の偶数奇数で分けて投与したが、UTI薬効評価基準対象に適合するものが200mg投与群では少なく、当施設のみでの dose response の比較検討は出来なかった。

疾患病態群構成率および群別総合有効率を Table 5

に示した。無効の2例はいずれも第3群に属し、腎内に結石を有する慢性腎盂腎炎で、*P. aeruginosa* の検出されたものであった。

急性単純性膀胱炎に対する細菌学的効果と投薬後出現細菌を Table 6 に示した。細菌学的効果では投薬前の分離菌はすべて *E. coli* で、そのうち1株のみが持続し消失率は93.3%であった。投薬後出現菌は *Enterococcus* sp. が2株、*S. epidermidis* 1株、*P. aeruginosa* 1株、*E. faecalis* 1株であった。分離菌の MIC と細菌

Table 6 Bacteriological response to CS-807 in acute uncomplicated cystitis

Isolates	No. of strains	Eradicated (%)	Persisted
<i>E. coli</i>	15	14 (93.3%)	1

Strains appearing after CS-807 treatment in acute uncomplicated cystitis

Isolates	No. of strains (%)
<i>Enterococcus</i> sp.	2 (40%)
<i>S. epidermidis</i>	1 (20%)
<i>P. aeruginosa</i>	1 (20%)
<i>E. faecalis</i>	1 (20%)
Total	5 (100%)

学的効果の関係を Table 7 に示した。

慢性複雑性尿路感染症に対する細菌学的効果と投薬後出現細菌を Table 8 に示した。細菌学的効果を見ると分離菌は *E. coli* 4 株, *P. aeruginosa* 3 株, *P. mirabilis* 2 株, *S. epidermidis*, *Enterococcus* sp., *A. anitratus*, *Corynebacterium* sp., α -*Streptococcus*, *S. marcescens*, *C. freundii* 各 1 株で *E. coli* の 1 株, *P. aeruginosa* の 2 株が存続した。特に *P. aeruginosa* は 3 株中 2 株が存続し, その消失率は 33.3% と低かった。投薬後出現菌は *P. aeruginosa* 1 株であった。分離菌の MIC と細菌学的効果の関係を Table 9 に示した。

自覚的副作用を Table 10 に示した。下痢を 1 例, 口腔内アフタを 1 例認め副作用発生率は 52 例中 2 例の 4% であった。両者共に薬剤投与終了後, 症状は改善し, 程度は軽度であった。

臨床検査値の変動についてまとめたものを Table 11 に示した。全例本剤によると思われる異常値への変動を

Table 7 Relationship between MIC and eliminated bacteria in CS-807 treatment of uncomplicated UTI

Isolates	MIC ($\mu\text{g/ml}$) (inoculum size 10^6 cells/ml)										Not done	Total
	≤ 0.39	0.78	1.56	3.12	6.25	12.5	25	50	100	>100		
<i>E. coli</i>	11/12	/	/	/	/	/	/	/	/	/	4/4	14/15
Total	11/12 (91.7%)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	4/4 (100%)	14/15 (93.3%)

Table 8 Bacteriological response to CS-807 in complicated UTI

Isolates	No. of strains	Eradicated (%)	Persisted
<i>E. coli</i>	4	3 (75%)	1
<i>S. epidermidis</i>	1	1 (100%)	0
<i>P. aeruginosa</i>	3	1 (33%)	2
<i>P. mirabilis</i>	2	2 (100%)	0
<i>Enterococcus</i> sp.	1	1 (100%)	0
<i>A. anitratus</i>	1	1 (100%)	0
<i>Corynebacterium</i> sp.	1	1 (100%)	0
α - <i>Streptococcus</i>	1	1 (100%)	0
<i>S. marcescens</i>	1	1 (100%)	0
<i>C. freundii</i>	1	1 (100%)	0
Total	16	13 (81%)	3

Strains appearing after CS-807 treatment in complicated UTI

Isolate	No. of strains (%)
<i>P. aeruginosa</i>	1 (100%)

