

T-3262 の臨床的検討

大 山 馨
富山県立中央病院内科*

新しく開発されたピリドンカルボン酸系抗菌剤 T-3262, 1 日量 225~450 mg を呼吸器感染症に投与し次の様な成績を得た。

1. 臨床成績

急性気管支炎 1 例, 慢性気管支炎の急性増悪 10 例, 気管支拡張症 1 例, 肺炎 1 例を含む 13 例で検討し有効 11 例, やや有効 2 例で有効率 84.6% であった。

2. 副作用

副作用としては 1 例に軽度の食欲不振, 便秘がみられたのみであった。

Key words: T-3262, ピリドンカルボン酸系合成抗菌剤, 呼吸器感染症

新しく開発されたピリドンカルボン酸系抗菌物質 T-3262 はグラム陽性菌をはじめグラム陰性菌, 嫌気性菌に対し広範囲な抗菌スペクトラムを有し, 強い抗菌力を示すといわれている¹⁾。

今回の T-3262 を臨床的に使用する機会を得たので 13 例の呼吸器感染症に本剤を投与し, 効果と副作用について検討したのでその成績を報告する。

I. 試験方法

1. 対象

昭和 61 年 8 月より 62 年 2 月に当院内科を訪れた内科系呼吸器感染症 13 例で, その内訳は急性気管支炎 1 例, 慢性気管支炎の急性増悪 10 例, 気管支拡張症 1 例, 肺炎 1 例であった。対象の性別は男 4 例, 女 9 例で, 年齢の分布は 33 歳から 77 歳におよんでいた。

2. 投与方法および投与量

T-3262 の投与量は 1 回 75 mg 1 日 3 回, または 1 回 150 mg 1 日 2 回から 3 回を食後に内服させた。投与期間は 7 日から 14 日におよび総投与量の最高は 3,150 mg であった。

3. 効果判定

効果判定は前報²⁾の抗菌剤の投与判定時に行なったものを基準とした。その詳細は次の通りである。

著効 (Excellent):

a) 起炎菌の明らかな場合は起炎菌の消失と臨床症状の急速な改善をみたもの。

b) 起炎菌不明のものでは臨床症状の急速な改善をみたもの。

有効 (Good):

a) 起炎菌の明らかなものでは 1 週間以内に起炎菌が

消失し, 臨床症状の改善がみられたもの。

b) 起炎菌不明のものでは 1 週間以内に明確な臨床症状の改善がみられたもの。

やや有効 (Fair):

臨床症状の一部あるいは軽度の改善しかみられなかったもの。

無効 (Poor):

臨床症状の不変あるいは悪化したもので, 細菌学的効果もみられなかったもの。

II. 成績

1. 臨床成績

治療対象者, T-3262 の投与量および臨床効果については Table 1 に一括表示した。呼吸器感染症の疾患別臨床効果についてみると急性気管支炎の 1 例は有効, 慢性気管支炎の急性増悪は 10 例中有効 8, やや有効 2, 気管支拡張症の 1 例は有効, 肺炎の 1 例も有効であった。全体では 13 例中 11 例 (84.6%) に有効の成績がえられた。

2. 細菌学的効果

13 例から分離された菌は 15 株であった (Table 1)。Haemophilus influenzae 7 株中 6 株消失し, Streptococcus pneumoniae 3 株, Branhamella catarrhalis 1 株および Klebsiella pneumoniae 1 株はいずれも消失した。また, Staphylococcus aureus 2 株中 1 株と Pseudomonas aeruginosa 1 株はいずれも存続した。

3. 副作用

T-3262 投与症例について自覚症状, 他覚的所見, 尿, 血液一般検査, 肝機能, 腎機能検査等を経過とともに観察した。それらの中から血液検査は Table 2 に, 血液生

