【原著・基礎】

各種抗菌薬に対する臨床分離株の感受性サーベイランス -2000 年分離グラム陰性菌に対する抗菌力-

吉田 勇·杉森 義一·東山伊佐夫·木村 美司·山野 佳則 塩野義製薬株式会社創薬研究所*

(平成 15 年 3 月 7 日受付・平成 15 年 3 月 20 日受理)

2000 年に全国 16 施設において種々の臨床材料から分離されたグラム陰性菌 19 菌種属,1,227 株に対する各種抗菌薬の MIC を寒天平板希釈法で測定し,抗菌力の比較検討を行った。腸内細菌科の抗菌薬感受性は,ほとんどの β -lactam 系薬に対して,過去のデータに比べ耐性化傾向は認めなかったが,ニューキノロン系薬(NQs)に対する低感性株を含む耐性株の分離頻度は引き続き上昇していた。 Escherichia coli, Klebsiella spp.,Proteus spp. においては,ceftriaxone,ceftazidime,aztreonamあるいは cefpodoxime に対する非感性菌は,それぞれ 9.8%,4.0%,8.3% 検出された。Neisseria gonorrhoeae,Branhamella catarrhalis に対し,多くの抗菌薬は良好な抗菌力を有していたが,N. gonorrhoeae では NQs 低感性株を含む耐性株が 92% にまで達し,きわめて高い分離頻度であった。 Haemophilus influenzae における β -lactamase 産生株は 7% であり,1998 年より減少したが, β -lactamase—negative ampicillin 耐性株(BLNAR)の分離頻度は 1992 年 3.3%,1994 年 3.5%,1996 年 15.6%,1998 年 24.4%,2000 年 37.0% と大きく増加していた。Pseudomonas aeruginosa の各抗菌薬に対する感受性は上昇しており,tobramycin,doripenem,meropenem,arbekacin は,MIC $_{90}$ で 6.25 μ g/mL 以下を示した。抗緑膿菌薬 11 剤に対する感受性解析の結果,多剤耐性化は進んでおらず,すべての抗菌薬に感性の株の分離頻度が上昇していた。P. aeruginosa 以外のブドウ糖非醗酵グラム陰性菌においても,測定抗菌薬の抗菌力は若干上昇していた。

Key words: 臨床分離株,薬剤感受性サーベイランス,グラム陰性菌,BLNAR,多剤耐性緑膿菌

感染症治療において、各菌種の抗菌薬に対する最新の感受性状況を把握することにより、エンピリックに適正な抗菌薬を選択すること、あるいは菌種属決定後の感受性検査に用いる抗菌薬選択が可能となる。また、新規抗菌薬の開発および既発売抗菌薬について最新の評価を行う際、最近分離された臨床分離株に対する各種抗菌薬の抗菌力の現状を感受性動向として知るためには、経年変動調査(サーベイランス)が必要となる。そこでわれわれは1992年より隔年で感受性調査を行い、その成績を報告1つしてきている。今回引き続き2000年に全国16施設の各種臨床材料から分離されたグラム陰性菌19菌種属、1,227株について、各種抗菌薬のMIC測定を行い、これらの抗菌薬感受性成績について報告する。

I. 材料と方法

1. 使用抗菌薬

ペニシリン系薬 (PCs): benzylpenicillin (PCG, シグマ), ampicillin (ABPC, シグマ), amoxicillin (AMPC, シグマ), piperacillin (PIPC, シグマ) セフェム系薬 (CEPs): cefazolin (CEZ, シグマ), cefotiam (CTM, U. S. Pharmacopeia), ceftriaxone (CTRX, シグマ), ceftazidime (CAZ, U. S. Pharmacopeia), cefsulodin

(CFS, 国立感染症研究所), cefozopran (CZOP, 国立 感染症研究所および武田薬品工業), cefpirome (CPR, 塩野義製薬), cefoselis (CFSL, 国立感染症研究所), cefoperazone (CPZ, \mathcal{P}), cefmetazole (CMZ, \mathcal{P} グマ), latamoxef (LMOX, 塩野義製薬), flomoxef (FMOX, 塩野義製薬), cefaclor (CCL, 塩野義製薬), cefdinir (CFDN, 国立感染症研究所), cefpodoxime (CPDX, 三共), cefteram (CFTM, 富山化学工業), cefditoren (CDTR, 明治製菓), ceftibuten (CETB, 塩 野義製薬), cefcapene (CFPN, 塩野義製薬), S-1090 (塩野義製薬) カルバペネム系薬 (CBPs): imipenem (IPM, U. S. Pharmacopeia), meropenem (MEPM, 国立感染症研究所および住友製薬), panipenem (PAPM, 国立感染症研究所および三共), doripenem (DRPM (開 発 No. S-4661), 塩野義製薬) ペネム系薬: faropenem (FRPM, サントリー) モノバクタム系薬: aztreonam (AZT, U.S. Pharmacopeia) アミノグリコシド系薬 (AGs): tobramycin (TOB, 塩野義製薬), amikacin (AMK, シグマ), arbekacin (ABK, 明治製菓) ニュ ーキノロン系薬 (NQs): ofloxacin (OFLX, シグマ),

ciprofloxacin (CPFX, U. S. Pharmacopeia), levofloxacin (LVFX, ORTHO-McNEIL (表示力価で使用)), tosufloxacin (TFLX, 富山化学工業) マクロライド系薬 (MLs): erythromycin (EM, 塩野義製薬およびシグマ), clarithromycin (CAM, U. S. Pharmacopeia), azithromycin (AZM, U. S. Pharmacopeia) その他: sulbactam(SBT, U. S. Pharmacopeia), clavulanic acid (CVA, 国立感染症研究所), minocycline (MINO, シグマ), fosfomycin (FOM, 塩野義製薬), sulfamethoxazol-trimethoprim (ST, 塩野義製薬)。一部のCZOP, MEPM, PAPM およびLVFX以外は力価の明らかな原末を使用し、44 抗菌薬のなかから菌種により適応菌種などを参考に適宜測定抗菌薬を選択した。

2. 使用菌株

全国の 16 医療施設の中央検査室において、種々の臨床材料から 2000 年に分離されたグラム陰性菌の各菌種を、施設ごとにほぼ同数ずつ収集した。収集が困難であった Neisseria gonorrhoeae, Bordetella pertussis については、ほとんどの株をシオノギバイオメディカルラボラトリーズより分与を受けた。収集株は、当研究所にてMANUAL OF CLINICAL MICROBIOLOGY SEVENTH EDITION®に準じた方法で再同定した後、実験に使用した。

3. 抗菌薬感受性試験

日本化学療法学会標準法(寒天平板希釈法)⁹に準じ、Staphylococcus aureus ATCC 29213, Escherichia coli ATCC 25922 および National Committee for Clinical Laboratory Standards (NCCLS) の指定菌株^{10,11)}を精度管理用菌株として使用して MIC を測定した。感受性測定用培地として、ほとんどの菌種では Mueller-Hinton medium (MHM, Difco) を 使 用 し た。Haemophilus influenzae の測定には、MHMに 5% 馬脱繊維血液を加えてチョコレート化した培地を、N. gonorrhoeae の測定には、GC Medium (GC, Difco) に Iso Vitale X Enrichment (BBL) を 1%添加した培地を、N. gonorrhoeae の CBPs の測定には、GC に IVE変法液(Dextrose 20 g、L-glutamine 0.5 g、Cocarboxylase 0.001 g/100 mL DW)を 2%添加した培地をそれぞれ使用した。

4. β-lactamase 産生試験

Nitrocefin を反応基質とする Chromogenic method により行った。すなわち、Nitrocefin 125 μ g/mL 溶液 に各菌株の colony を懸濁し、色の変化を目視で判定した。

II. 結果

- 1. 腸内細菌科
- 1) E. coli

E. coli 164 株に対する 33 抗菌薬の抗菌力を調べ、その成績を Table 1 に示した。抗菌力がもっとも強かった

抗菌薬は、MEPM および DRPM であり、全株の増殖を $0.39\,\mu g/m$ L 以下で阻止していた(MIC90: $\leq 0.05\,\mu g/m$ L)。次いで CPR、CZOP、CFSL が強く、MIC90 は $0.10\,\mu g/m$ L であった。ABPC、SBT/ABPC、CEZ、CMZ、CCL、CFDN、CPDX、FOM を除く他の抗菌薬も良好な抗菌力を示し、MIC90 は $1.56\,\mu g/m$ L 以下であった。すべての CBPs においては、 $1.56\,\mu g/m$ L 以上の MIC を示す菌株は認められなかったが、すべての NQs に対しては MIC $6.25\,\mu g/m$ L 以上の耐性を示す $13\,$ 株が検出された。

$2)\quad \textit{Klebsiella pneumoniae}$

K. pneumoniae 87 株に対する 33 抗菌薬の抗菌力を調べ、その成績を Table 2 に示した。ABPC、SBT/ABPC、CEZ、CMZ、FOM を除くすべての抗菌薬は強い抗菌力を示し、MIC₉₀ は 1.56 μ g/mL 以下であった。特に、MEPM、DRPM、CETB、CTRX、CPR、FMOX および CZOP は強い抗菌力を示し、MIC₉₀ は 0.05~0.10 μ g/mL であった。

3) Klebsiella oxytoca

K. oxytoca 62 株に対する 33 抗菌薬の抗菌力を調べ、その成績を Table 3 に示した。ABPC、SBT/ABPC、CEZ、SBT/CPZ、FOM 以外の抗菌薬は強い抗菌力を示し、MIC $_{90}$ は、 $1.56\,\mu g/m$ L 以下であった。特に強い抗菌力を示したのは、CETB、MEPM、DRPMで、全株の発育を $0.1\,\mu g/m$ L 以下で阻止した。しかし、CBPs の IPMの MIC が $3.13\,\mu g/m$ L、PAPM で $1.56\,\mu g/m$ Lを示す 1 株が認められ、いずれかのNQsに対してMIC $6.25\,\mu g/m$ L 以上を示す耐性株が 3 株認められた。

4) Proteus mirabilis

P. mirabilis 62 株に対する 31 抗菌薬の抗菌力を調べ、その成績を Table 4 に示した。CEZ、SBT/CPZ、CMZ、CCL、OFLX 以外の抗菌薬は強い抗菌力を示し、MIC90 は $1.56\,\mu g/mL$ 以下であった。そのなかでもきわめて強い抗菌力を示したのは CTRX、AZT、CETB で、MIC90 は $0.025\,\mu g/mL$ 以下であったが、CTRX は $3.13\,\mu g/mL$ 以上の MIC を示す 2 株が検出された。CAZ、LMOX、FMOX、CETB、AZT はすべての菌株の増殖を $0.39\,\mu g/mL$ 以下で阻止したが、それ以外の β —lactam 系薬では、感受性の低下した 4 株が検出された。

5) Proteus vulgaris

P. vulgaris 46 株に対する 33 抗菌薬の抗菌力を調べ、その成績を Table 5 に示した。CETB は特に強い抗菌力を示し、MIC $_{90}$ は $0.025\,\mu g/mL$ を示し、すべての株の増殖を $0.05\,\mu g/mL$ で阻止していた。しかし、多くのCEPs で耐性を示す菌株が分離された。NQs では、感受性の低下した株が 2 株分離された。

6) Providencia 属

P. rettgeri 27 株および P. stuartii 5 株に対する 33 抗 菌薬の抗菌力を Providencia 属として Table 6 に示した。

 ${\it Table 1.} \quad {\it Susceptibility distribution of 164 clinical isolates of \it Escherichia \it coli}$

