PTE ORVOSKARI HÍRMONDÓ

Rodler Miklós: A nemzet kenyere, Pécs, 2011. augusztus 20.

Pécs, 2011. szeptember

TARTALOM

Doktorrrá avatások ünnepi beszédei (*Szabó Gyula, Perjési Pál, Miseta Attila, Nyitrai Miklós, Ohmacht Róbert)*

A Doktori és Habilitációs Tanács ülései *(Fischer Emil)*

A Pécsi Akadémiai Bizottság új vezetői

Felvételi eredmények *(Duga Zsófia)*

Egy új szakról *(Rébék-Nagy Gábor)*

A Tehetségért Mozgalom nyári tábora *(Kupó Péter)*

Egyszer volt... *(ada)*

Világhírű magyarok évfordulói *(Soltész Gyula)*

60 éve végzettek évfolyamtalálkozója *(Ertl Tibor)*

Beszámoló a Hevesy György Magyar Orvostudományi Nukleáris Társaság kongresszusáról *(Sarkadi Margit)*

A 25. órában *(Láng Attila)*

Limfóma világnap, 2011 *(Kovácsné Kósa Judit)*

Epileptológia továbbképzés *(Hollódy Katalin)*

Neuropeptid konferencián Bostonban *(Kun József)*

Segítő szakemberek országos konferenciája *(Sallai Adrienn)*

8. Európai Biofizikai Kongresszus – Budapest *(Lukács András)*

2011 Goldrain course in Clinical Cytogenetics *(Berényi Károly)*

Intracellular Fluorescence Spectroscopy konferencia – Pécs *(Lukács András)*

Első Európai Gyermekelhízás Konferencia *(Erhardt Éva)*

Nemzetközi Gyermekneurológiai Tanfolyam *(Vajda Péter)*

Hovatartozás *(Molnár Béla)*

Kiss Tamás irodalmi összeállítása

Dr. Angyal Tiborról *(Jobst Kázmér)*

Dr. Farkasfalvi Klára
Dr. Alkonyi István
Dr. Magyarlaki Tamás

■

Intézeti, klinikai hírek, információk

■

Tudományos közlemények

■

Sajtószemle

Gyógyszerész- és fogorvos doktorrá avatás a Pécsi Tudományegyetemen

Pécs, 2011. június 25.

Dr. Perjési Pál ünnepi beszéde

Tisztelt Dékán Urak, Dékánhelyettes Urak, tisztelt Tanári Kar, kedves új, és korábban végzett Gyógyszerészek, kedves Vendégeink!

A magam és a Gyógyszerésztudományi Szak Szakvezetése nevében tisztelettel köszöntöm Önöket a Pécsi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Karának 2010/2011. tanévi gyógyszerészdoktor avató ünnepségén! Külön köszöntöm a Magyar Gyógyszerésztudományi Társaság és a Magyar Gyógyszerészi Kamara megjelent képviselőit!

Tisztelt ifjú Gyógyszerészdoktorok! A gyógyszerészavató ünnepségek ünnepi pillanatok nemcsak az új pályakezdőknek, de a Szak oktatóinak, valamint a szülőknek és barátoknak is! Önök, most esküt tett fiatal diplomások életének nemcsak egy a folyamatos szakmai számonkéréseket megkövetelő szakasza zárul most le, hanem az egyetemi évek tervekkel, lelkesedéssel, mély emberi kapcsolatok kialakításával tarkított, egyedülállóan szép emlékű periódusa is. Ezek alatt az évek alatt váltak a tanuló diákból alapos szakmai tudással rendelkező, felelős munkára alkalmas gyógyszerészekké, akiknek hivatása az egészség megőrzésének és a beteg emberek gyógyulásának elősegítésére ad lehetőséget.

A gyógyszerész az egészségügyi ellátásban betöltött szerepe az elmúlt évtizedben folyamatosan változott, átalakult. Az elmúlt évben meghozott törvényi rendelkezések alapján ma már ismét elmondhatjuk, hogy a gyógyszertár jogilag sem egy a kereskedelmi tevékenységet végző vállalkozások közül, hanem az egészségügyi ellátás integráns része. A gyógyszertár, és így az ott dolgozó gyógyszerészek egészségügyi feladatai között megtalálható a gyógyszertárban forgalmazott gyógyszerek és egyéb termékek alkalmazására vonatkozó teljes körű tájékoztatás, a betegségek megelőzését szolgáló felvilágosító, tanácsadó szolgáltatás, valamint a prevencióban, népegészségügyi programokban való részvétel.

E kihívásokon túl ugyancsak a gyógyszerész feladatai között említendő a magas szintű, racionális gyógyszerellátás biztosítása akár a közforgalmú, akár az intézeti gyógyszertárakban. A gyógyszer életútja során a gyógyszergyártástól, a nagykereskedelmen keresztül a gyógyszertárig, valamint a gyógyszertári tárolás és gyógyszerkészítés során a gyógyszerész szakértelmének kell biztosítania a helyes és biztonságos gyógyszerellátás minőségi követelményeit.

Magyarországon a gyógyszerész-beteg találkozások száma egyes felmérések szerint eléri az évi 60 milliót. A magasan képzett szakszemélyzet – előzetes bejelentés nélkül is – bármikor elérhető, így a gyógyszertár ideális intézmény az egészségnevelési tanácsadásra, a rizikófaktorok ismeretében a betegségek korai felismerésére, a gyógyszerészi gondozásra, és így jelentős szerepet tölthet be a lakosság időbeni orvoshoz irányításában. A szakmai felkészültségen, a lelkiismeretességen és a kommunikációs készségen múlik a gyógyszerhasználat módjának, előnyeinek és kockázatainak a hatékony ismertetése is. A gyógyszerkészítő és gyógyszerellenőrző gyógyszerész kompetenciaköre tehát tovább változik és ezzel egyidejűleg felelőssége is kibővül.

Ezért is fontos hangsúlyozni, hogy a 2009. január 1-től az egyetemi végzettséget igazoló gyógyszerészdoktori cím nem dísz a gyógyszerészek neve előtt! Ennek a címnek rangot kell szerezni, még több tartalommal kell megtölteni, ami mindannyiunk, egyetemi oktatók és gyakorló gyógyszerészek közös feladata és érdeke! Az oktatás színvonalának emelése, az oktatás feltételeinek javítása, a tantárgyak egymásra épülésének összehangolása, az átfedések kiküszöbölése a jelen értékek megtartása mellett minden képzőhely komoly feladata. Célunk, hogy a szakmai tárgyak súlya tovább növekedjen és még inkább a betegorientált képzés irányába forduljon.

Tisztelt Gyógyszerészdoktorok! A gyógyszerészet, a gyógyszerek tudománya mindig sokoldalú elméleti és gyakorlati ismeretek elsajátítását követelte meg. A megszerzett tudásuk több területen is kamatoztatható. Gyógyszerész diplomával igen sok területen teljesíthetik ki ambícióikat. Esküszövegükre emlékezve ne feledkezzenek meg azonban arról sem, hogy a betegek gyógyulása és egészségük védelme érdekében a diplomával együtt jár az állandó önképzés és to-

PTE ORVOSKARI HÍRMONDÓ

Felelős szerkesztő: Barthó Loránd, Decsi Tamás
Olvasószerkesztő Hollósi Tibor, szerkesztőségi munkatárs Kiss Tamás
Tördelőszerkesztő: Babarciné Stettner Lenke.
A szerkesztőség címe: PTE Általános Orvostudományi Kar Sajtóirodája, 7624 Pécs, Szigeti út 12.
Tel.: 72/536-116. E-mail: hirmondo@aok.pte.hu ■ HU ISSN 1586-1031
Elektronikus publikáció: www.aok.pte.hu/hirmondo ■ HU ISSN 1586-1295. Nyomtatta a PTE ÁOK Nyomdája
A belívben BL „tollrajzai”

vábbképzés szükségessége. A szakmai hiányosság – bármilyen együttérző segítőkész szándékkal társul – helytelen döntésekhez vezet, vagy mindössze azt eredményezi, hogy elmulasztjuk embertársaink figyelmét felhívni olyan részletekre, melyek elősegítenék gyógyulásukat!

A mai ünnepség a 2000-ben indult pécsi gyógyszerészképzés hatodik avató ünnepsége. A képzés megindulás óta megszerveződtek azok a szak életében jelentős rendezvények, melyek elengedhetetlenek minden képzőhely közösségi életének, idővel hagyományainak kialakításában.

Az első ilyen közösségi rendezvény, a 2007. évben először, és azóta minden évben megrendezésre kerülő *Gyógyszerészhallgatók Bálja* volt. A ma már a megye gyógyszerész kollegái számára is vonzó esemény reményeink szerint a jövőben nemcsak a megye, de a régió gyógyszerész közössége számára is rendszeres találkozásra és kötetlen kikapcsolódásra alkalmas rendezvénnyé válik.

A rendezvények között különös jelentőséggel bír a 2009. szeptember végén első ízben megrendezésre került *Pécsi Egyetemi Gyógyszerész Napok* tanár-diák sportversennyel és az évfolyamok közötti főzőversennyel záruló szakmai programja. Bízunk benne, hogy a rendezvény a jövőben is rendszeres személyes találkozási lehetőséget biztosít a pécsi képzésben részt vevő oktatóknak, jelenlegi és volt hallgatóinknak, a képzés iránt érdeklődő gyakorló gyógyszerészeknek, valamit a gyógyszerész szakma iránt érdeklődő jövőbeli hallgatóinknak.

A Szak legfiatalabb szakmai rendezvénye a 2010. januárjában indult, minden hónap utolsó csütörtökén megrendezésre került *„Tudomány és Tea”* szakmai fórum. Az idei évben a fórum minden eseményén két tudományos előadás hangzott el, melyek bemutatták a Szak intézeteiben folyó kutatások legújabb eredményeit. Örömteli fejlemény, hogy a rendezvény a szeptemberben induló tanévtől kezdődően a választható tantárgyak között szerepel. Bízunk benne, hogy a jövőben mind a gyógyszerészhallgatók, mind a végzett gyógyszerész kollegák is rendszeres résztvevői lesznek előadássorozatunknak.

Mindhárom rendezvény megszervezése és lebonyolítása a Szak intézeteiben és társintézeteiben dolgozó fiatal kollegák áldozatos munkájának eredménye, melyet ezúton is szeretnék mindannyiuknak megköszönni!

Örvendetes, hogy az elmúlt évek során a szakma szempontjából kedvezőtlenül megváltoztatott központi szabályozás ellenére, a végzett gyógyszerészek nagy számban jelentkeztek rezidensképzési programjainkra. A szakvizsgára történő felkészítés oktató munkánknak, az egyetemi gyógyszerészképzéshez hasonlóan, igen fontos, integráns része. Mint tudják, az egyetem rangját a tanári kar és a végzett hallgatók szakmai elismerései adják. A végzett gyógyszerészek, szakgyógyszerészek tudásának minősége rendkívül fontos a képzés megítélésében. Mindannyian azt akarjuk, hogy a lehető legjobb szakembereket neveljük. E céljaink megvalósításában a kis létszámú, ám magas szakmai elkötelezettségű szakembereket foglalkoztató szakintézeteink igen nagy feladatokat vállalnak.

Új diplomások avatási ünnepségén az üzenet elsősorban az ünnepelteknek és az ünnepeltekről kell, hogy szóljon. Meg kell azonban emlékezni az új diplomások szüleiről is, akik áldozatkészségükkel, sokuk esetében gyógyszerészként szakmai tanácsokkal egyengették eddigi tanulmányaikat és gondoskodnak pályakezdésük zökkenőmentes indításáról is. Kedves Szülők és Családtagok! A Kar és a Szak vezetősége nevében köszönetünket fejezzük ki Önöknek, hogy gyermekeiket sok áldozat és nem kevés nehézség árán kitüntető figyelemmel nevelték fel, készítették fel egyetemi tanulmányaikra, és támogatták egyetemi tanulmányaikat! Önök nélkül az avatandó gyógyszerészjelöltek, de mi, tanárok sem boldogulhattunk volna. Köszönjük mindezt Önöknek!

Dr. Perjési Pál (jobbról), a Gyógyszerésztudományi Szak vezetője ünnepi beszédét tartja. Mellette dr. Szabó Gyula professzor, a Fogorvosi Szak vezetője

Dr. Miseta Attila dékán átadja a diplomát

A gyógyszerészképzésben kiemelten fontos a multidiszciplináris tudás megszerzése. A képzés a Gyógyszerésztudományi Szak intézetei mellett az Általános Orvostudományi Kar és a Természettudományi Kar intézeteinek részvételével folyik. Köszönetemet fejezem ki e karok valamennyi oktatójának is. A képzésben természetesen az

egyetemen kívüli gyakorlati elemek is voltak, így közforgalmú és kórházi gyógyszertárak, a PTE ÁOK Egyetemi Gyógyszertára, valamint gyógyszergyárak is részt vettek benne. Őket is kiemelt köszönet illeti.

Tisztelt Gyógyszerészdoktorok! Bízom benne, hogy sikeres szakmai pályafutásuk gyakran fog kapcsolódni a Pécsi Tudományegyetem Gyógyszerésztudományi Szakának oktatóihoz. Munkájuk során bármilyen szakmai problémájuk merül fel, keressék fel volt tanáraikat, forduljanak a jövőben is bizalommal az Alma Materhez! A szak minden oktatója nevében kívánom Önöknek, hogy életpályájuk sikeres legyen, hogy hivatásuk és magánéleti boldogságuk sok örömöt okozzon életükben!

A végzett gyógyszerészek névsora

Vargáné dr. Apró Helga, dr. Bartus Ádám, dr. Brachmann Beáta, dr. Bufa Sándor, dr. Csányi Anett, dr. Csizmazia István, dr. Diós Péter, dr. Gergics Kata, dr. Halász Ágnes Katalin, dr. Hollósvölgyi Andrea, dr. Horváth Emőke, dr. Miseta Ildikó, dr. Molnár Zsuzsanna, dr. Nemes Dániel, dr. Papp Liána Éva, dr. Pável Petra, dr. Petőházi Zoltán, dr. Petteny Evelyn, dr. Schuszter József, dr. Szunyogh Tímea, dr. Tancsik Tamás, dr. Törjéki Csaba, dr. Uszkai Bettina, dr. Végh Anna és dr. Vida Róbert György.

Dr. Szabó Gyula ünnepi beszéde

Tisztelt Dékán Úr, tisztelt Tanári Testület, kedves ifjú Doktorok, kedves Vendégeink!

A tanári kar számára megnyugtató érzés, hogy az idei záróvizsgák alapján 2011-ben is új fogorvos doktoroknak adhatunk kompetenciákat a száj és fogbetegségek gyógyítására. A magyar lakosságnak feltétlen szüksége van az új szakemberekre mert a fog és szájbetegségek gyakorisága változatlanul magas, ugyanakkor a szociális-társadalmi környezetben kialakuló változások a fogorvosi gyakorlatra is nagymértékben hatnak. A várható életkor emelkedik, a magas életkorral a jobb életminőség iránti igény növekszik, a fogászati ellátás költségei exponenciálisan emelkednek. A jövedelmi egyenlőtlenségek fokozódnak, és ennek folytán a kiváltságos és hátrányos helyzetben lévők egészségügyi ellátásában a fennálló jelentős különbségek még tovább fokozódnak. Ilyen környezeti feltételek mellett kell a magyar fogorvosnak életpályát építeni.

Ebben az évben különösen jelentős, hogy az Magyar Orvosi Kamarai tagság kötelezővé vált minden fogorvos számára is. Sajnos, azonban pl. Ausztriában, vagy Németországban a kamarának sokkal erősebb jogosítványai vannak a hivatást gyakorlók munka- és életkörülményeinek meghatározásában, vagy a biztosítóval való egyezségkötésben. Ahhoz, hogy az orvosi/fogorvosi tevékenységet milyen díjtételekkel kell, szabad és lehet végezni, komoly és hosszú távú szerződéseket kell kötni és a kamarának perdöntő szerepet kell vállalni. Csak remélni tudjuk, hogy a kamara, különösen a fiatal fogorvos generáció számára, elfogadható működési körülményeket tud elérni.

A tanártársakkal együtt mélyen tisztában vagyok azzal, hogy a fogorvos képzése nagyon kényes és érzékeny munka. Ma látszik, hogy évtizedekkel előbb végzett fogorvos évfolyamoknak milyen erényei és sikertelenségei vannak. Kérdés az, hogy megengedheti-e a felsőoktatás ma azt, hogy évekkel később döbbenjen rá arra, hogy milyen felkészültségre van szüksége pl. ma az ellátási rendszerben dolgozó szakembernek. A válasz felelősséggel az, hogy a hosszú távú érdekek érvényesítésével kell korszerűsíteni az egyetemi képzést. Ha példamutató élményanyagot tudunk adni hallgatóinknak, akkor ez ambiciózus terveket indíthat a pályakezdőkben. Az innovációban élen járó hazai és külföldi praxisokkal tartjuk a kapcsolatot azért, hogy a képzési szükségletet felmérjük és a tantervet a szükséges irányokba módosítsuk.

Kedves ifjú Diplomások, Kollégák!

A szűkebb világ, ahol dolgozunk, ahol Önök is működni fognak, gyorsan változik és kiszámíthatatlan is lehet, amelyhez alkalmazkodni kell és lehet. Azért kell, mert a fogorvos, mint kb. 2-3000 ember fog és szájbetegségeiért felelős szakember, törvénykövető akar lenni. Ehhez a magyar fogorvos mindig jó érdekérvényesítő volt szervezetten és egyénileg. A szervezett érdekérvényesítés konkrét példája, mikor a terápiás elszámolásokban irányadó ún. Szabálykönyv módosítására javaslatokat tettünk és a Szakmai Kollégiummal elfogadtattunk. Ugyanakkor a praxisok vezetésében tisztában kell lenni azzal, hogy a fogorvosi gyakorlat akkor tartható egyensúlyban, ha beteg ellátás önköltséges hányada kellően erősödik és hatékonyan egészíti ki a biztosító által támogatott bevételeket.

Emberi és társadalmi kapcsolatépítésükben a bizalomra hívom fel a figyelmüket. Ma azt tapasztaljuk elsősorban a gazdasági és pénzügyi környezetben, hogy az ilyen fajta érzés nagy mértékben hiányzik. Nyilvánvaló, hogy az orvos/fogorvos iránti hagyományos bizalom olyan emberi érték, amellyel számolhatunk. Azonban szilárd etikai tartásunknak kell lenni azért, hogy ezt a bizalmat meg tudjuk tartani és tovább tudjuk erősíteni, vagy újra tudjuk építeni. Az önköltséges betegkörben átláthatóbb és világosabb feltételek segítik munkánkat. Praxisépítő munkájukhoz türelmet és kitartást kívánok és javaslom, hogy a nehézségek leküzdéséhez a döntéseik előtt a széles körű tájékozódással csökkentsék a rossz elhatározásaik számát. A jövő mind annyiuk számára tartogat meglepetéseket mindennaposan és hosszú-

távon egyaránt. Könnyebb egy bizalmi légkörben teljesíteni, ha a bizalom kölcsönösen működik a beteg és fogorvos között. Könnyebb olyan újabb kapcsolatokat építeni, ahol nem a gyanakvás, hanem az eredendő bizalom légköre fogadja önöket. Még nagyobb bizalmat kelt, ha felismerik azokat a határokat, amelyeken túl már nem tudnak sikeresek lenni.
Az elkövetkező 40 éves fogorvosi munkához kívánok nagy elszántságot, az egyetemen tanult elvekhez való ragaszkodást és megújuló figyelmet a szakmai fejlődés iránt. Biztos vagyok abban, hogy ezekre alapozva egész életük, emberi boldogságuk és megelégedettségük kiteljesedik. Ehhez kérem a gondviselés támogatását, Isten áldja Önöket.

Graduating Students of the Class of 2011, Distinguished Guests, Ladies and Gentlemen,
On behalf of all the faculty of the Medical School of Pécs University, it is my great pleasure to congratulate the new doctors of dental sciences who have successfully completed their training at our Medical School.
The basic aim of the University is to train dental doctors who are able to provide safe and effective professional care. In that teaching process the graduation is a milestone in a professional career. Leaving behind five years in the Medical School a graduate is full of good and bad experiencies: huge amount of information is to engulf and digest, the great victories and occasional small defeats on exams.
Dear Young Colleagues!
After the long years of your studies, in your new life you have to face new challenges. As health care professionals, you have responsibility to your patients in oral and dental diseases and you have to distinguish between scientifically based developments and those based solely on belief. When new science-based information becomes available, you should be open to it, incorporating demonstrably beneficial changes into your practice while continuously evaluating outcomes. Research is the foundation for how you practice. It is imperative, therefore, that you understand the underlying scientific rationale for what you do and the evidence available for selecting the materials, techniques and procedures we use each day. Your will be swamped with information, both reliable and unreliable. It is estimated that, each day, the biomedical literature presents 75 trials and 11 systematic reviews, underscoring the need for you to be selective and knowledgeable about where and how you access pertinent information. There are several sources professionals can draw upon for evidence – based information regarding oral care. It is the responsibility of every dentist to find reliable sources of information; to define, observe and record practice outcomes; and subsequently to evaluate those outcomes within the context of patient care. Evaluating scientific findings is complicated. It may be wise, therefore, to heed the advice „Given that certainity is impossible, there are three alternatives: belief, probability and criticism." A little skepticism often comes in handy.
New Graduates, Young Dental Doctors!
This celebration today marks the end of your university years. At this time, we, your professors at Pécs University, solemn declare and cerify that you are qualified to work as a dentist.
The leaders and professors of this Medical School share the pleasure and pride with you and your families as you go out into the world to begin your carieer. We hope that the optimism of these ceremonious and joyful moments will accompany you throughout your life.
I wish you all the best!

Liebe junge Doktoren der Zahnmedizin, liebe Gäste!

Im Namen der Medizinischen Fakultät der Universität Pécs gratuliere ich mit großer Freude den neuen Doktoren der Zahnheilkunde, die ihre Studien an unserer Fakultät erfolgreich abgeschlossen haben.
Ein Universitätsabschluss bedeutet zugleich den Anfang einer beruflichen Laufbahn. Heute beenden Sie aber das Lernen nicht, Sie fangen damit gerade erst an. Sie haben einen Meilenstein Ihrer beruflichen Karriere erreicht. Sie lassen die Universitätsjahre in Pécs hinter sich, mit all den guten und schlechten Erlebnissen: Sie sollten riesige Mengen von Informationen und Wissen verstehen und aneignen. Sicherlich war es spannend, die Probleme zu verstehen, sich in den Einzelheiten der Medizinwissenschaften und im Klinikum zu vertiefen.

Liebe junge Kollegen!
Nach den langen Jahren des Studiums der Zahnheilkunde beginnt für Sie ein neues Leben, mit neuen Aufgaben und neuen Verantwortungen. In diesem Zusammenhang gibt es drei wichtige Gesichtspunkte, auf die ich Sie aufmerksam machen möchte.
Der erste Punkt ist natürlich die Verantwortung für Ihre Patienten. Als praktizierende Zahnärzte müssen Sie Entscheidungen treffen, die oft das Schicksal und die Lebensqualität der Patienten beeinflussen. Dazu brauchen Sie Empathie in der Kommunikation mit den Menschen, dazu müssen Sie Schmerz und Leid der Anderen verstehen. Und Sie müssen fähig sein, das Gelernte anzuwenden, Ihr Fachwissen in den realen Situationen des Lebens zu benutzen. Um gute Zahnärzte zu sein, werden Sie nicht nur Ihr Herz, sondern auch Ihr Verstand gebrauchen. Beide sollten sich ergänzen, damit Sie Ihre Praxis engagiert und erfahren führen können.
Der zweite Punkt ist die Verantwortung gegenüber sich selbst. Mental und physisch müssen Sie Ihre Kondition und auch Ihre Selbständigkeit bewahren. Als überlegt arbeitende Fachleute müssen Sie sich bewusst weiterbilden, damit Sie mit der gewaltigen Entwicklung Schritt halten können, die in der Stomatologie ständig vonstatten geht. Sie müssen auch Zeit und Energie investieren, um Ihre eigene Laufbahn zu gestalten. Streben Sie an, alle Ihre Ziele zu erreichen! Seien Sie voll mit Ambitionen, ohne ein Ellbogenmensch oder aggressiv zu sein! Halten Sie Schritt mit den sich ständig entwickelnden und erneuernden Technologien. Verlieren Sie aber nicht die Fähigkeit, für den Patienten Sorge zu tragen, denn da werden Ihre Erfahrungen und Ihr Mitgefühl unbedingt gebraucht. Lernen Sie alles, womit Sie den Patienten nutzen können! Alles in allem seien Sie so gute Zahnärzte, wie Sie es nur sein können!
Der dritte, nicht weniger wichtige Punkt ist, dass Sie Ihre Alma Mater immer in Erinnerung halten, und sich für sie verantwortlich fühlen. Der gute Ruf der Medizinischen Fakultät hängt maßgeblich vom Fachwissen der Absolventen ab. Seien Sie stolz auf den Ort Ihres Studiums, und ermöglichen Sie, dass auch wir, Ihre Professoren auf Ihren beruflichen Fortschritt stolz sein können!
Liebe Absolventen, liebe junge Zahnärzte!
Der heutige Festakt ist der Abschluss Ihrer Universitätsstudien. Wir, die Professoren der Universität Pécs erklären und bestätigen jetzt feierlich und unwiderruflich, dass Sie die Kompetenzen besitzen, die zu Ihrer zahnärztlichen Tätigkeit nötig sind.
Die Leitung der Medizinischen Fakultät, im Einklang mit Ihren Eltern und Verwandten, freut sich, dass Sie Ihr Diplom erworben haben, und ist stolz auf Sie zu Beginn Ihrer Laufbahn. Wir hoffen, dass der fröhliche Optimismus dieser traditionsreichen Promotion zum Zahnarzt, Sie Ihr ganzes Leben lang begleiten wird.

Gott segne Sie!

Orvosdoktor avató ünnepség a Pécsi Tudományegyetemen (magyar-, angol- és német nyelvű program)

Pécs, 2011. július 2.

Elsőként dr. Bódis József, egyetemünk rektora köszöntötte a végzősöket

Dr. Miseta Attila dékán ünnepi beszéde

Kedves fiatal Kollégák! Tisztelt Tanártársak! Hölgyeim és Uraim!

