

*Debreceni Egyetem
Általános Orvostudományi Kar
Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika*

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





Évkönyv Yearbook

2018

Debreceni Egyetem
Általános Orvostudományi Kar



University of Debrecen
Faculty of Medicine



Szülészeti és Nőgyógyászati Intézet
Institute of Obstetrics and Gynaecology



Debrecen, 2018

Cím: (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
Munkatársak/ staff	13
Szervezet és működés / structure and function	26
Szakmai profilok és szolgáltatások / professional profiles and services	29
Nőgyógyászati ambulancia/gynecological outpatient clinic	37
Terhesambulancia / obstetric outpatient clinic	39
Genetikai tanácsadás / genetic counseling clinic	40
Ultrahang-laboratórium / ultrasound laboratory	43
Onkológiai és szűrő ambulancia / Oncological and screening outpatient unit	45
Onkoteam és nőgyógyászati onkológiai fekbőbeteg-ellátás / Oncoteam and gynaecological oncology inpatient care	46
Gyermek-nőgyógyászati szakrendelés / pediatric gynaecology clinic	50
Meddőségi szakrendelés / infertility clinic	52
Endometriózis szakrendelés / Endometriosis clinic	54
Klinikai pszichológiai szakrendelés / clinical psychology consultation	55
Reprodukciós endokrinológiai profil	56
A debreceni osteoporosis program / The Debrecen Regional Osteoporosis Programme	60
Urogynecologiai szakrendelés / Urogynaecology clinic	62
A Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikán végzett aneszteziológiai tevékenység 2018-ban Anaesthesiology service of the obstetric and Gynaecological department in 2018	67
Szakdolgozók tevékenysége 2017-ben / Report on nursing and midwifery	72
Graduális képzés / Graduate education	74
Tantermi előadások/ Grand hall lectures	78
ÁOK Kreditkurzusok Infertilitás és Nőgyógyászati Onkológia Faculty of Medicine Credit Course Infertility and Gynaecological Oncology	79
Kreditkurzusok / Credit course	80
Megvédett diplomamunkák / Diploma theses defended in 2018	83
Népegészségügyi medicina / Public health medicine Gyógytornászképzés / Physiotherapist education	88

Gyógyszerészképzés / Pharmacist education	90
Postgraduális képzés / Postgraduate education	94
Európai Szülészeti-Nőgyógyászati Szakorvosképzés / European Specialist Training In Obstetrics and Gynaecology	95
Folyamatos orvostovábbképzés Szülész-nőgyógyász szakorvosok számára	97
Publikációk 2018-ban / Publications in 2018	103
Hazai és nemzetközi kollaborációs vizsgálatok	113
Kongresszusi részvétel	118
A DEKK szülészeti és Nőgyógyászati klinika 2018. Évi gazdasági Beszámolója / Financial and Economic report of 2018	155
Informatika / Informatics	158
Klinikai gyógyszer- és kábítószer-felügyelet / Assigned clinical doctor in charge of local pharmacy and controlled drugs	159
Intézeti tanács működése	161
Rólunk írták / Our department in the media	165
Nyugdíjas találkozó 2018	180



Kedves Olvasó!

Közel fél évszázados tradíciókat folytatva számolunk be az elmúlt év eseményeiről. A 2018-as év kiemelkedően mozgalmasság volt klinikánk életében. Tóth Zoltán és Hernádi Zoltán professzorok 70-

ik születésnapját tudományos ülés keretében ünnepeltük. A mindennapi gyógyító, oktató és tudományos tevékenységünkben továbbra is tevőleges részt vállaló tanáraink munkáját az Orvostudományi Kar vezetése oklevéllel és Emeritus Professor kitüntetés adományozásával ismerte el.

A 2018-as év a pályázatok éve volt klinikánk történetében. Szakdolgozói stábunk szonográfussal bővült, egy szülész nő munkatársunk megszerezte diplomás ápoló oklevelét, négy munkatársunk fejezte be tanulmányait MSc képzésen, ketten okleveles ápoló, két kolléganőnk onkológiai szakápoló képesítést szerzett, ketten Egészségügyi Menedzser MSc képesítést nyertek. Egy beteghordó munkatársunk is befejezte tanulmányait a műtősegéd-gipszmester OKJ tanfolyamon. Onkoteam adminisztrátori és laborasszisztensi álláshirdetéseinkre tucatnyi pályázatot nyújtottak be. Rekord számú frissen végzett orvos (14) jelentkezett álláshirdetésünkre, s közülük négynnek sikerült bekapcsolódnia a szülész-nőgyógyász rezidensképzésbe. A 2018-ik évi Regöly-Mérei pályázaton Lampé Rudolf és Vida Beáta is kategóriájuk győztese lett. 2018-ban klinikaigazgatói és tanszékvezetői pályázatok lebonyolítására is sor került, melynek eredményeként Póka Róbert professzor kapott megbízást a klinika és tanszékeink vezetésére. Az elmúlt év kiemelkedő volt innovációs és fejlesztési pályázati tevékenységünk szempontjából is. A Debreceni Egyetemen folyó

Dear Reader!

Continuing the tradition of almost half a century, we report the events and achievements of our department in 2018. Most importantly, we celebrated the 70th birthday of Professors Zoltán Tóth and Zoltán Hernádi in a dedicated scientific meeting. The work of these outstanding teachers and mentors, and their participation in our daily clinical, teaching and research activity was acknowledged with a special Certificate and the title of Emeritus Professor awarded by the Faculty's leadership.

The year 2018 was the year of tenders and competitive applications in the history of our department. Our staff was expanded with a sonographer, one of our midwives gained BSc degree, four other gained MSc degree, two nurses obtained board certification, and two midwives gained MSc in Health Management. A record number of new medical graduates (14) applied for ObGyn residency posts at our unit, and four of them succeeded. The 2018 Regöly-Mérei competition prize was awarded to Rudolf Lampé and Beáta Vida in the category of clinicians and medical students, respectively. The posts of directorship and chairmanship were also tendered in 2018, and Róbert Póka was assigned to continue these tasks until further decision. The year 2018 was outstanding in terms of our participation in research and development tenders. The Board of the Proof of Concept Program that has been initiated to foster R&D at the University of Debrecen awarded green light for two of our project submissions. Within the framework of a consortial project to develop simulation-based teaching of clinical skills, 100 mHUF worth obstetric and multimodal ultrasound simulation equipment was purchased and installed in the faculty's Skill Center. Our application in another educational tender was awarded 17 mHUF worth of endoscopic skill-training equipment which serves as our first infrastructural step towards

innovációs tevékenység támogatása céljából meghirdetett Proof of Concept Programban két projektünket is támogatásra alkalmasnak ítélte a bíráló bizottság. A gyakorlati képzést segítő szimulációs oktatási eszközök beszerzését célzó konzorciális pályázatban is részt vettünk, melynek eredményeként az orvoskar skill-központjában 100 mFt értékű szülészeti és multimodális ultrahang-vizsgáló szimulátorok kerültek beüzemelésre. Sikeres kari oktatásfejlesztési pályázatunk eredményeként 17 mFt értékben tudunk beszerezni nőgyógyászati endoszkópos oktató eszközöket, amelyek az európai szülészeti és nőgyógyászati szakorvosképzés részévé váló GESEA tréning központ infrastrukturális feltételeit teremtik meg. Klinikai endoszkópos és aneszteziológiai felszereléseink pályázati támogatás révén 70 mFt értékű beruházással gyarapodtak. A Román-Magyar Határon Átívelő Egészségügyi Együttműködés fejlesztésére kiírt uniós pályázatra benyújtott anyagunk elfogadása 150 mFt értékű beruházást tesz lehetővé a Klinikai Központban és ebből 80 MFt-ot költethetünk magzati echocardiográfiás ultrahang készülékre, egy PlasmaJet intelligens sebészeti vágó eszközre, valamint intraperitoneális kemoterápiához szükséges perfúzor készülékre. Pályázati tevékenységünk legtöbb energiát és időráfordítás igénylő feladata a 2018-as Családbarát Szülészeti Pályázatra benyújtott anyagunk elkészítése volt. Nagy örömünkre, e köszöntő megírásakor már megerősíthetjük, hogy klinikánkon bruttó 570 mFt értékű beruházásra kerül sor 2020 júniusáig, melynek részeként gyermekágyas osztályunk és a koraszülött intenzív osztály a XXI. századi betegellátási elvárásoknak megfelelő összkomfortos, családbarát helyiségekkel fog rendelkezni. A beruházás részeként, az említett egységeken túl szülőszobánk is modern eszközökkel fog gyarapodni. 2018-ban sikerrel pályáztunk klinikánk EBCOG Accredited Hospital for Specialist training címének meghosszabbítására, s így szülés-nőgyógyász szakorvosképzésünk újabb három évre elnyerte az európai akkreditációt. Szakmai tevékenységünk legfontosabb mutatója, hogy a 25 év után, tavaly előtt 3000 fölé emelkedett éves szülésszámot sikerült tovább növelni és a 3096 szülésünk 40,1%-ában végeztünk császármetszést. Ez utóbbi adat

establishing our GESEA training centre. The new EBCOG training curriculum (PACT) suggests that the internationally recognised GESEA certification system should be integrated into the European National Specialist Training Systems. Our adequate clinical infrastructure was also improved by the 70mHUF worth of endoscopic and anaesthetic instruments due to successful tenders. Last year we applied for a European Grant of 150 mHUF within the project of Romanian-Hungarian Cross-border Cooperation in Health Care. Eighty mHUF of that grant is dedicated to the purchases of a top category ultrasound equipment, a PlasmaJet surgical device and a perfusion system that is used for intraperitoneal chemotherapy. The most challenging task of our tender application activity in 2018 was the preparation of our submission in the Family-Friendly Obstetric Unit project of the Ministry of Human Resources. At the time of writing this editorial, we can already confirm that 570 mHUF worth of development will be financed by the government to improve the postnatal ward, the neonatal intensive care unit and the delivery rooms until June 2020. These developments aim to create and refurbish rooms that are accommodated to XXI.th century standards of family-friendly inpatient care for parturients as well as for preterm neonates requiring prolonged intensive care and the continuous presence of their healthy mother. Part of the grant will serve technical improvement of our delivery suites. In 2018 we successfully applied for EBCOG re-accreditation of our ObGyn specialist training. Therefore we may hold the title of EBCOG Accredited Hospital of ObGyn Specialist Training for another three years.

The single most important indicator of our work, the yearly number of deliveries which broke a 25-year record of 3000 last year, increased further in 2019, and 40,1% of our 3096 births were performed by Caesarean section. The Caesarean section rate is remarkable in the sense that similarly to international trends, the frequency of Caesarean sections is rising in Hungary. It is not unusual in leading obstetric institutions of Hungary to record

némi elégedetlenségre ad okot, de vigasztalhat bennünket az a tény, hogy a nemzetközi trendekhez hasonlóan Magyarországon is növekszik a császármetszések gyakorisága és továbbra is országos átlag alatti császármetszés-frekvenciát regisztrálunk. Hazai vezető centrumokban nem ritka a 45%, illetve 50%-ot meghaladó császármetszés-frekvencia. Ugyanakkor, civil szervezetek egyre gyakrabban adnak hangot annak a társadalmi igénynek, hogy több teret kellene biztosítani a természetes szülésnek. Mi magunk és a szakma képviselőinek többsége természetesen osztja ezt a véleményt, de a jelenlegi szakmai és jogi környezetben nem könnyű eleget tenni minden igénynek. Számunkra az előírt gondosság és körültekintés megköveteli a beavatkozásokat és ezek gyakran felülírják a természetes szülés igényét. Kétségtelen, hogy egyre több esetben jutnak el a várandósság és az anyaság öröméhez olyan nők, akiknél korábban az orvostudomány még nem tudta megteremteni ennek elérését. Az azonban már kétséges, hogy szigorúbb feltételek alkalmazásával csökkenthető lenne a császármetszések aránya. Meggyőződéssel bízunk abban, hogy a szülésznők szerepének növelésével kedvező eredményt érhetünk el e téren. A 2015-ös évben elért rekord alacsony-ságú perinatális mortalitást ugyan nem sikerült 2018-ban megismételni, de az országos átlag feléne megfelelő 3,7 ezrelék miatt nincs okunk szégyenkezni, hiszen a patológias várandósságok progresszív ellátásból adódó gyakori előfordulása elvileg nálunk sokkal rosszabb eredmény sem lenne meglepő. Műtéteink száma 2018-ben is meghaladta a 4000-et. Büszkéek lehetünk arra, hogy 9556 fekvőbetegünk között 12 nosokomiális fertőzés fordult elő (0,13%). A Klinikai Központ 2018-as anyagában 0,79% (89712 fekvő esetből 709 nosokomiális eset) volt ez az arány. Március 8-10 között Párizsban zajlott az Európai Szülész-Nőgyógyász Társaság (EBCOG) Kongresszusa, melyen Barna Levente, Farkas Zsolt, Krasznai Zóárd, Lőrincz Judit, Molnár Szabolcs, Ördög Lilla és Póka Róbert -mindannyian debreceni kollégáképviselték Magyarországot előadásaikkal. A 2018-as év kiemelt fontosságú rendezvénye volt a Magyar Nőorvos Társaság Balatonfüreden rendezett 31. Kongresszusa, valamint a Magyar Nőorvos Társaság Északkelet-Ma-

Caesarean rates exceeding 45% or 50%. At the same time, civil societies are becoming louder and louder in the expression of their dismay and demanding more and more space for a natural birth. We too and the majority of the countries' obstetricians are in favour of natural birth, but due to our legal environment and pressure from our patients, we are exposed to even stronger demand for avoiding fetal compromise resulting in birth injuries. It is the fulfilment of all expectations concerning meticulous caregiving which most often overrules the patients' wish for natural childbirth. There is no doubt that nowadays more and more women are able to achieve the happiness of motherhood among those who could not reach that in the past for medical reasons. It seems highly unlikely that the rate of Caesarean sections can be reduced by more rigorous guidelines. In fact, the tendency is the opposite. We are proud that despite being a tertiary care centre, we manage to keep our Caesarean-rate on the level of the national average with an unexpectedly low perinatal mortality. We believe that Caesarean rates can be reduced with the broader involvement of midwives in low-risk obstetric practice. However, our record low perinatal mortality of 2‰ in 2015 could not be repeated in 2018, but breaking half of the national average with 3,7‰ is still something that we can be proud of, in the view of our continuous service and 18% rate of prematurity. The number of gynaecological operations exceeded 4000 in 2018. We can be proud that out of our 9556 inpatients there only 12 cases of nosocomial infections in 2018 (0,13%). Respective incidence data of the Clinical Centre in 2018 was 0,79% (89712 inpatients, 709 nosocomial infections).

Between 8th and 10th of March, the EBCOG held its biannual European Congress. The Hungarian ObGyn professional community was represented by the scientific lectures of Levente Barna, Zsolt Farkas, Zóárd Krasznai, Judit Lőrincz, Szabolcs Molnár, Lilla Ördög and Róbert Póka -all of them from Debrecen. Flagship scientific programs of the year 2018 was the 31st Congress of the Society of Hungarian Obstetricians and Gynaecologists in Balatonfüred, and

gyarországi Szakcsoportjának 2018-ik évi hagyományos Ülése, melyet a Heves Megyei Kórházban dolgozó kollégák szerveztek és bonyolítottak le. Mindkét rendezvény tudományos programjához, elismerést érdemlően, lényegében minden orvoskollégánk hozzájárult előadói vagy társszerzői minőségben. Balatonfüreden, a fiatal kollégák számára meghirdetett „Legjobb poszter” díjat négy poszterünk is elnyerte. Az Európai Contraceptív Társaság 2018-ban Budapesten rendezte 15. Kongresszusát, melynek szervezésében és lebonyolításában klinikánk is aktív szerepet vállalt. A Magyar Nőorvos Társaság képviselőjében klinikaigazgatónk vett részt az EBCOG brüsszeli vezetőségi ülésén május 18-án. A rendezvényen került sor az európai szakmai kollégium által létre hozott szakképzési curriculum (EBCOG PACT) bemutatására és hivatalos bevezetésére.

Média megjelenéseink között a legtöbb sajtóorgánumban a „Babán túl” kutatási programunkkal, a Születés Hete programunkkal, indiai vendégeinkkel, az immár kétéves négyes ikrekkel és emeritus professzoraink köszöntésével foglalkozott, de bőven voltak ismeretterjesztő célú híradásaink és riportjaink is.

Orvosaink promóciójának folytatásaként Török Olga tanárnő igazgatóhelyettesi megbízást, Orosz Gergő és Jashanjeet Singh tanársegédi kinevezést nyert 2018-ban. Családjaink tovább gyarapodtak. Gyermekeink, sőt, néhány munkatársunknak unokái születtek. A 2018-as év folyamán érkeztek új munkatársak és néhány munkatársunknak megszűnt a közalkalmazotti munkaviszonya. Évkönyvünk mindnyájukról tájékoztatást ad.

A 2013-ban bevezetett munkaszervezési rendszerünk 2016 őszén történt auditálása eredményeként egy heti forgó rendszerre térünk át. Eredményeink és a dolgozói elégedettségi felmérések alapján 2018-ban is jól vizsgázott a módosított munkaszervezés.

Tudományos tevékenységünk bővülését 2 pályamunka, 21 diplomamunka, rekord számú (27) TDK konferencia előadás, 47 tudományos közlemény, 6 könyvfejezet és 136 tudományos előadás jelezte 2018-ban. Számos külföldi nemzetközi kongresszuson vettünk részt, melyekről egyenként számolunk be. Nemzetközi vizsgálatok tucatjaiban veszünk

the Regional ObGyn Conference in Eger. Practically all members of our medical staff contributed to the scientific program of these conferences as either a presenter or a co-author. Between 10th and 13th of May, the European Society of Contraception held its 15th Congress in Budapest. Our department contributed substantially to the organisation and hosting of this remarkable meeting.

Among media appearances of our department, most reports dealt with our „Beyond birth” research project, the „Birth Week” program, our Indian guests, the two years old quadruplets and with the celebration of our emeritus professors. Beyond these public events, a number of our educational articles were published in lay media.

The promotion of our medical staff continued in 2018 with deputy directorship of Olga Török and assistant professorship of Gergő Orosz and Jashanjeet Singh. Our families grew further in 2017. Children and, in some cases grandchildren were born to members of our staff. New colleagues joined our team by 2018, and some colleagues decided to leave us. Our Yearbook of 2018 gives an account on all of them too.

Our work schedule system which was introduced in 2013 was audited in 2016. As a result of our brainstorming, we decided to launch a weekly rotation of medical staff. According to the results of our employees' satisfaction survey, the new system continued to achieve its expectations in 2018 and managed to eliminate those deficiencies which had led to the auditing in 2016.

The growing output of our clinical research work is well represented by 2 competition research theses, 21 diploma theses, a record number (27) of TDK conference presentations, 47 published research papers, 6 book chapters and 136 scientific presentations in 2018. We attended numerous national and international congresses, and most of them are described in individual reports of this Yearbook. We continued our participation in several international collaborative studies and joined new ones. Description of our teaching work takes several chapters of the yearbook. Beyond graduate education of 380 years IV. Medical students, we provided 2-5

részt és csatlakoztunk újabbakhoz. Oktatási tevékenységünk részletei az évkönyv több fejezetét teszik ki. A 2018-as oktatói munkánkban meghatározó jelentőséggel bírt az, hogy az 5 évvel korábban csúcra járatott orvostudományban 500-at meghaladó hallgató létszám harmadik generációja is elérte a negyedét. Az elméleti tárgyak rostaín sikeresen átjutott 380 hallgató graduális képzése mellett 248 szigorló 2-5 hetes gyakorlati oktatását, valamint a fogorvosi, népegészségügyi és egészségügyi karok számos hallgatóját oktattuk. Hivatalosan is bevezettük a Papp Zoltán professzor által írt Szülészet-Nőgyógyászat tankönyv alkalmazását a graduális képzésben. Oktatási anyagainkat és tesztbankunkat ehhez illesztve frissítettük. A posztgraduális képzésben szülészet-nőgyógyász rezidensek mellett családorvos, urológus, humángenetikus, oxológus, sugárterapeuta, és klinikai onkológus szakorvosjelölteket oktattunk és színvonalas továbbképző tanfolyamokat és sikeres EBCOG re-akkreditációt bonyolítottunk le.

Klinikánk teljesítménye jelentősen növekedett és gazdasági mérlegünk is tovább javult. A HBCs súlyszámok és ambuláns németpontok 2016-os emelése hozzájárult eredményeink javulásához. A havi átlagos szülészeti bevételünk a 2013-as évi 30 mFt-ról 2016-ig 33 mFt-ra emelkedett. Ekkor a HBCs-érték 30%-os emelése révén 43 mFt-ra emelkedett havi szülészeti bevételünk, s ezt az elmúlt években sikerült tovább emelnünk. 2018-ban a szülészeti bevételünk havi átlaga 52 mFt-ra nőtt. Havi átlagos nőgyógyászati és onkológiai bevételünk 2013 és 2016 között 33 mFt volt. A 2016 júliusában megemelt súlyszám-értékek révén a havi átlagos bevétel 46 mFt-ra emelkedett. Azóta, a változatlan súlyszám értékek ellenére sikerült tovább növelnünk a nőgyógyászati és onkológiai bevételünket átlagosan havi 54 mFt-ra. Járóbeteg bevételeink havi átlaga 9 mFt volt, a koraszülött-ellátással kapcsolatos neonatológiai bevétel számunkra átcsoportosított havi átlaga 6 mFt volt. Átlagosan további 1,3-1,3 mFt bevételt realizáltunk a térítéses betegellátás révén és a VIP-kórtermeinkben biztosított extra szolgáltatásokból. A 2017 októberében hivatalosan tett bejelentés óta, miszerint kikerültünk a veszteséges klinikák sorából, folytatódott gazdasági mérlegünk javulása,

weeks practices for 248 VI.th year students. We actualised our teaching curriculum and test-bank according to the contents of the newly introduced Textbook of Obstetrics and Gynaecology by Zoltán Papp published in 2017. Our teaching commitments include theoretical and practical training of students of the Faculties of Dentistry, Public Health and Health Sciences. Postgraduate educational teaching work is focused on obstetric and gynaecological speciality training. However, we also contribute to specialist education of general practitioners, urologists, human geneticists, oxologists, radiotherapists and clinical oncologists. Every year we provide nationally recognised speciality education courses for ObGyn residents, ObGyn specialists, pediatric gynaecologist trainees, reproductive endocrinologist trainees and for basic endoscopy trainees. We successfully applied for re-accreditation of our license as EBCOG Accredited Hospital for ObGyn Specialist Training.

Economic output and balance of our department are further improved in 2018. The national increment of 20% in DRG and OENO reimbursement in mid-2016 contributed significantly to the improving output. The mean monthly income of our obstetric work was 30 mHUF in 2013 and increased to 33 mHUF per month by 2016. The governmental increment of DRG reimbursement in 2016 caused an immediate increase of obstetric income to 43 mHUF. Since then we managed to increase our obstetric income further reaching a monthly average of 52 mHUF in 2018.

With regard to our gynaecological and oncological output, the monthly income was 33 mHUF in 2013 through 2016. The DRG increment resulted in a rise of monthly income to 46 mHUF. Since then we managed to increase our gynaecological and oncological income to a monthly average of 54 mHUF in 2018. Our outpatient care in 2018 realised a monthly 9 mHUF income, and our contribution to neonatal intensive care resulted in a monthly average of 6 mHUF income. On average, we gained 2,6 mHUF income for service for fee provisions. Part of these achievements was due to the increase in our day-case surgery output.

s ez első sorban az egynapos beavatkozása-ink növelésének és dolgozóink hatékonyabb munkájának köszönhető.

A tartalmas olvasnivaló ajánlásának zá-
rásaként hálás köszönetemet fejezem ki
támogatóinknak: Merck Kft., Sanofi Kft.,
KRIO Intézet Zrt., TEVA Gyógyszergyár
Zrt., Valeant Pharma Magyarország Kft.,
Dr. Kocsis & Hoffmann Pharma Kft, Roche
(Magyarország) Kft., Exeltis Magyarország
Kft., Richter Gedeon Nyrt., Angelini Pharma
Magyarország Kft., Hipp Kft., Vitaminkosár
Kft., Linde Kft., MED-EN Trade Kft., MEDIS
Kft., Sol-Pro-Med Kft., Femfarma Kft.,
Gyno-Cont Kft., Aspen Europe GmbH Fiók-
telepe, CSL Behring Kft., Goodwill Pharma
Kft., Q-Pharma Kft., Pharmatrieste, EMD
Endoszkóp Műszer Kft., Newmars Group,
RoClean Kft. Solvay Pharma, a DONA Egye-
sület debreceni dülái, és PromoBox Kft., akik
egész éves munkánkat, rendezvényeinket és
évkönyvünk előállítását anyagilag segítették.

Dr. Póka Róbert
klinikaigazgató

Thanks are due to all my colleagues for their
hard and cost-conscious work that resulted
in this tremendous achievement.

Last but not least, I would like to express
our gratitude to Sanofi Kft., Merck Kft.,
KRIO Intézet Zrt., TEVA Gyógyszergyár
Zrt., Valeant Pharma Magyarország Kft.,
Dr. Kocsis & Hoffmann Pharma Kft, Roche
(Magyarország) Kft., Exeltis Magyarország
Kft., Richter Gedeon Nyrt., Angelini Pharma
Magyarország Kft., Hipp Kft., Linde Kft.,
Vitaminkosár Kft., MED-EN Trade Kft.,
MEDIS Kft., Sol-Pro-Med Kft., Femfarma
Kft., Gyno-Cont Kft., Aspen Europe GmbH
Fióktelepe, CSL Behring Kft., Pharmatrieste,
EMD Endoszkóp Műszer Kft., RoClean
Kft., Solvay Pharma, doulas of DONA and
PromoBox Kft. for their continuing support
during the year 2018.

Prof. Dr. Róbert Póka
Chairman





2019



Egyetemi tanárok / Full Professors

Dr. PÓKA RÓBERT

med.habil., az orvostudomány kandidátusa
igazgató
nőgyógyászati onkológiai tanszékvezető
szülész-nőgyógyász
klinikai onkológus
egészségügyi menedzser MSc
Nőgyógyászati daganatsebészeti
szakképzési grémiumelnök
a Magyar Nőorvos Társaság vezetőségi tagja
az MNT Északkelet-Magyarországi
portjának elnöke
ETT KFEB tagja
a Magyar Nőgyógyász Onkológusok
tiszteltbeli elnöke
a DE ÁOK Szak- és Továbbképzési Bizottság tagja
a KK Gazdasági Bizottság tagja

Director
med.habil. MD PhD
Chairman of ObGyn. faculty
Chairman of Gyn. Oncol. Unit
ObGyn specialist
Clinical oncologist
MBA Health Management
Chairman of Gynaecol. Oncol.
Subspecialty training
Board member, Hungarian Society
of obstetricians and Gynaecologist
Chairman of regional ObGyn Szakcso-
specialist training
Member of MRC KFEB
Honorary President of the Társasága
Hungarian Society of Gyn. Oncol.
Board member, Postgrad. Edu.
Clin. Center Econ. Comm. member

Emeritus professzor Dr. TÓTH ZOLTÁN

az MTA doktora, szülész-nőgyógyász
humán genetikus
egészségügyi menedzser
Szülészeti- Nőgyógyászati UH-Diagnosztika
cencsképzés grémiumelnök
MTA III. Doktori Bizottság
tagja
a Magyar Szülészeti és Nőgyógyászati
Ultrahang Társaság elnöke

DSc., ObGyn specialist
Clinical geneticist
Health Manager Specialist
Chairman of ObGyn. Specialty of li-
UH diagnostic training
Member of Doctoral Committee of
HAS
President of the Hungarian
Society in ObGyn Ultrasound

Emeritus professzor 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, szülész-nőgyógyász
endokrinológus
laboratóriumi szakorvos

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

Dr. TÖRÖK OLGA

az orvostudomány kandidátusa

MD PhD, ObGyn specialist

igazgatóhelyettes
szülész-nőgyógyász, klinikai genetikus
vezetőségi tag, Magyar Humán-genetikai
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
Tagozat Tanácsadó Testülete 2011-

Dr. KOVÁCS TAMÁS SZILVESZTER
PhD, szülész-nőgyógyász
klinikai genetikus

Dr. JAKAB ATTILA
Med. habil., PhD, szülész-nőgyógyász,
endokrinológus
a Reproductív Endokrinologia Profil
vezetője
a Magyar Szülészeti és Nőgyógyászati
Társaság vezetőségi tagja 1997-
pénztárosa 2015-

a Magyar Menopausa Társaság
vezetőségi tagja 2007-
megválasztott leendő elnöke 2015-2019

a Magyar Szülészeti és Nőgyógyászati
Endokrinológiai Társaság
vezetőségi tagja 2014-
az MNT Északkelet-Magyarországi
szekció titkára 2016-

az EEM Egészségügyi Tudományos
Tanács Humán Reprodukciós
Bizottságának tagja 2017-
ÁOK Szülészeti-nőgyógyászati
Szakképzési Grémium tagja 2017-

Deputy director
Clinical geneticist
Board member, Hungarian Society
of Human Geneticists 1994-
Board member, Hungarian Society
of Ultrasound in ObGyn 1999-
Board member, MRC Human
Reproduction 2005-
Board member, Hungarian Society
Obst. and Gynaec. 2006-
Board member of Reprod. Health Gene-
College 2011-

MD PhD, ObGyn specialist
Clinical geneticist

Med. Habil, MD, PhD, specialist
in ObGyn and endocrinology
Chief of Reproductive
Endocrinology Profile
Board member 1997- and Ultrahang
treasurer 2015- of the
Hungarian Society of Ultrasound
in Obstetrics and Gynaecology
Board member 2007-
and president elect 2015-2019
of the Hungarian Menopause
Society
Board member 2015- of the
Hungarian Society of
Gynaecological Endocrinology
Secretary 2016- of the
North-East Section of the
Hungarian Society of
Obstetrics and Gynaecology
Member of the Human
Reproduction Committee,
Medical Research Council 2017- a DE
Member of the Panel for Specialist
Training in ObGyn, University of
Debrecen, Faculty of Medicine
2017-

Egyetemi adjunktusok / Assistant Professors

Dr. JUHÁSZ ALPÁR GÁBOR
PhD, igazgatóhelyettes
szülész-nőgyógyász
gyermeknőgyógyász
Magyar Gyermeknőgyógyász Társaság

MD PhD, Deputy director
ObGyn specialist,
Pediatric Gyn specialist
President of the Hungarian

elnöke 2017-
DE KK Gyermek-nőgyógyászati
képzés grémiumelnök 2017-

Society of Pediatric 2017-
Chairman of Paediatric gynaec.
subspecialty training 2017-

Dr. SÁPY TAMÁS
PhD, szülész-nőgyógyász

MD PhD, ObGyn specialist

Dr. KRASZNAI ZOÁRD
PhD, szülész-nőgyógyász
gyermeknőgyógyász
klinikai onkológus
nőgyógyászati daganatsebész

MD PhD, ObGyn specialist
Pediatric Gyn specialist
Clinical oncologist
Onco-gynecological surgeon

Dr. MÓRÉ CSABA
PhD, szülész-nőgyógyász

MD PhD, ObGyn specialist

Dr. VAD SZILVIA
PhD, szülész-nőgyógyász
klinikai genetikus
klinikai immunológus

MD PhD, ObGyn specialist
Clinical geneticist,
Clinical immunologist

Dr. LAMPÉ RUDOLF
PhD, szülész-nőgyógyász
nőgyógyászati daganatsebész
Fiatal Nőgyógyász Onkológusok
képviselő 2017-2019

MD PhD, ObGyn specialist
Onco-gynecological surgeon
European Network of Young választott
Gynae-Oncologists National
Representative of Hungary

Dr. DELI TAMÁS
PhD, szülész-nőgyógyász
endokrinológus

MD PhD, ObGyn specialist,
Endocrinologist

Dr. TÖRÖK PÉTER
PhD, szülész-nőgyógyász

MD PhD, ObGyn specialist

Egyetemi tanársegédek /Assistant Lecturers

Dr. DARAGÓ PÉTER
szülész-nőgyógyász

ObGyn specialist

Dr. LUKÁCS JÁNOS
szülész-nőgyógyász
klinikai genetikus
nőgyógyászati daganatsebész
Dr. ARGAY ISTVÁN
szülész-nőgyógyász

ObGyn specialist,
Clinical geneticist
Onco-gynecological surgeon

ObGyn specialist

Dr. OROSZ LÁSZLÓ
szülész-nőgyógyász

ObGyn specialist

Dr. ERDŐDI BALÁZS
szülész-nőgyógyász

ObGyn specialist

Dr. KOZMA BENCE
szülész-nőgyógyász

ObGyn specialist

Klinikai szakorvosok / Clinical Assistants

Dr. JASHANJEET SINGH
szülész-nőgyógyász

ObGyn specialist

Dr. OROSZ GERGŐ
szülész-nőgyógyász

ObGyn specialist

Dr. MOLNÁR SZABOLCS
szülész-nőgyógyász

ObGyn specialist

Szakorvosjelöltek / Specialist Trainees

Dr. DAMJANOVICH PÉTER

Dr. MAKÁ ESZTER

Rezidens / Residents

Dr. BARNA LEVENTE

Dr. FARKAS ZSOLT

Központi gyakornok / House officers

Dr. ÖRDÖG LILLA

Dr. CSEHELY SZILVIA

Központi Rezidensek / Residents

Dr. NAGYHÁZI ORSOLYA

Dr. OROSZ MÓNICA

Dr. SIPOS ATTILA GERGELY

Dr. SZŐKE JUDIT

DR. DITRÓI BALÁZS

DR. UJVÁRI BÉLA

DR. KOROKNAI ERZSÉBET

DR. KRASNYÁNSZKI NÓRA

DR. STERCEL OLGA

DR. VIDA BEÁTA

PhD ösztöndíjas / PhD student

BÁRÁNY BEATRIX diplomás szülésznő, táplálkozástudományi szakember MSc

Laboratóriumi munkatársak / Qualified laboratory staff

Dr. SOMSÁKNÉ Dr. ZSUPÁN ILDIKÓ
biológus

MSc, Biologist

BUCZKÓ ZSUZSANNA
biológus

MSc, Biologist

Dr. KOVÁCSNÉ Dr. TÖRÖK ZSUZSA
PhD, klinikai szakpszichológus,
pszichoterapeuta

MSc PhD, Clinical psychologist
Psychotherapist

Klinikofarmakológiai Munkatárs / Clinical pharmacology Coordinator

SZABOLCSY KRISZTINA
szülésznő, diplomás ápoló
klinikofarmakológiai asszisztens

Midwife, Registered nursing specialist
Study coordinator

VARGÁNÉ PALLÁS NÓRA
szülésznő, diplomás ápoló
klinikofarmakológiai asszisztens

Midwife, Registered nursing specialist
Study coordinator

Külső munkatársak / External employees employed by other service providers

DR. SZATMÁRI SZILÁRD
DE KK Aneszteziológiai és
Intenzív Terápiás Tanszék
aneszteziológus

UD Medical Faculty
Dept. Anaesth. and Intensive Care
Anaesthetist

DR. CZIFRA IMRE
DE KK Aneszteziológiai és
Intenzív Terápiás Tanszék
szülész-nőgyógyász, aneszteziológus,
neonatólógus

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

DR. ÉBERHART EDIT
DE KK Aneszteziológiai és
Intenzív Terápiás Tanszék
aneszteziológus

UD Medical Faculty
Dept. Anaesth. and Intensive Care
Anaesthetist

DR. FODOR ANDREA
DE KK Aneszteziológiai és
Intenzív Terápiás Tanszék
aneszteziológus

UD Medical Faculty
Dept.Anaesth.and Intensive Care
Anaesthetist

DR. FODOR BABETT
DE KK Aneszteziológiai és
Intenzív Terápiás Tanszék
aneszteziológus

UD Medical Faculty
Dept.Anaesth.and Intensive Care
Anaesthetist

DR. KOVÁCS ZSUZSA
DE KK Aneszteziológiai és
Intenzív Terápiás Tanszék
aneszteziológus

UD Medical Faculty
Dept.Anaesth.and Intensive Care
Anaesthetist

DR. MIHÁLY ESZTER
egyetemi tanársegéd
DE KK Aneszteziológiai és
Intenzív Terápiás Tanszék
aneszteziológus

UD Medical Faculty
Dept.Anaesth.and Intensive Care
Anaesthetist

DR. TAKÁCS BÉLA
DE KK Aneszteziológiai és
Intenzív Terápiás Tanszék
aneszteziológus

UD Medical Faculty
Dept.Anaesth.and Intensive Care
Anaesthetist

DR. VASS GYÖRGYI
DE KK Aneszteziológiai és
Intenzív Terápiás Tanszék
aneszteziológus

UD Medical Faculty
Dept.Anaesth. and Intensive Care
Anaesthetist

DR. VÁRADI MAGDOLNA
DE KK Aneszteziológiai és
Intenzív Terápiás Tanszék
aneszteziológus

UD Medical Faculty
Dept.Anaesth. and Intensive Care
Anaesthetist

DR. JENEI KATALIN
szülész-nőgyógyász, endokrinológus

ObGyn specialist, Endocrinologist

DR. GÓDÉNY SÁNDOR
szülész-nőgyógyász, endokrinológus

ObGyn specialist, Endocrinologist

SZAKDOLGOZÓK

Ács Enikő	szülésznő	Ilyés Gizella	szülésznő
Angyal Márta	szülésznő	Iványi István	portás
Bácsi Péterné	aneszteziológiai szakasszisztens	Jakab Nikolett	szülésznő
Balogh Márta	oktatásszervező	Jeneiné Koszta Erzsébet	szülésznő
Baloghné Mikó Erika	onkológiai szakápoló		laboratóriumi asszisztens
Bana Judit	szülésznő		aneszteziológiai szakasszisztens
	intenzív szakápoló	Juhász Anna	orvosírnok
Barna Erzsébet	szülésznő	Juhász Gabriella	szülésznő
Bereczki Erzsébet	portás	Kállainé Kiss Etelka	laboratóriumi asszisztens
Bostyán Ferenc	kisegítő	Kálmánczhey Viktória	szülésznő
Brázda Imre	biológus	Kárai Mária	aneszteziológiai szakasszisztens
Buczkó Zsuzsanna	diplomás ápoló	Kathy Zsuzsanna	műtősségéd
Bulátkóné Gulyás Erika	informatikus		vezető aneszteziológiai szakasszisztens
Buzás Miklós	szülésznő	Kelemen Zoltán	szülésznő
Csete Alexandra	szonográfus		orvosírnok
Debreceni Franciska	szülésznő	Kelemen-Márkus Éva	műtős szakasszisztens
Derecskeiné Gém Judit	diplomás ápoló	Kellerné Karika Judit	főműtősnő
Dr. Lukácsné Kecskeméti Beáta	szülésznő	Kiss Tiborné	műtős szakasszisztens
Erdelics Erika	szülésznő		szülésznő
Farkas Enikő	szülésznő	Kiss Zsigmondné	szülésznő
Fehér Andrea	szülésznő	Kiss Zsuzsanna	szülésznő
Fehér Krisztina	szülésznő		szülésznő
Feifer Zsuzsanna	kisegítő	Kissné Kalocsai Erika	szülésznő
Fekete Zsuzsanna	szülésznő	Koroknainé Matula Ilona	szülésznő
Fodorné Bodó Petra	orvosírnok	Kosikné Czelláth Tímea	szülésznő
Golenyák Csilla	szülésznő	Kovács Anita	szülésznő
Gulyás Orsolya	szülésznő	Kovács Anna Andrea	szülésznő
Györfly Mónika	szülésznő	Kovács Károlyné	szülésznő
Hajnal József	műtősségéd	Kovácsné Bangó Erika	szülésznő
Hamza Anita	int. szakápoló		osztályvezető szülésznő
Hornyák Cintia	szülésznő	Kovácsné Fiák Katalin	szülésznő
Horváth Gabriella	szülésznő	Kovácsné Kovács Beáta	szülésznő
Hován Ildikó	orvosírnok	Kungler Hajzer Gabriella	szülésznő
	intenzív szakápoló	Lakatosné Szalóki Judit	szülésznő
Hüsené Őzse Márta		Lakner Endre	kisegítő
		Leskuné Czimre Erika	szülésznő
		Magyar Erika	orvosírnok

Matolcsi Attila	műtősségéd
Megyessyné Paragh Ilona	szülésznő
Mező Zsuzsa	osztályvezető szülésznő
Molnárné Grestyák Anita	szülésznő
Molnárné Őri Angéla	osztályvezető szonográfus
Morvai Andrásné	szülésznő
Munkácsi Nikolett	szülésznő
Nagy Csilla	szülésznő
Nagy Imre	műtősségéd
Nagy Lajos	karbantartó
Nagy Szilvia	orvosírnok
Nagy Zsuzsanna	szülésznő
Nagyidai Katalin	szülésznő
Oláh Anita	diplomás ápoló
Oroszné Barna Adrienn	gondnok
Pap Judit	szülésznő
Papp Erzsébet	szülésznő
Papp Istvánné	műtős szakasszisztens
Percze Sándorné	szülésznő
Péter Anita	szülésznő
Piros Hajnalka	szülésznő
Posta Mária	osztályvezető szülésznő
Sallainé Csiki Zsuzsanna	anesteziológiai szakasszisztens
Sándorné Lengyel Mónika	szülésznő
Sanyóné Tóth Judit	szülésznő
Schmidtné Ragány Tünde	műtős szakasszisztens
Sinayné Haás Brandt Éva	onkológiai szakápoló
Sós Istvánné	orvosírnok
Stefkó Zsuzsa	orvosírnok
Szabó Ágnes	osztályvezető szülésznő
Szabolcsiné Burai Ildikó	asszisztens

Szabolcsy Krisztina	diplomás ápoló
Szabóné Papp Irén	műtős szakasszisztens
Szalai Tímea	szakápoló
Szalánszki Miklósné	segédápoló
Szegőné Bódi Szilvia	szülésznő
Szekeres Beatrix	diplomás ápoló
Szekerka László	műtősségéd
Szendi Tünde	szülésznő
Szikszai Margit	anesteziológiai szakasszisztens
Szilágyi György	portás
Szőke Erzsébet	szülésznő
Szupkai Nikolett	szülésznő
Szutor Heléna	orvosírnok
Szutor Istvánné	szülésznő
Tarján László	műtősségéd
Tóth Anikó	analitikus
Tóth Szabolcs	műtősségéd
Tóthné Péntes Ilona	szülésznő
Tulipán Éva	szülésznő
Váradiné Szabó Csilla	szakápoló
Varga Gyöngyi	irodavezető
Varga Károly	kisegítő
Vargáné Pallás Nóra	okleveles ápoló
Vass Melinda	szülésznő
Végh Csaba	műtősségéd
Vékony Judit	szakápoló
Verpeléti Györgyné	szakápoló
Volf Judit	osztályvezető szülésznő
Zakotáné Varga Katinka	gazdasági ügyintéző
Zsámboki Judit	klinikai vezető ápoló
Zsupán Ildikó	biológus

SZAKVIZSGA, DIPLOMA, KÉPESÍTÉS / DEGREE, BOARD EXAMINATION

Dr. Török Olga - IOTA CERTIFICATE September 29, 2018 – Budapest, Hungary

Dr. Krasznai Zoárd - nőgyógyászati daganatsebész, Onco-gynaecological surgery

Dr. Lampé Rudolf - nőgyógyászati daganatsebész, Onco-gynaecological surgery

Dr. Lukács János - nőgyógyászati daganatsebész, Onco-gynaecological surgery

KITÜNTETÉSEK

Dr.Farkas Zsolt - A legjobb poszter díj, MNT 31. Nagygyűlés – 2018

Fábián Adél OH - A legjobb poszter díj, MNT 31. Nagygyűlés - 2018

Prof.Dr. Hernádi Zoltán - Árvay Emlékérem -2018

Dr. Lampé Rudolf - Regöly-Mérei díj, klinikus kategória

Dr. Póka Róbert - Outstanding Reviewer of Eur J Obstet Gynaecol Reprod Biol
- 2018

Szabó Ágnes - A megye szakdolgozója - 2018

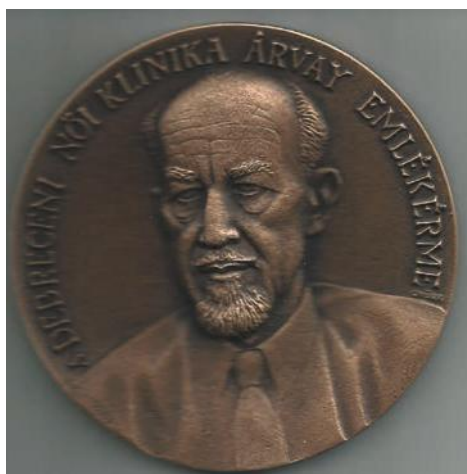
Dr. Szőke Judit - A legjobb poszter díj, MNT 31. Nagygyűlés – 2018

Prof.Dr. Tóth Zoltán - Árvay Emlékérem - 2018

Dr.Török Péter - A legjobb poszter díj, MNT 31. Nagygyűlés – 2018

Vida Beáta OH - Regöly-Mérei díj, medikus kategória

Zsámboki Judit - DE KK Életműdíj





KIKÜLDETÉS

Dr. Molnár Szabolcs - ESGO Travelling Fellowship Program Kliniken Essen Mitte, Klinik für Gynaekologie und Gynaekologische Onkologie 2018.07.01 - 2018.08.31.

Dr. Póka Róbert – MNT representative, EBCOG Council Meeting, Brussels, 18th May, 2018.

KÜLFÖLDI LÁTOGATÓK / FOREIGN VISITORS

Shailesh Puntambekar – India

Dilip Vasant Kale – India

Shailaja Kale – India

Xu Yahui- Kína

Xu Li - Kína

Huang Xiaoyan - Kína



SZERVEZET ÉS MŰKÖDÉS

A Klinika szervezeti felépítése évtizedek óta kiforrott szerkezet jellemzi. Az ellátás alapvetően járóbeteg ellátási és fekvőbeteg ellátási egységekre tagozódik. Tekintettel az Általános Orvosi Kar betegellátó egységeivel fennálló szoros munkakapcsolatra a Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika épületében elhelyezkedő egységek mellett feltüntetjük azokat az egységeket is, amelyek labor- és képalkotó diagnosztikai háttérrel nyújtanak betegeink számára, valamint azokat, amelyek az újszülöttek és felnőtt betegeink intenzívterápiás ellátását biztosítják. Az egyenlő köztelherviselés 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 terhespathológia, szülőszoba és gyermekágy). A csoportokban közel azonos számban van vezető docens, adjunktus, tanársegéd, szakorvos és szakorvosjelölt vagy rezidens. A csoportösszetétel meghatározásában érvényesül az egyes speciális szakterületek (klinikai genetikai, gyermeknőgyógyászat, endokrinológia, meddőség, menopauza-oszteoporózis és onkológia) képviselője. A csoportok összetételének 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 képviselik vagy helyettesítéssel 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

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 and imaging background, as well as groups 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 an equal share in daily work, doctors are working in a rotational system of five major service fields (e.g. gynaecological oncology and specialised clinics, gynaecological outpatients' and wards, operating theatres, antenatal clinic and wards, delivery room and postnatal wards). Members of the teams have been selected to provide equal representation and coverage of subspecialist services (e.g. clinical genetics, endocrinology, infertility, menopausal gynaecology and menopausal osteoporosis) across the teams. The composition of the teams is reviewed every year however, special circumstances may make it necessary to carry out interim readjustment. The teams work in a predetermined sequence of the five major service areas on the five working days of every week. We plan to reduce the effect of weekly and seasonal fluctuation of workload by each team starting the week with a different service field. Besides the position of professional supervisor, team leaders serve as a human resource, financial and educational managers of their team. As a result, they represent their team on an 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 to achieve balanced coverage. Parallel to the rotating team-work system, individual teams take an equal share of teaching workload in regular O&G practices, block-practices and 6th year's housemanship. The timetable of O&G practices is regularly adjusted to our rotational system to spread the workload over the days of a working week. Individual student groups are divided into subgroups of five and each subgroup is then allocated to the respective doctors' group. From the students' point of view, the rotational system ensures equal 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.

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 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 őt munkaterülethez, tehát elvileg nem fordulhat elő az, hogy egy hallgató úgy kerüljön vizsgára, hogy soha nem látott egy szülést. 2013-ban bevezetett forgórendszerű munkaszervezés 2016-ban megérett az átalakításra. A komplett audit ciklus eredményeként 2017 január 1-ével egy megújult munkarendszert vezettünk be. Ekkor, a munkabeosztásban hatályba lépett a hetenkénti forgó rendszer, melynek lényege, hogy a korábbi 5 team 4-teammé alakult és négy ellátási terület között nem naponta, hanem hetente forognak. A szigorló gyakorlatokkal kapcsolatban felhívtuk a figyelmet, hogy a Szsz-Gyógy (kék) hetüket követően az Onk (piros) hét következik, tehát azon a héten nem az eredeti teamük oktatja őket. Ha a gyakorlatuk több, mint 2 hétig tart, akkor az ezt követő héten visszacsatlakoznak az eredeti teamükhöz és a módosult forgó rendszerből adódóan nem a Nőgyógy (narancs) héttel folytatják, hiszen ekkor már a Műtő (sárga) hét következik. Öt hétig tartó szigorló gyakorlatok esetében tehát egy-egy modul kimarad az ötből, de a két szülészeti és két nőgyógyászati jellegű terü-

Evolution of our rotational work schedule that was introduced in 2013 has reached a stage for review by 2016. The direct trigger for this exercise was the dissatisfaction of nurses working on the gynaecology wards. In September, when summer holidays were over, and there was a sudden increase in our workload, sisters expressed their dissatisfaction with the rotational system to the Institutional Council. Mostly, they felt that medical tasks are often delayed in the hope that it can be pushed to the next medical team of the subsequent working day. It was also expressed that medical decisions made on the following days are often contradictory to each other. Unfortunately, there had been a lack of cooperation and communication in signalling and identifying the problems in real time. To evaluate the state of affairs and to work out systematic solutions we started a brainstorming exercise among our specialist obstetricians and gynaecologists. All of them were invited to answer a four-item questionnaire independently:

1. Do you feel it necessary to introduce records of increased control on completion of prescribed medical tasks on the wards (missed ward-rounds, missed administrative duties, unanswered pager calls with prospective data collection and subsequent sanctioning)?
2. Do you feel it necessary to introduce reduction of rotational work tasks to 50% and leaving the other 50% for the preferred area of interest within obstetrics and gynaecology?
3. To eliminate uncompleted medical tasks would you recommend changing the frequency of rotation (i.e. weekly/monthly/quarterly)?
4. Would you recommend replacing the number of medical teams? If yes, how would you group the various fields of our necessary tasks?

A large number of extensive comments were sent back together with the answers to the questions for which I am incredibly grateful to my colleagues. Among them, there were a few harsh criticisms, but the majority of opinions –typically from colleagues with excellent performance in working for common goals and substantial achievements– convinced me that the rotational system has provided opportunities of success and development for all. It was also clear from the comments that deficiencies in individual work moral and burn-out among nursing staff may not be cured by any kind of reorganisation in the medical staff's work schedule.

The overwhelming majority of answers to the questions were yes, no, yes and yes, respectively. More than two-thirds of colleagues suggested a change to a weekly rotation about question number three.

By the end of the year, we completed the evaluation and summary of our brainstorming project. The revised work schedule system is to be implemented by the 1st of January, 2017. At that point, a weekly rotation is introduced, and the medical staff of five regular teams are reallocated to four regular teams. The gynaecological oncology team continues to work without rotation.

The colour code of the major groups of our tasks

let átfedései révén biztosítható a teljes oktatási spektrum lefedettsége.

Azok a szigorlók, akik az egyenlő teher-elosztás jegyében az Onk (piros) héttel kezdenek a következő héten mindig ahhoz a teamhez kerülnek át, akik a Nőgyógy (narancs) területen dolgoznak és a soron következő hetek idején is náluk maradnak.

A bonyolultnak tűnő rendszer végső soron nagyon egyszerű, hiszen a szigorlók továbbra is érkezési sorrendben kerülnek az 1,2,3,4 vagy 5-ik teamhez, az adott team aktuális munkaterületén töltik az első hetet, majd gyakorlatuk során a további hetekre vonatkozóan a színskála sorrendjének megfelelően változik hétről hétre a munkaterületük.

A negyedévesek februárban kezdődő 2-órás gyakorlatának beosztásában is ugyanezt az elvet érvényesítjük kiegészítve azzal, hogy egy-egy magyar és TOK-os medikus csoportot 4 öt részre osztva delegálunk a teamekhez (1-ik ötöd az 1-es teamhez, 2-ik ötöd a 2-es teamhez és így tovább). Az egyes medikus csoportok névsorait ennek megfelelően Kovács Tamás tanár úr osztja majd 4-4 részre. A negyedévesek számára jelentős változás lesz, hogy oktatói csoportjuk műtétes heteiben az onkológiai team oktatói tartják számukra a gyakorlatot. Ennek legfontosabb oka az, hogy a heti 2-órás gyakorlatok idején logisztikailag és gazdaságilag sem célszerű a hallgatókat zsilipruhába átöltöztetni, hiszen ez sok időt vesz el a gyakorlatból és a klinika költségvetésére is jelentős negatív hatással bír.

2017-ben és 2018-ban jól vizsgázott a rendszer. A korábbi panaszok megszűntek és munkatársaink elégedettségüket a klinikaigazgatói pályázat kapcsán is kifejezésre juttatták.

remains the same. With regards to graduate education of VI.th year students, it was decided, that students completing a week on labour ward and postnatal wards (blue week) will switch to gynaecological oncology (red week) on the subsequent week, therefore they will be taught by the oncology team on that week. If their practice lasts for longer than 2 weeks, they will switch back to their original group of teachers on the following week and continue the rotation according to the team's rotational sequence. In practice, it means that after the oncology week, instead of gynaecology week, they will re-join their original team on their theatre week. As a result, five-week practices will always miss out one of the five major areas of work but overlapping aspects of the two obstetric and two gynaecological fields provide appropriate room for compensation and full coverage of all five regions. Those students who start their VI.th year practice with oncology week (red), will move to the team next week which must cover gynaecology outpatients' and wards and will stay with them for the rest of their practice.

It may seem complicated. However, it is dead simple because every single student is allocated to one of the medical teams # 1,2,3,4 or 5 in the sequence of their arrival. Their schedule follows the system that was described earlier and will ensure equal access to the various areas of work. Continuation of holding a fair share in educational work-load of teachers is also assured.

Prospective planning with regards to graduate medical education in the future semester was also adjusted to the revised system. Year IV students will start their weekly 2-hour practices on the 13th of February 2017. We decided that, from now on, all students groups (10 in the Hungarian and 11 in the English Program) will be divided into four subgroups. The 1st fourth of each students' groups will be taught by team #1, the 2nd fourth will be taught by team #2 and so on. Perhaps, it doesn't mean that the gynaecological oncology team (#5) doesn't take a share in year IV teaching. A significant change to the teaching schedule that has been made is that year IV teaching of medical staff which is doing their „theatre week” is waived. Their educational duties will always be complemented by team #5, i.e. medical staff of the gynaecological oncology team. The decision for this change was based on the fact that changing clothes for theatre dressing and vice versa is a significant waste of time within a space of 2 hours. Furthermore, the provision of disposable theatre dressing for more than 300 students is a substantial financial burden on our department without appropriate funding. The audited and refined system fulfilled its expectations both in 2017, as well as in 2018. The complaints seem to have subsided, and the staff expressed its satisfaction on the occasion of the directorial tender too.

Prof. Dr Róbert Póka
chairman

SZÜLÉSZETI FEKVŐBETEG ELLÁTÁS

A szülészeti ellátás bemutatása kérdések-válaszok formájában

A várandósság ideje alatt van-e a kismamáknak lehetősége megismer-ni 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 3 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/pár. A 2018-os évtől kezdve havi egy csütörtökön „nyitott szülőszobát” tartunk az érdeklődő párok számára, erre jelentkezni a Facebook-on lehet. Utóbbi programunk ingyenesen vehető igénybe.

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 ult-

OBSTETRIC INPATIENT CARE

Introduction of the obstetric services through Q&As

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

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

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

The preparation meetings usually launched when a minimum of 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 critical 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 made 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 heartbeat, then the doctor is going to perform a gynaecological examination and ultrasound in order to maintain information about the fetal lie, progression of the cervical dilation, colour 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 modern delivery beds.

What happens if I will not deliver for some reason?

Of course, sometimes we make a move on the shade... Contractions can stop, and what we thought that was amniotic fluid leakage turned out to be only vaginal fluor. If labour does not start, after a couple of hours

raham vizsgálat, és a méhszáj állapotának ellenőrzése. Ezek után vérnyomásmérés, vizeletvizsgálat és testsúlymérés történik, majd a kismamát bekísérik az egyik vajúdába. A felvételi vizsgálat alatt a papa az előtérben várakozhat, majd őt is beengedik a vajúdo szobába. Külön vizesblokkal rendelkező vajúdoink van, a további ellátás már itt történik. 4 vajúdo szoba korszerű, motorosan állítható szülőágygal van felszerelve, így itt a vajúdas és a szülés egy helyiségben zajlik. A másik 6 vajúdo 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 helyezük 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, és ha sikerült felkelnie és zuhanyoznia, akkor a főépület I. emeletén található gyermekágyas osztályra kerül leszállításra. A gyermekágyas osztályon 1-2-3-4 ágyas kórtermekünk vannak. Az egyágyas kórtermek (4 db) térítés ellenében vehetők igénybe, jelenleg 15.000 /éj áron. Ezek a szobák külön zuhanyzóval, WC-vel felszereltek, klimatizáltak, kábel-tv, hűtőgép, mikrohullámú sütő és korszerűbb ágy, valamint bútorzat teszi őket komfortosabbá. Lehetőség van arra is, hogy az egyik alapítványi szobát a papával együtt vegye igénybe a kismama, ebben az esetben

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 for our patients.

Where will the mothers be accommodated after delivery? How are these rooms 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 bedrooms. Our four single bedrooms have separate bathrooms, sat-tv, and fridge, microwave-oven and air-conditioning. These rooms are operating on a "first come-first served" basis and charged 15.000 HUF/night. The single bedrooms are equipped with shower, toilette, air-conditioning, cable TV, refrigerator and traditional furniture. 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 bedrooms are also equipped with their own bathrooms, while the triple rooms have bathrooms in pair. Based on the fact that the utilisation of the single rooms is very high, please indicate your need upon arriving at the L&D.

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

Having a newborn baby creates an entirely 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 offer you with start-up packages with some nursing items. Perhaps, the department will provide you with the most important things for the first days (like clothes, sanitary pads and nappies), but we encourage our mothers to bring in their own supplies (nightdress, gown, dresses, pillows, slippers, hygienic and

a térítési díj 20.000 /éj. Mivel a 4 alapítványi szoba kihasználtsága magas, kérjük, ilyen irányú igényét már a szülészobai felvételtkor 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 és pelenkát. Egy promóció keretében pedig ajándécsomag is jár a kismamának, mely fürdetőt, popsikrémet, termékmintákat tartalmaz. A „minél több, annál jobb” elve azonban nálunk fokozottan érvényes, ezért kérünk minden kismamát, hogy hozzanak magukkal ruhát, hálóinget, papucsot, alap tisztálkodó szereket, valamint pelenkát és babaápolási cikkeket bőven!

Mikor lehet látogatókat fogadni és hol találkozhatnak az kismamák a látogatókkal? Van-e látogatási rend? Természetesen látogatási rend a klinikán is van, mely a folyosókon több helyen is kifüggesztésre került. Jelenleg délután 16:00 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 osztályon 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 szülészobán maxmimálisan ragaszkodunk az „egy kismama – egy kísérő” elvéhez, különben kezelhetetlen élethelyzetek adódhatnak. Maximálisan támogatjuk azt, hogy a papa jelen legyen a szülésnél, ennek a pszichés segítségnyújtásnak a szerepe a kismama számára talán a legfontosabb. Kérünk min-

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 common areas instead of the rooms when visiting our patients. On the halls of the antenatal and postnatal wards, there is furniture for the comfort of your visitors. Therefore, we advise not to see them inside the patients’ room. The compliance with this rule 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 in 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 labour. Please note, that labour ward is like an intensive care unit. Therefore, it has to keep the sanitary 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 labour is a very tiring and energy consuming process we also encourage our patients to bring food and drinks, as well. Labouring is characterised by high energy consumption; therefore, it is encouraged to keep some bottled mineral water (preferably still water, tea or low residue fruit juices) and cookies’ supply at hand. The only exception is a medical contraindication, but it is highly likely that you will have been informed in advance should those dietary restrictions apply to you.

