

呼吸器感染症における Cefotiam hexetil の臨床的検討

小田切繁樹・千場 純・松永敬一郎・鈴木周雄
 室橋光宇・高橋 宏・芦刈靖彦・綿貫祐司
 神奈川県立長浜病院呼吸器科*

新しく開発された経口用セファロsporin系抗生物質 cefotiam hexetil (CTM-HE) を呼吸器感染症 18 例に使用した。投与量は 1 日 600 ないし 1,200 mg を毎食後、3 回に分割し、5~15 日間投与した。疾患の内訳は気管支拡張症 7 例、慢性気管支炎 3 例、感染を伴った気管支喘息・肺炎各 1 例、肺化膿症 2 例、急性気管支炎 4 例であった。

臨床効果は有効 11 例、やや有効 5 例、無効 1 例、不明 1 例、有効率 64.7% であった。

副作用は 1 例に投与翌日より軽い下痢が認められ、7 日間の投与終了翌日に消失した。臨床検査値では 1 例に GOT, GPT の軽度一過性上昇を認めた。

Key words : Cefotiam hexetil, 臨床的検討, 呼吸器感染症

Cefotiam hexetil (CTM-HE, SCE-2174) は武田薬品工業で開発された経口用セファロsporin系抗生物質で、第 2 世代の注射剤である cefotiam (CTM) の 4 位カルボキシル基を 1-シクロヘキシルオキシカルボニルオキシエチル基でエステル化した CTM のプロドラッグである¹⁾ (Fig. 1)。本剤はそれ自体抗菌作用はなく、腸管内のエス

る。

I. 対象および投与方法

対象症例は昭和 61 年 8 月より昭和 62 年 1 月までに当科を受診した外来患者 13 名および入院患者 5 名計 18 名の呼吸器感染症患者 (Table 1) で、疾患の内訳は Table 2 に示すごとく気管支拡張症 7 例、慢性気管支炎 3 例、感染を伴った気管支喘息・肺炎各 1 例、肺化膿症 2 例、急性気管支炎 4 例で、患者背景は Table 3 のごとくであった。

投与方法は本剤 1 回 200 mg ないし 400 mg (200 mg 投与 8 例、400 mg 投与 9 例、400 mg より 200 mg に減量したもの 1 例) を 1 日 3 回毎食後服用した。投与日数は 5~15 日であるが 11 日以上が 11 例と 6 割強を占めた (Table 4)。

臨床効果判定は体温、白血球数、白血球像、赤沈、CRP、胸部 X 線像、咳嗽、喀痰の量・性状、分離菌の消長、呼吸困難の有無などを参考として著効、有効、やや有効、無効、不明の 5 段階に判定し、細菌学的効果については、分離菌の消長により消失、減少または部分消失、菌交代、不変、不明とした。

臨床検査値への影響については、本剤投与前・中・後において、可能な限り末梢血、血液生化学的検査、

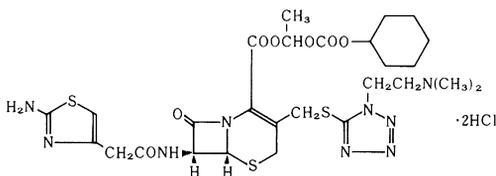


Fig. 1 Chemical structure of cefotiam hexetil

テラーゼにより脱エステル化され体内では cefotiam (CTM) として作用する。CTM は既存の経口用セファロsporin系抗生物質より抗菌スペクトルが広く、特に *Citrobacter* 属、*Proteus* 属、*Enterobacter* 属、*Providencia* 属、*Morganella* 属、*Haemophilus influenzae* にも強い抗菌力を示すといわれる²⁾。

