

## Cefpirome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\*

新しい注射用セフェム系抗生物質cefpiromeを菌血症4例、呼吸器感染症8例、腎盂腎炎1例、皮下膿瘍2例に使用した。本剤の臨床効果は、著効2例、有効12例、判定不能1例であり、細菌学的効果は消失4例、減少1例、不明10例であった。本剤によると思われる副作用は認められなかったが、臨床検査値の検討で、1例にGOT、GPTの上昇を認めた。

**Key words** : Cefpirome, CPR, 注射用セフェム

ヘキスト社(西独)とルセルユクラフ社(仏)で新しく共同開発されたセフェム系抗生物質cefpirome(CPR)<sup>1)</sup>を15例の感染症に使用し、検討した。

対象例は、1987年12月より1988年11月までに新潟大学医学部附属病院第二内科にて取り扱った入院例で、男12例、女3例、年齢は15歳から81歳であった。対象疾患は、菌血症4例、肺炎4例、肺膿瘍1例、急性気管支炎2例、感染を合併した慢性気管支炎1例、腎盂腎炎1例、皮下膿瘍2例であった。合併症および基礎疾患は全例で認められ、その内訳はSLE 4例、MCTD 1例、白血病2例、悪性リンパ腫2例、肺癌1例、慢性気管支炎1例、気管支拡張症1例、糖尿病1例、ネフローゼ症候群1例、慢性腎不全1例であった(Table 1)。菌血症の症例のうち、3例は血液培養で菌を検出できなかったが、症例2は抜去

したカテーテルよりブドウ糖非発酵グラム陰性桿菌を検出し、発熱が持続したため、菌血症と診断した。症例3は、心カテ終了後発熱が持続し、症例4は、白血球数400/mm<sup>3</sup>の時期に高熱を認め、菌血症と診断した。

CPRは、1日1.0~4.0g(透析例のみ透析終了後0.5g使用)を2回に分け、点滴静注で使用した。期間は5~25日、総用量は5.0~50gであった。

CPR使用による効果の判定は、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他覚所見および検査所見の改善度をみた臨床効果の2面から実施した。

CPR使用による成績の概要はTable 1に示した。臨床効果は、菌血症4例では2例が著効、2例が有効、呼吸器感染症8例では7例が有効、1例が判定不能であった。判

Table 1-1. Clinical trial with cefpirome

Case no.	Age (y)	Sex	Diagnosis	Treatment			Isolated organism	Effects		Side-effects
			underlying disease	daily dose (g)	duration (days)	total dose (g)		bacteriological	clinical	
1	56	F	bacteremia	1.0	8	8.0	<i>K. pneumoniae</i>	eradicated	excellent	(—)
			SLE				(—)			
2	81	M	bacteremia	2.0	6	12.0	NF-GNR (catheter)	unknown	good	(—)
			malignant lymphoma				(—)			
3	49	F	bacteremia	2.0	7	14.0	(—)	unknown	good	(—)
			MCTD				(—)			

SLE: systemic lupus erythematosus  
DM: diabetes mellitus  
ALL: acute lymphocytic leukemia  
GPR: Gram-negative rods

CRF: chronic renal failure  
NF: normal flora  
NF-GNR: glucose non-fermentative Gram negative rods

MCTD: mixed connective tissue disease  
AML: acute myelocytic leukemia

定不能の1例は、血中よりカンジタ抗原を検出し、抗真菌剤の使用にて下熱を認めたため真菌感染症と判断し、判定より除外した。腎盂腎炎1例、皮下膿瘍2例はいずれも有効であった。総括すると、著効2例、有効12例、判定不能1例であった。細菌学的効果は有意菌の検出された5例で検討した。*Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*, *Klebsiella pneumoniae*, *Pseudomonas aeruginosa*は

除菌されたが、*Enterococcus faecalis*は不変であった。総括すると消失4例、減少1例、不明10例であった。

副作用は、全例で認められなかったが、本剤使用前後の臨床検査値の検討で、1例(症例15)にGOT 44 IU/l, GPT 50 IU/l軽度の上昇を認めた。しかし、本例は薬剤の中止後無処置で2週間後はGOT 20 IU/l, GPT 24 IU/lと改善した。本例のGOT, GPTの上昇は本剤による