Antibacterial	l								MIC	C (μg/	mL)							
agent	≤0.006	0.013	0.025	0.05	0.10	0.20	0.39	0.78	1.56	3.13	6.25	12.5	25	50	100	>100	50%	90%
ABPC								4	8	51	35	3		3	2	58	6.25	>100
SBT/ABPC								3	4	54	36	21	31	10	4	1	6.25	25
CEZ								37	77	25	10	4	3	2	1	5	1.56	6.25
CTM				26	75	37	11	6	2		2		1	3		1	0.10	0.39
CTRX	2	9	51	73	12	7	3	1	1		1		1	2		1	0.05	0.20
CAZ		1	3	23	80	35	9	3	4	1	1	3				1	0.10	0.39
CZOP			10	112	33	1	4	2					2				0.05	0.10
CPR	1	15	75	54	8	5	3	1			2						0.025	0.10
CFSL	3	21	83	39	9	2	2	3				1	1				0.025	0.10
SBT/CPZ		1			13	49	38	22	25	6	3	4	2	1			0.39	1.56
CMZ						5	58	65	14	10	6	2	1	1	1	1	0.78	3. 13
LMOX				26	80	40	11	3	2		2						0.10	0.39
FMOX			13	106	23	11	4	1		3	1	1				1	0.05	0.20
CCL							8	67	57	12	2	5	1	4	4	4	1.56	12.5
CFDN				3	23	88	28	4		5	4	4	2	1	1	1	0.20	3.13
CPDX					4	37	84	18	3	1	6	2	3	2	1	3	0.39	6.25
CFTM			2	2	19	89	33	7	4	1	2	1	1	2		1	0.20	0.78
CDTR			3	3	22	91	25	4	5	2	3	2	2	1		1	0.20	0.78
CETB		3	5	8	51	56	19	3	3	2	5	3	3	1	1	1	0.20	1.56
CFPN				3	2	32	87	22	7	3	6		1	1			0.39	1.56
S-1090			2	11	64	59	6	8	5	2	2	1	1	1		2	0.20	0.78
FRPM						3	39	95	21	4	1			1			0.78	1.56
IPM				3	96	54	10	1									0.10	0.20
MEPM		52	99	11	1	1											0.025	0.02
PAPM				14	118	30	1	1									0.10	0.20
DRPM		17	102	41	3		1										0.025	0.05
AZT	1	2	10	75	51	5	2	3	4	6	3	1		1			0.05	0.78
TOB						5	78	70	3	4	1	3					0.39	0.78
OFLX			8	57	56	7	12	8	2	1		1	8	3	1		0.10	0.78
CPFX	29	48	35	13	12	7	6	1				3	7	3			0.025	0.39
LVFX		8	45	62	13	7	11	4	1		1	8	4				0.05	0.78
TFLX	28	41	47	10	10	10	3	2			1	3	5	4*			0.025	0.39
FOM								1	4	7	59	89	3	1			12.5	12.5

 $^{^*}MIC{>}25~\mu g/mL$

Table 2. Susceptibility distribution of 87 clinical isolates of Klebsiella pneumoniae

Antibacterial									MIC	(μg/	mL)							
agent	≤ 0.006	0.013	0.025	0.05	0.10	0.20	0.39	0.78	1.56	3.13	6.25	12.5	25	50	100	>100	50%	90%
ABPC										1	4	15	26	32	5	4	25	100
$\mathbf{SBT}/\mathbf{ABPC}$										7	44	28	5	2		1	6.25	12.5
CEZ								12	64	8	1			1		1	1.56	3. 13
CTM				2	24	45	7	3	4	1						1	0.20	0.78
CTRX		4	25	46	4	5	2								1		0.05	0.10
CAZ			1	4	41	29	6	4	1	1							0.10	0.39
CZOP		1	2	21	56	6							1				0.10	0.10
CPR		3	26	43	7	4	3					1					0.05	0.10
CFSL		3	20	49	6	4	4					1					0.05	0.20
SBT/CPZ					3	21	41	13	3	4			2				0.39	1.56
CMZ						1	19	48	10	2	4	3					0.78	3.13
LMOX				1	58	19	4	5									0.10	0.39
FMOX			1	63	15	3	5										0.05	0.10
CCL						1	36	40	7	1		1				1	0.78	1.56
CFDN			1	7	51	18	4	2	3							1	0.10	0.39
CPDX		1		2	48	25	5	2	3						1		0.10	0.39
CFTM			1	1	21	45	11	3	3	1					1		0.20	0.39
CDTR					10	43	23	6	2	2				1			0.20	0.78
CETB		31	37	11	3	4		1									0.025	0.05
CFPN						11	44	23	3	4	1		1				0.39	1.56
S-1090		1		23	43	12	1	5	1							1	0.10	0.20
FRPM							36	35	10	3	3						0.78	1.56
IPM				1	16	66	2	2									0.20	0.20
MEPM			72	15													0.025	0.05
PAPM				3	60	23	1										0.10	0.20
DRPM		1	22	60	3	1											0.05	0.05
AZT		5	32	28	12	7	2					1					0.05	0.20
тов					2	6	71	6	1			1					0.39	0.39
OFLX				2	13	54	6	6	5	1							0.20	0.78
CPFX		2	13	48	12	5	3	3		1							0.05	0.20
LVFX			2	17	52	4	4	6	2								0.10	0.39
TFLX		2	9	55	8	7	4	1	1								0.05	0.20
FOM												1	6	16	33	31	100	>100

Table 3. Susceptibility distribution of 62 clinical isolates of Klebsiella oxytoca

Antibacterial									MIC	(μg/	mL)							
agent	≤0.006	0.013	0.025	0.05	0.10	0.20	0.39	0.78	1.56	3.13	6.25	12.5	25	50	100	>100	50%	90%
ABPC								1			1	6	24	24	2	4	25	50
${\rm SBT/ABPC}$								1		7	13	22	15			4	12.5	25
CEZ								4	22	16	13	2	1			4	3. 13	12.5
CTM				2	28	23	3	2		1		2	1				0.20	0.39
CTRX		2	21	21	11	3		1		2	1						0.05	0.20
CAZ				8	39	9	3	3									0.10	0.20
CZOP				25	31	1	4	1									0.10	0.10
CPR		3	33	17	3	2	1	2	1								0.025	0.10
CFSL		2	27	2	6	3	2	2									0.05	0.20
$\mathrm{SBT}/\mathrm{CPZ}$					3	8	7	5	21	14					1	3	1.56	3.13
CMZ							35	2	3	2	2						0.39	1.56
LMOX				4	41	13	4										0. 10	0.20
FMOX				54	5	3											0.05	0.10
CCL							3	26	2			1	1	1		1	0.78	0.78
CFDN				18	31	5	4	2	2								0.10	0.39
CPDX				8	35	9	2	5		2	1						0.10	0.78
CFTM				4	26	21	2	6	1	2							0.20	0.78
CDTR				3	22	24	6	5	2								0.20	0.78
CETB	2	34	19	4	3												0.013	0.05
CFPN					3	20	30	3	5	1							0.39	0.78
S-1090			1	15	23	6	11	2			1			1	1	1	0.10	0.39
FRPM						1	30	23	5	3							0.39	1.56
IPM					4	46	11			1							0.20	0.39
MEPM			41	21													0.025	0.05
PAPM					28	33			1								0.20	0.20
DRPM			5	52	5												0.05	0.05
AZT		4	15	14	11	12	1	1	1		1	1	1				0.05	0.20
TOB							51	9				1	1				0.39	0.78
OFLX				1	33	19	4	1	1	1		1	1				0. 10	0.39
CPFX		4	33	17	3	1		1			2	1					0.025	0.10
LVFX			2	35	17	2	2	1	1		1		1				0.05	0.20
TFLX	1	5	22	26	3	2				1	2						0.05	0.10
FOM													5	6	21	30	100	>100

Table 4. Susceptibility distribution of 62 clinical isolates of Proteus mirabilis

Antibacterial	l								MIC	' (μg/	mL)							
agent	≤0.006	0.013	0.025	0.05	0.10	0.20	0.39	0.78	1.56	3.13	6.25	12.5	25	50	100	>100	50%	90%
CEZ										17	36	5	2			2	6.25	12.5
CTM					1	21	25	13					1		1		0.39	0.78
CTRX	56	2			2					1		1					≤0.006	≤ 0.00
CAZ			48	11	2	1											0.025	0.05
CZOP					4	51	3					2		1	1		0.20	0.39
CPR				25	33					3			1				0.10	0.10
CFSL			8	49	1					3		1					0.05	0.05
SBT/CPZ							1	10	38	9	2	2					1.56	3. 13
CMZ								4	48	6	4						1.56	3. 13
LMOX				1	28	33											0.20	0.20
FMOX						49	13										0.20	0.39
CCL							2	13	34	9		2				2	1.56	3. 13
CFDN				15	43	2					1		1				0.10	0.10
CPDX			2	12	39	5			2			1	1				0.10	0.20
CFTM		1	8	45	4					2		1		1			0.05	0.10
CDTR			1	10	42	4	1			2	1		1				0.10	0.20
CETB		20	39	1	1	1											0.025	0.02
CFPN			1	6	42	11					1		1				0.10	0.20
S-1090			15	43			2					1	1				0.05	0.05
FRPM						3	19	26	14								0.78	1.56
IPM					2	18	19	14	8	1							0.39	1.56
MEPM			3	54	5												0.05	0.05
PAPM					2	16	28	11	5								0.39	0.78
DRPM				10	38	14											0.10	0.20
AZT	49	10	1		1	1											≤0.006	0.01
TOB						2	23	25	8	1		3					0.78	1.56
OFLX					12	36	5	1	1	4	2	1					0.20	3. 13
CPFX			31	20	1	2	1	4	2		1						0.025	0.78
LVFX			1	6	43	4			4	3	1						0.10	1.56
TFLX					14	36	3	2	4		1	1	1				0.20	1.56
FOM					15	29	10	1	1			1	3	1	1		0.20	1.56
																	1	

Table 5. Susceptibility distribution of 46 clinical isolates of Proteus vulgaris

Antibacterial									MIC	(μg/	mL)							
agent	≤0.006	6 0. 013	0.025	0.05	0.10	0.20	0.39	0.78	1.56	3.13	6.25	12.5	25	50	100	>100	50%	90%
ABPC										1		3		3	13	26	>100	>100
${\rm SBT/ABPC}$										5	11	19	9	2			12.5	25
CEZ												1		3	17	25	>100	>100
CTM						2	3	2	3	6	3	9	4	7	1	6	12.5	>100
CTRX	15	20	3	2		3		1	1				1				0.013	0.20
CAZ			5	30	8	2			1								0.05	0.10
CZOP					1	11	19	5	4	2	2		1			1	0.39	3. 13
CPR				4	21	12	2	1	3	1	1		1				0.10	1.56
CFSL			3	19	13	5	2	1	1	1			1				0.10	0.39
$\mathrm{SBT}/\mathrm{CPZ}$									18	21	6	1					3.13	6.25
CMZ								9	18	18	1						1.56	3. 13
LMOX					5	36	5										0.20	0.39
FMOX					1	9	30	6									0.39	0.78
CCL											1	1	2	2	15	25	>100	>100
CFDN				1	3	7	8	10	7	6	2	1	1				0.78	3. 13
CPDX				5	20	12	3	2	2	1				1			0.10	0.78
CFTM				24	11	7	1	1		1			1				0.05	0.20
CDTR		10	5	16	3	6	3	2			1						0.05	0.39
CETB	11	23	11	1													0.013	0.025
CFPN				5	21	9	5	4	1			1					0.10	0.78
S-1090			3	2	11	7	10	3	3	2	2		1	1	1		0.20	6.25
FRPM						10	17	12	6	1							0.39	1.56
IPM					1	2	7	16	11	5	3	1					0.78	3. 13
MEPM			2	25	18	1											0.05	0.10
PAPM						7	9	23	4	3							0.78	1.56
DRPM				4	4	25	9		4								0.20	0.39
AZT	11	32		2				1									0.013	0.013
TOB					2	14	20	5	5								0.39	1.56
OFLX			1	16	22	3	2		1		1						0.10	0.20
CPFX		6	26	9	3		1			1							0.025	0.10
LVFX			10	24	8	2		1		1							0.05	0.10
TFLX			1	6	25	8	4		1					1*			0.10	0.39
FOM								1		13	5	7	10	3		7	12.5	>100

 $[*]MIC > 25 \mu g/mL$

Table 6. Susceptibility distribution of 32 clinical isolates of *Providencia* spp.*

						•	•											
Antibacterial									MIC	(μg/	mL)							
agent	≤ 0.0060	. 013 0	. 025	0.05	0.10	0.20	0.39	0.78	1.56	3.13	6.25	12.5	25	50	100	>100	50%	90%
ABPC								4	2	7	5	4		2	3	5	6.25	>100
$\mathbf{SBT}/\mathbf{ABPC}$								4	1	2	4	1	12	7	1		25	50
CEZ						3	3	2	10	4		1	1	2	3	3	1.56	100
CTM		4	11	4	3	3	1	1	2	1		2					0.05	1.56
CTRX	18	4	2	1	1	1			2		3						≤0.006	1.56
CAZ			2	13	3	5		2	1		1	1	2		1	1	0.10	25
CZOP		4	15	5	1	1	2		1	1	1					1	0.025	1.56
CPR	1	12	4	4	3	1	2	2	2				1				0.025	0.78
CFSL	4	10	4	4		1		3	3			2				1	0.025	1.56
$\mathbf{SBT}/\mathbf{CPZ}$				1		5	7	5	2	5	1	4	2				0.78	12.5
CMZ							7	11	6	2		2	1		2	1	0.78	25
LMOX			1	14	13	1				1	1		1				0.10	0.20
FMOX			5	16	5		2		1	2			1				0.05	1.56
CCL							2	2	2		2	5	7	3	5	4	25	>100
CFDN	9	7	5	1	1		1	2	1	2	1	1			1		0.013	3. 13
CPDX	15	2	3	2		2	2			1	2		1	1	1		0.013	6.25
CFTM	14	1	1	4	1	1	2	2		1	4			1			0.025	6.25
CDTR	1	2	2	9	2	2	3	2	2	1		2	3			1	0.10	25
CETB	24	1	1	1	1	1	1	1	1								≤0.006	0.20
CFPN	1	7	7	1	3	2	3	2	1	1	3		1				0.05	6.25
S-1090	20		1	1	2	2		1	2		1	1		1			≤0.006	1.56
FRPM						1	2	12	11	2	1		1	2			1.56	6.25
IPM					1	2	8	17	4								0.78	1.56
MEPM		1	4	21	3	2		1									0.05	0.10
PAPM				2	2	11	14	2		1							0.39	0.39
DRPM			1	8	14	8		1									0.10	0.20
AZT	19	5	2	1	1		2		1	1							≤0.006	0.39
TOB					2	7	8	1	6	2	2	3	1				0.39	12.5
OFLX		1			5	10	2		1	1	1	3	1	2		5	0.20	>100
CPFX	1	6	8	3		1			1	3	2			2	3	2	0.05	100
LVFX	1			1	11	5		1		2	2	2	2			5	0.20	>100
TFLX	1		1	10	6		1	1		1	3	2		6**			0.10	>25
FOM							5	7	3	2	3	1	2		1	8	3.13	>100

