

尿路感染症に対する Cefdinir の臨床的検討

朝蔭裕之・押 正也・岸 洋一¹⁾・阿曾佳郎
 東京大学医学部泌尿器科*

新妻雅治・富永登志・西村洋司
 三井記念病院泌尿器科

斉藤 功
 東京共済病院泌尿器科

金子裕憲・河村 毅
 同愛記念病院泌尿器科

石井泰憲
 社会保険埼玉中央病院泌尿器科

1) 現 都立豊島病院泌尿器科

新しい経口セフェム剤である cefdinir (CFDN) を尿路感染症に使用し、その有効性と安全性を検討した。

急性単純性膀胱炎26例、急性単純性腎盂腎炎1例、複雑性尿路感染症32例に対して CFDN を使用した。

急性単純性症例21例と複雑性尿路感染症27例は UTI 薬効評価基準第3版によって評価した。

急性単純性症例では著効15例、有効6例で有効率100%であった。

複雑性尿路感染症では著効10例、有効11例、無効6例で有効率77.8%であった。

自他覚的副作用は認めず、臨床検査値異常も認めなかった。

CFDNは尿路感染症に対して有効かつ安全性の高い薬剤であると考えられた。

Key words : Cefdinir, 尿路感染症

Cefdinir (CFDN) は藤沢薬品研究所で開発された経口セフェム剤である。グラム陰性菌に対する強い抗菌力に加え、グラム陽性菌にも強い抗菌力を有し、methicilline-resistant *Staphylococcus aureus*, *Enterococcus faecalis* にも中等度の抗菌力を示す¹⁾。

投与量に比例した血中濃度が得られ、24時間までの尿中回収率は約30%である²⁾。

今回、我々は本剤を尿路感染症患者に投与し、その有効性と安全性を検討したので報告する。

I. 対象と方法

1987年8月から1988年2月までに東京大学附属病院泌尿器科およびその関連病院を受診し、試験参加の同意が得られた外来患者を対象とした。総投与例は59例で、その内訳は急性単純性膀胱炎26例、急性単純性腎盂腎炎1例、複雑性膀胱炎24例、複雑性腎盂腎炎8例であった。

複雑性尿路感染症ではカテーテル非留置症例を対象と

した。

急性単純性症例では50または100mg(力価) カプセルを使用し、1回50~100mg、1日2~3回、複雑性症例では100mg(力価) カプセルを使用し、1回100~200mg、1日3回食後投与を原則とした。

効果判定は主治医判定および UTI 薬効評価基準³⁾に準じて行った。なお、効果判定に影響を与える薬剤の併用は行わなかった。

副作用に関しては、59例について投与開始から終了までの自他覚的副作用の有無を観察し、血液検査の可能であった症例については血液一般、腎機能、肝機能の推移について検討した。

II. 成績

急性単純性膀胱炎および腎盂腎炎の臨床成績を Table 1 に示した。27例中 UTI 薬効評価基準に合致したのは21例であり、著効15例、有効6例で有効率100%で

