

## 耳鼻科感染症に対する Cefdinir の臨床検討

原田康夫・夜陣紘治・田頭宣治

平川勝洋・菅田吉範

広島大学医学部耳鼻咽喉科学教室\*

黒川道徳

尾道総合病院耳鼻咽喉科

世良公志

双三中央病院耳鼻咽喉科

二宮優子

広島三菱病院耳鼻咽喉科

新しいセフェム系経口抗生物質である cefdinir の耳鼻咽喉科領域各種感染症に対する効果について臨床的検討を行った。対象は中耳炎17例、外耳道炎9例、副鼻腔炎7例、扁桃炎5例、耳癬1例、咽頭炎1例、鼓膜炎1例で急性および慢性の急性増悪を含む計41例であった。投与量は、全例とも1回100mg、1日3回投与で、投与期間は2～15日間であった。

起炎菌の消失率はグラム陽性菌群では *Staphylococcus aureus* が76.5%であった他は100%であった。グラム陰性菌群では *Pseudomonas aeruginosa* 1株は存続したもののその他のグラム陰性菌は全て消失した。

自覚的所見の改善度による臨床効果は、著効22例、有効11例、やや有効7例、無効1例で有効率は80.5%であった。疾患別に有効率をみると、急性中耳炎10例、扁桃炎5例(慢性1例含む)、咽頭炎1例では全例有効以上、その他、急性外耳炎9例では88.9%、急性副鼻腔炎7例では85.7%と急性感染症では極めて良好であった。一方、慢性中耳炎急性増悪7例では42.9%、耳癬1例、鼓膜炎1例ではやや有効であった。

薬剤による臨床検査値の異常変動、あるいは副作用は全例においてみられなかった。

**Key words** : Cefdinir, 耳鼻科感染症, セフェム系

Cefdinir (CFDN) は藤沢薬品工業株式会社研究所で開発された新しい経口セファロスポリン剤であり、Fig. 1 に示すごとく cefixime 類似の化学構造を有している (Fig. 1)。

本剤は従来の経口セファロスポリン剤、ペニシリン剤に比べ、抗菌スペクトルが広く、グラム陰性菌に対する抗菌力は cefixime とほぼ同等であるが、*Staphylococcus aureus* を含むグラム陽性菌には cefixime より強い抗菌力を有する。また、各種細菌産生の  $\beta$ -lactamase に対して安定である<sup>1)</sup>。ヒトに経口投与後の血漿中濃度は cefixime とほぼ同等であり、耳鼻科領域感染症において起炎菌の分離頻度が高い *S. aureus* 等の菌種に対する強い抗菌力のため高い有用性が期待される。

CFDN は第36回日本化学療法学会西日本支部総会新薬シンポジウム (1988年、高知) において基礎的、臨床的成績が発表され、耳鼻咽喉科領域感染症に対しては主として1回100mg 1日3回投与で有効率は79.2%であると報告されている<sup>2)</sup>。

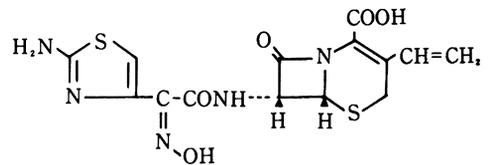


Fig. 1. Chemical structure of CFDN.

今回、CFDN の耳鼻咽喉科領域各種感染症に対する臨床的検討を行った我々の成績を報告する。

## I. 試験方法

### 1. 対象

対象は1987年4月から12月までの9ヵ月間に広島大学医学部附属病院耳鼻咽喉科およびその関連病院の各耳鼻

咽喉科を外来受診した男性23例、女性18例、合計41例である。年齢分布は11～77歳で、Table 1に示す。疾患の内訳は急性中耳炎10例、慢性中耳炎急性増悪7例、急性外耳道炎9例、急性副鼻腔炎7例、急性扁桃炎4例、慢性扁桃炎急性増悪、急性咽頭炎、鼓膜炎、耳癬各1例であった。なお、本剤の投与に際しては、患者本人または保護者の同意を得た。また、十分な問診を行いセフェム系またはペニシリン系抗生物質にアレルギー既往歴のないことを確認した。

## 2. 投与方法

CFDNの投与は100mg(力価)カプセルを用い、全例とも1回100mg、1日3回投与で投与期間は2～15日間であった(Table 2)。他の抗菌性薬剤は投与しないこととしたが、3例にリンデロンVG軟膏®を併用した。

