

Loracarbefの臨床的検討

和田光一・瀬賀弘行・川島 崇・塚田弘樹・荒川正昭

新潟大学医学部第二内科*

新しいカルバセフェム系経口剤loracarbefを急性気管支炎3例, 急性咽頭炎3例, 感染を伴った慢性気管支炎2例, 気管支喘息1例, 腎盂腎炎1例の計10例の感染症に使用した。本剤の臨床効果は, 有効8例, 無効1例, 判定不能1例であり, 細菌学的効果は消失1例, 菌交代1例, 不明8例であった。本剤によると思われる副作用は2例で発疹, 1例に嘔気, 下痢, 1例で腹痛を認めた。本剤によると思われる臨床検査値の異常は認められなかった。

Key words : loracarbef, 細菌感染症

協和醸酵工業(株)で新しく開発された経口用カルバセフェム系抗生物質loracarbef(LCBF)¹⁾を10例の感染症に使用し, 検討した。

対象例は, 1989年1月より1989年10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症例で,

男3例, 女7例, 年齢は21歳から68歳であった。対象疾患は, 急性気管支炎3例, 急性咽頭炎3例, 感染を伴った慢性気管支炎2例, 気管支喘息1例, 腎盂腎炎1例であった(Table 1)。起炎菌は, β -Streptococcus A群, Streptococcus pneumoniaeの単独感染例各1例,

Table 1. Clinical results of loracarbef treatment

| Case no. | Age (y) Sex | Diagnosis Underlying disease | Treatment | | | Isolated organism | Effect | | Side effects |
|----------|----------------|---------------------------------|-----------------|-----------------|----------------|--|-----------------|----------|--------------------|
| | | | daily dose (mg) | duration (days) | total dose (g) | | bacteriological | clinical | |
| 1 | 42 F | acute bronchitis | 600 | 7 | 4.2 | not done not done | unknown | good | — |
| 2 | 59 M | acute bronchitis | 600 | 8 | 4.8 | normal flora not done | unknown | good | — |
| 3 | 25 M | acute bronchitis | 600 | 7 | 4.0 | normal flora normal flora | unknown | good | — |
| 4 | 42 F | pharyngitis | 600 | 5 | 3.0 | normal flora normal flora | unknown | good | abdominal pain |
| 5 | 22 M | pharyngitis | 600 | 7 | 4.2 | normal flora normal flora | unknown | poor | — |
| 6 | 54 F | pharyngitis | 600 | 2 | 1.0 | β -Streptococcus A (+) β -Streptococcus A (+) | unknown | unknown | nausea diarrhea |
| 7 | 68 F | chronic bronchitis | 600 | 7 | 4.2 | not done normal flora | unknown | good | exanthema |
| 8 | 53 F | chronic bronchitis | 600 | 4 | 1.8 | normal flora not done | unknown | good | exanthema |
| 9 | 30 F | infected bronchial asthma | 600 | 4 | 2.4 | S. pneumoniae (#) normal flora | eradicated | good | — |
| 10 | 21 F | pyelonephritis | 600 | 11 | 5.6 | E. coli (#) C. freundii (#) A. calcoaceticus (#) E. faecium (+) | replaced | good | — |

