Debreceni Egyetem
Általános Orvostudományi Kar
Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika

University of Debrecen
Faculty of Medicine
Department of Obstetrics and Gynaecology

Évkönyv Yearbook 2015

Debreceni Egyetem
Általános Orvostudományi Kar

University of Debrecen
Faculty of Medicine

Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika
Department of Obstetrics and Gynaecology

Debrecen, 2015

Cim: (address): Debreceni Egyetem
Általános Orvostudományi Kar
Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika
University of Debrecen
Faculty of Medicine
Department of Obstetrics and Gynaecology
H-4002 Debrecen, Pf. 400
Telefon: (36) 52-255-144
(36) 52-255-705
Fax: (36) 52-255-705

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
Takács emlékülés megnyitója / Commemoration of István Takács 11
Megemlékezés Takács István professzor halálának 30. évfordulójáról
Commemoration on 30th anniversary of professor István Takács's death 15
Szervezet és működés / Structure and function 21
Munkatársak / Staff 24
Szakmai profilok és szolgáltatások / Professional profiles and services 33
Nőgyógyászati fekvőbeteg ellátás / Gynaecological inpatient services 41
Nőgyógyászati ambulanc/ia/ Gynecological outpatient clinic 45
Terhesambulancia / Antenatal clinic 47
Magzati szívultrahang szakrendelés / Fetal echocardiography 48
Genetikai tanácsadás / Genetic counseling clinic 49
Ultrahang-laboratórium / Ultrasound laboratory 52
Onkológiai és szűrő ambulancia/ Oncological and screening outpatient unit 54
Onkoteam és nőgyógyászati onkológiai fekbőbeteg-ellátás / Oncoteam and gynaecological oncology inpatient care 55
Gyermek-nőgyógyászati szakrendelés / Pediatric gynaecology clinic 60
Meddőségi szakrendelés / Infertility clinic 61
Klinikai pszichológiai szakrendelés / Clinical psychology consultation 63
Reprodukciós endokrinológiai profil / Reproductive endocrinology profile 65
A debreceni osteoporosis program / The Debrecen regional osteoporosis program 68
Reproduktív andrológiai laboratórium / Reproductive endocrinology laboratory 70
Helyi klinikai laboratórium / In-house clinical laboratory 71
Szakdolgozók tevékenysége 2015-ben / Report on nursing and midwifery 73
Graduális képzés / Graduate education 76
Általános orvoskari kreditkurzusok / Medical faculty credit courses 82
Megvédett diplomamunkák / Diploma theses defended in 2015 86
Tudományos diákköri konferencia / Students' research conference 87
Graduális oktatás egyéb DE karokon / Graduate teaching at other faculties of ud
Postgraduális képzés / Postgraduate education 88
Rezidensképzés / Obstetric and gynaecological specialist training 94
Családorvosképzés / General practitioner specialist training 103
Folyamatos orvostovábbképzés / Continuing medical education 104
Publikációk 2015-ben / Publications in 2015 111
Tudományos előadások 2015-ben / Scientific lectures in 2015 115

Hazai és nemzetközi kollaborációs vizsgálatok / National and international collaborative studies 121
Továbbképzési és kongresszusi részvétel / Participation in congresses and educational courses 123
Beszámoló tanulmányútról / Overseas study report 124
Kongresszusi beszámolók / Congress reports 128
Helyi továbbképzés és folyóirat ismertetés / Local education and journal club 136
Menedzsment / Management 137
Minőségirányítás / Quality management 149
Társadalmi események 2015-ben / Public events in 2015 152
Rólunk írták / Our department in the media 155
Esemény naptár 2015 / Calendar of events in 2015 164

ELŐSZÓ | FOREWORD

Kedves Olvasó!

Több évtizedes hagyományunkat folytatva ajánlom kollégáink, barátaink és minden érdeklődő figyelmébe a Debreceni Egyetem Általános Orvosi Kara Szülészeti és Nőgyógyászati Intézetének 2015-ös évkönyvét.

Törekedve a teljességre évkönyvünkben igyekeztünk bemutatni minden eseményt és adatot, ami klinikánk életét és mindennapi munkánkat jellemezte. A korábbi évekhez hasonlóan kihasználjuk az alkalmat arra, hogy bemutassuk munkatársainkat, részlegeinket, szakmai és tudományos eredményeinket. Különösen nagy hangsúlyt fektetünk oktatói munkánk részletezésére, hiszen a megnövekedett oktatásunk az Általános Orvosi Kar osztatlan graduális és posztgraduális képzési tevékenysége mellett a Népegészségügyi Kar, az Egészségügyi Főiskolai Kar, a Fogorvosi Kar és az Általános Orvosi Kar osztott képzéseiben is jelentős tehervállalást jelent.

A 2013-as klinikaigazgatói és tanszékvezetői kinevezésem idején kitűzött célok –elégedett betegek, büszke hallgatók és jókedvű munkatársak- megvalósulásában igazi fordulópontnak tekintem a 2015-ös évet. A betegforgalmi adatok kedvező alakulása már 2014-ben is észlelhető volt, de 2015-ben már számos indikátor jelezte, hogy jó irányba haladunk. Kiemelhető ezek közül a születésszám további növekedése, a császármetszés-frekvencia növekedésének elmaradása és az európai szinten is rekord alacsonyságú 2,3 ezrelékes perinatális mortalitás. Semmelweis óta kiemelkedő jelentőséggel bír a kórházi fertőzések gyakoriságának monitorozása. E tekintetben a

Dear Reader!

It has been a tradition for more than four decades at our institution to publish a Yearbook in each year. May I recommend the 2015 issue of this tradition with my compliments for your interest in our professional life.

With the intent of being fully comprehensive we made efforts to report every events and data that represent the life and work of our institution in the year of 2015. Similarly to previous yearbooks we took the opportunity to introduce our colleagues, our units and profiles together with our clinical and scientific achievements. A special emphasis was put on description of our teaching work since the workload of graduate and postgraduate education at the Faculty of Medicine has been extended with duties in BSc and MSc programs of the Faculties of Public Health, Health Sciences, Dentistry as well as those of the Medical Faculty.

Meeting the goals of „satisfied patients, proud students and happy colleagues" that were set at the time of my nomination for chairmanship in 2013 seem to have come to a fulfillment in the year 2015. Favourable data of patient turnover was already visible in 2014, but in 2015 a number of indicators showed that we are moving into the right direction. Among them, a further increase in the number of deliveries, a halt of the increase in the frequency of Caesarean deliveries and the extreme low perinatal mortality ratio of 2,3 per thousand livebirths -that beats all European records- should be highlighted. Since the time of Semmelweis nosocomial infection rate has been a crucial indicator of hospital care. In this regard, our data are quite outstanding. According to latest report of nosocomial surveillance at the Clinical Centre, there were 865 cases in the year 2015 and only 6 out of them occurred in our department. The 0,7% share of these cases are remarkable in view of our 10% share of inpatient care from the full capacity of the entire Clinical Centre.

Debreceni Egyetem Klinikai Központjában a Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika mutatói a legkedvezőbbek. A kórházhigiénés felügyelet adatai szerint 2015-ben a Központban 865 ilyen eset fordult elő, s ezen belül klinikánkon mindössze 6 esetet regisztráltak. Tekintettel arra, hogy a Klinikai Központ fekvőbeteg ellátásának közel 10%-át klinikánk teljesíti, a nozokomiális esetek 0,7%-os részesedése figyelemre méltó eredmény. Csökkent a panaszos esetek száma és a jogi útra terelt ügyek vonatkozásában is javult tevékenységünk megítélése. Ebben nem kis szerepet tulajdonítunk annak, hogy minden egyes betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozatunkat jogászi és igazságügyi orvostani szakértői segítséggel felújítottuk és a jogi osztály rendszeres továbbképzést nyújt számunkra a helyes dokumentáció és a kommunikáció permegelőzésben játszott szerepéről. Gyógyító tevékenységünk javuló külső megítélése mellett számos olyan eredményről számolhatunk be, amelyek már a következő évek szakmai fejlődését vetítik előre. Az elmúlt évben magzati echocardiographiás rendelést vezettünk be, melynek jelentőségét alátámasztja az, hogy a perikoncepcionális folsavpótlás bevezetése eredményeként ma már nem a központi idegrendszeri rendellenességek vezetik a strukturális veleszületett rendellenességek gyakorisági listáját, hanem a szív-érrendszeri anomáliák. E profil elltását a hazai vonatkozásban egyedül álló gyakorlattal és képzettséggel bíró Orosz László és Orosz Gergő kollégák végzik. Jelentős előre lépést jelentett betegellátásunkban a minimálisan invazív technológia kiterjesztése. Laparoszkópos hysterectomiáink száma a 2013-ban végzett első két esetről több tucatra emelkedett. Bár laparoszkópos lymphadenectomiát már 10 éve végzünk, 2015-ben már az onkológiai staging műtétek egy része is minimálisan invazív technikával történt. Jelentősen növekedett a kemoterápiás repertoár és nemzetközi tanulmányokba való bekapcsolódásunkkal megnyitottuk a nőgyógyászati daganatos betegek számára mindeddig mostohán kezelt célzott terápia alkalmazásának lehetőségét. A Nőgyógyászati Onkológiai Tanszék működését átalakítottuk. A korábbi forgó

Last year we saw a decrease in the number of complaints and medical litigation of our clinical activity was also favourably evaluated by the Centre's legal services. The improvement in these issues is clearly related to our preventive efforts. With the guidance and help of legal and forensic experts we have restructured and reworded all our patient consent forms and we continue to have regular educational meetings which provide legal training on appropriate medical communication, patient education and proper documentation. Beside the improvement of external assessments we can report on a number of achievements that predict future professional development of our department. We initiated a Fetal Echocardiography Clinic. The importance of this innovation is that due to the widespread use of folic acid supplementation neural tube defects are no longer on the top of the list of structural fetal malformations, but cardiac anomalies have stepped ahead to lead the statistics. This service is provided by two of our colleagues László Orosz and Gergő Orosz who have experience in this field and a certification that are unprecedented in Hungary. We have made great steps forward in the advancement and wider use of minimally invasive technology. The yearly number of our laparoscopic hysterectomies following the first two cases in 2013 has risen to three dozens in 2015. Though we performed laparoscopic pelvic lymphadenectomy for the first time ten years ago, in the year 2015 laparoscopic staging procedures were introduced and a remarkable proprotion of our oncological operations were carried out endoscopically. The spectrum of chemotherapeutic protocols that we use has been widened in 2015 and new therapeutic opportunities had been opened up for our gynaecological cancer patients by joining a number of multicentric clinicopharmacological studies. Targeted cancer therapies which have been slow to reach gynaecological cancer patients find a study site at our department with growing interest and aptitude in fostering access of our patients to these opportunities. Our Gynaecological Oncology Unit has been reorganized in 2015. The rotational work

rendszer tapasztalatait értékelve döntöttünk az átalakítás mellett és belső pályázat útján létre hoztuk a nem önálló tanszék stabil személyzeti hátterét. A beérkezett pályázatok alapján részlegvezetői és tanszékvezető helyettesi kinevezést kapott Krasznai Zoárd és osztályvezetői kinevezést kapott Lampé Rudolf és Lukács János. Molnár Szabolcs szintén pályázati úton kapott onkológiai osztályos orvosi kinevezést. E kollégák tartósan az onkológiai osztályunkon dolgoznak és az ügyeleti tevékenységük és szakrendeléseik kivételével a többi részleg napi munkájában csak helyettesítés esetén vesznek részt. A kinevezésekkel egyidejűleg e kollégák hivatalosan is bekapcsolódtak a 2013-ban kodifikált Nőgyógyászati Daganatsebészeti szakképzésbe.

A „büszke hallgatók", mint célkitűzés 2015-ben sem maradt teljesítmény nélkül. Az Általános Orvosi Kar minden évben a hallgatók évfolyamonkénti szavazata alapján adja ki az Év oktatója címet. Az elmúlt évben az English Program negyedéves hallgatói a Szülészeti és Nőgyógyászati Tanszék vezetőjének ítélték ezt a díjat. Az Orvosi Karon több évtizedes hagyomány a végzős diákok évkönyvének kiadása. A 2015-ben búcsúzó külföldi hatodéves hallgatók évkönyvében a rektor és a dékán köszöntője után közvetlenül a velem készült interjúval kezdték tanáraik bemutatását. Kicsit bonyolultabb mutató, de mégis a szakma iránti kedvcsinálást reprezentálja, hogy az elmúlt évben rekord számú végzős hallgató adta be rezidensi pályázatát szülészeti-nőgyógyászati képzőhelyre. A 2010 és 2015 közötti években, sorrendben 3,6,7,8,8,14 debreceni végzős hallgató választotta a mi szakmánkat.

2013 júliusában új típusú munkaszervezést vezettünk be. A forgó rendszer alapelve az egyenlő közteherviselés és egyenlő esély biztosítása volt. Munkatársaink közül sokan fenntartással fogadták a változásokat. Az átláthatóság és az alapelvek érvényre juttatása kezdetben érzékelhető érdeksérelemmel járt sokak számára, de eltelt két és fél év –különösen a 2015-ös év- tapasztalatai azt mutják, hogy a kollektíva elfogadta és megszokta az új rendszert. A kiszámítható és kiegyensúlyozott munkamegosztásban

system which was introduced in 2013 has achieved its goals except in oncology. Auditing the unit's work has brought us to the conclusion that the majority of rotating manpower have no interest in maintaining quality of our oncological service and only a minority of our staff is inclined to utilize personal access to radical surgery. In the spring of 2015 a decision was made to change the unit's work system. In an advertisement all medical jobs were subjected to a competitive application and successful candidates were offered individualized promotion as well as access to entering gynaecological oncology subspecialty training. It was also decided that members of the newly appointed gynae oncology team will have the exclusive opportunity to perform all oncological procedures and apart from the night duties will have no commitments in the non-oncological units of the department. As a result of the applications, with effect from 1st September 2015, Zoárd Krasznai was promoted as deputy chairman of the unit. At the same time Rudolf Lampé and János Lukács were promoted as consultants and Szabolcs Molnár was also promoted as a gynaecological oncology fellow. The appointment of these colleagues coincided with their registration in the gynaecological oncology subspecialty training program.

The goal of „proud students" has also been fulfilled in 2015. Students of the Medical Faculty vote for the best teacher of the year every year for all six curricular year. In the year 2015, English Program students of year IV. voted for the chairman of our department as the best teacher. It is a tradition since many decades that graduating students publish their yearbook. In 2015, the yearbook of English Program Students begins with greatings from the rector and that of the dean of the Medical Faculty and is followed by an interview with their Professor of Obstetrics and Gynaecology. The result of our devotion to education might be represented by the intention of new graduates to choose our specialty. Indeed, the last year showed a record number of applications for ObGyn resident posts in the region. Between the years 2010 and 2015, 3,6,7,8,8 and 14 new

mindenkivel szemben egységesek az elvárások és mindenki számára adott az elismerés és promóció lehetősége. Büszke vagyok a kollégáimra, mert elismerésben különkülön és együtt sem szűkölködtünk az elmúlt évben. Számomra az volt a „jókedvű munkatársak" igazolása, hogy a 2015-ös évet búcsúztató oktatói vacsorára minden egyes meghívott eljött és jól érezte magát.
Megragadva a lehetőséget ezúton is köszönetemet fejezem ki munkatársaim nevében is támogatóinknak, hogy a klinikát, közvetetten betegeink gyógyulását, munkatársaink szakmai fejlődését és évkönyvünk megjelenését támogatták. A DOTE Fejlesztéséért, a Modern Reprodukciós Technikákért, A Modern Szülészetért és a Nőgyógyászati Daganatok Korai Felismeréséért és Korszerű Kezeléséért Alapítványok, valamint az Aspen, Astra-Zeneca, CSL Behring, Merck Kft., EXELTIS Hungary Ltd; IBSA Pharma Ltd., Q-Pharma Kft., Richter Gedeon Rt., Sandoz Kft., Sanofi-Aventis Ltd., SOL PRO-MED Ltd; TEVA Zrt. gyógyszeripari vállalatok anyagi támogatásáért kiemelt köszönetet mondunk. Közvetetten, klinikánk is részese volt az Európai Unió TÁMOP 4.1.1.C jelű támogatásának, melynek keretében a vidéki orvoskarok idegen nyelvű oktatási színvonalának felzárkóztatásása érdekében végeztünk tananyagfejlesztő munkát.

Dr. Póka Róbert
egyetemi tanár
klinikaigazgató

graduates of the Medical Faculty choosed a carrier in Obstetrics and Gynaecology, respectively.
In July 2013, a new work schedule system was introduced in our department. The principle of the rotational system was to provide equal share of the workload and equal access to subspecialisation. Many colleagues saw these changes as an obstacle to their individual carrier. The forced transparency and the newly introduced basic principles caused conflicts of interests for some colleagues but achievements of the last 2,5 years –especially those of 2015- show that all my colleagues hold a share in these successes, accepted and got used to the new deal. Expectations in sharing workload and opportunities for promotion are equal for all within this transparent and predictable system. I am proud of my colleagues because both individually and collectively they were not short of successes and honour in 2015. For me, the goal of „happy colleagues" seemed to have been achieved when every invitee did attend the farewell party to the year 2015, and they had a good time.
May I take the opportunity to say thank you to Foundations for the Development of DOTE, for Modern Reproductive Technologies, for Modern Obstetrics and for Gynaecological Cancer as well as to the pharmaceutical companies Aspen, Astra-Zeneca, CSL Behring, EXELTIS Magyarország Kft., IBSA Pharma Kft., Merck Kft., Q-Pharma, Richter Gedeon Rt., Sandoz Kft., Sanofi-Aventis Ltd., SOL-PRO-MED Kft. and TEVA Zrt. for their support. Indirecly, we also enjoyed the support of the European Union by a project funding through TÁMOP 4.1.1.C in which we contributed with the development of curricular obstetric and gynaecological teaching material in English for the improvement of graduate medical education of Hungarian Medical Schools.
Professor Peter Takács's help in reviewing the English text of our Yearbook is gratefully acknowledged.

Prof. Dr. Róbert Póka
Chairman

TAKÁCS EMLÉKÜLÉS MEGNYITÓJA

2015.01.16.
DE ÁOK Szülészeti és Nőgyógyászati Intézet

Kedves vendégeink! Nagy szeretettel és tisztelettel köszöntöm önöket, akik jelenlétükkel is megtisztelték megemlékezésünket. Külön köszöntöm Takács professzor úr özvegyét, Dr. Czapáry Juditot. Köszönettel tartozom mindazoknak a hozzátartozóknak, kollégáknak, barátoknak, ismerősöknek, akik röviddel ezelőtt a sír koszorúzásánál is csatlakoztak hozzánk és együtt hallgatták Kőrösi Tamás megható szavait.

Életünk a folyton váltakozó örömről és bánatról szól. A mai nap is erről szól. Szomorúság tölt el bennünket, mert Takács István professzor úr 30 évvel ez előtti halálára emlékezünk. Harminc évvel ez előtt egy asszony egy szerető férjet, a fiúk egy drága édesapát, a rokonok egy családtagot veszítettek el. Több száz vagy talán több ezer nő is elveszített egy nagyszerű orvost, több tucat kolléga vesztett el egy kiváló munkatársat és a Debreceni Orvostudományi Egyetem Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikája is elvesztette egyik legtehetségesebb egyetemi tanárát. Nagy öröm számunkra, hogy 30 év elteltével is ilyen sokan jöttek el a közös megemlékezésre az ország távolabbi részeiből is, és az egykori kollégák, barátok és ismerősök közül ilyen sokan ápolják Takács István professzor úr emlékét.

Kedves vendégeink! A klinika jelenlegi igazgatójaként kezdettől fogva egyik legfontosabb feladatomnak tekintettem az elődök tiszteletét, a múlt emlékeinek ápolását.

COMMEMORATION OF ISTVÁN TAKÁCS

2015.01.16. Department of Obstetrics and Gynaecology, Faculty of Medicine, University of Debrecen

Dear guests! It is the greatest honour for us as well as for the family that so many friends and colleagues accepted our invitation to celebrate the life and memories of Professor István Takács who died 30 years ago. My special welcome goes to his widow, Dr. Judit Czapáry. I would like to thank family members, colleagues and friends for joining us in laying a wreath at the thomb of the late professor earlier this afternoon. We stood around the thomb with the same feeling of being painfully struck by the loss of this man and while this feeling was expressed so movingly and emotionally by Tamás Kőrösi in his remeberance speech.

Our life is about an eternal struggle of happiness and sadness. This memorial day is not an exception of this. The deep sadness is resurrected in our spirit when we remember the day when Professor István Takács died. Thirty years ago a wife lost a loving husband, the sons lost a dear father, the family lost a relative. Many hundred or even thousands of women lost a great physician, dozens of doctors lost an excellent colleague and the Department of Obstetrics and Gynaecology of the Debrecen University School of Medicine lost one of its most talented professors. Thirty years on, it is of our great happines to see that after such a long time so many people came to share the living memory of a great man.

Dear guests! Since my nomination as director of this institution I have kept it as a priority to honour the predecessors and cultivate memories of our past. Having a look around you I realise that probably I am the one among all of us who knows the least about professor István Takács. Perhaps, over the years, I have learnt a lot from his publications and from the stories told by his colleagues. Unfortunately, it was only four months that life gave me to get to know professor Takács

Végignézve a sok-sok ismerős arcot talán én vagyok az, aki a legkevesebbet tud Takács István professzor úrról. Könyveiből, írásaiból és idősebb kollégáim elbeszéléseiből természetesen sokat megtudtam róla, de sajnos, a sors nekem csak 4 hónapot adott arra, hogy Takács Istvánt személyesen megismerjem és munkatársként vele együtt dolgozhassak. 1984 augusztusa és decembere között nap, mint nap, szülőszobai ügyeletben éjszaka is gyakran találkoztam Takács professzor úrral. Harminc év távlatából is elevenen élnek bennem mondatai, mozdulatai és személyisége. Bízom benne, hogy a megemlékező kollégák sok olyan kedves emléket idéznek fel, amelyeket többségünk még nem is hallott. A rövid négy hónapos idő alatt is legalább négy olyan emlékezetes élményt szerzett Takács professzor, amelyek 30 év múltán sem kerültek a feledés homályába és valószínűleg életem végéig bennem maradnak. Takács professzor igazi klinikus volt. Sohasem felejtem el, amikor azt magyarázta, hogy az ösztrogénszint egyik legmegbízhatóbb jelzője a szeméremdomb mérete. A fizikális vizsgálat akkor is biztos támpontot nyújt, ha a laboratóriumi eredmények időnként félrevezetik az orvost. Egy másik, kicsit szokatlan emlék, hogy szomszédomat Takács professzor úr mutatta be nekem. A professzor úr népszerű szülészorvos volt és gyakran töltötte az éjszakát szülőnői mellett. Máig előttem van az a kép, amikor az éjszaka közepén két vizsgálat között a szülőszobai zsilipben felemelt lábakkal pipázgatott. Az egyik ügyeletemben szintén szülőnője miatt volt a szülőszobán. Akkoriban még szokás volt, hogy a tanárok és professzorok szüléseinél a legfiatalabb orvos látta el a műtősnő szerepét. Törlést adogattunk, lapocoltunk, és a suturánál fűztük a varrófonalat a tűbe. A felajánlott segítséget professzor úr elfogadta és mindjárt be is mutatott bennünket egymásnak. A szülés gyorsan lezajlott, mindenki jól volt, a gátvarrás is pár perc alatt elkészült és az asszony pár nap után haza is került. Akkoriban, pályakezdő orvosként még Nyíregyházáról jártam be dolgozni. Pár hónappal korábban költöztünk be a vadonatúj panellakásba. Néhány nappal a szülés után

as a colleague. Between August and December, 1984, I met him frequently day and night since beside is daytime work he also was frequently present on labour ward at night. Despite the 30 years that had elapsed since then, his characteristic talk, move and personality have never been faded away in my memory. I am sure that the following lectures will recall many interesting and heart warming events from the life of professor Takács. From those 4 months I lived in the presence of professor Takács there are at least four memorable events which are likely to remain in my memory for the rest of my life. Professor Takács was a real clinician. I will never forget the moment when he said that most reliable measure of estrogen level is the size of the mons pubis. He said that a physical examination is more reliable especially when laboratory findings mislead the physician. Another, somewhat unsusual memory is that the person who was then my neighbour was actually introduced to me by professor Takács. The professor was a popular obstetrician and had spent a lot of time on labour ward. I still remember the scenario with all my senses when he sat in the changing room with his legs on the bed, sipping his pipe and waiting for the progress of labour he was attending. In those years it was a custom that deliveries managed by professors were assisted by junior doctors. We were helping quickly to handle swabs, to hold retractors and to reload suture materials into the needles. On the particular occasion the help I offered him was accepted and the professor introduced me to the patient. The delivery and suturing was over soon and the woman was discharged from the hospital a few days later. In those days I was commuting from Nyíregyháza because a few months earlier we moved into a new flat there. Some days later when I left our flat the woman whose perineal suturing was assisted by me appeared in the front door of the neighbouring flat. The surprise was so overwhelming and apparent on both of us that it could only be surpassed by the husband's surprise when he saw us with a corresponding wide smile. D elivery of their next child was managed by, rather

kilépve a lakásunkból a szemközti lakás ajtajában megjelent ugyanaz az asszony, akinek pár nappal korábban „műszereltem" a gátvarrását. Nagy volt a meglepetés. A mellette álló férfi –a férj- nagyon meglepődött azon, hogy a felesége milyen lelkesedéssel és fülig érő szájjal köszönt. A következő szülését már én vezettem …, sajnos. Emlékeim között van egy nagyon szomorú eset is. Akkoriban a hüvelyi méheltávolítások még narkózisban zajlottak. Az egyik ilyen műtét végén malignus hipertermia alakult ki, az antidotum –a dantrolen- még nem állt rendelkezésre és sajnos, a beteget el is veszítettük. Kezdőorvosként rendkívül megrázott az eset, de természetesen minden jelenlévő kolléga számára is lesújtó volt a több órás küzdelem sikertelensége. A legnagyobb testi és lelki teher természetesen az operatőr –Takács István- vállán volt. Nekem ő adott első alkalommal egy példát arra, hogy hogyan lehet és kell ilyenkor viselkedni a kollégákkal és a hozzátartozókkal. Takács professzor úr hangja és mondatai máig is visszacsengenek a fülemben. Szerencsére vidámabb emlékeim is vannak tőle. Ízes tájszólása és fordulatai több évtizedes távlatban is felejthetetlenek. Talán a jelenlévő kolléganők is megerősítik, hogy sok munkatársnőt „Káti jányom"-nak szólított. Szintén hüvelyi méheltávolítás kapcsán voltan lábtartó egy verőfényes napon, amikor a meleg miatt a vaginális műtő ablakai műtét közben is nyitva voltak. Már a műtét vége felé jártunk, amikor egy fecske elsuhant a professzor úr orra és a műtéti terület között. –„Nézzed má Káti jányom, á faecske berepül a nunaaba!"- Szólt az operatőr és nevettünk mindannyian, hogy talán még a beteg is felébredt rá.
Sorolhatnám még a kedves emlékeket, de nem akarom elvenni az időt a kortársaktól és biztos vagyok benne, hogy kollégáim még sok kedves pillanatot fognak felidézni Takács István életéből.

Még egyszer hálásan köszönöm minden vendégünknek, hogy emlékülésünket jelenlétükkel megtisztelték. Judit Asszony engedje meg, hogy klinikánk tiszteletét egy csokor virággal és egy ajándék grafikával

unfortunately. Among my memories of professor Takács, there is a very sad one too. In those years, vaginal hysterectomies were performed in general anaesthesia. In one case, the patient developed malignant hyperthermia by the end of the operation. As a just graduated physician I was struck by the event and so were the colleagues who participated in the care of the patient, because our struggle to save this woman's life was unsuccessful. The greatest burden perhaps lied on the surgeon's, professor Takács's shoulder. He was the first person in my life to show how doctors should behave and communicate with collagues and with relatives in such a dreadful situation. His voice and sentences are in my ear ever since then. Fortunately, I have happier memories too from his life. His tasteful accent and dialect have remained unforgettable for the last 30 years. Many of you might confirm that he called most female colleagues „my lassie, Kate". On a sunny day, I was holding the patient's leg as a third assistant when another vaginal hysterectomy was carried out by professor Takács. It was late August with hot weather and the windows of the vaginal operating room had to be kept open to make the temperature bearable while we were working in multilayered theatre dressing. We had almost finished the procedure when a swallow swiftly crossed the air between the operative field and professor Takács's nose. –„Look at that, my lassie, Kate! Thu swullow flies into the pussy!"- Said the professor and we all burst into a laugh so loud that the patient might have been awaken by the sound.
I could recall some more kind episodes, but I do not want to take away the time from the colleagues. I am sure that the following rememberance lectures will revive a lot more sweet memories from the life of professor Takács.

Once more I greatfully thank your accepting our invitation and honouring this commemoration of the late Takács István with your presence. Dear Mrs. Takács, let me express the honour of the staff of the department with a bunch of flower and a

fejezzem ki. Ugyanitt, másfél hónappal ez előtt ünnepeltük Lampé professzor úr 85-ik és Borsos professzor úr 75-ik születésnapját. Mindketten ugyanezt a képet kapták ajándékba. A Pásztor Máriát és gyermekét -a kisded Ady Endrét- ábrázoló képet a talán mindannyiunk által jól ismert grafikus művész, László Ákos készítette. Az emlék Takács István professzor úrnak is szól. Judit Asszonynak elismerésemet fejezem ki, hogy egy ilyen tragédia után képes volt felállni, fiaiból nagyszerű embereket nevelni. Egyiküket, Pétert személyesen is ismerem és nem titkolt szándékom, hogy Debrecenbe csaljam. Köszönöm minden kollégának, barátnak és ismerősnek, hogy velünk együtt emlékeztek. Külön köszönöm –a tanítványok közül a legkisebb fiúnak- Kőrösi Tamásnak itt és a sírnál elhangzott megható és megszívlelendő szavait. Hálásan köszönöm Bazsa Zsuzsának az emlékülés megszervezéséért.

Prof. Dr. Póka Róbert

piece of graphical art. In the same place, one and a half months ago we celebrated professor Lampé's 85th and professor Borsos' 75th birthday. They received the same graphical piece made by Debrecen's renowned artist, Ákos László. It is a drawing that shows Mária Pásztor with her child, Endre Ady. This piece of memory also stands for the rememberance of professor István Takács. My most sincere acknowledgement goes to Judit, who was able to stand after such a great loss and brought up the boys and helped them to become excellent professionals. One of them, Peter is well known to me and it is my intention to persuade him to join the staff of this department. Thank you all again for coming today. A special thank is due to the youngest student of the late professor, Tamás Kőrösi for his moving words here and at the thomb. I am greatful to Zsuzsa Bazsa for organising this commemoration.

Prof. Dr. Róbert Póka

MEGEMLÉKEZÉS TAKÁCS ISTVÁN PROFESSZOR HALÁLÁNAK 30. ÉVFORDULÓJÁRÓL

1984. december 30-án a Magas-Tátrában, családja körében, fiatalon, mindössze 56 évesen, egy szánkó-pálya végén, Takács István professzor szíve váratlanul, tragikus hirtelenséggel megszűnt dobogni.
Takács professzor 1955-ben szerzett orvosi diplomát egyetemünkön „summa cum laude" minősítéssel és lett a Klinika munkatársa. Végig haladva az egyetemi ranglétrán 1976-ban egyetemi tanári kinevezést kapott, 1983-ban pedig megszerezte az orvostudományok doktora tudományos fokozatot.
Kiváló klinikus volt, aki szemében és gyakorlatában a beteg volt az elsődleges, ezt betegei is érezték és pontosan tudták. Nagy tekintélynek és elismerésnek örvendett, nőgyógyászként és szülészként, orvosként és tudósként, munkatársként és főnökként egyaránt – itthon és külföldön is.
Tudományos munkásságát közel 150 közleménye mellett három nagyobb lélegzetű munkája jól tükrözi: Ruzicska–Takács: Korai és késői terhességi toxikózis, Takács: Climacterium feminimum, Takács: Nőgyógyászati endokrinológia gyakorlati kérdései. Munkájában rendszeresen támaszkodott az általa irányított és korszerű-

COMMEMORATION ON 30th ANNIVERSARY OF PROFESSOR ISTVÁN TAKÁCS'S DEATH

On 30 December 1984, in the High Tatras, at the end of a sledge-track, being with his family, very young, at the age of only 56, Professor István Takács's heart stopped beating with tragic suddenness.
Professor Takács earned a „summa cum laude" medical degree at our university and became staff member of the Clinic. Going through the academic ranks he was nominated full professor in 1976, and in 1983 acquired the Doctor of Medical Sciences qualification.
He was an outstanding clinician, in his eyes and practice the patients came first and this was felt and known by his patients. He had high prestige and recognition as a gynecologist and obstetrician, as a physician and scientist, as a colleague and chief – in Hungary and abroad as well.
His scientific achievement is well reflected in nearly 150 publications and three large scale works: Ruzicska-Takács: Early and late gestational toxicosis; Takács: Climacterium feminimum; Takács: Practical aspects of gynecologic endocrinology. In his work he relied on the routine and research results of the endocrinology laboratory led and equipped modernly by him.

en felszerelt endokrinológiai laboratórium rutinjellegű és kutatási eredményeire.
Halálának 30. évfordulóján – 2015. január 16-án – a Klinika megemlékezést szervezett, amin közel nyolcvanan vettek részt. Ennek programja:
Koszorúzás a sírnál
Mindenki egy-egy szál fehér rózsát, a Klinika egy csokrot helyezett el a síron,
Dr. Kőrösi Tamás és dr. Skapinyecz József emlékeztek Takács professzorra.
Emlékeink
Pályatársak, munkatársak, tanítványok visszaemlékezései
14 óra – DE Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika tanterem
Prof. Dr. Póka Róbert egyetemi tanár, a klinika igazgatója
Prof. Dr. Lampé László professor emeritus, a klinika korábbi igazgatója
Prof. Dr. Borsos Antal professor emeritus, a klinika korábbi igazgatója
Prof. Dr. Tóth Zoltán egyetemi tanár, a klinika korábbi igazgatója
Dr. Smid István ny. egyetemi docens
Dr. Balogh Ádám ny. egyetemi docens
Dr. Kőrösi Tamás orvosigazgató, Kaáli Intézet, Győr
Dr. Bazsáné dr. Kassai Zsuzsa, ny. tudományos főmunkatárs
A család nevében: Dr. Takácsné dr. Czapáry Judit
Az emlékülést és az azt követő fogadást támogatták: A Modern Reprodukciós Technikáért Alapítvány; EXELTIS Magyarország Kft., SOL-PRO-MED Kft., IBSA Pharma Kft.

Dr. Bazsáné dr. Kassai Zsuzsa

At the occasion of the 30th anniversary of his death the Clinic organised on 16 January 2015 a commemoration which was attended by nearly eighty people. Its program was:
Wreath-laying at the Tomb
Participants laid a white rose, the Clinic placed a bouquet on the grave,
Dr. Tamás Kőrösi and Dr. József Skapinyecz remembered on Professor Takács.
Our memories
Reminiscences of colleagues, coworkers and students (Classroom of the Clinic)

Prof. Robert Póka, full professor and director of the clinic
Prof. Dr. László Lampé, professor emeritus, former director of the clinic
Prof. Antal Borsos, professor emeritus, former director of the clinic
Prof. Dr. Zoltán Tóth, full professor, former director of the clinic
Dr. István Smid, retired assistant professor
Dr. Ádám Balogh, retired assistant professor
Dr. Tamás Kőrösi, medical director, Kaáli Institute, Győr
Dr. Bazsáné dr. Zsuzsa Kassai, retired senior research fellow
On behalf of the family: Dr.Judit Takács–Czapáry
The memorial meeting and the subsequent reception was sponsored by: Foundation for Modern Reproduction Techniques; EXELTIS Hungary Ltd; SOL PRO-MED Ltd; IBSA Pharma Ltd.

Dr. Bazsáné dr. Kassai Zsuzsa

Kőrösi Tamás beszéde a sírnál

Tisztelt Judit Asszony! Tisztelt Emlékezők! Kedves Kollégák! Kedves Barátaim!

Ha valakit megérint a halál szele, mit megérint, karon akarja fogni, sok szempont megváltozik az életében, de az értékrendje biztosan. Valódi helyükre kerülnek a dolgok, főleg az emlékek. Igen, az eltelt idők veretes emlékei kitisztulnak, rendkívül ér-

Speech of Tamás Kőrösi at the thomb

Dear Judit! Honorable colleagues, friends and all who came here to remember Professor Takács!

Once somebody is touched - indeed better to say hit - by the wind of dying, his or her attitude to life might change for a while, however, his/her appreciation of values will surely be reorganized for good. Things

tékessé válnak. Akiket eddig szerettünk, szívünk legféltettebb szegletébe zárjuk – talán még erősebben, mint addig tettük, de a közömbösek vagy az alattuk lévők is lépnek egy mértékes grádicsot felfelé.

30 évvel ezelőtt álltam itt ennyi szomorú szempár előtt, és könnyeimmel küszködve búcsúztam el Takács professzor úrtól, aki oly váratlanul ment el közülünk, hogy összegezni a szellemi hagyatékát meg sem kísérelhettem: a korom és háborgó, lesújtott, rációval alig tűzdelt lelkem akkor erre alkalmatlanná tett.

Azóta tudom, hogy egy közösséget, egy népet, egy nemzetet az alapján is meg lehet ítélni, hogy bánik a halottaival. A halottak emlékével. Mert az asszony dolga a gyász, a férfié az emlékezés.

S most itt vagyunk, kedves emlékezők, hogy egy szál virággal lerójuk késői gyászunkat és fejet hajtsunk egy nagyszerű polgár sírja előtt. Mert polgárnak nem születik az ember, nem valami származási privilégium, polgárnak lenni életforma. Takács Professzor úr ebben az értelemben is nagyszerű ember, apa, barát, tanár és kolléga volt.

Emlékezzünk rá, hisz oly kevés idő adatott meg neki itt az árnyékvilágban, és talán fentről igazol engem: sokkal több élet volt a napjaiban, mint amennyi év volt az életében. Soha nem volt óvatos hajós, mert tudta, hogy az hajó nem jut messze a parttól.

will no longer be measured on their face-value, and this is particularly true for the memories. Indeed, the most significant elements of a hazy history get clear, shiny and become precious. We close the memory of the loved ones into our heart - probably stronger than ever – and by-passers will also will also make a step forward in respect of our feelings as a reassurance of their humanity.

30 years ago I stood here in front of so many sad faces and said farewell to Professor Takács amidst struggles with my tears. He left us so suddenly that the shock of his death paralysed me in summing up his legacy: my age and my distracted soul made me unsuitable to do that job.

Since then I have learnt that a community, a country and a nation can be assessed according to how they treat their dead. It is the way of remembering the dead. Mourning is for women and rememberance is for men to do.
Now, we are here –dear mourners- to enshrine the memory of a great citizen -Professor Takács István - with a flower. Being a great citizen is not an inherited privilege, it is a style of life. Professor Takács was a great father, a friend, great teacher and a colleague.
Let us remember him for the short time he'd spent here in the shadowland. He might confirm me saying there had been more life lived in his days than years would account

Próbált ezer évre cselekedni, mert csak így lehet hathatósan gyógyítani és megbecsült embernek lenni.

Non omnis moriar – nem halok meg egészen, írta Horatius egy ódájában. Szép és tartalmas szavak. De mi, akik itt és most összejöttünk hiszem, hogy tovább értelmezhetjük Horatius szavait: Akiről emlékeznek, az nem hal meg. Bennünk örökké él.

Kőrösi Tamás beszéde az Emlékülésen

Jó reggel kívánok, Takács István professzor vagyok – mutatkozott be nekem, miután kivette szájából a pipáját és lehuppant mellém a laborfolyosón kialakított kis pihenő ósdi foteljába. Várta a reggeli kávéját. Hm, gondoltam, valami bizton történt, hiszen akkor már évek óta ismertük egymást. Talán 1984 tavaszát írtuk.

Kőrösi Tamás - válaszoltam neki kissé értetlenül. Mintha nem is hallotta volna – a pipa akkora már visszaült a fogai közé, enyhén előredőlt, és a szemüvege felett elnézve ismét bemutatkozott. – Takács István professzor vagyok.

Kedves Egybegyűltek! Kedves Emlékezők!
Aznap reggel nem történt más, csak annyi, hogy ígéretem ellenére – talán valami kis buli hívóhangjának engedve – előző nap délután nem látogattam meg őt a szobájában, és a szakvizsgámhoz kikészített cikkeket nem olvastam el, a kiszabott napi penzumot nem teljesítettem. És ő azon a késő délután is a pipafüstillatú szobájában diktált Babci néninek, aki a kerekfejes IBM billentyűzete felett időnként bele-bele aludt a diktálásba: talán mondatok is lemaradtak a fehér lapról. Babci! Babci! – csattant fel ilyenkor a prof.
És ő várt engem. Mert számára a hivatás parancs volt.

Várt engem, mint annyiszor, és pihenésképpen beszélt a szakmáról, az etikáról, a pénzről, az életről, a családról, a nehézségekről és a szakma szépségeiről. Tudta, hogy a

for in his life. He'd never been a reserved sailor because -he knew- that way the ship would never get far from the shore. He tried to act for a thousand years to ensure effective cure and to deserve appreciation.

Non omnis moriar - I am not all dying - as Horatius wrote in his ode. They are nice and meaningful words. Here, we all will hopefully think the words of Horatius further: doesn't die who is remembered

Commemoration speech of Tamás

„Good morning, I am Professor István Takács" – he introduced himself to me as he stopped smoking his pipe and dropped himself into a seedy chair on the corridor of the laboratory. He was waiting for his coffee. I thought something unusual might have happened since we knew each other for some years. It happened around the spring of 1984.
Tamás Kőrösi – I answered with a little uncertainty. As if he hadn't heard anything – with the pipe being clicked home in his mouth- he leaned forward and started again with his eyes looking at me above the upper rim of his specs – I am Professor István Takács.

Dear guests, dear commemorating friends!
On that day nothing special happened, but –due to the sirens of a little party - I forgot to visit him on the previous afternoon and has not read the research papers he'd selected for me, therefore my daily portion of specialist exam preparation had not been completed. In that afternoon – in his tobacco-spice filled room- he also dictated Ms Babci who assidously kept knocking the keyboard of the ball-headed IBM typewriter. The work was slow and hard, and sometimes Babci fell into sleep. I guess, time to time a sentence might have been left out of the text as a results. The professor started to peal at her „Babci, Babci!".

And he was waiting for me because planned tasks were mandatory to be completed.

tudatlanság gyöngít ez emberen, és ő soha nem akart gyenge maradni, vagy annak látszani. Engem is erősíteni akart. Tette ezt mindig és önzetlenül.

Egy szűkvállú gyakornoknak (e jelzős szerkezet Lampé professzor úrtól – én a szőnyeg szélén álltam a szobájában), szóval egy szűkvállú gyakornoknak, mint én akkortájt voltam, gyakran kerekedett a tekintete, és reményvesztett fuldoklóként merült el pillanatok alatt a klinikum tengerében, de Takács professzor úr szinte minden alkalommal megértéssel és türelemmel, ki merem mondani, atyai szeretettel vette tudomásul tudatlanságomat és kezdte megújuló lendülettel a pallérozást.

Nem felejtem el azt a napot sem 83 júniusában – talán június 12-13-án? –, amikor az első donor inszeminációt elvégezhettem a felügyelete alatt: azt hiszem, akkor örökre jegybe kerültem a meddőség kezelésével.
Tudjuk, ember volt Ő is, bizton hibákkal, de hitem szerint sokkal több erénnyel felvértezve. Az elsőre nem is akarok emlékezni, hiszen sokkal tisztább kép él bennem a tanítóról, a klinikusról, a tudósról. Mert kiváló klinikus volt, alázattal szolgálta betegeit is. Neki nem kellett a bizalom elől bujkálnia.
Amikor a jól sikerült szakvizsgám után behívott a szobájába és gratulált nekem, jutalmul még feltett egy kérdést, amivel – mint mondta – már nem akart a vizsga alatt „inzultálni". Már nem emlékszem mi volt a

He was waiting for me, like many other times, and when I came he talked to me about profession, ethics, money, life, family, hardship and beauties of the professions. He knew that the lack of knowledge leave us weak and he didn't want to be weak and to be seen as a weak man. He wanted to enforce me as well. He always did that selflessly.
A narrow shouldered resident – as a metaphoric expression from professor Lampé – as I was at that time, it was quite easy to become short of breath and to sink hopelessly in the strong seas of clinical challenges, but professor Takács was always there with understanding, patience and –I dare to say- with fatherly love which accepted my lack of knowledge and gave momentum to refinement.

I will never forget one day in 1983 – maybe the 12th or 13th of June – when I had the chance to perform the first donor insemination under his supervision: that was the moment when I had become engaged with infertility treatment for a life. We know he was human together with faults but with a lot more virtue. I don't want even to try to remember any faults because a much clearer picture lives in my soul about him as a teacher, a clinician and a researcher. He was an outstanding clinician who served his patients with humbleness. He didn't need to hide from trust.

kérdés (talán fel sem fogtam), de az biztos, aznap tőlem nem tudhatta meg a választ. Rám pillantva elmosolyodott és jellegzetes hanghordozásával csak annyit mondott: – Apám, de jó hogy nem tettem fel a kérdést!

Szeretet és megértés. Benne megvolt az a szeretet, amit mások szívében hagyni magunk után nem kis feladat és megértő volt azok iránt, akik ezt megérdemelték.

Kedves Meghívottak!
Az ember maga választ halálnemet, amikor életmódot választ. Takács professzor úr sok feladatot vállalt, vele természetesen sok szenvedést is. Gyakran kísértem őt árnyékként, s bár az emlékeimet az idő egyre halványabbra festi, bátran állíthatom, hogy egy kérdést gyakran feltehetett magának: mire való az élet, ha fel nem áldozod?
Méltatlanul korán halt meg, és én még annyi mindent szerettem volna megtanulni tőle. Ígérte nekem, de már nem tudta teljesíteni. Akkor nagyon becsapva éreztem magam, mert 1984. december vége betemette bennem a reményt.

De mégsem!

Azóta már tudom: örökre beköltözött a múltunk, a múltam otthonába, emlékeinkbe, kíséri tetteinket és itt maradt számunkra: könyveit kíváncsi kezek emelhetik le a polcról, gyermekei pedig őt magát viszik tovább. Mi pedig, akik mellette éltünk, megtartjuk annak, aki volt.
Mert akarunk és tudunk is emlékezni rá.

Köszönöm, hogy meghallgattak.

When I passed the exam with excellent result he invited me into his room and congratulated and asked one more exam question with which he didn't want to insult me during the exam - as he said. I don't remember what was the question exactly, but surely on that day it remained without a correct answer. He looked at me smiling and he said with a characteristic accent - „My father, how good it is that I did not ask that question during the exam!".

Love and understanding. He had that love what is a great job to leave in others' heart and he was understanding to all who deserved that.

Dear guests!
People choose type of death when they choose style of life. Professor Takács took on many tasks and together with that he also took a geat deal of suffering. I followed him like a shadow many times and – though time fades it more and more- I am convinced that he could have asked one question to himself
many times: What is life for if you do not sacrifice it for anything?
His death was undeservedly premature. I had wished to learn a lot more from him. He promised me but could not finish that. I felt cheated when the end of December in 1984 buried my hope.
But, rather not!

Since then I know that our memories moved into the house of our past and the house of my memory, they follow our path and stay with us forever: his books can be picked up from the shelf by curious hands and his children carry his legacy forward. And, we all who lived beside him, we keep him in the same role whom he was. Because we want and we can remember him.

Thank you for your attention.

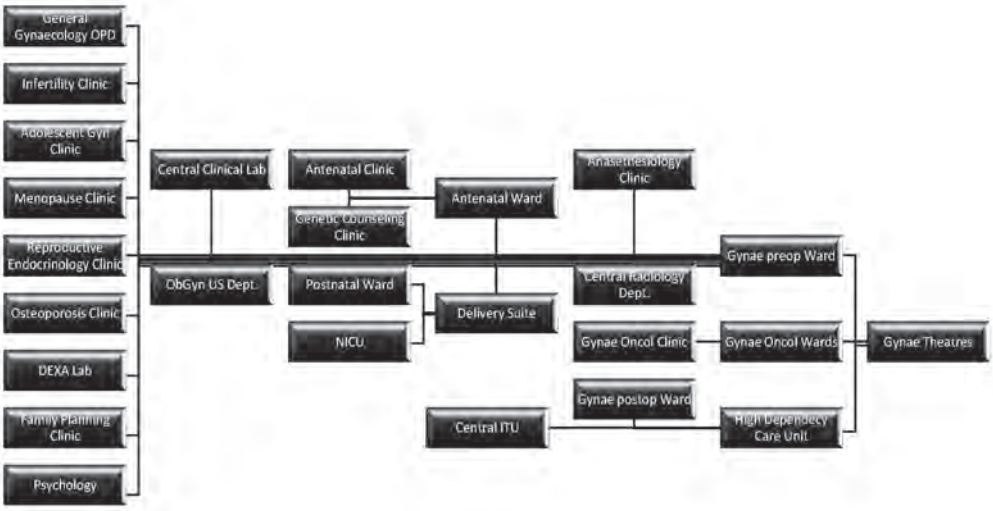
Translated by Robert Póka

SZERVEZET ÉS MŰKÖDÉS

A Klinika szervezeti felépítését 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 feltüntetjük azokat az egységeket is, amelyek labor- és képalkotó diagnosztikai hátteret nyújtanak betegeink számára valamint azokat, amelyek az újszülöttek és felnőtt betegeink intenzívterápiás ellátását biztosítják. Az egyenlő köztehervisel 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 genetika, gyermeknőgyógyászat, endokrinológia, meddőség, menopauza-oszteoporózis és onkológia) képviselete. A csoportok ösz-

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 thetres, 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) accross 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 predeterminded 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 helyettessel képviseltetik a teamet, 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 teamek egyenlő arányban veszik ki részüket a mindenkori medikus-gyakorlatok, blokk-gyakorlatok és szigorlóévi gyakorlatok oktatási feladataiból. Minden team részt vesz minden medikuscsoport 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 fős csoport jár heti 2-2 órás gyakorlatra, valamint további 4-4 hét, amikor 20-25 medikus tölt nálunk blokkgyakorlatot. Ebből adódóan mindkét szemeszterben 10-10 héten át gyakorlatilag folyamatosan jelen van minden teamben 4-5 medikus. 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 reguraly 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 subgroupis 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 az, 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, MSc
Nőgyógyászati daganatsebészeti szakképzési grémiumelnök
A Magyar Nőgyógyász Onkológusok Társasága elnöke

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

Dr. TÓTH ZOLTÁN
az MTA doktora, szülész-nőgyógyász, humángenetikus, egészségügyi menedzser

Szülészeti-nőgyógyászati szakképzési grémiumelnök

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

A Magyar Szülészeti és Nőgyógyászati Ultrahang Társaság elnöket	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 vezetőségi tag, Magyar Humángenetikai Társaság 1994- vezetőségi tag, Magyar Szülészeti Nőgyógyászati Ultrahang Társaság 1999- vezetőségi tag, ETT TUKEB Humán Reprodukciós Bizottság 2005- vezetőségi tag, Magyar Nőorvos Társaság 2006- vezetőségi tag, Szakmai Kollégium Klinikai Genetikai Tagozat Tanácsadó Testülete 2011-	MD PhD, ObGyn specialist Clinical geneticist Board member, Hungarian Society of Human Geneticists Board member, Hungarian Society of ObGyn Sonography Board member, MRC Human Reproduction Board member, Hungarian Society of Obstetricians and Gynaecologists
Dr. MAJOR TAMÁS PhD, szülész-nőgyógyász, gyermeknőgyógyász Magyar Gyermeknőgyógyász Társaság elnöke (2013-) Magyar Méhnyakkórtani és Kolposzkópos Társaság vezetőségi tagja (2009-) Magyar Család és Nővédelmi Társaság elnökségi tagja (2013-) DE KK gyermek-nőgyógyászati	MD PhD, ObGyn specialist Pediatric Gyn specialist President of the Hungarian Society of Pediatric Gynaecologists Board member of Hungarian Society of Cervical Pathology Board member of Hungarian Society of Family Planning

képzés grémiumelnök	Chairman of Paediatric gynaecology subspecialty training
Dr. KOVÁCS TAMÁS SZILVESZTER PhD, szülész-nőgyógyász, klinikai genetikus	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 specialis
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 specialis
Dr. KRASZNAI ZOÁRD PhD, szülész-nőgyógyász, gyermeknőgyógyász,	MD PhD, ObGyn specialist
klinikai onkológus	Clinical oncologist
Dr. MÓRÉ CSABA PhD, szülész-nőgyógyász	MD PhD, ObGyn specialist
Dr. VAD SZILVIA PhD, szülész-nőgyógyász, humángenetikus, klinikai immunológus	MD PhD, ObGyn specialis Clinical geneticist, Clinical immunologist
Dr. LAMPÉ RUDOLF PhD, szülész-nőgyógyász	MD PhD, ObGyn specialist

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
Dr. ARGAY ISTVÁN szülész-nőgyógyász	ObGyn specialist

Klinikai szakorvosok / Clinical Assistants

Dr. BARTHA TÜNDE szülész-nőgyógyász, gyermeknőgyógyász	ObGyn specialist Pediatric Gyn specialist
Dr. KOZMA BENCE 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
Dr. OROSZ LÁSZLÓ szülész-nőgyógyász	ObGyn specialist
Dr. BALLA HEIDI szülész-nőgyógyász	ObGyn specialist

Szakorvosjelöltek / Specialist Trainees

Dr. OROSZ GERGŐ

Dr. DAMJANOVICH PÉTER

Dr. MOLNÁR SZABOLCS

Központi Rezidensek / Residents

Dr. NAGYHÁZI ORSOLYA

Dr. OROSZ MÓNIKA

Dr. SIPOS ATTILA GERGELY

Központi gyakornok / House officers

Dr. JASHANJEET SINGH

Dr. MAKA ESZTER

Dr. ÖRDÖG LILLA

Dr. CSEHELY SZILVIA

PhD ösztöndíjas / PhD student

BÁRÁNY BEATRIX diplomás szülésző, táplálkozástudományi szakember MSc

Laboratóriumi munkatársak /Qualified laboratory staff

Dr. BAZSÁNÉ Dr. KASSAI ZSUZSA PhD, vegyész	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 Psychotherapeutist

Klinikofarmakológiai Munkatársak / Clinical pharmacology staff

SZABOLCSY KRISZTINA
szülésznő, diplomás ápoló — Midwife, Registered nursing specialist
klinikofarmakológiai asszisztens — Study coordinator

Külső munkatársak / External employees employed by other service providers

Dr. CZIFRA IMRE
DEKK Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Tanszék — UD Medical Faculty Dept.Anaesthesiology and Intensive Care
szülész-nőgyógyász, aneszteziológus, neonatológus — ObGyn specialist, Anaesthetist Neonatologist

Dr. PETŐ ERIKA
DEKK Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Tanszék — UD Medical Faculty Dept.Anaesthesiology and Intensive Care
aneszteziológus — Anaesthetist

Dr. ÉBERHART EDIT
DEKK Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Tanszék — UD Medical Faculty Dept.Anaesthesiology and Intensive Care
aneszteziológus — Anaesthetist

Dr. VÁRADI MAGDOLNA
DEKK Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Tanszék — UD Medical Faculty Dept.Anaesthesiology and Intensive Care
aneszteziológus — Anaesthetist

Dr.. FODOR ANDREA
DEKK Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Tanszék — UD Medical Faculty Dept.Anaesthesiology and Intensive Care
aneszteziológus — Anaesthetist

Dr. MIHÁLY ESZTER
egyetemi tanársegéd
DEKK Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Tanszék — UD Medical Faculty Dept.Anaesthesiology and Intensive Care
aneszteziológus — Anaesthetist,

Dr.. GŐDÉNY SÁNDOR egyetemi docens
DEKK Népegészségügyi Kar, Megelőző Orvostani Tanszék — UD Public Health Faculty Dept.of Preventive Medicine
szülész-nőgyógyász, endokrinológus, gyemeknőgyógyász — ObGyn specialist, Endocrinologist Pediatric Gyn specialist

Dr. SZÉKELY PÉTER
Városi Egészségügyi Szolgálat — Debrecen Municipal Health
szülész-nőgyógyász, gyermeknőgyógyász — ObGyn specialist, Pediatric Gyn specialist

Dr. NAGY ISTVÁN GÉZA
Városi Egészségügyi Szolgálat — Debrecen Municipal Health
szülész-nőgyógyász, gyermeknőgyógyász — ObGyn specialist, Pediatric Gyn speciali

SZAKDOLGOZÓK

ZSÁMBOKI JUDIT	dipl.ápoló, intézetvezető főnővér	KOVÁCSNÉ BANGÓ ERIKA	szülésznő
VARGA GYÖNGYI	irodavezető	KOVÁCSNÉ KOVÁCS BEÁTA	szülésznő
JORDÁN JULIANNA ESZTER	gazdasági vezető	KUNGLER-HAJZER GABRIELLA	szülésznő
NAGY JÁNOSNÉ	oktatásszervező	LAKATOSNÉ SZALÓKI JUDIT	szülésznő
SZABÓ ÁGNES	dipl.ápoló, ov.	LESKUNÉ CZIMRE ERIKA	szülésznő
FÜLÖPNÉ VOLF JUDIT	dipl.ápoló, ov.	MEGYESSYNÉ PARAGH ILONA	szülésznő
ÁCS ENIKŐ	dipl.szülésznő	MORVAI ANDRÁSNÉ	szülésznő
OLÁH ANITA	dipl.ápoló	NAGY CSILLA	szülésznő
SZEKERES BEATRIX	dipl.ápoló	OLÁHNÉ SZABÓ TÍMEA	szülésznő
SZIKSZAI MARGIT	dipl.ápoló	PAP JUDIT	szülésznő
VARGÁNÉ PALLÁS NÓRA	dipl.ápoló	PAPP ERZSÉBET	szülésznő
GÉM JUDIT	dipl.szülésznő	PERCZE SÁNDORNÉ	szülésznő
GRESTYÁK ANITA KATALIN	dipl.szülésznő	PÉTER ANITA	szülésznő
KARIKA JUDIT MELINDA	dipl.szülésznő	PIROS HAJNALKA	szülésznő
KOVÁCS ANITA	dipl.szülésznő	SANYÓNÉ TÓTH JUDIT	szülésznő
KATHY ZSUZSANNA	dipl.ápoló, aneszt.assz.	SINAYNÉ HAÁS-BRANDT ÉVA	szülésznő
DR LUKÁCSNÉ KECSKEMÉTI BEÁTA	dipl.ápoló	SÁNDORNÉ LENGYEL MÓNIKA	szülésznő
VERESSNÉ POSTA MÁRIA	szülésznő, ov.	SZABÓNÉ NAGY ZSUZSANNA	szülésznő
DEÁKNÉ JÁRÓ ÉVA	szülésznő, ov.	SZEGŐNÉ BÓDI SZILVIA	szülésznő
KOVÁCSNÉ FIÁK KATALIN	szülésznő, ov.	SZENDI TÜNDE	szülésznő
MEZŐ ZSUZSANNA	szülésznő, ov., onkológiai szakápoló	SZŐKE ERZSÉBET	szülésznő
MOLNÁR ZSOLTNÉ	szonográfus, ov.	SZUTOR ISTVÁNNÉ	szülésznő
SALLAINÉ CSIKI ZSUZSANNA	intenzív szakápoló	TÓTHNÉ PÉNZES ILONA	szülésznő
MOLNÁRNÉ KISS TÍMEA	szülésznő, intenzív szakápoló	TULIPÁN ÉVA	szülésznő
KISS ZSUZSANNA	műtősnő, ov.	VASS MELINDA	szülésznő
GÉCZINÉ TÁLYAI ÉVA	műtősnő	VÁRADINÉ SZABÓ CSILLA	szülésznő
KISS ZSIGMONDNÉ	műtősnő	MUNKÁCSI NIKOLETTA	szülésznő
KISSNÉ KALOCSAI ERIKA	műtősnő	SZUPKAI NIKOLETTA	szülésznő

PAPP ISTVÁNNÉ	műtősnő	BARABÁS SÁNDORNÉ	orvosírnok
SZABÓNÉ PAPP IRÉN	műtősnő	HOVÁN ILDIKÓ	orvosírnok
ANGYAL MÁRTA	szülésznő	JUHÁSZ GABRIELLA	orvosírnok
BALOGHNÉ MIKÓ ERIKA	szülésznő	KISS TIBORNÉ	orvosírnok
BANA JUDIT	szülésznő	MAGYAR ERIKA	orvosírnok
BERECZKI ERZSÉBET	szülésznő	NAGY SZILVIA	orvosírnok
BULÁTKÓNÉ GULYÁS ERIKA	szülésznő	STEFKÓ ZSUZSANNA	orvosírnok
DANCSNÉ KÓRIZS ANIKÓ	szülésznő	SÓS ISTVÁNNÉ	orvosírnok
ERDELICS ERIKA	szülésznő	ZAKOTÁNÉ VARGA KATINKA	gazdasági ügyintéző
FARKAS ENIKŐ	szülésznő	OROSZNÉ BARNA ADRIENN	gondnok
FEHÉR KRISZTINA	szülésznő	HAJNAL JÓZSEF	műtősegéd
FEHÉR ANDREA	szülésznő	MATOLCSI ATTILA	műtősegéd
FEKETE ZSUZSANNA	szülésznő	NAGY IMRE	műtősegéd
GOLENYÁK CSILLA	szülésznő	SZEKERKA LÁSZLÓ	műtősegéd
GULYÁS ORSOLYA KATALIN	szülésznő	VÉGH CSABA	műtősegéd
GYŐRFFY MÓNIKA	szülésznő	KELEMEN ZOLTÁN	műtősegéd
HAMZA ANITA	szülésznő	SZALÁNSZKI MIKLÓSNÉ	segédápoló
HORVÁTH GABRIELLA	szülésznő	JÓZSA ZSOLT OLIVÉRNÉ	laboraszisztens
HORNYÁK CINTIA	szülésznő	KÁLMÁNCHELY VIKTÓRIA	laboraszisztens
HÜSÉNÉ ŐZSE MÁRTA	szülésznő	NAGYNÉ KARAP MÓNIKA	laboraszisztens
ILLYÉS GIZELLA	szülésznő	TŐKÉS ATTILÁNÉ	laboraszisztens
JENEINÉ KOSZTA ERZSÉBET	szülésznő	LAKNER ENDRE	portás
KÁRAI MÁRIA	szülésznő	SZILÁGYI GYÖRGY	portás
KISS ETELKA	szülésznő	TÓTH ZSIGMOND	portás
KOROKNAINÉ MATULA ILONA	szülésznő	BRÁZDA IMRE	kisegítő
KOSIKNÉ CZELLÁTH TÍMEA	szülésznő	NAGY LAJOS	kisegítő
KOVÁCS ANNA ANDREA	szülésznő	SZABÓNÉ FEIFER ZSUZSANNA	kisegítő
KOVÁCS ISTVÁNNÉ	szülésznő	VARGA KÁROLY	kisegítő
KOVÁCS KÁROLYNÉ	szülésznő	BÚZÁS MIKLÓS	műszer-felelős

BUZÁS MIKLÓS	INFORMATIKUS-MŰSZERFELELŐS	TARJÁN LÁSZLÓ	BETEGHORDÓ
BÁCSI PÉTERNÉ	ANESZT. ASSZISZT.	TÓTH SZABOLCS	MŰTŐSSEGÉD
BERECZKI ERZSÉBET	SZÜLÉSZNŐ	VÉKONY JUDIT	ÁPOLÓ
JUHÁSZ ANNA	ANESZT.ASSZISZT.	VERPELÉTI GYÖRGYNÉ	ÁPOLÓ
KELEMEN-MÁRKUS ÉVA	ANESZT.ASSZISZT.	KISS GYÖRGYNÉ	OV. ANESZT. ASSZISZT.
SZABOLCSINÉ BURAI ILDIKÓ	ASSZISZTENS	TÓTH ANIKÓ EDIT	DIPLOMÁS ANALITIKUS
SZALAI TÍMEA	ÁPOLÓ	SZOBOSZLAY GÉZÁNÉ	ANESZT.ASSZISZT.

