

*Debreceni Egyetem
Általános Orvostudományi Kar
Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika*

*University of Debrecen
Faculty of Medicine
Department of Obstetrics and Gynaecology*



Évkönyv

Yearbook

2014

Debreceni Egyetem
Általános Orvostudományi Kar

University of Debrecen
Faculty of Medicine



Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika
Department of Obstetrics and Gynaecology



Debrecen, 2014

Cím: (address): Debreceni Egyetem
Általános Orvostudományi Kar
Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika
University of Debrecen
Faculty of Medicine
Department of Obstetrics and Gynaecology
H-4012 Debrecen 12. Pf. 37.
Telefon: (36) 52-255-144
(36) 52-255-705
Fax: (36) 52-255-171

Kiadja:
Debreceni Egyetem
Általános Orvostudományi Kar
Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika

Szerkesztő: **Dr. Póka Róbert**

A kiadvány a DELA könyvkiadó Kft. nyomdaüzemében készült.
Felelős vezető: **Ujvári Béla**
Felelős szerkesztő: **Szabó Tünde**
delakft@gmail.com

Tartalom

Előszó/ Foreword	7
Lampé László és Borsos Antal születésnapj közszentése / Birthday celebration of László Lampé and Antal Borsos	12
Szervezet és működés / Structure and function	15
Munkatársak / Staff	18
Kitüntetések 2014-ben	24
Szakmai profilok és szolgáltatások / Professional profiles and services	25
Nőgyógyászati ambulancia/ia/ Gynecological outpatient clinic	35
Genetikai tanácsadás / Genetic counseling clinic	36
Ultrahang-laboratórium / Ultrasound laboratory	38
Onkológiai és szűrő ambulancia/ Oncological and screening outpatient unit	40
Onkoteam és nőgyógyászati onkológiai fekbőbeteg-ellátás / Oncoteam and gynaecological oncology inpatient care	41
Gyermekek-nőgyógyászati szakrendelés / Pediatric gynaecology clinic	43
Meddőségi szakrendelés / Infertility clinic	45
Klinikai pszichológiai szakrendelés / Clinical psychology consultation	46
Reprodukciós endokrinológiai profil	46
A Debreceni Osteoporosis Program / The Debrecen regional osteoporosis program	49
Reproduktív andrológiai laboratórium / Reproductive endocrinology laboratory	51
Helyi klinikai laboratórium / In-house clinical laboratory	52
Szakkolgozók tevékenysége 2014-ben / Report on nursing and midwifery	52
Graduális képzés / Graduate education	54
Tantermi előadások (áok iv évf.) / Grand hall lectures (english program class iv.)	60
ÁOK kreditkurzus	61
Infertilitás és nőgyógyászati onkológia / Faculty of medicine credit course	61
Infertility and gynaecological oncology	61
Megvédett diplomamunkák / Diploma theses defended in 2014	65
Tudományos diákköri konferencia	66
Graduális oktatás egyéb kk karokon / Graduate teaching at other faculties of ud	67
Népegészségügyi kar, angol nyelvű gyógytornász képzés / Faculty of public health, bsc in physiotherapy	67
Gyógytornászképzés / physiotherapist education	68
Oktatás a Debreceni Egyetem Fogorvostudományi Karán / Teaching at the Faculty Of Dentistry	70
Postgraduális képzés / Postgraduate education	71
Rezidensképzés / Obgyn specialist training	71
European board and college of obstetrics and gynaecology (ebcog) akkreditáció	
Szülészeti-nőgyógyászati szakorvosképzés / Specialist training in obstetrics and gynaecology	73

Családorvosképzés / General practitioner specialist training	75
Szülészetinőgyógyászati pszichoszomatika	76
Kínai szakorvosok továbbképző tanulmányútja klinikánkon / Chinese ob/gyn specialists' study tour at our department	76
Folyamatos orvostovábbképzés szülész-nőgyógyászok számára / Continuing medical education for obstetricians and gynecologists	78
Habilitáció	83
Phd tézisek	85
Heredagatos betegek fertilitása: genetikai, epigenetikai és funkcionális spermium vizsgálatok. ph.d. tézisek / fertility of patients with testicular cancer: genetic, epigenetic and functional examinations on sperm. ph.d. thesis	86
Publikációk 2014-ben/Publications in 2014	91
Tudományos előadások 2014-ben / Scientific lectures in 2014	97
Hazai és nemzetközi kollaborációs vizsgálatok / National and international collaborative studies	102
Klinikofarmakológiai vizsgálatok / Clinicopharmacological studies	102
Kongresszusi részvétel	104
Kongresszusok, továbbképző rendezvények, melyeken szakdolgozóink részt vettek / Congresses and educational meetings attended by our nursing staff members	108
Beszámoló tanulmányútról / Overseas study report	109
Kongresszusi beszámolók / Congress reports	111
A DEKK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika 2014. évi gazdasági beszámolója / Management financial and economic report of 2014	125
Minőségirányítási rendszer / Quality management system	131
Kerékpártároló állványokat kaptunk Varga Gábortól / Bike parking frames were donated by Gábor Varga	132
A donorszoba felújítása / Renovation of the donor room	133
Társadalmi események 2014-ben / Public events in 2014	134
„A játéknak nincs vége” / „The game is not over”	134
Angyali védelem / Angel protection	135
Születés hete 2014. május 7. / Birth-week, 7th may, 2014.	137
20 éves a modern reprodukciós technikáért alapítvány 20 years of modern reproduction techniques foundation	139
II. Családi nap a veker-i-tavon / II. Family day at the lake veker-i	140
Nyár záró buli / Farewell party to the summer season	142
Rólunk írták / Our department in the media	143
Esemény naptár 2014 / Calendar of events in 2014	150



Kedves Olvasó!
Több mint négy évtizedes hagyományunkat folytatva nagy tisztelettel ajánlom figyelmébe a debreceni Női Klinika 2014-es Évkönyvét.

2014. január 1-től a DE OEC

Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikája a Debreceni Egyetem Általános Orvostudományi Karának Szülészeti és Nőgyógyászati Intézeteként valamint a Debreceni Egyetem Klinikai Központjának (DEKK) Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikájaként működik. A névváltozás magyarázata az, hogy a számviteli és felsőoktatási rendeletek értelmében az oktatás és a gyógyítás pénzügyi elszámolása szigorú elkülönítésre került. Bízunk benne, hogy a mindannyiunk számára érthető változtatások idővel meghozzák a gyógyító és az oktató munkánk körülményeinek várva várt javulását. Egy jó ideig még sokunknak fejtörést okoz, hogy klinikánk üzemeltetésében hogyan számszerűsítsük elkülönítve a gyógyítással és az oktatással kapcsolatos kiadásokat, hiszen a műtőlámpa egyszerre világít az operatőrnek és a hallgatónak, a folyosók és a kórtermek takarítása is egyaránt szolgálja a gyógyító és oktató tevékenység higiénikus körülményeit. Talán, ez nem is a mi feladatunk. Számunkra, mint mindig, ezután is az lesz az elsődleges cél, hogy elégedett betegek, büszke hallgatók és jó kedvű munkatársak töltsék meg élettel a klinikát.

A 2014-es év eseményekben gazdag volt. Klinikaigazgatói működésem első teljes évében érezhettem át igazán, hogy elődeim mit alkottak és milyen nehézségeket élhettek át, amikor ők vezették a klinikát. Büszkeséggel tölt el, hogy - a hazai szülészeti klinikák történetében példa nélküli eseményként - négy egymást követő klinikaigazgató társa-

Dear reader! It is a pleasure for me to present the 2014 Yearbook of the Department of Obstetrics and Gynaecology of Debrecen University with my compliments. This is the latest edition of a series that cultivates a tradition of more than 40 years.

Since the 1st of January, 2014 we work as the Department of Obstetrics and Gynaecology of the Clinical Centre of the Debrecen University. The explanation for this change originated from recent modifications in the Law of Higher Education and in the Act of Accounting. Essentially, it is about complete segregation of financing higher education and that of health care. I guess, we will never understand when the sun shines for the patient and her doctor and when it shines for students and their teachers. We are teachers and doctors in one, and we teach how to treat patients while we treat patients. Perhaps, accountancy is not our business, but we hope that changes will turn into improvements of both educational and health care activities. For us, the aims remain the same: many satisfied patients, proud students and that happy colleagues fill the department with life.

The year 2014 was full of events. During the first full year of my chairmanship I recognized and felt so many times how many difficulties my predecessors might have lived through during their terms in office and what a great establishment they have left behind. I am all too proud to have organised the unprecedented event of four consecutive directors of the department celebrating together on the 85th birthday of Lampé László and 75th birthday of Borsos Antal. The scientific session -at the end of November 2014- that was devoted to their jubilee attracted the presence of a large number of past and present colleagues, friends and family members.

A number of colleagues became proud parents with their newborn babies during

ságában munkatársaimmal ünnepelhettem elődeimet. Lampé László 85-ik és Borsos Antal 75-ik születésnapja alkalmából rendezett tudományos ülésünkön klinikánk korábbi dolgozóit is örömmel láttuk viszont. Az év folyamán több munkatársunknak született gyermeke és munkatársaink köre is bővült. Növekedő családjainkban legfontosabb érték az ember, hiszen hivatásunknál fogva az anyaság, a női egészség és a magzatok egészségben történő világra hozatala érdekében tevékenykedünk. Nagy öröm számunkra, hogy klinikánkon 2014-ben 10%-kal növekedett a szülések száma. Magyarországon 2014-ben 3,8%-kal több gyermek született, mint 2013-ban. A KSH adatai szerint a hazai lakosság száma 2800-zal növekedett az elmúlt évben és demográfusok elemzése szerint ebben döntő szerepe volt az északkelet-magyarországi régiónak. Régiós központként nem csak Debrecen és Hajdú-Bihar megye szülészeti-nőgyógyászati ellátásából vesszük ki részünket, hanem az észak-magyarországi és észak-alföldi ikerregió hat megyéjének bonyolultabb eseteiben is szakmai segítséget nyújtunk. A koraszülésfrekvencia országos átlagánál több mint kétszer magasabb koraszülöttségi frekvencia ellenére klinikánk szüléskörüli magzati illetve újszülött vesztesége azonos az országos átlaggal.

Nehézségek mindig voltak és bizonyára lesznek a jövőben is. Rohanó világban élünk. Szakmánk és az egészségügy háttérágazati diverzifikációja révén újabb és újabb normáknak kell megfelelnünk. A múltból örökölt biztos alapok segítséget nyújtanak az eligazodásban, de látnunk kell azt, hogy ez nem elég az újabb kihívások leküzdésére. A hazai egészségügyi ellátórendszer és a felsőoktatás égető gondjainak megoldásában új stratégiákra van szükség. Sokszor a kitaposott út sem oda vezet, ahová el szeretnénk jutni, mitöbb, a szabályszerűség néha szabálytalanságokat rejt. Egy bonyolult világban a vezető számára hosszú távon a legbiztosabb támaszt a nyitottság, egyenesség, becsületesség és példamutatás adja. Az elmúlt egy év legnagyobb hozzáadéka számomra az volt, hogy munkatársaim elfogadtak és elfogadták a vezetési elveimet. Mindenki számára igyekeztem átláthatósá-

the year 2014, and our staff has also grown larger with some new colleagues. The most important value in our growing family is mankind since by default our mission is protecting motherhood and women's health, and fostering the best possible start of newborn's life. I am glad and proud that the number of deliveries has increased by 10% during the year 2014. According to data of the Hungarian National Office of Statistics, the population of Hungary has increased by 2800. It is the opinion of professional demographers that the net increase was largely related to demographic changes in the North-Eastern region of the country. Our department provides tertiary obstetric and gynaecological care for North-Eastern Hungary that consists six counties. Despite a preterm birth-rate that is almost twice as high as the national average our perinatal mortality rate was the same in 2014 as the national average.

There have always been difficulties in our work and for surely continue to challenge our strength and stamina. We live in a fast and accelerating world. Due to growing diversity of medicine and its allied professions we have to comply with new expectations almost every day. Foundations that have been established by our predecessors give us a firm basis and reference, however, one has to recognise that they may not be sufficient to overcome new challenges. New strategies are required to solve problems of the inherited health care system and that of higher education. Sometimes the beaten track does not lead to the destination it is meant to reach, and sometimes propriety hides many irregularities. In a complicated world, the strength of a leader on the long run can only be based on being open, straight, trustworthy and exemplary. The greatest achievement for me in the year 2014 was my colleagues have accepted my principles of work and leadership. I made every effort to provide transparency in our health care, teaching and research activity in detail. I am convinced that daily, monthly and yearly auditing of our medical, educational and

got biztosítani gyógyító, oktató és tudományos tevékenységünk legapróbb részleteire vonatkozóan. Meggyőződésem, hogy gyógyító, oktató, kutató és gazdasági tevékenységünk eredményének napi, havi és éves rendszerességgű auditálása mindannyiunkat arra ösztönöz, hogy jobban, szebben, eredményesebben dolgozzunk és kevesebbet hibázzunk. Tevékenységünk legapróbb részletekig történő osztályozása, számszerűsítése és koordinálása azáltal nyer értelmet, hogy a több szálon végzett ellenőrzések egybehangzó adatai megerősítik döntéseink helyességét, az egymásnak ellentmondó adatok pedig feltárják a hibás területeket. A korábbi évkönyvekhez hasonlóan a 2014-es Évkönyvünkben is bőven talál az olvasó számadatot tevékenységünkről. Hasonlóan az ősi kínai mondáshoz miszerint egy kép ezer szónál is többet ér, számadatainkat diagramokkal mutatjuk be. Folytatva a 2013-ban elindított vizuális megközelítést, most is előnyben részesítettük a grafikus szemléltetést. Egyes esetekben diagramjainkon az előző év adatait is feltüntettük a trendek könnyebb azonosítása érdekében.

2013-ban az északkelet-magyarországi régió szülész-nőgyógyász főorvosaiával összefogva a korábbi adatgyűjtési rendszert továbbfejlesztettük. 2014 január 1-től kezdve a megszokott adatokon túl újabbak indikátorok bevezetésével auditáljuk a régióban folyó szakmai tevékenységet. Ennek megfelelően, forgalmi kimutatásaink újabb adattípusokkal bővültek. Országos viszonylatban is példa nélküli, hogy néhány héttel az év vége után már konkrét adataink vannak a női nemű szervi daganatok előző évi populációs szintű előfordulási gyakoriságáról. A daganatos betegségek előfordulásáról a legfrissebb hivatalos hazai adat 2008-ból származik. A régióban végzett nőgyógyászati műtétek száma - igazodva a technológia változásához - már a korábbi évek kimutatásaitól lényegesen eltérő felosztásban kerül bemutatásra. Az endoszkópos beavatkozásokat már nem csak diagnosztikus és operatív csoportonként összesítve, hanem konkrét típusonként számszerűsítve mutatjuk be. Régiós szülészeti statisztikáink számos olyan új adattal egészültek ki (pl.

research results encourages all of us and leads to more effective and higher quality work less and less mistakes. Detailed recording and analysis of our activities gets real meaning when coinciding results of different approaches prove rightness of a decision or contradictory results of different approaches highlight the field of impropriety. Similarly to past issues of this series, our 2014 Yearbook provides a plenty of numeric data of our activity. As the ancient Chinese saying suggests, we believe that a picture worth more than a thousand words, therefore the majority of our data are presented in diagrams. Continuing the visual approach that we started in the 2013 issue of our Yearbook, we preferred graphical presentation of factual data. In some cases, data of preceeding years are also presented to help observing trends that may prevail over a longer time period.

In 2013, lead obstetricians of North-Eastern Hungary joined to introduce a revised data collecting system of the region that represent surplus information to the national data reporting requirements. From the 1st of January 2014, obstetric and gynaecological inpatient units of the region started their new data collection. As a result, in early 2015 we managed to compile statistics that are unprecedented in the country for many years. For example, the latest national morbidity statistics of gynaecological cancers were published on data from 2008. Now, for the region of North-Eastern Hungary we have the latest possible gynaecological cancer morbidity data, as actual as for the year 2014. The changes of our data collection represent technological advances of recent years. The regional statistics of our surgical activity has been widened with a large number of new procedures. Grouped procedures that had been reported as a single item for many years now are divided in subgroups according to different technologies used for the same purpose. At the same time, some procedures are reported in separate subgroups according to the surgical result or disease status (e.g. curative or palliative

császármetszések javallatainak megoszlása, a gerincérzéstelenítésben zajló vajúdasok aránya és az ikerszülések érettség szerinti csoportosítása), amelyekről populációs szintű hazai felmérés sohasem készült és korábban legfeljebb egy-egy kórház számolt be sporadikusan. Bízunk benne, hogy a számos következtetésre alapot adó új adattípusok gyűjtése követésre talál az ország más régióiban is.

Nehéz lenne kiemelni az év legfontosabb eseményeit. Van, akinek gyermeke születése, státuszra helyezése, előléptetése, túlórának kifizetése, munkabeosztása vagy lakhatásának megoldása okozta a legnagyobb örömet 2014-ben. Az intézet számára hazai és nemzetközi vonatkozásban is a legnagyobb megbecsülést az jelentheti, hogy elnyertük az EBCOG akkreditációt és a Baba-Barát Kórház címet is sikerült megőriznünk. Új munkatársakkal is gyarapodtunk és sikerült státuszra helyeznünk olyan megbecsülést érdemlő kollégákat, akik évek óta más kollégák státuszán „helyettesítettek”. Infrastruktúránk ultrahangos koaguláló-vágó sebészeti eszközökkel, két diagnosztikai ultrahang készülékkel, 30 asztali számítógéppel és 9 lézeres nyomtatóval bővült. Elindítottuk fekvőbeteg ellátó részlegeink ágymatracainak teljeskörű cseréjét korszerű, mosható matracokkal, nyári és téli takarókkal, valamint párnákkal. Szakdolgozóink összes túlóráját kifizettük és egységes mértékű, kisebb összegű pénzjutalmat is fizettünk.

A korunk kihívásaihoz, a szakmai fejlődéshez, a gazdasági integrációhoz, a multikulturális életformához alakított munkaszervezésünk új körülményeket teremtett. Látjuk az előnyöket és a hátrányokat is, ezért nem zárkozunk el a további változtatásoktól sem. Az új munkaszervezési rendszer előnyei nagymértékben függenek attól, hogy a közösségi érdeket ki mennyire tudja az egyéni érdekek fölé helyezni. Aki szeret dolgozni, az tud érvényesülni az átlátható rendszerben, mert minden részterülethez kap hozzáférést és lehetőséget az érvényesüléshez. Egy beteget minden nap meg lehet látogatni, akkor is, ha másnap más részlegen van beosztva az orvos. Kimondatlanul

surgery for cancer, primary surgery or surgery for recurrent disease). Endoscopic gynaecological procedures are no longer presented in diagnostic and operative categories only. A long list of different endoscopic procedures shows the exact distribution of the various operations. The new regional statistics have been extended to data collection of the indications for Caesarean sections, the proportion of use of epidural anaesthesia in labour, maturity distribution twin deliveries etc. which are not part of the national data collection. We hope that this venture will find followers in other regions of the country.

It is difficult to choose the most important events of the year 2014. For some it could be the birth of a child, for others it could be a new job, a promotion, a lumpsum reimbursement of overtime work, a better work schedule or a solution to the problem of dwelling. Surely, for our Department it was the EBCOG accreditation for specialist training in obstetrics and gynaecology and the Baby-Friendly reaccreditation that has brought the greatest appreciation. We are also proud of recruiting new colleagues and acquiring new equipments.

As a way of adaptation to professional development, economic integration and multicultural life-style, the introduction of our new work schedule has changed our environment. We can see the advantages and the disadvantages, and we are not void of further changes. Advantages of our work schedule system are largely dependent on the employees' attitudes to ordering individual interests secondary to collective interests. In the transparent system there is a clear opportunity to achieve success. The key is sharing work because access is guaranteed for all. One individual patient can be visited in her room by a particular doctor every day even if he or she is scheduled to work at different clinics, wards and units every day. The rotational system is not my invention and is functioning well all over the world. For most colleagues it went unnoticed that since the introduction

és alig észrevehetően jutottunk el odáig, hogy a forgó rendszerből adódóan nagyjából minden orvos ismer csaknem minden beteget a házban. Ez nagyban megkönnyíti az ügyeletesek osztályos tevékenységét, hiszen többségben már ismerős beteghez hívják őket, ha munkaidőn túl adódik teendő. 2014-es Évkönyvünk ajánlásának zárszavaként a magam részéről elkötelezett vagyok a DE ÁOK Szülészeti és Nőgyógyászati Intézetének és a DE KK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikájának továbbfejlődése mellett. A szakmai munkában szeretném kiszélesíteni a klinikai auditra alapozott technológiafejlesztést. A félreértések elkerülésére le kell szögezni, hogy nem világmegváltó újításokról van szó, hanem arról, hogy napi tevékenységünket a legapróbb részletekre lebontva rendszeresen feltárjuk és kiiktatjuk azt, ami felesleges és helyettesítjük azzal, ami bizonyítottan jobb. A 2014-ben nyújtott támogatásukért köszönetemet fejezem ki a Richter Gedeon Rt, a Merck, az Aspen, a Sanofi, a Sandoz, Exeltis és az MSD gyógyszercégeknek, A Modern Szülészetért Alapítványnak, a Nőgyógyászati daganatok korai felismeréséért és modern kezelésért Alapítványnak valamint a Magyar Nőorvos Társaságnak.

*Dr. Póka Róbert
egyetemi tanár
klinikaigazgató*

of the rotational schedule doctors in night duties happen to know almost every single patient in the department which made their nighttime work a lot easier.

To conclude this introduction I confirm that I am committed to the development of the Department of Obstetrics and Gynaecology, Medical Faculty of the University of Debrecen. Within our professional work I would like to put emphasis on widening the scope of technology development based on clinical audit. It is not about turning the whole world with unachievable promises but meaning regular minute changes with systematic review of daily practices in order to get rid of the useless and implement what is proven useful.

We are grateful for the financial help of Richter Gedeon Rt, Merck, Aspen, Sanofi, Sandoz, Exeltis and MSD pharmaceutical companies, For Modern Obstetrics and For Early Detection and Modern Treatment of Gynaecological Cancer Foundations and Hungarian Society of Obstetricians and Gynaecologists that contributed to our activity in 2014. Professor Peter Takács's help with reviewing the English text is gratefully acknowledged.

*Prof. Dr. Róbert Póka
Chairman*

LAMPÉ LÁSZLÓ ÉS BORSOS ANTAL SZÜLETÉSNAPI KÖSZÖNTÉSE

BIRTHDAY CELEBRATION OF LÁSZLÓ LAMPÉ AND ANTAL BORSOS

Klinikánk történetében öröndetes és példa nélküli esemény volt, amikor négy egymást követő klinikaigazgató jelenlétében ünnepelhettük szépkorú emeritus professzoraink születésnapját. Az ünnepeltek 2014 novemberében töltötték be 85-ik illetve 75-ik életévüket. 2014 november 28-án, egykori és jelenlegi kollégák, pályatársak, barátok, az orvoskar vezetői és családtagok jelenlétében tudományos ülést rendeztünk tiszteletükre.

A tudományos ülést a klinika jelenlegi igazgatója nyitotta meg. Beszédében felidézte Lampé László életútját és iskolateremtő munkásságát. Lampé professzor tevékenysége több generáció számára maradandó mintát teremtett tudásban és viselkedésben egyaránt. Az ünnepelt által is kedvelt Áprily Lajos szavait idézve Póka Róbert a következő sorokkal jellemezte Lampé László személyiségét és szellemi örökségét.

*Ha jött a harcok lázadó sötétje,
fénnyel dalolt a név, hogy féltve védje.
S a dallamot karral kísérve halkan,
napsugaras nyugat dalolt a dalban,
hol a sötétség tenger-árja ellen
ragyogó gátat épített a szellem.*

Tolmácsolva a klinika minden dolgozójának jókívánságait, a klinikaigazgató egy virágcsokorral adta át Lampé professzor úrnak László Ákos grafikus művész erre az alkalomra készített alkotását. A kép Pásztor Máriát –a költő édesanyját- ábrázolja a kisdad Ady-val ölében a következő idézettel.

*Kit napvirág és napsugár új ígére, új dalra
termett,
áldott legyen, ki eljövend,
az idegen nagyálmú Gyermeke,
kit küldtek régi bánatok.*

Borsos Antalt köszöntve Póka Róbert fel elevenítette a professzor pályafutásának

It was a joyful and unprecendeted event in our department's history when in the presence of four successive directors we have celebrated the birthday of László Lampé and Antal Borsos. In november 2014 László Lampé reached the age of 85 and Antal Borsos became 75 years of age. Together with colleagues of the past and present, friends, leaders of the medical faculty and with family members we celebrated their birthday with a scientific session.

The jubilee session was opened by the current director of the department. Robert Póka recalled the milestones of professor Lampé's professional life and his educational achievements that has accumulated to a school of obstetrics and gynaecology being named after him. Quoting one of his favourite writer, Róbert Póka described László Lampé's legacy and personality by Lajos Áprily's words.

*When revolving darkness of wars came,
his name sang light with careing protection of
brightness.
And the tune he followed quietly with waving
arms,
sunshine of the West was singing in his song,
where the spirit erected a clear shining barrier
against the tide of the sea of darkness.*

Conveying best wishes of our staff the director presented professor Lampé with a bunch of flower and a piece of art produced by graphic artist Ákos László especially for this occasion. The graphic creation shows Mária Pásztor - mother of the poet - with the newborn Ady in her arms with the following script.

*Who was created by sun for new verbs and
songs,
may the one be blessed, who was to be coming,
the strange child with great dreams
was sent by sadness of the past.*

In his toast to Antal Borsos, Róbert Póka recalled the most important events of his



fontosabb eseményeit és megköszönte a tradíciók megőrzésében és a klinika fejlődése érdekében tett törekvéseit. A gyermeknőgyógyászati szakterület létrehozásában folytatott tevékenységének elismerése mellett Borsos Antal személyiségét Pál apostol szavaival méltatta:

*Szóljak bár emberek vagy angyalok nyelvén,
Ha szeretet nincs bennem,
Csak zengő érc vagyok vagy pengő cimbalom.*

*Legyen bár prófétáló tehetségem,
Ismerjem bár az összes titkokat és minden tudományt,*

Legyen akkora hitem, hogy hegyeket mozgassak,

*Ha szeretet nincs bennem,
Mit sem érek.*

Dr. Póka Róbert a munkatársak nevében Borsos Antal professzor urat is egy virágcsokorral és a László Ákos művész úr által készített grafika - egy árnyalattal fiatalabb kort sugárzó, világosabb - tükörkép változatával köszöntötte.

A Magyar Nőorvos Társaság és az Orvostudományi Kar nevében elhangzott köszönté-

professional career and praised his efforts in cultivating traditions and promoting development of our institution as well as his work in establishing the subspecialty of pediatric and adolescent gynaecology. The chairman described Antal Borsos's legacy and personality with the words of Paul epistle:

If I speak in the tongues of men or of angels, but do not have love, I am only a resounding gong or a clanging cymbal.

If I have the gift of prophecy and can fathom all mysteries and all knowledge, and if I have a faith that can move mountains, but do not have love, I am nothing.

If I give all I possess to the poor and give over my body to hardship that I may boast, but do not have love, I gain nothing.

On behalf of the staff Róbert Póka presented professor Borsos with a bunch of flower and a piece of art produced by graphic artist Ákos László especially for this occasion. The graphic creation was a twinned piece of the one that was given to professor Lampé.

Toasts were given to the jubilants on behalf of the Hungarian Society of Obstetricians and Gynaecologists and Medical Faculty too.

seket követően tudományos előadásokkal köszöntöttük jubiláns emeritus professzorainkat.

Dr. Póka Róbert napjaink klinikaigazgatásának kihívásairól tartott előadást. Ezt követően klinikánk fiatalabb munkatársai tartottak jövőt idéző előadásokat. Juhász Gábor adjunktus a magzati észlelés újabb módszereit mutatta be, Lampé Rudolf tanársegéd a preeclampszában végzett immunológiai kutatásainkról számolt be, Orosz László tanársegéd pedig a magzati ultrahang-diagnosztika legújabb lehetőségeit demonstrálta előadásában.

Mindkét ünnepelt meghatódva mondott köszönetet a megjelenteknek és valamennyiünket megerősítettek abban a hitünkben, hogy falaink ereje ebben a szellemi közösségben van és e közösségért érdemes áldozatokat hozni.

Prof. Dr. Póka Róbert

In the scientific session we celebrated our emeritus professors with presentations which might have entertained the jubilants with glances into the future. Róbert Póka presented a lecture on challenges of clinical directors of our days. Deputy director Gábor Juhász gave a presentation on current state of art and future paths of maternal and fetal surveillance in obstetrics. Rudolf Lampé presented some results of our research into immunological aspects of preeclampsia. László Orosz gave a presentation on latest advances of fetal ultrasound diagnostics.

Both jubilants were apparently impressed and emotional in saying thanks to the audience for the celebration and they reassured all of us in our conviction that the strengths of our institution lie in our intellectual community and it worth to work for and to make sacrifices.

Prof. Dr. Róbert Póka

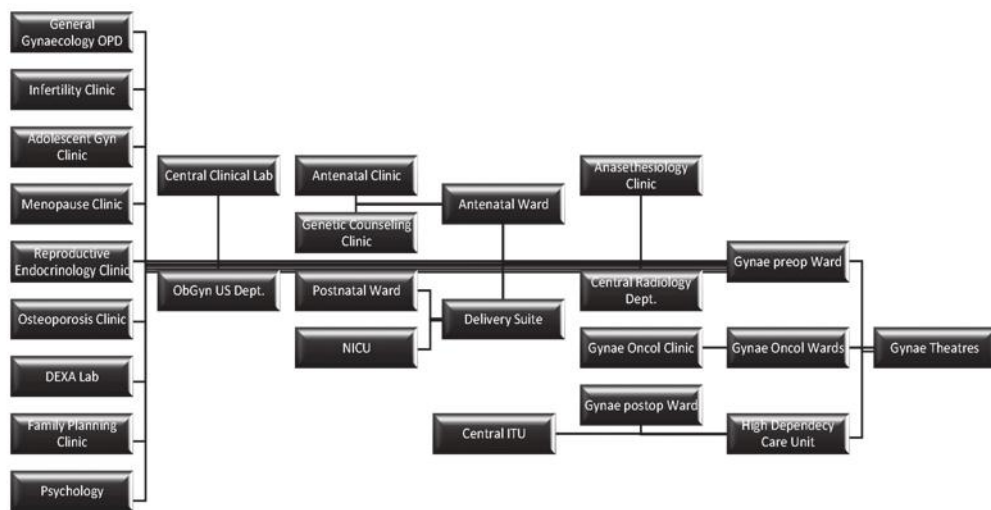


SZERVEZET ÉS MŰKÖDÉS

A Klinika szervezeti felépítése évtizedek óta kiforrott szerkezet jellemzi. Az ellátás alapvetően járóbeteg ellátási és fekvőbeteg ellátási egységekre tagozódik. Tekintettel az Általános Orvosi Kar betegellátó egységeivel fennálló szoros munkakapcsolatra a

STRUCTURE AND FUNCTION

The hierarchy of our organisation is characterised by a structure that has been developed over many years. Essentially, outpatient and inpatient units provide an integrated pathway for patient care. Departments which provide laboratory



Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika épületében elhelyezkedő egységek mellett felüntetjük azokat az egységeket is, amelyek labor- és képalkotó diagnosztikai háttérrel nyújtanak betegeink számára valamint azokat, amelyek az újszülöttek és felnőtt betegek intenzívterápiás ellátását biztosítják. Az egyenlő közteherviselés és egyenlő hozzáférés biztosítása érdekében az orvosok 5 munkacsoportban végzik tevékenységüket a klinika 5 nagy ellátási területén (nőgyógyászati onkológia és speciális szakrendelések, nőgyógyászati ambulancia és osztály, műtő, terhes-ambulancia és terhespatológia, szülőszoba és gyermekágy). A csoportokban közel azonos számban van vezető docens, adjunktus, tanársegéd, szakorvos és szakorvosjelölt vagy rezidens. A csoportösszetétel meghatározásában érvényesül az egyes speciális szakterületek (klinikai genetikai, gyermeknőgyógyászat, endokrinológia, meddőség, menopauza-oszteoporózis és onkológia) képviselője. A csoportok össz-

and imaging background, as well as units that provide intensive care for the newborn and adult patients within the hierarchy of the Clinical Centre of our Faculty are also depicted in the flowchart. According to the basic principle of equal share in daily work, doctors are working in a rotational system of five major service fields (e.g. gynaecological oncology and special clinics, gynaecological outpatients' and wards, operating theatres, antenatal clinic and wards, delivery room and postnatal wards). Members of the teams have been selected to provide equal representation and coverage of subspecialist services (e.g. clinical genetics, endocrinology, infertility, menopausal gynaecology and menopausal osteoporosis) across the teams. The composition of the teams is reviewed on a yearly basis, however, special circumstances may make it necessary to carry out interim readjustment. The teams work in a predetermined sequence

szetételének revíziója alapértelmezésben évente történik, de rendkívüli helyzetekben soron kívül is szükségessé válhat. A munkacsoportok vezetői ellátják az adott team docensi, részlegvezetői, gazdasági, munkaügyi, személyzeti és oktatási felelősi teendőit is. Ennek megfelelően intézeti szinten

of the five major service areas on the five working days of every week. In order to quench the effect of weekly or seasonal fluctuation of workload, each team start the week with a different service field every week. Besides the position of professional supervisor, team leaders serve as hu-

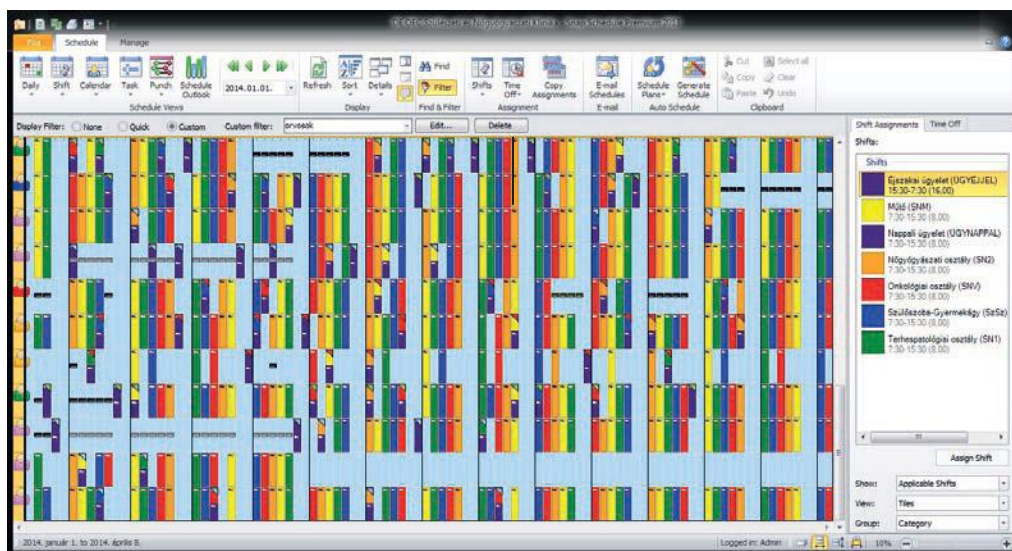


képviselik vagy helyettesül képviseltetik a csapatot, docensi bemutatást végeznek saját munkacsoportjukban, monitorozzák és koordinálják a munkacsoport ambuláns és műtéti teljesítményét, biztosítják a személyzeti erőforrást, gondoskodnak a belső helyettesítésről, a gyakorlati oktatásról és a kollokviumok lebonyolításáról. A munkamegosztás eljárási rendjéhez igazodva az egyes csapatok egyenlő arányban vesznek ki részt a mindenkori orvos-gyakorlatok, blokk-gyakorlatok és szigorlóévi gyakorlatok oktatási feladataiból. Minden csapat részt vesz minden orvoscsoporthoz és blokkgyakorlati csoport oktatásában csoportlétszámtól függően 4-5 hallgató oktatásával. Az első és a második szemeszterben is van 5-5 hét, amikor 10 magyar és 10 angol 20-25 fő csoport jár heti 2-2 órás gyakorlatra, valamint további 4-4 hét, amikor 20-25 orvos tölt nálunk blokkgyakorlatot. Ebből adódóan mindkét szemeszterben 10-10 héten át gyakorlatilag folyamatosan jelen van minden csapatban 4-5 orvos. A

man resource, financial and educational managers of their team. As a result, they represent their team on institutional level, coordinate the team-work and provide monitoring service of the team's outpatient, inpatient and operating room activity. It is the team-leaders' responsibility to provide continuous adjustment between booked elective workload and appropriate human resources for each working day both in clinical and educational commitments in order to achieve balanced coverage. Parallel to the rotating team-work system, individual teams take equal share of teaching workload in regular O&G practices, block-practices and 6th year's housemanship. The timetable of O&G practices is regularly adjusted to our rotational system to spread the workload over the days of a working week. Individual student groups are divided into subgroups of five and each subgroup is then allocated to the respective doctors' group. From the students' point of view, the rotational system ensures equal

szigorlók egyenletes elosztását az biztosítja, hogy érkezési sorrendben kerülnek beosztásra az egyes teamekbe és napi 6 órában folyamatosan részt vesznek az adott team munkájában. A forgórendszerből adódóan minden hallgató kap hozzáférést mind az öt munkaterülethez, tehát elvileg nem fordulhat elő, hogy egy hallgató úgy kerüljön vizsgára, hogy soha nem látott egy szülést.

access to the five major areas of O&G work. Clinical attachment to individual doctors' group means that students follow their teachers all around the five service areas of the department. Evaluation of the students' learning progress also conforms to the synchronised rotational work schedule in that the leader of the doctors' team will be in charge of examining the students who were trained by the team. Theoretical teaching and examination of 6th-year students is the responsibility of the chairman, however, this duty may be delegated to associate professors whenever individual circumstances require to do so.





Egyetemi tanárok / Full Professors

Dr. PÓKA RÓBERT

Med.habil., az orvostudomány kandidátusa
Klinikaigazgató, nőgyógyászati onkológiai tanszékvezető
Szülészeti-nőgyógyászati intézetvezető,
Szülész-nőgyógyász, klinikai onkológus,

Egészségügyi menedzser,
Nőgyógyászati daganatsebészeti szakképzési
grémiumelnök
A Magyar Nőgyógyász Onkológusok Társasága
elnöke

Dr. TÓTH ZOLTÁN

az MTA doktora, szülész-nőgyógyász,
humánagenetikus, egészségügyi menedzser

Szülészeti-nőgyógyászati szakképzési
grémiumelnök

Director

MD PhD, ObGyn specialist
Chairman of Gyn.Oncol.Unit
Chairman of ObGyn faculty
ObGyn specialist, Clinical
oncologist
Health Management Specialist
Chairman of Gynaecol.
Oncol.
Subspecialty training
President of the Hungarian
Society of Gynaecological
Oncologists

DSc.,ObGyn specialist
Clinical geneticist
Health Management Specialist
Chairman of Obstet.
Gynaecol. Specialty training

A Magyar Szülészeti és Nőgyógyászati
Ultrahang Társaság elnökét

President of the Hungarian
Society of ObGyn Ultrasound

Dr. HERNÁDI ZOLTÁN

az MTA doktora, szülész-nőgyógyász,
klinikai onkológus

DSc., ObGyn specialist
Clinical oncologist

Emeritus professzor **Dr. BORSOS ANTAL**

az MTA doktora, ny. szülész-nőgyógyász,
gyermeknőgyógyász

Retired, DSc., ObGyn specialist
Pediatric Gyn. specialist

Emeritus professzor **Dr. LAMPÉ LÁSZLÓ**

az MTA doktora, ny. szülész-nőgyógyász

Retired, DSc., ObGyn specialist

Egyetemi docensek / Associate Professors

Dr. BALOGH ÁDÁM

az MTA doktora, ny. szülész-nőgyógyász,
endokrinológus, laboratóriumi szakorvos

Retired, DSc., ObGyn specialist
Endocrinologist, Lab. Med.
Specialist

Dr. SZEVERÉNYI PÉTER

az orvostudomány kandidátusa,

ny. szülész-nőgyógyász, klinikai szakpszichológus

Retired, MD PhD, ObGyn
specialist
Clinical psychologist

Dr. TÖRÖK OLGA

az orvostudomány kandidátusa,
szülész-nőgyógyász, humángenetikus
Klinikai genetikai szakképzési
grémiumelnök

MD PhD, ObGyn specialist
Clinical geneticist
Chairman of Human
genetics specialty training

Dr. MAJOR TAMÁS

PhD, szülész-nőgyógyász,
gyermeknőgyógyász
Gyermekegyógyászati szakképzési
grémiumelnök

MD PhD, ObGyn specialist
Pediatric Gyn specialist
Chairman of Adolescent
Gynaecology
subspecialty training
President of Hungarian
Society of
Adolescent gynaecology

Magyar Gyermeknőgyógyász Társaság
elnöke (2013-)

Dr. KOVÁCS TAMÁS SZILVESZTER

PhD, szülész-nőgyógyász,
humángenetikus

MD PhD, ObGyn specialist
Clinical geneticist

Dr. JAKAB ATTILA

PhD, szülész-nőgyógyász,
endokrinológus

MD PhD, ObGyn specialist
Endocrinologist

Egyetemi adjunktusok / Assistant Professors

Dr. BIRINYI LÁSZLÓ

PhD, klinikaigazgató-helyettes, szülész-nőgyógyász

Deputy director

MD PhD, ObGyn specialist

Dr. JUHÁSZ ALPÁR GÁBOR

PhD, klinikaigazgató-helyettes, szülész-nőgyógyász, gyermeknőgyógyász

Deputy director

MD PhD, ObGyn specialist

Pediatric Gyn specialist

Dr. SÁPY TAMÁS

PhD, szülész-nőgyógyász

MD PhD, ObGyn specialist

Dr. CSORBA ROLAND

med.habil., PhD, szülész-nőgyógyász,

gyermeknőgyógyász, egészségügyi menedzser

med.habil., MD PhD, ObGyn specialist

Pediatric Gyn specialist

Health management specialist

Dr. KRASZNAI ZOÁRD

PhD, szülész-nőgyógyász, gyermeknőgyógyász,

klinikai onkológus

MD PhD, ObGyn specialist

Clinical oncologist

Dr. MÓRÉ CSABA

PhD, szülész-nőgyógyász

MD PhD, ObGyn specialist

Dr. VAD SZILVIA

PhD, szülész-nőgyógyász, humángenetikus, klinikai immunológus
Clinical immunologist

MD PhD, ObGyn specialist

Clinical geneticist,

Egyetemi tanársegédek / Assistant Lecturers

Dr. FEKETE ISTVÁN

szülész-nőgyógyász, endokrinológus

ObGyn specialist,
Endocrinologist

Dr. DARAGÓ PÉTER

szülész-nőgyógyász

ObGyn specialist

Dr. DELI TAMÁS

PhD, szülész-nőgyógyász, endokrinológus

MD PhD, ObGyn specialist,
Endocrinologist

Dr. LUKÁCS JÁNOS

szülész-nőgyógyász, humángenetikus

ObGyn specialist, Clinical geneticist

Dr. LAMPÉ RUDOLF

PhD, szülész-nőgyógyász

MD PhD, ObGyn specialist

Dr. TÖRÖK PÉTER

PhD, szülész-nőgyógyász,

PhD, ObGyn specialist

Klinikai szakorvosok / Clinical Assistants

Dr. BARTHA TÜNDE
szülész-nőgyógyász,
gyermeknőgyógyász
egészségügyi menedzser

ObGyn specialist
Pediatric Gyn specialist
Health Management Specialist

Dr. KOZMA BENCE
szülész-nőgyógyász

ObGyn specialist

Dr. ORMOS MÁRK
szülész-nőgyógyász

ObGyn specialist

Dr. FARKAS ÁGNES
szülész-nőgyógyász

ObGyn specialist

Dr. KEREPESI JUDIT
szülész-nőgyógyász

ObGyn specialist

Dr. ERDŐDI BALÁZS
szülész-nőgyógyász

ObGyn specialist

Szakorvosjelöltek / Specialist Trainees

Dr. OROSZ LÁSZLÓ

Dr. BALLA HEIDI

Dr. OROSZ GERGŐ

Rezidensek / Residents

Dr. DAMJANOVICH PÉTER

Dr. MOLNÁR SZABOLCS

Központi gyakornok / House officers

Dr. JASHANJEET SINGH

Dr. MAKÁ ESZTER

Dr. ÖRDÖG LILLA

Laboratóriumi munkatársak / Qualified laboratory staff

Dr. BAZSÁNÉ Dr. KASSAI ZSUZSA

Ph.D. ny.vegyszerész

Retired, Chem PhD, Chemist

Dr. SOMSÁKNÉ Dr. ZSUPÁN ILDIKÓ

biológus

MSc, Biologist

BUCZKÓ ZSUZSANNA

biológus

MSc, Biologist

Dr. KOVÁCSNÉ Dr. TÖRÖK ZSUZSA

PhD, klinikai szakpszichológus,

pszichoterapeuta

MSc PhD, Clinical
psychologist
Psychotherapist

Klinikofarmakológiai Munkatársak / Clinical pharmacology staff

Dr. TRESTYÁNSZKY TAMÁS

klinikofarmakológiai menedzser, gyógyszerész

Pharmacist, Clinical
Pharmacologist

SZABOLCSY KRISZTINA

szülész-nőgyógyász, diplomás ápoló

klinikofarmakológiai koordinátor

Midwife, Registered nursing
specialist,
Study coordinator

Külső munkatársak / External employees employed by other service providers

Dr. CZIFRA IMRE

DEKK Aneszteziológiai és
Intenzív Terápiás Tanszék
szülész-nőgyógyász, aneszteziológus,

UD Medical Faculty
Dept. Anaesthesiology and Intensive Care
neonatólógus ObGyn specialist, Anaesthetist
Neonatologist

Dr. PETŐ ERIKA

DEKK Aneszteziológiai és
Intenzív Terápiás Tanszék
aneszteziológus

UD Medical Faculty
Dept. Anaesthesiology and Intensive
Care Anaesthetist

Dr. ÉBERHART EDIT

DEKK Aneszteziológiai és
Intenzív Terápiás Tanszék
aneszteziológus

UD Medical Faculty
Dept. Anaesthesiology and Intensive
Care Anaesthetist

Dr. VÁRADI MAGDOLNA

DEKK Aneszteziológiai és
Intenzív Terápiás Tanszék
aneszteziológus

UD Medical Faculty
Dept. Anaesthesiology and Intensive Care
Anaesthetist

Dr. FODOR ANDREA
DEKK Aneszteziológiai és
Intenzív Terápiás Tanszék
aneszteziológus

UD Medical Faculty
Dept. Anaesthesiology and Intensive Care
Anaesthetist

Dr. MIHÁLY ESZTER egyetemi tanársegéd
DEKK Aneszteziológiai és
Intenzív Terápiás Tanszék
aneszteziológus

UD Medical Faculty
Dept. Anaesthesiology and Intensive Care
Anaesthetist,

Dr. GÓDÉNY SÁNDOR egyetemi docens
DEKK Népegészségügyi Kar,
Megelőző Orvostani Tanszék
szülész-nőgyógyász, endokrinológus,
gyermeknőgyógyász

UD Public Health Faculty
Dept. of Preventive Medicine
ObGyn specialist, Endocrinologist
Pediatric Gyn specialist

Dr. SZÉKELY PÉTER
Városi Egészségügyi Szolgálat
szülész-nőgyógyász, gyermeknőgyógyász

Debrecen Municipal Health
ObGyn specialist,
Pediatric Gyn specialist

Dr. NAGY ISTVÁN GÉZA
Városi Egészségügyi Szolgálat
szülész-nőgyógyász, gyermeknőgyógyász

Debrecen Municipal Health
ObGyn specialist,
Pediatric Gyn speciali

Szakvizsga, diploma, képesítés / Degree, board examination

Dr. ERDŐDI BALÁZS	szülész-nőgyógyász
Dr. OROSZ LÁSZLÓ	Fetal Medicine Foundation sonography licence
Dr. PÓKA RÓBERT	egészségügyi menedzsment specialista

Külföldi látogatók / Foreign visitors

Prof. Dr. Juriy Wladimiroff	EBCOG, Rotterdam, The Netherland
Prof. Dr. Vlad Tica	University of Constanza, Romania
Dr. Mikulas Redecha	University of Bratislava, Slovakia
Dr. Nick Rubashkin	University of California at Sacramento, USA
Prof. Dr. Takács Péter	University of Virginia, USA
Dr. Meng Jun	Kína
Dr. Su Qinghong	Kína
Dr. Tian Mao	Kína

Kitüntetések 2014-ben

Prof. Dr. Lampé László

A Német Nőorvos Társaság tiszteletbeli tagja
A Magyar Nőorvos Társaság Semmelweis Díja
DOTE Gyémánt-diploma



Prof. Dr. Tóth Zoltán

Szülész női Emléklap
A Magyar Nőorvos Társaság Semmelweis Díja

Dr. Ormosné Kiss Katalin

Rektori dícséret
Szalóki Judit
Kiváló dolgozó



A szülészeti ellátás bemutatása kérdések-válaszok formájában

A várandósság ideje alatt van-e a kismamának lehetősége megismerni az intézményt, és megnézhetik-e a szülőszobát?

Természetesen mindenki számára elérhető, hogy mind az intézményt, mind a szülőszobát megtekintse, erre szervezett formában biztosítunk lehetőséget, a szülésre való felkészítő találkozások segítségével.

A szülésre való felkészülés formája, ideje, ára, résztvevői, tematikája, a bejelentkezés módja? A felkészítő találkozók megfelelő számú jelentkező pár esetében indulnak (általában min. 5 pár), ezekre jelentkezni a Klinika portáján lehet. A 4 alkalomból álló találkozók során a párok osztályvezető szülésznők kalauzolásával megnézik a szülőszobát, illetve a gyermekágyas osztályt és információt gyűjthetnek a benttartózkodás során felmerülő kérdésekkel kapcsolatban. Klinikánk szakpszichológusa segítségével és koordinálásával pedig kötetlen beszélgetés formájában készülhetnek a párok a szülésre, illetve külön találkozó segít a szoptatással kapcsolatos kérdések tisztázásában.

A felkészítő találkozók díja 5000 Ft/pár/4 alkalom, de a részvétel nem kötelező ahhoz, hogy a pár együtt szülhessen.

Hogyan történik a szülőszobára a felvétel és hol történik az elhelyezés?

A szülőszobára munkaidőben a terhesambulancia érintésével, ügyeleti időben pedig vagy mentővel, vagy önállóan érkeznek meg a kismamák. Mindkét esetben a felvételi helyiségben fogadja Önöket a három, műszakban dolgozó szülésznő egyike. A baba szívhangjának ellenőrzése és adategyeztetés után történik meg a felvételi vizsgálat, melyet a szülőszobán tartózkodó ügyeletes orvosok egyike végez el. Ide tartozik a méh nagyságának és a baba fekvésének ellenőrzése, szükség esetén ultrahang vizsgálat, és a méhszáj állapotának ellenőrzése. Ezek után vérnyomásmérés, vizeletvizsgálat és testsúlymérés történik, majd a

Introduction of the obstetric services through Q&As

Is there a chance for mothers to visit the institute and the labor and delivery ward (L&D) during their pregnancy?

Of course we provide opportunity for every mother to visit our labor and delivery ward through our prep courses.

How these preparation courses work (schedule, price, way to register)?

The preparation meetings usually launched when minimum 5 couples are registered. The registration book is located at the porter desk. These 4-occasion meetings contain a visit to the L&D and the puerperal ward, with the guidance of our midwives. There are group sessions held that are coordinated by our clinical psychologist, where couples are able to get information about the most important aspects of childbirth. Information about exclusive breastfeeding is also provided. The price is 5.000 HUF/couple/4 occasion.

What is the routine way of admission to the L&D?

Daytime admission to the Labor&Delivery ward is done through the triage. In case of nightshift period, pregnant women usually arrive with the ambulance or on their own to the L&D. Upon admission, the midwife on duty is going to check the fetal heart beat, then the doctor is going to perform a gynecological examination and ultrasound in order to maintain information about fetal lie, progression of the cervical dilation, color of the amniotic fluid etc. Following blood pressure and body-weight check, the mother is accompanied to one of the delivery rooms. At this time we have 10 separated, single-bed delivery rooms, of which 4 are equipped with up-to-date delivery beds.

What happens if I will not deliver for some reason?

Of course sometimes we make a move on the shade... Contractions can stop, and what we thought that was amniotic fluid leakage turned out to be only vaginal fluor.

kismamát bekísérik az egyik vajúdóba. A felvételi vizsgálat alatt a papa az előtérben várakozhat, majd őt is beengedik a vajúdó szobába. A 2 ágyas kórtermek a hosszú folyosón helyezkednek el, szintén külön fürdőszobások. Külön vizesblokkal rendelkező vajúdónk van, a további ellátás már itt történik. 4 vajúdó szoba korszerű, motorosan állítható szülőágygal van felszerelve, így itt a vajúdás és a szülés egy helyiségben zajlik. A másik 6 vajúdó szoba esetén a szülőszoba központi részén elhelyezett szülőasztalokra szállítjuk a kismamákat, amikor a szülés a kitolási szakba jut.

Mi történik akkor, ha mégsem szülök?

Természetesen előfordul, hogy árnyékra vetődünk.... A fájások leállhatnak, s az is előfordul, hogy amit magzatvíz csorgásnak gondolt a kismama, az valójában csak bővebb hüvelyváladék volt és a szülés nem indul meg. Ilyen esetekben is néhány órás szülőszobai megfigyelés történik, majd amennyiben a baba és a mama is jól van, terhesosztályra helyezzük le a kismamát, mely a főépület 1. emeletén található. A terhesosztály 2013-ban esett át teljes felújításon, a kórtermek komfortosabbá váltak, szobapáronként külön vizesblokkot kaptak, jelenleg 3-4 ágyasak.

Szülés után hány ágyas kórteremben vannak a kismamák? Milyen a szobák felszereltsége? Áll-e rendelkezésre külön zuhanyzó, WC?

Amennyiben a hüvelyi szülés komplikációmentesen lezajlik, úgy 2 órát kell még a szülőszobán eltöltenie a kismamának, majd ha sikerült felkelnie és zuhanyoznia, akkor a főépület 1. emeletén található gyermekágyas osztályra kerül leszállításra. A gyermekágyas osztályon 1-2-3-4 ágyas kórtermek vannak. Az egyágyas kórtermek (4 db) térítés ellenében vehetőek igénybe, jelenleg 15.000 Ft/éj áron. Ezek a szobák külön zuhanyzóval, WC-vel felszereltek, klimatizáltak, kábel-tv, hűtőgép, mikrohullámú sütő és korszerűbb ágy, valamint bútorzat teszi őket komfortosabbá. Lehetőség van arra is, hogy az egyik alapítványi szobát a papával együtt vegye igénybe a kismama,

If labor does not start, after a couple of hours of observation pregnant mothers usually transferred to the high-risk pregnancy ward or discharged home.

The high-risk pregnancy ward that is situated on the first floor of the main building has been recently renovated, offering a much comfortable stay to our patients.

Where the mothers will be accommodated after delivery? How these rooms are equipped? Are there separate toilettes available?

If the delivery is uncomplicated, the mothers have to stay 2 hours at the L&D, then they are transferred to the puerperal ward. At the puerperal we have single, double and triple rooms.

On the postnatal wards we have 1-2-3-4 bed rooms. Our four single bed rooms have separate bathrooms, sat-tv, and fridge, microwave-oven and air-conditioning. These rooms are operating on a "first come-first served" basis and charged 15.000 HUF/night. The single bed rooms are equipped with shower, toilette, air-conditioning, cable TV, refrigerator and conventional furnitures. These rooms are available for mothers and fathers together with their newborn baby for a daily charge of 20.000, HUF. Most of the double rooms are also equipped with own bathrooms, while the triple rooms have bathrooms in pair. Based on the fact that the utilization of the single rooms is very high, please indicate your need upon arriving to the L&D.

What should you take with yourself and what are those items the institute could provide?

Having a newborn baby creates a completely different life situation for most of the couples. Our dedication is to provide new families with a nurturing and comfortable environment in which to experience one of life's most precious moments — the birth of your child. Promotional companies provide you with start-up packages with some nursing items. Perhaps, the department will provide you with the most important things for the first days (like clothes, sanitary pads and nappies), but we encourage our mothers

ebben az esetben a térítési díj 20.000 Ft/éj. Mivel a 4 alapítványi szoba kihasználtsága magas, kérjük, ilyen irányú igényét már a szülőszobai felvételkor jelezze. Előre foglalni ezeket a szobákat nem lehetséges.

Mit szükséges magával vinnie az anyának és mit biztosít az intézmény?

A baba érkezése természetesen egy teljesen új élethelyzetet teremt minden kismama számára. Intézetünk igyekszik ennek megfelelni, és alapszinten hozzájárulni az újszülött ellátásához szükséges felszerelések biztosításához. A kismama kap hálóinget, betétet, illetve a baba is kap kórházi rugdalozót illetve limitált mennyiségben pelenkát. Egy promóció keretében pedig ajándécsomag is jár a kismamának, mely fürdetőt, popsikrémet, termékmintákat tartalmaz. A „minél több, annál jobb” elve azonban nálunk fokozottan érvényes, ezért kérünk minden kismamát, hogy hozzanak magukkal ruhát, hálóinget, papucsot, alap tisztálkodó szereket, valamint pelenkát és babaápolási cikkeket bőven!

Mikor lehet látogatókat fogadni és hol találkozhatnak az kismamák a látogatókkal? Van-e látogatási rend?

Természetesen látogatási rend a klinikán is van, mely a folyosókon több helyen is ki függesztésre került. Jelenleg reggel 8.00 és este 20.00 között engedélyezett a látogatás a klinikán, ez természetesen nem vonatkozik azokra a papákra, akik együtt születésre érkeznek párjukkal. A gyermekágyas és a terhes osztályokon bőven vannak kihelyezve asztalok és székek a folyosón, így a látogatás kényelmesen megoldható. Kérnénk azonban mindenkit, hogy ne a kórteremben látogasson, hiszen az a másik, adott esetben éppen szoptató kismamát nagyon zavarhatja!

A szülésre csak egy kísérő/kisegítő mehet be vagy lehetőség van 2 embernek is segíteni az anyát (pl. apa és dűla)?

A szülőszobán maxmimálisan ragaszkodunk az „egy kismama – egy kísérő” elvéhez, különben kezelhetetlen élethelyzetek adódhatnak. Maximálisan támogatjuk azt, hogy a papa jelen legyen a szülésnél, ennek

to bring in their own supplies (night dress, gown, clothes, pads, slippers, hygienic and sanitary disposables of personal preference, nappies and baby care items), as well. “The more, the best” - as it says.