Hosszú volt a hat év. Bizonyára, amikor már a célegyenesbe fordult mindenki, akkor talán még hosszabbnak tűntek a hónapok, a hetek, a napok, néha talán államvizsga előtt még az órák is. Az orvosképzés – ide sorolhatnám a fogorvos és a gyógyszerészképzést is, általában az egészségtudományi képzéseket – különleges. Különleges, mert megőrizte azt az évszázados hagyományát, hogy itt továbbra is nagyon fontos a mester-diák kapcsolat. Nagyon személytelenül akarom mondani; munkánk tárgyát képező, betegekkel történő kapcsolat. Azt tudom mondani Önöknek, amivel Rektor úr is indított, hogy ez a legszebb hivatás. Ezt annál is

Dr. Miseta Attila, az orvoskar dékánja ünnepi beszédét mondja

inkább elmondhatom Önöknek, mert én 18 éves koromban nem igazán tudtam, hogy mi akarok lenni. Akkor a szüleim vettek rá, hogy jelentkezzek az orvosegyetemre. Így maradtam itt, a Pécsi Tudományegyetemen. Ezért nagyon hálás vagyok nekik. Azt hiszem, aki az orvoslásban nem tudja megtalálni az örömöt, az saját magában kell, hogy keresse a hibát. A mi munkánkban a legkülönbözőbb érdeklődésű kolleginák és kollégák tudnak sikeresek lenni, tudnak boldog életet élni. Az is kétségtelen tény, hogy rendkívül felelősségteljes és sok odaadást igénylő hivatásról van szó. Rektor úr beszédében ugyancsak kitért arra, hogy az egészségtudományok, az orvoslás hazai megbecsülése az utóbbi években bizony csökkent. Meg kell mondjam, ennek csak részben a társadalom megítélése az oka. Bizonyos mértékig mi magunk vagyunk hibásak. Én kérnék, figyelmeztetnék mindenkit most, hogy beléptek az orvosok közösségébe; ez egy olyan közösségszint, ami valahol a haza és a család között helyezkedik el. Legyünk megértéssel egymás iránt és támogassuk egymást, még talán hibáinkban is. Erre nagy szükségük van, hogy átsegítsen azokon a nehézségeken, amelyekkel kétségtelenül a szakmájuk, munkájuk, életük, családi életük folyamán találkozni fognak. Mindenkinek szüksége van segítségre, és ezt a segítséget ki adja meg más sok esetben, ha nem az orvos.

Bizonyára voltak rossz tapasztalatok is. Ilyenkor azt szoktam mondani a saját gyermekeimnek is, hogy ez is egyfajta felkészülés az életre. Lesznek még ilyen tapasztalatok. Egy valamit kívánok, ha úgy gondolják, hogy valahol igazságtalanok voltunk, nem azt az érdemjegyet kapták, nem azt a törődést és gondoskodást, amit igényeltek, akkor ezt olyan módon kompenzálják, hogy amikor Önök kerülnek a mi helyünkbe, vagy hivatásuk folyamán másutt olyan helyre, akkor ezt korrigálják, felejtsék el, és csinálják nálunk jobban.

A kapcsolat nem ér véget az alma materrel, hiszen az orvoslás kétségtelenül egyike azoknak a hivatásoknak, amelyek élethosszig tartó folyamatos tanulást követelnek. Nem is annyira azt kellett Önöknek megtanítanunk, hogy hol vannak a bizonyos szervek anatómiai részletei, a biokémiai egyenleteket, a beteggel való törődést, hanem azt, hogy hogy kell tanulni. Talán ez a legfontosabb, természetesen az alapok megfelelő szintű elsajátítása mellett.

Tisztelettel kérem Önöket arra, hogy – ugyancsak utalva Rektor úr beszédére – akik elmennek, térjenek is haza. Ki újítsa meg a magyar társadalmat, ha nem Önök? Tudjuk jól, hogy vannak hibáink. Egy bizonyos: én azt látom, hogy tanártársaim, de a politikusok közül is nagyon sokan mindent elkövetnek azért, hogy Magyarország egy olyan hely legyen, ahova érdemes visszajönni. Külföldre is érdemes kimenni, kilátogatni, sőt, majdnem azt mondanám, hogy kötelező. Nemcsak a nyelvek elsajátításavégett, amik közül kétségtelenül a legfontosabb az angol nyelv megfelelő szintű ismerete, hiszen ahogy egykoron a latin volt, ma az angol az orvoslás nyelve, hanem amiatt is, hogy más országban olyan tapasztalatokat szerezzenek, amelyekkel hazatérvén hozzájárulhatnak ahhoz, hogy hazájukban magasabb színvonalú legyen az orvoslás.

Én kívánok Önöknek nagyon sok sikert a szakmájukban, családi életükben, de elsősorban nagyon jó egészséget!

Miklós Nyitrai, Chairperson of the English Program Committee

Graduating Students of the Class of 2011,
Distinguished Guests, Dear Colleagues, Ladies and Gentlemen!

First of all, I congratulate you on behalf of the Pécs Medical School for successfully completing your medical training! It's a great day in your life, and a milestone in your carrier. You proved during the years you spent at the Medical School that you are ready for the challenges you will face in your medical profession. We are confident that the knowledge you gained at the Medical School will help you through the challenges you will face in the upcoming years.

The diploma you just received is probably the most important document you will ever receive. You start your profession in a difficult period of time. To be a medical doctor today may demand more then ever before in the history. The world is suffering from the consequences of a global economic crisis, which influences everybody's life. Under these conditions you will have an extra responsibility to help and assist the aims of the society we are living in. Many countries limited the budgets for social expenses involving the costs of the healthcare activities. The quality of the service, the goodwill and the professionalism of the people working in these areas will have magnified importance. You can take your part from these responsibilities by being a good medical doctor. The knowledge you accumulated in the Pécs Medical School gave you all the fundamentals to achieve your aims. Use it wisely.

Since Hippocrates the world is acknowledging the profession of medical doctors as one of the most noble professions in the world. You will have to show scientific knowledge, you will have to be skilful and experienced, and you will also be expected to show empathy and understanding towards your patients. They will share their innermost thoughts and life experiences with you, things they won't share with anyone else, not parents, not children, not spouses. It is a great responsibility, but if you use the knowledge you have, and if you can find the ways to guide others through periods of trauma and illness, you will find these responsibilities easy to handle.

To take up the challenges will require hard work and tight focus from you. The patients will rely on many things you do or say. People will put into your hands their most precious possessions – their lives, their children's lives, and the lives of their parents. Your answers will always be considered thoughtful and wise. You have the power to cure, to heal, to save. It will demand a good part of you throughout the years. However, keep in mind that life is not only about your profession. I wish you could find time in the future for your friends, family, and eventually for your children as well. Finding the good balance between profession and private life will probably be one of the keys for your success.

Dear New Graduates, Young Doctors.
We believe that 'to whom much is given, much is expected'. The Pécs Medical School has equipped you with some of the most advanced, high-tech, modern medical knowledge and skills available in the

world. We know that you will always carry with you the spirit of the Medical School. But what will make the difference in your success as medical doctors is what comes from your heart. Believe in yourself, trust the education you received, and be a good doctor.

I am sure that you will leave Pécs today with great plans of your own. There are a few things in life which can be shared without loosing any piece of them. Such rare and precious things are love, respect and confidence. We hope you will never loose the Medical School from your heart, you will never forget the great experiences and memories you collected in this wonderful city. You are the best and most valid sources of information regarding the quality of the education in Pécs, regarding the beauty of the life's of the students, and of course, regarding the difficulties one has to face when preparing for the lectures, practicals and exams as well. Wherever you go after leaving the Medical School, whichever part of the world the upcoming years will find you, keep it in your mind, and help us to further increase the reputation of our great school.

And again, congratulations to all of you! You have worked hard, and should feel very proud of your achievements.

I wish you all the best!

Domine Rektor, Eure Spektabilität Herr Dekan, sehr geehrte Professoren, liebe junge Kolleginnen und Kollegen, meine Damen und Herren!

Heute sind wir hier versammelt um den Doktortitel an unsere Studenten, die ihre Studien erfolgreich abgeschlossen haben, zu verleihen. Die heutige Feierlichkeit ist sowohl für unsere Doktoren, als auch für die Universität Pécs von hoher Bedeutung.

Liebe Absolventen! Seit Hippokrates wird der Beruf Medizin hoch geschätzt, die Mediziner als Spitze der Intelligenz angesehen. Um den hohen Anspruch dieses Berufes gerecht zu werden, sind Motivation und Kompetenz, sowie Empathie und Mitgefühl gegenüber den Patienten unabdingliche Fähigkeiten. Die Kenntnisse, die Sie an der Universität Pécs erworben haben, legen eine solide Grundlage für die gewissenhafte Ausübung des Arztberufes. Es ist wichtig jeden Patienten individuell, und seinen Bedürfnissen entsprechend zu behandeln.

Auch wenn Sie mit dem heutigen Tag ihre akademische Ausbildung als Mediziner abgeschlossen haben, so bleibt die Erweiterung ihres Wissens auch in Zukunft unverzichtbar.

Idén is meghirdetésre került a Mestyán Gyula gyermekgyógyász professzor emlékére alapított **Mestyán Gyula-díj,** mellyel kiemelkedő TDK-munkát felmutató végzős hallgatót jutalmaznak. Ebben az évben *Vajda Katalin* fogorvostanhallgató és Horváth Gábor magyar nyelvű orvosképzésben végzett hallgató nyerte el a díjat.

Az Orvoskarunkon történt tragikus kimenetelű lövöldözésben elhunyt hallgatónk, *Dékány Miklós* emlékére a család egy Alapítványt hozott létre, mely díjazásban részesít minden évben, avatáskor egy gyógyszerészhallgatót kiváló tanulmányi előmenetele és közösségi munkája elismeréseként. Ebben az évben a hallgatók, az oktatók és a kuratórium döntése értelmében *Végh Anna* gyógyszerészhallgató nyerte el a **Dékány Miklós alapítványi díjat.**

Streben Sie an, alle Ihre Ziele zu erreichen, alles zu lernen, womit Sie den Patienten dienen können, um so gute Ärzte zu werden, wie Sie nur sein können.

Ich hoffe, dass die Jahre, die Sie in Pécs verbracht haben nicht nur effektiv waren – im Sinne des Studiums –, sondern, dass Sie die Zeit hier genossen haben. In diesem Sinne hoffe ich, dass Sie die Kontakte zu Pécs weiterhin aufrecht erhalten werden und Ihre Alma Mater immer in guter Erinnerung behalten.

Sie sind – und das sind keine großen Worte – die Boten der Medizinausbildung in Pécs, die authentischen Quellen aller Informationen über die Medizinische Fakultät Pécs, und sie sind auch die Verantwortlichen, besonders in Kreisen der Mediziner in Deutschland.

Liebe junge Kollegen!

In den langen Jahren des Medizinstudiums haben Sie hart gearbeitet, Ihre Eltern, Verwandte und Freunde können stolz auf Sie sein.

Ich gratuliere Ihnen im Namen der Medizinischen Fakultät, im Namen der Leitung des deutschsprachigen Studiengangs, und nicht zuletzt im Namen des Englisch-Deutschen Studierendenausschusses, der an der Fakultät auch vorbildliche Arbeit leistet.

Ich wünsche Ihnen viel Erfolg und alles Gute zu Beginn Ihrer Laufbahn!

A Doktori és Habilitációs Tanács ülései

2011. május 30.

Az Egyetemi Habilitációs és Habitusvizsgáló Bizottságban karunkat képviselő *dr. Seress László* egyetemi tanár 2011. május 1-jétől tagja karunk Doktori és Habilitációs Tanácsának. *Dr. Horváth Örs Péter* egyetemi tanár állandó meghívott lesz ülésünkön, tekintettel arra, hogy az Egyetemi Habilitációs és Habitusvizsgáló Bizottság munkájában a rektor megbízottjaként vesz részt.

1. Habilitációs ügyek

1/a Habilitációs pályázat lezárása

A Tanács egyhangú szavazással javasolja az EHHB-nak az alább nevezettek részére a cím odaítélését:

Dr. Csermely Tamás egyetemi docens Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika; *dr. Rókusz László* osztályvezető főorvos ÁEK; *dr. Tamás László* osztályvezető főorvos Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház; *Dr. Vástyán Attila* egyetemi adjunktus Gyermekklinika; *dr. Vermes Csaba* egyetemi adjunktus Mozgásszervi Sebészeti Intézet

1/b Docensi pályázatok

A más karon habilitáltak pályázati anyagának áttekintése karunk habilitációs követelményrendszerének figyelembevételével. A beérkezett hat pályázatból a habilitációs eljárás pillanatában egy fő teljesítette maradéktalanul a karunk által előírt követelményeket. A habilitáció óta eltelt időszakban nyújtott tudományos teljesítmény alapján megállapítható, hogy a másik öt fő is teljesítette karunk habilitációs követelményeit.

2. Doktori ügyek

2/a Állami ösztöndíjas PhD hallgatók ügyei

Kun József II. éves PhD-hallgató (Farmakológiai Intézet) PhD tanulmányainak halasztását kéri 2011. szeptember 1-jétől 2012. augusztus 31-ig. Kérését a DHT támogatja.

Dr. Bodnár Tamás I. éves PhD hallgató (Szívgyógyászati Klinika) PhD tanulmányainak halasztását kéri 2011. szeptember 1-jétől 2012. augusztus 31-ig. Kérését a DHT támogatja.

Dudás Réka II. éves PhD-hallgató (Biofizikai Intézet) PhD tanulmányainak halasztását kéri 2011. szeptember 1- jétől 2012. augusztus 31-ig. A fennálló szabályok szerint fél év halasztást engedélyez a DHT.

Dr. Kovács Beáta I. éves PhD-hallgató (Orvosi Mikrobiológiai és Immunitástani Intézet) 2011. június 1-jétől PhD tanulmányait levelező hallgatóként szeretné folytatni. Kérését a DHT támogatja.

Dr. Frank Dorottya III. éves PhD-hallgató (Laboratóriumi Medicina Intézet) elkészítette értekezés tervezetét. Az előbírálók, a szigorlati tárgyak, a szigorlati bizottság, az opponensek és a védési bizottság kijelölése megtörtént.

Dr. Bellyeiné dr. Pozsgai Éva III. éves PhD-hallgató (Biokémiai és Orvosi Kémiai Intézet) szigorlata 2011. április 20-án summa cum laude eredménnyel megtörtént.

Dr. Vincze András III. éves PhD-hallgató (Központi Elektronmikroszkópos Laboratórium) szigorlata 2011. május 3-án cum laude eredménnyel megtörtént.

Dr. Koller Ákos egyetemi tanár *Ivan Ivic* horvát állampolgárt szeretné nappali tagozatos PhD-hallgatóként a FP 7 SmART programkeretre felvenni. Nevezett a hiányzó dokumentumok beérkezése után iratkozhat be.

2/b Levelezős PhD-hallgatók ügyei

Dr. Orsi Enikő (Fogászati Klinika) levelezős hallgatóként szeretne csatlakozni dr. Olasz Lajos által vezetett PhD-programhoz. Kérését a DHT támogatja.

Altbäcker Anna (Budapest) levelezős hallgatóként szeretne csatlakozni dr. Komoly Sámuel által vezetett PhD-programhoz. Kérését a DHT támogatja.

Dr. Harang Gábor (Szekszárd) levelezős hallgatóként szeretne csatlakozni dr. Rőth Erzsébet által vezetett PhD-programhoz (témavezető: dr. Borsiczky Balázs). Kérését a DHT támogatja.

Dr. Farkas Róbert (Onkoterápiás Intézet) levelezős hallgatóként szeretne csatlakozni dr. Horváth Örs Péter által vezetett PhD-programhoz (témavezető: dr. Mangel László). Kérését a DHT támogatja.

Dr. Péterfi István levelezős PhD-hallgató (Kaposvár – Szülészeti-Nőgyógyászati Klinika) kettős témavezetésének kérése: dr. Szilágyi András mellett dr. Kellényi Lóránd. Kérését a DHT támogatja.

Dr. Tóth Eszter levelezős PhD-hallgató (Fül-Orr-Gégeklinika) PhD-tanulmányainak halasztását kéri 2011. szeptember 1-jétől 2012. augusztus 31-ig. Kérését a DHT támogatja.

Dr. Sándor Balázs Attila levelezős PhD-hallgató (Fogászati Klinika – Anatómiai Intézet) témavezetője dr. Reglődi Dóra helyett dr. Tamás Andrea és dr. Nagy Ákos. Kérését a DHT támogatja.

Dr. Hóbor Dóra levelezős PhD-hallgató (Fogászati Klinika – Anatómiai Intézet) témavezetője dr. Reglődi Dóra egyetemi docens helyett dr. Tamás Andrea és dr. Nagy Ákos. Kérését a DHT támogatja.

Dr. Nemes Zsuzsanna levelezős PhD-hallgató (I. sz. Belklinika - Orvosi Mikrobiológiai és Immunitástani Intézet) elkészítette értekezés tervezetét. Az előbírálók, a szigorlati tárgyak, a szigorlati bizottság, az opponensek és a védési bizottság kijelölése megtörtént.

Dr. Földi Viktor levelezős PhD-hallgató (AITI – Sebészeti Oktató és Kutató Intézet) elkészítette értekezés tervezetét. Az előbírálók, a szigorlati tárgyak, a szigorlati bizottság, az opponensek és a védési bizottság kijelölése megtörtént.

Dr. Brubel Réka levelezős PhD-hallgató (Anatómiai Intézet) szigorlata 2011. március 24-én summa cum laude eredménnyel megtörtént.

Dr. Kutasy Balázs levelezős PhD-hallgató (Írország - Gyermekklinika) szigorlata 2011. május 10-én summa cum laude eredménnyel megtörtént.

Dr. Nőt László Gergely levelezős PhD-hallgató (Mozgásszervi Sebészeti Intézet – Sebészeti Oktató és Kutató Intézet) értekezésének védése 2011. március 23-án 100%-os eredménnyel megtörtént. A DHT ennek alapján egyhangúlag javasolja az EDB-nek a PhD fokozat odaítélését.

Dr. Pintér Tünde levelezős PhD-hallgató (Szívgyógyászati Klinika – Immunológiai és Reumatológiai Klinika) értekezésének védése 2011. március 24-én 96%-os eredménnyel megtörtént. A DHT ennek alapján egyhangúlag javasolja az EDB-nek a PhD fokozat odaítélését.

2/c Egyéni felkészülők ügyei

Dr. Németh Adrienn egyéni felkészülő (Fül-Orr-Gégeklinika – Anatómiai Intézet) kettős témavezetésének kérése: dr. Reglődi Dóra mellett dr. Tamás Andrea. Kérését a DHT támogatja.

Dr. Rick Ferenc egyéni felkészülő (USA – Anatómiai Intézet) kettős témavezetésének kérése: dr. Kovács Magdolna mellett dr. Rékási

Zoltán. Kérését a DHT támogatja.

Dr. Patczai Balázs egyéni felkészülő (Mozgásszervi Sebészeti Intézet – Orvosi Népegészségtani Intézet) kettős témavezetésének kérése: dr. Ember István mellett dr. Sebestyén Andor igazgató (OEP). Kérését a DHT támogatja.

Tóth Attila egyéni felkészülő (Élettani Intézet) programváltoztatása: Viselkedéstudományok programból az Elméleti és gyakorlati felkészítés a központi idegi és humorális szabályozások multidiszciplináris kutatására programba, tekintettel arra, hogy az Élettani Intézetben dolgozik és kutatómunkáját is ott végzi. Egyben kettős témavezetésének kérése: dr. Szabó Imre mellett dr. Lénárd László. Kérését a DHT támogatja.

Feiszt Péter egyéni felkészülő (PannonPharma – Orvosi Mikrobiológiai és Immunitástani Intézet) kreditpont beszámítását kéri a „GLP rendszer kialakítása és lépései", valamint „Minőségbiztosítás, validálás a laboratóriumban" továbbképzésen történő részvételéért és sikeres vizsgájáért. A DHT öt kredit beszámítását engedélyezi.

Dr. Bózsa Szabolcs egyéni felkészülő (Szülészeti - Nőgyógyászati Klinika) elkészítette értekezéstervezetét. Az előbírálók, a szigorlati tárgyak, a szigorlati bizottság, az opponensek és a védési bizottság kijelölése megtörtént.

Dr. Horváth Gábor egyéni felkészülő (Mozgásszervi Sebészeti Intézet) elkészítette értekezéstervezetét. Az előbírálók, a szigorlati tárgyak, a szigorlati bizottság, az opponensek és a védési bizottság kijelölése megtörtént.

Dr. Ráth Gábor egyéni felkészülő (Gyermekklinika – Mozgásszervi Sebészeti Intézet) elkészítette értekezéstervezetét. Az előbírálók, a szigorlati tárgyak, a szigorlati bizottság, az opponensek és a védési bizottság kijelölése megtörtént.

Varecza Zoltán egyéni felkészülő (Immunológiai és Biotechnológiai Intézet) elkészítette értekezéstervezetét. Az előbírálók, a szigorlati tárgyak, a szigorlati bizottság, az opponensek és a védési bizottság kijelölése megtörtént.

Dr. Solymár Margit egyéni felkészülő (Kórélettani Intézet) elkészítette értekezéstervezetét. Az előbírálók, a szigorlati tárgyak, a szigorlati bizottság, az opponensek és a védési bizottság kijelölése megtörtént.

Dr. Gaál Valéria egyéni felkészülő (Szemészeti Klinika – Anatómiai Intézet) elkészítette értekezéstervezetét. Az előbírálók, a szigorlati tárgyak, a szigorlati bizottság, az opponensek és a védési bizottság kijelölése megtörtént.

Dr. Sárszegi Zsolt egyéni felkészülő (Szívgyógyászati Klinika – Sebészeti Oktató és Kutató Intézet) elkészítette értekezéstervezetét. Az előbírálók, a szigorlati tárgyak, a szigorlati bizottság, az opponensek és a védési bizottság kijelölése megtörtént.

Dr. Szanyi István egyéni felkészülő (Fül-Orr-Gégeklinika – Orvosi Népegészségtani Intézet) elkészítette értekezéstervezetét. Az előbírálók, a szigorlati tárgyak, a szigorlati bizottság, az opponensek és a védési bizottság kijelölése megtörtént.

Dr. Nagy Judit egyéni felkészülő (Igazságügyi Orvostani Intézet – Laboratóriumi Medicina Intézet) elkészítette értekezéstervezetét. Az előbírálók, a szigorlati tárgyak, a szigorlati bizottság, az opponensek és a védési bizottság kijelölése megtörtént.

Rideg Orsolya egyéni felkészülő (Laboratóriumi Medicina Intézet) elkészítette értekezéstervezetét. Az előbírálók, a szigorlati tárgyak, a szigorlati bizottság, az opponensek és a védési bizottság kijelölése megtörtént.

Dr. Csikós Ágnes egyéni felkészülő (Családorvostani Intézet – Magatartástudományi Intézet) szigorlata 2011. március 29-én summa cum laude eredménnyel megtörtént. Nevezett egyik opponense – Dr. Barabás Katalin, SzTE – elfoglaltságai miatt a feladatot nem tudta vállalni. Az új opponens kijelölése megtörtént.

Dr. Szalma József egyéni felkészülő (Fogászati Klinika – Laboratóriumi Medicina Intézet) szigorlata 2011. április 4-én summa cum laude eredménnyel megtörtént.

Dr. Mohás Márton egyéni felkészülő (II. sz. Belgyógyászati Klinika – Nephrológiai Centrum) szigorlata 2011. április 11-én summa cum laude eredménnyel megtörtént.

Dr. Tunyogi-Csapó Miklós egyéni felkészülő (Mozgásszervi Sebészeti Intézet) szigorlata 2011. április 14-én summa cum laude eredménnyel megtörtént.

Böddi Katalin egyéni felkészülő (Biokémiai és Orvosi Kémiai Intézet) szigorlata 2011. április 15-én summa cum laude eredménnyel megtörtént.

Dr. Nagy Gábor egyéni felkészülő (II. sz. Belgyógyászati Klinika – Nephrológiai Centrum – ETK) szigorlata 2011. április 18-án summa cum laude eredménnyel megtörtént.

Dr. Peti Mihály Attila egyéni felkészülő (Laboratóriumi Medicina Intézet) szigorlata 2011. április 18-án summa cum laude eredménnyel megtörtént.

Dr. Soós Szilvia egyéni felkészülő (Kórélettani Intézet) szigorlata 2011. május 3-án summa cum laude eredménnyel megtörtént.

Dr. Balásné Dr. Szántó Ildikó egyéni felkészülő (Fogászati Klinika – Biokémiai és Orvosi Kémiai Intézet) szigorlata 2011. május 4-én summa cum laude eredménnyel megtörtént.

Dr. Kanizsai Péter egyéni felkészülő (AITI – Kórélettani Intézet) szigorlata 2011. május 4-én summa cum laude eredménnyel megtörtént.

Szabó Alíz egyéni felkészülő (Biokémiai és Orvosi Kémiai Intézet) szigorlata 2011. május 16-án summa cum laude eredménnyel megtörtént.

Dr. Hadarits Ferenc egyéni felkészülő (Szombathely – Orvosi Genetikai Intézet) szigorlata 2011. május 12-én summa cum laude eredménnyel megtörtént.

Dr. Fekecs Tamás egyéni felkészülő (Bőrklinika – Sebészeti Klinika) szigorlata 2011. május 19-én summa cum laude eredménnyel megtörtént. Nevezett kettős témavezetésének kérése: Dr. Ferencz Andrea mellett dr. Lőrinczy Dénes. Kérését a DHT támogatja.

Dr. Kirschner Róbert egyéni felkészülő (Kistarcsa – Szívgyógyászati Klinika) szigorlata 2011. május 24-én summa cum laude eredménnyel megtörtént.

Dr. Vorobcsuk András egyéni felkészülő (Szívgyógyászati Klinika) értekezésének védése 2011. április 5-én 100%-os eredménnyel megtörtént. A DHT ennek alapján egyhangúlag javasolja az EDB-nek a PhD-fokozat odaítélését.

Dr. Koreny Tamás egyéni felkészülő (Mozgásszervi Sebészeti Intézet) értekezésének védése 2011. április 6-án 100%-os eredménnyel megtörtént. A DHT ennek alapján egyhangúlag javasolja az EDB-nek a PhD-fokozat odaítélését.