* 〒113 東京都文京区本郷7-3-1

Table 1-1. Clinical summary of uncomplicated UTI patients treated with CFDN

Patient No.	Age Sex	Diagnosis	Treatment		Symptom*	Pyuria*	Bacteriuria*		Evaluation**		Side effects		
			dose (mg × /day)	duration (days)			total dose (g)	species	count	MIC		UTI	Dr
1	67 F	AUC	50×2	3	0.3	+	+	<i>E. coli</i> (-)	10 ⁵	0.1	excellent	excellent	(-)
2	20 F	AUC	50×3	3	0.45	+	+	<i>K. pneumoniae</i> (-)	10 ⁴	/	excellent	excellent	(-)
3	26 F	AUC	50×3	3	0.45	+	+	<i>E. coli</i> (-)	10 ⁶	3.13	excellent	excellent	(-)
4	37 F	AUC	50×3	3	0.45	+	+	<i>E. coli</i> (-)	10 ⁶	0.2	excellent	excellent	(-)
5	59 F	AUC	50×3	3	0.45	+	+	<i>E. coli</i> (-)	10 ⁶	0.1	excellent	excellent	(-)
6	42 F	AUC	50×2	3	0.3	+	+	<i>E. coli</i> (-)	10 ⁶	0.1	excellent	excellent	(-)
7	52 F	AUC	100×2	3	0.6	+	+	<i>E. coli</i> (-)	10 ⁶	0.39	excellent	excellent	(-)
8	20 F	AUC	100×3	3	0.9	+	+	CNS (-)	>10 ⁵	0.1	excellent	excellent	(-)
9	51 F	AUC	100×3	3	0.9	+	+	<i>E. coli</i> (-)	10 ⁵	0.05	excellent	excellent	(-)
10	55 F	AUC	100×3	3	0.9	+	+	<i>E. coli</i> (-)	>10 ⁵	/	excellent	excellent	(-)
11	60 F	AUC	100×3	3	0.9	+	+	<i>E. coli</i> (-)	10 ⁵	0.2	excellent	excellent	(-)
12	68 F	AUC	200×2	3	1.2	+	+	<i>E. coli</i> (-)	10 ⁴	0.78	excellent	excellent	(-)
13	52 F	AUC	50×3	3	0.45	+	+	<i>E. coli</i> (-)	10 ⁵	0.2	excellent	excellent	(-)
14	63 F	AUC	50×3	3	0.45	+	+	<i>E. coli</i> (-)	10 ⁶	0.1	excellent	excellent	(-)
15	54 F	AUC	100×3	3	0.9	+	+	<i>E. coli</i> (-)	10 ⁵	0.1	excellent	good	(-)

* before treatment
* * after 3-day treatment

() : after more than 4-day treatment
AUC : acute uncomplicated cystitis
AUP : acute uncomplicated pyelonephritis

UTI : criteria proposed by the UTI Committee
** Dr : Dr's evaluation

CNS : coagulase-negative *Staphylococcus*

Table 1-2. Clinical summary of uncomplicated UTI patients treated with CFDN

Patient No.	Age Sex	Diagnosis	Treatment			Symptom*	Pyuria*	Bacteriuria*			Evaluation**		Side effects
			dose (mgX/day)	duration (days)	total dose (g)			species	count	MIC	UTI	Dr	
16	26 F	AUC	50x2	7	0.7	++ -	++ +	<i>S. aureus</i> (-)	10 ⁵	/	moderate	good	(-)
17	30 F	AUC	50x3	3	0.45	+ -	++ -	<i>E. coli</i> <i>Streptococcus</i>	10 ⁸ 10 ³	0.1 /	moderate	excellent	(-)
18	23 F	AUC	50x2	3	0.3	++ -	+ ±	<i>S. saprophyticus</i> (-)	10 ⁵	0.2	moderate	good	(-)
19	51 F	AUC	50x2	3	0.3	++ -	+ ±	<i>E. coli</i> (-)	10 ⁶	3.13	moderate	good	(-)
20	21 F	AUC	100x3	3	0.9	+ +	+++ -	<i>S. epidermidis</i> (-)	10 ⁵	/	moderate	good	(-)
21	36 M	AUP	100x2	12	2.3	+ -	+ ±	<i>E. coli</i> (-)	10 ⁶	0.1	moderate	good	(-)
22	54 F	AUC	50x2	4	0.4	++ (-)	++ (-)	<i>E. coli</i> (-)	10 ⁵	0.2	/	excellent	(-)
23	24 F	AUC	100x3	3	0.9	- -	++ ±	<i>E. coli</i> (-)	>10 ⁵	0.39	/	excellent	(-)
24	42 M	AUC	50x3	3	0.45	++ -	++ -	<i>E. coli</i> <i>E. coli</i>	10 ⁶ 10	0.2 0.2	/	good	(-)
25	33 F	AUC	50x2	5	0.5	++ (+)	+ (-)	<i>E. coli</i> (-)	10 ⁶ 10 ⁶	0.1	/	good	(-)
26	78 F	AUC	50x2	7	0.7	++ (-)	+ (±)	<i>E. cloacae</i> (-)	10 ⁵	6.25	/	good	(-)
27	70 F	AUC	100x3	3	0.9	++ +	+++ -	<i>E. cloacae</i> (-)	>10 ⁵	0.78	/	good	(-)