今回、我々は呼吸器感染症に対し本剤の投与を行い、その有効性ならびに安全性を検討したので以下に報告す

Table 1 Clinical results of cefotiam hexetil

Case No.	Name	Age	Sex	Diagnosis	Underlying disease and complication	Daily does (mg × times)	Treatment duration (days)	Total does (g)	Causative organisms	Clinical effect	Bacteriological effect	Side effect
1	H. T.	41	F	Bronchiectasis	(-)	200 × 3	7	4.2	Undetermined	Good	Unknown	(-)
2	H. T.	26	M	Bronchiectasis	(-)	400 × 3	7	8.4	<i>P. aeruginosa</i> (#) → (#)	Good	Unchanged	(-)
3	E. K.	88	M	Bronchiectasis	Lung tuberculosis (V) CRF	200 × 3	14	8.4	Undetermined	Poor	Unknown	(-)
4	T. K.	37	M	Bronchiectasis	Lung tuberculosis (V)	200 × 3	14	8.4	<i>P. aeruginosa</i> (#) → (#)	Good	Unchanged	(-)
5	T. A.	33	F	Bronchiectasis	Pulmonary atypical mycobacteriosis (III Gr.) CRF	400 × 3 ↓ 200 × 3	2½ ↓ 9½	8.4	Undetermined	Good	Unknown	(-)
6	K. A.	66	F	Bronchiectasis	(-)	200 × 3	7	4.2	Undetermined	Good	Unknown	Diarrhea
7	K. N.	73	F	Bronchiectasis	Pulmonary atypical mycobacteriosis (III Gr.) CRF	200 × 3	14	8.4	Undetermined	Unknown	Unknown	(-)
8	M. N.	44	M	Chronic bronchitis	CRF	400 × 3	14	16.8	<i>S. pneumoniae</i> (#) → (-)	Good	Eradicated	(-)
9	T. U.	57	M	Chronic bronchitis	Bronchial asthma CRF	400 × 3	14	16.8	Undetermined	Good	Unknown	(-)
10	K. S.	63	F	Chronic bronchitis	Paranasal sinusitis	200 × 3	11	6.6	<i>H. influenzae</i> (#) → (-)	Fair	Eradicated	(-)
11	M. F.	56	M	Bronchial asthma with infection	Bronchial asthma	400 × 3	9	10.8	Undetermined	Good	Unknown	(-)
12	A. K.	48	F	Pneumonia	(-)	400 × 3	7	8.4	Undetermined	Good	Unknown	(-)
13	K. I.	81	F	Secondary pulmonary abscess	Bronchiectasis	400 × 3	11	13.2	<i>S. marcescens</i> (#) → (#)	Fair	Decreased	(-)
14	K. I.	87	F	Secondary pulmonary abscess	Bronchiectasis	400 × 3	15	18	Undetermined	Good	Unknown	(-)
15	K. S.	39	F	Acute bronchitis	Lung tuberculosis (V) Pyothorax CRF	400 × 3	14	16.8	Undetermined	Fair	Unknown	(-)
16	Y. Y.	47	M	Acute bronchitis	Pneumothorax	400 × 3	7	8.4	Undetermined	Good	Unknown	B → A → F GOT 19 → 46 → 27 GPT 17 → 59 → 36
17	H. S.	59	M	Acute bronchitis	Pulmonary atypical mycobacteriosis (III Gr.) CRF	200 × 3	12	7.2	Undetermined	Fair	Unknown	(-)
18	A. W.	48	F	Acute bronchitis	Subacute bacterial endocarditis	200 × 3	5	2.8	Undetermined	Fair	Unknown	(-)

B : Before A : After F : Follow

CRF : Chronic renal failure

尿検査などを実施して検討した。

II. 臨床成績

各症例ごとの臨床成績の一覧表を Table 1, 疾患別臨床効果を Table 5, 原因菌別細菌学的効果を Table 6 に示した。

1. 臨床効果

投与症例全体の臨床効果は有効 11 例, やや有効 5 例, 無効 1 例, 不明 1 例で有効率 64.7% であった。これを疾患別にみると気管支拡張症 7 例では有効 5, 無効 1 で, 残る 1 例は基礎疾患の非定型抗酸菌症の増悪と考えられ効果不明とした。慢性気管支炎 3 例では有効 2, やや有効 1 であり, 感染を伴った気管支喘息・肺炎各 1 例はいずれも有効であった。肺化膿症 2 例では有効 1, やや有効 1, 急性気管支炎 4 例では有効 1, やや有効 3 であった。

Table 2 Classification of diagnosis

Diagnosis	No. of cases	Total cases
Bronchiectasis	7	10 (55.6%)
Chronic bronchitis	3	
Bronchial asthma with infection	1	1
Pneumonia	1	3
Pulmonary abscess	2	
Acute bronchitis	4	4