Montskó Gergely egyéni felkészülő (Laboratóriumi Medicina Intézet – Biokémiai és Orvosi Kémiai Intézet) értekezésének védése 2011. április 15-án 95%-os eredménnyel megtörtént. A DHT ennek alapján egyhangúlag javasolja az EDB-nek a PhD-fokozat odaítélését.

Dr. Hadzsiev Kinga egyéni felkészülő (Orvosi Genetikai Intézet) értekezésének védése 2011. május 16-án 100%-os eredménnyel megtörtént. A DHT ennek alapján egyhangúlag javasolja az EDB-nek a PhD-fokozat odaítélését.

Pandur Edina egyéni felkészülő (Orvosi Mikrobiológiai és Immunitástani Intézet – Igazságügyi Orvostani Intézet) értekezésének

védése 2011. május 24-én 96%-os eredménnyel megtörtént. A DHT ennek alapján egyhangúlag javasolja az EDB-nek a PhD-fokozat odaítélését.

Dr. Laczy Boglárka egyéni felkészülő (II. Belklinika – Nephrológiai Centrum) értekezésének védése 2011. május 25-én 100%-os eredménnyel megtörtént. A DHT ennek alapján egyhangúlag javasolja az EDB-nek a PhD-fokozat odaítélését.

Dr. Karsai István egyéni felkészülő (TTK Testnevelés- és Sporttudományi Intézet – Mozgástani Intézet) értekezésének védése 2011. május 26-án 100%-os eredménnyel megtörtént. A DHT ennek alapján egyhangúlag javasolja az EDB-nek a PhD-fokozat odaítélését.

3. Egyebek

– PhD felvételi: Szóbeli elbeszélgetés 2011. június 20-27 között lesz.

– *Dr. Molnár F. Tamás* kreditpont beszámítását kéri „Az áthatoló mellkasi és hasűri sérülések modern sebészete" továbbképzésen résztvevő és sikeres vizsgát elérő hallgatók részére. A DHT két kreditpont beszámítását engedélyezi.

– *Dr. Nyitrai Miklós* dr. Grama Lászlót, dr. Visegrády Balázst és dr. Bódis Emőkét témavezetőként szeretné szerepeltetni doktori programjában. *Dr. Grama László:* Az aktin sejtmagi transzportjában szerepet játszó molekuláris kölcsönhatások vizsgálata; *dr. Visegrády Balázs:* IRSp53/MIM fehérjecsalád szerepe sejtnyúlványok létrehozásában; *dr. Bódis Emőke:* Poszt-transzlációs módosulások az aktinon. Kérését a DHT támogatja.

– PhD-képzésben résztvevők munkájának elismerése 2011. május 1-jétől történő védések esetében. A dékáni vezetés engedélyezte az előterjesztett javaslat alapján az anyagi elismerést.

– A Szenátus 2011. február 24-én elfogadta a PTE új habilitációs szabályzatát.

Az ÁOK Habilitációs Szabályzata a Rektori Hivatal rendelkezésére áll, összhangban van a PTE Habilitációs Szabályzatával. A szakmai specialitásokat illető kérdések és követelmények a szabályzatunkban részletesen szerepelnek (esetenként az egyeteminél is részletesebben és szigorúbban). Az általános érvényű egyetemi szabályozáson túl nálunk a klinikai, illetve gyógyítói munka kifejezetten speciális terület, amely azonban a megfelelő pontokban kielégítően említésre kerül, ezért így további szabályozást vagy módosítást nem tartunk szükségesnek. A PTE Habilitációs Szabályzatában a habilitációs eljárás megindítására irányuló kérelem benyújtási idejét, illetve az ötéves kivárási időnek a változását természetesen az Egyetemi Habilitációs Szabályzat 15.§-ában leírtaknak megfelelően fogjuk alkalmazni.

Dr. Fischer Emil egyetemi tanár
a PTE ÁOK Doktori és
Habilitációs Tanácsának elnöke

2011. július 4.

1. Doktori ügyek

1/a Állami ösztöndíjas PhD-hallgatók ügyei

Molnár Eszter Barbara II. éves PhD-hallgató (Biokémiai és Orvosi Kémiai Intézet) PhD-tanulmányainak halasztását kéri 2011. szeptember 1-jétől 2012. augusztus 31-ig. Kérését a DHT támogatja.

Dr. Bánáti Miklós János III. éves PhD-hallgató (Neurológiai Klinika) elkészítette értekezés tervezetét. Az előbírálók, a szigorlati tárgyak, a szigorlati bizottság, az opponensek és a védési bizottság kijelölése megtörtént.

Dr. Frank Dorottya III. éves PhD-hallgató (Laboratóriumi Medicina Intézet) szigorlata 2011. június 20-án summa cum laude eredménnyel megtörtént.

1/b Levelezős PhD-hallgatók ügyei

Dr. Farkas Gergely (Szombathely) levelezős hallgatóként szeretne csatlakozni a dr. Szabó István által vezetett PhD-programhoz. Kérését a DHT támogatja.

Szirmai Mónika Diána (Budapest) levelezős hallgatóként szeretne csatlakozni a dr. Ember István által vezetett PhD-programhoz. Kérését a DHT támogatja.

Ivan Ivic (Horvátország) levelezős hallgatóként szeretne csatlakozni a dr. Sümegi Balázs által vezetett PhD-programhoz (témavezető: dr. Koller Ákos). Kérését a DHT támogatja.

Dr. Sikorszki László (Miskolc) levelezős hallgatóként szeretne csatlakozni a dr. Horváth Örs Péter által vezetett PhD-programhoz. Kérését a DHT támogatja.

Dr. Ruzsa Diána (Szívgyógyászati Klinika) levelezős hallgatóként szeretne csatlakozni az ideiglenesen dr. Róth Erzsébet által vezetett PhD-programhoz (témavezető: dr. Simor Tamás). Kérését a DHT támogatja.

Dr. Szabó Tamás (Mozgásszervi Sebészeti Intézet) levelezős hallgatóként szeretne csatlakozni a dr. Róth Erzsébet által vezetett PhD-programhoz (témavezető: dr. Borsiczky Balázs). Kérését a DHT támogatja.

Ujfalusi-Pozsonyi Kinga (Biofizikai Intézet) levelezős hallgatóként szeretne csatlakozni a dr. Nyitrai Miklós által vezetett PhD-programhoz. Kérését a DHT támogatja.

Dr. Tánczos Krisztián levelezős PhD-hallgató (AITI – Biokémiai és Orvosi Kémiai Intézet) PhD-tanulmányait Szegeden folytatja tekintettel arra, hogy állást kapott a szegedi egyetemen. Kérését a DHT tudomásul vette.

Dr. Nagy Dezső levelezős PhD-hallgató (Budapest – Sebészeti Klinika) Ph- tanulmányainak halasztását kéri 2011. szeptember 1-jétől 2012. augusztus 31-ig. Kérését a DHT támogatja.

Szentes Veronika levelezős PhD-hallgató (Győr – Szívgyógyászati Klinika) PhD-tanulmányainak halasztását kéri 2011. szeptember 1-jétől 2012. augusztus 31-ig. Kérését a DHT támogatja.

Tóth Szilvia levelezős PhD-hallgató (Soft Flow Hungary Kft. – Biofizikai Intézet) PhD-tanulmányainak halasztását kéri 2011. szeptember 1-jétől 2012. augusztus 31-ig. Kérését a DHT támogatja.

Dr. Papp Róbert levelezős PhD-hallgató (Sebészeti Klinika) elkészítette értekezéstervezetét. Az előbírálók, a szigorlati tárgyak, a szigorlati bizottság, az opponensek és a védési bizottság kijelölése megtörtént.

Dr. Nemes Zsuzsanna levelezős PhD-hallgató (Orvosi Mikrobiológiai és Immunitástani Intézet) szigorlata 2011. június 10-én summa cum laude eredménnyel megtörtént.

Dr. Alkonyi Bálint levelezős PhD-hallgató (Neurológiai Klinika) szigorlata 2011. június 20-án summa cum laude eredménnyel megtörtént.

Dr. Trauninger Anita levelezős PhD-hallgató (Neurológiai Klinika) értekezésének védése 2011. június 28-án 100%-os eredménnyel megtörtént. A DHT ennek alapján egyhangúlag javasolja az EDB-nek a PhD-fokozat odaítélését.

1/c Egyéni felkészülők ügyei

Dr. Lévai Andrea egyéni felkészülő (OOI – Sebészeti Klinika) programváltoztatási kérelme munkahely változtatás miatt. Dr. Róth Erzsébet által vezetett programból dr. Horváth Örs Péter által veze-

tett programban szeretné tanulmányait folytatni. Kérését a DHT támogatja.

Barkó Szilvia egyéni felkészülő (Biofizikai Intézet) elkészítette értekezéstervezetét. Az előbírálók, a szigorlati tárgyak, a szigorlati bizottság, az opponensek és a védési bizottság kijelölése megtörtént.

Ujfalusi Zoltán egyéni felkészülő (Biofizikai Intézet) elkészítette értekezéstervezetét. Az előbírálók, a szigorlati tárgyak, a szigorlati bizottság, az opponensek és a védési bizottság kijelölése megtörtént.

Dr. Kajtár Béla egyéni felkészülő (Pathológiai Intézet) elkészítette értekezés tervezetét. Az előbírálók, a szigorlati tárgyak, a szigorlati bizottság, az opponensek és a védési bizottság kijelölése megtörtént.

Dr. Késéi István egyéni felkészülő (II. sz. Belklinika – Nephrológiai Centrum) elkészítette értekezéstervezetét. Az előbírálók, a szigorlati tárgyak, a szigorlati bizottság, az opponensek és a védési bizottság kijelölése megtörtént.

Dr. Rick Ferenc Gyula egyéni felkészülő (Anatómiai Intézet) elkészítette értekezéstervezetét. Az előbírálók, a szigorlati tárgyak, a szigorlati bizottság kijelölése megtörtént.

Kisfali Péter egyéni felkészülő (Orvosi Genetikai Intézet) szigorlata 2011. június 6-án summa cum laude eredménnyel megtörtént.

Dr. Halász Melinda egyéni felkészülő (Orvosi Mikrobiológiai és Immunitástani Intézet) szigorlata 2011. június 9-én summa cum laude eredménnyel megtörtént.

Dr. Mohos Elemér egyéni felkészülő (Veszprém – Sebészeti Klinika) szigorlata 2011. június 22-én summa cum laude eredménnyel megtörtént.

Dr. Bózsa Szabolcs egyéni felkészülő (Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika) szigorlata 2011. június 23-án summa cum laude eredménnyel megtörtént.

Rideg Orsolya egyéni felkészülő (Laboratóriumi Medicina Intézet) szigorlata 2011. június 24-én summa cum laude eredménnyel megtörtént.

Dr. Minier Tünde egyéni felkészülő (Reumatológiai és Immunológiai Klinika) értekezésének védése 2011. június 8-án 100%-os eredménnyel megtörtént. A DHT ennek alapján egyhangúlag javasolja az EDB-nek a PhD-fokozat odaítélését.

Horvatovich Katalin egyéni felkészülő (Orvosi Genetikai Intézet) értekezésének védése 2011. június 15-én 96%-os eredménnyel megtörtént. A DHT ennek alapján egyhangúlag javasolja az EDB-nek a PhD-fokozat odaítélését.

Dr. Mike Andrea egyéni felkészülő (Neurológiai Klinika) értekezésének védése 2011. június 17-én 100%-os eredménnyel megtörtént. A DHT ennek alapján egyhangúlag javasolja az EDB-nek a PhD-fokozat odaítélését.

Dr. Csikós Ágnes egyéni felkészülő (Családorvostani Intézet – Magatartástudományi Intézet) értekezésének védése 2011. június 24-én 96%-os eredménnyel megtörtént. A DHT ennek alapján egyhangúlag javasolja az EDB-nek a PhD-fokozat odaítélését.

Szabó Alíz egyéni felkészülő (Biokémiai és Orvosi Kémiai Intézet) értekezésének védése 2011. június 27-én 100%-os eredménnyel megtörtént. A DHT ennek alapján egyhangúlag javasolja az EDB-nek a PhD-fokozat odaítélését.

Varecza Zoltán egyéni felkészülő (Immunológiai és Biotechnológiai Intézet) értekezésének védése 2011. június 28-án 100%-os eredménnyel megtörtént. A DHT ennek alapján egyhangúlag javasolja az EDB-nek a PhD-fokozat odaítélését.

Dr. Szalma József egyéni felkészülő (Fogászati Klinika – Laboratóriumi Medicina Intézet) értekezésének védése 2011. június 28-án 100%-os eredménnyel megtörtént. A DHT ennek alapján egyhangúlag javasolja az EDB-nek a PhD-fokozat odaítélését.

Dr. Tunyogi-Csapó Miklós egyéni felkészülő (Mozgásszervi Sebészeti Intézet) értekezésének védése 2011. június 29-én 100%-os eredménnyel megtörtént. A DHT ennek alapján egyhangúlag javasolja az EDB-nek a PhD-fokozat odaítélését.

Dr. Brubel Réka egyéni felkészülő (Anatómiai Intézet) értekezésének védése 2011. július 1-jén 96%-os eredménnyel megtörtént. A DHT ennek alapján egyhangúlag javasolja az EDB-nek a PhD-fokozat odaítélését.

2. PhD felvételi

A felvételi eljárás lezárult, a sorrend kialakult. A Richter Gedeon Talentum Alapítvány felhívására két hallgató adja be pályázatát. A DHT döntése alapján 40 PhD-hallgató kezdheti meg tanulmányait 2011. szeptember 1-jétől.

3. Egyebek

– Dr. Ferenczi Kornél (München) által indított együttműködésre pozitív visszajelzés érkezett.

– Dr. Ember István anyagi támogatás kérése. A DHT következő ülésén foglalkozik a kéréssel.

– A Doktori és Habilitációs Tanács felhívja a figyelmet arra, hogy a karunkon szervezett keretek között, a vonatkozó szabályok figyelembevételével és eredményesen folyó **P**hD-képzés előírásait minden érintettnek továbbra is **be kell tartania.**

– A dékáni vezetés által biztosított keret felhasználása. A pályázati rendszer kidolgozása után foglalkozik a kérdéssel a DHT.

Dr. Fischer Emil egyetemi tanár
a PTE ÁOK Doktori és
Habilitációs Tanácsának elnöke

A Pécsi Akadémiai Bizottság (PAB)

2011. szeptember 28-i ülésén a 2011-2014-es akadémiai ciklusra megválasztotta új vezetőit.

A PAB elnöke:
Kosztolányi György az MTA r. tagja, egyetemi tanár
Pécsi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kar
Orvosi Genetikai Intézet

Alelnökök:
Bélyácz Iván az MTA r. tagja, egyetemi tanár, intézetigazgató
Pécsi Tudományegyetem Közgazdaságtudományi Kar
Gazdálkodástudományi Intézet

Horn Péter az MTA r. tagja, egyetemi tanár
Kaposvári Egyetem Állattudományi Kar
Baromfi- és Társállattenyésztési Tanszék

Katona Tamás kandidátus, címzetes tudományos igazgató
Paksi Atomerőmű Zrt.

Titkár:
Komlósi László Imre kandidátus, egyetemi tanár, rektorhelyettes
Pécsi Tudományegyetem Bölcsészettudományi Kar
Angol Nyelvészeti Tanszék

Felvételi eredmények – 2011

A felvételi eljárás utolsó szakasza 2011. augusztus 29-én lezárult. Az idei tanévben 309 hallgató kezdheti meg tanulmányait a Pécsi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Karán a magyar programon, négy szakon.

Szak		Ponthatár	Felvett hallgatók száma	Összes	Felvételt nyert hallgatók összlétszáma a Magyar Programon
Rendes felvételi eljárás keretében felvételt nyert hallgatók					
általános orvos	(ONA)	417	169	205	
	(ONK)	252	36		
fogorvos	(ONA)	423	30	41	
	(ONK)	281	11		
gyógyszerész	(ONA)	407	36	41	
	(ONK)	329	5		
orvosi biotechnológia (angol nyelven)	(MNA)	74	8	8	
	(MNK)	n.i.			
Pótfelvételi eljárás keretében felvételt nyert hallgatók					
egészségtudományi szakfordító tománcs (angol nyelven)				7	
általános orvos	(ONK)	370	9	9	
fogorvos	(ONK)	326	4	4	
gyógyszerész	(ONK)	441	1	1	309

Rövidítés-magyarázat: ONA = osztatlan, nappali tagozatos alapképzés, államilag finanszírozott; ONK = osztatlan, nappali tagozatos alapképzés, költségtérítéses; MNA = mesterképzés, nappali tagozatos, államilag finanszírozott; MNK = mesterképzés, nappali tagozatos, költségtérítéses.

Duga Zsófia
Általános Orvostudományi Kar
Beiskolázás és Alumni kapcsolataiért
felelős referens

Újabb képzéssel bővült az ÁOK palettája

A PTE szenátusa 2010-ben elfogadta az ÁOK újabb szakindítási kérelmét, melynek kezdeményezője *dr. Decsi Tamás* egyetemi tanár, gazdálkodási dékánhelyettes, ill. *dr. Perjési Pál* egyetemi tanár, a Gyógyszerész szak szakvezetője. Az új felsőfokú képzés címe: „Egészségtudományi szakfordító-tolmács szakirányú továbbképzési szak”, melynek elvégzése után a résztvevők angol-magyar egészségtudományi szakfordító-tolmács diplomát kapnak. A négy féléves képzést azok számára ajánljuk, akik orvosi, ill. felsőfokú egészségtudományi végzettséggel rendelkeznek, legyen az orvos, gyógyszerész, fogorvos, gyógytornász, diplomás ápoló stb. A képzés szakmai színvonaláért az ÁOK Egészségügyi Nyelvi és Kommunikációs Intézete felelős, míg az adminisztrációs teendőket a Szak- és Továbbképző Igazgatóság látja el, amely mintegy tanulmányi hivatalként is működik a képzésben résztvevő levelező hallgatók számára. Bár a költségtérítéses képzés – melynek tandíja félévenként 150 000 Ft – valószínűleg a nehéz gazdasági helyzet miatt közvetlenül az akkreditációt követő tanévben kellő számú jelentkező hiányában nem tudott beindulni, 2011 szeptemberétől a sikeres felvételi elbeszélgetések lezárulta után hét fővel megkezdődik. Ezért külön köszönet illeti dr. Miseta Attila dékán urat, aki az indulás nehézségeinek áthidalásához hathatós ekölcsi és anyagi támogatást nyújtott. A Nyelvi Intézet arra törekszik, hogy a graduális képzésben meghirdetett kurzuskínálatában szerepeljen olyan kurzus is, melynek beszámítását lehet kérni az Egészségtudományi szakfordító-tolmács szakirányú továbbképzési szakon, ily módon elősegítve azt, hogy a graduális diploma átvételét követően rövid időn belül egy szakfordító és tolmács diplomát is kézhez kaphassanak a hallgatók. Így nagy örömmel fogadjuk az Általános Orvostudományi Kar egyre magasabb nyelvtudással rendelkező felsőbb éves érdeklődő hallgatóit is.

Rébék-Nagy Gábor

Szabó Irén, 7800 Siklós, Járó Péter u. 12.

Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ, Radiológiai Klinika
7624 Pécs, Ifjúság u. 13.

Nem hagyhatom szó nélkül

Tisztelt Cím!

Szabó Irén vagyok. 2011. július 25-én du. 14 órára a klinikájukra mentem mellkas CT vizsgálatra. A feszültség óriási volt bennem.

A recepción a hölgy kedvesen fogadott, úgyszintén az asszisztensnő is. Előtte ők tették a dolgukat, a mentősök hordták-vitték a betegeket. Kb. fél három felé beszólítottak. Bemenetelemkor izgalmamban egy üvegfalat láttam, ahol az orvosok ültek, várták, hogy elfoglaljam helyemet a gépben. Az arcukat nem láttam. Átgondoltam. Óriási a felelősségük, ők nem tévedhetnek, hiszen emberéletekről van szó, ők értünk, az egészségünkért dolgoznak, felelnek. Az egész egy csapatmunkában történik. A radiológiai leletemet aláíró orvos dr. Ferencz Judit.

Ezúton is köszönetemet, elismerésemet fejezem ki nekik és minden egyes embernek, aki az egészségügyben dolgozik. Munkájukhoz jó egészséget és sok sikert kívánok! Sajnos én csak ennyit tudok Őértük tenni, hogy mindent KÖSZÖNÖK! Kérem a felettes szerveiket, amennyiben erre mód és lehetőség van, ezt a nevemben tolmácsolják feléjük.

Siklós, 2011. július 27.

Tisztelettel: Szabó Irén

Tehetségért Mozgalom tábor nyáron

A PTE-ÁOK Tehetségért Mozgalom szervezete ősszel, és tavasszal hagyományosan szervez érettségire felkészítő táborokat gimnáziumi diákok számára.

Szervezetünk az Oktatásért Közalapítvány által kiírt NTP-OKA XIII - „a felsőoktatási intézmények által szervezett, középiskolásoknak szóló tehetséggondozó táborok támogatása” című pályázatán sikeresen vett részt, s az így nyert támogatás összegéből került megrendezésre a nyári érettségire felkészítő táborunk 2011. augusztus 22. és augusztus 27. között.

A támogatás fedezte a több mint nyolcvan résztvevő szállásának, étkeztetésének, valamint oktatásának költségeit. Örömünkre szolgált, hogy az ország minden pontjáról érkeztek fiatalok, sőt köszönthettünk határon túli diákokat is.

A tábor résztvevői a regisztráció, majd a TM elnökének, dr. Biró Gábornak köszöntő szavai után, dr. Wittmann István megnyitó előadását hallgathatták meg, majd a Balassa Kollégiumnál kezdetét vette a közös paprikáskrumpli készítése.

Az oktatás másnap reggel kezdődött biológia, fizika, és kémia tárgyakból. Az itt eltöltött egy hét alatt a leendő érettségizők bepillantást nyerhettek egyetemünk sajátos légkörébe: lehetőségük nyílt az Anatómiai és a Kórélettan Intézet meglátogatására.

Az órák után az esti programok biztosították a kikapcsolódást: a moziest, strandolás, focizás, kollégiumi-, és városismereti-vetélkedő során igazi közösség kovácsolódott; maradandó élményekkel gazdagodtunk.

A tartalmas hét végén rövid záróünnepséget tartottunk, ahol fényképet és oklevelet kaptak a résztvevők.

Végezetül álljon itt egy vélemény az egyik középiskolástól:

„Nagyon köszönjük, hogy megszerveztétek ezt a csodás tábort. Azonkívül, hogy sokat segített a felkészülésben, megismertük kicsit az egyetemi életet, a várost, barátságokat kötöttünk. Remélem az őszi táborban újra találkozhatunk!”

Minden kedves táborozónak köszönjük a részvételt, és sikeres tanévet kívánunk!

Az oktatói csapat nevében:
Kupó Péter III. évf. orvostanhallgató

Egyszer volt…

Volt egy fiatalember, aki gyermekgyógyász szeretett volna lenni.

Abban az időben már medikusként elkezdte a tájékozódást. Társaihoz hasonlóan elment kórházakba, ahol beszélt az igazgatóval, beszélt az osztályvezető főorvossal. Volt ahol elutasították, volt ahol bíztatták. Ez utóbbi helyre visszament, részletesebben próbált információt gyűjteni. De örült, mert felcsillant a remény, hogy gyermekgyógyász lehet. Az, ami szeretett volna lenni.

Az újabb beszélgetések során nem esett szó a munkaidőről (mert az mindkét fél számára egyértelmű volt), nem esett szó arról sem, hogy nem lehet bemenni az osztályra a munkaidő megkezdése előtt, sőt arról sem, hogy adott esetben tovább is bent kell maradni a betegek ellátására. Nem esett szó arról sem, hogy a leendő kolléga hány ügyeletre kötelezhető csak. Sőt bizony az akkor (is) igencsak szerény fizetésről sem folytattak mélyreható eszmecserét. A jelöltnek (elég el nem ítélhető módon) nem voltak feltételei, nem nagyon hivatkozott semmiféle jogszabályra.

Örült, hogy gyermekgyógyász lehet.

Azután megtörtént az állás meghirdetése, beadta a jelentkezését, és megkapta az állást. Boldog volt, hogy ott, abban a városban, abban a kórházban, azon az osztályon, annak a főorvosnak a keze alatt kezdheti meg a gyermekgyógyász képzését.

Abban az időben nem voltak protokollok, nem voltak előírt sémák. De lehetett tanulni a szakmát ezek nélkül is. Igyekezett figyelni napközben, követte az idősebb – akárcsak néhány évvel idősebb – kollégáit, hogy lássa, miként vizsgálnak gyermeket, milyen vizsgálatokat végeztetnek, azaz miként történik a betegellátás. Megnézte a kórlapokat, zárójelentéseket, hogy adott betegség esetén milyen vizsgálatok történtek, milyen kezelést kapott a gyermek. Délután és este otthon átnézte a jegyzetekből, a gyermekgyógyászat könyvből (mert internet még nem volt) az aznap éppen látott és ellátott gyermekek betegségének megfelelő fejezeteit. Érdekes módon nem várta, hogy reggelente bejelentsék fanfárok hangja mellett, hogy most kezdődik az új kolléga oktatása.

Mindeközben örült, hogy kezdő gyermekgyógyászként azt teheti, amire készült.

Nagyon gyorsan elérkezett az az idő, amikor ügyeleti szolgálatot adott. Félt, izgult, de megvolt az az előnye más kollégáival szemben, hogy ha megakadt, a másik ügyeletestől segítséget kérhetett. Igyekezett természetesen az idősebb kollégát nem zavarni banális kérdésekkel, hiszen mint végzett orvostól nagyon sokmindennek a megoldása elvárható volt tőle. Ennek igyekezett is megfelelni. Az ügyelet után – akkor ez nem volt szokás és elvárás – másnap délutánig még dolgozott az osztályon. Ugyan fáradt volt, de egy-egy ügyeletben a szakmából nagyon sok mindent meg lehetett tanulni, el lehetett sajátítani.

Közben pedig örült, hogy gyermekgyógyászként dolgozhat, gyarapodnak az ismeretei.