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

If labour goes uneventfully, amniotic fluid is clear, and the fetal heart rate pattern is physiological, ambulation is permitted,

denkit azonban, hogy tartsa szem előtt: a szülőszoba olyan, mint egy intenzív osztály, melynek működése során be kell tartani a Kórházhygiéniés Osztály irányelveit.

Vajúdás alatt milyen lehetőségei vannak a kismamának? Vihet-e személyes tárgyakat a szülőszobára? 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 szív-működése is rendben van, nincs ágyhoz kötve a kismama. Sétálhat, guggolhat, ülhet, állhat, ahogy az a legkényelmesebb számára. Fitball labda és szülőszék is rendelkezésre áll, amennyiben ezt igénylik. Milyen fájdalomcsillapítási lehetőségek vannak? Alkalmazhat-e a kismama alternatív fájdalomcsillapítási lehetőségeket? A szülés fájdalmainak csillapítására több lehetőség is rendelkezésre áll. Először az epidurális érzéstelenítést (EDA) emelnénk ki, 2018-ban szüléseink csaknem fele EDA-ban zajlott le. Szakképzett és jól felkészült altatóorvosi gárdánk a nap 24 órájában tudja biztosítani az EDA lehetőségét. Ezen kívül lehetőség van vénás fájdalomcsillapításra is. Természetesen semmi akadálya annak, hogy homeopátiás készítményeket is alkalmazzon a kismama a vajúdás során, a masszázs, illetve olajok használata kifejezetten ajánlott, mert lazítják a gát izmait és kötőszöveteit. Ugyancsak jótékony hatású a vajúdás alatt vett langyos zuhany.

moreover: recommended. She can walk, sit, whatever is comfortable for her. Fit-ball and delivery chair is also available.

What types of anaesthesia are offered?

Different ways of anaesthesia are available, though we encourage our patients to use epidural (EDA). In 2018 almost half of our deliveries were done under epidural anaesthesia. Our qualified and committed team of anesthesiologist could provide full service at the labour ward 24/7. Intravenous anaesthesia can also be used. Of course, we also welcome alternative ways for reducing labour 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 labour is also handy. Bath is currently not available.

Can the mothers choose a position in the second stage of labour when it's time to push? Mothers can use different positions while labouring, but for safety reasons, we recommend the ideal lithotomic position or the use of labour chair. During the second stage of labour emergency situations that requires immediate intervention can occur at any time. The safest

way to handle these situations would be the ideal 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 wholly devoted to the "rooming-in" system meaning that newborns are placed beside their moms right after the delivery. We always aim to maintain unmolested skin-contact. In physiological births, babies are put to their mothers' chest after the labour, even before cutting the umbilical cord. If the newborn requires immediate medical care after the delivery (such in cases of vacuum-assisted

Kádfürdő azonban nem áll rendelkezésre a szülőszobán.

A kitolási szakban, ha az anya és a baba állapot 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 javasolunk más alternatív módot a szülés legvégén. Ennek az az oka, hogy a kitolási szak során bármikor állhat elő olyan magzati vészhelyzet, ami a szülés azonnali befejezését teszi szükségessé. Ehhez a legideálisabb testhelyzet pedig az ún. kőmetsző helyzet, amikor a kismama a szülőasztalon fekszik. Vákuumos szülésbefejező műtét vagy gátmetszés biztonságosan csak ebben a testhelyzetben kivitelezhető.

Kérésre el lehet-e vinni a méhlepényt? Igen, ennek orvosi szempontból semmi akadálya nincs.

A babák a kórházi tartózkodás alatt végig az anyával vannak-e? Igen, klinikánkon maximálisan érvényesítjük a „rooming-in” rendszerét, azaz a babák közvetlenül a megszületés után édesanyjuk mellé kerülnek. Törekszünk a háborítatlan bőrkontaktus megvalósítására. Élettani szülések esetén már a köldökszínór 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 az újszülött intenzív osztályra kerül néhány órás megfigyelésre. Császármetszés esetén értelemszerűen nincs mód arra, hogy a babát az édesanya hasára tegyék, de ilyen esetekben is mindig törekszünk arra, hogy egy puszi erejéig a bőrkontaktus megvalósuljon. Különösen a műtétes születeknél 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 kap-

deliveries, or meconium staining), the primary consideration is provided by our neonatologist in a neighbouring room. In these cases sometimes the babies are transferred to the NICU for a couple of hours of observation.

In the case of Caesarean section, it is evident that skin-to-skin contact cannot be established. Fathers would take an essential role in these cases to create the baby in a friendly environment.

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

Our institution devoted to “exclusive breastfeeding”. Leaflets with the guidelines about the importance of breastfeeding can be found in every room and at the outpatient’s 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 to help the mothers in the first feeding process, and their expertise also available 24/7.

How do you recommend breastfeeding? Do the babies get supplement nutrition besides milk?

We are in favour 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 individual cases when some babies require supplementation. Usually, we apply breast-milk and nutrition products in these cases, but never tea or water with sugar or sweetener.

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

Yes, of course. Breastfeeding, cleaning, skin care and umbilical stump care are all showed, explained and helped by trained nurses.

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

In some cases, it happens that icterus goes beyond physiological levels that require 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 therapy.

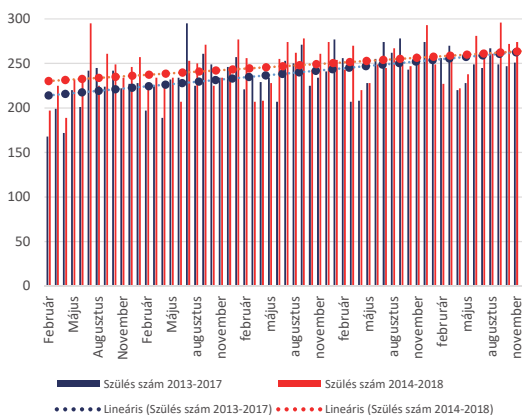
When do things not go easy: preterm birth,

csolatban, 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 vajúdoban, a terhesosztályon és a terhesambulancián is kifizűggesztésre került. Már közvetlenül a szűlés után szakképzett csecsemőápolók nyújtanak segítséget az első mellre helyezésnél, és később is tőlük kérhetnek a kismamák tanácsot és útmutatást a nap 24 órájában, amennyiben bármilyen kérdésük lenne a szoptatással kapcsolatosan.

A szoptatás igény szerinti, vagy időhöz kötött? Kapnak-e a babák bármilyen pótlást az anyatej helyett/mellett? A szoptatási irányelveknek megfelelően az igény szerinti szoptatást részesítjük előnyben, azaz akkor szopjon a baba, amikor ő akar, nem pedig akkor, amikor az óra egészét üt. Természetesen bizonyos esetekben elkerülhetetlen az, hogy az újszűlött 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 tévéssel, mind a köldökellátással kapcsolatosan kapnak információt és segítséget a kismamák a csecsemőszakápolóktól.

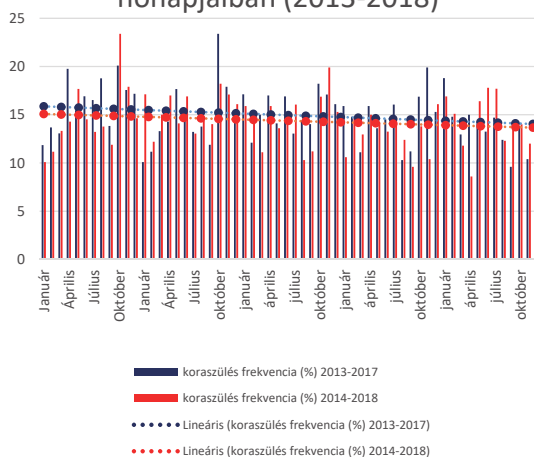
Szűlés szám az év hónapjaiban
(2013-2018)



Caesarean section?

In Hungary, 10% of the babies are delivered preterm, and nearly every third baby born by Caesarean section. Due to the reason that our institution is a tertiary care hospital (pathological pregnancies are referred to us from surrounding cities and counties as well) incidence of preterm birth was 18% while Caesarean rate was 40,1% in 2018. When somebody is admitted with the clinical sign of threatening preterm delivery every effort is taken to delay birth, following current guidelines. Highest levels of patient care include tocolysis, antibiotic therapy and steroid prophylaxis. If

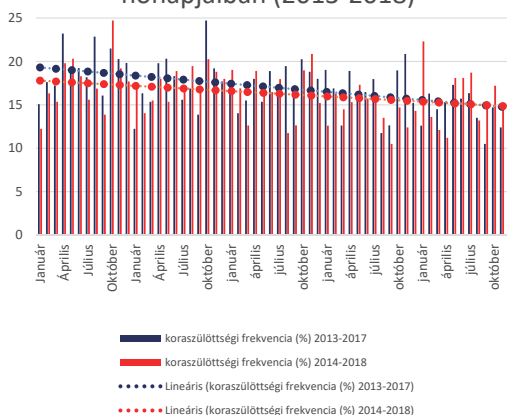
Koraszűlés frekvencia (%) az év hónapjaiban (2013-2018)



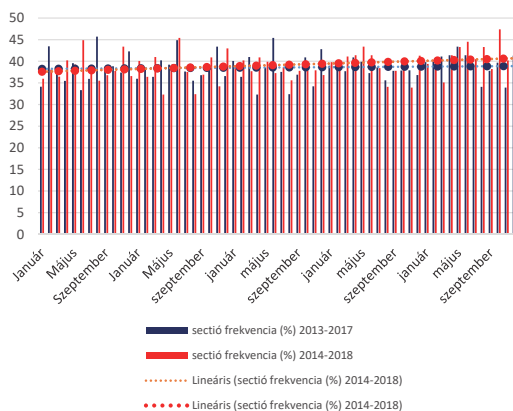
Ha egy baba besárgul, a kékfényes kezelést hol kapja? Időnként előfordul, hogy az élet-tani mértéket meghaladó sárgaság jelentkezik az újszülöttnél. Ilyen esetekben szükség lehet az ún. kékfény kezelésre. Több mobil készülék is rendelkezésre áll az osztályon, így ezek a kezelések a gyermekágyas kór-teremben zajlanak, és 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 ún. harmadik szintű ellátó centrum, ezek a számok még magasabbak. 2018-ban intézetünkben 40,1% volt a császármetszés frekvenciája és 18% körüli volt a koraszülés aránya. Ez abból adódik, hogy a környező régióból minden kóros terhesség hozzánk kerül beutalásra, mely emeli ezeket a statisztikai mutatókat. Amennyiben a kismama fenyegető koraszülés tüneteivel kerül be a szülőszobára, akkor az érvényben lévő szakmai irányelvek alapján mindent elkövetünk a koraszülés késleltetésére, ennek szerves részét képezi a méhtevékenység gyógyszeres 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 koraszülöttek megszületés után Magyarország legjobban felszerelt és nemzetközi szinten is kimagasló eredményeket felmutató koraszülött intenzív osztályára kerülnek, ahol a 21. században jelenleg elérhető legmagasabb színvonalú ellátásban részesülnek. Ennek köszönhetően ma már nem számít ritkaságnak, hogy a 24. héten 500 grammal született koraszülött is egészségesen kerül hazaadásra. Amennyiben koraszülés történik, igyekszünk minden lehetőséget biztosítani a kismamák számára, hogy minél több időt tölthessenek el az intenzív osztályon lévő újszülöttjük mellett. Szükség esetén klinikai szakpszichológusunk is segítséget nyújt a nehezebb napok átvészelésében. Amennyiben császármetszésre kerül sor, a műtétet a szülőszoba szerves részét

Koraszülöttségi frekvencia (%) az év hónapjaiban (2013-2018)

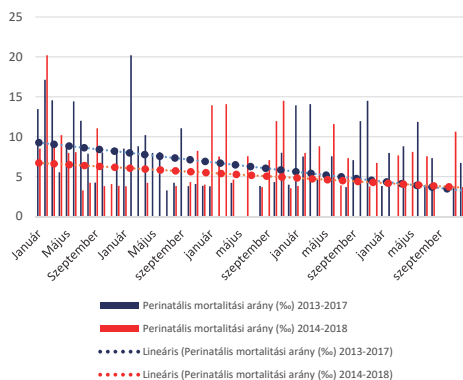


Sectio-frekvencia (%) az év hónapjaiban (2013-2018)

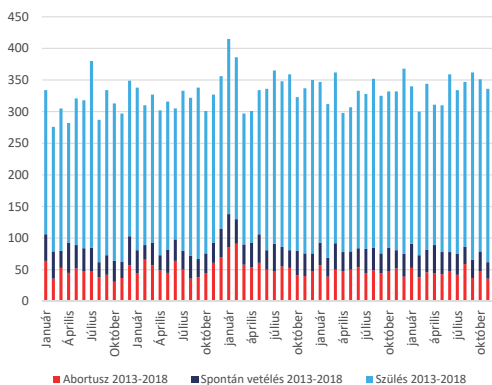


delivered, the preterm infant transferred to Hungary's best-equipped NICU (neonatal intensive care unit). The mothers can spend as much time in the NICU as they want and clinical psychologist could help throughout the critical period if needed. In case the Caesarean section is performed, the operation happens in the operating theatre situated at the labour ward, which means that mothers should not be transferred to other parts of the building. If emergency Caesarean section is indicated, the operation can start within 5 minutes at any time of the day. Following the procedure, 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 Caesarean

Perinatális mortalitás (‰) az év hónapjaiban (2013-2018)



Méhben belüli terhességek az év hónapjaiban (2013-2018)



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

Dr. Juhász Alpár Gábor

operations are performed under epidural anaesthesia with a lower transverse skin incision. The average duration of hospital stay is usually 4-5 days after the surgery. In the following pages, we show the statistics of our obstetric work that is best characterised by the 18% preterm birth rate and the 3,7 ‰ perinatal mortality rate.

Dr. Juhász Alpár Gábor

NŐGYÓGYÁSZATI AMBULANCIA

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

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

Rendelés helye: régi épület földszint

Rendelést végző orvosok: napi forgórendszerben történő szakorvosi ellátás

DE KK Szülészeti és Nőgyógyászati Intézetének Nőgyógyászati Ambulanciáján 2018-ban 14722 esetet láttunk el, 10590 betegszám mellett, mely a tavalyi évhez képest lényegesen nem változott. Az ambulancia 2013-ban egyesült a korábbi Nővédelmi Tanácsadóval, így az épület régi földszintjén - egy helyen - történik a járó beteg ellátás, párhuzamosan, két helyiségben. Mindkét rendelőben található ultrahang készülék, ezzel is csökkentve UH laborunk terhelését. Mivel a betegellátás Intézetünkben forgórendszerben történik, így minden team egy hétig látja el az ambuláns teendőket. Szintén 2013-tól került bevezetésre a beteg előjegyzési rendszer (telefonon vagy elektronikus úton), mely az ellátást tervezhetővé és egyenletessé tette és nem utolsó sorban csökkenti a várakozási időt. Területileg illetékes betegeinket beutaló nélkül, területen kívüli betegeinket szakorvosi beutaló birtokában látjuk el. Szükség esetén igénybe tudjuk venni a társszakmák segítségét a nap 24 órájában. Az elmúlt évekhez hasonlóan a betegek ambulanciákat leggyakrabban szűrővizsgálat, gyulladásos elváltozások, vérzészavar, fogamzásgátlás, vizelettartási problémák miatt keresik fel. Rendelkezésre álló eszközeinkkel kisebb műtéti beavatkozások is elvégezhetők: méhenbelüli fogamzásgátló eszközök felhelyezése, eltávolítása, méhnyak ill. méhüregi mintavételek, polyp eltávolítás, szeméremtest jóindulatú elváltozásainak műtéti megoldása, ambuláns méhtükrözés stb. Terhesség megállapítás ill. I. trimeszterbeli panaszok esetén is ambu-

GYNECOLOGICAL OUTPATIENT CLINIC

Consultation hours: 7:30-15.30 on work days

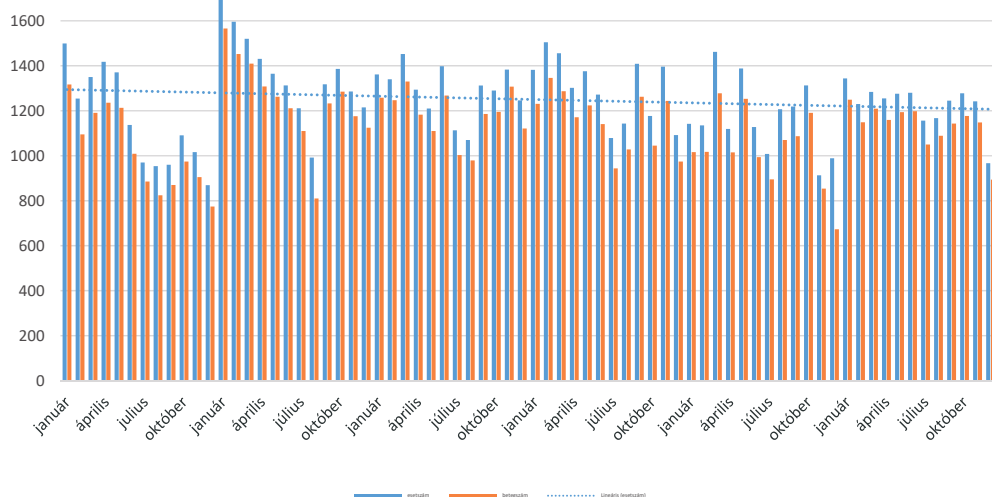
Appointment: phone requests received on +36 30 4561173 between 07:30 and 09:00

Place: ground floor of the old building

Consulting doctors: all the doctors according to the rotating schedule

Fourteen thousand seven hundred twenty-two clinical cases and 10590 patients received treatment in 2018 in the gynaecological outpatient clinic of the Department of Obstetrics and Gynaecology. This number is similar to the 2017 year's number. In 2013 the previous Family Planning Center were united with the Gynaecological Outpatient Clinic, so now the consultation going on simultaneously in the same place in the ground floor of the old building. In both places, there are ultrasound machines so that we could reduce the load on the ultrasound laboratory. We are working according to the rotation schedule, and it means that every team is working once per week in the outpatient ward. Also from 2013, we introduced the booking system for the outpatient care (phone call or via the internet). It has helped a lot reducing the waiting time, rationalised in planning. According to the territorial rule we treat our patients without any referral, but also outside the territory with referrals from the GP's and other community gynaecologists. If necessary, we can consult with another related profession in 24 hours a day. The most common cases in the unit are screening, bleeding disorders, gynaecological inflammatory diseases, contraception, urinary incontinence. We also have instruments to perform small outpatient surgeries such as IUD insertions and removal, cervical endometrial biopsies, polypectomy, surgical interventions of the small lesions of the

Nőgyógy.amb.forgalom 2013-2018 decemberig



lanciánkat keresik pácienseink. Igény esetén, ill. ha indokolt STD ill. HPV szűrést is végzünk. Amennyiben a rendelőt végző orvosunk indokoltnak látja, betegeinket speciális szakrendeléseinkre tovább irányítja (endokrin, meddőségi, menopauza stb.). Szintén az ambulancián történik mindennap 12:00 órakor a betegek Professzori bemutatása.

Dr. Daragó Péter

vulva, office hysteroscopy. We diagnose (or confirm) pregnancy and treating the first trimester problems. If necessary, we can screen for STD's or HPV infections. Also, we can refer our patients to a special outpatient clinic (endocrinology, infertility, menopause). Every day at noon is the time for the patient to consult with the head of the department.

Dr. Péter Daragó

TERHESAMBULANCIA

Rendelési Idő: munkanapokon 07:30 – 15:30 között

Előjegyzés: +36 30 456 1173 telefonszámon, munkanapokon 11:00 - 12:00 között

Rendelés helye: új épület földszint

Rendelést végző orvosok: heti forgórendszerben történő szakorvosi ellátás

Terhesambulanciánk a 2018. év folyamán folytatta a debreceni és hajdú-bihar megyei terhesek általános ellátását, valamint a kelet-magyarországi régióból a progresszív ellátás elvének megfelelően érkező magas rizikójú terhesek komplex ellátását. Az év folyamán 3707 várandósnál, 14689 alkalommal történt vizsgálat, mely adatok az utóbbi évek trendjét követve az előző évinél (3640 várandós, 14121 vizsgálat) ismét magasabbak, körülbelül a szülésszám emelkedésének megfelelő mértékében.

A rendelést 4 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 4 készüléken folyhatnak párhuzamosan, szintén a gördülékenységet, a várakozási idő csökkentését célozva. Alapszintű magzati ultrahang, magzatvíz mennyiség mérés

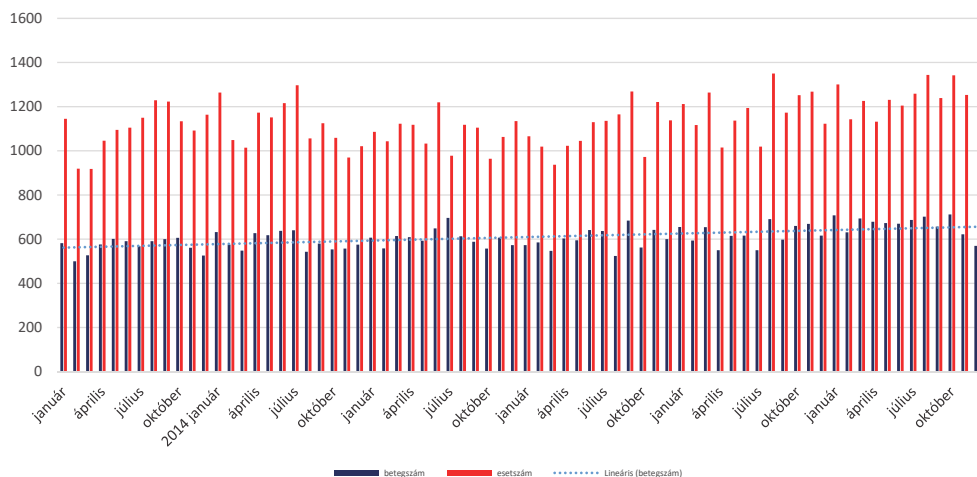
ANTENATAL CLINIC

Our obstetric outpatient unit continued providing both routine antenatal care to its first line uptake area, the 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 2018, 14689 antenatal visits occurred, and the number of individual patients was 3707. Compared to the data from the previous year (3640/14121), the numbers follow the continuously increasing trend of the past some years, according to the increase in the number of deliveries. The staff consists of one full-time specialist in regular rotation, supported by residents, and three 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 4 CTG machines simultaneously for minimising waiting times and ultrasound equipment, suitable also for Doppler studies, is also available on-site.

The clinic is located near the Ob/Gyn Ultrasound Unit and with the Genetic

**Terhesambulancia forgalma
2013-2018 decemberig**



mellett akár köldökverőér áramlás mérés végzésére is alkalmas készülék rendelkezésre áll az egyik vizsgálóasztal mellett, lehetővé téve az azonnali vizsgálatot.

A szakrendelés a folyamatos munkakapcsolaton túl fizikailag is szomszédos a hasonlóan regionális ellátási területtel rendelkező Genetikai Tanácsadással és Ultrahang Szakrendeléssel. Ezen egységek, valamint az azonos orvosteam által ellátott fekvőbeteg osztályunk harmonikus együttműködésével igyekszünk az ellátás színvonalát tovább növelni, a város és a régió terheseit intézetünkbe vonzani, illetve megtartani.

Dr. Kovács Tamás Szilveszter

GENETIKAI TANÁCSADÁS

Új épület, földszint

Rendelési idő: hétfő-péntek: 8.30-13.30

Előjegyzés: +36304561173 telefonszámon munkanapokon 14.00-15.00 között

Genetikai tanácsadásunkon 2018-ban 2296 pácienszt láttunk el, összesen 4825 esetben. Ez a 2017-es évi adatokhoz (4976) képest kis mértékű csökkenést mutat. Szakrendelésünkön a telefonos, illetve internetes online előjegyzésnek köszönhetően a zsúfoltság általában nem jellemző. Forgalmunknak a tanácskérés elsődleges indoka szerinti megoszlása:

- emelkedett anyai életkor (35 év felett) 40%
- a családban előfordult genetikai betegség/fejlődési rendellenesség, illetve a magzat fejlődését befolyásoló anyai betegség 20%
- UH szűrővizsgálat során igazolódott magzati rendellenesség 26,6%
- biokémiai szűrővizsgálat 3,6%
- káros külső ártalom 1,3%
- egyéb 7,5%.

Citogenetikai laboratóriumunkban a perifériás vér lymphocyta tenyészteteiből 219 kromoszóma vizsgálat történt, ami az előző évi 188-hoz képest növekedést mutat. A vizsgálatok többségét az in vitro fertilizációra jelentkező házaspárok számára végeztük. Az invazív mintavételt igénylő prenatális vizsgálataink (magzatvízből, méhlepényből) száma minimális mértékben növekedett,

Counseling Clinic, both with a similar regional role in patient care. Continuing integration of these units and the fact that the same doctors' team manages the background in-patient ward, may contribute to improve patients' satisfaction, quality of care further and to attract more pregnant patients from the surrounding areas to our institute.

Dr. T.S. Kovács

GENETIC COUNSELING CLINIC

Consultation hours: Monday through Friday from 830 to 1330.

Appointment: phone requests received on +36 304561173 between 14.00-15.00

Altogether 2296 patients were counselled, the total number of attendances was 4825. These data present a small decrease if compared to patient turnover (4976) in 2017. Due to the availability of the telephone booking and online appointment requests crowding only rarely occurred during the last year.

Distribution of cases according to the primary indication of counselling:

- advanced maternal age (35 years) 40%
- genetic disease/developmental anomaly in the family history or maternal disease potentially harmful for the fetus 20%
- fetal anomaly detected by ultrasound screening 26.6 %
- positive biochemical test result 3.6 %
- positive ultrasound+ biochemical test result 1%
- teratogenic exposure 1.3 %
- other 7.5%.

The number of postnatal chromosome analyses from peripheral blood samples mildly increased to 219, in comparison to 188 carried out in 2017. Most of these examinations serve couples applying for the IVF program.

The number of prenatal cytogenetic tests from invasive samples also showed a mild

807-t végeztünk, 2017-ben 792-t. Ez annak következménye, hogy a chorionboholy mintavételek száma a 2017 évi 152-ről 172-re növekedett. Az amniocentézisek száma alig változott, 2018-ban 635 volt, a tavalyi 640-nel szemben. Továbbra is nagy igény mutatkozik az első trimeszteri noninvaszív kombinált, valamint a DNS alapú tesztek (NIPT) iránt. A chorionboholy mintákból egyre több esetben, amikor az ultrahangvizsgálat során látott rendellenesség azt indokolta, a Laboratóriumi Medicina Intézet Genetikai Laboratóriumának közreműködésével mikrodéléciók és mikroduplikációk kimutatását célzó molekuláris genetikai vizsgálatok is történtek (MLPA, array CGH). Így terheseink egy része nem csak hagyományos citogenetikai, hanem molekuláris genetikai diagnózis alapján dönthetett terhessége további sorsáról. Mivel a kromoszóma-rendellenességek szűrését célzó vizsgálatok finanszírozása továbbra sem megoldott, sokan vannak, akik emiatt semmilyen szűrővizsgálatot nem tudnak igénybe venni, ugyanakkor az életkoruk alapján felajánlott invazív mintavételt elutasítják.

A prenatális vizsgálatok során 2018-ban 72 (2017-ben 61) kromoszóma rendellenességet mutattunk ki, ebből 44-t már az első trimeszterben. 2018-ban a kóros esetek aránya 8,92 %, míg 2017-ben 7,7% volt, tehát a szűrés hatékonysága növekedett.

increase from 792 in 2017 to 807 in the previous year. There was a higher number of chorionic villus samplings (152 in 2017 and 172 in 2018), but the majority of prenatal examinations were carried out from amniotic fluid samples, all together in 635 cases. When the ultrasound detects malformation molecular cytogenetic testing (MLPA, array CGH) follows at the Division of Clinical Genetics of the Department of Laboratory Medicine in order to reveal different microdeletions/microduplications beyond the conventional karyotyping from the invasive samples.

The demand for first trimester non-invasive testing from cell-free DNA in maternal plasma is still growing explaining the drop in the figures of invasive tests. The major problem is that public insurance does not cover the different screening tests for fetal chromosomal abnormalities and a significant part of the pregnant population cannot afford the financing of these examinations. Quite a high number of patients also reject invasive sampling indicated by their age.

Altogether 72 chromosomal anomalies were detected prenatally (61 in 2017), 44 of them during the first trimester. The rate of abnormal findings increased to 8. 92% (7.7% in 2017) suggesting the improvement of selecting the high-risk cases.

Dr. Olga Török

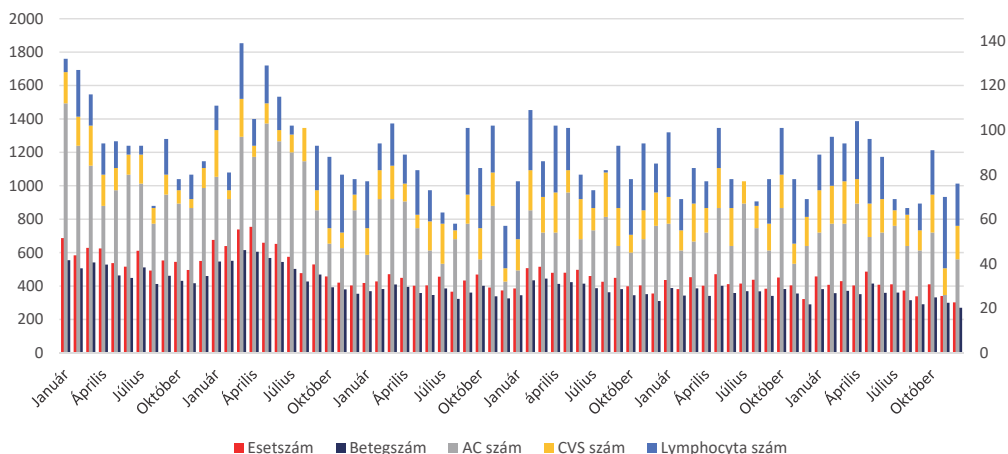
Dr. Török Olga

Táblázat Prenatálisan diagnosztizált kromoszóma-rendellenességek 2018-ban Chromosome abnormalities detected prenatally in 2018

21 triszómia	35	trisomy-21	35
18 triszómia	10	trisomy-18	10
13 triszómia	7	trisomy-13	7
triploidia	5	triploidy	5
egyéb autoszómális triszómia	1	other autosomal trisomy	1
nemi kromoszóma rendellenességek	7	sex chromosome anomalies	7
szerkezeti rendellenességek (deléció, transzlokáció)	7	structural aberrations (deletion, translocation)	7

	Esetszám Episode	Betegszám Patient	AC szám AC	CVS szám CVS	Lymphocyta szám Lymphocyte
Január					
January	457	381	53	19	16
Február					
February	407	357	58	17	22
Március					
March	429	371	58	19	17
Április					
April	403	351	65	13	25
Május					
May	486	415	52	15	29
Junius					
June	408	359	54	15	19
Július					
July	410	361	57	7	5
Augusztus					
August	373	315	48	14	3
Szeptember					
September	338	291	44	9	2
Október					
October	410	332	54	17	20
November					
November	340	300	26	12	32
December					
December	302	270	42	15	19
Összesen:					
Total	4763	2482	611	172	219

GT és Citogenetikai labor forgalma 2013-2018 decemberig



ULTRAHANG-LABORATÓRIUM MAGZATI ECHOCARDIOGRAPHIÁS RENDELÉS

Új épület, földszint, munkanapokon 7:30 és 15:30 között

A klinikán, köszönhetően a minden osztályon és majdnem minden szakrendelésen elérhető ultrahang készülékeknek, lehetőség nyílt a betegágy melletti ultrahang vizsgálatok elvégzésére, mely által a betegek gyorsan és könnyedén, minimális várakozás mellett juthatnak a megfelelő diagnózishoz. Ez egyben csökkenti az ultrahang laboratórium terhelését, így több idő marad a konzultációt igénylő páciensek ellátására. Az ultrahang laborban elvégzett 37278 vizsgálat közül a megoszlás a következőképp alakult.

A vizsgálatok megoszlása az alábbiak szerint alakult.

Vizsgálat típusa	Kód	Esetszám
Transvaginalis ultrahang	36156	1750
Koraterhességi hüvelyi ultrahang <12 hét	36141	651
Terhességi hasi ultrahang	36140	12994
Nőgyógyászati hasi ultrahang	36150	2254
Hasi áttekintő ultrahang vizsgálat	36130	2267
Magzati és lepényi keringés-vizsgálat	3617E	3124
Color Doppler hüvelyi ultrahang	3617N	58
Magzati echocardiographia	3612G	378
Anyai vese ultrahang	36135	32

A két évtizede az ultrahang laboratóriumba szervezett multidiszciplináris konzíliumainkra ma már szinte az egész országból küldik a megszületés után gyermeksebészeti és idegsebészeti ellátást igénylő eseteket a várandósság további követése, a szülés idejének és módjának optimális megtervezésére. A konzíliumokon a betegnek lehetősége van konzultálni magzati ultrahang specialistaival, szülész nőgyógyással, genetikussal, új-

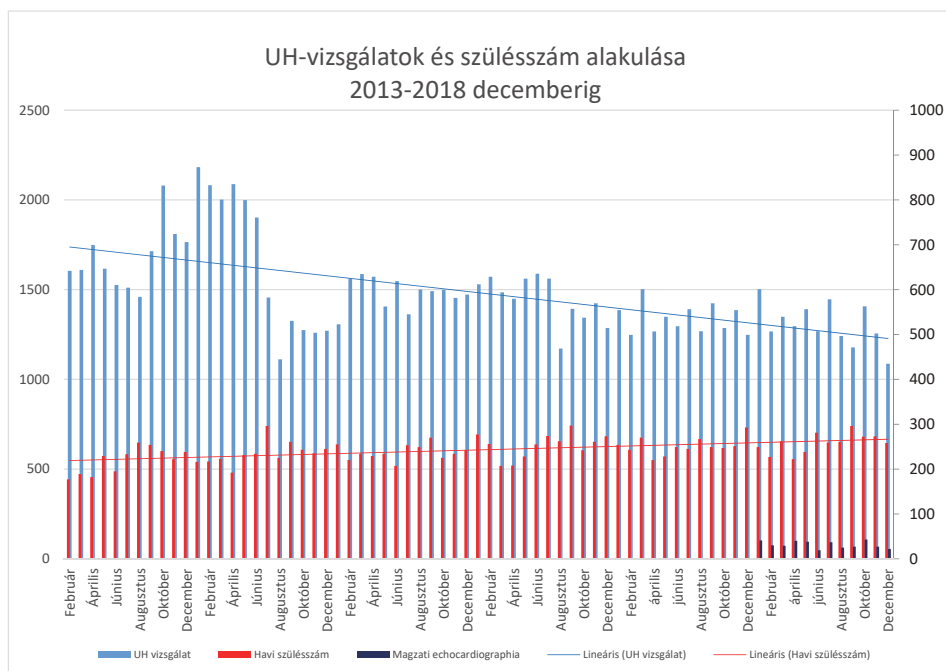
ULTRASOUND LABORATORY AND FETAL ECHOCARDIOGRAPHY

Due to the improvement in the number of ultrasound machines, the Department of Obstetrics and Gynaecology of the University of Debrecen Medical and Health Science Centre can provide a quick bedside diagnosis for almost every patient attending either on the ward or at the outpatient units. There was a decrease in the waiting time at the central ultrasound department. The satisfaction of our patients has risen over the last year. We performed 37278 ultrasound scans in 2018. Table 1. show us the distribution of different scans performed at our unit.

Table 1. Distribution of ultrasound scans

Type of scan	W H O Code	n
Transvaginal ultrasound	36156	1750
Early pregnancy TVS <12 weeks	36141	651
Pregnancy, abdominal scan	36140	12994
Gynaecological, abdominal scan	36150	2254
Abdominal/general ultrasound	36130	2267
Fetal and placental doppler ultrasound	3617E	3124
Transvaginal color doppler ultrasound	3617N	58
Fetal echocardiography	3612G	378
Maternal kidney ultrasound	36135	32

For more than two decades regular multidisciplinary meetings have been organised at our central ultrasound department. The patients come with fetuses requiring special care and follow up from all over Hungary with the aim of providing them with a plan for follow up and delivery. During these meetings, the patients can meet those doctors responsible for the postnatal care of their newborns. The consultants include ultrasound specialists, obstetricians, geneticists, neonatologists, neonatal surgeons. The department organises annual



szülött gyógyással, és magzati sebészekkel. Oktatói tevékenységeink: Egyetemi és PhD hallgatónak kreditpontos kurzusok, rezidensek, szakorvos jelöltek és szakorvosok számára évente továbbképzés. 2019-re sikerült a Fetal Medicine Foundation továbbképző kurzusát Debrecenben megszervezni, így a Kelet-Magyarországi régiónak is lehetősége lesz elsajátítani a legfrissebb ultrahang vizsgálati alapelveket.

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 elvégzésére, 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, 2016-ban 302, 2017-ben 354, 2018-ban 378 célzott magzati echocardiográfiái vizsgálatot végeztünk. Országosan is egyedül állóan 2015-

regional accredited theoretical and practical ultrasound training courses for residents, specialists and PhD students. In 2019 the annual practical course of the Fetal Medicine Foundation will be held in Debrecen, giving the opportunity to learn the latest ultrasound guidelines.

Since 2014, fetal echocardiography is available in Debrecen. Patients who have a 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. Dr Gergő Orosz and Dr László Orosz perform the scans under the supervision of Dr Tamás Kovács (neonatologist and cardiologist). In 2014, there were nine registered fetal echocardiography scans while in 2015 there were 237, in 2016 there were 302, in 2017 there were 354, and, in 2018 the number rose to 378. The demand for this service is increasing among pregnant women. Between 2015-2017 6 fetuses were diagnosed with preterm closure of the ductus arteriosus in the third trimester of pregnancy. By detecting these fetuses, we could lower the perinatal morbidity. In 2019, we would like to introduce the first-trimester

2017 között 6 db ductus arteriosus idő előtti záródását sikerült diagnosztizálni a terhesség harmadik trimeszterében. A gyors szakszerű felismeréssel így 6 magzati életet sikerült megmenteni. 2019. 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.

Dr. Orosz László, Dr. Orosz Gergő

fetal echocardiography for pregnant women at high risk, giving them the opportunity to have an earlier possibility to make decisions regarding their pregnancies.

Dr László Orosz, Dr Gergő Orosz

ONKOLÓGIAI ÉS SZŰRŐ AMBULANCIA

ONCOLOGICAL AND SCREENING OUTPATIENT UNIT

III.emeleti vizsgáló, munkanapokon 10-12 óra között

A tanszék járóbeteg-rendeléseként működő ambulancia a nőgyógyászati onkológiai betegellátás teljes vertikumát átfogja. Főlvállal szűrőtevékenységet, a kismedencei tumorok differenciáldiagnosztikáját, az onko-team konzultációra kerülő betegek anyagának előkészítését, és kiterjedt konzultációs tevékenységet a Centrum klinikái, a régió és a régió túl betegek számára is. Jelentős az a működési terület, amelyet az Onkológiai és szűrőambulancia a nőgyógyászati onkológiai graduális és posztgraduális képzésben betölt, különös tekintettel az idegen nyelvű képzésre. Változatlanul jelentős szerepet vállal a járóbeteg-rendelés a HPV-infekciók által okozott elváltozások diagnosztikájában és terápiajában és a betegek követésében.

Prof. Dr. Hernádi Zoltán

The activity of the Oncological and Screening Ambulance as the oncological outpatient unit of the Department covers the whole scale of gynecological care.

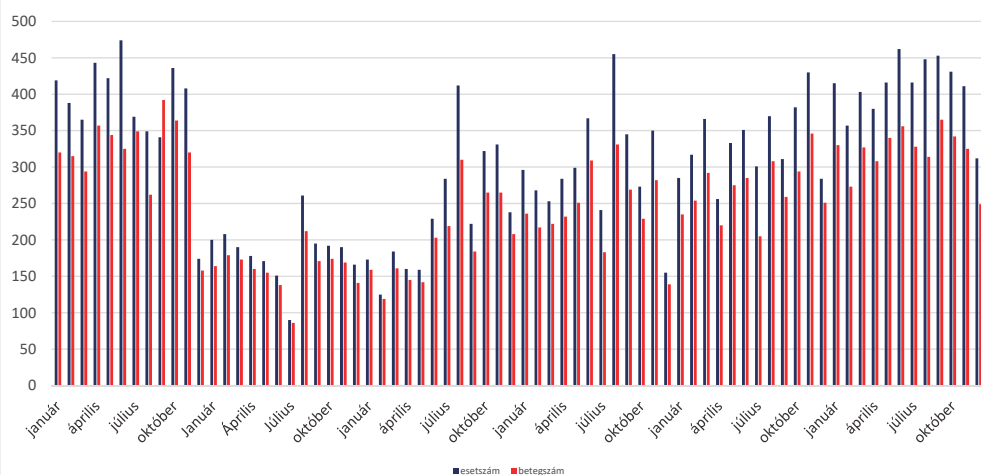
Beyond undertaking screening activities, the Oncological and Screening Ambulance provides differential diagnostic procedures for the whole scale of pelvic tumours. A specialised field of activity is preparing the records of patients for the Onco-team Consultations. The broad range activity of the Oncological and Screening Ambulance includes the cooperation with other departments of the Medical and Health Science Center, as well as consultations for patients from other centres within and outside our region.

These fields of activity of the outpatient care unit are integrated into the gradual and post gradual oncological education, including the foreign language education which plays a continually growing part.

The outpatient unit has a leading role in the diagnostics, treatment and follow-up of diseases caused by HPV infection.

Prof. Dr. Zoltán Hernádi

Nőgyógyászati onkológiai ambulancia forgalma 2013-2018 decemberig



ONKOTEAM ÉS NŐGYÓGYÁSZATI ONKOLÓGIAI FEKBŐBETEG-ELLÁTÁS

Az onkoteam működése folyamatos volt egész évben. Multidiszciplináris konzultációink egyre kifinomultabb esetelemzéssel és egyre szélesebb terápiás repertoárral zajlanak. Az érintett társszakmákkal való együttműködésünk példamutató és kölcsönösen előnyös, s ennek hatása a gyógyulási eredmények javulásában is egyértelműen látható. A felterjesztések automatikus elfogadása egyáltalán nem jellemző onkoteamünk működésére. A felterjesztéseket és a döntést befolyásoló dokumentumokat a bizottsági tagok számára elektronikusan teszszük hozzáférhetővé napokkal az ülés előtt. Az individuális körülmények, prognosztikai tényezők, műtéti leírások és képalkotó vizsgálati eredmények részletes elemzése, valamint a hatályos nemzetközi protokollok figyelembevételével mérlegeljük a lehetőségeket és hozzuk meg a lehető legmagasabb szintű konszenzussal bíró döntést minden egyes esetben. Onkoteam adminisztrátorunk decemberi távozásával új eljárási rendet vezettünk be az onkoteam működtetésében. Az év végétől minden egyes felterjesztést elektronikusan kell elküldeni, a megtárgyalás hetének hétfőjén legkésőbb délig, az onkoteam minden tagjá-

ONCOTEAM AND GYNAECOLOGICAL ONCOLOGY INPATIENT CARE

We ran a continuing oncoteam service every week in 2018. The multidisciplinary consultations run with more refined analysis of cases, and collective decisions emerge on a widening spectrum of treatment modalities. The cooperation with other specialities is mutually advantageous and translates into better treatment results. Automatic acceptance of the submitted treatment plans is not at all commonplace in our practice. All submissions and the attachment of pivotal documents are made electronically available to all members of the oncoteam four days before the meeting. Consensual decisions of the team emerge from the careful assessment of all relevant pathological, surgical, imaging and history data as well as internationally accepted guidelines. The leave of our oncoteam administrator in December 2018 forced us to introduce a new standard of operation procedures. In order to compensate for the loss of the administrative workforce, we decided to switch to electronic data mana-

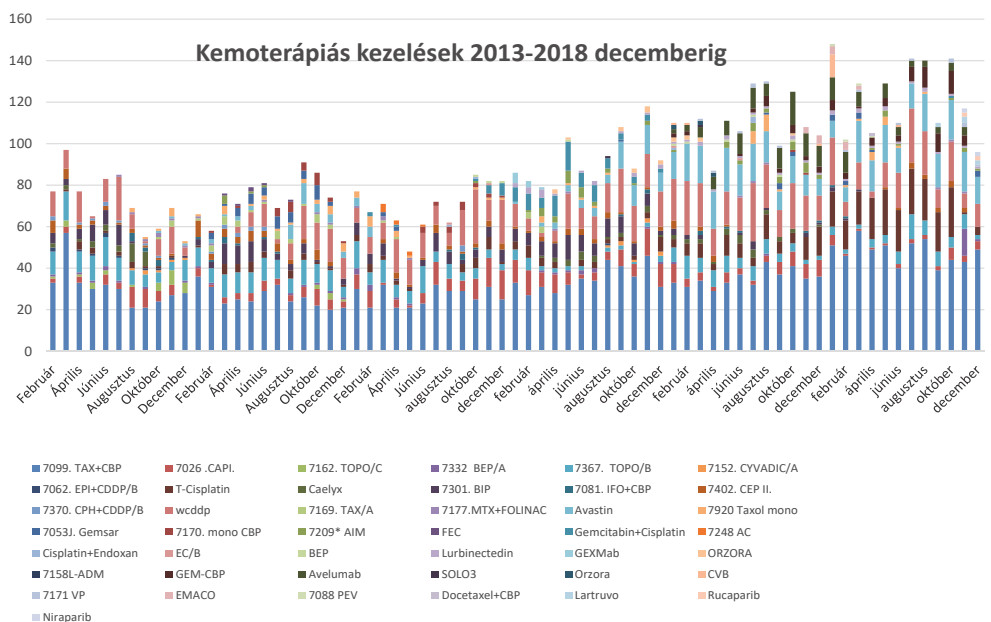
nak, valamint rendelésként feladni a kórházi informtikai rendszerben. A felterjesztéseknek tartalmazniuk kell az onkoteam döntéshez elengedhetetlen dokumentumokat (képalkotó, szövettan stb.) is.

A Nőgyógyászati Onkológiai Tanszék munkájában bekövetkezett változások meghatározó jelentőségű alapja a 2015 őszén bevezetett fix orvosi személyzet volt. Az onkológiai ellátás igényeihez igazodva szakdolgozói szinten is igyekeztük biztosítani a speciális érdeklődés és szaktudás biztosítását és onkológiai szakápolókkal bővült a személyzet. Három szakorvosunk (Krasznai Zoárd, Lampé Rudolf és Lukács János) szerzett nőgyógyászati daganatsebész szakképesítést 2018-ban. Legfiatalabb munkatársaink is kellő expozíciót kaptak és kapnak a radikális sebészeti készségeik fejlesztéséhez. Az elmúlt évben is nagy hangsúlyt helyeztünk az endoszkópos technológia alkalmazásának növelésére és az indikációs kör szélesítésére. 2018-ban jelentősen nőtt a laparoszkóppal végzett staging műtéteink száma és tucatnyi esetben már laparoszkópos Wertheim-műtétet is végeztünk. Az ESGO-ESMO-ESTRO 2016-ban megjelent konszenzusos irányelveihez igazodva jelentősen változott klinikánkon a méhestrák műtéti kezelése 2018-ban is. A staging-műtétek egyre nagyobb hányadát végezzük laparoszkópos technikával és a morbiditás további csökkentése jegyében egyre gyakrabban végzünk őrszem nyirokcsomó azonosítást a felesleges szisztematikus lymphadenectomiák elkerülésére alacsony rizikójú esetekben. A kemoterápiás kezeléseink száma is jelentősen növekedett és egyre több klinikai helyzetben tudunk lehetőséget biztosítani betegeink számára a legmodernebb célzott biológiai szerek hatékonyságát és biztonságosságát elemező nemzetközi vizsgálatokban való részvételle. Célunk az, hogy az OEP-finanszírozott hazai lehetőségeken túl hozzáférést biztosítsunk betegeink számára a tudomány élvonalát képviselő innovatív vizsgálati készítményekhez. Az immunterápia, a checkpoint-inhibitor terápia és a PARP-gátlás lehetősége mára már nem csak a mindennapos gyakorlat összes kezelésí lehetőségét kimerített infaust eseteink számára adnak reményt a betegség fékmentartásában. Platina-szenzitív és platinarezisztens esetekre, neoadjuváns és első vonalbeli kemoterápia hatásának növelésére, illetve kemoterápiát követő fenntartó kezelések alkalmazására is lehetőségünk van

gement. Therefore, on-paper submissions in many copies went out of use, and only the final decisions are printed and authenticated on paper.

The staff of the Gynaecological Oncology Unit were taken out of the rotational work schedule system in 2015. We adjusted the number of nursing staff with specially trained oncology nurses in 2018. Our staff takes its share in specialist training of ObGyn residents with ample exposure to radical surgery and complex oncotherapy. Three of our ObGyn specialist physicians (Zoárd Krasznai, Rudolf Lampé and János Lukács) gained subspecialty licence to practice as Gynaecological Oncology Surgeons. We continue to emphasise the widening the scope of endoscopic surgery. The number of endoscopic staging operations further increased in 2018, and we performed a dozen of total laparoscopic radical hysterectomies. According to a recent publication of ESGO-ESMO-ESTRO on endometrial cancer guidelines, our treatment strategy has changed substantially during 2018.

A further development in the surgical treatment of endometrial cancer was the introduction of the sentinel node technique during our staging procedures in a view to reducing the morbidity of systematic lymphadenectomy. The number of chemotherapies has also increased reaching a record of 127 a month. We aim at providing more and more opportunities for our patients to enter international clinicopharmacological studies. So far we have been successful in joining trials that cover the most frequently occurring clinical situations and give our patients access to the latest target therapies. We continue to search for opportunities for gaining experience with new maintenance therapies and experimental supportive therapies. These studies may put an extra clinical and administrative burden on our staff, but the advantage for our patients translates into months of prolonged progression-free survival. More and more studies investigate the efficacy and safety of checkpoint-inhibitors and PARP-inhibitors in advanced ovarian cancer. It is of note that the discovery of these modalities has received Nobel prizes



egy-egy klinikai vizsgálat keretében. Bár ez a plusz munka rendkívül nagy betegség melletti és adminisztratív terhet ró a személyzetre, betegek számára hónapokban és években kifejezhető előnyt jelent. A vizsgálatok finanszírozása klinikánk gazdasági terheit enyhíti és a személyzet számára is anyagi megbecsüléssel jár. Sikeres applikáció alapján tanszékünk a Középkelet-Európai Nőgyógyászati Onkológiai Munkacsoport (CEEEOG) tagjává vált. A nemzetközi együttműködés keretében több olyan nemzetközi prospektív klinikai vizsgálatban való részvételre nyílt lehetőségünk, amelyek várható eredménye a nőgyógyászati rosszindulatú betegségek gyógyítási stratégiájának fejlesztésében meghatározó jelentőségű lesz.

A Tanszék a medikusképzés egy ötödének biztosításán túl jelentős oktatási tevékenységet folytat a szülészeti-nőgyógyászati szakorvosképzésben valamint a klinikai onkológiai, urológiai és családorvosi szakképzésben is. Munkatársaink 18 tudományos diákkörös hallgató kutató munkáját irányították és készítették fel TDK Konferencia előadásra, valamint 16 diplomamunka, illetve pályamunka elkészítésében vállaltak témavezetői feladatokat.

Tudományos tevékenységünkéről Párizsban az európai nőgyógyász kongresszuson, valamint számos hazai országos rendezvényen is beszámoltunk. Két munkatársunk (Lampé Rudolf

in recent years. Various ongoing clinical trials deal with their use in the first and second line treatment of ovarian cancer, and they seem to be suitable for platinum-sensitive as well as platinum-resistant cases. Our Gynaecological Oncology Unit has been elected to be a member of the Central-Eastern European Group of Gynaecological Oncology (CEEEOG). Within the framework of international cooperation, we gained access to many prospective ran, randomised clinical studies which undoubtedly result in conclusions that will substantially influence daily practice in gynaecological oncology in the future.

The unit contributed to graduate medical education of the department with the one-fifth share of the total teaching workload. We also provide teaching in ObGyn specialist training and continuing medical education for not only ObGyn specialist, but also for residents in clinical oncology, urology and general practice. The medical staff of the Gynaecological Oncology unit provided tutoring for 16 medical students in the preparation of Students' Research Projects, and our physicians tutored another 18 diploma theses.

Research work of our unit was publicised both at Hungarian and European Congresses.

és Vida Beáta) is első díjat nyert a 2018-ik évi Regöly-Mérei pályázaton. Az elmúlt évben tucatnyi onkológiai indikációjú multicentrikus nemzetközi klinikofarmakológiai vizsgálatban vettünk részt, s ezek 2019-ben is folytatódnak. Újabb onkológiai témájú klinikofarmakológiai vizsgálat előkészületeit kezdtük el az elmúlt évben, s ezek várhatóan a petefészekrák kezelésén túl méhtest- vagy méhnyakrák miatt kezelt betegek számára is innovatív gyógyítási lehetőséget nyújtanak. Nemzetközi kapcsolataink fejlődésében jelentős előre lépés volt vizsgálóhelyünk megjelenése több multicentrikus vizsgálat közleményeiben.

Prof. Dr. Póka Róbert

Two of our colleagues, Rudolf Lampé and Beáta Vida gained the first prize in the 2018 Regöly-Mérei Memorial Competition in clinician and medical student category, respectively. In the last year, we joined many multicentric clinicopharmacological studies, and most of them will continue in 2019. It was a significant step forward in our international relations that publications of some multicentric studies included our centre among the authors of prestigious presentations and publications.

Prof. Dr Róbert Póka

Onkológiai statisztika 2018														
Új esetek														
	2017 összes	január	február	március	április	május	június	július	augusztus	szeptember	október	november	december	összesen
Vulva	14	1	3	0	0	1	0	5	0	0	1	1	0	12
Vagina	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2
Ovarium	52	6	7	2	4	6	4	6	3	2	5	5	4	54
Endometrium	79	6	13	6	7	9	11	9	9	9	10	2	9	100
Sarcoma	7	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	8
Cervix	63	7	4	3	6	4	4	10	8	5	6	4	0	61
Egyéb	9	1	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	5
Havi összesen		21	27	11	18	21	20	32	21	21	22	14	14	242
	226													242

Onkológiai beavatkozások 2018													
	január	február	március	április	május	június	július	augusztus	szeptem	október	novemb	decemb	összesen
Radikális méheltávolítás QM C1-2	1	0	0	0	0	1	4	2	1	1	2	1	13
TAH±BSO	3	0	0	2	3	2	2	1	1	1	2	1	18
TAH±BSO+Staging	3	10	8	10	7	12	6	9	8	7	7	4	91
Laparotomia+Biopsia/egyéb	2	2	1	5	0	4	0	1	2	2	0	1	20
Laparotomia+Staging	2	2	1	5	1	2	0	0	1	1	1	1	17
Laparotomia-Debulking (PDS/IDS)	1	5	1	1	0	1	5	1	3	3	4	2	27
Trachelectomia	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
TLH±BSO	0	3	1	2	3	3	2	2	1	0	1	1	19
TLH+Staging/SNLB	2	4	1	3	3	2	5	0	2	4	1	4	31
TRLH	2	1	1	2	3	0	3	0	0	0	0	0	12
LSC-Biopsia/egyéb	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	19
LSC-Staging	0	0	1	1	1	0	1	0	0	2	2	1	9
Radikális vulvectomia	0	1	1	1	1	0	3	0	1	1	1	0	10
Conisatio/collum amputatio	2	1	4	2	1	5	3	3	1	5	5	3	35
	20	31	22	35	24	33	36	20	23	29	28	21	322

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, 1-es ajtó

A 2018-es évben Szakrendelésünkön tovább folytattuk a munkát a Tinédzser Ambulancia hálózat tagjaként, az év folyamán a megjelenések száma 1088 volt, mely a korábbi évekhez képest változást nem mutat. A szokásos gyermek-, és fiatalkori nőgyógyászati problémák mellett az országos HPV Ambulancia Hálózat tagjaként végezzük a HPV szűrést, tanácsadást, HPV védőoltásokat. A már korábban bevezetett előjegyzési rendszer jól működik, így a gyakori gyulladásos kórképek és vérzészavarok kezelése mellett több időnk jutott a nehezebb esetek, elsősorban a fejlődési rendellenességek ellátására és a regionális feladatokra. A 2018-as évben 3 esetben ismét végeztünk MRKH-syndroma miatt Vechietti-féle laparoscopos hüvelyképző műtétet, illetve két esetben is diagnosztizáltunk, illetve sikeresen kezeltünk Wunderlich-syndromás leányt. Mint Tinédzser Ambulancia, továbbra is nagy súlyt helyezünk a felvilágosító munkára, igyekszünk fogamzásgátlás terén teljes körű

PEDIATRIC GYNAECOLOGY CLINIC

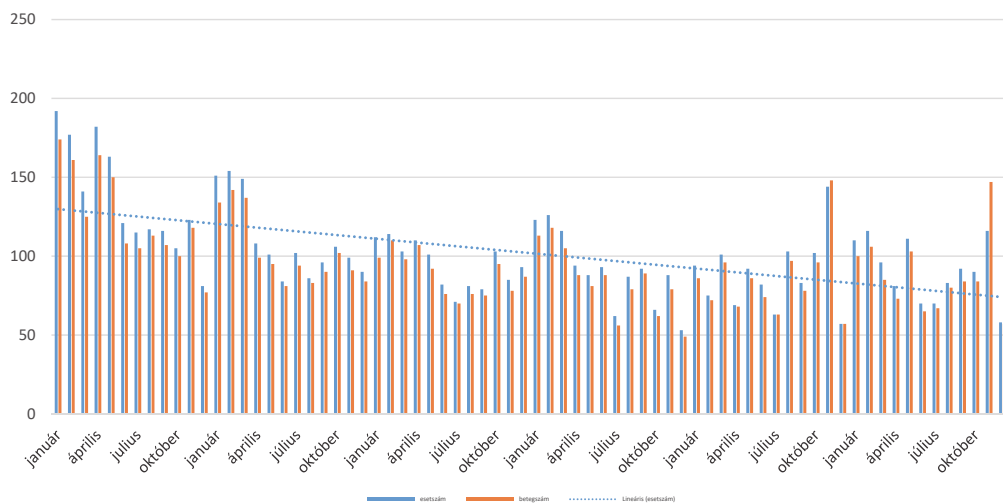
Consultation hours: 7:30-11.30 on work days

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

Place: ground floor of East wing of the old building

During the year 2018, we have continued our work as a member of the National Teenager Network. Last year the patient turnover did not change, the overall number of cases was 1088. With this number of yearly patient turnover, we could improve the quality of care in complicated cases of genital tract malformations. We have consultation hours every weekday and have continued to work as a centre of the National HPV Network. In the frame of our consultation we screen, vaccinate and counsel patients. We serve as a third level centre in adolescent care and also a National Centre concerning the treatment of complicated cases of genital tract malformations. In 2018, we performed successful laparoscopic Vechietti-operation for creating neovagina in 3 teenage patients suffering from MRKH-syndrome. In two other cases, we successfully diagnosed and treated patients with Wunderlich-syndrome. Vulvovaginitis and dysfunctional uterine

Gyermeknőgyógyászati forgalom 2013-2018 decemberig



szolgáltatást nyújtani a hozzánk fordulóknak. Ebbe éppúgy beletartozik az információs anyagok készítése, terjesztése, a nőgyógyászati vizsgálat, APC rezisztencia szűrés, mint a sürgősségi fogamzásgátlás. Továbbra is nagy hangsúlyt fektetünk a nemkívánt terhességek megelőzésére. A hagyományoknak megfelelően folytattuk a hazai továbbképzéseket a ráépített szakvizsga kapcsán, szakorvosaink oktattak orvostovábbképző tanfolyamokon, többen szerepeltek hazai kongresszusokon előadással, referátummal. A szakképzési program részeként 3 szakorvos kolléga (Dr. Kovács Réka, Dr. Teiringer Nóra, Dr. Dóka Zsuzsanna) töltötte nálunk a gyermeknőgyógyászat szakvizsgához kötelező gyakorlatát.

