

Temafloracin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*

新しいキノロン系抗菌剤temafloxacinを感染を伴った気管支拡張症5例、慢性気管支炎2例、陳旧性肺結核2例、間質性肺炎1例、慢性肺気腫1例、急性膀胱炎1例、腎盂腎炎2例の計14例の感染症に使用した。本剤の臨床効果は、14例全例有効であり、細菌学的効果は消失5例、減少1例、不変1例、菌交代1例、不明6例であった。本剤によると思われる副作用、臨床検査値の異常は認められなかった。

Key words : temafloxacin, 呼吸器感染症, 尿路感染症, ニューキノロン剤

新しい経口用キノロン系抗菌剤であるtemafloxacin (TMFX)¹⁾を14例の感染症に使用し、検討した。

対象例は、1990年10月より1991年5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5例、女9例、年齢は20歳から76歳であった。対象疾患は、感染を伴った気管支拡張症5例、慢性気管支炎2例、陳旧性肺結核2例、間質性肺炎1例、慢性肺気腫1例、急性膀胱炎1例、腎盂腎炎2例の計14例であった(Table 1-1, 1-2)。起炎菌は、*Streptococcus pneumoniae* 1例、*Haemophilus influenzae* 1例、*Haemophilus*

parahaemolyticus 1例、*Enterobacter aerogenes* 1例、*Pseudomonas aeruginosa* 2例、*Escherichia coli* 1例、*Staphylococcus aureus* と *Klebsiella pneumoniae* との混合感染例1例であった。

TMFXは、1日150～450mgを1～3回に分け、内服で使用した。期間は6～14日、総使用量は1.2～4.2gであった。

TMFX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

Table 1-1. Clinical effect of temafloxacin

Case no.	Age (y) Sex	Diagnosis underlying disease	Treatment			Isolated organism		Effect		Side effects	Remarks
			daily dose (mg × times)	duration (days)	total dose(g)	species*	count	clinical	bacterio- logical		
1	59 F	bronchiectasis + infection	150 × 2	14	4.2	<i>P. aeruginosa</i>	(3+)	good	eradicated	-	-
		-				(-)					
2	20 F	bronchiectasis + infection	150 × 2	7	2.1	<i>S. aureus</i>	(3+)	good	unknown	-	-
		-				ND					
3	73 M	bronchiectasis + infection	150 × 2	7	2.1	<i>P. aeruginosa</i>	(3+)	good	unchanged	-	-
		-				<i>P. aeruginosa</i>					
4	38 F	bronchiectasis + infection	150 × 2	14	4.2	<i>H. influenzae</i>	(3+)	good	replaced	-	-
		-				<i>S. pneumoniae</i>					
5	44 F	bronchiectasis + infection	150 × 2	10	3.0	<i>H. parahaemolyticus</i>	(3+)	good	eradicated	-	-
		-				(-)					
6	66 F	chronic bronchitis	150 × 2	8	2.4	(-)		good	unknown	-	-
		-				(-)					
7	62 F	chronic bronchitis	150 × 3	6	2.7	<i>S. pneumoniae</i>	(3+)	good	eradicated	-	-
		-				(-)					

*: Before treatment/after treatment ND: not done

Table 1-2. Clinical effect of temafloxacin

Case no.	Age (y) Sex	Diagnosis underlying disease	Treatment			Isolated organism		Effect		Side effects	Remarks
			daily dose (mg × times)	duration (days)	total dose(g)	species*	count	clinical	bacterio- logical		
8	66 M	old tbc + infection —	150 × 2	7	2.1	<i>E. aerogenes</i> (-)	(+)	good	eradicated	—	—
9	67 M	old tbc + infection —	150 × 2	7	2.1	(-) (-)		good	unknown	—	—
10	59 F	IP + infection —	150 × 2	9	2.7	<i>S. aureus</i> <i>K. pneumoniae</i> <i>S. aureus</i>	(3+) (3+) (2+)	good	decreased	—	—
11	76 M	CPE + infection —	150 × 1	8	1.2	(-) (-)		good	unknown	—	—
12	59 F	acute cystitis —	150 × 2	7	2.1	(-) (-)		good	unknown	—	—
13	37 F	pyelonephritis —	150 × 2	7	2.1	(-) (-)		good	unknown	—	—
14	52 M	pyelonephritis —	150 × 2	7	2.1	<i>E. coli</i> —	10 ⁷ <	good	eradicated	—	—

*: Before treatment/after treatment ND: not done tbc: tuberculosis
IP: interstitial pneumonia CPE: chronic pulmonary emphysema