認めなかった。

III. 考 案

今回の CS-807 の総合臨床効果は急性単純性膀胱炎については UTI 薬効評価基準で 12 例中 12 例, 100%, 主治医判定で 24 例中 22 例, 91.7% の有効率であり, 複雑性尿路感染症では UTI 薬効評価基準で 10 例中 8 例, 80%, 主治医判定で 27 例中 14 例, 51.9% であった。

急性単純性膀胱炎の UTI 薬効評価基準で判定可能であった症例は全て *E. coli* によるもので有効率 100% であった。よって *E. coli* を主体とする急性単純性尿路感染症の治療には大変有用で, 1 日 2 回投与という服用上のメリットも有るものと考えられる。複雑性尿路感染症

Table 9 Relationship between MIC and bacteriological response to CS-807 treatment of complicated UTI

Isolates	MIC ($\mu\text{g/ml}$) Inoculum size 10^6 cells/ml										Not done	Total	
	≤ 0.39	0.78	1.56	3.12	6.25	12.5	25	50	100	>100			
<i>E.coli</i>	3/4												3/4
<i>S.epidermidis</i>												1/1	1/1
<i>P.aeruginosa</i>										1/3			1/3
<i>P.mirabilis</i>	2/2												2/2
<i>Enterococcus</i> sp.												1/1	1/1
<i>A.anitratus</i>												1/1	1/1
<i>Corynebacterium</i> sp.												1/1	1/1
α - <i>Streptococcus</i>												1/1	1/1
<i>S.marcescens</i>						1/1							1/1
<i>C.freundii</i>				1/1									1/1
Total	5/6 (83%)			1/1 (100%)		1/1 (100%)				1/3 (33%)		5/5 (100%)	13/16 (81%)

Table 10 Incidence of clinical adverse reactions

Reaction	No. of adverse reactions				Relation to the drug				
	Severity			Total (%) *	Definite	Probable	Possible	Probably not	Definitely not
	#	+	+						
Diarrhea			1	1(2%)		1			
Aphthae			1	1(2%)		1			
Total No. of patients evaluated	Total No. of adverse reactions			0 0 2 2(4%)	0	2	0	0	0
52	Total No. of patients with adverse reactions			2 (4%) **	2 (4%) **			0 (0%) **	

* $\frac{\text{No. of patients with adverse reactions}}{\text{Total No. of patients evaluated}} \times 100$

** $\frac{\text{Total No. of patients with adverse reactions}}{\text{Total No. of patients evaluated}} \times 100$

: Severity of adverse reaction necessitated to discontinuation

+ : Treatment for adverse reaction was necessary

+ : Treatment for adverse reaction was unnecessary

では *P. aeruginosa* の無効例が目立ち、UTI 薬効評価基準による無効例は 2 例とも *P. aeruginosa* による症例であった。本剤の抗菌スペクトルを考えるとやむを得ないことと思われた。

