



ORVOSKARI HIRMONDÓ



R. M.



R. M.



B. L.



R. M.



B. L.

Pécs, 2009. szeptember XIX. évfolyam 5. szám

TARTALOM

Doktorrá avatás

*Németh Péter, Váncsodi József,
Nyitrai Miklós, Perjési Pál és Szabó Gyula
avatáson elhangzott beszéde*

A Tanári Testület ülése**A Doktori Tanács ülései**

**MR-kutatással a klinikai idegtudományok
élvonalában** (Dóczi Tamás, Komoly Sámuel,
Németh Béla)

**A Leonardo da Vinci program
„Bizonyítékokon alapuló orvoslás”
projektje** (Decsi Tamás)

Nyárbúcsúztató
(Kiss Tamás összeállítása)

**Az Amerikai Magyar Orvosszövetség
nyári diákkonferenciája**
(Gara Edit, Koller Ákos)

**Leonardo da Vinci Rezidens Mobilitási
program** (Sztaniszláv Áron)

**Dr. Németh Árpádné dr. Gersei Emma
Gefferth-díjas** (Mohay Gabriella)

**Röviden: az Európai Kísérletes Sebészeti
Társaság, az Európai Kardiológiai
Társaság, a Magyar Biofizikai Társaság
kongresszusa, a MOLSZE XI. nagy-
gyűlése, marosvásárhelyiek látogatása a
Radiológiai Klinikán.**

Genetikusok konferenciája Lisszabonban
(Melegh Béla)

Humán klinikai vizsgálatok...
(Sándor Hajnalka)

■
Intézeti, klinikai hírek

■
Tudományos közlemények

■
Sajtószemle

■
**Az első borítón Rodler Miklós és Barthó
Loránd, a hátsón Czirják László fényképei.**

**A középső oldalak Lantos János
fényképeinek felhasználásával készültek.**

DOKTORRÁ AVATÁS

A fogorvosi és gyógyszerész szakon végzett hallgatók diplomaátadását 2009. június 20-án, az általános orvosokét 2009. július 4-én tartottuk a Dr. Romhányi György Aulában. Az alábbiakban az ünnepeken elhangzott beszédeket közöljük.



Felelős szerkesztő: Barthó Loránd, Decsi Tamás

Tördelőszerkesztő: Babarciné Stettner Lenke

A szerkesztőség címe: PTE Általános Orvostudományi Kar Sajtóirodája, 7624 Pécs, Szigeti út 12. Tel.: 536-116.

E-mail: hirmondo@aok.pte.hu ■ HU ISSN 1586-1031 ■ Elektronikus publikáció: www.aok.pte.hu/hirmondo ■ HU ISSN 1586-1295

■
Nyomtatta a PTE ÁOK Nyomdája. Vezető: Ollmann Ágnes

■
A címlapon Rodler Miklós és Barthó Loránd fényképei. A hátsó borító Czirják László fényképeinek felhasználásával készült (lásd még a 48. oldalt).
A középső oldalakon Lantos János fényképei láthatók.

**Dr. Németh Péter egyetemi tanár, a PTE
Általános Orvostudományi Karának dékánja:**

Tisztelt Újonnan Avatott Doktorok! Tisztelt Tanártársak!
Kedves Vendégeink!

Amikor az előbb Önökkel szemben állva az esküszöveget olvastam fel, majd amikor kezét fogtunk, hogy jelképesen is orvosdoktorokká fogadjam Önöket az Alma Mater nevében, a saját avatásom képei jutottak az eszembe. Ugyanebben a teremben, 36 évvel ezelőtt, én is ugyanott álltam, ahol most Önök. A környezet kicsit más volt: nem készültek még akkor el az Aula belsőépítészeti elemei és a kijáratnál is az építkezés állványai között lehetett csak kijutni az épületből. Nem voltak talárok és az avatási ceremónia is puritánabb volt. De mindez nem vont le ennek az ünnepnek a hangulatából semmit. Ugyanúgy örültünk mi is, és ugyanúgy örültek velünk szüleink, hozzátartozóink, barátaink. Ma is élesen emlékszem a részletekre és a hangulatra is.

Tempora mutantur! Idézzük gyakran a latin mondást. Valóban, a gyorsan eltelt 36 év alatt sok minden megváltozott. Önök egy szebb környezetben, elegánsabb körülmények közt ünnepelnek ma, és sok más szempontból is, az önök pályakezdési lehetőségei egészen mások, mint a mieink voltak annak idején. Ez biztosan pozitív hozadéka az elmúlt éveknek. Ugyanakkor, a barátok szétszéledtek és azok a családtagjaim, akik velem együtt örültek akkor, már nincsenek velem. Ez is a gyorsan elmúló évek természetes velejárója. Ne feledjék tehát, hogy a mai nappal lezárul az életük egy korszaka, és azonnal megkezdődik egy egészen más, sok szempontból bonyolultabb életszakasz. Az időérzetük is fel fog gyorsulni, és hamarosan nem nagyon lesz idejük a nyugodt szemlélődésre, arra az elmélyedt ismeretszerzésre, aminek a technikáját az elmúlt években sikeresen megtanulták. Közben önök is meg fognak változni. Nem véletlen a latin mondás másik fele sem: *Tempora mutantur et nos mutamur in illis*. Alkalmazkodniuk kell majd a munkatársakhoz, a betegekhez, a munkahelyi környezethez. Eddig inkább a saját erőfeszítéseken múlt a siker. Most meg kell tanulniuk a „team-munkát”, a közösségben végzett tevékenységet. A betegekhez való viszonyuk is más lesz. Orvostanhallgatóként még valódi felelősség nélkül ültek oda az ágy szélére és vették fel az anamnézist. Holnaptól már az önök felelőssége lesz az adekvát kérdések feltétele. Már eddig is részt vettek a betegellátásban, de holnaptól más szerepet kapnak. Új tanulás kezdődik, de ez már kevésbé a tankönyvekre, sokkal inkább a saját megfigyelésekre, a választott szakma részleteinek szisztematikus elsajátítására fog támaszkodni. Pár év múlva már önök egyedül fognak dönteni a beteg sorsáról, önök végzik a vizsgálatokat, a műtéteket, rendelik el a gyógykezeléseket. Azaz, fokozatosan a szemlélőből a felelősséggel cselekvő orvos szerepébe kerülnek át. Ehhez folyamatosan önöknek is változniuk kell. Az is lehet, hogy lesznek pillanatok, amikor felteszik maguknak a kérdést, hogy vajon jól döntöttek-e, amikor erre a pályára léptek. Ez is természetes velejárója lesz a következő éveknek. Ahogy a kibontakozás is az átmeneti nehézségekből. Ahhoz, hogy a folyamatosan változó közegben megállják a helyüket, állandóságnak, fogódzkodóknak is kell lenniük. Egyik részükkel már ma is rendelkeznek. Alapos képzésen mentek át. A mai napon kézhez vett diplomájuk biztosíték a jövőre nézve. Egy nagyon jó diplomát szereztek meg, tiszteletre méltó munkával.

Ehhez jár a gratuláció ma a barátoktól, a családtagoktól, a tanároktól. De ez csak az egyik része a fogódzkodóknak. A másiktól, az ugyanolyan nehezen megszerezhetőről is már vannak ismereteik. Emlékezzenek csak vissza az előbb elmondott Hippokratészi eskü szavaira! Több ezer éves üzenete ez az orvostársaknak. Benne van minden ebben a pár mondatban, ami segíthet a nehézségeken átlendülni. Segít eligazodni egy olyan világban is, ahol gyakran az etikátlanság, az elembertelenség, az eldurvult indulatok törnek elő. Az orvostársadalom évezredek óta hirdeti a humánumot, az emberek közti egyenlőséget, a nyitottságot és a betegek feltételek nélküli szolgálatát. Ezek az elvek be kell hogy épüljenek a napi munkájukba, reflexszé kell, hogy váljanak. A saját érdekeik felismerése és érvényesítése is csak akkor lehet sikeres, ha a munkájukban a legmagasabb szakmai és etikai szintet érik el. Ez pedig további kitartást, komoly erőfeszítéseket kíván.

Ezekkel a gondolatokkal szeretnék önöktől most búcsút venni, gratulálni az eddigi eredményekhez, minden jót kívánni és azt is elmondani, hogy az Egyetem kapuja sohasem záródik be önök mögött, itt mindig segítséget, támogatást fognak találni a jövőben is.

Kívánom, hogy legyenek sikeresek és vívják ki a környezetük megbecsülését, éljenek kiegyensúlyozott, boldog életet!

Köszönöm a figyelmet.

Dr. Váncsodi József, újonnan avatott doktor:

A legutolsó beszéd, avagy egy avatás utáni végszó, Isten veled, miegymás

Tisztelt Rektor Úr, Tisztelt Dékán Úr, Tisztelt Professzor Urak,
Tisztelt Vendégek, Kedves frissen avatott Orvos Barátaim!

Túl vagyunk a nehezen. Azt gondoltam, e hír hallatán minimum ovációba csapnak át a frissen avatott Doktornők, Doktorurak...

Tehát próbáljuk meg újra: Túl vagyunk a nehezen. (remélem már ujjong a társaság!)

...

Nos, Srácok, korai az öröm: most jön a neheze!

...

Azért érdemes egy pillanatra megállni, hiszen történelmi a pillanat: egyetemünk aulájában az imént 122 fiatalot orvosává avattak. És ebben az előző mondatban nem azon van a hangsúly, hogy mindnyájunknak pikk-pakk lett 121 közelebbi-távolabbi orvos ismerőse, hanem azon, hogy 122 álom teljesült. Hosszú, vizsgákkal, felkészüléssel, hol nehezebb, hol még nehezebb megpróbáltatásokkal kikövezett út végére értünk. Mindnyájan bizonyítva, hogy rátermettek, hogy kellően erősek és hittel felvértezettek vagyunk, megmutatva, hogy szembehasaltunk a vésszel akkor is, ha fáj a küzdelem!

A mai reggelem éppen olyan volt, mint amikor vizsgára, vagy a legnagyobb szigorlatra – mindenkire rábízom, hogy melyik a legnagyobb szigorlat – készültem: szólt a készülődő zeném, csordultig voltam feszültséggel, minden mozdulatnak helye volt a szertartás-rendszerben. Csak a szívnek nevezett tételek hiányoztak...

Számtalanszor hallhattuk: a Pécsi Orvostudományi Egyetem világhírű, az itt kézhez kapott diploma a világon bárhol jó

ajánlólevél, tudásunk tiszta és mély forrásokból táplálkozik. Mi sem bizonyítja ezt jobban, mint hogy az alma materben ma diplomát kapó, frissen avatott doktorok tiszteletére az USA-ban országszerte ünnepeket, felvonulásokat tartanak. Méltón ünneplik meg függetlenné válásunk napját.

Tökéletesen végpont és tökéletesen kezdőpont a mai. Mögöttünk tornyosulnak egyetemi – talán legszebb – éveink; a kirkegaardi filozófia szerint, ha most egy pillanatra visszatekintünk, temérdek okot, végkifejletet megérthetünk, ha nem is az összeset. Ugyanakkor, ha magunk elé tekintünk, a végtelent pásztázza tekintetünk, a végtelent, melyben majd végül találkozunk, 122 párhuzamos, mely végül csak az elmúlásra lesz merőleges. Azonban a feladat itt feszül a kezdet és a végeláthatatlan között, A és B pont között, és csak magunkon múlik, hogy a pálya, mely a két pontot összeköti, milyen lesz, lesz-e íve, egyenes-, négyzetes arányosságot mutat-e, alakja gauss-görbére hajaz-e majd, satöbbi; pillanatra megállok, legyen időnk megtörölni párás szemünket, miközben nosztalgikusan a bekövetkezés valószínűségére, az SPSS-re és Biometria tanulmányainkra gondolunk, vagy az EPINFO-ra, hogy koktélcseresznye is legyen a habos tortán.

Orvossá lettünk. Azonban e szó e pillanatban vajmi keveset jelent, kevés mögötte a tudás, a rutin, a magabiztosság. Hosszú az út, sok a csapda, a lehetőség a hibázásra. Lesznek csatáink, amelyeket könnyű szerrel megnyerünk és lesznek komoly, nehéz háborúink, amelyeket úgy veszítünk el, hogy a veszteség földbe döngöl majd bennünket. És abban a pillanatban nem lesz mindegy, hogy miként tudunk majd számot vetni magunkkal: a tudás, birtokunkká lett eszközrendszer a lehető legtöbb lesz-e akkor, elég lesz-e arra, hogy azt mondjuk: nem vagyunk Istenek, de mi embertől elvárható, azt megpróbáltuk, megcselekedtük. Egy Podmaniczky Szilárd gondolat jut most eszembe, mely az Orvos címszónál a következőket jegyzi: *Az orvos ma ismét elveszítette egy betegét. Az ügyelet után letusolt, de még nem indult haza, arra várt, hogy megint azt érezze, ez így van rendjén.* Nem feledhetjük el egy pillanatra sem, hogy egy ponton túl nem a kezünkben van az irányítás, viszont, ha a másik oldalon lévő nagy, napos térre figyelünk, ott tudnunk kell, legtöbbször csakis rajtunk múlik, és ez az, amit megszoknunk tilos, amire emlékeznünk kötelesség.

Az idő expresszvonaton jár. E versszakból való közhelyet mi sem bizonyítja jobban, mint, hogy egyetemi éveink szinte észrevétlenül folytak ki ujjaink közül. Tisztán emlékszem, amikor nyílt napra érkeztem az egyetemre, és meghatottsággal átítatott sárga irigység járt át, amikor a fehér köpenyes medikusokat csoportba verődve vonulni láttam az udvaron... Egy évvel később kevésbé voltam meghatott, amikor kémia gyakorlatra ballagtam egy hasonló fehér köpenyben. Persze, ezek a ballagások sem voltak haszontalanok, hiszen megtanulhattam, hogy miként lehet sárból és villámból akkumulátort készíteni, ha az autóm a pusz-



tában lerobban...

A hatodév különösen nosztalgikus volt, hiszen minden egy kicsit utolsó volt. Emlékszem a szigorló év első napjaira, amikor megfogadtuk, hogy minden bulit kihasználunk, egyetlen pillanatot sem szalasztunk el! Aztán, szinte egy bulira sem futott az időből, a klinikai gyakorlatok feszes munkarendje mellett. És megnyugtatók minden Édesanyát, hogy ez az évfolyam olyan rendes volt, hogy egyetlen buliba sem ment el, nem csak a hatodévben, hanem már a kezdetektől, tudják meg, hogy ez az évfolyam volt a leges-legrendesebb, és mindnyájan csak (csupa nagybetűvel) a tanulásnak éltünk! A jogászok persze végigbulizták az egyetemet...

A töredelmes önvallomások pillanatában helye van a köszönetmondásnak. Tudjuk, sokakat illet köszönet, akik lehetővé tették, akik nélkül biztosan nem ment volna, hiszen voltak olyan pillanatok, amikor a támasz volt az egyetlen oltalom a világ ellenében, és voltak pillanatok, amikor jó volt valakivel, hát mindenkivel megosztani, hogy egy lépcsővel kevesebb, közelebb a napfény. Legyen a mai nap a köszöneté is, Édesanyák, Édesapák, Kedvesek, Nagyszülők, Testvérek, Unokahúgok, Unokaöccsök, Keresztszülők, Rokonok, Barátok, Barátnők, Ismerősök sorakoznak szereteteink körében, de nem felejthetjük el, hogy ez egy olyan kör, melynek több oldala van, mert köszönet illeti Profesz-



szorainkat, Tanárainkat, Gyakorlatvezetőinket, amiért okos szavaikkal felnyitották előttünk a világot, így felismerhettük kicsiségünket, köszönet illeti a Tanulmányi Hivatal, a Dékáni Hivatal, a Könyvtár, a Technikai személyzet munkatársait, hiszen munkájukkal biztosították a feltételek egy részét tanulmányainkhoz, és köszönet illeti a Beteg embert, aki felajánlotta a testét, akin dob szakosztályokat megszégyenítően doboltunk, a kopogtatást gyakorolva, akit kérdeztünk, vizsgáltunk, kergettünk respiratórikus alkalózisba a temérdek sóhajtás kikényszerítése okán.

E beszéd megszületése előtt Sarnyai Ákos kollégám arról faggatott, hogy vajon a diplomaosztón méltatom-e Őt kellően. Mondtam, hogy természetesen... nem. Ugyanakkor tudható, hogy a Hallgatói Önkormányzat is kiragadta oroszlánrészét a csatározásokból, miközben a diákok jogaiért kardoskodott, ezért, és sok másért, köszönet illeti a Hallgatói Önkormányzat munkatársait is és Téged is Ákos, mert jó vezérünk voltál, meg azért is, mert támogattátok az egyik legjobb egyetemi lap a Confabula megjelenését, ... A Confabulásoknak én személy szerint mondom köszönetet, amiért megtörténhetett velünk a minden!

Miközben köszönetet mondom és emlékezek, engedjék meg, hogy egy hosszú pillanatra közénk szólítsam azt, akinek közöttünk kellene most lenni, de elragadta az elmúlás. Érte, Hornyák Árpád barátom emlékéért kötöttünk jó néhányan fekete szalagot

karunkra, jelezve a világnak, hogy emléke leronthatatlanul él bennünk, elvisszük magunkkal, s amíg élünk, Ő is Velünk van, mert feledhetetlen Barát és kiváló Ember volt, aki szerette a kardiológiát, az igazságot, az R.E.M-et; ezért sem tudok úgy meghallgatni egy R.E.M. dalt, hogy az első hangnál ne Árpi jusson eszembe. Befoltozhatatlan úrt hagyott maga után, kötelességünk helyette is befejezni, hogy békében nyugodhasson!

A filozófus felteszi a kérdést: mi végre vannak költők ínséges időkben? A válasza tömör és egyértelmű: költőnek lenni ínséges időben annyit tesz, mint éneklően az elmenekült istenekre figyelmezni. Egyértelmű program, polgári beütéssel.

De vajon mi végre vannak orvosok – pláne kezdő orvosok – ínséges időkben? Mondjuk éppen a mostanihoz hasonlóan? A válasz korántsem egyszerű, a feladat talán sosem volt ennyire nehéz és ennyire átláthatatlan. Társadalmunkban a megbecsültség hiánya elől „elmenekülő” orvostársadalmat röghöz kötéssel próbálják béklyóba kényszeríteni, megtörténhet, hogy a munkáját vitatható körülmények között végző Orvost erőszak, vagy verbális támadás éri, hogy a mindenható média isteni képességeket kér számon azon, aki mindent megtett, ami emberi mivoltától elvárható volt, sorolhatnám. A magyar egészségügy valamiért mégis működik, talán éppen azért, mert az itt ülő 122 frissen felavatott egytől-egyig fanatikus, amit avval bizonyított, hogy elvégezte ezt az egyetemet, hogy az elmúlt órában átvette diplomáját, elfogadta Dékán úr orvos-sá fogadó jobbját. Azonban, ha nem tudunk

egységgé, érdekérvényesítő csoporttá tömörülni, akkor tölünk az álmunkat, országunktól pedig a friss elmék gyógyító szakértelmét veszik el. És ne halljon e szavakból ki senki politikai programot, hiszen ez nem az, csupán egy utolsó sóhaj, égető szükségű tetemre hívás, hogy jó és magyar orvosok, ne pedig jó és magyarul is beszélő, idegen országok orvosai legyünk!

Ide a levégére szerettem volna valami mosoly fakasztót biggyeszteni, hogy például mindenkit óvok a vég nélküli könyvekbe temetkezéstől, hiszen a beteg belehalhat egy nyomdahibába... Vagy szívesen feltettem volna egy soha meg nem válaszolt kérdést, mert fel nem foghatom, hogy, ha túl nagy a falat, az hogy megy át a foramen magnumon...? Vagy egyszerűen csak ide citáltam volna egy idézetet, a korról, mely szülőnk és megölnk, mely magában rejtji az útravalót, hogy válhassunk hőssé és gyilkossá csakis abból a szubjektív döntésből fakadóan, hogy tudásunktól, lelkiismeretünkötől vezetve merre fordulunk; bízva abban, hogy senki sem ismeri fel a gondolatot, gondolva azt, hogy csupán egyetlen idézettel operálok...

Persze a lényeg, hogy egészség legyen, meg beteg, netán térerő.

De most egy pillanatig elmerengek, Édesanyámra gondolkodok, könnyes szemére, meg arra, hogy Ő mindig tudta...

És rádöbbenek, hogy véget ért ez a *zelbúcsúzás* is.

Köszönöm megtisztelő figyelmüket!

**Dr. Nyitrai Miklós egyetemi tanár,
az Angol Program vezetője:**

Graduating Students of the Class of 2009,
Distinguished Guests, Dear Colleagues, Ladies and
Gentlemen!

First of all, I congratulate you on behalf of the Pécs Medical School for successfully completing your medical training! The years you spent at the Medical School have proven that you are ready for the challenges you will face in your medical profession. We—your teachers and now colleagues—are confident that the knowledge you gained at the Medical School will help you through the challenges you will face in the upcoming years.

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

You will quickly realise that the diploma you received is much more than just a piece of paper. To be a medical doctor may require more nowadays than ever before in the human history. The world is experiencing a global economic crisis which influences the lives of every human being. In history the economic crisis never came alone, it was always accompanied with a social crisis. In this situation there is an extra responsibility for all of us to help and assist the aims of the society we are living in. Many countries limited the budgets for social expenses involving the costs of the healthcare activities. Under these conditions the quality of the service, the goodwill and the professionalism of the people working in these areas will have magnified importance. You can take your part from these responsibilities by being a good medical doctor. The knowledge you accumulated in the Pécs Medical School gave you all the fundamentals to achieve your aims. Use it wisely.

The medical profession will be one of the most important components of your life. To take up the challenges will be time-consuming, it will require hard work and tight focus from you. The patients will rely on what you do or say. People will put into your hands their most precious possessions - their lives, their children's lives, and the lives of their parents. Your answers will always be considered thoughtful and wise. You will have the power to cure, to heal, to save. It will demand a good part of you throughout the years. However, keep in mind that life is not only about your

profession. I wish you could find time in the future for your friends, family, and eventually for your children as well. Finding the good balance between profession and private life will probably be one of the keys for your success.



Dear new graduates, young doctors.

You are now the doctors of medicine, and it is one of the most important milestones in your life. We believe that 'to whom much is given, much is expected'. The Pécs Medical School has equipped you with some of the most advanced, high-tech, modern medical knowledge and skills available in the world. We know that you will always carry with you the spirit of the Medical School. But what will make the difference in your success as medical doctors is what comes from your heart, calling on those qualities instilled in you early in your life from your family and others around you.

When you became a medical doctor, at the same time you also became the messenger of the Pécs Medical School. We hope you will never lose the Medical School from your heart, you will never forget the great experiences and memories you collected in this wonderful city. You are the best and most valid sources of information regarding the quality of the education in Pécs, regarding the beauty of the life's of the students, and of course, regarding the difficulties one has to face when preparing for the lectures, practicals and exams as well. Wherever you go after leaving the Medical School, whichever part of the world the upcoming years will find you, please help us to further increase the reputation of our great school.

I am sure that you will leave Pécs today with great plans of your own. Setting a plan for your life is a good thing, it keeps you focused on the future. Life gets empty without dreams. I wish you good luck for completing your plans and achieving your dreams.

And again, the most important thing for me to say today is **CONGRATULATIONS** to everyone who is receiving a diploma. You have worked hard, and you and your family and friends should feel very proud of your achievements.

I wish you all the best!

Gyógyszerészavató a Pécsi Tudományegyetem Gyógyszerésztudományi Szakán

Pécs, 2009. június 20.

A 2009. évi pécsi gyógyszerészavatót, – a korábbi évekhez hasonlóan – a fogorvostan hallgatók avatásával együtt, a Pécsi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kar Aulájában, 2009. június 20-án rendeztük meg. Ez alkalomból adtuk át, az érintett gyógyszerészek kérelmére, a korábban Pécsen végzett gyógyszerészek gyógyszerészdoktori címét igazoló díszokleveleket.

A Tanári Testület, majd az avatandó gyógyszerészdoktor és fogorvos jelöltek a Gaudeamus igitur hangjaira vonultak be az Aulába. Az ünnepségen megjelent dr. *Németh Péter* egyetemi tanár, az Általános Orvostudományi Kar dékánja, dr. *Csernus Valér* egyetemi tanár, általános, tudományos és oktatási dékánhelyettes, dr. *Kollár Lajos* egyetemi tanár, a PTE Klinikai Központ főigazgatója, dr. *Perjési Pál* egyetemi tanár, a Gyógyszerésztudományi szak vezetője és dr. *Szabó Gyula* egyetemi tanár, a Fogorvostudományi Szak vezetője.

Az avató ünnepség a Himnusz meghallgatásával és eléneklésével kezdődött. Ezt követően az ünnepség szóvivője bejelentette, hogy a Magyar Országgyűlés által 2008. december 15-én elfogadott és a Magyar Közlöny 2008. évi 187. számában „Az egyes egészségügyi tárgyú törvények módosításáról” elnevezéssel, 2008. évi CVI. számon kihirdetett törvény szerint mindazok, akik magyar felsőoktatási intézményben gyógyszerészi oklevelet szereztek, 2009. január 1-től az orvosokhoz, fogorvosokhoz, állatorvosokhoz és jogászokhoz hasonlóan jogosultak az egyetemi végzettséget igazoló doktori cím használatára. Így a 2009. évi gyógyszerészavató ünnepség az első gyógyszerészdoktor avató ünnepség Pécsen és a hazai társképzőhelyeken.

Ezt követően a fogorvos és gyógyszerészdoktor jelöltek egy-egy képviselőjének kérelmére 11 fogorvos jelölt és 20 gyógyszerészdoktor jelölt avatására került sor. Először a fogorvos jelöltek, majd a gyógyszerészdoktor jelöltek tettek esküt. A gyógyszerészdoktor jelöltek esküjének szövege a következő volt: „Én (...) fogadom, hogy a megszerzett gyógyszerésztudományi ismeretek birtokában hivatásomat a legnagyobb lelkiismeretességgel fogom gyakorolni és hivatásomhoz mindenkor méltó magatartást tanúsítok. Az egészség védelmét és a betegek gyógyulását mindenek elé helyezem. A betegek egészségi állapotára, gyógyszeres kezelésére vonatkozó adatokat fel nem fedem. Elméleti és gyakorlati ismereteimet állandó képzéssel magas szinten tartom. Tudásomat a gyógyszerészi etikába ütköző cselekményre nem használom fel. Mint a gyógyító munka részese ismereteimet csakis embertársaim egészségének védelmére és helyreállítására fogom fordítani. Arra törekszem, hogy a Pécsi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kar, valamint a gyógyszerésztudomány jó hírét öregbítsem és megbecsülését előmozdítsam.”

Ezután a gyógyszerészjelölteket dr. *Perjési Pál* szakvezető és dr. *Németh Péter* dékán gyógyszerészdoktorra fogadta, nyakukba helyezve a hivatást jelképező stólát, illetve átadva nekik diplomájukat. A 2009. előtt végzett gyógyszerészek közül 13 gyógyszerész kollega kérte, hogy a foglalkozási doktori címet tanúsító díszoklevelet a gyógyszerészavató ünnepség keretében vehesse át. A korábban végzett gyógyszerész kollegáknak a díszoklevelet dr. *Németh Péter* dékán adta át.

A diplomák és a díszoklevelek átadását követően a frissen avatott fogorvosok és gyógyszerészdoktorok egy-egy képviselője mondott köszönetet, majd dr. *Szabó Gyula* és dr. *Perjési Pál* mondott ünnepi beszédet.

Dr. Perjési Pál egyetemi tanár, a Gyógyszerésztudományi Szak vezetője:

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

Megkülönböztetett nagyrabecsüléssel köszöntöm Önöket a Pécsi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Karának 2008/2009. tanévi gyógyszerészavató ünnepségén!

Sok szempontból hasonló, egy tekintetben azonban mindenképpen különbözik az idei gyógyszerészavató ünnepség a megelőző évektől. Amint az mindannyiunk számára ismeretes, a Magyar Országgyűlés által 2008. december 15-én elfogadott, 2008. évi. CVI. számon kihirdetett törvény szerint mindazok, akik magyar felsőoktatási intézményben gyógyszerész oklevelet szereztek, illetve szereznek, jogosultak az egyetemi végzettséget igazoló doktori cím használatára. Így Önök, a diplomájukat most kézhez kapott gyógyszerészek, mától kezdődően hosszú évek sikeres tanulmányai befejezésének eredményeképpen az egészségügy más területein dolgozó kollegáikhoz hasonlóan, jogosultakká váltak a doktori cím viselésére.

Az Oktatásügyi és Kulturális Minisztérium jóváhagyásával, a hazai négy gyógyszerész képzőhely – az érintett gyógyszerész kéreésére – korábban végzett gyógyszerész diplomásai részére díszoklevelet állít ki. Az első díszoklevelek átadására 2009. április 19-én, a négy hazai gyógyszerész képzőhely, valamint a Magyar Gyógyszerészi Kamara, a Magángyógyszerészek Országos Szövetsége, a Magyar Gyógyszerész Egyesület és a Magyar Gyógyszertár-tulajdonos Gyógyszerészek Szövetségének közös szervezésében, a Parlament Felsőházi termében megtartott összevont rendkívüli kari tanácsülésen került sor. A négy egyetem összevont rendkívüli tanácsülésén – a terem korlátozott befogadóképességének figyelembe vételével – csak a végzett gyógyszerészek egy kis csoportja kapta meg a díszoklevelet. A Pécsi Tudományegyetem Gyógyszerésztudományi Szakán korábban végzett gyógyszerészek kérésük alapján szintén e gyógyszerészavató ünnepség keretében kapták meg díszoklevelüket.

