

複雑性尿路感染症に対する Cefodizime (THR-221) の臨床的検討

打林忠雄・久住治男
金沢大学医学部泌尿器科学教室
(主任:久住治男教授)

宮城徹三郎・島村正喜
石川県立中央病院泌尿器科
(主任:宮城徹三郎部長)

美川郁夫・平野章治・川口正一
厚生連高岡病院泌尿器科
(主任:美川郁夫部長)

宮崎公臣・中嶋孝夫
藤田病院泌尿器科
(主任:藤田幸雄院長)

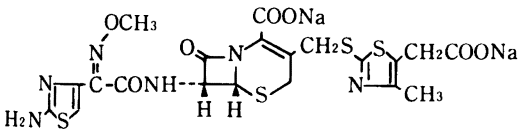
亀田健一
市立小松総合病院泌尿器科
(主任:亀田健一部長)

新しく開発されたセフェム系抗生剤 Cefodizime (THR-221) を複雑性尿路感染症42例に使用し、うち41例について臨床効果を中心に検討した。投与方法は、主として本剤を1回0.5gまたは1gを1日2回、連続5日間点滴静注投与であった。1日1g投与群での総合臨床効果は9例中有効3例、無効6例で、総合有効率は33.3%であった。1日2g投与群での総合臨床効果は32例中著効11例、有効10例、無効11例で、総合有効率は65.6%であった。副作用として、自他覚症状を認めたものは1例もなかった。2例に臨床検査値異常が認められたが、軽度で一過性のものであった。

Cefodizime (THR-221) は新しく開発された注射用セフェム系抗生物質で、Fig. 1 に示す化学構造を有する。本剤は好気性、嫌気性のグラム陽性菌およびグラム陰性菌に幅広い抗菌スペクトルを有するとされている¹⁾。

著者らは、本剤を複雑性尿路感染症に使用し、臨床効果を中心に検討したのでその成績を報告する。

Fig. 1 Chemical structure of THR-221



I. 対象および方法

1. 対象

対象は複雑性尿路感染症42例であったが、1例はUTI薬効評価基準による判定では脱落症例となるため、今回は副作用の検討にのみ含めた。疾患別内訳は複雑性膀胱炎32例および複雑性腎盂腎炎9例であり、年齢は50~88歳、平均70.4歳であった(Table 1, 2)。なお基礎疾患としては前立腺肥大症術後が13例と最も多く、ついで前立腺肥大症12例、膀胱癌5例、神経因性膀胱5例および前立腺癌、尿路結石、VURがそれぞれ2例であった。

2. 投与量および投与方法

1回0.5gまたは1gを1日2回、連続5日間点滴静注投与を原則とした。

3. 効果判定

尿路感染症の効果判定はUTI薬効評価基準(第3版)に準じて行った²⁾。

Table 1 Clinical summary of complicated UTI patients treated with THR-221

Case No.	Age Sex	Diagnosis Underlying condition	Catheter (Route)	UTI group	Treatment		Symptoms*	Pyuria*	Bacteriuria*		Evaluation**		Side-effects	Remarks		
					Dose (g X/day)	Route			Duration (days)	Species	Count	UTI			Dr	
1	71 M	CCC	-	G-2	0.5 X 2	d.i.v.	5	+	±	<i>S. epidermidis</i>	10 ⁵	Poor	-			
		BPH									10 ⁴					
2	72 F	CCC	-	G-6	0.5 X 2	d.i.v.	5	#	#	<i>E. agglomerans</i>	2 X 10 ⁶	Poor	Fair	-		
		Neurogenic bladder									<i>E. coli</i>				2 X 10 ⁶	
											<i>E. faecalis</i>				2 X 10 ⁶	
											<i>S. marcescens</i>				2 X 10 ⁶	
3	72 M	CCC	-	G-6	0.5 X 2	d.i.v.	5	+	#	<i>A. calcoaceticus</i>	4 X 10 ⁶	Poor	Fair	-		
		Neurogenic bladder									<i>E. faecalis</i>				6 X 10 ⁶	
											<i>S. epidermidis</i>				10 ³	
											<i>E. faecalis</i>				75 X 10 ⁴	
4	67 M	CCC	-	G-6	0.5 X 2	d.i.v.	5	+	#	<i>S. epidermidis</i>	25 X 10 ⁴	Poor	Fair	-		
		Bladder cancer									<i>E. faecalis</i>				10 ⁴	
											Prostatic cancer				<i>E. coli</i>	10 ⁷
															<i>E. faecalis</i>	-
5	83 M	CCC	-	G-4	0.5 X 2	d.i.v.	5	+	±	<i>S. epidermidis</i>	10 ⁷	Moderate	Good	-		
		Bladder cancer									<i>S. epidermidis</i>				10 ⁷	
											Polycystic kidney				<i>S. epidermidis</i>	10 ⁵
															<i>S. epidermidis</i>	7 X 10 ⁴
6	76 M	CCC	-	G-6	0.5 X 2	d.i.v.	5	+	±	<i>S. epidermidis</i>	3 X 10 ⁴	Poor	-	-		
		Neurogenic bladder									<i>S. epidermidis</i>				10 ⁵	
											<i>E. faecalis</i>				>10 ⁷	
											<i>Laetobacillus</i> sp.				<10 ³	
7	80 M	CCC	-	G-2	0.5 X 2	d.i.v.	5	-	+	<i>P. aeruginosa</i>	10 ⁷	Moderate	Good	-		
		Bladder cancer									<i>E. faecalis</i>				>10 ⁷	
											Prostatic cancer				<i>Laetobacillus</i> sp.	<10 ³
															<i>P. aeruginosa</i>	10 ⁷
8	86 M	CCC	-	G-4	0.5 X 2	d.i.v.	5	-	-	<i>Candida</i> sp.	10 ⁴	Moderate	Good	-		
		Neurogenic bladder									<i>E. faecalis</i>				>10 ⁷	
											<i>Laetobacillus</i> sp.				<10 ³	
											<i>P. aeruginosa</i>				10 ⁷	

