



ORVOSKARI, HIRMONDÓ

Pécs, 2018. január



Fotó: Király Róbert

„Van bőven feladat a következő hónapokban is”

– évindító interjú karunk dékánjával, dr. Miseta Attilával –

Dr. Miseta Attila dékáni mandátuma ez év szeptember 19-ig tart, így várhatóan tavasz végén kiderül az is, ki vezeti a Pécsi Tudományegyetem Orvostudományi Karát a következő négy évben. Évindító villáminterjünkban a tanév első félévének összegzése mellett karunk dékánjával számba vesszük a következő hónapok legfontosabb feladatait is.

– Tavaly szeptemberi, tanévkezdő beszélgetésünkben több megoldandó feladatot is említett, köztük az egyik a Szigeti úti új oktatási tömb beruházásával, illetve annak késlekedésével volt kapcsolatos. Az előkészítő munkák aztán tavaly év végén megkezdődtek. Ezzel párhuzamban folytatódhat a jelenleg külföldön élő és dolgozó oktatók hazacsábítása is?

– Némi késéssel ugyan, de a beruházás előkészítésének folyamata valóban megkezdődött, ami örvendetes, ám a kiviteli terv elkészítése és annak engedélyeztetése még hátravan. Azt várom, hogy a tényleges építkezés a nyár közepén elkezdődhessen, és onnantól számítva másfél év múlva be is fejeződjön. Ezzel a beruházással megoldódik a sokszor említett helyhiány problémája, hisz több mint 11 ezer négyzetméterrel több helyünk lesz. A kar iránt az érdeklődés szerencsére változatlan – akár hallgatói, akár oktatói szinten –, ám jelenleg óvatosak vagyunk, hisz az építkezés átmeneti periódusa alatt nehéz ugyanazokat a kényelmi szempontokat biztosítani, mint majd az épület elkészülte után.

– Jelenleg az összes évfolyamot nézve megközelítően 1500 magyar, és több mint 1900 külföldi diákja van a karnak, és utóbbiak közül egyre többen maradnak itt a magasabb évfolyamokon is, azaz a klinikai években. Ehhez sorolandó még az ÁOK Nemzetközi Oktatási Központjának mintegy 200 külföldi hallgatója, akik előkészítőn vesznek részt. Az összlétszám tehát valójában tovább bővült a 2017-ben indult tanévben, több mint 100 fővel. Az oktatók jelenlegi leterheltségét látva hány új munkatársra lenne szükség a közeljövőben a még színvonalasabb képzéshez?

– Amennyiben a további, nemzetközi szintű felzárkózást célozzuk meg, akkor a fejlett országok egyeteméhez hasonló hallgatói és oktatói arány elérése a kívánatos. A fejlesztés közben a minőségre különösen ügyelni kell. Az MVP-projektben kítűztünk egy arányos oktatói létszám bővítést, amit tartani szeretnénk amellet, hogy a minőséget tovább emeljük.

– Megoldódni látszik a fogorvosok elhelyezése is – egy EFOP-pályázat révén, 2 milliárd forintból, 2700 négyzetméteren egy új fogászati klinika is épülhet.

– A helyhiány nálunk is komoly problémát jelentett, hisz a régi városi sportcsarnok épülete kicsi és rozoga. Remélem, hogy az építkezés mielőbb elkezdődhet.

– Már az előző tanév zárásakor sűrűtőnek nevezte az egészségügyi béremeléshez hasonló korrekció megvalósítását a fizetésekben az egészségügyi felsőoktatásban is. Az új év első híreinek egyike volt, hogy januártól öt százalékkal emelkedik az állami fenntartású felsőoktatási intézményekben foglalkoztatott okta-



tók, kutatók és tanárok garantált illetménye. Mennyire jelenthet ez megoldást?

– Az egészségügyben erre a kérdésre differenciáltabb megoldást kell találni. Ebben a szférában az utóbbi években jelentős béremelések zajlottak, ám ezzel párhuzamban a felsőoktatási bérrendezések elmaradtak, vagy csak részben valósultak meg, holott nálunk az alapvető oktatási feladatokat is az orvosok, az orvos-kutatók végzik. Emiatt jelentős feszültség alakult ki, ami miatt elveszítjük azokat az alapoktatásban dolgozó kollégáinkat, akik egy intézetből egy klinikára áthelyezve magukat lényegesen több pénzt kereshetnek. A kérdés rendezése ügyében a négy orvoskari dékán tavaly levélben megkereste az államtitkárságot, hangsúlyozva, hogy ezeken egyetemeken az oktatás integrált rendszert képez a gyakorlattal.

Az egyetemek két forrásból, az OEP-től és az EMMI-től kapják a pénzt. Az mégiscsak faramuci helyzet, hogy az amúgy veszteséges Országos Egészségbiztosítási Pénztár forrásán lévőket többet keresnek, mint az oktatási tárca által finanszírozottak, holott utóbbiak hozzák a pénzt a külföldi oktatás révén. Az egészségügyön belül pedig az az elkövető, hogy egy klinikai főorvos többet keres, mint egy adjunktus. Ebből következik, hogy többen úgy döntenek, nem akarnak tudományos karriert befutni, és oktatással is foglalkozni. A probléma tehát továbbra is rendezetlen, de mi folytatjuk a kopogtatást, abban bízva, hogy a fogadókészség nagyobb lesz. Mutatis mutandis a felsőoktatás más területein is szükséges, különösen az alacsonyabb beosztásokban dolgozó oktatók béremelése.

– A következő hónapok megoldandó feladatai között tehát ez az egyik, és melyek a továbbiak?

– Van bőven feladat a következő hónapokban is. Fontosnak tartom az építkezések menedzselése mellett folytatni azt a tendenciát, ami az oktatás fejlesztésével, a tudományos kutatások erősítésével kapcsolatos, és természetesen a hétköznapiak is hoznak újabb kihívásokat. A karral kapcsolatos ügyeket, feladatokat folyamatosan adom át majd a leendő dékánnak.

Schweier Rita



Felelős szerkesztő: Barthó Loránd, Bogár Lajos.

Olvasószerkesztő: Hollósy Tibor, Ludány Andrea. Szerkesztőségi munkatárs: Gracza Tünde, 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 Nyomdája

A Kari Tanács 2017. október 5-i ülésének határozatai

25/2017. (10.05.) számú határozat: Az Általános Orvostudományi Kar Tanácsa az alábbi szavazati eredményekkel jóváhagyta a Pro Facultate Medicinae kitüntetések adományozását. Arany fokozatban részesül *dr. Szekeres Júlia* egyetemi tanár. Ezüst fokozatban részesül *dr. Bogár Lajos* egyetemi tanár és *dr. Pethőné dr. Lubics Andrea* egyetemi docens. Bronz fokozatban részesül *Bognár Ernő* mérnök informatikus, *Lamár Ibolya* vezető asszisztens és *Polecák Andrásné* ügyintéző.

1. forduló

ARANY fokozat	
<i>Dr. Szekeres Júlia</i> egyetemi tanár PTE, ÁOK, Orvosi Biológiai Intézet és Központi Elektronmikroszkópos Laboratórium	
EZÜST fokozat	
Név	Igen
<i>Dr. Balikó Zoltán</i> osztályvezető főorvos PTE, KK, I. sz. Belgyógyászati Klinika	22
<i>Dr. Bogár Lajos</i> egyetemi tanár PTE, KK, Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Intézet	51
<i>Horváth Zoltánné dr. Szabó Iлона</i> klinikai főorvos PTE, KK, Szemészeti Klinika	20
<i>Dr. Naumov István</i> főorvos PTE, KK, Traumatológiai és Kézsebészeti Klinika	21
<i>Dr. Pethőné dr. Lubics Andrea</i> egyetemi docens PTE, ÁOK, Anatómiai Intézet	29
BRONZ fokozat	
Név	Igen
<i>Bognár Ernő</i> mérnök informatikus PTE, KK, Idegsebészeti Klinika	46
<i>Czencz Ágnes</i> titkárnő PTE, ÁOK, Bioanalitikai Intézet	15
<i>Harsányi Józsefné</i> gazdasági referens PTE, KK, Fül-Orr-Gégészeti és Fej-Nyaksebészeti Klinika	22
<i>Kocsiné Halas Ágnes</i> titkárnő PTE, ÁOK, Transzlációs Medicina Intézet	18
<i>Lamár Ibolya</i> vezető asszisztens PTE KK Laboratóriumi Medicina Intézet	40
<i>Pásztor Anna Irma</i> biológus laboratóriumi operátor PTE, ÁOK, Biokémiai és Orvosi Kémiai Intézet	24
<i>Polecák Andrásné</i> ügyintéző PTE ÁOK Magatartástudományi Intézet	37

2. forduló

EZÜST fokozat	
Név	Igen
<i>Dr. Balikó Zoltán</i> osztályvezető főorvos PTE, KK, I. sz. Belgyógyászati Klinika	25
<i>Dr. Pethőné dr. Lubics Andrea</i> egyetemi docens PTE, ÁOK, Anatómiai Intézet	38

26/2017. (10.05.) számú határozat: Az Általános Orvostudományi Kar Tanácsa az alábbi szavazati eredményekkel jóváhagyta a szervezeti egységvezetői pályázatot:

Név	Igen	Nem	Tart.
<i>Dr. Szántó Árpád</i> PTE, KK, Urológiai Klinika	70	2	1

27/2017. (10.05.) számú határozat: Az Általános Orvostudományi Kar Tanácsa az alábbi szavazati eredményekkel támogatta az egyetemi docensi pályázatot:

Név	Igen	Nem	Tart.
<i>Dr. Papp András</i> PTE, KK, Sebészeti Klinika	73	0	0

28/2017. (10.05.) számú határozat: Az Általános Orvostudományi Kar Tanácsa az alábbi szavazati eredményekkel támogatta a „Professor emeritus” címek adományozását:

Név	Igen	Nem	Tart.
<i>Dr. Horváth Örs Péter</i> PTE, KK, Sebészeti Klinika	73	0	0
<i>Dr. Nagy Lajos</i> PTE, ÁOK, Alapellátási Intézet	71	0	0

29/2017. (10.05.) számú határozat: Az Általános Orvostudományi Kar Tanácsa az alábbi szavazati eredményekkel támogatta a címzetes egyetemi docensi cím adományozását:

Név	Igen	Nem	Tart.
<i>Dr. Halmai Richárd</i> Szent Pantaleon Kórház, Dunaújváros	67	1	5

30/2017. (10.05.) számú határozat: Az Általános Orvostudományi Kar Tanácsa az alábbi szavazati eredményekkel támogatta a díszdoktori cím adományozását:

Név	Igen	Nem	Tart.
<i>Dr. Stefan Pollak</i> Freiburgi Egyetem Igazságügyi Orvostani Intézet	70	0	3

31/2017. (10.05.) számú határozat: Az Általános Orvostudományi Kar Tanácsa az alábbi szavazati eredményekkel támogatta a kitüntetéses doktori cím adományozását:

Név	Igen	Nem	Tart.
<i>Dr. Szijártó Valéria Irén</i>	70	0	3

32/2017. (10.05.) számú határozat: Az Általános Orvostudományi Kar Tanácsa az alábbi szavazati eredményekkel jóváhagyta az ÁOK, Biotechnológia MSc szakfelelősének kinevezését:

Név	Igen	Nem	Tart.
<i>Dr. Balogh Péter</i> PTE, KK, Immunológiai és Biotechnológiai Intézet	73	0	0

33/2017. (10.05.) számú határozat: Az Általános Orvostudományi Kar Tanácsa egyhangúlag támogatta a Migrációs-egészségügy szakirányú továbbképzési szak Képzési- és Kimeneti Követelményeinek módosítását.

34/2017. (10.05.) számú határozat: Az Általános Orvostudományi Kar Tanácsa egyhangúlag jóváhagyta a PTE Általános Orvostudományi Karán folyó doktori (PhD) képzés és doktori (PhD) fokozat-odaítélés Szervezeti és Működési Szabályzatának módosítását.

35/2017. (10.05.) számú határozat: Az Általános Orvostudományi Kar Tanácsa egy tartózkodás mellett jóváhagyta a 2018/2019. tanévben beiratkozó hallgatók tandíjait.

36/2017. (10.05.) számú határozat: Az Általános Orvostudományi Kar Tanácsa egyhangúlag jóváhagyta az Orvosi Oktatás-fejlesztési és Kommunikációs Tanszék létrehozását a Magatartástudományi Intézetben.

37/2017. (10.05.) számú határozat: Az Általános Orvostudományi Kar Tanácsa egyhangúlag jóváhagyta a PTE ÁOK Romhányi Szakkollégium elnökének megbízását

A Doktori és Habilitációs Tanács ülései

2017. május 29.

1. Habilitációs ügyek

A Tanács egyhangú szavazással javasolja az EHHB-nak az alább nevezettek részére a cím odaítélését: *dr. Csikós Ágnes*, egyetemi adjunktus, Alapellátási Intézet; *dr. Faludi Réka*, egyetemi adjunktus, Szívgyógyászati Klinika; *dr. Gyöngyi Zoltán*, tudományos munkatárs, Orvosi Népegészségtani Intézet; *dr. Horváth-Opper Gabriella*, egyetemi adjunktus, Anatómiai Intézet; *dr. László Kristóf*, egyetemi adjunktus, Élettani Intézet; *dr. Szántó Zalán*, egyetemi adjunktus, Sebészeti Klinika; *dr. Szőlősi Zoltán*, egyetemi docens, St. George's University Hospital; NHS Foundation Trust, London.

2. Doktori ügyek

2/a Állami ösztöndíjas PhD-hallgatók ügyei

Dr. Ugor Emese, III. éves PhD-hallgató (Immunológiai és Biotechnológiai Intézet) és **Vörös Eszter**, II. éves PhD-hallgató (Radiológiai Klinika – I. sz. Belgyógyászati Klinika) elkészítette értekezéstervezetét. Az előbírálók, a szigorlati tárgyak, a szigorlati bizottság, az opponensek és a védési bizottság kijelölése megtörtént.

Nagy Szilvia Anett, III. éves PhD-hallgató (Radiológiai Klinika) szigorlata 2017. április 18-án 100%-os eredménnyel megtörtént.

2/b Önköltséges (levelezős) PhD-hallgatók ügyei

Dr. Tenk Judit (Transzlációs Medicina Intézet) szigorlata 2017. április 10-én 100%-os eredménnyel megtörtént.

Dr. Horváth Ádám István (Farmakológiai Intézet) szigorlata 2017. április 20-án 100%-os eredménnyel megtörtént.

Dr. Farkas Péter István (Radiológiai Klinika) szigorlata 2017. május 24-én 100%-os eredménnyel megtörtént.

2/c Egyéni felkészülők ügyei

Dr. Rostás Ildikó (Transzlációs Medicina Intézet) szigorlata 2017. április 21-én 100%-os eredménnyel megtörtént.

Dr. Marada Gyula (Fogászati Klinika) szigorlata 2017. április 26-án 100%-os eredménnyel megtörtént.

Dr. Kovács Gábor (I. sz. Belgyógyászati Klinika) szigorlata 2017. május 2-án 100%-os eredménnyel megtörtént.

Dr. Tóth Arnold (Neurológiai Klinika) szigorlata 2017. május 15-én 87%-os eredménnyel megtörtént.

Albäcker Anna (Neurológiai Klinika) értekezésének védeése 2017. április 11-én 100%-os eredménnyel megtörtént.

Rapp Judit (Gyógyszerési Biotechnológiai Intézet) értekezésének védeése 2017. április 26-án 100%-os eredménnyel megtörtént.

Nagy Alexandra (Magatartástudományi Intézet) értekezésének védeése 2017. április 26-án 100%-os eredménnyel megtörtént.

Dr. Sélley Eszter (II. Belgyógyászati Klinika – Nephrológiai Centrum) értekezésének védeése 2017. április 27-én 100%-os eredménnyel megtörtént.

Dr. Kengyel András Miklós (Biofizikai Intézet) értekezésének védeése 2017. május 2-án 100%-os eredménnyel megtörtént.

Dr. Mikor András (Írország) értekezésének védeése 2017. május 15-én 100%-os eredménnyel megtörtént.

Dr. Nagy Bálint János (AITI) értekezésének védeése 2017. május 22-én 100%-os eredménnyel megtörtént.

Dr. Somoskeöy Szabolcs István (Ortopédiai Klinika) értekezésének védeése 2017. május 23-án 100%-os eredménnyel megtörtént.

Feiszt Péter (Orvosi Mikrobiológiai és Immunitástani Intézet) értekezésének védeése 2017. május 24-én 88%-os eredménnyel megtörtént.

Pribér János Krisztián (Biokémiai és Orvosi Kémiai Intézet) értekezésének védeése 2017. május 25-én 80%-os eredménnyel megtörtént.

*Dr. Szekeres Júlia, egyetemi tanár,
a PTE, ÁOK, Doktori és Habilitációs Tanácsának elnöke*

2017. július 3.

Doktori ügyek

Önköltséges (levelezős) PhD-hallgatók ügyei

Dr. Ruzsics István (I. sz. Belgyógyászati Klinika) szigorlata 2017. június 22-én 100%-os eredménnyel megtörtént.

Dr. Gaszterné dr. Kormos Viktória (Farmakológiai Intézet) szigorlata 2017. június 27-én 100%-os eredménnyel megtörtént.

Egyéni felkészülők ügyei

Pohóczky Krisztina (Farmakológiai Intézet) szigorlata 2017. május 30-án 100%-os eredménnyel megtörtént.

Dr. Mészáros Nobert (Országos Onkológiai Intézet) komplex PhD-vizsgálója 2017. június 14-én sikeresen megtörtént (I. 100%, II. 80%, III. 100%).

Patay Éva Brigitta (Marosvásárhely – Farmakognóziái Intézet) szigorlata 2017. június 23-án 100%-os eredménnyel megtörtént.

Erős Krisztián (I. sz. Belgyógyászati Klinika) szigorlata 2017. június 26-án 100%-os eredménnyel megtörtént.

Dr. Riba Ádám (I. sz. Belgyógyászati Klinika) szigorlata 2017. június 26-án 100%-os eredménnyel megtörtént.

Dr. Gurdán Zsuzsanna (Fogászati Klinika) szigorlata 2017. június 30-án 100%-os eredménnyel megtörtént.

Dr. Várady Edit (Radiológiai Klinika) értekezésének védeése 2017. május 31-én 100%-os eredménnyel megtörtént.

Dr. Horváth Ádám István (Farmakológiai Intézet) értekezésének védeése 2017. június 8-án 100%-os eredménnyel megtörtént.

Dr. Hardi Péter (Sebészeti Oktató és Kutató Intézet) értekezésének védeése 2017. június 13-án 100%-os eredménnyel megtörtént.

Dr. Jávorszky András (Urológiai Klinika) értekezésének védeése 2017. június 19-én 100%-os eredménnyel megtörtént.

Dr. Mikó Alexandra (Transzlációs Medicina Intézet) értekezésének védeése 2017. június 20-án 100%-os eredménnyel megtörtént.

Dr. Brasnyó Pál (II. Belgyógyászati Klinika – Nephrológiai Centrum) értekezésének védeése 2017. június 21-én 100%-os eredménnyel megtörtént. A DHT ennek alapján egyhangúlag javasolja az EDB-nek a PhD-fokozat odaítélését.

Dr. Nagy Ágnes (I. Belgyógyászati Klinika) értekezésének védeése 2017. június 21-én 100%-os eredménnyel megtörtént.

Dr. Ruttkay Tamás (SE – Szívgyógyászati Klinika) értekezésének védeése 2017. június 21-én 96%-os eredménnyel megtörtént.

Dr. Marada Gyula (Fogászati Klinika) értekezésének védeése 2017. június 26-án 76%-os eredménnyel megtörtént.

Dr. Kovács Gábor (I. sz. Belgyógyászati Klinika) értekezésének védeése 2017. június 27-én 100%-os eredménnyel megtörtént.

Dr. Szekeres Júlia, egyetemi tanár

a PTE ÁOK Doktori és Habilitációs Tanácsának elnöke

2017. szeptember 18.

Doktori ügyek

Egyéni felkészülők ügyei

Dr. Ugor Emese (IBBI) szigorlata 2017. július 3-án 100%-os eredménnyel megtörtént.

Dr. Farkas Péter (Radiológiai Klinika) értekezésének védeése 2017. szeptember 4-én 100%-os eredménnyel megtörtént.

Halmi Tamás (Budapest – Pszichiátriai Klinika) értekezésének védeése 2017. szeptember 13-án 84%-os eredménnyel megtörtént.

3. Egyebek

Dr. Horváth Örs Péter egyetemi tanár betöltötte 70. életévét. Az általa vezetett PhD-program vezetését dr. Bogár Lajos egyetemi tanár veszi át.

Dr. Ábrahám Hajnalka egyetemi docens doktori szabályzatra vonatkozó javaslata (A PTE, ÁOK, DHT hozzon a jövőre vonatkozó állásfoglalást arról, hogy az angol nyelvű értekezés esetén

a disszertáció alapjául szolgáló közlemények mely részeinek és mekkora hányadának szóról-szóra történő (copy-paste) másolása fogadható el önálló munkának, különös tekintettel arra is, hogy ha a közleményeknek társszerzői vannak.

A DHT az alábbiak szerint tesz javaslatot a szabályzat módosítására a Kari Tanács felé:

19. § A PhD-értekezés és az értekezés védeése

(1) A PhD-értekezés a PhD-kutatómunka célkitűzéseinek, a kutatási módszereknek és a témában elért eredményeknek a dokumentálása. A doktorandusz által készített írásmű, alkotás vagy munka, amellyel bizonyítja, hogy a fokozat követelményeihez mért tudományos feladat önálló megoldására képes

(a) erre a célra írt, legalább 50, de 100 oldalnál (32 sor, 70 le-
ütés) nem terjedelmesebb (a címlapot, a tartalomjegyzéket és az irodalomjegyzéket is, de az ábrákat és táblázatokat nem beleértve!) önálló írásmű formájában,

(b) Kiemelkedő teljesítménnyel rendelkezők (az értekezés alapjául szolgáló minimum három megjelent vagy közlésre elfogadott elsőszerzős cikk, >1,5x elvárt IF) erre a célra írt szöveggel összekötött írásmű formájában (10-20 oldalas bevezetés, a cikkek különlenyomatai, 10-20 oldalas diszkusszió, egy oldalas konklúzió)

–(b) (c) Az értekezésnek és a téziseknek egységes és igényes megjelenési formája érdekében be kell tartani a gyakorlatban már kialakult, illetve a Magyar Akkreditációs Bizottság által ajánlott és elvárt követelményeket. Ennek érdekében az értekezés és a tézisek elkészítése előtt konzultálni szükséges az ÁOK DHT-nak titkárságával. A formai követelmények röviden az alábbiak:

– A jelöltek a véde előtt készítsék el értekezésük téziseit, melyek a korábbi kandidátusi tézisekhez hasonlóan nagyjából egységesek legyenek.

– A tézisekben szerepeljen szétbontva az értekezés alapjául szolgáló tudományos közlemények és kongresszusi összefoglalók jegyzéke valamint az egyéb közlemények és kongresszusi összefoglalók jegyzéke. A tézisek, angol nyelven is (28 példányban), véde előtt 3 héttel megküldendők az ÁOK DHT-nak, mert azok a védelési jegyzőkönyv mellékletének részét képezik.

– Az értekezés A/4 formátumban készüljön. Fedőlapján legyen rajta az értekezés címe, az, hogy „Doktori (PhD)- értekezés”, a szerző neve, valamint alul: Pécsi Tudományegyetem, Általános Orvostudományi Kar, Pécs, az értekezés készítésének éve. Címoldalán a fentiekén kívül szerepeljen a Doktori Iskola vezetőjének, a programvezetőnek és a témavezető(k)nek a neve.

– A disszertációban is szerepeljen a tudományos közlemények és a kongresszusi előadások jegyzéke szétbontva az értekezés alapjául szolgáló és egyéb kategóriára.

(e) (d) Véde után az értekezés 1 példányát és a CD-t vagy DVD-t az ÁOK Könyvtárában, kell elhelyezni.

(e) (e) Az értekezést 5 példányban nyomtatott formában és egy nem újrírható CD-n vagy DVD-n a fokozatszerzésre irányuló kérelem benyújtásával egy időben vagy a kérelem elfogadását követő két éven belül a Doktori Iskolán keresztül a DHT-nak kell benyújtani. A benyújtáskor a doktorjelölt írásban nyilatkozik arról, hogy értekezését korábban más intézményben nem nyújtotta be, az eljárást nem utasították el. A nyilatkozat a témavezető(k) aláírásával nyújtható be (8. sz. melléklet).

*Dr. Szekeres Júlia
egyetemi tanár*

a PTE ÁOK Doktori és Habilitációs Tanácsának elnöke

2017. november 6.

Doktori ügyek

Egyéni felkészülők ügyei

Kálmán Nikoletta (Biokémiai és Orvosi Kémiai Intézet) szigorlata 2017. szeptember 21-én 93%-os eredménnyel megtörtént.

Dr. Sándor Balázs Attila (Fogászati Klinika – Anatómiai Intézet) szigorlata 2017. október 19-én 100%-os eredménnyel megtörtént.

Dr. Farkas József (Anatómiai Intézet) szigorlata 2017. október 24-én 100%-os eredménnyel megtörtént.

Leipoldné Vig Andrea Teréz (Biofizikai Intézet) szigorlata 2017. október 27-én 93%-os eredménnyel megtörtént.

Dr. Tenk Judit (Transzlációs Medicina Intézet) értekezésének védeése 2017. szeptember 21-én 100%-os eredménnyel megtörtént.

Nagy Szilvia Anett (Radiológiai Klinika) értekezésének védeése 2017. szeptember 25-én 100%-os eredménnyel megtörtént.

Dr. Kun Szilárd (II. sz. Belgyógyászati Klinika – Nephrológiai Centrum) értekezésének védeése 2017. október 3-

án 100%-os eredménnyel megtörtént.

Dr. Rostás Ildikó (Transzlációs Medicina Intézet) értekezésének védeése 2017. október 16-án 100%-os eredménnyel megtörtént.

Pohóczky Krisztina (Farmakológiai Intézet) értekezésének védeése 2017. október 18-án 100%-os eredménnyel megtörtént.

Dr. Gurdán Zsuzsanna (Fogászati Klinika) értekezésének védeése 2017. október 20-án 96%-os eredménnyel megtörtént.

Dr. Bagheri Fariborz (Urológiai Klinika) értekezésének védeése 2017. október 25-én 96%-os eredménnyel megtörtént.

Dr. Nagy Anetta (Budapest, Urológiai Klinika) értekezésének védeése 2017. október 31-én 92%-os eredménnyel megtörtént.

Egyéb

A **PTE, ÁOK, DHT ülések ütemterve**: 2018. február 19., március 26., május 14. és július 2.

*Dr. Szekeres Júlia, egyetemi tanár
a PTE ÁOK Doktori és Habilitációs Tanácsának elnöke*

Dr. Miseta Attilát javasolja rektornak a Pécsi Tudományegyetem Szenátusa

Megtartotta rektorválasztó rendkívüli szenátusi ülését a Pécsi Tudományegyetem hétfő délután, amit dr. Miseta Attila professzor nyert meg, tehát őt terjeszti fel a PTE a fenntartóhoz a rektori magasabb vezetői tisztségének betöltésére 2018. július elsejétől.

Mint ismeretes, a Pécsi Tudományegyetemen dr. Bódis József rektori megbízatása 2018. június 30-án lejár, ezért az Emberi Erőforrások Minisztériuma pályázatot írt ki a Pécsi Tudományegyetem rektori magasabb vezetői tisztségének betöltésére.

A pályázati kiírásban megadott határidőig a Minisztériumhoz négy pályázat érkezett be (alfabétikus sorrendben): *Bachmann Bálint, Betlehem József, Gábrriel Róbert* és *Miseta Attila* pályázata. A minisztérium a dokumentációkat megvizsgálta és megállapította, hogy azok a pályázati kiírásban foglalt feltételeknek megfelelnek.

A rektorválasztást megelőzően Bachmann Bálint visszavonta pályázatát, így végül hárman indulhattak a rektorválasztó rendkívüli szenátusi ülésen, melynek végén *dr. Fábrián Adrián*, a Választási Bizottság elnöke hirdette ki a végeredményt.

Az érvényes szavazatok alapján a PTE Szenátusa két fordulót követően első helyre rangsorolta Miseta Attila pályázatát, 23 szavazattal.

Ennek megfelelően a Pécsi Tudományegyetem Miseta Attilát terjeszti fel a fenntartóhoz a rektori magasabb vezetői tisztségének betöltésére 2018. július elsejétől. A rektort az oktatásért felelős miniszter felterjesztésére a köztársasági elnök bízza majd meg.

Dr. Miseta Attila 1960-ban született Kaposváron. 1984 óta oktat a Pécsi Tudományegyetemen. 1995-ben szerzett PhD-fokozatot, 2000-ben habilitált, 2004 óta a Magyar Tudományos Akadémia doktora. 2010-ben lett dékán az Általános Orvostudományi Karon, 2013 óta igazgatója a Laboratóriumi Medicina Intézetnek. Fő kutatási területe a molekuláris biológia. Elnyerte többek között a Markusovszky-díjat, az erdélyi magyar nyelvű orvosképzés támogatásáért a Báthory István-díjat, a Bálint Péter-díjat, és 2014-ben Pécs Megyei Jogú Város a Pro Communitate díjjal jutalmazta.

Dékán Úrnak szeretettel gratulálunk!

Nepp Nelli nyerte a 2017. évi Békésy György-díjat

2017. szeptember 28-30. között Szegeden rendezték meg a Magyar Fül-, Orr-, Gége és Fej-Nyaksebész orvosok Audiológiai Szekciójának 54. Vándorgyűlését.

Az évtizedes hagyományokkal rendelkező konferencia legünnepélyesebb pontja a Békésy György-díj átadása. Ezt a díjat minden évben a fülészet és audiológia témakörében írt legkiemelkedőbb pályamunka szerzője kapja. Ebben az esztendőben a Békésy-díjat a pécsi klinika szakorvosjelöltje, dr. Nepp Nelli kapta „Hallásrehabilitációs lehetőségek subtotalis petrosectomian átesett betegek körében” című pályamunkájával.



Berde Botond Ösztöndíj – 2018

Egyetemünk díszdoktora, Berde Botond, bázeli professzor által 1997-ben alapított, fiatal kutatók támogatási alapjának 2017. évi ösztöndíjára pályázatot hirdetünk az alábbi feltételekkel:

- Az ösztöndíj rövid (néhány hetes), továbbképző jellegű, metodikai tanulmányutat tesz lehetővé az alábbi nyugat-európai országok valamelyikében: Ausztria, Belgium, Dánia, Egyesült Királyság, Franciaország, Hollandia, Írország, Luxemburg, Németország, Norvégia, Olaszország, Svájc, Svédország.
- A pályázó a pályázat benyújtásakor még nem töltötte be a 37. életévét.
- Az ösztöndíj elnyerésének feltétele a sikeres, a jövőre nézve ígéretes tudományos munkásság, amelyről beszámolók már nemzetközi folyóiratokban is megjelentek.
- A pályázó írásban vázolja munkatervét (kísérleti terv, metodika elsajátítása, stb.).
- A sikeres pályázó a hazatérte után tevékenységéről írásban számol be.
- Kongresszuson vagy szimpóziumon való részvételre nem lehet pályázni.

Az ösztöndíj összege 4000 svájci frank, évente egy ösztöndíj adható ki.

A pályázatok benyújthatók a PTE, ÁOK Dékáni Hivatalába 2018. április 9-ig.

A pályázatnak a következőket kell tartalmaznia:

- pályázati kérelem, megjelölve a fogadó intézmény címét és a fogadó fél nevét,
- fogadókészséget igazoló levél,
- a pályázó szakmai életrajza,
- munkaterv,
- nyelvtudás igazolása.

A pályázatokat a Berde Botond professzor úr egyetértésével kijelölt kuratórium bírálja el.

*Dr. Schneider Imre emeritus professzor
a kuratórium elnöke*

Egészségügyi szakmai díjak

Balog Zoltán, az emberi erőforrások minisztere, és dr. Ónodi-Szűcs Zoltán egészségügyért felelős államtitkár Semmelweis Ignác-díjat, Batthyány-Strattmann László-díjakat és Miniszteri Elismerő Okleveleket adott át a Pesti Vigadóban.

Az egészségügy területén végzett magas színvonalú szakmai munkájáért Miniszteri Elismerő Oklevélben részesült:

Dr. Kilar Ferenc, a Pécsi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kar, Bioanalitikai Intézet egyetemi tanára,

Románné Csörnyei Orsolya, a Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ Idegsebészeti Klinika ápolásszakmai igazgatóhelyettese,

Dr. Pethő Gábor, a Pécsi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kar egyetemi tanára.

Az egészségügy területén végzett példaértékű szakmai munkája elismeréséért Miniszteri Elismerő Oklevélben részesült:

A Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ **Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Intézet, Intenzív Osztály** szakdolgozói közössége.



Forrás: www.aok.pte.hu

A 2017. év Felsőoktatás Nemzetközi Fejlesztéséért Díj „Kiváló gyakorlat” címet kapta karunk két innovatív projektje

A Felsőoktatás Nemzetközi Fejlesztéséért Díjat nyert karunk két innovatív projektje: a „*SzimMedKom – Szimulációs orvosi kommunikációs oktatási modell színész-páciensekkel*”, valamint „*Az orvosi szaknyelv oktatásának pécsi modellje – Háromnyelvű demonstrátori rendszer a PTE ÁOK-on*” című projekt. A díj az Európai Felsőoktatási Térség reformja projekt keretében került meghirdetésre, amelyet a Tempus Közalapítvány az EMMI-vel együttműködésben valósít meg.

Idén a Felsőoktatás Nemzetközi Fejlesztéséért Díjra az ország felsőoktatási intézményeiből érkezett 103 pályázat közül azok a munkák kerültek a legjobbak közé, amik újszerű és eredeti ötleten alapuló komplex, összetett oktatási módszertant mutatnak be, és emellett olyan plusz üzenetet közvetítenek, amely egybecseng a nemzetköziesítési célokkal, illetve az Európai Felsőoktatási Térség reformjának célkitűzéseivel, követendő példát mutatva a felsőoktatási intézmények szereplői számára.

A két pályázatot a Pécsi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kara Egészségügyi, Nyelvi és Kommunikációs Intézetének oktatói adták be szoros együttműködésben a II-es számú Belgyógyászati Klinika és Nephrológiai Centrummal, valamint a MediSkillsLab – Szimulációs Oktatási Központ munkatársaival.

Idézet a laudációból:

„A két gyakorlat stratégiai területen, a világszínvonalú magyar orvosképzésben kínál multidiszciplináris megoldást a magyar és külföldi hallgatók integrálására, nyelvi és szakmai kompetenciájának személyre szabott, a társadalmi, szakmai kihívásokra egyaránt választ adó fejlesztésére egy gyakorlati képzés keretében”.

A díjat 2017. október 10-én Budapesten, a Tempus Közalapítvány szervezésében, a Campus Mundi program keretében megvalósuló „Trendek és kihívások a felsőoktatás nemzet-



köziesítésében” című konferencia keretein belül adta át *dr. Horváth Zita*, felsőoktatásért felelős helyettes államtitkár, valamint a Tempus Közalapítvány igazgatója, *Tordai Péter*.

Az elismerést az ÁOK nevében átvette: *dr. Koppán Ágnes*, *Halász Renáta*, *Eklicsné dr. Lepenye Katalin*, *dr. Sebők Judit*, *dr. Németh Zsuzsanna* valamint a kar demonstrátor hallgatóinak egy csapata, akik a projektek bemutatásában is részt vettek: *Szapáry László*, *Szjártó Balázs*, *Juliane Wagner*, *Dominik Hinterreiter* (5. évf.), *Buda Ágnes*, *Bollér Krisztián* (4. évf.).

A „*SzimMedKom – Szimulációs orvosi kommunikációs oktatási modell színész-páciensekkel*” valamint a „*Háromnyelvű demonstrátori rendszer a PTE ÁOK-on*” című projektek megvalósítói: *dr. Koppán Ágnes*, *Eklicsné dr. Lepenye Katalin*, *Halász Renáta*, *dr. Sebők Judit*, *dr. Molnár Gergő*, *dr. Rendeki Szilárd*, *dr. Németh Zsuzsanna*, *dr. Szemán Eszter*, *dr. Hambuchné Kőhalmi Anikó*.

Tüke Emlékérmét kapott dr. Szántó Zalán, és Életmentő Emlékérmét Pozsonecz Mária Dorothea

Hatalmas érdeklődés mellett a Dóm Kőtárban 15. alkalommal átadták a Tüke-díjakat.

A Tüke Alapítvány Emlékérmét idén **dr. Szántó Zalán**, egyetemi adjunktus, a Klinikai Központ Sebészeti Klinikájának osztályvezetője kapta. Az általa fejlesztett okostelefonos alkalmazással vívta ki a polgárok elismerését, amivel egyedülálló módon lehet felmérni a tüdődaganat kockázatát, és felismerni a korai stádiumot.

Életmentő Emlékérmét **Pozsonecz Mária Dorothea**, a Pécsi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Karának hallgatója kapott, aki 2016 márciusában újraélesztette osztálytársát, akinek egy hirtelen rosszullet következtében leállt a szív működése. Laudációjában elhangzott, hogy szakszerű, példaértékű, bátor, gyors és határozott beavatkozása visszahozta az életbe osztálytársát.



Fotó: pecsma.hu

Dr. Molnár Tihamér „Medis Award for Anesthesiology” díja

Az AITI egyetemi docense, Molnár Tihamér 2017. november 30-án vehette át a „Medis Award for Anesthesiology” díjat. A nemzetközi elismerést negyedik éve osztják ki 8 orvosi szakterületen. Idén minden eddiginél több, összesen 166 pályázat érkezett, melyeket nemzetközi bírálóbizottság értékelt. Az ünnepélyes díjkiosztóra a Belgrádi Operaházban került sor, a nemzetközi zsűri, a Szerb Tudományos Akadémia Elnöke és a pályázatot meghirdető Medis Pharma vezetőségének jelenlétében. A díjjal a közép-kelet európai régióban „jelentős orvosi eredményeket” felmutató pályamunkákat jutalmazzuk. Molnár dr. pályázatának címe: „L-arginine pathway metabolites predict need for intra-operative shunt during carotid endarterectomy”, mely a Eur. J. Vasc. Endovasc. Surg. című lapban jelent meg 2016 decemberében. Az eredeti közlemény társszerzői: *dr. Szabó Péter, dr. Lantos János, Nagy Lajos, Kéki Sándor professzor, dr. Völgyi Éva, Menyhei Gábor professzor és Illés Zsolt professzor.*



Dr. Helyes Zsuzsanna professzor asszony kapta idén a Szentágothai-díjat

Hatodik alkalommal tartották meg a Pécsi Tudományegyetem Szentágothai János Kutatóközpontjában azt a tudományos ünnepséget, amellyel a névadó születésnapjára emlékeztek.