Dr. Juhász Alpár Gábor

bleeding remained the most frequent diseases among our patients. We still have a lot to do to lower the percentage of adolescents who became pregnant. Fortunately more and more girls attend our consultation for advice in contraception. We can offer a full spectrum of modern contraceptives, including long-acting reversible contraceptive methods. At the consultations and in the operating theatre we also performed the postgraduate education for colleagues from other institutes, and we have also participated in national congresses with oral presentations. As part of the essential practice for the specialist exam, three colleagues (Dr Réka Kovács, Dr Nóra Teiringer, Dr Zsuzsanna Dóka) spent their training period at our Department.

Alpár Gábor Juhász M.D.

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

2018-ban a meddőségi szakrendelőben 3010 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. Sápó Tamás, Dr. Török Péter, Dr. Vad Szilvia és Dr. Orosz Mónika. Az egyik legnagyobb forgalmú szakrendelésünk mindennapi munkájában nagy segítségünkre van Simai Zsuzsa andrológus szakasszisztens, illetve Dr. Lukácsné Kecskeméti Beáta és Kovács Beáta szakasszisztensek.

Ebben az évben 343 homológ- és 10 donor inszeminációt végeztünk. A donor inszeminációk végzésében országos szinten is kuriózumnak számítottunk, de a továbbiakban ennek a fajta beavatkozásnak egyelőre bizonytalan a jövője a donor sperma minták hiánya miatt. Eredményeink megfelelnek a nemzetközi átlagnak; sikeres kémiai terhességet az esetek 15%-ban észleltünk, a nemzetközi eredményekkel összehangban. A szövődmények vonatkozásában megemlíthetjük, hogy ebben az évben trigemini terhesség 1, bigemini terhesség 3 esetben fordult elő. A másik elkerülendő szövődmény, az intézeti felvételt indokoló 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 fogadjuk, számuk sajnálatosan folyamatosan gyarapszik.

A műtéti ellátáson túl, továbbra is nagyszámú GnRh-agonista és Dienogest terápiát indítunk, utóbbi felírását már nem kötik központhoz, így szülész-nőgyógyász a saját betegének felírhatja. A szakrendeléssel szerves egységet képező andrológiai laboratóriumban az előző évekhez hasonlóan nagy számban (119 betegnél több frakcióban)

INFERTILITY CLINIC

Consultation hours: on work days 11.30-15.30

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

Location: old building basement, access through gynaecology outpatients department

In the year 2018, there were 3010 patient attendances at the infertility clinic. Specialist referral is mandatory during the first visit, and appointment date too. Good news that besides responsible four specialists (Dr Sápó Tamás, Dr Török Péter, Dr Vad Szilvia, Dr Orosz Mónika) more and younger inquiring doctors join in the clinic. This outpatient clinic care which is one of the busiest Obstetrics-Gynaecology outpatient units utilises the help of one andrologist (Simai Zsuzsa) and two speciality assistant (Dr Lukácsné Kecskeméti Beáta and Kovács Beáta). This year we performed 343 homologous and ten donor inseminations. We are unique in Hungary performed donor inseminations, but this kind of intervention and its future is questionable due to missing donors.

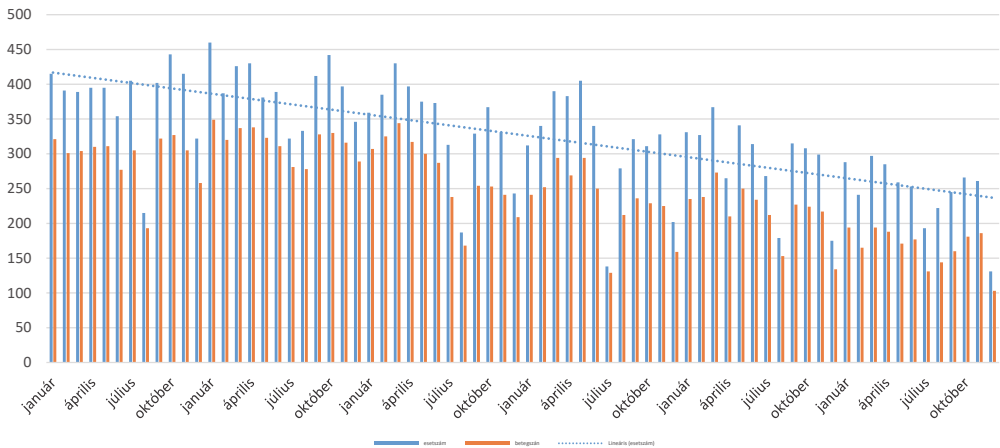
Corresponding with international results, our success rate of assisted reproduction was approximately 15%. Complications that followed insemination were as follows, one triplet, two twin pregnancies. Our superior quality control means that post-stimulation was not recorded as an in-house admission for Ovarian Hyperstimulation Syndrome (OHSS Stage II-III).

Beside general infertility examinations and interventions, we actuate the Endometriosis Treatment Center, since we are continuing to accept regional patients we have increased our number of patients.

Beyond surgical provisions, we indicate a large number of GnRH agonist therapy, as well as Dienogest therapy. Fortunately, the latter can be written by any gynecologic doctor further on.

Compared to previous years there was a high number of sperm-freezing again (119 patients in more fractions) in andrology lab which is working in close relation with the outpatient unit.

Meddőségi forgalom 2013-2018 decemberig



történt sperma fagyasztás. A fagyasztásokat későbbi homológ-, donor inszeminációhoz, IVF-hez ill. onkológiai okból végeztük. Ezt a módszert sajnos egyre nagyobb számban végezzük, tekintve a fiatal férfi betegeknél mind gyakrabban észlehető rosszindulatú tumoroknak.

The patient's sperm- freezing was due to poor donor andrology results, homologous insemination, IVF performed in other institutions, or in patients with testicular cancer mainly, as well as in some other cancer location tumours too.

Dr. Sápó Tamás

Dr. Tamás Sápó

ENDOMETRIÓZIS SZAKRENDELÉS

Az elmúlt évben elindított szakrendelésünk a létrehozásnál megfogalmazott direktívák, elvek mentén működött idén is. A nemzetközi javaslatok, iránymutatások alkalmazása, ismereteink folyamatos frissítése továbbra is fő célunk, melyekkel az endometriosisos betegek sikeres kivizsgálását és eredményes kezelését szeretnénk szolgálni. Szakrendelésünk egyre szélesebb körben kerül megismerésre, egyre több kolléga küldi hozzánk pácienseit.

A szakrendelés továbbra is heti két alkalommal (hétfő, csütörtök) 2-2 órában fogadja előjegyzés alapján a régió endometriózissal küzdő pácienseit.

Dr. Török Péter

ENDOMETRIOSIS CLINIC

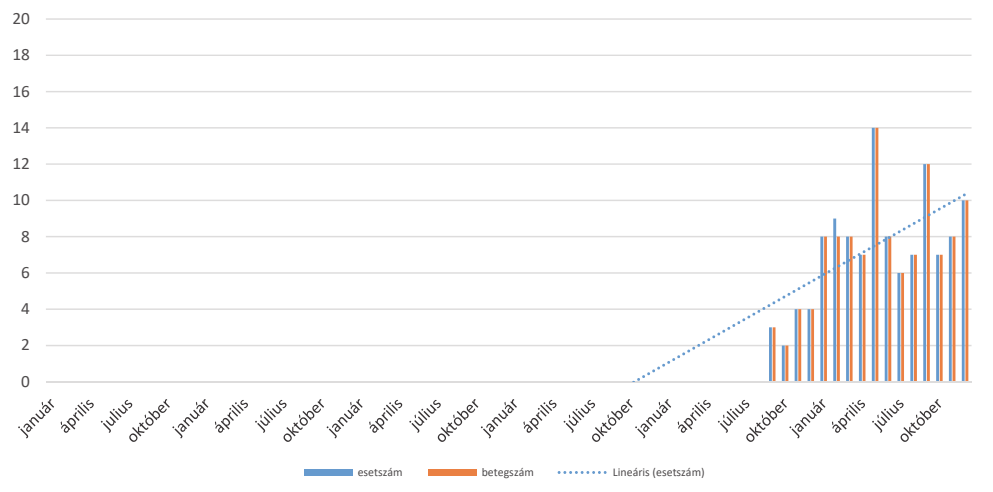
Endometriosis outpatient department, started last year and has a slow, but continuously growing number of patients. We are continuing to follow the international protocols and recommendations, among to help patients to get the most effective treatment.

More and more patients approach us from the surrounding cities and counties by specialists performing surgeries because of endometriosis.

Patients with endometriosis can be scheduled for an appointment to times a week (Monday, Thursday), in 2-2 hours.

Dr Péter Török

Endometriosis rendelés forgalma
2013-2018 decemberig



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

A szakrendelés bővített ellátási körét sikerült megtartanunk. A klinikán világra jött koraszülöttek szüleinek, a sokszor hónapokig a klinikán tartózkodó édesanyáknak indított támogató csoportunk folyamatos működését is sikerült biztosítani. 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, aki a tevékenységét hivatalos keretek között, önkéntes segítőként végzi.

CLINICAL PSYCHOLOGY CONSULTATION

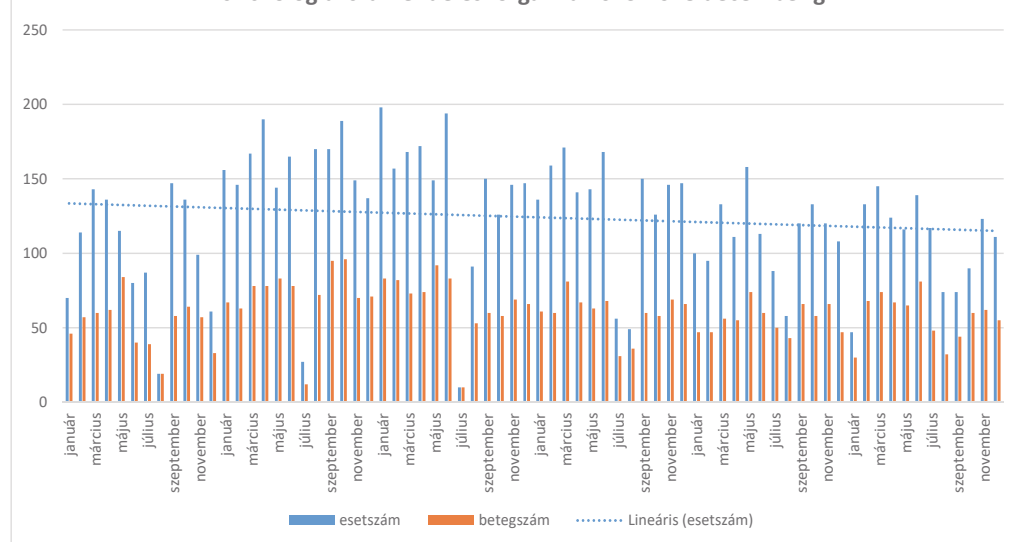
Consultation hours: on work days 11.30-15.30

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

Location: old building basement, access through gynaecology outpatients department Psychological consultation

In this year we can ensure the extended professional approach and schedule of the permanent work. We continue the supporting work for mothers who stay for months in our clinic of premature newborns. According to the international trend, our goal is to screen the psychological risk patients and to ensure individual therapy as claimed for them. Our psychiatrist colleague as an official volunteer encourages the team-work, for more efficiency. We have been organising a particular preparation course for couples who want to delivery together since 1984. Nowadays that

Pszichológiai szakrendelés forgalma 2013-2018 decemberig



Distribution of different diagnoses

Acute crisis 11
Depression 14
High-risk pregnancy 8
Adjustment disorders. 12

Infertility 10
PTSD 2
Anxiety 13,
Crisis 2

Panic syndrome 4
Sex. dysfunction 6
Relationship disorder. 15
Somatization disorder. 3

Vaginism 3
Perinatal grief 8

Az együttműködő párok felkészítő tanfolyamai havi rendszerességgel folyamatosan működnek 1984 óta. A figyelmünk ebben az évben is a többgenerációs együttműködő párokra irányult. Az idén 240 fő választotta a klinika által választható lehetőségként nyújtott felkészítő tanfolyamot. A felkészítő tanfolyamot csecsemőélesztéssel kapcsolatos elméleti és gyakorlati oktatással bővítettük. A szakrendelésen továbbra is érzelmi és alkalmazkodási zavarokkal, a hangulati étellel összefüggő problémákkal jelentkeznek a legtöbben. Az oktatás terén lényeges, hogy a védőnők kötelező továbbképzésében az idén 11 megye választotta a szakrendelés által meghirdetett, akkreditált képzésünk valamelyikét. Relaxációs módszerek szülészeti-nőgyógyászati alkalmazási területeiről oktathatunk a gyógytornásképzésben, magyar és angol nyelven is.

Dr. Török Zsuzsa

NŐGYÓGYÁSZATI ENDOKRINOLÓGIA – MENOPAUZA – OSZTEOPORÓZIS SZAKRENDELÉS

Rendelési idő: munkanapokon

Menopauza: 7:30-11:30

Nőgyógyászati Endokrinológia: 11:30-13:30

Oszteoporózis: 13:30-15:30

Előjegyzés: +36 30 456 1173 telefonszámon
munkanapokon 9:00-11:00 között

Rendelés helye: régi épület földszint, a Nőgyógyászati Ambulancia és Szakrendelések

Szakorvosok: dr. Deli Tamás, dr. Gődény Sándor, dr. Jakab Attila, dr. Jenei Katalin, dr. Móré Csaba

A profil szakrendelése az elmúlt években kialakított működési és személyi feltételekkel, változatlan formában működtek 2018-ban is. Nagy segítség egy color-Doppler UH készülék, mely mind a betegek, mind az ellátó személyzet komfortját jelentősen fokozza és lerövidíti az ellátás idejét, és nem utolsósorban emeli az ellátás minőségét azáltal, hogy a vizsgáló orvos maga nyeri a képzőkérdő információkat is. A nőgyógyászati endokrin forgalom valamelyest emelkedett, a menopauza

populáció eléri a szülői életkorát, amelyben a házastársi részvételű szülés, és most választják ugyanazt a szülési módszert. Ebben az évben próbálunk koncentrálni ezekre a párokra. Kétszázötven pár választotta a klinikai előkészítő kurzust, amelyet a klinika ajánl egy lehetőségként. Az előkészítő kurzus sikeresen bővült a speciális elméleti és gyakorlati képzéssel az újszülött újraélesztéséről; az érdeklődés sokkal nagyobb volt, mint amire számítottunk. Emozionális és alkalmazkodási problémák, hangulati problémák az élettel kapcsolatban voltak a leggyakoribbak az új jelentkezők között.

Örömmel vesszük észre, hogy a orvostudományi és szülésznői hallgatók száma folyamatosan növekszik, akik a szülészeti és nőgyógyászati pszichosomatikát választják végzettségként. Örömmel vesszük, hogy a kötelező posztgraduális képzés keretében a megyei kórházak közül 11 választotta az akkreditált képzésünk egyikét.

Folytatjuk a magyar és angol nyelven történő oktatást a magyar és angol nyelven, a relaxációs technikák alkalmazásáról az O-G.

Zsuzsanna Török Dr.

REPRODUCTIVE ENDOCRINOLOGY PROFILE GYNECOLOGIC ENDOCRINOLOGY – MENOPAUSE – OSTEOPOROSIS OUTPATIENT UNITS

Consultation hours: on work days

Menopause: 7:30-11:30

Gynecologic Endocrinology: 11:30-13:30

Osteoporosis: 13:30-15:30

Appointment booking: +36 30 456 1173
on working days between 9:00-11:00 AM.

Location: old building ground floor,
access through gynaecology outpatients
department

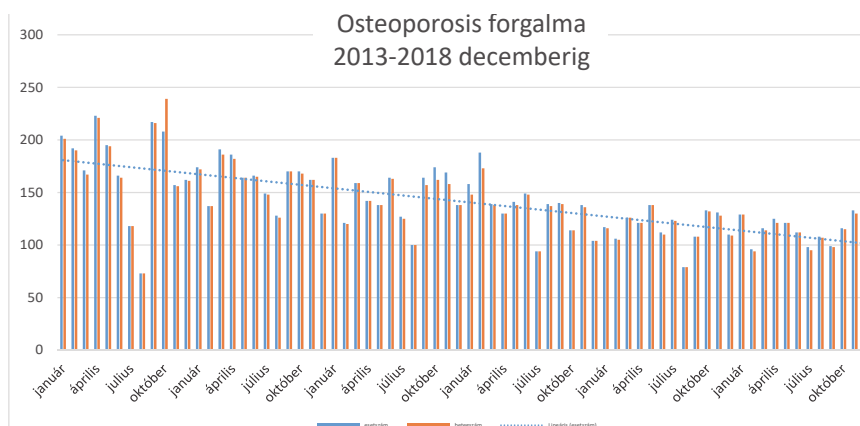
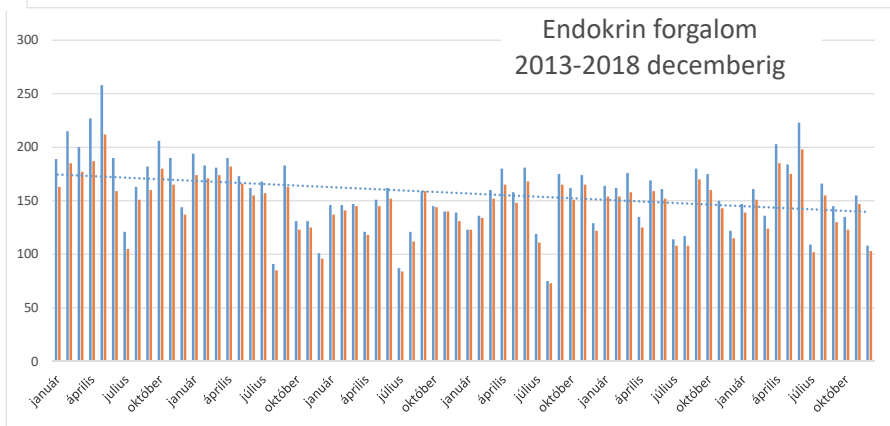
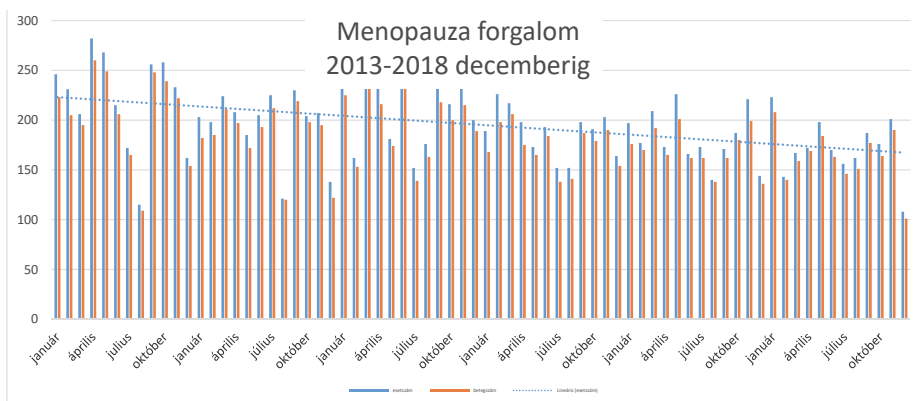
Specialists: László Birinyi M.D., Tamás Deli M.D., Sándor Gődény M.D., Attila Jakab M.D. Katalin Jenei M.D., Csaba Móré M.D.

The profile's outpatient unit operated with the usual personnel and operating conditions in 2018. The on-site color-Doppler ultrasound equipment contributes significantly to the quality of care by improving the patient turnover and increases the comfort of the patients, as well

és osteoporosis esetek hasonló mértékben csökkentek, összességében a betegforgalom érzékelhetően nem változott. A hozzáférést továbbra is a telefonos előjegyzésre fordítható humán erőforrás szűk keresztmetszete gyengíti. Míg az endokrin rendelésre csak néhány hetes előjegyzéssel tudunk beteget fogadni, a menopauza és osteoporosis rendelésen előjegyzés nélkül jelentkező betegeinket is ellátjuk, de ők értelemszerűen változó várakozási idővel számolhatnak. Az alapítók közé tartozó asszisztensünk, Kissné Editke nyugdíjba ment, hosszú éveken át végzett áldozatos munkáját és segítségét ezúton is köszönjük és egészségben töltött további éveket kívánunk. Új asszisztens munkatársaink, Koroknainé Ili és Szutor Heléna igyekeztek nagy segítséget jelentett az e-MedSolra való informatikai átállásban. A munkahely változtatás kapcsán kivált a csapatból Birinyi László dr. is, aki szintén a menopauza-osteoporosis szakrendelés alapítói közé tartozik, de régóta elismert oktató munkájára továbbra is számítunk. Ellátásunk régi erőssége, hogy reprodukzív endokrinológiai betegeink gondozását egységes, határterületi szemlélettel valósítjuk meg, melyre az ad lehetőséget, hogy négy orvosunk endokrinológiai szakvizsgával is rendelkezik. Az endokrinológiai betegeink többsége a krónikus anovuláció következményes tüneteivel, cikluszavarral, androgén tünetekkel vagy infertilitással jelentkezik. Az okok között vezetők helyen az obesitas, hiperandrogenizmus, inzulinrezisztencia, hiperprolaktinémia, korai ovárium kimerülés, ritkábban genetikai és belgyógyászati endokrin kórképek állnak. Kivizsgálásukhoz a Laboratóriumi Medicina Intézet széles körű genetikai és endokrinológiai laborvizsgálati háttérrel biztosít, ellátásukban pedig a társ klinikák szakrendeléseivel (belgyógyászati endokrinológia, immunológia, bőrgyógyászat, gyermekgyógyászati endokrinológia, stb.) működünk együtt napi szinten. A menopauzális hormonpótlás a kellemetlen vazomotor klimakteriális tünetek megszüntetésén túl igazoltan csökkenti csonttrikulás és kardiovaszkuláris események kockázatát. Kitartó felvilágosító és továbbképző munkánk ellenére, szakmai és laikus körökben egyaránt továbbra is tapasztalható a menopauzális hormonpótlással kapcsolatosan tapasztalható indokolatlan félelem, az előnyök és a valós kockázatok ismeretének hiánya. Az alkalmazható készítmények ská-

as the medical staff. Furthermore, the added value of the imaging information gained by the responsible physician increases the quality of clinical care. Despite some subspecialty fluctuations, we did not record a significant change in the overall number of visits on all three fields (see table). The administrative demands are still high. Access to an appointment is still limited by the small cross-section of the booking system, due to the limited booking hours and the available booking personnel. However, while gynaecological endocrinological visits are possible exclusively with a due appointment, unbooked menopausal and osteoporotic patients are mostly treated after some waiting time. Our funding assistant, Kissné Edit retired, thus this way also we thank for her invaluable contribution for many decades and wish her good forthcoming years. Newcomer assistants, Koroknainé Ili and Szutor Heléna, accommodated quickly and helped a lot in the switch to the new e-MedSol documentation system. Also, a pioneer member of the medical staff, László Birinyi moved to another institution. However, we can count with his old teaching activity in the future.

The strength of our patient care has always been the implementation of a standard approach of the frontiers in the practice of gynaecological endocrinology and menopausal medicine, which is made possible by the endocrinology specialisation of our four gynaecologists. Majority of endocrinology patients attend with clinical signs and consequences of underlying chronic anovulation: irregular bleeding or amenorrhoea, clinical androgen signs or infertility. Leading aetiology causes are obesity, thyroid disease, insulin resistance, hyperprolactinemia, premature ovarian failure, rarely genetics and internal endocrinology diseases. For the precise diagnosis, wide ranges of genetic and endocrinology laboratory examinations involve the provisions of the Laboratory Medicine Institution. In the management of patients, we cooperate with other individual outpatient units of the University, such as Internal Endocrinology, Immunology, Dermatology, Pediatric Endocrinology. Furthermore, cardiovascular and osteoporotic



Forgalmi adatok 2017-ben Output in 2017	Nőgyógyászati Endokrinológia Gynecologic Endocrinology	Menopauza Menopause	Osteoporózis Osteoporosis
Rendelési idő Consultation hours	10 óra / hét 10 / week	20 óra / hét 20 /week	10 óra/hét 10 /week
Esetszám 2018 (2017) Episodes	1872 (1825)	2063 (2184)	1325 (1406)
Betegszám Patients	954 (901)	1325 (1318)	612 (663)

lája ugyanakkor széles. Per os, transzdermális és lokális készítmények különböző formái állnak rendelkezésünkre, lehetővé téve az egyénre szabott kezelést. Az antiporotikus orális és szisztémás készítmények széles skálája továbbra is kiemelt támogatással elérhető. Betegeink kényelmét és az ellátás gördülékenységét szem előtt tartva továbbra is funkcionális matrixban működnek a szakrendeléseink, így lehetséges menopauzális betegeink egyidejű nőgyógyászati és endokrinológiai ellátása, nőgyógyászati-mammográfiás-denzitometriás komplex szűrése és szükség esetén a támogatott antiporotikus kezelése is, vagyis a komplex endokrinológiai és menopause ellátás megvalósítása.

Folyamatosan részt veszünk az endokrinológia szakvizsgára jelentkező belgyógyász, gyermekgyógyász és szülész-nőgyógyász kollégák felkészítésében, a családorvosrezidensek oktatásában, a graduális képzésben (Reproductive Endocrinology and Infertility elective course, Neptun kód: AOG558510), szakorvosképző és szakorvos továbbképző továbbképzésekben (Reprodukciós Endokrinológia 2017 szabadon választható továbbképző tanfolyam, OFTEX 50 kredit, egyben PhD kurzus). Tagot adunk a Magyar Menopausa Társaság (MMT), a Magyar Szülészeti és Nőgyógyászati Endokrinológiai Társaság (MSZNET), a Magyar Szülészeti-nőgyógyászati Ultrahang Társaság (MSZNUT) és Magyar Osteoporosis és Osteoartrológiai Társaság (MOOT) vezetőségébe, valamint az ETT Humán Reprodukciós Bizottságába. Könyvfejezetek, közlemények írására, előadások tartására folyamatosan kapunk felkéréseket, s ezeket örömmel teljesítjük. Munkánkról hazai és nemzetközi kongresszusokon is beszámolunk. 2018-ban az International Society of Gynecological Endocrinology (ISGE) 18. világkongresszusán Firenzében 4 előadással képviseltük a munkacsoportot és az intézetet.

Dr. Jakab Attila

sis protective effect of the hormonal therapy has substantial evidence, and beyond improving the quality of life, this is the focus of our management of symptomatic menopausal patients with hormonal therapy. Despite our continuous effort in postgraduate education, there is still a negative attitude to the menopausal hormone therapy (MHT) through ignorance of costs and benefits. In parallel, the MHT palette is broad, including oral, transdermal and local preparations and all the conditions for a personally tailored therapy is given. With this unique approach, and to increase our patient's support, we run the Gynaecological Endocrinology, Menopause and Osteoporosis Unit in a functional matrix, which results in complex care of the patients, including the gynecologic and mammography screening, bone densitometry, uro-gynaecology diagnostics, effective combined treatment and long term follow up.

As always, we take part in the postgraduate training of specialists (internal medicine, paediatrics, ob/gyn) preparing for endocrinology specialisation, in the continuous education of the family doctors. Also, we are active in undergraduate education (Reproductive Endocrinology and Infertility elective course, Neptun code: AOG558510), in continuous specialist training. (Reproductive Endocrinology 2017 elective postgraduate course, OFTEX 64 credits). Also, we sit in the boards of Hungarian Menopause Society (HMS), Hungarian Society of Obstetric and Gynecologic Endocrinology (HSGE), Hungarian Society of Ultrasound in Obstetrics and Gynaecology (HSUOG). We continuously receive the invitation for book chapters, review publications and paper reviews, as well as for invited lectures. We make efforts to accept all of these. We take part in domestic and international conferences. In 2018, the main event was the 18th World Congress of the International Society of Gynaecological Endocrinology in Florence, where we represented the team and the institute with four lectures.

Dr Attila Jakab

Csontdenzitometria – 2018

Klinikánk történetében az osteoporotikus betegek ellátása és a téma klinikai kutatása már több mint 25 éves múltra tekint vissza. Az osteoporosis a menopausális páciensek hagyományos ellátásához (postmenopausalis osteoporosis) több szállal kapcsolódik. Osteoporosis Centrumunk a szakterület ismételt megújított országos irányelvei és nemzetközi normái szerint működik. Az általunk elindított programban a klinikai szakrendelések és a csont denzitometriai szolgálat képezi a Centrum funkcionális vázát. A csontanyagcsere laboratóriumi vizsgálatokat az egyetemi Laboratóriumi Medicina Intézet végzi. Szakmai konzultációs tevékenységen túl a diagnosztikához elengedhetetlen csont denzitometriát végezzük. Részt veszünk a téma graduális oktatásában és ortopéd, traumatológus valamint szülész-nőgyógyász szakmai továbbképzésben. A közvetlen betegellátásban a klinikák és a Kenézy Gyula Kórház több szakmát képviselő intézetei, valamint a Vasútegészségügyi Kht. is részt vesznek a terület multidiszciplináris jellegének megfelelően. Hajdú-Bihar megye és a Karcagi Területi Kórház ellátási körzete képezi betegfelvívó területünket. Betegellátó munkánkon kívül részt veszünk osteoporosis epidemiológiai és gyógyszerfejlesztési klinikai kutatásában.

A Csont Denzitometria Szakrendelés, mint speciális egységünk által végzett mérések főleg a LUNAR Prodigy Sytem denzitométerével történtek, míg a kutatási feladatokat a másik, HOLOGIC QDR 4500 készülékünkkel végeztük. Ez évben 3 185 páciens vizsgálata történt klinikai Osteoporosis Szakrendelésünk, a DEKK egyéb intézetei (pl. Reumatológia, Belgyógyászat, Endokrinológia, Gyermekgyógyászat, Ortopédia és Traumatológia), a városi szakrendelők, valamint Hajdú-Bihar megye és részben Jász-Szolnok-Nagykun megye szakrendeléseivel által beutalt betegek számára. DXA vizsgálataink és a csatolt szakvéleményeink hozzájárulnak a régióban történő korszerű osteoporosis diagnosztikához és a kezelés-

Bone densitometry - 2018

Already more than 25 years passed since the Debrecen Regional Osteoporosis Program became ready for patient care and clinical research activity as a traditional unit of our Department. The Osteoporosis Outpatient Clinic and the Bone Densitometry Unit are the two functional sites of patient care. Area coverage of our activity includes Hajdú-Bihar county and part of a neighbour Jász - Szolnok -Nagykun county, with a total population of over 600 thousand. A real multidisciplinary collaboration has been established in this Region and continued within the Program by the consultant participation of this Department. Numerous other institutes within this University Clinical Center and beyond are now part of the Program (examples are the Departments of Rheumatology, Internal Medicine, Pediatrics, Endocrinology, Orthopaedic Surgery and Traumatology). Our multidisciplinary Osteoporosis Program has exerted a significant impact on the evolution of our nationwide campaign against osteoporosis. This work is under the guidance of the Hungarian Society for Osteoporosis and Osteoarthrology (HSOO) and the College of Rheumatology. Management guidelines by international expert bodies, like the WHO and the International Osteoporosis Foundation, are also followed. The professional head of this Center had been the member of the Board of HSOO between 1990 and 2014. Beyond providing clinical services, we have been taking part in the graduate and postgraduate education of the topic, as well as performing clinical research of drugs for osteoporosis therapy.

The Bone Densitometry Unit has two modern DXA bone densitometers (one HOLOGIC QDR-4500A, and a LUNAR Prodigy System). This year we performed bone density scans in 3 185 patients. They have been referred by various Outpatient Clinics of the University Hospital, from the County Hospital, as well as by Outpatient

ben részesülő betegek ellenőrzéséhez. Igény esetén elvégezzük a FRAX csonttörési kockázatbecslést a kezelésben még nem részesült betegek számára. Ezáltal a kezelő orvos korszerű támpontot kap a terápiás döntések meghozatalához.

Tudományos munkánk keretében országos kongresszuson szerepeltünk, első sorban osteoporosis témában. Részvételünk nemzetközi multicentrikus osteoporosis terápiás tanulmányokban új formában folytatódik. Jelenleg más intézetekben folyó tanulmányok számára végzünk csont denzitometriai vizsgálatokat, együttműködés keretében a vizsgált gyógyszerek feltételezett csonthatásainak/mellékhatásainak alátámasztására. A munkacsoport konzultáns vezetője 1990-től 24 évig tagja volt a Magyar Osteoporosis és Osteoarthrológiai Társaság (MOOT) vezetőségének. Denzitometriai asszisztens munkatársaink kiemelkedő aktivitással vettek részt szakmai továbbképzéseken.

Dr. Balogh Ádám

Specialist Services of Debrecen town. The Laboratory Medicine Institute provides the Laboratory background of the Program via performing assays of bone turnover markers and other biochemical indices of bone metabolism.

Research findings by the staff were presented in congresses and published. We take part in international multicenter randomised clinical trials (RCTs) by providing DXA scans to assess potential harmful bone actions of various drugs, as a study safety measure. Two bone densitometry technicians were very actively participating in continuing education programs.

Dr Ádám Balogh

UROGYNECOLOGIAI SZAKRENDELÉS

Rendelési idő: kedd, 9:00-12:00

Előjegyzés: +36 30 456 1173 telefonszámon munkanapokon 9:00-11:00 között

Rendelés helye: régi épület földszint, a Nőgyógyászati Ambulancia és Szakrendelések
Szakorvosok: dr. Kozma Bence, dr. Erdődi, Balázs, dr. Sipos Attila

A Debreceni Egyetem Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika Urogynékológiai szakrendelése 2017. február 7-én kezdte meg működését. A hiánypótló szakrendelés célja a Klinika ellátási területére eső urogynékológiai betegek egy helyen történő gyógyítása és követése, a szakterület iránt érdeklődő kollégák munkájának és szakmai továbbfejlesztésének biztosítása, valamint az urogynékológia graduális és postgraduális oktatása. Ezen célok szolgáltak zsinórmértékként a profil működésének 2. évében is. Az Urogynékológiai szakrendelésen a betegek ellátását Dr. Kozma Bence, Dr. Erdődi Balázs és Dr. Sipos Attila végezték. A szakrendelésen 2018-ban 507 megjelenést rögzítettünk, mely közel 20%-os növekedést mutat az előző naptári évhez képest. A megjelenések vezető okai továbbra is a vizelettartási zavarok, elsősorban a késztetési és stressz inkontinencia, illetve a prolapsus különböző típusai voltak. Mindinkább gyakrabban fordul elő azonban a vulvodinia és az interstitialis cystitis is. A már létrehozott betegdokumentációs struktúrát fenntartottuk és bővítettük. Továbbra is páciensről-páciensre felvesszük és digitálisan rögzítjük az anamnesztikus adatokat a nemzetközileg leggyakrabban használt és széles körben elfogadott kérdőívek alapján. Rendszeresen végezzük a nemzetközi ajánlásoknak megfelelő pesszárium illesztést és szükség esetén az ambuláns körülmények között végzendő cystoscopiát is. Az urogynékológiai szubspecialitás fontos részét képezik a műtétes megoldások. A szakrendelésen javasolt műtéteket igyekszünk utánkövetni, illetve törekszünk rá, hogy a szakrendelésen dolgozó kollégák a beavatkozásokat team-ként végezzék. Növekvő számban végezzük a 2017-

UROGYNAECOLOGY CLINIC

Consultation hours: on Tuesday 9:00-12:00

Appointment booking: +36 30 456 1173 on working days between 9:00-11:00 AM.

Location: old building ground floor, access through gynaecology outpatients department

Specialists: Bence Kozma MD, Balázs Erdődi MD, Attila Sipos MD

The Urogynaecology Unit of the Department of Obstetrics and Gynaecology started to function on 7th February 2017. The aim was to focus on patient care of urogynaecology patients in the region while providing postgraduate learning opportunities for colleagues. These were also our primary goals in 2018.

The members of the faculty of the unit are doctors Bence Kozma, Balázs Erdődi and Attila Sipos.

Five hundred seven patient visits occurred in 2018, which is a 20 per cent increase compared to 2017. The principal diagnoses included urge incontinence, stress urinary incontinence, and different types of pelvic floor prolapses. We observed vulvodinia and interstitial cystitis more frequently. Patient documentation sheets went under review and alternations were made if deemed necessary. Patient history and quality of life questionnaires are filled out and digitally archived. We perform pessary fitting and cystoscopy according to international standards.

Surgical procedures are essential methods of urogynaecological care. Patient follow-up also fits in the profile of the outpatient care unit. We perform surgeries as a urogynaecological team. The number of bilateral sacrospinous colposuspension procedures (BSC) increased. We have a keen interest to perform anterior and posterior vaginal wall repair procedures by international standard. Our surgical plat-

ben bevezetett bilaterális sacrospinus colposuspensio-t (BSC) és továbbra is nagy hangsúlyt fektettünk rá, hogy a mellső ill. hátsó hüvelyfali plasticai műtétek elvégzése az aktuális nemzetközi ajánlások alapján történjen. A műtéti palettánk szélesítésénél fő szempontként az adott műtéti típust igénylő betegek számát vettük figyelembe: ennek megfelelően a prolapszus sebészetében kell továbblépnünk. Munkacsoportunkból Dr. Erdődi Balázs és Dr. Kozma Bence vett részt az ausztriai Universitätsklinikum Tulln nőgyógyászati osztályán megrendezett elméleti és műtői felkészítő tanfolyamon, melynek célja a prolapszus-ellenes műtéti technikánk fejlesztése volt. Az ott megszerzett tapasztalat és certificate alapján tervezzük újabb műtéti típusok bevezetését.

Tudományos kutatásaink közül 2018-ban a Takács Péter Professzor Úr által vezetett „Babán túl” program emelkedett ki. A kutatás során saját szervezésű randomizált klinikai vizsgálat keretében sikerült kimutatni a vizsgált posztnatális étrendkiegészítő kedvező hatásának szerepét a medencefenék izomzatának szülést követő regenerálásában. A kutatás eredményei azért is számottevők, mert tanulmányukat megelőzően nem volt ismert semmilyen táplálékkiegészítő vagy gyógyszeres kezelés, amely segíthet a medence károsodott izmainak felépülésében vagy funkciójának javításában. A kutatásról és a 2018. október 8-án tartott sajtónyilvános zárórendezvényről - a teljeség igénye nélkül - az alábbi helyeket adtak hírt: DTV, Magyar Idők, Campus Rádió, Európa Rádió, haon.hu, civishir.hu, dehir.hu, weborvos.hu, család.hu, erdon.ro, babaszoba.hu.

Sikeresen fejeztük be a cink-szulfát tartalmú hüvelyhidratáló krém (Juvia orvostechnikai eszköz) hüvelyre gyakorolt hatásainak vizsgálatát és ugyancsak megfelelő beválogatott pácienssel zárult az oralis cink terheléssel foglalkozó tanulmányunk is. Mindkét vizsgálat adatai feldolgozásra és statisztikai elemzésre kerültek, a közlemények megjelenése a 2019-ben várható. Ugyancsak befejeződött a hüvelyi rejuvenációs CO2 lézer kezelést számos aspektusból vizsgáló tanulmányunk is. A több mint 120 elvégzett

form was widened according to the number of patients and focused on pelvic floor prolapses. Bence Kozma and Balázs Erdodi participated in a workshop and surgical training in this topic at the gynaecology department of Universitätsklinikum Tulln, Austria. As newly certified surgeons, we are planning to use our acquired knowledge daily.

One of the most significant parts of our research was the „Mommy too” program led by professor Peter Takács. The trial found evidence on the positive effect of Postpartum Recovery Supplement “Mommy too” for improved recovery of the pelvic floor after vaginal delivery. The importance of the study is that up to date besides Mommy Too there is no dietary supplement proven that affects pelvic floor muscle regeneration. We held a press conference on the results on 8th October 2018; publicity appeared DTV, Magyar Idők, Campus Rádió, Európa Rádió, haon.hu, civishir.hu, dehir.hu, weborvos.hu, család.hu, erdon.ro, babaszoba.hu.

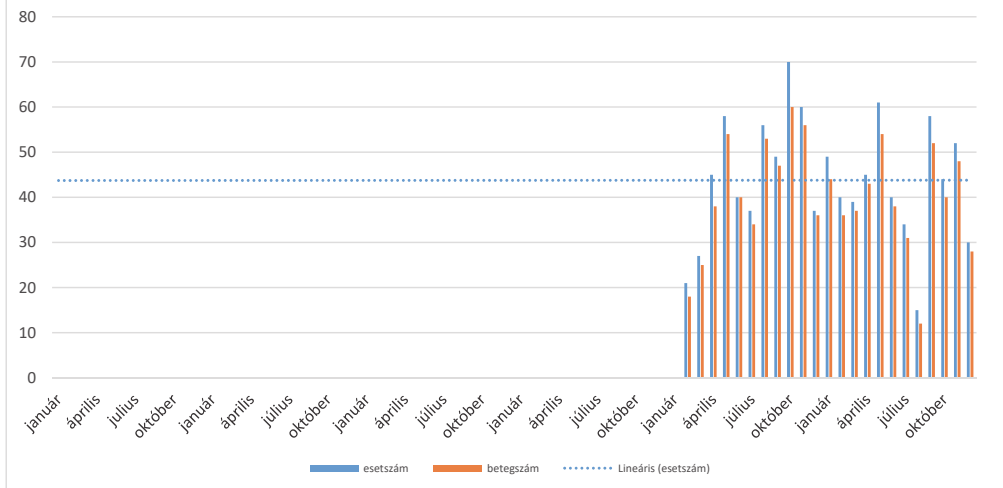
We completed the study on the zinc-sulfate vaginal cream (Juvia) and completed our study on oral zinc treatment. Data were collected and analysed and will be subject to publication in 2019

Our study on vaginal wall rejuvenation by CO2 laser concluded in 2018. We analysed the results of more than 120 patients treated by laser, its effect on the zinc and copper levels of the vaginal mucus and effect on vaginal function and symptoms.

We published four manuscripts in 2018 in peer-reviewed journals, three international English and 1 Hungarian article.

- Takacs P, Kozma B, Larson K. Pelvic organ prolapse: from estrogen to pessary. Menopause (doi: 10.1097/GME.0000000000001256)
- Kozma B, Larson K, Scott L, Cunningham

Urogynecologia forgalma 2013-2018 decemberig



kezelés adatait elemezve vizsgáltuk a frakcionált hüvelyi CO₂ lézerkezelés hatását a hüvelyváladék cink és réz szintjeire, valamint a medencefenék-diszfunkció tüneteire. Tudományos munkánk eredményeként 2018-ban összesen 4 impakt faktorról rendelkező közlemény született, három angol és egy magyar nyelven:

- Takacs P, Kozma B, Larson K. Pelvic organ prolapse: from estrogen to pessary. *Menopause* (doi: 10.1097/GME.0000000000001256)
- Kozma B, Larson K, Scott L, Cunningham TD, Abuhamad A, Poka R, Takacs P. Association between pelvic organ prolapse types and levator-urethra gap as measured by 3D transperineal ultrasound. *J Ultrasound Med.* doi:10.1002/jum.14644
- Kozma B, Candiotti K, Póka R, Takács P. The Effects of Heat Exposure on Vaginal Smooth Muscle Cells: Elastin and Collagen Production. *Gynecol Obstet Invest* 2018; 83:247-251. doi: 10.1159/000486785
- Kozma B, Majoros A, Pytel Á, Póka R, Takács P. A Percutan nervus tibialis stimuláció szerepe egyes kismencedei kórképek kezelésében. *Orv Hetil.* 2018; 159(43): 1735–1740.

A felsoroltak közül a hüvelyfali simaizomsejtekre gyakorolt hőhatás

TD, Abuhamad A, Poka R, Takacs P. Association between pelvic organ prolapse types and levator-urethra gap as measured by 3D transperineal ultrasound. *J Ultrasound Med.* doi:10.1002/jum.14644

- Kozma B, Candiotti K, Póka R, Takács P. The Effects of Heat Exposure on Vaginal Smooth Muscle Cells: Elastin and Collagen Production. *Gynecol Obstet Invest* 2018;83:247-251. doi: 10.1159/000486785
- Kozma B, Majoros A, Pytel Á, Póka R, Takács P. A Percutan nervus tibialis stimuláció szerepe egyes kismencedei kórképek kezelésében. *Orv Hetil.* 2018; 159(43): 1735–1740.

We are proud to report that the article on heat exposure effect was among the suggested articles to be read by the American Urogynaecological Society. Our Hungarian article on the percutaneous tibial nerve stimulation is the first report in Hungary on this topic and collaborative work between the universities Semmelweis, Pécs and Debrecen.

Four members of our profile attended the

vizsgálatát tárgyaló cikket az Amerikai Urogynekológiai Társaság hírlevelében az olvasásra ajánlott cikkek közé emelte, melyet nagy megtiszteltetésként éltünk meg. Szintén említésre méltó, hogy az Orvosi Hetilapban a Percutan nervus tibialis stimulációról (PTNS) megjelent cikk a témában az első hazai közlés, valamint hogy a közlemény a Debreceni Egyetem, a Semmelweis Egyetem és a Pécsi Tudományegyetem szakembereinek társszerzőségével készült el.

Profilunk tagjai jelen lehettek a Nemzetközi Urogynekológiai Társaság (IUGA) Bécsben megrendezett 43. Világkongresszusán is. Magyarországról négy absztrakt került poszter formájában elfogadásra, mint a négy debreceni munkacsoportunktól. A hazai kongresszusok eseteiben is igyekeztük Klinikánkat méltó módon képviselni. A Balatonfüreden megrendezett Magyar Nőorvos Társaság 31. Nagygyűlése Urogynekológia és hüvely atrophia szekciójába elfogadott hét előadás közül ötöt munkacsoportunk tagjai tartottak, az Urogynekológia – menopausa szekcióban pedig további két előadóval voltunk jelen, valamint előadásaink mellett egy posztert is bemutattunk. A Budapesten 2018. április 27-én megrendezett Hyperaktív hólyagszindróma - OAB szimpóziumon PTNS gyakorlati bemutatót tartott Prof. Dr. Takács Péter és Dr. Kozma Bence. Fentiekén kívül jelen voltunk a Herceghalmon 2018. november 16-17-én tartott szintén Hyperaktív hólyagszindrómával foglalkozó Kongresszuson és a március 2-án Kistarcsán megrendezett „A női medencefenék ultrahang-diagnosztikája és modern kezelése” című rendezvényen is. A Magyar Nőorvos Társaság Északkelet-magyarországi Szakcsoportjának Tudományos Ülésén Egerben egy felkért és egy bejelentett előadással voltunk jelen. A 2018-ban tartott előadások közül a legmegtisztelőbb felkérés a 2018. április 17-én a DAB Székházban rendezett „A debreceni Szülészeti és Nőgyógyászati Intézet elmúlt 5 éve” című Tudományos Ülés kapcsán volt, hiszen talán első alkalommal jelent meg hivatalos rendezvényen az Urogynekológia, mint profil Klinikánk történetében.

Az éves posztgraduális továbbképző tanfo-

Word Congress of Urogynaecology (IUGA) in Vienna. We presented four posters at the Congress. We also represented our work in Hungarian meetings. At the 21st meeting of the Hungarian Gynaecological Society was held in Balatonfüred, where we presented five out of the seven lectures in the session on vaginal atrophy; also, we held two oral presentations and one poster in the urogynaecology-menopause session.

Professor Peter Takacs and Bence Kozma held a presentation on percutaneous tibial nerve stimulation (PTNS) in Budapest, on a Symposium on Over Active Bladder (OAB) on 27th April 2018.

We were also represented by our team members on a Congress on Hyperactive Bladder in Herceghalmon, 16-17th November 2018. We participated in a Workshop of „Modern ultrasound diagnostics and treatment of the female pelvic floor”, Kistarcsa, 2nd of March 2018. We represented our unit at the Northern East Regional Meeting of the Hungarian Gynaecological Society in Eger with an invited and a reported lecture. Our most important invitation was to represent the Urogynaecological unit, as a first, on the “Recent Five years in gynaecology and obstetrics in Debrecen” symposium on 17th April, 2017 at the Debrecen Academy Committee.

The urogynaecology sub-discipline represented itself with four lectures at the regional postgraduate speciality training. We held several journal club presentations on urinary incontinence and pelvic floor prolapses. Trainees are frequently present at our outpatient care units, and we are keen to assist our colleagues in urogynaecology related surgical procedures. 5th-year medical students, Vanda Dani, is participating in our research work focusing on the zinc homeostasis of the vaginal mucus.

Interested gynaecologists founded

lyam és a szakvizsga előkészítő tanfolyam programjában ismét hangsúlyosabb szerepet kapott a korábbi évekhez képest az urogynekológia, összesen négy előadással van jelen a subdisciplina. Klinikai referátumok során számoltunk be több rendezvényről és inkontinencia ill. prolapszus témájában írott cikkekről. Igyekszünk napi szinten kivenni részünket a szakorvos képzésből: szakrendelésünkön gyakori vendégek a szakvizsgára készülő kollégák, valamint akár asszisztensként is szívesen jelen vagyunk az inkontinencia- ill. prolapszus-ellenes műtétek során. 2018 óta Dani Vanda V. évfolyamos orvostanhallgató tudományos diákköri munkát folytat munkacsoportunkban, főbb kutatási területe a hüvely cink homeosztázisa.

2018. november 16-án megalakult a Magyar Kontinencia és Urogynekológia Társaság. A Társaság megalapítására bizonyosan mérföldkőként tekinthetünk a magyar urogynekológiai szakma történetében. A Társaság alakuló ülésén munkacsoportunkból Vezetőségi tagnak választotta Prof. Dr. Takács Pétert és Dr. Kozma Bencét.

Az elmúlt évekhez hasonlóan 2018-ban sem érhattük volna el a fenti sikereket Prof. Dr. Takács Péter szakmai és emberi iránymutatása és tevőleges segítsége nélkül. Munkacsoportunk tagjai továbbra is azon dolgoznak, hogy mind a gyógyítás, a kutatás és az oktatás területein tovább fejlődve megtartsák és jobbjítsák Klinikánk fontos profilját, az Urogynekológiát.

Dr. Kozma Bence

the Hungarian Continence and Urogynecologic Society on 16th November 2018. Undoubtedly, it was a milestone in the Hungarian representation of this speciality. Professor Peter Takács and Bence Kozma became elected members of the board of the Society.

Our work was fully supported and could not be this successful and productive without the participation of Professor Peter Takacs. Our team sets its main goal on the continuous and evidence-based development of urogynecology at our department on the field of patient care, postgraduate education and science.

Bence Kozma MD

**A SZÜLÉSZETI ÉS NŐGYÓGY-
ÁSZATI KLINIKÁN VÉGZETT
ANESZTEZIOLÓGIAI TEVÉKENYSÉG
2018-BAN**

**a) Intubációval járó közepes és nagy mű-
tétek:**

A 2018-as évben 1018 betegnél végeztünk közepes vagy nagy műtétet narkózisban, mely intratracheális intubációval járt. Ez a megelőző évben végzett 930-hoz képest 9,5%-kal több műtétet jelent!

b) Intubációval nem járó kis műtétek, intravénás narkózisban:

A 2018-as évben 2361 rövid, ún. kis műtét történt intubációval nem járó maszkos (esetenként laringeális maszkos) narkózisban. Ez a 2017 évhez képest (2337) 1%-os növekedést jelent!

**c) regionális érzéstelenítésben végzett mű-
tétek (spinál és műtégi EDA):**

Regionális érzéstelenítésben (spinál/EDA) végzett császármetszés vagy nőgyógyászati műtétek száma 2018 évben 1461 volt! Ez az előző évi 1353-hoz képest 8%-os növekedést jelent!

**d) szülészeti EDA szűrés természetes úton
befejeződött szüléshez:**

Természetes úton befejeződött szülések esetén 718 kismama vajúadását segítette az aneszteziológus által szűrt EDA kanül. Előző évben 702. Ez 2,3% növekedést jelent! Figyelemre méltó, hogy a hat megyét magában foglaló északkelet magyarországi régióban ez az arány 10%, míg az egész országban mindössze 5%.

A 3097 szülésből összesen 1045 kismama szülését segítette EDA kanül 2018-ban, ez 39,6%, ami az előző évi 38,3%-hoz képest is további javulást jelent!

Összességében tehát a Szülészeti Klinikán dolgozó aneszteziológusok: 8 főállású szakorvos és 2 ügyeletes szakorvos összesen 5558 aneszteziológiai beavatkozást végzett! 2018 évben a műszerpark 3db új Drager Perseus altatógéppel és egy Radiometer ABL 80 Flex Co-ox vérgázgéppel bővült!

**ANAESTHESIOLOGY SERVICE OF THE
OBSTETRIC AND GYNAECOLOGICAL
DEPARTMENT IN 2018**

**a) Intermediate and major surgeries with
intubation:**

In 2018, we performed intratracheal narcosis in 1018 cases during intermediate or major surgery. Compared to the previous year, the number of such interventions increased by 9,5%.

**b) Minor procedures requiring intravenous
narcosis:**

Minor procedures not requiring IT narcosis involved intravenous narcosis with or without oxygen via face mask or laryngeal mask as performed in 2361 cases. Compared to the year 2017, there was a 1% increase in the number of such procedure in 2018.

**c) Regional anaesthesia for surgical
interventions (spinal or EDA):**

ObGyn surgeries were performed in 1461 cases in the year 2018, 8% more than in 2017.

**d) EDA for labour pain-relief in vaginal
deliveries:**

Seven hundred eighteen parturients opted for using EDA pain-relief during vaginal childbirth, 2,3% more than in the year 2017.

Out of the 3096 deliveries in 2018 at our department, a total of 1045 parturients utilised the advantages of EDA (39,6%), 1,3% more than in the previous year. It is of note, that the neighbouring six-county defined regional average is 10%, while the national average is only 5%.

Eight full-time anaesthetists are working at the Department of Obstetrics and Gynaecology, and another two part-time anaesthetists help them out covering night duties. Altogether, they performed 5558 anaesthesias in 2018.

The anesthesiological equipment of our department gained improvement with three new Drager Perseus instruments and one Radiometer ABL 80 Flex Co-ox gas analyser.

Dr Szilárd Attila Szatmári

Dr. Szatmári Szilárd Attila

Műtő 2018.	Január	Február	Március	Április	Május	Június	Július	Augusztus	Szeptember	Október	November	December	Összesen
Wertheim	1	0	0	0	0	1	4	1	0	1	2	1	11
Trachelectomia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Staging	11	17	12	12	14	18	16	11	13	16	17	7	164
Hyst.abd	4	5	2	9	11	11	11	5	9	5	7	5	84
Op. sec Chrobak	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Laparotomia egyéb	2	0	1	2	3	2	1	1	1	2	1	0	16
Csonkfixatio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Myoma enucleatio	5	5	2	1	1	3	3	2	1	1	2	0	26
Adnexectomia	1	1	1	4	0	0	1	2	1	0	1	0	12
Cystectomia	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	0	16
Salpingectomia	0	0	0	2	1	1	1	0	0	0	1	0	6
LO (tu reductio, lymphadenectomi	1	4	1	6	1	3	2	0	1	0	2	3	24
Relaparotomia - vérzés	0	2	0	0	1	0	0	2	0	1	0	0	6
Relaparotomia - genny	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Relaparotomia - egyéb	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Resutura hasfali	0	1	1	0	1	1	3	4	0	1	3	0	15
LAVH	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2
LSC dg.	4	12	9	10	11	12	7	11	6	3	29	8	122
LSC op. - cystectomy	20	14	17	14	24	16	5	21	9	12	21	14	187
LSC op. - salpingectomy	2	2	4	3	2	2	1	1	1	2	2	0	22
LSC op. - adnexectomy	6	3	0	2	3	3	2	3	7	2	7	1	39
LSC op. - myoma	7	9	11	8	8	4	3	5	11	5	4	2	77
LSC op. - drilling, CHT	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3
LSC op. - sterilisatio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LSC op. - grav.extra	1	4	2	2	1	3	2	4	3	8	3	2	35
LSC op. - adhesiolysis (endometriosis)	0	0	0	3	8	3	1	0	4	2	0	8	29
LSC op. - endometriosis (coag, evap., ex)	5	0	6	4	5	2	0	0	3	1	0	3	29
LUNA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
TVHL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
LSC WERTHEIM	1	0	0	2	2	1	1	0	0	0	1	0	8

TLH+staging TLH SC - hysterectomy supravagináli: LSC op. - egyéb LSC Vechietti LSC lymphadenectomy Hysteroscopia dg. TCRM TCRP TCRE, rolling ball TCRS Adhesiolysis Tuba kanulálás Sectio parva	4	7	2	3	5	1	1	0	4	4	1	4	36
	5	7	1	6	4	6	6	5	4	3	4	2	53
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	4	2	2	1	0	3	0	0	0	0	1	13
	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2
	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2	1	2	7
	5	3	13	12	10	5	8	8	15	4	14	5	102
	4	4	3	3	0	1	1	0	3	4	1	0	24
	4	5	8	6	5	9	5	4	4	4	4	5	63
	0	1	1	2	1	2	2	0	2	1	4	1	17
	1	1	1	4	3	1	1	1	1	1	0	1	16
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	4
összesen:	95	114	104	125	129	115	92	94	106	88	136	75	1273
Vaginális													
TOT/BSC	1	2	3	4	2	0	0	0	1	4	2	0	19
Hyst. vag.	6	9	4	3	9	15	3	4	7	6	9	4	79
Plastica	6	3	3	2	3	4	3	0	6	7	8	4	49
Gátpasztika (resutura)	1	2	2	1	0	1	0	3	1	1	1	3	16
Conisatio	2	1	6	4	1	5	5	3	2	7	5	3	44
Cervix plastica	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3
Cerclage	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Cervicorrhaphia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Donald-Fothergill	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vulvectomy simplex	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vulvectomy radicalis	0	1	1	2	1	1	3	0	1	1	1	0	12
összesen:	16	20	20	16	16	26	14	11	18	26	26	14	223
Késműtét													
Ab. artef.	59	44	54	44	42	49	43	59	41	46	45	36	562
Fr. Cu.	46	71	44	59	53	44	43	56	68	39	65	36	624
Missed ab.	34	28	31	45	33	28	32	28	29	32	28	26	374

Reaspiratio	3	2	2	1	1	0	2	1	0	0	0	2	14
IUD eltávolítás	3	4	3	2	2	4	0	1	1	2	1	1	24
LEEP	52	51	26	29	28	36	26	35	26	18	39	23	389
UH vez. pu.	4	3	3	1	0	0	1	1	1	3	3	1	21
Anyagvétel	0	7	2	3	4	3	5	3	3	2	3	7	42
Marsupialisatio	4	4	2	3	2	1	7	2	3	3	2	1	34
Horn műtét	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cystectomy vaginalis	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	5
Footselect./reduct.	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Hymen incisio	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2
Electrocoagulatio	0	2	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	7
Mola	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3
Cystoscopia	2	4	3	2	2	0	0	0	0	0	0	0	13
Emiólncisio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
összesen:	208	221	171	191	169	165	161	187	174	147	186	135	2115
Sect. Caes.	98	92	92	91	105	125	105	113	112	129	110	108	1280
Mindösszesen:	417	447	387	423	419	431	372	405	410	390	458	332	4891

ANAESTH. STATISZTIKA													
2018.	január	február	március	április	május	június	július	augusztus	szeptember	október	november	december	Éves Össz.
ITN.NÖGY.MŰT.	82	96	77	97	102	93	71	76	84	71	87	62	998
ITN.SECT.CAES.	0	1	4	1	2	0	3	1	4	2	0	1	20
Összesen:	82	97	81	98	104	93	74	77	88	74	87	63	1018
EDA.NÖGY.MŰT.	1	3	2	1	1	3	5	0	2	3	4	1	26
EDA SECT.CAES.	21	18	24	21	29	32	27	30	27	40	31	27	327
Összesen:	22	21	26	22	30	35	32	30	29	43	35	28	353
EDA+SPINÁL	0	2	2	5	2	2	0	4	4	0	2	1	24
EDA+NARC.	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	5	2	11
Összesen:	0	2	2	5	2	3	0	4	4	3	7	3	35
SPINÁL NÖGY.MŰTÉT	11	17	12	15	22	18	7	9	14	17	20	9	171
SPINÁL SECT. CAES.	76	71	62	64	70	91	75	78	77	83	77	78	902
Összesen:	87	88	74	79	92	109	82	87	91	100	97	97	1073
SPINÁL + NARCOSIS	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
IV.NARC.NÖGY.MŰT.	219	228	194	219	185	190	186	199	195	162	212	147	2336
IV. NARC. SZÜLŐSZOBA	0	3	5	2	2	3	1	0	5	2	1	1	25
Összesen:	220	231	199	221	187	193	187	199	200	164	213	148	2361
LOCAL	6	8	4	0	4	4	1	6	4	1	0	7	45
SINE NARC.	0	0	3	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4
SZÜLÉSEK EDÁBAN	60	55	66	54	47	60	56	65	69	66	62	58	718
Össz. Szülés:	39,70%	40,70%	38,37%	41,22%	35,00%	38,4%	36,10%	43,6%	37,7%	46,15%	37,80%	41,40%	39,60%

2018-ban intézetünkben a szakdolgozók létszáma alig változott. Távozott hat fő. Hárman nyugdíjba vonulás miatt, hárman pedig más intézetben folytatják pályájukat. Gyes-ről munkába állt négy szakdolgozónk, illetve két új munkatársat vettünk fel. Egy kollégánónk családja bővült egy kislánnyal, egy kollégánké pedig egy kislánnyal. Egy szülésznőnk pedig kislány unokával ajándékozta meg a családja. Öt szülésznő kollégánónk gyermekvállalás miatt van távol. Örömkre szolgál, hogy az évek óta nehézséget okozó szonográfus-hiány megoldódni látszik, mivel egyik szülésznőnk idén befejezi Győrben az UH szakasszisztensi képzést. Az előző évekhez hasonlóan idén is sok hallgató töltötte intézetünkben az előírt gyakorlatát, természetesen szakdolgozóink felügyeletével és irányításával.