SZAKVIZSGA, DIPLOMA, KÉPESÍTÉS / DEGREE, BOARD EXAMINATION

Dr. Balla Heidi	szülész-nőgyógyász szakvizsga
Prof.Dr.Póka Róbert	Egészségügyi Menedzser MSc

KÜLFÖLDI LÁTOGATÓK / FOREIGN VISITORS

John Glenn MD PhD	USA
Takács Péter MD PhD	USA
Dr. Mo Linling	Kína
Dr. Su Yu	Kína
Dr. Pan Chunhong	Kína

KITÜNTETÉSEK 2015-BEN:

Prof. Dr. Lampé László	Életmű-Díj - Magyar Nőorvos Társaság 2015. január 17.
Prof. Dr.Tóth Zoltán	„Pro Gynaecologis Iuvenibus" Díj Életmű-Díj - Magyar Nőorvos Társaság 2015. január 17.
Dr. Török Olga	Pro Sanitate díj 2015. november 3.
Deák Járó Éva	DEKK Kiváló dolgozó kitüntetés
Prof.Dr.Póka Róbert	Az Év Oktatója, English Program Year IV.

SZÜLÉSZETI FEKVŐBETEG ELLÁTÁS

A szülészeti ellátás bemutatása kérdések-válaszok formájában

A várandósság ideje alatt van-e a kismamáknak 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 ellenőr-

IOBSTETRIC INPATIENT SERVICES

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 the perform a gynecological examination and ultrasound in order the 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

zése. Ezek után vérnyomásmérés, vizelet-vizsgálat és testsúlymérés történik, majd a 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 fürdőszobásak. Külön vizesblokkal rendelkező vajúdónk van, a további ellátás már itt történik. 4 vajúdó szoba korszerű, motorosan állítható szülőággyal 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 I. emeletén található gyermekágyas osztályra kerül leszállításra. A gyermekágyas osztályon 1-2-3-4 ágyas kórtermeink 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

leakage turned out to be only vaginal fluor. 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-owen 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 bring 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

van arra is, hogy az egyik alapítványi szobát a papával együtt vegye igénybe a kismama, 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 ajándékcsomag is jár a kismamáknak, 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 kifüggesztésre került. Jelenleg reggel 8.00 és este 20.00 között engedélyezett a látogatás a klinikán, ez természetesen nem vonatkozik azokra a papákra, akik együttszülésre 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 dúla)?

A szülőszobán maxmimálisan ragaszkodunk az „egy kismama – egy kísérő" elvéhez, különben kezelhetetlen élethelyzetek

for the first days (like clothes, sanitary pads and nappies), but we encourage our mothers 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

adódhatnak. Maximálisan támogatjuk azt, hogy a papa jelen legyen a szülésnél, ennek 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 Kórházhigiéniés Osztály irányelveit.

Vajúdás alatt milyen lehetőségei vannak a kismamának? Vihet-e személyes tárgyakat a szülőszobára? Fogyaszthat-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 érzésteleínést (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

advance should those dietary restrictions apply to you.

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 pelvic 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

kívül lehetőség van vénás fájdalomcsillapításra is.
Természetesen semmi akadálya annak, hogy homeopátiás készítményeket is alkalmazzon a kismama a vajúdás során, a masszázs illetve olajak használata kifejezetten ajánlott, mert lazítják a gát izmait és kötőszöveteit. Ugyancsak jótékony hatású a vajúdás alatt vett langyos zuhany. Kádfürdő jelenleg azonban nem áll rendelkezésre a szülőszobán.

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 un. 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 órás megfigyelésre.

newborns are placed beside their moms right after the delivery. We always aim to 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 create the baby 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.

Császármetszés esetén értelemszerűen 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?

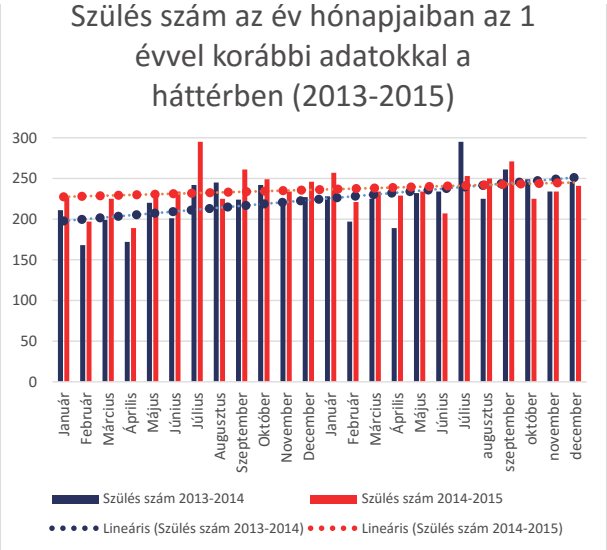
Igen, intézményünk maximálisan „kizárólagos szoptatás" párti. Ezt azt jelenti, hogy nem engedünk be tápszeres promóciókat a klinikára, nem javasoljuk a cumi és a cumisüveg használatát. Szoptatási irányelveket követünk, mely minden gyermekágyas kórteremben, minden vajúdóban, a terhesosztályon és a terhesambulancián is kifüggesztésre került. Már közvetlenül a szülés után szakképzet 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 egészet üt. 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 köldökellátással kapcsolatosan kapnak információt és segítséget a kismamák a csecsemős szakápolóktól.

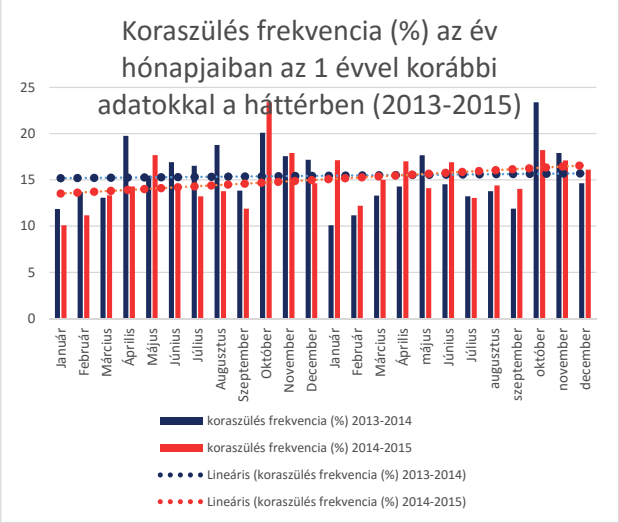


If icterus (jaundice) is present, where does the baby get the blue-light treatment?

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

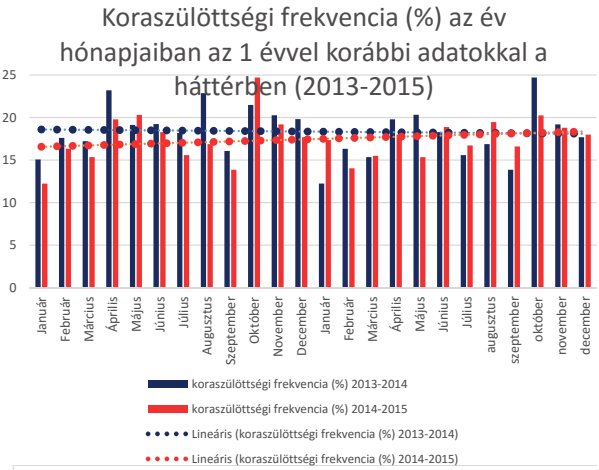


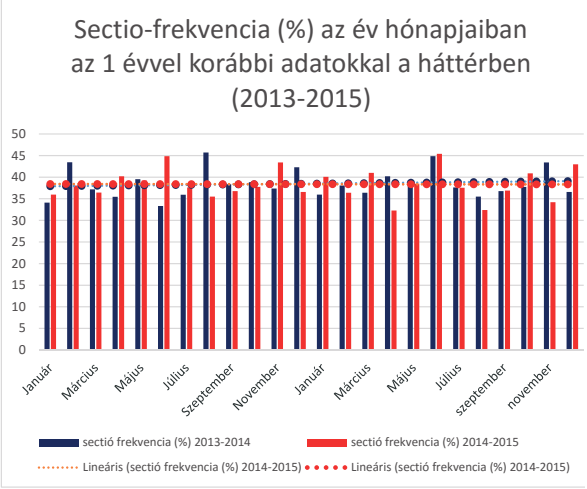
Ha egy baba besárgul, a kékfényes kezelést hol kapja?

Időnként előfordul, hogy az élettani mértéket meghaladó sárgaság jelentkezik az újszülöttnél. Ilyen esetekben szükség lehet az ún. kékfény kezelésre. Több mobil készülék is rendelkezésre áll az osztályon, így ezek a kezelések a gyermekágyas kórteremben zajlanak, nem kell a babát az újszülött osztályra kivinni ez idő alatt.

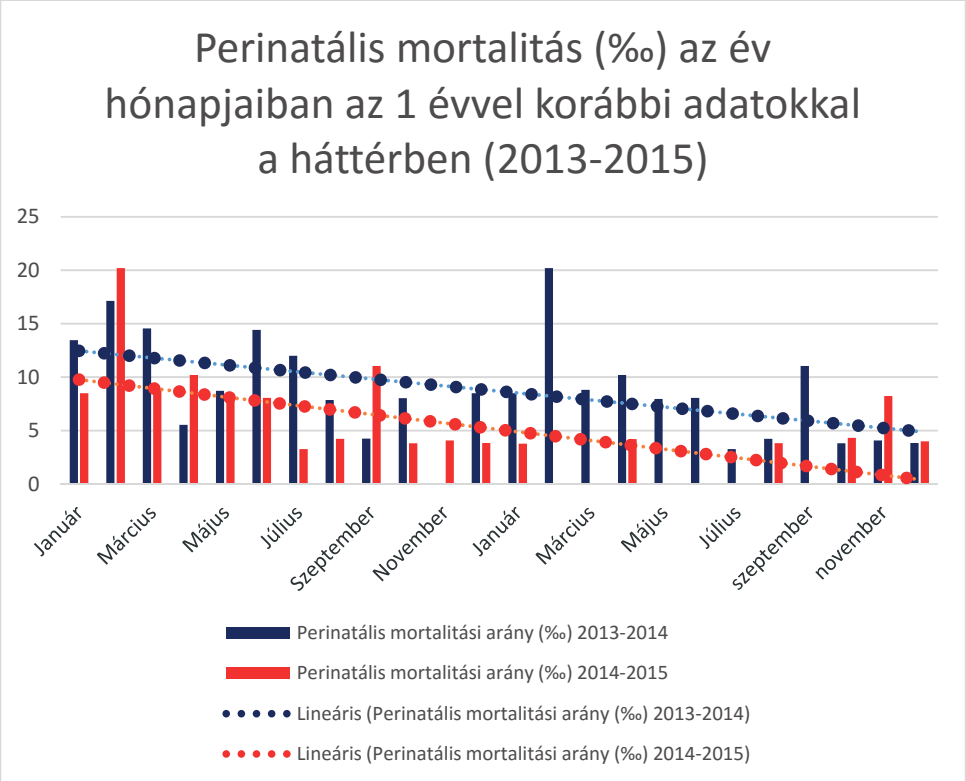
Ha nem mennek simán a dolgok: koraszülés, császármetszés?

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-ben 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 fenyegtő 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 leállítása, 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 korszülöttek megszületés után Magyarország legjobban felszerelt és nemzetközi szinten is kimagasló eredményeket felmutató koraszülött intenzív osztályára kerülnek, ahol a 21. században jelenleg elérhető legmagasabb szinvonalú ellátásban részesülnek. Ennek köszönhetően ma már nem számít ritkaságnak, hogy a 24. héten 500 grammal született koraszülött is egészségesen kerül hazaadásra. Amennyiben koraszülés történik, igyenkszünk minden lehetőséget biz-





(pathological pregnancies are referred to us from surrounding cities and counties as well) incidence of preterm birth was 18% 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



tosítani a kismamák számára, hogy minél több időtt 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 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 szülőszobán kialakított 5 ágyas őrzőben maradnak 8-12 óra hosszat, ezt követően szállítjuk át őket a gyermekágyas osztályra. A császármetszések 99,5%-a gerincközeli (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

ward, which means that mothers should not be transferred to other parts of the 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 obestetric work that is best characterised by the 18% prematurity rate and the 2,3 ‰ perinatal mortality rate.

Dr. Juhász Alpár Gábor

NŐGYÓGYÁSZATI FEKVŐBETEG / GYNAECOLOGICAL INPATIENT ELLÁTÁS SERVICES

Műtő 2015.		Január	Február	Március	Április	Május	Június	Július	Augusztus	Szeptember	Október	November	December	Összesen
Hasi	Wertheim	1	2	3	2	2	1	2	4	1	0	2	3	23
	Trachelectomia	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Staging	11	6	12	8	10	18	5	13	11	13	18	10	135
	Hyst.abd	4	6	8	9	2	0	8	7	2	9	6	5	66
	Op. sec Chrobak	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Laparotomia egyéb	3	1	2	5	3	0	5	0	2	0	1	3	25
	Csonkfixatio	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	2	1	8
	Myoma enucleatio	2	5	2	3	3	2	2	1	4	3	2	0	29
	Adnexectomia	0	1	2	0	1	1	1	0	0	0	3	1	10
	Cystectomia	0	0	1	2	1	4	2	3	3	0	1	1	18
	Salpingectomia	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	3
	SLO	5	1	2	0	2	1	2	3	2	0	4	3	25
	Relaparotomia - vérzés	0	3	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	8
	Relaparotomia - genny	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	2	5
	Relaparotomia - egyéb	2	0	0	4	0	0	0	1	0	0	0	0	7
Laparoscopia	Resutura hasfali	0	0	0	0	1	1	2	4	2	2	1	1	14
	LAVH	1	1	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	5
	LSC dg.	12	7	15	8	9	5	7	4	8	6	7	10	98
	LSC op. - cystectomia	17	13	17	17	12	23	19	8	16	15	18	17	192
	LSC op. - salpingectomia	0	3	2	2	1	0	1	1	0	0	0	1	11
	LSC op. - adnexectomia	1	1	2	0	1	1	3	2	0	3	2	1	17
	LSC op. - myoma	1	5	6	2	4	5	2	0	1	3	4	3	36
	LSC op. - drilling, CHT	0	1	0	1	1	4	0	1	1	1	0	4	14
	LSC op. - sterilisatio	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	LSC op. - grav.extra	1	2	4	1	2	4	1	2	0	1	6	3	27
	LSC op. - adhesiolysis (endometriosis)	0	1	4	2	2	4	2	0	2	5	5	2	29
	LSC op. - endometriosis (coag, evap., excisio)	0	2	0	0	0	1	0	0	0	1	5	0	9
	LUNA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TVHL	0	0	1	1	1	0	0	2	1	0	2	0	8
	TLH+staging	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	2	7
	TLH	0	2	3	1	2	6	0	2	3	3	7	6	35
	LSC - hysterectomia supravaginalis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	LSC op. - egyéb	8	1	3	0	2	0	0	1	0	0	0	1	16
	LSC Vechietti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	LSC lymphadenectomia	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2	1	6
	Hysteroscopia dg.	12	5	15	17	5	17	12	5	9	5	11	11	124
	TCRM	1	3	1	5	0	2	1	0	3	2	3	3	24
	TCRP	6	8	9	9	9	6	6	6	5	12	15	6	97
	TCRE, rolling ball	2	6	5	2	1	5	2	2	3	5	3	4	40

	TCRS	2	2	4	5	1	1	1	0	3	1	6	1	27
	Adhesiolysis	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	6
	Tuba kanülálás	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	1	1	5
	Sectio parva	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
összesen:		**94**	**89**	**125**	**108**	**83**	**117**	**88**	**74**	**88**	**96**	**141**	**108**	**1211**
Vaginális														
	TOT/TVT	3	3	4	1	2	3	0	1	2	5	3	1	28
	Hyst. vag.	5	6	5	8	5	11	5	8	11	9	9	3	85
	Plastica	6	1	8	3	4	8	3	4	7	6	2	0	52
	Gátplasztika (resutura)	0	0	2	2	0	1	0	3	1	1	3	1	14
	Conisatio	4	0	3	4	6	3	13	3	12	4	7	3	62
	Cervix plastica	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	4
	Cerclage	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Cervicorrhaphia	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4
	Donald-Fothergill	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	3
	Vulvectomia simplex	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Vulvectomia radicalis	1	0	0	0	1	0	1	1	2	2	0	1	9
összesen:		**21**	**11**	**23**	**21**	**19**	**27**	**22**	**20**	**37**	**28**	**24**	**9**	**262**
Kisműtét														
	Ab. artef.	36	61	70	43	52	82	46	36	35	58	65	73	657
	Fr. Cu.	37	32	34	50	31	45	23	33	29	37	41	41	433
	Missed ab.	36	26	27	19	33	20	29	31	29	22	24	38	334
	Reaspiratio	1	0	1	1	2	1	1	2	1	0	0	1	11
	IUD eltávolítás	1	0	4	1	0	2	0	0	1	1	3	2	15
	LEEP	7	14	22	16	19	20	20	16	23	19	23	20	219
	UH vez. pu.	3	3	1	1	1	3	0	1	4	4	5	1	27
	Anyagvétel	6	2	1	5	5	4	3	3	5	2	7	5	48
	Marsupialisatio	2	3	2	4	4	1	2	2	3	1	4	3	31
	Horn műtét	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Cystectomia vaginalis	0	0	0	2	2	0	0	0	0	1	0	0	5
	Foetoselect./reduct.	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	4
	Hymen incisio	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	Electrocoagulatio	0	0	1	1	2	0	1	0	1	0	1	0	7
	Mola	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3
	Emlőincisió	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
összesen:		**130**	**141**	**163**	**144**	**152**	**180**	**126**	**124**	**133**	**145**	**173**	**186**	**1797**
Sect. Caes.		**103**	**80**	**96**	**74**	**91**	**94**	**98**	**81**	**102**	**92**	**81**	**103**	**1095**
Mind-összesen:		**348**	**321**	**407**	**347**	**345**	**418**	**334**	**299**	**360**	**361**	**419**	**406**	**4365**

ANAESTH. STATISZTIKA	2014-2015	2014-2015
ITN.NŐGY.MŰT.	737	840
ITN.SECT.CAES.	17	12
összesen:	756	852
EDA.NŐGY.MŰT.	38	25
EDA SECT.CAES.	236	267
összesen:	274	292
EDA+SPINÁL	11	8
EDA+NARC.	0	5
összesen:	11	13
SPINÁL NŐGY.MŰTÉT	178	193
SPINÁL SECT. CAES.	814	799
összesen:	992	992
SPINÁL + NARCOSIS	5	4
összesen:	5	4
IV.NARC.NŐGY.MŰT.	2000	2145
IV. NARC. SZÜLŐSZOBA	37	38
összesen:	2037	2183
LOCAL	46	55
SZÜLÉSEK EDÁBAN	703	748
Össz. Szülés (%):	41,00	42,30

Aneszteziológiai tevékenységi adatok

Kód	Megnevezés	Szám	Aneszteziológiai órák száma
	I. Általános anesztézia		
8889Z	Intramuscularis anesztézia	-	-
NGY1	Rectalis anesztézia	-	-
8889A	Intravénás anesztézia-teljes intravénás anesztézia	-	-
8889M	Intravénás anesztézia-teljes intravénás anesztézia arcmaszkkal	2183	601 óra
8889F	Intravénás anesztézia-teljes intravénás anesztézia gégemaszkkal	-	
8889E	Intravénás anesztézia-teljes intravénás anesztézia intubatioval	-	
8889B	Inhalációs anesztézia arcmaszkkal	-	
8889D	Inhalációs anesztézia gégemaszkkal	-	
8889C	Inhalációs anesztézia intubatioval	-	
8889I	Kombinált ált. anesztézia arcmaszkkal	-	
8889H	Kombinált ált. anesztézia gégemaszkkal	3	3 ó
8889G	Kombinált ált. anesztézia intubatioval	861	1409 ó
8892B	Általános anesztézia/további 15 perc	-	-
	II. Regionális anesztézia		
8888E	Spinális anesztézia	1004	1301 ó
8888F	Epidurális anesztézia	1053	1902 ó
8888G	Epiduralis anesztézia katéterrel	1053	1902 ó
8888Y	Spinális-epiduralis anesztézia	8	9 ó
8888D	Caudális anesztézia	-	

8888C	Intravénás regionális anesztézia	-		
8888A	Plexus cervicalis és/vagy brachiális blokád	-		
8888B	Plexus cervicalis és/vagy brachiális blokád katéterrel		-	
8888V	Perifériás idegek blokádja alsó vagy felső végtagon		-	
8888X	Perifériás idegek blokádja alsó vagy felső végtagon, katéterrel		-	
8888T	Vegatativ ganglionok blokádja bármely régióban		-	-
	III. Kombinált általános és regionális anesztézia			
8889X	Kombinált általános és regionális anesztézia arcmaszkkal		9	10,5 ó
8889L	Kombinált ált. és regionális anesztézia gégemaszkkal		-	
8889K	Kombinált ált. és regionális anesztézia intubatioval		5	6,5 ó
	IV. Aneszt. Betegfelügyelet			
8888Z	Aneszt. betegfelügyelet, éber sedatio	20		4,5 ó
	V. Aneszt. Módszer váltása			
9901V	Intravénás aneszt.-teljes intravénás aneszt.			
9902V	Iv. aneszt-teljes iv. aneszt. arcmaszkkal			
9903V	Iv. aneszt.-teljes iv. aneszt. gégemaszkkal			
9904V	Iv. aneszt.-teljes iv. aneszt. intubatioval			
9905V	Teljes inhalációs aneszt. arcmaszkkal			
9906V	Teljes inhalációs aneszt. gégemaszkkal			
9907V	Teljes inhalációs aneszt. intubatioval			
9908V	Kombinált aneszt. arcmaszkkal			
9909V	Kombinált aneszt. gégemaszkkal			
9910V	Kombinált aneszt. intubatioval			

Aneszteziológiai szövődmény súlyosság szerint

Súlyosság (CISS)	Összes	1. Bevezetés alatt	2. Anesztézia alatt	3. Postanesztéziás időszak alatt	Műtéthalasztás
1. a beteg által nem észlelt átmeneti eltérés	647	418	139	119	-
2. átmeneti, teljesen megszűnő panaszok	50	41	139	9	10
3. maradandó, de korrigálható károsodás	-	-	-	-	-
4. maradandó, de nem korrigálható károsodás	-	-	-	-	-
5. halál	-	-	-	-	-

NŐGYÓGYÁSZATI AMBULANCIA

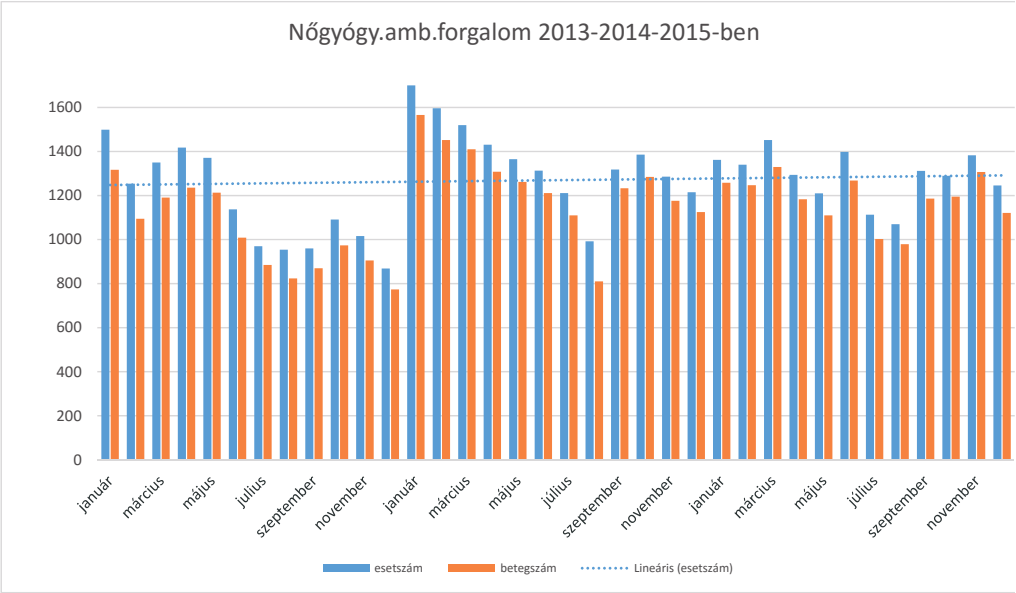
Rendelési idő: munkanapon 7:30 - 15:30 között
Előjegyzés: +36 30 456 1173 telefonszámon munkanapokon 07:30 – 09:00 között
Rendelés helye: régi épület földszint
Rendelést végző orvosok: forgó rendszerben dolgozó szakorvosaink mindegyike az öt napos munkahetek legalább egyik napján részt vesz a nőgyógyászati szakrendelés munkájában

Az alapellátás részének tekinthető Nőgyógyászati Ambulancia forgalma 2015-ben 15471 eset volt. Ez nagyjából 15 ezer beteget jelent és a 2014-es évihez képest közel 1 ezerrel kisebb 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 kismedencei gyulladásos betegségek ellátása, jó- és rosszindulatú nőgyógyászati daganatok diagnosztizálása, esetenként nyomon követése történt ambulanciánkon. A vizsgálatok jelentős részében helyben végzünk kismedencei UH vizsgálatot. 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

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 rotational schedule shares the workload at least one day a week

As part of the primary health care we have seen 15471 patients during 2015. There is only a silght decrease of one thousand of patient turnover in comparison to the year 2014. It has been a big change in the gynecology outpatient care, when at the beggining 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 and the majority of pelvic examinations are complemented with on site ultrasound assessment. Apart from these we diagnosed benign and malignant tumors of female genital tract, and suggested the primary treatement. We have often helped our patinets 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,



nélkül is ellátjuk, de háziorvosi vagy más szakterület orvosának beutalójával is ellátjuk a hozzánk forduló eseteket. Méhnyak elváltozások elektrosebészeti ellátását és vérzészavarok office hysteroscopos 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.

Prof. Dr. Póka Róbert

HPV screening, STD screening as well as specialist assessment of patients referred by general practitioners, specialists of other medical specialities and by community gynaecologists. We also provide loop 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.

Prof. Dr. Póka Róbert

TERHESAMBULANCIA /

Klinikánk terhesambulanciája a 2015. év folyamán folytatta a debreceni és hajdúbihar megyei terhesek általános ellátását, valamint a kelet-magyarországi régióból a progresszív ellátás elvének megfelelően érkező magas rizikójú terhesek komplex ellátását.
Az év folyamán 3366 várandósnál 12992 alkalommal történt vizsgálat, mely az előzőévi 3303/13392 aránnyal összehasonlítva az egy várandósra jutó megjelenések számának csökkenését jelzi. A jelenség leginkább az alacsony rizikójú várandósok vizsgálati számának csökkenésével függ össze, a magas rizikójú esetek aránya növekedett. A rendelést 5 orvosi team látja el a klinika munkabeosztásának megfelelő forgó rendszerben, folyamatosan jelen van egy szakorvos, akinek munkáját szakorvosjelöltek is támogatják, valamint 3 szülésznő teljes munkaidőben, illetve részlegvezetők konzultációs céllal elérhetők.
Az évek óta jól működő előjegyzési rendszer eredményesen rövidíti meg a várakozási időt. Az időigényes NST vizsgálatok 3 gépen párhuzamosan folynak, szintén a gördülékenységet, a várakozási idő csökkentését célozva, valamint alapszintű terhességi ultrahang vizsgálat elvégzésére alkalmas készülék is rendelkezésre áll az egyik vizsgálóasztal mellett. Bár az amnioszkópia szerepe csökkenőben van (901 a 2014-es 988-cal ellentétben, növekedő ellátott terhes szám mellett), a gyakorlatban továbbra is a terminus körüli ellátás lehetséges részeként elérhető. Kedvezőtlen méhszájstátusz, vagy akár a terhes részéről jelentkező averzió esetén azonnali lehetőség van a magzat biztonságát szolgáló alternatív vizsgálatokra (több éren elvégzett magzati Doppler, biofizikai profil). A tendencia helyességét alátámasztja a csökkenő perinatális mortalitás.
A szakrendelés a folyamatos munkakapcsolaton túl fizikailag is szomszédos a hasonlóan regionális ellátási területtel rendelkező Genetikai Tanácsadással és Ultrahang Szakrendeléssel. Ezen egységek, valamint az adott napon azonos orvosteam által ellátott fekvőbeteg osztályunk harmonikus

ANTENATAL CLINIC

Our obstetric outpatient unit continued to provide both routine antenatal care to its first line uptake area, city of Debrecen, and a tertiary referral centre function for high-risk pregnancies to the north-eastern region of Hungary, working together closely with our inpatient antenatal ward.

In 2015 12992 cases were recorded, this is slightly less, than it was in the previous year (13392). Interestingly, the number of individual patients was higher (3366 vs. 3303), i.e. the number of antenatal visits per patients is decreasing. This change is probably related to a decreased number of visits by the low-risk pregnant population, while the proportion of high-risk cases increased. Staff consists of one full-time specialist in daily rotation, supported by residents, and 3 midwives. Associate professors of the obstetric division are available for consultation every day. Booking system makes waiting times lower. Time consuming non-stress tests are done on 3 CTG machines simultaneously for minimizing waiting times and a basic ultrasound equipment is also available on-site. Amnioscopy is becoming outdated nowadays, as illustrated by the decreasing total number of this type of examination (901 were done vs. 988 in 2014, while the number of individuals are increasing), but in selected cases it is still part of antenatal care. In cases of unfavourable cervix or of any reluctance from the patient alternate methods (fetal Doppler, biophysical profile) are constantly available. The trend is justified by the decreasing perinatal mortality of the department.

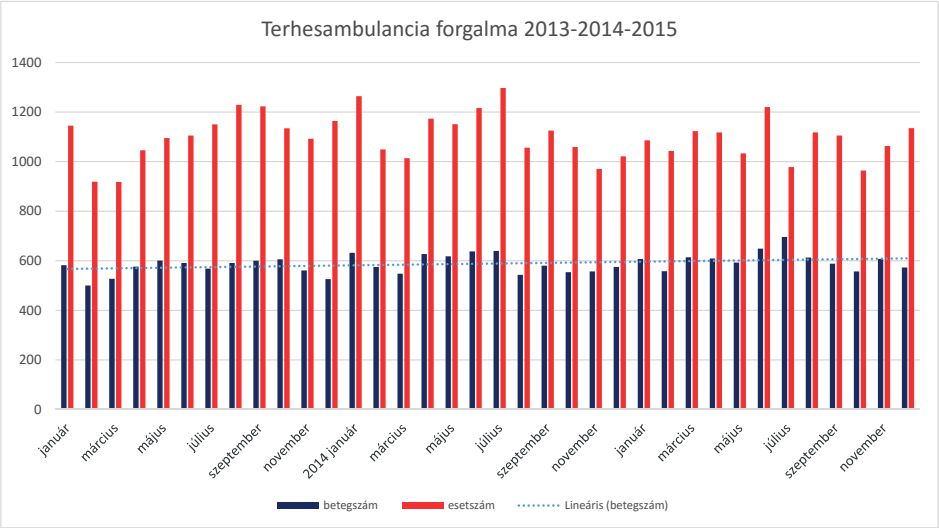
The clinic is located in close proximity with the Ob/Gyn Ultrasound Unit and with the Genetic Counseling Clinic, both with a similar regional role in patient care. Continued integration of these units and the fact that the in-patient ward is managed by the same doctors' team, may contribute to the improved patients' for high risk pregnant women and to attract more

együttműködésével igyekszünk az ellátás színvonalát tovább növelni, a város és a régió terheseit intézetünkbe vonzani, illetve megtartani.

Dr. Kovács Tamás Szilveszter

pregnant patients from the surrounding areas to our institute.

Dr. T.S. Kovács



MAGZATI SZÍVULTRAHANG SZAKRENDELÉS

Debrecenben 2014 szeptemberétől elérhetővé vált a várandósok számára a magzati szívultrahang szűrővizsgálat. A magzati szívfejlődési rendellenességekre magas rizikójú várandósoknak a DEKK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikájának Ultrahang Laborjában van lehetőségük a vizsgálatok elvégeztetésére, előzetes bejelentkezést követően. A magzati szívultrahangokat Dr. Orosz Gergő és Dr. Orosz László végzi, Dr.Kovács Tamás neonatológus, gyermekkardiológus szakmai felügyelete mellett. A vizsgálatokra való igényt mi sem jelzi jobban, hogy míg 2014-ben 9 addig 2015-ben 237 célzott magzati echocardiográphiai vizsgálatot végeztünk. 2016. év céljai között szerepel, hogy az első trimeszteri szívultrahangot bevezessük a magas rizikójú terhes populációban, így lehetővé téve a várandósok korrekt tájékoztatását terhességükkel kapcsolatban még a korai időszakban. Ennek megvalósításához a közeljövőben egy első trimeszteri magzati echocardiográfiai vizsgálatra pontosabb ultrahang készülék beszerzését célozzuk meg pályázati forrásból.

Dr. Orosz László, Dr. Orosz Gergő

FETAL ECHOCARDIOGRAPHY

Since 2014, fetal echocardiography is available in Debrecen. Patients who have high risk for fetal major heart defects have the opportunity to book an appointment at the University of Debrecen Medical and Health Science Centre, Obstetrics and Gynaecology Clinic. The scans are performed by Dr. Gergő Orosz and Dr. László Orosz under the supervision of Dr. Tamás Kovács (neonatologist and cardiologist). In 2014, there were 9 registered fetal echocardiography scans while in 2015 there were 237, showing the increasing demand for this service among pregnant women. In 2016, we would like to introduce the first trimester fetal echocardiography for pregnant women at high risk, giving them the opportunity to have an earlier possibility to make decisions regarding their pregnancies. To achieve this goal in the near future we are planning to buy a new ultrasound device.

Dr. László Orosz, Dr. Gergő Orosz

GENETIKAI TANÁCSADÁS

Rendelési idő: hétfő-péntek: 8.30-13.30
Előjegyzés: +36 304561173 telefonszámon munkanapokon 14.00-15.00 között

Genetikai Tanácsadásunkon 2015-ben 2689 pácienst láttunk el, összesen 5133 esetben. Ez a 2014-es évi adatokhoz (6979) képest csökkenést mutat. Továbbra is jól működik a telefonos, illetve internetes, online beteg előjegyzés. Enek köszönhetően és 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) 51%
• a családban előfordult genetikai betegség/fejlődési rendellenesség illetve a magzat fejlődését befolyásoló anyai betegség 18%
• ultrahang-szűrővizsgálat során igazolódott magzati rendellenesség 16%
• biokémiai szűrővizsgálat eredménye 3,3%
• ultrahang + biokémiai szűrővizsgálat eredménye 1%
• káros külső ártalom gyanúja 0,1%
• egyéb okok 10,6%
Citogenetikai laboratóriumunkban a perifériás vér lymphocyta tenyészeteiből végzett kromoszóma vizsgálatok száma (199) növekedett a tavalyi 176-hez képest. A vizsgálatok többségét az in vitro fertilizációra jelentkező házaspárok számára végeztük.
Az invazív mintavételt igénylő prenatális vizsgálataink (magzatvízből, méhlepényből) száma a tavalyihoz viszonyítva csökkent, összesen 775-et végeztünk (2014-ben 1059-et).
Az invazív beavatkozások többsége ebben az évben is amniocentézis volt, szám szerint 638 (2014-ben 937). Az első trimeszteri chorionboholy mintavételek száma a tavalyi 122-hez képest enyhén növekedett, 137-re. Ez azt mutatja, hogy a non-invazív, elsősorban első trimeszteri, valamint kisebb mértékben a DNS alapú tesztek térhódítása csökkentette az invazív mintavételek iránti igényt.

A prenatális vizsgálatok során 2015-ben

GENETIC COUNSELING CLINIC

Consultation hours: Monday through Friday from 830 to 1330.
Appointment: phone requests received on +36 304561173 between 14.00-15.00
At our Genetic Counseling Clinic 2689 patients were counselled, the total number of attendance was 5133.
The availability of the telephone booking and online appointment requests together with the extended consultation hours could significantly decrease the awaiting time and the crowding.

Distribution of cases according to the primary indication of counselling:
- advanced maternal age (35 years) 51%
- genetic disease/developmental anomaly in the family history or maternal disease potentially harmful for the fetus 18%
- fetal anomaly detected by ultrasound screening 16%
- positive biochemical test result 3,3%
- positive ultrasound+ biochemical test result 1%
- teratogenic exposure 0,1%
- other reasons 10,6%.

The number of postnatal chromosome analyses from peripherial blood samples was 199, which is a small increase compared to the last year's data (176). Most of these examinations were performed for couples applying for IVF program.

The number of prenatal cytogenetic tests decreased significantly from the last year's 1059 to 775. The majority of prenatal examinations were carried out from amniotic fluid samples, altogether 638 amniocenteses were performed. This number was 937 in the previous year. Chorionic villi were sampled in 137 cases, meaning a small increase since the last year's statistics (122).

Altogether 49 chromosomal anomalies were detected prenatally, 26 of them during the first trimester. This data shows that the detection rate remained almost the same in spite of the significantly lower number of

49 (2014-ben 51) kromoszóma rendellenességet mutattunk ki, ebből 26-ot az első trimeszterben. Vizsgálataink hatékonysága tehát javult, mivel jóval kevesebb invazív mintavétel útján közel azonos számú kromoszóma rendellenességet találtunk. Az egyetlen aggodalmunk az, hogy a szűrővizsgálatok finanszírozása nem megoldott, és sokan vannak, akik emiatt a szűrővizsgálatokat nem tudják igénybe venni, ugyanakkor az életkoruk alapján felajánlott invazív mintavételt elutasítják.

Dr. Török Olga

invasive procedures. These figures suggest that the non-invasive screening methods, such as combined tests in the first trimester and the DNA based tests could efficiently pick-up the high-risk cases for chromosomal anomalies.

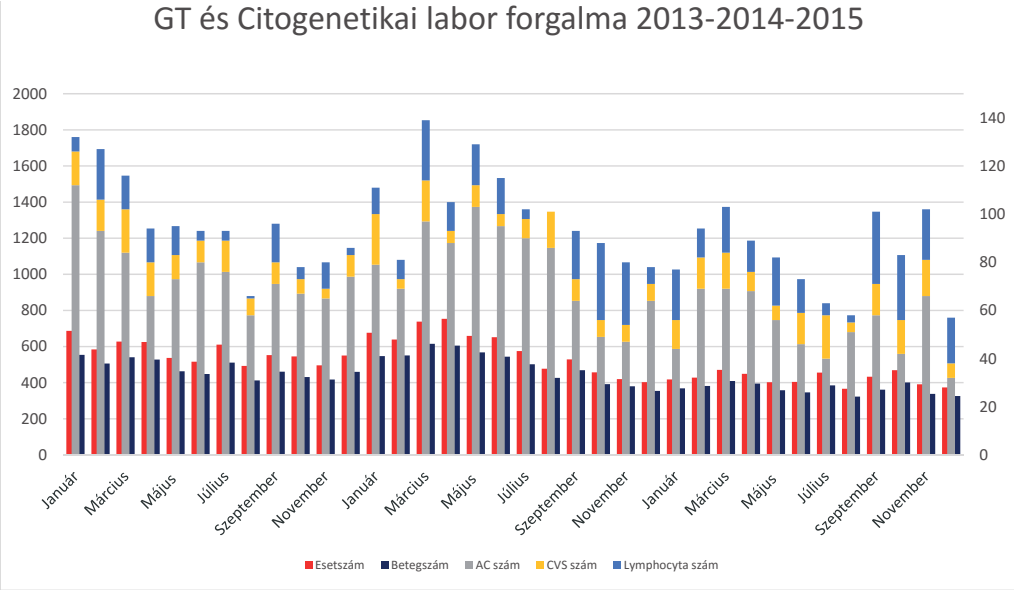
The only problem is that the financing of the screening methods not covered by public insurance. Quite a high number of pregnant women cannot afford these tests and a lot of them reject invasive testing offered for high maternal age, as well.

Dr. Török Olga

Aneuploidia genetikai laboratóriumunkban 2015-ben diagnosztizált esetei

21-triszómia	30	trisomy-21	30
18-triszómia	6	trisomy-18	6
13-triszómia	3	trisomy-13	3
triploidia	3	triploidy	3
tetraploidia	1	tetraploidy	1
egyéb autoszomális triszómia	1	other autosomal trisomy	1
nemi kromoszóma rendellenességek	3	sex chromosome anomalies	3
Szerkezeti rendellenességek:		structural aberrations:	
deléció	2	deletion	2

	Esetszám *Episode*	Betegszám *Patient*	AC szám *AC*	CVS szám *CVS*	Lymphocyta szám *Lymphocyte*
Január *January*	418	369	44	12	21
Február *February*	428	382	69	13	12
Március *March*	471	409	69	15	17
Április *April*	449	395	67	7	15
Május *May*	402	358	53	6	20
Junius *June*	476	393	56	16	14
Július *July*	456	385	40	18	5
Augusztus *August*	366	323	47	4	3
Szeptember *September*	433	361	55	13	28
Október *October*	469	401	42	14	26
November *November*	391	338	65	15	19
December *December*	374	326	32	6	19
Összesen *Total*	**5133**	**2689**	**638**	**137**	**199**



ULTRAHANG-LABORATÓRIUM

Az Ultrahang Laboratóriumban elhelyezett három készülékkel az elmúlt évben 29429 vizsgálatot végeztünk. A laboratórium munkáját Magzati Echocardiographia Szakrendeléssel bővítettük.

A vizsgálatok megoszlása az alábbiak szerint alakult.

Vizsgálat típusa	Kód	Esetszám
Transvaginalis ultrahang	36156	2500
Koraterhességi hüvelyi ultrahang <12 hét	36141	3620
Terhességi hasi ultrahang	36140	13377
Nőgyógyászati hasi ultrahang	36150	3576
Hasi áttekintő ultrahangvizsgálat	36130	2745
Magzati és lepényi keringésvizsgálat	3617E	2922
Color Doppler hüvelyi ultrahang TVCD	3617N	152
Magzati echocardiographia	3612G	207
Anyai vese ultrahang	36135	330

Ultrahanggal vezérelt beavatkozások

Ultrahanggal vezérelt beavatkozások	
Genetikai amniocentesis	633
Chorionbiopsia	137
Tehermentesítő amniocentesis	0
Transvaginalis punctio	27
Többes terhesség redukció	4

Újabb ultrahangkészülék beszerzésével sikerült biztosítani, hogy a Gyermek-nőgyógyászati, a Meddőségi-, a Menopausa és Osteoporózis-, az Onkológiai Szakrendelések, a Nőgyógyászati Ambulancián, a Nővédelmi Tanácsadáson kívül a Terhes Ambulancián is a vizsgáló asztal mellett elhelyezett készülékkel azonnal el tudjuk végezni az ultrahangvizsgálatokat Az Ultrahang Laboratóriumban így több idő jutott a speciális

ULTRASOUND LABORATORY

In the year 2015, we performed a total of 29429 ultrasound examinations with three machines. We also introduced the fetal echocardiography as a new service.
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	2500
Early pregnancy TVS <12 weeks	36141	3620
Pregnancy, abdominal scan	36140	13377
Gynaecological, abdominal scan	36150	3576
Abdominal/general ultrasound	36130	2745
Fetal and placental doppler ultrasound	3617E	2922
Transvaginal color doppler ultrasound	3617N	152
Fetal echocardiography	3612G	207
Maternal kidney ultrasound	36135	330

Table 2. *Ultrasound guided interventions*

Ultrasound guided interventions	
Genetic amniocentesis	633
Chorionbiopsy	137
Decompressive amniocentesis	0
Transvaginal aspiration	27
Embryo reduction of multifetal pregnancy	4

We managed to set up new ultrasound equipments at the Pediatric gynaecology Clinic, Infertility, Menopause and Osteoporosis Clinics, Gynaecological Oncology Clinic, General Gynaecological Clinic as well as at the Obstetrics Outpatient Unit. These instruments provide our physicians an opportunity to perform ultrasound assessments while the patient is lying on the exam table. These changes gave more time

esetek és a szűrővizsgálatok végzésére.
Dr. Orosz Gergő kollégánk a Kypros Nicolaides professzor által vezetett londoni székhelyű The Fetal Medicine Fundation két éves képzésén vett részt, az ultrahang-diagnosztikából, a magzati medicinából sikeres vizsgákat tett. A megszerzett gyakorlat és a sikeres vizsgák alapján, hazánkban másodikként az International Education Committee-től Diploma in Fetal Medicine képesítést szerzett.
A hallgatók számára kreditpontos kurzusokon, az akkreditált regionális, továbbképző kurzusainkon a rezidensek, a szakorvosjelöltek és a szakorvosok számára biztosítottuk az ultrahang-diagnosztika elméleti és gyakorlati képzését.
Eredményeinkről számos nemzetközi és hazai kongresszuson számoltunk be. Klinikánkról felkért referátumokkal, élő gyakorlati bemutatóval szerepeltünk a Magyar Szülészeti- Nőgyógyászati Ultrahang Társaság XIII. Kongresszusán Budapesten.

Prof. Dr. Tóth Zoltán

for the doctors in the ultrasound laboratory to deal with special cases and to do proper screening.
One of our colleagues, Dr.Gergő Orosz has completed his 2-year training in London, UK at the Fetal Medicine Foundation led by Professor Kypros Nicolaides and acquired his ultrasound diagnostics licence in fetal medicine. Based on the knowledge and skills that he gained, he was awarded the Diploma in Fetal Medicine by the International Education Committee of the Fetal Medicine Foundation.
We organized regional, accredited theoretical and practical ultrasound training courses for resident and specialist doctors, as well as courses for medical students.
Results and clinical research findings of our sonographic work were presented at a number of national and international congresses during the year of 2015. We also contributed presentations and live demonstrations to the scientific program of the XIII. Congress of the Hungarian Society of Ultrasound in Obstetrics and Gynaecology in Budapest.

Prof. Dr. Zoltán Tóth

ONKOLÓGIAI ÉS SZŰRŐ AMBULANCIA

Az ambulancia a Nőgyógyászati Onkológia tanszék járóbeteg-rendeléseként funkcionált a 2015-ös évben is, a korábbi évek gyakorlata szerint az onkológiai betegellátás teljes vertikumát átfogva. Az ellátottak, a szűrésre jelentkezők és panaszokkal a rendelést felkereső betegek, számára nyújtott szolgáltatások ugyanakkor átfogták a nőgyógyászati daganatok és rákmegelőző állapotok szűrését- korai diagnosztikáját, a kismedencei tumorok differenciáldiagnosztikáját és a vonatkozó terápiás tervek felállítását. A rendelés vezetője és asszisztense elvégezte továbbá az onko-team konzultációra kerülő betegek anyagának előkészítését is. Az ambulancia a 2015-ös évben is kiterjedt konzultációs lehetőség et biztosított a Klinikai Központ különböző egységei, a régió és a régión túli betegek számára is.

A rendelés részt vállalt a nőgyógyászati onkológiai graduális és posztgraduális képzés terén is. A HPV- infekciók által okozott elváltozások diagnosztikája és terápiája valamint a kapcsolódó betegkövetés és gondozás hagyományosan speciális profilja az Onkológiai és szűrőambulanciának.

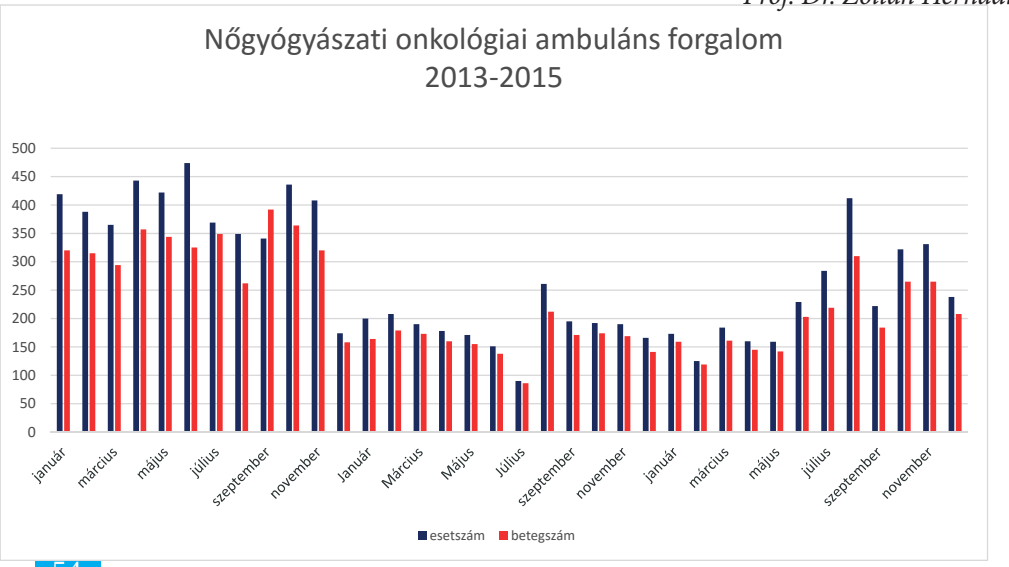
Prof. Dr. Hernádi Zoltán

ONCOLOGICAL AND SCREENING OUTPATIENT UNIT

The Outpatient Department in the year 2015 functioned as the Oncological Outpatient Unit of the Department of Gynecologic Oncology like in previous years. Its activity has covered the whole scale of oncological disease management including the screening activities. It has provided differential diagnostic procedures for patients with pelvic tumors setting up treatment plans for those with verified gynecologic tumors. A further aspect of activity by the Outpatient Unit was preparing of the documentation of patients to be submitted for Multidisciplinary Onco-team Consultations. At the same time consultation services were provided by the Oncological and Screening Outpatient Department for patients referred by other departments of the Medical and Health Science Center, as well as for patients from other centers both within and outside the catchment area of the Department of Gynecologic Oncology at the University of Debrecen Medical and Health Science Center.

The graduate and postgraduate oncological education and training is a permanent task within the scope of the activities of the Oncological and Screening Outpatient Department. The prevention, the diagnosis, the treatment and follow-up of patients with diseases caused by HPV infections represent a special field of activity at the Oncological and Screening Ambulance, as well.

Prof. Dr. Zoltán Hernádi



ONKOTEAM ÉS NŐGYÓGYÁSZATI ONKOLÓGIAI FEKBŐBETEG-ELLÁTÁS

A Nőgyógyászati Onkológiai nem önálló Tanszékünk 31 ágyon folytat fekvőbeteg ellátó tevékenységet. A rugalmas ágykihasználás érdekében további 6 ágyon koraszülötteik miatt tartós bentfekvő gyermekágyasok ellátásában és a nőgyógyászati kisműtétes betegek elhelyezésében is rendszeresen segítséget nyújtunk. A nőgyógyászati onkológiai betegek ellátásában természetesen a nőgyógyászati osztály és az intenzív osztály is napi rendszerességgel segítségünkre van. A 2015-ik évi forgalmunkat legegyszerűbben az 1195 fekvőbeteg ápolási epizóddal, a 228 újonnan felismert nőgyógyászati daganatos esettel, a 847 kemoterápiás kezeléssel és a 396 onkológiai műtéttel írhatjuk le. A mellékelt táblázatok részletes adatokkal mutatják be az elmúlt év egyes hónapjaiban végzett munkát. Klinikánk OEP bevételeiben nagyjából 25%-ot képvisel az onkológiai betegellátás és a nem OEP finanszírozású bevételeinknek pedig nagyjából a felét biztosítja a tanszék működése. A 2015-ben felismert daganatos betegek lokalizáció szerinti megoszlásában a méhtestrák a leggyakoribb (83 új eset), ezt követi a méhnyakrák (80 eset), majd a petefészekrák (49 új eset). A szeméremtestrák, a hüvelyrák, a sarcomák és a gesztációs trofoblaszt tumorok esetszáma 10 alatt volt 2015-ben. Az ápolási események és az új esetek számából látható, hogy munkánk jelentős részét képezi a kiújult daganatok ellátása. Műtéti tevékenységünkben jelentős előrelépésként értékelhető, hogy az előrehaladott (III-IV. stádium) petefészekrákos esetek 48%-ában értünk el makroszkóposan teljes tumorredukciót és a petefészekrák kiújulása miatt végzett műtéteink több, mint felében is kuratív műtétet tudtunk végezni. 2015-ben 25 Wertheim-műtétet, 9 radikális vulvectomiát és további 129 műtét kapcsán végeztünk lymphadenectomiát. Tizenegy esetben onkológiai indikációval végeztünk laparoszkópos hysterectomiát és további 21 esetben történt laparoszkópos lymphadenectomia. Nyílt kiterjesztett műtéteink közül 27 esetben végeztünk paraaortikus nyirokdisszekciót.

