複雑性尿路感染症における biapenem の臨床的検討

増田愛一郎・在原和夫・石田俊哉・勝岡洋治・木下英親・河村信夫 東海大学医学部泌尿器科*

> 谷川克巳・松下一男・大越正秋 東海大学東京病院泌尿器科

> > 稲土博右・岡田敬司 東海大学大磯病院泌尿器科

新規カルバペネム系抗生物質 biapenem(BIPM)を複雑性尿路感染症 22 例に使用し、本 剤の泌尿器科領域感染症に対する臨床効果および安全性を検討した。実施症例 22 例中 UTI 薬効評価基準に基づき判定可能であった症例は 20 例で、著効 5 例、有効 8 例および無効 7 例であった。自他覚的副作用は全症例認めなかった。臨床検査値異常は 2 例に肝機能の 軽度異常、1 例に好塩基球並びに肝機能の軽度異常を認めた。

Key words: Biapenem, 尿路感染

Biapenem(BIPM)は日本レダリー株式会社で新しく開発された注射用カルバペネム系抗生物質で好気性並びに嫌気性のグラム陽性、陰性菌に対し広範囲の抗菌スペクトルと強力な殺菌作用を有する¹⁾。

平成3年2月から平成4年4月までの期間に東海大学附

属病院,東海大学東京病院および東海大学大磯病院の各 泌尿器科に複雑性尿路感染症にて入院した患者22例に対 し、GCPに基づき本臨床試験についての説明を実施し、 同意を得た上で、本剤150または300 mgを1日2回点滴 静注を行い、本剤の臨床効果、安全性および有用性につ

Table 1-1. Clinical summary of complicated UTI patients treated with biapenem

	Age	Diagnosis	Cath-	LITT	Trea	tment			Bacteriu	ria*		Evalu	ation**		
No.	(y) Sex	Underlying disease	eter (route)	UTI group	Dose (mg × times)	Dura- tion (days)	Sym ptom*	Pyu- ria*	Species	Count	міс	UTI	Dr	Side effect	Re- marks
1	61 M	CCP Post total cystectomy Ileal conduit	_	6	150×2	10	+	##	Enterobacter cloacae Enterococcus sp. Staphylococcus epidermidis	10 ⁷ 10 ⁵		Mod- erate	Good	_	_
2	75 M	CCP Ureteral stone	+ Kid- ney	5	150×2	7	#	+	Streptococcus agalactiae Staphylococcus epidermidis	10 ⁶ 10 ⁴	0.05	Excel- lent	Excel- lent	_	_
3	80 M	ССС ВРН	_	4	300×2	7	+	+	Pseudomonas aeruginosa Staphylococcus aureus Enterococcus sp. Trichosporon sp.	10 ⁶ 10 ⁶ 10 ⁴		Poor	Fair	_	
4	83 F	CCP Renal stone	+ Ure - thra	1	300×2	5	# 	## 	Enterobacter cloacae Enterococcus sp. Candida sp.	10^{7} 10^{3} 10^{2}	1.56	Poor	Fair	_	_

CCC: chronic complicated cystitis CCP: chronic complicated pyelonephritis BPH: benign prostatic hypertrophy GNR: gram-negative rod

