

Cefetamet pivoxil の臨床的検討

和田 光一・川島 崇・鈴木 紀夫・五十嵐謙一・荒川 正昭

新潟大学医学部第二内科*

新しいセフェム系の経口抗生剤である cefetamet pivoxil (CEMT-PI) を呼吸器感染症 13 例, 尿路感染症 1 例の計 14 例に使用し, 臨床効果, 細菌学的効果, 副作用, 臨床検査値について検討した。CEMT-PI は, 経口剤として 1 日 500 mg を 2 回にわけて使用した。使用日数は 5~14 日, 総使用量は 2.5~7.0 g であった。本剤使用による臨床効果は, 著効 1 例, 有効 13 例であった。細菌学的効果は, 原因と思われる細菌を分離した 10 例について検討したが, 全例除菌された。本剤使用による副作用, 臨床検査値の変動は認められなかった。

Key words : Cefetamet pivoxil, CEMT-PI, セフェム系抗生剤, 呼吸器感染症, 尿路感染症

Cefetamet pivoxil (CEMT-PI) は, 日本ロシュ社で開発された経口用セファロスポリン剤である。本剤は, *Streptococcus pyogenes*, *Streptococcus pneumoniae* などのグラム陽性球菌, *Haemophilus influenzae*, *Klebsiella pneumoniae*, *Escherichia coli* などのグラム陰性桿菌に対し良好な抗菌力をもっている。我々は, CEMT-PI を使用する機会をえたので, その臨床効果, 細菌学的効果, 副作用, 臨床検査値の変動についての成績を報告する。

昭和 63 年 3 月から 12 月までの 10 か月間において新潟大学医学部付属病院第二内科で取り扱った症例を対象として, CEMT-PI の効果と副作用について検討した。対象症例は男 6 例, 女 8 例で, 年齢は 12 歳から 64 歳であった。対象疾患は, 肺炎 1 例, 急性扁桃炎 1 例, 急性気管支炎 5 例, 感染を合併した慢性気管支炎 4 例, 気管支拡張症 1 例, 肺気腫 1 例, 腎盂腎炎 1 例であった。基礎疾患および合併症は 4 例で認められ, その内訳は糖尿病, 慢性関節リウマチ, ネフローゼ症候群, 慢性腎炎各 1 例であった。CEMT-PI の使用量は 1 日 500 mg で, 期間は 5~14 日, 総使用量は 2.5~7.0 g であり, 服薬は食後に行われた。

効果の判定は, 起炎菌の明らかな症例では細菌の消失の有無をみた細菌学的効果と, 自覚所見の改善度をみた臨床効果の二面から実施した。臨床効果は呼吸器感染症では発熱, 喀痰の量, 性状, 咳嗽等の臨床所見と CRP, 白血球数, 赤沈等の検査所見について, 尿路感染症では排尿痛, 残尿感, 頻尿などの自覚所見と CRP, 白血球数, 赤沈等の検査所見について検討し, 主治医および試験施行医が総合的に判断して, 著効, 有効, やや有効, 無効の 4 段階にわけて判定した。なお, 原則として呼吸器感染症においては 3 日以内に著

明に下熱, 喀痰量の減少, CRP の改善がみとめられた症例は著効, 14 日以内 (本剤使用中) に下熱, 喀痰量の減少, CRP の改善がみとめられた症例は有効, 本剤使用中に不満足ながら臨床所見, 検査所見の一部が改善された症例はやや有効, ほとんど臨床所見, 検査所見が改善されなかった症例は無効と判定した。尿路感染症においては, 上部尿路感染症では 3 日以内に臨床所見が消失し, 検査所見が改善した症例を著効と判定し, 7 日以内に改善した症例は有効, 一部改善を認めた例はやや有効, ほとんど臨床所見, 検査所見が改善されなかった症例は無効と判定した。また, 起炎菌の明らかな症例では, 消失, 減少, 菌交代, 不変にわけて細菌学的効果判定を行った。

副作用については, 特に発疹などのアレルギー反応, 下痢などの消化器症状, めまいなどの中枢神経症状について注意深く観察し, その有無を確かめた。また, CEMT-PI によると思われる臨床検査値 (末梢赤血球数, ヘモグロビン, ヘマトクリット, 白血球数, 白血球分画, 血小板数, S-GOT, S-GPT, アルカリフォスファターゼ, 血清総ビリルビン, BUN, 血清クレアチニン, Na, K, Cl, 尿蛋白) の異常の有無を, 本剤使用前後の値を比較することにより確かめた。

