

ME 1207 の臨床的検討

武 田 元

長岡赤十字病院内科*

エステル型経口セフェム剤である ME 1207 を急性扁桃炎 2 例、肺炎 5 例（うちマイコプラズマ肺炎 2 例）、びまん性汎細気管支炎 1 例、急性腎盂腎炎 3 例、胆管炎 1 例の計 12 例に使用し、その臨床効果、細菌学的効果、副作用、使用前後の臨床検査値の変動について検討した。臨床効果はマイコプラズマ肺炎の 2 例とびまん性汎細気管支炎の 1 例は無効、急性腎盂腎炎の 1 例はやや有効であったが、残りの 8 例は著効ないし有効であった。細菌学的効果は、起炎菌と思われる細菌を分離した 5 例中 4 例に除菌できた。副作用は全例にみられず、臨床検査値の異常として、好酸球増多 1 例、GPT 上昇 1 例がみられた。

Key words : ME 1207, 呼吸器感染症, 尿路感染症, 胆道感染症

新しく明治製菓株式会社薬品総合研究所で合成されたエステル型経口セフェム剤である ME 1207 を臨床的に使用する機会を得たので、その成績を報告する。

対象は平成元年 8 月より 10 月までの 3 カ月間に長岡赤十字病院を受診した患者で試験参加に同意の得られた 12 人であった。疾患の内訳は急性扁桃炎 2 例、肺炎 5 例（うちマイコプラズマ肺炎 2 例）、びまん性汎細気管支炎 1 例、急性腎盂腎炎 3 例、胆管炎 1 例で、20 才から 67 才までの男性 4 例、17 才から 74 才までの女性 8 例であった。これらの症例に ME 1207 1 日 300 mg または 600 mg を 1 日 3 回に分け 3~13 日間投与した。総投与量は 1.5~6.0 g で、その臨床効果、細菌学的効果、副作用、使用前後の臨床検査値の変動について検討した。

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他覚所見の改善度をみた臨床効果の 2 面から実施し、起炎菌不明の症例では自他覚所見の改善度のみで行った。臨床効果については、下記の如く、著効、有効、やや有効、無効の 4 段階に分けて判定した。

著効：3 日以内に解熱し、自覚症状が著明に改善し、CRP、白血球数、赤沈などの臨床検査値の改善したもの。

有効：自覚症状や臨床検査値が 7 日以内に改善し、起炎菌の明らかな症例では、それが消失したもの。

やや有効：14 日以内に自覚症状や臨床検査値の改善がみられても、消失ないし正常化せず、起炎菌の消

失がみられないもの。

無効：14 日以上たっても自覚症状や臨床検査値が全く改善せず、起炎菌の消失がみられないもの。

副作用については、ME 1207 の投与中にアレルギー反応、消化器症状などの有無を確認し、治療開始前より治療終了後まで定期的に検尿、検血、生化学検査などを行い、ME 1207 によると思われる異常値の発見に努めた。

各症例についての概要は Table 1 に示した。急性扁桃炎の 2 例では、臨床効果は著効と有効であったが、起炎菌は不明であった。細菌性肺炎と考えられる 3 例では、著効 1 例、有効 2 例で、喀痰培養にて *Streptococcus pneumoniae* と *Klebsiella pneumoniae* を分離した 1 例は除菌できたが、他の 2 例の喀痰培養は正常細菌叢であり、細菌学的効果は不明であった。マイコプラズマ肺炎の 2 例はいずれも臨床効果は無効であった。喀痰より *Pseudomonas aeruginosa* を分離したびまん性汎細気管支炎の 1 例では、除菌できず、臨床効果も無効であった。急性腎盂腎炎の 3 例では、1 例に *Proteus mirabilis*、2 例に *Escherichia coli* を分離したが、いずれも除菌でき、臨床効果は 1 例で著効、1 例で有効であった。しかし、他の 1 例は ME 1207 投与中に再発熱を認め、CRP も陰性化せず、やや有効とした。胆管炎の 1 例は起炎菌は不明であったが、4 日後に平熱となり、8 日後には CRP も陰性化し、臨床効果は有効とした。

副作用は全例にみられなかった。Table 2 の如く、臨

*〒940 長岡市日赤町 2-6-1

Table 1. Clinical results of ME1207 treatment

Case no.	Age	Sex	Diagnosis (underlying disease)	Daily dose (mg)	Duration (days)	Organism	Bacteriological efficacy	Clinical efficacy	Side effects
1	28	M	acute tonsillitis	600	3	unknown	unknown	excellent	(-)
2	30	F	acute tonsillitis	600	10	unknown	unknown	good	(-)
3	67	M	pneumonia (sequela of cerebral infarction)	300	6	<i>S. pneumoniae</i> <i>K. pneumoniae</i>	eradicated	excellent	(-)
4	58	F	pneumonia (bronchial asthma)	600	7	normal flora	unknown	good	(-)
5	36	M	mycoplasmal pneumonia	600	3	normal flora	unknown	poor	(-)
6	20	M	pneumonia	600	8	normal flora	unknown	good	(-)
7	17	F	mycoplasmal pneumonia	600	3	normal flora	unknown	poor	(-)
8	74	F	diffuse panbronchiolitis	600	7	<i>P. aeruginosa</i>	unchanged	poor	(-)
9	20	F	acute pyelonephritis	300	5	<i>P. mirabilis</i>	eradicated	excellent	(-)
10	40	F	acute pyelonephritis	300	13	<i>E. coli</i>	eradicated	good	(-)
11	59	F	acute pyelonephritis	300	10	<i>E. coli</i>	eradicated	fair	(-)
12	59	F	acute cholangitis	300	8	unknown	unknown	good	(-)