^{*} Before treatment

After treatment

^{**} UTI: criteria proposed by the Japanese UTI committee Dr: Dr's evaluation

^{*〒259-11} 伊勢原市望星台

Table 1-2. Clinical summary of complicated UTI patients treated with biapenem

	Age	Diagnosis	Cath-		Trea	tment			Bacteriu	ria*		Evalu	ation**		
No.	(y) Sex	Underlying disease	eter (route)	UTI group	Dose (mg× times)	Dura- tion (days)	Sym ptom*	Pyu- ria*	Species	Count	міс	UTI	Dr	Side effect	Re- marks
5	81 M	ССС	+ Ure-	5	300×2	7	_	+	Enterococcus faecalis Acinetobacter baumannii	10 ⁷ 10 ³		Mod- erate	Good	_	_
	141	Bladder tumor	thra				-	+	_			Crate			
6	65	ССР	+ Ure-	1	150×2	5		#	Pseudomonas aeruginosa	104	0.78	Poor	Good	_	
Ü	M	Renal stone	thra	*	130/(2		-	##	Alcaligenes xylosoxydans	10 ⁵	50	***	Coou		
7	65 M	ССР	+ Kid-	5	150×2	5	_	#	Enterococcus sp. Staphylococcus aureus Pseudomonas cepacia	10 ⁷ 10 ⁶ 10 ⁶	6.25	Poor	Fair	_	Baso.↑ GOT↑ GPT↑
	1*1	Ureteral stenosis	ney				_	_	Enterococcus sp. Pseudomonas cepacia	10 ⁵ 10 ⁵	3.13				ALP †
8	26	CCC Bladder stone	_	4	300×2	5		+	Pseudomonas aeruginosa	10 ⁷	0.78	Mod-	Good	_	_
	М	Neurogenic bladder						+	_	_		erate			
9	64	ССС	_	4	300×2	5	-	±	Staphylococcus aureus	104	ļ	Mod-	Excel-	_	_
,	М	ВРН			300 / 2		-	-	Xanthomonas maltophilia Candida albicans	10^{3} 10^{3}		erate	lent		
10	62 M	CCC Neurogenic bladder	+ Ure- thra	1	300×2	5	-	+	Pseudomonas aeruginosa —	107	0.78	Excel- lent	Excel- lent	-	_
11	73 M	ссс	_	6	300×2	6	_	##	Pseudomonas aeruginosa Enterococcus sp.	10 ⁷	0.39	Poor	Fair	_	ALP†
	IVI	Renal pelvic tumor BPH					_	#	Pseudomonas aeruginosa	10³					
12	58	ССР	_	3	300×2	5	_	#	Klebsiella pneumoniae Pseudomonas	10 ⁷	0.05	Poor	Good	_	GPT ↑ ALP ↑
	М	Neurogenic bladder					_	#	aeruginosa	10 ³					γ- GTP↑
13	35 M	CCC	_	6	300×2	6	_	#	Proteus mirabilis Staphylococcus aureus	10 ⁶ 10 ⁵	12.5	Mod- erate	Good	_	_
		Neurogenic bladder					_	+	_	_		-			<u> </u>
14	77 M	CCP Bladder tumor	_		300×2	14	_	#	Escherichia coli Pseudomonas aeruginosa Enterococcus sp. Candida albicans	10 ⁷ 10 ⁷ 10 ⁴			Good		_
		Diader tumor					-	+	Candida albicans	104					
15	89 F	CCC Neurogenic bladder	_	4	300×2	6	-	#	Klebsiella pneumoniae	10⁴		Excel-	1	_	_
	Г	Urinary incontinence					_	_	_	-		lent	lent		
16	82 M	CCC BPH	+ Ure- thга	1	300×2	5		-#	Enterococcus sp. Staphylococcus	10 ⁴		Mod- erate	Good	_	_
	77	CCC	+				-	##	epidermidis Pseudomonas	10 ⁷	0.39				-
17	77 M	Neurogenic bladder	Ure- thra	1	300×2	5		+	aeruginosa Staphylococcus aureus	10 ³		Mod- erate	Good	-	_

