

泌尿器科領域における 7432-S の臨床的検討

土田正義・森田 隆・西本 正・平野 繁・堂北 忍

秋田大学医学部泌尿器科学教室*

(主任: 土田正義教授)

佐々木秀平

市立秋田総合病院泌尿器科

清水世紀

由利組合総合病院泌尿器科

高田 斉

平鹿総合病院泌尿器科

市川晋一

仙北組合総合病院泌尿器科

福田 孝

秋田労災病院泌尿器科

種々の泌尿器科領域感染症に対し、新しく開発されたセフェム系抗生物質 7432-S を 1 日 200-600 mg 投与し、臨床的検討を行った。

検討症例は急性単純性膀胱炎 1 例、淋菌性尿道炎 1 例、慢性前立腺炎 4 例、複雑性尿路感染症 42 例である。

これらの総合臨床効果は主治医判定で急性単純性膀胱炎 1 例は著効、淋菌性尿道炎 1 例は有効、慢性前立腺炎 4 例は有効 1 例、やや有効 2 例、無効 1 例であった。また UTI 薬効評価基準に合致した複雑性尿路感染症例は 37 例であり、その臨床効果は著効 11 例、有効 10 例、無効 16 例で総合有効率は 56.8% であった。

副作用は 1 例に軽症の下痢が認められ、また臨床検査値で軽度の GOT 上昇が 1 例、軽度の T. bil. 上昇が 1 例、軽度の GPT, Alp, T. bil. の上昇が 1 例にみられた。

Key words : 7432-S, Urinary tract infection, Chronic prostatitis

7432-S は塩野義製薬研究所で開発された経口用セフェム系抗生物質である。本剤は β -lactamase に安定で、広範囲のグラム陰性菌および一部のグラム陽性菌に対して抗菌スペクトルを有する。さらにその大部分が尿中に排泄される¹⁾ことから、尿路感染症に対して有効なことが期待される。今回私達は 48 例の泌尿器科領域感染症患者に本剤を用いる機会を得たので、その成績を報告する。

I. 投与対象および投与方法

対象は昭和 61 年 5 月から昭和 62 年 12 月までに秋田大学医学部附属病院および市立秋田総合病院、由利組合

総合病院、平鹿総合病院、仙北組合総合病院、秋田労災病院の 5 関連施設の泌尿器科外来に受診あるいは入院した 48 例である。性別は男性 26 例、女性 22 例であり、年齢は 28 歳から 85 歳におよんでいる。疾患別にみると、急性単純性膀胱炎 1 例、急性複雑性腎盂腎炎 5 例、慢性複雑性腎盂腎炎 5 例、急性複雑性膀胱炎 13 例、慢性複雑性膀胱炎 19 例、急性淋菌性尿道炎 1 例、慢性前立腺炎 4 例である。投与方法は 7432-S を食後 1 日量 200 mg 分 2 で投与したもの 1 例、300 mg 分 3 投与 15 例、400 mg 分 2 投与 9 例、600 mg 分 3 投与は 23 例であった。投与期間は、2 日から 14 日間であり、大多数は 5 日間であった。