Tisztelt ifjú Gyógyszerészdoktorok! A gyógyszerészavató ünnepségek ünnepi pillanatok nemcsak az új pályakezdőknek, de a Szak oktatóinak, valamint a szülőknak és barátoknak is! Önök, a most esküt tett fiatal diplomások életének nemcsak egy a folyamatos szakmai számonkéréseket megkövetelő szakasza zárul most le, hanem az egyetemi évek tervekkel, lelkesedéssel, mély emberi kapcsolatok kialakításával tarkított egyedülállóan szép emlékü periódusa is. Ezek alatt az évek alatt váltak a tanuló diákból alapos szakmai tudással rendelkező, felelős munkára alkalmas gyógyszerészekké, akiknek hivatása az egészség megőrzésének és a beteg emberek gyógyulásának elősegítésére ad lehetőséget. A mindennapi munka, beleértve az egyetemi végzettséggel és felelősséggel járó, magasabb szellemi teljesítményt megkívánó munkát is, az évek során egyre inkább megszokott gyakorlattá válik. Az emberek segítségét tanácsokkal is szolgáló gyógyszerészi hivatás azonban állandó lehetőséget ad a mindennapos rutint meghaladó személyes, egyedi segítőkész tevékenységek végzésére is.

A gyógyszerészet olyan magas szociális hivatás, melynek célja az orvosi hivatáshoz hasonlóan a beteg embertársak szenvedéseinek eny-

hítése, gyógyítása, valamint az egészség megőrzése. Ismert, hogy a gyógyszerárakban Magyarország teljes lakossága havonta átlagosan legalább egyszer megfordul. Ide bárki, bármikor, előzetes bejelentkezés nélkül betérhet, tanácsot kérhet és kaphat. Ezért a gyógyszerár ideális intézmény az egészségnevelési tanácsadásra, a gyógyszerészi gondozásra, ami a gyógyszerészek törvényben rögzített joga és kötelessége.

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

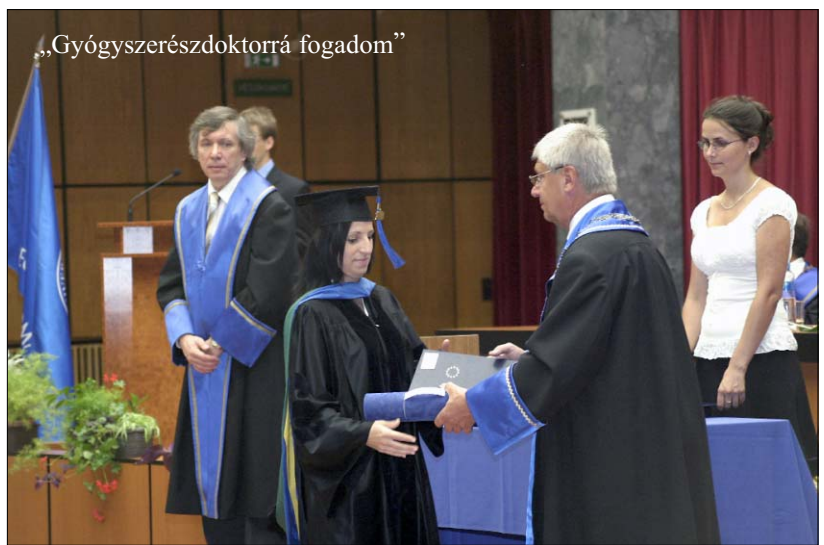
Tisztelt Gyógyszerészdoktorok! A gyógyszerészet, a gyógyszerek tudománya mindig sokoldalú elméleti és gyakorlati ismeretek elsajátítását követelte meg. A megszerzett tudásuk több területen is kamatoztatható. Gyógyszerész diplomával igen sok területen teljesíthetik ki ambícióikat. Esküszövegükre emlékezve ne feledkezzenek meg azonban arról sem, hogy a betegek gyógyulása és egészségük védelme érdekében a diplomával együtt jár az állandó önképzés és továbbképzés szükségessége. A tudományok, így a gyógyszerésztudományok hihetetlenül gyors fejlődése következtében a megszerzett tudás akár 10 év alatt is elavulhat. Ezért az élethosszigan történő további képzés a szakmánk megfelelő gyakorlása szempontjából rendkívül fontos! A szakmai hiányosság – bármilyen együtt érző segítőkész szándékkal társul – helytelen döntésekhez vezet, vagy mindössze azt eredményezi, hogy elmulasztjuk embertársaink figyelmét felhívni olyan részletekre, melyek elősegítenék gyógyulásukat.

Öröndetes, hogy a végzett gyógyszerészek nagy számban jelentkeztek rezidensképzési programjainkra. A szakvizsgára történő felkészítés oktató munkánknak, az egyetemi gyógyszerészképzéshez hasonlóan, igen fontos, integráns része. Mint tudják, az egyetem rangját a tanári kar és a végzett hallgatók adják. A végzett gyógyszerészek, szakgyógyszerészek tudásának minősége rendkívül fontos a képzés megítélésében. Mindannyian azt akarjuk, hogy a lehető legjobb szakembereket neveljük. Az Önök diplomáját nemcsak Magyarországon, hanem az Európai Unióban is elfogadják. Különösen büszkék vagyunk a helyi és az országos tudományos diákköri konferencián helyezést elért hallgatóinkra. Kívánom, hogy az egyetemi éveik során megkezdett TDK munkáikat eredményesen folytassák a Kar Gyógyszerésztudományi Doktori Iskolájának keretében.

Új diplomások avatási ünnepségén az üzenet elsősorban az ünnepeltnek és az ünnepeltekéről kell hogy szóljon. Meg kell azonban emlékezni az új diplomások szüleiről is, akik áldozatkészségükkel, sokuk esetében gyógyszerészként szakmai ta-



A tanári kar



„Gyógyszerészdoktorrá fogadom”



Dr. Perjesi Pál ünnepi beszédét tartja

nácsokkal egyengették eddigi tanulmányaikat és gondoskodnak pályakezdésük zökkenőmentes indításáról is. Kedves Szülők, és Családtagok! A Kar és a Szak vezetősége nevében köszönetünket fejezzük ki Önöknek, hogy gyermekeiket sok áldozat és nem kevés nehézség árán kitüntető figyelemmel nevelték fel, készítették fel egyetemi tanulmányaikra, és támogatták egyetemi tanulmányaikat! Önök nélkül az avatandó gyógyszerészjelöltek, de mi, tanárok sem boldogulhattunk volna. Köszönjük mindezt Önöknek!

Tisztelt Gyógyszerészdoktorok! A gyógyszerész szak-



Gyógyszerész vagyok! Az avatott gyógyszerészek és fogorvosok egy csoportja

ma gyógyszerészdoktori cím iránti kérelmének elfogadásában több, a szakmában jól ismert egyetemi oktatónak, kutatónak, gyakorló gyógyszerésznek és nem gyógyszerészdiplomával bíró szakembernek volt fontos szerepe. Ezek közül e helyen a pécsi Gyógyszerész Szak megalapítójának, a Szak első szakvezetőjének, *dr. Szolcsányi János* akadémikusnak a nevét szeretném megemlíteni. *Szolcsányi János* professzor, a váratlanul elhunyt *dr. Nyiredy Szabolcs* akadémikussal, illetve a társegyetemek dékánjaival együttműködve, a szakmai közösség tagjaként elévülhetetlen érdemeket szerzett abban, hogy a szakma régi kezdeményezése 2008 végére valósággá váljon. De *Szolcsányi János* professzornak köszönettel tartozunk azért az áldozatos, kitartó munkájáért is, aminek eredményeképpen megvalósult a pécsi gyógyszerészképzés, és 2006 évben a Gyógyszerésztudományi Szak a Magyar Akkreditációs Bizottságtól a társegyetemekhez hasonlóan, nyolc évre szóló „A” minősítésű akkreditációt kapott. A gyógyszerész szakintézetek vezetőinek, – tantárgyaik oktatásán túl, mint a képzés teljes vertikumának koordináló feladatát ellátó Szakvezetés tagjainak – igen sok áldozatot követelő, kitartó munkája nagymértékben hozzájárult a képzés e biztos alapjának megteremtéséhez. Név szerint *dr. Barthó Lorándnak*, *dr. Botz Lajosnak*, *dr. Dévay Attilának*, *dr. Szabó László Gyulának* és *dr. Molnár*

Dr. Szabó Gyula egyetemi tanár, a Fogorvostudományi Szak vezetője:

Fogorvos avatás 2009 és a fogorvosképzés jövője egyetemünkön

A június hónap 2009-ben úgy, mint 1977 óta minden évben, az oktatási év záró eseménye a fogorvosképzésben. Az egyetem fogorvos doktori címet adományoz a jelöltnek és feljogosítja a fogorvosdoktori kompetenciák önálló teljesítésére. Ez lényeges változást jelent az uniós csatlakozás óta, mert már a szakorvosi képesítés megszerzése előtt praxis jogokat biztosít a fiatal diplomásnak. Ez az új helyzet nagyobb felelősség a kibocsátó egyetemnek és a kezdő fogorvosnak egyaránt. A tanterv folyamatos fejlesztést kíván és a gyakorlati minimum követelményrendszerrel a fokozódó igényekhez kell igazítanunk. Az alapozó, a preklinikai és klinikai kurzusok közel 4500 órás oktatási óra szervezését igényli az Fogorvostudományi Szaktól. A hazai társegyetemeken már kari szerkezetben működik a fogorvosképzés, Pécsen mind ez ideig ezt a fejlesztést nem lehetett elérni. Az előttünk lévő debreceni és szege-

Péternek szól a köszönet.

A gyógyszerészképzésben kiemelten fontos a multidiszciplináris tudás megszerzése. A képzés a Gyógyszerésztudományi Szak intézetei mellett az Általános Orvostudományi Kar és a Természettudományi Kar intézeteinek részvételével folyik. Köszönetemet fejezem ki e karok valamennyi oktatójának is. A képzésben természetesen az egyetemen kívüli gyakorlati elemek is voltak, így közforgalmú és kórházi gyógyszertárak, a PTE ÁOK Egyetemi Gyógyszertára, valamint gyógyszergyárak is részt vettek benne. Őket is kiemelt köszönet illeti.

Tisztelt Gyógyszerészdoktorok! Bizom benne, hogy sikeres szakmai pályafutásuk gyakran fog kapcsolódni a Pécsi Tudományegyetem Gyógyszerésztudományi Szakának oktatóihoz. Munkájuk során bármilyen szak-

mai problémájuk merül fel, keressék fel volt tanáraikat, forduljanak a jövőben is bizalommal az Alma Materhez! A szak minden oktatója nevében kívánom Önöknek, hogy életpályájuk sikeres legyen, hogy hivatásuk és magánéleti boldogságuk sok örömet okozzon életükben!

Ezután az avató ünnepség szövegét az ünnepséget bezárta, majd befejezésül a jelenlévők meghallgatták és elénekelték a *Szózatot*.

A végzett gyógyszerészek névsora:

Dr. Beer Balázs, dr. Bencsik Tímea, dr. Bene Bálint, dr. Breitenbach Judit, dr. Csete Katalin, dr. Fejes Árpád, dr. Gazdag Livia, dr. György Zóra, dr. Hudomel Balázs, dr. Jäger Krisztina, dr. Kaposi Anita, dr. Katz Zoltán, dr. Matesz Mónika, dr. Merczel Sára, dr. Molnár Réka, dr. Neudhardt Kata, dr. Németh Anna, dr. Répásy Balázs, dr. Tizedes Róbert, dr. Zima Zsolt

A gyógyszerészdoktori díszoklevelet átvevő gyógyszerészek névsora:

Dr. Horváth Kornélia, dr. Kárpáti Krisztián, dr. Kelemen Orsolya, dr. Kosztolánczi Éva, dr. Laskai Péter, dr. Léhman Adrienn, dr. Paprika Annamária, dr. Sáfrány Enikő Olga, dr. Szabó Gyöngyvér, dr. Szabó István, dr. Szánti-Pintér Rita, dr. Szitter István, dr. Varga Ágnes.

di példa azt mutatja, hogy a karalapítás olyan új kereteket jelent a további fejlődésre, ahol a tanszéki és tanszéki csoportok működése tovább erősödik és még erősebben koncentrálnak a fogorvosi szakdiszciplínák által követelt alapozó és preklinikai szakismertekre. Az oktatói kar személyi feltételei rendelkezésre állnak a Pécsi Tudományegyetem, hiszen több, mint 30 éves tapasztalat gyűlt már össze képzésünkben és több évtizedes visszajelzések vannak arról, hogy volt diákjaink sikerrel dolgoznak az országban és külföldön.

Milyen akadályai vannak a karosítási folyamatnak egyetemünkön? Az oktatási törvény 40 fő állású oktató alkalmazásához köti a karalapítását akkor, ha a hallgatói létszám minimálisan 200 fő. A felsőfokú oktatás szervezésében jártas vezetők előtt nyilvánvaló, hogy ha a minősített oktató heti kötelező óraszám 10 fölött van, akkor az ötéves fogorvosképzéshez a 40 minősített

oktató munkaideje túlzott kapacitást jelentene, amit a mai takarékos létszámgazdálkodás nem enged meg. Éppen ezért az alapozó elméleti, a preklinikai és nem fogorvosi klinikai kurzusokra eddig is az általános orvostudományi tanszékek minősített oktatóit kértük fel munkaköri feladatként, vagy megbízásos rész-foglalkozásban. A fogászati preklinikai és klinikai képzésben a négy tanszéken négy minősített oktató mellett 15 fogorvos szakember dolgozik. A személyi feltételek jelentősen javultak azzal, hogy dr. Nagy Ákos Károly személyében az elméleti fogorvostudományokban jelentős tapasztalatokkal rendelkező, új klinikaigazgató kezdte meg munkáját a Fogászati és Szájsebészeti Klinikán.

A hallgatói létszám az angol és német nyelvű programjaink résztvevőivel együtt eléri a 350 főt. Úgy látszik, hogy a karalapítás minimum követelményei teljesültek. Felvetődik a kérdés ismételt, miért nincs cselekvési program az új struktúra kialakítására. A válasz a kar hagyományosan merev szemléletében kereshető. A Pécsi Orvostudományi Egyetemen a 70-es években igen nagy ellenállásba ütközött a képzés megindítása és a következő évtizedekben a fogorvosképzés csak megtűrt szerepet kapott. Ma már azonban világos a felismerés, hogy az önköltséges és ráépített képzések új világában már nem azok a sablonos körülmények működnek, mint a korábban. A kari vezetésnek, ha a szak fejlesztésében hosszú távon sikeres döntést kíván hozni, mélyrehatóan ismernie kell a működés alapfeltételeit a kompetencia szinteken, a fejlesztés irányait, hatékonyságát, céljait és megtérülését társadalmi és gazdasági vonatkozásban. Ugyanakkor a szakvezetők akkor tudnak a későbbi elbocsátó kar értékítéletével dolgozni és azonosulni, ha a döntési mechanizmusában részt vesznek.

Nem világos a mai rektori vezetés elkötelezettsége sem az új egészségügyi karok fejlesztésében. A fejlesztést kell hangsúlyoznom, mert nem egy teljesen új kar alapításáról van szó, hanem a már három évtizede eredményesen működő szervezeti forma modern alapokra helyezéséről. A társegyetemi példák azt mutatják, hogy az egészségügyi centrumok vezetői megszeméltel elkötelezettséggel készültek fel és valószínűsítették meg az egyetemi oktatás regionális történetében mérföldkönek számító karalapításokat. A rektori vezetés részéről a legnagyobb segítséget az jelentené, ha fórumain (gazdasági, oktatási, humán erőforrás management, informatikai igazgatóságok stb.) keresztül kialakítanák azokat a szervezeti feltételeket, amelyek költséghatékonyan fejleszthetők és indítást adnának a tovább lépésre. Úgy látszik, hogy a fogorvosképzés iránt az európai és a távol-keleti érdeklődés fokozódik. A magyar támogatott képzési létszám többszörösét jelentő idegen nyelvű hallgatói létszám veszi fel alapozó kurzusainkat. Az előző évek tapasztalatai alapján azon kell dolgoznunk, hogy a klinikai kurzusokra is megteremtjük az oktatás infrastrukturális feltételeit. Ez azonban csak nagy léptékű ingatlanfejlesztési programmal valószínűsíthető meg. Az egyetem pályázaton nyert projekteihez képest nálunk az lényeges különbség, hogy a mi esetünkben a megtérülés áttekinthetően és megbízhatóan számítható a hallgatói létszám adatai alapján. Mindehhez feltétlenül szükséges, hogy az egyetem fejlesztési terve világosan és konkrétan fogalmazza meg a kar alapítási programját. A fogorvosképzésnek elkülönített költségvetésre van szüksége ah-

hoz, hogy a magyar fogorvosi magángyakorlatokhoz viszonyítva versenyhelyzetbe maradjon az innovációban, regionálisan és legalább országosan. Másrészt a magyar és külföldi hallgatói létszám növelésében erős versenyhelyzet van a társegyetemek között. Tapasztalt oktató karunk stabil biztosítéka annak, hogy a következő évtizedekben a pécsi fogorvosképzés teljesítse a regionális, az országos és a nemzetközi elvárásokat.

A fogorvos avatás és az utána követő hónapok a szakmai élet tervezésének ideje a fiatal diplomás kollégáknál. A szakképesítés állami finanszírozásban korlátozott számban és önköltséges formában szerveződik az egyetemeken. Az új diplomás létszámhoz képest magas arányban kapott továbbképzésünk állami finanszírozást és jelentős a szakorvosképzésben bekapcsolódók száma. Az avatás után három hónappal biztosan állíthatjuk, hogy min-



den végző hallgatónk elkezdhetné a szakmai munkáját és a két éves államilag támogatott szakorvos képzésből kilépők számára is ígéretes munkahelyek szerveződtek. A fogorvosi praxisokban dolgozó kollégák előtt több út nyílik meg hosszú távon. Bátorítani szeretném őket elsősorban a saját magánygyakorlat megindítására, ahol saját fogászati munkacsoportot alakíthatnak ki és betegkört építhetnek a hosszú távon eredményes prakszis érdekében. A jól megválogatott továbbképző programok esélyt adnak arra, hogy a megelőző, gyógyító fogorvosi munkában magabiztosan és sikeresen tudjanak dolgozni. Míg a rövidebb vagy hosszabb külföldi tanulmányút egy egész életre szóló indítást alapoz meg, a külföldi munkavállalás jövedelem szempontjából csábító, de nem prakszisépítő. A magyar fogorvosi gyakorlatok kereseti viszonyaiban további felzárkózás várható az európai szint felé, tekintettel a jelenleg is erősödő egészségutizmusra.

Kedves ifjú Kollégáim!

Egy több évtizedes szakmai karrier előtt állnak, amely biztonságot, a reális célok megvalósítását kódolja az Önök számára. Mint ahogy az egyetemi évek alatt is tapasztalták, csak kemény helytállással érhetnek el eredményeket. Ez nem lesz másképp az elkövetkező időszakban sem. Viszont kellő odaadással, a betegséggel szemben tanúsított alázattal a legválságosabb helyzetek is leküzdhetők és megoldhatók. A jövő erőfeszítéseikhez kívánok sok szorgalmat, kitartást és töretlen lendületet abban a reményben, hogy kapcsolatuk megmarad és tartalmas lesz egyetemükkel a Fogászati és Szájsebészeti Klinikával.

A Tanári Testület ülése

2009. június 10.

Bauer Miklós elnök köszönti a Tanári Testület (TT) résztvevőit és felolvassa a távollévők névsorát. Bejelenti, hogy az **első napirendi pont** a rektor levelének ismertetése.

Rektor úr levelében megköszöni a TT-nek és elnökének, hogy folyamatos tájékoztatást kap a TT ülésekről. Hasznosnak nevezi a TT ülésekről kapott információkat. Reagálni szeretne a legutóbbi TT jegyzőkönyvében szereplő kérdésre, amelyet Csernus Valér dékánhelyettes tett fel, és amely szerint a Rektori Hivatal költségvetésének több mint a felét a klinikum és az ÁOK állná. A rektor megjegyzi, hogy az egyetemi vezetői testületek és a központi irányítási szervezetek munkájának több mint 80%-át a klinikummal és az ÁOK-val kapcsolatos munka adja. Helyesnek tartotta volna, ha a költségeket a feladatokkal vette volna egybe a dékánhelyettes.

Bauer Miklós elnök bejelenti, hogy a **második napirendi pontot**, melynek témája **az elhunyt professzorok sírhelyének gondozása, Németh Péter dékán adja elő**.

Németh Péter dékán úr tájékoztatója: Felhívja a figyelmet arra, hogy sok korábbi tanártársunk síremléke elhanyagolt állapotban van, legutóbb Entz Béla volt rektorunk sírhelyéről érkezett ilyen információ. Dékán úr a Kari Tanácsban önként jelentkezőket kért ennek a problémának a megoldására. Benke József docens vállalta, hogy minden évben kigyűjti azoknak a nevét, akiknek abban az évben évfordulója van. A kari költségvetésben elkülönített összegek révén a sírhelyeket rendbe lehet tenni. Felmerült annak lehetősége is, hogy az egyetemi tanárok minden évben leróhatnák kegyeletüket az elődök sírjánál. Elsőként Entz Béla sírját sikerült rendbe tenni. A dékán azt javasolja, hogy az avatás után testületileg vonuljon ki a TT a temetőbe és helyezzen el koszorút egykori rektorunk sírjára. Kéri, hogy Lénárd Lászlónál jelentkezzen az, aki részt kíván venni ehhez hasonló megmozdulásokban.

Bauer Miklós elnök megjegyzi, hogy karunkon a testületi szellemmel mintha gondok lennének, pedig minden testület annyira tiszteletben részesül, amennyit magának megkövetel. Ezért üdvözli a dékán javaslatát, amit a TT elfogad.

Bauer Miklós elnök bejelenti **harmadik napirendi pontként** Szekeres Júlia és Koller Ákos ismertetőjét a **belső és a külső**

pályázatok értékeléséről.

Koller Ákos beszámolója: Örömmel tájékoztatja a TT-t arról, hogy a belső, kari tudományos pályázatra tett javaslatát a dékáni vezetés támogatta és már a pályázatok elbírálása is megtörtént. Szükségesnek tartja az országos pályázatok mellett az öngondoskodásnak ezt a formáját is. Összesen 53 pályázat: 22 klinikai és 31 elméleti érkezett be. A pályázók életkora túlnyomórészt 30-50 év közötti. Az idősebbek közül kevesebben adtak be pályázatot, aminek az lehet a magyarázata, hogy nekik van OTKA vagy ETT pályázatuk (és azok, akik ilyenmel rendelkeznek, nem indulhattak a pályázaton). Elsősorban az adjunktusok és a docensek pályáztak. Közülük sokan pályáztak korábban OTKA-ra vagy ETT-re, azonban nagy részüket pénzhiány miatt visszautasították. Az impact factor szerint csoportosítva a pályázókat csak kb. öten vannak 100 felett, amely impact factor érték már esélyt jelenthetne OTKA pályázat elnyerésére. Helyes lenne, ha mindenki adna be OTKA- és ETT-pályázatot. Az ÁOK-n dolgozó adjunktusoknak és docenseknek nagy szüksége van kutatási támogatásra, amely igény belső pályázatok révén elégíthető ki, és az ÁOK így biztosíthatja a kutatás folyamatosságát, és a megfelelő utánpótlást.

Bauer Miklós elnök úr nagyra értékeli ezeket a fontos adatokat és megnyitja a vitát.

Sümegei Balázs hozzászólása: Azt javasolja, hogy akinek nincs elutasított külső pályázata, az a belső, kari pályázaton ne indulhasson. A másik javaslata az, hogy a fiatalokat még jobban preferálják.

Koller Ákos válasza: A pályázattal az elsődleges szándék éppen ennek a rétegnek a támogatása volt. Az első évben azonban lehetőséget kívántak nyújtani azoknak is, akik még nem tudtak beadni OTKA-t vagy ETT-t.

Miseta Attila dékán-helyettes hozzászólása: Támogatandónak tartja ezt a törekvést, és emlékeztet arra, hogy ebben az első körben majdnem mindenki kapott támogatást. Ugyanakkor kritikát fogalmaz meg az OTKA rendszerével kapcsolatban.

Szekeres Júlia javaslata: Azt kéri, hogy az ő általa tartandó ismertető után folytassa a TT a megbeszélést, mert a két téma szorosan összefügg.

Szekeres Júlia összefoglalója: Ő a külső pályázatokról, elsősorban az OTKA-ról és az ETT-ről tart összefoglalót. Ezek kétharmadát karunkon egyetemi tanárok

nyerték. Több mint 700 millió forint jött be ezekből a pályázatokból. Az összeg szerinti megoszlást tekintve is kétharmados a professzorok aránya. A nem professzori OTKA pályázatok jelentős részét fiatalok nyerték (ifjúsági és posztdoktori OTKA). Mindössze az OTKA és az ETT 7-8%-át nyerték a középkorúak, tehát a 40-50 év közöttiek nagyon sikertelenül pályáztak. Sajnálatos módon ebből az következik, hogy karunkon hiányzik az erős középmezőny.

A prezentáció második felében az akadémiai doktorok helyzetét ecseteli, melynek összeállításában Seress László volt segítségére. Összesen 63 akadémiai doktor van karunkon, közülük harmincnégyen 65 év feletti, hatan 60-65 év közöttiek, huszan 51-60 év közöttiek, hárman 50 évnél fiatalabbak. Amennyiben a 65 év feletti akadémiai doktorok nyugdíjazása az eddigi ütemben folytatódik, hamarosan drasztikusan csökken karunkon az aktív akadémiai doktorok száma. A 2007-es évben az egyetemi tanároknak több mint 70%-a volt akadémiai doktor, a nyugdíjazások miatt ez hozzávetőlegesen 50%-ra csökkent 2009-re. Ezeknek a folyamatoknak komoly következményei lesznek a doktori iskolák vonatkozásában, mert a MAB új szabályzata szerint doktori iskola törzstagjai teljes munkaidőben, közalkalmazotti jogviszonyban foglalkoztatott személyek lehetnek, de emeritus nem. Másrészt legalább 7 megfelelő minőségű törzstagnak, ezen belül 4 egyetemi tanárnak folyamatosan jelen kell lenni. Így az Elméleti Doktori Iskola akkreditációja néhány éven belül veszélybe kerülhet.

Feltételezhetőnek tartja, hogy gazdasági megfontolásból történik a 65 év feletti professzorok nyugdíjazása, ezért rövid számolást végez a professzorok nyugdíjazása révén megtakarított összegekkel kapcsolatban. Hozzávetőlegesen 7,8 millió forint egy egyetemi tanár éves bére és 5,9 millió forint a személyére kapott állami támogatás. A nyugdíjazás után a professzorok általában emeritusok lesznek, ami kb. 1,5 millió forint éves kiadást jelent az egyetem számára. Így tehát az állami támogatás elvesztése és az emeritus juttatás után hozzávetőlegesen évente 400 ezer forintot lehet megtakarítani egy egyetemi tanár nyugdíjazásával. Véleménye szerint elenyésző ez a megtakarítás, és ezért azt javasolja, hogy a TT juttassa el ezeket a számokat a rektor-nak és kéri, hogy a rektor szüntesse meg azt a gyakorlatot, mely szerint 65 éves kor fe-

lett a professzorokat nyugdíjazzák karunkon. Hozzáteszi, hogy a többi egyetemen ilyen eljárás nincs. Másik következtetése az, hogy gondoskodni kell a megfelelő utánpótlásról belső pályázatok révén is.

Komoly Sámuel kéri, hogy a vita után szólhasson.

Sümegei Balázs hozzászólása: Felhívja a figyelmet arra, hogy a középkorúaknak szinte reménytelen OTKA-t szerezni, mert nagy az akadémiai kutatóintézetek előnye, munkatársaik – elsősorban külföldön – jelentős tudományos teljesítményre tesznek szert. Másrészt megemlíti, hogy a regionális kutatásfejlesztési pályázatokra nem érkezik elég pályázat, ezért pénzeket irányítanak vissza, elsősorban az önrész hiányában. Javaslatot tesz az önrész előteremtésére felállítandó szervezet létrehozására.

Németh Péter dékán hozzászólása: Az előző hozzászólásban említett jelentős pénzek nem kerültek visszairányításra, hanem itt maradtak régióinkban és az ideai pályázatok során kioszthatók. Egyetért azzal, hogy regionális és uniós pályázatokban kell inkább gondolkodni manapság. Tájékoztatja a TT-t arról, hogy a nyertes uniós pályázataink száma megnövekedett. Szekeres Júlia előadásához hozzáteszi, hogy az oktatási túlterheltség miatt a legtöbb intézet szerződést köt a nyugdíjazott professzorral, és ez a szerződés a kimutatott 400 ezer forint megtakarítást is elviszi. Így tehát semmilyen pénzbeli megtakarítást nem jelent a professzorok nyugdíjazása. Felveti annak lehetőségét, hogy az egyetem többi kara konkurenciát lát az ÁOK tudományos teljesítményében.

Bauer Miklós elnök visszafogottságra kéri a TT-t.

Szekeres Júlia hozzászólása: Továbbra is fenntartja azon javaslatát, hogy számítását ismertessük meg az egyetem vezetésével.

Bauer Miklós elnök hangsúlyozza, hogy az igazságot nem elég egyszer kimondani, többször meg kell ismétetni. Azon véleményének is hangot ad, hogy azok az intézetek többet pályáznak, amelyek vezetői megkövetelik a pályázati aktivitást.

Szabó István elmondja, hogy önkéntes segítőként nem kap juttatást.