A program két fő előadója *dr. Hangody László* professzor, Széchenyi-díjas ortopéd sebész, akadémikus, valamint *dr. Dóczy Tamás* professzor, Széchenyi-díjas agysebész, akadémikus voltak.

A színvonalas beszámolók után immár negyedik alkalommal adták át a Szentágothai, és a Junior Szentágothai-díjakat. Idén a Szentágothai-díjban *dr. Helyes Zsuzsanna* professzor asszony, a Pécsi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Karának egyetemi tanára, a Szentágothai Kutatóközpont Molekuláris Farmakológiai Kutatócsoportjának vezetője részesült. A Junior Szentágothai-díjat *dr. Poór Miklós*, a Pécsi Tudományegyetem Gyógyszerésztudományi Karának egyetemi adjunktusa, a Szentágothai Kutatóközpont Lab-on-a-Chip kutatócsoportjának tagja kapta. Az oklevél átvételét követően mindketten rövid, tartalmas előadással mutatták be munkásságukat.

Az ünnepség részeként a két éve indított Szentágothai János Tehetségprogram 2015-2018-as időszakban támogatott kutatói is ismertették az elmúlt évben elért eredményeiket. *Kemenesiné dr. Kurucz Kornélia, dr. Kecskés Miklós és dr. Montskó Gergely* a program során vállalt kutatási célokat, és azok eredményeit vázolta.



Dr. Gerlinger Imre professzor kapta a MOTESZ 2017. évi díszoklevelét

A Magyar Orvostudományi Társaságok és Egyesületek Szövetsége 2017. évi szövetségi ülését december 12-én tartották Budapesten, a Szigony utcai Központban. A rendezvény keretében köszöntötték a Szövetség 2017. évi díjazottjait is.

A MOTESZ ez évi díszoklevelét a Szövetség elnökétől, *dr. Karádi István* professzortól *dr. Gerlinger Imre* professzor, egyetemünk Fül-orr-gégészeti és Fej-nyaksebészeti Klinikájának igazgatója vehette át.

A díszoklevél átadása kapcsán, illetve az elismerés indoklásaként *Gerlinger* professzor 4 éves munkáját dicsérték, amit a Magyar Fül-orr-gégeorvosok Egyesületének elnökeként végzett: két jelentős nemzetközi konferenciát szervezett, és nagy hangsúlyt fektetett a más orvostársaságokkal való kapcsolatépítésre. A fiatalok képzésére koncentrálna létrehozott továbbá három új, hazai szakmai ösztöndíjat, valamint megszervezte Pécsen a „Munkácsy utcai esték” rendezvénysorozatát, ami minden évben a hazai fül-orr-gégész főorvosok hagyományos és elismert továbbképző programja.



Dékáni Pályamunka – 2017 – eredmények

Az Általános Orvostudományi Kar és a Tudományos Diákköri Tanács vezetősége örömeire az idei évben nagy számú Dékáni Pályamunka került beadásra. Az ünnepélyes díjkiosztóra a tavaszi szemeszterben fog sor kerülni. Az eredményeket alább tekinthetik meg.

Operatív orvostudományok szekció

Elnök: dr. Kelemen Dezső

1. helyezett

Kerekes Kamilla, Ortopédiai Klinika

Témavezető: dr. Tunyogi Csapó Miklós, dr. Schlégl Ádám

2. helyezett

József Kristóf, Ortopédiai Klinika

Témavezető: dr. Tunyogi Csapó Miklós, dr. Schlégl Ádám

3. helyezett

Gelencsér Noémi, Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Intézet

Témavezető: dr. Sütő Balázs

Kiss Gabriella, Gyermekgyógyászati Klinika

Témavezető: dr. Rózsai Barnabás

Elméleti orvostudományok I. szekció

Elnök: dr. Kajtár Béla

1. helyezett

Gaszler Péter, Biofizikai Intézet

Témavezető: dr. Bugyi Beáta, Leopoldné Vig Andrea

2. helyezett

Kántás Boglárka, Farmakológiai és Farmakoterápiás Intézet

Témavezető: dr. Helyes Zsuzsanna, dr. Borbély Éva, dr. Hunyady Ágnes

3. helyezett

Czétány Péter, Anatómiai Intézet, I.sz. Belgyógyászati Klinika

Témavezető: dr. Horváth-Opper Gabriella, dr. Opper Balázs, dr. Illés Anita

Elméleti orvostudományok II. szekció

Elnök: dr. Tamás Andrea

1. helyezett

Hamarics Zsófia, Orvosi Mikrobiológiai és Immunitástani Intézet, BM-i Kormányhivatal, Népegészségügyi Főosztály, Laboratóriumi Osztály Virologiai Laboratórium

Témavezető: dr. Reuter Gábor, dr. Boros Ákos

2. helyezett

Kovács Dóra Krisztina, Transzlációs Medicina Intézet

Témavezető: dr. Balaskó Márta

3. helyezett

Gábris Fanni, Immunológiai és Biotechnológiai Intézet

Témavezető: dr. Kellermayer Zoltán

Állatkísérletes élettudományok szekció

Elnök: dr. Garami András

1. helyezett

Belák Mátyás, Farmakológiai és Farmakoterápiás Intézet

Témavezető: dr. Helyes Zsuzsanna, dr. Horváth Ádám

2. helyezett

Antal Veronika, Ábel József, Anatómiai Intézet

Témavezető: dr. Reglődi Dóra

3. helyezett

Ott Virág, Anatómiai Intézet

Témavezető: dr. Tamás Andrea, dr. Fülöp Balázs Dániel

Konzervatív klinikai orvostudományok I. szekció

Elnök: dr. Erhardt Éva

1. helyezett

Strenner Maja, Szívgyógyászati Klinika

Témavezető: dr. Faludi Réka, dr. Porpáczy Adél

2. helyezett

Kenessei Zsófia, Reumatológiai és Immunológiai Klinika

Témavezető: dr. Varjú Cecília

3. helyezett

Máros Orsolya, Neurológiai Klinika

Témavezető: dr. Janszky József, dr. Horváth Réka, dr. Varga Eszter

3. helyezett

Németh Gitta, Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika

Témavezető: dr. Funke Kiss Simone

Konzervatív klinikai orvostudományok II. szekció

Elnök: dr. Mezősi Emese

1. helyezett

Tornyos Dániel, Szívgyógyászati Klinika

Témavezető: dr. Komócsi András

2. helyezett

Fekete Ádám Antal, Onkoterápiás Intézet, Biokémiai és Orvosi Kémiai Intézet
Témavezető: dr. Boronkai Árpád, dr. Jávor-Hocsák Enikő

2. helyezett

Varga Dávid, Neurológiai Klinika
Témavezető: dr. Pál Endre

3. helyezett

Otto Caroline, I.sz. Belgyógyászati Klinika
Témavezető: dr. Sarlós Patricia

Kiemelt I. helyezés

Belák Mátvás

Kiemelt együttműködés a WHO és a PTE ÁOK között

Az Egészségügyi Világszervezet a PTE ÁOK Művelési Medicina Tanszékét WHO Együttműködő Központ rangra emelte a migrációs egészségügyi képzés és kutatás területén. Az új központ jelentős szerepet játszik majd a világszervezet európai migrációs egészségügyi tevékenységében, és új lehetőségeket nyit a kar és az egész egyetem előtt. A kapcsolat formalizálása több éve tartó közös munka eredménye.

A WHO Collaborating Center ünnepélyes alapító oklevelét Dr. Ostlin Piroska, az Egészségügyi Világszervezet Európai Regionális Irodája Egészségpolitikai és az Egészségért és Jóléti Kormányzati Programokért felelős részlegének igazgatója és a WHO Együttműködő Központok hálózatának koordinátora adta át dr. Szilárd Istvánnak.

Az együttműködési központok fontos szerepet játszanak az WHO-ban, egy-egy részterületen belül segítve a világszervezet munkáját. „Az együttműködési központok olyan tudományos intézmények, amelyek kiemelkedő szintű munkát végeznek bizonyos, az egészségügy fejlesztésével avagy a népegészségüggyel összefüggő területen, és ezáltal szakmai háttérrel tudnak nyújtani a WHO számára” – foglalta össze röviden Ostlin Piroska az együttműködési központok szerepét.

Ilyen magasan specializált központból a WHO Európai Régiójában, amely 53 tagországot foglal magában, mintegy 300 található, Magyarországon pedig a pécsivel együtt összesen három, Pécs mellett Budapesten a SOTE, illetve Debrecenben a DE kötelékében. A földrajzi elhelyezkedés azonban abból a szempontból nem túl fontos, hogy az egyes központok saját területükön belül az egész régióban szerepet játszanak, így a pécsi központ az egész kontinens migrációs egészségügyi döntéseire fontos hatást gyakorol majd.

Mindennek komoly előzményei vannak, hiszen a dr. Szilárd István által vezetett kutatócsoport jóval a 2015-ös migrációs válság előtt foglalkozni kezdett a migráció jelentette egészségügyi kihívásokkal és kockázatokkal, és kulcsszerepet játszott az első európai migrációs egészségügyi képzés kidolgozásába és elindításában – a többéves sikeres együttműködés alapfeltétele is a kapcsolat formalizálásának a Collaborating Center formájában.

„Egyrészt folytatjuk a 2011-ben megkezdett munkánkat a migrációs egészségügy területén, másrészt tágul is a tevékenységünk: például immár nem csak az egyetemen keretein belül, hanem a WHO Európai Régiója szakemberei számára is szervezünk oktatást, és az általunk kifejlesztett oktatási anyagok az egész világszervezet számára készülnek. Másrészt az eddig ma-



gyar viszonylatban folytatott migrációs egészségügyi adatgyűjtési munkánkat kiterjesztjük nemzetközi szintre, hiszen bár léteznek különálló adatbázisok, ezek nincsenek összehangolva és összekötve európai szinten, márpedig ennek hiányában lehetetlen az egészségügyi ellátás hatékony megszervezése. Emellett részt veszünk a WHO tavaly elfogadott Migrációs Egészségügyi Stratégiájának és Akciótervének a végrehajtásában” – mondta a központ jövőbeli munkájáról dr. Szilárd István.

A migráció kétségkívül a 21. század egyik legfontosabb globális jelensége rengeteg társadalmi, gazdasági és egészségügyi kihívással, és ebben a WHO-nak is komoly szerepet kell játszania. „Az egészségüghöz való hozzáférés alapvető emberi jog, és a világszervezetnek kiemelt figyelmet kell erre fordítania a migránsok esetében is. Emellett fontos feladatunk tényszerű információkkal ellátni a társadalmat a migráció jelentette egészségügyi kihívásokkal és esetleges kockázatokkal kapcsolatban, annak érdekében is, hogy úgynevezett migráns érzékeny egészségügyi ellátórendszerek jöjjenek létre.” – sorolta a teendőket a WHO programigazgatója.

Az együttműködési központ nem részesül a világszervezettől külön pénzügyi támogatásban, ám a kollaborációnak számos előnye lehet, hiszen az intézmények előtt az egész világ megnyílik a WHO jóvoltából. Mindez gyümölcsöző nemzetközi kapcsolatokat eredményezhet és egyben elismerést, amelyet a pécsi orvoskar oktatói-kutatói és hallgatói számára új lehetőségeket jelent. Emellett a fokozott nemzetközi figyelem Szilárd István reményei szerint nagyon gyorsan konkrét eredményeket hoz majd, hiszen jövő februárban indul útjára Pécsen az angol nyelvű migrációs egészségügyi szakirányú továbbképzés, amelyben a tervek szerint a WHO szakértői is részt vesznek majd.

„Mindig is Pécsben gondolkoztam”

– Interjú dr. Miseta Attilával –

Hosszú éveket töltött az Egyesült Államokban, de mindig pécsi egyetemi polgárként tekintett magára dr. Miseta Attila, aki 2010 óta vezeti a PTE Általános Orvostudományi Karát, és kulcsszerepet játszott és játszik az idegen nyelvű képzések pécsi fejlesztésében. A közelgő rektorválasztáson induló kutató-professzorral cserkúti otthonában beszélgettünk karrierjéről, a dékáni munka kihívásairól és a Pécsi Tudományegyetem jövőjéről.

Cserkút alig pár perc autóval Pécsről, mégis teljesen más hangulatot áraszt, mint a nyüzsgő nagyváros. Mi motiválta ezt a választást?

Egy Somogy megyei faluban, Göllén nőttem fel, ahol a szüleim patikusként dolgoztak. Lehet mondani, hogy a patikában nőttem fel, hiszen a házunk első fele volt a patika maga. A vonzódásom végig megmaradt a nyugodt falusias hangulat iránt, még úgy is, hogy hosszú időt töltöttem a családommal a pécsi kertvárosban, ami mint tudjuk, egyáltalán nem kertvárosi hangulatot áraszt. A terv azonban végig az volt, hogy amint megengedhetjük magunknak, saját kertes házat építünk. Erre végül második amerikai vendégmunkám után, 1998-ban került sor, ekkor vettük meg ezt a telket itt Cserkúton, és három év alatt húztuk fel a házat.

A kert tényleg szép nagy...

És innen a teraszról csak a kisebbik része látható, egy gyümölcsös és egy szőlőliget is tartozik hozzá. Szerencsére a kertművelés szeretete nem csak a sajátom, mind a feleségem, mind a gyerekeink szeretnek ezzel foglalkozni.

Mivel szeret a legjobban foglalkozni a kerti munkák közül?

Érdekes módon a favágással. Ez egy világos történet: látom, ahogy az egyik oldalon fogy, a másik oldalon pedig nő a halom, egyértelmű eredménye van. Mindez az egyetemi munkákkal sajnos nem mindig van így (nevet).

És úgy gondolom, hogy meglehetősen más is, mint a laboratóriumi munka, ahol rendkívül kis mintákon mikroszkóp segítségével kell vizsgálni az esetleges elváltozásokat.

Ez így van, de számomra mind a két tevékenység roppant érdekes és örömteli. Ha szeretnénk tudni, hogy hogyan működünk, hogyan létezőnk, akkor a laboratóriumi munka kifejezetten izgalmas szellemi időtöltés. Ráadásul nem kell hozzá feltétlenül a laboratóriumban pepecselni, rengeteg dolgot lehet felfedezni elméleti úton is. Ezek a dolgok kiegészítik egymást, és rám egyébként is jellemző, hogy sok minden érdekel és sok dologgal foglalkozom párhuzamosan: ebből a szempontból úgy mond avangárd kutató vagyok.

A patikussegédi előélet jó indításnak tűnik az orvosi pályához. Mennyire volt előre eldöntött tény, hogy orvos lesz Önből?

Abból a szempontból nem igazán, hogy sok dolog érdekelt középiskolás koromban. Jó voltam a reáltárgyakból, de nagyon izgatót a történelem is, szóval nem volt ez egyszerű döntés. Jó édesanyám mondta végül, hogy legyek orvos, én pedig hallgattam az anyai tanácsra. A Pécsi Orvostudományi Egyetem ezután pedig természetes választás volt: egyrészt viszonylag közel volt Gölléhez, másrészt Budapest sosem vonzott.

Sosem bánta meg, hogy hallgatott a tanácsra?

Nem. A jó és eredményes élet egyik fő titka szerintem az, hogy találj meg a munkád azon aspektusait, amelyekben örömeid lelheted. Ez pedig nekem szerencsére nagyon gyorsan ment, már az első egyetemi évek alatt: hallottam egy remek biológia előadást Keller Mayer Miklós professzortól, és ezzel el is dőlt, hogy mivel

szeretném tölteni az életemet. Még aznap délután elmentem hozzá a laboratóriumba, és mondhatni azóta is ott vagyok.

Ezt akár irigylésre méltónak is nevezhetjük, hiszen sokan életük végéig keresik a nekik való munkát, célt.

Persze ez nem volt ennyire egyszerű. Hosszabb időt töltöttem külföldön, és voltak rosszabb időszakok is, de összességében működtek a dolgok, és szerintem csak akkor tudnak működni, ha az ember szereti, amit csinál.

Budapest tehát sosem vonzotta, de Pécs mellett több remek hely is van az országban egy kutató számára. Ezek sem jelentettek csábítást?

Mindig is Pécsben gondolkoztam. Persze voltak megkeresések, felkérések, de igazán komolyan sosem akartam itt hagyni a várost. És a jövőben sem akarom.

A laboratóriumból viszont kilépett, hiszen hosszú ideje foglalkozik az egyetem közügyeivel, ami nem feltétlenül nyilvánvaló döntés egy kutató részéről. Önt mi motiválta?

Már 1990-ben fiatal oktatóként részt vettem az egyetemi reformbizottság munkájában, amelynek a fő feladata az volt, hogy az akkori Pécsi Orvostudományi Egyetemet felkészítse a működésre az új világban. Ez a tevékenység nyilván számtalan sűrűdással, sérődéssel járt, és ez után fel is hagytam a közéleti tevékenységgel, ekkor töltöttem hosszabb időt az Egyesült Államokban is kutatóként. A kint maradás viszont sosem volt perspektíva számomra, és vizsgatérésem után újra elkezdtem foglalkozni az egyetemi ügyekkel, először a tudományos diákkör elnökeként, majd dékánhelyettesként és dékánként.

Mit hozott magával haza Amerikából hasznos tapasztalatként?

Az ottani fegyvelmezettséget, munkamorált és nem utolsósorban munkaszervezést mindenképpen követendő példának tartom. Mindenkinek meg tudják találni azt a pozíciót, amiben hasznos munkát tud végezni, és ráadásul még jól is érzi magát – nálunk ez sajnos sokszor nem így működik.

A felsőoktatás emellett épp az a terület, ahol a nemzetközi tapasztalatok a legjobban beépülnek a mindennapokba, elvégre a tudományban és pláne az orvostudományban tényleg nincsenek határok. Hogy látja, mennyire sikerült átvenni a hasznos külföldi gyakorlatokat?

Előrelépés kétségkívül van. Rengeteg kutató fut be sikeres nemzetközi karriert a pécsi orvoskarról is, és szerencsére sokuk vissza is tér, magával hozva az ott tanultakat, tapasztaltakat. Ám még nagyon hosszú az út, mire elérjük a nyugati mintákat, és ez nem elsősorban a pénzről szól.

Önt mi motiválta a hazatérésre?

Ez sosem volt kérdés. Bár az egész család jól érezte magát, és azóta is visszajárok hosszabb-rövidebb időkre, egyértelmű volt, hogy nem maradunk kint. Magyarok vagyunk, ide tartozunk, ez világos. Emellett bármennyire is nyitottak a nyugati társadalmak, megvannak a határai annak, hogy egy kívülálló milyen szintig és munkakörig juthat el az esetek túlnyomó többségében. Egy kutató és orvos esetében ezek a határok viszonylag tágak, de léteznek. Hogy egy szemléletes példát hozzak, Svédországban és Norvégjában a nem túl barátságos északi részeken nagy számban dolgoznak magyar orvosok, miután a helyi doktorok számára ezek a vidékek nem igazán vonzóak. A magyar kollégák persze a magas fizetés miatt örömmel vállalják ezt – addig, amíg az ingerszegény környezet nem kezdi el éreztetni a hatását. Nálunk a környezet szerencsére

nem ingerszegény, sőt, néha túlságosan is ingerlékeny (nevet).

A dékáni poszt sem tűnik ingerszegény környezetnek a magyar felsőoktatásban, pláne nem egy ekkora helyen, mint a pécsi orvoskar. Mi motivál valakit arra, hogy ilyen, rengeteg, sok esetben sziszifuszi munkával járó posztot vállaljon mondjuk a kertje művelése helyett?

Egy vezetői poszt kétségkívül bír egyfajta vonzerővel, még ha a magam részéről nem is hoznak lázba különösebben a különböző kitüntetések, elismerések. Emellett ha az ember kipróbálja magát egy pozícióban, és a környezete kedvező visszajelzést ad, az kellő motivációt jelenthet a továbblépésre. A magam részéről leginkább az motivált, hogy hiszek abban, Magyarországon is lehetséges egy nagy állami intézményt eredményesen vezetni.

És az elmúlt hét év alatt ebből mi igazolódott be?

Több minden igen, bár vannak korlátok. A magam részéről a decentralizáció híve vagyok, szerintem fontos megadni a kellő szabadságot és döntési lehetőséget az egyes intézményeknek és azok vezetőinek. Sajnos a magyarországi bürokrácia szintje inkább gátolja, mintsem segíti a munkavégzést.

Az Egyesült Államokban mi a helyzet egyébként a bürokráciával? Szeretjük azt hinni, hogy ott minden jobb és egyszerűbb, de ha jól sejtem, ez nem feltétlenül igaz.

Természetesen teljesen más pozícióban voltam, így a tapasztalataim is mások voltak. A bürokráciát arrafelé is szidni szokás, szóval ezen a téren nincs nagy eltérés. Mégis: kevesebb pecsét, kevesebb úrlap szükséges az egyes ügyek elintézéséhez, amelyek gyorsabban és kevesebb hibával valósulnak meg.

A pécsi orvoskar kis ország önmagában, és az elmúlt száz 100 év nagy részében önálló egyetemenként létezett. 17 éve része az összevonások után kialakult Pécsi Tudományegyetemnek; Ön hogyan látja, mennyire sikerült kialakítani az összhangot a különböző gyökerű részek között?

Annak idején az integráció erőteljes híve voltam, abban bíztam, hogy az egyes karok közötti tudományos-oktatási együttműködés sokkal hatékonyabb lehet, ha egy intézmény részét képezik. Ez a reményem valóra is vált – az már sajnos sokkal kevésbé, hogy az egyesítés kisebb, hatékonyabb és átláthatóbb adminisztrációt eredményez. Emellett folytatni kell azt az intézményes építkezést, ahogy azt a korábbi rektorok és most dr. Bódis József is teszi.

Az egyetem, de nyugodtan mondhatjuk, hogy egész Pécs számára a legfőbb kitörési pontot az idegen nyelvű képzési programok jelentik. Ezek továbbfejlesztésének legfőbb szószólója és lobbistája Ön volt az elmúlt évek során, és a Modern Városok Program esélyt is kínál ennek megvalósítására; mik most a teendők?

Több mint 30 éve folyik az idegen nyelvű orvostudományok képzésénél, és a kétezres évek közepén ez jelentősen fellendült, köszönhetően elődeim jó döntéseinek. Tudatos lépés volt részünkről a lobbiság a további fejlesztés érdekében, hiszen csak az egyetemnek 60-70 milliárd forintos bevételt jelentett ez az elmúlt 10 évben, és akkor még nem esett szó a pécsi vállalkozásokról. A neheze azonban most jön, hiszen a támogatás elnyerése új gondokat hozott magával: hogyan lehet legjobban hasznosítani ezt a pénzmennyiséget, amely ugyan nagyon sok, de nem véges. Mindez óriási felelősség, és fontos látni, hogy nem rövidtávra tervezünk, a színvonalas, fenntartható oktatásban vagyunk érdekelték. A külföldi hallgatók szigorú felvételi után jutnak be, és a képzésük terén sincsenek kompromisszumok. A bevételek lehető legnagyobb részét ezért igyekszünk visszaforgatni az oktatásba, és szerencsére sikerült jelentősen megerősíteni az egyes intézetek, klinikák személyi állományát is; nyugodtan kijelenthetem, hogy ilyen színvonalú gárda régen volt az orvostudományi karon.

Az egészségügy az előregedő társadalomnak és az egyre több betegség gyógyítására képes, ám egyben egyre drágább eszközöknek hála folyamatos átalakulásban van világszerte. Hogyan változott ezzel párhuzamosan az orvosképző helyek szerepe?

Az orvoslás egyre inkább technikai sport. Természetesen ma is nagyon fontos a betegekkel való személyes kapcsolat, ám emellett létfontosságú a modern diagnosztika – legyen szó akár a képalkotásról, akár a laboratóriumiról. Az új lehetőségek pedig újfajta együttműködést kívánnak meg a különböző orvosszakmák között is, plusz a képességet, hogy átlássuk a folyamatokat. Mindezt természetesen az orvosképzésben is követni kell. Emellett irgalmatlan tempóban fejlődik a technika, de ez egyben rengeteg pénzt is jelent, ezért egyre drágább az egészségügy. A magam részéről annak a híve vagyok, hogy a jól bevált középszer legyen elérhető a lehető legtöbb helyen, a valódi csúcstechnológia pedig csak néhány egyetemi kutatóhelyen. Így lehetséges a lehető legigazságosabb és gazdaságilag megengedhető egészségügyi rendszer kialakítása.

*Egy év múlva jár le a második dékáni ciklusa, az egyik pályázó a PTE közelgő rektorválasztásán. * Mi motiválta, hogy belevágjon ebbe, miután saját bevallása szerint a dékáni munka se mindig örömteli?*

Emellett viszont az elmúlt hét év rengeteg tapasztalatot is jelentett, amelyeket reményeim szerint az egész egyetem érdekében képes lehetek kamatoztatni. Új összefogásban gondolkodom és új lendületben; a belső villongások helyett a minél hatékonyabb érdekérvényesítésre érdemes koncentrálni.

A PTE helyzete rengeteget változott az elmúlt években. A hallgatói létszám erőteljesen csökkent, amit részben ellensúlyozott az idegen nyelvű képzések felfutása, és ezzel a hallgatói állomány is jelentősen megváltozott. Hogy látja, hogyan áll most az egyetem magyar, de akár nemzetközi összehasonlításban?

Álljuk a helyünket, de rengeteg tennivaló van. Az oktatás minőségét mindenhol erősíteni kell a jó oktatók idecsábításával, de hasonlóan fontos a helyi tehetségek megtartása is, ami nem könnyű feladat a jobban fizető nyugati intézményekkel szemben. Egy egyetem esetében ezek mindig évtizedeket felölelő feladatok. Ilyen hosszú távú építkezésre van szükség, és ez azt is jelenti, hogy nem szabad elcsábulni rövidtávon hasznot hajtó, ám hosszabb időtávon káros megállapodásoknak. Egy egyetem évszázadokról szól.

Stemler Miklós

*(*Az interjú tavaly októberben készült. A rektorválasztó szenátusi ülésen született döntést lásd a 6. oldalon – a szerk.)*



B. L.

A 3D nyomtatás klinikai alkalmazásának lehetőségei – interjú dr. Vermes Csaba mozgásszervi sebésszel, az Ortopédiai Klinika egyetemi docensével

Az elmúlt évtized különféle boomjai közül az egyik vitathatatlanul a 3D nyomtatás volt. Már-már odáig fajultak a dolgok, hogy azon sem lepődöttünk volna meg, ha egy 3D nyomtatóval, kinyomtatnak egy 3D nyomtatót. Szerencsére a témérdek l'art pour l'art zsákutca mellett számos olyan profil is kinőtte magát a rengetegből, amely egyértelműen egy jobb, egy könnyebben élhető világ színönimáját is jelentheti. Az egyik ilyen ág a klinikai felhasználás, amelynek kapcsán Vermes Csabával, az Ortopédiai Klinika igazgatóhelyettesével beszélgettem.

Talán kijelenthető, hogy az elmúlt évtized a 3D nyomtatás réületében is telt. A sebész szakmák kezdetben szkeptikusan tekintettek a technológiára, most mégis ennek kapcsán beszélgetünk.

A 3D mind a modellezésben, mind a kivitelezésben előtérbe került. Odáig jutottunk, hogy a virtuális térben megtervezett 3D modellek pontos mását ma már a kezünkbe is vehetjük. Ez a mozi világtól, a mérnöki tervezésen át, a mindennapi életen keresztül az orvosi közegbe is beszökellt. Egyrészt a sebészi szakmákban – most mindegy hogy csont- vagy egyéb sebészetről beszélünk – mindent három dimenzióban kell elképzelni, így már a tervezésnél, de ugyanígy a kivitelezésnél is nagy segítség lehet, ha megkapjuk az operálandó testterület 3D modelljét a műtétet megelőzően.

Hogyan került kapcsolatba a Pécsi Ortopédiai Klinika a térbeli nyomtatással?

A PTE-nek van egy komplex projektje, amely tartalmazza a 3D képalkotást és nyomtatást egyaránt. Ebben a programban lényegében az egyetem összes kara részt vesz. A klinika az ÁOK révén vált érintetté, hiszen mi már korábban modelleztük képalakító eljárásokkal például a gyermekkori csípőt, a gyermekkori gerinc deformitásokat, valamint csípő és térd protetikai problémákat, ezek CT és EOS alapú módszerek voltak. Ezek mint képalkotási referenciák már rendelkezésre álltak a projekthez. Most azonban abban vagyunk érdekeltek, hogy ezekből a képekből kézzel fogható, valóságos 3D műtéti felhasználás legyen.

A magyarországi 3D palettán hol van mi helyünk?

Mivel ez egy nagy, országos projekt, Debrecen és Pécs fogott össze, aminek kapcsán kialakulhatott egy jó, komplex program. Ha jól tudom, akkor a már meglévő különböző professzionális privát szféra 3D képalkotás-nyomtatás-felhasználás mellett ez a két egyetemi struktúra teljesen versenyképessé vált.

Az egészségügyi háromdimenziós nyomtatás mostanra kettévált: egyfelől kialakult a sejt szintű biológiai nyomtatás, illetve az esetünkben említett modell nyomtatás. Hogy látod a bennük rejlő lehetőségeket a mozgásszervi sebészetben?

Mind a kettő hallatlanul jó! A száraznyomtatás (műanyag, fém stb.) során kinyomtatott, kézbe vehető, 1:1 méretarányú csontot vagy implantátumot, sablont kapunk, amely a műtéti tervezés során nagy segítséget jelenthet, hiszen megtervezhetjük pontosan, hogy mit fogunk csinálni a műtétben. De ez nem egy élő anyag, így beültetésre sem használható fel. Viszont a 3D-s szövetnyomtatás felhasználható a csont- és porcpótlás területén egyaránt, akár biokompatibilis váz-mátrix készítése által, vagy akár élő szövetet is tartalmazhat. Ez egy összetett dolog, amely

magában foglalja a szövetinkubációt és a szövetnyomtatást egyaránt, és ezek lényegében egymás között átjárható területek.

Beszélgetésünk fő apropója, hogy a klinikai ellátásban mostanra konkrétan profitált már beteg ember abból, hogy a technológia elérhető az egyetemen.

Kérlek, foglalj össze ezt néhány mondatban!

Ez egy csípőprotézis cseréjét igénylő komplikált eset volt. A csípőízületi vápa területét érintő, nagy csontiánnyal rendelkező medencét próbáltunk rekonstruálni 3D modellezés felhasználásával. Először modelleztük a műtéti területet 3D CT-vel, ennek alapján kinyomtatásra került a valós méretű, csontiánnyal bíró medence. Ezt felhasználva “szárazon”, íróasztal mellett rekonstruáltuk, a rendelkezésre álló ortopédiai technikák-implantátumok arzenáljával. Végül e körülmények között kiválasztásra került egy megfelelő méretű, fém anyagú pótló rendszer, amellyel pótolhattuk a kialakult hiányt, majd pedig rekonstruálhattuk



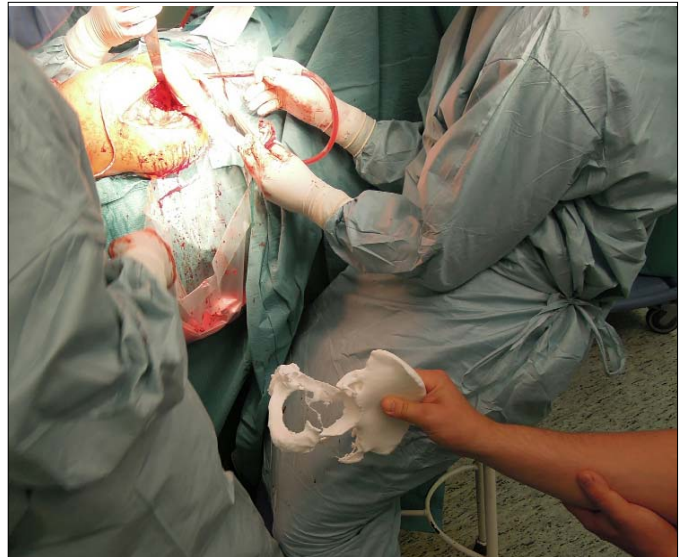
a csípőízületet speciális protézissel. Ezt a kidolgozott módszert – mondhatni különösebb módosítás nélkül – alkalmazhattuk műtéti körülmények között. Tehát amit szárazon kidolgoztunk, azt egy az egyben beültethettük műtéti körülmények között. Ez a műtéti időt jelentősen csökkentette, a műtét sikerességét pedig gyakorlatilag biztosította, kizárva ezzel a műtét során jelentkező bizonytalanságot.

Lényegében egy magas rizikójú műtét kivitelezhetőségét könnyítette meg a technológia. Hogy élted meg ezt a helyzetet sebésként?

Hatalmas élmény volt! Egyfelől, hogy egy beteg embernek segíthetünk, másfelől, hogy az egyetemen rendelkezésre álló technikát így is fel lehet használni; tudásunk szerint ilyen formában elsőként Magyarországon. Ez lenne a lényege az együttműködésnek, de különösen jó, hogy már az első fázis sem csak l'art pour l'art történt, hiszen a kinyomtatott modell az íróasztal mellől eljutott egészen a műtőig, ahol „véres” lett, hiszen a szemünk előtt forgathattuk, figyelve, hogy az általunk nem látható csontos medence hogy néz ki, az érintett rész hogy helyezkedik el – jelentősen lecsökken ezzel a műtét közbeni röntgensugár használata. Ezzel a technikával mind az egyetem, mind a klinika úttörő lépést tett. Hasonló próbálkozások folynak Debrecenben is, ott is nyomtattak ki problémás csontrészeket, de mivel lényegében egy projektbe tartozunk, mondhatjuk, hogy a technológia úttörői vagyunk.

Az első sikeres próbálkozást követően merre vezet tovább az út?

Ezt rendszeresen nem kell felhasználni. Egyrészt magas az alap költsége, másfelől nem kell minden esetben megjeleníteni egy extra nyomtatásnak. Viszont amikor egy olyan helyzettel állunk szemben, amikor csak egy éles próbálkozásunk lehet a műtőben, akkor ezt mindenképpen célszerű előtte alaposan megtervezni, kiegészíteni egy 3D modellezéssel, és az íróasztalon ki-



próbálni, hogy egyáltalán kivitelezhető-e a műtét. Mert ha száraz körülmények között nem megoldható a probléma, akkor vélhetően műtéti körülmények között még kevésbé az.

Ha egy merészet tekinthetnél előre, akkor mit szeretnél látni a jövőben?

Nem mai gondolat, de szerintem másokban is felmerül: komplett ízületeket kinyomtatni. Akár azt is el tudom képzelni, hogy ameddig valaki fiatal, addig készül az ép ízületeiről egy 3D CT adatban, majd pedig amikor például elkopik az ép csípő, a modell elővehető, kinyomtatható a csípő mind a medencei, mind a combcsonti oldalról. Talán kicsit utópisztikus a gondolat, de azért lehet ennek realitása.

Váncsodi József

Európaért, a rászorulókért végzett munkájáért jutalmazták dr. Szilárd Istvánt

Tavaly vette át az Európai Parlament rangos kitüntetését, az Európai Polgár díjat dr. Szilárd István címzetes egyetemi tanár. Az oktató a balkáni háború alatt és után végzett humanitárius tevékenysége, valamint a migrációs egészségügy kutatása terén elért nemzetközi szintű eredményei miatt részesült az elismerésben.

Dr. Szilárd István a mai napig úgy emlékszik egy 26 évvel ezelőtti éjszakára, mintha csak tegnap történt volna. Épp a pécsi belgyógyászati klinikán teljesített ügyeletet, amikor Eszék bombázása után megérkeztek az első sebesült menekültek a klinikára. „Élénken emlékszem: hideg novemberi éjszaka volt, és a fagypont közeli hőmérséklet ellenére a sérülteket nyitott tetejű teherautókban szállították át a határon Pécsre, hiszen legközelebb itt kaphattak megfelelő egészségügyi ellátást.” A súlyos sérüléseken túl szintén komoly kihívást jelentett, hogy a sebesültek többnyire mindenféle orvosi dokumentáció nélkül érkeztek, ami újabb krízishelyzeteket eredményezett: „az egyik cukorbetegségben szenvedő sérültől akkor derült ki az alapbetegsége, amikor kómába esett.”

A délszláv háború nyomán kirobbanó egészségügyi válság nem csupán magyar szemmel volt példa nélküli, egész Európa

nem volt felkészülve rá. A határaink közvetlen közelében több éven át tomboló háború nyomán százezrek érkeztek Magyarországra is, Dr. Szilárd István pedig az élmény hatására önkéntesként kezdte segíteni a Vöröskereszt munkáját a frissen felhúzott menekülttáborokban. Így indult az a negyedszázados, a Balkánon és Brüsszelen át újra Pécsre vezető karrier, amely elismerésekként az Európai Parlament alelnöke, Pelczné Gál Ildikó adta át neki az Európai Polgári Díjat szeptember 3-án, a PTE ÁOK tanévnyitóján.

A magyar menekülttáborokban tapasztalatot szerzett orvos munkája nem ért véget az 1995-ös Daytoni békemegállapodással, épp ellenkezőleg. A megállapodás aláírása után a Nemzetközi Migrációs Szervezet, az IOM megbízásából Boszniába utazott, hogy javaslatot dolgozzon ki a háború során megsemmisült egészségügyi ellátórendszer újrászervezése kapcsán: a kéthetes kiküldetésnek indult történet hat éves munkává alakult át, miután a professzort felkérték, hogy valósítsa is meg az általa készített javaslatcsomagot.

A látottak megrázták. „Hihetetlen volt látni, hogy milyen szintű rombolást végeztek a saját országukban, beleértve az egészségügyi intézményeket is. Ahol pedig esetleg a kórház épülete megmaradt, onnan a személyzet menekült el teljes egészé-

ben.” A háború előtt a jugoszláv egészségügy a szocialista blokk legjobbjának számított, ám néhány év leforgása alatt sikerült közepkori szintre lerombolni, az újraépítésén dolgozóknak pedig meg kellett birkózniuk a felszín alatt még izzó ellenséges érzelmekkel. A szakember karrierjének legpozitívabb élménye is ehhez a korszakhoz kötődik. „Brèko városa nem túl nagy, 70-80 ezres lélekszámú, ám rendkívül kényes helyen fekszik, a szerb-horvát-bosnyák határ találkozásánál. A háború előtt több száz kilométeres körzetben itt volt található a legnagyobb kórház, amely száz méterre feküdt végig a frontvonaltól. A kevert etnikumú személyzet elmenekült a háború alatt, és azzal kellett szembeeselnünk, hogy csak a szerb betegeket látják el a kórházban. A NATO táborban hoztunk létre egy találkót, és itt sikerült meggyőzni a nemrég még a másik oldalon harcoló orvosokat, hogy tegyék félre az ellentéteket, és az orvosi eszköjüknek megfelelően lássanak el mindenkit származásra való tekintet nélkül. Jól jellemzi a helyzetet, hogy a kezdeti időszakban a betegeket szállító mentőket páncélozott járművek kísérték.”

