

呼吸器感染症に対する pazufloxacin の臨床的検討

中森祥隆[#]・坪井永保・成井浩司・中谷龍王・中田紘一郎

虎の門病院呼吸器科*

(*現 三宿病院呼吸器科)

杉 裕子

虎の門病院細菌検査室

新しい経口用キノロン系抗菌薬である pazufloxacin(PZFX)を呼吸器感染症7例に投与し、その臨床効果および安全性について検討した。

疾患の内訳は、急性咽頭炎1例、下気道感染症6例である。臨床効果は、著効2例、有効3例、やや有効1例、無効1例であった。副作用は、1例で嘔気を認めたが、投与中止後すみやかに消失した。臨床検査値異常は、認められなかった。

Key words : PZFX, 呼吸器感染症

Pazufloxacin(PZFX)は、新しい経口用キノロン系抗菌薬であり、グラム陽性菌、グラム陰性菌に広範囲な抗菌スペクトルを有し、殺菌的に作用する¹⁾。

今回、PZFXを呼吸器感染症に使用し、その臨床効果および副作用を検討した。

対象患者は、平成5年5月から平成5年6月までの間に当科を受診し、本剤投与の同意の得られた27歳から72歳(平均年齢52歳)の呼吸器感染症7例で、男4

例、女3例である。疾患の内訳は、急性咽頭炎1例、下気道感染症6例(基礎疾患は気管支拡張症3例、びまん性汎細気管支炎3例)である。投与方法はPZFXを1回100~200mg、1日2~3回経口投与した。投与日数は、3~14日間(平均11日間)、総投与量は1.8~8.4g(平均5.2g)であった。臨床効果は、下気道感染症では、1日痰量、痰性状、細菌学的効果、血沈、CRP、白血球数などを総合的に判定し、著効、有効、やや有効、無効、判定不

Table 1. Clinical and bacteriological results in pazufloxacin treatment

Case no.	Age sex	Diagnosis	Isolated organism (before/after)	Treatment		Evaluation		Side effects
		underlying disease & complication		daily dose (mg × times)	duration (days)	bacteriological efficacy	clinical efficacy	
1	27 M	pharyngitis	NF	200 × 3	13	unknown	good	—
		—	NF					
2	72 M	RTI	<i>S. pneumoniae</i> (2+)	200 × 3	3	unchanged	good	nausea
		bronchiectasis	<i>S. pneumoniae</i> (2+)					
3	37 M	RTI	NF	200 × 3	7	unknown	good	—
		bronchiectasis	NF					
4	62 F	RTI	(—)	200 × 3	14	unknown	poor	—
		bronchiectasis	NF					
5	48 M	RTI	<i>H. influenzae</i> (3+)	100 × 3	13	eradicated	excellent	—
		DPB	NF					
6	63 F	RTI	<i>H. influenzae</i> (3+)	100 × 3	14	eradicated	excellent	—
			<i>M. catarrhalis</i> (2+)					
		DPB	NF					
7	58 F	RTI	NF	200 × 2	7	unknown	fair	—
		DPB	NF	200 × 3				

NF: normal flora, RTI: respiratory tract infection, DPB: diffuse panbronchiolitis