* : Before treatment

** UTI : Criteria proposed by the UTI Committee

Dr : Doctor's evaluation

Table 2-1 Clinical summary of complicated UTI patients treated with THR-221

Case No.	Age Sex	Diagnosis Underlying condition	Catheter (Route)	UTI group	Treatment		Symptoms*	Pyuria*	Bacteriuria*		Evaluation**		Side-effects	Remarks
					Dose (g × /day)	Route			Duration (days)	Species	Count	UTI		
1	71 F	CCP	-	G-3	1 × 2	i.v.	5	+	+	<i>P. vulgaris</i>	10 ⁷	Excellent	Good	-
		Bladder cancer Neurogenic bladder												
2	75 F	CCP	+ (Nephrostomy)	G-1	1 × 2	d.i.v.	5	+	-	GNR	10 ⁷	Excellent	Excellent	-
		VUR												
3	60 F	CCP	-	G-3	1 × 2	d.i.v.	5	-	-	<i>P. cepacia</i>	10 ⁷	Poor	Poor	-
		Bladder cancer												
4	72 M	CCP	-	G-3	1 × 2	d.i.v.	5	+	-	<i>E. coli</i>	10 ⁶	Excellent	Excellent	-
		BPH												
5	50 M	CCP	-	G-3	1 × 2	d.i.v.	7	+	-	<i>E. coli</i>	10 ⁷	Moderate	Excellent	-
		L. renal stone Hydronephrosis												
6	66 F	CCP	-	G-3	1 × 2	d.i.v.	5	-	-	<i>P. mirabilis</i>	10 ⁶	Excellent	Excellent	-
		R. ureteral stone												
7	76 M	CCP	-	G-2	1 × 2	d.i.v.	5	+	-	<i>E. coli</i>	> 10 ⁷	Moderate	Good	-
		BPH												
8	75 M	CCP	+	G-1	1 × 2	d.i.v.	5	-	-	<i>Streptococcus sp.</i>	< 10 ³	Excellent	Excellent	-
		BPH												
9	51 F	CCP	-	G-3	1 × 2	d.i.v.	5	-	-	<i>E. coli</i>	10 ⁷	Excellent	Excellent	-
		VUR												
10	54 M	CCC	-	G-4	1 × 2	d.i.v.	5	-	-	<i>S. marcescens</i>	10 ⁷	Moderate	Good	-
		BPH												
11	76 M	Prostatic cancer Ureteral stenosis	-	G-2	1 × 2	i.v.	5	+	+	<i>S. marcescens</i>	10 ⁵	Moderate	Good	-
		CCC												
		Neurogenic bladder												

* Before treatment
 After treatment
 **UTI : Criteria proposed by the UTI Committee
 Dr Doctor's evaluation
 N.E. Not examined