Szilárd István már hazafelé készült Boszniából, amikor 1999-ben magával ragadta a balkáni dráma újabb felvonása, a koszovói háború. Három hónap alatt egymillió albán menekült el az etnikai tisztogatás által sújtott régióból. A professzor Macedóniában dolgozott, ahová 300 ezren menekültek, a feladata a rászoruló soron kívüli kórházi ellátásának megszervezése volt az azt felajánló országokba. “A menekültek az életüket mentették, legtöbbször semmilyen orvosi papírral sem rendelkezett. Precedens nélküli helyzet volt, és bár óriási volt a nemzetközi szolidaritás – többek között az Egyesült Államokba szállítottunk szív-műtetre szoruló gyermekeket –, rengeteg nehéz döntést kellett meghozni. Hol húzzuk meg a határt, ki részesülhet ezekben a kezeléseken? Naponta kellett ilyen kérdésekben dönteni.”

A NATO bombázások után a professzor részt vett a koszovói egészségügy újraszervezésében, majd Brüsszelben dolgozott tovább a Nemzetközi Migrációs Szervezet Európai Irodájában szervezte meg és vezette a migrációs-egészségügyi részleget, és egyben az Európai Bizottság migrációs egészségügyi szakértőjeként is tevékenykedett. Innen tért vissza 2007-ben a az orvoskarra, bár a professzor hangsúlyozza, hogy a pécsi kapcsolatok a távolban is nagyon fontosak voltak számára.

Több évtizedes tapasztalatát kamatoztatva a Művelési Medicina Tanszék csoportvezetőjeként Szilárd István a migrációs egészségügyet kutatja munkacsoportjával, egy olyan területen, amelynek jelentősége a jelenlegi világpolitikai helyzetben és szaporodó természeti katasztrófák korában egyre nő. A szakember szerint bár a terület fontosságát egyre többen ismerik fel, a megfelelő lépések még váratnak magukra. “Európa nagyon helyesen óriási erőforrásokat fordít a terrortámadások megelőzésére, ám eközben a migrációval kapcsolatos egészségügyi veszélyek kezelésére alig jut figyelem. Ezek pedig mindennaposak, és most nem az olyan rémhírekről van szó, mint az Ebola Európába hurcolásáról, hanem például olyan betegségek újbóli megjelenéséről, amelyeket már rég “elfelejtett” az egészségügyi ellátórendszer is. Jó példa erre a néhány évvel ezelőtti németországi kanyarójárvány, amely halálos áldozatokat is követelt. Ezért is fontos, hogy a pécsi orvoskar foglalkozik ezzel a kérdéssel.”

Az Európai Polgári díjat az Európai Parlament azoknak adományozza, akik életművükkel sokat tettek az európai integrációért, avagy az európai értékek képviseléséért. A jelöltek első körben az egyes tagállamok nemzeti zsűrijei javasolják, majd többek között az Európai Parlament jelenlegi elnökéből, alelnökeiből és Európa szerte köztisztviseltekben álló személyekből álló kuratórium dönt a jelöltek közül. A díjazottak először saját orszá-



gukban vehetik át a kitüntetést, majd Brüsszelben az összes díjazott közös ceremónián vesz részt. Magyarországról idén Szilárd István mellett Széll Tamás mesterszakács kapta meg a díjat.

Tavasszal indul Pécssett a migrációs egészségügyi szakképzés

Milyen kihívások elé állítják a migránsok a befogadóországok egészségügyi ellátórendszerét? Milyen speciális egészségügyi igényekkel rendelkeznek a hozzánk érkező migránsok és milyen esetleges kockázatot jelentenek a helyi lakosságra? Többek között ezekre a kérdésekre keres válaszokat és dolgoz ki megoldásokat a migrációs egészségügy, amelynek nemzetközi szinten is elismert kutatóbázisa működik a Pécsi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Karán, amely az Egészségügyi Világszervezet Európai Regionális Irodájával is szoros munkakapcsolatot tart fent együttműködő partnerként. Az ilyen speciális tudással rendelkező szakemberek egész Európából hiányoznak, miközben óriási szükség lenne rájuk, és nem csupán a menekültek, hanem a más országokból érkező vendégmunkások egészségügyi ellátása kapcsán is. A Pécsi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kara egy nemzetközi konzorcium tagjaként még a jelenlegi migránskrizis kitörése előtt Európában először fejlesztette ki a speciális tudást nyújtó képzést, és tavasszal indulhat az orvoskaron az első képzési program. Az itt képzett szakemberekre nagy igény lesz Európa szerte.

Stemler Miklós



A kárpátaljai mentőakció, avagy beszélgetés dr. Tunyogi Csapó-Miklós gerincsebésszel, az Ortopédiai Klinika adjunktusával

Mint oly sok nagyszerű dologhoz, ehhez a történethez is két magyar ember találkozására volt szükség, egy váratlan ok és egy váratlan hely kapcsán: az egyikük az Ohio államban élő, magyar származású Szilágyi István lelkész, a másikuk a baranyai megyeszékhelyen élő Bellyei Árpád volt. A kapcsolat közöttük: egyfelől mindketten Beregszászon születtek, másfelől a lelkész magyar származású, gerincferdüléstől szenvedő gyermekek ügyét karolta fel nagyjából húsz éve, amihez Bellyei Árpád professzor jó partnernek bizonyult. A felület kevés ahhoz, hogy ennek a históriának minden részletét feltérképezzük, viszont a történet részese lett egy harmadik személy, aki szintén mélyen érintett scoliosis témakörben. Tunyogi-Csapó Miklóssal beszélgettem, egy kárpátaljai misszió kapcsán.

Mióta tart a megújult szakmai kapcsolat?

A kapcsolat 2013 óta létezik egy alapítvánnyal, amely a Kárpátaljai magyarok gerinc deformitás szűrését, konzervatív és operatív kezelését hivatott felkarolni. Ez évente egy-két kiutazást jelent.

Ez mindig ugyanoda köt benneteket?

A Munkácsi Kórházzal vagyunk kapcsolatban, amely a kárpátaljai régió központja. Aláírásra került egy kölcsönös támogatási egyezmény a PTE és a Munkácsi Kórház között, amelynek értelmében segítjük őket az oktatás és a betegellátás terén. Eddig két alkalommal jártam kint, ami 40-50 gyermek ambuláns vizsgálatát jelentette, illetve a második alkalommal operatív ellátást is végeztünk.

Milyenek a kárpátaljai viszonyok?

Olyan érzés, mintha visszatérnénk az ötvenes-hatvanas évekbe, egy magyar filmben. Szerények a körülmények mind az eszközök, mind az „őskori” készülékek tekintetében, de a mütő is nagyon szerény: egy darab asztal, egy lavór és egy régi altatógép.

Hogy élted meg az első kiutazást?

A kontraszt nagyon erős. Az emberek viszont roppant barátságosak, az a vendégzeretet, amivel körülvettek bennünket, elképesztő volt.

Hogy fogadták őket ezt a kapcsolatot?

Mint egy falat kenyér, úgy kellett nekik, mert rengeteg az elhanyagolt betegük. Mivel a gerincimplantátum finanszírozása nem megoldott, így ennek eddig szinte semmi esélye nem volt. Olyan információkat is hallottam, hogy más országokban kivett, majd újraszterilizált implantátumokat ültetnek be a betegekbe. Ezért kifejezetten nagy szervezést igényelt, hogy megoldódjon a mütétek finanszírozása, amelyben az alapítvány egyik fő támogatója segített. De hogy a későbbiekben ez hogyan fog működni, azt nem tudom, mert mint említettem, roppant sok az elhanyagolt gyerek. Mert csak abból a szűk betegkörből, amit Bellyei professzorral láttunk, minimum 25 azonnali mütéti indikáció volt.

Mekkora a kórház vonzáskörzete?

Nagyjából 150 000 magyar ellátásáért felelnek. És ebben azért elég komoly arányban vannak súlyos, elhanyagolt scoliosisok. Ők teljesen esélytelenek bármilyen megfelelő ellátásra.

Kijevben van operatív gerincellátás, ott évente hozzávetőlegesen nyolcvan operálnak egész Ukrajnából.

A ti működésetek lényegében szűrés, konzervatív ellátási javaslat és mütéti ellátás?

Elsődlegesen a beteganyag megítélése volt a cél. Aztán pedig a tanácsadás, mert sajnos senkinek sincs megfelelő képzettsége.

Mennyi mütétre volt lehetőség?

Két mütétet végeztünk, amelyeket a SARA alapítvány finanszírozott, és ezt úgy kell elképzelni, hogy az egyszer használatos izolálástól kezdve, a varrónalakon át az implantátumokig. A magam részéről mindent ingyenesen végeztem, az egyetem finanszírozta a benzinköltségemet, ott pedig kaptunk szállást és ellátást.

Mi a továbblépés lehetősége?

Jelenleg az a cél, hogy évente el tudjuk indítani azokat az eseteket, akiket feltétlenül meg kell operálni. Ezért az évenkénti ismétlés feltétlenül szükséges, de ennél gyakrabban nehezen kivitelezhető. És ez nyomban felveti a kérdést, hogy mi van a vajdaságiakkal, az erdélyiekkel, mert láthatóan sehol nincs erre megfelelő kapacitás.

A konzervatív kezelés feltételei mennyire adóttak?

Ez Magyarországon is kevés helyen megoldott, Kárpátalján pedig nincs. Nem túl reménykeltő a helyzet.

Van-e bármilyen lehetőség az ottani kollégák képzésére?

Egy-egy hét sajnos nem elegendő. Alsó hangon három hónapos ciklusokra volna szükség, legalább két-három alkalommal, minél több önállóságot felszedve. Fél évre meg nyilván senki sem tud eljönni, mert ott is nagy az orvoshiány. Fiatalokat kellene képezni, de azzal meg ugyanaz a baj, mint itthon is: nincs alapképzettségük, amire építeni lehetne, hiszen nehéz egyből egy gerinckorrekciónal kezdeni.

Az alapítványi támogatás az állandó jelenlét esetükben?

Van egy olyan aspektusa a dolognak, hogy a főtamogató Munkácson született. Ő jelenleg New Yorkban élő milliárdos, aki támogatja a város több intézményét. Ebben van egy olyan lehetőség is, hogy beáll az ügy mögé, és őszintén remélem, hogy nem pusztán médiacsillogás utáni vágy, hogy most a „neve alatt” elvégeztünk két korrekciós mütétet. Sajnos más opció nem nagyon adódik, mert aligha számíthatnak kormányzati támogatásra, mert amikor gipszre sincs pénz, nem fognak odaszórni milliókat csavarokra... Talán még a magyar államközi szerződés segíthet, mert van az OEP-nél kárpátaljai keret, amelyből korábban már elég sok gyereket megoperáltunk, persze ez tovább terhelné a hazai várólistákat, amelyek tudhatóan igen hosszúak.



Milyen esetek műtéti megoldása történt?

Az egyik egy congenitalis scoliosis volt, ékcsigolya rezekcióval az ágyéki szakaszon, a másik pedig egy idiopathias, enyhébb fokú scoliosis. Ez utóbbi, 50 fok körüli deformitást jelentett, és tancélos operáció volt, amit szándékosan választottunk: próbáltam átadni a mozdulatokat, a csavarozás megfelelő helyének megítélését a helyi Jurij Demjannak, aki az Ortopéd-Traumatológiai osztály vezetője, és aki azért néhány alkalommal részt vett külföldi ösztöndíjakon. Nem volt könnyű a helyzetünk, és sejthető, hogy a vertebrectomia is izgalmas volt ilyen felszereltség mellett.

Mennyire hátráltattak benneteket a puritán körülmények?

Az egyetlen kijevei képviselőtől szálltak ki, 800 km-t utaztatva az implantátumokat. Ezt használják a kijevei klinikán és lényegében az ukrán piacon. A szükséges kiegészítőket az alapítvány és a támogató finanszírozta, én pedig vittem a saját dolgaimat: ár,

kalapács, vésők, és így tovább. A műtősnő félig magyar, félig ukrán volt, így megértettük egymást.

Hogy oszlott meg az időtök a napi tevékenységek során?

Két napot töltöttünk kint. Mindkét napra jutott egy-egy műtét, amelyek 4-6 órák voltak, ezeken felül pedig végeztük az ambuláns szűrést. Már reggel ott sorakoztak a rendelő előtt a betegek. Közöttük voltak teljesen újak, de olyanok is, akiket láttam, operáltam már itthon, és kontrollra érkeztek.

Összességében nagyon tanulságos kimenni Európából és látni ezt a helyzetet. Talán a fiataloknak ilyen helyekre is el kellene menni, nem csak Svájcba vagy az USA-ba, mert abból is tanulhatunk, ha képesek vagyunk értékelni az itthoni helyzetünket, vagy a rendelkezésre álló erőforrásokat. Nagyobb kihívás ilyen körülmények között operálni, mint ott, ahol minden csillog-villog.

Váncsodi József

Konferencia a doktoranduszok szerepéről a klinikai kutatásokban

2017. október 28-án zajlott a PTE, Szentágotthai János Kutatóközpontban a *Doktoranduszok a Klinikai Kutatásokban* című tudományos konferencia. Országszerte számos tudományos műhely képviselőjében jelentek meg doktorandusz programban részt vevő fiatal kutatók, hogy 6 tudományos szekcióban és egy poszterszekcióban mutassák be munkájukat. A PTE, Szívgyógyászati Klinika doktori programjához (Kardiovaszkuláris betegségek klinikai és molekuláris szintű mechanizmusainak, diagnosztikájának és terápiájának kutatása) affiliált 6 doktoranduszhallgató mutatta be kutatásának eredményeit a TEVA Kardiológia és Pulmonológia Szekcióban. A következő előadásokat hallhattuk: *Vértes Vivien*: A galectin-3 szérumszintje korrelál a bal kamrai globális longitudinális strain-értékekkel szisztémás sclerosissal; *dr. Simon Mihály*: Tumor nekrozis faktor- α akut koronária szindrómában; *dr. Meiszerics Zsófia*: Új MRI módszer a pulzushullám terjedési sebesség direkt meghatározására; *dr. Szabó Dóra*: PACAP szöveti és szérumszintjének vizsgálata különböző kardiovaszkuláris kórképekben; *dr. Husznai Róbert*: Az artériás funkció vizsgálata alvási apnoében szenvedő és egészséges pácienseken 24 órás monitorozással; végül



Böcskei Renáta Marietta: Tünetmentes célszerv-károsodások, a carotis atherosclerosis és az artériás stiffness kapcsolata. Gratulálunk a fiatal kutatók eredményeihez, és további tudományos munkájukhoz sok sikert kívánunk!

Dr. Nógrádi Ágnes, PTE, Szívgyógyászati Klinika



Beszámoló a 7. Munkácsy Utcai Esték – Endoszkópos Fülebézési Workshopról

A PTE, Fül-Orr-Gégészeti és Fej-Nyaksebészeti Klinikán 2017. november 24-25-én rendeztük az immáron hagyománnyá vált tudományos programsorozat keretében a 7. Munkácsy Utcai Esték – Endoszkópos Fülebézési Workshop elnevezésű kurzust. A tudományos rendezvényen 57 regisztrált résztvevőt fogadtunk, köztük 2 fiatal orvost Csehországból. A téma újszerűségét jelzi, hogy a fiatal szakorvosok, rezidensek mellett az ország szinte valamennyi megyei kórházából, Budapestről jelen voltak a fülebézészet tapasztalt operatórei, főorvosai, továbbá klinikánkról közel 20 kolléga.

Az új fülebézési technika az elmúlt egy évtizedben kezdett teret hódítani szerte a világban. Olyan minimálisan invazív eljárás, melynek segítségével a külső hallójáraton át bejuttatva az endoszkópot közép- és belső fülfolyamatok minimális csontmunkával, gyakorlatilag posztoperatív fájdalom nélkül oldhatóak meg. Természetesen nem elhanyagolható, hogy esztétikai problémát okozó külső műtéti heggel sem kell számolni az eljárás után. Klinikánk volt az első az országban, ahol másfél éve elkezdtük ezt az új műtéti technikát. A kezdetektől kiváló kapcsolatot alakítottunk ki az endoszkópos fülebézészet fellegvárának számító Modenai Egyetem Fül-Orr-Gégészeti Klinikájának vezetőjével, Livio Presutti professzorral, akit sikerült jelen rendezvényünkre elhívni. A kurzus első napján tudományos előadásokat hallhattak a résztvevők a Pécsi Akadémiai Bizottság székházában dr. Szanyi Istvántól és Livio Presutti professzortól. A kurzust támogató cégek jóvoltából a technikához szükséges új eszközöket, berendezéseket is bemutatottak. A rendkívül interaktív kurzus természetesen angol nyelven zajlott. Az első nap tudományos programját a PTE Pathológiai Intézetéből – az UNIV TV által élőben közvetített – endoszkópos, kadáver-disszekció zárta, majd a napot kellemes hangulatú kurzusvacsorával fejeztük be. A második napon klinikánk műtőjéből két endoszkópos fülműtét élő kivetítése emelte a rendezvény tudományos nívóját, szintén az UNIV TV technikai segítségével.

Itt szeretném köszönetünket és hálánkat kifejezni a Pathológia Intézetnek, az UNIV TV munkatársainak, s a kurzust támogató PAB V. Orvosi Tudományok Szakbizottságának, hogy biztosították számunkra a technikai háttérrel, helyszíneket. Segítségük nélkül nem jöhetett volna létre az a magas színvonal és siker, melyet Presutti professzor mellett a résztvevők is kiemeltek. Külön köszönet illeti klinikánk minden dolgozóját, beleértve a műtőszemélyzetet, aneszteziológiát, ápolószemélyzetet valamint a titkárságunkat. Áldozatos munkájuk, segítségük nagymértékben hozzájárult a kurzus sikeréhez.

*Dr. Szanyi István
a kurzus szervezője*

3. Nemzetközi Közép- és Belsőfül-implantációs Szimpózium

2017. november 26-27-én lehetőségem volt részt venni Pozsonyban a közép- és a belsőfüli hallásjavító implantátumokról szóló 3. nemzetközi szimpóziumon. A kurzust az osztrák *Med-El* cég szervezte, a házigazdája a pozsonyi fül-orr-gégészeti klinika professzora, *Milan Profant* volt. A program első napján a helyi patológiai intézetben kadáveren sziklacsont-megnyitást végeztek, és így különböző közép- és belsőfül-implantátumok behelyezését gyakorolhattam. Először *Bonebridge* nevű, aktív, transzkután, csontvezetéses implantátumot rögzítettem a mastoidealis üreg felső részébe, úgynevezett praesigmoid pozícióba. Ezt követően az üllő rövid, majd hosszú nyúlványára a *Vibrant Soundbridge* típusú, középfüli implantátum belső egységét helyeztem be. A sort a csiga kerek ablakának felkeresését követően cochlearis implantátum elektródájának behelyezése zárta. Mindegyik implantáció speciális technikát igényel, ennek részletes demonstrálását követően került sor ezek behelyezésére. A második napon az implantátumok valós műtéti behelyezését követhettem nyomon videóvetítéssel. A kurzus igen hasznosnak bizonyult, számos kritikus lépést Profant professzorral személyesen is volt módom megvitatni.



*Dr. Bakó Péter
egyetemi adjunktus
Fül-Orr-Gégészeti és Fej-Nyaksebészeti Klinika*

A Magyar Szívsebészeti Társaság XXIV. kongresszusa

A Magyar Szívsebészeti Társaság XXIV. kongresszusának idén Pécs adott otthont november 2-4. között. A PTE, Szívgyógyászati Klinika szervezésében dr. Hejmel László egyetemi docens, a Szívsebészeti Osztály vezetője állította össze a tudományos programot. A résztvevőket elsőként Szabados Sándor professzor, a Szívgyógyászati Klinika leköszönő igazgatója, a Magyar Szívsebészeti Társaság és a kongresszus szervezőbizottságának elnöke üdvözölte. A rendezvény fővédnökei dr. Udvardy György megyés püspök és Papp Lajos szívsebész professzor, a Szívgyógyászati Klinika alapítója mondtak köszöntőt. Ezt követően a védnöki kar tagjai kaptak szót: dr. Ónodi-Szűcs Zoltán egészségügyért felelős államtitkár, Bódis József professzor, a PTE rektora távollétében Tóth Kálmán professzor, rektorhelyettes, a Magyar Kardiológusok Társaságának elnöke volt jelen, továbbá Miseta Attila professzor, a PTE, ÁOK dékánja, dr. Sebestyén Andor, a PTE, KK elnöke, valamint Betlehem József professzor, a PTE, ETK dékánja. A két és fél napos rendezvényen 285 résztvevő regisztrált. Összesen 58 felkért és szabad előadás hangzott el, köztük egy ifjúsági és két külön szakdolgozói szekció volt. A PTE, Szívgyógyászati Klinika dolgozói egyúttal a 65. születésnapját ünneplő Szabados Sándor professzor urat is köszöntötték a nagyszámú előadással.

Kiemelt téma volt az „Innovatív technikák a szívsebészetben”: robotasszisztált koszorúérműtétekről, egyéb minimálisan invazív műtétekről, mitralis billentyűrekonstrukció új technikájáról, bal kamrai aneurysma-műtétek 3D tervezéséről tartottak előadást. További témák voltak az aorta és aortabillentyű képalkotó-diagnosztikája és sebészete, az endocarditis sebészi kezelése, szív- és szívet érintő tumorkok operatív kezelésének paradigmaváltása, a műteti vérzés valamint a sebfertőzések kezelése. A magyarországi első gyermekszív-átültetés 10 éves évfordulójának alkalmából a Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézet Gyermekszív Központ munkatársai önálló szekcióban ismertették eredményeiket a szívátültetés és műszívkezelés vonatkozásában. Közvetlen társszakmánk képviselői, az aneszteziológusok több szekcióban szerepeltek előadással, az egyre nagyobb problémát jelentő társbetegségekről önálló kerekasztal megbeszélést tartottak. Az alapkutatás témakör előadásai egy szekciót tölthettek meg. A Szívgyógyászati Klinika orvosai közül Cziráki Attila professzor, Simor Tamás professzor, dr. Béres Szabolcs, dr. Bertalan Andrea, dr. Ezer Péter, dr. Hejmel László, dr. Holczer Lőrinc, dr. Kiss Rudolf, dr. Lénárd László és dr. Pintér Örs tartottak előadást ezekben a szekciókban.

A szakdolgozói szekcióban öt előadás hangzott el: perioperatív be-

tegotatási programról (Kalocsai Cecília, DE, KK, Kardiológiai és Szívsebészeti Klinika); preoperatív szakdolgozói feladatokról (Juhász Csilla); a sebfertőzés megelőzéséről (Bory Éva, Vadász Gábor); a légzési elégtelenség fizioterápiájáról (Bibó Alpár). A kardiotechnikusok önálló szekciót tartottak szakterületük speciális kérdéseiről az alábbi előadásokkal: Kardiotechnikus sematizmus (Weber György); BSA, a testfelület számított értéke (Deák András); Életben tartjuk az agysejteket (Csapó Gyöngyi); Kardioplégia melegen, véresen, ahogy mi csináljuk (Törökne Bagoly Zsuzsanna); Membrán-oxigénátor – a teflontól a polimetilpenténig (Czigler László).

A pécsi Szívgyógyászati Klinika által évek óta hagyományosan megrendezett Pannon Kardiológiai Napokat – külön konferencia helyett – idén a rangos szívsebészeti rendezvényhez társulva, szatellit szimpóziumként rendeztük meg. A kardiológia aktuális kérdéseit dr. Horváth Iván egyetemi docens (Intervencionális kardiológia lehetőségei), dr. Faludi Réka (Szívelégtelenség korszerű kezelése), Simor Tamás professzor (Pitvarfibrilláció korszerű non-farmakológiai kezelése), dr. Németh Marianna (PM-terápia aktuális kérdései), Komócsi András professzor (Szisztémás antikoagulálás és thrombocytagátló kezelés legújabb guideline tükrében – terápiás, klinikai megfontolások) mutatták be. A kardiológus szakdolgozói szekció a Szívgyógyászati Klinika mindennapjait mutatta be: Békefi-Meng Zsuzsa (Kardiológia osztály szakdolgozói szemmel), Udvaros Emőke (A pécsi elektrofiziológiai labor bemutatkozása), Nyilasné Takács Tünde (Otthoni monitoring rendszerek), Mester Ágnes (A pacemaker és az MRI), Ili Endréné (Asszisztens feladatok krónikus totális okklúzió revaszkularizációjában), Lévy Tamás (TAVI-beültetés a pécsi Szívgyógyászati Klinikán), Schindlné Horváth Melinda (Teammunka a szívsebészeti betegellátásban), Herman Andrea (Szívűtét után az ITO-n) előadásain keresztül.

A Magyar Szívsebészeti Társaság kongresszusa színvonalas szakorvosi, kutatói, szakdolgozói és kardiotechnikus előadásprogramjával méltón illeszkedett bele a PTE 650 éves fennállását ünneplő rendezvényesorozatba.

*Dr. Hejmel László, egyetemi docens,
a Szívsebészeti Osztály vezetője*

*Deák András kardiotechnikus,
a Magyar Perfúziós Társaság elnöke*

*Dr. Nógrádi Ágnes, kardiológus szakorvos
PTE, Szívgyógyászati Klinika*



Fotó: Sebők Béla

Sikeres nyílt nap – beszélgetés dr. Duga Zsófiával

Nagy sikerrel zárult a felvételizők nyílt napja január 10-én az Általános Orvostudományi Karon és a Gyógyszerésztudományi Karon. A Dr. Romhányi György aulában és annak előterében hatalmas volt a nyüzsgés, a terek zsúfolásig megteltek a középiskolásokkal és szüleikkel. A színes, interaktív programok mellett 24 standon szakbemutatókkal, tájékoztató előadásokkal, valamint vezetői fogadóórákkal is várták a diákokat. Az immár 12. alkalommal rendezett nyílt nap idei újdonságairól, a siker okairól, és a mögötte megbújó háttér-munkáról is beszélgettünk dr. Duga Zsófiával, karunk Felvételi és Hallgatói Szolgálati Irodájának vezetőjével.

– *Hány hallgató regisztrált az idei nyílt napon?*

– 741 hallgató, míg tavaly 400 körüli volt a számuk. Sokan voltak olyanok is, akik nem regisztráltak, és fontos megemlíteni a szülőket is, akik a standoknál lévő kollégák szerint több mint százán lehetnek. Az ő számuk is megnőtt az elmúlt évekéhez képest.

– *Mi lehet az oka a megnövekedett érdeklődésnek?*

– Egyrészt az, hogy egyre népszerűbbek a képzéseink, másrészt pedig a kedvező időjárás. Az elmúlt években a nyílt napokon vagy a hó esett, vagy az eső, ami eltántorította azokat, akik távolabbról – Nagykanizsáról, Zalaegerszegről, vagy Győrből – indultak volna útnak. Idén azonban ezek a fiatalok is eljöttek, voltak érdeklődők Fertőrákosról, Miskolcra, Debrecenből, valamint a balatoni városokból és Budapestről is.

– *Már tavaly is említette, hogy a hallgatókat főként a gyakorlatközpontú bemutatók vonzzák, a negyven perces előadásokra nem szívesen ülnek be.*

– Igen, az interakció az elsődleges, ezért a standokra kitelepültek az intézeteink, sokféle érdekes feladattal. Ilyenek voltak a 3D-nyomatással készített produktumok, a Mikrobiológiai Intézet által a különböző bacillusok tanulmányozása, az Anatómiai Intézet a szövettani metszetekbe segített betekintést nyerni, valamint a tavaly szeptemberben rendezett FENS Regional Meeting konferenciához kapcsolódó, diákoknak szóló anyagaikat is elhozták, és interaktív feladatokat is összeállítottak a témához kapcsolódóan. Egy ultrahangos készüléket is kipróbálhattak a középiskolások a gyakorlatban, tömthettek és csiszolhattak fogat, kis patikusokká válhattak, azaz modellezhették a valóságos patikákban történetek, krémet, kúpokat készíthettek. A biotechnológusoknál 3D-s szövetnyomatóval, és zölden világító egerekkel is találkozhattak.

– *A sláger idén is a disznó láb varrása volt?*

– Hatalmas volt a sor a stand előtt ezúttal is, és legalább négyszáz pár kesztyű fogyott el, amiből ez egyértelműen látszott. Különösen hálás vagyok annak a két hallgatónak, akik ott, az asztalnál foglalkoztak az érdeklődőkkel, de természetesen mind a 90 embernek, akik segítettek: oktatóknak, kutatóknak, PhD-hallgatóknak, és a közreműködő hallgatóknak is. Nem szabad elfeledkeznünk a Gazdasági Hivatalban dolgozó adminisztrációs kollégákról sem, akik biztosították számunkra, hogy az ajándéktárgyak és a különböző segédesszközök időben rendelkezésünkre álljanak, valamint a technikusoknak, akik az előadások zavartalan menetét biztosították.

Ma már sokkal nyitottabbak az intézetek a gyakorlati bemutatkozásra, de azért van hova fejlődnünk, ezért továbbra is várjuk azok megjelenését, akik nem kizárólag elméleti képzést nyújtanak, hisz általuk tovább színesíthetjük a programokat.



– *A karok vezetése is megjelenik a nyílt napokon fogadóórák formájában.*

– A dékáni, illetve a dékánhelyettesi fogadóóra nemcsak a szülők, hanem a diákok is szép számmal eljönnek, az erre szánt egyórás időtartam most is kevésnek bizonyult. Ez valójában szakvezetési fogadóóra praktikus kérdések mentén: képzési rendszerek, azok jellege, a felvételi tantárgyak súlyozása, nemzetközi ösztöndíjak, a tudományos életbe való bekerülés, jövőbeni elhelyezkedés. A Gyógyszerésztudományi Karon a szakvezető maga a dékán, dr. Perjési Pál professzor volt, míg az ÁOK-n dr. Czopf László dékánhelyettes töltötte be ezt a szerepet. Fontos, hogy a diákok lássák, az egyetem vezetői is elérhetőek, tőlük is lehet közvetlenül kérdezni, és általuk a hiteles információnyújtás színvonalát emelni tudjuk.

– **Az is fontos információ a középiskolásoknak, hogy a karokon nincsenek egyedül, a felsőbb évesek felkarolják őket.**

– Valóban, van mentorprogramunk, aminek a tagjai a felsőbb éves hallgatók, és amihez a középiskolások tudnak csatlakozni. Nemcsak tanulmányi kérdésekben segítenek nekik, hanem az egyetem működését illetően, továbbá a hallgatói léttel és a jövőjükkel kapcsolatos témákban is. Mi folyamatosan követjük, kik azok, akik a táborainkra, az előkészítőinkre járnak, és amikor felvételt nyernek, már ismerősként üdvözölhetjük egymást. Fontos a diákoknak, hogy ne idegenként lépjenek be az egyetemre, és ez a kapcsolat a felsőbb évesekkel a későbbiekben is megmarad, nem egyszer barátsággá is alakul. Instruktorprogramot a hallgatói önkormányzat is működtet. Amikor valaki felvételt nyer a karra és gólya lesz, akkor a csoportját, ahova kerül, két felsőbb éves instruktor segíti. Természetesen a mi irodánk ajtaja is nyitva áll, nem egyszer előfordul, hogy még az ötöd-, és a hatodévesek is jönnek hozzánk a kérdéseikkel.

– *A nyílt napon ajándékokkal is gazdagodnak a középiskolások. A minap az irodájukban még garmadában álltak a bögrék, elégnek bizonyultak-e a sok érdeklődőnek?*

– A bögrék mellett más egyedi ajándékok közül is választhattak, így elég volt. A legnépszerűbb idén az általunk tervezett fog- és agyalakú kulcstartó volt. A regisztrációkor kapnak tőlünk a diákok egy menetlevelet, amire gyűjteniük kell a pecsétet, amiket a standoknál szerezhetnek be. Ezt a menetlevelet lehet később ajándéokra váltani. Számunkra ez a procedura egyrészt azért fontos, mert össze tudjuk hasonlítani a regisztrációs névsort a menetlevél leadott névsorral, és ezáltal láthatóvá válik, kik érdeklődtek komolyan, másrészt az adataik, az e-mail-címük megadása révén kapcsolatban tudunk velük maradni a későbbiekben is.

A 741 regisztrálóból mindössze százán-százhuszan voltak

azok, akik nem váltották be a menetlevelüket, ami nagyon jó aráynak számít. Lényeges információ számunkra még az is, hogy a megjelentek több mint a fele 11.-es diák volt, tehát idejekorán eljöttek érdeklődni, mi pedig igyekszünk jó programokat kínálni nekik a jövőben.

– *Látva más orvoskarok rendezvényeit, valamint a nemzeti trendet, mi lehet a további fejlődés útja?*

– Természetesen odafigyelünk a versenytársak megjelenésére is, ám elsőrendűen nem ez a fontos számunkra. Sokkal inkább a diákok igényeit tartjuk szem előtt, folyamatosan vizsgáljuk, mely módon, milyen platformon tudjuk felvenni és megtartani velük a kapcsolatot, továbbá azt is kutatjuk, hogyan, milyen eszközökkel tudjuk az érdeklődésüket felkelteni. Az Erasmus személyzeti ösztöndíjak remek lehetőséget teremtenek arra, hogy szétnézzünk a külföldi egyetemeken is. Sok jó ötlet származik onnan, bár azokból nyilván nem minden megvalósítható nálunk.

Azon vagyunk, hogy minden évben előrukkoljunk valami újjal, tavaly ilyen volt az az applikációs játék, amivel modelleztük az orvos-gyógyszerész-fogorvos-képzést, képet nyújtva ezáltal a középiskolásoknak az egyetemi létről, a felvételtől kezdődően a diploma megszerzéséig. Tervünk ennek a játéknak a továbbfejlesztése, hisz a hatéves általános képzést még követi a szakorvosképzés, amiről sok gimnazista nem tud. A gyógyszerészeknél az elhelyezkedési lehetőségekre kell helyezni a fókuszot, mert azt gondolják, hogy a gyógyszerész egyenlő a patikussal, holott ennél sokkal árnyaltabb a kép.

– *A középiskolások igényeit hogyan tudják felmérni, milyen módszerek hatékonyak erre?*



– Rendszeresen látogatjuk a középiskolákat, az oktatókkal is rendszeresen kapcsolatban vagyunk, és fontos információk derülnek ki a tavaszi-nyári-őszi táborok alatt is. A tavalyi évben közel 500 gimnazista vett részt a táborainkban, ami magas létszám.

A kutatásomban – ami a „Z” generáció viselkedésmintáiról, tudománykommunikációjáról szól – is ők állnak a főszerepben, és fókuszcsoportos interjúkban, valamint kérdőívek által rendszeresen megkérdezzük őket, hogy felmérjük, mi az, ami kedvükre való, mi az, ami nem, és min fontos javítanunk. Évente egyszer kérdőíves kutatással a pályaválasztási motivációikat is vizsgáljuk. Ma már nem a facebook az elsődleges platform, sokkal inkább az instagram, a youtube, és az utóbbihoz hasonló videósatornák.

Schweier Rita

Fotó: Verébi Dávid

Lateralis koponyaalapi sebészeti kurzus Piacenzában



2017. október 23-27. között részt vettem a lateralis koponyaalapi sebészeti kurzuson Piacenzában, Olaszországban. A kurzus 1985 óta a Mario Sanna professzor által vezetett, világhírű Casa di Cura Privata Piacenza fülészeti és koponyaalapi sebészeti centrum rendezti. Az ötnapos kurzuson előadások hangzottak el, a lateralis koponyaalapi sebészetről, különböző műtéti megoldásait pedig kadáverdiszekcióval és élő műtéti bemutatókkal szemléltették. Az élő műtétek során folyamatos interakcióra nyílt lehetőség a klinika sebészeivel. A rendezvény résztvevői között dél-afrikai, finn, kolumbiai, orosz, spanyol, hongkongi és japán orvosok is szerepeltek. A kurzus a magas színvonalú és a baráti légkör révén jellemzően teltházas. Napi 12 órában zajlott a munka, délután 3 órától pedig kadáverdiszekciókat végeztem a 14 munkaállomással rendelkező diszekciós laboratóriumban. Az első 2 napon a temporális csonton, a további 3 napon injekált kadáverfejen folyt a munka, ami kiváló lehetőséget adott a komplex koponyaalapi régiók anatómiai viszonyrendszerének megértéséhez. Október 25-én a városhoz közeli Gossolengo közpéri étterme adott otthont a kurzus közös vacsorájának, mely során a tapasztalatainkat kötetlenül megbeszéltük. A rendezvényről minden résztvevő meghatározó tapasztalatokkal és jó eredményekkel térhetett haza.

*Dr. Révész Péter PhD
egyetemi tanársegéd*

Hallásrehabilitációs tanulmányút Sydneyben

Háromhetes ausztráliai utam során a Fül-Orr-Gégészeti és Fej-Nyaksebészeti Klinika fizikusaként lehetőségem nyílt a Cochlear Ltd. (a világ egyik vezető cochleáris és csontvezetési implantátumokat gyártó vállalatának) sydneyi központjába látogatni. A gyárlátogatás során a legújabb fejlesztések közt bemutatták a Nucleus 7-es beszédprocesszort és kiegészítőit, a BAHA csontvezetési implantátum nagyteljesítményű tagjainak működését, valamint ezek gyártástechnikai részleteibe és az előállítás fázisaiba is betekintést nyerhettem. A minél tisztább hallásélmény biztosítása mellett komoly hangsúlyt fektet a vállalat hallásjavító termékeik súlyának, méretének csökkentésére, az elemek és akkumulátorok üzemidejének megnyújtására és a vezeték nélküli kiegészítők (smart phone adapter, wireless microphone, stb.) fejlesztésére. Az Australian Hearing Hub központ hallásdiagnosztikai termeit és berendezéseit is bemutatta néhány ott dolgozó szakember. Itt a hallásérült és már rehabilitáció alatt álló gyermekek hallásának objektív teszteken alapuló kutatásával és az irányhallás fejlődésének vizsgálatával is foglalkoznak akár halmozottan sérült gyermekek bevonásával is. A két intézmény egymással karöltve foglalkozik kutatással és fejlesztéssel.



Dr. Tóth Tamás

Forrás: pte.hu

A PTE díszdoktora lett az Európai Tanács elnöke, Donald Tusk

A Pécsi Tudományegyetem Szenátusa 2017. december 8-án tiszteletbeli doktorrá avatta Donald Tuskot, az Európai Tanács elnökét, a Lengyel Köztársaság korábbi miniszterelnökét. Az eseményen elhangzott, hogy Tusk volt az első olyan európai politikus, akinek kelet-közép-európaiként egy nem könnyű korszakban vezető szerep jutott az egyesült Európa élén, és egyben egyike azoknak az európai államférfiaknak, akik mindig is segítettek a visegrádi országok együttműködését. Mindemellett Donald Tusk sokat tett a hagyományosan jó magyar-lengyel kapcsolatok elmélyítéséért és kibővítéséért is, aktív résztvevője a 2007-től minden évben megünnepeelt lengyel-magyar barátság napjának is.