Table 3 Patients background

Background		No. of cases
Inpatients/outpatients	Inpatients	5
	Outpatients	13
Age (years)	26~29	1
	30~39	3
	40~49	5
	50~59	3
	60~69	2
	70~79	1
Mean : 54.8 years Over 60 years old : 6 cases (33.3%)	80~88	3
Sex	Male	8
	Female	10
Underlying diseases (9/18 cases, 55.6%)	Lung tuberculosis	3 (V : 2, II : 1)
	Pulmonary atypical myobacteriosis	3
	Bronchiectasis	2
	Asthma	1
Complications (13/18 cases, 72.2%)	Chronic respiratory failure	7
	Asthma	1
	Sinusitis	1
	Pneumothorax	2
	Pyothorax	1
	Subacute bacterial endocarditis	1

2. 原因菌の消長

原因菌は口腔を経て喀出された喀痰を用いて検索したが 5 例に判明し, 内訳は *Streptococcus pneumoniae* 1 株, *H. influenzae* 1 株, *Pseudomonas aeruginosa* 2 株, *Serratia marcescens* 1 株であった。治療後の効果判定では, *S. pneumoniae*・*H. influenzae* 各 1 株は消失, *P. aeruginosa* 2 株は不変, *S. marcescens* 1 株は減少した。全体では消失 2 株 (消失率 40.0%), 減少 1 株, 不変 2 株であった。

3. 副作用・臨床検査値異常

副作用は 1 例に下痢が認められた。本例 (Case 6) には本剤 1 回 200 mg を 1 日 3 回投与したところ, 投与翌日より軽い下痢が出現した。特に治療することなく服用を続けて (7 日間), 感染の治療を認めて本剤投与を中止したが, 投与終了翌日に下痢は消失した。

臨床検査値では 1 例に GOT, GPT の軽度上昇 (投与前 : GOT 19U, GPT 17U → 投与後 : GOT 46 U, GPT 59U) を認めた。本例 (Case 16) は本剤 1 回 400 mg を 1 日 3 回 7 日間投与して感染は臨床的に治癒したと判断し, 本剤投与を中止したが, この時点の臨床検査値で GOT, GPT の軽度上昇を認めた。以後これを追跡し, 投与終了後 3 週間目に GOT は正常値 (27U) に, GPT も若干高値 (36U) ではあるがほぼ正常値に復したため多分本剤に因る異常値と考えた (Table 7)。

Table 4 Dosage of cefotiam hexetil

Daily does (mg×times/day)	Duration (days)	Total does(g)	No. of cases	
200×3	5	2.8	1	8
	7	4.2	2	
	11	6.6	1	
	12	7.2	1	
	14	8.4	3	
400×3	7	8.4	3	9
	9	10.9	1	
	11	13.2	1	
	14	16.8	3	
	15	18.0	1	
400×3 ↓ 200×3	2½ ↓ 9½	8.4	1	

Summary : Daily dose 600~1200 mg
Duration 5~15 days
Total dose 2.8~18 g

Table 5 Clinical effects of cefotiam hexetil classified by diagnosis

Clinical effect Diagnosis	Excellent	Good	Fair	Poor	Unknown	Total	Efficacy rate(%)	
							Excellent	Good (+ Excellent)
Bronchiectasis		5		1	1	7	0	75.0
Chronic bronchitis		2	1			3		
Bronchial asthma with infection		1				1		
Secondary pulmonary abscess		1	1			2		
Pneumonia		1				1	0	40.0
Acute bronchitis		1	3			4		
Total		11	5	1	1	18	0	64.7

Table 6 Bacteriological response to cefotiam hexetil on causative organisms

Causative organism	No. of strains	Bacteriological response			Eradication rate(%)
		Eliminated	Decreased	Unchanged	
<i>S. pneumoniae</i>	1	1			100
<i>H. influenzae</i>	1	1			100
<i>P. aeruginosa</i>	2			2	0
<i>S. marcescens</i>	1		1		0
Total	5	2	1	2	40.0

III. 症 例 呈 示

Case No. 14 K.I. 81 y.o. F

約5年来、気管支拡張症にて当科外来に通院、気道のクリーニングを主治療とし、急性増悪の際は化学療法を行ってきた。

今回は、昭和62年1月2日より喀痰増量、咳嗽増強し、咯血も加わったが、放置したところ、1月8日に高熱

が発現し当科受診した。来院時、体温38.2°C、P 痰(+)、胸部は理学的に右側ほぼ全域で湿性ラ音聴取した。胸部レ線写真では、右中肺野の線維性陰影中にニボーを有する円形陰影を認めた。末血WBCは11,600と白血球増多を確認した。