Barthó Loránd hozzászólása: Egyetért Sümegei Balázs hozzászólásával, amely szerint az akadémiai kutatóintézetek kutatói nagy előnnyel indulnak az OTKA és ETT pályázatokon. Emlékeztet rá, hogy az Oktatási Minisztérium keretén belül működött az ún. FKFP, amely kifejezetten az egyetemi kutatásokat támogatta. Szerencsésnek tartaná, ha ez a rendszer ismét működőképes lenne

és hozzávetőlegesen 5-10-szeres összegek állnának rendelkezésére. E nélkül az egyetemi kutatás sorsa a további sorvadás lesz.

Belyei Árpád hozzászólása: A személyi léépítések kritikus szint alá csökkentették a létszámot mind az elméleti intézetekben, mind a klinikákon és így a kutatómunka személyi infrastruktúrája már nem áll rendelkezésre.

Lénárd László hozzászólása: Gratulál Bauer Miklós elnök úrnak ahhoz, hogy ez a téma a TT ülése elé került, Szekeres Júliának és Koller Ákosnak pedig az anyag összeállításához és a prezentáció megtartásához. Egyetért azzal, hogy a kutatómunka egyre nagyobb részét külföldön végzik az akadémiai kutatóintézetekben dolgozók. Az egyetemek kutatómunkáját viszont ellehetetleníti az óriási oktatási teher.

Másrészt úgy érzi, hogy az elvonások ügyében szükség lenne további megbeszélésre rektor úrral. Tudomása szerint 1 milliárd forintos elvonás sújtja a klinikumot és 1,1 milliárd értékű az ÁOK-t. Ugyanakkor az idegennyelvű oktatás 2,2 milliárd forint tiszta bevételt hoz, és meggyőződése, hogy az egyetem egyetlen igazán piacépes oktatási ága az idegennyelvű orvosképzés.

Az elméleti intézetekben dolgozók számára jelentős hátrányt jelent az, hogy akik orvosi diplomával rendelkeznek, tartós elméleti intézeti munkavállalás esetén elvesztik azt az esélyt, hogy a klinikumba gyakorló orvosként visszatérjenek. Kifogásolja, hogy így az elméleti intézetben dolgozó orvoskollégákat a klinikum magára hagyta, és ráadásul a rezidensképzésből kifejejtette az elméleti intézetek bevonását. Mindezek a klinikum és az elméleti intézetek szétválásának irányába mutatnak. Rákérdez a klinikum átalakítását illető tervekre is, és javasolja, hogy ezekben az ügyekben ismét írjon levelet a TT rektornak.

Bauer Miklós elnök reagálása: Kifejti, hogy a TT csak javaslatokat tesz és az állami vezetők viszik az ügyeket.

Komoly Sámuel hozzászólása: Tájékoztatja a TT-t, hogy Németh Péter dékán és Kollár Lajos főigazgató levélben jelezte a rektornak, hogy amíg a Baranya Megyei Kórházzal tervezett integráció megtörténik, addig a jelenlegi klinikavezetők megbízatása meghosszabbítást nyert.

A pályázatokkal kapcsolatban a következőket adja a TT tudomására: a pályázatokhoz szükséges önrész előteremtéséhez a Neurológiai Klinika, a Pécsi Diagnosztikai Központ és az Idegsebészeti Klinika konzorciumot alakított, amelynek neve Pécsi Idegtudományi Képző Konzorcium. Ez

konzorcium nyert két gazdasági operatív programtámogatást, egy nagy nemzeti technológiai programot és egy európai, norvég finanszírozású pályázatot. Ezekből a pénzekből állásokat és PhD hallgatókat finanszíroznak, valamint hús program folyik segítségével. Ipari partner keresését javasolja az elméleti intézeteknek is.

Barthó Loránd hozzászólása: Korábbi hozzászólását kiegészíti azzal, hogy az FKFP egy részét Jedlik Ányos és egyéb pályázati nevek alatt folytatták. Ugyanakkor hangsúlyozza, hogy az alapkutatás milyen fontos az alkalmazott kutatások kiteljesítéséhez. Ezért az alapkutatás bázisának szélesebbnek kellene lennie. Javasolja, hogy ne 2-3 fős együttműködő csoportok, hanem nagyobb egységek jöjjenek létre, és ő is támogatná a belső konzorciumok kialakítását.

Komoly Sámuel hozzászólása: Ismét javasolja a konzorciumuk szélesítését és a PhD hallgatók számának növelését.

Kovács L. Gábor hozzászólása: Úgy látja, hogy az egyetlen eredményes távlati cél a kollaborációk számának növelése és szélesítése. A klinika endokrinológia területén egy hasonló konzorciumot hoztak létre.

Ember István hozzászólása: Hiányolja a pécsi ÁOK és KK eredményeinek összehasonlítását Debrecennel és Szegeddel, valamint feltételezi, hogy Pécs ebben az összehasonlításban alul maradna. Ennek háttérében, véleménye szerint, a kar nagyon rossz egyetemi érdekérvényesítő képessége állhat. Továbbá javasolja, hogy ne csak az OTKA-t és az ETT-t vegyük számba, hanem figyeljünk egyre inkább az egyéb pályázatokra is.

Koller Ákos hozzászólása: Hangsúlyozza, hogy milyen fontos a belső kutatási alap, mert a fiatalokat és a középgenerációt lehet ennek révén motiválni.

Bauer Miklós elnök megkérdezi a TT-t, hogy egyetért-e Szekeres Júlia és Koller Ákos előterjesztésével. A TT egyhangú szavazás alapján nyilvánítja ki egyetértését. Elnök úr kiemeli, hogy a TT üléseinek fontos üzenete az egyhangúan elfogadott, konkrét ügyekre kiterő határozat. Nagyon fontosnak nevezi Lénárd László javaslatát, amely az elméleti intézetekben dolgozó orvosdiplomával rendelkező kollégák szakvizsgáját feszegeti. Ebben az ügyben rövid összefoglalót kér Lénárd Lászlótól.

Bauer Miklós elnök úr megkérdezi, ki-nek van még bejelentése, hozzászólása, és ennek híján bezárja az ülést.

Pécs, 2009-09-01

Dr. Wittmann István
a TT titkára

A PTE ÁOK Sebészeti Oktató és Kutató Intézet részvétele az Európai Kísérletes Sebészeti Társaság 44. Kongresszusán



2009. május 20. és 23. között került megrendezésre az Európai Kísérletes Sebészeti Társaság 44. Kongresszusa a dél-franciaországi Nimes városában. A kongresszus elnöke Dr. Roland Demaria volt. A PTE ÁOK Sebészeti Oktató és Kutató Intézetből Prof. Dr. Wéber György vezetésével kilenc kutató 12 prezentációval vett részt számos kutatási területről. Prof. Dr. Wéber György előadása a gasztrointesztinális sebészet témakörében az egy- és kétrétegű bélansztomózis kérdését taglalta prospektív, randomizált, multicentrikus klinikai vizsgálat keretében. Dr. Baracs József (Sebészeti Klinika) előadását a British Journal of Surgery Award szekcióban tartotta a sérvsebészet témakörében, melyben sublay és onlay háló beültetését követő sérvkiújulást hasonlított össze hasfali sérvек esetén egy randomizált, multicentrikus klinikai tanulmányban. Dr. Takács Ildikó a sebgyógyulás témakörében tartott előadást, melyben a polipropilén háló implantációt követő reakció immunhisztokémiai analizéséről és annak eredményeiről számolt be. A posztterek között kettő foglalkozott a NOTES témával, egy az oxidatív stressz markerek (Dr. Ferencz Andrea), egy pedig a májenzimek változását (Dr. Jávor Szaniszló) mutatta be transzvaginalis cholecystectomiát követően. Dr. Ferencz Andrea a vékonybél konzerválást követő károsodások kalorimetriás vizsgálatáról és a transzplantált betegek bőrtumor szűrésének, valamint az oxidatív stressz monitorozásának eredményeiről számolt be. Dr. Lantos János bemutatta az égési traumát szenvedett betegek gyulladásos válaszreakcióinak változását, míg Dr. Horváth Szabolcs a kisméretű hasfali sérvек kezeléséről tartott poszter bemutatót. Dr. Ferencz Sándor az oxidatív stressz hatását vizsgálta a trombocita funkció tekinté-

ben alsóvégtagi amputált betegeknél, illetve Dr. Balatonyi Borbála a kontrollált reperfüzió oxidatív stressz és leukocita aktiváció csökkentő hatásáról számolt be alsó végtagi reperfüziós károsodások kapcsán. Számos remek referátumot hallgattunk, mint például a sebészet fontosságáról idős betegekben, a gyulladás megértéséről, hogy mit is jelent a sebészeknek, Prof. Boros Mihály, a szegedi Sebészeti Műtéttani Intézet igazgatójának előadásában hallhattunk a reperfüziós károsodásról – az alaptudománytól a klinikai alkalmazásig. Az előadások érdekesek, gondolatébresztőek voltak és tovább tágitották látókönyünket a különböző témákban.

Az előadások mellett lehetőségünk nyílt Provence néhány gyönyörű helyére ellátogatnunk, mely híres hatalmas levendula ültetvényeiről és persze az itt termő francia borokról. Jártunk a Nimes-i arenában, mely a bikaviadaloknak ad helyet, és megfordultunk Avignonban is a „pápák városában”. Saintes-Maries-de-la-Mer halászfalu felé menet, amely egyben a cigányok zarándokhelye, fehér vadlovak és rózsaszín flamingók tarkították utunkat, és gyönyörű panoráma nyílt a Rhóne folyóra. Végül bejártuk a Pont du Gard római kori vízvezeték környékét.

Számos gratulációval illették a színvonalas előadásokat és poszter prezentációkat, valamint meghívást kaptunk a következő évi ESSR kongresszusra, melyet Genfben rendeznek

Dr. Balatonyi Borbála

PhD-hallgató

PTE ÁOK Sebészeti Oktató és Kutató Intézet

MR-kutatással a klinikai idegtudományok élvonalában

A központi idegrendszeri betegségek diagnosztikájának és kezelésének továbbfejlesztésére félmilliárd forintos költségvetésű programot indít a Pécsi Tudományegyetem és a Neuro CT Pécsi Diagnosztikai Központ.

A Pécsi Tudományegyetem és a Neuro CT Pécsi Diagnosztikai Központ (PDK) által alkotott Pécsi Idegtudományi Képzőközpont Konzorcium (PIKKK) 2009 áprilisában jelentős támogatást nyert el „*Menteni a menthetőt*” – Nagy térerejű mágneses magrezonancia képalkotással végzett neurológiai alkalmazott kutatások című pályázatával. Az 1,842 millió euróból megvalósuló szakmai munkához 1,1 millió euró támogatást nyújt az EGT és Norvég Finanszírozási Mechanizmusok Program, ezt a Pécsi Diagnosztikai Központ 737 ezer euró saját erővel egészíti ki.

Tudásközpont a klinikai idegtudományokban

A pályázat középpontjában a tudásközponti formában megvalósított kutatási program áll, amely a Pécsi Tudományegyetem természettudományi, orvosi, társadalomtudományi karai, klinikái és a közhasznú tevékenységet folytató Neuro CT Pécsi Diagnosztikai Központ közötti kutatási együttműködésre épül. A program konkrét célkitűzései között szerepel a népbetegségnek számító neuropátiás fájdalom, a depresszió krónikussá válásának megelőzése, a migrénnel, a memóriazavarokkal, az epilepsziákkal kapcsolatos agypatológiai eltérések pontosabb diagnosztikája, a traumás agysérülések következtében kialakuló maradandó agykárosodás patomechanizmusának jobb megértése. A projekt további célja a kognitív és perceptuális folyamatok élettani alapjainak és kórfolyamatainak megismerése, az idegsebészeti gyógykezelési technikák továbbfejlesztése, és nem utolsósorban a kutatási igényű MRI-módszerekben magasan kvalifikált kutató utánpótlás képzése.

Célunk olyan standard MRI-protokollok, szaktudás, know-how kialakítása a tudásközpontban, amelyek alkalmasak gyógyszeres központi idegrendszerre gyakorolt hatásának leképezésére, és ezzel gyógyszeripari megbízások megszerzésére.

A projekt tehát olyan, a tudást koncentrálnó és hídképző intézmény létrehozását célozza meg, amelyben az akadémiai és magánszféra szervezetten tudatos együttműködése révén egészségtudományi és gazdasági értelemben magas minőségű és eredeti szellemi tulajdon létrehozása és hasznosítása valósul meg.

A tervezett projekt nagymértékben épül a legmodernebbnek számító mágneses rezonanciás képalkotó diagnosztikai vizsgálatokra. Az MR-vizsgálatok előnye, hogy a tudomány jelenlegi álláspontja szerint az emberi szervezetre nem károsak, és szinte korlátlan számban ismételtethetők, sőt az anatómiai leképezésen túl az agyi funkciók vizsgálatára is egyedülálló lehetőséget biztosítanak. A funkcionális MRI (fMRI) vizsgálatok képesek akár valós időben, kivételes térbeli és időbeli felbontással megjeleníteni az agy működését.

Előzmények

Az elmúlt években a Klinikai Idegtudományi Központ és a PDK keretein belül létrejött egy olyan munkacsoport, amely képes a legkorszerűbb MR-vizsgálatok elvégzésére. Egyrészt klinikai kutatási célokra, másrészt rutin klinikai feladatok megoldására, hazánkban elsőként, 2005-ben megindult a PDK 1T térerejű gépén a funkcionális MR-vizsgálatok sora, amely 2007-től a 3T térerejű készüléken folytatódott.

E munka eredményességét igazolja a projekt megvalósítását segítő az a kutatás-fejlesztési megállapodás, amelyet 2005-ben az erlangeni Siemens AG kutatás-fejlesztési részlege kötött e munkacsoporttal a felhasználói vizsgálóeljárások fejlesztésére.

Alkalmazott kutatások

A Központban található, világszínvonalú, nagy, 3T (Tesla) térerejű, kutatásra dedikált MR-készüléken a népbetegségeket illetően új szűrő és diagnosztikai protokollok fejleszthetők ki, majd az eredmények validálhatók az alacsonyabb térerejű, a projekt keretén kívül a Pécsi Diagnosztikai Központ Kft. saját forrásból megvásárlásra kerülő 1,5T térerejű MR-készüléken.

A projekt sikerességét biztosítja a PDK közreműködésével eddig elért tudományos eredmények illetve, az a tény, hogy a PDK – Magyarországról elsőként és eddig egyedül – bekerült a Siemens nemzetközi, kutatás-fejlesztést végző szervezetébe. A projekt tudományos eredményei a norvég partnerek segítségével kooperációban születnek. Az elért tudományos eredmények Norvégiában is kamatoztathatóak, például az epilepsziás betegek vizsgálatában. A Pécsi Tudományegyetem orvosi képzése nemzetközi szinten

A Pécsi Diagnosztikai Központ

A Neuro CT Pécsi Diagnosztikai Központ Kft. (PDK) civil kezdeményezésre, 1994-ben kezdte meg tevékenységét. A központot létrehozó, fele-fele részben tulajdonos PTE alapítványok és a résztulajdonos működtetésben résztvevő magánszemélyek célja egy európai színvonalú diagnosztikai központ kialakítása volt, amely hozzájárul a régió magas szintű betegellátásához, az oktatáshoz és a kutatásokhoz. A korszerű diagnosztikai tevékenység beindításához szükséges modern képalkotó berendezések jelentős mértékben hozzájárultak a betegellátás minőségének javulásához és az egyetemi orvosképzés hatékonyságához. A Központ a betegek elsődlegességét előtérbe helyező, magas szintű rutin járó- és fekvőbeteg-ellátás mellett több mint egy évtizede aktívan vesz részt az oktatásban és tudományos munkában is. A Pécsi Diagnosztikai Központ kiemelt regionális jelentőségű, hiszen Baranya és Tolna megyében kizárólag itt végeznek MR-vizsgálatot. Napirendjével több mint félszáz partnerintézmény kér vizsgálatokat, és alakított ki szakmai, tudományos és oktatási együttműködést a Központtal a járó- és fekvőbeteg-ellátás a sürgősségi szakellátás, rezidens képzés, posztgraduális képzés területén.

A Központ a finanszírozó Országos Egészségbiztosítási Pénztárral közvetlen együttműködést tart fenn, így a biztosított magyar betegek vizsgálatát az OEP finanszírozza. Az intézmény gazdálkodásának legfőbb sajátossága, hogy az egészségügy és vállalkozási szféra határmezsgyéjén mozog, ezért a lecsupaszított gazdaságossági szempontokon túl figyelembe kell vennie az egészségügy problémáiból adódó külső feltételeket is. Ebből következően az ISO 9001:2001 és MEES minőségirányítási szabványokat működtető Pécsi Diagnosztikai Központ számára elképzelhetetlen, hogy gazdaságossági okokból, vagy a finanszírozás alulértékelése miatt egy adott vizsgálatot ne végezzen el, hiszen az elsődleges cél: a gyógyítás magas színvonalú diagnosztikai vizsgálatokkal történő támogatása.

is elismert, ezt bizonyítja az is, hogy jelenleg félszáz norvég hallgató tanul az egyetem orvosi karán. A projekt azonban nem csak nekik hasznos, hanem a Pécsi Tudományegyetem összes graduális és posztgraduális hallgatójának képzésében segítséget nyújthat.

„Menteni a menthetőt”

Az európai nagy egészségügyi ellátórendszerek anyagi forrásaik döntő részét a vezető halálokok, a kardiovaszkuláris betegségek és a rosszindulatú daganatos betegségek kezelésére fordítják. Az Európai Unióban fel nem ismert járványnak tekinthetőek a közlekedési és egyéb traumák, melyekben tízezrek halnak meg, és százezrek válnak tartósan mozgássérültté, nem beszélve az enyhe agysérülés, a „mild traumatic brain injury” túlélőiről. A krónikus neuropátiás fájdalom szintén százezrek életminőségét rontja tartósan, sokszor életre szólóan. Becslések alapján a stroke-on átesett betegek 8 százaléka, a gerincvelő sérültek 50 százaléka szenved centrális neuropátiás fájdalomtól. A sclerosis multiplex betegek 50-60 százaléka szenved krónikus központi idegrendszeri eredetű fájdalomtól. Az epilepszia prevalenciája az európai populációban 0,6-1 százalék, tehát e területen is szintén több millió beteggel számolhatunk kontinensünkön.

A pszichiátriai kórházi ellátórendszereket Európa számos országában jelentősen szűkítették, így a lakosság megközelítően egyharmadát élete során legalább egy alkalommal érintő depresszióban, szorongásos betegségben szenvedők ellátáshoz való joga jelentősen sérült. Emellett az is közismert tény, hogy a fejlett országokban egyre nagyobb az evési betegségeknek (eating disorders) – beleértve a kóros elhízást is – prevalenciája.

A felsorolt betegségekben szenvedők tüneteinek sokszor nem „drámaiak”, nem mozgáskorlátozottak, önellátásra képesek, krónikus betegségük azonban jelentősen csökkenti munkateljesítményüket, ezért sokszor elveszítik állásukat, vagy csak képességeiknél alacsonyabb kvalifikációt igénylő foglalkoztatást tudnak megszerezni. A munkanélkülivé váltak óriási terhet jelentenek a szociális ellátórendszerek, de sokszor családjaik számára is. Ezek a betegek sokszor stigmatizálttá válnak a társadalomban, de szűk környezetükben is izolálódnak. Stigmatizációjuk, izolációjuk, panaszai krónikussá válása jelentős százalékban depresszióval, az öngyilkossága ráta jelentős emelkedésével (ez pl. epilepsziások között 5-7-szeres) párosul. Utóbbi mondatban leírtak különösen igazak a kelet-közép-európai régióra, ahol a szociális háló kiépítése a kezdeteknél tart, most kezdenek kiépülni azok az önkéntesek aktivitásán alapuló támaszszervezetek, melyek a krónikus betegségekben szenvedőket felkarolják.

Kutatásaink célja „menteni a menthetőt”: olyan diagnosztikus és gyógyító eljárásokat kidolgozni, amelyek csökkentik az agykárosodás mértékét, az annak következtében kialakuló mentális zavarok súlyosságát, a fájdalom megfelelő kezelésével megelőzi annak krónikussá válását, rohammentessé teszi a gyógyszerrel nem kezelhető epilepsziásokat, új kezelési alternatívákat ajánl a szorongásos betegségben, evési betegségben szenvedők számára. Az említett betegcsoportok a nem hátrányos régiókban is hátrányos helyzetben vannak, indokolt tehát a hátrányos helyzetű régiókra szánt anyagi források érdekében történő felhasználása. Bár a pályázatot jegyző vállalkozás székhelye Pécs nem számít hátrányos régiónak, azonban az egészségügyi ellátás szem-

pontjából vonzáskörébe tartozó, Komló központú volt bányászati régió vagy az Ormánság Magyarország leghátrányosabb régiói közé sorolható.

Nemzetközi kapcsolatok és tisztességes perspektíva

A kutatási tevékenységhez természetesen oktatási tevékenység is kapcsolódik, melyet a graduális és posztgraduális képzés keretében egyaránt meg kívánunk valósítani. Céljaink megvalósításához együttműködést alakítunk ki a norvégiai Trondheimben lévő kórházzal és a hazánkban tanuló norvégiai orvostanhallgatókkal, akiknek térítésmentes oktatási programokat dolgozunk ki, és lehetőséget biztosítunk számukra tudományos programjainkhoz történő csatlakozásra.

Emellett, az eddig megnyert pályázatokhoz hasonlóan, fontos célként fogalmaztuk meg jelen programunkban is, hogy a Pécsi Tudományegyetem tudásbázisán olyan projektek valósuljanak meg, amelyek képesek megtartani a tehetséges fiatal munkatársakat, és a kollégáknak olyan perspektívát nyújtanak, amelyben itthon biztosított a tisztességes életszínvonal és nemzetközi színvonalú szakmai karrier.

Prof. dr. Dóczi Tamás

PTE Idegsebészeti Klinika
igazgató

Prof. dr. Komoly Sámuel

PTE Neurológiai Klinika
igazgató

Németh Béla

Neuro CT Pécsi Diagnosztikai Központ Kft.
ügyvezető igazgató



EGT és Norvég Finanszírozási Mechanizmus – HU01114

NEURO CT Pécsi Diagnosztikai Központ Kft.

„Menteni a menthetőt” – Nagy térerejű mágneses magrezonancia képalkotással végzett neurológiai alkalmazott kutatások

“Save what can be saved”-Applied neurological research using high-field magnetic resonance imaging.



A Leonardo da Vinci program „Bizonyítékokon alapuló orvoslás” projektje

Ma már talán joggal állítható, hogy a bizonyítékokon alapuló orvoslás gondolatvilága és módszertanának bizonyos elemei megjelentek az orvosi tevékenység különböző területein, a házi orvosi rendelőben zajló betegellátástól a szakmai kollégiumok irányelvkészítő munkájáig. A bizonyítékokon alapuló orvoslás tanulásának és oktatásának szervezeti rendszere azonban még csak kialakulóban van.

Magyarországon a PTE Általános Orvostudományi és Egészségtudományi Karai elől járnak a bizonyítékokon alapuló orvoslás oktatása módszereinek a meghonosításában és az oktatás megszervezésében. Évek óta minden tanévben tartunk „Bizonyítékokon alapuló orvoslás” címmel kreditpontos kurzust és PhD kurzust egyaránt, mindkét kurzus oktatásában Dr. Molnár Zsolt egyetemi tanár és Dr. Decsi Tamás egyetemi tanár vesznek részt az AOK, míg Betlehem József egyetemi docens az ETK részéről. A bizonyítékokon alapuló orvoslás eddigi egyetlen magyar nyelvű tankönyve a PTE gondozásában jelent meg (1). Tudomásom szerint hazánkban a PTE az egyetlen intézmény, melyben önálló PhD program tevékenykedik a bizonyítékokon alapuló orvoslás témakörében: a Dr. Sümegei Balázs vezette Interdiszciplináris Orvostudományok Doktori Iskola keretében működik a „Bizonyítékokon alapuló orvoslás” PhD program Dr. Decsi Tamás irányításával.

A témakör oktatásában szerzett helyi tapasztalataink megteremtették annak az alapját, hogy bekapcsolódhassunk a bizonyítékokon alapuló orvoslás európai oktatása fejlesztésének folyamatába. Az Európai Unió Leonardo da Vinci programja (Education and Culture Lifelong Learning Programme) támogatásával lebonyolított „European Union Evidence Based Medicine Unity: Training the trainers across the healthcare sector” projekt keretében az elmúlt 3 évben részt vettünk a világhálón alapuló és egyéni tanulást szolgáló oktatási anyagok kidolgozásában és kipróbálásában. Az elkészült oktatási anyagok minden érdeklődő számára elérhetőek az EUEBM-Unity webhelyén. A projekt oktatástudományi eredményeiről eddig 3 olyan, a MEDLINE adatbázisába is bekerülő közleményben számoltunk be, melyekben a PTE munkatársa név szerint megjelenik a szerzők sorában (2-4). A projekt magyar résztvevőinek munkáját a Szegedi Tudományegyetem vezette és koordinálta Dr. Horváth Andrea Rita egyetemi tanár irányításával. (A bizonyítékokon alapuló orvoslás hazai szervezetének, a TUDOR csoportnak a munkájáról további részletek a (<http://tudor.szote.u-szeged.hu> honlapon olvashatók).

Az EU Leonardo da Vinci program EBM-Unity projektjének a záró értekezlete lezajlott, a projekt ebben a formájában 2009-ben véget ér. A bizonyítékokon alapuló orvoslás oktatása azonban a PTE-n természetesen tovább folytatódik. Ehhez az oktatási folyamathoz szeretnénk ezúton is az orvosképzés vezetőinek és karaink minden munkatársának a további támogatását kérni.

Dr. Decsi Tamás
egyetemi tanár

Irodalom

1. Kosztolányi Gy, Decsi T (szerk.): A bizonyítékokon alapuló orvoslás tankönyve. Pécsi Tudományegyetem Nyomdája, Pécs, 2002, pp. 1-112. (ISBN 963 641 896 9)
2. Coppus SFPJ, Empananza JI, Hadley J, Kulier R, Weinbrenner S, Arvanitis TN, Burls A, Cabello JB, Decsi T, Horváth AR, Kaczor M, Zanrei G, Pierer K, Stawiarz K, Kunz R, Mol BWJ, Khan KS: A clinically integrated Curriculum in Evidence-based Medicine for just-in-time learning through on-the-job training: The EU-EBM project. *BMC Med Educ* 7: 46, 2007.
3. Kulier R, Hadley J, Weinbrenner S, Meyerrose B, Decsi T, Horváth AR, Nagy E, Empananza JI, Coppus SFPJ, Arvanitis TN, Burls A, Cabello JB, Kaczor M, Zanrei G, Pierer K, Stawiarz K, Kunz R, Mol BWJ, Khan KS: Harmonising evidence-based medicine teaching: a study of the outcomes of e-learning in five European countries. *BMC Med Educ* 8: 27, 2008.
4. Kunz R, Nagy É, Coppus SFPJ, Empananza JI, Hadley J, Kulier R, Weinbrenner S, Arvanitis TN, Burls A, Cabello JB, Decsi T, Horváth AR, Walzak J, Kaczor MP, Zanrei G, Pierer K, Schaffler R, Suter K, Mol BWJ, Khan KS: How far did we get? How far to go? A European Survey on Post-graduate Courses in Evidencebased Medicine, *J Eval Clin Pract*, accepted for publication

Humán Klinikai új eljárásrend és a

Az intézmény versenyképességének, hírnevének és a tudományos munka színvonalának további emelése érdekében a Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ felállította a Humán Klinikai Vizsgálatok Regisztrációs Központját, amely a Klinikai Központi Gyógyszertár keretein belül működik.

A Klinikai Központ a Humán Klinikai Vizsgálatok Regisztrációs Központja révén gondoskodik a humán klinikai vizsgálatok, tanulmányok egységes nyilvántartásáról, a humán klinikai vizsgálatokkal kapcsolatos szerződések szakmai és jogi véleményezéséről. Előkészíti és felterjeszti a vizsgálatok, tanulmányok pénzügyi és szakmai elszámolásait, figyelemmel kíséri a vizsgálatok szerződésben megfelelő megvalósulását, ellenőrzi a humán klinikai vizsgálatokra vonatkozó jogszabályok betartását, felügyeli a klinikákon, intézetekben folyó vizsgálatoknál ezek érvényesülését, gondoskodik a vonatkozó előírásoknak megfelelően a Klinikai Központban folyó vizsgálatok közreadásáról. Ezzel párhuzamosan 2009. július 1-én hatályba lépett a humán klinikai vizsgálatokra vonatkozó új eljárásrend is a „PTE KK intézeteiben tervezett és folytatott humán klinikai vizsgálatok eljárási rendje” címmel (elérhetősége: <http://www.kk.pte.hu/servlet/download?type=file&id=307>). Ez a vizsgálatok központi adminisztrációját intézményi szinten egységesíti, és magas színvonalra kívánja emelni egy ügyfélközpontú, hatékony, gyors szolgáltatás nyújtásával. A korábban alkalmazott, többször módosított, a módosításokkal egységes szerkezetbe foglalt 1/2007. sz. Elnöki Utasítás pedig hatályát veszítette.

Az új eljárásrend megalkotását több tényező is indokolta, melyek szakmai és gazdasági vonatkozásban is szükségessé tették egy új, átfogó eljárási rend kidolgozását. Az érintett speciális szakterületen nem jelenhet meg egy ekkora klinikai rendszer átlátható, dokumentált rendszer nélkül. Az új eljárásrend megalkotása hosszas egyeztetési folyamat eredménye. Számos előzetes egyeztetés vezetett a végleges verzió elfogadásához. Abban minden szereplő egyetértett, hogy időszerű és szükséges ezt a lépést megtenni. Az egységesített eljárásrendet több alkalommal tárgyalta a Klinikai Központ vezetősége, és a végleges verzió elfogadása előtt minden intézet, klinika szakmai véleményét is kikérte a tervezetről. A beérkezett észrevételeket, javaslatokat a vezetőség újabb ülésen tárgyalta és számos pontot el is fogadott, beépített a tervezetbe. A klinikáktól, intézetektől beérkezett felvetések egyike volt, hogy vállalko-

Vizsgálatok a Pécsi Tudományegyetem Klinikáin: Humán Klinikai Vizsgálatok Regisztrációs Központja

zás formájában is végezhetőek-e továbbra is a klinikai vizsgálatok, amely lehetőséget az eljárásrend természetesen nem zárt ki. Mindössze annyiban változott ennek a menete, hogy nem a szponzorral, hanem a Klinikai Központtal kell szerződni, amennyiben a vizsgálatvezető úgy dönt, hogy vállalkozás formájában végzi a vizsgálatot.