Table 1 - 1. Clinical summary of UTI patients treated with 7432-S

Case No.	Age	Sex	Diagnosis Underlying condition	Catheter (route)	UTI group	Treatment		Symptoms	Pyuria	Bacteriuria*			Evaluation**		Side effects	
						Dose mg/day	Duration (day)			Species	Count	MIC	UTI	Dr.		
1	70	F	A. C. P. Bladder cancer	-	G-6	100x3	5	+	+	<i>C. freundii</i> <i>P. putida</i> <i>K. oxytoca</i>	10 ⁶ 10 ⁶ 10 ⁶	6.25 >200	Poor	Fair	-	
2	75	F	C. C. C. Neurogenic bladder	-	G-6	100x3	5	+	#	<i>P. aeruginosa</i> <i>S. marcescens</i> <i>E. faecalis</i>	10 ⁶ 10 ⁶ 10 ⁶	100	Poor	Poor	-	
3	70	M	A. C. C. Prostatic cancer	-	-	100x3	5	+	+	-	-	-	-	Fair	Fair	-
4	63	M	C. C. P. Bladder cancer	+	G-5	100x3	5	-	#	<i>P. aeruginosa</i> <i>S. epidermidis</i> <i>E. faecalis</i>	10 ⁶ 10 ⁶ 10 ⁶	12.5 >200 >200	Poor	Poor	-	
5	53	M	C. C. C. Neurogenic bladder	-	G-4	100x3	14	+	#	<i>K. pneumoniae</i> <i>F. meningosepticum</i> <i>Candida</i>	10 ⁷ 10 ⁴ 10 ⁴	0.2 100	Moderate	Good	-	
6	46	F	C. C. C. Neurogenic bladder	-	G-4	100x3	5	-	+	<i>P. cepacia</i>	10 ⁴	1.56	Excellent	Excellent	-	
7	67	F	A. C. P. Urethral caruncle	-	-	100x2	5	+	±	-	-	-	-	Good	Good	-
8	83	M	C. C. C. Neurogenic bladder	-	G-4	100x3	5	#	#	<i>K. pneumoniae</i> <i>S. marcescens</i>	10 ⁶ 10 ⁶	≤0.05 100	Poor	Fair	-	
9	85	M	C. C. C. B. P. H.	+	G-5	100x3	5	-	#	<i>P. aeruginosa</i> <i>E. faecalis</i>	10 ⁶ 10 ⁶	>200 3.13	Poor	Fair	s-GOT 33→48	
10	70	F	A. C. C. Neurogenic bladder	-	-	100x3	2	#	+	<i>E. coli</i>	10 ⁶	6.25	Good	Good	-	

Table 1 - 2. Clinical summary of UTI patients treated with 7432-S

Case No.	Age Sex	Diagnosis Underlying condition	Catheter (route)	UTI group	Treatment		Symptoms	Pyuria	Bacteriuria		Evaluation**		Side effects		
					Dose mg/day	Duration (day)			Species	Count	UTI	Dr.			
11	60 F	C. C. P. Lt. renal stone	-	G-3	100×3	14	+	-	10 ⁶	<i>K. oxyloca</i>	0.1	Moderate	Good	-	
										<i>E. faecalis</i>	200				
										<i>E. avium</i>	200				
12	68 F	C. C. P. Bladder cancer	-	G-3	200×2	5	-	#	10 ⁷	100	Moderate	Excellent	-		
														<i>E. faecalis</i>	
														<i>P. aeruginosa</i>	
13	60 F	C. C. P. Rt. ureteral stricture	-	G-3	200×2	5	-	#	10 ⁶		Moderate	Good	-		
										<i>E. faecalis</i>					
										<i>P. vulgaris</i>				0.05	
14	76 M	A. C. C. Bladder cancer	-	G-4	200×2	5	+	#	10 ⁷		Excellent	Excellent	-		
										<i>P. aeruginosa</i>					
										<i>P. aeruginosa</i>					
15	65 M	A. C. C. Neurogenic bladder	-	G-4	200×2	5	+	#	10 ⁴		Poor	Poor	-		
										<i>P. aeruginosa</i>					
										<i>E. coli</i>					
16	69 F	C. C. C. Neurogenic bladder	-	G-4	200×2	5	-	-	10 ⁴		Excellent	Excellent	-		
										<i>E. faecalis</i>					
										<i>S. marcescens</i>					
17	85 M	A. C. C. Neurogenic bladder	-	G-4	200×2	5	+	-	10 ⁵		Excellent	Excellent	-		
										<i>E. faecalis</i>					
										<i>S. marcescens</i>					
18	43 F	A. C. C. Neurogenic bladder	-	G-4	200×2	5	+	-	10 ⁴		Excellent	Excellent	-		
										<i>E. faecalis</i>					
										<i>S. marcescens</i>					
19	63 M	C. C. C. Neurogenic bladder	+	G-5	200×2	5	-	#	10 ⁶	10 ⁶	Poor	Poor	-		
														<i>E. coli</i>	
														<i>M. morgani</i>	
														<i>P. aeruginosa</i>	
20	57 M	A. C. C. Neurogenic bladder	-	G-4	200×2	5	+	-	10 ⁶	10 ⁶	Moderate	Good	-		
														<i>E. coli</i>	
														<i>P. aeruginosa</i>	
														<i>K. pneumonia</i>	
21	83 F	C. C. C. Neurogenic bladder	-	G-4	200×3	5	-	#	10 ⁶	10 ⁶	Moderate	Good	-		
														<i>E. faecalis</i>	
														<i>Streptococcus</i>	