Table 1-2. Clinical trial with cefpirome

Case no.	Age (y)	Sex	Diagnosis	Treatment			Isolated organism	Effects		Side-effects
			underlying disease	daily dose (g)	duration (days)	total dose (g)		bacteriological	clinical	
4	64	M	bacteremia	2.0	19	38.0	(-)	unknown	excellent	(-)
			AML				(-)			
5	16	M	pneumonia	2.0	7	13.0	NF	unknown	unknown	(-)
			SLE							
6	63	M	pneumonia	2.0	17	34.0	<i>S. pneumoniae</i> (#)	eradicated	good	(-)
			bronchiectasis				NF			
7	65	M	pneumonia	2.0	5	10.0	NF	unknown	good	(-)
			nephrotic syndrome							
8	72	M	pneumonia	2.0	6	12.0	NF	unknown	good	(-)
			lung cancer							
9	27	F	lung abscess	2.0	25	50.0	NF	unknown	good	(-)
			SLE							
10	71	M	acute bronchitis	2.0	8	16.0	<i>H. influenzae</i> (#)	eradicated	good	(-)
			ALL				(-)			
11	66	M	acute bronchitis	4.0	10	40.0	NF	unknown	good	(-)
			malignant lymphoma				NF			
12	72	M	chronic bronchitis	2.0	12	24.0	<i>P. aeruginosa</i> (#)	eradicated	good	(-)
							NF			
13	15	M	pyelonephritis	2.0	8	14.0	GPR (10 <sup>5</sup> )	unknown	good	(-)
			SLE				(-)			
14	61	M	subcutaneous abscess	0.5/2 days	20	5.0	(-)	unknown	good	(-)
			CRF				(-)			
15	54	M	subcutaneous abscess	1.0	12	11.0	<i>P. mirabilis</i> (#) <i>M. morgani</i> (#) <i>E. faecalis</i> (#) <i>S. aureus</i> (+)	decreased	good	GOT ↑ GPT ↑
			DM				<i>P. mirabilis</i> (++) <i>M. morgani</i> (++) <i>E. faecalis</i> (#)			