Egy másik, többek általi felvetés az „egyetem” díjazásának, ill. a díjazás, adminisztrációs költségek mértékének kérdése volt (amelyet csak központi elvonásként azonosít mindenki), hiszen a korábbi eljárásrend egy magasabb, 22%-os mértéket határozott meg az új eljárásrend szerinti 10%-kal szemben. A korábbi gyakorlat alapján legalább két szerződést kötött a szponzor, külön szerződött az intézménnyel, és külön szerződött a vizsgálóval. A szerződések eltérő, az adott szerződő félre vonatkozó speciális tartalommal jöttek létre. Külön-külön tartalmazták a szerződő felek, így az intézmény és a vizsgáló díjazását is. Ebből adódóan a korábbi eljárásrend, az 1/2007. sz. Elnöki Utasítás által megfogalmazott 22% központi elvonás, amely magában foglalta a költségfedezeten kívül az egyetem díjazását is, nem a szponzor által a vizsgálatra megajánlott teljes összeg 22%-át tette ki. Az új eljárásrend alapján a szponzor csak egy szerződést köt a Klinikai Központtal. Az új eljárásrend a Klinikai Központ teljes elvonásként (pl. adminisztratív költségeinek fedezésére) a szponzor által megajánlott teljes összeg 10%-át határozza meg. Azért 10%-ot, hogy ezzel is ösztönözzön további vizsgálatok végzésére az érdekeltség és a motiváció megtartásával. Másrészt pedig ez a 10% – figyelemmel az egy szerződésre – valójában nominálisan magasabb összeg, mint amit a korábbi 22% jelentett.

Ez az egységesen meghatározott 10% a központi adminisztrációs, informatikai, jogi háttér fejlesztésére fordítódik, a maradvány pedig a humán klinikai vizsgálatok helyi fejlesztésére.

További kérdésként vetették fel a vizsgálók (az észrevételezésre, véleményezésre felkértek és jogosultak) a konkrét pénzügyi lebonyolítás mikéntjét, hiszen az egy szerződés követelménye maga után vont egy ahhoz igazodó, szintén a korábbi gyakorlattól eltérő pénzügyi eljárást is. A tisztább és egyszerűbb pénzügyi lebonyolítás érdekében az új eljárásrend e téren egy új rendszert vezet be. Minden szerződéshez külön pénzügyi

központ kerül megnyitásra, melyek az elkülönített kezelés biztosítása érdekében egy önálló pénzügyi központ csoportba kerülnek besorolásra. A szerződés mellékletét képező kalkulációs lapon a vizsgálatot végző klinikának meg kell határoznia a személyi kifizetésekre szánt keretet, a vizsgálatban közreműködő egyéb egységek (pl. labor) számára biztosítandó összeget és a vizsgálat klinikán felmerülő egyéb dologi költségét. A Humán Klinikai Vizsgálatok Regisztrációs Központja részére létrehozásra kerül egy, a Klinikai Központ kezelésébe tartozó központi HKV pénzügyi központ, ezen keresztül történik az összes humán klinikai vizsgálat elszámolása. Röviden: A vizsgálati díj 10%-ával gazdálkodik a Regisztrációs Központ, 90% pedig a vizsgálóhelyé, amit a kalkulációs lapon feltüntetettek szerint használ fel.

Szükségszerű volt az új eljárásrend megalkotása abból a szempontból is, hogy a szponzorok részére, akik a Pécsi Tudományegyetem klinikáin terveznek vizsgálatot folytatni, úgymond „jogbiztonságot”, stabilitást teremtsünk az átlátható és egységes szabályozással.

Az új belső szabályozásnak köszönhetően az ügyintézés kiszámíthatóvá, gördülékenyebbé válik, és annak idejét rövidíti, kiszámíthatóvá teszi az eljárási rendben szintén rögzített rövid eljárási határidők révén. Biztosítja továbbá azt is, hogy az adminisztráció a hatályos és vonatkozó jogszabályoknak maradéktalanul megfeleljen.

A „jogbiztonság” megteremtése minden szereplő alapvető érdeke, legyen szó az intézményről, az egyes vizsgálóról, vagy szponzorról. Jelentősen javulni fog az intézmény megítélése a humán klinikai vizsgálatok „piacán”, elősegíti a vizsgálati helyszínekről való döntésben a szponzori figyelem és választási hajlandóság felénk fordulását.

Az új rendszer a gyors, naprakész és széles körben hozzáférhető információkkal is segíti intézményünk versenyképességének megőrzését. Jelenleg szerkesztés alatt áll a Humán Klinikai Vizsgálatok Regisztrációs Központjának webes információs oldala is (várhatóan októbertől elérhető), amely az ügyintézéssel kapcsolatos és a futó vizsgálatok közérdekű adatait egyaránt közzé fogja tenni.

Egy olyan színvonalbeli elvárást tudunk kielégíteni ezzel, amely az eddigi gyakorlatból teljesen hiányzott. Visszas

helyzetet alakult ki például annak következtében, hogy amíg a vonatkozó amerikai kormányzati weboldalon (Clinical Trials) regisztrálva volt és van minden itt folyó vizsgálat, addig helyi szinten ezek töredékrésze került csak nyilvántartásba, dacára a jogszabály általi kötelezettségnek. A fentebb említett, hozzáférhető adatbázishoz hasonló, publikus nyilvántartással az itteni vizsgálatok pedig egyáltalán nem rendelkeztek. Ez olyan lényegi pontja ennek a területnek, melyen feltétlenül változtatni kell.

Összegzésképpen elmondható, hogy az új rendszer egyrészt a korábbi gyakorlaton kíván változtatni. Másrészt a hazai, ill. nemzetközi tendenciákkal lépést tartva igyekszik minden igényt kielégítve a fejlődés irányába elmozdulni. Az eljárási anyag szakmai és gazdasági (pénzügyi) lebonyolítása az eljárási rend alapján részletesen megismerhető a <http://www.kk.pte.hu/servlet/download?type=file&id=307> címről letölthető dokumentum 5. és 9. oldaláról. A következő számban a szerződéskötések tapasztalatait kívánjuk bemutatni.

Dr. Sándor Hajnalka

Ügyvivő szakértő,
Humán Klinikai Vizsgálatok
Regisztrációs Központja



A DOKTORI TANÁCS ÜLÉSEI

2009. május 25.

1. Aktiális ügyek

1/a Állami ösztöndíjas PhD hallgatók ügyei

Bíró Ildikó III. éves PhD hallgató (Szülészeti Klinika – Bioanalitikai Intézet) PhD tanulmányainak halasztását kéri 2009. május 1-től 2009. október 31-ig. Kérését a DT kivételesen és méltányossági szempontok figyelembevételével támogatja.

Szatmári Dávid I. éves PhD hallgató (Biofizikai Intézet) jelenlegi témavezetője ifj. Dr. Kellermayer Miklós intézetvezető egyetemi tanár a Semmelweis Egyetemen. Elfoglaltsága miatt a hallgató témavezetője 2009. március 1-től Dr. Nyitrai Miklós egyetemi docens. Kérését a DT támogatja.

Murvai Csilla Ünige III. éves Márton Áron Szakkollégium ösztöndíjával PhD hallgató (Biofizikai Intézet) PhD tanulmányait 2009. július 1-től a Semmelweis Egyetemen szeretné befejezni, tekintettel arra, hogy témavezetőjét ifj. Dr. Kellermayer Miklóst a Semmelweis Egyetemre nevezték ki egyetemi tanárnak. Kérését a DT kivételesen és méltányossági szempontok figyelembevételével támogatja.

Dr. Kiss Balázs II. éves PhD hallgató (Biofizikai Intézet) PhD tanulmányait 2009. július 1-től a Semmelweis Egyetemen szeretné folytatni, tekintettel arra, hogy témavezetőjét ifj. Dr. Kellermayer Miklóst a Semmelweis Egyetemre nevezték ki egyetemi tanárnak. Kérését a DT kivételesen és méltányossági szempontok figyelembevételével támogatja.

Mártonfalvi Zsolt II. éves PhD hallgató (Biofizikai Intézet) PhD tanulmányait 2009. július 1-től a Semmelweis Egyetemen szeretné folytatni, tekintettel arra, hogy témavezetőjét ifj. Dr. Kellermayer Miklóst a Semmelweis Egyetemre nevezték ki egyetemi tanárnak. Kérését a DT kivételesen és méltányossági szempontok figyelembevételével támogatja.

Feldmann Ádám II. éves PhD hallgató (Neurológiai Klinika) PhD tanulmányait egyéni felkészülésként szeretné folytatni 2009. május 1-től, tekintettel arra, hogy a Magatartástudományi Intézetben állást kapott. Kérését a DT támogatja.

Dr. Garami András III. éves PhD hallgató (Kórélettani Intézet) PhD szigorlata 2009. április 6-án summa cum laude eredménnyel megtörtént.

A Laboratóriumi Medicina Intézet által elnyert NKTH IVDMQ08 pályázattal ren-

delkezésre álló PhD ösztöndíj keret terhére *Dr. Szabó Péter* felvételét kéri Dr. Miseta Attila egyetemi tanár 2009. július 1-től 2012. január 31-ig. Kérését a DT támogatja.

1/b Levelezős PhD hallgatók ügyei

Szentes Veronika (Győr) levelezős hallgatóként szeretne csatlakozni a Szívgyógyászatban működő doktori programhoz (témavezető Dr. Szokodi István). Kérését a DT támogatja.

Dr. Semjén Dávid (Patológiai Intézet) levelezős hallgatóként szeretne csatlakozni Dr. Pajor László egyetemi tanár által vezetett PhD programhoz. Kérését a DT támogatja.

1/c Egyéni felkészülők ügyei

Dr. Kulcsár Imre egyéni felkészülő (Szombathely – II. sz. Belgyógyászati Klinika) bejelentette az ÁOK PhD képzéséből történő kilépését tekintettel arra, hogy tanulmányait a Semmelweis Egyetemen folytatja. Bejelentését a DT tudomásul vette.

Faubl Nóra egyéni felkészülő (Dékáni Hivatal – Magatartástudományi Intézet) az Elméleti Orvostudományok Doktori Iskola vezetőjének javaslatára a Doktori Tanács által előírt idegélettan tantárgyból szigorlati vizsgát tett 2009. április 15-én. A bejelentést a DT tudomásul vette.

Dr. Tóth Krisztián egyéni felkészülő (Élettani Intézet) elkészítette értekezés tervezetét. Az előbírálók, a szigorlati tárgyak, a szigorlati bizottság, az opponensek és a védési bizottság kijelölése megtörtént.

Dr. Simon Diána egyéni felkészülő (Immunológiai Klinika - IBI) elkészítette értekezés tervezetét. Az előbírálók, a szigorlati tárgyak, a szigorlati bizottság, az opponensek és a védési bizottság kijelölése megtörtént.

Dr. Molnár Tihamér egyéni felkészülő (AITI – Neurológiai Klinika) elkészítette értekezés tervezetét. Az előbírálók, a szigorlati tárgyak, a szigorlati bizottság, az opponensek és a védési bizottság kijelölése megtörtént.

Dr. Rózsai Barnabás egyéni felkészülő (Gyermekklinika) elkészítette értekezés tervezetét. Az előbírálók, a szigorlati tárgyak, a szigorlati bizottság, az opponensek és a védési bizottság kijelölése megtörtént.

Dr. Tóth Orsolya egyéni felkészülő (I. sz. Belklinika) elkészítette értekezés tervezetét. Az előbírálók, a szigorlati tárgyak, a szigorlati bizottság, az opponensek és a védési bizottság kijelölése megtörtént.

Dr. Havasi Viktória egyéni felkészülő (LMI – Orvosi Genetikai Intézet) "A véralvadás pathobiokémiája" PhD szigorlata 2009. április 22-én summa cum laude eredménnyel megtörtént. "Molekuláris biológia módszertana" PhD szigorlata 2009. április 28-án summa cum laude eredménnyel megtörtént. Nevezett dolgozatával kapcsolatos problémákról Dr. Fischer Emil tájékoztatta a Doktori Tanácsot.

Bufa Anita egyéni felkészülő (Bioanalitikai Intézet - Szülészeti Klinika) PhD szigorlata 2009. április 21-én summa cum laude eredménnyel megtörtént. Az opponensek és a védési bizottság kijelölése megtörtént.

Dr. Kertes Erika egyéni felkészülő (Élettani Intézet) elkészítette értekezését. Az opponensek és a védési bizottság kijelölése megtörtént.

Jakus Péter egyéni felkészülő (Biokémiai és Orvosi Kémiai Intézet) elkészítette értekezését. Az opponensek és a védési bizottság kijelölése megtörtént.

Dr. Káposztás Zsolt egyéni felkészülő (Sebészeti Klinika) PhD szigorlata 2009. április 1-jén summa cum laude eredménnyel megtörtént.

Dr. Bosnyák Zsolt egyéni felkészülő (Ferencvárosi Egészségügyi Szolgálat - Gyermekklinika) értekezésének védeése 2009. március 12-én 100%-os eredménnyel megtörtént. A DT ennek alapján egyhangúlag javasolja az EDB-nek a PhD cím odaítélését.

Dr. Kövér Ferenc egyéni felkészülő (Idegsebészeti Klinika) értekezésének védeése 2009. március 19-én 100 %-os eredménnyel megtörtént. A DT ennek alapján egyhangúlag javasolja az EDB-nek a PhD cím odaítélését.

Dr. Auer Tibor egyéni felkészülő (Idegsebészeti Klinika) értekezésének védeése 2009. március 25-én 96%-os eredménnyel megtörtént. A DT ennek alapján egyhangúlag javasolja az EDB-nek a PhD cím odaítélését.

Dr. Pintér István egyéni felkészülő (II. Belklinika – Nephrológiai Centrum) értekezésének védeése 2009. március 31-én 100%-os eredménnyel megtörtént. A DT ennek alapján egyhangúlag javasolja az EDB-nek a PhD cím odaítélését.

Dr. Wiegand Norbert egyéni felkészülő (Traumatológiai Klinika – Sebészeti Oktató és Kutató Intézet) értekezésének védeése 2009. május 12-én 100%-os eredménnyel megtörtént. A DT ennek alapján egyhangúlag javasolja az EDB-nek a PhD cím odaítélését.

lését.

Dr. Ronald Andrew von Jako egyéni felkészülő (Sebészeti Oktató és Kutató Intézet) értekezésének védeése 2009. május 18-án 96%-os eredménnyel megtörtént. A DT ennek alapján egyhangúlag javasolja az EDB-nek a PhD cím odaítélését.

2. Egyebek

– **Dr. Kovács L. Gábor** programvezető „Az akromegália és a neuroendokrin tumorkorszerű menedzsmentje” c. szimpoziumon résztvevő és sikeres írásbeli vizsgát tett hallgatók részére kreditpont beszámítást kéri. A Klinikai Orvostudományok Doktori Iskola vezetője támogatja a kérést. 0,5 kreditpont beszámítását engedélyezi a DT.

– **Dr. Sümegi Balázs** programvezető Dr. Veres Balázs egyetemi adjunktust témavezetőként szeretné szerepeltetni a doktori programjában. A téma címe: Gyulladásos folyamatok molekuláris mechanizmusainak vizsgálata. A TLR4 receptor komplex és az NF-kappaB szabályozása. Kérését a DT támogatja

– **Dr. Komoly Sámuel** programvezető Dr. Füst György egyetemi tanárt (SE) témavezetőként szeretné szerepeltetni a doktori programjában. A téma címe: A komplement rendszer és a természetes autoantitestek szerepe az ischemiás stroke és egyéb neurológiai betegségek pathomechanizmusában, genetikai vonatkozások. Kérését a DT támogatja.

– **Dr. Emődy Levente** programvezető Dr. Tigyi Zoltán egyetemi adjunktust témavezetőként szeretné szerepeltetni a doktori programjában. A téma címe: A klinikai mintákból izolált Klebsiella törzsek virulencia faktorainak vizsgálata. Kérését a DT támogatja.

– **Dr. Molnár Péter** egyetemi tanár (Farmakognóziás Intézet) Dr. Farkas Ágnes egyetemi adjunktust témavezetőként szeretné szerepeltetni a Dr. Deli József egyetemi tanár által vezetett doktori programban. A témák címe: 1. Gyógytermékek és étrend-kiegészítők biológiailag aktív anyagainak vizsgálata 2. Gyógynövények polimorfizmusa: morfofiziológiai és hatóanyag vizsgálatok 3. Gyulladásosokkentő hatású gyógynövények hatóanyagainak izolálása és hatásuk igazolása farmakológiai modellekben. Kérését a DT támogatja.

– **Doktori Iskolák 2009 évi akkreditációja:** Az akkreditációs eljárás anyagának összeállítása határidőre elkészült. A MAB vizsgálja az előírt követelményrendszer teljesítését.

– **Dr. Róth Erzsébet** egyetemi tanár – mint megbízott programvezető – beszámolt Szívgyógyászati Klinikán működő PhD programról.

– **PhD felvételi:** A szóbeli elbeszélgetés 2009. június 29. - 2009. július 3. között lesz. Dr. Barthó Loránd egyetemi tanár ismételtén felhívta a figyelmet a Sanofi-Aventis-Chinoin Doktori Ösztöndíjra.

Dr. Fischer Emil

2009. július 6.

1. Aktiális ügyek

1/a Állami ösztöndíjas PhD hallgatók ügyei
Olasz Katalin II. éves PhD hallgató (IBI) PhD tanulmányainak halasztását kéri 2009. szeptember 1-től 2010. január 31-ig, tekintettel arra, hogy tanulmányúton tartózkodik az USA-ban. Kérését a DT támogatja.

Hocsák Enikő III. éves PhD hallgató (Biokémiai és Orvosi Kémiai Intézet) PhD tanulmányait 2009. augusztus 1-től egyéni felkészülőként szeretné folytatni, tekintettel arra, hogy állást kapott a Science Please! Projekt keretében. Kérését a DT támogatja.

Dr. Várnai Réka II. éves PhD hallgató (III. sz. Belklinika Családorvostani Intézet) PhD tanulmányait 2009. szeptember 1-től egyéni felkészülőként szeretné folytatni, tekintettel arra, hogy a rezidensképzésben vesz részt. Kérését a DT támogatja.

Bognár Balázs III. éves PhD hallgató (Szerkesztés- és Gyógyszerkémiai Intézet) elkészítette értekezés tervezetét. Az előbírálók, a szigorlati tárgyak, a szigorlati bizottság kijelölése megtörtént.

1/b Levelezős PhD hallgatók ügyei

Dr. Dimitrios Fotakos (Görögország) levelezős hallgatóként szeretne csatlakozni Dr. Lénárd László egyetemi tanár által vezetett PhD programhoz (témavezető: Dr. Karádi Zoltán egyetemi tanár). Kérését a DT támogatja.

Dr. Bozó Tamás (Gyógyszertechnológiai és Biofarmáciai Intézet) levelezős hallgatóként szeretne csatlakozni Dr. Fischer Emil egyetemi tanár által vezetett PhD programhoz (témavezető: Dr. Dévay Attila egyetemi docens). Kérését a DT támogatja.

Dr. Merczel Sára (Kaposvár) levelezős hallgatóként szeretne csatlakozni Dr. Fischer Emil egyetemi tanár által vezetett PhD programhoz (témavezető: Dr. Dévay Attila egyetemi docens). Kérését a DT támogatja.

Varga Sándor (Biotecont Kft.) levelezős hallgatóként szeretne csatlakozni Dr. Szeberényi József egyetemi tanár által vezetett PhD programhoz (témavezető: Dr. Pap Marianna és ifj.

Dr. Sétáló György egyetemi docensek). Kérését a DT támogatja.

Dr. Sági Balázs (II. sz. Belgyógyászati Klinika – Nephrológiai Centrum) levelezős hallgatóként szeretne csatlakozni Dr. Nagy Judit egyetemi tanár által vezetett PhD programhoz. Kérését a DT támogatja.

Dr. Trauninger Anita (Neurológiai Klinika) levelezős hallgatóként szeretne csatlakozni Dr. Komoly Sámuel egyetemi tanár által vezetett PhD programhoz (Dr. Pfund Zoltán egyetemi adjunktus). Kérését a DT támogatja.

Dr. Nőt László Gergely (Mozgásszervi Sebészeti Intézet Traumatológiai és Kézsebészeti Klinikai Tanszék) levelezős hallgatóként szeretne csatlakozni Dr. Róth Erzsébet egyetemi tanár által vezetett PhD programhoz. Kérését a DT támogatja.

Dr. Hidvégi Erzsébet Valéria (Szolnok) levelezős hallgatóként szeretne csatlakozni Dr. Róth Erzsébet egyetemi tanár által ideiglenesen vezetett PhD programhoz (témavezető: Dr. Cziráki Attila egyetemi docens, Dr. Illyés Miklós igazgató). Kérését a DT támogatja.

Dr. Orosz Enikő (Országos Onkológiai Intézet) levelezős hallgatóként szeretne csatlakozni Dr. Ember István egyetemi tanár által vezetett PhD programhoz. Kérését a DT támogatja.

Dr. Sárosi Veronika (Baranya m. Kórház) levelezős hallgatóként szeretne csatlakozni Dr. Emődy Levente egyetemi tanár által vezetett PhD programhoz (témavezető: Dr. Kocsis Béla egyetemi docens). Kérését a DT támogatja.

Kovács Judit (Orvosi Mikrobiológiai és Immunológiai Intézet) levelezős hallgatóként szeretne csatlakozni Dr. Emődy Levente egyetemi tanár által vezetett PhD programhoz. Kérését a DT támogatja.

Dr. Kelemen Péter Bertalan (Szent Imre Kórház Budapest) levelezős hallgatóként szeretne csatlakozni Dr. Horváth Örs Péter egyetemi tanár által vezetett PhD programhoz. Kérését a DT támogatja.

Dr. Pesthy Pál Csaba (Állami Egészségügyi Központ Baleseti Sebészeti Osztály) levelezős hallgatóként szeretne csatlakozni Dr. Horváth Örs Péter egyetemi tanár által vezetett PhD programhoz (témavezető: Dr. Gulyás Gusztáv főorvos). Kérését a DT támogatja.

Dr. Bittner Nóra (Országos Onkológiai Intézet) levelezős hallgatóként szeretne csatlakozni Dr. Horváth Örs Péter egyetemi tanár által vezetett PhD programhoz (témavezető: Dr. Géczi Lajos főorvos). Kérését a DT támogatja.

Dr. Hegedűs Ivett (Pathológiai Intézet) levelezős hallgatóként szeretne csatlakozni Dr. Pajor László egyetemi tanár által vezetett PhD programhoz. Kérését a DT támogatja.

Dr. Jávorka András (Urológiai Klinika) levelezős hallgatóként szeretne csatlakozni Dr.

Pajor László egyetemi tanár által vezetett PhD programhoz (témavezető: Dr. Farkas László egyetemi tanár). Kérését a DT támogatja.

Dr. Kanizsai Emőke (Kaposvár) levelezős hallgatóként szeretne csatlakozni Dr. Szabó István egyetemi tanár által vezetett PhD programhoz (témavezető: Dr. Szilágyi András egyetemi tanár). Kérését a DT támogatja.

1/c Egyéni felkészülők ügyei

Dr. Bartha Éva egyéni felkészülő (I. sz. Belgyógyászati Klinika) elkészítette értekezés tervezetét. Az előbírálók, a szigorlati tárgyak, a szigorlati bizottság kijelölése megtörtént.

Dr. Bock-Marquette Ildikó egyéni felkészülő (USA – Orvosi Genetikai Intézet) elkészítette értekezés tervezetét. Az előbírálók, a szigorlati tárgyak, a szigorlati bizottság, az opponensek és a védési bizottság kijelölése megtörtént.

Dr. Lakner Lilla egyéni felkészülő (Szombathely – I. Belklinika) PhD munkáját Dr. Melegh Béla egyetemi tanár által vezetett PhD programban végezte, ezért kéri átjelentkezésének engedélyezését a programba. Kérését a DT támogatja. Egyben nevezett elkészítette értekezés tervezetét. Az előbírálók, a szigorlati tárgyak, a szigorlati bizottság, az opponensek és a védési bizottság kijelölése megtörtént.

Radnai Balázs egyéni felkészülő (Biokémiai és Orvosi Intézet) elkészítette értekezés tervezetét. Az előbírálók, a szigorlati tárgyak, a szigorlati bizottság, az opponensek és a védési bizottság kijelölése megtörtént.

Dr. Juhász Árpád egyéni felkészülő (Székesfehérvár – Sebészeti Oktató és Kutató Intézet) elkészítette értekezés tervezetét. Az előbírálók, a szigorlati tárgyak, a szigorlati bizottság kijelölése megtörtént.

Dr. Molnár Tihamér egyéni felkészülő (AITI – Neurológiai Klinika) PhD szigorlata 2009. május 29-én summa cum laude eredménnyel megtörtént.

Dr. Kovács Krisztina egyéni felkészülő (Pathológiai Intézet) PhD szigorlata 2009. május 29-én summa cum laude eredménnyel megtörtént.

Dr. Sínay László egyéni felkészülő (Sebészeti Tanszék – Sebészeti Oktató és Kutató Intézet) PhD szigorlata 2009. június 8-án summa cum laude eredménnyel megtörtént.

Dr. Bokor Szilvia egyéni felkészülő (Gyermekklinika) PhD szigorlata 2009. június 12-én summa cum laude eredménnyel megtörtént.

Dr. Aradi Dániel egyéni felkészülő (Szívgyógyászati Klinika) PhD szigorlata 2009. június 15-én summa cum laude eredménnyel megtörtént.

Dr. Tóth Krisztián egyéni felkészülő (Élettani Intézet) PhD szigorlata 2009. június 24-én summa cum laude eredménnyel megtörtént.

Maász Anita egyéni felkészülő (Orvosi Genetikai Intézet) PhD szigorlata 2009. június 29-én summa cum laude eredménnyel megtörtént.

Dr. Havasi Viktória egyéni felkészülő (Laboratóriumi Medicina Intézet) PhD kutatásit az USA-ban folytatja, melynek eredményeiből új dolgozatot készít.

Dr. Káposztás Zsolt egyéni felkészülő (Sebészeti Klinika) értekezésének védeése 2009. június 9-én 100%-os eredménnyel megtörtént. ADT ennek alapján egyhangúlag javasolja az EDB-nek a PhD cím odaítélését.

Dr. Deres Péter egyéni felkészülő (I. sz. Belgyógyászati Klinika) értekezésének védeése 2009. június 18-án 100 %-os eredménnyel megtörtént. A DT ennek alapján egyhangúlag javasolja az EDB-nek a PhD cím odaítélését.

Dr. Koltai Katalin egyéni felkészülő (I. sz. Belgyógyászati Klinika) értekezésének védeése 2009. június 18-án 100 %-os eredménnyel megtörtént. A DT ennek alapján egyhangúlag javasolja az EDB-nek a PhD cím odaítélését.

Dr. Fehér Gergely egyéni felkészülő (I. sz. Belgyógyászati Klinika) értekezésének védeése 2009. június 18-án 100 %-os eredménnyel megtörtént. A DT ennek alapján egyhangúlag javasolja az EDB-nek a PhD cím odaítélését.

Dr. Sonnevend Ágnes egyéni felkészülő (Orvosi Mikrobiológiai és Immunitástani Intézet) értekezésének védeése 2009. június 29-én 100 %-os eredménnyel megtörtént. A DT ennek alapján egyhangúlag javasolja az EDB-nek a PhD cím odaítélését.

Dr. Balikó László Tamás egyéni felkészülő (Veszprém – Orvosi Genetikai Intézet) értekezésének védeése 2009. július 3-án 95 %-os eredménnyel megtörtént. A DT ennek alapján egyhangúlag javasolja az EDB-nek a PhD cím odaítélését.

2. Egyebek

– **Dr. Nyitrai Miklós** programvezető PhD kurzusként szeretné meghirdetni (kreditpont beszámítással) Dr. Alexander P. Demchenko professzor (Ukrajna) "Fluorescence Sensing" c. előadását, mely 2009. szeptember 14-19 között lesz a Biofizikai Intézetben. 4 kreditpont beszámítását engedélyezi a DT.

– **Dr. Rosivall László** egyetemi tanár tájékoztatása a 16. Budapesti Nephrológiai Iskoláról.

– **Dr. Szeberényi József** programvezető Dr. Magyary István tudományos munkatársat társ - témavezetőként szeretné szerepeltetni a doktori programjában. A téma címe: A zebra-dánió mint tumor modell. Kérését a DT támogatja.