Nem volt lakása. Élt a kórházi orvos-nővér szálláson. Nem volt autója. Igaz, akkor az autó a Trabantot jelentette, de az sem volt, sőt még kilátása sem volt arra, hogy a „műanyag dobozhoz" hozzájusson.

Nem akart külföldre menni nyaralni, síelni. Nem is volt rá lehetőség – főleg a nyugati utakra –, de elsősorban pénze nem volt hozzá.

Voltak természetesen álmai, szeretett volna anyagi előrelépést, szeretett volna utazásokat. Tehát nem volt igénytelen. De számot vetett a lehetőségeivel.

Mert mindeközben szeretett volna jó gyermekgyógyász lenni. Ehhez pedig dolgozni, tanulni kellett. Nem a jogszabályokat tanulmányozta, hanem a pediátriát.

Mai szemmel nézve lehet, hogy élhetetlennek minősítenék. Lehet, hogy azt mondanák rá, hogy nem harcolt a jogaiért. Lehet, hogy azt mondanák rá, megérdemelte, hogy kihasználják. Persze akkor nem volt R. Szövetség, a szakszervezetek sem működtek olyan bátran és érdekvédően.

De ő mindezt nem érezte, mert gyermekgyógyász akart lenni. Örült, hogy azt teheti, amit szeret. Örült, hogy tanulhatott az idősebb kollégáitól. Örült, hogy egy-egy gyermek az ő munkája nyomán meggyógyult.

Lehet, hogy rosszul tette? Lehet, de az örömöt, hogy gyermekeket gyógyíthat, nem veheti el tőle senki.

-ada-

Világhírű magyarok 50 és 150 éves évfordulói

Békésy György és Semmelweis Ignác méltatása nemzetközi orvosi folyóiratokban

5o évvel ezelőtt, 1961-ben ismerték el orvosi és élettani Nobel-díjjal Békésy György munkásságát. Békésy – mint ismeretes – az emberi hallószerv működésére vonatkozó kutatások jelentős részét, amelyekért végül is Nobel-díjat kapott, Magyarországon végezte az 1930-as években és az 1940-es évek első felében.

Austin Elliot főszerkesztő, a British Physiological Society folyóiratában, a Physiology News legutóbbi számában a legnagyobb elismeréssel emlékezik meg Békésy György („George von Bekessy") kutatásairól. A kutatás-módszertani és filozófiai szempontból is tanulságos írás – Békésy életművének apropóján – érdekes összehasonlításokat tesz az akkori és a mai kutatási „atmoszféra" között is. A pályázatírás sokszor léleknyomorító hatásaira célozva, a következő mondattal fejezi be írását: „If we are to see more von Békésys, I would suggest, we need to strive much harder to keep scientists doing science – not filling in forms."

A Lancet, a világ egyik vezető orvosi folyóirata július 2-i számában szerkesztői kommentárban méltatta Semmelweis munkásságát abból az alkalomból, hogy 150 esztendővel ezelőtt jelent meg a gyermekágyi lázról írott, mérföldkőnek („magnum opus" – Lancet) számító monográfiája (Semmelweis Ignác: Die Aetiologie, der Begriff und die Prophylaxis des Kindbettfiebers. Pest, Wienund Leipzig: CA Hartleben's Verlag-Expedition, 1861).

Austin Elliott: Then and Now. *Physiology News. 83: 3, 2011*

Andrew Stewardson, Didier Pittet: The art of medicine
Ignác Semmelweis — celebrating a flawed pioneer of patient safety *Lancet. 377: 22-23 (July 2), 2011*

Dr. Soltész Gyula

Táncoló Egyetem Emlékplakett Rodler Miklósnak

Rodler Miklós: Mozgás az élet, s annak királynője a tánc — szoktam mondani. Mindig örömmel vállaltam azt a számomra kedves, de nem egyszerű feladatot, hogy az ember ezen ősidők óta létező önkifejezési formájának leglátványosabb pillanatait lehetőleg művészi módon megörökítsem az egyetem hírnevének öregbítésére, és ezt a nem mindennapi látványt megőrzendő az utókor számára.

Rodler Miklós, a Pathológiai Intézet fotósa, a PTE Táncoló Egyetem projekt elmúlt évben nyújtott önzetlen munkájáért részesült az elismerésben a 2011/12-es tanév nyitórendezvényén, 2011. szeptember 19-én.

Évfolyamtalálkozó a 60 éve végzettek szervezésében

Az idei évben gyémánt diplomájukat átvevő jubilálók hagyományainknak megfelelően május 18-án családi találkozót tartottak a Minaret étteremben. Megható módon szeretve és tisztelve egymást évente találkoznak, elmesélik az utolsó találkozás óta történteket. Az idei évben harmincan vettek részt a rendezvényen, melynek szervezője Csaba Imre professzor, a Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika nyugalmazott igazgatója volt. A kar nevében Ertl Tibor dékánhelyettes üdvözölte a megjelenteket, hangsúlyozta, hogy az orvosi eskü ugyan megköveteli, hogy a tanítványok tiszteljék mestereiket, de a tisztelet önmagában nem elég. Segítő gondoskodással támogatni is kell a tisztességben megőszült kollégákat. A Kar szeretettel várja őket az Egyetemi Napok ünnepségére, ahol diplomájukat átvehetik. Tolmácsolta a Kar vezetésének üdvözletét és jókívánságait. A továbbiakban a megjelentek néhány mondatban vázolták az elmúlt év családi történéseit, a hiányzókról Csaba Imre professzor úr szolgált információkkal. Az ebéd elfogyasztása után estébe nyúló beszélgetések tették emlékezetessé ezt a szép napot.

Dr. Ertl Tibor

A 25. órában

A címben szereplő kifejezés *dr. Bódis József* rektor úr és *dr. Traiber–Harth Ibolya* minőségirányítási igazgató beszélgetése során hangzott el. A beszélgetés apropóját pedig az szolgáltatta, hogy 2011. május közepére a Klinikai Központ Minőségirányítási Igazgatásának irányításával sikerült valamennyi intézet/klinika/tanszék MSZ EN ISO 9001:2009 Szabvány és a Magyar Egészségügyi Ellátási Standardok szerinti tanúsítási eljárása. Ez nemcsak egy szimpla hír az egyetem eseményei közt, amit tökéletesen mutat rektor úr címben feltüntetett félmondata is. A Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központja évek óta szerette volna valamennyi szervezeti egységénél bevezetni a minőségirányítási rendszert. Ám e törekvést nem sikerült egységes formában megvalósítania. Ez oda vezetett, hogy egyes egységeknél ugyan önálló kezdeményezésként megvalósították a minőségirányítási rendszer kiépítését, sőt a kiépítést követően tanúsíttatták is azt, de a többség különböző okok miatt nem követte a példájukat. Ebben a folyamatban a Traumatológiai és Kézsebészeti Klinikai Tanszék volt az első. Továbbá meg kell még említenem – *bár egy másfajta rendszerépítés végeredménye* – a Nemzeti Akkreditáló Testület (NAT) által akkreditált Laboratóriumi Medicina Intézetet és az Immunológiai és Biotechnológiai Intézetet is. A 2009-es esztendőben egy kicsit felgyorsult a folyamat. Ekkor a Radiológiai Klinika, Onkoterápiás Intézet, Idegsebészeti Klinika, Neurológiai Klinika, Pszichiátriai Klinika valamint az I. sz. Belgyógyászati Klinika csatlakozott az „elit klubhoz" azzal, hogy kiépítették a minőségirányítási rendszerüket majd megszerezték az elismerő ISO tanúsítványukat. Az igazi áttörést a 2010-es esztendő hozta. Január 1-jével a Baranya Megyei Kórház integrálásával egyidőben a Klinikai Központ létrehozta a Minőségirányítási Igazgatását. Az Igazgatás vezetésével a volt Baranya Megyei Kórház orvos és minőségirányítási igazgatóját, dr. Traiber-Harth Ibolyát bízta meg. Az Igazgatás tagja volt még *Demjén Csabáné, Mariann* és e sorok írója is. Ugyan Demjén Csabáné a megalakulás évének szeptemberében elhagyta az Igazgatást, de a minőségirányítási munkától nem szakadt el. Ő lett a Pathológiai Intézet intézeti minőségirányítási vezetője. Mariann távozását követően érkezett *Hegedüs Zsuzsanna* kolléganőm, aki szinte azonnal be tudott illeszkedni az Igazgatáson folyó feszített munkába. Az Igazgatás a megalakulását követően azonnal megkezdte az érdemi munkát. Első lépésként az intézetvezetők, klinika igazgatók meglátogatására került sor. A megbeszélések kettős célt szolgáltak. Egyrészt megismerhettük az adott szervezeti egységnél folyó munka mellett a vezető véleményét a minőségirányítás helyéről, szerepéről a jelenlegi egészségügyben. Másrészt lehetőségünk nyílt arra, hogy ismertessük az Igazgatás elképzeléseit a minőségirányítási rendszer kiépítésének menetéről. Ezen felül megkértük valamennyi vezetőt arra, hogy a munka hatékonyságának biztosítása érdekében jelöljenek ki intézeti minőségirányítási vezetőt, aki a vezető szakdolgozóval együttműködve szívesen foglalkozna a minőségirányítási rendszer kiépítésével. Itt kell megemlítenem, hogy a vezetői elkötelezettség mellett az ő segítségük nagymértékben hozzájárult a sikerhez. E miatt feltétlen megérdemlik, hogy e cikkben név szerint is meg legyenek említve.

Így köszönjük, *dr. Bogár Lajos, Rofrits Vilmosné, dr. Bogyó Csaba, dr. Patczai Balázs, Salamonné Horváth Tünde, Fábiánné Farkas Valéria, Gyurita Beatrix, Tornóczki Andrea, Fergeltné Gellai Csilla, dr. Vóna Ida, Borsányi Lászlóné, dr. Decsi Tamás, Györkő Béláné, dr. Bajnok László, Tarjányi Lászlóné, dr. Sági Balázs, Szekeresné Izsák Margit, Farkas Ibolya, Hantosi Andrea, Ságiné Balatoni Boglárka, Németh Attiláné, Románné Csörnyei Orsolya, Szabó Gergelyné, dr. Kovács Attila, Milovecz Gáborné, Olaszné Halász Judit, Somogyi Zsuzsanna, dr. Weninger Csaba, Ribarics Ildikó, Miklovics Zoltán, Könyvesné Sarkadi Margit, dr. Vereckei András, Tóth Mariann, Váradyné Horváth Erika, dr. Horváth Iván, Lóth Erika, Szudyné Bauer Terézia, Tombi Zsuzsanna, dr. Veszprémi Béla, dr. Hartmann Tamás, Csanádi Erika, Kovács Zsuzsanna, dr. Berenténé dr. Bene Judit, dr. Lutz Zsolt, Demjén Csabáné, Kneif Józsefné, Jéglné Illés Zsuzsanna, Kőszeginé Merling Noémi, dr. Villányi Kinga, Meiszter Péterné, Szabóné Streicher Ágnes, dr. Molnár Béla, dr. Tibold Antal* és *Magyar Nikolett* segítőkész munkáját.

A rendszerépítés megkezdésekor dr. Traiber-Harth Ibolya igazgatónő valamennyi megbeszéléskor egyértelművé tette, hogy az Igazgatás az ISO szabvány mellett, az egészségügyre szabott MEES /*Magyar Egészségügyi Ellátási Standardok*/ szerinti kiépítést is preferálja. Ez a kijelentés érintette azon szervezeti egységeket is – *kivéve a NAT által akkreditáltakat* –, akik már rendelkeztek ISO tanúsítvánnyal. Ugyanis a meglévő minőségirányítási rendszerükre rá kellett építenünk a MEES-t is. A hatékonyabb és gyorsabb munkavégzés elérése érdekében az egységek részére átadásra került egy, az Igazgatás által korábban megírt Törzsdokumentáció. Ez az anyag tartalmazott Eljárásrendeket, Eljárásleírásokat, Intézeti Működési Rendet, Bizonylati Albumot. A fenti anyagok adott egységre történő átdolgozásával a minőségirányítási dokumentáció könnyebben, ezáltal gyorsabban elkészíthetővé vált. Az Igazgatás elkészítette a Klinikai Központ egészére érvényes Minőségirányítási Kézikönyvét – *jelenleg a 3.0 változat érvényes, amely megtekinthető a internetes oldalon* – a mellékletekkel együtt. A Kézikönyvben a Minőségpolitikai Nyilatkozat is megfogalmazásra került. Ezek után megkezdtük a végtelennek tűnő helyszínbejárások, tárgyalások, egyeztetések, belső auditok és vezetőségi átvizsgálások sorát valamennyi, azaz mind a 29 szervezeti egységnél. Ezt követte a minőségirányítási rendszer tanúsítása. Egy Közbeszerzési Eljárás nyerteseként a tanúsítás végrehajtására a jogot a CERTOP Termék- és Rendszertanúsító Ház Kft. nyerte el. A folyamat eredménye: a Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központja rendelkezik MSZ EN ISO 9001:2009 és MEES 1.0 (Magyar Egészségügyi Ellátási Standard) szerinti tanúsítványokkal. Büszkék vagyunk arra, hogy e három fős IGAZGATÁS – *így csupa nagybetűvel* – hosszú évek óta tartó sikertelen próbálkozás végére tudott másfél év alatt megoldást találni. Büszkék vagyunk, de nem önelégültek. Tisztában vagyunk azzal, hogy a folyamatok elején járunk. Rengeteg feladat áll még előttünk. Első és legfontosabb, működtetni, szinten tartani és fejleszteni kell a kiépített rendszert. E mellett meg kell oldani a beszerzés, műszergazdálkodás, raktározás problémáit, mindezt úgy, hogy a TIOP pályázattal összefüggő költözés is jelentős próbatétel valamennyi érintett munkatársunknak. Mindezen problémák ellenére valamennyi, az egészségügyben dolgozó személynek elsődleges szempontja a beteg biztonsága. Bízom benne, hogy a jól működtetett egészségügy, benne a minőségirányítási rendszerrel, képes az egészségügyi ellátás színvonalának emelésére, az ahhoz való hozzáférés javítására, a betegbiztonság és esélyegyenlőség biztosítására. Végezetül, ennek reményében ismételten szeretném megköszönni a Klinikai Központ valamennyi munkatársának azt a hozzáállást amellyel lehetővé tették, hogy az évekkel ezelőtt megkezdett számolás megállt a **huszonötödik óránál.**

Pécs, 2011. június 14.

Láng Attila
Egészségbiztosítási szakember
Minőségirányítási Igazgatás

Beszámoló a Hevesy György Magyar Orvostudományi Nukleáris Társaság XVII. Kongresszusáról

2011. augusztus 25-27. között Budapesten, a Danubius Hotel Helia-ban került megrendezésre a MONT XVII. Kongresszusa, amely tudományos programot, asszisztensi továbbképzést, külön ifjúsági fórumot, a szervezet közgyűlését (új tisztségviselők választásával), post-congress meetinget és nem utolsósorban kiváló társasági eseményeket is magában foglalt. A kongresszus fővédnöke dr. Szócska Miklós a Nemzeti Erőforrás Minisztérium egészségügyért felelős államtitkára és dr. Tóth Miklós a XIII. kerület polgármestere volt.

Dr. Zámbó Katalin

Nagy öröm, hogy a gazdaság, illetve azon belül az egészségügy válsága idején újra lehetőség nyílt arra, hogy a nukleáris medicina megmutassa, mennyire komoly, a kutatásban-fejlesztésben is élenjáró klinikai szakma. Utóbbinak megfelelően a kongresszuson fontos szerepet kaptak hazai és külföldi radiofarmakon- és kameragyártó, illetve fejlesztő cégek és forgalmazók, akik egyébként fokozott figyelemmel kísérik és támogatják a hazai, jelenleg sokszor nagyon nehéz helyzetben lévő izotóplaboratóriumok mindennapi működését is.

A kongresszus szakmai színvonalát öt meghívott külföldi előadó is emelte, akik mindannyian az Európai Nukleáris Medicina Társaság meghatározó személyiségei. *Hoefnagel* professzor Amszterdamból a SPECT/CT szerepéről beszélt a klinikai onkológiában, kiemelvén a módszer egyre nagyobb szerepét, bizonyos esetekben ma már nem megkerülhető voltát, és adott esetekben akár a PET/CT-nél is nagyobb jelentőségét. A milánói *Chiti* professzor a PET jelenlegi és valószínűsíthető jövőbeli szerepéről tartott előadást, leszögezve a klinikusokkal történő szoros együttműködés fontosságát, az új radiofarmakonok és az egyre szélesebb körben hozzáférhető hibrid készülékek jelentőségét. *Haberkorn* professzor Heidelbergből a biotechnológia és a molekuláris képalkotás összefüggéseiről beszélt, rámutatva ennek a területnek rendkívül gyors fejlődésére. Münchenből *Nolni* tanár úr a tracer technikák új perspektíváiról, míg a koppenhágai *Hesse* professzor a nukleáris kardiológiáról, azon belül is a leletírás nehézségeiről, a leletek esetleges standardizálásáról, valamint a különböző szakmák közti kommunikáció fontosságáról tartott előadást.

Magyar részről a kongresszuson 54 előadás hangzott el és 36 poszter került bemutatásra (az összefoglalók a *www.mont2011.hu* oldalon jelenleg is elérhetők), az összesen tehát 90 munkából 39 az alaptudományokat, 51 pedig a gyakorlati klinikumot érintette.

Az előadások közül 17 foglalkozott multimodalitással, azaz PET/CT és SPECT/CT vizsgálatokkal, azon belül 12 onkológiával, négy kardiológiával és egy neurológiával.

Intézetünket, a PTE KK Nukleáris Medicina Intézetét a következő öt előadással képviseltük: *Dr. Szekeres Sarolta* a „Hibrid képalkotó eljárások (SPECT/CT, PET/CT) összehasonlítása a csontelváltozások differenciál diagnosztikájában"; *Sarkadi Margit* „A SPECT/CT jelentősége neuroblastomás gyerekek MIBG vizsgálatában"; *dr. Schmidt Erzsébet* „A neoadjuváns therápia effektivitásának nyomonkövetése 99mTc-MIBI SPECT/CT-vel malignus emlődaganatokban"; *dr. Szabó Zsuzsanna* a „Coronaria CT angiographia (CTA) és myocardium perfusios scintigraphia (MPS) érzékenységének összehasonlítása a coronaria betegségek diagnosztikájában"; *dr. Zámbó Katalin* a „Hosszú távú gerincvelő-stimulátor használat által kialakuló agyi aktivitás változások vizsgálata SPECT/CT és MRI fúziós technikákkal" című előadást tartotta.

Az előadások és poszterek megtekintése alapján egyértelműnek látszanak a tendenciák, hogy jelenleg szakmánk hangsúlya az onkológia, azon belül is az FDG-PET (elsősorban a lymphomás és emlőrákos betegek terápia követése, restaging és interim vizsgálatok), a multimodalitás (PET/CT, SPECT/CT), valamint a somatostatin-receptor szcintigráfiák és a sentinel nyirokcsomó vizsgálatok (utóbbiak már nemcsak a hagyományos emlőrákos és malignus melanomás esetekben, hanem vulva és prosztatarák esetén is) felé fordult.

A kongresszuson új radiofarmakonokról is szó esett, melyek közül négy pozitron-sugárzó volt (ebből kettő fluor-18 jelzett: F18-albumin, F18-rodamin B, kettő szén-11 jelzett: C11-kolin, C11-verapamil), három pedig gamma-sugárzó (somatostatin receptor analóg, sentinel nyirokcsomóhoz kötődő részecske, illetve tumordiagnosztikában használatos nanoré-szecske). Egy előadás külön foglalkozott a PET radiogyógyszerek előállításával és hazai felhasználásának lehetőségeivel, amely leszögezte, hogy amennyiben nem történik változás a jelenlegi szabályozásban, akkor a hazai PET diagnosztikum kínálat évekre lelassulhat vagy akár meg is hiúsulhat.

Összegzésképpen megállapíthatjuk, hogy a kongresszus mindannyiunk számára hasznos volt, szellemileg felfrissülve, tudásunkat megújítva térhettünk haza. Erőfeszítéseket kell azonban tennünk, hogy egyrészt szakmánk kongresszusán az egyéb társszakmák (pl. radiológia, onkológia) képviselői nagyobb számban vegyenek részt és természetesen mi is nagyobb számban képviseltessük magunkat azok hasonló rendezvényein, hiszen a már említett interdiszciplinaritás és a szorosabb szakmai konzultációk segíthetnék a nukleáris medicina módszereinek jobb kihasználtságát, szélesebb körű elterjedését, igénybe vételét. Ez is az egyik fontos feladata az újonnan megválasztott MONT vezetőségnek, melynek új elnöke intézetünkből *dr. Zámbó Katalin.* Ugyancsak erőfeszítéseket kell tennünk a ma már alapműszernek számító hibrid készülékek (PET/CT és SPECT/CT) minél szélesebb körben való elérhetősége érdekében, hiszen ezek hiányában a szakma lassú sorvadása várható.

Végezetül pedig társaságunk minden tagja már most nagyon várja a 2013-ban Pécsett megrendezésre kerülő következő MONT kongresszust, amelyről majdan remélhetőleg hasonlóan jó érzésekkel és tapasztalatokkal számolhatok be.

Sarkadi Margit
Nukleáris Medicina Intézet

PÉCSI TUDOMÁNYEGYETEM
ÁLTALÁNOS ORVOSTUDOMÁNYI KAR

GYÓGYSZERÉSZTUDOMÁNYOK FÓRUMA

Helyszín: PTE ÁOK Gyógyszerésztudományi Szak épülete, Rókus u. 2., II. emelet 8-as számú előadóterem

Kezdési időpont: 17:00 óra

2011. szeptember 15.
Prof. Dr. Perjési Pál: Természetes vegyületek és analógjaik citotoxikus és citoprotektív hatásai
Dr. Benkő András: II. generációs designer drogok megjelenése Baranya megyében

2011. október 6.
Dr. Nagy Sándor: Az oldhatóság növelésének gyógyszertechnológiai vonatkozásai
Dr. Almási Attila: Fenolos gyógyszervegyületek metabolizmusának vizsgálata a vékonybélben és a májban, fiziológiás és hiperglikémiás körülmények között

2011. október 13.
Dr. Molnár Béla: Gyógyszerkutatás – tapasztalat és tudomány
Prof. Dr. Pintér Erika: Balneofarmakológia? Hatástani vizsgálatok a harkányi gyógyvízzel

2011. október 27.
Dr. Jakabovics Katalin: A gyógyszer-nagykereskedelem szabályozása és gyakorlata a Hungaropharma Zrt. Pécsi Kereskedőháza tükrében
Dr. Schirm Szilvia: Az infúziós táplálás kezdetei és lehetőségei napjainkban

2011. november 10.
Dr. Kocsis Béla: Gyógyszerkészítmények pirogén vizsgálata
Dr. Poór Miklós: Ochratoxin A (OTA) molekuláris kölcsönhatásainak vizsgálata

2011. november 24.
Dr. Helyes Zsuzsanna: Szenzoros neuropeptidek szerepe légúti és izületi gyulladás, valamint fájdalom állatkísérletes modelljeiben
Dr. Sipos Katalin: A vas útja szervezetünkben

2011. december 8.
Dr. Maász Gábor: Biológiailag aktív vegyületek tömegspektrometriás vizsgálata
Dr. Lankó Erzsébet: A klinikai gyógyszerészet múltja, jelene és jövője a PTE KK I. számú Belgyógyászati Klinikán

Limfóma világnap, 2011

Rendezvény az MTA Székházban

2011. szeptember 15-én a Magyar Rákellenes Liga Pécsi Limfóma Klubja a Pécsi Akadémiai Bizottság Haematológiai munkacsoportjával közösen szervezte meg azt a rendezvényt, mely a Limfóma Világnapján igyekezett felhívni a lakosság figyelmét erre a kevéssé ismert, „rejtőzködő betegségnek” is nevezett daganatos megbetegedésre.

Figyelemfelkeltő lufieresztés – a rendezvény jó hangulata tükröződik a résztvevők arcán

Szeptember 15-e a Limfóma Világnapja. Ezen a napon a Föld szinte minden országa zöldbe borul – limezöldbe, hiszen ez a limfóma szimbolikus színe –, így igyekszünk felhívni az emberek figyelmét a limfómára, erre a rosszindulatú, nyirokrendszeri betegségre. A Limfóma Világnap ötlete az Egyesült Államokból ered, azzal a céllal, hogy a civil szervezetek orvosok, egészségügyi dolgozók, betegszervezetek, betegek és családtagjaik összefogásával felvilágosító kampányt szervezzenek a betegségről.

Magyarországon a Magyar Rákellenes Liga karolta fel a kezdeményezést és az orvosszakma kiemelkedő szakértőit felkérve immár hatodik éve szervezett Budapesten betegtájékoztató, felvilágosító programot a laikus közvélemény számára. Az eddigi rendezvények kivétel nélkül mind Budapesten zajlottak, a vidéki városokból az érdeklődők elutaztak, hogy részt vehessenek a programokon. Az idei évben azonban – lévén, hogy már több nagyvárosban; 2010. novembere óta pedig Pécsett is működik Limfóma Klub – a szervezők élő internetes körkapcsolást valósítottak meg a helyszínek között; hiszen valamennyi városban, ahol a Magyar Rákellenes Ligának működik Limfóma Klubja (Budapest, Debrecen, Pécs, Szeged), zajlottak a helyi szervezésű programok.

Pécsett is nagyon színvonalas előadásokat hallgathatott meg az a számos érdeklődő, aki részt vett a PAB Székház igényes kialakítású Zsolnay-termében tartott rendezvényen. Előadónk volt *dr. Losonczy Hajna,* a PAB Haematológiai munkacsoportjának vezetője; *dr. Dávid Marianna,* a PTE KK I. sz. Belgyógyászati Klinika Haematológiai Osztályának főorvosa, valamint *dr. Szomor Árpád,* a PTE KK I. sz. Belgyógyászati Klinikájának haematológus szakorvosa.

A tartalmas és valamennyi résztvevő érdeklődésére számot tartó előadásokat kötetlen hangvételű orvos-beteg találkozó követte, majd bekapcsolódtunk a fentebb említett, helyszínek közötti élő internetes körkapcsolásba, ahol is minden klubvezető felvázolta, miképp zajlik az adott helyszínen a rendezvény.