Table 2. Clinical laboratory findings

Case no.		RBC ($\times 10^4$)	Hb (g/dl)	WBC ($\times 10^3$)	Eosino. (%)	Neutrophil (%)	Platelet ($\times 10^4$)	GOT (IU/l)	GPT (IU/l)	Al-P (IU/l)	T. Bilirubin (mg/dl)	BUN (mg/dl)	Creat. (mg/dl)	Na (mEq/l)	K (mEq/l)	Cl (mEq/l)
1	before	524	15.8	16.7	0	85	19.4	13	10	97		14.3	0.8	132	3.9	91
	after	511	15.1	7.0	4	52	27.3	19	14	97		14.1	0.8	139	4.5	103
2	before	404	12.0	5.9	1	65	10.8	75	82	163						
	after							14	18	139						
3	before	464	12.8	8.1	0	82	12.5	16	12	190		8.3	0.9	138	3.6	102
	after	484	13.2	6.0	2	64	17.1	21	15	188		9.5	1.0	141	3.9	104
4	before	465	13.9	8.3	6	65	24.9	13	10	141	0.4	13.6	0.6	136	3.7	106
	after	449	13.8	6.7	17	28	36.9	13	12	140	0.4	14.9	0.7	138	3.9	104
5	before	428	14.0	5.7	2	62	20.0	36	67	134		10.2	0.6	135	4.3	102
	after	396	13.2	5.6	4	57	32.1	19	28	128	0.3	10.3	0.6	140	4.2	102
6	before	519	16.0	6.9	4	65	12.4	15	11	120	0.4	11.7	0.8	136	3.7	95
	after	511	15.5	4.3	5	23	24.5	25	36	104		13.0	0.7	140	4.0	100
7	before	424	13.4	1.6	4	43	12.8	78	64	70	0.4	6.5	0.6	138	4.0	101
	after	409	13.1	4.9	3	71	20.3	16	33	66	0.4	12.1	0.5	139	3.9	103
8	before	460	15.0	4.9	5	61	18.5	18	10	238						
	after	468	15.4	10.1	3	68	21.3									
9	before	461	14.4	7.9	4	72	25.9	15	10	113		8.2	0.7	136	3.9	97
	after	467	13.4	5.1	1	59	37.9	12	8	95		8.4	0.5	139	4.7	100
10	before	425	12.7	8.6	0	72	15.8	14	19	113		12.0	0.8	138	3.9	101
	after	462	13.5	5.7	4	40	27.2	24	46	128		14.2	0.7	136	4.1	98
11	before	420	12.1	10.7	0	69	26.9	45	103	416		12.8	0.7	139	4.1	98
	after	395	11.2	12.8	3	75	53.3	10	28	330	0.2	13.9	0.6	140	3.9	102
12	before	353	11.5	6.9	1	83	10.3	20	14	234		10.3	0.6	138	4.1	100
	after	357	11.3	3.6	2	44	18.6	22	21	260		13.6	0.5	142	4.5	104

床検査値の異常として、好酸球増多が1例、GPT上昇が1例にみられた。好酸球増多例は基礎疾患に気管支喘息があったが、本剤投与中喘息発作はなく、本剤によるものと推定された。GPTの上昇は軽度であった。

ME 1206 は methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* や *Enterococcus* 以外のグラム陽性菌, *P.aeruginosa*, *Acinetobacter* などを除く多くのグラム陰性菌に優れた抗菌力を有し¹⁻³⁾, その臨床効果が期待されたが、マイコプラズマ肺炎, 喀痰より *P. aeruginosa* が分離されたびまん性汎細気管支炎を除けば、予想通りの成績を得ることができた。しかも、副作用は全くみられず、臨床検査値の変動も極く軽度であった。

文 献

- 1) Sakagami K, Atsumi K, Tamura A, Yoshida T, Nishihata K, Fukatsu S: Synthesis and oral activity of ME1207, a new orally active cephalosporin. J Antibiot 43: 1047~1050, 1990
- 2) Tamura A, Okamoto R, Yoshida T, Yamamoto H, Kondo S, Inoue M, Mitsuhashi S: In vitro and in vivo antibacterial activities of ME1207, a new oral cephalosporin. Antimicrob Agents Chemother 32: 1421~1426, 1988
- 3) 横田 健, 島田 馨: 第39回日本化学療法学会総会, 新薬シンポジウム。ME 1207, 東京, 1991

CLINICAL STUDY ON ME 1207

Hajimu Takeda

Department of Internal Medicine,

Nagaoka Red Cross Hospital,

2-6-1 Nisseki-cho Nagaoka-shi 940, Japan

ME1207 (pivaloyloxymethyl ester of ME1206) is a new oral cephalosporin with broad and potent antibacterial activity against Gram-positive and negative organisms. ME1207 was given orally to 2 patients with acute tonsillitis, 3 with bacterial pneumonia, 2 with mycoplasmal pneumonia, 1 with diffuse panbronchiolitis, 3 with acute pyelonephritis and 1 with acute cholangitis, for 3~13 days in a daily dose of 300~600mg. In 8 patients the response was good, in 1 patient with acute pyelonephritis it was fair, and in 1 patient with diffuse panbronchiolitis and 2 with mycoplasmal pneumonia it was poor. No adverse reactions were recognized. As to abnormal laboratory findings, eosinophilia and elevated GPT were observed in 1 patient each, but all these abnormalities were slight.