ニューキノロン系抗菌剤levofloxacin(DR-3355)のin vitro, in vivo 抗菌作用

# 五島瑳智子・宮崎修一・石田佳久 東邦大学医学部微生物学教室\*

Levofloxacn(LVFX, DR-3355)のin vitro, in vivo抗菌力を対照薬剤(ofloxacin(OFLX), ciprofloxacin, enoxacin, norfloxacin. lomefloxacin, tosufloxacin, cefpodoxime-proxetil, DR-3354)と比較検討した。LVFXの試験管内抗菌活性はグラム陽性菌からグラム陰性菌にわたり幅広い抗菌力を有することを確認した。また、OFLXとの比較では、すべての菌株において同等かそれ以上の優れた抗菌力を示した。マウス全身感染モデルにおける治療効果においても対照薬剤とほぼ同等か、それ以上の成績を示し、特にmethicillin耐性Staphylococcus aureus(MRSA)に対しても被験薬剤中最も優れた治療効果を示した。この治療効果は、LVFXの優れた抗菌力と良好な血中移行性によるものと考えられる。

(試験実施期間:昭和63年1月1日~平成元年3月31日)

Key words:ニューキノロン,Levofloxacin(LVFX),in vitro 抗菌力,in vivo 抗菌力

Levofloxacin(LVFX, DR-3355)は, ラセミ体である ofloxacin(OFLX)の一方の光学活性ℓ体であり, 第一製薬研究所において合成されたニューキノロン系抗菌剤である。

LVFXはグラム陽性菌からグラム陰性菌にわたり幅広い抗菌力を有することが明らかにされている<sup>1)</sup>。また、本剤はOFLXと同程度の優れた経口吸収性、組織移行性および排泄性を有することが確認されている<sup>2)</sup>。

本報告は、LVFXのin vitro, in vivo抗菌作用についてOFLX³, ciprofloxacin⁴)(CPFX), enoxacin⁵)(ENX), norfloxacin⁶) (NFLX), lomefloxacin⁷) (LFLX), tosufloxacin⁶)(TFLX), cefpodoxime-proxetil⁶)(CPDX-PR), DR-3354と比較した成績について記述した。

# I. 材料と方法

# 1. 使用菌株

教室保存株および昭和61年~63年の間に臨床材料から分離した当教室保存のグラム陽性菌およびグラム 陰性菌を使用した。

### 2. 使用薬剤

LVFX(976µg/mg, 第一製薬)

OFLX(1000μg/mg, 第一製薬)

CPFX(1000μg/mg, バイエル薬品)

ENX(922μg/mg, 大日本製薬)

NFLX(1000μg/mg, 杏林製薬)

LFLX(906μg/mg, 塩野義製薬・北陸製薬)

TFLX(1000 µg/mg, 富山化学)

CPDX-PR(740µg/mg, 三共)

\*〒143 東京都大田区大森西5-21-16

CPDX [(909 µg/ mg, 三共), CPDX-PRの活性本体]

DR-3354(976µg/mg, 第一製薬)

# 3. 感受性測定

前培養にMueller-Hinton broth(MHB:Difco), 感受性 測定にMueller-Hinton medium(MHM:Difco)を用いて, 日本化学療法学会最小発育阻止濃度(MIC)測定法<sup>10</sup>に 準じて行った。

Streptococcus pyogenes およびStreptococcus pneumoniae では、前培養にTodd Hewitt broth(THB:Difco)を使用し、測定培地としてはMHMに5%の割合で馬血液を加えたものを用いた。

Haemophilus influenzae では、MHMに5%の割合でFildes enrichment(Difco)を加えたものを測定培地とした。

Bordetella pertussisの場合,20%馬血液添加のBordetet-Geongou medium(Difco)にて48時間の前培養菌を1% casamino acidを含む0.35% NaCl液に懸濁した。測定培地としては10%馬血液添加のBordetet-Geongou mediumを使用し48時間培養した。

Neisseria gonorrhoeae では、supplement として、cocarboxylase 0.001g、glucose 20g、glutamine 0.5gを蒸留水100mlに溶解し、ミリポアフィルター(0.45 μm;日本ミリポア工業)で濾過滅菌後、2%の割合でGC medium base(Difco)に加えたものを測定培地とし、ローソク培養法にて培養した。

嫌気性菌の場合,前培養にGAMブイヨン(日水),

Table 1. Antibacterial spectrum of levofloxacin and other drugs

Inoculum size: 106 CFU/ml MIC (µg/ml) Organism levofloxacin ofloxacin ciprofloxacin enoxacin lomefloxacin tosufloxacin cefpodoxime DR-3354 S. aureus 209-P 0.20 12.5 0.10 0.10 0.05 0.39 0.025 S. epidermidis ATCC 13228 0.20 0.39 0.39 0.78 0.20 0.10 0.39 25 >100 S. pyogenes ATCC 10389 0.39 0.78 0.39 3.13 3.13 0.10 ≤ 0.006 S. pneumoniae type II 0.78 1.56 1.56 12.5 6.25 0.20 0.012 >100 >100 S. pneumoniae type III 0.78 1.56 0.78 12.5 3.13 0.20 0.012 M. luteus ATCC 9341 0.10 0.10 0.10 6.25 0.39 0.025 0.025 6.25 >100 E. faecalis TMS-64 0.78 1.56 0.39 6.25 3.13 0.20 >100 B. subtilis ATCC 6633 0.20 0.39 0.20 0.20 0.78 0.20 0.78 25 E. coli NIHJ JC-2 0.025 0.025  $\leq 0.006$ 0.10 0.10 0.012 0.025 0.39 K. pneumoniae IFO 3512 ≤0.006 0.012  $\leq 0.006$ 0.10 0.012 ≤0.006  $\leq 0.006$ 0.20 K. oxytoca 1 0.05 0.10 0.025 0.10 0.20 0.05 0.025 3.13 S. flexneri 2a2 0.39 0.78 0.39 1.56 0.39 0.10 >100 25 S. typhi S60 0.025 0.025≤0.006 0.05 0.10 ≤0.006 0.20 0.78 V. cholerae 569B ≤0.006 ≤0.006 ≤0.006 0.012  $\leq 0.006$ ≤0.006 0.012 0.10 P. mirabilis 1287 0.025 0.025 0.012 0.10 0.10 0.10 0.0121.56 P. vulgaris IFO 3851 0.10 0.20 0.10 0.10 0.20 0.025 0.012 6.25 M. morganii IFO 3848 ≤0.006 0.025 ≤0.006 0.05 0.10 0.05  $\leq 0.006$ 0.78 P. rettgeri IFO 13501 0.05 0.05 0.012 0.05 0.10 0.025 ≤0.006 3.13 P. inconstans IFO 12930 0.025 0.05 ≤0.006 0.20 0.05 0.10 ≤ 0.006 0.78 S. marcescens IFO 12648 0.10 0.05 0.10 0.20 0.10 0.20 3.13 0.10 C. freundii 2 0.05 0.05 0.012 0.05 0.20 0.025 0.78 1.56 P. aeruginosa IFO 3445 3.13 0.39 0.78 1.56 0.39 >100 50 0.78 0.05 ≤0.006 0.05 0.20 ≤0.006 6.25 1.56 P. putida ATCC 17464 0.025 F. meningosepticum TMS-466 1.56 1.56 1.56 6.25 6.25 0.78 25 50

