

## 泌尿器科領域における panipenem/betamipron の臨床的検討

土田正義・熊崎 匠・下田直威・原田 忠・木暮輝明・塚田大星  
秋田大学医学部泌尿器科\*

Panipenem/betamipron は注射用カルバペネム系抗生物質であり、今回泌尿器科領域感染症を対象として、本剤の臨床効果および安全性について検討した。慢性複雑性尿路感染症 7 例について検討した結果、主治医判定では著効 3 例、有効 3 例、不明 1 例であった。また、UTI 薬効評価基準に基づいて判定し得たものは 3 例であり、著効 1 例、有効 2 例であった。副作用、臨床検査値異常については、全くみられなかった。よって、本剤は泌尿器科感染症に対して、有効性、安全性の高い薬剤であることが示唆された。

**Key words** : Panipenem/betamipron, PAMP/BP, 注射用カルバペネム抗生剤, 尿路感染症, 臨床的検討

Panipenam/betamipron (PAMP/BP) は、三共株式会社で開発された注射用カルバペネム抗生剤 panipenam (PAMP) とアミノ酸誘導体 betamipron (BP) の 1 : 1 配合剤である。PAMP は、 $\beta$ -ラクタマーゼに安定で、好気性ならびに嫌気性のグラム陽性、陰性菌に広範囲な抗菌スペクトルを有する。一方、BP は腎毒性発現部位への  $\beta$ -ラクタム剤取り込み抑制作用を有し、PAMP の安全性をさらに高める作用を持っている<sup>1)</sup>。

今回、我々は本剤を泌尿器科領域感染症患者 7 例に投与し、その臨床的効果および安全性について検討した。

1988年11月から1989年10月までに秋田大学医学部付属病院泌尿器科を受診し、同意を得られた 7 例を対象とした。症例の内訳は 7 例全例が複雑性尿路感染症であった。年齢は 69~78 歳、性別は男性 6 例、女性 1 例であった。投与量は PAMP/BP 1 回 0.5g/0.5g を 1 日 2 回、5 日間投与した。全症例 7 例について主治医判定を行い、さらに UTI 薬効評価基準<sup>2)</sup>に合致するものについては同基準に従い判定を行った。

複雑性尿路感染症 7 例に対する主治医判定の結果は、著効 3 例、有効 3 例であった (Table 1)。残りの 1 例

については、本剤投与 2 日目に基礎疾患悪化のため手術を施行し、有効性の判定が不可能であった。また、UTI 薬効評価基準を用いて判定し得た症例は 3 例であり、いずれも有効であった。

細菌学的効果では、投与前分離菌として *Acinetobacter calcoaceticus* (2 株), *Staphylococcus epidermidis* (2 株), *Enterobacter cloacae* (1 株), *Enterobacter aerogenes* (1 株), *Staphylococcus haemolyticus* (1 株), *Enterococcus faecalis* (1 株), *Streptococcus agalactiae* (1 株) が分離された。このうち菌の消長が確認できたものは、*A. calcoaceticus* (1 株), *S. epidermidis* (2 株) であり、いずれも消失した。なお、投与後出現菌はなかった。

安全性については、臨床上問題となる副作用および血液一般、生化学検査値の異常は全く認められなかった。

以上、慢性複雑性尿路感染症 7 例について本剤の臨床的検討を行った結果、不明 1 例を除く全例について臨床効果は有効以上であり、また副作用・臨床検査値異常も発現しなかった。よって、本剤は泌尿器科領域感染症に対して有用な注射用抗生剤と考えられた。

Table 1. Clinical summary of urinary tract infection patients treated with penipemem/betamipron

Pat- ient No.	Age	Sex	Diagnosis		Catheter (route)	UTI group	Treatment		Symptoms*	Pyuria*	Bacteriuria*			Evaluation**		Side effects
			Underlying condition				Dose (g/day)	Duration (days)			Species	Count	MIC (10 <sup>6</sup> )	UTI	Dr.	
1	69	M	chronic complicated cystitis	-	G-4	0.5/0.5 ×2	5	+	+	-	-	10 <sup>7</sup>	0.10	good	excellent	-
			prostatic cancer													
2	76	M	chronic complicated cystitis	-	G-6	0.5/0.5 ×2	5	-	#	-	-	10 <sup>7</sup>	0.20 0.05	-	good	-
			prostatic cancer													
3	74	M	chronic complicated cystitis	-	G-4	0.5/0.5 ×2	5	±	-	-	-	10 <sup>5</sup>	0.78	-	good	-
			prostatic cancer													
4	74	M	chronic complicated cystitis	+	G-5	0.5/0.5 ×2	5	-	-	-	-	10 <sup>4</sup>	0.78 1.56	-	unknown	-
			prostatic cancer													
5	74	M	chronic complicated cystitis	+	G-1	0.5/0.5 ×2	5	-	±	-	-	10 <sup>7</sup>	0.012	good	excellent	-
			prostatic hypertrophy													
6	71	F	chronic complicated cystitis	-	G-1	0.5/0.5 ×2	5	-	+	-	-	10 <sup>5</sup>	0.012	-	good	-
			cancer of the bladder													
7	78	M	chronic complicated cystitis	-	G-4	0.5/0.5 ×2	5	+	+	-	-	10 <sup>6</sup>	0.10	excellent	excellent	-
			prostatic cancer													

\* : before treatment \*\* : Criteria proposed by the Japanese UTI Committee  
 \* : after treatment \*\* : Dr. : Dr.'s evaluation

## 文 献

1) 上野一恵, 島田 馨: 第38回日本化学療法学会西日本支部総会, 新薬シンポジウム(1)。CS-976, 岐阜, 1990

2) 大越正秋 (UTI研究会代表): UTI薬効評価基準 (第3版)。Chemotherapy 34: 408~441, 1986

## CLINICAL STUDY ON PANIPENEM/BETAMIPRON IN UROLOGY

Masayoshi Tsuchida, Takumi Kumazaki, Naotake Shimoda, Tadashi Harada, Teruaki Kigure and Taisei Tsukada  
Department of Urology, Akita University  
1-1-1, Hondo, Akita 010, Japan

The clinical efficacy and safety of panipenem/betamipron (PAPM/BP), a carbapenem antibiotic for injection, were studied in patients with urological infection. Of 7 patients with chronic complicated urinary tract infection, clinical response according to assessment by physician in charge was excellent in 3, good in 3 and unknown in 1. According to the Japanese UTI criteria for efficacy evaluation, 3 cases were eligible for evaluation, and response was excellent in 1 and good in 2. PAPM/BP was confirmed to be a high useful drug in the treatment of urological infections.