Az Pécsi Tudományegyetem Doktori Szabályzatában foglalt előírásoknak megfelelően az egyetem szenátusa tiszteletbeli doktorrá avatja azokat a bel- és külföldi személyeket, akik több évtizeden keresztül kiemelkedően művelték tudományterületüket, nemzetközi elismerésre tettek szert, szoros kapcsolatot tartanak fenn a Pécsi Tudományegyetemmel, komoly szolgálatot tettek az egyetemnek, illetve a magyar tudománynak, művészetnek, és honoris causa doktori címmel történő elismerésük a Pécsi Tudományegyetem megbecsültségét emeli.

A Pécsi Tudományegyetem rektora és szenátusa a közelmúltban újjá varázsolt, patinás Dr. Halasy-Nagy József Aulában a PTE díszdoktorává avatta az Európai Tanács lengyel elnökét, Donald Tuskot. A díszdoktori címre történő felterjesztésben szerepelt: „Tusk egy történész végzettségű lengyel politikus, akinek mind hazai, mind európai életműve szorosan kötődik a magyar, valamint a regionális és európai történelemhez, és méltó arra, hogy elnyerje a PTE díszdoktori címét.”

Bódis József, a pécsi egyetem rektora köszöntőjében hangsúlyozta: „Intézményünk 650 éves jubileumi ünnepségsorozatában kiemelt helyet foglal el a mai díszdoktoravató. Őszintén hiszem és remélem, hogy Donald Tusk díszdoktorrá avatásával egyetemünk tovább erősödik, és együtt haladhatunk célunk felé, a magas minőséget képviselő, nemzetközileg is ismert felsőoktatási intézmény építése során.” – mondta a rektor.

Donald Tusk rendkívül személyes hangvétellű köszöntőjében

kiemelte, számára európainak lenni egy ok a büszkeségre, és rendületlenül hisz az Európai Unió jövőjében és céljaiban, ellentétben a manapság divatos „euroszkeptikus” trendekkel. A migráns-helyzettel kapcsolatban hangsúlyozta: meg kell védeni határainkat, ugyanakkor távol kell tartani magunkat a rasszizmustól, idegengyűlölettől. Pécs – szülővárosával, Gdanskkal együtt – európai mikrokozmosznak nevezte, a maga egyedi történelmével, kultúrájával. „Pécs egy metafora Európa számára, benne Magyarország első egyetemével, a székesegyházzal, a városházával, vagyis mindazokkal a védjegyekkel, melyek egy-egy európai települést eggyedivé tesznek. A pécsi egyetem pedig a legalkalmasabb helyszín az európai hitvallás hirdetésére.” – mondta köszöntőjében az elnök.

Dr. Páva Zsolt, Pécs polgármestere reményét fejezte ki, hogy a közép-kelet európai államok az Európai Unió egyre erősebb szereplőivé válnak, s hajtómotorjai lehetnek az előttünk álló időszakban. „Donald Tusk személye e folyamatban komoly lehetőségeket is hordoz magában. Éppen ezért a kontinens egyik legrégebben alapított egyeteme és Pécs városa büszke arra, hogy a helyi universitas díszdoktorai között tisztelheti az Európai Tanács lengyel elnökét.” – hangsúlyozta a polgármester.

Fotó: Csontos Szabolcs

Japán cseregyakorlat

APTE, ÁOK és SMU (Saitama Medical University) között fennálló cserekapcsolat keretében utaztam 2017. szeptemberben Japánba. PhD-hallgatóként a céloom a további kutatásom során felhasználható technika elsajátítása volt – miRNS-izolálás FFPE (formalinfixált parafinba ágyazott) blokkokból – ám ennél messzemenően többet profitáltam az útból! Két felejthetetlen hónapot töltöttem Japánban, mely nem csak szakmailag jelentett sokat, megismerkedhettem a japán kultúrával, étellel, italokkal és élvezhettem a helyiek szavakkal el sem mondható kedvességét és vendégszeretetét!

Szakmai részről megismerkedhettem FFPE-blokkokból történő nukleinsav-izoláláshoz használt rendszerrel. Az eljárás előnyei mellett kiemelték a nehézségeit illetve hátrányait a natív mintákból történő, hasonló módszerekkel szemben. Nyomon követhettem a reverz transzkripció, amplifikációs és PCR lépéseket, majd a kapott eredmények értékelését Δ CT-módszerrel. Rövid bemutatás során a Genom Centrumban folyó kutatásokat és az alkalmazott eljárásokat is láthattam.

A kutatás mellett a fej-nyaksebészeti osztály munkájában vehettem részt és asszisztálhattam temérdek műtétnél, valamint a beavatkozások tervezése során használt képalkotó eljárásokat (CT, MRI) és azok értékelését is láthattam. A fej-nyaksebészeti osztály mellett rövid látogatást tettem a radiációs onkológiai osztályon, ahol megfigyelhettem egy Cyber-kést és egy lineáris akcelerátort működés közben. Jártam a patológiai osztályon is, ahol a minta előkészítést és feldolgozást mutatták be, valamint a maxillofaciális sebészeti osztályon, ahol szájüregi sebészeti beavatkozásokon vehettem részt.

A szakmai programok mellett lehetőségem nyílt a japán hallgatókkal és néhány német cserehallgatóval bejárni a környék nevezetességeit. Tokiót, Kamakurát, Nikkót és Kawagoet együtt látogattuk meg, majd az utolsó, kint töltött hetemen egyedül vágtam neki Osaka, Nara és Kyoto felfedezésének. Nemcsak a hallgatók, de az osztályon dolgozó orvosok is mind igyekeztek a legemlékezetesebbé tenni kint tartózkodásomat. Érkezésemkor üdvözlő vacsorával

kedveskedtek, amely igen jó hangulatban telt. Formálisabb, de szintén barátságos meghívást kaptam az egyetemtől is, egy vacsorán megismerhettem a program japán vezetőit és néhány, Magyarországra látogatott diákot is. A vendéglátás itt azonban nem ért véget: igen megtisztelő meghívást kaptam több kollégától, hogy az otthonukban a családjukkal vacsorázzak.

Azért nehézségek is akadtak, de egyik sem volt megoldhatatlan. Angolul az egyetemen sokan, (de nem mindenki) beszéltek, viszont a boltokban állomásokon, buszon igen ritkán, de ez nem akadályozott meg eladót/sofőrt sem abban, hogy mosolyogva néha elmutogatva segítsenek, ha gondom adódott.

Áradozhatnék még a kiváló ételről, a pontos és gyors vonatokról, az utcák és köztérek tisztaságáról, de lényeg a lényeg, bármire is számítottam, illetve bármit is terveztem elsajátítani kint tartózkodásom alatt, sokkal többet nyújtott ez az út mintsem szakmai tapasztalatot, kutatási módszerek megismerését vagy akár a városnézéssel járó örömeiket. Olyan orvosokat, diákokat, embereket ismerhettem meg, akikhez tudom, bármikor fordulhatok kérdésekkel, kérésekkel és büszkén nevezhetem őket a barátainknak. A cserekapcsolat erősítésére igyekeztem kiemelni a lehetőséget a szakmai gyakorlatszerzésre Pécsen, kedvcsinálónak bemutatni néhány magyar ételt, italt, tradíciót. Remélem, egyetemeink közötti kapcsolat a tovább erősödik a hozzánk látogató japán orvosok révén. Úgy érzem, ez a tanulmányút messze túlszárnyalta az elképzeléseimet és mindenkit biztatnék rá, ha lehetőség adódik, utazzon Japánba, ismerje meg az embereket, a kultúrát és tartson meg kicsit a japán vendégszeretetből és törődésből!

Előreláthatólag, 2018 áprilisában írják ki a 2018 őszére szóló oktatói japán tanulmányutat! Az aktuális kiírások megtalálhatók a kar Nemzetközi Kapcsolatok Irodájának honlapján:

<http://aok.pte.hu/hu/egyseg/almenu/1780/98>

Dr. Katona Krisztián

Kardiopulmonális konferencia Harkányban

A Magyar Kardiológus Társaság és a Magyar Tüdőgyógyász Társaság közös munkacsoportja, a Kardiopulmonális Munkacsoport idei, XXI. konferenciáját Harkányban rendezték. A kardiológusokat, pulmonológusokat és aneszteziológusokat tömörítő munkacsoport összejövetelén a hagyományoknak megfelelően az említett specialitások határterületeinek egyedi, érdekes kérdéseire irányult a figyelem: a preoperatív kockázatfelmérés, COPD és szívbetegség, mint társbetegségek, a pulmonális artériás hypertonia ritka formái, légzéséletlen és rehabilitáció valamint a tricuspidalis elégtelenség és jobbkamra-elégtelenség aktuális kérdései mellett két szekcióban intenzív terápiás esetbemutatók is elhangzottak. A Pécsi Tudományegyetemet előadóként illet-

ve üléselnökként Komócsi András professzor, dr. Faludi Réka, dr. Nógrádi Ágnes (PTE, Szívgyógyászati Klinika) és dr. Magyar Klára (PTE, I. sz. Belgyógyászati Klinika) képviselték. A konferencia szervezésében nagy szerepet vállalt dr. Faludi Réka, a munkacsoport elnökségi tagja. A színvonalas előadásokat hallgatva a társszakmák képviselőinek sajátos látásmódját, tapasztalatait ismerhették meg a résztvevők, ami újszerű, átfogó szemléletmódot alakíthatott ki. A tartalmas szakmai program után a Siklósi Vár megtekintésével a magyar történelmi múlt emlékeinek felidézésével is gyarapodhattunk.

*Dr. Nógrádi Ágnes
Szívgyógyászati Klinika*

My Elective in Pécs

First of all, I would like to thank my school for a kind support and University of Pécs for a warm and lovely welcome. My experience as an elective guest in the vascular surgery service of University of Pécs in September, 2017 was absolutely pleasant. I have earned so many new perspectives and opened my view on vascular surgery. Moreover, the practice in another hospital overseas obviously taught me an extra lesson as a student and a health care provider.

I posted this elective to Professor Menyhei, the head of the vascular surgery of University of Pécs and also, the head of the international relation. For the whole month, he neatly arranged my staying in many fields and also gave me advices. I was very grateful that he showed an interest to my Thai practice and teaching.

The hospital

As a teaching hospital, University of Pécs hospital has variety of medical specialties. On my observation in vascular service, I had a good chance to be in the operative theater, the vascular surgery ward, the intensive care unit and the outpatient clinic. Unfortunately, they mainly use Hungarian for communication and documentation. So, I depended on Professor Menyhei and the colleague doctors and nurses to understand the process.

The operations were more accessible since a vision is more than 50% of understanding. I was lucky to scrub in numbers of operations that I had barely observed before, like carotid endarterectomy, endovenous stenting and also some common procedures which hand-on times, like venous striping. Enjoyably, I often have someone telling what was going on and sometimes I was given surgical anatomy quizzes during the procedure.

The outpatient clinic was less crowded and well-organized compared to Thailand. I was envious of less waiting time for queuing on investigation and appointment to surgery. The patients and family were also better prepared to visit a specialist for documents and basic understanding of their conditions. Additionally I had learned many topics there. I am very thankful to Professor since he cared to explain each case to me regardless of his busy schedule.

The conferences

I highly impressed conferences in the vascular team for their constant time and the member attendance. The meeting is always run by the Professor and gathering by other vascular surgeons and residents. There are the morning conference, started at 8 AM, that talks about the perioperative plan for the cases that on the schedule which always co-operates with the anesthesiologist and the scrub nurses in the meeting. I was surprised to see the ward nurses and non-medical workers in the room every morning. Additionally, they may have a discussion on the department matter (which most of the time, I did not understand). The afternoon discussion was similar to the morning one except the session focuses on the next day cases and the radiologists participate.

I found this activity to be very practical and engaging. The multidisciplinary practice can be simple, mutual and not time-consuming.



Farewell to dearly Professor Menyhei

The city Pécs

The small but rich heritage city, Pécs was very charming. City walk is probably a must for a visitor. The city center is in a walking distance from the university campus. The Pécs cathedral was the place I visited a couple times because it gave a different feeling in different time of the day. I also enjoyed hiking in Mecsek, the mountain range north to the city. Fortunately, September was a month of “Karneval” and 2017 was 650th anniversary of University. So, there were a number of interesting events over the month; such as Pécs day which ran a week long.

Accommodation and meal

The University of Pécs provided me a private room in the Boszorkany university dormitory, which was 15 minute away on foot. The room was spacious and fully furnished. I consider the place very safe and there are café and shops within the building. Otherwise, various vending machines situate along the hallway. However, the internet access was difficult to request at that moment.

There were many places around the hospital to have a quick lunch break. For me, I was provided a cash card of the café across the street, which serves ready-to-go plate and on-order menu.

For dinner, there were also many restaurants/pub in a wide range of price. I usually found something easy from the supermarket on the way to the dorm.

Miss Anett Tomozer was the one to thank. She is the international relation officer who helped me all the way. Since I got accepted to the program, she gave me advice on the travelling plan, had arranged the housing and lunch plan for me. She prepared the empty dorm to be prompt and lent me the kitchenary. My staying was smooth because of her.

There was currently no direct flight from Bangkok to Budapest, the quickest route to travel was to have one stopover. Over-all, the flight would take roughly 16 hours to reach Hungary including the transferring time.

The easiest way to go to Pécs for the first timer is the minivan. The service charged about 10,000 HUF per trip and it takes the customer from door to door in 3-4 hours. The cheaper way is to take a train or a bus. I had a chance to ride the train back to Budapest on my way back home and it was as convenient and time-saving as I expected.

To commute in Pécs, buses was probably the best option. Though if you have free time, walking is not too tiring considering Pécs as a very scenery small town.

CHOMPUNUT SUPAVITA, MD
4th year surgical resident
Songklanagarind Hospital, Hatyai, TH



Pécs cathedral

Elnöki beszámoló a Magyar Infektológiai és Klinikai Mikrobiológiai Társaság 45. kongresszusáról

Idén Pécsen tartottuk az immáron 45. vándorgyűlésünket, amelyet a PTE, ÁOK, I. sz. Belgyógyászati Klinika, Infektológiai Tanszékének vezetője, dr. Péterfi Zoltán egyetemi docens és munkatársai vezetésével szerveztük meg. A kongresszust – 165 regisztrált résztvevővel – 2017. október 5-7. között tartottuk a Palatinus Hotelben. Összesen 55 előadás és 15 eposzter képezte a tudományos programot.

Az első napon kiemelt figyelmet fordítottunk a károsodott immunitású betegek vírusfertőzéseire (limfotróp herpeszvírusok, adenovírusok, JC polyomavírus-fertőzések diagnosztikája, ill. a szervtranszplantált betegek antivirális kezelésének stratégiája). Egy másik főtéma az antibiotikumkezelés irányítása volt. Ezen az égető kérdéskörön belül a terápiás de-eszkaláció mikrobiológiai és klinikai vonatkozásait tekintettük át. Izgalmas kérdés az antimikrobás kezelés időtartama, erről is kitűnő előadást hallgathattunk meg. Tavaly is, és most is tetszést aratott az a továbbképző jellegű szekció, amelyen a mikrobiológia és az infektológia 10-10 (kicsit szubjektív módon kiválasztott) közlemény referálását hallhattuk.

Október 6-án szabad előadások, majd az MSD-szimpózium előadásai hangzottak el. Idén a Gerlóczy-emlékérmet dr. Konkoly-Thege Marianne mikrobiológus nyerte el. Előadását és Prinz Gyula főorvos laudációját a honlapunkon meg lehet tekinteni.

A „Dr. Szalka András Ösztöndíjat” 2017-ben a kuratórium egyhangú szavazással dr. Boros Ákos és dr. Kádár Béla kollégáknak ítélte oda. Az ünnepélyes díjátadáson a kuratórium elnöke reményét fejezte ki, hogy jövőre még többen fognak pályázni.

Élénk érdeklődés kísérte a következő szekciót is, ami a „Fertőzések szerepe a daganatok keletkezésében” címet viselte. Ezt követően a Pfizer-szimpózium keretében 2 előadást hallgathattunk meg a MDR-baktériumok, majd az invazív aspergillosis aktuális kérdéseiről. Ezután a FIMSZ (Fiatal Infektológusok és Mikrobiológusok Szervezete) poszterszekciója következett, majd az esti tudományos program keretében 3 interaktív esetbemutató történt, mentorok részvételével.

Az esti fogadás jó hangulatban zárta a napot. A záró, október 7-i napon FIMSZ és szabad előadások hangzottak el. A vakcinológiai blokk most is sikeresen zajlott le. Majd a hepatológiai szekció ülése is élénk érdeklődést váltott ki. Jól sikerült a poszterszekció is. A FIMSZ megszavazta az október 6-i és 7-i legjobb előadókat (első nap: Kondász Antal Gábor; második nap holtversenyben Dezsényi Balázs és Kemenesi Gábor). A konferencia tesztírással és az elnök záróbeszédével, köszönetnyilvánításokkal fejeződött be.

Többek véleményét tudom tolmácsolni, hogy jól sikerült a pécsi kongresszus, hasznos találkozás ez az esemény a tagok életében. A fiatalok élénk érdeklődést mutattak. Ehhez talán az is hozzájárult, hogy a társaságunk aktívan segítette részvételüket, anyagi támogatást is nyújtva az elsőszerzős résztvevőknek. A társaság vezetőségi ülést tartott október 6-án, amelyen elfogadtuk, hogy a következő, 46. kongresszusunkat a Dunaújvárosi Szent Pantaleon Infektológiai Osztálya (ov. főorvos: dr. Kecskés Borbála) rendezzi.

*Dr. Rókus László
elnök*

A szponzorok vélekedése a pécsi egyetemi humán klinikai vizsgálatokról

Háttér

2008-ban létrejött a Pécsi Tudományegyetem, Klinikai Központ, Humán Klinikai Vizsgálatok Regisztrációs Központja (HKVRK), melynek fő célja elsősorban az egyetem különböző egységeinél jelentkező klinikai vizsgálati igények szerződéskötési és kifizetési rendjének átláthatóvá tétele mellett a klinikai vizsgálatok transzparenciájának és színvonalának emelése, illetve a PTE-nek, mint vizsgálóhelynek a vonzóbbá tétele a vizsgálatszervező cégek és a szponzorok számára.

Míg 2008-ban csupán 25, addig 2015-ben már 102 vizsgálat folyt az egyetemen, és bár az éves szerződésállomány az elmúlt két évben némiképp csökkent, a vizsgálatokból származó transzparens bevétel így is több mint megfizsereződött.

A szerződéskötés és a kifizetés rendje már a kezdetekkor, a megalakulást követő egy éven belül szabályozásra került, ugyanakkor mindeddig nem sikerült minden vizsgálatnál/klinikai szakterületen egységes színvonalat elérni. Vannak tehát fejlesztendő területek, melyek vonzóbbá tehetnék a PTE-t a vizsgálat-szervező cégek (Contract Research Organisation, CRO) és ügyfeleik (a szponzorok) számára. Így az egyetem és dolgozói klinikai vizsgálatokból származó bevételei mellett a megrendelői „partnerelegedtség” is növekedhetne.

Az egyetem által 2017. januárjában megrendelt „Szakértői megkérdezés a PTE, KK, HKVRK fő partnerei körében, a HKVRK fejlesztési irányainak és jövőbeli növekedési stratégiájának meghatározása céljából” munkacímrel jelzett, független kutatás legfőbb célja ennek értelmében az volt, hogy kvalitatív kutatómódszertan segítségével feltárja, milyen tapasztalatokkal rendelkeznek a megrendelők a PTE-n folyó humán klinikai vizsgálatok megvalósításával kapcsolatban, továbbá azt is, milyen elvárásaik vannak a PTE-vel szemben. Az „erősségek” és „gyengeségek” beazonosítását követően a fejlesztendő területeket, valamint a HKVRK lehetséges jövőbeni stratégiájának szempontjait kívántuk feltárni.

Kutatómódszertan

Az ügyfelek megkérdezése ún. kvalitatív módszertannal, egy-másfél órás egyéni mélyinterjúkkal és csoportinterjúkkal történt. A kutatási tervnek megfelelően, összesen nyolc kiemelten fontos partner céget vontunk be a kutatásba (ICON, Parexel, Quintiles, PSI CRO, INC Research, CMED, Pfizer, Novartis). A kutatás hihetetlenül pozitív fogadtatásnak köszönhetően végül 18-an segítettek tapasztalataik részletekbe menő megosztásán keresztül a projekt gyors és sikeres megvalósulását. Ki kell emelni, hogy ilyen kutatásnál elsősorban nem a minta nagysága, hanem sokkal inkább annak összetétele, és a megszerzett információk mélysége garantálja azok relevanciáját.

Kutatási eredmények

Vizsgálóhely-választás szempontrendszer

Amikor a CRO vizsgálóhelyet keres a tervezett klinikai vizsgálat lebonyolításához, akkor komplex szempontrendszer alapján mérlegeli a szóba jövő lehetőségeket, lehetséges site-okat. Ez a szempontrendszer tartalmaz „Hard” (gyors szerződéskötés, Start Up gyorsasága, korábbi adatok minősége, Recruitment Rate az ezt megelőző vizsgálatokban, kiegészítő vizsgálatok ára) és „Soft” szempontokat egyaránt (infrastruktúra, eszközpark,

study-koordináció minősége, kiegészítő vizsgálatok hozzáférhetősége, nagy betegpopuláció, terápiás terület jelentősége a site-on). Ugyanakkor elmondható, hogy kulcsfontosságú szinte minden esetben a vizsgálatvezető személye, személyes szakmai tapasztalata a hasonló vizsgálatok vezetésében, valamint az adott vizsgálatvezetővel a korábbi együttműködés során szerzett jó vagy rossz tapasztalatok.

A CRO-k első körben jellemzően preferálják a nagy orvosi egyetemeket, mert ott általában minden adott a vizsgálat sikeres lebonyolításához a kisebb vizsgálóhelyekhez képest, beleértve a rendelkezésre álló betegpopulációt és a szakmai háttérrel is. Ugyanakkor fontos tanulság, hogy nem szabad „elkényelmesedni”. Egy vizsgálatot nemcsak megszerezni kell tudni, hanem menedzselni is, aminek mérhető végpontjai a bevont betegszám, a betegbevonás gyorsasága és az adatok minősége illetve gyors rendelkezésre állása.

Az interjúk során számos pozitív példát emeltek ki interjúalanyaink a PTE-n folyó vizsgálatok és vizsgálatvezetők kapcsán, ugyanakkor sajnos vannak olyan terápiás területek is, melyek esetében már nem, vagy csak csökkentett intenzitással keresik meg az egyetemet új centrum nyitásának lehetőségével. Ennek alapvetően két oka van. Egyrészt nagyon sok megkeresés kapcsán egyáltalán nem érkezik válasz a vizsgálatvezetőktől, holott ez lenne normális az egymást partnernek tekintő felek között. A CRO alapvető elvárása a reszponzivitás, akkor is, ha az adott megkeresésre elutasító válasz érkezik.

Másrészt, az is gyakran előfordul, hogy létrejön a szerződés, de az adott vizsgálatban nem történik betegbevonás. Általános jelenség, hogy a partnercégek szeretnek „biztosra menni”. Ez azt jelenti a gyakorlatban, hogy már nem „kísérleteznek” bizonytalanul teljesítő site-ok felállításával, hiszen ők is igyekeznek saját költségeiket kontrollálni, és ezzel egyidejűleg kockázataikat minimalizálni. Egy új (improktív) centrum nyitása is rengeteg pénzbe kerül, így ha a site-on nincs betegbevonás, akkor csak veszteséget termelt a CRO számára, e logika mentén pedig már nem fogják legközelebb az egyetemet megkeresni hasonló témájú kutatással, így elmaradnak az egyetem ebből származó bevételei is.

Összefoglalva tehát a vizsgálóhelyekkel kapcsolatos elvárásokat azt mondhatjuk, hogy az „ideális vizsgálóhely” három egyszerű kritérium mentén definiálható: **hatékony betegbevonás, gyorsaság és jó adatminőség**. Azaz a megbízó eredményt szeretne, méghozzá minél gyorsabban és a lehető legjobb minőségben! Itt érdemes megjegyezni, hogy van egy alapvető szemléletmódbeli különbség a megbízók és a PTE közt. Míg a megbízók az imént említett három szempont teljesülésében érdekeltek elsősorban, addig az egyetem szempontrendszerében (mint minden felelős egészségügyi szolgáltatónál) szükségszerűen szerepelnek egyéb betegjogi, szakmai és gazdasági szempontok is, mint például szakmai és jogi felelősség a betegért, illetve már pusztán a tény is, hogy a beteg alapvetően gyógyulni jön ide.

A HKVRK megítélése

A kutatás során a HKVRK munkájával kapcsolatban kizárólag pozitív vélemények fogalmazódtak meg. A központ munkatársai minden egyes megkérdezett üzleti partner szerint maximálisan professzionális, és időben konzisztens, magas színvonalú

teljesítményt nyújtanak. Maga a szerződéskötés folyamata is gyorsnak minősül, és átlátható is egyben, köszönhetően annak, hogy a központ munkatársai egyértelmű, jól átlátható elvárásrendszerrel képviselnek a megbízók felé, a szerződéskötéshez szükséges dokumentumok pedig letölthetőek a központ honlapjáról. A központ erősségeinek tartják a szakmaiságon kívül a „kiváló, és emberi hangvételt” kommunikációt, valamint a gyors reakcióidőt, illetve hogy a különböző megkeresések kapcsán mindig konzisztens válaszokat kapnak, ez nagymértékben segíti az együttműködést.

Problémát okoz ugyanakkor, hogy bár a szerződéskötés folyamata gyors, de adminisztratív szempontból a PTE teljesítményét mégsem tartják elég jónak, tapasztalataik szerint az aláírási folyamat túlzóan sokszereplős, így időnként indokolatlanul lassú és elhúzódó. Ez nehezíti és késleltetheti az új vizsgálatok indítását (Start Up).

Összegezés

A humán klinikai vizsgálatok piacára való belépési korlát magas, a négy egyetem, így a PTE piaci pozíciója az egészségügyi ellátórendszer többi tagjához képest általában véve stabilnak mondható. A PTE, mint vizsgálóhely korai előnye volt a versenytársakhoz képest az egykapus rendszer bevezetése, és az ebből fakadó gyors szerződéskötés, de ez az előny már egyre kevésbé releváns az elmúlt években. Egyes konkurens centrumok már új szintre emelték a klinikai vizsgálatok megvalósítását, felismerve a profi koordináció és a recruitmentfolyamatok támogatásának szükségességét. Debrecenben profi recruitment specialist-ek végzik a betegbevonást és profi koordinátori hálózattal rendelkezik az egyetem, Nyíregyházán pedig létrejött egy „ambuláns study központ”, az ambuláns vizsgálatokat egy kifejezet-

ten erre a célra létrehozott, külön egységben végzik. Ezek mindenképpen követendő példaként, fejlesztendő területként jelennek meg a pécsi viszonylatban.

Az új vizsgálatok megszerzésében az interperszonális kapcsolatoknak kulcsfontosságú jelentősége van. Bár a CRO-k a vizsgálatok kihelyezése kapcsán az említett „hard” és „soft” szempontokat mérlegelik, de végső soron minden jó munkakapcsolat visszavezethető a CRO és a vizsgálatvezető közti jó személyes kapcsolatokra, korábbi jó teljesítményekre és az ebből fakadó bizalomra.

Legnagyobb nehézség jelenleg a megbízók részéről, hogy a szerződéskötés és a vizsgálat maga „külön életet él”. A két rendszernek a megbízó szempontjából a szerződéskötésen és a központi pénzügyeken kívül egyelőre még kevés kapcsolódási pontja van. Ugyanakkor jónak tartanak egy olyan rendszer létrehozását, ahol a HKVRK-nak a szerződéskötés és kifizetés folyamatain kívül támogató jellegű, projektmenedzsmentet érintő, adott esetben minőségellenőrzési funkciói is lennének.

A vizsgálat eredményei alapján egyértelműen levonható következtetés, hogy szükségesek célirányos erőfeszítések annak érdekében, hogy a humán klinikai vizsgálatok növekedési pályája továbbra is fenntartható legyen. A jelenleg is jól teljesítő site-ok mellé szükség volna újabb terápiai területek bevonására, a vizsgálatvezetői kör kiterjesztésére, profi „Feasibility Központ” létrehozására, profi és megfelelő létszámú koordinátori és „Recruitment Specialist” csoport létrehozására, ambuláns vizsgálati központ felállítására, valamint a menedzsmentszemléletű, teljesítményfókuszú közelítés meghonosítására.

Csik Laura Berta
közgazdász, kvalitatív kutató

Pécsi kardiovaszkuláris kongresszus

A Magyar Kardiológusok Társasága Kardiovaszkuláris Prevenációs és Rehabilitációs Munkacsoport, a Magyar Kardiovaszkuláris Rehabilitációs Társaság, a Magyar Stroke Társaság, a Magyar Angiológiai és Érsebészeti Társaság és a European Section of the International Academy of Cardiovascular Sciences éves kongresszusát idén közös szervezésben rendezték 2017. szeptember 28-30. között. A multidiszciplináris kongresszusnak a Kodály Központ adott méltó helyszínt. A közös kongresszus apropója a Pécsi Tudományegyetem alapításának 650. évfordulója volt. A rendezvény társelnökei *Bánsághi Zoltán, Gallyas Ferenc, Páder Katalin, Pécsvárady Zsolt, Szapáry László, Vértes András*, míg a szervező bizottság társelnökei *Menyhei Gábor* és *Szabados Eszter*; a tudományos bizottság elnökei *Tóth Kálmán* és *Varró András* voltak.

A sokszínű tudományos program előadásait plenáris ülések formájában a kongresszuson résztvevő társaságok közösen tartották, ezzel biztosítva a multidiszciplináris ismeretek átadását a gyakorló orvost is érintő alaptudománytól kezdve az érdekes, technikai újdonságokat is tartalmazó diagnosztikai vizsgálatokon át, a mindennapi klinikai ismeretekig.

A III. Pécsi Kardiovaszkuláris Prevenációs és Rehabilitációs Kongresszus fő témái között szerepelt a fizikai aktivitás, mint a kardiovaszkuláris (CV) rizikócsökkentés alapköve, ahol többek között *Simon Attila* (Balatonfüred) és *Kósa István* (SZTE) tartott előadást. A pszichoszociális tényezők szerepe az utóbbi időben kapott kellő hangsúlyt a CV prevencióban. Ebben a szekci-

óban is számos érdekes előadást hallhattunk *Füzesi Zsuzsannától, Tiringer Istvántól* a PTE, *Rafael Beatrixtól* az SZTE és *Stauder Adriennától* az SE képviselőjében. A CV rehabilitáció speciális esetei elnevezésű szekcióban *Szabados Eszter* „A kardiológiai rehabilitáció szerepe az AMI 1 éves mortalitás csökkentésében” című előadása mellett üléselnöki feladatokat is ellátott *Vértes Andrással* (Bp.), aki a hosszútávú mortalitási adatokról beszélt. Ebben a szekcióban hallhattunk a társbetegségek fontosságáról *Kohut László* (Balatonfüred), *Páder Katalin* (Bp.), *Andrássy Gábor* (Bp.), *Tóth László* (Sopron) és *Simon Éva* előadásában. *Bódis Beáta* előadásában az elhízás és a diabétesz kapcsolatáról beszélt. *Forgács Attila* (ELTE) a tömeges elhízás lélektanát boncolgatta, és *Szakony Szilvia* (Bp.) a bél mikrobiom szerepét hangsúlyozta az elhízásban. Dyslipidaemia kezelési dilemmáiról *Bajnok László, Paragh György* (DEOEC), *Kovács Imre* (Sopron), *Márk László* (Gyula) beszélgettek. Ebben a szekcióban *Bajnok László* üléselnöki teendőket is ellátott. *Tóth Kálmán* plenáris ülésen *Gallyas Ferenc* társelnöki pozíciót töltött be. Plenáris előadóink között üdvözölhettük *Gary Lopaschukot* és *Karl Werdant*, akik a szív energia-háztartásával, valamint a szívelégtelenség kezelésével kapcsolatos kutatásokban nemzetközileg elismert szakemberek. Ugyanitt *Maurovich-Horvát Pál* (SE) a coronariaplakk-analízisről, *Horváth Iván* a PCI régi és új lehetőségeiről tartott nagyon hasznos és érdekes előadást. Az absztraktszekcióban *Petrovics Péter*, PhD-hallgató előadása „A fizikai fittség és tápláltsági állapot változása 14-18 éves magyar

diákoknál” volt hallható. Szintén az absztraktszekcióban adott elő Nagy Alexandra (PTE, Kard. Rehab. Tanszék) „A funkcionális kapacitás és a pszichomotoros vigilancia kapcsolata szív-koszorúér-betegek körében” témában. Az absztraktszekcióban ezeken kívül kiemelnék *Apor Péter* a mozgás fontosságáról, *Maróti Péter* CardioScreen-ről és a dohányzásleszokás támogatásáról szóló előadásokat (*Mucsi János, Fényes Márta, Oláh Csaba*).

Az I. Pécsi Interdiszciplináris Vaszkuláris Konferencia témái között a diabetes és a perifériás verőérbetegség, az aorta betegségei, vénás megbetegedések, vaszkuláris diagnosztika mellett a mesenterialis erek betegségei szerepeltek. Az I. sz. Belgyógyászati Klinikáról *Késmárky Gábor* a „Diabeteses angiopathia non-invazív diagnosztikája” címmel a diagnosztikai lehetőségeket mutatta be, a Neurológiai Klinika képviselőjében *Deli Gabriella* előadását hallhattuk a „Diabetes a neurológus szemével” címmel, valamint *Csécsei Péter* két esetbemutatással szemléltette az új lehetőségeket az állományi vérzés kezelésében. Az új, orális antikoagulánsok alkalmazásának interdiszciplináris megközelítéséről szóló szimpóziumok élénk, interaktív részvétellel zajlottak. Kiemelt figyelmet kaptak a vénás betegségek, ahol *Gloviczki Péter* „Iliac vein stenting: technique, results, potential problems and how to prevent them?” című előadását az Érsebészeti Klinika képviselőjében *Menyhei Gábor* „A varicositas endovénás kezelése a bizonyítékok tükrében” követte, majd a Neurológiai Klinikáról *Szapáry László* „Mélyvénás thrombosis stroke után” című gyakorlatias előadását hallhattuk. A poszterszekcióban az I. sz. Belgyógyászati Klinika képviselőjében *Endrei Dóra* esetismertetése volt hallható „Az angiológia határterületei: Raynaud syndroma háttérben systemás sclerosis” címmel, melyet *Biró Katalin* prezentációja követett „Perifériás érbetegség szűrése diabeteses retinopathiás betegcsoportban.” A poszterszekció további előadásait a Neurológiai Klinika Stroke Osztályának képviselői mutatták be. *Karádi Zsófia Nozomi* „Váratlan megfigyelés akut stroke beteg intravénás thrombolysisét követően” című prezentációját *Cseh Tamás* esetbemutatása követte „Az első Praxbind-felhasználás a Pécsi Neurológiai Klinikán” címmel, majd *Rozgonyi Renáta* az alvásvizsgálatok jelentőségét hangsúlyozta thalamus- és agytörzsi stroke esetén. *Lovadi Emese* a carotis endarterectomiás betegek korai posztoperatív ellátásáról számolt be. A konferencia utolsó napján a mesenterialis betegségek szekciójában az I. sz. Belgyógyászati Klinikáról *Vincze Áron* előadását hallgathattuk meg „Mesenterialis ischaemia a gasztroenterológus szemével” címmel, melyet *Menyhei Gábor* prezentációja követett „Új ESVS irányelvek a mesenterialis erek betegségeinek kezelésére” címmel.

A IV. European Section Meeting of International Academy of Cardiovascular Sciences (IACS-ES) konferencia mintegy 35 külföldi előadója 3 kontinensről érkezett. Több európai ország (Cseh Köztársaság, Egyesült Királyság, Németország, Belgium, Olaszország, Románia, Szerbia, Szlovákia) képviseltette magát, és számos előadó jött az USA és Kanada, sőt India és Japán neves egyeteméről is. Örömmünkre szolgált, hogy a hazai orvosi egyetemek kísérletes kardiológiával foglalkozó munkacsoportjai is kivétel nélkül képviseltették magukat a 13 szekcióban lebonyolított konferencián. A Young Investigator Award Competition szekciójában a 60 poszter közül szakértő nemzetközi zsűri által kiválasztott legjobb 3 klinikai és 3 alaputatási poszter szerzői elő is adhatták kutatási eredményeiket. Az összesen 57 előadás többek között a kísérletes kardioprotekció, a nemek közti különbség a kardiális patofiziológiában, a szívélgtelenséghez vezető mechanizmusok, a szívritmuszavarok, a kardiális pacemaker-funk-

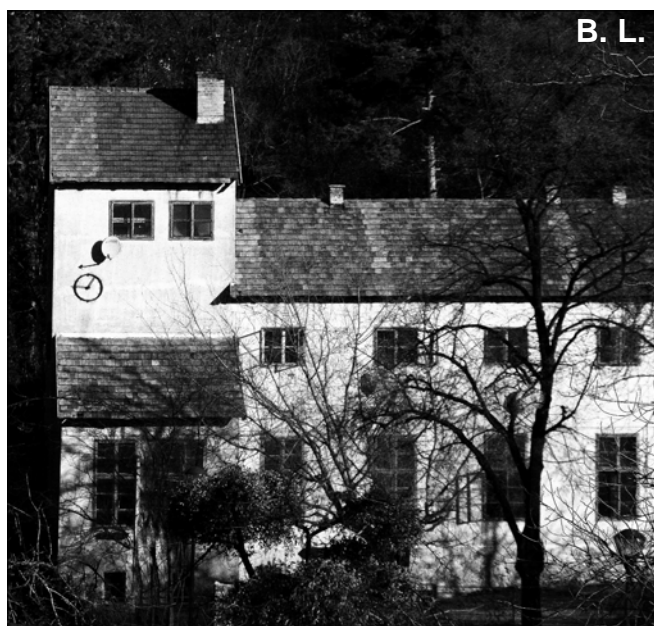
ció ellentmondásai, a szívkárosodáshoz vezető komorbiditások, az életmód és táplálkozás szívélettani hatásai valamint a transzlációs kutatások témaköreit érintették. A konferencia presztízsét emelendő tudományos díjban részesült *David Eisner* (Manchester UK), *Gary Lopaschuk* (Edmonton, Canada), *Martin Morad* (Charleston, USA), *Edward Carmeliet* (Leuven, Belgium) és *Peter Ferdinandy* (Budapest, Hungary). A fiatal kutatók részvételét bátorítandó, a legjobb poszter kitüntetettek 250-250, míg a hat Travel Grant díjazottjai 200-200 eurós pénzjutalomban is részesültek, a díjakat az IACS biztosította.