Table 2. Antibacterial spectrum of levofloxacin and other drugs

Inoculum size: 108 CFU/ml

Oronniom	MIC (µg/ml)							
Organism	levofloxacin	ofloxacin	ciprofloxacin	enoxacin	lomefloxacin	tosufloxacin	cefpodoxime	DR-3354
S. aureus 209-P	0.10	0.20	0.10	0.20	0.78	0.025	1.56	12.5
S. epidermidis ATCC 13228	0.39	0.78	0.78	1.56	1.56	0.20	0.39	50
S. pyogenes ATCC 10389	0.78	1.56	1.56	12.5	25	0.20	0.012	>100
S. pneumoniae type II	1.56	3.13	3.13	50	25	0.39	0.012	>100
S. pneumoniae type III	1.56	3.13	3.13	50	25	0.39	0.012	>100
M. luteus ATCC 9341	0.10	0.20	0.20	6.25	0.39	0.05	0.20	12.5
E. faecalis TMS-64	0.78	1.56	0.78	6.25	6.25	0.39	>100	>100
B. subtilis ATCC 6633	0.39	0.78	0.39	0.39	1.56	0.39	6.25	25
E. coli NIHJ JC-2	0.025	0.025	≤0.006	0.10	0.10	0.025	0.20	0.78
K. pneumoniae IFO 3512	0.012	0.012	≤0.006	0.20	0.025	≤0.006	≤ 0.006	0.39
K. oxytoca 1	0.10	0.10	0.025	0.20	0.39	0.05	0.20	12.5
S. flexneri 2a2	0.39	0.78	0.78	3.13	1.56	0.10	>100	25
S. typhi S60	0.025	0.05	0.012	0.10	0.20	0.012	0.20	1.56
V. cholerae 569B	≤0.006	≤ 0.006	≦0.006	0.012	0.012	≤0.006	0.025	0.20
P. mirabilis 1287	0.025	0.10	0.05	0.10	0.10	0.39	25	3.13
P. vulgaris IFO 3851	0.20	0.20	0.39	0.10	0.39	0.05	0.05	12.5
M. morganii IFO 3848	0.025	0.025	≤0.006	0.10	0.10	0.10	0.10	0.78
P. rettgeri IFO 13501	0.05	0.10	0.025	0.10	0.20	0.025	≤ 0.006	6.25
P. inconstans IFO 12930	0.025	0.05	0.012	0.39	0.10	0.10	0.025	0.78
S. marcescens IFO 12648	0.10	0.20	0.05	0.20	1.56	0.20	0.39	12.5
C. freundii 2	0.05	0.10	0.012	0.10	0.20	0.025	6.25	1.56
P. aeruginosa IFO 3445	6.25	12.5	3.13	6.25	12.5	3.13	>100	>100
P. putida ATCC 17464	0.05	0.20	0.025	1.56	3.13	≤0.006	6.25	3.13
F. meningosepticum TMS-466	3.13	3.13	1.56	6.25	6.25	3.13	50	100

測定にはGAM寒天培地(日水)を使用し、嫌気ボックスにて48時間培養した。

# 4. 殺菌作用

Pseudomonas aeruginosa E7およびStaphylococcus aureus TMS-64株をMHBにて37℃, 18時間前培養し,この培養菌液をMHBに接種し菌数が約10℃FU/mlになった時, LVFXおよび対照薬剤の1/8, 1/4, 1/2, 1および2MIC量を添加し, 37℃で振盪培養した。薬剤添加後1, 3, 6, 9および24時間後に生菌数を測定した。

# 5. マウス全身感染における治療効果

マウスはICR系, 4週齡, 雄, 体重19±1gを使用した。使用菌株はS. aureus Smith, methicillin(DMPPC)耐性S. aureus TMS-33, DMPPC耐性S. aureus TMS-64, Escherichia coli C11, Klebsiella pneumoniae 3K-25, Serratia marcescens No.2, P. aeruginosa E7, gentamicin (GM)耐性P. aeruginosa TMS-11を用いた。

Heart Infusion Agar (HIA, Difco)で各菌株を20時間培養後, 菌体を集菌し生理食塩水に浮遊させた後, 吸光度を測定し, 所定の菌量に生理食塩水で希釈し, 10% gastric mucin(Difco)を等量加え, 腹腔内に接種した。感染1時間後に経口投与にて1回, LVFXおよび対照薬剤による治療を行った。感染後5日間生死を観察し, マウスの生死からVan der Waerden methodによりED50を算出した。

#### 6. マウス血清中濃度

マウス実験感染に使用したものと同条件のものを使用した。1群8匹としLVFXおよび対照薬剤を経口投与した。投与後15分、30分、1時間、2時間、4時間および6時間目に断頭採血した血液の一定量を1群ずつプールし、遠心分離後の血清中濃度をLVFX、OFLX、CPFX、TFLXはE. coli Kp株を、NFLXはE. coli NIHJ JC-2株を検定菌とする薄層ディスク法にて測定した。検量線は薬剤をそれぞれマウス血清により希釈して作

Table 3. Antibacterial spectrum of levofloxacin and other drugs against anaerobic bacteria

