

産婦人科領域における cefetamet pivoxil の 臨床的検討

平 林 光 司

国立福山病院産婦人科*

新しく開発された経口抗生剤 cefetamet pivoxil (CEMT-PI) について産婦人科領域感染症に対する有効性、安全性を検討した。産婦人科領域感染症 7 症例を対象として CEMT-PI を 1 回 0.25~0.5 g, 1 日 2 回, 5~7 日間経口投与した。その結果、臨床的效果は著効 1 例, 有効 4 例, 無効 2 例であり, 細菌学的効果は陰性化 5 例, 部分消失 1 例, 不明 1 例であった。本剤に起因する副作用および臨床検査値異常は認められなかった。

Key words : Cefetamet pivoxil, CEMT-PI, 産婦人科領域感染症, 臨床成績

新しい経口セフェム系抗生剤である cefetamet pivoxil (CEMT-PI) は, 経口吸収されない cefetamet (CEMT) のプロドラッグであり, 経口投与後腸管壁のエステラーゼにより抗菌活性のある CEMT に脱エステルされる。CEMT はグラム陽性, 陰性菌に広範な抗菌スペクトルを有し, Enterobacteriaceae, β -lactamase 産生 *Haemophilus influenzae* 等にも高い抗菌活性を示す¹⁾。

また本剤は速やかに吸収されるが, 食後の方が吸収は良好とされ, 空腹時に比べ約 20% の最高血中濃度の上昇が認められる²⁾。以上のことから性器感染症に対する有用性が期待されたので, 本剤の臨床的有用性を検討する目的で産婦人科領域の感染症に対し臨床応用を試みた。

対象は昭和 63 年 7 月より昭和 63 年 11 月までに当科を受診した患者のうち, 産婦人科領域感染症を有する 7 例で年齢は 27 歳~87 歳に分布していた。感染症の内訳は産褥子宮内感染 1 例, 子宮溜膿腫 2 例, 子宮付属器炎 1 例, バルトリン腺炎 1 例, バルトリン腺膿瘍 2 例であった。投与方法は CEMT-PI を 1 回 0.25~0.5 g, 1 日 2 回, 5~7 日間経口投与とした。効果判定は臨床症状の改善など主要自他覚症状の経過をできるだけ詳しく観察し, 次の判定基準に従って 3 段階に判定した。

著効: 主要自他覚症状が 3 日以内に著しく改善し, 治癒に至った場合

有効: 主要自他覚症状が 3 日以内に改善の傾向を示し, その後治癒した場合

無効: 主要自他覚症状が 3 日経過しても改善しない場合

なお, 手術, 切開などの外科的療法を併用して著しい改善が見られた場合には, 著効とはせず有効とした。また, 安全性については自他覚的副作用, 血液検査, 肝および腎機能等について検討した。

臨床効果は Table 1 に示したように, 産褥子宮内感染の 1 例は自他覚所見の改善がみられ, また *Clostridium perfringens* が分離されたが, 消失したので著効と判定した。子宮溜膿腫の 2 例のうち 1 例は自他覚所見の改善が見られたため有効と判定したが, 他の 1 例は無効とした。子宮付属器炎およびバルトリン腺炎は有効, バルトリン腺膿瘍 2 例のうち 1 例は有効と判定したが, 他の 1 例は自他覚所見の改善が見られなかったため無効と判定した。以上の成績より, 著効 1 例, 有効 4 例, 無効 2 例と 7 例中 5 例が有効以上であった。細菌学的効果については治療前に検出された菌は 9 株であり, そのうち細菌学的効果判定が可能であった 8 株について菌の消長をみると, *Enterococcus faecalis* を除く *Staphylococcus epidermidis*, *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae*, *Enterobacter cloacae*, *Peptostreptococcus asaccharolyticus*, *Streptococcus morbillorum*, *C. perfringens* についてはすべて消失した。安全性については, 本剤に起因すると考えられる副作用および臨床検査値異常は全例に認められなかった (Table 2)。

