

Vergleichstabelle: Orale Antibiotika zur Behandlung der akuten Rhinosinusitis bei Erwachsenen

Die in dieser Tabelle aufgeführten Arzneistoffe gelten auf Basis der angeführten Quellen als Mittel der Wahl bzw. Alternative. Die Reihenfolge der innerhalb der Antibiotikagruppen aufgeführten Arzneistoffe erfolgt alphabetisch und stellt keine Wertung einer Alternative dar. Diese Tabelle bietet keinen Überblick über alle für diese Indikation zugelassenen Arzneistoffe.

| Mittel der Wahl | Darreichungsformen ¹ | Empfohlene Dosierungsschema (pro Tag) | Empfohlene Behandlungsdauer ² |
|---|---------------------------------|--|--|
| Penicilline mit erweitertem Wirkspektrum | | | |
| Amoxicillin | FTA, GSE, PSE, TAB | 3 x 250 - 500 mg oder 2 - 3 x 750 - 1.000 mg | 5 - 10 Tage |

| Alternativ-Antibiotika | Darreichungsformen ¹ | Empfohlene Dosierungsschema (pro Tag) <i>(Aufteilung in Einzelgaben (EG))</i> | Empfohlene Behandlungsdauer ² |
|---|---------------------------------|--|--|
| Kombinationen von Penicillinen, inklusive Beta-Lactamase-Inhibitoren | | | |
| Amoxicillin / Clavulansäure | FTA, PSE, TSA | 3 x 500 mg / 125 mg oder 2 - 3 x 875 / 125 mg | max. 14 Tage |

| Cephalosporine der 2. Generation | | | |
|---|-------------------------|--|-------------------------|
| Cefaclor | FTA, GSE, HKP, PSE, TSA | 3 x 250 - 1.000 mg | mind. 10 Tage |
| Cefuroxim (Cefuroxim-Axetil) | FTA, GSE, TAB, UTA | 2 x 250 mg | 5 - 10 Tage |
| Makrolide | | | |
| Azithromycin | FTA, PSE | 1 x 500 mg | 3 Tage |
| | | Tag 1: 1 x 500 mg Tag 2 - 5: 1 x 250 mg | 5 Tage |
| Clarithromycin | FTA, GSE | 2 x 500 mg | 5 - 14 Tage |
| | | Tag 1 - 3: 2 x 500 mg Tag 4 - 7: 2 x 250 mg | 7 Tage |
| | RET ³ | 1 x 500 mg oder 1 x 1.000 mg | 7 - 14 Tage |
| Erythromycin | FTA | 1.500 - 4.000 mg (in 3 - 4 EG) | 7 - 8 Tage |
| | PSE | 1.600 - 1.800 mg (in 2 EG) | |
| Roxithromycin | FTA | 2 x 150 mg oder 1 x 300 mg | Nach klinischem Verlauf |

| Tetracycline | | | |
|---|----------|---|-------------|
| Doxycyclin | HKP, TAB | ≤ 70 kg Körpergewicht Tag 1: 200 mg (<i>in 1 - 2 EG</i>) Ab Tag 2: 1 x 100 mg | 5 - 10 Tage |
| | | > 70 kg Körpergewicht / Bei schweren Infekten 1 x 200 mg (<i>in 1 - 2 EG</i>) | |
| Sulfonamide und Trimethoprim | | | |
| Cotrimoxazol (Sulfamethoxazol + Trimethoprim) | SUE, TAB | 2 x 960 mg | 5 - 8 Tage |

Vergleichsdosistabelle der Dosierungen von Antibiotika zur Behandlung der akuten Rhinosinusitis p. o. | ERWACHSENE

¹ Abkürzungen: Filmtabletten (FTA), Granulat zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen (GSE), Hartkapseln (HKP), Pulver zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen (PSE), Retard-Tabletten (RET), Suspension zum Einnehmen (SUE), Tabletten (TAB), Trockensaft (TSA), Überzogene Tabletten (UTA)

² Die angegebene Behandlungsdauer, ist ein Richtwert zur Orientierung und kann in Abhängigkeit vom klinischen und bakteriologischen Befund variieren.

³ Nur als 500 mg Retard-Tablette verfügbar

Disclaimer: Die AMK übernimmt keinerlei Gewähr für die inhaltliche Vollständigkeit und Aktualität dieser Informationen. Haftungsansprüche gegen die AMK, welche sich auf Schäden infolge der Nutzung dieser Informationen beziehen, sind grundsätzlich ausgeschlossen. Vor Anwendung der einzelnen Arzneistoffe sollte eine individuelle Nutzen-Risiko-Abwägung, auch auf Basis der jeweils aktuellen Fachinformation erfolgen. Die AMK behält sich vor, die Inhalte dieser Tabelle ohne gesonderte Ankündigung zu aktualisieren.

Quellen:

- ABDA-Datenbank; Fachinformationen (zuletzt abgerufen am 9. Januar 2023)
- Kassenärztliche Bundesvereinigung (KBV): Wirkstoff AKTUELL, Rationale Antibiotikatherapie bei Infektionen der oberen Atemwege, Ausgabe 01/2012.
- Deutsche Gesellschaft für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde, Kopf- und Hals-Chirurgie e. V.: S2K-Leitlinie: Antibiotikatherapie bei HNO-Infektionen. Gültig bis 07/2024. [Online] https://register.awmf.org/assets/guidelines/017-066I_S2k_Antibiotikatherapie_der_Infektionen_an_Kopf_und_Hals_2019-11_1.pdf (zuletzt abgerufen am 9. Januar 2023)
- Deutsche Gesellschaft für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde Kopf- und Hals-Chirurgie e. V., Deutsche Gesellschaft für Allgemeinmedizin und Familienmedizin e. V. Leitlinie Rhinosinusitis S2k. Gültig bis 04/2022. [Online] https://register.awmf.org/assets/guidelines/017-049_und_053-012I_S2k_Rhinosinusitis_2019-04-abgelaufen.pdf (zuletzt abgerufen am 9. Januar 2023)