

耳鼻咽喉科領域における T-3262 の臨床的検討

土橋 信明・坂本 裕・小川 茂雄

齋藤 晶・磯部 郁子

川崎市立川崎病院耳鼻咽喉科*

新しいピリドンカルボン酸系抗菌剤 T-3262 の耳鼻咽喉科領域感染症に対する臨床的検討を行い、以下の結果を得た。

1. 急性扁桃炎 9 例、急性咽頭炎 1 例、急性副鼻腔炎 6 例、慢性副鼻腔炎急性増悪 2 例、急性化膿性耳下腺炎 3 例、急性化膿性顎下腺炎 5 例の計 26 例に対し、T-3262 を 1 日 300~450 mg 投与した臨床効果は、著効 12 例、有効 11 例、やや有効 3 例、無効 0 例で、有効率は 88.5% であった。

2. 細菌学的効果は、起炎菌を同定し得た 19 例中、菌消失 15 例、一部消失 1 例、不明 3 例であり、検出菌に対する T-3262 の MIC は、いずれの菌種においても良い成績を示し、他の同系薬剤 (norfloxacin, ofloxacin, enoxacin) と比較しても同等あるいは数倍以上優れた成績であった。

3. 副作用は 2 例 (7.7%) に発現したが、いずれも軽微で投与継続が可能であり、本剤投与前後に臨床検査が実施された 3 例においても臨床検査値異常は認めなかった。

以上より、本剤は耳鼻咽喉科領域感染症に対し臨床的有用性の高い抗菌剤であると考えられた。

Key words: T-3262, 扁桃炎, 副鼻腔炎, 唾液腺炎

T-3262 は富山化学工業(株)総合研究所で開発された新しいピリドンカルボン酸系抗菌剤であり、その構造式は Fig. 1 に示す如く、1,8-ナフチリジン環の 1,7 位にそれぞれ 2,4-ジフルオロフェニル基及び 3-アミノピロリジニル基を有している。

今回、我々は本剤の提供を受け、耳鼻咽喉科領域の各種感染症 26 例に試用し、その臨床効果及び細菌学的効果について検討したので報告する。

I. 対象と方法

1. 対象

投与の対象となったのは、昭和 61 年 11 月から昭和 63 年 1 月までの間に、川崎市立川崎病院耳鼻咽喉科外来を受診した当科領域の各種感染症患者 26 例で、性別

は男性 9 例、女性 17 例、年齢分布は 15 歳から 65 歳で平均 36.7 歳であった。尚、乳幼児及び小児、妊婦及び授乳中の婦人、高度の腎、肝機能障害のある症例、ピリドンカルボン酸系抗菌剤に対するアレルギー既往のある症例、その他重篤な基礎疾患、合併症を有し、効果判定が困難な症例は対象から除外した。

26 例の疾患別内訳は、急性扁桃炎 9 例、急性咽頭炎 1 例、急性副鼻腔炎 6 例、慢性副鼻腔炎急性増悪 2 例、急性化膿性耳下腺炎 3 例、急性化膿性顎下腺炎 5 例であった。

2. 投与方法

投与方法は、T-3262 の 150 mg 錠を 1 日 2~3 回食後経口投与とし、投与期間は 7 日間を原則としたが、症状により 4~11 日間投与とした例もあった。総投与量は 1.2~4.95 g で平均 2.86 g であった。また、本剤の効果判定に直接影響を及ぼすと考えられる他の抗菌性薬剤、抗炎症剤、解熱鎮痛剤等の併用薬は原則として使用せず、切開等の外科的処置も行わなかった。

3. 観察項目

対象疾患により、扁桃炎・咽頭炎では咽頭痛、局所の発赤、腫脹、膿苔・膿栓子、副鼻腔炎では鼻漏、鼻閉、鼻粘膜発赤、浮腫・腫脹、副鼻腔 X 線、化膿性唾液腺炎

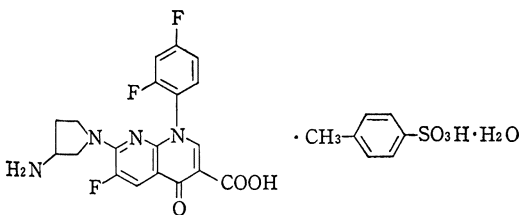


Fig. 1. Chemical structure of T-3262.

