第 45 回新潟化学療法研究会

日 時 平成 18 年 6 月 17 日 (土) 午後 3 時~ 6 時 40 分

場 所 ホテルイタリア軒 3F サンマルコ

I. 一 般 演 題

1 加齢と性差による薬剤アレルギーの変化

水原郷病院の過去3年7ヶ月間(2002.4~2005.10)でLMTにより起因薬剤を検出した薬剤過敏症患者156例を対象に、薬剤アレルギーの頻度、発現率、過敏症状および起因薬剤について加齢と性差の視点で検討した.

その結果得られた知見は、1. 薬剤アレルギーの 頻度は加齢により増加(60~70代にピーク)し、 女性の方が多いが、その要因は来院患者の頻度に 起因する. 2. 薬剤アレルギーの発現率は加齢によ り有意に低下するが、性差による変化は認められ ない. 3. 薬剤アレルギーの症状は加齢による変化 を認めないが、男性は皮疹に比べ肝障害が多く、 女性は肝障害に比べて皮疹が多い. 4. アレルギー の起因薬剤は、加齢により抗菌薬から循環器官用 薬の割合が多くなるが、性差による変化は認めら れない. 5. 加齢によるアレルギー発現率の低下は リンパ球の反応性の低下と使用薬剤に起因し、性 差によるアレルギー症状の変化はホルモン(エス トロゲン)に起因すると考えられる.

2 小児渗出性中耳炎及び副鼻腔炎に対するマクロライド療法の有効性について

江夏 照晋

(有)参友堂 なごみ調剤薬局

小児滲出性中耳炎及び副鼻腔炎に対する 14 員

環マクロライドの少量長期投与について、これま での経過を見直し、その有効性について分析・検 討を行った.対象は滲出性中耳炎,副鼻腔炎及び 両合併症に対しマクロライド療法が行われた 165 症例とした. その結果, マクロライド療法は副鼻 腔炎、滲出性中耳炎、両合併症いずれの疾患にお いても高い有効率を示した. 有効率を性別で比較 すると、滲出性中耳炎において女児の有効率 97.2 %が男児の 62 %を優位に上回った. また, マ クロライド療法の改善期間は副鼻腔炎で25日間、 滲出性中耳炎では 45 日間必要であることがわか った. 抗生剤別の有効率をみると、滲出性中耳炎 や合併症では CAM が EM より有意に有効率が高 かった. CAM は有効性が高いが、苦味で服用困 難の症例が少なからず認められるため、製剤上の 工夫が必要と考えられる.

3 県立新発田病院における鼻咽頭検体由来の肺 炎球菌・インフルエンザ菌に関する検討

大石 智洋·松井 亨·坂井 貴鼠 塚野 真也·田口 哲夫·高橋 直子* 小野 智美*·生方 公子** 県立新発田病院小児科 同 細菌検査室* 北里生命科学研究所感染情報学 研究室**

【目的】近年耐性化が問題とされている肺炎球菌,インフルエンザ菌について,薬剤耐性遺伝子の保有状況と抗菌薬前投与の影響につき調査する.

【方法】2006年に新潟県立新発田病院小児科受診呼吸器感染症罹患児より分離された肺炎球菌、インフルエンザ菌の PBP 遺伝子解析および分離例の抗菌薬前投与の調査を行った.

【結果・考察】肺炎球菌は gPISP および gPRSP が 90 %以上を占め、全国データに比し PBP2X変異株の割合が多い傾向にあった。インフルエンザ菌は約半数が gBLNAR で、全国データに比し gLow-BLNAR が少なく gBLNAS が多い傾向にあった。抗菌薬前投与の約 6 割を占めていたセフ

ェム系抗菌薬の前投与のあった群では、PBP2X 変異株および gBLNAR が多い傾向があったこと から、分離菌の耐性遺伝子は、抗菌薬前投与の影響を大きく受けていると思われ、今後さらに症例 を蓄積し検討する必要がある.

