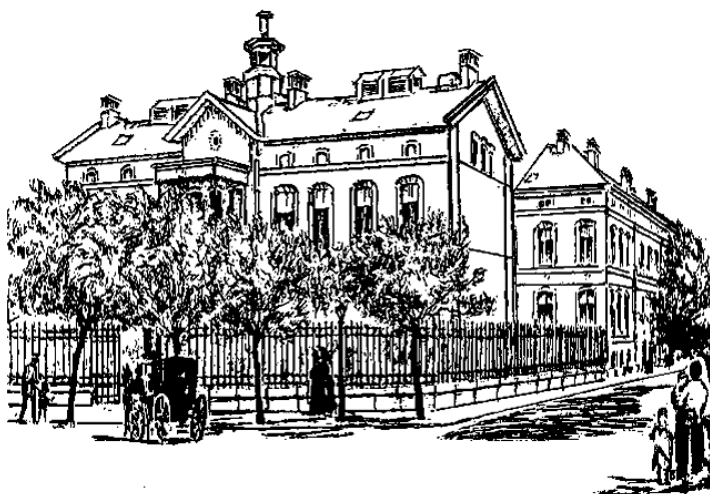


A Semmelweis Egyetem

Általános Orvostudományi Kar



I. sz. Gyermekklinika

é v k ö n y v e

2009

2010 Budapest

Kiadja:

Semmelweis Egyetem Budapest, I. sz. Gyermekklinika

Felelős kiadó:

Dr. Tulassay Tivadar

Szerkesztette:

Dr. Tulassay Tivadar egyetemi tanár

Dr. Cserháti Endre ny. egyetemi tanár

2010. 06.

© Semmelweis Egyetem Budapest, I. sz. Gyermekklinika, 2010

ISSN 1788-3458

A könyv szerzői jogi oltalom és kizárólagos kiadói felhasználási jog alatt áll.
Bármely részének vagy egészének mindennemű többszörözése kizárólag
a szerzők és a kiadó előzetes írásbeli engedélye alapján jogszerű.

	Semmelweis Kiadó
	1089 Budapest, Nagyváradi tér 4.
	www.semmelweiskiado.hu

Felelős kiadó: Táncos László igazgató

Tördelőszerkesztő: Békésy János

SKD: 2

Nyomta: Akaprint Kft.

Tartalom

1. ELŐSZÓ ÉS AJÁNLÁS	5
2. TÖRTÉNETI VISSZATEKINTÉS	7
3. ÁLTALÁNOS ÉRTÉKELÉS A 2009-ES ÉVRŐL	13
4. GAZDASÁGI BESZÁMOLÓ ÉS A BETEGELLÁTÁS MUTATÓI	15
5. AZ ÁPOLÁS HELYZETE	23
6. SZEMÉLYI ÁLLOMÁNY ÉS VÁLTOZÁSA	27
7. OKTATÁSI TEVÉKENYSÉG	31
<i>Graduális oktatás</i>	31
<i>Postgraduális képzés</i>	41
8. KUTATÁSI TEVÉKENYSÉG	53
<i>Támogatott kutatási témák</i>	53
<i>Sikeresen megvédett értekezések</i>	54
<i>Tudományos közleményeink</i>	59
<i>Tudományos fokozatok</i>	62
9. SZAKMAPOLITIKAI TEVÉKENYSÉG	67
10. FONTOSABB ESEMÉNYEK A 2009-ES ÉV SORÁN	87
11. VENDÉGEINK ÉS ÜNNEPSÉGEINK	95
12. ALAPÍTVÁNYAINK	101
<i>Bókay János Gyermekalapítvány</i>	101
<i>Trautsch András Olivér Alapítvány</i>	101
<i>Magyar Gyermeksebész Alapítvány</i>	102
13. SZPONZORAINK	103

1. ELŐSZÓ ÉS AJÁNLÁS

Lectoris salutem!

„Hol van az élet,
Amit elvesztettünk életünkben?
Hol a bölcsesség,
Amit elvesztettünk a tudásban?
Hol a tudás,
Amit elvesztettünk az információkban?”
Eliot T.S. A szikla (1934)



Tudástársadalomban élünk, vagy legalábbis afelé törekszünk. Ez foglalkoztatja az oktatáspolitikust, a pedagógust, az egyetemi reformokat megfogalmazó bürokratát, a kutatót, a vállalkozót, az EU komisszárt. Tudásrangsor, egyetemi rangsorok. Harc a Nobel-díjas, vagy cím közeli tudósokért. A diploma értékét majd a piac rangsorolja. A tudást piacosították. Gyanút fogtam. Nem csak szlogen, nem csak eszköztár, nem csak a tudás megszerzésének gyötrelme alól társadalmi felmentést adó manipulációról van szó?

A mai tudás alapú társadalom nem különösebben okos társadalom. A hibák és tévedések, a rövidlátás és az agresszivitás legalább olyan, mint más jelzővel ellátott, és ma lesajnált korábbi, vagy mai társadalmakban. Igazat kell adni Ludwig Wittgenstein-nek, aki szerint a modern ember leg-hitványabb vágya a legújabb tudományos felfedezések iránti felszínes kíváncsiság. A tudástársadalom célja talán már nem is a bölcsesség, vala-

mint nem az önmagunk jobb megismerése (mint a görög gnoti se authon), illetve világ titkaiba való behatolás törvényeinek jobb megismerése érdekében, hanem a fogyasztás és a profit. A tudástársadalom paradoxonjához tartozik, hogy a megismerhetőséget, az igazságot, vagy legalább annak egy szeletét sohasem célszerű elérni. Hiszen mi lesz akkor a tudás megújításának állandó kényszerét pallosként fejük felett suhogtató life long learning üzemmóddal? A permanens tanulási késztetés szervezeteivel? Mi lesz az információáradattal, ha az netán tudássá szublimálódik? Mi történne, ha ismét képesek lennének az ismeretek szintézisére? Mi lenne, ha nagyobb számban lennének köztünk bölcsek is?

A tudás – egyfajta definíció szerint – jelentőségteljes információ. Relatíve gond nélkül megy ezért át a politikai retorikába a tudás társadalom helyett az információs társadalom kifejezés. Valójában ez utóbbi még hangsúlyosabban jelenik meg, mert az információ minden digitális médiummal rokonítható, s ezáltal a tudást megjelenítő, közvetítő már-már önmagában is tudást sejtető eszközzé válik. Persze a kedvelt tézis helyett – hogy ugyanis mi egy információs és ezáltal egy tudás társadalomban élünk – könnyű megfogalmazni az ellenkezőjét: mi egy dezinformációs társadalom vagyunk.

Az elmúlt évtizedek hazai történései alaposan igazolják a fentieket. Emlékezzünk milyen megértő, a beavatottak bizalmas mosolyával kísért hozsannázás vette körül sok esetben például az elmúlt évek egészségügyi reformjait. Vagy más „reformokat”. S úgy tűnik – mára talán igazolódott is –, hogy rossz-kedvünk éveit ebből is gyökereznek.

De hátha másként is lehet! Csakhogy ahhoz nem elég az információ! Ahhoz tudás és bölcsesség is kell. S akkor megtaláljuk életünket is. És még egy tanács, amire Mikszáth figyelmeztet: „A hatalom csak annak jelent örömet, aki visszaél vele. Mert aki csupán él a ráruházott hatalommal, annak az első sorban munka, gond, felelősség.”

Budapest, 2010. április 11.

Tulassay Tivadar

2. TÖRTÉNETI VISSZATEKINTÉS

A Klinika 2008-as évkönyvében a történeti visszatekintést azzal fejeztem be, hogy talán egy következő kötetben beszámolhatok a világ legkülönbözőbb részeiről érkezett azon orvostudósokról, akik a XIX. század második felében, a Szabadságharc után, majd a XX. század elején az I. Világháború kitöréséig meglátogatták a Pesti-Szegény-Gyermekekórházat ill. később az Egyetemi Klinikát. A visszatekintés a XIX. század közepétől az I. Világháború kezdetéig tart. A Klinika vezetője eleinte Bókai János senior, majd fia Bókay János junior. Az idősebb Bókai nemességet kapott a királytól és így „y”-nal kellett írni a nevét, de miután előző közleményei mindig „i”-vel íróttak voltak, eredeti neve Bock volt, már többet nem akart nevén változtatni. A múlt évben megjelent évkönyvben a politikai-társadalmi élet csúcsán levő személyiségekről írtam: uralkodóházak tagjairól, országokat képviselő nagykövetekről, ill. az utóbbi két évtizedekben a Magyar Köztársaság elnöki tisztjét betöltő és bennünket meglátogató közéleti személyiségekről.

Most a bennünket meglátogató szakmai vendégekről és a magyar közélet hozzánk érkezett jelentős egyéniségeiről emlékezek meg. A rendelkezésre álló anyag rendkívül gazdag. A vendégkönyvekben szereplő nevekből, és az általunk őrzött fényképekből csak kiválasztott töredéket tudok bemutatni. Egyes látogatókat azért nem említek, mert a név pontos leírása biztonsággal nem olvasható a vendégkönyvben.

A leírt adatok azt tükrözik, hogy a Gyermekeklinika – Gyermekekórház már azokban az időkben is sok látogatót kapott, amikor a külföldről Magyarországra történő utazás több napot, egyes esetekben több hetet igénybevevő feladat volt. Így pl. az Egyesült Államokból, Mexikóból vagy Japánból érkező vendég-orvosok olykor hetekig vagy még tovább hajóztak, amíg Európába érkeztek és látogatásukra sor kerülhetett.

Már 1857-ben svájci (I Guggenbühl) ill. angliai (John Bedda, Percy Leslie) érkezett meg látogatóként. Egy évvel később Bostonból ill. South Caroline-ból jött vendég.

Értékes számunkra egy vidéki körorvos látogatása 1858-ban: nem kisebb egyéniség, mint Korányi Frigyes nagykállói vidéki orvos jött el, aki később orvosi érdemeiért báróságot kapott és a magyar belgyógyászat és tüdőgyógyászat legjelentősebb személyiségeinek egyike lett. Itt említjük meg, hogy fia, a magyar belgyógyászat kiemelkedő képviselője, Korányi Sándor báró évtizedekkel később a kórházunk konziliáriusa volt és ideggyógyászati betegségben szenvedő gyermekeket látott el.

1863. szeptember 22-én a nemzetközi orvostudomány akkori egyik legjelentősebb képviselője jött el hozzánk, Hebra Ferdinánd (1816-1880) a bőrgyógyászat cseh származású, majd bécsi egyetemi tanára. Munkásságának legjelentősebb pontjai a bőrkütesek kezelésének mechanizmusával kapcsolatosak. Nevéhez fűződik az akkor ismert bőrbetegségek felosztási rendszere, sokat dolgozott együtt a magyar Kaposi Mórral. Érdekes, hogy a kor leggyakoribb bőrgyógyászati betegsége a rühösség volt; Hebra megállapította az atkák köröki szerepét és azok eliminálásának lehetőségét.

A következő években (1865-1873) egyre gyakoribbak a külföldi vendégek – ekkor már Európán belül a fontosabb helyekre vonattal lehet utazni – így Strassburgból, Stockholmból, Breslauból (ez ma Wrocław, de akkor még a Német birodalom része), Berlinből, Drezdából, Párizsból, Hamburgból és Tallinból érkezett vendég.

1877-ben Budapest vezetői látogatásukkal megtisztelték a Bókai János senior által vezetett gyermekekórházat. Alsóvizokai Gerlóczy Károly (1835-1900) az egyesített fővárosnak a kezdetektől, azaz 1873-tól alpolgármestere, aki sokat tett azért, hogy fővárosunkból világváros legyen. Elsősorban a közegészségügy és a közművelődés tartozott hozzá; sok minden mellett az ő kezdeményezésére épült fel a Népszínház (Blaha Lújza tér), amely később az 1900-as évek elején Nemzeti Színházzá alakult át és amelyet a metro építés kap-



Gerlóczy Károly Budapest alpolgármestere



Adolf Baginsky professzor



Trefort Ágoston vallás-
és közoktatásügyi miniszter



Dr. Hugonnai Vilma
az első magyar orvosnő

csán bontottak le. A belvárosban a Városháza mellett levő utca az ő nevét viseli. Az ő családjának tagja Gerlóczy Ferenc évtizedekig dolgozott az I. sz. Gyermekklinikán, amelynek 1971-től, 1981-ig igazgatója is volt. Az alpolgármestert Királyi Pál is elkísérte, aki jelentős közéleti tevékenysége mellett a Pesti Napló című újságot is hosszú ideig szerkesztette; az ő nevét szintén szintén utca őrzi Pest belvárosában.

1878-ban Adolf Baginsky (1843-1915) német gyermekorvos, a berlini egyetem gyermekgyógyász tanára jött el hozzánk. Alapítója volt a Zentralzeitung für Kinderheilkunde (1877), majd később az Archiv für Kinderheilkunde című lapoknak, amelyekbe a Bókay iskola orvosai több közleményt is írtak. Azok közé tartozott, akik a Behring által kidolgozott diftéria szérumot betegeknél kipróbálta, hasonlóan Bókay János juniorhoz. Vele egyidőben érkezett Harald Hirschsprung (1830-1916) dán professzor, kinek nevét, mint a megacolon congenitum leírójáét, az orvostudomány a mai napig élénken őrzi.

1883-ban Trefort Ágoston látogatott el hozzánk. A magyar közoktatásban meghatározó szerepet játszó politikus vallás- és közoktatásügyi miniszter volt (1872-1888), a róla elnevezett Trefort kert a mai napig ad helyet a tudományegyetem egyes intézményeinek és a róla elnevezett utcában álló gimnázium az első magyar, a felsőoktatást alapvetően elősegítő ún. gyakorló-gimnáziumnak a helye. Létrehozza a Zeneművészeti Főiskolát és kinevezi annak igazgatójául Liszt Ferencet. Minisztersége alatt az ő kezdeményezésére alapítják meg 1872-ben a Kolozsvári Egyetemet, de ugyanő jelentősen fejleszti a Budapesti Tudományegyetemet (melyet akkor Pázmány Péter Tudományegyetemnek neveztek) is.

1884-ben ismét Bostonból kaptunk látogatót: Elliot E.P. professzort. Ugyanebben az esztendőben Dr. Hugonnai Vilma grófnő jön el hozzánk. A nagytétényi grófi család ötödik gyermeke, korán férjhez ment és három gyermeket szült. Férje értetlenséggel fogadta felesége tudományos érdeklődését, elképedése még nagyobb lett, amikor felesége 1869-ben azzal állt elő, hogy orvosi diplomát akar szerezni a zürichi egyetemen, ahol ekkortól kezdtek nőket is oktatni. 7 évi megfeszített tanulás után – miközben házassága is tönkre ment – 1879-ben kapta meg diplomáját, majd megkezdődött két évtizedig tartó, megaláztatásokkal teli harca a diploma honosításáért. Bárány Wlassics Gyula vallás és közoktatásügyi miniszter erőfeszítéseinek eredményeként 1895-ben a nők is beiratkozhattak az egyetem bölcsészeti, orvosdoktori és gyógyszerész fakultására. Így Hugonnai 50 évesen 1897-ben az első magyar női orvosdoktorként megkezdhetette gyakorló orvosi munkáját és tudományos közleményeinek publikálását.

1885-ben – ekkor már Bókay János junior az igazgató -, a jelentős tudós és szótáriró Ballagi Mór (1818-1891) jön el a Klinikára. Élete jellegzetes példája a multikultúrális, számos irányban érdeklődő tudosának. Rabbinnak készül, küzd a zsidó emancipációért, majd protestáns hitre tér és a teológiai akadémia tanára lesz. Megszerkeszti a magyar nyelv teljes szótárát, majd ezt teszi az ún. teljes magyar-német szótárral is.

Ugyanebben az évben Mikulicz J. (1850-1905) lengyel sebész látogat el hozzánk, aki Krakkóban, Königsbergben, Breslauban professzor, egyik előharcosa a sebészeti asepsisnek, ő vezette be azt, hogy a sebészek a gumikesztyű fölé húzzanak cérna kesztyűt, számos műtési technikát gondol ki, a sebkezelés kapcsán kialakított róla elnevezett kenőcs neve még száz év múlva is ismeretes.

A következő nagyhírű látogató Theodor Escherich (1857-1911) bécsi

professzor, ő a Coli baktérium leírója, aki bebizonyítja, hogy ez a baktérium kórokozója lehet a csecsemőkori hasmenésnek. Munkássága a csecsemővédelem megszervezése területén is kiemelkedő. Ezen időben Simonffy Imre Debrecen polgármestere érkezik meg a kórházba és tájékozik annak munkájáról.

1886-ban Schopper György (1819-1895) rozsnyói római katolikus püspök látogatja meg a beteg gyermekeket ellátó intézményt. Ő már a 60-as években a teológia tanára és a Budapesti Egyetem rektora, pályája során több magas egyházi kitüntetést kap, így pápai trónálló lesz és római gróf, nagyon sok mindent tesz a gyermekekért. 300.000 forintos adománnyal létrehozta a Kósa-Schopper Intézetet (Rozsnyó), amelyhez kórház, gyermekszeminárium és árvellátási feladatok tartoznak.

A következő év során Münchenből, Lille-ből, Madridból valamint Norvégából és Svédországból érkezik vendég. A Rigából érkezett látogató az akkor még a cári birodalomhoz tartozó lett föld lakosa.

Az 1887-es év jelentős látogatója Heubner Ottó (1843-1926) lipcsei majd berlini professzor, a német gyermekorvosok egyik vezető egyénisége, kiről betegséget is neveztek el - a Gee-Herter-Heubner betegséget - ez tulajdonképpen a korai elnevezése a ma coeliakiaként ismert kórképnek. Felismeri, hogy a meningitisek egy részénél a liquorból a meningococcus kimutatható, jelentős munkássága a gyermekgyógyászat oktatásával, a csecsemőtáplálással és a diftéria szérum kezelésével kapcsolatos. Gipszből készült mellszobrát hosszú évekig őrizték a Klinika könyvtárában, amíg egyszer egy renoválás idején javíthatatlanul összetört.

1888-ban E. Mauriac jön el hozzánk, aki az akkori kor egyik ismert szakfolyóiratának a Barcelonában kiadott Journal de Medicing főszerkesztője.

1889-ben gróf Csáky Albin (1841-1912) vallás- és közoktatásügyi miniszter (1888-1894) jön el hozzánk. Egyházpolitikai javaslatait elfogadják, és ezzel bevezetik Magyarországon a kötelező polgári házasságot, a polgári anyakönyvezést és a zsidóság befogadását (recepicióját). Felesége is elkíséri Bolza Anna grófnő, akinek irodalmi és közjótékonsági szereplése jelentős. Csáky Albin társaságában a miniszterelnök feleségét, Tisza Kálmánét is üdvözölhetik a Gyermekkórházban.

A következő év vendége E. Geigy Zürich-ből, aki megalapítja azt a gyógyszergyárat, amely később az ő nevére, majd összevonások után Ciba-Geigy-nek elnevezve működik és ma is része Novartis néven a svájci gyógyszergyártás baseli központjának.

Ezidőtájt érkezik Gaucher Ph. (1854-1918) francia professzor (Párizsból), aki leírta a róla elnevezett raktározási betegséget.

1892-ben gróf Wenckheim Frigyesné nézi meg a gyermekellátás budapesti központját. Palotájuk alig negyed óra gyalogútra van a kórháztól és ma a Fővárosi Szabó Ervin könyvtárnak ad helyet. A gazdag látogatóhoz (90 000 holdas birtokuk van) jelentős mértékű jótékony tevékenység fűződik.

Igazán távol volt az akkori közlekedési viszonyokat is figyelembe véve Tbilisi a Kaukázusban, amelynek nevét Tifliss-ként írja a látogatók könyvébe Georg Tamamscheur doktor.

A XIX. század végén egyre messzebből is jönnek vendégek így Ronda professzor az argentinai Cordovából, John Dickinson és Emerson Chank a John Hopkins intézetből, Baltimorból.

Rothschild báró kísérettel és jótékonsági célból érkezett 1897-ben.



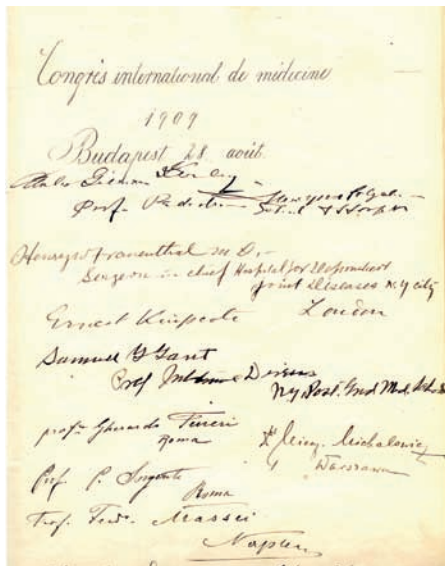
Ballagi Mór hittudós, szótárszerkesztő és polihisztor



Theodor Escherich a Coli baktérium kórtani szerepének leírója



Gróf Csáky Albin vallás- és közoktatásügyi miniszter



Az 1909-es Nemzetközi Orvoskongresszus résztvevőinek bejegyzése a Klinika évkönyvébe.

A márvány táblák egyike a a Klinika főlépcsőjén, amely donátorok nevét tartalmazza. Itt látható például a Károlyi grófnők egyike, öv. Bittó Istvánné a „Lila ruhás hölgy”, a sörgyáros Haggenmacher család tagjai, Wolfner József az Újpesti Bőrgyár alapítója, Keller Terézia különösen nagylelkű adakozó, a Verebely család orvosdinasztiá több tagja, Rothschild Albert báró, számos a korszak arisztokrata, bankár, tudós tagjai.

A dúsgazdag család bécsi ágának vezetője hagyományainak megfelelően anyagilag is segíti a Gyermekkorházat.

Ha már most átmegyünk a XX. század elejére, még mindig Bókay János az igazgató, az USA-ból (Pennsylvania-i Egyetem) Hartman Larofon, Mexikóból pedig Enrique Avalos doktor látogat meg bennünket.

1909-ben egy Hadik grófnő kísérté el Liechtenstein János herceg feleségét.

Az 1909-es év fontos eseménye, hogy a Nemzetközi Orvoskongresszust – melynek gyermekgyógyászati szekciója is volt – Budapesten rendezték meg augusztus 28. és 31. között. Az illusztris vendégek között említhetjük az akkor még Breslau (ma Wrocław)-ban dolgozó Czerny Adalbert (1863-1941) később berlini egyetemi tanárt a csecsemőgyógyászat jelentős egyéniségét, egyes táplálkozási zavarok diétájának és az exsudatív diathesis fogalmának bevezetőjét. Megjelenik az első japán vendég is, Karasawa professzor Tokióból. Bókay János junior a kongresszuson ismerteti a legszélesebb nemzetközi közönség előtt azon megfigyelését, amely szerint a bárányhimlőt okozó ágens (a vírusok még nem ismertek) más körülmények között övsömört is okozhat, ezt az alapvető megfigyelést a nemzetközi szakmai közönség elfogadja. Ugyanezen a kongresszuson hangzik el von Pirquet előadása a különböző higitású tuberculin oldatok hatására fellépő bőrreakcióról. Ez az ismertetés három évvel követi az általa bevezetett allergia fogalom publikálását, amely allergia szót talán nem is ő mondta ki először, hanem munkatársa, a vele Bécsben együtt dolgozó, Magyarországról származó Schick Béla (1877-1967).

Ezen a kongresszuson javasolja Bókay professzor, hogy a gyermekorvosok alakítsanak az együttműködés elősegítése érdekében nemzetközi szervezetet. Ezt az ajánlatot nagy lelkesedés fogadja, Hutinel párizsi gyermekgyógyász professzor elvállalja a szervezés feladatait, elhatározzák az előkészítő lépéseket és 1910-ben már Párizsban megalakul a Nemzetközi Gyermekorvos Társaság akkor még

franciás névvel, később ezt nevezik International Paediatric Association-nek, mely a mai napig is működik. Ezekben az években indul meg a japán orvosok tömeges látogatása Európába, az európai klinikai orvostudományt kívánnák tanulmányozni és az ismereteket hazájukba elvinni.

Az 1913-as év szeptemberében a Deutsche Gesellschaft für Kinderärzte tagjai látogatják meg Bókay Jánost, többek között Bécsből, Hannoverből, Drezdából érkező szakmai kiválóságok jöttek el.

Ezzel elérkeztünk egy hosszú történelmi korszak végére, megkezdődik az I. Világháború. Az ezután következő időszak vendégeinek, történéseinek ismertetésére talán egy következő alkalommal kerülhet sor.

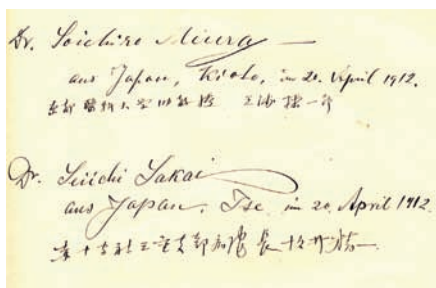
Az I. Világháború előtti mintegy 60 év, az ún. Ferenc József korszak szakmai és társadalmi vendégeinek listája kétféle tanulsággal szolgál:

- Ebben az időszakban a Pesti Szegény-Gyermek-kórház, majd Gyermekklinika Európa vezető intézményei közé tartozik és az orvostudomány meghatározó személyiségei nagyszámban és örömmel látogatják meg, tanulnak a tapasztalatokból, átadják saját ismereteiket, együttműködésekkel beszélnek meg és ezért keresik fel az intézményt.
- A Gyermekkórház – Klinika sorsa, tevékenysége, szerepe a társadalom meghatározó személyiségei számára is fontos. Az ország vezetői – a vallás és közoktatásügyi tárca miniszterei, a főváros jeles személyiségei, a jótékonytárgyat is választó vagyonosak – szívesen látogatták meg intézményünket és a tőlük elvárható segítség sem maradt el általában.

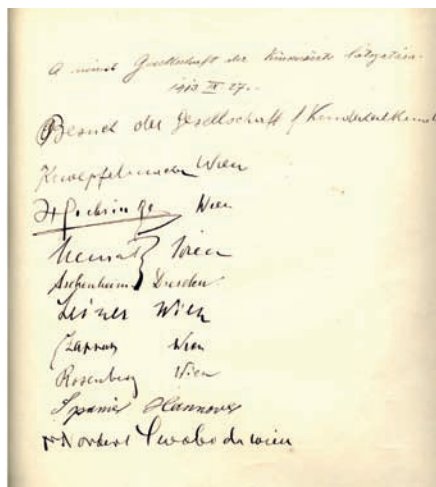
Méltónak lenni ehhez a múlthoz és remélni a társadalom és ezen belül a döntéshozók ilyen figyelmét most is fontosnak kell tartanunk.



Clement von Pirquet bécsi orvosprofesszor, az allergia fogalmának megalkotója



Japán vendégek a XX. század elejéről



Deutsche Gesellschaft für Kinderärzte látogatás

3. ÁLTALÁNOS ÉRTÉKELÉS A 2009-ES ÉVRŐL

A Semmelweis Egyetem I. sz. Gyermekklinikáján (Bókey Klinika) 2009-ben is folytatódott a korábbi években kialakított struktúrában a betegellátás, oktatás és kutatás. Az elmúlt évekhez hasonlóan nehézsős körülmények között is sikerült megtartani az eddigi értékeinket és elmondhatjuk, hogy a külsős körülmények és társadalmi folyamatok ellenére továbbra is egy nyugodt sziget a Klinika. Az elmúlt évben bár jelentős változás nem történt a Klinika életében, túlélünk és megtartottuk az eddig elért eredményeinket, sőt egyes területeken előrelépés is történt. Úgy gondoljuk, hogy a hármas szerepnek, amelyet egy egyetemi intézmény betölt, 2009-ben is sikerült megfelelnünk.

Oktatásunkban a 2008-ban elindított változások beépültek a graduális képzés mindennapjaiba és az egy éves tapasztalatok alapján újabb minőségi változások is történtek. Az elméleti és gyakorlati oktatás szorosabb összefűzése érdekében a gyakorlatokon folyamatosan ellenőrizzük a diákok felkészültségét, amely egyben a rendszeres tanulás, képzés záloga is lehet. Fiatal munkatársaink jelen vannak a gyakorlott oktatók mellett a gyakorlatokon, hogy így szerezzenek tapasztalatot a későbbi oktatási munkájukhoz. Megújult honlapunkon naprakészen elérhetőek az előadások nemcsak képi anyagban, hanem videó felvételen is. Az idegen nyelvű oktatásban megújítottuk előadásaink anyagát. Hasonlóan a magyar nyelvű oktatáshoz fiatal kollégák csatlakoztak a gyakorlatokon a tapasztalt oktató kollégákhoz, hogy a későbbiekben oktatási tapasztalattal felvértezve kezdhessék a tanítást.

A posztgraduális képzésben tovább folytatódtak - bár még az elmúlt évhez képest is nehezebb körülmények között - az eddigi hagyományok. A Bókey délutánok a kollégák lelkesedésének köszönhetően 2009-ben tovább folytatódtak. Számos posztgraduális tanfolyamot szervezett intézményünk és kiemelendő, hogy több konferencia szervezésében, különösen a tudományos programok területén, vezető szerepet vállalt. A 2009. év jelentős eseménye volt intézetünk életében, hogy Arató professzor munkatársaival együtt szervezte és volt házigazdája a 42. ESPGHAN (European Society for Pediatric Gastroenterology Hepatology and Nutrition) Kongresszusnak, amely igen nagy sikert aratott. Az oktatási tevékenységnél kell megemlíteni, hogy a Klinika vonzereje a fiatalok számára az egyre nehezebb körülmények ellenére sem csökkent. Számos fiatal kollégának lehetősége volt külföldi tapasztalatszerzésre is. Azt azonban nekünk is éreznünk kellett, hogy a fiatal kollégák közül többen a hazai viszonyok és egyre nehezebbé váló életkörülmények mellett a rövidebb külföldi tanulmányutat követően a külföldi munkavállalást választják.

Oktatásunkhoz tartozik, hogy tankönyvek szerkesztésében, írásában aktívan vettek részt kollégáink és a 2008-ban sikerrel kiadott I. sz. Gyermekklinika sürgősségi protokolljai kiadvány kétszeresére bővülve, másodszor is megjelent.

Az oktatás és egyben a kutatás minőségét jelzi a PhD hallgatók és a TDK-s diákok száma és minőségi munkája. A minőséget a TDK Konferencián elnyert helyezések, valamint a Rektori Pályázatok sikerei, továbbá a hallgatók hazai és nemzetközi konferenciákon bemutatott munkái mutatják. Ez azonban csak úgy valósulhat meg, hogy továbbra is sikeres és lelkes kutatócsoportok dolgoznak intézetünkben.

Tudományos életünk az egyre nehezebb körülmények között is a hagyományoknak megfelelően teljesített. Jelzi ezt az elnyert tudományos pályázatok száma és minősége, valamint az ezek segítségével létrejött munkák, amelyeknek örömteli üzenete, hogy egyre több tudományosan aktív fiatal kolléga neve is megjelenik ezekben. A tények és számok, klinikánkat tudományos szempontból továbbra is az egyetem-vezető intézetei közé helyezik. Ezt jelzi az újabb 4 PhD fokozat és az 1 MTA Doktora cím megszerzése is. További pozitív visszajelzést jelent a korábbi évhez hasonlóan, hogy az Egyetem Tehetséggondozó programjába több TDK-s és PhD hallgatónk is felvételt nyert.

A betegellátás területén a legfontosabb és legnagyobb eredmény, hogy az állandóan változó és kiszámíthatatlanná váló külsős körülmények között is sikerült a korábbi színvonalnak megfelelően ellátni feladatunkat. Éreznünk kellett azonban, hogy ezt a szakmai színvonalat a szűkülő anyagi keretek és szakmai megszorítások mellett egyre nehezebb teljesíteni. Az ellátott betegek száma nem csökkent, azonban a progresszív betegellátás jegyében egyre több súlyos, mind szakmai, mind anyagi szempontból nagy megterhelést jelentő beteget láttunk el. A progresszív betegellátáson kívül a már korábban csökkentett ágyszámok mellett a területi betegellátásnak is meg tudtunk felelni. Ez összességében már sikerként könyvelhető el. További eredménynek tekinthetjük, hogy a szűkössé vált szakápolói

képzés ellenére az ezen munkakörben dolgozók létszáma megfelelő volt.. A Klinika régi és újabb betegellátó egységei mind hozzájárultak ahhoz, hogy a szakmai színvonalat megőrizve folytathassuk a betegellátást. A Klinika betegellátó tevékenységéhez tartozik, hogy ápoltságunk minél barátságosabb és megnyugtatóbb környezetben várhassák a vizsgálatokat. Ezt segítette a Klinikánkhoz kapcsolódó Ronald-ház felújítása, az 54-es számú épületben működő váróterem „játsszótéri” felszereltségének kialakulása, valamint számos program, amellyel betegeink Klinikán eltöltött napjait tehetjük könnyebbé.

A korábbi évekhez hasonlóan, ismét voltak külföldi látogatóink. Közülük kiemelhetők a Lübeck-i Egyetemi Gyermekklinika vezető munkatársai, akikkel a látogatás kapcsán egy megállapodást is kötöttünk. Így fiatal kollégáinknak lehetőségük lesz szakmai továbbképzésre a Lübeck-i Egyetemen. A fenti kapcsolat mellett a két intézmény vezetése tudományos együttműködés kialakítását is tervezi.

Végül, a tavalyi évhez hasonlóan köszönet illeti azokat a kollégákat, munkatársakat, akik a jelen és jövő generációját és így a Bókay Klinikát, mint önkéntes segítők továbbra is támogatják. Az ő és a Klinika külső támogatói nélkül nem sikerülhet évről évre a hagyományokat és szakmai színvonalat megtartva, megújulni intézetünknek, a Bókay Klinikának. Reméljük, hogy a következő évben jobb külső körülmények között még több sikerről és eredményről számolhat majd be a Klinika közössége.

4. GAZDASÁGI BESZÁMOLÓ ÉS A BETEGELLÁTÁS MUTATÓI

	2008	2009	Index%
Fekvőbeteg-ellátás			
HBCS súlyszám	10 519,01	11 153,25	106
BBCS (Eft)	1 536 476,3	1 408 418,3	92
Hosszú nap (db)	1 246,7	-	-
Hosszú nap (Eft)	5 069	-	-
Intenzív hosszú nap (db)	259	-	-
Intenzív hosszú nap (Eft)	5 523,2	-	-
Fekvőbeteg ellátás bevétele összesen: (Eft)	1 547 088,5	1 408 418,3	91
Járóbeteg-ellátás + Labor			
Teljesített pont	253 635 496	370 836 783	146
Járóbeteg ellátás bevétele összesen: (Eft)	370 410,3	418 910,5	113
Esetfinanszírozott ellátás bevétele (Eft)	42 902,8	68 294,7	159
Esetfinanszírozott eszközök bevétele (Eft)	4 499,5	4 982,7	111
Bruttó bevétel összesen (Eft)	1 964 901,1	1 900 606	97
6 térítési kategória (Eft)	27 415	-	-
Korrigált bevétel (Eft)	137 486	-	-
Átcsoportosítás eseti (Eft)	--167 476,6	-83 795	50
Szolidaritási alap (Eft)	--181 956	--151 068	83
Közzvetett feladatok (Eft)	--181 956	-151-068	83
Nettó bevétel (Eft)	1 406 097,5	1 514 676	108

A fekvő- és járóbeteg-ellátás bruttó bevételeinek 3%-os csökkenése mellett a nettó bevételünk 8%-kal emelkedett az előző évihez képest.

A 2009. év első felében a klinikánk gazdálkodása kiegyensúlyozott, likviditása stabil volt. Azonban 2009. júliusától – több, döntően külső, tényező együttes hatásaként – jelentősen romlott az egyetem pénzügyi helyzete ezért a Semmelweis Egyetem Szenátusának döntése alapján kiadásokat csökkentő intézkedéseket vezettek be. Zárolták a bérkeret költségvetésben elfogadott összegének 1,34 valamint a dologi keret 5%-át. A nehéz gazdálkodási helyzetben csak a folyamatos működés érdekében legszükségesebb anyagok, eszközök és szolgáltatások beszerzése volt biztosítható.

Megnevezés	Összeg (Eft)	Arány %
OEP + OM Bevételekből származó keret	1 623 250	92
Devizatandíjas oktatás előirányzat	32 958	2
Különféle bevételek (külföldi betegellátás, külföldi ambuláns díj, egyéb szolgáltatás)	11 803	1
Tudományos Kutatási támogatások, egyéb pályázatok	105 192	5
Összesen	1 773 203	100%

A számadatok alapján a Klinika rendelkezésre álló pénzeszközeinek 8%-a származott külföldi kutatói bevételekből, pályázatokon elnyert juttatásból, támogatásból és külföldi hallgatók oktatásából.