Table 1-1. Clinical results of T-3262

Case No.	Name	Age (yrs.)	Sex	Diagnosis	T-3262			Isolated organism	MIC ($\mu\text{g/ml}$) 10^6 cells/ml	Effect		Side effect
					Daily dose (mg \times times)	Duration (days)	Total dose (g)			Bacterial	Clinical	
1	H.A.	29	♀	Acute tonsillitis	150 \times 2	7	2.1	<i>Haemophilus influenzae</i>	T-3262 0.025	Eliminated	Excellent	—
2	M.N.	42	♀	Acute tonsillitis	150 \times 2	7	2.1	Normal flora		Unknown	Excellent	—
3	J.T.	15	♂	Acute tonsillitis	150 \times 3	7	3.15	<i>Staphylococcus aureus</i> <i>Haemophilus influenzae</i>	0.05	Eliminated	Excellent	—
4	H.T.	38	♀	Acute tonsillitis	150 \times 3	7	3.15	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	0.39	Eliminated	Excellent	—
5	H.H.	27	♂	Acute tonsillitis	150 \times 2	5	1.5	Normal flora		Unknown	Good	—
6	M.M.	30	♀	Acute tonsillitis	150 \times 2	4	1.2	<i>Streptococcus pneumoniae</i>		Eliminated	Good	—
7	E.H.	35	♀	Acute tonsillitis	150 \times 3	7	3.15	<i>Streptococcus pyogenes</i>	0.1	Eliminated	Good	—
8	I.O.	52	♂	Acute tonsillitis	150 \times 2	7	2.1	<i>Staphylococcus aureus</i> <i>Streptococcus agalactiae</i>	0.025 0.39	Partly eliminated	Fair	Dizziness
9	N.M.	27	♀	Acute tonsillitis	150 \times 2	7	2.1	<i>Streptococcus pyogenes</i>	0.2	Eliminated	Fair	—
10	T.S.	17	♂	Acute pharyngitis	150 \times 3	7	3.15	<i>Staphylococcus aureus</i>	0.05	Eliminated	Excellent	—
11	K.N.	31	♀	Acute sinusitis	150 \times 3	7	3.15	<i>Streptococcus pneumoniae</i>	0.2	Unknown	Excellent	—
12	M.M.	28	♀	Acute sinusitis	150 \times 3	7	3.15	<i>Haemophilus influenzae</i>	0.0125	Eliminated	Excellent	—
13	E.S.	29	♀	Acute sinusitis	150 \times 3	7	3.15	<i>Streptococcus pneumoniae</i>		Eliminated	Excellent	—
14	K.N.	27	♀	Acute sinusitis	150 \times 3	4	1.8	<i>Haemophilus influenzae</i>		Unknown	Good	—

Table 1-2. Clinical results of T-3262

Case No.	Name	Age (yrs.)	Sex	Diagnosis	T-3262			Isolated organism	MIC ($\mu\text{g/ml}$) 10^6 cells/ml	Effect		Side effect
					Daily dose (mg \times times)	Duration (days)	Total dose (g)			Bacterial	Clinical	
15	K.S.	31	♀	Acute sinusitis	150 \times 3	6	2.7	<i>Haemophilus influenzae</i>		Eliminated	Good	—
16	T.Y.	61	♀	Acute sinusitis	150 \times 3	7	3.15	<i>Bacteroides oralis</i>	0.78	Eliminated	Good	—
17	Y.N.	25	♀	Chronic sinusitis (Acute exacerbation)	150 \times 3 150 \times 3	3 7	4.5	<i>Haemophilus influenzae</i>	0.05	Eliminated	Excellent	—
18	K.S.	48	♀	Chronic sinusitis (Acute exacerbation)	150 \times 3	7	3.15	<i>Haemophilus influenzae</i>		Unknown	Good	Stomach discomfort
19	Y.N.	34	♂	Acute parotitis	150 \times 3	7	3.15	<i>Streptococcus pneumoniae</i>		Eliminated	Excellent	—
20	M.I.	40	♀	Acute parotitis	150 \times 3	7	3.15	Normal flora		Unknown	Excellent	—
21	S.S.	57	♂	Acute parotitis	150 \times 3	7	3.15	<i>Haemophilus influenzae</i>	≤ 0.00625	Eliminated	Good	—
22	I.M.	65	♂	Acute submaxillitis	150 \times 3	7	3.15	Normal flora		Unknown	Excellent	—
23	T.S.	32	♂	Acute submaxillitis	150 \times 3	7	3.15	Normal flora		Unknown	Good	—
24	C.K.	35	♀	Acute submaxillitis	150 \times 3	11	4.95	Normal flora		Unknown	Good	—
25	T.K.	57	♀	Acute submaxillitis	150 \times 2	7	2.1	Normal flora		Unknown	Good	—
26	A.T.	41	♂	Acute submaxillitis	150 \times 3	7	3.15	<i>Staphylococcus haemolyticus</i>	0.025	Eliminated	Fair	—