A konferencia tudományos eseményeit kitűnően egészítették ki a társasági programok. Ezek között mindenképp említést érdemel a nyitőünnepséget színesítő hangverseny, melyen a Pannon Filharmonikusok tartottak színvonalas, élvezetes előadást. A gálavacsora pedig lehetőséget teremtett a régi barátságok ápolására és új szakmai kapcsolatok létesítésére is. Külön színfoltja volt az estének, hogy a meghívott énekes mellett egyik, külföldről érkezett vendégelőadónk, *Gloviczki* professzor nagy sikert arató bővűzműsorral szórakoztatta a vacsora résztvevőit.

Különleges volt ez a rendezvény amiatt is, hogy több mint 450 résztvevője legalább 6 különböző szakmát képviselt, ugyanakkor fontos közös jellemzője volt a résztvevőknek, hogy valamennyien a kardiovaszkuláris betegségekkel foglalkoznak. Szóba került az alaputatástól kezdve a konzervatív kezelésen át a legmodernebb endovaszkuláris beavatkozásokig a betegség számos aspektusa, lehetőséget adva a különböző szakmák képviselőinek, hogy jobban megismerjék egymás szakterületét, élénk vitákat folytassanak és fontos kérdésekben konszenzusra jussanak, mindezt a betegek magasabb színvonalú, hatékonyabb gyógyítása érdekében.

A köszönőlevelek és személyes gratulációk alapján, mind a tudományos színvonalat, mind a magyar kulturális értékek bemutatását tekintve igen jól sikerült a konferencia. Hálával tartozunk ezért a támogató gyógyszergyáraknak, az IACS-nak, az MTA nemzetközi tudományos rendezvények támogatásának és a PTE, ÁOK-nak.

*Biró Katalin, Gallyas Ferenc, Késmárky Gábor
Menyhei Gábor, Szabados Eszter, Szapáry László*



„Sikerült megtartanunk a növekvő tendenciát”

A tavaly harmadik alkalommal megrendezett interdiszciplináris 3D konferencia tapasztalatairól beszélgettünk Maróti Péterrel, a projekt és a rendezvény egyik „motorjával” a tapasztalatokról és a további tervekről.

– Minden, többször megrendezett konferencia után el szokták mondani, hogy nagyobb, színesebb volt, mint az előző. Ebben az esetben ez még igaz is, de miért volt ez igazán jelentős, mi az, amiben igazán eltért az előzőekhez képest?

– Szerencsére elmondhatjuk, hogy mind a résztvevők létszámában, mind a kiállító cégek vonatkozásában jelentős előrelépés történt. Idén a rendezvényt több mint 500 érdeklődő látogatta meg, és 25 különböző cég, szervezet jelent meg standdal. További jó hír, hogy idén már poszterbemutatókra is sor került, ami a rendezvény szakmai-tudományos előrehaladását mutatja.

– Idén is nagyon sok külföldi előadót sikerült idecsábítani, voltak, akik már szinte „hazajárnak”, ráadásul a szakmán belül jelentőségteljes szereplők. Hogyan értékeled a projekt és a rendezvény külföldi megítélését a három rendezvény tapasztalata után?

– Évről évre egyre több a pozitív visszajelzésünk. Úgy érzem, az első két rendezvény kezdetleges hibáit mára sikerült a csapatnak kiküszöbölnie. Ezt visszatérő vendégeink is megerősítették. Természetesen mindig lehet javítani egy adott esemény megszervezésén, erre a jövőben is törekedni fogunk.

– A hazai palettán egyedülálló ez a rendezvény és a legkorábbi ilyen kezdeményezés. A hazai 3D szakmai életben hogy látod és hova helyeznéd a jelentőségét? Versenyezhetünk a fővárossal is, mint a téma „gazdája”?

– Abszolút így érzem, hiszen ilyen volumenű és spektrumú, 3D tematikájú rendezvény nincs sem az országban, sem a régióban. Mind a hazai és nemzetközi kapcsolatok kialakítása és megerősítése, mind a tudományos-szakmai eredmények közzlése, bemutatása fontos célja a rendezvényesorozatnak.

– Ugyan a rendezvény hagyományosan interdiszciplináris jellegű, idén a fő tematika a 3D technológiák egészségügyi felhasználása volt. Mint a terület művelője, hogy láttad, voltak-e látványos újdonságok tavalyhoz képest?

– A technológia gyors fejlődésének köszönhetően nagyon látványos a terület fejlődése. Akár a bionymtatást, akár műtéttervezési vagy protetikai alkalmazásokat figyeljük meg, szembe-tűnő hogy egyre költséghatékonyabb, hatásosabb, pontosabb megoldások látnak napvilágot, ami nagyon segíti a 3D nyomta-

tási és vizualizációs technológiák elterjedését.

– Nem hiányoztak más területek előadói vagy kiállítói sem, de az egészségügyi felhasználás évek óta központi téma a rendezvényeken. Ez a konferencia sajátossága, vagy más okai vannak, hogy ez így alakult? Várható-e, hogy a későbbiekben egyéb nagy 3D felhasználási területek – például ipar – hasonló figyelmet kap a konferencián?

– Jelenleg ez a szervezőbizottság egyik fontos kérdése, és nem született még döntés róla, de valóban, ez a lehetőség komolyan felmerült.

– A konferencia angolul zajlott – ami nemzetközi rendezvény lévén – egyáltalán nem számít rendhagyónak, ez ugyanakkor szűkíti az érdeklődők körét. A PTE 3D projektnek vannak közösséget megszólító céljai is a technológia megismertetése és népszerűsítése kapcsán – ezt most legjobban talán a kiállítási terület jelenítette meg. A jövőben várható-e egyfajta további nyitás a tágabb értelemben vett nagyközönség felé?

– Természetesen, interaktív, magyar nyelvű workshopok, bemutatók szervezése merült fel ebből a célból.

– Mit emelnél ki külön is az idei konferencia tapasztalatai közül, mi az, ami miatt igazán emlékezetes volt ez a program?

– Nekem a legnagyobb élmény talán az volt, hogy sikerült megtartanunk a növekvő tendenciát mind a cégek, mind a résztvevők számát illetően, illetve az a tény, hogy meglévő nemzetközi kapcsolatainkat mind a tudományos, mind piaci szektorral sikerült elmélyítenünk.

– Milyen visszajelzések jutottak el hozzád és mik a Te személyes tapasztalataid a rendezvénnyel kapcsolatban?

– Szinte kizárólag pozitív visszajelzéseket kaptunk szerencsére. Én is úgy éreztem, hogy nagyon gördülékenyen, jelentősebb fennakadás nélkül zajlott le az egész rendezvény.

Szabó Gábor



Tisztelt Olvasók!

Jókai Anna tavalý novemberben lett volna 85 éves, de születésnapját sajnos már nem élhette meg. Inkább prózáíróként tartják számon, most mégis egy versével szeretnék emlékezni rá. Az új évet köszöntő verscsokorba kötöttem még Arany János és Kányádi Sándor egy-egy könnyedebb hangvételű költeményét. Együttal – mivel 14 év után befejezem a közreműködést az Orvoskari Hírmondó szerkesztésében – minden jót kívánok Önöknek a jövőre nézve is.

Kiss Tamás
könyvtáros

Jókai Anna: Ima Magyarországért

Öregisten, Nagyisten
nézd, hogy élünk itt lenn
katlanba zárva
csodára várva
csöbörből-vödörbe magyarok.
Itt élünk se élve se halva
hurrá a vödörben hal van
süthetünk szálkás kis pecsenyét
a friss húst viszi már a fürge menyét
körben a bozótból
ragadozók szeme villog
az elhevert csordákon
áldozati billog.
(csitt, csak csendesen, ne kiálts,
mormold csak, mormold az imát)
Öregisten, Nagyisten
ha Te nem, ki segítsen?
Sovány lakomára
nova bort kínáltak
s akik ezt megitták
mind bódultakká váltak.
(...csak csendesen, ne siránkozz,
bátran szólj elkábult hazánkhoz)
Öregisten, Nagyisten
érted sóvárog ma minden
akik hortyognak szanaszét
vagy éberen vigyáznak
síkos savas-eső alatt
bíz egyformán áznak.
(...csak csendesen, mind aki lázad,
báránnybőr jelmezben figyelik a házad)
Öregisten, Nagyisten
erősíts a hitben
hogy ami késik
azért el nem múlik
él még a Te nyájad
bárha szőre hullik.
(...csak csendesen, nem használ a lárma,
mostoha szülők közt még árvább az árva)
Öregisten, Nagyisten
más remény nincsen
mint igazad kegyelmed
hogy Te szabj végül rendet
maradék országnak
adj életes kedvet
a lecsonkolt többi
gyógyítgasd ne engedd
önnön-gyilkosává válni
haza kell találni!
(...csak csendesen, mert vád alá vesznek,
jönnek janicsárék, kerék alá tesznek)

Öregisten, Nagyisten
nem hoztak, de vittek
a vak lóra azt hazudták bátor
suba alatt kupec lett a pásztor
múdalokkal altat nejlon-furulyája
dagonyáztat minket langyos pocsolyába.
(csak csendesen, ne élvezd a táncot,
csörgesd csak, csörgesd a vattázott láncot)
Fájdalomban boldog régi jó Patrónánk
hegyeink elcsórták, eladó a rónánk
fulladunk a füstben a folyónkban cián
sorvasztja a lelkünk a ránktukmált Isten-hiány
mértékadó értelmiség minden mérték nélkül!
hóhér a halottal cinikusan békül
dús szobákban ál-parasztok
a búzát égetik ők nem a harasztot
melósvezér nyüszít, uszít
munkásember helyben fut itt
a hajléktalant rendőr verte
shoppingcenter országszerte
mocskos pénznek nincsen szaga
gaztól rabolt s gaz lett maga
és a művész? búsan kérde
megvették a tehetséget
sirasd őket Ősi Anya
zsoldos pénznek sincsen szaga.
(...csak csendesen, hagyd Krisztust ítélni,
végtelen időben mindenkit megtérni)
Öregisten, Nagyisten
kit kövessünk s kit nem?
Érlelj az eszmében de a rögeszmét távoztasd
hisztériát űzz el indulatunk meghagyd
a reánk szabott leckét beteljesíthessük
gőgösek se legyünk kétségbe se essünk
náci-tudat, bolsi-tudat
csak álarc a Szörnynek
egyképp meggyötörtek
lám egymásra törnek
gonosz század elment
nehéz évek jönnek
melegítsd eszünket, okosítsd szívünket,
bízass hogy a testvérharc megszűnhet
göngyöld e Földgolyót Fiad köntösébe
édes hazánkat annak is kellős közepébe
a lapulást-alkuvást váltsa már valódi béke.
Annyi gyalázatos koronát
őrizd meg számunkra misztikus koronád.
(...csak csendesen, akinek füle van, hallja,
a látónak látható, hasad az Ég alja)

Öregisten, Nagyisten
mit akarjunk s mit nem:
törvényed vezessen
hogy e kis nép oda ne vesszen
át ne lyukadjon helyünkön a térkép
ki ne radírozzon a világi lét végképp
serkentsd fel szolgád a Magyarok Istenét
kend meg könnyektől elhomálylott szemét
küldd le a magasból újra e véres-veves földre
tartsd köztünk szellemét most és mindörökre.
(A Születés előtt túl hosszú volt az Ádvent
– hiszen az életünk hovatovább ráment –
mielőtt nem késő, Te mondd ki az Áment.)

(2003)

Kányádi Sándor: Ballag már

Ballag már az esztendő,
Vissza-visszanézve,
Nyomában az öccse jó,
Vígan füttyörészve.

Beéri az öreget
S válláról a terhet
Legényesen leveszi,
Pedig még csak gyermek.

Lépegetnek szótlantul
S mikor éjfél eljő,
Férfiasan kezét fog
Múlttal a jövőndő.

Arany János: Alkalmi vers

Az új évet (ócska tárgy!)
Kell megénekelnem,
Hálálkodva, ahogy illik,
Poharat emelnem.
Mit van mit kívánni még
Ily áldott időben? -
Adjon Isten, ami nincs,
Ez új esztendőben.

Olcsó legyen a kenyér,
A gabona áros;
Jól fizesse a tinót
S nyerjen a mézárós,
Mérje pedig szöszön-boron,
Font kijárja bőven.
Adjon Isten, ami nincs,
Ez új esztendőben.

Senkinek a nyakára
Ne vigyenek kontót;
Valaki csak ráteszen,
Nyerje meg a lottót;
Annyi pénzünk legyen, hogy!
Még pedig pengőben.
Adjon Isten, ami nincs,
Ez új esztendőben.

Szegény ember malacának
Egy híja se essék;
Messze járjon dög, halál,
Burgonya-betegség;
Orvos, bakó a díját
Kapja heverőben.
Adjon Isten, ami nincs,
Ez új esztendőben.

Tücski-hajcski baromnak
Sokasuljon lába;
Boci járjon mezőre,
Gyermekek iskolába;
Gyarápodjék a magyar
Számra, mint erőben.
Adjon Isten, ami nincs,
Ez új esztendőben.

Kívül, belül maradjon
Békében az ország;
A vásárra menőket
Sehol ki ne fosszák.
Béke legyen a háznál
És a szívredőben.
Adjon Isten, ami nincs,
Ez új esztendőben.

A bíró is, mint eddig,
Tisztét jól betöltse:
Víz kedviért a babát
Soha ki ne öntse;
Emberiség, igazság
Egyik serpenyőben.
Adjon Isten, ami nincs,
Ez új esztendőben.

Zenebona, babona,
Huzavona vesszen!
Visszavonás, levonás
Minket ne eposszen.
Legyen egység, türelem,
Hit a jövőndőben.
Adjon Isten, ami nincs,
Ez új esztendőben.

Nagy uraink (ha élnek)
Nőjenek nagyobbra;
Áldozzanak, legyen is mit,
Mégse üssék dobra;
Nemzetiségünk mellett
Buzogjanak hően.
Adjon Isten, ami nincs,
Ez új esztendőben.

Író pedig írónak
Szemét ki ne ássa, -
Ne is legyen az idén
Napfogyatkozása
Jó erkölcs-, eszme-, hírnév-,
S előfizetőben.
Adjon Isten, ami nincs,
Ez új esztendőben.

Mire üssék még pohárt?
Asszonyi hűségre?
Barátság-, polgár-erény-,
Vagy mi más egyéb?
Hiszen ezek közöttünk
Vannak *kelendőben*.
Tudj' Isten, mi minden nincs
Ez új esztendőben!

(1853)

*A Pekár Mihály Orvosi és Élettudományi Szakkönyvtár magyar nyelvű folyóirataiból válogatunk Újabb Gyógyszerek és Gyógymódok (1894-1899)**

A most bemutatásra kerülő melléklet az Orvosi Hetilappal egybekötve található meg könyvtárunk állományában. A viszonylag rövid életű – csupán hat évfolyamot megélt – melléklet szerkesztését Bókay Árpádra (1857-1919) bízták. Bókay János (1822-1884), a nagy hírnévű gyermekorvos fiának életrajzát az Orvosi Hetilapban 1919-ben közölt nekrológja alapján közöljük.

A szülői házban kapott igényes és kitűnő neveltetés folytatódott, hiszen Bókay Árpád orvostanhallgatóként Hoppe-Seyler és Recklinghausen laboratóriumait látogathatta. 1878-ban Korányi Frigyes gyakornoka, 1879-ben tanársegéd lett Balogh Kálmán tanár Gyógyszertani és Általános Kórtani Tanszékén. „*A központi idegrendszer befolyása az állati test hőmérsékletére*” című munkáját az Orvosegyesület Balassa-díjjal jutalmazták. 1881-ben az új Korányi-klinikán tanársegéddé választották, 1882-ben a fizikális vizsgáló módszerek magántanárává habilitált. 1883-tól a Kolozsvári Egyetem Gyógyszertani és Általános Kórtani Tanszékére kapott meghívást. 1890-től lett Balogh Kálmán utóda Budapesten. Tehetséges és kitűnő előadó volt, publikációs tevékenysége is említésre méltó. Az Országos Széchenyi Könyvtár katalógusnak 48 rekordjában szerepel a neve. Ezek közül kiemelésre méltó a 11 kiadást megért „*Vénygyűjtemény*”-e, valamint az 1891-ben megjelentetett *Újabb gyógyszerek: gyakorló orvosok és gyógyszerészek igényeire tekintettel* című munkája. Ismert személyiség, vezéregyéniség volt az egyetem orvosi karán. Az egyetemi oktatás fejlesztésének kezdeményezője, hajtómotorjaként emlegették. Az Országos Közegészségi Tanácsnak (OKT), az Igazságügyi Orvosi Tanácsnak is rendes tagja volt. Számos és népszerű előadást tartott a mérgezések, az orvostörténelem, valamint az olcsó de egészséges táplakozás témakörében. A regnáló kormányokat az OKT nevében ő látta el gyógyszerészeti ügyekkel kapcsolatos szakvéleménnyel. Magánéletéről így ír méltatója Vámosy Zoltán:

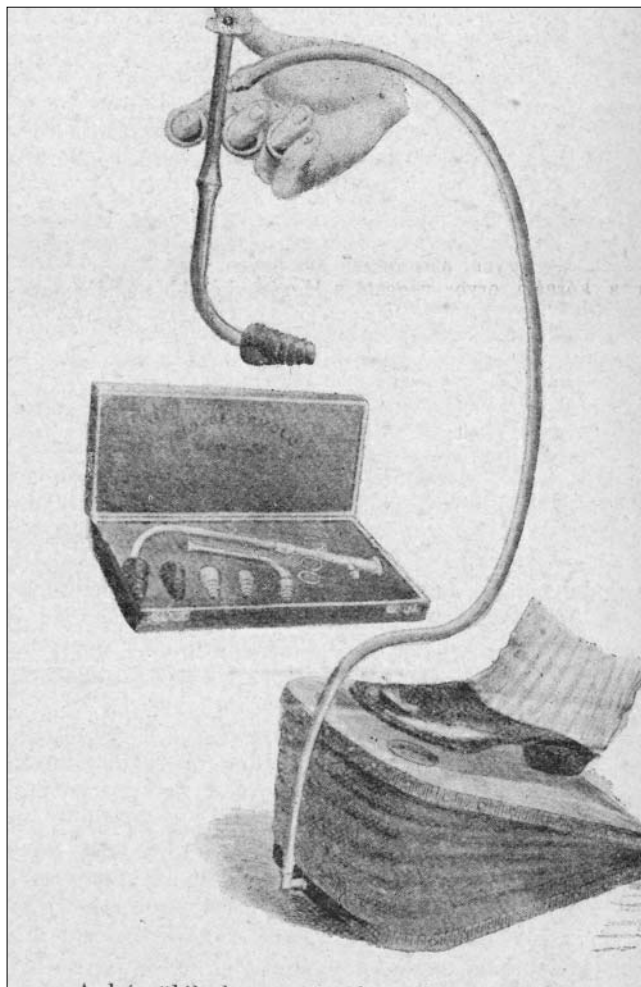
„*Két fenyűzése volt csak: a zene és az utazás, melynek valóságos művésze volt. Kocsin nem járt s házánál csak egy-egy esküvő bővítette meg Szűk baráti körhöz szokott asztalát. Hajlott korában családjának igazi feje, patriarchája volt s övéi szeretetteljes ragaszkodással vették körül. A ki látta őt bájos szent-lőrinczi nyaralójában, gyermekei, unokái, virágai és kedvencz éneklő madarai közt megpihenni, felderülni, mikor a poros és küzdelmes városból hazatérhetett, annak az a boldog érzése támadt, hogy igaz embert lát, ki bölcsen és szépen él. Jóságos egyéniségének, szíve melegének még a távolabb állókra is nagy vonzereje volt, s váratlan, szinte tragikus halála széles körökben fakasztott őszinte gyászt és bánatot.*”

Az Újabb Gyógyszerek és Gyógymódok melléklet hat évfolyamában a kor 35 neves szakemberének publikációi találhatók meg. Az összesen 56 közleményt négy kórház – Batizfalvy Sámuel gyógyintézete, Budapest székes főváros szent. Rókus-kórház V. osztálya, Irgalmasok budapesti kórház, Stefánia-gyermekkórház – valamint a Budapesti Egyetem egységeinek – Bókai Árpád tanár gyógyszerzeti intézete, bőrkórtani klinika, I. belgyógyászati kóroda, Tauffer Vilmos által vezetete II. szülészeti és nőgyógyászati klinika, Kétly Károly nevével fémjelzett II. belkóroda – munkatársai adták közre.

A legtöbb közleményt Antal János (1869-1946) írta, aki abban az időben tanársegéd volt a Bókay Árpád vezette Gyógyszerészeti Intézetben. 1893-1896 között félévenként ő tudósított a megjelent új gyógyszerekről. 1898-tól valószínűleg haláláig az Irgalmas Rend Budai Kórházának fogászati osztályát vezette. 1903-ban nyert magántanári címet. Neki tulajdonítják, hogy megállapította a foszformérgezés ellenszerét.

Az Újabb Gyógyszerek és Gyógymódok című mellékletben közölt 56 cikk bibliográfiai adatait terjedelmi okok miatt ezúttal nem adjuk közre, de szívesen elküldjük e-mailben az érdeklődők számára.

Két cikket azonban szeretnénk kiemelni közülük. Marschalkó Tamás (1862-1915) 1896-ban egy új szert a Resorbint mutatta be, mely a kor egyik legnagyobb problémájaként ismert betegségének, a „Syphilis”-nek terápiáját segítette. „*Már régen érezték a bőrgyógyászok egy oly szer hiányát, a mely kenőcs alakjában az epidermisbe lehetőleg gyorsan be- és azon keresztül hatolva, egyrészt magának az illető szernek, másrészt pedig a hozzá, mint excipientshez kevert különböző gyógyszereknek a bőr mélyebb rétegeire, corium és alatta levő részekre való direkt hatását lehetővé tenné... A resorbinnak nagy felszívódási képességét mutatja — a higany felvétele, úgy látszik, sokkal gyorsabban és fokozottabb mérvben történik, mint a rendes higanykenőcsnél... a resorbin-higanykenőcs határozott haladást jelent a syphilis-therapiában...*”



A másik cikket Loewy Leó, a budapesti Stefánia-gyermekkorház segédorvosa írta. Az O'Dwyer készüléket, mint a mesterséges lélegeztetés egyik új lehetőségét mutatta be. A „*J. O'Dwyer tracheotomia helyett intubációt végez s a tubust kautsukcső segítségével fujtatóval köti össze.*” Cikkünk illusztrációja ezt az eszközt mutatja be.

Az Újabb Gyógyszerek és Gyógymódok melléklet befejezésének okairól az Orvosi Hetilap 1900-ban megjelent évfolyamának első számából tájékozódhatunk. „*az Újabb gyógyszerek és gyógymódok című mellékletünk tovább kiadását azonban abban hagyjuk, mivel az csak félvényként jelenhetett meg, és a gyógyszeres kémiai ipar rohamos fellendülése miatt az új szerekről csak késéssel számolhatott be az olvasónak. E helyett a főlap megfelelő irodalmi szemle rovata fogja gyorsabb időközökben közölni a melléklet volt szerkesztője Bókay Árpád tanárnak vezetése alatt a felmerülő újdonságokat.*” Ebben az „előrajz”-ban tüntetik fel név szerint azt a 207 magyar orvost „kiket nemes ambíciójuk és idealismusuk a magyar orvosi irodalom ápolására és emelésére ösztönöz” ennél fogva arra vállalkoztak, hogy az új évszázadban is magyar nyelven publikálnak az Orvosi Hetilapban. A 207 magyar orvos egyike könyvtárunk névadója, Pekár Mihály aki akkor még a budapesti egyetem tanársegédje volt.

* *A cikkben néhány esetben az eredeti folyóiratban közölt helyesírást használtuk!*

Dr. Gracza Tünde

Terrorizmus és katasztrófakezelés

Konferencia az Európa Tanács és az Európai Mellkassebészeti Társaság együttes szervezésében

2017. november 16-án és 17-én, az Európa Tanács strasbourg-i parlamenti épületében tartotta meg az Európatanács főtitkára, Thorbjørn Jagland védnöksége alatt az Európa Tanács és az Európai Mellkassebészeti Társaság (ESTS) együttes szervezésében a Terrorizmus és a Katasztrófakezelés című konferenciáját. A konferencia társelnökei Kostas Papagiannopoulos az ESTS jelenlegi és Gilbert Massard jövődöbéli, president electjei voltak, míg az üléselelnöki teendőket a két szervező látta el. A konferenciát a katonai és a civil tömeges sérültellátási modell köré szerveztük: a katonai részért – témakörök, előadók kiválasztása Francois Pons tábornok (Francia Hadsereg), a civilek részéről pedig én voltam a felelős. A konferencia ötlete az ESTS 2017 tavaszi, innsbrucki konferenciájának általam létrehozott, a mellkassebészet teendői terrortámadás idején címet viselő szekciójának továbbgondolásaként valósult meg. A francia előadók érthetően ismét a 2015-ös párizsi támadással és a nizzai tragédiával kapcsolatos tapasztalatokról számoltak be, míg a Bundeswehr orvos tisztjei általánosabb témákat tárgyaltak. Különösen érdekes volt – a 2015-ben, a Szent Sebestyén Napokon Pécsen is előadó – Ishay Ostfeld, az izraeli hadsereg különleges erői vezető orvosának előadása az előretolt, elsődleges ellátás előnyeiről és csapdáiról. Fájdalmasan nagy tapasztalata van Pinchas Halpern professzornak, a Tel-avivi Sürgősségi Centrum igazgatójának (intenzivista, sürgősségi specialista) kiemelkedő volt az általuk alkalmazott triage-elvek (illetve éppenséggel a hiányból fakadó előnyök) vitája. Rendeki Szilárd a tüdő égett, zúzott sérüléseiről számolt be – a sebészek számára is igen fontos társzakmai előadásában. Mondandója bizonyítéka volt annak a tételnek, hogy a definitív ellátás elvei már egyformák, függetlenül a létrejöttel körülményeitől. Josko Josic, a 3. Balkán háború orvos veteránja, a spliti egyetem professzora, a kármentő sebészet (damage control surgery) elveit ismertette. Húsz évvel a koncepció születése után, sok helyen még mindig a létjogosultságért kell küzdeni – és a dacos ellenállást, vagy csupán az értetlenséget a sérültek életükkel, egészségükkel fizetik meg. Magam a kármentő mellkassebészet tételeit ismertettem, a szakirodalom

ellentmondásai tükrében. Európa szerte közös gond, újra és újra felmerülő kérdés a torzósérülés ellátásának kompetenciája, a hasi-mellkasi trauma ügye. Egyszerűsített sebészet ez lényegében, miközben a sérültek alkalmasint kritikus száma további kompromisszumokat köttet az orvossal. Nem másfajta tudást igényel a helyzet, hanem részben módosított döntési attitűdöt. Érthető az átállás nehézsége, hiszen alapvetően az adott betegnek nyújtandó maximális ellátásra vagyunk kondicionálva, rendszerint tággan korlátolt források birtokában. A szerencsés országok, ahol a sürgősségi sebészet önálló entitás, egyszerűbb helyzetben vannak.

A szűk sebészeti szempontokon kívül tágabb, a terrorizmus társadalmi aspektusaival is foglalkoztak előadások. Különössége folytán is kiemelendő Schröder professzorasszony, pszichiáter elemzése, aki a terroristává válás folyamatában négy modell egymásbafonódását látta megvalósulni. Az egyes elemeknek nevet is adott, nevezetesen Teréz anyáét, Parzival lovagét, Zeuszt és a Vízholdét – akiben vélhetően Szent Jánosra ismerhetünk. Üléselelnöki pozíciómmal „visszaélve” arra kérdésre kértem tőle választ, hogy nem mond-e inkább rólunk többet az, hogy épp a cél-kultúra kultikus alakjainak képét aggasztjuk rá azokra, akiknek egyedüli céljuk az európai civilizáció megsemmisítése. Nagy és a józan észről nem gátolt lélek kell ahhoz, hogy valaki Calcuttai Teréz anyát vagy Parzival lovagot lássa bele a diadalittas terrorista alakjába. (Az áldozatok hozzátartozóiról ne is esék szó.) Az előadó nem volt egyedül abban a meggyőződésben, hogy kérdésemben egy megrögzött xenophob hamis hangjára ismert. Különös volt megtapasztalni a hallgatóság megosztottságát az ügyben.

A konferencia legfőbb hozadéka az a szándék volt, hogy a mellkassebészek számára (és nem csak nekik) egy gyakorlati kézikönyvet hozzunk létre. Ebben a feladatban a PTE, ÁOK Művelési Medicina Tanszéke oroszlanrészét vállalta.

Prof. Molnár F Tamás

Karunkon felavatták az Összetartozás oszlopát

Karunk egy évtizede az erdélyi orvsképzés kiemelt támogatója. Ennek az együttműködésnek a szimbólumaként december 13-án az Elméleti Tömb előkertjében felavatták az Összetartozás Oszlopát, Máté László szovátai fafaragó alkotását.

Az ünnepség részeként ismertették a Romániai Magyar Orvos- és Gyógyszerészképzésért Egyesület által szervezett továbbképző programokat, és az első emeleti Tanácsteremben megnyitották Gyarmathy János marosvásárhelyi szobrászművész önálló tárlatát is.



Fotó: Verébi Dávid

Alvásmedicinai, bőrgyógyászati, farmakológiai előadások Marosvásárhelyen

A Romániai Magyar Orvos- és Gyógyászati képzésért Egyesület október 23-ával kezdődő, heti továbbképző ülészakájának a Pécsi Tudományegyetem Orvostudományi Karának három oktatója volt a vendége. *Dr. Faludi Béla*, a Neurológiai Klinika szakorvosa, az alvásmedicina kiemelkedő szakértője az alvás- és légzészavarokról és azok következményeiről tartott előadást. Gyulai Roland, a pécsi Bőr-, Nemikórtani és

Onkodermatológiai Klinika vezető egyetemi tanára a bőr élettanáról, kórtanáról, szövettanáról és a bőrbetegségekről adott elő. *Pintér Erika*, a Farmakológiai és Farmakoterápiai Intézet vezető egyetemi tanára a magas vérnyomás kezeléséről, a vér-alvadásra ható szerekről, az antidepresszánsokról, a diabétesz kezeléséről és az immunfarmakológiáról tartott előadást.

Beszámoló

2017. 10. 27-én rendezték meg a Pécsi Tudományegyetem I. sz. Belgyógyászati Klinikájának és az MGT Endoszkópos Asszisztensi Szekciójának a szervezésében az „ENDOSZKÓPIA – A HÍD AMELY ÖSSZEKÖT MINKET” című, szabadon választott továbbképzést. A rendezvény helyszíne a Szentágothai János Kutatóközpont 80 fős terme volt. A továbbképzést az ÁEEK 20 kreditponttal ismerte el. 5 szakmacsoport számára volt elérhető a továbbképzés: A felnőtt ápolás és gondozás, sürgősségi ellátás, műtéti ellátás, közegészségügyi és népegészségügyi, illetve dietetikai szakmacsoport részére. A maga nemében hiánypótló továbbképzés elsődleges célja az volt, hogy a különböző szakmacsoportok egy kicsit közelebb kerüljenek egymáshoz, valamint endoszkópos laboratóriumunk tevékenységén keresztül megismerjék, hogy milyen dinamikus fejlődésen ment keresztül az endoszkópos technika, és ezáltal milyen széleskörűvé vált ennek a szakterületnek az ellátási tevékenysége. Talán egy kicsit sikerült a beavatkozásainkat megismertetni az osztályokon, vagy más területen tevékenykedő kollégákkal. Reményünk szerint könnyebben segítenek, tájékoztatnak a későbbiekben, amennyiben a beteg hozzánk fordul kérdéseivel.

Az I. sz. Belgyógyászati Klinika Gasztroenterológiai Tanszékének orvosai, asszisztensei és az osztályvezető főnővér is aktívan részt vett az előadásokban. 74 fő regisztrációjával folyt a továbbképzés, melyen 23 előadás hangzott el az endoszkópos, dietetikus, endoszkópos műszaki és közegészségügyi szakemberek részéről. Az előadásorozat reményeink szerint folytatásra érdemes kezdet volt, és sikerül minden évben egy-egy tevékenységi körünkre fókuszálva a továbbiakban is szisztematikusan tájékoztatni és továbbképezni a velünk kapcsolatban álló osztályos nővérek, asszisztensek, dietetikusok, higiénikus és műszaki szakemberek körét.

Paulovicsné Kiss Melinda
Endoszkópia, vezető asszisztens

„Nekünk tudósoknak jóval szerényebbnek kellene lennünk”

– interjú a Nobel-díjas Thomas Südhoffal –

Hiába tudunk nagyságrendekkel többet agyunk működéséről, mint fél évszázaddal ezelőtt, még mindig csak a felszín kapargatjuk – mondja a 2013-ban az idegsejtek kommunikációjának területén végzett úttörő munkájáért orvosi Nobel-díjban részesült Thomas C. Südhof, akivel Pécsen, az Idegtudományi Társaságok Európai Szövetségének regionális találkozásán sikerült hosszabban beszélgetnünk. Interjúnkból az is kiderül, hogyan vesztett el a világ egy ígéretes fagottjátékost és nyert egy zseniális tudóst.

– Nemrég a *The Washington Post*-ban publikált egy cikket a klinikai tesztek problémáiról többek között az Alzheimer-kór kapcsán, ahol újabb és újabb ígéretesnek tűnő gyógymódok vallanak sorban kudarcot. Ha jól sejtem, az írása kavart némi vihart; mi motiválta a megírására?

– Heves vita folyik jelenleg mind az idegtudományokban, mind pedig a gyógyszeriparban az Alzheimer-kór és a hasonló betegségek helyes kezeléséről. Ezek egyre több áldozatot szednek, és óriási igény mutatkozik a gyógymód megtalálására. A magam részéről komolyan aggódom amiatt, hogy olyan megközelítésekre szórunk el rengeteg pénzt, amelyek egész egyszerűen nem működnek. Valójában jelenleg nem értjük még ezeket a betegségeket, nem vagyunk tisztában a működésükkel, hogy mi okozza az idegsejtek pusztulását. Épp ezért nyilván azt sem tudjuk, hogyan kezelhetnénk őket. A szóban forgó klinikai tesztek kétségkívül rendkívül képzeletdúsak voltak, ám emellett hasonlóan költségesek is. Több teszt alkalmazott nagyjából azonos megközelítést, és bár az első ezek közül minden bizonnyal releváns volt, semmi szükség arra, hogy újra és újra ugyanarra a nem működő módszerre szórjunk el rengeteg pénzt. Ezt az összeget helyesebb lenne arra fordítani, hogy jobban megismerjük magát a betegséget. A fő üzenetem az volt, hogy helytelen és káros nyomás alá helyezni mind a tudósokat, mind pedig a gyógyszeripart annak érdekében, hogy minél több klinikai tesztet hajtsanak végre, miközben egész egyszerűen még nem állunk készen erre. Sokan gondolják úgy, hogy mivel ilyen sokat tudunk már az emberi agyról, ideje ezt a tudást átültetni a gyakorlatba. A valóság ezzel szemben sajnos az, hogy a tudásunk még nem elégséges. Ebben a tudományos közösség felelőssége is tetten érhető: sok kollégám és talán én magam is túl derűlátóak voltunk abban a tekintetben, hogy hol tartunk. Nem voltunk kellően őszinték a közvéleménnyel, és nem mondtuk el, hogy bár valóban óriási előrehaladást értünk el, az általunk felhalmozott tudás eltörpül amellelt, amelyet még meg kell szereznünk.

– Az egyik mondata különösen sokkoló volt, miszerint az elmúlt 50 évben nem történt valódi áttörés az Alzheimer-kór kezelése terén. Mindezzel különösen nehéz szembenézni egy olyan korban, amikor naponta érkeznek az újabb és újabb hírek a csodálatos gyógymódokról. Mit gondol, mi ennek az oka?

– 50 évvel ezelőtt talán agyunk 0,1 százalékát ismertük. Ma néhány százalékát – persze ezek becslések részéről, nem konkrét számok. Ez óriási fejlődés, a tudásunk megsokszorozódott, ám messze nem eléggé ahhoz, hogy konkrét gyógymódokra váltsuk. Vegyük példának a rákos megbetegedéseket. Az első valóban hatásos gyógymódok mostanság kezdenek megjelenni, ami óriási előrelépés. Mindez azonban évtizedeket vett igénybe, és rengeteg erőforrást – sokszorosát annak, amit agy kutatásra fordítottunk. No de miért lenne az emberi agy egyszerűbb konstrukció, mint egy darab rákos sejt? Szóval mit is várunk valójában?

– Nobel-díjjal jutalmazott kutatása létfontosságú volt agyunk alapvető működésének megértésében: milyen módon kommunikálnak egymással az egyes idegsejtek. Mik a következő lépések?

– Továbbra is óriási kihívások állnak előttünk. Egyrészt még nem tudjuk, hogy egyes idegsejtek mely másik idegsejtekhez kötődnek. Mondhatni egy térképet kell készíteni az agyunkról, ami nagyon nehéz, hiszen egy rendkívül összetett szervről van szó, ráadásul az egyes idegpályák folyamatosan változnak. Aztán itt van a funkció problémája. Az elmúlt évtizedek legnagyobb áttörése a genetikában történt, mára ismerjük a génjeinket, ám azt még nem tudjuk, hogy ezek valójában mit is csinálnak, csak azzal vagyunk tisztában, mi történik ezek mutációja esetén. És ez csupán két példa. Az agy elsődleges funkciója az információfeldolgozás, a beérkező ingerek értelmezése, legyen szó akár érzékszervi észlelésről vagy magáról az emberi nyelvről, majd a reakálás ezekre. A végső cél ennek az információfeldolgozási folyamatnak a megértése, hiszen csak így tudunk válaszolni arra a kérdésre, hogy mi romlik el akkor, amikor ez nem működik, például az Alzheimer-kór esetében.

– Önnek egyik fő kutatási iránya az autizmus hatásmechanizmusa, ahol jelentős előrelépést ért el. Mit tudunk erről a betegségről most?

– Sajnos még nem eleget. Az autizmus lenyűgöző és egyben agyafürt betegség. A mi kutatásunk arra irányult és irányul, hogy egyes, az autizmussal összefüggésbe hozott génmutációk milyen változásokat okoznak az agy működésében. Ez azonban csak az első lépés, innen még messze van, hogy valóban meg is értsük a működését. Egy rendkívül nagy kihívást jelentő betegségről van szó, mivel csak megbecsülni tudjuk, nem pedig pontosan tanulmányozni, hogy mi történik a betegek elméjében. Egy alapvetően emberi betegségről van szó, amely a közösségi kommunikáció elváltozását hozza magával, és épp ezért az elváltozások nagy részét képtelenek vagyunk reprodukálni az állatkísérletek során. Egyelőre csak néhány mutációról tudjuk a pontos hatásmechanizmusukat, a többi esetében csak találgatunk.

