4) 急性腎不全における感染症の検討

田崎 和之・和田 光一 (新潟大学医学部) 下条 文武・荒川 正昭 (第二内科

〔目的〕急性腎不全症例の感染症合併について検討し若 干の知見を得たので報告する。

〔方法〕昭和58年~昭和60年に経験した急性腎不全患者 97例(男性72例,女性25例,年令2~88才,平均54才) について,基礎疾患,感染部位,起炎菌等について検討 した.

〔結果〕感染症の合併は71.1%にみられた. 感染群の死亡率は75.4%で非感染群より高かった(P<0.1). 透析開始前の検査成績では, CRP のみ感染群で高かった(P<0.05). 感染症の内訳では, 菌血症, 肺炎, 尿路感染症が多かった. 菌血症の起炎菌は S. aureus が, 肺炎では S. aureus が, 尿路感染症では, Y.L. Fungiが多かった. 使用された抗生物質では, 第3世代を中心とする CEP 系が多かった.

〔結論〕急性腎不全患者は、一般に重篤な基礎疾患を有する Compromised host であり、耐性ブ菌や真菌、GNR の感染が多く、blood access の操作や抗生物質の選択など、十分な管理が必要と思われた。

5) 抗菌剤過敏症患者における原因薬剤の同定 と β-lactam 剤の交叉性の検討

字野 勝次(水原郷病院薬剤科) 山作房之輔(同内科)

delayed type hypersensitivity (DTH)の成立を 証明する方法の1つである leucocyte migration inhibition test (LMIT) を臨床的に応用することにより、 抗菌剤過敏症患者における原因薬剤の同定を行い、更に アレルギー反応の発現頻度の最も高い薬剤である β -lactam 剤による DTH において交叉性の検討を試みた.

抗菌剤過敏症疑診患者61例に対して LMIT を実施した結果,41例(67%)に LMIT 陽性薬剤を検出した.症状別では,薬疹の場合が疑診患者51例中33例(65%)に LMIT 陽性薬剤を検出し,drug fever の場合が疑診患者15例中14例(93%)にLMIT 陽性薬剤を検出し,薬剤性肝障害の場合が疑診患者9例中8例(89%)に LMIT 陽性薬剤を検出し,anaphylactic shock 1例は LMIT 陰性を示した.薬剤別では,β-lactam 剤が他の抗菌剤に比べて圧倒的に多く,LMIT 陽性薬剤42剤中29例(69%)を占めた.

DTH における交叉性に関して、今回は3位側鎖に tetrazole 基を有する cephem 剤による過敏症患者に おける交叉性について検討を行った、tetrazole 基を有す る cephem 剤過敏症患者 8 症例についての LMIT の結 果から

- 1. 8症例中 7 例が DTH の determinant として 3 位 側鎖に tetrazole 基を有する cephem 剤間の高率に交 叉反応が成立すると考えられる.
- 2. 8症例中1例が DTH の determinant として7位 側鎖構造が関与し,7位側鎖に類似構造を有する cephem 剤間の交叉反応も否定出来ないが,3位側鎖の tetrazole 基に比べて抗原性が弱いと考えられる.
- 3. 3位側鎖に methyl-tetrazolethiomethyl (MTT) 基を有する cephem 剤による DTH において, 母核より分離した遊離 MTT 基が単独に抗原性を有している可能性が考えられる.
 - 6) 感染を繰り返した原発性免疫不全症の 2例とその発症原因について

庭山 昌俊・伊藤 聡 田崎 和之・五十嵐謙一 長尾政之助・森本 隆夫 (新潟大学) 和田 光一・林 直樹 荒川 正昭

原発性免疫不全症の2例を経験し、その易感染性の原 因を検討した.

症例1:37才, 男性. 小児より感染を繰り返している. 発熱の為入院した. 免疫グロブリン著滅, 細胞性免疫能の低下, 腸管の結節性リンパ過形成がみられ, Hermans症候群と診断した. 易感染性は, T細胞機能異常が背景にある液性免疫不全と考えられた.

症例2:36才,女性.25才時第1児分娩後より感染を繰り返している.発熱のため入院した.白血球増多,CRP(+)とともに免疫グロブリンの著献,細胞性免疫能の低下が認められた.しかし,好中球機能や補体系は正常であった.diphtheria toxid による抗原刺激で抗体は産生されず,Common Variable immunodificiency と診断した.易感染性は、B細胞の機能低下によると考えられた. H.influenzae 肺炎を合併し種々の抗生剤とグロブリン製剤を併用したが,効果なく,DIC で死亡した.

7) 脳神経疾患における呼吸器感染症

一とくに緑膿菌の関与について—

青木 信樹・関根 理 (信楽園病院内科) 薄田 芳丸・湯浅 保子

岸田 興治 (同 脳外科)

過去10年間に当院で入院治療を行なった呼吸器感染症 1,236例(以下A群),その中で脳神経疾患を基礎に有す