– **Dr. Róth Erzsébet** megbízott programvezető Dr. Szabados Sándor egyetemi docenst témavezetőként szeretné szerepeltetni a doktori programban. A téma címe: A humán perikardiális folyadék szerepe a koronária áramlás fiziológiás és kóros szabályozásában, Dr. Illyés Miklós igazgatót (Medexport Kft.) társ-témavezetőként (Dr. Cziráki Attila mellett) az alább megjelölt témákban:

1. Pulzushullám terjedési sebesség az aortában (PWVao) egészséges, normális testsúlyú és normális vérnyomású 3-18 korú gyermekekben és serdülőkben

2. A pulzushullám perifériás reflexiójának mértékére jellemző augmentációs index (Aix-brach) vizsgálata egészséges, normális testsúlyú és normális vérnyomású 3 – 18 éves korú gyermekekben és serdülőkben

3. A centrális systolés nyomás (SBPao) vizsgálata egészséges, normális testsúlyú és normális vérnyomású 3 – 18 éves korú gyermekekben és serdülőkben

4. Artériás funkció (PWVao, Aix-brach, SBPao) összehasonlító vizsgálata kóvér, valamint egészséges gyermekekben és serdülőkben

5. Juvenilis hipertóniában szenvedő gyermekek és serdülők keringésének haemodinamikai vizsgálata

Kérését a DT támogatja.

– **PhD felvételi:** A szabályzatban előírtak alapján a szóbeli elbeszélgetés 2009. június 29. - 2009. július 2. között lezajlott. Az EDB ülésen az ÁOK részére 23 fő felvételét engedélyezték. Az állami ösztöndíjas PhD tanulmányaik (36 hónap) befejezése előtt a képzésből kilépett hallgatók helyére 4 fő felvételét engedélyezte a DT. A Sanofi-Aventis/Chinoin ösztöndíjra 3 hallgató került felvételre.

– **Programvezetők jutalmazása:** Az egyetemek és a karok rangját és színvonalát az oktatás mellett a tudományos munka adja meg, illetve biztosítja nemzetközi szinten is. Magas szintű tudományos munka folyamatosan csak úgy végezhető, ha mindig van utánpótlás az oktatói és a kutatói körben. Az utánpótlás biztosításának és a fiatalok tudományos fokozat szerzésének jelenleg a Ph.D. képzés az egyetlen és kizárólagos terepe és lehetősége. A programvezetők viszik a vállukon az egész PhD képzést. A szellemi kapacitásuk hozzáadásával minden lehetőséget kihasználva támogatják, irányítják ezen rendkívül fontos működési területet. A kar vezetése által biztosított keret a Doktori Tanács elnökének véleményét figyelembe véve elosztásra került.

Dr. Fischer Emil
egyetemi tanár

a PTE ÁOK Doktori Tanácsának elnöke

Tisztelt Olvasók!

160 éve halt meg Petőfi Sándor, 150 éve pedig megszületett Benedek Elek, aki összegyűjtötte, papírra vetette a magyar mesevilág csodáit, mindannyiunk felejthetetlen élményeit. Most mégis egy remekbe szabott Nemes Nagy Ágnes költeménnyel ve-
gyünk búcsút a nyártól. Az ilyen szépségek kapcsán írja a költőtárs:

*Ha síremléknél
szébbre, tartósabbra vágyasz:
vers légy — ne költő.
(Fodor Ákos, Ars Poetica)*

Hasznos, jó érzéssel eltöltő tanévet kívánok.

Kiss Tamás könyvtáros

Nemes Nagy Ágnes: Balaton

1.
Karton fürdőruha-maradvány
őrzi rajta a századot,
de gyöngye melle, mint a hablány
melle a sás közt, úgy ragyog,
sötét fejét a torzsba fürta,
mozdulatlan nyakát szelíden
körülhullámozzák a kurta
fürtök. Moszatba ér a karja széle:
afféle
Oféliát vélnél a vízben.

Jó a fiú. Gázol, kutat.
Két barna combján szőke, göndör
pihék remegnek, hajlanak
a szembevágó vízözöntől.

2.
Ki hinné, hogy a Balaton
színe alatt, színe felett
halottak, roncsok, repülő, k,
alapító oklevelek?

Mocsári tó. Mint nádcukor
csorog belé a hold,
elforrta már a fellevét,
mig délibb napja volt,
csak ősszel látni, ha hígul,
s felszáll a gőz a domb hegyéig,
hogy ott szelídebb istenek
kecskecsesű szölleje érik.

3.
A kisebb tó, a fok mögött.
A nagy víz hajdan erre járt.
Levendula-mezők között
látni a geológiát.

Hegyet gyúr, szétszakít,
humuszt morzsol hamuból,
s iszonyatos lábujjai
kiállnak a saruból.

4.
Milyen meleg a deszka! Szinte füstöl
a fényben, amint ráfröccsen a hab.

Szalmakalapod vedd le a fejedről,
s takard el vele arcodat.

Füled alatt a palló, mint a dob.
Halkan dobol a víz a dobban.
Fogják a hangját sűrű nádasok.
Hallani, hogy a deszka roppan.

Aludj halász. Épp három óra.
Krisztus halála perce ez.
Észrevétlen suhint a tóra
a nap, s egy napot elfelez.

5.
Se hold, se út. Fönt jár a szem,
bolyong a csillag-sűrűben.

Lent egy kőpárkányt látni még,
mintha foszfortól fénylenék.

S ütődvn a hegy kebeléhez,
a kéz egy szőlőfürtöt érez.

Hogy nem buggyan szét ez az ég!
Hogy bírja önnön gyönyörét!

S iszonyatát – az éj delel –
Hogy vége lesz, hogy bírja el?

6.
A rézvörös, a szürke

egymásba fürta törét,
tusakodik az alkony,
reszket a tág levegő-ég.
Nem mozdul mégse: reszket,
rezeg a kétszinű metszet,
állja a hab, mig felszökik,
a metsző szélvész karcait.

7.
Állja a víz a szél marását,
tusakodik az alkonyat,
holdtalan éj lesz – meg ne lássák,
takard el vele arcodat,
halott a lány, hogy meg ne lássák,
a torzsba bújt, elernyedőben,
de szűk a víz, emeli hátát,
mert mélye nincs, csupán időben,
mocsári tó, iszapja fűt,
forró deszkán mutatja füstjét,
takard el arcod, mindenütt
a rémület s a gyönyörűség,
keblek: szőlőfürt, hablány,
suhint a nap, hasad a karton,
iszonyatos lábujj nyomán
kecskecses az északi parton,
csillagsűrűbe csal az éjjel,
ki bírja el, hogy vége lesz,
meg ne lássák, a hold se kél fel,
Krisztus halála perce ez –

1946-1957

Az Alapítvány a Magyarországi Gyógyszerkutatásért közhasznú szervezet kuratóriuma pályázatot hirdetett a 2008. április 1. és 2009. március 31. között PhD-fokozatot szerzett kutatók számára 100 000 Ft-os kutatási támogatás elnyerésére.

Pályázni a kémia, a gyógyszerészet és az orvosi tudományok területén készített gyógyszerkutatással, gyógyszerfejlesztéssel és forgalmazással foglalkozó doktori disszertáció téziseinek beküldésével, a témából megjelent közlemények egy-egy különnyomatának csatolásával kellett.

A pályázaton **DR. SZABÓ ÉVA** (PTE KK Gyermekgyógyászati Klinika) „A Telítetlen zsírsavak cisz- és transz izomerjeinek jelentősége a gyermekgyógyászatban” c. PhD-értekezésével kapcsolatos pályázati anyaga **I. helyezést ért el**. A kutatástámogatást a nyertes pályázó Tapolcán, 2009. szeptemberében, a Gyógyszerkémiai és Gyógyszerkeológiai Szimpóziumon vette át.

Ez alkalommal disszertációjának témájából 15 perces előadást tartott. A Szimpóziumon való részvételt költségeit az Alapítvány fedezte.

Gratulálunk a nyertesnek!

A Magyar Biofizikai Társaság XXIII. Kongresszusa, Pécs, 2009. augusztus 23-26.



Dr. Závodszy Péter akadémikus, a Magyar Biofizikai Társaság elnöke megnyitja a kongresszust. Tőle balra Dr. Tigyi József akadémikus, jobbra Dr. Michael A. Ferenczy, az Európai Biofizikai Társaság elnöke.

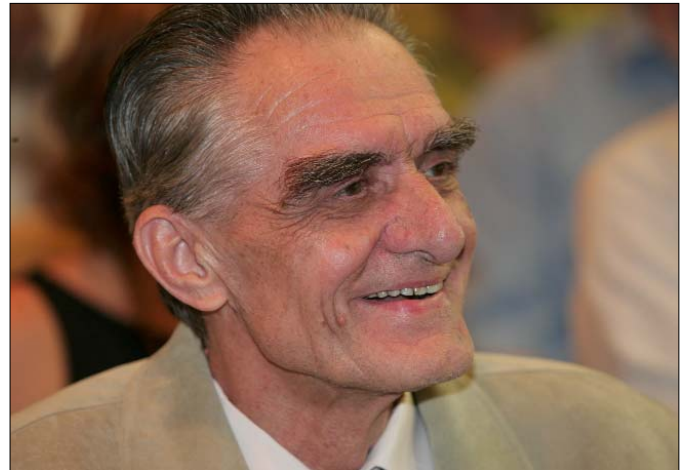


Dr. Páva Zsolt, Pécs város polgármestere köszönti a résztvevőket. Mellette Dr. Gábel Róbert, a PTE rektora, és Dr. Tigyi József akadémikus, a kongresszus tiszteletbeli elnöke.



Dr. Gábel Róbert, a PTE rektora köszönti a résztvevőket. Mellette Dr. Nyitrai Miklós, a kongresszus elnöke, és Dr. Páva Zsolt, Pécs város polgármestere.

A PTE ÁOK Biofizikai Intézete 2009. augusztus 23. és 26. között Pécsen rendezte meg a Magyar Biofizikai Társaság XXIII. Kongresszusát. A kongresszus védnökei voltak Dr. Gábel Róbert, a PTE rektora, Dr. Páva Zsolt, Pécs város polgármestere, valamint Dr. Pálinkás József, az MTA elnöke. A kongresszust Dr. Závodszy Péter akadémikus, társaságunk elnöke nyitotta meg, a résztvevőket Dr. Páva Zsolt és Dr. Gábel Róbert köszöntötték a város és az egyetem részéről. A nyitó plenáris előadást Dr. Michael A. Ferenczy (Imperial College, London), az Európai Biofizikai Társaság („European Biophysical Societies’ Association”) elnöke tartotta. A megnyitó ünnepség során Dr. Tigyi József akadémikus, az Ernst Alapítvány kuratóriumának az elnöke átnyújtotta Dr. Belágyi Józsefnek, a Biofizikai Intézet professzorának az Ernst Jenő Emlékéremet és az Alapítvány díját. A díj két évente, a Magyar Biofizikai Társaság kongresszusán kerül kiosztásra.



Az Ernst Alapítvány kuratóriuma a magyar Biofizikai Társaság kongresszusai alkalmából alkalmanként egy Ernst Jenő díjat ad ki. 2009-ben az Ernst Jenő díjat Dr. Belágyi József, a Biofizikai Intézet professzora kapta.



A Magyar Biofizikai Társaság minden évben díjazza azokat a fiatal kutatókat, akik az adott időszakban a legjobb tudományos sikereket érték el. 2009-ben a díjakat Dr. Bugyi Beáta, Dr. Steinbach Gábor és Ujjfalusi Zoltán kapták. A díjazottak a Társaság kongresszusán előadást tartanak. A képen Ujjfalusi Zoltán tartja meg előadását.

A Társaság konferenciasorozata több mint négy évtizedes múltra tekint vissza, egyike a leggazdagabb hagyományokkal rendelkező magyarországi kongresszusoknak. Az idei pécsi esemény kiváló fórumot kínált arra, hogy különböző tudományterületek széles skáláján izgalmas ötletek cseréjéért, illetve gondolatébresztő viták sorozatát folytat-



A tudományos előadásokat az eredmények megbeszélése követte. A képen Dr. Mátyus László, a Debreceni Egyetem Biofizikai és Sejtbiológiai Intézetének professzora teszi fel kérdését.

sák le a résztvevő hazai és külföldi szakértők. A konferencia témáit öt, tudományos előadásokat tartalmazó szekcióba csoportosítottuk. Ezeket egészítették ki a konferencia szerves részét képező poszter bemutatók. A fiatal kutatók által bemutatott poszterek díjazásban részesültek, a díjakat Dr. Závodszky Péter és Dr. Tigyi József (a kongresszus tiszteletbeli elnöke) akadémikusok nyújtották át Dr. Bugyi Beátának, Dr. Steinbach Gábornak és Ujfalusi Zoltánnak a kongresszust bezáró villányi látogatásunk során.

A konferenciának a Pécsi Akadémiai Bizottság 1884-ben épült,



A kongresszuson a tudományos programok mellett lehetőség volt megbeszélésekre, együttműködések kialakítására. A felvételen Dr. Nyitrai Miklós (középen) mutatja be egymásnak Dr. Bódis Emőket, a Biofizikai Intézet egyetemi adjunktusát, és Dr. Csúcs Gábort, a Zürich-i egyetem mikroszkópai központjának a vezetőjét.

2009-ben felújított és kibővített székháza, a korábbi Vasváry-villa adott otthont, a résztvevők legnagyobb meglepetésére.

Köszönjük a minket támogató cégeknek, Pécs Megyei Jogú Városnak, A Pécsi Tudományegyetemnek és a PAB Székháznak, hogy hozzájárultak ahhoz, hogy ilyen színvonalas konferenciát rendezhessünk városunkban.

Dr. Nyitrai Miklós
A kongresszus elnöke

A konferencia részleteit illetően bővebb információ a www.mbf.aok.pte.hu oldalon található.



Csoportkép a kongresszus résztvevőiről

A MOLSZE XI. Nagygyűlése – 2009. augusztus 27-29.

Pécsi Tudományegyetem, Általános Orvostudományi Kar, Romhányi György Aula

AMOLSZE, mint a Magyar Orvosi Laboratóriumi Szakdolgozók Egyesülete két évente rendezti kongresszusait. A pécsi nagygyűlés elnökeként, valamint a MOLSZE tiszteletbeli tagjaként Prof. Dr. Kovács L. Gábor intézetigazgató egyetemi tanár, akadémikus a következőket írta a pécsi XI. Nagygyűlés Programfüzetének bevezetőjében:

„Az elmúlt évtizedek egyik vitathatatlan laboratóriumi sikertörténete a MOLSZE tevékenysége. Szakmailag elismert szervezetté vált mind a továbbképzések, mind az érdekvédelem területén. Úgy váltak önálló, gazdaságilag is stabil társasággá, hogy közben a harmonikus munkakapcsolatot mindvégig megtartották az MLDT-vel, a szakmai kollégiummal, a laboratóriumi tanszékekkel.”

A PTE ÁOK Elméleti Tömb adott helyt a Nagygyűlésnek. Az időpont (még az oktatási év megkezdése előtt) kedvezett a nagyszámú résztvevővel zajló három napos rendezvénynek. A galérián a kiállító cégek képviselői szerepeltek, az Aula pedig, az I. és II. számú előadóteremmel a szakmai és tudományos programoknak adott helyszínt. A két előadóterem között élő video - kapcsolat működött. A poszterek a Tanácsteremben mutatták be.

A Nagygyűlésen idén is átnyújtották a MOLSZE által alapított „Bálint Péter Díj”-at az emlékéremmel. A díjazottaknak ezúton is gratulálunk. Ők a következők:

Prof. Dr. Jobst Kázmér
Prof. Dr. Muszbek László
Prof. Dr. Németh-Csóka Mihály
Pálné Rákóczi Anna (posztumusz)

A Szervező Bizottság elnöke Vörös Gáborné (a MOLSZE elnöke) irányításával és a helyi szervezők közreműködésével sikeres rendezvény született. Néhány számadatot ehhez kapcsolódóan említésre méltónak találtunk.

A regisztrált résztvevők száma 559 volt. 34 előadást és 58 posztert értékelt részben a hallgatóság valamint a felkért Bizottság. Hazai és külföldi cégek képviselői 16 „standon” szerepeltek.

A Nagygyűlés kiemelt támogatója a Roche Magyarország Kft volt. Támogató a Magyar Laboratóriumi Diagnosztikai Társaság és a Magyar Egészségügyi Dolgozói Kamara. Főszponzor: az Abbott Hungary Kft, és a HIVDA, valamint szponzorok az Elektronika Kft és a Bio-Science Kft. Köszönet érte!

A Laboratóriumi Medicina Intézet munkatársai



Konferencia „Genomic disorders, disease-associated chromosome rearrangements and position effect” címmel

Napjaink rendkívül izgalmas, újabb genetikai kihívásait tükröző területét megjelenítő kongresszus megrendezésére került sor Liszabonban, 2009. május 29-30 között.

Az általános emberi megismerés eddigi egyik legnagyobb állomásának tekintik sokan a Human Genom project 2003-as évre annotált sikeres befejezését. Valóban, előre nem megjósolható dimenziójú, robbanásszerű ismeretanyag növekedés jött létre. A monogénes betegségeket feltüntető OMIM adatbázisban szereplő entitások száma a project előtti 3,000 körüliről közel 20,000-re növekedett. Ez lenyűgöző. Látható az is, hogy a project következtében birtokunkba jutó eddigi adatok már eddig is részlegesen átírták az orvostudomány számos szakterületének ismeretanyagát, sőt, megfordítva, alig akad olyan tudományterület a biomedicinában, amire a modern genetika nem gyakorolt valamilyen hatást. Csupán emlékeztetőleg, történik mindez az emberi génkészlet hozzávetőlegesen 2%-át kitevő kódoló régiókban gyűjtött ismeretanyag kutatása során felgyülemlett ismeretanyag birtokában.

Hat évvel a project hivatalos befejezése után, világosan körvonalazódik, hogy a 98%-ot kitevő rész kutatása mesze elmaradt ettől a növekedés aránytól; holott tudjuk, vagy több esetben, direkt vagy indirekt adatok alapján megjósolható, hogy ez az egyelőre néma génkészlet mennyire fontos lehet, ez a típusú génállomány tartalmazza például a nagy populációkat érintő, poligénes betegségeink hajlamosító variánsainak túlnyomó hányadát is. A pár éve meghonosodott, rendkívül robusztus genomwide association jellegű, array alapú eljárások ezen a területen hatalmas fellendülésbe kezdtek pár éve, kétséget kizáró azonban, hogy a robbanásszerű fejlődés ellenére, a területen elért eredmények jellege és súlya jelentősen elmarad a monogénes betegségek terén elért eredményektől.

Szintén a nem kódoló területek egyelőre őrzött titkait ezek a technológiák önmagukban nem képesek megfejteni. Az egyik lehetséges megközelítés olyan emberi betegséggel társuló kromoszómaeltérések vizsgálata, melyekben a kromoszómaeltérés, például egyszerű példaként, egy deléción, nem érint primeren kódoló szekvenciát, de ismételten mégis okoz komolyabb fenotípus eltéréseket. Ebből fakad, hogy a kiesett régió valamilyen regulatórikus egység elvesztését jelenti, az a pozíció effektus mutatkozik. Ilyen, és hasonló megközelítések eredményeit foglalta össze a Dávid



Dezső által szervezett, kiemelkedő meghívottakat, mint Veronica van Heyningen, David R Fritzpatrick, Hans van Bokhoven, Kerstin Kutsche, Stefan Imreh, Björn Menten, és Boris Lenhard felsorakoztatott kongresszus. Az ülést előadásával megtisztelte Patrick Kolar (Head of Unit for Genomics and Systems Biology, EC, Directorate General for Research, Brussels), aki a témakört megjelentető irányú pályázati kiírás kezdeményezésére bátorította a kongresszus résztvevőit. Magyarországról Haltrich Irén és Melegh Béla tartott előadást.

A leendő konzorcium nyitott minden érdeklődő számára.

Dr. Melegh Béla
egyetemi tanár



AMERIKAI MAGYAR ORVOSSZÖVETSÉG

Balatonfüredi nyári diákkonferencia 2009. augusztus 21-22.

Az Amerikai Magyar Orvosszövetség (HMAA) magyar származású orvosok és kutatók szervezete. A HMAA hatodéves orvostanhallgatók részére szervez 3 hónapos cseregyakorlatot az Egyesült Államokbeli Buffalo-ban.

A HMAA évente rendezi meg diákkonferenciáját Balatonfüreden, illetve Budapesten. Idén augusztus 21-22-én a balatonfüredi Állami Szívkórházban adott otthont a jó hangulatú nyári diákkonferenciának.

A konferencia célja, hogy összehozza azokat a fiatalokat, akik már jártak a HMAA által szervezett hatodéves Buffalo-i cseregyakorlaton, és azokat a hallgatókat, akik szívesen töltenének néhány hónapot Buffalo-ban.

A konferencián egyaránt részt vettek egyetemi hallgatók, PhD hallgatók és orvosok is. Az előadók nagy része orvostanhallgató volt, akik tudományos diákköri kutatómunkájuk eredményeit mutatták be. A nemzetközinek számító konferencián, angol nyelven is lehetőség volt előadást tartani. A multidiszciplináris tudományos fórum keretein belül többek között belgyógyászati, radiológiai, onkológiai, sebészeti, gyermekgyógyászati, bőrgyógyászati és neurológiai témájú szekciókat rendeztek.

Koller Ákos Professor Úr diákkörös hallgatójaként tartottam előadást az endotheliális glyocalyx lehetséges rheoreceptor szerepéről.

A pécsi egyetemet szép számmal képviselték medikusok és PhD hallgatók: *Németh Marianna, Dr. Lenkey Zsófia, Miklós Zsanett Éva, Ignác Ferenc, Horváth Gábor, Keller-mayer Zoltán, Habon Kata, Niklai Judit, Nagy Máté, Dr. Nedvig Klára, Tóth Attila, Tóth Roland, Dr. Kispál Zoltán, Bánki Eszter, Dr. Frank Dorotya, Kiss Tünde, Fisi Viktória, Pálinkás Dániel, Szabó Laura Ilona.*

Az előadások szakmai versenyén nagy sikereket ért el a pécsi hallgatók:

I. helyezett: *Bánki Eszter PTE ÁOK V.*: A PACAP neuroprotektív hatása diabetes-indukálta retinadegeneráció esetén patkányban; II. helyezett: *Ignác Ferenc PTE ÁOK VI.*: L-karnitin szupplementáció hatása dializált betegek augmentációs indexére; III. helyezett: *Horváth Gábor PTE ÁOK V.*: Early postnatal enriched environment decreases retinal degeneration induced by monosodium glutamate treatment in rats.

Különdj: *Nagy Máté PTE ÁOK III.*, előadásának címe: A magyar nők attitűdje a természetes testnyílásokon keresztüli sebészet

transvaginális formájához

A szakmai előadások után korábbi cserediákok élménybeszámolóját hallgathattuk meg. A HMAA Buffalo-i hatodéves cseregyakorlatának rendszerét *Dr. Tamás Perekdy*, a HMAA elnöke mutatta be (a képen balról a 4.).

Az előadásokon kívül sport- és szabadidős programok is színesítették a kongresszust. A kellemes nyári időben vízilabda mérkőzések zajlottak a Szívkórház medencéjében. Orvostanhallgatók egymás elleni, illetve professzorok, tanárok meccsein szurkolhattunk. A konferencia leghangulatosabb eseménye a kellemes vacsora volt egy Balaton parti étteremben.

A konferencia két napján sok értékes munka került bemutatásra, a szervezés nagyszerűségének hála a résztvevők jól érezték magukat és sokan kedvet kaptak a Buffalo-ban tölthető 3 hónapos cseregyakorlatához.



Gara Edit / Koller Ákos



**AMERIKAI MAGYAR
ORVOSSZÖVETSÉG**



**Balatonfüredi diákkonferencia
2009. augusztus 21, péntek
Csoportkép**

BESZÁMOLÓ *Leonardo da Vinci Rezidens Mobilitási Programról*

A megpályázott gyakorlat helye: Frankfurt am Main, Cardioangiologisches Centrum Bethanien, Herzschrittmacher Ambulanz (CCB)

A gyakorlat ideje: 2008. szeptember 1.-2009. február 15.

A Leonardo da Vinci Mobilitási Program keretében végzett gyakorlat során alkalmam nyílt megismerkedni a modern pacemaker terápia alapjaival, a programozástól kezdődően, az implantáció technikáig. Az elméleti ismeretek gondos oktatása, a manuális készségek rendszeres gyakorlása, valamint a mindennapi klinikai munkában való részvétel olyan tapasztalatot és tudást jelent számomra, amely alkalmazása révén akár Magyarországon, akár külföldön értékes tagja lehetek egy, a pacemaker terápiával foglalkozó csapatnak.

Elméleti ismeretek

A képzést biztosító frankfurti Cardioangiologisches Centrum Bethanien Pacemaker Ambulanciája nagyszámú beteg rendszeres utánkövetését végzi. Évente ezernél több konvencionális pacemakert, implantálható cardioverter defibrillátort (ICD) implantálnak, közel száz biventrikularis rendszer (CRT-D/CRT-P) mellett. Ezen betegek mind tervezett, mind pedig sürgősségi esetekben szükséges vizsgálata és az eszközök programozása sok tapasztalat megszerzését tette lehetővé. A betegekkel kapcsolatos munkában aktívan részt vehettem, a vizsgálatokat felügyelet mellett végezhettem, a felmerülő kérdések megbeszélésére mindig volt lehetőség.

A konvencionális pacemakerek tervezett kontroll vizsgálataiban során találkoztam az elvégzendő alapvető mérésekkel, a beteg további esetleges kezelését befolyásoló paraméterekkel. Rendszeresen alkalmaztuk a különböző beépített algoritmusokat, és funkciókat, amelyek megfelelő használata nagyban befolyásolhatja a betegek életminőségét. Több olyan pácienssel találkozhattam, akiknél az eszközök beállítása komoly nehézséget jelentett, illetve akiknél a pacemaker implantáció korai vagy késői szövődései jelentkeztek (postop. vérzések, infekció, elektróda dyslocatio, jobb kamra fal perforációja, etc.). Ezen esetek megoldása illetve vizsgálata különösen sok hasznos információt és tapasztalatot jelent a későbbi klinikai munkában.

Az intézet jelentős számú ICD-s beteg kontrollját végzi. Ezen betegek vizsgálatánál alkalmam nyílt a különböző ritmuszavarok

differenciáldiagnosztikájának gyakorlására, illetve a különböző diszkriminációs algoritmusok és anti-tachycardia protokollok pontos használatának megtanulására. Mind a tervezett, mind a sürgősségi esetekben volt mód a vizsgálatok aktív végzésére, illetve a tapasztalatok megbeszélésre.

A harmadik jelentős betegcsoportot a szívelégtelenség miatt biventrikularis pacemaker beültetésen átesett páciensek jelentették. Mind a beteg kiválasztásban, (kivizsgálás szervezése, ill. speciális echocardiográfias módszerek alkalmazása), mind a későbbi utánkövetésben (optimalizáció, programozás) lehetőségem volt aktívan részt venni.

Gyakorlati munka, műtétek

A gyakorlat egyik fontos célkitűzése a pacemaker beültetés technikájának elsajátítása volt. Az intézet orvosainak segítségével 147 konvencionális és ICD pacemaker beültetésében vagy cseréjében asszisztálhattam, illetve az utolsó hónapokban ezen beavatkozásokat felügyelet mellett önállóan végezhettem. Az egyes részfolyamatok alapos gyakorlására nagy hangsúlyt fektetve oktatták a beültetések módszerét mind az egy ill. kétüregű konvencionális pacemakerek, mind az ICD-k esetén. Módom volt megismerkedni a defibrillátorok műtét közbeni, illetve közvetlenül műtét utáni programozásával, tesztelésével, és beállításával.

A megfelelő műtéti gyakorlat megszerzése után 15 biventrikularis pacemaker beültetésénél asszisztáltam, ahol megtanulhattam a sinus coronarius kanulálásának, illetve a bal kamrai elektróda pozicionálásának alapjait.

Tudományos munka

A gyakorlat tervezése és a program egyeztetése során merült fel első alkalommal egy, a fogadó intézményben végzett, majd a későbbiekben a küldő intézménnyel együtt,

kooperációban végzett kutatási program elindítása. A kutatás alapját az ambuláns ellátásban kezelt nagyszámú CRT-s beteg adatainak feldolgozása jelentette. A cél, egy olyan EKG, vagy EGM paraméter keresése volt, amely lehetővé teszi a nagy valószínűséggel



responder vagy non-responder betegek elkülönítését, még a CRT implantáció előtt. Körülbelül 180 beteg adatainak feldolgozását végeztük el, amely során harmincnél is több mért illetve számított paraméter, valamint klinikai adat statisztikai analízisét végeztük. A feladatomból az alkalmazott adatbázis tervezése, és programozása, valamint az adatok bevitele és statisztikai elemzése. A kapott eredményeket eddig a Magyar Kardiológus Társaság balatonfüredi konferenciáján, valamint Berlinben a EUROPace-en publikáltuk.

Az intézmény tudományos munkájában való részvételi, illetve a publikációs lehetőség mellett fontos célkitűzés volt, egy hosszabb távú kutatási kapcsolat kialakítása a két intézmény között.

Továbbképzések, konferenciák:

A fogadó intézmény jóvoltából több szakmai továbbképzésen és konferencián vehettem részt. A kórház által szervezett helyi

előadások mellett külföldi, illetve nagyobb helyi konferenciákra és továbbképzésekre is eljuthattam.

- „Wie haetten Sie es gemacht?“ Medtronic – Karlsruhe – 2008
- Továbbképzés, Phlebologia – CCB 2008
- Hesseni Regionalis Pacemaker Symposium – 2008
- CRT implantációs továbbképzés Medtronic Képzési Központ Tolochenas

A szakmai továbbképzések mellett a CCB heti négy alkalommal tartott másfél órás német szakmai nyelvtanfolyammal segítette a klinikai munkához szükséges nyelvismeret megszerzését. A német nyelven tartott órák során megtanultuk és rendszeresen gyakoroltuk a nyelvtan legfontosabb szabályait. Nagy hangsúlyt fektettek a kórházban használatos szavak megismerésére, valamint a leggyakrabban előforduló szituációkban alkalmazott kifejezések megtanulására (telefonbeszélgetés, útleírás, orvosi utasítások, ápolási és kezelési utasítások átadása etc.) A gyakorlati idő alatt az angol mellett fokozatosan nagyobb teret kapott a német nyelv használata a mindennapi kommunikációban. A féléves időszak végére mind a szakmai kérdések és utasítások megfogalmazására, mind a betegekkel folytatott mindennapi kommunikációra alkalmas nyelvi ismeretre tehettem szert.