Ezt követően mi is, mint a világ számos országában, városában aznap, egy emberként, egyszerre engedtünk fel egy csokor zöld színű luftballont a felhők közé; ezzel is szimbolizálva a prevenció és a felvilágosító kampány fontosságát a limfóma betegség felismerésében.

A rendezvényt a PAB Haematológiai munkacsoportjának jóvoltából egy állófogadással zártuk, ahol a résztvevők (betegek, orvosok, hozzátartozók és a szervezők) nagyon jó hangulatú és hasznos beszélgetéssel töltötték ezt a kellemes, napfényes kora őszi délutánt.

A szervezésben nyújtott erkölcsi és anyagi segítségért ezúton is szeretném kifejezni köszönetemet a Pécsi Akadémiai Bizottság Haematológiai munkacsoportjának, különösen *dr. Losonczy Hajnának.*

Bízom benne, hogy a következő években is ilyen sikeresen és hasznosan töltjük a Limfóma Világnapot!

Kovácsné Kósa Judit
vezető
Magyar Rákellenes Liga
Pécsi Limfóma Klub

Megalakult a Magyar Rákellenes Liga pécsi alapszervezete

A Magyar Rákellenes Liga Pécsi Limfóma Klubjának 2010. novemberi megalakulása óta folyamatosan keresnek fel betegek, hozzátartozók, orvosok azzal az igénnyel, hogy jó lenne, ha nem csak egyfajta daganatos megbetegedésnek lenne betegklubja, és egyébként is, szükség lenne egy megyei jogú városban egy alapszervezetre.

Nos, eme jogos igényt elégítettük ki akkor, amikor is 2011. szeptember 9-én – az országban negyvenegyedikként - megalakítottuk a Magyar Rákellenes Liga (MRL) Pécsi Alapszervezetét. Fontos és hiánypótló volt ez azért is, hiszen nemcsak városunkban, hanem Baranya megyében egyáltalán nem működik alapszervezet.

Az alakuló közgyűlésen a szervezők ismertették az Alapszervezet legfőbb céljait: a prevenció három szintjén kívánunk hatékony programokat megvalósítani; prevenciós tevékenységet folytatni elsősorban a fiatalok, de az egyéb korcsoporthoz tartozó pécsi és regionális lakosság körében is; szűrővizsgálatokat, betegklubokat szervezünk, stb. Nagyon fontosnak tartjuk, hogy figyelemfelkeltő programokat szervezzünk annak érdekében, hogy a lakosság tudatosítsa a szűrő- és önvizsgálatok, a rendszeres kontroll fontosságát a daganatos betegségek korai felismerésében. Hosszú távú terveinkben nagyobb hangsúlyt szeretnénk fektetni az elmaradott hátrányos helyzetű kistérségben élőkre. Terveink megvalósításában aktív szerepet szánunk az egyes területek szakértőinek, illetőleg civil szervezetekkel, alapítványokkal, önkormányzatokkal, stb. történő együttműködésnek.

Az alakuló közgyűlésen megjelentek közül kerültek ki a MRL Pécsi Alapszervezetének alapító tagjai; akik között orvos, beteg, hozzátartozó, a városban és a megyében működő civil szervezetek és önkormányzatok képviselői is vannak.

Az alapító tagok egyhangúlag választották meg a Pécsi Alapszervezet vezető testületét: elnöknek *Kovácsné Kósa Juditot,* a Limfóma Klub vezetőjét; elnökségi tagoknak pedig *dr. Schuldeisz Gabriella* jogászt, és *Mocker Veronikát,* a PTE KK TSzDK gazdasági vezetőjét.

A frissen létrejött Alapszervezet – bár még a Magyar Rákellenes Liga Elnökségének elfogadó döntésére vár – máris belefogott két jelentős esemény megszervezésébe: az emlődaganat elleni küzdelem hónapjában, azaz októberben Rózsaszín sétát szerveznek; novemberben pedig jótékonysági koncertet Nyári Károly jazz-zongorista közreműködésével. Mindkét rendezvényről tudósítunk a későbbiekben.

Kovácsné Kósa Judit
elnök

Dr. Schuldeisz Gabriella
vezetőségi tag

Mocker Veronika
vezetőségi tag

Magyar Rákellenes Liga Pécsi Alapszervezet

Epileptológia továbbképzés a Gyermekklinika szervezésében

A PTE ÁOK Gyermekgyógyászati Klinikája 2011. szeptember 8-10. között gyermekneurológusoknak, neurológusoknak szervezett továbbképző tanfolyamot epilepszia témaköréből. A kurzus elsődleges célja a fiatal gyermekneurológusok és neurológusok, vagy ezen szakmák iránt érdeklődő fiatal doktorok továbbképzése, motiválása volt, ugyanis mindkét szakma – a pediátria és a neurológia is – hiányszakmának számít.

Mindkét területről neves felkért előadók tartottak referátumokat: a pécsi egyetemről Janszky József professzor, a Debreceni Tudományegyetemről György Ilona gyermekneurológus docens asszony és Clemens Béla főorvos, Budapestről a Bethesda Gyermekkórházból Neuwirth Magdolna és Fogarasi András gyermekneurológus főorvosok. A PTE Gyermekklinikáról dr. Hollódy Katalin docens tartott előadásokat, aki egyben a tanfolyam szervezője is volt. A kurzus igen sikeresen zajlott a visszajelzések alapján.

Dr. Hollódy Katalin

Neuropeptid konferencián Bostonban

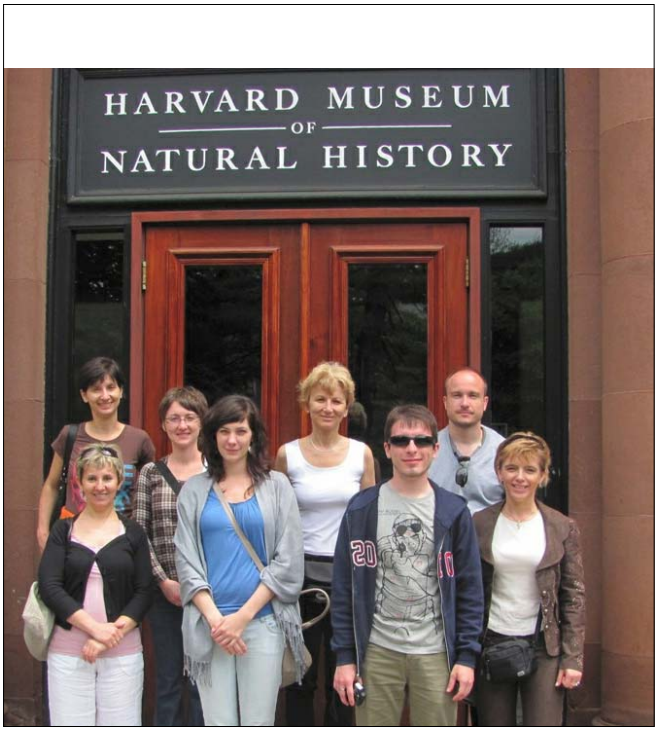
2011. május 22. és 25. között részt vettünk az Egyesült Államokbeli Bostonban megrendezett „Joint Meeting of The Summer Neuropeptide Conference and The European Neuropeptide Club (ENC)” nemzetközi konferencián. A Farmakológiai és Farmakoterápiai Intézet kutatócsoportját nyolc fő, köztük négy PhD-hallgató képviselte.

A Fiatal Kutatói Díj nyertesei a konferencia főszervezőjével, a kép szélein intézetünk két-két doktorandusz hallgatója.

Az évente megrendezésre kerülő tudományos esemény tavalyi, kedvező visszhangot kiváltó helyszíne Pécs volt, szervezői akkor kutatócsoportunk munkatársai voltak. A Hyatt Regency Hotelben megrendezett idei konferenciának Boston környéke biztosított hátteret. A város tágabb körzetében az elitegyetemek (Harvard, MIT) mellett 100 (!) felsőoktatási intézmény található. A keleti part egyik kulturális és pénzügyi központjában meghatározó a biotechnológiai ipar, valamint az egészségtudomány jelenléte. Boston a National Institutes of Health-től a legtöbb kutatási támogatást elnyerő város hosszú évek óta.

A szimpóziumok témái érintették a neuropeptidek és receptoraik gyulladásban, elhízásban, daganatokban, stresszben, neurodegenerációban és idegsejt-védelemben betöltött szerepét, továbbá a peptid gyógyszerek tervezésének és célba juttatásának kihívásait. Pintér Erika, az ENC elnöke a „*Role of somatostatin in pain and inflammation processes*” szimpóziumot szervezte és „*The role of somatostatin in the counter-irritation-induced remote thermal antihyperalgesic effect in the rat*” címmel tartott előadást. Helyes Zsuzsanna előadásának címe “*Protective role of somatostatin and sst4 receptors in the airway inflammation*” volt. A konferencia előadói különös hangsúlyt fektettek az Alzheimer-kór új terápiás megközelítéseivel kapcsolatos eredményekre. Illana Gozes, a konferencia és a „*Novel drug candidates on the horizon: Neurodegeneration and neuroprotection*” szimpózium szervezője „*Future predicative, preventive and personalized medicine in neurodegenerative diseases*” címmel tartott előadást. Seiji Shioda professzor a PACAP (agyalapi mirigy adenilát-cikláz aktiváló polipeptid) protektív szerepét tárta fel oxidatív stresszben és az öregedéssel összefüggő tanulási és memória folyamatokban. A gyógyszerfejlesztés különböző állomásai is terítékre kerültek, a peptid természetű hatóanyagok féléletidejének meghosszabbításától az innovatív biotechnológiai cégek perspektíváin át az amerikai engedélyezési eljárásig.

Kutatócsoportunk hat poszterrel szerepelt az eseményen. A konferencián odaítélt öt Fiatal Kutatói Díjból négyet mi, a Farmakológiai Intézet PhD hallgatói nyertünk el. Így posztereink bemutatása mellett a díjátadás során a konferencia teljes hallgatósága előtt is beszámolhattunk kutatási eredményeinkről. Alkalmunk nyílt számos érdekes beszélgetést folytatni az Egyesült Államokból és Európából érkezett kutatókkal. Egy biotechnológiai cég jóvoltából részt vehettünk egy vacsorával egybekötött jazz esten az elegáns Sheraton Hotelben. Lydia Harrel éneke kellemes hangulatot teremtett a kötetlen eszmecseréhez.



A Farmakológiai Intézet kutatócsoportja a Harvard Természetrajzi Múzeum lépcsőin

A szakmai programok mellett ellátogathattunk a Harvard Egyetemre, ahol éppen a diplomaosztó ünnepségek zajlottak. Megtekintettük a Harvard Természetrajzi Múzeum tárlatait, valamint az Isabella Gardner Múzeum képzőművészeti gyűjteményét, ahol többek között Botticelli, Tintoretto, Giotto és Dürer festményeiben gyönyörködhettünk. Ahogy a helyiek is felhívták figyelmünket, Boston nem tipikus amerikai város, korai alapításából fakadóan belvárosi építészete európai hangulatot sugároz. A bostoni emberek barátságosak, vendégszeretők, a nagyvárosi előítéletekkel szemben az utcán, tömegközlekedés során roppant előzékenyek. A gondozott közparkoknak is köszönhető, hogy egy emberléptékű, élhető települést ismerhet meg a látogató.

Kun József
Farmakológiai és Farmakoterápiai Intézet

Segítő Szakemberek IV. Országos Konferenciája

„Olyanok vagyunk egymás számára, mint egy tankönyv. Ezen a találkozón olyan oldalakat tudtunk kinyitni, amik elvarázsolták a hallgatóságot.”

A konferenciát Zsupos Sándor (Remény a leukémiás Gyermekekért Alapítvány elnöke) nyitja meg

Kocsis Krisztina (Pécsi Kórháziskola Alapítvány elnöke) és Sallai Adrienn (Tölösi Péter Alapítvány menedzsere) rekreációs gyermekhétvégéről tartott előadást

A leukémiás gyermekek többségének jók az esélyei a gyógyulásra, de szinte minden kis beteg előtt hosszú kórházi kezelés áll. Számukra rendkívül megterhelő a betegség, a kezeléssel járó mellékhatások, de legfőképpen a távollét a családtól.

Az utóbbi években sokan dolgoznak azért, hogy megkönnyítsék ezen időszak elviselését. Közéjük tartoznak a segítő szakemberek, akiknek IV. Országos Konferenciáját tartották meg a Remény a Leukémiás Gyermekekért Alapítvány szervezésében április 14-16. között.

A rendezvényre az ország minden területéről érkeztek szakemberek – orvosok, pszichológusok, kórházpedagógusok, gyógytornászok, szociális munkások, alapítványok képviselői –, valamint Németországból, Romániából és Ausztriából is egy-egy kórházpedagógus.

A konferencia 80 fővel részvételével zajlott

A konferencia résztvevői ez alkalomból megoszthatták egymással tapasztalataikat, élményeiket és sikereiket, valamint megvitathatták az aktuális problémákat, a tartósan kórházban ápolt gyerekek és szüleik segítésének legjobb módszereit. Kicserélhették gondolataikat arról, hogyan érhető el, hogy a beteg gyerekek közérzete a kórházi körülmények ellenére a lehető legjobb legyen, hogy gyógyulásuk után minél kisebb töréssel folytathassák életüket eredeti közösségeikben.

Évekkel ezelőtt, amikor az egyesület létrejött, szerette volna feltérképezni az ország gyermekkórházaiban dolgozó pedagógusokat. Éves találkozóikon tapasztalatot cseréltek, beszélgettek, tanultak egymástól, mert nincsen kórházpedagógus-képzés. **Tübingeni** minta alapján indultak el a kezdet kezdetén. 2008-ra már a segítő szakma más területén dolgozó kollégáikat is meghívták a konferenciára a Tölösi Péter Alapítvány Rehabilitációs Házába.

Segítő szakemberekre nagyon nagy szükség van: legyen az pedagógus, pszichológus, gyógytornász, szociális munkás, lelki gondozó, dietetikus vagy lelkes önkéntes. Nagyon nehéz, de egyben szép hivatás is ez, ahol a szakemberek csakis együtt érhetnek el eredményeket. A kórházban ápolt, hosszú hónapokon át izoláltan élő kis betegek számára fontos a jelenlétük. Megszépítik mindennapjaikat, elviselhetőbbé teszik az elviselhetetlent. Bíznak abban, hogy kitartásukkal, lelkesedésükkel minél több gyermekarcra varázsolnak mosolyt a könnyek helyett.

Sallai Adrienn

A 2012. évi konferencia megszervezését az Együtt a Daganatos Gyermekért Alapítvány vállalta

8. Európai Biofizikai Kongresszus – Budapest

A Nobel-díjas Ada E. Yonath biokémikus (lásd jobbra a képet – a szerk.) előadásával kezdődött a 8. Európai Biofizikai Kongresszus Budapesten, az Eötvös Lóránd Tudományegyetemen. A professzor asszonytól egy sajátos hangvételű előadását hallhattuk, mely nem csupán a riboszómák varázslatos világába vezetett be minket, hanem családi fényképein keresztül a tudós asszony egy másik arcát ismerhettük meg, egy vidám nagymama képében. Az izraeli származású tudós Venkatraman Ramakrishnan-nal és Thomas A. Steitz-cel megosztva kapta meg a kémiai Nobel-díjat a riboszómák szerkezeti és funkcionális kutatásaiban nyújtott kimagasló eredményeiért 2009-ben. Ő volt az első közelkeleti nő, aki Nobel-díjat kapott.

Kutatásainak középpontjában a „fehérjegyár" vagyis a riboszóma szerkezetének és funkciójának vizsgálata állt. Ő volt az első, aki felismerte a riboszóma alegységeinek funkcióit. A tudóshármas által alkotott háromdimenziós modell megmutatja, miként kapcsolódnak a különböző antibiotikumok a riboszómához, így ma már ezeket a modelleket használják a kutatók az új antibiotikumok fejlesztésekor.

A kongresszuson mintegy nyolcszázan vettek részt és közel száz előadás hangzott el, melyek közül nehéz néhányat kiválasztani. Említésre méltó Josef Käs *„Are biomechanical changes necessary for tumor progression?"* című előadása, amely érdekes kérdéseket vetett fel a tumorsejtek biomechanikájával kapcsolatban. A rosszindulatú sejtté történő átalakulás során ugyanis a tumorsejtek képlékenyebbé válnak, ugyanakkor ahhoz, hogy a környező szövetekbe behatoljanak, merevek, szilárdabb szerkezetűek kell legyenek. Szó esett arról, hogy milyen citoszkeletális elemek felelősek mindezért, illetve hogy ez a tumorok terjedésének terápiás lehetőségeit is felveti. A Biofizikai Intézet részéről *dr. Bugyi Beáta* tartott előadást a *Cytoskeleton and cell migration* szekcióban *„Tropomyosin isoform specific regulation of nucleation factors*" címmel.

Az EBSA idén is nagy súlyt fektetett arra, hogy fiatal kutatók is részt vehessenek a konferencián illetve bemutathassák munkájukat. Az idén 60 PhD-hallgató, kutató – köztük intézetünk fiatal tehetsége, Kollár Veronika – részesült a kongresszusi részvételt támogató ösztöndíjban.

Dr. Lukács András

Intracellular Fluorescence Spectroscopy konferencia– Pécs

Az Európai Biofizikai Kongresszus szatellit konferenciájaként került megszervezésre az *Intracellular Fluorescence Spectroscopy* elnevezésű konferencia Pécsett a Corso Hotelben augusztus 20-22. között. A nemzetközi konferencia – amelynek megszervezésében dr. Hild Gábor vezetésével a Biofizikai Intézet munkatársai aktívan részt vettek – a modern fluoreszcencia spektroszkópiai és képalkotási módszerek alkalmazására fókuszált. Ennek megfelelően a konferencia meghívott előadói a biológiai, biofizikai kutatásban jól hasznosítható fluoreszcencia alapú módszerek technikai hátteréről is beszámoltak, bemutatva a lehetséges alkalmazásokat. A konferencia megnyitó előadását Michael Ferenczi, az Imperial College professzora, az általános orvostudományi kar Molecular Medicine kutatóhelyének vezetője tartotta *„What can we learn about molecular mechanisms using Fluorescence Lifetime Imaging in organised cellular systems: the example of muscle"* címmel, amelyben a fluoreszcencia élettartam mikroszkópia (FLIM) lehetőségeiről számolt be. A módszer lényege az, hogy a pásztázó mikroszkóp minden egyes pixelen megméri a fluoreszcencia élettartamot is, amelynek következményeként egy részletgazdagabb képet kapunk. Michael Ferenczi áttekintéséhez szorosan kapcsolódott dr. Axel Bergman – a FLIM mikroszkópok „agyát" gyártó cég képviseletében – előadása, amely a FLIM technikai hátterét és jövőbeni lehetőségeit mutatta be részletesen.

A nemlineáris optikai mikroszkópiához használható lézerekről számolt be dr. Szipőcs Róbert a KFKI tudományos főmunkatársa, akinek a felfedezése fordulatot hozott az ultragyors lézerek gyártásában, ezúttal egy alacsony ismétlési frekvenciájú femtoszekundumos titán-zafír lézer fejlesztéséről számolt be, amelynek a kedvező technikai paraméterek mellett további előnyei a kompaktsága valamint az ára.

A celluláris módszereket követően dr. Csúcs Gábor, a zürichi ETH Light Microscopy Centre igazgatója a fluoreszcencia korrelációs spektroszkópia (FCS) nevű "single molecule" módszerről és a zürichi intézetben végzett fejlesztésekről számolt be.

Alexander Demchenko professzor – akinek a közelmúltban *„Introduction to Fluorescence Sensing"* címen jelent meg könyve a Springer kiadónál – a biológiai kutatások során alkalmas fluoreszcens festékek tervezésének részleteiről számolt be. Demchenko professzor ismertette azt a kutatását is, amelynek végeredménye egy a membránpotenciál változására érzékeny kromofór volt, amelyet sikerült a piacra vinni és az Invitrogen nevű óriáscégtől lehet megvásárolni.

A Biofizikai Intézet részéről dr. Bugyi Beáta, Barkó Szilvia, Kardos Roland, dr. Kengyel András, dr. Lukács András és dr. Visegrády Balázs tartottak előadást.

A konferencia teljes anyaga megtalálható a http://ebsa-ifs.aok.pte.hu címen.

Dr. Lukács András

2011 Goldrain course in Clinical Cytogenetics

Dél-Tirol hallatán először a téli sportok szerelmeseinek dobban meg a szíve, aztán a csoda-zöld mezők, hatalmas hegyek és a friss levegő jut legtöbbünk eszébe. Kevesen tudják, hogy ez a valóban hihetetlen szépségű táj ad otthont már évek óta egy világszerte ismert és elismert továbbképzésnek, mely a citogenetika iránt érdeklődők lelkét melengeti. Ha a világszerte ismert előadók közül csak Albert Schinzel professzor – és egyben a főszervező – nevét említjük, a téma iránt elkötelezettek méltán tartják ezt az egyik legnevesebb kurzusnak. Éppen ezért érzem kicsit érdemtelennek magam, hogy a kurzus szakmaiságáról tartsak beszámolót. Azonban túl a hírneves előadókon a hallgatóság soraiban ülni is kellőképpen tapasztalatteljes. A citogenetikával foglalkozó biológus és orvos kollégák a világ szinte minden tájáról érkeztek: fiatalok és örökifjak egyaránt. Kiváló lehetőség ez egyetemünk kapcsolatait bővíteni, a kollegiális viszonyt ápolni éppúgy a Dél-Afrikából érkező kolléganővel, mint az USA-ban dolgozó kollégával, vagy az ausztráliai, norvég, dán, vagy éppen Nagy-Britanniában dolgozó szakmabeliekkel. Természetesen a táj varázsa és csábítása a legelszántabb embert is áldozatra készteti: egy hajnali kirándulás a közeli felvonóval az ezer méterrel magasabban fekvő hegytetőre, egy esti séta a szomszédos település kastélyához, a szépen gondozott almalugasok között eltöltött ebédidő mindenkiben maradandó élményt hagyott, akárcsak a Schinzel professzor által vezetett – hegymászásban kezdők számára többszörösen is emlékezetes – kirándulás.

Engedjék meg, hogy a helyszínválasztás érdekességein időzzenek a gondolataim! Aki először jár a tájon, talán fel sem tűnik, hogy már Olaszországba érkezett. A környező települések lakosságának több mint 90%-a a német nyelvet vallja anyanyelvének. Ausztria és Svájc közelsége rendkívül meghatározó, ugyanakkor meglepő kettősség a mediterrán országokban (így Olaszországban is) jellemző délutáni szieszta ebben a rendkívül fegyelmezetten élő országrészben. Az előzékenység, a figyelmesség mind a közlekedésben, mind az emberi kapcsolatokban olyan természetes része az ottani mindennapoknak, amit gyakran a napi rutin és munka háttérbe szorít bennünk. Ugyanakkor ne feledkezzünk meg az egészséges életmódról sem! Egy olyan kultúrába kóstolhat bele itt az ember egy hétre, mely a világ minden részéről érkező szakembereket is bátran látja vendégül főétkezésként zöldségtállal és gyümölccsel, és jó példaként elöl járva viszi hosszú erdei kirándulásra még a rendszeres mozgástól elszokott hallgatóságot is. Meglepő, ha egy bőven nyugdíjas korú lakossal találkozik az ember a fiataloknak is megpróbáltatást jelentő domboldalakon? Igen, Magyarországon valóban az, Dél-Tirolban a szépen gondozott erdei ösvényeken minden korosztály ugyanúgy jelen van.

Természetesen nem csak az egészséges életmód példája adta Schinzel professzornak a helyszínválasztás ötletét: sok, ezen a tájon tevékenykedő orvos készített leírásokat az egyes genetikai kórképekről, megalapozva ezzel a ma már olyannyira szerteágazó, többek között a környezet-egészségügy és foglalkozás-egészségügy terén is mindennaposan használt citogenetika tudományát. A képzés helyszínéül szolgáló Goldrain kastély is rejtett a múltjában a genetikához szorosan kapcsolódó személyeket – ahogyan azt a hely idegenvezetőjétől megtudtuk.

A sokszor és sokak által irigyelt „nyugat” részének lenni nem elsősorban földrajzi kérdés, sokkal inkább a gondolkodás, a tudat határozza meg hovatartozásunkat. Olykor egy konferencia döbbenti rá az embert a szakterület újdonságain túl azokra a mindennapokban hasznos kérdésekre, amelyek hozzátesznek a jó szakemberré és emberré váláshoz.

Nyitott szemmel és nyitott gondolkodással járni a világban!

Dr. Berényi Károly

Első Európai Gyermekelhízás Konferencia Pécsett

A „European Childhood Obesity Group” (ECOG) 2011. szeptember 8-10. között harmadik alkalommal rendezte Pécsett hagyományos, éves munkaértekezletét a PTE Gyermekgyógyászati Klinika szervezésében a Palatinus szállodában, ami ebben az évben először egyben az 1. Európai Gyermekelhízás Konferencia is volt.
Az ECOG 1990-ben, néhány gyermekelhízással foglalkozó klinikus, köztük – a jelenlegi konferencia elnöke – Molnár Dénes, a PTE Gyermekgyógyászati Klinika igazgatójának vezetésével alakult Brüsszelben. Az ECOG alapításának célja mai is időszerű, azaz, hogy rendszeresen találkozzanak Európa gyermekelhízással foglalkozó szakemberei – klinikusok, kutatók, pszichológusok, dietetikusok, gyógytornászok, táplálkozástudományi specialisták –, akik közösen küzdenek a „gyermekelhízás járvány” megelőzéséért.
A tudományos ülés megnyitóján először Joao Breda, a WHO európai szervezetének képviselője beszélt – felhívta a figyelmet az elhízás népegészségügyi jelentőségére és megelőzésének fontosságára. A Polgármesteri Hivatalt dr. Bányai Elek képviselte, aki városunk megújulásáról és a város valamint a Pécsi Tudományegyetem együttműködéséről beszélt. Az orvoskari vezetés nevében dr. Biró Zsolt dékánhelyettes mondta el köszöntőjét, majd Andrea Vania, az ECOG elnöke és házigazdaként Molnár Dénes köszöntötte a konferencia résztvevőit, és nyitotta meg a konferenciát.
A konferenciára 22 ország 100 regisztrált résztvevője és 84 absztrakt érkezett. A tudományos programban két plenáris előadás hangzott el, és kilenc szekcióban folyt a tudományos munka, ami során átfogó képet kaphattunk az elhízás okairól, diagnózisáról, szövődményeiről, társuló betegségekről és a kezelés lehetőségeiről gyermekkorban. Az elhízás és a felnőttkori betegségek gyermekkori megelőzésének lehetőségei kiemelt helyet kaptak a tudományos ülésen. A konferencia során az öt legjelentősebb, gyermekkori elhízással foglalkozó európai pályázat koordinátora is beszámolt tapasztalatairól és az eredményekről.
A „Louis Bonduelle Alapítvány” harmadik alkalommal díjazta a gyermekkori elhízás területén kimagasló eredményt elért szakembereket és munkacsoportjukat. Ez évben megosztott díjat kapott Margherita Caroli olasz gyermekgyógyász, aki az ECOG alapító tagja és hosszú éveken át elnöke volt, valamint Gareth Stratton Liverpool-ból.