Inoculum size: 106 CFU/ml MIC (µg/ml) Organism lomefloxacin tosufloxacin cefpodoxime DR-3354 levofloxacin ofloxacin ciprofloxacin enoxacin P. anaerobius GAI 5506 0.20 0.39 0.10 12.5 1.56 0.39 0.20 100 P. magnus ATCC 14956 12.5 12.5 6.25 0.78 100 1.56 3.13 3.13 25 12.5 25 >100 P. asaccharolyticus GM 1003 0.78 1.56 0.39 6.25 12.5 0.39 0.39 100 P. asaccharolyticus TMS 83 0.39 0.78 0.20 3.13 0.39 100 E. limosum GAI 5456 3.13 3.13 3.13 12.5 12.5 3.13 C. botulinum type A 0.05 0.10 0.05 0.78 0.20 0.10 6.25 6.25 1.56 3.13 0.39 50 12.5 1.56 >100 >100 C. botulinum type B 0.20 0.05 0.78 0.39 0.20 0.39 25 0.10 C. botulinum type C 0.05 0.10 0.025 0.39 0.20 0.05 3.13 3.13 C. botulinum type D 0.39 0.10 25 0.20 0.05 0.78 0.20 0.10 C. botulinum type E 0.05 3.13 C. botulinum type F 0.05 0.10 0.025 0.39 0.20 3.13 100 >100 12.5 50 50 C. difficile TMS 29 6.25 3.13 50 1.56 0.39 0.025 100 C. perfringens ATCC 13123 0.39 0.78 0.20 3.13 100 C. perfringens GM 1006 0.39 0.78 0.20 3.13 1.56 0.39 0.025 6.25 C. tetani TMS 89 0.10 0.20 0.05 0.78 0.39 0.10 6.25 C. sporogenes TMS 118 0.10 0.20 0.05 0.78 0.39 0.20 0.39 25 1.56 3.13 0.78 25 12.5 6.25 >100 >100 B. fragilis GM 7004 B. fragilis TMS 26 1.56 3.13 0.78 25 12.5 6.25 6.25 >100 B. vulgatus ATCC 29327 50 6.25 1.56 0.78 1.56 0.39 3.13 >100 B. vulgatus TMS 129 0.78 1.56 0.39 50 6.25 1.56 3.13 >100 25 50 12.5 25 3.13 100 12.5 >100 B. distasonis TMS 58 B. distasonis TMS 128 12.5 25 3.13 25 100 50 12.5 >100 25 3.13 25 100 50 6.25 >100 B. thetaiotaomicron WAL 3304 12.5 25 25 100 50 12.5 >100 B. thetaiotaomicron TMS 126 12.5 3.13 F. nucleatum TMS 110 6.25 12.5 3.13 50 50 25 >100 >100 1.56 3.13 ≤0.006 6.25 F. nucleatum GAI 5438 0.78 0.78 0.012 3.13 0.025 100 F. varium TMS 112 3.13 3.13 0.20 3.13 12.5 0.39 >100 12.5 12.5 F. varium GAI 5566 6.25 12.5 3.13 50 50 0.39 0.025 100 F. necrophorum TMS 82 3.13 3.13 0.20 3.13 12.5 >100 V. parvula GAI 5602 3.13 3.13 0.78 50 25 3.13 0.20

製した。

# Ⅱ. 実験成績

# 1. 抗菌スペクトラム

当教室保存の各種グラム陽性菌, ブドウ糖非発酵菌 を含むグラム陰性菌および嫌気性菌に対するLVFXの 抗菌力をOFLX, CPFX, ENX, LFLX, TFLXおよび CPDXと比較した(Table 1~4)。

接種菌量10℃FU/mlにおいて、LVFXの抗菌力はグラム陽性菌ではTFLXに、グラム陰性菌ではCPFXの抗菌力に劣るものの、その他の被験薬剤と同等かそれ以上の抗菌力を示した。またOFLXとの比較では、すべての菌株において同等かそれ以上の抗菌力を示した。嫌気性菌に対してLVFXは、CPFXには劣るもののその他の対照薬剤よりも強い抗菌力を示した。

接種菌量10°CFU/mlにおいてもほぼ同様の成績を示し、接種菌量の影響は受けなかった。

#### 2. 各種臨床分離株に対する抗菌力

各種臨床分離株に対する抗菌力を90%の発育を阻

止する濃度 $(MIC_{90})$ で他剤と比較検討し、Table 5, 6 に示した。以下に、10 CFU/ml接種時の成績について記す。

#### ①グラム陽性菌

S. aureus (DMPPC の MIC: ≤ 6.25 µg/ml) に対する LVFXの抗菌力は、TFLXに比べ劣るものの他剤よりも強かった。なおニューキノロン耐性株(MIC: ≥ 6.25 µg/ml)の割合は、ENXで13.2%、他のニューキノロン剤では 2.6 ~ 3.9%であった。 Staphylococcus epidermidis、Enterococcus faecalisに対する本剤の抗菌力は、TFLXに次ぎCPFXと同等で他剤よりも強かった。S. pyogenesの場合、本剤はCPDX、TFLXに次ぎCPFXと同等で他剤よりを示した。S. pneumoniaeでは、本剤はTFLX、CPDXの抗菌力には劣るもののその他の薬剤よりも強い抗菌力を示した。

# ②グラム陰性菌

E. coli, Klebsiella oxytoca, Shigella spp. に対する LVFXの抗菌力は、CPFXには劣るもののTFLXと同等

Table 4. Antibacterial spectrum of levofloxacin and other drugs against anaerobic bacteria

