

Cefozopran の臨床的検討

鈴木 康稔・関根 理

水原郷病院内科*

宇野 勝次・八木 元広

水原郷病院薬剤科

新しい注射用セファロスポリン系抗生物質である cefozopran を 11 例の症例に使用し、臨床的に検討した。用法は 1 回 0.5~1.0 g を 1 日 2 回ずつ点滴静注し、期間は 4.5~16 日であった。臨床効果は著効は 4 例、有効 6 例、無効 1 例であった。有意菌と思われるものが 4 株分離され、3 株は除菌されたが残りの 1 株は終了時の細菌検索が行われなかったため細菌学的効果は不明であった。

本剤によると思われる随伴症状は認められなかった。臨床検査値異常変動は 5 例に見られた。内訳は血小板増多が 1 例、RBC・Hb・Ht の低下が 1 例、GOT、GPT の軽度上昇が 2 例、尿蛋白・尿糖陽性が 1 例であった。いずれも軽度の異常であり、臨床的には問題なく治療を継続できた。

Key words: cefozopran, 臨床的検討

cefopran は武田薬品工業株式会社で開発された注射用セファロスポリン系抗生物質である。本剤はブドウ球菌を含むグラム陽性菌から緑膿菌を含むグラム陰性菌にバランスのとれた抗菌スペクトルを有する。本剤は各種 β -lactamase に安定で、かつ親和性が低い事からセファロスポリナーゼ高度産生菌である *Citrobacter freundii* および *Enterobacter cloacae* に対しても既存のセフェム剤より強い抗菌力を示す。本剤の血中半減期 ($T_{1/2\beta}$) は約 1.8~2.0 時間で、尿中回収率は 24 時間までに約 80~90% で、未変化体のまま回収された。喀痰中移行は、1 g 点滴静注 (1 hr) で 1 $\mu\text{g}/\text{ml}$ 以上を 6 時間以上維持した¹⁾。

今回、われわれは平成 1 年 8 月から平成 3 年 2 月までに水原郷病院に入院した症例 11 例に本剤を使用し、有効性と安全性の検討を行ったのでその成績を報告する。対象症例は男性 6 例、女性 5 例で、年齢は 20 歳から 80 歳であった。対象疾患は敗血症 1 例、肺炎 4 例、急性気管支炎 1 例、肺膿瘍 1 例、急性化膿性扁桃炎 3 例、慢性気管支炎 1 例であった。用法は 1 回 0.5~1.0 g を 1 日 2 回ずつ点滴静注とした。期間は 4.5~16 日間であった。

臨床効果の判定は臨床症状、検査成績、胸部レントゲン所見の改善度、起炎菌の消長などから総合的に判断し、著効 (excellent)、有効 (good)、やや有効

(fair)、無効 (poor)、判定不能 (undetermined) の 5 段階評価とした。副作用については投与中の自他覚所見の観察を行うとともに、投与前後の検尿、検血、生化学検査などの臨床検査を実施した。

各症例についてはの概要は Table 1 に示した。

11 例の臨床効果は著効 4 例、有効 6 例、無効 1 例であり有効率は 90.9% であった。細菌性疾患と考えられた症例のうち、有意菌と思われるものが分離されたのは肺炎 2 例、急性化膿性扁桃炎 2 例の合計 4 例であった。分離菌は *Streptococcus pneumoniae* 1 株、*Haemophilus influenzae* 1 株、 β -strepto. 1 株、*Klebsiella oxytoca* 1 株であったが、この内の 3 株が徐菌できた。*K. oxytoca* 1 株は治療終了時の細菌検査が行われておらず、細菌学的効果が不明であった。

本剤によると思われる随伴症状は認められなかった。治療前後の臨床検査成績を Table 2 に示す。cefopran によると思われる異常変動は 5 例に認められた。内訳は血小板上昇が 1 例 (症例 1)、GOT・GPT の上昇が 2 例 (症例 4 と症例 10)、RBC・Hb・Ht の低下 (症例 8)、尿蛋白・尿糖の出現が 1 例 (症例 9) に認められたが、いずれも軽度であり薬剤の継続使用が可能であった。