Minden héten, csütörtökön 14:00-kor ülé-

ONCOTEAM AND GYNAECOLOGICAL ONCOLOGY INPATIENT CARE

Our Gynaecological Oncology Unit provides inpatient care on 31 active beds. Another 6 of our designated beds have been used in 2015 to help obstetric and general gynaecology inpatient care due restrictions on chronic care beds and an increased quota on sameday surgery. It has to be acknowledged that general gynaecology wards and the intensive care unit of our department also contributed significantly to our inpatient care in 2015. The output of the Gynaecological Oncology Unit in 2015 is best described by the 1195 inpatient care episodes, the 228 newly diagnosed cases of gynaecological cancer, the 847 individual chemotherapies and the 396 oncological operations. Tables and figures show details of our work in subsequent months of the year 2015. The Gynaecological Oncology Unit contributed to the overall National Health Insurance income of our department with a 25% share and nearly 50% of our income from private financed activity was related to gynaecological oncology care. In 2015, among new gynaecological cancer cases we recorded 83 endometrial cancer patients, 80 cervical cancer patients and 49 patients with ovarian cancer. The number of vulval and vaginal cancer cases, gynaecological sarcomas and trophoblast tumours were below 10 in the year 2015. The number of new cases and that of the inpatient episodes suggest that the majority of our work hours are devoted for the care of recurrent cancer cases. Our surgical activity has increased and improved during 2015. It is of note that among advanced ovarian cancer cases (stage III and IV disease) we achieved a 48% rate of macroscopically complete (optimal) surgical debulking and more that half of our operations for recurrent disease were performed with curative intent. In 2015, we performed 25 Wertheim-operations, 9 radical vulvectomies and in further 129 operations involved lymphadenectomies. Eleven cancer cases were treated with laparoscopic hysterectomy and in another 21 cases we performed laparoscopic lymphadenectomy. Twenty-seven of our open surgeries were extended with paraaortic lymph-node dissection.

Our Gynaecological Oncology Tumour Board meets on every Thursday at 14:00. During the year 2015 we discussed 437 cases

sezik a DEKK Nőgyógyászati Onko-teamje. Az elmúlt évben 437 esetet tárgyaltunk meg nőgyógyász, klinikai onkológus, sugárterapeuta és pathológus közreműködésével. Üléseinkre az érintetteknek, beleértve az osztály vezető beosztású szakdolgozóit, a rezidenseket és szakorvosjelölteket is, elektronikus meghívót küldünk a tárgyalandó anyagok releváns dokumentumaival. Ad hoc jelleggel, szükség esetén társszakmák onko-team értekezletein is képviseljük a nőgyógyászati onkológiai szakterületet.

A Nőgyógyászati Onkológiai Tanszék működését 2015-ben átszerveztük. A változtatást az tette szükségessé, hogy a 2013-ban bevezetett forgó rendszerben az osztályvezetői és szakorvosi feladatokkal megbízott munkatársak jelentős része nem tudta kihasználni az onkológiai betegellátás nyújtotta lehetőségeket és a radikális sebészet iránti érdeklődés sem volt általánosan jellemző. Mivel az onkológiai betegek ellátása kiemelkedően összetett és bonyolultságánál fogva szigorú adminisztrációt igényel, az Intézeti Tanáccsal történt egyeztetést követően klinikaigazgatói döntés született a részleg fix orvosi személyzettel való ellátásáról. Ennek érdekében 2015 tavaszán pályázatot hirdettünk meg, melyben klinikánk és a Kenézy Kórház orvosainak adtunk lehetőséget arra, hogy osztályvezetői és osztályos orvosi beosztásban lássák el a tanszék orvosi teendőit. A sikeres pályázók számára felajánlottuk azt, hogy más részleg munkájában –az ügyeletek kivételével- nem kell részt venniük és az onkológiai műtétek végzését kizárólagos hatáskörükbe utaltuk. A pályázati feltételek között az is szerepelt, hogy a jelöltek bekapcsolódnak a nemrégiben elindult nőgyógyászati daganatsebészeti ráépített szakképzésbe. A pályázat eredményeként részlegvezetői illetve tanszékvezető helyettesi kinevezést kapott dr.Krasznai Zoárd, osztályvezetői kinevezést kapott dr.Lampé Rudolf adjunktus és dr.Lukács János tanársegéd. Onkológiai osztályos orvosi megbízást, s egyben nőgyógyászati onkológiai daganatsebészeti szakképzési helyet kapott dr.Molnár Szabolcs szakorvosjelölt. Az osztály megújult orvosi kara kiegészül a más intézményből érkező 5-hónapos nőgyógyászati onkológi-

witth the participation of gynaecologist, clinical oncologist, radiotherapist and pathologist. In preparation for these meetings participants receive a timely e-mail invitation with the relevant clinical documents in attachment. Beside delegates of the relevant specialties residents and members of the nursing staff are also welcome to the meetings. Occasionally, by invitation, we represent the gynaecological oncology subspecialty in Tumour Board Meetings of other specialties.

Staffing of our Gynaecological Oncology unit was reorganized in 2015. The change was induced by the apparent effect of the rotational system which was introduced in 2013 showing that a significant proportion of consultants and general obstetricians and gynaecologists had been unable to utilize the opportunities of engagement with oncology care and many of them did not show much interest in radical surgery for gynaecological cancer. Since gynaecological oncology care requires a complex multifaceted work and strict administrative tasks, a decision was made in agreement with the Departmental Council to initiate the introduction of fix staffing for the unit. In order to accomplish this project, in the spring of 2015 we set out a competitive job opportunity for physicians of the department and those of the Kenézy Hospital. Applicants were expected to comply with the requirement of spending their daily work hours exclusively at the gynaecological oncology unit except in he night duty hours when they continue their input to the obstetric and general gynaecology services. An essential part of this deal was that successful applicants will have the exclusive right to cover surgical gynaecological oncology services and the opportunity to enter the recently opened gynaecological oncology subspecialty fellowship. As a result of the application process dr. Zoárd Krasznai was appointed as team-leader and deputy chairman of the unit, dr. Rudolf Lampé and dr. János Lukács were appointed as consultants of the unit. Dr. Szabolcs Molnár was also appointed as a gynaecological oncology subspecialty fellow. Medical staff of the unit is complemented with obstetric and gynaecological specialty trainees from regional hospitals who spend their 5-month gynaecological oncology practice moduls and also with rotational residents of the department who work one day a week at the gynaecological oncology

ai gyakorlatukat töltő szakorvosjelöltekkel, valamint naponkénti váltásban a klinikánk forgórendszerben dolgozó rezidenseivel. A 2015 szeptember 1-ével elindult új munkaszervezés révén tanszékünk hatékonysága a negyedik negyedévben látványosan javult. A betegek elégedettsége, a dokumentáció minősége és a teljesítmény növekedése már az év végére jelezte, hogy a változtatások célravezetőek voltak.

Nőgyógyászati Onkológiai Tanszékünk oktató munkája kiterjed a graduális elméleti és gyakorlati képzésre, a szakorvosképzésre valamint a folyamatos továbbképzésre, a nőgyógyászati daganatsebészeti képzésre és a PhD képzésre is. A tanszék munkatársai a graduális képzésben 190 magyar és 210 külföldi negyedéves orvostanhallgató heti 2-órás gyakorlati oktatásával, az 2015-ben nálunk gyakorlatozó 229 szigorló fejenként 2-5 hetes, átlagosan 3 hét tartamú, összesen 140 szigorló-hét gyakorlati oktatásával, a teljes nagyar és külföldi negyedéves évfolyam 15 órás elméleti oktatásával valamint a negyedéves kötelezően választható kreditkurzusok 10 órás nőgyógyászati onkológiai elméleti oktatásával és a tavaszi valamint az őszi 2x2 hetes blokkgyakorlatokon tartott 16 szemináriumi órával járultak hozzá klinikánk oktató munkájához. Tanszékünk 2015-ben is jelentős szerepet vállalt a Tudományos Diákkörös hallgatók munkájának irányításában és segítésében. A szakorvosképzésben 9 külsős és 12 belső rezidens illetve szakorvosjelölt forgó rendszerű, heti 1-napos képzésében valamint 3 szakorvosjelölt 5-hónapos teljes munkaidejű nőgyógyászati onkológiai gyakorlatának teljesítésében végeztünk oktató munkát. A nőgyógyászati daganatsebészeti ráépített szakképzésben 3 jelölt gyakorlati oktatását végeztük 2015-ben. A klinika szülészeti-nőgyógyászati folyamatos továbbképző tevékenységét az 50 pontos kurzuson tartott öt előadással támogattuk.

2015 június 5-6 között került megrendezésre a Magyar Nőorvos Társaság immár hagyományos továbbképző rendezvénye, melyen klinikánkat egy debreceni szekcióban képviseltük. A siófoki projektünk három lépcsőben lezajlott kompetitív válogatóinak eredményeként kiválasztott 6 előadás közül kettő

unit. Having initiated the fix oncology staff on September the 1st, 2015, an increase in our work efficiency and ouput became already apparent in the 4th quarter. Improvement in patient satisfaction and in the quality of documentation were also confirmed by the end of the year that the changes were necessary and they fulfilled our expectations.

Teaching work of the Gynaecological Oncology Unit entails theoretical and practical graduate medical education, obstetric and gynaecological specialist training, continuing medical education, gynaecological oncology subspecialist training and PhD training. Members of our unit contributed to the educational work of the department with 2-hour weekly practical teaching of 190 Hungarian 210 foreign medical students for five weeks in both semesters of year IV. During spring and autumn block-practices we provided 60-hour practical training for 100 Hungarian and 120 foreign year IV students. During these block-practices, members of the gynaecological oncology unit held 10 one-hour seminars for the students. In 2015, another significant part of our contribution was the practical teaching of 229 medical students of year VI, who –on average- spent 3 weeks in our department, therefore we contributed with a 140 student-week teaching workload to the year VI educational output of the entire department. Theoretical graduate education was provided in 15 hours in the form of one hour lectures in Hungarian as well as in English. We held credit courses on gynaecological oncology in 10 hours both in Hungarian and in English. The course was particularly popular among foreign students since almost the whole year IV booked this course. The Unit also played a significant role in mentoring members of the Students' Research Association. Within obstetric and gynaecological specialist training we provided practical one day a week teaching for 12 of our colleagues and for another 9 trainees from regional hospitals. Three obstetric and gynaecological specialist trainees spent their 5-months gynaecological oncology modul at our unit in 2015. Three of our fellows entered his subspecialist training in gynaecological oncology. We contributed to the Department's CME course in ObGyn with 6 lectures on gynaecological oncology subjects.

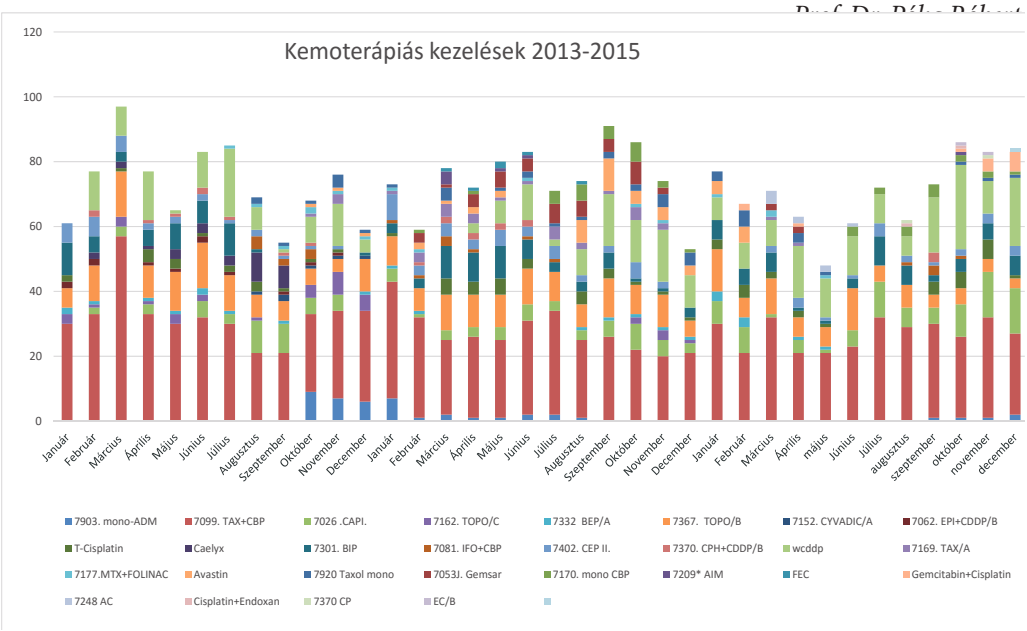
The Hungarian Society of Obstetricians and

tanszékünk tudományos tevékenységéről szólt. Az október 24-27 között zajló ESGO-2016 Kongresszuson Magyarországról egy poszteres előadás szerepelt, melyen tanszékünk munkatársai számoltak be a radikális trachelectomiákkal szerzett tapasztalatokról.
A Magyar Nőgyógyász Onkológusok Társasága 2015 november 6-7 között Harkányban tartotta a X. Kongresszusát melyen tanszékünk három előadással képviselte magát. A Társaság közgyűlése tanszékvezetőnket -a leköszönő elnököt- tiszteletbeli elnökké, Krasznai Zoárdot pedig vezetőségi taggá választotta.
A Nőgyógyászati Onkológiai Tanszék munkatársaitól 2015-ben nyolc közlemény jelent meg és 21 tudományos előadást tartottak.

Prof. Dr. Póka Róbert

Gynaecologists held its regular educational meeting in Siófok between 5-6 June, 2015. A new feature of this year's meeting was the organisation of sessions for each of the four ObGyn University Departments of the country. Our session was planned well in advance by initiating a competition with brain-storming, norming and forming in order to select the best of our project works to be presented in Siófok. As a result of the three-step competition, 12 out of the 52 recommended scientific topics were elaborated on and 6 out of these twelve works were selected for presentation, and two of them were given by members of the gynaecological oncology unit. Between 24-27 October, our unit represented Hungary at the ESGO-2016 Congress with a poster on single institutional experience on radical trachelectomy with special emphasis on prognostic indicators of oncological failure.
Among many other conferences, members of our unit also took part in the Xth Congress of Hungarian Society of Gynaecological Oncologists in Harkány, between 6-7 November, 2015. General Assembly of the Society elected our chairman –past president of the society- to be Honorary President, and also voted Zoárd Krasznai to become a board member.
Members of our gynaecological oncology unit published 8 research papers and delivered 25 scientific lectures in 2015.

Prof. Dr. Póka Róbert



Onkológiai statisztika 2015														
Új esetek														
	2014 összes	**január**	**február**	**március**	**április**	**május**	**június**	**július**	**augusztus**	**szeptember**	**október**	**november**	**december**	**2015 összes**
Vulva	**5**	**1**	**0**	**0**	**1**	**1**	**0**	**1**	**0**	**2**	**2**	**0**	**0**	**8**
Vagina	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**1**	**2**
Ovarium	**40**	**3**	**1**	**8**	**2**	**6**	**6**	**2**	**6**	**3**	**4**	**5**	**3**	**49**
Endometrium	**75**	**7**	**5**	**6**	**12**	**5**	**5**	**5**	**9**	**8**	**6**	**11**	**4**	**83**
Sarcoma	**7**	**0**	**0**	**1**	**1**	**0**	**0**	**1**	**1**	**1**	**0**	**1**	**0**	**6**
Cervix 0	**19**	**1**	**1**	**3**	**2**	**4**	**3**	**4**	**2**	**3**	**0**	**3**	**2**	**28**
Cervix I.	**29**	**2**	**1**	**2**	**2**	**4**	**2**	**3**	**4**	**1**	**3**	**6**	**2**	**32**
Cervix II.	**10**	**0**	**1**	**3**	**1**	**2**	**0**	**1**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**8**
Cervix III.	**2**	**1**	**0**	**1**	**0**	**1**	**0**	**1**	**0**	**1**	**0**	**1**	**0**	**6**
CervixIV.	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**0**	**1**
Egyéb	**10**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**1**	**0**	**1**	**0**	**3**	**0**	**5**
Összes	**197**	**15**	**9**	**24**	**21**	**23**	**17**	**19**	**22**	**21**	**15**	**30**	**12**	**228**

Onkológiai beavatkozások 2015														
	2014 összes	január	február	március	április	május	június	július	augusztus	szeptember	október	november	december	**2015 összes**
Wertheim	**25**	1	2	4	2	2	1	3	4	1	0	2	3	**25**
Hyst.abd	**124**	10	6	10	7	9	12	5	12	11	11	13	7	**113**
Laparotomy	**35**	5	2	4	3	3	2	4	4	2	1	4	4	**38**
Lymphadenect.	**126**	12	6	12	9	10	13	6	13	12	11	16	9	**129**
Conisatio	**44**	4	0	3	4	5	1	6	3	6	4	7	3	**46**
Vulvect.simpl.	**7**	1	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	**4**
Vulvect.rad.	**4**	1	0	0	1	1	0	1	1	2	2	0	0	**9**
Trachelectomia	**1**	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
TLH	**0**	0	0	0	0	1	2	1	0	1	3	2	1	**11**
LSC Biopsia/Lympad.	**15**	2	0	2	0	2	1	1	1	1	4	5	2	**21**
Összes	**381**	36	16	35	28	34	32	27	38	36	36	49	26	**396**

GYERMEK-NŐGYÓGYÁSZATI SZAKRENDELÉS

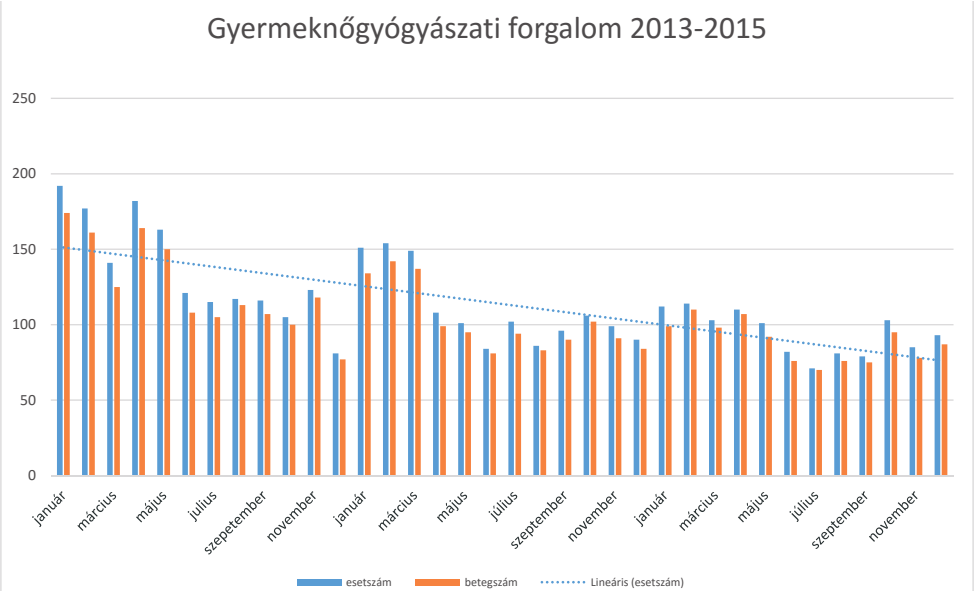
Rendelési idő: munkanapon 7:30 – 11:30
Előjegyzés: +36 30 456 1173 telefonszámon munkanapokon 11.00 – 12.00 között
Rendelés helye: régi épület földszint

Szakrendelésünk a Tinédzser Ambulancia hálózat tagjaként, hagyományosan az ország egyik legnagyobb forgalmú ilyen rendelése. A szokásos gyermek-, és fiatalkori nőgyógyászati problémák mellett az országos HPV Ambulancia Hálózat tagjaként végezzük a HPV szűrést, tanácsadást, HPV védőoltásokat. Klinikánk munkarendjének változásával párhuzamosan elértük a kívánt betegszám csökkenést. Így a gyakori gyulladásos kórképek és vérzészavarok kezelése mellett több időnk jut a nehezebb esetek, elsősorban a fejlődési rendellenességek ellátására és a regionális feladatokra. Mint Tinédzser Ambulancia, továbbra is nagy súlyt helyezünk a felvilágosító 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. Az iskolai felvilágosító előadások mellett rendszeresen fogadunk iskolai csoportokat szakrendelésün-

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

As a result of further investment we had the chance to further improve the quality of patient care. Last year patient turnover decreased a bit, improving the care quality of complicated cases of genital 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



kön. 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

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.

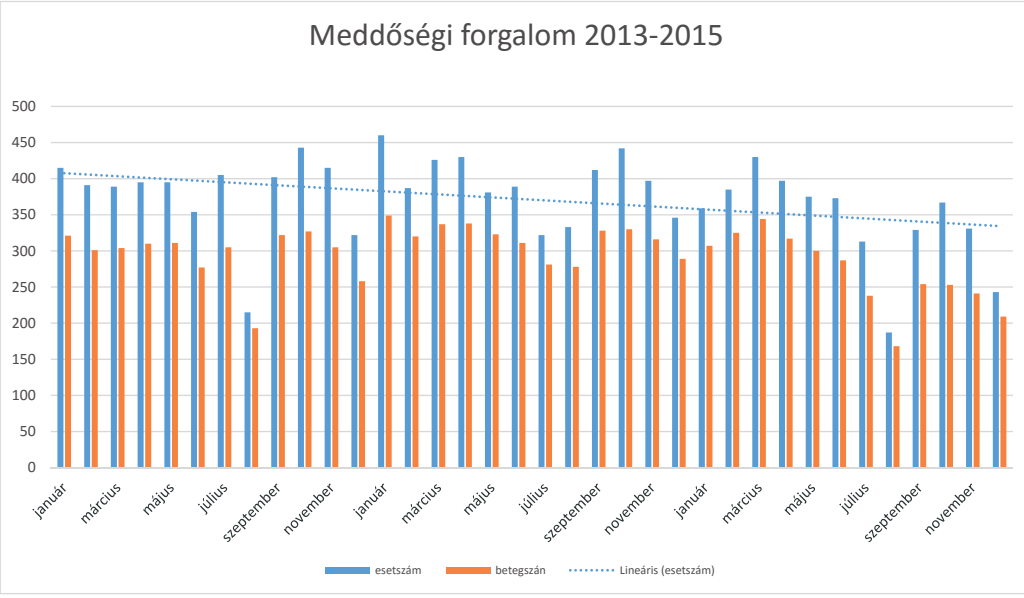
Dr. Tamás Major

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
2015-ben a meddőségi szakrendelőben 4192 orvos-beteg találkozás volt. A szakrendelés előjegyzés-, és az első megjelenéskor továbbra is beutaló köteles. Az ambuláns betegeket az orvosok napi forgó rendszerben látják el. A meddőségi munkacsoport tagjai (Dr. Sápy Tamás, Dr. Fekete István, Dr. Török Péter és Dr. Farkas Ágnes) mellett ebben az évben már fiatal kollégák is segítették a munkánkat. Az egyik legnagyobb forgalmú szakrendelésünk munkáját segíti

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 2015, there were 4192 infertility consultations. The clinic works with an appointment system and requires written referral letter. Medical staffing of the clinic is provided in a rotational schedule. Beside Dr. Sápy Tamás, Dr. Fekete István, Dr. Török Péter and Dr. Farkas Ágnes there have been an input from obstetric and gynaecological specialist trainees.



Dr. Bazsáné Dr. Kassai Zsuzsa andrológus, Simai Zsuzsa andrológus szakasszisztens és Dr. Lukácsné Kecskeméti Beáta szakasszisztens.

Ebben az évben 468 homológ- és 33 donor inszeminációt végeztünk. A donor inszeminációk végzésében országos szinten is kuriózumnak számítunk, hiszen ennek a fajta beavatkozásnak egyelőre bizonytalan a jövője. Eredményeink megfelelnek a nemzetközi átlagnak; sikeres kémiai terhességet az esetek kb. 19%-ban észleltünk. A szövődmények vonatkozásában megemlíthetjük, hogy ebben az évben bigemini terhesség 5 esetben fordult elő, nagyobb számú többes terhesség nem fordult elő. A másik elkerülendő szövődmény, az intézeti felvételt indokló petefészek túlstimuláció (OHSS std. II-III.) ebben az évben nem fordult elő.

Az általános meddőségi kivizsgálás és kezelés profil mellett szakrendelésünk továbbra is országos kiemelt endometriosis-kezelés központ, így a régió betegeit továbbra is mi fogadjuk, számuk sajnálatosan folyamatosan gyarapszik. Újabb próbálkozásokat tettünk a mélyen infiltráló endometriosis (DIE) műtéti kezelésében. Dr. Flaskó Tibor urológus intézetvezetővel több laparoszkópos vizelet deviációs műtétet végeztünk, sikerrel. További terveink között szerepel vastagbél-sebész kollégákkal történő kapcsolatfelvétel a retrouterinalis DIE kezelésének kibővítésére.

A műtéti ellátáson túl, továbbra is nagy számú GnRh-agonista és Dienogest terápiát indítunk, utóbbi felírását már nem kötik központhoz, így szülész-nőgyógyász a saját betegének felírhatja. Tovább folytattuk a 2014-es évben elkezdett „Solstice" tanulmányunkat (AbbVie Clinical Study Protocol: M12-671), melyben oralis GnRh fájdalomcsillapító hatékonyságát vizsgáljuk közepes- és súlyos fokú endometriosisban.

A szakrendeléssel szimbiózisban működő andrológiai laboratóriumban az előző évekhez hasonlóan nagy számban (144 betegnél több frakcióban) történt sperma fagyasztás. A fagyasztásokat későbbi homológ-, donor inszeminációhoz, IVF-hez ill. onkológiai okból végeztük.

Dr. Sápy Tamás

The work of our infertility clinic relies on a tremendous support from Dr. Bazsáné Dr. Kassai Zsuzsa andrologist, Simai Zsuzsa andrologist assistant and Dr. Lukácsné Kecskeméti Beáta registered nurse.

We performed 468 homologous and 33 donor inseminations in 2015. Our donor insemination program and services are unique in Hungary since most of the other units stopped their provision in 2015 due to quality control issues. Efficiency of our program achieved 19% rate of biochemical pregnancy which is remarkable on international scales. In relation to adverse events and side effects we are proud to have recorded only 5 twin pregnancies no one higher order multiple gestations during the year 2015. It is also of note that we had not a single case of OHSS stage II-III in 2015.

Beside basic and advanced infertility assesment we continue to provide advanced services yin the management of endometriosis with an increasing patient turnover. We have made efforts to improve our capabilities in surgical treatment of deeply infiltrating endometriosis. With the contribution of Dr. Flaskó Tibor urologist surgeon we performed a number of operations to treat endometriosis cases with extension to the urinary tract. We work on to develop a similar cooperation with colorectal surgeons in order to improve our technologies in the treatment of deeply infiltrating endometriosis.

Beyond surgical treatment, we have administered GnRh-agonist and Dienogest therapies in great numbers, however prescription of this latter medication was opened to general gynaecologists. We continued the „Solstice" study (AbbVie Clinical Study Protocol: M12-671), in which pain releiving efficiency and safety of the orally active GnRh analogue is being evaluated.

In our supporting andrology laboratory there were 144 sperm freezing procedures in 2015. The indications were prospective homologous and donor inseminations, IVF-treatment and sperm preservation before oncological treatment.

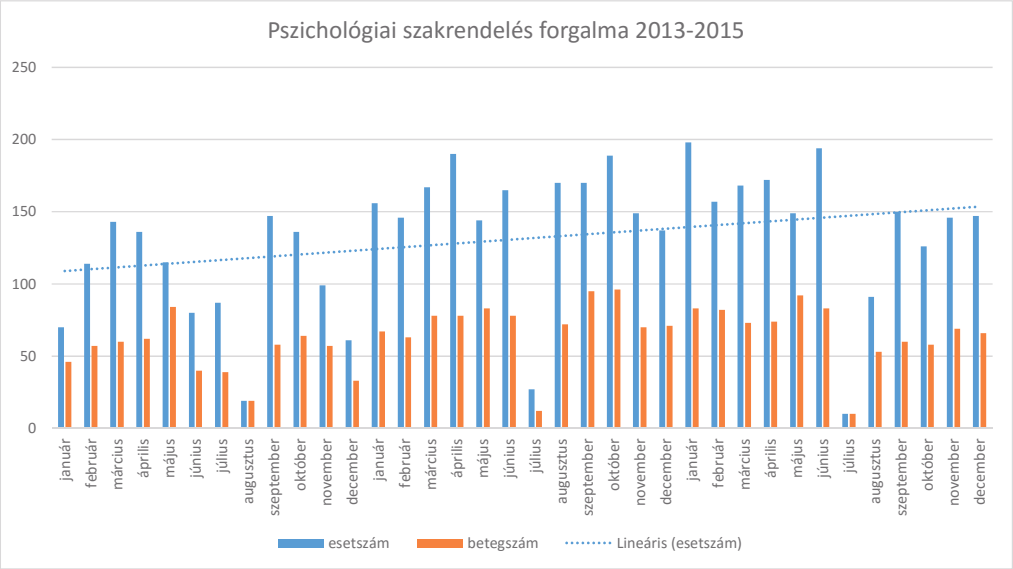
translated by Prof. Dr. Róbert Póka

KLINIKAI PSZICHOLÓGIAI SZAKRENDELÉS

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 Nőgyógyászati Ambulancia alatt

CLINICAL PSYCHOLOGY CONSULTATION

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



A szakrendelést alapító kollégánk nyugdíjba vonulását követően is sikerült változatlan szemléletmód és ellátási rend mellett biztosítani a szakrendelés folyamatos munkáját. Sőt ellátási körünk bővült: a klinikán világra jött koraszülöttek szüleinek, a sokszor hónapokig a klinikán tartózkodó édesanyáknak indítottunk támogató csoportot. A nemzetközi trendet követve az a célunk, hogy kiszűrjük a pszichés szempontból veszélyeztetett csoportot és számukra igény szerinti egyéni terápiát biztosítsunk. A munkát a nagyobb hatékonyság érdekében pszichiáter bevonásával végezzük.

Ki kell emelnünk, hogy az együttszülés programunk két generációssá vált. Már az egykor együttszülésben világra jött korosztály éri el a szülői kort és választja ugyanezt a lehetőséget. Az évben fontos fordulóponthoz érkeztünk: elértük a tízezredik felkészített párt!

Even with the retirement of the consultation's founding colleague, we were able to ensure the same professional approach and schedule of the permanent work. Moreover, our consultation field is in fact extended: we started a new supporting group for parents especially that mothers who stay for months in our clinic of premature newborns. According to the international trend our goal is to screen the psychological risk patents and to ensure individual therapy as claimed for them. The work is carried out with a psychiatrist, for more efficiency.

We would like to emphasize that our husband-participated delivery program reached its second generation. The babies previously born to couples participating in husband-attended deliveries reach childbearing age and now they choose the same method of delivery for themselves.

Distribution ofdifferent diagnoses

Acute crisis	7	Infertility	12	Panic sy	4
Vaginism	6	Depression	15	Dyspareunia	2
ED	5	Ca	3	Anorgasm	5
Personality disord.	4	Relationship disord.	20	Adjustment d.	5
Risk pregnancy	27				

Betegeink számszerű megoszlása azt mutatja, hogy jelentősen emelkedett a szexuális funkciózavarokkal küzdők száma. Több évtizedes felkészítő, a szexuális kultúrát növelő ismeretterjesztő munkánk pozitív eredményeként értékeljük ezt a tendenciát.

Az oktatás terén nőtt a szakdolgozati témaként a szülészeti-nőgyógyászati pszichoszomatikát választók száma a szülésznők és a medikusok körében is. Fejlődést jelent, hogy új kredit kurzust tudtunk elindítani a Ph.D képzés keretében és relaxációs módszerek szülészeti-nőgyógyászati alkalmazási területeiről oktathatunk választható kurzusként magyar és angol nyelven is.

Dr. Török Zsuzsa

This year we reached the 10.000. "husband-participating ready" couples! We undertook several media appearances in this topic, too.

The distribution of patients shows us that the number of the new patients who suffer from sexual dysfunctions is increased significantly. It proves that our educational work connected with sexual consciousness has very good positive consequences during the last decades.

We are pleased to the fact that the number of medical students and midwives is permanently increasing who chooses the obstetrical and gynecological psychosomatics in their final thesis.

We were able to start a new topic in the Hungarian and English graduate and post-graduate education, about the application of relaxation techniques' in Obstetrics and Gynaecology. *Dr.Zsuzsa Török*

REPRODUKCIÓS ENDOKRINOLÓGIAI PROFIL

Nőgyógyászati Endokrinológia – Menopauza – Oszteoporózis szakrendelés

Rendelési idő: munkanapokon
Menopauza 7.30-11.30
Endokrin 11.30-13.30
Oszteoporózis 13.30-15.30
Előjegyzés: +36 30 456 1173 telefonszámon munkanapokon 09:00-11:00 között
Rendelés helye: régi épület földszint, a Nőgyógyászati Ambulancia mellett

A nőgyógyászati endokrinológiai betegek, változó korban és a posztmenopauzában lévő nők, valamint a posztmenopauzális oszteoporózis kezelését és gondozását reprodukciós endokrinológiai ellátásunk egységes, 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 hátteret biztosít, ellátásukban pedig a társklinikák szakrendeléseivel (belgyógyászati endokrinológia, immunológia, bőrgyógyászat, gyermekgyógyászati endokrinológia, stb.) működünk együtt napi szinten. A menopauzális hormonpótlással elérhető bizonyítottan hatékony életminőség javítás, csontrikulás 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 mûködnek a szakrendeléseink, így lehetséges menopauzális betegeink egyidejû nõgyógyászati és endokrinológiai ellátása, nõgyógyászati-mammográfiás- denzitometriás komplex szûrése és szükség esetén a támogatott antiporotikus kezelése is, vagyis a komplex endokrinológiai és menopausa ellátás

REPRODUCTIVE ENDOCRINOLOGY PROFILE

Gynecologic endocrinology – menopause – osteoporosis outpatient units

Consultation hours: on work days
Menopause 7.30-11.30
Endocrinology 11.30-13.30
Osteoporosis 13.30-15.30
Appointment booking: +36 30 456 1173 on working days between 09:00-11:00
Location: old building ground florr, access through gynaecology outpatients department

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 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 and mammography screening, bone densitomety, urogynecologic diagnostics, effecive combined treatment and long

megvalósítása. Előjegyzés mindhárom, az osteo-porosis és endokrinológiai szakrendelésre pedig beutaló is szükséges. Előjegyzést egy hónapon belüli időpontra tudunk adni.
Örömünkre szolgál, hogy 2015-ben a régió szülész-nőgyógyásza, dr. Erdélyi Tatjána tett endokrinológiai szakvizsgát. 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 2015 szabadon választható továbbképző sorozat, OFTEX 64 kredit), hazai és nemzetközi kongresszusokon (Érdekes Endokrinológiai Esetek, ISGE 17th World Congress of Gynecologic Endocrinology, IMS World Congress of Menopause, Magyar Nőorvos Társaság Kongresszusa, Magyar Menopausa Társaság Klubja).

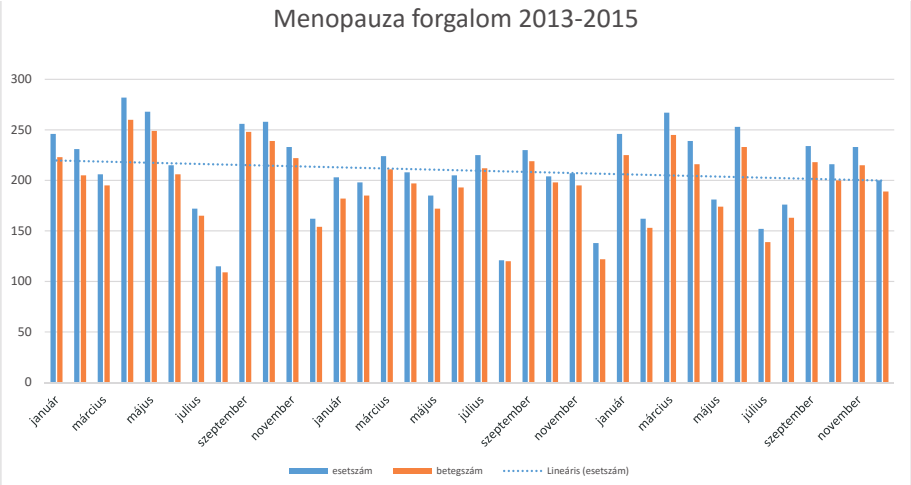
Dr. Jakab Attila

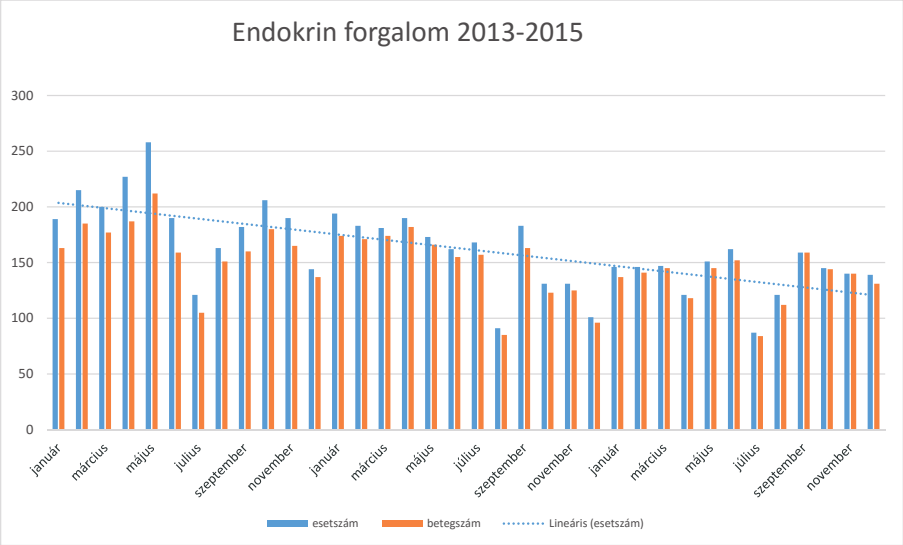
term follow up. Appointment scheduling is necessary for all three units.
We are pleased, that Dr.Tatjana Erdélyi, one of our colleagues in the region acquired the endocrinology specialisation in 2015. We take part in the training and the continuous education of the family doctors, in the boards of Hungarian 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 2015 elective postgraduate course, OFTEX 64 credits), in domestic and international conferences (Interesting Endocrinology Cases, ISGE 17th World Congress of Gynecologic Endocrinology, IMS World Congress of Menopause, Conference of the Society of Hungarian Gynecologists, Club Meetings of Hungarian Menopause Society).

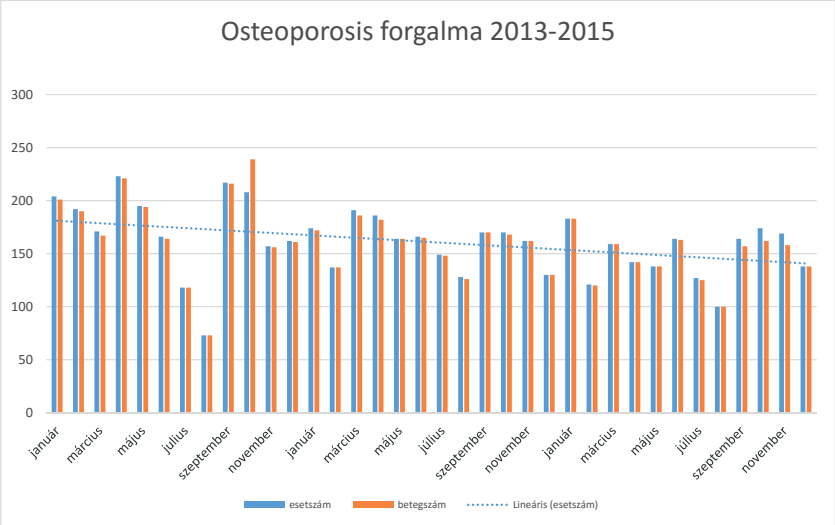
Dr. Attila Jakab

Forgalmi adatok 2015-ben	Nőgyógyászati Endokrinológia	Menopauza	Oszteoporózis
Rendelési idő	10 óra / hét	20 óra / hét	10 óra/hét
Esetszám	1664	2559	1779
Betegszám	1608	2370	1745

Output in 2015	Gynaecological Endocrinology	Menopause	Osteoporosis
Consultation hours	10 hours/week	20 hours/week	10 hours/week
Episodes	1664	2559	1779
Patients	1608	2370	1745


Menopauza forgalom 2013-2015
300
250
200
150
100
50
0
január
március
május
július
szeptember
november
esetszám
betegszám
Lineáris (esetszám)


Endokrin forgalom 2013-2015
300
250
200
150
100
50
0
január
március
május
július
szeptember
november
esetszám
betegszám
Lineáris (esetszám)


Osteoporosis forgalma 2013-2015
300
250
200
150
100
50
0
január
március
május
július
szeptember
november
esetszám
betegszám
Lineáris (esetszám)

Csontdenzitometria – 2015

Az osteoporotikus betegek ellátása és a téma klinikai kutatása 23 éve intézetünk fontos tevékenysége. Az osteoporosis a szokványos menopausa ellátáshoz (postmenopausalis osteoporosis) több szállal kötődik. Osteoporosis Centrumunk 1992. óta működik, a szakterület ismételten megújított országos irányelvei és nemzetközi normák 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. Klinikánkon Szakmai koordináló és továbbképző munkán túl egyéb feladatok ellátását is végezzük (pl. csont denzitometria, szakmai konzultáció). Az osteoprotikus betegek ellátásában több klinika és a Kenézy Gyula Kórház szakmában érintett 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 Vizsgálóhely, mint speciális egységünk által végzett mérések főleg a LUNAR Prodigy Sytem korszerű denzitométerével történtek. Ez évben 3352 páciens vizsgálatát végeztük el klinikai Osteoporosis Szakrendelésünk, a DEOEC egyéb intézetei, a városi szakrendelők, valamint Hajdú - Bihar megye illetékes szakrendelései által beutalt betegek számára. DXA vizsgálataink és a csatolt szakvéleményeink hozzájárulnak a régióban történő korszerű osteoporosis diagnosztikához és a kezelésben részesülő betegek ellenőrzéséhez. Múlt év óta szolgáltatásaink bővítéseként elvégezzük a FRAX törési kockázatbecslést minden új, kezelésben még nem részesült beteg számára. Ezáltal a kezelő orvos korszerű támpontot kap a terápiás döntések meghozatalához

Bone densitometry - 2015

Since 1992 – over two decades the Debrecen Regional Osteoporosis Program due to its patient care function and clinical research activity became 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 beyond are now part of the Program. Our multidisciplinary Osteoporosis Center has exerted a significant impact on the success of the 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.

This Bone Densitometry Unit as part of the system, has two advanced DXA bone densitometers (one HOLOGIC Discovery, and a LUNAR Prodigy System). This year we performed bone density scans in 3352 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

Tudományos munkánk keretében országos kongresszuson szerepeltünk, elsősorban osteoporosis témában. Közlemények társszerzői a munkacsoport tagjai. Részvételünk nemzetközi multicentrikus osteoporosis terápiás tanulmányokban: Jelenleg öt, másik intézetben folyó tanulmány számára végzünk csont denzitometriai vizsgálatokat, együttműködés keretében. A munkacsoport konzultáns vezetője 1990-től múlt évig tagja volt ez évig a Magyar Osteoporosis és Osteoarthrológiai Társaság (MOOT) vezetőségének. Denzitometriai asszisztens munkatársaink kiemelkedő aktivitással vettek részt szakamai továbbképzéseken.

Dr. Balogh Ádám

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

Andrológiai és krioprezervációs laboratóriumunk a meddőségi szakrendeléssel szoros együttműködésben dolgozik. Aszszisztált reprodukciós munkájához kapcsolódóan 2015-ben 468 homológ és 33 donor-inszeminációhoz készítettünk elő spermamintákat. Laboratóriumunkban 2015-ben 144 saját célú ondóminta fagyasztása történt Planer-Kryo 10 fagyasztókészülékkel, illetve nitrogén párában. A saját felhasználás céljából történt spermiumfagyasztások száma az elmúlt évben nőtt. Hét esetben végeztünk kontroll ondóvizsgálatot. 9 esetben történt fagyasztott spermiumminta átadása in vitro fertilizációt végző intézetbe. Az elmúlt két év adatait a táblázatban összesítettük.

Dr. Bazsáné Dr. Kassai Zsuzsa

Tevékenység	2014	2015
Homológ inszeminació (AIH)	478	468
Donorinszeminació (AID)	27	33
Donor spermiumfagyasztás	–	–
Saját célú spermafagyasztás	82	144
Kontrollvizsgálatok	9	7
Fagyasztott sperma átadása más intézetbe	5	9
Összesen	**601**	**661**

REPRODUCTIVE ENDOCRINOLOGY LABORATORY

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 468 homologous and 33 (AID) insemination in the year 2015. We performed 144 own purpose semen cryopreservation using Planer-Kryo 10 instrument and nitrogen cloud during the year 2015. Patient applied for control sperm analysis in 7 cases. 9 crypreserved 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

Tasks	2014	2015
Homologous inseminationó (AIH)	478	468
Donor inseminazion (AID)	27	33
Donor sperm freezing	–	–
Sperm freezing for autologous use	82	144
Follow-up tests	9	7
Frozen sperm transport to other IVF units	5	9
Total	**601**	**661**

2015. évi andrológiai statisztika havi bontásban

Hónapok	***Jan.***	***Febr.***	***Márc.***	***Ápr.***	***Máj.***	***Jún.***	***Júl.***	***Aug.***	***Szept.***	***Okt.***	***Nov.***	***Dec.***	***Összesen***
AIH	*22*	*37*	*35*	*44*	*45*	*42*	*36*	*20*	*35*	*71*	*52*	*29*	***468***
AID	*2*	*1*	*5*	*3*	*2*	*6*	*1*	*2*	*3*	*3*	*3*	*2*	***33***
Sperma fagyasztás	*16*	*6*	*6*	*16*	*8*	*9*	*8*	*17*	*16*	*14*	*19*	*9*	***144***
Kontroll sperma vizsg.	*1*	*1*	*-*	*1*	*-*	*2*	*1*	*-*	*1*	*-*	*-*	*-*	***7***
Fagy. sperma átadás	*1*	*-*	*5*	*-*	*1*	*-*	*-*	*1*	*-*	*-*	*1*	*-*	***9***
Összesen	***42***	***45***	***51***	***64***	***56***	***59***	***46***	***40***	***55***	***88***	***75***	***40***	***661***

HELYI KLINIKAI LABORATÓRIUM / IN-HOUSE CLINICAL LABORATORY

DE Szülészeti–Nőgyógyászati Klinika Laboratóriumainak vizsgálati adatközlése (2015)
2015. január 1. – 2015. december 31.

LABORATÓRIUMOK	Járóbeteg vizsgálat		Fekvőbeteg vizsgálat		**Összes**	
	száma	pont	száma	pont	**száma**	**pont**
Genetikai Laboratórium	611	2.239.273	1.668	6.134.224	**2.279**	**8.373.497**
Klinikai-, Biokémiai- és Asszisztált Reprodukciós Laboratórium	26.169	2.319.487	2.709	144.019	**28.878**	**2.463.506**
Összesen	**26.780**	**4.558.760**	**4.377**	**6.278.243**	**31.157**	**10.837.003**

Vérvételek száma: 18.670 (járó), 1.757 (fekvő). **Összesen: 20.427**

Dr. Bazsáné Dr. Kassai Zsuzsa

DE Szülészeti-Nőgyógyászati Klinika
Genetikai Laboratórium vizsgálati adatközlése (2015)
2015. január 1. – 2015. december 31.

Genetikai labor: 094025095-SNPL

OENO kód	Vizsgálat megnevezése	Német Pont	Járóbeteg vizsgálat		Fekvőbeteg vizsgálat		Összes	
			száma	pont	száma	pont	száma	pont
29920	Kromoszóma analízis rövid idejű sejttenyésztéssel	3.545	199	705.455	137	485.665	336	1.191.120
29930	Kromoszóma analízis hosszú idejű sejttenyésztéssel	5.908	207	1.222.956	760	4.490.080	967	5.713.036
29940	Kromoszóma banding technika alkalmazása	1.536	207	317.952	760	1.167.360	967	1.485.312
	Összesen		**613**	**2.246.363**	**1.657**	**6.143.105**	**2.270**	**8.389.468**

Összes esetszám: **970**

Dr. Török Olga
egyetemi docens

Dr. Bazsáné dr. Kassai Zsuzsann
ny. tud. főmunka

DE Szülészeti-Nőgyógyászati Klinika
Klinikai-, Biokémiai- és Asszisztált Reprodukciós laboratóriumainak vizsgálati adatközlése (2015)
2015. január 1. – 2015. december 31.

Klinikai labor: 094025081-SNZN
Biokémiai labor: 094025081-SNBI
Asszisztált repr.labor: 094020405-SNTL

OENO kód	Vizsgálat megnevezése	Német pont	Járóbeteg vizsgálat		Fekvőbeteg vizsgálat		Összes	
			száma	pont	száma	pont	száma	pont
21310	Glükóz meghatározása	26	1.164	30.264	603	15.678	1.767	45.942
23130	Glükóz terhelés	205	393	80.565	16	3.280	409	83.845
24330	Humán Chorio-Gonadotropin meghat. Szérumban	894	1	894	–	–	1	894
25000	Natív anyag mikroszkópos vizsgálata	45	1.135	51.075	182	8.190	1.317	59.265
25030	Mikroszkópos vizsgálat tenyésztetlen anyagból	73	585	42.705	15	1.095	600	43.800
2662F	Graviditás specifikus β1 glikoprotein (GSP) megh.	894	1	894	–	–	1	894
26660	Terhességi próba immunológiai módszerrel	179	117	20.943	19	3.401	136	24.344
26670	Alfa-fetoprotein meghatározása szérumban (terhes)	805	1	805	–	–	1	805
26672	Terhesség asszociált Plazma Protein-A (PAPP-A)	848	1	848	–	–	1	848
27000	Gomba vizsgálata direkt kenetben	205	200	41.000	9	1.845	209	42.845
2709D	Parazita kimutatása festett készítményben	268	200	53.600	–	–	200	53.600
27594	Parazita meghatározása váladékban	179	200	35.800	9	1.611	209	37.411
28207	Vércsoport meghat. (ABO, Rh,) egyoldalas, klin.	273	751	205.023	17	4.641	768	209.664
88460	Vérvétel	47	19.410	912.270	1.774	83.378	21.184	995.648
	Összesen		**24.159**	**1.476.686**	**2.644**	**123.119**	**26.797**	**1.599.805**

Összes esetszám: 12.389
Kódlistában nem szereplő vizsgálatok felsorolása: 13306; 13410; 13411; 13412; 17523; 17524; 19192.

Dr. Bazsáné dr. Kassai Zsuzsanna
ny. tud. főmunkatárs

SZAKDOLGOZÓK TEVÉKENYSÉGE 2015-BEN

Idén is sok lehetőséget kaptunk továbbképzéseken való részvételre. Összesen 98 kolléganő vett részt helyi és vidéki szervezésű szakmai kongresszuson, továbbképzésen. Nem csak a kötelező kreditpont gyűjtés miatt fontosak ezek a találkozók, hanem a szakma képviselőivel való diskurzusok, tapasztalatcserék miatt is, illetve a helyszín alkalmat ad egy kis pihenésre, kikapcsolódásra is.

Röviden a kongresszusok, továbbképzések témáiról:

- SZTNB 10 éves Jubileumi Konferenciája, Budapest
- Kékgolyó Napok, Siófok
- Országos Szülésznői Konferencia, Budapest
- MMT XXIII. Kongresszusa, Balatonalmádi
- Eü. Dolgozók XLVI.Országos Találkozója, Balatonfüred
- MESZK Semmelweis Nap Hajdúnánás,
- Juhász Zsuzsa Konferencia, Debrecen
- MESZK II. Szakdolgozói Konferencia, Siófok
- Korunk új népbetegsége-agresszió, Debrecen
- Véralvadási zavarok ápolói szemmel, Budapest
- Infekciókontroll, Debrecen
- Korszerű diagnosztikai és kezelési irányelvek, protokollok a nőgyógyászati onkológiában, Debrecen
- Inkontinencia ellátás, Debrecen
- Technikai újdonságok a műtői gyakorlatban, Debrecen

Két alkalommal (tavasszal és ősszel), mi hirdettünk és tartottunk kötelező szakmacsoportos továbbképzést, melyre szép számmal jöttek vidékről is a szülészeten dolgozó kolléganők. Ezeken a kötelező szakmacsoportos és szabadon választott témájú továbbképzéseken kívül továbbra is kedvelt a kamara honlapján megjelenő e-learning típusú kreditgyűjtő kurzus.

2015-ben örvendetesen nőtt azok száma, akik előadással, dolgozattal, poszterrel készültek, nem csak a helyi szervezésű, hanem országos rendezvényekre is.

REPORT ON NURSING AND MIDWIFERY

Our midwifery and nursing staff continued to have wide opportunities for paticipation in educational meetings. Altogether 98 colleagues took part in local and national conferences and congresses. It is not only the obligation to collect credits for recertification but also the opportunity to report results of our research activity which leads our staff in utilizing these events. Many of these meeting provide appropriate venue for networking, relaxation and recreation too.

Congresses where our staff was represented in 2015:

- SZTNB 10 years Jubilee Conference, Budapest
- Oncology Day, Siófok
- National Congress of Midwives, Budapest
- Hungarian Society of Menopause XXIII. th Congress, Balatonalmádi
- XLVIth National Meeting of Health Care Workers, Balatonfüred
- Hungarian Chamber of Nurses, Semmelweis Day, Hajdúnánás
- Juhász Zsuzsa Conference, Debrecen
- Hungarian Chamber of Nurses II.nd Conference, Siófok
- „Aggression, the new epidemiological challenge" Conference, Debrecen
- Blood coagulation disorders from nursing point of view, Budapest
- Infection control, Debrecen
- Up to date guidelines and protocols in gynaecological oncology, Debrecen
- Urinary incontinence, Debrecen
- Technical advances in theatre work, Debrecen

In 2015, we organised educational courses for midwives and nur which were quite popular and attracted many colleagues from the region. We took significant steps in introducing web-based educational programs which can be accessed through the home page of the Hungarian Chamber of Nurses.

It is note that an increasing number of our staff contributed to local and national conferences with oral and poster presentations.

Like in previous years, in 2015 a large number of student midwives spent their

Az előző évekhez hasonlóan idén is sokan töltötték intézetünkben – szakdolgozói irányítással és felügyelettel- az előírt gyakorlatukat.

Néhány adat:
- DE Eü.Főiskola Szülésznő szak II-III.- IV. évfolyam, nappali tagozat,
- DE, Eü. Főiskola Ápoló szak I-II-III évfolyam, nappali és levelező tagozat,
- DE Eü. Főiskola Védőnő szak II-III. évfolyam, nappali tagozat,
- DE Eü.Főiskola, Gyógytornász szak, II-III. évfolyam, nappali tagozat,
- OMSZ mentőápolók
- Dienes Szakképző
- OKTÁV,
- Debreceni középiskolákból önkéntes segítők,
- DEKK által szervezett OKJ-s tanfolyam hallgatói,
- aneszteziológiai és intenzív therápiás szakasszisztensek,
- műtős szakasszisztensek,
- műtős-segédek.

Idén négy kolléganőnkkel örülhettünk a családjuk bővülésének és jelenleg is van egy szülésznő kolléganőnk, aki kisbabát vár. Két szakdolgozónk vállalt külföldön munkát, őket májusban visszavárjuk. Sajnos négy munkatársunk távozott a klinikáról. Egyikük külföldön folytatja az életét, ketten magánszférában helyezkedtek el. A távozó munkatársak pótlására sikerült felvennünk három diplomás szülésznőt és a portás állást is betöltöttük.

A Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika dolgozói létszáma (orvos-létszám nélkül): 127 fő
- szülésznő: 57 fő
- diplomás ápoló: 9 fő
- diplomás szülésző: 5 fő
- ápoló: 4 fő
- analítikus: 1 fő
- szonográfus: 1 fő
- műtős szakasszisztens: 6 fő
- aneszteziológiai szakasszisztens: 5 fő
- műtőssegéd: 6fő
- intenzív betegellátó szakápoló: 2 fő
- gyakorló szülésznő : 2 fő
- laborasszisztens : 4 fő

practical training at our department.

A full list of nursing programs which involve our midvifery teaching services are shown below:
- Debrecen University Health Sciences Faculty, Midwifery BSc II-III.- IV.years, full time
- Debrecen University Health Sciences Faculty, Midfifery BSc I-II-III years, part-time
- Debrecen University Health Sciences Faculty, Distric Nurse BSC II-III. years, full time
- Debrecen University Public Health Faculty, Physiotherapist BSc II-III. years, full time
- Debrecen University Health Sciences Faculty, Paramedics BSc, full time
- Dienes School of Nursing
- OKTÁV,
- Secondary Schools of Debrecen, courses for health care volunteers
- Local Educational courses for Anesthesiological and Intensive Therapy nurse specialist, scrub nurses and operation room assistants

In 2015, we had the opportunity to share the happiness of four of our colleagues in the birth of their children and one more colleague is expecting her baby in the near future. Two of our colleagues went abroad last year, but both of them are determined to come back next May. In 2015, four members of the staff left our department, one moved abroad permamnently and another three moved to the private health care. All four jobs have been filled since then, we have three new BSc midwives and one new receptionist.