Inoculum size: 108 CFU/ml MIC (µg/ml) Organism levofloxacin ofloxacin ciprofloxacin enoxacin lomefloxacin tosufloxacin cefpodoxime DR-3354 1.56 0.78 0.39 >100 0.20 12.5 P. anaerobius GAI 5506 0.39 0.78 P. magnus ATCC 14956 3.13 6.25 3.13 50 12.5 6.25 1.56 >100 P. asaccharolyticus GM 1003 1.56 3.13 0.78 25 12.5 12.5 >100 >100 P. asaccharolyticus TMS 83 1.56 1.56 0.39 12.5 6.25 3.13 1.56 >100 25 12.5 3.13 0.78 100 E. limosum GAI 5456 3.13 3.13 6.25 1.56 0.39 12.5 12.5 C. botulinum type A 0.10 0.20 0.10 0.10 C. botulinum type B 3.13 6.25 1.56 100 25 3.13 >100 >100 0.20 0.39 0.10 1.56 0.78 0.20 0.78 50 C. botulinum type C C. botulinum type D 0.025 0.20 0.10 6.25 6.25 0.05 0.10 0.39 0.78 0.20 0.78 25 0.20 0.39 0.10 1.56 C. botulinum type E 0.025 0.20 0.10 6.25 6.25 0.05 0.10 0.78 C. botulinum type F >100 C. difficile TMS 29 6.25 25 6.25 100 50 100 >100 1.56 1.56 12.5 >100 0.39 1.56 0.39 3.13 C. perfringens ATCC 13123 >100 0.39 1.56 12.5 C. perfringens GM 1006 0.78 1.56 3.13 3.13 0.39 12.5 12.5 C. tetani TMS 89 0.10 0.20 0.10 1.56 0.20 50 C. sporogenes TMS 118 0.20 0.39 0.10 1.56 0.78 0.20 1.56 >100 B. fragilis GM 7004 3.13 6.25 1.56 50 25 12.5 >100 6.25 1.56 50 12.5 12.5 25 >100 B. fragilis TMS 26 3.13 B. vulgatus ATCC 29327 3.13 6.25 3.13 50 50 6.25 12.5 >100 B. vulgatus TMS 129 3.13 6.25 3.13 50 100 50 12.5 >100 B. distasonis TMS 58 25 100 6.25 50 100 100 50 >100 100 >100 B. distasonis TMS 128 25 50 6.25 50 100 100 B. thetaiotaomicron WAL 3304 25 100 6.25 50 100 100 100 >100 100 B. thetaiotaomicron TMS 126 6.25 50 100 100 50 >100 25 12.5 6.25 50 50 >100 >100 F. nucleatum TMS 110 6.25 50 F. nucleatum GAI 5438 1.56 3.13 0.20 25 12.5 3.13 0.20 50 >100 0.39 6.25 25 1.56 0.20 F. varium TMS 112 6.25 12.5 12.5 6.25 50 50 50 >100 >100 F. varium GAI 5566 6.25 25 >100 6.25 1.56 0.20 F. necrophorum TMS 82 6.25 6.25 0.39 25 0.39 >100 V. parvula GAI 5602 3.13 3.13 0.78 50 3.13

であり他剤よりも強かった。K. pneumoniae, Providencia stuartiiでは、本剤はCPFX、TFLXと同等の抗菌力を示し、他剤よりも強かった。Salmonella spp.に対する本剤の抗菌力はCPFXに次ぎTFLXと同等で他剤よりも強かった。Citrobacter freundiiでは、本剤の抗菌力はTFLXに次ぎCPFXと同等で他剤よりも強かった。Proteus vulgaris、Morganella morganiiにおける本剤の抗菌力はCPFXには劣るものの他剤よりも強かった。Enterobacter cloacaeに対する本剤の抗菌力はCPFXと同等で他剤よりも強かった。Proteus mirabilisでは、本剤の抗菌力はCPFXに次ぎCPDXと同等で他剤よりも強かった。Providencia rettgeriではCPFXの抗菌力が最も強く、本剤を含む被験薬剤の抗菌力はほぼ同等であった。S. marcescensに対して、本剤はCPFX、TFLXに次ぐ抗菌力を示した。

③ブドウ糖非発酵菌およびその他の菌種

P. aeruginosa に対するLVFXの抗菌力はCPFX,TFLXに次ぎ他剤よりも強いものであった。Xanthomonas maltophiliaではTFLXと同等で最も強い抗菌力を示した。Pseudomonas cepaciaでは、本剤はCPFXに次ぐ強い抗菌力を示した。その他のブドウ糖非発酵菌に対するLVFXの抗菌力は、Acinetobacter calcoaceticus,Flavobacterium meningosepticumではTFLXに次ぎCPFXと同等、Achromobacter xylosoxidansではCPFXと同等で最も強かった。また、その他の菌種H. influenzae、N. gonorrhoeaeに対する本剤の抗菌力はTFLX、CPFXと同等で他剤より強かった。

B. pertussisに対するLVFXの抗菌力は、TFLXには劣るものの他剤よりも強かった。Bacteroides fragilis、Clostridium difficileに対しては、CPFXには劣るものの本剤は他剤よりも強い抗菌力を示した。

④各種薬剤耐性菌

Table 5. Susceptibility of clinical isolates to levofloxacin and other drugs

Inoculum size: 106 CFU/ml MIC90 (µg/ml) Drug Organism tosufloxacin lomefloxacin cefpodoxime DR-3354 levofloxacin ofloxacin ciprofloxacin enoxacin (no. of isolates) 0.39 0.78 1.56 6.25 3.13 0.10 >100 50 S. aureus (76)25 MRSA (59)0.39 0.78 1.56 6.25 3.13 0.05 >100 0.39 0.39 0.78 1.56 0.05 50 S. epidermidis (50)0.39 6.25 (23)0.78 1.56 0.78 12.5 12.5 0.39 ≤0.006 >100 S. pyogenes 0.39 0.78 >100 S. pneumoniae (37)1.56 1.56 12.5 12.5 3.13 >100 (40)1.56 6.25 1.56 6.25 12.5 0.39 >100 E. faecalis 0.05 0.025 0.20 0.20 0.05 0.78 3.13 E. coli (50)0.10 0.10 0.20 0.39 0.10 0.20 6.25 (39)0.10 0.20 K. pneumoniae (27)0.05 0.10 0.012 0.78 0.20 0.05 1.56 3.13 K. oxytoca 0.20 0.025 0.78 3.13 0.05 0.012 0.20 (30)0.10 Salmonella ≤ 0.006 0.10 0.025 0.39 1.56 Shigella (30)0.025 0.10 0.10 0.39 >100 25 0.78 6.25 3.13 C. freundii (25)0.78 1.56 100 0.39 0.78 >100 E. cloacae (24)0.39 0.78 3.13 1.56 P. vulgaris (30)0.05 0.10 0.025 0.20 0.20 0.20 6.25 3.13 (30)0.10 0.20 0.025 0.39 0.39 0.20 0.10 6.25 P. mirabilis (30)0.10 0.20 0.025 0.20 0.20 0.20 100 6.25 M. morganii 0.78 0.20 0.78 1.56 0.78 0.78 50 P. rettgeri (29)1.56 0.20 0.20 0.78 0.78 0.20 0.39 12.5 P. stuartii (30)0.78 0.78 0.78 25 50 S. marcescens (50)1.56 3.13 3.13 3.13 0.78 >100 100 (40)1.56 3.13 0.39 3.13 6.25 P. aeruginosa GMR-P. aeruginosa (26)1.56 3.13 1.56 6.25 12.5 1.56 >100 >100 (28)0.78 1.56 1.56 6.25 3.13 0.78 >100 50 X. maltophilia 6.25 12.5 3.13 12.5 12.5 12.5 12.5 >100 P. cepacia (26)(24)0.20 0.10 1.56 0.39 0.05 12.5 6.25 A. calcoaceticus 0.10 50 >100 12.5 25 12.5 25 25 >100 A. xylosoxidans (19)F. meningosepticum (21)1.56 1.56 1.56 12.5 3.13 0.78 25 50 H. influenzae (33)≤ 0.006 0.025 ≤0.006 0.05 0.05  $\leq 0.006$ 0.10 0.39 B. pertussis (21)1.56 6.25 3.13 12.5 6.25 0.78 12.5 >100 N. gonorrhoeae (46)≤ 0.006 0.012 ≤ 0.006 0.025 0.05  $\leq 0.006$ 0.025 0.78 **PPNG** (27)0.012 0.012 ≤ 0.006 0.05 0.10 ≤ 0.006 0.012 0.78 B. fragilis (42)1.56 3.13 0.78 25 12.5 25 >100 >100 C. difficile 6.25 3.13 50 50 25 (18)12.5 >100 >100