Szabadidő

Frankfurt am Main Németország és Európa egyik gazdasági központja, de egyben gyönyörű Majna menti város igényesen tisztán tartott utcákkal, parkokkal. Szinte minden héten lehetett találni olyan kulturális, vagy közösségi programot, amely lehetőséget adott az üres hétvégék tartalommal való megtöltésére. Tekintettel a város központi elhelyezkedésére, vonattal gyorsan és viszonylag olcsón lehetett nemcsak a környék nevezetességeit, de a nagyobb európai és német városokat is meglátogatni. (Brüsszelt nem lehet kihagyni!)

Minden ilyen utazás egyik legnehezebb pontja, az idegenség érzésének leküzdése. Szerencsémre a Bethanien Krankenhausban dolgozó magyar ápolók olyan összetartó és szoros baráti közösséget hoztak létre, amely révén sokkal könnyebb és egyszerűbb volt a beilleszkedés a számomra ismeretlen, és kicsit idegen munka és életkörülmények közé. Talán pátoszosan hangzik, de biztos vagyok benne, hogy aki már megtapasztalta a munka utáni egyedüllétet egy idegen országban az tudja, milyen hatalmas segítséget jelent egy ilyen megtartó, segítő-

kész és befogadó csapat.

Zárszó

Mikor az ember kétségekkel telve elindul egy 6 hónapos utazásra, még nem látja, nem is láthatja mi vár rá a végtelennek tűnő időszak végén. Én több szempontból szerencsésnek mondhatom magam. Egy olyan kórházba kerülhettem, ahol világszínvonalú klinikai munka folyik, és ahol még idegenként is olyan támogatást és hozzáállást tapasztalhattam, amit valóban nehéz lett volna előre látni. Mind a kórház vezetése, mind pedig a mentorok mindent megtettek azért, hogy az általam kitűzött szakmai célokat elérhessem, sőt azon túlmenően közös, a to-

nemzeti és etnikai hovatartozástól független toleranciát, amely talán a város kifejezetten



vábiakban folytatható munkákat indítsunk el, amelynek eredményeként rengeteg tudás és tapasztalat mellett egy nemzetközi konferencián is publikálható kutatási anyaggal térhettem haza.

Érdekes volt megtapasztalni egyfajta Európaiságot, a mobilitást, a rugalmasságot,

sokszínű közösségében és a Bethanien Krankenhaus sok nemzetet felvonultató csapatában gyökeredzik. „Jó lenne egyszer eljutni ide.”

Dr. Sztaniszláv Áron
belgyógyász szakorvosjelölt

A Magyar Gyermekorvosok Társasága Gyermekonkológiai-Hematológiai Szekció Tudományos Ülése

DR. OTTÓFFY GÁBOR *egyetemi tanársegéd a Szervező Bizottság elnökének összefoglalója a kongresszusról:*

A Magyar Gyermekorvosok Társasága Gyermekonkológiai-Hematológiai Szekció (MGYT GYOSZ) 2009. május 28-30. között Pécsen tartotta tudományos ülését. A hazánkban diagnosztizált rosszindulatú megbetegedésben szenvedő gyermekbetegeket, évente mintegy 250-300 új beteget, munkacsoportunk 1971 óta egységes szempontok szerint vizsgál ki, kezel és gondoz eredetileg 10, ma már mindössze 7 betegellátó központunkban. Munkánkat két rehabilitációs intézmény és két sejterápiás központ egészíti ki. A GYOSZ erőfeszítései révén hazánkban a rázoruló betegek éppolyan hatékony kezelést kapnak és ezáltal éppolyan kedvező életkilátásra és életminőségre számíthatnak, mint más fejlett ipari országban.

A tudomány ülés meghívott előadója Kathy Pritchard-Jones (Royal Marsden, Sutton U.K), a Nemzetközi Gyermekonkológiai Társaság (SIOP) európai elnöke volt.

A Hotel Palatinusban tartott tudományos ülésen a munkacsoport aktuális ügyeinek megtárgyalása, a 2008-as év epidemiológiai és minőségbiztosítási értékelése, a Wilms tumor kezelésének áttekintése, eredményeink értékelése, a von Willebrand betegség kivizsgálása és kezelése, valamint az infekciók kezelésének újdonságai kerültek napirendre. A hasznos és magas színvonalú előadások és viták mellett nagy sikerű társasági események gazdagították a jelenlevőket: május 28-án Welcome Party (Hotel Palatinus, Bartók terem), május 29-én a Cella Septichora megtekintése és a Pécsi Gospel Kórus koncertje, borkostolóval egybekötött vacsora (Villány – Polgár Pince).

(Az előadások felsorolását lásd az *Intézeti Híreknél* – a szerk.)

Marosvásárhelyi látogatók a Radiológiai Klinikán

Az előző évben, 2008. áprilisában, az Erdélyi Múzeum-Egyesület Orvostudományi Szakosztály Nagyváradon megrendezett tudományos ülésre történő utazás előtt *dr. Németh Péter* dékán úr hozzájárulását elnyerve, a Radiológiai Klinika igazgatójával való megbeszélés után az említett határon túli társaságnak azt a felajánlást tettük, hogy 2009. évben egy radiológus számára két hetes tanulmányutat biztosítunk a Radiológiai Klinikán.

A felajánlást azért tettük meg, mert a 2007. nyarán átadott Téréségi Szűrő- és Diagnosztikai Központban átadott képalkotó diagnosztikai berendezések (64 szeletes CT, DSA, digitalis röntgen berendezések) napi rutinban történő alkalmazásával Európa színvonalú klinikán van alkalmunk dolgozni, és ezen lehetőségeket kívántuk bemutatni.

A Múzeum-Egyesület Orvostudományi Szakosztály honlapján felajánlásunkat, pályázati felhívásunkat közzé tették.

Ezek alapján 2009. május 18 és 28. között a Marosvásárhelyi Orvostudományi Egyetem Radiológiai Klinika két munkatársa *dr. Baróti Beáta* radiológus szakorvos és *dr. Kuti Emese* szakorvosjelölt vett részt a szóban forgó pályázaton, ismerte meg a Radiológiai Klinika munkáját, berendezéseit.

Látogatásuk valószínűleg a két radiológiai klinika jövőbeli kapcsolatát is megalapozhatja.

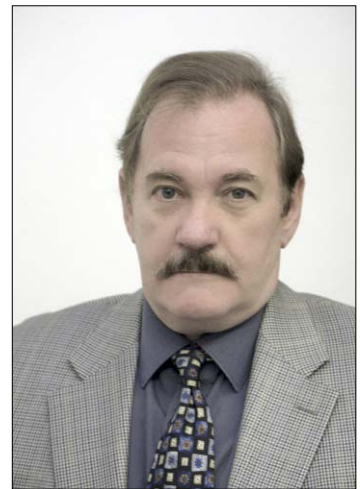
Ez úton köszönöm Dékán Úr segítségét a két kolléga elszállásolásának biztosítását, az Elméleti Tömbben lévő vendégszoba rendelkezésünkre bocsátását, illetve a Radiológiai Klinika munkatársainak együttműködését, akik a napi munkájuk mellett bemutatták munkahelyüket, és a rutin betegellátás, leletezés közben megismerhették vendégeink a rendelkezésre álló módszereinket, megosztották velük tapasztalataikat.

Dr. Weninger Csaba

Az Európai Kardiológiai Társaság kongresszusáról

Az Európai Kardiológiai Társaság 2009. augusztus 29. és szeptember 2. között Barcelonában tartotta 2009. évi kongresszusát. Koller Ákos professzor a Kóréletani és Gerontológiai Intézet igazgatója meghívott előadóként és üléselnöki minőségben vett részt a tudományos

összejövetelen. Giuseppe Ambrosio Perugia-i professzorral közösen szervezett szekciójuk célja az endotel diszfunkció legújabb kutatási eredményeinek megbeszélése mellett, azok lehetséges klinikai jelentőségének elemzése volt. A szekció jeles előadói között szerepelt Thomas F. Lüscher (Zürich), Christian Kupatt (München), Volker Schaechinger (Fulda) és Raffaele Bugiardin (Bologna). A szekció előadói az endotel



Dr. Koller Ákos egyetemi tanár a kongresszus egyik meghívott előadója és üléselnöke

vaszkuláris szabályozásban betöltött szerepének részletes tárgyalása mellett kitértek a vér alakos elemeivel alkotott kölcsönhatásokra, illetve az öregedéssel kialakuló endotel diszfunkció egyes újonnan felfedezett kóréletani mechanizmusaira is. Különleges hangsúlyt kaptak a kutatási eredmények klinikai alkalmazásának lehetőségei. Az előadásokat követő igen élénk diszkusszió új, stimuláló gondolatokat vetett fel az endotel kutatás gyakorlati távlatait illetően.

(További részletek: www.escardio.org/congresses/esc-2009/congress-reports/Pages/935-koller.aspx).

Balaskó Márta

Dr. Németh Árpádné dr. Gersei Emma Gefferth-díjas

A XVI. Nemzetközi Radiológus Szimpóziumon Gersei Emma főorvosnő kapta a Gefferth-díjat, amit két évente azok érdemelnek ki, akik életük során a legtöbbet tették a gyermekradiológiáért.

A magyar gyermekradiológia egyik úttörője 1938. december 20-án Sopronban született, 7 gyermekes szegény családba. Iskoláit Gelsén (Zala megye), Nagykanizsán, az orvosi egyetemet Pécsen végezte (1959-1965). Anyagi segítséget a tanuláshoz a testvéreitől kapott. A hét gyerekből egyedül a főorvosnő lett diplomás. „Le-gyél orvos, mert az gyönyörű” – mondták, a mi pályánkat akkor még csillagfény övezte. Tanárai nem akárhányok voltak, Romhányi, Szentágothai, Kerpel-Frónius, Hámori professzorok óráit hallgatta. 1971-ben radiológiából, 2005-ben gyermekradiológiából szakvizsgázott. Munkahelyei felölelték a fél Dunántúlt, Szombathely, Nagykanizsa, Mohács, Pécs (EEI, II. Seb. Klinika) radiológiai osztályai után nyugdíjazásáig a Baranya Megyei Gyermekkorház Radiológiai Részlegének osztályvezető főorvosa lett. Számos konferencián vett részt, rengeteg előadást tartott (pl.: Euroson, Jeruzsálem: Hasi traumák UH diagnosztikája, Buenos Aires: Gyermekkorai mellkasi UH diagnosztikával szerzett tapasztalatok).

Aktív szervezője és résztvevője is volt a Soproni UH Napoknak. Tagja a Magyar Radiológusok Társaságának és az Európai Ultrahang Társaságnak.

Férje Dr. Németh Árpád (Pécsi Orvostudományi Egyetem Pathológiai Intézet, majd az Igazságügyi Orvostani Intézet egyetemi tanára), igazi társ, „jutalom” volt, fájdalmasan korai haláláig. „Tőle tanultam meg tanulni...”

Két gyermekük született: a mindenkin segítő Árpád, fog- és szájszabész szakorvos;



Dr. Németh Árpádné dr. Gersei Emma főorvosnő (balról) kolléganői körében

és a mindenkit tanító Balázs, a Pécsi Tudományegyetem docense. Mindketten PhD fokozatot szereztek.

Őt nagyszerű unoka színesíti a főorvosnő mindennapi életét, akikkel minden nap ajándék.

Hihetetlen vitalitás, fáradhatatlanság jellemzi mind munkájában (bulldog típus!), mind magánéletében! Aktív tagja a családnak, óriási segítséget nyújtva a gyermekek nevelésében, a szeretet és a tudás átadásában. Napjainkban is a Pécsi Gyermekklinika Radiológiai Részlegének ügyeleti ellátásában vesz részt.

A Gyermekradiológiában végzett munkásságáért Főorvosnő méltán érdemelte ki a Gefferth-díjat idén, a Szegeden rendezett XVI. Nemzetközi Gyermekradiológus Symposiumon.

Dr. Mohay Gabriella

INTÉZETI, KLINIKAI HÍREK

Az Anatómiai Intézetből

■ Dr. Kovács Magdolna a HM Állami Egészségügyi Központ Endokrin Szakprofil szervezésében a Ramada Plaza Budapest Hotelben 2009. szeptember 18-án megrendezett „Hypophysis daganatok (akromegalia) szimpózium”-on a „GHRH antagonisták endokrin és tumorgátló hatásai” című előadással meghívott előadóként vett részt.

■ A Magyar Anatómus Társaság (MAT) június 11-13. között Budapesten tartotta XV. konferenciáját, melyen intézetünk számos munkatársa tartott sikeres előadást, illetve mutatott be posztert:

Kiss Péter; Horváth G., Tamás A., Farkas J., Lubics A., Atlasz T., Szabadfi K., Gáb-

riel R., Reglődi D.: Ingergazdag környezet hatása újszülött patkányok idegrendszeri fejlődésére és toxikus ágenssel kiváltott retinadegenerációban (előadás.); G. Horváth, R. Börzsei, L. Mark, A. Tamás, T. Bagoly, Cs. Bay, K. Csanaky, E. Bánki, P. Kiss, A. Váczy, J. Németh, E. Szauer; Zs. Helyes and D. Reglődi: Presence of pituitary adenylate cyclase activating polypeptide in human serum and milk; Lubics A., Szakály P., Kiss P., Magyarlaci T., Tamás A., Rácz B., Tóth G., Hegyi O., Reglődi D.: Effects of PACAP on survival and renal morphology in rats subjected to renal ischemia.

■ A Magyar Élettani Társaság LXXIII. Vándorgyűlését Budapesten tartotta augusztus 27-29. között, ahol intézetünk-

ből az alábbi előadásokkal, illetve poszterekkel szerepeltünk: P. Kiss, K. Csanaky, E. Bánki, A. Tamás, R. Börzsei, L. Mark, T. Bagoly, Cs. Bay, A. Váczy, G. Horváth, J. Németh, L. Czeglédi, E. Szauer; Zs. Helyes, D. Reglődi: Presence of PACAP-38 in mammalian plasma and milk: from guinea pig to humans; Horváth Gábor, Szabadfi Krisztina, Atlasz Tamás, Kiss Péter, Hamza Levente, Farkas József, Tamás Andrea, Lubics Andrea, Gábor Róbert, Reglődi Dóra: Early postnatal enriched environment decreases retinal degeneration induced by monosodium glutamate treatment in rats; Horváth G., Rácz B., László E., Sándor B., Reglődi D., Kiss P., Lubics A., Magyarlaci T., Tamás A., Tóth G., Szakály P.: PACAP hatása a vesesejtek

oxidatív stresszel és hypoxiával szembeni túlélésére in vitro, valamint bcl-2 expresszióra in vivo vese ischemia-reperfüzió után; Szabadfi Krisztina, Atlasz T., Bánki E., Csanaky K., Kiss P., Reglődi D., Gönczi P., Szabó A., Mester L., Ifj. Sétáló Gy., Jakab F., Gábrriel R.: A PACAP neuroprotektív hatása diabetes-indukálta retinadegeneráció esetén patkányban; Szabó Klaudia, Szabadfi K., Tékus É., Reglődi D., Kiss P., Dányádi B., Szabó A., Mester L., Harci A., Fekete ÉM., Zorrilla EP, Gábrriel R., Atlasz T.: Urocortin-2 retinoprotektív szerepe mestersegesen indukált neurodegeneráció esetén patkányban: szövettani, immuncitokémiai és molekuláris biológiai vizsgálatok; Sándor Katalin, Kormos V., Botz B., Imreh A., Bölskei K., Reglődi D., Szolcsányi J., Shintani N., Hashimoto H., Baba A., Helyes Zs.: A hipofízis adenilát-cikláz aktiváló polipeptid fájdalom-transzmisszióban betöltött szerepe.

Az I. sz. Belgyógyászati Klinikáról

■ Az Európai Kardiológusok Társasága ez évi tudományos kongresszusát Barcelonában rendezték meg 2009. augusztus 29-től szeptember 2-ig, amelyen klinikánkról *prof. Tóth Kálmán*, *dr. Habon Tamás* és *dr. Bartha Éva* vettek részt. A kongresszuson a következő előadás hangzott el klinikánkról: *Bartha E*, *Solti I*, *Kereskai L*, *Plozer E*, *Magyar K*, *Kálai T*, *Hideg K*, *Sümegei B*, *Tóth K*, *Halmosi R.*: Protective effect of a quinasoline-type poly(ADP-ribose) polymerase inhibitor against the development of hypertensive cardiopathy.

■ 2009. június 28. és július 1. között a svájci Pontresinában/St. Moritzban került megrendezésre a European Society for Clinical Haemorrhology and Microcirculation 15. konferenciája. A kongresszuson a Magyar Haemorrhologiai Társaság *prof. Bogár Lajos* és *prof. Tóth Kálmán* üléseknél vezetésével „Hemorheology for the support of cardiovascular diagnostics” címmel önálló szimpóziumot rendezett. Az I. sz. Belgyógyászati Klinikát *Dr. Kenyeres Péter* „New method to determine hematocrit to blood viscosity ratio and virtual optimal hematocrit” és *dr. Rábai Miklós* „In vitro haemorrhological and cardioprotective effects of red wine and alcohol free red wine extract” című előadásával, míg *prof. Koller Ákos* „Regulation of blood flow in venous microvessels. Role of hemodynamic forces and rheological factors” címmel tartott előadásával képviselte.

■ Székesfehérváron 2009. szeptember 17-19. között rendezte meg a Magyar Angioló-

giai és Érsebészeti Társaság a Fehérvári Angiológiai Napokat, ahol *dr. Rábai Miklós* az „Érbetegségek” folyóiratban megjelent „Vörösbőr és alkoholmentes vörösborkivonat kedvező in vitro haemorrhológiai hatásai” című közleményét a „Legjobb publikációért” díjjal tüntették ki.

■ 2009. június 27-30. között *dr. Késmárky Gábor* részt vett a világhírű Mayo Clinic (USA) Budapesten tartott, nemzetközi továbbképző kongresszusán (Mayo Clinic International Vascular Symposium).

■ A „Hetényi Géza” Endokrinológiai és Anyagcsere munkacsoport részéről a HM Állami Egészségügyi Központ Endokrin Szakprofil által rendezett „HYPOHYSIS DAGANATOK (ACROMEGALIA) című szimpóziumon *dr. Mezősi Emese* docens „Dopamin receptor agonista kezelésre rezisztens prolactinomák ellátása” címmel, *dr. Bajnok László* docens pedig „Cranio-pharyngeomás betegek cardiovascularis morbiditása és mortalitása” címmel tartott összefoglaló előadást.

■ Magyar Gasztroenterológiai Társaság 51. Nagygyűlése 2009. 06. 12-16. között került megrendezésre Tihanyban. Gasztroenterológiai munkacsoportunkból *dr. Vincze Áron* a Bélbetegségek szekciójában, *dr. Pakodi Ferenc* az Ultrahang/Képkalkotók szekciójában, *dr. Pár Alajos* a Hepatológiai szekciójában, *dr. Pár Gabriella* a Kutatói fórumban volt üléseknél.

■ *Dr. Gódi Szilárd* „Prospective audit of colonoscopy quality” (Hágendron R, Czimmer J, Szabó I., Pakodi F, Vincze Á.), *dr. Dömötör András* „Case of severe gastric ulcer bleeding of DES stent wearing patient. Efficacy of proton pump inhibitors on ulcer healing in anti platelet drug treatment” (Schumacher E, Gódi Sz, Bozó J, Hágendron R, Fehér A, Vincze Á, Czimmer J), „Immunohistochemical observations in patients with coeliac disease” (Lakner B, Schumacher E, Tóth C, Meczker A, Hajós R, Kereskai L, Szekeres G, Czimmer J, Vincze A, Döbrönte Z, Mózsik Gy), *dr. Fehér Andrea* „Differential diagnosis of ascites-case report (Dömötör A, Hágendron R, Czimmer J, Habon T.), *dr. Hágendorn Roland* „Retrospective analysis of needleknife precut papillotomy in our practice” (Dömötör A, Gódi Sz, Czimmer J, Hunyady B, Pakodi F, Vincze A, Szabó I), *dr. Pár Gabriella* „Increased IL-10, TNF-alpha, IFN-gamma production of activated NK cells in chronic HCV infection” (Szereday L, Miseta A, Hegedűs G, Szereday Z, Vincze A, Par A), „TGF-beta1 inhibits natural killer cell activity via down-regulating NKD2D killer activator receptor

expression in patients with chronic HCV hepatitis” (Szereday L, Berki T, Pálincás L, Halász M, Miseta A, Hegedűs G, Vincze Á, Pár A) című előadással szerepelt.

■ *Gódi Szilárd* : IBD and IBS, Novel Mechanisms and Future Perspective című 170. Falk Symposiumon vett részt 2009.09.11-12. között Glasgowban.

■ *Pár Alajos* emeritus professzor üléseknél volt és „A vírushepatitisek terápiaja ma és holnap” címmel előadást tartott augusztus 27-én. a X. Sümegei Orvosi Napokon.

■ *Pár Alajos* emeritus professzor felkért előadóként és üléseknélként részt vett szeptember 17-én Debrecenben a „Klinikai Immunológiai Interdiszciplináris Fórum” programján. Referátumai: „Autoimmun hepatitis” és „A HCV fertőzés immunológiája és terápiaja.”

A II. sz. Belgyógyászati Klinika és Nephrológiai Centrumból

■ 2009. május 22-26-ig került megrendezésre Milánóban a „World Congress of Nephrology in collaboration with ISN”, melyen *dr. Kovács Tibor* „Tonsillectomy and progression of IgA nephropathy”, valamint *dr. Brasnyó Pál* „Baseline IMT can predict decrease of GFR in diabetic patients” című absztraktjaikkal szerepeltek.

■ 2009. május 28-30-ig került megrendezésre Rómában a „European diabetic nephropathy study group (an official study group of the EASD)” éves konferenciája, melyen részt vett klinikánk képviselőitől *prof. Wittmann István*.

■ 2009. június 3 és 6 között a XIV. Debreceni Nephrológiai Napok országos továbbképző tanfolyamon, a „Diabetes mellitus – Új kihívások és kezelési lehetőségek” szekciójában *prof. Dr. Wittmann István* „Dohányzás és diabetes” címmel tartott előadást, az „Amyloidosis aktuális klinikopathológiai kérdései” kerekasztal megbeszélésen *prof. Nagy Judit* tartott előadást „Az amyloidosis klinikuma” címmel, továbbá az „Egyszerűségben a nagyszerűség!” szekciójában *dr. Csiky Botond* „Egyensúly és stabilitás a hemoglobin szintben: A Mircera” címmel tartott előadást.

■ 2009. június 12-16-ig, Milánóban a „19th European Meeting on Hypertension” című konferencián *dr. Kovács Tibor* képviselte klinikánkat.

■ 2009. szeptember 3. és 5. között került megrendezésre a Magyar Stroke Társaság IX. Konferenciája, melyen *prof. Nagy Judit* „Krónikus vesebetegségekben a cerebrovascularis betegségek gyakoriak, de lehetséges van a megelőzésükre” című előadását

tartotta meg.

■ 2009. szeptember 15-én, sikeresen megvédte PhD-disszertációját *dr. Degrell Péter* „Morfológiai vizsgáló módszerek alkalmazása a nefrológiai-diabetológiai kutatásokban és a kliniko-patológiában.” címmel.

A Biofizikai Intézetből

■ *Dr. Nyitrai Miklós* részt vett 2009. május 13. és 15. között Isztambulban a „9th EMBO Young Investigator Meeting” c. konferencián és előadást tartott „The Function of Formins as Resolved by Spectroscopic Methods” címmel.

■ *Dr. Dudás Réka* PhD-hallgató és *dr. Hild Gábor* részt vettek az Európai Biokémiai Társaságok Szervezete (FEBS) által Prágában szervezett konferencián („34th FEBS Congress Life’s Molecular Interactions, July 4-9, 2009, Prague, Czech Republic”), ahol posztert mutattak be „Effect of ADP-actin filaments on the ATPase activity of two myosin S1 isoforms” címmel.

■ *Dr. Víg Andrea* PhD-hallgató és *dr. Nyitrai Miklós* 2009. július 11. és 16. között részt vett Genovában az Európai Biofizikai Társaság („European Biophysical Societies’ Association”) kongresszusán. Eredményeiket két poszteren mutatták be („The Effect of Toxins on the Inorganic Phosphate Release during the Actin Filament Formation”; „The Regulation of the Formation of Cytoskeletal Protein Complexes by Actin-Binding Proteins”).

■ *Dr. Hild Gábor* részt vett az Európai Citoszkeleton Fórum („SEB Cell Symposium 2009 in association with the European Cytoskeleton Forum”) 2009. évi, „The Cytoskeleton in Cell Morphogenesis” című összejövetelén az Angliai Durhamben („University of Durham, 24th – 26th August 2009”), ahol posztert mutatott be, „The Effect of Actin-Binding Proteins on the Dynamics of Monomeric Actin” címmel.

■ A Pécsi Tudományegyetem, Általános Orvostudományi Karának Biofizikai Intézete szervezésében került megrendezésre augusztus 23-26. között a Pécsi Akadémiai Bizottság Székházában A Magyar Biofizikai Társaság XXIII. Kongresszusa.

■ *Dr. Szatmári Dávid* PhD-hallgató és *dr. Nyitrai Miklós* részt vett a „European Conference on the Spectroscopy of Biological Molecules” elnevezésű nemzetközi konferencián Palermóban 2009. augusztus 28. és szeptember 2. között és poszteren mutatta be eredményeit („Expression and Biophysical Characterization of Exportin6”). *Dr. Nyitrai Miklós* előadást tartott a legújabb tudományos eredményeiről „The Regulation of the Formation of Cytoskeletal Protein Com-

plexes by Actin-Binding Proteins” címmel.

■ *Dr. Futó Kinga* I. éves PhD-hallgató egy, az Európai Biokémiai Társaságok Szervezete (FEBS) által szervezett tanfolyamon vett részt Budapesten („Structure, Folding and Dynamics of Proteins and Their Complexes FEBS Practical Course: September 2-9, 2009. Budapest, Hungary”).

A Biokémiai és Orvosi Kémiai Intézetből

■ A Szegeden, 2009. augusztus 27-29-ig megrendezett Magyar Szabadgyök-Kutató Társaság V. Kongresszusán Intézetünkben részt vett *Hocsák Enikő* tudományos segédmunkatárs, a következő poszter előadással: *Hocsák Enikő, Jávora Szaniszló, Szabó Alíz, Rácz Boglárka, Szigeti András, Rápolti Edit, Pozsgai Éva, ifj. Gallyas Ferenc, Sümegi Balázs*: A TIP47 megvédi a mitokondriális membrán integritást és gátolja az oxidatív stressz indukált sejthalált.

■ A Budapesten 2009. augusztus 27-29-ig megrendezett Magyar Élettani Társaság 73. Vándorgyűlésén Intézetünkben részt vett *dr. Vető Sára* egyetemi tanársegéd a következő előadással: *Vető Sára, Ács Péter, Berente Zoltán, Lendvai Zoltán, Komoly Sámuel, Illés Zsolt, Ifj. Gallyas Ferenc*: A poli-(ADP)ribóz polimeráz enzim gátlása a mitokondrium integritásának megőrzésén keresztül véd a cuprizone indukálta demyelinizáció ellen a sclerosis multiplex egy állatmodelljében. *Dr. Vető Sára* előadásáért a MERCK különdíját kapta.

■ A 8th Balaton Symposium On High-Performance Separation Methods és 15th International Symposium on Separation Sciences c. konferenciát 2009. szeptember 2-4. között a Hotel Azúrban Siófokon rendezték meg, melyen *dr. Deli József* és *dr. Ohmacht Róbert* egyetemi tanárok, *dr. Matus Zoltán, dr. Márk László* adjunktusok, *Turcsi Erika* tanársegéd, *Böddi Katalin* biológus, *Bóna Ágnes* gyakornok, valamint *Jámbor Éva* és *Montskó Gergely* PhD-hallgatók vettek részt.

Az intézet részéről a következő előadások hangzottak el: *Márk, L., Montskó, G., Váczy, A., Ohmacht, R.*: High-Throughput Separation and Analysis of the Endocrine Metabolome; *Ohmacht, R.*: Miniaturization in LC.