Table 2. Efficacy of T-3262 classified by diagnosis

Diagnosis	Clinical effect				Total	Efficacy rate (%)
	Excellent	Good	Fair	Poor		
Acute tonsillitis	4	3	2		9	77.8
Acute pharyngitis	1				1	100
Acute sinusitis	3	3			6	100
Chronic sinusitis	1	1			2	100
Acute parotitis	2	1			3	100
Acute submaxillitis	1	3	1		5	80.0
Total	12	11	3		26	88.5

Table 3. Progress of X-ray findings in sinusitis

Case No.	Site of observation		X-ray finding
11	Maxillary sinus	Right	2 → 1
		Left	0 → 0
	Ethmoidal sinus	Right	2 → 1
		Left	0 → 0
12	Maxillary sinus	Right	2 → 1
		Left	2 → 1
	Ethmoidal sinus	Right	1 → 0
		Left	1 → 0
13	Maxillary sinus	Right	2
		Left	1 ⇒ N.T.
	Ethmoidal sinus	Right	1
		Left	1
14	Maxillary sinus	Right	3
		Left	1 ⇒ N.T.
	Ethmoidal sinus	Right	2
		Left	1
15	Maxillary sinus	Right	2
		Left	1 ⇒ N.T.
	Ethmoidal sinus	Right	1
		Left	2
16	Maxillary sinus	Right	1 → 1
		Left	3 → 3
	Ethmoidal sinus	Right	1 → 1
		Left	2 → 1
17	Maxillary sinus	Right	3 → 2
		Left	1 → 1
	Ethmoidal sinus	Right	1 → 1
		Left	1 → 1
18	Maxillary sinus	Right	N.T.
		Left	
	Ethmoidal sinus	Right	
		Left	

3: Severe, 2: Moderate, 1: Mild, 0: None
N.T.: Not tested

では疼痛、腫脹、膿性分泌物、その他の自覚症状・所見を、原則として投与開始日、3日目、7日目に観察した。

各症状・所見は、3—高度、2—中等度、1—軽度、0—なしの4段階に分けて観察し、経過表に記録した。

また、可能な限り本剤投与前後に病巣部から分泌物・膿苔等の検体を採取し、輸送用培地に接種後、三菱油化学メディカルサイエンスにおいて一括して細菌の分離、同定及びMIC測定を行った。尚、MICは日本化学療法学会標準法²⁾に従って測定した。

副作用とみられる症状が発現した場合は、その症状、程度、発現時期、経過、転帰及び本剤との因果関係について経過表に詳細に記録することとし、臨床検査としても、血液検査、肝機能検査、腎機能検査、尿検査などを本剤投与前後に可能な限り実施した。

4. 効果判定

臨床効果判定は、本剤投与前後の自覚症状・所見の変化により、著効（投与1週間以内に自覚症状・所見の消失したもの）、有効（1週間以内に症状・所見がかなり改善したもの）、やや有効（自覚症状の一方又は双方がある程度改善したがなお充分でないもの）、無効（殆ど不変又は悪化したもの）の4段階に分け、主治医が行った。又、分離同定した起炎菌の消長をもとに細菌学的効果を、消失又は陰性化、減少又は一部消失、不変、菌交代、不明に分けて判定した。