DMPPC 耐性 S. aureus (MRSA) の場合, LVFX はDMPPC感受性S. aureus (MSSA) と同様にTFLXに次ぐ抗菌力を示した。なお、ニューキノロン耐性株はENXで13.6%であった。Gentamicin (GM) 耐性P. aeruginosa (GMR-P. aeruginosa) に対する本剤の抗菌力は、CPFX、TFLXと同等で他剤よりも強かった。ペニシリナーゼ産生性N. gonorrhoeae (PPNG) に対し、本剤はTFLX、CPFXに次ぐ強い抗菌力を示した。

また、10°CFU/ml接種時の成績も菌種により若干の違いはあるもののほぼ同様で接種菌量による大差は認められなかった。

# 3. 殺菌作用

Fig.1, 2にP. aeruginosa E7およびS. aureus TMS-64 に対するLVFXおよび対照薬剤の殺菌作用を示した。

P. aeruginosa E7では接種菌量が若干高めであったが、使用した薬剤すべてにおいて2MICの濃度でも比

較的迅速に再増殖が認められた。LVFX, OFLX, CPFXおよびTFLXともに増殖抑制の程度に差はあるものの1/2MIC濃度からその作用が認められた。また, 1 MIC濃度以上では短時間のうちに菌数が著明に減少した。

また、S. aureus TMS-64による検討ではLVFXの殺菌作用は2MIC濃度において認められ、24時間後においても再増殖は認められず、対照薬剤と同等の強さを示した。また、1MIC濃度においても増殖抑制効果が認められ、24時間後における再増殖はほとんど認められず、この効果はTFLXと同等でありOFLX、CPFXより若干強いものであった。

# 4. マウス全身感染モデルにおける治療効果

S. aureus Smith, S. aureus TMS-33(DMPPC耐性で,接種菌量増加に伴いimipenem(IPM)耐性を示す株), S. aureus TMS-64(DMPPC耐性で,接種菌量の影響を

Table 6. Susceptibility of clinical isolates to levofloxacin and other drugs

Inoculum size: 108 CFU/ml MIC90 (µg/ml) Drug Organism tosufloxacin DR-3354 levofloxacin lomefloxacin cefpodoxime ofloxacin ciprofloxacin enoxacin (no. of isolates) S. aureus (76)3.13 12.5 12.5 12.5 12.5 0.78 >100 >100 6.25 3.13 >100 >100 **MRSA** (59)0.78 1.56 3.13 0.10 3.13 100 100 S. epidermidis (50)0.78 0.78 0.78 3.13 0.20 1.56 6.25 3.13 100 25 1.56 ≤0.006 >100 S. pyogenes (23)25 1.56 3.13 25 0.39 0.78 >100 S. pneumoniae 3.13 (37)E. faecalis (40)25 50 25 50 100 6.25 >100 >100 0.39 3.13 0.10 0.10 0.05 0.20 0.05 1.56 E. coli (50)0.20 0.78 0.78 0.20 0.78 25 K. pneumoniae (39)0.39 0.78 12.5 0.20 0.20 1.56 1.56 0.05 50 K. oxytoca (27)0.10 3.13 0.012 0.78 0.20 0.05 3.13 Salmonella (30)0.10 0.10 Shigella (30)0.025 0.10 0.012 0.20 0.10 0.025 0.78 1.56 >100 50 C. freundii (25)1.56 6.25 1.56 6.25 6.25 1.56 E. cloacae (24)1.56 6.25 1.56 12.5 12.5 6.25 >100 >100 P. vulgaris (30)0.10 0.20 0.05 0.39 0.39 0.39 >100 6.25 0.20 0.78 0.39 0.20 100 12.5 P. mirabilis (30)0.10 0.05 0.20 0.39 0.39 0.39 >100 6.25 M. morganii (30)0.20 0.05 P. rettgeri (29)1.56 3.13 0.39 1.56 3.13 1.56 >100 >100 25 P. stuartii (30)0.39 0.78 0.39 1.56 0.78 0.20 100 100 S. marcescens 3.13 6.25 1.56 6.25 6.25 3.13 >100 (50)(40)3 13 6.25 0.78 6.25 12.5 1.56 >100 >100 P. aeruginosa 25 12.5 50 >100 >100 12.5 6.25 3.13 GMR-P. aeruginosa (26)6.25 >100 100 3.13 3.13 3.13 12.5 3.13 X. maltophilia (28)12.5 25 >100 12.5 25 50 P. cepacia (26)12.5 6.25 0.39 100 0.39 0.39 0.10 12.5 0.20 3.13 A. calcoaceticus (24)>100 A. xylosoxidans (19)12.5 25 25 50 50 >100 >100 12.5 100 100 1.56 3.13 F. meningosepticum (21)1.56 3.13 3.13 0.39 1.56 0.78 H. influenzae (33)0.012 0.025 0.025 0.10 0.012 >100 12.5 25 25 12.5 1.56 25 B. pertussis (21)3.13 0.05 ≤ 0.006 0.012 ≤ 0.006 0.05 0.10 ≤ 0.006 0.78 N. gonorrhoeae (46)**PPNG** (27)0.012 0.025 ≤ 0.006 0.05 0.10 0.012 0.05 1.56 50 25 25 >100 >100 B. fragilis (42)3.13 6.25 1.56 C. difficile (18)6.25 25 3.13 50 50 50 >100 >100