Table 1-3. Clinical summary of UTI patients treated with 7432-S

Case No.	Age Sex	Diagnosis Underlying condition	Catheter (route)	UTI group	Treatment		Symptoms	Pyuria	Bacteriuria*			Evaluation**		Side effects
					Dose mg/day	Duration (day)			Species	Count	MIC	UTI	Dr.	
22	44 M	C. C. C. Neurogenic bladder	-	G-4	200x3	5	-	#	<i>S. aureus</i>	10 ⁸		Poor	Poor	-
23	67 M	C. C. C. B. P. H. (post op.)	-	G-6	200x3	5	+	#	<i>P. aeruginosa</i> <i>E. faecalis</i>	10 ⁷ 10 ⁷	800 >800	Poor	Poor	-
24	76 M	C. C. C. B. P. H. (post op.)	-	G-6	200x3	5	+	#	<i>P. cepacia</i> <i>Flavobacterium</i> <i>Enterobacter</i>	10 ⁷ 10 ⁷ 10 ⁷		Moderate	Good	-
25	62 M	C. C. C. B. P. H.	-	G-4	200x3	5	+	#	<i>K. pneumoniae</i>	10 ⁸		Moderate	Good	-
26	75 M	C. C. C. B. P. H.	-	G-4	200x3	5	#	#	<i>K. oxyloca</i>	10 ⁸		Moderate	Good	-
27	67 M	C. C. C. B. P. H. (post op.)	-	G-6	200x3	5	+	#	<i>P. aeruginosa</i> <i>S. marcescens</i>	10 ⁷ 10 ⁷		Poor	Poor	-
28	75 M	C. C. C. B. P. H. (post op.)	-	G-2	200x3	5	+	#	<i>P. aeruginosa</i> <i>S. marcescens</i> <i>E. faecalis</i>	10 ⁸ 10 ⁸ 10 ⁷	800 >800	Poor	Poor	-
29	40 M	A. C. P. Neurogenic bladder Rt. renal stone	+ (cysto- stomy)	G-5	200x3	5	+	#	<i>M. morgani</i> <i>E. faecalis</i> <i>S. aureus</i> <i>Staphylococcus</i>	10 ⁸ 10 ⁸ 10 ⁸ 10 ⁸		Poor	Poor	-
30	76 M	A. C. C. B. P. H.	-	G-4	200x3	5	#	#	<i>E. faecalis</i> <i>S. aureus</i> <i>Achromobacter</i>	10 ⁷ 10 ⁷ 10 ⁷	100	Excellent	Excellent	-
31	75 F	A. C. C. Bladder diverticulum	-	G-4	200x3	5	#	#	<i>E. coli</i>	10 ⁸		Excellent	Excellent	-
32	53 F	A. C. P. Rt. ureteral stone	-	G-3	200x3	5	#	#	<i>E. coli</i>	10 ⁸		Excellent	Excellent	-