A Klinika pénzeszközeinek jelentős arányát képviselő költségvetési előirányzat (OM-OEP) személyi és dologi keretek közötti megoszlását és az arányok időbeli változását a következő táblázat mutatja be:

Megnevezés	2008		2009	
	E Ft	Arány %	E Ft	Arány %
Személyi kiadásokra fordítható keret (bér + járulék)	867 025	60	811 231	60
Dologi kiadásokra fordítható keret	582 544	40	522 879	40
Összesen:	1 449 569	100	1 334 110	100

A felhasznált költségvetési keret 8%-os csökkenésén belül a személyi és dologi keretek aránya az előző évihez képest nem változott.

Beruházások, felújítási munkák felsorolása, költségvetésből, alapítványoktól és külön keretből:

- Belgyógyászat és Neurológia osztályok teljes felújítása

Gép- műszerbeszerzés költségvetésből, alapítványtól külön keretből:

- Betegőrző monitor 2 db
- Számítógépek
- Nyomtatók
- Klíma berendezés
- Bútorok
- Hűtőszekrények
- Nővér pult 2 db
- Ultrahang készülék
- Lélegeztető készülék 2 db.
- Real Time PCR
- Számítógépes EEG készülék
- Inkubátor
- Reanimációs asztal
- Mobil Röntgen
- Alvásdiagnosztikai rendszer
- Kamerás megfigyelő rendszer
- Infúziós pumpa 9 db
- Radiométer transzkután készülék
- Pulzoximéter
- Gyógyszerporlasztó
- Vérnyomásmérő monitor

Képalkotó vizsgálatok száma:

<i>Röntgen:</i>	járóbetegek száma:	2 133
	vizsgálatok száma:	4 593
	fekvőbetegek száma:	3 874
	vizsgálatok száma:	8 611
<i>Ultrahang:</i>	járóbetegek száma:	5 287
	vizsgálatok száma:	10 539
	fekvőbetegek száma:	3 492
	vizsgálatok száma:	7 564
<i>Szívultrahang</i>	vizsgálatok száma:	1 200

Bronchipret®

A gyógynövények erejével

Köhögni többféleképpen lehet

Ön melyiket választja?

Természetes gyógyszer borostyán-
és kakukkfűkivonattal.

Hörghurut esetén nemcsak a hurutot oldja,
hanem a hörgőkben fellépő esetleges görcsöket is.

Szirup és csepp formában kapható fitofarmakon.

A **Bronchipret®** szirup előnyei:

- többszörös támadásponttal segíti az alsó légúti gyulladásos folyamatok gyógyulását
- természetes összetevők, így szervezetbarát
- biztonságos alkalmazhatóság
- gyógyszerinterakció nem ismert, ezért antibiotikummal egy időben is bevehető
- nem tartalmaz cukrot, így nem károsítja a fogakat
- nem tartalmaz szorbitolt, mely hasmenéses panaszokat okozhat
- a borostyán mellett kakukkfűkivonatot is tartalmaz



Sinupret®

A gyógynövények erejével

Nehéz orrfújás?

Új megoldás!



- Egyedülálló hármas hatás a nátha ellen
 - Szekretolitikus
 - Antibakteriális
 - Gyulladáscsökkentő

- Várandós anyukák is szedhetik
- Már 1 hónapos kortól adható

SINUPRET®

A gyógynövények erejével

Törzskönyvi száma: OGYI-T-5509/02

Törzskönyvezett fitofarmakon (standardizált növényi extraktum)

Gyorsabb gyógyulás

Csökkenti a szövődmenyes esetek számát

Csökkenti az antibiotikum igényt



asi

ASI Budapest Kft.

cím: 1105 Budapest, Bolgár u. 4.

Tel.: (1) 431-89-34

Fax: (1) 431-89-53

email: asihun@t-online.hu

honlap: www.sinupret.hu

25 év a cukorbetegéért

A vércukor önellenőrzés képezte az alapját a diabétesz kezelésében az elmúlt két évtizedben végbement forradalmi változásoknak. Ha vércukorszintjét a cukorbeteg folyamatosan méri, akkor a gondozó orvos nyomon követheti a diabéteszes anyagcsere-helyzetét és így mód nyílik a korrekciókra, azaz az étrend, a fizikai aktivitás, a gyógyszeres kezelés, illetve az inzulinok adagjainak módosítására ambuláns körülmények között is. Másrészt azáltal, hogy maga a cukorbeteg bármikor meghatározhatja saját vércukorértékét, kellő önbizalomra tehet szert és a jól képzett cukorbetegnek lehetősége lesz az esetenkénti önkorrekcióra. Magyarországon a vércukor önellenőrzést elsőként a **77 Elektronika Kft.** tette lehetővé a cukorbetegek számára.

A Vállalat folyamatos fejlesztéseivel a legmodernebb technológiát kínálja a cukorbetegeknek.

A **77 Elektronika Kft.** 1986-ban alakult, 100%-ban magyar családi vállalkozásként. A 300 főt foglalkoztató vállalat ma is teljes egészében a család tulajdonában van.

Az orvosi diagnosztika területén három termékcsaládot gyárt személyes és laboratóriumi használatra. Vércukorszintmérő-, vizeletvizsgáló készülékeket és PSA szűrő készüléket.

A cég termékeit Magyarországra és még 42 országba exportálja, ennek pedig feltétele, hogy csúcshintű gyártástechnológiával rendelkezzen. A cég éves szinten árbevételének 7-8 százalékát fordítja vissza a fejlesztésekbe, dolgozóinak húsz százaléka fejlesztőmérnök – felsőfokú képesítéssel rendelkező mérnökök, matematikusok és fizikusok. Az ő munkájukat egy külső orvosi tanácsadó csapat segíti.

A **77 Elektronika Kft., Szaküzletében** (1116 Budapest, Fehérvári út 98.) minden hétfőn és csütörtökön **diétás tanácsadást** biztosít az érdeklődők részére.



- a készülék kódolása **kódkártyával** és manuálisan is történhet
- a készülék a **reagens csík behelyezésére bekapcsol**
- a méréshez mindössze **2 µl** vérmennyiség elegendő
- **csíkidobó funkcióval rendelkezik** – a reagens csíkot érintés nélkül eltávolíthatjuk
- a dátumot, időt kijelzi és **200 mérési eredményt tárol a memóriájában**
- lehetőség van a mért adatok **számítógépre való feltöltésére**

Dcont Partner vércukormérő készülék

Kapható a Szerviz és Márkaboltban, patikákban és gyógyszerészeti segédeszköz szaküzletekben!



77 Elektronika Kft. Szaküzlet és Szerviz:

1116 Budapest, Fehérvári út 98. Tel.: 1/206-1480 Fax.: 1/206-1481

E-mail: dcont@e77.hu

Ingyen hívható zöldszám: 80/27-77-77 www.e77.hu

A Dcont Partner gyógyászati segédeszköz.
A kockázatokról olvassa el a használati útmutatót,
vagy kérdezze meg kezelőorvosát.



A gyógyítás árnyalatai a pajzsmirigy betegségek kezelésében

50 µg  75 µg  100 µg  125 µg  150 µg  175 µg 

Euthyrox 50, 75, 100, 125, 150, 175 mikrogramm tableta

Hatóanyag: levothyroxinum nátricum ATC: H03A A01

Javallatok: Euthyrox 50-175 mcg: euthyroid struma kezelésére, recidiva profilaxisára strumectomiát követően, szubsztitúció hypothyreosis, szuppressziós kezelés pajzsmirigy carcinomák esetén, Euthyrox 50-100 mcg: pajzsmirigy túlműködése esetén thyreostaticum kiegészítése, Euthyrox 100/150/175 mcg: diagnosztikus célú pajzsmirigy szuppressziós vizsgálata.

Adagolás: A napi adag meghatározása laboratóriumi és klinikai vizsgálatok alapján történik. Irányelvként: Euthyroid struma+ műtét utáni recidiva profilaxisára: 75-200 mcg, hypothyreosis szubsztitúció kezelése felnőttéknél kezdő adag: 25-50 mcg, fenntartó adag: 100-200 mcg, gyermekeknél a kezdő adag: 12, 5-50 a fenntartó 100-150 mcg/testület m², hyperthyreosinál thyreostaticum mellett: 50-100 mcg, pajzsmirigy ráknál mint suppressziós terápia: 150-300 mcg, diagnosztikus célú 200 mcg. A szükséges adag napi egyszeri alkalmakkal adható. **Ellenjavallatok:** készítmény összetevőivel szembeni túlérzékenység, hyperthyreosis, kivéve thyreostaticus kezelés mellett adva az euthyroid állapot elérése után, terhesség. **Mellékhatások:** levothyroxin előírás szerinti alkalmazása esetén nem várható mellékhatások, klinikai és laboratóriumi paramétereket folyamatosan ellenőrizni kell. Tárolás: 25 °C-ot meg nem haladó hőmérsékleten, az eredeti külső csomagolásban, fénytől védve. **Megjegyzés:** + fogycserés **Kiadhatóság:** II. Csoport, közérthető orvosi rendelvényhez kötött gyógyszer (V). Forgalmazó: hazai eng. száma: ODYI-T: 1836-1938/01 és ODYI-T: 4936-4838/01. KERÜK, OLVAASA EL A RÉSZELETES ALKALMAZÁSI ELŐÍRÁST!

Euthyrox 50 tab. 50x: Bruttó fogy. ár: 431 Ft, Normatív támogatás: 388 Ft, Normatív térítési díj: 143 Ft. **Euthyrox 75 tab. 50x:** Bruttó fogy. ár: 720 Ft, Támog. -NT, Térítési díj: 720 Ft. **Euthyrox 100 tab. 50x:** Bruttó fogy. ár: 507 Ft, Normatív támogatás: 329 Ft, Normatív térítési díj: 168 Ft. **Euthyrox 125 tab. 50x:** Bruttó fogy. ár: 855 Ft, Támog. -NT, Térítési díj: 855 Ft. **Euthyrox 150 tab. 50x:** Bruttó fogy. ár: 747 Ft, Normatív támogatás: 598 Ft, Normatív térítési díj: 149 Ft. **Euthyrox 175 tab. 50x:** Bruttó fogy. ár: 815 Ft, Normatív támogatás: 652 Ft, Normatív térítési díj: 163 Ft. Forrás és módosítások: www.oep.hu KERÜK, OLVAASA EL A RÖVIDÍTETT ALKALMAZÁSI ELŐÍRÁS ELLENŐRZÉSÉNEK DÁTUMA: 2009-08-27

További információért forduljon írodánkhöz: Merck Kft. 1113 Budapest, Bocskai út 134-146. Telefon: 463 8100, Fax: 463 8174. Web: www.merck.hu E-mail: orvosiinformacio@merck.hu

Genetikai teszt a felnőtt típusú hypolactasia (laktóztolerancia) kimutatására

Az ázsiai és afrikai népességben a felnőtt kori laktóztolerancia gyakorisága 80-100%, míg az észak-európai népességben 1-18% (Magyarországon újabb adatok szerint 37%*). Alapjában véve szelekciós okok miatt, a csecsemőkor után a laktáz enzim fejlődésbiológiailag normális aktivitáscsökkenésének elmaradásáról van szó a fehér népesség nagyobb részében, vagyis elvileg a laktóztoleránsok tekintendők „normálisnak”, klinikai szempontból persze fordított a helyzet. Ez az autoszomális recesszíven öröklődő jelleg az emberiség leggyakoribb enzimhiánya. A laktóztolerancia leggyakoribb tünete a tej- és tejtermékfogyasztást követő hasi fájdalom, hasmenés, puffadás, hányinger. Európai népességben döntően 5 éves kor után, ritkán csak 20 év körül nyilvánulnak meg a tünetek. Az állapot megkülönböztetendő a veleszületett laktázhiánytól, amikor magában a laktázgénben lévő mutáció az enzim teljes hiányához vezet, így már az anyatejet sem képes emészteni a csecsemő.



A felnőtt típusú hypolactasia hátterében a bélhám laktázaktivitásának gátló szabályozása, illetve (tolerancia esetén) ennek elmaradása áll. Ennek okaként 2002-ben írtak le egy báziscsere típusú polimorfizmust, amely a laktázgénnél feljebb, annak szabályozó régiójában található. A C/T₋₁₃₉₁₀ nevű polimorfizmus C allélja a laktáz aktivitásának gátlását, T allélja annak perzisztálását okozza. A heterozigóták laktázaktivitása is magas, a TT genotípusúakéhoz hasonló. Megjegyzendő azonban, hogy heterozigótáknál az életkor előrehaladtával tünetek alakulhatnak ki, valamint egyéb betegségek (pl. gluténszenzitív enteropathia) is kiválthatják a tüneteket. Egyes szerzők szerint ez a polimorfizmus nem oki tényező, hanem csak kapcsoltan öröklődik azzal, de ennek a tesztelés szempontjából nincs jelentősége, mert a laktázaktivitással igen szoros korrelációt mutat: szenzitivitás: 93%, specificitás: 100%. Az álnegatívak egyik oka egy ritka, ismeretlen másik géndefektus a laktázgén közvetlen szomszédságában.

Jelenleg a laktóztoleráns állapot definitív diagnózisát a bélhámbiopsziával nyert diszacharidázaktivitás-méréssel lehet felállítani, de a klinikai gyakorlatban a laktóztolerancia után kilégett levegő hidrogénmennyiségének mérést alkalmazzák. Ennek szenzitivitása és specificitása is jóval elmarad a 100%-tól mind a klinikai tüneteket, mind a laktázaktivitást véve alapul. Hátránya még, hogy előzetes éhezést igényel, illetve, hogy a teszthez szükséges laktóztolerancia (50 g) károsítja a bélhámot, és hosszú időre tönkretelheti a korábbi diéta jótékony hatását.

A genetikai teszt 10 éves kor után segítséget nyújt a visszatérő hasi fájdalom differenciáldiagnosztikájában, a diagnózis felállításában, kisebb gyermekek esetében a hasi fájdalom okaként a laktázhiány kizárásában. Kisgyermekek esetében a prediktív tesztelés (releváns tünetek hiányában) nem ajánlatos, mert CC genotípus esetén az aggódó szülő esetleg a még normális laktázaktivitású gyermektől is megvonja az egyébként kíváncsi tejtermékfogyasztást. 12 éves kor felett a teszt pozitív prediktív értéke 100%, negatív prediktív értéke 98% fölötti.

Módszer: szájnálkahártya-törletből történő DNS izolálálás, majd polimeráz láncreakciót (PCR) követő restrikciós fragmens hosszpolimorfizmus vizsgálata (RFLP).

A vizsgálat ára : 5000 Ft

*Nagy D és mtsai: Prevalence of adult-type hypolactasia as diagnosed with genetic and lactose hydrogen breath tests in Hungarians. Eur J Clin Nutr. 2009 Jul;63(7):909-12.

Bővebben olvashat új szolgáltatásainkról weboldalunkon:

www.genoid.hu

Bringing commitment to life

A Novo Nordisk a **Norditropin®** révén elkötelezett abban, hogy megoldást nyújtson a betegek, ápolók, az orvosi és tudományos közösségek igényeire. Célunk, hogy minőségi változást hozzunk azok életében, akik számára szükségessé válik a növekedési hormon terápia.

Amit a Norditropin® nyújt:

- Norditropin® SimpleXx®
- NordiScience®
- NordiNet®
- NordiCare®



Novo Nordisk Hungária Kft
1025 Budapest, Felsőörményi út 35.
Telefon: 325-9161 Fax: 325-9169
Ingyenesen hívható zöld szám, munkanapokon 9-12-ig: 06-80-200-970
www.novonordisk.com



1. A GYÓGYSZER MEGNEVEZÉSE

Norditropin® SimpleXx® 5 mg/1,5 ml oldatos injekció
Norditropin® SimpleXx® 10 mg/1,5 ml oldatos injekció
Norditropin® SimpleXx® 15 mg/1,5 ml oldatos injekció

2. MINŐSÉGI ÉS MENNYISÉGI ÖSSZETÉTEL

Norditropin® SimpleXx® 5 mg/1,5 ml oldatos injekció
1 ml oldat 3,3 mg szomatropint tartalmaz.
Norditropin® SimpleXx® 10 mg/1,5 ml oldatos injekció
1 ml oldat 6,7 mg szomatropint tartalmaz.
Norditropin® SimpleXx® 15 mg/1,5 ml oldatos injekció
1 ml oldat 10 mg szomatropint tartalmaz.

Szomatropin (rekombináns DNS eredetű, E. coliban termelt). 1 mg szomatropin 3 NE (Nemzetközi Egység) szomatropinnak felel meg.

A segédanyag teljes listáját lásd a 1. pontban.

3. GYÓGYSZERFORMA

Oldatos injekció. Tiszta, színtelen steril oldat.

4. KLINIKAI JELEMLÉSEK

4.1 Terápiás javallatok

Gyermekek: A növekedés elmaradása a növekedési hormon hiánya miatt. A növekedés elmaradása leányknál gonád dysgenesis miatt (Turner-szindróma). Növekedési retardáció krónikus vesebetegység miatt pubertás kor előtti gyermekekben. A gesztációs kornak megfelelő testhosszúknál testhosszal születték gyermekek növekedési zavarai (SGA - Small for Gestational Age) (jelentkez testhosszal SDS < -2 és a szülők adatok alapján módosított testhosszal SDS < -1), ha a születési súly és/vagy testhossz kisebb, mint -2 SD és ha 4. életévükre vagy később nem hozták be a növekedési lemaradásukat (növekedési gyorsaság SDS értéke < 0 az utolsó év során).

Felnőttek: Kétfélezt növekedési hormon hiány a hypothalamus-hypophysis ismét betegségében (egy másik, a prolactinon kívül tengerly zavarai mellett), amit egy - bármely egyéb - hormónhiány megfelelő szubsztitúciója után végzett - provokációs próbával is igazoltak. Gyermekek: kezdetű, két provokációs próbával igazolt növekedési hormon elégtelenség.

Felnőttekben a válszárú provokációs próba az inzulin tolerancia teszt. Amikor az inzulin tolerancia teszt ellenjavallt, kombinált provokációs próbákat kell alkalmazni. A kombinált arginin-szomatropin releasig hormon teszt javasolt. Az arginin vagy a glukagon próba is szóba jöhet, ezeknek a próbáknak a diagnosztikus értéke azonban kisebb, mint az inzulin tolerancia teszté.

4.2 Adagolás és alkalmazás

A Norditropin® SimpleXx® injekciót csak azok az orvosok írhatják fel, akik rendelkeznek a terápia indikációiban történő alkalmazáshoz szükséges speciális tudással. Az adagolás egyéni, és mindig a terápiára adott egyéni klinikai és biokémiai válaszhoz kell, hogy igazodjon.

Általában javasolt adagolás:
Gyermekek:
Növekedési hormon hiány:
25-35 µg/ttk/nap, illetve 0,7-1,0 mg/m²/nap
Ezzel azonos: 0,07-0,1 NE/kg/nap (2-3 NE/m²/nap)
Turner-szindróma:
45-67 µg/ttk/nap, illetve 1,3-2,0 mg/m²/nap
Ezzel azonos: 0,13-0,2 NE/kg/nap (3,9-6 NE/m²/nap)
Krónikus vesebetegség:
50 µg/ttk/nap, illetve 1,4 mg/m²/nap
Ezzel azonos: 0,14 NE/ttk/nap (4,3 NE/m²/nap)

A növekedési hormon hiányos betegekben jellemző az extracelluláris folyadék deficit. A szomatropin-kezelés elkezdésével a deficit javul. Perifériás ödémával járó folyadék-visszatartás - különösen felnőtteknél - előfordulhat. A carpális alagút szindróma nem gyakori, de felnőtteknél előfordulhat. A tünetek általában átmenetiek, és szükségessé tehetik az adag átmeneti csökkentését. Erythrae ízületi fájdalom, izomfájdás és paraesthesia szintén előfordulhat, de rendszerint spontán szűnik.

Gyermekeknél nem gyakoriak vagy ritkák a mellékhatások.

4.3 Nemkívánatos hatások, mellékhatások
A növekedési hormon hiányos betegekben jellemző az extracelluláris folyadék deficit. A szomatropin-kezelés elkezdésével a deficit javul. Perifériás ödémával járó folyadék-visszatartás - különösen felnőtteknél - előfordulhat. A carpális alagút szindróma nem gyakori, de felnőtteknél előfordulhat. A tünetek általában átmenetiek, és szükségessé tehetik az adag átmeneti csökkentését. Erythrae ízületi fájdalom, izomfájdás és paraesthesia szintén előfordulhat, de rendszerint spontán szűnik.

Gyermekeknél nem gyakoriak vagy ritkák a mellékhatások.

4.4 Különleges figyelemfelhívások és az alkalmazással kapcsolatos óvintézkedések
4.5 Gyógyszerkölcsönhatások és egyéb interakciók
4.6 Terhesség és szoptatás
4.7 A készítmény hatásai a gépjárművezetéshez és gépek kezeléséhez szükséges képességekre (Ezeket a pontokat lásd a teljes alkalmazási előírásban.)

4.8 Nemkívánatos hatások, mellékhatások
A növekedési hormon hiányos betegekben jellemző az extracelluláris folyadék deficit. A szomatropin-kezelés elkezdésével a deficit javul. Perifériás ödémával járó folyadék-visszatartás - különösen felnőtteknél - előfordulhat. A carpális alagút szindróma nem gyakori, de felnőtteknél előfordulhat. A tünetek általában átmenetiek, és szükségessé tehetik az adag átmeneti csökkentését. Erythrae ízületi fájdalom, izomfájdás és paraesthesia szintén előfordulhat, de rendszerint spontán szűnik.

Gyermekeknél nem gyakoriak vagy ritkák a mellékhatások.

Klinikai vizsgálatok révén szerzett tapasztalatok:

Szervrendszer	Nagyon gyakori ≥100	Gyakori ≥1/100; < 1/10	Nem gyakori ≥1/1000; < 1/100	Ritka ≥1/10 000; < 1/1000
Anyagcsere- és anyagcseréi betegségek és tünetek			Felnőtteknél 2-es típusú diabetes mellitus (Lásd forgalmazó hszatú utáni tapasztalatok.)	
Idérendzari betegségek és tünetek		Felnőtteknél fejfájás és paraesthesia	Felnőtteknél carpális alagút szindróma Gyermekeknél fejfájás	
A bőr és a bőr alatti szövet betegségei és tünetek		Felnőtteknél pruritus	Gyermekeknél egyebek- ben nem meghatározott bőrkiütés	
A csont és az izomrendszer, valamint a köcsőszövet betegségei és tünetek		Felnőtteknél artralgia, izületi merevség és myalgia	Felnőtteknél izomerevség	Gyermekeknél artralgia és myalgia
Általános tünetek, az alkalmazás helyén fellépő reakciók		Felnőtteknél perifériás ödéma (lásd a fenti szöveget)	Felnőtteknél a gyermekeknél fájdalom az injekciós helyen Gyermekeknél egyebek- ben nem meghatározott helyi reakció az injekciós helyen	Gyermekeknél perifériás ödéma

7. A FORGALOMBA HOZATALI ENGEDÉLY

JOGOSÚLTJA

Novo Nordisk A/S Novo Allé DK-2880 Bagsvaerd Dánia

8. A FORGALOMBA HOZATALI ENGEDÉLY SZÁMA

OGY-T-7700/01 Norditropin® SimpleXx®

5 mg/1,5 ml oldatos injekció (1 x 1,5 ml)

OGY-T-7700/02 Norditropin® SimpleXx®

5 mg/1,5 ml oldatos injekció 5 x (1 x 1,5 ml)

OGY-T-7700/03 Norditropin® SimpleXx®

10 mg/1,5 ml oldatos injekció (1 x 1,5 ml)

OGY-T-7700/04 Norditropin® SimpleXx®

10 mg/1,5 ml oldatos injekció 5 x (1 x 1,5 ml)

OGY-T-7700/05 Norditropin® SimpleXx®

15 mg/1,5 ml oldatos injekció (1 x 1,5 ml)

OGY-T-7700/06 Norditropin® SimpleXx®

15 mg/1,5 ml oldatos injekció 5 x (1 x 1,5 ml)

9. A FORGALOMBA HOZATALI ENGEDÉLY ELSŐ

KIADÁSÁNAK MEGJÁVÍTÁSÁNAK DÁTUMA

2000. november 9.

10. A SZÖVEG ELLENŐRZÉSÉNEK DÁTUMA

2008. 10. 25.

Bővebb információért olvassa el a gyógyszer teljes

alkalmazási előírását!

Korlátozott érvényű orvosi rendelvényhez kötött, szakor-

vosi/kórházi diagnózist követően folyamatos szakorvosi

ellenőrzés mellett alkalmazható gyógyszer (Sz).

A Norditropin® SimpleXx® 5 mg/1,5 ml oldatos injekció

ára és rendeltetése: 39 150 HUF,

TB támogatás: 38 800 HUF, nettó díj: 300 HUF, EU 100 26, nettó ár: 300 HUF,

a Norditropin® SimpleXx® 10 mg/1,5 ml oldatos injekció

ára és rendeltetése: 78 300 HUF,

TB támogatás: 78 000 HUF, nettó díj: 300 HUF, EU 100 26, nettó ár: 300 HUF,

a Norditropin® SimpleXx® 15 mg/1,5 ml oldatos injekció

ára és rendeltetése: 117 450 HUF,

TB támogatás: 117 150 HUF, nettó díj: 300 HUF, EU 100 26, nettó ár: 300 HUF,

A készítmény rendelkezése előtt kérjük, olvassa el a teljes

alkalmazási előírás utolsó változatát (2009. 10. 26.).

A Norditropin® és a SimpleXx® a Novo Nordisk Health

Care AG, Svájc védjegye.

5. AZ ÁPOLÁS HELYZETE 2009-BEN

Az ápolói, asszisztensi névsor 2009.

Intézetvezető főnővér Cziegler Mária, helyettese Négrádi Éva.

<u>Neonatológiai Intenzív Centrum</u> Józsáné Bene Katalin Androsits Helga Ambrus Gáborné Bartha Viktória Bihariné Szlávi Orsolya Bodnár Györgyné Braikoffné Gángó Bernadett Csaba Zsuzsanna Czinege Krisztina Drabb Csilla Gerecz Lászlóné Gódorné R. Mária Gyermánné Lásbas Mónika Hódossy Ágnes Jávorszky Sándorné Kapros Andrea Kara Hedvig Kárdási Judit Kondor Ibolya Loboda Teréz Mártonné Sarvajcz Gabriella Miklós Katalin Németh Krisztiánné Niczmanné Kolozi Éva Petelei Ágnes Pécsi Gáborné Pusztai Linda Sebestyén Szilvia Sellei Hajnalka Somogyi Ágnes Somogyvári Diána Szabadiné Székelyi Andrea Szabó Hajnalka Száváné Pesti Ingrid Szentesi Jánosné Timkó Judit Tóth Emese	<u>Intenzív osztály</u> Szabó Gáborné Barják Krisztina Csonka Viktória Czipó Annamária Hidasi Nikoletta Kocsis Emőke Kovács Katalin Nagy Erika Oprea Angéla Osztolics Andrea Teigler Éva
--	--

<u>Csecsemő osztály</u> Szóka Zoltánné Ágoston Gyöngyi Bálint Gabriella Bárdiné Fülöp Márta Bíró Kinga Bogdán Katalin Csernyák Mihályné Fischborn Györgyné Géczi Erzsébet Havel Mária Ihász Judit Jenei Mónika Kasza Andrea Kenyeres Annamária Kiss Szabina Lovistyek Cintia Szalontayné J. Aranka Tóth Sára	<u>Újszülött csecsemő osztály</u> Dr. Békefi Dezsóné Balogh Edit Baranyai Erika Czenkiné Pozsonyi Rita Csernyákné Mikulik Tímea Horváth Dezsóné Katona Marietta Lazorka Diána Somlyai Istvánné Tolmácsi Rita
<u>Vese osztály</u> Maczalák Ildikó Bori Istvánné Czégelné M. Mariann Molnár Tiborné Tunyoginé P. Andrea Vajna Mária	<u>Művese</u> Jobbik Ibolya Kovács Károlyné Márhoffer Éva
<u>Belgyógyászat</u> Erdélyiné Zsebők Andrea Csernyánszky Istvánné Filér-Rác Gabriella Kustra Sándorné Papp Ferencné Úti Jusztina Zab Piroska	<u>Neurológia</u> Németh Sándorné Ágoston Zoltánné Balogh Ferencné Bozsó Veronika Kalmár Irén Rita Pekk Zsanett Szabó Katalin
<u>Diabetes</u> Zeher Zsuzsanna Boldizsár Ágnes Koncz Béláné Nagy Andrea Simonné Kuti Anna Tamási Julianna	<u>Pulmonológia</u> Pinczés-Szebelédik Krisztina Kaszásné Balogh Ilona Madarász Krisztina Petrik Zsuzsanna Sütő Anikó Szebeni Szilvia
<u>Sebészet</u> Földesi Józsefné Bódis Tiborné Illés-Vági Tímea Néma Mária Semmelné Márkus Katalin Tomasek Mihályné Varjú Judit	<u>Műtő, aszeptika</u> Batka Józsefné Czirják Olga Hegedűs Klára Illés Katalin Lengyelné Mezőfi Rozália Stóniné Pásztor Margit
<u>Műtősségéd</u> Batancs Zoltán Bury-Pravotinszky Szabolcs Lengyel József Nagy István	<u>Röntgen asszisztens</u> Bathó Ágnes Balogh Ferencné Melczner Andrea Németi Szilvia Novák Sándorné Szörényi Petra

<u>EEG labor</u> Koródi Andrásné Nagy Edit	<u>EKG, légzésfunkció</u> Kalapos Szabolcsné Szimán Jánosné
<u>Ambulancia</u> Buzás Erika Balázs Mária – gégészet Csernus Pálné – 54. sz. épület ambulancia Ernszt-Matuza Katalin 54. sz. épület Gergelyné Ritter Margit – sebészet Licsár Tiborné – 54. sz. épület Szilvágyi Márta – diabetes Tadissiné Papp Zsuzsanna – vese Oláhné Somhegyi Szilvia – 54. sz. épület	<u>Laboratórium</u> Balaton Gabriella Molnárné Samu Rita Dózsa Lászlóné Seprűs Edit Szénási Mária Tóth Klára
<u>Anyagcsere laboratórium</u> Apáti Jánosné Arnoldné Szittya Ildikó Fejős Zoltánné	<u>Kutatólaboratórium</u> Bernáth Mária
<u>Egyéb</u> Horváth Mónika – gyógyszerár Ilovai Józsefné – dietetikus Kiss Erika – dietetikus Kovács Mónika – szociális munkás Persina Béláné – fizioterápia Simonova Erika – dietetikus Ujvári Regina – szív UH	

A fenti dolgozók segítették a 2009. évben a doktori gyógyító, kutató, oktató munkát a Klinikán. A mindennapos betegellátás, ápolás, gondozáson túl ápolóink, asszisztenseink részt vesznek a szakdolgozói oktatásban is. Saját képzésükről a számukra megszervezett konferenciákon, kongresszusokon gondoskodnak.

2009-ben résztvevőként több tudományos ülésen vettünk részt:

- Kórházi alapszintű újraélesztés' – 36 fő
- XX. Országos védőnő-szülésznő-gyermekápoló konferencia – 37 fő
- Vizelettartási zavarok felismerése, kezelése – 7 fő
- PET CT Országos Szakmai Továbbképzés – 1 fő
- Minőség az egészségügyi szakdolgozói munkában – 9 fő
- Magyar Nephrológiai Társaság XXVI. Nagygyűlése – 5 fő
- Magyar Egészségügyi Ellátási Standardok követelményrendszere – 1 fő
- Új diagnosztikus és terápiás lehetőségek az intenzív betegellátásban – 4 fő
- Magyar Gyermeksebészeti Társaság Tavaszi Tudományos Ülése – 9 fő
- Mintavételi eljárás és technikák jelentősége kritikus állapotú betegnél – 2 fő
- Urogenitális rendszer és férfi kismencede betegségeinek radiológiája – 3 fő
- Magyar Diabetes Társaság Gyermekdiabetes Tudományos Kongresszusa – 5 fő

Nemcsak hallgatóságként, hanem előadásainkkal is hozzájárultunk egyes rendezvényekhez. 2009-ben ápolóink, asszisztenseink által tartott előadások:

- Kovács Katalin-Földesi Józsefné: „Hét nap mozdulatlanság” – subglottikus stenosis miatt operált gyermekek posztoperatív ellátása
- Szabó Gáborné: Lupusos beteg ápolása
- Kenyeres Annamária: SIDS monitorizálás
- Dr. Békefi Dezsőné: Műtéten innen – műtéten túl
- Hegedűs Klára – Batka Józsefné: Gastroszkópok előkészítése, tisztítás nyelőcsőszűkületben szenvedő betegek endoszkópos tágtítása kapcsán.

Szakdolgozóink közül csak 3%-nak nincs szakképesítése. Folyamatosan részt veszünk szakképzéseken. 2009-ben szerzett új szakképesítések:

Gyermekintenzív terápiás szakápoló:

- Ambrus Gáborné
- Braikoffné Gángó Bernadett
- Csaba Zsuzsanna
- Csonka Viktória
- Gerecz Lászlóné
- Sebestyén Szilvia
- Vági Tímea
- Varga Tamásné

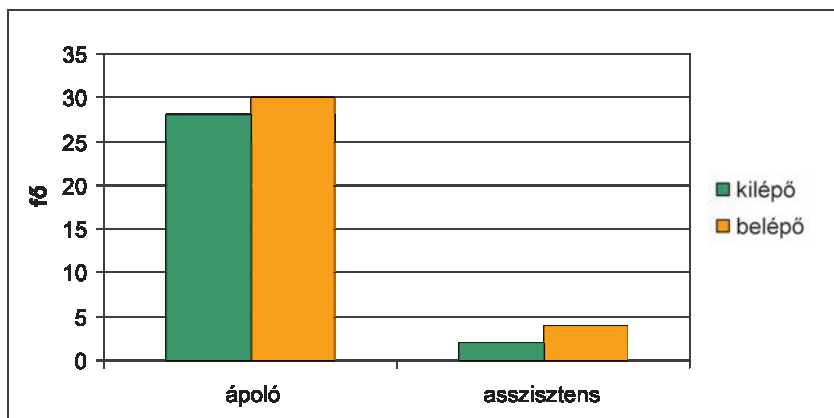
Endoszkópos szakasszisztens

- Illés Katalin

Gyermekápoló végzettsége mellett 2009-ben érettségizett:

- Félegyházi-Kis Mónika
- Koródi Andrásné

2009. évi ápolói-asszisztensi létszámváltozás:



A kórházban fekvő beteg kiszolgáltató az orvosnak, a nővérnek és a többi egészségügyi személyzetnek. Ez fokozottan érvényes a gyermekekre, akinek jogai csak akkor érvényesülnek, ha az ápolók ezt aktívan elősegítik. Ezért érezzük azt, hogy a gyermekklinikán belül mindent meg kell tennünk azért, hogy az ápoló személyzet jól képzett legyen és feladatának morális súlyát is érezze.