* before treatment

* after 3-day treatment

() : after more than 4-day treatment

AUC : acute uncomplicated cystitis

AUP : acute uncomplicated pyelonephritis

UTI : criteria proposed by the UTI Committee

** D r : Dr's evaluation

CNS : coagulase-negative *Staphylococcus*

Table 2. Overall clinical efficacy of CFDN in acute uncomplicated UTI

Symptom		Resolved			Improved			Persisted			Effect on bacteriuria
Pyuria		clear-ed	decre-ased	uncha-nged	clear-ed	decre-ased	uncha-nged	clear-ed	decre-ased	uncha-nged	
Bacteriuria	eliminated	15		4				1			20 (95.2%)
	decreased (replaced)	1									1 (4.8%)
	unchanged										0 (0%)
Effect on pain on micturition		20 (95.2%)			0 (0%)			1 (4.8%)			patient total 21
Effect on pyuria		17 (81.0%)			0 (0%)			4 (19.0%)			
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 10px; display: inline-block;"></div> Excellent					15 (71.4%)			overall efficacy rate 21/21 (100%)			
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 10px; display: inline-block;"></div> Moderate					6						
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 10px; display: inline-block;"></div> Poor (including failure)					0						

あった (Table 2)。主治医判定では著効17例, 有効10例で有効率100%であった。

複雑性尿路感染症 (膀胱炎24例, 腎盂腎炎 8例) の臨床成績を Table 3 に示した。基礎疾患としては前立腺肥大症, 神経因性膀胱, 尿路結石症などが主なものであった。

32例の主治医判定では著効12例, 有効11例, やや有効4例, 無効5例で有効率71.9%であった。32例中 UTI 薬効評価基準に合致したのは27例であり, 著効10例, 有効11例, 無効6例であり, その有効率は77.8%と優れた成績であった (Table 4)。膿尿については正常化が10例 (37.0%), 改善が4例 (14.8%), 不変が13例 (48.1%) であり, 細菌尿については陰性化が19例 (70.4%), 減少が2例 (7.4%), 菌交代が2例 (7.4%), 不変が4例 (14.8%) であり, 細菌尿の改善率が優れていた。

複雑性尿路感染症の疾患病態群別の臨床効果を Table 5 にまとめた。上部尿路感染群 (第3群) 3例, 下部尿路感染群 (第4群) 19例, 混合感染群 (第6群) 5例であり, 混合感染例での有効率が低いのが目立った。すなわち, 5例中3例が無効で, その2例は起炎菌および交代菌として *Pseudomonas aeruginosa* が分離され, 1例は本剤耐性の *Escherichia coli* が存続した症例であった。

細菌学的効果を Table 6 に示した。急性単純性尿路感染症では *E.coli* 16株をはじめ6菌種21株が認められたが, すべて除菌され, 投与後 *Streptococcus* が1株出現した。

複雑性尿路感染症では起炎菌34株中 *E.coli* 2株, *S.*

aureus, *E.faecalis*, *Klebsiella pneumoniae*, *P.aeruginosa* の各々1株ずつ計6株が投与後も存続した。また, *P.aeruginosa* 2株, *E.faecalis* 1株が本剤投与後出現した。

副作用は59例について検討したが, 自覚的副作用は1例も認めなかった。血液検査を行い得た28例で, 本剤投与前後に検査値異常は認めなかった。

III. 考 察

急性単純性膀胱炎では, その起炎菌のほとんどが *E.coli* であったが, 全例で有効以上の成績であり有効率100%であった。投与量別の有効率を見ると, 1日100mg 投与の5例では著効2例, 1日150mg 投与の7例では著効6例, 1日300mg 投与6例では著効5例であった (Table 7)。すなわち本剤の抗菌力, 体内動態から考えて急性単純性膀胱炎には1日150mg の投与でも十分な効果が得られると思われる。