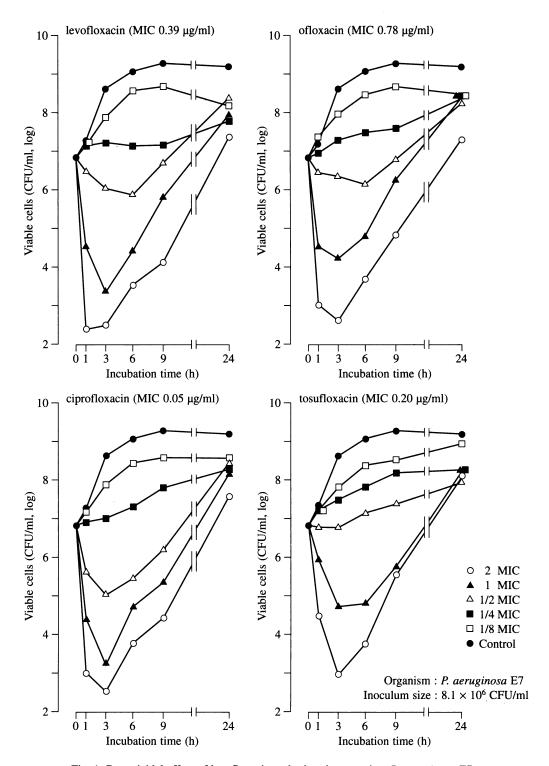


Fig. 1. Bactericidal effect of levofloxacin and other drugs against P. aeruginosa E7.

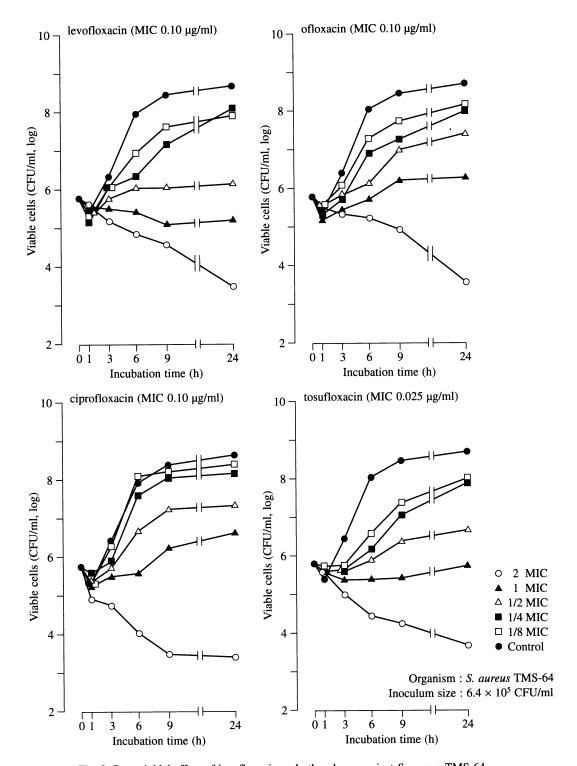


Fig. 2. Bactericidal effect of levofloxacin and other drugs against S. aureus TMS-64.

Table 7. Protective effect of levofloxacin, ofloxacin, ciprofloxacin, norfloxacin, tosufloxacin and cefpodoxime-proxetil on systemic infection in mice

Organism	Inoculum size <sup>a)</sup> (CFU/mouse)	Drug	Route <sup>b)</sup>	Frequency of treatment (h after infection)	MIC <sup>c)</sup> (μg/ml)	ED <sub>50</sub> (mg/mouse)	95% Confidence limit (mg/mouse)
S. aureus Smith	1.6×10 <sup>8</sup> (24.6×MLD)	levofloxacin ofloxacin ciprofloxacin norfloxacin tosufloxacin cefpodoxime-proxetil	p. o.	1 (1)	0.012 0.012 ≤ 0.006 ≤ 0.006 ≤ 0.006 3.13	0.252 0.635 1.270 3.200 0.800 2.500	0.171 ~ 0.371 0.431 ~ 0.935 1.008 ~ 1.600 2.347 ~ 4.363 0.551 ~ 1.161 1.654 ~ 3.780
E. coli C11	7.5×10 <sup>4</sup> (75.0×MLD)	levofloxacin ofloxacin ciprofloxacin norfloxacin tosufloxacin cefpodoxime-proxetil	p. o.	1 (1)	≤0.006 0.012 ≤0.006 0.025 ≤0.006 0.05	0.00031 0.00049 0.00062 0.00394 0.00016 0.00099	0.000 ~ 0.00045 0.000 ~ 0.00071 0.000 ~ 0.00101 0.003 ~ 0.00527 0.000 ~ 0.00021 0.001 ~ 0.00133
K. pneumoniae 3K-25	1.1×10 <sup>3</sup> (1.1×MLD)	levofloxacin ofloxacin ciprofloxacin norfloxacin tosufloxacin cefpodoxime-proxetil	p. o.	1 (1)	0.05 0.05 0.012 0.10 0.025 0.10	0.004 0.008 0.008 0.063 0.010 0.020	0.003 ~ 0.006 0.005 ~ 0.011 0.005 ~ 0.013 0.041 ~ 0.098 0.007 ~ 0.015 0.014 ~ 0.027
S. marcescens No. 2	7.4×10 <sup>6</sup> (7.4×MLD)	levofloxacin ofloxacin ciprofloxacin norfloxacin tosufloxacin cefpodoxime-proxetil	p. o.	1 (1)	0.10 0.20 0.025 0.10 0.39 1.56	0.016 0.025 0.020 0.040 0.130 1.984	0.012 ~ 0.021 0.018 ~ 0.035 0.016 ~ 0.025 0.027 ~ 0.058 0.082 ~ 0.193 1.367 ~ 2.880
P. aeruginosa E7	1.5×10 <sup>5</sup> (27.3×MLD)	levofloxacin ofloxacin ciprofloxacin norfloxacin tosufloxacin cefpodoxime-proxetil	p. o.	1 (1)	0.39 0.78 0.05 0.39 0.20	0.050 0.252 0.032 0.400 0.126 20.0	0.034 ~ 0.073 0.171 ~ 0.373 0.025 ~ 0.040 0.265 ~ 0.605 0.100 ~ 0.159 14.669 ~ 27.268
P. aeruginosa TMS-11 (GMR <sup>d)</sup> )	3.6×10 <sup>5</sup> (21.2×MLD)	levofloxacin ofloxacin ciprofloxacin norfloxacin tosufloxacin cefpodoxime-proxetil	p. o.	1 (1)	0.39 1.56 0.20 0.78 0.39 >100	0.200 0.317 0.200 0.400 0.252 7.937	0.138 ~ 0.290 0.198 ~ 0.510 0.138 ~ 0.290 0.246 ~ 0.649 0.163 ~ 0.391 6.300 ~ 10.000