Dr. Erhardt Éva

Nemzetközi Gyermekurológiai Tanfolyam,

Pécs, 2011. szeptember 9-10.

European Society for Paediatric Urology (ESPU) course in paediatric urology

2011. szeptember 9-10. között az MTA Pécsi Székházában a Pécsi Gyermekklinika sebészeti osztálya az Európai Gyermekurológiai Társaság (European Society for Paediatric Urology - ESPU) a Magyar Gyermeksebész Társasággal közösen nemzetközi gyermekurológiai továbbképző tanfolyamot rendezett, melyre 20 európai országból 76 részvevő érkezett.

A továbbképzést megelőző napon a külföldi előadók, akik egyben az ESPU oktatási bizottságának tagjai, éves ülésüket tartották meg. A másfél napos tanfolyam felölelte a teljes gyermekurológiát és igen feszített tempóban zajlott. A szakterület nemzetközi oktatóival együtt klinikánk két oktatója is tartott referátumot. A nagy érdeklődés hátterében részben a neves, nemzetközi oktatóktól való tanulási lehetőség, részben pedig a relatíve olcsónak mondható tanfolyamdíj állt.

Az összejövetelt gazdag társasági program, magyaros vendégszeretet egészítette ki, mely jelentősen hozzájárult a továbbképzés sikeréhez. Mind a hallgatók, mind az előadók sok tudással, új információkkal és jó emlékekkel távoztak városunkból. A tanfolyam minden bizonnyal a Pécsi Gyermekklinika gyermeksebész csapatának jó hírét öregbíti Európában.

Dr. Vajda Péter

Hovatartozás

Ez a cikk nem a társadalom marginális rétegéről, nem is a jelen gazdasági-társadalmi helyzetben felnövő ifjú generáció identitászavaráról és nem is az egészségügyi ellátórendszerek szereplőinek közismert frusztráltságáról szól. A történet sokkal közelebbi, és legalább annyira nem kézzelfogható, mint az előbbiekben felsoroltak.

A Klinikai Központ gyógyszerellátását nagyban nehezíti a telephelyek városon belüli szétszórtsága (összesen tizenegy). Az egyetlen, erre a területre rendszeresített és rendelkezésre álló szállító furgon két fővel havonta háromezer kilométert fut a gyógyszereket kiszállítva, időjárástól függetlenül.

Nagy könnyebbséget jelentett a gyógyszertároló trezorok rendszerbe állítása. (Ez abban időben történt, amikor a Klinikai Központot még OEC-nek hívták.) A rendszeresített masszív vasszekrénybe a klinika által kért gyógyszert, kötszert el tudták helyezni a gyógyszertár szállítói anélkül, hogy az átvevő személyzetre várni kellett volna. A várakozási idő minimumra csökkentése a kiszállítás költséghatékonyabbá tételét is segítette.

Voltak olyan klinikák, akik nem igényelték, mert a biztonságos átvételt más módon is meg tudták oldani. A nekik készült trezorok azóta ott állnak az eredeti helyükön.

Egyszer aztán elhangzott, hogy TIOP, a klinikáknak költözni kell. Az új helyen pedig már jól jön egy trezor a gyógyszerek átvétele szempontjából. A vasszekrényeket kissé már megviselte a több éves tétlenség, no meg az, hogy többször nekik toltak szállítókocsit, ezt-azt. Javítás? Nem gond! Csak egy értesítés kell, és a szakemberek élesre köszörült szerszámokkal várják, hogy kijavíthassák. A javítási igény június elején elment. Augusztus közepén a trezorok még mindig eredeti helyükön várják a javítást. Hogy is van ez?

Újabb igény megy, szintén írásban. Reakció egy hetes fáziskéséssel jön: a műhely addig nem tud a javításhoz kezdeni, amíg nincs munkalap. Ugyanis az alkatrészek, munkaidő így nem terhelhető semmilyen keretre sem. Hogy is van ez? (Immár másodszor.) A TIOP keretén belül lezajlott költözésekhez hány munkalap-tömb fogyott el? Következő kör: műszergazdálkodás. (Ahol a trezorok beszerzését annak idején intézték, és ahova – a formális logika értelmében – a javítást kérő levél is ment.) Másnapi válasz: a műszergazdálkodás gépekkel, műszerekkel, eszközökkel foglalkozik. A trezor pedig olyan, mint egy szekrény, mivel ajtaja van, tehát tulajdonképpen bútor, ez pedig nem az ő területük. További segítséget nem tudnak adni, mivel aki a beszerzést annak idején intézte, már nyugdíjban van. Egyébként is, mivel ebben gyógyszert tárolnak, akkor legyen a KK gyógyszertár illetékessége az egész. (Természetesen a költségekkel együtt.)

Hogy is van ez? (Harmadszor.) Az, hogy egy javítanivaló objektum kinek az illetékességi körébe tartozik, a jelek szerint kizárólag azon múlik, az ügyben pillanatnyilag megkérdezettet az objektum aktuálisan mire emlékezteti.

A lényeg a következő: azt már kiválóan tudjuk, hogy az ügy kire nem tartozik. Nem tudjuk viszont, hogy kinek a tényleges feladata a javítás. Három trezor pedig változatlan állapotban porosodik egy alagsori folyosón, miközben a klinikák (az elköltözöttek és a maradók egyaránt) gyógyszerellátása semmivel sem lett könnyebb.

A kérdés szűkebben három trezor hovatartozása. Tágabb értelemben a gyógyszerellátás biztonsága is. Várjunk a hovatartozásra vonatkozó további ötletekre?

Molnár Béla

Tisztelt Olvasók!

Szeptemberi lapszámunkban könyvek és könyvtárak emlékeztessenek bennünket ezúttal két nagy gondolkodóra, a hetven évvel ezelőtt elhunyt *Babits Mihályra* és a száz éve született *Bibó Istvánra.* Utóbbi, 1950-től 1957 májusában történt letartóztatásáig a Budapesti Egyetemi Könyvtár, 1963-as szabadulásától 1971-es nyugdíjazásáig pedig a KSH Nyilvános Könyvtára munkatársa volt. Engedjék meg nekem, hogy Babits és Csoóri gyönyörű verseivel egyúttal fejet hajtsak a nemrég még „kézfogásnyira mosolygó” *dr. Magyarlaki Tamás* emléke előtt is.

Kiss Tamás
könyvtáros

Babits Mihály: Zöld, piros, sárga, barna...

Füves fészekben kis húsvéti nyúl
csücsültem nagyanyám udvarában
gyermekéveim szép korában
zöld fű, piros, kék, sárga virág
s a barna kerti lóhere közt.
Kerti lóher levele barna.
Be nagy volt kis szivem vigalma!
Homlokom nedves nyelvü szelek
nyalták, mint kedves nagy kutyák!...

Ki vitt el a tarka mezők
mézeitől? A dajka föld
kötényéből ki emelt ki?
Ki ültetett könyvtárba engem
hogy a piros, zöld, barna, sárga
könyvtáblákat nyitogassam
mint ajtókat egy másik tarkaságba?...

Zöld ruha, piros ruha, sárga, barna...
A könyvek varázsa odavan ma.
A lélek csak ruha a testeken.
Mennyi rongyot raktam magamra!
Hányszor vágytam már lenni meztelen!
De a nyár-ég forró vad torka
rámkacagott, és akkor, kedvesem,
láttam hogy a test is csak ruha volna.

Mi van túl minden tarkaságon?
Világon, virágon, ruhákon?
Lelken és testen?
A semmi vagy az Isten.
Nekem már a tavaszi lomb is őszi,
mintha ugyanazért virulna ő ki,
amiért az őszi fa ága
zöld, piros, kék, zöld, barna, sárga
ruhákat vesz magára,
halálra készülődni.

[Forrás: Digitális Irodalmi Akadémia]

A Bibó Istvánról elnevezett terem avatása 2010. szeptember 27-én. A fényképen ifj. Bibó István és Lányi Zsolt.

Kereszturi József: Bibó István a könyvtáros

(részlet) Pannóni Könyvek, 2010

Perjés Géza[159] történész ebben az időszakban a KSH egy másik osztályán ugyan, de szintén az intézménynél dolgozott. A Bibó-emlékkönyvben megjelent visszaemlékezése a szemtanú hitelességével szól. Munkatársai szemében Bibó István a barátságos, segítőkész kolléga megtestesítője volt:

„Arról, hogy Bibó kolléga miként látta el feladatát, csak fokozatosan alkothattam képet. Először arra lettem figyelmes, hogy bárhol is jártam a könyvtárban, egyszer csak feltűnt: hol a folyosón viharzott át kék köpenyében – mely valahogy soha nem illett termetéhez, és egyszerre hatott szűknek és bőnek, rövidnek és hosszúnak –, iratokkal és könyvekkel megrakodva, hol a kartotékszekrényekben keresgélt, hogy pár perc múlva már egy létra tetején lássam. Figyelve őt – lehetetlen volt nem figyelni rá! – munkájának változó üteme lepett meg leginkább. Hol villámgyorsan pergette ujjai között a katalóguscédulákat, hol pedig elmélyülten, mindenről megfeledkezve lapozgatott egy könyvben. Hogy eközben hivatalos munkakörét látta-e el, vagy csupán kedvtelésből olvasott, eldönteni nem lehetett. A könyvtár szerencséjére senki nem firtatta ezt. A dolog ugyanis úgy állt, hogy az a tudástöbblet, amit teljesen privát böngészései közben egyik nap megszerzett, az rövid idő múlva a könyvtár számára reális haszonként jelentkezett, amennyiben a könyvbeszerzés színvonalát javította."[160]

„(…) Bibó kolléga a könyvtár legbuzgóbb táncosa volt. Első pillantásra talán frivolnak tűnhet egy visszaemlékezésben ilyet leírni, de mint látni fogjuk, a róla alkotott képet nem is lényegtelen színnel gazdagítja. Mindjárt elöljáróban azonban nagyon is hangsúlyozni kell, hogy buzgósága a táncban nem párosult egyszersmind jó tánctudással – sőt! Egész fizikai felépítettsége, végtagjainak kissé koordinálatlan, kaszáló mozgása eleve kizárta, hogy könnyed, elegáns táncos legyen. Hogy tudatában volt-e ennek, nem tudom, viszont a könyvtárban tartott egyik táncos összejövetel alkalmával tanúsított magatartása kitörölhetetlenül az emlékezetembe véződött. Bibó kolléga az összes kolleginát táncra kérte többször is, ami gyakorlatilag azt jelentette, hogy egész este szinte szünet nélkül táncolt. Nem tudom, hogy a szóban forgó hölgyek számára élvezet volt-e Bibó kolléga karján lejteni a táncot, egy azonban bizonyos: szemmel láthatóan nagyszerűen szórakozta, mert Bibó kolléga nem csak táncolt, de bókolt és mókázott is: vidám volt – és vidám lett tőle mindenki) Végigkérdezve most néhány kolleginát, érdekes módon egyis sem emlékezett rá, hogy jól táncolt-e vagy nem, egy azonban felejthetetlen élményként megmaradt bennük: a Bibó kollégával együtt eltöltött órák kedves, vidám, jó hangulata.) (…) És a táncoló Bibó kollégát nézve, egyszer csak Bibó Istvánt, a társadalomtudóst és politikust láttam magam előtt, akit közéleti tevékenységében mindig az a szándék vezetett, hogy a legtöbb jót biztosítsa a közösség számára, de az esélyeket is megadja ahhoz, hogy ebben a jóban a közösség minden tagja egyformán részesedjék."[161]

Csoóri Sándor: Láttam arcodat

Bibó István emlékére

Krumplisszatyor és hosszú lódenkabát –
ez jut eszembe rólad napok óta
s az irgalmatlanul hosszú délelőttök,
mikor a piac káposztaszagában sorára vár az ember
s az élet olyan, mint beázott cséplőgép
egy messzi szérűn.
Sokáig nem tudtam: ki vagy;
talán egy megviselt, özvegy férfi,
gondoltam némi részvéttel
hónapokig,
talán egy leszázalékolt szívbeteg, aki fölött
hosszan elidőzget már a Mártírok útjai harangszó.
Aztán a név. A neved. A kézfogásod.
Aztán az utcakőről az égre fölsikló szemüveged.
Aztán a magyar ótestámentumi bűnök félszavakkal
ott az utcasarkon s az újtestámentumi mocsok.
Köhögsz a hideg emlékektől,
de nyomban mosolyogsz is,
mint a sors jólneveltje és a történelem
utolsó úriembere, aki kezet csókol után
a századokon átvonuló Antigonének
s a tömegsírok árva halottai mellé is leül,
bűntelenül vállalva el az élők
bűnét.
Hányszor gondoltam, hogy én: te is lehetnék,
végsőkig magyar, mert végsőkig kétségbeesett, önemésztő,
ki a mézelő akácosban
s nők hullámzó szája közelében is félve nézi:
nem szállták-e meg sasok a kezét
s nem darabolták-e föl fejszék a mosolyát?
Láttam arcodat magányosan, mint most a magamét
e délelőttön
s láttam szemedet is:
a nyugodt vértanúk néznek meg úgy egy
virágzó gesztenyefát, búcsúzóban,
ahogy te másokba s magadba tudtál nézni.
Krumplisszatyor és hosszú lódenkabát –
ez jut eszembe rólad napok óta
s az irgalmatlanul hosszú délelőttök,
mikor már a nevedben is megválthatná magát az ember,
de szégyenében csak a földet nézi.

[Forrás: Digitális Irodalmi Akadémia]

„(…) Bibó István munkaköre a könyvtárban semmiképpen sem volt jelentéktelen, de hát tudományos é s közéleti teljesítményeit nézve, mégis csak »rangján aluli« volt. Sokakat hallottam így vélekedni, s persze magam is így láttam a dolgot. Egyvalaki nem nyilvánított véleményt a kérdésben, s ez maga Bibó kolléga volt."[162]

A fejezet végére pedig egy friss tudósítás kívánkoziik. Könyvünk szerkesztése közben, 2010. szeptember 27-én érkezett a hír, hogy Bibó Istvánról elnevezett új közösségi teremmel bővült a Központi Statisztikai Hivatal Könyvtára. Az intézmény mostantól nemcsak a szervezet dolgozóinak, hanem a kerület lakóinak is kölcsönöz könyveket.

159 Perjés Géza (1917-2003): könyvtáros, helytörténész.
160 Perjés géza: bibó István, a hivatali kolléga. In. Bibó-emlékkönyv. 2. köt. 397-398. p.
161 Uo. 398-399. p.
162 Uo. 401. P.

A bakteriológus dr. Angyal Tibor , aki magyarsága, hite és szakmaszeretete mellett mindenkor kitartott

Angyal Tibort (AT) 1951-ben ismertem meg, amikor mint első éves medikusnak gyakorlatvezetője voltam a Kémiai Intézetben. Több tehetséges és szorgalmas diák volt a csoportban, köztük ő is. Ami nekem feltűnt szerény, visszahúzódó magatartása mellett, kémiai érdeklődése. Később megtudtam, hogy végzés után a Mikrobiológiai Intézetben kezdte egyetemi pályafutását. A következő találkozásunk az 1960-as évek második felében volt. A muslincák nyálmirigyéből preparált óriáskromoszómák élményszerű polarizációs optikai kettős fénytörése adta a sok negatív kísérlet után az ötletet, hogy élő sejtben, a muslincához hasonlóan, talán sikerül kettőstörő sejtmagokra bukkani. Daganatos, HeLa szövettenyészetre gondoltam, ahol nyugalmi és oszló sejtmagok egyidejűleg fellelhetők. Megtudtam, a virológiai laboratóriumot AT vezeti, akkor ők szövettenyészettel dolgoznak. Második találkozásunkkor előadtam kérésünket és ő készségesen segítségünkre volt. A technikai lebonyolítást ezt követően Kellermayer Miklós munkatársam végezte. Az ötlet jó volt: vagy 10 év után siker koronázta: csak a mitotikus magok voltak kettőstörők. Ebben a sikerben AT érdeme vitathatatlan. Romhányi profnak lelkesen mutattuk meg: szép eredmény, de tessék tovább dolgozni és nem a babéron ücsörögni - volt a rá jellemző elismerés. A harmadik találkozásom 1970 elején már a Munkácsy utcai rendelőintézeti laboratóriumi főorvossal volt.

Érdekes egyezés: Angyal Tibort 1968. áprilisban nevezték ki Rendelőintézeti Laboratóriumi főorvosnak, Jobst Kázmért 1968 májusában a POTE Központi Laboratóriumába laborvezető docensnek.

Angyal Tibor 1932-ben a jugoszláviai Szabadkán (Subotica) született. Elemi iskoláit a szabadkai Vörös Ökör nevű szerb nyelvű iskolában kezdte, ahol a tanulók többsége magyar anyanyelvű volt. A szóbeli nyelvismeret mellett a cirill betűs írás-olvasás csak szülői segítséggel ment. Szerencséjére édesanyja a szerb abc mellett a magyar betűket is megtanította neki. Így aztán mikor 1941 Húsvétján a magyar katonák bejöttek Szabadkára, tudta meg AT, kik is azok a magyarok, akiket szülei baráti köre annyira várt. Amikor az iskolában a tanítók is magyarul beszéltek és az osztályban magyar címer függött: egyre jobban tudatosodott magyarsága. A harmadik elemitől, majd az 1944 őszi szovjet bevonulásig a megkezdett gimnáziumi oktatás is magyarul folyt. Ugyanakkor egy év szünetet követően csak 1945 szeptemberében folytatódott a tanítás. Az oktatási szünet alatt AT kereskedőinas volt.

1946 júliusában édesapját letartóztatták és teljes vagyonelkobzás mellett börtönbüntetésre ítélték. Indoklás: mint vaskereskedő kiszolgálta a honvédséget. Nem várta meg a börtönbe vonulás időpontját, és 1947. telén a zöldhatáron Magyarországra szökött. AT anyjával és öccsével márciusban követte Pécsre, ahol apjának a „vasas" Hamerli céggel régtől üzleti kapcsolata volt, többször járt itt, ismerte a várost. Így lett AT pécsi lakos.

Gimnáziumi tanulmányait különbözeti letétele után a Jezsuiták Pécsi Pius Gimnáziumában folytatta az 1948. évi államosításig. Ekkor Tényi Jenő osztálytársával az újonnan alakult diákönkormányzat tagja lett. 1948 szeptemberében Cholnoky Péterrel és két másik osztálytársával a DISZ konferenciáján vett részt, ahol valaki felvetette, hogy a bíróságnak Mindszenti József bíborost halálra kellene ítélni. A szavazáskor csak a négy piuszista voksolt nemmel. Két nap múlva az iskolagyűlésen mint küldött a pódiumon ült AT Tényi Jenővel és hallgathatta a szavazásuk miatti elmarasztaló kritikát. Ezért az 1949. márciusi fegyelmi tárgyalás Cholnoky Pétert és Á.G.-t a város összes, Angyal Tibort és T.I.-t a Pius gimnáziumból kizárták. Szerencséjére a Nagy Lajos gimnázium igazgatója, dr. Végh István átvette iskolájába és végül 1951-ben jelessel ott érettségizett.

1951-ben vették fel a POTE-ra, ahol tanulmányait 1967-ben „summa cum laude" minősítéssel fejezte be, avatták orvosdoktorrá.

A Mikrobiológiai Intézet adjunktusának, Nógrády Györgynek (aki később a tengerentúlra disszidált) tanácsára negyedévesként, 1954-ben felvételét kérte a Mikrobiológiai Intézeti TDK-ba.

Az intézetben pályamunkáján dolgozva kapcsolatba került az egyetemen akkor alakult különböző tematikájú tiltott filozófiai, neoskolasztikus önképző csoportokkal. Váratlan házkutatás során jegyzeteit, leveleit, fényképeit, tájfutási térképeit elvitték. Indoklás nem volt, de az önképzőkört feloszlatták, és AT-kizárták a TDK-ból is. Csak Rauss professzor bátorságának köszönhette, hogy bejárhatott az intézetbe és befejezhette pályamunkáját. Azt később a Szentágothay professzor vezette bizottság kiemelkedőnek minősítette és pénzjutalomban is részesítette.

1955-ben visszavették a TDK-ba, 1957 szeptemberében gyakornoknak nevezték ki. Beosztása a rutin laboratórium volt, ahol 1962-ig, a fél éves katonai szolgálat megkezdéséig dolgozott.

Angyal Tibor szakmai-tudományos életútjának első periódusa 1957-1968 közt a POTE Mikrobiológiai Intézetben volt, míg a második 1968-1995 közt a Városi Rendelőintézetben.

Az Mikrobiológiai Intézetben első feladata az akkoriban fatális kimenetelű Staphylococcus sepsis antigénszerkezetének megismerése volt. Kiderült azonban, hogy ennek semmi köze az immunitáshoz, sokkal inkább a virulenciával együtt járó faktornhoz, amely a protectív ellenanyagokért is felelős, ezért csak az autovakcina lehet a hatásos. Hasonló témával foglalkozott a német (NSzK) Pulverer professzor is, aki egy NDK kongresszuson meghívta intézetébe együttműködésre. Miután útlevelet nem kapott, indoklással lemondta a meghívást. A német professzor a külföldi magyar képviseleten eredménytelenül interveniált. Miután az esemény a POTE illetékeseihez is eljutott, a történet nem kedvezett AT egyetemi megítélésének. Fegyelmi eljárás indult ellene, mert a szolgálati út megkerülésével folytatott hivatalos levelezést nyugati állammal. Ezért kinevezését lejárta után nem hosszabbítják meg. Így a megkezdett fenti kísérleteket sem tudta folytatni.

Angyal Tibor több mint tíz év alatt a Mikrobiológiai Intézetben nemcsak kitűnő, a betegellátást támogató rutin bakteriológiai képzést kapott, de később munkacsoportjával, kollégáival a Staphylococcus témája mellett (zsírsavak szerepe a gyulladás kialakulásában) sokirányú tudományos kollaborációt folytatott. Kerpel-Fronius professzorral írták le a csecsemőkori bélhurutot okozó E. coli toxikus variánsát. Foglalkozott egér kísérletekben az avirulens Shigella klónok immunogén hatásával, Kontrohr Tivadarral a Shigella sonnei R mutánsának immunkémiájával. Részt vett Forrai és Ralovich kollégák többirányú Listeria monocytogenes vizsgálataiban. 1965-től az 1968. évi távozásáig az intézet víruslaboratóriumát vezette. 1966-ban alkalmasnak ítélte Rauss

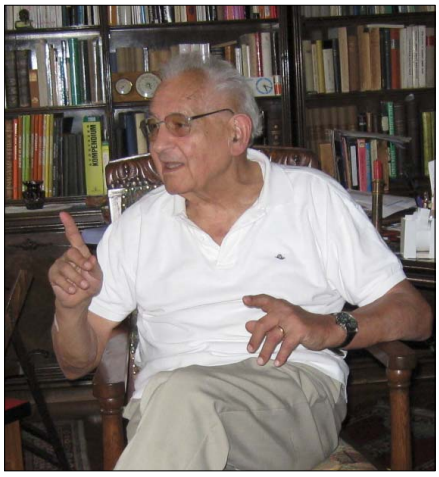
professzor, hogy megírja kandidátusi értekezését. Ennek házi védése 1968 tavaszán megtörtént, de az előbbi döntések miatt folytatására nem kerülhetett sor. Ezzel egyben zárult is szakmai-tudományos működésének első periódusa.

A második periódus: Városi Rendelőintézet: 1968-1995.

Pécs városában több helyen működött önálló laboratóriumi járóbeteg ellátás a Munkácsy utcai központ mellett. AT átszervezése során a periférián levő egységekben csak vérvétel és ún. kislaboratóriumi vizsgálat maradt, minden további vizsgálati minta mozgó gépkocsi szolgálattal a Munkácsy utcai laboratóriumban került feldolgozásra, leletezésre. Mindez elsőnek a kémiai vizsgálatokra vonatkozott. A hatékony átszervezésnek előfeltétele volt az eddigi módszerek korszerűsítése mellett a technikai feltételek biztosítása. Ezt elsőként a hazai fejlesztésű egycsatornás Satellit automatával kísérelték meg. Párhuzamosan folyt a számítógépes adatrögzítés, eredményközlés, archiválás a többi egységekben levő rendszeren. Mindez biztosította a feltételeket a város lakosságának célzott, időszakos, rendszeres laboratóriumi szűrésére. A beindult program a rendszerváltást követően anyagi okból nem bontakozhatott ki.

A szigetvári kórház gerontológiai betegeinél klinikus kollaborációban az antioxidáns szint változást vizsgálták SOD rendszerrel, ami jelentősen csökkent a terminális állapotban levő egyéneknél. Kollaborációban a bólyi Mezőgazdasági Kombináttal, összefüggést találtak a talaj, a takarmány és az állatok szérum értékei közt, főleg halaknál.

Bár Angyal Tibor specialitása nem a klinikai kémia volt, a fent elmondottak szerint e területen is remekül megállta helyét. Ezt követően kerülhetett sor a hozzá közelebb álló bakteriológiai laboratórium kifejlesztésére. Ez annyiban kívánt vérbeli szakembert, mert nem volt előzménye: a rendelőintézet mikrobiológiai vizsgálati kéréseit az ANTSZ vagy a POTE végezte. Semmilyen felszerelés nem volt, a táptalajt két ún. kukta edényben készítették lelkes kezdő munkatársakkal. Az ismert volt, hogy az ANTSZ-nek más a profilja, ezért itt betegcentrikus, gyors rendszert kellett kiépíteni, mely biztosítja a város mellett a terület, az ottani kórházak ellátását. Mindez nem kis szállítási szervezést kívánt csakúgy, mint az eredmények továbbítása. A vizsgálat ugyanis 48 óra alatt elkészült, de csak Moháccsal lehetett teletexen az eredményt azonnal közölni.