 $^{^*}P.\ rettgeri\ 27\ strains, P.\ stuartii\ 5\ strains$

 $^{^{**}\}mathrm{MIC}{>}25\,\mu\mathrm{g/mL}$

 ${\it Table 7.} \quad {\it Susceptibility distribution of 59 clinical isolates of } {\it Morganella morganii}$

Antibacteria	1								MIC	(μg/	mL)							
agent	≤ 0.006	0.013	0.025	0.05	0.10	0.20	0.39	0.78	1.56	3.13	6.25	12.5	25	50	100	>100	50%	90%
CEZ													1	1	12	45	>100	>100
CTM						22	14	7	4		1	5	5		1		0.39	25
CTRX	42	2	2		1	1	2	9									≤0.006	0.78
CAZ			15	25	6			1	1	2	8	1					0.05	6. 25
CZOP					14	30	3	2	7	3							0.20	1.56
CPR		2	41	5	9		2										0.025	0.10
CFSL		39	7	2	7	4											0.013	0.10
SBT/CPZ								4	35	16	3		1				1.56	3. 13
CMZ										27	31		1				6.25	6. 25
LMOX					39	19	1										0.10	0.20
FMOX								17	19	20	3						1.56	3. 13
CCL												1		5	18	35	>100	>100
CFDN						1		2	9	15	16	3	11	2			6.25	25
CPDX						15	17	2	6	6		2		4	7		0.39	100
CFTM				22	17	5		2	1	1	1	10					0.10	12.5
CDTR				5	29	9	3		1	1	1	10					0.10	12.5
CETB			14	28	4			2			5	6					0.05	12.5
CFPN					8	33	3	2	1	2	7	3					0.20	6.25
S-1090				6	11	14	8	4	3	2	8	3					0.20	6.25
FRPM								6	41	8	4						1.56	3. 13
IPM								2	24	32	1						3.13	3. 13
MEPM				27	31	1											0.10	0.10
PAPM							7	43	9								0.78	1.56
DRPM				1	11	41	5	1									0.20	0.39
AZT		21	25		1	1	1	8	2								0.025	0.78
TOB				2	1	27	24	4	1								0.20	0.39
OFLX			1	21	25	4	1		3	3						1	0.10	1.56
CPFX	34	12	3	2	1			3	2	1			1				≤0.006	0.78
LVFX		2	23	21	2	4		3	1	1	1			1			0.05	0.78
TFLX		2	9	22	12	6	1		3	1		1	1	1*			0.05	1.56
FOM									1	8	35	6	6		1	2	6.25	25

 $^{^*}$ MIC>25 μ g/mL

0.10

0.025

0.10

0.39

0, 20

0.025

0.10

0.10

0.78

0.20

0.05

0.78

1.56

0.39

0.78

0.78

1.56

 $MIC (\mu g/mL)$ Antibacterial $\leq 0.0060.0130.0250.05$ 0.10 0.20 0.39 0.78 1.56 3.13 6.25 12.5 >100 50% CTM0.39 CTRX 0.20CAZ0.39 CZOP 0.05 0.78 CPR 0.025 0.78 CFSL 0.05 1.56 SBT/CPZ 0.78 12.5 LMOX 0.10 **FMOX** 0.20 CFDN 0.39 CPDX 3.13 >100 CFTM 0.78CDTR 0.78CETB 0.78 >100CFPN 0.78S-1090 26 0.39FRPM 0.783.13 IPM 0.20 0.20 MEPM 0.0250.05

Table 8. Susceptibility distribution of 65 clinical isolates of the Citrobacter freundii group*

5 16

4 43

9 10

3 33

3 10

PAPM

DRPM

AZT

TOB

OFLX

CPFX

LVFX

TFLX

CTM: cefotiam, CTRX: ceftriaxone, CAZ: ceftazidime, CZOP: cefozopran, CPR: cefpirome, CFSL: cefoselis, SBT/CPZ: sulbactam/cefoperazone, LMOX: latamoxef, FMOX: flomoxef, CFDN: cefdinir, CPDX: cefpodoxime, CFTM: cefteram, CDTR: cefditoren, CETB: ceftibuten, CFPN: cefcapene, FRPM: faropenem, IPM: imipenem, MEPM: meropenem, PAPM: panipenem, DRPM: doripenem, AZT: aztreonam, TOB: tobramycin, OFLX: ofloxacin, CPFX: ciprofloxacin, LVFX: levofloxacin, TFLX: tosufloxacin, FOM: fosfomycin

5 4

1**

強い抗菌力を示した抗菌薬は、MEPM、DRPM、CETB および LMOX で MIC_{90} で $0.20\,\mu g/mL$ 以下を示した。 ABPC、SBT/ABPC、CEZ、CCL、NQs お よ び FOM の抗菌力は弱く、 MIC_{90} は $50\,\mu g/mL$ 以上であった。NQs には他の腸内細菌属とは異なり、高度耐性を含む多数の感受性の低下した株が存在した。

7) Morganella morganii

M. morganii 59 株に対する 31 抗菌薬の抗菌力を調べ、その成績を Table 7 に示した。強い抗菌力を示した抗菌薬は、CFSL、CPR、MEPM、LMOX、DRPM および TOB で MIC $_90$ で 0.39 μ g/mL以下を示した。経口 β -lactam 系薬の抗菌力は弱く、MIC $_90$ は 3.13 μ g/mL以上を示し、NQs には 7 株の耐性株を含む低感受性株が存在した。

8) Citrobacter freundii group

C. freundii 42 株, Citrobacter braakii 20 株, Citrobacter youngae 2 株および Citrobacter werkmanii 1 株に対する 28 抗菌薬の抗菌力を調べ、その成績をCitrobacter freundii group として Table 8 に示した。MEPM および DRPM の抗菌力は強く、MIC $_{90}$ は 0.05 μ g/mL を示した。また PAPM、IPM、CPR、CZOP、CFSL、NQs、TOB および FOM の抗菌力も強く、MIC $_{90}$ は 0.20~1.56 μ g/mL であった。CBPs、CPR、CZOP、および TOB には全株 MIC $3.13\,\mu$ g/mL 以下であったが、他の抗菌薬では感受性域が広く、高度耐性株も認められる抗菌薬が多かった。

9) Enterobacter cloacae

E. cloacae 84 株に対する 28 抗菌薬の抗菌力を調べ、 その成績を Table 9 に示した。すべての抗菌薬に対する 感受性領域は広く、高度耐性株が多くの抗菌薬で認めら

 $^{^{\}ast}C.\ freundii$ 42 strains, $C.\ braakii$ 20 strains, $C.\ youngae$ 2 strains, $C.\ werkmanii$ 1 strain

 $^{^{**}\}mathrm{MIC}{>}25\,\mu\mathrm{g/mL}$

 ${\bf Table~9.} \quad {\bf Susceptibility~distribution~of~84~clinical~isolates~of~\it Enterobacter~cloacae}$

Antibacterial	1								MIC	(μg/	mL)							
agent	≤0.006 0	. 013	0.025	0.05	0.10	0.20	0.39	0.78	1.56	3.13	6.25	12.5	25	50	100	>100	50%	90%
CTM					1	15	21	12	6	3	2	2	1	1	3	17	0.78	>100
CTRX	1	2	5	16	25	9	4	2	4		1	2	2	4	2	5	0.10	50
CAZ	1	5	8	17	21	10	1	3	3		2	2	3	2	3	3	0.10	25
CZOP			3	32	31		6	1	4		4	1	1	1			0.10	1.56
CPR		5	28	28	3	5	4	3	1	1	5	1					0.05	0.78
CFSL		4	19	28	13	2	3	4		4	1	4	1	1			0.05	3.13
SBT/CPZ	1		1	5	7	15	17	15	5	3	2	3	3	4	2	1	0.39	25
LMOX			1	20	35	5	3	1		2	4	6	3	1		3	0.10	12.5
FMOX					1	1	7	7	10	8	14	8	3	6	4	15	6.25	>100
CFDN						7	10	12	9	12	4	2	1	1	9	17	3. 13	>100
CPDX					1	3	15	27	9	3	4	1	3	3		15	0.78	>100
CFTM				2	8	12	24	13	3	5	2			4	4	7	0.39	100
CDTR				1	5	14	23	14	6	3	3		3	3	3	6	0.39	100
CETB				3	7	17	18	9	5	2	3	2	3		2	13	0.39	>100
CFPN					4	11	27	17	5	3	3	2	4	4	3	1	0.39	25
S-1090					4	11	27	8	4	2	2	1	1	7	3	14	0.39	>100
FRPM								8	36	21	15	1	1	2			1.56	6.25
IPM				2	13	43	23	1		1	1						0.20	0.39
MEPM	4	9	37	28	2		1	1	1		1						0.025	0.05
PAPM				2	14	45	16	4	2		1						0.20	0.39
DRPM		4	26	42	6	2	2		1	1							0.05	0.10
AZT		3	13	30	12	4	3	1			4	2	6	3	2	1	0.05	25
тов					1	16	60	1			1	2	1	1		1	0.39	0.39
OFLX			3	35	25	3	2	3	8		1			1	3		0.10	1.56
CPFX	28	25	12	1	3	3	6	1		1				4			0.013	0.39
LVFX		2	28	32	4	2	3	8		1			1	3			0.05	0.78
TFLX	5	20	37	4	3	3	5	2			1		1	3*			0.025	0.39
FOM								3	7	8	4	3	8	24	14	13	50	>100

 $^{^*\}mathrm{MIC}{>}25\,\mu\mathrm{g/mL}$

れた。CBPs においては、MEPM と DRPM の抗菌力は 強く、MIC $_9$ 0 は $0.05\sim0.10\,\mu\mathrm{g/mL}$ であった。その他 β – lactam 系薬のうち抗菌力が優れた抗菌薬は、IPM、 PAPM、CPR、CZOP で あ り MIC $_9$ 0 で $1.56\,\mu\mathrm{g/mL}$ 以 下を示した。NQs は MIC $_9$ 0 で $1.56\,\mu\mathrm{g/mL}$ 以下と優れ た抗菌力を示したが、MIC $3.13\,\mu\mathrm{g/mL}$ 以上を示す耐性 株が 5 株検出された。

10) Enterobacter aerogenes

E. aerogenes 51 株に対する 28 抗菌薬の抗菌力を調べ、その成績を Table 10 に示した。MEPM、DRPM および NQs の抗菌力は強く、MIC $_{90}$ は $0.025\sim0.10\,\mu\mathrm{g/mL}$ であった。CPR、PAPM、CZOP、TOB、IPM および CFSL も強い抗菌力を示し、MIC $_{90}$ は $0.78\,\mu\mathrm{g/mL}$ 以下であった。

11) Serratia marcescens

S. marcescens 93 株に対する 27 抗菌薬の抗菌力を調べ、その成績を Table 11 に示した。 MEPM および DRPM の抗菌力は優れ、 MIC_{90} で $0.20\sim0.39\,\mu g/mL$ を示した。その他の抗菌薬で MIC_{90} 3.13 $\mu g/mL$ 以下と良好な抗菌力を示したのは、CPR、PAPM、AZT、CFSL、CPFX、LVFX、TFLX、CAZ であった。しかし、CBPsを含むすべての抗菌薬に対する感受性域は幅広く分布し、耐性株も多数分離された。

2. N. gonorrhoeae, Branhamella catarrhalis, Bordetella pertussis, H. influenzae

1) N. gonorrhoeae

N. gonorrhoeae 25 株に対する 26 抗菌薬の抗菌力を調べ、その成績を Table 12 に示した。PCs 耐性の penicillinase 産生株 (PPNG) は 2 株検出された。PPNG 以外に、PCs を除く大半の β -lactam 系薬に感受性の低

Table 10. Susceptibility distribution of 51 clinical isolates of Enterobacter aerogenes