2018-ban is megszerveztük a Születés Hete országos rendezvénysorozat programján belül a mi napunkat. Óriási siker volt, amit a résztvevők száma is igazol: a Kenézy villában megjelentek száma száz felett volt illetve az évek óta egyre nagyobb népszerűségnek örvendő programunkon, a szülőszobai látogatáson jóval több, mint száz fő vett részt.

Nem volt hiány kongresszusi rendezvényekben sem, ahol szép számban vettek részt munkatársaink.

MESZK - VIII. Semmelweis nap Hajdúnánás, Debreceni Aneszteziológiai Napok, Juhász Zsuzsa Konferencia, MMT országos Konferencia, Kékgolyó Napok, MAPSZIG kongresszus

Igen gazdag volt a választék a helyi szervezésű kötelező szakmacsoportos és szabadon választható, kreditpont szerző továbbképzésekből is. Ezeken összesen 27-en vettek részt. A Kamara honlapján megjelenő kreditpont szerző továbbképzési lehetőség változatlanul igen népszerű, különösen azon szakdolgozóinknak, akik otthonról, a Gyes ideje alatt szerezhetik meg a működési nyilvántartás megújításához szükséges pontokat.

Szakdolgozóink képzése 98%-ban befejezett, munkakörüknek megfelelő képzettséggel rendelkeznek.

Idén négy munkatársunk fejezte be tanulmányait MSc képzésen. Ketten okleveles ápoló, ketten okleveles eü. menedzseri képesítést szereztek.

The number of nursing staff hardly changed in 2018. Out of the leaving six colleagues, three retired and another three changed their workplace. Fortunately, four colleagues returned from their child-care leave, and two new midwives joined our staff. Currently, five midwives are expectant, and two of our colleagues delivered their baby by 2018. It was a great relief for us and our personnel shortages when a new sonographer joined our staff last year. Similarly to preceding years, in 2018 we trained a large number of medical and nursing students.

In 2018, our „Birth-Week” program attracted even more (100+) expectant couples than ever before. There were a large number of national conferences at which members of our nursing staff gave presentations: MESZK - VIII., Semmelweis-Day, Community Midwives' Day - Hajdúnánás, Debrecen's Anaesthesiology Day, Juhász Zsuzsa Conference, MMT National Conference, Kékgolyó DaysCongress. Twenty persons 27 of our nursing staff took the opportunity to participate in local and regional educational meetings and popular credit courses. This last opportunity is particularly popular among our midwives and nurses who are currently on child-care leave because they can achieve re-accreditation of their licence to practice while away from daily work. All in all 98% of our nursing employees have the licence that their current employment status requires to have. One of our midwives gained a BSc degree, four other gained MSc degree, two nurses obtained board certification in oncology nursing, and two midwives gained MSc in Health Management. Currently, two of our nurses are studying for intensive care specialist nurse diploma.

The work schedule of our nursing staff utilises a matrix-system in order to prevent and reduce overtime tasks. However, we do not allow overtime work without the consent of staff and correct reimbursement.

Egy szülésznő munkatársunk megszerezte diplomás ápoló oklevelét.

Három kolléganőnk BSc kurzuson folytatja tanulmányait.

Két kolléganőnk sikeres vizsgát tett onkológiai szakápoló szakon

Beteghordó munkatársunk is befejezte tanulmányait a műtősségéd-gipszmester OKJ tanfolyamon.

Két szülésznőnk az intenzív szakápoló szakon folytatja tanulmányait, egy munkatársunk pedig jelenleg is végzi a gyakorlatvezető kurzust. A túlórák felhalmozódását megelőzendő, továbbra is a Mátrix-rendszer alkalmazását látjuk megoldásnak, illetve rendszeresen történnek kifizetések is.

A szakdolgozók részéről a legnagyobb teher az egyre inkább növekvő adminisztráció.

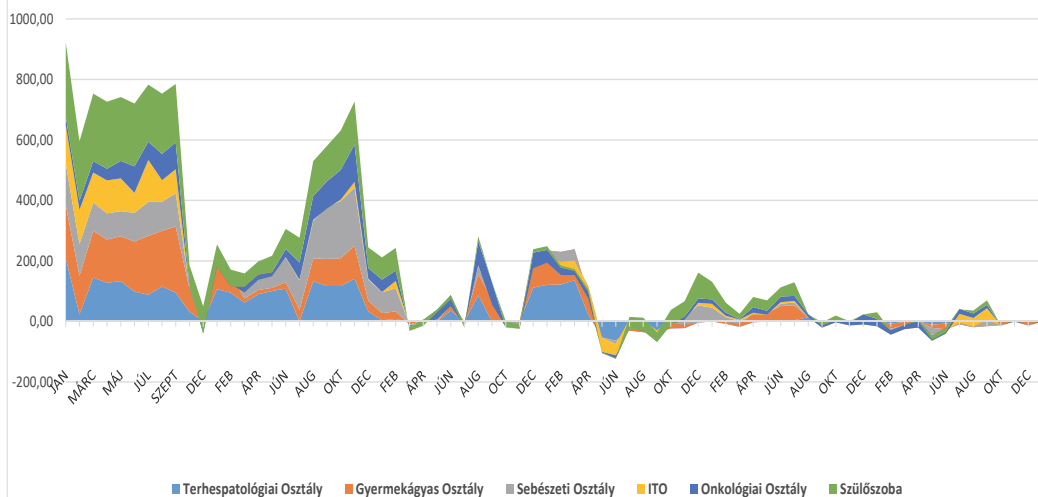
Örömről szolgál, hogy a betegelégedettségi vizsgálatok eredményei javulást mutatnak, amivel bizonyíthatjuk, hogy szakdolgozóink igyekeznek mindent megtenni azért, hogy elégedett, gyógyult páciensek távozzanak klinikánkról.

The greatest challenge of our work is the increased volume of administrative work. It is a great honour for us that patient satisfaction surveys report excellent results on the quality of our work regularly.

Judit Zsámboki
nursing director

Zsámboki Judit

Egy főre jutó szakdolgozói túlórák száma havonta osztályonként
2013-2018 decemberig



Oktatási tevékenységünk gerincét képezi a negyedéves orvostanhallgatók elméleti és gyakorlati képzése. A 2017-2018-as tanév második és a 2018-2019-es tanév első félévében 170, majd 180 magyar, és 200 majd 210 külföldi negyedéves hallgató általános orvosi képzését biztosítottuk 15 tantermi előadással, 10 héten keresztül heti 2 órás gyakorlattal és 1 hétig tartó, napi 6 órás klinikai gyakorlattal. A korábbi évek 2 hetes blokkgyakorlati gyakorlati óráinak átcsoportosítása lehetővé tette, hogy a hallgatók igényeinek megfelelően még többen tölthessék blokkgyakorlatukat intézetünkben.

Az első előadáson megajándékoztuk hallgatóinkat egy-egy - a klinika emblémájával feliratozott - szülészeti koronggal. A nem régen bevezetett új angol nyelvű tankönyv után a magyar hallgatók kötelező tankönyvét is a legújabb elérhetőre cseréltük (Papp Zoltán: A szüléset-nőgyógyászat tankönyve. Ötödik kiadás, Semmelweis Kiadó, 2017, Budapest).

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 szüléset-nőgyógyászat egyes ellátási területeihez a hallgatók számára, továbbá megvalósítja a kiscsoportos gyakorlati oktatás személyi feltételeit. A hallgatók tematikus gyakorlati és a blokkgyakorlatok az oktató orvosok munkabeosztását követve jelennek meg a munkaszervező programban, így az orvosok hónapokkal előre tervezhetik gyógyító és oktató munkájuk összehangolását.

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

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 2017-2018 and in the 1st semester of the academic year of 2018-2019 we provided theoretical and practical training for 17 Hungarian and 210 international students. Their theoretical teaching consisted 15 grand round lectures, 10 two-hour practices and a 1-week practice with 6 hours clinical attachment a day. Changing block practice time makes possible for the students to have the practice in our department, according to the increasing demand. During 2015 year-VI students listed in the previous table completed their final year ObGyn practice in our department between the indicated dates. At the first lecture for both our Hungarian and English year 4th students we provided each student with a complimentary obstetrics disc diary which has been printed exclusively for them. Following the introduction of a new English language textbook in the previous year, the Hungarian textbook was also changed this year (Papp Zoltán: A szüléset-nőgyógyászat tankönyve. Ötödik kiadás, Semmelweis Kiadó, 2017, Budapest).

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 were divided into five subgroups which are trained by the five teams of doctors. It also ensures equal access for the students to the various service fields within obstetrics and gynaecology because individual subgroups will follow the weekly rotation of their group of teachers. The system also helped us to provide teaching in small groups of students. The student subgroups that are allocated to the respective team of doctors appear specifically in the scheduling program, therefore doctors and students know in advance where and when they will have their practice in

kusan megjelenik az a napi 2-4 óra, amikor a teamhez delegált hallgatói alcsoport gyakorlata esedékes. Mivel a teamek 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. A gyakorlatokon történő részvétel továbbra is kötelező, bármilyen ok miatt mulasztott gyakorlatot pótolni kell, így a részvétel 100%-os volt. Az előadás látogatás aránya az ÁOK hallgatók esetében 72,8 %, az angol program hallgatóinál 22,4 % volt. Az előadások kivetített vázlatát valamint a félévi tesztvizsgáknak az új tankönyvek tartalmának megfelelően a teljes oktatói kollektíva által frissített magyar és angol nyelvű kérdés-gyűjteményeit a klinika honlapján tettük közzé.

A hatodéves hallgatók általában 5 hetet töltenek klinikánkon teljes munkaidőben, egy részük ebből maximum 4 hétig más akkreditált hazai vagy külföldi képzőhelyen is szerezhet tapasztalatokat. Időrendben az alábbi hatodéves hallgatók töltötték gyakorlatukat intézetünkben:

the forthcoming months and by which doctors' team they will be looked after. At the time of finalizing 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 student subgroups will follow their teachers and will have their practices in a different service area every week. Despite their weekly move between the major fields of obstetrics and gynaecology, the teachers will be the same every week. The students were informed about the new system in e-mail and during the opening lecture. Like their teachers, they received a detailed schedule of obstetrical and gynaecological practices in advance together with the list of named tutors. Attending practices is mandatory, all missed practices should be made up, so the attendance rate was 100 %. Attendance at lectures was 22,4 % in the English course, and 72,8% in the Hungarian course. 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, together with the test-question bank for the exam, updated accordingly to the new textbooks.

6th year students have 5 weeks practice in our department, a certain part of that – maximum 4 weeks – can be spent at other accredited obgyn department in Hungary or abroad. The following students worked in our department in this year, in the order of starting date:

Li Xin Yang	2017.12.04.	2018.01.05.	Inyang Obonganyie Peter	2018.02.26.	2018.03.09.
Sivanesvwaran Vinosh	2017.12.04.	2018.01.05.	Thrainsson Leifur	2018.02.26.	2018.03.09.
Szuna Kitty	2017.12.04.	2018.01.05.	Guba Anett	2018.02.26.	2018.03.30.
Nagy Brigitta	2017.12.11.	2018.01.05.	Kozák Márk	2018.03.05.	2018.04.06.
Alp Arda	2017.12.11.	2018.01.12.	Peslin Pavel	2018.03.05.	2018.04.06.
Harsányi Boglárka	2017.12.11.	2018.01.12.	Cohen Einav	2018.03.12.	2018.03.19.
Siddig Amin Mohamed Ahmed	2017.12.11.	2018.01.12.	Kórád Krisztina	2018.03.12.	2018.03.26.
Devassy Kevin	2017.12.18.	2018.01.05.	Barta Diána	2018.03.12.	2018.04.06.
Román Barbara	2017.12.18.	2018.01.05.	Al-Masri Kazem Shukri	2018.03.12.	2018.04.13.
Alharshani Bushra Farhan M	2017.12.18.	2018.01.19.	Chahal Pardeep Singh	2018.03.12.	2018.04.13.
Balla Boglárka	2017.12.18.	2018.01.19.	Bacsó Zsófia	2018.03.19.	2018.03.23.
Bencze Dóra	2017.12.18.	2018.01.19.	Barta Ádám	2018.03.19.	2018.03.23.
Dang Tran Xuan Khoa	2017.12.18.	2018.01.19.	Reynisson Reynir Hans	2018.03.19.	2018.03.23.
Hunyadi Réka	2017.12.18.	2018.01.19.	Fazekas Enikő	2018.03.19.	2018.04.20.
Daróczi Judit	2017.12.25.	2018.01.05.	Szabó Richárd	2018.03.26.	2018.04.06.
Kompanek Márta	2017.12.25.	2018.01.19.	Thrainsson Leifur	2018.03.26.	2018.04.06.
Dincol Ilknur	2018.01.01.	2018.01.05.	Johnsen Erik Otter	2018.03.26.	2018.04.13.
Hurcomb Andrew	2018.01.01.	2018.02.02.	Finnsdóttir Herdis	2018.03.26.	2018.04.27.
Javed Sayra	2018.01.01.	2018.02.02.	Hakonadóttir Anna Maria	2018.03.26.	2018.04.27.
Karimi Payam	2018.01.01.	2018.02.02.	Lakatos Lóránd	2018.03.26.	2018.04.27.
Molnár Noémi Ildikó	2018.01.01.	2018.02.02.	Murphy David	2018.03.26.	2018.04.27.
Szilvágyi-Hordós Eszter	2018.01.08.	2018.01.12.	Orosz Tünde	2018.04.03.	2018.04.06.
Kiss Evelin	2018.01.08.	2018.01.19.	Pantelidou Maria	2018.04.03.	2018.04.06.
Eziam Emmanuel Chukwuka	2018.01.15.	2018.02.16.	Ramrekha Diksa	2018.04.03.	2018.04.06.
Fekete Szabina Nóra	2018.01.15.	2018.02.16.	Van Cong Hien	2018.04.03.	2018.04.06.
Kerezsi Eszter	2018.01.15.	2018.02.16.	Finnsdóttir Hervis	2018.04.03.	2018.05.04.
Gál Annamária	2018.01.16.	2018.02.16.	Stercel Olga	2018.04.03.	2018.05.04.
Koroknai Erzsébet	2018.01.16.	2018.02.16.	Ágústsson Egill Steinar	2018.04.09.	2018.04.16.
Kfir Amir	2018.01.22.	2018.01.26.	Fekete Zsolt	2018.04.09.	2018.04.16.
Naeem Muhammad	2018.01.22.	2018.01.26.	Onazi Ocha Ene Theresa	2018.04.09.	2018.04.16.
Van der Wijk Iboya	2018.01.22.	2018.01.26.	Ezeibekwe Nancy Chinonierem	2018.04.09.	2018.05.11.
Bátka Boglárka	2018.01.22.	2018.02.02.	Kemecsei Dóra Anna	2018.04.09.	2018.05.11.
Aljaizani Wasan Ali R.	2018.01.22.	2018.02.23.	Peslin Pavel	2018.04.09.	2018.05.11.
Bodnár Ágnes	2018.01.22.	2018.02.23.	Ágústsson Egill Steinar	2018.04.16.	2018.04.20.
Deák Ágnes	2018.01.22.	2018.02.23.	Snarska Karolina Anna	2018.04.16.	2018.04.27.
Jámbrik Evelin	2018.01.22.	2018.02.23.	Badak Éva	2018.04.23.	2018.04.27.
Berindán Krisztina	2018.01.29.	2018.02.02.	Rawashdeh Amir	2018.04.23.	2018.05.25.
Szabó Gavallér Kristóf	2018.01.29.	2018.02.02.	Vida Beáta	2018.04.23.	2018.05.25.
Törköly Kata	2018.01.29.	2018.02.02.	Kammili Anitha	2018.04.30.	2018.05.04.
Jacks Ibiye Iketubosin	2018.01.29.	2018.02.09.	Ike Oluchukwu Mercy Nneka	2018.04.30.	2018.06.01.
Tar Julianna	2018.01.29.	2018.03.02.	Tremearne Lucas Hugo	2018.04.30.	2018.06.01.
Lipták Viktória	2018.02.05.	2018.02.09.	Balogh Szabina	2018.05.07.	2018.05.11.
Nagy Zoltán	2018.02.05.	2018.02.09.	Elek Sándor Gergő	2018.05.07.	2018.05.11.
Pejvas Bence	2018.02.05.	2018.02.09.	Szabó Emese	2018.05.07.	2018.05.25.
Sajti Norbert	2018.02.05.	2018.02.09.	Barati Hamoon	2018.05.07.	2018.06.08.
Telek Edina	2018.02.05.	2018.02.09.	Kiss Éva	2018.05.07.	2018.06.08.
Samo Bille Roy Christ	2018.02.05.	2018.03.02.	Takács Erika	2018.05.07.	2018.06.08.
Kis-Burján Anita Irén	2018.02.05.	2018.03.09.	Hálfldanardóttir Aslaug Kátrín	2018.05.14.	2018.05.25.
Thordarsson Hrafn	2018.02.12.	2018.02.16.	Babakri Sherko	2018.05.21.	2018.06.22.
Török Alexandra	2018.02.12.	2018.02.16.	Bánffy Balázs	2018.05.21.	2018.06.22.
Szegezcki Vince	2018.02.12.	2018.02.23.	Chaggar Gurjeevun Singh Henry	2018.05.21.	2018.06.22.
Swamber Tanvi	2018.02.12.	2018.03.09.	Háló Zita	2018.05.21.	2018.06.22.
Okuns Aaron	2018.02.12.	2018.03.16.	Kim Myeong Jin	2018.05.28.	2018.06.08.
Horváth Lilla	2018.02.19.	2018.02.23.	Horák Emma Róza	2018.06.04.	2018.06.08.
Lajtos Bence	2018.02.19.	2018.03.02.	Pantelides Georgina	2018.06.04.	2018.06.08.
Ramrekha Diksha	2018.02.19.	2018.03.02.	Samo Bille Roy Christ	2018.06.04.	2018.06.08.
Lipták Viktória	2018.02.19.	2018.03.09.	Hayashi Koji	2018.06.04.	2018.07.06.
Alghamdi Ahmed Saeed	2018.02.19.	2018.03.23.	Patil Prashanth	2018.06.04.	2018.07.06.
Hussain Ali	2018.02.19.	2018.03.23.	Ghafoorian Borjerdnaja Sara	2018.06.11.	2018.07.13.
Janda Róbert Bence	2018.02.19.	2018.03.23.	Alghamdi Waleed Mohammed A	2018.06.18.	2018.07.20.
Pelyvas Bence	2018.02.19.	2018.03.23.	Horváth Tamás Béla	2018.06.18.	2018.07.20.
Rácz Gergő	2018.02.26.	2018.03.02.	Dominika Sliz (Erasmus)	2018.06.25.	2018.06.29.

Kovács Eszter	2018.06.25.	2018.06.29.	Azizollahi Abdolhadi	2018.10.01.	2018.10.05.
Aljehani Faisal Ed	2018.06.25.	2018.07.06.	Szarka Noémi	2018.10.01.	2018.10.05.
Lee Yohan	2018.06.25.	2018.07.06.	Oláh Rebeka Tímea	2018.10.01.	2018.10.12.
Hassan Noura	2018.06.25.	2018.07.27.	Aljehani Faisal Eid	2018.10.01.	2018.10.19.
Kuribayashi Shunsuke	2018.07.02.	2018.07.13.	El Orra Youssef	2018.10.01.	2018.10.19.
Gera Ilona	2018.07.02.	2018.08.03.	Osakue Ebinehita Stephanie	2018.10.01.	2018.11.02.
Iván Dominik	2018.07.02.	2018.08.03.	Stefánsdóttir Anna Erún	2018.10.01.	2018.11.02.
Prasanna Anthony	2018.07.02.	2018.08.03.	Miriam Jouda-Benazouz Béjar	2018.10.08.	2018.11.02.
AlnuwaysirAli Mohammed S.	2018.07.09.	2018.08.10.	Miru Dorottya	2018.10.15.	2018.10.19.
Takács Zsuzsanna	2018.07.16.	2018.07.27.	Jaber Rami	2018.10.15.	2018.10.26.
AlQuahtani Abdulrahman	2018.07.16.	2018.08.03.	Wazir Najibjan	2018.10.15.	2018.10.26.
Njani Molom Joelle Raissa	2018.07.16.	2018.08.17.	Abdelrady Marawan Abdelfattah	2018.10.15.	2018.11.02.
Saito Masatoshi	2018.07.16.	2018.08.17.	Dai Monami	2018.10.15.	2018.11.02.
Chris-Banigo Dagogo	2018.07.23.	2018.08.03.	Etim Dara fonobong Godwin	2018.10.15.	2018.11.16.
Hashi Anwar	2018.07.23.	2018.08.10.	Ficsor Klaudia	2018.10.22.	2018.10.26.
Benyarko Araba	2018.07.23.	2018.08.24.	Orosz Tamás	2018.10.22.	2018.10.26.
Reddiar Siddharth	2018.07.23.	2018.08.24.	Jo Kye Eun	2018.10.22.	2018.11.23.
Roojee Majidah Umme Kulsum	2018.07.23.	2018.08.24.	Kovács Eszter	2018.10.22.	2018.11.23.
Cho Young-Jae	2018.07.30.	2018.08.17.	Tez Meric Berke	2018.10.22.	2018.11.23.
Filep Máté	2018.07.30.	2018.08.31.	Tóth-Várady Gábor	2018.10.29.	2018.11.02.
Horváth Géza Miklós	2018.07.30.	2018.08.31.	Kocsis László	2018.10.29.	2018.11.09.
Racsmány Zoé Diána	2018.07.30.	2018.08.31.	Farkas István	2018.10.29.	2018.11.30.
Ráduly Arnold Péter	2018.07.30.	2018.08.31.	Kalászi Marianna	2018.10.29.	2018.11.30.
Szabó Roxana	2018.07.30.	2018.08.31.	Durkó Balázs	2018.11.05.	2018.11.09.
Szarka Tamás	2018.07.30.	2018.08.31.	Szilágyi Henrietta	2018.11.05.	2018.11.09.
Abdullah Alend Omar	2018.08.06.	2018.08.10.	Kiss Virág	2018.11.05.	2018.11.16.
Gaál Dóra	2018.08.06.	2018.08.17.	Al-Syed Sanad Isam	2018.11.05.	2018.11.23.
Ogunnoiki T. Olufunmilayo	2018.08.06.	2018.08.25.	Regéczy Zoltán	2018.11.05.	2018.11.23.
Nagy Gergő	2018.08.06.	2018.09.07.	Yusuf Abdulrahman Adeboye	2018.11.05.	2018.11.23.
Obia Chiemeka Henry Nnamdi	2018.08.06.	2018.09.07.	Takács Ilona	2018.11.05.	2018.12.07.
Hajnal Péter	2018.08.13.	2018.09.14.	Balogh Boglárka	2018.11.12.	2018.11.23.
Nguyen Le Uyen Phuong	2018.08.20.	2018.08.24.	Sakai Shu	2018.11.12.	2018.12.14.
Révész Szabina	2018.08.20.	2018.08.24.	Bokor Ádám László	2018.11.19.	2018.11.23.
Abdelrady Marawan Abdelfattah	2018.08.20.	2018.08.31.	Czibere Bernadett	2018.11.19.	2018.11.23.
Cho Young-Jae	2018.08.20.	2018.08.31.	Ju Jee Hoon	2018.11.19.	2018.11.23.
Oláh Rebeka	2018.08.20.	2018.08.31.	Kwon Yesul	2018.11.19.	2018.11.23.
Al-Qahtani Abdulrahman	2018.08.20.	2018.09.07.	Park Suyeong	2018.11.19.	2018.11.23.
Bsoul Ala	2018.08.20.	2018.09.21.	Chong Haemin	2018.11.19.	2018.11.30.
Bódi Anna	2018.08.27.	2018.08.31.	Gyimesi Lola	2018.11.19.	2018.11.30.
Kiss Dénes Zsolt	2018.08.27.	2018.08.31.	Maria Isabel López	2018.11.19.	2018.12.14.
Einarsdóttir Brynja Kristín	2018.08.27.	2018.09.07.	Bhogal Rajdeep Rajan Singh	2018.11.19.	2018.12.21.
Waldú Abraham Saim	2018.08.27.	2018.09.21.	Nguyen Tho Vinh	2018.11.19.	2018.12.21.
Matlik Ali Hussein Naseer	2018.08.27.	2018.09.28.	Miskolczi Nóra	2018.11.26.	2018.11.30.
Nguyen Quoc Khanh	2018.09.03.	2018.10.05.	Sodangi Fatima Abubakar	2018.11.26.	2018.11.30.
Jánvári Tamás	2018.09.10.	2018.09.14.	Al-Syed Sanad Isam	2018.11.26.	2018.12.07.
Kalenda Krisztina	2018.09.10.	2018.09.14.	Juhász Bettina	2018.11.26.	2018.12.07.
Nahhas Rami	2018.09.10.	2018.09.14.	Reiner Ádám	2018.11.26.	2018.12.07.
Ottor Prince Amika	2018.09.10.	2018.09.14.	Tóth Bence	2018.11.26.	2018.12.07.
Bhatti Hassan Nawaz	2018.09.10.	2018.10.12.	Mikuma Sarah	2018.12.03.	2018.12.07.
Biadsee Amro	2018.09.10.	2018.10.12.	Lee Yohan	2018.12.03.	2018.12.14.
Czubor Dorina	2018.09.10.	2018.10.12.	Thai Thuy Tuong Vy	2018.12.03.	2019.01.04.
Edem Ifiok Anietie	2018.09.10.	2018.10.12.	Czibere Bernadett	2018.12.10.	2018.12.21.
Friesel Éva	2018.09.17.	2018.09.21.	Abu Khadra Ayoub	2018.12.10.	2019.01.11.
Dai Monami	2018.09.17.	2018.09.28.	Adeoye Oluwatayo Opeoluwa	2018.12.17.	2018.12.21.
Laczkó Veronika	2018.09.17.	2018.09.28.	Lilford Emilie Hédi	2018.12.17.	2018.12.21.
Barkóczy Alexandra	2018.09.17.	2018.10.19.	Razmavar Peiman	2018.12.17.	2018.12.28.
Csobai Fanni	2018.09.17.	2018.10.19.	Wazir Najibjan	2018.12.17.	2019.01.04.
Petursson Magnus Mar	2018.09.17.	2018.10.19.	Berki Alexandra Réka	2018.12.17.	2019.01.18.
Tajti Tamás	2018.09.17.	2018.10.19.	Al-Sadi Zahra A.A.	2018.12.31.	2019.01.04.
Ekin Ozkan	2018.09.17.	2018.11.09.	Han Jun Goo	2018.12.31.	2019.01.04.
Tez Meric Berke	2018.09.23.	2018.10.19.	Molnár Réka	2018.12.31.	2019.01.04.
Zilahy Réka	2018.09.24.	2018.09.28.	Mehra Ruchi Acesor	2018.12.31.	2019.02.08.

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

Tantermi előadások (ÁOK IV. évf.) 2017/18. II. f.év.

2018. február 15.	Nőgyógyászati vizsgálat Prof. Dr. Póka Róbert
2018. február 22.	Fogamzásgátlás Prof. Dr. Póka Róbert
2018. március 1.	Jóindulatú daganatok Prof. Dr. Póka Róbert
2018. március 8.	Rosszindulatú daganatok Dr. Lampé Rudolf
2018. március 15.	Nőgyógyászati műtét Prof. Dr. Póka Róbert

Grand Hall lectures (English Program, Year IV.) 2017/18. 2nd semester

2018. február 13.	Gynaecological history and examination - Prof. Dr. Póka Róbert
2018. február 20.	Contraception - Prof. Dr. Póka Róbert
2018. február 27.	Benign gynaecological conditions - Prof. Dr. Póka Róbert
2018. március 6.	Gynaecological malignancies - Prof. Dr. Póka Róbert
2018. március 13.	Operative gynaecology - Prof. Dr. Póka Róbert

Tantermi előadások (ÁOK IV. évf.) 2018/19. I. f.év.

2018. szeptember 12.	Szülészeti kórelőzmény - Prof. Dr. Póka Róbert
2018. szeptember 19.	Élettani terhesség - Prof. Dr. Póka Róbert
2018. szeptember 26.	Terhesgondozás - Dr. Török Olga
2018. október 3.	Élettani szülés - Prof. Dr. Póka Róbert
2018. október 10.	Magzati állapotdiagnosztika - Dr. Jakab Attila
2018. november 16.	Koraszülés - Prof. Dr. Póka Róbert
2018. november 23.	Preeclampsia - Dr. Török Olga
2018. november 30.	Vérzéses szövődmények - Dr. Lampé Rudolf
2018. december 7.	Szülészeti intervenció - Prof. Dr. Póka Róbert
2018. december 14.	Vetélés, méhen kívüli terhesség - Dr. Jakab Attila

Grand Hall lectures (English Program, Year IV.) 2018/19. 1st semester

2018. szeptember 13.	Obstetric history and examination - Prof. Dr. Póka Róbert
2018. szeptember 20.	Physiological pregnancy - Prof. Dr. Póka Róbert
2018. szeptember 27.	Antenatal care - Dr. Török Olga
2018. október 4.	Normal delivery - Prof. Dr. Póka Róbert
2018. október 11.	Fetal assessment - Dr. Jakab Attila
2018. október 17.	Preterm delivery - Prof. Dr. Póka Róbert
2018. október 24.	Haemorrhagic complications - Prof. Dr. Póka Róbert
2018. október 31.	Preeclampsia - Dr. Török Olga
2018. november 7.	Interventional obstetrics - Prof. Dr. Póka Róbert
2018. november 14.	Miscarriage, abortion, ectopic pregnancy - Dr. Jakab Attila

ÁOK KREDITKURZUSOK 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

A kurzus koordinátorának neve és e-mail címe: Dr. Póka Róbert

pokar@med.unideb.hu

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

A kurzus tematikája:

1. A női reprodukció fiziológiája
Fertilizáció, implantáció, terhesség
2. A humán reprodukció pathofiziológiája
3. PCO
4. Endometriosis
5. Asszisztált reprodukció. Homológ-heterológ inszemináció. IVF. Három szülő IVF.
6. Nőgyógyászati onkológia. Szűrés, diagnosztika, kezelési elvek.
7. Petefészekrák. Epidemiológia, pathogenesis, diagnosztika, terápia, prevenció.
8. Méhtrákrák. Epidemiológia, pathogenesis, diagnosztika, terápia, prevenció.
9. Méhnyákrák. Epidemiológia, pathogenesis, diagnosztika, terápia, prevenció. Fertilitás megőrzés, neoadjuváns kemoterápia, kemoradioterápia.

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. PCO
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.

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

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: D i S a i a

P.: Gynecologic Oncology

Assessment: written

Evaluation method: 5-grade mark / AW5

KREDITKURZUS

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 ponton különbözik a gyakorlati képzésük során Magyarországon megismerttől. A kurzus előadója több alkalommal dolgozott rövidebb-hosszabb ideig különböző beosztásokban az Egyesült Királyságban és az USA-ban.

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)

CREDIT COURSE (DR KOVÁCS T)

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

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 outpatient 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

REPRODUCTIVE ENDOCRINOLOGY AND INFERTILITY

NEPTUN CODE: AOG558510

Course type: elective

ECTS credit: 2

Department: Obstetrics and Gynaecology

Class: Vth, Faculty of Medicine

Semester: 2nd

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

Lecturers:

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

Góddény, Sándor Ph.D. associate professor

Sápy, Tamás Ph.D. assistant professor

Deli, Tamás Ph.D. assistant lecturer

Benyó, Mátyás M.D. assistant lecturer

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

Aims of the Course

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

Program

1. Introduction (Jakab, Attila M.D., Ph.D.) Reproductive Physiology (Lecturer: Deli, Tamás M.D., Ph.D.): Molecular Biology and Biochemistry for Reproductive Endocrinology. Ovarian and Uterine Embryology, Development and Reproductive Function. Neuroendocrinology. Regulation of the Menstrual Cycle. Sperm and Egg Transport, Fertilization, and Implantation.
2. Clinical Reproductive Endocrinology (Lecturer: Góddény, Sándor M.D., Ph.D.): Normal and abnormal sexual development, abnormal puberty. Normal and abnormal sexual development, normal and abnormal growth and pubertal development. Intersexuality. Pubertal obesity and hyperandrogenism.
3. Clinical Reproductive Endocrinology (Lecturer: Deli, Tamás M.D., Ph.D.): Amenorrhoea, Galactorrhoea. Hyperprolactinemia. Premature Ovarian Failure (POF).
4. Clinical Reproductive Endocrinology (Lecturer: Jakab, Attila M.D., Ph.D.): Chronic anovulation. Polycystic Ovarian Syndrome (PCOS). Menstrual disorders in reproductive age. Hirsutism.
5. Clinical Reproductive Endocrinology (Lecturer: Deli, Tamás M.D., Ph.D.): Endocrinology of the pregnancy. Ectopic pregnancy. Repeated pregnancy loss (RPL). Pregnancy and endocrine disorders. Human parturition, onset of labor. Hormonal therapy in obstetrics.
6. Contraception (Lecturer: Jakab, Attila M.D., Ph.D.): Family planning. Oral contraception. Transdermal and vaginal contraception. Long acting methods. Intrauterine contraception (medicated and non-medicated intrauterine systems, IUD, IUS).

7. Infertility: (Lecturer: Jakab, Attila M.D., Ph.D.) The infertile couple. Diagnostics test of female and male infertility. Anovulatory infertility. Infertility genetics. Reproduction and thyroid. Fertility preservation in cancer patients. (Note: this day is the Labor's Day, lecture will be rescheduled together)

8. Infertility: (Lecturer: Sápy, Tamás M.D., Ph.D.) Uterine and tubal infertility. Endometriosis. Minimally invasive procedures. Ovulation induction. Assisted reproductive techniques (ART).

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

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

Course tutorial material: course material provided

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

Closing test: multiple choice questions, MCQ

DIPLOMAMUNKÁK, PÁLYAMUNKÁK 2018

- Freda Tobore Igbre** The role of human papilloma virus in cervical carcinogenesis.
Primary prevention through vaccination
Prof. Dr. Hernádi Zoltán
- Guba Anett Ágnes** Masszív szülészeti vérzések kezelése, fibrinogén szerepe
a postpartum haemorrhagia kezelésében
Prof. Dr. Póka Róbert
- Kompanek Márta** Kóros magzati karyotipus gyakoriságának változása anyai életkor
miatt végzett magzati kromoszómaanalízisek anyagában az
elmúlt hat évben
Dr. Kovács Tamás Szilveszter
- Lobmayer Lili** A méhnyakrák epidemiológiája, diagnosztikája és terápiája
terhesség alatt
Prof. Dr. Póka Róbert
- Nagy Gréta** Anyai életkor alapján végzett magzati kromoszóma analízis
igénybevételének változása az elmúlt öt évben
Dr. Kovács Tamás Szilveszter
- Nzeji Chimezie Alexandra** The role of diet and nutrition in the
therapy of PCOS
Prof. Dr. Póka Róbert
- Áslaug Katrin Hálfánardottir** Trends in caesarean delivery
Prof. Dr. Póka Róbert
- Njani Molem Joelle Raissa** PCOS and its effects on fertility
Prof. Dr. Póka Róbert
- Ogunnoiki Toluwamini** The etiology and treatment of dysmenorrhoea
Prof. Dr. Póka Róbert
- Reynir Hans Reynisson** Chemotherapy of platinum-refractory and platinum-resistant
high grade serous ovarian carcinoma
Prof. Dr. Póka Róbert
- Tóth Alexandra** A depresszió, a szorongás és a koherenci-érzés kapcsolata a
koraszülés gyakoriságával
Dr. Szeverényi Péter
- Török Katalin** A gyermekvárás és pszichés zavarok.
A terhesség alatti depresszió
Dr. Kovácsné Dr. Török Zsuzsanna

- Viktoria Hrobjartsdottir** Review of available medical treatments for pain management
Prof. Dr. Póka Róbert
- Tarcsa Zsanett** Az ultrahang szerepe a női vizeletinkontinencia diagnosztizálásában
Dr. Erdődi Balázs
- Tóth Bernadett** (DE Egészségügyi Kar, Egészségügyi Tanár Msc)
A terhesség megszakítások háttértényezői a fiatalok körében
Dr. Krasznai Zoárd
- A primer műtét jelentősége a petefészekrákos betegek progressziómentes túlélésében - műtéti és túlélési paraméterek vizsgálata a DE KK
Dr. Krasznai Zoárd
- Stercel Olga** Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikáján
Dr. Molnár Szabolcs
- Krasnyánszki Nóra** Magzati macrosomia szűrési lehetőségei a terhesség első trimeszterében
Dr. Orosz László
- Vida Beáta** BRCA fenotípus: A poli-ADP-ribóz-polimeráz gátlók relevanciája a sporadikus, előrehaladott stádiumú petefészekrákok kezelésében
Prof.Dr. Póka Róbert
- Lindsay Gayle English** Surgical treatment of vulvar cancer
Prof.Dr Póka Róbert
- Gergely Ágnes** Mélyen infiltráló endometriosis klinikuma
Dr. Sápy Tamás
- Duli Boglárka** A méhnyakrák epidemiológiája, diagnosztikája és terápiája
Prof.Dr. Póka Róbert

- Balázs Fruzsina IV.** Ambuláns és laparoscopos petevezeték-átjárhatósági vizsgálatok eredményeinek összehasonlítása a Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika 6 évnyi beteganyagában
Dr. Török Péter
- Barabás Andrea V.** Thrombocytosis, mint prognosztikai faktor értékelése kiújult petefészekrák miatt hycantin kemoterápiával kezelt betegekben
Prof. Dr. Póka Róbert
- Baradács István IV.** Anyai és neonatális morbiditás vizsgálata Robson-féle klasszifikáció szerint osztályozott szülések között a debreceni Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika tíz éves anyagában
Prof. Dr. Póka Róbert
- Fábián Adél IV.** Az in vitro fertilizációt követő magas koraszülés gyakoriság okainak elemzése
Dr. Jakab Attila
- Fejes Zsófia Katinka** VI. A köldökzsinór spirálisának ultrahanggal történő vizsgálata
Prof. Dr. Póka Róbert
- Flesch Gordon V.** Platinabázisú neoadjuváns kemoterápia hatékonyságának vizsgálata
Prof. Dr. Póka Róbert
- Ilyés Ágnes V.** Endokrin betegségek hatása a terhességre
Dr. Deli Tamás
- Kapcsos Mariann V.** Tumormarker kombinációk prognosztikai értéke az előrehaladott petefészekrákos betegek primer műtéti ellátásában és progressziómentes túlélésében
Dr. Molnár Szabolcs
- Kapcsos Mariann V.** Tumormarker kombinációk prognosztikai értéke az előrehaladott petefészekrákos betegek primer műtéti ellátásában és progressziómentes túlélésében
Dr. Krasznai Zóárd
- Kicsák Henriett VI.** CA125 és HE4 kombinációjának lehetőségei és korlátai a petefészekrák, az endometriális és az egyéb jóindulatú terimék differenciáldiagnosztikájában
Dr. Krasznai Zóárd

- Kovács Anna VI.** Granulociták és monociták fagocita funkciójának vizsgálata ovárium carcinomás betegeknél
Dr. Lampé Rudolf
- Kovács Kincső Sára** Felmerülhet-e a totális laparoszkópos radikális hysterectomia prioritása a méhnyakrák műtéti kezelésében?
Dr. Lampé Rudolf
- Krasnyánszki Nóra VI.** Magzati macrosomia szűrési lehetőségei a terhesség első trimeszterében
Dr. Orosz László
- Lukács Luca IV.** Perifériás vérmintából izolált granulociták és monociták fagocita funkciójának vizsgálata endometriosisban szenvedő nőkben
Dr. Lampé Rudolf
- Molnár István** A perinatális eredmények vizsgálata az emelkedő császármetszés arány függvényében
Prof. Dr. Póka Róbert
- Mihali Pál VI** Granulocyták és mononuclearis fehérvérsejtek szuperoxid termelésének vizsgálata endometriosisban
Prof. Dr. Póka Róbert
- Stercel Olga V.** A primer műtét jelentősége a petefészekrákos betegek progressziómentes túlélésében - műtéti és túlélési paraméterek vizsgálata a DE KK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikáján
Dr. Krasznai Zoárd
- Szabó Richárd V.** Az endometrium carcinoma hasi és laparoscopos műtéti ellátásának összehasonlítása
Dr. Lampé Rudolf
- Szénási Zsuzsa V.** A hyperprolactinaemia etiológiájának, tünettánának és terápiájának vizsgálata
Dr. Deli Tamás
- Szép Anna V.** A császármetszés utáni hüvelyi szülés protektív faktori
Dr. Juhász A. Gábor
- Tarcsa Zsanett V.** Az ultrahang szerepe a női vizelet inkontinencia diagnosztizálásában
Dr. Erdődi Balázs

- Tándor Zoltán IV.** Szövetek, szervek azonosítása neurális háló alkalmazásával endoszkópos felvételek elemzése alapján (Különdíj)
Dr. Török Péter
- Tóthné Tóth Bernadett** (DE Egészségügyi Kar, Egészségügyi Tanár Mesterszak) II. A terhesség-megszakítások háttértényezői a fiatalok körében
Dr. Krasznai Zoárd
- Ujvári Béla V.** Második és harmadik vonalbeli kemoterápia vizsgálata platina szenzitív és platina rezisztens petefészekrákos betegek eseteiben a platinamentes időszak függvényében
Prof. Dr. Póka Róbert
- Ujvári Béla V.** A DE KK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikán végzett császármetszések vizsgálata a Robson klasszifikáció alapján
Prof. Dr. Póka Róbert
- Varga Zsuzsanna V.** Standardizált módszerrel végzett totális laparoscopos hysterectomy összehasonlítása a transzabdominális hysterectomiával
Dr. Lampé Rudolf
- Vida Beáta V.** PARP immunhisztokémia szerepe ismert BRCA státuszú petefészekrákos betegek prognosztikájában
Prof. Dr. Póka Róbert

NÉPEGÉSZSÉGÜGYI MEDICINA

GYÓGYTORNÁSZKÉPZÉS

2018

A 2018-as évben a DEKK Egészségügyi Karának gyógytornász hallgatói a III. év 1. félévében részesültek szülészet és nőgyógyászatból gyakorlati ill. 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 ill. 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 ill. az elméleti jegyükből áll össze a végleges szülészet-nőgyógyászat érdemjegy. Az előadások tematikája ill. 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

Nap / Day	Előadás témája / Topic of the lecture	Előadó / Lecturer
10.29	Kóros terhesség. Vetélés. / Abortion Pathological pregnancy	Dr. Orosz László
11.05	Szülés menete. Életet veszélyeztető szülészeti állapotok / Labour Acute cases in obstetrics	Dr. Edrődi Balázs
11.12	Rosszindulatú daganatok / Gynecologic Oncology	Dr. Molnár Szabolcs
11.19	Nőgyógyászati gyulladások. Jóindulatú nőgyógyászati daganatok / Inflammatory diseases in gynaecology Benign gynaecological tumors	Dr. Damjanovich Péter
11.26	Vérzészavarok. Családtervezés, fogamzásgátlás. / Menstrual disorders, bleeding problems Family planning, contraception	Dr. Daragó Péter
12.03	Szülészeti anamnézis. Nőgyógyászati rutinvizsgálat, szűrés. / History taking in Obstetrics and Gynaecology Physical examination, screening examination	Dr. Lampé Rudolf
12.10	Konzultáció, Záróvizsga / Consultation, semester closing exam.	Dr. Daragó Péter

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

A szemeszter végén 52 fő tett sikeres vizsgát.

Dr. Daragó Péter

PUBLIC HEALTH MEDICINE

Graduate Teaching at Other Faculties of University of Debrecen
Faculty of Public Health, BSc in Physiotherapy
Academic year: 2018/2019, 3rd Year, 1st Semester

Programme: BSc inPhysiotherapy		course: 3rd year
Subject: Obstetrics and Gynaecology		
Lectures and practical hours: 30/15	Course coordinator: Ilona Veres-Balajti	type: full time/part time

PHYSIOTHERAPIST EDUCATION

In the year of 2018 the physiotherapist students of the University of Debrecen Faculty of Health had training from obstetrics and gynaecology in the first semester of the 3rd academic year. The aim of the training is the students get acquainted with obstetrics and gynaecology, especially those aspects that they will use in their every day practice. They learn the basic skills of gynaecological physiotherapy, and also how and when to apply the physiotherapy in different clinical pictures.

The practical training led by our graduate midwives (Judit Zsamboki, Judit Volf, Ágnes Szabó). The practises was held in the delivery room, intensiv care unit, oncology ward and neonatal intensiv care unit. The end of the semester the students had to take practical and also written examination(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 gynaecology. The topic of the lectures and the lecturers:

week	Date and schedule	Topic	Teacher (name/ department)
1th	13.09. 15.30-18.00	Pregnancy and childbirth. Abnormal pregnancy, miscarriage. Obstetric emergencies	Tamás Kovács MD, PhD
2th	20.09. 15.30-18.00	Diagnostic methods in gynaecology. Physiological and abnormal menstrual cycle. Family planning, contraception	Péter Daragó MD
3th	27.09. 15.30-18.00	Gynaecological infections. Benign genital tumors	Péter Damjanovich MD
4th	04.10. 15.30-18.00	History taking in obstetrics and gynaecology. Physical and instrumental examination methods. Surgical intervention Clinical demonstration: pre-and postoperative patient care	Rudolf Lampé MD, PhD
5th	11.10. 15.30-18.00	Gynaecological malignancies Theoretical exam Clinical demonstration:visiting the delivery room, puerperal patient care	Szabolcs Molnár MD Tamás Kovács MD, PhD

A Gyógyszerészképzés elméleti képzésében klinikánk évek óta részt vesz a gyógyszerészhallgatók számára meghirdetett „Klinikai Alapismeretek” című tárgy keretei között. A 2018-ben 62 fő körüli magyar és kisebb létszámú külföldi diák által alkotott hallgatói csoport számára a következő sorrendben, előadások révén nyújtottunk alapismereteket a szülészet nőgyógyászat tárgyköréből:

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

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

Our department has been participated in the theoretical teaching of pharmacology student since many years by the lectures of „Clinical Basics” program. Approximately 65 hungarian students and few foreign students make the audience of these lectures. We give them the basic knowledge in Obstetrics and Gynecology by the next lectures in 2017:

1. Birth control pills and its side effects. Climax and hormone therapy.
2. Pharmacotherapy during pregnancy, side effects.
3. Inflammatory diseases of female organs.
4. Pharmacotherapy during birth and nursing.
5. Problems of menstruation. Sterility and hormone therapy.
6. Benign and malignancy tumour of the female reproductive organs.

Not only our lectures, but the book: Stephen J. McPhee, Maxine A. Papadakis and Lawrence M. Tierney: Current Medical Diagnosis and Treatment 2008 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

GYÓGYSZERÉSZ SZAK 2017/2018 II. FÉLÉV IV. ÉVFOLYAM

Hétfő (10.00-13.00) Tüdőklinika

Csütörtök (8.00-10.00) Bőrklinika

BELGYÓGYÁSZAT

2018.02.12. hétfő Tüdőklinika

10.00-13.00 A hypophysis betegségei, akut- és krónikus mellékvesekéreg-elégtelenség.
A pajzsmirigy és a mellékpajzsmirigy betegségei.

Dr. Bakó Gy.

2018.02.15. csütörtök Bőrklinika

8.00-10.00 Angina pectoris. Myocardialis infarctus
Myocardialis infarctus.

Dr. Szomják E.

2018.02.19. hétfő Tüdőklinika

10.00-13.00 Epekőbetegség, akut és krónikus pancreatitis.
A bél gyulladásos betegségei, Crohn betegség, colitis ulcerosa.
Antibiotikum indukálta colitis. Hyperlipidaemiák.

Dr. Griger Zoltán

2018.02.22. csütörtök Bőrklinika

8.00-10.00 Rosszindulatú daganatok. (Tüdő- és gyomor- és egyéb rosszindulatú
daganatok)

Dr. Mezei G.

2018.02.26. hétfő Tüdőklinika

10.00-12.00 Anticoaguláns kezelés szívbetegségben. Szívelégtelenség,
pacemaker kezelés.

Dr. Griger Zoltán

12.00-13.00 Diabetes mellitus. Diabetes mellitus kezelése.

Dr. Bakó Gy

2018.03.01. csütörtök Bőrklinika

8.00-10.00 A légzőszervek betegségei (pneumonia, tbc, bronchus carcinoma).
Asthma bronchiale, status asthmaticus. COPD. Emphysema.

Dr. Veres K.

2018.03.05. hétfő Tüdőklinika

10.00-11.00 Anaemiák

Dr. Miltényi Zs.

11.00-12.00 A gyomor fontosabb vizsgáló módszerei. Peptikus fekélybetegség.
Gastrointestinalis vérzés

Dr. Miltényi Zs.

12.00-13.00 Gastroesophagealis reflux, nyelőcső varicositas, nyelőcső motilitási
zavarok.

Acut és chronicus Gastritis.

Dr. Brúgós B.

2018.03.08. csütörtök Bőrklinika

8.00-10.00 Autoimmun betegségek
(SLE, Scleroderma, Poly-, dermatomyositis, Sjögren-sy).

Dr. Tarr T.

2018.03.12. hétfő Tüdőklinika

10.00-12.00 Thromboemboliák.
Acut és chronicus leukaemiák.

Dr. Váróczy L.

12.00-13.00 Malignus Lymphomák

Dr. Gergely Lajos
 2018.03.15 NEMZETI ÜNNEP
 2018.03.19 hétfő Tüdőklinika
 10.00-13.00 Degeneratív ízületi betegség, köszvény.
 Rheumatoid arthritis, seronegativ spondylarthritisek.

Dr. Brúgós B.
 2018.03.22 csütörtök Bőrklinika
 8.00-10.00 Acut hepatitis. Chronicus hepatitisek.
 Májcirrhosis.

Dr. Veres K.
 2018.03.26 hétfő Tüdőklinika
 10.00-11.00 Allergiás kórképek, kezelésük.

Dr. Horváth I.
 11.00-13.00 A normális veseműködés, a vesebajos betegek vizsgálata.
 Nephritis, nephrosis syndroma.
 Intersitiális nephritisek. Acut és krónikus veseelégtelenség.

Dr. Brúgós B.
 2018.03.29 csütörtök Bőrklinika
 08.00-10.00 Hypertonia, szövődményei, hypertenzios sürgősségi állapot.
 Hypertonia és a szívritmuszavarok gyógyszeres kezelése.

Dr. Kerekes György
 2018.04.02 HÚSVÉT HÉTFŐ

SEBÉSZET / Dr. Kollár Sándor

2018.04.05 csütörtök Bőrklinika
 08.00-10.00 Shock, aseptis, antisepsis.
 Sebészeti fájdalomcsillapítás. Sebészeti onkológia

SZÜLÉSZET ÉS NŐGYÓGYÁSZAT/ Dr. Tóth Zoltán

2018.04.09. hétfő Tüdőklinika
 10.00-11.00 Gyógyszeres terápia szempontjai terhesség alatt, magzati melléhatások
 11.00-12.00 Szülészeti kórképek és terápiájuk. Nőgyógyászati gyulladások
 és kezelésük.
 12.00-13.00 Szülés, gyermekágy. Gyógyszerek szülés és szoptatás alatt.
 2018.04.12. csütörtök Bőrklinika
 8.00-9.00 Fogamzásgátlás. Hormonális fogamzásgátlók hatásai, mellékhatásai.
 9.00-10.00 Klimax, tartós hormonpótlás.

ELMEGYÓGYÁSZAT / Dr. Frecska Ede

2018.04.16. hétfő Tüdőklinika
 10.00-11.00 Szorongásos zavarok. (Generalizált szorongás, pánikbetegség, fóbiák,
 kényszerbetegség, poszttraumás stresszbetegség.)
 11.00-12.00 Affektív zavarok és kezelésük.
 12.00-13.00 A pszichiátria terápiában használt gyógyszerek, alkalmazásuk
 2018.04.19. csütörtök Bőrklinika
 8.00-9.00 Az alkoholizmus és pszichoaktív szerek okozta zavarok.
 9.00-10.00 Pszichózisok (skizofrénia) és kezelésük.

GYERMEKGYÓGYÁSZAT / Dr. Kiss Csongor

2018.04.23.	hétfő	Tüdőklinika
10.00-13.00	Kardiológia Haematológia Nephrológia	
2018.04.26.	csütörtök	Bőrklinika
8.00-9.00	Növekedés és fejlődés újszülött és csecsemőkorban.	
9.00-10.00	Gyermeckardiológia.	
2018.05.01	NEMZETI ÜNNEP	
2018.05.03.	csütörtök	Bőrklinika
8.00-10.00	Hányás, hasmenés csecsemőkorban Veleszületett fejlődési rendellenességek	

IDEGGYÓGYÁSZAT / Dr. Csiba László

2018.05.07.	hétfő	Tüdőklinika
10.00-13.00	Eszméletlen beteg tájékozódó vizsgálata. (Eszméletlen állapot differenciáldiagnózisa. Stroke)	
2018.05.10.	csütörtök	Bőrklinika
08.00-10.00	Fájdalom (okai, formái, diagnosztika, farmakoterápia) Fejfájás Epilepsia	
2018.05.14.	hétfő	Tüdőklinika
10.00-13.00	Lumboischialgia, discushernia. Spinalis kompresszió. Dementia, Parkinson-kór	

TRAUMATOLÓGIA / Dr. Fekete K.

2018.05.17.	csütörtök	Bőrklinika
8.00-10.00	Sebek, sebgyógyulás, traumatológiai alapismeretek, mozgásszervi sérülések.	
2018.05.21	PÜNKÖSD HÉTFŐ	

IDEGSEBÉSZET / Dr. Bognár László

2018.05.24.	csütörtök	Bőrklinika
08.00-10.00	Traumás károsodások. A kp. idegrendszer daganatai és kezelésük.	

TANÉV VÉGE május 25

Tankönyv: Boda-Tornai: Klinikai alapismeretek fogorvos- és gyógyszerészhallgatóknak

Dr. Lukács János

POSZTGRADUÁLIS KÉPZÉS

REZIDENSKÉPZÉS ÉS CSALÁDORVOSKÉPZÉS

Szakképzési tevékenységünk lényeges eleme a szülész-nőgyógyász rezidensek és szakorvosjelöltek képzése. A régió szülész-nőgyógyász rezidensei a törzsképzésükből átlagosan 8 hónapot, speciális képzésükből akár 10 hónapot is klinikánkon töltenek. Részt vesznek a fekvő- és járóbeteg ellátásban osztályos orvosként, szülészeti és nőgyógyászati műtéteket asszisztálnak és végeznek megfelelő felügyelet mellett. A napi tevékenységekről, beavatkozásokról leckeökönyvet vezetnek, valamint a klinikánk oktatói közül kijelölt tutorokkal tevékenységüket értékelik, szakmai referátumokon vesznek részt. 2018-ban klinikánkra 4 rezidens nyert felvételt, emellett a régióból 12 szülész-nőgyógyász, 11 háziorvos, 2 sürgősségi orvostan és 1 sugárterápia rezidens, valamint 5 külföldi kolléga képzésében vetünk részt.

Jelöltjeink és kijelölt tutoraik a jelölt fejlődéséről fél évente Progress Report-ban számolnak be, külön figyelmet fordítva a műtéti tevékenység értékelésére és a képzés jellemzésére. A jelentés nem csak a jelöltek értékelésére szolgál, hanem képzésünk értékelése révén fejlesztésre is lehetőséget ad.

Szülész-nőgyógyász rezidensek

Dr. Bánszki László	2018.10.01-12.31.
Dr. Barna Edit	2018.04.17-09.17.
Dr. Bubnó Orsolya	2018.09.01-12.31.
Dr. Faragó Éva	2018.10.01-12.06.
Dr. Gerzánics Szvjatoszláv	2018.12.03-12.31.
Dr. Jánvári Nóra	2018.05.01-05.31.
Dr. Kiss Vera Gabriella	2018.05.01-12.31.
Dr. Nagy Gréta	2018.10.01-12.31.
Dr. Nagy Pál István	2018.02.22-06.22.
Dr. Pákozdy Krisztina	2018.10.01-12.31.
Dr. Simon Zsanett	2018.09.01-10.31.
Dr. Szkripinec Valéria	2018.08.28-12.31.

Háziorvos rezidensek:

Dr. Becskyné Dr. Besenyői Ágnes	2018.10.01-10.31.
Dr. Czibere Nóra	2018.03.01-03.31.
Dr. Dobó Dorottya	2018.02.01-02.28.
Dr. Gulyás Csilla	2018.04.12-05.31.
Dr. Juhász Péter András	2018.02.01-02.28.
Dr. Kaibás András	2018.03.01-03.31.
Dr. Kálmánczy Anna	2018.11.01-11.31.

POSTGRADUATE EDUCATION

OBSTETRIC AND GYNAECOLOGICAL SPECIALIST TRAINING

Our training program in the specialty of Obstetrics and Gynaecology is the backbone in training for residents, who are located in the regional hospitals spend at least 8 months in basic training and 10 months in specialty training in our clinic as a part of their curriculum. Residents are intercommunicating with their tutors, and under the supervision of a specialist they are participating in the surgeries as an assistant and as a surgeon as well, in delivery room activities and outpatient care.

In 2018 four new residents were hired in our clinic. Next to them we participated the training of 12 ObGyn, 11 GP, 1 radiotherapist and 2 emergency specialist and 5 foreign trainee.

ObGyn residents need to file a progress report every 6 months regarding their individual training, as documentation of surgeries and emphasizing weak and strong points of training. Based on their reports we develop our clinical training practices.

Dr. Rudolf Lampé

Dr. Kerekes-Tóth István	2018.02.01-02.28.
Dr. Lós Petronella	2018.10.01-10.31.
Dr. Soltész Annamária	2018.12.01-12.31.
Dr. Vincze Dóra	2018.10.01-10.31.

Sürgősségi orvostan rezidensek:

Dr. Gulyás Csilla	2018.04.12-05.31.
Dr. Pataki Tamás	2018.01.04-03.31.

Sugárterápia rezidens:

Dr. Solymosi Dóra	2018.11.01-11.30.
-------------------	-------------------

Külföldi rezidensek:

Dr. Ahmed al Sultan Yousef A.	2018.03.19-05.11.
Dr. Al Khatir Zahra Abdullah K.	2018.01.02-02.23.
Dr. Alharthi Saleh Furayhan O.	2018.04.09-06.01.
Dr. Almutairi Metab Wagayyan W.	2018.05.22-07.13.
Dr. Alrasasi Maitham Nasser M.	2018.03.26-05.18.

Dr. Lampé Rudolf

EURÓPAI SZÜLÉSZETI-NŐGYÓGYÁSZATI SZAKORVOSKÉPZÉS

Az európai szülészeti-nőgyógyászati szakorvosképzés legfontosabb előre lépése 2018-ban az EBCOG PACT megjelenése volt. Ez lényegében a szakorvosképzés hivatalos tananyag váza. A struktúrált képzés metodikája és köztes számonkéréseinek módja meghatározza a tananyag témáit, valamint a gyakorlati és szóbeli értékelések gyakoriságát és menetrendjét. A 137-oldalas útmutató szerkezete és tartalma alapján joggal feltételezhető, hogy a már létező nemzetközi akkreditációval bíró endoszkópos képzési programok (pl. GESEA) várhatóan az európai szülészeti és nőgyógyászati szakképzés obligát részelemeivé válnak. Ezekre a jelzésekre alapozva már el is kezdtük kezdeti lépéseinket annak érdekében, hogy egy Debrecenben létre hozandó GESEA Tréning Központ infrastruktúrális feltételeit megteremtjük.