What are the regulations with regards to the visitors?

Visiting hours are between 8.00 am and 8.00 pm. Regulations according to visiting rules can be found in every room and on the corridors, as well. We kindly ask relatives and friends to use the common areas instead of the rooms when visiting our patients. On the corridors of the antenatal and postnatal wards there are furnitures for the comfort of your visitors, therefore we advise not to see them inside the patients’ room. The compliance to this advise will ensure the rest and privacy of other patients and perhaps yours when your roommate has her visitors.

How many people can escort the mother at the delivery room?

“One mother – one accompanying person” – this is the simple rule we strictly insist on. We encourage the fathers to be present at the delivery; their psychological support is one of the most important things during labor. Please note, that labour ward is like an intensive care unit, therefore it has to keep the hygienic regulations of the University of Debrecen.

Is it allowed to bring in personal belongings?

Cell-phones, laptops, CD players and other gadgets are welcome! Everything that can make your stay more comfortable can be brought along. Due to the reason that labor is a very tiring and energy consuming process we also encourage our patients to bring food and drinks, as well. Labouring is characterised by high energy consumption therefore it is encouraged to keep some bottled mineral water (preferably still water, tea or low residue fruit juices) and cookies’ supply at hand. The only exception is a medical contraindication, but it is highly likely that you will have been informed in advance should those dietary restrictions apply to you.

a pszichés segítségnyújtásnak a szerepe a kismama számára talán a legfontosabb. Kérünk mindenkit azonban, hogy tartsa szem előtt: a szülőszoba olyan, mint egy intenzív osztály, melynek működése során be kell tartani a Kórházhygiéniés Osztály irányelveit.

Vajúdás alatt milyen lehetőségei vannak a kismamának? Vihet-e személyes tárgyakat a szülőszobára? Fogyasztat-e ételt és italt a vajúdás alatt?

Kismamáink nyugodtan behozhatnak bármilyen személyes tárgyat a szülőszobára, így mobiltelefont, laptopot, rádiót stb. Ezek használatát nem korlátozzuk. Célunk az, hogy a szülőszobán eltöltött idő a lehetőségekhez képest a legotthonosabb környezetben történhessen. Ugyancsak bátorítjuk kismamáinkat arra, hogy étel-ital utánpótlással készüljenek. A szülés egy rendkívül megterhelő és energiaigényes élettani folyamat, mindenkinek javasoljuk, hogy szőlőcukor, édes keksz és sok-sok folyadék (elsősorban buborékmentes ásványvíz, tea vagy szűrt gyümölcslé) legyen kéznél.

Választhat-e szabadon vajúdási testhelyzetet a kismama a szülés során? Állnak-e rendelkezésre ehhez eszközök?

Abban az esetben, ha a szülés élettani körülmények között zajlik, a magzatvíz tiszta és a baba szívműködése is rendben van, nincs ágyhoz kötve a kismama. Sétálhat, guggolhat, ülhet, állhat, ahogy az a legkényelmesebb számára. Fitball labda és szülőszék is rendelkezésre áll, amennyiben ezt igénylik.

Milyen fájdalomcsillapítási lehetőségek vannak? Alkalmazhat-e a kismama alternatív fájdalomcsillapítási lehetőségeket?

A szülés fájdalmainak csillapítására több lehetőség is rendelkezésre áll. Először az epidurális érzéstelenítést (EDA) emelnénk ki, 2013-ban szüléseink csaknem fele EDA-ban zajlott le. Szakképzett és jól felkészült altatóorvosi gárdánk a nap 24 órájában tudja biztosítani az EDA lehetőségét. Ezen kívül lehetőség van vénás fájdalomcsillapításra is.

What kind of positions can be chosen during labor and is ambulation permitted?

If labor goes uneventfully, amniotic fluid is clear and the fetal heart rate pattern is physiological, ambulation is permitted, moreover: recommended. She can walk, sit, whatever is comfortable for her. Fit-ball and delivery chair is also available.

What types of anesthesia are offered?

Different ways of anesthesia are available, though we encourage our patients to use epidural (EDA). In 2014 almost half of our deliveries were done under epidural anesthesia. Our qualified and committed team of anesthesiologist could provide full service at the labor ward 24/7. Intravenous anesthesia can also be used. Of course we also welcome alternative ways for reducing labor pain, such as homeopathic products (oils) or perineal massage because they help the relaxation of the minor pelvis muscles. Shower during the time of the first stage of labor is also very useful. Bath is currently not available.

Can the mothers choose position in the second stage of labor when it's time to push?

Mothers can use different positions while laboring, but for safety reasons we recommend the classical lithotomic position or the use of labor chair. During the second stage of labor emergency situations that requires immediate intervention can occur any time. The safest way to handle these situations are the classical positions, especially if episiotomy or vacuum assisted delivery is indicated. The obstetric interventions require the mother to take the so called lithotomy position. It is in the best interest of you and your baby. This will allow your doctor to complete his job quicker and safer.

Can the placenta be taken home?

Yes, you can take your placenta with you, if you wish so.

Are the babies going to be together with the mothers during the hospital stay?

Yes, our institution is completely devoted to the "rooming-in" system meaning that newborns are placed beside their moms right after the delivery. We always aim to

Természetesen semmi akadálya annak, hogy homeopátiás készítményeket is alkalmazzon a kismama a vajúadás során, a masszázs illetve olajak használata kifejezetten ajánlott, mert lazítják a gát izmait és kötőszöveit. Ugyancsak jótékony hatása a vajúadás alatt vett langyos zuhany. Kádfürdő jelenleg azonban nem áll rendelkezésre a szülőszobában.

A kitolási szakban, ha az anya és a baba állapota megengedi, lehet-e választani kitolási helyzetet (pl. lehet-e négykézláb, guggolva, állva, szülőszéken szülni)?

A kismama választhat számára kényelmes testhelyzetet a szülés alatt, de biztonsági okokból a szülőszék kivételével nem javaslunk más alternatív módot a szülés legvégén. Ennek az az oka, hogy a kitolási szak során bármikor állhat elő olyan magzati vészhelyzet, ami a szülés azonnali befejezését teszi szükségessé. Ehhez a legideálisabb testhelyzet pedig az ún. kőmetsző helyzet, amikor a kismama a szülőasztalon fekszik. Vákuumos szülésbefejező műtét vagy gátmetszés biztonságosan csak ebben a testhelyzetben kivitelezhető.

Kérésre el lehet-e vinni a méhlepényt?

Igen, ennek orvosi szempontból semmi akadálya nincs.

A babák a kórházi tartózkodás alatt végig az anyával vannak-e?

Igen, klinikánkon maximálisan érvényesítjük a „rooming-in” rendszerét, azaz a babák közvetlenül a megszületés után édesanyjuk mellé kerülnek. Törekszünk a háborítatlan bőrkontaktus megvalósítására. Élettani szülések esetén már a köldökzsinór ellátása előtt az anyuka hasára helyezzük az újszülöttet, és ott is maradhat az első ellátás idejéig. Abban az esetben, ha az újszülött közvetlenül a hüvelyi szülés után ellátást igényel (pl. vákuumos szülés, meconiumos magzatvízzel szövődött szülés), az újszülött ellátó helyiségben kapja meg az ellátást az ilyen esetben mindig jelen lévő gyermekorvos által. Ilyen esetekben előfordulhat, hogy a baba a koraszülött intenzív osztályra kerül néhány óráos megfigyelésre.

Császármetszés esetén értelemszerűen

maintain unmolested skin-contact. Upon physiological deliveries babies are placed to their mothers' chest after the labor, even before cutting the umbilical cord. If the newborn requires instant medical care after the delivery (such in cases of vacuum assisted deliveries, or meconium staining), the primary care is provided by our neonatologist in a neighboring room. In these cases sometimes the babies are transferred to the NICU for a couple of hours of observation.

In case of Cesarean section it is obvious that skin-to-skin contact cannot be established. Fathers would take an important role in these cases to hostile the baby in a friendly environment.

Are you encouraging breastfeeding? If the mothers need help in breastfeeding who they can turn to?

Our institution devoted to “exclusive breastfeeding”. Leaflets with the guidelines about the importance of breastfeeding can be found in every room and at the outpatients units, as well. We do not let in promotions about infant nutrition products, and discourage the use of teats and nursing bottles. Right after delivery qualified nurses help the mothers in the first feeding process, and their expertise also available 24/7.

How do you recommend the breastfeeding?

Do the babies get supplement nutrition beside milk?

We are in favor of breastfeeding on-demand. It means that let the baby eat when he/she wants and not when the clock beats the hour. Of course there are some special cases when some babies require supplementation. Usually we apply breast-milk and nutrition products in these cases, but never tea or water with sugar or sweetener.

Do you give any support for mothers in care for their neonate and how to manage the umbilical stump?

Yes, of course. Breastfeeding, cleaning, skin care and umbilical stump care are all showed, explained and helped by trained nurses. If icterus (jaundice) is present, where does the baby get the blue-light treatment?

nincs mód arra, hogy a babát az édesanya hasára tegyük, de ilyen esetekben is mindig törekszünk arra, hogy egy puszi erejéig a bőrkontaktus megvalósuljon. Különösen a műtétes szüléseknél fontos a papa jelenléte, hiszen amíg a kismama a műtőben van, az újszülött édesapja ölében kereshet megnyugvást.

Támogatják-e a szoptatást? Ha az anyának szüksége van segítségre a szoptatással kapcsolatban, kihez fordulhatnak segítségért?

Igen, intézményünk maximálisan „kizárólagos szoptatás” párti. Ezt azt jelenti, hogy nem engedünk be tápszerezési promóciókat a klinikára, nem javasoljuk a cumi és a cumisüveg használatát. Szoptatási irányelveket követünk, mely minden gyermekágyas kórteremben, minden vajúdobban, a terhesosztályon és a terhesambulancián is kifüggesztésre került. Már közvetlenül a szülés után szakképzett csecsemőápolók nyújtanak segítséget az első mellre helyezésnél, és később is tőlük kérhetnek a kismamák tanácsot és útmutatást a nap 24 órájában, amennyiben bármilyen kérdésük lenne a szoptatással kapcsolatosan.

A szoptatás igény szerinti, vagy időhöz kötött? Kapnak-e a babák bármilyen pótlást az anyatej helyett/mellett?

A szoptatási irányelveknek megfelelően az igény szerinti szoptatást részesítjük előnyben, azaz akkor szopjon a baba, amikor ő akar, nem pedig akkor, amikor az óra egész üti. Természetesen bizonyos esetekben elkerülhetetlen az, hogy az újszülött pótlásra szorul, ilyenkor elsősorban anyatejet kap pótlásként, vagy tápszert. Cukros vizet és teát nem használunk pótlásra.

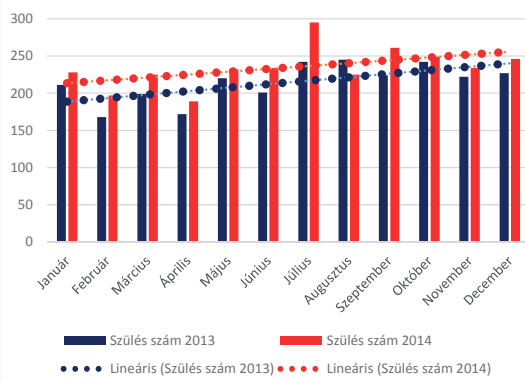
Megmutatják-e, hogyan kell tisztába tenni a kisbabát és ellátni a köldökcsonkot?

Igen, mind a tisztába tevéssel, mind a köldökelátással kapcsolatosan kapnak információt és segítséget a kismamák a csecsemőszakápolóktól.

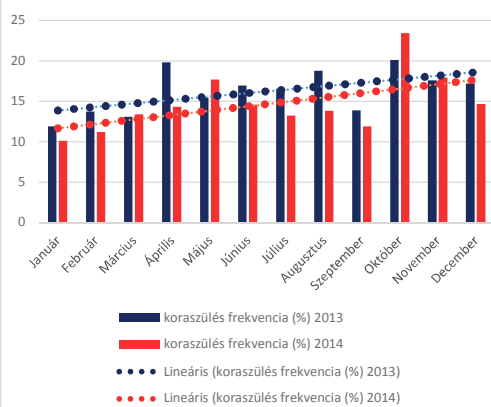
Ha egy baba besárgul, a kékfényes kezelést hol kapja?

Időnként előfordul, hogy az életkori mértéket meghaladó sárgaság jelentkezik az új-

Szülés szám az év hónapjaiban
(2013-2014)



Koraszülés frekvencia (%) az év hónapjaiban (2013-2014)



In some cases it happens that icterus goes beyond physiological levels that requires treatment. There are several portable machines for this purpose so the babies should not be taken to the NICU for the time of the blue-light treatment.

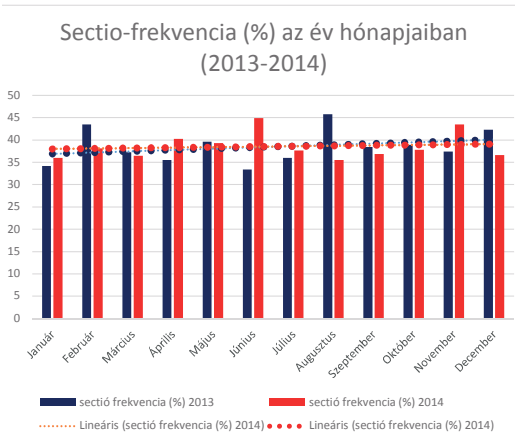
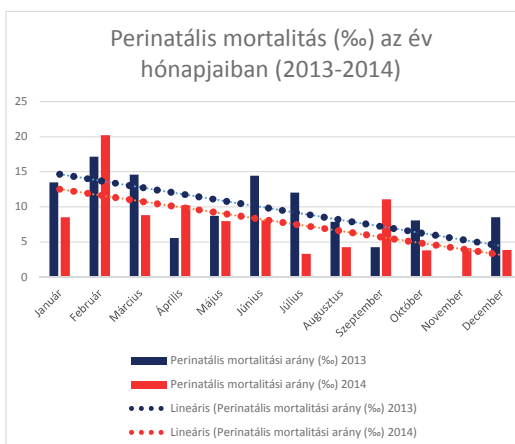
When things do not go easy: preterm birth, Cesarean section?

In Hungary 10% of the babies are delivered preterm, and nearly every third baby born by Cesarean section. Due to the reason that our institution is a tertiary care hospital (pathological pregnancies are referred to us from surrounding cities and counties as well) incidence of preterm birth was 18%

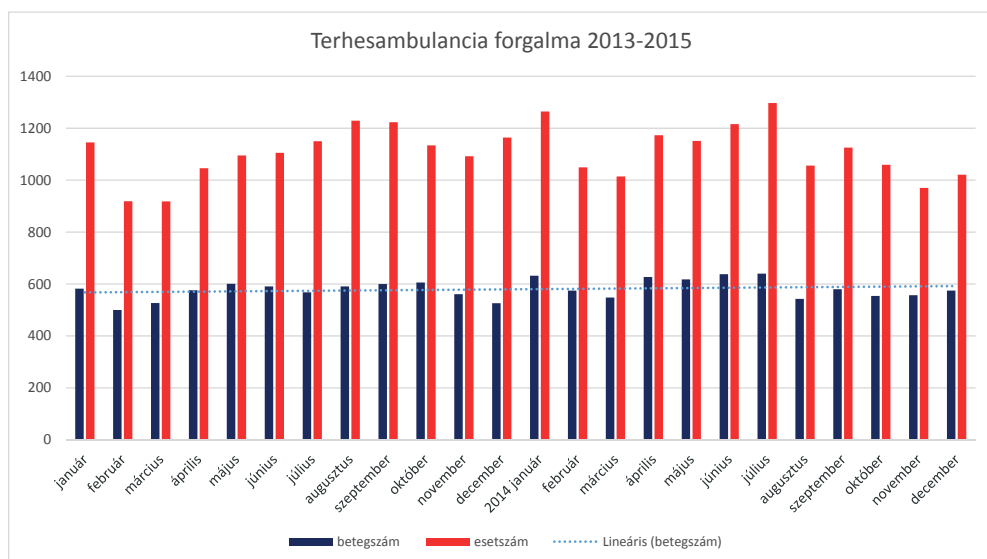
szülöttnél. Ilyen esetekben szükség lehet az un. kétfény kezelésre. Több mobil készülék is rendelkezésre áll az osztályon, így ezek a kezelések a gyermekágyas kórtéremben zajlanak, nem kell a babát az újszülött osztályra kivinni ez idő alatt.

Ha nem mennek simán a dolgok: koraszülés, császármetszés?

Sajnos nem minden szülés zajlik le problémamentesen. Ma hazánkban minden 10. baba idő előtt jön világra, minden harmadik gyermek pedig császármetszéssel születik. Mivel klinikánk un. harmadik szintű ellátó centrum, ezek a számok még magasabbak. 2014-ban intézetünkben 38% volt a császármetszés frekvenciája és 18% körüli volt a koraszülés aránya. Ez abból adódik, hogy a környező régióból minden kóros terhesség hozzánk kerül beutalásra, mely emeli ezeket a statisztikai mutatókat. Amennyiben a kismama fenyegető koraszülés tüneteivel kerül be a szülőszobára, akkor az érvényben lévő szakmai irányelvek alapján mindent elkövetünk a koraszülés késleltetésére, ennek szerves részét képezi a méhtevékenység gyógyszeres leállítás, antibiotikum kezelés indítása és szteroid profilaxis alkalmazása. Ez utóbbi azt a célt szolgálja, hogy az idő előtt világra jövő koraszülött jobban tudjon alkalmazkodni a méhen kívüli élethez. A koraszülöttek megszületés után Magyarország legjobban felszerelt és nemzetközi szinten is kimagasló eredményeket felmutató koraszülött intenzív osztályára kerülnek, ahol a 21. században jelenleg elérhető legmagasabb színvonalú ellátásban részesülnek. Ennek köszönhetően ma már nem számít ritkaságnak, hogy a 24. héten 500 grammal született koraszülött is egészségesen kerül hazaadásra. Amennyiben koraszülés történik, igyekszünk minden lehetőséget biztosítani a kismamák számára, hogy minél több időt tölthessenek el az intenzív osztályon lévő újszülöttjük mellett. Szükség esetén klinikai szakpszichológusunk is segítséget nyújt a nehezebb napok átvészelésében. Amennyiben császármetszésre kerül sor, a műtétet a szülőszoba szerves részét képező „császáros” műtőben



while Cesarean rate was 38% in 2013. When somebody is admitted with the clinical sign of threatening preterm birth every effort is taken in order to delay birth, following up-to-date guidelines. Highest levels of patient care include tocolysis, antibiotic therapy and steroid prophylaxis. If delivered, the preterm infant transferred to Hungary's best-equipped NICU (neonatal intensive care unit). The mothers can spend as many time at the NICU as they want and clinical psychologist could help throughout the critical period, if needed. In case Cesarean section is performed, the operation happens in the operating theatre situated at the labor ward, which means that mothers should not be transferred to other parts of the



végezzük el. Ez azt jelenti, hogy a kismamákat nem kell épületrészek között mozgatni és szállítani, a műtéti idnikáció felállításától számítva – sürgős esetben – éjjel-nappal 5 percen belül elkezdhető az operáció. Műtét után a kismamák a szülőszobában kialakított 5 ágyas örzőben maradnak 8-12 óra hosszat, ezt követően szállítjuk át őket a gyermekágyas osztályra. A császármetszések 99,5%-a gerincközei (spinális vagy epidurális) érzéstelenítésben történik, és szinte minden esetben bikinimetszést végzünk. Műtét után problémamentes esetben a kórházban töltött átlagos ápolási idő 4-5 nap.

Dr. Juhász Alpár Gábor

building. If emergency Cesarean section is indicated the operation can start within 5 minutes at any time of the day. Following the operation mothers are observed in a 5-bed postoperative care unit for 8-12 hours and then transferred to the puerperal ward. 99,5% of the Cesarean operations is performed under epidural anesthesia with a lower transverse skin incision. The average duration of hospital stay is usually 4-5 days after the operation. In the following pages we statistics of our obstetric work that is best characterised by the 19% preterm birth rate and the 9,7 % perinatal mortality rate.

Dr. Juhász Alpár Gábor

NŐGYÓGYÁSZATI AMBULANCIA

Rendelési idő: munkanapon 7:30 - 15:30 között

Előjegyzés: +36 30 456 1173 telefonszámon munkanapokon 07:30 – 09:00 között

Rendelés helye: régi épület földszint

Rendelést végző orvosok: a klinikánkon dolgozó orvosok napi váltásban. Az alapellátás részének tekinthető Nőgyógyászati Ambulancia forgalma 2014-ben 16350 eset volt. Ez nagyjából 15 ezer beteget jelent és a 2013-as évihez képest közel 3 ezerrel nagyobb forgalmat. Nagy változást jelentett a betegellátásban, hogy 2013 nyár elején a Nőgyógyászati Ambulancia egyesült az eddig külön helyen és külön személyzettel működő Nővédelmi Tanácsadóval. A két összevont rendelés együttes forgalma 5 ezerrel csökkent, ami a finanszírozás és az ellátás szempontjából is javulást jelent, hiszen a felesleges vizsgálatok számának csökkentésére tett kormányzati intézkedésekkel korrelál. Ezentúl egymás melletti párhuzamos rendelés keretében is történik nőgyógyászati ambuláns betegellátás. 2013 nyár végére bevezetésre került a beteg-előjegyzési rendszer, mely nagyban segíti betegeink ellátását, jelentősen csökkenti a várakozási időt és lehetőséget ad a korszerűbb, nyugodtabb betegellátásra. Leggyakrabban a nőgyógyászati alapellátásban megjelenő vérzészavar, rákszűrés, hüvelyi és kismencedei gyulladásos betegségek ellátása, jó- és rosszindulatú nőgyógyászati daganatok diagnosztizálása, esetenként nyomon követése történt ambulanciánkon, ahol UH készülék áll rendelkezésünkre. Mindezek mellett a méhen belüli fogamzásgátlók felhelyezése és fogamzásgátlási tanácsadás is ugyanezen rendelőben történik. Szolgáltatásaink kiterjednek a nőgyógyászati rákszűréstől, a vérzészavarok, hüvelyi folyás, fájdalmas menzesz, alhasi fájdalmat okozó nőgyógyászati problémák kezelésén túl a koraterhességi komplikációk kivizsgálására, HPV- és STD-szűrésre. Területi betegeinket beutaló nélkül is ellátjuk, de háziorvosi vagy más szakterület orvosának beutalójával is ellátjuk a hozzánk forduló eseteket. Méhnyak elváltozások elektrosebészeti ellá-

GYNECOLOGICAL OUTPATIENT CLINIC

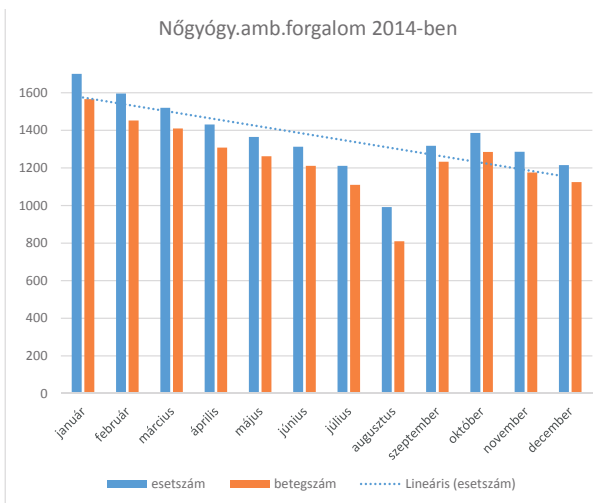
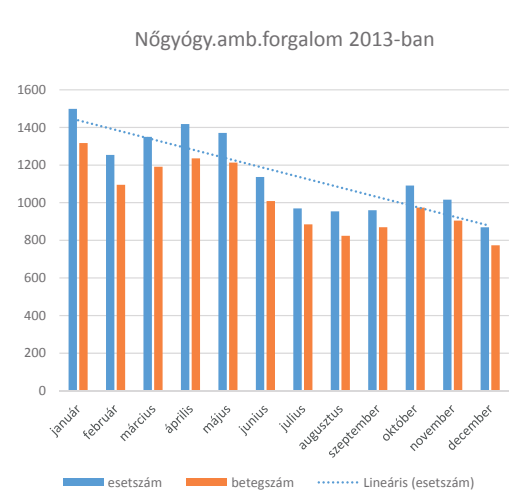
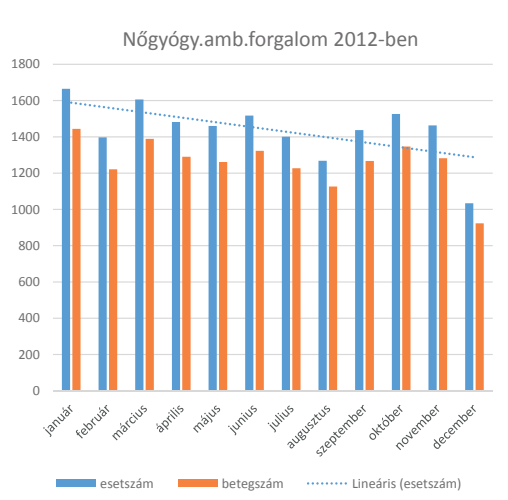
Consultation hours: 7:30-15.30 on work days

Appointment: phone requests received on +36 30 4561173 between 07:30 and 09:00

Place: ground floor of the old building

Consulting doctors: all the doctors working in the clinic

As part of the primary health care we have seen 16350 patients during 2014. There is only a virtual increase of patient turnover. It has been a big change in the gynecology outpatient care, when at the beginning of the summer the General gynecological unit and the Family planning center were united. Now they function as one unit with two separate examination room. The joined turnover of the two clinics has decreased by about 5000 cases. This change is in correlation with the governmental efforts to decrease the number of unnecessary outpatient episodes. At the end of the summer in 2013 we have introduced the booking system for the outpatient care. It has helped us to improve the patient care, reduced the waiting time for the patients, and gave us the chance to work in a more relaxed, and professional atmosphere. The most common diseases/ cases presenting at the Unit were bleeding disorders, infectious diseases of the gynecological organs and performing cancer screening. Vaginal ultrasound equipment is available in the clinic. Apart from these we diagnosed benign and malignant tumors of female genital tract, and suggested the primary treatment. We have often helped our patients to choose the most suitable contraceptive method. Our services cover common gynaecological problems including heavy menstrual periods, vaginal discharge, painful menstruation, genital conditions with lower abdominal pain, early pregnancy complications, smear test, HPV screening, STD screening as well as specialist assessment of patients referred by general practitioners, specialists of other medical specialties and by community gynaecologists. We also provide loop



tását és vérzészavarok office hysteroscopes ellátását is végezzük egynapos sebészeti ellátás keretében. A bonyolultabb esetek kivizsgálását a diagnosztikai társintézmények napi 24 órás hematológiai, biokémiai, endokrin és tumor-marker laborvizsgálatokkal, valamint a legmodernebb képalkotó vizsgálatokkal segítik.

Dr. Farkas Ágnes

electrosurgery and office hysteroscopy as day-case surgery for cervical pathologies and bleeding disorders. A full spectrum of haematological, biochemical, endocrine and tumour-marker laboratory investigations together with high-tech imaging studies are provided 24 hours a day within the precinct of the university by the diagnostic departments of the faculty.

Dr.Farkas Ágnes

Műtő 2014.		Január	Február	Március	Április	Május	Június	Július	Augusztus	Szeptember	Október	November	December	Összesen
Hasi	Wertheim	2	0	3	3	1	2	3	1	2	2	4	4	27
	Trachelectomia	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Hyst.abd	7	15	11	12	7	13	2	5	8	10	5	3	98
	Staging	8	11	14	17	10	14	10	6	9	11	15	12	137
	TLH										3	2	1	6
	TVHL	1	2	0	0	1	0	1	0	0	2	1	0	8
	LAVH	2	1	2	2	0	1	1	0	1	0	0	1	11
	LSC op. - adnexectomia	7	4	1	0	5	3	1	2	5	3	2	2	35
	LSC op. - grav.extra	1	3	3	2	1	1	2	3	1	2	4	4	27
	LSC op. - myoma	4	4	6	2	2	3	0	1	1	2	1	1	27
	LSC op. - cystectomia	11	13	15	21	3	15	9	4	7	19	14	10	141
	LSC op.	10	7	8	5	7	10	6	6	10	13	6	2	90
	LSC dg.	9	4	5	11	11	5	5	6	11	6	4	6	83
	LSC Vechietti			1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	TCRP	9	8	10	9	8	10	2	4	4	7	7	2	80
	TCRM	2	3	5	5	4	3	0	2	4	4	3	2	37
	TCRE	4	6	2	8	13	7	0	5	5	5	2	3	60
	Hysteroscopia op.	10	8	5	5	4	3	0	2	4	4	3	3	51
	Hysteroscopia dg.	21	9	20	17	12	9	4	4	14	5	12	8	135
	Laparotomia	6	4	3	0	7	6	6	8	8	13	14	1	76
	Csonkfixatio	2	1	3	1	0	0	0	0	1	1	1	0	10
	Myoma enucleatio	5	8	2	2	1	1	1	0	3	2	3	1	29
	Haematoma kitak./resutura	3	0	1	2	1	2	1	0	3	2	2	1	18
összesen:	Sectio parva								1	0	0	1	0	2
	Lymphadenectomia	0	0	4	3	0	0	0	1	1	1	2	3	15
összesen:		124	111	124	128	98	108	54	61	102	117	108	70	1205
Vaginális	Hyst. vag.	11	5	11	12	8	5	8	3	7	10	12	5	97
	Plastica	2	3	1	4	6	3	0	1	2	1	5	4	32
	TOT	1	2	1	3	1	1	4	3	0	2	0	2	20
	Donald-Fothergill	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	Conisatio	5	3	5	5	5	5	3	1	2	3	3	6	46
	Cervicorrhaphia-cerclage	0	1	1	0	2	0	1	0	1	2	0	0	8
	Vulvectomia simplex	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	3
	Vulvectomia radicalis	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	2	0	6
	összesen:	19	14	19	26	22	15	17	8	13	18	24	19	214
Kisműtét	Ab. artef.	60	28	53	48	46	51	51	35	42	33	34	56	537
	Fr. Cu.	50	26	32	28	28	34	35	17	37	30	31	24	372
	Missed ab.	47	42	27	46	43	33	30	30	24	30	16	51	419
	Reaspiratio	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	19
	IUD eltávolítás	0	3	3	4	1	1	0	0	1	2	1	2	18
	LEEP	15	12	7	11	6	9	5	4	9	8	14	9	109
	UH vez. pu.	3	4	4	2	1	2	1	0	2	2	2	3	26
	Anyagvétel	1	2	6	5	3	2	3	0	2	4	2	6	36
	Marsupialisatio	2	5	2	4	3	2	3	0	2	2	5	5	35
	Foetoselect./reduct.	0	3	0	3	0	7	0	0	0	0	0	0	13
	Hymen incisio	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2
	Electrocoagulatio	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2
	Mola	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	3
	Emiólncisio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	összesen:	180	127	136	153	135	142	130	88	122	113	107	158	1591
Sect. Caes.		83	74	82	76	91	105	111	80	97	94	103	90	1086
Mindösszesen:		406	326	361	383	346	370	312	237	334	342	342	337	4096

GENETIKAI TANÁCSADÁS

Genetikai Tanácsadásunkon 2014-ban 3658 páciens látunk el, összesen 6979 esetben. Ez a 2013-as évi adatokhoz képest növekedést mutat (6895-ről 6979-re).

Továbbra is jól működik a telefonos, illetve internetes, online beteg előjegyzés. A megnövekedett rendelési idő eredményeként a zsúfoltság és a várakozási idő jelentősen csökkent.

Forgalmunknak a tanácskérés elsődleges indoka szerinti megoszlása:

- emelkedett anyai életkor (35 év felett) 43%
- a családban előfordult genetikai betegség/fejlődési rendellenesség illetve a magzat fejlődését befolyásoló anyai betegség 19%
- ultrahang-szűrővizsgálat során igazolódott magzati rendellenesség 14%
- biokémiai szűrővizsgálat eredménye 5%
- ultrahang + biokémiai szűrővizsgálat eredménye 2%
- káros külső ártalom gyanúja 0,5%
- egyéb okok 16,5%

Citogenetikai laboratóriumunkban perifériás vér lymphocytá tenyészetéből végzett kromoszóma vizsgálatok száma (176) növekedett a tavalyi 110-hez képest. A vizsgálatok

GENETIC COUNSELING CLINIC

At our Genetic Counseling Clinic 3658 patients were counselled altogether in 6979 cases.

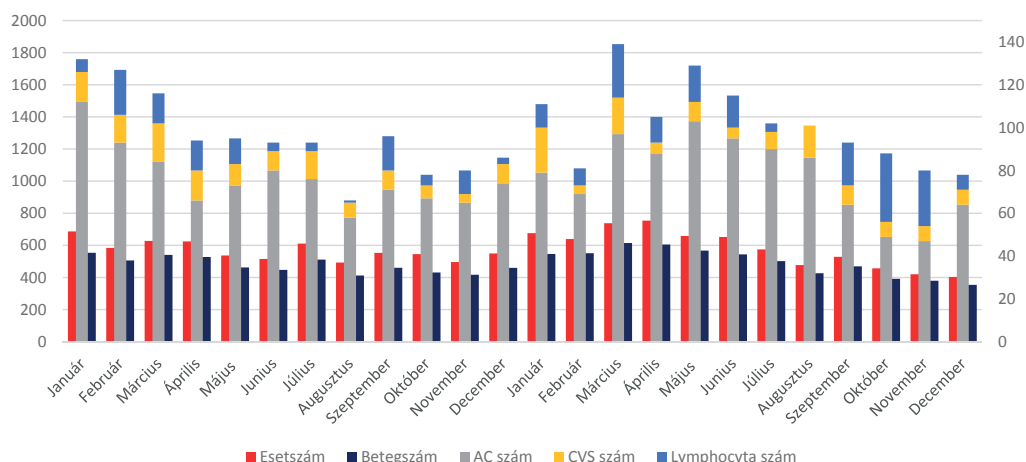
The availability of telephone booking and online appointment requests together with the extended consultation hours could significantly decrease the awaiting time and the crowding. The consultation hours took place Monday through Friday from 830 to 1330.

Percentage of cases according to the primary indication of counselling:

- advanced maternal age (35 years) 43%
- genetic disease/developmental anomaly in the family history or maternal disease potentially harmful for the fetus 19%
- fetal anomaly detected by ultrasound screening 14%
- positive biochemical test result 5%
- positive ultrasound+ biochemical test result 2%
- teratogenic exposure 0,5%
- other reasons 16,5%.

The number of postnatal chromosome analyses from peripheral blood samples

Genetikai Tanácsadó és Citogenetikai labor forgalma
2013-2014



többségét az in vitro fertilizációra jelentkező házaspárok számára végeztük.

A prenatális vizsgálataink (magzatvízből, méhlepényből) száma a tavalyihoz viszonyítva lényegesen nem változott, összesen 1059-et végeztünk (tavaly 1043-at).

Az invazív beavatkozások többségét az amniocentézisek tették ki, 937-et (2013-ban 919). Az első trimeszteri chorionboholy mintavételek száma a tavalyi 124-hez képest lényegében változatlan, 122.

Ez azt mutatja, hogy a non-invazív, DNS alapú tesztek térhódítása, vélhetően elsősorban a tesztek ára miatt, eddig érdemben nem tudta befolyásolni az invazív mintavételek iránti igényt.

A prenatális vizsgálatok során 2014-ben 51 kromoszóma rendellenességet mutattunk ki, ebből 26-ot az első trimeszterben.

Dr. Török Olga

was 176, this showed significant increase compared to the last year's data (110). Most of these examinations were performed for couples applying for IVF program.

The number of prenatal cytogenetic tests was 1059, which remained almost the same as it was during the last year (1043).

The majority of prenatal examinations were performed on amniotic fluid samples, the figure slightly increased from 919 to 937. Chorionic villi were sampled in 122 cases, this number remained at the same level as it was in the last year (124).

These figures show that in spite of the availability of DNA-based NIPTs most likely due to their relatively high price, the need for invasive testing could not be significantly decreased.

Altogether 51 chromosomal anomalies were detected prenatally, 26 of them during the first trimester.

Dr. Olga Török

Aneuploidia genetikai laboratóriumunkban 2014-ben diagnosztizált esetei

21-triszómia	33	trisomy-21	33
18-triszómia	2	trisomy-18	2
13-triszómia	2	trisomy-13	2
triploidia	1	triploidy1	
nemi kromoszóma rendellenességek	5	sex chromosome anomalies	5
Szerkezeti rendellenességek:		structural aberrations:	
kiegyensúlyozott	6	balanced	6
kiegyensúlyozatlan	1	unbalanced	1
delécio	1	deletion	1

ULTRAHANG-LABORATÓRIUM

Az Ultrahang- Laboratóriumban elhelyezett 3 készüléken 29664 vizsgálatot végeztünk. Ezek megoszlása az alábbiak szerint alakult.

1. Táblázat: Az ultrahangvizsgálatok megoszlása

Vizsgálat típusa	Kód	Esetszám
Transvaginalis ultrahang	36156	3749
Koraterhességi hüvelyi ultrahang <12 hét	36141	4044
Terhességi hasi ultrahang	36140	14476
Nőgyógyászati hasi ultrahang	36150	4476
Hasi áttekintő ultrahang-vizsgálat	36130	2112
Magzati és lepényi keringés-vizsgálat	3617E	3112
Color Doppler hüvelyi ultrahang TVCD	3617N	312
Magzati szív ultrahang	3612G	9
Vese ultrahang	36135	486

2. Táblázat: Ultrahanggal vezérelt beavatkozások

Ultrahanggal vezérelt beavatkozások	
Genetikai amniocentesis	937
Chorionbiopsia	122
Tehermentesítő amniocentesis	1
Transvaginalis punctio	25
Többes terhesség redukció	9

A Laboratórium munkájának tehermentesítése céljából a Gyermek-nőgyógyászati, a Meddőségi Szakrendelésen, a Nőgyógyászati Ambulancián és a Nővédelmi Tanácsadáson, a Menopausa és Osteoporózis Szakrendelésen kívül az Onkológiai Szakrendelésen is sikerült a nőgyógyászati vizsgáló asztal mellett egy újabb készüléket elhelyezni, így az ultrahangvizsgálatokat a beteg kúldözgetése nélkül a vizsgálatot végző orvos is el tudja végezni. Ezekről a rendelésekről csak a

ULTRASOUND LABORATORY

In the year 2014, altogether 29664 sonographic examinations were performed with three machines. Distribution of indications and techniques are shown in Table 1.

Table 1. Distribution of ultrasound scans

Type of scan	W H O Code	n
Transvaginal ultrasound	36156	3749
Early pregnancy TVS <12 weeks	36141	4044
Pregnancy, abdominal scan	36140	14476
Gynaecological, abdominal scan	36150	4476
Hasi áttekintő ultrahang-vizsgálat	36130	2112
Magzati és lepényi keringés-vizsgálat	3617E	3112
Color Doppler hüvelyi ultrahang TVCD	3617N	312
Magzati szív ultrahang	3612G	9
Vese ultrahang	36135	486

Table 2. Ultrasound guided interventions

Ultrasound guided interventions	
Genetic amniocentesis	937
Chorionbiopsy	122
Decompressive amniocentesis	1
Transvaginal aspiration	25
Embryo reduction of multifetal pregnancy	9

In order to relieve work overload of the ultrasound laboratory, we managed to set up new ultrasound equipment at the Pediatric gynaecology, General Gynaecology, Infertility, Menopause and Osteoporosis Clinics as well as at the Gynaecological Oncology Clinic of our department. These instruments provide our physicians an opportunity to perform ultrasound assessments in cases which do not need the highest level of expertise in sonography. By these investments only those cases are

problémásabb esetek kerülnek az ultrahang-laboratóriumban vizsgálatra. A szülőszobán elhelyezett hordozható készüléket a vajúdók ellenőrzésén kívül a műtőben az ultrahangvezérelt műtéti beavatkozások során is igénybe vettük.

Számos nemzetközi és hazai kongresszuson számoltunk be a klinikánkon elért eredményekről. A regionális továbbképző kurzusainkon a rezidensek, szakorvosjelöltek és a szakorvosok számára biztosítottuk az elméleti és a gyakorlati képzést.

Dr. Orosz László kollégánk a Kypros Nicolaides professzor által vezetett londoni székhelyű The Fetal Medicine Foundation két éves képzésén vett részt, az ultrahang-diagnosztikából, a magzati medicinából sikeres vizsgákat tett. A megszerzett gyakorlat a sikeres vizsgák alapján az International Education Committee-től Diploma in Fetal Medicine képesítést szerzett.

Prof. Dr. Tóth Zoltán

expected to be referred to the ultrasound lab which require more complex evaluation. A mobile ultrasound equipment has also been set up at our delivery room to extend the utilization of our sonographic services to emergency cases 24 hours a day and seven days a week.

Results and clinical research findings of our sonographic work were presented at a number of national and international congresses during the year 2014. Personnel of our ultrasound lab contributed to our theoretical and practical teaching in postgraduate courses as well as in continuing medical education programs.

One of our residents, Dr. László Orosz has completed his 2-year training in London, UK at The Fetal Medicine Foundation led by Dr. Kypros Nicolaides and acquired his ultrasound diagnostics licence in fetal medicine. He was granted the Diploma in Fetal Medicine by the International Education Committee of the Fetal Medicine Foundation.

Translated by Prof. Dr. Róbert Póka

ONKOLÓGIAI ÉS SZŰRŐ AMBULANCIA

A járóbeteg-rendelés ellátja a Nőgyógyászati Onkológia Tanszék ambulanciájának funkcióját és emellett az újabb országos irányelveknek megfelelően feladatokat vállal a nőgyógyászati rákok prevenciójának területén is, rákszűrő vizsgálatok végzésével és HPV diagnosztikával valamint terápiás tanácsadással. A rendelés konzultációs tevékenysége átfogja az onkológiai betegellátás teljes vertikumát a diagnosztikától a daganatok multimodális terápiáján át az utógondozásig. A szakrendelés fontos feladata az onko-team konzultációra kerülő betegek anyagának előkészítése.

A konzultációs tevékenység területileg a Klinikai Központ intézetein túl hozzáférhető a város és a régió, valamint a régióntúli betegek számára is. A rendelés jelentős feladatokat vállal a nőgyógyász és nőgyógyász-onkológus képzés és továbbképzés vonatkozásában is a graduális és posztgraduális képzés mellett.

Prof. Dr. Hernádi Zoltán

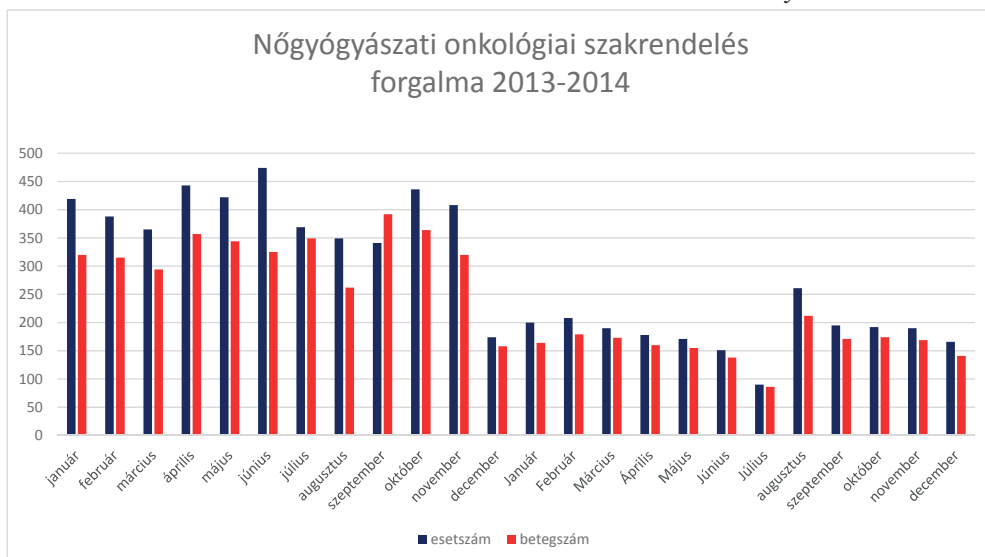
ONCOLOGICAL AND SCREENING OUTPATIENT UNIT

The Outpatient Unit functions as the Outpatient Unit of the Department of Gynecologic Oncology. Besides this activity it provides also care according to the recent national guidelines in the field of gynecological cancer prevention through cancer screening and HPV diagnosis and treatment. The scale of consultations by the Unit covers the whole scale of oncologic disease management from differential diagnostic procedures through multimodality oncotherapy to the post-treatment follow-up. An important task of the Unit is preparing data of the patients referred to the Multidisciplinary Onco-team Consultations.

As far as the catchment area is concerned the consultation services provided by the Unit are accessible not only for patients from departments of the Debrecen University Clinical Center but for patients from other centers both within and outside our geographical region. The Oncological and Screening Outpatient Unit undertakes relevant tasks in the field of training of gynecologists and gynec oncologist specialists besides its involvement in the gradual and post gradual medical education.

Prof. Dr. Zoltán Hernádi

Nőgyógyászati onkológiai szakrendelés
forgalma 2013-2014



A Nőgyógyászati Multidiszciplináris Onkológiai Team a 2014-es évben is felvállalta a nőgyógyászati onkológiai betegek multimodális onkoterápiájának tervezésével kapcsolatos feladatokat. Az üléseken, a döntéshozatal során éltünk a modern multimédiás eszközök felhasználásával és minden indokolt esetben megtekintettük a vonatkozó CT/MR képeket és szövettani metszeteket. Az onkoteam tagjaival az ülések közötti időszakban is sor került konzultációra, amennyiben a betegek ellátása ezt megkívánta. Az onko-teamek szerepét bővítettük az orvosképzés és az orvos továbbképzés terén is.

A Nőgyógyászati Multidiszciplináris Onkológiai Team a 2014-es évben is heti egy alkalommal ülésezett, csütörtöki napokon 14-órai kezdettel a Nőgyógyászati Onkológia Tanszék konzultációs helyiségében. Az onkoteam működtetésében számos változtatást vezetünk be 2013-ban. Az ÁOK Onkoteam működési rendjének multidiszciplináris kidolgozásában való részvételünk révén tisztáztuk a nőgyógyászati onkoteam konzultáció indikációit, hatályát, ügyviteli rendjét, a felterjesztések adattartalmának minimumkövetelményeit, valamint az ülések szervezésének ütemezését. Bevezettük az elektronikus felterjesztést, a teamtagok elektronikus értesítését és tájékoztatását az ülések napirendi pontjairól.

Nőgyógyászati onkológiai tevékenységünk tovább szélesedett egyre gyakrabban végzett paraaortikus limfadenektómiák, kiújult esetek radikális műtétei, valamint a korai esetek laparoszkópos műtétei révén. Elektrosebészeti valamint ultrahangos koaguláló-vágó eszközeink segítségével és a legújabb hemosztatikus anyagok alkalmazása révén kiterjesztett műtéteink morbiditása észrevehetően csökken. A kemoterápiás kezelések száma emelkedett és újabb protokollok alkalmazására is sor került. 2014-ben több nemzetközi tanulmányba kapcsolódunk be, melyek révén betegeink számára célzott biológiai terápiás eszközök alkalmazása is lehetővé vált.

Prof. Dr. Póka Róbert

The full scale of tasks of planning of multimodality treatment for gynecological patients was undertaken by the Gynecological Multidisciplinary Onco-team in the year 2014 like in the previous years. The members of the team have been using the armamentary of the possibilities offered by the new multimedia devices in the process of their decision making. It has included the demonstration of the CT/MR scans and microscopic slides of patients consulted in the frame of the meetings in all cases when it was necessary to achieve an unanimous or consensus decision on the oncotherapy plan recommended. In 2013, a new standard of operation procedure was introduced to utilize electronic communication in organizing Oncoteam work. As an alignment to the new Oncoteam SOP of the Faculty we clarified the indications, validity, administrative management, application rules and minimum data requirements of applications and the schedule of meetings for onkoteam consultations. From the 1st of July, 2013, onkoteam consultation requests are transmitted electronically, and the scheduled consultation materials are distributed to the members of the panel together with the necessary clinical details that are necessary for decision making.

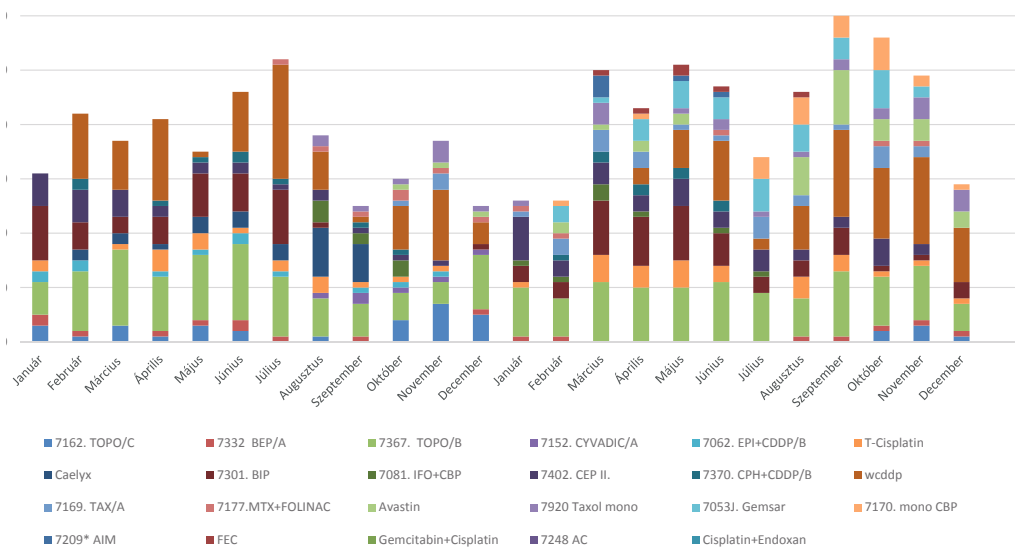
Our gynaecological oncology service has widened with an increasing number of paraaortic lymphadenectomies, radical surgeries for recurrent cancer cases and also with laparoscopic interventions in early-stage diseases. With the use of modern electrosurgical and ultrasonic coagulation-cutting devices, and with the use of advanced hemostatic substances morbidity of our radical interventions is clearly diminishing. The number of chemotherapeutic treatments has increased in the year 2014, and a wider spectrum of protocols are being instituted. In 2014, we joined a number of new international studies which provide an opportunity for our patients to benefit from the latest development in targeted therapy.

Prof. Dr. Póka Róbert

Új esetek száma lokalizációnként				
	2011	2012	2013	2014
Vulva	10	16	7	5
Vagina	9	7	3	0
Ovarium	136	141	77	42
Endometrium	49	87	86	76
Sarcoma	2	5	5	7
Cervix 0	94	34	17	21
Cervix I.	14	26	17	29
Cervix II.	15	36	24	9
Cervix III.	10	16	9	2
CervixIV.	0	4	1	0
Egyéb	2	13	10	11
Összesen	341	385	256	202

Onkológiai műtétek 2014-ben														2013
	január	február	március	április	május	június	július	augusztus	szeptember	október	november	december	összesen	
Wertheim	2	0	3	3	1	2	2	1	2	2	4	3	25	23
Hyst.abd	10	12	11	15	10	16	6	5	9	9	12	12	124	124
Laparotomy	2	3	4	2	2	1	4	5	1	5	4	2	35	
Lymphadenect.	9	10	12	11	9	14	11	6	11	8	12	13	126	116
Conisatio	3	3	4	5	5	6	4	1	1	3	4	5	44	57
Vulvect.simpl.	0	1	1	2	0	1	1	0	1	0	0	0	7	30
Vulvect.rad.	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2	0	4	9
Trachelectomia	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
LSC Biopsia/Lympad.	0	1	0	0	3	1	1	0	4	2	1	1	15	8
Összesen	26	30	35	40	30	41	30	18	29	27	37	35	381	367

Kemoterápiás kezelések 2013-2014



GYERMEK-NŐGYÓGYÁSZATI SZAKRENDELÉS

Rendelési idő: munkanapon 7:30 – 11:30

Előjegyzés: +36 30 456 1173 telefonszámon
munkanapokon 11.00 – 12.00 között

Rendelés helye: régi épület földszint (a klinika
alaprajzán számmal jelölt rendelő)

Gyermekeknőgyógyászati szakrendelésünk hazánk legrégebben működő, egyik legnagyobb forgalmú ilyen rendelése. A szakrendelésen előjegyzés alapján látjuk el a 18 év alatti fiatalok nőgyógyászati problémáit. A gyakori gyulladásos kórképek és vérzészavarok kezelése mellett regionális centrumként itt történik a fejlődési rendellenességek, fiatalkori jó- és rosszindulatú daganatok kivizsgálása, ellátása. Nagy súlyt helyezünk a felvilágosító, megelőző munkára, igyekszünk fogamzásgátlás terén teljes körű szolgáltatást nyújtani a hozzánk fordulóknak. Ebbe éppúgy beletartozik az információs anyagok készítése, terjesztése, a nőgyógyászati vizsgálat, APC rezisztencia szűrés, mint a sürgősségi fogamzásgátlás. A szokásos gyermek-, és fiatalkori nőgyógyászati problémák mellett az országos HPV Ambulancia

PEDIATRIC GYNAECOLOGY CLINIC

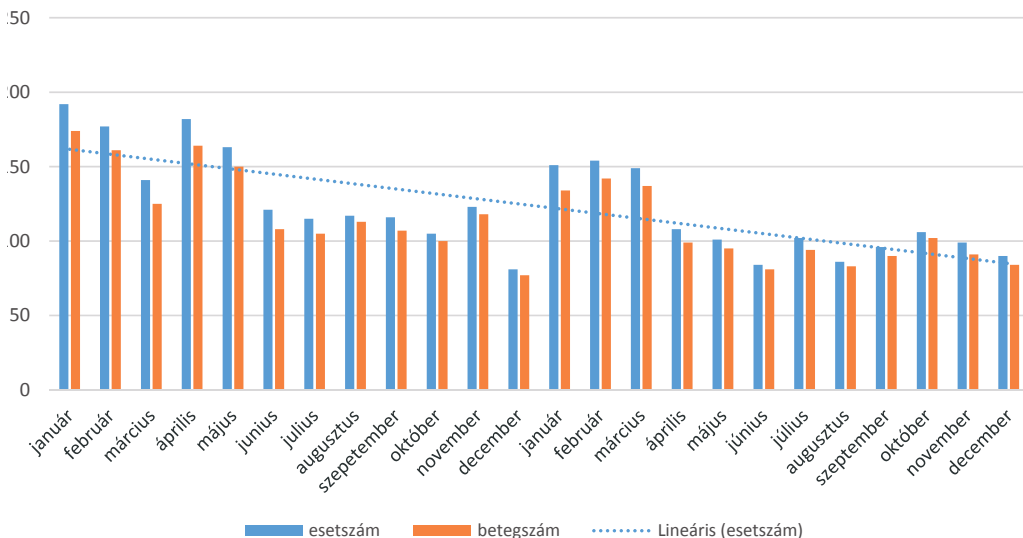
Consultation hours: 7:30-11.30 on work days

Appointment: phone requests received on +36 30 4561173 between 11:00 and 12:00

Place: ground floor of East wing of the old building

Our pediatric gynaecology clinic is the oldest one of its kind in Hungary with probably the largest patient turnover. The clinic works with a booking system and our adolescent patients are seen by appointment. Beside managing the most common inflammatory and menstrual disorders, we provide tertiary care for female genital malformations, benign and malignant juvenile tumours. We put emphasis on prevention of unwanted pregnancy, sexually transmitted diseases and sexual education of adolescent women. The clinic provides contraceptive advice with direct consultation as well as with information brochures and leaflets. Our services include gynaecological screening, STD screening including HPV, thrombophilia screening and emergency contraception. As a member of the National HPV Clinics' Network we provide HPV screening, counseling and immunisation. This latter one is provided with a discounted special charge.

Gyermekeknőgyógyászati forgalom 2013-2014



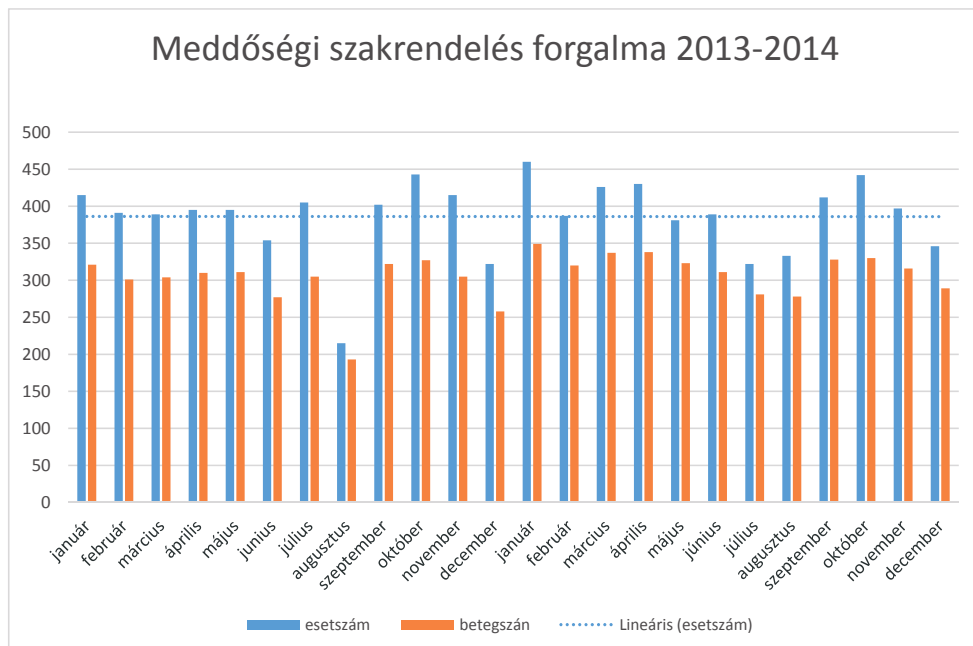
Hálózat tagjaként végezzük a HPV szűrést, tanácsadást, HPV védőoltásokat. Szakrendelésünk a Tinédzser Ambulancia hálózat tagjaként, hagyományosan az ország egyik legnagyobb forgalmú ilyen rendelése. Klinikánk munkarendjének változásával párhuzamosan elértük a kívánt betegszám csökkenést. Így, a gyakori gyulladásos kór-képek és vérzészavarok kezelése mellett több időnk jut a nehezebb esetek, elsősorban a fejlődési rendellenességek ellátására és a regionális feladatokra. Az iskolai felvilágosító előadások mellett rendszeresen fogadunk iskolai csoportokat szakrendelésünkön. Az így szervezett találkozások sikere rendelésünk forgalmán is érezhető.