6. SZEMÉLYI ÁLLOMÁNY 2009. ÉVBEN

Igazgató egyetemi tanár:	Dr. Tulassay Tivadar
Egyetemi tanárok:	Dr. Arató András igazgatóhelyettes Dr. Reusz György igazgatóhelyettes Dr. Szabó András igazgatóhelyettes 2009. június 30-ig Dr. Szabó Antal Dr. Verebély Tibor
Professor emeritus:	Dr. Miltenberger Miltényi Miklós
Docensek:	Dr. Balogh Lídia Dr. Kis Éva Dr. Körner Anna Dr. Szabó Attila Dr. Szőnyi László
Adjunktusok:	Dr. Bókay János Dr. Dezsőfi Antal Dr. Dérfalvi Beáta 2009. június 30-ig Dr. Kálmán Attila Dr. Mátyus István Dr. Sallay Péter Dr. Szabó Miklós Dr. Tóth-Heyn Péter Dr. Veres Gábor magyar tanulmányi felelős
Tanársegédek:	Dr. Ábrahám Ildikó Dr. Brandt Ferenc Ádám Dr. Kovács Lajos Dr. Molnár Zoltán Dr. Sárközy Gergely Dr. Szeberényi Júlia
Klinikai orvos:	Dr. Antal Zsuzsanna Dr. Bérczes Rita Dr. Bokodi Géza Dr. Grozdics Enikő Dr. Derzbach László Dr. Ferenczi Dóra Dr. Fekete Andrea Dr. Kelen Dorottya Dr. Kelen Kata Dr. Kincs Judit

Dr. Krikovszky Dóra
Dr. Lódi Csaba
Dr. Müller Katalin
Dr. Müller Katalin Eszter
Dr. Orosz Irén
Dr. Vass Géza
Dr- Törzsök Sonnevend Mária
Dr. Tory Kálmán
Dr. Vojnisek Zsuzsanna

Klinikai főorvos:

Dr. Gallai Mária
Dr. Halász Zita
Dr. Horváth Erzsébet
angol tanulmányi felelős
Dr. Pataki Margit
Dr. Pászthy Bea
Dr. Várkonyi Ildikó

Klinikai szakorvos:

Fenyvesné Dr. Nyitrai Anna
Dr. Götze Judit
Dr. Kiss Imre
Dr. Tölgyesi Andrea
Dr. Vörös Péter Balázs

Tudományos főmunkatárs:

Dr. Farkas Viktor
Dr. Kenesei Éva

Tudományos munkatársak:

Dr. Jávorszky Eszter Györgyi
Dr. Turmezeiné Horváth Judit

Részállásos tanácsadó:

Dr. Machay Tamás egyetemi tanár
Dr. Rényi Imre egyetemi adjunktus

***Önkéntes segítő tevékenységet
ellátó munkatársak:***

Dr. Cserhádi Endre
ny. egyetemi tanár
német tanulmányi felelős
Dr. Bodánszky Hedvig
egyetemi magántanár
Dr. Kelemen József
ny. egyetemi adjunktus
Dr. Kohlheb Ottó
ny. egyetemi docens
Dr. Madácsy László
ny. egyetemi tanár
Dr. Póder György
ny. egyetemi adjunktus
Dr. Schmidt Károly
ny. egyetemi adjunktus
Dr. Stubnya Gusztáv

Közreműködő orvosok:	Dr. Felkai Mária Dr. Mertz Katalin Dr. Mezei Györgyi	neurológus fül-orr-gégész allergológus
Főállású MTA kutatók:	Dr. Vásárhelyi Barna Dr. Vannay Ádám Dr. Gyórfy Balázs Himer Leonóra Dr. Szebeni Beáta Dr. Treszl András	tudományos főmunkatárs tudományos munkatárs tudományos munkatárs tudományos munkatárs tudományos munkatárs tudományos munkatárs
Pszichiátriai osztály közreműködői:	Bajusz Csilla Csenki Laura Csergőffy Dóra Füzesi-Kulcsár Szilvia Csernyák Péter	pszichológus pszichológus pszichológus mentálhigiénés szakember, addiktológiai konzulens szociális munkás
Gazdasági vezető:	Farkas Szabolcsné	
Intézet vezető főnővér:	Cziegler Mária	
Belépő közalkalmazottak:	Dr. Ábrahám Ildikó Dr. Bokodi Géza Dr. Derzbach László Dr. Ferenczi Dóra Dr. Grozdics Enikő Dr. Müller Katalin Eszter Dr. Törzsök Sonnevend Mária Dr. Vass Géza	
Kilépő közalkalmazottak:	Dr. Dérfalvi Beáta Dr. Schuler Ágnes Dr. Szalay Balázs Dr. Szabó András Dr. Vannay Ádám	

SAKVIKZSGÁK:

Antal Zsuzsa

- Gyermeksebész szakvizsga, május

Kocsis István

- Aneszterziológia –Intenzív Terápia – november

Krikovszky Dóra

- Csecsemő- és gyermekgyógyászat

Pászthy Bea

- Pszichoterápia – május

Külföldi tanulmányúton vettek részt:

Fekete Andrea

- University of Florida. Department of Physiology and Functional Genomics, Laboratory of Prof. Chris Baylis.

Horváth Erzsébet

- Singapore Bioimaging Consortium of the Biomedical Research Council, the National University of Singapore and the National University Hospital. június 27- 30. „Official visitor„ Sir Professzor George Radda (Chairman) személyes meghívására.

Kocsis István

- Weill Cornell Medical College + Paracelsus Med. Univ. Salzburg. Seminar on Anaesthesiology Course Director: S Thomas. április 26. – május 2.
- European Society of Anaesthesiology: ESA Fellowship. Birmingham Children's Hospital, Department of Anaesthesiology. szeptember-december

Orosz Irén

- Egyetemi Gyermekklinika, Neurológiai részleg, Lübeck, Németország, 2007. márciustól folyamatosan egész évben

7. OKTATÁSI TEVÉKENYSÉG

Graduális oktatás

Az általános orvosképzésen belül a gyermekgyógyászat oktatásában elsősorban azoknak a kórképeknek a bemutatására helyezzük a hangsúlyt, amelyek döntően a gyermekkorban fordulnak elő. A felnőttéltől eltérő fiziológiás különbségek hangsúlyozása („a gyermek nem kis felnőtt”), a növekedés, fejlődés sajátosságainak elemzése oktatásunk fontos eleme. Klinikánkon a gyermekgyógyászattal kapcsolatos ismeretek átadásának két fontos szempontja: egyrészt a leggyakoribb, **mindennapi kórképek** (akut torokgyulladás, középfül-gyulladás, hasmenés, exsiccosis, hasfájás stb.) –, másrészt a Klinikánk **speciális betegségeinek** az adott szakterület függvényében (neonatalógia, veleszületett anyagcsere-betegségek, gyermeksebészet, nephrologia, gastroenterológia/endoscopia, diabetes, pulmonológia, immunológia stb.) történő bemutatása, kiemelve a gyakorlatokon történő betegágy melletti bemutatást, oktatást. A tradicionális curriculum mellett (5. évben 2 szemeszter és 6. évben 8 hét) a 3. és 4. évesek számára „**klinikai munka**” választható, heti 4-6 órában minimum 15 alkalommal. Ötödéveseknek félévénként öt kreditpont szerezhető, vagyis a teljes évre 10 pont. A szigorló évben a 8 hetes gyakorlat sikeres abszolválásával 8 kreditpont kapható. A választható tárgyakkal (neonatalógia, gyermeksebészet, pszichiátria) 2 kreditpont szerezhető.

Újdonságok

A 2009/2010-es tanévtől számos új elemmel bővült oktatásunk. Az ötödévesek gyakorlatán minden alkalommal 3 olyan kérdést teszünk fel, amit az adott héten az előadó készít és kiemelten fontosnak tart. Ez egyben egy olyan katalógus, amely az adott előadás lényegét is összefoglalja. A korábbiaktól eltérően ettől a tanévtől a gyakorlati aktivitás, a betegvizsgálat és az előbb említett kérdések megválaszolása egyaránt fontos tényező a kollokvium érdemjegyének kialakításában. A 2008/2009-es tanévben bevezetett **írásbeli tesztvizsga anyaga** döntően az előadások anyagára épül. A gyakorlatvezetőnél az előre megadott tételsorból két tételt kiválasztva történik a félévi **szóbeli vizsga**. A félévi kollokvium osztályzata ebből a két részjegyből valamint a korábban említett **gyakorlati aktivitás** érdemjegyéből adódik össze. A megújult klinikai honlap fontos eleme az oktatás, ahol az egyes **előadások videofelvétele** is megtekinthető a diasorral párhuzamosan. Megújult a szigorlók konzultációjának tematikája is (lásd alább).

Az V. éves orvostanhallgatók oktatása

Az ötödéves orvostanhallgatókat tantermi előadásokon valamint csecsemő- és gyermekgyógyászati gyakorlati oktatás keretében tanítjuk. A **tantermi előadások** száma a két félévben heti 2 óra. Az előadások tematikája az első félévben a csecsemőkori fejlődés ill. növekedés kérdéseit taglalja. A második félévben az előadások az egyes szervrendszerek betegségeivel kapcsolatosak. A tantermi előadásokat a tanszékvezetőn kívül a vezető oktatók tartják. Vendég előadóként a társclinika tanszékvezető professzorát és más kórházak kiemelkedő specialistáját is meghívjuk. A tananyag elsajátításának egyik legfontosabb eleme az előadásokon történő részvétel, hiszen az előadások anyaga az alapja a két évközi írásbeli tesztvizsgának és az év végi tanulmányi versenynek. Korábban csak az első félév végén kellett szóbeli vizsgát tenni, a 2008/2009-es tanévtől kezdve a második félév anyagából is szükséges a szóbeli vizsga, ami a szigorlati tételsor gyakorlati, differenciáldiagnosztikai tételeiből történik.

Az V. éves orvostanhallgatók **gyakorlati oktatása** heti három órában zajlik, amely során betegágy melletti kiscsoportos oktatást végzünk. A csoportbeosztást úgy készítjük el, hogy egy oktatóra lehetőleg 5-6 medikusnál több ne jusson. A fizikális betegvizsgálat hangsúlyozása, az általános és gyakorlati

gyermekgyógyászat fontosabb ismérvei mellett speciális gyakorlatok keretében is tanítjuk a legfontosabb kórképek diagnosztikáját és kezelését. A gyakorlatok utolsó 30 percében tanulságos eseteket mutatunk be központi gyakorlat formájában.

A VI. éves szigorlók oktatása

A szigorló évben a hallgatók kéthónapos, folyamatos gyakorlaton vesznek részt (napi 6 órában), ezen belül szinte minden nap szigorló vizitét és számos konzultációt tartunk számukra. Egy alkalommal bentelváros ügyeletet is abszolválniuk kell. A szigorlók gyakorlatilag osztályos orvosi teendőket látnak el, megtekinthetik és részben el is sajátíthatják a betegeken végzett leggyakoribb beavatkozásokat. A hatodéves hallgatók oktatása különleges feladatot jelent számunkra. A szorgalmas és jól dolgozó szigorló a klinika orvosainak a mindennapi munkájában egyben segítséget is jelent, mindannyian örömmel fedezünk föl tehetséges fiatal kollegát. A hatodévesek számára a 2008/2009-es tanévtől **szigorlati tételsort** állítottunk össze, amelyből 3 kérdést kap a vizsgázó. A szigorlati vizsga után a hallgatók egy kérdőív kitöltésével mondanak véleményt a klinikán történt gyakorlatokról.

A VI. éves szigorlók konzultációinak tematikája és előadói

Arató András:	Hasmenés. Hányás
Balogh Lídia:	Újszülöttkori sárgaság
Bókay János:	Csecsemőkori lázas betegségek. Csecsemőtáplálás.
Dezsőfi Antal:	Krónikus hasfájás. Vérhányás
Farkas Viktor:	Gyermekekori görcsállapot. Gyermekekori fejfájás
Halász Zita:	Szomatikus retardáció.
Horváth Zsóka:	Újszülöttkori cyanosis
Kálmán Attila/Kiss Imre:	Akut has.
Kenesei Éva:	Hemokultúra-vizsgálat indikációi, mintavétel, értékelés
Kovács Lajos:	Belégzési nehezítettség, croup syndroma. Köhögés
Körner Anna:	Hypoglycaemia, hyperglycaemia
Krikovszky Dóra:	Elhúzódó láz (FUO), Kawasaki szindróma
Mátyus István:	Exsiccosis. 3kg-os újszülött és egy 20kg-os gyermek folyadékpótlása, infúziós terv készítése.
Mertz Katalin:	Fülfájdalom.
Molnár Zoltán:	Anaemiák.
Pataki Margit:	Újszülöttkori fertőzések
Reusz György:	Magas vérnyomás. Hematuria
Sallay Péter:	CRF (chronic renal failure) tünettana, kezelése. Enuresis.
Szabó Attila:	Vizelet-diagnosztika. Proteinuria és leukocyturia.
Szabó Miklós:	Újszülöttkori légzésszavarok
Szeberényi Júlia:	Nyirokcsomó-megnagyobbodás. Kóros hasi terime
Szőnyi László:	Ízületi fájdalom. Hepatomegalia, splenomegalia
Tory Kálmán:	Lázzal, kiütéssel járó kórképek, lobos torok
Tóth-Heyn Péter:	Eszméletlen gyermek. Akut légzésszavar.
Veres Gábor:	Véres széklet gyermekkorban, hypoproteinaemiás oedema

Graduális képzés gyermekpszichiátriai osztályunkon:

Orvosi kommunikáció	I. évfolyam
Orvosi pszichológia	III. évfolyam „Magatartás-problémák gyermek- és serdülőkorban” – február 26- 27.
Magatartásorvoslás	III–IV. évfolyam „Pszichoszomatika gyermek- és serdülőkorban” – február 24.
Gyermek-, és Ifjúságpszichiátria Alapvonalai	– klinikai fakultáció V. évfolyam szeptember-december

Német nyelvű oktatás

A tanév mindkét félévében – az előző évekhez hasonlóan – folytatódott a német nyelvű oktatás. Az ötödéves hallgatók három csoportban vesznek részt a kórtermi gyakorlatokon. A hatodéves hallgatók – hasonló létszámban – részben Egyetemünkön, részben hazájukban töltik le az előírt gyakorlati időt, akik a németországi gyakorlatot választják azoknak is az utolsó két hétben egy hét gyakorlatot és a vizsga hetét nálunk kell, hogy töltsék.

Tanulmányi felelős:	Cserháti Endre
Általános gyakorlatvezetők:	Balogh Lidia
	Máttyus István
	Póder György
	Sallay Péter
	Schmidt Károly
	Szabó Attila
	Szőnyi László
	Tóth-Heyn Péter
	Veres Gábor

A német hallgatók számára szolgáló tantermi előadásokat az egyes témákban jól felkészült és német nyelven előadni tudó munkatársak tartják. A 2009-as év speciális német oktatási feladata volt a következő: az első évfolyam hallgatói felkészítő képzésben részesülnek. Ennek neve: Berufsfelderkundung. Ennek célja az, hogy az elméleti tárgyakkal ismerkedő medikus tanulmányainak későbbi „értelme” felől tájékozódjon. Ezen idő alatt forgószínpadszerű elosztásban nagyszámú német hallgató vett részt fejenként 3-3 órás gyermekklinikai viziten, ahol az oktatók egy-egy kisebb csoportnak megmutatták a különböző betegségeket, beavatkozásokat. Ennek során megismerhették egy-egy villanás erejéig, hogy az általuk tanult anatómiai képletek, élettani funkciók hogyan jelennek meg kóros formában és milyen módon tudjuk azokat javítani, gyógyítani. Ezen kiképzési formához tartozott még egy kétórás tantermi előadás, amely a gyermekgyógyászat alapvető, világméretű problémáit ismertette (előadó: Reusz György egyetemi tanár).

Másik alkalommal a másodéves orvostanhallgatókat vezettük be nagyjából hasonló tematikával, a klinika és a gyermekgyógyászat problémáinak ismeretébe.

Angol nyelvű oktatás

2009-2010-es év során folytattuk az angol nyelvű oktatást is. Az előadásokat a II. sz. Gyermekklinika és Klinikánk oktatói felváltva tartják. Az V. éves hallgatók 10 csoportban vesznek részt a gyermekgyógyászati gyakorlaton.

Tanulmányi felelős:	Horváth Erzsébet
---------------------	------------------

Oktatásban részt vevő orvosok:

I. évfolyam: Medical profession
Tory Kálmán
Sárközy Gergely

V. évfolyam: Gyermekgyógyászat

Általános gyakorlatvezetők

1. csoport: Szabó Attila
2. csoport: Dezsőfi Antal
3. csoport: Arató András
4. csoport: Veres Gábor
5. csoport: Tory Kálmán
6. csoport: Tóth Heyn Péter
7. csoport: Sallay Péter
8. csoport: Bókay János
9. csoport: Molnár Zoltán
10. csoport: Horváth Zsóka

Speciális témák oktatói:

Allergologia, pulmonologia:	Cserháti Endre
Diabetologia:	Körner Anna
Endocrinologia:	Halász Zita
Gastroenterologia:	Bodánszky Hedvig
Haematologia:	Müller Judit és Csóka Mónika (II. sz. Gyermekgyógyászati Klinika)
Kardiologia:	Horváth Zsóka
Laboratóriumi diagnosztika:	Szabó Antal
Nephrologia:	Reusz György
Neurologia:	Farkas Viktor
PIC:	Szabó Miklós
Psychiatria:	Pászthy Bea, Gallai Mária
Radiologia:	Kis Éva
Sebészet:	Verebély Tibor

Neonatalogia IV.-V. éves hallgatók számára: Machay Tamás

Fakultációk

A hallgatók csecsemő- és gyermekgyógyászat iránti érdeklődését jelzi, hogy a Machay Tamás által vezetett neonatológiai fakultáción 54 angol, 17 német és mindössze 8 magyar évfolyamra járó hallgató vett részt. Különös köszönetet szeretnénk mondani a nem Klinikánkon dolgozó előadóknak. Dr. Görbe Éva egyetemi magántanár, Dr. Hajdú Júlia professzor asszony és Dr. Beke Anna docens asszony aktívan részt vett a magyar és külföldi hallgatók oktatásában.

Igen nagy népszerűség övezte a Peter Cerny Alapítvány előadásait és gyakorlatát. Dr. Somogyvári Zsolt vezetésével végzett oktatás során a hallgatók elsajátították gyakorlatban is az újszülöttek újraélesztésének technikáját.

Mint minden évben a 2009-2010-es tanév első félévében megszerveztük a 15 előadásból álló gyermeksebészeti kötelezően választható fakultációt (Verebély Tibor egyetemi tanár vezetésével). Az eredetileg 63 jelentkezőből végül is 43-an vettek részt rendszeresen a csütörtök délutánonként megtartott előadásokon. A félév végén eredményes vizsgát tettek, mely bizonyította, hogy az elhangzottakat a hallgatók magukévá tették. Reméljük a jövőben is ilyen nagyszámú érdeklődő keresi fel gyermeksebészeti fakultációinkat.

Gyermek és ifjúságpszichiátria alapvonalai klinikai fakultáció IV és V. éves hallgatóknak
2009-ben 67 hallgató vett részt. A fakultáció írásbeli vizsgával zárult. A vizsga átlag eredménye 4,68.

Időpont: csütörtökönként 16-17.30

Program felelős: Pászthy Bea

- 1-2. szeptember 10.** Bevezetés. Esettanulmányok.
(Pászthy Bea, Ábrahám Ildikó, Bajúsz Csilla, Csenki Laura, Csernyák Péter)
- 3-4. szeptember 17.**
I. A gyermekpszichiátria feladata. A gyermekpszichiátriai ellátórendszer
II. Kommunikáció a gyermekkel és családdal. Gyermekpszichiátriai anamnézis, exploráció, kivizsgálás, diagnózis-alkotás (Pászthy Bea)
- 5-6. szeptember 24.**
I. Az egészséges gyermek fejlődése
II. A eltérő fejlődésű gyermek (Gallai Mária)
- 7-8. október 1.**
I. Kompetens csecsemő, korai kötődés szerepe a fejlődésben
II. A pszichés fejlődés csecsemőkortól kamaszkorig (Csenki Laura)
- 9-10. október 8.**
I. Autizmus etiopathogenezeise, tünettana, diagnosztikája és terápiája
II. Pervazív spektrum (Gallai Mária)
- 11-12. október 15.**
I–II. Szorongásos kórformák gyermek és serdülőkorban (Székely Judit)
- 13-14. október 22.**
I. Disszociatív kórképek. Trauma.
II. Pszichoszomatikus gyermek. Pszichoszomatikus családok (Ábrahám Ildikó)
- 15-16. október 29.**
I. Schizophrenia gyermek- és serdülőkorban
II. Pszichózisok differenciál diagnosztikája (Herczeg Ilona)
- 17-18. november 5.**
I. A figyelemhiányos hyperaktivitás zavar
II. Bipoláris zavar (Balázs Judit)
- 19-20. november 12.**
I–II. Evészavarok és testképzavarok gyermekkorban (Pászthy Bea)
- 21-22. november 19.**
I. Sürgősségi gyermekpszichiátria. Agresszió gyermekkorban
II. Viselkedés- és magatartászavar gyermek- és serdülőkorban (Herczeg Ilona)
- 23-24. november 26.**
I. Gyermekkori depresszió
II. Gyermekbántalmazás (Pászthy Bea)
- 25-26. december 3.**
Terápiás lehetőségek a gyermekpszichiátriában. A pszichoterápia módjai. Farmakoterápia.
(Pászthy Bea, Ábrahám Ildikó, Csenki Laura, Csernyák Péter)
- 27-28. december 10.** Írásbeli tesztvizsga. Konzultáció.

Szakdolgozatok és rektori pályázatok

Az orvostanhallgatók záró vizsgája három részből áll: sikeresen megvédett szakdolgozat, tesztvizsga megírása és a szóbeli záróvizsga sikeres elvégzése. A szakdolgozatnak az a célja, hogy a hallgató egy adott témát alaposan megismerjen, az igényesebbek önálló adatfeldolgozással, akár valamilyen tudományosan hasznosítható eredményhez is eljuthassanak. A felkészülés közben megtanulhatják a szakirodalom keresésének és bemutatásának elemeit. A valóban igényes hallgatók tudományos diák-

körösként önálló klinikai, ill. kísérletes kutatómunkát végeznek és ezek eredménye szakdolgozatban, esetleg rektori pályázatban, továbbá TDK konferencián elhangzó előadások formájában megjelenik. A Klinika ezt a típusú munkát, s a hozzátartozó konzultációs tevékenységet fontosnak tartja, a tapasztalat azt mutatja – elsősorban a TDK munkában résztvevők körében –, hogy ezen hallgatók közül kerülnek ki a gyermekgyógyászat iránt érdeklődők, és egyes esetekben Klinikánk Ph.D. hallgatói, ill. rezidensei. Az alábbiakban a szakdolgozatok, a rektori pályázatok és a tudományos diákköri konferencián előadott munkák témáit ismertetjük.

Szakdolgozatok

	Név	Szakdolgozat címe	Téma- vezető	Elnök	Bíráló	Védés ideje
1.	Molnár Krisztina	Haptoglobin polymorfizmus jelentősége gyermekkori sclerotalis cholangitisben	Veres Gábor	Szabó András	Dezsőfi Antal	márc. 31.
2.	Nagy Piroska	A hősokk-fehérje 72 polimorfizmusának vizsgálata politraumatizált betegekben	Fekete Andrea, Bánki Nóra Fanni	Reusz György	Prókai Ágnes	febr. 24.
3.	Horváth Kornélia Hédi	Az 1-es típusú diabetes mellitus genetikai hátterének vizsgálata; a CTLA4 génrégió heterogenitása magyar populációban	Hermann Róbert, Szatmári Ildikó	Cserhádi Endre	Krikovszky Dóra	márc. 25.
4.	Nagy Szakáll Dorottya	Claudin expresszió jelentősége gyermekkori coeliakiában	Veres Gábor	Szabó András	Sziksz Erna	márc. 31.
5.	Gyurina László	Gastroschisis és omphalokele	Verebély Tibor	Madácsy László	Vörös Péter	ápr. 1.
6.	Megyeri Marion Krisztina	Az Alagille-szindróma	Dezsőfi Antal	Szabó András	Szőnyi László	márc. 31.
7.	Lakatos Petra	Neonatalis Intenzív Centrum betegének adminisztratív és financiális vonatkozásai	Sárközy Gergely	Reusz György	Brandt Ferenc	márc. 31.
8.	Agócs Zsófia	Perinatalisan diagnosztizált húgyúti fejlődési rendellenességek kezelése és prognózisa	Máttyus István	Cserhádi Endre	Molnár Zoltán	márc. 25.
9.	Cseh Annamária	Cardiovascularis monitorizálás egészséges és hipertóniás gyermekekben	Reusz György	Machay Tamás	Tory Kálmán	márc. 31.
10.	Pavlik Zsuzsanna	A hipoglikémia polimorfizmusa gyermekkori 1-es típusú diabetes mellitusban	Körner Anna	Arató András	Derzbach László	márc. 26.
11.	Abonyi Viktória	Az általános érzésteleltetés mellé alkalmazott különböző regionális anesztéziák módszerek összehasonlítása lágyéksérvműtéteknél	Szentirmai Csaba	Arató András	Kocsis István	márc. 26.

	Név	Szakterdolgozat címe	Téma-vezető	Elnök	Bíráló	Védés ideje
12.	Almásy Katinka	A vesicoureteralis reflux minimál invazív és hagyományos sebészeti kezelésének eredményei gyermekkorban	Vörös Péter	Verebély Tibor	Szeberényi Júlia	ápr. 8.
13.	Bíró Marianna	A hirtelen csecsemőhalál szindrómát mimikáló ritka genetikai betegség	Machay Tamás	Verebély Tibor	Bokodi Géza	ápr. 8.
14.	Papp Anikó	Is headache common in patients with alternating hemiplegia in childhood?	Farkas Viktor	Arató András	Kohlheb Ottó	márc. 31.
15.	Kára-Cséplő Andrea	Az allergiás colitis differenciáldiagnóza csecsemőkorban	Veres Gábor	Arató András	Bérczes Rita	ápr. 10.
16.	Menus Ádám	Eosinophil sejtek jelentősége gasztroenterológiai kórképekben	Arató András	Reusz György	Veres Gábor	ápr. 10.
17.	Aichert Gabriella	A perioperatív folyadékterápia speciális gyermekgyógyászati szempontjai	Tóth-Heyn Péter	Körner Anna	Tory Kálmán	júl. 29.

Klinikánkra a meghirdetett **rektori pályázati** kiírásra az alábbi 7 munka érkezett be:

Szerző	Cím	Díj
Toldi Gergely – Mészáros Gergő	Limfocita-aktiváció 1-es típusú diabetesben: a kálium csatornák megváltozott működése	III.
Mészáros Gergő – Toldi Gergely	Sejtéletani folyamatok jellemzése áramlási citometriával	III.
Haraszi Réka Ágnes – Mihályi Zsuzsanna	Génexpresszió mérésén alapuló technológiák az emlőrák kemoterápiára adott válaszának előrejelzésére	Rektori dicséret
Farkas Márk Kristóf	Rizikófaktorok vizsgálata gyermekori migrénformákban	–
Lakatos Petra	Neonatólis Intenzív Osztályon kezelt újszülöttek egészségbiztosítási adminisztrációja és annak anyagi következményei	Rektori dicséret
Tóbiás Adrienn	Májtranszplantált gyermekek követése	–
Őzse Judit	Haptoglobin polymorphismus vizsgálata autoimmun hepatitis és Wilson-kóros gyermekekben	Rektori dicséret

Diákköri foglalkozások

TDK munkában résztvevők listája 2009/2010-es tanévben

A hallgató neve	Kar, évfolyam	Mióta végez TDK-munkát	Témavezető neve
Almássy Katinka	ÁOK VI.	2008. április	Vörös Péter
Áspán Nikoletta	ÁOK VI.	2008. szeptember	Pászthy Bea
Berta Nóra	ÁOK IV.	2009. szeptember	Szabó Attila
Biczók Noémi	ÁOK VI.	2007. szeptember	Körner Anna
Bóta Balázs	ÁOK. VI.	2008. szeptember	Kálmán Attila
Csalló Máté	ÁOK II.	2009. szeptember	Györffy Balázs
Cseh Annamária	ÁOK VI.	2008. szeptember	Reusz György
Csoltkova Katalin	ÁOK VI.	2009. szeptember	Kis Éva
Dégi Arianna	ÁOK V.	2008. szeptember	Reusz György
Dömök Adrienne	ÁOK VI.	2007. február	Körner Anna
Egyed Péter	ÁOK V.	2008. január	Szabó Attila
Farkas Kristóf	ÁOK V.	2007. szeptember	Vásárhelyi Barna – Cseh Áron
Fésűs Szilvia	ÁOK VI.	2007. szeptember	Sárközi Gergely
Göblyös Bozsána	ÁOK V.	2008. szeptember	Reusz György
Grimm András	ÁOK III.	2009. szeptember	Reusz György
Hajósi-Kalcakosz-Szófia	ÁOK III.	2009. szeptember	Veres Gábor
Haraszi Réka	ÁOK III.	2008. augusztus	Györffy Balázs
Hegi Eszter	ÁOK VI.	2007. szeptember	Körner Anna
Horváth Kornélia	ÁOK VI.	2006. szeptember	Szatmári Ildikó – Hermann Róbert
Horváth Orsolya	ÁOK III.	2008. szeptember	Reusz György
Huszenicza Zsuzsa	ÁOK VI.	2007. szeptember	Szabó Miklós
Imrei Mónika	ÁOK IV.	2008. január	Kis Éva
Janesch Janina	ÁOK V. német évf.	2009. szeptember	Szabó Attila
Jenei Mónika	ÁOK V.	2008. szeptember	Kis Éva
Kaposi Ambrus	ÁOK V.	2007. szeptember	Vásárhelyi Barna
Kárdási Judit	ÁOK VI.	2008. szeptember	Szabó Miklós
Kardulecz Ottilia	ÁOK IV.	2009. szeptember	Körner Anna
Kerti Andrea	ÁOK VI.	2008. szeptember	Reusz György
Kiss Gergely	ÁOK IV.	2008. szeptember	Szabó Attila
Koncz Judit	ÁOK IV.	2009. szeptember	Szőnyi László
Koncz Levente	ÁOK VI.	2007. szeptember	Körner Anna
Kovács Magdolna Viktória	ÁOK IV.	2009. szeptember	Körner Anna
Kövári Éva Gabriella	ÁOK V.	2008. január	Veres Gábor
Krekó Marianna	ÁOK. IV.	2008. szeptember	Szabó Attila
Krekó Marianna	ÁOK V.	2009. szeptember	Szabó Attila
Lakatos Petra	ÁOK VI.	2007. szeptember	Sárközi Gergely
Major Gyula, biológus	ELTE TTK V.	2006. szeptember	Hermann Róbert – Szatmári Ildikó
Mánfai Gergő	ÁOK II.	2009. szeptember	Györffy Balázs
Megyeri Marion	ÁOK VI.	2008. szeptember	Dezsőfi Antal

A hallgató neve	Kar, évfolyam	Mióta végez TDK-munkát	Témavezető neve
Menus Ádám	ÁOK VI.	2007. szeptember	Veres Gábor – Arató András
Merkei Zoltán	ÁOK V.	2008. szeptember	Kálmán Attila
Mészáros Gergő	ÁOK V.	2007. szeptember	Vásárhelyi Barna
Mihály Zsuzsa	ÁOK IV.	2008. augusztus	Györfly Balázs
Molnár Krisztina	ÁOK VI.	2006. szeptember	Veres Gábor
Nagy Szakáll Dorottya	ÁOK VI.	2006. szeptember	Veres Gábor
Nelhübel Györgyi	ÁOK V.	2007. szeptember	Körner Anna
Németh Nóra	ÁOK VI.	2007. szeptember	Tóth Heyn Péter
Ónodi Anna	ÁOK IV.	2008. szeptember	Vannay Ádám – Szebeni Beáta
Özse Judit	ÁOK. VI.	2007. szeptember	Dezsőfi Antal
Papp Violetta	ÁOK VI.	2007. szeptember	Körner Anna
Pavlik Zsuzsa	ÁOK VI.	2007. szeptember	Körner Anna
Pekó Nóra	ÁOK V.	2008. január	Szabó Attila
Pénzváltó Zsófia	ELTE TTK	2008. szeptember	Györfly Balázs
Pongor Vince Tamás	ÁOK V.	2009. szeptember	Vásárhelyi Barna
Sas Eszter	ÁOK VI.	2007. január	Reusz György
Schafer Betti	ÁOK VI.	2005. október	Horváth Zsóka – Szabó Attila
Stréhn Anita	ÁOK. V.	2007. szeptember	Dezsőfi Antal
Szabados Karina	ÁOK. VI.	2007. szeptember	Cserháti Endre
Szabó Dolóresz	ÁOK V.	2007. december	Veres Gábor
Sztupinszki Zsófia	ÁOK III.	2009. szeptember	Györfly Balázs
Tajti Mariann	ÁOK VI.	2006. szeptember	Balogh Lidia
Takács Annamária	ÁOK VI.	2007. szeptember	Mezei Györgyi
Tóbiás Adrienn	ÁOK VI..	2007. szeptember	Dezsőfi Antal
Toldi Gergely	ÁOK V.	2007. szeptember	Vásárhelyi Barna
Tóth Krisztina	ÁOK VI.	2004. szeptember	Körner Anna
ultTóth Réka	ÁOK. IV.	2008. január	Szabó Attila
Ullrich Anna	ÁOK V.	2007. szeptember	Körner Anna
Véber Orsolya	ÁOK VI.	2007. szeptember	Körner Anna
Velkey Ábel	ÁOK IV.	2007. szeptember	Vásárhelyi Barna – Cseh Áron
Vojcek Eszter	ÁOK VI.	2009. szeptember	Veres Gábor
Wéber Gabriella	ÁOK VI.	2007. szeptember	Kálmán Attila- Vörös Péter
Zsigmond Borbála	ÁOK V.	2008. szeptember	Györfly Balázs

Klinikánkról az alábbi TDK előadások hangzottak el a 2009. évi TDK konferencián:

Név	Cím	Témavezető	Díj
Almásy Katinka, Wéber Gabriella	Transzureteralis szubmukózus dextranomer/hyaluronsav ko-polimer injektálás (SDING) eredményessége vezikoureteralis reflux kezelésében gyermekkorban	Vörös Péter	
Bóta Balázs, Wéber Gabriella	Tölcsermelleskasos gyermekek légzésfunkciós eltérései minimálisan invazív sebészi terápia előtt és 6 hónapos utánkövetés során	Kálmán Attila	I.
Cseh Annamária, Göblyös Bozsána	Fetuin-A és csontmarkerek szerepe az érfalrugalmasság meghatározásában uraemiás és vesetranszplantált gyermekeknél	Reusz György	I.
Csuzdi Veronika	A szérum karnitin szintek változásai postasphyxiás újszülöttekben	Szabó Miklós	I.
Farkas Kristóf, Velkey Ábel	Aktivált limfociták fiatalkori migrénben	Vásárhelyi Barna – Cseh Áron	II.
Frank Veronika, Borbély Eszter, Guóth Gábor	Asphyxiás újszülöttek cerebrális cirkulációjának Doppler-ultrahang vizsgálata	Szabó Miklós	III.
Göblyös Bozsáná, Cseh Annamária	Testösszetétel meghatározása egészséges és vesetranszplantált gyermekeknél	Reusz György	
Haraszi Réka Ágnes, Mihály Zsuzsa	TOP2B expresszió, mint biomarker a topoizomeráz inhibitorokkal szembeni rezisztencia kialakulásában	Györfly Balázs	
Hegy Eszter, Nelhűbel Györgyi	Posztprandiális, és diéta utáni lipidszintek vizsgálata kövér gyermekekben.	Körner Anna	III.
Kerti Andrea, Dégi Arianna Amália	Az artériás stiffness index vizsgálata vesetranszplantált gyermekekben	Reusz György	II.
Koncz Levente Csaba	Folyamatos szövetközi cukormonitorozás diabeteses gyermekekben	Körner Anna	
Kővári Éva Gabriella	Krónikus beteg gyermekek szülei körében előforduló depressziós tünetek vizsgálata az iskolai végzettség függvényében	Mezei Györgyi	
Lakatos Petra, Fésűs Szilvia	Homogén Betegség Csoportokba sorolás hatékonyságának vizsgálata Neonatális Intenzív Centrumban	Sárközy Gergely	I.
Mészáros Gergő, Toldi Gergely	Sejtélettani paraméterek valós idejű vizsgálata áramlási citométerrel	Vásárhelyi Barna	.
Mihály Zsuzsanna Haraszi Réka	PSMB7 szerepe a doxorubicinnal szembeni rezisztencia létrejöttében	Györfly Balázs	
Molnár Krisztina, Nagy Szakáll Dorottya	IBD fiatal korban: immun-mechanizmus kiváltotta bélgyulladás?	Veres Gábor – Cseh Áron	
Nagy Szakáll Dorottya, Molnár Kriszta	Haptoglobin polimorfizmus vizsgálata gyermekkori I. típusú diabetes mellitus illetve a betegség coeliakiával való együttes előfordulása esetén	Veres Gábor	I.
Őzse Judit, Stréhn Anita	Haptoglobin polymorphismus vizsgálata autoimmun hepatitiszes gyermekekben	Dezsőfi Antal	
Pavlik Zsuzsanna, Véber Orsolya Ágnes	A hipoglikémiás epizódok jellemzői és befolyásoló tényezői 1-es típusú diabeteses gyermekekben	Körner Anna	

Név	Cím	Témavezető	Díj
Pekó Nóra, Tóth Réka	Folyamatos szöveti glukózmonitorizálás (CGMS) vesetranszplantált (Ntx) gyermekekben	Szabó Attila	
Sas Eszter, Horváth Orsolya	Érfalrugalmasság vizsgálata elhízott gyermekekben	Reusz György – Körner Anna	II.
Szabó Dolóresz Ildikó	Infliximab terápia hatékonyságának vizsgálata Crohn-beteg gyermekekben	Veres Gábor	III.
Toldi Gergely, Mészáros Gergő	Limfocita-aktiváció 1-es típusú diabetesben: a káliumcsatornák megváltozott működése	Vásárhelyi Barna – Treszl András	II.
Tóth Réka, Pekó Nóra	Poszttranszplantációs szénhidrát anyagcsere-zavar felmérése és követése vesetranszplantált gyermekekben	Szabó Attila	
Velkey Ábel, Farkas Kristóf	Hematokézia: allergiás bélgyulladás csecsemőkben?	Vásárhelyi Barna – Cseh Áron	
Zsigmond Borbála, Pényváltó Zsófia	Transzfekció optimalizálása zöld fluoreszcens fehérje felhasználásával MCF7 mellrák sejtvonalon	Györffy Balázs	

POSTGRADUÁLIS KÉPZÉS

A graduális oktatás mellett Klinikánk igen fontosnak tartja az orvos-továbbképzést, vagyis a diploma megszerzése utáni szakemberképzést és továbbképzést. Ennek három fő iránya a következő:

1. Doktori Iskola
2. Szakorvosképzés
3. Szakorvos továbbképzés

1. Doktori Iskola

Klinikánk akkreditált doktori programot működtet „Krónikus betegségek gyermekkori prevenciója” címmel. Ezen belül nemcsak a klinikai, hanem az elmélyült alapkutatás iránt érdeklődőknek is lehetősége és módja nyílik arra, hogy képzési idejük végén tudományos fokozatot szerezzenek. A laboratóriumi hátteret az egyes munkacsoportokon belüli működésen túlmenően a csontanyagcsere-, valamint a molekuláris genetikai laboratórium biztosítja. Doktori Iskolánkban 2009-ben 19 kutatóorvos dolgozott.