基礎疾患を有する複雑性尿路感染症においても本剤の投与により膿尿の正常化率37.0%, 細菌尿の陰性化率70.4%であり, 77.8%という高い有効率が得られた。細菌尿の陰性化率に比して膿尿の正常化率が低いのは, 基礎疾患として尿路結石症例が多数含まれていたからであろう。また, 混合感染例で有効率が低かったが, 無効3例中2例は起炎菌および交代菌として *P.aeruginosa* が分離され, 1例は本剤耐性の *E.coli* が存続した症例であった。1日投与量別に臨床効果をみると, 本剤1日300mg 投与例10例と1日600mg 投与例16例では, その有効率に差は認めず, 1日300mg 投与でも十分な効果が得ら

Table 3-1. Clinical summary of complicated UTI patients treated with CFDN

Patient No.	Age Sex	Diagnosis Underlying condition	UTI group	Treatment			Pyuria*	Bacteriuria*		Evaluation**		Side effects	
				dose (mg×/day)	duration (days)	total dose (g)		species	count	UTI	Dr		
28	64 F	CC urethral stricture metropostosis	G-4	200×3	5	3.0	+	<i>K. pneumoniae</i> (-)	10 ⁷	0.39	excellent	excellent	(-)
29	65 M	CC BPH	G-4	200×3	5	3.0	±	<i>E. coli</i> (-)	10 ⁷	0.1	excellent	excellent	(-)
30	71 F	CC neurogenic bladder	G-4	100×3	5	1.5	+	<i>E. coli</i> (-)	10 ⁴	/	excellent	excellent	(-)
31	60 F	CC neurogenic bladder	G-4	100×3	5	1.5	±	<i>E. coli</i> (-)	10 ⁶	0.39	excellent	excellent	(-)
32	71 M	CC BPH	G-4	200×3	5	3.0	+	<i>E. coli</i> (-)	10 ⁶	0.2	excellent	excellent	(-)
33	71 M	CC prostatic cancer	G-6	200×3	5	3.0	±	<i>A. faecalis</i> <i>E. faecalis</i> (-)	10 ⁷	3.13 3.13	excellent	excellent	(-)
34	77 F	CC neurogenic bladder	G-4	100×3	5	1.5	±	<i>K. oxytoca</i> (-)	10 ⁸	3.13	excellent	excellent	(-)
35	68 F	CC urethral stricture	G-4	200×3	5	3.0	±	<i>S. aureus</i> (-)	10 ⁵	/	excellent	excellent	(-)
36	82 F	CC neurogenic bladder	G-4	100×3	5	1.5	+	<i>K. pneumoniae</i> <i>P. aeruginosa</i>	10 ⁸ 10 ²	0.78 > 400	excellent	good	(-)
37	68 M	CC BPH	G-4	200×3	5	3.0	±	<i>K. pneumoniae</i> (-)	10 ⁵	0.1	excellent	good	(-)
38	85 M	CC BPH	G-4	100×3	5	1.5	±	<i>E. coli</i> <i>E. coli</i>	10 ⁵ 10	0.2 /	moderate	excellent	(-)
39	57 F	CC neurogenic bladder	G-4	200×3	5	3.0	+	<i>E. coli</i> (-)	10 ⁵	/	moderate	excellent	(-)
40	58 F	CC neurogenic bladder	G-4	100×2	5	1.0	+	<i>E. coli</i> (-)	10 ⁶	0.2	moderate	good	(-)

* before treatment

** UTI : criteria proposed by the UTI Committee

after 5-day treatment

* * Dr : Dr's evaluation

() : after more than 6-day treatment

patients with a circle in the dose finding study

CC : complicated cystitis

BPH : benign prostatic hypertrophy

CNS : coagulase-negative *Staphylococcus*.

