



TITLE:

# 泌尿器科領域におけるTanderilの臨床治験

AUTHOR(S):

後藤, 薫; 尾関, 信彦; 阿部, 貞夫; 磯貝, 和俊; 木村, 泰治郎

---

CITATION:

後藤, 薫 ...[et al]. 泌尿器科領域におけるTanderilの臨床治験. 泌尿器科紀要 1963, 9(8): 466-471

ISSUE DATE:

1963-08

URL:

<http://hdl.handle.net/2433/112456>

RIGHT:

## 泌尿器科領域における Tanderil の臨床治験

岐阜県立医科大学泌尿器科学教室（主任 後藤 薫教授）

教	授	後	藤	薫
講	師	尾	関	信
助	手	阿	部	貞
大学院学生		磯	貝	和
〃		木	村	泰
				治
				郎

## CLINICAL USE OF TANDERIL IN UROLOGY

Kaoru GOTOH, Nobuhiko OZEKI, Sadao ABE, Kazutoshi ISOGAI  
and Taijiroh KIMURA*From the Department of Urology, Gifu Prefectural Medical School  
(Director : Prof. K. Gotoh)*

Tanderil, an antiphlogistic agent, was used following urological operations, instrumental treatments, and for controlling inflammation of the lower urinary tracts, with noticeable therapeutic results being obtained.

With administration of Tanderil not only postoperative edema or hematoma was markedly inhibited and scarcely observed, but healing of the lesions was accelerated resulting in favorable prognosis.

Tanderil, with its potent antiphlogistic action, demonstrates excellent analgesic and antipyretic effects. It can be used also in combination with antibiotics or with chemotherapeutics, and this is considered rather valuable because of their multiplying effect.

No side effects were noted even in infants and children.

## I は し が き

Tanderil は Pyrazolidin 誘導体で、1-Phenyl-2-(p-hydroxyphenyl)-3,5-dioxo-4-n-butyl-pyrazolidine monohydrate の構造を有する。Basle の J. R. Geigy 社の研究所で合成され、1957年 Pfister, Häfliger<sup>1)</sup> によつて報告され、その後臨床的には Barczyk<sup>2)</sup> 等、Bellac<sup>3)</sup>、Cancura<sup>4)</sup>、Connell<sup>5)</sup> 等、Miller<sup>6)</sup> 等、Pfeifer<sup>7)</sup> 等の報告があり、本剤は強力な消炎、鎮痛作用を有し、しかも顕著な解熱作用をも有するとされている。これらからも当然臨床的に泌尿器科領域に於てもその応用には、術前

術後、或は尿路性器の炎症性疾患には大いに利用価値あるものと考えられる。既に吾が国でも、土屋等<sup>8)</sup>、稲田等<sup>9)</sup>、石神等<sup>10)</sup> の臨床的治験報告が見られ、有効な事が知られている。吾々も最近本剤の使用経験をえたので報告する。

## II 投 与 方 法

Tanderil 錠は一錠中 Oxyphenbutazone 100mg を含有している。これを1日6～3錠(600mg～300mg) 経口投与した。原則として初期投与量として、2錠×3回/1日を投与し、第2日目より維持量として、1錠×3回/1日の投与を行つた。投与日数は3～10日にわたつている。又殆んどの症例は抗生物質或はサル

ファ剤を併用した。

### Ⅱ 治療症例及び成績

治療症例は表1, 2の如く各種疾患48例である。手

術と関連して使用したものは23例で非手術例に使用したものが25例であつた。その内訳は前者で包茎手術12例, 精管結紮術5例, 尿管切石術3例, 陰嚢内手術2例, その他1例であり, 後者は炎症性疾患として, 膀