Table 1 - 4. Clinical summary of UTI patients treated with 7432-S

Case No.	Age Sex	Diagnosis Underlying condition	Catheter (route)	UTI group	Treatment		Symptoms	Pyuria	Bacteriuria*			Evaluation**		Side effects
					Dose mg/day	Duration (day)			Species	Count	MIC	UTI	Dr.	
33	66 F	A.C.C. Neurogenic bladder	-	G-4	200x3	5	# +	# -	<i>Corynebacterium</i> <i>E. coli</i>	10 ⁷ 10 ⁸		Moderate	Good	-
34	75 F	A.C.C. Neurogenic bladder	-	G-4	200x3	5	# -	+ -	<i>E. coli</i>	10 ⁶		Excellent	Excellent	-
35	62 F	C.C.C. Neurogenic bladder	-	G-4	200x3	5	- -	+ -	<i>K. pneumoniae</i>	10 ⁵		Excellent	Excellent	-
36	62 F	C.C.P. Lt. renal stone	-	G-3	200x3	5	- -	# +	<i>E. coli</i> <i>E. avium</i>	10 ⁷ 10 ⁸	0.1	Poor	Fair	-
37	62 M	C.C.C. Neurogenic bladder	-	G-4	200x3	5	# -	± -	<i>K. pneumoniae</i>	10 ⁷	0.1	Excellent	Excellent	-
38	42 F	A.C.C. Bladder cancer	-	G-4	200x3	5	# +	# -	<i>E. coli</i> <i>E. coli</i> <i>S. sciuri</i>	10 ⁶ 10 ⁷ 10 ⁸		Poor	Fair	-
39	41 F	A.C.C. Neurogenic bladder	-	-	200x3	5	# +	± ±	- -				Poor	-
40	75 F	C.C.P. Renal stone	-	G-3	200x3	5	- -	+ -	<i>A. anitratus</i>	10 ⁶		Poor	Poor	Diarrhea
41	52 M	C.C.C. Neurogenic bladder	-	G-4	200x3	5	# #	# #	<i>P. aeruginosa</i> <i>P. aeruginosa</i>	10 ⁸ 10 ⁸	400	Poor	Poor	-
42	38 F	A.C.P. Lt. ureteral stone	-	-	200x3	3	# #	+ +	<i>P. aeruginosa</i> <i>E. faecalis</i>	10 ⁸ 10 ⁹	400		Poor	-
43	68 F	A.S.C.	-		200x3	5	# -	# -	<i>E. coli</i>	10 ⁸			Excellent	-

A.C.P. : Acute complicated pyelonephritis
 C.C.P. : Chronic complicated pyelonephritis
 A.C.C. : Acute complicated cystitis
 C.C.C. : Chronic complicated cystitis
 A.S.C. : Acute simple cystitis

B.P.H. : Benign prostatic hypertrophy

* Before treatment
 (After 5 days treatment)
 After treatment

** UTI: Criteri by the UTI committee
 Dr : Dr's evaluation

Table 2. Overall clinical efficacy of 7432-S in complicated UTI

Bacteriuria	Pyuria			Efficacy on Bacteriuria
	Cleared	Decreased	Unchanged	
Eliminated	11	4		15 (40.5%)
Decreased				
Replaced	4	2	4	10 (27.0%)
Unchanged	1		11	12 (32.4%)
Efficacy on pyuria	16 (43.2%)	6 (16.2%)	15 (40.5%)	Patient total 37
	Excellent	11 (29.7%)	Overall effectiveness rate 21/37 (56.8%)	
	Moderate	10 (27.0%)		
	Poor	16 (43.2%)		

Table 3. Overall clinical efficacy of 7432-S classified by infection

Group		No. of cases	Percent of total	Excellent	Moderate	Poor	Overall effectiveness rate
Single infection	1st group (Catheter indwelt)	0	(0 %)				0 %
	2nd group (Post prostatectomy)	1	(2.7%)			1	0 %
	3rd group (Upper U.T.I.)	6	(16.2%)	1	3	2	66.7%
	4th group (Lower U.T.I.)	21	(56.8%)	10	6	5	76.2%
	Sub total	28	(75.7%)	11	9	8	71.4%
Mixed infection	5th group (Catheter indwelt)	4	(10.8%)			4	0 %
	6th group (No catheter indwelt)	5	(13.5%)		1	4	20 %
	Sub total	9	(24.3%)		1	8	12.5%
Total		37	(100 %)	11	10	16	56.8%