Kiemelt kutatási területek: Koraszülöttek perinatális adaptációja, immunológiája; Kardiovaszkuláris rizikó vizsgálat noninvazív módszerekkel hipertóniás, obez, metabolikus szindrómás, cukorbeteg, urémiás és vesetranszplantált gyermekekben Kísérletes állatok obstruktív uropathiájának rendszerbiológiai vizsgálata; Iszkémia/reperfúzió (I/R) indukálta veseelégtelenség; patomechanizmus és potenciális terápiás lehetőségek keresése, kidolgozása; Gyermekkori gyulladásos bélbetegségek pathomechanizmusának vizsgálata

A Doktori Iskola munkatársai:

Ösztöndíjasként:

Név	Alprogram vezető
Bangó Márta	Szabó Miklós
Bánki Fanni	Fekete Andrea
Cseh Áron	Vásárhelyi Barna
Deier Anikó (Róka)	Szabó Miklós
Gál Krisztina	Szabó Attila
Kelen Dorottya	Szabó Miklós
Kis Éva	Reusz György
Molnár Krisztina	Veres Gábor
Munkácsy Gyöngyi	Győrffy Balázs
Nagy-Szakáll Dorottya	Vannay Ádám
Pásti Krisztina	Szabó Attila
Prókai Ágnes	Szabó Attila
Szalay Balázs	Vásárhelyi Barna
Sziksz Erna	Szabó András/Vannay Ádám
Tegze Bálint	Győrffy Balázs

Levelezőként:

Farkas András	Verebély Tibor
Fekete Tibor	Győrffy Balázs
Lukács Krisztina	Madácsy László
Mácsai Emília	Madácsy László
Szabó Alexandra	Cserhádi Endre

2. Szakorvosképzés

A szakorvosképzésnek mindig egyik központja volt a Klinika.

2009-ben az alábbiak vettek részt egyéni szakorvosi továbbképzésen a Klinikán. Többségük a gyermekgyógyászatra ráépíthető vagy egyéb második szakvizsgához szükséges és a megfelelő szakmai grémium által kijelölt gyakorlatokat végezték.

2009-ben továbbképzésen vettek részt a Klinikán:

Név	Honnan	Mennyi ideig
Dr. Albert Erika	Petz Aladár megyei Oktatókórház, Győr	augusztus 1. – szeptember 30.
Dr. Balázs Regina		május 1. – július 31.
Dr. Bense Tamás	SE II. sz. Gyermekklinika	január 1. – március 15. április 14. – augusztus 31.
Dr. Bereznai Benjamin	Molekuláris Neurológiai Klinikai és Kutatási Központ.	január 1. – július 30.
Dr. Bertalan Rita	Csolnoky Ferenc Kórház, Veszprém	április 14. – április 16.
Dr. Csanádi Kirtisztina	Heim Pál Gyermekkórház	október 1. – november 15.
Dr. Durgham Ussama	Jahn Ferenc Kórház, Budapest	január 12. – február 28.
Dr. Gács Zsófia Katalin	SE II. Gyermekklinika	július 1. – október 31.
Dr. Goda Vera	Szent László Kórház, Budapest	augusztus 1. – október 31.
Dr. Gyurkovits Zita	Mosdósi Kórház	augusztus 1. – augusztus 31.
Dr. Horváth Ágnes	Magyar Imre Kórház, Ajka	december 1. – december 31.
Dr. Kálmán Andrea	Szent György Kórház, Székesfehérvár	április 1. – május 30.
Dr. Kelemen Edit	Kecskeméti Kórház	július 1. – szeptember 30.
Dr. Király Szílvia	Egri Kórház, Gyermekosztály	július 1. – augusztus 31.
Dr. Kiss Olga	Pándy Kálmán Kórház, Gyula	január 1. – január 31.
Dr. Kósa Éva		március 30 – június 30.
Dr. Lőrincz Tímea		augusztus 1. – október 31.
Dr. Makói Zita	nyugalmazott igazgató	november 9. – december 7.
Dr. Márkus Éva	Heim Pál Gyermekkórház	december 1. – február 28.
Dr. Molnár Katalin	SE II. Belgyógyászati Klinika	július 1. – július 19.; augusztus 17. – október 31.
Dr. Nagy Ágnes	Peter Cerny Alapítvány	február 10. – március 30.
Dr. Nagy Ágnes	SE II. Belgyógyászati Klinika	április 20. – május 15.
Dr. Neményi Ildikó	Magyar Imre Kórház, Ajka	november 1. – december 1.
Dr. Orosz Elvira	Magyar Imre Kórház, Ajka	január 15. – március 31.
Dr. Papp Eszter	Heim Pál Gyermekkórház	február 2. – április 30.
Dr. Polyák Enikő	Uzsoki utcai Kórház	január 5. – április 5.
Dr. Rákossy Wanda	Szent Imre Kórház	október 13. – november 13.
Dr. Schneider Katalin	Szent László Kh.	augusztus 1. – október 31.
Dr. Schusztér Ágnes	Heim Pál Gyermekkórház	december 1. – február 28.
Dr. Soós Hajnalka	Csolnoky Ferenc Kórház, Veszprém	2 hét
Dr. Subicz Ágnes	Törökbálinti Tüdőgyógyintézet	szeptember 1. – december 31.
Dr. Vura Tünde	FMC Dialízis Központ, Szent István Kórház, Budapest	december 1-jétől – december 31-ig

Mentőtiszt hallgatók: Dr.Szentirmai Csaba 26 fő, 8 turnusban

Dietetikus hallgatók: Ilovai Józsefné ételmezésvezető segítségével részesülnek képzésben (12 fő)
IV. éves dietetikus főiskolai hallgatók Bodánszky Hedvig tanár asszony vezetésével: 3 alkalommal vesznek részt oktatásban.

Pszichológushallgatók: ELTE, Pázmány Péter katolikus Egyetem, Károli Gáspár Református Egyetem 2009-ben összesen 11 fő. **Szociálpedagógus hallgatók:** Apor Vilmos Főiskola 3 fő – a Gyermek-pszichiátriai osztályon töltötte a gyakorlati idejét Pászthy Bea, Csenki Lura és Csernyák Péter vezetésével.

3. Szakorvos továbbképzés

Folytatódnak a Bókay délutánok

17. éve, és szakmai tartalmát illetően változatlan formában folytatódnak a sikeres Bókay délutánok. Évente mintegy 6 alkalommal a hónap első csütörtökének délutánja a rendezvény időpontja. Ezen a továbbképzésen részvételi díj nélkül vehetnek részt a kollegák. A tudományos délutánok változatlanul népszerűek, a termet a továbbképzésre jövő kollegák továbbra is betöltik, azaz alkalmanként akár 200-an is részt vesznek azon. A Bókay délutánokon egy-egy aktuális, gyakorlati fontosságú kérdéskörben, egy téma köré csoportosítva hangzanak el az előadások; általában 4-6 előadó tart egyenként 10-20 perces referátumot. A Bókay délután szakmai anyagának írásos összefoglalóját a Klinika honlapján találják meg az érdeklődők.

Egyre nagyobb rendszerességgel, ún. *Elégedettségi kérdőíveket* osztunk ki a hallgatóság között. A beérkező vélemények jól hasznosíthatók, és a javaslatokat igyekszünk a következő programok során megvalósítani.

A Bókay délutánok műsorai

■ **Február 5.: Gyermekkori szerv transzplantáció**

Veseátültetés

Sallay Péter

Májátültetés

Szőnyi László

Tüdőátültetés

Kovács Lajos

A gyermekkori szervátültetés jelenlegi helyzete

Reusz György

■ **Április 2.: Sürgősségi protokollok I.**

Újszülöttkori ikteruszok

Balogh Lidia

Laryngitis subglottica (pseudo-croup szindróma)

Kovács Lajos

A folyadékkezelés alapelvei

Tory Kálmán

Bakteriális meningitis

Pataki Margit

Idegrendszeri görcs csillapítása

Farkas Viktor

■ **Május 7.: Sürgősségi protokollok II.**

Újszülöttkori görcsös állapot

Balogh Lídia

Az asthmás roham kezelése

Póder György

Gyermekepszichiátriai akút ellátás

Pászthy Bea

Húgyúti infekciók

Szabó Attila

A frissen érkezett diabeteszes beteg kezelésének megindítása

Körner Anna

■ **Október 1.: Ritka betegségek jelentősége**

Ritka betegségek definíciója

Szőnyi László

Ritka betegségek diagnosztikája

Jávorszky Eszter

Táplálkozás jelentősége ritka betegségeknel

Kiss Erika

Civil szervezetek jelentősége ritka betegségek kapcsán

Somogyi Csilla

■ **November 5.: Gyógyszertoxicitás**

Májbetegséget okozó gyógyszer-mellékhatások csecsemő- és gyermekkorban

Szőnyi László

Enterális tüneteket okozó gyógyszer-mellékhatások

Dezsőfi Antal

Antibiotikumok okozta mellékhatások

Trethon András

Milyen mellékhatásai vannak a védőoltásoknak

Kulcsár Andrea

■ **December 3.: Evészavarok és testképzészavarok gyermek- és serdülőkorban**

A táplálkozás gyermekkori zavarai

Pászthy Bea

Az anorexiás világ

Csenki Laura

Hófehérke a XXI. században

Ábrahám Ildikó

„Bántásaid nem utasíthatom el, de az ételt (életet) igen”. Evészavar egy bántalmazott kislánynál

Törzsök-Sonnevend Mária

„A tyúkanyó és a kiskakas” esetbemutató

Pulay Zita

A terápia lehetőségei az evés és testkép zavaraiiban

Túry Ferenc

További akkreditált továbbképző tanfolyamaink:

Ultrahang vizsgálatok újszülöttkorban
Január 21-22.

■ Január 21.

Az UH vizsgálatok metodikai alapjai

Harkányi Zoltán

Az UH keringés vizsgálatok alapjai

Harkányi Zoltán

Prenatális UH vizsgálatok

Hajdú Júlia

Húgyuti rendszer

Kis Éva

A retroperitoneum

Nyitrai Anna

A gastrointestinalis rendszer

Karádi Zoltán

A máj és epeutak

Várkonyi Ildikó

■ Január 22.

A genitális UH vizsgálat

Nyitrai Anna

A mellkas UH vizsgálata

Kis Éva

A normális agy UH anatómiája, fejlődési rendellenességek

Várkonyi Ildikó

Agyvérzések, hypoxia

Rudas Gábor

Agyi keringés vizsgálatok

Rudas Gábor

Készülékek bemutatása

Gerinc UH vizsgálatok

Kis Éva

Esetbemutatások

Nyitrai Anna

Várkonyi Ildikó

Újszülött sebészet

Január 26-28.

■ Január 26.

Újszülött sebészet története. Prenatális diagnosztika

Verebély Tibor

Az újszülött sebészet etikai kérdései

Verebély Tibor

Képalkotó diagnosztika az újszülött sebészetben

Kis Éva

Újszülött anaesthesia és fájdalomcsillapítás I.

Szentirmai Csaba

Fájdalomcsillapítás újszülöttkorban II.

Szentirmai Csaba

Operált újszülöttek intenzív ellátása, lélegeztetési eljárások

Machay Tamás

Operált csecsemők táplálása

Mátyus István

■ **Január 27.**

Légzészavarral járó újszülöttkori kórképek

Verebély Tibor

Oesophagus atresia

Verebély Tibor

Duodenum- és vékonybél atresia, Malrotatio

Kiss Imre

Anus- és rectum atresia

Verebély Tibor

Hirschsprung betegség

Kálmán Attila

Necrotisalo enterocolitis

Kálmán Attila

Vénabiztosítás

Kiss Imre

Sérv, akut scrotum, phimosis

Kiss Imre

■ **Január 28.**

Újszülöttkori májbetegségek

Szőnyi László

Az epeutak atresiája

Szőnyi László

Daganatok az újszülöttkorban

Rényi Imre

Obstruktív uropáthiák

Verebély Tibor

Hasfalzáródási zavarok

Kálmán Attila

Minimál invazív beavatkozások

Kálmán Attila

Rövidbél szindróma

Arató András

Parenterális táplálás újszülött és fiatal csecsemőkorban

Arató András

Gyermekepulmonológiai tanfolyam

Február 17-20.

■ **Február 17.**

Képkalkulációs eljárások

Kis Éva

Mellkasi CT és MR vizsgálatok

Balázs György

A légutak immunológiája

Dérfalvi Beáta

A légúti gyulladások pathofiziológiája

Bede Olga

Az allergiás betegségek kialakulásának lehetséges prevenciója

Mezei Györgyi

Légzésfunkció

Kelemen József

Gyulladásos markerek monitorizálása

Kelemen József

Az asthma jelenlegi és jövőbeni gyógyszerei

Novák Zoltán

■ **Február 18.**

Asthma kezelés, GINA, PRACTALL, magyar konszenzus

Cserhádi Endre

Asthma öt éves kor alatt

Uhereczky Gábor

Gyógyszerbejuttatás lehetőségei asthmásoknál

Póder György

Alternatív kezelési módok

Kelemen József

A gyermekpulmonológiai rendelés gyakorlata

Újszászi Éva

Allergiás rhinitis

Mezei Györgyi

Anafilaxis

Mezei Györgyi

Bronchológiai vizsgálatok indikációi

Laki István

A merevcsöves bronchosopia

Kádár László

Fiberoscopia

Kovács Lajos

Érgyűrűk, vaszkuláris malformációk pulmonológiai jelentősége

Horváth Bernadett

Nagylégúti szűkületek

Kádár László

A légúti stent kezelés

Márialigeti Tivadar

■ **Február 19.**

A cystas fibrosis betegség klinikuma és új kutatási eredmények

Gyurkovits Kálmán

A CF-es betegek kezelése és gondozása

Halász Adrien

A légzőszavarok fizioterápiája

Sinka Krisztina

Gyermekepulmonológia aktuális kérdései, pulmonológiai rehabilitáció

Gyurkovits Kálmán

Légúti fejlődési rendellenességek

Kádár László

Bronchiectasia

Kádár László

Interstitialis tüdőbetegségek

Nagy Béla

A légzőrendszer sérülései

Nagy Béla

Tuberkulózis

Márialigeti Tivadar

A zoonosisok pulmonológiai jelentősége

Székely Gyöngyi

Alvászavarok pulmonológiai vonatkozásai

Szabó Attila

■ **Február 20.**

A csecsemő- és gyermekkori pneumoniák

Póder György

A légúti infekciók antibiotikus kezelése

Trethon András

A mellhártya betegségei

Lantos Ákos

Autoimmun betegségek pulmonológiai vonatkozásai

Dérfalvi Beáta

Sürgősségi teendők légúti betegségekben

Kovács Lajos

Tüdőtranszplantáció

Kovács Lajos

Légzészavarok újszülötteknel

Machay Tamás

Újszülöttkori légzészavarok sebészeti problémái

Verebély Tibor

Mellkasdeformitások sebészete és a gégetágító műtétek

Kálmán Attila

Malignus tumorok

Verebély Tibor

Rényi Imre

XII. Budapesti Gyermekgyógyászati Továbbképző Tanfolyam

Gyermekgyógyászati Kötelező Szinten Tartó Továbbképző Tanfolyam

Március 20-22.

■ **Március 20. – Infektológia – Folyadék- és elektrolitháztartás – Anyagcsere-zavarok**

Antimikrobás terápia elmélete és gyakorlata az általános csecsemő- és gyermekgyógyászatban.

Pataki Margit

Nosocomialis fertőzések intenzív ellátást igénylő állapotokban

Threton András (Egyesített Szent István és Szent László Kórház)

Gyermek-gastroenterológia

Arató András

Újszülött és csecsemősebészet

Kálmán Attila

Folyadék- és elektrolitzavarok kezelése újszülöttkorban és a perioperatív időszakban

Tóth-Heyn Péter

D-vitamin jelentősége a csecsemő- és gyermekgyógyászatban

Szabó András

Molekuláris biológia gyermekgyógyászati jelentősége

Fekete György (II. sz. Gyermekklinika)

Újszülöttkori szűrővizsgálatok

Szónyi László

Gyermekegrendokrinológia

Halász Zita

Metabolikus szindrómák. Obesitas és glükózanyagcsere

Körner Anna

■ Március 21. – Szervtranszplantáció – Gyermekhematológia – Onkológia – A védőoltások aktuális kérdései

Vesetranszplantáció – indikációk, kritériumok, előkészítés, gondozás, eredmények

Szabó Attila

Transzplantációs lehetőségek gyerekkorban

Langer Róbert (Transzplantációs és Sebészeti Klinika)

Májtranszplantáció – indikáció, kutatás, előkészítés, gondozás, eredmények

Szónyi László

Tüdőtranszplantáció – indikáció, kutatás, előkészítés, gondozás, eredmények

Kovács Lajos

Gyermekegmatológiai – onkológiai kezelések eredményei. Európai kitekintés és további lehetőségek

Bucsky Péter (Medizinische Universität, Lübeck)

Gyermekegmatológia helyzete Magyarországon

Kovács Gábor (II. sz. Gyermekklinika)

Gyermekegkonológia helyzete Magyarországon, a társszakmákkal való együttműködés

Garami Miklós (II. sz. Gyermekklinika)

Táplálkozás jelentősége a csecsemő- és gyermekgyógyászatban

Veres Gábor

Gyermekegnefrológia

Reusz György

Két adag Varilrix – mostantól minden korosztálynak

Mészner Zsófia (Országos Gyermekegészségügyi Intézet, Szent László Kórház)

Cervarix: Biztonságos és hatékony védelem a méhnyakrák ellen

Koiss Róbert (Egyesített Szent István és Szent László Kórház)

Változó úti célok: oltjuk-e a környező országokba utazó gyermekeket?

Jelenik Zsuzsanna (Országos Epidemiológiai Intézet)

■ Március 22. – Neonatológia

Képző diagnosztika

Kis Éva

Újabb diagnosztikai lehetőségek (fMR-, MR gyakorlatban)

Rudas Gábor (SE Kutatóközpont)

Az intenzív újszülöttellátás hazai felépítése, működése. A csecsemőellátás igényei, minimumfeltételek és eszközök. Az ellátás eredményei.

Machay Tamás

Koraszülött lélegeztetési technikáról az újszülött gyógyászatban

Szabó Miklós

Gyermek, fül-, orr-, gégegyógyászat

Ablonczy Mária (II. sz. Gyermekklinika)

Gyermekekardiológia – Sport veleszületett szívbetegséggel

Horváth Zsóka

A humán papillomavírus (HPV) elleni védőoltás jelentősége. Tapasztalatok a kvadrivalens vakcinával.

Bókay János

Klinikai immunológia. Gyermekekori szisztémás autoimmun kórképek

Dérfalvi Bea

Gyermeckneurológia – Gyermekekori epilepszia felismerése

Fogarasi András (MRE Bethesda Kórház)

A gyermekgyógyászat és gyermekpszichiátria határterülete: az anorexia nervosa:

Pászthy Bea

Gyermekepulmonológia aktuális kérdései

Kovács Lajos

Sürgősségi gyermekellátás

Szentirmai Csaba

A gyermekgastroenterológia aktuális kérdései

November 17-19.

■ November 17.

Motilitás vizsgálatok és értékelésük

Bókay János

GOR

Bókay János

Mikrobiológiai vizsgálatok

Kenesei Éva

Helicobacter pylori fertőzés

Bodánszky Hedvig

Fekélybetegségek

Dezsőfi Antal

Alsó endoszkópia

Veres Gábor

Újabb endoszkópia

Veres Gábor

Felső endoszkópia

Dezsőfi Antal

■ November 18.

A bél immunológiája

Veres Gábor

Felszívódási zavarok

Arató András

Coeliakia

Arató András

Ételallergia

Veres Gábor

Gyógyszer által okozott májkárosodás gyermekkorban

Szőnyi László

Steatohepatitis

Szőnyi László

Wilson betegség, mucoviscidosis

Szőnyi László

Endoszkópia májbetegségekben

Dezsőfi Antal

■ **November 19.**

Májbetegség képében jelentkező anyagcserebetegségek

Szőnyi László

Tápcsatorna fejlődési rendellenességei

Verebély Tibor

Sebészeti betegek táplálása

Mátyus István

Gyulladásos bélbetegségek pathomechanizmusa és diagnosztikája

Arató András

Gyulladásos bélbetegségek kezelése

Arató András

Obstipatio

Arató András

Képkötő eljárások

Kis Éva

8. KUTATÁSI TEVÉKENYSÉG

TÁMOGATOTT KUTATÁSI TÉMÁK

Arató András

- ETT (028-02) A természetes immunitás szerepe a gyulladásos bélbetegség és a coeliakia patogenezisében különös tekintettel a toll-like receptorok hatására a PPAR γ expressziójára és a regulátor T-sejtek arányára (2009-2011)
- OTKA (K81117) A veleszületett immunitás hatásainak vizsgálata immunmediált bélbetegségekben (2010-2014)

Fekete Andrea

- Magyary Zoltán posztdoktori ösztöndíj. Rizikófaktorok a diabéteszes nefropátia progressiójában: az ADMA és renin-angiotenzin rendszer szerepe (2009-2010)
- Zsigmond Diabétesz alapítvány. Új terápiás lehetőségek a diabéteszes nefropátia kezelésében (2009-2010)
- ETT (06-066/2009) Rizikófaktorok a diabéteszes nefropátia progressiójában, az ADMA és renin-angiotenzin rendszer szerepe (2009-2011)

Gyórfy Balázs

- Breast Cancer Research Foundation. Kemorezisztens sejtvonalak párhuzamos fejlesztése, (2006-tól)
- ETT (029/2009-) Minimális RT-PCR alapú génlista azonosítása az ösztrogén receptor pozitív, nyirokcsomó negatív emlőrákos betegek prognózisának előrejelzésére. (2009-2011)
- PPKE Bioinformatikai modellek fejlesztése a microarray alapú tumorprogresszió előrejelzésére. Együttműködő partner (2008-)
- A RAS útvonalon keresztül ható célzott terápiával szembeni rezisztencia mechanizmusai (2009-)
- Multigén teszt fejlesztése az ovariumdaganatok klasszifikálására (2006-)

Madácsy László

- NIH USA (1R01HD4 0464) TRIGR-project (Nutritional Primary Prevention of Type 1 Diabetes) (2006- 2010)

Pászthy Bea

- MOL Gyermekgyógyító Program (2009)
- K and H Gyógyvarázs (2009)
- General Electrics (2009)

Reusz György

- ETT (435/2006) Regionális érfali túlélőképességet meghatározó tényezők vizsgálata krónikus vesebetegekben és vesetranszplantáltakban (2006-2010).
- OTKA (K71730) A gyermekkori veseelégtelenség rizikótényezői (2008-2011)
- ETT (06-123) A progresszió és kardiovaszkuláris szövődmények meghatározó tényezői krónikus gyermekkori vesebetegségekben (2009-2011)

Szabó András

- NKTH Jedlik Ányos Program CARPA777 pályázat. "Új diagnosztikai és terápiás eljárások az infúziós gyógyszerek és diagnosztikumok anafilaxiás mellékhatásainak megelőzésére" (2008-2011)
- NKTH Jedlik Ányos Program CARDIO08 pályázat. „A hirtelen szívhalál kiszűrésére alkalmas komplex, szív elektrofiziológiai és genetikai klinikai szűrőrendszer kidolgozása” (2008-2011)

- KMOP-TECH-08-A1 JEDIONKO pályázat. „Tömegspektrometrián alapuló onkosebészeti és patológiai eszközfejlesztés” (2008–2012)
- NKFP Jedlik Ányos Program NANOMEDI pályázat. „Nanotechnológia eljárások diagnosztikus és terápiás célú fejlesztése” (2008-2011).

Szabó Attila

- OTKA (78846 NNF) Új pathomechanizmusok és kezelési lehetőségek vizsgálata a vese ischémia/reperfúziós károsodásában és krónikus allograft nephropathiában. (2009-2010).
- TÁMOP (4.2.2-08/1/-KMR) 2008-0004 Semmelweis Egyetem-Híd Projekt. Kardiovaszkuláris betegségek vizsgálata.
- Nemi különbségek az ischémia/reperfúzió okozta vesekárosodásban és a krónikus allograft nefropátiában. Magyar Tudományos Akadémia, Bolyai János Ösztöndíj (2006-2009)

Szőnyi László

- EuroWilson, Teljes cím: Wilson Disease: Creating a European Clinical Database and designing random controlled clinical trials. Proposal No: 503430 6th Framework Program for Research, Technological Development and Demonstration
- ETT (55065) Újszülöttkorban tandem tömegspektrográf módszerrel diagnosztizált öröklődő anyagcsere-betegségek hazai epidemiológiai, klinikai és genetikai vizsgálata. (2006–2009)

Tory Kálmán

- Magyar Zoltán Felsőoktatási Közalapítvány kutatási támogatása. Egy új gén identifikálása szteroid-rezisztens nephrosis szindrómában (2009-2011)

Tulassay Tivadar

- ETT (05-180) Koraszülöttek immunrendszere az első postnatalis héten. A T-limfociták aktivációjának és szérum citokinszintek kinetikájának kapcsolata a perinatalis szövődményekkel. Az endokrin és immunrendszerek kapcsolata a posztnatalis adaptáció során. (2009-2011)

Vásárhelyi Barna

- OTKA (76316) Koraszülöttek perinatalis szövődményeinek előrejelzése: limfocita-aktiváció és biomarkerek. (2008-2012)

SIKERESEN MEGVÉDETT ÉRTEKEZÉS

A Magyar Tudományos Akadémia doktori értekezés tézisei



Vásárhelyi Barna: A perinatalis adaptációt befolyásoló genetikai polymorphismusok

A Gyermekgyógyászati és Nefrológiai Kutatócsoport munkatársaival azt vizsgáltuk legfeljebb 1500 gramm születési súlyú koraszülöttek bevonásával, hogy a perinatalis szövődmények kockázata alacsony születési súlyú koraszülöttek esetében összefügg-e azoknak a genetikai polimorfizmusoknak (SNP-knek) a hordozásával, melyek befolyásolhatják a szervezet gyulladásos válasz-készségét, vazoregulációját és endokrin környezetét.

Legfontosabb felismeréseink:

1. A perinatalis adaptációs zavarok esetében:
 - a nyitott Botall-vezetékkel szemben az angiotenzin II 1-es típusú receptor fokozott angiotenzin hatással járó genotípusa véd;

- keringési elégtelenséggel szemben a fokozott ACE-aktivitással járó genotípus véd;
 - csak fiúkban a perinatalis adaptációs zavarokkal szemben a fokozott ösztrogén-hatás közvetítő ösztrogén-receptor polimorfizmus hordozása véd.
2. *Akut veseelégtelenség esetében:*
 - a kórképre hajlamosít az ischaemiás inzultusokkal szembeni sejtvédelmet biztosító 70 kD-os hősokk-fehérje csökkent szintézisével járó genotípus hordozás
 - a fokozott gyulladásos hajlammal járó citokin-gén polimorfizmusok hordozása
 3. *Enterocolitis necrotisans esetében:*
 - az antiinflammatoricus hatás fokozódásával járó interleukin 4 receptor alfa génpolimorfizmus a véd a szövődménnyel szemben;
 - az eltérő interleukin-12 és -18 szintekkel járó genotípus fokozza a betegség veszélyét és súlyosbítja a progressziót.
 4. *A lélegeztetés és a bronchopulmonaris dysplasia esetében:*
 - egyes, a gyulladásos citokinek (tumor necrosis faktor- α , interleukin-12 és interferon- γ) termelését befolyásoló genetikai polimorfizmusok mellett nő a lélegeztetés hossza.
 6. *Retinopathia esetében:*
 - a vascularis endothelialis növekedési faktor fokozott expressziójával járó genotípus mellett nő a betegség kockázata
 - a nitrogén-monoxid szintáz enzim funkcionális polimorfizmusai szintén összefüggnek a betegség veszélyével.

Vizsgálatunk során több olyan elemre sikerült rámutatni, amelynek jelentősége lehet egy adott szövődmény kialakulásában, de a klinikai gyakorlatban eddig nem gondoltak rá. Ilyen felismerésnek tartom az ösztrogén-receptorral szembeni érzékenységet befolyásoló SNP, illetve a RAS polimorfizmusok összefüggését a perinatalis adaptációs zavarokkal, a VEGF SNP-k perinatalis szövődményekkel való kapcsolatát, illetve a TNF α és az IFN γ , valamint az IL-12 SNP-k lélegeztetés iránti igénnyel való kapcsolatát. Természetesen azt, hogy az asszociáció háttérben valóban funkcionális eltérés áll-e (amelyet terápiásan befolyásolni lehet), további vizsgálatok során kell igazolni. Mindenesetre úgy gondolom, hogy genetikai polimorfizmus vizsgálataink a gyógyszerfejlesztés, valamint a terápia optimalizálása szempontjából végzett klinikai vizsgálatok számára kiindulási alapot jelenthetnek.

Az eredmények másik hasznosítási területe a diagnosztika, pontosabban a szövődmény-predikció lehet.

Összefoglaló elemzéseink során ezért meghatároztuk az egyes SNP-k predikciós értékét, illetve olyan SNP-mintázatokat állítottunk össze, amelyekkel megszületéskor a szövődmény-predikció pontossága fokozható.

A Semmelweis Egyetem Doktori Iskolája Tézisek Ph.D. fokozat megszerzésére



Balla Kinga (témavezető: Dr. Mezei Györgyi Ph.D., SE I. Sz. Gyermekgyógyászati Klinika)

A rendszeres fizikai aktivitás hatása az asthmás fiatalok állóképességére és életminőségére

A korszerű gyógyszeres kezelésnek köszönhetően, az asthmás beteg is teljes életet élhet. Ennek egyik alapfeltétele, hogy együttműködik kezelőorvosával, illetve a betegség hosszú távú kezelésére helyezi a hangsúlyt, melynek szerves része a rendszeres fizikai aktivitás.

Vizsgálataink célja a terápiás célú úszásedzésen résztvevő asthmás gyermekek (n:298) futás-állóképességének és életminőségének összehasonlítása a nem úszó asthmás (n:100) és egészséges fiatalok (n:456) valamint az úszó ortopédiai betegségben szenvedők (n:236) eredményeivel.

Eredményeink azt mutatják, hogy az úszó asthmások futás-állóképessége szignifikánsan jobb a nem úszó asthmásokhoz és nem úszó egészségesekhez képest. Az úszó asthmások és úszó ortopédiai rendellenességben szenvedő fiatalok állóképessége nem mutatott szignifikáns különbséget. A 20 év távlatában, ugyanolyan módszerrel végzett vizsgálat eredményeinek összevetése felhívja a figyelmet arra, hogy 1985 és 2004 között egy kedvezőtlen, a fiatalok fizikai állóképességének romlását tükröző tendencia alakult ki.

Az úszásedzésen résztvevők között, a nem úszókhoz viszonyítva, alacsonyabb túlsúly és obezitás arányt találtunk.

A rendszeres úszásedzésen résztvevő asthmás gyermekek életminősége és pszichés státusza nem különbözik a nem úszókéétól. Az asthmás gyerekek és gondozóik életminősége szoros összefüggést mutat. Az asthmás gyerekek magasabb életminősége a gondozók magasabb életminőségi szintjével korrelál és fordítva.

Következtetésként elmondhatjuk, hogy az úszásedzéssel is kialakítható a kiváló állóképesség, ami asthmásoknál igen fontos, hiszen a legkevésbé asthmogén mozgásformával (az úszással) a legasthmogénebbnek tartott futásban is elérhető volt a jól mérhető eredmény. A mozgásszegény életmód ellenszereként, az asthmásoknál tapasztaltak alapján, az úszás alapú állóképesség fejlesztés egészségeseknél is eredményekkel kecsegtető út lehetőségét vetíti fel. Az állóképesség 20 éves összehasonlításban mutatkozó kedvezőtlen trendje további vizsgálatot, közegészségügyi szempontból pedig beavatkozást igényel.



Balogh Ádám (témavezető: Dr. Vásárhelyi Barna tudományos főmunkatárs, SE I. sz. Gyermekklinika)

A vasháztartást szabályozó hepcidin kimutatása és szerepe a perinatális vasháztartásban

A hepcidin egy újonnan felfedezett defenzin típusú peptid, ami központi szerepet játszik a vasháztartás szabályozásában, új dimenziót nyitva ezzel a különböző vasháztartással összefüggő betegségek patofiziológiájának megértése felé. Célunk volt, egy a vizelet hepcidin kimutatására alkalmas módszer kidolgozása, valamint, hogy ezen módszer segítségével vizsgáljuk a hepcidin jelenlétét a perinatális vasháztartásban.

Munkánk során a natív, 25 aminosavas emberi hepcidin aminosav szekvenciájának megfelelően, 9 peptidszármazék szilárd fázisú szintézisét, valamint kémiai és funkcionális jellemzését végeztük el. A peptidek kémiai jellemzése alapján megállapítottuk, hogy a kívánt peptidszármazékokat állítottuk elő 95%-os tisztaságban. A peptidek funkcionális jellemzése során immunológiai reaktivitásuk szempontjából szerkezet-hatás összefüggést állapítottunk meg. Dot blot kísérletekkel igazoltuk, hogy a peptidszármazékok kötődnek a kereskedelmi forgalomban kapható hepcidin ellenes antitestekhez. A kompetitív ELISA kísérletek eredményei alapján a 7 aminosavas (1-7) peptidszármazékkal, valamint annak az N-terminálison biotin-aminokaprónsavval módosított párjával sikerült megfelelő kompetíciót létrehozni, mely arra utal, hogy ez az egyszerűsített peptidszármazék alkalmas lehet a natív hepcidin standardként való helyettesítésére immunreakción alapuló módszerek fejlesztésekor. Előnye a 25 aminosav hosszúságú szintetikus standard molekulákhoz képest a könnyebb szintetizálhatósága és kezelhetősége, valamint olcsóbb előállítása.

Kidolgoztunk a vizelet tisztítására és a vizelet hepcidin koncentrálására alkalmas, a korábban ismert módszerekhez képest könnyen és gyorsan kivitelezhető, szilárd fázisú extrakción alapuló módszert. Igazoltuk, hogy az általunk szintetizált 1-25 és Ac-1-25 peptidszármazékok megfelelően ionizálódnak MALDI-TOF körülmények között, majd kidolgoztunk egy, az emberi vizelet hepcidinszint mennyiségi meghatározására alkalmas, MALDI-TOF szemikvantitatív módszert, melyben az általunk szintetizált Ac-1-25 peptidszármazékot, mint hepcidinszerű belső standard peptidszármazékot elsőként alkalmaztuk.

Elsőként mértünk egészséges újszülöttek szérumában prohepcidin és vizeletükből hepcidinszintet. Kimutattuk, hogy az érett újszülöttek vasháztartásának korai adaptációja során a szérum prohep-

cidinszint nem változik szignifikánsan, a vizelet hepcidin viszont szignifikánsan nő. A szérumban prohepcidin és a vizelet hepcidinszintek egymással nem mutatnak összefüggést. Kimutattuk, hogy az érett újszülöttek vasháztartásának korai adaptációja során a szérumban prohepcidinszintek kizárólag a mean corpuscular hemoglobin concentration-nal, míg a vizelet hepcidinszintek a szérumban vas szinttel és teljes vaskötő kapacitással mutatnak összefüggést. Kimutattuk, hogy az érett újszülöttek vasháztartásának korai adaptációja során a köldökzsinórvér mintákban az alacsonyabb szérumban prohepcidinszintek esetén szabaddas jelenléte igazolható.

Összefoglalva eredményeink alapján elmondhatjuk, hogy a hepcidinnek valószínűleg szerepe van az újszülöttek korai, a vasháztartást érintő adaptációjában, azonban a további vizsgálatok szükségesek ahhoz, hogy ezt az összefüggést biztosan megállapíthassuk.

Dezsőfi Antal (témavezető: Dr. Arató András egyetemi tanár, SE I. sz. Gyermekgyógyászati Klinika)



A természetes és adaptív immunitás egyes tényezőinek vizsgálata cöliákiában, 1-es típusú diabetes mellitusban és a két betegség társulásakor

Munkánk során az 1-es típusú diabetes mellitusban (T1DM) szenvedő gyermekeknél kívántuk felmérni a cöliákia (CD) előfordulásának gyakoriságát, valamint a két betegség együttes fennállása esetén vizsgáltuk a természetes és adaptív immunitás egyes tényezőit. A természetes immunitás faktorai közül a TLR2, TLR3, TLR4 expresszióját vizsgáltuk cöliakiásokban, a TLR4, CD14 és

TNF- α polimorfizmusát, valamint az adaptív immunitásra jellemző HLA DQ markereket a két betegség egyidejű előfordulása esetén.

Megállapítottuk, hogy a CD előfordulási gyakorisága jóval nagyobb T1DM-s gyermekekben, mint a kontroll populációban. T1DM esetén gyakran klinikai tünetek nélkül jelentkezik a CD. Gluténmentes diéta hatására az inzulinigény szignifikánsan emelkedett, a betegek szomatikus fejlettsége javult, BMI értékük normalizálódott.

