

産婦人科領域における cefozopran の臨床的検討

土 光 文 夫

社会保険広島市民病院産婦人科*

新しく開発されたセフェム系抗生物質である cefozopran (CZOP) を産婦人科感染症 8 例に投与し、臨床効果および安全性について検討した。臨床効果は有効 7 例、感染症状不明確による判定不能が 1 例であった。細菌学的効果は 6 例から分離された 11 菌株すべてが消失した。本剤投与によると思われる副作用および臨床検査値異常は認められなかった。

Key words: cefozopran, 産婦人科性器感染症, 臨床成績

Cefozopran (CZOP) は、新しい注射用セフェム系抗生物質で、*Staphylococcus* 属、*Streptococcus* 属、*Neisseria* 属、腸内細菌科の各種細菌、および *Haemophilus influenzae*、*Pseudomonas aeruginosa* 等の好気性菌に強い抗菌力を示す他、数種の嫌気性菌にも比較的強い抗菌力を示す^{1,2)}。またマウス実験感染症に対しても *in vitro* 効果と同様に優れた効果が認められている³⁾。今回著者は本剤を産婦人科感染症に使用し、臨床検討を行ったので報告する。

対象は平成 3 年 4 月から 4 年 3 月まで当科で治療した 8 例の産婦人科感染症であり、その内訳は子宮内感染 4 例、子宮付属器炎、バルトリン腺炎、会陰部裂傷化膿、腔壁損傷化膿各 1 例であった。

本剤の投与期間は 5 日から 7 日間であった。効果判定は臨床症状および臨床検査所見の推移、また分離菌の消失などを総合的に考慮し、以下の基準により行った。

著効：主要自覚症状が 3 日以内に著しく改善し、治癒に至った場合

有効：主要自覚症状が 3 日以内に改善の傾向を示し、その後治癒した場合

無効：主要自覚症状が 3 日経過しても改善されない場合

臨床的検討の結果、すなわち、各症例の年齢、試験薬剤投与前後の起炎菌の有無、本剤の使用量および投与日数、細菌学的効果、副作用等を Table 1 に示した。次に各々の症例を簡単に説明する。

症例 1 分娩後に左外陰部の発赤、腫脹、疼痛を認め CZOP による治療を開始した。投与後腫脹、疼痛は消失し、白血球は 13200 → 7300 に減少し、CRP は 3.5 → 0.4 へ、血沈は 39 → 32 に低下した。細菌学的には不明であったが、臨床的には有効であった。

症例 2 分娩後に会陰部裂傷に化膿を認め治療を開始した。投与終了後外性器の発赤、腫脹は消失し、白血球は 10700 → 9200 に低下し、血沈は 47 → 28 に低下した。臨床効果は有効で、細菌学的効果は菌交代症がみられた。

症例 3 分娩 2 日前羊水感染がみられ、分娩後に子宮内膜へ感染が移行したと推定されたため治療を開始した。投与後白血球は 10200 → 7500、血沈は 50 → 35 に低下し、CRP も 3.5 → 0.2 に減少した。細菌学的効果は投与終了後メチシリン耐性黄色ブドウ球菌が検出され菌交代症がみられた。臨床効果は有効であった。

症例 4 分娩後の悪露性状が悪く、また帯下増量がみられ、白血球 15000、血沈 47 と感染が疑われたので治療を開始した。しかしその後発熱や下腹部痛等もみられず感染を疑う所見に乏しいため判定不能とした。

症例 5 他院で人工中絶後発熱、下腹部膨満感があり感染が疑われたので治療を開始した。投与開始後内診の圧痛が消失し、血沈 11 → 5、CRP 2.1 → 0.2 と低下がみられた。細菌学的効果は不明であったが、臨床的には有効であった。

症例 6 黄色または白色の帯下増量と下腹部痛さらに微熱が認められたので治療を開始した。投与開始後下腹部痛、ダグラス窩圧痛が消失し、白血球 7100 → 5800、血沈 21 → 10、CRP 5.8 → 0.1 とそれぞれ低下した。細菌学的効果は起炎菌のうち *Enterococcus faecalis* の存続がみられたが、臨床的には有効であった。

症例 7 骨盤底腫瘍摘出術施行後腔壁に瘻孔を形成し、化膿がみられたため治療を開始した。投与後外性器の腫脹、疼痛、ならびに膿汁も消失した。細菌学的効果は消失で、臨床的にも有効であった。

症例 8 強い下腹部痛、また腹部からの圧痛、ダグラス窩圧痛がみられ、治療を開始した。投与後下腹部痛、腹部からの圧痛、ダグラス窩圧痛は消失した。細菌学的には起炎菌と