Antibacterial	1								MIC	c (μg/	mL)							
agent	≤0.0060	0.0130	. 025	0.05	0.10	0.20	0.39	0.78	1.56	3.13	6.25	12.5	25	50	100	>100	50%	90%
CTM						4	22	4	2	1	2	1		2	6	7	0.39	>100
CTRX				14	16	2	1	1	1	1	3	7	3	2			0.10	12.5
CAZ					13	19	1	2		3		6	5	1		1	0.20	25
CZOP				4	31	7	5	2	1		1						0.10	0.39
CPR			12	23	4	8	2	1		1							0.05	0.20
CFSL			7	16	12	4	6	3	2		1						0.10	0.78
SBT/CPZ						6	26	1	2	2	8	5	1				0.39	12.5
LMOX					30	3	1	2	6	4	4	1					0.10	3.13
FMOX						2	2	2	4	8	3	5	11	10		4	12.5	50
CFDN						1	7	9	7	4	3	3	2	2	6	7	3. 13	>100
CPDX						4	20	8	1	1		1	2	2	5	7	0.78	>100
CFTM						16	17			4		1	6	6	1		0.39	50
CDTR					1	5	23	4			2	2	5	7	2		0.39	50
CETB				1	4	20	6	2		1	1	1	3		6	6	0.39	>100
CFPN					1	1	13	19	1	2	2	6	5	1			0.78	25
S-1090						5	15	3	7	3	1	2	2	5	5	3	1.56	100
FRPM							1	7	21	15	5	2					1.56	6.25
IPM				1	4	26	14	6									0.20	0.78
MEPM		2	10	32	4	3											0.05	0.10
PAPM				2	12	28	6	3									0.20	0.39
DRPM		2	9	31	6	3											0.05	0.10
AZT		1	5	19	9			1	3		3	7	2	1			0.10	12.5
TOB						7	40	2	1			1					0.39	0.39
OFLX				6	42	1	1			1							0.10	0.10
CPFX	8	19	21	2				1									0.013	0.025
LVFX			3	40	4	3			1								0.05	0.10
TFLX	1	10	32	6	1	1											0.025	0.05
FOM									1	3	5	5	19	11	4	3	25	100

下した9株が分離された。NQs に対しては感受性から耐性まで広い感受性域に分布しており、OFLX で耐性株が16株、64% 認められた。

2) B. catarrhalis

B. catarrhalis 57 株に対する 29 抗菌薬の抗菌力を調べ、その成績を Table 13 に示した。ABPC および AMPC の MIC が $0.025\,\mu g/mL$ を示した 1 株は、 β –lactamase 非産生株であり、他の株はすべて β –lactamase 産生株であった。ほとんどの抗菌薬は強い抗菌力を有していたが、そのなかで強い抗菌力を示した抗菌薬は、CBPs、NQs および AZM で、全株の発育を $0.20\,\mu g/mL$ 以下で阻止していた。

3) B. pertussis

B. pertussis 7 株に対する 20 抗菌薬の抗菌力を調べ、その成績を Table 14 に示した。もっとも優れた抗菌力を示したのは、全株 $0.39\,\mu g/mL$ の MIC を示した

ABPC, CPR, CDTR, MEPM であり, 次いでCFSL, DRPM が全株の増殖を 0.78 µg/mL で阻止した。

4) H. influenzae

H. influenzae 100 株に対する 35 抗菌薬の抗菌力を調べ、その成績を Table 15 に示した。 β -lactam 系薬では CTRX、CDTR、CAZ、MEPM、CPR、LMOX および CFTM の抗菌力が優れ、MIC $_{50}$ は 0.78 μ g/mL 以下であった。NQs の抗菌力はきわめて強く、MIC $_{50}$ は 0.05 μ g/mL 以下であったが感受性の低下した株が 2 株検出された。 β -lactamase 産生株は 7 株(7%)認められた。 β -lactamase 非産性で、ABPC 感性株(ABPC の MIC: \leq 0.78 μ g/mL) 56 株の成績を Table 16 に、ABPC 耐性株(BLNAR: β -lactamase-negative ampicillin-resistant、ABPC の MIC: \geq 1.56 μ g/mL) 37 株の成績を Table 17 に示した。ABPC 感性株に対しては、ほとんどの抗菌薬が優れた抗菌力を示した。BLNAR に対し

Table 11. Susceptibility distribution of 93 clinical isolates of Serratia marcescens

Antibacterial	1						MIC	' (μg/	mL)							
agent	$\leq 0.006 \ 0.013 \ 0.025 \ 0.006 \ 0.000 \ 0.$	0.05	0.10	0.20	0.39	0.78	1.56	3.13	6.25	12.5	25	50	100	>100	50%	90%
CTM							4	13	18	14	7	13	5	19	12.5	>100
CTRX			12	45	13	4	1	5	1	3	1	4	2	2	0.20	12.5
CAZ			5	55	17	2	2	4	1	1		2		4	0.20	3. 13
CZOP				65	13	1	3	1	2	3	1	1		3	0.20	6.25
CPR		32	37	6	3	3	4	3	1	1		2		1	0.10	1.56
CFSL		3	45	23	6	2	3	2	3	2	1		2	1	0.10	3.13
SBT/CPZ						3	30	33	7	5	2	6	1	6	3.13	50
LMOX				26	43	8	1	2		3	4	2		4	0.39	25
FMOX					23	38	9	9		3	1	2	3	5	0.78	50
CFDN						2	9	18	13	13	13	5	5	15	12.5	>100
CPDX					1	20	32	13	5	2	3		5	12	1.56	>100
CFTM						29	32	8	4	3	3	2	4	8	1.56	100
CDTR						27	39	7	3	1	4	3	6	3	1.56	50
CETB		1	49	19	5	3	1	3		3	3	3		3	0.10	12.5
CFPN						2	50	20	4	5	4	5	1	2	1.56	25
S-1090							2	12	18	17	11	14	4	15	12.5	>100
IPM				6	34	31	11	6	2	1	2				0.78	3. 13
MEPM	9	49	19	7	3	1	1	1	2	1					0.05	0.20
PAPM			1	18	45	17	5	4	1		1	1			0.39	1.56
DRPM	1	13	43	20	7	3	2	1	1	2					0.10	0.39
AZT		5	55	14	5	2	2	3	2	4	1				0.10	3. 13
TOB					3	13	44	17		2	9	5			1.56	25
OFLX				25	34	8	7	7	6	3	2		1		0.39	6. 25
CPFX		10	40	17	5	3	8	4	3	2		1			0.10	3. 13
LVFX			18	38	11	6	8	6	3	2		1			0.20	3. 13
TFLX			19	34	14	10	6	6	2	2					0.20	3. 13
FOM				3	10	15	31	7	3	3	1	1	1	18	1.56	>100

CTM: cefotiam, CTRX: ceftriaxone, CAZ: ceftazidime, CZOP: cefozopran, CPR: cefpirome, CFSL: cefoselis, SBT/CPZ: sulbactam/cefoperazone, LMOX: latamoxef, FMOX: flomoxef, CFDN: cefdinir, CPDX: cefpodoxime, CFTM: cefteram, CDTR: cefditoren, CETB: ceftibuten, CFPN: cefcapene, IPM: imipenem, MEPM: meropenem, PAPM: panipenem, DRPM: doripenem, AZT: aztreonam, TOB: tobramycin, OFLX: ofloxacin, CPFX: ciprofloxacin, LVFX: levofloxacin, TFLX: tosufloxacin, FOM: fosfomycin

て優れた抗菌力を示したのは、NQs 薬と CTRX、CDTR、CAZ、CPR、CFTM および MINO であり、 MIC_{90} は 0.78 $\mu g/mL$ 以下であった。NQs に感受性の低下した 2 株は BLNAR であった。

3. ブドウ糖非醗酵グラム陰性菌

1) Pseudomonas aeruginosa

P. aeruginosa 117 株に対する 22 抗菌薬の抗菌力を調べ,その成績を Table 18 に示した。いずれの抗菌薬も感受性域が広く,高度耐性株も分離されており,MIC $_{50}$ で 6.25 μ g/mL 以下を示したのは,TOB,DRPM,MEPM,ABK のみであった。MIC $_{50}$ で比較すると,比較的強い抗菌力を示したのは,TOB,CPFX,TFLX,DRPM,MEPM および ABK であり,MIC $_{50}$ は 3.13 μ g/mL 以下を示した。抗緑膿菌薬とされている抗菌薬のなかから系統の異なる 11 剤を選定し,それらの抗菌薬に対する耐性率および耐性抗菌薬数を,NCCLS のブレークポイント 60 を参考に求め Table 19 に示した。耐性化率 10% 以

下を示した抗菌薬は、AMK 6.8%, TOB 9.4% のみであり、他の抗菌薬はすべて 10% 以上の耐性化率が認められ、特に、FOM、OFLX、SBT/CPZ は約 30% と高率であった。また、上記 11 抗緑膿菌薬すべてに感性を示した株の割合は 43 株 36.8% あり、10 抗菌薬耐および 11 剤すべてに耐性株は分離されなかった。

2) Burkholderia cepacia

B. cepacia 21 株に対する 16 抗菌薬の抗菌力を調べ、その成績を Table 20 に示した。強い抗菌力を示す抗菌薬はなく、そのなかで MEPM、CAZ および DRPM が、 MIC_{90} で $6.25\,\mu g/mL$ 以下を示した。

3) Stenotrophomomas maltophilia

S. maltophilia 49 株に対する 8 抗菌薬の抗菌力を調べ、その成績を Table 21 に示した。強い抗菌力を示した抗菌薬は MINO および TFLX で、MIC $_90$ は $0.78\,\mu g/m$ L を示した。その他の抗菌薬では LVFX が MIC $_90$ で $3.13\,\mu g/m$ L、OFLX および CPFX が MIC $_90$ で $6.25\,\mu g/m$

Table 12. Susceptibility distribution of 25 clinical isolates of Neisseria gonorrhoeae

Antibacteria	l								MIC	; (μg/	mL)							
agent	≤ 0.006	0.013	0.025	0.05	0.10	0.20	0.39	0.78	1.56	3.13	6.25	12.5	25	50	100	>100	50%	90%
PCG					1	2	1	2	3	10	4		2				3.13	6.25
ABPC							2	3	3	9	4	2	1	1			3.13	12.5
AMPC							1	1	5	9	7				2		3.13	6.25
CTM				1	2	2		3	8	1	1	2	5				1.56	25
CZOP			2		2	3	3	6			2	3	4				0.78	25
CPR			2	2		7	4	1	2	7							0.39	3.13
CFSL			2	2	2	3	6	1	2	2	5						0.39	6.25
FMOX						1	5		8	5	6						1.56	6.25
CCL								3	5	9			2	6			3.13	50
CFDN	3		5	8	1			4	4								0.05	1.56
CPDX	1	2	2	2	9	1		1	2	4	1						0.10	3.13
CFTM		1	2	1	2	7	6	1	5								0.20	1.56
CDTR	1	2	1	2	2	11	5	1									0.20	0.39
CETB			3		7	7					7	1					0.20	6.25
CFPN	1	2		3	2	8	1	1	2	4	1						0.20	3.13
S-1090	6	1	3	8	2	5											0.05	0.20
IPM					2	5	10		5	3							0.39	3. 13
MEPM		3	3	9	3	5	2										0.05	0.20
PAPM				3	3	6	5	3	5								0.39	1.56
DRPM			1	2	10	4	1	3	4								0.10	1.56
AZT					1	1	4	10			2	7					0.78	12.5
OFLX				1	1		2	5			2	4	7	3			12.5	50
CPFX		1	1			2	3	4			1	3	6	4			12.5	50
LVFX		2		1			3	4	1		3	5	6				6.25	25
TFLX		2	1			3	2	1	4	1	6	2	2	1*			1.56	25
MINO					3		4	16	1				1				0.78	0.78

 $^{^*\}mathrm{MIC}{>}25\,\mu\mathrm{g/mL}$

PCG: benzylpenicillin, ABPC: ampicillin, AMPC: amoxicillin, CTM: cefotiam, CZOP: cefozopran, CPR: cefpirome, CFSL: cefoselis, FMOX: flomoxef, CCL: cefaclor, CFDN: cefdinir, CPDX: cefpodoxime, CFTM: cefteram, CDTR: cefditoren, CETB: ceftibuten, CFPN: cefcapene, IPM: imipenem, MEPM: meropenem, PAPM: panipenem, DRPM: doripenem, AZT: aztreonam, OFLX: ofloxacin, CPFX: ciprofloxacin, LVFX: levofloxacin, TFLX: tosufloxacin, MINO: minocycline

mL を示した。

4) Acinetobacter 属

A. baumannii 40 株, A. genospecies (3) 9 株, A. calcoaceticus 1 株に対する 15 抗菌薬の抗菌力を調べ, その成績を Acinetobacter 属としてまとめ Table 22 に示した。MINO、NQs および CBPs の抗菌力は強く、 MIC_{90} で $0.05\sim0.78~\mu g/mL$ を示した。