Méréseinkkel igazoltuk, hogy a TLR2 és TLR4 mRNS expresszió és fehérje szintek szignifikánsan emelkedettek a kezeletlen és a diétázó cöliakiás gyermekek duodenum nyálkahártyájában a kontrollokhoz képest. Továbbá a TLR2 és TLR4 mRNS expresszió és fehérje szint a diétázó cöliakiás gyermekek duodenum nyálkahártyájában még kifejezettebb volt, mint a nem diétázó gyermekekben. A TLR3 mRNS expresszió szignifikánsan fokozódott a diétázó cöliakiás gyermekek duodenum nyálkahártyájában a kezeletlen cöliakiás gyermekekhez és a kontrollokhoz képest. TLR3 fehérjét csak a diétázó cöliakiás gyermekeknél tudtunk kimutatni. Miután kezelt cöliakiásokban normális bélboholy struktúra mellett is fokozott TLR2 és TLR4 expressziót mutattunk ki, feltételezhető, hogy a fokozott TLR2 és TLR4 expresszió szerepe lehet a cöliákia patogenezisében.

Megállapítottuk, hogy a CD14 TT genotípus jelenléte fokozhatja a cöliákia kialakulásának kockázatát T1DM-s gyermekekben.

Vizsgálataink alapján megállapíthatjuk, hogy a TNF- α ^{-308A} allél előfordulása gyakoribb T1DM előfordulása esetén, mint a normális populációban, de jelenléte nem hajlamosít CD kialakulására. A TNF- α ^{-238A} allél szignifikánsan gyakoribb a két betegség együttes előfordulása esetén, de ennek klinikai jelentősége még nem tisztázott.

Igazoltuk, hogy a DQ2/DQ8 heterozigóta állapot fokozza a két betegség együttes előfordulását, valamint, hogy T1DM-ben a HLA-DQ allélok meghatározása segítség lehet a cöliákia kialakulás valószínűségének megítélésére.



Rusai Krisztina: (témavezetők: Dr. Reusz György egyetemi tanár, Dr. Szabó Attila egyetemi docens, SE I. sz. Gyermekgyógyászati Klinika)

A nitrogén-monoxid szintáz enzimek vizsgálata hipoxia által kiváltott kórképekben

Az iszkémia indukálta patofiziológiai folyamatok számos klinikai kórkép kialakulásában játszanak jelentős szerepet, így az iszkémiás szervkárosodások kiemelkedő mértékben járulnak hozzá a betegek morbiditásához és mortalitásához.

A nitrogén-monoxid (NO) az emlős szervezetben termelődő multifunkcionális jelátvivő molekula, mely többek között központi szerephez jut a hipoxiára/iszkémiára válaszként megjelenő adaptációs, valamint patológias folyamatokban. A NO szintézisét az ún. nitrogén-monoxid szintáz (NOS) enzim végzi, melynek három különböző – neuronális, indukálható, illetve endoteliális – izoformája létezik.

A NO különböző patofiziológiai folyamatokban betöltött szerepe, mivel önálló receptorttal nem rendelkezik, alapvetően attól függ, hogy melyik izoforma szintetizálja, illetve milyen más mediátorok vannak jelen a környezetében.

A doktori munka célkitűzése az volt, hogy vizsgáljuk a NOS enzim izoformáinak viselkedését és hatását különböző hipoxia/iszkémia indukálta kórképekben. Vizsgálataink első részében a NO szintézis szabályozásának, az L-argininnek, illetve a neuronális NOS (nNOS) szelektív gátlásának hatását vizsgáltuk patkányok iszkémia/reperfúzió (I/R) indukálta vesekárosodásában.

Eredményeink azt mutatták, hogy az L-arginin kezelés annak ellenére, hogy nem változtatta meg a szöveti károsodás mértékét, illetve a vesefunkciós paraméterek szintjét, megemelte mindhárom NOS izoforma expresszióját a vesében.

A szelektív nNOS gátlószerrel, 7-nitroindazollal (7-NI) végzett kezelést követően azt találtuk, hogy a 7-NI sem változtatta meg a posztiszkémiás vesekárosodás mértékét. Ugyanakkor a 7-NI kezelés megemelte az indukálható NOS (iNOS) expresszióját a vese szövetben.

A vese I/R során végzett vizsgálataink alapján az L-arginin kezelés posztiszkémiás károsodásra kifejtett hatása részben a NO rendszeren keresztül valósul meg, de nem játszik központi szerepet a károsodás kivédésében. Eredményeink továbbá utalnak arra, hogy a nNOS izoforma nem játszik központi szerepet a vese I/R károsodás patomechanizmusában.

Az endoteliális NOS (eNOS) izoforma által termelt NO az érújdonképződés egyik legfontosabb effektor molekulája. A koraszülöttek retinopátiája (ROP) a kissúlyú koraszülötteket érintő egyik súlyos perinatális szövődmény, mely a retina kóros neovaszularizációjával jár.

Munkánk második felében a csökkent NO termeléssel járó eNOS 27-bp repeat és T⁷⁸⁶C genetikai polimorfizmusok előfordulását vizsgáltuk ROP miatt kezelt, illetve ROP miatt nem kezelt kissúlyú koraszülöttekben.

Vizsgálataink során kimutattuk, hogy a 27-bp repeat genetikai polimorfizmus hordozása egyéb kockázati tényezőktől függetlenül hozzájárulhat a ROP kialakulásához, megerősítve ezzel az eNOS angiogenezisben betöltött szerepét. Ugyanakkor nem találtunk összefüggést az eNOS T⁷⁸⁶C genetikai polimorfizmus és a ROP megjelenése között.

TUDOMÁNYOS KÖZLEMÉNYEINK

A Semmelweis Egyetem I. sz. Gyermekgyógyászati Klinika

2009. évben megjelent tudományos közleményei

IF: 55,759/2008

1. Alföldi S, Radó J, **Reusz György**: A hypertonia és nephrologia folyóirat története. I. Hypertonia és Nephrologia, 2009; 13 (2): 94-95.
2. **Antal Zsuzsanna**, **Pintér A**, **Verebély Tibor**, **Molnár D**, **Tulassay Tivadar**: Újszülöttkori urológiai beavatkozások – Két gyermeksebészeti centrum tízéves beteganyagának feldolgozása és a műtéti indikációk áttekintése. Gyermekgyógyászat, 2009; 60 (4): 149-153.
3. **Arató András**: Diagnosis of food allergy with gastrointestinal manifestation. Medicinski Razgledi, 2009; 48 (Suppl. 3): 79-84.
4. **Arató András**: Diarrhoea csecsemő- és gyermekkorban. LAM, 2009; 19 (4): 284-287.
5. **Arató András**: Az intestinalis immunrendszer és az orális tolerancia. Gyermekorvos Továbbképzés, 2009; 8 (1): 4-8.
6. **Arató András**: Probiotikumok alkalmazása az antibiotikum kezeléshez társuló hasmenés megelőzésében. Háziorvos Továbbképző Szemle, 2009; 14 (Suppl.): K8-K10.
7. **Arató András**: Újdonságok a csecsemőtáplálásban. Családorvosi Fórum, 2009; 4: 18-21.
8. Balogh A, Horváti K, Mezo G, **Derzbach László**, **Szebeni Beáta**, Nagy L, Prechl J, **Vásárhelyi Barna**, Hudecz F, Bosze S: Synthesis of hepcidin derivatives in order to develop standards for immune adsorption method. J Pept Sci, 2009; 15 (4): 285-295. **IF: 1,654/2008**
9. Büdi T, **Kálmán Attila**, Györfy Á, Székely E, **Verebély Tibor**: Egy ritka betegség még ritkább lokalizációja: két éves gyermek nyelőcsővéből kiinduló juvenilis fibrosarcoma. Gyermekgyógyászat, 2009; 60 (4): 158-161.
10. Cohen O, **Körner Anna**, Chlup R, Zoupas Cs, Ragozin AK, Wudi K, Bartaskova D, Pappas A, Niederland T, Taybani Z, Barák L, Vazeou A, for the Central and Eastern Europe, Greece and Israel Continuous Glucose Sensing Collaborative Study Group: Improved glycemic control through continuous glucose sensor-augmented insulin pump therapy: prospective results from community and academic practice patient registry. J Diabetes Sci Technol, 2009; 3 (4): 804-811.
11. **Cseh Áron**, **Szebeni Beáta**, **Szalay Balázs**, **Vásárhelyi Barna**: Akt enzim: új terápiás célpont rákban és cukorbetegségben. Orv Hetil, 2009; 150 (8): 373-378.
12. **Cseppekál Orsolya**, **Kis Éva**, Schäffer P, Othmane Tel H, Fekete BC, **Vannay Ádám**, **Szabó J Attila**, Rempert A, Szabó A, **Tulassay Tivadar**, **Reusz S. György**: Pulse wave velocity in children following renal transplantation. Nephrol Dial Transplant, 2009; 24 (1): 309-315. **IF: 3,568/2008**
13. **Cserhádi Endre**: Láz- és fájdalomcsillapítás csecsemő- és gyermekkorban. Családorvosi Fórum, 2009; 42: 21-24.
14. Denkert C, Budczies J, Darb-Esfahani S, **Györfy Balázs**, Sehoul J, Könsen D, Zeillinger R, Weichert W, Noske A, Buckendahl AC, Müller BM, Dietel M, Lage H: A prognostic gene expression index in ovarian cancer - validation across different independent data sets. J Pathol, 2009; 218 (2): 273-280. **IF: 5,121/2008**
15. **Derzbach László**, **Bokodi Géza**, **Tory Kálmán**, Hacsek Gábor, Richter É, **Bókay János**, **Balogh Lídia**, **Schuler Ágnes**, **Szőnyi László**, **Farkas Viktor**: Ketogén diéta alkalmazása csecsemő- és gyermekkorban. Gyermekgyógyászat, 2009; 60 (1): 6-12.
16. **Györfy Balázs**, Molnar B, Lage H, Szallasi Z, Eklund AC: Evaluation of microarray preprocessing algorithms based on concordance with RT-PCR in clinical samples. PLoS One, 2009; 21: 4 (5): e5645
17. **Györfy Balázs**, Schäfer R: Meta-analysis of gene expression profiles related to relapse-free survival in 1,079 breast cancer patients. Breast Cancer Res Treat, 2009; 118 (3): 433-441. **IF: 5,052/2008**
18. **Kis Éva**, **Cseppekál Orsolya**, Bíró E, **Kelen Kata**, **Ferenczi Dóra**, Kerti A, **Szabó J Attila J**, **Szabó Antal**, **Reusz S György**: Effects of bone and mineral metabolism on arterial elasticity in chronic renal failure. Pediatr Nephrol, 2009; 24 (12): 2413-2420. **IF: 2,321/2008**
19. **Kis Éva**: Mictió szonocisztográfia. Magyar Radiológia, 2009; 83 (4): 264-270.
20. **Körner Anna**, **Madácsy László**, **Tóth-Heyn Péter**, **Derzbach László**, Koncz L oh: Útban a mesterséges pancreas felé: folyamatos szubkután inzulininfúzió és szöveti glükózmonitorozás. Gyermekgyógyászat, 2009; 60 (1): 36-41.
21. **Lukács Krisztina**, Szatmári I, **Jermendy Ágnes**, **Krikovszky Dóra**, **Körner Anna**, Pánczél P, **Madácsy László**, Hermann R: A PTPN22 gén C1858T és az inzulin gén régió-23HphI polimorfizmusának összefüggése az 1-es típusú diabétesz magyar populációban. Gyermekgyógyászat, 2009; 60 (1): 42-47.
22. Lakatos PL, Altörjay I, Szamosi T, Palatka K, Vitalis Z, Tumpek J, Sipka S, Udvardy M, Dinya T, Lakatos L, Kovács A, Molnár T, Tulassay Z, Miheller P, Barta Z, Stocker W, Papp J, **Veres Gábor**, Papp M; Hungarian IBD Study Group. Pancreatic autoantibodies are associated with reactivity to microbial antibodies, penetrating disease behavior, perianal disease, and extraintestinal manifestations, but not with NOD2/CARD15 or TLR4 genotype in a Hungarian IBD cohort: Inflamm Bowel Dis, 2009; 15 (3): 365-74. **IF: 4,975/2008**

23. **Machay Tamás, Kenesei Éva,** Lónyai R, **Szabó Miklós:** Újszülött- és csecsemőkori RSV-fertőzések. Gyermekgyógyászati Továbbképző Szemle, 2009; okt. 92-95.
24. **Madácsy László, Krikovszky Dóra,** Grzeszczak W, Michalek J, Medvescek M, Norkus A, Niewada M, Rasa I, Andel M és a DEPAC csoport: Felmérés a diabetesgondozásról Közép- és Kelet-Európában: a hazai és a külföldi adatok összehasonlítása (DEPAC survey). Diabetol Hung, 2009; 17 (4): 323-333.
25. **Madácsy László:** Megelőzhető az 1-es típusú diabetes mellitus? Háziorvosi Továbbképző Szemle, 2009; 14: 60-64.
26. **Mácsai Emília, Cseh Áron,** Budai G, Mészáros G, **Vásárhelyi Barna,** Fischer K, Szabó A, **Treszl András:** Effect of 3 months of doxazosin therapy on T-cell subsets in type 2 diabetic patients. J Int Med Res, 2009; 37 (6): 1982-1987. **IF: 0,821/2008**
27. **Mészáros Gergely,** Szalay B, Toldi G, **Mezei Györgyi,** Tamási L, **Vásárhelyi Barna, Cserhádi Endre, Treszl András:** FoxP3+ regulatory T cells in childhood allergic rhinitis and asthma. J Investig Allergol Clin Immunol, 19 (3): 238-240. **IF: 1,254/2008**
28. Otto EA, **Tory Kálmán,** Attanasio M, Zhou W, Chaki M, Paruchuri Y, Wise EL, Wolf MT, Utsch B, Becker C, Nürnberg G, Nürnberg P, Nayir A, Saunier S, Antignac C, Hildebrandt F: Hypomorphic mutations in meckelin (MKS3/TMEM67) cause nephronophthisis with liver fibrosis (NPHP11). J Med Genet, 2009; 46 (10): 663-670. **IF: 5,713/2008**
29. Papp M, Foldi I, Altorjay I, Palyu E, Udvardy M, Tumpek J, Sipka S, Korponay-Szabo IR, Nemes E, **Veres Gábor,** Dinya T, Tordai A, Andrikovics H, Norman GL, Lakatos PL: Anti-microbial antibodies in celiac disease: trick or treat? World J Gastroenterol, 2009; 15 (31): 3891-3900. **IF: 2,081/2008**
30. Papp M, Altorjay I, Lakos G, Tumpek J, Sipka S, Dinya T, Palatka K, **Veres Gábor,** Udvardy M, Lakatos PL: Evaluation of the combined application of ethanol-fixed and formaldehyde-fixed neutrophil substrates for identifying atypical perinuclear antineutrophil cytoplasmic antibodies in inflammatory bowel disease. Clin Vaccine Immunol, 2009; 16 (4): 464-740.
31. Péterfi Z, Donkó A, Orient A, Sum A, **Prókai Ágnes,** Molnár B, Veréb Z, Rajnavölgyi E, Kovács KJ, Müller V, **Szabó J Attila,** Geiszt M: Peroxidasin is secreted and incorporated into the extracellular matrix of myofibroblasts and fibrotic kidney. Am J Pathol, 2009; 175 (2): 725-735. **IF: 5,697/2008**
32. Péznváltó Z, Mihály Z, **Györfly Balázs:** Gene expression based multigene prognostic and predictive tests in breast cancer. Magyar Onkol, 2009; 53 (4): 351-359.
33. **Rusai Krisztina, Reusz György, Szabó J Attila:** A nitrogén-monoxid szintáz enzimek vizsgálata hypoxia által kiváltott körkékben. Orvosképzés, 2009; 84 (5): 383-396.
34. Smith C, Merchant M, **Fekete Andrea,** Nyugen HL, Oh P, Tain YL, Klein JB, Baylis C: Splice variants of neuronal nitric oxide synthase are present in the rat kidney. Nephrol Dial Transplant, 2009; 24 (5):1422-148. **IF: 3,568/2008**
35. **Szabados Karina, Kovács Lajos, Kelemen József, Mezei Györgyi,** Tóth V, **Cserhádi Endre:** Kilégzett nitrogén-monoxid vizsgálata asztmás gyermekeknél. Gyermekgyógyászat, 2009; 60 (1): 62-66.
36. **Szabados Karina, Kelemen József, Mezei Györgyi, Kovács Lajos, Cserhádi Endre:** Összefüggések a kilégzett levegő nitrogénmonoxid-tartalm és az asztma egyes paraméterei között. Medicina Thoracalis, 2009; 62 (6): 391-396.
37. **Szebeni Beáta, Sziksz Erna, Prókai Ágnes, Vannay Ádám, Cseh Áron, Veres Gábor, Dezsőfi Antal,** Korponay Szabó I, **Bodánszky Hedvig, Arató András:** Fokozott szérum és glükokortikoid regulált kináz-I expresszió gyermek-kori collikiában. Gyermekgyógyászat, 2009; 60 (1): 67-73.
38. **Sziksz Erna, Kozma Gergely,** Pállinger E, Komlósi ZI, Adori C, **Kovács Lajos, Szebeni Beáta, Rusai Krisztina,** Losonczy G, Szabó A, **Vannay Ádám:** Galectin-9 in allergic airway inflammation and hyper-responsiveness in mice. Int Arch Allergy Immunol, 2009; 151(4): 308-317. **IF: 2,131/2008**
39. Szoke D, Molnar B, Solymosi N, Racz K, Gergics P, Blasko B, **Vásárhelyi Barna, Vannay Ádám,** Mandy Y, Klausz G, Gyulai Z, Galamb O, Spisak S, Hutkai B, Somogyi A, Berta K, Szabo A, **Tulassay Tivadar,** Tulassay Z: Polymorphisms of the ApoE, HSD3B1, IL-1beta and p53 genes are associated with the development of early uremic complications in diabetic patients: results of a DNA resequencing array study. Int J Mol Med, 2009; 23 (2): 217-227. **IF: 1,880/2008**
40. Tordas A, Palotai A, **Kiss Imre, Kis Éva:** Ritka gyermekkori pancreasterime. Magyar Radiológia, 2009; 83 (1): 30-33.
41. **Tory Kálmán,** Rousset-Rouvière C, Gubler MC, Morinière V, Pawtowski A, Becker C, Guyot C, Gié S, Frishberg Y, Nivet H, Deschênes G, Cochat P, Gagnadoux MF, Saunier S, Antignac C, Salomon R: Mutations of NPHP2 and NPHP3 in infantile nephronophthisis. Kidney Int, 2009; 75 (8):839-847. **IF: 6,418/2008**
42. **Turmezeiné Horváth Judit, Dezsőfi Antal:** Kombinált táplálási terápia alkalmazása az I. sz. Gyermekgyógyászati Klinikán. Gyermekgyógyászat, 2009; 60 (1): 87-90.
43. **Vannay A, Fekete A,** Langer R, Tóth T, **Sziksz Erna, Vásárhelyi B, Szabó J Attila,** Losonczy G, Adori C, Gál A, **Tulassay Tivadar,** Szabó A: Dehydroepiandrosterone pretreatment alters the ischaemia/reperfusion-induced VEGF, IL-1 and IL-6 gene expression in acute renal failure. Kidney Blood Press Res, 2009; 32 (3): 175-184. **IF: 1,268/2008**
44. **Várkonyi Ildikó, Vörös Péter,** Székely E: Ultrahanggal diagnosztizált omentalis infarctus. Magyar Radiológia, 2009; 83 (3): 198-202.
45. **Verebly Tibor:** Gyermeksebészet ma: „State of the art”. Orvosképzés, 2009; 84 (4): 307-310.

46. **Veres Gábor**, Putz R, Szabó D, Molnár K, **Bodánszky Hedvig**, **Dezsőfi Antal**, **Arató András**: Infliximabrezisztens Crohn-beteg gyermek adalimumab kezelése. *Orv Hetil*, 2009; 150 (40): 1858-1860.
47. **Veres Gábor**, Karóczkai I oh, **Bodánszky Hedvig**, Marosi Anikó, Magyarossi Edina, **Dezsőfi Antal**, **Arató András**: A *Helicobacter pylori* szerepe a gyermekkori idiopathiás immunthrombocytopeniában. *Orv Hetil*, 2009; 150 (17): 801-804.

A Semmelweis Egyetem I. sz. Gyermekgyógyászati Klinika

2009. évben megjelent absztraktjai

1. **Bánki Nóra Fanni**, **Szebeni Beáta**, Károly É, **Prókai Ágnes**, **Rusai Krisztina**, **Reusz S György**, **Szabó J Attila**, **Tulassay Tivadar**, **Fekete Andrea**: The role of heat-shock-protein (hsp) 72 and toll-like-receptor (tlr) 4 polymorphisms in pediatric renal diseases. *Pediatric Nephrology*, 2009; 24(9): 1884.
2. **Cseh Áron**, **Szebeni Beáta**, Szalay B, **Vásárhelyi Barna**, **Arató András**, **Veres Gábor**: Hematochezia: allergic bowel inflammation in infants? *J Pediatr Gastroenterol Nutr*, 2009; 48 (Suppl 3): PG5-07
3. **Cserhádi Endre**: Változott-e a gyermekkori asztma késői prognózisa? *Allergol Klin Immunol*, 2009; 12 (2): 9-10.
4. Danne T, Sumnik Z, Veeze H, de Beaufort C, Robert J, Forsander G, Rapso J-F, **Madácsy László**, Falton AM, Rurik I, Aschemeier B. on behalf of the SWEET-Study Group: The SWEET Project – a model for Europe and beyond? *Pediatr Diab*, 2009; 10 (Suppl. 11): 6.
5. Farkas KM, **Cseh Áron**, **Vásárhelyi Barna**, **Farkas Viktor**: Regulátoros T sejtek vizsgálata gyermekkori migrénben. *Cephalalgia Hungarica*, 2009; 19: 8.
6. **Farkas Viktor**: Krónikus, visszatérő fejfájás gyermek és serdülőkorban. *Cephalalgia Hungarica*, 2009; 19: 8-9.
7. **Farkas Viktor**, Farkas MK, **Cseh Áron**, **Vásárhelyi Barna**: Prevalence of regulatory t-cells in pediatric migraine. *Cephalalgia*, 2009; 29 (Suppl. 1): 99.
8. Farkas KM, **Derzbach László**, **Mészáros Gergely**, **Cseh Áron**, **Bokodi Géza**, **Müller Katalin**, **Papp Anikó**, **Farkas Viktor**: Cardiovascular risks factors in pediatric migraineurs: cytokine-patterns in migraine without aura, migraine with aura and hemiplegic migraine. *Cephalalgia*, 2009; 29 (Suppl. 1): 173.
9. **Kovács Lajos**, **Kelemen József**, **Póder György**, **Mezei Györgyi**, **Cserhádi Endre**: Exhaled nitric oxide (FeNO) in relation to exacerbation of childhood asthma. *Eur Respir J*, 2009; 34 (Suppl. 53): P1198.
10. **Körner Anna**, Hegyi E, Nelhübel A: Postprandial lipid levels in obese children. *Pediatr Diab*, 2009; 10 (Suppl. 11): 47.
11. Leiszter K, Sipos F, Galamb O, Krenács T, Spisák S, **Veres Gábor**, Kiss A, Wichmann B, Tóth K, Valcz G, Molnár VB, **Tulassay Tivadar**: Evaluation of proliferative/apoptotic ration in adult adenoma-dysplasia-carcinoma sequence and in histologically intact children colon samples. *Z Gastroenterol*, 2009; 44: 99.
12. Marsi-Molnár B, **Cserhádi Endre**, **Mezei Györgyi**: Túl sok a méreg, kevés a Tonogen? *Allergol Klin Immunol*, 12 (2): 20.
13. **Müller Katalin**, **Farkas Viktor**: Sclerosis tuberosa epilepszia kezelése vagus idegstimulációval és ketogén diétával. *Gyermekgyógyászat*, 2009; 60 (2): 139.
14. **Müller Katalin**, **Veres Gábor**: A hazai gyermek IBD-regiszter első két évének (2007-2008) tanulságai. *Gyermekgyógyászat*, 2009; 60 (2): 139.
15. **Pásti Krisztina**, **Prókai Ágnes**, **Reusz S György**, **Sallay Péter**, Langer R, Peko N, Toth R, **Tulassay Tivadar**, **Szabó J Attila**: Post transplantation diabetes mellitus (ptdm)-screening results accompanied by continuous glucose monitoring system (cgms) after kidney transplantation in childhood. *Pediatr Nephrol*, 2009; 24 (9): 1876.
16. **Prókai Ágnes**, **Fekete Andrea**, **Rusai Krisztina**, **Bánki Nóra Fanni**, Müller V, Wagner L, Vér A, **Tulassay Tivadar**, **Szabó J Attila**: The effect of erythropoietin (epo) on hypoxia inducible factor (hif) system during renal ischemic reperfusion (i/r) injury: gender differences. *Pediatr Nephrol*, 2009; 24 (9): 1875.
17. **Rusai Krisztina**, Chang H, **Prókai Ágnes**, **Kis Éva**, **Vannay Ádám**, **Fekete Andrea**, Müller V, **Reusz S György**, Heemann U, Hutz J, **Tulassay Tivadar**, **Szabó J Attila**: The protective role of dexamethasone in ischemia/reperfusion of the kidney tric. *Pediatr Nephrol*, 2009; 24 (9): 1839.
18. **Szabados Karina**, **Mezei Györgyi**, **Kelemen József**, **Kovács Lajos**, **Cserhádi Endre**: Kilégzett NO-szint, össz-IGE és terhelés indukálta bronchospasmus allergiás asztmában. *Allergol Klin Immunol*, 2009; 12 (2): 29.
19. **Szabó Alexandra**, **Mezei Györgyi**, Kővári É, **Cserhádi Endre**: Depressive symptoms amongst asthmatic children's caregivers: *Eur Respir J*, 2009; 34 (Suppl. 53): E1653.
20. **Szebeni Beáta**, **Sziksz Erika**, **Vannay Ádám**, **Veres Gábor**, **Dezsőfi Antal**, Ódony A, Korponay-Szabó I, **Szabó A**, **Tulassay Tivadar**, **Arató András**: Increased heat shock protein 72 expression in coeliac children. *J Pediatr Gastroenterol Nutr*, 2009; 48 (Suppl. 3): PG1-02.
21. **Sziksz Erna**, **Szebeni Beáta**, **Vannay Ádám**, **Veres Gábor**, **Dezsőfi Antal**, Ódony A, Korponay-Szabó I, **Tulassay Tivadar**, **Arató András**: Hypoxia inducible factor 1 alfa (HIF-1 α) *J Pediatr Gastroenterol Nutr*, 2009; 48 (Suppl. 3): PG1-14.

22. **Turmezeiné Horváth Judit, Mátyus István, Dezsőfi Antal,** Kovácsné Balogh J, Jelinekné Nikolics M: Klinikai gyógyszerész szerepe a táplálás-terápiában. Gyógyszerészet, 2009; 11 (Suppl. 1) S128.
23. **Veres Gábor,** Papp M, Lakatos P: Characteristics of patients prospectively recruited in the Hungarian Pediatric IBD Registry (HUPIR). JCC, 2009; 3: S110-S11.
24. **Veres Gábor,** Papp M, Lakatos PL: First 2-year analysis of prospectively diagnosed patients with IBD in the Hungarian IBD Registry (HUPIR). J Pediatr Gastroenterol Nutr, 2009; 48 (Suppl 3): PG2-22
25. **Veres Gábor,** Pintér P, Molnár K, Györffy H, **Dezsőfi Antal, Arató András:** Laboratory and colonoscopic characteristics of infants with eosinophilic/allergic colitis. Z Gastroenterol, 2009; 44: 215

Könyvek, könyvfejezetek 2009.

KÖNYV:

Tulassay Tivadar, Szabó J Attila (szerk.): Gyermekgyógyászati sürgősségi protokollok 2. Semmelweis Kiadó, Budapest, 2009.

KÖNYVFEJEZET:

1. **Arató András:** A gyomor-bél rendszer betegségei. In: Decsi T (szerk.): A beteg gyermek táplálása. Medicina Könyvkiadó, Budapest, 2009. 173-211.
2. **Cserhádi Endre:** Urticaria és angiooedema. In: Temesvári E, Kárpáti S (szerk.): Gyakorlati allergológia. Semmelweis Kiadó, Budapest, 2009. 175-176.
3. **Cserhádi Endre:** Asthma bronchiale gyermekkorban. In: Temesvári E, Kárpáti S (szerk.): Gyakorlati allergológia. Semmelweis Kiadó, Budapest, 2009. 176-191.
4. **Cserhádi Endre:** Asthma bronchiale. Csecsemő- és Gyermekgyógyászati Szakmai Kollégium Irányelvei. (CD). Háziorvosi Útmutató 2009/1. Medition Kiadó, Budakeszi. 2009.
5. **Gallai Mária:** A koragyermekkori fejlődés jelentősége. In: Balázs I (szerk.): Gyerekek – szülők – közösségek: módszertani ajánlások a gyerekekkel, a szülőkkel és a közösségekkel végzett munkához a Biztos Kezdet program munkatársai számára. Szociálpolitikai és Munkaügyi Inézet, Budapest, 2009. 9-18.
6. **Gallai Mária:** A kisgyermekkori fejlődés biztonsága. In: Balázs I (szerk.): Gyerekek – szülők – közösségek: módszertani ajánlások a gyerekekkel, a szülőkkel és a közösségekkel végzett munkához a Biztos Kezdet program munkatársai számára. Szociálpolitikai és Munkaügyi Inézet, Budapest, 2009. 43-54.
7. **Halász Zita:** Endokrin tumorok a gyermekkorban. In: Oláh É (szerk.): Diagnosztikai és terápiás útmutató gyakorló gyermekgyógyászoknak. 2. bőv. kiad. 1. köt. Medicina Könyvkiadó, Budapest, 2009. 451-457.
8. **Mezei Györgyi:** Az allergiás nátha gyermekkorban. In: Temesvári E, Kárpáti S (szerk.): Gyakorlati allergológia. Semmelweis Kiadó, Budapest, 2009. 191-201.
9. **Mezei Györgyi:** Az anaphylaxia gyermekkorban. In: Temesvári E, Kárpáti S (szerk.): Gyakorlati allergológia. Semmelweis Kiadó, Budapest, 2009. 201-209.
10. **Mezei Györgyi:** Rovarméreg-allergia gyermekkorban. In: Temesvári E, Kárpáti S (szerk.): Gyakorlati allergológia. Semmelweis Kiadó, Budapest, 2009. 209-216.
11. **Mezei Györgyi:** Gyermekkori táplálékallergia. In: Temesvári E, Kárpáti S (szerk.): Gyakorlati allergológia. Semmelweis Kiadó, Budapest, 2009. 217-228.
12. **Szőnyi László:** Májbetegségek. In: Decsi T (szerk.): A beteg gyermek táplálása. Medicina Könyvkiadó, Budapest, 2009. 214-284.
13. **Szőnyi László:** Kezelhető veleszületett anyagcsere-betegségek. In: Decsi T (szerk.): A beteg gyermek táplálása. Medicina Könyvkiadó, Budapest, 2009. 287-337.

TUDOMÁNYOS FOKOZATOK

A Klinika jelenlegi munkatársainak (valamint a Doktori Iskolájában megszerzett) tudományos fokozatai (Az értekezés címe, a megszerzés éve, a fokozat elnevezése)

A tudományos fokozatokat régebben az *orvostudomány kandidátusa*, illetve az *orvostudomány doktora* elnevezéssel adta ki a Magyar Tudományos Akadémia. A 90-es évektől az Orvostudományi Egyetemek adják a kandidaturával egyenértékű Philosophiae Doctor (Ph.D.) fokozatot és az MTA az említett doktorival egyenértékű a *Magyar Tudományos Akadémia Doktora* címet. A fokozatok felsorolásánál az utóbbiakat használjuk, függetlenül az eredetileg megszerzett esetleges régebbi elnevezéstől.

1992-től az orvosegyetemeken megszerezhetővé vált a *med.habil.* cím is, amely előfeltétele lett az egyetemi tanári kinevezésnek. Az ezt megelőző időkben kinevezett egyetemi tanárokat habilitáltnak tekintették az orvostudományi egyetemek.

Arató András med. habil.:

Immunológiai eltérések vizsgálata coeliakiás gyermekekben. 1989 Ph.D. fokozat.

A bélnyálkahártya immunhisztológiai eltérései coeliakiás és colitis ulcerosás gyermekekben. 1999. MTA doktora.

Balogh Ádám:

A vasháztartást szabályozó hepcidin kimutatása és szerepe a perinatális vasháztartásban . 2009. Ph.D. fokozat

Balogh Lídia:

Septicus újszülöttek veseműködése és vesebetegsége. 1994. Ph.D. fokozat.

Bodánszky Hedvig med.habil.:

A kilégzési H₂ próba alkalmazási lehetőségei a gyermekkori malabsorptiok diagnosztikájában. 1987. Ph.D. fokozat.

Bokodi Géza:

Genetikai polimorfizmusok szerepe a bronchopulmonális dysplasia és a perinatális tüdőkárosodás kialakulásában. 2007. Ph.D. fokozat.

Cserhádi Endre:

A gyermekkori asthma bronchiale prognózisa. 1981. Ph.D. fokozat.

A gyermekkori asthma bronchiale természetes lefolyása. 1989. MTA doktora.

Derzbach László:

Szelektin és ösztrogén-receptor génpolimorfizmusok jelentősége perinatális gyulladásban, praeeclampsziában. 2007. Ph.D. fokozat.

Dezsőfi Antal:

A természetes és adaptív immunitás egyes tényezőinek vizsgálata cöliákiában, 1-es típusú diabetes mellitusban és a két betegség társulásakor. 2009. Ph.D. fokozat

Dérfalvi Beáta:

A növekedési hormon hatása egészséges és kóros immunrendszerben. 1999. Ph.D. fokozat.

Farkas Viktor:

EEG háttértevékenység vizsgálatok epilepsziás és migrénes gyermekeken. 2000. Ph.D. fokozat.

Fekete Andrea:

Nemi különbségek és genetikai faktorok szerepe a vese iszkémiás/reperfúziós károsodásában. 2004. Ph.D. fokozat.

Hacsek Gábor:

A bélnyálkahártya immunkompetens sejtjeinek életkori változásai. 2001. Ph.D. fokozat.

Halász Zita:

A veleszületett többszörös hypophysis hormon-hiány genetikai okai. A PROP1 gén mutációk vizsgálata hazai betegekben 2008. Ph.D. fokozat.

Kis Éva:

A képpalkotó vizsgáló módszerek szerepe a húgyúti rendellenességek diagnosztikájában csecsemő- és gyermekkorban. 1993. Ph.D. fokozat.

Kelemen József:

Azstmás gyermekek fizikai terhelése. 1985. Ph.D. fokozat.

Kenesei Éva:

Disszertáció nélkül megkapott Ph.D. fokozat 1998.

Kocsis István:

A sejtmambránon elhelyezkedő P-típusú ATPázok klinikai vizsgálata. 2002. Ph.D. fokozat.

Kohlheb Ottó:

Epilepsziás gyermekek fizikai terhelése. 1982. Ph.D. fokozat.

Körner Anna:

A vesetubulusok működésének vizsgálata diabeteses gyermekekben az anyagcsere állapottal való összefüggésben. 1987. Ph.D. fokozat.

Pathomechanism of diabetic nephropathy. 1999. Ph.D. fokozat.

(Stockholm Karolinska Egyetemen megvédett Ph.D. disszertáció).

A metabolias és haemodynamikai tényezők jelentősége a diabeteses nephropathia kialakulásában. 2004. MTA doktora.

Krikovszky Dóra:

1-es típusú cukorbetegség és egy pontos nukleotid polimorfizmusok közötti összefüggések vizsgálata. 2004. Ph.D. fokozat.

Machay Tamás:

Apnoéval járó újszülöttkori tüdőbetegségek respirációs kezelése. 1983. Ph.D. fokozat.

Madácsy László:

Cukorbeteg gyermekek veseműködése a betegség korai, labilis szakában, különös tekintettel a farmakokinetikai összefüggésekre. 1978. Ph.D. fokozat.

Újabb eredmények a gyermekkori inzulin-dependens diabetes terápiájában és krónikus szövődményeinek korai felismerésében. 1997. MTA doktora.

Mátyus István:

Az endothelin szerepe a diabeteses nephropathia kialakulásában. 2005. Ph.D. fokozat.

Mezei Györgyi:

Anamnesztikus adatok és összehasonlító légzésfunkciós vizsgálatok a gyermekek szénanáthájában. 1988. Ph.D. fokozat.

Miltényi Miklós:

Patológiai jelentős vérállandók vizsgálata rheumás láz akut szakában és a folyamat lezajlása után. 1970. Ph.D. fokozat.

Gyermekekori proteinuriák. 1987. MTA doktora.

Molnár Zoltán:

A glomus caroticum klorid áramainak funkcionális vizsgálata. 2004. Ph.D. fokozat.