797

Table 1-3. Clinical summary of complicated UTI patients treated with biapenem

	Age	Diagnosis	Cath-	LITT	Treat	tment			Bacteriu	ria*		Evalu	ation**		
No.	(y) Sex	Underlying disease	eter (route)	UTI group	Dose (mg× times)	Dura- tion (days)	Sym ptom*	Pyu- ria*	Species	Count	міс	UTI	Dr	Side effect	Re- marks
18	95 M	ссс	+ Ure-	5	300×2	6	_	##	Enterococcus faecalis Staphylococcus epidermidis	10 ⁶ 10 ³		Mod- erate	Good	_	_
		BPH Neurogenic bladder	thra				_	#	-	_					
19	35 M	CCC Neurogenic bladder	_	4	300×2	6	_ 	##	Proteus mirabilis —	107	0.20	Excel- lent	Excel- lent	_	_
20	95	CCC	+ Ure-		300×2	5	_	#	Staphylococcus aureus	10³			Good		
20	M	ВРН	thra		300 \ 2	,	_	#	_				Good		
21	83 M	ССС	+ Ure-	5	300×2	5	_	+	Enterococcus faecalis. Streptococcus agalactiae	10 ⁵ 10 ⁵ 10 ⁵	3.13	Excel-		_	_
	IVI	Prostatic tumor	thra						α - streptococcus —	 —		lent	lent		
	89	CCC	+				_	#	Enterococcus faecalis Staphylococcus aureus	10 ⁷ 10 ⁷	6.25 6.25				
22	M	BPH Prostatic tumor	Ure- thra	5	300×2	5	_	#	Xanthomonas maltophilia Alcaligenes sp. Staphylococcus aureus	10 ⁴ 10 ⁴ 10 ³		Poor	Fair	_	_

Table 2. Overall efficacy of biapenem in complicated UTI

Pyuria Bacteriuria	Clea	red	Decreased	Unchanged	Effect on Bacteriuria
Eliminated	5			4	9 (45%)
Decreased					
Replaced	3		1	4	8 (40%)
Unchanged	1			2	3 (15%)
Effect on Pyuria	9 (45	5%)	1 (5%)	10 (50%)	Patient total 20
Excellent		:	5 (25%)		
Moderate		8	3 (40%)		ficacy rate (65%)
Poor (including	failure)	•	7 (35%)		

Table 3. Overall clinical efficacy of biapenem classified by the type of infection

	Group	No. of patients (percent of total)	Excellent	Moderate	Poor	Overall efficacy rate
	Group 1 (Indwelling catheter)	5 (25%)	1	2	2	3/5
Mono-	Group 2 (Post- prostatectomy)					
microbial	Group 3 (Upper UTI)	1 (5%)			1	
infection	Group 4 (Lower UTI)	5 (25%)	2	2	1	4/5
	Subtotal	11 (55%)	3	4	4	7/11 (64%)
Poly-	Group 5 (Indwelling catheter)	6 (30%)	2	2	2	4/6
microbial	Group 6 (No indwelling catheter)	3 (15%)		2	1	2/3
infection	Subtotal	9 (45%)	2	4	3	6/9
	Total	20 (100%)	5	8	7	13/20 (65%)

Indwelling catheter	No. of patients (percent of total)	Excellent	Moderate	Poor	Overall efficacy rate
Yes	11 (55%)	3	4	4	7/11 (64%)
No	9 (45%)	2	4	3	6/9
Total	20 (100%)	5	8	7	13/20 (65%)

Table 4. Bacteriological response to biapenem in complicated UTI

	Isolates	No. of strains	Eradicated (%)	Persisted
	Staphylococcus aureus	4	4	
	Staphylococcus epidermidis	2	2	
	α - Streptococcus	1	1	
GPC	Streptococcus agalactiae	2	2	
OI C	Enterococcus spp.	4	3	1
	Enterococcus faecalis	4	4	
	Subtotal	17	16 (94%)	1
	Enterobacter cloacae	2	2	
	Klebsiella pneumoniae	2	2	
	Pseudomonas aeruginosa	6	5	1
GNB	Pseudomonas cepacia	1	1	
GIVE	Acinetobacter baumannii	1	1	
	Proteus mirabilis	2	2	
	Subtotal	14	13 (93%)	1
	Total	31	29 (94%)	2