A hagyományoknak megfelelően folytattuk a hazai és nemzetközi továbbképzéseket. Szakorvosaink oktattak orvostovábbképző tanfolyamokon, többen szerepeltek hazai és nemzetközi kongresszusokon előadással, referátummal.

Dr. Major Tamás

As a result of further investment we had the chance to further improve the quality of patient care. Last year's reorganization of patient turnover allowed us to , improve the care quality of complicated cases especially for congenital tract malformation. We have consultation hours every weekday, we have continued to work as a center of the National HPV Network. In the frame of our consultation we screen, vaccinate and counsel patients. Several patients were referred to our endocrinology ward for further treatment. We serve as a third level centre in adolescent care and also a National centre in the respect of treatment of complicated cases of genital tract malformations. Vulvovaginitis and dysfunctional uterine bleeding remained the most frequent diseases among our patients. We still have a lot to do to lower the percent of adolescents who became pregnant. Fortunately more and more girls attend our consultation for advice in contraception. All medical students at the 4th year had a practice on adolescent and paediatric gynecology. At the consultations and in the operating theatre we also performed the postgraduate education not only for colleagues from other institutes but also doctors from abroad as an International Training Centre.

Dr. Major Tamás



MEDDŐSÉGI SZAKRENDELÉS

Rendelési idő: munkanapokon 11.30-15.30

Előjegyzés: +36 30 456 1173 telefonszámon
munkanapokon 09:00-10:00 között

Rendelés helye: régi épület alagsor, a Nőgyógyászati Ambulancia alatt

2014-ben a meddőségi szakrendelésünkön 3800 beteget láttunk 4725 esetben. A szakrendelés beutaló köteles, ami az első megjelenésre vonatkozik. A klinikánk egyik legnagyobb forgalmú szakrendelését egy andrológus (Dr. Bazsáné Dr. Kassai Zsuzsa), egy andrológiai szakasszisztens (Simai Zsuzsa) és egy szakasszisztens (Veresné Posta Mária) segíti. Ebben az évben 478 homológ és 27 donorinszeminációt végeztünk. Sikeres kémiai terhességet az esetek kb. 20 %-ában észleltünk. A szövődmények vonatkozásában megemlíthetjük, hogy idén 1 quadrigemini és 5 trigemini terhesség fordult elő inszeminációt követően, emellett több bigemini terhesség jött létre. Munkánk quality- kontrollját jól jellemzi, hogy a stimulációt követően, intézeti felvételt indokló ovarium hiperstimuláció (OHSS std. II-III.) mindössze egy esetben fordult elő. A szakrendelésünk kiemelt endometriosis-kezelési központ, így a régió betegeit továbbra is fogadjuk, számuk mintegy 500 fővel gyarapodott ebben az évben. A műtétes ellátásukon túl, a korábban is nagy számban alkalmazott GnRH-agonista analóg terápia mellett Visanne-terápiát indítunk, mellyel igen kedvező tapasztalatokra tettünk szert, különös tekintettel a kedvező mellékhatásprofilja miatt. A szakrendelés munkájához szorosan kötődő andrológiai laboratóriumban az előző évekhez hasonlóan nagy számban (87 betegnél több frakcióban) történt spermafagyasztás. A betegeknél rossz andrológiai lelet miatt donor-, vagy akár homológ inszeminációhoz és más intézetben végzett IVF-hez, vagy heretumoros betegeknél saját spermafagyasztása történt.

Dr. Sápy Tamás

INFERTILITY CLINIC

Consultation hours: on work days 11.30-15.30

Appointment booking: +36 30 456 1173
on working days between 09:00-10:00

Location: old building basement,
access through gynaecology outpatients
department

In the year 2014, we have seen 3800 patients 4725 times. A specialist referral is mandatory during the first visit. This outpatient clinic care which is one of the busiest Obstetrics-Gynaecology outpatient units is supported by two Andrologists (Dr. Bazsáné Dr. Kassai Zsuzsa, Simai Zsuzsa) and a Specialty Assistant (Veresné Posta Mária). This year 478 number of homologous and 27 number of donor inseminations were performed. Our success rate of assisted reproduction was approximately 20%. Complications that were recorded post live insemination were as follows, 1 quadruplets, 5 triplets and some twin pregnancies. Our superior quality control can be justified by the fact that post-stimulation only one case was recorded as an in-house admission for Ovarian Hyperstimulation Syndrome (OHSS Stage II-III). At our specialist Endometriosis-Treatment Center, since we are continuing to accept regional patients we have increased our number of patients by 500 number this year. Beyond surgical provisions, we indicate large number of GnRH agonist analogue therapy, as well as Visanne therapy more and more frequently, with which we have a positive experience especially due to less side-effects. Compared to previous years there was high number of sperm-freezing again (87 patients in more fractions) in andrology lab which is working in close relation with the outpatient unit. The patient's sperm-freezing was due to poor donor andrology results, homologous insemination, IVF performed in other institutions, or in patients with testicular cancer.

Dr. Sápy Tamás

Rendelési idő: munkanapokon 7.30-15.30

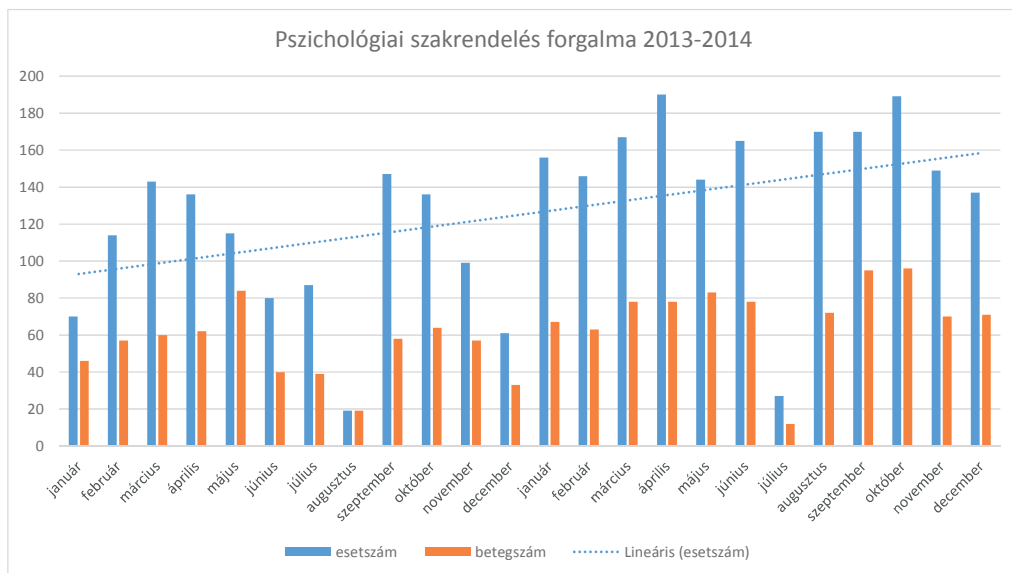
Előjegyzés: +36 30 456 1173 telefonszámon
munkanapokon 09:00-10:00 között

Rendelés helye: régi épület alagsor, a Nő-
gyógyászati Ambulancia alatt

Consultation hours: on work days 11.30-
15.30

Appointment booking: +36 30 456 1173
on working days between 09:00-10:00

Location: old building basement,
access through gynaecology outpatients
department



REPRODUKCIÓS ENDOKRINOLÓGIAI PROFIL

**Nőgyógyászati endokrinológia –
menopauza – osteoporózis szakrendelés**

A nőgyógyászati endokrinológiai betegek, változó korban és a posztmenopauzában lévő nők, valamint a posztmenopauzális osteoporózis kezelését és gondozását reprodukciós endokrinológiai ellátásunk egy-
séges, határterületi szemlélettel igyekszik megvalósítani. Fiatalabb betegeink többsége a krónikus anovuláció következményes tüneteivel jelentkezik, az okok között vezető helyen az obezitás, hiperandrogenizmus, inzulinrezisztencia, hiperprolaktinémia, korai ovárium kimerülés, illetve genetikai és belgyógyászati endokrin kórképek állnak. Kivizsgálásukhoz a Laboratóriumi Medicina Intézet széles körű genetikai és endokrinológiai laborvizsgálati háttérrel biztosít,

REPRODUCTIVE ENDOCRINOLOGY PROFILE

**Gynecologic endocrinology – menopause
– osteoporosis outpatient units**

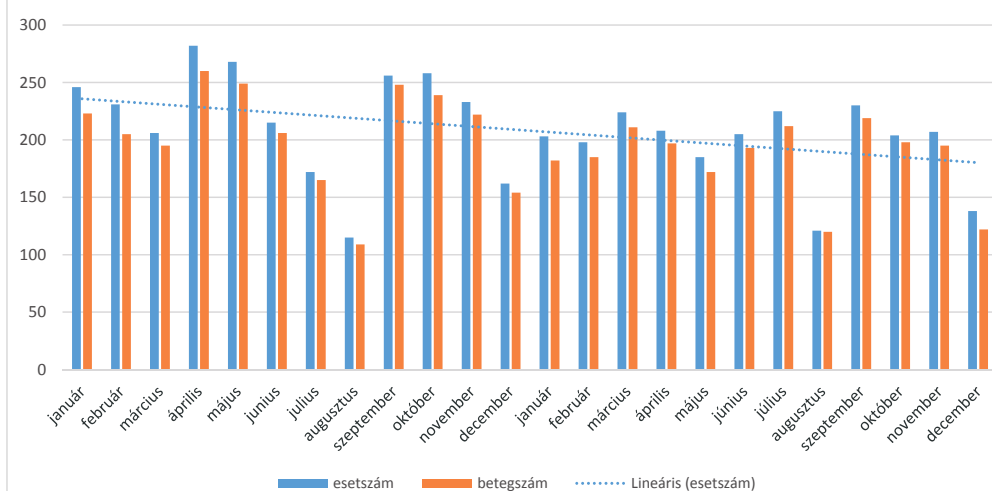
From the beginning, our aim is to implement the standard approach of the frontiers in the practice of gynecological endocrinology and menopausal medicine. Majority of younger patients attend with clinical signs and consequences of underlying chronic anovulation. Leading clinical features are obesity, hyperandrogenism, insulin resistance, hyperprolactinemia, premature ovarian failure, genetics and internal endocrinology diseases. For the precise diagnosis, wide ranges of genetic and endocrinology laboratory examinations are provided by the Laboratory Medicine Institution. In the management of patients, we cooperate on daily basis with other special

Szakrendelések Units	Nőgyógyászati Endokrinológia Gynecologic Endocrinology	Menopauza Menopause	Oszteoporózis Osteoporosis
Rendelési idő Weekly hours	10 óra / hét 10	20 óra / hét 20	10 óra/hét 10
Esetszám No. of visits in 2014	1888 1888	2347 2347	1927 1927
Betegszám No. of patients in 2014	951 951	1398 1398	847 847

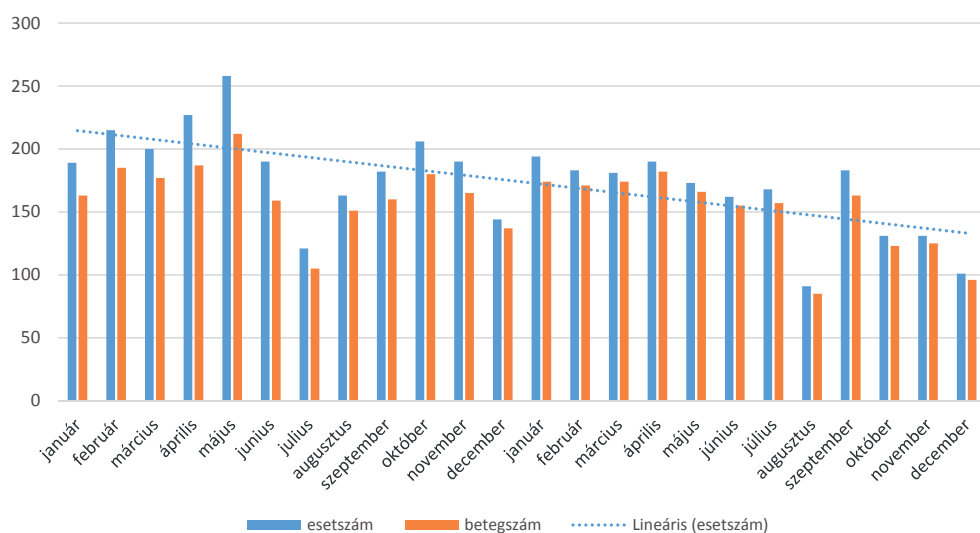
ellátásukban pedig a társ klinikák szakrendeléseivel (belgyógyászati endokrinológia, immunológia, bőrgyógyászat, gyermekgyógyászati endokrinológia, stb.) működünk együtt napi szinten. A menopauzális hormonpótlással elérhető bizonyítottan hatékony életminőség javítás, csonttrikulás és kardiovaszkuláris megelőzés továbbra is meghatározó elemei menopauzális betegeink ellátásának. Továbbra is kiemelt támogatással elérhető az antiporotikus orális és szisztémás készítmények széles skálája. Betegeink kényelmét és az ellátás gördülékenységét szem előtt tartva továbbra is funkcionális matrixban működnek a szakrendeléseink, így lehetséges menopauzális betegeink egyidejű nőgyógyászati és endokrinológiai ellátása, nőgyógyászati-

outpatient units of the University, such as Internal Endocrinology, Immunology, Dermatology, Pediatric Endocrinology, etc. Further, cardiovascular and osteoporosis protective effect on the hormonal therapy are clearly based on strong evidences, and beyond improving the quality of life, this in the focus of our management of symptomatic menopausal patients with hormonal therapy. The full palette of the supported oral and systemic treatment for the developed menopausal osteoporosis has been available for many years. With this uniform approach, and to increase our patient's support we run the Gynecologic Endocrinology, Menopause and Osteoporosis Unit in a functional matrix, which results in a complex care of the patients, including the gynecologic

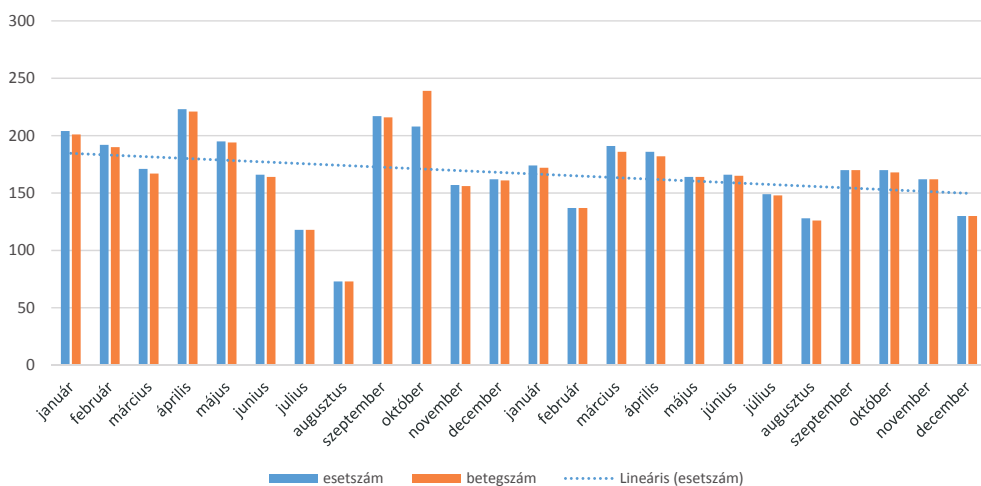
Menopauza forgalom 2013-2014



Endokrin forgalom 2013-2014



Osteoporosis forgalma 2013-2014



mammográfiás- denzitometriás komplex szűrése és szükség esetén a támogatott antiporotikus kezelése is, vagyis a komplex endokrinológiai és menopausa ellátás megvalósítása. Előjegyzés mindhárom, az osteoporosis és endokrinológiai szakrendelésre pedig beutaló is szükséges. Előjegyzést egy hónapon belüli időpontra tudunk adni. Örömrökre szolgál, hogy 2014-ben a régió három szülész-nőgyógyásza tett endokri-

and mammography screening, bone densitometry, urogynecologic diagnostics, effective combined treatment and long term follow up. Appointment scheduling is necessary for all three units.

We are pleased, that three of our colleagues in the region acquired the endocrinology specialisation this year (Herman, Tünde M.D.; Pósz, Zoltán M.D.; Spák, László M.D.), and presently Tatjana Erdélyi is doing

nológiai szakvizsgát (dr. Herman Tünde, dr. Pósz Zoltán, dr. Spák László), jelenleg pedig dr. Erdélyi Tatjana tölti szakorvosjelölti felkészülését. Részt veszünk a családorvos rezidensek oktatásában, valamint a Magyar Menopausa Társaság (MMT), a Magyar Szülészeti és Nőgyógyászati Endokrinológiai Társaság (MSZNET), a Magyar Osteoporosis és Osteoarthrológiai Társaság (MOOT) vezetőségének munkájában, graduális képzésben (Reproductive Endocrinology and Infertility elective course, Neptun kód: AOG558510), szakorvosképző és szakorvos továbbképző továbbképzésekben (Reprodukciós Endokrinológia 2014 szabadon választható továbbképző sorozat, OFTEX 64 kredit), hazai és nemzetközi kongresszusokon (Érdekes Endokrinológiai Esetek, ISGE 16th World Congress of Gynecologic Endocrinology, IMS World Congress of Menopause, Magyar Nőorvos Társaság Kongresszusa, Magyar Menopausa Társaság Klubja), tankönyfejezetek írásában (Jakab A.: Nőgyógyászati Endokrinológia, A terhesség endokrinológiája, In: Pál A. Szerk. Szülészet-Nőgyógyászat egyetemi tankönyve, 2. kiadás).

Dr. Jakab Attila

her practical preparation. We take part in the training and the continuous education of the family doctors, in the boards of Hungarian Menopause Society, Hungarian Society of Obstetric and Gynecologic Endocrinology and the Hungarian Osteoporosis and Osteoarthrology Society, as well as in the gradual education (Reproductive Endocrinology and Infertility elective course, Neptun code: AOG558510), in specialist training (Reproductive Endocrinology 2014 elective postgraduate course, OFTEX 64 credits), in domestic and international conferences (Interesting Endocrinology Cases, ISGE 16th World Congress of Gynecologic Endocrinology, IMS World Congress of Menopause, Conference of the Society of Hungarian Gynecologists, Club Meetings of Hungarian Menopause Society), in contribution for textbooks (Jakab A.: Gynecologic Endocrinology, Endocrinology of Pregnancy, In: Pál A. ed. Szülészet-Nőgyógyászat egyetemi tankönyve, 2nd Edition).

Dr. Attila Jakab

A DEBRECENI OSTEOPOROSIS PROGRAM

Csontdenzitometria – 2014

Klinikánkon az osteoporotikus betegek ellátása és a téma klinikai kutatása több mint 2 évtizedes tevékenység. Az osteoporosis a hagyományos menopausa ellátáshoz (postmenopausal osteoporosis) több szállal kötődik. Osteoporosis Centrumunk 1992. óta működik, a szakterület ismételtén megújított országos irányelvei szerint. Az általunk összefogott programban a klinikai szakrendelések és a csont denzitometriai szolgálat képezi a Centrum funkcionális vázát. A csontanyagcsere laboratóriumi vizsgálatokat az egyetemi Laboratóriumi Medicina Intézet végzi. Klinikánk Szakmai koordi-

THE DEBRECEN REGIONAL OSTEOPOROSIS PROGRAM

Bone densitometry - 2014

Since 1992, over more than two decades, the Debrecen Regional Osteoporosis Program due to its patient care function and clinical research activity has become a traditional unit of our Department. The Outpatient Osteoporosis Clinic, and the Bone Densitometry Unit are the two functional fields. In this Region a real multidisciplinary collaboration has been established and continued within the Program by the coordination of this Department. Numerous other institutes within this University Clinical Center and

náló és továbbképző munkán túl egyéb feladatok központi ellátását is végzi (pl. csont denzitometria, szakmai konzultáció). A közvetlen betegellátásban a klinikák és a Kenézy Gyula Kórház több szakmát képviselő intézetei, valamint a Vasútegészségügyi Kht. is részt vesznek a terület multidiszciplináris jellegének megfelelően. Hajdú-Bihar megye és a Karcagi Területi Kórház ellátási körzete képezi betegfelvevő területünket. Betegellátó munkánkon kívül részt veszünk a graduális és posztgraduális képzésben és osteoporosis klinikai kutatásában.

A Csont Denzitometria Szakrendelés, mint speciális egységünk által végzett mérések főleg a LUNAR Prodigy System korszerű denzitométerével történtek. Ez évben 3382 páciens vizsgálatát végeztük el klinikai Osteoporosis Szakrendelésünk, a KK egyéb intézetei, a városi szakrendelők, valamint Hajdú-Bihar megye illetékes szakrendelése által beutalt betegek számára. DXA vizsgálataink és a csatolt szakvéleményeink hozzájárulnak a régióban történő korszerű osteoporosis diagnosztikához és a kezelésben részesülő betegek ellenőrzéséhez.

Múlt évben szolgáltatásaink bővítéseként bevezettük a FRAX kockázatbecslést minden új, kezelésben még nem részesült beteg számára. Ezáltal a kezelő orvos korszerű támpontot kap a terápiás döntések meghozatalához. Tudományos munkánk keretében országos kongresszuson szerepeltünk, elsősorban osteoporosis témában. Közlemény társszerzői a munkacsoport tagjai. Részvételünk nemzetközi multicentrikus osteoporosis terápiás tanulmányokban új formában folytatódik. Jelenleg négy, másik intézetben folyó tanulmány számára végzünk csont denzitometriai vizsgálatokat, együttműködés keretében. A munkacsoport konzultáns vezetője 1990-től ez évig tagja volt ez évig a Magyar Osteoporosis és Osteoarthrológiai Társaság (MOOT) vezetőségének. Denzitometriai asszisztens munkatársaink kiemelkedő aktivitással vettek részt szakmai továbbképzéseken.

Dr. Balogh Ádám

beyond are now part of the Program. This multidisciplinary Osteoporosis Center has exerted a significant impact on success of our nationwide campaign against osteoporosis. This work is under the guidance of the Hungarian Society for Osteoporosis and Osteoarthrology (HSOO) and the College of Rheumatology. The head of this Center has been member of the Board of HSOO between 1990 and 2014. Beyond providing clinical services, we have been taking part of the graduate and postgraduate education of osteology, as well as performing clinical research of drugs for osteoporosis therapy.

Our Bone Densitometry Unit as part of the system, has two modern DXA bone densitometers (one HOLOGIC QDR-4500A, and a LUNAR Prodigy System). This year we performed bone density scans in 3382 patients. They have been referred by various Outpatient Clinics of the University Hospital, from the County Hospital, as well as by Outpatient Specialist Services of Debrecen town.

The Laboratory background of the Program is provided by the Laboratory Medicine Institute through performing assays of bone turnover markers and other biochemical indices of bone metabolism.

Results of research by the staff was presented in congresses and published. International multicenter randomized clinical trials (RCTs) on the treatment of postmenopausal osteoporosis were continued through collaboration in new projects by other departments beginning last year. Two bone densitometry technicians were very actively participating in continuing education programs.

Dr. Ádám Balogh

REPRODUKTÍV ANDROLÓGIAI LABORATÓRIUM

Tevékenység	2013	2014
Homológ inszemináció (AIH)	469	478
Donorinszemináció (AID)	14	27
Donor spermiumfagyasztás	14	–
Saját célú spermafagyasztás	64	82
Kontrollvizsgálatok	23	9
Fagyasztott sperma átadása más intézetbe	6	5
Összesen	584	601

Andrológiai és krioprezervációs laboratóriumunk a meddőségi szakrendeléssel szoros együttműködésben dolgozik. Asszisztált reprodukciós munkájához kapcsolódóan 2014-ben 478 homológ és 27 donorinszeminációhoz készítettünk elő spermamintákat. Laboratóriumunkban 2014-ben 82 saját célú ondóminta fagyasztása történt Planer-Kryo 10 fagyasztókészülékkel, illetve nitrogén párában. A saját felhasználás céljából történt spermiumfagyasztások az elmúlt évben csökkentek. 9 esetben végeztünk ondóvizsgálatot kontroll céljából. 5 esetben történt fagyasztott spermiumminta átadása in vitro fertilizációt végző intézetbe. Az elmúlt két év adatait a táblázatban összesítettük.

Dr. Bazsáné Dr. Kassai Zsuzsa

REPRODUCTIVE ENDOCRINOLOGY LABORATORY

Tasks	2013	2014
Homologous insemination (AIH)	469	478
Donor insemination (AID)	14	27
Donor sperm freezing	14	–
Sperm freezing for autologous use	64	82
Follow-up tests	23	9
Frozen sperm transport to other IVF units	6	5
Total	584	601

Semen samples were prepared by our Andrology and Cryopreservation Laboratory in collaboration with infertility unit. As a service for assisted reproduction treatment we prepared semen samples for 478 homologous and 27 (AID) insemination in the year 2014. We performed 82 own purpose semen cryopreservation using Planer-Kryo 10 instrument and nitrogen cloud during the year 2014. Patient applied for control sperm analysis in 9 cases. 5 cryopreserved samples were transferred to other institutes for in vitro fertilisation. Data of the past two years are shown in the table.

Dr. Zsuzsa Dr. Bazsáné Kassai

HELYI KLINIKAI LABORATÓRIUM / IN-HOUSE CLINICAL LABORATORY

A DE KK teljes spektrumú laborvizsgálati hátterét a Laboratóriumi Medicina Intézet nyújtja. Klinikánkon olyan vizsgálatok végzése folyik, amelyekre vonatkozóan a társszakmák részéről nincs jelentős volumenű igény, így azokat laboratóriumi vizsgálatok központosítása nem érintette. A 2014-es évben laboratóriumainkban végzett vizsgálatok számát, jellegét és OEP finanszírozási volumenét az alábbi táblázat mutatja be.

	LABORATÓRIUMOK	Járóbeteg vizsgálat		Fekvőbeteg vizsgálat		Összes	
		száma	pont	száma	pont	száma	pont
1	Genetikai Laboratórium	539	1.975.183	2.200	8.167.868	2.739	10.143.051
2	Klinikai-, Biokémiai- és Asszisztált Reprodukciós Laboratórium	26.408	6.555.005	1.808	96.817	28.216	6.651.822
	Összesen	26.947	8.530.188	4.008	8.246.685	30.955	16.794.873

Vérvételek száma: 18.643 (járó), 1.746 (fekvő). Összesen: 20.389

Az Országos Szakfelügyeleti Módszertani Központ részére továbbítva: 2015. január 31.

Dr. Bazsáné Dr. Kassai Zsuzsa

SAKIDOLGOZÓK TEVÉKENYSÉGE 2014-BEN

A 2014-es év igen mozgalmas volt szakdolgozóinknak.

Márciusban jelentős változást hozott az osztálycsere, amit minden kollégánál rugalmasan, jól kezelt. Rövid időt igényelt az új munkaállomás rutinjához való alkalmazkodás.

Az előző évekhez hasonlóan idén is sok diák töltötte intézetünkben - szakdolgozói irányítással és felügyelettel - az előírt gyakorlatát.

Néhány adat:

- Kossuth Gimnázium: 6 fő közösségi ápolásra hozzánk jelentkezett
- DE Eü. Főiskola: védőnő, szülésznő, ápoló, mentőtiszt szak: 51 fő

REPORT ON NURSING AND MIDWIFERY

The year 2014 was eventful and quite busy for our nurses and midwives.

In March, a significant change was brought about our work schedule by the introduction of rotation between units of the department. Most of our nursing staff took it with a positive attitude and acclimatisation to the new work areas went smoothly in a short space of time.

Like in previous years, in 2014 a large number of nursing and midwifery trainees spent their work practices at our department.

Teaching in numbers:

- Kossuth Lajos Secondary School: 6 students took nursing courses

- Gyógytornász szak demonstr, gyak.: 48 fő
- Dienes László Eü. Szakképző Int.: 67 fő
- ürgősségi szakápoló: 3 fő
- műtős szakasszisztens: 4 fő
- műtősségéd: 2 fő
- OMSZ mentőápoló: 8 fő

Szép számban vettünk részt tudományos üléseken, kongresszusokon, továbbképzéseken.

Országos rendezvényre 14-en jutottak el (MESZK I. Szakdolgozói Tudományos Kongresszusa, MAPSZIG Konferencia, MTA-n megrendezett Konferencia, Országos Szülésznői Konferencia).

Továbbképzéseken összesen 82 fő vett részt. (Betegek és szakápolók biztonsága a Műtő szemszögéből, Betegbiztonság a gyermekellátásban, Juhász Zsuzsa Konferencia, MAITT Kongresszus).

Sokan végezték el a MESZK honlapján meghirdetett kredit pontszerző internetes továbbképző kurzusokat.

Nagy sikerrel került megrendezésre a Születés Hete, ahol több mint 60 vendéget fogadtunk, részükre színes programmal készültünk (gyógytornász, dietetikus, aneszteziológus, homeopátiás szakember, jogász, ortopédus, gyermekgyógyász, laktációs tanácsadó adott tájékoztatást a megjelent kismamáknak – kispapáknak).

Büszkeséggel tölt el minket, hogy a beteg elégedettségi felmérés során a szakdolgozókat érintő kérdésekben az előző évekhez hasonlóan csaknem minden pontban kiváló értékelést kaptunk.

*Zsámboki Judit
intézetvezető főnővér*

- Nursing School of University of Debrecen: district nurse students, midwifery students, paramedic students: 51 students
- Physiotherapy BSc University of Debrecen: 48 students
- Dienes László Secondary School of Nursing: 67 students
- Oxyology nursing: 3 students
- Scrub nursing: 4 students
- Operating department assistant: 2 students
- Paramedic nurseing: 8 students

A large number of our midwives and nurses attended scientific meetings, congresses and continuing educational training programs. Fourteen of us represented our staff at national congresses /MESZK I. Congress of Nursing, Hungarian Psychosomatic ObGyn Congress, National Congress of Midwives /.

Continuing educational training courses were attended by 82 members of our staff / Patient safety, staff safety in theatres, Patient safety in pediatric and neonatal care, Juhász Zsuzsa Nursing Conference, Hungarian Society of Anaesthesiology and Intensive Therapy Congress, Hungarian Society of Perinatology Congress/. Many colleagues completed online training credit courses. We took our share in organizing the local events of 2014's Birth-Week in which we hosted 60 guests and provided them with a colourful program /physiotherapy, dietetics, anesthesiology, homeopathy, legislative issues of maternity, orthopedics, neonatology, breastfeeding support/ together with advice and support for would be fathers.

We are proud that patient satisfaction surveys of the year 2014 documented the highest quality of nursing and midwifery care at the department of obstetrics and gynaecology.

*Judit Zsámboki
nursing director*

Oktatás

Teaching

Graduális képzés

Graduate medical education

Oktatási tevékenységünk gerincét képezi a negyedéves orvostanhallgatók elméleti és gyakorlati képzése. A 2013-2014-es tanév 2-ik és a 2014-2015-ös tanév első félévében 340 magyar és 360 külföldi negyedéves hallgató általános orvosi képzését biztosítottuk 15 tantermi előadással, 15 heti 2 órás gyakorlattal és egy 2-hetes, napi 6 órás klinikai gyakorlattal. A hatodéves hallgatók alapértelmezetten 5 hetet töltenek klinikánkon teljes munkaidőben, de a hallgatók egy része, a 2-hetes minimumot meghaladó részben akkreditált hazai vagy külföldi képzőhelyen töltötte gyakorlatát. Gyakorlatuk kezdetének időrendjében az alábbi hatodéves hallgatók töltötték gyakorlatukat intézetünkben.

The backbone of our teaching activity is related to the medical education of year IV and year VI students. In the 2nd semester of the academic year of 2013-2014 and in the 1st semester of the academic year of 2014-2015 we provided theoretical a practical training for 340 Hungarian year IV students and 360 international students. Their theoretical teaching consisted 15 grand round lectures, 15 two-hour practices and a 2-week practice with 6 hours clinical attachment a day. During 2014 year-VI students listed in the previous table completed their final year ObGyn practice in our department between the indicated dates.

Gottlieb Evelin	2013.12.02.	2014.01.03.
Juhász Judit	2013.12.02.	2014.01.03.
Mercier Matthew	2013.12.02.	2014.01.03.
Al-Muhanna Nadim	2013.12.09.	2014.01.10.
Bakné Kiss Mariann	2013.12.09.	2014.01.10.
Gyarmati Éva	2013.12.09.	2014.01.10.
Le Tan Dat	2013.12.09.	2014.01.10.
Szerencsi Nóra	2013.12.09.	2014.01.10.
Warsame Gama Subad	2013.12.09.	2014.01.10.
Alyami Hamad Ali	2013.12.16.	2014.01.17.
Jablonkai Balázs	2013.12.16.	2014.01.17.
Lipták Attila	2013.12.16.	2014.01.17.
Takács Viktória	2013.12.16.	2014.01.17.
Al-Rahil Tawfik	2014.01.02.	2014.02.05.
Chernovilsky Yarden	2014.01.02.	2014.02.05.
Helou Habib	2014.01.02.	2014.02.05.
Kristínadóttir Ester	2014.01.02.	2014.02.05.
Bder Fadi	2014.01.06.	2014.02.07.
Daróczy Júlia	2014.01.06.	2014.02.07.
Hajas Sándor	2014.01.06.	2014.01.17.
Ihediwa Martins Ubasinachi		
Ihechilurum	2014.01.06.	2014.01.17.
Juhász Lilla	2014.01.06.	2014.01.17.
Kremper Izabella	2014.01.06.	2014.01.17.
Oyenuga Ahmed		
Oluwaseun	2014.01.06.	2014.02.07.
Simon Alexandra	2014.01.06.	2014.01.17.
Wassim Korzoum	2014.01.06.	2014.02.07.
Saggar Navdeep	2014.01.13.	2014.02.14.
Satleggi Yasan	2014.01.13.	2014.01.24.
Csípő Tamás	2014.01.20.	2014.02.21.

Kis Balázs	2014.01.20.	2014.02.21.
Ihediwa Martins	2014.01.27.	2014.02.07.
Kiss Máté Tamás	2014.01.27.	2014.02.28.
Pásztor Dorottya	2014.01.27.	2014.02.28.
Tari Áron	2014.01.27.	2014.02.28.
Assabiny Alexandra	2014.02.03.	2014.02.28.
Csaba Gábor	2014.02.03.	2014.03.07.
Gajdos András	2014.02.03.	2014.03.07.
Illés Dóra	2014.02.03.	2014.02.28.
Bodó Attila	2014.02.10.	2014.03.14.
Zohar Lior	2014.02.10.	2014.03.14.
Bicaj Valon	2014.02.17.	2014.02.28.
Elimelech Elihanan	2014.02.17.	2014.02.21.
Eszterhai Miklós	2014.02.17.	2014.04.18.
Kim Min Chul	2014.02.17.	2014.03.21.
Sigurdsson Sveinn	2014.02.17.	2014.04.30.
Balázs Fruzsina	2014.02.24.	2014.03.28.
Chen Doom Joy	2014.02.24.	2014.03.21.
Hajnal Csaba	2014.02.24.	2014.03.28.
Shehu Abdulhumini	2014.02.24.	2014.02.28.
Virga József	2014.02.24.	2014.03.28.
Dalberg Njáll Ingi	2014.03.03.	2014.04.04.
Farber Eszter	2014.03.03.	2014.04.04.
Garzó Gábor	2014.03.03.	2014.03.14.
Lengyel Zsuzsa	2014.03.03.	2014.03.14.
Szűcs Ágnes	2014.03.03.	2014.04.04.
Bor Mihály	2014.03.10.	2014.03.21.
Dahl Andreas	2014.03.10.	2014.03.21.
Hannesdóttir Katrín		
Björn	2014.03.10.	2014.04.11.
Nagy Annamária	2014.03.10.	2014.04.11.

Siyavoshi Tahmoures	2014.03.10.	2014.04.11.	Uchendu Sandra Ndidi	2014.07.07.	2014.07.11.
Kurt Barbara	2014.03.17.	2014.04.04.	Lundstrom Malin	2014.07.21.	2014.08.01.
Onyeka Ugo	2014.03.17.	2014.03.28.	Somodi Orsolya	2014.07.28.	2014.08.08.
Rezmek Izabella	2014.03.17.	2014.03.28.	Bende Anna Virág	2014.08.04.	2014.09.05.
Zakuczki Eszter	2014.03.17.	2014.04.18.	Dósa Diána	2014.08.04.	2014.09.05.
Berkovich Lior	2014.03.24.	2014.04.04.	Horváth Eszter	2014.08.04.	2014.09.05.
Cayasso Maella	2014.03.24.	2014.04.25.	Káplár Zoltán	2014.08.04.	2014.09.05.
Gliklis Shirley	2014.03.24.	2014.04.11.	Kollányi Zoltán Zsolt	2014.08.04.	2014.09.05.
Sugurdsson Kári	2014.03.24.	2014.04.04.	Majeed Omar	2014.08.04.	2014.09.05.
Szabó Attila	2014.03.24.	2014.04.25.	Stekler Virág	2014.08.04.	2014.09.05.
Ankers Carl-Johan	2014.04.07.	2014.05.09.	Szilágyi István Gergő	2014.08.04.	2014.09.05.
Halfin Maxim	2014.04.07.	2014.04.18.	Fekete Ákos	2014.08.11.	2014.09.12.
Ördög Lilla	2014.04.07.	2014.05.09.	Lipták Márton György	2014.08.11.	2014.09.12.
Özer Mesut	2014.04.07.	2014.05.09.	Alotaibi Mohammed	2014.08.18.	2014.09.05.
Borbényi Olivér	2014.04.14.	2014.04.25.	Goo Youngjin	2014.08.18.	2014.09.19.
Lirfeldt Fanny	2014.04.14.	2014.04.18.	Ko Bongho	2014.08.18.	2014.09.19.
Horiuchi Renata	2014.04.22.	2014.05.27.	Lhee Inn	2014.08.18.	2014.09.19.
Huynh Huy Tung	2014.04.22.	2014.05.02.	Najdi Abdulrahman	2014.08.18.	2014.09.19.
Almazargah Adel			Park Jiwook	2014.08.18.	2014.09.19.
Mohamed	2014.05.05.	2014.05.16.	Alkhalidi Namif	2014.08.25.	2014.09.26.
Rydmarkers Madeleine	2014.05.05.	2014.05.23.	Faragó Éva	2014.08.25.	2014.09.05.
Alexander Martin Philip			Hajas Orsolya	2014.08.25.	2014.09.05.
Indrajit	2014.05.12.	2014.05.23.	Molnár Márta	2014.08.25.	2014.09.05.
Jenes Sándor	2014.05.12.	2014.05.23.	Nomoto Atsuko	2014.08.25.	2014.09.26.
Nyika Renáta	2014.05.12.	2014.05.23.	Chishti Sarosh Farid	2014.09.01.	2014.10.03.
Perényi Helga	2014.05.12.	2014.05.23.	Jung Yeji	2014.09.01.	2014.10.03.
Gupta Divya	2014.05.19.	2014.06.20.	Martina Piacentini	2014.09.01.	2014.09.29.
Sass Tamás	2014.05.19.	2014.06.13.	Sefidbakht Hassan	2014.09.01.	2014.10.03.
Szentgyörgyvölgyi Renáta	2014.05.19.	2014.06.13.	Szőke István	2014.09.01.	2014.10.03.
Almazargah Adel	2014.05.26.	2014.06.13.	Valikzadehian Faranak	2014.09.01.	2014.10.03.
Farkas Zsolt	2014.05.26.	2014.06.20.	Fotso Maga Giovanna		
Alexander Philip Martin			Daria	2014.09.08.	2014.10.10.
Indrajit	2014.06.02.	2014.06.20.	Leskó Ádám	2014.09.08.	2014.10.10.
Alex-Ohunnon			Macsi Lilla	2014.09.08.	2014.09.19.
Osekpamen	2014.06.02.	2014.06.13.	Shin Chul Ho	2014.09.08.	2014.10.10.
Ronen Shira	2014.06.02.	2014.07.04.	Tarjányi Zoltán	2014.09.08.	2014.10.10.
Szegedi Zoltán	2014.06.02.	2014.06.13.	Vasas Ferenc Ádám	2014.09.08.	2014.10.10.
Antal Tamás	2014.06.10.	2014.07.11.	Bulátkó Balázs	2014.09.15.	2014.10.17.
Kancsev Alexander	2014.06.10.	2014.06.20.	Ghadan Zhilwan	2014.09.15.	2014.09.19.
Awawdah Muhammad	2014.06.16.	2014.07.18.	Halasi Barbara	2014.09.15.	2014.09.26.
Hamar Attila	2014.06.16.	2014.07.18.	Kovács Tibor	2014.09.15.	2014.09.26.
Szankai Zsuzsanna	2014.06.16.	2014.06.27.	Mariadasan Lydia	2014.09.15.	2014.09.19.
Dang Loang Phuong	2014.06.23.	2014.07.18.	Oyenyuga Ahmed	2014.09.15.	2014.10.03.
Sziksai Tímea	2014.06.23.	2014.07.25.	Tóth Viktor	2014.09.15.	2014.10.17.
Glonek Rafal	2014.06.30.	2014.07.25.	Alasianef Mohamed	2014.09.22.	2014.10.24.
Huyn Hung Tung	2014.06.30.	2014.07.11.	Kiss Györgyi	2014.09.22.	2014.10.10.
Majeed Omar	2014.06.30.	2014.07.25.	Le Trinh Thuy Tien	2014.09.22.	2014.10.24.
Nasser Ehsan	2014.06.30.	2014.08.01.	Schmidt Ferenc	2014.09.22.	2014.10.24.
Nguyen Khai Si	2014.06.30.	2014.08.01.	Blaga Kincső	2014.09.29.	2014.10.31.
Njikam Lawrence	2014.06.30.	2014.08.01.	Gyetkő Zsuzsanna	2014.09.29.	2014.10.31.
Shroutee Mukan	2014.06.30.	2014.08.01.	Kim Whoo Hyun	2014.09.29.	2014.10.31.
Sigurdottir Hera	2014.06.30.	2014.08.01.	Oláh Alexandra	2014.09.29.	2014.10.31.
Tsujiyama Minako	2014.06.30.	2014.07.18.	Orbán-Szilágyi Ákos	2014.09.29.	2014.10.10.
Yamada Umi	2014.06.30.	2014.07.25.	Van Cong Hien	2014.09.29.	2014.10.31.
Gaia Cola	2014.07.01.	2014.07.29.	Haby Ákos	2014.10.06.	2014.11.07.
Ahmadi Arash	2014.07.07.	2014.07.18.	Halász Alexandra	2014.10.06.	2014.11.07.
Shukla Anupam	2014.07.07.	2014.08.08.	Kiss Máté	2014.10.06.	2014.11.07.

Kovács Dávid	2014.10.06.	2014.11.07.	Konathala Archana	2014.11.17.	2014.12.19.
Papp Lóránd	2014.10.06.	2014.11.07.	Nguyen Khanh Minh	2014.11.17.	2014.11.28.
Pete László	2014.10.06.	2014.11.07.	Snorrason Ágúst Ibsen	2014.11.17.	2014.12.19.
Gupta Dyvia	2014.10.13.	2014.11.14.	Nagy Zsófia	2014.11.24.	2014.12.26.
Mariadasan Yvonne			Rencsisovszki Gábor	2014.11.24.	2014.12.26.
Lydia	2014.10.13.	2014.10.17.	Marzouk Manal	2014.12.01.	2015.01.02.
Szabó Zoltán	2014.10.13.	2014.11.14.	Reha Ágnes	2014.12.01.	2014.12.12.
Balogh Zsuzsanna	2014.10.20.	2014.11.21.	Gargya Tibor	2014.12.08.	2015.01.09.
Kiss Márk Tamás	2014.10.20.	2014.11.21.	Szabó Ervin	2014.12.08.	2015.01.09.
Oyenuga Ahmed			Tresó Anita	2014.12.08.	2014.12.19.
Oluwaseun	2014.10.20.	2014.11.07.	Alotaibi Yazeed Hezam	2014.12.15.	2015.01.16.
Al Kasih Mohammed			Mikó Márton	2014.12.15.	2015.01.02.
Amer O.	2014.10.27.	2014.11.28.	Nemes Orsolya	2014.12.22.	2015.01.23.
Balla Patricia	2014.11.03.	2014.12.05.	Stercel Vivien	2014.12.22.	2015.01.23.
Lőrincz Ábel	2014.11.03.	2014.12.05.	Guzaltan Aylin	2014.12.29.	2015.01.09.
Pogány Tamás	2014.11.03.	2014.12.05.	Lahav Yuni	2014.12.29.	2015.01.02.
Sbardella Silvia	2014.11.03.	2014.11.28.	Nilssen Hedda Herder	2014.12.29.	2015.01.09.
Hajdú Krisztina	2014.11.10.	2014.11.28.	Ujfalusi Szilvia	2014.12.29.	2015.01.09.
Olayanju Oluwafaradamilola			Varga Dániel	2014.12.29.	2015.01.09.
Fadekemi	2014.11.10.	2014.12.12.			

A magyar és angol nyelvű tantermi előadás sorozat nyitó előadásán minden hallgatóról fényképet készítettünk, melyek felhasználásával névkitűzőt bocsátottunk rendelkezésükre a betegség melletti gyakorlatokhoz. Az első előadáson szintén megajándékoztuk hallgatóinkat egy-egy -a klinika emb-lémájával feliratozott- szülészeti koronggal. Az orvosok munkabeosztásához hasonlóan az oktatásban is sikerült érvényre juttatni az egyenlő közteher vállalás és egyenlő hozzáférés elvét. Az orvoscsoportok egyenlően osztoznak a medikuscsoportokon, azaz minden medikus-csoport egy ötödét egy-egy orvosi team oktatja. Ez egyrészt az egyenlő oktatási tehervállalást biztosítja az orvoscsoportok között, másrészt egyenlő hozzáférést biztosít a szülészeti-nőgyógy-ászat egyes ellátási területeihez a hallgatók számára, továbbá megvalósítja a kiscsoportos gyakorlati oktatás személyi feltételeit. A hallgatók tematikus gyakorlatai és a blokk-gyakorlatok az orvosok munkabeosztását követve jelennek meg a munkaszervező programban, így az orvosok hónapokkal előre tervezhetik gyógyító és oktató munkájuk összehangolását.

Az orvosok napi részletes munkabeosztásának készítésekor a medikus gyakorlatok alapértelmezetten jelennek meg a Tanulmányi Osztály által kiadott órarendnek megfelelően. Minden orvosi munkacsoport napi

The series of grand round lectures for both our Hungarian and English year 4th students were started with a photo session for all students with a purpose of providing them a name badge for clinical practices. As a compliment from our department, we also provided each student with an obstetrics disc diary which have been printed exclusively for them. Like in clinical work schedule for doctors, we managed to ensure equal workload and equal access in graduate medical education too. The medical teams have an equal share of medical students to teach since all student groups are divided into five subgroups which are trained by the five teams of doctors. It also ensures equal access for the students to the various service fields within obstetrics and gynaecology because individual subgroups will follow the weekly rotation of their group of teachers. The system also helped us to provide teaching in small groups of students. The student subgroups that are allocated to the respective team of doctors appear specifically in the scheduling program, therefore doctors and students know in advance where and when they will have their practice in the forthcoming months and by which doctors' team they will be looked after.

At the time of finalising doctors' daily tasks graduate training practices appear as a

gyógyító feladatai mellett automatikusan megjelenik az a napi 2-4 óra, amikor a teamhez delegált hallgatói alcsoport gyakorlata esedékes. Mivel a teamek napról napra és hétről hétre meghatározott sorrendben forognak az öt ellátási terület között, a - hét rögzített napján és rögzített időpontban érkező - hozzájuk rendelt orvostanhallgatók minden héten más-más ellátó egységben kapnak gyakorlati oktatást ugyanazoktól az oktatóktól. A hallgatók csoportvezetőik segítségével valamint a tanév kezdő előadásán részletes tájékoztatást kaptak klinikánk munkarendjéről és az ahhoz integrált gyakorlati oktatási rendről. Egyidejűleg minden medikus csoport megkapta a részletes gyakorlati beosztását az egész szemeszterre az egyes hallgatói kiscsoportok oktatóinak nevével együtt. Az oktatói orvoscsoportok is előzetesen megkapták a rájuk bízott hallgatói kiscsoportok névsorát és gyakorlataik időpontját.

Az előadások kivetített vázlatát valamint a félévi tesztvizsga kérdés-gyűjteményét a klinika honlapján tettük közzé (www.noiklinika.hu).

default according to the timetable provided by the Educational Office of the Faculty. Beside the daily clinical commitments of individual doctors' team members, one or two teaching session appears automatically at the predefined time slot when a subgroup of medical students should show up for teaching. Since the teams are rotating in a fixed sequence between the major service areas of obstetrics and gynaecology every day and every week, the attached student subgroups will follow their teachers and will have their practices in a different service area every week. Despite their weekly move between the major fields of obstetrics and gynaecology, the teachers will be the same every week. The students were informed about the new system in e-mail and during the opening lecture. Like their teachers, they received a detailed schedule of obstetrical and gynaecological practices in advance together with the list of named tutors. Doctors of the teaching teams also received the timetable and the list of names in their attached subgroups well in advance. Syllabi of grand round lectures were posted on our website (www.noiklinika.hu) together with the test-question bank that was used at the exam.

HEALING EDUCATION RESEARCH

UD MSHC
Department of Obstetrics and Gynecology
UNIVERSITY OF DEBRECEN
MEDICAL AND HEALTH SCIENCE CENTER
(<http://noki.klinika.debrei.hu>)

About us | Our patients | Education, training | Academic work (Research, development) | News / Events | Recommended links | Communication

Educational materials

Cím	Típus	Dátum	Méret
01. Obstetrics and Gynaecology	ppt	2013.11.12.	0.599 Mb
02. Physiological pregnancy	ppt	2013.11.12.	0.67 Mb
03. Antenatal care	ppt	2013.11.12.	0.586 Mb
04. Regulation of labour	ppt	2013.11.12.	14.869 Mb
05. Fetal assessment	ppt	2013.11.12.	0.581 Mb
06. Preterm labour and delivery	ppt	2013.11.12.	1.474 Mb
07. Preeclampsia	ppt	2013.11.12.	2.026 Mb
08. Haemorrhagic complications	ppt	2013.11.12.	1.599 Mb
09. Interventional obstetrics	ppt	2013.11.12.	3.853 Mb
10. Ectopic pregnancy	ppt	2013.11.12.	0.842 Mb

Test exam will be held in the lecture hall of the Laboratory Medicine Department of UD MSHC at 14:00 on the 13th of December, 2013.

Only one out of four answers will have to be chosen for each of the 30 questions.

Marking of scores will be as follows:

- 90% Excellent
- 80% Good
- 70% Satisfactory
- 60% Pass
- 60% or less Fail

Oral exam is compulsory for all who fail the test and it is also open to all who wish to go for a better mark. The re-examination of female rhinorrhea patients will be available at this website from the 10th of November 2013.

58

2014. április 2.	7:00	8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	Iskolai Shift Hrs
Török Olga docens, részlegvezető	7:30-9:30 Nőgyógy. docensi f.	9:30-11:30 Nőgyógy. oszt. okta.	11:30-13:30 Nőgyógy. doc. bem.	13:30-15:30 Nőgyógy. docensi f.						8,00
Sáry Tamás adjunktus, osztályvezető		7:30-13:30 Nőgyógy. ambuláns 1		13:30-15:30 Nőgyógy. amb. okta.						8,00
Bartha Tünde tanársegéd	7:30-9:30 Nőgyógy. osztályve.	9:30-11:30 Nőgyógy. oszt. okta.	11:30-15:30 Nőgyógy. osztályvezető							8,00
Dei Tamás tanársegéd	7:30-9:30 Nőgyógy. osztályve.	9:30-11:30 Nőgyógy. oszt. okta.	11:30-15:30 Nőgyógy. osztályos orvos							8,00
Erődi Balázs szakorvosjelölt	7:30-9:30 Nőgyógy. ambuláns	9:30-11:30 Nőgyógy. amb. okta.	11:30-15:30 Nőgyógy. ambuláns 2							10,00
Országy Gergő szakorvosjelölt		7:30-13:30 Nőgyógy. osztályos orvos		13:30-15:30 Nőgyógy. oszt. okta.						8,00
Szigoró 1 Szigoró	7:30-9:30 Nőgyógy. osztályve.	9:30-11:30 Nőgyógy. oszt. okta.	11:30-15:30 Nőgyógy. osztályvezető							8,00
4-es csoport első órde MED4										0,00
Blockk gyakorlatok és MED4										2,00
Birinyi László csoportvezető adjunktus		7:30-15:30 Műt. osztályvezető 1								8,00
Szevedényi Péter docens, részlegvezető		7:30-15:30 Műt. docens								8,00
Krasznai Zsolt adjunktus, osztályvezető		7:30-15:30 Műt. osztályvezető 2								8,00
Lukács János tanársegéd		7:30-15:30 Műt. osztályos orvos 1								8,00
Órnagy Márk szül-nőgyógy. szakorvos		7:30-15:30 Műt. osztályos orvos 1								8,00
Farkas Ágnes szakorvosjelölt		7:30-15:30 Műt. osztályos orvos 2								8,00
Singh Jannashet szakorvosjelölt		7:30-15:30 Műt. osztályos orvos 2								8,00
Szigoró 2 Szigoró		7:30-15:30 Műt. docens								8,00
4-es csoport második ór. MED4										0,00
Blockk gyakorlatok és MED4										2,00
Major Tamás docens, részlegvezető	7:30-9:30 T. amb. T. Path. felu.	9:30-11:30 T. amb. oktatás	11:30-13:30 T. amb. doc. bem.	13:30-15:30 T. amb. T. Path. felu.						8,00
Fekete István osztályvezető		7:30-13:30 T. ambuláns orvos 1		13:30-15:30 T. amb. oktatás						8,00
Móni Csaba osztályvezető	7:30-9:30 Terhepatológia o.	9:30-11:30 T. path. oktatás	11:30-15:30 Terhepatológia osztályvezető							8,00
Vad Solvita tanársegéd		7:30-13:30 T. Amb. Genetikai tanácsadás		13:30-15:30 T. amb. oktatás						8,00
Balla Heidi szakorvosjelölt		7:30-13:30 Terhepatológia osztályos orvos		13:30-15:30 T. path. oktatás						8,00
Lamp É. Rudolf szakorvosjelölt	7:30-9:30 Terhepatológia o.	9:30-11:30 T. path. oktatás	11:30-15:30 Terhepatológia osztályos orvos							8,00
Szigoró 3 Szigoró		7:30-13:30 T. ambuláns orvos 1		13:30-15:30 T. amb. oktatás						8,00
4-es csoport harmadik ór. MED4										0,00
Blockk gyakorlatok és MED4										2,00
Kovács Tamás docens, részlegvezető	7:30-9:30 Szülészob. gyermek.	9:30-11:30 Szülészob. oktatás	11:30-15:30 Szülészob. gyermekgy. docens							8,00
Csörbe Roland adjunktus, osztályvezető	7:30-9:30 Szülészob. osztály	9:30-11:30 Szülészob. oktatás	11:30-15:30 Szülészob. osztályvezető							8,00
Deregi Péter tanársegéd		7:30-13:30 Gyermekegy. osztályvezető		13:30-15:30 Gyermekegy. oktat.						8,00
Kozma Bence szül-nőgyógy. szakorvos		7:30-13:30 Szülészob. osztályos orvos		13:30-15:30 Szülészob. oktatás						8,00
Holnár Zsuzsa szül-nőgyógy. szakorvos	7:30-9:30 Gyermekegy. osztály	9:30-11:30 Gyermekegy. oktat.	11:30-15:30 Gyermekegy. osztályos orvos							8,00
Mékes Eszter szakorvosjelölt		7:30-13:30 Szülészob. osztályos orvos		13:30-15:30 Szülészob. oktatás						8,00
Szigoró 4 Szigoró		7:30-13:30 Szülészob. osztályos orvos		13:30-15:30 Szülészob. oktatás						8,00
4-es csoport negyedik ór. MED4										0,00
Blockk gyakorlatok és MED4										2,00
Jaskab Átilia docens, részlegvezető		7:30-11:30 Menopauza szakrendelés	11:30-13:30 Endokrinológia sz. a.	13:30-15:30 Ösztéoporózis sz. a.						8,00
Juhász Alprád Gábor adjunktus, osztályvezető		7:30-11:30 Gyermekegy. szakrendelés	11:30-13:30 Onkológia osztály	13:30-15:30 Onkológia osztály						8,00
Zatik János adjunktus, osztályvezető	7:30-9:30 Onkológia osztály	9:30-11:30 Onkológia osztály	11:30-15:30 Onkológia osztályvezető							8,00
Török Péter tanársegéd		7:30-11:30 Onkológia osztályos orvos 1		11:30-15:30 Meddőbég. szakrendelés						8,00
Kerepesi Judit szakorvosjelölt	7:30-9:30 Onkológia osztály	9:30-11:30 Onkológia osztály	11:30-15:30 Onkológia osztályos orvos 1							8,00
Országy László szakorvosjelölt		7:30-13:30 Onkológia osztályos orvos 1		13:30-15:30 Onkológia osztály						8,00
Szigoró 5 Szigoró	7:30-9:30 Onkológia osztály	9:30-11:30 Onkológia osztály	11:30-15:30 Onkológia osztályos orvos 1							8,00
4-es csoport ötödik órde MED4										0,00
Blockk gyakorlatok és MED4										2,00

TANTERMI ELŐADÁSOK (ÁOK IV ÉVF.)
GRAND HALL LECTURES (ENGLISH PROGRAM CLASS IV.)