Angyal Tibor ízig-vérig magyar volt és maradt is. Szülőhelyét, a jugoszláviai Szabadkát magyarsága miatt kellett elhagynia, családjának, így neki is sok mindent Pécsett újrakezdeni. De szilárd jelleme, morális-erkölcsi felfogása a buktatókon átsegítették, mindvégig "ember" maradhatott. Nemcsak Istenben hitt, de egy szebb jövőben is, amit nem is titkolt. Érthető, hogy nem tartozott volt piuszista párttitkár egykori osztálytársának kedvencei közé. Az első mondvacsinált ok elég volt, hogy a káder- (nem a színvonal-) politika kedvéért eltávolítsák a POTE-ről. A tudományos pályafutása is megfeneklett. A Rauss professzor mellett töltött vagy 10 év azonban olyan magas szintű mikrobiológiai ismeretekkel, készséggel ruházta fel, hogy bárhol az országban magas szintű rutin mikrobiológiai laboratóriumi vezető feladatot felelősséggel vállalhatott. Szerény, de következetesen harcos egyéniségének eredményességét példázza a jó döntés, a pécsi rendelőintézeti laboratóriumi kinevezése. Itt pedig nem nosztalgiás siránkozással, hanem az "in medias res"-sel kezdte feladatát. Jót tenne az orvoskar színvonalának, ha a jelenleginél több ilyen fiatal kollégával büszkélkedhetnénk.

Angyal Tibor a Mecsek szerelmese volt, turista, versenyszerű tájfutó. Szabad idejének nem kis részét örökölt szőlője kötötte le. Napjainkban sajnos előrehaladott arthrosisa miatt mindkettőt fel kellett adnia. Maradt a könyv és rádió, az egyedüllét.

„Non cuivis homi-ni contingit adire Corinthum" *

Jobst Kázmér
Laboratóriumi Medicina Intézet

* Nem akármelyik embernek sikerül eljutnia Korintusba.

A Pécsi Tudományegyetem Orvostudományi és Egészségtudományi Szakosztálya

tisztelettel meghívja Önt és munkatársait tudományos üléseire

2011. október 17. – A fájdalom - Felkért előadások

1. *Dr. Szolcsányi János* (PTE ÁOK Farmakológiai és Farmakoterápiai Intézet): Nocicepció és a gyógyszeres fájdalomcsillapítás (20 perc)
2. *Dr. Dóczi Tamás* és munkatársai (Pécsi Klinikai Idegtudományi Képalkotó Konzorcium): „Látható fájdalom" – új funkcionális MR (fMRI) módszerek a fájdalom kutatásban és kezelésben (30 perc)
3. *Dr. Bogár Lajos* (PTE KK Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Intézet): Műtét utáni fájdalomcsillapítás (20 perc)

2011. október 24. – Felkért előadások

1. *Dr. Thomas Sutter* (Department of Surgery, Teaching Hospital, Hoyerswerda, TU of Dresden, Germany):The impact of radicality in thyroid surgery (25 perc)
2. *Dr. Buzás Péter* (PTE AOK Élettani Intézet): Újdonságok az emberi színlátás pályarendszereinek evolúciós eredetéről (25 perc)
3. *Dr. Pál Endre* (PTE KK Neurológiai Klinika): Az izombiopszia jelentősége a korszerű diagnosztikában (25 perc)

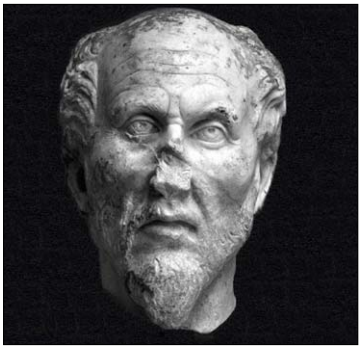
2011. november 7. – Tanulságos esetek fóruma

1. Hyponatraemiás – hypertensiv syndroma (HHS) ritka esete (Esetgazda: *Dr. Györke Zsuzsanna,* PTE KK Gyermekgyógyászati Klinika Nephrológiai Osztály)
2. Nehézségek a szédülés elkülönítő diagnosztikájában egy eset kapcsán (Esetgazda: *Dr. Nagy Ferenc,* Kaposi Mór Oktató Kórház, Neurológiai Osztály)
3. A transzoesophageális echocardiográfia (TEE) szerepe a gyors döntési algoritmusban (Esetgazda: *Dr. Keller Judit,* PTE KK Szívgyógyászati Klinika)

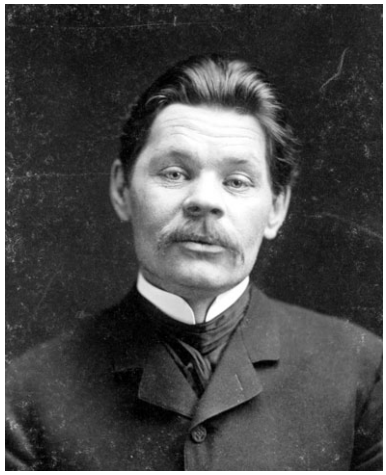
Az ülések helye: PTE ÁOK Elméleti Tömb Dr. Donhoffer Szilárd (III. sz.) tanterme, Pécs, Szigeti út 12.
Az ülések 16 órakor kezdődnek.

Benke József

TUBERKULÓZIS



Plótinos (203-269) az újplatonikus iskola megalapítója



Maxim Gorkij (1868-1936)

TUBERKULÓZIS, más néven GÜMŐKÓR vagy TBC, régi nevén tüdővész, fertőző betegség; a köznyelvben tbc-bacilusnak nevezett különböző Mycobacterium-fajok okozzák. Emberben általában a baktérium humán változata (Mycobacterium tuberculosis) okozza, ritkábban a bovin (szarvasmarha) típus (Mycobacterium bovis) idézi elő. A pálcika alakú, rendkívül ellenálló tuberkulózisbaktérium még beszáradt állapotban is hónapokon át megtartja fertőzőképességét. A kórokozót, ill. a tuberkulózisban játszott szerepét Robert Koch (1843-1910) német orvos fedezte fel 1882-ben. A tuberkulózis világszerte érinti az embereket, sok fejlődő országban pedig még mindig a fő halálokok közé tartozik. Gyakoribb a zsúfolt városokban, ott, ahol rosszabbak a közegészségügyi és higiénés körülmények, mint falusi környezetben. Leírása megtalálható már az ókori egyiptomi orvosi szövegekben (és a múmiákban már az I. dinasztia kora óta) és Hippokratész (460-377) görög orvos írásaiban is. A tuberkulózis azután a XVIII-XIX. században a gyorsan városiasodó-iparosodó európai országokban és az USA-ban járványos formát öltött, és minden korcsoportban vezető halálokká vált egészen a XX. század elejéig, amikortól javulni kezdtek az egészségügyi és higiénés körülmények. Az 1980-as évek közepétől a fejlett országokban ismét megnőtt a tuberkulotikus eredetű halálozások száma; a betegség újraéledését a romló egészségügyi ellátásnak, a növekvő szegénységnek és hajléktalanságnak, valamint a HIV-vírus terjedésének tulajdonítják (ez utóbbi fokozza annak kockázatát, hogy a szervezetben betokolt állapotban megmaradt baktériumok újra aktivizálódnak). Általános becslések szerint a betegség előfordulása minden adott időszakban kb. hússzorosa az általa okozott halálozásnak, melynek aránya főként a túlnépesedett és rossz higiénés körülményekkel rendelkező országokban magas. A tuberkulózisfertőzés két úton terjed: a levegőn át (a fertőzött ember köpetével, tüsszentésével, köhögésével) vagy a táplálékon keresztül (a tbc-bacilussal fertőzött nyers tejjel). Az első esetben a Mycobacterium tuberculosis, a másodikban a Mycobacterium bovinum a kórokozó; a Mycobacterium tuberculosis-fertőzésben a baktérium rendszerint a tüdőt támadja meg (ez a tüdőtuberkulózis), a Mycobacterium bovis viszont gyakran a csontokat és az ízületeket. Az ember felismert tuberkulotikus fertőzéseinek kb. 90%-a tüdőtuberkulózis. A tuberkulózis anatómiai egysége egy nagyon jellegzetes kóros elváltozás, a gümő (tuberculum), amelyet a szervezet a szövetekben megtelepedett baktériumokkal szembeni védekező reakciójaként hoz létre. Ennek közepében általában elhalt sejtekből és szövetekből álló, tbc bacilusokkal telt sajtszerű massza van, amelyet sugárirányban elrendeződött fagociták (falósejtek) vesznek körül. A széli részeken pedig kötőszöveti sejtek helyezkednek el. A gümők mikroszkopikus méretűek, de a tuberkulózis legtöbb szemmel látható következménye e gümők csoportjaiból áll. A primer tüdőtuberkulózis legtöbbször gyermekkorban alakul ki. A fertőzésnek gyakran nincs tünete, és elszenvedése után immunitás alakul ki; később csak a tüdőn – röntgenvizsgálatkor – látható kis hegesedés utal rá. A fertőzés olykor a vérárammal szétterjed a szervezet különböző részeibe. Ez a miliaris tuberkulózis (szóródásos gümőkór) megfelelő kezelés nélkül gyakran végzetes kimenetelű. A betegség másik szövődménye, a tuberkulotikus agyhártyagyulladás a megfelelő gyógyszerek megjelenése előtt mindig halálos volt, ma azonban a legtöbb beteg meggyógyul. A gyermekkori csont- és ízületi tuberkulózis gyakorlatilag megszűnt a világ azon területein, ahol a tejet mindig pasztörizálják; máshol viszont ma is súlyos betegségnek számít (a

Arany Juliska (1841-1865) és leánya, Szél Piroska (1865-1885)

csonttuberkulózis egyik első, név szerint ismert áldozata talán az egyiptomi XXI. dinasztia egyik fáraójának 41 évesen elhunyt fővezére volt, Neszparehan, akinek gerincében mutatták ki; az I. dinasztia óta – vagyis ekkor már 2000 éve! – gyakori halálok volt). A posztprimer tüdőtuberkulózis bármely életkorban kialakulhat, de főként a fiatal felnőttek betegsége. Általában lappangva kezdődik gyengeséggel, testsúlyvesztéssel és állandó köhögéssel. A tünetek nem múlnak el. A beteg általános egészségi állapota folyamatosan romlik. A köhögés fokozódásával a beteg izzad. Mellkasi fájdalma lehet a mellhártyagyulladás miatt, és a köpetben riasztó jelként vér jelenhet meg. A tüdőben gümő látható, amely terjed, kikezdheti a szomszédos hörgő vagy ér falát, emiatt a beteg vért köp. A tbc-s károsodások szétterjedhetnek a tüdőben, emiatt nagy területeken pusztul a gázcserére alkalmas tüdőszövet és üregek, ill. hegesedések alakulnak ki. A fertőzés olykor más szervrendszerekre is ráterjed, és gyakorlatilag bármelyik szervet érintheti. A tüdőtuberkulózist a köpetben, a vizeletben, a gyomornedvben kimutatott tbc-bacilussal diagnosztizálják. A mellkas-röntgenfelvételen láthatókká válnak a jellegzetes árnyékok, melyeket a tuberkulotikus nodulusok adnak. Bőrpróbával mutatják ki, hogy az adott személy fogékony-e a tuberkulózisra, vagy a korábban kiállt fertőzés után immunis lett. A tuberkulózis terjedése megelőzhető, ha kiszűrik, majd elkülönítik a fertőzött személyeket és időben megkezdik a kezelésüket. A védőoltás legyengített tbc-bacilusokat tartalmaz: a bőrbe fecskendezve helyi reakciót okoz, majd később immunitást hoz létre. Sok országban széles körben sikerrel alkalmazzák. A fejlődő országokban a kisgyermekeknek adott védőoltás segít a be-

tegség megfékezésében, de azt véglegesen csak a fertőzés lehetőségének megszüntetésével lehet leküzdeni. A tuberkulózis ma gyógyszerrel és jó általános gondozással gyógyítható. A kezelésében alkalmazott három legfontosabb szer az izoniazid, a rifampin és a sztreptomicin, de hatásos még az etambutol, a para-aminoszalicilsav, a tiacetazon és a pirazinamid is. Ezek megjelenése előtt a kezelt beteget gyakran éveken át ágyban tartották. Emellett az értéktelen tüdőszövetet műtéttel el kellett távolítani: erre a korai gyógyszeres kezelés bevezetése óta ritkán van szükség. Ugyanakkor a baktériumok ellenállókká válhatnak egy-egy szerrel szemben, és ilyenkor a beteg visszaesik: ezért a

Honoré de Balzac (1799-1850)

Lucrezia di Cosimo I. de'Medici (1545-1561; másutt: 1544-1562). A festményt Bronzino (1503-1572) készítette, mások szerint fogadott fia és tanítványa, Alessandro Allori (1535-1607). Több bizonytalanság is van. A 16 éves Lucrezia halálát 3 évi házasság után férje, Alfonso II d'Este, Modena és Ferrara hercege okozta (mérgezés; azóta orvosok bebizonyították: tuberkulózis). 1842-ben Robert Browning (1812-1889) jambikus pentameterekben megírta My Last Duchess című, az angol irodalom egyik legszebb, legtöbbet idézett költeményét a gyönyörűséges hercegnőről. 300 évvel Lucrezia után meghalt – ugyancsak tuberkulózisban – a költő felesége, Elisabeth Barrett Browning (1806-1861). Egy amerikai festőművész, Thomas B. Read (1822-1872) ezt a festményt szentelte az angol költőházaspárnak.

gyógyszereket kombinációban adják. A beteg rendszerint hamar elveszíti fertőzőképességét, de a gyógyszeres kezelés több hónapig tart. Ha a kezelés nem kielégítő, a túlélő baktériumok több szerrel szemben is ellenállóvá válhatnak. A több szerrel szemben rezisztens baktériumtörzsek a betegség rendkívül nehezen kezelhető akut formáját okozzák, amely a legtöbb esetben halálos kimenetelű. Az első világháborúban az antant tengeri blokádja következtében a központi hatalmakban a polgári lakosság súlyos egészségkárosodást szenvedett (Németországban pl. a fizikai dolgozók a szükséges kalóriamennyiségnek csak a felét tudták maguknak biztosítani). A Német Birodalomban 1915 és 1919 között 800 ezer ember pusztult el az 1919. június 28-áig fenntartott éhségblokád következtében. Első helyen a TBC állt. 1914-ben 10 ezer élőre 14 tbc-haláleset jutott Németországban, 1918-ban 23. Az orvosok ki is mondták: a tbc hiányos táplálkozás (és a rossz higiénés viszonyok) okozta betegség. De ezzel még nincs vége ennek a súlyos betegségnek, és nem csak a gazdaságilag elmaradott országokban pusztít. Az USA-beli nagyvárosok nyomornegyedeiben az 1980-as években a tbc-s megbetegedések számának jelentős növekedése figyelhető meg. Nincs még egy betegség, amely világviszonylatban egészségügyi és szociálpolitikai szempontból olyan intenzív megfigyelés alatt állna még ma is, mint a tuberkulózis. Az Egészségügyi Világszervezet adatai szerint az ezredfordulón 180 országban összesen 3,3 millió új tuberkulotikus beteget regisztráltak a már korábban ismert 7 millió mellett.

Dankó Pista (1858-1903) a nótakirály. Muzsikus cigány apjától csak tüdőbaját és hegedűjét örökölte. Herczeg Ferenc, Pósa Lajos és Tömörkény István búcsúztatták. Sírjánál 500 cigány hegedűjén szólt a Dankó-nóta: „Eltörött a hegedűm...". Dankó Pista finomvonalú, fehér márványszobra Szegeden Margó Ede (1872-1946) alkotása (1912).

A tuberkulózisban meghaltak névsora születési sorrendben (akikről rendelkezem képpel; az alábbi névsorból kivettük a hátlap színes és a szövegköz fekete-fehér képeit). A 73 tuberkulózisban elhunyt személyiség közül 13 magyar.
Jan van Eyck, Antonio da Messina, Janus Pannonius, VII. Henrik, Navarrete, VI. Edward, IX. Károly, Sir John Elliot, Pascal, Apáczai Csere János, Spinoza, Henry Purcell, Watteau, Voltaire, Rousseau, Robert Burns, Luigi Boccherini, Novalis, René Laennec, Simón Bolívar, Kisfaludy Károly, Bölöni Farkas Sándor, Delacroix, Egressy Béni, H. D. Thoreau, James Monroe, Reguly Antal, Florence Nightingale, Mengyelejev, Dobruljubov, Zilahy Károly, Sarah Bernhardt, Paál László, Fadrusz János, Georges-Seurat, Anton Csehov, Joao da Cruz e Sousa, Edvard Munch, Christian Morgenstern, Lisieux-i Teréz, XII. Alfonz, Sztravinszkij, Franz Kafka, Tóth Árpád, Edith Södergran, Paul Éluard, George Orwell, Miguel Hernandez, Vivian Leight.

A hátsó borítón

1/Catullus (84-54) és szerelme egy 2000 éves herculaneumi freskón. 2/Champaigne (1602-1674): XIII. Lajos francia király (1610-1643). 3/E. Billet (1821-1897): II. Napóleon (1811-1832), a Sasfiók (Rostand). 4/ Ismeretlen festő: Pergolesi (1710-1736). 5/Reaburn (1772-1823): Sir Walter Scott (1771-1832). 6/Bardua (1781-1864): Carl M. F. E. von Weber (1786-1826). 7/Agnolo Bronzino (1503-1572): Lucrezia di Cosimo de' Medici (1545-1561). 8/Jarvis (1780-1840): Washington Irving (1783-1859). 9/M. Dahl (1659-1743): Alexander Pope (1688-1744). 10/Branwell Brontë (1817-1848): A Brontë nővérek (a három írónő és bátyjuk együtt nem éltek 130 évet). 11/ Ismeretlen: Immanuel Kant (1724-1804). 12/G. von Kügelgen (1772-1820): Schiller (1759-1805). 13/W. Hilton (1786-1839): Keats (1795-1821). 14/Chopin (1810-1849) síremléke, a Zokogó Angyal. A. Clésinger (1814-1883) alkotása (1850) a párizsi Père-Lachaise temetőben.

INTÉZETI, KLINIKAI HÍREK, INFORMÁCIÓK

Az Anatómiai Intézetből

■ Intézetünk szeptember 2-án az „Anyatej világnapja – Szoptatás világhete" alkalmából Természetesen az anyatejjel címmel rendezvényt szervezett, ahol *dr. Tamás Andrea* előadást tartott „Hypophysis adenilát-cikláz aktiváló polypeptid (PACAP) kimutatása anyatej mintákból" címmel.

■ *Dr. Reglődi Dóra* az ERASMUS oktatói csereprogram keretében a Tübingeni Egyetem Anatómiai Intézetében oktatott július 13-16. között.

■ Az Anatómiai Intézet 2011. október 21-én pénteken, 15 órakor tartja szokásos temetői megemlékezését azok tiszteletére, akik testüket felajánlották oktatási célra.

Az I. sz. Belgyógyászati Klinikáról

■ 2011 áprilisában a Herceghalmon megrendezett Onkopulmonológiai Fórumon *dr. Sárosi Veronika* tartott előadást „A nem kissejtes tüdőrák második vonalbeli kezelésének szempontjai" címmel.

■ Szintén áprilisban rendezték a Horvát-Szlovén-Magyar Pulmonológiai Találkozót Siófokon, ahol *Balázs Illés, G. Paraicz, V. Sárosi et al.:* „Complete recovery of case with H1N1 induced ARDS" és *István Ruzsics, Rajkó Zs., Tőkés-Füzesi M. et al:* „COPD and the Microparticles" című előadás hangzott el.

■ 2011 áprilisában a Siófokon rendezett családorvos továbbképzésen *dr. Balikó Zoltán* tartott előadást „Mit tehet a háziorvos a légúti betegeiért COPD-ben?" címmel.

■ 2011 májusában *dr. Balikó Zoltán* részéről „A légzésfunkciós diagnosztika új megvilágításban" című előadás hangzott el a Gyakorlati Tüdőgyógyászat – 2011. A Magyar Tüdőgyógyászat Megújulásáért Alapítvány Továbbképző Programján, Tapolcán.

■ 2011 májusában a Baranya, Somogy és Tolna megyét érintő Regionális Tüdőgyógyász Értekezleten három előadás hangzott el a munkacsoport részéről. *Illés M. Balázs:* „Új lehetőség az asztmás betegek állapotának követésére a mindennapi gyakorlatban", *Sárosi Veronika:* „COPD, mérföldkővel a hétköznapokban", *Ruzsics István:* „Latens TBC az anti TNF terápiák vonatkozásában".

■ 2011. szeptemberben a MIKMT kongresszuson *dr. Péterfi Zoltán, dr. Nemes Zsuzsanna és dr. Szemelyácz János* tartott előadását „A vénás kábítószerélvező HCV fertőzött betegek antivirális kezelésével szerzett tapasztalataink" címmel. Ugyanitt hangzott el *dr. Kovács Beáta, Péterfi Zoltán* és *Nemes Zsuzsanna* előadása: „Totál colectomia szerepe fulminans Clostridium difficile colitisben" esetbemutatás kapcsán. Hazai multicentrikus vizsgálat eredményeit mutatta be *Pár Alajos, Kisfali Péter, Tornai István et al.:* „Genetikai polimorfizmusok hepatitis C-vírus (HCV) fertőzésben: mind az IL28B CC mind az IL10R-1087 GG genotípus védő hatású és az interferon-alapú antiviralis terápia pozitív prediktora" címmel, szintén a MIKMT kongresszusán. Ugyanitt poszterrel szerepelt *Kappéter Ágnes* és *Feiszt Zsófia,* címe: „Érdekes tularaemiás esetek osztályunkon".

■ 2011. szeptember 2-án Debrecenben *dr. Rucz Károly* tartott elméleti előadást és gyakorlati bemutatót az „Ultrahang diagnosztika és citológiai mintavétel pajzsmirigybetegségekben" című tanfolyamon, „Ultrahang-vezérelt mintavétel. Sclerotherapia pajzsmirigy és mellékpajzsmirigy betegségekben. Solid göbök scleroterápiája" címmel.

■ *Dr. Bajnok László* a Magyar Reumatológusok Egyesülete Dél-dunántúli Régió Szekciójának Tudományos Ülésén, szeptember 6-án „A testsúlycsökkentési program aktuális kérdései – mit tud tenni a reumatológus ezen a téren?„ címmel tartott előadást.

A Biofizikai Intézetből

■ *Kokas Ágnes, Thürmer Katalin, Raics Katalin* és *Tóth Mónika* személyében szeptember elsején négy fiatal kutató kezdte el PhD-tanulmányait a Biofizikai Intézetben.

■ *Raics Katalin* július 4-7. között részt vett a Pozsonyban szervezett Workshop on Advanced Optical Techniques in Bio-Imaging elnevezésű nyári iskolán. A Laserlab Europe által szervezett workshop hallgatói megismerkedhettek a lézerspektroszkópia és mikroszkópiai alapjaival , az időkorrelált egyfoton számlálás (TCSPC) elnevezésű technikával és az erre épülő fluoreszcencia élettartam mikroszkópiával (FLIM).

A Biokémiai Intézetből

■ Innovációs Kutatói Teamek létrehozása című projekt (TÁMOP-4.2.2-08/1-2008-0011) záró konferenciáján, (2011. augusztus 23.) intézetünkből *dr. Sümegi Balázs* „A PARP-1 szerepe a jelátviteli utak szabályozásában" című előadásával vett részt.

■ A Magyar Biokémia Egyesület 2011. évi Vándorgyűlésének (augusztus 28-31.) idén Intézetünk adott otthont. A szervező bizottság elnöke, *dr. Sümegi Balázs,* a szervező bizottság titkára, *dr. Ifj. Gallyas Ferenc* volt, míg a szervező bizottság tagjai között *dr. Berente Zoltán* képviselte intézetünket. Intézetünkből az alábbi munkatársak vettek részt poszterekkel és előadásokkal: *Cseh A., Hocsák E., Rácz B. és mtsai:* „A TIP47 fehérje a mitokondrium membrán stabilizálásával részt vesz a mitokondrium mediálta sejthalál szabályozásában". *Rácz B., Hocsak E., Solti I. és mtsai:* „Regulation of MKP-1 expression and p38, JNK activation by PARP-1 in oxidative stress". *Lendvai Z., Vető S., Csala J. és mtsai:* „C60 fullerén szöveti megoszlásának és szövetkárosító hatásának vizsgálata egérben". *Debreceni B., Tucsek Z., Radnai B. és mtsai:* „A feruláldehid az MKP-1 aktiválásán keresztül gátolja az LPS indukálta jelátviteli útvonalakat RAW264.7 makrofág sejtekben". *Solti I., Vető S., Bánáti M. és mtsai:* „Thymus atrófia új modellje: cuprizone indukálta caspase-függő T sejt és thymus epithelsejt apoptózis". *Jakus P., Kálmán N., Antus Cs. és mtsai:* „Az LPS/TLR4-indukált TRAF6 jelátviteli út funkcionális gátlása rezveratrollal".

Az Élettani Intézetből

■ A Firenzében július 14-18. között megrendezett VIII. International Brain Research Organization (IBRO) konferencián intézetünk munkatársai a következő poszterprezentációkkal vettek részt*: Z. Petykó, A. Tóth, R. Gálosi et al*: „Reward related single-unit activity changes in the rat medial prefrontal cortex"; *R. Gálosi, A. Tóth, Z. Petykó et al*: „Effects of catecholaminergic lesions of prelimbic prefrontal cortex on cued discrimination task performance in rats".

A Farmakognóziai Tanszékről

■ *Dr. Papp Nóra* 2011. július 8-10-ig részt vett a Gyógyszerészettörténeti Nyári Egyetem rendezvényein Szabadkán.