Table 1. Clinical trial with T-3262

Case No.	Name Age Sex	Diagnosis (Underlying disease)	Daily dose (mg) & term (day)	Clinical isolates		Effect			Side effects
				Before	After	Clinical	Bacteriological	Overall	
1	M.M. 45, F.	Acute bronchitis (Diabetes mellitus)	150×2, 7	<i>H. influenzae</i>	—	Good	Eradicated	Good	—
2	S.M. 73, F.	Chronic bronchitis (Hypertension)	75×3, 10	<i>H. influenzae</i> <i>P. aeruginosa</i>	<i>H. influenzae</i> <i>P. aeruginosa</i>	Fair	Reduced	Fair	—
3	T.F. 70, M.	Chronic bronchitis (Left hemiparesis)	150×2, 7	<i>H. influenzae</i>	—	Good	Eradicated	Good	—
4	F.Y. 59, F.	Chronic bronchitis (Arrested tbc)	150×2, 7	<i>K. pneumoniae</i>	—	Good	Eradicated	Good	—
5	K.Y. 73, F.	Chronic bronchitis (Hypertension)	75×3, 7	<i>S. pneumoniae</i> <i>S. aureus</i>	<i>S. aureus</i>	Fair	Reduced	Fair	—
6	T.J. 41, F.	Chronic bronchitis (Diabetes mellitus)	150×3, 7	<i>H. influenzae</i>	—	Good	Eradicated	Good	—
7	T.I. 55, F.	Chronic bronchitis (Right hemiparesis)	150×3, 7	<i>H. influenzae</i>	—	Good	Eradicated	Good	—
8	N.C. 58, F.	Chronic bronchitis (Arrested tbc)	150×3, 7	<i>S. pneumoniae</i>	—	Good	Eradicated	Good	—
9	H.T. 72, M.	Chronic bronchitis (Bronchiectasis)	150×3, 7	<i>H. influenzae</i>	—	Good	Eradicated	Good	Anorexia Constipation
10	N.S. 77, M.	Chronic bronchitis (Hypertension)	150×3, 7	<i>S. aureus</i>	—	Good	Eradicated	Good	—
11	M.A. 58, M.	Chronic bronchitis (Pleural hyperplasia)	150×3, 7	<i>B. catarrhalis</i>	—	Good	Eradicated	Good	—
12	I.K. 33, F.	Bronchiectasis	150×3, 7	<i>H. influenzae</i>	—	Good	Eradicated	Good	—
13	N.M. 41, F.	Pneumonia	75×3, 14	<i>S. pneumoniae</i>	—	Good	Eradicated	Good	—

Table 2. Laboratory findings (No.1)

Case No.	Peripheral blood										Hemogram									
	RBC ($\times 10^4/\text{mm}^3$)		Hb (g/dl)		Ht (%)		WBC ($\times 10^3/\text{mm}^3$)		Platelets ($\times 10^4/\text{mm}^3$)		Eosino (%)		Baso (%)		Neutro (%)		Lympho (%)		Mono (%)	
	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A
1	456	476	13.4	14.0	39.6	41.4	10.7	6.2	20.4	27.8	1	2	0	0	70	63	27	34	2	1
2	333	342	9.8	10.1	30.4	31.3	9.7	7.5	28.0	20.8	4	3	0	1	68	61	25	32	3	3
3	436	431	12.1	12.0	38.2	37.5	10.1	6.1	27.2	24.3	0	1	2	0	77	71	15	26	6	2
4	413	410	12.7	12.0	37.3	36.6	9.7	3.7	14.5	15.0	1	1	0	1	70	65	28	32	1	1
5	423	426	11.9	13.0	37.6	37.8	9.5	5.0	26.0	23.8	0	1	1	4	68	40	30	50	1	5
6	446	437	12.8	12.5	39.1	38.8	10.9	4.2	17.5	18.9	1	2	0	0	77	52	22	45	0	1
7	385	406	11.6	12.2	35.0	37.2	11.5	4.8	24.5	20.6	1	3	0	0	69	66	26	28	4	3
8	482	500	13.5	14.3	42.6	44.0	10.7	7.8	24.7	28.4	1	1	0	0	65	55	28	38	6	6
9	415	427	13.5	13.8	40.6	41.5	10.5	4.2	25.6	27.4	0	4	0	1	72	59	26	33	2	3
10	486	472	15.4	15.1	47.5	46.5	9.9	5.2	19.0	21.4	1	4	2	2	64	60	30	28	3	6
11	466	453	13.8	13.4	44.2	45.3	9.6	5.8	18.3	21.9	2	6	1	2	69	49	27	37	1	6
12	443	436	13.2	12.8	40.0	38.8	10.5	4.0	16.9	18.9	1	2	0	0	58	52	38	45	3	1
13	403	421	11.9	12.3	36.2	37.3	9.8	3.8	18.5	17.5	0	0	0	0	66	58	32	41	2	1