A következő poszterek kerültek bemutatásra: *Jámbor, É., Marics, B., Armbruszt, S., Montskó, G., Márk, L., Ohmacht, R.*: LC-MS Analysis of Green Tea Polyphenols; *Montskó, G., Jámbor, É., Ohmacht, R., Márk, L.*: Trans-Resveratrol and Trans-Piceid Content of Hungarian Wines; *Váczy, A., Reglődi, D., Márk, L.*: LC-MS Analy-

sis of Pituitary Adenylate Cyclase Activating Polypeptide (PACAP) in Human body Fluids; *Turcsi, E., Szabó, I., Murillo, E., Mosquera, Y., Deli, J.*: Investigation of the Carotenoid Composition of „Mamey” (*Pouteria sapota*); *Böddi, K., Szabó, Z., Takátsy, A., Markó L., Wittmann I., Ohmacht, R.*: Enrichment of Amadori Products Derived from the Non-enzymatic Glycation of Human Serum Albumin (HSA) using Microscale Boronate Affinity Chromatography; *Matus, Z., Fittler A, Kocsis, B., Botz, L.*: Chemical and Microbiological Aspects of the Quantitative Analysis of Amphotericin B (Is HPLC in itself Enough for Quantification?); *Ivanova, V., Dörnyei, Á., Kilár, F., Márk, L., Stefova, M., Vojnoski, B., Boros, B., Stafilov, T., Beleski, K.*: HPLC-MS and Spectrophotometric Assay of the Phenolic Content of Macedonian Red and White Grape Varieties

A Farmakognóziás Tanszékről

■ *Dr. Molnár Péter* tanszékvezető egyetemi tanár részt vett és posztert mutatott be a „8th Balaton Symposium on High-Performance Separation Methods and 15th International Symposium on Separation Sciences” nevű szimpóziumon, amelyet 2009. szeptember 2-4. között rendeztek Siófokon. A több intézet kollaborációjának eredményeként készült poszter címe: „Separation and Identification of Carotenoids from a Novel Trebouxiohycean Picoalgal Strain”. Szerzők: *Horváth Gy.*, Turcsi E., Szabó I., Molnár P., Szabó L. Gy., Deli J., Somogyi B., Felföldi T., Solymosi K., Vörös L.*

■ *Dr. Farkas Ágnes* egyetemi adjunktus társszerzőként szerepelt a „8th Balaton Symposium on High-Performance Separation Methods and 15th International Symposium on Separation Sciences” nevű rendezvényen (Siófok, 2009, szeptember 2-4) bemutatott poszterben. A poszter címe: „*Datura* Floral Nectar as a Potential Source of Intoxication: Quantitative Determination of Atropine and Scopolamine by LC-MS”. Szerzők: *Boros B.*, Bacskay I., Farkas Á., Kilár F., Felinger A.*

■ *Dr. Horváth Györgyi* egyetemi adjunktus részt vett és előadást tartott a „40th International Symposium on Essential Oils” nevű konferencián, amelyet 2009. szeptember 6-9. között Olaszországban, Savigliano-ban rendeztek. Előadásának címe: „Antimicrobial activity of essential oils: the possibilities of TLC-bioautography”. Szerzők: *Horváth Gy.*, Jámbor N., Végh A., Böszörményi A., Lemberkovics É., Héthelyi É., Kovács K., Kocsis B.*

■ *Dr. Molnár Péter* tanszékvezető egyete-

mi tanár társszerzőként szerepelt a „31st DOE Solar Photochemistry Research Conference” nevű rendezvényen (Annapolis, MD, USA, June 7-10, 2009) a *L. D. Kispert* professzor által megtartott előadásban. Az előadás címe: „Do carotenoid neutral radicals have a role in LHC II?” Szerzők: *Lowell D. Kispert**, *A. Ligia Focsan*, *Tatiana A. Konovalova*, *Péter Molnár*, *Nikolay E. Polyakov*.

■ *Dr. Molnár Péter* tanszékvezető egyetemi tanár társszerzőként szerepelt a „51st Rocky Mountain Conference on Analytical Chemistry and 32nd International EPR Symposium” nevű rendezvényen (Snowmass, Colorado, USA, July 19-23, 2009) a *L. Focsan* által bemutatott poszterben. A poszter címe: „ENDOR and DFT Study of 9'-cis Neoxanthin Carotenoid Radicals, a Carotenoid in LHC II”. Szerzők: *A. Ligia Focsan**, *Lowell D. Kispert*, *József Deli* and *Péter Molnár*.

A Gyermekklinikáról

■ A Táplálkozástudományi Munkacsoport 4 prezentációval szerepelt a 42nd Annual Meeting of the European Society for Paediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition kongresszuson Budapesten, 2009. június 3-6-án: *Campoy C*, *Martin-Lagos JA*, *Escolano M*, *Parrilla M*, *Molloy A*, *Martin-Bautista E*, *Demmelmair H*, *Szabó É*, *Decsi T*, *Koletzko B*: Methylene-tetrahydrofolate reductase (MTHFR) 667→CT polymorphism and levels of homocysteine and folates in European pregnant women and in their offspring in the NUHEAL Study; *Decsi T*, *Marosvölgyi T*, *Jakobik V*, *Fekete K*: Systematic review of methods for assessing n-3 long-chain polyunsaturated fatty acid status in clinical trials; *Fekete K*, *Lowe N*, *Decsi T*: Systematic review of methods for assessing zinc status in clinical trials; *Szabó É*, *Demmelmair H*, *Campoy C*, *Koletzko B*, *Decsi T*: Relationship between maternal and neonatal plasma adiponectin concentrations and anthropometrical indices at birth and at age of 4 years. A kongresszuson *Dr. Decsi Tamás* egyetemi tanár üléselnöki feladatokat látott el a „Do we need to use WHO growth standards in industrialized countries?” című szimpózium és a „Nutrition 2” poszter-prezentációs szekció munkájában, valamint részt vett a Committee on Nutrition soros ülésén.

■ *Dr. Decsi Tamás* egyetemi tanár és *Fekete Katalin* PhD-hallgató részt vettek az Európai Unió 6. keretprogram támogatásával működő EURRECA (EUROPEAN micronutrient RECOMMENDATIONS Aligned) projekt

EURECCA Week 2009 rendezvényén Barcelonában 2009. június 8-12-én. A rendezvény sorozat magában foglalta a „Micronutrient Bioavailability: Priorities and Challenges for Setting Dietary Reference Values” workshopot, melyhet kapcsolódóan a pécsi résztvevők három posztert mutattak be.

■ *Dr. Decsi Tamás* egyetemi tanár a kurzus fakultásának tagjaként vett részt a European Society for Paediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition (ESPGHAN) „Paediatric Nutrition: An Evidence-Based Approach” gyermekorvos-továbbképző rendezvényén Krakkóban 2009. június 27-től július 2-ig. Két felkért előadást tartott (Long-chain polyunsaturated fatty acids in paediatric nutrition; Metabolic consequences of childhood obesity), üléselnöki feladatokat látott el, valamint részt vett a hallgatók egyéni feladatainak értékelésében.

■ *Dr. Decsi Tamás* egyetemi tanár részt vett az Európai Unió Leonardo da Vinci programja (Education and Culture Lifelong Learning Programme) támogatásával lebonyolított „European Union Evidence Based Medicine Unity: Training the trainers across the healthcare sector” projekt záró értekezletén Utrechtben 2009. szeptember 11-12-én.

■ *Dr. Soltész Gyula* egyetemi tanár 2009. június 23-án meghívott előadóként „Igazán hatékonyak-e az új inzulinok és eszközök a gyermekkori diabetes kezelésében?” címmel előadást tartott a XII. Gyulai Endokrin Szimpóziumon.

■ *Dr. Soltész Gyula* egyetemi tanár 2009. június 25-én részt vett az Európai Unió tudományos tanácsadó testületének ülésén Brüsszelben, ahol a 7. sz. Keretprogram (2011-13 közötti periódus) biomedicinális pályázati prioritásainak megbeszélésére került sor.

■ *Dr. Soltész Gyula* egyetemi tanár és *Dr. Kozári Adrienne* klinikai főorvos 2009. június 26. és 30. között előadásokat, illetve szemináriumokat tartott a Baranya megyei diabeteses gyermekek orfűi táborában.

■ *Dr. Soltész Gyula* egyetemi tanár, az EURODIAB kutatóhálózat vezetője, a Gyermekdiabetes Világszövetség (ISPAD) kongresszusán (Ljubljana 2009 szeptember 2-5) EURODIAB/ISPAD szimpóziumot vezetett, amelynek bevezető előadását ő, egy másik előadását *Dr. Gyűrűs Éva* egyetemi tanáregéd tartotta.

■ A Gyermekklinika Sebészeti osztályának dolgozói, *Dr. Pintér András*, *Dr. Farkas András*, *Dr. Vástyán Attila*, *Dr. Vajda Péter* részt vettek 2009. június 17-20-ig „10th Ann. Congress of the European Paediatric Surgeons' Association and 56th Ann. Congress

of the British Association of Paediatric Surgeons” rendezvényen Grazban, és poszter bemutatásával szerepeltek: *A. Hock*, *A. Vástyán*, *A. Pintér*: „Minimal access treatment of pectus carinatum. A preliminary report”.

■ *Dr. Pintér András* egyetemi tanár 2009. július 3-6-ig részt vett és felkért referátumot tartott „The future of the paediatric surgery” címmel a IV. Europaediatrics Congress-en, Moszkvában.

■ *Dr. Pintér András* egyetemi tanár 2009. július 15-16 AI-Baha-ban (Szaúd-Arábia) előadásokat tartott: Dribbling diversion in Y-V glanduloplasty modified Mathieu Repair (társszerző: *Dr. Fathi Khaled*); Changing ethical considerations in pediatric surgery.

■ A Magyar Gyermekorvosok Társasága Gyermekonkológiai-Hematológiai Szekció (MGYT GYOSZ) 2009. május 28-30. között Pécsen tartotta tudományos ülését, amelyen a Gyermekklinika dolgozói részéről az alábbi előadások hangzottak el:

Kocsis Krisztina, *Russayné Szabolcsik Ildikó*: A tanulás és szervezése a pécsi Kórház-iskolában; *Wagner Ida*: Gyógytorna a pécsi gyermekonkológián; *Sipos Sándorné*: Az ápolási dokumentáció egységesítésének lehetősége az onkológiai központokban; *Ottóffy Gábor*, *Tornóczy Tamás*: Current result of Wilms tumor treatment in Hungary. Special emphasis on deceased patients; *Sipos Sándorné*, *Bakos-Tóth Márta*: Összefoglaló a Nővér-Psychológus-Pedagógus-Rehabilitáció Szekcióról; *Nyúl Zoltán*: A Teicoplanin szerepe a lázas neutropenia kezelésében.

■ A Magyar Gyermekorvosok Társasága Dél-Dunántúli területi szervezete 2009. évi kongresszusa 2009. szeptember 18-19-én Pécsen került megrendezésre. A rendezvényen a Gyermekklinika részéről referátumok és előadások hangzottak el.

Referátumok: *Adamovich Károly*: A neonatológiai ellátás jelenlegi helyzete; *Decsi Tamás*: A csecsemőtáplálás aktuális kérdései 2009-ben Magyarországon; *Hollódy Katalin*: A csecsemő- és gyermekneurológiai ellátás három évtizede; *Kajtár Pál*: A pécsi gyermekonkológiai ellátás három évtizede; *Molnár Dénes*: Felnőttkori betegségek megelőzése gyermekkorban: lehetséges rizikócsoportok meghatározása; *Pintér András*: Az Értől (majdnem) az óceánig. A 75 éves pécsi gyermeksebészet története 20 percen; *Soltész Gyula*: Hatékonyak-e a gyermekkori diabetes kezelésében használt új gyógyszerek és eszközök?

Előadások: *Kispál Z*, *Balogh D*, *Kehl D*, *Lénárt I*, *Farkas A*, *Vástyán A*, *Pintér A*,

Kappéter B, Dr. Fenyvesi I, Dr. Vajda P.: Életminőség hólyagmegnagyobbító és pótló műtétek után.; *Pleininger E, Adamovich K.*: Újszülöttkori ovarium cystás betegek; *Rózsai B, Hadzsiev K, Berki T.*: Kiegyensúlyozatlan transzlokáció kiváltotta immundeficiencia esete.; *Sólyom A, Rózsai B, Gyürius É, Boglári G.*: Idiopathiás hyperammonaemia ritka esete; *Benyus Zs, Fenyvesi I.*: A konzultációs-kapcsolati gyermekpszichiátria szerepe a betegellátásban; *Jakobik V, Decsi T.*: Fialat anyák véleménye a csecsemőtáplálás minőségének a gyermekkorra áthúzódó hatásairól; *Györei E, Decsi T.*: Iskolas gyermekek szüleinek véleménye a csecsemőtáplálás minőségének a szellemi fejlődésre.

A Nukleáris Medicina Intézetből

■ A Hevesy György Magyar Orvostudományi Nukleáris Társaság (MONT) 2009. július 2-4. között Debrecenben tartotta XVI. Kongresszusát, ahol *prof. Zámbo Katalin* „president elect”-nek választották meg a társaság élére, 4 éves elnöksége 2011-ben kezdődik. Ezen kívül *Zámbo Katalin* munkásságáért **Hevesy emlékérmét** – a MONT legmagasabb kitüntetését – vehette át.

A kongresszuson az NMI munkacsoportja 10 prezentációval vett részt.

Előadások: *Zámbo Katalin, Schmidt Erzsébet, Szabó Zsuzsanna, Szekeres Sarolta*: A SPECT/CT képalkotás jelentősége a specifikus onkológiai diagnosztikában; *Schmidt Erzsébet, Keszthelyi Béla, Dérczy Katalin, Zámbo Katalin*: A SPECT/CT jelentősége a mellékpajzsmirigy adenomák diagnosztikájában; *Schmidt Erzsébet, Szabó Zsuzsanna, Dérczy Katalin, Weninger Csaba, Szekeres Sarolta, Sarkadi Margit, Zámbo Katalin*: A csontszcintigráfia szerepe a SAPHO szindróma diagnosztikájában; *Sarkadi Margit, Mezősi Emese, Bajnok László, Schmidt Erzsébet, Szabó Zsuzsanna, Szekeres Sarolta, Zámbo Katalin*: Differenciált pajzsmirigyrákok nagy dózisú radiojód terápiája után elvégzett SPECT/CT vizsgálatok tapasztalatai; *Szekeres Sarolta, Schmidt Erzsébet, Szabó Zsuzsanna, Zámbo Katalin*: Aspecifikus MDP dúsulások SPECT/CT vizsgálata.

Poszterek: *Zámbo Katalin, Ottófy Gábor, Szabó Zsuzsanna, Szekeres Sarolta, Sarkadi Margit, Schmidt Erzsébet*: Szövevényes igazolt gyermekkori neuroblastoma meta-jodo-benzil-guanidin (MIBG) halmozásának hiánya egésztest és SPECT/CT vizsgálattal; *Szabó Zsuzsanna, Mezősi Emese, Schmidt Erzsébet, Szekeres Sarolta, Zámbo Katalin*: Ritka endocrin kórképek SPECT/CT vizsgálatával szerzett tapasztalataink;

Szabó Zs, Auer T, Kovács N, Schwarcz A, Balás I, Tasnádi E, Klivényi P, Jokeit H, Nagy F, Janszky J, Molnár T, Zámbo K: Mélyagyi stimulációval kiváltott Deja-vu agyi SPECT vizsgálata; *Rizsányi Erika, Sarkadi Margit, Vass Gyuláné, Demeterné Bucs Vilma, Dombai Emília*: A kiegészítő SPECT/CT vizsgálat jelentősége csontszcintigráfiában; *Demeterné Bucs Vilma, Dombai Emília, Vass Gyuláné, Török Beáta, Rizsányi Erika, Sarkadi Margit*: A csontszcintigráfia során kimutatott új patológias dúsulások kialakulásának megoszlása évszakok függvényében emlő és prosztatata daganatos betegekben.

A Radiológiai Klinkáról

■ A Magyar Radiológusok Társasága Gyermekradiológiai Szekció 16. Szimpóziuma szeptember 10-12. között Szegeden zajlott. A megnyitón részt vett és beszédet mondott *dr. Battyáni István* egyetemi docens, a Magyar Radiológusok Társaságának elnöke. A szekció díját, a Gefferth-díjat *dr. Gersei Emma* kapta meg, akinek szakmai útját *dr. Mohay Gabriella* mutatta be. A differenciáldiagnosztikai nehézségekkel foglalkozó szekcióban *dr. Mohay Gariella* és *dr. Herbert Zsuzsanna* tartottak előadást. A klinikáról részt vett még *dr. Fehér Marianna* és *dr. Sarlós Péter*.

A Sebészeti Tanszékről

■ A Magyar Érsebészeti és Angiológiai Társaság 2009. szeptember 17-19-ig, Székesfehérváron rendezte a Fehérvári Angiológiai Napokat, ahol intézetünkben *Menyhei Gábor*: Befolyásolja-e a beavatkozás típusa a carotis műtétek eredményeit; *Holczer Lőrinc*: Hibrid alsó végtagi rekonstrukciók középtávú eredményeinek elemzése címmel előadást, *Kollár Lajos* professzor pedig **Soltész Lajos Emlékelőadást** tartott.

■ 2009. szeptember 4-6-ig Oslóban rendezték meg az Európai Érsebészeti Társaság Kongresszusát, ahol *Menyhei Gábor* Az érsebészeti regiszter tapasztalatai Magyarországon című előadással képviselte tanszékünket.

A Sebészeti Oktató és Kutató Intézetből

■ A Magyar Kardiológusok Társasága Tudományos Kongresszusán (Balatonfüred, 2009. május 6-9.) az alábbi előadás hangzott el intézetünkben: *Róth E, Jancsó G, Gallyas F. jr., Balatonyi B, Regládi D, Gasz B, Rác B.*: Az iszkémia-reperfüzió okozta apop-

tózis csökkentése izolált kardiomiocitákban. *Kürthy Mária* egyetemi tanársegéd, *Jancsó G, Ferencz S, Lantos J, Miklós Zs, Ranczinger E, Balatonyi B, Horváth Sz, Takács I, Szalai M, Kiss K, Lahner M, Feiszt P, Weber Gy, Róth E.* társszerzőkkel „A Diclofenac aggregációgátló hatásának in vitro összehasonlító vizsgálata izolált trombocitákon” címmel mutatott be posztert, mellyel elnyerte a *legjobb poszter* különdíját.

■ A 44th Congress of the European Society for Surgical Research (ESSR) kongresszuson (Nimes, France, 2009. május 20-23.) az alábbi előadások hangzottak el intézetünkben: *Weber G, Odermatt E, Bahri H, Gál I, Csáky G, Horváth Örs P.*: Comparison of single-layer running with two-layer interrupted anastomosis in the gastrointestinal surgery: a prospective, randomized, multicenter clinical trial; *Takács I, Horváth S, Molnár A, Gáspár S, Ferencz S, Balatonyi B, Ferencz A, Szekeres G, Weber G.*: Immunohistochemical analysis of host reaction to polypropylene mesh after short term implantation in rabbit; *Baracs J, Takács I, Horváth S, Horváth Örs P, Weber G.*: Higher recurrence rate at sublay than onlay mesh reconstruction in abdominal hernias: five-years results of a randomised, multicentric clinical trial. *Posztert* mutattak be: *Lantos J, Róth E, Weber G, Földi V, Csontos C.*: Burn trauma induces early high mobility group box protein 1 (HMGB1) release in patients; *Ferencz A, Nedvig K, Lőrinczy D.*: Differential scanning calorimetry, as a new method to measure the structural injury in intestinal ischemia models; *Ferencz A, Jávors S, Balatonyi B, Horváth S, Takács I, Ferencz S, Róth E, Weber G.*: Changes of oxidative stress during experimental transvaginal NOTES cholecystectomy; *Jávors S, Horváth S, Balatonyi B, Ferencz S, Ferencz A, Róth E, Weber G.*: Liver enzyme and total bilirubin alterations after open, laparoscopic and transvaginal cholecystectomy (NOTES); *Fekecs T, Kádár Z, Csete B, Battyáni Z, Kalmár-Nagy K, Szakály P, Horváth Örs P, Róth E, Weber G, Ferencz A.*: Changes of oxidative stress on skin cancer-screened patients following solid organ transplantation; *Fekecs T, Kádár Z, Csete B, Battyáni Z, Kalmár-Nagy K, Szakály P, Horváth Örs P, Róth E, Weber G, Ferencz A.*: Incidence of non-melanoma skin cancer following human solid organ transplantation; *Horváth S, Baracs J, Takács I, Horváth Örs P, Weber G.*: Mesh implantation is better than suture repair even in small abdominal wall hernias. (randomized, prospective, multicenter clinical trial); *Ferencz S, Kürthy M, Bódi K, Takács I, Horváth S, Jávors S, Balatonyi B,*

Szabó Z, Ferencz A, Róth E, Weber G.: Correlation of blood platelet function, soluble receptor activator of nuclear factor KB ligand (sRANKL) and nitrous-oxide (NO) level with progression of vascular illness on lower limb amputees; Balatonyi B, Takács I, Horváth S, Ferencz S, Ferencz A, Kürthy M, Sinay L, Róth E, Weber G, Jancsó G. Reducing oxidative stress and leukocyte activation in reperfusion injury with controlled reperfusion.

■ A Magyar Sebész Társaság XXII. Kísérletes Sebészeti Kongresszusán (Szeged, 2009. június 11-13.) az alábbi előadások hangzottak el intézetünkől: *Wéber Gy.*: Természetes testnyílásokon keresztüli sebészet. A NOTES előzményei; *Wéber Gy.*: Természetes testnyílásokon keresztüli sebészet. Állatkísérletes tapasztalatok; *Lantos J, Róth E, Wéber Gy, Földi V, Bogár L, Csontos Cs.*: Citokin-egyensúly alakulása égési traumát követően. Az IL-10 kórjelző értéke; *Shanava K, Horváth Sz, Fuchs K-H, Balatonyi B, Jávorsz Sz, Takács I, Ferencz A, Ferencz S, Wéber Gy.*: Transzgasztrikus kisbél resekció on pigs; *Kürthy M, Miklós Zs, Jancsó G, Ranczinger E, Lantos J, Sinay L, Arató E, Horváth Sz, Ferencz S, Wéber Gy, Róth E.*: A posztoperatív állapotjavítás hatásának vizsgálata a vese iszkémia-reperfúziós károsodásaira kontroll és hiperkoleszterinemiás patkányokban; *Jávorsz Sz, Fuchs K-H, Horváth Sz, Balatonyi B, Takács I, Ferencz S, Ferencz A, Wéber Gy.*: Transzgasztrikus és nyitott vékonybél resekciót követő májfunkciós és szisztémás gyulladásos változások vizsgálata állatmodellen. *Posztert* mutattak be: *Ferencz S, Ferencz A, Takács I, Balatonyi B, Horváth Sz, Jávorsz Sz, Róth E, Wéber Gy.*: Közepes hosszúságú felszívódási idejű varrónyalak összehasonlítása gastrojejunostomia és enterostomia készítése során – Állatkísérletes eredményeink; *Takács I, Horváth Sz, Molnár Á, Gáspár S, Hajós R, Szekeres Gy, Wéber Gy.*: Polipropilén sebészeti háló biológiai viselkedésének immunhisztokémiai vizsgálata nyúl modellen; *Horváth Sz, Takács I, Ferencz S, Ferencz A, Bargon R, Wéber Gy.*: Új, közepes felszívódási idejű varróanyag biológiai viselkedésének és fizikai tulajdonságainak összehasonlítása polyglactin típusú varróanyaggal; *Miklós Zs, Kürthy M, Jancsó G, Degler P, Ranczinger E, Lantos J, Ferencz S, Wéber Gy, Róth E.*: A posztoperatív állapotjavítás az iszkémia/reperfúzió okozta szövettani elváltozásokra hiperkoleszterinemiás patkányokban; *Balatonyi B, Jávorsz Sz, Horváth Sz, Takács I, Ferencz A, Ferencz S, Wéber Gy.*: Transzvaginális cholecystectomiát követő májfunkciós és szisztémás változások vizsgálata állatmodellen.

■ Az Anaesthesiológiai és Intenzív Therápiás Intézettel együttműködésben vég-

zett munka eredményeként az Euro-anaesthesia kongresszuson (Milan, Italy, June 6-9 2009.) az alábbi poszterek kerültek bemutatásra: *Csontos C, Földi V, Pálkás L, Bogár L, Lantos J.*: Changes of cytokine levels in burned patients. The prognostic value of IL-10; *Földi V, Csontos C, Bogár L, Róth E, Lantos J.*: Burn trauma induces early HMGB1 release in patients.

A Szemészeti Klinikáról

■ 2009. június 13-16 közt az Európai Szemészeti Társaság (SOE) két évente megrendezésre kerülő kongresszusán, Amszterdamban, *prof. Biró Zsolt, dr. Pámer Zsuzsanna, dr. Szijártó Zsuzsanna, dr. Tóth-Kovács Katalin* vettek részt és posztert mutattak be, *K. Tóth-Kovács, Z. Pámer, A. Miseta, Z. Biró, G. L. Kovács*: Apolipoprotein E polymorphism in age-related macular degeneration in Western-Hungary; *A. Nagy, B. Csákány, Z. Biró*: Combination of phacoemulsification and excision of ciliary body melanoma; *Z. Szijártó, Z. Biró*: Successful cataract surgery on an eye with pre-existing posterior capsule defect due to pars plana vitrectomy.

■ 2009. június 25-27 közt Budapesten tartottuk a Magyar Szemorvostársaság éves kongresszusát, egyidőben a 6th Congress of South-East European Ophthalmological Society (SEEOS) ülésével. *Prof. Biró Zsolt* szekcióelnökként és előadást tartott, *Biró Zsolt*: OVD (Ophthalmic Viscosurgical Device) használata a szemészetben; *Zs. Biró, Zs. Balla*: Reduction of preoperative astigmatism by double corneal wounds during cataract surgery. További szabad előadások: *Dr. Pámer Zsuzsanna*: A beteg nem lát semmit, az orvos sem lát semmit? Az opticus neuritisek differenciál diagnosztikájáról; *Cs. Ajtony, Zs. Bernad, R. Füstös, A. Horváth, Z. Biró*: Analyzing the structural progression of preperimetric glaucoma; *Z. Balla, Zs. Bernad, V. Cserep, Z. Biro*: Our first experiences with LENSTAR LS 900 laser biometer; *Nagy Á., Csákány B., Biró Zs.*: Phakoemulzifikáció és corpus ciliare melanoma excisio kombinációja; *Bernad Zs., Ajtony Cs., Biró Zs.*: Strukturális jellemzők a preperimetriás glaukóma progressziójában; *Cserép V., Szijártó Zs.*: Hátsó üvegtesti felszín helyzete macula betegségekben. Szimpóziumi előadások: *Pámer Zs.*: Mi is az a Lucentis- MARINA, ANCHOR tanulmányok, *Ajtony Cs.*: A modern műszeres diagnosztika (Fókusz program, a glaucoma diagnosztizálása)

■ 2009. július 8-11 közt Bostonban zajlott a két évente megrendezésre kerülő World Glaucoma Congress, melyen *Cs. Ajtony, Zs. Bernad, R. Füstös, A. Horváth, Z. Biró*: Ana-

lyzing the structural progression of preperimetric glaucoma elsőszerzőként poszterrel szerepelt.

■ 2009. szeptember 2-5 közt Budapest adott otthont a Magyar Szemészeti Szakdolgozók Szövetsége (SHAO) éves ülésének. Klinikánkról részt vett *Sömjénné Tóth Ágnes* műtősnő „Microincisiós cataracta műtétek” és *Fekete Olga* műtősnő „Lions Club és a szemészet” c. előadásokkal, valamint *Rudolf Nándorné* főműtősnő, *Dóri Istvánné* labor-asszisztens, *Puskás Angelika Diána* asszisztens és *László Ágnes* nővér.

■ 2009. szeptember 12-16 közt Barcelonában tartották az Európai Cataracta és Refraktív Sebészeti Társaság (ESCRS) XXVII. kongresszusát, melyen *prof. Biró Zsolt* elnökségi tagként kétszeres szekcióelnöki posztot látott el, valamint kurzust és két előadást tartott.

■ 2009. szeptember 30. - október 3. közt klinikánk szakorvosok számára Kötelező Továbbképző Kurzust tart, valamennyi kolléga aktív részvételével.

A Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikáról

■ Dr. Bódis József egyetemi tanár felkért előadást tartott a Magyar Nőorvos Társaság Észak-dunántúli Szekció Ülésén Dunaújvárosban, 2009. szeptember 11-én az „Endoszkópia helyzete napjainkban Magyarországon” címmel. A Magyar Nőorvos Társaság Délnyugat-dunántúli Szekció Ülésén Bódis professzor Szekszárdon, 2009. szeptember 25-én előadást tartott „A Délnyugat-dunántúli régió szülészeti osztályok 2008. évi adatainak statisztikai elemzése” címmel.

■ A Magyar Perinatológiai Társaság VIII. Kongresszusa idén szeptember 17-19. között került megrendezésre Balatonalmádban, ahol klinikánk két neonatológusa tartott poszter prezentációt. *Dr. Vida Gabriella* és mtsai „A non immun hydrops áttekintése egy esetünk kapcsán”, *dr. Flach Edina* és mtsai pedig „Újszülöttek köldök artériájában és vénájában mért kynurensav koncentráció értékek” címmel adott elő.

■ Dr. Csermely Tamás egyetemi docens szeptember 16-án két felkért továbbképző előadást tartott Kaposváron a Gyermekorvosok szakmai Továbbképző Tanfolyamán „Policisztás ovárium szindróma” és „Dysmenorrhoea” címmel.

■ Dr. Csermely Tamás egyetemi docens szeptember 18-án felkért előadást tartott „Qlaira” címmel a Bayer Scherint Pharma Nőgyógyászati Pontszerző Továbbképző Tanfolyamán Siófokon.