II. 治療成績

1. 臨床効果

T-3262を投与した耳鼻咽喉科領域感染症全26例の個々の治療成績の概要をTable 1に示した。また、T-3262の疾患別臨床効果をTable 2にまとめたが、全症例では著効12例、有効11例、やや有効3例、無効0例で、著効と有効を合わせた有効率は88.5%であった。また、細菌学的効果は、起炎菌を同定し得た19例中、菌消失15例、一部消失1例、不明3例であった。

以下各疾患別の成績について述べる。

Table 4. Efficacy of T-3262 by clinical isolates

Isolates	Excellent	Good	Fair	Poor	Total
<i>Staphylococcus aureus</i>	2		1		3
<i>Staphylococcus haemolyticus</i>			1		1
<i>Streptococcus pyogenes</i>		1	1		2
<i>Streptococcus agalactiae</i>			1		1
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	3	1			4
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	1				1
<i>Haemophilus influenzae</i>	4	4			8
<i>Bacteroides oralis</i>		1			1
Total	10	7	4		21

1) 急性扁桃炎

急性扁桃炎 9 例 (No. 1~9) に対する投与量は 1 日 300~450 mg で、投与日数は 4~7 日間であった。その臨床効果は著効 4 例、有効 3 例、やや有効 2 例、無効 0 例で、有効率は 77.8% であった。細菌学的には、起炎菌を同定し得た 7 例中 6 例で消失を示したが、残る 1 例 (No. 8) は *Staphylococcus aureus* (*S. aureus*) と *Streptococcus agalactiae* (*S. agalactiae*) の混合感染例で、投与終了時に尚 *S. agalactiae* が検出され一部消失との結果であり、臨床効果もやや有効となった症例であった。また、No. 9 は *Streptococcus pyogenes* (*S. pyogenes*) の単独感染例で、細菌学的には消失を示していたが、中等度の咽頭痛が持続し、臨床効果はやや有効にとどまった。

副作用として 1 例 (No. 8) に“ふらつき”が出現したが、これに関しては後述する。

2) 急性咽頭炎

急性咽頭炎は 1 例 (No. 10)、1 日 450 mg 7 日間投与の症例で、臨床効果は著効を示し、細菌学的には *S. aureus* を検出したが、本剤投与後には消失した。

3) 急性副鼻腔炎、慢性副鼻腔炎急性増悪

本疾患 8 例 (No. 11~18) に対する投与量はすべて 1 日 450 mg で、投与日数は No. 17 を除き 4~7 日間であった。No. 17 では、患者が 3 日間服用した後薬剤を紛失し、2 日後来院時点より改めて投薬したため不規則な服薬となった。

臨床効果は著効 4 例、有効 4 例で有効率は 100% であった。細菌学的には *Haemophilus influenzae* (*H. influenzae*) 5 株、*Streptococcus pneumoniae* (*S. pneumoniae*) 2 株、*Bacteroides oralis* (*B. oralis*) 1 株が分離されたが、本剤投与後は消失 5 例、不明 3 例との結果であった。また副鼻腔 X 線所見を Table 3 に示したが、投与前後の 2 度の撮影を施行し得た 4 例では、1 段階程度の所見の改善がみられた。副作用として 1 例 (No. 18)

に胃部不快感が出現したが、症状は軽微で継続投与が可能であった。

4) 急性化膿性唾液腺炎

急性化膿性耳下腺炎 3 例 (No. 19~21)、急性化膿性顎下腺炎 5 例 (No. 22~26) の計 8 例に対する投与量は、1 日 300~450 mg、投与日数は 7~11 日間であった。臨床効果は著効 3 例、有効 4 例、やや有効 1 例で、有効率は 87.5% (耳下腺炎 100%、顎下腺炎 80.0%) であった。やや有効の 1 例は顎下腺炎の症例 (No. 26) で *Staphylococcus haemolyticus* (*S. haemolyticus*) が検出され、1 日 450 mg 7 日間投与で菌の消失をみたものの、疼痛、自覚的腫脹が残ったためやや有効となった。細菌学的に起炎菌を同定し得たのは残念ながら 8 例中 3 例であったが、*S. pneumoniae*、*H. influenzae*、*S. haemolyticus* が各 1 株ずつ分離され、いずれも消失した。