Table 2-2 Clinical summary of complicated UTI patients treated with THR-221

Case No.	Age Sex	Diagnosis		Catheter (Route)	UTI group	Treatment			Symptoms*	Pyuria*	Bacteriuria*		Evaluation**		Side-effects	Remarks
		Underlying condition				Dose (g×/day)	Route	Duration (days)			Species	Count	UTI	Dr		
12	75 F	CCC	Bladder cancer	-	G-4	1×2	i.v.	5	+	#	<i>P. aeruginosa</i>	10 ⁷	Moderate	Good	-	
13	70 M	CCC	BPH	-	G-6	1×2	i.v.	5	#	+	<i>A. xyloxydans</i> <i>P. vulgaris</i>	10 ⁶ 10 ⁶	Excellent	Good	-	
14	74 M	CCC	BPH	-	G-2	1×2	i.v.	5	#	+	<i>S. marcescens</i>	10 ⁷	Poor	Good	-	
15	73 M	CCC	BPH	-	G-2	1×2	d.i.v.	5	+	±	<i>S. epidermidis</i>	10 ⁷	Poor	Poor	-	
16	86 M	CCC	Prostatic cancer	-	G-4	1×2	d.i.v.	5	-	#	<i>A. calcoaceticus</i> <i>E. faecium</i>	10 ⁷ 10 ⁶	Moderate	Good	-	
17	73 M	CCC	BPH	-	G-6	1×2	d.i.v.	5	+	±	<i>E. faecalis</i> <i>E. coli</i>	6×10 ⁴ 4×10 ⁴	Poor	Poor	-	
18	69 M	CCC	BPH	-	G-2	1×2	d.i.v.	5	+	±	<i>E. coli</i>	10 ⁷	Moderate	Good	-	
19	79 M	CCC	BPH	-	G-6	1×2	d.i.v.	5	+	±	<i>E. faecalis</i> <i>S. epidermidis</i>	5×10 ⁴ 5×10 ⁴	Poor	Fair	-	
20	60 M	CCC	BPH	-	G-2	1×2	d.i.v.	5	-	+	<i>S. epidermidis</i>	10 ⁶	Poor	Fair	-	
21	64 M	CCC	BPH	-	G-2	1×2	d.i.v.	5	-	+	<i>S. epidermidis</i>	10 ⁵	Poor	Fair	-	
22	72 M	CCC	BPH	-	G-2	1×2	d.i.v.	5	+	#	<i>S. epidermidis</i>	10 ⁷	Poor	Fair	-	

* : Before treatment

**UTI : Criteria proposed by the UTI Committee

Dr Doctor's evaluation

After treatment

Table 2-3 Clinical summary of complicated UTI patients treated with THR-221

Case No.	Age Sex	Diagnosis		Catheter (Route)	UTI group	Treatment			Symptoms*	Pyuria*	Bacteriuria*			Evaluation**		Side-effects	Remarks
		Underlying condition				Dose (g×/day)	Route	Duration (days)			Species	Count	UTI	Dr			
23	88 M	CCC	+	(Urethra)	G-1	1×2	d.i.v.	5	+	#	<i>E. coli</i>	10 ⁷	Excellent	Excellent	-		
		BPH															
24	81 M	CCC	-		G-4	1×2	d.i.v.	5	#	+	<i>E. coli</i>	>10 ⁷	Excellent	Excellent	-		
		BPH															
25	61 M	CCC	-		G-6	1×2	d.i.v.	5	+	±	<i>P. mirabilis</i> <i>E. coli</i>	10 ⁴ 10 ⁴	Moderate	Good	-		
		BPH															
26	80 M	CCC	-		G-6	1×2	d.i.v.	5	+	±	<i>A. calcoaceticus</i> <i>S. epidermidis</i>	7.5×10 ⁶ 2.5×10 ⁶	Poor	Fair	-		
		BPH															
27	55 M	CCC	-		G-4	1×2	d.i.v.	5	#	+	<i>E. faecalis</i>	>10 ⁷	Excellent	Excellent	-		
		BPH															
28	58 M	CCC	-		G-2	1×2	d.i.v.	5	+	+	<i>Streptococcus sp.</i>	10 ⁷	Moderate	Fair	-		
		BPH															
29	79 M	CCC	-		G-4	1×2	d.i.v.	5	-	#	<i>F. odoratum</i>	>10 ⁷	Poor	Good	-		
		Neurogenic bladder															
30	72 F	CCC	-		G-4	1×2	d.i.v.	5	-	-	<i>K. pneumoniae</i> <i>K. pneumoniae</i> <i>S. epidermidis</i>	3.3×10 ³ 6.7×10 ³	Moderate	Good	-		
		DM															
31	50 F	CCC	-		G-4	1×2	d.i.v.	5	#	+	<i>E. coli</i>	10 ⁷	Moderate	Good	-		
		R. ureteral stone															
32	64 M	PPI	-		G-2	1×2	d.i.v.	5	#	±	<i>Enterococcus sp.</i>	<10 ³	Poor	Poor	-	AI-P ↑ γ-GTP ↑	
		BPH															
33	62 M	PPI	-		G-2	1×2	d.i.v.	5	#	+	<i>A. lwoffii</i> <i>X. mallophila</i>	10 ⁶ 10 ⁴	Excellent	Good	-		
		BPH															
		Vesical diverticulum									<i>E. coli</i>	10 ⁷	Excellent	Excellent			

