<table>
<thead>
<tr>
<th>項目</th>
<th>内容</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>タイトル</td>
<td>尿路感染症に対するウロサイダル・ユベラ併用療法の効果</td>
</tr>
<tr>
<td>著者</td>
<td>並木 重吉, 高橋 洋</td>
</tr>
<tr>
<td>発行誌名</td>
<td>泌尿器科紀要</td>
</tr>
<tr>
<td>発行年月</td>
<td>1962-08</td>
</tr>
<tr>
<td>URL</td>
<td><a href="http://hdl.handle.net/2433/112332">http://hdl.handle.net/2433/112332</a></td>
</tr>
<tr>
<td>タイプ</td>
<td>Departmental Bulletin Paper</td>
</tr>
<tr>
<td>出版元</td>
<td>Kyoto University</td>
</tr>
</tbody>
</table>
Chronic urinary tract infections, especially chronic cystitis in the females, were satisfactorily treated by simultaneous administration of UROCYDAL and YUBERA. No side effect was encountered. Gynecologic conditions are thought to be closely related to urinary tract infections in the females, and the effects of Vitamin E were discussed with emphasis on this point.

緒 言
ビタミンEは生殖、内分泌、発育、神経変性等に有効に作用し、更に肝機能、蛋白、脂肪代謝、血管系、色素沈着に影響を及ぼすことが知られている。またビタミンEにはコーエンザイムの作用があつて、組織の炎症、拡散度を抑制すると共に小血管を拡大して末梢血流をよくさせる等種々の作用を有する。我々は高単位ビタミンE剤ユベラを尿路器疾患、特に慢性膀胱炎にウロサイダルと併用し観察すべき結果を得たので報告する。

使用薬剤及び使用方法
ビタミンEにはα,β,γ,δ-tocopherolの4つが区別され、この中でα-tocopherolが最も生物学的影響の強いとされている。
α-tocopherolの構造式は下図の如くである。