2013/14. II. félév/ 2nd semester

Előadások / lectures

- 2014.02.11. Prof. Dr. Póka Róbert: Gynaecological history and examination
- 2014.02.13. Prof. Dr. Póka Róbert: Nőgyógyászati kórelőzmény és fizikális vizsgálat
- 2014.02.18. Prof. Dr. Póka Róbert: Contraception
- 2014.02.20. Prof. Dr. Póka Róbert: Fogamzásgátlás
- 2014.02.25. Prof. Dr. Póka Róbert: Benign gynaecological conditions
- 2014.02.27. Prof. Dr. Póka Róbert: Jóindulatú nőgyógyászati elváltozások
- 2014.03.04. Prof. Dr. Póka Róbert: Gynaecological malignancies
- 2014.03.05. Prof. Dr. Póka Róbert: Nőgyógyászati tumorok
- 2014.03.11. Prof. Dr. Póka Róbert: Gynaecological surgery
- 2014.03.13. Prof. Dr. Póka Róbert: Nőgyógyászati műtét

2014/2015. tanév I. félév / Class 2013/2014 1st semester

Előadások / lectures

- 2014.09.10. Prof. Dr. Póka Róbert: Szülészeti kórelőzmény és vizsgálat
- 2014.09.11. Prof. Dr. Póka Róbert: Obstetric history and examination
- 2014.09.17. Prof. Dr. Póka Róbert: Élettani terhesség
- 2014.09.18. Prof. Dr. Póka Róbert: Physiological pregnancy
- 2014.09.24. Prof. Dr. Póka Róbert: Terhesgondozás
- 2014.09.25. Prof. Dr. Póka Róbert: Antenatal care
- 2014.10.01. Prof. Dr. Póka Róbert: Élettani szülés
- 2014.10.02. Prof. Dr. Póka Róbert: Normal delivery
- 2014.10.08. Prof. Dr. Póka Róbert: Magzati állapotdiagnosztika
- 2014.10.09. Prof. Dr. Póka Róbert: Fetal assessment
- 2014.10.15. Prof. Dr. Póka Róbert: Preterm labour
- 2014.10.22. Prof. Dr. Póka Róbert: Preeclampsia
- 2014.10.29. Prof. Dr. Póka Róbert: Haemorrhagic complications
- 2014.11.05. Prof. Dr. Póka Róbert: Interventional obstetrics
- 2013.11.12. Prof. Dr. Póka Róbert: Miscarriage, abortion, ectopic pregnancy
- 2013.11.21. Prof. Dr. Póka Róbert: Koraszülés
- 2013.11.28. Prof. Dr. Póka Róbert: Preeclampsia
- 2013.12.05. Prof. Dr. Póka Róbert: Vértérzéses szövődmények
- 2013.12.12. Prof. Dr. Póka Róbert: Szülészeti beavatkozások
- 2013.12.19. Prof. Dr. Póka Róbert: Vetélés, méhen kívüli terhesség

ÁOK KREDITKURZUS INFERTILITÁS ÉS NŐGYÓGYÁSZATI ONKOLÓGIA

A kurzus jellege: kötelezően választható

ECTS kredit: 2

A tárgyat oktató intézet vagy tanszék: Szülészeti és Nőgyógyászati klinika

A tárgy felvételére ajánlott évfolyam: IV. év ÁOK

Félév: II.

A tárgyfelvétel feltétele(i): Eredményes vizsga szülészetből a IV. év első félévében

A kurzus indításának létszámfeltételei: -

A kontakt órák száma: 15

Előadás: 5+10

Előadó tanár(ok): Dr. Póka Róbert egyetemi tanár
Dr. Bodnár Béla (Kaáli Intézet)

A kurzus koordinátorának neve és e-mail címe: Dr. Póka Róbert
pokar@med.unideb.hu

A kurzus célkitűzései: Megismertetni a hallgatókat az emberi reprodukció fontos kérdéseivel és a legkorszerűbb kezelési eljárásokkal. A kurzus 3. harmadában a nőgyógyászati onkológia azon kérdéseivel foglalkozunk, amelyek ismertetésére a curriculum évfolyam előadásain idő hiányában nincs lehetőség. Az előadásokban esetismertetések és vezető nemzetközi folyóiratok oktatási anyagai is felhasználásra kerülnek.

A kurzus tematikája:

1. A női reprodukció fiziológiája
Fertilizáció, implantáció, terhesség
2. A humán reprodukció pathofiziológiája
3. PCO
4. Endometriosis
5. Asszisztált reprodukció. Homológ-heterológ inszemináció. IVF. Három szülős IVF.
6. Nőgyógyászati onkológia. Szűrés, diagnosztika, kezelési elvek.
7. Petefészekrák. Epidemiológia, pathogenesis, diagnosztika, terápia, prevenció.
8. Méhtestrák. Epidemiológia, pathogenesis, diagnosztika, terápia, prevenció.
9. Méhnyakrák. Epidemiológia, pathogenesis, diagnosztika, terápia, prevenció. Fertilitás megőrzés, neoadjuváns kemoterápia, kemoradioterápia.
10. Szeméremtest és hüvelyrák, trofoblaszt tumorok

Kötelező tankönyvek: Pál A. (szerk.) A szülészet-nőgyógyászat egyetemi tankönyve

Ajánlott irodalom: Hernádi Z. Nőgyógyászati Onkológia

Pete I. Nőgyógyászati Onkológia

Kásler M. Klinikai Onkológia

A számonkérés módja: írásbeli

A vizsga értékelése: 5 fokozatú gyakorlati jegy / AW5

FACULTY OF MEDICINE CREDIT COURSE INFERTILITY AND GYNAECOLOGICAL ONCOLOGY

Course type: chosen compulsory

ECTS credit: 2

Teaching institution: Institute of Obstetrics and Gynaecology

Target audience: year IV. General Medicine

Semester: II.

Eligibility: Successful exam in semester I of year IV.

Minimum number applicants: -

Contact hours: 15

Lectures: 5+10

Teachers: Dr. Róbert Póka full professor
Dr. Béla Bodnár (Kaáli Institute)

Coordinator: Dr. Robert Poka, pokar@med.unideb.hu

Aims of the course: To provide comprehensive presentation of up to date knowledge in translational research and clinical practice of infertility management. The second half of the course is dedicated to major chapters of gynaecological oncology on graduate level including recent advances in the discovery of pathomechanism, screening, diagnostics and prevention of female genital cancers. Site specific lectures are given on complex management of most gynaecological malignancies in order to supplement the short spaced curricular lectures. The lectures are supplemented with case presentations and teaching materials of top quality medical journals.

Subject matter:

1. Physiology of female reproduction, Fertilisation, implantation, pregnancy
2. Pathophysiology of human reproduction
3. PCOS
4. Endometriosis
5. Assisted reproduction. Homologous-heterologous insemination. IVF. Three-parent IVF
6. Gynaecological oncology. Screening, diagnostics, treatment modalities.
7. Ovarian cancer. Epidemiology, pathogenesis, diagnostics, therapy, follow-up, prevention.
8. Corpus cancer. Epidemiology, pathogenesis, diagnostics, therapy, follow-up, prevention.
9. Cervical cancer. Epidemiology, pathogenesis, diagnostics, therapy, follow-up, prevention. Ferti, neoadjuvant chemotherapy, chemoradiotherapy.
10. Vulval and vaginal cancer. Trophoblast tumours

Compulsory textbook: Campbell S., Monga A. (Eds.) Gynaecology by Ten Teachers

Recommended literature: DiSaia P.: Gynecologic Oncology

Assessment: written

Evaluation method: 5-grade mark / AW5

KREDITKURZUS/CREDIT COURSE (DR KOVÁCS T)

Practical healthcare in the English-speaking countries in the junior doctors' perspective

Célkitűzés/Objectives: A kurzus célja, hogy segítse az egyetemünkön diplomát szerző hallgatókat későbbi munkavállalásuk során alkalmazkodni az angol nyelvű országok egészségügyi rendszereinek hagyományaihoz, gyakorlatához, mely sok esetben és több ponton különbözik a magyarországi gyakorlati képzésük során megismerttől. A kurzus előadója több alkalommal dolgozott rövidebb-hosszabb ideig különböző beosztásokban az Egyesült Királyságban és az USA-ban.

Aim of the course to help future graduates accommodate themselves to the traditions and practice of medicine in the English-speaking countries, which may differ from their experience in Hungary at some points. The lecturer has had personal experience in the UK and in the USA, working both in junior and senior position several times for variable periods.

Évfolyam /Year: 5.

Félév/semester: 1.

Óraszám: 15

Kredit: 1

Koordinátor, előadó/course co-ordinator, teacher: Dr. Kovács Tamás egyetemi docens/
Associate Professor

A kurzus típusa /type of the course: Practice

A felvétel feltétele/ prerequisites: sikeres IV évi vizsga szülészet-nőgyógyászatból/passing exam in ob/gyn (4th yr)

Curriculum:

1. History of medicine in the English speaking countries
Main features of healthcare systems in the English speaking countries
Substantial differences between healthcare systems in the Anglosphere and in the other part of the world. Priorities in healthcare in different parts of the world.
Organizational structure of healthcare.
2. Licensing in different countries
Applying for the first post
CV writing skills
3. Interview skills
4. Surviving as the most junior doctor at your unit
Prioritizing your tasks
Prescriptions, TTO forms
Proper note keeping
5. Role at pre-admission and other out-patient clinics
Admitting and discharging patients
Paperwork of transfer of care
Consenting
Essential manual skills, performing basic procedures
Attending theatre sessions
Death, paperwork
6. Relationship with colleagues, nurses and other professionals
Terminology, common acronyms
Laboratory tests:same under different names.Requesting, communicating, acting on
Role in clinical governance. Audits
Risk management
Police statements. Litigation
7. Perspective of more senior posts. Choosing and applying. Locum positions
- Written exam

**ELEKTÍV KURZUS V. ÉVES HALLGATÓKNAK (CSAK ANGOLUL, MAGYAR
ÉS ANGOL PROGRAMOS HALLGATÓKNAK EGYARÁNT, NEPTUN KÓD:
AOG558510)**

Course title: Reproductive Endocrinology and Infertility

Course type: elective

ECTS credit: 2

Department: Obstetrics and Gynecology

Class: Vth, Faculty of Medicine

Semester: 2nd

Conditions: successful Obstetrics and Gynecology Class 4 semester exams (I-II)

Lecturers:

Jakab, Attila M.D. Ph.D. associate professor

Gődény, Sándor Ph.D. associate professor

Sápy, Tamás Ph.D. assistant professor

Deli, Tamás Ph.D. assistant lecturer

Benyó, Mátyás M.D. assistant lecturer

(Coordinator: Dr. Jakab, Attila, ja@med.unideb.hu)

Aims of the Course

Reproductive Endocrinology covers the physiology and pathophysiology of the female reproductive system, from puberty through the reproductive ages, until and beyond the menopause. Over the decades, advances of genetics, molecular biology and clinical epidemiology resulted in rapidly growing information and therapeutic possibilities in the fields of gynecologic endocrinology, infertility and menopause. Along with the increasing expectation of the patients, these led to the recognition, that professional prevention and restoration of the female reproductive health requires wide knowledge, which goes beyond the basics of Obstetrics and Gynecology. Reproductive Sciences are among the most intensively developing field of Ob/Gyn. The aim of the course is to gain detailed knowledge on the physiological basics and clinical practice of wide spectrum of disorders in the field of gynecologic endocrinology, infertility and menopause. Throughout ten weeks, on each occasion, lectures are followed with interactive seminars, case presentations.

Program

- 1. Introduction** (Jakab, Attila M.D., Ph.D.) Reproductive Physiology (Lecturer: Deli, Tamás M.D., Ph.D.): Molecular Biology and Biochemistry for Reproductive Endocrinology. Ovarian and Uterine Embryology, Development and Reproductive Function. Neuroendocrinology. Regulation of the Menstrual Cycle. Sperm and Egg Transport, Fertilization, and Implantation.
- 2. Clinical Reproductive Endocrinology** (Lecturer: Gődény, Sándor M.D., Ph.D.): Normal and abnormal sexual development, abnormal puberty. Normal and abnormal sexual development, normal and abnormal growth and pubertal development. Intersexuality. Pubertal obesity and hyperandrogenism.
- 3. Clinical Reproductive Endocrinology** (Lecturer: Deli, Tamás M.D., Ph.D.): Amenorrhoea, Galactorrhoea. Hyperprolactinemia. Premature Ovarian Failure (POF).
- 4. Clinical Reproductive Endocrinology** (Lecturer: Jakab, Attila M.D., Ph.D.): Chronic anovulation. Polycystic Ovarian Syndrome (PCOS). Menstrual disorders in reproductive age. Hirsutism.
- 5. Clinical Reproductive Endocrinology** (Lecturer: Deli, Tamás M.D., Ph.D.): Endocrinology of the pregnancy. Ectopic pregnancy. Repeated pregnancy loss (RPL). Pregnancy and endocrine disorders. Human parturition, onset of labor. Hormonal therapy in obstetrics.
- 6. Contraception** (Lecturer: Jakab, Attila M.D., Ph.D.): Family planning. Oral contraception. Transdermal and vaginal contraception. Long acting methods. Intrauterine contraception (medicated and non-medicated intrauterine systems, IUD, IUS).
- 7. Infertility:** (Lecturer: Jakab, Attila M.D., Ph.D.) The infertile couple. Diagnostics test of female and male infertility. Anovulatory infertility. Infertility genetics. Reproduction and thyroid. Fertility preservation in cancer patients. (Note: this day is the Labor's Day, lecture will be rescheduled together)
- 8. Infertility:** (Lecturer: Sápy, Tamás M.D., Ph.D.) Uterine and tubal infertility. Endometriosis. Minimally invasive procedures. Ovulation induction. Assisted reproductive techniques (ART).

9. Menopause (Lecturer: Jakab, Attila M.D., Ph.D.): Epidemiological issues of the menopause. Physiology of the menopausal transition. Postmenopausal Hormone Replacement Therapy (HRT). Postmenopausal abnormal bleeding. Cardiovascular changes and osteoporosis in the menopause. HRT in reproductive cancer patients.

10. Reproductive Andrology (Lecturer: Benyó, Mátyás M.D.): Regulation of testicular function. Aging male. Male infertility. Semen analysis. Sperm function tests. Sperm preparation methods for assisted reproduction. Surgical treatment for male infertility. Sperm cryopreservation. Closing test (Jakab, Attila M.D., Ph.D.)

Course tutorial material: course material provided

Suggested reading: Marc A. Fritz and Leon Speroff. Clinical Gynecologic Endocrinology and Infertility. Eighth Edition. Walters Kluwer/Lippincott Williams&Wilkins. Philadelphia, 2011.

Closing test: multiple choice questions, MCQ

MEGVÉDETT DIPLOMAMUNKÁK / DIPLOMA THESES DEFENDED IN 2014

Pócsi Dóra: A seropapilláris endometrium carcinoma. Témavezető: Prof. Dr. Póka Róbert
Subad Warsame: Epidemiology of metastatic ovarian cancer. Témavezető: Prof. Dr. Póka Róbert

Olga Samafalava: Efficiency of HPV vaccination. Témavezető: Prof. Dr. Póka Róbert

Sandra Uchendu: Anovulatory infertility: causes and management. Témavezető: Dr. Jakab Attila

Chen Dom Joy: Hormone replacement therapy effects on the cardiovascular system. Témavezető: Dr. Jakab Attila

Frida Qassim: Recurrent early pregnancy loss, with emphasis on treatment. Témavezető: Dr. Jakab Attila

Carla Sooni Dinshaw: Early effects of the Human Papillomavirus vaccine. Témavezető: Prof. Dr. Hernádi Zoltán

Mészáros Anett: Fiatalkori szexuális bántalmazás 2011 - 2013 között. Témavezető: Dr. Csorba Roland

Barna Levente: Az ovarialis rezervkapacitás vizsgálata meddőségben. Témavezető: Dr. Sápó Tamás, Dr. Farkas Ágnes

Németh Kinga: A spontán vetélés és koraszülés pszichés háttere. Témavezető: Dr. Török Zsuzsa

Váradiné Varga Nóra: Leleki sebeink szüléskor – és egy életen át. Témavezető: Dr. Török Zsuzsa

Güendy Fernández: Predictive factors on success of vaginal birth after cesarean delivery and the importance of high body mass index and excessive weight gain during pregnancy. Témavezető: Dr. Juhász Gábor

TUDOMÁNYOS DIÁKKÖRI KONFERENCIA

A Debreceni Egyetem Orvos- és Egészségtudományi Tudományos Diákköri Konferenciája 2014. február 19-21. között került megrendezésre. A Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikát a következő hallgatók képviselték:

Boruzs Krisztina: Születési súlypercentilek változásának vizsgálata.

Témavezető: Dr. Jakab Attila

Csehely Szilvia: Cytológiai atípiá és/vagy HPV pozitivitás miatt végzett konizáció és LEEP műtétek eredményei a DEOEC Női Klinikáján.

Témavezető: Dr. Krasznai Zóárd

Farkas Zsolt: Az anyai hemoglobin és hematocrit értékek gesztációs korra illesztett terhességi referencia tartományai. T

émavezető: Prof. Dr. Póka Róbert

Kövér Ágnes: Fehérvérsejtek fagocita funkciója egészséges és preeclampsias terhességben.

Témavezető: Dr. Lampé Rudolf

Kulcsicka-Gut Judit: Az anyai életkor összefüggései a koraszüléssel.

Témavezető: Dr. Kozma Bence

Lőrincz Judit: A kombinált teszt jelentősége a leggyakoribb kromoszómális aneuploidiak prenatalis diagnosztikájában.

Témavezető: Dr. Török Olga

Pintye Diána: A koraszülések demográfiai háttere.

Témavezető: Dr. Kozma Bence

Sipos Attila: Az érfali merevség vizsgálata preeclampsiaival szövődött terhességekben. Témavezető: Dr. Kozma Bence

Tóthné Tóth Bernadett: HPV infekció gyakorisága, klinikai jelentősége és a megelőzésének lehetőségei.

Témavezető: Dr. Birinyi László

Minden előadás diplomamunka védésként is elfogadásra került.

Kövér Ágnes 3. díjat, Sipos Attila és Tóthné Tóth Bernadett pedig különdíjat kapott.

**GRADUÁLIS OKTATÁS EGYÉB KK
KAROKON**

**NÉPEGÉSZSÉGÜGYI KAR, ANGOL
NYELVŰ GYÓGYTORNÁSZ KÉPZÉS**

**GRADUATE TEACHING AT OTHER
FACULTIES OF UD**

**FACULTY OF PUBLIC HEALTH, BSC
IN PHYSIOTHERAPY**

week	Date and schedule	Topic	Teacher
	19/02 8-12	<i>Lectures:</i> Pregnancy and childbirth. Management of the obstetric patient.	Dr. T. Kovács
2.	17/02 14-16.30	<i>Practical:</i> Relaxation methods. Role of psychology in the treatment; theory, history and applications of the relaxation methods; effects and background of the autogen training; psychosomatic disorders	Dr. Zs. Török
	26/02 8-12	<i>Lectures:</i> Diagnostic methods in gynecology. Physiological and abnormal menstrual cycle. Gynecological infections. Therapeutic principles.	Dr. P. Daragó
3.	24/02 14-16.30	<i>Practical:</i> Relaxation methods II.	Dr. Zs. Török
	05/03 8-12	<i>Lectures:</i> Gynecological oncology (benign and malignant tumors, screening and diagnosis, therapeutic principles)	Dr. P. Daragó
4.	03/03 14-16.30	<i>Practical:</i> Relaxation methods III.	Dr. Zs. Török
5.	10/03 14-16.30	<i>Practical:</i> Clinical demonstration: pre- and postoperative patient care	J. Zsamboki Dr. P. Daragó
6.	17/03 14-16.30	<i>Practical:</i> Clinical demonstration: visit at the delivery room; puerperal patient care	J. Zsamboki Dr. P. Daragó

GYÓGYTORNÁSZKÉPZÉS

Dr. Daragó Péter

A 2014-es évben a DEKK Egészségügyi Karának gyógytornász hallgatói a III. év 1. félévében részesültek szülészet és nőgyógyászatból gyakorlati és elméleti oktatásban. A képzés célja, hogy a hallgatók ismerjék meg a szülészet-nőgyógyászat alapjait, különös tekintettel azokra a szempontokra, amelyeket munkájuk során alkalmazni fognak. Ismerjék meg a nőgyógyászati és szülészeti fizioterápia szerepét a női szervezet fiziológiás állapotának megőrzésében, helyreállításában, javításában. Cél, hogy a hallgató képes legyen a nőgyógyászati gyógytorna alkalmazására. A gyakorlati oktatást Intézetünk diplomás szülésznői végzik (Zsámboki Judit, Volf Judit, Szabó Ágnes). A gyakorlatok a szülésszobán, az intenzív osztályon, az onkológiai tanszéken és az újszülött osztályon zajlanak kiscsoportos foglalkozások keretén belül. A szemeszter végén gyakorlati vizsgát tesznek. Az elméleti oktatás 7 héten keresztül tantermi dupla előadások formájában zajlik. A szemeszter végén írásbeli vizsgát (kollokvium) tesznek a hallgatók. A gyakorlati és az elméleti jegyükből áll össze a végleges szülészet-nőgyógyászat érdemjegy. Az előadások tematikája és az előadók:
Szülészet-nőgyógyászat gyógytornászoknak (klinikum)

Tantárgyfelelős: Dr. Póka Róbert III. évfolyam

Időpont: 8-15. hét HÉTFŐ 14.00 – 15.30 Helye: Kassai úti Campus, 0-309.

Nap	Előadás témája	Előadó
10.27	Szülészeti anamnézis. Nőgyógyászati rutin vizsgálat, szűrés	Dr. Lampé Rudolf
11.03	Kóros terhesség. Vetélés	Dr. Orosz László
11.10	Szülés menete. Életet veszélyeztető szülészeti állapotok	Dr. Erdődi Balázs
11.17	Vérzészavarok. Családtervezés, fogamzásgátlás	Dr. Daragó Péter
11.24	Nőgyógyászati gyulladások. Jóindulatú nőgyógyászati daganatok	Dr. Damjanovich Péter
12.01	Rosszindulatú daganatok	Dr. Molnár Szabolcs
12.08	Műtéti megoldások, Záróvizsga	Dr. Daragó Péter

A szemeszter végén 50 fő tett sikeres vizsgát.

PHYSIOTHERAPIST EDUCATION

Peter Daragó MD

Last year the physiotherapist students of the University of Debrecen Faculty of Health had training from obstetrics and gynecology in the first semester of the 3rd academic year. The aim of the training is the students get acquainted with obstetrics and gynecology, especially those aspects that they will use in their every day practice. They learn the basic skills of gynecological physiotherapy, and also how and when to apply the physiotherapy in different clinical pictures. The practical training led by our graduate midwives (Judit Zsamboki, Judit Volf, Ágnes Szabó). The practises was held in the delivery room, intensiv care unit, oncology ward and neonatal intensiv care unit. The end of the semester the students had to take practical and also written examination (colloquium). In the semester (theoretical training) the students had fourteen lectures (each time double lectures) in the lecture hall in Kassai Campus. The average of the two marks the students get their final mark from obstetrics and gynecology. The topic of the lectures and the lecturers: Obstetrics and gynaecology for physiotherapists (clinical training)

Chairman: Dr. Póka Róbert

III. year

Timetable: 8-15. week MONDAY 14.00 – 15.30 Venue: Kassai str. Campus, 0-309.

Day	Topic of the lecture	Lecturer
10.27	History taking in Obstetrics and Gynecology Physical examination, screening examination	Rudolf Lampé M.D., PhD.
11.03	Abortion Pathological pregnancy	László Orosz M.D.
11.10	Labour Acute cases in obstetrics	Balázs Erdődi M.D.
11.17	Menstrual disorders, bleeding problems Family planning, contraception	Péter Daragó M.D.
11.24	Inflammatory diseases in gynecology Benign gynecological tumors	Péter Damjanovich M.D.
12.01	RGynecologic Oncology	Szabolcs Molnár M.D.
12.08	Gynecological surgery	Péter Daragó M.D.

50 students took successful examination at the end of the semester.

OKTATÁS A DEBRECENI EGYETEM FOGORVOSTUDOMÁNYI KARÁN TEACHING AT THE FACULTY OF DENTISTRY

Szülészet-nőgyógyászat / Obstetrics and Gynecology **Előadó / Lecturer: Dr.Török Péter**

Az V. éves fogorvostan hallgatók I. félévében 15 tantermi előadás keretében ismerkednek meg a szülészet-nőgyógyászat alapjaival. Idén 47 magyar és 70 külföldi hallgató a következő témakörökben látogatta előadásainkat.

5th year dentistry students had 15 lectures in the first semester about the basics of obstetrics and gynecology. This year 47 Hungarian and 70 foreign students were attending lectures about the following topics.

- Szülészeti és nőgyógyászati anamnézis felvétel és vizsgálómódszerek / History taking and examinations
- Fogamzás és terhesség / Conception and pregnancy
- Vajúdás és szülés / Labor and delivery
- A gyermekágy és az újszülött / Puerperium
- Vetelés, méhen kívüli terhesség / Abortion, ectopic pregnancy
- Sürgősségi nőgyógyászat / Emergency gynecology
- A fogamzásgátlás módszerei / Fertility control
- Vérzészavarok / Abnormal uterine bleeding
- A meddőség kivizsgálása és kezelése / Infertility
- Endometriosis
- A női nem szervek gyulladásai / Gynaecological infectology
- Méhnyakrákszűrés és a női nemi szervek daganatai / Gynaecological oncology
- Nőgyógyászati műtét / Gynaecological surgery
- Menopauza / Menopause
- Konzultáció / Consultation

POSTGRADUÁLIS KÉPZÉS

REZIDENSKÉPZÉS

EUROPEAN BOARD AND COLLEGE OF OBSTETRICS AND GYNAECOLOGY (EBCOG) AKKREDITÁCIÓ

A 2014-es év szakmai szempontól egyik legfontosabb eseménye volt az Európai Szülészeti és Nőgyógyászati Kollégium által klinikánkon lefolytatott szakorvosképzési akkreditációs látogatás. Az EBCOG kórházi akkreditációs bizottsága több hónapos előzetes írásbeli felmérést követően 2014 február 4-én helyszíni szemle során vizsgálta szakorvosképzésünk szerkezetét, szakmai tartalmát és kivitelezését. A látogatás több hónapos előkészítése során részletes írásbeli jelentéseket kellett az EBCOG rendelkezésére bocsátanunk, melyekben a képzők és a képzett részéről is rendkívül szerteágazó kérdéseket tartalmazó űrlapokat kellett kitöltenünk. A Juriy Wladimiroff, Vlad Tica professzorok és Miculas Redecha akkreditációs biztosok érkezését, a vizit programját hosszas előkészítő munka előzte meg. Jelentős segítséget nyújtott az akkreditációs vizit lebonyolításában, hogy ekkorra már elkészült a 2013-as évkönyvünk, melyből minden tekintetben részletes adatokat tudtunk a látogatók rendelkezésére bocsátani angol nyelven is. A látogatás előestéjén a Lycium Hotelben vacsorára láttuk vendégül a bizottság tagjait. A másnapi program a könyvtárban tartott klinikaigazgatói beszámolóval folytatódott, melynek során megismertettük vendégeinket a klinika működésével, a szakorvosképzés hazai rendszerével és klinikánk regionális szakorvosképzésben végzett tevékenységével. A látogatók külön értekezletet folytattak a képzésben lévő rezidensekkel és szakorvosjelöltekkel, valamint a szülészeti-nőgyógyászati szakorvosképzés aneszteziológiai és neonatológiai moduljaiban résztvevő oktatókkal. A közösen elköltött ebédet követően vendégeink bejárták a klinika számos járő- és fekvőbeteg ellátó helyét, még a szakorvosjelöltek ügyeleti szobáit és szociális helyiségeit is megtekintették. Ellenőrzéseik fontos szempontja volt a szakorvosjelöltek elhelyezésének komfortja, valamint az internethez és könyvtári szolgáltatásokhoz való hozzáférés megléte. Klinikánk bejárását követően ven-

POSTGRADUATE EDUCATION

OBGYN SPECIALIST TRAINING

EUROPEAN BOARD AND COLLEGE OF OBSTETRICS AND GYNAECOLOGY (EBCOG) ACCREDITATION

From professional point of view, one of the most important event of the year 2014 was the Hospital Accreditation visit of the EBCOG. After a prolonged preparatory work with several reports and completed questionnaires on the 4th of February, 2014 a site visit was organised to assess eligibility of our institution for being an EBCOG training site in obstetrics and gynaecology. The committee was led by professor Juriy Wladimiroff and helped by professor Vlad Tica assistant professor Miculas Redecha. A great advantage of the preparation for the site visit was that our Yearbook of 2013 just came out of press a few days before the arrival of the committee, therefore we could provide the visitors with data on clinical and teaching activities in great details.. The welcome dinner was held at Hotel Lycium. The site visit was started with a directorial presentation at the library of our department. Professor Póka gave the visitors a report on the structure and institutional hierarchy of our department with special emphasis on specialist training and our regional role in postgraduate education. The visitors held a separate interview with ObGyn trainees as well as with trainers of other specialties (e.g. anaesthetists and neonatologists) who take part in obstetric and gynaecological specialist education. After lunch served at the departmental dining room the visitors took a round in the various outpatient and inpatient units of our department and had a close look at on call rooms as well as rest rooms of our residents. In important item of their checklist was to survey the trainees' access to internet and library services. Before leaving the department, they were shown around in the Kenézy House where our precious Historical Collection and Museum of Medical History is functioning. One of the most important modules of



**The European Board and College
of Obstetrics and Gynaecology
EBCOG**

Certificate of Accreditation

*The Department of Obstetrics and Gynaecology has been visited
by the Hospital Recognition Committee.*

*The European Board and College of Obstetrics and Gynaecology honours the
Department of Obstetrics and Gynaecology of
University of Debrecen Medical Health Science Centre*

Hungary

as an accredited European Training Centre in Obstetrics and Gynaecology.

**Chairman Hospital
Recognition Committee**

President

Period: 8th March 2014 until 8th March 2018



dégeink meglátogatták a Kenézy-villában működő Orvostörténeti Múzeumot is. Az akkreditációs vizit programjának egyik legjelentősebb eleme volt a Sebészeti Műtéttani Tanszéken tett látogatás, melynek keretében Németh Norbert tanár úr segítségével bemutattuk az akkreditációs biztosoknak, hogy rezidenseinknek és szakorvosjelöltjeinknek milyen nagyszerű lehetőségük van műtéttani készségeik fejlesztésére száraz gyakorlatok, pelvitrainerek és élő állatokon beállított gyakorlatok segítségével. Az eseménydús akkreditációs látogatás a Krúdy Étteremben rendezett vacsorával zárult, melyen a vendégek mellett vezető oktatóink is részt vettek. Nagy örömünkre szolgált és büszkeséggel tölt el bennünket, hogy a látogatók kedvező véleménye valamint az előzetes hivatalos adatszolgáltatás mérlegelését követően az EBCOG elnöksége négy évre szóló akkreditációval ismerte el klinikánk szülészeti és nőgyógyászati szakképző tevékenységét. Ez a kitüntetés azt jelenti, hogy nem csak a Magyarországon szerzett szakorvosi diplomát fogadják el az Unióban, hanem a nálunk töltött képzési elemek is elismerésre kerülnek a más uniós országban befejezésre kerülő szülészeti-nőgyógyászati szakképzésben.

Prof. Dr. Póka Róbert

the accreditation process was the visit to the Chair of Operative techniques and experimental surgery. Professor Norbert Németh helped us showing the visitors what an excellent opportunity our trainees have in acquiring surgical skills in dry settings, with pelvitainers and on live animal practicals. The committee's visit came to a conclusion at the Krúdy Restaurant where the guests had an opportunity to chat with our senior teaching staff and also had one another fine service of Hungarian cuisine. We are glad and proud that after consideration of the visitors' written report and the submitted official questionnaires the presidential board of EBCOG has granted accreditation of ObGyn specialist training at our department for a period of 4 years. The EBCOG recognition of our excellence in ObGyn training means that not only the Hungarian Medical Diploma but also ObGyn training modules completed at our department are recognised in all European Countries.

Prof. Dr. Róbert Póka

SZÜLÉSZETI-NŐGYÓGYÁSZATI SZAKORVOSKÉPZÉS

A szakorvosképzési curriculum előírásainak megfelelően 2014-ben is a régió számos szakorvosjelöltje töltött rövidebb-hosszabb időt klinikánkon. Alkalmazkodva a 2013-ban bevezetett munkaszervezéshez a jelöltek egy-egy munkacsoporthoz kerültek beosztásra. Ennek eredményeként az oktatók terhelése egyenletesebbé vált, a jelöltek számára pedig biztosítani tudtuk az egyforma mértékű expozíciót szakmánk egyes részterületeihez. Jelentős hangsúlyt fektettünk arra, hogy a rezidensek és szakorvosjelöltek minél nagyobb lehetőséget kapjanak műtéti készségeik fejlesztésére. Ennek mértékét havi rendszerességgel auditáltuk és a program sikerességét leginkább az jellemzi, hogy a 2014-ben klinikánkon zajló szü-

SPECIALIST TRAINING IN OBSTETRICS AND GYNAECOLOGY

According to our ObGyn training curriculum, a number of residents spent shorter or longer training modules at our department during the year 2014. The work schedule that was introduced in 2013 made it easy to adjust the training program of all residents. As a result, the teaching workload of our staff became more balanced and the trainees got equally balanced exposure to the various fields of our specialty. We put special emphasis on ensuring good access to surgical skill development. The surgical activity of our trainees is audited on a monthly basis. The efficiency of hands on training activity is best described by surgical logs which confirms that half of all vaginal deliveries in 2014 was managed by trainees

lések felét -közvetlen szakorvosi felügyelet mellett- szakorvosjelöltek vezették és a császármetszések 25%-át is a legfiatalabb kollégát végezték. Az Európai Szülészeti és Nőgyógyászati Kollégium által szakorvosképzésre akkreditált képzőhelyként különös gondot fordítunk a szakorvosképzésben lévő orvosok tevékenységének írásos értékelésére. Az EBCOG előírásainak megfelelően minden képzési modul befejezésekor Progress Report kerül rögzítésre SWOT analízis ismerve szerint, s ennek elkészítésében az oktatók és az oktatott is részt vesz. Az alábbi táblázatban a 2014-ik év során intézetünkben szakképzési gyakorlatukat töltött rezidensek és szakorvosjelöltek neve és gyakorlatuk ideje olvasható.

Prof. Dr. Póka Róbert

under direct specialist supervision and 25% of all Caesarean deliveries were performed by junior doctors. As an EBCOG accredited training site in ObGyn we take extra care to record and document the progress of our trainees. Progress reports are made at the end of each modul according to the parameters of a SWOT analysis that is constructed by the trainers and the trainee. The list of residents together with the interval of their training modules is shown in the table above.

Prof. Dr. Róbert Póka

Szülész-nőgyógyász rezidensek/szakorvosjelöltek

Dr.Dobrai Marianna	2013.09.02.	2014.01.31.
Dr.Bartha Péter István	2014.01.01.	2015.05.31.
Dr.Dóka Zsuzsanna	2014.01.01.	2014.05.31.
Dr.Molnár Szabolcs	2014.01.01.	2014.05.31.
Dr.Kabdebon Livia	2014.04.01.	2014.12.31.
Dr.Siklódi Zsolt	2014.05.01.	2015.07.16.
Dr.Ádám Krisztina	2014.07.01.	2015.01.31.
Dr.Koltai Tamás	2014.07.01.	2015.03.31.
Dr.Rozs László	2014.07.01.	2014.12.31.
Dr.Csabai Tamás	2014.09.01.	2015.01.31.
Dr.Nagy Balázs	2014.09.01.	2014.12.31.
Dr.Simon Zsanett	2014.09.01.	2014.12.31.
Dr.Jánvári Nóra	2014.12.01.	2015.10.11.

CSALÁDORVOSKÉPZÉS

Klinikánk nem csak a szülészeti-nőgyógyászati szakképzésben, hanem a társszakmák szakképzésében is részt vesz. Az urológus és oxyológus képzés mellett a családorvos és foglalkozásegészségügyi orvostan az a szakterület, melynek képzési curriculumában jelentősebb tartamú –jelenleg 6-hetes- szülészeti és nőgyógyászati gyakorlati képzés szerepel. Családorvos rezidenseink szintén egy-egy orvosi teamhez kerülnek beosztásra és követve az oktatók mozgását a szakma minden jelentősebb területéhez kapnak hozzáférést és expozíciót. 2014-ben az alábbi családorvos rezidensek töltötték nálunk szülészeti-nőgyógyászati gyakorlatukat.

Prof. Dr. Póka Róbert

GENERAL PRACTITIONER SPECIALIST TRAINING

Our department contributes to specialist training not only in obstetrics and gynaecology specialty program but also in family medicine, oxyology and urology. Among them, it is family medicine which provides the largest volume as far as the number of trainees and the length of ObGyn modules are concerned. Genreal practitioner trainees spend their ObGyn practices with clinical atachment to individual teams of our medical staff therefore they have equal access and exposure to the various fields of obstetrics and gynaecology. Trainees in General Practice who spent their ObGyn practices in our department in 2014 are shown in the table above.

Prof. Dr. Róbert Póka

Családorvos rezidensek

Dr.Horváth Zsuzsanna	2014.02.03.	2014.02.28.
Dr.Mozga Fruzsina	2014.02.03.	2014.02.28.
Dr.Finnáné dr.Rencsán Beatrix	2014.05.01.	2014.06.11.
Dr.Szabó Zoltán	2014.05.01.	2014.06.11.
Dr.Tóth Zoltán	2014.05.01.	2014.06.11.
Dr.Futó Szilvia	2014.11.03.	2014.11.28.
Dr.Gábor Ágnes	2014.11.03.	2014.11.28.
Dr.Sereg Dóra	2014.11.03.	2014.11.28.
Dr.Szegedi Zoltán	2014.11.06.	2015.01.06.
Dr.Kovács Marina	2014.12.01.	2014.12.31.
Dr.Lévai Zoltán	2014.12.01.	2014.12.31.
Dr.Szabó Nikolett	2014.12.01.	2014.12.31.

SZÜLÉSZETINŐGYÓGYÁSZATI PSZICHOSZOMATIKA KÖTELEZŐ TANFOLYAM TEMATIKÁJA

Dr. Szeverényi Péter Ph.D., egyetemi docens

- Szülészetinőgyógyászati pszichoszomatika (általános megközelítés)
- Az orvosbeteg kapcsolat kérdései
- A várandósság pszichológiája
- A szülés pszichológiája
- Felkészítés a szülésre
- Nőgyógyászati pszichoszomatika kérdésköre
- A menstruáció pszichofiziológiája
- Menopausa és depresszió

Dr. Török Zsuzsa Ph.D., klinikai szakpszichológus

- Szüléshez társuló pszichiátriai zavarok kérdésköre
- A gyermekágyi depresszió előfordulása és rizikótényezői hazánkban
- A szüléshez társuló hangulatzavarok szűrése, kezelési lehetőségei
- Sikertelen terhesség, perinatális gyász
- Pszichológiai feladataink perinatális veszteségek során
- Pszichoonkológia
- Carcinomás betegek szexuális funkciózavarai, gondozásuk komplex módja

KÍNAI SZAKORVOSOK TOVÁBBKÉPZŐ TANULMÁNYÚTJA KLINIKÁNKON

Nemzetközi államközi egyezmény alapján 2014. június 26-tól szeptember 12-ig három, a kínai Guangxi tartományban dolgozó szülész-nőgyógyász orvoskolléga töltötte tanulmányútját klinikánkban. Mindhárman tapasztalt szakorvosként, már kialakult szűkebb érdeklődési területtel érkeztek. Dr. Tian Mao elsősorban a magzat-anyai medicina, Dr. Su Qinghong a nőgyógyászati műtéttan, Dr. Meng Jun a női infertilitás intézetünkben követett elveit, gyakorlatát tanulmányozta Dr. Póka Róbert professzor, valamint Dr. Kovács Tamás, Dr. Jakab Attila, Dr. Major Tamás, Dr. Török Olga és és Dr. Birinyi László irányításával. Bár a megállapodás a tényleges, manuális betegellátó tevékenységbe történő bekapcsolódást nem tette számukra lehetővé, a közvetlen közlelről szerzett tapasztalataik egybehangzó véleményeik szerint igen hasznosnak bizonyultak.

Vendégeink a Nemzetközi Oktatást Koordináló Központ által szervezett kötetlen vacsorán búcsúztak tőlünk

CHINESE OB/GYN SPECIALISTS' STUDY TOUR AT OUR DEPARTMENT

Three obstetrician and gynaecologist doctors of the Chinese Guangxi province completed a study tour in the framework of an international agreement at our department between 26th June and 12th September 2014. All of them were experienced specialists, Dr. Tian Mao had special interest in maternal-fetal medicine, Dr. Su Qinghong in operative gynaecology, Dr. Meng Jun in infertility management. They studied our everyday practice under the guidance of Professor Póka, Dr. Kovács, Dr. Jakab, Dr. Major, Dr. Olga Török and Dr. Birinyi. Although hands-on training was not allowed for them by the contract, they felt the continuous bedside experiences and observation sessions in operation theatre as very useful for them.

An informal farewell party was organized by the Coordinating Center for International Education.

Dr. Kovács Tamás



FOLYAMATOS ORVOSTOVÁBBKÉPZÉS SZÜLÉSZ- NŐGYÓGYÁSZOK SZÁMÁRA

Az ötvenként lejáró működési engedély meghosszabbítása a szakmai gyakorlat igazolásán túl minden szakvizsgához szabadon választható továbbképző tanfolyamok, kongresszusok és egy szintentartó továbbképzés teljesítéséhez kötött. Továbbképzési kötelezettségeinknek megfelelően minden évben kötelező szintentartó tanfolyamot, valamint a szakorvosok számára választható, illetve szakorvosjelöltek számára kötelező tanfolyamok széles skáláját hirdettük az OFTEX orvostovábbképzési portálon. Minden tanfolyamunk tesztírással zárul.

Szüléset-nőgyógyászat, kötelező szintentartó továbbképzés (50 kreditpont, 58 hallgató)

2014. január 19-23.

Tanfolyamszervező: Dr. Jakab Attila Ph.D., egyetemi docens

Szüléset-nőgyógyászat szakvizsgához kötött működési engedély megújításához kötelező tanfolyam

Mivel 2015 tavaszán a szakorvosok többségének lejár a működési engedélye, nagy igény mutatkozott egy év eleji kötelező szintentartó tanfolyamra. Végül 58 hallgatóval és 22 előadóval zajlott az egyhetes rendezvény. A tanfolyam a hallgatóság visszajelzései alapján továbbra is egyértelműen sikeres. Örömmünkre szolgált, hogy szép számmal érkeztek más egyetemekhez regisztrált résztvevők. Mivel tavaly a könyvtár szűkösnek bizonyult ekkora létszámú hallgatóság számára, ezért az idei tanfolyamot a tanteremben tartottuk, ahol kényelmesen elfértünk. Ez csak oktatásmentes időszakban lehetséges, ezért ezentúl a szintentartó tanfolyamot mindig januárban tartjuk.

A tanfolyam hallgatói értékelése 5-pontos skálán, ... válaszadás alapján:

Mennyire volt elégedett az előadások színvonalával?

Mennyire volt elégedett az előadók előadásmódjával szakmai felkészültségével?

CONTINUING MEDICAL EDUCATION FOR OBSTETRICIANS AND GYNECOLOGISTS

The renewal of the medical licenses expiring in every fifth year is linked to the fulfillment of several criteria, among which there are elective training courses, accredited conferences and at least one obligatory theoretical updating course, organized by the host university Department. According to our obligations in postgraduate education, beyond the obligatory course we announced wide range of elective courses every year. These courses are also accredited and can be absolved as elements of the specialist training for obstetrics and gynecology, regulated by the curriculum. There are closing test writings on the end of each course.

Obstetrics and Gynecology, obligatory updating course (50 credits, 58 participants)

January 19-23, 2014

Course director: Jakab, Attila M.D., Ph.D., associate professor

Since licences for practicing medicine are expected to expire and renewal in March 2015 for the majority of ob/gyn specialists, there was an increased need for the 2015 January course. Finally, 58 attended on the event and listened lectures of 22 speakers. According to the anonymous feed-back of the participants the course was undoubtedly successful, practically useful and had a good scientific standard. Since our Library proved to be small for this number of participants last year, we moved the course to the Lecture Hall. Since the Lecture hall is unavailable during the graduate semesters, we decided to held this updating course always in January in the future.

Participants' feedback results on scale 1-5 (... completed forms)

How satisfied are you with the quality of the lectures?

Elegendőnek találta-e a tanfolyam témaköreit?

A tanfolyam új ismeretanyagot tartalmazott-e ön számára?

Az elhangzottak mennyire segítik majd a munkáját a mindennapos betegellátásban?

Mennyire volt elégedett a tanfolyam helyszínével, tantermével?

Hogyan értékeli a tanfolyami regisztrációt?

Mennyire volt elégedett a tanfolyam szervezésével?

Összességében hogyan értékeli a tanfolyamot?

Program:

Póka Róbert: Hol a helyünk a világban?
Szülészeti statisztika

Tóth Zoltán: Ultrahang-diagnosztika a szülészetben

Török Olga: Genetikai Tanácsadás

Kovács Tamás (PIC): Újszülött újraélesztés

Kovács Tamás (PIC): Koraszülöttek ellátása

Polonkai Edit: (PIC) Nagyrizikójú érett újszülöttek ellátása

Juhász Alpár Gábor: Optimal outcome:
CTG értékelés a 21. században

Vad Szilvia: Preeclampsia

Kovács Tamás: Többes terhesség

Lampé Rudolf: Sürgősségi kórképek a szülészetben

Szeverényi Péter: Szülészeti pszichoszomatika

Móré Csaba: Gyneco-urológia (szülészeti és nőgyógyászati vonatkozások)

Hernádi Zoltán: HPV tipizálással asszisztált nőgyógyászati rákszűrés

Krasznai Zoárd: Komplex nőgyógyászati daganat diagnosztika (markerek, CT, PET, SLO, sebészeti staging)

Póka Róbert: Nőgyógyászati daganatok sebészeti kezelése (cervix: fertilitás megtartó műtéti technika, vulva: inguinális lymphadenectomy)

Póka Róbert: Nőgyógyászati daganatok sebészeti kezelése (endometrium: staging, ovárium: radikális tumorredukció)

Hernádi Zoltán: Nőgyógyászati daganatok kemoterápiája

Dér Ádám (Sugárterápia) : Modern sugárkezelés (tervezés, irradiációs technikák)

Török Péter: Minimálisan invazív sebészet

How satisfied are you with the speakers' style and preparedness?

Do you find the course topics enough?

Will the information of the course material help you in everyday practice?

How satisfied are you with the location of the event?

How do you score the course registration?

How satisfied are you with the course organization?

How do you score the course overall?

Program:

Póka, Róbert: Where are we on the globe?
Obstetric statistics

Tóth, Zoltán: Ultrasound in obstetrics

Török, Olga: Genetic counselling

Kovács, Tamás (PIC): Neonatal reanimation

Kovács, Tamás (PIC): Care of preterm neonates

Polonkai, Edit (PIC): Care of high-risk neonates

Juhász, Alpár Gábor: Optimal outcome:
CTG evaluation in the 21th century

Vad, Szilvia: Preeclampsia

Kovács, Tamás: Multiple pregnancy

Lampé, Rudolf: Emergency obstetrics

Szeverényi, Péter: Obstetric psychosomatics

Móré, Csaba: Gynecourology

Hernádi, Zoltán: HPV assisted gynecologic cancer screening

Krasznai, Zoárd: Complex gynecologic oncological screening (markers, CT, PET, SLO, surgical staging)

Póka, Róbert: Surgical treatment of gynecologic cancers (cervix: fertility preservation, vulva: inguinal lymphadenectomy)

Póka, Róbert: Surgical treatment of gynecologic cancers (endometrium: staging, ovary: radical tumor reduction)

Hernádi, Zoltán: Chemotherapy of gynecologic cancers

Dér, Ádám: Modern Radiotherapy (planning, radiotherapy techniques)

Török, Péter: Minimally invasive surgery (LSC, HSC)

Jakab, Attila: Menopausal hormone therapy

(LSC, HSC)

Jakab Attila: Menopauzális hormonterápia
Birinyi László: Posztmenopauzális oszteoporózis

Jakab Attila: A krónikus anovuláció, a ciklus rendellenességei

Sápy Tamás: Infertilis pár kivizsgálása

Fekete István: Infertilitás kezelése (ovuláció indukció, IUI, ART), endometriosis

Major Tamás: Korszerű fogamzásgátlás

Bartha Tünde: Serdülőkor gyermek-nőgyógyászati betegségei

Major Tamás: Fejlődési rendellenességek, műtéti korrekciók

Berhés Marianna (AITT): Alapszintű felnőtt újraélesztés

Berhés Marianna (AITT): Félautomata és automata defibrillátorok kezelése

Berhés Marianna (AITT): Szeptikus állapotú beteg ellátása

Jakab Attila: Írásbeli vizsga

Birinyi, László: Postmenopausal osteoporosis

Jakab, Attila: Chronic anovulation, disorders of menstrual cycles

Sápy, Tamás: Evaluation of infertility

Fekete, István: Treatment of infertility (OI, IUI, ART), endometriosis

Major, Tamás: Modern contraception

Bartha, Tünde: Diseases of the puberty and adolescent age

Major, Tamás: Congenital anomalies of the genital tract, surgical corrections

Berhés, Marianna (AITT): basics of adult reanimation

Berhés, Marianna (AITT): Semi- and full automatic defibrillators

Berhés, Marianna (AITT): Treatment of the septic patients

Jakab, Attila: Test writing



Reprodukciós Endokrinológia, szabadon választható továbbképzés (64 kreditpont)

2014. január 13-16.

Tanfolyamszervező: Dr. Jakab Attila Ph.D., egyetemi docens

A Debreceni Egyetem képzőhelyeinek szakorvosjelöltjei számára kötelező és ingyenes

Program:

I. Gyermeknőgyógyászat (16 kreditpont, 10 hallgató)

Reproductive Endocrinology, elective course (64 credits)

January 13-16, 2014

Course director: Jakab, Attila M.D., Ph.D., associate professor

The course is obligatory and free for the residents in the region of the University of Debrecen

I. Pediatric and Adolescent Gynecology (16 credits, 10 participants)

Juhász, A. Gábor: Endocrinology of childhood and puberty

Juhász A. Gábor: A gyermekkor és a pubertás endokrinológiája

Krasznai Zoárd: Vérzészavarok serdülőkorban

Juhász A. Gábor: Fogamzásgátlás fiatalokban

Prof. Hernádi Zoltán: HPV infekció és a vakcináció aktuális kérdései

Juhász A. Gábor: Gyulladásos betegségek a gyermeknőgyógyászatban

Krasznai Zoárd: Daganatos betegségek a gyermeknőgyógyászati gyakorlatban

II. Nőgyógyászati endokrinológia (16 kreditpont, 5 hallgató)

Deli Tamás: A terhesség endokrinológiája, endokrin kórképek terhességben

Deli Tamás: Korai petefészek kimerülés, AMH

Nagy Endre: Pajzsmirigy és a reprodukció

Jenei Katalin: Amenorrhoea kivizsgálása, hiperprolaktinémia

Jakab Attila: Anovuláció és a policisztás ovárium szindróma (PCOS)

Gődény Sándor: Androgén túlsúlyos állapotok, obezitás

III. Infertilitás (16 kreditpont, 7 hallgató)

Sápy Tamás: A női infertilitás epidemiológiája, okai, a kivizsgálás algoritmusa

Fekete István: Endometriosis

Lampé, Rudolf: Ismétlődő vetélés

Jakab Attila: PCOS és infertilitás

Török Péter: Ovuláció indukció, intrauterin inszemináció

Kovács Tamás: Az infertilitás genetikai vonatkozásai

IV. Menopauza és osteoporosis (16 kreditpont, 5 hallgató)

Balogh Ádám: Korspecifikus változások menopausában, demográfia

Deli Tamás: Változókor, hormonterápia és kardiovaszkuláris betegségek

Jakab Attila: A változókor endokrinológiája, vérzészavarok

Jakab Attila: Menopauzális hormonterápia, irányelvek

Bhattoa Harjit Pal: A posztmenopauzális osteoporózis diagnosztikája

Birinyi László: A menopauza és az osteopo-

Krasznai, Zoárd: Irregular bleeding in puberty

Juhász, A. Gábor: Contraception in teenagers

Hernádi, Zoltán: HPV infection and vaccination

Juhász, A. Gábor: Gynecologic infections in childhood

Krasznai, Zoárd: Gynecologic malignancy in the pediatric and adolescent gynecology

II. Gynecologic endocrinology (16 credits, 5 participants)

Deli, Tamás: Endocrinology of pregnancy, endocrine diseases in pregnancy

Deli, Tamás: Premature ovarian failure, AMH

Nagy, Endre: Thyroid and reproduction

Jenei, Katalin: Evaluation of amenorrhea, hyperprolactinemia

Jakab, Attila: Chronic anovulation and polycystic ovarian disease (PCOS)

Gődény, Sándor: Androgén excess and obesity

III. Infertility (16 credits, 7 participant)

Sápy, Tamás: Epidemiology of female infertility, causes, algorithm of evaluation

Fekete, István: Endometriosis

Lampé, Rudolf: Recurrent Pregnancy Loss (RPL)

Jakab, Attila: PCOS in infertility

Török, Péter: Ovulation induction (OI), intrauterine insemination (IUI)

Kovács, Tamás: Genetic aspects of infertility

IV. Menopause and Osteoporosis (16 credits, 5 participants)

Balogh, Ádám: Age specific changes in the menopause, epidemiology

Deli, Tamás: Menopause, hormone therapy and cardiovascular diseases

Jakab, Attila: Endocrinology of the menopausal transition, abnormal bleedings

Jakab, Attila: Menopausal hormone therapy, guidelines

Bhattoa, Harjit Pal: Diagnostics of menopausal osteoporosis

Birinyi, László: Complex approach of the therapy of menopause and hormone replacement therapy

rosis terápiájának komplex megközelítése

2014. október 5-7.

Szülészeti-nőgyógyászati pszichoszomatika, szabadon választható továbbképzés (30 kreditpont, 9 hallgató)

Tanfolyamszervező: Dr. Török Zsuzsa Ph.D., klinikai szakpszichológus
A Debreceni Egyetem képzőhelyeinek szakorvosjelöltjei számára kötelező és ingyenes

Szülészeti-nőgyógyászati ultrahang diagnosztika, szabadon választható továbbképzés (50 kreditpont, 27 hallgató)
2014. október 13-16.

Tanfolyamszervező: Prof. Dr. Tóth Zoltán, az MTA doktora, egyetemi tanár
A Debreceni Egyetem képzőhelyeinek szakorvosjelöltjei számára kötelező és ingyenes
A Magyar Szülészeti és Nőgyógyászati Ultrahang Társaság (MSZNUT) által akkreditált továbbképzés

Cervicális rákmegelőző állapotok diagnosztikája, szabadon választható továbbképzés (25 kreditpont, 9 hallgató)
2014. november 3-6.

Tanfolyamszervező: Prof. Dr. Hernádi Zoltán, az MTA doktora, egyetemi tanár
A Debreceni Egyetem képzőhelyeinek szakorvosjelöltjei számára kötelező és ingyenes

Nőgyógyászati Endoszkópia alaptanfolyam, szakorvosjelöltek számára
2015. november 11-12. (42 kreditpont, 10 hallgató)

Tanfolyamszervező: Dr. Török Péter egyetemi tanársegéd
A Debreceni Egyetem képzőhelyeinek szakorvosjelöltjei számára kötelező és ingyenes

Psychosomatics in Obstetrics and Gynecology (30 credits, 9 participants)
October 5-7, 2014

Course director: Török, Zsuzsa Ph.D., clinical psychologist

The course is obligatory and free for the residents in the region of the University of Debrecen

Ultrasound in Obstetrics and Gynecology, elective course (50 credits, 27 participants)
October 13-16, 2014

Course director: Tóth, Zoltán, M.D., D.Sc., full professor

The course is obligatory and free for the residents in the region of the University of Debrecen

The course is accredited by the Hungarian Society of Ultraound in Obstetrics and Gynecology (MSZNUT)

Diagnosis of cervical premalignancies, elective course (25 credits, 9 participants)
November 3-6, 2014

Course director: Hernádi, Zoltán, M.D., D.Sc., full professor

The course is obligatory and free for the residents in the region of the University of Debrecen

Endoscopy in Gynecology Basic Training (42 credits, 10 participants)
November 11-13., 2014

Course director: Török, Péter M.D, assistant lecturer

The course is obligatory and free for the residents in the region of the University of Debrecen

Dr. Attila Jakab

Dr. Jakab Attila

HABILITÁCIÓ FIATALKORÚAKKAL SZEMBEN EL- KÖVETETT SZEXUÁLIS BÁNTALMAZÁSOK

Habilitációs tézisek

Dr. Csorba Roland Ph.D.

Debreceni Egyetem, 2014.február 13.

Az elmúlt évtizedekben a fiatalkorúakkal szemben elkövetett szexuális bántalmazás gyakorisága, súlyos egészségkárosító hatása és az áldozatok egész életre kiható következményei miatt az orvosi és a büntetőjogi gyakorlat középpontjába került. Hazánkban eddig még nem történt átfogó, olyan populáció-alapú vizsgálat, mely az orvosi és jogi vonatkozásokat egyaránt magában foglalta volna.

Munkám során a Debreceni Egyetem OEC Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikája gyermeknőgyógyászati rendelésén 1986. január 1. és 2006. december 31. között megjelent 18 éves kor alatti szexuálisan bántalmazott leányok adatait elemeztem és a rendelkezésre álló nemzetközi adatokkal hasonlítottam össze. Vizsgáltam a bántalmazottak és a bűncselekményt elkövetők jellemzőit, a bűncselekmény típusát, az elkövetés körülményeit, a sérülés gyakoriságát és súlyosságát és az ellátás módját. Az eseteket a bírósági eljárás végéig követtük. A vizsgálati periódusban 266 leány került ellátásra. Hetvenöt esetben (28%) családtag volt a szexuális zaklatás elkövetője. A fiatalok közel fele (45 %) 11 és 14 éves kor közötti korcsoportba tartozott. Többségük (206) tanuló volt, de óvodás korúak is előfordultak. A családon belüli erőszak elkövetője legtöbbször az édesapa (49%), vagy mostohaapa (32%) volt. Folyamatos, vagy ismétlődő zaklatásról az esetek egynegyedében (29%) számoltak be.

A bűncselekmény legtöbbször délután és éjszaka, gyakran iskolai szünet idején, az esetek egyötödében az áldozatok otthonában következett be. Az esetek 71 %-ban hüvelyi behatolás, 29 %-ban szexuális fajtalankodás történt, az esetek egyharmadában ehhez fizikai sérülés is társult. Az esetek felében (49%) azonnali ellátásra került sor, 48 lány (18%) 72 órán belül jelentkezett, míg

HABILITATION CHILD SEXUAL ABUSE

Degree of Habilitation

Dr. Roland Csorba Ph.D.

University of Debrecen, 13.02.2014.

In the past decades child sexual abuse has got into the centre of medical and criminal practice due to its frequency, serious detrimental impact and lifetime aftermath of the victim. In Hungary, no population-based study published dealing with evaluation of medical and legal procedures of female child sexual abuse has been performed.