*〒 730 広島市中区基町 7-33

Table 1. Clinical results of CZOP treatment

Case No.	Age (y) Bw (kg)	Diagnosis	Administration		Isolated organisms		ESR (mm/h)	WBC (/mm ³)	CRP (mg/dl)	Side effect	Bacteriological effect	Clinical effect
			Daily dose (g)	Duration (days)	Before MIC (10 ⁶ cfu/ml)	After						
1	27	Bartholin's abscess	2	5	(-)	(-)	39	13200	3.5		Unknown	Good
	58						↓	↓	↓			
2	30	Lecterion of the perineum	2	5	<i>Escherichia coli</i> (0.05)		47	10700	3.9		Replaced	Good
	50				<i>Enterococcus faecalis</i> (25)		↓	↓	↓			
3	29	Puerperal intrauterine infection	2	5	C.N.S. (0.39)		50	10200	3.5		Replaced	Good
	49				<i>Streptococcus salivarius</i> (1.56)		↓	↓	↓			
4	41	Puerperal intrauterine infection	2	5	<i>Peptostreptococcus magunus</i> (0.1)						Unknown	Unknown
	58				<i>MRSA</i> (1.56)		47	15000	1.3			
5	36	Endometritis	2	5	<i>Clostridium Perfringens</i> (0.1)						Unknown	Good
	53				<i>Alcaligenes sp.</i> (>100)		11	5200	2.1			
6	26	Puerperal intrauterine infection	2	6	<i>Enterococcus faecalis</i> (12.5)						Partial eradicated	Good
	46				<i>Peptostreptococcus asacharolyticus</i> (0.05)		21	7100	5.8			
7	33	Vaginal wall's infection	2	5	<i>Enterococcus faecalis</i> (12.5)						Eradicated	Good
	52				<i>Streptococcus agalactiae</i> (0.39)		10	4200	0.14			
8	24	Pelveo-peritonitis	2	7	<i>Staphylococcus aureus</i> (0.78)						Eradicated	Good
	46				<i>Klebsiella pneumoniae</i> (0.05)		9	6800	0.06			
					<i>Candida glabrata</i>							
					<i>Peptostreptococcus anaerobius</i> (0.2)							
					(-)							

C.N.S. : Coagulase negative *staphylococci*MRSA : Methicillin-resistant *staphylococcus aureus*

Table 2. Laboratory findings

Case No.		RBC ($\times 10^4/\text{mm}^3$)	Hb (g/dl)	Ht (%)	WBC ($/\text{mm}^3$)	Plts ($\times 10^6/\text{mm}^3$)	GOT (U)	GPT (U)	Al-P (IU)	BUN (mg/dl)	S-Cr (mg/dl)
1	B	414	12.3	38.6	13200	26.0	20	9		10	0.7
	A	420	12.6	38.8	7300	24.6	17	10		8	0.5
2	B	360	8.5	28.6	10700	37.9	14	17		10	0.6
	A	349	8.7	27.6	9200	34.0	20	19		6	0.3
3	B	353	11.4	32.9	10200	22.0	11	6		10	0.6
	A	381	11.5	35.4	7500	34.3	20	17		9	0.6
4	B	396	12.0	40.0	15000	26.8	20	10		8	0.6
	A	397	11.5	34.7	6900	23.2	20	14		11	0.7
5	B	351	11.8	33.8	5200	30.6	20	10		7	0.8
	A	364	11.7	36.6	2500	28.4	18	14		9	0.7
6	B	445	10.1	33.7	7100	25.0	7	3	106	9	0.6
	A	416	9.4	32.3	5800	25.8	12	8	105	11	0.5
7	B	436	13.5	42.2	4200		10	10	57	12	0.8
	A	414	12.7	39.4	4500		10	9	63	13	0.7
8	B	418	12.9	39.4	6800	19.1	15	11	69	10	0.7
	A	412	12.9	39.0	5600	15.9	12	7	65	10	0.6

B : Before

A : After

推定された *Peptostreptococcus anaerobius* が消失し、臨床的にも有効であった。

今回本剤の投与による副作用、臨床検査値の異常変動は1例も認められなかった (Table 2)。

以上のことから CZOP は産婦人科領域感染症に対して、有用な薬剤になると考えられる。

文 献

- 1) Nakao M, Noji Y, Iwahi T, Yamazaki T: Antibacterial properties of SCE-2787, a new cephem antibiotic. *J Antimicrob Chemother* 29: 509~518, 1992

- 2) Miyake A, Yoshimura Y, Yamaoka M, Nishimura T, Hashimoto N, Imada A: Studies on condensed-heterocyclic azolium cephalosporins. IV Synthesis and antibacterial activity of 7 β -[2-(5-amino-1, 2, 4-thiadiazol-3-yl)-2(Z)-alkoxyiminoacetamid]-3-(condensed-heterocyclic azolium) methyl cephalosporins including SCE-2787. *J Antibiot* 45: 709~720, 1992
- 3) Iwahi T, Okonogi K, Yamazaki T, Shiki S, Kondo M, Miyake A, Imada A: *In vitro* and *in vivo* activities of SCE-2787, a new parenteral cephalosporin with a broad antibacterial spectrum. *Antimicrob Agent Chemother* 36: 1358~1366, 1992

Clinical study of cefozopran in obstetrics and gynecology

Fumio Doko

Department of Obstetrics and Gynecology, Hiroshima City Hospital
17-33 Motoi-machi, Naka-ku, Hiroshima-shi, Hiroshima 703, Japan

The clinical effects and safety of cefozopran (CZOP), a newly developed cephem antibiotic, on infectious diseases in the field of obstetrics and gynecology were investigated in 8 patients. The effect was good in 7 patients, and unknown in 1 patient because of unclear symptoms of infection. Bacteriological effects were determined to be eradicated in all 11 strains isolated from 6 patients. No side effects or abnormal values of clinical laboratory test, which were considered likely to be attributable to the drug were observed.