1日使用量ユベラ3ml（1錠中ビタミンE50ミリ含有）とウロサイダル2錠を1日3回毎食後分服せめた。

症例
国立金沢病院泌尿器科入院及び外来患者42例に使用した。個々の症例についての治療効果は第1表、第2
<table>
<thead>
<tr>
<th>番号</th>
<th>性別</th>
<th>年齢</th>
<th>主病</th>
<th>発症日</th>
<th>診断</th>
<th>以前の疾病</th>
<th>腎鏡所見</th>
<th>尿所見</th>
<th>治療薬剤</th>
<th>日数</th>
<th>効果</th>
<th>備考</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1</td>
<td>女</td>
<td>68才</td>
<td>慢性尿楽</td>
<td>5年前</td>
<td>慢性腎炎</td>
<td>10年前子宮脱手術後肺炎</td>
<td>腎鏡 + 腎液 + 蛋白質 + 上皮 + 細菌</td>
<td>廃透</td>
<td>腎球 - 蛋白 - 主治療失敗</td>
<td>ウロサイド 2.5g ユベラ 150ml</td>
<td>4日</td>
<td>痊癒</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>女</td>
<td>52才</td>
<td>慢性腎炎</td>
<td>7日前</td>
<td>慢性肺疾</td>
<td>2年前子宮脱手術後肺炎</td>
<td>腎鏡 + 腎液 + 蛋白質 + 上皮 + 細菌</td>
<td>廃透</td>
<td>腎球 - 蛋白 - 細菌</td>
<td>&quot;</td>
<td>8日</td>
<td>&quot;</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>女</td>
<td>35才</td>
<td>慢性腎炎</td>
<td>4日前</td>
<td>急性腎炎</td>
<td>2カ月前子宮切除手術肺炎</td>
<td>腎鏡 + 腎液 + 蛋白質 + 上皮 + 桧菌</td>
<td>廃透</td>
<td>腎球 - 蛋白 - 細菌</td>
<td>&quot;</td>
<td>8日</td>
<td>&quot;</td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
<td>女</td>
<td>38才</td>
<td>慢性肺疾</td>
<td>4日前</td>
<td>急性肺疾</td>
<td>6年前子宮筋腫摘除手術</td>
<td>腎鏡 + 腎液 + 蛋白質 + 上皮 + 桧菌</td>
<td>廃透</td>
<td>腎球 - 蛋白 - 上皮 - 細菌</td>
<td>&quot;</td>
<td>6日</td>
<td>&quot;</td>
</tr>
<tr>
<td>5</td>
<td>女</td>
<td>57才</td>
<td>慢性腎炎</td>
<td>12日前</td>
<td>急性腎炎</td>
<td>0年前腎炎</td>
<td>腎鏡 + 腎液 + 蛋白質 + 上皮 + 桧菌</td>
<td>廃透</td>
<td>腎球 - 蛋白 - 上皮 - 桧菌</td>
<td>ウロサイド 2.5g ユベラ 150ml</td>
<td>6日</td>
<td>有効</td>
</tr>
<tr>
<td>6</td>
<td>女</td>
<td>50才</td>
<td>急性腎炎</td>
<td>7日前</td>
<td>急性腎炎</td>
<td>全体性胱炎</td>
<td>腎鏡 + 腎液 + 蛋白質 + 上皮 + 桧菌</td>
<td>廃透</td>
<td>腎球 - 蛋白 - 上皮 - 桧菌</td>
<td>ウロサイド 2.5g ユベラ 150ml</td>
<td>8日</td>
<td>痊癒</td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td>女</td>
<td>42才</td>
<td>慢性肺疾</td>
<td>1ヶ月前</td>
<td>慢性肺疾</td>
<td>1年前肺疾</td>
<td>腎鏡粘膜弱性発赤</td>
<td>illumination</td>
<td>腎球 - 蛋白 - 上皮</td>
<td>&quot;</td>
<td>8日</td>
<td>有効</td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td>女</td>
<td>52才</td>
<td>慢性肺疾</td>
<td>4カ月前</td>
<td>慢性肺疾</td>
<td>慢性肺疾</td>
<td>腎鏡 + 腎液 + 蛋白質 + 上皮 + 桧菌</td>
<td>廃透</td>