– Kicsit úgy tűnik nekem, hogy minden esetben, amikor megoldunk egy kérdést az agyunk kapcsán, azonnal kettő-három új keletkezik. Jól érzem ezt?

– Igen is, meg nem is. Egyrészt még nem oldottunk meg olyan sok kérdést az agyunk kapcsán. Emellett fontos tisztában lenni azzal, hogy az emberi agy megértése annak teljes összetettségében óriási feladat, egy-egy kérdés megválaszolása önmagában nem elegendő. Szóval nincs ebben semmi meglepő. Hadd hozzam elő újra a rák megértését. Egyetlen rákos sejt is egy hihetetlenül összetett organizmus. Amikor felfedezték a sejteket rákos elváltozásra bíró onkogéneket, azt hitték, hogy ezzel idővel a betegség ellenszerét is meg lehet találni. Ma már tudjuk, hogy bár ez valóban nagyon fontos felfedezés volt, a rák gyógyításához nem vitt minket sokkal közelebb, ahhoz újabb 40 év kellett. Az élet így működik, és helytelen lenne azt mondanunk, hogy ez könnyű feladat lenne.

– Úgy vélem, hajlamosak vagyunk erőteljesen elbizni magunkat a tudományunk erejével kapcsolatban...

– Pontosan. Ez pedig elsősorban a mi felelősségünk, a tudósoké. Úgy vélem, hogy jóval szerényebbnek kellene lennünk.

– Németországban végezte egyetemi tanulmányait, majd szerezte meg az első tudományos fokozatát, bő 30 éve viszont az Egyesült Államokban él és kutat. Mit gondol, mennyire van a tudománynak egyfajta nemzeti karaktere?

– Kétségkívül van ilyen, minden egyes ország esetében. A tudomány a kultúra része, és a nyugati civilizációban meghatározó része, és

az egyéni nemzeti kultúrák egyéni tudományos mintákat eredményeznek. Európában különösen markáns például a Közép-Európai tradíció – és most ideértem a Svédországtól Németországon át Ausztriáig és Magyarorszáig terjedő régiót. Az Egyesült Államokban az ország létrejötte előtti időszakig vezethető vissza egy hasonlóan erős hagyomány, gondoljunk csak Benjamin Franklinre. Alapvető különbség viszont, hogy az Egyesült Államokban a tudomány sokkal kommunikatívabb természetű és egyben sokkal inkább gyakorlatorientált. Az előbbi nagyon jó dolog, az utóbbi viszont nem feltétlenül. A tudomány a tudás felhalmozásáról, gyarapításáról szól. Amennyiben gyakorlati problémák megoldására próbáljuk felhasználni, úgy sokszor kudarcot vallunk, miután nincs meg a kellő mennyiségű tudás a konkrét gondok megoldásához. Tökéletes példa erre az Alzheimer-kór.

– *Azért is tettem fel ezt a kérdést, mert itt Magyarországon előszere-ttel büszkélkedünk az idegtudósaink teljesítményével...*

– És minden okuk megvan rá.

– *Őn szerint mi lehet az oka annak, hogy egy ekkora méretű, viszonylag szerény erőforrásokkal rendelkező ország, mint Magyarország, ezen a tudományterületen ekkora hatást tud gyakorolni?*

– Bármelyik tudományágról is beszélünk, létfontosságú a kritikus tömeg megléte, szükség van egy remek tudományos munkát végző közösségre. Magyarországon a kitűnőség hagyománya nem csupán egy-egy tudóshoz köthető ezen a területen, hanem többekhez, és így létrejöhett egy magát tovább növelni tudó közösség. Emellett számomra úgy tűnik, hogy az állam is rájött arra, hogy ezt a területet érdemes támogatni, ez pedig fontos dolog. Egy Magyarország méretű ország – de itt említhetném Németországot is, hiába lényegesen nagyobb – egyszerűen képtelen minden tudományágot egyenlő mértékben támogatni, ezért is fontos a valóban kiemelkedő tudományos teljesítmények támogatása, azok fenntartása érdekében.

– *Egy meglehetősen vicces és egyben megható sztori fűződik a Nobel-díjához. Épp Spanyolországban autózott némileg elveszve, és barátja hívását várta, hogy útba igazítsa, ehelyett viszont a bizottságtól hívták fel, hogy értesítsék a díjról. Megtalálta végül az utcéjét?*

– (Nevet) Igen, a végén odataláltam. Ez egy kifejezetten váratlan hívás volt, és főleg így visszatekintve csodálatos élmény.

– *Több helyen olvastam Önről, hogy kifejezetten eltökélt, rengeteget dolgozó kutató. Mi hajtja előre azután, hogy megkapta a tudományban létező legmagasabb elismerést?*

– Természetesen nagyon örülök ennek az elismerésnek, de nem hinném, hogy ez bármilyen módon megváltoztatta volna az életemet és a céljaimat. Azért foglalkozom tudománnyal, mert azt gondolom, hogy közelebb visz minket agyunk működésének megértéséhez, ez a tudás pedig létfontosságú társadalmunk számára. Nem csupán konkrét gyógymódok kidolgozása érdekében, hanem azért is, hogy jobban megértsük önmagunkat. Nem tudom, hogy ez mikor történik meg – azt sem, hogy egyáltalán megérthetjük-e magunkat teljes egészében valaha –, de abban biztos vagyok, hogy erre kell törekednünk. Ezt hajt előre – a vágy arra, hogy hozzájáruljak önmagunk megértéséhez, mivel ez egyszerre kulturális szükségszerűség, és előfeltétele az újabb egészségügyi áttöréseknek.

– *Pedig ha jól tudom, gyerekkorában elsősorban a komolyzene vonzotta, jó ideig zenélt. Miért döntött végül a tudományos pálya mellett?*

– Nem voltam elég tehetséges.

– *Szóval mind az Ön élete, mind a tudomány fejlődése meglehetősen máshogy alakult volna, ha jobban fagottozik...*

– Igen, ez valószínűleg így van.

– *A pécsi Idegtudományi Találkozó része volt egy beszélgetés Önnel, ahol elsősorban a fiatalabb kutatók és hallgatók kérdezhettek. Mit gondol az új generációk felkészültségéről és elkötelezettségéről?*

– Egyrészt úgy vélem, hogy rengeteg tehetséges és mélyen elkötelezett fiatal kutató van. Emellett azt is látom, hogy sokuk kifejezetten aggódik a jövőjük miatt, hogy milyen lehetőségeik lesznek. Létfontosságú, hogy minél jobb lehetőségeket biztosítsunk a számukra, mégpedig oly módon, hogy ezeknek ne legyen közük a származásukhoz és nemzetiségükhöz. A megfelelő tehetségeket kell megtalálni, és csakis a tehetség, a képességek és az elhivatottság számíthat, semmi más. Mindez persze nem egyszerű, ám úgy vélem, hogy az Egyesült Államok sikere épp arra épült, hogy minden mástól függetlenül képesek voltak odavonzani a tehetséges embereket, és ha az európai országok hasonló eredményeket kívánnak elérni, akkor ezt a példát kell követniük.

Stemler Miklós

Nyaka Szabolcs vehette át az idei Pécsi Felsőoktatásért Sajtódíjat

A Pécsi Tudományegyetem Szenátusa 2000 óta minden esztendőben odaítéli a Pécsi Felsőoktatásért Sajtódíjat, mellyel elismeri egy-egy médiamunkatárs szakértelmét, lelkiismeretes munkáját, mellyel hozzájárult az intézmény hírnevének öregbítéséhez. Idén Nyaka Szabolcsnak, a Pécsi Hírek szerkesztő-újságírójának ítélte oda a díjat az egyetem legfőbb döntéshozó testülete, így ő vehette át az erről szóló oklevelet és a PTE címerével ellátott arany kitűzött Bódis Józseftől, az egyetem rektorától.

Immár tizenhét éves hagyomány a Pécsi Tudományegyetemen az Adventi Sajtószalón, melyen lehetőség nyílik a sajtó munkatársainak az egyetem vezetésével kicsit kötetlenebb hangulatban, közvetlenebb hangnemben beszélgetni, nem úgy, mint a villáminterjúk vagy protokoll események során. A vendégek megtekintették az Universitas Televízió videós összefoglalóját a jubileumi év kiemelkedő eseményeiről, híreiről, majd Bódis József, rektor értékelte az esztendőt, amely során az egyetem alapítás 650. évfordulójának ünnepségsorozata zajlott.

„Bízom abban, hogy mindenki számára volt legalább egy olyan momentum vagy esemény, ami miatt pozitív emlékként marad meg a Pécsi Tudományegyetem jubileumi éve.” – fogalmazott a rektor. „Az ünnepségsorozat záróeseményére visszatérnék egy rövid gondolat

erejéig. Azt gondolom, ha az Európai Tanács elnöke, Donald Tusk azon a véleményen van, hogy „a pécsi egyetem a legalkalmasabb helyszín az európai hitvallás és eszmeiség hirdetésére”, akkor arra joggal lehetünk büszkéek, és ezt akár mottóként is használhatjuk a következő években.” – hangsúlyozta Bódis József.

Elhangzott, hogy ősszel köszönhetnék a pécsi egyetem négyezredik külföldi hallgatóját, ami egy komoly mérföldkő az universitas történetében, és hatalmas lépés az évekkel ezelőtti stratégiai célként kitűzött nemzetköziesedés felé. „Itt azonban nem állhatunk meg. A hallgatóinkat – legyen szó hazai vagy külföldi hallgatóról – ki kell szolgálni, meg kell számukra teremtenünk a megfelelő, nemzetközi színvonalú környezetet. Erre kiváló lehetőséget nyújt a Modern Városok Program keretében történő egyetemfejlesztés, amely egyre látványosabb szakaszához ér.” – mondta el köszöntőjében a rektor.

Az Adventi Sajtószalón hirdették ki az idei Pécsi Felsőoktatásért Sajtódíjat, melyet a PTE Szenátusának döntése értelmében Nyaka Szabolcs vehetett át, aki több mint két évtizede ír magas színvonalon tájékoztató cikkeket, anyagokat a Pécsi Tudományegyetemen zajló rendezvényekről, az oktatásról, kutatásokról, azok eredményeiről. Alaposságával, körültekintő utánajárásával mindig korrekt, pontos tájékoztatást adott a pécsi egyetemről, az itt folyó munkáról, a fejlesztésekről.

Koraszülött Mentorprogram indult a Gyermekgyógyászati Klinikán

A Pécsi Tudományegyetem Gyermekgyógyászati Klinikáján működő Szívbeteg Gyermekekért Alapítvány 576,98 millió Ft vissza nem térítendő támogatást nyert „Mentorprogram létrehozása a Dél-dunántúli régióban” című projektjére az EFOP-1.2.10-2016-00001 számú pályázatával. A projekt a „Széchenyi 2020” program keretében valósul meg.

A projekt célja, hogy segítséget nyújtson a koraszülött gyermekek szüleinek elérni a gyermek egészséges fejlődéséhez szükséges segítő szakembereket, illetve az adott élethelyzetben nélkülözhetetlen információkat. A projekt a Dél-dunántúli régióban, Baranya, Somogy és Tolna megyében valósul meg és várhatóan 27 új munkahelyet teremt. A projektgazda Szívbeteg Gyermekekért Alapítvány 2004 óta végzi a régióban a koraszülöttek mentését és sürgősségi szállítását napi 24 órában.

A programban mentorokat képeznek, akik a védőnők köréből kerülnek ki. Ők tartják a kapcsolatot a koraszülöttek családjával, illetve a korai fejlesztők szakembereivel és a szakorvosokkal. A program során számos szakmai konferenciát, workshop-ot, érzékenyítő programot szerveznek a szülők, egyetemi hallgatók, egészségügyi szakemberek részére. Ezek 2017 októberében elindultak, azóta folyamatosan tájékoztatják az egyes eseményekről az oktatókat és a hallgatókat. Időszaki kiadványt jelentetnek meg „Koraszülöttek Lapja” címmel és szakkönyveket írnak a témában. Interaktív számítógépes játékokat fejlesztenek a gyermekek részére, melyekkel könnyebb számukra a tanulás. Légzésfigyelő monitorokat és csecsemőmérleget vásárolnak, melyeket a rászoruló családok ingyenesen kikölcsönözhetnek. Ultrahang készüléket és EKG-készüléket vásárolnak, melyek segítségével jobbá tehető a koraszülöttek ellátása.

A nyolc éves program végén arra számítanak a szakemberek, hogy a koraszülöttek semmiben sem különböznek majd társaiktól, nem lesz lemaradásuk és egyenlő eséllyel indulnak az életben.

A programot az indokolta, hogy Magyarországon a koraszülöttség népbetegségnek tekinthető, hiszen évtizedek óta az elveszülések 8-9%-a végződik koraszüléssel. Ugyan egyre éretlenebb koraszülötteket sikerül életben tartani, és az életben maradtok életminősége is javul, a kérdés megoldása, illetve a koraszülések gyakoriságának csökkentése még mindig nem megoldott.

A koraszülöttek nem képeznek homogén csoportot. A definíció szerint a betöltött 37. gestatios hét előtt világra jött újszülöttek a koraszülöttek. Azonban óriási különbség van egy 24-25. héten megszületett és egy 35-36. héten világra jött koraszülött között. A koraszülöttek egy része – különösen a nagyon éretlenek – a megszületésüket követően hosszabb-rövidebb ideig intenzív kezelésre szorulnak az ún. Perinatális/Neonatalis Intenzív Centrumokban. Azonban ezeknek a gyermekeknek az ellátása nem fejeződik be a kórházi elbocsájtás után. Vannak, akik évekig valamilyen speciális „utókezelést” igényelnek. Ennek eredményeként javulhat az életminőségük.

A koraszülöttet nevelő családok helyzete sok esetben éppen a speciális terápia megvalósítása miatt nehéz. Olyan feladatok hárulnak a szülőkre, amelyek elsajátítása nem egyszerű. Sokszor kell a gyermekeket orvosi ellenőrzésre vinni. Az egyéni fejlesztés módszereinek megtanulása, gyakoroltatása specialisták – orvosok, korai fejlesztők, gyógytornászok stb. – segítségével történik.

Az új módszerek, terápiás eljárások ismereteinek megszerzése szükségessé teszi az egészségügyi, a szociális személyzet képzését is.

A „Mentorprogram koraszülötteknek” projekt keretén belül éppen a fentiek megvalósítása történhet meg a Dél-dunántúli régióban is.

*Dr. Nagy Éva, projektmenedzser,
Szívbeteg Gyermekekért Alapítvány*

Forrás: aok.pte.hu

Aláírták a szerződést karunk új épületének tervezéséről és felépítéséről

Aláírta novemberben a Pécsi Tudományegyetem és a ZÁÉV Építőipari Zrt. vezetése azt a szerződést, melynek értelmében a cég megkezdheti karunk új épületének tervezését, majd felépítését a Szigeti úti telephelyen. A beruházás mintegy 10,5 milliárd forintba kerül, de a szerződés opciós tételként tartalmazza a meglévő elméleti tömb részleges felújítását is. A forrást a Modern Városok Programból biztosítják.

Karunkon ünnepélyes keretek között írta alá *Bódis József*, a PTE rektora, *Jenei Zoltán*, az egyetem kancellára, a ZÁÉV Építőipari Zrt. részéről *Dormán József* vállalkozási igazgató és *Bóhm Tibor* projekt főmérnök azt a szerződést, melynek értelmében elindulhat a pécsi egyetem gigaberuházása. A kontraktus értelmében mintegy 10,5 milliárd forintból tervezi és építi meg a cég az orvoskar vadonatúj épületét. Emellett – opciós tételként – 2,8 milliárd forintból újítaná fel a meglévő elméleti tömböt, annak külső homlokzatát és előadóit az egyetem, amennyiben az új épület tervezése és kivitelezése kapcsán nem merül fel előre nem látható, váratlan többletköltség.

Bódis József, a Pécsi Tudományegyetem rektora a megállapodás kapcsán elmondta: „Jelentős mérföldkő ez a PTE életében, és ha a remélnél valamivel később is értünk el ehhez a mérföldkőhöz, a lényeg, hogy végre elkezdődhet a program látványos fejezete. Amikor több



mint 30 évvel ezelőtt megindult az orvoskaron az angol nyelvű oktatás, azt gondolom, kevesen hitték volna, hogy három évtized után – a magas színvonalú képzés, és az ennek következtében kialakult népszerűségnek köszönhetően – ott tartunk majd, hogy bővítésre, fejlesztésre lesz szükség. Szeretnénk megtartani ezt a magas színvonalat, ehhez pedig nélkülözhetetlen ez a beruházás.” – mondta az egyetem rektora.



Mint ismeretes, a Pécsi Tudományegyetemen több mint négyezer külföldi hallgató tanul, akik közül minden második jár az orvoskarra.

Jenei Zoltán, az egyetem kancellára hangsúlyozta: „Az egyetem-fejlesztés jóval több, mint beruházások sora: az építkezés alapvetően

eszköz, hogy az egyetem megmutathassa, miként őrzi tradícióit, és mennyire fogékony az újra. Az orvoskar Szigeti úti főépülete egy új, valamivel több mint 11 ezer négyzetméteres számmal bővül, ahová négy intézet költözik át a régi elméleti tömbből. A költözés egyben a főépület rekonstrukciójára is lehetőséget ad.” – tájékoztatta a kancellár.

Csizi Péter, Pécs országgyűlési képviselője a PTE-n tanuló külföldi diákok számának megduplázásával kapcsolatos programot már is sikeresnek nevezte, tekintettel arra, hogy már most érzékelhető annak gazdaságélénkítő hatása. „Gomba módra szaporodnak Pécsen az apartmanházak, sorra nyílnak az új üzletek, kávézók, és jelennek meg a külföldi diákokat kiszolgáló szolgáltatások. A program már most befektetési reményt kelt, és az, hogy elindulhat a kivitelezés, a remény beteljesülését eredményezi.” – mondta el Csizi Péter.

Mint ismeretes, a kormány a Modern Városok Program részeként közel 25 Mrd forint összeggel támogatja a Pécsi Tudományegyetemet, melynek deklarált célja az intézmény versenyképességének erősítése, a külföldi hallgatói létszám növelése, és az ehhez szükséges infrastrukturális feltételek biztosítása.

Fotó: Verébi Dávid

Két felejthetetlen hét az IMT-nél

A Pécsi Tudományegyetem, Általános Orvostudományi Kar, Medical Biotechnology MSc szakának 2. éves hallgatója vagyok.

2017 nyarán kaptam a lehetőséget, hogy részt vehessek az IMT (Institut des Métiers et des Technologies) kéthetes képzésén Franciaországban, Toursban. Öt diák utazhatott Pécsről és három Debrecenből. Toursban csatlakozott még hozzánk három diák az ottani gyógyszerészeti egyetemről.

Az első héten a Technikai Fejlesztési Egységben zajlott az oktatás, ahol Eric Levacher volt az oktatónk, aki mindent nagyon részletesen és érthetően magyarázott el. Hétfőtől szerdáig gyógyszergyártással foglalkoztunk, ahol lépésről lépésre mi mérhettük ki a hozzávalókat és szerelhettük össze a különböző gépeket. Első lépés a granulálás volt, ahol először kétféle nedves, majd egy száraz granulálási technikával ismerkedtünk meg. A nedves granulálás után/közben a szárítás következett. A három granulumból egyet választottunk, amivel utána tovább dolgoztunk.

Következő lépésként összekevertük a bevonó anyagot, míg az elkészült összeszereltük a tablettázó gépet és előállítottuk a tablettát, majd megmértük a súlyát és a teherbíró képességét. Az utolsó lépés a tablettabevonás volt.

Csütörtökön az IMT jóvoltából találkozhattunk Magyarország tiszteletbeli konzuljával egy ebéden. Csütörtökön és pénteken egy másik laborba mentünk át, ahol első nap többféle állagú géleket csináltunk. Másnap különböző hozzávalókból kétféle krémet és egy fogkrémet készítettünk. Eric csak azt mondta meg, hogy melyik két érték között mozogjanak a hozzávalók, és mi találhattuk ki a pontos receptünket. A legjobból ezután nagyobb mennyiségben is előállítottunk krémet és tubusokba töltöttük.

A második héten a Bio3 Intézetben voltunk, ahol biotechnológiai módszereket sajátíthattunk el Audrey, Arthur, Nicola és Jordan segítségével. Két csoportra osztottak minket és minden nap felváltva dolgoztunk az upstream (USP) és a downstream (DSP) részlegeken.

A csoport, amiben én voltam első nap az USP részen kezdett, ahol médiumot oltottunk be, a Biostat® RM gépbe. Ezután a DSP részen egy ipari centrifuga segítségével egy alga fajt centrifugáltunk



különböző sebesség és áramlás kombinációkkal, majd megmértük az optikai denzitását spektrofotométerrel.

Kedden a DSP részen folytattuk a filtrációval, ahol mi szerelhettük össze a gépet (Pall MVP), majd ellenőriztük, hogy minden jó-e és beprogramoztuk. Délután az USP részen folytattuk a munkát a Biostat®-tal. Beinjektáltuk a sejteket a médiumba.

Másnap az USP részen ellenőriztük a sejtek pH-ját, megszámoltuk őket sejtszámlálóval és megnéztük mennyi antitestet termelnek. A DSP részen tangenciális áramlásos filtrálást végeztünk. Első lépésként teszteltük a rendszert vízzel, majd végeztünk egy diafiltrálást és egy ultrafiltrálást.

Csütörtökön a DSP részen kromatográfiát csináltunk phyco-cyanin kivonattal, az USP részen pedig passzáltuk a sejteket és szét-szedtük a bioreaktort. Majd az analitikai részen Dot Blot-ot, SDS-PAGE gélelektroforézist és Coomassie-festést végeztünk.

Az utolsó nap megnéztük az eredményeinket és kitakarítottuk a laborokat. A hét elején négy kisebb csoportra osztottak minket és minden csoport kapott egy feladatot. Nekünk a mAb előállításáról kellett posztert csinálnunk. A hét zárásaként minden csoport bemutatta a plakátját és elbúcsúztunk egymástól.

Köszönöm a lehetőséget és, hogy ennyit tanulhattam:

Nagy Nikolett

INTÉZETI, KLINIKAI HÍREK, INFORMÁCIÓK

Az Alapellátási Intézetből

■ 2017. szeptember 29-30-án karunkon rendezték meg a Magyar Általános Orvosok Tudományos Egyesületének (MÁOTE) 50. Jubileumi Vándorgyűlését. A programot prof. *Balogh Sándor* elnök nyitotta meg, köszöntötte a résztvevőket és elmondta, hogy ez alkalommal egyszerre köszöntik a pécsi egyetem főnállásának 650., és a MÁOTE megalakításának 50. évfordulóját. A köszöntők után a MÁOTE által adományozott díjakat adták át. 33 orvost részesítettek kitüntetésben, akik az alapellátásban minimálisan 20 évet praktizáltak. Négyen részesültek „Aranykoszorús címzetes körzeti főorvos” elnevezésű elismerésben (oklevél): *dr. Andor Miklós, dr. Halmosi Kornél, dr. Hargittai Mária, dr. Pataky László*. 29 orvos kapott „Aranykoszorús címzetes főorvos” kitüntetést (oklevél): *dr. Áfra Tamás, dr. Ágh László, dr. Arnold Csaba, dr. Bányai Elek, dr. Batka Jenő, dr. Benczenleitner Éva, dr. Bíró Ferenc, dr. Csizmadia Zoltán, dr. Decastello Alice, dr. Domán Vera, dr. Fülep László, dr. Gergye Ferenc, dr. Gombay Csongor, dr. Hidas István, dr. Józsa István, dr. Kopjár Gábor, dr. Köröstyös Éva, dr. Lomb Dénes, dr. Margittai Erzsébet, dr. Morvay Frigyes, dr. Nagy Jenő, dr. Németh János, dr. Örkényi Rudolf, dr. Péter Árpád, dr. Prugberger László, dr. Schmidt Péter, dr. Simek Ágnes, dr. Sirák András, dr. Stéger Miklós*. Továbbá 212 háziorvos kapott „Címzetes főorvos” megnevezésű tanúsító oklevelet.

■ 2017. október 4-7. között rendezték Szicíliában (Catania) a „4th Conference of the European Society of Pharmacogenomics and Personalised Therapy” című rendezvényt, ahol *Várnai Réka* a „Pharmacogenomic biomarker information in drug labels in Hungary: ready for personalized medicine?” című poszterrel képviselte intézetünket.

■ 2017. október 13-15. között Harkányban rendezték meg a Baranya Megyei Háziorvosok XXVIII. Fórumát, melyen intézetünk részéről a következő előadások hangzottak el: *Várnai Réka*: Transztelefonikus EKG-val szerzett tapasztalatok egészségügyi dolgozók körében, *Steiner Viktória*: Asszisztív technológiák demenciában

■ 2017. október 17-én került sor a 2016-ban frissen megalakult Hospice és Palliatív Ellátás Tagozat Tanácsának alakuló ülésére, melyen a tagozat tanácselnökévé választották *dr. Csikós Ágnes*t, intézetünk igazgatóját, a Hospice-Palliatív tanszék vezetőjét. *Dr. Benyó Gábor* a tanács alakuló ülésének leve-

zető elnöke és a tanácsstagok részéről számos hospice-palliatív ellátást érintő szakmai kérdés, feladat, témakör fogalmazódott meg, mint pl.: a korai palliatív ellátás definiálása, a finanszírozás és minimum feltételek kérdései, az ellátási formák bővítése és a gyermek palliatív ellátás fejlesztése.

■ *Dr. Várnai Réka*, intézetünk képviselőjében részt vett 2017. október 27-29. között Brüsszelben az EUCAN Adult Immunisation Scientific szimpóziumon.

■ Az Alapellátási Intézet szervezésében került lebonyolításra a „Családorvosok kötelező szintentartó továbbképzése” 2017. november 9-11. között. A programon több mint 70 háziorvos vett részt.

■ 2017. november 10-11-én Szegeden tartotta konferenciáját a Magyar Fájdalom Társaság, ahol *dr. Csikós Ágnes*t, intézetünk igazgatóját felügyelőbizottsági tagnak választották.

Az Anatómiai Intézetből

■ *Vass Réka* részt vett a Magyar Perinatológiai Társaság XV. Kongresszusán 2017. október 5-7. között, majd Zágrábban a 8th RECOOP Annual Project Review Meeting-en szerepelt.

■ December elején rendezték Hong Kongban a 13. International Symposium on VIP, PACAP and Related Peptide konferenciát, melyen *Reglödi Dóra, Tamás Andrea, Jüngling Adél, Oppper Balázs, Fülöp Balázs Dániel, Szabó Edina* és *Gaszner Tamás* vettek részt.

■ A dékáni pályamunkákban az elméleti orvostudományok I. szekciójában *Czétány Péter* 3. helyezést ért el (témavezetője: *Horváth-Opper Gabriella, Oppper Balázs* és *Illés Anita*). Az állatkísérletes élettudományok szekciójában *Antal Veronika* és *Ábel József* 2. helyezést (témavezető: *Reglödi Dóra*), míg *Ott Virág* 3. helyezést ért el (témavezető: *Tamás Andrea* és *Fülöp Balázs Dániel*).

Az I. sz. Belgyógyászati Klinikáról

■ A november 24-25-én megrendezett Szekszárdi Hypertonia Napok keretében *Tóth Kálmán* megnyitóbeszédet tartott, üléselelnöki feladatokat látott el, valamint „Alkohol, véráramlás, véralvadás és trombocita aggregáció gátlás, valamint alvadásgátlás” címmel adott elő, *Habon Tamás* „Alkohol-fogyasztás és ritmuszavarok”, *Halmosi Róbert* „A vörösbőr jótékony hatása az érrendszerre” címmel adtak elő. *Mezősi Emese* ülésele-

nöki teendőket látott el, *Bajnok László* „Nem alkoholos steatohepatosis” címmel tartott előadást.

Endokrinológiai és Anyagsere Tanszék:

■ A Pannon Endokrin Club Hétvégén (október 6-7., Kaposvár) *Mezősi Emese* a recidív Basedow kór radiojód kezeléséről, *Rucz Károly* annak gyógyszeres kezeléséről tartott előadást. *Rucz Károly* egy Cushing szindrómás, *Szujó Szabina* pedig egy nyelvgyöki papilláris pajzsmirigy rák áttétes betegről tartott esetismertetést. *Bajnok László* a Fehérvári Atherosclerosis Találkozón, október 13-án üléselelnöki feladatot látott el.

■ *Gergics Marin* Rektori Dicséretben részesült november 3-án, a Magyar Tudomány Ünnepe, a PTE Dr. Halasy-Nagy József Aulájában tartott Doktori Oklevéltadó Ünnepe. Az elismerést a Kari hallgatói rendezvények – Gólyatábor, Gólyabál, Medikus Kupa – vezető szervezőjeként, a TDK Bizottság hallgatói tagjaként, valamint a TDK Szalonok vezetőjeként végzett munkájáért kapta.

Infektológiai Tanszék:

■ *Péterfi Zoltán* a következő előadásokat tartotta az elmúlt időszakban:

Clostridium difficile aktuális kérdése (Dél-Dunántúli Belgyógyász Vándorgyűlés, Bükfürdő, 2017. június 15); Endoszkóposan átvihető infekciók lehetősége a betegre és a vizsgálóra nézve (ahogyan az infektológus látja). Kell-e ezzel a veszéllyel számolni (Magyar Gasztroenterológiai Társaság Endoszkópos Szekció, 2017. évi Vándorgyűlés és Továbbképző Tanfolyam, Zalakaros 2017. szeptember 22.); Clostridium difficile fertőzések a klinikus szemével – eredmények és kihívások. A mikrobiológiai és infektológiai kutatások múltja és jelene Pécsen (Pécs, 2017. szeptember 29.); Információ alapú terápiás döntések rezisztens *P. aeruginosa* és ESBL-termelő Enterobacteriaceae okozta infekciókban (MIKMT 45. kongresszusa, Pécs 2017. október 5.); *Jakab Ferenc* és mtsai: A hantavírusok klinikai jelentősége: új eredmények a vírus kutatásával kapcsolatban hazánkban (MIKMT 45. kongresszusa, Pécs 2017. október 5.); *Müller Zsófia* és mtsai: Infektológiai képzés Magyarországon: áttekintés, harmonizációs törekvések (MIKMT 45. kongresszusa, Pécs 2017. október 5.); *Sipos Dávid* és mtsai: Clostridium difficile Pécsen (MIKMT 45. kongresszusa, Pécs 2017. október 5.); Kórházi fertőzések kialakulásának rizikótényezői és kezelésének lehetőségei napjainkban, extended-spectrum beta-lactamase (ESBL) termelő baktériu-

mok által okozott infekciók napjainkban, Multirezisztens *Acinetobacter* (MACI) fertőzés, *Clostridium difficile* fertőzés (PTE Reumatológiai, Immunológiai és Rehabilitációs Klinika Tudományos Ülése, Pécs, 2017. október 12.); Felkészítés a mindennapi gyakorlatra – szakemberképzés, infektológiai oktatás és továbbképzés, IME VI. Országos Infekciókontroll Továbbképzés és Konferencia, Budapest 2017. október 18.)

Kardiológiai és Angiológiai Tanszék:

■ A Magyar Kardiológusok Társasága Kardiovaszkuláris Képző Munkacsoportjának III. Kongresszusán (Szeged, október 12-14.) *Habon Tamás* a HFpEF diagnosztika szekció üléselnöki feladatait látta el, október 27-én a Kardiológusok és Neurológusok Mohácsi Találkozásán „Pitvarfibrilláció gyógyszeres kezelése: antikoaguláns kezelés” címmel tartott előadást, valamint november 4-én az MKT képviselőként részt vett és üléselnök volt az ESC HFA National Heart Failure Societies Summit elnevezésű rendezvényen Krakóban, ahol 41 ország Szívelégtelenség Munkacsoportjának vezetője képviseltette magát.

Pulmonológiai Munkacsoport:

■ Szeptember 22-én Budapesten az MTT által szervezett Újdonságok a tüdőgyógyászatban c. tanfolyamon *Sárosi Veronika* „Az innovatív megoldások tüdőrákok kezelésében” címmel előadást tartott, október 5-én a Bronchológiai Egyesület Tatán rendezett kongresszusán üléselnöki feladatot látott el, valamint „A primer hörgőamyloidosis – egyszer láttad, soha nem felejtet” címmel tartott előadást.

■ Október 6-án a Magyar Bronchológus Egyesület Konferenciáján, Tatán, *Balikó Zoltán* „Az IPF diagnosztikai kihívásai. Mikor gondoljunk IPF?-re” címmel adott elő.

■ Október 7-én *Papp Emőke*, a Bronchológiai Egyesület Tatán rendezett kongresszusának Kazuisztikai Fórumán „Ritka autoimmun kórkép – amikor a beteg ismét talpra áll” címmel tartott előadást, mellyel első helyezést ért el.

■ Október 10-én Budapesten, a Sandoz által szervezett fórumon *Sárosi Veronika* „Szupportációs lehetőségek a tüdőrák kezelésében” című előadását hallhatták.

■ Október 27-én a Boehringer Ingelheim BIO konferenciáján *Balikó Zoltán*: „IPF gyógyszeres terápia lehetőségei” címmel esetismertető előadást tartott, november 9-én pedig az AstraZeneca által támogatott rendezvényen „Meet the professor: aktualitások az asztma bronchiale és a COPD

kezelésében” címmel adott elő Szegeden. November 10-én Budapesten a Roche cég Tecentriq bevezető szimpóziumán *Sárosi Veronika* „NSCLC kezelés: PD-1/PD-L1 gátlók helye és eredményei másodvonásban” címmel, november 18-án Debrecenben a MOT kongresszusán „Nivolumab kezeléssel szerzett tapasztalataink NSCLCs betegeknél” címmel tartott előadást.

■ November 21-én Kaposváron, a Novartis rendezésében *Balikó Zoltán* „A kettős hörgőtágítók szerepe a COPD akut exacerbáció megelőzésében”, november 27-én pedig a Sandoz által rendezett konferencián Pécsen „Az ICS kezelés helye és szerepe az asztma bronchiale és a COPD kezelésében” című előadással szerepelt.

■ A Magyar Tüdőgyógyász Társaság Onkopolmonológiai Szekciójának konferenciáján, december 7-9. között *Sárosi Veronika* két szekcióban volt üléselnök, továbbá a Roche Szimpóziumon „Hogyan alkalmazzuk az új klinikai eredményeket a napi terápiás döntésekben?” témában „Immunellenőrzőpont-gátlók: az első törzskönyvezett PD-L1 inhibitor eredményei” címmel tartott előadást, „Terápiás lehetőségek két atypusos carcinoidos eset kapcsán” címmel *Paraicz Gáborral* együtt tartott interaktív esetbemutatót. A konferencia AstraZeneca Szimpóziumán „Hogyan tovább? – EGFRm+tüdő adenokarcinóma TKI kezelésének progressziója után” témakörben „Ozimetinib helye az előrehaladott tüdő adenokarcinóma kezelésében az AURA3 klinikai vizsgálat eredményeinek ismeretében” címmel adott elő. További előadások: *Balikó Zoltán*: „Műtétet követő szövettani vizsgálattal igazolt IIIA (N2) stádiumú NSCLC betegek adjuváns kezelést követő kórlefordulása”, *Albert Brigitta* onkológiai asszisztensnő: „Onkoterápiás asszisztens feladatai az immunterápiát kapó beteg követése során”, *Török Zsófia*: „Gyógyult mikrocelluláris karcinómás beteg második tüdődaganata”, mellyel ő nyerte szekciójának első díját. *Dr. Papp Emőke* „Kezeléseink és szövődésük – avagy késő bánat” címmel tartott előadást, továbbá „Fiatal gravida ijesztő légúti panaszai és ami még ezután jött” című poszterével első díjat nyert.

A II. sz. Belgyógyászati Klinika és Nephrológiai Centrumból

■ 2017. október 3-án *dr. Kun Szilárd* sikeresen megvédte „Tirozin izomerek szerepe eritropoetin- és inzulin-rezisztenciában” című PhD-értekezését.

■ 2017. október 13-14. között Székesfe-

hérváron Székesfehérváron rendezték meg az 5. Fehérvári Atherosclerosis Találkozót, melyen *Wittmann István* professzor „A mortalitás és a kardiovaszkuláris események előfordulása az ismert magyar cukorbeteg körében NEAK adatbázis elemzés alapján” címmel tartott előadást.

■ Az idei Orvosnapokon *dr. Molnár Gergő Attilát* ismételten a legjobb oktatónak járó elismeréssel jutalmazták.

■ 2016. október 20-22. között Siófokon tartották a Magyar Nephrológiai Társaság (MANET) XXXIII. Nagygyűlését.

A kongresszuson *Wittmann István* professzor „Az év legkiemelkedőbb nephrológiai könyvfejezete és egyetemi jegyzete díj”-ban részesült. A díjazott könyvfejezet címe: *A vese és a húgyutak betegségei*. A könyv címe: *A belgyógyászat alapjai* (szerk.: Tulassay Zsolt). Fejezet: 1287–1382. oldal. (Medicina Könyvkiadó Zrt). Valamint a díjazott elektronikus jegyzet: *Nefrológia és hipertónia jegyzet orvos-tanhallgatók számára* (magyar, angol és német nyelven).

Nagy Judit professzor asszony „Az év legkiemelkedőbb nephrológiai monográfiája díjat” kapta *A klinikai nephrológia alapjai* (Medicina Könyvkiadó Zrt) című könyvét.

■ *Molnár Gergő Attila* a MANET Ifjúsági Bizottsága által megítélt „Legjobb előadás különdíj”-ban részesült a 2015 évi konferencián tartott „Hiperfiltráció előfordulása intenzív osztályon kezelt égett, septicus és politraumatizált, nem-oligúriás betegek körében” című előadásáért.

■ *Wittmann István* „Az EMPA-REG vizsgálat veseadatai: Új lehetőség a diabeteses nephropathia megelőzésére?” címmel tartott előadást, valamint a „Diabetológia” szekció üléselnöke volt, melynek során „A LEADER vizsgálat eredményei – Hogyan változtatják meg a kardiovaszkuláris vizsgálatok a 2-es típusú cukorbetegség kezelésének szemléletét?” címmel tartott előadást.

■ *Mohás Márton* a *Poszterséta* során bemutatta „A máj elzsírosodását és a májfibrózist jelző képletek összefüggése a rutin klinikai laborparaméterekkel krónikus veseelégtelenségben” témájú kutatását.