B : Before administration, A : After administration

Table 3. Laboratory findings (No.2)

Case No.	Hepatic function						Renal function				Direct coombs' test	
	GOT (KU)		GPT (KU)		Al-P (KAU)		BUN (mg/dl)		Creatinine (mg/dl)			
	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A
1	11	7	8	7	7.6	6.3	19	15	1.0	0.7	—	—
2	16	20	7	10	7.0	6.8	24	30	1.0	1.1	—	—
3	11	14	8	11	11.6	10.8	16	18	0.9	1.0	—	—
4	20	24	10	10	6.5	6.1	19	20	1.0	1.0	—	—
5	14	18	13	16	5.6	4.6	20	18	1.1	1.0	—	—
6	13	14	10	9	4.9	4.6	18	20	1.0	0.9	—	—
7	21	18	18	10	5.4	6.2	19	20	1.0	0.8	—	—
8	20	15	11	8	7.1	6.4	18	14	0.7	0.6	—	—
9	23	21	12	11	10.1	9.8	18	19	0.9	1.0	—	—
10	21	24	14	11	10.4	10.2	19	20	0.9	1.0	—	—
11	26	22	22	18	6.7	7.2	17	18	1.1	1.0	—	—
12	13	20	10	14	8.4	7.6	16	20	0.8	0.8	—	—
13	24	42	18	14	7.6	7.6	16	20	1.0	0.9	—	—

B : Before, A : After

化学検査の一部およびクームス反応の成績は Table 3 にまとめた。その結果、副作用として1例に軽度の食欲不振と便秘がみられたが (Table 1, No. 9), 本剤による検査値異常はみられなかった。

III. 考 察

T-3262 はグラム陽性菌, グラム陰性菌および嫌気性菌に対して広い抗菌スペクトラムを有し, 強い抗菌力を示している。以上のことから急性気管支炎, 慢性気管支炎の急性増悪, 気管支拡張症, 肺炎の計 13 例に本剤を 1 日 225 mg から 450 mg を投与し 11 例 (84.6%) に

有効であったことは相応の成績であったものと考えられる。一方副作用としては1例に消化器症状として軽度の食欲不振と便秘がみられたが, 臨床検査値異常はみられなかった。

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) 大山 馨, 鈴木国功, 清水隆作: AT-2266 の臨床的検討。Chemotherapy 32 (S-3): 511~518, 1984

CLINICAL STUDY OF T-3262

KAORU OYAMA

Department of Internal Medicine, Toyama Prefectural Central Hospital
2-2-78 Nishi nagae, Toyama-shi 930, Japan

In this paper, the author reports the results of a clinical investigation of T-3262, a new pyridone-carboxylic acid agent. Evaluation was made for the clinical efficacy and safety of this drug in 13 patients with respiratory tract infection, 1 with acute bronchitis, 10 with acute exacerbation of chronic bronchitis, 1 with bronchiectasis, and 1 with pneumonia. T-3262 was given orally in daily doses of 225-450 mg.

The clinical response was good in 11 of the 13 cases, the efficacy rate being 84.6%. As to adverse events, anorexia and constipation were noted in one case.