<td>腎球 - 蛋白 - 上皮 - 桧菌</td>
<td>ウロサイド 2.5g ユベラ 150ml</td>
<td>22日</td>
<td>痊癒</td>
</tr>
<tr>
<td>9</td>
<td>女</td>
<td>46才</td>
<td>慢性肺疾</td>
<td>2カ月前</td>
<td>慢性肺疾</td>
<td>6年前子宮手術</td>
<td>腎鏡 + 腎液 + 蛋白質 + 上皮 + 桧菌</td>
<td>廃透</td>
<td>腎球 - 蛋白 - 上皮 - 桧菌</td>
<td>ウロサイド 2.5g ユベラ 150ml</td>
<td>12日</td>
<td>有効</td>
</tr>
<tr>
<td>10</td>
<td>女</td>
<td>41才</td>
<td>慢性肺疾</td>
<td>1カ月前</td>
<td>&quot;</td>
<td>1年前子宮筋腫術後肺炎</td>
<td>腎鏡 + 腎液 + 蛋白質 + 上皮 + 桧菌</td>
<td>廃透</td>
<td>腎球 - 蛋白 - 上皮 - 桧菌</td>
<td>&quot;</td>
<td>12日</td>
<td>&quot;</td>
</tr>
<tr>
<td>11</td>
<td>女</td>
<td>32才</td>
<td>慢性肺疾</td>
<td>2カ月前</td>
<td>&quot;</td>
<td>ストーヌス肺疾</td>
<td>端面軟組織腫瘍</td>
<td>腎鏡 + 腎液 + 蛋白質 + 上皮 + 桧菌</td>
<td>廃透</td>
<td>腎球 - 蛋白 - 上皮 - 桧菌</td>
<td>&quot;</td>
<td>8日</td>
</tr>
<tr>
<td>12</td>
<td>女</td>
<td>48才</td>
<td>慢性肺疾</td>
<td>2カ月前</td>
<td>&quot;</td>
<td>2年前肺疾</td>
<td>端面軟組織腫瘍</td>
<td>腎鏡 + 腎液 + 蛋白質 + 上皮 + 桧菌</td>
<td>廃透</td>
<td>腎球 - 蛋白 - 上皮 - 桧菌</td>
<td>&quot;</td>
<td>4日</td>
</tr>
<tr>
<td>13</td>
<td>女</td>
<td>40才</td>
<td>慢性肺疾</td>
<td>1カ月前</td>
<td>&quot;</td>
<td>なし</td>
<td>端面軟組織腫瘍</td>
<td>腎鏡 + 腎液 + 蛋白質 + 上皮 + 桧菌</td>
<td>&quot;</td>
<td>11日</td>
<td>&quot;</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>14</td>
<td>横</td>
<td>65才</td>
<td>慢性膀胱炎</td>
<td>1カ月後</td>
<td>慢性膀胱炎</td>
<td>内尿道口発赤軽度</td>
<td>陽性</td>
<td>腎球 + 蛋白 - 上皮 - 中粒 -</td>
<td>蛋白 - 腎球 +</td>
<td>主訴消失</td>
<td>ウロサイダル 28</td>
<td>ビオタミン 28</td>
</tr>
<tr>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
<td>---</td>
</tr>
<tr>
<td>15</td>
<td>吳</td>
<td>71才</td>
<td>慢性膀胱炎</td>
<td>3月後</td>
<td>慢性膀胱炎</td>
<td>発赤腫脹強度</td>
<td>陽性</td>
<td>腎球 + 蛋白 + 上皮 + 中粒 +</td>
<td>蛋白 + 腎球 +</td>
<td>主訴消失</td>
<td>ウロサイダル 28</td>
<td>ビオタミン 28</td>
</tr>
<tr>
<td>16</td>
<td>吉</td>
<td>52才</td>
<td>慢性膀胱炎</td>
<td>3月後</td>
<td>慢性膀胱炎</td>
<td>発赤腫脹強度</td>
<td>陽性</td>
<td>腎球 + 蛋白 + 上皮 + 中粒 +</td>
<td>蛋白 + 腎球 +</td>
<td>主訴消失</td>
<td>ウロサイダル 28</td>
<td>ビオタミン 28</td>
</tr>
<tr>
<td>17</td>
<td>北</td>
<td>26才</td>
<td>慢性膀胱炎</td>
<td>3カ月後</td>
<td>慢性膀胱炎</td>
<td>発赤腫脹強度</td>
<td>陽性</td>
<td>腎球 + 蛋白 +</td>
<td>蛋白 -</td>
<td>中症発赤</td>
<td>ウロサイダル 28</td>
<td>ビオタミン 28</td>
</tr>
<tr>