III. 考 察

われわれは、1992年・1994年・1996年・1998年の 過去4回の調査に引き続き、2000年に全国の16 医療 施設で各種臨床材料から分離されたグラム陰性菌19 菌 種属、1,227株について、各種抗菌薬のMIC 測定を行 い、各種抗菌薬における抗菌力の現状調査および過去4 回の報告^{1,3,5,7)}との比較検討を行った。経年的な感受性 変化から、耐性化が危惧される傾向が見られた例につい て以下に示した。

1点目は、前報でも報告した腸内細菌科に対する NQs

の耐性化傾向であり、2000 年においてもほとんどの菌種で耐性株が分離された。たとえば、 $E.\ coli$ に対する OFLX 耐性株 ($\ge 6.25\,\mu g/mL$) は、1992 年と 1994 年 はそれぞれ 168 株中 2 株,167 株中 1 株と低い分離率であったが、1996 年 180 株中 7 株,1998 年は 143 株中 11 株,2000 年は 164 株中 13 株と継続して高い分離率であったが、0 報告において、NQs 耐性株の分離率が、1992~1999 年の $1.8\sim12.3\%$ から 2000 年には 22.2% と増加したことが報告された。Karlowsky ら 13 も,CPFX に対する耐性株の分離頻度が $E.\ coli$ 、 $E.\ coli$ の分離頻度が $E.\ coli$ 、 $E.\ coli$ 、 $E.\ coli$ のから 2000 年には $E.\ coli$ のから 3 耐性株の分離が表したことを報告しており、われわれの結果同様、各地で $E.\ coli$ の増加が報告されている。

2 点目は、N. gonorrhoeae における non-PPNGと NQs 耐性株の増加である。PCs に高度耐性の PPNG の

Table 13. Susceptibility distribution of 57 clinical isolates of Branhamella catarrhalis

agent ABPC AMPC	≤0.006	0.013		0.05	0.10										_		_	
					0.10	0.20	0.39	0.78	1.56	3.13	6.25	12.5	25	50	100	>100	50%	90%
AMPC			1					3	7	6	7	14	14	5			12.5	25
			1						3	9	9	13	15	7			12.5	50
CTM							6	11	18	21	1						1.56	3. 13
CZOP						1	3	11	12	27	3						3.13	3. 13
CPR				1		2	15	9	24	5	1						1.56	3.13
CFSL					1		7	11	5	27	5	1					3. 13	6.25
FMOX			5	7	8	14	22	1									0.20	0.39
CCL							4	8	10	7	13	7	5	3			3. 13	25
CFDN					10	13	21	10	3								0.39	0.78
CPDX						2	10	16	23	6							1.56	3.13
CFTM						4	14	6	28	4	1						1.56	1.56
CDTR				3	5	7	10	14	12	5	1						0.78	3.13
CETB						1	4	5	5	23	11	8					3.13	12.5
CFPN				3	9	7	11	20	6	1							0.39	1.56
S-1090			1			3	4	6	13	13	13	4					3. 13	6.25
FRPM				1	8	11	18	16	3								0.39	0.78
IPM		3	8	15	29	2											0.10	0.10
MEPM	46	11															≤0.006	0.013
PAPM	5	12	26	14													0.025	0.05
DRPM		7	48	2													0.025	0.025
тов					9	15	33										0.39	0.39
OFLX					9	48											0.20	0.20
CPFX				21	36												0.10	0.10
LVFX					52	5											0.10	0.10
TFLX			12	45													0.05	0.05
EM					1	38	16	2									0.20	0.39
CAM					43	12	2										0.10	0.20
AZM				40	17												0.05	0.10
MINO					15	40	2										0.20	0.20

ABPC: ampicillin, AMPC: amoxicillin, CTM: cefotiam, CZOP: cefozopran, CPR: cefpirome, CFSL: cefoselis, FMOX: flomoxef, CCL: cefaclor, CFDN: cefdinir, CPDX: cefpodoxime, CFTM: cefteram, CDTR: cefditoren, CETB: ceftibuten, CFPN: cefcapene, FRPM: faropenem, IPM: imipenem, MEPM: meropenem, PAPM: panipenem, DRPM: doripenem, TOB: tobramycin, OFLX: ofloxacin, CPFX: ciprofloxacin, LVFX: levofloxacin, TFLX: tosufloxacin, EM: erythromycin, CAM: clarithromycin, AZM: azithromycin, MINO: minocycline

分離頻度は、1992年3株、1994年1株、1996年0株、1998年は2株、2000年も2株と分離率に大きな変化は見られないが、CZOP、CPR、CFSL、CETB、AZTのいずれかの MIC が $1.56\sim25\,\mu g/mL$ と β -lactam系薬に耐性を示す non-PPNG が 1998年にはじめて 2株分離されたのに続いて、2000年は 9株分離され、分離頻度は上昇していた。特に、そのうちの 1株は、経口CEPsには感性であるが、CZOP、CPR、CFSL、AZTに耐性であり、特異的な菌株であると考えられた。OFLX耐性株(MIC: $\geq 0.39\,\mu g/mL$)の割合は、1992年 21.7%、1994年 64.0%、1996年 62.5%、1998年 50.0%と高い分離率を示していたが、<math>2000年は 92.0%ときわめて高い分離率であった。OFLXの MIC $6.25\,\mu g/mL$ 以上を示す高度耐性株の分離頻度においても、1992年、1994年は 0株であったのが、1996年 3株、1998年 2

株,2000年16株と2000年は高度耐性株の分離頻度が大きく上昇しており、今後の動向が懸念される結果であった。田中¹⁴⁾らによると、1995年と2000年臨床分離 N. gonorrhoeae の感受性を比較して、経口および注射用 β -lactam 系薬および NQs の ciprofloxacin の抗菌力の MIC_{90} がほとんどすべての抗菌薬が低下していることを発表しており、われわれの成績と同様である。

3点目は、H. influenzae における BLNAR の増加と NQs 耐性株の検出である。BLNAR の分離頻度については、われわれの成績では 1992 年 3.3%、1994 年 3.5%、1996 年 15.6%、1998 年 24.4%、2000 年 37% と引き続き 1996 年から大きく上昇している。生方らの市中感染症研究会の 1998 年から 2000 年の報告¹⁵⁾においても BLNAR の分離頻度は、1998 年 3.2%、1999 年 6.6%、2000 年 13.5% と上昇しており、PBP 3 の変異との

Table 14. Susceptibility distribution of 7 clinical isolates of Bordetella pertussis

Antibacterial						MIC	; (μg/	mL)							
agent	$\leq 0.006 \ 0.013 \ 0.025 \ 0.0$	05 0.10	0.20	0.39	0.78	1.56	3. 13	6.25	12.5	25	50	100	>100	50%	90%
PCG					3	4								1.56	1.56
ABPC				7										0.39	0.39
CEZ								3		4				25	25
CTM								4	3					6.25	12.5
CZOP					5	2								0.78	1.56
CPR				7										0.39	0.39
CFSL					7									0.78	0.78
CMZ						7								1.56	1.56
CCL											7			50	50
CFDN									1	6				25	25
CPDX									7					12.5	12.5
CFTM						7								1.56	1.56
CDTR				7										0.39	0.39
CETB												7		100	100
CFPN						7								1.56	1.56
S-1090						7								1.56	1.56
IPM							3	4						6. 25	6.25
MEPM				7										0.39	0.39
PAPM											3	4		100	100
DRPM					7									0.78	0.78

PCG: benzylpenicillin, ABPC: ampicillin, CEZ: cefazolin, CTM: cefotiam, CZOP: cefozopran, CPR: cefpirome, CFSL: cefoselis, CMZ: cefmetazole, CCL: cefaclor, CFDN: cefdinir, CPDX: cefpodoxime, CFTM: cefteram, CDTR: cefditoren, CETB: ceftibuten, CFPN: cefcapene, IPM: imipenem, MEPM: meropenem, PAPM: panipenem, DRPM: doripenem

相関が報告されている。さらに、BLNAR 中に NQs 低感受性株が 2 株分離された。NQs 低感受性株については、島田らの 2000 年呼吸器感染症分離菌の報告¹⁶⁾にも99 株中 2 株検出されており、このような菌株が BLNARであった場合には、有効な抗菌薬の選択に困ることになると考えられ、今後の動向は注意深く見守る必要がある。一方、 β —lactamase 産生株の分離頻度は、1992 年 10%、1994 年 7%、1996 年 18.8%、1998 年 14.6%、2000年 7%と大きな変化は生じていなかった。この頻度は、生方ら¹⁵⁾の 1998 年から 2000 年臨床分離株では 8.6%、Hoban ら¹⁷⁾の日本の調査の 8.5%と同等であった。彼らの報告では、西ヨーロッパで 12.6%、東ヨーロッパで 7.1%、北米で 22.4%、ラテンアメリカで 16.9%、韓国では 64.7% などを発表しているが、西ヨーロッパでも国により大きな差が認められている。

今回,腸内細菌属において,NCCLS における ESBL 産生菌の疑いのある菌株の定義により,CTRX,CAZ,AZT のいずれかの抗菌薬の MIC が $1.56\,\mu\mathrm{g/mL}$ 以上を示す菌株,あるいは CPDX の MIC が $6.25\,\mu\mathrm{g/mL}$ 以上を示す菌株の分離を 1998 年と比較すると, $E.\ coli$ では,1998 年 143 株 中 16 株 が 1598 年 16 株 中 16 株 16 株 16 株 1998 年 16 株 中 16 株 1998 年 16 株 中 16 株 1998 年 16 株 中 16 株 16 化 16 株 16 株 16 株 16 化 16

株が 2000 年 62 株中 4 株, P. vulgaris では, 1998 年 43 株中8株が2000年46株中5株であった。今回は, CVA を 4 μg/mL 添加して CAZ および CPR の感受性変化を 調べた。NCCLSの基準¹¹⁾に準じて、添加時に8倍以上 の MIC の感性化が見られた菌株を ESBL 産生株と定義 した場合, E. coli, K. pneumoniae, K. oxytoca で 1 株, P. mirabilis で 4 株, P. vulgaris で 5 株 が ESBL 産生 株と判定された。MIC レベルでの検出結果とE. coli お よび K. oxytoca で乖離が見られ、さらなる詳細な検討 が必要と考えられた。Jones ら¹⁸⁾の 1997~1998 年北米 地区における臨床分離株の ESBL 産生株は、CTRX の 感受性のみで判定するとE. coliでは1.9%, K. pneumoniae では 5.0% 分離されているが、北米の地域 によって差を認めている。Karlowsky ら¹³⁾による 1996 年と 2000 年の米国における ESBL の分離状況の比較で は、E. coli で 0.9% から 1.6%、K. oxytoca で 2.9% か ら5.9%, P. mirabilis で0.3%から1.4%に上昇傾向 を認めている。また、Turnidgeら190による日本を含む アジア地区の 1998 年から 1999 年の調査では、E. coli では 5.0%, Klebsiella spp. で 17.8% 認められており, これら海外の報告は MIC レベルのみの判定であるが、 今後の状況を注意深く見守る必要があると考える。

P. aeruginosa の感受性成績では,1998年の成績と 比較して2000年はほとんどすべての抗菌薬でMIC₅₀,

Table 15. Susceptibility distribution of 100 clinical isolates of Haemophilus influenzae

Antibacterial									MIC	! (μg/	mL)							
agent	≤0.006	0.013 0.	025	0.05	0.10	0.20	0.39	0.78	1.56	3.13	6. 25	12.5	25	50	100	>100	50%	90%
ABPC					2	18	28	9	20	7	3	8	4	1			0.78	12.5
AMPC						5	33	17	15	11	2	3	11	3			0.78	25
SBT/ABPC					1	2	34	18	17	18	1	6	3				0.78	3.13
CTM						1	15	39	9	11	7	4	3	10	1		0.78	50
CTRX	42	28	8	7	1	12	2										0.013	0.20
CAZ				11	36	25	19	8	1								0.20	0.39
CZOP				2	9	35	17	10	10	2	6	8	1				0.39	6.25
CPR			6	38	24	13	3	15	1								0.10	0.78
CFSL			2	32	27	17	6	1	15								0.10	1.56
CMZ								2	4	37	20	15	8	6	7	1	6.25	50
LMOX				26	25	15	17	13	4								0.10	0.78
FMOX						1	26	32	7	12	9	11	2				0.78	12.5
CCL								2	31	19	7	12	13	7	9		3.13	50
CFDN					1	9	45	13	7	8	4	9	3	1			0.39	12.5
CPDX			2	8	41	19	8	4	4	4	9	1					0.10	3.13
CFTM		15	44	14	6	5	3	12	1								0.025	0.78
CDTR	2	25	40	13	3	12	3	2									0.025	0.20
CETB			2	37	18	11	7	6	3	15	1						0.10	3.13
CFPN	2	15	39	13	7	8	1	1	9	5							0.025	1.56
S-1090			1	11	41	17	9	9	3	7	2						0.10	1.56
FRPM					3	9	30	18	12	8	19	1					0.78	6.25
IPM					1	5	8	18	24	26	12	5	1				1.56	6.25
MEPM			2	36	25	19	13	1	3		1						0.10	0.39
PAPM				1	1	10	31	8	21	16	11	1					0.78	6.25
DRPM			2	10	25	21	16	14	6	3	3						0.20	1.56
AZT			4	19	35	13	9	7	8		5						0.1	1.56
TOB						1	1	35	63								1.56	1.56
OFLX			11	79	7	1			1	1							0.05	0.05
CPFX		32	61	4	1			1	1								0.025	0.025
LVFX		14	72	11	1			1	1								0.025	0.05
TFLX	34	45	18		1			1	1								0.013	0.025
EM								2	24	48	23	3					3.13	6.25
CAM								1	8	36	44	9	2				6.25	12.5
AZM						2		33	55	10							1.56	1.56
MINO						34	48	12	4	2							0.39	0.78

