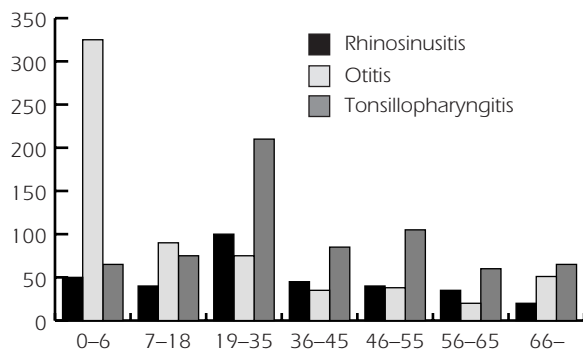


A vizsgálatban résztvevők korcsoportos megoszlása diagnózisonként



1. ábra

Kombinációs ceftibuten+loratadin kezelés (C+C csoport)

Amennyiben a klinikai tünetek és az anamnesztikus adatok, valamint az orvosi vizsgálat során az aktuális betegség hátterében allergiás komponens is felmerült, akkor a kezelőorvos – szabad választása alapján – a ceftibuten kezelést kiegészíthette loratadine kezeléssel is.

A beválasztott beteg a légúti infekció típusának megfelelő ideig így 9 mg/kg/die (max. 400 mg/die) ceftibuten és 1x10 mg/die (35 kg felett) vagy 1x5 mg/die (35 kg alatt) loratadin (Claritine) kombinációs kezelésben részesült (tablettá v. szirup). Ebben a csoportban 530 beteg szerepelt.

Beválasztási kritériumok:

- bakteriális légúti infekcióra utaló klinikai kép (pl.: rhinosinusitis, otitis, tonsillopharyngitis)
- a klinikai képnek megfelelő panaszok és helyi lelet. (pl.: fültükrözés, radiológia, tympanometria lehetőség szerint)
- a kezelőorvossal jól kooperáló beteg

Kizárási kritériumok:

- béta-laktám allergia
- jelentős vese-, májkárosodás
- állandó katéter
- neutropenia (fvs < 1 G/l)
- terhesség
- beteg kooperáló képességének hiánya

A klinikai értékelés a tüneti score értékek változása alapján történt.

Otitis media kritériumai klinikai score alapján:

- fülfájás 0–2 pont
- füldugulás 0–2 pont
- hallásromlás 0–2 pont
- fülfolyás 0–2 pont
- láz 0–2 pont
- max: 10 pont

Rhinosinusitis kritériumai:

- fejfájás 0–2 pont
- orrdugulás 0–2 pont
- arcfájdalom 0–2 pont
- gennyes orrváladékozás 0–2 pont
- láz 0–2 pont
- max: 10 pont

Tonsillopharyngitis kritériumai:

- torokfájás 0–2 pont
- mandulákon tüsszök: 0–2 pont
- málnanyelv 0–2 pont
- nyirokcsomó duzzanat 0–2 pont
- láz 0–2 pont
- max: 10 pont

0= nincs tünet

1= enyhe tünet

2= kifejezett panasz

A statisztikai feldolgozás egymintás és kétmintás t-próba segítségével történt. Az 5% alatti értéket tekintettük szignifikáns eltérésnek ($p < 0,05$).

Eredmények

A különböző diagnózisok esetén a korcsoportos megoszlás eltérő volt (1. ábra).

A rhinosinusitis leginkább a 19–35 év közötti korosztályt érintette (az összes rhinosinusitis 31%-át), otitisben leginkább a 6 év aluli gyermek szenvedtek (52%), a tonsillopharyngitis előfordulása legnagyobb mértékű a 6 éven aluliak (27%) és a 19–35 év közöttiek körében volt (24%).

A fennálló fertőzés miatt összesen 205 beteg részesült előzetes antibiotikum kezelésben (13%).

A ceftibuten kezelés átlagos időtartama $5,8 \pm 1,6$ nap volt, ezen belül a monoterápiás csoportban $5,5 \pm 1,2$ nap, a ceftibuten + loratadinnal kezelt betegek csoportjában $6,3 \pm 2,2$ nap.

Korábbi allergiás eseményről 104 betegnél történt említés (6,4%). E betegek a jelen vizsgálat során kombinált kezelésben részesültek.

Jelentős javulásról a betegek átlagosan a 3., 4. napon számoltak be (szubjektív beszámoló alapján). Az erre vonatkozó értékeket a 2. táblázatban mutatjuk be.

A tüneti, súlyossági skálában (kifejezett tünetek 10 pont, nincs semmilyen tünet 0 pont) kifejezett javulást lehetett megfigyelni a kezelést követően minden betegcsoportban (2. ábra).

A score értéke a kezelés előtti 8,18 (C) ill. 8,45 (C+C) értékről 2,25-re (C) ill. 2,02-re (C+C) csökkent a sinusitises betegeknél, 8,02-ről (C) ill. 8,2-ről (C+C) 1,89-re (C) ill. 1,5-re (C+C) az otitis betegeknél és 7,89-ről (C) ill. 7,8-ről (C+C) 1,56-ra (C) ill. 1,8-ra (C+C) tonsillopharyngitisben.