表1 Tanderil の臨床治験症例①

No.	患者	年齢	性	病名或は適応	服用法 (一日)	投与 日	併用療法	経過	効果	副作用
1	K. O.	20	♂	包茎手術	1錠×3回	6	シノミン2g 3日 キモプシン50 単位	血腫, 浮腫形成するも早期消褪	⊕	-
2	S. I.	48	♀	スケン氏腺膿瘍 摘出術	① 2錠×3回 ② 1"×3"	① 1 ② 6	クロマイ1g 注8日	浮腫感染なく治癒	⊕	-
3	A. T.	51	♂	尿道狭窄	① 2錠×3回 ② 1"×3"	① 1 ② 2	レダキン 1.5g 3日	ブジー後使用, 疼痛少く 術直後の排尿良好	⊕	-
4	Y. G.	40	♀	尿道カルンクル ス	1錠×3回	3	シノミン2g 3日	浮腫なく, 不快感少し, 電気凝固後使用	+	-
5	S. K.	84	♂	前立腺肥大症	① 2錠×3回 ② 1"×3"	① 1 ② 5	ロバール 10mg 注30日	留置カテーテル中使用, 尿直不快感, 疼痛少し	+	-
6	T. A.	49	♂	前立腺炎	① 2錠×3回 ② 1"×3"	① 1 ② 5	ロイコマイシ ン800mg 7日 前立腺加温 マッサージ	尿沈渣正常化, 会陰部不 快感, 排尿不快感消失	⊕	-
7	T. T.	24	♂	淋菌性尿道炎	1錠×4回	5	ペニシリン60 万注3日 シンシリン80 万5日	膿性分泌物1日で止る不 快感なし	⊕	-
8	T. K.	62	♂	慢性前立腺炎	1錠×4回	5	シノミン3g 前立腺加温 マッサージ	自覚症状不変	-	-
9	U. K.	30	♂	単純性尿道炎	① 2錠×3回 ② 1"×3"	① 1 ② 5	シノミン3g 3日 アイロタイシ ン800mg 4日	漿液性分泌物なく不快感 なし	⊕	-
10	I. Y.	41	♂	包茎手術	1錠×3回	5	シノミン2g 3日	浮腫なし, 一次治癒	⊕	-
11	S. M.	63	♀	膀胱乳頭腫	① 2錠×3回 ② 1"×3"	① 1 ② 3	ウロサイダル 2g 止血剤4日	電気凝固後使用, 疼痛な く, 膀胱の不快感なし	⊕	-
12	H. F.	33	♂	精管結紮	① 2錠×3回 ② 1"×3"	① 1 ② 4	シノミン2g 3日	浮腫, 硬結なく治癒疼痛 少し	⊕	-
13	K. I.	40	♂	"	"	"	"	"	⊕	-
14	H. F.	31	♂	"	"	"	"	"	⊕	-
15	A. S.	68	♂	膀胱乳頭腫	① 2錠×3回 ② 1"×3"	① 1 ② 4	ウロサイダル 2g 止血剤5日	電気凝固後使用疼痛な し, はつた感じなし	⊕	-
16	Y. E.	50	♂	尿道狭窄	1錠×4回	3	シノミン3g 3日	疼痛, 排尿困難感少し	⊕	-
17	H. H.	34	♂	"	"	"	"	ブジー後使用, 変らず	-	-
18	F. M.	48	♂	精管結紮	① 2錠×3回 ② 1"×3"	① 1 ② 4	シノミン2.0 3日	浮腫, 硬結なし	⊕	-