## 3. 臨床効果

下記の各感染症特有の症状および他覚的所見の程度について可能な限り毎日観察、記録し、その改善度を指標として、「著効」、「有効」、「やや有効」、「無効」の4段階で判定した。

扁桃炎・咽頭炎：咽頭痛、発赤、膿苔など

中耳炎・鼓膜炎：耳痛、中耳分泌物の量、鼓膜・鼓室粘膜炎発赤など

副鼻腔炎：鼻漏、後鼻漏、鼻閉、鼻粘膜発赤、鼻汁量、X線所見など

外耳道炎・耳癬：耳痛、発赤、腫脹、外耳分泌物の量など

## 4. 細菌学的効果

CFDN投与前後に採取した検体(膿苔、咽頭粘膜ぬぐい液、中耳分泌物、中鼻道分泌物など)から細菌の分離・同定を行い、起炎菌を判定し、その消長より「消失」、「一部消失」、「菌交代」、「不変」の4段階で判定した。なお、投与後臨床検査材料が消失した例では細菌学的効果を「消失」と判定した。

## 5. 安全性

本剤投与中における自他覚的随伴症状、および投与前後における臨床検査値の推移についても検討を加え、随伴症状が認められた場合は症状消失まで、異常変動を示した場合は正常に復するまで経過を観察することとした。

## II. 試験結果

全41例の患者背景並びに治療効果をTable 3-1～4で示した。著効22例、有効11例、やや有効7例、無効1例で有効率は80.5%であった。

疾患別の臨床効果についてTable 4に示した。急性中耳炎では、著効7例、有効3例、有効率は100%、慢性中耳炎急性増悪では有効3例、やや有効3例、無効1例、有効率は42.9%、急性外耳炎では、著効6例、有効2例、

Table 1. Sex and age of patients receiving CFDN

Age	Male	Female	Total (%)
11～19	3	1	4 (9.8)
20～29	5	5	10 (24.4)
30～39	5	4	9 (22.0)
40～49	2	3	5 (12.2)
50～59	3	2	5 (12.2)
60～77	5	3	8 (19.5)
Total	23	18	41 (100)

Table 2. Daily dose and duration of CFDN treatment

Daily dose (mg)	Duration (days)			Total
	2～5	6～7	8～15	
100×3	14	20	7	41

やや有効1例、有効率は88.9%、急性副鼻腔炎では、著効3例、有効3例、やや有効1例、有効率は85.7%、急性扁桃炎・慢性扁桃炎では、著効5例、有効率は100%、急性咽頭炎では著効1例、耳癬、鼓膜炎各1例は共にやや有効であった。

なお、急性外耳炎の2例(No21, 22)はリンデロンVG軟膏®を投与開始後2日間併用し、いずれも著効であった。リンデロンVG軟膏®のみでは著明な改善は得られないので本剤の効果が主体と思われ、臨床効果に採用した。またNo. 27の耳癬症例にもリンデロンVG軟膏®を併用したが、効果はやや有効であり、本剤の効果が認められないことは明らかであり、臨床効果に採用した。

細菌学的には30症例より起炎菌と思われる32株が分離され、起炎菌別の臨床効果をTable 5に示した。混合感染例を含み*S.aureus*が分離された19例では、有効率73.7%、*Pseudomonas aeruginosa*のみが分離された1例はやや有効であったが、それ以外の菌が分離された症例は、全例有効以上であった。また、起炎菌別の消失率をTable 6に示した。32株のうち28株はグラム陽性菌、4株はグラム陰性菌であった。グラム陽性菌では*S.aureus* 19株のうち消失13株、存続4株、不明2株で消失率は76.5%、*Streptococcus pneumoniae* 3株、*Streptococcus anginosus* および group G *Streptococcus* 各2株、coagulase-negative *Staphylococcus* 1株は全て消失した。