During my work I analysed the data of sexually abused girls under the age of 18, who visited the Pediatric Outpatient Clinic of the Obstetric and Gynecology Department of the Medical and Health Science Center in Debrecen between 1986 and 2006. Data were compared with those in international studies. The aspects studied were as follows: characteristics of victims and perpetrators, types and circumstances of the abuse, the frequency and severity of injuries as well as the method of medical service. Legal procedures were also followed up until the end of litigation.

During the study-period 266 girls were reported at the office. The perpetrator was intrafamiliar in 75 cases (28%). Half of the victims (45%) were between 11 and 14 years of age. The majority of them (206: 78%) were students, but kids also occurred. The perpetrator among intrafamiliar cases most often was the victim's father (49%), or stepfather (32%). The abuse had occurred on multiple occasions in one fourth of the cases (29%).

The crime happened most often in the afternoon or at night, frequently in out-of-school times, and took place in the victims' home in one fifth of the cases. Vaginal penetration was the type of abuse in 71%, and sexual perversion in 29%, associated with injuries in one third of the assaults. Half of the cases (49%) were immediately cared, 48 girls presented themselves within 72 hours, and in 88 cases

88 (33%) esetben 72 órán túl került sor a szakszerű vizsgálatra. Két terhes- séget találtunk. Fizikai sérülést 85 esetben (32 %) detektáltunk, kettő sebészeti beavatkozást igényelt. Spermiumok jelenlétét 40 esetben igazoltuk. A 127 büntetőeljárás során 68 elkövetőt (26%) ítélték el nemi erőszak, fajtalanzkodás, illetve fiatalkorú megrontása miatt.

Tapasztalataink alapján megállapítottuk, hogy hazánkban a fiatalkorúak szexuális bántalmazásának egészségügyi ellátása, jogi szabályozása és társadalmi megítélése egyaránt elégtelen. Hiányoznak a felismerést segítő eszközök, a diagnózis tárgyi és személyi feltételei, és az ellátásban részt vevő szakemberek, a gyermekekkel foglalkozó és értük felelős felnőttek (szülők, nevelők) felkészültsége is hiányos. Munkánkban felvázoljuk a szexuális bántalmazás felismerését, orvosi ellátását és megelőzését segítő jövőbeli feladatokat.

(33%) the examination was performed after 72 hours. Pregnancy was identified in two cases. Eighty-five victims (32%) were physically injured, two of them required surgical treatment. The presence of sperms was confirmed in 40 cases. During the 127 legal proceedings, 68 perpetrators were sentenced and found guilty on charges of rape, sexual perversion and illegal sexual intercourse.

On the basis of our experience we found that medical, legal evaluation and social adjudication of child sexual abuse can be considered to be insufficient in Hungary. The diagnostic facilities, the financial and human resources are mostly absent, as well as the skilled health professionals and knowledge of the adults who care about and are responsible for the children (parents, educators) are missing. As a conclusion the various methods of prevention, the possibilities of improvement of diagnostic procedures, and treatment are summarized.



**PHD TÉZISEK
AZ OFFICE HISZTEROSZKÓPIA
ALKALMAZÁSA A NŐGYÓGYÁSZATI
GYAKORLATBAN**

Egyetemi doktori értekezés (PhD)

Dr. Török Péter

Témavezető: **Dr. Major Tamás**

A nőgyógyászatban több évtizede használt hiszterosztopia egyre szélesebb körben használt beavatkozás. Újabb változata, az office hiszterosztopia a vizsgálatot gyorsabbá teszi, alacsonyabb költségigényű, a betegek számára pedig kevesebb megterheléssel jár.

Munkámban bemutattam az előkészületek nélkül elvégezhető igen kis invazivitással járó módszer előnyeit, annak Magyarországon történő bevezetésével szerzett tapasztalataimat. Továbbiakban elemeztem a vizsgálat közben tapasztalt fájdalomérzet mértékét, a különböző vizsgálatok fájdalomértékeit összehasonlítottam. A petevezető-átjárhatóság vizsgálatára alkalmazható új eljárás kidolgozását követően célom volt ennek összehasonlítása a laparoszkópos beavatkozással.

A DEOEC Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikáján ambuláns körülmények között, anesztézia nélkül végzett 400 vizsgálat eredményeit elemeztem. A vizsgálatokhoz 2.7mm átmérőjű optikát használtam diagnosztikus, illetve operatív hüvellyel. A fájdalomérzet objektívizálására VAS-t alkalmaztam.

Az office hiszterosztopia alkalmazható ambuláns körülmények között, anesztézia nélkül. A vizsgálat közben tapasztalt fájdalom értékek az alcsoportokban szignifikánsan nem különböztek, átlagértékük 3.5 ± 1.01 volt, $P=0.34(>0.05)$. Az új módszerem segítségével lehetőség nyílt a petevezető átjárhatóságának vizsgálatára az office hiszterosztopia alkalmazásával, ambuláns körülmények között. Az eljárás hatékonyságát, pontosságát összehasonlítható tanulmány keretében vizsgáltam a meglévő, elfogadott általános érzéstelenítésben végzett laparoszkópiával járó beavatkozáshoz képest. A szelektív pertubáció 92,06% pontosságúnak bizonyult a laparoszkópos

**OFFICE HYSTEROSCOPY – IN
EVERYDAY GYNAECOLOGY
WORK-UP**

PhD thesis

Dr. Peter Török

Tutor: **Dr. Tamás Major**

Nowadays minimally invasive attitude is a leading factor in medicine. According to this trend, hysteroscopy has been used in gynecology more and more often for abnormal uterine bleeding and infertility. Office hysteroscopy gives opportunity for a faster examination, with less costs and strain for the patient.

Aim of the work was getting familiar with the new method. I examined the level of pain during hysteroscopy performed for different indications, with different types of instrument. I compared the new method invented for evaluating tubal patency with the gold standard laparoscopy.

400 examinations were performed in University of Debrecen, Department of Obstetrics and Gynecology. For the examinations a 2.7mm diameter optic with diagnostic or operative sheet was used. All the interventions were performed without anesthesia in an outpatient setting. For recording pain level VAS was used.

After analyzing results it can be stated that office hysteroscopy can be performed in an outpatient setting, without anesthesia. Statistical analysis of the pain levels shows no difference among subgroups (parity, menopausal status, used instrument), main value was 3.5 ± 1.01 , $P=0.34(>0.05)$.

Selective perturbation during office hysteroscopy (OHSC-SPT) is a new diagnostic test to investigate tubal patency that can be performed on an outpatient basis with less expense and without anaesthesia. The purpose of our study was to evaluate the accuracy of this diagnostic method compared to the gold standard laparoscopic evaluation. Comparing the new method used for evaluating tubal patency to the laparoscopic operation showed 92,06% accuracy.

According to data of 400 examinations it can be stated that office hysteroscopy has lot

kromohidrotubációhoz viszonyítva. Az office hiszteroszópia számos előnnyel jár a hagyományos méhtükrözéshez képest. Költségek, gyorsaság, egészséggazdasági szempontok az új eljárás széleskörű alkalmazását támasztják alá. Meddőségi kivizsgálásban kiválthatja a műtői körülményeket igénylő beavatkozásokat.

of advantages compared to the traditional method. It has less cost, strain for the patient and has national health economic consequences, too. In infertility work-up new method should be used as well, instead of the traditional hysteroscopy.



HEREDAGANATOS BETEGEK FERTILITÁSA: GENETIKAI, EPIGENETIKAI ÉS FUNKCIONÁLIS SPERMIMUM VIZSGÁLATOK. Ph.D. Tézisek

Dr. Molnár Zsuzsanna

Témavezető: Dr. Jakab Attila

Debreceni Egyetem Klinikai

Orostudományok Doktori Iskola

Védés időpontja: 2014. november 7.

Megtekinthető: <https://dea.lib.unideb.hu/dea/handle/2437/197828?show=full>

Összefoglalás

A reprodukív korú férfiak leggyakoribb szolid malignus megbetegedése a heretumor, melynek incidenciája az elmúlt évtizedekben jelentősen növekedett. A betegek túlélése a tumorelles kezelés fejlődésének köszönhetően jó. Ismert azonban a heretumor és az alkalmazott kezelések fertilitásra kifejtett negatív hatása is.

A spermogram mennyiségi mutatóinak

FERTILITY OF PATIENTS WITH TESTICULAR CANCER: GENETIC, EPIGENETIC AND FUNCTIONAL EXAMINATIONS ON SPERM. PH.D. THESIS

Zsuzsanna Molnár, M.D.

Advisor: Attila Jakab, M.D., Ph.D.

University of Debrecen Doctorial School of Clinical Medicine

Date of defense: November 7, 2014

Full text available: <https://dea.lib.unideb.hu/dea/handle/2437/197828?show=full>

Summary

Testicular germ cell carcinoma (TC) is the most frequent solid tumor in men aged 15-35 years. Its incidence has been doubled in the past decades. The use of chemo- and radiotherapy combined with surgery has resulted in good survival rates. However, the tumor itself and the anticancer treatment also can have negative effect on

romlásáról sok közlemény beszámolt. Ugyanakkor kevés adat áll rendelkezésre a spermiumok minőségi jellemzőiről. A jelen kutatás célja volt a heretumoros betegek spermioqram eltéréseinek elemzése, a betegek fertilitásának utánkötése és a spermiumok minőségi jellemzése, genetikai, epigenetikai és funkcionális szempontokból.

Az értekezés célja a heretumoros, fertilis korú férfiak spermatogenezisének jellemzése a Debreceni Egyetem beteganyagán, a heredaganatos férfiak fertilitási prognózisának felmérése kérdőíves követéssel, illetve a romló spermatogenezissel kapcsolatban álló genetikai, epigenetikai, funkcionális eltérések felderítése klinikai és kísérletes kutatás segítségével, majd az eredmények interpretálása a mindennapi gyakorlat számára. E célok megvalósításához az alábbi vizsgálatokat végeztük:

1. A heretumor indikációjával fagyasztva tárolt ondóminták spermioqramjának elemzése, eredmények összevetése más, reprodukzív korban előforduló tumor esetén tapasztaltakkal.
2. A heretumor miatt krioprezervációt igénybe vevők kérdőíves megkeresése annak felmérése céljából, hogy hogyan változott a családtervezési szándék, mekkora a fagyasztva tárolt minták felhasználási aránya, mi lett az asszisztált reprodukciós eljárás kimenetele, valamint milyen a spontán létrejött terhesség aránya és kimenetele.
3. Normozoospermias, infertilis és adjuváns kezelés előtt álló heretumoros férfiak ejakulátumának genetikai vizsgálata, a számbeli kromoszóma rendellenességek előfordulási gyakoriságának meghatározása multicolor FISH vizsgálattal.
4. Normozoospermias, infertilis és adjuváns kezelés előtt álló heretumoros férfiak ejakulátumának epigenetikai vizsgálata, a mag kondenzáció zavara detektálása reziduális hiszton fehérje anilin kék festésével.
5. Normozoospermias, infertilis és adjuváns kezelés előtt álló heretumoros férfiak ejakulátumának funkcionális funkcionális vizsgálata, a fertilizációs potenciált jellemző hialuronsav kötődési vizsgálattal.
6. Korrelációs vizsgálat az egyes jellemzők

spermatogenesis.

An increasing number of reports suggest that spermatogenesis is altered in TC patients at the time of the diagnosis. However, the mechanism responsible for the decreased semen quantity in patients with testicular cancer patients is not well understood.

Aims of our study were evaluating the semen parameters of patients with TC, follow-up to collect data on their post-treatment fertility and to investigate sperm genetic, epigenetic and functional changes caused by the cancer process.

Objectives:

1. Evaluation of the spermioqram of patients with testicular cancer before anticancer treatment, and to compare the results with other malignancies occurring in the reproductive age.
2. To elucidate the question of fertility after anticancer treatment for testicular cancer we performed a survey among patients who underwent sperm cryopreservation procedure in our department. A structured questionnaire was designed to collect data on demography, anticancer treatment, and histological type of cancer, family planning intentions and fertility prior to and after treatment.
3. Genetic analysis of semen from normozoospermic, infertile, oligozoospermic men and patients with testicular cancer before any adjuvant therapy. The frequency of numerical chromosome abnormalities was estimated performing multi-color FISH examination.
4. Epigenetic examination of semen from normozoospermic, infertile, oligozoospermic men and patients with testicular cancer before any adjuvant therapy. We detected residual histones with the help of aniline-blues staining method.
5. Functional testing of semen from normozoospermic, infertile, oligozoospermic men and patients with testicular cancer before any adjuvant therapy. Hyaluronan binding assay was used to detect the fertilization potential.
6. Correlation analysis was performed between the examined parameters in cancer and non-cancer patient group.

közötti összefüggések felderítésére a tumoros és nem tumoros csoportban.

7. A vizsgálatokban szereplő csoportoktól származó minták vizsgált jellemzőinek összevetése, a spermatogenezisre és fertilitási potenciálra vonatkozó hasonlóságok és különbségek elemzése, klinikai következtetések levonása céljából.

Eredményeink és megállapításaink

1. A heretumor indikációjával fagyasztva tárolt ondóminták spermigramjának elemzése során azt találtuk, hogy a tumorelles kezelés megkezdése előtt a betegek nyolcada (13,2%) azoospermias, több mint fele (55,9%) oligozoospermias, és csak közel harmada (30,9%) normozoospermias. Összeségében a betegek kétharmadának (64,7%) alacsony az össz spermium száma. A heretumor miatt tárolt minták ($n=68$) jellemzőit összevetve a lymphoma miatt tárolt mintákéval ($n=51$), a heretumoros csoportban a spermium koncentráció szignifikánsan alacsonyabbnak adódott, mint a lymphomás csoportban ($24,9 \times 106/\text{ml}$ vs. $32,8 \times 106/\text{ml}$).

2. A heretumor miatt krioprezervációt igénybe vevők kérdőíves megkeresése során megállapítottuk, hogy az 59 válaszadó többségének (53%) gyermekvállalási igénye jelentkezett a heretumor kezelése után. Ezen párok közel felénél (42%) fogant spontán terhesség, közülük hárman (23%) több gyermeket is nemzettek. A terhességig eltelt átlagos idő 4,4 év volt. Fagyasztva tárolt mintát 7 férfi használt fel asszisztált reprodukciós eljárás végzéséhez, melyek eredménye 6 terhesség és 4 élveszülés volt. A felhasználásig átlagosan eltelt idő 4,1 évnek adódott. A fagyasztva tárolt minták felhasználása 11,86%-os, mely irodalmi adatok között magasnak számít, ugyanakkor heretumor kezelését követően a fertilitási prognózis, bár széles egyéni variációkkal, jónak mondható.

3. Heretumoros betegek kemoterápia, illetve sugárkezelés előtti spermiumának becsült számbeli kromoszóma rendellenesség frekvenciája nem különbözik a normozoospermias férfiakétól, az infertilis, oligozoospermias csoport eredményeitől

7. Assessing the result originating from the studied groups, analyzing the differences in spermatogenesis and fertilization potential to make clinical consequences.

Observations and conclusions:

1. Sperm concentration is lower and rate of azoospermia is higher in patients with testicular cancer as compared to Hodgkin disease and Non Hodgkin disease group. This corresponds with literature data.

2. At the time of the study 31 couples had open reproductive plan. Thirteen natural and 7 assisted conceptions occurred. Thirteen testicular cancer patients reported natural conception with a mean of 4.4 years after treatment. The total number of pregnancies was 18, out of which 4 ended in miscarriage prior to the 12th week of gestation (22.2%). Those patients who reported spontaneous pregnancies after treatment for testicular cancer had a sperm concentration below $20 \times 106/\text{mL}$ in 7 cases, $15 \times 106/\text{mL}$ in 3 cases and less than $1 \times 106/\text{mL}$ in one case at the time of semen cryopreservation. Altogether 7 patients utilized cryopreserved semen sample for in vitro fertilisation (IVF) (11.9%). The mean time was 4.1 years. The use of the specimens resulted in six pregnancies, from which 4 resulted in live births and 2 miscarriages during the first trimester.

3. A significant difference was observed in the frequency of estimated numerical chromosome aberrations between infertile and testicular cancer group, the infertile and oligozoospermic testicular cancer patients; no significant differences were found between the normozoospermic and testicular cancer groups. Upon comparing the normozoospermic group with the oligozoospermic testicular cancer group, we found no significant difference in sex chromosome disomy, chromosome 17 disomy and estimated chromosome aberration frequencies.

pedig szignifikánsan jobb. A különbség megmarad akkor is, ha csak az alacsony spermium koncentrációjú heretumoros mintákat vetjük össze az infertilis, oligozoospermias csoporttal.

4. Heretumoros betegek anilin kék festéssel detektált mag kondenzációja nem különbözik a normozoospermias csoporttól, szignifikánsan jobb, mint az infertilis, oligozoospermias csoporté. A heretumoros csoporton belül azonban az az oligozoospermias és normozoospermias minták között különbséget mutattunk ki. Az oligozoospermias heretumoros és infertilis, oligozoospermias minták eredményei között nem volt különbség mag kondenzációs zavar tekintetében.

5. A heretumoros csoportban hialuronsav kötődési vizsgálattal meghatározott fertilizációs képesség alacsonyabb volt a normozoospermias csoportéhoz képest, de jobb volt az infertilis, oligozoospermias csoporténál. Az oligozoospermias heretumoros csoport eredményei is jobbnak bizonyultak az infertilis, oligozoospermias csoportétól.

6. Az egyes paraméterek közötti összefüggések vizsgálatára végzett korrelációs vizsgálattal azt találtuk, hogy a nem tumoros csoportban (kontroll csoport, mely az normozoospermias és infertilis, oligozoospermias csoportok összevonásával jött létre) szignifikáns kapcsolat van a spermium koncentráció, a becsült kromoszóma aneuploidia frekvencia, az anilin kék festődés eredményei között és a hialuronsav kötődés között. A legerősebb kapcsolatot a spermium koncentráció és kromatin kondenzáció, a spermium koncentráció és fertilizációs potenciál, valamint a fertilizációs potenciál és kromatin kondenzáció között igazoltunk. Heretumoros csoportban a vizsgált paraméterek között nem találtunk ilyen erős összefüggést. A spermatogenezis defektusa oligozoospermiaával társult heretumorban és infertilitásban különböző, heretumor esetén elsősorban a spermium éréshez köthető fertilizációs potenciál csökkenése érvényesül, míg férfi infertilitásban ezen túl emelkedett aneuploidia frekvenciával és kromatin dekondenzációval is jár.

4. The difference in aniline-blue staining was found to be significant between infertile and normozoospermic, infertile and testicular cancer, infertile and oligozoospermic testicular cancer group. There was no difference between normozoospermic and testicular cancer men.

5. The HA-binding capacity of the normozoospermic men proved to be significantly higher than the infertile and the testicular cancer patients. The infertile group had significantly lower HA-binding capacity than the testicular cancer group. The difference was significant between infertile and oligozoospermic testicular cancer, but not between infertile and normozoospermic testicular cancer patients.

6. Our correlation findings supports earlier studies and perhaps confirm that in men without cancer sperm concentration aneuploidy frequency, nuclear condensation and fertilization potential detected by HA-binding capacity are related characteristics of the semen. In contrast, in the testicular cancer group, with an exception of a significant correlation between sperm concentration and estimated numerical chromosome aberration, no correlations were found between the other studied parameters. This finding may suggest that sperm concentration per se cannot predict the quality of the sperm of the patients with testicular cancer.

7. Oligozoospermia in patients with testicular cancer differs from oligozoospermia in infertile men in qualitative parameters. Testicular cancer patients semen did not carry elevated numerical chromosome aberrations or chromatin condensation failure. The fertilization potential examined with hyaluronian acid binding capacity was worse in the testicular cancer group compared to normozoospermic samples, but it was significantly better than in the infertile group.

7. Eredményeink alapján a heretumoros betegeknél jelen lévő oligozoospermia nem jár az infertilis betegeknél megfigyelt romló minőségi változásokkal, a heretumoros beteg esetén nem jelent fokozott számbeli kromoszóma rendellenességet vagy mag kondenzációs zavart. A hialuronsav kötődéssel jellemezhető fertilizációs potenciál a normozoospermias mintákhoz képest heretumor esetén csökkent, de az infertilis, oligozoospermiasénál jobbnak mutatkozott. Az onkológiai célból fagyasztva tárolásra kerülő ondóminta későbbi felhasználása asszisztált reprodukciós célokra nem hordoz emelkedett genetikai kockázatot, sem magasabb vetelési kockázatot jelentő emelkedett arányú mag kondenzációs defektust.



Az értekezés alapjául szolgáló közlemények / Theses based on the following publications:

1. Molnar Z, Berta E, Benyo M, Póka R, Kassai Z, Flaskó T, Jakab A, Bodor M. Fertility of testicular cancer patients after anticancer treatment. *Pharmazie*. 2014; 69(6): 437-41. doi: 10.1691/ph.2014.3912R
2. Molnar Z, Mokanszki A, Kassai B, Batsane Z, Bhattoa HP, Benyo M, Olah E, Jakab A. Sperm concentration, hyaluronic acid-binding capacity, aneuploidy and persistent histones in testicular cancer. *Hum Reprod* 2014; 29(9): 1866-74. doi: 10.1093/humrep/deu179. Epub 2014. Jul. 21.
3. Molnar Z, Benyó M, Kassai BZ, Lévai I, Varga A, Jakab A. Reproduk-tív korban előforduló daganatok hatá-sa a spermiogenezisre: heredaganatos és lymphomas betegek vizsgálata [Influence of malignant tumors occurring in the reproductive age on spermiogenesis: Studies on patients with testicular tumor and lymphoma]. *Orv. Hetil.* 2014; 155(33): 1306-1311. doi: 10.1556/OH.2014.29951

PUBLIKÁCIÓK 2014-BEN/PUBLICATIONS IN 2014
DEBRECENI EGYETEM, ÁLTALÁNOS ORVOSTUDOMÁNYI KAR,
SZÜLÉSZETI ÉS NŐGYÓGYÁSZATI INTÉZET

Birinyi L., Deli T.: Intravénás antiporotikumokadása során szerzett tapasztalatainkról. Magyar Nőorv. L. Különszám, 36, 2014.

Borúzs K., Damjanovich P., Jakab A.: Változtak-e a születési súlypercentilisek az elmúlt évtizedben? Magyar Nőorv. L. Különszám, 98, 2014.

Csorba R, Soliman AA, Wieg C, Tsikouras P, Rath W, von Tempelhoff GF.: Correlation of rheological parameters in maternal and fetal blood at term. J Matern Fetal Neonatal Med. 2014 Jul 25:1-8.

Hermann B, Banaschak S, Csorba R, Navratil F, Dettmeyer R.: Physical examination in child sexual abuse – approaches and current evidence. Dtsch Arztebl Int 2014; 111: 692-703.

Damjanovich P., Póka R.: A fibrinogén szerepe a postpartum vérzésekben. Magyar Nőorv. L. 2014 (Különszám), 39, 2014.

Deli T., Orosz M., Jakab A.: PCOS, inzulinrezisztencia és metformin terápia hatása a terhesség kimenetelére. Magyar Nőorv. L. Különkiadás, 40, 2014.

Erdődi B., Krasznai Z.T., Ördög L., Tóth Z., Balla H., Maka E., Jakab A.: A HE4 tumormarker UH diagnosztika mellett betöltött additív szerepe a petefészek képletek differenciál diagnosztikájában. Magyar Nőorv. L. Különszám, 100, 2014.

Erdődi B.: Az egységes nomenklatúra szerepe a kismencedei képletek diagnosztikájában. Magyar Nőorv. L. Különszám, 44, 2014.

Erdődi, B., Krasznai, Z.T., Ördög, L., Maka, E., Balla, H., Tóth, Z., Jakab, A.: Does HE4 improve the diagnosis of pelvic masses in non-experienced examiners?. Ultrasound Obstet. Gynecol. 44 (S1), 5, 2014.

Erdődi B, Krasznai Z, Ördög L, Balla H, Maka E, Tóth Z, Jakab A.: The additive value of HE4 novel tumor marker to the IOTA simple rules in the management of ovarian masses. 16th World Congress of Gynecological Endocrinology. 2014. Abstract Book
Erdődi B, Tóth Z, Jakab A.: Prognostic imaging and laboratory properties of cystic ovarian structures in peri- and postmenopause. 14th World Congress of International Menopause Society, 2014. Abstract Book

Farkas Á., Sápó T., Póka R.: Throphoblastos megbetegedések klinikánkon - IUI-t követő partialis molaterhesség. Magyar Nőorvosok Lapja 2014 (Különszám), 44, 2014.

Farkas Z., Póka R.: Az anyai hemoglobin és hematocrit értékek gesztációs korra illesztett terhességi referencia tartományai. Magyar Nőorvosok Lapja Különszám, 45, 2014.

Fekete I.: Hyperstimuláció korszerű kezelése. Magyar Nőorv. L. Különszám, 101, 2014.

Gyöngyösi A., Dócs O., Czimmerer Z., Orosz L., Horváth A., Török O., Méhes G., Nagy L., Bálint B.L.: Measuring expression levels of small regulatory RNA molecules from body

fluids and formalin-fixed, paraffin-embedded samples. *Methods Mol. Biol.* 1182, 105-119, 2014.

Hernádi Z.: A HPV kutatások klinikai relevanciái - az alapkutatástól a vakcinációig. *Magyar Nőorvosok Lapja Különszám*, 51, 2014.

Hernádi Z.: A hüvely betegségei. In: A szüléset-nőgyógyászat egyetemi tankönyve. Szerk.: Pál Attila, Medicina, Budapest, 314-317, 2014.

Hernádi Z.: A petefészekrák multimodális terápiás sequenciája. *Magyar Nőorv. L. Különszám*, 11-12, 2014.

Hernádi Z.: Profilaktikus salpingectomy: a petefészekrák megelőzésének új megközelítése (kommentár). *Nőgyógyászati és Szülészeti Továbbképző Szemle* 2014; XVI (5): 225.

Jakab A.: A terhesség életképessége és az ultrahang terminus. *Magyar Nőorvosok Lapja* 2014 (Különszám), 53, 2014.

Jakab A.: A terhesség endokrinológiája. In: A szüléset-nőgyógyászat egyetemi tankönyve (2. jav. kiad.). Szerk.: Pál Attila, Medicina, Budapest, 42-47, 2014.

Jakab A.: Hormonpótlás emlőrákot követő korai petefészek kimerülésben. *Magyar Nőorvosok Lapja Különszám*, 53, 2014.

Jakab A.: Nőgyógyászati endokrinológia. In: A szüléset-nőgyógyászat egyetemi tankönyve (2. jav. kiad.). Szerk.: Pál Attila, Medicina, Budapest, 295-306, 2014.

Juhász A.G., Török O., Nagy S., Tóth Z., Kerényi T.: „Optimal Outcomes” - Online CTG elemző és oktató program. *Magyar Nőorvosok Lapja Különszám*, 55, 2014.

Kozma B., Póka R.: A spontán és az indukált koraszülés kóroki tényezőinek vizsgálata a debreceni Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika 10 éves anyagában. *Magyar Nőorvosok Lapja Különszám*, 58, 2014.

Kovács T.: Kommentár J. Stone „A chorionboholy mintavétel és az amniocentesis veszélyei” című közleményéhez [Risks of chorionic villus sampling and amniocentesis]. *Nőgyógyászati és Szülészeti Továbbképző Szemle (Contemporary OB/GYN Hungarian Edition)* 2014;16 (4):180-81.

Kőrösi T., Török O., Vajta G.: A preimplantációs genetikai szűrés és diagnózis időszerű kérdései. *Orvosi Hetilap* 155 (35) 1375-1382, 2014.

Krasznai Z.T., Erdődi B., Ördög L.: Petefészek elváltozások differenciál diagnosztikája CA125, HE4 és IOTA ultrahang kritériumok alapján. *Magyar Nőorvosok Lapja Különszám*, 59, 2014.

Krasznai, Z.T., Trencsényi, G., Krasznai, Z., Mikecz, P., Nizsalóczki, E., Szalóki, G., Péli-Szabó, J., Balkay, L., Márián, T., Goda, K.: 18FDG a PET tumor diagnostic tracer is not a substrate of the ABC transporter P-glycoprotein. *Eur. J. Pharm. Sci.* 64C, 1-8, 2014. IF:3.005 (2013)

Lampé L.: Testvérklinikák, baráti kórházak külföldön. Báz. Magy.Nőorv.L. 77:28-29, 2014.

Lampé L., Komáromy B.: Testvérklinikák, baráti kórházak külföldön. Tajoura. Magy. Nőorv.L. 77:30-32, 2014.

Lampé L.: Kenézy Gyula az első orvos-rektor. Gerundium IV., 2014.

Lampé R., Kövér Á., Szűcs S., Pál L., Árnyas E., Ádány R., Póka R.: Neutrofil granulociták és monociták vizsgálata egészséges és preeclampsias terhességben. Magyar Nőorvosok Lapja 2014 (Különszám), 64, 2014.

Lampé R., Pozsgay A., Török P., Póka R.: Transzvaginális hydrolaparoscopia: irodalmi áttekintés és kezdeti eredményeink. Magyar Nőorv. L. Különszám, 102, 2014.

Lázár L., Török Z., Parmartoff Hamburger V., Damonte C., Szeverényi P., Rigó J.: A pszichoszomatika oktatásának jelentősége, lehetőségei a szülészeti-nőgyógyászatban. Magyar Nőorvosok Lapja Különszám, 63, 2014.

Lukács J., Török O.: A kromoszóma-rendellenességek felismerésére szolgáló módszerekről történő tanácskerői döntést befolyásoló szempontok elemzése. Magyar Nőorv. L. 2014 (Különszám), 64-65, 2014.

Major T.: Fekvési rendellenességek. In: A szülészeti-nőgyógyászat egyetemi tankönyve. Szerk.: Pál Attila, Medicina, Budapest, 106-110, 2014.

Major T.: Gyermeknőgyógyászat. In: A szülészeti-nőgyógyászat egyetemi tankönyve. Szerk.: Pál Attila, Medicina, Budapest, 402-405, 2014.

Maka E., Póka R.: Sarcomás esetek elemzése a Debreceni Egyetem Szülészeti és Nőgyógyászati Intézet 2001 és 2014 között megjelenő eseteiben. Magyar Nőorv. L. Különszám, 103, 2014.

Mészáros B., Sáy T., Gergely L., Csoma E.: Prevalence of human herpesvirus 6A and 6B during pregnancy. Acta Microbiol. Immunol. Hung. Epub ahead of print (2014), p. 1-8, p. 1-8. IF:0.78 (2013)

Micskei O., Deli T., Jakab A., Bugán A.: A testkép és életminőség vizsgálata polycystás ovarium szindrómában. Orv. Hetil. 155 (27), 1071-1077, 2014.

Micskei O., Deli T., Jakab A., Bugán A.: Policisztás Ovárium Szindrómában szenvedő nők testképének és életminőségének vizsgálata. Magyar Nőorvosok Lapja Különszám, 67, 2014.

Mokánszki A., Tóthné Varga E., Bodnár B., Tándor Z., Molnár Z., Jakab A., Ujfalusi A., Oláh É.: Is sperm hyaluronic acid binding ability predictive for clinical success of intracytoplasmic sperm injection: PCSI vs. ICSI?. Syst. Biol. Reprod. Med. 60 (6), 348-354, 2014. IF:1.7 (2013)

Molnár S., Farkas E., Lampé R., Török P.: Histeroszkópia során végzett cervix dilatáció hatása az azt követő terhességekre. Magyar Nőorv. L. Különszám, 103, 2014.

Molnár Zs., Benyó M., Bazsáné Kassai Zs., Lévai Í., Varga A., Jakab A.: Reprodukív kor-

ban előforduló daganatok hatása a spermiogenezisre: heredaganatos és lymphomás betegek vizsgálata. Orv. Hetil. 155 (33), 1306-1311, 2014.

Molnár Zs., Berta E., Benyó M., Póka R., Bazsáné Kassai Z., Flaskó T., Jakab A., Bodor M.: Fertility of testicular cancer patients after anticancer treatment: Experience of 11 years. Pharmazie. 69, 437-441, 2014. IF:1.003 (2013)

Molnar Zs, Mokanszki A, Kassai Bazsane Z, Bhattoa HP, Benyo M, Olah E, Jakab A.: Sperm concentration, hyaluronic acid-binding capacity, aneuploidy and persistent histones in testicular cancer. Hum Reprod 2014; 29(9): 1866-74. doi: 10.1093/humrep/deu179. Epub 2014 Jul 21.

Molnár Zs., Mokánszki A., Bazsáné Kassai Z., Bhattoa H.P., Benyó M., Oláh É., Jakab A.: Sperm concentration, hyaluronic acid binding capacity, aneuploidy and persistent histones in testicular cancer. Hum. Reprod. 29 (9), 1866-1874, 2014. IF:4.585 (2013)

Móré Cs.: A terhesség és a szoptatás alatti csontanyagcsere hatása a csontdenzitásra. Magyar Nőorv. L. Különszám, 104, 2014.

Chaveeva P, Kosinski P, Orosz L, Nicolaides K, Harris.: Birthright Research Centre for Fetal Medicine, King's College Hospital, and Department of Fetal Medicine, University College Hospital, London , UK (2013) Embryo Reduction in Dichorionic Triplets to Dichorionic Twins by Intrafetal Laser, Fetal Diagn Ther 2014 16;35(2):83-6. Epub 2013 Dec 16.

Orosz L., Orosz G., Orosz L. Jr., Arany I., Fabian A., Pap K., Medve L., Toth Z., Poka R., Torok O. : (2014) Maternal characteristics, ultrasound- and serum-markers at 11-13+6 weeks in pregnancies without preeclampsia resulting small for gestational age neonates, Ultrasound in Obstetrics & Gynecology 2014; 44 (Suppl. 1): 181–369

Orosz L. Jr., Orosz G., Orosz L., Arany I., Fabian A., Pap K., Medve L., Toth Z., Poka R., Torok O.: (2014) The contribution of PLGF to the performance of screening for severe preeclampsia in the first trimester of pregnancy in routine clinical practice, Ultrasound in Obstetrics & Gynecology 2014; 44 (Suppl. 1): 181–369.

Gyongyosi A., Docs O., Czimmerer Zs., Orosz L., Horvath A., Török O., Mehes G., Nagy L., Balint B.L.: Measuring expression levels of small regulatory RNA molecules from body fluids and formalin-fixed, paraffin-embedded samples. RNA Mapping, Methods and Protocols, Series: Methods in Molecular Biology, Vol. 1182, Alvarez, M. Lucrecia, Nourbakhsh, Mahtab (Eds.), 2014, XIV, 386 p. 72 illus., 51 illus. in color. A product of Humana Press, ISBN 978-1-4939-1061-8

Póka R., Juhász A.G., Birinyi L.: Teljesítmény, bevétel és ráfordítás a szülészeti-nőgyógyászati fekvőbeteg-ellátásban: debreceni tapasztalatok. Magyar Nőorvosok Lapja Különszám, 76, 2014.

Póka R.: A méh jóindulatú daganatai. In: A szüléset-nőgyógyászat egyetemi tankönyve. Szerk.: Pál Attila, Medicina, Budapest, 318-320, 2014.

Póka R.: Nőgyógyászati beavatkozások az általános sebészetben. In: Littmann sebészeti műtétan. Szerk.: Horváth Örs Péter, Kiss János, Medicina Könyvkiadó Zrt., Budapest, 793-806, 2014.

Póka R.: Változások a nőgyógyászati daganatok diagnosztikájában és terápiájában. Magyar Nőorv. L. Különszám, 20, 2014.

Póka R.: Vérzések a terhesség és a szülés alatt. In: A szüléset-nőgyógyászat egyetemi tankönyve. Szerk.: Pál Attila, Medicina, Budapest, 171-175, 2014.

Póka R.: A hysterectomy módjának megválasztása. Kommentár. Nőgyógyászati és Szüléseti Továbbképző Szemle, 16, 33-35, 2014.

Sápy T.: Endoszkópos gyakorlatunk fejlődése a DE KK Női Klinikán. Magyar Nőorvosok Lapja Különszám, 79-80, 2014.

Szalóki, G., Krasznai, Z.T., Tóth, Á., Vízkeleti, L., Szöllősi, A.G., Trencsényi, G., Lajtos, I., Juhász, I., Krasznai, Z., Márián, T., Balázs, M., Szabó, G., Goda, K.: The strong in vivo anti-tumor effect of the UIC2 monoclonal antibody is the combined result of Pgp inhibition and antibody dependent cell-mediated cytotoxicity. PloS ONE. „accepted by publisher” (2014) IF:3.534 (2013)

Szántó J., Hernádi Z., Gonda A., András C., Szekanecz É., Tóth J.: Daganatos betegségek. In: Népegészségügyi Medicina. Szerk.: Ádány Róza, Kárpáti István, Paragh György, Medicina Könyvkiadó Zrt., Budapest, 113-135, 2014.

Szeverényi P.: A császármetszés lélektani vonatkozásai. Magyar Nőorvosok Lapja 2014 (Különszám), 20, 2014.

Szeverényi P.: Koherencia-érzés vizsgálata egészséges várandós nők csoportjában. Magyar Nőorvosok Lapja Különszám, 85, 2014.

Szeverényi P.: Nőgyógyászati pszichoszomatika. In: A szüléset-nőgyógyászat egyetemi tankönyve. Szerk.: Pál Attila, Medicina Zrt., Budapest, 413-420, 2014.

Szeverényi P.: Szüléseti pszichoszomatika. In: A szüléset-nőgyógyászat egyetemi tankönyve. Szerk.: Pál Attila, Medicina, Budapest, 270-274, 2014.

Szűcs, M., Osváth, P., Laczkó, I., Jakab, A.: Adequacy of hyaluronan binding assay and a new fertility index derived from it for measuring of male fertility potential and the efficacy of supplement therapy. Andrologia. Epub ahead of print (2014) IF:1.172 (2013)

Tóth Z.: A normális szülés. In: A szüléset-nőgyógyászat egyetemi tankönyve. Szerk.: Pál Attila, Medicina Zrt., Budapest, 82-96, 2014.

Tóth Z.: A nőgyógyászati vizsgálat. In: A szüléset-nőgyógyászat egyetemi tankönyve. Szerk.: Pál Attila, Medicina Zrt., Budapest, 287-294, 2014.

Tóth Z.: A szüléseti ultrahangvizsgálatok újabb kihívásai. Magyar Nőorv. L. Különszám, 20, 2014.

Tóth Z.: Fogamzás, Terhesség, Szülés, Nőgyógyászati betegségek. In: Népegészségügyi Medicina. Szerk.: Ádány Róza, Kárpáti István, Paragh György, Medicina Könyvkiadó Zrt., Budapest, 497-545, 2014.

Tóth Z.: Pathológiás szülés. In: A szülészeti-nőgyógyászat egyetemi tankönyve. Szerk.: Pál Attila, Medicina Zrt., Budapest, 97-105, 2014.

Török O.: Korszerű szűrővizsgálatok a leggyakoribb kromoszóma rendellenességek felismerésére. Magyar Nőorvosok Lapja Különszám, 90, 2014.

Török O.: Prenatális diagnosztika. In: A szülészeti-nőgyógyászat egyetemi tankönyve. Szerk.: Pál Attila, Medicina, Budapest, 145-153, 2014.

Török O.: Vetélés (abortus). In: A szülészeti-nőgyógyászat egyetemi tankönyve. Szerk.: Pál Attila, Medicina, Budapest, 242-249, 2014.

Török P., Csákó É., Major T.: A rendellenes méhvérvetések új diagnosztikai lehetőségei Magyar Nőorvosok Lapja 2014 január, 77. 1. szám

Török P.: Az office hiszterosztopia alkalmazása a nőgyógyászati gyakorlatban. Orvosi Hetilap. 155 (40), 1589-1597, 2014.

Török P.: Szelektív pertubáció office hiszterosztopia során - Jótékony „mellékhatás”? Magyar Nőorvosok Lapja Különszám, 90, 2014.

Török Zs., Szeverényi P.: Nő vagy férfi legyen a nőgyógyász? Magyar Nőorvosok Lapja Különszám, 90-91, 2014.

Trencsényi, G., Márián, T., Lajtos, I., Krasznai, Z.T., Balkay, L., Emri, M., Mikecz, P., Goda, K., Szalóki, G., Juhász, I., Németh, E., Miklovicz, T., Szabó, G.: 18FDG, [18F]FLT, [18F]FAZA and 11C-methionine are suitable tracers for the diagnosis and in vivo follow up the efficacy of chemotherapy by miniPET both in multidrug resistant and sensitive human gynecologic tumor xenografts. Biomed Res. Int. 2014, 10 p., 2014. IF:2.706 (2013)

Vad Sz., Szántó A., Tarr T., Végh J., Nagy G., Zeher M.: Immunológiai eltérések női reprodukciós problémák esetében. Magyar Nőorv. L. Különszám, 104-105, 2014.

Zöld É., Bodolay E., Dezső B., Soós G., Nakken B., Szodoray P.: Mixed connective tissue disease associated with autoimmune hepatitis and pulmonary fibrosis. Isr. Med. Assoc. J. 16, 733-734, 2014. IF:0.903 (2013)

Összesített Impakt Faktor érték: 24,004

Ez a Publikációs Lista elérhető a következő, közvetlen linken:

<http://tudoster.idea.unideb.hu/upload/puli.html?libcode=40&startdate=2014&enddate=2014>

Csorba R.: Medizinische Diagnostik bei sexuellem Kindesmissbrauch in Ungarn. Kongress der Deutschen Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe München, 2014. 10. 08-11.

Csorba R, Tsikouras P, Wieg C, Teichmann AT, von Tempelhoff GF.: Eisenmangelanämie in der Schwangerschaft – Übersichtarbeit. Deutsche Gesellschaft für Klinische Mikrozirkulation und Hamorheologie, 33. Jahrestagung. Schwenningen, 2014. 11. 14-15.
Daragó P., Póka R.: TOT szalag okozta uzuráció műtéti megoldása Martius plasztikával. MNT30 Jubileumi Nagygyűlés – Pécs, 2014. május 22-24.

Daragó P.: A trokár behelyezés alapelvei. Endoscopos Tanfolyam DE ÁOK Szülészeti és Nőgyógyászati Intézet, 2014. november 11-13.

Daragó P.: Méhen kívüli terhesség. Endoscopos Tanfolyam DE ÁOK Szülészeti és Nőgyógyászati Intézet, 2014. november 11-13.

Erdődi B., Tóth Z., Jakab A.: TVS/TAS/Color doppler jelentősége a nőgyógyászati onkológiai diagnosztikában. A méhnyakrákról és egyéb nőgyógyászati malignómákról háziorvosok részére I. Konferencia, Hajdúszoboszló, 2014. április25-26.

Erdődi B., Tóth Z., Jakab A.: Prognostic Imaging and Laboratory Properties of Cystic Ovarian Structures in the Peri- and Postmenopause (Robert Greenblatt Award - runner up) IMS World Congress, Cancún, Mexikó 2014. május 1-4.

Erdődi B.: Az egységes nomenklatura szerepe a kismencedei képletek diagnosztikájában. Magyar Nőorvos Társaság XXX. Nagygyűlése, Pécs, 2014. május 22-24.

Erdődi B., Krasznai Z., Ördög L., Maka E., Balla H., Tóth Z., Jakab A.: Does HE4 improve the diagnosis of pelvic masses in non-experienced examiners? (Young Investigator Award nomination Top 5 Gynecological Abstracts)ISUOG XXIV. Kongresszusa, Barcelona, Spanyolország, 2014. szeptember 14-17.

Erdődi B., Krasznai Z., Ördög L., Maka E., Balla H., Tóth Z., Jakab A.: The additive value of HE4 novel tumor marker to the IOTA simple rules in the management of ovarian masses (Under 34 Competition Top 100 abstract winner) 16th World Congress on Gynecological Endocrinology, Firenze, Olaszország, 2014.

Erdődi B., Krasznai Z., Ördög L., Maka E., Balla H., Tóth Z., Jakab A.: A HE4 tumormarker UH diagnosztika mellett betöltött additív szerepe a petefészek képletek differenciáldiagnosztikájában (Legjobb poszter díj) Magyar Nőorvos Társaság XXX. Nagygyűlése, Pécs, 2014. május 22-24.

Hernádi Z.: A HPV kutatás magyarországi története - alapkutatás és klinikai hasznosulás. IV. HPV-Centrum Konszenzus Találkozó: A HPV fertőzések diagnosztikája és kezelése ma. Merre tovább? Budapest, 2014. március 21.

Hernádi Z.: Szekunder prevenció, szűrési algoritmus - HPV asszisztált cytológiai szűrés. A méhnyakrákról és egyéb nőgyógyászati malignómákról: I. Konferencia, Hajdúszoboszló, 2014. április 25-26.

Hernádi Z.: A pozitív szűrési eredmények menedzselése, a HPV infekció terápiás lehetőségei. A méhnyakrákról és egyéb nőgyógyászati malignómákról: I. Konferencia, Hajdúszoboszló, 2014. április 25-26.

Hernádi Z.: Primér prevenció HPV vakcinációval – elméleti alapok és gyakorlati tapasztalatok. A méhnyakrákról és egyéb nőgyógyászati malignómákról: I. Konferencia, Hajdúszoboszló, 2014. április 25-26.

Hernádi Z.: Méhnyakszűrés a gyakorlatban a szervezési modellektől a kenetvételi technikákon át a pozitív leletek klasszifikációáig. A méhnyakrákról és egyéb nőgyógyászati malignómákról: I. Konferencia, Hajdúszoboszló, 2014. április 25-26.

Hernádi Z.: Stratégiai kérdések a recurrens petefészekrák gyógyszeres terápiájában. VRIME, Velence, 2014. május 9-10.

Hernádi Z.: A petefészekrák multimodális terápiás sequenciája. A Magyar Nőorvos Társaság 30. Jubileumi Nagygyűlése, Pécs, 2014. május 22-24.

Hernádi Z.: A HPV kutatások klinikai relevanciái - az alapkutatástól a vakcinácivakcinációig. MNT 30. Jubileumi Nagygyűlése, Pécs, 2014. május 22-24.

Jakab A.: A menopausa mozgásszervi vonatkozásai. 5. Debreceni Reumatológiai Oktatási Program (DROP) Interdiszciplináris Fórum. 2014. február 13-15. Debrecen

Jakab A.: Hormonpótlás emlőrákot követő petefészek kimerülésben. A Magyar Nőorvos Társaság 30. Jubileumi Nagygyűlése. 2014. május 22-24. Pécs.

Jakab A.: A terhesség életképessége és az ultrahang terminus. A Magyar Nőorvos Társaság 30. Jubileumi Nagygyűlése. 2014. május 22-24. Pécs.

Jakab A, Erdődi B: Ováriumképletek ultrahang-diagnosztikája új alapokon – International Ovarian Tumor Analysis (IOTA). A Magyar Menopausa Társaság Klubrendezvénye – Menopausa Ambulanciák Klubja Óbudán. 2014. November 29. Budapest.

Juhász G.: A gyermekkor és a pubertás endokrinológiája. Reproductív Endokrinológia - OFTEX Tanfolyam, Debrecen, 2014.01.13.

Juhász G.: Fogamzásgátlás fiatalokban. Reproductív Endokrinológia - OFTEX Tanfolyam, Debrecen, 2014.01.13.

Juhász G.: Császármetszés utáni hüvelyi szülés. Születés Hete Programsorozat – Debrecen, 2014.05.08.

Juhász G.: „Optimal Outcomes” - Online CTG elemző és oktató program . MNT XXX. Jubileumi Nagygyűlése, Pécs, 2014.05.23.

Juhász G.: Észlelés a szülőszobán. Családközpontú Szülészeti Gyakorlat – MAPSZIG Konferencia, Berekfürdő, 2014.09.21.

Juhász G.: Intruterin retardatio, magzati Doppler ultrahang vizsgálat. Szülészeti-Nőgyógyászati Ultrahang Diagnosztika – OFTEX Tanfolyam, Debrecen, 2014.10.15.

Juhász G.: Optimal Outcomes: CTG monitorizálás a 21.században. Szülészeti-Nőgyógyászati Szintintartó Tanfolyam - OFTEX Tanfolyam, Debrecen, 2014.11.10.

Juhász G.: Magzati észlelés: múlt, jelen, jövő. DE KK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika Tudományos Ülése, Debrecen, 2014.11.28.

Lampé L.: Kenézy professzor az előrelátó, kiváló vezető. A Kenézy Gyula Kórház és Rendelőintézet Tudományos Ülése. Debrecen, 2014.november 26.

Lampé R, Pozsgay A, Török P, Póka R.: Transzvaginális hydrolaparoscopia: irodalmi áttekintés és kezdeti eredményeink. Magyar Nőorvos Társaság 30. Nagygyűlése. Pécs, 2014. május 22-24.

Lampé R.: Transvaginal hydrolaparoscopy: our initial results. 23rd Annual Congress of European Society of Gynaecologic Endoscopy.Brüsszel, Belgium. 2014. szeptember 24-27.

Lampé R, Kövér Á, Pál L, Szűcs S, Árnyas E, Ádány R, Póka R.: Neutrofil granulociták és monociták vizsgálata egészséges és preeclampsziás terhességben. Magyar Nőorvos Társaság 30. Nagygyűlése. Pécs, 2014. május 22-24.

Lampé R.: A professzionális fagociták viselkedése egészséges és preeclampsziás terhességben. Fiatal Nőorvosok Társaságának X. Kongresszusa. Mátraháza, 2014.10.10-12.

Major T.: Primer és szekunder prevenció jelentősége a méhnyakrák megelőzésében. A Magyar Immunológiai Társaság és a Magyar Allergológiai és Klinikai Immunológiai Társaság Vezetőségi Továbbképzése, Mezőkövesd, Zsóryfürdő, 2014. április 11-12.

Major T.: A HPV infekció jelentősége a fiatalkorban. Magyar Gyermeknőgyógyász Társaság XXXIV. Kongresszusa, Gyula, 2014. április 25-26.

Major T.: Szexuális zavarok – Tények és tabuk. Richter Tudós Klub Debrecen, Debrecen, 2014. május 29.

Major T.: Méhen belüli fogamzásgátlás nem szült nőkben. Bayer Szakmai Továbbképzés, Herceghalom, 2014. november 7-8.

Major T.: Várandósság és szexualitás. UPDATE 2014 Szakmai Továbbképző Tanfolyam, Vissegrád, 2014. november 21-22.

Molnár Sz, Farkas E, Lampé R, Török P.: Hiszteroszkópia során végzett cervix dilatáció hatása az azt követő terhességekre. A Magyar Nőorvos Társaság 30. Jubileumi Nagygyűlése. Pécs, 2014. május 22-24.

Molnár Sz. Török P.: Effects of endometrial polyps and polypectomy on infertility ESGE 23rd Annual Congress, Brussels

Póka R.: A szakorvosképzés jogi környezete. Minőségbiztosítás a szakorvosképzésben, OFTEX Tanfolyam, Debrecen, 2014. január 18.

Póka R.: Szakorvosképzési Etikai Kódex. Minőségbiztosítás a szakorvosképzésben, OFTEX Tanfolyam, Debrecen, 2014. január 24.

Póka R.: Műtéttani alapismeretek a szülészeti-nőgyógyászatban. Rezidensképzési műtéttani tanfolyam. Debrecen, 2014. január 27.

Póka R.: ObGyn specialist training in Debrecen. EBCOG accreditation visit at the Dept. Ob.Gyn., Faculty of Medicine, University of Debrecen, 2014. 4th February.

Póka R.: Hormonreceptor meghatározások jelentősége a nőgyógyászati onkológiában. Fertilitás megtartása endometriumcarcinomában. HRT szerepe nőgyógyászati daganatokban. Szakorvosképzési tanfolyam, Országos Onkológiai Intézet, 2014. február 28.

Póka R.: Értsük meg egymást – Esélyegyenlőség a fogantatástól kezdve. A Gróf Tisza István Kórház Fóruma a 2014-ik évi Születés Hete programban. Berettyóújfalú, 2014. május 7.

Póka R.: A petefészekrák nyílt műtéti kezelése. Roche Konferencia az emlőrák és a petefészekrák kezeléséről: fókuszban a HER2-gátlás. Velence, 2014. május 9.

Póka R.: Nemi úton terjedő betegségek jelentősége a nőgyógyászati onkológiában. A Debreceni Orvostanhallgatók Egyesületének tudományos rendezvénye. Debrecen, 2014. szeptember 23.

Póka R.: A szakorvosképzés minőségügyi kérdései. Fiatal Nőorvosok Társasága X. Jubileumi Kongresszusa, Mátraháza, 2014. október 10-12.

Póka R.: The role of thrombophilia in female reproductive health. Kreditkurzus. 2014. október 22.

Póka R.: Helyünk a világban. OFTEX továbbképző kurzus. Debrecen, 2014. november 10.

Póka R.: Endoszkópia helye a nőgyógyászatban. OFTEX továbbképző kurzus. Debrecen, 2014. november 11.

Póka R.: Nőgyógyászati daganatok sebészeti kezelése. OFTEX továbbképző kurzus. Debrecen, 2014. november 12.

Póka R.: Szülészeti-nőgyógyászati sürgősségi kórképek. Oxyológiai szakorvosképző tanfolyam. Debrecen, 2014. november 19.

Póka R.: Újabb szempontok a súlyos szülészeti vérzések kezelésében és megelőzésében. UPDATE továbbképző konferencia. Visegrád, 2014. november 21-22.

Póka R.: Napjaink kihívásai a klinikaigazgatásban. Emlékezés Lampé László 85-ik és Borsos Antal 75-ik születésnapja alkalmából. Debrecen, 2014. november 28.

Póka R.: A thrombophilia jelentősége a nők reprodukzív egészségének megőrzésében. Kreditkurzus. 2014. december 17.

Schelkonov O, Csorba R, Wieg C, von Tempelhoff GF: Erythrozytenverformbarkeit bei gynäkologisch – onkologischen Patientinnen. Deutsche Gesellschaft für Klinische Mikrozirkulation und Hamorheologie, 33. Jahrestagung. Schwenningen, 2014. 11. 14-15.

Török O.: Non-invasive testing of trisomy 21 and 18 by DNA massively Parallel sequencing (MPS) from maternal plasma in twin pregnancies 3rd Central-Eastern European Symposium on Free Nucleic Acids in Non-Invasive Prenatal Diagnosis. Martin, Slovakia, 2014. április 16-17.

Török O.: Korszerű szűrővizsgálatok a leggyakoribb kromoszóma rendellenességek felismerésére. A Magyar Nőorvos Társaság 30. Jubileumi Nagygyűlése, Pécs, 2014. május 22-24.

Török O.: BGI- A 21. század genetikája. Magyar Nőorvos Társaság 30. Jubileumi Nagygyűlése, Pécs, 2014. május 22-24.

Török O.: Kromoszóma rendellenességek non-invazív diagnosztikája anyai vérből Méhes Károly Genetikai Továbbképző Napok, Pécs, 2014. október 15-17.

Török P.: A novel method of selective perturbation at office hysteroscopy. ESGE 23rd Annual Congress, Brussels

Török P.: Objectivity in endoscopy. ESGE 23rd Annual Congress, Brussels

Török P.: Office hiszteroszkópia Fiatal Endoszkópos Nőgyógyászok 3. Baráti Találkozója Siófok

Török Zs.: Onko-psychológia – a szűrési leletek kommunikálásától a tumoros betegek pszichológiai támogatásáig. A méhnyakrákról és egyéb nőgyógyászati malignómákról I. konferencia, Hajdúszoboszló, 2014. április 25-26.

Török Zs.: Nő vagy férfi legyen a nőgyógyász? Magyar Nőorvos Társaság 30. Jubileumi Nagygyűlése, Pécs, 2014. május 22-24.

Török Zs.: Relaxációs módszerek a szülészeti gyakorlatban. Családközpontú szülészeti ellátás - továbbképző tanfolyam szülésznők számára, Berekfürdő, 2014. szeptember 21-23.

Török Zs.: Depresszió a szülés körüli időszakban. Családközpontú szülészeti ellátás - továbbképző tanfolyam szülésznők számára, Berekfürdő, 2014. szeptember 21-23.

HAZAI ÉS NEMZETKÖZI KOLLABORÁCIÓS VIZSGÁLATOK / NATIONAL AND INTERNATIONAL COLLABORATIVE STUDIES

Multiple Courses of Antenatal Corticosteroids for Preterm Birth Study (MACS), University of Toronto, Centre for Mother Infant and Child Research, 2001-2014.

Dr. Major Tamás, Dr. Krasznai Zóárd

Twin Birth Study (TBS), University of Toronto, Centre for Mother Infant and Child Research 2004.

Dr. Major Tamás

Control of Hypertension in Pregnancy Study (CHIPS), University of Toronto, Centre for Mother Infant and Child Research 2010.

Dr. Major Tamás, Dr. Fodor Andrea

KLINIKOFARMAKOLÓGIAI VIZSGÁLATOK / CLINICOPHARMACOLOGICAL STUDIES

Folyamatban levő klinikai vizsgálatok:

Protokollszám: 1707-CL-0011

Cím: TERRA Randomizált, kettős-vak, placebo-kontrollos, II. fázisú vizsgálat az ASP1707 hatásosságának, biztonságosságának és dózis-válasz összefüggésének felmérésére, medencei fájdalommal járó endometriózisban szenvedő betegeknél 12 héten át végzett kezelés során, amelyet 12 hetes kettős-vak, placebokontroll nélküli kiterjesztett vizsgálat követ, beleértve a 24 hetes, nyílt leuporelin-acetát kezelésben részesített csoporttal a csontsűrűség felmérésére

Vizsgálatvezető: Prof. Dr. Póka Róbert

Résztvevők: Dr. Fekete István, Dr. Maka Eszter, Dr. Daragó Péter, Veressné Posta Mária, Szabolcsy Krisztina

Protokollszám: BAY1002670/ASTEROID1

Cím: Randomizált, párhuzamos csoportos, kettős-vak, placebo-kontrollált többcentrumos vizsgálat a 3 hónapon át különböző dózisokban alkalmazott BAY 1002670 biztonságosságának és hatásosságának értékelésére miómas betegeknél

Vizsgálatvezető: Prof. Dr. Póka Róbert

Résztvevők: Dr. Kozma Bence, Dr. Erdődi Balázs, Dr. Molnár Szabolcs, Dr. Daragó Péter, Dr. Lukácsné Kecskeméti Beáta, Koroknainé Matula Ilona, Szabolcsy Krisztina

Protokollszám: GEXMab25201

Cím: Kettős vak, placebokontrollos, randomizált, 2. fázisú vizsgálat a kemoterápia után alkalmazott PankoMab-GEX[™] fenntartó terápia hatásosságának és biztonságosságának értékelésére rekurrens epitelialis petefészek-karcinómában szenvedő betegeknél

Vizsgálatvezető: Prof. Dr. Póka Róbert

Résztvevők: Dr. Krasznai Zóárd, Dr. Daragó Péter, Dr. Sápó Tamás, Dr. Erdődi Balázs, Dr. Farkas Ágnes, Dr. Juhász A. Gábor, Dr. Móró Csaba, Dr. Maka Eszter, Dr. Hernádi Zoltán, Dr. Balla Heidi, Mező Zsuzsa, Gyórfy Mónika, Szabolcsy Krisztina

Protokollszám:

M12-671 és M12-821 utánkövetési vizsgálat

Cím: Randomizált, kettős vak, placebo- kontrollált vizsgálat az Elagolix biztonságosságának

és hatásosságának értékelésére endometriózishoz társuló közepes, illetve súlyos fokú fájdalomban szenvedő betegeknél

Vizsgálatvezető: Prof. Dr. Póka Róbert

Résztvevők: Dr. Fekete István, Dr. Sápy Tamás, Dr. Török Péter, Dr. Farkas Ágnes, Veressné Posta Mária, Sinayné Haás-Brandt Éva, Szabolcsy Krisztina

Protokollszám: IG1103

Cím: Prospektív, egyszeresen vak, randomizált, III. fázisú vizsgálat a vérzéscsillapítás kiegészítésére alkalmazott Grifols fibrinragasztó (FS Grifols) biztonságosságának és hatásosságának értékelésére lágyszöveti nyitott műtétek során.