急性単純性膀胱炎、複雑性尿路感染症の臨床効果の判定は主治医およびUTI薬効評価基準（第三版）²⁾ によって行った。淋菌性尿道炎は自覚症状、初尿中の白血球数、淋菌の有無などにより、慢性前立腺炎では自覚症状および前立腺圧出液 (Expressed Prostatic Secretion, E. P.S.) 中の白血球数、細菌数の変化により、主治医判定を行った。

副作用の検討は自他覚的副作用の有無を観察し、臨床検査値の推移についても検討した。

II. 成績

急性単純性膀胱炎1例を含めた43例の尿路感染症症例の臨床効果を一覧にしてTable 1に示す。複雑性尿路感染症においての14日間投与例では5日目はUTI薬効評価基準で判定し、14日目は主治医判定とした。

UTI薬効評価基準に合致したのは複雑性尿路感染症の37例であった。その総合臨床効果をTable 2にまとめた。膿尿に対する効果は正常化16例、改善6例、不変15例で、正常化率は43.2%であり、細菌尿に対する効果は陰性化15例、菌交代10例、不変12例で陰性化率

Table 4. Bacteriological response to 7432-S in complicated UTI

Isolate	No. of strains	Eradicated (%)	Persisted
<i>S. aureus</i>	2	0	2
<i>S. epidermidis</i>	1	1 (100 %)	
<i>Staphylococcus</i> sp.	1	1 (100 %)	
<i>E. faecalis</i>	8	3 (37.5%)	5
<i>Corynebacterium</i> sp.	1	1 (100 %)	
Sub total	13	6 (46.2%)	7
<i>E. coli</i>	8	6 (75.0%)	2
<i>C. freundii</i>	1	1 (100 %)	
<i>K. pneumoniae</i>	6	6 (100 %)	
<i>K. oxytoca</i>	3	3 (100 %)	
<i>E. aerogenes</i>	1	1 (100 %)	
<i>Enterobacter</i> sp.	1	1 (100 %)	
<i>S. marcescens</i>	3	1 (33.3%)	2
<i>P. vulgaris</i>	1	1 (100 %)	
<i>M. morgani</i>	2	2 (100 %)	
<i>P. aeruginosa</i>	9	1 (11.1%)	8
<i>P. cepacia</i>	2	2 (100 %)	
<i>P. putida</i>	1	1 (100 %)	
<i>A. anitratus</i>	1	1 (100 %)	
<i>Flavobacterium</i> sp.	1	1 (100 %)	
Sub total	40	28 (70.0%)	12
Total	53	34 (64.2%)	19

Table 5. Strains after 7432-S treatment in complicated UTI

Isolate	No. of strains (%)	
<i>S. saprophyticus</i>	1	(5.6%)
<i>S. sciuri</i>	1	(5.6%)
<i>E. avium</i>	2	(11.1%)
<i>E. faecalis</i>	5	(27.8%)
<i>E. faecium</i>	1	(5.6%)
<i>Streptococcus</i> sp.	1	(5.6%)
<i>E. coli</i>	1	(5.6%)
<i>S. marcescens</i>	1	(5.6%)
<i>P. aeruginosa</i>	2	(11.1%)
<i>Achromobacter</i>	1	(5.6%)
<i>F. meningosepticum</i>	1	(5.6%)
<i>Candida</i>	1	(5.6%)
Total	18	(100 %)

は 40.5% で、これらを合わせた総合臨床効果は著効 11 例、有効 10 例、無効 16 例で有効率は 56.8% であった。また主治医による効果判定では急性単純性膀胱炎 1 例は

著効であり、複雑性尿路感染症 42 例では著効 12 例、有効 11 例、やや有効 6 例、無効 13 例であり、著効と有効を合わせた有効率は 54.8% であった。疾患病態群

