

## 産婦人科領域における cefetamet pivoxil の臨床的検討

館野政也

富山県立中央病院産科婦人科\*

1) 6例の産婦人科感染症に対して cefetamet pivoxil (CEMT-PI) を 1,000 mg・分2, 5日間使用した臨床成績は6例とも有効であった。

2) 細菌学的には6例中4例より coagulase-negative *Staphylococcus* (CNS) 2株, *Enterococcus faecalis* 1株, *Escherichia coli* 1株, *Peptostreptococcus magnus*, *Streptococcus intermedius* 各1株が分離され, CNSは2株とも不変, *E. faecalis*は菌交代, *E. coli*は不明, *P. magnus*は消失, *S. intermedius*は菌交代であった。

3) 副作用, 臨床検査値異常は認められなかった。

**Key words** : Cefetamet pivoxil, CEMT-PI, 産婦人科, 臨床

産婦人科領域では, 性器の解剖学的な性格上感染性疾患はかなり多く, 日常診療上かなりの weight を占めるものと思われる。また感染症の起炎菌としては産科領域, 婦人科領域とも *Escherichia coli* の占める確率が高い。最近, 著者は新しい経口用のセフェム系抗生物質 cefetamet pivoxil (CEMT-PI) を産婦人科領域感染症に対して使用する機会を得たので, その臨床効果ならびに副作用などについて以下に述べる。

今回治療の対象とした症例は6例で, その内訳は分娩後にみられた子宮内感染5例, 子宮内膜炎1例である。本剤の投与方法は1日2回, 1回500 mg を経口投与し, 投与期間は5日間で, 投与前後の自他覚的症狀, 臨床検査成績および細菌学的検査成績を比較検討した。

6例の本剤による治療成績はTable 1のごとくであり, 6例全例に有効であった。まず症例1の子宮内膜炎は子宮内容除去後の感染で, 発熱, 白血球増多が認められたが, 投与後4日目で解熱, 白血球数正常化が認められた。産褥子宮内感染の5例のうち3例(症例2, 4, 6)は帝王切開術施行後の感染であった。いずれの症例も術後に発熱, 白血球増多, CRP 高値, 下腹部痛, 圧痛などが認められたが, 本剤投与後症状の改善, 消失などの臨床効果が確認された。他の2例(症例3, 5)の分娩後の感染に対しても, 本剤による解熱, CRP, 白血球数正常化, 下腹部痛, 圧痛の消失が認められた。

細菌学的検討では6例中4例で起炎菌が検出され好気性菌ではグラム陽性菌3株, 陰性菌1株, 嫌気性菌では2株が分離され, *Peptostreptococcus magnus* (症

例2)の消失が認められた。

Cefetamet (CEMT) は *Streptococcus pneumoniae*, *Streptococcus pyogenes*, *Streptococcus agalactiae* などのグラム陽性菌, *E. coli*, *Klebsiella pneumoniae*, *Klebsiella oxytoca*, *Proteus mirabilis*, *Branhamella catarrhalis* などのグラム陰性菌にも優れた抗菌力を示すほか, 従来の経口セファロsporin系薬剤では抗菌力が弱いとされていた *Haemophilus influenzae*, *Providencia rettgeri*, *Proteus vulgaris*, *Pseudomonas cepacia* に対しても抗菌力を示すという広範囲抗菌スペクトラムの抗生物質である。

産婦人科領域で取り扱う感染症は尿路感染症をはじめとして極めて多く, しかも骨盤腹膜炎や子宮付属器炎などは起炎菌に結びつく菌の証明は不可能である場合が多い。しかし起炎菌としてはグラム陰性桿菌が多く, この点からいえば, これらの菌に感受性の強い抗生物質の使用をまず第一とすべきであろう。その他検出される菌としては *K. pneumoniae*, *Enterococcus faecalis* さらに最近では *Staphylococcus aureus* などが多くなっており<sup>1)</sup>, グラム陽性菌にも有効な広範囲抗菌スペクトラムの抗生物質の使用を余儀なくされる。したがって最近の産婦人科領域における抗生物質の使用は腸内細菌群を含む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も有効な抗生物質の使用が特徴となってきている<sup>2,3)</sup>。その他投与薬剤に関しては臓器内濃度分布の問題も重要であるが, 最近の抗生物質は本剤も含め, 子宮内膜, 筋層, 子宮付属器あるいは骨盤死腔液などへの到達性に優れていることが知られている<sup>4-7)</sup>。

