

〔追加発言〕

眼科領域における MRSA 感染症

新潟大学医学部眼科学教室

大石正夫

MRSA Ocular Infections

Masao OOISHI

Department of Ophthalmology,
Niigata University School of Medicine

The numbers of MRSA were about 30~40% of *S. aureus* isolated from ocular infections: most were from compromised hosts, such as elderly patients with malignant tumors.

Ocular infections were blepharitis, hordeolum, dacryocystitis, conjunctivitis and keratitis.

MRSA was resistant to PCs, cepheems, macrorodes, aminoglycosides, but sensitive to minocycline, amikacin and ofloxacin.

Clinically, topical arbekacin, minocycline and ofloxacin were effectively applied.

Key words: MRSA, Ocular infections

MRSA, 眼感染症

1. 眼科領域における MRSA の検出頻度

1980年から1990年の期間に新潟大学眼科におけるMRSAの検出頻度を図1に示した。

1980年には0であったが, 81年に1株(1/20, 5.0%)が検出され, 以後漸増して89年には7株(7/19, 36.8%)となり, 90年は33.3%の検出頻度であった。

従って眼科におけるMRSAの検出頻度は30~40%であった。

2. MRSA 眼感染症の臨床的背景

現在までに集積された46症例についてみると, 入院患者(眼科および他科病棟)は14例, 30.4%であった。

疾患別では, 眼瞼疾患, 涙嚢炎(新生児涙嚢炎が多い), 結膜炎, 角膜感染症など外眼部感染症であった(表1)。

近年, 眼手術後のMRSA眼内炎の症例が報告されている。

基礎疾患は表2に示すように, 悪性腫瘍, 全身的消耗性疾患が多くみられた。

表1 MRSAの眼感染症症例

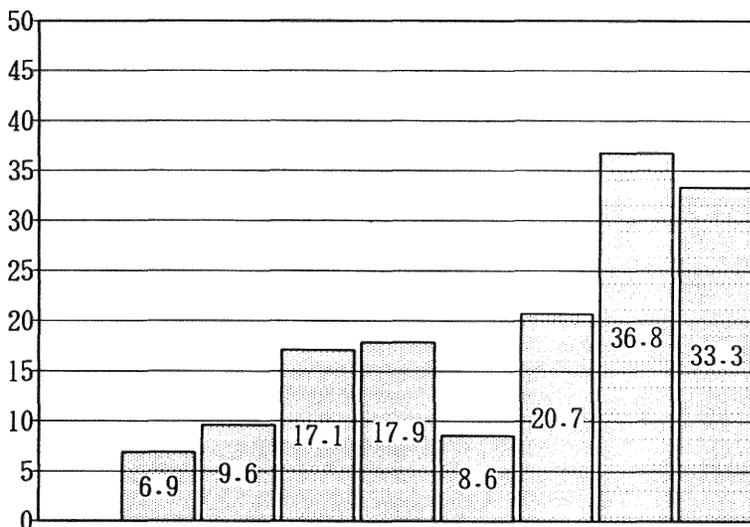
疾患		例数
眼瞼炎		6 (6)
麦粒腫		4 (1)
眼瞼膿瘍		2 (1)
涙嚢炎	新生児	6 (1)
	急性	1 (1)
	慢性	4 (1)
結膜炎	急性	4 (0)
	亜急性	2 (1)
	慢性	6 (2)
角膜炎		4 (0)
角膜潰瘍		7 (4)
計		46 (14)

()内は入院患者

Reprint requests to: Masao OOISHI,
Department of Ophthalmology,
Niigata University School of Medicine,
Asahimachi-dori 1, Niigata City, 951, JAPAN.