われわれは 11 例の臨床症例に本剤を使用したが、有効以上が 90.9% の高い有効率であった。cefopran

*〒 959-21 新潟県北蒲原郡水原町岡山 13-23

Table 1. Clinical results of cefozopran treatment

Case	Age Sex	Diagnosis Underlying disease & Complication	Isolated* organisms	Administration			Evaluation		Remarks
				daily dose (g × times)	duration (days)	total dose (g)	bacterio- logical	clinical	
1. M. K.	25 F	Sepsis liver dysfunction	(-) (-)	1.0×2 D. I. 1.0×3	12 2	30	unknown good	good Thr ↑	Thr ↑
2. K. S.	80 F	Pneumonia Cerebral infarction	(-) N. F.	1.0×2 D. I.	16	32	unknown good	good	
3. M. S.	51 M	Pneumonia (-)	⊙ <i>S. pneumoniae</i> (-)	0.5×2 D. I.	13.5	13.5	Eradicated	good	
4. T. I.	32 M	acute tonsillitis liver dysfunction	⊙ <i>H. influenzae</i> (-)	0.5×2 D. I.	8	8	Eradicated	Excellent	GOT ↑ GOT ↑
5. H. K.	58 M	lung abscess old pulmonary tbc	N. F. (-)	1.0×2 D. I.	18	36	unknown	Excellent	
6. T. Y.	29 M	acute tonsillitis (-)	⊙ <i>β</i> strepto. (-)	0.5×2 D. I.	5	5	Eradicated	Excellent	
7. M. H.	30 F	acute tonsillitis (-)	N. F. N. D.	0.5×2 D. I.	7.5	7.5	unknown	good	
8. Y. S.	53 F	acute bronchitis Hypertension	N. D. N. D.	0.5×2 D. I.	5	5	unknown	good	RBC ↑ Hb ↑ Ht ↑
9. Y. M.	70 F	chronic bronchitis Hypertension	N. F. N. F.	1.0×2 D. I.	15	30	unknown	Excellent	Proteinuria Glycosuria
10. H. S.	24 M	Pneumonia (-)	N. D. N. F.	0.5×2 D. I.	14.5	14.5	unknown	good	GOT ↑ GOT ↑
11. K. K.	20 M	Pneumonia brain tumor	⊙ <i>K. oxytoca</i> N. D.	0.5×2 D. I.	4.5	4.5	unknown	poor	

* : before therapy
after therapy

⊙ : Causative organism
N. F. : normal flora
N.D. : not done

Hb : hemoglobin
Ht : hematocrit
Thr : thrombocyte

Table 2. Laboratory findings before and after treatment of cefozopran

Case No.		RBC ($\times 10^9/\text{mm}^3$)	Hb (g/dl)	WBC ($/\text{mm}^3$)	Eosino (%)	Thr ($\times 10^4/\text{mm}^3$)	GOT (I. U.)	GPT (I. U.)	Al-P (I. U.)	γ -GTP (mg/dl)	BUN (mg/dl)	S-Cr (mg/dl)	Urine	
													protein	glucose
1. M. K.	B	430	12.6	11300	0	18.1	98	93	189	133	15	0.95	+	-
	A	403	11.6	8300	1	68.2	19	23	248	71	11	0.51	-	-
2. K. S.	B	301	9.4	8600	1	40.8	17	13	188	13	18	0.65	N. D.	N. D.
	A	367	9.9	6800	0	28.7	23	20	199	15	18	0.44	-	-
3. M. S.	B	415	12.8	11600	0	33.7	24	37	376	131	12	0.76	+	-
	A	435	13.6	7900	1	66.7	23	35	188	56	13	1.21	-	-
4. T. I.	B	484	14.5	15900	0	10.6	57	59	250	72	19	1.0	-	-
	A	449	13.8	9800	1	21.8	67	152	266	91	21	0.8	N. D.	N. D.
5. H. K.	B	491	14.7	17300	1	24.2	27	36	156	36	12	0.46	-	-
	A	466	14.3	4400	1	21.6	25	31	126	22	11	0.51	-	-
6. T. Y.	B	501	14.4	16400	1	30.9	14	10	212	17	19	0.76	-	-
	A	494	14.4	7000	2	36.3	14	18	171	19	15	0.82	-	-
7. H. K.	B	428	12.1	7900	0	22.8	18	10	84	13	9	0.47	-	-
	A	417	11.6	7500	0	43.0	26	31	97	18	13	0.40	-	-
8. Y. S.	B	421	13.7	10100	0	15.4	28	56	280	82	30	1.08	+	-
	A	352	11.5	8800	3	29.2	22	31	167	42	13	0.73	-	-
9. Y. M.	B	303	9.5	10500	0	60.1	17	8	398	141	19	0.69	-	-
	A	250	7.9	6500	5	33.4	12	4	280	74	12	0.46	+	+
10. H. S.	B	431	13.5	8100	0	24.2	29	21	162	40	33	3.34	+	-
	A	384	12.4	5900	0	39.7	34	45	161	36	14	0.91	-	-
11. K. K.	B	421	12.7	4500	0	11.5	26	20	223	27	12	0.48	-	-
	A	367	11.5	5700	0	8.6	37	23	214	34	5	0.25	N. D.	N. D.

B : before therapy

A : after therapy

N. D. : not done

Hb : hemoglobin

Eosino : eosinophil granulocyte

Thr : thrombocyte

喀痰移行は他のセフェム剤と同程度であるが抗菌力が優れた薬剤であるので¹⁾、呼吸器感染症および一般細菌感染症に対してかなりの臨床効果が期待できると推測された。

文 献

- 1) 大森弘之：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。cefazopran (CZOP, SCE-2787), 岡山, 1992

Clinical studies of cefazopran

Yasutoshi Suzuki, Osamu Sekine

Department of Internal Medicine, Suibarago Hospital

Katuji Uno, Motohiro Yagi

Pharmacy, Suibarago Hospital

We evaluated the clinical efficacy and safety of cefazopran, a new injectable cephem antibiotic. cefazopran was used to 11 patients. Clinical response was excellent in 4, good in 6, poor in 1 patients.

Adverse reactions were not observed. Abnormal laboratory values were noted in 5 patients (GOT, GPT, Thr, RBC, Hb, Ht, Proteinuria, Glycosuria), but was not clinically significant.