2018-ban folytattuk a magyar szülészeti-nőgyógyászati szakképzés európai standardokhoz való igazítását. Mivel klinikánk szülész-nőgyógyász szakképzésének EBCOG akkreditációja 2018-ban lejárt, élve a meghatározott feltételek mellett fennálló irat-alapú értékelésre adott lehetőséggel, beadtuk on-paper reakkreditációs kérelmünket az EBCOG Kórház-akkreditációs Bizottságának. Az ilyen esetekre előírt eljárási rendnek megfelelően részletes dokumentációval kellett igazolnunk a legutóbbi akkreditációnk kapcsán megfogalmazott javaslatok teljesítését.

A 2014-ben megfogalmazott javaslatok teljesítése nem volt egyszerű, mert azok a rezidenseink endoszkópos gyakorlatának bővítésén túl a fizetések javítását is előírták. E tekintetben szerencsénk volt, hiszen a rezidenseink körülményeinek helyi, regionális és országos szerveknél kifejtett lobbitevékenységünk mellett kormányzati intézkedések is történtek az elmúlt időszakban. Tény, hogy korábbi akkreditációnk óta rezidenseink bére 27%-kal emelkedett és a Markusovszky-ösztöndíj, majd a rezidens támogatási rendszer bevezetésével további

EUROPEAN SPECIALIST TRAINING IN OBSTETRICS AND GYNAECOLOGY

The most significant advance of European ObGyn specialist training in 2018 was the publication of EBCOG PACT which serves as the official syllabus of training. The guideline of structured training and methodology of interim evaluation determines the subject matters, frequency and logistics of OSATS and CEX. As the 137-page booklet suggests, it seems that existing structured training programs in endoscopy (e.g. GESEA) will become part of the national training programs in the near future. Based on that projection, we are making efforts to establish a GESEA training center at our department and apply for accreditation when we completed our infrastructural setup.

In 2018 we continued our efforts in harmonizing Hungarian ObGyn Specialist Training with European standards. As our EBCOG accreditation expired in 2018, we applied for reaccreditation and according to the eligibility requirements we took advantage of the on-paper reaccreditation scheme. Guidelines of that procedure prescribed submission of several documents including proofs of completion of amendments that were recommended by the previous on-site visit of the Hospital Accreditation Committee of EBCOG in 2014.

The tasks of completing those recommendations were not easy because they also included improved remuneration for residents, improved teaching of endoscopic skills and providing wider exposure of ObGyn specialist trainees to endoscopic surgery. Fortunately, partly due to our influential work in shaping Hungarian specialist training system, resident salaries have been increased by 27% during the last few years, and, in addition to that, a resident grant system was introduced which provided a monthly supplement of remuneration with 100K HUF on condition that the trainee will not leave the country within 5 years of

100-ezer forinttal növekedett illetményük, s ez a szakorvosi diploma megszerzését követően is fennáll, amennyiben 5 éven belül nem hagyják el az országot. Az EBCOG javaslatok teljesítése érdekében egy egyhetes laparoszkópos kurzust vezettünk be szülés-nőgyógyász szakorvosjelöltek részére a Műtéteni Intézettel együttműködésben. Ez a tanfolyam a 4-hetes rezidensek számára szervezett sebészeti skill-kurzussal szemben csak szülés-nőgyógyász jelöltek számára indult. A jelöltek endoszkópos klinikai gyakorlatának bővítése érdekében havi rendszerességgel monitorozzuk operatóri és asszisztensi tevékenységüket. Szakorvosképzésünk endoszkópos oktatásáról országos szinten is rendszeresen beszámolunk a Magyar Nőgyógyász Endoszkópos Társaság Kongresszusain. Büszkék vagyunk arra, hogy endoszkópos nőgyógyászati műtéteink egynegyedét rezidens végzi és a műtétek további egyharmadában rezidens asszisztál.

2018-ban klinikánk szülészeti-nőgyógyászati szakképzésének EBCOG reakkreditációja sikeres volt.

Dr. Póka Róbert

gaining the specialist license. In order to satisfy the recommendations, we established and introduced a one-week separate laparoscopic hands-on course for our ObGyn trainees which is held on a yearly basis in addition to the existing 4-week surgical skill course designed for all surgical specialties together. With regards to clinical exposure to endoscopic surgery we have put an increased emphasis on involving trainees in endoscopic operations both as operators and assistants and monitor their exposure on a monthly basis. On national level, we presented our endoscopic teaching activities at the yearly congresses of the Hungarian Society of Gynecologic Endoscopists. We are proud that one-fourth of our endoscopic procedures are performed, and a further one-third of them are assisted by residents.

The on-paper re-accreditation of our ObGyn specialist training was successful as the chairman of the committee writes in his letter below.

Dr. Robert Póka

FOLYAMATOS ORVOSTOVÁBBKÉPZÉS SZÜLÉSZ-NŐGYÓGYÁSZ SZAKORVOSOK 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 2018-ban is kötelező szintentartó tanfolyamot, valamint a szakorvosok számára választható, illetve szakorvosjelöltek számára kötelező tanfolyamok széles skáláját hirdettük az OFTEX orvostovábbképzési portálon (www.oftex.hu). A kurzusok tesztírással zárulnak.

Szülész-nőgyógyászat, kötelező szintentartó továbbképzés (50 kreditpont, 32 hallgató)

2018. január 15-18., Tanterem

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

Szülész-nőgyógyászat szakvizsgához kötött működési engedély megújításához kötelező tanfolyam

2018-ban a korábban már bevált év eleji időpontban rendeztük négynapos tanfolyamunkat, mely 32 regisztrált hallgatóval és 22 előadóval zajlott. A tanfolyam a hallgatóság visszajelzései alapján továbbra is egyértelműen sikeres és színvonalas, a tanterem is megfelelő helysínnek bizonyult. Továbbra is minden év januárjában tervezzük megtartani a tanfolyamot.

A tanfolyam hallgatói értékelése 5-pontos skálán, 33 válaszadás alapján:

Mennyire volt elégedett az előadások színvonalával? 4.8

Mennyire volt elégedett az előadók előadásmódjával szakmai felkészültségével? 4.9

Elegendőnek találta-e a tanfolyam témaköreit? 4.8

A tanfolyam új ismeretanyagot tartalmazott-e ön számára? 4.5

Az elhangzottak mennyire segítik majd a munkáját a mindennapos betegellátásban? 4.7

Mennyire volt elégedett a tanfolyam helyszínével, tantermével? 4.7

Hogyan értékeli a tanfolyami regisztrációt? 5.0

Mennyire volt elégedett a tanfolyam szervezésével? 5.0

Összességében hogyan értékeli a tanfolyamot? 5.0

Program:

1. nap

Póka Róbert: Hazai perinatológiai helyzetkép és a fejlesztés lehetőségei

Tóth Zoltán: A szülészeti ultrahang diagnosztika irányelvei

Török Olga: A non-invazív DNS szűrővizsgálatok helye a prenatális diagnosztikában

Orosz László: A magzati szív ultrahangvizsgálata

Lukács János: A terhességi vasanyagcsere és vitamin pótlás aktuális kérdései

Kovács Tamás: Többes terhesség

Polonkai Edit (PIC): Újszülött újraélesztés

Kovács Tamás (PIC): Koraszülöttek ellátása

2. nap

Póka Róbert: Újabb szempontok a szülészeti vérzések ellátásában

Juhász Alpár Gábor: Magzati állapotdiagnosztika a szülés alatt (múlt, jelen, jövő)

Kozma Bence: Női vizelet inkontinencia és hiperaktív hólyag szindróma

Móré Csaba: A medencefenék rekonstrukciós sebészete

Török Péter: Minimálisan invazív technikák a nőgyógyászatban
Argay István: Az endometriosis endoszkópos műtéti kezelése
Lampé Rudolf: Laparoszkópos hysterectomia
Daragó Péter: Méhen kívüli terhesség

3. nap.

Póka Róbert: Egyénre szabott multimodális terápia méhnyakrákban
Póka Róbert: Lymphadenectomy szerepe méhtrákból
Hernádi Zoltán: Méhnyakszűrés: HPV teszt első vagy második vonalban
Krasznai Zóárd: Petefészek terimék diagnosztikájának és terápiájának speciális szempontjai
serdülőkorban
Jakab Attila: A nőgyógyászati ultrahangvizsgálatok irányelvei
Sápy Tamás: Infertilitás kivizsgálása
Sápy Tamás: Infertilitás kezelése
Vad Szilvia: A habituális vetélés kivizsgálása és kezelése

4. nap

Major Tamás: Korszerű fogamzásgátlás
Jakab Attila: Aktualitások a reprodukzív endokrinológiában
Deli Tamás: Endokrin betegek terhességének gondozása – amit minden szülésznek érdemes tudnia
Birinyi László: Posztmenopauzális oszteoporózis korszerű kezelése
Berhész Mariann (AITT): Alapszintű felnőtt újraélesztés
Berhész Mariann (AITT): Félautomata és automata defibrillátorok kezelése
Berhész Mariann (AITT): Szeptikus állapotú beteg ellátása
tesztírás

Reprodukív Endokrinológia, szabadon választható továbbképzés (50 kreditpont, 11 hallgató, 15 előadó)

2018. január 22 – 26.

Tanfolyamszervező: Dr. Jakab Attila Ph.D., egyetemi docens
A Debreceni Egyetem képzőhelyeinek szakorvosjelöltjei számára kötelező és ingyenes
Ph.D. hallgatók számára ingyenes (2 kredit)

Program:

1. nap. Gyermeknőgyógyászat

Deli Tamás: A nemi szervek fejlődése és fejlődési zavarai
Juhász A. Gábor: A pubertás endokrinológiája, vérzészavarok serdülőkorban
Major Tamás: Fogamzásgátlás fiatalokban
Major Tamás: HPV infekció és vakcináció aktuális kérdései serdülőkorban
Major Tamás: Gyulladásos betegségek a gyermeknőgyógyászatban
Krasznai Zóárd: Daganatos betegségek a gyermeknőgyógyászati gyakorlatban

2. nap Nőgyógyászati endokrinológia I.

Deli Tamás: Reprodukív physiologia
Jakab Attila: A petefészek működés fiziológiája az életkor függvényében
Deli Tamás: Korai petefészek kimerülés, petefészek rezerv
Deli Tamás: A terhesség endokrinológiája, endokrin kórlépek terhességben
Jakab Attila: Krónikus anovuláció, PCOS
Gődény Sándor: Androgén túlsúlyos állapotok, obesitas

3. nap. Nőgyógyászati Endokrinológia II.

Jenei Katalin: Amenorrhoea, hyperprolactinaemia
Nagy Endre: Pajzsmirigy és reprodukció
Molnár Zsuzsa: Labordiagnosztika a reprodukciós endokrinológiában

Deli Tamás: Hormonkezelések a nőgyógyászati kórképekben

Török Péter: Az uterus fejlődési rendellenességei és fertilitás

Argay Isván: Endometriosis és infertilitás

4. nap. Infertilitás

Jakab Attila: Az infertilitás epidemiológiája, okai, kivizsgálása

Sápy Tamás: Reproductív sebészet

Jakab Attila: Anovulációs infertilitás

Sápy Tamás: a fertilitás megőrzésének lehetőségei fiatal daganatos betegeknél

Török Péter: Ovuláció indukció, IUI, IVF

Benyó Máttyás: Reproductív andrológia

5. nap. Menopauza és osteoporosis

Balogh Ádám: Korspecifikus változások menopausában, demográfia

Jakab Attila: A változókori endokrinológiája, vérzészavarok

Jakab Attila: A menopauzális hormonterápia

Deli Tamás: Változókori, hormonterápia és kardiovaszkuláris betegségek

Harjit Bhattoa Pal: Az osteoporosis diagnosztikája

Birinyi László: Posztmenopauzális osteoporosis kezelése

tesztírás

Szülészeti-nőgyógyászati ultrahang diagnosztika, szabadon választható továbbképzés (50 kreditpont, 25 hallgató, 11 oktató)

2018. október 15-18.

Tanfolyamszervező: Dr. Orosz Gergő

A Debreceni Egyetem képzőhelyeinek szakorvosjelöltjei számára kötelező és ingyenes

A Magyar Szülészeti és Nőgyógyászati Ultrahang Társaság (MSZNUT) által akkreditált továbbképzés

Program:

1. nap

Erdődi Balázs: Az ovariumok UH diagnosztikája

Jakab Attila: A koraterhességi UH vizsgálat

Orosz László: I. trimeszteri szűrés – elméleti alapok

Orosz László: I. trimeszteri szűrés – gyakorlati alapok

Orosz Gergő, Öry Angéla: Gyakorlat / I. trimeszteri UH szűrővizsgálat

2. nap

Tóth Zoltán: Az UH diagnosztika története, technikai alapok

Tóth Zoltán: II. Trimeszteri UH szűrés

Tóth Zoltán: Fejlődési rendellenességek UH diagnosztikája

Lukács János: Genetikai tanácsadás UH-al felismert rendellenesség esetén

Vad Szilvia: Invazív intrauterin beavatkozások (AC, CVS, cordocentézis, embryoreductio)

Orosz László, Öry Angéla: Gyakorlat / II. trimeszteri UH szűrővizsgálat

3. nap

Orosz László: Uteroplacentáris elégtelenség korai felismerésének lehetőségei

Juhász A. Gábor: Intrauterin retardáció, magzati Doppler UH vizsgálat

Kovács Tamás: Ikerterhességek

Orosz Gergő: a cervix UH vizsgálata a terhesség során

Orosz Gergő: A magzati szív UH vizsgálata

Orosz László, Öry Angéla: Gyakorlat / Doppler UH vizsgálat

4. nap

Török Péter: UH vizsgálatok infertilitásban

Jakab Attila: Az uterus és az endometrium UH vizsgálata

Jakab Attila: A méhen kívüli terhesség diagnosztikája, ellátása
Kozma Bence: 3D-4D ultrahangvizsgálat és képfeldolgozó programok
Kozma Bence, Öry Angéla: Gyakorlat / 3D-4D UH vizsgálat
tesztírás

**Nőgyógyászati Endoszkópia alaptanfolyam, szakorvosjelöltek számára
2018. november 6-8. (42 kreditpont, 21 hallgató, 7 előadó)**

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

Program:

1. nap

Póka Róbert: Az endoszkópia szerepe a nőgyógyászatban
Lampé Rudolf: A laparoszkópia alapelvei
Sápy Tamás: Az eszközök-műszerek típusai és kezelése
Daragó Péter: A trókar behelyezés alapelvei
Lampé Rudolf, Argay István, Török Péter: Hands-on training: laparoszkópos eszközök megismerése, tájékozódás endoszkóppal pelvic traineren

2. nap

Sápy Tamás: Alapvető laparoszkópos beavatkozások - adhesiolysis - ovárium drilling
Lampé Rudolf: Haladó és kiterjesztett laparoszkópos beavatkozások
Daragó Péter: Méhen kívüli terhesség és laparoszkópia
Török Péter: Endoszkópos vérzéscsillapítás alapelvei
Sápy Tamás, Daragó Péter, Török Péter: Hands-on training: agy-kéz kommunikáció, koordináció gyakorlása pelvic traineren

3. nap

Argay István: Endometriosis laparoszkópos műtéti megoldásai
Török Péter: A hiszteroszkópia alapelvei - Office hiszteroszkópia
Török Péter: Operatív hiszteroszkópia - TCRP, TCRE, TCRM, TCRS
Szatmári Szilárd: Endoszkópia az aneszteziológus szemszögéből
Lampé Rudolf, Argay István, Török Péter: Hands-on training: Endoszkópos műtétek élő állatmodelleken
tesztírás

2019-re meghirdetett tanfolyamaink (www.oftex.hu)

2019. január 7-17.

Szülészet-nőgyógyászat szakvizsga előkészítő tanfolyam

Tanfolyamszervező: Dr. Lampé Rudolf, egyetemi adjunktus
A Debreceni Egyetem képzőhelyeinek szakorvosjelöltjei számára kötelező és ingyenes

2019. január 14-17.

Szülészet-nőgyógyászat, kötelező szintentartó szakorvos továbbképzés

Tanfolyamszervező: Dr. Jakab Attila Ph.D., egyetemi docens
Szülészet-nőgyógyászat szakvizsgához kötött működési engedély megújításához kötelező

2019. január 22-26.

Reprodukciós Endokrinológia, szabadon választható továbbképzés (50 kreditpont)

Tanfolyamszervező: Dr. Jakab Attila Ph.D., egyetemi docens
A Debreceni Egyetem képzőhelyeinek szakorvosjelöltjei számára kötelező és ingyenes

2019. október 7-10.

Szülészeti-nőgyógyászati ultrahang diagnosztika, szabadon választható továbbképzés

Tanfolyamszervező: Dr. Orosz Gergő

A Debreceni Egyetem képzőhelyeinek szakorvosjelöltjei számára kötelező és ingyenes

A Magyar Szülészeti és Nőgyógyászati Ultrahang Társaság (MSZNUT) által akkreditált továbbképzés

2019. november 5-7.

Nőgyógyászati Endoszkópia alaptanfolyam, szakorvosjelöltek számára

Tanfolyamszervező: Dr. Török Péter egyetemi adjunktus

A Debreceni Egyetem képzőhelyeinek szakorvosjelöltjei számára kötelező és ingyenes

2019. január 1- december 31. online

Kedvező kimenetel: online CTG elemző és oktató program

(www.kedvezokimenetel.hu)

A Debreceni Egyetem képzőhelyeinek szakorvosjelöltjei számára kötelező és ingyenes

A LEZAJLOTT KÖTELEZŐ SZINTENTARTÓ TOVÁBBKÉPZÉS SZAKMAI BESZÁMOLÓJA

Továbbképzés címe: Szülészet-nőgyógyászat szintentartó tanfolyam

Továbbképzés nyilvántartási száma: DE ÁOK/2018.I./00133

Továbbképzés időpontja: 2018. január 15-18

Továbbképzés szervezőjének megnevezése: DE ÁOK Szülészeti és Nőgyógyászati Intézet

Továbbképzési helyszín megnevezése: DE ÁOK Szülészeti és Nőgyógyászati Intézet tanszék

Tanfolyami adatlap (mellékelve)

A továbbképzés rövid szöveges értékelése (észrevételek, javaslatok)

- **résztevői (elégedettségi kérdőívek alapján):** A 33 fő résztvevőből mindenki kitöltötte a tanfolyami kérdőívet, akik az előadások színvonalát és témakörét 4,8-ra, az előadók felkészültségét 4,9-re értékelték, az elhangzott előadások gyakorlati alkalmazását, az új ismeretanyag tartalmát jónak találták. A tanfolyamon a résztvevők a szervezéssel, regisztrációval teljes mértékben elégedettek voltak. Összességében a tanfolyamot 5.00-re értékelték.

- **szervezői:** A szinten tartó tanfolyam minden év elején megrendezésre kerül, biztosítva a szakorvosok továbbképzését. Az alapprogram minden évben új témakörökkel bővül az aktualitásoknak és az igényeknek megfelelően. A tanfolyam a megszokottnak megfelelően, rendszerben lezajlott. A 64 tesztkérdésre minden résztvevő megfelelő választ adott.

Részvételi jelentés (a továbbképzésen támogatással résztvevők adatai)

Sorszám	A továbbképzésen támogatással (sikeres vizsgát tett) résztvevő neve	Résztvevő nyilvántartási száma ¹
1	Ádám József László	37147
2	Aranyosi János	44881
3	Balogh Zoltán	51161
4	Demjén Zoltán	54020
5	Dienes József	41329
6	Ditrói Péter	41998
7	Fekete Patrícia	73772
8	Gozár Tamás István	55880
9	Hajas Sándor Imre	42480
10	Hollósy János	30653
11	Jakab András	37810
12	Kiss Miklós	29724
13	Kollár Ákos György	69966
14	Korláth Zsolt	54910
15	Kovács László	37892
16	László Ádám	34186
17	Meskó László	40513
18	Oláh Kinga	31067
19	Paál Zoltán	32782
20	Pócsi Tamás	35153
21	Spák László István	62427
22	Suskó Mihály	46758
23	Szabó Zsolt	39097
24	Székely Péter	33955
25	Szeverényi Márk	61102
26	Szilvási Ferenc	56070
27	Tóth Péter	37219
28	Truppolai Tibor	31975
29	Vad Szilvia	61119
30	Vajóczki Csaba	54578
31	Vámosi Béla	59462
32	Varga Tamás	38437

¹ Nyilvántartási szám hiányában, az alapnyilvántartási szám feltüntetése szükséges.

PUBLIKÁCIÓK 2018-BAN/PUBLICATIONS IN 2018
DEBRECENI EGYETEM, ÁLTALÁNOS ORVOSTUDOMÁNYI KAR,
SZÜLÉSZETI ÉS NŐGYÓGYÁSZATI INTÉZET

1. **Balogh Á.**: Kommentár – A hormonális fogamzásgátlás előnyei és kockázatai. Nőgyógyászati és Szülészeti Továbbképző Szemle. 2018; XX/4: 149-151.
2. **Batár I.**: A Debreceni Orvostudományi Egyetem Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikájának nemzetközi kapcsolatai a XX. században. Magyar Nőorvosok Lapja 81:261-264, 2018.
3. Bózsá , M Salama, G Hudelist, L Kirchner, U Sevelde, **B Erdodi**, Z Nemeth EP15.03: Histopathological correlation of ultrasound diagnosis of leiomyoma, adenomyosis or combined in hysterectomy specimen Ultrasound in Obstetrics & Gynecology 2018;52: 254-255.
4. Bősze P, **Póka R.**: A méhnyakrák megelőzésének jelenlegi lehetőségei – irányelvi javaslatok. Nőgyógyászati Onkológia 2017, 22:47-56. (megjelent 2018-ban)
5. **Deli T, Orosz M, Jakab A.**: Hormone replacement therapy in cancer survivors – review of the literature. Pathol Oncol Res 2019, Published online 8 Jan 2019, in press, <https://doi.org/10.1007/s12253-018-00569-x>
6. **Erdodi B**, Torok F, Bozsá Sz, **Jakab A.**: How can MUSA terms improve the diagnosis of adenomyosis. Ultrasound Obstet Gynecol, 2018; 52 (Suppl 1): 2018. október 20-24. Singapore. 28th World Congress on Ultrasound in Obstetrics and Gynecology
7. **Jakab A.**: A Cimifuga racemosa a változókori tünetek enyhítésére, hatékonyság és biztonságosság az evidenciák tükrében. Magyar Nőorvosok Lapja 2018; 81(5): 293-295.
8. Katkó, M., Gazsó, A.A., Hircsu, I., Bhattoa, H.P., Molnár, Z., Kovács, B., András, D., Aranyosi, J., Makai, R., Veress, L., **Török, O.**, Bodor, M., Sámson, L., Nagy, E.V.: Thyroglobulin level at week 16 of pregnancy is superior to urinary iodine concentration in revealing preconceptual and first trimester iodine supply. Matern. Child Nutr 14 (1), 1-9., 2018.
9. Keserű, J., Soltész, B., **Lukács, J., Póka, R.**, Nagy, B.: Correlation of plasma mitochondrial DNA copy number and status of ovarian cancer patients. Biomedical Papers. 162 (Suppl.), S11, 2018.
10. Koczok K., Gombos E., Madar L., **Török O.**, Balogh I.: Interfering effect of maternal cell contamination on invasive prenatal molecular genetic testing. Prenatal Diagnosis 2018; 38:713-719. <https://doi.org/10.1002/pd.5319>
11. Kovács, A., Pál, L., Szűcs, S., Lukács, L., **Póka, R., Lampé, R.**: Monocytták és neutrophil granulocytták fagocitafunkciója ovariumcarcinomában. Orv. hetil. 159 (33), 1353-1359, 2018.
12. **Kozma B**, Candiotti K, **Póka R**, Takács P.: The Effects of Heat Exposure on Vaginal Smooth Muscle Cells: Elastin and Collagen Production. Gynecol Obstet Invest 2018; 83:247-251. doi: 10.1159/000486785
13. **Kozma B**, Larson K, Scott L, Cunningham TD, Abuhamad A, **Póka R**, Takacs P: Association between pelvic organ prolapse types and levator-urethra gap as measured by 3D transperineal ultrasound. J Ultrasound Med. 2018; doi:10.1002/jum.14644
14. **Kozma B**, Majoros A, Pytel Á, **Póka R**, Takács P: A Percutan nervus tibialis stimuláció szerepe egyes kismendecei kórképek kezelésében. Orv Hetil. 2018; 159(43): 1735-1740.
15. **Lampé R**, Varga Zs, **Török P**, **Póka R.**: Comparison of standardized method of total laparoscopic hysterectomy and abdominal hysterectomy. Gynecol. Surg, 2018, ES27, 0137.
16. **Lampé R.**: Kommentár: Az endoszkópos sebészet szövődményeinek elkerülése. Nőgyógyászati és Szülészeti Továbbképző Szemle. 2018, 20(4): 158-159.
17. Leslie M. Randall, MD és Katherine Coakley, MD, **Török O.**: Az egyénes vizsgálatok alapjai a nőgyógyászati gyakorlatban. Kommentár Nőgyógyászati és Szülészeti Továbbképző Szemle
18. Marton, É., **Lukács, J.**, Szabó, R., Soltész, B., Janka, E., **Póka, R.**, Nagy, B., Szilágyi, M.: Study the role of miR141 and miR429 in the diagnosis of epithelial ovarian cancer. Biomedical

Papers. 162 (Suppl.), S17, 2018.

19. Mokanszki A, Molnár Zs, Tóthné VE, Bodnár B, **Jakab A**, Bálint LB, Balogh I.: Altered microRNAs expression levels of sperm and seminal plasma in patients with infertile ejaculate compared with normozoospermic males. *Human Fertility* 2019, Published online 11 Jan 2019, in press, <https://doi.org/10.1080/14647273.2018.1562241>
20. Oláh, O., **Kozma, B.**, Romics, M.: Beszámoló a Nemzetközi Urogynekológiai Társaság 43. Világkongresszusáról. *Magyar Nőorvosok Lapja*. 81 (5), 289, 2018.
21. **Póka R.**: A méhnyak rosszindulatú elváltozásai. *Orvostovábbképző Szemle* 2018, 7-8:55-66.
22. **Póka R.**: A méhnyakrák megelőzhető! Egészség ABC-Páciensek Életmód. 2018, 1:14-17.
23. **Póka R.**: Endometriózis: nincs korlátja a műtéti ellátásnak. *Egészség ABC-Páciensek Életmód*. 2018, 2:20-23.
24. **Póka R.**: Free nucleic acids in ovarian cancer. *Biomedical Papers* 2018, 162:S7-S8.
25. **Póka, R.**: Kommentár: Bilateral salpingectomy : An opportunity to reduce cancer risk. *Nőgyógy. Szülész. Továbbk. Szle.* 2 27-28, 2018.
26. **Póka, R.**: Méhnyakszűrés. Nemzetközi körkép és javaslat a hazai irányelvek fejlesztésére. *Magyar Nőorvosok Lapja* 81 (1), 38-46., 2018.
27. **Póka, R.**: Méhnyakszűrés. Nemzetközi körkép és javaslat a hazai irányelvek fejlesztésére. *Onkológia & Hematológia* 8 (2), 73-81, 2018.
28. Rasmus Green RW, Valentin L, Alcazar J, Chiappa V, **Erdodi B**, Franchi D, Fruhauf P, Fruscio R, Guerriero S, Graupera B, Jakab A, Di Legge A, Ludovisi M, Mascilini F, Pascual M, Van den Bosch T, Epstein E. Endometrial cancer off-line staging using two-dimensional transvaginal ultrasound and three-dimensional volume contrast imaging: Intermethod agreement, interrater variability and diagnostic accuracy. *Gynecol Oncol* 2018; 150: 438-445.
29. **Singh, J., Juhász, A., Tóth, Z., Póka, R.**: Intrauterine Deaths in North-Eastern Hungary with National and International Comparison. *J. Prev. Med. Care.* 2 (2), 1-17, 2018.
30. Soltesz B., **J.Lukacs**, E.Szilágyi, **R.Poka**, B.Nagy: Cell-free, long non-coding RNA in the diagnosis of ovarian cancer. *Biomedical Papers* 2018, 162:S12.
31. Soltesz B., O.Biro, **J.Lukacs**, A.Penyige, **R.Poka**, B.Nagy: Cell-free miRNAa as potential biomarkers in the diagnosis of ovarian cancer. *Biomedical Papers* 2018, 162:S13.
32. Soltész, B., **Lukács, J.**, Marton, É., Szilágyi, M., Penyige, A., **Póka, R.**, Nagy, B.: A CD24 mRNS-expresszió meghatározása kvantitatív valósídejű PCR-módszerrel alacsonyán differenciált szerózus papillaris petefészekrákos szöveti mintákból. *Magyar Nőorv. L.* 81:254-258, 2018.
33. Soltész, B., **Lukács, J.**, Penyige, A., **Póka, R.**, Nagy, B.: Determination of miR-193b rs30236 single nucleotide polymorphism in ovarian cancer patients. *Eur. J. Gynaecol. Oncol.* [Epub ahead of print] 2018.
34. Soltész, B., **Lukács, J., Póka, R.**, Nagy, B.: Exoszómák mennyiségének meghatározása petefészekrákos betegek szérumból. *Magy Noorv Lapja*. 81 (2), 92-96, 2018.
35. Soltész, B., **Lukács, J.**, Szilágyi, E., **Póka, R.**, Nagy, B.: Cell-free, long non-coding RNA as novel biomarker in the diagnosis of ovarian cancer. *Biomedical Papers*. 162 (Suppl.), S12, 2018.
36. Szilágyi-Bonizs M., E.Marton, **J.Lukacs**, B.Soltesz, E.Janka, A.Penyige, **R.Poka**, B.Nagy: Mir200a, miR200b and miE200c are promising candidate biomarkers in epithelial ovarian cancer. *Biomedical Papers* 2018, 162:S11.
37. **Szöke J., Lukács J., Orosz L., Póka R.**: Az első trimeszterben felismert 15 cm-es myomás góc sikeres eltávolítása. Esetismertetés, *Magyar Nőorvosok Lapja*, 2018; 81:270-275
38. Takacs P, **Kozma B**, Larson K.: Pelvic organ prolapse: from estrogen to pessary. *Menopause* (doi: 10.1097/GME.0000000000001256)
39. Than NG, Romero R, Tarca AL, Kekesi KA, Xu Y, Juhasz K., Bhatti, G, Leavitt RJ, Gelencser Zs, Palhalmi J, Chung TH, Gyorffy BA, **Orosz L**, Demeter A, Szecsi A, Hunyadi-Gulyas E, Darula Zs, Simor A, Eder K, Szabo Sz, Topping V, Azzamy HE, La Jeunesse C, Balogh A,

- Szalai G, Land S, **Török O**, Dong Z, Kovalszky I, Falus A, Meiri H, Draghici S, Hassan SS, Chaiworapongsa T, Krispin M, Knöfler M, Erez O, Burton GJ, Kim CJ, Juhasz G, Papp Z: Integrated Systems Biology Approach Identifies Novel Maternal and Placental Pathways of Preeclampsia. *Front. Immunol.*, 08 August 2018 | <https://doi.org/10.3389/fimmu.2018.01661>
40. Tóth L., Nagy B., Méhes G., Molnár P., **Póka R., Hernádi Z.**: Cell adhesion molecule profiles, proliferation activity and p53 expression in advanced epithelial ovarian cancer induced malignant ascites – correlation of tissue-microarray and cytology-microarray. *Pathol. Res. Prac.* 214(7),978-985,2018
41. **Török O.**: Cff-DNA based NIPTs in HungaryBomed. Pap.162 (Suppl.)L4,2018 *Front. Immunol.*, 08 August 2018 | <https://doi.org/10.3389/fimmu.2018.01661>
42. **Török P**, Harangi B.: Digital Image Analysis with Fully Connected Convolutional Neural Network to Facilitate Hysteroscopic Fibroid Resection. *Gynecol Obstet Invest.* 2018 Jul 5:1-5.
43. **Török P.**, T. Herman, J. Lőrincz, **Sz. Molnár, R. Lampé, R. Póka**: Suprapubic Pressure Facilitates the Procedure of Office Hysteroscopy: A Randomized Controlled Trial. *Journal of Obstetrics and Gynaecology Research* 2018 Oct 25 Article ID: JOG13848
44. **Török P.**: Ambuláns méhütkrőzés során alkalmazható új módszer a petevezető-átjárhatóság vizsgálatára. *Magyar Nőorvosok Lapja* 2018; 81:339-341
45. **Török, P.**, Harangi, B.: Augmented reality applied in endoscopic surgeries. *ESGE*, Wien, 2018.
46. **Török, P.**, Lőrincz, J., Dobrai, M., Póka, R.: Tubal flushing effect of hysteroscopic patency test. *Middle East Fertil. Soc. J.* 22 (4), 273-274, 2018.
47. Tsikouras P, Niesigk B, von Tempelhoff GF, Rath W, Schelkunov O, **Daragó P**, Csorba R.: Blood rheology during normal pregnancy. *Clin Hemorheol Microcirc.* 2018;69 (1-2):101-114. doi: 10.3233/CH-189104.
48. **Vida B., Póka R.**: Első, második és többedik vonalban alkalmazott platinabázisú, valamint platinamentes kemoterápia hatékonyságának vizsgálata a debreceni Nőgyógyászati Onkológiai Tanszék petefészekrákos betegei körében. *Onkológia&Hematológia* 2018, 1:19-30.

Könyvfejezetek:

1. Pete, I., **Hernádi, Z.**, Krommer, K., Varga, S., Vereczkey, I., Thurzó, L., Pulay, T.: Petefészekrák. In: *Az onkológia alapjai* / Szerk. Kásler Miklós, Medicina Könyvkiadó Zrt., Budapest, 771-796, 2018.
2. **P. Török**: Artificial Intelligence in Hysteroscopy, Keynotes in Hysteroscopy / Editors: Sushma Deshmukh, Rahul Manchanda (könyvfejezet)
3. **P. Török**: Selective Pertubation during Office Hysteroscopy, Keynotes in Hysteroscopy / Editors: Sushma Deshmukh, Rahul Manchanda (könyvfejezet)
4. **Jakab A.**: A magzat fekvési rendellenességei (Lie disorders of fetus). In: Papp Z ed. *A perinatológia kézikönyve. Második kiadás (Handbook of Perinatology, 2nd Ed.)*. Medicina Kiadó, Budapest, 2018: 146-152.
5. **Deli T.**: Medencékben, gyógyvizekben elkapható nőgyógyászati fertőzések és kezelésük. In: Sandra S., Oláh Cs. Zs. (szerk.): *Víz a gyógyászatban*. Budapest, 2018.
6. **Póka R.**: Szülészeti és Nőgyógyászati Intézet. In: Mátyus L. ed. *100 éves a debreceni orvosképzés, Debreceni Egyetem*, 2018.

TUDOMÁNYOS ELŐADÁSOK 2018-BAN

1. **Balogh Á.**: A menopausa demográfiai és epidemiológiai vonatkozásai. Fő problémák. Reprodukzív endokrinológiai tanfolyam, DE KK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika, 2018. január 26.
2. **Balogh Á.**: Osteoporosis és csonttörés. Patológia, megelőzés, epidemiológia. Alaptudományok és klinikum. Továbbképzés ortopéd- traumatológiai szakorvosok és jelöltek számára. DE

KK Ortopédiai Klinika, Debrecen, 2018. október 15.

3. **Barna L., Póka R.:** Analysis of changes in Caesarean deliveries over a ten-year period by the Robson-classification at a tertiary care obstetric unit of Hungary. 26th European Congress of the EBCOG, Párizs, 2018. március 8-10.

4. **Csehely S., Farkas E., Papp ÉK, Orosz M., Deli T., Molnár Z., Póka R., Jakab A.:** Laboratory and etiology characteristics of PCOS phenotypes. Gynecological Endocrinology - The 18th World Congress of ISGE 2018. március 7-10. Firenze, Italy

5. **Csehely Sz., Farkas Zs., Kotormán T., Juhász A. G., Vad Sz.:** „Anti- Kell pozitivitás terhességben”-MPT XVI. Kongresszusa” Magyar Nőgyógyászok Endoszkópos Társasága 17. Kongresszusa, Siófok, 2018. szeptember 13-15.

6. **Csehely Sz., Kovács A., Orosz M., Deli T., Bacskó Gy., Póka R., Jakab A.:** Az asszisztált reprodukcióval fogant terhességek perinatológiai jellemzői (2010-2015). MNT XXXI. Nagygyűlése, Balatonfüred, 2018. május 24-26.

7. **Csehely Sz., Török P.:** Reproductív mutatók a spontán felszívódó méhen kívüli terhességeket követően. MNT Északkelet-magyarországi Szakcsoportjának Tudományos Ülése, Eger, 2018. április 5-7.

8. **Csehely Sz., Zs. Farkas, P. Török, R. Póka:** Reproductive outcome in women after having extrauterine pregnancy with spontaneous regression. 26th European Congress of the EBCOG, Párizs, 2018. március 8-10.

9. **Damjanovich P., Daragó P., Krasznai Z.:** Terhesség alatt felismert onkológiai kórképek és terápiás lehetőségeik. MNT XXXI. Nagygyűlése, Balatonfüred, 2018. május 24-26.

10. **Deli T., Ilyés A., Orosz M., Póka R., Jakab A.:** Effect of endocrine disorders on fertility and fetal and maternal obstetrical outcomes. Gynecological Endocrinology - The 18th World Congress of ISGE 2018. március 7-10. Firenze, Italy

11. **Deli T., Nagy VE, Erdai A., Győry F, László I, Juhász M, Póka R, Török O, Boda J, Erdődi B, Török P, Barna L, Orosz M, Juhász A. G, Bodor M, Jakab A.:** Szülészobai krízishelyzetet túlélő anyák endokrinológiai kivizsgálása: egy fatális kimenetelű eset tanulságai (előadás) MNT XXXI. Nagygyűlése, Balatonfüred, 2018. május 24-26.

12. **Deli T., Nagy VE, Erdei A., Győry F, László I, Juhász M, Póka R, Török O, Boda J, Bodor M, Erdődi B, Török P, Barna L, Orosz M, Juhász AG, Jakab A.:** Szülészobai krízishelyzetet túlélő anyák: „lássá endokrinológus”? Az endokrinológia aktuális problémái. Debrecen, DAB 2018. január 26.

13. **Erdődi B.:** Esetek az ADNEXummal - Érdemes-e matematikai modellt használni a mindennapi munka során? MNT XXXI. Nagygyűlése, Balatonfüred, 2018. május 24-26.

14. **Erdődi B.:** How can MUSA terms improve the diagnosis of adenomyosis. 28. World Congress on Ultrasound in Obstetrics and Gynecology - Singapore, 2018. október 20-24.

15. **Erdődi B.:** Képkötő diagnosztika a vizsgálóasztal mellett: TVS/TAS/Color doppler vizsgálatok a nőgyógyászati onkológiai diagnosztikaában. III. Továbbképző Tanfolyam Hajdúszoboszló, 2018. március 9-10.

16. **Erdődi B.:** The Value of Perineal Ultrasound Scan in the Diagnosis of Peri- and Postmenopausal Urinary Incontinence. 18th World Congress of ISGE 2018. március 7-10. Firenze, Italy

17. **Erdődi B.:** Validation of IOTA Simple Rules in Hungary. IOTA CERTIFICATE, Budapest - Továbbképzés 2018. szeptember 29.

18. **Fábián A., Csehely Sz., Orosz M., Deli T., Bacskó Gy., Póka R., Jakab A.:** Az in vitro fertilizációt követő magas koraszülés gyakoriság hátterének elemzése (2010-2016). MNT XXXI. Nagygyűlése, Balatonfüred, 2018. május 24-26.

19. **Farkas Zs., Erdődi B., Lampé R., Török P.:** Adenomiotikus ciszta 3 eset kapcsán. MNT XXXI. Nagygyűlése, Balatonfüred, 2018. május 24-26.

20. **Farkas Zs., Erdődi B., Lukács J., Lampé R, Török P.:** Adenomiotikus ciszta 3 eset kapcsán. MNT Nagygyűlés 2018 /poszter/, MNT XXXI. Nagygyűlése, Balatonfüred, 2018. május 24-26. (A legjobb poszter díj, MNT 31. Nagygyűlés – 2018)

21. **Farkas Zs., P. Török:** Role of CA 125 level in management of endometriosis (poster) 4th European Congress on Endometriosis (EEC2018) 22-24th November, 2018, Vienna, Austria
22. **Farkas Zs., P. Török:** Role of CA 125 level in management of endometriosis. 26th European Congress of the EBCOG, Párizs, 2018. március 8-10.
23. **Farkas Zs., Török P.:** CA-125 szint mérésének szerepe endometriosisban. MNT Északkelet-magyarországi Szakcsoportjának Tudományos Ülése, Eger, 2018. április 5-7.
24. **Farkas Zs., Török P.:** Histeroszkópos miomektómia terápia hatékonysága. Magyar Nőgyógyászok Endoszkópos Társasága 17. Kongresszusa, Siófok, 2018. szeptember 13-15.
25. Gutema V., **Kozma B., Deli T., Póka R., Takács P.:** A betegelégedettség vizsgálata cink tartalmú hüvelygél használata során. MNT XXXI. Nagygyűlése, Balatonfüred, 2018. május 24-26.
26. **Hernádi Z., Krasznai Z., Póka R.:** Cervix spektroszkópia (LuViva) - az „ASCUS triage” újabb lehetősége. Eger, 2018. április 5-7. MNT Északkelet-magyarországi Szakcsoportjának Tudományos Ülése,
27. **Hernádi Z., Krasznai Z.T., Póka R.:** Újabb lehetőség a méhnyakszűrés minőségének javítására - ASCUS triage. MNT XXXI. Nagygyűlése, Balatonfüred, 2018. május 24-26.
28. **Hernádi Z.:** A HPV infekciók onkológiai jelentősége - HPV védőoltások, Magyar Rákellenes Liga, Debrecen, 2018. február 28.
29. **Hernádi Z.:** A kemoterápia és biológiai kezelés összefonódása a nőgyógyászati tumorok kezelésében. A méhnyakrákról és egyéb nőgyógyászati malignómákról III. Továbbképző Tanfolyam Hajdúszoboszló, 2018. március 9-10.
30. **Hernádi Z.:** Cytológiai szűrés - a HPV teszttel való kombináció lehetőségei, és azok indikációi. Elsődleges HPV szűrés. A kolposzkópia, helye és jelentősége a jelenlegi prevenciók stratégiában. A kolposzkópia továbbfejlesztésének lehetősége - in vivo „kolpo-spektroszkópia” (LuViva). A szűrés eredmények klinikai relevanciái. A méhnyakrákról és egyéb nőgyógyászati malignómákról III. Továbbképző Tanfolyam Hajdúszoboszló, 2018. március 9-10.
31. **Hernádi Z.:** Primer prevenció a HPV vakcináció különböző típusainak alkalmazásával - elméleti alapok és gyakorlati tapasztalatok. A vakcina választás szempontjai A méhnyakrákról és egyéb nőgyógyászati malignómákról III. Továbbképző Tanfolyam Hajdúszoboszló, 2018. március 9-10.
32. Jäger Sz., **Kozma B., Erdődi B., Póka R., Takács P.:** A frakcionált hüvelyi CO₂ lézerkezelés hatása a hüvelyváladék cink és réz szintjére. MNT XXXI. Nagygyűlése, Balatonfüred, 2018. május 24-26.
33. **Jakab A., Csehely S., Orosz M., Deli T., Bacskó G., Herman T., Póka R.:** Adverse perinatal outcome of pregnancies after ART: twins are responsible for everything? Gynecological Endocrinology - The 18th World Congress of ISGE 2018. március 7-10. Firenze, Italy.
34. **Jakab A.:** Nőgyógyászat és endokrinológia a debreceni Női Klinikán. A Debreceni Egyetem, Általános Orvostudományi Kar, Szülészeti és Nőgyógyászati Intézetének 2013-2018 közötti oktató-kutató tevékenysége. DAB Székház, Debrecen, 2018. április 17.
35. **Jakab A.:** A tartós ösztrogénhiány és pótlás hosszabb távú hatása a női egészségre. MNT XXXI. Nagygyűlése, Balatonfüred, 2018. május 24-26.
36. **Jakab A.:** IVF utáni terhesség. Hormonterápia a várandósság alatt - a MSZNET III. Szimpóziuma 2018. szeptember 21. Budapest, Akadémia.
37. **Jakab A.:** A debreceni Szülészeti Klinika családi emlékei három generáció szemével. DE ÁOK Centenárium Emlékkülés. Debrecen, 2018. október 24.
38. **Jakab A.:** Nőgyógyászat és endokrinológia a debreceni Női Klinikán. Tudományos Ülés Tóth Zoltán és Hernádi Zoltán professzorok 70-ik születésnapja alkalmából. Debrecen, 2018. november 16.
39. **Juhász A. G., Krasznai Z.:** Tinédzserkori terhesség-megszakítások alakulása hazánkban az ezredforduló után. A Magyar Gyermekegyógyász Társaság XXXVIII. Kongresszusa Gyula, 2018. november 9.
40. **Juhász A. G.:** Preeclampsia, vagy annak látszó esetek differenciál diagnosztikája MNT

- Észak-kelet magyarországi Szakcsoportjának Tudományos Ülése. Eger, 2018. április 5-7.
41. Kovács A. R., **Póka R., Lampé R.**: Perifériás monociták és neutrofil granulociták fagocita funkciója ovarium carcinomás betegekben. MNT XXXI. Nagygyűlése, Balatonfüred, 2018. május 24-26.
42. Keserű J., B. Soltész, **J. Lukács, R. Póka, B. Nagy.**: Correlation of plasma mitochondrial DNA copy number and disease-status in ovarian cancer patients. 5th Central-Eastern European Congress on Cell-Free Nucleic Acids. Debrecen, 21th-22th June 2018.
43. **Kozma B., Takács P.**: Urogynecologia a debreceni Női Klinikán. A Debreceni Egyetem, Általános Orvostudományi Kar, Szülészeti és Nőgyógyászati Intézetének 2013-2018 közötti oktató-kutató tevékenysége. DAB Székház, Debrecen, 2018. április 17.
44. **Kozma B., Jakab A., Póka R., Takács P.**: Cink tartalmú hüvelygél posztmenopauzális vulvovaginális tünetekre gyakorolt hatásának vizsgálata. MNT XXXI. Nagygyűlése, Balatonfüred, 2018. május 24-26.
45. **Kozma B., R. Póka, P. Takács.**: A Percutan nervus tibialis stimuláció (PTNS) szerepe egyes kismencedei kórképek kezelésében. MNT XXXI. Nagygyűlése, Balatonfüred, 2018. május 24-26.
46. **Kozma B., R. Póka, P. Takács.**: Levator-urethra távolság meghatározása transperinealis 3D ultrahanggal és a különböző típusú kismencedei prolapszusok összefüggésének vizsgálata. MNT XXXI. Nagygyűlése, Balatonfüred, 2018. május 24-26.
47. **Kozma B., Sipos A., Póka R., Takács P.**: Vulvovaginalis atrophia frakcionált CO₂ lézerkezelése: Tapasztalataink a DEKK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikán. MNT XXXI. Nagygyűlése, Balatonfüred, 2018. május 24-26.
48. **Kozma B., Póka R., Takács P.**: Fractional CO₂ laser treatment significantly increases vaginal fluid zinc and cooper level. (Poster). Nemzetközi Urogynecológiai Társaság 43. Világkongresszusa (IUGA) Vienna, 2018. június 27-30.
49. **Kozma B., Póka R., Takács P.**: Novel zinc containing vaginal moisturizer gel improves postmenopausal vulvovaginal symptoms. (Poster) Nemzetközi Urogynecológiai Társaság 43. Világkongresszusa (IUGA) Vienna, 2018. június 27-30.
50. **Kozma B., Póka R., Takács P.**: The effects of fractional CO₂ laser treatment on the symptoms of pelvic floor dysfunctions and vulvovaginal atrophy. (Poster) Nemzetközi Urogynecológiai Társaság 43. Világkongresszusa, (IUGA), Vienna, 2018. június 27-30.
51. **Kozma B., K. Larson, L. Scott, T. D. Cunningham, A. Abuhamad, R. Póka, P. Takács.**: Association between pelvic organ prolapse types and levator-urethra gap as measured by 3D transperineal ultrasound Nemzetközi Urogynecológiai Társaság 43. Világkongresszusa (IUGA) (Poster) Vienna, 2018. június 27-30.
52. **Krasznai Z., Molnár Sz., Póka R.**: Impact of dedicated staffing of debulking surgery on primary cytoreduction and complete staging in the treatment of advanced stage epithelial ovarian cancer: a single center experience. Oral abstract presentation (A1998ZK) 26th European Congress of the European Board of Obstetrics and Gynaecology, Paris, March 8-10, 2018.
53. **Krasznai Z.**: A petefészekrák komplex kezelése: a sebészi kezelés és az innovatív daganatellenes szerek jelentősége. MNT Északkelet-magyarországi Szakcsoportjának Tudományos Ülése. Eger, 2018. április 5-7.
54. **Krasznai Z.**: Nőgyógyászati onkológia a debreceni Női Klinikán. A Debreceni Egyetem, Általános Orvostudományi Kar, Szülészeti és Nőgyógyászati Intézetének 2013-2018 közötti oktató-kutató tevékenysége. DAB Székház, Debrecen, 2018. április 17.
55. **Krasznai Z.**: Az ovárium karcinóma angiogenezis gátló kezelésének gyakorlati aspektusai. Magyar Onkológusok Gyógyszerterápiás Tudományos Társasága IX. Kongresszusa, Budapest, 2018. május 17-19.
56. **Krasznai Z. T., Molnár Sz., Lampé R., Kapcsos M., Póka R.**: Tumormarkerek kiemelt szerepe a betegszelekcióban és a remisszió előrejelzésében előrehaladott petefészekrákos betegek primer műtéti ellátásánál. MNT XXXI. Nagygyűlése, Balatonfüred, 2018. május 24-26.

57. **Krasznai Z.:** Hitek és tévhitek HPV. Hitek és Tévhitek Konferencia, Hajdúszoboszló, 2018. október 25-27.
58. **Krasznai Z.:** A gyermeknőgyógyászat Onkológiai vonatkozásai- prevenció és overtreatment. A Magyar Gyermeknőgyógyász Társaság XXXVIII. Kongresszusa Gyula, 2018. november 9.
59. **Krasznai Z.:** Nőgyógyászati onkológia a debreceni Női Klinikán. Tudományos Ülés Tóth Zoltán és Hernádi Zoltán professzorok 70-ik születésnapja alkalmából. Debrecen, 2018. november 16.
60. **Lampé R.:** Laparoscopos technika a nőgyógyászati onkológiában. A méhnyakrákról és egyéb nőgyógyászati malignómákról III. Továbbképző Tanfolyam, Hajdúszoboszló, 2018. március 9-10.
61. **Lampé R, Krasznai Z.:** Neoadjuváns kemoterápia helye a petefészekrák kezelésében. A méhnyakrákról és egyéb nőgyógyászati malignómákról III. Továbbképző Tanfolyam, Hajdúszoboszló, 2018. március 9-10.
62. **Lampé R.:** Radikális endoszkópos sebészet a nőgyógyászati onkológiában. MNT Északkelet-magyarországi Szakcsoportjának Tudományos Ülése. Eger, 2018. április 5-7.
63. **Lampé R., Krasznai Z., Póka R.:** Idegkímélő totális laparoscopos radikális hysterectomy a korai stádiumú méhnyakrák ellátásában. MNT XXXI. Nagygyűlése, Balatonfüred, 2018. május 24-26.
64. **Lampé R, Póka R.:** Javaslat a laparoscopos kismedencei szisztematikus lymphadenectomy standardizált kivitelezésére. Magyar Nőgyógyászok Endoszkópos Társasága 17. Kongresszusa, Siófok, 2018. szeptember 13-15.
65. **Lampé R, Póka R.:** Laparoscopos extraperitoneális paraaorticus lymphadenectomy lokálisan előrehaladott méhnyakrák esetén: a műtéti technika ismertetése és eredményeink bemutatása. Magyar Nőgyógyászok Endoszkópos Társasága 17. Kongresszusa, Siófok, 2018. szeptember 13-15.
66. **Lampé R, Török P, Krasznai Z, Póka R.:** A totális laparoscopos hysterectomy tanulófázisa és eredményeinek elemzése. Magyar Nőgyógyászok Endoszkópos Társasága 17. Kongresszusa, Siófok, 2018. szeptember 13-15.
67. **Lampé R, Varga Zs, Török P, Póka R.:** Comparison of standardized method of total laparoscopic hysterectomy and abdominal hysterectomy. European Society of Gynaecologic Endoscopy 27th Annual Congress. 7-10. October 2018, Vienna, Austria.
68. Lőrincz J., Balázs F., **Török P.:** A chromohydrotubatio helye a meddőségi kivizsgálásban napjainkban. MNT XXXI. Nagygyűlése, Balatonfüred, 2018. május 24-26.
69. Lőrincz J., **P.Török:** Hysteroscopic assessment of Fallopian tubal patency by air bubble sign. 26th European Congress of the EBCOG, Párizs, 2018.március 8-10.
70. Lőrincz J., **Török P.:** A hystero-salpingoscintigráfia helye a petevezetők átjárhatóságának vizsgálatában. MNT Északkelet-magyarországi Szakcsoportjának Tudományos Ülése, Eger, 2018. április 5-7.
71. **Lukács J., Póka R.:** Hysterectomy után kialakult vesicovaginalis fistula halasztott ellátása és staging komplettálás laparotomia útján DEKK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika, MNT Északkelet-magyarországi Szakcsoportjának Tudományos Ülése. Eger, 2018. április 5-7.
72. **Lukács J., Soltész B., Molnár Sz., Keserű J., Szentesiné Sziráki K., Hadáné Birkó Zs., Nagy B., Póka R.:** Mikro RNS polimorfizmusok meghatározása olvadási görbe analízissel petefészekrákos betegek csoportjában. MNT XXXI. Nagygyűlése, Balatonfüred, 2018. május 24-26.
73. **Maka E., Farkas Zs., Molnár Sz., Póka R., Krasznai Z.:** „Onkológiai kórképekkel szövődött terhességek. MPT XVI. Kongresszusa, Gyula, 2018.szeptember 27-29.
74. **Molnár Sz., G. Méhes, R. Póka.:** Negative PARP immunohistochemistry as a predictor of platinum sensitivity in ovarian cancer 26th European Congress of the EBCOG, Paris, March 8-10, 2018.
75. Nagy B, Tóth L, Molnár P, Méhes G, Thurzó L, **Póka R, Hernádi Z.:** β -catenin nuclear positivity as a predictive marker of long-term survival in advanced epithelial ovarian cancer. XXXI International Congress of the IAP and 28th Congress of the ESP 25 - 29 September

- 2016 Congress-Centrum Ost Koelnmesse, Cologne, Germany, www.iap2016.com www.esp-congress.org - poszter
76. Nagy B., Tóth L., Hodoniczki L., **Póka R., Hernádi Z.**: Serosus petefészkek daganatok és preneoplasticus állapotai. LXXIII. Patológus Kongresszus Siófok, 2017. szeptember 28-30. - poszter
77. Nagy B., Tóth L., Molnár P., Méhes G., Thurzó L., **Póka R., Hernádi Z.**: Nukleáris β -catenin expresszió - a hosszú távú túlélés markere előrehaladott epithelialis petefészkek daganatokban, Fiatal Patológusok Találkozója 2018 Siófok, 2018. október 4-6.
78. **Nagyházi O., Sáy T., Póka R.**: Aspirin terápia a preeclampsia megelőzésére. MNT XXXI. Nagygyűlése, Balatonfüred, 2018. május 24-26.
79. **Orosz G.**: Fetal Medicine Foundation továbbképző tanfolyam (FMF Workshop), Budapest - Magzati fejlődési rendellenességek diagnózisa a második trimeszterben, Gyakorlati oktatás
80. **Orosz G.**: Kettős transzlokációt hordozó gravida terhessége. MNT Északkelet-magyarországi Szakcsoportjának Tudományos Ülése, 2018. április 5-7.
81. **Orosz G.**: Magzati macrosomia szűrési lehetőségei a terhesség első trimeszterében. MNT XXXI. Nagygyűlése, Balatonfüred, 2018. május 24-26.
82. **Orosz L.**: Intrauterin magzati fertőzések ultrahang jelei. 30. Semmelweis Fórum, Budapest 2018. május 3.
83. **Orosz L.**: Magzati echocardiographia. MNT Északkelet-magyarországi Szakcsoportjának Tudományos Ülése. Eger, 2018. április 5-7.
84. **Orosz M., Szénasi Z., Csehely Sz., Póka R., Jakab A., Deli T.**: Hyperprolactinaemia in young women: treatment and follow-up of the infertile patient. Gynecological Endocrinology - The 18th World Congress of ISGE 2018. március 7-10. Firenze, Italy
85. **Orosz M., Molnár Sz., Krasznai Z., Juhász A. G.**: Fejlődési rendellenességek korszerű kezelése gyermeknőgyógyászati praxisunkban. A Magyar Gyermeknőgyógyász Társaság XXXVIII. Kongresszusa Gyula, 2018. november 9.
86. **Orosz M., Sáy T., Juhász A. G.**: Különös központi idegrendszeri tünetekkel jelentkező gravida esetének bemutatása. MNT XXXI. Nagygyűlése, Balatonfüred, 2018. május 24-26.
87. **Ördög L., Póka R.**: EBCOG Paris: Predictors of maternal and neonatal morbidity and early neonatal mortality in Robson-classified deliveries over 10 years in a tertiary care obstetric unit of Hungary. 26th European Congress of the EBCOG, Paris, March 8-10, 2018.
88. **Ördög L.**: Anyai és magzati morbiditási és korai újszülöttkori mortalitási adatok a Robson-féle klasszifikáció alapján a Debreceni Egyetem Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika tízéves anyagában. MNT Északkelet-magyarországi Szakcsoportjának Tudományos Ülése. Eger, 2018. április 5-7.
89. **Póka R.**: Alapvető műtéti eljárások a szülészeti-nőgyógyászatban. Rezidensképzés Műtéttni és Sebészeti Skill kurzusa, Debrecen, 2018. január 29.
90. **Póka R.**: Szülészeti és nőgyógyászati kórképek az oxyológiai Szintentartó Tanfolyam, Debrecen, 2018. február 23.
91. **Póka R.**: Are perinatal results reflected in the rising Caesarean section rate in Hungary. 26th European Congress of the EBCOG, Párizs, 2018. március 8-10.
92. **Póka R.**: Szemléletváltás a lakossági méhnyak szűrés módszertanában. XVII. Citológus Kongresszus és Akkreditált Tanfolyam, Siófok, 2018. március 22-24.
93. **Póka R.**: A Magyar Nőorvos Társaság Északkelet-Magyarországi Szakcsoportjának 2017-ik évi tevékenysége és eredményei. Eger, 2018. április 5-7.
94. **Póka R.**: A Debreceni Egyetem, Általános Orvostudományi Kar, Szülészeti és Nőgyógyászati Intézetének 2013-2018 közötti oktató-kutató tevékenysége. DAB Székház, Debrecen, 2018. április 17.
95. **Póka R.**: A perinatális eredmények vizsgálata az emelkedő császármetszés-frekvencia tükrében. MNT XXXI. Nagygyűlése, Balatonfüred, 2018. május 24-26.
96. **Póka R.**: Free nucleic acids in ovarian cancer. 5th Central-Eastern European Congress on Cell-Free Nucleic Acids. Debrecen, 21th-22th June 2018.
97. **Póka R.**: Nőgyógyászati endoszkópia elmúlt 5 éve a debreceni Női Klinikán. Magyar Nő-

- gyógyászok Endoszkópos Társasága 17. Kongresszusa, Siófok, 2018. szeptember 14-15.
98. **Póka R.:** Emelkedett emlőrák-kockázatú esetek nőgyógyászati vonatkozásai. Debreceni Emlőnapok. Hajdúszoboszló, 2018. szeptember 20-22.
99. **Póka R.:** Szülészeti az oxyológiaiban. Magyar Oxyológiai Társaság XIX. Vándorgyűlése. Lil-lafüred, 2018. szeptember 27-29.
100. **Póka R.:** Szülészeti ellátás szemlélete DEKK Női Klinikáján. Nők és szakemberek a szülé-szeti ellátásról: „Vegyünk egy mély lélegzetet”. Debrecen, 2018. október 4.
101. **Póka R.:** Az endoszkópia szerepe a nőgyógyászatban. Nőgyógyászati endoszkópia alap-tanfolyam. Debrecen, 2018. november 6-8.
102. **Póka R.:** Tradíció és haladás a debreceni Női Klinikán. Tudományos Ülés Tóth Zoltán és Hernádi Zoltán professzorok 70-ik születésnapja alkalmából. Debrecen, 2018. november 16.
103. **Póka R.:** A nőgyógyászati rákszűrővizsgálat evolúciója. Cytopathológus szakasszisztens képzés nőgyógyászati modulja. Debrecen, 2018. november 19.
104. **Póka R.:** Emelkedett emlőrák-kockázatú esetek nőgyógyászati vonatkozásai. Update 2018, A Semmelweis Egyetem Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikájának Szakmai Továbbkép-ző Tanfolyama. Visegrád, 2018. november 30- december 1.
105. **Sápy T.:** Húgyhólyag endometriosis. MNT Északkelet-magyarországi Szakcsoportjának Tudományos Ülése, Eger, 2018. április 5-7.
106. **Singh J., Sawhney I., Póka R., Sápy T.:** Dermatological conditions during pregnancy. MNT XXXI. Nagygyűlése, Balatonfüred, 2018. május 24-26.
107. **Sipos A. G., Erdődi B., Argay I., Móré Cs., Kovács T. Sz., Kozma B.:** Az apikális prolapszusok korszerű műtétes kezelése a DEKK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikán. MNT XXXI. Nagygyűlése, Balatonfüred, 2018. május 24-26.
108. **Sipos A. G., Kozma B., Póka R., Takács P.:** A frakcionált hüvelyi CO2 lézerkezelés hatása a medencefenék-diszfunkció tüneteire a POPDI-6, CRADI-8 és az UDI-6 kérdőívek alapján. MNT XXXI. Nagygyűlése, Balatonfüred, 2018. május 24-26.
109. **Sipos A.:** Az urogynecológia aktuális kérdései. MNT Északkelet-magyarországi Szakcsoportjának Tudományos Ülése, Eger, 2018. április 5-7.
110. **Soltész B., J.Lukács, E.Szilágyi, R.Póka, B.Nagy:** Cell-free, long noncoding RNA in the diagnosis of ovarian cancer. 5th Central-Eastern European Congress on Cell-Free Nucleic Acids. Debrecen, 21th-22th June 2018.
111. **Soltész B., O.Bíró, J.Lukács, A.Penyige, R.Póka, B.Nagy:** Cell-free miRNAs as potential biomarkers in the diagnosis of ovarian cancer. 5th Central-Eastern European Congress on Cell-Free Nucleic Acids. Debrecen, 21th-22th June 2018.
112. **Szabó Á.:** A finanszírozás kérdései a Debreceni Egyetem Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika Gyermekegés Osztályán újszülöttük érdekében hospitalizált szülőknő esetében. VII. „Juhász Zsuzsa” Szakdolgozói Konferencia, Debrecen, 2018. augusztus 31.
113. **Szilágyi-Bónizs M., É.Márton, J.Lukács, B.Soltész, E.Janka, A.Penyige, R.Póka, B.Nagy:** MiR211a, miR200b, and miR200c are promising candidate biomarkers in epithelial ovarian cancer. 5th Central-Eastern European Congress on Cell-Free Nucleic Acids. Debrecen, 21th-22th June 2018.
114. **Szőke J., Kovács T. Sz., Póka R.:** Előzményi myoma enucleatiót követően történt szülések és vetélések ismertetése 113 eset kapcsán 2005 és 2017 között. MNT Északkelet-magyarországi Szakcsoportjának Tudományos Ülése. Eger, 2018. április 5-7.
115. **Szőke J., Kovács T. Sz., Póka R.:** Terhességek kimenetele myomectomy után: az elmúlt 12 év eseteinek elemzése. MNT XXXI. Nagygyűlése, Balatonfüred, 2018. május 24-26. - posz-ter (A legjobb poszter díj, MNT 31. Nagygyűlés – 2018)
116. **Takács P., Kozma B.:** Hyperaktív hólyagszindróma - OAB szimpózium Urgent PC - gya-korlati bemutató. Budapest, 2018. április 27.
117. **Takács P., Kozma B., Póka R.:** „Babán túl” Projekt-beszámoló. Debrecen, 2018. október 8.
118. **Török O.:** Korszerű molekuláris genetikai vizsgálatok a prenatális diagnosztikában. MNT Északkelet-magyarországi Szakcsoportjának Tudományos Ülése, Eger, 2018. április 5-7.