以上より、気管支拡張症を基礎とした続発性肺化膿症と診断し、本剤による化学療法を開始した。当日は病棟満床のため入院は翌日となったので、本治療は1日のみ

Table 7 Laboratory findings before and after administration of cefotiam hexetil

Case No.		RBC ($\times 10^9/\text{mm}^3$)	Hb (g/dl)	Ht (%)	WBC (/mm ³)	Eos. (%)	Baso. (%)	Neutro. (%)	Lymph. (%)	Mono. (%)	Platelet ($10^4 \times /\text{mm}^3$)	S-GOT (IU/l)	S-GPT (IU/l)	AI-P (IU/l)	T. Bili. (mg/dl)	BUN (mg/dl)	S-Cr. (mg/dl)	Urinalysis	
																		Pro.	Glu.
1	Before	498	11.7	43.2	7800	1.5	1.0	52.5	42.5	2.5	25.6	13	4	108	0.36	15	0.7	-	-
	After	493	11.7	42.6	7000	0.5	1.5	57.0	40.5	0.5	39.0	10	6	101	0.45	11	0.6	-	-
2	Before	489	14.2	49.0	13500	0.5	0	78.0	19.5	2.0	39.2	16	7	142	0.55	10	0.8	-	-
	After	471	13.6	46.6	8700	1.5	1.5	69.0	28.0	0	21.1	17	8	118	0.55	10	0.9	-	-
3	Before	384	11.6	40.8	7500	2.0	0.5	63.5	31.5	2.5	21.5	17	10	388	0.38	17	1.0	+	-
	After	374	11.7	39.8	16900	0	0.5	79.0	18.5	2.0	29.9	19	7	153	0.59	16	0.9	+	-
4	Before	481	13.9	45.7	11900	0.5	0.5	74.5	19.0	5.5	31.3	12	9	140	0.63	13	0.6	-	-
	After	489	14.1	46.2	6500	1	0	57.0	38.0	3.0	27.7	12	9	140	0.63	13	0.6	-	-
5	Before	418	11.1	40.4	10300	0	0.5	72.5	24.0	3.0	31.9	20	9	135	1.22	9	0.7	+	-
	After	403	10.7	39.2	8300	0	0.5	67.0	32.0	1.0	34.5	14	5	163	0.50	12	0.6	+	-
6	Before	407	12.0	38.6	13300	0	0	86.0	13.5	0.5	26.9	14	11	177	0.55	13	0.5	-	-
	After	399	11.5	37.5	5700	1.0	1.0	64.5	30.5	3.0	30.3	17	7	156	0.58	9	0.6	-	-
7	Before	370	10.7	37.9	10900	1.5	0	83.0	14.5	1	53.6	11	4	192	0.74	15	0.8	+	-
	After	376	11.0	39.1	9300	1.0	1.0	78.5	18.0	1.5	44.2	13	4	219	0.40	13	0.7	+	-
8	Before	496	13.6	45.8	10400	1.0	0	60.5	38.0	0.5	30.9	16	9	234	0.46	14	0.7	+	-
	After	459	12.7	42.4	10400	2.5	0	71.0	22.0	4.5	25.1	15	6	220	0.69	16	0.6	-	-
9	Before	506	15.0	48.7	12800	4.5	0.5	73.0	21.5	0.5	30.2	9	5	193	0.41	15	0.8	-	-
	After	508	15.0	50.4	9000	4.0	0	61.0	35.0	0	36.6	13	8	178	0.33	12	1.0	-	-
10	Before	436	12.6	41.2	11800	3.5	0.5	62.5	32.0	1.5	31.9	10	8	258	0.30	17	0.7	+	-
	After	453	12.8	43.1	11300	0	0.5	57.5	42.0	0	27.8	15	8	269	0.14	16	0.8	+	-
11	Before	490	14.4	47.6	11400	2.0	0.5	70.5	23.5	3.5	31.0	15	12	131	0.51	18	0.8	-	-
	After	489	14.7	47.5	7300	1.5	1.5	79.0	18.0	0	30.8	14	11	131	0.58	18	0.9	-	-
12	Before	375	10.4	35.5	4500	2.0	0.5	72.5	20.0	4.0	22.7	9	2	105	0.71	13	0.5	-	-
	After	401	11.1	38.5	3700	2.5	1.0	66.0	28.5	2.0	22.7	11	6	98	0.63	13	0.7	-	-
13	Before	396	11.0	37.8	10400	1.5	0	74.0	24.5	0	32.2	10	6	238	0.49	20	0.7	#	-
	After	417	11.3	39.9	12100	1.0	0.5	75.5	20.5	2.5	35.8	13	7	249	0.43	20	0.7	#	-
14	Before	402	11.5	37.5	11600	0	0	82.5	17.0	0.5	24.1	20	6	230	0.23	19	0.9	#	-
	After	327	8.9	30.9	7800	0.5	2.0	74.0	23.0	0.5	39.5	25	12	204	0.28	15	0.9	-	-
15	Before	467	12.7	43.1	12500	2.0	0.5	70.0	25.5	2.0	34.0	13	4	139	0.59	15	0.6	-	-
	After	451	12.0	41.7	11700	0.5	0.5	79.0	18.0	2.0	42.3	12	7	142	0.64	15	0.6	-	-
16	Before	464	16.5	52.4	11800	0	0	78.5	20.5	1.0	26.0	19	17	134	1.03	22	1.2	-	-
	After Follow	424	14.9	47.8	5300	4.0	0	52.0	43.0	1.0	26.8	46	36	153	0.33	11	0.7	-	-
17	Before	403	11.7	40.1	9200	3.0	0.5	67.0	27.0	2.5	26.3	27	2	198	0.77	14	0.8	-	-
	After	406	11.8	40.2	8700	9.0	1.5	62.0	26.0	1.5	32.0	12	7	193	0.50	15	0.8	-	-
18	Before	372	10.5	35.2	9500	0.5	0	92.0	7.0	0	20.8	17	12	156	0.52	14	0.6	+	-
	After	327	9.2	31.1	8600	0	0.5	73.0	24.5	2.0	21.8	12	9	124	0.41	6	0.7	-	-