グラム陰性菌では*P.aeruginosa* 1株が存続、不明1株

Table 3-1. Clinical summary of CFDN treatment

Patient No.	Age Sex	Diagnosis	Isolated organism before after	Treatment			Effect		Side effects
				daily dose (mg X times)	duration (days)	total dose (g)	clinical	bacterio- logical	
1	25 M	acute otitis media	_____	100 X 3	7	2.1	excellent	eradicated	—
2	11 M	acute otitis media	<i>S. aureus</i> _____	100 X 3	7	2.1	excellent	eradicated	—
3	26 M	acute otitis media	_____	100 X 3	7	2.1	excellent	unknown	—
4	22 F	acute otitis media	<i>S. pneumoniae</i> _____	100 X 3	4	1.2	excellent	eradicated	—
5	17 M	acute otitis media	_____	100 X 3	7	2.1	excellent	unknown	—
6	46 M	acute otitis media	<i>S. aureus</i> _____	100 X 3	2	0.6	excellent	eradicated	—
7	17 M	acute otitis media	_____	100 X 3	5	1.5	excellent	unknown	—
8	70 M	acute otitis media	<i>S. aureus</i> <i>P. aeruginosa</i> <i>S. aureus</i> <i>P. aeruginosa</i>	100 X 3	5	1.5	good	unchanged	—
9	33 M	acute otitis media	_____	100 X 3	10	3.0	good	unknown	—
10	69 M	acute otitis media	_____	100 X 3	10	3.0	good	unknown	—

CNS: coagulase-negative *Staphylococcus*

Table 3-2. Clinical summary of CFDN treatment

Patient No.	Age Sex	Diagnosis	Isolated organism before after	Treatment			Effect		Side effects
				daily dose (mg X times)	duration (days)	total dose (g)	clinical	bacterio- logical	
11	56 M	chronic otitis media	<u>S. aureus</u> <u>S. aureus</u>	100 X 3	7	2.1	good	unchanged	-
12	69 M	chronic otitis media	<u>S. aureus</u> <u>S. aureus</u>	100 X 3	15	4.5	good	unchanged	-
13	27 F	chronic otitis media	<u>S. aureus</u> <u>S. aureus</u>	100 X 3	7	2.1	fair	unchanged	-
14	64 F	chronic otitis media	<u>S. aureus</u>	100 X 3	10	3.0	fair	unknown	-
15	66 F	chronic otitis media	<u>S. aureus</u> —	100 X 3	12	3.6	good	eradicated	-
16	63 F	chronic otitis media	<u>P. aeruginosa</u>	100 X 3	7	2.1	fair	unknown	-
17	49 F	chronic otitis media	<u>S. aureus</u> <u>Aspergillus</u>	100 X 3	4	1.2	poor	replaced	-
18	47 F	acute otitis externa	<u>E. aerogenes</u> —	100 X 3	4	1.2	excellent	eradicated	-
19	57 M	acute otitis externa	<u>S. aureus</u> —	100 X 3	7	2.1	good	eradicated	-
20	34 F	acute otitis externa	—	100 X 3	7	2.1	excellent	unknown	-

Table 3-3. Clinical summary of CFDN treatment

Patient No.	Age Sex	Diagnosis	Isolated organism before after	Treatment			Effect		Side effects
				daily dose (mg X times)	duration (days)	total dose (g)	clinical	bacterio- logical	
21	F	acute otitis externa	_____	100 X 3	7	2.1	excellent	unknown	—
22	F	acute otitis externa	<i>S. aureus</i> _____	100 X 3	6	1.8	excellent	eradicated	—
23	F	acute otitis externa	_____	100 X 3	5	1.5	excellent	unknown	—
24	M	acute otitis externa	<i>S. aureus</i> _____	100 X 3	4	1.2	excellent	eradicated	—
25	F	acute otitis externa	<i>S. aureus</i> _____	100 X 3	5	1.5	good	unknown	—
26	M	acute otitis externa	<i>S. aureus</i> _____	100 X 3	4	1.2	fair	eradicated	—
27	F	furuncle of ear	_____	100 X 3	7	2.1	fair	unknown	—
28	M	acute sinusitis	<i>S. aureus</i> _____	100 X 3	7	2.1	excellent	eradicated	—
29	M	acute sinusitis	<i>S. aureus</i> _____	100 X 3	14	4.2	good	eradicated	—
30	M	acute sinusitis	<i>α-Streptococcus</i> _____	100 X 3	7	2.1	good	unknown	—