ABPC: ampicillin, AMPC: amoxicillin, SBT/ABPC: sulbactam/ampicillin, CTM: cefotiam, CTRX: ceftriaxone, CAZ: ceftazidime, CZOP: cefozopran, CPR: cefpirome, CFSL: cefoselis, CMZ: cefmetazole, LMOX: latamoxef, FMOX: flomoxef, CCL: cefaclor, CFDN: cefdinir, CPDX: cefpodoxime, CFTM: cefteram, CDTR: cefditoren, CETB: ceftibuten, CFPN: cefcapene, FRPM: faropenem, IPM: imipenem, MEPM: meropenem, PAPM: panipenem, DRPM: doripenem, AZT: aztreonam, TOB: tobramycin, OFLX: ofloxacin, CPFX: ciprofloxacin, LVFX: levofloxacin, TFLX: tosufloxacin, EM: erythromycin, CAM: clarithromycin, AZM: azithromycin, MINO: minocycline

Table 16. Susceptibility distribution of 56 clinical isolates of β -lactamase-negative ampicillin-susceptible $Haemophilus\ influenzae^*$

ASPC	Table 16.										. (μg/		- · · · ·					ohilus infli	
AMPC SBT/ABPC 1 2 33 16 2 1 14 35 5 1 1 0.78 1.56 CTM CTM CTRX 37 17 2 50.066 0.013 CAZ CZOP 7 2 7 31 13 2 1 CAZ CZOP 7 2 16 16 5 2 2 CRB CSBL CSBL CSBL CSBL CSBL CSBL CSBL CSB	Antibacterial agent		6 0. 013	0.025	0.05	0.10	0.20	0.39	0.78		.,		12.5	25	50	100	>100	50%	90%
SBT/ABPC CTM CTM TABLE TA	ABPC					2	18	28	8									0.39	0.78
CTM 1 14 35 5 1 0.78 1.56 CTRX 37 17 2 2 1 14 35 5 1 20.006 0.013 CAZ 7 26 16 5 2 2 7 31 13 2 1 0.20 0.39 CPR 5 32 16 3 2 1 4 34 14 3 3.13 6.25 CMZ 2 2 28 20 6 2 3 3 1 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	AMPC						5	33	16	2								0.39	0.78
CTRX	${\rm SBT/ABPC}$					1	2	33	17	3								0.39	0.78
CAZ	CTM						1	14	35	5	1							0.78	1.56
CZOP	CTRX	37	17	2														≤0.006	0.013
CPR	CAZ				7	26	16	5	2									0.10	0.39
CERSL 2 28 20 6 CMZ 1 4 34 14 3 3.13 6.25 LMOX 23 22 4 4 3 4 14 3 0.10 0.39 FMOX 23 22 4 4 3 2 2 2 0.78 0.78 0.78 CCL 8 39 8 1 5 6 4 1.56 6.25 25 0.09 0.78 0.78 0.78 0.78 0.78 0.78 0.78 0.78 0.78 0.78 0.78 0.00 0.20 0.00 0.20 0.00	CZOP				2	7	31	13	2	1								0.20	0.39
CMZ	CPR			5	32	16	3											0.05	0.10
LMOX	CFSL			2	28	20	6											0.05	0.20
FMOX CCL CCL CFDN 1 7 38 10 8 39 8 1 0.39 0.78 CPDX 1 1 7 38 10 CFTM 13 37 6 CFTM 13 37 6 CFTM 122 30 3 CFTM 1 22 30 3 CFTM 1 12 37 5 1 CFTM 1 12 37 5 1 CFTM 1 12 37 5 1 CFTM 1 1 1 6 5 2 CFTM 1 1 1 6 6 5 2 CFTM 1 1 1 6 6 5 6 5 CFTM 1 1 1 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6	CMZ								1	4	34	14	3					3.13	6.25
CCL CFDN 8 39 8 1 0.39 0.78 CPDX 1 7 38 10 0.10 0.20 CFTM 13 37 6 CDTR 1 22 30 3 CFTB 2 33 12 1 4 4 4 0.025 0.05 CFPN 1 12 37 5 1 0.025 0.05 S-1090 FRPM 2 8 26 14 5 1 0.39 0.78 CPPM 1 1 3 6 13 16 12 3 2 0.10 0.20 FRPM 2 31 16 5 2 0.05 0.39 CFPM 1 1 1 6 29 4 10 3 2 CPPM 2 3 1 5 6 5 7 6 CPPM 3 15 25 7 6 CPPM 3 15 25 7 6 CPPX 1 9 35 1 1 CPPX 1 1 3 6 29 4 10 3 2 CPPX 1 0.005 0.39 CPPX 1 0.005 0.05 CPPX 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	LMOX				23	22	4	4	3									0.10	0.39
CFDN 1 7 38 10 0.39 0.78 CPDX 1 7 38 10 0.10 0.20 CFTM 13 37 6 0.025 0.05 0.025 0.025 0.005 0.39 0.05 0.39 0.05 0.39 0.05 0.025 0.005 0.025 0.005 0.025 0.005 0.025 0.005 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025	FMOX						1	22	29	2	2							0.78	0.78
CPDX 1 7 38 10 0.10 0.20 0.025 0.05 0.025 0.05 0.025 0.05 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0.05 0.39 0.025 0.05 0.39 0.025 0.05 0.39 0.025 0.025 0.05 0.05 0.05 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0.010 0.39 1.56 1.56 1.56 1.56 1.56 1.56 1	CCL									31	15	6	4					1.56	6.25
CFTM 13 37 6 0.025 0.05 CDTR 1 22 30 3 0.025 0.025 CETB 2 33 12 1 4 4 0.05 0.39 CFPN 1 12 37 5 1 0.025 0.05 S-1090 9 38 9 0.025 0.05 FRPM 2 8 26 14 5 1 0.39 1.56 IPM 1 1 3 6 13 16 12 3 2 1.56 3.13 MEPM 2 31 16 5 2 0.05 0.20 0.05 0.20 PAPM 1 1 6 29 4 10 3 2 0.10 0.39 1.56 DRPM 2 7 24 15 4 2 2 2 0.10 0.39 TOB 1 21 34 2 2 0.01 0.05 0.05	CFDN						8	39	8	1								0.39	0.78
CDTR 1 22 30 3	CPDX			1	7	38	10											0.10	0.20
CETB 2 33 12 1 4 2 0.05 0.05 0.05 0.020 0.10 0.20 0.39 1.56 3.13 0.05 0.20 0.05 0.20 0.05 0.20 0.05 0.20 0.05 0.20 0.05 0.20 0.05 0.20 0.05 0.20 0.05 0.20 0.05 0.20 0.05 0.20 0.039 1.56 0.10 0.39 1.56 0.10 0.39 0.10 0.39 0.10 0.39 0.10 0.39 0.05 0.05 0.05 0.05 0.05 0.05 0.05 0.05 0.05 0.05 0.05	CFTM		13	37	6													0.025	0.05
CFPN S-1090 1 12 37 5 1 0.025 0.05 0.10 0.20 FRPM 2 2 8 26 14 5 1 0.39 1.56 IPM 1 3 6 13 16 12 3 2 1.56 3.13 MEPM 2 31 16 5 2 0.05 0.20 PAPM 1 1 6 29 4 10 3 2 0.39 1.56 DRPM 2 7 24 15 4 2 2 9 4 10 3 2 0.10 0.39 1.56 DRPM 2 7 24 15 4 2 2 2 0.10 0.39 1.56 0.10 0.39 TOB 1 21 34 2 1 0.01 0.05 0.05 0.05 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0	CDTR	1	22	30	3													0.025	0.025
S-1090 9 38 9 0.10 0.20 FRPM 2 8 26 14 5 1 0.39 1.56 IPM 1 3 6 13 16 12 3 2 1.56 3.13 MEPM 2 31 16 5 2 0.05 0.20 PAPM 1 1 6 29 4 10 3 2 0.39 1.56 DRPM 2 7 24 15 4 2 2 0.10 0.39 AZT 3 15 25 7 6 0.10 0.39 0.10 0.39 TOB 1 21 34 1.56 1.56 1.56 0.10 0.39 CPFX 19 35 1 1 0.05 0.05 0.05 0.05 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 <	CETB			2	33	12	1	4	4									0.05	0.39
FRPM 2 8 26 14 5 1 0.39 1.56 IPM 1 3 6 13 16 12 3 2 1.56 3.13 MEPM 2 31 16 5 2 0.05 0.20 PAPM 1 1 6 29 4 10 3 2 0.10 0.39 AZT 3 15 25 7 6 TOB 1 21 34 1.56 1.56 CPFX 19 35 1 1 CPFX 19 35 1 1 CVFX 8 43 4 1 1 CVFX 8 43 4 1 CVFX 8 43 4 1 CAM CAM 1 1 5 21 23 4 CAM 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	CFPN	1	12	37	5	1												0.025	0.05
IPM 1 3 6 13 16 12 3 2 1.56 3.13 MEPM 2 31 16 5 2 0.05 0.20 PAPM 1 1 6 29 4 10 3 2 0.39 1.56 DRPM 2 7 24 15 4 2 2 2 0.10 0.39 1.56 AZT 3 15 25 7 6	S-1090				9	38	9											0.10	0.20
MEPM 2 31 16 5 2 PAPM 1 1 6 29 4 10 3 2 0.39 1.56 DRPM 2 7 24 15 4 2 2 2 0.10 0.39 AZT 3 15 25 7 6 0.10 0.39 TOB 1 21 34 1.56 1.56 OFLX 9 44 2 1 0.05 0.05 CPFX 19 35 1 1 0.05 0.05 LVFX 8 43 4 1 0.025 0.025 TFLX 23 27 5 1 0.025 0.025 EM 2 14 28 11 1 3.13 6.25 CAM 1 5 21 23 4 6.25 12.5 AZM 1 1 18 33 4 1.56 1.56	FRPM					2	8	26	14	5	1							0.39	1.56
PAPM DRPM 2 7 24 15 4 2 2 2 0 0.39 1.56 DRPM AZT 3 15 25 7 6 0.10 0.39 TOB OFLX OFLX OFFX 19 35 1 1	IPM					1	3	6	13	16	12	3	2					1.56	3.13
DRPM 2 7 24 15 4 2 2 AZT 3 15 25 7 6 1 21 34 1.56 1.56 OFLX OFLX OFFX 19 35 1 1	MEPM			2	31	16	5	2										0.05	0.20
AZT 3 15 25 7 6 0.10 0.39 TOB 1 21 34 1.56 1.56 OFLX 9 44 2 1 0.05 0.05 CPFX 19 35 1 1 0 0.025 0.025 LVFX 8 43 4 1 0.025 0.025 TFLX 23 27 5 1 0 0.013 0.025 EM 2 14 28 11 1 0 3.13 6.25 CAM AZM 1 18 33 4 1 1.56 1.56	PAPM				1	1	6	29	4	10	3	2						0.39	1.56
TOB 1 21 34 0.05 1.56 0.05 0.05 CPFX 19 35 1 1	DRPM			2	7	24	15	4	2	2								0.10	0.39
OFLX 9 44 2 1 0.05 0.05 CPFX 19 35 1 1 0.025 0.025 LVFX 8 43 4 1 0.025 0.025 TFLX 23 27 5 1 0.0025 EM 2 14 28 11 1 3.13 6.25 CAM 1 5 21 23 4 6.25 12.5 AZM 1 18 33 4 1.005	AZT			3	15	25	7	6										0.10	0.39
CPFX 19 35 1 1 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0.025 0.013 0.025 0.013 0.025 0.013 0.025 0.013 0.025 0.013 0.025 0.013 0.025 0.013 0.025	TOB						1		21	34								1.56	1.56
LVFX 8 43 4 1 0.025 0.025 0.025 0.013 0.025 TFLX 23 27 5 1 1 3.13 6.25 CAM 1 5 21 23 4 6.25 12.5 AZM 1 1 18 33 4 1.56 1.56 1.56	OFLX			9	44	2	1											0.05	0.05
TFLX 23 27 5 1 0.013 0.025 EM 2 14 28 11 1 3.13 6.25 CAM 1 5 21 23 4 6.25 12.5 AZM 1 18 33 4 1.56 1.56	CPFX		19	35	1	1												0.025	0.025
EM 2 14 28 11 1 3.13 6.25 CAM 1 5 21 23 4 6.25 12.5 AZM 1 18 33 4 1.56 1.56	LVFX		8	43	4	1												0.025	0.025
CAM 1 5 21 23 4 6.25 12.5 AZM 1 18 33 4 1.56 1.56	TFLX	23	27	5		1												0.013	0.025
AZM 1 18 33 4 1.56 1.56	EM								2	14	28	11	1					3.13	6.25
	CAM								1	5	21	23	4					6.25	12.5
MINO 23 29 2 2 0.39 0.39	AZM						1		18	33	4							1.56	1.56
	MINO						23	29	2	2								0.39	0.39