Table 6. Clinical summary of gonococcal urethritis patient treated with 7432-S

Case No.	Age Sex	Treatment		Symptoms*	Pyuria*	Urethral discharge*	Evaluation Dr	Side effects	Chlamydia*
		Dose (mg/day)	Duration (day)						
44	49 M	100×3	7	+	≥30	# <i>N. gonorrhoeae</i>	Good	T. bil. 0.7→1.1	-
				-	5-9	+ -			

* Before treatment
After treatment

Pyuria : first voided urine

Table 7. Clinical summary chronic prostatitis patients treated with 7432-S

Case No.	Age	Treatment		Symptoms*	WBC (E.P.S.)	Bacteria (E.P.S.)*		Dr's Evaluation	Side effects
		Dose (mg/day)	Duration (day)			Species	Count (/ml)		
45	28	100×3	7	+	+	<i>E. faecalis</i> C.N.S.	10 ⁶ 2×10 ³	Poor	-
				-	+	<i>E. faecalis</i> C.N.S.	3×10 ³ 3×10 ²		
46	64	100×3	7	+	+	β -haemolytic streptococcus <i>Corynebacterium</i> C.N.S.	10 ⁴ 1.5×10 ³ 5×10 ²	Fair	-
				-	+	C.N.S.	1.5×10 ²		
47	68	100×3	8	+	+	α -haemolytic streptococcus C.N.S.	10 ⁴ 10 ³	Good	-
				-	-	<i>S. epidermidis</i> <i>E. faecalis</i>	10 ⁴ 10 ⁴		
48	46	100×3	7	#	+	α -haemolytic streptococcus C.N.S.	10 ⁴ 5×10 ²	Fair	GPT 127→161 Alp 371→468 T. bil. 0.8→1.1
				-	+	<i>Staphylococcus haemolyticus</i>	10 ⁴		

* Before treatment
After treatment

C.N.S. : Coagulase - negative *staphylococcus*

WBC (E.P.S.) + : 20~29/hpf

別の効果を Table 3 に示した。単独菌感染症では 4 群が 21 例と最も多く、その他 3 群 6 例、2 群 1 例であり、その臨床効果は著効 11 例、有効 9 例、無効 8 例、有効率 71.4% と良好であった。しかし、複数菌感染症では 9 例中 1 例のみ有効であり、有効率は 12.5% と不良であった。投与量別の効果は 1 日量 300 mg 分 3 では 8 例中著効 1 例、有効 2 例、無効 5 例、有効率 37.5% と不良であったが、400 mg 分 2 投与 9 例では著効 4 例、有効 3 例、無効 2 例、有効率 77.8% と良好な結果であった。1 日 600 mg 分 3 投与例では 20 例中著効 6 例、有

効 5 例、無効 9 例、有効率は 55% であった。

起炎菌別の細菌学的効果を Table 4 に示した。投与前には 19 種 53 株が分離され、与後は 53 株中 34 株が消失し、消失率は 64.2% であった。存続した株は *Pseudomonas aeruginosa* 8 株、*Enterococcus faecalis* 5 株、*Staphylococcus aureus*、*Escherichia coli*、*Serratia marcescens* 各 2 株であった。また投与後出現菌は 12 種 18 株あり、グラム陽性菌が多かった (Table 5)。

淋菌性尿道炎、慢性前立腺炎例の臨床効果を Table 6、7 に示す。淋菌性尿道炎例では淋菌は消失したが投

与後尿道分泌物に残存があり、有効とした。慢性前立腺炎例では、有効1例、やや有効2例、無効1例であった。

副作用に関しては1例(症例40)で本剤投与5日目には処置を必要としない程軽度の下痢を認めたが、本剤服用後5日目には消失した。また、本剤によると考えられる臨床検査値異常を3例に認めた。その1例(症例9)はGOT上昇であり、1例(症例44)はT. bil. 上昇で、他の1例(症例48)はGPT, ALP, T. bil. の上昇で、いずれも軽度で一過性であった。