119. **Török O.:** Perinatológia a debreceni Női Klinikán. A Debreceni Egyetem, Általános Orvostudományi Kar, Szülészeti és Nőgyógyászati Intézetének 2013-2018 közötti oktató-kutató tevékenysége. DAB Székház, Debrecen, 2018. április 17.
120. **Török O.:** Korszerű molekuláris genetikai vizsgálatok az ultrahangszűrés során kiemelt esetek diagnosztikájában. MNT XXXI. Nagygyűlése, Balatonfüred, 2018. május 24-26.
121. **Török O.:** Cff-DNA based NIPts in Hungary. 5th Central-Eastern European Congress on Cell-Free Nucleic Acids. Debrecen, 21th-22th June 2018.
122. **Török O.:** NIPT státusz 2018. A Magyar Humángenetikai és Genomikai Társaság XII. Kongresszusa, Debrecen, 2018. szeptember 6-8.
123. **Török O:** Noninvazív prenatális tesztelés. Genetikai Medicina kötelező szintentartó tanfolyam. Debrecen, 2018. november 5-9.
124. **Török O.:** Comparative genomic hybridization arrays or conventional karyotyping? Semmelweis Symposium New approaches in personalized medicine: from testing to targeted tumor therapy. Budapest, 2018. november 8-9.
125. **Török O.:** Perinatológia és prenatális diagnosztika a debreceni Női Klinikán. Tudományos Ülés Tóth Zoltán és Hernádi Zoltán professzorok 70-ik születésnapja alkalmából. Debrecen, 2018. november 16.
126. **Török P, Lampé R,** Harangi B.: Tissue recognizing system used in decision support during endoscopic surgeries. 6th International Video Workshop on Radical Surgery in Gynecologic Oncology. Prága, Csehország, 2018. április 26-28.
127. **Török P, Lampé R.:** A retro nem retró, avagy a retroperitoneum ismeretének hasznossága. Magyar Nőgyógyászok Endoszkópos Társasága 17. Kongresszusa, Siófok, 2018. szeptember 13-15.
128. **Török P., B. Harangi:** Augmented reality applied in endoscopic surgeries. 27th Annual Congress of the European Society for Gynaecological Endoscopy (ESGE) 7-10 October 2018, Vienna, Austria
129. **Török P., Harangi B.:** Automated tissue recognizing system in endoscopic surgeries. BGS 2018, BEYOND GYNECOLOGIC SURGERY Clermont-Ferrand, 2018. április 4-6.
130. **Török P., Harangi B.:** Software for developing of assistance skills during endoscopy. BGS 2018, BEYOND GYNECOLOGIC SURGERY Clermont-Ferrand, 2018. április 4-6.
131. **Török P, Lampé R., Harangi B.:** Hiszteroszkópos mióma rezekció felvételeinek elemzése konvolúciós neurális háló segítségével. MNT XXXI. Nagygyűlése, Balatonfüred, 2018. május 24-26. A legjobb poszter díj, MNT 31. Nagygyűlés – 2018
132. **Török P.:** (invited speaker, faculty member) Artificial Intelligence in Hysteroscopy IHC 2018. 1-2nd Decembre, 2018, Delhi, India
133. **Török P.:** Hysteroscopia a meddőség diagnosztikájában és kezelésében. 65. Consilium Trimestre, Szeged, 2018. február 23.
134. **Török Zs.:** A speciális onko-pszichológiai követést igénylő betegek azonosítása és támogatása, a szűrési leletek Kommunikálásától a tumoros betegek kezelése alatt és azt követően. A méhnyakrákról és egyéb nőgyógyászati malignómákról. III. Továbbképző tanfolyam, Hajdúszoboszló, 2018. március 9-10.
135. **Török Zs.:** Amikor nincs kilenc hónap a szülővé válásra. MPT XXVII. Országos Tudományos Nagygyűlése Budapest, 2018. május 31-június 2.
136. **Török Zs.:** Psychological and nursing tasks in the case of perinatal death. Global challenges in a changing world - new roles in the field of nursing. Nyíregyháza, 2018. szeptember 27-28.
137. **Ujvári B., Orosz M., Sáy T.:** Myoma nem szokványos esete. MNT XXXI. Nagygyűlése, Balatonfüred, 2018. május 24-26.
138. **Veressné Posta M.:** A koraszülések demográfiai háttere. VII. „Juhász Zsuzsa” Szakdolgozói Konferencia, Debrecen, 2018. augusztus 31.

HAZAI ÉS NEMZETKÖZI KOLLABORÁCIÓS VIZSGÁLATOK

Dr. Juhász A. Gábor, Dr. Erdődi Balázs

Nőgyógyászat:

- IOTA – International Ovarian Tumor Analysis (an international multicenter ultrasound study to describe terms and definitions to describe sonographic features of adnexal pathology and ovarian lesions)

Institute collaborators: Jakab A, Erdodi B

- IETA – International Endometrium Tumor Analysis (an international multicenter ultrasound study to describe terms and definitions to describe sonographic features of endometrial pathology and intrauterine lesions)

Institute collaborators: Jakab A, Erdodi B.

- IDEA – International Deep Endometriosis Analysis (an international multicenter ultrasound study to describe terms and definitions to describe sonographic features of deep infiltrating endometriosis and related small pelvic lesions)

Institute collaborators: Jakab A, Erdodi B. Institute collaborators: Jakab A., Erdodi B.

- SENTIX (SENTinel node in cervIX cancer) A prospective observational trial on sentinel lymph node biopsy in patients with early stage cervical cancer

Collaborators: Póka R., Krasznai Z., Lampé R., Lukács J., Molnár Sz.

- HE4-FU-OVCA – The Role of HE4 in the Follow-up of Advanced Ovarian, Fallopian Tube and Primary Peritoneal Cancer - First prospective multicentre observational study. Project number: CEEGOG OX-01

Collaborators: Póka R., Krasznai Z., Lampé R., Lukács J., Molnár Sz.

Szülészet:

- A dimetil-triptamin szerepe a perinatális hypoxiával szembeni toleranciában. Résztevők: Póka R, Frecska E, Barker SA, Strassman R.

KLINIKOFARMAKOLÓGIAI RÉSZLEG 2018

Folyamatban levő klinikai vizsgálatok (14):

Protokollszám: CO-338-043 ARIEL4

Cím: ARIEL4 (Assessment of Rucaparib In Ovarian CancEr TriaL, vagyis klinikai vizsgálat a rucaparib értékelésére petefészekrák esetében): 3. fázisú, multicentrikus, randomizált vizsgálat a rucaparib és a kemoterápia összehasonlítására, relapszáló, BRCA mutáns, high-grade (rosszul differenciált) epithelialis petefészekrák, petevezeték- vagy primer peritonealis rák esetén

Vizsgálatvezető: Prof.Dr. Póka Róbert

Résztevők:

Dr. Krasznai Zsolt, Dr. Lampé Rudolf, Dr. Lukács János, Dr. Molnár Szabolcs, Mező Zsuzsa, Sinayné Haás-Brandt Éva, Vargáné Pallás Nóra, Szabolcsy Krisztina

Protokollszám: B9991010

Cím: Randomizált, nyílt, multicentrikus III. fázisú vizsgálat a kemoterápiával együtt és/vagy azt követően adagolt Avelumab (MSB0010718C) hatásosságának és biztonságosságának értékelésére korábban még nem kezelt intraepithelialis petefészekrákos betegeknél

Vizsgálatvezető: Prof.Dr. Póka Róbert

Résztvevők:

Dr. Krasznai Zoárd, Dr. Lampé Rudolf, Dr. Lukács János, Dr. Molnár Szabolcs, Mező Zsuzsa, Sinayné Haás-Brandt Éva, Vargáné Pallás Nóra, Szabolcsy Krisztina

Protokollszám: B9991009

Cím: Egy harmadik fázisú, többközpontú, randomizált nyílt címkés vizsgálat az önmagában vagy pegilált liposzomális doxorubicinnel kombinációban adott Avelumab és az önmagában adott pegilált liposzomális doxorubicin összehasonlítására platina rezisztens/refrakter petefészekrákban szenvedő betegeknél

Vizsgálatvezető: Prof.Dr. Póka Róbert

Résztvevők:

Dr. Krasznai Zoárd, Dr. Lampé Rudolf, Dr. Lukács János, Dr. Molnár Szabolcs, Mező Zsuzsa, Sinayné Haás-Brandt Éva, Vargáné Pallás Nóra, Szabolcsy Krisztina

Protokollszám: PGL14-001

Cím: Nemzetközi multicentrikus, nem beavatkozásoz prospektív vizsgálat az Esmya hosszú távú biztonságosságának, különösen endometriális biztonságosságának, valamint a hosszú távú terápiában alkalmazott Esmya felírásával és alkalmazásával kapcsolatos jelenlegi szokások értékelésére

Vizsgálatvezető: Prof.Dr. Póka Róbert

Résztvevők:

Dr. Kozma Bence, Dr. Argay István, Dr. Erdődi Balázs, Dr. Juhász Gábor, Dr. Orosz László, Vargáné Pallás Nóra, Szabolcsy Krisztina

Protokollszám: D0816C00012 ORZORA

Cím: Nyílt egykarú multicentrikus vizsgálat a Lynparza (olaparib) kapszula alkalmazásával végzett fenntartó monoterápia biztonságosságának és hatásosságának értékelésére, platinára érzékeny, relapszáló, BRCA mutációt mutató petefészek daganatban szenvedő betegek esetében, akik platina alapú kemoterápiát követően teljes vagy részleges választ értek el.

Vizsgálatvezető: Prof.Dr. Póka Róbert

Résztvevők:

Dr. Molnár Szabolcs, Dr. Daragó Péter, Mező Zsuzsa, Vargáné Pallás Nóra, Szabolcsy Krisztina

Protokollszám: D081600010 SOLO3

Cím:

III. fázisú, nyílt, randomizált, kontrollált, multicentrikus vizsgálat az olaparib monoterápia orvos választása szerinti, önmagában alkalmazott kemoterápiás készítménnyel szembeni biztonságosságának és hatásosságának vizsgálatára a platina-érzékeny kiújult petefészekrák kezelésében csíravonal BRCA1/2 mutációt hordozó betegeknél

Vizsgálatvezető: Prof.Dr. Póka Róbert

Résztvevők: Dr. Molnár Szabolcs, Dr. Daragó Péter, Ilyés Gizella, Mező Zsuzsa, Kovácsné Fiák Katalin, Szabolcsy Krisztina

Protokollszám: MVT-601-3002

Cím: Nemzetközi, 3. fázisú, randomizált, kettős vak, placebokontrollos vizsgálat alacsony dózisú ösztadiállal és noretiszteron-acetáttal együtt, illetve ezek nélkül alkalmazott relugolix hatásosságának és biztonságosságának értékelésére, myomával összefüggő erős menstruációs vérzést tapasztaló nők körében (LIBERTY 2)

Vizsgálatvezető: Prof.Dr. Póka Róbert

Résztvevők: Dr. Erdődi Balázs, Dr. Singh Jashanjeet, Dr. Kozma Bence, Dr. Molnár Szabolcs, Dr. Damjanovich Péter, Dr. Orosz László, Dr. Orosz Gergő, Dr. Argay István, Dr. Lukácsné

Kecskeméti Beáta, Kovácsné Kovács Beáta, Szabolcsy Krisztina, Vargáné Pallás Nóra

Protokollszám: BAY1002670/15789 (Asteroid5)

Cím: Randomizált, párhuzamos csoportos, kettős-vak, kettősen álcázott, aktív kontrollos, többcentrumos vizsgálat a viláprisan hatásosságának és biztonságosságának értékelésére miómas betegeknél

Vizsgálatvezető: Prof.Dr. Póka Róbert

Résztvevők: Dr. Erdődi Balázs, Dr. Damjanovich Péter, Dr. Molnár Szabolcs, Dr. Csehely Szilvia, Dr. Lukácsné Kecskeméti Beáta, Kovácsné Kovács Beáta, Vargáné Pallás Nóra, Szabolcsy Krisztina

Protokollszám: PR-30-5017-C

Fázis III, randomizált, kettős vak, placebo kontrollos, többközpontú vizsgálat, a niraparib fenntartó kezelésként történő alkalmazására olyan, előrehaladott petefészekrákban szenvedő betegeknél, akik reagáltak az elsővonalbeli, platina alapú kemoterápiára

Vizsgálatvezető: Prof.Dr. Póka Róbert

Résztvevők:

Dr. Krasznai Zoárd, Dr. Lampé Rudolf, Dr. Lukács János, Dr. Molnár Szabolcs, Mező Zsuzsa, Sinayné Haás-Brandt Éva, Vargáné Pallás Nóra, Szabolcsy Krisztina

Protokollszám: 16-OBE2109-009

Cím: 3. fázisú, multicentrikus, randomizált, kettős vak, placebokontrollos vizsgálat a naponta szájon át önmagában és add-back terápiával együtt adott OBE2109 hatásosságának és biztonságosságának tanulmányozására méhfibrómákhoz társuló súlyos menstruációs vérzés kezelésére premenopauzás nőknél

Vizsgálatvezető: Prof.Dr. Póka Róbert

Résztvevők: Dr. Erdődi Balázs, Dr. Sápy Tamás, Dr. Mór Csaba, Dr. Orosz Mónika, Dr. Ördög Lilla, Dr. Lukácsné Kecskeméti Beáta, Kovácsné Kovács Beáta, Szabolcsy Krisztina, Vargáné Pallás Nóra

HE4-FU-OVCA (CEEGOG)

A HE4 tumormarker szerepe előrehaladott petefészek-, méhkürt- vagy elsődleges hashártyarak utánkövetésében. Az első prospektív, több-központú megfigyelési vizsgálat.

Vizsgálatvezető: Prof.Dr. Póka Róbert

Résztvevők:

Dr. Krasznai Zoárd, Vargáné Pallás Nóra, Szabolcsy Krisztina

SENTIX (CEEGOG)

Prospektív obszervációs vizsgálat a szentinel nyirokcsomó vételére korai méhnyakrákos betegeken

Vizsgálatvezető: Prof.Dr. Póka Róbert

Résztvevők:

Dr. Krasznai Zoárd, Vargáné Pallás Nóra, Szabolcsy Krisztina

Protokoll szám: BAY1128688/17472 (Akrendo)

Randomizált, placebo-kontrollos, kettős vak, párhuzamos csoportos, multicentrikus, dóziszválasz összefüggéseket feltáró vizsgálat a BAY 1128688 készítmény különböző szájon át alkalmazott dózisa hatásosságának és biztonságosságának 12 héten át tartó értékelésére tünetekkel járó endometriózisban szenvedő nőknél

Protokollszám: MVT-601-3101

SPIRIT 1: Nemzetközi, 3. fázisú, randomizált, kettős vak, placebokontrollos vizsgálat az ala-

csony dózisu ösztradiollal és noretiszteron-acetáttal együtt, illetve ezek nélkül alkalmazott relugolix hatásosságának és biztonságosságának értékelésére endometriózissal összefüggő fájdalomtól szenvedő nők körében

Lezárt vizsgálatok (4):

Protokollszám: MR308-3502

Cím: Randomizált, kettős vak, multicentrikus placebo és aktív komparátor-kontrollált vizsgálat az MR308 hatásosságának és biztonságosságának vizsgálatára az általános érzéstelenítéssel végzett hasi méheltávolítást követő akut fájdalom kezelésével kapcsolatban (STARDOM2)

Vizsgálatvezető: Prof.Dr. Póka Róbert

Résztvevők: Dr. Lampé Rudolf, Dr. Éberhardt Edit, Dr. Fodor Andrea, Dr. Mihály Eszter, Dr. Váradi Magdolna, Dr. Filep Annamária, Vargáné Pallás Nóra, Szekeres Beatrix, Kosikné Czelláth Tímea, Tóthné Péntes Ilona, Kovácsné Fiák Katalin, Szegőné Bódi Szilvia, Barna Erzsébet, Vargáné Pallás Nóra, Szabolcsy Krisztina

Protokollszám: ES0001-C301 ESTETRA

Cím: Multicentrikus, nyílt, egykarú vizsgálat egy kombinált, 15 mg E4-et és 3 mg DRSP-t tartalmazó orális fogamzásgátló (COC) hatásosságának és biztonságosságának értékelésére

Vizsgálatvezető: Prof.Dr. Póka Róbert

Résztvevők:

Dr. Kozma Bence, Dr. Erdődi Balázs, Dr. Damjanovich Péter, Dr.Orosz László, Dr. Orosz Gergő, Dr. Lukácsné Kecskeméti Beáta, Kárai Mária, Vargáné Pallás Nóra, 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

Protokollszám: GEN702

A tisotumab vedotin nevű szöveti faktor-specifikus antitest-gyógyszer konjugátum (HuMax®-TF-ADC) dózisznövelő és kohorszkitérjesztő biztonságossági vizsgálata helyileg előrehaladott és/vagy metasztatikus, ismertén szöveti faktort expresszáló szolid tumorban szenvedő betegeknél

Vizsgálatvezető: Prof.Dr. Póka Róbert

Résztvevők:

Dr. Krasznai Zoárd, Dr. Lampé Rudolf, Dr. Lukács János, Dr. Molnár Szabolcs, Mező Zsuzsa, Sinayné Haás-Brandt Éva, Vargáné Pallás Nóra, Szabolcsy Krisztina

Szervezés alatt álló vizsgálatok (12):

Protokollszám: MVT-601-3003

Cím: LIBERTY kiterjesztés: nemzetközi 3. fázisú, nyílt egykarú kiterjesztett vizsgálat alacsony dózisu ösztradiollal és noretiszteron acetáttal együtt alkalmazott relugolix hosszú távú hatásosságának és biztonságosságának értékelésére myomával összefüggő erős menstruációs vérezést tapasztaló nők körében”

Protokollszám: BAY1002670/15792

Cím: a randomized, double-blind, parallel-group, multicenter phase 2b study to assess the efficacy and safety of two different doses of vilaprisan (BAY1002670) versus placebo in women with symptomatic endometriosis

Protokollszám: B9991030

Cím: a randomized, open-label, multicenter, phase 3 study to evaluate the efficacy and safety of avelumab in combination with chemotherapy followed by maintenance therapy of avelumab in combination with the poly (adenosine diphosphate (ADP)-ribose) polymerase (PARP) inhibitor talazoparib in patients with previously untreated advanced ovarian cancer

Protokollszám: C-550-01

I./II. fázisú, nyílt, többkarú vizsgálat az AGEN2034 készítménnyel kombinációban alkalmazott AGEN1884 készítmény biztonságosságának, tolerálhatóságának, farmakokinetikájának, biológiai és klinikai aktivitásának vizsgálatára áttétes vagy lokálisan előrehaladott solid tumorban és kiterjesztésben kiválasztott solid tumorban szenvedő betegek esetében

Protokollszám: MK7339-001 (ENGOT OV43)

Randomizált, 3. fázisú, kettős vak vizsgálat a pembrolizumab mellett vagy anélkül alkalmazott kemoterápia, majd ezt követő olaparib vagy placebo fenntartó kezelés értékelésére BRCA mutációval nem járó, előrehaladott hámeredetű petefészekrák (EOC) első vonalbeli kezelésében

Protokollszám: EF-28 (ENGOT OV50)

EF-28 - ENGOT-ov50/

INNOVATE -3: Pivótális, randomizált, nyílt vizsgálat tumorkezelő mezők (TTFields, 200 kHz) hetenkénti paclitaxellel történő kombinált alkalmazására vonatkozóan platinarezisztens petefészekrák (PROC) kezelésében.

AstraZeneca Olaparib / Durvalumab petefészekrákban

MSD Lenvatinib / Pembrolizumab endometriumcarcinomában

Fermata méhnyakrák

AMAG/ICON preeclampsia

AstraZeneca Durvalumab méhnyakrákban

Mycovia Vulvovaginalis candidiasis

KONGRESSZUSI RÉSZVÉTEL

Kongresszus megnevezése	Kongresszus ideje	Résztvevők
65. Consilium Trimestre, Szeged	2018.február 23.	Dr. Török Péter
III: Továbbképző Tanfolyam A méhnyakrákról és egyéb nőgyógyászati malignómákról Hajdúszoboszló	2018.március 9-10.	Dr. Erdődi Balázs Dr. Hernádi Zoltán Dr. Lampé Rudolf Dr. Krasznai Zoárd Török Zsuzsanna
18th World Congress of the International Society of Gynecological Endocrinology (ISGE). Firenze, Italy	2018. március 7-10.	Dr. Csehely Szilvia Dr. Deli Tamás Dr. Erdődi Balázs Dr. Jakab Attila
EBCOG European Congress of Obstetrics and Gynaecology, Paris, France	2018. március 8-10.	Dr. Csehely Szilvia Dr. Erdődi Balázs Dr. Farkas Zsolt Dr. Molnár Szabolcs Dr. Ördög Lilla Dr. Póka Róbert Dr. Török Péter
XVII. Citológus Kongresszus és Akkredített Tanfolyam, Siófok	2018. március 22-24.	Dr. Póka Róbert
Hyperaktív hólyag-szindróma (OAB) szimpózium, Budapest	2018. április 27.	Dr. Erdődi Balázs Dr. Kozma Bence Dr. Sipos Attila
6th International Video Workshop on Radical Surgery in Gynecologic Oncology. Prága, Csehország	2018. április 26-28.	Dr. Lampé Rudolf
15th Congress of the European Society of Contraception and Reproductive Health, Budapest	2018. május 9-12.	Dr. Jakab Attila
MNT Északkelet-magyarországi Szakcsoport ülés, Eger	2018. április 5-7.	Dr. Birinyi László Dr. Csehely Szilvia Dr. Damjanovich Péter Dr. Daragó Péter Dr. Deli Tamás Dr. Farkas Zsolt Dr. Hernádi Zoltán Dr. Jakab Attila Dr. Juhász Alpár Gábor Dr. Lampé Rudolf Dr. Lukács János Dr. Kovács Tamás Dr. Kozma Bence Dr. Krasznai Zoárd Dr. Móri Csaba Dr. Orosz Gergő Dr. Orosz László Dr. Orosz Mónika Dr. Ördög Lilla Dr. Póka Róbert

MNT Északkelet-magyarországi Szakcsoport ülés, Eger	2018. április 5-7.	Dr. Sápó Tamás Dr. Singh Jashanjeet Dr. Sipos Attila Dr. Szőke Judit Dr. Török Olga Dr. Török Péter Dr. Ujvári Béla
MNT XXXI. Nagygyűlése, Balatonfüred	2018.május 24-26.	Dr. Csehely Szilvia Dr. Deli Tamás Dr. Erdődi Balázs Dr. Farkas Zsolt Dr. Hernádi Zoltán Dr. Jakab Attila Dr. Juhász A. Gábor Dr. Kozma Bence Dr. Kovács Tamás Sz. Dr. Krasznai Zoárd Dr. Lampé Rudolf Dr. Nagyházi Orsolya Dr. Póka Róbert Dr. Orosz László Dr. Orosz Mónika Dr. Sápó Tamás Dr. Singh Jashanjeet Dr. Sipos Attila Dr. Szőke Judit Dr. Tóth Zoltán Dr. Török Olga Dr. Török Péter Dr. Ujvári Béla
MPT XXVII. Országos Tudományos Nagygyűlése Budapest,	2018. május 31-júnis 2.	Dr.Török Zsuzsa
5th Central-Eastern European Congress	2018. június 21-22.	Dr. Török Olga
17th World Congress in Fetal Medicine. Athens, Greece	2018. június 25-29.	Dr. Török Olga Dr. Orosz Gergő Dr. Orosz László
IUGA 43rd Congress Annual Meeting, Vienna, Austria	2018. június 27-30.	Dr. Erdődi Balázs Dr. Kozma Bence Dr. Mór Csaba Dr. Sipos Attila
34th Annual Meeting , Barcelona, Spain	2018. július 1-4.	Dr. Jakab Attila
Magyar Nőorvos Endoszkópos Társaság XVII. Kongresszusa, Siófok	2018.szeptember 13-15.	Dr. Farkas Zsolt Dr. Krasznai Zoárd Dr. Lampé Rudolf Dr. Póka Róbert Dr. Török Péter
MSZNET III. Szimpózium, Budapest	2018. szeptember 21.	Dr. Deli Tamás Dr. Jakab Attila
Magyar Perinatológiai Társaság XVI. Kongresszusa, Gyula	2018. szeptember 27-29.	Dr. Csehely Szilvia Dr. Farkas Zsolt Dr. Juhász Alpár Gábor Dr. Török Péter Dr. Vad Szilvia

Advanced Training Course in Gynaecological and Obstetrical Ultrasound, Budapest	2018. szeptember 28-29.	Dr. Erdődi Balázs Dr. Jakab Attila
IOTA CERTIFICATE, Budapest - Továbbképzés	2018. szeptember 29.	Dr. Deli Tamás Dr. Erdődi Balázs Dr. Sápy Tamás Dr. Török Olga
27th Annual Congress of the European Society for Gynaecological Endoscopy (ESGE), Bécs	2018. október 7-10.	Dr. Lampé Rudolf Dr. Póka Róbert Dr. Török Péter
28. World Congress on Ultrasound in Obstetrics and Gynecology - Singapore,	2018. október 20-24.	Dr. Erdődi Balázs Dr. Jakab Attila
Magyar Gyermekgyógyász Társaság XXXVIII. Kongresszusa	2018. november 9.	Dr. Juhász Alpár Gábor
Semmelweis Symposium New approaches in personalized medicine: from testing to targeted tumor therapy	2018. november 8-9.	Dr. Török Olga
Hyperaktív hólyagszindróma Konferencia , Herceghalom	2018. november 16-17.	Dr. Kozma Bence Dr. Sipos Attila
MMT Menopausa Klubnap, Budapest	2018. november 12.	Dr. Deli Tamás Dr. Jakab Attila
4th European Congress on Endometriosis (EEC2018) , Vienna, Austria	2018. november 22-24.	Dr. Török Péter Dr. Farkas Zsolt
Artificial Intelligence in Hysteroscopy IHC 2018, Delhi, India	2018. december 1-2.	Dr. Török Péter
AMI pelvic floor surgery workshop, Tulln, Austria	2018. december 29-30.	Dr. Török Péter Dr. Erdődi Balázs

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

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. Török Olga

FOLYÓIRAT REFERÁTUMOK

A korábbi hagyományoknak megfelelően a folyóirat referátumokat az oktatási időszakban heti rendszerességgel szerda délutánonként tartottuk 2018-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 beleszúszik a referátum kezdésébe, örömmel jelenthetjük ki, hogy szinte kivétel nélkül tartalmas megbeszélésekkel, vitákkal zárultak ezek a heti összejövetelek.

Dr. Török Olga

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, in case of any restraint 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.

Dr. Török Olga

Dr. Deli Tamás

Continuous glucose monitoring in pregnant women with type 1 diabetes (CONCEPTT): a multicentre international randomised controlled trial Lancet 2017; 390: 2347–59 Published Online September 15, 2017 [http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(17\)32400-5](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(17)32400-5) Articles www.thelancet.com Vol 390, November 25, 2017

Dr. Ditrői Balázs

Vaginal birth after caesarean versus elective repeat caesarean delivery after one previous caesarean section: a cost-effectiveness analysis in four European countries Fobelets et al. BMC Pregnancy and Childbirth (2018) 18:92 Page 3 of 10

Dr. Krasznai Zoárd

Hyperthermic Intraperitoneal Chemotherapy in Ovarian Cancer 230 N. Engl. J. Med. 378;3 nejm.org January 18, 2018

Dr. Lampé Rudolf

Treatment of Low-Risk Endometrial Cancer and Complex Atypical Hyperplasia With the Levonorgestrel-Releasing Intrauterine Device vol. 0, no. 0, month 2018 Obstetrics & Gynecology 1

Dr. Maka Eszter

Heat-Stable Carbetocin versus Oxytocin to Prevent Hemorrhage after Vaginal Birth N. Engl. J. Med. 379; 8 nejm.org August 23, 2018 743 The New England Journal of Medicine

Dr. Orosz Gergő

Intrapartum Ultrasound to Differentiate Flexion and Deflexion in Occipitoposterior Rotation
Fetal Diagn Ther 2017; 42:249–256 DOI: 10.1159/000457124

Dr. Orosz Mónika

Intrahepatic cholestasis of pregnancy: Review of six national and regional guidelines
Eu. J. of Obstet. & Gyn. and Reprod. Biol. 231 (2018) 180-187

Dr. Sápy Tamás

Applying a statistical method intransvaginal ultrasound training: lessons from the learning curve cumulative summation test (LC-CUSUM) for endometriosis mapping
Eisenberg et al. Gynecological Surgery (2017) 14:19 DOI 10.1186/s10397-017-1022-4

A step-by-step guide to sonographic evaluation of deep infiltrating endometriosis. Sonography 5 67–75 © 2018 Australasian Sonographers Association

Dr. Szőke Judit

Angela C. Flynn, Shahina Begum, Sara L. White, Kathryn Dalrymple, Carolyn Gill, Nisreen A. Alwan, Mairead Kiely, Gladys Latunde-Dada, Ruth Bell, Annette L. Briley, Scott M. Nelson, Eugene Oteng-Ntim, Jane Sandall, Thomas A. Sanders, Melissa Whitworth, Deirdre M. Murray, Louise C. Kenny, Lucilla Poston and on behalf of the SCOPE and UPBEAT Consortiums, Relationships between maternal obesity and maternal and neonatal iron status, Nutrients, 2018,10,1000

Dr. Török Olga

Has noninvasive prenatal testing impacted termination of pregnancy and live birth rates of infants with Down syndrome? Prenatal Diagnosis. 2017; 37:1281–1290. wileyonlinelibrary.com/journal/pd 1281

What is the real “price” of more prenatal screening and fewer diagnostic procedures? Costs and trade-offs in the genomic era 246 © 2018 John Wiley & Sons, Ltd. wileyonlinelibrary.com/journal/pd Prenatal Diagnosis. 2018;38:246–249.

When ultrasound anomalies are present: An estimation of the frequency of chromosome abnormalities not detected by cell-free DNA aneuploidy screens 250 © 2018 John Wiley & Sons, Ltd. wileyonlinelibrary.com/journal/pd Prenatal Diagnosis. 2018;38:250–257.

The price of abandoning diagnostic testing for cell-free fetal DNA screening
Prenatal Diagnosis. 2018; 38:243–245. wileyonlinelibrary.com/journal/pd © 2018 John Wiley & Sons, Ltd. 243

Dr. Vad Szilvia

Effects of fertility preservation in patients with breast cancer: A retrospective two-centers study 230 N. Engl. J. Med. 378;3 nejm.org January 18, 2018

**XXIX. ORSZÁGOS SZÜLÉSZNŐ-
VÉDŐNŐ-GYERMEKÁPOLÓ
KONFERENCIA
Budapest, 2018. november 22.**

Zsámboki Judit

Az immár hagyományos Nagyvárad téri szakmai napokat 2018 november 22-23-án rendezték meg Budapesten. A szülésznoi és gyermekápolói nap 22-én volt. Színes, érdekes előadásokat hallgathattunk meg. Papp Zoltán professzor úr Semmelweis Ignác születésének 200. évfordulója alkalmából tartott egy figyelemreméltó előadást az anyák megmentőjeként ismert elődről. Németh Gábor professzor az anyai mortalitásról, hazai és nemzetközi kitekintéssel tartott előadást. Sok szó esett a magas rizikójú terhesek gondozásáról, különös tekintettel a szülész és aneszteziológus együttműködéséről. Dr. Hemző Erika orvosigazgató-asszony az infekciókontrollról tartott értekezést. Az önálló szülésznoi várandósgondozásról szerzett eddigi tapasztalatairól az ajkai kórház vezető szülésznoje számolt be. Érdekes téma köré épült a délutáni szakmai program. Az orvos és szülészno választás jogi vonatkozásai volt a diskurzus tárgya. E témával kapcsolatban készült egy előadás intézetünkben is „Vele, vagy mással” címmel (Zsámboki Judit). Kidolgozatlan még a témával kapcsolatos jogi háttér, de azon van a szakma a jogászokkal karöltve, hogy mihamarabb tisztázva legyenek a viszonyok mind a szülő nők, mind a személyzet oldaláról. A kongresszuson való részvételhez nyújtott támogatást köszönjük Póka professzor úrnak.

**XXIX.th NATIONAL CONGRESS
OF MIDWIVES AND DISTRICT
MIDWIVES
Budapest, 22nd Novembre, 2018**

Judit Zsámboki

The traditional national congress of professionals involved in pregnant and newborn care was held in Budapest 2nd and 23rd of Novembre, 2018. We had the opportunity to enjoy professor Zoltán Papp's memorial lecture on the 200th anniversary of Ignac Semmelweis' birth. Professor Gábor Németh gave a presentation on maternal mortality with Hungarian as well as an international data. Many presentations dealt with the future of maternity care with special emphasis on care for high-risk parturients and the cooperation between specialties involved in their multidisciplinary care. In her lecture, Dr. Erika Hemző Erika gave an insight into the tasks of a hospital management of infection control. The lead midwife of Ajka Hospital presented her views on independent midwifery work. One of the sessions was dedicated to the legal aspects of choosing a physician and midwife privately. My own lecture „with him/her or without him/her” was also presented in this session. The legal background is still far from being clear-cut. A lot of work needs to be done in order to clarify the framework of an undisputable regulation from the viewpoints of both the staff and the patients. Thanks are due to professor Póka for supporting our participation at this remarkable scientific event

**A „BABÁNTÚL” KUTATÁSI
PROGRAM SAJTÓNYÍLVÁNOS
ZÁRÓRENDEZVÉNYE
Debrecen, 2018. október 8.**

Dr.Kozma Bence

A kutatás során randomizált klinikai vizsgálat keretében sikerült kimutatni a vizsgált posztnatális étrendkiegészítő kedvező hatásának szerepét a medencefenék izomzatának szülést követő regenerálásában. A Debreceni Egyetem, Klinikai Központ, Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikája új, kismamáknak szóló kutatási programot indított. A „Babántúl program” célja az volt, hogy felhívja a várandós nők figyelmét a szülés utáni regeneráció fontosságára. A szülés rendkívül nagy megterhelés a női szervezetnek. Hüvelyi szülés folyamán igen gyakran sérül valamilyen mértékben a medencefenék izomzata, mely sérülések akár súlyosak is lehetnek. A kismedence izomzatának meggyengülésére több nőgyógyászati panasz is visszavezethető, pl. az inkontinencia, a kismedencei süllyedések kórképek vagy a hüvely lazaságának érzése. A fiatal szervezet hamar regenerálja az érintett izmokat, de később a menopauzában a prolapszus és a vizelettartási nehézség kiújulhat. Az érintettek jövőjére gondolva, nagyon fontos tudatosítani, hogy a szülést követően azonnal érdemes segíteni szervezetüknek a gyógyulásban. Jelenleg nem ismert olyan módszer, amely jelentősen csökkentené a medencefenéki izomzat terhesség és szülés alatti sérülésének mértékét. Ezenkívül jelenleg nem ismert semmilyen táplálékkiegészítő vagy gyógyszeres kezelés, amely segíthet a medence károsodott izmainak felépülésében vagy funkciójának javításában. Kutatásunkban azt vizsgáltuk, hogy egy speciális összetételű étrendkiegészítő adagolásával elősegíthető-e az említett izomsérülésekből történő regeneráció. Az étrendkiegészítő olyan összetevőket tartalmazott, amelyek célzottan az izomsérülések helyreállítását segítik elő a szülést követő 6 hétben. Az Omega-3 zsírsavak, a leucin (esszenciális aminosav) és a cink egyedi kombinációja mellett az étrendkiegészítő tartalmazta egy szoptatás

**CLOSING CEREMONY OF THE
RANDOMIZED CONTROLLED
TRIAL ON POSTPARTUM RECOVERY
SUPPLEMENT “MOMMYTOO”
Debrecen, 8th Octobre, 2018**

Dr.Bence Kozma

The trial found evidence on the positive effect of Postpartum Recovery Supplement “Mommytoo” for improved recovery of the pelvic floor after vaginal delivery. Department of Obstetrics and Gynaecology, University of Debrecen launched a new clinical trial for primiparous women. The aim of the „Mommytoo” programme was to focus on the importance of post delivery recovery of the pelvic floor among pregnant women.

Vaginal delivery means extreme stress on the female body. Pelvic floor muscle injury commonly occurs during vaginal delivery. The sustained muscle injury leads to significantly increased risk of the development of pelvic floor dysfunctions (urinary incontinence, fecal incontinence, pelvic organ prolapse and sexual dysfunction). Recovery is relatively fast in young adults, however when reaching menopause pelvic organ prolapse and incontinence might re-occur. Preparing to avoid future problems, high interest needs to be focused on proper postpartum recovery.

Our hypothesis was that daily supplementation with a specially formulated postpartum supplement (omega 3 fatty acids, leucin, zinc and a dietary supplement for breastfeeding women) taken for 6 weeks after delivery will help to recover postpartum women from the delivery induced pelvic floor muscle injuries and related symptoms/conditions.

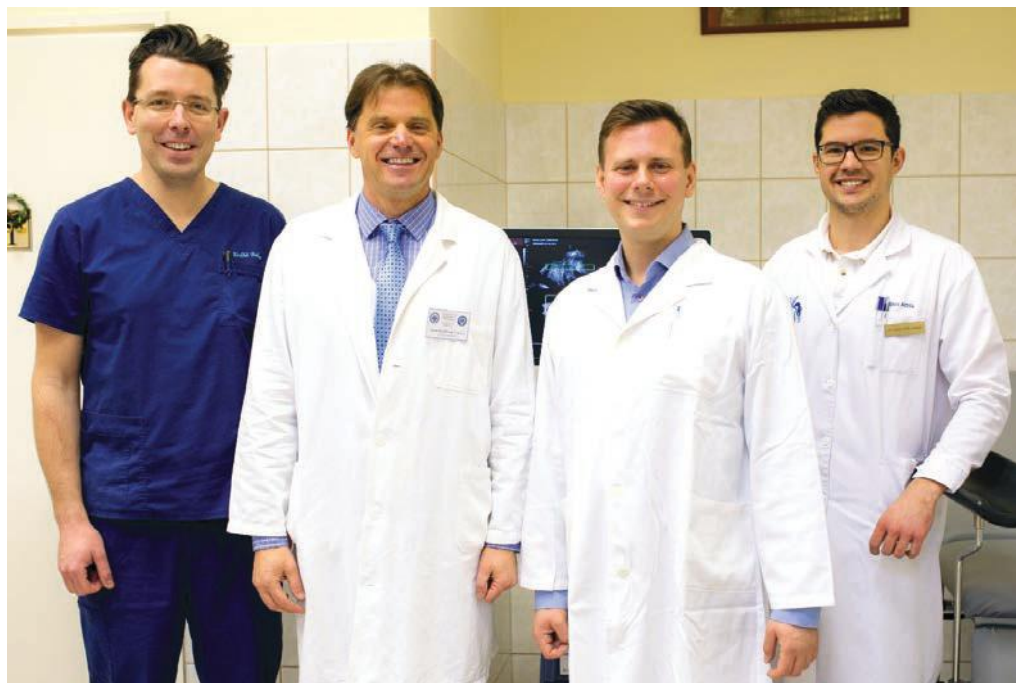
Only primigravida patients were enrolled into the study. Postpartum women receiving a specially formulated postpartum recovery supplement (“Mommytoo”) had improved recovery of the pelvic floor function after vaginal delivery at 6 weeks after delivery. Women randomized to the treatment group taking daily supplement were less likely to have weak vaginal squeeze

allatt szedhető multivitamin készítmény összetevőit is. A vizsgálatba először szülő gyermekágyasokat vontunk be. A vizsgálat legfontosabb eredménye, hogy azon nők körében, akik a terápiás csoportba kerültek és naponta szedték a táplálék kiegészítőt, 6 héttel a szülésük után kisebb eséllyel mértek gyenge hüvelyi szorítóerőt, ritkábban volt izomsérülés és ritkábban tapasztaltak zavaró panaszokat azokhoz képest, akik csak a prenatális vitaminkészítményt kapták. A kutatásról és az eredményekről a kutatócsoport tagjai 2018. október 8.-án sajtónyilvános rendezvényen számoltak be Klinikánk Könyvtárában. A kedvező fogadtatást jelzi, hogy –a teljesség igénye nélkül- az alábbi helyeket adtak hírt a kutatásról: DTV, Magyar Idők, Campus Rádió, Európa Rádió, haon.hu, civishir.hu, dehir.hu, weborvos.hu, család.hu, erdon.ro, babaszoba.hu.

pressure, presence of levator muscle injury, less anterior vaginal prolapse at or beyond the hymenal ring or bothersome bulge symptom and less likely to have wide genital hiatus compared to women receiving prenatal vitamins only at 6 weeks after vaginal delivery.

Our research group held a press conference on the results of the clinical trial on the 8th Octobre, 2018 in the Library of the department.

The event was followed by a moderately high interest by the press, publicity appeared in several media: DTV, Magyar Idők, Campus Rádió, Európa Rádió, haon.hu, civishir.hu, dehir.hu, weborvos.hu, család.hu, erdon.ro, babaszoba.hu.



VÍZBENSZÜLÉS KONFERENCIA
Budapest, 2018.
november 29-december 01.

Zsámboki Judit

A Magyarországon eddig megrendezett vízbenszülés körüli találkozó (MAPSZIG, BábaFonó, Aqua Natal) folytatásaként három napos konferenciát szerveztek Barbara Harper, a vízbenszülés és gyöngéd születés nemzetközileg is elismert szakértője vezetésével. Barbara 1988-ban megalapította a Waterbirth International nevű szervezetet. Egyedi szemináriumokat dolgozott ki, amelyeket világszerte oktat kórházakban, ápolói szakiskolákban, szülésznői, orvosi oktatási intézményekben. Eddig 65 országban tartott műhelymunkát.

A budapesti konferencia főbb témái voltak:

- Miért, és hogyan könnyíti meg a víz a mozgást?
- Hogyan segíti a víz az extatikus hormonok kiválasztását?
- Miért hatásos a víz a fertőzések ellen?
- Hogyan segíti a víz a szülést?
- Hogyan segíti a víz az anya-gyermek közötti kötődést?
- A vízbenszülés ellentmondásai, ellenjavallatai.
- Tudományos bizonyítékok.

A résztvevők összetétele rendkívül színes volt: bábák, szülésznők, dülák, védőnők, szülésszek, hallgatók, pszichológusok, gyermekgyógyászok, természetgyógyászok. Szinkrontolmácsok segítettek az előadások megértésében. Vegyes érzésekkel jöttünk el a közel három napos rendezvényről. A mai, kicsit talán túl medikalizált szülészetben érdekes volt meghallgatni az előadásokat, átgondolni, hogy mi az, amit itthon mi is tudnánk alkalmazni az elhangzottakból, mi az, amin változtathatnánk, vagy amit lehetőségeinket ismerve, bevezethetnénk, illetve a legfőbb dolog a szemléletváltás a szülés vezetését illetően. Mindenképpen hasznos volt ott lenni, amiért köszönet Póka professzor úrnak.

WATERBIRTH CONFERENCE
Budapest,
1st Decembre-29th Novembre, 2018

Zsámboki Judit

As a continuation of the series of conference dealing waterbirth (MAPSZIG, BábaFonó, Aqua Natal) the internationally renowned expert, Barbara Harper chaired this conference. Barbara established the Waterbirth International Society in 1988. She designed and produced a program for courses in this subject which have become popular in midwifery schools and medical schools all over the world. So far she held courses in 65 countries.

Subjects of the Budapest conference were as follows:

- Why and how waterbirth helps mobility?
- How waterbirth helps secretion of extatic hormones?
- Why waterbirth is effective against infections?
- How waterbirth promotes labour?
- How waterbirth helps bonding between mother and newborn?
- Controversial aspects and contraindications of waterbirth.
- Scientific evidences.

The audience comprised of midwives, doulas, community midwives, obstetricians, students, psychologists, pediatricians and practitioners of paramedical sciences. Synchronous translation was provided for non-English speaking participants. The three-day event raised controversial thoughts in us, however, it was really interesting to hear about the use and benefits of so many modalities which have not entered our daily practice. Surely, some of them could be utilized in our over-medicalized environment of a tertiary care obstetric unit. All in all, it was an useful experience and we say thank you to professor Póka for supporting our participation.

AZ ISGE (INTERNATIONAL SOCIETY OF GYNECOLOGICAL ENDOCRINOLOGY) 18. VILÁKGONGRESSZUSA
2018. március 7-10., Firenze

Dr. Deli Tamás

A nőgyógyászati endokrinológia nemzetközi szakmai társasága, az ISGE (International Society of Gynecological Endocrinology) két évente rendezi meg világgongresszusát Firenzében. 2018. március 7-10. között a világ minden országából több ezer, a reprodukív endokrinológia valamelyik területén dolgozó szakember gyűlt össze Firenzében. A nagy világgongresszusokhoz hasonlóan a kongresszus pre-congress kurzusokkal kezdődött, nyolc párhuzamos előadásban zajlottak a különféle szekciók, poszter szekciót szerveztek (365 poszter került bemutatásra), a terület legnagyobb gyógyszer- és műszergyártói kaptak lehetőséget bemutatni legújabb fejlesztéseiket, továbbá számos szociális program tette lehetővé, hogy a világ egyik kulturálisan leggazdagabb városát, illetve a különböző kontinensekről, országokból odaérkezett kollégákat megismerhessük. Lehetetlen felsorolni a számtalan, a területen világszerte ismert előadót, akik bemutatták legújabb eredményeiket vagy összefoglaló előadásokat tartottak. A témák a reprodukív endokrinológia teljes spektrumát lefedték, és az egyik legnagyobb kihívást az jelentette, hogy a számtalan párhuzamosan zajló érdekes téma közül melyiket hallgassa meg az ember. A témák, melyek mindegyikét egy vagy több szekció és poszter tárgyalta, olyanokat foglaltak magukba, mint például: menstruációs ciklus zavarai, menopausalis medicina, ART-IVF, hormonkezelések minden formája, terhességi kórállapotok endokrinológiai aspektusai, PCOS, endometriosis, hormonszenzitív daganatok endokrin terápiaja, osteoporosis, D-vitamin zavarok, vérzészavart okozó központi idegrendszeri betegségek, endokrin kórképekhez köthető műtétai technikai megoldások, myomák hormonkezelése, fogamzásgátlás, korai petefészek elégtelenség, transgender betegek kezelése stb. Ebben az

18TH WORLD CONGRESS OF THE INTERNATIONAL SOCIETY OF GYNAECOLOGICAL ENDOCRINOLOGY (ISGE)
7-10 March, 2018 Florence, Italy

Dr. Deli Tamás

ISGE organizes its World Congress biannually, traditionally in the City of Florence, Italy. Between the 7th and 10th of March, 2018, several thousand professionals working in one of the fields of reproductive endocrinology gathered in Florence to share the latest knowledge of the field with each other. The organization of the congress was similar to the greatest world congresses, including pre-congress courses, lectures taking place in eight parallel lecture halls, poster sessions (365 posters were presented), representatives of the worlds largest drug and medical instrument companies introducing their latest developments, and several social programmes to help the participants exchange thoughts with their colleagues coming from different parts of the world as well as offer the possibility of getting to know one of the culturally richest cities of the world. It is impossible to list all the world-wide renown lecturers who presented their latest results. Topics included all the spectrum of reproductive endocrinology and it was difficult to choose which of the several exciting symposia one should attend: menstrual cycle disorders, menopausal medicine, ART-IVF, hormonal medications in gynecologic endocrinology, endocrine aspects of pregnancy complications, PCOS, endometriosis, endocrine treatment of hormone dependent tumours, osteoporosis, vitamin D, CNS disorders leading to amenorrhoea, surgical techniques related to reproductive endocrinology, contraception, fibroid therapy, premature ovarian insufficiency, transgender patients' care etc. This year the Hungarian Society of Gynaecological Endocrinology (HSGE) was invited to organize a Hungarian session in the row of the symposia organized by the different national societies of reproductive endocrinology. Chaired by Professor And-

évben a Magyar Szülészeti-Nőgyógyászati Endokrinológiai Társaság felkérést kapott a nemzeti társaságok által szervezett szekciók között egy magyar szekció megszervezésére, 'Endokrin kórképek terhességben' címmel. Szilágyi András professzor, a magyar társaság elnöke, és Bártfai György professor üléseelnöke mellett 7 előadás hangzott el a témában magyar kollégák prezentációjában. Büszkeségünkre szolgált, hogy a 7 előadásból 4 a mi klinikánkról érkezett: Jakab Attila (Adverse perinatal outcome of pregnancies after ART: twins are responsible for everything?), Deli Tamás (Effect of endocrine disorders on fertility and fetal and maternal obstetrical outcomes; Hyperprolactinaemia in young women: treatment and follow-up of the infertile patient – Orosz Mónika távollétében, az ő előadását megtartva), és Csehely Szilvia (Laboratory and etiology characteristics of PCOS phenotypes) tartottak előadásokat. Összességében a kongresszus végén megállapítottuk, hogy a nőgyógyászati endokrinológia terén intézetünkben követjük a trendeket és a legfrissebb irányelveknek megfelelően kezeljük betegeinket. A kongresszus alatt lehetőségünk nyílt a legújabb csapásirányokat megfigyelni és bizonyos praktikus gyakorlati ismereteket is megszereztünk, melyeket az azóta eltelt időben már alkalmazni is kezdtünk a napi gyakorlatunkban és a klinikán folytatott tudományos kutatásaink területén.

rás Szilágyi (chair of the HSGE) and Professor György Bártfai, seven lectures were held by Hungarian gynecologic endocrinologists within the topic 'Endocrine disorders during pregnancy'. To our pride, four of these presentations came from Department: Attila Jakab (Adverse perinatal outcome of pregnancies after ART: twins are responsible for everything?), Tamás Deli (Effect of endocrine disorders on fertility and fetal and maternal obstetrical outcomes; Hyperprolactinaemia in young women: treatment and follow-up of the infertile patient – lecture in the absence of Mónika Orosz), and Szilvia Csehely (Laboratory and etiology characteristics of PCOS phenotypes). Altogether, participating in the World Congress showed that we treat our patients in accordance with the up-to-date guidelines in gynaecological endocrinology. Also, we could see the latest trends, learn many new practical tricks as well as general attitudes that we can utilize in the treatment of our patients in Debrecen.

**AZ ENDOKRINOLÓGIA AKTUÁLIS
PROBLÉMÁI – TUDOMÁNYOS
SZIMPÓZIUM
2018. január 26.,
MTA Debreceni Bizottsága**

Dr. Deli Tamás

A hagyományoknak megfelelően 2018-ban is megrendezte A Debreceni Egyetem Belgyógyászati Intézet Endokrinológia Tanszék, a Klinikai Farmakológiai Tanszék és az MTA Debreceni Bizottsága az „Az endokrinológia aktuális problémái – érdekes endokrinológiai esetek” elnevezésű egynapos szimpóziumát. A szimpózium 2018. január 26-án a DAB Székházban került megrendezésre. Az endokrinológia különböző területeinek képviselői (belgyógyászati, gyermekgyógyászati, nőgyógyászati endokrinológia, endokrin sebészet, radiológia és nukleáris medicina) jelenlétükkel újfent bizonyították, hogy a kelet-magyarországi régióban az endokrinológiai ellátás jó interdiszciplináris alapokon nyugszik. Mint minden évben, a szimpóziumon érdekes előadásokból tanulhatott a hallgatóság. A két 'state of the art' előadás idén az osteoporosis modern kezelésével (Prof. Valkusz Zsuzsanna, Szegedi Tudományegyetem, Belgyógyászati Klinika) és a 2-es típusú diabétesz új terápiás lehetőségeivel (Dr. Balogh Zoltán, Debreceni Egyetem, Belgyógyászati Intézet) foglalkozott. A büféebédet követő 18 rövid esetismertetés elgondolkodtató endokrinológiai eseteket prezentált. Klinikánkat Dr. Deli Tamás képviselte két szülészobai krízishelyzetet túlélő betegünk esetével, akiknél post partum Sheehan-szindróma alakult ki, egyiküknél fatális kimenetellel. A találkozó zárásaként Nagy Endre professzor úr a régió endokrinológiai ellátásának aktuális problémáiról tartott egy rövid összefoglalót. A szimpózium idén is megteremtette a lehetőséget, hogy az endokrinológiai ellátás különböző területein dolgozó szakemberek megoszthassák egymással gondolataikat és ápolhassák interperszonális kapcsolataikat.

**SYMPOSIUM ON PROBLEMS OF
ENDOCRINE TREATMENT
26th January, 2018
Debrecen Committee of the Hungarian
Academy of Sciences**

Dr. Deli Tamás

In 2018, the Department of Internal Medicine of the University of Debrecen, the Department of Clinical Pharmacology and the Debrecen Committee of the Hungarian Academy of Sciences organized the traditional one-day symposium 'Problems of endocrine treatment – interesting cases in endocrinology'. The symposium was held in Debrecen on 26th January, 2018. The interdisciplinary endocrinologic treatment of patients of the Eastern Hungarian Region was once again proved by the presence of specialists from all the fields of endocrinology, including internal medicine, pediatrics, gynaecology, endocrine surgery, radiology and nuclear medicine. As it happens every year, the symposium presented interesting lectures, including 2 'state of the art' lectures: one on the modern treatment of osteoporosis by Professor Zsuzsanna Valkusz from the Endocrinology Department of the Department of Internal Medicine at the University of Szeged, and the other on the new therapeutic possibilities in the treatment of type 2 diabetes mellitus, held by Dr. Zoltán Balogh from the Department of Internal Medicine of the University of Debrecen. Then 18 short lectures presenting interesting endocrine cases followed, accompanied by a traditionally lively discussion. Our Department was represented by Dr. Tamás Deli, presenting two cases of Sheehan's syndrome in patients that had formerly survived crisis situations during their deliveries. To close the meeting, on behalf of the organizers, Professor Endre Nagy summarized some of the challenges of endocrinologic care of the region. The symposium created the possibility of professionals in different fields of endocrine care to exchange thoughts and improve their interpersonal relationships.

BESZÁMOLÓ A MAGYAR SZÜLÉSZETI ÉS NŐGYÓGYÁSZATI ENDOKRINOLÓGIA TÁRSASÁG 3. SZIMPÓZIUMÁRÓL: HORMONTERÁPIA A VÁRANDÓSSÁG ALATT
Budapest, 2018. szeptember 21.

