

중이염치료에 있어서 항생제의 선택

마산 최길홍 이비인후과의원
최 길 홍

Choosing the antibiotics in otitis media

Kil Hong Choi, M. D.
Masan Choi's ENT Clinic

Bacterial Pathogens은 Acute OM의 70%에서 그리고 recurrent or chr. OM의 50%에서 Culture되며 predominant organism으로는 Streptococcus pneumoniae (24~52%), Hemophilus influenzae (11~25%), Branhamella Catarrhalis (1~19%) 등을 들 수 있는데 이 중에서도 Streptococcus Pneumoniae와 Hemophilus influenzae에 대해서는 Amoxicillin (40mg/kg/day #3)이 drug of choice이나 Hemophilus influenzae의 30%, Branhamella Catarrhalis의 75% 이상이 β -lactamase를 생산하므로 Amoxicillin에 ineffect시에는 β -lactamase producing Strains에 effective한 Clavulanate potassium (Clavulanic Acid : 10mg/kg/day #3)이 첨가된 Augumentin (40mg/kg/day #3)으로 치료하는데 3%에서 Watery diarrhea를 경험하며 그외 cefaclor (40mg/kg/day #3), EM(50mg/kg/day #4)+Sulfisoxazole (150mg/kg/day #4), Trimethoprim(8mg/kg/day #2)-Sulfamethoxazole (40mg/kg/day #2)중 cefaclor(ceclor)을 복용한 children의 1~2%에서 serum sickness like illness (fever, joint pain, polyarthralgia)와 Erythema multiforme를 경험하며 EM+Sulfisoxazole인 Pediazole은 Hemophilus에 대해 highly synergistic effect이나 Pneumococci에 대해선 antagonistic effect이며 vomiting과 upper abdominal pain이 EM의 비교적 common side effect

이고 severe rashes와 epidermal necrolysis는 대개 Sulfonamides와 유관하다.

그리고 Trimethoprim-Sulfamethoxazole은 Pneumococcal & Hemophilus에 effective이나 부작용으로 hepatitis, renal dysfunction, hematologic condition, generalized vasculitis (Fever, rash) 등을 들 수 있다. therapy의 duration은 대부분의 재발이 initial attack 30일내 발생하므로 10일간을 기준하여 5~7일간의 Standard dosage (high-dose treatment)와 다음 3주 동안의 reduced dosage (Low-dose prophylaxis)로서가 optimal임.

Antibiotics의 선택은 먼저 Amoxicillin (Augumentin)으로 시작하여 unsuccessful시 cefaclor로 바꾸며 EM-sulfisoxazole은 pneumococcus에 대한 poor activity 때문에 less desirable이고 Trimethoprim-sulfamethoxazole은 toxicity에 대한 highest potential 때문에 마지막 선택약이다.

Recurrent otitis (6개월 내 OM의 3 episodes, 1년간 4 episodes, 혹은 persistent serous OM시)나 otitis prone children (18M period에 OM의 3 or more episodes시)에서의 prophylactic Antibiotic therapy는 Amoxicillin (20mg/kg 취침전에 한번), Sulfisoxazole (75mg/kg/day #2) 등으로 several weeks 동안 Normal dose의 1/2을 투여한다.

Prophylaxis 동안 further recurrence시

Amoxicillin (40mg/kg/day) + Clavulanic Acid (10mg/kg/day) #3 10일간 혹은 Co-trimexazole (Trimethoprim 8mg/kg/day Sulphamethoxazole 40mg/kg/day) #2 10일간. 다음 therapy 말기에 Chemophylaxis로 reinstitute함.

그래도 재발시(3번 혹은 그이상) Tympanostomy tube insertion 요함.