2. 細菌学的検討

Table 4 に分離菌別の臨床効果を示した。グラム陽性菌では *S. aureus*、*S. haemolyticus*、*S. pyogenes*、*S. agalactiae* で各 1 株ずつ臨床効果がやや有効と判定され、有効以上は 11 株中 7 株であったが、グラム陰性菌 9 株及び嫌気性菌 1 株は全例有効以上の成績であった。

Table 5 に各症例毎の分離菌、細菌学的効果及び MIC を測定し得た症例では T-3262 及び同系の norfloxacin (NFLX)、ofloxacin (OFLX)、enoxacin (ENX) の MIC 測定結果をまとめた。各菌種別に T-3262 の MIC をみると、*S. aureus* は 3 株で測定し 0.025~0.05 µg/ml と非常に良い結果で、他剤と比較しても数管上回る成績であり、*H. influenzae* 4 株でも ≤0.00625~0.05 µg/ml と他剤と同等あるいは数管良い成績を示し、他の菌種についてもいずれも同等以上の成績であった。

3. 副作用及び臨床検査値異常

26 例中 2 例 (7.7%) に副作用と考えられる症状が発現した。1 例は急性扁桃炎の 52 歳の男性 (No. 8) で、服薬毎にふらつきあるいは酒に酔った感じが 15 分間程

Table 5. MIC and bacteriological response of clinical isolates

Case No.	Isolates	MIC ($\mu\text{g/ml}$) 10 ⁶ cells/ml				Bacteriological response
		T-3262	NFLX	OFLX	ENX	
1	<i>Haemophilus influenzae</i>	0.025	0.05	0.025	0.1	Eliminated
3	<i>Staphylococcus aureus</i>	0.05	1.56	0.39	0.78	Eliminated
	<i>Haemophilus influenzae</i>					Eliminated
4	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	0.39	0.78	1.56	0.78	Eliminated
6	<i>Streptococcus pneumoniae</i>					Eliminated
7	<i>Streptococcus pyogenes</i>	0.1	1.56	1.56	3.13	Eliminated
8	<i>Staphylococcus aureus</i>	0.025	1.56	0.39	1.56	Eliminated
	<i>Streptococcus agalactiae</i>	0.39	25	3.13	—	Unchanged
9	<i>Streptococcus pyogenes</i>	0.2	6.25	1.56	25	Eliminated
10	<i>Staphylococcus aureus</i>	0.05	0.39	0.39	0.78	Eliminated
11	<i>Streptococcus pneumoniae</i>	0.2	3.13	1.56	6.25	Unknown
12	<i>Haemophilus influenzae</i>	0.0125	0.2	0.025	0.39	Eliminated
13	<i>Streptococcus pneumoniae</i>					Eliminated
14	<i>Haemophilus influenzae</i>					Unknown
15	<i>Haemophilus influenzae</i>					Eliminated
16	<i>Bacteroides oralis</i>	0.78	50	12.5	25	Eliminated
17	<i>Haemophilus influenzae</i>	0.05	0.05	0.05	0.1	Eliminated
18	<i>Haemophilus influenzae</i>					Unknown
19	<i>Streptococcus pneumoniae</i>					Eliminated
21	<i>Haemophilus influenzae</i>	≤ 0.00625	0.05	0.025	0.2	Eliminated
26	<i>Staphylococcus haemolyticus</i>	0.025	0.39	0.2	0.39	Eliminated

NFLX : norfloxacin ENX : enoxacin OFLX : ofloxacin

度発現したとの事であった。症状は軽微で服薬は継続したが、服薬毎に症状が発現した事などから、明らかに本剤の副作用と考えられた。他の1例は慢性副鼻腔炎急性増悪の48歳の女性(No.18)で、胃部不快感が発現した。やはり症状は軽微で服薬継続が可能であったが、本剤の副作用の可能性が高かった。