■ *Nagy Judit* volt a „Klinikopathológiai szekció-Vese amyloidosis” című szekció üléselnöke, valamint előadást tartott „Vese amyloidosis klinikai és morfológiai jellemzőségei” címmel.

■ A Poláris nézetek című szekció üléselnöke *Kovács Tibor* professzor volt. A szekcióban *Nagy Judit* „IgA nephropathia terápiaja: 1. Komplex vesevédő kezelés” cím-

mel, *Kovács Tibor* „IgA nephropathia kezelése: 2. Immunmoduláns kezelés” címmel tartott előadást. A konferencia során rendezett Továbbképző napon *Wittmann István* „A diabeteses nephropathia megelőzése, kezelése” címmel, *Nagy Judit* „Komplex vesevédő kezelés idült vesebetegségben” címmel tartott előadást.

Az Érsebészeti Klinikáról

■ *Prof. Menyhei Gábor* részt vett az Európai Érsebészeti Társaság kongresszusán Lyonban, 2017. szeptember 19-22. között, ahol a közreműködésével kidolgozott, új, mesenterialis érbetegség-irányelvekről tartott előadást, valamint a Vascunet (Európai Érsebészeti Regiszter) Szimpóziumán üléselnökként szerepelt és „Global experience in treating carotid stenosis” címmel előadást tartott.

■ 2017. szeptember 28-30. között *Menyhei Gábor* egyik főszervezője volt az I. Pécsi Interdiszciplináris Vaszkuláris Konferenciának, ahol két előadást tartott: „A varicositas kezelése a bizonyítékok tükrében” és „Új irányelvek a mesenterialis erek betegségeinek kezelésére”. Ugyanezen a konferencián *Sinay László* „A cilostazol helye a perifériás vetróérbetegségek ellátásában” címmel tartott előadást.

■ Október 6-7-én *Menyhei Gábor* professzor üléselnökként vett részt a Budapesten rendezett Another Phlebology elnevezésű konferencián, ahol emellett felkért előadást is tartott „Radiofrequency ablation for treating patients with venous diseases” címmel.

■ *Ugyanő* november 14-15-én részt vett a ESVS Vascunet Munkacsoportja és az Amerikai Érsebész Társaság Regiszter Bizottsága New York-i közös munkamegbeszélésén, ahol új nemzetközi tudományos projektek-ről döntöttek, melyekben a Közép-Kelet-európai régióból egyedül hazánk érsebészei fognak részt venni.

■ *Menyhei Gábor* professzor a Magyar Angiológiai és Érsebészeti Társaság tavalyi kongresszusán a tudományos társaság legmagasabb rendű díját, a Soltész Lajos Emlékérmet vehette át a hazai érsebészeti közéletben végzett több évtizedes kiemelkedő szakmai és tudományos munkájáért és a magyar érsebészek nemzetközi hírnevének emeléséért.

A Farmakológiai és Farmakoterápiai Intézetből

■ A Magyar Dermatológiai Társulat 90. Nagygyűlésén (2017. november 23-25.) két prezentációval vettünk részt: *Horváth Szabi-*

na PhD-hallgató (témavezetők: *Gyulai Rolland és Kemény Ágnes*) díjat nyert előadásával, melynek címe: „A Tranzien Receptor Potenciál Ankyrin 1 (TRPA1) receptorok gyulladáscsökkentő hatása Aldara-indukált psoriasisform bőrgyulladásban.” *Kemény Ágnes* az alábbi posztert mutatta be: „Az imiquimoddal kiváltott psoriasisform bőrgyulladás állatkísérletes modelljének továbbfejlesztése”

■ 2017. december 1-jén tartották a Frontiers in Neurology (FIN7) 7th Annual Meeting-et Dublinban, ahol az intézet vezetője, *Pintér Erika* „TRPA1 receptor as a potential drug target in MS” címen tartott meghívott előadást.

■ *Hunyady Ágnes* előadást tartott a csehországi Hradec Kraloveban 2017. november 23-24. között megrendezett 14. Nemzetközi PhD Konferencián: „Hemokinin-1 is an important mediator of arthritic and neuropathic pain in mouse models” című munkáját mutatta be.

■ 2017. december 3-7. között megrendezett 13th International Symposium on VIP, PACAP and Related Peptides konferencián Hong Kongban, Kínában előadással és poszterrel a következő kollégák vettek részt: *prof. Pintér Erika, prof. Helyes Zsuzsanna, dr. Csekő Kata, dr. Horváth Ádám, dr. Kun József, dr. Szőke Éva, Hartnerné Pohóczky Krisztina és Payrits Maja.*

■ 2017. november 13-án hatodik alkalommal tartották meg a Pécsi Tudományegyetem Szentágothai János Kutatóközpontjában azt a tudományos ünnepséget, amellyel a névadó születésnapjára emlékeztek. Idén a Szentágothai-díjban *dr. Helyes Zsuzsanna*, a Pécsi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Karának egyetemi tanára, a Szentágothai Kutatóközpont Molekuláris Farmakológiai Kutatócsoportjának vezetője részesült.

■ Egészségügyi és szakmai díjakat adott át Balog Zoltán, az emberi erőforrások minisztere és dr. Ónodi-Szűcs Zoltán egészségügyért felelős államtitkár 2017. november 9-én a Pesti Vigadóban. Az egészségügy területén végzett magas színvonalú szakmai munkájáért Miniszteri Elismerő Oklevélben részesült: *Pethő Gábor*, intézetünk professzor munkatársa.

A Fül-, Orr-, Gégészeti és Fej-, Nyaksebészeti Klinikáról

■ 2017. szeptember 28-30. között Szege-den, a Hunguest Hotel Forrásban került megrendezésre a Magyar fül-, orr-, gége és fej-nyaksebész Orvosok Egyesülete Audiológiai Szekciójának 54. Vándorgyűlése. A rendezvényeken a pécsi Klinikáról az alábbi

előadások hangzottak el: *Gerlinger Imre*: „Tympanomastoideal is paragangliomák (glomus tympanicum tumorok) sebészi kezelése és audiológiai rehabilitációja”; *Gerlinger Imre*: „Az előrehaladott otosclerosis sebészi és audiológiai dilemmái”; *Németh Adrienne*: „Képkeltő eljárások jelentősége az egyoldali sükettség diagnosztikájában”; *Tóth Tamás*: „Variációk Vibrant Soundbridge-re”; *Márton Zoltánné*: „Újszülöttkori objektív hallásszűrés utáni pontos hallásdiagnosztika a PTE KK Fül-, Orr-, Gégészeti és Fej-Nyaksebészeti Klinikán”; *Kovács Márton*: „Hirtelen halláscsökkenés esetén alkalmazott kezelési protokollok – van-e ideális kezelési terv?”; *Burián András*: „Belsőfülvibroplastica – új lehetőség az előrehaladott otosclerosis kombinált műtéti megoldásában”; *Révész Péter*: „A sziklacsont malignus tumorainak komplex kezelési algoritmus”; *Szanyi István*: „Objektív tinnitus kezelése endoszkópos fülsébsészeti módszerrel”; *Bakó Péter*: „Dobhártya-regeneráció vizsgálata állatkísérletes modellen”; *Barcsi Beatrix*: „A tinnitus, mint fedőtűnet”; *Harmat Kinga*: „Videookulográfia – a fejimpulzus teszt (HIMP) és a szupressziós fejimpulzus teszt (SHIMP) jelentősége a gyakorlatban”.

■ *Gerlinger Imre* 2017. október 7-11. között részt vett Barcelonában az Európai Fül-orr-gégészeti Konföderáció 4. konferenciáján, ahol a „Difficult cases in stapes surgery” kerekasztalban tartott előadást „Modern implants in stapes surgery” címmel.

■ *Dr. Lujber László, dr. Szanyi István, dr. Piski Zalán* részt vett Barcelonában az Európai Fül-orr-gégészeti Konföderáció 4. konferenciáján.

■ Ugyanitt *Orosz Éva* posztert mutatott be „MicroRNA expression profiles in squamous cell carcinomas of the meso- and hypopharynx” címmel.

■ A svédországi Orebro Fül-orr-gégészeti Klinikájának 29 fős küldöttsége szakmai kirándulást tett Magyarországon, melynek keretében meglátogatták klinikánkat. Mindkét fél részéről számos előadás keretében mutatunk be egymásnak intézményeinket, majd a programot villányi borkóstoló zárta.

■ *Dr. Gerlinger Imre* 2017. október 12-13-án kadáverdiszekciós fülsébsészeti kurzust vezetett és előadást tartott Kerepestarcán az Idegfunkció megőrzése és a helyreállítás lehetőségei a fül-orr-gégészeti gyakorlatban című szakmai kurzuson. Előadásának címe: „A nervus facialis elektrodignosztikája és az idegen végezhető műtétek”. A rendezvényen klinikánkról részt vett még: *Kovács Márton és Pap István.*

■ *Gerlinger Imre* és *Harmat Kinga* a 2017.

november 9-11. között Budapesten megrendezett „Holistic expertise in neurootology” című nemzetközi konferencián egy óras felkért referendumot tartott „Otoneurosurgery” illetve „Peripheral vestibular diseases” címmel.

■ *Ugyanó* 2017. november 7-én Pécsen a „Nyitott Egyetem” programsorozat keretében egy óras televíziós előadást tartott a FEEFI aulájában „Modern hallásrehabilitációs lehetőségek napjainkban” címmel.

■ *Révész Péter* előadást tartott „Személyes nyek a stapes sebészettől” címmel a 2017. november 10-én megrendezett Lézersebészeti Kurzuson, Miskolcon. A rendezvény a lézer felhasználását mutatta be a fül-orr-gégszetben.

■ 2017. november 22-25. között Zágrábban rendezték meg a Med-El implantátumgyártó cég regionális szakmai továbbképzését. Bemutatták a beszédprocesszorok illesztésére szánt új szoftvert (Maestro 7) működését és továbbfejlesztett funkcióit, valamint az Adhear csontvezetési hallókészülék működésének alapjait. Szó esett még a gyermekek hallás-rehabilitációját megkönnyítő új lehetőségekről, szoftverekről is. Klinikánkat *Kellényi György* és *Tóth Tamás* képviselte.

■ *Dr. Szanyi István* részt vett a 2017. december 6-8. között Bécsben megrendezett, Medel és Stryker cégek által támogatott sziklacsont disszekciós kurzuson.

Az Ortopédiai Klinikáról

■ A hagyományokhoz híven az elmúlt nyáron ismét megrendezték a Magyar Ortopéd Társaság éves vándorgyűlését, Nyíregyházán, 2017. június 29-július 1-ig. Árnyalta a rendezvény hangulatát, hogy az idei jubileumi, 60. országos találkozás volt a magyarországi mozgásszervi sebészek életében. E jeles esemény kapcsán a megnyitó tudományos ülésén *Bellyei Árpád* professzor foglalta össze részletgazdag előadásában az elmúlt hat évtized emlékanyagát.

Klinikánk hagyományaihoz híven munkatársaink aktívan részt vállaltak előadásaikkal a kongresszus programjában, evvel is demonstrálva a Pécsen zajló tudományos tevékenységet. Külön öröm számunkra, hogy két kollégánk is rangos elismeréssel térhetett haza Nyíregyházáról: *Márkus István* „A coronalis balance és az alsó végtagi radiológiai paraméterek összefüggései idiopathias adolecens scoliosisban” című előadásával a Fialatok Fórumán (35 év alatti ortopédusok) II. helyezést ért el. *Schlégl Ádám* kollégánk két díjjal gazdagodott, egyfelől a „Csontkor mérési lehetőségek vizsgálata FL-FS és EOS felvételeken” című előadásával szintén a Fialatok Fórumán III. helyezést ért el, illetve

tudományos teljesítményét elismerendő, a Magyar Ortopéd Társaság zsűrije a Krakovits Gábor-díjjal jutalmazta.

■ A „The Scoliosis Research Society” (SRS) éves találkozója és szakmai kurzusa 2017. szeptember 6-9. között tartotta Philadelphiában. A tudományos seregszemen *dr. Tunyogi-Csapó Miklós* vett részt klinikánkról, akit a nemzetközi társaság „Candidate Fellow”-vá választott.

■ A Zimmer Biomet Institute ismét mesterkurzust rendezett Magyarországon, a fórumnak a budapesti Uzsoki úti Kórház adott otthont, 2017. október 26-27-én. A kétnapos rendezvény fókuszában az elsődlegesen bonyolult térdízületi protetikai esetek, a totál térdízületi protetikában elkövethető hibák, megoldások és buktatók a térdízületi revíziós technikákban kerültek. Mindezeket túlvalós idejű műtéti kivétítést tekinthettek meg az érdeklődők. Klinikánkról *prof. Than Péter* és *dr. Kovács Dániel* utazott Budapestre, ahol *Than* professzor, mint „Faculty Member” számos tudományos előadást is tartott.

■ Kollégánk, *dr. Schlégl Ádám* októberben Németországban vendégeskedett, ahol több fronton is építhette ortopédiai tudását és tapasztalatot szerezhetett. Elsőként *dr. Oscar Schmidt* vendégszeretét élvezhette Nittenlauban, ahol az ortopédiai és traumatológiai kórképek modern konzervatív kezelésének lehetőségeit tanulmányozta, majd Lindenloheban vendégeskedett az Asklepios Ortopédiai Klinikán, ahol a nagyízületi protetika során alkalmazott navigációval kapcsolatban szerzett új tapasztalatokat. Innen a Berlinben megrendezett Német Ortopédiai és Traumatológiai Kongresszusra (DKOU 2017) utazott, ahol „3D gait analysis reveals benefits after the first rehabilitation period in hip arthroplasty” című poszterét prezentálta.

■ Az AO Foundation által 2017. november 9-10. között, Budapesten szervezett AOSpine Principles Course – Clinical Research kurzuson *dr. Márkus István*, *dr. Schlégl Ádám* és *József Kristóf* vett részt, ahol a klinikai kutatások lebonyolításában, az irodalomkutatásban és a HR ügyintézésben szerezhetek jártasságot.

■ Az Ortopéd kerekasztal lovagjai városunkban gyűltek össze 2017. november 11-én, mert a hagyományosan vándorgyűlés jellegű Protézis Kerekasztal aktuális rendezvényét klinikánk szervezte, melynek szép háttérrel biztosított a patinás Palatinus Hotel. Az ülésen *Vermes Csaba* a „Polietilén kopás klinikai következményei” című előadásában foglalta össze az aktuális tudományos álláspontokat a témával kapcsolatban, illetve beszámolt az említettekkel összefüggő klinikai kutatásainkról. Külföldön dolgozó, magyar

származású mérnök prezentálta az endoprotetikában használt polietilén evolúciós állomásait. Az ülés kötetlen kerekasztal beszélgetésben folytatódott, melynek témáit, mint házigazda *Than Péter* professzor vetette fel, illetve ennek a beszélgetésnek díszvendége és egyben kerekasztal moderátora *dr. Martin Pietsch* volt, aki elfogadva invitálásunkat, Stolzalpe-ből érkezett az ülésre.

■ A Negatívnyomás-terápiával A Sebgyógyulásért Egyesület immáron második alkalommal rendezte meg a Semmelweis Egyetemen, november 22-én a Hazai NPWT Továbbképző Szakmai Napját. A rendezvényen *Kuzsner József* kollégánk vett részt, és a szakmai nap programját a „Részleges sarokcsont és tumor eltávolítást követő vákuum kezelés” című poszterének ismertetésével gazdagította. A tudományos ülés hazai és nemzetközi előadók prezentációit vonultatta fel.

Az Orvosi Népegészségtani Intézetből

■ A Külgazdasági és Külügyminisztérium és a Magyar Nemzeti Kereskedőház politikai és üzleti találkozót szervezett Csungking városában, Kínában, 2017. május 16-20. között. A találkozón miniszteri szinten Szijjártó Péter képviselte Magyarországot. Kína-szerinte a termálfűző fővárosaként számon tartott Csungkingben a városvezetés és a kínai befektetők egy olyan turisztikai desztinációt kívánnak létrehozni, mely a tervek szerint az ország legnagyobb és legrangosabb gyógyturisztikai szolgáltatója lesz. A Magyar Balneológiai Egyesületet és a magyarországi termálgyógyászat orvosszakmai képviselőjét *Szendi Katalin* kollégánknak látta el.

■ A European Public Health Association (EUPHA) idei kongresszusát Stockholmban tartották november 1-4. között. Kollégáink az alábbi előadásokkal vettek részt: *Nagy-Borsy Emese*: „Comparative health survey of the Hungarian homeless population”; *Rákossy Susza*: „Healthy diet for homeless people”; *Girán János*: „Screening health impacts as a vehicle to shape urban policies towards health-enabling policies” (workshop).

■ A Magyar Balneológiai Egyesület nagygyűlésén, 2017. november 17-19. között Mórahalmon intézetünket képviselve az alábbi előadásokkal vettek részt kollégáink: *Hanzel Adrienn*, *Horváth Krisztina*, *Varga Csaba*: „Bizonyítékok egy gyógyvíz szervesanyag-tartalmának hatékonyságáról. A szigetvári gyógyvíz kutatása kettősvalamódszerrel”; *Szendi Katalin*: „Termálgyógyászati delegáció, ChongQing, Kína, 2017. május 16-20.”; *Varga Csaba* és mtsai.: „A balneológia oktatása a Pécsi tudomány-

egyetemen”; *Németh Balázs* és mtsai: „A balneoterápia hatékonysága a psoriasis rehabilitációjában”.

A Radiológiai Klinikáról

■ A XIX. Gyermekradiológus Szimpóziumot Hajdúszoboszlón rendezték meg 2017. szeptember 28. és 30. között. Üléselelnöki funkciót töltött be *dr. Mohay Gabriella*. Elhangzott előadások: *Mohay G.*: Congenitalis neuroblastoma; *Mohay G. és mtsai*: Emlőelváltozások gyermekkorban.

■ A hazai radiológiai egyik fontos eseményét évtizedek óta Sopronban rendezik meg ősszel, az Ultrahang Napokat, jelenleg a szakmát jobban lefedő Modern Képkalkotó Eljárások néven rendezik meg, ebben az évben 28. alkalommal október 5. és 7. között. Elnöki funkciót látott el: *Bogner Péter* professzor, *dr. Battyáni István*, *dr. Járay Ákos*. A klinika munkatársai által bemutatott prezentációk: *Harmat Zoltán* és mtsai: A kontrasztanyag UH helye és értéke a gócos májbetegségekben az egyéb képkalkotók, biopsziák és a laborparaméterek viszonylatában – 200 beteg adatai alapján; *Járay Ákos* és mtsai: A körülírt májelváltozások gócspecifikus kontrasztanyag képkalkotó vizsgálatainak metodológiai megközelítése; *Mohay Gabriella* és mtsai: Koponya UH-vizsgálatok újszülött- és csecsemőkorban. Érdekes? Mit lehet és mit nem? *Battyáni István*: Szakmai kérdések és jogszabályok értékelése, értelmezése napjainkban; *Tóth Levente*: Koronária CT Magyarországon 2017-ben. További résztvevők: *dr. Faluhelyi Nándor*, *dr. Kiss Andrea*.

■ A Magyar Kardiológus Társaság Kardiovaszkuláris Képkalkotó Munkacsoportjának III. Kongresszusán a klinika az alábbi poszterrel szerepelt – *Wlasitsch-Nagy Zsófia* és mtsai: Szív CT vizsgálattal kimutatott myocardialis bridge – nem is olyan ritka koszorúér anomália (az első szerző *Bogner Péter* professzor PhD-hallgatója, Szeged, 2017. október 12-14.)

■ A Pannon Tudományos Nap 2017. című konferencián *dr. Várady Edit*: Ultrahangos és computertomográfias biomarkerek az atherosclerosis diagnosztikájában című PhD-dolgozatával azonos című előadást tartott és a PAB régiójában legjobbnak ítélte PhD-munka oklevelet kapta.

■ Alsó végtagi intervenciók témájában szerveztek továbbképzést a röntgenasszisztensek számára 2017. október 20-21. között a Honvéd Kórházban, Budapesten, melyen részt vett *Pataki Beáta* és *Háberkorn Anita*.

■ A Radiológiai Klinika a PAB Diagnosztikai Munkacsoportjával és az Alapítvány a

Radiológia Fejlesztéséért 2017. október 26-27. között rendezte meg a 18. Pécsi Intervenció Radiológiai Szimpóziumot. Ezen a rendezvényen üléselelnök volt: *Bogner Péter* professzor, *dr. Battyáni István*, *Pataki Beatrix*, *dr. Harmat Zoltán*. Elhangzott előadások: *Bogner Péter*: Digitális radiológia alapjai; *Szukits Sándor*: Sugárvédelem – CT protokollok – 2018; *Harmaouche Ahmed*: Multimodális kiértékelés a neuroradiológiában; *Tóth Katalin*: Milyen módon vizsgálható a szív életképessége; *Kürtös Zsófia*: MR-enterográfiás vizsgálatok alkalmazása Crohn-betegségben; *Lugosi Dávid*: 24 óra – tanulságos ügyelet; *Kaczur Dávid*: Röntgen defekográfia kiváltása MRI-vizsgálattal – kezdeti tapasztalatok; *Varga Eszter Fanni*: Diabetezes betegek alsó végtagi ischaemiájának ellátási nehézségei az intervenció radiológiában; *Battyáni István*: Intervenció radiológia a TX vesék ellátásában; *Harmat Zoltán*: Perioperatív antithrombogén terápia az intervenció radiológiában – hazai ajánlások, nemzetközi guideline; *Törteli Viktória*: Néhány élvezeti cikk vascularis hatásának vizsgálata e-tracking módszerrel. A rendezvényen a klinika orvosai és szakdolgozói nagy számban vettek részt.

■ 2017. november 6-7. között rendezte meg a klinika radiológus rezidens és szakorvosjelöltek számára musculoskeletal rendszer képkalkotó diagnosztikája témájú továbbképzését. A klinika munkatársai az alábbi előadásokat tartották meg: *Bogner Péter*: MSK radiológiai módszerek; *Mohay Gabriella*: Csontnövekedés, csípő UH és trauma; *Giyab Omar*: Térdizület I.; *Járay Ákos*: Térdizület II., Csukló és kisizületek.

■ A Magyar Neuroradiológus Társaság XXV. Kongresszusát és Továbbképző Kurzusát 2017. november 8-12. között Visegrádon rendezték meg. Üléselelnöki tisztet töltött be: *Bogner Péter* professzor és *dr. Molnár Krisztián*. Az alábbi előadások hangzottak el – *Bogner P.*: A magyar telerradiológiai tapasztalatokról; *Molnár K.*: A IX-XII. agyidegek képkalkotó vizsgálata. A rendezvényen részt vett *dr. Omar Giyab* és *dr. Rostás Tamás* is.

■ Debrecenben *dr. Kékkői László* 2017. november 23-án sikeres szakvizsgát tett radiológiából. November 20-23. között a PTE, KK Radiológiai Klinikán is rendeztek szakvizsgát, a vizsgáztatók *Bogner Péter* és *Palkó András* (SZTE) professzor valamint *dr. Battyáni István* volt.

■ *Dr. Tóth Arnold* „Advanced Imaging in Traumatic Brain Injury” címmel megvédte PhD-értekezését.

■ *Területi Radiológus Továbbképzés*. 2017. október 28-án Fej-nyak régió radiológiai

vizsgálatairól az Országos Onkológiai Intézet munkatársai tartottak továbbképzést a régió radiológusai számára Pécsen. *Dr. Battyáni István* koordinálásával intervenció radiológiai továbbképző előadások hangzottak el november 4-én Győrben illetve november 18-án Budapesten. E rendezvényeken *Battyáni István* az alábbi előadást tartotta: Perifériás vaszkuláris intervenció – vénás beavatkozások.

A Sebészeti Klinikáról

■ 2017. november 16-18. között rendezték meg a Gasztroenterológiai kötelező szinten tartó tanfolyamot Pécsen, ahol *dr. Papp András* tartott előadást.

■ Ugyanő 2017. november 22-24. között Szegeden, a Sebészeti onkológiai tanfolyamon adott elő.

■ A Magyar Plasztikai Helyreállító és Esztétikai Sebészeti Társaság 2017. évi Kongresszusát 2017. november 2-4. között rendezték Kecskeméten, a Four Points by Sheraton Hotelben. *Pavlovics Gábor* üléselelnökként, a „mellen végzett plasztikai beavatkozások” témakörben tartott felkért előadást „Halasztott emlőrekonstrukció trendjei napjainkban” címmel, illetve ugyanezen szekcióban hallhattuk *Kovács Gyula Barna* „Medialis lebeny technikával végzett emlőreduktio eredményeink 48 eset kapcsán” című előadását is.

Problémás esetek témakörben ismertette előadását *Bognár Laura* „Szövődményes nyelőcső pótlás utáni antethoracalis rekonstrukció bőrcsővel és szabad jejunum átültetéssel” címmel és *Mihócs Alexandra* a fej-nyak sebészete szekcióban prezentálta „Gokartozás során elszenvedett skalpolásos sérülés rekonstrukciós lehetősége” című előadását.

A Sebészeti Oktató és Kutató Intézetből

■ *Lantos János* egyetemi docens sikeres publikációs tevékenységéért „Kiváló szerző 2017” elismerésben részesült a Szerzők Ünnepe alkalmából.

A Szülészeti Klinikáról

■ *Tamás Péter* meghívott előadóként vett részt a 3rd World Congress on Nursing & Healthcare rendezvényen (Valencia, 2017. november 9-11.) és „Management of hypertension in preeclampsia – the role of nurses” címmel előadást tartott.

A Fogorvostudományi Szaktól

A Szakon 2017 ősze aktív konferencia részvétellel kezdődött, több hazai és nemzetközi szakmai rendezvényen is előadásokkal vagy poszterekkel vettek részt kollégáink.

■ Szeptember közepén a Szegedi Fogorvos Találkozó és Tudományos Konferencián tartott plenáris előadást Nagy Ákos „A nyál jelentősége a fogorvosi praxisban” címmel. Poszter előadással az alábbi kollégák szerepeltek:

Nagy Ákos szakvezető: A nyál jelentősége a fogorvosi praxisban; Baumann Petra és mtsai: „Temporomandibularis ízületi rendellenesség vizsgálata Parkinson-kóros pácienseknél”. Benke Bea és mtsai: „A temporomandibularis ízület mozgástartományának változása gerincműtét hatására” (esetismertetés); Németh Kinga és mtsai: „Felületkezelési eljárások hatása Streptococcus mutans adheziójára nanofill és mikrohibrid rezin bázisú kompozitokban”; Janovics Kata és mtsai: Primer orofaciális granulomatosis ritka megjelenési formája a gingiván.

■ Két szakmai társaság közös konferenciát rendezett Debrecenben. 2017. szeptember 28-30. között tartotta a Magyar Arc-Állcsont és Szájsebészeti Társaság XXI. Kongresszusát és XI. Danubius Nemzetközi Kongresszust, valamint a Magyar Fogorvosok Egyesülete Fogpótlástani Társaságának XXII. Kongresszusát. A rendezvényeken a következő előadások hangzottak el: Riedling Tamás és mtsai: Dentális eredetű gyulladások klinikai vizsgálata; Olasz Lajos, Kövér Zsanett: Primer szájüregi melanoma esetbemutatása; Márton Ildikó és mtsai: Nyálalapú diagnosztika szájüregi daganatokban; Vajda Katalin és mtsai: Ajak-, fogléc- és szájpadhasadékos páciensek kefalometriai értékeinek változása

alveoláris csontpótlást követően; Cziriák Norbert Bence és mtsai: Piezosebészeti eszköz és a sagittális csontfűrész intraossealis hőtermelésének in vitro összehasonlító vizsgálata; Szalma József és mtsai: Koronektómia: A konvencionális és nagysebességű fűrök és a piezosebészeti in vitro összehasonlítása a hőmérséklet, időtartam és vágási felszín tekintetében; Radnai Márta: A sinezés szempontjai a protetikában; Marada Gyula: 3D nyomtatás lehetőségei a fogászatban és annak határterületein; Rajnics Zsolt és mtsai: Különböző átmérőjű Reblida üvegrost megerősített csapok retenciójának push-out vizsgálata; Muzsek Zsófia és mtsai: Implantátumra készülő hibrid protézisek elhorgonyzási lehetőségei esetbemutatással; Somoskövi István, Radnai Márta: A Diagnostic Criteria for Temporomandibular Disorders (DC/TMD) magyar nyelvű változatának létrehozása; Práger Nándor és mtsai: Idiopathiás férfi meddőség lehetséges kapcsolata a kariológiai és parodontológiai állapottal.

■ Októberben két rangos nemzetközi konferencián vettek részt kollégák, első az International Congress on TMD and OFP volt Portóban, Portugáliában, október 6-7-én, a következő poszter bemutatásával: Somoskövi István, Radnai Márta: Our Experiences in developing the Hungarian version of the diagnostic criteria for temporomandibular disorders (DC/TMD).

Október 4-8-ig Chilében (Santiago) zajlott az International Association of Paediatric Dentistry 26. Kongresszusa, ahova a klinika Gyermekfogászati Tanszékéről posztereket vittünk: Szántó Ildikó és mtsai: The Incidence of Toy Related Injuries in a South Hungarian Child Population; Sándor Balázs és mtsai: Knowledge of mothers on their own and their newborn baby's oral health.

PETŐFI SÁNDOR HATALMAS ORVOS AZ IDŐ ... CÍMŰ VERSEBŐL IDEZÜNK: 1. RÉSZ	BORSODI KÖZSÉG	ZÚRZAVAR JELZŐJE EGYKORI, HAJDANI	ELLENBEN KÉRDŐ-SZÓCSKA	AMERIKAI HIRTÉVE JÚLIUST IDEZŐ	ÖNFEJŐ, KONKOK JEL, SZIMBOLUM	FALIÓRA HANGJA SZLOVÁK AUTOJEL	POF ONT AD, BIZALMASAN ŐSZÜTŐ!	KÖZÉPKORI JAPÁN BÉRGYLKOS	19. SZÁZADI OROSZ FÉSTŐ
AZ EGYIK FŐ ÉTKEZÉS			GYÖNGY-SOR PAPIRIKA-VIRÁG				MEGJELENTET GÖZÖLÖG		E
				HAZAI ZENESZ MŰSZAL-FÉLESEG			OLASZ TESZTA CIVÓDIK		
ODVAS ELEMÉR, BECÉZVE		SZERB FÉRFNÉV VESZÉKEDŐ			SZATMÁRI KÖZSÉG HAJÓFAR				
		... HILTON; CELEB HIBÁZIK, FELRELEP			LOMB-TALAN KÁRTYA, ARGÓVAL		PÁROS SZIV! ÜZENET A MOBILON		KERÉK SZÍNHÁZI ÉPÜLET
ELŐTÁG: EGY-FÉLTŐ!	KÓLTÓ V. (ISTVÁN) BECÉZETT ZSIGMOND			A VASMI-NISZTER (GÁBOR) ADÓFAJTA				ORRHEGY! FRANCIA FILM-SZÍNÉS	
AZ IDÉZET MÁSODIK RÉSE									
ZENEI DÍSZÍTÉS	UTAZÓ V. (AU RÉL) ÖSSZEGZÉS			HAJÓS (NÁNDOR) SZALONKAFÉLE		ÁLLATÖVI JEGY TEKINTETES, RÓV.		AZONOS HANGZOK ÍROGAT	
			HEPCIÁS-KODIK ZALAI KÖZSÉG					AZ ENSZ EGYIK SZERVE FÉL FONT!	
FÉLREI TUDOMÁNYÁG	AZ IDŐ HATÁRAI! PIPEREMÁRKA		KONYHAI ÁSVÁNY KÉSŐ JURAKOR		ANGOL FIUNÉV HÍRES A MÉNESE		ÉSZAKI NÉP KEMÉNY HIDEG		
			ELÁBRÁNDÓZÓ VÍZBEN TISZTÍT			MEGÉRIK SZÜRKE-ÁLLOMÁNY			RÉSZES-RAG
ÜVEG-CSERÉPI		ÁZSIAI FŐVÁROS HIBÁS DARAB!				FÉLVÉKA! KÍGYÓ FARKAI		BARBIE TÁRSA HUZALDARAB!	
SOKOLDALÚ MŰVÉSZ V. (LÁSZLÓ)							AFRIKAI ÁLLAM A GAUSS JELE		
AZ IDÉZET BEFEJEZŐ RÉSE									

A PTE Orvostudományi és Egészségtudományi Szakosztályának programja – 2018. tavasz

2018. február 5. – Tanulságos esetek fóruma

A genetikai ismeretek jelentősége a fejlődésneurológiai szakrendelésen. (Esetgazdák: *dr. Till Ágnes* és *dr. Hadzsiev Kinga*, PTE, KK, Orvosi Genetikai Intézet).

Torokfájástól az akut hasig: Crohn-betegség szokatlan tünetekkel. (Esetgazdák: *dr. Csökö Gábor*, *dr. Greksa Dávid*, *dr. Győri Attila*, *dr. Móricz Péter*; Tolna Megyei Balassa János Egyetemi Oktató Kórház, Sebészeti és Fül-Orr-Gégészeti Osztály, Szekszárd).

AV-csomó lassúpálya-abláció – ionizáló sugárzás használata nélkül (Esetgazdák: *dr. Kupó Péter*; *dr. Földi Eszter*; *dr. Simor Tamás*, PTE, KK, Szívgyógyászati Klinika).

2018. február 12. – Felkért előadások

Dr. Sonnevend Ágnes, Department of Medical Microbiology and Immunology, UAE University Al Ain: Antibiotikum-rezisztenciagének horizontális terjedése – az infekciókontroll nagy kihívása (40 perc). A vendéget bemutatja: *prof. Reuter Gábor*, PTE, KK, Orvosi Mikrobiológiai és Immunitástani Intézet.

Dr. Rényi-Vámos Ferenc, Medizinische Universität, Chirurgische Universitätsklinik, Abteilung für Thoraxchirurgie, Wien, Semmelweis Egyetem, Általános Orvostudományi Kar, Transzplantációs és Sebészeti Klinika, Budapest: A tüdőtranszplantáció aktualitásai (40 perc). az előadót bemutatja: *dr. Szántó Zalán*, PTE, KK, Sebészeti Klinika.

2018. február 19. – Felkért előadás – Tanulságos esetek fóruma

Dr. Ralovich Béla: A középkori magyar felsőoktatás (20 perc). NOAC és laboratórium – az új típusú, orális, direkt hatású véralvadást gátlók laboratóriumi diagnosztikája. (Esetgazdák: *dr. Hadarits Ferenc* és *dr. Skrapits Judit*, Vas Megyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház, Központi Laboratórium, Szombathely).

A preeclampsia indukálta reversibilis posterior leucoencephalopathiás szindróma. (Esetgazdák: *dr. Bajnok-Góré Márk*, *dr. Szokodi Róbert*, *dr. Répásy István*, Tolna Megyei Balassa János Egyetemi Oktató Kórház, Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály, Szekszárd).

2018. február 26. – Tanulságos esetek fóruma

Minimál invazív endoszkópos necrosectomia akut pancreatitisben A PTE-n végzett első beavatkozás. (Esetgazdák: *dr. Hegyi Péter Jr.*, *dr. Erőss Bálint*, *prof. Hegyi Péter*; *dr. Vincze Áron*, PTE, KK, I. sz. Belgyógyászati Klinika, Transzlációs Medicina és Gasztroenterológiai Tanszék; PTE, ÁOK, Transzlációs Medicina Intézet; *dr. Szepes Zoltán*, Szegedi Tudományegyetem, I. sz. Belgyógyászati Klinika).

IBD-t kerestünk és szifiliszre találtunk. (Esetgazdák: *dr. Jurenka Zsófia*, *Boros Eszter*; *dr. Csordás Nóra*, *dr. Kleizer Judit*; *dr. Szilágyi Anna*, *dr. Kiss Erika*, *prof. Izbéki Ferenc*, I. sz. Belgyógyászati Klinika, Patológiai és Radiológiai Osztály, Fejér Megyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház, Székesfehérvár).

Gyógyult mikrocelluláris karcinóma beteg második tüdődaganata. (Esetgazdák: *dr. Török Zsófia*, *dr. Paracicz Gábor*; *dr.*

Ruzsics István, *dr. Sárosi Veronika*, PTE, KK, I. sz. Belgyógyászati Klinika, Pulmonológiai Osztály).

2018. március 5. – Tanulságos esetek fóruma

A Pécsi Tudományegyetemen elvégzett első stereotaxiás EEG-monitor tapasztalatai – esettanulmány. (Esetgazdák: *dr. Tóth Márton*, PTE, KK, Neurológiai Klinika; *dr. Horváth Zsolt*, PTE, KK, Idegsebészeti Klinika).

Extrém növekedést mutató epitheliális ovariumtumor egy várandósnál. (Esetgazdák: *dr. Husz Viktória*, *dr. Bús Dorottya*, *dr. Németh Gábor*; *dr. Vajda György*, Zala Megyei Szent Rafael Kórház, Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály, Zalaegerszeg).

Amikor a kevesebb nem több – téránytalanság miatt végzett sikeres műtétsorozat. (Esetgazdák: *dr. Jakab László*, *dr. Szalai Gábor*; *dr. Benkő István*, *dr. Pavlovics Gábor*; *dr. Szántó Zalán*, *prof. Vereczkei András*, PTE, KK, Sebészeti Klinika).

2018. március 12. – Tanulságos esetek fóruma

Rosszindulatú orrmelléküreg- és koponyabázis-daganatok endoszkópos reszekciója a rostacsonton keresztül: a pécsi kezdetek (Esetgazdák: *dr. Lujber László*, *dr. Piski Zalán*, *dr. Gerlinger Imre*, PTE, KK, Fül-, Orr-, Gégészeti és Fej-Nyaksebészeti Klinika; *dr. Büki András*, PTE, KK, Idegsebészeti Klinika).

Az insulinoma diagnosztikus és terápiás nehézségeinek bemutatása egy eset kapcsán (Esetgazdák: *dr. Lakner Csaba*, *dr. Deák Veronika*, *dr. Dezső Enikő*, Somogy Megyei Kaposi Mór Egyetemi Oktató Kórház, Általános Belgyógyászati és Endokrin-anyagcsere Osztály, Kaposvár).

Chyluria – egy ritka vizeleteltérés (Esetgazda: *dr. Molnár Gergő*, *dr. Ludány Andrea*, *dr. Pusztai Csaba*, *dr. Molnár Ágnes*, *dr. Bán Zsuzsanna*, *dr. Németh Kinga*, *dr. Molnár Krisztián*, *dr. Szántó Árpád*, *dr. Wittmann István*, PTE, KK, II. számú Belgyógyászati Klinika és Nephrológiai Centrum, Laboratóriumi Medicina Intézet, Urológiai és Radiológiai Klinika, Nukleáris Medicina Intézet).

2018. március 19. – Felkért előadások

Prof. Sanjiv Luther; Center for Immunity and Infection, University of Lausanne, Switzerland: Stromal cell niches in secondary lymphoid organs: how they develop and function in adaptive immunity (40 perc). A vendéget bemutatja: *dr. Kellermayer Zoltán*, PTE, KK, Immunológiai és Biotechnológiai Intézet.