各症例についての概要は Table 1 に示した。肺炎 1 例, 急性扁桃炎 1 例, 急性気管支炎 5 例, 感染を合併した慢性気管支炎 4 例, 気管支拡張症 1 例, 肺気腫 1 例, 腎盂腎炎 1 例に対する臨床効果は, 著効 1 例, 有効 13 例であった。細菌学的効果は, 起炎菌と考えられた *H. influenzae* 6 株, *K. pneumoniae* 2 株, *Branhamella catarrhalis* 2 株, *S. pneumoniae* 1 株はすべて除菌された。本剤使用による副作用, 臨床検査値の変動は認められなかった (Table 2)。

Table 1. Clinical results of cefetamet pivoxil treatment

No.	Age Sex	Diagnosis	Treatment			Isolated organism	Effect		Side effects
		Underlying disease	daily dose (mg)	duration (days)	total dose (g)		bacteriological	clinical	
1	64 M	Pneumonia	500	10	5.0	normal flora	unknown	good	—
		Nephrotic syndrome				not done			
2	12 F	Acute tonsillitis	500	7	3.5	<i>Haemophilus influenzae</i> (++)	eradicated	good	—
						normal flora			
3	31 M	Acute bronchitis	500	7	3.5	<i>Streptococcus pneumoniae</i> (+++) <i>Haemophilus influenzae</i> (+++)	eradicated	good	—
						normal flora			
4	61 F	Acute bronchitis	500	7	3.5	<i>Branhamella catarrhalis</i> (+++)	eradicated	good	—
		Diabetes mellitus				normal flora			
5	59 M	Acute bronchitis	500	13	6.5	normal flora	unknown	good	—
		Rheumatoid arthritis				normal flora			
6	37 M	Acute bronchitis	500	7	3.5	<i>Branhamella catarrhalis</i> (+++)	eradicated	good	—
						normal flora			
7	23 M	Acute bronchitis	500	7	3.5	normal flora	unknown	good	—
						normal flora			
8	55 F	Chronic bronchitis	500	14	7.0	<i>Haemophilus influenzae</i> (++)	eradicated	excellent	—
						(—)			
9	50 F	Chronic bronchitis	500	12	6.0	<i>Haemophilus influenzae</i> (++)	eradicated	good	—
						normal flora			
10	46 F	Chronic bronchitis	500	7	3.5	normal flora	unknown	good	—
						normal flora			
11	55 F	Chronic bronchitis	500	9	4.5	<i>Klebsiella pneumoniae</i> (+++)	eradicated	good	—
						normal flora			
12	45 F	Bronchiectasis	500	5	2.5	<i>Haemophilus influenzae</i> (+++)	eradicated	good	—
						normal flora			
13	58 M	Chronic pulmonary emphysema + infection	500	7	3.5	<i>Haemophilus influenzae</i> (++)	eradicated	good	—
						normal flora			
14	32 F	Pyelonephritis	500	7	3.5	<i>Klebsiella pneumoniae</i> (++)	eradicated	good	—
		Chronic glomerulonephritis				coagulase-negative <i>Staphylococcus</i> (+)			

新しいセファロスポリン系の経口抗生剤であるCEMT-PIを呼吸器感染症を中心に14例の感染症で検討したが、全例有効以上の臨床効果であった。細菌学的効果でも起炎菌と考えられた11株はすべて除菌された。また、本剤によると考えられる副作用、臨床検査値の有意な変動は認められずきわめて良好な成績がえられたが、全国の内科領域の集計¹⁾でも、呼吸器感

染症の有効率は82.6%であり、菌の消失率も73.0%と良好であった。したがって、本剤は呼吸器感染症によい適応があると考えられる。

文 献

- 1) 大石正夫, 小林宏行: 日本化学療法学会東日本支部総会, 新薬シンポジウム. Ro15-8075(cefetamet pivoxil), 新潟, 1989