別刷請求先: 〒951 新潟市旭町通1番町
新潟大学医学部眼科学教室 大石正夫

(単位：%)



年度	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990
S. aureus	28	29	52	41	28	35	29	19	18
M R S A	0	2	5	7	5	3	6	7	6
%	0	6.9	9.6	17.1	17.9	8.6	20.7	36.8	33.3

(新潟大学 眼科)

図1 MRSA の検出頻度

表2 基礎疾患 (MRSA 眼感染症)

疾患	例数
悪性腫瘍	10
白血病	1
糖尿病	5
先天性疾患	5
極小未熟児	1
肺炎	5
敗血症	1
肝炎	1
アトピー性皮膚炎	2
尋常性天疱瘡	1
重症筋無力症	1
脳梗塞	1

薬剤感受性を1980年より1987年と、1988年より1990年の2期に分けて表3に示した。

PCG, MCIPC, PIPC, CEZ, CMZ, FMOX, EMには100%耐性、MINO, DOXY, NTL, AMKには耐性率は低い。OFLXには耐性株の出現がみられている。

3. 治療

1) 局所療法

点眼：OFLX, NFLX 点眼剤の点眼が有効である。MINO, ABKは注射液から生食水を溶媒として0.5%水溶液をつくり点眼する。

LCMは0.5%または5%水溶液で点眼に供される。結膜下注射：ABKの10~20mg/0.5mlを注射する。眼内注入：OFLX 0.3mg/0.1ml, VCM 1mg/0.1mlを硝子体内に注入する。

2) 全身療法

MINOの内服または点滴静注, OFLX内服, VCM点滴静注, CMZまたはFMOXとFOMとの併用が行われる。

表 3 薬剤感受性 (MRSA)

薬 剤	1980~1987 年		1988~1990 年		薬 剤	1980~1987 年		1988~1990 年	
	低感受性株	%	低感受性株	%		低感受性株	%	低感受性株	%
MCIPC	22/22	100	15/15	100	EM	22/22	100	13/13	100
PCG	22/22	100	14/14	100	LCM	17/19	90		
ABPC	18/22	81	13/13	100	CLDM	18/22	81	12/14	86
PIPC	22/22	100	2/ 2	100	TC	8/19	42		
CEZ	22/22	100	14/14	100	MINO	0/20	0	0/15	0
CMZ	22/22	100	14/14	100	DOXY	1/19	5		
FMOX			5/ 5	100	CP	0/22	0		
IPM			13/14	93	OFLX	0/20	0	6/14	43
AGs	7/10	70			ST	1/ 8	13	0/ 3	0
AMK			4/14	29	1 濃度デスク, +, - : 低感受性株				
NTL			1/11	9					

※ メチシリン耐性表皮ブドウ球菌 (MRSE) による眼感染症の報告もある。MRSA 同様に対処する。

参 考 文 献

- 1) 大石正夫: MRSA 眼感染症. 眼紀, 41: 18~25, 1990.

2)-⑤ 特殊施設における MRSA 感染

新潟大学第二内科 吉嶺 文俊¹⁾
新潟県立六日町病院 鈴木 善幸・伊藤 正一²⁾

Methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* in a Community Hospital and Nursing Homes

Fumitoshi YOSHIMINE¹⁾, Yoshiyuki SUZUKI²⁾ and Masakazu ITO²⁾

1) Department of Medicine (II), University School of Medicine,

2) Niigata Prefectural Muikamachi Hospital.

Prevalence of methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* (MRSA) was investigated in a 217-bed community hospital and two associated nursing homes. In the hospital, 7 of 140 (5.0%) inpatients and 2 (1.7%) of 116 outpatients were colonized with MRSA. One (1.4%) of 70 residents in the nursing home, adjacent to the hospital, and 6 (10%) of 60 residents of the other, newly opened in April 1992, were colonized with MRSA, but none of them had symptoms.

Reprint request to: Fumitoshi YOSHIMINE,
Department of Medicine (II),
Niigata University School of Medicine, 1-757
Asahimachi-dori, Niigata City, 951, JAPAN.

別刷請求先: 〒951 新潟市旭町通1番町757
新潟大学医学部第二内科 吉嶺 文俊