<td>18</td>
<td>西</td>
<td>32才</td>
<td>慢性膀胱炎</td>
<td>4カ月前</td>
<td>慢性膀胱炎</td>
<td>4カ月前子宮摘除後より</td>
<td>改善</td>
<td>腎球 + 蛋白 +</td>
<td>蛋白 -</td>
<td>腎球 +</td>
<td>ウロサイダル 28</td>
<td>ビオタミン 28</td>
</tr>
<tr>
<td>19</td>
<td>沢</td>
<td>13才</td>
<td>慢性膀胱炎</td>
<td>2カ月後</td>
<td>慢性膀胱炎</td>
<td>軽症発赤</td>
<td>陽性</td>
<td>腎球 + 蛋白 + 上皮 + 中粒 +</td>
<td>蛋白 + 腎球 +</td>
<td>主訴消失</td>
<td>ウロサイダル 1.5R</td>
<td>ビオタミン 150ミリ</td>
</tr>
<tr>
<td>20</td>
<td>吉</td>
<td>61才</td>
<td>慢性膀胱炎</td>
<td>15日前</td>
<td>慢性膀胱炎</td>
<td>軽症発赤</td>
<td>陽性</td>
<td>腎球 + 蛋白 + 上皮 + 中粒 +</td>
<td>蛋白 + 腎球 +</td>
<td>主訴消失</td>
<td>ウロサイダル 2.5B</td>
<td>ビオタミン 150ミリ</td>
</tr>
<tr>
<td>21</td>
<td>錦</td>
<td>24才</td>
<td>慢性膀胱炎</td>
<td>2カ月後</td>
<td>慢性膀胱炎</td>
<td>内尿道口顆粒あり</td>
<td>陽性</td>
<td>腎球 + 蛋白 + 上皮 + 中粒 +</td>
<td>蛋白 -</td>
<td>腎球 +</td>
<td>ウロサイダル 2B</td>
<td>ビオタミン 300ミリ</td>
</tr>
<tr>
<td>22</td>
<td>吉</td>
<td>19才</td>
<td>慢性膀胱炎</td>
<td>1カ月後</td>
<td>慢性膀胱炎</td>
<td>腸底部発赤</td>
<td>陽性</td>
<td>腎球 + 蛋白 + 上皮 + 中粒 +</td>
<td>蛋白 -</td>
<td>腎球 +</td>
<td>ウロサイダル 2B</td>
<td>ビオタミン 300ミリ</td>
</tr>
<tr>
<td>23</td>
<td>小</td>
<td>20才</td>
<td>慢性膀胱炎</td>
<td>10日前</td>
<td>慢性膀胱炎</td>
<td>三角部軽微発赤</td>
<td>陽性</td>
<td>腎球 + 蛋白 + 上皮 + 中粒 +</td>
<td>蛋白 -</td>
<td>腎球 +</td>
<td>ウロサイダル 2B</td>
<td>ビオタミン 300ミリ</td>
</tr>
<tr>
<td>24</td>
<td>錦</td>
<td>33才</td>
<td>慢性膀胱炎</td>
<td>4カ月後</td>
<td>慢性膀胱炎</td>
<td>4カ月前子宮摘除後</td>
<td>陽性</td>
<td>腎球 + 蛋白 +</td>
<td>蛋白 -</td>
<td>腎球 +</td>
<td>ウロサイダル 2B</td>
<td>ビオタミン 300ミリ</td>
</tr>
<tr>
<td>25</td>
<td>小</td>
<td>51才</td>
<td>慢性膀胱炎</td>
<td>3カ月後</td>
<td>慢性膀胱炎</td>
<td>三角部発赤</td>
<td>陽性</td>
<td>腎球 + 蛋白 -</td>
<td>蛋白 -</td>
<td>主訴消失</td>
<td>ウロサイダル 2B</td>
<td>ビオタミン 300ミリ</td>
</tr>
<tr>
<td>26</td>
<td>杉</td>
<td>37才</td>
<td>慢性膀胱炎</td>
<td>8カ月前</td>
<td>慢性膀胱炎</td>
<td>8カ月前子宮摘除後</td>
<td>陽性</td>
<td>腎球 + 蛋白 + 上皮 + 中粒 +</td>
<td>蛋白 -</td>
<td>腎球 +</td>
<td>ウロサイダル 2B</td>
<td>ビオタミン 300ミリ</td>
</tr>
<tr>
<td>27</td>
<td>杉</td>
<td>32才</td>
<td>慢性膀胱炎</td>
<td>7日前</td>
<td>慢性膀胱炎</td>
<td>4年前子宮摘除後</td>
<td>陽性</td>
<td>腎球 + 蛋白 + 上皮 + 中粒 +</td>
<td>蛋白 -</td>
<td>腎球 +</td>
<td>ウロサイダル 2B</td>
<td>ビオタミン 300ミリ</td>
</tr>
</tbody>
</table>