A PÉCSI TUDOMÁNYEGYETEM

Orvostudományi és Egészségtudományi Szakosztályának ülései

2009. október 12. – Felkért előadás – Tanulságos esetek fóruma

1. *Prof. Túri Sándor* (Szegedi Tudományegyetem, ÁOK, Gyermekgyógyászati Klinika): Vasculitisek (40 perc)
2. Microcytaer anaemia nyolc hónapos csecsemőben. Esetgazdák: *Dr. Fónai Fruzsina*, *dr. Tárnok András*, *dr. Ottóffy Gábor*, PTE-KK Gyermekgyógyászati Klinika, *dr. Tőkés-Füzesi Margit*, PTE-KK Laboratóriumi Medicina Intézet és *Fazekas Ferenc*, DE-OEC Klinikai Kutató Központ)
3. Mire jó a mobiltelefon? Hét éves lánygyermek „epilepsziás” rohamainak története (Esetgazda: *dr. Hollódy Katalin*, PTE-KK Gyermekgyógyászati Klinika)

2009. október 19. – Felkért előadások

1. *Dr. Süle Tamás* (Belgyógyász főorvos, a Magyar Numizmatikai Társulat alelnöke): Orvostudomány és éremművészet (40 perc)
2. *Dr. Nagy Gábor* (Orvosezredes, Egyesített Egészségügyi Intézmények, Radiológiai Osztály, Pécs): A honvéd egészségügy, az Orvostudományi Egyetem és Pécs város egészségügyének kapcsolata az elmúlt időkben (40 perc)

2009. október 26. – Tanulságos esetek fóruma

1. A primér aldosteronizmus diagnosztikájának nehézsége egy eset kapcsán (Esetgazdák: *dr. Bajnok László*, PTE-KK I. sz. Belgyógyászati Klinika és *dr. Harmat Zoltán*, PTE-KK Radiológiai Klinika)
2. *Streptococcus constellatus* okozta multiplex májtályog gyógyult esete (Esetgazdák: *dr. Nyikos György*, Aneszteziológiai és Intenzív Therápiás Osztály és *dr. Garamszegi Mária*, Gasztroenterológiai Osztály, Tolna Megyei Önkormányzat Balassa János Kórház, Szekszárd)
3. Veleszületett pitvari flutter cardioversiója (Esetgazdák: *dr. Flach Edina*, *dr. Mánfai Zoltán*, PTE-KK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika és *dr. Masszi György*, PTE-KK Gyermekgyógyászati Klinika)

2009. november 2. – Tanulságos esetek fóruma

1. Enchondromatosis (Esetgazda: *dr. Pajor László*, PTE-KK Pathológiai Intézet, résztvevők: *dr. Farkas András*, *dr. Ottóffy Gábor*, PTE-KK Gyermekgyógyászati Klinika, *dr. Kereskai László*, PTE-KK Pathológiai Intézet, *dr. Illés Tamás*, PTE-KK Ortopédiai Klinika).
2. Idiopathias csecsemőkori epilepsia: „West syndroma” (Esetgazda: *dr. Kálmán Endre*, PTE-KK Pathológiai Intézet, résztvevők: *dr. Gömöri Éva*, PTE-KK Pathológiai Intézet, *dr. Pál Endre*, PTE-KK Neurológiai Klinika, *Mász Anita*, PTE-KK Orvosi Genetikai Intézet, *dr. Berényi Ervin*, DE-OEC Képző Diagnosticszaki Tanszék).

2009. november 9. – Felkért előadások

10 éves a PTE-KK Szívgyógyászati Klinika

1. *Prof. dr. Korompai Ferenc* (Temple, Texas, USA): A POTE Főnix (25 perc)

2. *Dr. Mágel Ferenc* (Kaposi Mór Oktató Kórház, Kaposvár): Egy együttműködés képei – Pécs-Kaposvár 75 km? (15 perc)
3. *Dr. Szabados Sándor*: Mit jelent a régiónak a pécsi szívsebészet (10 perc)
4. *Dr. Cziráki Attila*: A kardiológiai ellátás fejlődésének tíz éve a Szívgyógyászati Klinikán (10 perc)
5. *Dr. Simor Tamás*: Elektrofiziológia és pacemaker – múlt, jelen és jövő (10 perc)
6. *Dr. Horváth Iván*: Haemodinamika 1999 – 2009. Ami a számok mögött van (10 perc)

2009. november 16. – Felkért előadások

1. *Dr. Boldizsár Ferenc* (PTE-ÁOK Biotechnológiai és Immunológiai Intézet): Proteoglikán-indukált arthritis (PGIA) – rheumatoid arthritis modellezése egérben (25 perc)
2. *Dr. Czopf László* (PTE-KK I. sz. Belgyógyászati Klinika): Gyökfóók, antioxidánsok, vitaminok helye a korszerű kardiológiai gyógyszeres terápiaiban (25 perc)
3. *Dr. Jakab Tibor* (PTE-ÁOK Magatartástudományi Intézet) (25 perc): Az élet végi orvosi beavatkozások és egészségügyi ellátások etikai követelményei és jogi normái

2009. november 23. – Tanulságos esetek fóruma

1. Interrupciót követő fasciitis necroticans (Esetgazda: *dr. Jáksó Krisztián*, PTE-KK Aneszteziológiai és Intenzív Therápiás Intézet)
2. Többgócú tüdőtályog intravenás kábítószer-élvező betegben (Esetgazdák: *dr. Feiszt Zsófia*, *dr. Nemes Zsuzsanna*, *dr. Ternák Gábor*, infektológia, *dr. Ruzsics István*, Pulmonológia, *dr. Mester László*, Belosztály, Baranya Megyei Kórház, Pécs)
3. Atípusos antipszichotikum mérgezés kardiális szövődményei (Esetgazdák: *Dr. Osváth Péter*, *dr. Vörös Viktor*, PTE-KK Pszichiátriai és Pszichoterápiás Klinika és *dr. Bogár Lajos*, *dr. Mühl Diána*, PTE-KK Aneszteziológiai és Intenzív Therápiás Intézet)

2009. november 30. – Felkért előadások

1. *Prof. Peter Labaš* (Comenius University Medical School, Bratislava): New trends in the treatment of chronic venous insufficiency and deep vein thrombosis (30 perc)
2. *Prof. Daniela Ostatníková* (Comenius University Medical School, Bratislava): Autism – a challenge for integrative medicine (30 perc)
3. *Prof. László Kovács* (Comenius University Medical School, Bratislava): Endogenous antibacterial peptides and urinary tract infection (30 perc)

Az ülések helye: PTE-ÁOK Elméleti Tömb Dr. Donhoffler Szilárd (III. számú) tanterme, Pécs, Szigeti út 12.

Az ülések **16 órakor** kezdődnek.

Pécsi Tudományegyetem
Orvostudományi Híromadó Szerkesztősége
7624 Pécs, Szigeti út 12.

Tisztelt Szerkesztőség,

Minden szemeszter kezdéskor megkapom a Pécsi Tudományegyetem Orvostudományi és Egészségtudományi Szakosztály programját. Az idei program elolvasásakor nemcsak a nagyszerű összeállítás tűnt fel, hanem az, hogy ez év november 30-án a Pozsonyi (Bratislava, Pressburg) Komensky egyetem neves előadókkal képviselteti magát.

Ez a tény, valamint az, hogy a két Egyetem a múlt évben hivatalosan is felvette a kapcsolatokat, dicséretes tény. Azt kívánom, hogy ez a tudományos és emberi kapcsolat ne torpanjon meg, mert úgy érzem, hogy a tudományos és kulturális kapcsolatban nincs helye a napi politikának. Ehhez a megkezdett munkához sok sikert kívánok Alma Materemnek.

Baráti üdvözléssel:

Makovitzky József
(Heidelbergi Egyetem)

MILLIÁRDOK A ZSEBEMBEN

Már aggódtam, hogy nyáron uborkaszazon lévén meglepedezek rólunk a média. A DN augusztus 19-i számából azonban már nem hiányzott az utóbbi évek orvosellenes vonulatába engedelmesen illeszkedő megnyilvánulás, mely stílszerűen már címében is milliárdok tömködését emlegeti zsebeinkbe. Ezen zsebek mindig is hihetetlen közérdeklődést váltanak ki, talán jobban gerjed rájuk a nép, mint celebjaink magánéletére, bár ne fogadjunk. Magunk, orvosok is elégedetten csettintettünk az ellentmondó, de tekintélyes összegű milliárdok hallatán, még a hivatásunkat sértő zsebtömködés fordulatot is elnéztük, hja, el kell adni a lapot! Bár kissé gyanús volt, hogy az információt azok szolgáltatták, akik tömködtek. Saját bevallásuk szerint. Aztán mi is számoltunk, nemcsak a szakértők. Hányan is vagyunk? Hány milliárd? Húha, mit csináltunk mi ilyen rosszul itt a mediterrán végeken? Egymásra néztünk, és egyikünkön sem látszott a milliárdok ráeső hányada. (Pedig volt hely a zsebünkben, ezt a mindenkori magyar állam ott kb. 60 éve bőven biztosítja). És ez csak az elmúlt év volt. Magam harmincegy-néhány éve vagyok orvos, rá sem merek gondolni, mi lehet a zsebemben? Majd egyszer nyugodtan megkötöm, kell ott lenni ezek szerint. A fiatalok már nem is hagyják ezt a tömködést, kikérik maguknak. Rájöttek, hogy az angol beteg bele ugyanúgy csavarodik, csak őt nem heccelik orvosai ellen.

Többen próbálták megfejteni a zsebtömködés ellenszerét. Nem segített sem a vizitdíj, sem a széf, sem a végzés utáni röghöz kötési kísérlet, pedig mindjárt 9 évvel akartak indulni! Állítólag valaki elment olyan helyekre a világban, ahol nem tömködnek. Nem volt vizitdíj, nem volt röghöz kötés, nem volt orvosokat ostromozó médiakampány, talán még széf, meg kötelező sürgősellátás sem (hozzávalók nélkül). Egy közös titok volt mindenütt. Fizetésnek hívták. Kár, hogy nem szakértőként volt kinn, most nincs, kinek szóljon. Persze, nem is érdemes, hiszen, aki adni próbált, azt a közigazdászok utólag mindennek elmondták, lásd Medgyesi. Talán addig kell várni, amíg a Kút völgyében is úgy kérdezik meg a képviselő urat, hogy „Vanni panasz maganak?” Nos, addig is jó játékot a zsebeinkben! (Bár tudok jót sajjáttal is).

Dr Pakodi Ferenc
I. sz. Belgyógyászati Klinika



Orvosi pálya és díja

„Fiatalok! Tiétek a pálya ! Úgy volt, hogy a miénk lesz”.

(Sándor György)

Tisztelt Szerkesztőség!

Tisztelet és köszönet illeti Moldvay doktornót az orvoslétet választókról írt őszinte és úttörő cikkéért [1] s a Medicina Thoracalis szerkesztőségét a publikációs bátorságért. Miután mondandónkkal képtelenek vagyunk kitérni a közmédiákba, legalább önmagunknak számoljunk el. Mindenekelőtt a hálapénzzel: hivatásunk rákfénéjével: amelynek életben tartására a mindenkorai politikai-gazdasági hatalomnak égető szüksége van. A hálapénz ugyanis legalább három funkcióban létfontosságú számukra. Elsőkénti feladata az orvoskar folyamatosan zsarolható állapotban való tartása, miközben óriási anyagi megtakarítást jelent az egészségpénztárnak, harmadrészt pedig a minőségbiztosítás felülmúlhatatlan bajnoka. A hálapénzre gazdáinknak elsősorban a morális mezőben (caveat: a soha senki által le nem tett hippokrateszi eskü) és a büntetőjog terepén (vesztegetés, adócsalás Damoklesz kardja) van óhatatlan szükségük. Működik a mexikói rendőr fenomen: az állam nem fizeti meg, óhatatlanul korrupttá válik, ha meg akar élni, majd az állam már nem is gondolkodik a fizetés felől, hiszen oly mélyre rágta magát a rendőri korrupció férgé. Itthon valahányszor társadalmi feszültséget kell levezetni, csodálatos módon sejlík fel a manipulált köztudatban a bűnöző és immorális orvoskar képe. A második pont a gazdaság: ahol a ki nem fizetett orvosi-nővéri munkabér abszolút megtakarításából fakadó hasznot tovább növeli a kettősen sarcolt beteg, a a szolgáltató extraprofitjának bőséges és valódi forrása.

A harmadik pont az extra minőségű munka garanciája, a kvalifikációja alatt dolgoztott, a feladathoz túlképzett orvos, nővér. Európában hol másutt végez 40 éves szakorvos rutin vakbélműtétet, szed varratot docens, értékel légzésfunkciós görbét professzor ? A kép tovább árnyalható: e három pillér azonban fenntartja a rendszert, az idők végezetéig. Hungarikum a javából: a szlovákoknál, horvátoknál, szlovéneknél ismeretlen már, kiirtották a lengyelek is: Románia sem késlekedik sokat, ne legyenek illúzióink.

Mint a Cion bölcseinek jegyzőkönyvének összeesküvése, úgy úszik be újra és újra a „nagyon szűk szakmai elit” rémképe a közbeszédbe. Ugyan kik lennének azok, akik varázserejükkel, mágikus érdekérvényesítésük révén önérdekből tartanak fenn a paraszolvencia intézményét [2] ? A per definitionem Európa illetve világszínvonalon teljesítő „na-

gyon szűk szakmai elit” (melybe egyébként, ha a mondat konnotációja negatív, mindig a másik kolléga tartozik) még így is legfeljebb a hazai banki osztályvezető illetve vállalkozói középvezető anyagi

szintjének alját éri el karrierje utolsó 5-8 évében, hogy a nyugdíj első napján visszahulljon a kismagadalmazók jól megérdemelt poklába. Egyszerűen hatalomtechnikailag nincs abban a helyzetben, hogy érdemben befolyásoljon politikai és gazdasági döntéseket. A médiamunkások ezügybeni serénykedésére az angol vörös hering kifejezés illik (red herring). (A rókavadászat során szokás bűdös hallal megzavarni a kopók szimatát, melyek így nyomot veszítenek).

Ugyanakkor a mindenkorai szakmapolitikai vezetés felelőssége a jelen állapotért sajnos eltagadhatatlan. Természetesen mindennek oka van: s a mentségek sora végtelen. A gangraenás jelen azonban kétségtelen: az odor mindannyiunk orrát facsarja. Fájdalom: nincs kire mutogatnunk: kire nézni szemrehányó tekintettel: a tüdőgyógyász társadalom személyes tragédiája, hogy hosszú évtizedeken át innen kerültek ki – egyébként orvosként megkérdőjelezhetetlen kiválóságú – az egészségügyi miniszterek. A jelen helyzet nem sorscsapás: ha így lenne, reménytelen volna a jövő. A nagy ájtatosságban és hipokrizisben elmulasztottuk megmondani az egyes betegnek, és a társadalomnak is, hogy az orvosi-nővéri baksis nem általában munkánk kikényszerített ellenértéke. Ellenkezőleg: a paraszolvenciát soha, sehol, senki nem a gyógyítás aktusáért kapja és kapta: az ugyanis valóban ingyenes. A paraszolvencia annak a megfizetése, hogy a beteg az adott egyes, általa választott, nevesített orvos tudására és figyelmére tart igényt. Ha bárkit is ellátás nélkül hagynak bajában, az súlyos bűncselekmény: ám ilyen tényállásra nemigen van példa. (A mindenre éber média nem hagyná annyiban: s ez helyes is). Annál gyakoribb az inverz korrupció. Ha valaki súlyosan inkorrekt tehát, akkor az, aki személyes szolgáltatást követel ki és kényszerít ki, miközben tömegáruról szóló számlát egyenlít ki. Rubens nyomatot fizet miközben eredetire tart igényt. Nincs késő ennek a nem apró distinciónak a tudatosítására, ám ez hosszú és fáradtságos munkát jelent és rajtunk kívül nem áll senki érdekében: sőt mint láttuk, a helyzet épp az ellenkező.

Van jó hírem is: a paraszolvencia helyzet, noha mi nem változtatunk rajta, a gazdaság önregulációja révén javul. Az orvosi baksis öszvolumenében csökken, a gyógyításban ugyanis a piszkos pénz egyre ritkábban és kevésbé csorog a beteg felől, az igazi forrást a gyógyítás eszközeinek előállítói, kereskedői

(gyógyszeripar, gyógyászati eszközök előállítása, kórházi logisztika) képezik. Ehhez a kúthoz legközelebb pedig a működtetők, azaz a menedzsment van. Nem véletlen, hogy míg az orvoshiány egyre győtrőbb, addig a rendszer irányítóinak lelkes csapatába sosem gond friss jelentkezőt találni. A jelen egyre inkább, a jövő pedig bizonyosan az övék. Némi malíciával azt is mondhatnánk: „mostantól nyugodtan beszéljünk a paraszolvenciáról”. A valóban lukratív mezők virágai már másutt nyílnak [4].

Az volna a csoda, ha ebben a helyzetben a gimnazisták legjobbjai tolongának az orvosi pályára. Ha a helyzet ma megváltozna (nem fog) a helyzet a képzés hossza miatt akkor is csak hat-nyolc év múlva javulna. Addig pedig a szakma éltető friss ereje folytatja az exodust [4] a fiatalok java itthagyt minket: a helyzetbe beleöregedett orvosgenerációt és az ingyenkosztra áhító társadalmat egyaránt [5]. Ne legyenek illúzióink: most éppen a világgazdasági válság miatt marad minden a régieben. Csak azt kapjuk, amit gyógyítás címén a nemzet is: amit magunknak álmodtunk: ilyen lett.

Molnár F. Tamás

[1] Moldvay J

Az orvosi pálya választásának motivációi Magyarországon az ezredfordulón Medicina Thoracalis 2009;62(2) 101-107

[2] Dr Molnár FT

Az egészségbiztosítók számának tökéletes érdektelenségéről és hasonlókról Élet és Irodalom 2007;51:9: 16 (2007 március 2)

[3] Molnár FT

Levelek a szerkesztőségnek Magyar Sebészet (2003) 56: 249.

[4] TF Molnár

The price to pay: perversions in (cardio)thoracic surgical training Eur J Cardiothorac Surg 2007;31 (3): 569

[5] Horváth ÖP, Molnár FT, Faller J Egészségügyi kártérítési perek (Helyzetelemzés és tanácsok) Magyar Sebészet (2003) 56: 254-256.



Fotókiállítások

Dr. Lázár Gyula fotókiállításának megnyitója az Orvosnapok egyik eseménye. Rodler Miklós „A magyar népi kultúra halódó végvárai” c. kiállításorozata szintén a közeljövőben folytatódik Székelyföld bemutatásával.

Látópálya – szűkebb hazánk, Baranya

Beköszöntő

Baranya megye tájait, településeit, az ott élő embereket, néprajzi emlékeit sokan megörökítették fényképeken. Ezeket számos kiállításon és igényes albumokban bemutatták, közkinccsá tették. A fekete-fehér művészi fotókon szereplő építményekből már csak néhány létezik tájházak vagy falumúzeumok formájában. A XIX. sz. végén és a XX. sz. elején épült sok ház pusztuló félben van. Szerencsére sok helyen a mentés is megindult.

Az itt bemutatott képeim szerény próbálkozások megyénk értékeinek bemutatására. Képeim nem művészi alkotások, pusztán dokumentációk. Három évvel ezelőtt elhatároztam, hogy a megye minden településére elmegyek, és lefényképezem az érdekes házakat, templomokat, emlékműveket és a tájat, amibe a falvak, épületek beágyazódnak. Az utolsó település, ahova az idén júliusban jutottam el, Okorág pusztulóban lévő, néhány házból álló külterülete, Mónosokor volt az Ormánságban. Falujárásum minden napja nagy élményt jelentett. A valamikor szebb napokat látott ormánsági aprófalvak ma sok helyen romladozó házai, a virágzó német nagyközségek Mohácstól északra, a zsáktelepülések csendje, a számos tó és a hegyek, a templomok és haranglábak változatossága, a zselici dombok közé bújtatott kis faluk hollandok, németek és svájciak által megvásárolt és autentikusan felújított házainak szépsége, a tájegységenként különböző, csodálatos kovácsoltvas kerítések és kapuk, a néhány megmaradt különleges bádigos-munka felfedezése olyan élményt jelentett, ami miatt érdemes volt majdnem 5000 km-t autóznom a megyében.

Munkám részben leletmentésnek számít. Volt olyan keskenytornácos, málló vakolatú német ház, amit 2007-ben lefényképeztem, 2009-ben pedig már üres volt a telke. Volt olyan templom, amely 2006-ban nagyon elhanyagoltnak látszott. Most már újra fehér a toronya, és csillog rajta az új, díszes barokk toronysisak. Sajnos, nem mindegyik romladozó ház születik újjá, a díszes vaskerítések is fogatkoznak, a gazdasági épületek eltűnnek, néhány év múlva már csak a fényképek emlékeztetnek rájuk. Kevés képpel sokat szerettem volna bemutatni Baranya változatos építészeti emlékeiből, tájából. Ez nyilvánvalóan csak vázlatosan sikerülhet. Arra azonban talán jó lesz a kiállítás, hogy érdeklődést keltsen környezetünk iránt, aminek a szépségeit csak akkor vesszük észre, ha kiszállunk a kocsiból és kamerával felfedező útra indulunk. Próbálják meg, érdemes!

Dr. Lázár Gyula

A magyar népi kultúra halódó végvárai: Székelyföld

A legnagyobb erdélyi magyar népcsoport a Székelyek csoportja Székelyföldön él.

A „magyar népi kultúra halódó végvárai” című fotókiállítás sorozatomnak (korábbi tagjai: Kalotaszeg, Torockó, Szék, Gyergyó vidéke voltak) következő igen hangsúlyos részét képezik a Székelyföldön készített fotóim. Ezek segítségével próbálom élményeim vékony szeletét átadni az érdeklődőknek, akiket még érdekel a mai sok problémával, gonddal terhes időben a magyar viselet sokszínűsége, s Európában páratlan kultúránk, hagyományaink, szokásaink.

A **székelyek** egy ősi magyar népcsoport, mely a középkorban nemesi kiváltságokkal rendelkezett, és a 13. századtól kezdve külön rendi nemzetet alkotott. Elsősorban az Erdély délkeleti részén található Székelyföldön élnek, de székelynek vallja magát a Brassótól Nagyszebenig húzóódó, ún. Szászföld magyar ajkú lakosságának nagy része is.

A székely nép eredete sok vitát kavart mind a tudósok, mind pedig maguk a székelyek között. Egy népszerű elmélet szerint harcos törzsektől származnak, akiket a magyarok telepítettek Székelyföldre, a keleti határ őrzésére, hogy megvédjék az országot a tatárok és egyéb, kelet felől fenyegető népek támadásától. A különféle elméletek szkíta, hun, gepida, avar, bolgár és kabar eredetet vallanak, a legtöbb székely pedig szigorúan magyarnak vallja magát. Egyesek szerint a székelyek mindig is magyarok voltak, s a kulturális eltérések oka mindössze a hegyvidéki elszigeteltségben keresendő.

Nem könnyű visszaadni képekben azt a nyíltságot, megkapó közvetlenséget, amit tapasztaltam útjaim során (megjegyzem, az elidegenedés mintha már ott is kezdené felütni a fejét a korábbi évekhez képest!). Becsületükre válik, ahogy őrzik magyarságukat! Remélem képes élménybeszámoló, többeket hozzásegít majd a valóság eme részéhez való közelebb kerüléshez, és gondolom vannak, akiknek saját korábbi élményei idéződnek fel fotóim segítségével.

Rodler Miklós

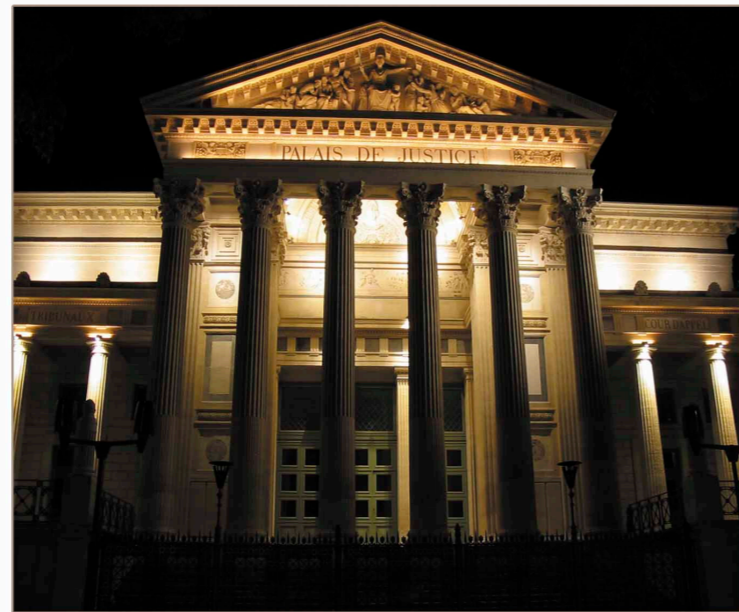
A hátsó borítón Czirják László fényképei láthatók (balról jobbra, föntről le): 1. Jeruzsálem, Getsemáné kertje 2. Barcelona, Grüel-park 3. Víztorony, Vukovár 4. Bathala katedrális (Portugália) 5. Valahol Korzika partjainál 6. Oltárkő (Erdély, Békás szoros) 7. Valahol a Gyilkos-tónál (Erdély) 8. Biztonsági létra (Cambridge, Anglia) 9. Utcai zenész (Cambridge, Anglia) 10. Villamosok (San Francisco).

Rodler Miklós fényképei

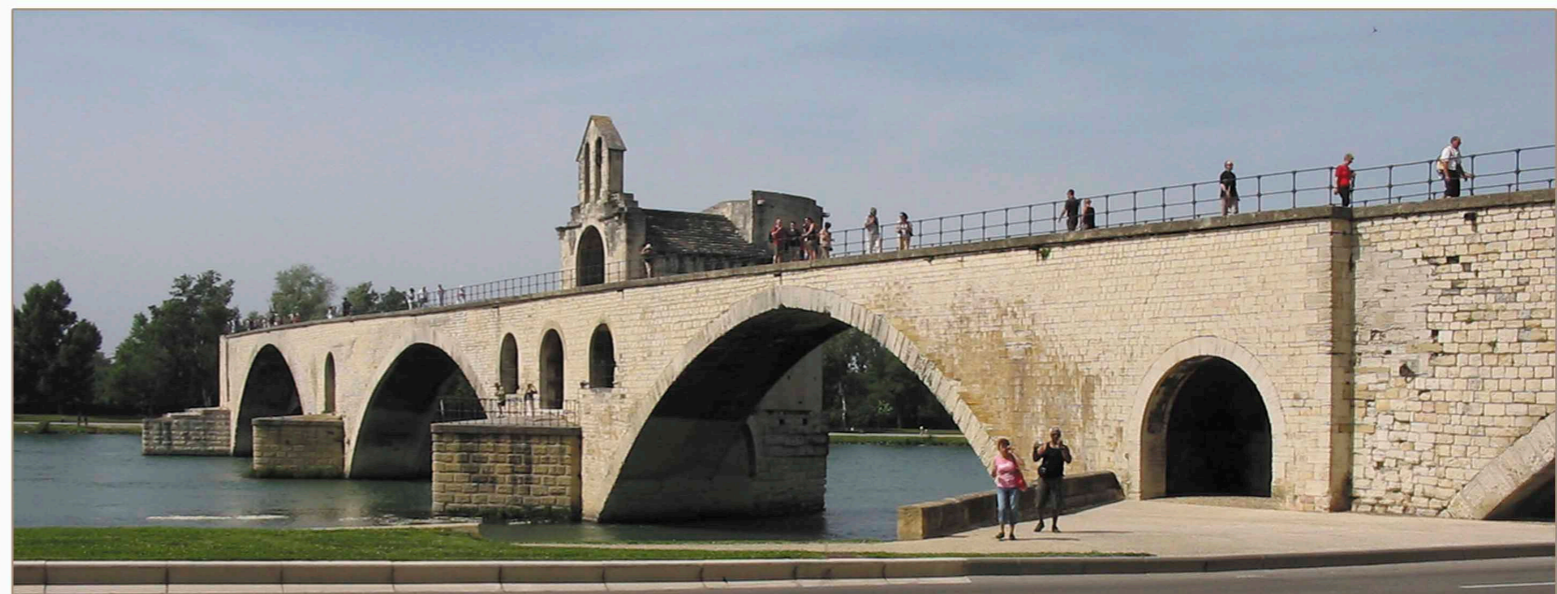
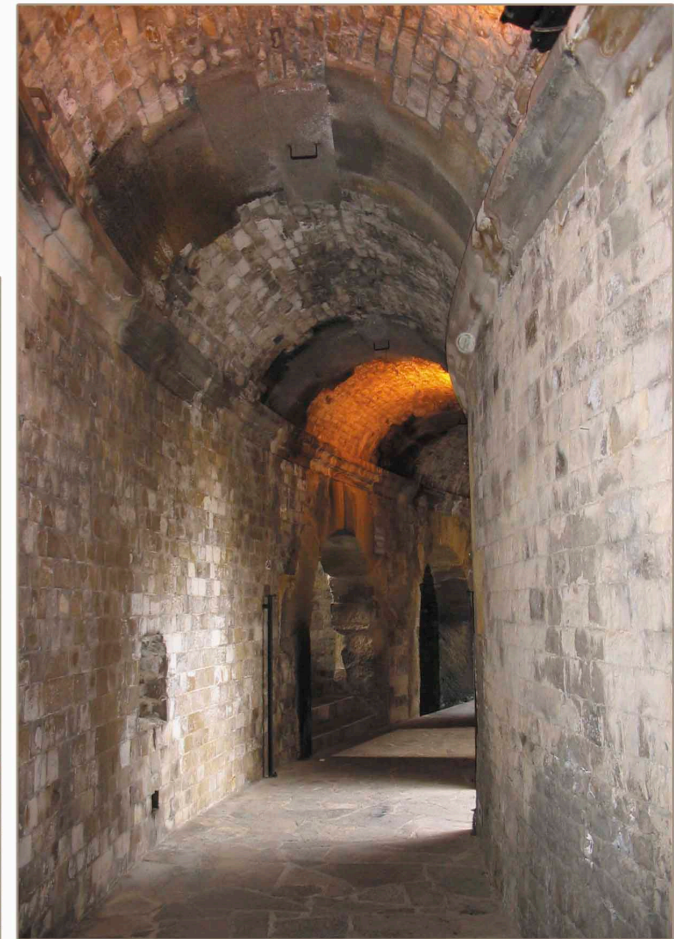


Lázár Gyula fényképei





NIMES – PONT DU GARD – AVIGNON



LANTOS JÁNOS FÉNYKÉPEI