19	N. T.	61	♀	尿道カルンクルス	1錠×4回	3	なし	電気凝固後の浮腫消腿早し	卅	-
20	H. Y.	34	♂	単純性尿道炎	1錠×4回	5	シノミン3g 6日	分泌物, 不快感早期消失	卅	-
21	K. I.	29	♂	左尿管切石術	①2錠×3回 ②1〃×3〃	①1 ②6	マイシリン注 7日	術後2日目より投与創浮腫なく, 一次治癒	卅	-
22	G. S.	28	♂	左尿管切石術 (左水腎症)	1錠×4回	10	クロマイ2g 注5日 ホスタサイク リン250mg 3日	尿瘻孔形成, 発熱より, 解熱し, 創感染増大せず	卅	-
23	H. H.	28	♂	包茎手術	①2錠×3回 ②1〃×3〃	①1 ②2	マイシリン注 1回	浮腫少し	卅	-
24	E. S.	42	♀	膀胱炎	1錠×4回	6	ウロサイダル ス2.0g ウロピリジン 6錠6日	自覚症状の軽快化短縮	+	-
25	M. K.	38	♂	膀胱結石	①2錠×3回 ②1〃×3〃	①1 ②2	ウロサイダル 2.0 止血剤3日	ヤング膀胱鏡にて摘出。 操作後の疼痛少く, 排尿 困難感少し	+	-
26	H. H.	28	♂	包茎手術	①2錠×3回 ②1〃×3〃	①1 ②3	シノミン2g 3日	浮腫なし, 一次治癒	卅	-
27	T. F.	30	♂	"	"	"	"	"	卅	-
28	U. K.	18	♂	前立腺炎	1錠×4回	5	シノミン2.0 ブスコパン3 錠7日	排尿痛消失, 会陰部鈍痛 軽快早し	卅	-
29	Y. M.	24	♂	包茎手術	1錠×4回	4	なし	浮腫なし, 感染なし	卅	-
30	J. K.	24	♂	"	"	"	"	"	卅	-
31	Y. M.	22	♂	"	"	"	"	"	卅	-
32	Y. K.	69	♂	膀胱乳頭腫	①2錠×3回 ②1〃×3〃	①1 ②4	マイシリン注 5日 止血剤	電気凝固後使用, 出にくい 感じ, 疼痛少し	+	-
33	Y. Y.	49	♂	尿道狭窄	1錠×4回	3	シノミン3g 3日	プジー後使用, 従来より 疼痛少く, 出にくい感じ なし	卅	-
34	N. M.	23	♂	包茎手術	①2錠×3回 ②1〃×3〃	①1 ②4	シノミン2.0 3日	浮腫, 感染なく一次治癒	卅	-
35	S. S.	62	♀	膀胱乳頭腫	①2錠×3回 ②1〃×3〃	①1 ②3	ウロサイダル 2g 止血剤	電気凝固後使用, 以前に 比し, 操作後良好	卅	-
36	K. K.	27	♂	右尿管切石術	1錠×4回	7	マイシリン注 7日	創浮腫, 発熱来ず 服用 後解熱, 浮腫消失	卅	-
37	Y. O.	32	♂	慢性前立腺炎	1錠×4回	5	アイロタイミ ン1000mg5日 シノミン3.0 前立線加温, マッサージ	自覚症状全く変らず	-	-
38	T. K.	28	♂	包茎手術	①2錠×3回 ②1〃×3〃	①1 ②3	なし	浮腫なし	卅	-
39	S. H.	3	♂	かんとん包茎 亀頭包皮灸	1錠×1回	14	シノミン0.5 g7日	背面切開後使用, 浮腫生 ず, 消褪にやや時日要す	+	-
40	M. A.	50	♂	左精系静脈瘤	①2錠×3回 ②1〃×3〃	①1 ②5	シノミン3.0 7日	根治手術後投与, 浮腫, 血腫少く治癒	卅	-

41	H.K.	27	♂	陰囊打撲症 (血腫形成)	① 2錠×3回 ② 1"×3"	① 1 ② 4	局所塗布	2日後血腫は殆んど消失	卅	-
42	G.K.	55	♂	右陰囊水腫	① 2錠×3回 ② 1"×3"	① 1 ② 5	マイシリン注 7日 シノミン3.0 7日	根治手術後投与浮腫、疼痛少し	卅	-
43	T.K.	6	♂	かんとん包茎 龟头包皮灸	1錠×1回	6	シノミン1g 3日	炎症、浮腫消失は短縮	卅	-
44	O.S.	7	♂	陰囊打撲症 (皮下出血)	1錠×2回	5	局所塗布	浮腫3日目消失皮下出血 痂も消褪	卅	-
45	S.O.	65	♀	尿道カルンクル ス	1錠×3回	2	シノミン3.0	400mg服用で口囲浮腫 口内炎惹起。中止。	-	十 口囲 浮腫
46	S.W.	38	♂	膀胱乳頭腫	1錠×3回	5	ウロサイダル 2.0 プスコパン3 錠5日	電気凝固後投与術後6日 目、膀胱粘膜従来に比し 浮腫充血少し	卅	-
47	S.H.	37	♂	精管結紮	1錠×4回	5	シノミン2g 3日	浮腫、硬結なし	卅	-
48	K.O.	22	♂	包茎手術	1錠×4回	5	シノミン2g 5日	浮腫なし、一次治癒	卅	-

