

Ritipenem acoxil の呼吸器感染症に対する臨床的検討

市川洋一郎・大泉耕太郎

久留米大学医学部第一内科*

川原正士

雪の聖母会聖マリア病院呼吸器科

新しいペネム系抗生剤 ritipenem acoxil の各種呼吸器感染症に対する有効性および安全性について検討を行った。対象患者は、肺炎 2 例、気管支肺炎 1 例、気管支拡張症 1 例、急性咽喉頭炎 1 例、肺嚢胞感染 1 例、急性上気道炎 1 例であり、臨床効果は著効 1 例、有効 1 例、無効 2 例、判定不能 3 例であった。副作用は全く認められず、臨床検査値異常は 2 例にみられた。内容は好酸球増多 1 例、GPT および γ -GTP 上昇 1 例であったが、これらはいずれも軽度で臨床的に問題となるものではなかった。

Key words : RIPM-AC, ペネム系抗生剤, 呼吸器感染症

Ritipenem acoxil (RIPM-AC) はペネム系の新規経口抗生剤であり、基礎的検討より、各種 β -ラクタマーゼに安定で、グラム陽性菌、グラム陰性菌に対し広範囲な抗菌スペクトルを有し、また、動物実験の結果、肺組織への移行も良好とされている^{1) 2)}。

今回、著者らは RIPM-AC を使用する機会を得たので各種呼吸器感染症患者に本剤を投与し、その有効性および安全性について検討した。

対象は、1991 年 7 月～1991 年 8 月までに久留米大学医学部第一内科およびその関連施設を外来受診および入院した 7 例の呼吸器感染症患者で、男性 5 例、女性 2

例、年齢は 22 歳から 73 歳（平均 50 歳）であった。すべての患者に対して本治験の内容について説明し、参加の同意を得た。疾患の内訳は肺炎 2 例、気管支肺炎 1 例、気管支拡張症 1 例、急性咽喉頭炎 1 例、肺嚢胞感染 1 例、急性上気道炎 1 例であった。投与量および投与方法は本剤を 1 回 150～200 mg、1 日 3 回、3～14 日間経口投与とした。

臨床効果は体温、咳嗽、喀痰量および性状、胸部 X 線像、白血球数、CRP、赤沈値などの改善を指標として判定し、細菌学的効果は、起炎菌の動向より判定した。

RIPM-AC 投与による成績概要を Table 1 に示した。

Table 1. Summary of cases treated with ritipenem acoxil

No.	Age (yr)	Sex	Diagnosis (severity)	Underlying disease	Dose duration	Bacteria before after	BT (°C) before after	Sputum* before after	Cough before after	WBC (/mm ³) before after	CRP (mg/dl) before after	ESR (mm/hr) before after	Clinical effect	Side effects
1	54	M	acute pharyngitis (mild)	—	200mg×3 9 days	normal flora no sputum	39.0 36.8	PM(+) (—)	+	11300 7800	5.4 0.2	6 8	excellent	eosino ↑
2	38	F	bronchiectasis (severe)	—	200mg×3 14 days	<i>Pseudomonas</i> sp. <i>Pseudomonas</i> sp.	36.8 36.8	P(+) M(+)	+	8500 6600	9.23 4.5	40 48	good	(—)
3	37	M	infectious bulla (mild)	—	200mg×3 7 days	normal flora not examined	39.0 38.6	PM(+) PM(+)	+	14000 9900	+	104	poor	GPT ↑ γ -GTP ↑
4	69	M	pneumonia (moderate)	—	200mg×3 3 days	normal flora normal flora	38.5 37.5	(—) (—)	—	7100 6900	12.0 13.8	52 75	poor	(—)
5	73	M	pneumonia (moderate)	cerebral infarction	150mg×3 7 days	no sputum no sputum	36.3 36.0	(—) (—)	—	7200 7900	6.08 3.61	—	unknown	(—)
6	57	F	bronchopneumonia (moderate)	bronchial asthma	200mg×3 3 days	normal flora normal flora	37.2 37.4	PM(+) PM(+)	+	8500 10700	9.2 4.5	40 48	unknown	(—)
7	22	M	acute upper respiratory infection (mild)	—	200mg×3 4 days	no sputum no sputum	38.8 37.6	(—) (—)	+	11900 6200	+	8	unknown	(—)