Table 2. Laboratory findings

Case no.		RBC (× 10 ⁴ /mm ³)	Hb (g/dl)	Ht (%)	WBC (/mm ³)	Eosino. (%)	Baso. (%)	Neutro. (%)	Lympho. (%)	Mono. (%)	Thrombocyte (× 10 ⁴ /mm ³)	s-GOT (IU/L)	s-GPT (IU/L)	ALP (IU/L)	T-Bil (IU/L)	BUN (mg/dl)	e-Cr (mg/dl)	Na ⁺ (mEq/l)	K ⁺ (mEq/l)	Cl ⁻ (mEq/l)	Urine protein
1	B	367	11.5	35.3	6700	—	—	—	—	—	23.5	28	15	179	0.7	11	0.3	142	4.0	102	—
	A	371	11.6	35.4	5000	2.0	0	62.0	33.0	3.0	23.3	27	12	170	0.6	13	0.4	143	3.8	104	—
2	B	452	13.7	41.5	6500	0	0	53.0	32.0	15.0	18.2	17	11	176	0.3	11	0.5	141	4.1	107	—
	A	429	12.7	39.6	5500	1.0	1.0	55.5	39.5	2.0	21.1	21	17	157	0.4	12	0.5	139	4.0	103	—
3	B	474	13.2	42.7	8600	0	0	84.0	10.0	5.0	25.0	25	13	260	0.6	18	0.8	138	3.9	102	—
	A	465	12.9	42.1	6000	0	1.0	60.5	30.0	8.0	22.7	28	20	202	0.6	12	0.6	142	4.1	102	—
4	B	397	9.1	28.5	6500	—	—	—	—	—	27.3	10	6	127	0.3	11	0.6	139	3.9	107	—
	A	387	8.6	27.8	4100	8.5	2.0	51.5	32.5	5.0	20.7	10	6	118	0.4	15	0.7	140	4.1	106	—
5	B	453	13.7	42.6	9000	—	—	—	—	—	23.6	13	3	—	—	8	0.4	141	4.0	104	—
	A	446	13.6	42.4	9300	—	—	—	—	—	12.4	14	6	—	—	8	0.5	143	4.5	103	—
6	B	383	11.9	36.2	4700	1.0	0.5	44.5	51.0	3.0	23.8	17	17	212	0.3	19	0.5	146	4.4	107	—
	A	369	11.6	34.9	4000	0.5	0	44.5	52.5	2.5	18.0	13	12	198	0.4	15	0.5	143	4.5	109	—
7	B	382	12.4	36.7	4700	1.5	0.5	64.8	32.2	1.0	34.3	42	82	178	0.3	16	0.6	145	4.2	107	—
	A	409	13.0	39.2	4800	1.5	0	58.5	37.5	2.5	29.6	30	56	179	0.6	19	0.6	145	4.1	106	—
8	B	406	12.2	37.6	5300	2.0	0	62.5	29.0	6.5	26.4	21	10	255	0.4	13	0.8	140	4.5	103	—
	A	400	11.9	36.7	5300	2.5	0	70.5	20.0	7.0	25.6	21	10	253	0.4	17	0.9	140	4.5	102	—
9	B	477	14.9	45.0	7900	2.0	0	58.5	31.5	7.5	23.1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	A	474	14.9	44.8	6800	0.5	0	64.5	30.5	4.5	22.0	16	12	156	0.4	15	0.9	—	—	—	—
10	B	343	9.8	31.0	3900	—	—	—	—	—	—	21	33	105	0.2	13	0.3	136	4.3	103	—
	A	357	10.1	31.7	4800	—	—	—	—	—	—	36	27	106	0.2	13	—	—	—	—	—
11	B	344	11.3	35.9	8100	—	—	—	—	—	24.6	29	27	121	0.4	12	0.7	145	4.1	93	—
	A	323	10.6	33.5	6100	—	—	—	—	—	23.7	30	29	95	0.6	10	0.6	147	3.5	103	—
12	B	382	12.4	37.3	4600	1.0	0	60.0	34.5	3.0	21.5	25	15	132	0.6	13	0.6	147	4.1	110	—
	A	404	13.1	38.7	4800	1.0	0.5	57.5	32.5	6.5	—	29	15	174	0.7	12	0.6	145	3.7	107	—
13	B	403	11.9	36.0	7900	1.0	0.5	69.5	25.0	4.0	29.6	14	13	131	0.3	18	0.5	144	3.8	112	—
	A	418	12.2	36.8	7100	0.5	1.0	61.5	25.5	11.5	33.6	16	12	140	0.3	16	0.5	141	4.2	106	—
14	B	468	14.4	41.6	9000	1.5	0	78.5	16.5	3.0	21.9	27	44	263	0.5	28	1.9	142	4.2	101	—
	A	463	14.0	40.6	6100	—	—	—	—	—	—	24	34	188	0.3	22	1.5	144	4.4	108	—

B: before A: after

面から実施した。

TMFX使用による成績の概要はTable 1-1, 1-2に示した。臨床効果は、有効14例(全例)であった。細菌学的効果は、消失5例、減少1例、不変1例、菌交代1例、不明6例であった。*P. aeruginosa*は、2例のうち1例は除菌されたが、1例は不変であった。*S. aureus*の1例は減少にとどまった。菌交代例における使用後出現菌は、*S. pneumoniae*であった。その他の起炎菌は、本剤使用後消失した。本剤によると思われる副作用、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、TMFXを14例の感染症に使用し、

有効性と安全性を検討したが、有効率は100%と良好な成績が得られた。細菌学的効果も菌消失率75.0%と、比較的良好であった。本剤は、グラム陽性球菌とグラム陰性桿菌の双方に対し、新キノロン剤のなかでも良好な抗菌力を有しており¹⁾、安全性にもすぐれており、有用な薬剤であると考えられる。

文 献

- 1) 那須 勝, 熊澤浄一: 第39回日本化学療法学会西日本支部総会, 新薬シンポジウム。Temafloxacin (TA-167), 大分, 1991

Clinical study of temafloxacin

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

We evaluated the clinical efficacy and safety of temafloxacin (TMFX), a new quinolone antimicrobial agent. TMFX was administered for 11 respiratory infections and 3 urinary tract infections. The patients received the drug orally for 6 to 14 days at a dose of 150~450 mg/day. Clinical effects were good in all 14 cases. Neither side effects nor abnormal laboratory findings were observed after administration of TMFX.