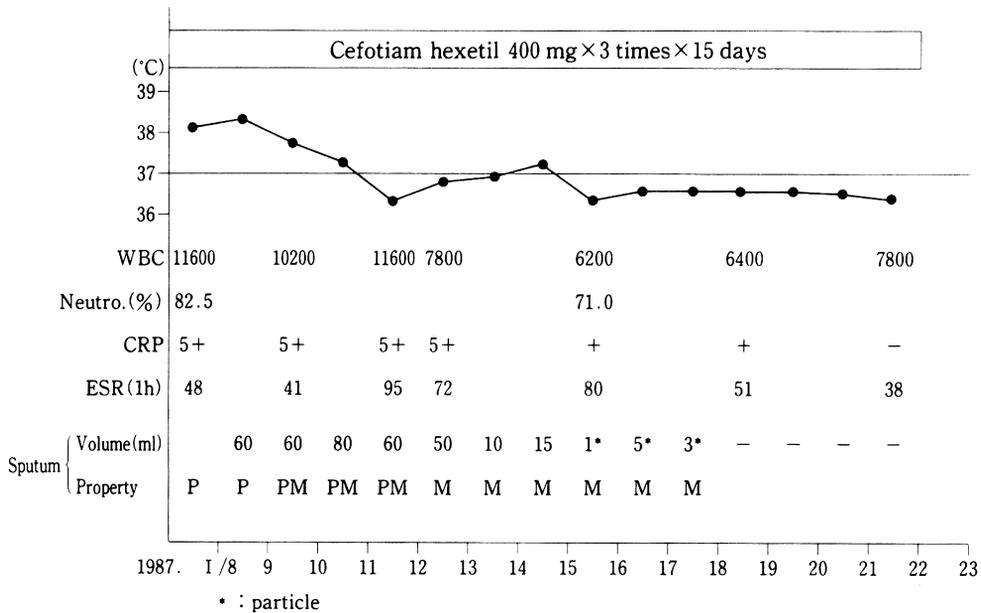


Fig. 2 Case No. 14: K. I., 87 y. o., F
Bronchiectasis → Secondary pulmonary abscess

外来下で行い、以後は入院下でこれを継続した。以後の経過は Fig. 2 に示すごとく、本治療にて、下熱、P 痰消失を認めた。レ線的にも既述の右中肺野の円形陰影はほぼ消失した。