Prof. Komócsi András, PTE, KK, Szívgyógyászati Klinika: A vérszépi rizikó csökkentésének stratégiái koronária-intervención átesett betegekben (40 perc).

2018. március 26. – Felkért előadások – Tanulságos esetek fóruma

A Súlyos Agyszerültek Rehabilitációs Osztályának az első két éve – tapasztalataink és eredményeink bemutatása egy tanulságos esettel (Esetgazdák: *dr. Péley Iván*, *dr. Tasnádi Emese*, *dr. Kovács Noémi*, *prof. Büki András*, PTE, KK, Idegsebészeti és *dr. Dandé Árpád*, Traumatológiai Klinika) (25 perc).

Dr. Balogi Zsolt, PTE, ÁOK, Biokémiai és Orvosi Kémiai Intézet: A lipidek szerepe a tumorbiológiában (25 perc).

Dr. Czimmer József, PTE, KK, I. sz. Belgyógyászati Klinika, Gasztroenterológiai Tanszék: Az agy-bél-interakciók szerepe a tápcsatornai motilitás szabályozásában (25 perc).

2018. április 9. – Felkért előadások és Tanulságos esetek fóruma

Prof. Mebius Reina, Vrije Universiteit Amsterdam, Medical Center, The Netherlands: Micro-environmental control of the immune system (40 perc). A vendéget bemutatja: *prof. Balogh Péter*, PTE, KK, Immunológiai és Biotechnológiai Intézet.

Dr. Kumánovics Gábor, PTE, KK, Reumatológiai és Immunológiai Klinika (25 perc): Raynaud-jelenség és átfedő klinikai kórképek jelentősége szisztémás autoimmun kórképekben.

Súlyos panaszokat okozó mediastinalis térfoglalás. Diagnosztikus nehézségek és terápiás bizonytalanság (Esetgazda: *dr. Kiss Béla*, Vas Megyei Markusovszky Egyetemi Oktatókórház, Mellkassebészeti Osztály).

2018. április 16. – Tanulságos esetek fóruma

Ritka, iatrogen, cerebrovascularis katasztrófa (Esetgazda: *dr. Vámos Zoltán*, PTE, KK, AITI).

Granulomatosus intestinalis nephritis esete (Esetgazda: *dr. Vörös Péter*, Egyesített Szent István és Szent László Egyetemi Oktatókórház, II. sz. Belgyógyászati Osztály, Budapest).

Van-e jelentősége egy szubklinikai belsőszervi érintettségnek

dermatomyositisben? (Esetgazdák: *dr. Halda-Kiss Bernadett* és *Palancsa Máté*, PTE, KK, Reumatológiai és Immunológiai Klinika, *dr. Tóth Levente*, PTE, KK, Radiológiai Klinika).

2018. április 23. – Felkért előadások

Prof. Andrej A. Romanovsky, FeverLab, Trauma Research, St. Joseph's Hospital & Medical Center, Phoenix, Arizona, USA: Thermoregulation...without a set point and related superstitions (40 perc). A vendéget bemutatja *dr. Garami András*, PTE, AOK, Transzlációs Medicina Intézet.

Prof. Igor Blum, Dental Hospital, King's College London, UK: Dental management of patients with head & neck cancer (40 perc). A vendéget bemutatja *dr. Frank Dorottya*, PTE, KK, Fogászati és Szájsebészeti Klinika.

2018. május 7. – Felkért előadások

Dr. Csikós Ágnes, PTE, ÁOK, Alapellátási Intézet, Hospice-Palliatív Tanszék: A palliatív medicina és a családorvoslás szoros kapcsolata (25 perc).

Dr. Pandur Edina, PTE, GYTK, Gyógyszerészi Biológiai Tanszék: Neuron és mikroglia: a vasháztartás változásai gyuladás során (25 perc).

Dr. Sándor Balázs, *dr. Marada Gyula*, *dr. Krajczár Károly*, *dr. Vajda Katalin*, *dr. Soós Balázs*, PTE, KK, Fogászati és Szájsebészeti Klinika (25 perc): 3D nyomtatás alkalmazása gyermekfogászatban: irányított autotranszplantáció.

Az előadások 16 órakor kezdődnek a PTE, ÁOK, Elméleti Tömb, Dr. Donhoffer Szilárd (III. számú) tantermében, Pécs, Szigeti út 12.

Négyezredik külföldi hallgatóját, karunk elsőéves japán diákját köszöntötte a PTE rektora

Már több mint négyezer külföldi hallgatója van a Pécsi Tudományegyetemnek, ami nagyon fontos mérföldkő az intézmény életében. Jól mutatja a fejlődést, hogy 2010-ben a határon kívülről érkező hallgatók száma alig haladta meg az ezeröttszázat. A négyezredik külföldi hallgatót, Ide Kanakot, karunk elsőéves japán hallgatóját Bódis József rektor köszöntötte egy oklevéllel tavaly év végén, a Stipendium Hungaricum Gálán.

A Pécsi Tudományegyetem vezetése a 2010-es évek elején stratégiai célként tűzte ki, hogy jelentősen bővítsék a külföldi hallgatói létszámot, és természetesen az ehhez szükséges infrastruktúrát, oktatói gárdát is ehhez igazítva fejlessék. Utóbbiban komoly segítséget jelent az egyetem számára a Modern Városok Program, amelynek révén forrást is tudtak rendelni a fejlesztésekhez, a modernizációhoz. Jelenleg több mint négyezer külföldi hallgató tanul Magyarország első egyetemén, ami idén ünnepli alapításának 650. évfordulóját.

Bódis József, a PTE rektora a négyezredik külföldi hallgató köszöntése kapcsán elmondta: „A nemzetköziesedési tendenciát a legjobban az mutatja, hogy összesen mintegy száz ország fiataljai tanulnak egyetemünkön, ami nagyon magas szám. Elég, ha csak végigszálunk Pécs belvárosában, és meghallgatjuk, hány különböző nyelvet hallunk. A külföldi fiatalok gazdagítják Pécs kultúráját, és olyan atmoszférát teremtenek, amitől egyedivé válik a város, és az egyetem.”

A négyezredik külföldi hallgató Japánból érkezett Pécsre. *Ide Kanako* mindig is orvos szeretett volna lenni. „Sok áldozatot követel az egyetemi tanulás, nehéz az órákra való felkészülés, a rengeteg tananyag megjegyzése, de mivel hazámban, Japánban és más földrészekben is szeretnék majd orvosként érvényesülni, nagyon örülök, hogy a Pécsi Tudományegyetemen tanulhatok és szerezhetem meg az ehhez szükséges tudást” – nyilatkozta.

A Pécsi Tudományegyetem Stipendium Hungaricum gáláján fellépett a tavasszal a PTE hangjának megválasztott orvoskari hallgató, a madagaszkári *Mino Rabenjafimanantsoa* és zenekara. A nemzetközi hallgatóknak lehetőségük nyílt egy magyar népdal megtanulására is az Eszterlanc Zenekar, valamint egy kiemelkedő pécsi tehetség, *Sturz Noémi* segítségével, aki jelenleg a Zeneakadémia másodéves hallgatója népi ének szakon.

Schweier Rita

SAJTÓSZEMLE

Forrás: www.pecsma.hu

Mozikban a pécsi orvos filmje

Olyan rendhagyó film kerül a mozikba, amit egy Pécssett dolgozó aneszteziológus, intenzíves írt és rendezett. Vámos Zoltán orvosként dolgozik, de az ország most mégis filmrendezőként ismerheti meg. A *Parázs a szívnek* című, 93 perces filmet az ország, sőt a Kárpát-medence legnagyobb moziiban vetítik január 18-tól.

Temérdek húzónév és Pécs szerepel a filmben...

A Pécssett is dolgozó mentőorvos-filmrendező, *Vámos Zoltán* kihasználta a város romantikáját. Annyi hellyel és annyi pécsivel fonta össze a film szálait, amennyivel csak lehetett. Forgattak pécsi utcákon, tereken, kocsmában és még a klinikán is. A film egyik főszerepét Szabó Erika (Barátok közt), míg a másik főszerepet Viktor Balázs (Hacktion) játssza. De a filmben látható még Bezerédi Zoltán, Kertész Péter és Csöre Gábor is.

A *Parázs a szívnek* Vámos Zoltán első nagyjátékfilmje. 2015-ben kezdte el forgatni 45 millió forintos büdzséből, a pécsi egyetem jelentős támogatásával.

A film előzeteséből kiderül, hogy a vígjáték igazából egy olyan szerelmes film, ami középhasaladó boldogtalanoknak szól. Két embert ismerhetünk meg a 93 perc alatt, akik bár egymásba szeretnek, útjuk mégis kettéválk. A filmrendező szerint az alkotás a mai kor Peer Gynt-je, szerethető formában.

A film 19 helyszínen, 16 nap alatt, 969 csapóval és 18,7 órányi nyersanyaggal készült el. A stáb összesen 64 alkotó-tárral dolgozott együtt.

És hogy mit is kell tudni a filmrendezőről, aki orvosként dolgozik?

Vámos Zoltán mindig is filmrendezőnek készült, de 18 évesen a katonaság miatt választotta az akkor leghosszabb képzést: az orvost. Így nem sorozták be, és kiélhette forgatás iránti vágyait. Nem utolsó sorban pedig elvégezte az orvost a Pécsi Tudományegyetemen. Kutatási területe egyébként a felnőtt és gyermek vérnyomás-szabályozás, keringésszabályozás, valamint a súlyos koponyasérülések. Hazai és nemzetközi kutatások szakmai vezetője is egyben.

A színházi és filmes szakma iránt vonzódó, orvosira járó Vá-



Vámos Zoltán Szabó Erikával a film bemutatóján

mos Zoltán 19 éves kora óta forgat. Kis játékfilmekkel, dokumentumfilmekkel és klippek forgatásával kezdte.

– Talán a *Jágók* című pedagógiai oktatófilm volt az első olyan, ami hosszú távon is befutott – meséli a kezdeteket Vámos Zoltán.

A kirekesztés elleni, tolerancia kérdéskörét feszegető filmet azóta kötelező tananyagként oktatják még a Magyar Honvédség képzéseiben is.

A film mint társadalmi küldetés

Vámos Zoltán nevéhez fűződik az Országos Mentőszolgálat Alapítvány újraélesztéssel kapcsolatos kampányfilmje is, amit a Valami Amerika 2 szereplőivel forgattak.

– Folyamatosan fejlesztettük a technikánkat és bővült a stábunk. Igyekezünk egyre nagyobb közönségnek dolgozni – mondja Zoltán, aki hétköznapi munkájából is rengeteg ötletet merít.

Vámos Zoltán jelenleg egy új, Ceausescu volt román diktátor gyermekeiről szóló mozifilm forgatókönyvén dolgozik Schultz Sándorral közösen.

Németh Krisztina

A 2018. évi munkaszüneti napok körüli munkarend

március 10., szombat, munkanap
március 16., péntek, pihenőnap

április 21., szombat, munkanap
április 30., hétfő, pihenőnap

október 13., szombat, munkanap
október 22., hétfő, pihenőnap

november 10., szombat, munkanap
november 2., péntek, pihenőnap

december 1., szombat, munkanap
december 24., hétfő, pihenőnap

december 15., szombat, munkanap
december 31., hétfő, pihenőnap

Forrás: pte.hu

Jenei Zoltán marad a PTE kancellára

Az Emberi Erőforrások Minisztériuma arról tájékoztatta a Pécsi Tudományegyetem vezetését, hogy „a nemzeti felsőoktatásról szóló 2011. évi CCIV. törvény 37. § (4a) bekezdése alapján Orbán Viktor miniszterelnök *Jenei Zoltánt* bízta meg – 2018. január 1-től 2022. december 31-ig terjedő időtartamra – a kancellári magasabb vezetői feladatok ellátásával.”

Jenei Zoltán a kinevezésével kapcsolatban elmondta: „Minden tudással, tapasztalattal a Pécsi Tudományegyetem stratégiai céljait fogom szolgálni a jövőben is.”

Mint ismeretes, Jenei Zoltán 2015 januárjától tölti be a Pécsi Tudományegyetem kancellári pozícióját.

TDK Konferencia – 2018

Tisztelt Témavezetők és TDK Hallgatók!

Felhívjuk figyelmüket, hogy a 2018. évi TDK Konferencia **2018. április 5-6.** között kerül megrendezésre. A regisztráció és az absztrakt feltöltése a konferencia honlapján keresztül 2018. február 5. és március 10., 23 óra között lehetséges.

Az absztrakt feltöltési határidő: 2018. március 10., 23 óra.

Tudományos Diákköri Tanács

Új Dunántúli Napló 2017. december 7.

„Ha támad a belső védelem” – interjú dr. Czirják Lászlóval, a Reumatológiai és Immunológiai Klinika igazgatójával

Hazánkban több százezer autoimmun beteg van, és Baranyában is több mint tízezer. Szerencsére a betegség jó része nem súlyos, de vannak olyan változatok is, melyek fél évszázaddal ezelőtt, 5-10 év alatt halálhoz vezettek.

„Ma jó életminőségben hosszú életet élhet szinte minden beteg, ha megkapja a megfelelő kezelést” – mondja dr. Czirják László, az MTA doktora, a PTE Reumatológiai és Immunológiai Klinikájának igazgatója.

– Nem a modern idők betegsége ez?

– Több ezer éves a múltja, középkori festményeken is jól láthatók ilyen betegek. Ugyanakkor sokan vélik úgy, a higiéné jelentős javulásával az autoimmun rendszer ellenállóképessége csökkent, mert nem kell megküzdenie annyiféle fertőzéssel.

– Lehet tudni híres emberekről, akik efféle betegségben szenvedtek?

– Paul Klee festőművésznek szisztémás szklerodermája volt, ez okozta a halálát is. A magyar szkleroderma szervezet logóján éppen ezért egyik művének a részlete látható. Renoirnak pedig sokizületi gyulladása volt, élete végén úgy festett, hogy az ecsetet hozzákötötték a kézfejehez. Itt említeném meg a gyógyítók oldaláról a magyar Kaposi Mór orvos nevét is, aki a lupus betegség belső szervi hatásait az elsők között írta le.

– Igaz, hogy sok változat csak ötven éve gyógyítható?

– Igen, mert a gyógyszereik, a citosztatikumok, szteroidok akkor kerültek be a kezelési folyamatba. Az utóbbi években pedig nagy áttörést hozott néhány esetben a biológiai terápia, a Dél-Dunántúlon például már nyolcszázán kapják. A halálhoz egyébként korábban az vezetett, hogy több autoimmun betegségnél kezelés hiányában tönkremegy az érrendszer. Azt viszont kiemelném, hogy hazánk nemzetközi összehasonlításban kimondottan jól áll a betegség ellátásában.

– Hányféle típusa van a betegségnek?

Immár tizenöt éve vezeti az általa alapított klinikát Dr. Czirják László, aki 1954-ben született Budapesten. Püspökladányban nőtt fel, Debrecenben végezte el az Orvostudományi Egyetemet. Egyetemi tanár, az orvostudományok MTA-doktora, megkapta a Batthyány-Strattmann Díjat. A DOTE III-as számú belklinikáján kezdte a munkát, 1995-ben került Pécsre, a Pécsi Tudományegyetem II-es számú Belklinikájára társprofesszornak. 2002-ben megalapította, és azóta is igazgatója a PTE Reumatológiai és Immunológiai Klinikájának, ami 10 éve az egykori Honvéd Kórház területén tevékenykedik. Felelőse ugyancsak orvos, két felnőtt fiuk van.

– Legalább félszáz és igen eltérő a lefolyásuk. Külön kell kezelni, ha az immunrendszerünk egy szervünk ellen fordul, ilyen például a pajzsmirigy alul, vagy túlműködése, a másik csoportot pedig a szisztémás autoimmun betegségek jelentik, amikor az egész szervezet különböző helyeken beteg, ennek az egyik leggyakoribb változata az úgynevezett „sokizületi” gyulladás.

– Nő vagy csökken a betegek száma?

– Nemigen változik, de sokkal jobb lett a diagnosztika, így könnyebb megtalálni a korai eseteket és hatékonyabb a kezelésük. Az viszont igaz, hogy nő az átlagéletkor, és több olyan autoimmun betegség is van, mely csak 40-50 év fölött alakul ki, vagyis ezer évvel ezelőtt kevesen szenvedtek tőle.

– Miről ismerheti fel egy laikus, hogy baj van?

– Egy adott szerv rendellenes működése hamar észrevehető. A szisztémás eseteknél pedig a gyulladással járó jelenség, a fájdalom mellett olyan tünetek fordulhatnak elő, hogy a kéz ujjai hidegre érzékennyé, lilává, pirossá válnak, de jelentkezhet a szem és a száj gyakori kiszáradása is.

Mészáros B.Endre írása

Új Dunántúli Napló 2017. december 27.

Ma is visszajár régi iskolájába, hogy támogassa a legjobb diákokat

„Sokat kell beszélgetni a gyerekekkel”

Több mint fél évszázad távlatából sem felejtette el egykori iskoláját Tám László, fotóművész, aki ma is visszajár az Újpetrei Általános Iskolába. Nemcsak azért, hogy bővítsé és gyarapítsa diaporáma-előadásával a gyerekek ismereteit a világról, hanem azért is, hogy támogassa a legjobb tanulókat.

– Mikor költözött a család Újpetrére?

– A felvidéki Egyházfáról költöztették el szüleimet Újpetrére, itt végeztem el az elemi iskolát. Évtizedek óta Pécsen élek, de a városhoz közeli faluba kötnek a gyermekkori élmények, így ma is otthon érzem magam a községben és szívesen jövök Újpetrére. Ezért is határoztam el, nyolc évvel ezelőtt, hogy minden esztendőben díjat adományozok a legjobb gyerekeknek, ezzel is szeretném támogatni és ösztönözni a tanulásukat, boldogulásukat.

– Kik érdemelhetik ki ezt az elismerést?

– Azt kértem az iskolától, hogy minden évben válasszanak ki egy alsó, illetve egy felső tagozatos tanulót, akiket a pedagógusok a legjobbnak ítélnék. A választásnál nem a kiváló tanulmányi eredmény a meghatározó, mert az részben adottság kérdése. Én inkább a gyerekek egyéniségére, a közösségért végzett munkájukra, a társaival való kapcsolatukra, a szorgalmukra, kitartásukra, a vállalt pluszfeladatokra helyezem a hangsúlyt.

– A díjátadót egybeköti egy-egy előadással is. Hogyan fogadják ezt a gyerekek?

– A diaporáma-előadásokkal szeretném kitágítani a gyerekek érdeklődését, kóstolót adni nekik a világból, a látóvilágból, a történelemből, a vallásból, a tudományból. Az egymásba úsztatott fényképek sorozata, a kép találkozási pontja a zenével, a hanggal leköti a gyerekeket is, és ébren tartja az érdeklődésüket. Ez az egyik legjobb tanulási módszer.

Új Dunántúli Napló 2018. január 13.

Ötszörös első, de élen jár az új szakmai módszerek bevezetésében is Világbajnok lett a fülbész

Az országban egyedülálló fülműtétet honosított meg olasz minta alapján dr. Szanyi István fül-orr-gégész, egyetemi adjunktus, aki nem utolsósorban ötszörös focivilágbajnok.

– Hogy lesz elkötelezett focista egy orvos?

– A foci volt hamarabb, Szombathelyen édesapám kispályás meccsein szerettem bele a játékba. Én pedig a Haladásban kezdtem, ahol akadt néhány igazi spiler, fölöttem játszott két évvel Illés Béla, alattam kettővel pedig Király Gábor. Pécsre kerültem ezután az orvosi egyetemre, a labdarúgást pedig nagypályán, a PEAC-ban vezettem le, bár még napjainkban is tagja vagyok a PMFC öregfiúk csapatának.

– Mikor lett orvosválogatott?

– Oda nehezebb volt bejutni, mint orvosként a Fül-Orr-Gégészeti és Fej-Nyaksebészeti Klinikára, bár akkoriban az utóbbi sem volt egyszerű. Szóval a focihoz ajánlás kellett, majd hozzáértő team választotta ki a legalkalmasabbakat. Engem például egy nyolcfős társaságból hívtak be másodmagammal 1998-ban és egy évre rá már világbajnokságon szerepeltem jobbszereként. Jól sikerült a bemutatkozásom, mert Saint Tropezban 21:0-ás gólaránnyal, hét meccsből hét győzelemmel első lettem.

– Mi jött még ezután?

– Azt hiszem, jókor voltam jó helyen, mert utána rögtön Cannesban, majd Evianban is aranyérmesek lettünk, aztán később Malmőben és Litvániában is. Manchesterben pedig bronzérmes, míg Los Angelesben ezüstöt vehettünk át. A csapat eddigi nyolc aranyából ötnek tehát a részese voltam.

– Igaz, hogy igen erős a válogatottban a pécsi mag?

– Évtizedeken keresztül tanított, milyennek látja a mai fiatalokat.

– Igénylik a beszélgetést, szeretettel és barátsággal kell közeledni feléjük, illetve szükség van sok-sok toleranciára is velük kapcsolatban. Ugyanakkor nagyon fontosnak tartom felhívni a figyelmüket a ma kínálgató lehetőségekre, a tanulás és a nyelvismeret fontosságára. A gyermekkorban eltévedt éveket nem lehet később pótolni, felnőtt fejjel már másra figyel az ember, nem a tanulásra.

– Minden előadására ajándékokkal is készülsz.

– Nemcsak a legjobb gyerekeket jutalmazom meg, hanem azokat is, akik bátran kiállnak, elmondanak egy verset, egy mondókát, vagy énekelnek egy dalt. Számomra nagyobb boldogság adni, mint kapni. A barátság sem azért van, hogy kapják, hanem azért, hogy legyen valaki, akinek adhatok.

Hazai és nemzetközi elismerések

Tám László Egyházfán született 1940-ben. Pedagógiai főiskolát végzett, 1963 óta foglalkozik fényképezéssel, munkáival számos magyar és külföldi tárlaton szerepelt, immár megszámlálhatatlanul sok nemzetközi díjjal büszkélkedhet. Az első egész estés önálló diaporámája 1970-ben készült el „Évszakok” címmel, Vivaldi zenéjére. Rendszeresen részt vesz 1973-tól különböző fesztiválokon, önálló diaporámaesteket tart itthon és külföldön, műsorai szerepelnek a különböző tévécsatornákon is. 25 éven át volt diaporáma-bemutatója a Pécsi Nyári Játékokon. Munkásságát 2003-ban Csokonai Vitéz Mihály alkotói díjjal, 2010-ben Aranykazetta életműdíjjal, 2014-ben pedig Baranya megyei Prima-díjjal tüntették ki.

Hajdu Zsolt

– Mikor odakerültem, Papp Zsolt sebész, traumatológus és még három pécsi orvos játszott ott. Később jött Szabó István ortopéd sebész, és vannak már a csapatban fiatalabb pécsi doktorok is, Fazekas Gábor érsebész, Fehér Zsolt altatóorvos, Gyimesi Tamás belgyógyász és Józsa Gergő gyereksebész.

– Fül-orr-gégésként mi a szakterülete?

– Most igyekszem országszerte ismertté tenni egy új módszert, az endoszkópos fülbébeszetet. A pécsi klinika az első hazánkban, ahol ilyen műtétek zajlanak. Olaszországból hoztuk be a technikát, és az a lényege, hogy a hallójáraton keresztül történik a beavatkozás, külső bőrmetszés nélkül. Nagy előnye, hogy egy nap után a betegek többsége hazamehet és nincs vagy minimális a műtét utáni fájdalom.

– Ez laikusként olyan egyszerűnek is tűnhet. Miért nem csinálják régebben?

– Mert igen nagy ügyességet, gyakorlatot és technikai felszereltséget igényel.

– A foci örök hobbi marad?

– Igen, amíg csak bírom fizikailag. Olyannyira, hogy nemigen akad kispályás torna Pécsen, amire ne neveznénk be. Továbbá egész évben vannak meghívásos nagypályás meccseink, nyáron pedig jön a világbajnokság, ezúttal Prágában. Van mit tennünk, mert négy éve a csehek a legjobbak, most pedig a saját pályájukon kellene az aranyat visszavenni.

Mészáros B. Endre

Új Dunántúli napló 2017. október 28.

Szervátültetések az ezrediken túl

Az ezredik szervátültetést végezték el a PTE Sebészeti Klinikáján – adta hírül a Pécsi Tudományegyetem. Megkeresésünkre dr. Kalmár Nagy Károly, a PTE, Klinikai Központ Sebészeti Klinikájának osztályvezető főorvosa árult el részletek az eseményről. A transzplantációs osztályt vezető sebész szerint október 23-a sűrű nap volt: hajnalban egy vese és hasnyálmirigy együttes átültetését végezték el, majd következett az ezredik transzplantáció, ezt a műtétet dr. Varga Ádám hajtotta végre. A vesét egy Keszthelyről érkezett hölgy kapta és még aznap este az ezeregyedik műtétet is elvégezték. Az ütemezést a donorszervek elérhetősége határozza meg – árulta el a főorvos, aki hozzátette, a transzplantációs csapat 24 órás készenlében áll, hogy ha szerv válik elérhetővé, az arra váró betegek mielőbb megkaphassák. Mint a főorvos felidézte, a pécsi klinikán 1993 óta végeznek szervátültetéseket, először veséket, majd 98-tól hasnyálmirigyet is átültettek. A betegek a dél-dunántúli régióból, azaz Somogy, Tolna és Baranya megyéből érkeznek, de Zala is a pécsi központhoz tartozik a vesetranszplantációk terén. A transzplantációs csapatot dr. Szakály Péter egyetemi docens, dr. Varga Ádám és dr. Kalmár Nagy Károly osztályvezető főorvos alkotja.

N. L.

Forrás: Új Dunántúli Napló 2017. október 25.

Dr. Kosztolányi György orvosprofesszor lett idén Baranya megye díszpolgára

Tartsuk itt a tehetségeinket!

Dr. Kosztolányi Györgyöt, a kutató, oktató akademikust, a nemzetközileg elismert gyermekgyógyászt a genetika aktuális gondjairól, az egyetem térségi szerepéről, az időskori tudományos tevékenységről kérdeztük.

– Legutóbb a legnagyobb hazai tudományos kitüntetés, a Széchenyi-díjat kapta meg és rengeteg nemzetközi elismerése van. Hogy értékeli a sorban a Baranya Díszpolgára címet?

– Nagyon örülök a kérdésnek, mert rámutathatok arra, hogy ugyan névre szóló a kitüntetés, de én úgy értelmezem, hogy a régióban folyó oktatásért és a kutatásért kaptam. Azért hangsúlyozom ezt, mert sokaknak az az érzése, hogy a politika nem kezeli megfelelő helyen azt az óriási potenciált, amit a Pécsi Tudományegyetem jelent.

– Mire gondol konkrétan?

– Sok szó esik arról, hogy a régió leszakadóban van, csökken a népesség, sokan elvándorolnak. Am arról alig beszélünk, hogy a PTE a térség legnagyobb foglalkoztatója, ahová özönlenek az emberek a világ minden részéről, hiszen 106(!) országból járnak ide hallgatók. A régióknak pedig koncentráltan kellene arra figyelni, hogy a sokra hivatott fiatalokat és nagy tudású oktatóikat itt tartsa.

– Ön volt rektorhelyettes, az orvosi kar és egészségügyi centrum vezetője, így pontosan tudja, hogy a két meghatározó erő, a város és az egyetem a saját útját járja.

– Leszögezném, hogy egyáltalán nincs köztük rossz viszony, egyszerűen csak nem használják ki a tudományos életben rejlő lehetőségeket. Az iménti gondolatot folytatva, a fiatal tehetségeket például beilleszkedési segélyekkel, könnyebb lakáshoz jutással kellene megfogni. Miért van az, hogy a jó fociisták, kosárlabdázók letelepedésére működik ilyen modell, a tudomány legjobbjait illetően viszont nem?

– Patológusként kezdte, gyermekgyógyász lett, aztán intézményalapító genetikus. Véletlen lépcsőfokok vezettek ideig?

– Még azt se mondanám, hogy orvosnak készültem. 16-17 évesen az volt a meggyőződésem, hogy számomra a sport a kijelölt pálya. Atletizáltam, rövidtávfutóként országos középiskolai bajnokságokat nyertem, 10,9 másodperc alatt futottam a 100 métert. Szekszárdon a Garai Gimnáziumban ma is ez az iskolai csúcs. Apám orvos volt, így az orvosi karra szülői indíttatás ve-

Apja és gyermekei is orvosok

Dr. Kosztolányi György 1942-ben született Szekszárdon. Ott is érettségizett, majd apja nyomdokaiba lépve 1966-ban diplomázott a Pécsi Orvostudományi Egyetemen. Kórboncnokként kezdett, a hetvenes évektől gyermekgyógyász. 1997-ben megalapította az Orvosi Genetika és Gyermekek-fejlesztési Intézetet. Professor emeritus, a POTE egykori rektorhelyettese, a PTE Orvos- és Egészségtudományi Centrum elnöke volt. 2001-től akadémikus, az MTA Orvosi Osztály elnöke. Felesége, Zsuzsanna biológusként ment nyugdíjba a KÖJÁL-tól. Rita lányuk 47, Szabolcs fiuk 43 éves (mindketten orvosok), és öt unokájuk is van. Kosztolányi György legfőbb hobbija a dzsessz és a komolyzene.

tett. A patológián hamar rájöttem, hogy én kevésbé a kutatói, sokkal inkább a klinikai munkához vonzódom. S nem szakmát, hanem jó főnököt és közösséget kerestem, így kerültem a POTE Gyermekklinikára. Ott pedig a genetika akkor éledezett, s megfogott engem is.

– A testi-lelki sérült csecsemők, kisgyermekek genetikai kórelismerése és gyógyítása terén szerzett nemzetközi szinten elismeréseket. Mi motiválta ebben a munkában?

– A genetika nagyon előreszaladt. Az élőlények genetikai meghatározottságának feltárásában már jóval 50 százalék fölött vagyunk, de a népegészségügyi hasznosítás még csak úgy 20 százalék körül mozog. Éppen ezért én a genetikai eltérések következményeire igyekeztem mindenkor gyakorlati megoldásokat találni.

– Hetven fölött mi mindennel foglalkozik egy akadémikus orvosprofesszor?

– Az életem során tízévente jelentősen átalakultak a hangsúlyok. Most az időm nagy részét az akadémiai feladatok teszik ki, köztük az MTA Orvosi Osztály idén indított programjának a szervezése, ami a 21. század egészségügyi nehézségeinek elemzésére irányul. Szakkönyveket már nem írok, de tervben van, hogy online válaszokat adunk aktuális orvostudományi kérdésekre.

Mészáros B. Endre
Hajdu Zsolt

Forrás: pecsiujsg.hu

Csaknem ötvenmilliárd forintot költenek néhány év alatt a PTE fejlesztésére

Az orvoskar is új épületet kap

A Modern Városok Program (MVP) többmilliárdos keretösszegének jelentős része a Pécsi Tudományegyetem beruházásaihoz kapcsolódik. Az universitason már javában zajlanak a kisebb-nagyobb léptékű beruházások, ezekről számolunk be az alábbiakban.

A program sikeres végrehajtása szempontjából meghatározó esemény a zászlóshajó projekt, a Szigeti úti campus megújításának az elindulása volt. A PTE és a ZÁÉV Építőipari Zrt. vezetése 2017. november 10-én írta alá a szerződést, amelynek értelmében a cég megkezdheti a pécsi orvoskar új épületének tervezését, majd felépítését a Szigeti úti telephelyen. Maga a beruházás 10,7 milliárd forintba kerül, de a szerződés opciós tételként tartalmazza a meglévő elméleti tömb részleges felújítását is.

Az egyetem már átadta a munkaterületet a kivitelezőnek, az alapkövetétel idén tavasszal lesz, maga a projekt várhatóan 2020 májusáig készül el. A kar Szigeti úti főépülete egy új, 11 233 négyzetméteres szárnyal bővül, ahová négy intézet költözik át a régi elméleti tömbből. A szintenkénti „open lab” szerkezet, valamint az épület kialakítása funkcióját tekintve is újdonság. A beruházás keretében egyebek mellett 40 százalékkal bővülnek az oktatásra és kutatásra szánt teretek, megújul a 10 ezer négyzetméteres belső park, növényzete frissül, korszerű burkolattal és köztéri bútorokkal kiegészülve a campus szerves részét képező pihenőparkká alakul. Mindezek mellett több mint negyedszáz parkolót is építenek a problémák enyhítésére.

Több beruházási szakasz már megkezdődött, azaz az ingatlanfejlesztési elemek legnagyobb része már közbeszerzési eljárási szakaszban van.

Ezek közé tartozik a bölcsészkar Ifjúsági úti telephelyén a B épület színtráépítése és a pszichológiai labor kialakítása, a műszaki és informatikai fakultáson két fejlesztés – az úgynevezett ABC épületek, valamint építés- és gépészműhelyek létrehozásának – közbeszerzési eljárása, a közgázon az University Business Center kivitelezése, a természettudományi kar atlétikapályájának felújítása, az egészségtudományi kar főépületének rekonstrukciója, a megyei könyvtár Apáca utcai épületének közbeszerzése.

Mindezekon kívül a Rókus utcában lezárult már a gyógyszerésztudományi kar új laborjainak első két üteme, a harmadik-negyedik szakasz befejeztét idén a harmadik negyedévre ígérik.

A Nemzetközi Oktatási Központ és az Idegen Nyelvi Központ a Damjanich utcába költözik, a szerződést már aláírták a kivitelezővel, sőt, már zajlik a munka. A Balassa kollégiumának felújítása is folyik, a jelek szerint idén szeptember elsején megnyílik a létesítmény a hallgatók előtt. A Damjanich utcai kollégium kivitelezése is a tervezett ütemezés szerint halad, így az már idén tavasszal véget érhet.

Ha ez még nem lenne elég, a PTE jelenleg 27 EFOP-projektben vesz részt, amelyek egy részében konzorciumvezető, kisebb részében konzorciumi partneri szerepet tölt be. Ezen projektek PTE-re jutó támogatási összege 24 milliárd forint, amely forrásból 3-5 éves intervallumban egyebek mellett oktatás-, infrastruktúra-, egészségügyi és kutatásfejlesztés, valamint tehetséggondozásra jut elegendő pénz. Az egyik projektelemből építik meg a fogorvosok elméleti és gyakorlati képzésének helyet biztosító központot.



H. L. B.

Dr. Kellényi Loránd

(1931-2017)

Mély megrendüléssel értesültünk egykori munkatársunk, dr. Kellényi Loránd halálhíréről: mindenkor tanító szándékú, kivételes egyéniségű kollégánk, barátunk 2017. november 4-én, méltósággal viselt szenvedés, hosszú betegeskedés után, életének 86. évében elhunyt.

A műszaki ismeretek iránt különösen fogékony ifjú Kellényi többféle területen munkát próbált, s éppen a Magyar Posta állományában volt, amikor a véletlen a Pécsi Orvostudományi Egyetem Élettani Intézetét vezető Lissák Kálmán professzor útjába sodorta. E találkozás, majd ennek nyomán az Intézet Akadémiai Idegéletani Tanszéki Kutatócsoportjába 1956. december 13-án történt felvétele egész életére mélyen kiható, azt meghatározó eseménynek bizonyult. Itt lett diplomás villamosmérnök, itt járta végig az akadémiai pálya grádicsait, s tudományos főmunkatársként innen ment nyugdíjba is. Kellényi Loránd nem egyszerűen a tudományos kutatás és az élettani gyakorlatos oktatás kapcsán felmerült igényeket kiszolgáló tanszéki fejlesztő elektromérnök volt, hanem a kutatók egyenrangú munkatársa, mérnökök és orvosok generációinak mentora. Személye a kezdetektől fogva önálló és öntörvényű entitás, „intézmény” volt a POTE, majd a PTE életében.

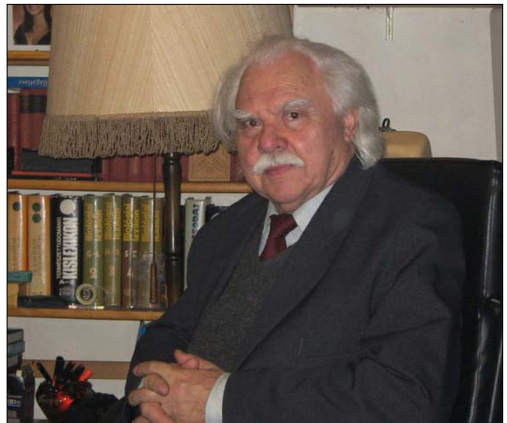
Mára szinte szállóigévé váltak mondásai, sokhelyütt és sokszor emlegetik a régi és az újabb elméleti intézeti és klinikai professzorokkal kapcsolatos anekdotáit, az egyes műszerek, berendezések, kísérleti eljárások létrejöttének körülményeit felelevenítő történetei pedig némelykor igazi tudománytörténeti érdekességként szolgálnak. Sikeres életútját követve fel kellett figyelni rendkívüli kreativitására, melynek révén gondolkodása, a problémák megoldásában tetten érhető célorientált hatékonysága egyedivé és pótolhatatlanná tette munkáját nem csak az Élettani Intézet, hanem más tanszékek, klinikák számára is. Nyugdíjba vonulását követően továbbra is aktív maradt, addigi tevékenységeit nem adta fel, s a kutatás segítése, az élettan gyakorlatos oktatásának fejlesztésében való rendszeres közreműködése mellett az Egyetem Természettudományi Karán, sőt más intézményekben is élvezhették sikeres munkájának gyümölcsseit. Széles körű megbecsülést vívott ki magának, ennek egyik jele volt a négy éve kapott dékáni dícséret is. Dr. Kellényi Loránd páratlanul szellemes, kivételesen termékeny, eredeti módon és széles körűen innovatív, mindenkor nemcsak problémaorientált, hanem ember- és betegközpontú kutató-fejlesztő munkásságot tudhatott magáénak.

Magunk között csak Lórinak, Lóri bácsinak hívtuk. Vitakedve, elsöprő lendületű érvelése, az új befogadására állandóan nyitott, őszinte érdeklődése, a legjobb, legraktikusabb megoldások keresése a legutóbbi időkig a vele folytatott hosszas, tartalmas, jóízű beszélgetések sorát eredményezte. Az ő társaságában sohasem lehetett unatkozni. Hiányozni fog, emlékét örökre megőrizzük.

Mindannyiunk óhaját tolmácsolom, amikor a régi kollégák, ismerősök és barátok nevében is végleg elköszönök Tőle: Lóri bátyánk, nyugodj békében!

Pécs, 2017. november 16.

Dr. Karádi Zoltán
intézetigazgató egyetemi tanár



Fotó: Barthó Loránd



Király Róbert és Joó Péter fényképei