Table 5. Strains appearing after biapenem treatment in complicated UTI

	Isolates	No. of
	Staphylococcus aureus	3
	Staphylococcus epidermidis	2
GPC	Enterococcus spp.	2
	Subtotal	7
	Pseudomonas aeruginosa	1
	Xanthomonas maltophilia	2
GNB	Alcaligenes xylosoxydans	1
UND	Alcaligenes sp.	1
	Subtotal	5
	Candida albicans	1
	Candida sp.	1
Fungi	Trichosporon sp.	1
	Subtotal	3
	Total	15

GPC: gram- positive cocci GNB: gram- negative rods

GPC: gram-positive cocci GNB: gram-negative bacteria いての検討を行った。症例の内訳は男性 20例,女性 2例で年齢は 26から 95歳であった。疾患は複雑性腎盂腎炎 7例,複雑性膀胱炎 15例でカテーテル留置は 12例,非留置は 10例であった。投与方法は 150 mgを 1日 2回が 4例,300 mgを 1日 2回が 18例で,投与期間は 5~14日間であった (Table 1)。

この22例中 UTI薬効評価基準²⁾ に基づき判定可能であった症例は20例で、臨床効果はTable 2に示す如く、著効5例、有効8例および無効7例と有効率65%であった。UTI群別効果はTable 3に示す如く、3群は1例のみであるが無効であり有効率の低下を認めた。他の群はほぼ同等の成績であった。複雑性尿路感染症22例の主治医判定は著効6例、有効11例およびやや有効5例で、UTI薬効評価基準の判定外の2例は主治医判定ではいずれも有効であった。

複雑性尿路感染症における起炎菌は Table 4に示す如く 12菌種 31株(グラム陽性菌 6菌種 17株, グラム陰性菌 6菌種 14株)を認め、その細菌学的効果は 29株(グラム陽性菌 16株, グラム陰性菌 13株)が消失し、消失率は 94%

と各菌種において良好な成績であった。投与後に残存したのは Enterococcus sp. 並びに Pseudomonas aeruginosaが各 1株であった。投与後出現菌は Table 5に示す如く 10菌種 15株(グラム陽性菌 3菌種 7株, グラム陰性菌 4菌種 5株および真菌 3菌種 3株)に認めた。

自他覚的副作用は全例認めなかった。また、臨床検査 値異常は2例に肝機能の軽度異常並びに1例に肝機能の軽 度異常と好塩基球の軽度上昇を認めた。

以上より、BIPMはグラム陽性菌並びにグラム陰性菌による複雑性尿路感染症に対し優れた臨床効果が期待でき、泌尿器科領域感染症において有用な抗生剤と考えられた。

文 献

- 1) 西野武志,原 耕平:第41回日本化学療法 学会 西日本支部総会,新薬シンポジウム。L-627、神 戸,1993
- UTI研究会(代表:大越正秋): UTI薬効評価基準(第 3版)。Chemotherapy 34: 408~441, 1986

Clinical study on biapenem in complicated urinary tract infections

Aiichiro Masuda, Kazuo Arihara, Toshiya Ishida, Yoji Katsuoka, Hidechika Kinoshita and Nobuo Kawamura Department of Urology, Tokai University School of Medicine Bouseidai, Isehara 259 - 11, Japan

Katsumi Tanigawa, Kazuo Matsushita and Masaaki Ohkoshi Tokai University, Tokyo Hospital

> Hiroaki Inatsuchi and Keishi Okada Tokai University, Ohiso Hospital

We evaluated clinical efficacy and safety of biapenem(BIPM), a new carbapenem antibiotic, was administered to 22 patients with complicated urinary tract infections, at a dose 150mg or 300mg twice daily.

Twenty of 22 patients were evaluated according to the UTI committee's criteria. The clinical efficacy was excellent in 5, moderate in 8 and poor in 7.

No adverse reaction was observed. Abnormal laboratory findings were found in 2 cases of slight hepatic dysfunction and 1 of slight elevation of basocyte and hepatic dysfunction.