以上より、本治療の臨床効果は有効と判定した。原因菌は口腔を経て喀出された喀痰を用いて検索したが、特定できなかった。副作用はなく、臨床検査値にも異常は認められなかった。

IV. 考 按

本剤は従来の経口セフェム剤に比しグラム陰性桿菌に対する抗菌力がすぐれ、すでに商品化された new oral cephem (cefixime, ceftaram pivoxil) に比してはグラム陽性球菌に対する抗菌力がすぐれている。すなわち、本剤はバランスのとれた抗菌力を有しておるので、これがもつぱら使用される外来の場でどのように反映されるか興味のもたれるところであった。

我々は既述のごとく、呼吸器感染症 18 症例に本剤を使用した。このうち、気管支拡張症 7 例、慢性気管支炎 3 例と慢性気道感染は 10 例あり、さらに気管支喘息 + 感染 1 例、気管支拡張症を基礎疾患とする続発性肺化膿症 2 例 (4 カ月余の期間において発

症した同一症例) を加えると、感染を伴った慢性呼吸器疾患は 13 例で全症例の 72.2% (13/18) を占める。一般に本感染の原因菌は *H. influenzae* を中心とするグラム陰性桿菌が多く、陳旧性の既存構造の器質的変化が高度の症例では *P. aeruginosa* への菌交代が顕著となり、球菌では *S. pneumoniae* が多い。このうち、本剤が抗菌力を有さない *P. aeruginosa* の感染症例は患者背景に特徴があり、罹患年数が長い・胸部レ線的に器質的変化が高度である・これまでの喀痰菌検索で本菌をしばしば検出している・喀痰の色調が緑色・喀出の際に糸を引くかなどに着目すれば、かなり正確に本菌感染の有無を推定できるものである。したがって、本疾患に対しては、これらの諸点に留意して本菌を除外できる症例群に対して本剤を投与すれば、良好な治療成績が期待できるわけである。

そこで、本治療を行った上述の感染を伴った慢性呼吸器疾患症例についてみると、13 例中、有効 9 例、やや有効 2 例、無効 1 例、不明 1 例で有効率 75.0% (Table 5) と良好な成績であり、特にこの中に既存構造の器質的変化の進展した結果の表現である慢性呼吸不全例が 5 例あることを考慮するならば、きわめて良好な成績であるといわねばなるまい。本症

例群の原因菌は5例に判明 (*P. aeruginosa* 2株, *H. influenzae*, *S. marcescens*, *S. pneumoniae* 各1株) したのみで, 8例については不明であったが, この原因菌不明の8例に対する本治療の臨床効果は有効6例, 無効1例, 不明1例で有効率85.7% (6/7) ときわめて良好であった。これら症例の原因菌は本剤感性菌であったが, これが検出できなかったとも考えられ, 原因菌不明例におけるこの良好な成績は本剤のバランスのとれた抗菌力と良好な喀痰への移行に基づくものと理解できよう。一般に, 呼吸器感染症例群の中では原因菌を特定できない症例が多いのが通例であるが, 上述の治療成績 (上記症例数はあまりに少数例のため一般的な言は述べることはできないにせよ) と本剤のバランスある抗菌力・喀痰への良好な移行を併せ考えると, 原因菌は不明だが記述の患者背景などより *P. aeruginosa* を除外しうる症例に対しては, 本剤は first choice で使用できる薬剤の一つとしてよいであろう。

原因菌の判明した5例については, 結果的には *P. aeruginosa* 例が2例であり (Case 2, 4), これらは臨床効果は共に有効であったが, 本剤が *P. aeruginosa* に奏効する筈がないので, 本菌は colonization であって原因菌ではなかった可能性も否定するものではないが, 本剤感性菌 + *P. aeruginosa* なる複数菌感染で共生関係が成立しており, 本治療にてこの検出できなかった感性菌が消失したとも考えられる。*S. pneumoniae* 例 (Case 8) は本剤の *in vitro* の成績がそのまま *in vivo* に反映された結果であろう。*H. influenzae* 例 (Case 10) は除菌はされたが (一般的には, 本菌に対する本剤の抗菌力は従来の経口セフェム剤と比べると確実に良好であるが, new oral cephem に比しては相当に劣り, ここに本剤に対する一つの不満もあるわけであるが) その臨床効果はやや有効どまりであった。本例は胸部レ線的に気道の器質的変化も高度ではなく, したがって, 病巣濃度もこのために阻害されることはない筈で, それだからこそ除菌がえられたわけであるが, それにもかかわらず “やや有効” なる臨床効果を理解するには, 一つの可能性として, 検出できなかった本剤耐性菌の存在を考慮する必要があるのかも知れない。*S. marcescens* 例 (Case 13) は内容は逆だが Case 8 と同様に *in vitro* の成績がそのまま *in vivo* に反映された結果であろう。

