

## STD-betegségek

*Halmy Klára dr.:*

### **Vulvovaginalis mycosisok kezelése Omoconazol Nitrát suppositoriummal**

Poster  
(Kenézy Gyula Kórház-Rendelőintézet Mikológiai Laboratóriuma, Debrecen)

33 akut vulvovaginalis mycosis nőbeteget kezeltünk 900 mg omoconazol nitrát hatóanyag tartalmú vaginalis kúppal.

Az egyszer alkalmazott nagy dózisú suppositorium hatásosságát és tolerálhatóságát a kezelések befejezése után és kontrollvizsgálatok alkalmával kiértékeljük. A kúp a vaginalis mycosisok klinikai szimptomáit minimálisra csökkentette. A pozitív gomba kultúrák 73-75%-ban negatívvá váltak.

Mellékhatás egy esetben sem lépett fel. In vitro resistencia egy sarjadzógombánál sem mutatkozott. Az adherenciát, a szekretorikus IgG és IgA szintet a suppositorium nem befolyásolja.

*Karászi Viktória dr.:*

### **Tumorként kezelt syphilises primer affectio** (Országos Bőr-Nemikórtani Intézet)

Az 50 éves férfi a penisen, a glans és a sulcus coronarius területén szeptember elején kialakult, fájdalommentes, lokális antibiotikus kezelésre nem gyógyuló sebek miatt kereste fel az urológiát. Paraphimosis és a glans bal oldalára lokalizálódó, necroticus felszínű, váladékozó, egyenetlen szélű, közepén krátterszerűen bemélyedt ulcust észleltek, ezért circumcisiót és penis tumor gyanúja miatt biopsziát végeztek; a szövettani vizsgálat azonban nem talált tumorsejteket, az anyagban plasmasejtek és microabscessusok voltak láthatók. A műtétet követő a penis dorsalis felszínén tályog alakult ki. A beteget ekkor irányították intézetünkbe konzíliumba.

Fizikális vizsgálatkor a glanson, a sulcusban, helyenként vaskos pörkkel fedett, nedvedző erodált területek, varratok, a penis dorsalis felszínén fluktuáló terime volt látható, inguinalisan mindkét oldalon mobilis, fájdalommentes nyirokcsomók voltak tapinthatók.

Az elvégzett syphilis szerológiai vizsgálatok (az absztrakt leadásáig): RPR: pozitív, 1:64-es hígításban ++ pozitív. TPHA folyamatban.

A betegnél elkezdett penicillinkezelés során (inj. Retarpen 2, 4 i. m.) 39 fokos lázzal járó Jarisch-Herxheimer reakció lépett fel.

Az anamnézis, a klinikai kép, a szerológiai vizsgálatok eredménye, a kezeléskor fellépő szövödmények alapján syphilis I. stádiumának típusos esetéről van szó. Esetünkkel szeretnénk felhívni a figyelmet arra, hogy minden, a genitálékon észlelt erodált, fekélyes elváltozás esetén ajánlott a syphilis (és HIV) szerológiai vizsgálatokat elvégezni, mielőtt a beteget felesleges műtétnek tenéknél ki.

*Kovács János dr.:*

### **A non-gonorrhoeás urethritisek kórokozói, diagnosztikai kérdései és terápiája**

Továbbképző előadás  
(Semmelweis Egyetem Általános Orvostudományi Kar Bőr-, Nemikórtani Klinika)

A non-gonorrhoeás urethritisek (NGU) a leggyakoribb szexuális úton terjedő infekciók (STI) közé tartoznak. Gyakoriságuk messze meghaladja a klasszikus nemi betegségek incidenciáját, jelentőségüket különösen aláhúzza, hogy számos, esetenként a reprodukciós készséget is érintő potenciális szövödményük, illetve az elvben rendelkezésre álló hatékony kezelési módszerek ellenére terjedésüket a fejlett országokban sem sikerül megakadályozni. Az epidemiológiai felügyelet romló effektivitása és a társadalmi felvilágosító munka szinte teljes hiánya miatt hazánkban is további terjedésük várható.

Az előadásban a szerző a kórkép kiváltásában szerepet játszó gyakoribb és kevésbé gyakori kórokozókat ismerteti, emellett kitér az ezekkel kapcsolatos aktuális epidemiológiai trendekre is. Előbbiekben túl az előadás témája a betegség diagnosztikája, beleértve a gyorsdiagnosztikára alkalmas, valamint az időigényesebb laboratóriumi módszereket is.

A kórokozók jelenlegi rezisztencia viszonyainak, valamint a kezelés különleges szempontjainak (a terápia könnyű kivitelezhetősége, minél rövidebb időtartama a jó beteg-compliance érdekében) ismeretében a betegség gyógyítására kidolgozott terápiás ajánlások is az előadás részét képezik.

A Bőrgyógyászati és Venerológiai Szemle Szerkesztősége fenntartja magának a jogot a hirdetések elfogadására, de a hirdetések tartalmáért nem vállal felelősséget.