Table 2. Laboratory findings before and after treatment with cefetamet pivoxil

Case No.		RBC ($\times 10^4$)	Hb (g/dl)	Ht (%)	WBC	Eosino (%)	Baso (%)	Neutro (%)	Lym- pho (%)	Mono (%)	Thron- bocyte ($\times 10^4$)	S-GOT (IU/l)	S-GPT (IU/l)	Al-P (IU/l)	S-Bili- rubin (mg/dl)	BUN (mg/dl)	S-Cre- atinine (mg/dl)	Na (mEq/l)	K (mEq/l)	Cl (mEq/l)	Urine Protein
1	B	377	12.9	36.9	13,800						19.8	15	31	101	0.3	22	0.9	146	4.3	106	4+
	A	385	12.4	37.6	10,400						33.9	16	39	110	0.3	17	0.8	145	4.3	106	2+
2	B	433	13.3	38.3	7,300	3	1	75	20	1	29.6	10	7	285	0.5	16	0.5	142	4.1	106	3+
	A	456	13.3	41.0	5,600	4	1	59	31	5	32.2	14	12	272	0.6	13	0.5	144	4.2	106	—
3	B	478	14.8	44.3	3,900	2	1	51	37	10	25.8	21	15	127	1.6	15	0.8	144	4.7	104	—
	A	489	15.1	45.0	5,000	2	1	52	38	7	29.7	24	17	129	1.2	17	0.8	144	4.6	109	—
4	B	470	15.1	43.9	10,900	1	2	49	38	10	26.3	31	42	200		13	0.6	144	4.9	103	2+
	A	480	14.7	44.5	9,800	1	0	40	51	7	26.7	22	33	180		13	0.6	146	5.0	104	+
5	B	367	8.4	27.6	6,400						28.5	10	10	161	0.4	29	0.8	138	3.4	100	—
	A	391	9.1	28.5	7,500						34.3	13	11	142	0.4	41	1.0	138	4.9	100	—
6	B	484	15.2	44.8	8,500	0	0	84	11	5	18.6	17	8	144	0.8	13	0.7	142	3.6	106	±
	A	472	14.5	43.1	4,600	0	0	67	22	11	27.6	16	11	119	0.7	15	0.7	142	4.8	104	—
7	B	516	15.6	47.5	10,400	3	0	59	22	15	30.4	26	52	150	0.8	12	0.7	141	3.9	103	—
	A	515	15.9	48.0	4,900	0	2	57	33	7	33.0	35	68	132	0.9	13	0.7	144	4.0	106	—
8	B	420	13.0	37.0	7,400	1	1	60	32	6	21.0	19	15	170	0.4	14	0.6	144	4.0	108	—
	A	409	12.0	36.8	5,800	3	0	42	48	7	18.8	22	15	154	0.6	21	0.5	144	4.1	111	—
9	B	427	13.3	39.1	9,600	1	1	68	26	3	29.8	10	18	101	0.3	16	0.5	144	4.7	107	—
	A	427	13.3	40.2	11,500	1	0	68	22	9	30.3	14	18	110	0.4	13	0.6	142	4.6	106	—
10	B	417	9.3	29.7	4,400	10	1	37	35	15	35.9	29	26			11	0.6	144	4.0	108	
	A	435	9.7	31.0	4,300	7	2	45	33	13	30.9	25	21		0.5						—
11	B	423	12.1	37.4	7,400	0	0	57	33	10	27.7	9	5	211	0.4	12	0.5	145	4.3	108	—
	A	404	11.6	35.7	6,500	0	0	59	39	2	31.6	13	11	171		18	0.5	145	4.5	103	—
12	B	440	10.3	31.6	6,700	0	0	70	24	6	26.4	18	15	109	0.3	10	0.6	142	4.6	106	—
	A	439	10.1	31.4	5,500	4	3	61	23	9	30.5	25	26	115	0.4	8	0.5	143	4.3	109	—
13	B	487	15.1	45.2	7,200	3	0	33	50	14	17.7	34	31	242	0.5	16	0.8	143	3.9	106	—
	A	491	15.2	45.7	6,400	4	1	42	48	5	14.8	30	26	201		15	0.8	141	4.0	106	—
14	B	453	14.1	41.7	9,400	1	0	67	29	3	22.2	12	11	109	0.5	14	0.5	143	4.1	109	+
	A	441	13.2	39.6	6,600						25.1	13	8			18	0.6	146	3.8	108	+

A : after B : before

CLINICAL STUDY OF CEFETAMET PIVOXIL

KOICHI WADA, TAKASHI KAWASHIMA, NORIO SUZUKI, KENICHI IGARASHI, MASAOKI ARAKAWA
 Second Department of Internal Medicine, School of Medicine, Niigata University,
 1-754 Asahichou-dori, Niigata-shi 951, Japan

We evaluated the clinical efficacy and safety of cefetamet pivoxil (CEMT-PI), a new cephalosporin antibiotic. CEMT-PI was administered to 13 patients with respiratory tract infections and 1 with urinary tract infection for 5~14 days at 500 mg/day. Clinical efficacy was excellent in 1, and good in 13. Neither subjective side effects nor abnormal changes in laboratory data were observed.