

挿入し、粘膜上皮細胞を擦過剥離し、細胞培養法または、直接塗抹法を行うことを原則とした。また併せて Chlamydiazyme での検討も行った。

3. 効果判定

効果判定は臨床所見を中心とし、主治医が著効、有効、やや有効、無効の4段階で判定し、さらに淋菌性および非淋菌・クラミジア性尿道炎においては、Table 1, 2 に示すように UTI 研究会統一判定試案に準拠し、統一判定も行った。

II. 成 績

対象13例のうち、男子クラミジア性尿道炎の1例は来院せず脱落となり、残り12例において RU 28965 の治療成績を検討した。主治医判定による有効性を Table 3 に

示したが、淋菌性および淋菌・クラミジア性尿道炎では3例とも淋菌の存続を認め無効(統一効果判定においても淋菌が存続しているため無効)であった。非淋菌性症例のうち、クラミジア性のものは5例で全例著効であった。また、非淋菌・非クラミジア症例は4例で、3例が著効、1例が有効であった。

非淋菌性症例のうちクラミジア性の症例一覧を Table 4 に示した。UTI 研究会統一判定試案に準拠した統一判定によると、7日目判定可能な症例は2例で2例とも著効、14日目判定可能な症例は2例で2例とも著効であった。

副作用、臨床検査値異常については、全例について認められなかった。

Table 1 Criteria for evaluation of clinical efficacy in gonococcal urethritis by committee's assessment

Bacteriological response		Eradicated				Persisted
Clinical efficacy		Excellent	Good	Fair		Poor
<i>N. gonorrhoeae</i>		—	—	—	—	⊕
Urethral discharge	Purulent	—	—	—	⊕	
	Serous	—	—	⊕		
PMN* of smear or VB ¹ **		0	(1~4/hpf)	⊕ (≥5/hpf)		

* PMN : Polymorphonuclear leucocyte

** VB¹ First 10 ml of urine voided

Table 2 Criteria for evaluation of clinical efficacy in chlamydial urethritis by committee's assessment

Bacteriological response		Eradicated			Persisted
Clinical efficacy		Excellent	Good	Fair	Poor
<i>C. trachomatis</i>		—	—	—	⊕
Urethral discharge		—	—	⊕	
PMN of smear or VB ¹		0~—*	⊕*	⊕*	

* — : ≤4/hpt

⊕ : ≥5/hpt

Table 3 Clinical efficacy evaluated by physician

Diagnosis		No. of cases	Daily dose (mg)	Evaluation by physician				Efficacy rate (%)	
				Excellent	Good	Fair	Poor		
Gonococcal	Non-chlamydial	2	300				2	0	0
	Chlamydial	1	300				1	0	
Non-gonococcal	Chlamydial	5	300	5				100	100
	Non-chlamydial	4	300	3	1			100	

Table 4 Clinical results of chlamydial urethritis treated with RU 28965

Case No.	Age Sex	Treatment (mg×days)	Urethral discharge	PML (VDL) (/hpf)	<i>C. trachomatis</i>	Evaluation by physician	Evaluation by criteria	Adverse effects
1	47 M	300×14	(+) → (-) → (-) 7th 14th	≥30 → 0 → 0 7th 14th	(+) → (-) 14th	Excellent	Excellent (day 14)	(-)
2	32 M	300×24	(+) → (+) → (-) → (-) 3rd 10th 17th	≥30→29→10 → 0 → 0 3rd 10th 17th	(+) → (-) → (±) → (-) → (-) 3rd 10th 17th 31st	Excellent	Excellent (day 14)	(-)
3	39 M	300×7	(+) → (-) → (-) 7th 25th	≥30 → 4~1 → 0 7th 25th	(+) → (-) 25th	Excellent		(-)
4	44 M	300×7	(+) → (-) → (-) 4th 8th	4~1 → 0 → 0 4th 8th	(+) → (-) 6th	Excellent	Excellent (day 7)	(-)
5	53 M	300×7	(+) → (-) → (-) 7th 13th	≥30 → 0 → 0 7th 13th	(+) → (-) 7th	Excellent	Excellent (day 7)	(-)