Table 1. Clinical results of cefetamet pivoxil

No.	Age	BW (kg)	Diagnosis	Cefetamet pivoxil			Isolated organisms (before after)	MIC ( $\mu\text{g/ml}$ , 10 <sup>6</sup> )	Bacteriological effect	Clinical effect	Side effects
				daily dose (mg $\times$ times)	days	total dose (g)					
1	28	52.4	Endometritis	500 $\times$ 2	5	5	<i>Escherichia coli</i> (++)  not done	0.39	unknown	good	(-)
2	26	65.0	Puerperal intrauterine infection	500 $\times$ 2	5	5	coagulase-negative <i>Staphylococcus</i> (+) <i>Peptostreptococcus magnus</i> (+)  coagulase-negative <i>Staphylococcus</i> (+)	>100 0.39 >100	decreased (partially eradicated)	good	(-)
3	27	72.0	Puerperal intrauterine infection	500 $\times$ 2	5	5	coagulase-negative <i>Staphylococcus</i> (+) <i>Streptococcus intermedius</i> (+)  coagulase-negative <i>Staphylococcus</i> (+) <i>Enterococcus faecalis</i> (+)	100 0.78 100 100	unchanged	good	(-)
4	29	83.0	Puerperal intrauterine infection	500 $\times$ 2	5	5	<i>Enterococcus faecalis</i> (+)  coagulase-negative <i>Staphylococcus</i> (+)	>100 >100	replaced	good	(-)
5	35	61.0	Puerperal intrauterine infection	500 $\times$ 2	5	5	negative  negative		unknown	good	(-)
6	26	73.5	Puerperal intrauterine infection	500 $\times$ 2	5	5	negative  coagulase-negative <i>Staphylococcus</i> (+)	>100	unknown	good	(-)

今回、著者は6例という少数例ではあるが、子宮内感染症などに対して CEMT-PI を使用し、ほぼ満足すべき成績を得た。

#### 文 献

- 1) 館野政也, 森本 勝, 村田雅文, 小嶋康夫, 中野隆, 佐伯吉則, 佐竹紳一郎: 抗生物質の婦人科術後感染予防的投与の成績と膈内細菌の変動。産婦人科治療 54: 367 ~ 376, 1987
- 2) 館野政也: 産婦人科領域感染症に対する新抗生物

質 7432-S の臨床応用。Chemotherapy 37: 596 ~ 598, 1989

- 3) 館野政也: 周産期における新抗生物質 ceftriaxone の応用。Jpn J Antibiot 41: 196 ~ 200, 1988
- 4) 館野政也, 矢吹朗彦, 浮田俊彦, 山崎嘉久: 産婦人科領域における cefazolin の使用経験。薬物療法 5: 169 ~ 174, 1972
- 5) 斎藤 玲: 第 36 回日本化学療法学会東日本支部総会, 新薬シンポジウム。Ro 15-8075 (cefetamet pivoxil), 新潟, 1989

- 6) 高瀬善次郎, 藤原道久, 河本義之, 瀬戸真理子, 435 ~ 451, 1983  
白藤博子, 内田昌宏: 産婦人科領域における T  
-1982 の基礎的臨床的研究。産婦人科の世界 35:
- 7) 館野政也, 吉野 徹, 舟坂雅春: T-1982 の婦人  
生殖器内移行。Chemotherapy 30: 169 ~ 174, 1982

## CEFETAMET PIVOXIL IN OBSTETRICS AND GYNECOLOGY

M<sub>ASAYA</sub> T<sub>ATENO</sub>

Department of Obstetrics and Gynecology, Toyama Prefectural Central Hospital,  
2-2-78 Nishinagae, Toyama-shi 930, Japan

We carried out a clinical study on cefetamet pivoxil (CEMT-PI) with the following results.

- 1) CEMT-PI was administered orally at a daily dose of 1,000 mg twice a day for 5 days to 6 patients with gynecological infections.
- 2) Improvement in subjective and objective symptoms was observed in all patients.
- 3) No side effects or abnormal laboratory findings due to CEMT-PI were observed.