^{*}ABPC MIC \leq 0. 78 μ g/mL

ABPC: ampicillin, AMPC: amoxicillin, SBT/ABPC: sulbactam/ampicillin, CTM: cefotiam, CTRX: ceftriaxone, CAZ: ceftazidime, CZOP: cefozopran, CPR: cefpirome, CFSL: cefoselis, CMZ: cefmetazole, LMOX: latamoxef, FMOX: flomoxef, CCL: cefaclor, CFDN: cefdinir, CPDX: cefpodoxime, CFTM: cefteram, CDTR: cefditoren, CETB: ceftibuten, CFPN: cefcapene, FRPM: faropenem, IPM: imipenem, MEPM: meropenem, PAPM: panipenem, DRPM: doripenem, AZT: aztreonam, TOB: tobramycin, OFLX: ofloxacin, CPFX: ciprofloxacin, LVFX: levofloxacin, TFLX: tosufloxacin, EM: erythromycin, CAM: clarithromycin, AZM: azithromycin, MINO: minocycline

Table 17. Susceptibility distribution of 37 clinical isolates of β -lactamase-negative ampicillin-resistant $Haemophilus\ influenzae\ (BLNAR)^*$

Antibacterial									MIC	; (μg/	mL)							
agent	≤0.006	0.0130	. 025	0.05	0.10	0.20	0.39	0.78	1.56	3. 13	6.25	12.5	25	50	100	>100	50%	90%
ABPC									20	6	3	7	1				1.56	12.5
AMPC								1	12	10	2	2	8	2			3. 13	25
SBT/ABPC									12	15	1	6	3				3. 13	12.5
CTM								1	1	10	7	4	3	10	1		6. 25	50
CTRX	2	7	6	7	1	12	2										0.05	0.20
CAZ				2	8	7	14	6									0.39	0.78
CZOP					1	1	2	7	9	2	6	8	1				1.56	12.5
CPR				3	7	9	2	15	1								0.20	0.78
CFSL					7	8	6	1	15								0.39	1.56
CMZ										1	3	11	8	6	7	1	25	100
LMOX				1	1	10	12	9	4								0.39	1.56
FMOX							3		2	10	9	11	2				6.25	12.5
CCL								1			1	6	13	7	9		25	100
CFDN						1	2	3	6	8	4	9	3	1			3. 13	25
CPDX				1		6	8	4	4	4	9	1					0.78	6.25
CFTM		1	4	5	6	5	3	12	1								0.20	0.78
CDTR		1	9	7	3	12	3	2									0.10	0.39
CETB				2	3	9	3	1	3	15	1						1.56	3.13
CFPN		1		6	6	8	1	1	9	5							0.20	3.13
S-1090				1		6	9	9	3	7	2						0.78	3.13
FRPM						1	2	2	6	6	19	1					6.25	6.25
IPM							2	4	6	12	9	3	1				3.13	12.5
MEPM				1	8	12	11	1	3		1						0.20	1.56
PAPM						1	2	2	10	12	9	1					3. 13	6.25
DRPM					1	4	11	11	4	3	3						0.78	3.13
AZT				2	7	6	3	6	8		5						0.78	6.25
TOB							1	11	25								1.56	1.56
OFLX			2	28	5				1	1							0.05	0.10
CPFX		10	22	3				1	1								0.025	0.05
LVFX		3	27	5				1	1								0.025	0.05
TFLX	9	16	10					1	1								0.013	0.025
EM									8	15	12	2					3. 13	6.25
CAM									1	15	16	5					6.25	12.5
AZM								12	19	6							1.56	3.13
MINO						9	17	8	1	2							0.39	0.78

^{*}ABPC MIC \geq 1.56 μ g/mL

ABPC: ampicillin, AMPC: amoxicillin, SBT/ABPC: sulbactam/ampicillin, CTM: cefotiam, CTRX: ceftriaxone, CAZ: ceftazidime, CZOP: cefozopran, CPR: cefpirome, CFSL: cefoselis, CMZ: cefmetazole, LMOX: latamoxef, FMOX: flomoxef, CCL: cefaclor, CFDN: cefdinir, CPDX: cefpodoxime, CFTM: cefteram, CDTR: cefditoren, CETB: ceftibuten, CFPN: cefcapene, FRPM: faropenem, IPM: imipenem, MEPM: meropenem, PAPM: panipenem, DRPM: doripenem, AZT: aztreonam, TOB: tobramycin, OFLX: ofloxacin, CPFX: ciprofloxacin, LVFX: levofloxacin, TFLX: tosufloxacin, EM: erythromycin, CAM: clarithromycin, AZM: azithromycin, MINO: minocycline

 ${\it Table 18.} \hspace{0.5cm} {\it Susceptibility distribution of 117 clinical isolates of } \textit{Pseudomonas aeruginosa}$

Antibacteria	1						M	IC (μ	g/mL)								
agent	≤0.0060.0130.025 (0.05	0.10	0.20	0.39	0.78	1.56	3.13	6.25	12.5	25	50	100	>100	50%	80%	90%
PIPC							1	8	43	21	17	7	6	14	12.5	50	>100
CAZ					1	4	49	20	21	7	5	5	2	3	3.13	6. 25	5 25
CFS						1	32	39	15	16	3	6	1	4	3.13	12.5	25
CZOP					3	33	23	22	15	9	5	3	2	2	1.56	6.25	25
CPR							9	35	26	21	8	7	6	5	6.25	25	50
CFSL						1	15	26	32	20	1	7	10	5	6.25	12.5	100
SBT/CPZ								1	9	49	23	21	8	6	12.5	50	100
LMOX									3	29	31	18	16	20	25	100	>100
IPM				1	3	18	46	14	6	10	15	2	1	1	1.56	12.5	25
MEPM			3	22	25	16	13	15	13	5	2	2		1	0.78	3. 13	6.25
PAPM						1	8	18	40	22	19	6	1	2	6.25	25	25
DRPM			11	31	20	15	10	13	10	3	2	1		1	0.39	3. 13	6.25
AZT						1	3	11	57	13	18	8	5	1	6.25	25	50
TOB			1	1	39	52	11	2			3	2	1	5	0.78	1.56	3.13
AMK					2	3	12	57	27	8	4	1	1	2	3.13	6.25	12.5
ABK			1	1	2	14	47	30	12	2	4	1	3		1.56	3. 13	6.25
OFLX					1	19	49	13	12	4	5	1	3	10	1.56	6.25	100
CPFX			6	42	31	12	4	4	2	2	1	11	1	1	0.39	1.56	50
LVFX					11	52	19	9	7	3	3	5	7	1	0.78	6.25	50
TFLX			1	22	47	17	8	3	2	2	2	13*			0.39	1.56	>25
MINO					-	-		2	10	34	33	16	8	14	25	50	>100
FOM							2	4	17	54	21	6	2	11	12.5	25	100

 $^{^*\}mathrm{MIC}{>}25\,\mu\mathrm{g/mL}$

PIPC: piperacillin, CAZ: ceftazidime, CFS: cefsulodin, CZOP: cefozopran, CPR: cefpirome, CFSL: cefoselis, SBT/CPZ: sulbactam/cefoperazone, LMOX: latamoxef, IPM: imipenem, MEPM: meropenem, PAPM: panipenem, DRPM: doripenem, AZT: aztreonam, TOB: tobramycin, AMK: amikacin, ABK: arbekacin, OFLX: ofloxacin, CPFX: ciprofloxacin, LVFX: levofloxacin, TFLX: tosufloxacin, MINO: minocycline, FOM: fosfomycin

Table 19. Resistance of Pseudomonas aeruginosa to 11 anti-pseudomonal agents

					No.	of resist	ant strai	ns							
-	udomonal oint MIC (_	PIPC ≥50	CAZ ≧25	SBT/CPZ ≧50	CFS ≧25	CPR ≥25	IPM ≥12.5	AZT ≧25	TOB ≥12.5	AMK ≧25	OFLX ≧6.25	FOM ≧25	Total	1 (%)
		0												43	36.8
	ant	1	1		1			7				1	14	24	20.5
	resistant	2	1		1		1	5	1			2	7	9	7.7
0	res	3	1		2		1	2	2	1		4	2	5	4.3
2000	ich	4	5	1	10		3	3	10	2		10	8	13	11.1
.g	which	5	1		1				1		1	1		1	0.9
Strains isolated in	ts to	6	3	1	4	3	5	3	4	3	3	4	3	6	5.1
iso]	agents	7	8	7	9	6	9	6	8			6	4	9	7.7
ins	fo a	8	4	4	4	2	4	2	3	3	2	4		4	3.4
tra	No. 1	9	3	2	3	3	3	1	3	2	2	3	2	3	2.6
∞	~	10													0.0
		11													0.0
	То	tal	27	15	35	14	26	29	32	11	8	35	40	117	100.0
	(%	6)	23.1	12.8	29.9	12.0	22.2	24.8	27.4	9.4	6.8	29.9	34.2	100.0	

PIPC: piperacillin, CAZ: ceftazidime, SBT/CPZ: sulbactam/cefoperazone, CFS: cefsulodin, CPR: cefpirome, IPM: imipenem, AZT: aztreonam, TOB: tobramycin, AMK: amikacin, OFLX: ofloxacin, FOM: fosfomycin

Table 20. Susceptibility distribution of 21 clinical isolates of Burkholderia cepacia

Antibacterial							MIC	(μg/	mL)							
agent	$\leq 0.006 \ 0.013 \ 0.028$	5 0.05	0.10	0.20	0.39	0.78	1.56	3. 13	6.25	12.5	25	50	100	>100	50%	90%
CTRX								2	10	5	2	2			6.25	25
CAZ						7	11	2	1						1.56	3.13
CZOP									1	5	12	1	2		25	50
CPR									3	12	3	2	1		12.5	50
LMOX										4	8	8	1		25	50
IPM								2	10	9					6.25	12.5
MEPM						1	12	8							1.56	3.13
PAPM									4	13	4				12.5	25
DRPM							9	6	5	1					3.13	6.25
AZT									7	4	7	2	1		12.5	50
OFLX								5	8	3	5				6.25	25
CPFX						5	4	5	3	2	2				3. 13	12.5
LVFX							5	8	1	6	1				3.13	12.5
TFLX					4	3	7		3	4					1.56	12.5
MINO						2	3	5	2	3	3	3			6.25	50
ST										12	8		1		12.5	25

CTRX: ceftriaxone, CAZ: ceftazidime, CZOP: cefozopran, CPR: cefpirome, LMOX: latamoxef, IPM: imipenem, MEPM: meropenem, PAPM: panipenem, DRPM: doripenem, AZT: aztreonam, TOB: tobramycin, OFLX: ofloxacin, CPFX: ciprofloxacin, LVFX: levofloxacin, TFLX: tosufloxacin, MINO: minocycline, ST: sulfamethoxazole—trimethoprim

Table 21. Susceptibility distribution of 49 clinical isolates of Stenotrophomonas maltophilia

Antibacterial								MIC	! (μg/	mL)							
agent	≤ 0.006 0.	013 0. 025	0.05	0.10	0.20	0.39	0.78	1.56	3. 13	6.25	12.5	25	50	100	>100	50%	90%
CAZ SBT/CPZ								5	5 1	2 4	8 12	2 18	6 9	14 5	7	50 25	>100 100
LMOX									10	18	10	9	2			6.25	25
OFLX CPFX LVFX					2	1 8	8 5 24	22 23 8	9 10 4	6 8 1	1 2	1 2	1			1.56 1.56 0.78	6. 25 6. 25 3. 13
MINO			3	7	12	18 23	5 8	1	3	2						0.39	0.78

CAZ: ceftazidime, SBT/CPZ: sulbactam/cefoperazone, LMOX: latamoxef, OFLX: ofloxacin, CPFX: ciprofloxacin, LVFX: levofloxacin, TFLX: tosufloxacin, MINO: minocycline