注：本表为日本医学用词，具体含义可能需要专业的医学知识来解释。
<table>
<thead>
<tr>
<th>日</th>
<th>性</th>
<th>年齢</th>
<th>腎摘出</th>
<th>14日前</th>
<th>症状</th>
<th>治療内容</th>
<th>予防内容</th>
<th>注意点</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>29</td>
<td>白</td>
<td>39才</td>
<td>頭痛疼痛不快感</td>
<td>1.5年前子宮筋創出後</td>
<td>慢性腎</td>
<td>軽度発赤</td>
<td>混濁+膜球+蛋白+上皮+桿菌</td>
<td>細菌+細菌+</td>
</tr>
<tr>
<td>30</td>
<td>中</td>
<td>18才</td>
<td>類尿</td>
<td>急性腹痛</td>
<td>2年</td>
<td>慢性腎炎</td>
<td>軽度発赤</td>
<td>混濁+膜球+蛋白+上皮+桿菌+</td>
</tr>
<tr>
<td>31</td>
<td>清</td>
<td>29才</td>
<td>血尿</td>
<td>3ヶ月前</td>
<td>慢性腎炎</td>
<td>軽度発赤</td>
<td>混濁+膜球+蛋白+上皮+桿菌+</td>
<td>水 Roryサイダール2G=ユーバラ150mL</td>
</tr>
<tr>
<td>32</td>
<td>中</td>
<td>58才</td>
<td>尿道分泌物</td>
<td>2カ月前</td>
<td>慢性腹痛</td>
<td>腹部痛部ボレーボ状</td>
<td>混濁+膜球+蛋白+上皮+桿菌+</td>
<td>同左</td>
</tr>
<tr>
<td>33</td>
<td>沢</td>
<td>20才</td>
<td>尿道分泌物</td>
<td>3カ月前</td>
<td>非特異性尿道炎</td>
<td>混濁+膜球+桿菌+</td>
<td>同左</td>
<td>無効</td>
</tr>
<tr>
<td>34</td>
<td>法</td>
<td>76才</td>
<td>血尿</td>
<td>7日前</td>
<td>急性腹痛</td>
<td>腹部痛部発赤著明</td>
<td>混濁+膜球+蛋白+上皮+桿菌+</td>
<td>同左</td>
</tr>
<tr>
<td>35</td>
<td>石</td>
<td>58才</td>
<td>尿道分泌物</td>
<td>3カ月前</td>
<td>慢性腹痛</td>
<td>混濁+膜球+蛋白+上皮+桿菌+</td>
<td>混濁+膜球+蛋白+上皮+桿菌+</td>
<td>同左</td>
</tr>
<tr>
<td>36</td>
<td>横</td>
<td>21才</td>
<td>尿道分泌物</td>
<td>3カ月前</td>
<td>慢性腹痛</td>
<td>混濁+膜球+蛋白+上皮+桿菌+</td>
<td>混濁+膜球+蛋白+上皮+桿菌+</td>
<td>同左</td>
</tr>
<tr>
<td>37</td>
<td>目</td>
<td>25才</td>
<td>尿道分泌物</td>
<td>4日前</td>
<td>慢性腹痛</td>
<td>混濁+膜球+蛋白+上皮+桿菌+</td>
<td>混濁+膜球+蛋白+上皮+桿菌+</td>
<td>同左</td>
</tr>
<tr>
<td>38</td>
<td>沢</td>
<td>31才</td>
<td>尿道分泌物</td>
<td>2日前</td>
<td>急性腹痛</td>
<td>混濁+膜球+蛋白+上皮+桿菌+</td>
<td>同左</td>
<td>無効</td>
</tr>
<tr>
<td>39</td>
<td>高</td>
<td>37才</td>
<td>尿道分泌物</td>
<td>1カ月前</td>
<td>慢性腹痛</td>
<td>混濁+膜球+蛋白+上皮+桿菌+</td>
<td>混濁+膜球+蛋白+上皮+桿菌+</td>
<td>同左</td>
</tr>
<tr>
<td>40</td>
<td>青</td>
<td>31才</td>
<td>尿道分泌物</td>
<td>1カ月前</td>
<td>慢性腹痛</td>
<td>混濁+膜球+蛋白+上皮+桿菌+</td>
<td>混濁+膜球+蛋白+上皮+桿菌+</td>
<td>同左</td>
</tr>
<tr>
<td>41</td>
<td>岡</td>
<td>41才</td>
<td>血尿</td>
<td>5日前</td>
<td>急性腹痛</td>
<td>混濁+膜球+蛋白+上皮+桿菌+</td>
<td>混濁+膜球+蛋白+上皮+桿菌+</td>
<td>同左</td>
</tr>
<tr>
<td>42</td>
<td>青</td>
<td>31才</td>
<td>血尿</td>
<td>3日前</td>
<td>数年前腹痛</td>
<td>混濁+膜球+蛋白+上皮+桿菌+</td>
<td>混濁+膜球+蛋白+上皮+桿菌+</td>
<td>同左</td>
</tr>
</tbody>
</table>
第2表 疾患別効果