Table 3-4. Clinical summary of CFDN treatment

Patient No.	Age Sex	Diagnosis	Isolated organism before after	Treatment			Effect		Side effects
				daily dose (mg X times)	duration (days)	total dose (g)	clinical	bacterio- logical	
31	39 F	acute sinusitis	<u>S. pneumoniae</u> —	100×3	7	2.1	excellent	eradicated	—
32	43 M	acute sinusitis	<u>S. aureus</u> —	100×3	14	4.2	excellent	eradicated	—
33	23 M	acute sinusitis	<u>S. pneumoniae</u> —	100×3	7	2.1	good	eradicated	—
34	31 F	acute sinusitis	—	100×3	5	1.5	fair	unknown	—
35	31 M	acute tonsillitis	group G <u>Streptococcus</u> —	100×3	6	1.8	excellent	eradicated	—
36	17 F	acute tonsillitis	<u>S. aureus</u> —	100×3	3	0.9	excellent	eradicated	—
37	23 M	acute tonsillitis	<u>S. anginosus</u> —	100×3	6	1.8	excellent	eradicated	—
38	32 M	acute tonsillitis	<u>S. anginosus</u> —	100×3	7	2.1	excellent	eradicated	—
39	40 F	chronic tonsillitis	group G <u>Streptococcus</u> —	100×3	5	1.5	excellent	eradicated	—
40	29 F	acute pharyngitis	—	100×3	3	0.9	excellent	unknown	—
41	77 M	acute myringitis	<u>S. aureus</u> —	100×3	7	2.0	fair	eradicated	—

Table 4. Clinical effect of CFDN classified by diagnosis

Diagnosis	Excellent	Good	Fair	Poor	No. of cases	Efficacy rate (%)
Acute otitis media	7	3			10	10/10 (100)
Chronic otitis media		3	3	1	7	3/7 (42.9)
Acute otitis externa	6	2	1		9	8/9 (88.9)
Furuncle of ear			1		1	0/1
Acute sinusitis	3	3	1		7	6/7 (85.7)
Acute tonsillitis	4				4	4/4
Chronic tonsillitis	1				1	1/1
Acute pharyngitis	1				1	1/1
Acute myringitis			1		1	0/1
Total	22	11	7	1	41	33/41 (80.5)

Table 5. Clinical effect of CFDN classified by species of bacterial isolates

Isolates	Excellent	Good	Fair	Poor	No. of cases	Efficacy rate (%)
Monomicrobial infection						
Gram-positive bacteria						
<i>S. aureus</i>	6	6	4	1	17	12/17 (70.6)
CNS	1				1	1/1
<i>S. pneumoniae</i>	2	1			3	3/3
$\alpha$ - <i>Streptococcus</i>		1			1	1/1
<i>S. anginosus</i>	2				2	2/2
group G <i>Streptococcus</i>	2				2	2/2
Sub-total	13	8	4	1	26	21/26 (80.8)
Gram-negative bacteria						
<i>E. aerogenes</i>	1				1	1/1
<i>P. aeruginosa</i>			1		1	0/1
Sub-total	1		1		2	1/2
Polymicrobial infection						
<i>S. aureus</i> + <i>C. diversus</i>	1				1	1/1
<i>S. aureus</i> + <i>P. aeruginosa</i>		1			1	1/1
Unknown	7	2	2		11	9/11 (81.8)
Total	22	11	7	1	41	33/41 (80.5)

Table 6. Bacteriological effect of CFDN

Isolates	Eradicated	Persisted	Unknown	No. of strains	Eradication rate (%)
Gram-positive bacteria					
<i>S. aureus</i>	13	4	2	19	76.5
CNS	1			1	
<i>S. pneumoniae</i>	3			3	
$\alpha$ - <i>Streptococcus</i>			1	1	
<i>S. anginosus</i>	2			2	
group G <i>Streptococcus</i>	2			2	
Sub-total	21	4	3	28	84.0
Gram-negative bacteria					
<i>E. aerogenes</i>	1			1	
<i>C. diversus</i>	1			1	
<i>P. aeruginosa</i>		1	1	2	
Sub-total	2	1	1	4	66.7
Total	23	5	4	32	82.1

となったが、*Enterobacter aerogenes*, *Citrobacter diversus* 各1株は消失した。

全例について、副作用の有無を観察したが、異常は全く認められなかった。また、投与前後で実施した臨床検査成績は、Table 7-1~2に示したとおりで、異常変動はなかった。

### III. 考 察

CFDNは従来の経口セファロスポリン剤に比し、幅広い抗菌スペクトルと強い抗菌力を有する。耳鼻咽喉科領域感染症の起炎菌としてよく分離される*S. aureus*, *Streptococcus pyogenes*, *S. pneumoniae*等のグラム陽性球菌や*Branhamella catarrhalis*, *Proteus* spp., *Haemophilus influenzae*等のグラム陰性菌に対し強い抗菌力を示すが、*P. aeruginosa*には抗菌力を示さない<sup>1)</sup>。