G P C : Gram-positive cocci

Table 3-2. Clinical summary of complicated UTI patients treated with CFDN

Patient No.	Age Sex	Diagnosis Underlying condition	UTI group	Treatment			Pyuria*	Bacteriuria*		Evaluation**		Side effects	
				dose (mg×/day)	duration (days)	total dose (g)		species	count	UTI	Dr		
41	77 M	CC BPH	G-4	200×3	5	3.0	++ +	<i>E. coli</i> (-)	>10 ⁵	0.1	moderate	good	(-)
42	78 F	C P rt-renal stone	G-3	200×3	5	3.0	## ##	<i>S. aureus</i> (-)	10 ⁵	0.39	moderate	good	(-)
43	54 M	CC neurogenic bladder	G-4	100×3 100×2	5 9	3.3	++ +	<i>E. coli</i> (-)	10 ⁶	0.2	moderate	good	(-)
44	54 F	C P bi-renal stone	G-3	200×3	5	3.0	## ±	<i>K. pneumoniae</i> (-)	10 ⁷	/	moderate	good	(-)
(45)	78 M	CC BPH	G-4	200×3	5	3.0	++ ±	<i>E. coli</i> (-)	10 ⁶	0.2	moderate	good	(-)
(46)	66 M	CC BPH	G-4	100×3	5	1.5	++ +	<i>E. faecalis</i> <i>E. faecalis</i>	10 ⁵ 10	/	moderate	good	(-)
47	67 F	C P rt-renal stone	G-3	100×3	5	1.5	## +	CNS (-)	10 ⁴	0.05	moderate	fair	(-)
48	53 M	C P bi-renal stone	G-6	200×3	5	3.0	## ##	<i>Streptococcus</i> <i>Corynebacterium</i> GPC (-)	10 ⁷ 10 ⁵ 10 ³	/ 0.2 /	moderate	fair	(-)
(49)	61 F	C P rt-renal stone	G-6	100×3	5	1.5	## ##	<i>P. aeruginosa</i> <i>Klebsiella</i> <i>P. aeruginosa</i>	10 ⁵ 10 ⁵	>100 /	poor	good	(-)
50	78 M	CC BPH	G-4	200×3	5	3.0	## ##	<i>E. coli</i> <i>E. faecalis</i>	>10 ⁵ >10 ⁵	0.1 /	poor	fair	(-)

* before treatment

** after 5-day treatment

* UTI : criteria proposed by the UTI Committee

** Dr : Dr's evaluation

() : after more than 6-day treatment

patients with a circle in the dose finding study

CC : complicated cystitis

C P : complicated pyelonephritis

BPH : benign prostatic hypertrophy

CNS : coagulase-negative *Staphylococcus*

GPC : Gram-positive cocci

Table 3-3. Clinical summary of complicated UTI patients treated with CFDN

Patient No.	Age Sex	Diagnosis Underlying condition	UTI group	Treatment			Pyuria*	Bacteriuria*			Evaluation**		Side effects
				dose (mg×/day)	duration (days)	total dose (g)		species	count	MIC	UTI	Dr	
51	37 F	CP It-renal stone	G-6	200×3	5	3.0	## +	<i>E. coli</i> <i>P. mirabilis</i> <i>S. aureus</i> <i>E. coli</i>	10 ⁵ 10 ⁵ 10 ⁵ 10 ⁵	0.39 0.1 / 50	poor	fair	(-)
52	61 M	CC BPH	G-6	200×3	5	3.0	+ +	<i>Enterococcus</i> <i>Streptococcus</i> <i>P. aeruginosa</i>	10 ⁵ 10 ⁴ 10 ⁴	/	poor	poor	(-)
53	69 M	CC bladder tumor	G-4	100×3	5	1.5	+ +	<i>S. aureus</i> <i>S. aureus</i>	10 ⁴ 10 ⁴	12.5 /	poor	poor	(-)
54	71 M	CC neurogenic bladder	G-4	200×3	5	3.0	## ##	<i>K. pneumoniae</i> <i>K. pneumoniae</i>	10 ⁸ 10 ⁸	0.39 0.39	poor	poor	(-)
55	74 F	CC neurogenic bladder	G-4	100×3 100×2	7 7	3.5	## (-)	<i>K. pneumoniae</i> (-)	10 ⁵	0.1	poor	excellent	(-)
56	43 M	CP rt-renal stone It-ureteral stone	G-3	100×3	5	1.5	## +	<i>S. epidermidis</i> (-)	10 ²	0.05	/	excellent	(-)
57	67 M	CC BPH	/	200×3	5	3.0	+ -	(-) (-)	-	-	/	good	(-)
58	51 M	CP It-renal stone	G-3	200×3	5	3.0	## ##	<i>P. aeruginosa</i> <i>P. aeruginosa</i>	10 ³ 10 ⁴	>400 200	/	poor	(-)
59	61 M	CC BPH	G-6	100×3	7	2.1	+ (+)	<i>P. aeruginosa</i> <i>S. epidermidis</i> (<i>P. aeruginosa</i>)	10 ⁵ 10 ⁴ (10 ⁵)	>400 /	/	poor	(-)