The nursing and ancillary staff of our department currently consists of 127 employees.
- midwife: 57 employees
- registered nurse (BSc): 9 employees
- registered midwife (BSc): 5 employees
- nurse: 4 employees
- analyticist: 1 employee
- sonographist: 1 employees
- theatre nurse: 6 employees
- anaesthesiology nurse: 5 employees
- theatre assistant: 6 employees
- intensive care nursing specialist: 2 employees
- midwifery trainee: 2 employees

- ált. asszisztens: 1 fő
- orvosírnok: 9 fő
- kisegítő: 4 fő
- portás: 3 fő
- segédápoló: 1 fő
- beteghordó: 2 fő
- titkárságvezető: 1 fő
- gazdasági vezető: 1 fő
- oktatásszervező: 1 fő
- raktáros: 1 fő
- gondnok: 1 fő

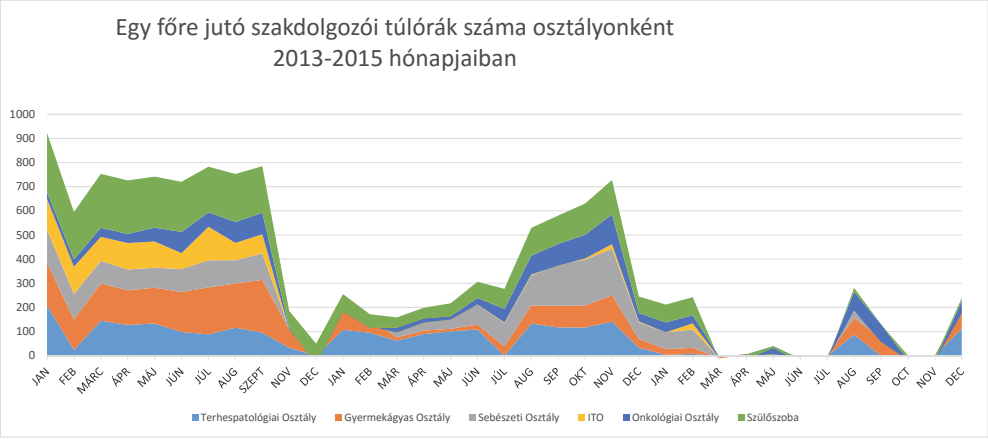
Tartósan táppénzen, GYED-en GYES-en 7 fő.
2015-ben két munkatársunk beiskolázása történt meg, mindketten műtőssegédgipszmester tanfolyamot végeznek. 2016-ra két kolléganőnk kezdi meg tanulmányait az aneszteziológiai szakasszisztens képzésen. Amennyiben a DEKK indít további OKJ-s képzést, terveink között szerepel az onkológiai szakápoló képzésben is részt venni két szakdolgozónknak.
Örvendetes hír, hogy a tavalyi túlórák kifizetésével minimálisra csökkent a túlórák száma. A további felhalmozódás elkerülése végett a korábban bevezetett gyakorlatot folytatjuk, úgymint a lehetőség szerinti hétvégi és több napos ünnepek alatti osztály összevonásokat.

Zsámboki Judit

- laboratory assistant: 4 employees
- assistant: 1 employees
- secretary: 9 employees
- domestic: 4 employees
- porter: 3 employees
- nursing assistant: 1 employee
- ancillary worker: 2 employees
- professorial assistant: 1 employee
- accountant: 1 employee
- educational secretary: 1 employee
- storekeeper: 1 employee
- store administrator: 1 employee

Seven of our staff are on maternity and child care leave.
In 2015, two of our colleagues entered training for operating room assistant certification and another two will start their training to become certified in anaesthesiology and intensive care nursing in 2016. We plan to initiate training in oncology nursing of at least two of our colleagues.
We are glad and proud that the overtime working hours have regularly been paid off in recent years and the number of these working hours have been reduced to a minimum. In order to keep them at the current level we continue to make efforts to schedule fusion of wards during bank holidays and weekends whenever the inpatient workload makes it possible to do so.

Judit Zsámboki
nursing director



Oktatás

Graduális képzés

Oktatási tevékenységünk gerincét képezi a negyedéves orvostanhallgatók elméleti és gyakorlati képzése. A 2014-2015-ös tanév 2-ik és a 2015-2016-os tanév első félévében 220 magyar és 250 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 kezdésének időrendjében az alábbi hatodéves hallgatók töltötték gyakorlatukat intézetünkben.

Teaching

Undergraduate education

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 2014-2015 and in the 1st semester of the academic year of 2015-2016 we provided theoretical and practical training for 220 Hungarian year IV students and 250 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 2015 year-VI students listed in the previous table completed their final year ObGyn practice in our department between the indicated dates.

Marzouk Manal	2014.12.01.	2015.01.02.
Gargya Tibor	2014.12.08.	2015.01.09.
Szabó Ervin	2014.12.08.	2015.01.09.
Mikó Márton	2014.12.15.	2015.01.02.
Alotaibi Yazeed Hezam	2014.12.15.	2015.01.16.
Nemes Orsolya	2014.12.22.	2015.01.23.
Stercel Vivien	2014.12.22.	2015.01.23.
Lahav Yuni	2014.12.29.	2015.01.02.
Guzaltan Aylin	2014.12.29.	2015.01.09.
Nilssen Hedda Herder	2014.12.29.	2015.01.09.
Ujfalusi Szilvia	2014.12.29.	2015.01.09.
Varga Dániel	2014.12.29.	2015.01.09.
Brock Daniel	2015.01.05.	2015.01.16.
Farkas Orsolya	2015.01.05.	2015.01.16.
Ojo Blessing Adeola	2015.01.05.	2015.01.16.
Tchantchou T. Stephane	2015.01.05.	2015.01.16.
Asiri Zohoor Faya	2015.01.05.	2015.02.06.
Vass Ádám	2015.01.12.	2015.01.16.
Kovács Sarolta	2015.01.12.	2015.01.30.
Silvia Sbardella	2015.01.12.	2015.01.30.
Björnsdóttir H.Gréta	2015.01.12.	2015.02.13.
Elimelech E. Asher	2015.01.19.	2015.01.23.
Mohácsi Liza	2015.01.19.	2015.01.30.
Afonso M. Mariana Rita	2015.01.26.	2015.02.06.
Ijioma Oyidia	2015.01.26.	2015.02.06.
Raznikiewicz Aleksandra	2015.01.26.	2015.02.06.
Fuder Enikő	2015.01.26.	2015.02.13.
Kőműves Renáta	2015.01.26.	2015.02.27.
Szabados Fruzsina	2015.01.26.	2015.02.27.
Havelant Eszter	2015.02.02.	2015.02.13.
Zub Evelin	2015.02.02.	2015.02.13.
Bán Melinda	2015.02.02.	2015.03.06.
Vámos Izabella	2015.02.02.	2015.03.06.
Bíró Bernadett	2015.02.09.	2015.02.20.
Cseh Beáta	2015.02.16.	2015.03.06.
Földvári Ádám	2015.02.16.	2015.03.20.
Kerekes-Tóth István	2015.02.16.	2015.03.20.
Krámos Ádám	2015.02.16.	2015.03.20.
Olajos Dániel Péter	2015.02.16.	2015.03.20.
Sipos Attila Gergely	2015.02.16.	2015.03.20.
Virga Attila	2015.02.16.	2015.03.20.
Toy Seher Sansu	2015.02.16.	2015.04.10.
Hguyen Thuong Huy	2015.02.23.	2015.03.27.
Jónsdottir Gudlaug Erla	2015.03.02.	2015.04.03.
Sulina Dóra	2015.03.02.	2015.04.03.
Pozsgay Arnold	2015.03.09.	2015.04.10.
Rostás Róbert	2015.03.09.	2015.04.10.
Tóth Csaba	2015.03.09.	2015.04.10.
Tas Borbála	2015.03.16.	2015.03.20.
Bencs Edina	2015.03.16.	2015.03.27.
Adem Nora Osman	2015.03.16.	2015.04.17.
Bojti István	2015.03.16.	2015.04.17.
Choudari Christina	2015.03.16.	2015.04.17.
Hegedűs Vanda	2015.03.16.	2015.04.17.
Omairi Ahmad	2015.03.16.	2015.04.17.
Szarka Balázs	2015.03.16.	2015.04.17.
Isiyaku Amina	2015.03.23.	2015.04.03.
Nagy Diána	2015.03.23.	2015.04.03.
Alsulaimani R. Adnan	2015.03.23.	2015.04.24.
Uzinskaya Kristina	2015.03.23.	2015.04.24.
Baba Adamu Hariria	2015.04.07.	2015.04.17.
Yousefpour Michael	2015.04.07.	2015.04.17.

Alanazi Fahad	2015.04.07.	2015.05.08.
Odumoye Oluwabusayo	2015.04.13.	2015.04.24.
Kolop László	2015.04.13.	2015.05.04.
Vass Katalin Kitti	2015.04.13.	2015.05.04.
Gergely Eszter	2015.04.13.	2015.05.11.
Al Kasih M. Amer O.	2015.04.13.	2015.05.15.
Kim So-Jeong	2015.04.13.	2015.05.15.
Zaidenberg Uri	2015.04.13.	2015.05.15.
Bertók Réka	2015.04.20.	2015.04.30.
Hamad Mussa	2015.04.20.	2015.04.30.
Mivule A. Vi. Kintosa	2015.04.20.	2015.05.22.
Szilágyi Petra	2015.04.20.	2015.05.22.
Kovács Fanni	2015.04.27.	2015.05.08.
Back Johnny Robin	2015.04.27.	2015.05.29.
Szántó Márta	2015.05.04.	2015.05.22.
Papp Ferenc Zoltán	2015.05.04.	2015.06.05.
Abramov Chen	2015.05.11.	2015.05.22.
Lovas Szilvia	2015.05.11.	2015.05.29.
Budai Ádám Rudolf	2015.05.11.	2015.06.05.
Borbásné S. Veronika	2015.05.18.	2015.06.12.
Basov Dmitry David	2015.05.18.	2015.06.19.
Kövér Ágnes	2015.05.18.	2015.06.19.
Csufor Noémi	2015.05.26.	2015.06.05.
Gupta Abhishek	2015.05.26.	2015.06.26.
Perge Bianka	2015.05.26.	2015.06.26.
Kozma Panna	2015.06.01.	2015.06.12.
Vo Binh Anh	2015.06.01.	2015.06.12.
Rozsnyai Beatrix	2015.06.01.	2015.06.19.
Szokodi Gábor	2015.06.01.	2015.06.26.
Fazekas Renáta	2015.06.01.	2015.07.03.
Noori Mohammad Saeri	2015.06.01.	2015.07.03.
Orosz Zsolt	2015.06.01.	2015.07.03.
Csernátony Donát	2015.06.08.	2015.06.12.
Warsame Giama Mahad	2015.06.08.	2015.07.10.
Nagy Pál István	2015.06.10.	2015.06.23.
Tógyer Lilla	2015.06.22.	2015.07.03.
Szabó Pálma Tímea	2015.06.29.	2015.07.10.
Abo Toamey May	2015.06.29.	2015.07.31.
Al Khamis Alaa	2015.06.29.	2015.07.31.
Cao Wey	2015.06.29.	2015.07.31.
Fazakas András	2015.06.29.	2015.07.31.
Hsu Wei Lin	2015.06.29.	2015.07.31.
Nguyen Truong Manh	2015.06.29.	2015.07.31.
Norsted Emilie Sandbekk	2015.07.06.	2015.07.17.
Velkey Bálint	2015.07.06.	2015.07.17.
Kazemi M. S. Maral	2015.07.06.	2015.08.07.
Savarimuthu Sugeevan	2015.07.06.	2015.08.07.
Hoang Long	2015.07.13.	2015.07.24.
Sabag Neta-Lee	2015.07.20.	2015.08.07.
Radványi Judit	2015.07.20.	2015.08.21.
Éles Attila	2015.07.27.	2015.08.07.
Kocsis Zsolt	2015.07.27.	2015.08.14.
Doagoye S. Hossein	2015.08.03.	2015.08.14.
Najarian Paul Haroutune	2015.08.03.	2015.08.14.
Bando Asami	2015.08.03.	2015.09.04.
Katona Tímea	2015.08.03.	2015.09.04.
Kothalawala E. Mitradevi	2015.08.03.	2015.09.04.
Lakatos Flóra	2015.08.03.	2015.09.04.
Nikolaidis T. Savvas	2015.08.03.	2015.09.04.
Pallagi Zsanett	2015.08.03.	2015.09.04.
Polyák Angéla	2015.08.03.	2015.09.04.
Skapinyecz Tamás Dávid	2015.08.03.	2015.09.04.
Váradi Angéla	2015.08.03.	2015.09.04.
Vas Felícia Emese	2015.08.03.	2015.09.04.
Verebi Enikő	2015.08.03.	2015.09.04.
Mehandru Steve Suraj	2015.08.10.	2015.09.11.
Nagy Vanda	2015.08.10.	2015.09.11.
Sleiman Ady Suleiman	2015.08.10.	2015.09.11.
Tagbol Bo Oleson	2015.08.10.	2015.09.11.
Gál Hanna	2015.08.17.	2015.09.04.
Göbitz Michael	2015.08.17.	2015.09.18.
Garber Eduard	2015.08.31.	2015.09.04.
Balczár Eszter	2015.08.31.	2015.09.11.
Hatlestad Maren	2015.08.31.	2015.09.11.
Uduebor Ehiremen Suzan	2015.08.31.	2015.09.11.
Váradi Eszter	2015.08.31.	2015.09.11.
Veres Dóra Eszter	2015.08.31.	2015.09.11.
Nguyen Thi Hong Lien	2015.08.31.	2015.10.02.
Barvulsky Enrique	2015.09.07.	2015.10.09.
Ishiyaku Imrahim	2015.09.07.	2015.10.09.
Kecskés Judit	2015.09.07.	2015.10.09.
Akhidge Benny Ayoola	2015.09.14.	2015.09.25.
Képes Zita	2015.09.14.	2015.09.25.
Paramsothy G. Karunanithy	2015.09.14.	2015.09.25.
Shode Deborah	2015.09.14.	2015.09.25.
Sundstrom Joachim	2015.09.14.	2015.09.25.
Diószeghy Boglárka	2015.09.14.	2015.10.16.
Fakeye Oyinlola Tolulola	2015.09.14.	2015.10.16.
Illési Lóránt	2015.09.14.	2015.10.16.
Jaber Jasmin	2015.09.14.	2015.10.16.
Nagy Brigitta Dóra	2015.09.14.	2015.10.16.
Orgován Dávid	2015.09.14.	2015.10.16.
Touyo O.Deborah	2015.09.14.	2015.10.16.
Truong Engoc K. Nguyen	2015.09.14.	2015.10.16.
Mbarmali A. Adaeze	2015.09.21.	2015.10.02.
Nagy Csoma Zsófia	2015.09.21.	2015.10.02.
Nagy-Csoma Zsófia	2015.09.21.	2015.10.02.
Ofoeme Chizoba Favour	2015.09.21.	2015.10.02.
Omri Rotem	2015.09.21.	2015.10.02.
Sella Gal	2015.09.21.	2015.10.02.
Bando Asami	2015.09.21.	2015.10.23.
Sri Anna Samya	2015.09.21.	2015.10.23.
Kövendy Tamás	2015.09.22.	2015.10.02.
Géber Szandra	2015.09.28.	2015.10.09.
Nwolu Favour Ntorobari	2015.09.28.	2015.10.09.
Szaniszló Réka	2015.09.28.	2015.10.09.
Yilmaz Tuba	2015.09.28.	2015.10.09.
Bahmaei Mohammad Ali	2015.09.28.	2015.10.30.
Manteghian Mehrab	2015.09.28.	2015.10.30.
Oluwo Adedunmola	2015.09.28.	2015.10.30.
Umeh Chioma Chika	2015.10.05.	2015.10.16.
Mahmood Basil Ahmad	2015.10.06.	2015.11.06.
Kristjansdóttir S. Katrin	2015.10.12.	2015.11.13.
Naing Pyae Thyn	2015.10.12.	2015.11.13.

Akhigbe D-i Emilomon	2015.10.19.	2015.10.30.
Lengyel Inez	2015.10.19.	2015.10.30.
Vardy Noa	2015.10.19.	2015.10.30.
Kovács Nóra	2015.10.19.	2015.11.20.
Mideczki Melinda	2015.10.26.	2015.11.06.
Stefansdóttir S. Lind	2015.10.26.	2015.11.06.
Jang Ye Woon	2015.10.26.	2015.11.27.
Csehely Csilla	2015.10.27.	2015.11.27.
Kádár Emese	2015.11.02.	2015.11.13.
Meitar Meslati Aron	2015.11.02.	2015.11.13.
Özturk Deniz	2015.11.02.	2015.12.04.
Szegedi István	2015.11.02.	2015.12.04.
Takahashi Chisato	2015.11.02.	2015.12.04.
Sabazade Shiva Victoria	2015.11.09.	2015.11.20.
Zároura Iyad	2015.11.09.	2015.11.20.
Alkasih H. Amer O	2015.11.09.	2015.12.11.
Tarapcsák Ágnes	2015.11.15.	2015.11.27.
Meslati Meital Aron	2015.11.16.	2015.11.20.
Al Awami Abrar	2015.11.16.	2015.12.18.
Ji Hyein	2015.11.16.	2015.12.18.
Lim Su Hyun	2015.11.16.	2015.12.18.
Oh Seung Joo	2015.11.16.	2015.12.18.
Sverrisdóttir Vigdís	2015.11.23.	2015.12.04.
Aradi Zsófia	2015.11.30.	2015.12.11.
Bacsó Viktória	2015.11.30.	2015.12.11.
Begum Mahamuda	2015.11.30.	2015.12.11.
Chia Titur N. Barbara	2015.11.30.	2015.12.11.
Horváth Adrienn	2015.11.30.	2015.12.11.
Marmor Natalie	2015.11.30.	2015.12.11.
Matsuyama Mao	2015.11.30.	2015.12.11.
Steinmetz Chen	2015.11.30.	2015.12.11.
Palsson Moses	2015.11.30.	2015.12.31.
Feldshtein Esfir	2015.12.07.	2015.12.18.
Paz Risan	2015.12.07.	2015.12.18.
László János Marcell	2015.12.07.	2016.01.08.
Majoros Angéla	2015.12.07.	2016.01.08.
Sanjuan Riera Lucas	2015.12.07.	2016.01.08.
Török Katalin	2015.12.07.	2016.01.08.
Flaskjer Petter	2015.12.14.	2015.12.18.
Cohen Dor	2015.12.14.	2015.12.25.
Katonai Zoltán	2015.12.14.	2015.12.25.
Mbamali A.Adaeze	2015.12.14.	2015.12.31.
Sergio Ruiz Lopez	2015.12.14.	2016.01.08.
Aboud Fadi	2015.12.14.	2016.01.15.
Voljtkó Melinda	2015.12.15.	2016.01.15.
Awad Moanes	2015.12.21.	2015.12.31.
Pataki Edit	2015.12.21.	2015.12.31.
Bábel Szonja	2015.12.21.	2016.01.22.
Bánhegyi Viktor	2015.12.21.	2016.01.22.
Jakab András Áron	2015.12.28.	2016.01.08.
Margitics Marcell	2015.12.28.	2016.01.08.
Naji Mahtab	2015.12.28.	2016.01.08.
El Gabsi Halima	2015.12.28.	2016.01.29.

A magyar és angol nyelvű tantermi előadás sorozat nyitó előadásán minden hallgatóról fényképet készítettünk, melyek felhasználásával névkitűzőt bocsátottunk rendelkezésükre a betegágy melletti gyakorlatokhoz. Az első előadáson szintén megajándékoztuk hallgatóinkat egy-egy -a klinika emblémájával 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 szülészet-nőgyógyászat egyes ellátási területeihez a hallgatók számára, továbbá megvalósítja a kiscsoportos gyakorlati oktatás személyi feltételeit. A hallgatók tematikus gyakorlatai és a blokkgyakorlatok az orvosok munkabeosztását követve jelennek meg a munkaszervező programban, így az orvosok hónapokkal

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 prog-

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 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).
Graduális képzésünk megbecsülésében a legnagyobb sikerként könyvelhetjük el, hogy a negyedéves külföldi hallgatók tanszékvezetőnket választották az Év Oktatójának 2015-ben. A hatodéves külföldi hallgatók részéről szintén meglepő elismerésként nyugtázhatjuk, hogy a végzős hallgatók hagyományosan megjelenő évkönyvében a rektorral és a dékánnal készült interjú után közvetlenül a klinikaigazgatónkkal készült beszélgetés olvasható.

ram, 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 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 sudent 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 (http://noiklinika.med.unideb.hu/hu/oktatasi-anyagok) together with the test-question bank that was used at the exam.
One of the most rewarding opinion about our graduate teaching could be the fact that year IV students of the English program voted our chairman to receive Best Teacher of the Year 2015 award. It was another heart warming expression of compliment from year VI students of the English Program that in their tradional Yearbook of graduating students the introductory interviews of the Rector and the Dean were immediately followed by an interview with the director of our department.

Employee	m... 27	P 28	S 29	V 30	H 31	ápr. 01	S 02	C 03	P 04	S 05	V 06	H 07	K 08	S 09	C 10	P 11	S 12	V 13	H 14	K 15	S 16	C 17	P 18	S 19	V 20	H 21	K 22	S 23	C 24	P 25	S 26	V 27	H 28	K 29	S 30
Harnádi Zoltán																																			
Tóth Zoltán																																			
Bálya Gyöngyi																																			
Biriny László																																			
Török Olga																																			
Major Tamás																																			
Kovács Tamás																																			
Jakab Attila																																			
Sánta Tamás																																			
Kisarnai Zsárd																																			
Gergha Roland																																			
Jubász Alnár Gábor																																			
Zatik Tünde																																			
Fabeta István																																			
Máré Csaba																																			
Bartha Tünde																																			
Deli Tamás																																			
Lukács Tünde																																			
Vad Csilla																																			
Darnó Péter																																			
Török Péter																																			
Ormos Márk																																			
Kozma Bence																																			
Molnár Zsuzsa																																			
Erdődi Balázs																																			
Orosz Gergő																																			
Farkas Ádám																																			
Singh Janakbeat																																			
Balla Heidi																																			
Lamná Rudolf																																			
Mabs Péter																																			
Karamán Judit																																			
Orosz László																																			
Janai Katalin																																			
Szigorló 1																																			
Szigorló 2																																			
Szigorló 3																																			
Szigorló 4																																			
Szigorló 5																																			
10-es csoport alcsőtáda																																			
1-es csoport alcsőtáda																																			
2-es csoport alcsőtáda																																			
3-as csoport alcsőtáda																																			
4-es csoport alcsőtáda																																			
5-ös csoport alcsőtáda																																			
6-os csoport alcsőtáda																																			
7-es csoport alcsőtáda																																			
8-as csoport alcsőtáda																																			
9-es csoport alcsőtáda																																			
Blokk nyalókatartók ale																																			
10-es csoport mácsőtáda																																			
1-es csoport mácsőtáda																																			
2-es csoport mácsőtáda																																			
3-as csoport mácsőtáda																																			
4-es csoport mácsőtáda																																			
5-ös csoport mácsőtáda																																			
6-os csoport mácsőtáda																																			
7-es csoport mácsőtáda																																			
8-as csoport mácsőtáda																																			
9-es csoport mácsőtáda																																			
Blokk nyalókatartók má																																			
10-es csoport harmadik																																			
1-es csoport harmadik á																																			
2-es csoport harmadik á																																			
3-as csoport harmadik á																																			
4-es csoport harmadik á																																			
5-ös csoport harmadik á																																			
6-os csoport harmadik á																																			
7-es csoport harmadik á																																			
8-as csoport harmadik á																																			
9-es csoport harmadik á																																			
Blokk nyalókatartók har																																			
10-es csoport negyedik																																			
1-es csoport negyedik á																																			
2-es csoport negyedik á																																			
3-as csoport negyedik á																																			
4-es csoport negyedik á																																			
5-ös csoport negyedik á																																			
6-os csoport negyedik á																																			
7-es csoport negyedik á																																			
8-as csoport negyedik á																																			
9-es csoport negyedik á																																			
Blokk nyalókatartók ne																																			
10-es csoport étádik étá																																			
1-es csoport étádik étáda																																			
2-es csoport étádik étáda																																			
3-as csoport étádik étáda																																			
4-es csoport étádik étáda																																			
5-ös csoport étádik étáda																																			
6-os csoport étádik étáda																																			
7-es csoport étádik étáda																																			
8-as csoport étádik étáda																																			
9-es csoport étádik étáda																																			
Blokk nyalókatartók étá																																			

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

2014/15. II. félév/ 2nd semester
Előadások / lectures
2015.02.10. Prof. Dr. Póka Róbert: Gynaecological history and examination
2015.02.12. Prof. Dr. Póka Róbert: Nőgyógyászati kórelőzmény és fizikális vizsgálat
2015.02.17. Dr. Birinyi László: Contraception
2015.02.19. Prof. Dr. Póka Róbert: Fogamzásgátlás
2015.02.24. Prof. Dr. Póka Róbert: Benign gynaecological conditions
2015.02.26. Prof. Dr. Póka Róbert: Jóindulatú nőgyógyászati elváltozások
2015.03.03. Prof. Dr. Póka Róbert: Gynaecological malignancies
2015.03.05. Prof. Dr. Póka Róbert: Nőgyógyászati tumorok
2015.03.10. Prof. Dr. Póka Róbert: Gynaecological surgery
2015.03.12. Prof. Dr. Póka Róbert: Nőgyógyászati műtéttan

2015/2016. tanév I. félév / Class 2015/2016 1st semester
Előadások / lectures
2015.09.09. Prof. Dr. Póka Róbert: Szülészeti kórelőzmény és vizsgálat
2015.09.10. Prof. Dr. Póka Róbert: Obstetric history and examination
2015.09.16. Prof. Dr. Póka Róbert: Élettani terhesség
2015.09.17. Prof. Dr. Póka Róbert: Physiological pregnancy
2015.09.23. Prof. Dr. Póka Róbert: Terhesgondozás
2015.09.24. Prof. Dr. Póka Róbert: Antenatal care
2015.09.30. Prof. Dr. Póka Róbert: Élettani szülés
2015.10.01. Prof. Dr. Póka Róbert: Normal delivery
2015.10.07. Prof. Dr. Póka Róbert: Magzati állapotdiagnosztika
2015.10.08. Prof. Dr. Póka Róbert: Fetal assessment
2015.10.14. Dr. Birinyi László: Preterm labour
2015.10.21. Prof. Dr. Póka Róbert: Preeclampsia
2015.10.28. Prof. Dr. Póka Róbert: Haemorrhagic complications
2015.11.04. Prof. Dr. Póka Róbert: Interventional obstetrics
2015.11.11. Prof. Dr. Póka Róbert: Miscarriage, abortion, ectopic pregnancy
2015.11.20. Dr.Juhász Alpár Gábor: Koraszülés
2015.11.27. Prof. Dr. Póka Róbert: Preeclampsia
2015.12.04. Prof. Dr. Póka Róbert: Vérzéses szövődmények
2015.12.11. Prof. Dr. Póka Róbert: Szülészeti beavatkozások
2015.12.18. 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 inszeminácio. 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 threapeutical 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 spectum 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, Developement 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 developement, normal and abnormal growth and pubertal developement. Intersexuality. Pubertal obesity and hyperandrogenism.

3. Clinical Reproductive Endocrinology (Lecurer: 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 reprodutive age. Hirsutism.

5. Clinical Reproductive Endocrinology (Lecurer: 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 plannig. 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 tecthniques (ART).

9. Menopause (Lecturer: Jakab, Attila M.D., Ph.D): Epidemiological issues of the menopuase. Physiology of the menopausal transition. Postmenopausal Hormone Replacement Therapy (HRT). Postmenpausal 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 cryopereservation. 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

ULTRAHANG- DIAGNOSZTIKA A SZÜLÉSZET-NŐGYÓGYÁSZATBAN
A Kurzus jellege: szabadon választható
ECTS kredit: 1
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: 10
Előadó tanár(ok): Dr. Tóth Zoltán egyetemi tanár, Dr. Erdődi Balázs, Dr. Jakab Attila, Dr. Kozma Bence, Dr. Lukács János, Dr. Orosz László
A kurzus koordinátorának neve és e-mail címe: Dr. Tóth Zoltán ztoth@med.unideb.hu
A kurzus célkitűzései: Az ultrahang-diagnosztika szülészeti-nőgyógyászati felhasználásának megismertetése
A számonkérés módja: szóbeli
A vizsga értékelése: 5 fokozatú gyakorlati jegy

MEGVÉDETT DIPLOMAMUNKÁK / DIPLOMA THESES DEFENDED IN 2015

Név/Name	Cím/Title	Témavezető/Tutor
Aagard, Vibeke C H	Endometriosis and infertility	Dr. Jakab Attila
Faragó Éva	A ROMA score szerepe az endometriosis és az epithelialis ovarialis daganatok differenciáldiagnosztikájában	Dr. Daragó Péter
Nilssen, Hedda Herder	Management of ovarian cancer	Prof. Dr. Póka Róbert
Pozsgay Arnold	A transvaginális hydrolaparoscopia és diagnosztikus laparoscopia összehasonlítása az infertilitás kivizsgálásában	Dr. Lampé Rudolf
Odumoye, Oluwabusayo	Vaginal birth after cesarean section	Dr. Juhász Alpár Gábor
Pásztor Zsófia Éva	A polycystás ovarium syndroma diagosztikája és terápiája napjainkban	Dr. Deli Tamás

Pályamunka:
Csehely Szilvia: Cytológiai atípia és/vagy HPV pozitivitás miatt végzett konizáció és LEEP műtétek eredményei a DEOEC Női Klinikáján
Témavezető: Dr. Krasznai Zoárd

A Debreceni Egyetem Orvos- és Egészségtudományi Tudományos Diákköri Konferenciája 2015. február 11 és 13. között került megrendezésre.
Intézetünket a következő hallgatók képviselték:

Conference of Students' Research Society for Medical and Health Sciences of Debrecen University was held from 11 to 13 February, 2015.
Our department was represented by:

Kövendy Tamás: A Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikán végzett laparoszkópos méheltávolítások eredményeinek elemzése. Témavezető: Dr.Lampé Rudolf
Szodorai Ildikó Judit: A terhesség és annak kimenetele szisztémás lupus erythematosusos és reumatoid arthritises betegek esetében. Témavezető: Dr.Vad Szilvia, Dr.Szántó Antónia
Kövér Ágnes: Neutrofil granulociták és monociták fagocitózis indexe egészséges és preeclampsiás terhességben. Témavezető: Dr.Lampé Rudolf
Pozsgay Arnold: A transvaginális hydrolaparoscopia és diagnosztikus laparoscopia összehasonlítása az infertilitás kivizsgálásában. Témavezető Dr.Lampé Rudolf
Pataki Edit: Invazív diagnosztikai tesztek okozta hypertonia előfordulása terhességben
Témavezető: Dr.Lampé Rudolf
Paluska Mariann Katalin: Szülés utáni méheltávolítás okai a Klinikán. Témavezető: Prof. Dr. Póka Róbert
Boruzs Krisztina: Születési súlyok alakulása egészséges és pathológiás terhességekben Témavezető: Dr.Jakab Attila
Fernández Fernández, Güendolina: Predictive factors of the success of vaginal birth after cesarean delivery and the importance of high body mass index and increased weight gain during pregnancy. Témavezető: Dr.Juhász Alpár Gábor

Orosz Mónika, ÁOK VI: PCOS-s beteg terhesgondozásának speciális vonatkozásai
Témavezető: Dr. Deli Tamás

Minden előadás diplomamunka védésként is elfogadásra került.

Kövér Ágnes 1. díjat, Orosz Mónika 2. díjat, Boruzs Krisztina, Pataki Edit és Pozsgay Arnold pedig különdíjat kapott.

All lectures were accepted also as thesis defenses.
Ágnes Kövér won 1st Prize, Mónika Orosz won 2nd prize, Krisztina Boruzs, Edit Pataki and Arnold Pozsgay were awarded Special Prize.

Országos Tudományos Diákköri konferencia, Budapest, 2015. március 31- április 3.

Orosz Mónika, ÁOK VI: PCOS-s beteg terhesgondozásának speciális vonatkozásai, I. helyezés
Témavezető: Dr. Deli Tamás

Kövér Ágnes, ÁOK VI: Neutrofil granulociták és monociták fagocitózis indexe egészséges és preeclampsiás terhességben, II. helyezés
Témavezető: Dr. Lampé Rudolf

MAGYAR ELŐADÁS ÉS GYAKORLAT
2015. szeptember 08.
Előadás 10-12 óra (Reumatológiai Tanszék, a volt I. sz. Sebészeti Klinika tanterme)
Népegészségügyi jelentőséggel bíró nőgyógyászati kórképek I. (szexuális úton terjedő betegségek, nőgyógyászati tumorok, meddőség). Okok, megelőzés, kezelési módok.
Előadó: Dr. Barna Levente

Gyakorlat 14-16 óra (Helye: Szülészeti- és Nőgyógyászati Klinika könyvtára)
Általános nőgyógyászati vizsgálat, anamnézis felvétel, a leggyakoribb nőgyógyászati panaszok megismerése, kezelése.
Tartja: Dr. Barna Levente

ANGOL ELŐADÁS ÉS GYAKORLAT
Lectures
Location: lectures will take place in Seminar Room No. 2 at the Department of Internal Medicine, Building „A".
Time: Wednesday, 9-11 h
Practices
Location: most practices will take place in Seminar Room No. 2 at the Department of Internal Medicine, Building „A".
Time: Wednesday, 11-13 h
Number of students: ~30

9 September 2015
Important gynecological disorders (STDs, gynecological neoplasms, infertility). Causes, prevention and treatment options. (9-11 h)
Lecturer: Levente Barna MD

Practice: 11-13 h (Seminar room No. 2.)
General gynecological examination. Taking a proper gynecological history. The most common complaints in gynecology.
Levente Barna MD

Academic year: 2015/2016
Semester 2

Programme: BSc in Physiotherapy
course: 3rd year
Subject: Obstetrics and Gynecology (clinical)
Site of lectures and practical hours: Department of Obstetrics and Gynecology
type: full time/part time

week	Date and schedule	Topic	Teacher (name/department)
1st	09. September 14.00-15.30	*Practical:*Relaxation methods. Role of psychology in the treatment; theory, history and applications of the relaxation methods; effects and background of the autogen training; psycho-somatic disorders	Dr Zs. Török
2nd	16. September 14.00-15.30	*Practical:*Relaxation methods II	Dr Zs. Török
3rd	23. September 14.00-15.30	*Practical:*Relaxation methods III	Dr Zs. Török
4th	30. September 14.00-15.30	*Practical:*Relaxation methods IV	Dr Zs. Török
5th	7. October 14.00-15.30	*Practical:*Relaxation methods V	Dr Zs. Török
8th	26. October 14.00-17.00	*Lectures:* Diagnostic methods in gynecology. Physiological and abnormal menstrual cycle. Gynecological infections. Therapeutic principles	Dr P. Daragó
9th	02. November 14.00-17.00	*Lectures:* Gynecological oncology (benign and and malignant tumors, screening and diagnosis, therapeutic principles)	Dr P. Daragó
	02. November 17.00-19.30	*Practical:* Clinical demonstration: pre- and postoperative patient care	J Zsámboki Dr P Daragó
10th	09. November 14.00-17.00	*Lectures:* Pregnancy and childbirth	Dr T. Kovács
	09.November 17.00-19.30	*Practical:*Clinical demonstration: visit at the delivery room; puerperal patient care	J Zsámboki Dr T Kovacs
11th	16th November 14.00-16.15	*Lectures:* Management of the obstetric patient. Mid-semester exam	Dr T Kovacs

Dr. Török Zsuzsa: Relaxation methods in obstetrics and gynecology (practical training)

GYÓGYTORNÁSZKÉPZÉS

A 2015-ös évben a DEKK Egészségügyi Karának gyógytornász hallgatói a III. év 1. félévében részesültek szülészeti és nőgyógyászati 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 szülőszobán, 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

A szemeszter végén 60 fő tett sikeres vizsgát.

Dr. Daragó Péter

PHYSIOTHERAPIST EDUCATION

Physiotherapist Training 2015

Last year the physioterapist 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 physioterpy in different clinical pictures.

The practical training led by our graduate midwifes (Judit Zsamboki, Judit Volf, Ágnes Szabó). The practises were 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 (kollokvium). 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:

Chairman: Dr. Póka Róbert III. year
Timetable: 8-15. week MONDAY 14.00 – 15.30 Venue: Kassai str. Campus, 0-309.

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

Dr. Peter Daragó

Nap	Előadás témája	Előadó
10.26	Szülészeti anamnézis. Nőgyógyászati rutin vizsgálat, szűrés	Dr. Lampé Rudolf
11.02	Kóros terhesség. Vetélés	Dr. Orosz László
11.09	Szülés menete. Életet veszélyeztető szülészeti állapotok	Dr. Erdődi Balázs
11.16	Vérzészavarok. Családtervezés, fogamzásgátlás	Dr. Daragó Péter
11.23	Nőgyógyászati gyulladások. Jóindulatú nőgyógyászati daganatok	Dr. Damjanovich Péter
11.30	Rosszindulatú daganatok	Dr. Molnár Szabolcs
12.07	Műtéti megoldások, Záróvizsga	Dr. Daragó Péter

Day	Topic of the lecture	Lecturer
10.26	History taking in Obstetrics and Gynecology Physical examination, screening examination	Rudolf Lampé M.D., PhD.
11.02	Abortion Pathological pregnancy	László Orosz M.D.
11.09	Labour Acut cases in obstetrics	Balázs Erdődi M.D
11.16	Menstrual disorders, bleeding problems Family planning, contraception	Péter Daragó M.D.
11.23	Inflammatory diseases in gynecology Benign gynecological tumors	Péter Damjanovich M.D.
11.30	RGynecologic Oncology	Szabolcs Molnár M.D.
12.07	Gynecological surgery	Péter Daragó M.D.

OKTATÁS A DEBRECENI EGYETEM FOGORVOSTUDOMÁNYI KARÁN

Szülészet-nőgyógyászat
Előadó: Dr.Török Péter

FOGORVOSKÉPZÉS

Az elmúlt évben a fogorvostan hallgatók képzésében szereplő Szülészet-nőgyógyászat tantárgy keretében 15 tantermi előadást tartottunk. A képzés célja, hogy a hallgatók megismerkedjenek a szülészeti és nőgyógyászati kórképek alapjaival, részletesebben kitérve ezek fogászati aspektusaira. A tavalyi évben 49 hallgató magyar nyelven, 27 hallgató angol nyleven követhette az előadásokat. A szemesztert kollokviummal zárták a hallgatók. Jövő évtől a fogorvostan hallgatók szülészet-nőgyógyászati képzését a Fogorvosi Műtéttani Koordináló Tanszék koordinálja, intézetünk egy előadással képviseli magát "A szülészet-nőgyógyászat alapjai (Fogászati gyulladások, kezelések terhességben)" címmel. A 2015-ös tanében a változás gördülékeny lebonyolítása érdekében ezt az előadást a negyed éveseknek megtartottuk.

TEACHING AT THE FACULTY OF DENTISTRY

Obstetrics and Gynecology
Lecturer: Dr.Török Péter

DENTISTRY TRAINING

Last year our department contributes to dentistry graduate education with 15 lectures. The aim of the training was to provide theoretical and practical knowledge which are necessary for dental care. Lectures were given for 49 students in hungarian and for 27 students in english language. They finished the semester with a final exam. From next year, obstetrics and gynecology training will be organized by Department of Human Surgery and Operative Techniques. This year lecture with the title "Basics of gynecology (Dental inflammations and dental anesthesia in pregnancy)" was given for the fourth year students.

Tematika FOK V. Szülészet-nőgyógyászat előadások / Obstetrics and gynecology lectures

- Szülészeti és nőgyógyászati anamnézis felvétel és vizsgálómódszerek / Hystory taking and examinations
- Fogamzás és terhesség / Conception and pregnancy
- Vajúdás és szülés / Labor and delivery
- A gyermekágy és az újszülött / Puerpirium
- Vetélés, méhen kívüli terhesség / Abortion, ectopic pregnancy
- Sürgősségi nőgyógyászat / Emergency gynecology
- A fogamzásgátlás módszerei / Fertility controll
- 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 műtéttan / Gynaecologycal surgery
- Menopauza / Menopause
- Konzultáció / Consultation

GYÓGYSZERÉSZKÉPZÉS 2015.

A gyógyszerészhallgatók elméleti képzésében klinikánk évek óta részt vesz a gyógyszerészhallgatók számára meghirdetett „Klinikai Alapismeretek" című tárgy keretei között. A közel 90 magyar és kis létszámú külföldi diák által alkotott hallgatói csoport számára a következő előadások révén nyújtunk alapismereteket a szülészet nőgyógyászat tárgyköréből:

1.Fogamzásgátlás. Hormonális fogamzásgátlók hatásai, mellékhatásai.
2.Klimax, tartós hormonpótlás.
3.Gyógyszeres terápia szempontjai terhesség alatt, magzati melléhatások
4.Szülészeti kórképek és terápiájuk.
5.Nőgyógyászati gyulladások és kezelésük.
6.Szülés, gyermekágy. Gyógyszerek szülés és szoptatás alatt.

Az előadások anyaga mellett a Boda-Tornai: Klinikai alapismeretek fogorvos- és gyógyszerészhallgatóknak c. könyv nyújt segítséget a hallgatók számára a felkészülésben.

Előadásaink az elméleti ismeretanyag átadása mellett, lehetőséget biztosítanak a hallgatók által megfogalmazott kérdések megbeszélésére is, később is lehetőség van a tanulmányi felelőssel való konzultációra.

Dr. Lukács János

PHARMACOLOGY LECTURES 2015.

Our department has been participated in the theoretical teaching of pharmacology student since many years by the lectures of „Clinical Basics" program. Approximately 90 hungarian students and few foreign students make the audience of these lectures. We taught them the basic knowledge in Obsterics and Gynecology by the following lectures:

1.Birth control pills and its side effects.
2.Climax and hormone therapy.
3.Pharmacotherapy during pregnancy, side effects.
4. Obstetrics disorders and therapy of them
5. Inflammatory diseases of female organs.
6..Birth, puerperium. Pharmacotherapy during birth and nursing.

Not only our lectures, but the book: Boda-Tornai: Clinical Basics help the students in learning.

Our lectures are interactive, students can get answers for their questions, and there is possibility for further consultation with the responsible lecturer.

Dr. János Lukács

OKTATÁS A DEBRECENI EGYETEM MAGATARTÁSTUDOMÁNYI INTÉZETÉBEN

TEACHING AT THE DEPARTMENT OF BEHAVIORAL SCIENCES

Orvosi kommunikáció / Medical communication (seminar)
Előadó / Lecturer: Dr. Török Zsuzsa

KEDVEZŐ KIMENETEL/OPTIMAL OUTCOME ONLINE OKTATÓ PROGRAM A DEBRECENI EGYETEM ÁOK POSTGRADUÁLIS KÉPZÉSI RENDSZERÉBEN

"Kedvező Kimenetel" a Debreceni Egyetemen: Távoktatási továbbképzés indul a szülés alatti magzati szívhang-monitorizálás témakörében

A szülészeti intézmények életében a 2015-ös év világszerte történelmi jelentőségűnek tekinthető. Az augusztusban publikált, mérföldkőnek számító STAN-tanulmányból kiderült, hogy az elsődleges perinatológiai mutatók nem javíthatók a konvencionális cardiotocographiás (CTG) monitorizálás elektrocardiographiás ST szegment analízissel történő kiegészítésével.

Más, újabb technológiákon és megfelelő evidenciákon alapuló magzati állapotellenőrző módszerek széles körű elterjedése a következő évtizeden belül nem várható. Napjaink szülész szakemberei a közeljövőben kénytelenek továbbra is a sokat vitatott, 50 éves, ultrahang elven működő technológián alapuló klinikai gyakorlatot követni.

Ebből a szempontból kifejezetten szerencsés, hogy klinikánkon 2015-ben befejezéséhez közeledett annak az innovatív, on-line posztgraduális oktatóprogramnak az összeállítása, amely magyarul a Kedvező Kimenetel elnevezést kapta. A 2016. július 1-én induló, szülés alatti magzati monitorizálást oktató kurzusa CTG görbék elemzésére és értékelésére koncentrál, a posztgraduális képzés keretében 30 kreditpont megszerzésére ad lehetőséget, és a hozzáférés teljesen ingyenes lesz.

Az események összefonódása 2015-ben Debrecenben érdekes múltra tekint vissza. Közel 60 éve már, hogy Kerényi Tamást, az egykori szegedi medikust a történelem vihara Magyarországról New York-ba sodorta. Később itt, a Cornell Egyetemen diplomázott, majd a Mount Sinai Kórházban szakvizsgázott, végül a Mount Sinai School of Medicine szülész-nőgyógyász professzora lett. Dr. Kerényi a magzati szívhangellenőrzés oktatását külön szakterületté

„KEDVEZŐ KIMENETEL" AT DEBRECEN UNIVERSITY: CONTINUING MEDICAL EDUCATION IN FETAL HEART RATE MONITORING DURING LABOR AND DELIVERY

2015 was an historic year for fetal heart rate monitoring on labor and delivery floors worldwide. In August, obstetric clinicians learned that the results of the landmark STAN trial* failed to show improvements in classic outcomes benchmarks when electrocardiographic ST-segment analysis was added to conventional intrapartum fetal heart rate monitoring.

Other, newer intrapartum technologies for assessment of fetal well-being are likely to be more than a decade away from possible widespread clinical acceptance and use. Obstetric clinicians are now faced with the inevitability, for the forseeable future, of using doppler ultrasound-based fetal heart monitoring, a 50 year-old technology and clinical practice with its own checkered past in the literature.

And so it is most fortunate that 2015 also saw the completion of content work at Debrecen University on Kedvező Kimenetel, a comprehensive and innovative on-line post-graduate medical education course in fetal heart rate monitoring during labor and delivery. The course will be offered for 30 points of post-graduate continuing education credit in Hungary beginning July 1, 2016, free of cost.

The convergence of these events last year in Debrecen has a history that makes it seem almost foretold. About six decades ago, Kerényi Tamás made his way from Hungary to New York City, eventually becoming professor of obstetrics and gynecology at Mount Sinai School of Medicine. Dr. Kerényi made the interpretation of fetal heart rate tracings a specialty, holding weekly „tracing rounds" for the OB/GYN department at Mt. Sinai. In 1989, with the support of George Soros and The Open Society Foundation, the Kerényi Fellowships

fejlesztette, heti rendszerességgel szervezett CTG-elemző megbeszéléseket a szülészeti részlegen. 1989-ben Soros György és az Open Society Foundation támogatásával létrehozta a Kerényi Ösztöndíjat, melynek köszönhetően 2004-ig tíz fiatal magyar szülész-nőgyógyász számára nyílt lehetőség hosszú távú szakmai továbbképzésre. Klinikánkról Dr. Juhász Gábor és jómagam is abban a szerencsében részesültünk, hogy más magyarországi kollégákkal együtt „Kerényi Fellow"-k lehettünk.
2008-ban az Amerikai Egyesült Államok Egészségügyi Hivatala és az Amerikai Szülész-Nőgyógyász Szakmai Kollégium a szülés alatti magzati szívhangellenőrzés standardizált nevezéktanával kapcsolatban új klinikai irányelveket publikált. Ezekre az irányelvekre támaszkodva Kerényi doktor vezetésével a Mt. Sinai és több más new yorki kórház munkatársainak bevonásával elindult az a munka, melynek eredményeként megszületett az Optimal Outcomes egy, a magzati CTG elemzésével foglalkozó on-line posztgraduális kurzus. A programot az Amerikai Szülész-Nőgyógyász Szakmai Kollégium is jóváhagyta, és elvégzése azonnal kötelező lett nyolc new yorki kórház szülészeti osztályán az ott dolgozó orvosok, szülésznők és nővérek számára.
„A magzati CTG görbék értékelésének legnagyobb kihívása mindig is az volt és napjainkban is maradt, hogy a különböző klinikai szituációkban hasonló görbék teljesen mást jelenthetnek" –mondja Dr. Kerényi. „A standardizált nevezéktan bevezetése előtt ez még a szakértők körében is komoly nézeteltérésekhez vezetett, nevezetesen, hogy mit tekinthetünk 'azonos görbének' figyelmen kívül hagyva magát a pácienst, vagy az adott klinikai helyzetet. A magzati CTG görbékre vonatkozó standardizált nevezéktan bevezetése óriási előrelépés"– folytatja Dr. Kerényi, „mert lehetővé teszi számunkra, hogy a szülés alatt a klinikai szempontból fontos döntések meghozatalára összpontosítsunk."

Miközben az on-line kurzus a standardizált nevezéktan használatát erősíti, „arra fókuszál, hogy valós klinikai esetek alapján segítse az adott CTG görbék hátterében zajló élettani és kóros anyai-magzati folyamatok megértését, ugyanakkor figyelembe véve a

were established, bringing Hungarian obstetricians to Mt. Sinai for a year of advanced specialization training through 2004. In the OB/GYN department here at Debreceni University, both Dr. Juhász Gábor and I are lucky enough to have been „Kerényi Fellows," along with many others in practice throughout Hungary.
In 2008, the US National Institute of Child Health and Development (NICHD) and the American College of Obstetricians and Gynecologists (ACOG) published guidelines to standardize the nomenclature for the clinical description of fetal heart monitor tracings during labor and delivery. With the background of these new guidelines, Dr. Kerényi led a team of obstetric clinician-educators from Mt. Sinai and several other NYC hospitals in developing Optimal Outcomes, an online CME course in FHM interpretation, which immediately became mandatory for all labor and delivery floor clinicians at 8 NYC area hospitals, and was authorized by ACOG.
„The challenge with fetal heart monitor tracings has always been—and still is—that identical tracings have different meanings in different clinical scenarios," says Dr. Kerényi. „Prior to standardized definitions for tracing pattern features, this was compounded by disagreements even among experts as to what constitutes an 'identical tracing,' regardless of the patient or clinical situation." A standardized nomenclature for describing FHM tracings is „a huge step forward," Dr. Kerényi continues, „because it enables us to focus on clinical management decisions during labor and delivery, rather than semantics."
While the online course reinforces the use and value of a standardized nomenclature, „the focus is on using FHM tracings in real clinical scenarios, and ensuring an understanding of the maternal-fetal physiology and pathophysiology underlying a particular FHM tracing in a particular clinical context," concludes Dr. Kerényi.
Dr. Juhász and I, and many of the other

klinikai körülményeket is," - fejezi be Dr. Kerényi.
Az elmúlt évek során az egykori „fellow"-k közül többen is szoros kapcsolatban maradtunk Kerényi professzorral, ahogy ő is tartotta a kapcsolatot velünk és a magyar szülészekkel. Szinte magától értetődő, hogy mindannyian álmodoztunk ennek az úttörő kurzusnak a magyar verziójáról, és a Kedvező Kimenetel most valósággá vált.
A Kedvező Kimenetel fejlesztése sok éves munka és az Atlanti-óceán mindkét partján élő számos szakember elhivatottságának eredménye. Prof. Dr. Bódis József, a Magyar Nőorvos Társaság elnöke és a Pécsi Tudományegyetem rektora és Dr. Nagy Sándor Ph.D. egykori „Kerényi-fellow", a győri Petz Aladár Megyei Oktatókórház Szülészeti és Nőgyógyászati Osztályának vezető főorvosa, valamint Prof. Dr. Tóth Zoltán, klinikánk volt intézetvezetője is komoly szakmai hozzájárulást adtak az eredeti videó anyagok elkészítéséhez.
A program szakmai és oktató tartalmának fejlesztőmunkája a projekt kezdete óta Debrecenben koncentrálódott. Dr. Juhász Gábor és jómagam az angol verzió fordítását lektoráltuk, számtalanszor megrágva minden egyes mondatot, hogy a szakmai tartalmat párhuzamba tudjuk hozni a hazánkban jelenleg elterjedt klinikai gyakorlattal és nevezéktannal. A nómenklatúra vonatkozásában Dr. Kerényi a következőt mondja bevezető videójában: „A program magyar verziójának nem célja, hogy az amerikai standardokat Magyarországon adoptálják. Magyar kollégáimmal együttműködve azt próbáltuk elérni, hogy a kurzus segítse a hazai szakembereket a magzati CTG következetes, pontos és megfelelő módon történő értelmezésében, hozzájárulva így az egységes klinikai szemlélet kialakulásához."
Ez vissza is vezet bennünket a „történelmi" 2015-ös évhez, és a Kedvező Kimenetel befejező munkálataihoz, amelyeket John Glenn úr, Dr. Kerényi amerikai partnere, aki mind az eredeti amerikai, mind a magyar verzió kreatív és technológiai fejlesztését vezette, Debrecenben személyesen végzett. John, akivel a kezdetektől fogva együtt dolgoztunk a program magyar verzióján, 2015.decemberében immáron másodjára látogatott hazánkba a Kedvező Kimenetel kidolgozása érdekében. Ez alkalommal 10

Fellows, have stayed in close touch with Dr. Kerényi, just as he has stayed in close touch with us, and with Hungarian obstetrics. So it was a natural progression for all of us to imagine a version of this ground-breaking course in Hungarian. And now Kedvező Kimenetel has become a reality, once again with the generous support of George Soros and The Open Society Foundation.
The development of Kedvező Kimenetel has taken several years, and involved many people on both sides of the Atlantic. Dr. Bódis József DSc, President of the Hungarian Society of Obstetricians and Gynecologists, Professor and Rector of Pécs University, as well as Kerényi Fellow alumni Dr. Nagy Sándor PhD, Chairman of the OB/GYN Department at Petz Aladár Teaching Hospital of Győr, both contribute significantly in original videos, as does Debrecen University's own Prof. Tóth Zoltán Dsc, former chairman of the OB/GYN Department here.***
The „heavy lifting" required for the development of clinical education content has been centered in Debrecen since the project's inception. Dr. Juhász Gábor and I served as primary reviewers for all the translations, going through numerous iterations to bring them in line with current Hungarian clinical practice and nomenclature. And regarding nomenclature, as Dr. Kerényi says (in Hungarian) in his introductory video, „The Hungarian version of the course is not intended to advocate the adoption of the US standards in Hungary, or anywhere else. I've worked with my Hungarian colleagues to turn this into a course that is directly relevant to your everyday practice here in Hungary."
Which brings us back to the „historic year" 2015, and the completion of Kedvező Kimenetel at Debrecen University. To fill you in on these events, I would like to introduce John Glenn, Dr. Kerényi's American partner, who has led the development of the creative and technology sides of both the English and Hungarian online courses. We have been working with John since the beginning of the project, and in December

napot töltött intenzív munkával a Debreceni Egyetemen, szorosan együttműködve Juhász Gábor kollégámmal a kurzus tartalmi részének végső formába öntésén. Az alábbiakban Ő számol be élményeiről.

Dr. Török Olga

Amikor Gábortól megtudtam, hogy debreceni tartózkodásom idejére a campus területén szerzett nekem szállást, a főiskolai kollégiumi szobám kicsit szebb változatát képzeltem el magamban. Teljesen rendben lett volna – egyetemistákkal bulizni járni, megpróbálni lazítani, kicsit bővíteni magyar szókincsemet a szülészeti szakzsargonon túlira – gondoltam, mindez benne van a pakliban. Amikor azonban „a Villá-ról"beszélt nekem, Skypeon rögtön visszaüzentem: "Gábor! Nem lakhatom ott! Brooklyni vagyok, még véletlenül összetörök valamit!"

A „Villa" (mely nagy örömömre nem szenvedett károkat), ami eredetileg az orvosi kar alapítójának és első rektorának az otthona volt, jelenleg gyönyörűen felújított állapotban konferencia központként és múzeumként üzemel. Ennek egyik kiállítása – 19. századi egyetemi talárok, egykori helyi szűcsmesterek antik szőrméiből készítve – mellett kapott helyet a tágas és kényelmes vendégszoba. Így, ha valami igazán „menőt" akartam látni, csak át kellett sétálnom a szomszédos terembe. Hihetetlen hangulata volt az egésznek, ugyanúgy, mint a közeli Upps kávézónak, ahol kivételes atmoszférát teremtett a tanulni odajáró diákok sokasága.

Nagyszerű napokat töltöttem Debrecenben. Advent időszaka volt, s miután a rendkívül kényelmes, ünnepi díszbe borított (és vadi új!) villamos bevitt a belvárosba, többször is eltöltöttem néhány órát a bájos karácsonyi vásárban, kipróbálva a forralt bor számos változatát. Magyar szókincsem valamelyest bővült, de a legértékesebbnek, legalábbis a taxisofőrök számára mégis egy szakmabeli kifejezés bizonyult: „Szülészeti Klinika, kérlek."

Ezzel vissza is térek a Szülészeti Klinika épületéhez, mely csupán pár lépés távolságra van a Villától, ahol dolgoztam, megpróbálva szinkronba kerülni Juhász doktor hajmeresztő (ám szülészek szempontjából tipikusnak nevezhető) éjjel-nappali munkarendjével, illetve ahogy Ő fogalmaz: „a magyarorszá-

2015, he came to Hungary for the second time in connection with Kedvező Kimenetel. He spent 10 days at Debrecen University working intensively with Dr. Juhász Gábor to complete the course content, and sends the following description of his stay:

Dr. Török Olga

When Dr. Juhász told me that he had arranged for university housing when I would be in Debrecen, I imagined a nicer version of my college dorm room. I was totally cool with that—going to student hang-outs, attempting to be ironically hip, increasing my Hungarian vocabulary beyond obstetrical terms—all good. When he told me about „The Villa," I skyped back, „Gábor! I can't stay there! I'm from Brooklyn—I'll break something!"

„The Villa," (which I'm happy to report remained intact) was originally home of the medical school's founder and first president, and is now a beautifully restored conference center and museum. One of the exhibits—19th century academic robes made from vintage local furs—shares a wing with the gracious guest apartment. If I was looking for something „ironically hip," I found it right down the hall. At the nearby Upps pizza cafe on campus, the students were so cool they were actually studying.

It was a wonderful stay in Debrecen. It was Christmas time, and after taking the incredibly convenient, seasonally decorated (and new) tram downtown, I spent a couple of evenings wandering the charming Christmas village, taste-testing varieties of hot mulled wine. My Hungarian vocabulary was expanding ever-so-slightly, but (ironically) one of my obstetrical terms proved to be the most valuable, at least with taxi drivers: „Szülészeti Klinika, kérlek."