**UTI Criteria proposed by the UTI Committee

Dr : Doctor's evaluation

Before treatment

After treatment

II. 成 績

1. 臨床効果

1日1g投与による慢性複雑性尿路感染症9例の総合臨床効果は有効3例で、有効率は33.3%であった(Table 3)。UTI薬効評価基準による疾患病態群別に検討すると、単独菌感染5例および複数菌感染4例の総合有効率はそれぞれ60.0%および0%であった(Table 4)。

これを細菌学的効果の面から検討すると、投薬前に尿中より分離された *E. coli* 2株および *A. calcoaceticus*, *E. agglomerans*, *P. aeruginosa*, *S. marcescens*, *S. liquefacie-*

ns 各1株はすべて消失し、*S. epidermidis* 3株および *E. faecalis* 2株が存続し、全菌株の消失率は66.7%であった(Table 5)。なお、投与後出現菌としては *Candida* sp., *S. epidermidis* および *Lactobacillus* sp. 各1株の計3株が認められた(Table 6)。

1日2g投与による複雑性尿路感染症32例の総合臨床効果は著効11例、有効10例、無効11例で、有効率は65.6%であった(Table 7)。これをUTI薬効評価基準による疾患病態群別に検討すると、単独菌感染27例および複数菌感染5例の総合有効率はそれぞれ70.4%および

Table 3 Overall clinical efficacy of THR-221 in complicated UTI

		0.5g×2/day, 5-day treatment			
Bacteriuria	Pyuria	Cleared	Decreased	Unchanged	Efficacy on bacteriuria
Eliminated				2	2 (22.2%)
Decreased					0 (0%)
Replaced		1		1	2 (22.2%)
Unchanged		2		3	5 (55.6%)
Efficacy on pyuria		3 (33.3%)		6 (66.7%)	Patient total 9
	Excellent	0 (0%)		Overall efficacy rate 3/9 (33.3%)	
	Moderate	3			
	Poor (including Failure)	6			

Table 4 Overall clinical efficacy of THR-221 classified by type of infection

		0.5g×2/day, 5-day treatment				
Group		No. of patients (% of total)	Excellent	Moderate	Poor	Overall efficacy rate (%)
Monomicrobial infection	1st group (Catheter indwelling)	0 (0)				0
	2nd group (Post prostatectomy)	2 (22.2)		1	1	50
	3rd group (Upper UTI)	0 (0)				0
	4th group (Lower UTI)	3 (33.3)		2	1	66.7
	Sub total	5 (55.6)	0	3	2	60
Polymicrobial infection	5th group (Catheter indwelling)	0 (0)				0
	6th group (Catheter not indwelling)	4 (44.4)			4	0
	Sub total	4 (44.4)	0	0	4	0
Total		9 (100)	0	3	6	33.3

Table 5 Bacteriological response to THR-221 in complicated UTI

0.5g×2/day, 5-day treatment

Isolate	No. of strains	Eradicated (%)	Persisted*
<i>S. epidermidis</i>	4	1 (25)	3
<i>E. faecalis</i>	4	2 (50)	2
<i>P. aeruginosa</i>	1	1 (100)	
<i>A. calcoaceticus</i>	1	1 (100)	
<i>E. coli</i>	2	2 (100)	
<i>E. agglomerans</i>	1	1 (100)	
<i>S. liquefaciens</i>	1	1 (100)	
<i>S. marcescens</i>	1	1 (100)	
Total	15	10 (66.7)	5

* : Regardless of bacterial count

Table 6 Strains* appearing after THR-221 in complicated UTI

0.5g×2/day, 5-day treatment

Isolate	No. of strains (%)
<i>S. epidermidis</i>	1 (33.3)
<i>Lactobacillus</i> sp.	1 (33.3)
<i>Candida</i> sp.	1 (33.3)
Total	3 (100)