*〒951 新潟市旭町通1-757

Table 2. Laboratory findings before and after treatment with loracarbef

| Case no. | | RBC ($\times 10^4/\text{mm}^3$) | Hb (g/dl) | Ht (%) | WBC (/mm ³) | Baso. (%) | Eosino. (%) | Neutro. (%) | Lympho. (%) | Mono. (%) | Plate. ($\times 10^4/\text{mm}^3$) | s-GOT (IU/l) | s-GPT (IU/l) | ALP (IU/l) | T-bili- rubin (mg/dl) | BUN (mg/dl) | S-creat- inine (mg/dl) | Na (mEq/l) | K (mEq/l) | Cl (mEq/l) | Urine | |
|----------|---|--------------------------------------|--------------|-----------|----------------------------|--------------|----------------|----------------|----------------|--------------|---|-----------------|-----------------|---------------|-----------------------------|----------------|------------------------------|---------------|--------------|---------------|--------------|-------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | pro- tein | sugar |
| 1 | B | 403 | 12.7 | 37.0 | 5400 | 1.0 | 0 | 56.5 | 39.5 | 2.5 | 21.7 | 15 | 25 | 95 | 0.3 | 20 | 0.5 | 142 | 4.3 | 108 | | |
| | A | 393 | 12.3 | 36.2 | 5500 | | | | | | 24.6 | | | 86 | 0.3 | 19 | 0.5 | 141 | 4.2 | 108 | | |
| 2 | B | | | | | | | | | | | 27 | 49 | 175 | 0.7 | 32 | 1.5 | 141 | 4.1 | 103 | ++ | ## |
| | A | 486 | 13.8 | 40.4 | 4600 | | | | | | 29.4 | 24 | 27 | 144 | 1.0 | 21 | 1.2 | 143 | 4.0 | 107 | ## | |
| 3 | B | 485 | 14.5 | 43.0 | 5100 | 0.5 | 0.5 | 61.0 | 26.0 | 12.0 | 23.4 | 15 | 13 | 176 | 0.8 | 16 | 0.8 | 144 | 4.7 | 106 | | |
| | A | 492 | 14.8 | 43.2 | 3500 | 1.5 | 6.5 | 51.5 | 35.5 | 4.5 | 22.6 | 13 | 13 | 177 | 0.7 | 16 | 0.8 | 142 | 4.2 | 107 | + | |
| 4 | B | 469 | 13.4 | 41.4 | 3400 | 0.5 | 2.5 | 29.0 | 62.0 | 5.0 | 19.9 | 17 | 15 | 107 | 0.4 | 10 | 0.5 | 143 | 4.3 | 107 | | |
| | A | 452 | 13.0 | 39.4 | 5500 | 1.0 | 2.0 | 49.0 | 44.5 | 3.5 | 20.3 | 14 | 13 | 95 | 0.6 | 17 | 0.4 | 143 | 4.4 | 108 | | |
| 5 | B | 517 | 15.7 | 47.6 | 5400 | 1.5 | 1.0 | 67.5 | 22.5 | 7.5 | 28.2 | 14 | 10 | 112 | 0.7 | 15 | 0.7 | 142 | 4.1 | 104 | | |
| | A | | | | | | | | | | | 13 | 16 | 119 | 0.6 | | | 145 | 4.0 | 103 | | |
| 6 | B | 438 | 13.2 | 40.4 | 4800 | 0 | 1.5 | 55.0 | 37.0 | 6.5 | 18.2 | 21 | 12 | 130 | 0.3 | 13 | 0.6 | 142 | 4.4 | 107 | | - |
| | A | 419 | 12.3 | 38.0 | 4800 | 0 | 0.5 | 54.5 | 39.0 | 6.0 | 21.7 | 17 | 9 | 123 | 0.3 | 14 | 0.5 | 144 | 4.4 | 108 | | - |
| 7 | B | 442 | 13.9 | 43.2 | 6000 | 0 | 4.0 | 60.5 | 32.0 | 3.5 | 18.6 | 15 | 13 | 196 | 0.4 | 21 | 0.8 | 147 | 4.3 | 108 | + | - |
| | A | 455 | 14.0 | 44.4 | 6100 | 0.5 | 1.5 | 64.0 | 32.0 | 2.0 | 26.5 | 13 | 10 | 207 | 0.4 | 22 | 0.7 | 143 | 4.2 | 106 | | |
| 8 | B | 456 | 13.2 | 40.9 | 3800 | 0.5 | 0 | 51.0 | 41.0 | 7.0 | 16.4 | 18 | 10 | 126 | 0.5 | 12 | 0.6 | | | 104 | - | - |
| | A | 453 | 13.1 | 40.6 | 3400 | 0.5 | 1.0 | 63.5 | 29.0 | 6.0 | 17.1 | 23 | 11 | 131 | 0.6 | 13 | 0.7 | 145 | 3.8 | 104 | - | - |
| 9 | B | 490 | 14.3 | 44.2 | 11100 | | | | | | 26.7 | 9 | 8 | 119 | 0.7 | 20 | 0.8 | 142 | 4.4 | 104 | - | - |
| | A | 507 | 14.9 | 46.0 | 12700 | | | | | | 26.9 | 9 | 11 | 115 | 0.4 | 20 | 0.7 | 142 | 4.0 | 103 | - | - |
| 10 | B | 331 | 9.4 | 30.2 | 26200 | 0 | 0 | 95 | 4 | 1 | 32.8 | | | | | | | | | | ++ | - |
| | A | 355 | 9.9 | 31.4 | 22700 | 0 | 0 | 99 | 1 | 0 | 20.0 | | | | | | | | | | | - |

B: before A: after

Escherichia coli, *Citrobacter freundii*, *Acinetobacter calcoaceticus*の混合感染例1例で、他の症例は不明であった。

LCBFは、1日600mgを3回に分け、食後内服で使用した。期間は2～11日、総用量は、1.0～5.6gであった。1例は嘔気と下痢を認めたため、2日で使用を中止した。

LCBF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己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。

LCBF使用による成績の概要はTable 1に示した。臨床効果は、有効8例、無効1例で、症例6は、副作用のため2日しか使用しなかったため判定不能とした。細菌学的効果は、症例9の*S. pneumoniae*は除菌された

が、症例10では*Enterococcus faecium*に菌交代した。症例6は上記の理由で判定より除外した。本剤によると思われる副作用は、2例で発疹、1例に嘔気、下痢、1例で腹痛を認めたが、いずれの症例も本剤中止のみで消失した。本剤によると思われる臨床検査値の異常は認められなかった(Table 2)。

以上のごとく、LCBFを10例の感染症に使用し、有効性と安全性を検討したが、アレルギーと消化器系の副作用がやや多かった。しかし、少数例の検討であるので、全国集計成績の結果をみて本剤の有用性については判断すべきであろう。

文 献

- 1) 大森弘之, 原 耕平: 第40回日本化学療法学会西日本支部総会, 新薬シンポジウム. KT3777, 岡山, 1992

Clinical study of loracarbef

Kouichi Wada, Hiroyuki Segi, Takasi Kawasima,
Hiroki Tukada and Masaaki Arakawa
Department of Medicine (II), Niigata University School of Medicine
1-757 Asahichodohri, Niigata 951, Japan

We evaluated the clinical efficacy and safety of loracarbef (LCBF), a new carbacephem antibiotic. LCBF was administered to 9 patients with respiratory infections and one with pyelonephritis. The patients received the drug orally for 2 to 11 days at a dose of 600 mg/day. Clinical efficacy was good in 9 and unknown in 1. Side effects included exanthema in 2 patients, abdominal pain in 1, and nausea and diarrhea in 1. No abnormal laboratory findings were observed after the administration of LCBF.