* before treatment UTI : criteria proposed by the UTI Committee

** after 5-day treatment ** D r : Dr's evaluation

() : after more than 6-day treatment

patients with a circle in the dose finding study

CC : complicated cystitis

CP : complicated pyelonephritis

BPH : benign prostatic hypertrophy

CNS : coagulase-negative *Staphylococcus*

GPC : Gram-positive cocci

Table 4. Overall clinical efficacy of CFDN in complicated UTI




Bacteriuria	Pyuria	Cleared	Decreased	Unchanged	Effect on bacteriuria
	Eliminated	10	2	7	19 (70.4%)
Decreased		1	1	2 (7.4%)	
Replaced			2	2 (7.4%)	
Unchanged		1	3	4 (14.8%)	
Effect on pyuria	10 (37.0%)	4 (14.8%)	13 (48.1%)	patient total 27	
 Excellent	10 (37.0%)		overall efficacy rate 21/27 (77.8%)		
 Moderate	11				
 Poor (including failure)	6				

Table 5. Overall clinical efficacy of CFDN classified by the type of infection

Group		No. of (percent) patients of total	Excellent	Moderate	Poor	Overall efficacy rate
Mono- microbial infection	group 1 (indwelling catheter)	0 (0%)				
	group 2 (post-prostatectomy)	0 (0%)				
	group 3 (upper UTI)	3 (11.1%)		3		100.0%
	group 4 (lower UTI)	19 (70.4%)	9	7	3	84.2%
	sub-total	22 (81.5%)	9	10	3	86.4%
Poly- microbial infection	group 5 (indwelling catheter)	0 (0%)				
	group 6 (no indwelling catheter)	5 (18.5%)	1	1	3	40.0%
	sub-total	5 (18.5%)	1	1	3	40.0%
Total		27	10	11	6	77.8%

Table 6. Bacteriological response to CFDN in uncomplicated and complicated UTI

Diagnosis	Isolates	No. of strains	Eradicated (%)	Persisted*	No. of strains appearing after treatment* (%)
Uncomplicated UTI	<i>S. aureus</i>	1	1 (100%)		
	<i>S. epidermidis</i>	1	1 (100%)		
	<i>S. saprophyticus</i>	1	1 (100%)		
	CNS	1	1 (100%)		
	<i>Streptococcus</i>				1 (100%)
	<i>E. coli</i>	16	16 (100%)		
	<i>K. pneumoniae</i>	1	1 (100%)		
	Total	21	21 (100%)	0	1 (100%)
Complicated UTI	<i>S. aureus</i>	4	3 (75.0%)	1	
	CNS	1	1 (100%)		
	<i>Streptococcus</i>	2	2 (100%)		
	<i>Corynebacterium</i>	1	1 (100%)		
	<i>E. faecalis</i>	2	1 (100%)	1	1 (33.3%)
	<i>Enterococcus</i>	1	1 (100%)		
	GPC	1	1 (100%)		
	<i>E. coli</i>	12	10 (83.3%)	2	
	<i>K. pneumoniae</i>	5	4 (80.0%)	1	
	<i>K. oxytoca</i>	1	1 (100%)		
	<i>Klebsiella</i>	1	1 (100%)		
	<i>P. mirabilis</i>	1	1 (100%)		
	<i>P. aeruginosa</i>	1		1	2 (66.7%)
	<i>A. faecalis</i>	1	1 (100%)		
Total	34	28 (82.4%)	6	3 (100%)	