Pászthy Bea:

A gyermek- és serdülőkori anorexia nervosa pszichoszomatikus jellemzői. 2007. Ph.D. fokozat.

Póder György:

Csecsemőkori obstruktív bronchitis prognózisa. 1987. Ph.D. fokozat.

Reusz György med.habil.:

Az izolált hematuria, hypercalciuria és foszfátanyagcsere összefüggésének kérdései gyermekkorban. 1992. Ph.D. fokozat.

A kalcium-anyagcsere, valamint a vérnyomás vizsgálat egészséges és vesebeteg gyermekekben. 1999. MTA doktora.

Rusai Krisztina:

A nitrogén-monoxid szintáz enzimek vizsgálata hipoxia által kiváltott kórképekben. 2009. Ph.D. fokozat

Szabó András med.habil.:

Az $1,25(\text{OH})_2\text{D}_3$ anyagcserezavar jelentősége a veseelégtelenség korai szakaszában. 1993. Ph.D. fokozat.

A vesebetegségben kialakuló D vitamin és kalciumanyagcsere zavar vizsgálata. 2001. MTA doktora.

Szabó Antal med.habil.:

Analitikai eljárások hatékonyságának növelése a klinikai kémiában. 1981. Ph.D. fokozat. Célzott laboratóriumi vizsgálatok és diagnosztikus értékük vesebeteg gyermekeknél. 1997. MTA doktora.

Szabó Attila:

A transzplantált vese hosszútávú működésének vizsgálata: a hypertonia és a vírusinfekciók szerepe. 1999. Ph.D. fokozat.

A transzplantált vese hosszú távú működését befolyásoló faktorok vizsgálata. 2008. MTA doktora.

Szabó Miklós:

A vasháztartás és az extracelluláris antioxidáns rendszer összefüggése újszülöttekben és koraszülöttekben. 2005. Ph.D. fokozat.

Szebeni Beáta:

A toll-szerű receptorok szerepének vizsgálata immunpatogenezisű bélbetegségek kialakulásában. 2008. Ph.D. fokozat.

Szeberényi Júlia:

Az intracelluláris hisztamin szerepe monocyták dendrikus sejtekké differenciálódása során. Dendrikus sejtek szubpopulációinak vizsgálata. 2002. Ph.D. fokozat.

Szőnyi László:

Alfa-1-antitripszin hiány jelentősége gyermekkori májbetegségekből és más immun-pathomechanizmusú kórképekben. 2005. Ph.D. fokozat.

Tory Kálmán:

A veseelégtelenségben kialakuló kardiovaszkuláris autonóm diszfunkció gyermekkori előfordulása és patomechanizmusa. 2004. Ph.D. fokozat.

Tóth-Heyn Péter:

A renális kallikrein-kinin rendszer szerepe az újszülött vese hemodinamikai szabályozásában. 1999. Ph.D. fokozat.

Treszl András:

Citokin gén-polimorfizmusok jelentősége a kissúlyú koraszülötteket érintő perinatális szövődmények kialakulásában. 2005. Ph.D. fokozat.

Tulassay Tivadar:

Koraszülöttek patológiás veseműködése. 1983. Ph.D. fokozat.

A pitvari natriuretikus peptid és egyéb vasoaktív hormonok szabályozó szerepe a folyadék- és elektrolit háztartásban. 1989. MTA doktora

A nátrium homeostasis szabályozása újszülött korban. 2001. A Magyar Tudományos Akadémia levelező tagja

A Magyar Tudományos Akadémia rendes tagja 2007.

Vannay Ádám:

A vaszkuláris endoteliális növekedési faktor szintézisének és szerepének vizsgálata a hipoxiás állapotokban. 2004. Ph.D. fokozat.

Vass Géza:

A kilégzett levegő kondenzátumának adenosin szintje: módszertani és klinikai vonatkozások. 2006. Ph.D. fokozat.

Vásárhelyi Barna:

A Na^+/K^+ -ATPáz enzim aktivitás vizsgálata egészséges és beteg gyermekekben. 1998. Ph.D. fokozat.

A perinatális adaptációt befolyásoló genetikai polymorphismusok. 2009. MTA doktora

Verebély Tibor:

A veleszületett rekeszsérvek komplex kezelése. 1986. Ph.D. fokozat.

Veres Gábor:

Citokinek, adhézions molekulák és proliferációs marker vizsgálata táplálékallergiában és cöliákiában. 2004. Ph.D. fokozat.

9. SZAKMAPOLITIKAI TEVÉKENYSÉG

Tulassay Tivadar

Tudományos társasági tagság

- MTA Doktori Bizottság tagja (1997–)
- MTA közgyűlési képviselő (1998–)
- MOTESZ Elnökségi tagja (1999–)
- A csecsemő- és gyermekgyógyászati rezidensképzést koordináló tanszékvezető (1999–)
- MTA Orvosi Tudományok Osztálya Klinikai I. Tudományos Bizottság tagja (2001–2011)
- MTA Akadémiai Kutatóhelyek Tanácsa Élettudományi Kuratórium tagja (2001–)
- MGYT „Savaria ösztöndíj” kuratóriumi tagja (2001–)
- Országos Egészségfejlesztési Központ Tanácsadó Testületének tagja (2002. január 1-jétől)
- Nemzeti Kutatási és Fejlesztési Program. 1. Program „Az életminőség javítása” c. programtanács tagja (2003. január 1-jétől visszavonásig)
- ETT VI. sz. Szív, Érendszeri, Nephrológiai, Hypertóniai Bizottság tagja (2004–2011)
- Mosolygó Kórház Alapítvány kuratóriumi tagja (2004–)
- Pro Nephrologia Pediatrica Alapítvány tagja, képviselője (2005–)
- A Magyar Crohn Társaság vezetőségi tagja
- International Pediatric Nephrology Association
- Arbeitsgemeinschaft für Pädiatrische Nephrologie
- Osztrák Gyermekorvosok Társasága tiszteletbeli levelező tagja (1996)
- Szlovák Gyermekgyógyász Társaság tiszteletbeli tagja (2003–)
- Deutsche Akademie der Naturforscher Leopoldina tagja (2006)
- European Society for Paediatric Research
- European Society for Paediatric Nephrology
- Neonatológiai Szakmai Grémium tagja (2006–)
- Magyar Rektori Konferencia tagja 2006. március 1-jétől
- MTA rendes tagja 2007
- Semmelweis Egyetem Klinikai Központ elnöke 2006
- Magyar Egyetemek Egyesülete 2006. július
- Gyermek- és ifjúság pszichiátria szakmai képzést koordináló Grémium tagja (2007–)
- Magyar Rektori Konferencia Elnökségi tag 2008. július 1-jétől
- Egyetemi Klinikák Szövetségének elnöke 2009. január 21-től
- Pázmány Péter Katolikus Egyetem Doktori és Habilitációs Tanácsának tagja 2009. június 1. – 2012. június 1.

Egyéb tisztségek

- Semmelweis Egyetem Rektora (2003–)
- Semmelweis Egyetem Háziorvostan Grémium tagja (2004–)
- Nemzeti Konzultációs Testület (2005–)
- Egymásért, Hazánkért, itt a Kárpátmedencében kuratórium tagja (2005–)
- Magyar Ápolási Egyesület tiszteletbeli tagja (2009)

Szerkesztőbizottsági tagság

- Child Urology and Nephrology (Karger, 1999-ig)
- Pediatric Nephrology (Springer, 2000-ig)
- Gyermekgyógyászat
- Medical Science Monitor

- Hypertonia és Nephrologia
- Orvostovábbképző Szemle
- Gyógyszereink (1988–)
- Focus Medicinae c. tudományos folyóirat (1999–)
- Praxis Medicinae c. könyvsorozat társ-szerkesztő (1999–)
- Medicus Universalis (1999–)
- Orvosképzés (2001–)

Kitüntetése

- Orvosi Hetilap Markusovszky díja (1988)
- Petényi Géza díj első fokozata (1988)
- Batthyány-Strattmann díj (1999)
- Koós Aurél díj (2001)
- Belga Királyság Koronarendjének parancsnoka (Commandeur de L'Ordre de la Couronne, Albert II, Roi des Belges) (2002)
- A Köztársaság Elnökének Érdemérme (2003)
- Dr.Szabó György orvostudományi díj (Hemingway Alapítvány díja) (2003)
- Ferdinand Démant Memorial Lecture (2004)
- Kerpel-Fronius díj (2006)
- Deutsche Akademie der Naturforscher Leopoldina (2006)
- Törökbálint Város díszpolgára (2007)
- Markusovszky Emlékplakett (2008)
- Nemzetközi Gábor Dénes díj (2008)
- Budapest Főváros VIII. ker. Józsefváros díszpolgára (2009)
- Virginia Apgar Díj (2009)
- MOGYE (Marosvásárhely) Honoris causa díja (2009)

Tudományos kongresszusok szervezése, üléseknök, védnök:

- Biomedicinális kutatások a Semmelweis Egyetem I. sz.Gyermecklinikáján. Budapest február 4. – bevezető.
- Gyermekegyógyászati Szakvizsgára felkészítő tanfolyam. Budapest, február 9-20. – megnyitó
- „Fókuszban az immundeficienciák” MTA. Budapest, február 19. – üléseknök
- XIV. Korányi Frigyes Tudományos Fórum. Budapest, március 26. – megnyitó beszéd
- Fiatal Gyermekegyógyászok VIII. Konferenciája. Kőszeg, április 3-5. – üléseknök
- MGYT 53. Nagygyűlés. Eger, június 18-20. – üléseknök
- Magyar Elhízástudományi Társaság. Budapest, október 1-3. – fővédnök
- Magyar Gyermekegyógyászati Egyesület 2009. évi konferenciája. Pécs, október 9. – védnök és üléseknök
- Ünnepi Tudományos Ülés. Budapest, november 6. – Salacz György professzor köszöntése
- Nanobiotechnológia és Orvostudomány, a Semmelweis Nanobiotechnológiai és In Vivo Képzőközpontja. Budapest, november 14. – megnyitó beszéd
- Symposium: Recent Progress in Pediatric Nephrology. Heidelberg, november 20.
- Magyar Törvényszéki Orvosi Társulás megalakulásának 100. évfordulója. Budapest, november 25. – védnök, rektori köszöntő

Felkért előadások

- Az intrauterin retardatio postnatalis következményei. Gyermekegyógyászati Szakvizsgára Felkészítő Tanfolyam. Budapest, február 9.
- Folyadék és elektrolit terápia: Gyermekegyógyászati Szakvizsgára Felkészítő Tanfolyam. Budapest, február 17.
- A posztnatalis adaptáció zavarai: genetikai, immunológiai és endokrin tényezők jelentősége. MGYT 53. Nagygyűlése. Eger, június 18-20.

- Az orvostudományi egyetemek hármas feladata, megvalósításának lehetőségei XIX. egészségügyi konferencia, október 29.
- A gyermekorvoslás jövője Magyarországon. Hitek és Tévhitek X. Továbbképző Tanfolyam. Velenice, november 13-14.

Arató András

Szakmai-közéleti tevékenység:

- Csecsemő- és Gyermekgyógyászati Szakmai Kollégium Iskolaorvosok Szakcsoportjának tagja
- A Semmelweis Egyetem Gyermek-gasztroenterológia szakma képzését koordináló grémium elnöke
- Az I. Gyermekklinika TDK felelőse

Üléseknök

- Európai Gyermek-gasztroenterológiai, Hepatológiai és Táplálkozási Társaság (ESPGHAN) Kongresszusa. Budapest, június 3-6.
- Magyar Gasztroenterológiai Társaság 51. Nagygyűlése. Tihany, június 12-16.
- Dél-Kelet Európai Gyermekgastroenterológiai Konferencia (SEEPEG). Ljubljana, Szlovénia, szeptember 25-26.
- MGT és MGYT Gyermekgasztroenterológiai Szekciójának XXVI. Tudományos Ülése és Továbbképző Tanfolyama. Gyula, október 2-3.
- The microbiome in pediatric IBD. Symposium at the Pediatric IBD Consortium Meeting. Boston, USA, december 30.

Konferenciaszervezés

- Európai Gyermek-gasztroenterológiai, Hepatológiai és Táplálkozási Társaság (ESPGHAN) 42. Kongresszusa. Budapest, június 3-6. – elnök
- Diagnosis of food allergy szimpózium szervezése az Európai Gyermek-gasztroenterológiai, Hepatológiai és Táplálkozási Társaság (ESPGHAN) 42. kongresszusán, Budapest, június 3-6.
- Dél-Kelet Európai Gyermekgastroenterológiai Konferencia (SEEPEG). Ljubljana, Szlovénia, szeptember 25-26. – Tudományos Bizottság tagja

Felkért előadások

- Gyermek-gasztroenterológia. XII. Budapesti Gyermekgyógyászati Továbbképző Tanfolyam.. Budapest, március 20-21.
- Az orális tolerancia kialakításának koncepciója és gyakorlati jelentősége. Új táplálási ajánlások a 21. század gyermekkori epidemiáinak az atópiának és az obesitásnak a leküzdéséhez. Milupa Szimpózium, Budapest, április 24.
- A gyermekkori Crohn betegség aktuális kérdései. Az emésztőrendszeri betegségek aktuális kérdései. Galyatető, május 8-9.
- Probiotikumok alkalmazása az antibiotikum kezeléshez társuló hasmenés megelőzésében. Országos Háziorvosi Napok, Balatonfüred, május 22-24.
- Új terápiás lehetőség a hasmenések kezelésében. Házi Gyermekorvosok Egyesülete XI. tudományos konferencia, Siófok, május 22-24.
- A természetes és adaptív immunitás szerepe a coeliakia patogenezisében. Magyar Gasztroenterológiai Társaság 51. Nagygyűlése, Tihany, június 12-16.
- Food allergy in childhood. Eastern ESPGHAN Summer School. Ohrid, Macedónia, szeptember 3-5.
- Helicobacter pylori in children. Eastern ESPGHAN Summer School. Ohrid, Macedónia, szeptember 3-5,

- Diagnosis of food allergy with gastrointestinal manifestations. I. Dél-Kelet Európai Gyermek-gastroenterológiai Konferencia (SEEPeg). Ljubljana, Szlovénia, szeptember 25-26.
- A Probiotikumok alkalmazása az antibiotikus kezeléshez társuló hasmenés megelőzésében és az irritabilis bél szindróma kezelésében. MGT és MGYT Gyermekgastroenterológiai Szekciójának XXVI. Tudományos Ülése és Továbbképző Tanfolyama, Gyula, október 2-3.

Társasági tisztségek

- Az Európai Gyermekgastroenterológiai, Hepatológiai és Táplálkozási Társaság (ESPGHAN) Council-jának tagja
- Az ESPGHAN Gastroenterológiai Bizottságának a tagja
- Magyar Gyermekorvosok Társasága vezetőségi tag
- Magyar Gasztroenterológiai Társaság vezetőségi tag
- Magyar Gyermekorvosok Társasága és a Magyar Gasztroenterológiai Társaság Gyermekgastroenterológiai Szekciójának elnöke
- Pediatric IBD Consortium (USA) Tudományos Tanácsadó Bizottságának tagja

Szerkesztőbizottsági tagság

- Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition
- Gyermekorvos továbbképzés

Szerkesztőbizottság Tanácsadó Testületének tagja:

- Gyermekgyógyászat

Lektorálás

- Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition
- Journal of Pediatrics
- Alimentary Pharmacology & Therapeutics
- Inflammation Research
- Orvosi Hetilap
- Gyermekgyógyászat
- Gyermekorvos Továbbképzés

Kitüntetések

- A Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition című lap Golden Reviewer díja

Reusz György

Szakmai-közéleti tevékenység:

- Magyar Tudományos Akadémia I. sz. Doktori Bizottság – tag
- Semmelweis Egyetem Általános Orvosi Kar Továbbképzési Szakmai Tanácsadó Testülete – tag
- Budapesti Regionális Transzplantációs Bizottság – elnök

Tudományos kongresszusok szervezése, üléselnök, védnök:

- Gerébpusztai Transzplantációs Találkozó, Gerébpuszt, május 11-12. – üléselnök.
- XIV. Debreceni Nephrológiai Napok. Debrecen, június 3-6. – üléselnök
- Magyar Nephrológiai Társaság XXVI. Nagygyűlése. Siófok, szeptember 17-19. – a Nagygyűlés társ-elnök, kongresszus-szervező, üléselnök
- Magyar Transzplantációs Társaság XI. Kongresszusa. Galyatető, november 26-28. – üléselnök

Felkérlelőadások, referátumok:

- Gyermecknephrológia. Csecsemő- és Gyermeckégyógyász Szintentartó Tanfolyam. Budapest, március 20-22.
- Recidív FSGS sikeres terápia. Magyar Nephrológiai Társaság Oktatási Bizottsága. Korszerű Nephrológiai Ismeretek Továbbképző Tanfolyam. Budapest, március 24.
- Gyermeckori hypertonia a mindennapi gyakorlatban. A Magyar Hypertonia Társaság és az MTA Miskolci Akadémiai Bizottság Nephrológiai Munkabizottsága. I. Tavaszi Hypertoni Nap. Miskolc-Lillafüred, május 15.
- Hematuria differenciáldiagnózisa. XIV. Debreceni Nephrológiai Napok. Debrecen, június 3-6.
- Polyuriás szindrómák genetikája. XIV. Debreceni Nephrológiai Napok. Debrecen, június 3-6.
- A gyermekkori pyelonephritis diagnózisa és kezelése. Kit gondozunk? Gyermeckégyógyászat Továbbképzés Házi Gyermekorvosok Részére. Törökbálint, június 6.
- Vesetranszplantáció gyermekkorban. Magyar Gyermekorvosok Társasága 53. Nagygyűlése. Eger, június 18-20.
- Korányi Sándor emlékelőadás: Veseelégtelenség: a „milieu interieur” változása és a kardiovaszkuláris rizikó. Rizikóbecslés veseelégtelen gyermekekben. Magyar Nephrológiai Társaság XXVI. Nagygyűlése. Siófok, szeptember 17-19.
- Kardiovaszkuláris rizikó csökkentése vesetranszplantáció után. TEVA Magyarország Zrt. tudományos rendezvénye. Budapest, szeptember 25-26.

Társasági tisztségek:

Magyar:

- Gyermeckégyógyászat
A Gyermeckégyógyász Társaság vezetőségi tagja
- Gyermecknephrológiai szekció
A Gyermecknephrológiai Szekció főtitkára (2008-ig), majd a Gyermecknephrológiai Egyesület elnökségi tagja
- Nephrológia
A Magyar Nephrológus Társaság alelnöke
A Magyar Nephrológus Társaság vezetőségi tagja
A Magyar Nephrológus Társaság tudományos bizottságának tagja
- Hypertonia
A Magyar Hypertonia Társaság vezetőségi tagja
A Magyar Hypertonia Társaság tudományos bizottságának tagja
- Transzplantáció
A Magyar Transzplantációs Társaság alapító tagja, vezetőségi tagja

Nemzetközi:

- A Nemzetközi Gyermecknephrológiai Társaság (IPNA) – vezetőségi tag 2004-2008
- Pediatric Clinical Research (ES-PCR) vezetőségi tag

Szerkesztőbizottsági tagság, lektori tevékenység:

- Pediatric Nephrology – szerkesztőbizottsági tag, lektor
- Hypertonia és Nephrológia – szerkesztő, lektor
- Current Hypertension Reports magyar nyelvű kiadása – szerkesztőbizottsági tag
- Journal of Pediatrics – lektor
- Pediatric Transplantation – lektor
- European Journal of Pediatrics – lektor
- Gyermeckégyógyászat – rovatvezető
-

Díjak, kitüntetések:

- Magyar Nephrológiai Társaság Korányi díja
- Magyar Gyermecknephrológiai Egyesület nagydíja

Szabó András

Szakmai-közéleti tevékenység:

- Semmelweis Egyetem Klinikai Központ Tanácsadó Testület – tag
- Semmelweis Egyetem I. Gyermekklinika Etikai Tanács – tag
- Semmelweis Egyetem Doktori Iskola – felkért referens

Társasági tisztségek:

- Magyar Nephrológiai Társaság – vezetőségi tag, titkár
- Magyar Gyermekgyógyász Társaság Gyermeknephrológiai Szekció – vezetőségi tag,
- Magyar Gyermeknephrológiai Egyesület – pénztáros

Szerkesztőbizottsági tagság, lektori tevékenység:

- Nephrology Dialysis Transplantation – lektor
- Ca és Csont – lektor

Szabó Antal

Szakmapolitikai tevékenység:

- Országos Kórház- Orvostechnikai Intézet orvoslaboratóriumi szakmai referense
- SE Központi Laborok – szakmai koordinátor

Tudományos kongresszusok szervezése, üléseknök, védnök:

- SE Labortovábbképző tanfolyamok szervezése

Társasági tisztségek:

- Orvosi Laboratóriumi Vizsgálatok Szakmai Kollégium – tag

Szerkesztőbizottsági tagság, lektori tevékenység:

- Orvosi Hetilap- felkért lektor

Verebély Tibor

Szakmai-közéleti tevékenység

- Magyar Gyermeksebész Szakmai Kollégium – elnök
- Gyermeksebész Szakvizsgabizottság – tag
- Magyar Gyermeksebész Alapítvány – kuratóriumi elnök
- Bókay János Alapítvány – kuratóriumi tag
- Trautsch András Olivér Alapítvány – kuratóriumi tag
- ING a Gyermekegészségügyért Alapítvány – tag

Tudományos kongresszusok szervezése, üléseknök, védnök

- Újszülött sebészeti tanfolyam koordinátora és előadója 2009.01.26-01.28.

Társasági tisztségek

- Magyar Gyermeksebész Társaság – vezetőségi tag
- Magyar Gyermekorvosok Társasága – vezetőségi tag
- Magyar Sebész Társaság – tag
- SE Habilitációs Bizottság – tag
- Multidisciplináris Egynapos Sebészeti Társaság – tudományos Bizottsági Tag
- British Association of Paediatric Surgeons – meghívott tag

Szerkesztőbizottsági tagság, lektori tevékenység

- Gyermekgyógyászat – szerkesztőbizottsági tag
- Gyermekorvos továbbképzés – szerkesztőbizottsági tag

Díjak kitüntetések

- A Magyar Köztársaság Érdemrend lovagkeresztje

Bodánszky Hedvig

Társasági tisztségek:

- Magyar Gasztroenterológiai Társaság – vezetőségi tag
- MGT gyermekgyógyász szekció – örökös tiszteletbeli tag
- European pediatric Helicobacter pylori task force – alapító tag

Szerkesztőbizottsági tagság, lektori tevékenység:

- Orvosi Hetilap – szerkesztőbizottsági tag, lektor

Bókay János

Szakmai-közéleti tevékenység:

- Semmelweis Egyetem Szak- és Továbbképzési Bizottság – tag
- Semmelweis Egyetem Kari Etikai Testület – tag
- Bókay János Gyermekalapítvány – kuratóriumi elnök
- Dr. Bárdos József Károly Alapítvány – kuratóriumi elnök
- Ronald McDonald Alapítvány – kuratóriumi elnök
- Eötvös József Alapítvány – kuratóriumi tag

Cserhádi Endre

Szakmai-közéleti tevékenység

- Allergológia és klinikai immunológia, gyermekpulmonológia, háziorvostan – szakvizsga bizottsági tag
- Piros Orr Bohócdoktorok Alapítvány – kuratóriumi tag
- Semmelweis Egyetem Tüdőgyógyász és Gyermektüdőgyógyász szakmai grémiumi tag
- Záróvizsgabizottság tagja (magyar és német hallgatók számára)

Tudományos kongresszusok szervezése, üléseknök, védnök

- Pécsi Tavasz Allergia Nap. Pécs, április 4. – üléseknök

- Magyar Allergológiai és Klinikai Immunológiai Társaság Kongresszusa. Balatonalmádi, május 14-16. – üléselnök
- Gyermektüdőgyógyász Szekció. Lillafüred, november 14-16. – üléselnök

Felkért referátumok, előadások

- Változott-e a gyermekkori asthma bronchiale késői prognózisa. Magyar Allergológiai és Klinikai Immunológiai Társaság Kongresszusa. Balatonalmádi, május 14-16.
- A köhögés differenciál diagnosztikája. IV. Őszi Szegedi Allergia Nap. Szeged, szeptember 5.
- Vannak-e evidens bizonyítékok az allergizálódás és az asthma elkerülésének lehetőségére. Gyermektüdőgyógyász Szekció. Lillafüred, november 14-16.

Társasági tisztségek

- Magyar Allergológiai és Klinikai Immunológiai Társaság – az elnökségi tanácsadó testület tagja
- Österreichische Gesellschaft für Kinderheilkunde – tiszteletbeli levelező tag
- A Magyar Gyermekorvosok Társasága – Senior Tanácsadó Testületének tagja
- „Nagyjaink Bronzban” a Semmelweis Egyetem Dombormű pályázatának bíráló bizottsági tagja

Szerkesztőbizottsági tagság, lektori tevékenység

- Gyermekgyógyászat – szerkesztőbizottsági tag
- Medicina Thoracalis – szerkesztőbizottsági tag
- Allergológia és Klinikai Immunológia – szerkesztőbizottsági tag
- Orvosi Hetilap – lektori tevékenység
- Doktori disszertációk opponense
- Könyvlektor. Medicina Kiadó

Cziegler Mária

Szakmai-közéleti tevékenység:

- Magyar Ápolási Egyesület Gyermekápolói Szekció – vezetőségi tag
- Magyar Ápolási Egyesület által delegálható Vizsga Bizottság – tag

Dezsőfi Antal

Társasági tagságok

- Fiatal Gasztroenterológusok Munkacsoportja (FIGAMU) – vezetőségi tag
- MGyT é MGT Gyermekgasztroenterológiai Szekciója – vezetőségi tag

Tudományos kongresszusok szervezése, üléselnök, védnök:

- MGyT és a MGT Gyermekgasztroenterológus Szekciónak XXVI. Tudományos Ülése. Gyula, október 1-3. – üléselnök

Felkért referátumok

- Cisztás fibrosis hepatológiai vonatkozásai. MGyT és a MGT Gyermekgasztroenterológus Szekciónak XXVI. Tudományos Ülése. Gyula, október 1-3.

Farkas Viktor

Szakmai-közéleti tevékenység

- Gyermekgyógyászati Szakmai Kollégium tagja
- Gyermekneurológia Nyugat-Dunántúli Régió, (Országos Szakfelügyeleti Módszertani Központ) regionális szakfelügyelő főorvosa
- Semmelweis Egyetem, Budapest, szakorvosképzés, gyermekneurológia, grémiumi titkár:
- Közös Kincsünk a Gyermekek, programtanács tag
- Gyermekneurológia, szakvizsga bizottsági tag

Társasági tisztségek:

- Magyar Gyermekneurológiai, Idegsebészeti, Gyermek- és Ifjúságpszichiátriai Társaság – vezetőségi tag
- International Headache Society Pediatric Subcommittee – vezetőségi tag
- Gyermekkori Fejfájás és Migrén Kutatása Alapítvány – kuratóriumi elnök

Tudományos kongresszusok szervezése, üléseknök, védnök:

- Magyar Gyermekneurológiai Idegsebészeti, Gyermek- és Ifjúságpszichiátriai Társaság Kongresszusa. Kecskemét, április 23 – 25. – üléseknök
- Magyar Fejfájás Társaság XVI. Kongresszusa. Siófok. május 8-9. – üléseknök
- Bács-Kiskun Megyei Kórház és az Epliesziás Gyermekekért Alapítvány továbbképző ülése. Kecskemét, november 13-14. – üléseknök

Felkért referátumok

- Ketogén diéta a gyermekneurológiában: csecsemő és gyermekepileptológiai vonatkozások. Magyar Gyermekneurológiai Idegsebészeti, Gyermek- és Ifjúságpszichiátriai Társaság Kongresszusa. Kecskemét, április 23 – 25.
- Krónikus, visszatérő fejfájás gyermek és serdülőkorban. Magyar Fejfájás Társaság XVI. Kongresszusa. Siófok, május 8-9.
- A mitochondriális betegségek diagnosztikája, klinikuma, terápiája. SHS Konferencia. Visegrád, április 3-4.
- Csecsemő- és kisgyermekkori metabolikus okokra visszavezethető status epilepticus. Bács-Kiskun Megyei Kórház és az Epliesziás Gyermekekért Alapítvány továbbképző ülése. Kecskemét, november 13-14.

Szerkesztőbizottsági tagság, lektori tevékenység:

- The Journal of Headache and Pain – szerkesztőbizottsági tag

Fekete Andrea

Szerkesztőbizottsági tagság, lektori tevékenység:

- Journal of Pediatric Sciences

Gallai Mária

Szakmai közéleti tevékenységű

- TÁMOP 5.2.1. „Gyermekekésély program – felkért szakértője
- Fogyatékos személyek Közalapítvány – felkért szakértője

Gyórfy Balázs

Szakmapolitikai tevékenység

- Oktatás a PhD iskolában: Tumorprogresszió és előrejelzése tantárgy
- Oktatás a graduális képzésben: Pathológia (német és angol évfolyamnak)

Társasági tagság

- Magyar Onkológusok Társasága,
- American Society of Clinical Oncology,
- European Association for Cancer Research

Felkért előadás

- Probe-level expression pattern in melanoma metastases show increased number of predicted new splicing events compared to primary tumors. AEK Congress, Berlin

Szerkesztőbizottsági tagság

- Current Cancer Drug Targets
- The Open Systems Biology Journal

Halász Zita

Társasági tagság:

- Magyar Endokrinológiai és Anyagcsere Társaság – vezetőségi tag, 2007-től főtítkár
- Magyar Gyermekorvosok Társasága és a Magyar Endokrinológiai és Anyagcsere Társaság Gyermekendokrinológiai Szekció – vezetőségi tag

Tudományos kongresszusok szervezése, üléselnök:

- KIGS-KIMS Acrostudy, Budapest, február 20. – üléselnök
- ENDOPED, Debrecen, április 24-25. – üléselnök

Felkért referátumok:

- Autoimmun poliendokrinopátia szindrómák. Fókuszban az immundeficienciák. Budapest, MTA, február 19.
- A növekedési hormon szekréció változása koponya és teljes test besugárzást követően, terápiás lehetőségek és ajánlások. Gyermekendokrinológiai továbbképzés. Budapest, június 19.
- Intra- és suprasellaris térfoglaló folyamatok gyermek- és ifjúkorban. Zalai Tudományos Esték, Zalaegerszeg, szeptember 23.
- Autoimmun poliendokrinopátia szindrómák. A Magyar Immunológiai Társaság (MIT) és a Magyar Gyermekgyógyász Társaság (MGYT) Gyermek-immunológiai Munkacsoport 2009.évi Ülése. Budapest, szeptember 25.

Horváth Erzsébet

Szakmai-közéleti tevékenység:

- Semmelweis Egyetem Csecsemő- és Gyermekkardiológiai Szakmai Grémium – titkára
- Tanulmányi felelős (angol nyelven tanuló diákoknak)
- Államvizsga bizottsági tag (gyermekgyógyászat magyar és angol nyelven)

- Tumor Leukémiás Gyermekekért Alapítvány – kuratóriumi tag
- Felnőttkorú veleszületett szívbetegség alapítványa – kuratóriumi tag

Társasági tagság:

- AEPC tag (Association of European Paediatric Cardiologist)
- Magyar Kardiológusok Társasága – tag
- Magyar Gyermekorvosok Társasága – tag

Felkért referátumok:

- Kiáramlási szűkülettel járó congenitalis vitiumok felnőttkorban. Semmelweis Egyetem és Debreceni Egyetem szervezésében. Kötelező Szinttartó Kardiológia Tanfolyam. Budapest, szeptember 11.
- Minden korhoz valami újat? Változások a gyermekkardiológiában. XII. Budapesti Gyermekgyógyászati Továbbképző Tanfolyam. Semmelweis Egyetem Gyermekgyógyászati Kötelező Szinttartó Továbbképző Tanfolyam, Budapest, március 20-22.

Szerkesztőbizottsági tagság, lektori tevékenység:

- International Journal of Cardiology – lektor
- Orvosi Hetilap – lektor
- Gyermekgyógyászati Továbbképző Szemle – kommentátor

Kitüntetések

- A Semmelweis egyetem kiváló oktatója 2009.

Kenesei Éva

Szakmai-közéleti tevékenység:

- Klinikai Biokémia – grémium tag
- Orvosi Mikrobiológiai Szakmai Kollégium – tag

Kis Éva

Szakmai-közéleti tevékenység

- Alapítvány a Magyar Gyermekradiológiáért – kuratóriumi tag
- Gyermekradiológiai szakvizsga – vizsgabizottsági tag
- Gyermekradiológiai Szakmai grémium – elnök
- Radiológiai Szakmai Grémium – tag

Tudományos kongresszusok szervezése, üléselnökség

- Gyermekradiológiai esetbemutatók Budapest – szervezés,
- 23. Soproni Ultrahangnapok. Sopron, október 8-11.- üléselnök
- 16. Gyermekradiológus Szimpózium. Szeged, szeptember 10-12. – üléselnök
- European Society of Paediatric Radiology (ESPR) 46th. Kongresszus, Istanbul május 31-június 4. – üléselnök

Felkért referátumok

- Sonocystographia. 23. Soproni Ultrahangnapok. Sopron, október 8-11.
- Gastroenterológiai ultrahangvizsgálatok csecsemő és gyermekkorban. Budapest, május 28.

- Gyermekkori vesebetegségek UH diagnosztikája. Lélek Imre Emlékülés. Héviz, május 7-9.
- Mozgásszervi UH vizsgálatok gyermekkorban. XIX. Osteológiai Napok. Balatonfüred, május 20-23.
- Veleszületett vesefejlődési rendellenességek képalkotó diagnosztikája. Gyermekradiológus Szimpózium, Szeged, szeptember 10-12.

Társasági tisztségek

- Magyar Radiológusok Társasága Gyermekradiológiai Szekció –főtitkár
- Magyar Radiológusok Társasága Ultrahang Szekció –vezetőségi tag
- Magyar Radiológusok Társasága –vezetőségi tag

Szerkesztőségi tagság, lektori tevékenység

- Pediatric Radiology – lektor
- European Radiology-lektor
- Magyar Radiológia –rovatvezető, lektor

Kitüntetések

- Lélek Imre emléklap

Kocsis István

Szerkesztőbizottsági tagság:

- American Journal of Epidemiology
- Critical Care Medicine
- Journal of Pediatric Biochemistry
- Life Sciences
- Neural Regeneration Research

Kovács Lajos

Szerkesztőbizottsági tagság:

- Tüdőgyógyászat

Körner Anna

Szakmai-közéleti tevékenység

- MDT vezetőségi tag
- MDT MGYT Gyermekdiabetes Szekció vezetőségi tag
- MDT Inzulinpumpa Munkacsoport alelnök

Tudományos kongresszusok szervezése, üléselnök, védnök

- TDK Konferencia. Budapest, február 18-20. – üléselnök
- XVI. Dunántúli Diabetes Hétvége. Tihany, április 16-18. – üléselnök
- ISPAD 35th Annual Meeting. Ljubljana, Slovenia, szeptember 2- 5. – üléselnök
- A Magyar gyermekorvosok Társasága és a Magyar Diabetes Társaság Gyermekdiabetes Szekciójának XXVI. Tudományos Ülése. Gödöllő, november 13-14. – üléselnök

Felkért referátumok:

- Obezitás. T2DM. Metabólikus szindróma. Gyermekgyógyászati Szakvizsgára felkészítő tanfolyam. Budapest, február 19.
- Diabetes mellitus gyermekkorban. Apáczai Napok. Budapest, március 12.
- Obezitás Metabolikus X szindróma. XII. Budapesti Gyermekgyógyászati Továbbképző Tanfolyam. Budapest, március 20-22.
- Metabólikus szindróma gyermekkorban. Magyar Orvosi Laboratóriumi Szakdolgozók Egyesülete. Budapest, március 25.
- Subito alaptréning. Workshop vezetés. Göd, március 4.
- PCOS és 2-es típusú diabétesz gyermekkorban. A Magyar Nőorvos Társaság Gyermeknőgyógyász Szekciójának XXIX. Kongresszusa. Szeged, április 3-4.
- A frissen érkezett diabéteszes beteg kezelésének megindítása. Bókey délután. Budapest, május 07.
- Inszulin-pumpa kezelés klinikai kérdései gyermekkorban. MDT középfokú diabetológiai tanfolyam a GSK támogatásával. Budapest, május 8.
- Inszulinkezelés diabéteszes gyermekekben. XVI. Jász-Nagykun Szolnok Megyei Gyermekgyógyász Találkozó. Szolnok, szeptember. 23.
- Akut anyagcsere állapotok gyermekkori 1-es típusú cukorbetegségben. VI. Kelet-Magyarországi Diabétesz Hétvége és IV. Szegedi Diabétesz nap. Szeged, október 8 -10.
- A gyermekgyógyász gondolatai a 2-es típusú cukorbeteg nők terhességével kapcsolatban: Tapasztalatok és feladatok. VI. Kelet-Magyarországi Diabétesz Hétvége és IV. Szegedi Diabétesz nap. Szeged, október 8 -10.
- Diabéteszes ketoacidózis gyermekkorban. Kaposvári Tudományos Napok. Kaposvár, november 4.
- Hosszútávú klinikai tapasztalatok aszpart inzulinnal. Kerekasztal megbeszélés: Az analóg inzulinkezelés előnyei gyermekkorban. (A Novo-Nordisk Hungária Kft. támogatásával). A Magyar gyermekorvosok Társasága és a Magyar Diabetes Társaság Gyermekdiabetes Szekciójának XXVI. Tudományos Ülése. Gödöllő, november 13-14.
- A legújabb technológiák alkalmazása a diabetológiai gondozásban. Medtronic szimpózium. A Magyar gyermekorvosok Társasága és a Magyar Diabetes Társaság Gyermekdiabetes Szekciójának XXVI. Tudományos Ülése. Gödöllő, november. 13-14.
- Intenzív inzulinkezelés. Tanfolyam az inzulinpumpakezelésről. Budapest, november 20-21.
- Bázis-bólus kezelés inzulinpumpával. Tanfolyam az inzulinpumpakezelésről. Budapest, november 20-21.
- Elősegíti-e a serdülő leányok inzulinpumpa kezelése a sikeres prekoncepcionális gondozást? Inzulinpumpa kezelés és terhesség Az MDT Diabéteszes Terhességgel foglalkozó Munkacsoportjának és a HM - ÁEK Diabetológiai Szakrendelésének továbbképző konferenciája. Budapest, december 9.