Ⅲ. 考 察

7432-Sは経口用セフェム系抗生物質で、 β -lactamaseに安定であり、広範囲のグラム陰性菌および一部のグラム陽性菌に対して抗菌スペクトルをもつことより、尿路感染症に対して有効な薬剤と考えられる。そこで今回、本剤の臨床的検討を行った。

急性単純性膀胱炎の1例は主治医判定で著効であった。複雑性尿路感染症のUTI薬効評価判定基準を満たした37例では著効11例、有効10例とその有効率は56.8%であり、全国集計とほぼ同様の成績であった。無効例のほとんどは*E. faecalis*や*P. aeruginosa*あるいはこれらを含む複数菌感染であり、これらの菌に対する本剤の抗菌力の弱さが原因と考えられる。また、最近の複雑性尿路感染症の起炎菌として*E. faecalis*を含むグラム陽性菌の増加が指摘されている。今回の検討でも37例

中11例が本剤の抗菌力の及ばないグラム陽性菌あるいはこれらを含む複数菌感染であり、このため有効率が56.8%とやや低率であったと思われる。しかし、*P. aeruginosa*を除くグラム陰性菌による尿路感染症にはよい成績であった。従って起炎菌や基礎疾患などを考慮して使用すれば本剤は有用な薬剤と考えられる。投与量別の有効率は1日300mg分3では37.5%、400mg分2では77.8%、800mg分3では55%と480mg分2投与群で最も高かった。800mg分3投与群で低率であったのは、*E. faecalis*, *S. aureus*, *P. aeruginosa*等の本剤の感受性が弱い菌が多く含まれていたためと思われる。さらにCase 40(800mg分3投与群)でDiarrheaが発生したことから1日投与量としては400mg分2が妥当な投与量と考えられる。慢性前立腺炎例では起炎菌がグラム陽性菌であり良好な効果は得られなかった。しかし淋菌性尿道炎の1例では有効であった。

副作用については1例に下痢が認められ、3例に臨床検査値異常が認められたが、いずれも軽度であり、従来のセフェム系抗生物質と同程度の印象であった。

文 献

- 1) 第35回日本化学療法学会 西日本支部総会, 新薬シンポジウム, 7432-S. 鹿児島, 1987
- 2) 大越正秋, 他: UTI薬効評価基準(第3版) Chemotherapy 34(5): 408-441, 1986

CLINICAL STUDY ON 7432-S IN THE FIELD OF UROLOGY

SEIGI TSUCHIDA, TAKASHI MORITA, TADASHI NISHIMOTO,
SIGERU HIRANO and SHINOBU DOUKITA
Department of Urology, Akita University of Medicine
(Director : Prof. S. TSUCHIDA)
1 - 1 - 1, Honmichi, Akita 010, Japan

SHUHEI SASAKI
Akita City General Hospital

SEIKI SHIMIZU
Yuri General Hospital

HITOSHI TAKADA
Hiraga General Hospital

SHINICHI ICHIKAWA
Senboku General Hospital

TAKASHI FUKUDA
Akita Rosai Hospital

7432-S, a new oral cephem antibiotic, was administered at a daily dose of 300 - 600 mg to patients with urological infections.

A total of 48 patients was treated : 1 with acute uncomplicated cystitis, 1 with gonococcal urethritis, 4 with chronic prostatitis and 42 with complicated urinary tract infection.

The overall clinical efficacy assessed by the doctors in charge was as follows ; 1 case of acute uncomplicated cystitis was excellent, 1 of gonococcal urethritis was good and 4 of chronic prostatitis were good in 1, fair in 2 and poor in 1.

Thirty - seven patients with complicated urinary tract infections were evaluated according to the criteria of the Japanese UTI committee, and the clinical response to 7432-S was excellent in 11, moderate in 10 and poor in 16, the efficacy rate being 56.8%.

As for side effects, 1 case of diarrhea was observed, slight elevation of GOT, of T. bilirubin, and of GPT, ALP and T. bilirubin in 1 case each were found.