

急性中耳炎検出菌の季節的推移

杉田 麟也・河村 正三・市川 銀一郎
藤卷 豊*・出口 浩一**

目的：一般病院における急性中耳炎検出菌の傾向とその季節的な特徴を検討した。

対象：1979年7月から1980年6月末日まで東京都江東区医療法人江東病院耳鼻科を受診した急性中耳炎患者586名である。

方法：初診時に鼓膜切開または外耳道に流出していた耳漏を滅菌綿棒で採取した。検体はTCSプロス滅菌試験管に入れ保管し、当日、東京総合臨床検査センターで細菌検査を実施した。

結果：①鼓膜切開406例、425株であった。検出率が高いのは肺炎球菌50%，インフルエンザ菌32%，溶連菌7.5%，黄色ブ菌6%，縫膿菌2%などであつた。②耳漏は168例、221株であり、肺炎球菌26.2%，インフルエンザ菌24%，溶連菌14%，黄色ブ菌21.3%，縫膿菌7.0%などであつた。③検出菌を季節的に検討した。肺炎球菌は春、インフルエンザ菌は冬に、縫膿菌は夏に検出されやすく、いずれも統計的に有意差を確認した。

考察：検体の採取方法により、菌検出率に大きな差がみられた。肺炎球菌、インフルエンザ菌は鼓膜切開例に多く、黄色ブ菌、縫膿菌は耳漏症例に多く検出さ

れた。

インフルエンザ菌が冬に多いのは“風邪”的流行との関係が考えられた。また、縫膿菌が夏に多いのは水泳や発汗の影響があると考察した。

質疑応答

岩沢（札幌通信） ①混合感染はどの程度か。
②上気道感染症を含めての併発症の割合はいかが。
杉田（順天堂大） 1)混合感染は7%のみられた。
2種5.8%，3種1.2%，4種0.3%であつた。

2)患者の多くは“風邪”をひいたという病歴を有していた。鼻内所見は膿性鼻汁や後鼻漏を呈する者が多かつた。中耳腔と上咽頭の菌を比較すると大部分の症例で検出菌が一致した。

佐藤（金沢医大） ①滲出性中耳炎は除外されていますか？念のため。

②7～8月に縫膿菌が多くなることについてのコメントを。

杉田 1)浸出性中耳炎はふくまれていない。

2)縫膿菌は夏にみられ、水泳後に中耳炎を発症した症例が多かつた。

過去10年間の慢性中耳炎検出菌について

福田 正弘・河村 正三・市川 銀一郎
杉田 麟也・田中 幹雄・後藤 重雄
藤卷 豊・大谷 美弥子†

順大付属病院耳鼻科外来患者を対象に、過去10年間の慢性中耳炎症例からの検出菌について、その変化がないかどうか検討した。

細菌培養は、順大中検で行い、全例好気および嫌気培養を実施した。

結果は以下のとくであつた。

* 順天堂大学医学部耳鼻咽喉科学教室

** 東京総合臨床検査センター

† 順天堂大学医学部耳鼻咽喉科学教室

1. 1970年から1979年までの10年間に、1244例から40菌種、2315株の細菌を分離同定した。

単独感染と混合感染の比率は55%を混合感染が占めた。

2. この10年間で、慢性中耳炎検出菌に、特に大きな変化は見られず、*Staphylococcus*（以後*S.*）*aureus*, *Pseudomonas*, *aeruginosa*が主で、以下*Corynebacterium*, *S. epidermidis*, *Proteus* *mirabilis*, *Proteus* *inconstans*の順であつた。

3. 単独感染と混合感染を比較してみると、単独感染では、*S. aureus*, *P. aeruginosa*が主で、*S. epidermidis*, *Corynebacterium*, *Proteus* 属は検出率が低く、混合感染での*S. epidermidis*, *Corynebacterium*, *Proteus* 属の検出率が著明に多かつた。

4. 1970年～1974年までをⅠ期、1975年～1979年までをⅡ期として分類すると、両期を比べて検出率で特に大きな変化を示したものはないが、Ⅱ期での

Proteus 属の検出率の増加が注目される。

5. その他、Ⅰ期、Ⅱ期を比べて増加してきたものには *Serratia* などの腸内細菌、*Achromobacter* などの非発酵性グラム陰性桿菌などがある。

6. 嫌気性菌は、Ⅰ期と比べるとⅡ期が約6倍の検出率を示し、また、術後再発例、上鼓室化膿症、中心性穿孔の順で検出されやすかつた。

質疑応答

杉田（順天堂大） われわれも多剤耐性症例を経験したが、特徴は以下のとくである。

① ペニシリナーゼ抵抗性 PC, セファロスポリン系、GM などアミノ配糖体系に耐性で DOXY, MINO のみ感性であつた。

② このような症例は、中耳炎術後再発例で、術後感染予防に、セファロスポリン+AMK を使用していた（追加）。

過去10年間の慢性中耳炎検出菌の薬剤感受性の変化について

大谷 美弥子・河村 正三・市川 銀一郎
杉田 麟也・田中 幹夫・後藤 重雄
藤巻 豊・福田 正弘*

各抗生物質に対する慢性中耳炎検出菌の薬剤感受性の変化について10年間の成績をまとめた。

症例は順天堂大学附属病院における外来患者1244例、2315株である。薬剤感受性検査は3濃度ディスク法を用い、感受性成績の卅および卅二を感性とし感性率を求めた。

結果は以下のとくであつた。

① 1970～1979年の間に著しい耐性化のみられた菌は*S. aureus*と*P. inconstans*である。

② *S. aureus*と*S. epidermidis*はPCG, ABPCに対する耐性株が増加している。

③ *P. inconstans*はABPC, セファロスポリン

系、GM などアミノ配糖体に対して著しく耐性株が増加している。最近 *Proteus* の検出率が増加していることとあわせて考えると今後特に慢性中耳炎では治療上やつかいな菌になることと思われる。

④ *S. aureus*, *P. aeruginosa*の最近分離した株のSBPC, CEZ, CFS, GM に対するMICを報告した。

質疑応答

馬場（名市大） セファロスポリン系ではCERが*S. aureus*に現在でも最もよい抗菌力を示すとされている。*S. aureus*に対するセファロスポリンの感

* 順天堂大学医学部耳鼻咽喉科学教室