a) Administered intraperitoneally with gastric mucin

b) p. o. : oral

c) Inoculum size: 106 CFU/ml

<sup>&</sup>lt;sup>d)</sup> Gentamicin-resistant: 12.5µg/ml (Inoculum size: 10<sup>6</sup> CFU/ml)

うけずIPM耐性の明らかな株), E. coli C11, K. pneumoniae 3K-25, S. marcescens No.2, P. aeruginosa E7およびP. aeruginosa TMS-11(GM耐性株)を用いて実施した(Table 7, 8)。

S. aureus Smithに対するLVFXのED $_{50}$ は被験薬剤中最も優れていた。K. pneumoniae 3K-25およびS. marcescens No.2においてもLVFXのED $_{50}$ は被験薬剤中最も優れていた。E. coli C11ではTFLXに次ぎ,P. aeruginosa E7およびP. aeruginosa TMS-11ではCPFXに次ぐED $_{50}$ を示した。また,DMPPC耐性株であるS. aureus TMS-33に対しても被験薬剤中最も優れた治療効果を示した。さらに,DMPPCおよびIPM耐性株であるS. aureus TMS-64に対してもLVFXの治療効果は,最も優れたものであった。

# 5. 薬剤血清中濃度

Fig.3にLVFXおよび対照薬剤の血清中濃度推移を示した。

LVFX, OFLX, CPFXおよびNFLXは投与後30分が 最も高く、2mg/mouse投与時ではLVFXは20.5 µg/ml を示し、OFLX(18.0 µg/ml)とほぼ同等で、CPFX(7.4 µg/ml)、NFLX(1.6 µg/ml)よりもはるかに高いもので あった。一方、TFLXは投与後15分が最も高かったが、 $3.7\mu g/ml$ を示したにすぎず本剤と比較すると明らかに低かった。LVFXの血中持続性については、OFLXとほぼ同様であり、TFLXには劣るもののCPFXおよびNFLXよりは優れていた。

# Ⅲ. 考 察

昭和63年1月から平成元年3月までに東邦大学医学 部微生物学教室において行ったin vitroおよびin vivoの 細菌学的評価からニューキノロン系合成抗菌剤LVFX の臨床での有用性が期待できることが確認された。

すなわち、当教室保存の各種標準株に対するLVFXの抗菌スペクトルはグラム陽性菌からグラム陰性菌に対して幅広く、かつ強い抗菌力を示していた。また、各種臨床分離株に対するLVFXのin vitro抗菌力はOFLXと同等またはそれ以上で、グラム陽性菌に対してはTFLXより2~3管、グラム陰性菌に対してはCPFX、TFLXと同等かやや劣るものであった。また、10<sup>6</sup>および10<sup>8</sup>CFU/mI接種によるMICの測定結果から接種菌量の影響を受けないことも確認できた。

マウス全身感染モデルにおける治療実験でも、試験 管内抗菌活性を反映してOFLXの倍かそれ以上の治療

Table 8. Protective effect of levofloxacin, ofloxacin, ciprofloxacin, norfloxacin, and tosufloxacin on systemic infection in mice

Organism	Inoculum size <sup>a)</sup> (CFU/mouse)	Drug	Route <sup>b)</sup>	Frequency of treatment (h after infection)	MIC <sup>c)</sup> (μg/ml)	ED50 (mg/mouse)	95% Confidence limit (mg/mouse)
S. aureus TMS 33 1.5×10 <sup>d</sup> (2.5×ML)		levofloxacin ofloxacin	p. o. p. o.		0.10 0.20	0.159 0.504	0.119 ~ 0.213 0.400 ~ 0.635
	1.5×10 <sup>9</sup>	ciprofloxacin	p. o.	1 (1)	0.20	1.600	1.154 ~ 2.218
	(2.3/14129)	norfloxacin tosufloxacin	p. o. p. o.		0.78 0.025	3.200 0.200	2.347 ~ 4.363 0.147 ~ 0.273
S. aureus TMS 64 1.1×10 <sup>9</sup> (MRSA) <sup>d)</sup> (2.8×MLD		levofloxacin	p. o.	1	0.10	0.079	0.063 ~ 0.100
	1 1 100	ofloxacin	p. o.		0.10	0.252	$0.188 \sim 0.338$
		ciprofloxacin	p. o.		0.10	0.504	$0.400 \sim 0.635$
	(2.8×MLD)	norfloxacin	p. o.	(1)	0.39	1.008	$0.753 \sim 1.350$
		tosufloxacin	p. o.		0.025	0.126	$0.087 \sim 0.183$

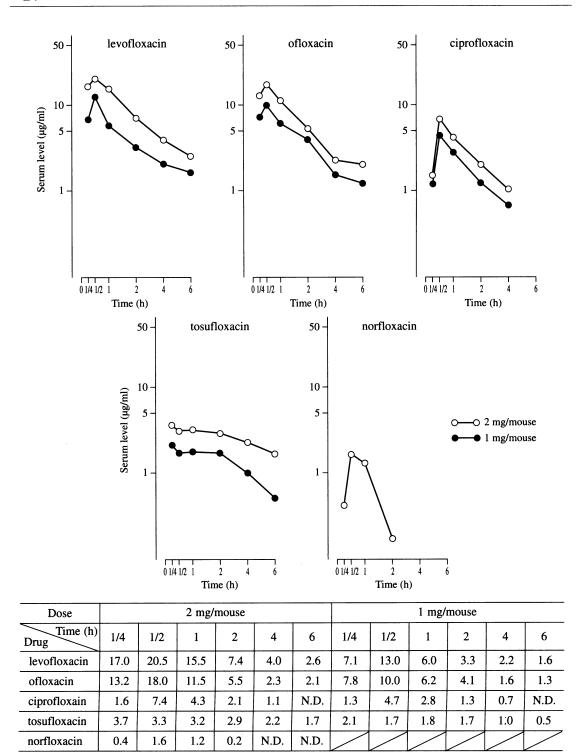
a) Administered intraperitoneally with gastric mucin