副作用は軽度の下痢と口腔内アフタを 1 例ずつ認めた。薬剤投与終了後には軽快し、また、本剤が直接影響を与えたとと思われる臨床検査値の異常変動は 1 例も認め

なかった。

以上のことから本剤は尿路感染症治療に、経口薬として有用であると思われた。

Table 11 Changes in laboratory test

Item	Total No. of patients evaluated	Aggravation (Relation to the drug)						Unchanged	Improved	
		Definite	Probable	Possible	Subtotal	Probably not	Definitely not			Subtotal
RBC	9 (100%)				0 (0%)			0 (0%)	9 (100%)	0 (0%)
Hb.	9 (100%)				0 (0%)			0 (0%)	9 (100%)	0 (0%)
Ht.	9 (100%)				0 (0%)			0 (0%)	9 (100%)	0 (0%)
WBC	9 (100%)				0 (0%)		1	1 (11%)	6 (67%)	2 (22%)
Baso	5 (100%)				0 (0%)			0 (0%)	5 (100%)	0 (0%)
Eosino	5 (100%)				0 (0%)			0 (0%)	4 (88%)	1 (12%)
Stabs.	5 (100%)				0 (0%)			0 (0%)	5 (100%)	0 (0%)
Segs.	5 (100%)				0 (0%)			0 (0%)	2 (25%)	3 (75%)
Lympho	5 (100%)				0 (0%)			0 (0%)	2 (25%)	3 (75%)
Mono.	5 (100%)				0 (0%)			0 (0%)	5 (100%)	0 (0%)
Plts.	5 (100%)				0 (0%)		1	1 (20%)	4 (80%)	0 (0%)
S-GOT	9 (100%)				0 (0%)	1		1 (11%)	7 (77%)	1 (11%)
S-GPT	9 (100%)				0 (0%)	1		1 (11%)	9 (89%)	0 (0%)
Al-P	9 (100%)				0 (0%)			0 (0%)	8 (100%)	0 (0%)
LDH	6 (100%)				0 (0%)		1	1 (17%)	4 (66%)	1 (17%)
γ-GTP	6 (100%)				0 (0%)			0 (0%)	5 (82%)	1 (17%)
BUN	9 (100%)				0 (0%)			0 (0%)	8 (89%)	1 (11%)
S-Cr	9 (100%)				0 (0%)			0 (0%)	8 (89%)	1 (11%)
Na	7 (100%)				0 (0%)			0 (0%)	7 (100%)	0 (0%)
K	7 (100%)				0 (0%)			0 (0%)	7 (100%)	0 (0%)
Cl	7 (100%)				0 (0%)			0 (0%)	7 (100%)	0 (0%)
No. of patients with aggravated laboratory test results		0				5				

文 献

- 1) 大越正秋, 他: UTI薬効評価基準。(第3版)
Chemotherapy 34: 408~441, 1986
- 2) 第35回日本化学療法学会総会, 新薬シンポジウムII。
CS-807, 盛岡, 1987
- 3) 岡田敬司, 他: 泌尿器科領域における Cefixime
(CFIX)の臨床評価。Chemotherapy 33(S-6):
588~605, 1985
- 4) 岡田敬司, 他: 泌尿器科領域における T-2588の基
礎的臨床的検討。Chemotherapy 34(S-2):
645~655, 1986

CS-807 IN UROLOGICAL INFECTIONS

KAZUAKI NISHIZAWA, JUN WATANABE, AIICHIRO MASUDA, MOTOAKI TANAKA,
NOBORU NAKAJIMA, HIDESHI MIYAKITA, MIKI SHIRAMIZU, YOJI KATSUOKA,
HIDECHIKA KINOSHITA and NOBUO KAWAMURA
Department of Urology, School of Medicine Tokai University, Isehara
TOSHIFUMI KAWASHIMA and KEISHI OKADA
Urology, Tokai University Oiso Hospital, Oiso, Kanagawa
KATSUMI TANIKAWA, KAZUO MATSUSHITA and MASAOKI OHKOSHI
Urology, Tokai University Tokyo Hospital, Tokyo

CS-807 is characterized by a broad antibacterial spectrum, covering gram-positive and -negative bacteria, and stability to β -lactamases.

We used this compound in the treatment of 52 patients with urinary tract infection(UTI) to investigate the drug's efficacy, safety, and usefulness.

CS-807 was administered to 24 patients with acute uncomplicated cystitis, 1 with gonorrheal urethritis and 27 with complicated UTI.

Efficacy was generally evaluated according to the criteria of the Japanese UTI Committee.

In cases of acute uncomplicated cystitis, efficacy was rated as excellent in eight cases and moderate in four, the efficacy rate being 100%.

In cases of chronic complicated UTI, efficacy was excellent in 2, moderate in 6 and poor in 2 cases, the efficacy rate being 80%. All these cases met the Japanese UTI criteria.

Of 52 treated cases, side-effects were noted in two, 1 each of diarrhea and formation of aphthae in the oral cavity. Abnormal clinical laboratory data due to CS-807 were not observed in any of the cases.

In view of the above results, we consider CS-807 to be a useful compound for the treatment of urinary tract infections.