今回の検討で、我々はCFDNを耳鼻咽喉科感染症41例に投与した。中耳炎については、急性10例、慢性7例に投与し、急性例では100%の有効率であったが、慢性例では42.9%と低い有効率であった。効果の悪かった4症例(No13, 14, 16, 17)はいずれも中等症であり、耳漏から分離された起炎菌は、*S. aureus* 3株、*P. aeruginosa* 1株であった。

No13, 14, 16はいずれも他覚症状の軽度改善は認められたものの満足できるものではなくNo13の*S. aureus*は不変、No14の*S. aureus*, No16の*P. aeruginosa*は共に投与後の菌検査は行っておらず、細菌学的効果は不明であった。No17では無効であったが、耳漏中の*S. aureus*は消失し、*Aspergillus*へと菌交代した。

外耳炎については9例に投与し、1例を除き有効以上で有効率は88.9%であった。やや有効と判定された1例(No26)はCFDN 4日間投与で、耳漏中の*S. aureus*が消失したものの、耳痛、発赤、腫脹などが軽快しなかった。

副鼻腔炎については7例に投与し、有効率は85.7%であった。うち4例においては投与前後でレ線撮影を実施し、3例(No29, 31, 33)は軽度改善、1例(No32)は不変であった。

また、急性扁桃炎4例、慢性扁桃炎1例、急性咽頭炎1例に投与したが、いずれも3~7日間の投与で著効であった。咽頭炎の1例を除いて分離された*S. aureus* 1株、*S. anginosus* 2株、group G *Streptococcus* 2株は全て消失した。その他耳癬(No27)、急性鼓膜炎(No41)についても検討したが、いずれも他覚症状の軽快は認められたものの、治癒には至らなかった。

このように、特に、急性感染症においては優れた成績

Table 7-1. Laboratory findings before and after treatment with CFDN

Patient No.	RBC ( $\times 10^4/\text{mm}^3$ )	Hb (g/dl)	Ht (%)	WBC (/mm <sup>3</sup> )	Baso. (%)	Eosi. no. (%)	Neutro. (%)		Lym. pho. (%)	Mono. (%)	platelets ( $\times 10^4/\text{mm}^3$ )	GOT (IU/l)	GPT (IU/l)	AlP (IU/l)	Bilirubin (mg/dl)		BUN (mg/dl)	S-Cr. (mg/dl)
							stabs.	segs.							direct	total		
1	B 554	16.7	49.6	8,500	0	2	13	59	26	0	25.2	16	19	212	0.33	0.73	7.7	0.8
	A 507	16.1	44.9	5,100	2	2	11	41	43	1	21.5	13	7	194	0.31	0.62	10.8	1.0
2	B 515	14.0	40.5	11,500	0	1	8	56	34	1	36.3	23	17	726	0.26	0.52	15.7	0.5
	A 518	13.5	40.1	7,700	0	3	6	31	59	1	45.3	18	13	696	0.19	0.34	12.5	0.5
3	B 488	15.0	44.2	5,500	1	2	6	57	33	1	22.6	12	5	110	0.64	1.46	7.8	1.0
	A 480	14.7	43.3	3,700	0	3	2	31	59	5	29.3	11	5	102	0.61	1.10	9.5	1.0
5	B 524	15.4	46.5	8,900	0	4	7	55	33	1	22.4	7	6	221	0.77	1.88	11.5	0.8
	A 506	14.8	44.2	6,800	0	5	4	43	41	5	26.9	12	5	210	0.76	1.63	10.5	0.9
9	B 516	15.8	47.6	14,700	1	3	6	63	21	6		16*	17*			0.2		
	A 506	15.8	47.0	5,900	2	4	4	35	50	5		19*	17*			0.7		
12	B 470	14.4	42.8	4,700							32.2	23	27	56	0.1	0.8	16.0	1.05
	A 446	14.2	40.3	4,900							29.1	34	38	52	0.1	0.6	13.0	1.09
13	B 415	12.7	37.3	3,700	0	2	9	44	44	1	28.7	3	3	142	0.76	1.28	14.0	0.6
	A 405	12.2	36.2	3,200	0	3	4	44	46	3	25.9	10	4	138	0.56	1.12	12.6	0.7
21	B 444	13.9	39.6	8,400	0	4	5	65	25	1	28.4	9	4	89	0.56	1.24	9.5	0.7
	A 431	13.1	39.0	7,000	1	5	10	58	26	0	32.4	8	1	85	0.23	0.4	12.9	0.7