Vizsgálatvezető: Prof.Dr. Póka Róbert

Résztvevők: Dr. Daragó Péter, Dr. Lampé Rudolf, Szabó Ágnes, Volf Judit, Szabolcsy Krisztina

Protokollszám: 17P-ES-003 és 17P-FU-004 utánkövetési vizsgálat

Cím: A 250mg/ml hidroxiprogesteron-kaproát injekció vivőanyaggal szembeni III.B fázisú multicentrikus, randomizált, kettős vak vizsgálata a koraszülés megelőzésében olyan nőknél, akiknél korábban spontán koraszülés történt egyes terhességnél.

Vizsgálatvezető: Prof. Dr. Póka Róbert

Résztvevők: Dr. Tóth Zoltán, Dr.Török Olga, Dr. Deli Tamás, Dr. Katona Nóra

Lezárt vizsgálatok:

Protokollszám: EC-FV-06

Cím: Randomizált, kettős vak, III. fázisú vizsgálat a Vintafoliddal (EC145) kombinált pegilált liposzomális doxorubicin (PLD/Doxil®/Caelyx®) és a PLD összehasonlítására platinarezisztens petefészekrákban szenvedő résztvevőkben

Vizsgálatvezető: Prof. Dr. Póka Róbert

Résztvevők: Dr. Krasznai Zoárd, Dr. Daragó Péter, Dr. Sápy Tamás, Dr. Erdődi Balázs, Dr. Farkas Ágnes, Dr. Juhász A. Gábor, Dr. Móré Csaba, Dr. Maka Eszter, Dr. Hernádi Zoltán, Mező Zsuzsa, Györffy Mónika, Szabolcsy Krisztina

Protokollszám: PGL11-007

Cím: Az endometriosis okozta tünetek kezelésére noretiszteron-acetáttal (NETA) egyidejűleg alkalmazott szteroid-szulfatáz gátló PGL2001 készítmény II. fázisú, többközpontú, randomizált, kétkaros, párhuzamos csoportos, kettős-vak, placebo-kontrollos vizsgálata

Vizsgálatvezető: Prof. Dr. Póka Róbert

Résztvevők: Dr. Fekete István, Dr. Éberhardt Edit, Dr. Ormos Márk, Veressné Posta Mária

Protokollszám: 20060517

Cím: III. fázisú, véletlen besorolásos, kettős vak klinikai vizsgálat a pegilált liposzomális doxorubicinnel (PLD-vel) együtt adott AMG 386 értékelésére placeboval szemben olyan nőknél, akik kiújuló, platinára részlegesen érzékeny vagy rezisztens petefészekhám-, elsődleges hashártya- vagy petevezeték rákban szenvednek.

Vizsgálatvezető: Prof.Dr. Póka Róbert

Résztvevők: Dr. Krasznai Zoárd, Dr. Farkas Ágnes, Dr. Balla Heidi

KONGRESSZUSI RÉSZVÉTEL

Kongresszus / Házon kívüli továbbképzés neve, helyszíne	Időpontja	Résztevő
A Magyar Immunológiai Társaság és a Magyar Allergológiai és Klinikai Immunológiai Társaság Vezetőségi Továbbképzése	2014.04.11-12.	Bartha Tünde
Magyar Gyermeknőgyógyász Társaság XXXIV. Kongresszusa, Gyula	2014.04.25-26.	Bartha Tünde
Richter Tudós Klub, Debrecen	2014.05.29	Bartha Tünde
Bayer Szakmai Továbbképzés,	2014.11.7-8.	Bartha Tünde
UPDATE 2014 Szakmai Továbbképző Tanfolyam, Budapest	2014.11.21-22.	Bartha Tünde
13th European Congress of Paediatric and Adolescent Gynaecology, UK	2014.09.17-20.	Bartha Tünde
Magyar Nőorvos Társaság 30. Jubileumi Nagygyűlése, Pécs	2014.05.22-24.	Birinyi László
Osteológiai Kongresszus, Balatonfüred	2014.05.28-30.	Birinyi László
Update 2014 Visegrád, Thermal Hotel	2014.11.21-22.	Birinyi László
Sebészeti skill tréning	2014.01.06.-31.	Damjanovich Péter
Magyar Nőorvos Társaság 30. Jubileumi Nagygyűlés, Pécs	2014.05.22-24.	Damjanovich Péter
Ultrahang tanfolyam	2014.10.13.-16.	Damjanovich Péter
Magyar Nőorvos Társaság 30. Nagygyűlés, Pécs	2014.05.22-24.	Daragó Péter
Fiatal Nőorvosok Társaságának X. Kongresszusa, Mátaháza	2014.10.10-12.	Daragó Péter
MSZNET továbbképzés és közgyűlés, Budapest	2014.10.31	Deli Tamás
Magyar Nőorvos Társaság 30. Jubileumi Nagygyűlése, Pécs	2014.05.22-24.	Deli Tamás
MEAT X. Továbbképző Tanfolyam, Budapest	2014.12.05-06.	Deli Tamás
A méhnyakrákról és egyéb nőgyógyászati malignómákról háziorvosok részére I. Konferencia, Hajdúszoboszló	2014.04.25-26.	Erdődi Balázs
IMS World Congress, Cancún, Mexikó	2014.05.01-04.	Erdődi Balázs
Magyar Nőorvos Társaság 30. Jubileumi Nagygyűlése, Pécs	2014.05.22-24.	Erdődi Balázs
ISUOG XXIV. World Congress, Barcelona, Spanyolország	2014.09.14-17.	Erdődi Balázs
16th World Congress on Gynecological Endocrinology, Firenze, Olaszország	2014.03.08-10.	Erdődi Balázs
Urodinamikai Alaptanfolyam, Budapest	2014.11.17-18.	Erdődi Balázs
Magyar Nőorvos Társaság 30. Jubileumi Nagygyűlése, Pécs	2014.05.22-24.	Farkas Ágnes
Magyar Nőorvos Társaság 30. Jubileumi Nagygyűlése, Pécs	2014.05.22-24.	Farkas Zsolt

Stratégiai kérdések a petefészekrák kezelésében, Velen- ce	2014.03.9-10.	Hernádi Zoltán
Magyar Nőorvos Társaság 30. Jubileumi Nagygyűlés, Pécs	2014.05.22-24.	Hernádi Zoltán
A HPV fertőzések diagnosztikája és kezelése ma., Bu- dapest	2014.03.21	Hernádi Zoltán
A méhnyakrákról és egyéb nőgyógyászati malignómákról: I. Konferencia, Hajdúszoboszló	2014.04.25-26.	Hernádi Zoltán
5. Debreceni Reumatológiai Oktatási Program (DROP) Interdiszciplináris Fórum, Debrecen	2014.02.13-15.	Jakab Attila
DE Orvos és Egészségtudományi Tudományos Diák- köri (TDK) konferencia 2013/14.	2014. 02.19-21.	Jakab Attila
16th World Congress of Gynecological Endocrinology Florence, Italy	2014.03.05-08.	Jakab Attila
14th World Congress of the International Menopause Society (IMS) Cancun, Mexico	2014.05.01-04.	Jakab Attila
Magyar Nőorvos Társaság 30. Jubileumi Nagygyűlése és Továbbképző Tanfolyama	2014.05.22	Jakab Attila
24th World Congress of Ultrasound in Obstetrics and Gynecology (not delegate) Barcelona	2014.09.14-17.	Jakab Attila
A Magyar Andrológiai Tudományos Társaság VIII. Kongresszusa, Velen- ce	2014.11.13-15.	Jakab Attila
Magyar Nőorvos Társaság 30. Jubileumi Nagygyűlése, Pécs	2014.05.22-24.	Juhász A. Gábor
MAPSZIG Konferencia, Berekfürdő	2014.09.21-22.	Juhász A. Gábor
MGYNT XXXIV. Kongresszusa, Gyula	2014.04.25-26.	Juhász A. Gábor
XII. Down szimpózium, Szeged	2014.06.05-07.	Kovács Tamás
Magyar Nőorvos Társaság 30. Jubileumi Nagygyűlése, Pécs	2014.05.22	Krasznai Zoárd
Magyar Gyermekeknőgyógyász Társaság XXXIV. Kong- resszusa	2014.04.25	Krasznai Zoárd
A méhnyakrákról és egyéb nőgyógyászati malignómákról háziorvosok részére I. Konferencia	2014.04.26	Krasznai Zoárd
Amgenius Akadémia 2014 Tudományos Szimpózium	2014.04.25	Krasznai Zoárd
Magyar Klinikai Onkológiai Társaság VIII. Kongresz- szusa	2014.11.13	Krasznai Zoárd
XII. Down Szimpózium, Szeged	2014.06.05-07.	Kovács Tamás
Magyar Nőorvos Társaság 30. Jubileumi Nagygyűlése, Pécs	2014.05.22-24.	Kozma Bence
Magyar Nőorvos Társaság 30. Jubileumi Nagygyűlése, Pécs	2014.05.22-24.	Lampé Rudolf
23rd Annual Congress of European Society of Gynaecologic Endoscopy, Brüsszel, Belgium	2014.09.24-27.	Lampé Rudolf
Fiatal Nőorvosok Társaságának X. Kongresszusa, Mát- raháza	2014.10.12	Lampé Rudolf

Magyar Nőorvos Társaság 30. Jubileumi Nagygyűlése, Pécs	2014.05.22-24.	Lukács János
Sebészeti skill tréning	2014.01.6-31.	Maka Eszter
Magyar Nőorvos Társaság 30. Jubileumi Nagygyűlése, Pécs	2014.05.22-24.	Maka Eszter
Ultrahang tanfolyam	2014.10.13.-16.	Maka Eszter
Endoszkópos tanfolyam	2014.11.11-13.	Maka Eszter
A Magyar Immunológiai Társaság és a Magyar Allergológiai és Klinikai Immunológiai Társaság Vezetőségi Továbbképzése	2014.04.11-12.	Major Tamás
Magyar Gyermeknőgyógyász Társaság XXXIV. Kongresszusa, Gyula	2014.04.25-26.	Major Tamás
Richter Tudós Klub, Debrecen	2014.05.29	Major Tamás
Bayer Szakmai Továbbképzés,	2014.11.7-8.	Major Tamás
UPDATE 2014 Szakmai Továbbképző Tanfolyam, Budapest	2014.11.21-22.	Major Tamás
13th European Congress of Paediatric and Adolescent Gynaecology, UK	2014.09.14-17.	Major Tamás
Magyar Nőorvos Társaság 30. Jubileumi Nagygyűlése, Pécs	2014.05.22-24.	Molnár Szabolcs
Magyar Kísérletes és Klinikai Farmakológiai Társaság XVI. Továbbképző Kongresszusa, Debrecen	2014.11.27-29.	Molnár Szabolcs
Endoszkópos tanfolyam	2014.11.11-13.	Molnár Szabolcs
Magyar Nőorvos Társaság 30. Jubileumi Nagygyűlése, Pécs	2014.05.22-24.	Móré Csaba
Osteológiai Kongresszus, Balatonfüred	2014.05.28-30.	Móré Csaba
Update 2014. Visegrád, Thermal Hotel	2014.11.21-22.	Móré Csaba
FMF World Congress, Nizza, Franciaország	2014.06.29-07.03.	Orosz László
ISUOG XXIV. World Congress Barcelona, Spanyolország	2014.09.14-17.	Orosz László
4th International Video Workshop on Radical Surgery, Prága, Csehország	2014.04.3-5.	Póka Róbert
Roche Konferencia az emlőrák és a petefészekrák kezeléséről: fókuszban a HER2-gátlás. Velence	2014.05.8-9.	Póka Róbert
Magyar Nőorvos Társaság 30. Jubileumi Nagygyűlése, Pécs	2014.05.22-24.	Póka Róbert
EBCOG Specialist Training Hospital Accreditation, Prága, Csehország	2014.06.23	Póka Róbert
Magyar Perinatológiai Társaság Kongresszusa, Várgesztes	2014.09.25-27.	Póka Róbert
Magyar Nőorvos Társaság Dél-Kelet Magyarországi Szakcsoportjának Ülése, Békéscsaba	2014.10.03	Póka Róbert
Fiatal Nőorvosok Társaságának X. Kongresszusa, Mátaraháza	2014.11.21-22.	Póka Róbert
AstraZeneca Olaparib Konferencia, Budapest	2014.11.27	Póka Róbert

Update 2014. Visegrád, Thermal Hotel	2014.05.22-24.	Sápy Tamás
Magyar Nőorvos Társaság 30. Jubileumi Nagygyűlése, Pécs	2014.05.22-23.	Tóth Zoltán
Magyar Nőorvos Társaság 30. Jubileumi Nagygyűlése, Pécs	2014.06.30-07.04.	Tóth Zoltán
FMF World Congress, Nizza, Franciaország	2014.09.14-17.	Tóth Zoltán
24th World Congress of Ultrasound in Obstetrics and Gynecology (not delegate) Barcelona	2014.09.25-26.	Tóth Zoltán
Magyar Perinatológiai Társaság Kongresszusa, Vár- gesztes	2014.04.16-17.04.	Török Olga
3rd Central-Eastern European Symposium on Free Nucleic Acids in Non-Invasive Prenatal Diagnosis Martin, Slovakia	2014.05.22-24.	Török Olga
Magyar Nőorvos Társaság 30. Jubileumi Nagygyűlése, Pécs	2014.06.29-07.03.	Török Olga
FMF World Congress, Nizza, Franciaország	2014.10.15-17.	Török Olga
Méhes Károly Genetikai Továbbképző Napok, Pécs	2014.09.12-13.	Török Péter
Magyar Nőgyógyászat Endoszkópos Társasága Fiatal Endoszkópos Nőgyógyászok 3. Baráti Találkozója, Sió- fok	2014.05.22-24.	Török Péter
Magyar Nőorvos Társaság 30. Jubileumi Nagygyűlése, Pécs	2014.05.22-24.	Török Péter
ESGE 23rd Congress, Brüsszel	2014.09.24-27.	Török Péter
Magyar Nőorvos Társaság 30. Jubileumi Nagygyűlése, Pécs	2014.05.22-24.	Vad Szilvia

KONGRESSZUSOK, TOVÁBBKÉPZŐ RENDEZVÉNYEK, MELYEKEN SZAKDOLGOZÓINK RÉSZT VETTEK / CONGRESSES AND EDUCATIONAL MEETINGS ATTENDED BY OUR NURSING STAFF MEMBERS

Budapest, 2014. 02. 19-20. Egészségügyi Szakdolgozók XLV. Jubileumi Országos Kongresszusa

Zsámboki Judit

Debrecen, 2014.05.30. 10 éves a MESZK H-B Megyei Szervezete, Jubileumi Kongresszus

Morvai Andrásné, Szekeres Beatrix, Hamza Anita, Sinayné Haás-Brandt Éva Angyal Márta, Ács Enikő, Szendi Tünde, Molnárné Kiss Tímea, Leskuné Czimre Erika, Zsuzsanna, Szőke Erzsébet, Kovácsné Fiák Katalin, Percze Sándorné, Golenyák Csilla, Fekete Zsuzsanna, Szutor Istvánné, Fülöpné Volf Judit, Kiss Etelka, Nagy Zsuzsanna, Szabó Ágnes, Zsámboki Judit

Debrecen, 2014. május - A betegek és szakápolók biztonsága a műtő szemszögéből - Szakmai protokollok nemzetközi szakmai ajánlásai

Kovács Anna, Szegőné Bódi Szilvia, Fekete Zsuzsanna, Kosikné Czelláth Tímea, Horváth Gabriella, Percze Sándorné, Szabó Ágnes, Tóthné Péntes Ilona, Hajnal József, Nagy Imre, Végh Csaba, Matolcsi Attila, Bácsi Péterné, Szoboszlai Gézané, Kelemen-Márkus Éva, Kathy Zsuzsanna, Juhász Anna, Kiss Györgyné, Papp Istvánné, Kissné Kalocsai Erika, Kiss Zsuzsanna, Kelemen Zoltán, Gécziné Tályai Éva, Szabóné Papp Irén

Debrecen, 2014.08.29-30. Juhász Zsuzsa IV. Szakdolgozói Konferencia

Nagy Jánosné, Zsámboki Judit, Szabó Ágnes, Kiss Zsuzsanna, Juhász Anna, Kissné Kalocsai Erika, Gécziné Tályai Éva, Szabóné Papp Irén, Kiss Zsigmondné, Hamza Anita, Szendi Tünde, Megyessyné Paragh Ilona, Bereczki Erzsébet, Szekeres Beatrix, Vékony Judit, Fehér Andrea, Kovács Anna, Tóthné Péntes Ilona, Horváth Gabriella, Percze Sándorné, Szegőné Bódi Szilvia, Kosikné Czelláth Tímea, Golenyák Csilla, Fekete Zsuzsanna, Farkas Enikő, Kelemen-Márkus Éva, Szoboszlai Gézané, Bácsi Péterné, Kathy Zsuzsanna, Kiss Györgyné, Papp Istvánné, Deákné Járó Éva, Bereczki Erika, Sinayné Haás-Brandt Éva, Péter Anita

Berekfürdő, 2014.09.21-23. Családközpontú szülészeti ellátás - Továbbképző tanfolyam szülésznők részére

Ilyés Gizella, Sanyóné Tóth Judit, Fehér Andrea, Fehér Krisztina, Verpeléti Györgyné

Siófok, 2014.09.4-6. MESZK I. Szakdolgozói Tudományos Kongresszus

Zsámboki Judit

Verence, 2014.11.12-14. Magyar Andrológiai Tudományos Társaság VIII. Kongresszusa
Veressné Posta Mária, Tóthné Simai Zsuzsanna

Debrecen, 2014.11.13-14. DEKK Betegbiztonság a gyermekellátásban

Gém Judit, Gulyás Orsolya, Kungler-Hajzer Gabriella, Leskuné Czimre Erika

Debrecen, 2014.12.12-13. DEKK Technikai újdonságok a műtői gyakorlatban

Gécziné Tályai Éva, Matolcsi Attila

Dr. Orosz László

London, UK, 2012.09.01 – 2014.09.01.

A Londonban eltöltött 24 hónapos tanulmányút során lehetőségem nyílt megismerkedni az itt élő számos nemzetiség kultúrájával, szokásaival. Jelentősen megváltoztatta a szemléletem az, hogy nap, mint nap új emberekkel új szokásokkal, új ismeretekkel gazdagodtam. Számos orvoskollega és nem orvos- barátságára tettem szert.

A tanulmányút, szakmailag jelentős előnyökkel járt. Megismertem az angliai betegellátást, a betegutakat, az ellátás protokolláris rendszerét valamint lehetőségem nyílt betekinteni a szakmai irányelvekbe és összehasonlítani azt a magyarországi betegellátásban alkalmazottakkal. Az előbb említett előnyökön túlmenően ismereteket szerezhettem a betegekkel történő bánásmódban, különös tekintettel a Londonban megtalálható számos nemzetiség által megkívánt különböző betegellátási kívánalmakkal.

A fogadó képzőhely tekintetében, lehetőségem nyílt az alábbiakban megfogalmazott, Magyarországon rutinszerűen nem alkalmazott módszerekbe betekinteni, ezen felül megfigyelhettem a mindennapi betegellátás keretein belül megvalósuló kutatási tevékenységeket.

A képzőhely (Harris Birthright Research Centre – King's College Hospital – London) jelenleg 6 kórházzal tart fent kapcsolatot. A fogadóhely 60-70 alkalmazottat foglalkoztat egyszerre, akik forgó rendszerben dolgoznak különböző kórházakban. Több munkaállomás létezik minden egyes kórházban. Az alábbiakban részletezett munkaállomások, mindegyik kórházban megtalálhatóak.

Az első, második, harmadik trimeszteri szobákban az első feladatom a betegek fogadása, vérvétel valamint az anamnesztikus adatok számítógépes bevitel volt. Minden egyes szobában, meghatározott kutatási feladatokat kellett ellátni, melyek havonta változtak. Az előbb ellátott feladatokat követően kezdtem az ultrahang vizsgálatot, melynek során a magzati anatómia áttekin-

Dr. László Orosz

London, UK, 01.09.2012.-01.09.2014.

Between 01.09.2012 – 01.09.2014 I spent a fellowship at the Harris Birthright Research Centre at Kings College Hospital, London. This research centre is one of the few European centres specialised in invasive fetal procedures. The Harris Birthright Research Centre is an integral part of the Department of Fetal Medicine at Kings College Hospital and is recognised by the Royal College of Obstetricians and Gynaecologists (RCOG) and the Royal College of Radiologists (RCR), for full training in the use of Obstetrical and Gynaecological Ultrasound and also for training in the subspecialty of fetal medicine. The director, Professor Kypros H. Nicolaides, is the leader of the Fetal Medicine Department of the University of London, and the founder of the Fetal Medicine Foundation (FMF). The department has a good relationship with several famous researchers: Yves Ville, Rabih Chaoui, Jan Deprest, Susana Pereira, Dennis Lo. The HBRC is the major member of the Eurofetus Society. There are 5-10 invasive fetal procedures every week. The new research publications and the new protocols are presented in the annual FMF World Congresses, lead by Professor Kypros Nicolaides. My goal was to acquire a high level of ultrasound screening expertise and to be able to diagnose a wide range of fetal abnormalities and participate in many diagnostic and therapeutic interventions. Apart from the advanced ultrasound expertise, I could gain experience in some other fields that are not widely used in Europe such as: first trimester combined screening, screening for preeclampsia, gestational diabetes, fetal growth restriction, fetal macrosomia and premature delivery. I could assist in invasive fetal procedures such as: LASER separation of placentas in twin to twin transfusion syndrome, and trachea balloon insertion in congenital diaphragmatic hernia. I carried out my daily work under continuous professional supervision. The work included first,

tését követően speciális ultrahang markereket vizsgáltam, melyek magzati kromoszóma rendellenességekhez kötődhetnek. Ezt követően egy tapasztaltabb kollega áttekintette a képeimet valamint leellenőrizte az ultrahang vizsgálatomat. A kromoszóma rendellenességek kockázatának meghatározását követően, a pácienset tájékoztattuk a várható kockázatokról.

Az első, második, harmadik trimeszteri ultrahang vizsgálatokból, vizsgát kellett tenni 3-3 konzultáns előtt, akik ezek után megadták a licenst, hogy egyedül vizsgálhassak beteget. Ezeket a vizsgákat 3 hónap alatt sikerült megszereznem. Ezt követően én lettem az adott szoba vezetője és hozzám osztottak be orvoskollegákat, akiket felügyelni kellett.

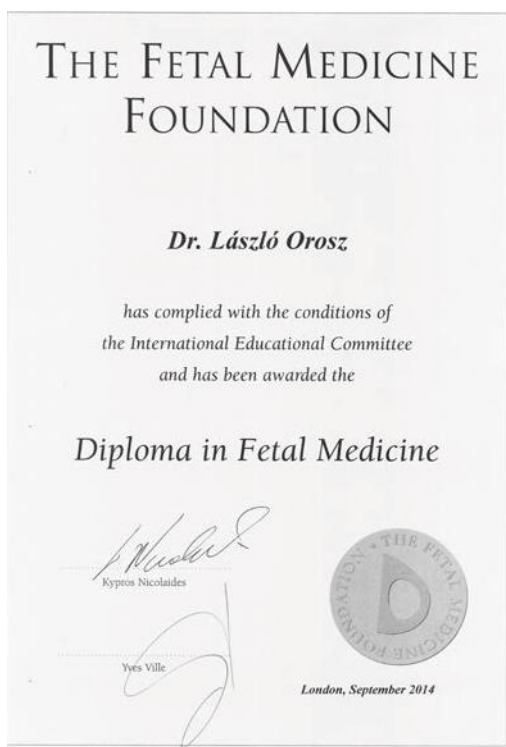
Az aláírások megszerzését követően kerülhettem be a konzultánsi szobákba, ahol különböző kórházakban kiszűrt magzati malformációkat, érdekes eseteket kellett vizsgálnom, valamint ezt követően meghatároznom a további teendőket. A vizsgálatot követően a konzultánssal átbeszéltük a beteget és felállítottuk a további terápiás tervet.

A kardiológiai szobában lehetőségem nyílt a magzati szív vizsgálatára, melynek keretében a magzati szív áttekintését követően egy kardiológussal átnéztük a képeket és megbeszéltük az elváltozás prognosztikai jelentőségét és postnatális korrekciójának lehetőségét.

A magzati terápiás szobában lehetőségem nyílt megfigyelni a magzatokon végzett méhen belüli beavatkozásokat. Ezen beavatkozások közül legtöbbet a rekeszsérves magzatok ballonbeültetésében, valamint monochoriális ikerterhességek lézeres szeparációjában vehettem részt.

A szakmai tapasztalatokon túlmenően a külföldi kollégákkal kialakított kollegiális viszony és az itt szerzett élettapasztalat lehetőséget biztosított a további szakmai fejlődéshez.

second and third trimester fetal ultrasound and fetal echocardiography. I spent three months in each module. After completion of one module three consultants examined me. In case of successful exam I got an internationally accepted certificate of completion of the completed module. This practical experience contributed a lot to my speciality training.



Egészségügyi Szakdolgozók XLV. Jubileumi Országos Kongresszusa - Magyar Ápolók Napja

Február 19-20-án került megrendezésre az Egészségügyi Szakdolgozók XLV. Jubileumi Országos Kongresszusa. A rendezvénynek a Magyar Tudományos Akadémia adott otthont. A szervezést a GYEMSZI és a Magyar Ápolási Egyesület vállalta fel. Dr. Szócska Miklós államtitkár úr nyitotta meg a konferenciát és a szakma képviselőinek kitüntetésekkel adta át. Az Ápolók Napja fővédnöke Schmittné Makray Katalin volt, akit tiszteletbeli ápolóvá avattak. Örömmünkre szolgál, hogy a Neonatológiai Tanácsék nyugdíjba vonuló főnővére, Bergyár Viola kolléganőnk több évtizedes, kiemelkedő szakmai tevékenysége elismeréseként Pro Sanitate díjban részesült. Gratulálunk Violának a kitüntetéshez és vidám, mozgalmas tevékeny, de főleg egészséges nyugdíjas éveket kívánunk neki. A kongresszus több mint 40 évvel ezelőtt indult Debrecenből. 1970-ben, Dr. Pinczés László főigazgató főorvos úr kezdeményezésére és vezetésével tartották meg az első, egy napos rendezvényt. A találkozó célja a szakdolgozók tudományos munkájának elősegítése, támogatása volt. A most megrendezett, jubileumi konferencián számos előadás hangzott el az ápolástudomány, a prevenció, az ápolói kompetencia bővülése, a betegbiztonság témakörökben. A kongresszus Kossuth Zsuzsannára emlékezett, akit testvére az 1848-49-es szabadságharc tábori kórházainak főápolójává nevezett ki és megbízta a kórházi ellátások megszervezésével, működtetésével. Kossuth Zsuzsa a Magyar Ápolók Napja jelképévé vált. A Magyar Országgyűlés február 19-ét, Kossuth Zsuzsanna születésnapját a Magyar Ápolók Napjának nyilvánította.

Zsámboki Judit

XIV.th Hungarian Nursing Congress on Nurses' Day

On the 19th and 20th of February the National Congress of Nurses was held at the National Academy of Sciences in conjunction of the jubilee of Nurses' Day. The program was opened by secretary of health Dr. Miklós Szócska. It was a great joy for us that one of our colleague, Viola Bergyár, neonatal nursing specialist, was awarded with Pro Sanitate prize. The occasion was a jubilee because the history of it started in Debrecen 40 years ago when the local hospital's chief director Dr. László Pinczés organised the very first Congress of Nurses in Hungary. During this year's congress we heard a number of presentations about various areas of nursing sciences including prevention, competencies and patient safety. The program was dedicated to the memory of Zsuzsanna Kossuth, sister of our prime minister, who was promoted to be chief nursing officer of military hospitals during the 1848-49 freedom war in Hungary. Over the years Kossuth Zsuzsa has become the emblematic person of nursing and the Hungarian Parliament declared the 19th of February as the Hungarian Nurses' Day.

Judit Zsámboki

CHIPS (Terhességi Hipertónia Kezelése Tanulmány) résztvevők záró értekezlet

**Vancouver, Kanada
2014. február 20**

A Toronto-i Anyai, Újszülött és Gyermek-egészségügyi Kutató Központ (CMICR) szervezett, a University of Toronto és a University of British Columbia által koordinált tanulmány 2011-ben indult el. A vizsgálatban 15 ország 91 vizsgálóhelye, köztük a Debreceni Egyetem Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikája vett részt. A randomizált vizsgálat célja annak eldöntése volt, hogy a terhességben kialakuló vagy már korábban fennálló hipertónia kezelésében a szorosabb kontroll (diasztolés célérték 85 Hgmm) vagy a kevésbé szoros kontroll (diasztolés célérték >95 Hgmm) biztosítja-e kedvezőbb anyai és neonatális eredményeket. A vizsgálatban részt vevő terhesek a 14-ik terhességi héttől a 33-ik terhességi hétig kerültek bevonásra részletes bevonási és kizárási kritériumok alapján. A Vancouverben tartott záró értekezleten a résztvevő vizsgálóhelyek képviselői számára, szigorú adatvédelmi eljárás mellett bemutatták a tanulmány közlés előtt álló eredményeit. Összesen 1024 beteget randomizáltak a két karba és a végső értékelésben csaknem ezer terhes adatait elemezték. A hipotézis, mely szerint a terhességi hipertónia kezelésében a kevésbé szoros tenzió-kontroll nem rontja a perinatális eredményeket, statisztikai értelemben is megerősítést nyert. A részletes adatelemzés meggyőző bizonyítékot szolgáltatott arra, hogy az antihipertenzív terápia során alkalmazott kevésbé szoros diasztolés célérték nem növeli a koraszülöttség gyakoriságát, a kis súlyú újszülöttek gyakoriságát, az elhúzódó kórházi kezelés előfordulását, vagy a csecsemőkori morbiditást. Anyai oldalról azonban megerősítést nyert, hogy a kevésbé szigorú diasztolés célérték alkalmazásával jelentősen nő a súlyos hipertónia előfordulása, de a preeklampsia kialakulásának kockázatát ez nem befolyásolta. Fontos, és további vizsgálatot ösztönző megállapítása volt a vizsgálatnak, hogy a magasabb diasztolés célérték mellett kezelt csoportban lényegesen gyakrabban fordult

CHIPS (Control of Hypertension In Pregnancy Study) Final Collaborators' Meeting

**Vancouver, Canada
20th February, 2014**

The CHIPS trial was initiated by the Centre for Maternal, Child and Infant-health Research in 2011 with the coordination of the Universities of Toronto and British Columbia. Ninety-one hospitals of 15 countries, including the Department of Obstetrics and Gynaecology of the University of Debrecen contributed to the patient recruitment. The aim of this randomised international trial was to decide whether tight (target diastolic blood pressure of 85 mm of mercury) or less tight control of hypertension (target diastolic blood pressure of >95 mm of mercury), either preexisting or gestational, during pregnancy results in better perinatal and maternal outcome. Subjects were recruited between 14th and 33rd weeks of gestation according to detailed inclusion and exclusion criteria. At the final collaborators' meeting in Vancouver the organisers presented the prepublication trial data within the framework of appropriate data protection procedures. Altogether 1024 patients were randomised and almost 1000 data sets were eligible for final data analysis. The hypothesis of less tight control causing no change in the perinatal outcome was confirmed in terms of statistical significance. Detailed analysis of data provided evidence for the conclusion that less tight control of hypertension during pregnancy does not increase the rate of preterm birth, the rate of small for date babies, the rate of prolonged neonatal hospitalisation or infant morbidity. On the maternal side it has been confirmed that less tight control of hypertension during the treatment of essential or gestational hypertension during pregnancy increases the rate of development of severe hypertension, however it had no effect on the frequency of preeclampsia. An important finding of the trial was that in the arm with less tight control of hypertension during pregnancy there was an increased



elő HELLP-szindróma, illetve alacsony trombocita-szám és emelkedett májenzim-értékkel járó állapot.

Dr. Póka Róbert

frequency of HELLP-syndrome and cases with low platelet count and increased liver enzymes, however the statistical corroboration of these data require further studies and subgroup analysis.

Dr. Róbert Póka

ULTRAHANG SZIMPÓZIUM

2014. március 7. Debrecen, Kölcsey Konferencia Központ

A Medirex Zrt., a Mindray Co.Ltd és a Magyar Szülészeti- Nőgyógyászati Ultrahang Társaság (MSZNUT) közös szervezésében a Debreceni Kölcsey Konferencia Központban, 2014. március 7-én került megrendezésre a „Szakmai tanácsok nehezen felismerhető magzati rendellenességek korai felismeréséhez” című Ultrahang Szimpózi-um.

A rendezvényt Prof. Dr. Tóth Zoltán a MSZNUT elnöke, Tóth Ákos a Medirex Zrt. ügyvezető igazgatója, Mr. Gavin Tu a Mindray Co. Ltd. (Kína) Kelet- Európai Képviseletének vezetője nyitotta meg.

Philippe Jeanty MD., PhD. (USA, Nashville, TN) a magzati ultrahang-diagnosztika világszerte elismert egyik leghíresebb, legtapasztaltabb szakembere, e témában több

ULTRASOUND SYMPOSIUM

7th March, 2014. Debrecen, Kölcsey Conference Centre

An ultrasound symposium called „Expert's advice on hardly detectable fetal abnormalities” was organized in the Kölcsey Congress Center on 07.03.2014. by Medirex Zrt., Mindray Co.Ltd and the Hungarian Society of Ultrasound in Obstetrics and Gynecology.

The symposium was opened by Prof. Zoltán Tóth (Head of the Hungarian Society of Ultrasound in Obstetrics and Gynecology, HSUOG), Ákos Tóth (CEO of Medirex Zrt.) and Mr. Gavin Tu (Eastern-Europe sales officer of Mindray Co.Ltd., China).

A lecture entitled „Fetal echo diagnostic tips and experties” was presented by Philippe Jeanty MD, PhD (USA, Nashville, TN) who is a world known expert on fetal ultrasonography, author and co-author of

kiadásban megjelent könyvek szerzője, társszerzője, nemzetközi társaságok vezetőségének a tagja másfél órás előadást tartott „Fetal echo diagnostic tips and expertise” címmel.

Szünet után újabb másfélórás előadást hallhattunk „The intellectual process and the tools to diagnose uncommon congenital anomalies: A practical approach using cases” címmel, majd Live Scanning + Hands on training keretében a cég által biztosított ultrahangkészüléken élőben láthattuk a terhesek vizsgálatának a menetét, s próbálhattuk ki az elhangzottakat, a látottakat.

A MSZNUT képzési céljainak megfelelően, az Ultrahang Szimpóziumon az ország egész területéről megjelent 85 regisztrált résztvevő világszínvonalú képzésen, továbbképzésen vehetett részt, gyarapíthatta elméleti és gyakorlati szakmai ismereteit.

Prof. Dr. Tóth Zoltán

several textbooks on fetal ultrasonography and board member of several international societies.

After having a break there was another stunning lecture entitled „The intellectual process and the tools to diagnose uncommon congenital anomalies: A practical approach using cases” followed by Live Scanning. During the Hands on Training session we had the possibility to practice what we have learnt from the lectures and perform examinations on pregnant.

According to the training strategy of MSZNUT the symposium was attended by 85 registered participant from all over the country who had the possibility to improve their theoretical and practical skills in this field.

Prof. Dr. Zoltán Tóth



**Beszámoló a Nemzetközi Nőgyógyászati Endokrinológia Társaság 16. Világkongresszusáról
Firenze, Olaszország 2014. Március 5-8.**

Az International Society of Gynaecological Endocrinology (ISGE) 16. világkongresszusa Toszkána fővárosában, Firenzében került megrendezésre 2014. Március 5. és 8. között.

A rendezvénynek Firenze történelmi belvárosában helyet adó kongresszusi központ kiváló helyszíne volt a hagyományosan kétfévente megtartott találkozóknak. Előadótérmei kiváló hátteret biztosítottak a több száz előadásnak és poszter bemutatásnak.

Az igen színvonalas referátumok gyakorlatilag a nőgyógyászati endokrinológia teljes palettáját lefedték, néhány kiemelt téma azonban különös figyelmet kapott. Számos új készítmény és terápiás eljárás bemutatására szponzorált szimpóziumok keretében került sor.

A néhány magyar résztvevő mellett klinikánkat Dr. Jakab Attila és Dr. Erdődi Balázs képviselte. A szakmai programot poszterrel gazdagítottuk, mely a több mint 300 nevezett poszter közül beavogatást nyert a 34 év alattiak Top 100 versenyébe.

A kellemes kora tavaszi időben lehetőségünk adódott a város számos nevezetességének felkeresésére és a toszkán gasztronómia remekeinek megkóstolására is.

Erdődi Balázs

**Report on the 16th World Congress of ISGE
Florence, Italy 5-8. March, 2014.**

The International Society of Gynecological Endocrinology (ISGE) held its 16th World Congress in the Tuscan capital, Florence between 5-8. March 2014.

The congress venue was located in the medieval centre of the city and proved to be an ideal place for the meeting participating more than 1000 delegates. Its halls gave a perfect site for the hundreds of lectures and poster presentations.

The stunning presentations covered all fields of gynecological endocrinology some lectures were focusing on special fields of endocrinology. Several new drugs and therapeutical methods were introduced through sponsored symposia.

Two of us had the opportunity to attend this congress (Attila Jakab, Balázs Erdődi). We made the scientific program more colourful with a poster presentation nominated for the under 34 competition's top 100 abstracts.

During the nice spring evenings we had visited the most famous points of this wonderful medieval city and we also had the opportunity to taste the famous Tuscan cuisine.

Balázs Erdődi

Beszámoló a Szabad Nukleinsavak a Prenatális Diagnosztikában 3. Közép-Kelet-Európai Symposiumáról
2014. április 16-17. Martin
(Túrócszentmárton), Szlovákia

Dennis Lo 1997-ben megjelent felfedezése óta a non-invazív prenatális tesztek módszerének és klinikai alkalmazásának területén hatalmas fejlődés ment végbe. Az első közép-kelet-európai szimpóziumot, amely a szabad nukleinsavak non-invazív prenatális diagnosztikában történő felhasználásával foglalkozott, 2010-ben rendezték Budapesten. A konferencia sikere buzdította a szervezőket arra, hogy folytatva a hagyományokat, megrendezzék 2012-ben Csehországban, Olomoucban, majd ez év áprilisában, Szlovákiában, Túrócszentmártonban is a konferenciát.

Részvételével Dennis Lo is megtisztelte a rendezvényt, és így tőle kaphattunk átfogó képet a non-invazív prenatális vizsgálatok területén folyó kutatásokról, jövőbeli fejlesztési irányokról. A kereskedelmi forgalomban jelenleg elérhető tesztek világszerte történő elterjedése a konferencia programjában is éreztette hatását, hiszen a korábbiakhoz képest nagyobb hangsúlyt kaptak a non-invazív vizsgálatok klinikai gyakorlatban történő alkalmazásával foglalkozó kérdések. Az USA-ból Howard Cuckle előadásában áttekintést nyújtott a különböző stratégiákról, amelyeket követve ezeket a nagy hatékonyságú tesztek be lehet építeni a szűrővizsgálatok eddigi gyakorlatába, valamint azoknak a költséghatékonysági következményeiről.

A további kiváló előadások, amelyeket a korábbi konferenciákról már jól ismert előadók mellett fiatal kutatók és klinikusok tartottak, bemutatták a különböző országokban elért legújabb eredményeket, és joggal bízhatunk benne, hogy mindez tovább fogja segíteni a jövőben az országok és laboratóriumok közötti együttműködést. A BGI felkérésére a 21 és 18-as triszómia ikerterhességekben történő non-invazív tesztelésével kapcsolatos eredményeiket mutattam be. Ezúton is szeretnék köszönetet mondani a megtisztelő felkérésnek és a szervezőknek a kitűnő vendéglátásért.

Dr. Török Olga

Report on the 3rd Central-Eastern European Symposium on Free Nucleic Acids in Non-Invasive Prenatal Diagnosis

16-17.Apr. 2014, Martin, Slovakia

Since the first report on free nucleic acid in maternal plasma by Dennis Lo in 1997, non-invasive prenatal diagnostic testing has undergone a rapid development. The first Central-Eastern European Symposium was organized in Budapest in 2010 with the aim of sharing information in this field between scientists, technicians and clinicians among Central – Eastern European countries. The success of that meeting stimulated the organization of the 2nd one in the Czech Republic, Olomouc in 2012 and this 3rd conference was held in Martin, Slovakia in April of 2014.

It was a great privilege to the participants that D.Lo also participated the meeting and presented a fascinating lecture about the future development of non-invasive prenatal testing. In the program greater emphasis was given to the clinical application of the available tests reflecting global commercialization of the method. Howard Cuckle from the US presented an overview of the different strategies in clinical application analyzing both the efficiency and the cost-benefit.

From the excellent papers delivered by other well-known experts, researchers and clinicians the participants could get insight of the recent achievements in different countries, and most likely this would further improve the cooperation and communication between them.

I was invited by BGI to present their data on non-invasive prenatal testing of Trisomy 21 and 18 by MPS in twin pregnancies. Herewith, I would like to thank again for their invitation and also for the kind hospitality of the organizers.

Dr. Olga Török

Beszámoló a Nemzetközi Menopauza Társaság 14. Világkongresszusáról 2014. május 1-4. Cancun, Mexikó

A Nemzetközi Menopauza Társaság (International Menopause Society, IMS) 14., hagyományosan háromévente megrendezésre kerülő világkongresszusának ez évben Mexikó igen népszerű, ám ugyanakkor alig negyven éve mesterségesen kialakított városa, Cancun adott otthont. A kongresszus helyszínéül választott Cancun Convention Center kiválóan biztosította a szükséges feltételeket a több mint ezer fő részvételével zajló találkozóknak.

A nyitó előadást követően került sor az előzetesen kiválasztott, Robert Greenblatt díjra jelölt előadások meghallgatására. A díjat minden világkongresszuson két, fiatal kutató kapja, egyikük klinikai, míg a másik tudományos területen végzett munkájáért. Idén több mint harminc jelöltből három-három, a szakmai zsűri által előzetesen kiválasztott kutató munkájának bemutatására került sor. Jómagam klinikai témában kaptam jelölést, melynek köszönhetően másodikként léphettem az előadói pódiumra. A szekció üléselnökei Nick Panay és Susan Davis, az IMS hivatalos folyóiratának, a Climacteric főszerkesztői voltak. Az elhangzott előadásokat fokozott figyelem kísérte, melyet jól tükrözött az előadókhoz intézett több kérdés is, melyekre az öt percesre szabott időkeret sokszor túl kevésnek bizonyult. A nap és a kongresszus hátralevő részében az előadások 6-8 párhuzamos szekcióban zajlottak a menopauzális medicina teljes vertikumát felölelve. Több alkalommal nyílt lehetőség interaktív előadásokon való részvételre. A kongresszus hivatalos nyelve természetesen az angol volt, ám sok előadóteremben volt lehetőség a szinkrontolmacsolás igénybevételére spanyol nyelven. Ez sajnos azt is jelentette, hogy a kérdések is sokszor spanyol nyelven hangzottak el, melyeknek és a rájuk adott válasznak a fordítása sokszor vontatottá tette a kongresszus menetét. A nagyszámú spanyol ajkú résztvevőnek köszönhetően spanyol nyelvű szekciók is voltak.

Az egy-egy jutalmazott kutató kihirdetésére a kongresszus harmadnapján, a kü-

Report in the IMS (International Menopause Society) 2014 World Congress 1-4, May 2014. Cancun, Mexico

The 14th Congress of the International Menopause Society (IMS) was hosted by Cancun one of Mexico's most popular beach resorts. The city was artificially created almost 40 years ago. The Cancun Convention Center was an optimal site for the more than 1000 people attending the meeting.

Just right after the opening ceremony and lectures we had the opportunity to enjoy the Robert Greenblatt Award lectures. At each world congress this award is given to two young researchers for the work in clinical or scientific field. This year 3 presentations have been chosen from each field from more than 30 applicants by the scientific committee. I had the opportunity to give my presentation in the clinical group right after the first lecture. The session was chaired by the chief-editors of Climacteric, Susan Davis and Nick Panay. The attendants paid special attention on the lectures which was showed by the several questions following the presentations. After the opening session the whole menopausal medicine was covered by lectures in 6-8 parallel sessions. We had the opportunity to enjoy interactive lectures in several cases. The official language was English, but it was available to use interpretations to Spanish. Spanish sessions also have been organized.

Awards have been presented on the third day's presidential dinner. Following the greetings from IMS president Tobie de Villiers the winners have been announced by David W. Sturdee former IMS president. My presentation on the diagnosis of peri- and postmenopausal ovarian cysts have been chosen as a runner-up for the Robert Greenblatt Award. The Henry Burger prize and the prize for best Spanish lectures were also presented here such the winner of IMS Research Bursary.

Unfortunately my presentation was the only one from Hungary, and there have been

lön meghívásos elnöki vacsorán került sor. A díjakat Tobie de Villiers, az IMS jelenlegi elnökének köszöntő szavait követően David W. Sturdee, korábbi elnök adta át. A peri- és postmenopauzális petefészek képletek diagnosztikájáról szóló előadásom a Greenblatt-díjra jelöltek között második helyet eredményezett. A két jutalmazott kutató az ausztrál Worsley Roisin, a metformin perimenopauzában való alkalmazásáról szóló munkájáért és a costa-ricai Carlos Escalante, az ösztrogén kardioprotektív hatásának bemutatásáért. A Greenblatt díjak átadását követően kiosztásra kerültek a Henry Burger és a legjobb spanyol nyelvű munkák díjai is. Szintén itt került kihirdetésre az IMS által az előző, római világtalálkozón alapított kutató ösztöndíj program ez évi győztese is, aki ezúttal egy Ausztráliában dolgozó fiatal etióp kutató lett.

Sajnálattal tapasztaltam, hogy a programban egyedüli magyarként szerepeltem, az országot és a Magyar Menopauza Társaságot Prof. Dr. László Ádámmal képviseltük. Ezúton is köszönetemet fejezem ki a Magyar Menopauza Társaság és a Modern Szülészeti Alapítvány támogatásáért, hogy a kongresszuson való részvételemet segítették.

Természetesen az igen sokszínű program mellett esténként lehetőség nyílt a Karib-tenger partján fekvő település felfedezésére, a környékbeli csodás látnivalók, valamint a maja kultúra emlékhelyeinek felkeresésére is.

Dr. Erdődi Balázs

only 2 attendants from Hungary altogether. I would like to say thank for the support of the Hungarian Menopause Society and the Modern Szülészeti Alapítvány Foundation.

We had the opportunity to discover the Caribbean shore such as the remains of Maya culture and other natural wonders of the Yucatan peninsula.

Dr. Balázs Erdődi

Stratégiai kérdések a petefészekrák kezelésében - Közös múltunk és közös jövőnk az emlőrák elleni küzdelemben: fókuszban a HER2 gátlás. Továbbképző konferencia

Velence, 2014.05.09-10

A 2014.05.09-10-én Velencén, a Roche Magyarország Kft. segítségével 2 napos konferenciát rendeztek az emlőrák és a petefészekrák aktuális kérdéseiről. A konferencia első napja az emlőrák elleni küzdelem aktuális kérdéseit tekintette át, különös tekintettel a HER2 szerepére a primer tumorban és a metastasisokban, illetve a HER2 gátlás jelenlegi és lehetséges jövőbeni gyakorlatára. Emellett előadásokat hallhattunk a kisméretű tumorok adjuváns kezeléséről, a trastuzumab terápiáról és a kardiotoxicitás kiemelt fontosságáról. A második napon a petefészekráknak jutott főszerep, klinikánk több szekcióban is előadásokkal képviseltette magát. A konferencia külön érdekessége volt, hogy előadásokat hallhattunk egy téma két aspektusáról a pro és kontra érvek hangoztatásával két külön előadótól. Ilyen „vita” szekcióban Prof. Póka Róbert a petefészekrák ellátásában a nyílt műtéti technikák előnyeit ismertette, míg a Kenézy Gyula Kórházból Dr. Bacskó György a laparoscopos műtétek előnyeiről és lehetséges indikációiról tartott előadást. A másik két, az érveket és ellenérveket ütköztető előadás a primer műtéti ellátás és a neoadjuváns kemoterápia, valamint az intraperitoneális kemoterápia és a dose dense kezelések összehasonlításáról szólt. Prof.Dr.Hernádi Zoltán „Stratégiai kérdések a rekurrens petefészekrák gyógyszeres terápiájában” címmel tartott előadást, míg Dr. Krasznai Zoárd a petefészekrák korai szűrésének problematikáját járta körbe. A szekciókban előadásokat hallhattunk még a petefészekrák hisztopatológiai és molekuláris jellemzőiről, a PET CT jelentőségéről, a műtéti ellátás hazai körképéről valamint az Avastin kezelés kiemelt szerepéről a petefészekrák kezelésében.

Dr.Krasznai Zoárd

Strategic question in the treatment of ovarian cancer – Common history and future in the fight against breast cancer: HER2 suppression in focus. CME Conference

Velence, 9-10.05.2015

Under the sponsorship of Roche Hungary a 2-day course was held in Velence on the 9-10th May 2013 about the current concepts of treatment of breast and ovarian cancer. The first day was devoted to the role and future avenues of HER2 inhibition in breast cancer. Lectures were presented on the adjuvant treatment of small tumours, trastuzumab therapy and cardiotoxicity. On the 2nd day of the course ovarian cancer was the subject with a number of lectures from our institution. An interesting feature of the course was the inclusion of twin lectures with arguments for and against some challenging issues. In one of these sections Dr. Póka Róbert presented the role of open surgery in advanced ovarian cancer and Dr. György Bacskó presented the place and advantages of laparoscopic surgery in early-stage ovarian cancer. A similar pairs of lectures were held on the subject of primary debulking and adjuvant chemotherapy vs. neoadjuvant chemotherapy followed by debulking surgery and adjuvant chemotherapy and about intraperitoneal chemotherapy and dose-dense iv. chemotherapy. Dr.Zoltán Hernádi presented strategic questions of chemotherapy for recurrent ovarian cancer and Dr.Zoárd Krasznai outlined the difficulties of screening for ovarian cancer. Further presentations dealt with histopathology and molecular genetic characterisation of ovarian cancer, the role of PET-CT scanning, about the state of surgical treatment of ovarian cancer, and about the introduction of Avastin in the therapeutic arsenal against ovarian cancer in Hungary.

Translated by Dr.Robert Póka

Beszámoló az ISUOG 24. Világkongresszusáról
Barcelona, Spanyolország 2014. Szeptember 14-17.

Az International Society of Ultrasound in Obstetrics and Gynecology (ISUOG) 24. világkongresszusa a katalán fővárosban, Barcelonában került megrendezésre 2014. Szeptember 14. és 17. között.

A kongresszus helyszínéül választott kiváló fekvésű barcelonai kongresszusi központ ideális helyszíne volt az eddigi legnagyobb, több mint 3000 fő részvételével zajló találkozóknak. Kényelmes és tágas előadótermei kiváló háttérrel biztosítottak a több száz előadásnak, poszter előadásnak és elektronikus poszterbemutatásnak. Lehetőség volt az elektronikus poszterek között böngészni, valamint az előző években megszokotthoz hasonlóan az elmulasztott előadások újbóli megtekintésére is, melyhez az elérhetőséget a kongresszust követően is biztosították a résztvevők számára a társaság honlapján keresztül.

Az igen színvonalas és a szüléset-nőgyógyászati ultrahang diagnosztika szinte valamennyi területét érintő referátumok egyszerre több párhuzamos szekcióban zajlottak, majd az adott témához tartozó rövid poszter beszámolókra került sor. A napot korán reggel a „meet the professor” szekciókban egy-egy téma jeles képviselőivel kezdhettük. Számos érdekes élő bemutató tarkította az amúgy sem túl unalmas programot, a délutáni workshopokon pedig egy-egy speciális területre fókuszálva történtek az élő bemutatókkal gazdagított előadások. A számos magyar résztvevő mellett klinikánkat Prof. Dr. Tóth Zoltán, Dr. Orosz László és Dr. Erdődi Balázs képviselte. A szakmai programot poszterrel (Dr. Orosz László) és előadással is gazdagítottuk (Dr. Erdődi Balázs). Előadásom ismételt jelölést kapott a fiatal kutatói díjra a legjobb nőgyógyászati témájú előadások között. A díjat elnyerni nem sikerült, de a jelöltek számára szervezett zártkörű ebédén már ismerősként fogadtak az ISUOG világhírű vezetőiségi tagjai.

A kellemes késő nyári időben lehetőségünk adódott a város számos nevezetességének felkeresésére és a katalán gasztronómia remekeinek megkóstolására is.

Dr. Erdődi Balázs

Report on the 24th World Congress of ISUOG
Barcelona, Spain 14-17. September, 2014.

The International Society of Ultrasound in Obstetrics and Gynecology (ISUOG) held its 24th World Congress in Catalan capital, Barcelona between 14-17. September 2014.

The congress venue proved to be an ideal place for ISUOG's largest meeting participating more than 3000 delegates. Its comfortable and large halls gave a perfect site for the hundreds of lectures, short oral and poster presentations. We had the possibility to enjoy the missed lectures through the congress website, moreover the access was available after the congress as well.

The high quality presentations covered all fields of ultrasound diagnostics in both obstetrics and gynecology. We could launch the day with the meet the professor sessions where experts of a special field gave stunning lectures. Plenary sessions were followed by the same topic of oral presentations. Several live-scans were performed as well between the not-so-boring programme. We had the occasion to focus on a special area during the workshops held in the afternoons. Three of us had the opportunity to attend this congress (prof. Zoltán Tóth, László Orosz, Balázs Erdődi). It was a great pleasure that we could make the scientific programme more colourful with both poster and oral presentations. My presentation was eligible for the Young Investigator's Award among the the top 5 gynecological abstracts. Unfortunately the price was not won by me but the lunch organized for the nominees gave the opportunity to meet the world famous persons of the ISUOG board.

During the nice late summer evenings we had visited the most famous points of this wonderful city of Gaudi and we also had the opportunity to taste the famous Catalan cuisine.

Dr. Balázs Erdődi

**„Családközpontú szülészeti ellátás”
Továbbképző tanfolyam szülésznők számára**

**Berekfürdő, Megbékélés Háza, 2014.
szeptember 21-30.**

A Magyar Pszichoszomatikus Szülészeti és Nőgyógyászati Társaság (MAPSZIG) ismételtén szervezett a szülésznők számára országos szintű továbbképző tanfolyamot. A továbbképzés fő tartalmi részét 15 óra előadás és 4 óra műhelymunka alkotta. Az előadások nagyobb része lélektani kérdésekkel foglalkozott (pl. a várandósság, a szülés, a gyermekágy pszichológiája, a koraszülés pszichoszomatikus megközelítése, a császármetszés lélektani vonatkozásai, depresszió a szülés körüli időszakban). Mindezek mellett a korszerű szomatikus szülészeti ismeretek is bemutatásra kerültek (pl. a szülés észlelése, az újszülött ellátása, szülés utáni vérzés, praeeclampsia). A csoportos foglalkozások között lehetőség volt relaxációs módszerek megismerésére, autogén tréning saját élmény szerzésére. A másik foglalkozáson a Fejér Megyei Szent György Kórház (Székesfehérvár) Szülészeti és Nőgyógyászati Osztályának szülésznői mutatták be az általuk alkalmazott felkészítési módszert. A harmadik választható foglalkozáson pedig a szülészeti ellátás során elhangzó pozitív és negatív szuggesztiók jelentőségét ismerhették meg a résztvevők. Az előadásokat a Társaság tagjai, illetve a DE Szülészeti és Nőgyógyászati Intézet oktatói tartották. A tanfolyamnak 43 résztvevője volt. A Megbékélés Háza – a környezet és a személyzet – kellemes, nyugodt körülményeket biztosított a résztvevők számára.

Dr. Szeverényi Péter

**„Family centered maternity care”
Postgraduate educational program for midwives**

**Berekfürdő, House of reconciliation,
21st-30th September, 2014**

The Hungarian Society of Psychosomatic Obstetrics and Gynaecology organized once again its regular postgraduate educational course for midwives. The course consisted of lectures over 15 hours and workshops of 4 hours. Most presentations dealt with psychology of pregnancy, delivery, puerperium, preterm birth, Caesarean birth or postpartum depression. Beyond these traditional subjects the audience was given an update on the development in intrapartum surveillance, neonatal care, peripartum haemorrhage and preeclampsia. Group sessions were organized to provide an opportunity to gain practical knowledge of relaxation techniques and to acquire skills in autogeneous training. Another workshop was held by the midwifery staff of Fejér County Hospital in order to show the methods they use in antepartum preparatory classes. There was also a separate workshop to review the role of negative and positive suggestions during maternity care. The lectures were given by the members of the Society including a number of colleagues of the Institute of Obstetrics and Gynaecology of the Medical Faculty of the University of Debrecen. The course was attended by 43 participants. The House of reconciliation – together with the nice staff and venue – provided us with a warm, peaceful and pleasant environment for the relaxing educational program.