This phrase delivered me back to the OB/GYN building, a few steps across the street from The Villa, where I would return to work, staying in sync with Dr. Juhász's daunting (but obstetrically typical) schedule of night and day shifts, and, as he wryly put it, „unscheduled increases in the Hungarian population." A truly fascinating personal

gi populáció előre nem tervezett gyarapodásával." Miután József, a Villa történésze egy lenyűgöző, egyszemélyes tárlatvezetést is tartott számomra, akkor értettem meg, hogy Gábor és én nagy elődök nyomdokaiban járunk: a két épületet összekötő és jelenleg lezárt alagutat a Villa eredeti lakója használta, aki (gondolom már kitalálták) szintén szülészorvos, egyben a Szülészeti Klinika első igazgatója volt.

És ez volt az igazi ok, amiért Debrecenbe jöttem: a klinikus szakértőkkel egy fedél alatt és valós időben végezni a fejlesztőmunka aprólékos, végtelenségig ismétlődő ellenőrző folyamatát. Miután eltöltöttem néhány órát Dr. Török Olgával a vállam felett, miközben Photoshop-al próbáltam szerkeszteni és újraszerkeszteni az oktatási szempontból helytálló és klinikailag korrekt CTG-ket, végre folyékonyan kezdtem beszélni a Magyarországon használt 1cm/perc sebességű CTG-k vizuális nyelvét (az USA-ban 3cm/perc a standard). Most már minden CTG megfelelő a kurzus programjában!

Nem szeretnék megfeledkezni arról a kivételes vendégszeretetről sem, amiben részesültem: szemtanúja lehettem egy gyermek születésének a szülőszobán (két fiam van, de férfi lévén, 20 év távlatából az emlékeim már nem olyan élénkek, mint kellene); találkozhattam egy segítőkész és „látnoki" intézetvezetővel (Prof. Póka Róbert); eszmét cserélhettem az egyetem tanulmányi vezetőjével, aki mindig úgy válaszolt: „Igen, és még...."(Dr. Kerékgyártó Csilla); és egy egyetemi tanórán úgy válaszolhattam kérdésekre, mintha magam is szakértő lennék.

Nem vagyok egészségügyi szakember – de tudom, hogyan (és hol!) találhatom meg őket. A velük együtt töltött időnek is köszönhetően, a Kedvező Kimenetel program készen áll arra, hogy talán még az eredeti amerikai verziónál is jobb formában szolgálja a magyarországi szülészeti szakmát, a valóban kedvezőbb kimenetel érdekében.

Őszinte tisztelettel:

John Glenn

**N Engl J Med. 2015 Aug 13;373(7):632-41. doi: 10.1056/NEJMoa1500600.*

tour from József, The Villa's resident historian, revealed that Gábor and I were following in some big footsteps: There is an underground tunnel, now blocked, between the two buildings, used by The Villa's original resident who was also (you guessed it) an obstetrician.

And this was the real reason I came to Debrecen: to be in the same room with the content experts and condense the endlessly iterative development process by making revisions in real time. After a couple hours with Dr. Török over my shoulder while I worked in Photoshop to construct—and re-construct—educationally relevant and clinically credible tracings, I finally became fluent in the visual language of 1cm/minute fetal heart monitor tracings (3cm/min is used in the US). Now, all the tracings in the course are better.

Oh, and I must not neglect to mention the exceptional personal hospitality I received; witnessing an actual childbirth (I have two children, but, being male, the details from 20 years ago are not as vivid as they might be); a supportive and visionary department chair (Dr. Poka); a university administrator who says „Yes, and..." (Dr. Keregyarto); and answering questions in a medical school class as if I were an expert.

I'm not a medical expert—but I know how (and where!) to find them. And now a course that I believe has a genuine chance to help create the conditions for optimal outcomes, Kedvező Kimenetel, is so much the better for our time together in Debrecen.

My sincere thanks.

John Glenn

**N Engl J Med. 2015 Aug 13;373(7):632-41. doi: 10.1056/NEJMoa1500600.*

A KLINIKA SZAKKÉPZÉSI TEVÉKENYSÉGÉNEK BEMUTATÁSA

Szakképzési tevékenységünk gerincét szülész-nőgyógyász rezidens és szakorvosjelöltek képzése jelenti. A régióban elhelyezkedett szülész- nőgyógyász rezidensek törzsképzésükből legalább 8 hónapot, speciális képzésükből legalább 10 hónapot klinikánkon töltenek. Tutoraikkal napi kapcsolatuk van, felügyelet mellett fekvő- és járóbeteg ellátásban vesznek részt osztályos orvosként. Gyakorlati ismereteik, manualitásuk fejlesztése érdekében szülészeti és nőgyógyászati műtéteket asszisztálnak és végeznek megfelelő felügyelet mellett. A napi tevékenységekről, beavatkozásokról leckekönyvet vezetnek. Klinikánkon legalább havi két ügyeletet teljesítenek. A heti 1 órás szakmai referálón kötelezően részt vesznek. 2015-ben 17 rezidens és 19 szakorvosjelölt vett részt a szakképzési programban és 1 kollégánk tett sikeres szakvizsgát novemberben: Dr. Balla Heidi.

Egyéb szakmák esetén (háziorvos-, oxyológus-, urológus szakképzés) a curriculumban előírt időtartamnak megfelelően szülészet- nőgyógyászat klinikai gyakorlat elvégzését biztosítjuk. A rezidensek/ szakorvosjelöltek tutoraikkal napi kapcsolatban állnak, felügyelet mellett végzik osztályos orvosi tevékenységüket a járó- és fekvőbeteg ellátásban. Nekik ügyeleti kötelezettségük klinikánkon nincs.

Szülész- nőgyógyász jelöltjeink fél évente Progress Report- ban számolnak be műtéti tevékenységükről, a képzés erősségeiről és gyengeségeiről. Jelentésük alapján fejlesztjük a klinikai képzési gyakorlatunkat. A tutor SWOT analízis során jellemzi a tutoráltat, így a jelölt is folyamatos visszajelzést kap az előre haladásáról.

Dr. Vad Szilvia

OBSTETRIC AND GYNAECOLOGICAL SPECIALIST TRAINING

Our training program in the specialty of Obstetrics & Gynecology is the backbone in training for residents in Ob & Gyn. Residents located in the regional hospitals spend at least 8 months rotation in basic training and 10 months rotation from specialty training at our facility as a part of their curriculum in compliance with the residency training program. As part of their training they are in contact with their tutor on a daily basis, and under the supervision of a specialist they participate in attending to patient care as junior doctors. As a part of our practical training to enhance their manual skills under specialist supervision they assist and operate in Ob & Gyn surgeries. All residents document their procedures and daily activities in a daily log book. They also participate in at least 2 night-shifts in our hospital per month. Once a week they need to spend a mandatory hour in specialty referrals. In 2015, 20 junior residents and 19 senior residents participated in the specialty training program. In case of, other specialities e.g.(GP, Oxylogy, Urology) we provide training in Ob & Gyn as per their individual curriculums. These residents also participate in providing patient care both for in-patients and out-patients under the supervision of a specialist. Further, it is not mandatory for them to participate in night-shifts in our hospital. Ob & Gyn residents need to file a progress report every 6 months regarding their individual training, as documentation of surgeries and emphasising weak and strong points in training. Based on their reports we develop our clinical training practices. With the help of SWOT analysis the tutor characterises the trainee, so in this way the senior resident gets feedback about their progress.

Dr. Szilvia Vad

Szülészet-Nőgyógyászat szakorvosképzés
külsős rezidensei és szakorvosjelöltjei 2015-ben

Nyíri Sándor	2015.01.01	2015.04.30
Csabai Tamás	2015.01.01.	2015.01.31.
Bartha Péter	2015.01.01.	2015.04.30
Koltai Tamás	2015.01.01	2015.12.31
Váradi Eszter	2015.02.01	2015.04.30.
Pócsi Dóra	2015.04.01.	2015.12.31.
Fazekas Ilona	2015.04.27.	2015.06.30.
Bánhidi Andor	2015.08.01.	2015.12.31
Lőrincz Judit	2015.08.24.	2015.12.31
Farkas Eszter	2015.09.01.	2015.12.31
Viktoria Fores	2015.09.01.	2015.12.31
Simon Zsanett	2015.09.01.	2015.12.31.

EURÓPAI SZÜLÉSZETI-NŐGYÓGYÁSZATI SZAKORVOSKÉPZÉS

Klinikánkat 2014-ben ismét sikeresen akkreditálta az Európai Nőorvos Társaság szülészeti-nőgyógyászati szakképzésre. A Hospital Accreditation Committee kedvező tapasztalatai alapján 2014-ben a prágai Károly Egyetem II.sz. Női Klinikájának akkreditálásában kérte tanszékvezetőnk közreműködését. A feladat sikeres teljesítését követően a bizottság 2015-ben is hasonló feladatban kérte segítségünket. Július 20-án háromfős bizottság tagjaként a Csehország északkeleti csücskében található Ostrava egyetemi kórházának Szülészeti-nőgyógyászati klinikáján tartottunk helyszíni felmérést a szakképzés körülményeiről. A kórház fejlett prenatális diagnosztikai és nőgyógyászati onkológiai profillal rendelkezik, forgalmi adatai a debreceni klinikáéhoz képest alacsonyabbak, de a szülészeti-nőgyógyászati szakorvosképzéshez szükséges szakmai spektrumot biztosítani tudják az egyidejűleg jelenlévő 5-6 szakorvosjelölt számára. Az infrastruktúrális feltételek minden tekintetben megfelelőek, a szakképzés oktatói oldala azonban még nehézségekkel küzd, elsősorban azért, mert

EUROPEAN SPECIALIST TRAINING IN OBSTETRICS AND GYNAECOLOGY

Our department regained EBCOG accreditation for European specialist training in obstetrics and gynaecology in 2014. As a result of our good reputation the Hospital Accreditation Committee of EBCOG made a request to our chairman to pursue a similar accreditation procedure at the Department of Obstetrics and Gynaecology of the 2nd Medical Faculty of Prague's Charles University in 2014. Successful completion of this mission was rewarded by another invitation to carry out the assessment for EBCOG accreditation of the ObGyn department of Ostrava University in 2015. On the 20th of July as a member of the committee I visited the vandidate hospital in the North-Eastern county of the Chech Republic. The Department of Obstetrics and Gynaecology of Ostrava University Hospital has an advanced prenatal diagnostic and gynaecological oncology profil with similar patient turnover rates as we have in Debrecen. The spectrum of obstetric and gynaecological pathologies cover a professional portfolio that is wide enough for specialist training of junior

a kórház mindössze 3 éve alakult orvosi egyetemmé és még a legelső évfolyam sem érte el a negyedévet, amikor a szülészet-nőgyógyászat oktatása elkezdődik. Ebből adódóan, az oktatóknak még nem sok oktatási tapasztalata van, de az évek multával ez várhatóan jelentősen változni fog.

Prof. Dr. Póka Róbert

doctors. The infrastructural requirements are excellent, however teaching capacity and experience needs some development since the hospital gained university status only 3 years ago. That means that the very first year of students have not reached year IV of the medical undergraduate curriculum in which obstetrics and gynaecology are being taught. As a result of that medical staff of the department is about to gain more experience in teaching, however the commitment and uptitude of the senior staff is apparently suitable to complete that task. Professor Ondrej Simetka and his team was delighted to hear the positive results of our assessment.

Prof. Dr. Róbert Póka

CSALÁDORVOSKÉPZÉS

Az ezredfordulón létre hozott egyetemi integráció révén a csakádorvosképzés ugyan a Népegészségügyi Kar felügyelete alá került, klinikánk azóta is jelentős részt vállal a leendő felnőtt háziorvosok képzésében. Részvételünk évente 3-4 elméleti előadással egybekötött konzultációból és 4-5 hetes teljes munkaidős gyakorlati képzésből áll. Gyakorlati képzésük során a jelölteket egy-egy orvosi teamhez osztjuk be, így tutorukkal folyamatosan együtt vannak és szakmánk valamennyi részterületéhez kapnak hozzáférést. 2015-ben az alábbi háziorvostan rezidensek töltötték szülészeti és nőgyógyászati gyakorlatukat intézetünkben.

Prof. Dr. Póka Róbert

GENERAL PRACTITIONER SPECIALIST TRAINING

As a result of university integration at the last millenium, the chair of Family Medicine was delegated to the Faculty of Public Health, but our department continued to take a substantial share in the postgraduate education and specialist training of general practitioners. Our contribution includes 3-4 lectures with consultation every year and practical training at our department of 4-5 weeks for each resident general practitioner. During their ObGyn practical modul resident general practitioners work full time with individual doctors' teams therefore they are in continuous attachment to their ObGyn tutors and have an equal and uniform exposure to the various fields of our profession. A list of resident general practioners who spent their ObGyn practice at our institute in 2015 is shown below.

Prof. Dr. Róbert Póka

Családorvostan rezidenseink 2015-ben

Dr.Bodor Angéla	2015.01.01	2015.01.31
Dr.Tóth Szabolcs	2015.01.14	2015.03.13
Dr.Daradics Andrea	2015.05.01	2015.05.31
Dr.Madarász Csaba	2015.05.01	2015.05.31
Dr.Szim Tímea Lilla	2015.05.01	2015.05.31
Dr.Béres Eliz	2015.05.04	2015.05.29
Dr.Dinsalar Dorsa	2015.05.18	2015.06.12
Dr.Bencze Gabriella	2015.07.01	2015.07.31
Dr.Viski Sándor Zsolt	2015.07.01	2015.07.31
Dr.Bányai Emese	2015.07.01	2015.08.11
Dr.Balogh Róbert	2015.09.01	2015.09.30
Dr.Busai András	2015.09.01	2015.09.30
Oláhné Dr.Kusicza Eszter	2015.09.01	2015.09.30
Dr.Balogh Nikolett	2015.12.01.	2015.12.31.

SZÜLÉSZETI-NŐGYÓGYÁSZATI PSZICHOSZOMATIKA KÖTELEZŐ TANFOLYAM TEMATIKÁJA

Dr. Szeverényi Péter Ph.D., egyetemi docens

- Szülészeti-nőgyógyászati 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

FOLYAMATOS ORVOSTOVÁBBKÉPZÉS SZÜLÉSZ-NŐGYÓGYÁSZOK SZÁMÁRA

DR. JAKAB ATTILA, PH.D.

Az ötévenként 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.

Szülészet-nőgyógyászat, kötelező szintentartó továbbképzés (50 kreditpont, 58 hallgató)
2015. január 19-23.
Tanfolyamszervező: Dr. Jakab Attila Ph.D., egyetemi docens
Szülészet-nőgyógyászat szakvizsgához kötött működési engedély megújításához kötelező tanfolyam

CONTINUING MEDICAL EDUCATION FOR OBSTETRICIANS AND GYNECOLOGISTS

ATTILA JAKAB, M.D., PH.D.

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 ang Gynecolgy, obligatory updating course (50 credits, 58 participants)
January 19-23, 2015
Course director: Jakab, Attila M.D., Ph.D., associate professor

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. Örömünkre 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?:
Mernnyire volt elégedett az előadók előadásmódjával szakmai felkészülségéve?:
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

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?:
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

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 lymphadenectomia
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 (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

Reprodukciós Endokrinológia, szabadon választható továbbképzés (64 kreditpont)
2015. január 13-16.
Tanfolyamszervező: Dr. Jakab Attila Ph.D., egyetemi docens
A Debreceni Egyetem képzőhelyeinek szakorvosjelöltjei számára kötelező és ingyenes

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 techiques)
Török, Péter: Minimally invasive surgery (LSC, HSC)
Jakab, Attila: Menopausal hormone therapy
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

Reproductive Endocrinology, elective course (64 credits)
Janury 13-16, 2015
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

Program:

I. Gyermeknőgyógyászat (16 kreditpont, 10 hallgató)

Juhász A. Gábor: A gyermekkor és a pubertás endokrinológiája

Krasznai Zoárd: Vérzészavarok serdülőkorban

Juhász A. Gábor: Fogamzásgátlás fiatalkorban

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 kerditpont, 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 inszeminácio

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 oszteoporózis diagnosztikája

Birinyi László: A menopausa és az osteoporosis terápiájának komplex megközelítése

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: Epidemiologyof female infertility, causes, algorythm 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

Psychosomatics in Obstetrics and Gynecology (30 credits, .. participants)

2015.október 5-7.
Szülészeti-nőgyógyászati pszichoszomatika, szabadon választható továbbképzés (30 kreditpont, .. hallgató)
Tanfolyamszervező: Dr. Török Zsuzsa Ph.D., klinikai szakpszichológus
A Debreceni Egyetem képzőhelyeinek szakorvosjelöltjei számára kötelező és ingyenes

Program:
Szülészeti-nőgyógyászati ultrahang diagnosztika, szabadon választható továbbképzés (50 kreditpont, .. hallagató)
2015. október 19-22.
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

Program:
Cervicális rákmegelőző állapotok diagnosztikája, szabadon választható továbbképzés (25 kreditpont, .. hallgató)
2015. november 2-5.
Tanfolyamszervező: Prof. Dr. Hernádi Zoltán, az MTA doktora, egyetemi tanár
A Debreceni Egyetem képzőhelyeinek szakorvosjelöltjei számára kötelező és ingyenes

Program:
Nőgyógyászati Endoszkópia alaptanfolyam, szakorvosjelöltek számára
2015. november 10-12. (42 kreditpont, ... hallgató)
Tanfolyamszervező: Dr. Török Péter egyetemi tanársegéd
A Debreceni Egyetem képzőhelyeinek szakorvosjelöltjei számára kötelező és ingyenes

Program:
2016-re meghirdetett tanfolyamaink (www.oftex.hu)

2016. január
Reprodukciós Endokrinológia, szabadon választható továbbképzés (64 kreditpont)
Tanfolyamszervező: Dr. Jakab Attila Ph.D., egyetemi docens

October 5-7, 2015
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

Program:
Ultrasound in Obstetrics and Gynecology, elective course (50 credits, .. 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)

Program:
Diagnosis of cervical premalignancies, elective course (25 credits, .. participants)
November 2-5, 2015
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

Program:
Endoscopy in Gynecology Basic Training (42 credits, .. participants)
November 10-12., 2015
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

Program
Courses announced for 2016 (www.oftex.hu)

January, 2016
Reproductive Endocrinology, elective course (64 credits)
Course director: Jakab, Attila M.D., Ph.D., associate professor
January, 2016. Adolescent Gynecology (16 credits)

2015. január 13. Gyermeknőgyógyászat (16 kreditpont)
A Debreceni Egyetem képzőhelyeinek szakorvosjelöltjei számára kötelező és ingyenes
2015. január 14. Nőgyógyászati Endokrinológia (16 kreditpont)
2015. január 15. Infertilitás (16 kreditpont)
2015. január 16. Menopauza és Oszteoporózis (16 kreditpont)
A Debreceni Egyetem képzőhelyeinek szakorvosjelöltjei számára kötelező és ingyenes

2015. január
Szülészet-nőgyógyászat, kötelező szintentartó továbbképzés (50 kreditpont)
Tanfolyamszervező: Dr. Jakab Attila Ph.D., egyetemi docens
Szülészet-nőgyógyászat szakvizsgához kötött működési engedély megújításához kötelező

2015. október
Szülészeti-nőgyógyászati pszichoszomatika, szabadon választható továbbképzés Tanfolyamszervező: Dr. Török Zsuzsa szakpszichológus, Ph.D.
A Debreceni Egyetem képzőhelyeinek szakorvosjelöltjei számára kötelező és ingyenes

2015. október
Szülészeti-nőgyógyászati ultrahang diagnosztika, szabadon választható továbbképzés
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

2015. november
Cervicális rákmegelőző állapotok diagnosztikája, szabadon választható továbbképzés
Tanfolyamszervező: Prof. Dr. Hernádi Zoltán, az MTA doktora, egyetemi tanár
A Debreceni Egyetem képzőhelyeinek szakorvosjelöltjei számára kötelező és ingyenes

The course is obligatory and free for the residents in the region of the University of Debrecen
January, 2016. Gynecologic Endocrinology (16 credits)
January, 2016. Infertility (16 credits)
January, 2016. Menopause and Osteoporosis (16 credits)
The course is obligatory and free for the residents in the region of the University of Debrecen

January, 2016
Obstetrics and Gynecology, obligatory updating course (50 credits)
Course director: Jakab Attila Ph.D., associate professor

October, 2016
Psychosomatics in Obstetrics and Gynecology, elective course
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

October, 2016
Ultrasound in Obstetrics and Gynecology, elective course
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)

November, 2016
Diagnosis of cervical premalignancies, elective course
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

November, 2016
Endoscopy in Gynecology Basic Training
Course director: Török, Péter M.D, assistant

2015. November
Nőgyógyászati Endoszkópia alaptanfolyam, szakorvosjelöltek számára
Tanfolyamszervező: Dr. Török Péter egyetemi tanársegéd
A Debreceni Egyetem képzőhelyeinek szakorvosjelöltjei számára kötelező és ingyenes

lecturer
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, participants)
2015
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, participants)
2015
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)
2015
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

DEBRECENI EGYETEM, ÁLTALÁNOS ORVOSTUDOMÁNYI KAR, SZÜLÉSZETI ÉS NŐGYÓGYÁSZATI INTÉZET

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. 2015 May;28(8):969-76.

HERNÁDI Z: A női nemi szervekből kiinduló rosszindulatú daganatok
In: Ádány Róza, Kárpáti István, Paragh György (szerk.)
Népegészségügyi medicina. Budapest: Medicina Könyvkiadó, 2015. pp. 122-135.

HERNÁDI Z: Rosszindulatú daganatos betegségek
In: Papp Zoltán (szerk): A várandós gondozás kézikönyve, Budapest: Medicina 2015. pp.

HERNÁDI Z: Beszámoló a Magyar Nőorvos Társaság XXI. Tudományos és továbbképző Üléséről, Magy.Nőorv. L.: 78(1) 47-48, 2015

HERNÁDI Z: Stratégiai kérdések a recurrens petefészekrák gyógyszeres terápiájában. Magyar Onkológia Szupl. 2015 november; 23 o.

Ilonczai P, Olah Z, Selmeczi A, Kerenyi A, Bereczky Z, **PÓKA R**, Schlammadinger A, Boda Z: Management and outcome of pregnancies in women with antithrombin deficiency: a single center experience and review of literature. Blood coagulation & fibrinolysis 26:(7) pp. 798-804. (2015)

JAKAB A: Ultrahangvizsgálatok a harmadik trimeszterben. Flowmetria.
In: A várandósgondozás kézikönyve. Papp, Zoltán, Medicina Könyvkiadó Zrt., Budapest, 215-222, 2015.

JAKAB A, Benyó M, Mokánszki A, MOLNÁR ZS: Correlation between sperm chromatin decondensation, density, aneuploidy and hyaluronic binding capacity.
Hum. Reprod. 30 (Suppl), 2015.

JAKAB A: A postmenopausális vérzéssel jelentkező nők ultrahangvizsgálata/.
Nőgyógyászati és Szülészeti Továbbképző Szemle 17, 93-94, 2015.

JÁNVÁRI N, SÁPY T, PÓKA R: Agenesia portionis vaginalis cervicis uteri műtéti megoldása Magyar Nőorvosok Lapja 5:pp 268-270. (2015)

KOVÁCS T: Amniocentesis, chorionboholy-mintavétel, chordocentesis. In: A várandósgondozás kézikönyve. Szerk: Papp Z, Medicina, Budapest, 335-344, 2015.

KOVÁCS T: A lepény és a petemellékrészek fejlődése és funkciója. In: A szülészet-nőgyógyászat egyetemi tankönyve (2. jav. kiadás). Szerk: Pál A, Medicina, Budapest, 48-55, 2014.

Kulcsár-Jakab É, Pethő Z, Pap Z, Kalina E, Földesi R, **BALOGH Á,** Antal-Szalmás P, Bhattoa HP: Cystatin C as a potential predictor of osteoprotegerin levels in healthy men, a cross-

sectional, observational study. BMC Musculoskelet. Disord. 16 (277), 1-7, 2015.

LAMPÉ L: Testvérklinikák, baráti kórházak külföldön. Cardiff.
Magy. Nőorv. L. 78. 106 - 107, 2015.

LAMPÉ L: Recenzió. A 100 éves Debreceni Egyetem egyik fiatal centruma a 12 éves Orvos- és Egészségtudományi centrum. Szerk. Módis László és Fazekas-Bálint Ágnes. Gerundiom MMXIV. vol. nr. 1-2. 175 - 185. 2014.

LAMPÉ L: Recenzió. Találkozás a DEOEC emeritus/nyugdíjas tanáraival. Emlékeik, gondolataik a XXI. században. Riportok. Szerkesztette Módis László és Fazekas-Bálint Ágnes. A riportokat készítette Tornyi Ferenc. Debreceni Szemle 23. 295 - 300. 2015.

LAMPÉ R, Kövér Á, Szűcs S, Pál L, Árnyas E, Ádány R, PÓKA R: Phagocytosis index of neutrophil granulocytes and monocytes in healthy and preeclamptic pregnancy. J Reprod Immunol. 2015;107:26-30.

LAMPÉ R, Kövér Á, PÓKA R: Granulocyte and monocyte phagocytosis index affected by plasma factors in normal and preeclamptic pregnancy. Pregnancy Hypertension: An International Journal of Women's Cardiovascular Health, 2015, 5 (3): 227-228.

Lázár L, **TÖRÖK Zs,** Parmartoff Hamburger V, Damonte C, SZEVERÉNYI P, Rigó J: A pszichoszomatika oktatásának jelentősége, lehetőségei a szülészet-nőgyógyászatban. Magy. Nőorv. Lapja Különszám, 63.

MOLNÁR Sz, PÓKA R: Tumormarker negatív recidív ovárium carcinoma műtéttel kezelhető esete. Magyar Nőorvosok Lapja 2015:5, 258-262

MOLNÁR SZ, TÖRÖK P, JUHÁSZ AG, OROSZ L, JAKAB A: Effect of endometrial polyps, histology, intrauterine localization and the technique of polypectomy On Fertility.
Gynacol. Surg. 12 (Suppl1), S315 -, 2015.

Chaoui R, **OROSZ G,** Heling KS, Sarut-Lopez A, Nicolaides KH: Maxillary gap at 11-13 weeks' gestation: marker of cleft lip and palate, Center for Prenatal Diagnosis and Human Genetics, Berlin, Germany, Harris Birthright Research Centre for Fetal Medicine, King's College Hospital, London, UK, Ultrasound Obstet Gynecol. 2015 Dec;46(6):665-9.

OROSZ L: Fetal Diagn Ther. 2015 Apr 15. Endoscopic Placental Laser Coagulation in Monochorionic Diamniotic Twins with Type II Selective Fetal Growth Restriction. Peeva G1, Bower S, Orosz L, Chaveeva P, Akolekar R, Nicolaides KH. Harris Birthright Research Centre of Fetal Medicine, King's College Hospital, London, UK

Petho Zs, Szekanecz Z, Horvath A, Kulcsar-Jakab E, Kalina E, **BALOGH A,** Bhattoa HP: Vitamin D status in men with psoriatic arthritis. A case-control study. Osteoporos Int. 2015; 26(7): 1965-70

PÓKA R: Újabb irányzatok a masszív szülészeti vérzések megelőzésében és kezelésében. Aneszteziológia és Intenzív Terápia 45(1): 27-32, 2015.

PÓKA R, TÓTH Z: Az északkelet-magyarországi régió szülészeti-nőgyógyászati tevékenysége és eredményei 2014-ben. Magyar Nőorvosok Lapja 4: pp. 178-186. (2015)

PÓKA R: Rejtett orvosi migráció az egészségügyben. Eü.Men.MSc Diplomamunka. pp. 1-43. (2015)

PÓKA R: Novel aspects of management of massive obstetric haemorrhage. ObstAnaest2015 15-17 October O-VI-3 p.40 ISBN 978 963 05 9663 3, Akadémiai Kiadó, Budapest, 2015.

PÓKA R, MOLNAR SZ, DARAGO P, KRASZNAI Z, JUHASZ G, TÖRÖK O, HERNADI Z: Single Centre Series Of Radical Trachelectomy From Debrecen, Hungary With Retrospective Analysis Of Indicators Of Ineligibility For Fertility-Sparing Surgery In Cervical Cancer. International Journal Of Gynecological Cancer (ISSN: 1048-891X) 25: (2) p. 906. (2015)

Quezada MS, Gil MM, Francisco C, **OROSZ G,** Nicolaides KH:
Screening for trisomies 21, 18 and 13 by cell-free DNA analysis of maternal blood at 10–11 weeks' gestation and the combined test at 11–13 weeks, Harris Birthright Research Centre for Fetal Medicine, King's College Hospital, London, UK, Ultrasound Obstet Gynecol 2015; 45: 36–41

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 47 (5), 519-524, 2015.

TÓTH Z.: (2015) Fogamzás, terhesség, szülés, nőgyógyászati betegségek In: Népegészségügyi medicina Eds.: Ádány R., Kárpáti I., Paragh Gy., Medicina Zrt. Budapest, 497-546.

TÓTH Z: (2012) Szülészeti Ultrahangvizsgálat In: Korszerű Szülészet-nőgyógyászat III/I Alapismeretek Ed.: Paulin F., Semmelweis Egyetem Egészségtudományi Kar, Budapest, 78-94.

TÓTH Z: (2012) A terhgesség során javasolt ultrahangvizsgálatok In: Korszerű Szülészet-Nőgyógyászat III/2 Szülészet Ed.: Paulin Ferenc, Semmelweis Egyetem Egészségtudományi Kar, Budapest, 263-268.

TÓTH Z: (2016) A magzat ultrahang-anatómiája a terhesség második és harmadik trimeszterében in : Várandósgondozás:Ed.. Papp Z. Medicina Könyvkiadó Zrt. Budapest, 190-199.

TÓTH Z: (2016) Terápiás sebészeti beavatkozások magzatokon In Várandósgondozás Ed.: Papp Z. Medicina Könyvkiadó Zrt., Budapest, 217-224.

TÓTH Z: (2015) Emlékeim Takács István professzor úrról In: Megemlékezés Takács István professzorról halálának 30. évfordulóján. Eds.:Körösi T.,Bazsáné K,Zs., DE KK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika kiadványa, 21-25.

TÓTH Z: (2015) Beszámoló a Magyar Szülészeti-Nőgyógyászati Ultrahang Társaság (MSZNUT) XIII. Nemzeti Kongresszusáról, Magyar Nőorvosok Lapja 78. 5. október 275.

TÖRÖK ZS: A gyemekágy időszaka.
In: Várandósság, szülés, gyermekágy - klinikai- és egészségpszichológiai perspektíva a szülészet területén. Szerk.: Makó Hajnalka, Veszprémi Béla,

TÖRÖK ZS, SZEVERÉNYI P: Pszichiátriai és pszichológiai problémák a posztnatális időszakban.
In: Várandósság, szülés, gyermekágy - klinikai- és egészségpszichológiai perspektíva a szülészet területén. Szerk.: Makó Hajnalka, Veszprémi Béla,

TÖRÖK ZS: A gyászmunka pszichoterápiás szempontjai.
In: A gyász, krízis, trauma és a megküzdés lélektana. Szerk.: Kiss Enikő Csilla, Sz. Makó Hajnalka,

TÖRÖK ZS: Posztpartum depresszió.
In: Reproduktív egészségpszichológia. Pápay Nikolett, Rigó Adrienn, ELTE Eötvös Kiadó, Budapest, 109-133, 2015.

TÖRÖK ZS: A perinatális veszteségélmény pszichológiája.
In: Reproduktív egészségpszichológia. Pápay Nikolett, Rigó Adrienn, ELTE Eötvös Kiadó, Budapest, 87-109, 2015.

Ujhelyi Z, Kalantari M, Vecsernyés M, Róka E, Fenyvesi F, **PÓKA R, KOZMA B:** The Enhanced Inhibitory Effect of Different Antitumor Agents in Self-Microemulsifying Drug Delivery Systems on Human Cervical Cancer HeLa Cells. Molecules 20: pp. 1-14. (2015)

Váradi E, **PÓKA R:** Egy asszony 15. császármetszése. Magyar Nőorvosok Lapja 5: pp. 264-267. (2015)

von Tempelhoff GF, Schelkunov O, Demirhan A, Tsikouras P, Rath W, Velten E, **CSORBA R:** Thrombelastometric results and platelet function during pregnancy in women receiving low molecular weight heparin with a history of recurrent/late abortion--A retrospective analysis. Clin Hemorheol Microcirc. 2015;61(1):99-110.

von Tempelhoff GF, Schelkunov O, Demirhan A, Tsikouras P, Rath W, Velten E, **CSORBA R:** Correlation between blood rheological properties and red blood cell indices(MCH, MCV, MCHC) in healthy women. Clin Hemorheol Microcirc. 2015 May 13;62(1):45-54.

von Tempelhoff GF, Tsikouras P, Rath W, Velten E, **CSORBA R:** Rheological, hemostaseological changes during immunetherapy for prevention of HELLP-syndrome in a patient with elevated phospholipid antibodies. Clin Hemorheol Microcirc. 2015;60(1):123-31.

Zsák É, **TÖRÖK ZS,** Hegedűs K: A perinatális veszteségek és intrauterin magzati halálozások aktuális szakmai gyakorlatának, valamint a szakemberekre gyakorolt hatásainak vizsgálata.
Orvosi Hetilap 156 (29), 1174-1178, 2015.

Ez a Publikációs Lista elérhető a következő, közvetlen linken:
http://tudoster.idea.unideb.hu

BALOGH Á.: Osteoporosis és csonttörés - Kutatás, klinikum, epidemiológia. Alaptudományok és határterületek. Ortopédiai-traumatológiai szakképzés. DE KK Ortopédiai Klinika, Debrecen 2015. október 5.

BALOGH Á.: Az osteoporosis jelentősége a traumatológiában - Továbbképző tanfolyami előadás rezidensek, szakorvosjelöltek részére. DE KK Traumatológiai Tanszék, Debrecen 2015. október 30.

BA**RNA L.,** Farkas Á., Sápy T.: Az ovariális rezervkapacitás vizsgálata meddőségben. A Magyar Nőorvos Társaság Északkelet-Magyarországi szekciójának tudományok ülése, Nyíregyháza, 2015. március 27-28.

HERNÁDI ZOLTÁN A méhnyakszűrés módszertanának fejlődése: HPV asszisztált citológiai szűrés - primér HPV szűrés, A Magyar Nőorvos Társaság XXI. Tudományos és továbbképző Ülése, Hajdúszoboszló 2015. február 6-7.

HERNÁDI ZOLTÁN A HPV-vakcináció nőgyógyászati kihívásai - a prevenció lehetőségei a kötelezően felajánlott vakcináció által lefedett korosztályon túl
A Magyar Nőorvos Társaság XXI. Tudományos és továbbképző Ülése, Hajdúszoboszló 2015. február 6-7.

HERNÁDI ZOLTÁN A pozitív szűrési eredmények menedzselése, a HPV fertőzések és a CIN terápiás lehetőségei
A Magyar Nőorvos Társaság XXI. Tudományos és továbbképző Ülése, Hajdúszoboszló 2015. február 6-7.

HERNÁDI ZOLTÁN A petefészekrák multimodális terápiája különös tekintettel a molekulárisan célzott kezelésre
A Magyar Nőorvos Társaság XXI. Tudományos és továbbképző Ülése, Hajdúszoboszló 2015. február 6-7.

HERNÁDI ZOLTÁN HPV elleni vakcináció felnőtt korban
Magyar méhnyakkórtani és kolposzkópos társaság IV. kongresszusa
2015. március 20-21, Budapest

HERNÁDI ZOLTÁN A HPV-prevenció lehetőségei a kötelezően felajánlott vakcináció által lefedett korosztályon túl
A Magyar Nőorvos Társaság Északkelet-Magyarországi Szekciójának Tudományos Ülése, Nyíregyháza, 2015. március 27-28.

HERNÁDI ZOLTÁN Stratégiai kérdések a recurrens petefészekrák gyógyszeres terápiájában.
A Markusovszky Egyetemi Oktatókorház Tudományos Rendezvénye, Szombathely, 2015 május 15.

HERNÁDI ZOLTÁN A méhnyakszűrés új stratégiája – HPV szűrés az első vonalban
A Magyar nőgyógyász onkológusok társasága X. kongresszusa, Harkány, 2015. november 6-7.

HERNÁDI ZOLTÁN A recurrens petefészekrák gyógyszeres kezelési startégiája, A Magyar nőgyógyász onkológusok társasága X. kongresszusa, Harkány, 2015. november 6-7.

HERNÁDI ZOLTÁN Stratégiai kérdések a recurrens petefészekrák gyógyszeres terápiájában, A Magyar Onkológusok Társasága XXXI. Kongresszusa, Budapest, 2015. november 19-21.

Koiss Róbert, Járay Balázs, **HERNÁDI ZOLTÁN,** Szentirmay Zoltán, Az Új méhnyakszűrési irányelv, A Magyar Onkológusok Társasága XXXI. Kongresszusa, Budapest, 2015. november 19-21.

JUHÁSZ A. G.: Reproduktív Endokrinológia - OFTEX Tanfolyam, Debrecen, 2015.01.13.
A gyermekkor és a pubertás endokrinológiája
Fogamzásgátlás fiatalkorban

JUHÁSZ A. G.: Szülészeti-Nőgyógyászat Szintentartó Tanfolyam - OFTEX Tanfolyam, Debrecen, 2015.01.19.
Optimal Outcomes: CTG monitorizálás a 21.században

JUHÁSZ A. G.: Szülészeti-Nőgyógyászati Ultrahang Diagnosztika – OFTEX Tanfolyam, Debrecen, 2015.10.21.
Intruterin retardatio, magzati Doppler ultrahang vizsgálat

KRASZNAI Z.: Terápiás HPV vakcináció, Magyar Nőorvos Társaság 2015. évi IV. Továbbképző Tanfolyama, Siófok, 2015.06.05-06
Dr. Krasznai Zoárd, Prof. Dr.Póka Róbert, Prof. Dr.Hernádi Zoltán, Dr. Sápy Tamás, Dr. Molnár Szabolcs, Dr. Barna Levente

KRASZNAI Z.: Biztonságos vaspótlás: Vas (III)-hidroxid-polimaltóz komplex, Hippocrates családorvosi szimpóziumok- 2015.09.03 Budapest

KRASZNAI Z.: Benignus és malignus petefészekterimék diagnosztikájának és terápiájának speciális szempontjai serdülkön, Magyar Gyermeknőgyógyász Társaság XXXV Kongresszusa, Visegrád 2015.04.17-18

KRASZNAI Z.: Hormondependens nőgyógyászati daganatok, A nőgyógyászati daganatok korai diagnosztikája és komplex kezelése- kolposzkópos tanfolyam (OOI) 2015.02.27

KRASZNAI Z.: Biológiai és immunterápiás lehetőségek az előrehaladott és metasztatikus méhnyakrák kezelésében, A Magyar Nőgyógyász Onkológusok Társasága X. Kongresszusa, Harkány, 2015.11.6-7

KRASZNAI Z: Magzatvédő vitaminok szerepe a terhesség alatt, XXVI Védőnő-Szülésznő-Gyermekápoló Konferencia, Budapest, 2015.12.04

LAMPÉ R, Kövér Á, Póka R. Granulocyte and monocyte phagocytosis index affected by plasma factors in normal and preeclamptic pregnancy. ISSHP European Congress. Budapest, 2015. szeptember 24-26.

LAMPÉ R. Total laparoscopic hysterectomy with occlusion of the uterine arteries at their origin. ESGE 24th Annual Congress. Budapest, 2015. október 7-10.

LAMPÉ R, Kövér Á, Póka R. Az immunrendszer egyes sejtjeinek viselkedése egészséges és preeclampsiás terhességben. Fiatal Nőorvosok Társaságának XI. Kongresszusa. Kecskemét, 2015.október 16-18.

LUKÁCS J.: Genetikai tanácsadás felismert rendellenességek esetén, Szülészet – nőgyógyászati ultrahang diagnosztika – postgraduális képzés 2015.10.19-10.22.

MAJOR T.: A serdülőkor gyermeknőgyógyászati betegségei, Kötelező szintentartó szakorvosi továbbképzés, Debrecen, 2015. január 19-23.

MAJOR T.: Korszerű fogamzásgátlás, Kötelező szintentartó szakorvosi továbbképzés Debrecen, 2015. január 19-23.

MAJOR T.: Eddigi tapasztalatok a Jaydess méhen belüli rendszerrel, II.Women s Health Workshop, Herceghalom , 2015. március 27-28.

MAJOR T.: Korszerű fogamzásgátlás serdülőkorban, Magyar Gyermeknőgyógyász Társaság XXXV. Kongresszusa, Visegrád, 2015. április 17-18.

MAJOR T.: A Mio-inozit alkalmazásának lehetőségei fiatalkorban, Magyar Gyermeknőgyógyász Társaság XXXV. Kongresszusa, Visegrád, 2015. április 17-18.

MAJOR T.: A hüvelygyűrűn túl, Magyar Nőorvos Társaság IV. Szakmai Továbbképző Tanfolyama, Siófok, 2015. június 5-6.

MAJOR T.: Hypertóniás terhesek gondozása, Magyar Nőorvos Társaság IV. Szakmai Továbbképző Tanfolyama, Siófok, 2015. június 5-6.

MAJOR T.: A HPV elleni védőoltás. Kinek? Mikor? Miért? Tauffer Vilmos Továbbképző Tanfolyam, Budapest, 2015. június 18.

MAJOR T.: Abnormalis pubertas, pubertaskori vérzészavarok, A Magyar Menopausa Társaság és a Magyar Szülészeti-nőgyógyászati Endokrinológiai Társaság Kongresszusa, Galyatető, 2015. június 19-20.

MAJOR T.: Intrauterine contraception in Hungary, European INTRActive Workshop, Amszterdam, 2015. június 29-30.

MAJOR T.: Intrauterine contraception in nulliparous women, FIGO 2015, Vancouver , 2015. Október 4-9.

MAJOR T.: Aktuális kérdések a szülészet-nőgyógyászatban, UPDATE 2015, Szakmai továbbképző tanfolyam, Visegrád, 2015. November 20-21.

MAJOR T.: Nőgyógyászati sebészet műtét nélkül: az Er:Yag lézeres nőgyógyászati technológia első magyarországi bemutatója, UPDATE 2015, Szakmai továbbképző tanfolyam, Visegrád, 2015. November 20-21.

MOLNÁR Sz., Póka R.: Cervixcarcinoma kismedencén kívüli recidívájának műtéttel kezelhető esete és marker negatív recidív ovarium carcinoma esetének műtéti megoldása, MNT Északkelet-magyarországi Szekciójának Tudományos Ülése, Nyíregyháza 2015.03.27-:

MOLNÁR Sz., Török P., Juhász A. G., Orosz L., Jakab A.: Effect of endometrial polyps, histology, intrauterine localization and the technique of polypectomy on fertility, Sz. Molnár, P. Török, A.G. Juhász, L. Orosz, A. Jakab, ESGE 24th Annual Congress, Budapest, 7-10. oct 2015.

MOLNÁR Sz., Hernádi Z., Krasznai Z., Daragó P., Póka R.: Alkalmassági vizsgálatok méhnyakrák fertilitás megtartó műtéte, Fiatal Nőorvosok Társasága Szakmai Továbbképző Tanfolyama és XI. Kongresszusa, Kecskemét 2015.10.16-18.

PÓKA R.: Alapvető műtéttani ismeretek a szülészeti-nőgyógyászati gyakorlatban. Szakorvosképző Műtéttani Tanfolyam, Debrecen, 2015. február 2

PÓKA R.: A tanár is volt diák. DOE-HÖK rendezvény, Debrecen, 2015. március 10.

PÓKA R.: Thrombophilia szülészeti és nőgyógyászati vonatkozásai. Thrombosis haemostasis Kredit Kurzus, Debrecen, 2015. március 23.

PÓKA R.: Szülészeti vérzések ellátásának újabb szempontjai. Szülészeti Perinatológiai és Aszteszteziológiai Társaság XVIII: Kongresszusa, Szeged, 2015. április 10.

PÓKA R.: Sürgősségi kórképek a szülészet-nőgyógyászatban. Oxyológiai Továbbképző Tanfolyam, Debrecen, 2015. május 15.

PÓKA R.: Fibrinogén referenciaértékek várandósságban. A Magyar Nőorvos Társaság Továbbképző Konferenciája, Siófok, 2015. június 6.

PÓKA R.: STD-k nőgyógyászati vonatkozásai. A Debreceni Orvostanhallgatók Egyesülete Továbbképző Rendezvénye, Debrecen, 2015. szeptember 28.

PÓKA R.: Novel aspects of management of massive obstetric haemorrhage. ObstAnaest2015 International Symposium of Obstetric Anaesthesia, Budapest, 2015. október 17.

PÓKA R.: Trombózishajlam és vérzékenység szülészeti vonatkozásai. Fiatal Nőorvosok Társasága Szakmai Továbbképző Tanfolyama és XI. Kongresszusa, Kecskemét, 2015. október 17.

PÓKA R.: Molnar Sz, Darago P, Krasznai Z, Juhasz G, Török O, Hernadi Z: Single Centre Series Of Radical Trachelectomy From Debrecen, Hungary With Retrospective Analysis Of Indicators Of Ineligibility For Fertility-Sparing Surgery In Cervical Cancer. European Society of Gynaecological Oncology XIXth Congress, Nice, 2015. október 25

PÓKA R.: Trachelectomia. A Magyar Nőgyógyász Onkológusok Társasága X. Kongresszusa, Harkány, 2015. november 6-7.

PÓKA R.: Women-Thrombosis-Cancer. Kezelési stratégiák a betegség kimenetelének javítására. Aspen Pharmacare szponzorált továbbképző rendezvény, Debrecen, 2015. november 17.

PÓKA R.: A szülészet-nőgyógyászat sportegészségtani vonatkozásai. Sprotegészségügyi Konferencia, Debrecen, 2015. november 26.

SZEVERÉNYI P., Kovács Zs.: Lelkileg kettétörve: koraszülés a pszichológus szemével, Magyar Gyermekorvosok Társasága Tudományos és Továbbképző ülése, Hajdúszoboszló, 2015. 03. 27-28.

SZEVERÉNYI P.: Mit tehet a szülész a szoptatás sikeréért? Nemzeti Szoptatást Támogató Bizottság 10. Jubileumi Konferenciája, Budapest, 2015. 03. 26.

SZEVERÉNYI P.: A stressz hatása a reprodukcióra, Richter Tudós Klub, Debrecen, 2015. április 30.

SZEVERÉNYI P.: A prenatális stressz, Psychoeducatio – Léleknevelés Alapítvány és a Magyar Pszichiátriai Társaság Konferenciája, Zamárdi, 2015. október 02 – 04.

TÓTH Z.: Emlékeim Takács István professzorról, 2015. január 16. Debrecen,Takács István Emlékülés

TÓTH Z.: Ultrahang-diagnosztika a szülészetben, 2015. január 19. Debrecen, Szülészet-nőgyógyászat kötelező szintentartó tanfolyam (50 kredit pont)

TÓTH Z.: A magzati hydronephrosis 2015. január 22. Debrecen, Urológiai szakorvosképző tanfolyam

TÓTH Z.: A szakorvosképzés helyzete régiónkban, 2015.március 27-28. Nyíregyháza, Magyar Nőorvos Társaság Északkelet-magyarországi Szakcsoport Ülése

TÓTH Z.: Mit jelent a krónikus magzati hypoxia? Felismerhető-e és kezelhető-e méhen belül? 2015. május 7. Budapest, Semmelweis Fórum SE ÁOK. I sz Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika

TÓTH Z. Kovács T., Lukács J., Móré Cs., Kozma B., Orosz L.: Heg-, cervicalis terhesség ellátása, 2015. június 5-6 Siófok, MNT IV. továbbképző tanfolyama

TÓTH Z.: A császármetszés utáni heg jelentősége, 2015. szeptember 10-12. Budapest, XIII. MSZNUT Kongresszus

TÓTH Z.: Szakmai irányelv a szülészeti ultrahang-szűrővizsgálatok végzéséhez, 2015. szeptember 10-12. Budapest, XIII. MSZNUT Kongresszus

TÓTH Z.: Szülészeti-nőgyógyászati Ultrahangvizsgálat eredményei, 2015. október 8-10 Sopron, 27. Soproni Ultrahang Napok

TÓTH Z.: Ultrahang-vezérelt punkciók, 2015. október 16. Kecskemét, Fiatal Nőorvosok Társasága Szakmai Továbbképző Tanfolyama és XI. Kongresszusa

TÓTH Z.: Magzati anatómia. A magzati craniospinalis és thoraco-abdominalis rendellenességek ultrahang-diagnosztikája, 2015. november 13. Budapest, I Sz Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika Budapest, Szülészeti-nőgyógyászati Ultrahang-diagnosztika tanfolyam

TÓTH Z.: A szülészeti, genetikai ultrahangvizsgálatok etikai és jogi vonatkozásai, 2015. november 13. Budapest, I Sz Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika Budapest, Szülészeti-nőgyógyászati Ultrahang-diagnosztika tanfolyam

TÖRÖK O.: Újgenerációs szekvenáláson alapuló prenatális vizsgálatok, 2015. február 25-27. Szeged,
Korszakváltás a klinikai genetikában: alapkutatás és klinikai gyakorlat, új szűrési elvek és **diagnosztikai módszerek helye a betegellátásban**

TÖRÖK O.: Genetikai tanácsadás a 2014. évi várandósgondozási rendelet tükrében: feladatok-lehetőségek,2015. március 27-28. Nyíregyháza, MNT Északkelet-magyarországi Szakcsopotjának Tudományos Ülése

TÖRÖK O.: NIPT-ek térhódítása Magyarországon. Mit mond a protokoll? 2015. szeptember 10-12. Budapest, Magyar Szülészeti és Nőgyógyászati Társaság XIII. Kongresszusa

TÖRÖK O.: NIPT update, 2015. november 20-21. Visegrád, A Semmelweis Egyetem II.sz. Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika szakmai továbbképző tanfolyama

TÖRÖK Zs.: A koraszülés hatása a szülők pszichés állapotára, Magyar Nőorvos Társaság Északkelet-Magyarországi Szekciójának Tudományos Ülése, Nyíregyháza, március 27-28.

TÖRÖK Zs.: Onko-psychológia – a szűrési leletek kommunikálásától a tumoros betegek pszichológiai támogatásáig, MNT Cervixpathologiai Szekciójának XXI. Tudományos és Továbbképző Ülése, Hajdúszoboszló, február 6-7.

TÖRÖK Zs., SZEVERÉNYI P.: Lelkileg kettétörve; a koraszülés a pszichológus szemével, Magyar Gyermekorvosok Társasága Északkelet-Magyarországi Területi Szervezetének Tudományos és Továbbképző Ülése, Hajdúszoboszló, március 27-28.

Controll of Hypertension in Pregnancy Study (CHIPS)
University of Toronto, Centre for Mother Infant ad Child Research
Dr. Major Tamás, Dr. Fodor Andrea
2010- 2015

KLINIKOFARMAKOLÓGIAI VIZSGÁLATOK / CLINICOPHARMACOLOGICAL STUDIES
Folyamatban lévő tanulmányok / Ongoing studies

Protokollszám: BAY1002670/15788 ASTEROID1
Cím: Randomizált, párhuzamos csoportos, kettős-vak, placebo-kontrollált többcentrumos vizsgálat a 3 hónapon át különböző dózisokban alkalmazott BAY 1002670 biztonságosságának és hatásosságának értékelésére miómás 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: BAY1002670/17541 ASTEROID2
Cím: Randomizált, párhuzamos csoportos, kettős vak, placebo-kontrollos és nyílt, aktív kontrollos, többcentrumos vizsgálat a vilaprisan biztonságosságának és hatásosságának értékelésére miómás 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 epiteliális petefészek-karcinómában szenvedő betegeknél
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, Dr. Balla Heidi, Mező Zsuzsa, Győrffy Mónika, Szabolcsy Krisztina

Protokollszám: 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 hidroxiprogeszteron-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. Kozma Bence, Dr. Juhász Alpár Gábor, Dr.Török Olga, Dr. Katona Nóra, Veressné Posta Mária, Gulyás Orsolya, Kungler-Hajzer Gabriella, Győrffy Mónika, Szabolcsy Krisztina

Protokollszám: D081600010 SOLO3
Cím: III. fázisú, nyílt, randomizált, kontrollált, multicentrikus vizsgálat az olaparib monoterápia orvos választása szerinti, önmagában alkalmazott kemoterápiás készítménynyel szembeni biztonságosságának és hatásosságának vizsgálatára a platina-érzékeny kiújult petefészekrák kezelésében csíravonal BRCA1/2 mutációt hordozó betegeknéI
Vizsgálatvezető: Prof.Dr.Póka Róbert
Résztvevők: Dr. Molnár Szabolcs, Dr. Daragó Péter, Ilyés Gizella, Mező Zsuzsa, Kovácsné Fiák Katalin, Szabolcsy Krisztina

Protokollszám: PM1183-C-004-14 CORAIL
Cím: A lurbinektedin (PM01183) III. fázisú, randomizált klinikai vizsgálata pegilált liposzomális doxorubicinnal vagy topotekánnal összehasonlítva, platinarezisztens petefészekrákban szenvedő betegek körében
Vizsgálatvezető: Prof.Dr.Póka Róbert
Résztvevők: Dr. Molnár Szabolcs, Dr. Daragó Péter, Ilyés Gizella, Morvai Andrásné, Mező Zsuzsa, Kovácsné Fiák Katalin, Szabolcsy Krisztina

Lezárt vizsgálatok / Closed studies

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 leuprorelin-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: M12-671
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

TOVÁBBKÉPZÉSI ÉS KONGRESSZUSI RÉSZVÉTEL | PARTICIPATION IN CONGRESSES AND EDUCATIONAL COURSES

Kongresszus / Házon kívüli továbbképzés neve, helyszíne	Időpontja	Résztvevő
Osteologiai Kongresszus, Balatonfüred	2015. május 28-30.	Dr. Balogh Ádám
A Magyar Nőorvos Társaság Északkelet-Magyarországi szekciójának tudományos ülése, Nyíregyháza	2015. március 27-28.	Dr. Barna Levente
Women, Thrombosis, Cancer: Strategies to Improve and Measure Outcomes, Debrecen	2015.november 17.	Dr. Barna Levente
Magyar Nőorvos Társaság Északkelet-Magyarországi Szekciójának Tudományos Ülése, Nyíregyháza	2015. március 27-28.	Dr. Török Zsuzsa
MNT Cervixpathologiai Szekciójának XXI. Tudományos és Továbbképző Ülése, Hajdúszoboszló	2015. február 6-7.	Dr. Török Zsuzsa
„Pszichoszomatika a szülészet-nőgyógyászatban" akkreditált továbbképzés szülész-nőgyógyász szakorvos jelöltek számára, Budapest, I. Női Klinika	2015. október 9.	Dr. Török Zsuzsa
ISSHP European Congress. Budapest,	2015. szeptember 24-26.	Dr. Lampé Rudolf
ESGE 24th Annual Congress. Budapest,	2015. október 7-10.	Dr. Lampé Rudolf
Fiatal Nőorvosok Társaságának XI. Kongresszusa. Kecskemét	2015.október 16-18.	Dr. Lampé Rudolf
Magyar méhnyakkórtani és kolposzkópos társaság IV. kongresszusa, Budapest	2015. március 20-21.	Dr. Molnár Szabolcs
MNT Északkelet-magyarországi Szekciójának Tudományos Ülése, Nyíregyháza	2015. március 27-28.	Dr. Molnár Szabolcs
ESGE 24th Annual Congress, Budapest	2015. október 7., sze, 08:00 – 2015. október 10., szo, 09:00	Dr. Molnár Szabolcs
Fiatal Nőorvosok Társasága Szakmai Továbbképző Tanfolyama és XI. Kongresszusa, Kecskemét	2015. október 16-18.	Dr. Molnár Szabolcs
Astra-Zeneca Symposium on Clinical Introduction of Lynparza, London	2015. február 6-7.	Dr.Póka Róbert
MNT Északkelet-magyarországi Szekciójának Tudományos Ülése, Nyíregyháza	2015. március 27-28.	Dr. Póka Róbert
Magyar Trombózis-Hemosztázis Társaság Szimpóziuma, Debrecen	2015. május 15-16.	Dr. Póka Róbert
IRCAD Advanced Laparoscopy Course on Gynaecological Oncology, Strassbourg	2015. június 15-17.	Dr. Póka Róbert
ESGE 24th Annual Congress, Budapest	2015. október 7-10.	Dr. Póka Róbert
Kitörési pontok a magyar egészségügyben, Budapest	2015. október 15.	Dr.P óka Róbert
Az onkológia határai, Debrecen	2015. október 16-17.	Dr. Póka Róbert
ESGO 19th Biannual Congress, Nice	2015. október 24-27.	Dr. Póka Róbert
ESGE 24th Annual Congress, Budapest	2015. október 7-11.	Dr. Sápy Tamás

BESZÁMOLÓ TANULMÁNYÚTRÓL

Dr. Kovács Tamás Szilveszter - KÍNA

2015 szeptemberében Prof. Wanxi Yang (Hangzhou) és Prof. Junquan Zhu (Ningbo) meghívására 10 napot töltöttem Kínában. Yang professzornak a Zhejiang Egyetemen lévő laboratóriumát korábbi, a férfi fertilitás hely- , évszak- és populációfüggő változásának tanulmányozását célzó együttműködés folytatásaképpen látogattam meg, ahol PhD hallgatóiknak előadást tartottam a spermiumokban előforduló kromoszóma rendellenességek vizsgálatának újabb lehetőségeiről. Az út következő állomása a Hangzhoutól csaknem 200 km-re lévő, a Kelet-Kínai tenger partján fekvő Ningbo városa volt, ahol az Oceanológiai karon Zhu professzor meghívására hasonló előadást tartottam. Mindeközben alkalmam nyílt a környék nevezetességeivel ismerkedni, Hangzhouban a Nyugati tó partjának elbűvölő látványa és legendákban gazdag története, építészeti emlékei váltak emlékezetessé, Ningboban pedig a dinamikusan fejlődő metropolisz kialakulásának látványa, a tenger gazdagságának kiaknázására épülő, fejlődő környezet maradandó emlék. Természetesen vendéglátóim jóvoltából a különleges gasztronómiai élmények sem maradhattak ki.