本剤投与前後の2回の臨床検査を施行し得た症例は3例に過ぎなかったが、これら3例では特に臨床検査値異常は認められなかった。

III. 考 案

中耳炎、扁桃炎を始めとする耳鼻咽喉科領域の感染症は、当科外来でごく日常的にみられる疾患であり、これらの感染症の起炎菌の多くは *S. aureus*, *S. pneumoniae* 等のグラム陽性球菌であるが、それ以外、*H. influenzae*, *Pseudomonas aeruginosa* (*P. aeruginosa*) 等のグラム陰性菌や嫌気性菌による症例も無視できない割合を占めている。

T-3262 はグラム陽性菌を始めグラム陰性菌、嫌気性菌に対し幅広い抗菌スペクトラムと強い抗菌力を示す新しいピリドンカルボン酸系合成抗菌剤であり、特に *S. aureus*, *Streptococcus*, *Enterococcus* などのグラム陽性

菌、ブドウ糖非発酵グラム陰性桿菌、*Peptostreptococcus*, *Bacteroides fragilis* に対して従来のピリドンカルボン酸系抗菌剤より強い抗菌力を示し、その作用は殺菌的である¹⁾。

今回、我々は T-3262 を耳鼻咽喉科領域の各種感染症 26 例に試用し、その臨床効果は全体で有効率 88.5% と良好な結果であった。また分離菌の MIC を同系の NFLX, OFLX, ENX と比較すると、T-3262 はいずれの菌種においてもこれらと同等あるいは数倍以上優れた成績を示した。

急性扁桃炎 9 例に対する有効率は 77.8% で 2 例がやや有効にとどまったが、この 2 例はいずれも 1 日投与量が 300 mg の症例で、分離菌 *S. aureus*, *S. agalactiae*, *S. pyogenes* の MIC はそれぞれ 0.025, 0.39, 0.2 $\mu\text{g/ml}$ と充分薬効が期待された事から、300 mg という投与量が不足なのかと考えられた。実際、T-3262 の急性扁桃炎に対する全国集計では、450 mg/day 投与例の有効率は 100% (25/25) であった¹⁾。また、過去に当院で行った OFLX の急性扁桃炎に対する臨床効果は 100% (5/5) であったが、1 日投与量は 600 mg が 4 例、300 mg が 1 例で²⁾、MIC においてこれを上回る T-3262

は、450 mg/day 投与で OFLX と同等以上の成績が得られるものと考えられた。

急性上気道炎の起炎菌は *S. pneumoniae*, *H. influenzae*, *S. aureus* 及び β -*Streptococcus* の検出頻度が高いと言われているが⁴⁾。咽喉頭炎の場合菌検出が困難な事も少なくない。今回は急性咽喉頭炎は1例のみであったが、*S. aureus* が分離され1日 450 mg 7日間投与で著効を示した。当院において過去に試用した NFLX, OFLX の急性咽喉頭炎に対する有効率は 78.6% (11/14) 及び 100% (4/4) であり^{3,5)}、T-3262 が MIC においてこれより優れかつ幅広い抗菌スペクトラムを持つ事から類推して、当疾患に対する本剤の有効性は高いものと考えられた。

急性副鼻腔炎 6例及び慢性副鼻腔炎急性増悪 2例は、1日 450 mg 投与で全例有効以上、有効率 100% を示した。一般に急性副鼻腔炎では *S. pneumoniae* や *H. influenzae* の検出率が高く、慢性副鼻腔炎では *Staphylococcus epidermidis* や *S. aureus* さらに *P. aeruginosa* などのグラム陰性桿菌が検出されるが、両疾患とも嫌気性菌の検出もかなりの頻度で見られると言う⁶⁾。今回の我々の結果でも、*H. influenzae* 5株、*S. pneumoniae* 2株の他、*B. oralis* も1株検出された。これらのうち MIC を測定できたのは4株のみであったが、いずれも他剤より数管優れる結果であった。また当院で過去に OFLX を急性副鼻腔炎に試用した例が1例あるが、結果はやや有効であり、同じく慢性副鼻腔炎急性増悪試用例でも3例中やや有効2例、無効1例であり³⁾、MIC の上からも臨床効果の上からも T-3262 の優位性がみられるものと考えられた。

