



STI gyermekkorban - fókuszban a szifilisz
2026. október 15.

ABSZRAKT

Dr. Visy Beáta PhD.

csecsemő- és gyermekgyógyász, infektológus szakorvos, a Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet Nyerges Gábor Infektológiai Osztályának osztályvezető főorvosa

1. A veleszületett szifilisz felismerése és ellátása

Hazánkban a várandósság megállapításakor, valamint a második trimeszterben is kötelező a leendő édesanyák szűrése szifilisz irányába. A congenitalis szifilisz esetek száma a fogamzóképes női korcsoport fertőzöttségi mutatója szifilisz vonatkozásában. 2020-ban hazánkban mindössze három veleszületett szifilisz diagnosztizáltak, azóta ez a szám jelentősen emelkedett, 2025-ben már csaknem száz gyermek született fertőzötten, több magzatot már a méhen belüli élet során elvesztettünk.

A veleszületett szifilisz esetek kialakulhatnak fel nem ismert, várandósság alatt kezeletlenül fennálló anyai szifilisz következtében, de az inadekvát anyai kezelés, esetleges felismeretlen reinfekció is oka lehet az újszülött fertőződésének.

Az első két életéven belül diagnosztizált eseteket korai congenitalis szifilisznek nevezzük. Az újszülöttkori első vizsgálatok során az anamnesztikus adatok ismeretében értékelni kell az újszülött intrauterin fertőződésének lehetőségét.

A veleszületett szifilisz a szervezet csaknem minden szervrendszerét megbetegítheti. Az igazoltan fertőzött újszülöttek esetében a központi idegrendszeri érintettség irányába liquorvizsgálat szükséges.

A veleszületett szifilisz kezelésére a világon elsőként felismert antibiotikumot, a penicillint használjuk napjainkig. Míg a felnőtt szifilisz betegek kezelése intramuszkulárisan elnyújtott hatású penicillinnel történik, addig az újszülötteket 10-14 napon keresztül intravénásan szükséges kezelni. Kétéves kor után jelentkező szifilisz tünet esetén a postnatalis fertőződés lehetőségének kizárása után beszélhetünk késői congenitalis szifiliszről.



STI gyermekkorban - fókuszban a szifilisz
2026. október 15.

ABSZRAKT

Dr. Visy Beáta PhD.

csecsemő- és gyermekgyógyász, infektológus szakorvos, a Heim Pál Országos Gyermekgyógyászati Intézet Nyerges Gábor Infektológiai Osztályának osztályvezető főorvosa

2. Kongenitális szexuális úton terjedő fertőzések újszülött- és csecsemőkorban

A veleszületett nemi betegségek ritka kórképek, ugyanakkor speciális ellátást igényelnek. A célzott kezelés késlekedése maradandó egészségkárosodást okozhat. A szakma szabályai szerint a nemi úton terjedő betegséggel diagnosztizált egyénnél további szexuális úton átvihető fertőzéseket is kell keresni a gyakori koinfekciók miatt még újszülött korban is.

A szifilisen túl legfiatalabb betegeink szülei betegségé révén érintettek lehetnek egyéb szexuális úton terjedő fertőzésekben is. Ezen betegpopulációban speciális kórformák alakulhatnak ki az intrauterin vagy szülés közbeni fertőződést követően.

A szülőanya genitális traktusában jelen lévő Chlamydia trachomatis a szülés során megfertőzheti az újszülöttet, melynek következtében pneumonia, illetve conjunctivitis alakulhatnak ki. Újszülöttek esetében a szem fertőzése a leggyakoribb kórkép gonorrhoea esetén. A szülőszobai ellátás során alkalmazott antimikrobás profilaxisnak köszönhetően ritka kórkép. Neonatalis herpeszfertőzés mind intrauterin, mind perinatalis, mind pedig későbbi akviráció során kialakulhat. Az esetek 35-45%-ában a fertőzés kizárólag a bőrre, szemre, illetve szájra lokalizálódik, és jóindulatú lefolyást mutat. A súlyos, egyéb szervrendszereket is érintő betegség kialakulásának magas kockázata miatt azonban a hat hétnél fiatalabb újszülöttek esetén központi idegrendszeri fertőzést is keresni kell.

A gyermekkori visszatérő légúti papillomatosisért leggyakrabban a HPV 6-os és 11-es típusa tehető felelőssé, a fertőződés forrása a szülőcsatornán való áthaladás. A hepatitis B vírus felszíni antigénjét (HBsAg) hordozó anyák újszülöttjei az aktuális Védőoltási Módszertani levél alapján kapnak ellátást a fertőződés megelőzése érdekében. A szülőcsatornán való áthaladás során az újszülött Trichomonas vaginalis-szal is fertőződhet. A HIV-fertőzött várandós újszülöttje infektológiai követést igényel, amíg a gyermek fertőzöttsége teljes bizonyossággal ki nem zárható.