*Sputum : P ; purulent PM ; purulent and mucoid M ; mucoid (Volume) ; + ; <10 ml # ; 10～20 ml ## ; >20 ml
BT : body temperature

Table 2. Laboratory findings of cases treated with ritipenem acoxil

No.		RBC ($\times 10^4$)	Hb (g/dl)	Ht (%)	eosino (%)	GOT (I.U.)	GPT (I.U.)	γ -GTP (I.U.)	Al-P (K.A.)	BUN (mg/dl)	Cr (mg/dl)
1	B	639	17.8	52.6	0	18	21	35	8.0	16.7	1.07
	A	582	16.0	48.0	5	16	15	23	7.1	13.8	0.93
2	B	426	12.9	39.1	4	14	8	11	4.4	10.2	0.6
	A	453	13.5	43.1	4	20	14	14	4.9	11.5	0.5
3	B	478	15.0	45.8	0.5	23	26	25	6.4	14.3	1.23
	A	420	14.1	40.3	0	34	60	58	9.8	13.7	0.95
4	B	436	13.1	40.0	—	22	14	16	8.0	12.4	1.2
	A	425	12.7	38.6	8	39	31	18	7.6	14.9	1.2
5	B	458	13.9	42.4	1	15	12	21	7.9	11.6	0.9
	A	485	14.7	45.5	2	17	14	21	7.8	12.9	0.9
6	B	426	12.9	39.1	4	14	8	11	4.4	10.2	0.6
	A	429	12.9	39.2	2	20	14	14	4.9	12.1	0.7
7	B	518	15.8	47.4	1	19	16	22	5.8	9.0	1.09
	A	502	15.2	45.8	—	—	—	—	—	—	—

B: before A: after

臨床効果は、全体で著効1例、有効1例、無効2例、判定不能3例で、各疾患別では急性咽喉頭炎の1例は、高熱の改善と咳嗽の消失が速やかで、喀痰消失、WBC、CRPの改善が認められ著効と判定した。気管支拡張症の1例は、喀痰性状の改善と喀痰量の減少、咳嗽の改善、WBC、CRPの改善が認められ有効と判定した。肺炎2例のうち症例No.4は自覚症状および胸部X線像上の改善が認められ無効と判定した。肺炎2例のうち症例No.4は自覚症状および胸部X線像上の改善が認められ無効と判定した。症例No.5は本剤投与直前まで使用していた cefotiam hexetil の影響があり、感染症状不明確のため判定不能とした。気管支肺炎の1例は、副腎皮質ステロイド剤（プレドニゾン）を併用していたため判定不能とした。急性上気道炎の1例は投与5日目以降来院せず判定不能とした。

細菌学的効果は1例のみ *Pseudomonas* sp. が検出され、不変であった。

安全性については、副作用が出現した症例はなかったが、臨床検査値の異常変動として、Table 2 に示すごとく、好酸球増多が1例、GPT および γ -GTP 上昇1例であったが、これらはいずれも軽度で臨床的に問題となるものではなかった。

文 献

- 1) 熊澤淨一：第42回日本化学療法学会総会，新薬シンポジウム。FC/TA-891，福岡，1994
- 2) Benedetti M S, Goldaniga G, Montesanti L, Battaglia R and Vicario G: Disposition of 14 C-labelled FCE22101 in animals. J Anti-microb Chemother 23: 165~171, 1989

Clinical evaluation of ritipenem acoxil in respiratory tract infections

Yoichiro Ichikawa and Kotaro Oizumi

First Department of Internal Medicine, Kurume University Medical School
67 Asahi-machi, Kurume-shi 830, Japan

Masashi Kawahara

Department of Internal Medicine, Respiratory diseases division, Saint Maria Hospital

The clinical effect of ritipenem acoxil (RIPM-AC), a new oral penem antibacterial agent, was investigated in respiratory tract infections.

The patients consisted of 2 with pneumonia, one with bronchopneumonia, one with bronchiectasis, one with acute pharyngitis, one with infectious bulla and one with acute upper respiratory tract infection.

The clinical efficacy was excellent in one case, good in one, poor in 2 and unevaluable in 3.

No subjective side effects were observed, while abnormal laboratory findings were observed in 2 cases: an increase of the number of eosinophils in one, and elevations of GPT and γ -GTP in the other.

These abnormalities were mild and disappeared immediately after the completion of therapy.