表2 Tanderil の治験症例と成績

	病名 或は適応	症例数	著効 (卅)	有効 (卅)	やや効 (+)	無効 (-)
手術 症 例	包茎手術	12	9	2	1	
	精管結紮術	5	5			
	尿管切石術	3	2	1		
	陰囊内手術	2		2		
	その他	1	1			
小計		23	17	5	1	
非 手 術 症 例	膀胱炎	1			1	
	前立腺炎	4		2		2
	尿道炎	3	1	2		
	膀胱乳頭腫 (電気凝固後)	5	2	2	1	
	尿道狭窄 (ブジー療法後)	4	2	1		1
	尿道カルンクルス (電気凝固後)	3	1		1	1
	陰囊打撲症、かんとん包茎 (浮腫、血腫)	3	2	1		
	その他	2			2	
小計		25	8	8	5	4
合計		48	25	13	6	4

膀胱炎，尿道炎或は前立腺炎 8 例，膀胱内電気凝固後 5 例，尿道ブジー或は内視鏡操作後 6 例尿道，カルンクルスの電気凝固後 2 例，浮腫，血腫 3 例となっている。

これらの成績は表 2 の如く，48 例中，著効 25 例，有効 13 例，やや効 6 例，無効 4 例であった。無効の 1 例は本剤 300mg 服用口囲に浮腫を来し，400mg で服用を中止したが口内炎をも併発した。

#### Ⅳ ま と め

##### A) 手術に対する応用

吾々は主として外来の小手術に際して使用した。従つて全て投薬は術後に行つた。Connell<sup>6)</sup>，Cancura<sup>4)</sup>等は術前12時間，或は2～3時間に投与を開始しており，又土屋<sup>8)</sup>等は包茎手術に際し，術前6時間より投薬を開始したものと，術寸前に投薬した例とを比較し，石神<sup>10)</sup>等は手術前日より内服させたものと，手術直後より使用したものとを比較し，何れも前者の方が明らかに浮腫形成度に差を認め，成績が良好であつたとのべている。

吾々の包茎手術は全て術後投薬であつたが，従来の手術に比べ，明かに浮腫形成も少く，従つて二次感染を来したのもなく治癒した。特に第1例の如く著明な浮腫と血腫を形成してから投与したものでも，その消腫は極めて早く，創面離開等もなく治癒した。しかし，諸家の報告に明らかな如く，術前よりの投与は一層局所浮腫を未然に防ぎ得るものでもあり，予後を良好ならしめるものであろう。その他の Vasectomy，陰嚢内手術に際しても，同様術後投与によつたが，局所の浮腫も来さず，又硬結も早期に消腫した。Connell<sup>6)</sup>は創傷感染に Miller<sup>6)</sup>等は蜂窩織炎，膿瘍等にも本剤が有効である事をのべており，吾々も尿管切石術後（症例 21, 22, 36）の創感染或は発熱に使用し，抗生物質投与のみでは解熱せず，Tanderil 投与により速に解熱し，創感染も増大せず治癒した経験を得た。同様例について稲田<sup>9)</sup>等も良好な結果を得ている。石神<sup>10)</sup>等も術後の疼痛が極めて軽度で，術後の発熱も軽減されたと述べている。

##### B) 非手術例に対する応用

尿道炎に対しては，抗生物質或は化学療法剤

と併用したが，分泌物の減少と尿道不快感の消失が目立ち，特に第7例の淋菌性尿道炎では，黄色膿性分泌物は2日で止り，尿道灼熱感は1日で消失した。この様な急性炎症性症状には自覚的に著効を示す様である。これに反して慢性前立腺炎等，会陰部不快感，排尿不快感，陰嚢部不快感等，不定の症状を示すものではその自覚症状の速かな好転は来たさず殆んど無効であつた。尿道狭窄で今迄断続的にブジー拡張を行つて来たものに，ブジー拡張療法後に投与したのが従来に比し，術後一兩日続いた一時的な，むしろ出にくい感じ，排尿痛は早期に消失した。特に疼痛に対して効果があつた。然し第17例は自覚症状全く不変であつた。膀胱乳頭腫で膀胱鏡的操作と同時に，定期的に再発腫瘍の電気凝固を行つている患者でも，術後従来あつた，膀胱部のはつた感じ，出にくい感じ，排尿痛等は一様に軽減した。