以上の成績より, 産婦人科領域感染症に対する CEMT-PI の有用性が示唆された。

*〒 720 福山市沖野上町 466

Table 1. Clinical summary of patients treated with cefetamet pivoxil

| Case No. | Age | Diagnosis | Organisms (before after) | MIC ($\mu\text{g/ml}$) | Cefetamet pivoxil | | | Bacteriological effect | Clinical effect | Side effect |
|----------|-----|--|--|-----------------------------|--|-------------------|-------------------|---------------------------|--------------------|----------------|
| | | | | | daily dose ($\text{g} \times \text{times}$) | duration (day) | total dose (g) | | | |
| 1 | 28 | Puerperal intrauterine infection | <i>Clostridium perfringens</i> (-) | 0.78 | 0.5×2 | 7 | 7 | eradicated | excellent | (-) |
| 2 | 87 | Pyometra | <i>Escherichia coli</i> (-) | 0.39 | 0.5×2 | 7 | 7 | eradicated | good | (-) |
| 3 | 66 | Pyometra | <i>Enterococcus faecalis</i> <i>Peptostreptococcus asaccharolyticus</i> <i>Enterococcus faecalis</i> | >100 0.39 >100 | 0.5×2 | 7 | 7 | decreased | poor | (-) |
| 4 | 27 | Adnexitis | <i>Staphylococcus epidermidis</i> (-) | | 0.5×2 | 7 | 7 | eradicated | good | (-) |
| 5 | 39 | Bartholinitis | <i>Streptococcus morbillosum</i> (-) | 0.78 | 0.5×2 | 5 | 5 | eradicated | good | (-) |
| 6 | 44 | Bartholin's abscess | <i>Enterobacter cloacae</i> <i>Klebsiella pneumoniae</i> (-) | 3.13 0.05 | 0.25×2 | 6 | 3 | eradicated | good | (-) |
| 7 | 39 | Bartholin's abscess | <i>Staphylococcus aureus</i> not determined | >100 | 0.5×2 | 5 | 5 | unknown | poor | (-) |

Table 2. Laboratory findings before and after administration of cefetamet pivoxil

| Case No. | | RBC ($\times 10^4/\text{mm}^3$) | WBC ($/\text{mm}^3$) | Platelet ($\times 10^4/\text{mm}^3$) | ESR (mm/h) | CRP | GOT (KU) | GPT (KU) | Al-P (KAU) | BUN (mg/dl) | Creatinine (mg/dl) |
|----------|---|--------------------------------------|---------------------------|---|--------------------------|-----------|-------------|-------------|---------------|---------------------------|----------------------------------|
| 1 | B | 374 | 6500 | 17.8 | 60 | 6(+) | 10 | 4 | 7.6 | 3 | 0.9 |
| | A | 376 | 5100 | 31.0 | 30 | (+) | 11 | 6 | 6.1 | 8 | 0.7 |
| 2 | B | 372 | 10500 | 30.6 | 36 | (+) | 22 | 15 | 4.8 | 16 | 0.9 |
| | A | 348 | 11000 | 29.5 | 29 | 4(+) | 15 | 14 | 5.9 | 17 | 0.9 |
| 3 | B | 360 | 7500 | 19.1 | 67 | 2(+) | 69 | 19 | 13.8 | 12 | 0.8 |
| | A | 362 | 10300 | 20.5 | 64 | 2(+) | 73 | 16 | | 12 | 0.7 |
| 4 | B | 470 | 18400 | 39.2 | 4 | 2(+) | 14 | 7 | 6.2 | 11 | 0.8 |
| | A | 451 | 5800 | 42.9 | 3 | (-) | 18 | 10 | 6.1 | 10 | 0.8 |
| 5 | B | 446 | 10300 | 28.4 | 8 | (\pm) | 17 | 15 | 5.6 | 12 | 0.8 |
| | A | 440 | 6100 | 36.0 | 7 | (-) | 15 | 10 | 6.0 | 10 | 0.7 |
| 6 | B | 412 | 9200 | 36.0 | | | 12 | 10 | 5.4 | 10 | 0.8 |
| | A | 421 | 7000 | 40.0 | | | 7 | 2 | 5.4 | 11 | 0.7 |
| 7 | B | 391 | 6500 | 32.3 | 37 | (+) | 12 | 10 | 5.6 | 11 | 0.9 |
| | A | 401 | 6500 | 36.6 | 58 | (-) | 10 | 9 | 5.4 | 10 | 0.7 |

B: before therapy A: after therapy

文 献

本支部総会, 新薬シンポジウム. Ro15-8075 (cefetamet pivoxil), 新潟, 1989

- 1) PEETERS M, PIOT P: *In vitro* activity of Ro15-8074, a new oral cephalosporin. J Antimicrob Chemother 16: 469~473, 1985
- 2) 大石正夫, 小林宏行: 第36回日本化学療法学会東日

CEFETAMET PIVOXIL IN OBSTETRICS AND GYNECOLOGY

KOJI HIRABAYASHI

Department of Obstetrics and Gynecology, National Fukuyama Hospital,
466 Okinoue-machi, Fukuyama-shi 720, Japan

We clinically studied cefetamet pivoxil (CEMT-PI), a new oral cephem, in seven patients with obstetric and gynecological infections. Clinical results were excellent in 1, good in 4, and poor in 2 cases. There were no side effects or any abnormal laboratory values attributable to the drug.