<table>
<thead>
<tr>
<th>疾患</th>
<th>例数</th>
<th>例数</th>
<th>平均使用薬剤数</th>
<th>治癒効果</th>
<th>有効率</th>
<th>無効率</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>急性膀胱炎</td>
<td>10例</td>
<td>10日</td>
<td>20.6g</td>
<td>31錠</td>
<td>3</td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td>慢性膀胱炎</td>
<td>13例</td>
<td>12.3日</td>
<td>32.3g</td>
<td>41.5錠</td>
<td>10</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>急性腎盂腎炎</td>
<td>2例</td>
<td>8日</td>
<td>16g</td>
<td>24錠</td>
<td>2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>慢性腎盂腎炎</td>
<td>12例</td>
<td>17.6日</td>
<td>35.3g</td>
<td>54錠</td>
<td>6</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>非特異性尿道炎</td>
<td>2例</td>
<td>7日</td>
<td>14g</td>
<td>24錠</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>その他</td>
<td>3例</td>
<td>17日</td>
<td>34g</td>
<td>51錠</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>計</td>
<td>42例</td>
<td>11.9日</td>
<td>25.4g</td>
<td>38.4錠</td>
<td>4</td>
<td>25</td>
</tr>
</tbody>
</table>

治療効果
急性膀胱炎10例では治癒率100％、慢性膀胱炎12例では治癒率77％、有効率100％、急性腎盂腎炎2例では治癒率100％、慢性腎盂腎炎13例では治癒率50％、有効率100％、非特異性尿道炎2例では有効率50％、その他の3例では治癒率33％、有効率100％であった。以上極めて優れた効果を示した。

ウロサイダル単独使用例とウロサイダル＋ペラ併用例の効果の比較。

第3表 ウロサイダル単独及びウロサイダルとペラ併用の効力比較

<table>
<thead>
<tr>
<th>ウロサイダル単独使用例</th>
<th>ウロサイダルとペラ併用例</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>急性膀胱炎</td>
<td>34例</td>
</tr>
<tr>
<td>治癒率</td>
<td>100％</td>
</tr>
<tr>
<td>1日使用量ウロサイダル</td>
<td>2.5g</td>
</tr>
<tr>
<td>所要日数</td>
<td>2.8日</td>
</tr>
<tr>
<td>総量</td>
<td>19.5g</td>
</tr>
<tr>
<td>慢性膀胱炎</td>
<td>29例</td>
</tr>
<tr>
<td>治癒率</td>
<td>41％</td>
</tr>
<tr>
<td>有効率</td>
<td>93％</td>
</tr>
<tr>
<td>1日使用量ウロサイダル</td>
<td>2.5g</td>
</tr>
<tr>
<td>所要日数</td>
<td>11.1日</td>
</tr>
<tr>
<td>総量</td>
<td>28.5g</td>
</tr>
<tr>
<td>急性膀胱炎</td>
<td>10例</td>
</tr>
<tr>
<td>治癒率</td>
<td>100％</td>
</tr>
<tr>
<td>1日ウロサイダル使用量</td>
<td>2gペラ</td>
</tr>
<tr>
<td>所要日数</td>
<td>150ミリ</td>
</tr>
<tr>
<td>総量</td>
<td>20.6g + 1500ミリ</td>
</tr>
<tr>
<td>慢性膀胱炎</td>
<td>13例</td>
</tr>
<tr>
<td>治癒率</td>
<td>77％</td>
</tr>
<tr>
<td>有効率</td>
<td>100％</td>
</tr>
<tr>
<td>1日使用量ウロサイダル</td>
<td>2.5g</td>
</tr>
<tr>
<td>所要日数</td>
<td>150ミリ</td>
</tr>
<tr>
<td>総量</td>
<td>32.3gペラ2325ミリ</td>
</tr>
</tbody>
</table>
考按
泌尿器科を訪れる女子患者は慢性炎症が多く、特に既往に於いて産科、婦人科の疾患に関連を有するものが多々、大体 2/3 が多少の因果関係を持っている。我々の症例に於いても 25 例中 25 例が婦人科婦科の疾患に関連を有している。又女子患者 35 例の中で、既往に於いて産婦人科的あるいは泌尿器科的疾患を全く関係のなかったもののは僅かに 3 例のみである。即ち膀胱の器質的、機能的異常に、内分泌的障害、神経障害、循環障害、解剖学的障害等の因子が加え、感染を来し易く、細菌感染が一度起ると浸延しやすく、上記して腎炎、更に心臓、肝臓にまで難をかげ全症を来す。ユベラは細菌感染に対しては直接殺菌及び静菌作用はなくが内分泌、神経変性、血管系絡小血管を拡大して末梢血流をよしする。またコーチゾン様作用があり組織の炎症、拡散度を抑制する作用等から女子慢性膀胱炎、慢性腎盂腎炎には特に併用療法が効果があるものと考えられる。

結論
慢性尿路感染症に女子慢性膀胱炎、慢性腎孟腎炎に対しウロサイドとユベラの併用療法は、ウロサイド単独療法に比し優れた効果を示し、副作用は 1 例も経験しなかった。女子泌尿器科患者は婦人科婦科疾患に関連を有するものが多々、ユベラの作用に関して、特に尿路感染症に対するサルファ剤との併用療法の作用機序についてのべた。