

# VLERËSIMI I KOSTOEFEKTIVITETIT MIDIS AMOKSICILLINËS DHE AMOKSICILLINËS ME ACID KLAVULINIK NË TRAJTIMIN E SINUZITIT MAKSILLAR AKUT

TAULAND BAKU\*

## Summary

### EVALUATION OF COSTOEFFECTIVITY BETWEEN AMOXICYLLINA AND AMOXICYLLINA WITH CLAVULINIC ACID IN TREATMENT OF MAXILLARY ACUT SINISITIS

**Aim of the study:** evaluation therapeutic effectivity between amoxicyllina and amoxicyllina with clavulinici acid, in treatment of maxillary acut sinusitis.

**Methods and materials:** are selected two groups with te same patients, 23 that are diagnosed with maxillary acut sinusitis. The first group is treated with amoxicyllina while the second group is treated with amoxicyllina with clavulinic acid. The time of terapy for ten days is the same for two groups of these patients. Te time of study I 16 months. All the patient have the same clinic, objective and radiological findings. The patients were checked three weeks later.

**Results:** at the end of this study, the rate of resolve of sinusal infection for the group of the patient, that were treated with amoxicillia was 17 patients 73.9% while the other respective group 21 patients, 91.3%.

**Conclusion:** The amoxicyllina with clavulinic acid is so an antibiotic more effective as amoxicyllina in the treatment of acut rhinosinusitis. The treatment of maxillary acut sinusitis with amoxicyllina cost less as with amoxicyllina with clavulinic acid.

Rinosinuziti maksilar akut është një inflamacion akut i sinuseve maksilare. Ai zakonisht shkaktohet nga infeksioni bakterial ose viral.

Studimet kanë treguar që rreth 70% e shkaktarëve të sinuzitit akut tek fëmijët dhe të rriturit janë *streptococcus pneumoniae* dhe *haemophilus influenzae* (5,7). *Branhamella* (*Moraxella*) *catarrhalis* shkakton 25% të infeksioneve të sinuset tek fëmijët. Mikropatogjenë të tjerë më pak të evidentuar dhe dokumentuar janë speciet e tjera të *Streptococcus* (8% e rasteve tek të rriturit),

*staphylococcus aureus* (6% tek të rriturit), *neisseria* dhe më pak anaerobe. Viruset janë identifikuar në më pak se 10% në infeksionet sinusale në fëmijërinë dytë. Infeksionet nga *haemophilus influenzae* betalaktamaze prodhuese ose *branhamella catarrhalis* janë jo të zakonshme në të rriturit, të cilët kanë qënë nën një terapinë të mëparshme me një antibiotik (8). Kulturat nazale janë me vlerë të kufizuar sepse flora mikse nazale nuk korelon me bakteret e aspiruar e drejtëpërdrejtë nga sinuset (9). Tamponat për kulturë nazale të marra në 30% të popullatës asimptomatike, identifikon

\* Dërguar në redaksi në Maj 2008, miratuar në Gusht 2008.

Nga Spitali Rajonal-Durrës.

Adresa për letërkëmbim: Baku T., Spitali Rajonal-Durrës