Ⅲ. 考 察

Sexually transmitted disease(STD)の流行が注目されているが、その原因菌は従来大部分が淋菌であったが、近年非淋菌性のものが占める割合の増加が著しく、特に *C. trachomatis* がSTDの原因菌として重要視されている。男性においては尿道炎における *C. trachomatis* の関連が明らかになり⁴⁻⁶⁾、女性においても子宮頸管炎⁷⁻⁸⁾、卵管炎⁹⁾、女子不妊症¹⁰⁾、また、母子間の垂直感染の可能性も示唆されている。

今回、我々はフランスでクラミジア性尿道炎に対して優れた治療成績¹¹⁾が得られているRU 28965の治療効果を知る目的で男子尿道炎、女子子宮頸管炎について検討を行った。

本剤RU 28965は、淋菌感染症に対し有効性は認められなかったが、クラミジア感染症を含む非淋菌性性器感染症に対しては、従来のマクロライド系抗生物質の約1/4量で100%の有効率を示した。特にクラミジア感染症に対しては全例著効であり、副作用も全例に認められなかったことから、有効かつ有用性の高い薬剤であると考えられる。

文 献

- 1) JONES, R. N. : Proc. the 14th International Congress of Chemotherapy. Abstr. ws-11-6, 54, 1985
- 2) SAITO, A. : Proc. the 14th International Congress of Chemotherapy. Abstr. ws-11-7, 54, 1985
- 3) 第35回日本化学療法学会総会, 新薬シンポジウムⅣ. RU 28965, 盛岡, 1987
- 4) OVIEL, J. D. ; P. REERE, J. T. WRIGHT & J. OVEN :

Chlamydial infection of the male urethra. Br. J. Vener. Dis. 52 : 46~51, 1976

- 5) JACOBS, N. F. ; E. S. ARUM & S. T. KRANS : Nongonococcal urethritis :The role of *Chlamydia trachomatis*. Ann. Intern. Med. 86 : 313~314, 1977
- 6) TERHO, P. : *C. trachomatis* in nonspecific urethritis. Br. J. Vener. Dis. 54 : 251~256, 1978
- 7) SCHACHTER, J. ; L. HANNA, E. C. HILL, , S. MASSAD, C. W. SHEPPARD, J. E. CONTE JR., S. N. COHEN, & K. F. MEYER : Are chlamydial infections the most prevalent venereal disease. Am. Med. Assoc. 231 : 1252~1255, 1975
- 8) RICHMOND, S. J. & P. F. SPARLING : Genital chlamydial infection. Am. J. Epidemiol. 103 : 428, 1976
- 9) MARDH, P.-A. ; T. RIPA, L. SVENSSON & L. WESTROM : *Chlamydia trachomatis* infection in patients with acute salpingitis. New Eng. J. Med. 296 : 1377~1379, 1987
- 10) MOORE, D. E. ; L. R. SPADONI, H. M. FOY, S. P. WANG, J. R. DALING, C.-C. KUO, J. T. GRAYSTON & D. A. ESCHENBACH : Increased frequency of serum antibodies to *Chlamydia trachomatis* infertility due to distal tubal disease. Lancet 1982-2 : 574~577, 1982
- 11) VAN DER WILLIGEN, A. H. & K. H. TJAM et al : Evaluation of Roxithromycin in the treatment of nongonococcal urethritis in Males. Eur. J. Clin. Microbiol. 5(6) : 612~614, 1986

RU 28965 IN MALE URETHRITIS AND FEMALE CERVICITIS

TAKUJI TSUNEKAWA, SHIGERU SAKAI and YOSHIAKI KUMAMOTO

Department Urology, Sapporo Medical College, Sapporo

TSUTOMU GORO

Sapporo Urological Clinic, Sapporo

IZUMI HENMI

Henmi Clinic

We studied a new semisynthetic macrolide, RU 28965, in male urethritis and female cervicitis and obtained the following results.

RU 28965 was administered to 13 subjects at a daily dose of 300 mg divided in 2 for 3–24 consecutive days. One of the subjects, however, failed to revisit the hospital and dropped out. Though results revealed that RU 28965 was ineffective in all 3 cases of gonorrheal urethritis, it was markedly effective in all 5 cases of chlamydial urethritis by the evaluation of the attending physician. According to the evaluation by the committee's criteria, on day 7, there were 2 evaluable cases, both markedly effective, and on day 14 there were also 2, again both markedly effective. Also, the results in 4 cases of non-gonorrheal and non-chlamydial urethritis and cervicitis were markedly effective 3 and effective 1 according to the evaluation of the attending physician.

Neither side-effects nor abnormal laboratory test values were observed.