* : Regardless of bacterial count

Table 7 Overall clinical efficacy of THR-221 in complicated UTI

1.0g×2/day, 5-day treatment

Bacteriuria	Pyuria			Efficacy on bacteriuria
	Cleared	Decreased	Unchanged	
Eliminated	11	2	5	18 (56.3%)
Decreased				0 (0%)
Replaced	2	1	3	6 (18.8%)
Unchanged	4		4	8 (25.0%)
Efficacy on pyuria	17 (53.1%)	3 (9.4%)	12 (37.5%)	Patient total 32
<input type="checkbox"/>	Excellent	11 (34.4%)	Overall efficacy rate 21/32 (65.6%)	
<input type="checkbox"/>	Moderate	10		
<input type="checkbox"/>	Poor (including Failure)	11		

40.0%であった。また、カテーテル留置症例は3例で総合有効率は100.0%であった(Table 8)。これを細菌学的効果の面から検討すると、投薬前に尿中より分離された *E. coli* 12株, *A. calcoaceticus*, *P. mirabilis* および *P. vulgaris* 各2株, *P. aeruginosa*, *A. xylosoxydans*, *A. lwoffii*, GNR, *Streptococcus* sp. 各1株はすべて消失し, *S. epidermidis* 4株, *S. marcescens*, *P. cepacia*, *K. pneumoniae*, *E. faecalis* 各1株が存続し, 全菌株の消失率は78.4%であった(Table 9)。なお、投薬後出現菌としては *E. faecalis* 2株, *E. coli*, *E. faecium*, *F. odoratum*, *X. maltophilia*, *S. epidermidis*, *Streptococcus* sp. 各1株の計8株が認めら

れた(Table 10)。

2. 副作用

副作用としての自他覚症状を観察すると同時に、本剤投与前後における赤血球、血色素、ヘマトクリット値、白血球数、GOT、GPT、アルカリフォスファターゼ、BUN、血清クレアチニン等を測定し比較検討した。自他覚的に副作用を認めたものは1例もなく、投与前後の臨床検査値の異常は2例において認められた。1例はAI-P、GPT、 γ -GTPおよびLAPの上昇であり、他の1例はAI-Pと γ -GTPの上昇であった。これらの変化はいずれも軽度で一過性のものであった。

Table 8 Overall clinical efficacy of THR-221 classified by type of infection

Group		No. of patients (% of total)	Excellent	Moderate	Poor	Overall efficacy rate (%)
Monomicrobial infection	1st group (Catheter indwelling)	3 (9.4)	3			100
	2nd group (Post prostatectomy)	11 (34.4)	1	4	6	45.5
	3rd group (Upper UTI)	6 (18.8)	4	1	1	83.3
	4th group (Lower UTI)	7 (21.9)	2	4	1	85.7
	Sub total	27 (84.4)	10	9	8	70.4
Polymicrobial infection	5th group (Catheter indwelling)	0 (0)				0
	6th group (Catheter not indwelling)	5 (15.6)	1	1	3	40
	Sub total	5 (15.6)	1	1	3	40
Total		32 (100)	11	10	11	65.6

Table 9 Bacteriological response to THR-221 in complicated UTI

Isolate	No. of strains	Eradicated (%)	Persisted*
<i>S. epidermidis</i>	7	3 (42.9)	4
<i>Streptococcus</i> sp.	1	1 (100)	
<i>E. faecalis</i>	2	1 (50)	1
<i>P. aeruginosa</i>	1	1 (100)	
<i>P. cepacia</i>	1	0 (0)	1
<i>A. calcoaceticus</i>	2	2 (100)	
<i>A. lwoffii</i>	1	1 (100)	
<i>A. xylosoxydans</i>	1	1 (100)	
<i>E. coli</i>	12	12 (100)	
<i>K. pneumoniae</i>	1	0 (0)	1
<i>S. marcescens</i>	3	2 (66.7)	1
<i>P. mirabilis</i>	2	2 (100)	
<i>P. vulgaris</i>	2	2 (100)	
GNR	1	1 (100)	
Total	37	29 (78.4)	8