Dr. Kovács Tamás Szilveszter

OVERSEAS STUDY REPORT

China, 13.09.2015. – 22.09.2015.

As a consequence of invitation from Prof. Wan-Xi Yang (Hangzhou) and Prof. Jun-Quan Zhu (Ningbo) I spent 10 days in China in September, 2015. First I visited Prof. Yang's laboratory at Zhejiang University, to revive our previous collaboration to study seasonal and location related changes of male fertility, and held a lecture for postgraduate students about advances in studying sperm aneuploidy. Next I visited Ningbo, about 200 km away at the coast of East Chinese Sea, where I held a similar lecture to Prof. Zhu's students at the Faculty of Marine Sciences. Meanwhile I had the opportunity to enjoy the scenery and historical places around West Lake in Hangzhou, then the view of the rapidly developing city of Ningbo, wisely utilizing resources from the nearby sea. Generosity of my hosts made possible to remember also unique gastronomic adventures.

Dr. Tamás S Kovács

DR. OROSZ GERGŐ
Küldő intézmény: DE KK, Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika
Fogadó intézmény: King's College Hospital, Harris Birthright Research Centre for Fetal Medicine, London, Egyesült Királyság
Tanulmányút időtartama: 2013.09.01. – 2015.08.31.

A 2013-2015 közötti időszakot London egyik legnagyobb oktató és kutató kórházában, a King's College Hospital-ban működő Harris Birthright Research Center-ben (HBRC) töltöttem, mely egyike európa néhány, méhen belüli sebészeti beavatkozásokat is végző magzati medicina centrumának. Évente több mint 10000 várandós páciens vizsgálatát és kezelését végzik a centrumban. Vezetője Professor Kypros H. Nicolaides, a Fetal Medicine Foundation (FMF) alapító igazgatója és a magzati kromoszóma rendellenességek FMF kritériumok szerinti szűrésének kidolgozója.
A fogadóhely kb. 60-70, a világ számos országából érkezett orvost (ún. „Research Fellow"–t) foglalkoztat egyszerre, akik forgó rendszerben dolgoznak a HBRC-ben illetve más egyetemi kórházakban. Van egy személyi felelős, aki minden héten beosztja, hogy ki melyik kórházba megy és ott milyen munkafeladatot lát el. Több munkaállomás létezik minden egyes kórházban. A későbbiekben részletezett munkaállomások, mindegyik kórházban megtalálhatóak.
A mindennapi munkát a kórházak által kiadott protokollok („Obstetrics Ultrasound Guidelines") szigorú betartásával kellett végezni, melyek egyben a betegek magas szintű ellátását is biztosította. A protokoll részletesen leírta az egyes ultrahang szobák etikettjét, kiemelte a beteggel való bánásmód, a megfelelő kommunikáció és konzultáció fontosságát, részletezte az első, második és harmadik trimeszterbeli ultrahangszűrés és az ultrahangvizsgálatok dokumentálásának (fotódokumentáció) menetét valamint a talált pathológiás állapotok menedzsmentjét. A betegek előjegyzése hétköznaponként reggel 8:00-tól este 18:45 óráig történt, egy beteg ellátására átlagosan 45 perc jutott.
A fogadó képzőhely tekintetében, lehetőségem nyílt az alábbiakban megfogalmazott, Magyarországon rutinszerűen nem alkalmazott módszerekbe betekinteni, ezen felül megfigyelhettem a mindennapi betegellátás keretein belül

REPORT ON FMF FELLOWSHIP

Every year the Fetal Medicine Foundation (FMF) awards several 2-year training fellowships in fetal medicine. The practical training is undertaken at the Fetal Medicine units at King's College Hospital in London, University College Hospital in London, Medway Maritime Hospital in Kent and Southend University Hospital in Essex.
During the period of training the doctors are closely supervised by Professor Nicolaides and a team of Consultants in Fetal Medicine. They observe and actively assist in the management of a wide range of conditions. These range from screening for fetal abnormalities to involvement in complex conditions diagnosed antenatally, such as twin-to-twin transfusion syndrome. The involvement of the doctors varies depending on their level of experience, but the aim is that the trainees become competent in all aspects of patient care and counselling.
The fetal medicine unit at King's College Hospital is called Harris Birthright Centre (HBRC). It was established in 1984 through the generosity of Sir Philip Harris and the charity organization Birthright. It has developed into a major research and clinical unit for fetal diagnosis and therapy. Each year more than 10,000 patients benefit from its services and about 200 doctors, midwives and scientists visit to observe its clinical activities and to participate in research. More than 1000 papers have been published in scientific journals.
The aims of HBRC are: to provide a high quality ultrasound service to pregnant women offering examinations that are relevant to obstetric problems, to respond promptly to the needs of pregnant women and their referring clinicians and ensure that the standards are maintained for all women and to continue the development of

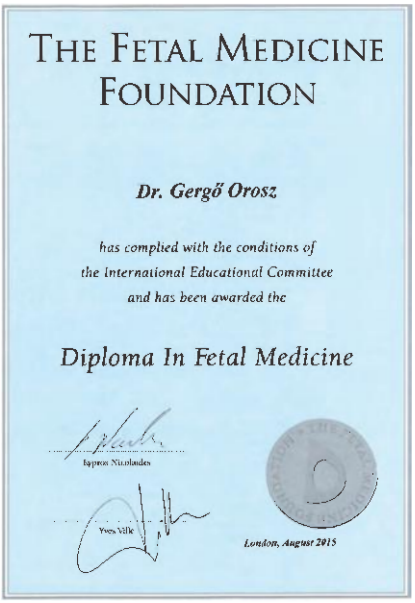
megvalósuló kutatási tevékenységeket.
Az első trimeszteri szobákban (11-13 hét) az első feladatom a betegek fogadása, a szobában dolgozó többi kolléga bemutatása, vérvétel, vérnyomásmérés valamint az anamnesztikus adatok számítógépes bevitele volt. Minden alkalommal el kellett magyarázni a betegeknek, hogy mi az adott ultrahangszűrés lényege és célja, valamint tájékoztatni a pácienst a centrumban folyó kutatói tevékenységekről („Research Projects") és a beleegyező nyilatkozatot kitöltetni. Az előbb ellátott feladatokat követően kezdtem az ultrahang vizsgálatot, melynek során a magzati anatómia áttekintését követően speciális, Magyarországon rutinszerűen nem nézett ultrahang markereket vizsgáltam, melyek magzati kromoszóma rendellenességekhez kötődhetnek. Az ultrahangvizsgálat akkor ért véget, amikor az összes kötelező magzati sík és kromoszóma marker fotódokumentációja megtörtént. A kromoszóma rendellenességek kockázatának meghatározását követően, a pácienst tájékoztattuk a várható kockázatokról majd előjegyeztük a következő ultrahangvizsgálatra.
A második trimeszteri szobákban (20-23 hét) az első trimeszteri ultrahang vizsgálatok áttekintése után az adott betegnél kiviteleztük a magzati anomália szűrését (magzati anatómia és kromószóma markerek vizsgálata), majd elvégeztük az adott trimeszterhez és beteghez tartozó kutatási projectet. Amennyiben magzati eltérést találtunk - és ez igaz valamennyi trimeszteri vizsgálatra - úgy hívtuk a konzultáns orvost, aki újból megvizsgálta a magzatot és megbeszéltük a diagnosztikus tervet (vérvétel, amniocentézis, chorionic villus sampling, non-invazív prenatalis teszt, magzati MRI stb.), felállítottuk az utánkövetési tervet vagy egyes kezelhető esetekben a terápiás tervet (intrauterin transzfúzió, intrauterin sebészet stb.).
A harmadik trimeszteri szobákban (31-32 hét) elvégeztük az adott trimeszterhez és beteghez tartozó kutatási projectet majd a magzati növekedési ütemet vizsgáltuk, valamint a méhen belüli magzati állapotot. Ezt követően gyors áttekintést tettünk a magzati anatómián és eldöntöttük, hogy szükséges-e, és ha igen mi legyen az adott beteg további után-követési protokollja.
Az első, második, harmadik trimeszteri ultrahang vizsgálatokból, elméleti és gyakorlati vizsgát kellett tenni 3-3 konzultáns előtt, akik

this service through ongoing training, audit and research.
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 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 on the annual FMF World Congresses, lead by Professor Kypros Nicolaides.
Between 01.09.2013 – 31.08.2015 I spent a fellowship at the Harris Birthright Research Centre at Kings College Hospital, London.
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 prediction and prevention of stillbirth, prediction and prevention of pre-term birth, preeclampsia and fetal growth restriction, problems of multiple pregnancies, fetal MRI.
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, second and third trimester fetal ultrasound, transvaginal ultrasound and fetal echocardiography. After completion of one module three consultants examined me. In case of successful exam I got an

ezek után megadták a licenset, hogy egyedül vizsgálhassak beteget. Ezeket a vizsgákat 6 hónap alatt sikerült megszereznem. Ezt követően én lettem az adott szoba vezetője és hozzám osztottak be orvos kollegákat, akiket felügyelni kellett.
Az aláírások megszerzését követően kerülhettem be a konzultánsi szobákba, ahol már csak kiszűrt magzati malformációkat, érdekes eseteket kellett vizsgálnom és 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 protokoll szerinti vizsgálatára, a diagnosztikus síkok elsajátítására. A magzati szívek áttekintését követően egy kardiológussal átnéztük a képeket és megbeszéltük az elváltozások prognosztikai jelentőségét és posztnatális korrekciójának lehetőségét.
A magzati terápiás szobában lehetőségem nyílt megfigyelni a fetoscoppal asszisztált, magzatokon végzett méhen belüli beavatkozásokat (pl.: a rekeszsérves magzatokon végzett ballonbeültetés, monochoriális ikerterhességek lézeres szeparációja, intrauterin transzfúziók) melyeket Professor Kypros H. Nicolaides végzett. Az invazív diagnosztikus beavatkozások közül az amniocentézist és a chorionic villus samplinget (CVS) végezték napi rendszerességgel.
A kint eltöltött 2 év a szakmai ismeretek mellett további előnyökkel járt. Megismerkedtem a ma létező legmodernebb ultrahangkészülékekkel, megtanulhattam az ultrahang gépekhez tervezett programok használatát, a képarchíválás gyakorlatát. Megtanultam, hogy kell összeállítani a fetoscopot, hogy kell előkészülni az invazív diagnosztikus és terápiás beavatkozásokhoz. Kutatási projectekben vehettem részt. Megfigyelhettem az első és második trimeszteri aneuploidia szűrés új markereit és irányvonalait, az anyai preeclampsia és magzati retardatio szűrés új algoritmusait, a koraszülés megelőzés módszereit, terhességi cukorbetegség aktuális kérdéseit, az MRI magzati diagnosztikában való szerepvállalásának rohamos fejlődését.
Bekapcsolódtam a magzati aneuploidia szűrés történelmében mérföldkövet jelentő, a magzati DNS anyai vérben történő vizsgálata által megvalósuló non-invazív prenatalis diagnosztikai („Non-Invasive Prenatal Testing" – NIPT) kutatási projektbe és a kutatási team tagjává váltam.

internationally accepted certificate of completion of the completed module. This 2 year practical experience contributed a lot to my speciality training.

Dr. Gergő Orosz


THE FETAL MEDICINE FOUNDATION

Dr. Gergő Orosz

has complied with the conditions of the International Educational Committee and has been awarded the

Diploma In Fetal Medicine

Kypros Nicolaides

Yves Ville

London, August 2015

Betekintést nyertem az angliai egészségügybe (National Health Service – NHS) és betegellátásba, megismertem 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 Londonban eltöltött tanulmányút során megismerkedtem az itt élő számos nemzetiség kultúrájával, szokásaival. A képzőhelyen számos orvos kollegát, konzultánst ismertem meg és tettem szert barátságra. A velük való kapcsolatot a későbbiekben is szeretném fenntartani.
A szakmai tapasztalatokon túlmenően a külföldi kollégákkal kialakított kollegáris viszony és az itt szerzett élettapasztalat felbecsülhetetlen pluszt adott a szakmai fejlődésemhez.

Dr. Orosz Gergő

A MAGYAR MŰTŐS ASSZISZTENSI TÁRSULÁS XXIII. KONGRESSZUSA
November 26-28-án a Magyar Műtősasszisztensi Társulás szervezésében került sor a XXII. Kongresszusának megrendezésére. A konferenciának Baladonalmádiban a Ramada Hotel & Resort Lake Balaton adott helyet. A rendezvényen 365 regisztrált szakdolgozó vett részt, melynek fővédnöke az Emberi Etőforrások Minisztériuma Egészségügyért Felelős Államtitkársága volt. A DEKK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinkáját Kalocsi Erika és Kiss Zsuzsanna képviselték. A megnyitó után elbúcsúztattuk a nyugdíjba vonuló kolléganőket. Színvonalas előadásokból értesültünk a szakmai újdonságokról, érdekességekről és az ENKK képviseletében hallhattunk előadást a szakma aggasztó helyzetéről. A műtősasszisztensek átlagéletkora 45 és 50 év között van, és a képzések azért nem tudnak elindulni, mert nincs meg a minimális számú jelentkező sem. Hallhattunk még érdekes előadásokat a plasztikai helyreállító műtétekről, a daganatsebészetről és az urológia területéről is. A szabadidőnkben pedig megcsodálhattuk az őszi Balaton szépségeit.
Kiss Zsuzsanna

A XXIII. ORSZÁGOS SZÜLÉSZNŐI KONFERENCIA május 14-16-án került megrendezésre. A rendezvény házigazdája a Dél–pesti Jahn Ferenc Kórház és Rendelőintézet Szülészeti és Nőgyógyászati osztálya volt. Helyszinül a Budapesti Ramada Resort Aquaworld szolgált.
A konferenciát megelőző nap délutánján egy kellemes hangvételü beszélgetéssel indult a program, ahol a Dél–pestet választó közismert édesanyák osztották meg élményeiket és tapasztalataikat (Jakupcsek Gabriella, Soós Szilvia).
A rendezvényt Balog Zoltán, az Emberi Erőforrások Minisztere nyitotta meg és kiosztásra kerültek a tiszeletbeli szülésznői díjak is, amelyeket Csetneki Julianna a Magyar Ápolási Egyesület Szülésznői Szekciójának elnőke adott át. A kitüntetettek prof. Dr. Ács Nándor, a II. sz. Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika igazgatója illetve Csordás Ágnes a Magyar Védőnők Egyesületének elnöke volt.
A konferenciát a 2014. júliusában történő szülésznői kompetenciakör változásai jegyében rendezték. A konferencián több orvos, ill. mi szülésznők is megosztottuk szakmai tapasztalatainkat, tudásunkat előadásaink kapcsán. Klinikánkat Szabó Ágnes, Győrffy Mónika, Kungler-Hajzer Gabriella és Gulyás Orsolya képviselte. Számos előadás hangzott el a szülésznői oktatással, kompetencia bővülésével, az ottholszüléssel, a szülésznői pályamodellel illetve egyéb szakmai témákkal kapcsolatosan. A magas színvonalú szakmai programok mellett sok hasznos és érdekes tapasztalattal tértünk haza.
Gulyás Orsolya

BESZÁMOLÓ AZ IOTA 2015 KONGRESSZUSRÓL
Leuven, Belgium, 2015. április 17-18.
Jakab Attila dr., Erdődi Balázs dr.

Az International Ovarian Tumor Analysis (IOTA, www.iotagroup.org) második alkalommal megrendezett kongresszusa 2015-ben Leuvenben került megrendezésre. Az International Society of Ultrasound and Gynecology (ISUOG) égisze alatt szervezett, immár több, mint 15 éve tartó vizsgálatsorozat célja a kismedencei térfoglaló folyamatok felfedezésésnek és diagnosztikájának hatékonyabbá tétele. A nemzetközi nőgyógyászati gyakorlatban jelenleg is számos, diagnosztikai modell használatos a felfedezésre kerülő adnexképletek jellemzésére, a benignus és malignus képletek elkülönítésére (RMI, OVA, ROMA), de egyikük

diagnosztikus hatékonysága sem éri el a klinikai felhasználásban kívánatos szintet. A ultrahang képalkotás fejlődésével ugyanakkor lehetővé vált apró részletek és szöveti szerkezeti különbségek finom ábrázolása.
A tanulmány célja különböző eredetű és morfológiájú képletek esetén olyan jellemző markerek leírása, melyeknek egyszerű score-rendszerbe és matematikai modellekbe való foglalása lehetővé teszi, hogy a mindennapi nőgyógyászati gyakorlatban gyakran előforduló különböző természetű képletek biztonságosan elkülöníthetőek legyenek. A multicentrikus viszgálat tervezői megalkottak egy, a részeleteket is pontosan leíró terminológiát, melynek segítségével a különböző centrumokból származó esetek könnyen összehasonlíthatókká váltak, illetve a létrehozott diagnosztikus modellek könnyen alkalmazhatók a gyakorlatban. Mivel a leggyakoribb képletek sajátos morfológiával bírnak, ezek felismerése ún „easy descriptors" ultrahang markerekkel hatékony. Az ezektől eltérő, összetettebb ultrahang morfológiájú képletek további megítélésére az ún „M-B simple rules" szabályrendszer alkalmazható, melyet követően a képletek közel 80%-áról az átlagos tapasztalattal rendelkező vizsgáló is vélemény tud formálni benignitás és malignitás vonatkozásában. A fennmaradó kérdéses képletek megítélésére nagy tapasztalattal rendelkező vizsgáló megítélésére van szükség („pattern recognition"). További segítség az ADNEX modell, mely nemcsak a dignitás kérdésében írja le a kockázatot, hanem borderline, korai invazív (1A), előrehaladott (II-IV) és áttétes folyamat vonatkozásában is. Folyamatban van a műtéti ellátásra nem került esetek követése, valamint a terhesség alatt felismert adnexképletek vizsgálata. A diagnosztika pontosításának célja a műtéti ellátás szükségességének megítélésén túl az, hogy a nagy valószínűséggel malignus folyamatok megfelelő centrumban kerüljenek primer ellátásra.
A rendezvényre 28 országból érkeztek résztvevők, házigazda az IOTA tanulmányt koordináló vizsgálócsoport volt, aminek tagjai a Leuveni Katolikus Egyetem oktatókórházának orvosai és kutatói. A kétnapos intenzív program vizsgával zárult (IOTA Certificate). Leuven történelmi belvárosa lényegében egy nagy campus, a legrégebbi európai egyetem iskolái, kollégiumai, könyvtára és egyéb épületei átszövik az óvárost. Mivel a Katolikus Egyetemnek mintegy 40.000 hallgatója van, a macskaköves utcák friss egyetemi hangulatot árasztanak, egy tudományos rendezvény remek hátteréknt. Részvételünket a Magyar Szülészeti és Nőgyógyászati Ultrahang Társaság és a Jakab Medicina Bt. támogatta.

BESZÁMOLÓ A MAGYAR NŐGYÓGYÁSZ ONKOLÓGUSOK TÁRSASÁGÁNAK X. KONGRESSZUSÁRÓL HARKÁNY, 2015.11.6-7.

Dr. Krasznai Zoárd

Az MNOT X. Kongresszusa 2015-ben Harkányban került megrendezésre. A kongresszuson a nőgyógyászati onkológia valamennyi területét érintő, színvonalas, a legújabb eredményeket bemutató előadásokat hallhattunk. Az emlődaganatok molekuláris hátterének fontosságát az emlősebészet lehetőségeit és fejlődését, a szűrés jelentőségét- különös tekintettel a BRCA mutációkra külön szekció mutatta be. A kongresszuson számos előadás fog-

REPORT OF THE XTH CONGRESS OF THE HUNGARIAN SOCIETY OF GYNECOLOGICAL ONCOLOGISTS HARKÁNY, 6-7. NOV.2015

Dr. Zoárd Krasznai

The Xth. annual Congress of the HSGO took place in Harkány int he year 2015. On the conference the latest results in all the major fields of gynecological oncology were referred by lectures. The importance of the molecular diagnostics in breast cancer, the development and possibilities of breast surgery, and the importance of breast cancer screening- especially regarding BRCA mutations were overviewed in a separate section. At the congress there were

lalkozott a méhnyak- és petefészekrákos betegek új biológiai terápiás lehetőségeivel, az immunterápia jelentőségével, az onkosebészeti lehetőségekkel különös tekintettel a sentinel nyirokcsomó vétel megbízhatóságára, a fertilitásmegőrző radikális műtétekre méhnyakrák esetén. A petefészekrák komplex gyógyítási stratégiáját külön szekció emelte ki, a megfelelő primer műtéti ellátás fontosságától a frontline kezelésen át a rekurrens petefészekrák kezelési stratégiájáig. Klinikánk Nőgyógyászati Onkológiai Tanszékéről Prof. Dr. Póka Róbert a trachelectomiáról, Prof. Dr. Hernádi Zoltán az elsővonalbeli HPV szűrésről, Dr. Krasznai Zoárd pedig a metasztatikus méhnyakrák biológiai- és immunterápiás lehetőségeiről tartott előadást. A kongresszushoz kapcsolódó közgyűlésen a testületet leköszönő elnöke Prof. Dr. Póka Róbert tartott beszámolót, az új elnök Prof. Dr. Gőcze Péter és az új elnökség is megválasztásra került. A testület vezetőségébe beválasztották Dr. Krasznai Zoárdot, klinikánk munkatársát is.

BESZÁMOLÓ AZ ISSHP KONGRESSZUSÁRÓL

Idén az International Society for the Study of Hypertension in Pregnancy európai kongresszusa Budapesten került megrendezésre 2015. szeptember 24 és 26 között. A tudományos program a legújabb kutatási eredményekre fókuszált a terhességi magasvérnyomás témakörében. Mind az alapkutatások, mind a klinikumban hasznosítható új tudományos eredmények bemutatásra kerültek. Az információcserére a tudományterület nemzetközi tekintélyeinek plenáris előadásai, szimpóziumok, tudományos előadások és poszter prezentációk adtak lehetőséget. Klinikánkat dr. Lampé Rudolf képviselte előadásával.

FIGO 2015

2015. október 4-9. Vancouver, Kanada
Dr. Major Tamás

lectures on the new biological therapeutic strategies in cervical and ovarian cancer, the importance of immuno-therapy, the possibilities of onco-surgical procedures, with a special focus on sentinel node sampling validation, and on the fertility sparing surgical techniques in the radical treatment of cervical cancer. The complex therapeutic strategies in ovarian cancer were also reviewed in a separate section: from the importance of the primary surgical treatment through the front- line strategies to the possibilities in recurrent ovarian cancer. The Department of Gynecologycal Oncology from our Clinic were represented by Prof. Dr. Róbert Póka, Prof. Dr. Zoltán Hernádi and Dr. Zoárd Krasznai who held their lectures on trachelectomy, primary HPV screening and the new biological- and immunotherapeutic approaches in cervical cancer respectively. The general assembly held at the conference accepted the report of the reigning president Prof. Dr. Róbert Póka, and elected the new president of the society Prof. Dr. Péter Gőcze with the new board members. Our colleague Dr. Zoárd Krasznai was elected to the new board of the society.

REPORT ON THE ISSHP CONGRESS

In 2015 the European Congress of the International Society for the Study of Hypertension in Pregnancy was held in Budapest on 24-26 September. The scientific programme presented the newest results in the field of hypertension in pregnancy both from the basic science and clinical medicine. The congress gave an opportunity to share the information on plenary lectures from the worldwide opinion leaders, symposia, oral communications and poster presentations. Rudolf Lampé dr. presented a lecture from our Clinic.

FIGO WORLD CONGRESS 2015

4th-9th October, 2015. Vancouver, Canada
Tamás Major M.D.

Szakmánk legfontosabb kongresszusa idén Kanadában, több mint 6000 szülész-nőgyógyász kolléga részvételével került megrendezésre. A XXI. FIGO Világkongresszus megnyitója az öböl partján elhelyezkedő gyönyörű, új Kongresszusi Központban került megrendezésre. Hagyományosan a megnyitón adják át szakmánk nemzetközileg is kiemelkedő képviselőinek az elismerést. Mások mellett FIGO Distinguished Merit Award elismerésben részesült Tapani Luukkainen professzor, aki a méhen belüli fogamzásgátlás területén kifejtett munkásságáért, a Mirena méhen belüli rendszer kifejlesztéséért kapta a díjat. Szomorúan értesültünk róla, hogy professzor úr röviddel a kongresszus kezdete előtt elhunyt.
A kongresszust párhuzamosan futó szekciókban rendezték meg, csupán néhány plenáris előadás volt. Ezek közül különösen emlékezetes marad Eve Ensler előadása. A Vagina monológok szerzője új könyvéből olvasott fel részleteket, s fűzött hozzá emlékezetes gondolatokat. Öröm volt hallani Herbert Peterson előadását is, aki az orvostudomány három legjelentősebb állomása köré építette fel előadását. Ezek közül másodikként Semmelweis Ignác munkásságát emelte ki, mindvégig magyar szülész-nőgyógyászként tisztelegve előtte. A plenáris előadások mellett összesen több, mint 350 szimpozium került megrendezésre, ezek témája felölelte szakmánk egészét. A kongresszus legfontosabb megállapításai és ajánlásai a FIGO Best Practice Guidelines 2015 kiadványban mindenki számára hozzáférhetőek.
A tudományos program mellett, a csodálatos kanadai ősz színei, a gyönyörű Brit Kolumbia tájai mind maradandó emlékké tették részvételünket a FIGO 2015 Világkongresszuson.
Találkozunk 2018-ban Rio de Janieroban.

ESGE 2015

Idén a European Society for Gynaecological Endoscopy 24. kongresszusa Budapesten került megrendezésre. A rendezők által minden idők legjobban sikerült kongresz-

The most important Congress of our profession this year was organized in Canada and attracted more than 6000 delegates. The Opening Ceremony of the XXI FIGO World Congress in Vancouver took place at the new Vancouver Convention Centre. At the opening ceremony several awards were given to selected outstanding colleagues. Among others Professor Tapani Luukkainen received the 2015 FIGO Distinguished Merit Award for his work in contraception, especially for intrauterine contraception and for Mirena intrauterine system, which he developed. It was sad to hear that professor Luukkainen died shortly befoe the start of the FIGO Congress.
FIGO was priviliged to showcase significant speakers int the few plenary lectures: among others Eve Ensler (author of the Vagina Monologues) talking about her new book – In the Body of the World, Linda Giudice talking about environmental exposures and reproductive outcomes. We were lucky enough to hear the lecture of Herbert Peterson ont the Great Moments in Global Health. According to his talk one of the 3 great moments in the history of medicine was the work of Ignac Semmelweis, who was introduced as a Hungarian gynecologist. Apart from the penary lectures more than 350 sessions covered almost every important aspects of obstetrics and gynecology. The most important findings of recent studies were summerized and can be found in the FIGO Best Practice Guidelines 2015 booklet. The content list includes best practice in maternal-fetal medicine, ultrasound examination in pregnancy, thyroid disease in pregnancy, etc.
The scientific programme, beautiful British Columbia, the marvellous autumn wheather, with all the nice colours of maple leafs made our participation at FIGO 2015 a memorable one.
The next FIGO World Congress will be held in Rio de Janiero, Brazil, in 2018.

ESGE 2015

This year the 24th congress of European

szusának aposztrofált rendezvény 4 napon keresztül, 9 párhuzamosan futó szekcióval mutatta be a nőgyógyászati endoszkópia legújabb módszereit, eszközeit trendjeit. A kongresszuson több, mint 80 ország képviseltette magát, több, mint 2300 résztvevővel. A szervezésben segítséget nyújtott a Magyar Nőgyógyászok Endoszkópos Társasága, mely szervezőbizottságában én is részt vállalhattam. A Klinikánkat Dr. Molnár Szabolcs egy poszterrel, Dr. Lampé Rudolf egy videoelőadással képviselte. Jómagam üléselnökként, 2 videoelőadással szerepeltem, illetve felkért előadóként tartottam előadást az office hiszteroszkópiáról.

Számos élő műtétet nézhettünk végig, melyek során hasznos műtéti technikákat, ügyes fogásokat leshettünk el a világszerte ismert operatőröktől. A gyártók kiállításán kipróbálhattunk modern szimulátorokat, melyek nagyban elősegíthetik az endoszkópos eszközök használatának elsajátítását.

A szociális programok alkalmával lehetőség nyílt a hazai és külföldi kollégákkal való kötetlen beszélgetésre, tetszést aratott Budapest természeti és építészeti adottsága. A következő évben, a 25. ünnepi kongresszus megrendezésére Brüsszelben kerül sor.

Dr. Török Péter

A budapesti kongresszus több évtizede nem látott ismerősökkel való találkozásra is lehetőséget adott. Ceana Nezhat annak a Camran Nezhat-nak a testvére, akit az USA-ban az endoszkópia prófétájának tartanak. Harmincnégy évvel ez előtt, 1981 augusztusában kalandvágyó orvostanhallgatóként jutottam el a Georgia-i Atlantába Dr.Török Zoltán, édesanyám gyermekkori barátja meghívására. Török Zoli 56-ban orvostanhallgatóként vett részt a Corvin-közi eseményekben és pár nappal később disszidált. Néhány hónapos kálvária után jutott el Atlantába, ahol a Baptista Kórház egyik nővére, későbbi felesége karolta fel. Egyetemi tanulmányainak befejezése után privát Orvosi Laboratóriumot működtetett a város főutcáján, a Peachtree Street-en. Nem

Society for Gynaecological Endoscopy has been organized in Budapest. Organizing Committee interpreted this congress as a major success with a record attendance of well over 2300 delegates from over 80 countries. The organization of a four day scientific meeting with 9 parallel sessions, including keynotes, video sessions, GESEA certification, free communication sessions and more, was a complex exercise. Local committee of Hungarian Society of Gynaecological Endoscopists took part in coordination of program.

Dr. Molnár Szabolcs repseresnted our department with one poster, Dr. Lampé Rudolf with one video presentation. I was chairman, performed two video presentations, and as an invited speaker had a lecture about the office hysteroscopy.

Following several live surgeries performed by worldwide known, new techniques, methods and practical steps could be learnt. Beyond scientific proceedings ESGE-2015 also gave us an opportunity to meet people whom we have not seen for ages. Ceana Nezhat is the younger brother of Camran Nezhat who is held as the American prophet of gynecological endoscopy. Thrity-four years ago in August 1981, -as a medical student eager to discover the other side of the world- I got to Atlanta, Georgia by the invitation of my mother's childhood friend, Dr.John Z. Török. Zoli actively took part in the events at the Corvin Allee in 1956 and had to leave the counrty a few days later. It took him several months to get to the USA and ended up in Atlanta. Among others, he was supported by a nurse of the Baptist Hospital, Barbara, who later became his wife. Having her medical studies completed he opened a private Medical Laboratory on Peachtree Street which is the highstreet of Atlanta. It is not surprising that he had kept an extensive network of friends among private medical practitioners of the region. While I was staying with them, he took me to several interesting places, like for example a party that was given on the occasion of an Iranian born Gynaecologist's celebration of

csoda, hogy kiterjedt kapcsolatokat ápolt a régió magánorvosaival. Ott tartózkodásom alatt sok helyre elvitt magával, többek között egy iráni származású nőgyógyász szakvizsgája alkalmából rendezett partyra. A friss „board certified gynaecologist" Camran Nezhat volt és a vendégseregben a családtagokon kívül –beleértve Ceana-t is- a praxisa fejlesztésében fontos kollégák voltak jelen. Akkor még fogalmam sem volt arról, hogy kulcslyuk sebészet megszállottjáról később milyen sokat fogok hallani és olvasni. Az ESGE 2015-ös budapesti kongresszusán találkoztam újra Ceana-val. Természetesen nem emlékezett rám és magát a visszaidézett eseményt is csak hosszas fejtörés után sikerült beazonosítania. Harmincnégy év után neki természetesen kevésbé volt emlékezetes az esemény, de láthatóan jól esett visszaemlékeznie arra az időre, amikor a világhírtől még olyan messze álltak.

Hasonló emlék fűz az ESGE leköszönő elnökéhez, Peter O'Donovan-hoz. Angliai munkám során 1990 augusztusától egy félévet dolgoztam Leeds-ben Roger Peel nőgyógyász onkológus mellett. Egész ott tartózkodásom alatt állandóan Peter O'Donovan-t emlegették a kollégák, hogy ő hogy csinált ezt vagy azt, és hogy milyen jó szakember volt. Én soha nem találkoztam

Board Certification. The brand new „board certified gynaecologist" was called Camran Nezhat. Among the guest there was the whole family –including Ceana-, friends and colleagues who -I presume- were considered important in the development of his private practice. I had no idea at the time that the man who was obsessed with keywhole surgery will be the subject of my studies and readings for many decades. It was at ESGE 2015 in Budapest when I met Ceana Nezhat again. Naturally, he did not remember either me or the party, but after a systematic and deductive reminiscence game he managed to recall the event. After 34 years, the event was less memorable for Ceana, but it was apparently a pleasure for him to bring back the memories of the time when they were still far from world-wide reputation.

Similar memories were awaken with ESGE president Peter O'Donovan. During my training in England I worked 6 months with the consultant gynaecological oncology surgeon, Roger Peel in Leeds. While I was there both my consultant and my colleagues kept talking about Peter O'Donovan, what he used to do, how he used to do, how good professional he was and so on. I never met him because he had left for a consultant job in Bradford before I arrived in Leeds.

vele, mert érkezésem előtt nem sokkal nyert főorvosi kinevezést Bradfordban. Huszonöt évvel később, személyes találkozásunkra adódott lehetőség a budapesti ESGE-n. Beszélgetésünk során felidéztük egykori főnökünk, Roger Peel szokásait és családtagjait valamint a Clarendon Wing-ben egykor dolgozott közös ismerősöket.

Prof. Dr.Póka Róbert

ESGO-19
Nizza, 2015. október 24-27

A kétévenként megrendezett Európai Nőgyógyász Onkológus Kongresszusnak 2015-ben Nizza adott helyszínt. Annak ellenére, hogy az európai társaság összejöveteléről van szó, a 3000 résztvevő 70 országból érkezett és minden kontinens képviseltette magát. A négy napos kongresszus a szakterület minden létező témáját érintette és az Acropolis Kongresszusi Központ óriási kubatúrájának 5 hatalmas termében egyidejűleg zajlottak az előadások. Ennek megfelelően nem volt könnyű a legérdekesebb előadások mindegyikét meghallgatni, de a rendkívül gyorsan lehetett navigálni a szekciók között. Magyarországot 8 résztvevő képviselte és az egyetlen magyar poszter előadás klinikánkról került bemutatásra. A kongresszuson elhangzott számtalan új tudományos eredmény közül hármat kell kiemelnünk. A műtéti kezelés standardizálására vonatkozóan elkészültek az ESGO petefészekrák műtéti kezelésének irányelvei, melyek a minőségi kontrollban és a nemzetközi adatok összehasonlításában, valamint adjuváns kezelések stratifikációjában visszatérő problémát jelentenek. A petefészekrák kemoterápiájában, az előzetes adatok szerint jelentős előrelépést hoz a trabectedin alkalmazása, melynek hatékonysága platinarezisztens folyamatokban vetekszik a gold-standard taxol-carboplatin-avastin kombináció platinaszenzitív folyamatokban elért eredményeivel. A harmadik legfontosabb fejleménye volt a 2015-ös ESGO kongresszusnak, hogy elkészült minden idők

Twenty-five years later, at last, I managed to meet him at the Budapest ESGE. It was nice to meet him and to recall our memories of Roger Peel, his family and our common colleagues and acquaintances who worked at Clarendon Wing in 1990.

Prof. Dr. Róbert Póka

ESGO-19
Nice, October 24-27, 2015.

The 19th Congress of of European Society of Gynaecological Oncologists was held in Nice. Despite being organized by the European Society, the Congress attracted 3000 participants from 70 countries of all continents. The Nice Acropolis served as congress venue with synchronous sections in five huge halls. Needless to say that it was extremely demanding to keep an eye on the most promising lectures of the parallel sessions. Hungary had 8 delegates and the only presentation from Hungary represented the work of our department. Among many other developments three important proceedings have to be highlighted from the presented scientific achievements. Surgical treatment of advanced ovarian cancer, a subject that has been criticised for the lack of quality assurance and standardisation, has arrived to the point where ESGO established and published its protocol with detailed guidelines on preoperative assessment, standards of intraoperative steps and their documentation with practical checklists. Successful implementation of their guidelines will surely result in comparability of surgical results of debulking surgery and also in an appropriate stratification of cases when efficiency of adjuvant chemotherapies are to be compared without biased and confounded entry of a heterogenous patient population. The most important advance in chemotherapy for ovarian cancer was in with the use of trabectedine in platinum ressistant cases. Apparently, this agent seems to produce progression-free survivals that are comparable with

első olyan onkológiai irányelve, ami az endometriumcarcinoma diagnosztikáját, terápiáját és gondozását a műtéti kezelésben, sugárkezelésben és a kemoterápiás kezelések vonatkozásában vezető szerepet játszó európai társaságok (ESGO, ESTRO és ESMO) közösen és konszenzussal hoztak létre. Ezen irányelvekben újdonságként szerepel az, hogy a legkedvezőbb prognózisú esetekben nem szükséges lymphadenectomia, a korai esetek műtéti kezelésében az endoszkópos műtétek helyzendők előnybe, valamint az, hogy a kemoterápiát igénylő esetekben az elsőként választandó kombináció a petefészekrák kezeléséből már jól ismert taxol-carboplatin kombináció. Bízunk benne, hogy ezeket az ajánlásokat a hazai kemoterápiás kézikönyv szerkesztői és a finanszírozó is mielőbb befogadja.

Prof. Dr. Póka Róbert

those achieved by the gold-standard taxol-carboplatin+avastin combination in platinum sensitive cases. The third most important achievement of ESGO-19 was the presentation and publication of management guideline on endometrial cancer. This guideline is the very first of its kind because they were compiled and published by the cooperation and consensus of the three European Societies of gynaecological surgeons (ESGO), clinical oncologists (ESMO) and radiotherapists (ESTRO) representing the three therapeutic modalities that are involved in the treatment of endometrial cancer. Novelties of these guidelines include the statement that low risk cases of endometrial cancer do not need lymphadenectomy, early stage sases should preferably be treated with endoscopic surgery and for advanced cases of endometrial cancer taxol-carboplatin combination should be the first choice chemotherapeutic protocol. We hope that authors of the Hungarian Chemotherapeutic Protocols and the National Health Insurance will assume these guidelines soon as our national standards.

Prof. Dr. Róbert Póka

HELYI TOVÁBBKÉPZÉS ÉS FOLYÓIRAT ISMERTETÉS

FOLYÓIRAT REFERÁTUMOK

A korábbi hagyományoknak megfelelően a folyóirat referátumokat az oktatási időszakban heti rendszerességgel szerda délutánonként tartottuk 2015-ben is. A referátumokon minden alkalommal egy tapasztalt szakorvos kolléga mellett egy pályakezdő is lehetőséget kapott legalább egy-egy olyan közlemény ismertetésére, amelynek az új tudományos eredményeken túlmenően mindennapi gyakorlatunk szempontjából is jelentősége van. Az akadémiai év elején mindig elkészül a beosztás, ez alapján a kollégák már jó előre tudják, hogy mikor fognak referálni, és esetleges elfoglaltságuk esetén időben van lehetőség a cserére. Bár a napi osztályos teendők ellátása gyakran belecsúszik a referátum kezdésébe, örömmel jelenthetjük ki, hogy szinte kivétel nélkül tartalmas megbeszélésekkel, vitákkal zárultak ezek a heti összejövetelek.

KLINIKOPATHOLÓGIAI MEGBESZÉLÉSEK

A klinikopathológiai megbeszéléseket részben a folyóirat referátumok, részben a reggeli megbeszélések keretében tartottuk. A szakmai szempontból ritka vagy különleges ellátást igénylő eseteken túlmenően azoknak az eseteknek a részletes elemzését is fontosnak tartottuk, amelyeknek az ellátása során bizonyos lépések esetleg kifogásolhatóak vagy későbbi értékelések során felmerülhet velük szemben kifogás. Az esetek tárgyalása a hazai és nemzetközi szakmai irányelvek és legújabb irodalmi adatok egyidejű ismertetésével történt.

Dr. Török Olga

LOCAL EDUCATION AND JOURNAL CLUB

JOURNAL CLUB PAPER PRESENTATIONS

According to precedent, journal club paper presentations were held on a weekly basis on Wednesday afternoons. On each occasion a well trained specialist from our staff and a young resident presented at least one paper selected not only because of its scientific value but also because of its relevance to our everyday practice. The program schedule is established at the beginning of each academic year, due to which the colleagues are aware of the date of their presentation much ahead, and in case of any restrain they have the opportunity to change the program on time. It can be stated, that however the daily routine tasks of the staff members sometimes cause difficulties in the attendance, with very few exceptions these club meetings ended up in useful discussions and productive debates.

CLINICOPATHOLOGY MEETINGS

Clinicopathology meetings were held jointly to the journal club meetings or morning discussions. Beyond those cases that deserve special interest because of their rarity or special treatment modality special focus was given to those cases in which the certain actions during their management were controversial or it could be assumed that later a retrospective analysis might disapprove certain diagnostic or therapeutic decisions. Beyond the subjective opinions of the staff members these cases were analyzed in respect of the national and international guidelines and also of the recent literature data.

Dr. Olga Török

A DEKK SZÜLÉSZETI ÉS NŐGYÓGYÁSZATI KLINIKA 2015. ÉVI GAZDASÁGI BESZÁMOLÓJA

A Klinika alaptevékenysége a betegellátás, az oktatás és a kutatás. A 2014. évi szerkezeti változások (DE szervezeti felépítésének átalakítása) és azok funkciói legtisztultabbak lettek az előző évhez képest. A Klinika legjelentősebb bevétele továbbra is a betegek ellátása után kapott OEP finanszírozásból származó összeg. A teljesítmények kifizetését ebben az évben is a TVK korlátozta, kivételt képeztek a szülési események és az egynapos sebészeti ellátás esetei (2015.06. havi teljesítéstől), amelyek elvileg teljes súlyszámmal kerülnek finanszírozásra. A közös ápolás és a garanciális esetek a volumenkorláttól mentes teljesítményt is jelentős mértékben csökkentik. A járóbeteg-ellátás struktúrájában a betegek igényeinek figyelembe vételével szakmák közötti átcsoportosítást hajtottunk végre. Az onkológiai szakrendelés 20 óra/hét, a gyermeknőgyógyászati szakrendelés 10 óra/hét rendelési időre módosult.
Rehabilitációs betegeket július 1-i hatállyal, jogszabályi változás miatt már nem jelenthettünk le.
Az átlagos ápolási idő a tavalyi évhez képest a nőgyógyászati betegek esetében 5,0 nap ápolási napról 5,4 napra módosult, az onkológiai betegek eseteinél nem változott: 3,4 nap maradt.

Az előző év adataihoz viszonyítva a következőképpen alakultak a betegellátás teljesítmény adatai és az azok után kapott bevételek összegei:
a) Az aktív fekvő nőgyógyászati, onkológiai betegek és az egynapos sebészeti ellátás súlyszáma a tavalyi évhez képest 35,77 súlyszámmal kevesebb teljesítést jelentett, ami 4 milló Ft bevétel kiesést okozott.
b) Az elmúlt időszakhoz képest a degresszíven finanszírozott –azaz TVK-n felüliteljesítményünk 235-ről 40 súlyszámmal csökkent.
c) Szülészeti eseteink súlyszámai a tavalyi

FINANCIAL AND ECONOMIC REPORT OF 2015

Our department continued to contribute to the economic sectors of health care, higher education and research. Structural refinement within the University resulted in a more transparent financing and accounting in 2015. Most of our income continues to be the National Health Insurance reimbursement for patient care. Volume limitations continued to cut our reimbursement except for childbirth-related inpatient episodes and day-case surgeries which –in theory- financed without volume limits. Unfortunately, in reality, they are not void of deductions because readmissions or shared inpatient episodes within time-frames of budgetary guarantees will always result in a reduced NHI payment. As a reflection of changes in the patient turnover at our special clinics we increased our Gynaecological Oncology hours to 20/week and reduced that of Paediatric Gynaecology to 10/week.
Since the 1st of July, 2015, due to changed regulations, we have not been allowed to record and report rehabilitation care episodes. This change was rather unfortunate and disadvantageous for us, because as a tertiary care obstetric unit we have 15% preterm delivery rate, and most mothers of prem babies had usually been kept on rehabilitation beds while their babies required hopital care of the neonatal intensive care unit. From now on, we will not be able to provide financed rehabilitation beds and could keep them on active beds only if they themselves require inpatient care. At least 50% of these mothers live far from our department and keeping them close to their babies –as babies would naturally require that- will not be reimbursed and will definitely increase our financial losses.
The mean length of hospitalisation has increased from 5,0 days to 5,4 days, however, that of gynaecological oncology ward patients was 3,4 days and did not

évhez képeset tovább növekedtek 3%-kal, ami 87,85 súlyszámot és belső értéken számítva 10 millió Ft bevétel többletet jelentett.
d) Az aktív betegellátás bevétele a 2015. évben - beleértve a szülés eseteket is - 858 677,6 eFt volt. A megelőző évben ez az összeg 854 545,3 eFt volt.
e) A krónikus ápolási napok száma után kapott összeg a tavalyi ápolási napokhoz képest 433 nappal csökkent, ami közel 2 millió Ft–al kevesebb bevételt eredményezett.
f) A járóbeteg-ellátás területén 75 782 427 pont került finanszírozásra, de a volumenkorlát fölötti teljesítmény degresszív finanszírozása miatt 7 447 941 pont keült kifizetésre. A 2014-ik év teljesítményéhez képest 5 008 693 ponttal kevesebbet teljesítettünk, így a TVK feletti pontveszteséget minimalizáltuk. A járóbeteg-ellátás bevétele 86 047,4 eFt volt, ami alig marad el a tavalyi év 86 323,7 eFt összegétől.
g) 2014. július 1-től új jogszabály lépett érvénybe a laborvizsgálatok és azok finanszírozásával kapcsolatban, a TVK keret is lényegesen lecsökkent. A laborvizsgálatokra kapott havi TVK 40 948 pontszám a 2015-ös évben 638,2 eFt bevételt jelentett.
h) A betegellátás területén belül a TAJ számmal nem rendelkező (térítéses) betegek ellátása után befizetett összeg 9 539,7 eFt, ez a tavalyi évhez képest 8,2%-os növekedést mutat.
i) Az egyágyas kórtermek (térítéses extra szolgáltatás) igénybevétele után befizetett 15 278,0 eFt összeg teljesült, ami az előző évhez képest 20%-os növekedést mutat.
j) A magyar nyelvű oktatás támogatása címen kapott évi dologi előirányzat összege 2 116,0 eFt volt, ami megegyezik a tavalyi évben kapott összeggel. A magyar nyelvű oktatás bérterhére történt meg a tanársegédi beosztástól felfelé kezdődően az alapilletmények kifizetése.
k) A Térítéses Orvosképzés dologi összege megegyezik a tavalyi év összegével, 12 987,0 eFt. Ebben az évben visszakaptunk 4 531,0 eFt összeget, a 2013-as év keretmaradványát.
l) A 2015. évben a kutató csoport 4 500,0 eFt támogatást kapott belső kutatások do-

change over recent years.

In terms of economic output our patient care shows the following changes in comparison to the previous year:
a) In 2015, gynaecology and oncology inpatient care together with day-cases resulted in 35,77 less DRGs compared to the previous year. The reduction in income was 4 million HUF.
b) Our inpatient output over the volume limits decreased from 235 DRGs to 40 DRGs between 2014 and 2015.
c) The obstetric inpatient ouput has further increased by 3% (87,75 DRGs) in 2015 and resulted in a 10 million HUF increase in our income.
d) Our overall National Health Insurance reimbursement for inpatient care was 858 677 600 HUF in 2015, slightly more than that in 2014 (854 545 300 HUF).
e) The ban on providing and reporting chronic nursing episodes resulted in a decrease by 433 days of patient care together with 2 million HUF less income.
f) In 2015, the National Health Insurance financed 75 782 427 German points of our outpatient care, but due to volume limits only 7 447 941 points were reimbursed. The output was 5 008 693 points less than in 2014. This means that we were successful in reducing over the limit ouput and minimised our outpatient losses. Our outpatient reimbursement was 86 047 400 HUF in 2015 which is practically the same as it was in 2014 (86 323 700 HUF).
g) The volume limit of our outpatient lab tests was substantially reduced in July 2014 and remained at the same level in 2015. The monthly outpatient lab quota of our department was 40 948 points in 2015 which resulted in an overall income of 638 200 HUF.
h) The privately financed health care output provided an income of 9 539 700 HUF in the year 2015 with an increase of 8,2% compared to the year of 2014.
i) Co-payment services of our department (e.g. single bed rooms with extra comfort elements) resulted in a record income of 15 278 000 HUF, which was 20% higher than in the preceeding year.

logi fedezetére. Kutatási keretekre 13 901,0 eFt összeg érkezett a vizsgálatok költségeire. Intézeti kutatás címen 1 250,0 eFt került jóváírásra.
m) A kutatások után levont felújítási keretre 1 956,5 eFt került jóváírásra, amit beruházásra, illetve felújításra használhattunk fel.
n) Bérleti díj címen az előző évi maradványnyal együtt 2 645,0 eFt összeg lett jóváírva.

A Klinikán belüli anyag, gyógyszer, stb. felhasználások kimutatására és azok fékezésére használjuk a Medsolution rendszerben kialakított raktárfelhasználás nevű programot.
A raktári felhasználások (osztályok, részlegek, stb. vételezése) alakulása 2015. évben az előző évhez képest az alábbiak szerint alakult:
a) Anyaggazdálkodás (szakmai anyagok tisztítószerek, irodaszerek, stb.): 138 547,4 eFt , ami 8 779,8 eFt többletfelhasználást jelent.
b) Gyógyszer, vér felhasználása 104 515,8 eFt volt, ami 16 732,7eFt-al több kifizetést jelentett.
c) Kötszerfelhasználás: 10 337,9 eFt volt, ami az előző évhez képest 768,3 eFt többletköltséget jelentett.

A jogcím szerinti kiadások (beszerzések, számlák,) összegeinek alakulása %-ban kifejezve az előző év adataihoz viszonyítva:
Diagnosztikai költségek: 87%
Aneszteziológia költség: 100%
Gyógyszer, vér és kötszer kiadásokra: 115%
Szakmai agyag és az anyag jellegű egyéb kiadás: 116%
Hotel szolgáltatás költségei: 100,5%
Helyi üzemeltetési költségek: 85%
Központi üzemeltetés: 86%
A vásárolt szolgáltatások (Medipost, OVSZ, ÁNTSZ) összege: 114%
Sterilizálás összege: 95%
Veszélyes hulladék költsége: 106%
Bér és járulék összege: 97%

A Klinika 2015. évi gazdálkodásának összegzése
A fent részletezett bevételek, kiadások ala-

j) Our educational budget in 2015 was the same as in 2014. We had a lump sum of 2 116 000 HUF to finance material expenditures of teaching. Salary increments of colleagues in the position of assisstant professor and above were financed from the incomes of governmental quotas of Hungarian medical education.
k) The income from English Program of Graduate Medical Education allocated for material expenditures of the department had the same level as in 2014 (12 987 000 HUF). In the year 2015, another 4 531 000 HUF of the same source was transferred from our account that was frozen in 2013 due to financial reorganisation of the University and its faculties.
l) A research budget of 4 500 000 HUF was provided for our department in 2015. Additionally, sponsors of our clinicopharmacological studies transferred 13 901 000 HUF and a research grant resulted in another 1 250 000 HUF income to be spent on clinical research expenditures.
m) All clinicopharmacological study incomes are subjected to deductions in order to fund organisational overhead expenditure and to accumulate funds for maintenance and refurbishment. This latter source provided us with a partial repayment of deductions amounting to 1 956 500 HUF.
n) The sum of 2 645 000 HUF out of rents and lending charges was allocated to our departmental account from the University's income.

We continued to monitor and audit our pharmacy bills and consumables expenditure of the department on a monthly basis for all inpatient and outpatient units.
The use of resources in 2015 are summarised below:
a) The value of materials used in 2015 (professional materials, cleaning and desinfectant solutions, stationary etc.) amounted to 138 547 400 HUF which is 8 779 800 HUF more than in 2014.
b) In 2015, we used medicinal and blood products in a value of 104 515 800 HUF which is 16 732 800 HUF more than in the year before.

kulása az általunk vezetett excel munka tábla adatai szerint a következő:
A Klinika összes bevétele 1 110 420,3 eFt volt, ami 14 927,9 eFt többlet bevételt jelentett az előző évhez képest.
A Klinika összes kiadása 1 197 014,5 eFt volt, ami 10 497,6 eFt többlet felhasználást jelentett az előző évhez képest, ez százalékban kifejezve nem éri el az 1%-os emelkedést.
A Klinika gazdasági egyenlege összességében 5% javulást eredményezett 2015 évben.
A felhasználási összeg növekedéséhez a béren kívüli juttatások járultak hozzá: a szakdolgozók részére TOK kerete terhére 4 768 eFt, a térítéses betegellátás keretének terhére 10 731,5 eFt került kifizetésre, a túlóra díj 4 780,0 eFt volt, melyet a bérmaradvány terhére fizettünk ki, és a kutatások után járó 10 152,9 eFt kifizetése is megtörtént.
A felhasználás összegét növeli továbbá a beruházásokra fordított összeg: a VIP szobák felújítása 1 577 eFt, műtőlámpa beszerzése 3 937 eFt, az ágyak matracainak cseréje 2 748 eFt, összesen 8 262 eFt kiadást jelentett. A folyamatban levő beruházások: az orvosi szobák kialakítása 4 842 eFt és a laparoszkópos torony beszerzése 21 953 eFt összegére pályázatot nyújtottunk be.
Az elektrosebészeti eszközök használatával megnőtt a műtétek során felhasznált egyszer használatos anyagok költsége, de ugyanakkor a varróanyagok és a vér költsége csökkent. A laparoszkópiás műtétek után csökken az ápolási napok száma, ami költség megtakarítást jelent a klinikának, de az elsődleges szempont, hogy a beteg gyógyulási ideje is csökken. A szülések száma évről évre növekedést mutat, és mivel ez a TVK-mentes teljesítmény körébe tartozik, így a bevételünk növekedésében is megmutatkozik.

Jordán Julianna, Prof. Dr. Póka Róbert

c) We used up bandages and wound care products in a value of 10 337 900 HUF which is 768 300 HUF more than in the year 2014.

Expenditures of various types expressed as percentages of the preceeding year are shown below:
Diagnostic (laboratory and radiology) test expenditures: 87%
Anaesthesiology (manpower): 100%
Medicinal products and wound care: 115%
Materials (professional and stationary etc.): 116%
Hotel services: 100,5%
Local utilities: 85%
Central utilities: 86%
Purchased services (Medipost, Blood-bank, Regulatory services): 114%
Sterilisation: 95%
Dangerous waste management: 106%
Salaries and wages: 97%

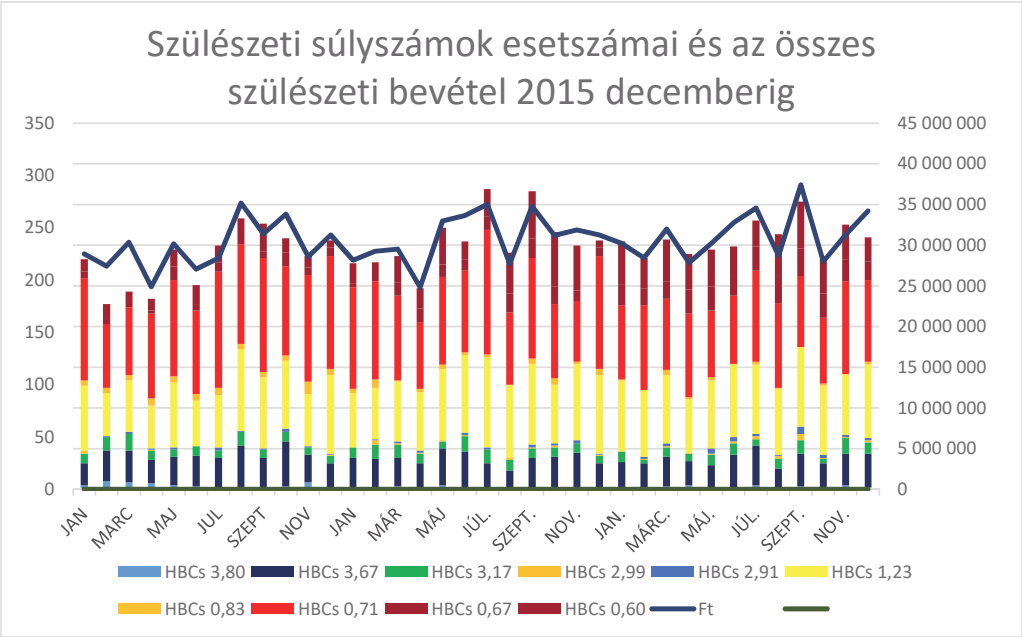
Summary of economic management in 2015
According to details of income and expenditure data above the following conclusions can be drawn:
The overall income of our department was 1 110 420 300 HUF in 2015 which is 14 927 900 HUF more than the year before.
Our total expenditure was 1 197 014 500 HUF in 2015 which was 10 497 600 HUF more than in 2014. The increase was 0,9% and is largely related to a mild increase in expenditure for professional materials and medicinal products.
The overall economic balance of our department improved by 5% in the year 2015. The most important factors of this improvement were the increased incomes from clinicopharmacological studies, from private inpatient services and from co-payment services.
It is important to note that our expenditures included an overall 30 432 400 HUF extra payout to our nursing staff in honour of our devoted work and extra shift hours. A 4 768 000 HUF part of that was financed from our English Program Medical Education income, a 10 731 500 HUF part from

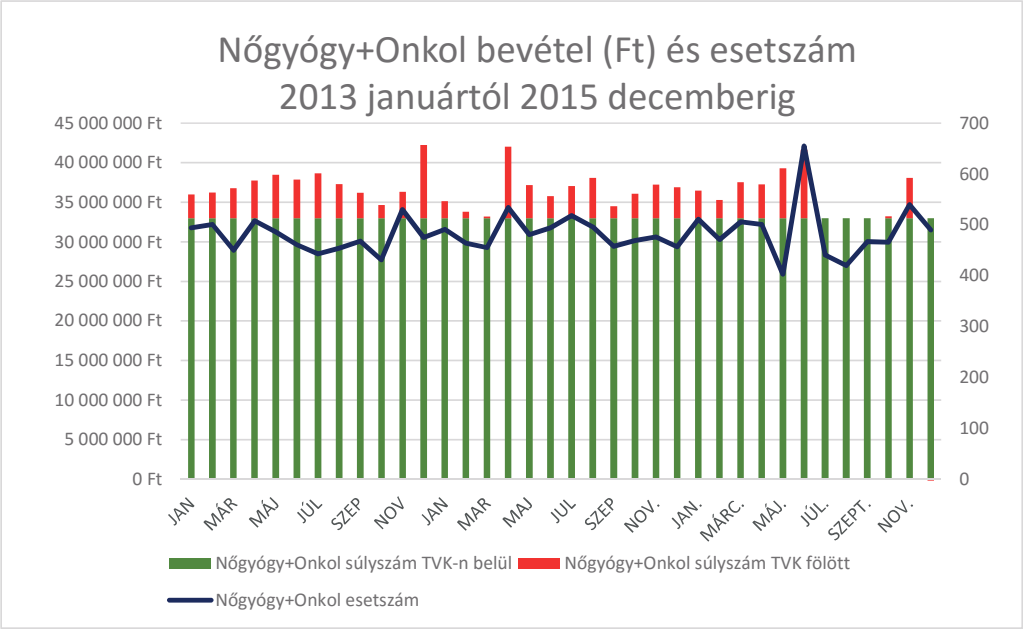
private health care services' income, a 4 780 000 HUF from NHI funding for extra shift-hours' compensation and a 10 152 900 HUF lump sum was paid out from clinicopharmacological research funds.