Table 2. Laboratory findings before and after cefpirome therapy

Case no.		RBC ( $\times 10^4$ )	Hb (g/dl)	Ht (%)	WBC ( $\times 10^3$ )	Eosino (%)	Baso (%)	Neutro (%)	Lymph (%)	Mono (%)	Thrombocyte ( $\times 10^4$ )	S-GOT (IU/l)	S-GPT (IU/l)	Al-P (IU/l)	S-Bilirubin (mg/dl)	BUN (mg/dl)	S-Creatinint (mg/dl)	Na (mEq/l)	K (mEq/l)	Cl (mEq/l)	Urine protein
1	B	204	6.8	20	2900						20.1	11	8	99		30	1.7	136	5.3	102	+
	A	214	7.2	20	3600						27.7	23	25	118		40	1.6	139	5.0	110	2+
2	B	244	8.0	23.9	900	0	0	73	22	1	3.2	16	22	245	0.5	13	0.5	148	3.1	104	-
	A	242	8.1	24.3	2200	0	0	76	12	4	6.0	19	24	289				144	3.4		-
3	B	358	11.3	34	10200						38.4	73	34	293	0.6	8	0.4	139	3.3	103	-
	A	337	10.8	32	7800							71	28	300	0.8	7	0.4	142	3.2	107	-
4	B	165	5.6	16.3	500	0	0	10	90	0	0.2	42	64	194	1.6			144	3.4	110	-
	A	247	7.9	23.8	1500	0	0	51	48	1	9.0	56	54	210	0.5	9	0.5	145	4.1	109	-
5	B	487	12.4	38	6600						28.4	101	85								+
	A	407	10.2	32	3600						2.6	169	102			9	0.5	141	4.0	106	
6	B	420	13.3	39.2	8600						27.1	19	19	129		13	0.7	143	4.4	100	-
	A	402	12.5	37.2	5600						25.2	22	24	134		13	0.5	142	4.5	101	-
7	B	436	14.0	41	8300	0	0	76	20	4	42.9	21	27	88	0.7	20	0.9	137	4.5	106	3+
	A	348	11.1	33	6600	0	0	60	30	10	38.6	23	24	74	0.4	17	0.8	141	4.9	106	+
8	B	229	6.9	20.3	700	0	0	4	92	4	7.2	18	8	117	0.4	20	0.8	136	4.6	106	+
	A	241	7.2	21.4	2900	0	0	36	49	5	34.3	17	12	139	0.3	17	0.7	141	4.8	108	-
9	B	503	11.5	37	7700						16.9	17	17	170	0.3	15	0.4	141	4.1	103	-
	A	526	11.6	38	4000						19.4	19	33	189	0.3	13	0.4	144	3.4	106	-
10	B	237	7.1	21.1	600						2.5	11	75			24	0.7	143	3.9	107	-
	A	260	7.8	23.5	800						9.3	8	16	117	0.6	19	0.7	143	4.2	105	-
11	B	228	6.0	18.1	800	2	1	62	24	6	1.8	10	21	184	1.3	14	0.8	134	4.4	101	-
	A	288	7.6	23.8	1300	4	4	29	50	10	3.0	10	13	162	1.2	10	0.8	138	4.7	104	-
12	B	389	11.2	34.5	7600						18.7	26	20	187	0.6	18	0.7	144	4.1	107	±
	A	353	10.5	31.4	5300						26.1	26	19	179	0.3	20	0.6	143	4.3	110	-
13	B	531	15.4	45	12200	0	0	83	11	6	30.5	18	18	116	0.4	29	0.9	142	4.8	109	(#)
	A	491	13.4	41	4600	0	0	79	12	9	34.6	21	17	111	0.3	15	0.6	144	4.5	113	(#)
14	B	315	8.9	27	9200						32.0	23	16	191	0.8	51	7.1	138	5.8	105	
	A	311	8.9	27	6900						29.7	14	5	163	0.6		7.7	138	5.2	105	
15	B	334	9.1	27	11500						46.2	14	16	207	0.3	28	1.5	140	4.2	105	(#)
	A	359	9.8	30	7900						30.5	44	50	199	0.3	21	1.0	143	4.7	106	(#)

B: before A: after

可能性が高いが、安全性には特に問題ないと考えられた (Table 2)。

以上のごとく、CPRを感染症15例に使用し、有効性と安全性を検討したが、使用例は全例基礎疾患を有しており、重症あるいは難治性感染症が多かったにもかかわらず、有効率は100%と良好な臨床効果が得られた。細菌学的効果の検討でも、肺炎球菌、インフルエンザ菌、肺炎桿菌、緑膿菌など、起炎性が明確で、臨床で高頻度

に分離される菌がすべて除菌されていた。副作用、臨床検査値の変動の検討では、1例に軽度のGOT、GPTの上昇を認めたのみで、今回の検討に関するかぎりは、安全性に特に問題はないと考えられる。

#### 文 献

- 1) 松本慶蔵, 小林宏行: 第38回日本化学療法学会. 新薬シンポジウムII. HR-810, 1990, 長崎

---

## CLINICAL STUDY ON CEFPIROME

KOICHI WADA, TAKASHI KAWASHIMA, NORIO SUZUKI, KENICHI IGARASHI and MASAOKI ARAKAWA

Second Department of Medicine, School of Medicine, Niigata University,

757 Ichiban-cho, Asahimachidori, Niigata 951, Japan

We evaluated the clinical efficacy and safety of cefpirome (CPR), a new cephem antibiotic. CPR was administered to 15 patients with infectious diseases. The drug was given intravenously for 5–25 days at 1.0–4.0 g/day. Clinical efficacy was excellent in 2, good in 12 and unknown in 1 patient. No side effects were observed, though in one patient GOT and GPT were slightly elevated after administration of the drug.