又，尿路粘膜は容易に浮腫を惹起し易く，従来，凝固後膀胱粘膜は凝固腫瘍周囲のかなりの部分迄浮腫充血を来し，2週後でもまだ認められるものもあつたが第46例の如く術後6日目1500mg 服用後の膀胱粘膜には浮腫充血は認められなかつた。この他尿道カルンクルスの焼灼後も周囲の浮腫，炎症性変化も軽度であつたし，2例の陰嚢部打撲による，浮腫ないしは血腫形成にも，その消腫は極めて短縮された。

##### C) 副作用

本剤は胃腸潰瘍には絶対禁忌であり，心，腎，肝の障碍に際しても注意すべきであるとされている。時に Na 排泄減少に伴う水分貯溜を起す事がある。石神<sup>10)</sup>等は1日300mg 2日投与で顔面浮腫を来し投薬を中止した例を報告している。

吾々の症例でも第45例は尿道カルンクルスにて電気凝固後本剤300mg 服用で口囲のみに浮腫を来し，計400mg 服用で中止したが，その後中毒性口内炎をも併発した。本例は1日シノミン3gと併用したもので或はシノミンによる副作用かとも考えたが，既に本剤服用前10日間にわたりシノミン1日3gを服用しており何ら異常なく，本剤服用で突然口囲浮腫を来した事

は、吾々の経験した唯一の本剤による副作用であろう。前立腺肥大症にて腎機能低下のある患者（第5例）で留置カテーテル設置中に一応注意しつつ投与したが副作用は認めなかつたし、3才、6才、7才の幼小児にも（第39, 43, 44例）600mg～1400mgを投与したが副作用はなかつた。その他の症例では何ら副作用は認めなかつた。

### V む す び

1) 手術及び下部尿路炎症性疾患或は種々の機械的操作後に Tanderil を投与して、その成績についてのべた。48例中著効25例、有効13例、やや効6例、無効4例であつた。

2) 本剤の投与は原則として初回 600mg, 24時間後より 300mg, を投与し、投与日数は3～7日間である。

3) 本剤の投与は、術後の浮腫、血腫形成に対して予防的に或はその消腫を早め、治癒を促進し、予後を良好ならしめた。又消炎作用強く、鎮痛的にも有効であつたし、解熱作用も著しい。

4) 本剤は、抗生剤或は化学療法剤との併用も可能で、むしろ併用療法の場合が一層効果があると考えられる。

5) 副作用は殆んど認められない。1例のみ、

口囲浮腫を来たし投薬を中止した。

J. R. Geigy 社の Tanderil は藤沢薬品工業KKより提供をうけたものであり、ここに謝意を表します

### 文 献

- 1) Pfister, R. und Häfiger, G. : *Helv. Chim. Acta*, **40** 395, 1957.
- 2) Barczyk, W. und Röth, G. *Praxis*, **49** : 589, 1960.
- 3) Bellac, F. : *Ars. Medici*, Heft, **1** : 35, 1961.
- 4) Cancura, W. *Therap. Umschau*, **17** 314, 1960.
- 5) Connell, J. F., Wallace, R. and Rousset, L. M. : *Schweiz. med. Wschr.*, **25** : 760, 1961.
- 6) Miller, J. M., Ginsberg, M., Arce, S. Q., Bogosian, A. and Smith, L. B. : *Antibiot. Med. and Clin. Thera.*, **5** : 109, 1960.
- 7) Pfeifer, H. : *Schweiz. Mschr. Zahnheilk.*, **70** 899, 1961.
- 8) 土屋文雄, 峰英二 *臨牀皮泌*, **16** : 347, 1962.
- 9) 稲田務, 片村永樹, 吉田修, 相馬隆臣 : *泌尿紀要*, **8** : 263, 1962.
- 10) 石神襄次, 古玉宏, 矢田文平 *泌尿紀要*, **8** : 317, 1962.