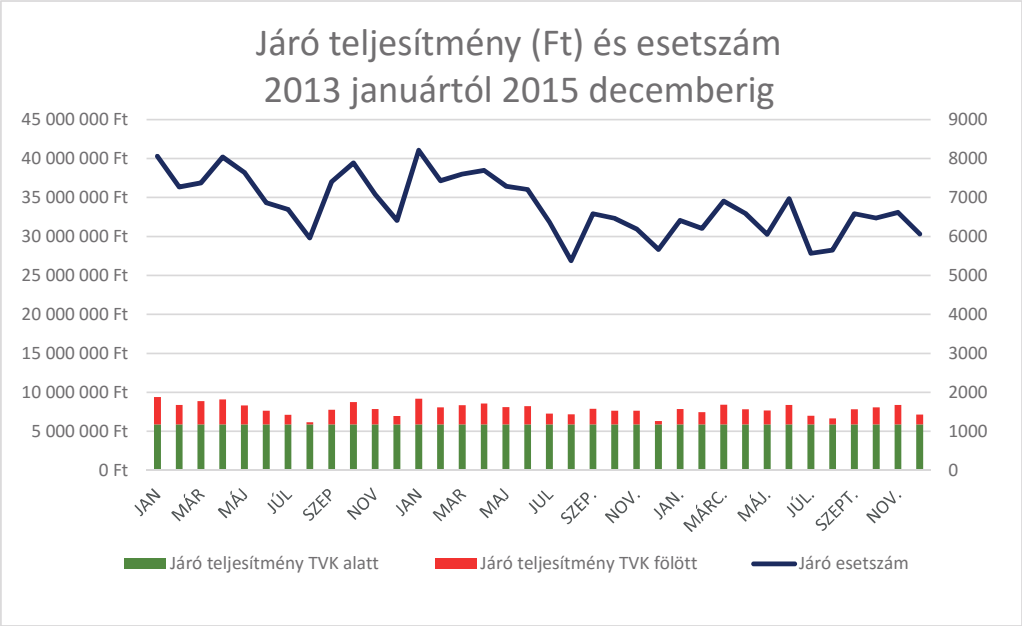
The economic balance was pushed to mildly increased expenditure for reasons such as refurbishment of VIP rooms (1 577 000 HUF), purchasing theatre lamps (3 937 000 HUF) and complete change of the bed matresses of our department (2 748 000 HUF). The overall costs of these improvements was 8 262 000 HUF which is 2/3 of the increment of our income. Some more developments and investments are underway with financing from intramural funds (doctors' rooms, 4 842 000 HUF; endoscopic tower, 21 953 000 HUF).

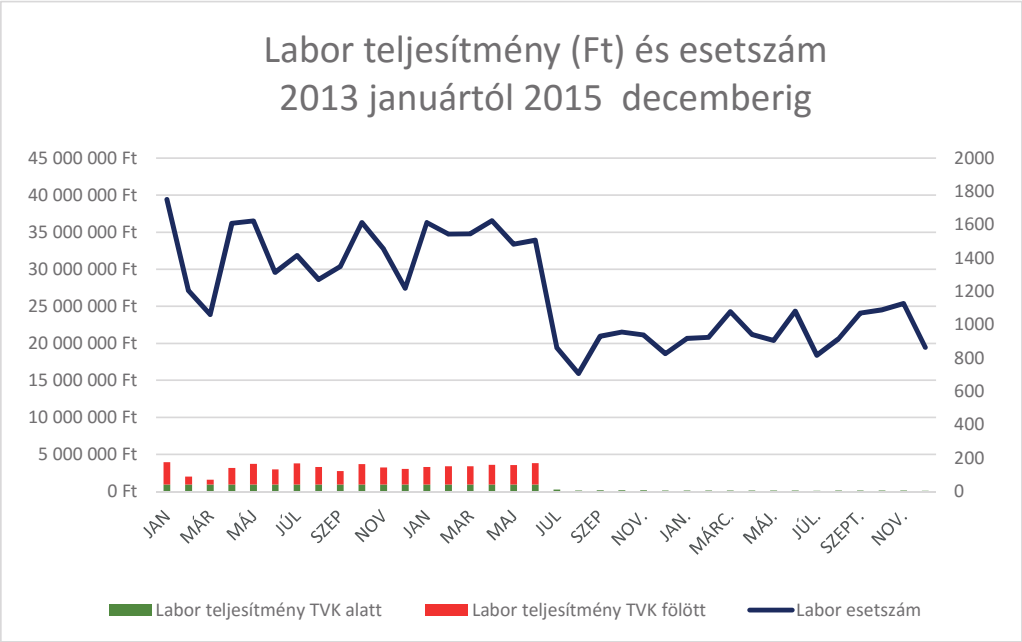
The increased expenditures are partly explained by the costs of single use electrosurgical devices, but these cost are associated with a decrease of expenditure of suture materials. Changing operative technology seems to bring about a decrease in the length of hospitalisation which is expected to result in reduced costs of hotel services. It is encouraging for us that the number of deliveries further increased in 2015 despite the national data of 1% decline. Since childbirth related hospitalisations are not subjected to volume limits, we expect some increase in our obstetric incomes and continue to make efforts to reduce our expenditures with an increasing involvement in industry sponsored cancer treatment studies as well as by widening the utilisation of minimally invasive technology.

Julianna Jordán and Dr. Róbert Póka




Nőgyógy+Onkol bevétel (Ft) és esetszám
2013 januártól 2015 decemberig
45 000 000 Ft
40 000 000 Ft
35 000 000 Ft
30 000 000 Ft
25 000 000 Ft
20 000 000 Ft
15 000 000 Ft
10 000 000 Ft
5 000 000 Ft
0 Ft
700
600
500
400
300
200
100
0
JAN
MÁR
MÁJ
JÚL
SZEP
NOV
JAN
MAR
MAJ
JUL
SZEP
NOV.
JAN.
MÁRC.
MÁJ.
JÚL.
SZEPT.
NOV.
Nőgyógy+Onkol súlyszám TVK-n belül
Nőgyógy+Onkol súlyszám TVK fölött
Nőgyógy+Onkol esetszám


Járó teljesítmény (Ft) és esetszám
2013 januártól 2015 decemberig
45 000 000 Ft
40 000 000 Ft
35 000 000 Ft
30 000 000 Ft
25 000 000 Ft
20 000 000 Ft
15 000 000 Ft
10 000 000 Ft
5 000 000 Ft
0 Ft
9000
8000
7000
6000
5000
4000
3000
2000
1000
0
JAN
MÁR
MÁJ
JÚL
SZEP
NOV
JAN
MAR
MAJ
JUL
SZEP.
NOV.
JAN.
MÁRC.
MÁJ.
JÚL.
SZEPT.
NOV.
Járó teljesítmény TVK alatt
Járó teljesítmény TVK fölött
Járó esetszám



INTÉZETI TANÁCS MŰKÖDÉSE

INSTITUTIONAL MANAGEMENT BOARD ACTIVITY

Az egyetemi és kari szabályzatoknak megfelelően klinikánkon 14 választott taggal intézeti tanács működik. Az Intézeti Tanács (továbbiakban IT) havonta esedékes ülésein 2015-ben az alábbi határozatokat hozta meg.

2015. 02. 03. 14.00 óra
A tavaly megszavazott alapelveknek megfelelően és a szakdolgozói igényeket figyelembe véve, egyeztetés után véglegesítésre került a 2015.03.02-től érvényes új szakdolgozói beosztás. A forgó rendszer alapján 2014-ben új helyre került a dolgozók 53%-a, így az idén a fennmaradó 47% kezdi új helyen a munkavégzést. Az első- vagy másodsorban leadott kérések 75%-ban teljesülnek a beosztásban.
Az új IT választás kapcsán elfogadásra került, hogy az IT-nek a klinikavezető ápoló alanyi jogon legyen tagja a jövőben, illetve osztályonként kerüljön megszavazásra az a személy, aki az osztályán dolgozók képviseletét gyakorol majd az IT-ban.
Nagy Lajos karbantartó kolléga teljes idejű foglalkoztatását az IT egyhangúlag megszavazza.

2015. 03. 03. 14.00 óra
Szonográfus felvétel szükségessége.
Túlóra kifizetések előkészítése.
A veszélyes hulladékkal való takarékoskodás kapcsán az elmúlt 1 év távlatában az érintettek honorálása.

2015. 04. 22. 13.00 óra
IT egyhangúlag megszavazta, hogy 2015.04.27-től a Gyermekágyas osztályon a napi dekurzusok betétlapon kerüljenek vezetésre.
Hunyadiné kolléganő 4 órás állásban visszafoglalkoztatása az apafai dokumentumtárban

őrzött anyagok átnézésére, selejtezés előkészítésére (hiszen így jelentősen lecsökkenne a tárolásuk után fizetendő díj is).

2015.05.20. 13.00 óra
A kifutó keretek maradványösszegeinek felhasználásával beszerzésre javasolva: 8 db vérnyomásmérő és 15 db nyári takaró összesen 76200Ft. értékben. A beszerzés után a vérnyomásmérők az alábbi területekre kerülnek kihelyezésre: 1-1 db a TP-re, TAmb-ra, ITO-ra, Gyerekágy-ra, 2.em-re, 3.em-re és 2db a szülőszobára. A vizsgáló asztalok áthúzatása bár igen költséges (jelen árajánlatok alapján kb.: 100eFt./asztal), de nagyon szükséges is, ezért a beszerzendő tételek között az IT javaslata alapján prioritást élvez majd.
Dolgozói jutalom 56 fő (a névsor első fele) részére, 1384eFt. összegben kifizetésre került. A névsor másik fele az év második félévben kapja majd meg a jutalmat.

2015. 06. 02. 14.00 óra
Alapítványi (103-as, 112-es, 115-ös, 118-as) szobák IKEA-s és KIKA-s bútorokkal történő felújítása.
Havi 1 szülőszobai nyílt nap megtartása és annak szervezése.
Előjegyzési rendszer telefonos opciójának eredményességének felülvizsgálata.
Az IT határozatának megfelelően a bemutatások után közvetlenül kerül sor az elektív műtétek időpontjának rögzítésére és ennek időpontjától függően indulhat el az aneszteziológiai kivizsgálás.
Az IT határozatának eleget téve a professzori bemutatások során az operatőr személye konkrétan kijelölésre fog kerülni, azonban ehhez szükség lesz a műtét időpontjára. A betegek felesleges küldözgetésének elkerülésére, a professzori bemutatásokat visszaköltöztetjük a nőgyógyászati ambulanciára, hogy a műtéti időpont és az operatőr személye egyidejűleg kerülhessen meghatározásra.
Az IT megszavazta, hogy osztályértekezletek legyenek tartva évenként, melyen a klinikaigazgató is személyes vesz részt.
Szeptemberi változások, melyek az onkológiát és a nőgyógyászatot érintik:
Orvos-csoport fogja ellátni a 3. emeleten az onkológiai osztály tevékenységkörét, osztályvezetői pályázat került kiírásra. Tervezetten a szakdolgozói stáb is rögzített lesz.

2015. 07.02. 13.00 óra
Az IT megszavazta LR adjunktusi kinevezésre való felterjesztését.
Főigazgatói engedéllyel a térítéses bevétel jutalomként lett szétosztva (118 fő részére 20 eFt./fő).
Promo-Box szerződés alapján 475.664 Ft költöttünk a dolgozók részére munkaruházatra.
A fizetős szobák felújítása és a szükséges bútorok beszerzése 1.100 eFt értékben elkezdődött.

2015. 09. 08. 13.00 óra
Az Onkológiai tanszéken történt változások: fix orvosi stáb és fix szakdolgozói „mag" marad, de a lehetőség adott mások számára is.
Döntés született a mobil műtőlámpa pótlásáról/új beszerzéséről, ugyanis a szülőszobán lévő 2 lámpa vonatkozásában az egyik 3 hónapja javításon van, a másikat pedig többször igényli a műtő.

2015. 10. 20.
Kathy Zsuzsa, mint MICs vezető ismerteti a 2015. év során végzett beteg-elégedettségi vizsgálatok eredményeit, melynek kiértékelése és a tennivalók megbeszélése után Intézkedési terv került rögzítésre.
Egyeztetés után rögzítésre került az új szobaelosztás.

2015. 12. 01. 13.00 óra
A fekvőosztályokról önkényesen távozó betegek kórlapjai témában elfogadásra került az alábbi határozat:
1. Munkanapokon a team-vezető (vagy helyettese), ügyeleti időben az ügyeletes orvos feladata a kórlap-dokumentáció elkészítése. Amennyiben mulasztás történik (nem kerül feljegyzésre az önkényes távozás ténye) meghatározásra kerül az érintett orvos-kolléga neve a munkabeosztás alapján.
2. Az illető orvost a klinikaigazgató írásban értesíti az alábbi formaszöveg szerint:
„Tisztelt Kolléga! Az Intézeti Tanács 2015.12.01-én hozott határozata értelmében kérem, az alábbi esetre vonatkozó (…konkrét adatok beillesztve…) betegdokumentációt 3 napon belül komplettálni szíveskedjen! A teljesítés igazolása érdekében az oldalról egy másolati példányt kérek eljuttatni a Titkárságra. PR klinikaigazgató"
3. Amennyiben a teljesítés igazolás elmarad, a klinikaigazgató megteszi a szükséges lépéseket.
A nagyvetélők protokolljában javasolt módosításokat az IT határozatban rögzíti:
- a 2. emeleten 21.00 órakor szükséges ellenőrizni a nappal indított nagyvetéléseket. Az osztályos nővér értesíti a szsz1-et a nagyvetélő státuszának rögzítése illetve a folytatáshoz szükséges medikáció elvégzése érdekében. Ezen ténynek (hogy szóltak neki), rögzítésre kell kerülnie.
- a Citotec alkalmazás bevezetése és a Nalador-os protokoll megírása, és a fent jelzett módosítások rögzítése megtörténik majd a Vademecumba is.
A klinikán régebben működő csipogó-rendszer ma már nem alkalmazható biztonsággal az orvosok elérésére, így a rendszer bizonytalansága miatt a saját mobiljukról hívják őket a szakdolgozók, ami viszont hosszú távon nem elvárható. Az IT egyhangú szavazás alapján felhatalmazza EB-t, hogy a Sebészeten is alkalmazott ügyeleti-mobilszolgáltatás klinikánkon történő megvalósításának járjon utána.

A szülőszobára 3 db új vákuum-fej beszerzése egyhangú szavazással rögzítésre került.

Endoscopos műtétek kapcsán megoldásként az eszközpark használhatósága érdekében 4 db új kábel szükséges. Továbbá a Sebészeten jól működő műtéti-előjegyzéseket kiszolgáló szoftver klinikánkon történő bevezetése érdekében az IT egyhangú szavazással megbízza EB-t, hogy járjon utána a témának BL segítségével, aki intézze az ISzK-val a jogosultságok szoftveres és a kivitelezés hardveres megoldását.

IGAZGATÓ-HELYETTESI ÁTTEKINTÉS

2013. július 01-től az intézetvezető felkérésére, megbízás alapján látom el a DE KK Női Klinika finanszírozási és betegdokumentációs igazgatóhelyettesi feladatkörét. A 2015-ös évben a megelőző időszakhoz hasonlóan folytattuk a korábban bevezetett team-kvóta rendszert, melynek segítségével, és a műtéti előjegyzések napi szintű ellenőrzésével 2015. nyarára lenulláztuk az un. görgetett HBCs pontjainkat. 2015. június 1-től törvényi rendelkezés alapján az egynapos sebészeti ellátás kikerült a volumenkorlát alól, és bár a nőgyógyászati volumenünk emiatt a korábbi 324 HBCs pontról 256-ra csökkent, az egynapos ellátási kapacitás bővítésével jobb egyensúlyi helyzet teremtődött. A minimálisan invazív műtéti technikák számának bővülése miatt csökkent az átlagos ápolási napok száma, de mivel ezen beavatkozások után továbbra sem kapunk olyan mértékű finanszírozást, mint a nyitott hasi műtétek után, így a műtéti típus megválasztása továbbra is nagy körültekintést igényel.
Regionális centrumként az onkológiai ellátásokat (onkológiai műtétek és kemoterápiás kezelések, illetve sugárkezelések esetén hotelszolgáltatás) továbbra is folyamatosan végezzük.
Szülészeti ellátásunk volumenkorlát mentes, és örömteli, hogy ebben az évben 2800 felett volt a szülések száma, ami mind abszolút értékében, mind a generált bevételek tekintetében évtizedes csúcsnak számít.
Az irattárban dolgozó munkatársaimmal szorosan együttműködve folytattuk intézetünk fekvőbeteg ellátási dokumentációjának illetve a teljesítmény és ráfordítási adatok monitorizálását. Továbbra is napi rendszerességgel végezzük a fekvőbeteg esetek kódolását, azok minőségbiztosítási szempontból is naprakész ellenőrzését.

Dr. Juhász Gábor

DEPUTY DIRECTOR'S OVERVIEW

Based on the request of the chair I have been entrusted as deputy director of the department for patient documentation and clinical funding issues since 1st of July, 2013. Following the trends of the previous year, in 2015 we continued to work on with the team-quota system and along with the very strict (daily based) control of the operating schedule by the middle of the year we successfully reset the „floated" (work done – financial fulfillment delayed) payments. By government regulation the outpatient surgical procedures were excluded from the volume limit from 1st of June 2015, and although our monthly in-patient (volume-limited) budget dropped from 37M HUF to 29M HUF, with increasing our one-day surgery procedures a better equilibrium was maintained. We increased our activity in minimally invasive surgeries resulting in a visible decrease in the number of hospital stay days, but due to the reason that these procedures are still not financed so well by the Ministry of Health like open surgeries, the decision for choosing the best way for a certain case is of crucial importance by financial means.
As a regional, third-level territory hospital we continued to perform full spectrum of oncological services (extended oncological surgeries, chemotherapies and hotel function for patients getting irradiation).
The in-patient obstetrical services are not affected by the volume limit, and it is very joyful that we had more than 2800 deliveries in 2015, which is a decade-high in absolute numbers and in incomes, as well.
Together with my colleagues at the patient admission office we have continued our meticulous work on in-patient documentation and controlling the budget performance of each and every case. Coding of the in-patient cases and checking them from quality-control aspects is still a part of the daily routine.

Gábor Juhász M.D.

MEGBÍZOTT KLINIKAI GYÓGYSZERFELELŐS ÉS KÁBÍTÓSZER-FELELŐS

Dr. Krasznai Zoárd

Klinikánkon gyógyszerszoba, mint klinikai gyógyszerraktár működik, melynek üzemeltetését, a gyógyszerek rendelését és kiadását Angyal Márta, a gyógyszerszoba szakdolgozójának segítségével látjuk el. A gyógyszerszoba a betegellátásban rendszeresen használt gyógyszerek tárolásán túl a klinikai fázis II és III gyógyszervizsgálatok gyógyszereinek a kezelését is végzi, megfelelve az ezen vizsgálatokban elvárt nagyon szigorú nemzetközi követelményeknek. A működésünkben mindenben a DEOEC Minőségügyi Szabályzatának megfelelően járunk el, klinikánkra alkalmazott folyamatleírásunkat (MF 10. SN) rendszeresen teljes körűen aktualizáljuk, összhangban a centrumszintű folyamatleírással, melyet folyamatos auditokon ellenőriznek. A betegek napi „rutin" gyógyszerelésén túl klinikánk Nőgyógyászati Onkológiai Tanszékén jelentős számú kemoterápiás kezelést végzünk, az ezekhez alkalmazott gyógyszerek beszerzése, szakszerű tárolása, nyilvántartása kiemelt feladat. Ugyanígy kitüntetett figyelmet igényel a klinika teljes kábítószer tartalmú gyógyszerkészletének kezelése, beszerzése, nyilvántartása, osztályonkénti zárt tárolása és esetleges lejárat esetén szakszerű visszajuttatása a Központi Gyógyszertárba. A jelentős kábítószer tartalmú gyógyszerforgalom magyarázata a klinika jelentős műtéti és onkológiai profilja. Munkánkat a Centrum Központi Gyógyszertárának gyógyszerészeivel történő állandó konzultációval végezzük. A 2015-ös évben különös figyelmet fordítottunk az LMWH készítmények állandóan változó támogatása miatt, hogy a hasonló hatóanyag tartalmú készítményekből mind a klinikai mind az otthoni használat során a betegek számára az éppen optimális ártámogatású valamint a betegek számára legkönnyebben beszerezhető készítmény kerüljön használatra/ felírásra.

A 2015-ös év a korábban is alkalmilag rendelt egyedi méltányossági készítmények használatában alapvető változást hozott. A petefészekrákos betegek körében az egyedi méltányossági kérelem alapján alkalmazható biológiai terápia, az Avastin használata gyakorlatilag rutinná vált a megfelelő indikációkban. A méhnyakrákos betegeken szintén bevezettük a használatát 2015-től és egyre bővülő mértékben alkalmazzuk a helyileg előrehaladott vagy metasztatikus

CLINICAL RESPONSIBLE DRUG AND MEDICAMENT DEPUTY

Dr. Zoárd Krasznai

The local drug storage room at the Department of Obstetrics and Gynecology functions as a local pharmacy which is run by Márta Angyal our clinical assistant with the supervision of Dr. Zoárd Krasznai. Beyond the drugs used in the everyday treatment of the patients, we store the drugs of the phase II and III clinical trials run at the clinic, matching the very strict international standards expected in these studies. Our work is performed accordingly to the quality standards of the Clinical Center of the University of Debrecen (MF 10 SN), we are audited routinely on a regular basis. At our Department of Gynecological Oncology we perform a large number of chemotherapeutic treatments for patients with gynecological malignancies, the drug supply and organization is one of our priority functions. Also another priority is the administration, storage and control of the narcotic drugs. We perform our work with regular consultations with the Clinical Chief Pharmacist. In the year 2015 we set special focus on the LMWH products used at the clinic, regarding the best price and easiest access for the patients.

This year brought a major change in the use of off label and individual equity products as well. These products were also used previously in special cases, but the biological treatment Bevacizumab for ovarian cancer patients basically became a standard treatment in the adequate indications. The use of this product was also started for cervical cancer patients with Taxol + Cisplatinum chemotherapy. Beyond these products in 2015 the number of so called "off label" chemotherapeutic treatments also increased dramatically. In these cases after a very strict permission procedure we have the chance to treat patients with drugs that are evidently effective but not yet labeled. This gives new hope to patients who failed to respond to the regular chemotherapeutic agents or developed allergies to one or more component of those. This in practice

méhnyakrák Taxol+ Cisplatin kemoterápiás kezelése mellett. A fenti kezeléseken túl a 2015-ös évben az un. „indikáción túl" adott kemoterápiás kezelések száma is jelentősen megnőtt. Ezen esetekben szigorú engedélyeztetési eljárás után külön engedély birtokában lehetőség van a beteg számára tudományos alapon bizonyítottan hatásos, de Magyarországon az adott indikációban még nem törzskönyvezett gyógyszerek használatára. Ezzel számos olyan betegnek tudtunk új reményt és gyógyulási lehetőséget biztosítani akiknél a hagyományos kemoterápiás kezelések nem bizonyultak hatékonynak, vagy azokat súlyos gyógyszerallergia miatt fel kellett függeszteni. Ennek a gyakorlati kivitelezése a klinikánk Nőgyógyászati Onkológiai Tanszékén heti rendszerességgel ülésező Onko-teammel történő szoros együttműködéssel lehetséges: utóbbi már a betegek kezelésének tervezésénél figyelembe veszi az összes potenciális lehetőséget, és ha ez indikáción túli kérelmek megfogalmazását igényli a tanszék munkatársaival az összes szükséges adminisztratív lépés lebonyolítását elvégezzük, így a beteg néhány napon, vagy maximum 2-3 héten belül hozzájut a világszerte legkorszerűbbnek számító kezelésekhez. Ez egyúttal a kezelések maximális egyénre szabását is jelenti.

INFORMATIKA 2015

A Szülészeti Klinika életében elengedhetetlen a betegellátás, oktatás, kutatás mellett az informatika fejlesztése. Felmérve a klinika informatikai állapotát, figyelembe véve a dolgozói kéréseket, ennek megfelelően a számítógépek napra kész működésének érdekében hardver (gépek fejlesztése, monitor cserék, nyomtatók) és szoftver fejlesztéseket hajtottunk végre a 2015-ös évben. Az integrált kórházi informatikai rendszert (járó, fekvő, diagnosztikák) a különböző módosításokkal próbáltuk gyorsabbá és hatékonyabbá tenni. Ennek kapcsán 6 db. legyűjtést (statisztikák, lekérdezések), 11 db. beállítás (sablonszöveg, előjegyzés, kórtermek ágyszámok, élelmezés, vércukor referencia tartomány, beutaló kód) kérésünk volt a MEDSOLUTION karbantartói felé. Ezek összességében hozzájárultak a gyors és zökkenő mentes betegellátás és a tudományos munka fejlesztésében klinikánkon.

Buzás Miklós

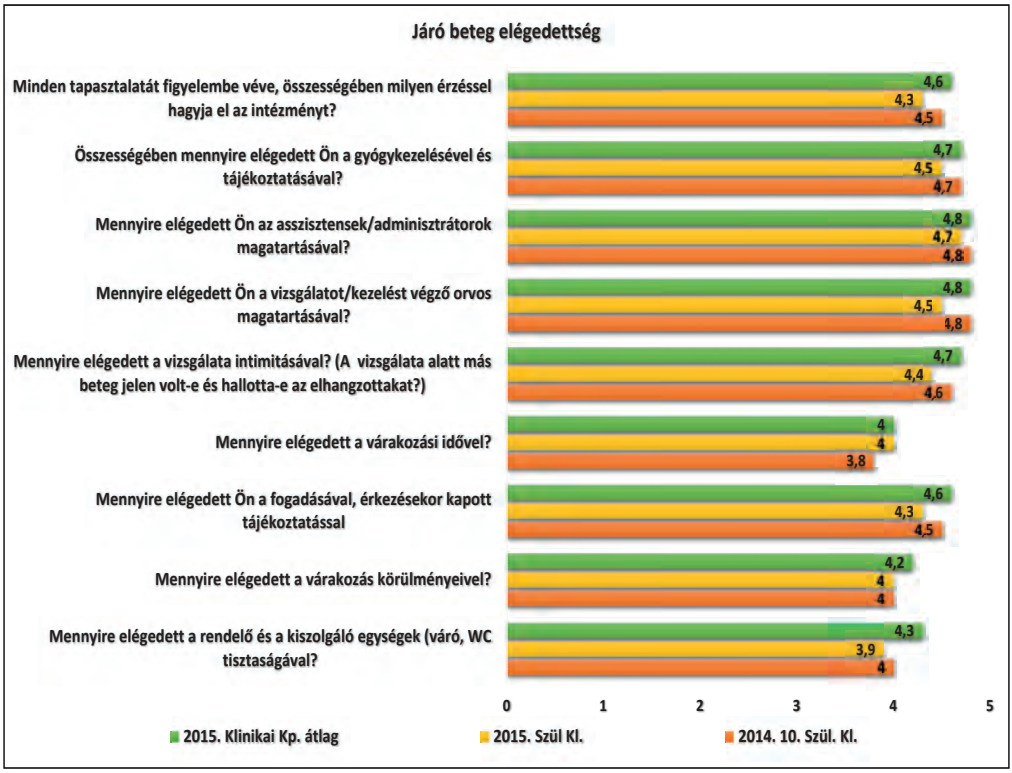
is possible with the very close co-operation of our Onco-team which holds its meetings at the Gynecological Oncology department on a weekly basis. It is possible to review all therapeutic procedures and potential agents at the planning of the treatment, and if this means the use of "off label" drugs the administrative procedure can start right away, meaning the most up-to-date drug can be available in a few days or maximum 2-3 weeks. This of course means the individualization of the treatment in these cases.

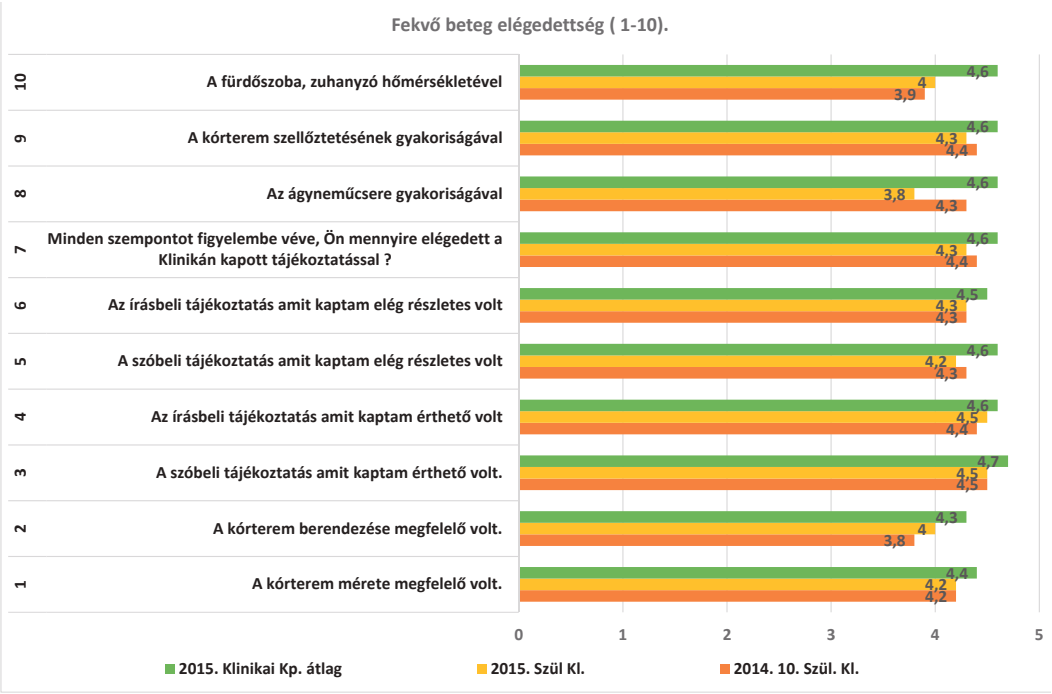
INFORMATICS 2015

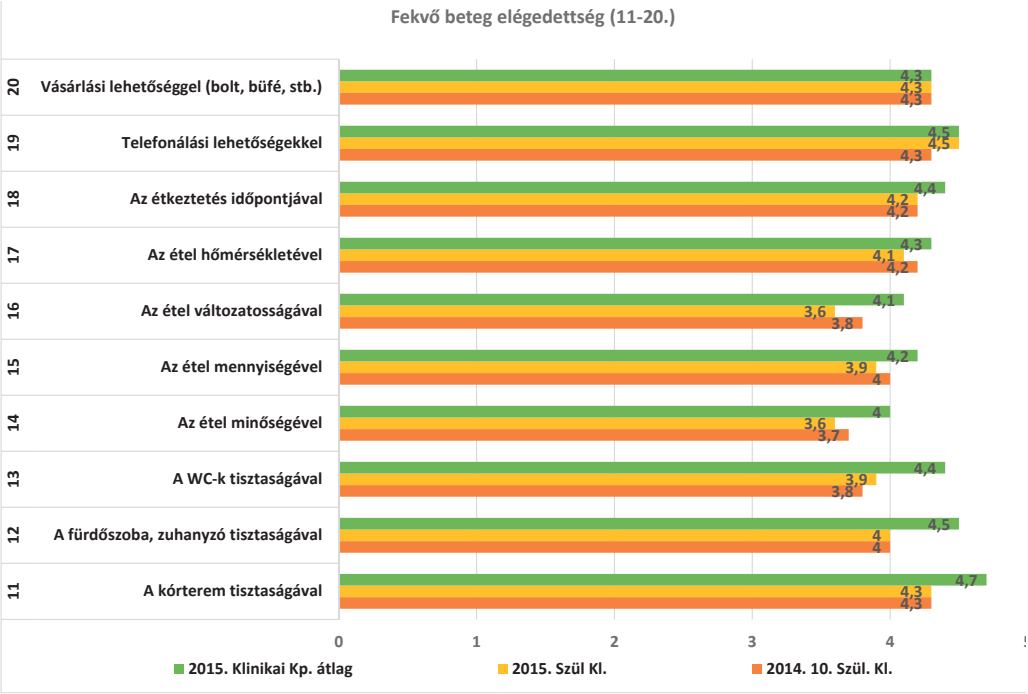
Development of our infrastructure has been continuing in the year 2015. I comprehensive survey was performed to assess the components and quality status of all devices of information technology within the institute. Nine laser printers, three desktop and two laptop computers were installed during the year and a number of equipments had maintenance works. The MedSol software system has gone through 11 modification for our request in order to improve our booking system and also to comply with the organisation of patients' catering dispatch system. All in all, our information technology was functioning smoothly due to daily supervision and our on-site stand-by maintenance efforts.

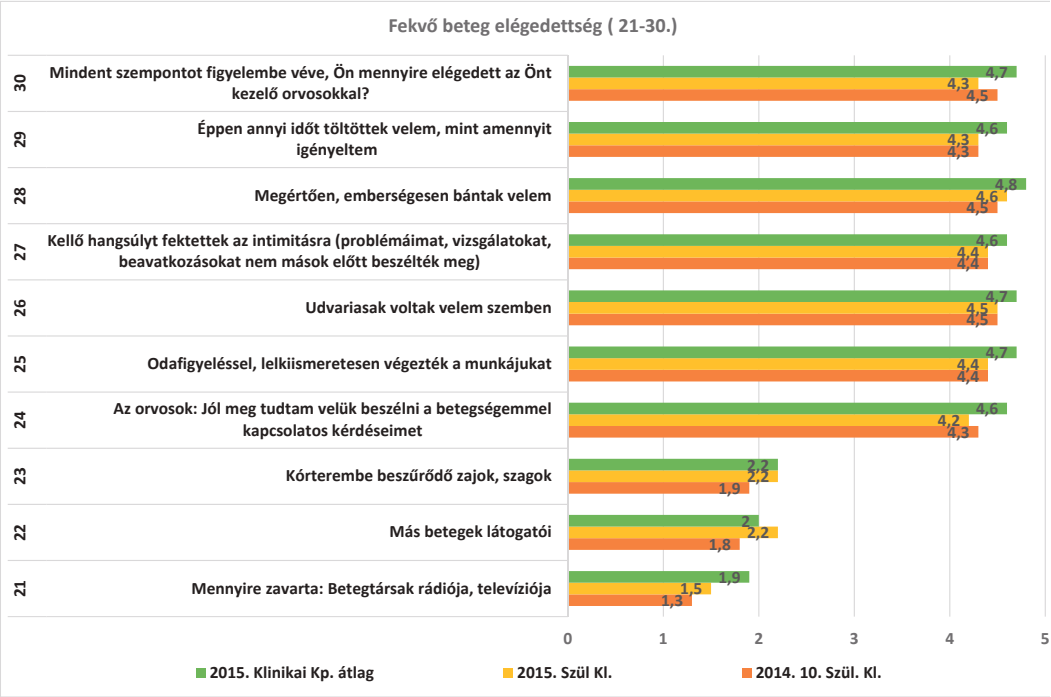
Miklós Buzás

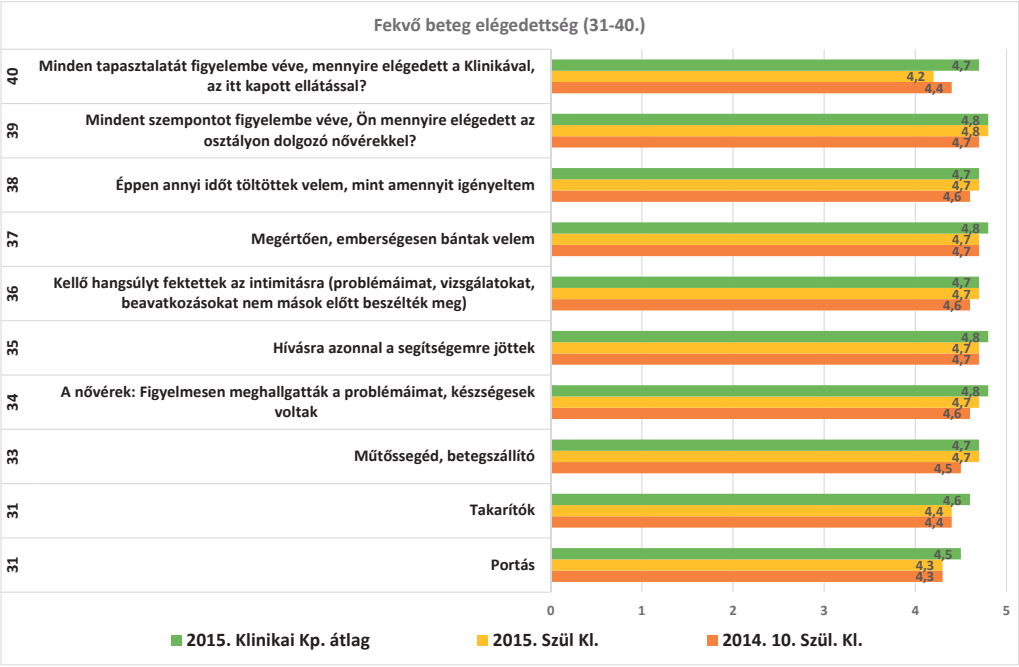
Minőségirányítási rendszerünk továbbra is az ISO 9001:2008 MSZ EN szerint működik. Az év során említésre méltó változás nem történt. A rendkívüli auditok és a belső auditok nagyobb eltérést nem találtak. A tanúsítási periódus I. felügyeleti auditja nov. 24-25-én lezajlott – klinikánkat elkerülte. A belső audit eredményeit az alábbi grafikonok mutatják be.




Fekvő beteg elégedettség (1-10).
10 A fürdőszoba, zuhanyzó hőmérsékletével 4,6 4 3,9
9 A kórterem szellőztetésének gyakoriságával 4,6 4,3 4,4
8 Az ágyneműcsere gyakoriságával 4,6 3,8 4,3
7 Minden szempontot figyelembe véve, Ön mennyire elégedett a Klinikán kapott tájékoztatással ? 4,6 4,3 4,4
6 Az írásbeli tájékoztatás amit kaptam elég részletes volt 4,5 4,3 4,3
5 A szóbeli tájékoztatás amit kaptam elég részletes volt 4,6 4,2 4,3
4 Az írásbeli tájékoztatás amit kaptam érthető volt 4,6 4,5 4,4
3 A szóbeli tájékoztatás amit kaptam érthető volt. 4,7 4,5 4,5
2 A kórterem berendezése megfelelő volt. 4,3 4 3,8
1 A kórterem mérete megfelelő volt. 4,4 4,2 4,2
0 1 2 3 4 5
2015. Klinikai Kp. átlag
2015. Szül Kl.
2014. 10. Szül. Kl.


Fekvő beteg elégedettség (11-20.)
20 Vásárlási lehetőséggel (bolt, büfé, stb.) 4,3 4,3 4,3
19 Telefonálási lehetőségekkel 4,5 4,5 4,3
18 Az étkeztetés időpontjával 4,4 4,2 4,2
17 Az étel hőmérsékletével 4,3 4,1 4,2
16 Az étel változatosságával 4,1 3,6 3,8
15 Az étel mennyiségével 4,2 3,9 4
14 Az étel minőségével 4 3,6 3,7
13 A WC-k tisztaságával 4,4 3,9 3,8
12 A fürdőszoba, zuhanyzó tisztaságával 4,5 4 4
11 A kórterem tisztaságával 4,7 4,3 4,3
0 1 2 3 4
2015. Klinikai Kp. átlag
2015. Szül Kl.
2014. 10. Szül. Kl.


Fekvő beteg elégedettség (21-30.)
30 Mindent szempontot figyelembe véve, Ön mennyire elégedett az Önt kezelő orvosokkal?
4,7
4,3
4,5
29 Éppen annyi időt töltöttek velem, mint amennyit igényeltem
4,6
4,3
4,3
28 Megértően, emberségesen bántak velem
4,8
4,6
4,5
27 Kellő hangsúlyt fektettek az intimitásra (problémáimat, vizsgálatokat, beavatkozásokat nem mások előtt beszélték meg)
4,6
4,4
4,4
26 Udvariasak voltak velem szemben
4,7
4,5
4,5
25 Odafigyeléssel, lelkiismeretesen végezték a munkájukat
4,7
4,4
4,4
24 Az orvosok: Jól meg tudtam velük beszélni a betegségemmel kapcsolatos kérdéseimet
4,6
4,2
4,3
23 Kórterembe beszűrődő zajok, szagok
2,2
2,2
1,9
22 Más betegek látogatói
2
2,2
1,8
21 Mennyire zavarta: Betegtársak rádiója, televíziója
1,9
1,5
1,3
0
1
2
3
4
5
2015. Klinikai Kp. átlag
2015. Szül Kl.
2014. 10. Szül. Kl.


Fekvő beteg elégedettség (31-40.)
40 Minden tapasztalatát figyelembe véve, mennyire elégedett a Klinikával, az itt kapott ellátással?
4,7
4,2
4,4
39 Mindent szempontot figyelembe véve, Ön mennyire elégedett az osztályon dolgozó nővérekkel?
4,8
4,8
4,7
38 Éppen annyi időt töltöttek velem, mint amennyit igényeltem
4,7
4,7
4,6
37 Megértően, emberségesen bántak velem
4,8
4,7
4,7
36 Kellő hangsúlyt fektettek az intimitásra (problémáimat, vizsgálatokat, beavatkozásokat nem mások előtt beszélték meg)
4,7
4,7
4,6
35 Hívásra azonnal a segítségemre jöttek
4,8
4,7
4,7
34 A nővérek: Figyelmesen meghallgatták a problémáimat, készségesek voltak
4,8
4,7
4,6
33 Műtőssegéd, betegszállító
4,7
4,7
4,5
31 Takarítók
4,6
4,4
4,4
31 Portás
4,5
4,3
4,3
0
1
2
3
4
5
2015. Klinikai Kp. átlag
2015. Szül Kl.
2014. 10. Szül. Kl.

SZÜLETÉS HETE 2015.

A Szülészeti Klinika idén tizenegyedik alkalommal csatlakozott a májusi Születés Hete rendezvénysorozathoz. Nemcsak a kismamákat, hanem a kispapákat is hívtuk a meghirdetett programokra. Előadás foglalkozott a női pácienseink férfi partnereinek helyzetével, az apává válás felemelő, de nem mindig könnyű folyamatával. A családközpontú szülészeti gyakorlat fontos részeként a szülőszobán és a gyermekágyas osztályon is szívesen látjuk az apukákat. 2015-ben fontos fordulóponthoz érkezett az együttszülést támogató programunk: felkészítettük a 10.000. együttszülő párt! A nyílt napon csoportosan végig is járhatták az érdeklődő párok ezeket az osztályokat. Klinikánkon egyre népszerűbb a házaspári szoba, amelyben a pár együtt töltheti a gyermekágy első 3-4 napját, közösen megélve a családdá válás élményét. Külön foglalkoztunk a szülési fájdalomcsillapítás klinikánkon elérhető sokfajta formájával. Nagy érdeklődés kísérte az ultrahangos szűrésekről szóló, bemutatóval színesített előadást. A szoptatással kapcsolatos gyakorlati ismeretek és a babahordozók bemutatása, elemzése, valamint az egyre ismertebbé váló intim torna csoportos kipróbálása is teret kapott az egész napos programok között. A Születés Hete rendezvénysorozat kapcsán a klinika nyílt napja, a többgenerációs együttszülés program kiemelt figyelmet kapott a médiában is, több rádióműsor, újságcikk, TV riport szólaltatta meg munkatársainkat. Az esemény mindig jó alkalmat ad arra, hogy közelebb kerüljünk a családokhoz, jobban megismerjük XXI. századi igényeiket, elképzeléseiket.

Részletes program
És mi van a páciensünk partnerével?
Fájdalomcsillapítás - EDA
Apa születik
Szoptatás a középpontban
UH szűrésekről
Babahordozók bemutatása
Intim torna
A szülőszoba megtekintése
Látogatás a gyermekágyas osztályon

Dr. Török Zsuzsa

WEEK OF THE CHILDBIRTH OF 2015

This year, our clinic joined 11th times joined the national event series of the Week of the childbirth.
We invited not only pregnant women but the expecting fathers for our programs.
One of the presentations dealt with special problems and circumstances of our female clients' male partners, the uplifting experience and possible difficulties of becoming father. As an important part of our family-centered obstetrical practice we host fathers in the delivery room and the maternity ward, too. In 2015 we reached the very important turning point of our supporting program of husband-participated delivery: more than 10.000 have prepared for this kind of delivery!
On the open day couples might visit these wards in groups, too. In our clinic the husband maternity room is more and more popular, in this way new parents can experience together the first 3-4 days of the postpartum period. We dealt with difference methods of obstetrical analgesia available in this department. There was the greatest interest in the lecture about

the ultrasound screening techniques, with live presentation.
On the Open Day we talked about practical elements of successful breastfeeding, and the appropriate baby carriers and the intimate gymnastics.
The programs of the Open Day and the multi-generation birth were received important attention in media, our colleagues gave an interview in radio, TV and newspaper.
This event gives us a very good opportunity to come closer to our patients' family and get to know theirs desires and expectations connected with our obstetrical practice.

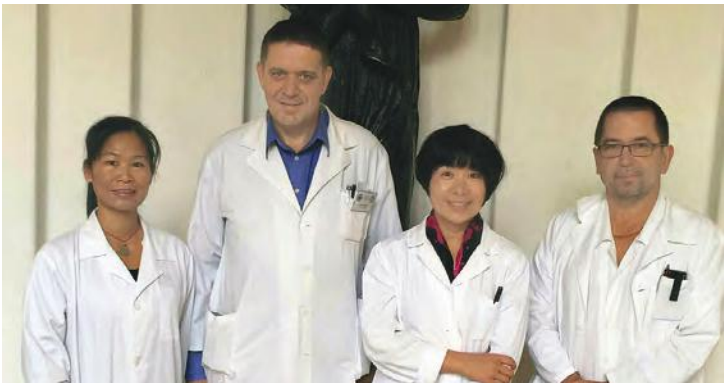
Program in detail
What about our patients' partner?
Pain relief in the delivery room
Becoming a father
Breast feeding in the centre
Ultrasonographic screening techniques
Introducing of baby carriers
Kegel's intimate gymnastics
Visit in the delivery room and the maternity ward

Dr. Zsuzsa Török

ZÁRT KÖRŰ RENDEZVÉNYEINK:

Oktatói Vacsora / Teachers' Diner
Intézeti Est / Departmental Evening
Családi Nap A Vekeri Tónál / Family Day At Lake Vekeri
Nyugdíjas Találkozó / Alumni Meeting

Kínai Vendégek Búcsúvacsorája / Diner In Honour Of Our Chinese Guests



Apuka írja a debreceni szülészetről
Hősöket és hőstetteket talált.

Ha valaki hőst keres Debrecenben, szívből ajánlom, menjen el a Klinikára. Annak is a Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika részlegére. Nézze meg az ott folyó áldozatos munkát, és garantálom, tátva marad a szája. Hogy miért? Nos, mostanában olyan sok rosszat lehet hallani az egészségügy helyzetéről, készlethiányról, barkácsmegoldásokról, és nem utolsó sorban rezignált, túlterhelt, alulfizetett és emiatt flegma és sokszor csak a pénzre hajtó orvosokról, ápolókról. Így hát, mikor a feleségemmel néhány nappal ezelőtt egy csütörtök késő éjjeli órán szülni indultunk, volt bennem némi idegesség – az ilyenkor szokásoson kívül – amiatt is, hogy vajon milyen ellátásban, milyen bánásmódban fog részesülni a párom, illetve a születendő kislányunk, hiszen nem voltunk "fizetővendégek". Nem is tellett volna rá. Ehhez képest, szinte szégyeltem magam végig, hogy nem tudok adni nekik. Mert ezek az emberek sokkal-sokkal többet érdemelnek. Elismertségben, megbecsülésben, honóráriumban egyaránt. Az orvosokon és szülésznőkön, ápolókon át egészen a büfés néniig mindannyian a lehető legpozitívabb hozzáállással, korrekten, profin és mindig segítőkészen végezték a dolgukat.
Látni azt,hogy hajnalok hajnalán, fáradtan is milyen precízen teszik a dolgukat, segítenek a vajúdásban, a megszületésben. Megtapasztalni,hogy mire az ember felfogja, hogy lehet, hogy van egy kis baj, hisz nem sírt fel egyből, már nyekereg is a baba, köszönhetően a szakszerű segítségnek, illetve már vizsgálja is a - gyakorlatilag odateleportált, nem jöttem rá, hogy termett ott ilyen egyik pillanatról a másikra – gyermekorvos. Ledöbbenni azon, hogy milyen fáradhatatlanul sürögnek-forognak ápolók, orvosok a csecsemő osztály pici lakói körül, hogy akár a – nem túlzás – 400-800 grammal született csöppségeknek se essen baja. Ezek azok az élmények, amik miatt azt mondom, ezek az emberek ott mind hősök, egytől egyig. Gondolkodtam a nevesítésen, de egyrészt nem kértem engedélyt a Klinikától, és az érintettentől sem, másrészt pedig nem is igazán szeretnék egy-két-három embert kiemelni, hisz mind egyformán teszik a dolgulat, és ezért nem lehetünk nekik elég hálásak.

Egy apuka :)

BIRI ÁKOS LEVELE

Tisztelt Póka Professzor Úr!

Biri Ákos vagyok, Biri Bence Ákos édesapja, aki az Ön által vezetett szülészeti osztályon született 2015.07.11 18.10-kor.
Ez levél nem szól semmi másról, csak egy mély háláról.
Kérem Önt, hogy a szülészeti osztály összes tagját, szinte kivétel nélkül részesítse dícséretben. Olyan tiszteletre méltóan, kedvesen és magas szakmai hozzáértéssel ápolták Páromat és a Fiamat, hogy egyszerűen nincs rá megfelelő szó.
Sajnos volt már részem tapasztalatokat szerezni más osztályról, de ehhez fogható légkört sehol nem tapasztaltam.
Kérem Önt Professzor Úr, hogy ha van rá lehetőség olvassa el nekik ezt a levelet és üzenem Önnek és az összes ott dolgozó munkatársának, hogy most már értem, hogy mitől van magasan jó híre a debreceni szülészeti osztálynak.
Sok Sikert Kívánok Önnek és a szülészeti osztály összes dolgozójának!

Tisztelettel:
Biri Bence Ákos
Szentkirályiné Kovács Teréz
Biri Ákos

AZ ASTELLAS-DÍJ AZ ÉV ORVOSA 2015 PÁLYÁZAT
JELÖLT NEVE: Dr. Orosz László
TITULUSA: szülész-nőgyógyász szakorvos

2015. december 7-én, terhességem 14. hetében egy nagyméretű ciszta műtéti eltávolításának szükségessége merült fel. Dr. Orosz László gyors, emberséges tájékoztatása után, melyhez kollégái véleményét is kikérte, délután már Póka professzor úrnál voltam leletbemutatáson. A műtét előtt doktor úr alapos tájékoztatást adott, látva ijedtségemet, megnyugtatóan és minden kérdésre válaszolva. December 14-én meg is volt a műtét, műtét közbeni szövettani vizsgálattal. Ezt követően az állapotom (állapotunk) gondos, folyamatos ellenőrzését, folyamatos visszajelzésekkel és tájékoztatással végezték. Dr. Orosz László humora, a nehezebb pillanatokon is átsegített. Nem szűnt biztatni még akkor sem, amikor láthatóan el voltam keseredve és elbizonytalanodva. Azokra a szavakra, hogy „bízzon bennünk, meggyógyítjuk", mindig emlékezni fogok. A műtét után kiment a férjemhez a folyosóra, megkereste (korábban személyesen nem találkoztak). Türelmesen elmondta, hogy mi történt, hogy sikeres volt a műtét, és hogy miért tartott tovább, mint előre sejtettük. Ébredésem után bejött meglátogatni az intenzív őrzőbe és engem is biztatott, hogy most csak pihenjek, minden rendben van. A műtét harmadnapján a kisbabám ultrahangos képét meglátva örömömben elsírtam magam. Ő akkor kedvesen viccelve segített át a sírdogáláson, hamarosan már nevettem is. A műtétet követő 5. napon távozhattam. Ez volt a legszebb karácsonyi ajándékom. Hazabocsájtásom után a kontrollokra jelentkezve mind telefonon, mind személyesen türelmesen válaszolt minden kérdésemre. A kontroll is megnyugtatóan zárult, a végleges szövettani eredményt napra pontosan két hétre megkaptam, pedig közben karácsony is volt! Így boldogan indul a 2016-os év. A minap, mikor azt kérdeztem, van-e valami, ami még szükséges (laborvizsgálat, stb.), annyit mondott, hogy „növessze a babát ügyesen". Jelenleg 18 hetes várandós vagyok, a két gyermekem és a férjem legnagyobb örömére a baba jól van és én is napról napra jobban érzem magam.

A VÁRANDÓS NŐ UTAZÁSA

Közzétéve: 2015. máj. 07.
Írta: Dr. Póka Róbert egyetemi tanár, igazgató, Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika
Hamarosan itt a nyár, sokan kelnek útra, köztük várandós nők is. Nekik különösen körültekintően tanácsos gondosan előkészülni az útra.
A várandós nő utazása sem mentes a kockázatoktól. Az alábbi felsorolás a teljesség igénye nélkül tartalmaza azokat a tényezőket, amelyeket egy várandós utazása előtt feltétlenül tisztázni kell: Méhen kívüli várandósság jelenlétének kizárása; Várandósság alatti sürgősségi orvosi ellátás elérhetősége a célországban és az ezt fedező biztosítás érvényessége; Az utazás alatt esedékes rutin orvosi vizsgálatok elvégezhetősége a célországban; Vércsoport és ellenanyag-státusz; A célország szezonális járványai a tervezett utazás idején; Nem szezonális fertőző betegségek és azok szűrése (HIV, HBV, HCV stb.) a célországban; Transzfúziós szolgálat szervezettsége és minősége a célországban; Szülészeti ellátás szervezettsége és minősége a célországban.
Megelőző intézkedések
Általánosságban elmondható, hogy a várandós csak felügyelettel utazhat. Az utazást meg-

előzően ajánlatos beszerezni azokat a gyógyszereket és betegségmegelőző módszerekre vonatkozó ajánlásokat (biztonsági öv használata, rugalmas harisnya, bő folyadékfogyasztás, szénsavas italok fogyasztásának kerülése stb.), amelyek várandósságban utazás nélkül is gyakran előforduló panaszok (sav-túltengés, gyomorégés, szorulás, lábikra-görcs, hólyagirritáció, hüvelyi folyás, méh-kontraktilitás, lábdagadás, vénás pangás) enyhítését célozzák.
Szakorvosi konzultáció
Szakmai kollégiumi állásfoglalások szerint a várandós nő utazása a második trimeszterben (13-28 hét) a legkevésbé kockázatos. Az első trimeszterben a vérzés és a spontán vetélés a leggyakoribb kockázati tényező, a harmadik trimeszterben pedig a vérzés, koraszülés, magas vérnyomás, thrombosis és a szülészeti ellátás nem megfelelő elérhetősége jelentheti leggyakrabban a várandós veszélyeztetettségét. Minden várandós vagy várandósságot tervező nő számára javasolt szakorvosi konzultáció az utazást megelőzően.
Repülőgépen
Nincs egyértelmű orvosi bionyíték arra, hogy a tünet és panaszmentes várandós légi utazása egyes várandósság esetén a 37-ik hétig vagy többes várandósság esetén a 34-ik hétig valós kockázatot jelentene, vagy abszolút ellenjavallt lenne. Bár egyesek szerint a 32. hét fölött a kabin-nyomás dehidrációt okozhat és a repülés fokozza a koraszülés, korai burokrepedés és a lepényleválás kockázatát, de mindeddig ezt senkinek sem sikerült bizonyítani. Legfontosabb preventív módszer az alkohol és a koffein kerülése, valamint a bőséges folyadékbevitel biztosítása. Az emelkedés és a több ezer méteres tengerszint feletti magasság dobhártya feszülést és orrdugulást okozhat és a „tengeri betegséghez" hasonló hányinger is előfordulhat. A vénás keringészavar okozta trombózis-rizikó a várandósság előrehaladásával fokozódik, ezért az első trimeszterrel kapcsolatos ajánlások fokozottan érvényesek. Bár légitársaságonként változó, de többségük ragaszkodik a várandósság előzetes bejelentéséhez az utazás megkezdése előtt legalább 48 órával. Ilyen esetben a 28-ik hetet betöltött várandós utas angol és magyar nyelvű kórházi orvosi igazolással kell, hogy igazolja: az utazás napján várandósságot veszélyeztető tényező nem áll fenn. A 36 hetet betöltött várandós szállítását a légitársaságok többsége nem vállalja.