* : Regardless of bacterial count

Table 10 Strains* appearing after THR-221 in complicated UTI

Isolate	1.0g×2/day, 5-day treatment	
	No. of strains (%)	
<i>S. epidermidis</i>	1	(12.5)
<i>Streptococcus</i> sp.	1	(12.5)
<i>E. faecalis</i>	2	(25)
<i>E. faecium</i>	1	(12.5)
<i>X. maltophilia</i>	1	(12.5)
<i>F. odoratum</i>	1	(12.5)
<i>E. coli</i>	1	(12.5)
Total	8	(100)

* : Regardless of bacterial count

Ⅲ. 考 案

THR-221はセファロsporin骨格の7位に *syn*-methoxyimino-aminothiazolyl 基を有し、同時に3位に mercapto-thiazolyl 基を有することが特徴である。これにより体内で代謝を受けず、長い半減期を有するといわれている。さらに、一部の第三世代セフェム系抗生剤にみられる disulfiram 様作用、血液凝固系への影響もみられないとされている。その抗菌力は各種のセファロsporinaゼ、ペニシリナーゼに対し極めて安定で、グラム陽性菌およびグラム陰性菌に対して広い抗菌スペクトルを有する。In vivo の感染動物実験の結果、優れた臓器移行が認められ、腎への組織移行および尿中への排泄も高く、そのため尿路感染症に対しても薬効が期待されている。

今回、われわれは本剤を慢性複雑性尿路感染症に対して、主として1回0.5gまたは1gを1日2回、連続5日間点滴静注投与を行い、UTI薬効評価基準に準じて臨床効果を検討した。

1日1g投与9例に対する本剤の総合有効率は33.3%と、全国集計での有効率が66.7%であるのに比較し不満足な成績であった。細菌学的効果については、本剤投与前に尿中より分離された15株中 *S. epidermidis* 3株およ

び *E. faecalis* 2株が存続しており、有効率が低値を示した原因の一つとして、これらの菌による感染が多かったことが考えられる。

1日2g投与32例に対する本剤の総合有効率は65.6%とはほぼ満足すべき成績が得られた。細菌学的効果についてみると、1日1g投与の場合と同様 *S. epidermidis* 4株、*E. faecalis*、*S. marcescens*、*K. pneumoniae*、*P. cepacia* の各1株が存続し、菌株数は少ないもののこれらの分離菌に対する有効性は、その他の菌群に比較しやや低い傾向がみられた。しかし *E. coli* をはじめ、*P. aeruginosa* を除くグラム陰性菌や *S. epidermidis*、*E. faecalis* を除くグラム陽性菌の消失率が高いことは評価できよう。

副作用として、自覚症状を認めたものは1例もなかった。2例に臨床検査値異常が認められたが、軽度で一過性のものであった。

文 献

- 1) 第35回日本化学療法学会総会、新薬シンポジウムV。THR-221、盛岡、1987
- 2) 大越正秋、他：UTI薬効評価基準(第3版)。Chemotherapy 34 : 408-441, 1986

CEFODIZIME(THR-221) IN CHRONIC COMPLICATED URINARY TRACT INFECTIONS**TADAO UCHIBAYASHI and HARUO HISAZUMI**

Department of Urology(Director : Prof. H. HISAZUMI), School of Medicine, Kanazawa University, Kanazawa

TETSUSABURO MIYAGI and MASAYOSHI SHIMAMURA

Department of Urology(Director : Dr. T. MIYAGI), Ishikawa Prefectural Central Hospital, Kanazawa

IKUO MIKAWA, SHOJI HIRANO and SHOICHI KAWAGUCHI

Department of Urology(Director : Dr. I. MIKAWA), Koseiren Takaoka Hospital, Takaoka

KIMIOMI MIYAZAKI and TAKAO NAKAJIMA

Department of Urology(Director : Dr. Y. FUJITA), Fujita Hospital, Kanazawa

KENICHI KAMEDA

Department of Urology(Director : Dr. K. KAMEDA), Komatsu General Hospital, Komatsu

We administered cefodizime(THR-221), a newly developed cephem antibiotic, to 42 patients with chronic complicated urinary tract infection and evaluated the clinical efficacy in 41 of the 42 patients.

The main treatment consisted of i.v. drip infusion of the drug at 1 g or 2 g b.i.d. for 5 days. In the group of 9 patients receiving 1 g daily, the overall clinical efficacy was 33.3%, being moderate in 3 cases and poor in 6.

The overall clinical efficacy for the group of 32 patients receiving 2 g daily was 65.6%, being excellent in 11 cases, moderate in 10 and poor in 11.

No patients showed objective or subjective signs as adverse effects. Slight and transient abnormal findings occurred in the clinical laboratory tests of two patients.