MIC₈₀, MIC₉₀ で $2\sim 8$ 倍感性化しており、MIC₉₀ で TOB, DRPM、MEPM、ABK は $6.25\,\mu g/m$ L 以下と良好な抗菌力を示した。系統の異なる 11 抗菌薬における耐性株の分離頻度においても、ほとんどの抗菌薬の 2000 年の耐性株の分離頻度は減少していたが、IPM のみは 1998 年の 15.9% から 2000 年は 24.8% に上昇していた。また、これらの抗菌薬すべてに感性を示す菌株の割合は、1996 年の 14.1%、1998 年 18.3% から さらに 2000 年は 36.8% に上昇し、前報で懸念していた 7 剤以上の耐性株の分離頻度についても、1992 年 22.3%、1994 年 19.7%、1996 年 25.0%、1998 年 28.0% か ら 2000 年

は 13.7% へとやや少ない分離率となり,多剤耐性化傾向も進んでいなかった。Gales ら 20 の世界各地の 1997 ~1999 年の各種抗菌薬に対する感性率の報告においても,ヨーロッパでは若干感性率が低下しており耐性化傾向が見られているが,その他の Asia—Pacific,Canada, Latin America,米国ではほとんど変化しておらず耐性化傾向は認められていない。

S. maltophilia の感受性成績では、1998年の成績との比較では、ほとんどの抗菌薬の MIC_{50} 、 MIC_{90} で2~4倍感性化を認めたが、有効な抗菌薬が少ないことから、注意深く見守る必要がある。Gales 6^{21} によると、世界

0.10

0.10

MINO

Antibacterial									MIC	(μg/	mL)							
agent	≤0.0060	0.013	0.025	0.05	0.10	0.20	0.39	0.78	1.56	3.13	6.25	12.5	25	50	100	>100	50%	90%
CAZ								1	5	26	12	2	1	1		2	3.13	12.5
CZOP							8	18	14	2	1	4	1		1	1	0.78	12.5
CPR							2	16	16	7	1		6	1	1		1.56	25
CFSL								13	20	9		2	3	1	1	1	1.56	25
SBT/CPZ								3	30	12	5						1.56	3.13
IPM					3	30	12	1	2					2			0.20	0.39
MEPM						16	25	6			1			2			0.39	0.78
PAPM				3	35	4		5	1				2				0.10	0.78
DRPM					7	25	10	3	2	1				2			0.20	0.78
TOB						1	24	17	3	3				1		1	0.39	1.56
OFLX					6	37	5			1		1					0.20	0.39
CPFX				6	25	13	3	1			1			1			0.10	0.39
LVFX				15	29	4			1		1						0.10	0.20
TFLX		10	33	5			1					1					0.025	0.05

Table 22. Susceptibility distribution of 50 clinical isolates of Acinetobacter spp.*

CAZ: ceftazidime, CZOP: cefozopran, CPR: cefpirome, CFSL: cefoselis, SBT/CPZ: sulbactam/cefoperazone, IPM: imipenem, MEPM: meropenem, PAPM: panipenem, DRPM: doripenem, TOB: tobramycin, OFLX: ofloxacin, CPFX: ciprofloxacin, LVFX: levofloxacin, TFLX: tosufloxacin, MINO: minocycline

中5地域の1997~1999年臨床分離 S. maltophilia について抗菌薬感受性を調べているが、地域により感受性に大きな差が認められ、そのなかで Asia—Pacific 地域がもっとも耐性株の分離が多いと述べており、今後注意が必要と考える。

グラム陰性菌の多くの菌種に対して、広域 CEPs の CPR、CZOP、CFSL、CBPs および NQs は強い抗菌力を有しているが、それらの抗菌薬においても高度耐性株がほとんどの菌種で検出され、特に NQs においては多くの菌種が耐性化傾向を示したことは、注意を要すると考える。これらの耐性菌の分離頻度が今後どのように推移するかを調べていくことは、非常に重要と考えられる。さらに、最新の臨床分離株に対する感受性調査は、感染症治療における治療薬の選定、empiric chemotherapyのための基礎データとしても重要であると考えられる。今後とも薬剤感受性サーベイランスを継続していき、基礎データを蓄積していくと共に新規な抗菌薬についても追加して、最新のデータを提供していく予定である。

謝辞

本稿を終えるにあたり,2000年度臨床分離株薬剤感受性サーベイランスに使用した菌株の提供にご協力いただいた下記施設の諸先生方に深謝致します。

旭川医科大学医学部附属病院検查部, 山形大学医学部 附属病院検查部, 東北大学医学部附属病院細菌検查室, 新潟大学医学部附属病院中央検查室, 癌研究会附属病院 中央検查室, 三井記念病院中央検查部, 社会保険中京病 院検查部, 名古屋大学医学部附属病院検查部, 大阪大学 医学部附属病院臨床検査部,大阪府立病院臨床検査課微生物,天理よろづ相談所病院臨床病理部,岡山大学医学部附属病院中央検査部,愛媛大学医学部附属病院検査部,大分医科大学附属病院臨床検査部,長崎大学医学部附属病院検査部,琉球大学医学部附属病院検査部,シオノギバイオメディカルラボラトリーズ。

また、本研究は会員外として、野村和秀氏、渡辺妙子 氏、堀田久美氏の協力を得て行いました。この紙面をお 借りして深謝いたします。

文 献

- 1) 佐々木緊, 長野 馨, 木村美司, 他: 種々の臨床分離 株の各種抗菌薬に対する感受性サーベイランス。日化 療会誌 43: 12~26, 1995
- 2) 木村美司,長野 馨,東山伊佐夫,他:種々の臨床分離株の各種抗菌薬に対する感受性サーベイランス―その1 1994年度分離グラム陽性球菌について―。日化療会誌44:595~609,1996
- 3) 長野 馨, 木村美司, 東山伊佐夫, 他: 種々の臨床分離株の各種抗菌薬に対する感受性サーベイランス―その2 1994 年度分離グラム陰性菌について―。日化療会誌 44: 610~625, 1996
- 4) 木村美司,吉田 勇,東山伊佐夫,他:各種抗菌薬に対する臨床分離株の感受性サーベイランス―その11996年分離グラム陽性球菌について―。日化療会誌46:324~342,1998
- 5) 吉田 勇,長野 馨,木村美司,他:種々の臨床分離 株の各種抗菌薬に対する感受性サーベイランス―その 2 1996 年度分離グラム陰性菌について―。日化療会 誌 46: 343~362, 1998
- 6) 木村美司,吉田 勇,東山伊佐夫,他:各種抗菌薬に

^{*}A. baumannii 40 strains, A. genospecies (3) 9 strains, A. calcoaceticus 1 strain

- 対する臨床分離株の感受性サーベイランス―その 1 1998 年分離グラム陽性球菌および嫌気性菌―。日化療 会誌 48: 585~609, 2000
- 7) 吉田 勇, 東山伊佐夫, 木村美司, 他: 各種抗菌薬に対する臨床分離株の感受性サーベイランス―その2 1998年分離グラム陰性菌―。日化療会誌48:610~ 632,2000
- Manual of Clinical Microbiology Seventh Edition: American Society for Microbiology, Washington, D. C., 1999
- 9) 日本化学療法学会 MIC 測定法改訂委員会: 最少発育阻 止濃度 (MIC) 測定法再改訂について。Chemotherapy 29: 76~79, 1981
- 10) National Committee for Clinical Laboratory Standards (NCCLS): Approved standard-Fifth Edition M 7-A 5, Methods for Dilution Antimicrobial Susceptibility Tests for Bacteria That Grow Aerobically. Wayne, PA: NCCLS, 2000
- National Committee for Clinical Laboratory Standards (NCCLS): Twelfth Informational Supplement M100–S12, Performance Standards for Antimicrobial Susceptibility Testing. Wayne, PA: NCCLS, 2002
- 12) 熊本悦明,塚本泰司,広瀬崇興,他: 尿路感染症分離 菌に対する経口並びに注射用抗菌薬の抗菌力比較(第 22報2000年),その3. 感 受 性 の 推 移。Jpn. J. Antibiotics 55: 568~655, 2002
- 13) Karlowsky J A, Jones, M E, Mayfield D C, et al.: Ceftriaxone activity against Gram-positive and Gram-negative pathogens isolated in US clinical microbiology laboratories from 1996 to 2000: results from The Surveillance Network (TSN) Database-USA. Int. J. Antimicrob. Agents 19: 413~426, 2002
- 14) Tanaka M, Nakayama H, Tunoe H, et al.: A remarkable reduction in the susceptibility of Neisseria gonorrhoeae isolates to cephems and the selection of antibiotic regimens for the single-dose treatment of gonococcal infevtion in Japan. J. Infect. Chemother. 8: 81~86, 2002
- 15) 生方公子, 千葉菜穂子, 小林玲子, 他: 本邦において

- 1998 年から 2000 年の間に分離された Haemophilus influenzae の分子疫学解析—肺炎球菌等による市中感染症研究会収集株のまとめ—。日化療会誌 50: 794~804, 2002
- 16) 島田 馨, 猪狩 淳, 小栗豊子, 他: 呼吸器感染症患者分離菌の抗菌薬感受性について (2000年). Jpn. J. Antibiotics 55: 537~567, 2002
- 17) Hoban D, Felmingham D: The PROTEKT surveillance study: antimicrobial susceptibility of *Haemophilus influenzae* and *Moraxella catarrhalis* from community–acquired respiratory tract infections. J. Antimicrob. Chemother. 50 (S-1): 49~59, 2002
- Jones R N, Jenkins S G, Hoban D J, et al.: In vitro efficacy of six cephalosporins tested against Enterobacteriaceae isolated st 38 North American medical centres participating in the SENTRY Antimicrobial Surveillance Program, 1997–1998. Int. J. Antimicrob. Agents 15: 111~118, 2000
- 19) Turnidge J, Bell J, Biedenbach D J, et al.: Pathogen occurrence and antimicrobial resistnce trends among urinary tract infection isolates in the Asia–Western Pacific Region: report from the SENTRY Antimicrobial Sueveillance Program, 1998–1999. Int. J. Antimicrob. Agents 20: 10~17, 2002
- 20) Gales A C, Jones R N, Turnidge J, et al.: Characterization of *Pseudomonas aeruginosa* Isolates: Occurrence Rates, Antimicrobial Susceptibility Patterns, and Molecular Typing in the Grobal SENTRY Antimicrobial Sueveillance Program, 1997–1999. Clinical Infect. Dis. 32 (S-2): S 146~155, 2001
- 21) Gales A C, Jones R N, Forward K R, et al.: Emerging Importance of Multidrug–Resistant Acinetobacter Species and Stenotrophomonas maltophilia as Pathogens in Seriously III Patients: Geographic Patterns, Epidemiological Features, and Trends in the SENTRY Antimicrobial Sueveillance Program (1997 −1999). Clinical Infect. Dis. 32 (S−2): 104∼113, 2001

Surveillance of susceptibility of clinical isolates of various bacterial species to antibacterial agents

—Antimicrobial activity against gram-negative bacteria isolated in 2000—

Isamu Yoshida, Giichi Sugimori, Isao Higashiyama, Yoshiji Kimura and Yoshinori Yamano

Discovery Research Laboratories, Shionogi & Co., Ltd., 3–1–1 Futaba–cho, Toyonaka, Osaka 561–0825, Japan

We used MIC determinations by the agar-dilution method to assess the activity of various antibacterial agents against clinical isolates of 1,227 strains of gram-negative aerobic bacteria (19 species) isolated at 16 facilities in Japan in 2000. There was no decrease in the antibacterial activity of most β –lactams against Enterobacteriaceae compared to our previous report on isolates in 1998, but the number of strains resistant to new quinolones (NQs) had increased. Strains that were not susceptible to ceftriaxone, ceftazidime, aztreonam, or cefpodoxime accounted for 9.8% of the Escherichia coli, 4.0% of the Klebsiella spp., and 8.3% of the *Proteus* spp.. Most of the agents displayed high antibacterial activity against Neisseria gonorrhoeae and Branhamella catarrhalis. However, the proportion of NQs-resistant N. gonorrhoeae strains was 92%, and was higher than in 1998. β -Lactamase was produced by 7% of the Haemophilus influenzae strains isolated, which was lower than in 1998. However, the proportion of β lactamase-negative ampicillin-resistant H. influenzae increased greatly, from 3.3% in 1992 and 3.5% in 1994, to 15.6% in 1996, 24.4% in 1998, and 37.0% in 2000. The agents that displayed comparatively high antibacterial activity against Pseudomonas aeruginosa were tobramycin, doripenem, meropenem, and arbekacin, all of which had an MIC₉₀ of $\leq 6.25 \,\mu \text{g/mL}$. The distribution of the activity of 11 antipseudomonal agents against P. aeruginosa indicated a decrease in number of multi-resistant strains and an increase in strains that exhibited susceptibility to all of the agents, compared with our previous reports in 1998. The activity of antibacterial agents against other glucose non-fermentative gram-negative rods, was slightly higher than in 1998.