次に, 肺炎例 (Case 12) では, 原因菌は特定でき

なかったが, 本例は基礎疾患もなく, いわゆる community-acquired であり, 一般にはグラム陽性球菌が多いので, 本剤投与は適切な選択であったと考えられる。

最後に, 急性気管支炎4例 (Case 15~18) についてみると, これら4例はいずれも発熱, 白血球増多, CRP 陽性を認めていることより, 原因菌は特定できなかったが, 細菌感染の存在は確実に考えられる。その臨床効果は1例のみ有効で, 他の3例はやや有効であった。これら3例 (Case 15, 17, 18) については, Case 15 は陳旧性肺結核症 (V) + 結核性膿胸を, Case 17 は AM 症 (III 群) を, Case 18 は SBE をと, それぞれ重症の基礎疾患・合併症を有しており, これらが対象感染の治療効果に影響を及ぼしたためとも考えることができる。以上, 18例全体の臨床効果は有効11例, やや有効5例, 無効1例, 不明1例で, その有効率は64.7%であった。

本治療成績を全国集計成績³⁾と比較すると (症例数に著しい差異があり, 患者背景なども異なるため単純な比較は問題があるが) 本治療成績は, 慢性気道感染症例では確実に優るが, 呼吸器感染症全体ではほぼ同等であった。

副作用・臨床検査値異常は, その項で述べたごとく, 軽度の下痢と一過性の軽度トランスアミナーゼ上昇をそれぞれ1例に認めたが, これらは, 他の経口セフェム剤でもしばしばみられるものであり, 臨床的に特に問題となるものではなかった。

以上より, 本剤は, 呼吸器感染症, 就中, 原因菌不明の外来症例 (患者背景などより緑膿菌感染を否定しうる) に対する first choice として, 安心して使用できる化学療法剤の一つといえよう。

文 献

- 1) NISHIMURA T, YOSHIMURA Y, MIYAKE A, YAMAOKA M, TAKANOHASHI K, HAMAGUCHI N, HIRAI S, YASHIKI T, NUMATA M: Orally active 1-(cyclohexyloxycarbonyloxy) alkyl ester prodrugs of cefotiam. *J. Antibiotics* 40:81~90, 1987
- 2) 横田 健, 斎藤 篤: SCE-2174 の抗菌作用及び体内動態について。第35回日本化学療法学会総会抄録, 演題 230, 盛岡, 1987
- 3) 斎藤 厚, 島田 馨: SCE-2174 の内科領域における評価。第35回日本化学療法学会総会講演抄録, 演題 231, 盛岡, 1987

CEFOTIAM HEXETIL IN RESPIRATORY TRACT INFECTIONS

SHIGEKI ODAGIRI, JUN CHIBA, KEIICHIRO MATSUNAGA,
KANEKO SUZUKI, KOU MUROHASHI, HIROSHI TAKAHASHI,
YASUHIKO ASHIKARI and YUJI WATANUKI

Department of Respiratory Diseases, Kanagawa Prefectural Nagahama Hospital,
6-16-1 Tomioka-higashi, Kanazawa-ku, Yokohama 236, Japan

Cefotiam hexetil (CTM-HE) a newly developed oral cephalosporin antibiotic, was used in 18 cases of respiratory tract infection. A daily dose of 600-1,200 mg was given in 3 divided doses after meals for 5-15 days.

The diagnosis consisted of bronchiectasis in 7 cases, chronic bronchitis in 3, bronchial asthma with infection and pneumonia in 1 case each, pulmonary abscess in 2 and acute bronchitis in 4. Clinical effect was good in 11, fair in 5, poor in 1, unknown in 1. The clinical efficacy rate was 64.7%.

As a side effect, slight diarrhea was observed in 1 patient from day 1 of administration, and disappeared 1 day after the end of 7 days' medication. In laboratory data, slight transient elevation of GOT and GPT was noted in 1 patient.