■ *Dr. Papp Nóra* és *Horváth Dávid* IV. évf. orvostanhallgató 2011. július 14-24-ig

népi gyógynövényismereti gyűjtőúton vett részt Erdélyben a Homoród mentén.

■ *Dr. Horváth Györgyi* és *dr. Molnár Péter* 2011. július 17-22. között részt vett és hat posztert mutatott be a 16. Nemzetközi Karotinoid Szimpóziumon (16th International Symposium on Carotenoids) Krakkóban. A konferenciáról részletesebben *dr. Horváth Györgyi* ezen lapszámunkban megjelent „Pécsi szereplések a 16. Nemzetközi Karotinoid Szimpóziumon" című tudósításában olvashatunk.

A Gyermekgyógyászati Klinikáról

■ *Dr. Decsi Tamás* részt vett az Európai Unió 6. keretprogram támogatásával működő EURRECA (EURopean micronutrient RECommendations Aligned) Network of Excellence projekt „EURRECA Integrating Meeting 5" rendezvényén, Budapesten 2011. június 20-22-én.

■ *Dr. Decsi Tamás* poszter bemutatásával vett részt az XI. Asian Congress of Nutrition rendezvényen, Szingapúrban, 2011. július 13-16-án. (Decsi T, Fekete K: „Systematic review of long-chain polyunsaturated fatty acid status in phenylketonuria".)

■ A Táplálkozástudományi Kutatócsoport munkatársai nyolc prezentációval, köztük három TDK hallgató munkájával, szerepeltek a Magyar Gyermekorvosok Társasága 2011. Évi Nagygyűlésén Pécsett, 2011. szeptember 1-3-án.

Referátum: *Decsi T:* Bizonyítékokon alapuló csecsemőtáplálás.

Előadások: *Csábi Gy., Escolano-Margarit MV., Ramos R és mtsai:* „Várandós anyák és csecsemőik LC-PUFA szupplementációjának hatása az idegrendszer fejlődésére"; *Lohner Sz., Fekete K., Marosvölgyi T. és mtsai:* „Van-e nemi különbség a plazmalipidek zsírsavösszetételében? szisztematikus irodalmi áttekintés"; *Steiger Zs., Szabó É., Marosvölgyi T. és mtsai:* „A plazma foszfolipidek zsírsavösszetételének változása a várandósság alatt és a szüléskor: irodalmi áttekintés 102 közlemény alapján".

Poszterek: *Györei E., Mihályi K., Decsi T.:* „Befolyásolhatja-e az étrend a gyermekek szellemi fejlődését? – kisgyermekes szülők körében végzett nemzetközi kvalitatív vizsgálat"; *Lóránd V., Burus I., Marosvölgyi T. és mtsai:* „Az igen hosszú szénláncú zsírsavak plazmaszintjének meghatározása peroxiszómális betegségekben"; *Marosvölgyi T., Fuchs D., Tóth G. és mtsai:* „Az egészségesekénél magasabb n-6 zsírsavértékek gyulladásos bélbetegségben szenvedő gyermekekben"; *Mihályi K., Györei E., Decsi T.:* „Mi befolyásolhatja a gyermekek szellemi fejlődését? szülők körében végzett nemzetközi kvantitatív felmérés".

■ A Magyar Gyermekorvosok Társasága 2011. évi nagygyűlésén a klinika munkatársai a már felsoroltakon kívül a további előadásokkal és poszterekkel vettek részt:

Előadások: *Adamovich K., Szász M.:* „Az 1500 g-nál kisebb születési súlyú újszülöttek állapotának és ellátásának főbb jellemzői"; *Kovács É., Stomfai S., Erhardt É. és mtsai:* „Kardiovaszkuláris rizikóbecslés gyermekkorban"; *Hermann R., Szatmári I., Almássy Zs. és mtsai és a magyar gyermekdiabetes centrumok – HUNT1D-GENES program:* „A vírus fertőzések és az 1-es típusú diabetes összefüggésének molekuláris mechanizmusai"; *Hollódy K.:* „Akutan fellépő neurológiai és pszichiátriai tünetek társulása egy 16 éves leányban, anti-NMDA (N-Methyl-D-Aspartate) receptor encephalitis"; *Békési B., Katona B., Kereskai L. és mtsai:* „Letális tracehobronchitis?"; *Lakatos O., Nyul Z., Török K. és mtsai:* „Miért is késik az SLE diagnózisa?"; *Bokor Sz., Erhardt É., Meirhaeghe A. és mtsai:* „A ADIPOQ gén polimorfizmusainak szerepe a metabolikus szindróma kialakulásában európai adoleszcenseknél"; *Szalai R., Jorma I., Hermann R. és mtsai és a magyar gyermekdiabetes centrumok:* „A gyermekkori 1-es típusú diabetes immungenetikai háttere és predikciója a klinikai gyakorlatban"; *Sólyom A., Tóth G., Csernus K. és mtsai:* „Crohn betegség vagy hasi tumor? Differenciál-diagnosztikai nehézségek és kezelési szövődmények két eset kapcsán"; *Hollódy K.:* „Idejekorán ismerjük fel a korai fejlődési zavarokat?"; *Masszi Gy., Környei M., Török K. és mtsai:* „Gyermekkardiológia ellátás ügyeleti időben, Magyaroszág, 2011".; *Skobrák A., Tóth G., Masszi Gy. és mtsai:* „Malignus ritmuszavar szokatlan etiológiája"; *Biró É., Tóth G., Kopcsányi G. és mtsai:* „Az elfelejtett betegség"; *Komlósi K., Hadzsiev K., Nyul Z. és mtsai:* „Enzimpótló kezelés Hunter-kórban"; *Komlósi K., Hadzsiev K., Csábi Gy. és mtsai:* „CLCN1 mutációval alátámasztott myotonia congenita Thomsen egy esete"; *Józsa G., Arany A., Komáromi H. és mtsai:* „Óriási nyaki teratoma: az intrauterin diagnózistól a gyógyulásig"; *Farkas A., Etlinger P.:* „Alkalmas-e a mellkasi átmérők elemzése a mellkasfali deformitás mértékének és a műtét eredményességének megítéléséhez?"; *Vástyán A., Varha I., Kárpáthy M. és mtsai:* „Középtávú tapasztalatok Furlow-féle szájpadzáró műtéttel (1999-2011)"; *Oberritter Zs.:* „Széklet ürítési tréning a gyakorlatban"; *Farkas A., Adamovich K.:* „A húgyhólyag és a cloaca extropia centralizált sebészi kezelésének eredményei az elmúlt öt évben"; *Vajda P., Kispál Z., Jilling T. és mtsai:* „A mucin 1 és 2 gén expressziójának változása gyermekkorban végzett húgyhólyag-megnagyobbítás és – pótlás után – új diagnosztikus lehetőség a malignitás korai felismerésére".

Poszterek: *Török K., Masszi Gy., Környei M. és mtsai:* „Pericardiocentézis gyermekkorban – két eset bemutatása"; *Környei M., Masszi Gy., Török K.:* „Palpitatio. Banális kamasz-panasz?"; *Benke M., Török K., Nyul Z.:* „Elhúzódó lázas állapot és polyarthritis 13 éves leánynál"; *Sólyom A., Katona B., Hollódy K. és mtsai:* „Európában ritkán látott vesekövesség egy Alexander-betegség miatt gondozott kisdedben".

Dr. Molnár Dénes, dr. Decsi Tamás, dr. Kajtár Pál, dr. Pintér András, dr. Soltész Gyula és *dr. Hollódy Katalin* üléselnöki feladatokat láttak el.

■ 2011. július 8. Manchester – UK. Felkért előadás tartása a Manchesteri Egyetemi Gyermekklinikáján: *Pintér Andras:* „Approaches to ethical decision-making in neonatal surgery".

■ A 21st Workshop of European Childhood Obesity Group; 1st European Congress of Childhood Obesity 2011. szeptember 8-10. Pécs. **Felkért előadás:** *Molnár D.:* „Consequences of childhood obesity: does metabolic syndrome exist in children?"; *Decsi T.:* „Effects of early nutrition on later health: aspects discussed in regent comment of the committee on nutrition of the European Society for Paediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition"; *Soltész Gy.:* „The epidemiology of type 1 and type 2 diabetes in children"; *Hermann R.:* „Obesity and type 2 diabetes genes, common pathways?"; *Erhardt É.:* "Obesity and diabetes in childhood, a clinical overview".

Előadás: *Csernus K., Pauler G., Erhardt É. et al:* „Common polymorphisms of the UCP-2 gene are associated with obesity in Hungarian children".

Poszter: *Györei E., Fekete K., Verduci E. et al.:* „Polyunsaturated fatty acid status in obesity: a systematic review of the literature"; *Nagy P., Tornaritis M., Siani A. et al:* „Relationship between adiposity rebound early weight gain, anthropometric parameters in the Hungarians sample of the idefics study: preliminary results".

■ XVII. Nemzetközi Gyermekradiológus

Szimpózium, 2011. szeptember 8-10. Lillafüred. **Előadás:** *Mohay G.:* "Orvosi kezelések okozta elváltozások képalkotó diagnosztikája". Üléselnök: *dr. Mohay Gabriella.* Résztvevők: *dr. Weisenbach János, dr. Herbert Zsuzsanna.*

■ 24th International Symposium on Paediatric Surgical Research, 2011. szeptember 8-10. Graz – Ausztria. **Előadás:** *Kispál Z., Jilling T., Vajda P. et al:* „Alterations in MUC 1 and 2 expression warning of malignancy after colocystoplasty".

■ ESPU Educational Committee Course (a Gyermekgyógyászati Klinika Sebészeti Osztály orvosainak szervezésében) 2011. szeptember 9-10. Pécs. **Előadás:** *Pintér A.:* „Bladder augment/continent urinary diversion"; *Vajda P.:* „Complications following bladder augment". **Résztvevők:** *Farkas A., Pintér A., Vástyán A., Vajda P., Juhász Zs., Oberritter Zs.*

A Magatartástudományi Intézetből

■ A Semmelweis Egyetem Magatartástudományi Intézetének szervezésében, 2011. június 30-tól július 2-ig, a Semmelweis Egyetem Tűzoltó utcai új épületében tartotta XIV. konferenciáját az European Association for Consultation Liaison Psychiatry and Psychochosomatics (EACLPP). A nagy látogatottságú és jó hangulatú rendezvényen a Magatartástudományi Intézetéből *Kaszás Beáta* a „Selective optimization with compensation in Hungarian elderly", *Tiringer István* a „Modeling predictors of health related quality of life after acute coronary events. A follow-up investigation of patients treated in residential cardiac rehabilitation" poszterrel vett részt.

■ Idén, június végén Gödöllőn került megrendezésre a Magatartástudományi Napok, amely évenként megtartott rendezvényen az ország négy magatartástudományi intézetének kutatói osztják meg egymással és az érdeklődőkkel kutatási eredményeiket. Az idei konferencia központi témája a boldogság és a kreativitás fogalmaira összpontosító, úgynevezett pozitív pszichológia volt, amit a kétnapos konferencia címe – „a stressztől a boldogságig" – is jelzett. Az idei rendezvény különlegessége ugyanakkor a szakmai aktualitások iránti fokozott érdeklődés volt: több mint százhúszan vettek részt a konferencián, és több mint ötven előadás hangzott el. A rendezvényen a PTE Általános Orvostudományi Kar Magatartástudományi Intézete színvonalas előadásokkal és poszterekkel képviseltette magát.

■ *Dr. Csathó Árpád* 2011. július 19-25. között kollaborációs konferencián és tanulmányúton vett részt Szingapúrban (DSO National Laboratories). A konferencia keretében két előadást tartott a következő címeken: (1) „Fatigue related changes in attention", (2) „Project update: Hungarian trials".

■ *Füzesi Zsuzsanna* 2011. augusztus 31-szeptember 2. között előadással vett részt a Népegészségügyi Képző- és Kutatóhelyek Országos Egyesületének V. konferenciáján Szegeden. Kutatócsoportjának tagjaival jegyzett előadásának címe: „Új, pszichoaktív szerek, dizájner drogok és a népegészségügy kihívásai".

Az Onkoterápiás Intézetből

■ A 2011. május 20-21. között rendezett MAGYOT kongresszuson Budapesten Intézetünkből *dr. Miszlai Zsuzsanna* és *dr. Kövér Erika* vett részt és poszterrel szerepeltek: *Miszlai Zs., Farkas R., Bellyei Sz. és mtsai:* „HER-2 pozitív, agyi metasztázisos, emlőkarcinómás beteg intrathecalis trastuzumab kezelése"; *Kövér E., László Z., Kalincsák J. és mtsai:* „Metasztatikus HER-2 pozitív emlőrákos beteg kezelésének sikeres története".

■ 2011. június 28-29. között rendezték Gödöllőn a XI. Magatartástudományi Napokat, melyen intézetünkből *Édes Tünde* tartott előadást „Ha lenne még időm elég" címmel és poszterrel szerepelt: „Féltem, Óvom, Védem, Kísérem (Betegek hozzátartozóinak támogatása)" címmel.

Az Orvosi Népegészségtani Intézetből

■ A Marosvásárhelyen, 2011. július 6-8. között megrendezett „4th conference of PhD students and first conference of postdoc researchers in medicine and pharmacy" című nemzetközi konferencián *dr. Ember István* „Micro RNAs as new potential biomarkers of carcinogenesis" című előadásával meghívott előadóként vett részt, továbbá intézetünk fiatal munkatársai az alábbi előadásokkal illetve poszterekkel képviselték intézetünket: *K. Gombos, G. Pajkos, E. Szele et al.:* „Microarray gene expression analysis of NFKB p65 overexpressing primary papillary thyroid carcinomas", *K. Berényi, I. Szabó, T. Horváth, I. Ember:* „Effects of generic medicines containing losartan on health care budget in Hungary 2007-2010", *K. Szendi, G. Gerencsér, A. Kovács, Cs. Varga:* „Combined genotoxicity studies on biodiesel related technical glycerol".

A Pszichiátriai és Pszichoterápiás Klinikáról

■ 2011. szeptember 3-7. között az ECNP Párzsi Kongresszusán *dr .Osváth Péter, dr. Simon Mária* és *dr. Vörös Viktor* vettek részt. *Dr. Simon Mária* és *dr. Vörös Viktor* posztert mutattak be, amely a klinika egy-egy munkacsoportjának kutatásait illusztrálta.

■ 2011. szeptember 14-16. között *dr. Fekete Sándor, dr. Kovács Attila és dr. Füredi Réka* Berlinben egy az Alzheimer-betegség kezelésével kapcsolatos munkamegbeszélésen vett részt.

A Radiológiai Klinikáról

■ A Térségi Szűrő- és Diagnosztikai Központ 2007. évi átadása óta a Radiológiai Klinika és a Nukleáris Medicina Intézet közötti kapcsolat mindennapossá vált, hiszen rutinszerűen végzünk hibrid képalkotó módszerrel, azaz egyidejű izotóp diagnosztikai és radiológiai berendezéssel végzett vizsgálatot, SPECT/CT-t. Ennek az együttműködésnek az eredményei voltak az alábbi előadások, melyek a Hevesy György Magyar Orvostudományi Nukleáris Társaság XVII. kongresszusán hangzottak el Budapesten, 2011. augusztus 25-26-án: *Szekeres S., Lengyel Zs., Dérczy K. és mtsai:* „Hibrid képalkotó eljárások (SPECT/CT, PET/CT) összehasonlítása a csontelváltozások differenciál diagnosztikájában"; *Schmidt E., Al-Farhat Y., Dérczy K. és mtsai:* „A neoadjuváns therapia effektivitásának nyomonkövetése 99mTc-MIBI SPECT/CT-vel malignus emlődaganatokban"; *Szabó Zs., Molnár T., Várady E. és mtsai:* „Coronaria CT angiographia és myocardium perfusiós scintigraphia érzékenységének összehasonlítása a coronaria betegségek diagnosztikájában".

■ A Magyar Radiológusok Társaságának Gyermekradiológiai Szekciója 2011. szeptember 8–10. között rendezte meg a XVII. Nemzetközi Gyermekradiológus Szimpóziumot és Továbbképzést, melyen *dr. Herbert Zsuzsanna, dr. Fehér Marianna* és *dr. Mohay Gabriella* vettek részt. *Dr. Mohay Gabriella* üléselnöki tisztséget is betöltött valamint „Iatrogén betegségek képalkotó diagnosztikája a csecsemő- és gyermekkorban" címmel előadást is tartott.

■ *Dr. Battyáni István* 2011. szeptember 9-én részt vett a XIII. Országos Járóbeteg Szakellátási Konferencián Balatonfüreden, üléselnöki tisztet töltött be és az alábbi előadást tartotta: „A képalkotó diagnosztika legújabb ígéretes technikái (Dual

energiás CT vizsgálat, teljes test röntgen, a PET-et helyettesítő teljes test diffúziós MRI vizsgálat, kontrasztanyagos UH vizsgálatok)".

A Szemészeti Klinikáról

■ 2011. szeptember 17-21. között az Európai Cataracta és Refraktív Szemészeti Társaság (ESCRS) XXIX. éves kongresszusán klinikánkról *Biró Zsolt* vett részt üléselnökként; kurzust illetve két előadást is tartott. A rendezvényen a Young Ophthalmologists' Workshop résztvevője rezidens kollégánk, *Rozmán Beáta* volt; Európa országaiból egy-egy küldött tanácskozott kerekasztal beszélgetés keretében az aktuális szemészeti szakképzésről, oktatásról.

■ *Balázsy Mariann* ESCRS ösztöndíjjal vett részt a rendezvényen és a „Cataract extraction after radial keratotomy" című posterrel szerepelt. A kongresszus további résztvevője *Balla Zsolt* és *Horváth Adrienn* voltak.

■ Lodzban 2011. szeptember végén megrendezésre kerülő Lengyel Cataracta és Refraktív Szemészeti Társaság meghívott előadója klinikánkról *Biró Zsolt*.

A Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikáról

■ *Dr. Szabó István* a 2011. június 2-án Kalocsán rendezett tudományos Fórumon felkért referátumot tartott „Demográfiai helyzetünk" címmel, valamint 2011. június 3-án Budapesten az Országos Szülésznői Kongresszuson, mint a Magyar Nőorvos Társaság örökös tiszteletbeli elnöke köszöntötte a résztvevőket, majd felkért referátumot tartott „A reprodukció helyzete Magyarországon" címmel.

Az Urológiai Klinikáról

■ *Dr. Székely József, dr. Jávorházy András, Drinóczi Csilla* és *Nemes Katalin* 2011. április 29-30-án részt vett Tihanyban a VII. Határterületi Mikroinvazív Bevatkozások Konferenciája elnevezésű rendezvényen.

■ 2011. május 6-7. között Barcelonában került megrendezésre a „Pelvic Health Forum – European Expert Forum 2011" munkamegbeszélés, melyen klinikánkról *dr. Benkő Tamás* vett részt.

■ 2011. május 6-7-én Herceghalmon rendezték a VII. Bayer Urológus Szimpóziumot, melyen részt vett *dr. Szántó Árpád* és *dr. Damásdi Miklós. Szántó Árpád* „Tesztoszetron pótlás: aktualitások, új adatok" címmel előadást tartott.

■ *Dr. Villányi Kinga* 2011. május 11-12-én részt vett Frankfurtban az „IMA 901-301 Investigators' Meeting"–en.

■ 2011. május 14-19. között Washingtonban került megrendezésre az Amerikai Urológus Társaság (AUA) éves kongresszusa, melyen klinikánkról részt vett *dr. Farkas László, dr. Szántó Árpád* és *dr. Pytel Ákos.* Penis tumorok esetén végzett szentinel nyirokcsomó biopszia témakörben *Pytel Ákos* előadást tartott.

In memoriam dr. Alkonyi István

(1929-2011)

Alkonyi professzor úr 1929. február 1-jén született Barcson. Iskoláit szülővárosában végezte. 1951-ben szerzett vegyészmérnöki diplomát a Budapesti Műszaki Egyetemen. 1951-ben kezdett dolgozni a POTE Kémiai Intézetében. A kémiai tudományok kandidátusa fokozatát 1961-ben szerezte meg. 1966-ban alakult meg a POTE Biokémiai Intézete, amelynek Alkonyi professzor volt az első vezetője, mint tanszékvezető egyetemi tanár. Az intézetet hatvanöt éves koráig, 1994-ig vezette és 1999-ben vonult nyugdíjba. Meghatározó szerepe volt az intézet létrejöttében, és mint első igazgató kiemelkedő szerepet játszott az intézet oktató-kutatói gárdájának kialakításában.

Alkonyi professzor mindig kiemelten figyelt a fiatal munkatársak fejlődésére, maximálisan támogatta a fiatal oktatók nemzetközi kapcsolatainak kialakítását. Így intézetéből számos tehetséges fiatalnak biztosított lehetőséget hosszabb tanulmányutakra az Egyesült Államokban. A vezetése alatt álló intézetben két kollégája is megszerezte az MTA doktora címet, és számos kollégája a tudományok kandidátusa fokozatot, mutatva az általa vezetett intézet kiemelkedő teljesítményét.

Tevékeny szerepet játszott a magyar biokémia fejlődésében, tudományos teljesítménye jelentős, munkáira több mint 500 nemzetközi hivatkozás érkezett. Igen nagy mennyiségű oktatást vállalt magára mind magyar, mind angol nyelven, és törekedett a hallgatók magyar illetve angol nyelvű, magas színvonalú oktatási anyaggal történő ellátására.

Professzor úr 1999-es nyugdíjba vonulása után idejét régi szenvedélyének kibontakoztatására szentelte, rengeteg időt töltött természetjárással, mind a balatoni, mind a mecseki régióban.

Dr. Alkonyi István professzor személyében tanítványai, kollégái nagy formátumú kutatót-oktatót vesztettek el, akinek meghatározó szerepe volt a Biokémia Intézet kialakulásában és sikereiben.

Professzor urat a Pécsi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kara saját halottjának tekinti.

Emlékét tisztelettel és kegyelettel őrizzük.

Magyarlaki Tamás
1960-2011

Élt 51 évet és 33 napot. Dr. Magyarlaki Tamás a Laboratóriumi Medicina Intézet egyetemi docense 2011. szeptember 6-án éjjel, hosszan tartó betegség után távozott az élők sorából, szól a tényszerű híradás. De mit tudhat kifejezni ez a fogalom: *„hosszan tartó betegség”,* abból a döbbenetes szenvedésből, döbbenetes küzdelemből, amit Tamás közel tizenkét éven át folytatott egy olyan rosszindulatú betegség ellen, amelynek Magyarországon ő volt az egyik legkiemelkedőbb kutatója, ismerője? Ez a küzdelme mindenkit, aki mellette élt lenyűgözött, jobbá tett, őt pedig mindannyiunk példaképévé emelte.

Pécsett született 1960. augusztus 3-án. A Nagy Lajos Gimnáziumban érettségizett 1978-ban. Azonnal felvételt nyert a POTE-ra, a Pécsi Orvostudományi Egyetemre, ahol 1984-ben „dicsérettel” szerzett orvosdoktori diplomát, nős, három gyermek édesapja. Az egyetemi évei alatt a tudományos diákköri munkáját a mi intézetünkben kezdte, majd a Patológiai Intézetben folytatta, ahol a végzése után tizenkét éven át dolgozott. 1996-tól a halálig ebben az intézetben, vagyis a Klinikai Kémia, majd 2005-től a Laboratóriumi Medicina Intézetben kutatott, tanított, 2000-től mint egyetemi docens. Három szakképesítést szerzett. Egyiket már a betegségével való küzdelme idején, amit – amikor a terápiás szünetekben kicsit is tellett az erejéből – újra, meg újra intenzíven kutatott, tanított, és 2009-ben még habilitált is! A habilitáció az ő esetében fokozottan bizonyította, hogy a tudományos teljesítmény metrikus követelményein túl morális, emberi, oktatói szempontból is érdemessé vált az egyetemi tanárságra.

Mindhárman más-más oldalakról ismertük Tamást, de egybehangzóan tiszteltük, szerettük. Egybehangzóan ismertük fel nagyszerűségét, kutatói szenvedélyét, kiváló oktatói képességét, vidámságát, szeretet kisugárzását. Fájó szívvel búcsúzunk a Laboratóriumi Medicina Intézet valamennyi dolgozója nevében. Ő valóban pótolhatatlan! Példája viszont útmutató, élete erőt adó. Köszönjük, hogy volt, hogy munkatársunk volt, hogy mi a munkatársai lehettünk.

Dr. Kovács L. Gábor
egyetemi tanár, intézetigazgató

Dr. Miseta Attila
egyetemi tanár, dékán

Dr. Kellermayer Miklós
egyetemi tanár, emeritus professzor

In memoriam dr. Farkasfalvi Klára

(1966-2011)

Tudatjuk mindazokkal, akik ismerték, és akik szerették, hogy dr. Farkasfalvi Klára, a Szívgyógyászati Klinika egyetemi adjunktusa, barátunk, hosszan tartó, türelemmel és bátorsággal viselt betegsége után, 45 éves korában elhunyt.

A Szívgyógyászati Klinika intenzív osztályának nagy szaktudású vezetőjét, altatóorvosát és egy kedves, szeretetreméltó kollégát veszítettünk el.

Dr. Farkasfalvi Klára 1966-ban született Pakson. 1992-ben szerezte meg orvosi diplomáját a Pécsi Orvostudományi Egyetemen. 1999-ig az AITI munkatársa volt, 2001. december 31-ig a Baranya Megyei KAIBO osztályvezető főorvosa. 2002. január 1-től a Szívgyógyászati Klinika főorvosa, majd egyetemi adjunktusa, altató- és intenzív orvosa, 2008-tól a klinika intenzív osztályának vezetője.

1996-ban aneszteziológia-intenzív terápia, 2001-ben kardiológia szakvizsgát szerzett.

A műtői és osztályos tevékenységén kívül komoly részt vállalt klinikánk kutató és okató munkájában magyar és idegen nyelven.

2010-ben, súlyosbodó betegsége minden hátráltató körülménye ellenére sikeresen megszerezte PhD-fokozatát.

Kitartása, gyógyulásába vetett hite, intelligens betegségtudata, munkabírása, utolsó pillanatig tartó óriási testi és lelki ereje példaértékű lehet minden munkatársa és ismerőse számára.

Elvesztése számunkra pótolhatatlan űrt hagy maga után. Nyugodjon békében!

Munkatársai

Benke József

Tuberkulózis