* regardless of bacterial count

CNS : coagulase-negative *Staphylococcus*

G P C : Gram-positive cocci

Table 7. Overall clinical efficacy of CFDN classified by dosage

Diagnosis	Daily dose (mg×times)	No. of patients	Excellent	Moderate	Poor	Overall efficacy rate (%)
Uncomplicated UTI	50×2	5	2	3		100
	50×3	7	6	1		100
	100×2	2	1	1		100
	100×3	6	5	1		100
	200×2	1	1			100
	Total	21	15	6		100
Complicated UTI	100×2	1		1		100
	100×3	10	4	4	2	80.0
	200×3	16	6	6	4	75.0
	Total	27	10	11	6	77.8

れた(Table 7)。しかし、複雑性尿路感染症を対象とした臨床用量検討試験の成績⁴⁾と同様に、投与後存続菌および出現菌の頻度より、本剤の幅広い抗菌力を臨床面で反映するには1日600mg投与の必要性も考えられた。なお、投与後に本剤に感受性の低い*P.aeruginosa* 2株と*E.faecalis* 1株が出現した。

自他覚的副作用および臨床検査値異常は認めなかった。すなわち、本剤は尿路感染症に極めて有用かつ安全性の高い薬剤であると思われた。

文 献

- 1) 第36回日本化学療法学会西日本支部総会, 新薬シンポジウム。FK482 (抗菌力のまとめ: 五島嗟智子), 高知, 1988
- 2) 第36回日本化学療法学会西日本支部総会, 新薬シンポジウム。FK482 (吸収・分布・代謝・排泄のまとめ: 柴 孝也), 高知, 1988
- 3) UTI 研究会 (代表, 大越正秋): UTI 薬効評価基準 (第3版)。Chemotherapy 34: 408~442, 1986
- 4) 河田幸道, 他 (10施設および関連施設): 複雑性尿路感染症に対する Cefdinir の臨床用量の検討: Chemotherapy 37 (S-2): 874~892, 1989

CLINICAL EFFICACY OF CEFDINIR ON URINARY TRACT INFECTIONS

YASUYUKI ASAKAGE, MASAYA OSHI, HIROICHI KISHI* and YOSHIO ASO

Department of Urology, Faculty of Medicine, University of Tokyo
7-3-1 Hongo, Bunkyo-ku, Tokyo 113, Japan

(* Department of Urology, Metropolitan Toshima Hospital)

MASAHARU NIIZUMA, TAKASHI TOMINAGA and YOJI NISHIMURA

Department of Urology, Mitsui Memorial Hospital

ISAO SAITO

Department of Urology, Tokyo Kyosai Hospital

HIRONORI KANEKO and TAKESHI KAWAMURA

Department of Urology, Doai Memorial Hospital

YASUNORI ISHII

Department of Urology, Saitama Central Hospital

We used cefdinir (CFDN), a new oral cephem antibiotic, in the treatment of urinary tract infections to investigate its therapeutic efficacy and safety.

The subjects were 26 patients with acute uncomplicated cystitis, 1 with acute pyelonephritis, and 32 with complicated urinary tract infection (UTI).

The clinical effect in 21 patients with acute uncomplicated UTI and 27 with complicated UTI was assessed according to the criteria (3rd edition) proposed by the Japanese UTI Committee.

Overall clinical efficacy in acute uncomplicated UTI was excellent in 15 and moderate in 6, with an efficacy rate of 100%.

Clinical efficacy in complicated UTI was excellent in 10, moderate in 11 and poor in 6, with an efficacy rate of 77.8%.

No adverse effects or no abnormal laboratory findings were observed.

We consider CFDN to be an effective and safe drug for the treatment of urinary tract infections.