Table 2. Laboratory findings before and after administration of pazufloxacin

Case no.	Age sex		RBC ($\times 10^4/\text{mm}^3$)	Hb (g/dl)	Ht (%)	WBC (/mm ³)	Eosino (%)	Platelets ($\times 10^4/\text{mm}^3$)	GOT (KU)	GPT (KU)	AL-P (KAU)	BUN (mg/dl)	S-Cr (mg/dl)
1	27 M	B	487	15.7	42.5	14,500	0	14.9	23	17	ND	26	1.4
		A	439	14.1	39.7	6,100	0.8	39.5	13	12	6.1	12	0.9
2	72 M	B	493	15.8	47.4	5,600	1.2	24.5	13	11	7.0	20	0.9
		A	502	16.3	47.7	5,900	1.2	24.4	14	12	7.6	15	0.9
3	37 M	B	482	15.3	45.7	5,800	1.5	34.0	12	3	5.9	8	0.8
		A	483	15.5	45.9	9,500	1.0	29.0	12	4	6.0	7	0.9
4	62 F	B	369	11.0	33.8	9,800	0	24.6	10	6	6.4	9	0.7
		A	384	11.1	33.6	5,800	0.7	30.5	13	10	9.5	10	0.7
5	48 M	B	484	14.8	43.7	4,900	3.0	26.9	20	22	5.8	10	1.1
		A	532	16.0	47.6	7,100	0	29.8	25	29	6.6	15	1.1
6	63 F	B	464	13.0	39.0	6,000	2.7	34.7	6	5	6.0	10	0.7
		A	467	13.1	38.9	5,900	3.0	29.7	6	4	4.9	9	0.8
7	58 F	B	504	14.3	43.3	6,600	2.9	30.5	9	4	6.1	8	0.7
		A	472	13.6	41.1	7,100	3.6	29.9	10	4	5.8	13	0.8

ND: not done, B: before, A: after

能の5段階に判定した。細菌学的効果は起炎菌の推移により消失, 減少, 菌交代, 不変, 判定不能の5段階に判定した。副作用については, 発熱, 発疹, 消化器症状などの臨床症状, 血液像, 肝・腎機能などをPZFXの投与前後で調べた。

PZFXの臨床成績をTable 1に示した。臨床効果は急性咽頭炎1例は, 有効, 下気道感染症6例では, 著効2例, 有効2例, やや有効1例, 無効1例であり, 全体では7例中著効2例, 有効3例, やや有効1例, 無効1例であった。

細菌学的効果は *Haemophilus influenzae* 2例, *Moraxella catarrhalis* 1例では, 菌の消失を認めた。*Streptococcus pneumoniae* 1例(MIC 1.56 $\mu\text{g}/\text{ml}$)は不変であった。

起炎菌別の臨床効果は, *H. influenzae* 1例と *H. influenzae* と *M. catarrhalis* の複数菌感染1例は著効, *S. pneumoniae* 1例は有効であった。

副作用は1例に軽度の嘔気を認めたが, 投与中止後速

やかに消失した。本剤によると考えられる臨床検査値異常変動は認められなかった(Table 2)。

今回, 呼吸器感染症7例を対象にPZFXの臨床的検討を行った。著効2例, 有効3例, やや有効1例, 無効1例と, 良好な成績であった。

無効1例(No. 4)は, 下気道感染をきたした気管支拡張症例である。起炎菌は不明で, PZFXの投与によっても, 咳, 痰, CRP不変であり, 無効と判定した。

副作用は1例に軽度の嘔気を認めたが, 投与中止後速やかに消失し, 臨床上問題となるものではなかった。また本剤によると考えられる臨床検査値異常変動は認められなかった。

以上の結果より, PZFXは, 呼吸器感染症に対して臨床的有用性が期待される薬剤と考えられる。

文 献

- 1) 熊澤浄一, 小林宏行: 第42回日本化学療法学会総会, 新薬シンポジウム。T-3761, 福岡, 1994

Clinical effects of pazufloxacin on respiratory infections

Yoshitaka Nakamori[#], Eiyasu Tsuboi, Kohji Narui, Tatsuo Nakatani and Koichiro Nakata

Division of Respiratory Diseases, Toranomom Hospital

(* Present address: Department of Respiratory Disease, Misyuku Hospital)

Hiroko Sugi

Clinical Laboratory, Toranomom Hospital

A newly developed oral new quinolone, pazufloxacin (PZFX), was administered to 7 patients with respiratory infections at doses of 100mg to 200 mg b.i.d. or t.i.d., and the clinical efficacy and safety were assessed.

The patients consisted of one with acute pharyngitis and 6 with lower respiratory tract infections (bronchiectasis in 3 and diffuse panbronchiolitis in 3, as underlying diseases).

The clinical responses of the patients were "excellent" in 2, "good" in 3, "fair" in 1 and "poor" in 1.

As to adverse effects, nausea was observed in one case, but it improved promptly upon withdrawal of the drug.