Translated by Dr. Róbert Póka

ESGE kongresszusi beszámoló

A European Society for Gynaecological Endoscopy 23. kongresszusát 2014-ben Brüsszelben rendezte meg. Klinikánkat Dr. Lampé Rudolfal képviseltük, 3 poszterrel és egy videó filmmel. A 4 napos eseményen számos érdekes előadás, vita és élő műtéti program közül lehetett – nem kis fejtörést okozva – választani. A résztvevők nemcsak Európa szinte minden országából érkeztek, de Dél-Amerikát, Ausztráliát, sőt még a Távol-Keletet is többen képviselték. A nyitó ceremónián beszámolót hallhattunk Dr. Harry Reich-től, aki a világon először végzett laparoszkópos méheltávolítást, illetve Mats Brännström professzor számolt be a szintén egyedülálló méhtranszplantációkról. Az élő műtéti közvetítések alkalmával az új technikákon felül az általunk alkalmazott megoldásokhoz is sok „Tips and Tricks”-t leshettünk el. Az esti szociális programok jó lehetőséget biztosítottak arra, hogy az endoszkópia világhírű képviselőivel személyesen találkozzunk, beszélgessünk. A kongresszus helyszínén található kiállító standokon az endoszkópos műszereket tekinthettük meg és próbálhattuk ki, valamint megismerkedhettünk a gyártók újdonságaival. Dr. Rudi Campo, az ESGE elnöke hivatalosan bejelentette, hogy a jövő évi kongresszusát a társaság Budapesten fogja megszervezni, melyet nagy izgalommal várunk. Köszönettel tartozunk a Modern Reprodukciós Technikáért Alapítványnak a támogatásért.

Dr. Török Péter

ESGE Congress Report

In 2014 European Society for Gynaecological Endoscopy organized its 23rd congress in Brussels. We represented our department with my college, Dr. Lampé Rudolf with 3 posters and one video. During the 4 days conference lectures, discussions and live surgery could be attended. Participants were from almost all of the countries of Europe, but participants also came from South America, Australia and even from Far Eastern countries. At opening ceremony Dr. Harry Reich presented a lecture, who performed laparoscopic hysterectomy for the first time and professor Mats Brännström talked about his research in connection with uterine transplantation. Following the live surgeries we could learn new techniques and we could get some “Tips and Tricks” as well. At the evening social programs we could meet some leader of gynaecological endoscopy and we had the opportunity to talk to them, too. At the congress center we could try new endoscopical instruments. Dr. Rudi Campo, the president of ESGE announced that the society will organize its next congress in Budapest. We would like to thank for the support to Foundation for Modern Reproduction Techniques.

Dr. Péter Török

Magzati echocardiográfia kurzus
Október 17-18. 2014. Ramada Resort Budapest H-1044 Budapest, Íves út 16.

A mindennapi klinikai munkában egyre gyakrabban találkozunk olyan magzattal, melynek szívfejlődési rendellenessége van. Ezen oknál fogva elengedhetetlen, hogy naprakész információkkal rendelkezünk a magzati szívultrahang területén. Ezen a két napos ISUOG által is elismert magzati echocardiographia kurzuson lehetőségünk nyílt a szívfejlődési rendellenességek széles skálájának megismerésére, mint például a pathológiás négy üregű sík, a pathológiás kiáramlási pályák, abnormális szisztémás vénák, heterotaxy szindrómák, pulmonáris atresia valamint a szív bal és jobb oldali elváltozásai.

A kurzus fő irányvonala az ultrahang diagnosztika volt. Professzor Joanna Dangel vezetésével betekintést nyerhettünk a magzati szívultrahang részleteibe. Először minden egyes szívrendellenességnek a fejlődéstánát mutatták meg majd pedig az ezekhez tartozó echocardiographiás képet. A diagnosztikus kritériumok áttekintése után a postnatalis kimenetel szempontjából fontos prognosztikai faktorok ismertetésére került sor.

A szünetekben lehetőségünk nyílt a Professor Dangel-lel történő megismerkedésre és tapasztalataink cseréjére.

A 2015 évben tervbe vettük a Debreceni Egyetem Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikája és Professor Joanna Dangel munkacsoportjával történő együttműködést, melynek során méhen belül operálható szívfejlődési rendellenességgel diagnosztizált magzatokat referálnánk magzati szívintervencióra. Ettől az érintett magzatok mortalitási és morbiditási mutatóinak csökkenését várjuk, megkönnyítve ezzel az ilyen rendellenességgel sújtott magzatok családjának helyzetét.

Dr. Orosz László

Fetal echocardiography course

17-18 October, 2014 Ramada Resort Budapest H-1044 Budapest, Íves út 16

In today's daily work we are facing more and more fetuses with cardiac abnormalities. That is why it is so important to be up to date in the diagnostic tools of fetal cardiac abnormalities. With this two day course endorsed by ISUOG organization, we could receive information on various cardiac pathologies like: abnormal four chamber view, abnormalities of great veins, heterotaxy syndromes, pulmonary atresia, left and right sided lesions.

The course on foetal echocardiography was focusing on the use of ultrasound imaging in order to detect abnormalities of the four chamber view and great arteries. During this course the faculties gave lecture that helped us to be able to understand, recognize and to know how to treat the most common cardiac pathologies.

The chair of the course was Professor Joanna Dangel, who is a leader expert in foetal and neonatal echocardiography. Her team consists of four people: an embryologist, two foetal echocardiologist and a co-professor.

After the interesting lectures we had the opportunity to ask questions and to share our experience.

As a long term project we would like to work together with Professor Dangel's team and send fetuses with in utero treatable heart abnormalities for intrauterine foetal interventions.

Dr.László Orosz

Beszámoló az Ikerterhességek 3. Világkongresszusáról
Budapest, Magyarország
2014. november 16-19.

Budapesten, a Hotel Flamenco-ban megrendezésre került konferencia az ikerkutatásokkal foglalkozó nemzetközi társaság (ISTS) 15. kongresszusának és az ikerterhességekkel foglalkozó 3. világ kongresszusnak a közös rendezvénye volt. Egy igazi multidiszciplináris konferencia volt ez, amelyen a két, gyakran három párhuzamos szekcióban futó előadások az ikerkutatások legújabb genetikai és epigenetikai eredményeiről, ezek alkalmazásának a perspektívájáról a személyre szabott orvoslás területén, továbbá az ikerterhességekben végzett klinikai vizsgálatokról adtak képet. A konferencia három világszerte ismert elnöke a világ számos elismert szaktekintélyét hívta meg a konferenciára. A program rendkívül zsúfolt volt, tele kitűnő előadásokkal, és a résztvevők gyakran gondban voltak, hogy melyik szekciót válasszák a lehetőségek közül. A meghirdetett pregress kurzusok közül kettőre, a terhesség és szülés alatti monitorizálással foglalkozóra, valamint az ikerterhességek egy-egy ellátása érdekében terminológiai konszenzust célzóra, a regisztrációt már hetekkel a konferencia előtt lezárták a túljelentkezés miatt. Az ikerterhességekkel foglalkozó szekciókban az előadások az első napon prekonceptuális kérdésekkel, az invazív és non-invazív teszteléssel, a terhesgondozással, a koraszülés megelőzési lehetőségeivel, továbbá neonatológiai vonatkozásokkal foglalkoztak. Második napon egy szekciót szenteltek a rendezők a közép-kelet európai ikerkutatásoknak, majd olyan szülészeti kérdésekkel folytatódott a program, mint a diszkordáns növekedés, elhízás, preeclampsia, placentáris rendellenességek, végül a szülés időpontjának és módjának megválasztása. Az utolsó napi program elsősorban a monochorialis ikerterhességekben előforduló szövődeményekkel és azok megoldási lehetőségeivel foglalkozott.

A konferenciával kapcsolatban egyetlen sajnálatos tényként azt kellett megállapítsam, hogy a magyar szülész-nőgyógyászok nem élhettek a budapesti helyszín előnyével, ugyanis a kongresszusról történő előzetes információ hiány következtében a körülbelül 600 résztvevő között alig volt magyar, jómagam is igen későn, véletlenül értesültem a rendezvényről, de na-gyon örülök, hogy ott lehettem.

Dr. Török Olga

Report on the 3rd World Congress on Twin Pregnancy a Global Perspective
Budapest, Hungary
16-19. November 2014.

The conference organized in Budapest at the Hotel Flamenco was a joint conference of the 3rd World Congress on Twin Pregnancy and the 15th Congress of the International Society of Twin Studies (ISTS). It was a truly multidisciplinary meeting presenting in two, often in three parallel sessions the latest research in the biology and genetics of twinning, the fast moving field of epigenetics and personalized medicine and also the results of the most important clinical studies carried out in twin pregnancies.

The three world-famous chairpersons, G.C. Di Renzo, R. Quintero and T. Spector invited keynote speakers from all over the world. The program was very busy, full of excellent lectures and the participants sometimes could hardly make a decision on selecting among the parallelly running presentations. The pregress courses, dealing with the monitoring during pregnancy and labour and the other with the twin management which aimed a consensus in the terminology, were overbooked weeks ahead. The participants of the congress on twin pregnancy during the first day could get an overview of preconceptional aspects, prenatal invasive and non-invasive testing, antenatal care and prevention of preterm delivery and also neonatal issues. On the second day, a session was devoted to the twin studies in Central and Eastern Europe, then the program continued with obstetrical issues in twins like discordant growth, obesity, preeclampsia, placental anomalies, then timing and mode of delivery. The last day's presentations focused mainly on the complications and management of monochorionic twins.

The only pity is that most likely because of the lack of information, the Hungarian obstetricians could not take the advantage of the venue of this world congress, there were very few of them among the approximately 600 participants.

Dr. Olga Török

A Debreceni Egyetemen 2014. január 1-től szerkezeti átalakítási folyamat kezdődött meg, amely kihatott a Klinika gazdálkodására is. A Nemzeti Felsőoktatásról szóló törvény módosítása miatt a Debreceni Egyetem szervezeti felépítése átalakult, megszűntek a Centrumok. Az oktatási és betegellátási költségkeretek szétválasztásra kerültek. A betegellátáshoz kapcsolódó feladatokat a Debreceni Egyetem Klinikai Központ szervezeti egységei látják el. A Klinikai Központ kincstári számlával rendelkezik, melyen az egészségügyi szolgáltatói tevékenység ellátásához kapcsolódó, OEP-től származó bevételek kerülnek jóváírásra. A KK szervezeti egységei továbbra is a belső keretgazdálkodás szabályai szerint gazdálkodhatnak. A Klinika jelentős bevétele a teljesítmények elszámolása után kapott összeg. A teljesítmények kifizetését továbbra is TVK korlátozza, kivétel a szülés eseménye, ami teljes súlyszámban kerül finanszírozásra. Az átlagos ápolási idő a tavalyi évhez képest összességében jelentősen nem változott, a nőgyógyászati betegek esetében 5,0 nap, az onkológiai betegek eseteinél 3,4 nap. Az előző év adataihoz viszonyítva a következőképpen alakultak a teljesítmény adatok, a bevételek, a kiadás és a felhasználás összegei. OEP bevételünk 14,7 millió forinttal növekedett az előző évi teljesítményhez képest. Oktatási keretünk 38 millió forinttal (65%-kal) csökkent. A járó-beteg ellátásra kapott összeg a magasabb pontszám degresszív finanszírozása miatt növekedet havi 140,6 eFt-tal. A laborvizsgálatok csökkentek a jogszabály bevezetése miatt. A 2013. évben az oktatási keretre a bér előirányzata is jóváírásra került. A 2014. év oktatás dologi keret összege megegyezik a 2013. év összegével.

A kutatási keretekre 7.086eFt-tal kevesebb összeg került befizetésre. Egyéb bevételként a 2013. évi SAP rendszer nyitás rendezése címén jóváírt 62.082eFt, elkülönített összeg 28.274eFt és a bérleti díjak jóváírása miatt volt alacsonyabb 2014-ben. A szorosabb

On the 1st of January, 2014 an organisational reform was initiated at the University of Debrecen which affected our financial and economic environment. Since the new law of upper education came into effect, clinical centres were outruled and the University of Debrecen was restructured. Teaching and health-care financing has become completely separated. The provision of health-care was delegated to the Clinical Centre. Finances of National Health Insurance reimbursement and expenditures are now exclusively managed on an separate treasury account. Departments and units of the Clinical Centre continue to run an economic management within a framework of financial controlling. The overwhelming majority of our income is from National Health Insurance premiums that is calculated on the basis of our clinical output. Except for the obstetric inpatient episodes, our output is under continuous volume control. In comparison to the previous year, the average length of hospital stay did not change in 2014 (4 days for gynaecological patients and 3,4 days for gynaecological oncology patients). In terms of income and expenditure, data of our financial and economic output are shown in the following tables. Having seen the income data table it becomes clear that our income from National Health Insurance funded activities increased by 14,7 million HUF to that of 2013. Our teaching budget for 2014 was 38 million HUF less (65% decrease) than in the preceeding year. Due to the introduction of favourable discounts on excess volumes, our income on outpatient work have increased by a monthly value of 140,6 thousand HUF. The lab income decreased in 2014 due to changes in the prenatal screening protocol. In 2014, no salary projections were funded in the teaching budget. Funding for materials were projected with the same budget frame as in 2013. Research funds with personal responsibility had 7.086, thousand HUF less income in 2014. However, due to the opening of SAP, a lumpsum of 62.082, thousand HUF and a separated 28.274, thousand HUF were added to our accounts

értelemben vett gazdasági tevékenységünk értékeléséhez ez a tétel nem tartozik hozzá, ugyanis uniós pályázati forrás centrum-szintű „adományának” minősül. 2014-ben ilyen támogatásban nem részesültünk.

A 2014. évben támogatás címen befizetett összeg 4.100eFt volt. További 3 millió Ft támogatás utalásra került. A térítéses betegellátás területén a fekvőbeteg ellátásra 1.638eFt-al több befizetés történt, a járóbeteg vizsgálatok után 1.892eFt-tal kevesebb bevételt regisztrálhatunk. A DOWN szűrések után 4.370eFt-tal kevesebb bevétel teljesült, de éves szinten 40 millióval csökkent a volumenkorlátból adódó biokémiai szűrésekkel kapcsolatos veszteségünk. Az extra szolgáltatás (külön szoba) igénybe vétele után befizetett összeg 2.843eFt-al növekedett az előző év összegéhez képest.

Adataink szerint a legnagyobb kifizetési tétel a személyi juttatások és járuléka volt 2014-ben: a 3.732,8eFt-os növekedés a béren kívüli kifizetésekből (UH vizsgálat, TOK, túlóra, kutatási feladatok díjazása) adódott. A központi üzemeltetés költsége 2.518eFt-tal növekedett, ez nem aktuálisan mért adatokon alapult, hanem a 2013. decemberi fogyasztás alapján meghatározott átalányként terhelték kereteinket. A szakmai agyag és az anyag jellegű kiadás összegében 1.990eFt havi megtakarítást eredményezett. A gyógyszer, vér és kötszer kiadásokra havi 2.441eFt-tal adtunk ki kevesebbet. A hotel szolgáltatás költségei összességében csökkentek 1.273eFt-tal. A diagnosztikai költségek növekedtek havi 309eFt-tal. A vásárolt szolgáltatások összege a 2013. évi javítási számlák kifizetése miatt növekedett 561,3eFt-tal.

A Klinika 2014. évi gazdálkodásának összegzése:

OEP-bevételeink 14,7 millió forinttal növekedtek az előző évihez képest annak ellenére, hogy a 2014. évben az OEP a fekvő és járóbeteg ellátás teljesítménye után - beleértve a degresszíven történő finanszírozást is - havi átlagban 7.860eFt-tal kevesebb teljesítményt finanszírozott. A járóbeteg ellátásra kapott összeg a magasabb pontszám degresszív finanszírozása miatt növekedett havi 140,6eFt-tal. A szülészeti profil bevétele havi 1 millióval, a nőgyógyászati és on-

due to increased rent charges. In the strict sense of functional economic evaluation, the HURO grant of 2013 should not be included since it was a one-off extramural donation for infrastructural development. No such grant was given in 2014. In 2014 we negotiated a 4.100, thousand HUF grant with pharmaceutical companies and another 3 million HUF sponsorship were transferred but no access was granted by the university accountancy yet. Our fee-for-service inpatient income increased 1.638, thousand HUF, while that for outpatient service decreased by 1.892, thousand HUF in 2014. Incomes of DOWN screening decreased by 4.370, thousand HUF, however we were freed from the yearly losses of 40 million HUF that had been incurred in association of the volume limits of biochemical screening. Our income from VIP room rental has increased by 2.843, thousand HUF compared to the preceeding year.

According to our records, the largest item of our expenditure in 2014 was salary and its ancillaries: a 3.732,8 thousand HUF increase of this item was due to an increase of payments beyond regular wages (for fee sonography, international teaching, overtime work, clinical research). Expenses of centrally provided utilities have increased by 2.518, thousand HUF. Unfortunately, these expenses were not calculated on the basis of actual use, but were set at the level based on measurements in December 2013. Professional materials costed 1.990, thousand HUF less in 2014. We spent 2.441, thousand HUF less for medicines, blood products and wound-care appliances than in 2013. Hotel services took 1.273, thousand HUF less expenditure in 2014 compared to the preceeding year. 309, and 561,3 thousand HUF more was spent on diagnostics and repair services, respectively.

Economic summary of the year 2014:

Our National Health Insurance funded income increased by 14,7 million HUF compared to the previous year despite the fact that the payment level of our output decreased by a monthly 7.860, thousand HUF. Due to the favourable change in financing over the limit outpatient activity, our monthly outpatient income has increased by 140,6 thousand HUF. The obstetric profile of our department had 1 million

kológiai profil bevétele pedig havi fél millióval volt több, mint egy évvel korábban. Kapacitásunk tekintetében a jelenleginél lényegesen több fekvő-járó esetet tudnánk ellátni, mivel azonban a havi TVK értéke 2014-ben az előző évihez képest mérsékelt csökkenést mutatott, így a tervezhető nőgyógyászati ellátásunkat racionális keretek között korlátozni kellett.

Térítéses Betegellátásból származó bevételünk 3,5 millió forinttal csökkent, de a térítéses fekvő- és járóbeteg-ellátás valamint az egyágyas betegszobák együttes bevételei 2,5 millió forinttal növekedtek. A különbözetként adódó 1 millió forint a DOWN-szűréssel kapcsolatos bevételek elmaradásából származik. A volumenkorlátból adódó, biokémiai szűrésekkel kapcsolatos 40 millió veszteségünk megszüntetése azonban jelentősen ártértékeli ezt az eredményt.

Oktatási keretünk 38 millió forinttal (65%-kal) csökkent.

A klinika intézményi rendeltetésű kutatási bevételei 2,5 millió forinttal növekedtek az előző évhez képest.

2014-ben a klinika átlag havi bevétele 90.958eFt, felhasználása pedig átlagosan 99.126eFt volt. A különbözet elsődleges oka a keretgazdálkodásból adódó tartalékképzés. Ennek megfelelően, a különbözet megteremtése alapvetően a saját tevékenységünk OEP finanszírozásából származik. A felhasználási adatok a klinikán kezdeményezett megrendelések, számlák és raktári vételezések adataiból tevődnek össze. A SAP gazdasági rendszer használatára egész évben nem kaptunk jogosultságot, hogy monitorozni tudjuk a rendszerben rögzített adatokat. A 2015. tavaszán nyilvánosságra hozott SAP szerinti mérleg 2014-es gazdálkodásunk 1 milliárdos teljes évi büdzséjéhez képest 43 millió (4,3%) veszteséget állapított meg. Üzemszerű működésünk értékelésében meghatározó jelentőségű a gyógyszerkiadásaink éves szinten 34 millió forintos csökkenése és a közfinanszírozott gyógyító munka 14,7 millió forintos bevétel-növekedése. Figyelembe véve az OEP-bevételeinket érintő 30% fölötti központi elvonást, munkatársaink erőfeszítései elismerést érdemelnek.

Jordán Julianna és Dr. Póka Róbert

HUF higher monthly income, while the gynaecological and oncology profile had half million HUF higher monthly income than in the preceeding year. We have the capacity to produce a higher output, but our volume limits were slightly reduced in 2014. As a result, we had to introduce strict regulations of limiting elective gynaecological surgery within rational limits.

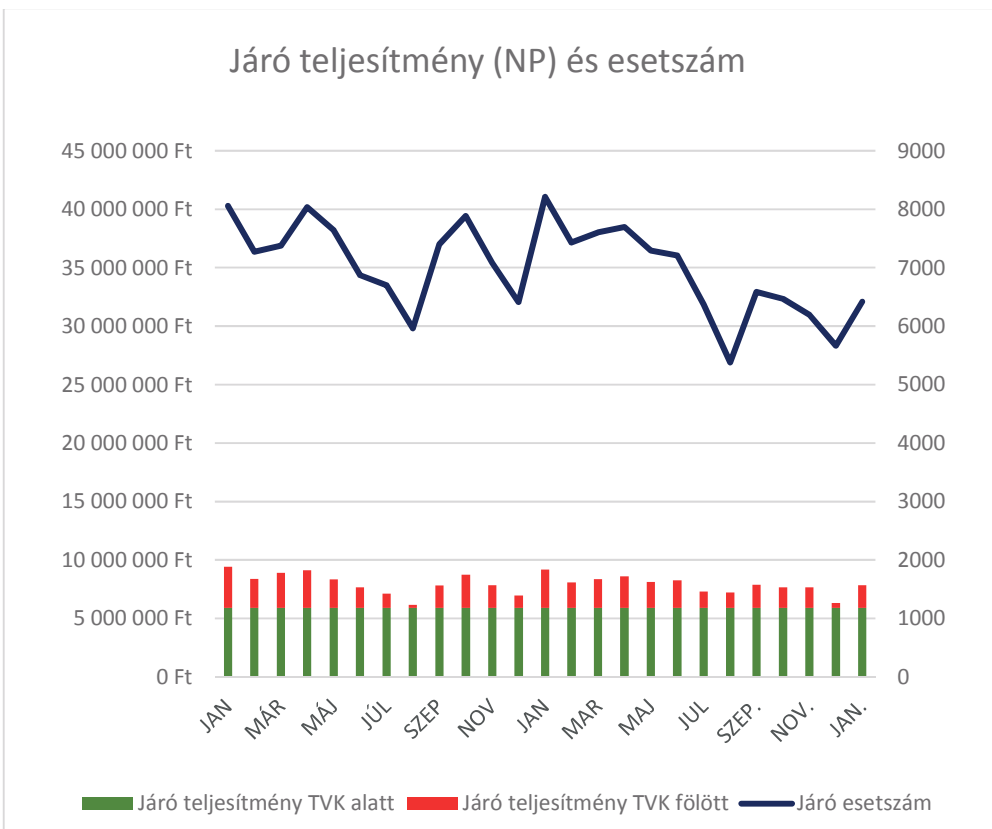
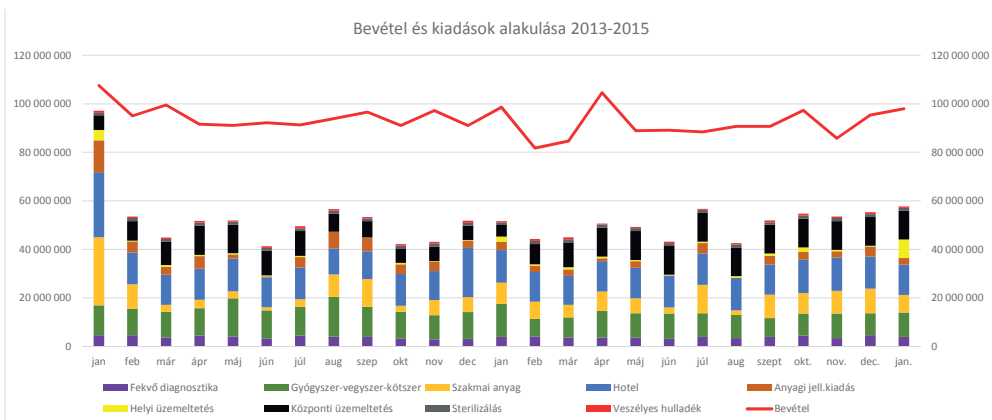
Our income from Fee-for-Service has decreased by 3,5 million HUF, but the overall income of inpatient-outpatient-VIP hotel services have increased by 2,5 million HUF. The 1 million HUF difference was caused by the loss of incomes from DOWN-screening in 2014. However, the financial evaluation of this loss on institutional level changes markedly if one takes into consideration the elimination of 40 million HUF losses that used to be generated yearly in connection with lab funding limits of biochemical screening.

Our teaching budget decreased by 38 million HUF (65%) in 2014.

Institutionally rendered research funding has increased by 2,5 million HUF compared to the preceeding year.

In 2014, the average monthly income of our department was 90.958, thousand HUF and our average monthly expenditure was 99.126, thousand HUF. The difference comes primarily from the finance controlling of the Clinical Centre. According to the internal reallocation system, the sources of financing come from the National Health Insurance funding of our own clinical work output. During the year 2014 we were given no access to the SAP system, therefore we had to develop our own monitoring system in order to oversight financing and economy of our activity. According to SAP data on the year 2014 which were published in the spring of 2015, our balance sheet for 2014 showed a 43 million HUF loss (4,3%) for the 1 billion overall budget of the year. The striking features of our economic functioning was the 34 million HUF reduction of medicinal expenses and the 14,7 million increase in income of National Health Insurance funded clinical activity. Considering the more than 30% overhead deduction of our incomes, the work and efforts of all our colleagues deserve honour and gratitude.

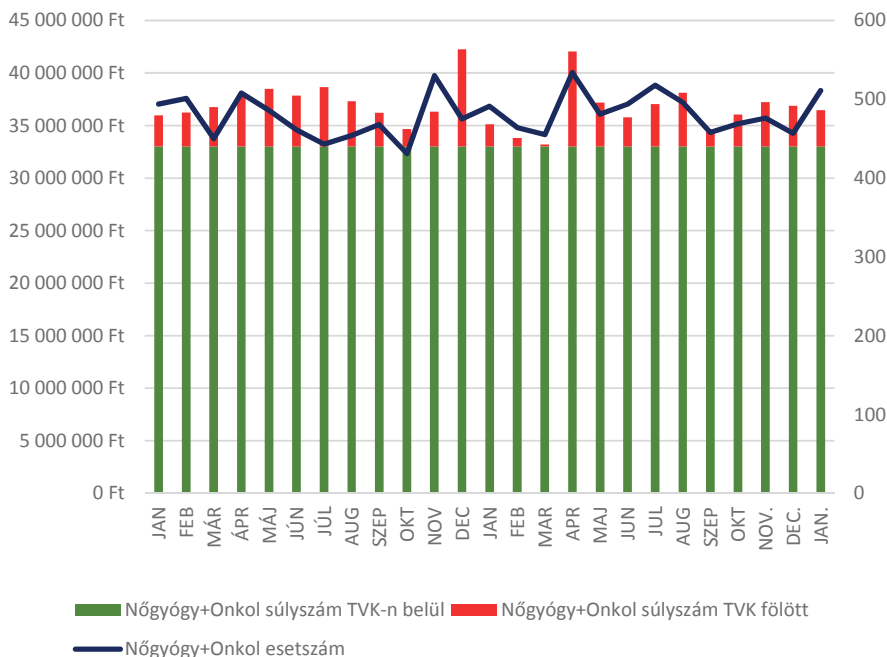
Julianna Jordán and Dr. Róbert Póka

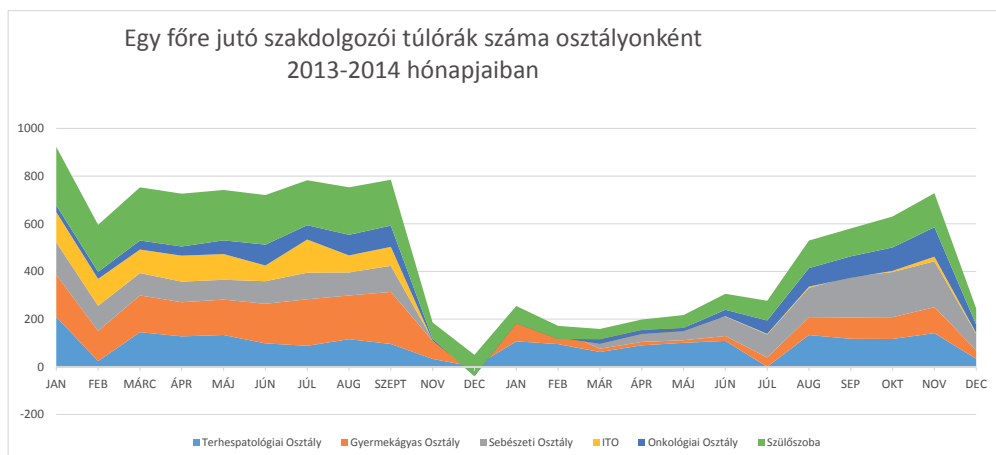
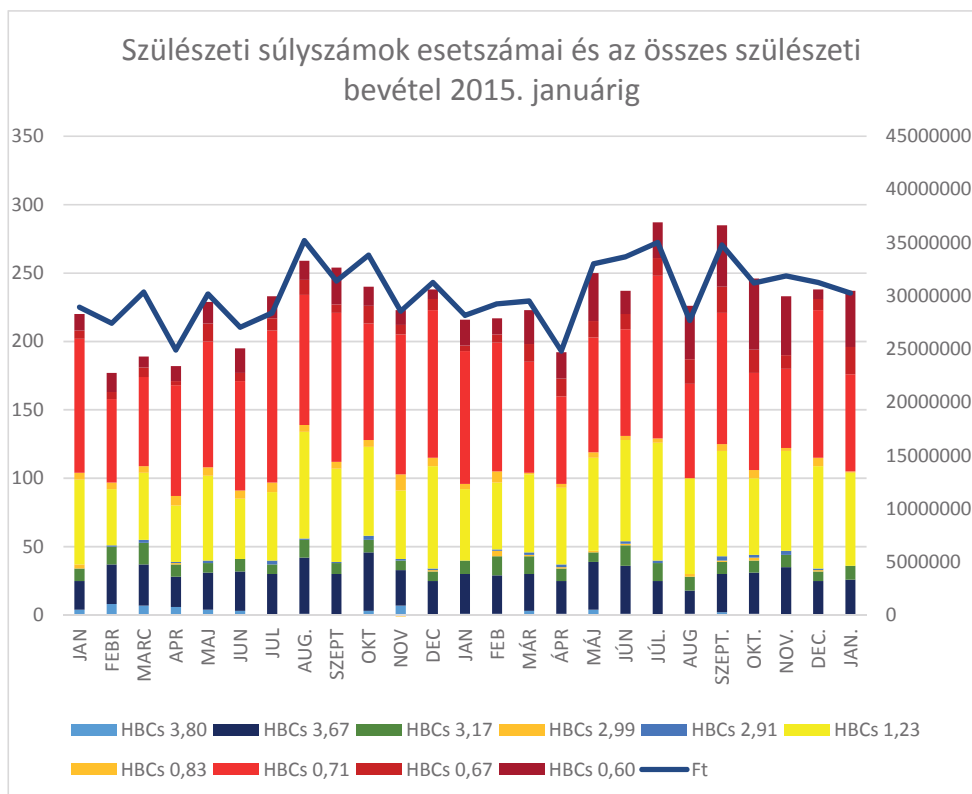


Labor teljesítmény (NP) és esetszám



Nőgyógy+Onkol súlyszám (HBCs) és esetszám





A DE OEC a felsőoktatási törvény megváltozása miatt önálló egységként 2013. december 31-én megszűnt, mivel a módosított jogszabály az egyetemeken belüli centrumok fogalmát nem ismeri. Ezentúl Debreceni Egyetem Klinikai Központ a megnevezése. Emiatt szervezeti változások következtek be. Minőségirányítási rendszerünk továbbra is az ISO 9001:2008 MSZ EN szerint működik, annyi módosítással, hogy az auditálandó területek közül kikerülnek a gazdasági jellegű folyamatok: MF 04. Beszerzés, MF 14. Berendezések és épületek karbantartása, MF 17. Tárolás, szállítás.

Az év folyamán új higiénés felelős és új mérőeszköz felelős kinevezésére került sor.

Aktualizáltuk a házirendünket is, ezek bekeretezve, az intézet hét pontján kerültek kifüggesztésre. A minőségirányítási rendszer bevezetése (2000) óta először, jogászok bevonásával, teljes körűen aktualizáltuk a betegtájékoztató/beleegyező nyilatkozatainkat. Tizenöt új nyilatkozatot vezettünk be, tizenhét esetben a meglévőt írtuk át, huszonkilencet pedig töröltünk a Bizonylati Albumunkból. Ez utóbbi, részben az informatikai rendszer bővítésének, részben szervezeti változásoknak, részben pedig az új, ill. módosított nyilatkozatokban történt átcsoportosításoknak köszönhető.

Az év folyamán két alkalommal auditáltuk a járó- és fekvőbeteg elégedettségi mutatókat a korábbi felmérések során alkalmazott kérdőívek segítségével reprezentatív mintákon. Mindkét felmérés adatai megerősítették, hogy a személyzet szakmai munkája és viselkedése kiváló. A klinikát ért panaszok száma csökkent és a jogi útra terelt ügyek kimenetele is kedvező változásokat mutat.

*Kathy Zsuzsa
minőségirányítási csoportvezető*

According to the legislative changes that were implemented on the 1st of January, 2014, the Medical and Health Science Centre stopped to be an independent unit and came under direct university governance with functional dichotomization to clinical and educational operation. Our quality management system continued to be functioning according to ISO 9001:2008 MSZ EN guidelines but auditing of economic and financial issues such as MF 04. Purchases, MF 14. Maintenance of instruments and buildings and MF 17. Storage and logistics have been delegated central organisational units. New controllers of process quality have been appointed at our department to oversee issues of hospital hygiene and instruments' maintenance. Within the framework of a locally initiated project we updated all of our patient information leaflets and consent forms the very first time since they were introduced in the year 2000. The job was accomplished with the contribution of all doctors and lead-nurses, and was reviewed with the help of legal advisors and forensic medicine experts. The range of consent forms has been widened with 15 new items and 12 items were deleted from the list according to the ever changing medical technology. There were two outpatient and inpatient satisfaction audits in 2014. The same questionnaires were employed on representative samples as in previous years. The results of both audits confirmed that our personnel does its job in excellent professional manner. The number of criticisms and claims have decreased in 2014 and the outcome of cases with legal proceedings have shown favourable changes.

translated by Prof. Dr. Róbert Póka

VÁRANDÓSSÁG ALATTI ULTRAHANGOS VIZSGÁLATOK LELETEZÉSÉNEK MEDSOL ADAPTÁCIÓJA

Az ultrahangos vizsgálatok számítógépes leletezése több évtizede működött klinikánkon, azonban a korábbi rendszer nem kapcsolódott a hivatalos kórházi informatikai rendszerhez és nem tette lehetővé a klinikai auditálást és a tudományos célú adatfeldolgozást. Hosszas előkészületeket követően, Kovács Tamás tanár úr szakmai irányításával és a kórházi informatikai rendszer üzemeltetőjének közreműködésével 2014-ben sikerült létrehozunk az első, második és harmadik trimeszteri vizsgálatok MedSol-ban történő rögzítéséhez szükséges szoftver fejlesztést. A leletező beüzemelésével egyidejűleg új asztali computer és lézernyomtató üzembe helyezésére is sor került. Informatikai fejlesztéseink részeként terheségi kalkulátorokat tettünk hozzáférhetővé honlapunkon, melyek érdeklődő pácienseink mellett kollégáink számára is lehetővé teszik a leggyakrabban alkalmazott ultrahangos mérési eredmények terheségi korrall való összevetését és a magzati súlybecslést.

Prof.Dr.Póka Róbert

MEDSOL ADAPTATION OF RECORDS OF ULTRASOUND EXAMINATIONS

Despite regulatory requirements, for many years, the records of our ultrasound examinations have not been linked to the hospital informations system. Therefore, it was not accessible for clinical audit or data processing for research purposes. After a great deal of preparatory work under the supervision of assistant professor Tamás Kovács and following discussions with the operators of the hospital information system, we managed to design and implement the new data capture programs for 1st, 2nd and 3rd trimester ultrasound examinations within MedSol. With the introduction of the software extension a new desktop computer and a laser printer were also deployed in our ultrasound lab. As a part of development in informatics we introduced free access to the most frequently used pregnancy calculator algorithms on our website which provide useful tools not only for interested patients but also for colleagues in providing reference of gestational age-matched biometric data and that of fetal weight estimation.

Prof.Dr.Róbert Póka

KERÉKPÁRTÁROLÓ ÁLLVÁNYOKAT KAPTUNK VARGA GÁBORTÓL

Munkatársaink egyre nagyobb hányada jó időben kerékpárral jár dolgozni. A kerékpárok biztonságos tárolására kialakított helyiségbe kedves ismerősünk, Varga Gábor az anyagköltségen túl adományként készítette el a kézműves, vasalt állványzatokat. Felajánlását és kiváló munkáját ezúton is köszönjük.

BIKE PARKING FRAMES WERE DONATED BY GÁBOR VARGA

As the weather is warming more and more colleagues are travelling by bicycle to the workplace. The area designated for safe parking in the basement was equipped with sufficient number of metal frames designed and handmade by our friend Gábor Varga. His work and donation is gratefully acknowledged.



A DONORSZOBA FELÚJÍTÁSA

A reprodukzív andrológiai laboratórium működtetésének egyik alapfeltétele az ún. donorszoba. A későbbiekben különböző célokra (homológ inszemináció, donorinszemináció, donor spermiumfagyasztás, saját célú spermiumfagyasztás) használt spermiumminták biztosításához nem csak higiénikus és steril, hanem kulturált és esztétikus, mondhatni otthonosan intim körülmények kellene. Ezeknek a feltételeknek a korábban kialakított viszonyok már nem feleltek meg teljes mértékben, ezért aktuálissá vált a donorszoba felújítása. Ez egyrészt annak teljes átfestését, új padlóburkolat és falcsempék felrakását, másrészt barátságos új bútorok beszerzését igényelte. A falakra a szoba funkciójával harmonizáló képeket tettünk. A felújítás költségeit a Klinika biztosította, míg a berendezést a Modern Reprodukciós Technikáért Alapítvány vásárolta.

Dr. Bazsáné Dr. Kassai Zsuzsa

RENOVATION OF THE DONOR ROOM

One of the fundamental requirements for reproductive andrology laboratory operation is the so-called donor room. To ensure proper sperm samples for different purposes (homologous insemination, donorinsemination, donor spermium freezing, spermium freezing) not only hygienic and sterile, but cultured and aesthetic, so to speak warmly intimate conditions are necessary. Previously established circumstances were no longer corresponding in full extent, so it has become necessary the renovation of the donor room. This meant partly by full repainting of the room, new hygienic flooring and packing of fresh wall tiles, on the other hand required purchasing of new friendly furniture. We placed pictures on the walls with harmony of the function. The cost of restoration has ensured the Clinic, while the equipment was acquired by the Modern Reproductive Technics Foundation.

Dr. Zsuzsa Dr. Bazsáné Kassai



„A játéknak nincs vége”

2014. január 10-én Dr. Szeverényi Péter 65. születésnapja és nyugdíjazása alkalmából vendégül látta a Szülészeti Klinika dolgozóit. A Barabás Étterembe szóló meghívásnak 80-90 munkatárs tett eleget kollegánk örömére. Az ünnepeltet Prof. Dr. Póka Róbert klinikaigazgató és Prof. Dr. Tóth Zoltán, a klinika korábbi igazgatója köszöntötte. Prof. Dr. Tóth Zoltán a közös egyetemi évek óta kísérhette végig Szeverényi Péter életútját – barátként, munkatársként, majd munkahelyi vezetőként. A kollektíva egy utazási utalvánnyal lepte meg Szeverényi doktort. Dr. Lampé László professor emeritus bár betegsége miatt nem tudott részt venni a társas vacsorán, levélben köszöntötte meg Péter 40 éves munkáját. Az ünnepelt konkrét adatokkal és fotókkal kísért előadásban összegezte pályafutását. Csaknem 3800 szülést vezetett – közte gemini, trigemini és quadrogemini szüléseket is. Külön büszke arra, hogy több olyan család van, ahol 6-7 gyermeket segített a világra. A fotók végig kísérték a klinika tudományos és szociális értelemben kiemelt eseményeit. Szeverényi doktor köszönetet mondott a munkatársaktól kapott szakmai és emberi segítségért. Hálás azért, hogy jó légkörben dolgozhatott, jól érezte magát ebben a közösségben, otthonává vált a klinika. A nyugdíjas időszakban is szeretne kapcsolatban maradni velünk; ennek a feltételeit a klinika vezetősége igyekszik megteremteni.

A kellemes hangulatú vacsorát tánc követte. Szeverényi Péter doktor az első a klinika nyugdíjasai közül, aki egy családias, társas vacsora keretén belül köszön el a munkatársaktól. Bízunk benne, hogy Péter ebben is hagyományt teremt!

Dr. Török Zsuzsa

„The game is not over”

On the 10th of January 2014, Dr. Péter Szeverényi organized a social event for the whole Department of Obstetrics and Gynecology. It was a golden opportunity to greet our colleague on the occasion of his retirement and his 65th birthday. Approximately 80-90 people attended the celebration, much to the delight of Dr. Szeverényi. Péter was greeted by Prof. Dr. Róbert Póka director and Prof. Dr. Zoltán Tóth, former director. Prof. Dr. Zoltán Tóth accompanied our retiring colleague during academic years and has been paving Péter's walk of life as a friend, fellow, and director. The collective surprised Dr. Szeverényi with a gift voucher. Unfortunately, Dr. László Lampé professor emeritus was not able to attend the event, but he thanked Péter for his effort of 40 years in a letter. The celebrated person summarized his own career in a presentation. He helped into the world almost 3800 newborns – including many twins, triplets, and quadruplets. He takes pride in the fact that there are many families in which he helped into the world 6-7 newborns. His presentation showed our department's important scientific and social events through several old photos. Péter Szeverényi gave thanks for all the professional and personal support he received from his fellow workers. He was thankful for having a good time, enjoying himself in this friendly atmosphere, and feeling at home among us. He would like to be with us even in his retirement, so the director of our department is working on creating the essential conditions for that. A playful dance concluded the gathering. Péter Szeverényi is the first of our veterans to greet the whole department with such an informal social event. We hope that Péter creates a new tradition in this regard, too!

Dr. Zsuzsa Török



Angyali védelem 2014. március 7.

Nőktől – nőnap előtt! A méhnyakrák megelőzésének fontosságára hívja fel a figyelmet a Mályvavirág Alapítvány óriás raklap-festménye.

Tóth Icó három évvel ezelőtt, 30 évesen, két kisgyermekes édesanyaként lett méhnyakrákos. Megműtötték, kapott sugár- és kemoterápiás kezelést. Tapasztalataiból könyv született, a sok pozitív visszajelzés pedig arra sarkallta, hogy a hozzá hasonlóan teljes sorstársaival és orvosokkal – Bartha Tünde és Major Tamás doktorokkal – a debreceni szülészeti klinikáról – civil szervezetet hozzon létre. A Mályvavirág Alapítvány (www.malyvavirag.hu) 2013 májusa óta működik. Figyelemfelkeltő akciókkal, programokkal, felvilágosítással, és rehabilitációval azt a célt szeretnék elérni, hogy Magyarországon egy nőt se veszítsenek el hozzátartozói méhnyakrák miatt.

- A Mályvavirág Alapítvány elkötelezett elnöke vagyok, volt méhnyakrákos nő, anya, feleség. Nagyon fontosnak tartom a betegség megelőzését, és segíteni szeretnék annak is, aki benne van, mert tudom, hogy rengeteget jelent egy háttér, akihez, amihez bármikor fordulhatunk, ha kérdésünk van, ha félünk, ha erőre van szükségünk, az egészséges, örömteli élethez, az életben maradáshoz! Azért álmotduk meg a Mályvavirág Alapítványt, hogy legyen egy olyan szervezet, amihez, s a benne dolgozókhoz,



Angel protection 7th March, 2014.

From women on Women's Day! A giant pallet-paint of the Mallow Foundation was inaugurated in Debrecen to draw public attention to the importance of cervical cancer prevention.

At the age of 30, Tóth Icó - married with two children - three years ago developed cervical cancer. She was operated on and received postoperative radiotherapy and chemotherapy. A book was published on her experiences and the magnitude of positive feed-back inspired her to establish a civil organisation with the help of other survivors and doctors like Bartha Tünde and Major Tamás from Debrecen. The Mallow Foundation (www.malyvavirag.hu) started its activity in May 2013. By raising public awareness with programs, education and rehabilitation The Foundation aims at reducing cervical cancer mortality in Hungary to zero.

- I am the committed president of the Mallow Foundation, a patient cured of cervical cancer, a mother and a wife. I feel it extremely important to prevent this disease and I also would like to help those who are being treated for this disease because I am convinced about the role of public support in getting answers to their questions, and in satisfying their need for encouragement and relief of anxiety in order to achieve survival with healthy and joyful life! The

bármilyen, a betegséget érintő, egyéni problémával is fordulhatunk. Édesanyaként, nőként és szociális segítőként mindent megteszek, hogy segítsék – emeli ki Tóth Icó (Nagy-Tóth Ildikó) a kuratórium elnöke.

- Szerencsésnek mondhatom magam, a betegséget leszámítva, boldog családban élek férjemmel és lányaimmal. Egy olyan szervezetben dolgozhatok, ahol mellettem nyolc elkötelezett önkéntes tevékenykedik, olyan fantasztikus emberek, akikkel öröm és megtiszteltetés együtt dolgozni. Így kötődöm a debreceni Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikához Bartha Tünde és Major Tamás által.

A 8. Európai Méhnyakrák Megelőzési Héten januárban az alapítvány három napos rendezvénnyel hívta fel a figyelmet a méhnyakrák-megelőzés fontosságára. Ehhez kapcsolódóan a nők egészségének védelme témában hirdettek pályázatot, melynek részeként hat művész festett meg hat óriás raklapot. Ezeket különböző helyszíneken állították ki, azok a hölgyek pedig alá is írhatták, akik az elmúlt évben voltak nőgyógyászati rákszűrésen. Debrecenbe Kozmáné Bödi Ildikó „Angyali védelem” című képe érkezett. A festmény a Mályva-virág Alapítvány ajándéka a Debreceni Egyetem Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikáját díszíti majd. Az átadást szándékosan időzítették a Nőnap előtti időpontra, hogy ezzel is felhívják a figyelmet a megelőzés fontosságára.

Sajtóiroda – DO

dream of The Mallow Foundation came to life to provide an organisation which can be approached by anyone with problems and bízalommal és nyitottan lehessen fordulni, questions relating to cervical cancer. As a woman, a mother and social worker I do my best to help these women – emphasised Tóth Icó (Nagy-Tóth Ildikó) president of the foundation.

- Beyond the cured disease I feel lucky to live in a happy family with my husband and daughters. I have the opportunity to work with eight committed volunteers who are fantastic people and with whom it is a honour and joy to work with. This is the way I am related to the Department of Obstetrics and Gynaecology of Debrecen through Bartha Tünde and Major Tamás.

The Foundation highlighted the role of cervical cancer prevention in a three-day conference during the 8th European Cervical Cancer Prevention Week in January this year. Joining this event the Foundation initiated the giant pallet-paint project. Six artists submitted their work in relation to protecting women's health. The giant paintings were exhibited at various sites in the country. In support of this movement women are encouraged to sign these monumental paint-works as a confirmation of their taking part in screening campaign. Debrecen received the work of Kozmáné Bödi Ildikó entitled „Angelical protection”. The pallet-paint is the gift of the Mallow Foundation. The inauguration was deliberately timed on the eve of Women's Day to highlight the role of prevention in women's health.

Press Office - DO



Születés Hete 2014. május 7. Népszerű az apás szülés

Harminc éve van lehetőség Magyarországon és a debreceni Szülészeti Klinikán az apás szülésre. Éppen ezért nem meglepő, hogy az idei Születés Hete programsorozat központi témája az apaság kérdésköre.

Tizedik éve rendezték meg május elején a Születés Hetét. Idén országszerte hatvan helyszínen várták a kismamákat, május 7.-én a Debreceni Egyetem Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikája tartott egy nagy sikerű, egész napos programsorozatot.

A debreceni szülészetben 1984-ben vezették be a családközpontú szülési módot. Míg eleinte kevesen éltek azzal a lehetőséggel, hogy a kismamát egy hozzátartozója be kísérje a szülőszobába, addig manapság a párok háromnegyede választja ezt. A családközpontú szülészeti ellátás hosszú távon is pozitív hatással van a család életére. Jótékony hatású, ha a szülés nagyon intenzív, úgynevezett csúcsméniét a pár együtt tapasztalja meg. Ez ugyanis az anya, apa és az újszülött első közös élménye, amely összekovácsolja a családot. Az együttszülés az apa-gyermek kapcsolatra is jó hatással van: mélyebb kötődés alakul ki, és segíti az apuka gondoskodó attitűdjének kialakulását.

A Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika könyvtárában május 7.-én 9 órakor Dr. Póka Róbert klinikaigazgató megnyitójával kezdődött az előadássorozat. Az édesapa szerepéről, a várandósok egészséges táplálkozásáról, a fizikai aktivitás pozitív hatásairól, a szoptatás fontosságáról, a jogszabályi változásokról is hasznos információkat kaptak a kismamák. A program zárásaként pedig a több mint 60 jelenlévő megnézhetette a szülőszobát és a gyermekágyas osztályt is.

Dr. Török Zsuzsa

Birth-Week, 7th May, 2014. Husband's participation in labour is popular

Husbands have been encouraged to come and welcome at our delivery room for 30 years this year. Therefore, it is not surprising that this year's Birth-Week was focusing on the issues of fatherhood.

Another reason for special celebration this year was that the Birth-Week program was started 10 years ago. Across the country 60 cities joined the celebration this year with a series of events. Our contribution to the movement was celebrated at our department with a public workshop and a series of lectures.

Family-centered obstetrics was introduced at our department in 1984. Initially there were hardly any spouse who joined the labouring women at the delivery room, but nowadays more than three quarter of deliveries are attended by a husband or a supporting relative. It has been confirmed by strong scientific evidence that family-centered obstetrics has a positive and durable effect on family-life. It is purely beneficial when the birth of the baby as the source of highest emotions are experienced and lived-through together by the couple. The event is the very first in the life of mother, father and the baby that is lived through together. This experience has been shown to have a good effect on the relation between father and his child as well: bonding is strengthened and the father's attitude to child-care is improved.

In the morning of the 7th of May, 2014 the program was opened by the director of our department. Our guests, mostly expectant mother were given presentations on healthy diet, the role of physical activity in pregnancy, the importance of breastfeeding and on recent changes in Hungarian legislation with regards to maternity. The 60 participants also had an opportunity to visit our delivery rooms and postnatal wards.

Dr. Zsuzsa Török

**Születés Hete ünnepe 2014. május 7.
Részletes program**

Prof. Dr. Póka Róbert intézetigazgató:
Megnyitó

Dr. Szeverényi Péter: És mi van a páciensünk partnerével?

Dr. Fodor Andrea: Szülés segítése homeopátiával

Dr. Veres-Balajti Ilona: A fizikai aktivitás pozitív hatása a gyermekvállalás időszakában

Dr. Török Zsuzsa: Apa születik

Papp Edit: A várandósok egészséges táplálkozása

Dr. Szeverényi Csenge: Babahordozók bemutatása

Dr. Bácsi Mariann: Jogszabályi változások
Dr. Kovács Judit: Szoptatás a középpontban
Petrus István: Bemutatkozik a Cord Blood Center

Szabó Ágnes, Volf Judit, Zsámboki Judit, Deákné Járó Éva: A szülőszoba megtekintése, látogatás a gyermekágyas osztályon
Film a szülésről – a megbeszélést vezeti: **Dr. Szeverényi Péter**

**Birth-Week ceremony 7th May, 2014.
Program in detail**

Prof. Dr. Róbert Póka, head of department:
Opening remarks

Dr. Péter Szeverényi: And what's up to the partner of our patient?

Dr. Andrea Fodor: Labour helped by homeopathy

Dr. Ilona Veres-Balajti: Positive effect of physical activity during the course of family planning

Dr. Zsuzsa Török: Father is born

Edit Papp: Healthy nutrition of the pregnant

Dr. Csenge Szeverényi: Baby carriers on the market

Dr. Mariann Bácsi: Changes of legislation in relation to maternity

Dr. Judit Kovács: Breast-feeding in the focus

István Petrus: The Cord Blood Center presents

BSc Ágnes Szabó, BSc Judit Volf, BSc Judit Zsámboki, RM Éva Deákné Járó: Visiting labour ward and postnatal wards of our department

Birth Movie – discussion moderated by **Dr. Péter Szeverényi**



20 ÉVES A MODERN REPRODUKCIÓS TECHNIKÁÉRT ALAPÍTVÁNY

Az alapítvány 1994-ben jött létre azzal a céllal, hogy támogassa a Klinikán akkor már eredményesen folytatott humán reprodukciós eljárások működési feltételeit külső források bevonásával. Bevételeit az eljárásokban érdekelt cégek és az eljárások révén gyermekáldáshoz jutó családok támogatása, gyakran adójuk 1%-ának felajánlása jelentette. A bevételek felhasználásáról mindenkor a Kuratórium döntött az aktuális szakmai igények alapulvételével – az Alapítvány nevében is megfogalmazott cél érdekében. A Kuratórium tagjai: Prof. Dr. Borsos Antal (elnök), Barabás Zoltán vállalkozó, Dr. Sáy Tamás adjunktus, Dr. Fekete István tanársegéd, Dr. Török Péter szakorvos, Varga Mária vezető asszisztens. Az Alapítvány az elmúlt két évtized alatt több mint 23 millió Ft értékben vásárolt műszereket, berendezéseket, segédeszközöket, amelyeket térítésmentesen a Klinikának adományozott. Köztük olyan jelentős (több esetben milliós) tételeket, mint mikromanipulátor asztallal, fagyasztó berendezés, CO2 inkubátor, mikroszkóp, kryosztát, sperma számláló, centrifuga, nitrogén-tartály, lamináris box, klímaberendezés, számítógép monitorral és nyomtatóval, fénymásoló, számítógépi donor-program. Legutóbb a nagyon elavult donorszoba felújítását és esztétikus-higiénikus berendezését finanszírozta. Mindezek meghatározó támogatást jelentettek a modern reprodukciós technikák működéséhez és korszerűsítéséhez klinikánkon. A berendezések egy részét az önállósult Kaáli Intézet vásárolta meg és használja ma is ilyen célokra.

Az Alapítvány szakmai és gazdasági működéséről a törvényi előírásoknak megfelelően mind az adóhivatal, mind a nyilvánosság előtt évente rendszeresen beszámoltunk, amit a felügyelő bizottság folyamatosan ellenőrzött és jóváhagyott. Az Alapítvány működése során jogsértés sohasem merült fel.

Az Alapítvány ezúton is köszöni a cégek és magánszemélyek támogatását és bízik benne, hogy tevékenységét sikeresen tovább

20 YEARS OF MODERN REPRODUCTION TECHNIQUES FOUNDATION

The Foundation was established in 1994 with the aim to support the operating conditions of the successful human reproductive technologies in the Clinic with sources outside the state budget. Earnings came from donations of companies interested in processes and procedures and families got children by these procedures, usually offering 1% of their income taxes. The revenues were used at all times based on the decisions of the Board considering the current professional needs to set out the goals of the Foundation. Members of the Board: Prof. Dr. Antal Borsos (chairman), Zoltan Barabás entrepreneur, Dr. Tamás Sáy assistant professor, Dr. István Fekete assistant lecturer, Dr. Péter Török clinical assistant, Mária Varga senior assistant.

The Foundation bought instrumentation, equipments and tools for more than 23 million forints during the past two decades, which were donated free of charge to the clinic. Among them are significant items (in many cases millions of value) such micromanipulator with stand, freezer, CO2 incubator, microscope, cryostat, sperm counter, centrifuge, nitrogen tank, laminar box, air conditioner, computer with monitor and printer, copier, computer-donor program. Recently, hygienic and aesthetic renovation of the outdated donor room was financed.

All of these have meant the decisive support for the operation of modern reproductive technologies and modernization of the clinic. Some of the equipment were later sold to the disconnected Kaáli Institute and are still used for such purposes there.

The Foundation's professional and economic procedures are reported each year in accordance with the law and regulations of the tax office and also in front of the public. The operation is continuously monitored and approved by the Supervisory Board. During operation of the Foundation infringement never came up.

The Foundation wishes to thank the

tudja folytatni. Ehhez kérjük a további támogatásokat. Alapítványunk adószáma: 18543085-1-09
Debrecen, 2014. december

*Dr. Bazsáné Dr. Kassai Zsuzsa, PhD
alapító, ny. tud. főmunkatárs*

support of companies and individuals, and is confident to be able to continue its activities successfully. To do so, please continue to support us. VAT number of the Foundation: 18543085-1-09
December, 2014.

*Dr. Bazsáné Dr. Kassai Zsuzsa
Founder, Retired, Chem. PhD, Chemist*

II. CSALÁDI NAP A VEKERI-TAVON

Közös, zenés tornával kezdődött a Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika valamint a Gyermekgyógyászati Intézet Neonatológiai Tanszékének II. Családi napja 2014. május 17-én a Vekeri-tavon. Meglepetés reggelivel kezdődött a rendezvény, a rétesek mellett puncs kocka és kókusz tekercs kínáltatta magát a dolgozóknak. A gyerekek ugráló váron és trambulínon szórakoztak, kérhettek arcfestést és a lufi hajtogatótól kedvenc állataikat léggömbből. Majd a létavértesi óvónők zenés bábelőadással kötötték le a figyelmüket. Közben két 50 literes üstházban főtt az ezer házi töltött káposzta, ami délutánra el is fogyott. Mellette ingyen volt a fagylalt és az üdítő. Rengeteg ajándék gyűlt össze a tombolára, a gyerekeknek és a felnőtteknek is 2-3 nyeremény jutott fejjenként. A fődjő a napsütés volt, mert hiába volt kétszer is rövid zápor, az senkit sem tántorított el, a kétszáz jelentkezőből 130-140-en látogattak el a rendezvényre. A kiktartást köszönik a szervezők: Tarján László, a szülészeti klinika beteghordója és Bereczki Gábor, a Belgyógyászati Intézet ápolója

II. FAMILY DAY AT THE LAKE VEKERI

The 2nd Family Day of the Department of Obstetrics and Gynaecology together with the Neonatal Intensive Care Unit of the Department of Paediatrics was held on the 17th of May 2014 at Lake Vekeri. The outdoor event was started with a surprise breakfast. Children of our staff were provided with a wide range of entertainment including a rented jumping castle, trampoline, facial painting and balloon folding workshops. A puppet show performance was given by nursery teachers of Létavértes. During these exciting activities more than one thousand stuffed cabbages were being cooked but none of them escaped the hungry stomachs of the participants by late afternoon. Our back office of gastronomy could not fail the task of continuous provision of icecream and beverages all day. A huge pile of donated toys that was collected in the run-up of the event was given away in a lottery play resulting in 2 or 3 prizes for all participants, children and parents alike. Perhaps, the jackpot prize was the beautiful sunshine because a couple of short showers trimmed the number of guests from 200 to 140 by the end of the family day. The organizers László Tarján, auxiliary staff member at the ObGyn department and Gábor Bereczki, a nurse at the Internal Medicine department wish to thank the participation and endurance of all attending families.



