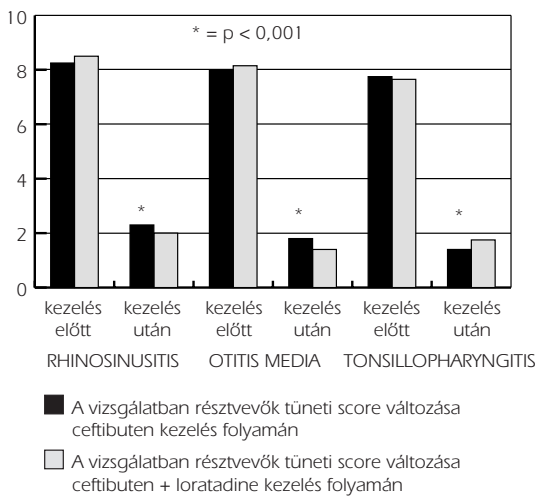


A betegek szubjektív javulásának ideje

diagnózis	sinusitis		otitis		tonsillopharingitis	
	eset	%	eset	%	eset	%
jelentős javulás napja						
Ceftibuten						
2	15	11,4	43	9,0	68	15,3
3	79	59,8	244	50,8	198	44,5
4	28	21,2	173	36,0	134	30,1
5	9	6,8	18	3,8	19	4,3
>5	1	0,8	2	0,4	26	5,8
átlag		3,3		3,4		3,4
Ceftibuten + loratadin						
2	13	7,5	41	30,8	44	21,2
3	78	44,8	39	29,3	52	25,0
4	32	18,4	37	27,8	64	30,8
5	9	5,2	7	5,3	13	6,3
>5	42	24,1	9	6,8	35	16,8
átlag		4,1		3,3		4,1

A tüneti score változás a kezelés során



2. ábra

A 3. táblázatban látható, hogy az esetek döntő többségében (75–89%) a kezelés teljes gyógyulást hozott. Sikertelen kezeléstről mindössze 22 betegnél számoltak be (1,4%). A többi esetben pedig a kezelést jelentős javulás követte.

A legalacsonyabb teljes gyógyulási arányt a sinusitis betegeknek észleltük (75,7%), de ez statisztikailag nem különbözött az egyéb betegcsoportokban megfigyelt arányoktól.

Megbeszélés

Jelen tanulmányban a magyarországi háziorvosi beteganyagban mértük fel a felső légúti infekciók során a ceftibuten kezelés hatásosságát.

Az antibiotikum empirikus választása során a legfontosabb kritériumok: gyors baktericid hatás, magas koncentráció a célszervben (szövetekben), béta-laktamáz stabilitás, jó compliance (6).

3. táblázat

A kezelések klinikai kimenetele

diagnózis	Sinusitis	Otitis	tonsillopharyngitis
értékelés	eset (%)	eset (%)	eset (%)
Ceftibuten			
Gyógyulás	106 (75,7)	431 (89,2)	371 (83)
Javulás	31 (22,1)	48 (9,9)	73 (16,3)
Terápiás kudarc	3 (2,1)	4 (0,8)	3 (0,7)
Ceftibuten + loratadin			
Gyógyulás	141 (79,2)	124 (89,2)	181 (85)
Javulás	32 (18)	13 (9,4)	27 (12,7)
Terápiás kudarc	5 (2,8)	2 (1,4)	5 (2,3)

Mindezeknek az elvárásoknak eleget tesz a **ceftibuten**, ami a 3. generációs cefalosporinok közé tartozik (7,8,9).

Kifejezett aktivitással rendelkezik a Gram-negatív baktériumok közül a legtöbb Enterobacteriaceae családba tartozó baktérium ellen, úgymint E. coli, Klebsiella törzsek, proteusok, Salmonella, Shigella, Yersinia, Serratia specíesek (kivéve: Enterobacter cloacae és Enterobacter aerogenes), valamint hatékony a Haemophilus influenzae, a Moraxella catarrhalis, a Neisseria gonorrhoea és a Neisseria meningitidis ellen. Ezen csoportban jobb hatásúnak bizonyult, mint a cefaclor vagy a cefuroxim (4, 5, 10, 11, 12) Ugyanakkor a pseudomonasokra, az Acinetobacterre és a Bordetellára nem hat.

A Gram-pozitív baktériumok közül hatékony a penicillin érzékeny és mérsékelten érzékeny streptococcusokkal szemben, így a S. pyogenes és S. pneumoniae ellen is (a B csoportú streptococcusok általában rezisztensek). Staphylococcusokra, enterococcusokra, Listeriára nem hat.

Nagyfokú béta-laktamáz stabilitása miatt hatékonyságát megőrzi a béta-laktamáz enzimeket termelő baktériumok döntő többségével szemben (pl. E.coli, Klebsiella spp. és H. influenzae esetében is).

A per os bevitt gyógyszer 96%-a szívódik fel, amit az