急性化膿性唾液腺炎は、耳下腺炎 3例、顎下腺炎 5例の計 8例に試用し、1日 300~450 mg 投与で有効率 87.5% (耳下腺炎 100%、顎下腺炎 80.0%) という結果を得た。特に No. 21, 22, 23 は唾石合併症例であった

が、外科的処置を加える事なく、いずれも有効以上の成績を示した。T-3262 は唾液液中への移行が良く血清中レベルとはほぼ同程度を示し¹⁾、唾液腺炎に対する効果が期待されていたが、今回の結果はそれを裏付けるものと考えられた。ただ、今回起炎菌を同定し得たのは8例中3例に過ぎず、細菌学的な検討をさらに重ねる必要があるものと考えられた。

副作用は 26 例中 2 例 (7.7%) に認められた。1例は軽度の胃部不快感であったが、他の1例はふらつきを訴えたものであり、同系薬剤のこの種の副作用が指摘されているだけに、投与にあたっては一応の注意を要するものと考えられた。

以上の結果を総合して、T-3262 は耳鼻咽喉科領域感染症に対し臨床的有用性の高い抗菌剤であると考えられた。

文 献

- 1) 第 34 回日本化学療法学会東日本支部総会、新薬シンポジウム。T-3262 東京、1987
- 2) 日本化学療法学会：最小発育阻止濃度 (MIC) 測定法再改訂について (1968 年制定、1974 年改訂)。Chemotherapy 29 : 76~79, 1981
- 3) 本村美雄、坂本 裕、浦尾弥須子、廖 東紅：耳鼻咽喉科領域感染症における DL-8280 の臨床的検討。Chemotherapy 32 (S-1) : 1030~1042, 1984
- 4) 出口浩一：Primary infection を主とした患者から検出される細菌の様相—検出される菌種の特徴について—その 1。メディヤサークル 26 (1) : 1~8, 1981
- 5) 坂本 裕、本村美雄、浦尾弥須子、廖 東紅：Norfloxacin (AM-715) の急性咽喉頭炎に対する臨床的研究。医学と薬学 7 (6) : 1701~1706, 1982
- 6) 馬場駿吉：細菌感染症の当科における最近の動向—耳鼻咽喉科領域感染症における検出菌の変遷—。耳鼻咽喉科臨床 71 : 505~512, 1978

T-3262 IN THE FIELD OF OTORHINOLARYNGOLOGY

NOBUAKI TSUCHIHASHI, YUTAKA SAKAMOTO, SHIGEO OGAWA

AKIRA SAITO and IKUKO ISOBE

Department of Otorhinolaryngology, Kawasaki Municipal Kawasaki Hospital
12-1 Shinkawadori, Kawasaki-ku, Kawasaki-shi 210, Japan

We clinically evaluated T-3262, a new pyridone-carboxylic acid derivative in the treatment of otorhinolaryngological infections and obtained the following results.

1) T-3262 was administered at daily doses of 300-450 mg to a total of 26 cases: acute tonsillitis 9, acute pharyngitis 1, acute sinusitis 6, acute exacerbation of chronic sinusitis 2, acute parotitis 3 and acute submaxillitis 5. The clinical response was excellent in 12, good in 11 and fair in 3 cases, the overall clinical efficacy rate being 88.5%.

2) In 19 cases in which causative organisms were identified, bacteriological effect was: eliminated in 15, partly eliminated in 1, and unknown in 3 cases. MICs of T-3262 against isolated organisms were almost equal or superior to those of norfloxacin, ofloxacin and enoxacin.

3) Side effects were observed in 2 patients (7.7%) but they were slight and the treatment was continued. None of the 3 patients in whom laboratory tests were performed before and after administration of T-3262 showed any abnormality.

We concluded that T-3262 is a useful antimicrobial agent for otorhinolaryngological infections.