B: before A: after \*KU/l

Table 7-2. Laboratory findings before and after treatment with CFDN

Patient No.	RBC ( $\times 10^4/\text{mm}^3$ )	Hb (g/dl)	Ht (%)	WBC (/mm <sup>3</sup> )	Baso. (%)	Eosi. no. (%)	Neutro. (%)		Lym. pho. (%)	Mono. (%)	platelets ( $\times 10^3/\text{mm}^3$ )	GOT (IU/l)	GPT (IU/l)	A1-P (IU/l)	Bilirubin (mg/dl)		BUN (mg/dl)	S-Cr. (mg/dl)
							stabs.	segs.							direct	total		
22	B	448	12.8	38.2	6,300	0	2	8	54	36	0	12	10	175	0.36	1.25	16.2	0.8
	A	457	13.1	38.4	5,600	0	1	9	54	36	0	13	16	179	0.44	0.85	13.6	0.9
25	B	461	12.7	40.6	5,100							22	9	94		0.3	16.0	0.61
	A	436	12.2	37.4	3,800							21	7	85		0.5	18.0	0.71
27	B	511	13.9	40.2	10,600	0	0	5	67	27	1	11	9	205	0.17	0.64	13.8	0.8
	A	483	12.9	38.2	5,500							11	6	176	0.31	0.47	16.2	0.9
31	B	441	12.2	35.4	9,700	0	0	7	69	23	1	6	6	150	0.25	0.63	6.5	0.7
	A	431	11.9	34.7	5,000	0	2	5	53	39	1	9	4	133	0.19	0.46	8.5	0.6
32	B	500	15.2	45.7	7,800					33		33	41	94	0.2	0.7	17.0	0.82
	A	487	15.0	43.8	7,100					21		29	20	95	0.2	1.5	17.0	0.98
38	B	494	15.2	43.3	8,800	0	2	14	52	31	1	9	11	196	0.34	0.48	9.6	0.8
	A	502	14.8	43.4	5,200	2	1	4	40	51	2	12	15	192	0.2	0.39	12.5	0.8
40	B	385	11.8	34.0	8,500	0	0	10	73	17	0	10	5	114	0.24	0.5	10.4	0.7
	A	385	11.7	34.5	8,200							7	1	128	0.2	0.37	12.9	0.7

B: before A: after

が得られた。安全性については全く問題は認められなかった。

以上より、本剤は中耳炎、外耳炎、副鼻腔炎、扁桃炎などの軽症あるいは中等症の耳鼻科領域感染症の急性期における治療に有効、安全かつ有用と考えられた。

#### 文 献

- 1) MINE Y, KAMIMURA T, WATANABE Y, TAWARA S, MATSUMOTO Y, SHIBAYAMA F, KIKUCHI H, TAKAYA T, KUWAHARA S : *In vitro* antibacterial activity of FK482, a new orally active cephalosporin. *J. Antibiotics* 41 : 1873~1887, 1988
- 2) 第36回日本化学療法学会西日本支部総会, 新薬シンポジウム。FK482, 高知, 1988

## CEFDINIR IN OTORHINOLARYNGOLOGICAL INFECTIONS

YASUO HARADA, KOJI YAJIN, NOBUHARU TAGASHIRA  
KATSUHIRO HIRAKAWA and YOSHINORI SUGATA  
Department of Otorhinolaryngology,  
School of Medicine, Hiroshima University  
1-2-3 Kasumi, Minami-ku, Hiroshima 734, Japan

MICHINORI KUROKAWA  
Department of Otorhinolaryngology,  
Onomichi General Hospital, Onomichi

KOJI SERA  
Department of Otorhinolaryngology,  
Futami Central Hospital, Miyoshi

YUKO NINOMIYA  
Department of Otorhinolaryngology,  
Hiroshima Mitsubishi Hospital, Hiroshima

We performed a clinical study of cefdinir, a new oral cephem, in 41 patients with otorhinolaryngological infections.

The daily dosage was 100 mg t.i.d. Clinical efficacy was evaluated by subjective and objective symptoms.

The clinical efficacy rate was 100% in acute otitis media, tonsillitis and pharyngitis, 88.9% in acute otitis externa, and 85.7% in acute sinusitis. In acute exacerbation of chronic otitis media, it was 42.9%. Bacteriologically, the eradication rate was 80.6%.

No adverse reaction was encountered and there were no abnormal findings in the laboratory tests performed before and after administration of the drug.