TÍZ SZÁZALÉKKAL NŐTT A SZÜLETÉSEK SZÁMA A KLINIKÁN
DEHÍR - 2015. május 12. 18:07
Debrecen – Az érdeklődők a Debreceni Egyetem Születés Hete sorozathoz kapcsolódó rendezvényén azt is megtudhatták, miért jó, ha a szüléskor jelen van az apuka is.

Idén is tartalmas előadásokkal és bemutatókkal csatlakozott a Születés Hete programsorozathoz a Klinikai Központ Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikája. A rendezvényen aneszteziológus, pszichológus, neonatológus, szülésznők és jógaoktató mondta el a legfontosabb tudnivalókat a magzati diagnosztikáról, az ultrahangról, a szülési fájdalomcsillapításról, az intim tornáról és a babahordozókról – írja az Unideb.hu.

- A Klinikán az elmúlt évben tíz százalékkal emelkedett a születések száma. Ezért is kiemelten fontos, hogy ezen a rendezvényen minden olyan kérdésre választ kaphatnak az érdeklődők, amire otthon, az internet előtt ülve biztosan nem – hangsúlyozta az esemény megnyitóján Póka Róbert klinikaigazgató.

A rendezvényre nemcsak kismamákat, hanem „kispapákat" is vártak, akik az együttszülés pozitívumairól is hallhatnak. A szakemberek szerint a leendő apuka jelenléte a gyermek világrajövetelekor kedvező hatással van a szülésre és hosszú távon is pozitívan hat a család egészére. A klinikán több mint három évtizede van lehetőség a családközpontú szülésre, és ma már az édesapák háromnegyede dönt úgy, hogy jelen kíván lenni gyermeke születésekor. A rendezvényen az elméleti és gyakorlati ismereteken túl ők is megtekinthették a klinika szülőszobáit és a legújabb szülőágyakat. Emellett a gyermekágyas osztály mindennapjaiba is

bepillanthatnak, ahol egyre népszerűbb az a „házaspári szoba", amelyben a pár együtt töltheti a gyermekágy első 3-4 napját, közösen megélve ezt a fontos eseményt.

MÉHNYAKRÁKRÓL AZ EGÉSZSÉGKÖZPONT CÍMŰ LAP SZÁMÁRA

A méhnyakrák jelentős globális egészségügyi probléma, hiszen évente világszerte félmillió nőt érint és hazánkban is évente 1200 új eset kerül felismerésre. Sajnos, évente 400 magyar nőt veszítünk el e betegség miatt.
A 2014-es adatok alapján, az északkelet-magyarországi régióban (Nógrád, Heves, Borsod-Abaúj-Zemplén, Jász-Nagykun-Szolnok, Hajdú-Bihar és Szabolcs-Szatmár-Bereg megyék) csökkent a méhnyakrákos esetek (100.000, lakosra ÉKM 12,9 ; EUR 12,8; HU 19,5) előfordulása az országos adatokhoz képest és elérte az európai morbiditási szintet (EUROSTAT 2010). A stádium-megoszlás a nemzetközi statisztikákhoz képest kedvezőtlenebb képet mutat, tehát a korai esetek aránya még nem érte el a döntő többséget.
A humán papillomavírusok (HPV) szerepe a betegség kialakulásában több mint három évtizede ismert és az ezzel kapcsolatos felfedezésekért 2008-ban kapott orvosi Nobel-díjat a Heidelberg-i Harald zur Hausen professzor. A ma ismert humán papillomavírusok 150 típusa közül 15-ről bizonyosodott be, hogy szerepet játszanak a méhnyakrák kialakulásában. A viszonylag egyszerű felépítésű, mindössze néhány fehérjéből összetevődő vírus egyik fehérjéjéről kiderült, hogy a fertőzött sejtek osztódását féken tartó mechanizmust bénítja. Fontos megjegyezni, hogy a fertőzés önmagában nem elég a rák kialakulásához, tehát egy pozitív HPV eredmény nem jelenti azt, hogy az illetőnél biztosan ki fog alakulni a rákos elfajulás. A HPV-hez köthető egyéb daganatféleségekkel (gégerák, végbélrák) együtt az esetek 64%-ában a HPV-16 és HPV-18 tehető felelőssé a rák kialakulásáért, további 10%-ban pedig a HPV 31, 33, 45, 52 és 58 altípus. Az alacsony rákkeltő kockázattal jellemzett HPV-típusok közül a 6-os és 1-es típus a leggyakoribb. Ezek jóindulatú szemölcsös elváltozásokat okoznak (condyloma), de a szülőcsatornán keresztül kialakuló magzati fertőzés igen súlyos és nehezen gyógyítható idült légzőszervi betegséghez vezethet az újszülöttben.
Az orvostudomány egyik legjelentősebb sikertörténete, hogy a HPV-vel kapcsolatos kutatási eredmények nem csak a korai felismerést és a rákmegelőző állapotok diagnosztikáját javították, hanem a védőoltás kifejlesztése révén a megelőzést is forradalmasították. A rákos megbetegedést megelőzni képes védőoltás kifejlesztése és globális elterjedése a rosszindulatú daganatok közül a méhnyakrák esetében valósult meg először.
A tudomány fejlődése nem áll meg. A négy komponensű (HPV 6,11,16,18), majd a két komponensű, de magasabb és tartósabb szérum ellenanyag-szintet létre hozó (HPV 16,18) vakcinák megjelenése és kampányszerű bevezetése után is folynak a fejlesztések. Ennek eredményeként, tekintettel a kiemelt népegészségügyi jelentőségre, 2014-ben az amerikai gyógyszerügynökség már „gyorsított eljárásban" zöld lámpát adott a kilenc komponensű (HPV 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58) vakcina bevezetéséhez. A készítménnyel végzett véletlen besorolású összehasonlító vizsgálat néhány hónapja megjelent eredményei alapján várható, hogy az európai gyógyszerügynökség is támogatni fogja a vakcina forgalomba hozatalát. A fejlődés további eredménye, melyről az amerikai rákkutató társaság 2015 áprilisi kongresszusán számoltak be, hogy a már fogalomban lévő HPV-elleni vakcinák olyan esetekben is hatásosak, ha a páciensnél korábban már előfordult HPV-fertőzés, sőt azok esetében is, akiknél a védőoltás idején kimutatható a vírus jelenléte a szervezetben. A hatékonyság mértéke HPV-naív esetekben meghaladja a 90%-ot, előzményi HPV-fertőzés esetén 60% fölötti, fennálló HPV-fertőzés esetén pedig 25% körüli. Ez utóbbi ugyan nem tűnik jelentősnek, de egy huzamosabb ideje fennálló makacs fertőzés esetén igen nagy segítséget jelenthet a rákelleni küzdelemben és a csonkoló műtétek szükségességének csökkentésében.
A méhnyak rákmegelőző állapotainak kezelésében helyileg alkalmazott kémiai vagy fizikai roncsolást (pl. podophyllotoxin vagy triklórecetsav ecsetelés, fagyasztásos vagy

elektrokauterizációs roncsolás) és kimetszéses eljárásokat (pl. elektrodiatermiás hurokkimetszés vagy szikével végzett kúpkimetszés) alkalmazunk. Évente Magyarországon mintegy 30.000, ilyen kisműtét történik. Az esetek többségében ezek az eljárások teljes gyógyuláshoz vezetnek, de a tartós eredményességhez fontos az életmód-változtatás, az étkezés javítása, a vitaminbevitel és az immunrendszer erősítése is. A sort most már kiegészíti a HPV-elleni vakcina terápiás célú alkalmazása is.
A már kialakult méhnyakrák kezelése rendkívül összetett és az egyedi tulajdonságoktól függően szerteágazó eljárásokat igényel és több szakma (nőgyógyász, onkológus, patológus, sugárterapeuta, képalkotó specialista) szoros együttműködését igényli. Leegyszerűsítve, a korai esetek kezelése műtéti, előrehaladott esetekben pedig sugárkezelést alkalmazunk, melynek hatékonyságát egyidejűleg adott kis dózisú kemoterápiával fokozzuk.
A méhnyakrák kezelésében zajló fejlesztések eredményeként ma már lehetőségünk van a betegség felismerésekor műtéttel nem kezelhető stádiumú betegek bevezető kemoterápiás kezelésére. A gyógyszeres kezelés eredményeként a betegek egy harmadában a daganat olyan mértékben fejlődik vissza, ami a műtéti kezelést lehetővé teszi. A sugaras utókezelés szükségességét a műtét során eltávolított szövetek kórszövettani eredménye határozza meg.
A nemi élet kezdetének korábbi időre tolódásával, a szakmai karrier felértékelődésével és a családtervezés kezdetének későbbi időre tolódásával egyre gyakrabban fordul elő az a helyzet, amikor korai méhnyakrák felismerésekor felmerül a gyermeknemzési képesség fenntartásának igénye. Szigorú szakmai követelmények teljesülése esetén ma már ezt a lehetőséget is képesek vagyunk biztosítani betegeink számára.

Dr. Póka Róbert
egyetemi tanár
klinikaigazgató

KEVESEBB A MÉHNYAKRÁKOS BETEG RÉGIÓNKBAN
Közzétéve: 2015. máj. 11.
Írta: Dr. Póka Róbert egyetemi tanár, klinikaigazgató, Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika
http://egeszsegcentrum.intelliopen.hu
A méhnyakrák jelentős globális egészségügyi probléma, hiszen évente világszerte félmillió nőt érint és hazánkban is évente 1200 új eset kerül felismerésre. Sajnos, évente 400 magyar nőt veszítünk el e betegség miatt.
A 2014-es adatok alapján, az északkelet-magyarországi régióban (Nógrád, Heves, Borsod-Abaúj-Zemplén, Jász-Nagykun-Szolnok, Hajdú-Bihar és Szabolcs-Szatmár-Bereg megyék) csökkent a méhnyakrákos esetek (100.000, lakosra ÉKM 12,9 ; EUR 12,8; HU 19,5) előfordulása az országos adatokhoz képest és elérte az európai morbiditási szintet (EUROSTAT 2010). A stádium-megoszlás a nemzetközi statisztikákhoz képest kedvezőtlenebb képet mutat, tehát a korai esetek aránya még nem érte el a döntő többséget.

Fertőzések, elváltozások
A humán papillomavírusok (HPV) szerepe a betegség kialakulásában több mint három évtizede ismert és az ezzel kapcsolatos felfedezésekért 2008-ban kapott orvosi Nobel-díjat a Heidelberg-i Harald zur Hausen professzor. A ma ismert humán papillomavírusok 150 típusa közül 15-ről bizonyosodott be, hogy szerepet játszanak a méhnyakrák kialakulásában. A viszonylag egyszerű felépítésű, mindössze néhány fehérjéből összetevődő vírus egyik fehérjéjéről kiderült, hogy a fertőzött sejtek osztódását féken tartó mechanizmust bénítja. Fontos megjegyezni, hogy a fertőzés önmagában nem elég a rák kialakulásához, tehát egy pozitív HPV eredmény nem jelenti azt, hogy az illetőnél biztosan ki fog alakulni a rákos elfajulás. A HPV-hez köthető egyéb daganatféleségekkel (gégerák, végbélrák) együtt az esetek

64 százalékában a HPV-16 és HPV-18 tehető felelőssé a rák kialakulásáért, további 10 százalékában pedig a HPV 31, 33, 45, 52 és 58 altípus. Az alacsony rákkeltő kockázattal jellemzett HPV-típusok közül a 6-os és 1-es típus a leggyakoribb. Ezek jóindulatú szemölcsös elváltozásokat okoznak (condyloma), de a szülőcsatornán keresztül kialakuló magzati fertőzés igen súlyos és nehezen gyógyítható idült légzőszervi betegséghez vezethet az újszülöttben. Az orvostudomány egyik legjelentősebb sikertörténete, hogy a HPV-vel kapcsolatos kutatási eredmények nem csak a korai felismerést és a rákmegelőző állapotok diagnosztikáját javították, hanem a védőoltás kifejlesztése révén a megelőzést is forradalmasították. A rákos megbetegedést megelőzni képes védőoltás kifejlesztése és globális elterjedése a rosszindulatú daganatok közül a méhnyakrák esetében valósult meg először.

Védőoltás

A tudomány fejlődése nem áll meg. A négy komponensű (HPV 6,11,16,18), majd a két komponensű, de magasabb és tartósabb szérum ellenanyag-szintet létre hozó (HPV 16,18) vakcinák megjelenése és kampányszerű bevezetése után is folynak a fejlesztések. Ennek eredményeként, tekintettel a kiemelt népegészségügyi jelentőségre, 2014-ben az amerikai gyógyszerügynökség már „gyorsított eljárásban" zöld lámpát adott a kilenc komponensű (HPV 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58) vakcina bevezetéséhez. A készítménnyel végzett véletlen besorolású összehasonlító vizsgálat néhány hónapja megjelent eredményei alapján várható, hogy az európai gyógyszerügynökség is támogatni fogja a vakcina forgalomba hozatalát. A fejlődés további eredménye, melyről az amerikai rákkutató társaság 2015 áprilisi kongresszusán számoltak be, hogy a már fogalomban lévő HPV-elleni vakcinák olyan esetekben is hatásosak, ha a páciensnél korábban már előfordult HPV-fertőzés, sőt azok esetében is, akiknél a védőoltás idején kimutatható a vírus jelenléte a szervezetben. A hatékonyság mértéke HPV-naív esetekben meghaladja a 90 százalékot, előzményi HPV-fertőzés esetén 60 százalék fölötti, fennálló HPV-fertőzés esetén pedig 25 százalék körüli. Ez utóbbi ugyan nem tűnik jelentősnek, de egy huzamosabb ideje fennálló makacs fertőzés esetén igen nagy segítséget jelenthet a rákelleni küzdelemben és a csonkoló műtétek szükségességének csökkentésében.

Kezelés

A méhnyak rákmegelőző állapotainak kezelésében helyileg alkalmazott kémiai vagy fizikai roncsolást (pl. podophyllotoxin vagy triklórecetsav ecsetelés, fagyasztásos vagy elektrokauterizációs roncsolás) és kimetszéses eljárásokat (pl. elektrodiatermiás hurokkimetszés vagy szikével végzett kúpkimetszés) alkalmazunk. Évente Magyarországon mintegy 30.000, ilyen kisműtét történik. Az esetek többségében ezek az eljárások teljes gyógyuláshoz vezetnek, de a tartós eredményességhez fontos az életmód-változtatás, az étkezés javítása, a vitaminbevitel és az immunrendszer erősítése is. A sort most már kiegészíti a HPV-elleni vakcina terápiás célú alkalmazása is. A már kialakult méhnyakrák kezelése rendkívül összetett és az egyedi tulajdonságoktól függően szerteágazó eljárásokat igényel és több szakma (nőgyógyász, onkológus, patológus, sugárterapeuta, képalkotó specialista) szoros együttműködését igényli. Leegyszerűsítve, a korai esetek kezelése műtéti, előrehaladott esetekben pedig sugárkezelést alkalmazunk, melynek hatékonyságát egyidejűleg adott kis dózisú kemoterápiával fokozzuk. A méhnyakrák kezelésében zajló fejlesztések eredményeként ma már lehetőségünk van a betegség felismerésekor műtéttel nem kezelhető stádiumú betegek bevezető kemoterápiás kezelésére. A gyógyszeres kezelés eredményeként a betegek egyharmadában a daganat olyan mértékben fejlődik vissza, ami a műtéti kezelést lehetővé teszi. A sugaras utókezelés szükségességét a műtét során eltávolított szövetek kórszövettani eredménye határozza meg.

Gyermeknemzési képesség

A nemi élet kezdetének korábbi időre tolódásával, a szakmai karrier felértékelődésével és a

családtervezés kezdetének későbbi időre tolódásával egyre gyakrabban fordul elő az a helyzet, amikor korai méhnyakrák felismerésekor felmerül a gyermeknemzési képesség fenntartásának igénye. Szigorú szakmai követelmények teljesülése esetén ma már ezt a lehetőséget is képesek vagyunk biztosítani betegeink számára.

MAGYAR KATOLIKUS RÁDIÓ - ÖRÖMHÍR MINDENKINEK! című műsorában Póka Róbert profeszorral készült beszélgetés, mely vágott változata a Magyar Katolikus Rádióban az alábbi linken visszahallgatható: http://katolikusradio.hu/archivum.php?mev=2015&mho=05&mnap=14&mora=15&mperc=30
Horváth Zoltán, szerkesztő, riporter Mobil: +3620/458-4097, Email: horvath.z@outlook.hu
Magyar Katolikus Rádió Zrt., 1062 Budapest, Délibáb u. 15-17.
Weboldal: www.katolikusradio.hu

A TERHESSÉG AZ AGYBAN IS ELDŐLHET?
SZAKÉRTŐK A MEDDŐSÉG OKAIRÓL
Megjelent: HAON.HU 2015.09.28 12:50;

Debrecen – A stressz, a reális és irreális félelmek is gátolhatják a fogantatást. Interjú dr. Török Zsuzsa pszichológussal és dr. Sápy Tamás adjunktussal.

A rendszeres nemi élet mellett, az első évben 86 százalék, két év próbálkozás után pedig 94 százalék az esélye annak, hogy megfoganjon a várva vár baba. De mi történik akkor, ha ez idő alatt mégsem sikerül teherbe esnie a nőnek? A meddőségnek milyen okai és megoldási lehetőségei vannak? Erről kérdeztük dr. Sápy Tamást, a Debreceni Egyetem Klinikai Központ Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika meddőségi szakrendelésének vezetőjét és dr. Török Zsuzsát, a Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika pszichológusát.
Mennyi próbálkozás után vetődik fel annak a lehetősége, hogy akár a férfi, akár a női oldalon valamilyen probléma lehet?
Dr. Sápy Tamás: A definíció szerint infertilitásról akkor beszélünk, ha egy éven belül, rendszeres házasélet mellett, fogamzásgátlás nélkül a terhesség nem jön létre. Azonban ha vannak olyan előzetesen ismert betegségeik a nőknek, melyek a petefészküket, petevezetéküket, vagy a méhüket érintik, akkor érdemesebb hamarabb meddőségi szakrendelésre jelentkezniük. Fontos tényező az életkor is, ugyanis a 35. életévet betöltve csökken, negyvenéves kor után pedig drámaian zuhan a teherbe esés valószínűsége. Épp ezért, az ebben az életkorban jelentkező nőknél nem a klasszikus kivizsgálási protokollt végezzük el, hanem egy lerövidített módszert, ami még inkább garantálja, hogy a terhesség minél hamarabb létrejöhessen.
Sokan emlegetik a stresszt az infertilitás okaként. Valóban ilyen nagy jelentősége van ennek?
Dr. Sápy Tamás: Talán nem túlzás azt állítani, hogy ma már csak a hegyi pásztort nem éri stressz. A spermaminták viszont valóban egyre borzasztóbbak, melynek többek között a helytelen életmód és a stressz az oka. Az Erdélyből hozzánk érkező férfiak lelete például kiváló, olyan, mint nekünk lehetett 100-150 évvel ezelőtt, mely minden bizonnyal a háztáji ételeknek, a civilizációmentes környezetnek és a kevésbé túlhajszolt életnek köszönhető. Ezzel szemben itt vannak a városlakók, akik gyakran nem megfelelő minőségű, adalékanyagoktól terhelt ételt visznek a szervezetükbe, folyamatos stresszben élnek, melyek a hímivarsejtjeikre is kihatással vannak. Egyes jóslatok szerint éppen ezért 100-150 év múlva nem is lesz már természetes fogantatás.

Dr. Török Zsuzsa: Azt be kell látni, hogy nagyanyáink, hiába éltek meg két világháborút, közel annyi stressz nem érte őket, mint ma egy átlagembert. Elődeinknek nem kellett rohanniuk, nem volt főnökük, illetve sem a társadalomtól, sem magukkal szemben nem volt akkora elvárás feléjük, mint most. Vannak nők, akik sokkal nehezebben tudják kezelni ezeket a helyzeteket társaiknál.
A család felől érkező nyomás miatt, illetve azzal, hogy ők maguk is a szavak szintjén most, azonnal akarnak teherbe esni, egy olyan kötelező feladattá válik a gyerekvállalás, aminek ezek a típusú nők nagyon meg akarnak felelni, miközben ha elkezdünk velük beszélgetni, kiderül, hogy félnek az anyaságtól, s zsigeri szinten menekülnek az egésztől. Attól tartanak nem lesznek jó anyák, nem tudnak olyan jók lenni mint a saját szüleik. A szülői feladatkört csak felelősségként, vagy nagy stresszkeltő helyzetként élik meg, amitől egyszerűen nem képesek szabadulni. Életünk első 5 éve markánsan meghatározza felnőttkori személyiségünket. Egy kutatási eredmény szerint például az, hogy a nők hanyadikok a testvérsorban szoros összefügg azzal, hogy nehezebben esnek teherbe. Nagyon sok ezek közül a nők közül ugyanis első gyerekek. Fiatalon belekényszerültek a szülői szerepbe (például kisebb testvérre kellett vigyázniuk), s csak a negatív oldalát tapasztalták meg a szülőségnek, miközben ennek az örömteli részét nem élhették meg. Ezek a potenciális anyák hiába szeretnének gyermeket, a tudatalattijuk kézzel-lábbal ellenkezik.
Hogyan lehet ezeket az érzelmi gátakat feloldani?
Dr. Sápy Tamás: Szerencsések vagyunk, ugyanis az országban azon kevés klinikák közé tartozunk, ahol a meddőségi és pszichológiai szakrendelés egymás szomszédságában megtalálható. Ennek nagy előnye például, hogy ha olyan pár érkezik hozzánk, akiről feltételezhető, hogy pszichés problémákkal küzdenek, a kivizsgálások mellett felajánljuk neki a pszichológiai szakrendelés lehetőségét is.
Dr. Török Zsuzsa: Magyarországon sajnos még mindig ott tartunk, hogy az emberek többsége úgy gondolja, hogy pszichológushoz a hülyék járnak. Pedig tudjuk, hogy lehet bárkinél olyan életszakasza, amikor külső segítségre van szüksége. A szakember nem fogja megoldani a problémáját, mindössze megvilágít más szempontokat is, hiszen ebben az érzelmileg nagyon terhelt helyzetben nem biztos, hogy a páciensek megtalálják a megoldást. A szakember objektívebben segít megtalálni azokat az utakat, ami annak a párnak vagy személynek segítséget nyújt kijutni az érzelmi válságból.
Azoknak a pároknak, akik a meddőségi szakrendelésre jelentkeznek, lehetőségük van pszichológussal is beszélgetni a félelmeikről, így sokkal jobban megfogalmazhatóvá válik a gondjuk, lesz egy „Aha!"-élményük, melynek köszönhetően sokszor spontán módon megoldódnak a problémák és meg tud foganni a gyermek. A relaxációs módszerekkel, – melyeket szakemberek segítségével el lehet sajátítani –, szintén kiküszöbölhetőek a stresszfaktorok: fiziológiás szinten igazoltan egy stresszmentes, görcsmentes állapotba kerülhet általa az ember.
Azoknál a pároknál nehezebb eredményre jutni, akik eleve párkapcsolati problémákkal küzdenek. „Én most nagyon akarok ide egy gyereket, mert az mindent megold, de hiába próbálkozunk nem sikerül" – ez egy olyan problémahalmazt eredményez, amivel nem tudnak közösen megbirkózni. Ezekben az esetekben nekünk szakembereknek az a feladatunk, hogy a párkapcsolati zavarokat beszéljük meg és ne egy terhességbe hajszoljuk őket.
Egyes vélemények szerint a szennyvízből a csatornarendszeren keresztül a természetes vizekbe, majd az ivóvízbe kerülő gyógyszermaradványok – egyebek mellett fogamzásgátlók maradványai – miatt a spermiumszám évtizedek óta folyamatos csökken. Igaz lehet ez, vagy nem több egy városi legendánál?
Dr. Sápy Tamás: A fogamzásgátlók manapság reneszánszukat élik. Ha csak abba gondolunk bele, hogy már egy 12 éves kislánynak akár a rendszertelen menzesz, vagy erős görcsök miatt fel lehet írni kis mennyiségű hormont tartalmazó fogamzásgátló tablettát, nyilván egyre nagyobb a fogyasztók száma. Ez vizeletürítéssel valamilyen mennyiségben valóban bekerül a csatornarendszerbe, s csapvíz formájában mind a nő, mind a férfi találkozik vele.

A dohányzást is a meddőség lehetséges okaként szokták emlegetni…
Dr. Sápy Tamás: Való igaz, hogy a spermiumok és a női ivarsejtek minőségét is rontja. Nyilván a pár arra törekszik, hogy a fogantatás környékén csökkentse vagy abbahagyja a dohányzást, mindazonáltal sok olyan nő esik teherbe, aki cigizik. Utóbbi esetben én azt szoktam mondani, hogy az a stresszmennyiség, ami abból adódik, hogy teljesen abbahagyja a dohányzást, sokkal ártalmasabb lehet az egészségére és terhességére – főleg az első 12 hétben amikor nagyobb esélye van a vetélésnek – mintha csökkentett dózissal éppen tovább dohányzik.
Mire számítsanak azok a párok, akik jelentkeznek a meddőségi szakrendelésre?
Dr. Sápy Tamás: A klinikán mint államilag finanszírozott intézetben – az egyszerű lelki tanácsadástól kezdve a progresszív diagnosztikán át, a terápiás beavatkozások széles palettájáig – minden meddőséggel kapcsolatos tevékenységet elvégzünk, kivéve az mesterséges megtermékenyítést (IVF). Szerencsére az előjegyzési rendszerünk is viszonylag gyors, a párok általában egy hónapon belül időpontot kapnak.
Milyen esetben jön szóba az önök által nem végzett IVF-¬kezelés, vagyis a köznyelvben lombikprogramnak nevezett beavatkozás?
Dr. Sápy Tamás: Négy esetben szoktuk javasolni: ha a petevezetékek elzáródtak, rossz a spermium minősége, a nő negyvenéves vagy idősebb (és nincs még gyermeke) vagy ha az inszeminációs beavatkozás sorozatosan sikertelen.
A debreceni klinikán egyébként legtöbbször inszeminációt (mesterséges spermafelhelyezés) végzünk, mely a segített természetes fogantatást segíti elő. Az eljárás során gyógyszeresen megnöveljük a petesejtek számát, ideálisan 2-3 darabra, majd a preparált spermiumot – a természetes szelekció lehetőségét meghagyva – közelebb visszük a petesejthez. A beavatkozásnak előnye, hogy hónapról hónapra elvégezhető, szemben a lombikprogrammal, melynek során a nő akkora dózisban kap hormont, hogy a következő beavatkozáshoz muszáj a petefészket 3 hónapig pihentetni.
Nagyon sok olyan páciensünk van, akiknél az sikertelen inszeminációt követően ajánlottuk a lombikprogramot, de mire elmentek volna az első kezelésre állapotos lett a nő. Olyanokkal is találkozunk akik végigjárták a meddőségi kezelés összes lépcsőfokát eredménytelenül, majd beletörődve a helyzetbe, „ledobva" magukról a görcsös akarást, hamarosan megfogant a baba. Fontos tehát hangsúlyozni, hogy nagyon kevés az a nő, akinek idejében, megfelelő szakember segítségével, előbb vagy utóbb ne lehetne saját gyermeke.

Pálfi-Tóth Zoé

CHILDBIRTH AND EXTREME SPORT
The New England Journal of Medicine December 31, 2015

Off-road driving may be an exciting experience for the enthusiast. Though emergency services may have a within 15 minutes reach cover for the unbeaten paths, but irreversible injury to an innocent spectator will always remain in the avoidable category as long as no effective rules and regulations exist for off-road traffic to ensure spectators safety. Rights of the spectator who is the fetus in the case vignette are clearly violated because she/he is taken to the scene without being aware of her/his best interests. Despite that, neither modern society nor obstetricians have the right to ban extreme sports for their risks. Unfortunately, the prescription of thorough risk assessment and the obligation of giving meticulous advice appears to be insufficient to defend the birth attendant when mishaps are brought to court by the parents afterwards. Judges know well that birth accidents can happen even in the lowest risk group. For them one question to the claimant remains: did anyone tell you that the concrete accident can happen? Unfortunately, the answer will always be no.

Prof. Dr. Póka Róbert

2015.01.05. Siófoki projektünk elkezdődött. A Magyar Nőorvos Társaság júniusi Továbbképző Rendezvényére kapott intézményes meghívásunk teljesítésére elkezdtük a debreceni szekció programjának összeállítását. Első körben olyan témákat kértünk be,

- ami a mindennapi gyakorlatot érinti,
- ami nem feltétlenül egy kimeneti állapothoz, hanem inkább egy jól meghatározott klinikai helyzethez kapcsolódik,
- ami népegészségügyi szempontból jelentős,
- aminek kezelésében jelentős tapasztalatunk van és
- amire vonatkozóan nincs hazai hatályos szakmai irányelv.

Dr.Bartha Péter és Dr.Nyíri Sándor szülészet-nőgyógyászati rezidensképzési gyakorlatát elkezdte.

2015.01.18. Tanszékvezetőnk oktatói vacsorán látta vendégül a klinika orvosait és oktatásszervezésben részt vevő adminisztratív dolgozóit a debreceni Csokonai Étteremben.

2015.01.12. Dr.Balogh Ingrid 2 hónapos klinikai onkológiai gyakorlatra érkezett Ungvárról.

2015.01.14. Frissítettük az Intézeti Megbizatások listáját.

2015.01.15. Dr.Török Péter kollégánknak kisfia született. Sylvia Marabini Rómából, Martha Sorges Madridból és Adel Mohamed Szaud-Arábiából kezdte meg Erasmus gyakorlatát klinikánkon.

2016.01.16. Takács István professzor halálának 30-ik évfordulóján koszorút helyeztünk el a sírjánál, majd klinikánkon emlékülés keretében hallgattuk meg a pályatársak és tanítványok visszaemlékezését.

2016.01.17. Kaáli Géza professzor a budapesti Four Seasons Hotelben rendezett születésnapi fogadásán Lampé László és Tóth Zoltán professzorok a Magyar Nőorvos Társaság Életmű Díja kitüntetésben részesültek.

2015.01.19. OFTEX pontszerző tanfolyam kezdődött klinikánkon szülész-nőgyógyász szakorvosok számára. Kinevezést nyert a Klinikai Központ új főgyógyszerésze, dr.Buchholcz Gyula. Egy dúlás szülés kapcsán köszönő levél érkezett:
„Tisztelt Professzor Úr!
Végül január 14-én született meg kislányunk, Hanga. Elnézését kérem, hogy csak most írok tapasztalataimról. Az Ön email-ének köszönhetően a férjem és Kata végig bent voltak velem, amiért nagyon hálás vagyok Önnek, mert nélkülük nem tudtam volna végig csinálni!
A szülésznő, vörös hajú Mónika nagyon kedves volt és abszolút támogatta és segítette a szándékomat, hogy spontán szüljek annak ellenére, hogy a kicsi belekakilt a magzatvízbe (de a szívhangja jó volt). Természetesen végig felügyelték és ellenőrizték a helyzetet, de végül mivel nem fért ki a bébi a medencémen szakszerű császármetszés lett a vége. Végtelenül hálás vagyok Önnek, és bízom benne, hogy idővel természetes lesz, hogy valaki dúlával és férjjel együtt szül a klinikán és nem kell hozzá külön engedély. …”

2015.01.22. Dr.Krasznai Zoárd kollégánknak iker leányai születtek.

2015.01.23. A Merck Kft. támogatásából egy mobil ultrahang készülék a terhes ambulancián és egy gemini CTG készülék a szülőszobán került üzembe helyezésre.

2015.01.27. A Családvédelmi Szolgálat megüresedett irodáját átalakítva és felújítva bocsátottuk a külsős rezidensek rendelkezésére orvosi szobaként.

2015.02.02. Elkezdődött az SAP-rendszer tisztítása és racionalizálás annak érdekében, hogy az egyetem több évvel ezelőtt megvalósított gazdasági informatikai beruházása végre a gazdálkodó egységek számára is hozzáférést biztosítson. Fekete István kollégánk kérésére a továbbiakban heti 20 órában folytatja tevékenységét klinikánkon. Megkezdte endokrinológiai és asszisztált reprodukciós szakképzési gyakorlatát dr.Váradi Eszter. A KK létre hozta a REOF MedHotel elnevezésű fekvőbeteg ellátó egységét a volt regionális immunlabor helyén. Intézeti Tanácsunk véleménye alapján, klinikánkon Anyacsoport létrehozásáról, működtetéséről és anyagi támogatásáról született döntés. A csoport szervezője és vezetője dr.Török Zsuzsa.

2015.02.05. A DOTE Fejlesztéséért Alapítvány támogatásából új projektort üzemeltünk be a könyvtárban.

2015.02.10. KK főigazgatói körlevél alapján a Kenézy Kórházzal közösen elnyert TIOP fúziós pályázat felújítási munkálatai kapcsán a DEKK-be kerül át a Kenézyből a Bel ágyak 50%-a, a Pulmo 100%-ban. A Pszichiátria fekvő része 100%-ban kiköltözik a Kenézybe, de a DEKK-ben marad 30 ágy nappali szani+rehab-ként, így 2 helyszínen folyik majd az ellátás. A pályázat történetének érdekessége, h az elsőkörös elutasítást a DEKK fellebbezte meg, így elnyertünk 1,5MrdFt-ot, ami viszont a Kenézyre fordítódik és a DEKK-nek maradt mindössze 300MFt.

2015.02.11. Friss kimutatás szerint 2014-es hüvelyi szüléseink 50%-át rezidenseink és szakorvosjelöltjeink vezették közvetlen szakorvosi felügyelettel és a császármetszések 25%-át is ők végezték. Helyi TDK Konferencia kezdődött.

2015.02.16. Második fázisába lépett a siófoki projektünk. Február végéig minden kijelölt téma tutora plenáris beszámolóban ismerteti a forráskutatás eredményét az alábbiak szerint:
Milyen forrásokat szűrtek (konkrét könyv, adatbázis, folyóiratok stb. megnevezése);
Hány közleményt gyűjtöttek össze;
Előszűrésben fennmaradt (releváns) publikációk száma;
Utószűrésben fennmaradt (meghatározó vagy adalék információt tartalmazó) publikációk száma;
Mindennapi gyakorlatot várhatóan változtató eredmények előfordulása.

2015.02.18. Cansu Bieroglu török hallgató 2-hónapos Erasmus gyakorlatát kezdte el klinikánkon. Az influenza-járvány miatt látogatási tilalom lépett életbe klinikánkon.

2015.02.19. Dr.Siklódi Zsolt 4-hónapos szakképzési gyakorlatát elkezdte klinikánkon.

2015.02.20. Dr.Kozma Bence kollégánknak kisfia született.

2015.02.15. A Brit Parlament elfogadta a három szülős IVF kezelések engedélyezésére vonatkozó előterjesztést, ami előre lépést jelent a veleszületett mitochondriális betegségek megelőzésében.

2015.03.02. Siófoki projektünk újabb állomásához érkeztünk. Március második felében a mentori beszámolók következnek: Második értékelés. Március végéig minden kijelölt téma mentora plenáris beszámolóban ismerteti a források elemzés eredményét az alábbiak szerint:

A témával kapcsolatos hazai gyakorlat/tapasztalat/elvárás illetve meglévő ismeret;
A források elemzésével nyert információra alapozott, a mindennapi gyakorlatot várhatóan változtató tételes megállapítások;
Közlésekből leszűrt megállapítások heterogenitása illetve konzisztens volta a forrásokban;
A tételes megállapítások evidencia szintje.

2015.03.04. A ritka betegségek világnapja kapcsán a VRONY elektronikus jelentést újra indítja az EMMI

2015.03.05. A Szoptatást Támogató Nemzeti Bizottság elnöke, dr.Velkey György levélben értesített bennünket arról, hogy a Baba-barát reakkreditációnk sikeres volt.

2015.03.09. Az Orvostudományok Doktori Tanácsa legutóbbi ülésén dr.Lampé Rudolfot a Klinikai Orvostudományok Doktori Iskolájának akkreditált oktatójává választotta.

2015.03.10. Dolgozói Fórum volt a Kölcsey Központban a Klinika-Kenézy fúzióról: határidők: 06.30. jogi integráció, 2015.12.31. kiszolgálók integrációja, 2016.12.31. feladatok teljes integrációja; Kenézy-s dolgozóknak elég csak gyógyítani, oktatni (a betanítás is oktatás) kutatni nem kötelező, de ha akar, megteheti; bérkülönbözet terén egységes elveket szeretnének; munkaerő elbocsátást nem terveznek, sőt inkább bővítést, adminisztrációs átcsoportosítás várható: ne legyen több bérügy, munkaügy stb.; TVK témában nem nyilatkoztak, nem az ő területük, még folyik az egyeztetés az OEP-pel.

2015.03.11. A Sántha Kálmán kollégium szervezésében „A tanár is volt diák" címmel tartptt előadást tanszékvezetőnk.

2015.03.20. A Magzati halálozások megelőzése a „Magzat Hangja" programmal címmel sajtótájékoztató volt a Kenézy Kórház és Rendelőintézet 3. emeleti tárgyaló termében, a Bethlen u. 11-17. szám alatt, ahol bemutatásra kerül a kismamák által használt magzati távmonitorozás módszere a Fetaphon NST, C TG eszközzel.

2015.03.23. Véget ért az influenza-járvány miatt bevezetett 2-hetes látogatási tilalom.

2015.03.24-26. A Magyar Nőorvos Társaság Északkelet-Magyarországi Szekciójának Tudományos Ülésén vettünk részt. A Nyíregyházán megtartott Szekcióülés tudományos programján klinikánkról különdíjat kapott dr.Orosz László.

2015.04.01. Dr.Balla Heidi kolléganőnk visszatért angliai munkájából. Megkezdte klinikai szülészet-nőgyógyászat gyakorlatát dr.Pócsi Dóra. Tajtiné Török Klára kolléganőnk munkaviszonya közös megegyezés alapján megszűnt.

2015.04.02. Orosz Mónika és Kövér Ágnes (Deli Tamás és Lampé Rudi TDK-s hallgatói) az OTDK-n szekciójukban a legmagasabb pontszámot kapták. Orosz Mónika első, Kövér Ágnes második helyezést kapott.

2015.04.07-től. Veszélyes hulladék kezelése kapcsán elért 1,5 milliós éves megtakarítás honorálásáról határoztunk, a 6 műtősfiú és a 2 kisegítő fiú nettó 20 eFt-ot kaptak elismerésül.

2015.04.13. A Rektori Hivatalban megbeszélésen vettek részt a klinika vezető oktatói a DEKK-Kenézy fúziójával kapcsolatban. A megbeszélésre részletes beszámolóval érkeztünk és részletes javaslataink egybe hangzónak bizonyultak a rektori vezetés terveivel. Igazgatónk rektori megbízólevelet kapott az alábbi feladatokkal:

1. „Integrált intézményi modell szinten tervezze meg a klinika ellátási szaktevékenységét."
2. „Munkája során készítsen a klinikára vonatkozó feladat és erőforrás tervet."
3. „Mérje fel a munkáját támogató jogszabályi módosítás esetleges szükségességét."
4. „A tervezéshez szükséges adatokat a mai megbeszélést követő 3 munkanapon belül határozza meg és jelezze a rektori-kancellári vezetés felé."
5. „A tervezetet április 30-ig kérjük részletesen kidolgozni vezetői összefoglalóval."

2015.04.16. A Lovardában Holocaust emléknapot tartottak az Izraeli diákok.

2015.04.19. Hadas Krisztina TV műsorában (Jön a baba - LifeNetwork, 45 perces rész) a személyzetünk tagjait láthattuk (dr.Juhász Gábor, Filep Annamária, Kozma Bence, Győrfi Mónika, Szabóné Papp Irén, Kathy Zsuzsa, Matolcsy Attila), csak pozitív dolgokat mutattak, mondtak és írtak a klinikáról, jó reklámnak is beillett, becslések szerint 300 ezren is nézhették.

2015.04.29. A DEKK-Kenézy fúzióról rektor-kancellár-főig. megbeszélés után egy a rektornak írt válaszlevél formájában teljesítésre került a megvalósítás részletes kidolgozása. A tervezett 4 fázis elemei:
0. fázis: jelenlegi szerkezeti struktúra (Kl-Kenézy külön)
1. fázis: helykészítés a gyerekágy+szsz+TAmb+TP bővítésére (200 új ágy)
2. fázis: átjön a Kenézyből a szülés
3. fázis: átmenet a bővített nőgyógy.ellátás átvételére. posztop+szubintenzív+preoperatív+vaginális műtő+1napos műtő+nőgyógy-amb.
4. fázis: minden költözhet: ágyszám: 200, nőgyógy: 50, onko: 30

2015.05.01. DEKK döntés alapján a rehabilitációs ágyainkat megszüntették, így a koraszülötteik miatt nálunk fekvő egészséges gyermekágyasok hospitalizációja ezentúl finanszírozás nélkül marad.

2015.05.04. Bejelentésre kerül, hogy a Nőgyógyászati Onkológiai Tanszék munkaszervezése szeptembertől megváltozik. A fix orvosi stáb összeállítására pályázat indul 1 hónapos beadási határidővel.

2015.05.05. Egy apuka a Cívishír-ben írja a debreceni szülészetről:
Hősöket és hőstetteket talált. Ha valaki hőst keres Debrecenben, szívből ajánlom, menjen el a Klinikára. Annak is a Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika részlegére. Nézze meg az ott folyó áldozatos munkát, és garantálom, tátva marad a szája. Hogy miért? Nos, mostanában olyan sok rosszat lehet hallani az egészségügy helyzetéről, készlethiányról, barkács megoldásokról, és nem utolsó sorban rezignált, túlterhelt, alulfizetett és emiatt flegma és sokszor csak a pénzre hajtó orvosokról, ápolókról. Így hát, mikor a feleségemmel néhány nappal ezelőtt egy csütörtök késő éjjeli órán szülni indultunk, volt bennem némi idegesség – az ilyenkor szokásoson kívül – amiatt is, hogy vajon milyen ellátásban, milyen bánásmódban fog részesülni a párom, illetve a születendő kislányunk, hiszen nem voltunk "fizetővendégek". Nem is tellett volna rá. Ehhez képest, szinte szégyelltem magam végig, hogy nem tudok adni nekik. Mert ezek az emberek sokkal-sokkal többet érdemelnek. Elismertségben, megbecsülésben, honóráriumban egyaránt. Az orvosokon és szülésznőkön, ápolókon át egészen a büfés néniig mindannyian a lehető legpozitívabb hozzáállással, korrekten, profin és mindig segítőkészen végezték a dolgukat. Látni azt, hogy hajnalok hajnalán, fáradtan is milyen precízen teszik a dolgukat, segítenek a vajúdásban, a megszületésben. Megtapasztalni, hogy mire az ember felfogja, hogy lehet, hogy van egy kis baj, hisz nem sírt fel egyből, már nyekereg is a baba, köszönhetően a szakszerű segítségnek, illetve már vizsgálja is a - gyakorlatilag oda teleportált, nem jöttem rá, hogy termett ott ilyen egyik pillanatról a másikra – gyermek-

orvos. Ledöbbenni azon, hogy milyen fáradhatatlanul sürögnek-forognak ápolók, orvosok a csecsemő osztály pici lakói körül, hogy akár a – nem túlzás – 400-800 grammal született csöppségeknek se essen baja. Ezek azok az élmények, amik miatt azt mondom, ezek az emberek ott mind hősök, egytől egyig. Gondolkodtam a nevesítésen, de egyrészt nem kértem engedélyt a Klinikától, és az érintettektől sem, másrészt pedig nem is igazán szeretnék egy-két-három embert kiemelni, hisz mind egyformán teszik a dolgukat, és ezért nem lehetünk nekik elég hálásak.
Egy apuka:)

2015.05.07. Bulátkóné Gulyás Erika kolléganőnknek kisfia született.

2015.05.12. Nyolcvanhét vendégeket fogadtunk és egész napos előadás sorozatot tartottunk a Születés Hete program keretében.

2015.05.15 Intézeti Nagy Est II. rendezvényt tartottunk a klinikamoziban.

2015.05.18. A két éve Németországban dolgozó Dr.Ormos Márk kollégánk munkaviszonya közös megegyezéssel megszűnt.

2015. 05.19. Kétnapos Baba-barát auditunk befejeződött.

2015.05.20. Egységes szakdolgozói pénzjutalmak kerültek kifizetésre.

2015.05.25. Felújításra kerültek az alapítványi szobák (103-as, 112-es, 115-ös, 118-as)

2015.05.31. Minden hónap második csütörtökén szülőszobai nyílt nap rendezéséről döntöttünk.
Sikeresen zárult a többlépcsős ÁNTSz ellenőrzés.

2015. 06.01. Dr. Csehely Szilvia központi gyakornok munkáját. Kormányrendenelet alapján az egynapos sebészeti beavatkozások kikerültek a volumenkorlát alól, legalábbis országosan. A DEKK belső keretgazdálkodásából adódóan továbbra is korlátozva van az egynapos beavatkozási volumen, de a korábbihoz képest lényegesen magasabb határértékkel.

2015.06.22. Dr.Dóka Zsuzsanna megkezdte gyermeknőgyógyászati gyakorlatát klinikánkon.

2015.06.23. Nagy Csilla és dr.Juhász Alpár Gábor kollégáinknak kisfia született.

2015.06.27. Dr.Maka Eszter kolléganőnk férjhez ment.

2015.06.29. Nappali PhD-képzésre nyert felvételt Bárány Beatrix és Kövér Ágnes.

2015.07.01. Semmelweis-nap, munkaszüneti nap az egészségügyben.

2015.07.06. Kezdetét veszi a nyári szabadságolás, orvosaink egyik fele megkezdte a nyári 4-hetes feszített munkát.

2015.07.07. Dr.Viski Sándor és Dr.Bence Gabriella háziorvos rezidensek kezdték meg szülészeti-nőgyógyászati 1 hónapos gyakorlatukat. Főigazgató úr engedélyt adott VIP kórtermeink felújítására.

2015.07.17. Az ÁNTSz hőségriasztást rendelt el.

2015.07.20. Menekültek ellátásával kapcsolatos KK főig. körlevél (tájékoztatás tolmácsok elérhetőségről, a sürgős ellátást a menekültügyi hatóság fizeti, a tolmácsot viszont az ellátó intézmény!), az akut orvosi ellátást meg kell adni. Az új szakképzési rendeletnek megfelelően, a szakvizsgához -rezidensek és szakorvosjelöltek számára- kötelező, 2015.10.01 és 2016.09.01. között esedékes tanfolyamok időpontját augusztus 24-ig kell leadni. Klinikaigazgatónk EBCOG kórház akkreditációt vezetett Ostrava-ban (Csehország).

2015.07.21. Országos tisztifőorvosi körlevél (újszülöttek BCG oltását oltóanyag hiányában késleltetnünk kell) PR kéri, hogy elmaradt oltás esetén az anya zárójelentésében is utaljunk arra, hogy a lakóhely szerint illetékes védőnővel és gyermekorvossal konzultáljon ez ügyben.

2015.07.22. A főigazgatónak írt levélben kezdeményeztük egy új laparoszkópos torony beszerzését a térítéses betegellátási keretünk terhére.

2015.07.24. Engedélyt kaptunk, hogy egy futó TIOP –még közbeszerzési eljárás előtt állópályázat keretébe helyezzük a tervezett laparoszkópos torony beszerzését.

2015.07.27. Kínai orvoskollégák érkeztek, akiket Dobi Bea a NOK-ból bemutat: 3 hónapig lesznek itt, betegvizsgálatban nem vehetnek részt, csak megfigyelők lesznek.

2015.07.30. Magyarnyelvű tesztkérdés-bankunk augusztus végéig közösen felújítjuk a hivatalos tankönyv alfejezeteinek személyre szóló kiosztásával.

2015.07.31. Az első nyári periódus orvosai ma dolgoznak utoljára, az igazgatóhelyettes megköszöni a munkájukat és holnaptól szabadságra mennek.

2015.08.03. Ma kezdődik a második nyári periódus. Dr.Bánhidi Andor is ma kezdi klinikai szakképzési gyakorlatát.

2015.08.04. Négy Lengyel és Lett cserehallgató kezdi 2-hetes gyakorlatát klinikánkon.

2015.08.08. Júliusi szülészeti teljesítményünk az elmúlt 5 év legmagasabb teljesítménye lett (330 HBCs).

2015.08.09. Augusztus 16-ig meghosszabbították a hőségriasztást.

2015.08.18. Bazsa Zsuzsa édesanyját, Farkas Zsolt pedig édesapját vesztette el a közelmúltban, velük együtt gyászolunk.

2015.08.31. A mai beszámolókkal véget ért a második periódus. Köszöni a mindkét periódus dolgozóinak munkáját.
Mától visszaáll a teamekre tagolt munkabeosztás és szeptember 1-től elindul a hatodik -onkológiai- team működése.
Egyidejűleg KZ részlegvezetői, LJ+TP+LR osztályvezetői kinevezést kap.
A hatodik team feladata a nőgyógyászati onkológiai járó és fekvőbeteg ellátás biztosítása.
Az onkológiai műtéteket előkészítése, elvégzése, szövődményeinek ellátása az onkológiai (6-os) team feladata, PR kéri, hogy ez ne maradjon az ügyeletre.
Az öt standard team onkológia+szakrendelések napja szakrendelések napjává módosul.
Az öt szül-nőgyógy team szakorvosai az onkológiai osztály ellátásában csak ügyeletben vesznek részt, a nem szakorvosok továbbra is az onkológián töltik az 5-ik napot.

Az onkológiai team tagjai a standard szül-nőgyógy részlegek ellátásában csak ügyeletben vesznek részt.
KZ-LR-LJ pályázat keretében kerültek onkológiai részleg- illetve osztályvezetői pozícióban és egyúttal nőgyógyászati daganatsebészeti ráépített szakképzésbe
ME és MSz 5-5 hónapos onkológiai szakgyakorlatát kezdi és a többi szakorvosjelölt esetében is előjegyzéses alapon töltjük be az onkológiai team szakorvosjelölti személyzetét. Már most lehet jelezeni az igényeket, amiket felmenő rendszerben rögzít PR, a cél az egyenletesség.
MSz szintén pályázat útján került a teambe, tehát nem csak az 5-hónapos modul teljesítése a cél, hiszen sikeres pályázata révén előzetes felvételt nyert a nőgyógyászati daganatsebészeti szakképzésbe
A közel jövő személyzeti változásai között várható 3 új rezidens és 2 nappali PhD-hallgató felvétele. További személyzeti változás, hogy megfelelő engedélyeztetés beszerzését követő-en -Ormos Márk helyére- meghirdettünk egy szakorvosi állást is, melynek betöltése október 1-ével esedékes. A hirdetés a mai közlönyben jelent meg.

Szakdolgozói konferencia volt augusztus 28-án, klinikaigazgatónk köszöni Zsámboki Juditnak,Volf Juditnak, Szabó Áginak, Csőke Zsuzsinak és Verpeléti Györgyné Olginak, hogy klinikánkat aktív részvételükkel képviselték.

2015.09. 06. Ünnepélyes tanévnyitó volt délelőtt a Főnix-csarnokban.
Mocsai Lajos a Testnevelési Egyetem rektora díszdoktori címet vehetett át.
Délután Jubileumi diplomaosztó volt a Központi Aulában.
Kollégáink közül aranydiplomát kapott Balogh Ádám tanár úr és Smid István tanár úr.

2015.09.07. Bárány Beatrix diplomás szülésznő, táplálkozástudományi szakember (MSc) ma kezdte meg nappali PhD munkáját klinikánk Nőgyógyászati Onkológiai nem önálló Tanszékén. Rendszerbe lépési vizsga volt szülészeti-nőgyógyászati szakorvosképzésben, eredetileg 8 fő jelentkezett, majd 4 fő jelent meg és ebből 3 fő nyert felvételt: Nagyházi Orsolya, Orosz Mónika és Sipos Attila. Örvendetes, hogy nem válunk hiányszakmává.

2015.09.09. Vékony Judit kolléganőnknek kislánya született.

2015.09.16. A Kenézy könyvtár új igazgatója Karácsony Gyöngyi tájékoztató levele: olvasójegyek 2000Ft. díj ellenében az egyetem dolgozóinak. Gesztus gyanánt: az elmúlt tanév során folyóiratot referált kollégák nevét kéri PR leadni a most kezdődő tanévre az olvasójegy igénylését és a fejenkénti 2000 Ft-os keret átadás-átvételéhez forrásként az oktatási keretünket jelöljük meg. Kéri Anettet az ügyintézésre.
Dékáni igényfelmérés szeptember 17-ig műszerbeszerzés témában.

2015.09.19. Orvosdoktor avatás volt a díszudvaron, 190 magyar+külföldi hallgató kapott diplomát. A rendezvény kellemes színfoltja volt, hogy PR-t az „Év oktatója" –nak szavazták meg a IV. éves TOK-os hallgatók.

2015.09.28. Vízi Ákos kollégánk munkaviszonya közös megegyezéssel megszűnt.

2015.10.05. PR bemutatja dr. Hidasi Zsolt főorvost, aki önkéntes segítőként heti 10 órában fog nálunk dolgozni. A beszerzés nehézségei miatt elmaradt BCG oltások októberben pótlásra kerülnek, az érdeklődőket a NIC-be irányítani. Szokatlan, hogy 7 oltásra elegendő anyag van 1 ampullában, s így az eseteket csak csoportosan lehet oltani.

2015.10.16. Hazájuk és munkahelyük -váratlan és kissé hosszúra sikeredett- powerpoint bemutatójával búcsúztak el a 3-hónapos tanulmányútjukat befejező kínai vendégorvosaink.

2015.10.22. Informális jelzés alapján a Kenézy Kórház szül-nőgyógy osztályának működésében a felújítási projekt kivitelezése miatt átmeneti korlátozás lép életbe, előre láthatólag 2-3 hónapra. A nemzeti ünnep hosszú hétvégéjét megelőző délután kapott értesítést követően azonnali intézkedések történtek munkarendünk sürgős átszervezésére a fogadó kapacitás növelése érdekében. A KK menedzsmentet is soron kívül értesítettük az akcióterv részleteiről.

2015.10.28. KK-ban főigazgatói megbeszélés volt a Kenézy Kórház szül-nőgyógy osztály felújítási projektjének kivitelezése miatt az átmeneti korlátozással kapcsolatos teendőkről, ahol Veress T, Balaton I és Édes professzor voltak jelen, a Kenézy részéről senki. A KK-ban nem aptak hivatalos tájékoztatást az ügyről, ezért felső vezetői konzultációt terveznek. A terhespatológiai ágyszám a legfőbb probléma, mivel jelenleg is sok a bejárós várandósunk. Nem tudunk jelenleg mást tenni, mint plusz ágyakat betenni, és ha kell, a szekrényeket kipakoljuk a folyosókra. Horváth Zs-al kellene leginkább beszélni, hogy néhány kórtermet adjon át nekünk használatra és az alacsony rizikójú eseteket oda lehet elhelyezni, az összekötő folyosó is megvan, működhetne. Tehát szóbeli KK támogatásnál tartunk.

2015.10.30. Nagysikerű nyugdíjas találkozó keretében elbúcsúztattuk a nyugdíjba vonuló Hunyadi Istvánnét.

2015.11.02. PR bemutatja dr.Argay István kollégát, aki 2007-ben végzett itt Db-ben, Miskolcon, a Kútvölgyi Kh-ban majd Franciaországban dolgozott. Sikeres pályázata alapján ma megkezdte munkáját klinikánkon.

2015.11.09. Beszámoló a Magyar Nőgyógyász Onkológusok Társasága X. Kongresszusáról. PR-nek lejárt a 4 éves elnöki mandátuma, Gőcze prof. lett az új Pécsről. Leendő elnök: Novák Zoltán, Krasznai Zoárd vezetőségi tag lett. PR vezetése alatt a nőgy. onkológia 2012-ben bekerült a ráépített szakvizsgák közé és megtörtént adminisztratív oldalról is elnökségi és vezetőségi átadás-átvétel.

2015.11.13. Munkába állt új portásunk, az 53 jelentkező közül kiválasztott Szilágyi György.

2015.11.17. Az Aspen Kft. tudományos előadásokkal egybekötött vacsorán látta vendégül orvosainkat a Krúdy Étteremben.

2015.11.26. Kenézy szobrot avattak a Kenézy Kórházban, klinikánkat PR képviselte az ünnepségen.

2015.11.27. Dr.Sápy Tamás kollégánknak kislánya született.

2015.11.28. A DEKK Főigazgatója, Édes István professzor az Egyetemi Aulában rendezett ünnepi vacsorán látta vendégül a klinikaigazgatókat.

2015.12.12. Papp Judit kolléganőnknek kisfia született.

2015.12.13. A DE Főépület díszudvarán tartott diplomaosztó ünnepségen 90 külföldi és magyar hallgatót avattak orvosdoktorrá.

2015.12.15. A DEKK Kiváló Dolgozója kitüntetésben részesült Deákné Járó Éva osztályvezető szülésznőnk. Sza- és Továbbképzési Bizottság döntése alapján a szakképzési tervünk módosult: 2+2 hónap lesz a klinikán töltendő gyakorlati idő (szül-nőgyógy.), kivétel: Hatvan, Ózd, Fgyarmat, onnan 4+4 hónapra kell jönni, a megyei kórházakra vonatkozóan 1

hónapra csökkent az onkológiai kl-i gyakorlat ideje, képzőhelyek akkreditációja: teljes jogú képzőhely lett Eger és a Kenézy mellett Miskolc Megyei Kh. és Nyíregyháza Kh. A változások hatálya a 2015 őszén kezdő rezidensekkel indul.

2015.12.21. Klinikaigazgatónk rektori és kancellári felkérést kapott a kari struktúra szükségességének és lehetőségeinek, valamint a duális képzés egészségügyi kiterjeszthetőségének vizsgálatára alakult bizottság munkájában való részvételre.

2015.12.29. Az ilyenkor szokásos ünnepnapok körüli emelkedett forgalomhoz képest is rekord számú esetet láttunk el a terhesambulancián és az ultrahang-laborban, akiknek a többsége előzetes egyeztetés nélkül a városi rendelések zárva tartása miatt érkezett.

2015.12.31. Dr.Balla Heidi kolléganőnk kérésére munkaviszonya közös megegyezéssel megszűnt.