Lektori tevékenység

- Pediatric Diabetes

Machay Tamás

Szakmai-közéleti tevékenység:

- Gyermekgyógyászat, neonatológia – szakvizsga bizottsági elnök, illetve tag
- SZPAT társaság – elnökségi tag
- Neonatológia – grémium elnök

Tudományos kongresszusok szervezése, üléselnök, védnök

- Magyar Gyereksebész Társaság Tavaszai Tudományos Ülése. Budapest, április 17-18. – üléselnök
- MDT Gyermekbőrgyógyászati Szekció Továbbképző Napok. Budapest, május 15-16. – üléselnök
- A Magyar Perinatológiai Társaság VIII. Kongresszusa. Balatonalmádi, szeptember 17-19. – üléselnök
- Hitek és Tévhitek X. Továbbképző Tanfolyam. Velence, november 12-14. – üléselnök
- XX. Jubileumi Országos Védőnő-Szülész-nő-Gyermekápoló Konferencia. Budapest, november 30. – december 1. – üléselnök

Társasági tisztségek:

- Magyar Gyermekorvosok Társasága – elnökségi tag
- Magyar Perinatológus Társaság – vezetőségi tag
- Magyar Gyermek-Anaesthesiológiai és Intenzív Therápiás Társaság – elnökségi tag
- Szülészeti-Perinatológiai és Anaesthesiológiai Társaság – elnökségi tag

Szerkesztőbizottsági tagság, lektori tevékenység:

- Gyermekgyógyászat – szerkesztőbizottsági tag
- Orvosi Hetilap – szerkesztőbizottsági tag
- Lege Artis Medicinae – szerkesztőbizottsági tag

Madácsy László

Szakmapolitikai választott tisztségek:

- Semmelweis Egyetem Habilitációs Bizottság tagja

Tudományos kongresszusok szervezése, üléselnök, védnök:

- Diabetes Experts' Panel of EU Accessing Countries.(DEPAC) 9th Meeting. Tallin, Észtország, március 26-28 – szervező és üléselnök
- Szimposium az inzulin-pumpa terápiáról. Budapest, április 3-4. – üléselnök
- EU SWEET project 2nd Workshop. Paris, április 6-8. – üléselnök
- Dunántúli Diabetes Napok. Tihany, április 16-18. – üléselnök
- Magyar Gyermekdiabetes Sectio Kongresszusa. Gödöllő, november 13-15.- üléselnök

Felkért referátumok:

- Health Professional training in children's diabetes in Hungary. EU SWEET 2nd Workshop. Paris, április 7.
- Minőség ellenőrzés a gyermekkori 1-es típusú diabetes kezelésében. Dunántúli Diabetes Napok. Tihany, április 16-18.
- Euro-projekt a diabéteszes gyermekek és serdülők jobb kezelése és gondozása érdekében. Magyar Gyermekdiabetes Sectio Kongresszusa. Gödöllő, november 13-15.

Társasági tisztségek:

- Magyar Diabetes Társaság – vezetőségi tag
- Magyar Gyermekdiabetes Sectio- vezetőségi tag
- International Diabetes Federation European Region (Brussels)- Board Member
- IDF Central European Countries and DEPAC (Diabetes Experts' Panel from Accessing (to European Union) Countries – Chair

Szerkesztőbizottsági tagság, lektori tevékenység:

- Gyermekgyógyászati Továbbképző Szemle – főszerkesztő
- Diabetologia Hungarica – szerkesztőbizottság tagja
- Gyermekgyógyászat – lektor, szerkesztőbizottság tagja

Mezei Györgyi

Szakmai-közéleti tevékenység:

- Semmelweis Egyetem ÁOK Tüdőgyógyászati Szakmai Grémium (Gyermektüdőgyógyászat) – tag
- Semmelweis Egyetem ÁOK Allergológia és Klinikai Immunológiai Szakmai Grémium – tag

Tudományos kongresszusok szervezése, üléseelnök, védnök

- MAKIT XXXVII Kongresszus.május 14-16. – üléseelnök

Felkért referátumok:

- Súlyos allergiás asztma gyermekkorban, terápia. Xolair kezelés. Közép-Magyarországi Régi, Gyermekgyógyászati Szimpózium. Két súlyos betegség a pulmonológia és gyermekgyógyászat asztalán. Budapest, április 25.
- Súlyos allergiás asthma gyermekkorban, terápia. Xolair kezelés. Győri Petz Aladár Megyei Oktató Kórház. Gyermekgyógyászati Szimpózium. Győr, május 13.
- Súlyos, nem kontrollált asztma- anti IgE terápia. Tudományos Ülész. Miskolc. május 16.

Társasági tisztségek:

- Magyar Allergológiai és Klinikai Immunológiai Társaság – vezetőségi tag
- MAKIT Gyermekallergológiai szekció – vezetőségi tag

Szerkesztőbizottsági tagság, lektori tevékenység:

- Gyermekgyógyászat – lektor

Pászthy Bea

Szakmai- közéleti tevékenység:

- Csecsemő-és Gyermekgyógyászati Szakmai Kollégium tagja
- Semmelweis Egyetem ÁOK Gyermekpszichiátriai Grémiumának elnöke
- Semmelweis Egyetem ÁOK Iskolaorvosi Grémium tagja
- Magyar Gyermekneurológiai, Idegsebészeti, Gyermek- és Ifjúságpszichiátriai Társaság elnökségi tagja
- Magyar Pszichiátriai Társaság Evészavar Szekciójának titkára
- Dévai Szent Ferenc Alapítvány alapító kuratóriumi tagja

Tudományos kongresszusok szervezése, üléseelnök, védnök:

- ESCAP (European Society for Child and Adolescent Psychiatry) kongresszusa. Budapest, augusztus 22-26. – szervezőbizottság elnöke
- Gyakorlati Gyermekpszichiátria Gyermekorvosoknak Továbbképző Tanfolyam. Budapest, november 5-7. – szervezőbizottság elnöke
- Az evészavarok rendszerszemléletű terápiaja. Magyar Családterápiás Egyesület. Budapest, április 30. – szervező

- Az evészavarok családterápiájának néhány speciális kérdése. Magyar Családterápiás Egyesület. Budapest, november 16. – szervező

Felkért referátumok:

- Az iskola szerepe a gyermekbántalmazás megelőzésében és felismerésében. Országos Gyermekegészségügyi Intézet, Budapest, március 12-13.
- Az elhízás pszichoterápiája gyermekkorban. A család szerepe a gyermekkori elhízás terápiájában. Magyar Elhízástudományi Társaság Kongresszusa, március 19.
- Gyermekpszichiátria. XII. Budapesti Gyermegógyászati Továbbképző Tanfolyam, Budapest, március 20-21.
- A média szerepe az evészavarok kialakulásában. A Magyar Gyermekneurológiai, Idegsebészeti, Gyermek- és Ifjúságpszichiátriai Társaság XXXIII. Kongresszusa, Kecskemét, április 23-25.
- Gyermek és serdülőkori evészavarok komplex terápiája. Magyar Családterápiás Egyesület, Budapest, április 30.
- Mentális problémák gyermek- és ifjúkorban. „Határhelyezeteink” Ifjúsági és gyermek lelkipozós kórházi környezetben. Klinikai Lelkipozósok Ökumenikus Egyesülete 17. Tudományos Ülés, Budapest, június 12.
- Gyermek- és serdülőkori evészavarok diagnosztikája. SE ÁOK Klinikai Pszichológiai Tanszék, Budapest, szeptember 22.
- Gyermekbántalmazás és elhanyagolás. SE ÁOK Klinikai Pszichológiai Tanszék. Budapest, szeptember 22.
- Gyermekkori pszichofarmakológia. XII. Magyar Neuropszichofarmakológiai Kongresszus, Tihany, október 1-3.
- Interdisciplinary approach to the treatment of childhood obesity. 2nd Central European Congress on Obesity, Budapest, október 1-3.
- A korai anya-gyermek kapcsolat jelentősége a későbbi pszichopatológiában. ÁNTSZ Országos Gyermekegészségügyi Intézet, XI. Családbarát Konferencia, Budapest, október 21.
- A gyermekkori anorexia nervosa kutatásának legújabb eredményei. „Kutatás és terápia met-széspontjai konferencia”. MTA Klinikai Gyermekpszichológiai Szekciója, Piliscsaba, október 29-30.
- Az internet használata gyermek- és serdülőkorban. Internet abúzus. Gyakorlati Gyermekpszichiátriai Továbbképzés. Budapest, november 5-7.
- A gyermekpszichiátria és gyermekgyógyászat együttműködése. Gyakorlati Gyermekgyógyászat Tanfolyam. Győr, november 11.
- A gyermekkor elhízás családterápiás vonatkozásai. Magyar Családterápiás Egyesület. Budapest, november 16.
- Családcsoport. Magyar Családterápiás Egyesület. Budapest, november 16.
- A gyermekpszichiátria aktuális kérdései. Csecsemő- és gyermekgyógyász szakfőorvosok éves értekezlete. Budapest, december 11.

Társasági tisztségek:

- European Society for Developmental Perinatal and Pediatric Pharmacology
- European Council on Eating Disorders
- International Society for the Prevention of Child Abuse and Neglect
- World Association for Psychiatric Rehabilitation
- Magyar Gyermekorvosok Társasága
- Magyar Pszichiátriai Társaság
- Magyar Kísérletes és Klinikai Farmakológiai Társaság
- Magyar Családterápiás Egyesület

Szerkesztőbizottsági tagság, lektori tevékenység:

- Háziiorvosi Továbbképző Szemle
- Magyar Pszichológiai Szemle

- Pszichiátria Hungarica
- Orvosi Hetilap
- OTKA – pályázat bíráló
- Fulbright ösztöndíj (USA)- pályázat bíráló

Sallay Péter

Szakmai-közéleti tevékenység:

- Magyar Nefrológus Társaság Dialízis Bizottság – tag, gyermekgyógyász referens
- European Working Group on Psychosocial Aspects of Children with Chronic Renal Failure (EWOPA)– vezetőségi tag

Tudományos kongresszusok szervezése, üléselnök, védnök:

- European Working Group on Psychosocial Aspects of Children with Chronic Renal Failure (EWOPA): – 40th. Conference, Leuven, május 20-13.

Szerkesztőbizottsági tagság, lektori tevékenység:

- Orvosi Hetilap – lektor

Sárközy Gergely

Társasági tisztségek

- International Postgraduate Organisation for Knowledge transfer, Research and Teaching Excellence Students (IPOKRATES) – executive board adviser

Szabó Attila

Szakmai-közéleti tevékenység:

- Semmelweis Egyetem Kerpel-Fronius Tehetséggondozó Tanács – titkár
- Semmelweis Egyetem Doktori Iskola Nemzetközi Bizottság – tag
- Magyar Gyermeeknephrológiai Egyesület – főtitkár
- OTKA Klinikai Osztály – zsűritag
- Semmelweis Egyetem Rektori Pályázatok Bíráló Bizottsága – Tag

Tudományos kongresszusok szervezése, üléselnök, védnök:

- 2009. évi Kutatók Éjszakája. Budapest – szervező
- Magyar Gyermeekorvosok Társasága 53. Nagygyűlése, Eger, június 18-20. – üléselnök
- Magyar Nephrológiai Társaság XXVI. Nagygyűlése Siófok,zeptember 17-19.- üléselnök
- Magyar Gyermeeknephrológiai Egyesület éves Kongresszusa Pécs, október – szervező, üléselnök.

Felkért referátumok:

Az iszkémiás szervkárosodás sejszintű mechanizmusai. Magyar Élettani Társaság LXXIII. Vándorgyűlése Budapest, augusztus 27-29.

Társasági tisztségek

- Magyar Gyermeeknephrológiai Egyesület Főtitkára
- OTKA Klinikai Osztály Zsűritag
- Semmelweis Egyetem Kerpel-Fronius Tehetséggondozó Tanács Titkára
- Semmelweis Egyetem Doktori Iskola Nemzetközi Bizottsági Tag
- Semmelweis Egyetem Rektori Pályázatok Bíráló Bizottsága: Tag

Szerkesztőbizottsági tagság, lektori tevékenység:

- Kidney International – lektor
- Transplant International – lektor
- Kidney and Blood Pressure Research – lektor
- Transplantation International – lektor
- Journal of Physiology – lektor
- Pediatric Transplantation – lektor
- Hypertonia és Nephrológia – lektor
- Orvosi Hetilap – lektor

Kitüntetések, díjak

- A Magyar Tudományos Akadémia Bolyai János Kutatási Ösztöndíja 2006-2009

Szőnyi László

Szakmai-közéleti tevékenység

- Egészségügyi Tudományos Tanács Tudományos és Kutatásetikai Bizottság – tag és titkár
- Arbeitsgemeinschaft für Pädiatrische Stoffwechselstörungen – tag
- Nemzeti Májtranszplantációs Várólista Bizottság- tag
- European Society for Organ Transplantation, Ethical, Legal & Psychosocial Aspects of Organ Transplantation, working group – tag
- Conference of National Ethics Committees -Bureau member

Tudományos kongresszusok szervezése, üléseknök, védnök

- Öröklődő anyagcsere-betegségek. Visegrád, március 27-28. szervezés, üléseknök Magyar Transzplantációs Társaság XI. Kongresszusa, Galyatető, november 26-28. üléseknök.

Felkért referátumok

- XII. Budapesti Gyermeekgyógyászati Konferencia, Budapest. március 2-3.

Társasági tisztségek

- Magyar Transzplantációs Társaság – vezetőségi tag
- Magyar Gasztroenterológia Társaság – vezetőségi tag
- Magyar Gasztroenterológia Társaság Hepatológiai Szekció – vezetőségi tag
- Magyar Gyermeekgasztroenterológiai Szekció – vezetőségi tag
- Alapítvány a Fenilketonúriás Gyermekekért – kuratórium elnök
- Májbeteg Gyermekekért Alapítvány – kuratórium elnök

Treszl András

Díjak, kitüntetések:

- A Babics Antal Alapítvány megosztott I. díja

Tory Kálmán

Szerkesztőbizottsági tagság, lektori tevékenység:

- Archives of Internal Medicine – lektor
- Nephrology Dialysis Transplantation – lektor

Kitüntetések, díjak

- Young Nephrologist Award” – International Society of Nephrology
- Magyar Zoltán” posztdoktori ösztöndíj (2 év) *Magyar Zoltán* Felsőoktatási Közalapítvány

Turmezeiné Horváth Judit

Szakmai-közéleti tevékenység:

- Egyetemi Gyógyszerterápiás Bizottság – tag

Társasági tisztségek

- Magyar Gyógyszerésztudományi Társaság Kórházi Gyógyszerészeti Szervezete – tag
- European Society of Clinical Pharmacy – tag
- European Association of Hospital Pharmacists – tag

Várkonyi Ildikó

Társasági tisztsége

- Magyar Radiológusok Társasága Gyermekradiológiai Szekciója – vezetőségi tag

Tudományos kongresszusok szervezése, üléselnök, védnök

- MRT Gyermekradiológiai Szekció 16. Nemzetközi Szimpóziuma, Szeged, szeptember 10-12. – üléselnök

Felkért referátumok

- Nyaki ultrahangvizsgálatok gyermekkorban. MRT Gyermekradiológiai Szekció 16. Nemzetközi Szimpóziuma, Szeged, szeptember 10-12.

Kitüntetések, díjak

- II. legjobb esetismertetés díja: Várkonyi Ildikó, Nyitrai Anna, Kis Éva: Invaginatio- a sikertelen desinvaginatio előszelei. 23. Soproni Ultrahang Napok. Sopron, 8-11.

Veres Gábor

Társasági tisztségek

- Magyar Gasztroenterológiai Társaság Vezetőségének tagja
- Magyar Gyermekgasztroenterológiai Társaság Közhasznú Egyesületének elnöke

- ESPGHAN IBD munkacsoportjának magyarországi képviselője
- ESPGHAN Helicobacter pylori munkacsoportjának magyarországi képviselője

Tudományos kongresszusok szervezése, üléseknök, védnök

-
- Fiatal Gyermekorvosok Kongresszusa, Kőszeg, április 5. – üléseknök
- ESPGHAN Congress, Budapest, június 3., üléseknök – szervező
- Magyar Gyermekorvosok Társasága 53. Nagygyűlése, Eger, június 20. – üléseknök
- Magyar Gyermek-gasztroenterológiai Társaság Éves Tudományos Ülése (XXVI), Gyula, október 1-3. – üléseknök, szervező

Felkért referátumok

- A felnőtté váló IBD-s gyermekek jellemzői. Magyar Gasztroenterológiai Társaság Colon Szekciója, Szeged, január 16.
- A gyermekkori IBD sajátosságai. Magyar Gasztroenterológiai Társaság IX. Gasztroenterológiai konferenciája. Budapest, február 6.
- Az antibiotikum-asszociált hasmenések kezelése a gyermekkorban. Magyar Gasztroenterológiai Társaság IX. Gasztroenterológiai konferenciája, Budapest, február 7.
- A táplálkozás jelentősége csecsemő- és gyermekkorban. XII. Budapesti Gyermekgyógyászati Konferencia. Budapest, március 21.
- Acute gastrointestinal bleeding: what to do? ESPGHAN Congress. Budapest, június 3.
- Gyermekkori infliximab adásának sajátosságai. Schering-Plough Tudományos Fórum. Budapest, szeptember. 28.
- Korszerű ismeretek, újdonságok a csecsemőtáplálásban. Védőnői Konferencia, Budapest. október 19.
- Az IgE mediált ételallergia diagnosztikája és terápiája. Pécsi Tudományos Fórum. Pécs, október 21.
- Infliximab terápiával szerzett hazai ismeretek összegzése. Schering-Plough Tudományos Találkozó. Budapest, november 30.
- Az alacsony fehérjebevitel szerepe az obezitás megelőzésében. Védőnői konferencia, Szeged, december 11.

Szerkesztőbizottsági tagság, lektori tevékenység

- Orvosi Hetilap-lektor
- Pediatric Infectology Disease-lektor
- α
- World Journal of Gastroenterology-szerkesztőbizottsági tag, lektor

10. FONTOSABB ESEMÉNYEK A 2009-ES ÉV SORÁN

Február hó. Megalakult Klinikánk **epidemiológiai munkacsoportja** (gyermekgyógyász, újszülött gyógyász, mikrobiológus, asszisztens); ennek fő feladata a nozokomialis fertőzések felderítése, egyeztetve a klinika vezetésével az epidemiológiai intézkedések megtétele, valamint az esetek bejuttatása a nemzeti adatbázisba. A munkacsoport feladata a kórházhigiénés rendszabályok szükség szerinti kialakítása, felülvizsgálata, új rendszabályok bevezetése, annak alkalmazására a dolgozók felkészítése. 2009. október–2010. márc. között aktív surveillance munka folyik a Neonatalis Intenzív osztályon a nozokomialis fertőzések felmérésére. A vizsgálat során mért indikátorok más hazai osztályok eredményeivel és nemzetközi összehasonlításra is módot adnak. Ezt a vizsgálatot is a Nemzeti Nozokomialis Surveillance Rendszer (NNSR, EFRIR) keretében végezzük. Aktív surveillance végzése a törvény (Magyar Közlöny 2009/82) előírása szerint minden betegellátó intézményben kötelező. A 2008-ban, az ESBL kórokozók okozta járvány megelőzése céljából bevezetett rendszeres széklet szűrővizsgálatok változatlanul folynak az intenzív osztályokon és a csecsemő osztályon. A munkacsoport aktívan részt vesz a dolgozók tájékoztatásában (ESBL kórokozók okozta fertőzések kapcsán alkalmazott rendszabályok, a HIV pozitív, a H1N1 influenzában szenvedő édesanyák újszülöttjeivel kapcsolatos teendők stb.), a kidolgozott rendszabályok betartásának ellenőrzésében. A surveillance meglévő adatai a munkacsoport vezetőjénél Dr. Pataki Margit adjunktusnál (06-20825-9270) az intenzív újszülött osztályon állnak rendelkezésre. A vizsgálatok eredményéről rendszeres időközönként beszámolnak.

Március 23. A Semmelweis Egyetem újságja is hírt adott arról, hogy a **Henkel Magyarország Kft.** a Bókay János Gyermekalapítványon keresztül több mint 1 300 000 Ft-os adománnyal a bölcsőhalál megelőzését elősegítő eszköz vásárlására adott pénzt.

Június 3-6. között Budapesten rendezték az **ESPGHAN 42. kongresszusát**; ennek a Budapesti Kongresszusi Központ adott otthont. Az eseménynek közel 1400 résztvevője volt. Számosan érkeztek az eseményre Európán kívül is, így többek között az Egyesült Államokból, Japánból és Chiléből.

A rendezési jogot 2006-ban nyerte el Budapest, s akkor kezdődött a hosszú előkészítő munka Arató András, a Semmelweis I. Gyermekklinika professzora, a kongresszus elnökének irányításával. Megemlítendő, hogy Budapest már másodszor rendezhetett ESPGHAN Kongresszust, utoljára 20 évvel ezelőtt Kósnai István tanár vezetésével, aki a jelenlegi konferencia tiszteletbeli elnöke tisztjét töltötte be. Ugyancsak fontos szerepet játszott az akkori kongresszus szervezésében Bodánszky Hedvig professzor is.

Az ESPGHAN kongresszus megnyitóján az első beszédet Tulassay Tivadar, egyetemünk rektora tartotta, aki beszédében hangsúlyozta, hogy az egyetemek szerepe nélkülözhetetlen az ilyen rendezvények létrejöttében.

A tudományos ülésen Falus András professzor tartott state of art előadást az immungenomika aktuális kérdéseiről rendszerbiológiai megközelítéssel. Az immungenomikai szemlélet alapvető fontosságú a gastroenterológiai kutatásokban is. Több más érdekes felkért előadás is elhangzott, amelyek közül kiemelését érdemel Elke Cario düsseldorfi professzor előadása, aki a veleszületett immunitás szerepét elemezte a gyulladásos bélbetegségek kialakulásában.



Az ESPGHAN Kongresszus megnyitója (balról jobbra: Arató András professzor a kongresszus elnöke, Agnes Saint Raymond - London, az EMEA gyermekgyógyász képviselője, Deirdre Kelly professzor (Birmingham) az ESPGHAN elnöke, Tulassay Tivadar professzor, a Semmelweis egyetem rektora, Kósnai István tanár, a kongresszus tiszteletbeli elnöke).

A ESPGHAN 2009 összesen 10 szimpóziumnak is helyt adott, amelyek közül 6 foglalkozott gastroenterológiai témákkal, 2-2 pedig hepatológiai, illetve táplálkozási kérdésekkel. Sok új információt adott az ételallergiával foglalkozó szimpózium, hiszen az utóbbi évek kutatásai alapján egyértelművé vált, hogy az ételallergének 4 hónapon túli elkerülése nem jelent védelmet az allergia kialakulásával szemben.

Természetesen a kongresszus legfontosabb részét a szabad előadások és a poszterek képezték. A benyújtott absztraktok 53%-át fogadták el, 44 előadást és 210 posztert.

A rendezvényt egynapos igen magas színvonalú posztgraduális továbbképző tanfolyam előzte meg. Ezen az adott témában Európa kiemelkedő szaktekinvélyei, közöttük többen hazánkból is tartottak előadásokat. Kiemelést érdemel, hogy a gyermekgastroenterológia területén dolgozó szakdolgozók részére is szerveztünk külön továbbképzést és munkájukról külön szekció keretében ők is beszámolhattak.

A kongresszus tudományos eseményei mellett igen kellemes társasági események is segítették, hogy a résztvevők minél jobban érezzék magukat, s lehetőségük legyen minél több személyes szakmai kapcsolat kiépítésére. A megnyitó fogadásnak a Szépművészeti Múzeum adott otthont, ahol a résztvevők megismerkedhettek a múzeum jelentősebb festményeivel is. A záró bankett a domonvölgyi Lázár Lovasparkban került megrendezésre, ahol mindenki megismerhette a magyar folklórt és természetesen a hazai ízeket és a jó borokat is.

Összességében elmondható, hogy az ESPGHAN 2009 igen sikeres volt és a magyar gyermekgastroenterológia nemzetközi hírnevét öregbítette

A 2009. évi **Petényi Géza díjat június 19-én** a Magyar Gyermekorvosok Társaságának Nagygyűlésén adták át **Kis Éva** doktornőnek a Pediatric Research című folyóirat 2008. évi 63. kötetében megjelent közlemény elsőszersőségeért.

Június 30. Szabó András egyetemi tanárt, Fekete György professzor utódként kinevezték a II. sz. Gyermekklinika igazgatójává. Sajnáljuk, hogy nincs mindennap közöttünk, de ugyanakkor örülünk és büszké vagyunk arra, hogy a Tűzoltó utcai Gyermekklinika rég volt orvosa az intézmény vezetőjeként került vissza arra a tanszékre, amelyet régebben többek között Petényi Géza, majd Kerpel-Frónius Ödön vezetett.

Az emlékkönyvben így ír a Klinikánkra való megérkezéséről: „.....ettől a pillanattól kezdve kitárult előttem a szakmai lehetőségek szép világa. Igyekeztem a lehetőséggel legjobban gazdálkodni és remélem mindez a Klinika javát is szolgálta. Életem legszebb, legsikeresebb szakaszát töltöttem az I. sz. Gyermekklinikán, ahonnan nehéz szívvel távozom, abban a reményben, hogy az új feladatkörömben továbbra is a gyermekgyógyászat ügyét szolgálhatom mindkét Gyermekklinika érdekében.”



Szabó András professzor a gyermekklinika könyvtárában

Június 30. Sok éven át volt munkatársunk **Dérfalvi Bea** doktornő, aki a II. sz. Gyermekklinika újonnan kinevezett igazgatójának Szabó András professzornak meghívását követve a továbbiakban a Tűzoltó utcában fog dolgozni. A nyár közepi távozás nem nagyon segíti elő az ünnepélyesebb jellegű búcsúaszt, de a Klinika emlékkönyvébe beírt sorok melegsívűek és jólesők: „Köszönet a tanítómestereknek a tudásért, bizalomért, hitért... mindig örömmel fogok a szárnybontogató évekre visszagon-dolni.”

Szeptember 24. A Magyar Villamosművek Zrt. egész napos gyermekprogramot szervezett a Kincsem Parkban, ahol számos betegünk élvezhette a rendezvény kiváltotta örömeit. A mi Klinikánk betegein kívül a II. sz. Gyermekklinika, a Bethesda Kórház betegei és az SOS gyermekfalú lakói vettek részt a programokon. A szponzoroktól 10 millió forint értékben kaptunk ágy melletti újszülött EEG monitort és egy újszülött hypotermiás berendezést.

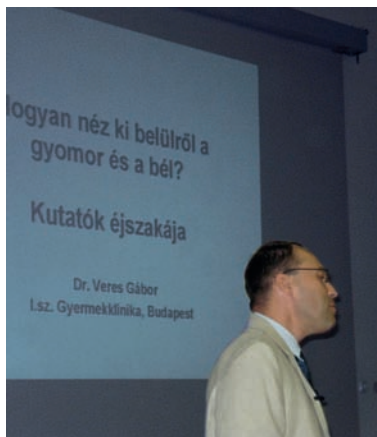
Szeptember 25. Néhány év óta népszerűek az éjszakába nyúló múzeumi, képtári programok. Talán

nemcsak a kezdeményezések újszerűsége vonzza oda a látogatókat, de a részvétel hangulata is más, mint napal és több mindenki ilyen órákban ér rá leginkább.

Örömmel számolunk be a Semmelweis Egyetem **Kutatók Éjszakája** programról.

Az elmúlt évben a Semmelweis Egyetem első alkalommal csatlakozott a Kutatók Éjszakája programhoz. A néhány évvel ezelőtt elindított rendezvény egyre nagyobb sikernek örvend. Egy délután és éjszaka folyamán a kutatóintézetek és laboratóriumok megnyílnak az érdeklődők számára és betekintést engednek a hazai kutatók mindennapjaiba. Emberközelbe kerül

így a tudomány. A 2009. szeptember végi programhoz klinikánk is csatlakozott. A gyermekgyógyászati kutatások közül az érdeklődők a gastroenterológia és a szervátültetés témájában mélyedhettek el. A „Hogyan néz ki belülről a gyomor és a bél?”, valamint a „Hogyan és meddig működik egy idegen szerv a testünkben?” előadások nagy sikert arattak. Az érdeklődést mutatja, hogy középiskolások, illetve felnőtt hallgatók mellett egész családok is megjelentek, hogy többek között a fenti kérdésekre is választ kaphassanak. Az érdeklődést és a sikert a csillogó szemek mellett a feltett kérdések is bizonyították. Klinikánkon az érdeklődőknek Veres Gábor, Kiss Éva PhD hallgató és Szabó Attila tartott bemutatót. Elmondhatjuk, hogy a laikus hallgatóság mellett az előadókknak is nagy élmény volt a program.



Veres Gábor előad a „Kutatók éjszakája” rendezvényen



„Kutatók éjszakája” programjának címlapja

November 9. Megtisztelő levél érkezett **Sólyom Lászlótól** a Magyar Köztársaság Elnökétől. Ebben áttanulmányozás után értékeli az I. sz. Gyermekklinikára 2008-as évről szóló évkönyvét, melyet számára elküldtünk. Leveléből az alábbi sorokat idézzük: „Az összefoglalóból jól látszik, hogy a klinika milyen komolyan veszi hármast – kutatói, oktatói, gyógyítói – feladatait és mindent megtesz érte, hogy a tudományos előrelépés mihamarabb orvosi gyakorlattá váljon. Jó tudni, hogy az ország legrégibb gyermekklinikájának munkatársai a „fejlődő szervezetekre” úgy tekintenek, mint testi-lelki harmóniára vágyó emberekre, akik megérdemlik a figyelmet. És nemcsak a „lehetőségekhez mérten”, hanem kicsit azon is túl végzik munkájukat.”

November 19. A Magyar Tudomány Ünnepehez kapcsolódó egyetemi rendezvényen tartotta meg **Fekete Andrea** a Semmelweis Kutatási támogatást elnyert munkájáról a beszámolót: „Nemi különbségek a vese iszkémia/reperfúziós károsodásában: pathomechanizmus és terápiás lehetőségek” témakörből.

November 28. A Rotary tagok feleségeinek magyarországi klubja (**Első Magyar Inner Wheel Club**) a Kempinsky Hotelben karácsonyi jótékonysági bazárt rendezett azzal, hogy a bevétel egy részét Klinikánk számára ajánlja fel. A gyönyörűen felszerelt teremben a különleges sütemények, karácsonyi dekorációs tárgyak, adventi koszorúk és számos más az ünnephez köthető ajándéktárgy megvásárlására volt lehetőség. A rendezvény háziasszonya Csűrös Karola művész volt.

December hónap Nagylelkű ajándékot kaptunk **Pless Lászlónétól**, aki sebészeti osztályunkat újszülött cystoscoppal és tartozékaival, ezzel a nagyon drága műszerrel megajándékozta. Emlékkönyvi bejegyzésében írja, hogy „Boldog vagyok, hogy ilyen igazán remek helyre került az adomány. Isten áldását kérem a csodálatos intézetre.”

A 2009-es év során a **Henri Nestlé díjat** kaptak klinikánk orvosai közül **Kelen Kata**: Májelégzteléshez vezető steatosis hepatis című előadásért (1. díj) és **Szebeni Beáta**: Szérum és glükokortikoid regulált kináz 1 coeliakiás gyermekekben című előadásért (2. díj).

December 7. Az egész esztendő során – már több mint 13 éve – a **Piros Orr Bohócdoktorok Alapítvány** bohócai hoztak vigasztalást és jókedvet betegeink számára. A Piros Orr Bohócdoktorok Alapítvány 1999-ban létrejött közhasznú szervezet, melynek alapfilozófiája, hogy a nevetés gyógyít. Jelenleg az ország 10 gyermekkórházába viszi el a betegeknek a gyógyító nevetést az Alapítvány 25 bohócdoktora. Különösen kedves programot szerveztek Mikulás alkalmából. A Piros Orr Bohócdoktorok Alapítvány és a Finnagora közös szervezésében december 7-én, Gyermekklinikánkra látogat a Lappföldi Mikulás, a bohócdoktorok kíséretében. Joulupukki, a finn Mikulás mindig az ajtón át érkezik és azt kérdezi: „Vannak-e itt jó gyerekek?”, s ezután ajándékot ad mindazoknak, akik eléggé jók voltak ahhoz, hogy kaphassanak. Betegeink gyógyulásához talán az is hozzájárult, hogy az „igazi Mikulás” vitt nekik ajándékot az idén. Segítői krampuszok helyett Dr. Bigyó és Dr. Fogas (két bohócdoktor) voltak, akik garantálták, hogy a gyerekek mosolyra, sőt kacagásra fakadtak. A kedves vendéget egy női mikulás is kísérte, akinek a feladata a Mikulás szavainak magyar tolmácsolása volt. A gyermekek egy része a könyvtárban fogadta őt majd sorra látogatta az osztályokat, még az intenzív osztályos gyermekekhez is elvitte az örömet. Beszélgetett velük, apró édességet osztogatott. Négrádi Éva klinikavezető helyettes főnővér gondolkodott arról, hogy mindenkire eljusson a messziről jött vendég.

További alapítványok, amelyek működésükkel a Klinika betegeinek életét könnyítik:

A **Gyermekvilág-Ágyszínház Alapítvány** önkéntesei közel egy évtizede járnak Klinikánkra, elsősorban a vese-osztályra. A lelkes, önzetlen önkéntesek, akik a szolgálatukhoz kapcsolódó képzés követelményeit is vállalják hetente több órát száznak a beteg gyermekek gyógyulási esélyeinek javítására. Az ágyszínházi program 8 különböző gyermekeket ápoló és kezelő intézményben történik. Az önkéntesek munkájához fűződik az Eszterlánc-csoport, melyben egészséges – nyolc-tíz éves – gyerekek vesznek részt, rendszeresen járnak a szolgálati helyeinkre, – évente többször megjelennek a vese-osztályon is – ahol báboznak, mesélnek, énekelnek, csoportosan játszanak beteg kortársaikkal. A játékkal, az egyéni és közös foglalkozásaikkal a gyerekek egészséges énjét támogatják, részben a felépülésüket, a gyógyulásuk esélyeit javítják, részben a kezelés alatti stressz helyzetet segítenek oldani. Áldozatos munkájukat hálásan köszönjük.



Verebely professzor a Klinika nevében átveszi a cystoscopot



A lappföldi Mikulás látogatása és a Piros Orr Bohócdoktorok produkciója



A lappföldi Mikulás kísérelőjével Négrádi Éva klinikai főnővér-helyettesessel



A gyermekeket oktató és szórakoztató „Ágyszínház” önkéntesei

Az idei év során is rendszeresen a **Mosolygó Kórház Alapítvány** adott műsort és foglalkozott betegeinkkel. Főtevékenységük a muzsikálás, de emellett még más művészek produkciói is szerepelnek a repertoáron.

Hosszú évek óta működünk együtt a **Peter Cerny Alapítvánnyal**, mely elsősorban a szakszerű újszülött-koraszülött szállítással segíti az erre rászorulókat eljuttatását, az őket majd kezelő intenzív újszülött ellátó osztályokhoz. Idén úgy döntöttünk, hogy kicsit részletesebben ismertetjük feladataikat és eredményeiket:

Peter Cerny Alapítvány a Beteg Koraszülöttek Gyógyításáért

(Kiemelten közhasznú szervezet)

Célkitűzései

A Peter Cerny Alapítvány (PCA) célja annak az anyagi, technikai és személyi bázisnak megteremtése, amely biztosítja a koraszülöttek, a beteg újszülöttek és csecsemők mentését, szállítását, intenzív ellátását, továbbá az intenzív kezelését követő, teljeskörű gondozási és rehabilitációs feladatokat.