d) MIC of test organism

Organism	MIC (μg/ml)					
	meth	icillin	imipenem			
	106	108	10 <sup>6</sup>	108		
S. aureus TMS 33	50	>100	3.13	50		
S. aureus TMS 64	>100	>100	25	50		

b) p. o. : oral

c) Inoculum size: 106 CFU/ml



Mice: ICR, 4W, ♂, 19±1g, 8 animals/group Administration: p.o. N.D.: Not detected

Fig. 3. Serum levels of levofloxacin, ofloxacin, ciprofloxacin, tosufloxacin and norfloxacin in mice.

(µg/ml)

効果を示した。LVFXの優れたin vivo効果は、本剤のマウスにおける良好な体内動態に帰因するものと思われる。すなわち、マウス血清中薬剤濃度を比較するとLVFXはOFLXとほぼ同等の血中移行性を示し、血清中濃度の最高値はOFLX以外の対照薬剤の3~10倍で、Area under the curve(AUC)においてもLVFXが最も大きい値となり、この優れた体内動態が感染治療効果に反映したものと考えられた。

現在,臨床においてMRSAやアミノ配糖体耐性 (AGR)のP. aeruginosaなどに代表される耐性菌の分離 頻度の増加が問題とされている<sup>11,12)</sup>。MRSAやAGR-P. aeruginosaなどの耐性菌に対してもニューキノロン系薬剤はこれら耐性を示す薬剤とは作用点が異なるため強い抗菌作用を示す<sup>13)</sup>。今回,試験した耐性菌に対するLVFXの抗菌力は、CPFX、TFLXに比べやや劣っていた。しかし、マウス実験感染では、それらの薬剤の治療効果とほぼ同等かそれを上回る効果を示した。

以上の結果より、LVFXはOFLXよりも増強された 抗菌力とOFLXと同様優れた血中移行性を持つことか ら、臨床研究においてもLVFXが優れた治療効果を発 揮するものと推察される。

# 文 献

- Une T, Fujimoto T, Sato K, and Osada Y: In vitro activity of DR-3355, an optically active ofloxacin. Antimicrob Agents Chemother 32:1336~1340, 1988
- Tachizawa H, Okazaki O, Kurata T, Mitsugi K, and Ezumi Y: Metabolic disposition of DR-3355, a new quinolone antibacterial. 27th Intersci Conf Antimicrob Agents Chemother, New Orleans, abstr no.260, 1987
- 3) 五島瑳智子,藤元輝男,辻 明良,小川正俊, 宮崎修一,金子康子,桑原章吾:新ピリドン カルボン酸系合成抗菌剤DL-8280のin vitroお よびin vivo における細菌学的評価。Chemotherapy 32(S-1):22~46, 1984
- 4) 五島瑳智子,小川正俊,宮崎修一,金子康子,

- 桑原章吾:新ピリドンカルボン酸系抗菌剤 BAY o 9867(ciprofloxacin)のin vitro, in vivo 抗菌作用。Chemotherapy 33(S-7):18~30, 1985
- 5) 五島瑳智子, 辻 明良, 小川正俊, 金子康子, 宮崎修一, 武藤弓子, 桑原章吾:新ピリドン カルボン酸系抗菌剤AT-2266のin vitro, in vivo抗菌作用。Chemotherapy 29(S-3):18~ 33, 1984
- 6) 五島瑳智子,小川正俊,金子康子,武藤弓子, 桑原章吾:新キノリンカルボン酸合成抗菌剤 AM-715のin vitro, in vivoの抗菌作用とマウス血清中濃度について。Chemotherapy 29(S-4):12~26, 1981
- 7) 五島瑳智子,小川正俊,金子康子,桑原章吾 :新ピリドンカルボン酸系抗菌剤NY-198のin vitro, in vivo抗菌作用。Chemotherapy 36(S-2):36~56, 1988
- 五島瑳智子,武藤弓子,小川正俊,金子康子, 桑原章吾:新ピリドンカルボン酸系抗菌剤T-3262のin vitro, in vivo抗菌作用。Chemotherapy 36(S-9):36~58, 1988
- 9) 五島瑳智子,小川正俊,金子康子,桑原章吾 : CS-807に関する細菌学的研究。Chemotherapy 36(S-1):43~61, 1988
- 10) 日本化学療法学会:最小発育阻止濃度(MIC) の測定法再改訂について。Chemotherapy 29 :76~79, 1981
- 11) 五島瑳智子,小川正俊,金子康子:MRSAの 現状。日本臨牀1988年特別号:179~188, 1988
- 12) 五島瑳智子, 西田 実:感染症の変遷と耐性 菌に関する諸問題。防菌防黴16:177~184, 1988
- 13) 田中真由美, 采 孟:ピリドンカルボン酸 系抗菌剤の作用機作。臨床と微生物14:127 ~133, 1987

# IN VITRO AND IN VIVO ANTIBACTERIAL ACTIVITIES OF A NEW QUINOLONE, LEVOFLOXACIN (DR-3355)

Sachiko Goto, Shuichi Miyazaki and Yoshihisa Ishida Department of Microbiology, School of Medicine, Toho University, 5-21-16 Omori-nishi, Ohta-ku, Tokyo 143, Japan

We compared the *in vitro* and *in vivo* antibacterial activities of levofloxacin (LVFX, DR-3355), a newly synthesized quinolone, with those of ofloxacin (OFLX), ciprofloxacin, enoxacin, norfloxacin, lomefloxacin, tosufloxacin, cefpodoxime-proxetil and DR-3354.

LVFX was proved to have a broad antibacterial spectrum against gram-positive and -negative organisms. LVFX showed equal or higher activity than OFLX against all the strains tested. The therapeutic efficacy of LVFX against systemic infections in mice was also equal or superior to that of the reference drugs. Especially in the systemic infection with methicillin-resistant *Staphylococcus aureus*, LVFX was the most active of the drug tested. This efficacy was thought to reflect LVFX's high *in vitro* activity and good oral absorption.