NYÁR ZÁRÓ BULI

Megrendezésre került 2014. szeptember 6-án a Nyár záró buli egy hangulatos kis helyen, a Toscana Bárban. Igaz itt a résztvevők száma kevesebb volt, de sikerült remek hangulatban eltölteni az estét. Ehhez hozzájárult a bográcsban főtt csülök pörkölt és a meglepetés vendégként érkezett a Lángoló Csigák csapata. A szervező Tarján László köszöni mindenkinek a részvételt.

NYUGDÍJAS TALÁLKOZÓ

2014. november végén Lampé László és Borsos Antal professzorok születésnapjára ünnepséget követően nyugdíjas találkozót rendeztünk klinikánk könyvtárában. Öröm volt látni egykori munkatársainkat és láthatóan őket is örömmel töltötte el, hogy szeretettel gondolunk rájuk mindennapjainkban

FAREWELL PARTY TO THE SUMMER SEASON

A farewell to summer party was organised on the 6th of September, 2014 at the Toscana Bar. Despite the smaller number of participants, the party pleasant and joyful. The success was ensured by tasteful rumpstake, fine drinks and the performance of group „Flaming Snails”. László Tarján wishes to thank all participants for joining us.

ALUMNI MEETING

At the end of november 2014, right after the birthday celebration of professors László Lampé and Antal Borsos we held a warm familial meeting of our retired colleagues in the department's library. It was a great pleasure to see again our colleagues and seemingly it was a pleasure for them as well to see that we think of them with love in our everyday life of work.



Az újszülöttektől vették el

„Az anyategyűjtő állomástól ugyanúgy nem várható el a nyereséges működés, mint egy kórháztól.”

DEBRECEN. Nagy port kavart a debreceni anyategyűjtő állomás bezárása, melyben talán a döntés váratlansága volt a legrosszabb az érintettek számára, hiszen egyik napról a másikra kellett megoldaniuk újszülöttjük táplálását más módon. Ennek sokan hangot is adtak a közösségi oldalakon, főleg miután a hírt a Nagykőrösi polgármesteri hivatal illetékese is megerősítette. Azt azonban senki sem gondolta volna, hogy a civilekkel túl a szakmát sem értesítették előre. A DE ÁOK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikájának vezetője például egy páciensétől hallotta a hírt.

– Számunkra fontos ez a tevékenység, hiszen bababaráti

kórházként nem csak egészséges újszülöttek anyatejes táplálását részesítjük előnyben, hanem beteg újszülöttek gyógyításában is szükségünk van erre a mesterségesen előállíthatatlan „természetes gyógyszerre” – fogalmazott dr. Póka Róbert egyetemi tanár, hozzátéve: intézményük újszülött intenzív osztálya is a Miklós utcai anyategyűjtőtől kapott rendszeresen anyatejet. Hangsúlyozta, bár korábban sem a Kenézy Kórházban, sem a DEOEC-en nem végeztek ilyen tevékenységet, a DE ÁOK Gyermekklinikájával karöltve azon vannak, hogy ennek a szolgáltatásnak megteremték a feltételeit. – Az anyategyűjtés OEP-finanszírozása kormányrendeleti szinten elvileg megoldott. A konkrét összegről nem tudok nyilatkozni, azonban hasonlóan a vérellátáshoz egy olyan tevékenységről van szó, ami különösen koraszü-



Az anyatej nélkülözhetetlen az egészséges fejlődéshez ILLUSZTRÁCIÓ: NET

lőttek esetében életmentő lehet – szögezte le.

A közeli jövő feladata

Kérdéseinkre adott válaszából kiderült, nemrégiben már tettek lépéseket az anyatejigény kielégítésére. – Beszerzés alatt áll egy pasztörizáló berendezés, de ez elsősorban a koraszülött gyermekükkel a klinikánkon fekvő anyák tejének szakszerű kezelését tudja biztosítani – tájékoztatott,

hozzátéve: rendelkezésre áll egy jelentős donorbázis, akik nem az anyagi haszonszerzést tartva szem előtt készítik segíteni másokon. Nagy felelősség lenne, ha kikoszorúznánk azokat akik adni szeretnének, s egyúttal elvonnák a lehetőséget a rászorulóktól. – A szükséges szervezési és beruházási lépések megtétele a közeli jövő feladata.

FABÓK ÁGNES
agnes.fabok@inform.hu

Követelik az újraindítást

A jobb helyi önkormányzati képviselője pénteken késtől délután közleményben szólította fel az önkormányzatot az anyategyűjtő állomás azonnali kinyitására, s a szükséges működési feltételek 2014-es létrehozatalára. Mint Kocszeghy Csárdi Ábel fogalmazott, az intézkedés súlyos egészségügyi kockázatokat is rejt magában, hiszen a jövőben várható lesz az ellendörzsen anyatej hűtőszekrények kérésére. „Vélhető a polgármesteri hivatal elszórtan tett azon nyilatkozat, mely szerint az anyategyűjtő állomás bezárására azért volt szükség, mert veszélyes volt annak üzemeltetése. Egy anyategyűjtő állomástól ugyanúgy nem várható el a nyereséges működés, mint egy kórháztól vagy egy kulturális intézménytől. Ezzel az önkormányzat is nyilvánvalóan tisztában volt, s még az átlagos 2009-ben még 10,5 millió forint városi támogatást kapott. 2010-ben már csak 5,5 millió, 2011-ben pedig csupán 1,5 millió forintot” – írta közleményében a képviselő. A polgármesteri hivatal egyelőre nem reagált a közleményre, ha megteszik, válaszukat közülük olvasóinkkal

Ha vállalják, akkor inkább többet

Megyénkben a termékenység visszaesése 10 százalékos fölött.

DEBRECEN. A családalapítási szokások átalakulása, az iskolázottsági szint emelkedése, a szüléskori életkor kitolódása, a nők társadalmi szerepének változása, a munkaerőpiaci beszűkülése, az egzisztenciális félelem és a gyermekellátó rendszer hiányosságai – Czibere Ibolya, a Debreceni Egyetem Szociológia és Szociálpolitika Tanszékének adjunktusa szerint ezek az okok vezetnek leginkább a születésszám csökkenéséhez.

Mint a születés hete kapcsán történt érdeklődésünkre elmondta, a születések tartós csökkenése nem új jelenség, már az első világháborút követő időszakban is jellemző volt hazánkra.

Hajdú-Biharban csökkent

– Az első gyermek vállalásának ideje a legfeljebb általános iskolát végzett nőknél lényegében nem változott, sőt, inkább korábbra tevődött,



Hosszú ideje csökken a gyermekvállalás kedve FOTÓ: GETTY IMAGES

az ennél magasabb végzettségűeknél viszont mindenhol kitolódott. 2010-ben a felsőfokú végzettségű nők közel tíz évvel idősebb életkorban, átlagosan 30,9 évesen adtak életet első gyermeküknek, mint a legfeljebb nyolc osztályt végzetettek, akik 21,2 éves korukban – tájékoztatott a szakember.

– A megyék népességi helyzetében is jelentős különbségek figyelhetők meg 2001 és 2010 között, jóllehet döntő többségükben az országoshoz hasonló tendencia – azaz csökkenő születés – érvényesült. A legnagyobb mértékű, több mint 10 százalékos visszaesés négy alföldi (Békés, Csongrád, Hajdú-Bihar és Szabolcs-Szatmár-Bereg) megyében következett be – emelte ki a szociológus, ugyanakkor hangsúlyozta, hogy a nagyobb városokat magukba foglaló vagy más kiemelt centrummal rendelkező kistérségek népességének többszörre alacsonyabb, a periférius elhelyezkedésű kistérségeiknél általában magasabb a termékenysége. Mindazonáltal a nagyon alacsony, illetve a nagyon magas jövedelműek körében nagyobb a gyermekvállalási hajlandóság.

Emelkedésre számítanak

– 2013-ban 2688 gyermek született a Debreceni Egyetem Szülészeti és Nőgyógyászati

Klinikáján. Az azt megelőző években 10-20-szal több születés volt. Ugyanakkor 2014 első negyedében 648 gyermek született nálunk, szemben az előző év első három hónapjával (578), így havi 20-szal nagyobb születésszám mellett az éves születésszámunk több mint 200-szal való emelkedésére számíthatunk – ismertette az adatokat dr. Póka Róbert, a Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika igazgatója.

Kiemelte, az elmúlt években kettős változás figyelhető meg. Egyrészt a párok egyre későbbre helyezik a gyermekvállalást, de a kevesebb gyermekvállaló között egyre gyakrabban találkoznak ket-től-nél nagyobb számú gyermekek vállaló párral.

– Természetesen hosszabb időre van szükség ahhoz, hogy ezt statisztikai adatokká is megerősítsük és közben arra is számíthatunk, hogy a gyermekvállalást támogató intézkedések eredményeként többen vállalnak terhességet – fűzte hozzá.

HBN-SZM

Minden gyermek ajándék

A hat kisfiú mellé kilencedik kislányként érkezett Rebeka a Frank családba.

DEBRECEN, BERETTYÓÚJFALU. - A gyermekvállalásunk a Biblia zsinórmértékén alapszik. Meggyőződésünk, hogy ami velünk történik, az az élő Isten szava az emberhez, és mi nem akarunk beavatkozni az ő, életünkre vonatkozó tökéletes tervébe, még akkor sem, ha a gyermekvállalásról van szó - magyarázta Frank Róbertné Katalin, férjével miért vállalnak ennyi gyermeket. Ugyanakkor hozzátette, az emberek igencsak szélsőségesen viszonyulnak vélekedésükhöz. - Vannak, akik mély tisztelettel és elismeréssel közelítenek felénk, de olyanok is, akik nem értenek egyet velünk, ezért igyekszünk mindenféle véleményről függetlenül élni az életünket - fogalmazott a kismama.

A gyerekek gondozása kétemberes feladat, de eddig nagyon sokat segít nekünk. A férjem átlag feletti módon számíthatok, hiszen neki is sok testvére van, így gyermekkorától kezdve tud-

...ami velünk történik, az az élő Isten szava az emberhez

FRANK RÓBERTNÉ



Rebeka a terhesség 35. hetében, 46 cm-rel és 2680 grammal született

www.naplo.hu
További
felvételeink!

FOTÓ: MATEY ISTVÁN

ja, mivel jár egy nagycsalád, nekem viszont nem született testvérem. Sok esetben lemondunk az igényünkről a gyerekek javára, de úgy hiszem, Isten gondoskodik arról, hogy minden szükségletünk meglegyen. A férjem mérnök, erején felül dolgozik, hogy előteremtse a megélhetésre valót, én gyedben vagyok, ezekből a jövedelmekből igyekszünk fenntartani magunkat - mondta a korábban angoltanárnőként dolgozó édesanya. Hozzáfűzte, a felnőttek mellett a nagyobb gyerekek is kiveszik a részüket a házi munkából, emellett pedig az óvodába, iskolába készüléskor segítene a kisebbeknek az öltözködéskor vagy a fésülködésben. - Számukra is létszükséglet,

hogy munkára nevelődjének és megtanulják, nem ők vannak a világ közepén. Nagyon büszke vagyok a gyerekeimre, valamennyien kitűnő tanulók, zeneiskolába járnak, sokat olvasnak, a pedagógusok elismerően nyilatkoznak róluk, ugyanakkor mégiscsak gyerekek, és egy-egy veszekedés alkalmával mindig nekem kell játszani a békébról szerepét - hangzott Katalin. Mindazonáltal elmondta, elvi okokból nem tartanak televíziót, e helyett közösen zenélnék, beszélgetnek, abban hisznek, ez elősegíti a köztük lévő kötelékek elmélyülését.

Két-három császármetszés

- Igazi ritkaságnak számít, hogy egy nő tízenöttször adjon életet császármetszéssel,

a szakirodalomban nem is tudok rá példát mondani, de ez az eredmény a kollégáim munkáját dicséri - hangsúlyozta dr. Póka Róbert, a DE OEC Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika igazgatója. A hétfői császármetszést végző orvos szerint a kor előrehaladtával folyamatosan nő a kockázat, de a tudomány fejlődésének köszönhetően a műtömben fellépő váratlan körülményeket is könnyebben meg lehet oldani. - Aki már kétszer, háromszor szült császármetszéssel, azt szoktuk javasolni, ne vállaljon több babát, mivel a szövetek folyamatosan gyengülnek, így nő a rizikófaktor, de mindenki a saját lelki meggyőződése szerint dönt - összegezte az igazgató.

HBN-SZM

A fejlődő tudomány új esélyeket szül

Ma már 80-90 százalékos esélye van egy koraszülöttnak a teljesen egészséges életre.

DEBRECEN. Hazánkban az elmúlt 10-15 évben a koraszülési arányszám közel duplájára, tehát a 4,5-ről 8-9 százalékra emelkedett, mindez azonban az orvostudomány fejlődésének köszönhető.

A világon Amerikában a legmagasabb (14 százalék feletti) a koraszülöttek aránya, de nem azt jelzi, hogy ennyire rossz a helyzet az USA-ban, hanem épp azt, olyan felkészült az infrastruktúrájuk, hogy nem engedik a méhen

béli elhalálozást, egy 2-300 grammos babát is világra segítenek. Lehetőséget adva neki a túlélésre.

Önmagában tehát a magas koraszülési ráta nem azt jelenti, hogy az adott országban valami nagyon rosszul működik. Magyarországon a 8-9 százalékos koraszülési arányból 5-6 százalékos a természetes koraszülés, ami nem magasabb az európai átlagnál. A debreceni szülészeti klinikán - nem reprezentatív adat, hiszen regionális központként koncentráltan foglalkoznak koraszülöttekkel - 19 százalék a koraszülöttségi arány, ebből a természetes ráta 10-15 százalék között van - magyarázta dr. Póka Róbert a debreceni Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika igazgatója.

A legjobbak között vagyunk

Mint azt a szakembertől megtudtuk, a mesterséges koraszülésnek számos oka lehet - többek között rossz helyen tapadó méhlepény, magas vérnyomás, terhességi cukorbetegség -, ami a magzat növekedését jelentősen befolyásolja, illetve veszélyesebbé teheti a méhen belüli környezet számára. A szülésznek tehát az az elsődleges feladata, hogy megtalálja az optimális időpontot, amikor nem túl korán, de nem is



A 24. terhességi héttől van esélye
FOTÓ: GETTY IMAGES

túl későn, megakadályozva a méhen belüli elhalást, világra hozzák a gyermeket.

- Ennek köszönhető az a nemzetközi statisztikai adat, amely szerint a méhen belüli elhalás számát tekintve a legalacsonyabb értéket produkáló országok között vagyunk

- mutatott rá az egyetemi tanár.

Hatalmas eredmény

A tudomány jelenlegi állása szerint a 24. terhességi héttől van esélye a koraszülöttnak a túlélésre.

Ezen babák első számú halál oka a tüdő éretlensége, amit tüdőérlelő gyógyszerrel tudnak befolyásolni, javítva az életben maradás lehetőségét.

Óriási fejlődésen ment keresztül az elmúlt 15 évben az orvostudomány ezen ága. - Az ezredforduló előtt a 24. héten megszületett babának mindössze 10 százalékos esélye volt a túlélésre, ma már viszont eljutottunk odáig, hogy e csöppségeknek 80-90 százaléka nem csak hogy élhet, de egészséges is lehet - hangsúlyozta dr. Póka Róbert.

HBN-TZ

A koraszülés veszélyei

Természetesen az orvosok sem mindenhatók. Azon babáknál, akik éretlen tüdővel látják meg a napvilágot, számos betegség kialakulhat. A magzat, az anyán keresztül hiba kap tüdőelőfűtő injekciót, világjövetelekor nem lesz olyan a légzőszerve, mint a 40. héten született csecsemőnek, éppen ezért oxigénkezelésre szorul. Ezeknek a babáknak nem elegendő a szabadatérben lévő 20 százalékos oxigén, 80-100 százalékos oxigénmel kell lélegeztetni őket, ami viszont a látóideghártyára mérgező hatással van, ebből adódóan előfordulhat, hogy látásélességet veszít a gyermek. Agyvérzést kaphatnak, a gyenge immunrendszerük miatt pedig a fertőzésekkel szemben is kevésbé ellenállóak.

Kismama kis panaszja is ok

A legfrissebb adatok szerint a spontán koraszülések többségében gyulladás indítja el a folyamatot. Ezek olyan problémák, amik az anyában különösebb panaszokat nem okoznak: például a baktérium és a vírus közti clamidia, mely lappangó gyulladást idézhet

el a méhszájban, később pedig a magzatburokban is, ezzel a vártnál korábban beindítva a szülést.

Ennek elkerülése érdekében a szakember azt javasolja, hogy a legenyhébb panaszokat is vegyék komolyan a kismamák!

Féltőn óvják a babákat

A Klinikán korlátozták az egyes szintek közötti átjárhatóságot.

HAJDÚ-BIHAR. A Klinikán a szülészobának és az újszülött osztálynak helyet adó épület bejáratát videotelefonos mágneszárral szerelték fel, a Kenézy Kórházban csak a folyosóról tekinthető meg a cse-

csemő, a berettyóújfalui Gróf Tisza István Kórházban pedig ugyancsak csengetni kell, ha látni akarják a látogatók a babát.

Az intézkedéseket a betegek vagyontárgyainak hatékonyabb védelme is indokolta. Ezért korlátozták az épületbe való bejutást: a járóbeteg-rendelések idején túl csak a főbe-

járaton keresztül járhatnak a látogatók – tájékoztatott Póka Róbert, a Debreceni Egyetem Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika igazgatója, aki azt mondta, a szigorításokat még az előtt léptették életbe, hogy Szombathelyen egy nő és unokaöccse kilopott egy újszülöttet a kórházból. Az igazgató hozzátette: a zökkenőmentes

munka érdekében a szülészobára és az újszülött osztályra érkező betegek, illetve az Országos Mentőszolgálat munkatársai zavartalanul használhatják az oldalsó bejáratot, az épület egyes szintjei között viszont a rossz szándékkal tartózkodó személyek kiszűrése érdekében korlátozták az átjárhatóságot. **A3. HBN-SZM**

Szülés otthonos környezetben

A szülés előtt a kismamákban számos kérdés fogalmazódik meg. Ezekből összegyűjtöttünk egy csokorra valót, és megválasztottuk.

Vajúdás alatt lehetnek-e személyes tárgyak a kismamával a szülőszobán? Fogyasztat-e ott ételt és italt?

Kismamáink behozhatnak minden személyes tárgyat a szülőszobára: mobiltelefont, laptopot, rádiót stb. Ezek használatát nem korlátozzuk. Célunk az, hogy a szülőszobán eltöltött idő a lehető legkényelmesebb legyen. Ugyancsak bátorítjuk kismamáinkat arra, hogy étel-ital utánpótlással készüljenek. A szülés rendkívül megerőltető és energiagényes életfolyamat. Mindenkinél javasoljuk, hogy szőlőcukor, édes keksz és sok-sok folyadék (előszörban buborékmentes ásványvíz, tea vagy szűrt gyümölcslevek) legyen kéznél.

Választhat-e szabadon vajúdási teshelyzetet a kismama?

Ha a szülés életfolyamatai között zajlik, a magzatvíz tiszta, és a baba szívmozgása is rendben van, nincs akadálya annak, hogy a kismama kényelmesen válasszon teshelyzetet. Sétálhat, guggolhat, ülhet, állhat, ahogy az a legkényelmesebb számára. Fitball labda és szülőszék is rendelkezésre áll.

Milyen fájdalomcsillapítási lehetőségek vannak? Alternatív módszerek választhatók-e?

A szülés fájdalomainak csillapítására több lehetőség is rendelkezésre áll. Először az epidurális érzéstelenítést (EDA) említhetjük ki, 2013-ban szüléseink csaknem fele EDA-ban zajlott le. Szakképzett és jól felkészült altatóorvosi gárdánk a nap 24 órájában garantálja az EDA-t. Ezenkívül lehetőség van vénás fájdalomcsillapításra is. Természetesen semmi akadálya annak, hogy homeopátiás készítményeket is alkalmazzon a kismama a vajúdás során, a masszázst, illetve olajokat használnak ajánljuk, mert lazítják a gát izmait és köztöbveit. Ugyancsak jótékony hatású a vajúdás alatt vett langyos zuhany. Kád-fürdő jelenleg azonban nincs a szülőszobán.



A szülésre csak egy kísérő, illetve kisegítő mehet be, vagy két ember is segítheti az anyát (pl. apa és duka)?

A szülőszobán ragaszkodunk az „egy kísérő” elvéhez, különben kezelhetetlen élethelyzetek adódhatnak. Támogatjuk azt, hogy a papa jelen legyen a szülésnél, a pszichés segítségnyújtás szerepe a kismama számára talán a legfontosabb. Kérünk mindenkit azonban, hogy tartsa szem előtt: a szülőszoba olyan, mint egy intenzív osztály, működése során be kell tartani a kórházhigiénés osztály irányelveit! A duka szülőszobai tevékenységével kapcsolatban nyitottak vagyunk. Jelenleg is dolgozunk egy olyan – egyelőre kísérleti jellegű – rendszer bevezetésén, ami a közös érdekek mentén szakmai, jogi és gazdasági szempontból is minden fél számára megfelelő mederben, sérelem nélkül szavatolná ennek az igénynek a kielégítését.

Lehet-e választani kitalási helyzetet (pl. négykézláb, guggolva, állva, szülőszéken szülni)?

A kismama választása számára kényelmes teshelyzetet a szülés alatt, de biztonsági okokból a szülőszék kivételével nem javasolunk más alternatív módot a szülés legvégén. Ennek az az oka, hogy a kitalási szak során bármikor előállhat olyan magzati vészhelyzet, amely a szülés azonnali befejezését teszi szükségessé. Ehhez a legideálisabb teshelyzet pedig az ún. kömetsző helyzet: a kismama a szülőszéken fekszik. Vákuumos szülésbefejező műtét vagy gátmetszés biztonságosan csak ebben a teshelyzetben kivitelezhető.

Kérésre el lehet-e vinni a méhlepényt?

Igen, ennek orvosi szempontból semmi akadálya nincs.

DR. JUHÁSZ ALPÁR GÁBOR
szülész-nőgyógyász
Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika



Terhességi fertőzések

A terhesség, a fertőzések következményei tekintetében is „más állapot”. A várandós édesanyák szervezetébe bejutó kórokozók egy része a méhlepényen átjutva, a méhen belül fejlődő jövevényt is veszélyezteti.

A fejlődési rendellenességek észlelésekor a terhesgondozás, illetve a genetikai tanácsadás során sokszor már késő van a folyamat gyógyítására, esetlegesen csak a súlyosbodás előzhető meg, igen súlyos esetekben a terhesség megszakítására is lehetőség van.

Vírusok

A fejlődési rendellenességeket okozó fertőző elemek leggyakrabban a cytomegalovírus, a toxoplasma gondii nevű parazita és varicella zoster vírus. A cytomegalovírus és toxoplasma fertőzés következményeként előfordulhat, hogy a magzat szervezetében agyi fejlődési rendellenesség: agykamratágulat, súlyos esetben vízfejűség alakul ki. Ezekkel a kórokozókkal szemben a korábban lezajlott, gyakran tünetmentes fertőzések védeltséget nyújtanak. Ez vérvétellel kimutatható. A friss fertőzés elkerülése érdekében a nyers húskor, kétes tisztaságú zöldségek fogyasztását, és a macskákkal, mint köztes gazdával való érintkezés kerülését javasoljuk. A varicella zoster vírus a bárányhimlő kórokozója, ez méhen belül a magzat testét, végtagjait érintő fejlődési rendellenességeket képes előidézni. Aki korábban átesett a bárányhimlőn, annak nincs felhalmozódó terhesseget, de ha valaki még nem volt bárányhimlős, védőoltásra is lehetőség van.

Szifilisz, herpesz

Ritkábban fordul elő, hogy a nemi úton terjedő szifilisz – vérbaj kórokozója idéz elő magzati fejlődési rendellenességeket, ha az anya nem kap a betegségére megfelelő terápiát. A terheseket erre a kórokozóra rutinszerűen szűrik. Kötelező szűrés történik a vérről, testnedvekről terjedő vírusos májgyulladás kórokozója esetében is. A Chlamydia trachomatis nevű parazita szexuális úton terjed, újszülöttkori betegséget: szemhagedséget, vak-ságot, esetleg tüdőgyulladást okozhat. Egyes, előszörban nemi és kontakt úton terjedő vírusok, pl. Human papilloma vírus, Herpes simplex vírus a szeméremtesten okozhat elváltozást a nőknél. A magzat szervezetében ritkán okoznak fejlődési rendellenességet, de az újszülött fertőződése és vírusos betegsége létrejöhet anyai elváltozások esetén hívelyi szülés alatt, ezért ilyenkor császármetészt indokol. Fentiek megelőzésére a monogámia, kezelésre a rendszeres nőgyógyászati vizsgálat, szülés esetén a partner urológiai vizsgálata szolgálhat.

Koraszülés

A koraszülések hátterében leggyakrabban a méhen belüli bakteriális fertőzések állnak. Akár méhösszehúzódosásokkal, akár a magzati burok megrepedésével kezdődik el az idő előtti szülés, a kiváltó ok legtöbbször méhen belüli fertőzés. Koraszülésről beszélünk, ha a magzat a 24. és a 37. terhességi hét között jön a világra. Igen kis súlyú, igen éretlen magzatok is szülehetnek akár 500 gramm körüli súllyal, ők intenzív ellátást igényelnek, ugyanis igen súlyos újszülöttkori fertőzések is kialakulhatnak náluk, illetve több szövődmény veszélyezteti őket. A méhen belüli fertőzések az előzőeknél nagyobb koraszülöttesek és az érett, időse születtől bábákat is veszélyeztetik.

Baktérium

A méhen belüli fertőzések egyik kórokozója a Streptococcus agalactiae nevű baktérium. A nők 15-20 százaléka tünetmentes hordozója a kórokozónak. A kórokozó nemi úton terjed. A hordozók körében az összes szülésre vonatkozóan az újszülöttek tekintetében a szülészeti járó súlyos következményekkel. Szűrhető és kezelhető fertőzés. Anyai fertőzés esetén az újszülött fertőzésének megelőzésére a szülészor az anyának adott antibiotikum szolgál. Egyéb baktériumok, kórokozók is okai a koraszülések megindulásának, ezért a megelőzés a legfontosabb.

Bővebben: www.egeszsegcentrum.docok.hu Baba-mama Várandósság

DR. LUKÁCS JÁNOS
szakorvos
Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika



A gazdaságot élénkítenék

Elsősorban a magyar gazdaság erősítését fogja támogatni a következőkben az EU.

DEBRECEN. Jelentősen átalakítja az Európai Unió a Magyarországnak szánt támogatások szerkezetét. Az eddigi 16-18 százalékról, 60 százalékra növelik a gazdaság fejlesztésére fordítható összegek arányát - derült ki egy csütörtöki konferencián, amelynek szervezői azt a célt tűzték ki maguk elé, hogy tájékoztatást adjanak a lehetőségekről az önkormányzatok és a vállalkozások képviselőinek.

A 2007 és 2013 közötti előző uniós fejlesztési időszakban Hajdú-Biharba 530

milliárd forint érkezett Brüsszelszélből, a cégeknek azonban mindössze hét és fél százaléka élt az ilyen források lehívásának lehetőségével. Ezért a következő hét évben a megyei polgármesterek egyik legfontosabb feladata az lesz, hogy az érintettek figyelmét felhívják a pályázati lehetőségekre - jelentette ki a

Hajdú-Bihar Megyei Közgyűlés elnöke. Pajna Zoltán hangsúlyozta, hogy megyénkbe 2020-ig csaknem 93 milliárd forint érkezik, amelyből 33 milliárdot szeretnének a gazdaság erősítésére használni. Ehhez képest a polgármesteri hivatalok részéről eddig elég gyér az érdeklődés - hangzott el. **73.** **HRN**

2014.07.31. Kossuth Rádió Napközben

10:13-tól telefon-beszélgetés az új várandósgondozási protokollról

<http://www.mediaklikk.hu/mediatar/>

DTV Stúdióbeszélgetés Pocsai Istvánnal Ingyenes HPV vakcináció bevezetéséről .

DTV Közelkép 2014.09.15. 19:30

SZÜLÉS A KLINIKÁN, MUNKÁSOK KÖZÖTT

Index, 2014.01.23. 07:35

Egy szülés története a debreceni klinikán, ahol minden rendben zajlott. Vagy mégsem? A császározás sikerült, a gyermek egészséges. Az anya túl érzékeny, vagy jogosak a panaszai? Normális dolog-e, hogy egy semmit sem takaró kórházi hálóingben kell véére mennie a felújítást végző munkások között? Hogy a takarítónő ad neki inni, és ő segít átöltözni? Hogy ha nem éri el az ételt, akkor nem kap enni? Hogy a fájdalmas műtéti sebbel a hasán 15 órán át kell tartania a gyereket a karjában, mert félti, hogy leesik az ágyról? A szülés után aztán tíznapos pszichiátriai kezelés következik.

Kedden egy olyan levelet közöltünk, amely szerint elég nagy kaland hálapénz nélkül szülni. Úgy tűnik azonban, ma már a hálapénz sem old meg mindent: attól legalábbis nem feltétlenül kerül jobb körülmények közé valóki.

Valószínűleg sokan emlékeznek rá, hogy tavaly nyáron egy agyhalott asszony testéből segítettek világra egy gyermeket a Debreceni Egyetemen. Néhány hónappal ezután került a Debreceni Egyetem szülészeti és nőgyógyászati klinikájára egy egészséges fiatal nő. Élete első szülésére készült, ami minden nőnek maradandó élmény. Neki is az lett, csak éppen negatív értelemben.

Életem legmegalázóbb 45 perce

Orvosa úgy döntött, hogy a méhszáj helyzete és a baba nagy mérete miatt császármetszésre lesz szükség. A szülészeti osztályon azonban

épp ebben az időben zajlott a felújítás. Az orvos közölte, hogy a renoválást sajnos nem sikerült befejezni határidőre, emiatt egygel kevesebb műtő van, viszont sokan vannak császárosok. Az orvos felajánlotta, hogy vagy várja meg, míg felszabadul a műtő, vagy menjen vissza később. A fiatal nő úgy döntött, vár. Kint ültünk a folyosón, ami teljesen szét volt verve, mindenhol munkások rohagáltak. Fél egy körül kiszóltak az előkészítőtől, hogy vigyem be a papírjaimat és egy papucsot. Le kellett vetkőznöm meztelenre, adtak egy elől gombolós hálóinget, amiből mindenem kint volt, alig ért a fenekem aljáig. Lefektettek egy ágyra, és 2 liter meleg vizet vezettek a végbelembe, beöntést kaptam. Azt az utasítást kaptam, hogy tartsam vissza 20 másodpercig, és menjek ki a wc-re. A wc nem ebből a szobából nyílt, ki kellett mennem a munkások közé, és elsétálni a wc-ig, majd 45 percig kint sétálni, hogy sikerüljön a beöntés. Életem legmegalázóbb 45 perce volt.

Ezután tolokocsiban áttolták a műtőbe. Spinálist érzéstelenítést kapott, amivel 24 órán keresztül elvileg fel sem kelhetett volna. A műtős segéd rákönyökölt a mellkasára, tolt a lefelé a babát, azt hitte megfullad, nem kapott levegőt. A baba nem sírt fel azonnal, de adtak neki oxigént. Az anya akkor nyugodott meg, amikor végre meghallotta gyermeke sírását.

A segítőkész takarító

A fiatal nő átkerült az intenzívra 15 órás megfigyelésre. Lelkére kötötték, hogy igyon meg 4 liter vizet. Nem telt el 15 perc, már hozták a kicsit. Nagyon örült neki, rátették a mellkasára. Azt hitte, nemsokára elviszik, hogy tudjon

pihenni, de nem így történt. Az érzéstelenítő 3 óra alatt kiment, a műtét helye nagyon fáj. A bal karjában infúzió volt, a babát így a jobb karjával kellett tartania 15 órán át, hogy le ne essen. A műtét után nagyon szomjas volt, de ebben a pózban nem érte el a vizet, a nővérhívó pedig nem működött. Végül a takarító segített neki:

A takarító háromszor öltöztetett át, annyira véres voltam. Őt kértem meg arra is, hogy adjon inni. Két pohár vizet sikerült meginnom. A karom már remegett a fáradtságtól. Mellettem egy nő összekakálta magát, egy másik a bögréjébe hányt. Undorító széklet, hányás és vér szag keveredett a levegőben. Sírtam. A kicsi közben rugdosta a friss sebet.

Hajnaltól levitték a gyerekágyas osztályra. A kimerült fiatal nő azt hitte, itt már jobb lesz. A babát elvitték egy időre, de csak felöltöztetni. Azonnal hozták vissza, és ráparancsoltak, hogy etesse meg. Moccanni nem tudott a fájdalomtól. Nem kapott sem lepedőt, sem takarót, kénytelen volt maga mellé tenni a gyereket. Hiába próbálta, nem ment a szoptatás, nem volt teje.

Másnap délelőtt közölték vele, hogy nincs elég takaró és lepedő, ezért a köntösével kellett kibélelnie a kiságyat, a babát pedig a törölközőjével takarta be. Csak a jobb oldalán tudott feküdni, mert a bordái fájtak, hátton fekvé nem fértek el az ágyon, más helyzetben pedig nem kapott levegőt. Másnap a testvére tette tisztába a kicsit, mert ő fel sem bírt állni. Aludni semmit nem tudott, és ezután négy napon át a férje mosdatta meg.

Egyszer azonban a mosdóban véletlenül megnyomta a nővérhívót, mert nem volt megjelölve, melyik a villanykapcsoló és melyik a hívó. A nővérek ezután figyelmeztették, hogy indokolatlanul zavarta meg őket, és rászóltak, hogy maradjon égve a villany, mert ők nem hajlandók szaladgálni.

Betörték az ablakot, elgurult az ágy

A nővérhívó telefont nem érte el, ezért minden alkalommal le kellett másznia az ágyról, hogy elcsoszogjon a nővérpultig, és szóljon nekik. Rendszerint így is vagy órák elteltével mentek oda, vagy egyáltalán nem. Senki nem közölte vele azt sem, hogy magának kellene lázat mérni, benne felejtették a karjában a kanült, az infúzió mellé ment, ezért is szólt, de nem érdekelt senkit. Enni is alig evett, mert ha nem bírt elmenni az asztalig, egy idő után elvitték az ebédet. Közben az ablakban egész nap munkások voltak, akik kiverték az ablakot, és egy darázs is körözött a kórteremben.

A harmadik este már a sógornője veszekedett az egyik nővérrel, mert látta, hogy teljesen ki van merülve, és napok óta a baba is alig evett valamit. A nagy veszekedés után elvitték a kicsit megetetni, és azt mondták, pihenjen. Másnap hajnalban ismét mellé tették a babát, és azt mondták, etesse. Próbálkozott, de nem volt elég a teje. Egész nap szoptatni próbálta, nem sok sikerrel.

Éjfélről reggel 6-ig ültem az ágy szélén és szoptatni próbáltam, ő is sírt és én is. Fáj mindennem. Még a falhoz sem tudtam támaszkodni, mert kerekéi voltak az ágynak, folyton elgurult. 4. nap a babát kiengedték, én közöltem, hogy vegyék ki a varratokat, nem maradok tovább. Hazamegyek.

Otthon tíz nap alatt összesen 12 órát tudott aludni, és depresszióba esett. Légzéskimaradása volt, nem mert aludni, és a baba légzésfigyelője is besípolt. Az anya már nem érzett semmit; nem volt se szomorú, se boldog. Úgy érezte magát, mint akinek kiszállt a lelke a testéből, és csak egy robot. Saját kérésére ezért felvették a Kenézy Gyula Kórház felnőtt pszichiátriájára. Tíz nap után hazaengedték, és most kilenc hónapig gyógyszert kell szednie. Azóta jobban van.

A fiatal nő nem a kórházat vagy az orvosokat hibáztatja, inkább a körülmények és a nővérek nemtörődősége döbbsenette meg. Az általa elmesélt rossz élményeket egy barátja írta meg egy blogon, de a posztot egy idő után maguk törölték. A kommentelők egy része hasonló rossz élményekről számolt be, másoknak – épp ellenkezőleg – nagyon jó tapasztalatai voltak a debreceni klinika szülészeten. Leginkább azt nem tudta elviselni, hogy többen „nyáavogósnak”, „túlérzékenynek” bélyegezték, sőt azzal is megvádolták, hogy csak kitalálta az egészet, és politikai céljai vannak a debreceni klinika lejáratásával. A történet nyilvánosságra hozatalával közben ő csak azt akarta elérni, hogy legalább másokra jobban odafigyeljenek a klinikán, ha ők is el-érkeznek életük nagy pillanatához.



*Debreceni Egyetem Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika
Fotó: dote.hu*

Előfordulhatott, hogy munkással találkozt

A debreceni szülészeti klinikán 2013 júni-
usa és nyara között valóban zajlott egy több
százmillió forintos felújítás, aminek köszön-
hetően ma végre megfelelőek az állapotok,
válaszolta az Indexnek Póka Róbert egyete-
mi tanár, a Debreceni Egyetem Szülészeti és
Nőgyógyászati Klinikájának igazgatója. Az
átmeneti állapot körülményeit hatósági ellen-
őrzés mellett alakították ki, a klinika vezetése
semmilyen kompromisszumra nem volt haj-
landó a higiéniés rendszabályok betartásában.
A hely valóban szűkös volt, de a felújítással
érintett munkaterületeket fóliázott ideiglenes
fallal teljesen leválasztották a szülészeten. Azt
a folyosót, amelyen a betegek által használt
mellékhelyiség volt, még egy külön paraván-
nal is eltakarták. A klinika igazgatója szerint
ennek ellenére „előfordulhatott, hogy a felújí-
tást végző munkások a saját munkaterületük
megközelítése során a közös folyosót is hasz-
nálták. Ilyen esetekben valóban előfordulha-
tott, hogy a folyosóról nyíló mellékhelyiséget
megközelítő páciens a munkavégzés helyére
érkező vagy onnan távozó munkással találko-
zott a folyosón.”

Bár a rossz élményeket átélő nő történeté-
ben a segítőkész takarító kifejezetten pozitív
szereplőként tűnik fel, a klinika igazgatója
szerint a takarítók semmilyen módon nem
vesznek részt a betegellátásban a debreceni
klinikán. A vajúdók és gyermekágyasok el-
látása szülésznoi, ápolónői feladat, és ezt ők
is látják el, írta kérdésünkre Póka Róbert.
Előfordulhat ugyanakkor, olvasható válasze-
velében, hogy egy adott pillanatban a nővé-
rek súlyosabb esettel vannak elfoglalva. Ettől
függetlenül minden egyes páciens ellátásáról
gondoskodnak. Akárcsak másutt, a nővérek
itt is túlterheltek, de a klinika igazgatója sze-
rint létszámuk megfelel a szakhatósági köve-
telményeknek, és az előírt minimum alá soha
nem csökken.

Örömteli anyaság

A császármetszéssel átesett anyának sok szen-
vedést okozott az, hogy a műtét után nem
tudta kipihenni magát, miközben nem igazán
optimális körülmények között kellett 15 órán
át fél kézzel tartania a gyermekét az ágyban. A
klinikaiigazgató szerint intézményük Európa
első baba-barát kórháza, ahol fontosnak tart-
ják a szülés utáni háborítatlan bőrkontaktust
anya és gyermeke között. Ennek ugyanis tu-
dományosan bizonyított szerepe van az anya

és az újszülött egészsége, illetve a kettejük kö-
zötti kötődés megalapozásában.

„Ezt a lehetőséget igyekszünk biztosítani a
császármetszéssel átesett pácienseink szá-
mára is. Ugyanakkor, kivétel nélkül minden
gyermekágyasunk számára felajánljuk a le-
hetőséget, hogy újszülöttjüket beadhassák az
újszülött osztályra még akkor is, ha teljesen
egészségesek. A csecsemős nővérek ilyen ese-
tekben is rendszeresen kiviszik az újszülöttet
az édesanyához, hogy érvényesülhessen az
igény szerinti szoptatás” – válaszolta Póka
Róbert.

Kérdésünkre, hogy a klinikán átélt negatív
élmények mennyiben játszhattak szerepet ab-
ban, hogy az anya később pszichiátriai keze-
lésre szorult, a klinika igazgatója azt válaszol-
ta: a pszichiátriai kezelés szükségességéről,
illetve mibenlétéről nem tud nyilatkozni, de
viszonylag közismert tény, hogy a korai gyer-
mekágyas időszakban kialakulhat lehangel-
séggel járó pszichiátriai kezelést igénylő álla-
pot. Ezek hátterében sok-sok tényező között
a hirtelen hormonszintváltozások és a baba
ellátásával kapcsolatos pozitív élmények hiá-
nya játszik döntő szerepet. A klinika vezetője
úgy látja: ebben a konkrét esetben minden
remény megvan arra, hogy örömteli anyaság
kövesse a kezdeti nehéz hónapokat.

EGYKÉBŐL TIZENÖTSZÖRÖS ANYUKA

2014/04/03, CS - 08:29

Tizenötödik gyermekét hozta világra egy asz-
zony a szülészeti klinikán. A szakirodalom-
ban is példanélküli: minden kisbabája csá-
szármetszéssel született.

A hat kisfiú mellé kilencedik kislányként ér-
kezett a Frank családba március 31-én a kis
Rebeka 46 centiméterrel és 2680 gramm súly-
lyal. A baba a 35. terhességi héten született,
így jelenleg inkubátorban erősödik. A Be-
rettyóújfaluban élő nagycsaládban minden
kisgyermek császármetszéssel jött világra,
így esetük orvosi szempontból is rendkívül
különleges.

Az asszony gyermekét Póka Róbert egye-
temi tanár segítette világra. A harminc éve
praktizáló professzor sem találkozott még
ilyen nagyszámú, szövődménymentes csá-
szármetszéssel záruló szüléssel pályája so-
rán. Szakmailag és emberileg is különleges
teljesítménynek tartja az asszony példáját,
bár hozzáteszi, hogy orvosilag kockázatos. A
Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika igazgató-



ja szerint dédszüleink idejében mindennapos volt a sok gyermek, míg ma főként gazdasági okokból születik kevesebb csecsemő.



46 centiméterrel és 2680 gramm súllyal jött világra a legifjabb csemete

A korábban angoltanárként dolgozó édesanya 28 évesen szülte meg első gyermekét, aztán minden évben újabb taggal gyarapodott a család, egy esztendőben pedig kétszer is érkezett hozzájuk gyermekáldás. Szépen, boldogan élnek, meggyőződésük, hogy a gyermek Isten ajándéka. Katalin szerencsének érzi magát, mert ugyan nappal folyamatos, két embert igénylő műszakot jelent a tizenöt csemete ellátása, de az éjszakákat végigalusszák a gyerekek. Méhészként dolgozó férjére és a nagymamára is mindenben számíthat, valamint a nagyobb gyerekek is segítenek ellátni a kisebbeket. A boldog anyuka egykeként nőtt fel, így sosem gondolta, hogy ilyen nagy családjá lesz majd. Sajtóiroda - DO

**HAJDUPRESS.HU, HAJDUPRESS ÁLTAL
2014. ÁPRILIS 3., 09:22**

Tizenötödik gyermekét hozta világra egy asz-

szony a debreceni szülészeti klinikán.

A szakirodalomban is példa nélküli: minden kisbabája császármetszéssel született. A korábban angoltanárként dolgozó édesanya 28 évesen szülte meg első gyermekét, aztán minden évben újabb taggal gyarapodott a család, egy esztendőben pedig kétszer is érkezett hozzájuk gyermekáldás. Szépen, boldogan élnek, meggyőződésük, hogy a gyermek Isten ajándéka.

NAPLÓ CIKKEK:

CÍMLAP - 07.10.2014

Féltőn óvják a babákat

A Klinikán korlátozták az egyes szintek közötti átjárhatóságot.

HELYI - 06.10.2014

Két élet múlt egyetlen műtéten

Magyarországon először végzett beavatkozásnak köszönheti életét Sámson és Zoárd.

SPORT - 23.09.2014

A Debreceni Egyetem Orvos- és Egészségtudományi Centrum Szülészeti Klinikáján megszületett...

CÍMLAP - 18.08.2014

Esélyt adnak az „idő előtti” babáknak

Az emelkedő tendencia a mesterséges koraszülések számának emelkedéséből adódik.

HELYI - 18.08.2014

A fejlődő tudomány új esélyeket szül

Ma már 80–90 százalék esélye van egy koraszülöttnak a teljesen egészséges életre.

HELYI - 02.05.2014

Ha vállalják, akkor inkább többet

Megyénkben a termékenység visszaesése 10 százalék fölötti.

HELYI - 04.04.2014

Minden gyermek ajándék

A hat kisfiú mellé kilencedik kislányként érkezett Rebeka a Frank családba.

HELYI - 08.03.2014

Raklapra festett kép – a nők védelméért

Kozmáné Bödi Ildikó „Angyali védelem” című művét adományozta a Mályvavirág Alapítvány a DE Klinikai Központ Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikájának. Az alkotás egyike azoknak, melyek a nők egészségvédelme témában meghirdetett pályázatra készültek. Fotó: Molnár Péter

CÍMLAP - 06.01.2014

Anyatej: a klinika segít

A kontinens első bababarát kórházát is nehéz helyzetbe hozták a Miklós utcai intézmény megszüntetésével.

HELYI - 06.01.2014

Az újszülöttektől vették el

„Az anyatejgyűjtő állomástól ugyanúgy nem várható el a nyereséges működés, mint egy kórháztól.”

Szülők Lapja internetes magazin

ESEMÉNY NAPTÁR 2014

2014.01.01. Kisebbségi módosításokkal és kiegészítésekkel megjelent és még decemberben kiosztásra került a klinikánk eljárási rendjeit és protokolljait tartalmazó Vademecum 2014-es kiadása.

2014.01.01. Elindult az északkelet-magyarországi régió szülészeti és nőgyógyászati megújult adatgyűjtése.

2014.01.03. Elindult az MNT 30 kongresszusi felkészülés projektje.

2014.01.07. Bezárták a debreceni anyatejgyűjtő állomást. A rászorulóknak, különösen a klinikánk betegeanyagában is 15-20%-ot képviselő koraszülöttek számára rendkívül fontos közös célban érdekelt felek összefogása révén néhány nap múlva a kapuk újra nyíltak.

2014.01.14. Életének 57. évében elhunyt Pergerné dr. Czapáry Katalin klinikánk egykori munkatársa. 1981-ben szerzett orvosi diplomát, s az év októberétől tizennégy éven át dolgozott velünk. Kezdetben klinikai gyakornokként, majd klinikai orvosként, egyetemi tanársegédként és végül adjunktusként. 1986-ban aneszteziológia és intenzív terápiás szakorvosi, 1994-ben belgyógyász szakorvosi képesítést szerzett. 1995-től a Visegrádi Rehabilitációs Szakkórházban dolgozott, mint belgyógyász, egészen haláláig. Működési bizonyítványába ezt jegyezték be: „Nagyon lelkiismeretes, etikus és jól képzett orvos.” Ezt betegek sokasága tanúsította közel negyed századon át. Számos szakmai előadása mellett Szarka Margittal közösen írt tanulmányuk jelent meg „A szülészeti és nőgyógyászati aneszteziológia története” címmel a Lampé László professzor szerkesztette Szülészeti-Nőgyógyászati Határterületeinek Története c. kötetben. Emlékét – férje, három gyermeke, testvére mellett – Klinikánk is szeretettel őrzi.

2014.01.16. Kórlapi dokumentáció belső auditján jelentős eltérést nem találtak, a jelen-

CALENDAR OF EVENTS IN 2014

téktelen eltérések <5%-ban fordultak elő.

2014.01.17. Tóth Zsigmond kollégánk és családja tűzkrár miatt lakhatatlanná vált lakásukból beköltözhettek a III. kollégium vendégszobájába 5 hónapra 6000 ft/nap/fő helyett térítésmentesen. Munkatársaink 170 eFt készpénz adománnyal is segítették kollégánk családját szorult helyzetükben.

2014.01.17. Elindult a tájékoztató-beleegyező nyilatkozataink szisztematikus revíziójának projektje. A csaknem egy évig tartó munka során a hatályos Egészségügyi Törvény és az Egészségügyi Ellátási Standardok figyelembe vételével 2014 májusra elkészült a korábbi kiadványok frissítése és a változó technológiának megfelelő újabbak létrehozása. Az év második felében jogi és igazságügyi orvosszakértői szakmai lektorálást követően nyomdába került az anyag.

2014.01.30. A Klinikai Központ keretéből 25 új számítógépet és 9 új nyomtatót kapott klinikánk.

2014.02.04. Dr. Zatik János adjunktus egyéb irányú elfoglaltságaira tekintettel kérte munkaviszonyának megszüntetését.

2014.02.04-6. EBCOG akkreditáció zajlott klinikánkon Prof. Emer. Dr. Juriy Wladimiroff, Erasmus University, The Netherlands, Prof. Dr. Vlad Tica, Constanca, Románia és Dr. Mikulas Redecha, szlovák ObGyn rezidens részvételével. Az ellenőrzés kiterjedt a szakorvosképzés személyi és tárgyi feltételeire, a dokumentációra és a jelöltek részletes véleményére és az időközi írásos értékelések rendjére is. Az audit eredményeként klinikánk EBCOG képzőhelyként nyert akkreditációt 4 évre. Köszönjük a Modern Szülészettér Alapítvány támogatását az auditorok vendéglátásában.

2014.02.05. Dr. Török Péter PhD értekezésének házi védése.

- 2014.02.13. Dr. Csorba Roland habilitációs eljárásának tantermi előadásai.
- 2014.02.14. Az elkészült online terheségi kalkulátorok felkerültek a honlapunkra.
- 2014.02.15. A Kapcsolat Napja keretén belül regionális Főorvosi Értekezletet tartottunk, melyen átbeszéltük az előző év statisztikáit, kiosztásra kerültek a Vademecumunk tájékoztató oldalai, egyeztetésre kerültek a szakorvosképzési gyakorlatok és az új adatgyűjtési táblázatot véglegesítettük.
- 2014.02.17. TDK kongresszusra való felkészülés: diákköröseink próba előadása a könyvtárban.
- 2014.02.19. Rektori felkérést kapott Dr. Póka Róbert az újjászerveződő REOF felügyelőbizottsági tagságára.
- 2014.02.20. A helyi TDK Konferencián 8 előadás hangzik el klinikánkról. Kövér Ágnes 3-ik díjat, Tóthné Betti és Sipos Attila különdíjat kaptak.
- 2014.02.28. Klinikai Onkológiai szakorvosképző előadás a Kékgyólyóban.
- 2014.03.07. A Mályvavirág Alapítvány raklapfestmény avató ünnepsége klinikánkon a méhnyakrák megelőzéséért.
- 2014.03.10. Megérkezett az EBCOG végleges határozata klinikánk 4 évre szóló európai szakorvosképző helyként történt akkreditációjáról.
- 2014.03.14. Megjelent klinikánk új formátumú 2013-as Évkönyve.
- 2014.03.14. Az idei Március 15-e alkalmából rendezett központi egyetemi ünnepségen klinikánkról Szalóki Judit kiváló dolgozó kitüntetésben, Dr. Ormosné Kiss Katalin rektori elismerő oklevélben részesült.
- 2014.03.26. Dr. Kerepesi Judit kolléganőnknek kisfia született.
- 2014.04.02. Dr. Tretyánszky Tamás gyógyszerész csatlakozik a kollektívához a Dr. Zatik János távozása révén ellátatlanul maradt klinikofarmakológiai részleg irányítására.
- 2014.04.03. Dr. Török Péter PhD téziseinek nyilvános véde.
- 2014.04.10. Megjelent az új várandósgondozási rendelet, mely a rizikó besorolás pontosítása érdekében bevonja a családorvosokat is a gondozásba, az alacsony rizikójú várandósok esetében a védőnők/szülész-nőknél önálló tevékenységét is engedélyezi, rendelkezik a gondozásért felelős személy kijelöléséről és a korábbi AFP-szűrést kivonja a gondozási protokollból.
- 2014.04.22. Jaydess Workshopot tartottunk klinikánk könyvtárában a nulliparákban is alkalmazható hosszú hatású reverzibilis fogamzásgátlás új eszközéről.
- 2014.04.28. A Magyar Nőorvos Társaság pályázatán 1 millió Ft-os támogatást nyertünk oktatási eszközbeszerzésre.
- 2014.04.30. A kaliforniai Nick Rubashkin tartott előadást a császármetszések globális tendenciáiról és az okokkal kapcsolatos kutatásairól.
- 2014.05.07. Születés Hete ünnepség a klinikán.
- 2014.05.17. Családi nap a Vekeri-tónál.
- 2014.05.22. Debreceni Minőségügyi Napok XIV. Konferencia a DAB-ban.
- 2014.05.22-24. A Magyar Nőorvos Társaság XXX. Kongresszusa Pécsen.
- 2014.05.26. Elindult a MedSol kórházi informatikai rendszerre adaptált új ultrahangos vizsgálat leletező programjának üzemeltetése.
- 2014.06.01. Dr. Móri Csaba és Dr. Vad Szilvia adjunktusi kinevezést kaptak.
- 2014.06.27. Három kínai vendégorvosok érkezett klinikánkra 3 hónapos tanulmányút keretében.
- 2014.06.25. Klinikánk egykori professzorának fia, Dr. Takács Péter uroginékológus professzor tartott előadást orvosainknak.
- 2014.06.27. Dr. Paller Judit mb. országos tisztifőorvos Prof. Dr. Póka Róbert klinikaigazgatót szakfelügyelő főorvossá nevezte ki.
- 2014.07.07. Dr. Borsos Antal emeritus professzori kinevezését az ÁOK dékánja további 5 évre meghosszabbította.
- 2014.07.10. Az ÁOK dékánja Dr. Deli Tamást, Dr. Lampé Rudolfot és Dr. Lukács Jánost tanársegéddé nevezte ki.
- 2014.07.16-18. közötti időre hőségriasztást adott ki az mb. országos tisztifőorvos.
- 2014.07.28. Dr. Lampé Rudolf kollégánknak fia született.
- 2014.07.29. Megindult a MedSolra adaptált ultrahangos leletező program éles tesztelése.
- 2014.07.31. Az MR Kossuth Rádió élő adásában riport hangzott el Prof. Dr. Póka Róbert klinikaigazgatóval a július 1-én hatályba lépett új várandósgondozási rendelet révén bekövetkezett változásokról.
- 2014.08.15. Elkészült a donor-szoba felújítása.
- 2014.08.19. A vagyonbiztonság fokozását igénylő események kapcsán tett intézkedéseink részeként megszüntettük a látogató forgalmat a szülöszobai bejáratnál és az ajtót a szülöszobáról vezérelhető videotelefonos mágneszárral láttuk el.
- 2014.08.28. Kérésére, Dr. Tretyánszky Tamás gyógyszerész kollégánk munkaviszonyát közös megegyezéssel megszüntettük.

2014.09.04. Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozataink teljeskörű aktualizálása befejeződött és megtörtént azok jogászai és igazságügyi orvostani felülvizsgálata is. A dokumentumokat minőségügyi nyilvántartásba vettük és elkezdődött azok sokszorítása és bevezetése.

2014.09.08. Két éves angliai tanulmányútját befejezve hazaérkezett és munkába állt Dr. Orosz László.

2014.09.14. Tóth Szabolcs segédápoló kollégánknak kislánya született.

2014.09.15. A Debrecen TV élő adásában interjút sugároztak Prof. Dr. Póka Róberttel a 13 éves lányok ingyenes HPV védőoltásáról.

2014.09.15. A Krúdy Étteremben búcsúztunk a kínai vendégorvosoktól.

2014.09.30. Szűcs Imre technikusunk anyagi okok miatt kérte munkaviszonyának megszüntetését, feladatainak egy-egy részét megbízási szerződéssel Búzás Miklós és Nagy Lajos vette át.

2014.10.01. A Laboratóriumi Medicina Intézet és a Térítési Betegellátó Központ közvetítésével klinikánkon elindult a térítés ellenében igénybe vehető prenatális genetikai szűrés szolgáltatása.

2014.10.16. A DE ÁOK Kari Tanácsa létrehozta a Gazdálkodási Bizottságát, melynek tagjává választották klinikánk igazgatóját is.

2014.10.27. Oláh Anita diplomás ápolónknak kislánya született.

2014.11.07. Dr. Molnár Zsuzsa megvédte PhD értekezését.

2014.11.28. 10:00-kor a könyvtárban a Magyar Nőorvos Társaság Északkelet-Magyarországi Szakcsoportja főorvosi értekezlete, 12:00-kor az igazgatóságon a Magyar Nőgyógyász Onkológusok Társasága vezetőségi ülése, 13:00-kor a tanteremben Jubileumi Tudományos Ülés Lampé László 85. és Borsos

Antal 75. születésnapja alkalmából, 14:00-kor a könyvtárban nyugdíjas találkozó, 19:00-kor a klinika moziban Intézeti Estet tartottunk.

2014.12.04. Lezajlott a leendő központi gya-kornokok számára kiírt a rendszerbevételi vizsga.

2014.12.15. Dr. Ördög Lilla központi gya-kornokként megkezdte munkáját klinikánkon. Dr. Barna Levente és Dr. Farkas Zsolt 2015.01.01-től, mint rezidensek kezdik meg a munkavégzést klinikánkon.

2014.12.17. Korábbi munkatársunk, a 10 éve norvégiában dolgozó Dr. Juhász Róbert járt klinikánkon és számolt be tapasztalatairól referátum keretében.

2014.12.18. Elhunyt Dr. Csaba Imre a pécsi Szülészeti és Nőgyógyászati klinika korábbi igazgatója, emléket tisztelettel megőrizzük.

2014.12.23. Dr. Erdődi Balázs kollégánknak kislánya született.

2014.12.23. Elindítottuk a 2015. júniusban Siófokon rendezendő szintentartó továbbképzésen prezentálandó előadásainkra való felkészülést. A debreceni klinikának szánt 90-perces szekció 5 előadásához a kollégák témákat javasolnak, amelyek:

- a mindennapi gyakorlatot érintik,
- nem feltétlenül egy kimeneti állapothoz, hanem inkább egy jól meghatározott klinikai döntési helyzethez kapcsolódik,
- népegészségügyi szempontból jelentős,
- kezelésében jelentős tapasztalatunk van és
- vonatkozásában nincs hazai hatályos szakmai irányelv.

A javasolt témák közül 5-öt választunk ki közösen az idősebb kollégákkal, majd a fiatalok segítségével gyűjtjük be a témákhoz kapcsolódó irodalmat.