Tevékenységei

I. Neonatológiai sürgősségi ellátás – Mentés – Őrzött szállítás

A 20 és fél éves periódus alatt 48.007 mentési és őrzött szállítási feladat ellátására került sor. A kivonulások fele sürgősségi, azonnali ellátási feladat volt, amelyek nagyobb hányada kórházon belüli helyszíni ellátást, esetenként reszuscitációt, majd stabilizálást és az azt követő szállítást igényelt. A betegek kisebb hányada kórházon kívüli sürgősségi ellátásra (beleértve a helyszíni újraélesztést is), majd transzportra szorult. Az őrzött szállítások fele a neonatális központokból történő visszaszállítás, a másik fele diagnosztikus vizsgálatokra, műtétekre történő eljuttatást jelentett, az intenzív neonatális ellátási feltételek biztosításával. A szállítás alatt minden ötödik beteg gépi lélegeztetést, és folyamatos monitorizálást igényelt. A vákuum matrac használata, a helyszíni mobil vérgáz-vizsgálat, és a koraszülöttek helyszínen megkezdett surfactant kezelése az évek során rutin-beavatkozássá vált.

A Peter Cerny Alapítványi Mentőszolgálat 2002 óta illeszkedik az országos szállítási rendszerhez. Jelenleg heti 2-3 alkalommal történik randevú a többi régióban dolgozó, hasonló koraszülöttmentési feladatot végző szervezettel. A munkakapcsolat nem csak velük, hanem az Országos Mentőszolgálat felnőttellátást végző egységeivel, valamint a gyermekellátásra szakosodott oxiológiai csapatokkal is igen jó. (Gyermek-rohamkocsi, gyermek mentőorvosi autó). A PCA neonatológiai rohamkocsijait segélykocsiként rendszerszerűen hívják szüléshez, valamint újszülött újraélesztéshez. A Peter Cerny Alapítványi Mentőszolgálat a 2009-es évben 49 kórháznak 2970 esetben nyújtott segítséget.

A jelenleg működő egységekkel Magyarország területének 40%-a, azaz közel 4,5 milliós populáció speciális koraszülöttmentési-szállítási igényei biztonságosan elláthatók. A napi kivonulási átlag az évek során mérsékelten emelkedett, de a jelenlegi kapacitásokkal ezek költséghatékony módon teljesíthetők. Az évente 3000 kivonulás körüli feladatszám ellátását a következő módon végezzük: 1 db rohamkocsi 24 órás szolgálatban, a hét minden napján folyamatosan működő neonatológus szakorvossal, neonatológiai szakasszisztenssel, gépkocsivezetővel és szükség esetén hordágyvivővel vonul ki; a hét minden napján szintén 24 órás szolgálatban működő neonatológiai szakasszisztenssel és gépkocsivezetővel futó neonatológiai esetkocsi; egy olyan neonatológiai esetkocsi, amely munkanapokon napi 8 órában dolgozik és neonatológiai szakasszisztenssel és gépkocsivezetővel fut. A diszpécser szolgál-



Az „Ágyszínház” önkéntesei vidámságot varázsolnak betegeink arcára



A Cerny mentők munkatársai és autóik a Klinika udvarán

lat a hét minden napján 24 órában működik, fogadja a hívásokat és biztosítja a mentés logisztikai hátterét.

A napi átlagos feladatszám 8-9 kivonulás között mozog 24 óránként. Az eddigi legnagyobb szélsőérték 21 feladat (12 esetszerű + 9 tervezett szállítás) illetve 22 kivonulás (3 esetszerű és 19 tervezett transzport) volt. A neonatológiai rohamkocsik 2009-ben összesen 153.657 km-t futottak. Az egy feladatra eső átlagos km szám 52 volt.

A mozgó intenzív osztályos ellátásához nélkülözhetetlen a neonatológiai intenzív-, és a sürgősségi-oxiológiai ellátásban is jártos szakképzett személyzeti jelenlét. A 37 főállású alkalmazottal ezek a feltételek folyamatosan biztosítottak. A PCA Mentőszolgálat 2008 óta ISO 9001-es akkreditációval működik.

II. Prevenció, egészségmegőrző és rehabilitációs feladatok

A koraszülött betegpopuláció ellátásában nélkülözhetetlenek a prevenció, egészségmegőrző és rehabilitációs feladatok. A Peter Cerny Alapítvány célkitűzéseinek és teherbíró képességének megfelelően megalakulása óta próbál segíteni ezen a területen is. A korábbi években támogatta az utógondozási feladatokat és az újszülöttek korai hazaadását követő alapellátási gondozási feladatokat. (Otthon-gondozási oktatási programok – Budapest, Vác)

A szülőszobai reszuszcitációs készség fejlesztése érdekében, az újraélesztési oktatási tevékenységét amerikai mintára a helyszíni továbbképzések módszerével („outreach education”), valamint az Amerikai Gyermekgyógyászati Akadémia oktatási metodikájának (AAP-NRP) magyarországi adaptációjával végzi folyamatosan 1994 óta. Az orvosok számára a Semmelweis Egyetem által akkreditált, és 5 szakmai kollégium által jóváhagyott kötelezően választható, 30 pontot érő továbbképzési tanfolyamot megszerveztük és ez a 2010. évtől folyamatosan elérhető.

A PCA koraszülött szállítási tevékenysége során feltűnően sok újszülöttet kényszerül szemészeti vizsgálatra, illetve műtetre szállítani. Ez elsősorban a rendkívül sérülékeny betegcsoport számára jelent kockázatot és felesleges stresszt, ugyanakkor a szállítási kapacitásokat is erősen leköti. Ezért 2008-tól a SE Szemészeti Klinikájával kötött együttműködési szerződés keretében eljuttatja a szemész kollégát és a lézeres készüléket a helyszínre. 2009-től megkezdte a telemetriás elveken alapuló mozgó szemészeti vizsgálati rendszer kiépítését, a RetCam Shuttle/Clarity Co.USA készülék segítségével.

A koraszülöttek intenzív kezelésénél reális kockázattal kell számolni a halláskárosodás esetleges kialakulásával. A hallásszűrés feltételeit miniszteri rendelet szabályozza. Ugyanakkor a kórházak jelentős része nem rendelkezik objektív vizsgálatot lehetővé tevő eszközökkel. A Peter Cerny Alapítvány által vásárolt otoakusztikus emissziós készülékkel, valamint a SE Fül Orr Gégészeti Klinika Audiológiai részlegével kötött szakmai együttműködési szerződés alapján, az Alapítványi Mentőszolgálat neonatológiai szakasszisztensei segítik az I. sz. Gyermekklinika Neonatális Intenzív osztályán fekvő 35. terhességi hét után született és 1500 gramm feletti újszülöttek hallásszűrési vizsgálatát.

A prevenció és egészségmegőrző feladatok néhány jellemző indikátora:

- Újszülött Újraélesztés Oktatási Program: 1400 résztvevő a 15 év alatt.
- Csecsemő–Szem–Mentő Program-2009: 69 helyszíni műtét/vizsgálat (48 vidéki NIC)
- Csecsemő–Fül–Mentő Program-2009: 340 helyszíni szűrés az I. sz. Gyermekklinikán.

III. A Peter Cerny Alapítvány kapcsolata a Semmelweis Egyetemmel

Résztétel a graduális és posztgraduális képzésben

- 2003-2008 között az újszülött reszuszcitációs gyakorlat oktatása az V. évf. számára
- 2002-2010 neonatológiai fakultáció: Újszülöttek szülőszobai ellátása és élesztése
- 1998-2009 gyermekgyógyászati, neonatológiai, oxológiai posztgraduális képzések
- 2008-2010 SE rezidensképzés – gyakorlati oktatás a neonatológiai rohamkocsin
- 2005-2010 évente neonatológiai reszuszcitációs oktatási gyakorlat (AAP-NRP) az I. sz. Gyermekklinika klinikai rezidensei számára

Tudományos együttműködések

- Aktív kontrollált hypotermiás projekt – I. sz. Gyermekklinika
- Újszülöttek helyszíni otoakusztikus emissziós hallásszűrése – Fül-Orr-Gége Klinika
- Koraszülöttek retinákárosodásának megelőzése és kezelése – Szemészeti Klinika.

A Cerny Alapítvány központja hosszú évek óta a Klinika kertjének hátsó részén levő és erre a célra lét-

rehozott épületben működik; a mentőautók ennek közelében parkolnak és egy külön autóskijáratral rendelkeznek.

Ötéves a Gyermekpszichiátriai Osztály és Szakambulancia

A Semmelweis Egyetem I. Gyermekgyógyászati Klinikájának Gyermekpszichiátriai Osztálya és Szakambulanciája 2004. szeptemberében alakult meg Dr. Pászthy Bea vezetésével.

Az egyetem elsőként megalakuló gyermekpszichiátriai osztálya a gyermek, a család, az iskolai-óvodai közösségek és a háziorvosok által jelzett pszichés problémák, nehézségek, betegségek diagnosztizálásához és terápiájához nyújt széles körű, osztályos háttérű lehetőséget a 0-18 éves korosztály számára.

Kiemelten sok evészavaros (főleg anorexia nervosa, bulimia nervosa) illetve más pszichoszomatikus betegségben érintett gyermek és családja keresi fel osztályunkat. A másik fő profilunk az eltérő fejlődésű (megkésett fejlődés, autizmus spektrum zavar) gyermekek diagnosztikája és utánkövetése.

Ezekon kívül a legkülönbözőbb gyermekpszichiátriai betegségekben szenvedő gyermekek kapnak segítséget: hangulatzavarokkal, szorongásos betegséggel, magatartási-, tanulási és figyelemzavarral, az indulati élet szabályozásának nehézségeivel, beilleszkedési problémákkal küzdő, valamint krónikus, szomatikus betegségben szenvedő és ennek következtében pszichésen érintett gyermekek kivizsgálása és gondozása folyik osztályos és ambuláns keretek között.

A sokrétű diagnosztikus és terápiás munkát az osztály multidiszciplináris gyógyító közössége látja el. Ennek tagjai gyermekpszichiáter szakorvosok, rezidens orvosok és szakorvos jelöltek, pszichológusok, szociális munkás, csoportterapeuta, gyógypedagógus, foglalkoztató terapeuta, művészetterapeuta, mentálhigiénés szakember-pedagógus, gyógytornász, dietetikus és klinikai lelkipogozó-lelkész.

A gyermekpszichiátria oktatása klinikánkon

Az európai uniós szakképzési curriculumnak megfelelően 2004-ben a gyermekpszichiátria önálló szakvizsgává vált. Ez tette szükségessé a gyermekpszichiátria graduális képzésének megszervezését és a rezidens képzés elindítását egyetemünkön.

A 2004/2005-ös tanévben elkezdődött a gyermekpszichiátria oktatása az általános orvoskaron. Az V. éves hallgatók az I. sz. Gyermekgyógyászati Klinikán, a gyermekgyógyászati oktatás keretében *tantermi előadáson* és a hetenként tartott *klinikai gyakorlatokon* ismerhetik meg e szakterület specificitásait, helyét az orvosi szakmák között és ellátó rendszerét.

A 30 órás „Gyermek és ifjúságpszichiátria alapvonalai” kötelezően választható klinikai fakultáció nagyon népszerű a hallgatók körében, évente 60-70 IV-V. éves hallgató vesz aktívan részt a képzésen. Az osztályra rendszeresen érkeznek hallgatók *szakmai gyakorlatra* több felsőoktatási intézményből. Az ELTE, a Pázmány Péter Katolikus Egyetem és a Károli Gáspár Református Egyetem pszichológia szakos hallgatói, valamint a Bárczy Gusztáv Gyógypedagógiai Kar és az Apor Vilmos Főiskola gyógypedagógus és pszichopedagógus hallgatói számára gyakorlati képzőhely osztályunk. Egyetemünk Magatartástudományi Intézetének első éves hallgatói számára *kommunikáció terepgyakorlatokat* tartunk. A *Lélekzet* tudományos diákköri munkacsoport negyed éves kortól várja a gyermekpszichiátriai kutatás iránt elkötelezett hallgatókat.

Rezidensképzés

2005 nyarán a négy egyetemi város gyermekpszichiátriai intézményeinek konzorciumával pályázatot nyertünk a gyermekpszichiátriai szakképzés kidolgozására és bevezetésére.

(HEFOP-3.3.1-P-2004-09-0116/1.)

Ekkor indult el az egységes elveken alapuló, az Európai Unió normákhöz igazodó gyermekpszichiátriai rezidensképzés kidolgozása és megvalósítása az orvostudományi egyetemeken, köztük a Semmelweis Egyetemen is. Azóta 24 rezidens képeztünk, képzünk.

A klinikánkon dolgozó gyermekpszichiáter rezidensek szakmai fejlődését heti három oktató vizit, heti egy pszichoszomatikus esettanulmány, kéthetente Önképzőkör (tudományos továbbképzés), kéthetente családterápiás szupervízió (külsős szupervízorok: Dr. Komlósi Piroska, Prof. Túry Ferenc), rendszeres folyóiratreferálók és egy kétszázkötetes szakkönyvtár segíti.

Szakorvosképzés

A szakorvos továbbképzésben a gyermekpszichiátria iránt érdeklődő gyermekgyógyászok, házi gyermekorvosok, védőnők számára dolgoztunk ki és tartunk kétnapos képzési programokat. 2005 óta kétfévente nagy sikerrel rendezzük meg a „*Gyakorlati Gyermekpszichiátria Gyermekorvosoknak*” című háromnapos továbbképzésünket.

Először 2006-ban, majd kétfévente rendezzük a „*Magyar Evészavar Kongresszust*”, mely a pszichoszomatikus betegségek gyógyításában érintett pszichiáterek, szomatikus orvosok, pszichológusok, dietetikusok, pszichoterapeuták párbeszédét és együttgondolkodását teszi lehetővé.

Rendszeresen tarunk előadásokat a *Bókay délután* programjaiban, gyermekgyógyászati és pszichiátriai témájú konferenciákon, továbbképzéseken.

Klinikánk ad otthon a *Magyar Evészavar Társaság* havonként megrendezésre kerülő továbbképzéseinek, illetve a már hagyományos *Családterápiás Műhely* rendezvénysorozatnak.

2009 augusztusában rendeztük meg *ESCAP* (European Society for Child and Adolescent Psychiatry) nemzetközi kongresszust, melyen 1450 kolléga vett részt 34 országból.

Reményeink szerint a gyermekorvosok gyermekpszichiátriai kórképekkel kapcsolatos ismereteinek elmélyítésével hozzájárulunk ahhoz, hogy a területen dolgozó kollégáink a mentális kórállapotokat idejekorán felismerjék, s a rászoruló gyermekeket és családjainkat a megfelelő ellátóhelyre küldjék, ezzel segítve a hatékony gyermekpszichiátriai intervenciót.

Hitvallásunk

A szakmai felkészültség mellett nélkülözhetetlennek tartjuk a gyógyító közösség lelki egyensúlyának megőrzését, mely a hatékony gyógyítás feltétele: egyensúlyban lenni a teremtet világgal, önmagunkkal és közösségünk tagjaival. A másik személy tisztelete, az odafordulás és az értő figyelem az alapja gyógyító tevékenységünknek.

A segítséget kérő, sokszor kiszolgáltatott beteg gyermekeknek és családjaiknak reményt és hitet próbálunk adni. Elfogadjuk őket gyengeségeikkel, lelki sebeikkel, megtörtségükkel együtt, ugyanakkor ráébresztjük őket a rejtett adományaikra, képességeikre, lehetőségeikre, hogy alkotó, teljes tagjai legyenek társadalmunknak.

„Szeretni annyit jelent...elégé kivetkőzni magamból ahhoz, hogy szívem a másik szívének ritmusára tudjon dobogni, hogy az ő szenvedése az enyém legyen.” (Jean Vanier)



Foglalkozás TDK hallgatókkal



Csoportterápia a nappali foglalkoztatóban

11. VENDÉGEINK ÉS ÜNNEPSÉGEINK

Január 22. Tulassay Tivadar professzort köszöntjük 60. születésnapján. Erre a napra készült el a Gyermekgyógyászat ünnepi száma, amelynek összes közleményét Klinikánk tagjai írták. A tematika a nálunk folyó valamennyi klinikai és elméleti kutatás egy-egy fejezetéről szól. A Koós termet megtöltötték az ünneplők. Meghallgattuk Machay Tamás személyes hangvételű ünnepi beszédét. Az ünnepi ajándék egy 100 évvel ezelőtt megjelent szép régi könyv volt, amely Árpádról és az Árpádok koráról szól és reményeink szerint örömet okoz az ünnepeltnek. Az ünnepség bevezetéseként régies magyar népi zene szólalt meg. Lengyel József műtős és Havasréti Pál a Téka Együttes bőgőse tekerőlantán játszott születésnap köszöntőt. Virágcsokor, ajándék, ünnepi torta, mely a 60-as számot ábrázolta, majd pedig a sok finom ennivaló kellemes keretet adott a nap valódi tartalmának, a klinikát sikeresen vezető igazgató ünneplésének.

Április 27-28. A Lübeck-i Gyermekklinikával hagyományos, jó kapcsolatunk van. Ezt elsősorban annak köszönhetjük, hogy **Bucsky Péter** professzor, Egyetemünk díszdoktora régebbi években huzamosan dolgozott Klinikánkon, mielőtt németországi munkát vállalt. Ez alkalommal rajta kívül **Christoph Härtel, Egbert Herting, Wolfgang Göpel** vettek részt a két intézmény közös rendezvényén. A vendégkönyvi bejegyzés szerint különös örömet jelentett a lübeckiek számára, hogy Klinikánk könyvtárában a gyermekgyógyászat gyökereiből is sok mindent megtaláltak. Remélik, hogy a Semmelweis Egyetem és a Lübeck-i Egyetem közötti kapcsolatok előtt hosszú jövő áll.

Június 22. Schmidt Károly klinikánk doyenje **Flesch Ármin díjat** kapott. A névadó Klinikánk orvososa volt Bókay János jr.-nak helyettese és a Bókay-Flesch-Bókay Gyermekgyógyászati tankönyv társszerzője. Később pedig a Madarász utcai Gyermekkórház első vezetője. A díjat a kuratórium nevében Harmath György a Madarász utcai Gyermekkórház jelenlegi igazgatója adta át. A megemlékezés Flesch Ármin munkásságának ismertetésén túlmenően a Klinikánkon több mint fél évszázada dolgozó és közszeretnek örvendő Schmidt Károlyról is elhangzottak ünnepi gondolatok. A díj névadójának unokája is megtisztelte rendezvényünket.



A születésnap ünnepség magyar népi zenével kezdődik



Machay Tamás professzor köszönti az ünnepeltet, a háttérben Schmidt Károly és Verebely Tibor



Szabó Attila átadja az ajándék könyvet



Az ünnepelt a Gyermekgyógyászat ünnepi számát lapozza



Farkas Szabolcsné gazdasági vezető virágcsokrot ad át



Schmidt Károly átveszi a Flesch díj oklevelét Harmath György főigazgatótól



Verebely Tibor professzor



Machay Tamás professzor átveszi egyetemünk rektorától a Pro Universitate díjat

Július 18. Veres Gábor Klinikánk orvosa nyáron ünnepelte **40. születésnapját**. Úgy tudja, hogy azon a napon született, amikor 1969-ben az első embereket is szállító űrhajót felöltötték a Holdra. Mindezt az ünnepelt és családja kiterjedt klinikai és baráti körrel egy kerti parti keretében szeretnék volna megünnepelni, de 2009 egyetlen hideg, viharos és esős nyári napja éppen erre a szombatra esett. Ennek következtében a 3 szobás lakás a több mint száz embernek időnként szűkösnek bizonyult, bár az igazsághoz hozzátartozik, hogy így könnyebben születtek szoros beszélgetések. A később jövőknak a malacsült elfogyott, de italban nem volt hiány, amit a másnap összegyűjtött 76 üres borosüveg bizonyított. A hajnalig tartó táncmulatság a jelenlévőknek és az alattuk lakó szomszédoknak örök élmény marad. A résztvevők úgy érezték, hogy a születésnap ünnepelés messze túlmutatott egy kollegiális megemlékezésen.

Augusztus 20. Verebely Tibor professzor a **Magyar Köztársaság Érdemrend lovagkeresztje** kitüntetésben részesült. Szívből gratulálunk a szeretett és nagyrabecsült kollegánknak, a magyar gyermeksebészet kiemelkedő képviselőjének.

Szeptember 13. Machay Tamás professzor **Pro Universitate díjat** kapott Egyetemünkől. A kitüntetés átadója Tulassay Tivadar professzor, Egyetemünk rektora, aki évtizedek óta dolgozik együtt az ünnepelttel. Machay Tamás munkássága a neonatológia, a lélegeztetés terén, hazánk határain túlmenően is ismert, több országban tanította az ottani orvosokat a korszerű művi lélegeztetés fortélyaira.

Mikulás ünnepség. A VIII. kerület Apáthy István utcában működik a **Ronald-ház**, amely évek óta támogatja az I. sz. Gyermekgyógyászati Klinika betegeit, elsősorban azzal, hogy szállást ad az édesanyjukkal, olykor családjukkal ittlévő pácienseinknek.. A hagyományokhoz híven idén is szerveztek Mikulás-ünnepséget, **december 3-án**. Mivel a járványok miatt a szakemberek nemigen támogatták az ilyen jellegű csoportos összejöveteleket, azért a Mikulás- és a karácsonyi ünnepséget összevontan tartották a Ronald-házban. A szórakoztató műsort a Portéka bábgyűttes és a NemÁrt színitanoda növendékei biztosították, majd megjelent Ronald bohóc is. Utána mintegy 50, az I. sz. Gyermekklinikán kezelt gyermeket láttak vendégül. A Mikulás-nap alkalmából képességfejlesztő társasjátékokat ajándékoztak a betegeknek.

December 11. Lassan hagyománnyá válik az is, hogy gyermekpsychiátriai osztályunk betegeink és munkatársaink gyermekei számára adventi készülődést rendeznek. Itt a gyermekek ajándékokat készíthetnek, adventi zenét hallgatnak és finomságokat kóstolhatnak. Ez idén sem volt más-ként.

December 16. A Klinika hagyományos **karácsonyi ünnepségét** a már szokásos forgatókönyv mellett tartottuk meg. Előbb mindnyájan összegyűltünk a tanterembe, ahol besötétítés mellett, gyertyák fényénél hallgattuk meg a karácsonyi műsort. Mindig újra meglepetés, hogy a nem hivatásos művészek, a sok munka mellett, kevés gyakorlási lehetőséggel, végülis milyen kellemes műsorral kápráztatnak el bennünket. Kalotaszegi köszöntő, kántálás (Németh Sándor), Menyből az angyal harmónikasználó (Németh István), Wass Albert „Karácsonyi Ének II. (Váry Judit), Francia karácsonyi dal (Tóth-Heyn Luca), Karsai feldolgozás „A kis Jézus megszületett”, „Ő gyönyörű szép titokzatos éj” „Karácsonyi bölcsődal” (a Klinika vegyes kórusa, betanító: Hauzer Balázs, Lódi Csaba), „Karácsonyi gondolatok” (Kulcsár Zsuzsa evangélikus lelkész), „Csendes éj” (Zupka Ágnes). A műsort rendezték: Váry Judit és Lódi Csaba. Tulassay professzor mindnyájunk számára és szívünkhöz szólóan mondta el az ünnephez méltó szavakat. Mindezek után átvonultunk a Koós terembe, ahol finomságok vártak ránk és mindenkinek lehetősége volt, hogy közvetlenül is kellemes ünnepeket kívánjon, kezet szorítson, puszit adjon annak, akinél ezt meg szeretne volna tenni.



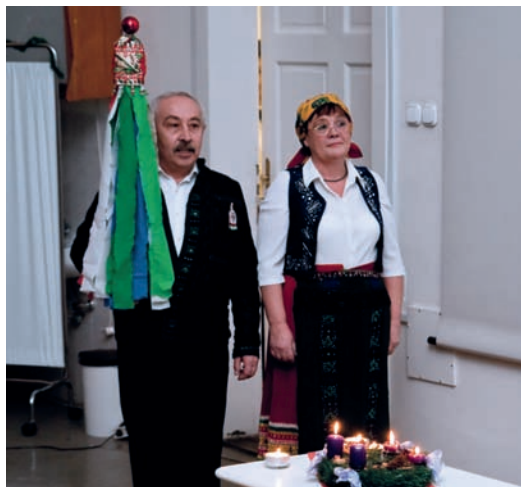
Pataky Rozália rezidens orvos fuvolázik, Lódi Csaba doktor harmoniumon kíséri



A karácsonyi kórus az ünnephez illő zeneszámokat ad elő



Karácsonyi falatozás a Koós teremben



A karácsonyi ünnepség nyitánya



Tóth-Heyn Luca énekel

Karácsony: a Klinika életében új színfolt a **kórházlelkész** (Kulcsár Zsuzsanna) munkája. Az evangélikus egyház jóvoltából dolgozhat nálunk. Feladata, hogy a nagy lelki terhet hordozó szülőknek és a betegség okozta nehézségeket elszenvedő gyermekeknek vigaszt nyújtson, beszélgessen velük; megkeresse számukra a baj elviseléséhez szükséges támaszt, okos beszédfordulatokat, a remény meglátását. Karácsony kapcsán az alábbi gondolatokat szerette volna közkincsünné tenni.

„A jel pedig ez lesz számotokra: találtak egy kisgyermeket, aki bepólyálva fekszik a jászolban.” (Lukács evangéliuma 2,12)

Hányszor vagyunk tanúi annak, amikor egy édesanya rendbe teszi gyermekét, lefekteti őt. Vesszük mi is karunkra a kicsiket egy vizsgálat vagy ellátás miatt. Végezzük a pólyázó mozdulatokat, ha áthelyeznek egy csóppséget, vagy más helyre kell őket vinni. Mennyien ülnek itt, akik előkészítik ezeknek a mozdulatoknak a máltóságát azzal, hogy tiszta az udvar, nem csúszós falevélen járunk. Rendszerben tartottak a helyiségek, folyosók, amíg eljutunk a kórteremig, vizsgálóig, műtőig. Mindegyikre egyformán mondható: több történik, mint ami látszik.

Ahogy ez az ünnep is többet hoz, mint ami látszik: „a jel” – mondja a bibliai idézet. Amely éppoly hétköznapi jelenség, mint ahogy egy kisbaba gondoskodást igényel, legyen az jó pár száz évvel ezelőtt, vagy azon a reggelen, amikor dolgozni indulunk. Legalább annyira emberi ahogy a pásztorok tanúi voltak egy új élet érkezésének ebbe a világba. Mégis van ebben valami, amit nehéz megragadni: a jel a bepólyált gyermek lesz számotokra.

Hadd szabadjon ezt a Jelet Nagy Gáspár szavaival megragadni:

„...kívül és belül:

poklosan örvényült, háborult világ,
de a remény sohase meghaló,
ha minden utolsó szalmaszál
abból a jászolból való.”

Van olyan dolgunk, amiben jó lenne egy utolsó szalmaszálat megragadni, megmutatni, kereső kezekbe odaadni? Ehhez kell a hétköznapi, emberi, a csoda, amit hírül kaptak a pásztorok. Csodában a csodát meglátni nem nagy dolog.

Hétköznapiiban a csodát észrevenni ezt hívják reménynek. Amit mindig eltetünk, ami sohase meghaló. Mert erő van, hatalom van, szeretet van, Krisztus van mögötte. A naptár tovább pörög, hamarosan fölbont egy új évet is, ha őrizzük a képet: „jászolban a gyermek”, a mozdulatunk emlékeztet: több ez, mint aminek látszik. A remény élhet: Többek vagyunk mi Istennek, sorsnak, hatalomnak, jó szándéknak, mert Közénk érkezett...Úgy legyen...

December 19. Szintén már hagyományossá vált, hogy a Klinika orvosai, egyéb diplomásai, a gazdasági és műszaki vezetés, az igazgatósági titkárnők még együtt töltsenek el a **Vadrózsa étteremben** egy **karácsonyi vacsorát**. Egyes években hiányoltuk, hogy hó nélkül tartjuk az ünnepség kezdetén a kerti partyt, ebben az évben azonban kicsit túl sok lett a hóból. Így azután néhányan a közlekedés nehézségei miatt lemaradtak az ünnepi vacsoráról. Akik ott voltak, azok annál jobban érezhették magukat. A nagy hóban az étterem kertjében különféle forró italok és friss pogácsafélék indították el az est hangulatát. A vacsorához ez alkalommal mintegy műsorként rövid történetek hangzottak el, amelyek elmondására néhányan előzetesen felkészültek. Ezek a történetek a karácsonyi vacsora új és nagyon szórakoztató színfoltját jelentették. Mint már hosszú évek óta mindig az enniválókról Vetter Margó és csapata gondoskodott; az italokat ez alkalommal is az étterem ajándékaként kaptuk. A vidám hangulat akkor hágott tetőpontjára, amikor az ajándék-osztó Veres Gábor feladatát végezte segítőivel Kelen Kata és Ferenczi Dóra most már hagyományos „angyalok” segítségével.



Karácsonyi vacsora a Vadrózsa étteremben. Télben és hóban nincs hiány, de a melegítő italokból is van elég



Ünnepi vacsora a Vadrózsa-ban



Veres Gábor varázsolja elő az ajándékokat és ebben segít Ferenczi Dóra és a láthatatlanná varázsolt Kelen Kata



Évek óta a karácsonyi vacsora szépségéről és ízletességéről Vetter Margó a Vadrózsa tulajdonosa gondoskodik, akinek ezt most Machay Tamás köszöni meg.

12. ALAPÍTVÁNYAINK

BÓKAY JÁNOS GYERMEKALAPÍTVÁNY

A Bókay János Gyermekalapítványt 1991-ben Tolnay Klári színművésznő alapította, tevékenységét bejegyzésétől kezdve, megszakítás nélkül folytatja.

Bókai János senior és fia Bókay János junior a magyar gyermekgyógyászat megalapítói és Európa-szerre ismert művelői voltak. Megalakulása után, közel nyolcvan éven keresztül igazgatták a Pesti-, majd Stefánia Szegénygyermekkórházat, amely ma mint a Semmelweis Orvostudományi Egyetem I. sz. Gyermekklinikája működik, a VIII. ker. Bókay János utcában. Ez a klinika, Európa negyedik gyermekkórházának jogutódja a Bókay János Gyermekalapítvány székhelye.

Az alapítvány célja: a hagyományok ápolása, a névadók szellemi örökségének és hajdani törekvéseinek megfelelően:

- a gyermekgyógyászat intézményi kereteinek, a gyógyítás gyakorlati feltételeinek javítása,
- a hazai gyermekgyógyászati oktatás korszerűsítése,
- a gyermekgyógyászati kutatómunka támogatása,
- a gyógyítást, kutatást és oktatást szolgáló eszközök ajándékozása.

Az évek során számos orvosi berendezés, mint pl. lélegeztetőgép, betegfigyelő őrzőrendszer, video-endoscop, légzésfunkciós berendezés, EKG, stb. került beszerzésre, sok szakember képzését, és továbbképzését támogattuk. Az adófizetők akaratából, a személyi jövedelemadó 1%-ként, 10 éve évente közel 5 millió forint folyik be az alapítványhoz, amely szintén jelzi tevékenységének elismertségét.

Dr. Bókay János
kuratóriumi elnök

Erste Bank Rt.

Számlaszám: 11670009-07765300-70000005

Adószám: 19677990-1-42

Évekkel ezelőtt elhunyt betegünk szülei hozták létre azt az alapítványt, melynek célkitűzése a rosszululatú gyermekkori megbetegedésekben szenvedők kezelésének, gyógyításának támogatása és amely hivatott arra, hogy a fiatalon elvesztett gyermek emlékét ily módon is őrizze.

TRAUTSCH ANDRÁS OLIVÉR ALAPÍTVÁNY

a leukémiás és daganatos beteg gyermekek gyógyításáért

Alapítványunkat **Trautsch András** (Budapest, VIII. Százados út 3/3.) 1988-ban a Semmelweis Orvostudományi Egyetem I. sz. Gyermekklinikán ápolat gyermekek részére, az ápolás feltételeinek megteremtésére és javítására, az állami felügyeletet ellátó Szociális és Egészségügyi Minisztérium jóváhagyásával alapította.

Az Alapítvány székhelye: Semmelweis Egyetem, I. sz. Gyermekklinikája (1083 Budapest, Bókay János u. 53.)

Az alapítványi vagyon felhasználható:

- a betegek jobb ellátását szolgáló épületek átalakítására,
- a betegek közvetlen ápolását célzó tárgyi eszközök beszerzésére,
- a betegek közvetlen ellátásában résztvevő személyzet védelmét szolgáló tárgyi eszközök megvásárlására,
- a betegek hosszantartó kórházi ápolását megkönnyítő, a gyermekek leki helyzetét javító eszközök vásárlására (TV, rádió, magnó, diavetítő, diafilmek, stb.),
- a betegek sajátos ápolási körülményeikből adódóan szükséges egyedi bútorok és kiegészítő berendezési tárgyak megvásárlására.

Az **Alapítvány céljára rendelt vagyon** az alapítványi összeg, valamint az alapítványhoz később csatlakozó természetes és jogi személyek anyagi hozzájárulásai.

Az **Alapítványhoz való csatlakozását kérheti:** állampolgárságára tekintet nélkül minden magyar és külföldi természetes és jogi személy, aki a jelen alapító okiratban lefektetett célkitűzéseket magukávé teszi, azt anyagiakkal támogatja.

Az **Alapítvány képviselőjét kuratórium látja el, ennek elnöke:** az I. sz. Gyermekklinika Haematológiai osztályának mindenkori vezetője.

Tagjai: a Klinika intenzív osztályának és a sebészeti osztályának mindegyik vezetői.

Az Alapító az Alapítvány induló vagyonának elhelyezésével és kezelésével a Budapest Bank Rt. pénzügyi felügyeletet bízta meg.

Budapest Bank Rt.

Számlaszám: 10102086-15546602-00000009

Adószám: 19666725-1-42

Szorosan kötődik Klinikánkhoz is a Bujtor István színművész által létrehozott

Magyar Gyermeksebész Alapítvány

melynek célkitűzése a gyermeksebészet művelésének, oktatásának, műszerezettségének, stb. elősegítése. Az Alapítvány Kuratóriumában másokkal együtt helyet foglalnak hazánk vezető gyermeksebészei. Az adományok eljuttathatók:

Kereskedelmi és Hitelbank Rt.: 1051 Budapest, Arany J. u. 20.

Számlaszám: 10200902-32712982-00000000

Adószám: 18161344-1-42

13. SZPONZORAINK

Sponzorok, adományok:

Airmax Cargo Budapest Ltd.	KPMG Hungary Kft
Astellas Pharma Kereskedelmi Kft.	Magyar Export-Import Bank Zrt.
Belvedere Hotels Kft	Magyar Villamosművek Zrt.
CBA és a Procter&Gamble	MERCK Kft
City Rotary Klub, Budapest	Merlin Invest Kft., Budapest Irodaház
Comesa Budapest Kft.	MSD Kft.
Convention Budapest Kft.	MVM Trade és az MVM Partner
Covidien ECE	Novartis Hungaria Kft
DISPOMEDIC Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.	NUMIL Tápszergyártó Kft
Draeger Medical Magyarország Kft.	ONE Telecom Kft
Együtt az Egészségünkért Alapítvány	Pfizer Kft
Elektro-Oxigén Kft.	Pless Lászlóné
Első Magyar Inner Wheel Club	Pro Klinimed XXI Kft.
Fővárosi Állat és Növénykert	Reménysugár Alapítvány
Fresenius Cabi Hung. Roland Rt.	Roche Magyarország Kft
Fresenius Medical Care Hungary	Rózsa István és családja
Henkel Magyarország	Rózsa Rekords Kft.
Hír TV Zrt.	Szigedi Brigitta
HÖGE Orvosi Műszer Kft.	Top Cop Security Zrt.
Hópihe Gyermekalapítvány	USER Rendszerház Kft.
Keskeny és Társai Kft	Vadrózsa Kft
KPMG Tanácsadó Kft	

A 2009. év során számos magyar pincészet ajánlott fel boraiból jónéhány palackot annak érdekében, hogy ezt árverés során értékesítsük és az így nyert összeget a Klinika fejlesztésére fordítsuk. A most következő névsor azokról szól, akik az árverés kapcsán jelentősebb összeggel támogattak bennünket, de ellenértéket (bort) nem kértek. A névsor nem teljes, csupán a nagyobb összeget ellenérték nélkül adományozókat tüntetjük fel, de hálásan köszönjük mindazoknak a segítségét, akik bor- ill. pénzadományozással segítették elő céljaink megvalósítását:

ÁCS Gép 0401
Első Tisza Ingatlanf. Rt.
Közgép Építő és Fémszerkezetgyártó Kft.
Las Vegas Casino
MAHÍR – Magyar Hirdető
Meditop Gyógyszeripari Kft.
MEZORT Ált. Befektető
Porsche Hungária Kft
Procter and Gamble Hungary Kft.
Switelsky Magyarország Kft
Tara Ingatlanfejlesztő Kft.
Top-Cop Kft

Készült a

77 Elektronika Kft.
ASI Budapest Kft.
Genol D Molekulárbiológiai Laboratórium
Merck Kft. CMC BU
Novo Nordisk Hungária Kft.

támogatásával