4 塩酸セビメリンによるシェーグレン症候群の ドライマウス治療

戸谷 収二・又賀 泉* 日本歯科大学新潟病院口腔外科 口のかわき治療外来 日本歯科大学新潟歯学部口腔外科 学第2講座*

塩酸セビメリンは、唾液腺に存在する M3型ムスカリン性アセチルコリン受容体に高い親和性を示し、唾液腺を刺激して唾液分泌を促進させるムスカリン受容体作動薬で、治療が困難とされているシェーグレン症候群の口腔乾燥に対する効果がある。そこで今回、塩酸セビメリンを投与した症例について検討したので報告する。

対象は当院の『口のかわき治療外来』において1999年のシェーグレン症候群改定診断基準に従って診断し、塩酸セビメリンを投与した患者17例中、データが整った12例である.投与方法は塩酸セビメリン、1日90mg(30mg×3回)を原則として経口投与し、年齢、副作用により1日用量を60mgまたは30mgに減量投与することも可能とした.効果判定は自覚症状 他覚所見、唾液量分泌量(サクソンテスト)有害事象(副作用、血液検査)より総合評価した.

5 糖尿病患者に発症した歯性蜂窩織炎の1例

辻内 実英・赤柴 竜・高田 正典 田中 彰・又賀 泉*・高澤 哲也** 日本歯科大学新潟病院口腔外科 日本歯科大学新潟生命歯学部口腔 外科学第2講座* 信楽園病院内料**

抗菌薬の発達に伴い, 歯性感染症が拡大進展し,

重篤な経過をとる症例は少なくなっているが、全 身疾患を有する患者では時に重症化、遷延化を示 す場合がある. 今回, コントロール不良な糖尿病 患者に発症した歯性蜂窩織炎の1例を経験したの で、概要を報告した. 患者は59歳男性. 数日前よ り左側下顎部腫脹、疼痛を自覚、糖尿病コントロ ール不良のため 2005 年 11 月 9 日信楽園病院内科 に入院, 同日歯科口腔外科受診. 臨床診断: 左下 第2小臼歯, 第1大臼歯歯周炎起因口底蜂窩織炎. CEZ2g/dav 静脈内投与開始したが腫脹は増悪し、 11月10日口腔内切開排膿処置施行, 抗菌薬を MEPM 1g/day に変更した. しかし炎症は下方へ 拡大を認めたため、11月11日当科紹介となり、 左側顎下部切開排膿処置を施行. その後も CT 上 にて膿瘍腔はさらに拡大、縦隔炎への移行が懸念 されたため、当科入院、顎下部、頸部からの切開 排膿処置を施行, 改善した.

6 冬期の小児呼吸器感染症患者から分離された 病原細菌について

高野 操・尾崎 京子・岩倉 信弘 山本 達男・仁田原義之* 新潟大学大学院医歯学総合研究科 国際感染医学講座細菌学分野 にたはらこどもクリニック*

2006年1~3月のインフルエンザ様症状を有する外来小児(n=433)の鼻腔内細菌叢を調べた. 病原細菌検出率は肺炎球菌 12.0%, インフルエンザ菌 13.6%, ブランハメラ 9.0%, A群溶血レンサ球菌 13.6%, MSSA 28.6%, MRSA 0.5%であった. A群溶血レンサ球菌はインフルエンザ陰性群で陽性群より 1.6 培高い保菌率であった. 肺炎球菌は低年齢ほど保菌率が高かった. 肺炎球菌(n=51)のペニシリン耐性は gPSSP 11.8%, gPISP の 2X 変異 37.3%, 1a+2x 変異 3.9%, 2x+2b 変異 29.4%, gPRSP (1a+2b+2x 変異) 17.6%であり, 2x と 2x+2b 変異株が多くを占めた. マクロライド系薬剤耐性遺伝子保有率は mefA 35.3%, ermB 43.1%, mefA+ermB 3.9%であった. インフルエンザ様症状の小児は,