Dr. Deli Tamás

A Magyar Szülészeti és Nőgyógyászati Endokrinológia Társaság (MSzNET) két-évente tartott szimpóziумai sorában a harmadik rendezvényre került sor 2018. szeptember 21-én Budapesten, az MTA Székház Kodály Termében. A Szimpóziум témája a várandósság alatti hormonterápia volt, mely olyan körképek kezelését foglalja magába, melyek a várandósság alatt jelentkeznek, illetve a várandóssággal társulva hormonterápiát igényelnek. A téma interdiszciplináris jellegéből adódóan az előadók és a hallgatóság szülész-nőgyógyászok mellett endokrinológusokból, belgyógyászokból, immunológusokból, PhD hallgatókból tevődött össze. Ez az összetétel a viták interdiszciplináris jellegében is megnyilvánult, az egyes szakmák egyedi sajátosságai, elvei is felszínre kerültek. A téma keltette érdeklődés a jelentkezők nagy számában is kifejezésre jutott, a résztvevők számát a terem korlátozott befogadóképessége miatt kellett 180 főre korlátozni. A délelőtti szekció hét előadása, Prof. Paulin Ferenc és Prof. Szilágyi András üléslétnöklétével, a téma elméleti háttérét vezette be, melyet klinikai témájú előadások követtek. Szekeres Júlia professzor asszony (Pécsi Tudományegyetem, ÁOK, Biológiai Intézet) az implantáció és placentáció immunoendokrinológiájáról beszélt. Hajnáczy Károly főorvos (Péterfy Sándor Utcai Kórház) a lepény neuroendokrinológiáját foglalta össze. Molnár Imre doktor (Kaáli Intézet, Miskolc) a fenyegető vetélés és koraszülés hormonális kezeléséről beszélt, előtérbe helyezve a progeszteron szerepét. Jakab Attila docens (Debreceni Egyetem, ÁOK, Szülészeti és Nőgyógyászati Intézet) az IVF utáni terhességek jellemzőit foglalta össze saját beteganyaguk alapján. A hypothyreosis és terhesség címmel László Dániel doktor (Róbert Károly Magánkórház és Péterfy

3RD SYMPOSIUM OF THE HUNGARIAN SOCIETY OF GYNAECOLOGICAL ENDOCRINOLOGY: HORMONE THERAPY DURING PREGNANCY
21st September, 2018, Budapest

Dr. Tamás Deli

The 3rd Symposium of the Hungarian Society of Gynaecological Endocrinology (HSGE), titled Hormone therapy during pregnancy was held on 21 September, 2018, in the Hungarian Academy of Sciences in Budapest. The scientific meeting addressed the treatment of endocrine disorders that develop during pregnancy or those that combine with pregnancy and thus require hormone therapy. As the topic was interdisciplinary, the professionals attending the symposium were gynecologists and obstetricians, specialists in internal medicine, immunologists and PhD students. This audience assured the multidisciplinary approach to each topic and allowed the different professionals to have an insight of the different perspectives of the related fields. The morning session was chaired by Professor Ferenc Paulin (Budapest) and Professor András Szilágyi (chairman of HSGE). The topics presented were the following: immunoendocrinology of placentation (Júlia Szekeres, Pécs); the neuroendocrinology of the placenta (Károly Hajnáczy, Budapest); treatment of threatening miscarriage and preterm labour (Imre Molnár, Miskolc); characteristics of pregnancies following IVF (Attila Jakab, Debrecen); hypothyroidism and pregnancy (Dániel László, Budapest); subclinical hypothyroidism in pregnancy (Maurizio Nordio, Sapienza University, Rome); pregnancy risks of adenomyosis (László Béres, Budapest). Professor Emese Mezősi from Pécs and Professor György Bártfai from Budapest chaired the afternoon session. The lectures dealt with the following topics: endocrine tumour treatment and hormone antagonist treatment of hypertension during pregnancy (Emese Mezősi, Pécs); insulin resistance and

Sándor Utcai Kórház) tartott előadást. Külföldi meghívott előadónk, Maurizio Nordio endokrinológus professzor (Sapienza Egyetem, Róma) a szubklinikus hypothyreosis kezelési lehetőségeit elemezve a myo-inositol és a szelén pótlás szerepére hívta fel a figyelmet. A délelőtti szekció befejező előadását Béres László doktor (Maternity Klinika, Budapest) tartotta, és egy részben endokrin eredetű megbetegedés, az adenomyosis terhességi kockázatairól beszélt. A délutáni szekció első előadója Mezősi Emese professzor asszony (Pécsi Tudományegyetem, I.sz. Belklinika) volt, aki Bártfai György professzorral (Szegedi Tudományegyetem, ÁOK, Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika) egyben üléselnöki feladatot is ellátott. A Professzor asszony a terhesség alatti tumorok, illetve a hypertonia betegség hormon antagonistá kezeléséről beszélt. A következő előadásban Deli Tamás adjunktus (Debreceni Egyetem, ÁOK, Szülészeti és Nőgyógyászati Intézet) az inzulin érzékenységről és a gesztációs diabetesről beszélt. Ehhez csatlakozott Szilágyi professzor előadása, mely a pregesztációs diabetes jelentőségéről és kezeléséről szólt, kiemelve az újabb inzulin analógok, illetve az egyes kezelési rendszerek helyét. Szintén diabetológiai témájú volt Tüü László főorvos (EndoCare Endokrinológiai Központ, Budapest) beszámolója az inzulinérzékenységet fokozó szerek terhesség alatti használatáról. A hyperprolactinaemia terhesség alatti jelentőségéről és kezeléséről Molvarec Attila docens (Semmelweis Egyetem, I.sz. Női Klinika) beszélt, hangsúlyozva a terhesség alatt adható és nem adható prolactin szintet csökkentő gyógyszereket. Az utolsó előadás szintén nagyon aktuális témát érintett. Várbíró Szabolcs docens (Semmelweis Egyetem, II.sz. Női Klinika) a várandósság alatti D-vitamin pótlás jelentőségéről, a D-vitamin hiány terhességi hatásairól, a hiány rizikótényezőiről és a pótlás ajánlott dózisáról tartott összefoglalót. A szakmai-lag magas színvonalú előadásokat és a hallgatóság aktív érdeklődését, hozzászólásait, jó hangulatú vitáját követően a Szimpózium zárása során Szilágyi professzor a társaság elnökeként a MSZNET-tel kapcsolatos néhány aktualitásra is felhívta a figyelmet.

gestational diabetes (Tamás Deli, Debrecen); pregestational diabetes treatment (András Szilágyi, Kaposvár); insulin sensitizer use during pregnancy (László Tüü, Budapest); hyperprolactinaemia during pregnancy (Attila Molvarecz, Budapest); vitamin D deficiency and vitamin D supplementation during pregnancy (Szabolcs Várbíró, Budapest). Not only were the lectures of high quality and covered the most up-to-date evidence of the topics, but the audience could also actively participate by adding remarks and sharing their experience in their home insitutes. The symposium was closed by discussing some problems of the HSGE and Professor Szilágyi drew the attention of the participants to the upcoming events in the field of reproductive endocrinology.

**BESZÁMOLÓ AZ ISUOG 28. VILÁG-
KONGRESSZUSÁRÓL**
Szingapúr, 2018. Október 20-24.

Dr. Erdődi Balázs

Az International Society of Ultrasound in Obstetrics and Gynecology (ISUOG) 28. világkongresszusa Szingapúrban került megrendezésre 2018. Október 20 és 24. között.

A kongresszusnak helyet adó Marina Bay Sands Convention Center ideális helyszíne volt az igen nagy létszámú, több mint 3000 fő részvételével zajló találkozóknak. Az épülettel egységet alkotó hatalmas befogadó képességű és impozáns hotel Szingapúr jelképévé is vált az elmúlt években. A modern, minden szükséges technikával felszerelt és kiváló elhelyezkedésű rendezvényközpont kényelmes és tágas előadótermei kiváló háttérrel biztosítottak a több száz előadásnak, poszter előadásnak és elektronikus poszterbemutatásnak. A kongresszus app-

**REPORT ON THE 28TH WORLD
CONGRESS OF ISUOG**
Singapore 20-24th Octobre, 2018

Dr. Balázs Erdődi

The International Society of Ultrasound in Obstetrics and Gynaecology (ISUOG) held its 28th World Congress in Singapore between 20-24. October 2018.

The Marina Bay Sands Convention Center proved to be an ideal venue for one of ISUOG's largest meeting participating more than 3000 delegates. The hotel attached to the Center became one of the symbols of Singapore in the decent years. The comfortable and large halls of this modern, well equipped and situated convention center gave a perfect site for the hundreds of lectures, short oral and poster presentations. Not only abstracts and posters could be browsed but personal agendas with reminders could also be easily made via the official congress app. Delegates also had the possibility to enjoy the missed



likációján keresztül könnyen áttekinthetővé vált a napi program, egyéni érdeklődési területeknek megfelelően. Párhuzamosan futó 4-5 szekció között sokszor igen nehéz volt választani. Ugyanakkor az igen nagy létszámban jelen levő ázsiaiak számára számos mandarin szekció mellett több nemzeti szekció is megrendezésre került. Az előző években megszokotthoz hasonlóan az elmulasztott előadások újbóli megtekintéséhez is elérhetőséget biztosítottak a résztvevők számára a társaság honlapján keresztül. Az igen színvonalas és a szülészet-nőgyógyászati ultrahang diagnosztika valamennyi területét érintő referátumok egyszerre több párhuzamos szekcióban zajlottak, majd az adott témához tartozó rövid előadásokra illetve poszter beszámolókra került sor. A napot korán reggel a „meet the professor” szekciókban egy-egy téma jeles képviselőivel kezdhettük. Számos érdekes élő bemutató tarkította az amúgy sem túl unalmas programot, a délutáni workshopokon pedig egy-egy speciális területre fókuszálva történtek az élő bemutatókkal gazdagított előadások. A poszterek bemutatására, valamint egy speciális téma szakértőjének előadására az úgynevezett Hub-okban került sor, ahol a jelenlevők baráti légkörben (maximum 30 fő!) beszélhették át a téma aktuális kérdéseit.

Az igen csekély (4!!) számú magyar résztvevő mellett klinikánkat Dr. Erdődi Balázs képviselte két poszter bemutatásával.

A kellemes trópusi klíma kiváló lehetőséget adott az ázsiai high-tech, ugyanakkor rendkívül zöld város csodáinak felfedezésére.

lectures through the congress website, moreover the access was available after the congress as well.

The high-quality presentations covered all fields of ultrasound diagnostics in both obstetrics and gynaecology. We could launch the day with the meet the professor sessions where experts of a special field gave stunning lectures. Plenary sessions were followed by the same topic of oral presentations. Several live-scans were performed during the not-so-boring program. We had the occasion to focus on a special area during the workshops held in the afternoons. Also, had the opportunity to meet the experts of a special field during the HUBs where posters and sort oral communications were discussed as well.

There were only 4 Hungarian delegates, Balazs Erdodi from the Department of Ob/Gyn was involved in two poster presentations.

The dry tropical climate gave a perfect background for visiting the wonders of this high-tech but lush green city.

**BESZÁMOLÓ A „A NŐI MEDENCE-
FENÉK ULTRAHANG-DIAGNOSZTI-
KÁJA ÉS MODERN KEZELÉSE” CÍMŰ
TANFOLYAMRÓL
Kistarcsa, 2018. március 2.**

Dr.Kozma Bence

A Pest Megyei Flór Ferenc Kórház szülészeti és nőgyógyászati osztályán megrendezett baráti hangulatú, mintegy 50 fős rendezvény az urogynekologia iránt érdeklődő nőgyógyászok és urológusok részvételével zajlott. Képviseltette magát a Magyar Nőorvos Társaság és a Magyar Urológus Társaság is. A köszöntések és a bevezető előadások után külön rész foglalkozott a női medencefenék anatómiájával, a prolapszusok patomechanizmusával és a korrekciós műtéti lehetőségekkel is. Természetesen a tanfolyam fő célja a női medencefenék ultrahang-diagnosztikájának alaposabb elsajátítása volt, melyben Sipos Attila főorvos úr előadása volt segítségünkre. A háló és szalagműtétek aktuális kérdéseire Dr. med.habil. Christian Göpel igyekezett válaszokat adni előadásában, aki a berlini Humboldt Egyetem Kontinenz- und Beckenbodenzentrum-ból érkezett.

A résztvevők többségének meggyőződése - és egyben munkacsoportunk álláspontja - szerint a prolapszusos és inkontinens páciensek ellátásában kiemelten fontosak a képalkotó eljárások, melyek közül a dinamikus vagy statikus ultrahangvizsgálat gyorsaságával, könnyen kivitelezhetőségével és költséghatékonyságával emelkedik ki. Klinikánkat Dr. Sipos Attila Gergely és Dr. Kozma Bence képviselte.

**REPORT ON THE WORKSHOP
OF „MODERN ULTRASOUND
DIAGNOSTICS AND TREATMENT OF
THE FEMALE PELVIC FLOOR.”
Kistarcsa, 2nd March 2018**

Bence Kozma MD

A meeting was held for gynaecologists and urologists with a special interest in urogynaecology at the Pest County Flór Ferenc Hospital with approximately 50 participants. Hungarian Society of Gynaecology and Obstetrics and Hungarian Urological Society was also represented at the meeting. After a brief introduction, a whole session was about the anatomy of the female pelvic floor, the pathomechanism of pelvic organ prolapses and possible surgical approaches. One of the key points was the sonography of the female pelvic floor, discussion was led by Attila Sipos MD. Mesh and ligament implantation techniques were presented by Dr. med. habil. Christian Göpel from the Kontinenz- und Beckenbodenzentrum, Humboldt University, Berlin.

Most of the participants share the opinion, altogether with our work group, that dynamic and static sonography of the pelvic floor as being cost effective and easily accessible has key point in the diagnostics of pelvic organ prolapses and urinary incontinence. Our department was represented by doctors Attila Gergely Sipos and Bence Kozma.

**BESZÁMOLÓ A NEMZETKÖZI
UROGYNEKOLÓGIAI TÁRSASÁG 43.
VILÁKGONGRESSZUSÁRÓL
Bécs, 2018. június 27-30.**

Dr.Kozma Bence

A Nemzetközi Urogynaecológiai Társaság (IUGA) 1976 óta évente megszervezi az Urogynaecológiai Világkongresszust; történeti érdekesség, hogy 10. Világkongresszus helyszíne Budapest volt. A 43. Világkongresszus 2018. június 27-30 között Bécsben került megrendezésre. A jelentős érdeklődést jól jellemzi a több mint 1500 regisztrált résztvevő és a 677 elfogadott absztrakt. Klinikánkat Dr. Móré Csaba, Dr. Erdődi Balázs, Dr. Sipos Attila és Dr. Kozma Bence képviselte, de a magyar delegációt gyarapította Dr. Oláh Orsolya (SE II. sz. Szülészeti- és Nőgyógyászati Klinika) és Dr. Romics Miklós (SE Urológiai Klinika) is. A négynapos tudományos program ez alkalommal is maradéktalanul lefedte az urogynaecológia minden szegmensét. A konferencia első napján több mint húsz kiscsoportos workshop kapott helyet, melyek hangsúlyosan foglalkoztak a medencefenék ultrahanggal és a technikával diagnosztizálható levator izomkomplex szülési sérüléseivel, a hálóimplantációs technikákkal, a harmad- és negyedfokú szülési gátrepedések ellátásával, illetve az eredményes és szövődménymentes medencefenék rekonstrukciós sebészetéhez elengedhetetlen modern kismedencei anatómiai ismeretekkel. A workshopokon megszerzett ismeretek szinte kivétel nélkül a klinikai gyakorlatba jól átültethető tudást jelentettek a jól megválasztott témaköröknek és a csoportokat vezető nemzetközi híró szaktekintélyeknek köszönhetően. A második és harmadik nap igen tartalmas programján túl a kongresszus zárásaként lehetőség volt öt kisebb csoportos SIG (special interest group) meeting közül választani, ezek témájuk szerint a kozmetikai urogynaecológia, az urogynaecológiai laparoszkópia, a neuro-urogynaecológia, a medencefenék ultrahang és a medencefenék rehabilitáció voltak. Magyarországról az alábbi prezentációk ke-

**REPORT ON THE 43RD WORLD
CONGRESS OF THE INTERNA-
TIONAL UROGYNAECOLOGICAL
ASSOCIATION
Vienna, 27-30th June 2018**

Bence Kozma MD

The International Urogynaecological Association (IUGA) holds its international annual meeting since 1976. The 10th World Congress was held in Budapest. The 43rd Congress took place in Vienna, 27-30th June, 2018. It was a highly attended meeting with more than 1500 participants and 677 accepted abstracts. Our department was represented by doctors Csaba Móré, Balázs Erdődi, Attila Sipos and Bence Kozma. Hungarian delegates were also present from the Semmelweis University; Orsolya Oláh from the 2nd Department of Obstetrics and Gynaecology and Miklós Romics from the Department of Urology.

Four days of scientific program covered most of the area of urogynaecology. More than 20 small group workshops were held on sonography of the pelvic floor, diagnostics of perinatal injuries of the levator muscle complex, implantation techniques, treatment of third, and fourth degree perineal ruptures and modern anatomy of the pelvic floor for reconstructive surgery. Workshops were held by honored international professionals providing useful new knowledge for everyday practice.

After the well organized and detailed program of the second and third day, on the fourth and last day there were five optional SIGs (special interest group) on esthetic urogynaecology, laparoscopy in urogynaecology, neuro-urogynaecology, sonography of the pelvic floor and rehabilitation of the pelvic floor.

Posters were presented by the hungarian delegates:

- Kozma B, Póka R, Takács P. Fractional CO2 laser treatment significantly increases vaginal fluid zinc and cooper level. Poster
- Kozma B, Póka R, Takács P. The effects of fractional CO2 laser treatment on the

rültek elfogadásra és bemutatásra:

- Kozma B, Póka R, Takács P. Fractional CO2 laser treatment significantly increases vaginal fluid zinc and cooper level. Poster

- Kozma B, Póka R, Takács P. The effects of fractional CO2 laser treatment on the symptoms of pelvic floor dysfunctions and vulvovaginal atrophy. Poster

- Kozma B, Póka R, Takács P. Novel zinc containing vaginal moisturizer gel improves postmenopausal vulvovaginal symptoms. Poster

- Kozma B, Larson K, Scott L, Cunningham D, Abuhamad A, Póka R, Takács P. Association between pelvic organ prolapse types and levator-urethra gap as measured by 3D transperineal ultrasound. Poster

A konferencia zárását követően hiányérzet nélkül búcsúzhattunk a nagyszerűen szervezett eseménytől. Nagy öröm volt részt venni, értékes tudással és szakmai kapcsolatokkal gazdagodni ezen a nagyszabású rendezvényen.

A beszámoló az alábbi folyóirat cikk felhasználásával készült: Oláh O, Kozma B, Romics M Beszámoló a Nemzetközi Urogynecológiai Társaság 43. Világkongresszusáról. Magyar Nőorvosok Lapja. 81:5 (2018), p. 289.

symptoms of pelvic floor dysfunctions and vulvovaginal atrophy. Poster

- Kozma B, Póka R, Takács P. Novel zinc containing vaginal moisturizer gel improves postmenopausal vulvovaginal symptoms. Poster

- Kozma B, Larson K, Scott L, Cunningham D, Abuhamad A, Póka R, Takács P. Association between pelvic organ prolapse types and levator-urethra gap as measured by 3D transperineal ultrasound. Poster

It was a pleasure to attend a meeting with such a high professional quality. Knowledge and personal connections improved during this great congress.

A report was published on the meeting: Oláh O, Kozma B, Romics M Beszámoló a Nemzetközi Urogynecológiai Társaság 43. Világkongresszusáról. Magyar Nőorvosok Lapja. -81 : 5 (2018), p. 289.



A MÉHNYAKRÁKRÓL ÉS EGYÉB NŐGYÓGYÁSZATI MALIGNOMÁKRÓL III. TOVÁBBKÉPZŐ TANFOLYAM

2018. március 9-10. - Hajdúszoboszló

Prof. Dr. Hernádi Zoltán

Az onkológiai prevenció csak az egészségügy teljes hazai vertikumát átfogó egységes gondolkodás és tevékenység keretei között lehet igazán hatékony. Ennek szellemében szerveztük meg interdiszciplináris továbbképző tanfolyamunkat számítva a védőnők, háziorvosok, iskolaorvosok, általános nőgyógyászok citológusok és nőgyógyász onkológusok érdeklődésére. Ezt a várakozásunkat visszaigazolta a résztvevők száma és szakma szerinti összetétele egyaránt.

A tanfolyam áttekintette, a prevenció – szűrés témakört az elméleti alapoktól a legújabb módszerek bemutatásáig. A primér prevenció a HPV vakcináció különböző típusainak alkalmazásával változatlanul az érdeklődés középpontjában áll. Ennek megfelelően tekintették át Prof. Dr. Hernádi Zoltán előadásai a prevenció terén történt előrelépés legfontosabb elemeit: HPV vakcinációval kapcsolatos kérdések, a citológiai szűrés és a HPV teszttel való kombináció lehetőségei, elsődleges HPV szűrés. Izgalmas egészen új terület a border-line szűrési eredmények elemzése (ASCUS - triage), a kolposzkópia továbbfejlesztésének lehetősége – in vivo „kolpo-spektroszkópia” (LuViva), amelynek részleteit kerekasztal beszélgetés keretei között is tárgyaltuk.

A blokk következő előadásában Dr. Kovács Ilona főorvos a patológus szemszögéből taglalva a témát beszámolt a cervix-citológia újabb koncepcióiról is: komplex citológiai diagnosztika (immuncitológia), folyadék alapú citológia és HPV diagnosztika egy laboratóriumon belül. A néhány éve bevezetett és működő hazai védőnői szűrés tapasztalatai igen biztatóak, amint arról Simich Rita egészségfejlesztő és dr. Árváné Egri Csilla védőnő referens (EMMI) előadása beszámolt.

CERVICAL CANCER AND OTHER GYNAECOLOGICAL MALIGNANCIES - 3RD POSTGRADUATE COURSE

March 9-10 2018, Hajdúszoboszló

Prof. Zoltán Hernádi

The key of an effective national oncological prevention strategy is to build up a unified way of thinking and activity through all levels of health care. This statement served as guide line for the organisation of our interdisciplinary postgraduate course for participants working either oncological nurses or panel doctors or school doctors or general gynecologists or cytopathologists and gynaecological oncologists. This concept was maximally justified both by the numbers and by the specialities of the participants.

The primary prevention of cervical cancer through vaccination as well as the secondary prevention are still topics of primary interest. To correspond to these expectations the presentations by Prof. Zoltán Hernádi MD DSc. gave an overview on the latest developments on this field from the HPV vaccination programs to the cytological screening in combination with HPV tests and to the primary HPV screening. A new and very promising possibility for the triage of border-line screening results is the „kolpo-spectroscopy” (LuViva). After a presentation in this topic a round table discussion went into the details.

The next presentation by Ilona Kovács MD., PhD., chief pathologist gave us an overview on the new approach in cervical cytology including immuno-cytological methods, liquid based cytology and HPV tests carried out within one laboratory.

The experiences gained are very promising with the cytological screening by nurses introduced few years ago in Hungary as it was presented by Simich Rita and Árváné Egri Csilla MD chief executive, Ministry of Human Resources.

In the diagnostic section the presentation by Ildikó Garai MD, PhD. Med. Habil gave

Diagnosztikai blokkunk keretében, Dr. Garai Ildikó tanárnő előadásában a nőgyógyászati onkológiában alkalmazott radiológiai képalkotó eljárásokat tekintette át: CT, MR, PET és azok kombinációja - diagnosztika, staging és restaging. Dr. Erdődi Balázs és Prof. Dr. Tóth Zoltán „Képalkotó diagnosztika a vizsgálóasztal mellett: TVS/TAS/Color doppler vizsgálatok a nőgyógyászati onkológiai diagnosztikában” című előadása pedig az UH vizsgálat egyre növekvő teljesítményét és a leletek egységes értékelésére vonatkozó nemzetközi ajánlásokat mutatta be.

Dr. Tóth László doc. a szövettani vizsgálat ezen belül az immunhisztológiai markerek és az újabb technikák gyakorlati jelentőségét ecsetelte. Dr. Nagy Béla doc. a nőgyógyászati daganatokban informatív tumormarker vizsgáló eljárásokat foglalta össze, kitérve a molekuláris onko - genetikai vizsgálatok – BRCA1/2 – jelentőségére.

A nőgyógyászati daganatok multimodális terápiája témakörön belüli elhangzó előadások (dr. Lampé Rudolf adj.) az onkosebészeti technikai fejlődésének legújabb eredményeit, továbbá a neoadjuvans kemoterápia jelentőségét taglalták, amelyek növelik a prognózis szempontjából meghatározó jelentőségű teljes sebészeti tumor redukció esélyét.

Ugyancsak lényeges előrelépés történt a hatékonyságot növelő a mellékhatásokat csökkentő modern tervezési és besugárzási technikák alkalmazása terén is, amiről dr. Furka Andrea adj. előadása számolt be. Prof. Dr. Hernádi Zoltán „A kemoterápia és biológiai kezelés összefonódása a nőgyógyászati tumorok kezelésében” című előadása a gyógyszeres kezelés újabb korszakába újított betekintést. Ugyancsak egy újabb fejezetet nyithatnak az onkoterápiában a tumor-immunológia eredményei. Erről számolt be Prof. Dr. Hajtó Tibor PhD., Med. Habil. előadása „A sejtnövekedés regulációjának targeting terápiája és a természetes immunrendszer tumor ellen irányuló modulációja együtt alkalmazva izgalmas új perspektívákat nyithatnának a rák kezelésében?”

us an overview on the radiological imaging techniques in continous development used in the gynaecological oncology: CT, MR, PET. A further presentation on imaging by gynecologists, Erdődi Balázs MD, and Prof. Dr. Tóth Zoltán was entitled „Imaging techniques at the examing table:TVS/TAS/Color doppler in the gynaecological oncology”. The presentation gave an up to date overview on the international efforts to standardise the interpretation of ultrasound examination and reporting. László Tóth MD, PhD. gave us an overview on the new immunohistochemical techniques to identify molecular markers in gynecologic tumors. Béla Nagy MD, PhD, focused on the tumor markers (CA125, He4) and other prognostic markes used in the oncology like BRCA1/2.

In the section of multimodal oncotherapy the presentation by Rudolf Lampé MD, PhD demonstrated the latest achievements of the onco-surgery. These new techniques combined with neoadjuvant chemotherapy resulted in a significant increase in the percentage of patients with complete surgical tumor reduction and with a consequent improvement of prognosis. Andrea Furka MD, PhD. gave account of the relevant progress seen in the field oncoradiology resulting in an increased efficacy and a paralelly decrease of side effects. Prof. Zoltán Hernádi MD, DSc in his presentation entitled ”The combination of chemotherapy and biological therapy” reported on a new era with an accelerated development of adjuvant treatment. The tumor immunology has the potential to induct an outstanding progress in the oncology in the next future as it was demonstrated by the presentation by Prof. Tibor Hajtó PhD., Med. Habil. on the targeted therapy of the immunologic regulation of cell groth. The antithrombotic treatment and the administration of effective pain-killing drugs and procedures serve as the basis mandatory of supportive treatment of oncological patients. The presentation by Imre Cziffra MD gave an overview on this important field of patient care in oncology. In our days the psychologic support of

A daganatos betegek kezelés alatti és azt követő thrombosis profilaxisa– rizikótényezők szerinti gyógyszer és dózisválasztása, a kezelés tartama - szintén tárgyalásra került, csak úgy, mint az onkológiai betegek fájdalomcsillapítása a tablettától az invazív fájdalomcsillapító eljárásokig dr. Czifra Imre adj. előadásában. A speciális onko-pszichológiai követést igénylő betegek azonosítása és támogatása témát Dr. Török Zsuzsa Ph.D. remek előadása taglalta, kitérve az onkológiai betegek ellátásában dolgozó nővérek, orvosok védelmére is, a „burn-out” megelőzésére.

A gyermekvállalás esélyei, lehetsége nőgyógyászati onkoterápiát követően egyre jelentősebb kérdés, amit a témában elhangzott előadást (dr. Sápy Tamás adj. és dr. Orosz Mónika) követő vita is igazolt. Határozott igény fogalmazódott meg egy az ovárium szövet prezervációs lehetőségét biztosító laboratórium létrehozására régiókon belül.

patients and in given cases their relatives belong to the complex approach of oncology. This approach consider nurses and doctors as well working in the field of oncology to prevent their „burn-out. The presentation by Zsuzsa Török Ph.D. allowed us to get the basic information from this delicate topic.

The preservation and/or regaining fertility after oncological treatment represent a field with an ever increasing interest of patients and their families. The presentation by Tamás Sápy MD, PhD and Mónika Orosz MD gave us an overview on this topic. The discussion following the presentation underlined the overall importance of the territory and stressed the necessity for the establishment of a regional center for ovarian tissue preservation.

65. CONSILIUM TRIMESTRE Szeged, 2018. február 23.

Dr. Török Péter

A Szegedi Tudományegyetem Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikája idén február 23-án 65. alkalommal szervezte meg a Consilium trimestre előadássorozatot. Németh Gábor professzor úr és Pásztor Norbert adjunktus úr meghívásának eleget téve a Női Meddőség témakörében tartottam előadást “Hysteroscopia a meddőség diagnosztikájában és kezelésében” címmel. A tudományos ülést megelőzően baráti ebédre vártak a házigazdák, a helyszínek megfelelően egy szegedi halászcárdában. A Klinika előadója ideális helyszín volt, a közel 100 érdeklődő számára. 6 előadásban többek között a meddőségi kivizsgálásról, a kezelési lehetőségekről, az IVF kezelés hazai helyzetéről esett szó.

65. CONSILIUM TRIMESTRE Szeged, 23rd February, 2018

Dr. Péter Török

Traditionally scientific meeting named Consilium Trimester has been organized for the 65th time. Professor Gábor Németh and Norbert Pásztor invited me to give a lecture titled “Role of Hysteroscopy in diagnostics and treating of infertility”. Before the meeting we met in a restaurant having a famous fish soup of Szeged. The lecture hall of the Department of Obstetrics and Gynaecology was appropriate place for the meeting with almost 100 attendants. There were six lectures in a row about the infertility work-up, therapy and IVF treatments in Hungary.

BEYOND GYNECOLOGIC SURGERY

Clermont-Ferrand 2018. április 4-6.

Dr. Török Péter

Első alkalommal került megrendezésre Clermont-Ferrandban 2018.04.04-06-ig nemzetközi kongresszus Beyond Gynecologic Surgery címmel. A szervezők témának az endoszkópia jövőjét jellemték meg. Az európai (ESGE), amerikai (AAGL) és ázsiai (APAGE) nőgyógyászati endoszkópos társaságok által közösen szervezett találkozó úttörő kezdeményezésnek számít világszerte. Ausztráliától Tunézián át Braziliáig számos országból érkeztek a 3 napos rendezvényre. A világ vezető nőgyógyász endoszkóposai mellett az informatika elismert képviselői is beszámoltak eredményeikről. Két témában is tartottam előadást "Automated tissue recognizing system in endoscopic surgeries" és "Software for developing of assistance skills during endoscopy" címmel. Az egyetemünkön folyó kutatásokról tartott beszámoló több külföldi szakember figyelmét is felkeltette, akik lehetséges kooperáció lehetőségét is felvetették. A támogatásért köszönetet mondok a VKSZ_14-1-2015-0072 "SCOPIA: Endoszkópos diagnosztikán alapuló, szoftverrel támogatott klinikai eszközök fejlesztése" pályázatnak.

BEYOND GYNECOLOGIC SURGERY

Clermont-Ferrand 4-6th April, 2018

Dr. Török Péter

Congress named Beyond Gynecologic Surgery was organized for the first time in Clermont-Ferrand between 04.04-04.06. 2018. Congress was supported by the European (ESGE), American (AAGL) and Asian (APAGE) gynaecological endoscopists. The concept of the meeting was new having the goal of talking about the future of the endoscopy. As being a pioneer congress, speakers and participants were gynecologists and computer scientists, as well. From all over the world (from Australia to Brasilia) interesting lectures could be heard for three days. Representing our University I had lectures in two topics. "Automated tissue recognizing system in endoscopic surgeries" named presentation was selected in the plenary section. This presentation and the other titled "Software for developing of assistance skills during endoscopy" both were interesting for the audience turning their attention to Debrecen.

Thanks for the support of VKSZ_14-1-2015-0072 „SCOPIA: Development of software supported clinical devices based on endoscope technology”.

**INTERNATIONAL HYSTEROSCOPY
CONGRESS 2018
Új-Delhi, 2018. október 31.**

Dr. Török Péter

Első alkalommal került megrendezésre a Global Congress of Hysteroscopy égisze alatt az International Hysteroscopy Congress Delhiben. A szervezők jóvoltából meghívott előadóként vettem részt az eseményen. A két napos rendezvényen több, mint 500 regisztrált résztvevő vett részt. Élő műtéti bemutatók, előadások, szimulátorokon való gyakorlás lehetősége színes programot biztosított a látogatók számára. Dr. Sushma Deshmukh és Dr. Rahul Manchanda, a két szervező igen színvonalas rendezvényt és kiegészítő szociális programot álmodott és valósított meg. A faculty tagjaként 13 ország vezető hiszteroszkóposával töltöttük a 2 napot csodálatos környezetben és hangulatban. Az előadásomat "Artificial Intelligence in Hysteroscopy" címmel igen nagy érdeklődés fogadta. A kongresszus alkalmából Keynotes in Hysteroscopy címmel könyv is jelent meg, melyben 2 fejezetet írtam. A kongresszus zárásaként közös vacsorával köszönték meg a szervezők a részvételünket, ahol már a következő évi kongresszusokról és az azokkal kapcsolatos teendőkről beszélgettünk. Másnap A Taj Mahalhoz szerveztek búcsúkirándulást a szervezők.

**INTERNATIONAL HYSTEROSCOPY
CONGRESS 2018
Új-Delhi, 31st Octobre, 2018**

Dr. Péter Török

Regional GCH Asia Pacific International Hysteroscopy Congress has been organized for the first time in New Delhi in 1-2. of Decembre 2018. The congress was organized under the aegis of GCH. Dr. Sushma Deshmukh and Dr. Rahul Manchanda, the chairpersons invited me to give a talk about "Artificial Intelligence in Hysteroscopy". As an invited speaker I took part in other activities of the faculty, that had experts from 13 countries. Live surgeries, debates, oral and poster presentations could be found in the beautiful conference venue. Participants could learn the basics of hysteroscopy during hands-on trainings from us, experts of faculty. During the 2 days congress, more than 500 registered attendants followed the colorful program. After the scientific program as a closing event, we had a wonderful dinner, where we could discuss the experiences of the meeting and to-dos of the upcoming events. Next day the hosts organized an excellent trip to the world famous Taj Mahal.



BESZÁMOLÓ TANULMÁNYÚTRÓL BRESCIÁBAN

Brescia, 2018. május 9.

Dr. Török Zsuzsanna

2018. május 9.-én az Olasz Kultúrintézet által közzétett és az olasz Külügyi és Nemzetközi Együttműködési Minisztérium által meghirdetett pályázat keretében tanulmányúton jártam a Brescia Egyetem Perinatális Klinikai Pszichológiai Intézetének meghívására. A pályázat keretén belül részt vehettem egy egynapos, a perinatális veszteséggel kapcsolatos posztgraduális képzésen. Antonio Imbasciati és Loredana Cena professzorokkal találkoztva – a személyes kapcsolatfelvételen túl – a jövőbeni együttműködés lehetőségeiről is beszélünk. A kollaborációhoz két terület körvonalazódott:

1. 1995-ben a mi klinikánk Pszichológiai Szakrendelése végezte az első hazai vizsgálatot a perinatális veszteség pszichológiai vonatkozásait illetően. Csaknem 25 év elteltével informatív lenne az újabb, megismételt vizsgálat, hiszen betekintést nyújtana az eltelt időben megtörtént változásokról – és összevethető lenne az olasz gyakorlattal.
2. Jelenleg nagy figyelmet fordítunk a koraszülést átélt szülők mentális egészségének a megőrzésére. Szükség lenne az érintett szülők PTSD mérésére alkalmas kérdőív magyar változatának a kidolgozására. Mivel az olasz kollégák már végeztek hasonló vizsgálatot, az együttműködés során tudnánk az ő korábbi tapasztalataikra támaszkodni. Remélem, hogy a hatékony együttműködés érdekében az Olasz Kultúrintézet támogatására a jövőben is számíthatunk.

REPORT OF MY STUDY VISIT TO THE UNIVERSITY OF BRESCIA

Brescia, 9th May, 2018

Dr. Zsuzsanna Török

This year's spring, I applied for the scholarship issued by the Italian Cultural Institute in Budapest. The one-day study visit was realized on May 9th. According to the previous agreement with professors Antonio Imbasciati and Loredana Cena I took part in the one-day postgraduate course connected with the perinatal loss. This short day was the optimal to meet personally with Italian experts of this field, to know each other's scientific views. We tried to use the lunchtime, too. The Italian colleagues were so kind to organize an institute meeting. It was a good opportunity to establish a scientific relationship and to explore the possibilities of future collaboration. Two specific areas for future join work were discussed:

1. In Hungary the Psychological Consultation of the Department of Obstetrics and Gynaecology, Medical Center of University of Debrecen, was the first dealt with the negative psychological consequences of perinatal death. In 1995 this team carried out the first Hungarian research in this topic. We would like to repeat this research and get to know more about that changes have taken place over approximately 25 years. The results of the new study could well compare to the Italian practice.
2. Presently we intend to pay more attention to the negative psychological consequences of premature birth among concerned mothers and fathers. Later we would like to validate a special questionnaire to evaluate of post-traumatic stress disorder in this population. The Italian colleagues performed similar research earlier, so we want to rely on their previous experiences. I hope that we will be able to use the scholarship announced by Italian Cultural Institute for future work.

BESZÁMOLÓ AZ “ADVANCED TRAINING COURSE IN GYNAECOLOGICAL AND OBSTETRICAL ULTRASOUND” RENDEZVÉNYRŐL
Budapest, 2018. szeptember 28-29.

Dr. Jakab Attila, Ph.D.

A Magyar Szülészeti Nőgyógyászati Ultrahang Társaság (MSZNUT), a Debreceni Egyetem ÁOK és az International Ovarian Tumor Analysis (IOTA) csoport (Leuven, Katholique Univeristy) továbbképző rendezvénye, Budapest, 2018. szeptember 28-29.

Az MSZNUT által külföldről meghívott nagy tekintélyű szakemberek által összeállított és megtartott kétnapos továbbképzésre a budapesti Helia Danubius Hotel konferencia termében került sor.

A kétnapos továbbképzés első napján az adnex-képletek, a méh függelékeiből kiinduló jó- és rosszindulatú elváltozások ultrahang diagnosztikája volt a központi téma. A petefészekben keletkező jóindulatú képletekkel gyakran találkozunk, gondoljunk csak az egyszerű cisztákra, azonban az összetettebb elváltozások megjelenése elég változó és csak nagy gyakorlattal lehetséges őket biztonsággal elkülöníteni a rosszindulatú képletektől. Ugyanakkor a képkötő diagnosztikától azt várjuk, hogy a leghatékonyabb kezelési tervet állíthassuk fel. A petefészekrákok kezelésének sikere szempontjából döntő, hogy a beteg megfelelően felkészült centrumban kerüljön műtetre. Mivel a jó- és rosszindulatú képek megjelenésében sok közös elem is van, szubjektív mintázatfelismeréssel csak a nagy jártassággal rendelkezők tudnak különbséget tenni. Azonban a petefészek daganatok igen gyakoriak és többségük jóindulatú, ezért az átlagos ultrahang tapasztalattal rendelkező nőgyógyász számára nagy segítséget jelent egy objektív elemeken alapuló szempontrendszer, mely jelentősen javítja a hatékonyságot a jó- és rosszindulatú elváltozások elkülönítésében. Az IOTA (International Ovarian Tumour Analysis) csoport vizsgálói multicentrikus nemzetközi vizsgálatok sorozatán keresztül kialakítottak, validáltak

REPORT ON THE “ADVANCED TRAINING COURSE IN GYNAECOLOGICAL AND OBSTETRICAL ULTRASOUND”
Budapest, 28-29th Septembre, 2018

Attila Jakab, M.D., Ph.D.

Under the auspices of the Hungarian Society of Ultrasound in Obstetrics and Gynaecology (HSUOG), University of Debrecen Faculty of Medicine and the International Ovarian Tumor Analysis (IOTA) group (Leuven, Katholique University), Budapest, September 28-29, 2018.

Among several activities, the Hungarian Society of Ultrasound in Obstetrics and Gynaecology (HSUOG) has always focused on continuous education of ob/gyn specialists and sonographers. With the introduction of the state-recognized licence on ultrasound diagnostics in obstetrics and gynaecology in 2017, the responsibility of the examiners has increased, as well as the significance of the continuous training. Henceforward, our Society considers the training of specialists as one of its major mission and aims to put it on the international level of expectations. In the spirit of these goals we highly recommend this training course held by worldwide known experts for all members and non-members of the Society.

The International Ovarian Tumour Analysis (IOTA) group was founded in 1999 by Dirk Timmerman, Lil Valentin and Tom Bourne, board members of the ISUOG. Its first aim was to develop standardized terminology, then, using the subjective and objective ultrasound features of adnexal masses to develop and validate simple rules and prediction models in a series of multicenter studies, which helps to distinguish between benign and malignant masses with high predictive value in the everyday clinical practice. After the success of IOTA, similar international projects have been established focused on the endometrium, uterus and endometriosis (IETA, MUSA and IDEA).

és publikáltak ilyen modelleket, melyek különböző applikációkban ma már mindenki számára elérhetőek. A módszer elfogadottságát támasztja alá, hogy a modelleket egyes premium ultrahang készülékek software-jei is tartalmazzák, valamint az RCOG is ajánlja. Különleges alkalom volt, hogy meghívásunkat elfogadva a vizsgálat elismert vezetői, Prof. Tom Bourne, Prof. Dirk Timmermann, Wouter Froyman és Chiara Landolfo (Imperial College, London és KU, Leuven) tartottak ebből tematikus továbbképzést, melynek végén a résztvevők vizsgát is tehettek. A tesztet sikeresen megíró orvosok és szonográfusok (a 155 regisztrált résztvevő közül 126-an vizsgáztak, 109-en sikeresen) erről nemzetközileg is elismert IOTA diplomát kaptak. Egyéb témák voltak még a koraterhességben előforduló napi diagnosztikai problémák, mint pl. a méhen kívüli terhesség vagy az ismeretlen lokalizációjú terhesség.

A második nap a szülészeti ultrahangé volt. Gustavo Malinger professzor a magzati központi idegrendszer ultrahang diagnosztikájának világszerte elismerten vezető tekintélye, ő írta le pl. a Zika vírus által okozott ultrahang morfológiai eltéréseket. Részletes és képanyagban gazdag előadásában a normális agyi ultrahang anatómiától a malformációkon át, az infekciós eltérésekig kaphattunk átfogó továbbképzést.

A hallgatóság, a támogató cégek és nem utolsósorban a vendég oktatók visszajelzései alapján túlzás nélkül állíthatjuk, hogy a rendezvény a továbbképzésnek azt az emelt nemzetközi színvonalát hozta el hazánkba, mely most még a ritka kategóriába tartozik. Különleges élmény oldott légkörben azoktól tanulni a legfrissebb gyakorlati ismereteket, akik maguk hozzák létre azokat. Eddig ezért külföldre kellett menni, de a szervezők és a MSZNUT eltökélt szándéka, mely találkozik ISUOG vezetőségéből érkezett szakemberek elképzeléseivel is, hogy a jövőben rendszeressé váljanak itthon is ezek a továbbképző rendezvények, mely bekapcsolhat bennünket a nemzetközi vérkeringésbe. Ez még hatékonyabb lehetne, ha több hazai, nagy esetszámot regisztráló ultrahang laboratórium is bekapcsolódna a nemzetközi multicentrikus vizsgálatokba a nőgyógyászati ultrahang diagnosztika terü-

Experts of the Leuven based (Katholieke Univeriteit) IOTA group regularly hold teaching and training courses all over the world, on which after the successful exam the participants receive certification. This is a great honor that founders of the IOTA group accepted our invitation and brought one of their one-day training course this year to Budapest. On the end of the day, registered participants took exam on the gained knowledge and got an internationally recognized IOTA diploma.

On the second day of the course lectures was given about fetal neurosonography, inherited or acquired cerebral malformations and the role of ultrasound and MRI in their intrauterine detection. Our distinguished invited lecturer was Professor Gustavo Malinger, Director of the Obstetric and Gynecologic Ultrasound Division at Lis Maternity Hospital—the Obstetric and Gynecologic Facility of Tel Aviv Sourasky Medical Center, who has gained international recognition by his pioneer work on fetal neurosonography, first description of the Zika virus syndrome, leading publications and a book in this field of interest. His teaching and research activity have been recognized by several honorary memberships (Chilean and Argentinean Society of Ultrasound in Medicine and Biology, American Institute of Ultrasound in Medicine). As a Board member of the ISUOG and member of the Editorial Board of its journal (UOG) he regularly organizes and holds teaching courses. It was also great honor and exceptional occasion to host him and his teaching lectures in Hungary.

To the reflections of the audiences, the invited speakers and the sponsoring exhibitors, this event brought the real international premium standard to us. It is a special occasion to learn first-hand information from those experts who gained this knowledge. Usually we have to travel abroad for such events, but according to the intention of the organizers, the HSUOG and the invited faculty similar courses will be organized in the near future.

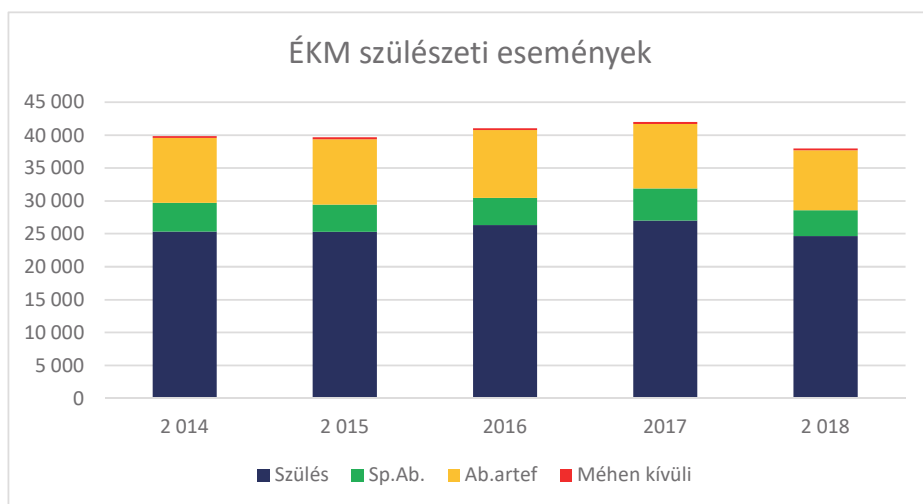
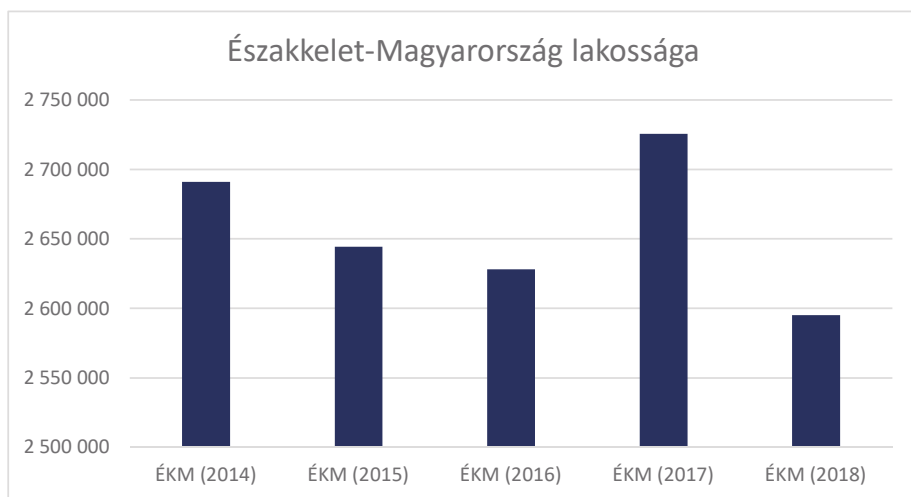
The teaching course was accredited by the University of Debrecen, participants

letén (IOTA, IETA, MUSA, IDEA).

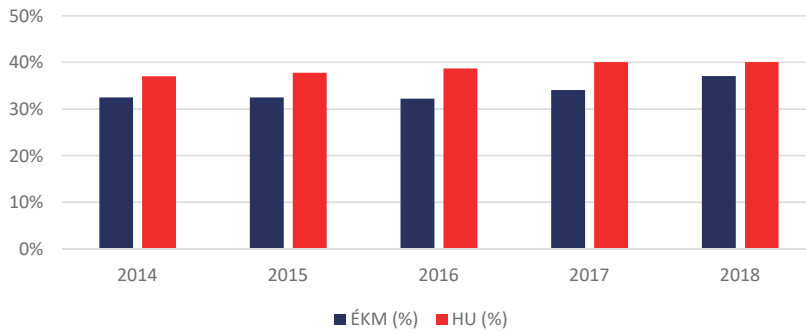
A rendezvény továbbképzésként került akkreditálásra a Debreceni Egyetem ÁOK részéről, a résztvevők 24 kreditpontot kaptak. A rendezvény lebonyolítását a Congress & Hobby Rendezvényszervező Iroda végezte a tőlük megszokott magas színvonalon, köszönettel tartozunk érte és a jó érzékkel kiválasztott helyszínért.

registered 24 CME credits. We are thankful for the high-quality organization and the well-chosen venue to the Congress & Hobby event organizer company.

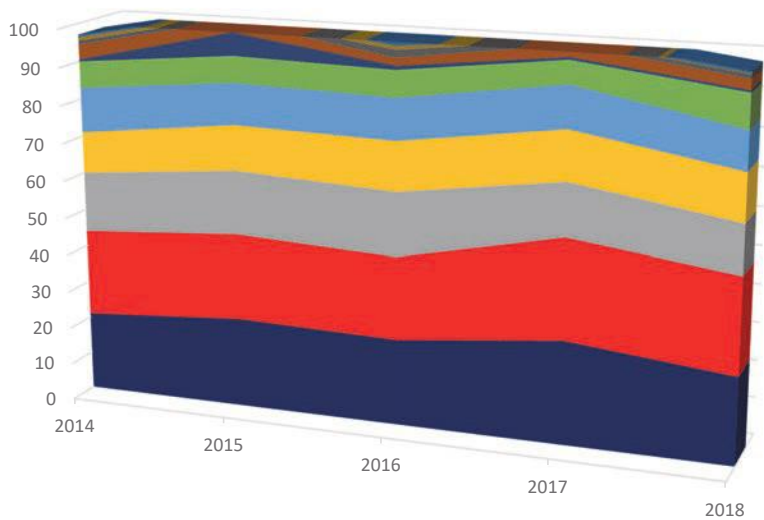
AZ ÉSZAKKELET-MAGYARORSZÁGI RÉGIÓ SZÜLÉSZETI-NŐGYÓGYÁSZATI TEVÉKENYSÉGE ÉS EREDMÉNYEI 2018-BAN



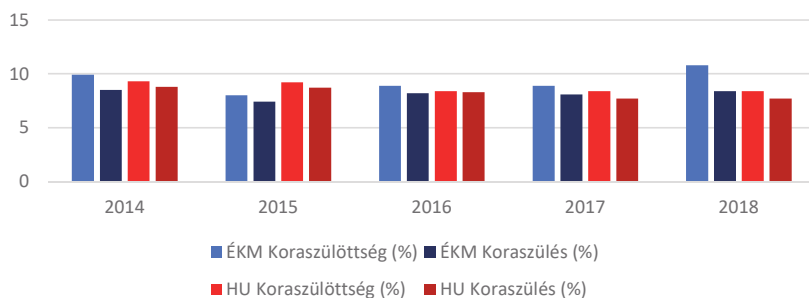
Császármetszés-frekvencia a régióban és Magyarországin



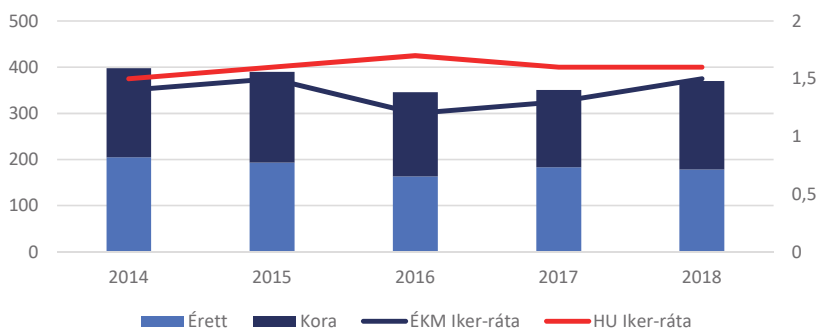
Császármetszések vezető indikációi (%)



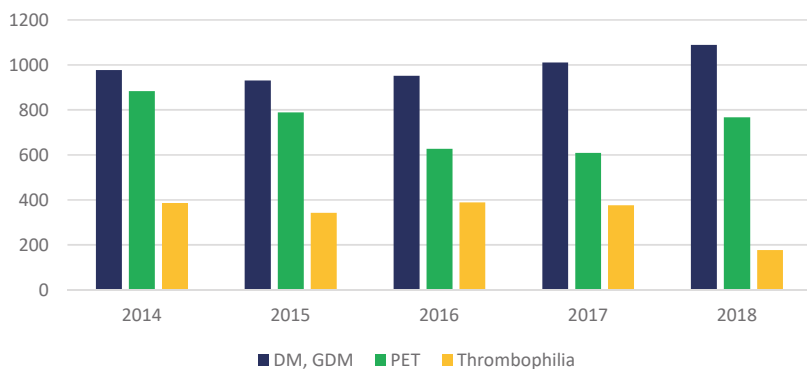
Koraszülési és koraszülöttségi ráta a régióban és Magyarországon

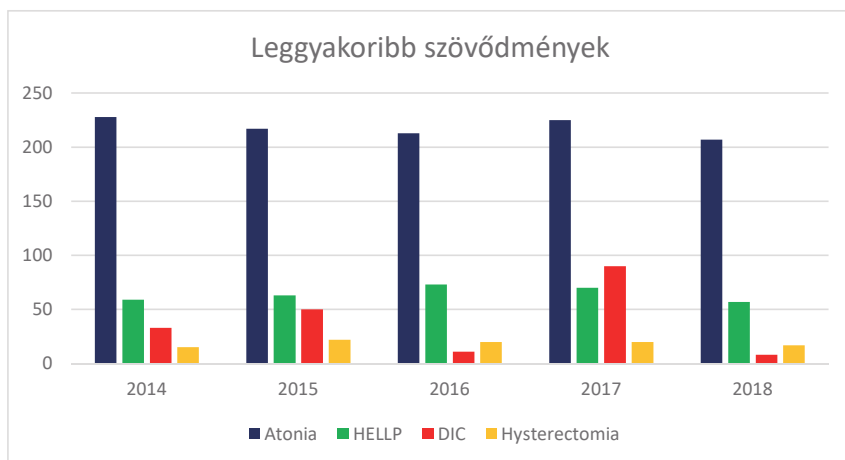


Érett és kora ikerszülések a régióban és iker-ráta Magyarországon és a régióban



Leggyakoribb terhességi kórképek





ÉSZAKKELET-MAGYARORSZÁGI SZAKCSOPORTÜLÉS PROGRAMJA
2018. április 5. (csütörtök), Eger

18:00	Főorvosi értekezlet
20:00	Vacsora
2018. április 6. (péntek)	
8:00-9:00	Regisztráció, kiállítások berendezése
9:00	Megnyitó, üdvözlések
9:30-13:00	Referátumok I. - II. szekció
13:00	Ebéd
14:00-18:10	III.-V. Szekció
19:30	Vacsora
2018. április 7. (szombat)	
9:00-12:15	VI. - VII. Szekció
12:15	Kongresszus zárása
12:30	Ebéd

Részletes program:

09:00-9:30 Megnyitó, üdvözlések

Dr. Hernádi László

osztályvezető főorvos

Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet

Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály

Dr. Vácity József

főigazgató főorvos

Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet

Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály

Prof. Dr. Póka Róbert

Magyar Nőorvos Társaság Északkelet-magyarországi Szakcsoport

Elnöke

DEKK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika

Dr. Pap Károly

Magyar Nőorvos Társaság főtítkára

osztályvezető főorvos

Sz-Sz-B Megyei Kórházak és Egyetemi Oktató Kórház,

Jósa András Oktatókórház, Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály

9:30-11:10 I. Szekció

Üléselnökök: Prof. Póka Róbert, Nagy Gábor

Az MNT ÉKM-i Szakcsoportjának 2017. évi tevékenysége (15')

Prof. Póka Róbert

DEKK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika

A fenyegető koraszülés farmakológiai prevenciója és terápiája (15')

Hajas Sándor

B-A-Z Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház,

Semmelweis Tagkórház, Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály

Méhen belüli elhalás és a megelőzés lehetőségei (15')

Nagy Gábor

B-A-Z Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház,

Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály

Várandósgondozás: a compliance javításának lehetőségei (8')

Novák Miklós

Felső-Szabolcsi Kórház Kisvárdai Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály
Várandósgondozás: a hozzáférés javításának lehetőségei (8')

Rácz Ernő

Sátoraljaújhelyi Erzsébet Kórház, Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály
In utero transzfer helyzete a régióban (8')

Mosonyi Attila

Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézet.

Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály

Várandósgondozás, szülés és műtét HIV fertőzöttség esetén (15')

Lakatos Botond

Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet

Infektológiai Osztály, HIV/Trópusi Részleg

Megbeszélés: 15 perc

11:10-11:25 Kávészünet

11:25-13:00 II. Szekció

Üléselnökök:

Prof. Tóth Zoltán, Hernádi László

Korszerű molekuláris genetikai vizsgálatok a prenatális diagnosztikában (15')

Török Olga

DEKK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika

A magzati MRI javallatai (15')

Prof. Tóth Zoltán

DEKK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika

Magzati echocardiographia (15')

Orosz László jr., Orosz Gergő

DEKK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika

Praeclampsia vagy annak látszó esetek differenciál-diagnosztikája (15')

Juhász Alpár Gábor

DEKK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika

Aspirin-profilaxis (8')

Hernádi László

Markhot Ferenc Oktatókórház, Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály

Császármetszések nem szülészeti indikációi (15')

Pap Károly

Sz-Sz-B Megyei Kórházak és Egyetemi Oktató Kórház,

Jósa András Oktatókórház, Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály

Megbeszélés: 10 perc

13:00-14:00 Ebédszünet

14:00- 15:15 III. Szekció

Üléselnökök: Prof. Póka Róbert, Pasztuhov Ágoston

Paradigmaváltás a méhnyakrákszűrésben, javaslat új szűrési protokoll bevezetésére (15')

Prof. Póka Róbert

DEKK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika

Cervicalis spectroscopia (LuViva) - az ASCUS triage újabb lehetősége (8')

Prof. Hernádi Zoltán, Krasznai Zoárd, Prof. Póka Róbert
DEKK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika
A petefészekrák komplex kezelése: a sebészi kezelés
és az innovatív daganatellenes szerek jelentősége (15')

Krasznai Zoárd
DEKK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika
Radikális endoszkópos sebészet a nőgyógyászati onkológiában (15')

Lampé Rudolf
DEKK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika
Interregionális nőgyógyászati onkológiai ellátás (8')

Pasztuhov Ágoston, Fekete Tamás, Horváth Imre
Szent Lázár Megyei Kórház-Rendelőintézet
Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály
Megbeszélés: 15 perc

15:15-15:25 Szünet

15:25-16:50 IV. Szekció
Üléselnökök: Birinyi László, Deli Tamás
Endometriosis: diagnosztika, konzervatív és műtéti kezelés harmonizációja (15')

Bacskó György
DE Kenézy Gyula Egyetemi Kórház, Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály
Húgyhólyag endometriózis (8')

Sápy Tamás
DEKK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika
A CA125 jelentősége az endometriózis kezelésében (7')

Farkas Zsolt, Török Péter
DEKK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika
Menopauzális hormonpótlás (15')

Birinyi László
DEKK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika
PCOS diagnosztika és terápia - aktualitások (15')

Deli Tamás
DEKK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika
Szülőszobai krízishelyzetet túlélő anyák endokrinológiai kivizsgálása:
egy fatális kimenetelű eset tanulságai (7')

Deli Tamás¹, Nagy Endre², Erdei Annamária², Győry Ferenc³, László István⁴, Juhász Mariann⁴, Póka Róbert¹, Török Olga¹, Boda Judit², Bodor Miklós², Erdődi Balázs¹, Török Péter¹, Barna Levente¹, Orosz Mónika¹, Juhász A. Gábor¹, Jakab Attila¹
1DEKK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika
2DEKK Belgyógyászati Intézet Endokrinológiai Tanszék
3DEKK Sebészeti Klinika
4DEKK Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Klinika
Szülés után borotvaélen (7')

Kövér Ágnes, Bacskó György, Korláth Zalán, Fórizs Vera, Bányai Sándor
DE Kenézy Gyula Egyetemi Kórház, Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály
Megbeszélés: 10 perc

16:50-17:05 Kávészünet

17:05-18:15 V. Szekció

Üléselnökök: Bacskó György, Hajas Sándor

Myoma gyógyszeres kezelése (8')

Szőke József

Sz-Sz-B Megyei Kórházak és Egyetemi Oktató Kórház,

Fehérgyarmati Kórház és Gyógyfürdő, Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály

Myoma nem szokványos esete (7')

Ujvári Béla, Orosz Mónika, Sápy Tamás

DEKK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika

Laparoszkópos myomaeltávolítás 12 hetes terhességben (esetbemutatás) (7')

Argay István, Barna Levente, Póka Róbert

DEKK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika

Előzményi myomaenucleatiót követően történt szülések és vetélések ismertetése

113 eset kapcsán 2005 és 2017 között (7')

Szőke Judit, Kovács Tamás Szilveszter, Póka

Róbert

DEKK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika

Fiatal életkorban jelentkező, ritka szövettani típusú leiomyoma

differentiál diagnosztikai nehézségei (7')

Kiss Vera Gabriella, Bacskó György, Bocskai Pál

DE Kenézy Gyula Egyetemi Kórház, Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály

Laparoszkópos méheltávolítások osztályunk gyakorlatában (7')

Kollár Ákos, Székely Zsolt, Vrástyák Péter, Vrecenár László, Hajas Sándor

B-A-Z Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház,

Semmelweis Tagkórház, Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály

Hysterectomia után kialakult vesicovaginalis fistula halasztott ellátása

és staging komplettálás laparotomia útján (7')

Lukács János, Póka Róbert

DEKK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika

Vérzészavarok kivizsgálása (7')

Fricz Sándor

Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet

Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály

Megbeszélés: 10 perc

19:30 Vacsora

SZOMBAT

9:00-10:40 VI. Szekció

Üléselnökök: Pap Károly, Novák Miklós

Anyai és magzati morbiditási és korai újszülöttkori mortalitási adatok a Robson-féle klasszifikáció alapján a Debreceni Egyetem Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika tízéves anyagában (7')

Ördög Lilla, Barna Levente, Csehely Szilvia, Damjanovich Péter, Farkas Zsolt, Molnár Szabolcs, Nagyházi Orsolya, Orosz Gergő, Orosz Mónika, Sipos Attila, Ujvári Béla, Póka Róbert

DEKK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika

24 hét alatti koraszülések (7')

Dr. Hajas Sándor, Dr. Sándor Zsolt, Dr. Nagy Gábor
B-A-Z Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház,
Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály
Terhesség alatti fertőzések (7')

Leveleki József, Nagy Gábor
B-A-Z Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház,
Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály
Hegterhességek ellátása az első trimeszterben (7')

Bubnó Orsolya, Fábián Antal, Pap Károly
Sz-Sz-B Megyei Kórházak és Egyetemi Oktató Kórház,
Jósa András Oktatókórház, Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály
Hegterhesség kezelésének lehetőségei (7')

Szekeres Tamás, Nagy Gábor
B-A-Z Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház,
Kettős transzlokációt hordozó gravida terhessége (7')

Orosz Gergő, Orosz László, Török Olga
DEKK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika
Csontosodási zavar – Apert szindróma (7')

Egri Enikő, Nagy Gábor
B-A-Z Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház,
Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály
Monochorialis ikerterhesség – TTTS (7')

Szilágyi Vivien, Róka Zoltán, Pap Zoltán, Szelva István
Bugát Pál Kórház, Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály
Morbidly adherent placenta – Esetbemutatás (7')

Bánszki László, Petrőczy Ottó, Fábián Antal, Pap Károly
Sz-Sz-B Megyei Kórházak és Egyetemi Oktató Kórház,
Jósa András Oktatókórház, Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály
Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály
Inzulin pumpával kezelt manifeszt diabéteszes terhesek gondozása (7')

Nagy Pál, Albert László, Pósz Zoltán, Karászi Gyula, Pap Károly
Sz-Sz-B Megyei Kórházak és Egyetemi Oktató Kórház,
Jósa András Oktatókórház, Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály
D-vitamin szerepe a gestatos diabetesben (7')

Bokor Kinga, Nagy Gábor
B-A-Z Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház,
Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály
Azonosított leányek izolált tárolásának előnye a perinatális ellátásban (7')

Nagy Gréta, Nagy István, Pap Károly
Sz-Sz-B Megyei Kórházak és Egyetemi Oktató Kórház,
Jósa András Oktatókórház, Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály
Megbeszélés: 15 perc

10:40-10:55 Kávészünet:

10:55-12:15 VII. Szekció

Üléselnökök: Jakab Attila, Szőke József
Az urogynecológia aktuális kérdései (8')

Kozma Bence

DEKK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika

Az apikális prolapszusok korszerű műtétes kezelése

a DEKK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikán (7')

Sipos Attila, Erdődi Balázs, Argay István, Móré Csaba, Kovács Tamás, Kozma Bence

DEKK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika

Laparoscopos sacrocolpopexia tíz lépésben osztályunk gyakorlatában (7')

Székely Zsolt, Kollár Ákos, Vrecenár László, Hajas Sándor

B-A-Z Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház, Semmelweis Tagkórház

Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály

A női kismencedei szervek süllyedései betegségeinek komplex konzervatív kezelése (7')

Gubás Péter¹, Oroszné Polyák Annamária, Németh Zoltán², Hajas Sándor¹

1B-A-Z Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház, Semmelweis Tagkórház,

Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály

2Barmherzige Brüder Krankenhaus Wien

Tanulságok az elmúlt 12 év (2006-2017) alatt végzett conisatioink alapján (7')

Szekeres Tamás, Nagy Gábor

B-A-Z Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház,

Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály

Fertilitás megtartás lehetőségei onkológiai betegeknél (7')

Orosz Mónika, Póka Róbert, Sápy Tamás

DEKK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika

Spontán regressziót mutató extrauterin graviditáson átesett nők reprodukzív kimenetele (7')

Csehely Szilvia, Farkas Zsolt, Póka Róbert, Török Péter

DEKK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika

Milyen ékszerész korunk nőgyógyásza? (7')

Barna Edit, Jánosy Gábor, Osváth Péter

Gróf Tisza István Kórház, Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály, Berettyóújfalu

A hystero-salpingoscintigráfia helye a petevezetők átjárhatóságának vizsgálatában (7')

1Lőrincz Judit, 2Török Péter

1DE Kenézy Gyula Egyetemi Kórház, Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály

2DEKK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika

Megbeszélés: 15 perc

12:15 KONGRESSZUS ZÁRÁSA

12:30 EBÉD

**A DEKK SZÜLÉSZETI ÉS
NŐGYÓGYÁSZATI KLINIKA
2018. ÉVI GAZDASÁGI
BESZÁMOLÓJA**

A Debreceni Egyetem Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika mindennapjait elsősorban a betegellátás, a hallgatók oktatása illetve a kutatás határozza meg.

A Klinika legfőbb bevételi forrása a betegellátás, melynek finanszírozását a NEAK biztosítja. A finanszírozási szabályok ebben az évben sem változtak.

Teljesítmény Volumen Korlát betartása mellett működik továbbra is mind a fekvő- mind a járóbeteg ellátó részlege a Klinikának. A szigorú szabályozáshoz kötött mindennapok nagy hatással vannak a bevételeink alakulására, a részlegeken dolgozókra.

A szülés eseménye és az egynapos sebészeti ellátás keretében történő betegellátás TVK korlátozás alól mentesek, így teljes számban kifizetésre kerülnek.

A Szülészeti Klinika összbevételének a felét a szülés eseménye és a hozzá tartozó ellátás biztosítja. A tavalyi évhez képest 13 %-os súlyszám emelkedést értünk el, ez jól látható a következő diagramon. A folytonos kék trend vonal jelöli az adott hónap bevételének nagyságát.

Mindehhez hozzájárult az idei évben is a 3000 szülésszám teljesítése, melyet a Klinikán dolgozó orvosok, szakdolgozók célul tűztek ki, egészen pontosan 3096 szülés zajlott a Klinikánkon.

Sikereinket tovább folytatva a leendő anyukáknak és apukáknak „mini” tanfolyamokat szervezünk, ahol bemutatjuk a szülőszoba – gyermekágyas - újszülött osztály életét. A tanfolyamra jelentkezők olyan kérdéseket is feltehetnek, melytől esetleg félnek, tartanak. Idén 124 pár jelentkezett a tanfolyamra.

A Klinika szakterülete még és jelentős bevételi forrása a nőgyógyászati és onkológiai betegek ellátása. Az elvégzett nőgyógyászati, onkológiai műtétek és kemoterápiás ke-

**FINANCIAL AND ECONOMIC
REPORT OF 2018**

The tasks of the Department of Obstetrics and Gynaecology include patient care, undergraduate and postgraduate teaching, and clinical research.

Financial support for the completion of these tasks is largely provided by National Health Insurance budget which based on our inpatient and outpatient volume. Laws and regulations of financing patient care did not change during 2018. Unfortunately, our income continues to be restricted by volume limits which affect both obstetric and gynaecological output. The fluctuations in outpatient and inpatient volume, as well as the 2-months delay in reimbursement make it difficult to keep economic balance every months.

Our clinical activities that are related to actual childbirth or day-case surgery are the only exceptions from the volume limits. This means that such patient episodes are fully financed by the national health budget without restriction.

Approximately half of our budget is provided by our obstetric activities in conjunction with deliveries. Compared to the preceeding year, in 2018 we achieved a 13% increase of obstetric income as shown in the figure below. The continuous blue line represents the monthly income in Forints without the central overhead deductions.

We are proud that the number of deliveries at our department increased further in 2018 despite the national trend of 1,5% decrease. The 3096 deliveries resulting in the birth of 3224 babies are fulfilling the aspiration of our staff to promote improvement of regional demography.

To achieve continuation of our success we provide maternity courses for pregnant

zelések száma - mint ahogyan a diagramon is jól látszik - hasonlóképpen alakult, mint a tavalyi átlag.

A már meglévő műtői eszközparkunkat bővíteni tudtuk egy új morcellátor beszerzésével. Jövőbeli terveink között szerepel egy Plasmajet, illetve egy Laparoszkoópos torony beszerzése, melyeket már rendelkezésünkre bocsájtottak kipróbálás céljából. Sikeres együttműködési szerződést kötöttünk a Radiometer Magyarország Kft-vel, melynek kapcsán egy új vérgázanalizátor is kihelyezésre került klinikánkra.

A járóbeteg szakrendelőink forgalma az elmúlt két évben a következőképpen alakult: 2017-es évben a szakrendelőinket 73354 páciens kereste fel, a 2018-as évben 73600 beteg jelent meg a Klinikánkon. A finanszírozást itt is a TVK korlátozza, teljesítményünk 38 %-át nem támogatják, így a rendelők modernizálása nehézségeket okoz.

A betegellátó egységeink kiszolgálására szolgál a MedSol anyaggazdálkodási rendszere, melyben minden anyag, amivel dolgozunk, naprakészen van vezetve ezzel is elősegítve gazdasági kiadásaink megismerését, fejlesztését.

A rendszerbe bevezetésre kerültek a szakmai anyagok, a tisztítószeres, a karbantartási és egyéb tevékenységek költségei. Kiadásaink 10%-os emelkedéséhez azonban hozzájárul a megnövekedett nőgyógyászati endoszkópos műtétek által használt egyszer használatos eszközök biztosítása.

Mindent megteszünk annak érdekében, hogy a Klinika beszerzései gazdaságilag és minőségileg is a legmegfelelőbb helyről érkezzenek, szorosan igazodjanak a Klinika bevételi oldalához.

Ennek érdekében kidolgoztunk egy a Klinikai Központ SAP rendszeréhez hasonló saját programot, melyben minden bevételt és kiadást szerepeltettünk, ami a Szülészeti Klinika mindennapjaiban előfordul.

*Zakotáné Varga Katinka
gazdasági ügyintéző*

women and their couples on a regular basis in order to familiarize them with the environment and give them ample opportunity to have their questions answered by professional advisers.

Another substantial source of our budget is the National Health Insurance reimbursement of gynaecological care together with gynaecological oncology services. The case numbers of surgeries including radical cancer surgeries, as well as chemo- and chemoradiotherapies increased significantly during 2018.

Due to our growing reimbursement we had the opportunity to invest into technological development by purchasing endoscopic morcellator and other devices used in minimally invasive surgery. We plan to buy a complete laparoscopic tower and a Plasmajet equipment which are currently available for us under a preliminary purchasing contract.

A successful contract with Radiometer Magyarország Ltd was utilized by the set up of a blood-gas analyzer in our ICU.

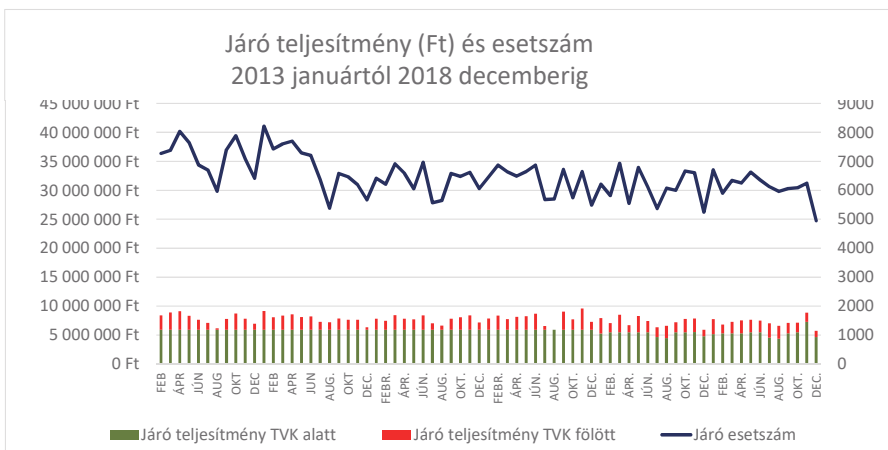
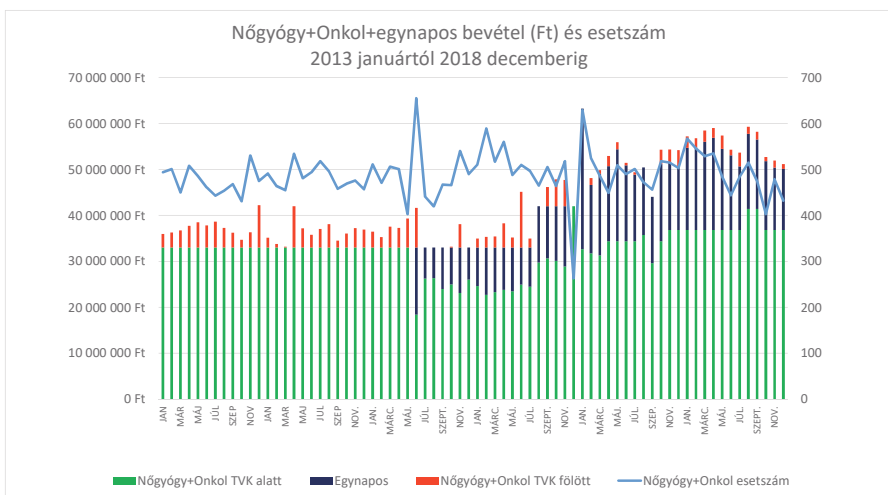
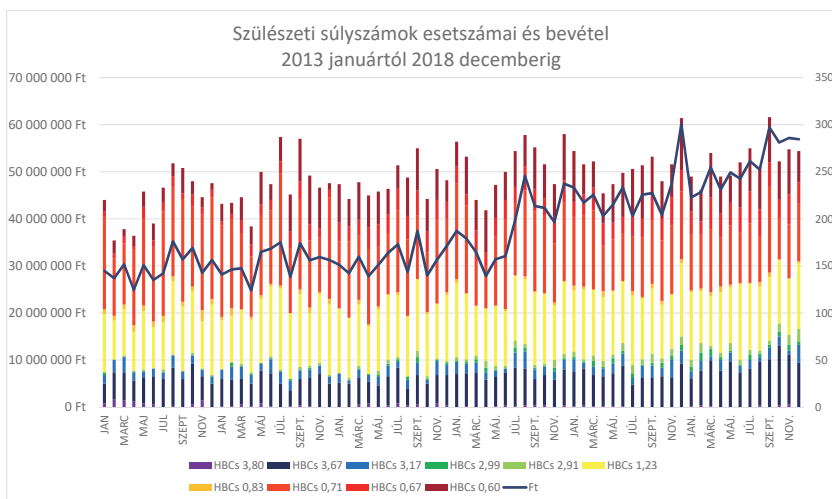
Our outpatient services showed a slight increase in volume from 73354 patient episodes in 2017 to 73600 cases in 2018. Due to volume restrictions we could realize only 62% of the National Health Insurance reimbursement.

The service provision of our department is helped by the Consumables Management Module of the MedSol Hospital informatics software.

Our expenditure on consumables increased by 10% during the year of 2018. This increase is largely caused by the increase of retail prices of drugs, single-use items and disinfectives.

We do everything we can to keep up the highest possible quality of ob/gyn health-care with a cost-conscious management of our economic issues.

*Katinka Varga Zakotáné and
Dr. Róbert Póka*



A Szülészeti Klinikán az elmúlt évek informatikai rendszerének fejlesztését tovább folytattuk.

A kórházi betegnyilvántartó rendszert a 2018-as év végére sikerült teljes mértékben lecserélni a karakteres betegnyilvántartó rendszerről (MedSolution) a kornak megfelelő grafikus, integrált webalapú betegnyilvántartó rendszerre (e-MedSolution). Az új rendszer számos előnye vált nyilvánvalóvá: könnyebb kezelhetőség és más rendszerekkel való összekapcsolódás (mint pl. a laboratóriumi rendszerek, diagnosztikai képalkotó eljárások, betegazonosító, betegbehívó tájékoztató rendszerek). Nem utolsósorban az új betegnyilvántartás megkönnyíti és meggyorsítja osztályunkon a szakdolgozók munkáját. Ehhez mérten néhány számítógépet, nyomtatót és monitort lecseréltünk, hogy a komolyabb hardvert igénylő rendszer zökkenőmentesen fusson a szakrendeléseken, osztályokon. Ezek összességében hozzájárulnak a gyors és hatékony betegellátás, oktatás és a tudományos munka fejlesztéséhez klinikánkon. Szintén jelentős előre lépést jelentett 2018-ban az EduRoam wifi rendszer kiépítése, ami gyors internet hozzáférést biztosít nem csak a hallgatók számára, hanem a munkatársak és a betegek számára is.

*Búzás Miklós
informatikus, műszerfelelős*

We continued our efforts to develop the information technology of our work. Following some years of learning and getting used to the windows-based MedSol, in 2018 we switched our Hospital data management system MedSol. Despite the initial attitude of having a slower system, most of us recognized and agreed that the e-Medsol has much higher versatility and user-friendly structure and has opened the access to graphical data too. Nonetheless, by the introduction of the e-MedSol only era, we had the opportunity to upgrade many of our computers, monitor as well as printers. Another important development of the year 2018 was the set up of the EduRoam wifi system which provides fast internet access for not only students, but also for staff and our patients as well in every corners of our department.

*Búzás Miklós
informatikus, műszerfelelős*

KLINIKAI GYÓGYSZER- ÉS KÁBITÓSZER-FELÜGYELET

Klinikánk gyógyszer-szobája klinikai gyógyszer-raktárként működik, melynek üzemeltetését, a gyógyszerek rendelését és kiadását Angyal Márta, a gyógyszer-szoba szakdolgozójának segítségével látjuk el. A gyógyszer-szoba a napi betegellátásban használt gyógyszerek tárolásán és kiadásán túl a fázis II és III gyógyszer-vizsgálatok gyógyszer-einek a kezelését is végzi, melyek egyre növekvő számban folynak klinikánkon, megfelelően az ezen vizsgálatokban elvárt nagyon szigorú nemzetközi követelményeknek. A működésünkben mindenben a DEKK Minőségügyi Szabályzatának megfelelően járunk el, folyamatleírásunkat (MF 10. SN) 2018-ban teljeskörűen aktualizáltuk, összhangban a KK szintű folyamatleírással, és sikeres auditáláson estünk át. A betegek napi „rutin” gyógyszer-elésén túl a gyógyszer-szobára hárul a klinikánk Nőgyógyászati Onkológiai Tanszékén végzett jelentős számú kemoterápiás kezelés kiszolgálása, az ezekhez alkalmazott gyógyszerek beszerzése, szakszerű tárolása, melyek nyilvántartása kiemelt feladat. Ugyanígy továbbra is kitüntetett figyelmet igényel a klinika teljes kábítószer-tartalmú gyógyszerkészletének kezelése, beszerzése, nyilvántartása, osztályonkénti zárt tárolása és esetleges lejárat esetén szakszerű visszajuttatása a Központi Gyógyszerszállítóba, melyért megbízott kábítószer felelősként Dr. Krasznai Zóárd illetve helyettese Dr. Czifra Imre felel. A jelentős kábítószer tartalmú gyógyszerforgalom magyarázata a klinika jelentős műtéti és onkológiai profilja. Munkánkat a Klinikai Központi Gyógyszerszállító-nak gyógyszer-észeivel történő állandó konzultációval végezzük. 2018-ban is több ellenőrzésen esett át a kábítószer tárolás folyamata és a készlet, és valamennyi alkalommal maradéktalanul megfeleltünk a támasztott követelményeknek. 2017-től bevezettük a központi TOBIAS rendszer használatát, mely az online rendelés mellett a készletünk online történő ellenőrzését, nyilvántartását is lehetővé teszi a Központi Gyógyszerszállító számára.

A 2018-as évben dinamikusan tovább nőtt az egyedi méltányossággal rendelt gyógyszerek száma. Mind az alkalmazott kemo- és biológiai terápiák fajtáinak száma, mind azok mennyisége folyamatos bővülést mutatott, és az indikációs körök is tovább bővültek. A petefészekrákos betegek körében az egyedi méltányossági kérelem alapján alkalmazható biológiai

ASSIGNED CLINICAL DOCTOR IN CHARGE OF LOCAL PHARMACY AND CONTROLLED DRUGS

The pharmaceutical room at our clinic is functioning formally as a local drug storage. On the daily basis it is operated by Márta Angyal, pharmaceutical assistant, and supervised by myself, in respect to the ordering, storage and distribution of the drugs used at the Department of Obstetrics and Gynaecology. The pharmaceutical room besides serving as a daily routine drug storage and distribution used in the inpatient care, manages the drug needs of the phase II and III clinical studies which are running at our clinic at a constantly growing level- standing the proof of the very strict requirements needed in these trials. In our work we proceed completely according to the quality assurance policy of the University of Debrecen, the process documentation (MF 10. SN) has been updated totally and audited in 2018 in accordance with the central documentation of the University. Beyond the daily medications used at the clinic, the attendance of the large number of chemotherapies used at the Gynecologic Oncology Department of our clinic is also part of our work. There are also very strict requirements regarding the acquisition, storage and distribution of these drugs. Another part of drugs which require a very strict administration are the narcotic drugs used at our clinic: the explanation to the large quantity of these drugs is the operative and oncological profile of the clinic. We work in a close cooperation with the pharmacists of the central Clinical Pharmacy. In charge of the narcotics used at our clinic is also Dr. Zóárd Krasznai, with Dr. Imre Czifra as deputy.

In the year 2018 the use of the drugs ordered with individual equity showed a still growing tendency. The use of Bevacizumab -a biological therapy available for ovarian cancer patients with individual equity- is a daily practice in the available indications (first line incomplete tumour reduction patients, second line for recidive platinum sensitive and resistant patients) in 2018. From 2018 it is possible to order this drug in second line therapy with Taxol + CBP chemotherapies,

ai terápia, az Avastin használata rutinná vált az inkomplett tumorredukciós műtéteket követő első vonalbeli kezeléseknél. A recidív tumorok esetén a 2018-as évtől lehetőség van arra, hogy az Avastint platina szenzitív betegek esetén már nem csak Gemzar+CBP, hanem Taxol + CBP kombinációban alkalmazzuk, mellyel élünk is. A méhnyakrákos betegeken szintén bevezettük a használatát 2015-től, és a 2018-os évben nagy számban alkalmaztuk a helyileg előrehaladott illetve a metasztatikus méhnyakrák kezelésében Taxol+ Cisplatin kemoterápiával kombinálva. 2018-ban az egyedi méltányossági engedéllyel méhnyak és ovarium tumor indikációban adott Avastin kezelések száma tovább nőtt. Ezen kívül metasztatikus szarkóma kezelésére a Lartruvo (olaratumab) kezelést alkalmaztuk, illetve petefészek tumorok esetén egyre nagyobb számban került alkalmazásra a Lynparza (olaparib) PARP inhibitor kezelés. A fenti kezeléseken túl az un. „indikáción túl” adott kemoterápiás kezelések száma is további növekedést mutatott 2018-ban. 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 tudunk új reményt és gyógyulási lehetőséget biztosítani akiknél a hagyományos kemoterápiás kezelések nem bizonyultak hatékonynak, vagy azokat súlyos gyógyszerallergia miatt fel kellett függeszteni. Sajnálatos, hogy ezen készítmények finanszírozására továbbra sem áll rendelkezésre megfelelő OEP keret, és így ez a betegek számára kedvezőbb gyógyulási esélyeket teremtő kezelés a klinika számára veszteséget generál. A fentebb említett speciális kezelések 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 tanszéki adminisztrátorunk segítségével az összes szükséges adminisztratív lépés lebonyolítását elvégezzük, így a beteg néhány napon, vagy maximum 2-3 héten belül hozzájut a világszerte legkorszerűbbnek számító kezelésekhöz, ami által a kezelések a világrodalmi evidenciák figyelembe vétele mellett maximálisan egyénre szabhatóak.

Dr. Krasznai Zóárd

while before it was only possible with Gemzar+ CBP chemotherapy. Also, among metastatic cervical cancer patients at a growing extent the same drug is given along with Taxol + Cisplatinum chemotherapies. Other biological therapies given from the year 2018 were Lartruvo (olaratumab) for patients with metastatic uterine sarcoma, and Lynparza (olaparib), a PARP inhibitor for recidive ovarian cancer patients with germline or somatic BRCA mutation. Beyond these, the so called “off label” use of drugs (especially chemotherapies) grew a lot in the past year. In these cases, there is an opportunity after a very strict approval procedure to use the drugs which already have scientific evidence in the given indication, but are not yet approved by the Hungarian authorities. With these procedures, we could provide hope and a chance to recovery for patients who could not have been cured by conventional therapies, or who had such severe drug allergies that required another alternative therapy. Sadly, these treatments are still not financed by the Hungarian Health Insurance, therefore it generates debt for our clinic. What makes the complex planning of the therapies mentioned above possible is the close cooperation with the weekly onco-team consultations of the department of Gynecologic Oncology, which checks all the available therapies during the planning of the patients’ treatment. With the help of special staff at the department, all the necessary administrative steps can be done quickly by our coordinator, enabling the patients to get the essential treatments in a few days, but the latest in 2-3 weeks, depending on the therapy. This also ensures that the evidence-based treatments can be individualised for the patients.

Dr. Zóárd Krasznai

INTÉZETI TANÁCS MŰKÖDÉSE

Az egyetemi és kari szabályzatoknak megfelelően klinikánkon 14 választott taggal intézeti tanács működik. Az Intézeti Tanács (továbbiakban IT) havonta esedékes ülésein 2018-ban az alábbi határozatokat hozta meg.

Időpont: 2018.01. 16. 12.30 óra

1.sz. napirendi pont

JAG kéri az IT-t, hogy foglaljon állást a Kaáli Intézettől és a DEKK Asszisztált Reprodukciós Centrumból (továbbiakban ARC) beutalóval érkező páciensek laborvizsgálati kéréseinek el- illetve el nem végezhetőségéről.

Az IT a témában egyhangú szavazással megerősíti a Klinikaigazgató korábbi szóbeli utasítását, mely szerint a jelenleg érvényben lévő Működési Rend alapján a Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika nem vesz részt sem a Kaáli Intézetből sem az ARC-ból érkező páciensek laborigényeinek kielégítésében.

2.sz. napirendi pont

PR tájékoztatja az IT-t, hogy a Kiváló Dolgozói címre és Rektori Elismerésre felterjesztendő kollégák megszavazására új megoldás alapján kerülne sor. Az előzetesen bekért jelöltekből egy-egy lista került összeállításra, ami alapján elkészült egy eseti SZAVAZÓLAP, melyen mindenki megjelölheti a felterjesztésre javasolt kollégák neveit. Az ily módon leadott szavazatok összesített eredménye alapján hozná meg az IT a végleges döntést.

Az IT a javasolt módszert egyhangúlag elfogadta.

A szavazás lebonyolítása után PR eredményt hirdet:

Kiváló Dolgozói címre Barabás Sándorné

Rektori Elismerésre pedig Szalánszki Miklósné kolléganőket terjesztjük fel Klinikánkról.

Időpont: 2018. 05. 08. 13.00 óra

1.sz. napirendi pont:

Dolgozói kereset-kiegészítés

Zakotáné: A dékántól 1,3 Mft. kiosztható összeget kaptunk, amit 3,5 Mft-tal megpótol a klinika és így dolgozónként bruttó 40eFt-os egyszeri kereset-kiegészítést tudnánk kifizetni egységesen minden dolgozónak (ami nettó 26eFt.).

A javaslatot az IT egyhangúlag megszavazta.

2.sz. napirendi pont:

Egyebek címszó alatt

- a MICs tagok a korábban megküldött jegyzőkönyvhöz szükséges beszámolók alapján minőségügyi ülést tartanak Kathy Zsuzsa vezetésével. Kathy Zsuzsa ismerteti a közeljövőben várható változásokat, az új szabványra való áttérést.

- Egyebek címszó alatt PR tájékoztatja az IT-t, hogy lejáró kinevezése kapcsán szándékában áll benyújtani pályázatát a meghosszabbításra, melyhez kéri az IT támogatását és ötleteit, javaslatait a következő 5 év vonatkozásában.

Időpont: 2018. 05. 22. 13.00 óra

1.sz. napirendi pont:

Az IT elnöke felkéri a jelenlévőket, hogy titkos szavazással nyilvánítsanak véleményt Dr. Jakab Attila kollégánk vonatkozásában, hogy az egyetemi tanári felterjesztésre alkalmasnak ítélik-e vagy sem.

A szavazatok összesítése után az IT elnöke kihirdeti az eredményt:

Valamennyi leadott szavazat érvényes volt, összesen 19 voksból 17 IGEN és 2 nemleges válasz alapján az IT Dr. Jakab Attilát alkalmasnak ítéli az egyetemi tanári felterjesztésre.

Időpont: 2018. 09. 24. 13.00 óra

1.sz. napirendi pont: A felterjesztésre javasolt dolgozókat az IT elnöke nevesíti:

Szalánszki Miklósné, Tarján László, Szabó Ágnes.

Érvek és ellenérvek meghallgatása után titkos szavazásra bocsátja az IT elnöke a kérdést: Kéri a jelenlévő, szavazásra jogosultakat, hogy a DEKK Kiváló dolgozói címre javasolt kollégák közül 1 főre adják le szavazatukat. A szavazás érvényes volt. Az összesítés után az IT elnöke kihirdeti az eredményt: szavazati többséggel klinikánkról Szabó Ágnes kolléganő kerül felterjesztésre, akire vonatkozóan PR felkéri VJ-ot, hogy a szükséges dokumentációt szíveskedjen elkészíteni.

2. sz. napirendi pont elmaradt.

Időpont: 2018. 11. 06. kedd, 13.00 óra

1. sz. napirendi pont: dolgozói jutalom - PR

Szakedolgozói jutalom témában az IT elnöke felkéri Znét, hogy az előkészített tervet mutassa be a jelenlévőknek.

Zné: 120 főre készítette el a tervet és a tavalyi jutalom összegét tűzte ki célul (94eFt./fő). Ehhez felhasználta a Dékániáról kapott 3,3MFt-ot, mellé tett még oktatási keretről további 4,4MFt-ot és kiegészítette a térítési betegellátás terhére 3,4MFt-tal, hogy a fedezet rendelkezésre álljon. Ha nem vesszük hozzá a betegellátási keretösszeget, akkor csak 65eFt./fő lehet a jutalom összege. A 94eFt./fő tervezett jutalomösszeget az IT egyhangúlag megszavazta. Az elosztás elve - egyeztetés után - az alábbiak szerint alakul:

- az egyhangú elosztást követjük,

- differenciálás két esetben lesz:

o két portás kolléga részére csökkentett összeget adunk (50eFt./fő)

o illetve azok számára, akik nem dolgoztak végig a teljes évet (pl.: GYES-ről visszajövők), időarányos összeg számfejtésére kerül sor.

A fentiek alapján Znét megbízásra, hogy számítsa ki a pontos összegeket ZsJ segítségével és állítsa össze a kifizetés listáját.

2.sz. napirendi pont: Minőségügy – Kathy Zsuzsa

Külön anyagként érkezik majd.

3.sz. napirendi pont: Egyebek

Egyebek címszó alatt PR tájékoztatja az IT-t a Laboratóriumi Medicina Intézet (LMI) vezetőjének kéréséről:

A két vezető között lefolyt személyes megbeszélés alapján Kappelmayer prof. írásban kérte, hogy a Női Klinika épületében lévő Andrológiai Laborban maradt 2 asszisztens nő felmenthető legyen a Női Klinika ambulanciáiról leküldött betegek vérvétele alól. Indokként említi, hogy az LMI semmilyen más klinika részére nem végez vérvételeket és itt a nagyon alacsony szakdolgozói létszám (2 fő) ezt már nem is teszi lehetővé, mivel ők végzik az összes spermiummal kapcsolatos laboratóriumi vizsgálatot. (Megjegyzésre került, hogy ez nem teljesen igaz, mert az Onkológiai Intézet számára vesznek le vért.)

Ezen kérésre szeretne PR reagálni majd, az IT véleményét is figyelembe véve.

Egyeztetés után kimondásra került, hogy

- bár a részleg reszjijét az LMI fizeti, a labortevékenységünk mégis alulfinanszírozott, ezért a vérvételek teljes átvétele gazdaságilag nem lenne előnyös.

A megoldás tekintetében megfogalmazódott több verzió is:

- logisztikai szempontból célszerű lenne, napi szintű időkorlát alkalmazása, pl. 10:00-ig venni az LMI-s lányok a vért az ambulanciáról küldött esetekben;

- vagy csak a mi dolgozóin vennének vért a szakrendelőkből és az ambulanciákon;

- és/vagy kikerülne a terhesség alatti terhelési cukorszint vizsgálat a várandós gondozókba;

- ki is kerülhet tőlünk a vérvétel teljesen, bár ekkor kérdés, hogy ez nem visszalépés-e. (Az endokrin profilú szakrendeléseink esetében a vérvételt igénylő vizsgálatok többnyire időigé-

nyes kivizsgálás részeként történnek, tehát ebben a helyzetben nem lenne probléma, ha nem aznap megtörténne a vérvétel.)

- Az általános nőgyógyászati szakrendelésünk és terhes-ambulanciánk esetében azonban a fekvő- és járóbeteg ellátás keresztezése logisztikailag nem kivitelezhető.

Mivel szólnak érvek mindegyik verzió mellett és ellen, ezért PR kéri az IT tagjai, hogy tartanak fejen hatásvizsgálatot és fogalmazzák meg eM-ben konstruktív ötleteiket, amiket a jövő héten kedden (11.13.) véglegesítünk majd, figyelve az egyéb körülményekre is (területi ellátási kötelezettség műtétes betegnél, anesztesek milyen eredményeket fogadnak el stb.).

PR mindenképpen szeretné szem előtt tartani a laboros lányok érdekeit, ami az előző egyezségben rögzítve is lett („...A dolgozó mentesül az LMI-ben működő ügyeleti- és forgórendszerbe való besorolástól és az átvételük után a munkavégzés helye a Szülészeti Klinika területén lévő vérvételi labor marad.”), bár ez ütközni fog az LMI jelenlegi érdekeivel, amiről az tudott, hogy a humánerőforrás terén nehézséggel küzdenek.

Egyebek címszó alatt további témaként említi PR az IT egyik tagjának távozását (BL munkavégzésének a helye megváltozott). A betöltendő helyre egyetlen jelöltként TO került megnevezésre, akit az IT egyhangúlag megszavazott.

TO a szóban történő felkérést elfogadta.

Időpont: 2018. 11. 13. kedd, 13.00 óra

1. sz. napirendi pont: Labor, vérvételek - PR

PR megköszöni a javaslattevőknek, hogy a véleményüket megírták. Megvitatva és egyeztetve a lehetséges verziókat az IT elnöke összefoglalja és szavazásra bocsátja az alábbiakat: Hosszú távú megoldásként mi gondoskodnánk majd a klinikánkon felmerülő vérvételi igények kielégítéséről, amihez engedélyt kérünk a KK elnöktől (új státusz létesítése).

Pozitív válasz esetén a problémát megoldottnak tekintjük az új dolgozó belépésétől.

Negatív KK-elnöki válasz esetén az alábbiakat léptetjük életbe:

Átmeneti megoldásként:

- naponta 10:00-ig az LMI-s lányok vennék a vért (PR egyeztet az LMI-vel)
- utána 12:00-14:00-ig saját szakdolgozót delegálunk a laborba
- az OGTT-eket redukáljuk (a várandós gondozókba irányítva a kismamákat, ahol ez a szakma szabályai alapján megtehető)
- az endokrin szakrendelésről érkező labor igényeket továbbra is napi szinten látnánk el.

Ha nem tudunk az LMI-vel ebben a verzióban közös nevezőre jutni, akkor az eredeti megoldáshoz kell ragaszkodnunk, ami írásban került rögzítésre a lányok átvételekor.

Az IT a fenti javaslatot egyhangúlag megszavazta.

2.sz. napirendi pont:

Egyebek címszó alatt FiákK jelzi, hogy a holnap és holnapután (szerda, csütörtök) a műtéti kiírás alapján várható betegeket nem fogja tudni lefektetni a legoptimálisabb esetben sem.

PR kéri, hogy erre a témára a holnap reggeli referátumon emlékeztesse. Azoknál a betegeknél, akiket nem KáraiM jegyzett elő, készüljünk, hogy esetlegesen el kell majd küldjünk őket ágyhiányra hivatkozva, mert prioritást a nagyműtétesek élveznek.

Időpont: 2018. 12. 10. 14.00 óra

1.sz. napirendi pont: A felterjesztés leiratainak ismertetése után a javasolt dolgozókat az IT elnöke nevesíti:

Raktori elismerő oklevélre oktatói jelöltek: 1. Dr. Juhász A. Gábor, 2. Dr. Krasznai Zoárd
Kiváló Dolgozói Kitüntetésre dolgozói jelöltek: 1. Fehér Andrea, 2. Szabó Ágnes, 3. Szalánszki Miklósné, 4. Tarján László

Raktori elismerő oklevélre dolgozói jelöltek: 1. Balogh Márta, 2. Szalánszki Miklósné, 3. Szekeres Bernadett, 4. Varga Gyöngyi, 5. Zakotáné Varga Katinka

A fentiek ismertetése után titkos szavazásra bocsátja az IT elnöke a kérdést: Kéri a jelenlévő, szavazásra jogosultakat, hogy a kitüntetésekre jelölt kollégák közül 1-1 (összesen 3) főre adják le szavazatukat. A szavazás érvényes volt. Az összesítés után az IT elnöke kihirdeti az eredményt:

DE ÁOK Rektori Elismerő Oklevélre

Dr. Juhász A. Gábor,

DE KK Kiváló Dolgozói Kitüntetésre

Szalánszki Miklósné,

DE KK Rektori Elismerő Oklevélre

Varga Gyöngyi felterjesztését javasoljuk

A szükséges dokumentációt maga PR készíti majd el.

2. sz. napirendi pont:

Egyebek címszó alatt PR tájékoztatja az IT-t, hogy folyamatban van a szülőszoba felőli bejárat ajtó-nyitó rendszerének felújítása. Mivel az eredeti telepítők már nem vállalták a javítást ezért új árajánlat alapján kerülne majd kicserélésre az ajtónyitó. A vélemények egyeztetése után azonban PR kéri Zné, hogy levélben forduljunk a KK elnökhöz állásfoglalását kérve a témában, mert tűzvédelmi szempontok alapján aggályos, ha zárva tartjuk azt az ajtót.

*Kathy Zsuzsa
minőségügyi csoportvezető*

TRADÍCIÓ ÉS FEJLŐDÉS A NŐI KLINIKÁN
2018. ÁPRILIS 18. - 11:54

A Szülészeti és Nőgyógyászati Intézet elmúlt öt éves tevékenységéről, az oktatás, kutatás és betegellátás terén elért eredményeiről számoltak be kedden a DAB Székházban tartott tudományos ülésen.

- Három új szakrendeléssel bővült a Debreceni Egyetem Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikája. Az urogynecologiai (nőgyógyászati urológia), az endometriózis, valamint a várandós kardiológiai szakrendelés létrejötte jelentős előrelépés a klinika életében – számolt be Póka Róbert igazgató a klinika öt éves eredményeiről tartott előadásában.

Az ellátás legmagasabb szintjén álló, hármas progresszivitási szintű intézményben, évente 60 ezer járóbeteg és 10 ezer fekvőbeteg látnak el. Az elmúlt 5 évben 4 százalékkal emelkedett a szülésszám, ami kiemelkedő eredmény az országos 1,5 százalékhöz képest.

Póka Róbert beszámolójában kiemelte: az elmúlt öt évben a császármetszéses szülések aránya stabilan 38-39 százalék körül alakult, ami megegyezik az országos átlaggal. - Nincs olyan egyetemi klinika, ahol a császármetszések aránya 45 százalék alatt lenne, kivéve a Debreceni Egyetem Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikája – hangsúlyozta a professzor, akit 2013-ban az orvoskar „Kiváló Oktató” címmel tüntetett ki, és az elmúlt 5 esztendőben 2 alkalommal választották „Az Év oktatójának”.

A Szülészeti és Nőgyógyászati Intézet 2013 óta csaknem 4000 orvostanhallgató, az angol nyelvű orvosképzésben pedig 3500 diák oktatásában vett részt. Az intézet emellett az Egészségügyi, a Fogorvostudományi, a Gyógyszerésztudományi és a Népegészségügyi Kar képzéseiben is jelentős szerepet vállal. - A szervezeti innovációnak köszönhetően az oktatáshoz illesztették a munkaszervezést, fejlesztették a gyakorlati oktatást, blokkgyakorlatokat vezetünk be, és a tananyag fejlesztésében is aktívan részt vettünk – sorolta a képzésben megvalósult újításokat Póka Róbert.

A klinikan egyébként 2013-ban egyedülálló protokoll zsebkönyvet vezettek be, 2014-ben pedig az intézmény újra megkapta a Bababaráth Kórház címet, melyet 1992-ben Európában elsőként nyert el.





Hagyomány és fejlődés a női klinikán

A Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika elmúlt öt éves tevékenységéről, az oktatás, kutatás és betegellátás terén elért eredményeiről számoltak be áprilisban a Debreceni Akadémiai Bizottság székházában tartott tudományos ülésen.

– Három új szakrendeléssel bővült a Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika. A nőgyógyászati urológia (uroginekológiai), az úgynevezett endometriózis, valamint a várandós kardiológiai szakrendelés létrejött jelentős előrelépés a klinika életében – számolt be dr. Póka Róbert igazgató előadásában.

Az ellátás legmagasabb szintjén álló, hármas progresszivitási szintű intézményben, évente 60 ezer járóbeteg és 10 ezer fekvőbetegét látnak el. Az elmúlt 5 évben 4 százalékkal emelkedett a szülésszám, ami kiemelkedő eredmény az országos 1,5 százalékhoz képest.

Dr. Póka Róbert beszámolójában kiemelte: az elmúlt öt évben a császármetszések aránya stabilan 38-39 százalék körül alakult, ami meggyezik az országos átlaggal.

Nincs olyan egyetemi klinika, ahol a császármetszések aránya 45 százalék alatt lenne, kivéve a Debreceni Egyetem Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikáját – hangsúlyozta a professzor, akit 2013-ban az orvoskar „Kiváló oktató” címmel tüntetett ki, és az elmúlt 5 esztendőben 2 alkalommal választották „Az Év oktatójának”.

A Szülészeti és Nőgyógyászati Intézet 2013 óta csaknem 4000 orvostanhallgató, az angol nyelvű orvosképzésben pedig 3500 diák oktatásában vett részt. Az intézet emellett az Egészségügyi, a Fogorvostudományi, a Gyógyszerésztudományi és a Népegészségügyi Kar képzéseiben is jelentős szerepet vállal.

– A szervezeti fejlesztéseknek köszönhetően az oktatáshoz illesztettük a munkaszervezést, fejlesztettük a gyakorlati oktatást, blokkgyakorlatokat



Dr. Póka Róbert

kat vezettünk be, és a tananyag fejlesztésében is aktívan részt vettünk – sorolta a képzésben megvalósult újításokat az igazgató.

A klinikán egyébként 2013-ban egyedülálló protokollszévkönyvet vezettek be, 2014-ben pedig az intézmény újra megkapta a Bababarát Kórház címet, melyet 1992-ben Európában elsőként nyert el.

A klinikán dolgozók kiváló szakértelmükkel, szakmaiságukkal évtizedek óta fémjelzik a hazai és a nemzetközi szülészeti, nőgyógyászati szakmát – emelte ki beszédében dr. Papp Zoltán, az Általános Orvostudományi Kar tudományos dékánhelyettese; aki a kar nevében oklevelet adott át az idén 70 éves dr. Hernádi Zoltán szülész-nőgyógyász professzornak, a Nőgyógyászati Onkológia Tanszék alapítójának.

Forrás: hitek.unideb.hu



Dr. Hernádi Zoltán átveszi az oklevelet dr. Papp Zoltántól

EMERITUS TANSZÉKVEZETŐI KITÜNTETÉS

– A klinikán dolgozók kiváló szakértelmükkel, szakmaiságukkal évtizedek óta fémjelzik a hazai és a nemzetközi szülészeti, nőgyógyászati szakmát – emelte ki beszédében Papp Zoltán, az Általános Orvostudományi Kar tudományos dékánhelyettese, aki a kar nevében oklevelet adott át az idén 70 éves Hernádi Zoltán szülész-nőgyógyász professzornak, a Nőgyógyászati Onkológia Tanszék alapítójának.

Sajtóiroda-MM

A BABÁNTÚL PROGRAM SAJTÓMEGJELENÉSEI

<http://webradio.hu/hirek/it-tudomany/lezarult-a-babantul-kutatasi-program-debrecenben>
https://www.napi.hu/magyar_gazdasag/igy_regeneralodhatnak_a_kismamak_a_szules_utan_friss_kutatas.671238.html
<http://www.erdon.ro/lezarult-a-babantul-kutatasi-program-debrecenben/4011250>
<http://www.haon.hu/lezarult-a-babantul-kutatasi-program-debrecenben/4011250>
<https://szabolcsihir.hu/eletmod/2018/10/segithet-a-szules-utan-egy-debrecenben-kikiserletezett-keszitmeny>
<https://civishir.hu/eletmod/2018/10/segithet-a-szules-utan-egy-debrecenben-kikiserletezett-keszitmeny>
<https://borsodhir.hu/eletmod/2018/10/segithet-a-szules-utan-egy-debrecenben-kikiserletezett-keszitmeny>
<https://magyaridok.hu/belfold/lezarult-a-babantul-kutatasi-program-debrecenben-3557366/>
<http://sikerado.hu/eletmod/csak-noknek/ha-nem-var-szules-utan-gyorsabban-regeneralodik-a-szervezete/>
<http://www.dehir.hu/debrecen/debreceni-kutatas-segiti-a-szules-okozta-izomserulesek-gyogyulasat/2018/10/08/>
<http://velemenyezd.hu/velemenyezd.tvn?cid=S3gm>
<http://www.debreceninap.hu/helyi/2018/10/08/lezarult-a-babantul-kutatasi-program-debrecenben/>
<http://www.dehir.hu/dtv/napszemle-2018-10-08/>
<http://www.hajdupress.hu/cikk/holgyek-ez-nagyon-fontos->
https://weborvos.hu/regionalis_hirek/lezarult-a-babantul-kutatasi-program-debrecenben-248413
<http://csalad.hu/2018/10/09/uj-modszer-segithet-a-szules-utani-felepulesben>
https://www.babaszoba.hu/articles/baba/Vilagujdonsag_igy_regeneralodhatsz_a_gyermekagy_alatt?aid=20181009145030;p=0
http://fm90.hu/campus/Hatekony_vitaminkeszitmeny_a_Debreceni_Egyetem_kutatoitol-726

Magyarosi Marianna
sajtóreferens

Debreceni Egyetem
Rektori-Kancellári Kabinet
Sajtóiroda

Debrecen, Egyetem tér 1.
Telefon: 52/512-951/23253
Mobil: +36 30/699 4015

E-mail: magyarosi.marianna@unideb.hu

A Debreceni Egyetem hírei: hirek.unideb.hu.

Interjú Dr. Póka Róbert professzorral

Március 13-án, az Endometriózis Világnapján egy emelkedő gyakoriságú nőgyógyászati betegség felé fordul a figyelmünk. Interjúnkban Prof. Dr. Póka Róbert, a Debreceni Egyetem Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikájának igazgatója tájékoztat a betegség kialakulásának okairól, kezelésének lehetőségeiről, és eloszlat néhány, az utóbbi időben felmerült aggályt is a műtéti várólistákkal kapcsolatban.

A BETEGSÉGRŐL

- Mit jelent magyarul az endometriózis?

Az alapszó az endometrium, ami méhnyálkahártyát jelent. Az endometriózis a méhnyálkahártya szétterjedése a szervezetben, elsősorban a méh körüli szövetekben. A méhnyálkahártya minden hónapban megújul, folyamatosan megvastagszik, majd amikor már nem tud tovább növekedni, leöklődik. A következő ciklusban újra indul ez a reprodukciós folyamat, hiszen a női ciklus végső célja a terhesség kialakulása. Az endometriózis lényegileg azt jelenti, hogy a méhnyálkahártya-sejtek nem csak a méh felszínén, hanem máshol – például a petevezetéken, a petefészekben, a hashártyán – is megtapadnak. Amikor összehúzódik a méh, és megpróbálja kipumpálni magából a menstruációs vért a levedlett méhnyálkahártya foslányokkal együtt, ez a folyadék esetenként nem csak a hüvely felé távozik a méhnyakon keresztül, hanem átjárható petevezetékek esetén visszafelé, a hasüreg felé is utat találhat magának. Ez a jelenség – az ún. retrográd menstruáció – a nők 10-15 százalékában lezajlik. Egészséges szervezetben ez nem jelent problémát, mivel a hashártyán lévő ún. falósejteknek az a feladata, hogy eltakarítsák onnan az elpusztult, vagy még életképes méhnyálkahártya sejteket. Ebből adódik a feltételezés, hogy ennek a takarító mechanizmusnak a hibája okozhatja az endometriózt.

- Miként lehetséges, hogy egyeseknél jól elvégzik a „takarítást” a hashártya falósejtjei, másoknál nem?

Erre vonatkozóan többféle teória létezik. Úgy véljük, hogy bizonyos környezeti tényezők közrejátszhatnak a meghibásodásban. Azt is megfigyelték, hogy az allergiával küzdő, atópiás nők – például akik egyes ételektől kiütéseknek lesznek –, illetve az autoimmun betegekben gyakrabban fordul elő endometriózis, mint az átlagpopulációban. Ebből adódik a feltételezés, hogy atópia, veleszületett immunhiányos állapot, vagy kóros immunitás jelenlétében az előbb említett takarító mechanizmus defektust szenved. Az érintett betegeknél magasabb rizikóval alakul ki petefészekrák, emlőrák és más daganatok, valamint autoimmun betegség és bőrgyógyászati rendellenesség, atópia. Az endometriózis előfordulása általános női populációban 6-10 százalék, kismencedei fájdalomban szenvedő és meddőségi populációban 35-50 százalék.

- Elképzelhető, hogy valaki genetikailag hajlamos erre a betegségre?

Igen, genetikai tényezők szerepe is fény derült. Számos emberi gén tesztelése során a kutatók rájöttek, hogy az endometriózisban szenvedő betegek egyes génjei másképp aktiválódnak, mint az egészségeseké. Ezek közül két fontos momentumot érdemes megemlíteni. Az egyik az ösztrogén nevű női hormon működéséhez elengedhetetlen enzim, az aromatáz, amely normális esetben csak a petesejteket körülvevő, dajkáló sejtekben aktív. Az aromatáz jelen van a méhnyálkahártya sejtjeiben is, de ott nem fejt ki semmilyen aktivitást. Ellenben az endometriózisos sejtekben ennek az enzimnek a génje túlműködik. Az endometriózisos

sejtek tehát önellátóvá válnak azáltal, hogy képesek saját maguk számára ösztrogént generálni. A másik fontos genetikai csapásirány azon alapszik, hogy a normális méhnyálkahártya növekedés az ösztrogén hatására következik be. Mi állítja le ezt a sejtszaporodást? A női ciklus második felében a petesejt kiszabadul, sárgatest keletkezik, amely már nem ösztrogént, hanem sárgatest-hormont, más néven progeszteront termel. Ez az a hormon, amely normális élettani körülmények között leállítja a sejtszaporodást a méhnyálkahártyában. Ha nem jön létre a megtermékenyülés, nincs petesejt a közelben, leáll a sejtszaporodás. Az átalakult méhnyálkahártya „szavatossági ideje” tíz nap elteltével lejár, és bekövetkezik a menstruáció. Az endometriózisos sejtek azonban rezisztensek a sárgatest-hormonra, mert hibás a progeszteron receptoruk. Mit kell ez alatt érteni? Minden hormon egyfajta receptoron fejt ki hatását, hasonlóan, mint a rádió adóvevő: a frekvenciáknak meg kell egyezniük ahhoz, hogy a bábeli zűrzavarban egy nyelvet beszéljünk. Ez adja a második genetikai magyarázatot: az endometriózisos méhnyálkahártya-sejtekben nem csak az aromatáz túlműködés segíti a túlélést, hanem az is, hogy a sárgatest-hormon receptor defektes, ezért nem tudnak reagálni a gátló szignálra.

- Milyen panaszokat okoz az endometriózis?

Típusosan huszonéves nők, hasfájást panaszolva fordulnak orvoshoz, ami némi szinkronizációt mutat a menstruációval. Az esetek többségében a görcsös menstruáció, illetve a menzeszek között fellépő, hullámzó intenzitású krónikus kismencedei fájdalom az elsődleges tünet. Ez párhuzamot mutat azzal, hogy a legerősebb női hormon, az ösztrogén hatására megvastagszik a méhnyálkahártya, és nem csak a méh falában lévő, hanem a méhen kívül elhelyezkedő kóros méhnyálkahártya-szigetekben is ugyanez a ciklusos változás zajlik. Ez a környező szövetekben szöveti izgalommal jár, kialakul az idegvégződéses ingerülete. A hashártya rendkívül érzékeny szerve az emberi testnek, tele van érző idegvégződésekkel. Ezért akár egy néhány milliméteres lerakódás is rendkívül erős, kínzó fájdalmat tud okozni. Társulhat mindehhez a szexuális együttlét során jelentkező fájdalom, ami megint csak életminőségbeli romlást idéz elő, és előbb-utóbb az orvoshoz viszi a beteget.

A KEZELÉSRŐL

- Melyek a kezelés módjai?

A legkézenfekvőbb a műtéti eljárás, amelynek során eltávolítjuk a kóros elváltozást, legyen az kis csomó, vagy vaskos összenövés. Maga a petesejt fél milliméteres, amelyet vitaminokkal, hormonokkal teli folyadék vesz körül. Ha ebbe endometriózisos sejt kerül, továbbszaporodik, és csokoládéöntethez hasonló folyadékot eredményez, amelyet csokoládécisztának nevezünk. Ilyen esetekben a műtét lényege a ciszta eltávolítása a belső nemi szervek megőrzésével, és meddőségi panaszok esetén a teherbeesés számára lehető legjobb anatómiai környezet létrehozásával. Az endometriózis nem tiszteli a szövethatárokat, ezért akár át is furakodhat egyik szervből a másikba, például a húgyhólyagba, vagy a végbélbe. Ezt mélyen infiltráló endometriózisnak nevezzük, amely biológiai viselkedése alapján a rosszindulatú daganathoz hasonlít. Rögtön le is szögezem, hogy az endometriózis jóindulatú betegség. Ám az ilyen kiterjedt esetekben egyértelműen szükség van a műtéti kezelésre, amelynek a célja az endometriózis maradéktalan eltávolítása, akár az érintett bélszakasz kimetszése árán is. Ezeket a beavatkozásokat általános sebészi és urológusi közreműködéssel rutinszerűen végezzük Magyarországon több centrumában.

- Mennyi ideig kell várniuk a betegeknek Magyarországon az endometriózis műtétre?

Minden hazai nagy forgalmú nőgyógyászaton rendelkezésre áll a néhány hetes várólistás, ingyenes műtét lehetősége. A sebészeti közreműködés esszenciális, de sok helyen ez azért nem realizálódik, mert az endometriózis műtéti kezelésében elengedhetetlen sebész-nőgyógyász

együtműködés még nem honosodott meg. Debrecenben egy-két hónapnál biztosan nem kell többet várni egy ilyen műtetre, mert ez idő alatt megoldható az MR és a kolonoszkópos vizsgálat is. A rendszeresen sebészekkel közösen végzett műtéteinknél egyszer sem merült még fel a társadalombiztosító részéről finanszírozási probléma. Sajnálatos, hogy a közösségi médiában folyó diskurzusban nem került szóba egy fontos körülmény. A beleket is érintő súlyos endometriózisban szenvedő betegek jelentős részénél a bélsérülés kockázata miatt az endoszkópia (az ún. kulcslyuk-sebészet) alkalmazása relatíve ellenjavallt. Nyitott (szélesebb hasi metszésből végzett) műtét során az endometriózissal érintett bélszakasz kimetszési sebét gép nélkül is lehet és szokás varrni, ami a varrógép-felhasználás volumenkorlátjának kérdését végképp okafogyottá teszi. A közösségi médiában nem ritkán méltatlan hozzászólásokat eredményező problémafelvetés tehát pontatlan. Alapvetően nincs Magyarországon korlátja az endometriózis közfinanszírozott műtéti ellátásának. Tény, hogy a legsúlyosabb esetek endoszkópos műtéti ellátásában viszonylag kevés szakember rendelkezik kellő tapasztalattal, de a legsúlyosabb esetek ellátásában a nyílt műtét biztonságosabb. Természetesen, az sem elítélendő, ha valaki a magasabb kockázat ellenére az endoszkópos műtéti ellátást részesíti előnyben. A növekvő igény kielégítése a nőgyógyász-sebész kollaboráció fejlesztésében rejlik. A varrógép felhasználás a sebészeti fekvőbeteg ellátóhelyek bevonása esetén nem ütközik finanszírozási és várólista akadályba.

- Létezik gyógyszeres terápia is?

Igen, enyhébb és „űtősebb” gyógyszeres kezelési módok is rendelkezésünkre állnak. Mint említettem, az endometriózis elsődleges tünete a kismencedei fájdalom, amit patikában recept nélkül kapható gyulladáscsökkentő-fájdalomcsillapító szerekkel lehet enyhíteni. Huszonéves betegeknek használhat a fogamzásgátló tablettát, mivel a tartósan adagolt ösztrogén féken tartja az ovulációt. A kombinált fogamzásgátló tabletták nem csak ösztrogént, hanem sárgatest-hormont is tartalmaznak. A kis mennyiségű, folyamatosan adagolt sárgatest-hormon leállítja a sejtzaporodást, így megakadályozza a méhnyálkahártya vastagodását. A következő kezelési lehetőség, hogy sárgatest-hormont tartalmazó gyógyszerrel „kiehezttetjük” az endometriózisos sejteket. A sor végén találhatók azok az injekciós készítmények, amelyekkel le tudjuk csökkenteni az ösztrogénszintet, ám ezek – mellékhatásaik miatt – hat hónapnál tovább nem adhatók.

- Vállalhatnak gyereket azok a nők, akik endometriózisban szenvednek?

Fontos hangsúlyozni: attól, hogy valakinél endometriózist diagnosztizáltak, lehet még egy óvodára való gyereke, mesterséges beavatkozás nélkül is. Indokolt esetben asszisztált reprodukciós eljárással, vagyis orvosi segítséggel történik a teherbeesés. Különböző eszközökkel igyekszünk optimalizálni a megtermékenyülés körülményeit, időpontját. Gyógyszeres terápiával időzítjük a peteérést, vagy a partner ondóját a legmegfelelőbb időpontban, mesterségesen juttatjuk be a méhbe. A tüszőrepedés után ugyanis 6-20 órán belül meg kell termékenyülnie a petesejtnek, szemben az ondósejtekkel, amelyek akár 72 órával később is képesek megtermékenyíteni a petesejtet.

- Mit üzen azoknak, akik nem szívesen fordulnak nőgyógyászhoz, még akkor sem, ha panaszkodnak?

Krónikus kismencedei fájdalom, fájdalmas menzesz, vagy fájdalmas együttlét kapcsán szakorvoshoz kell fordulni, mert lehetséges, hogy endometriózis, vagy egyéb betegség áll a tünetek hátterében. Az endometriózis műtéti beavatkozással, illetve gyógyszeres terápiával jól kezelhető, ám krónikus betegség lévén hosszú távú gondozást igényel. Nem engedjük el a pácienseink kezét, de az együtműködésük elengedhetetlen ahhoz, hogy „kordában tartsuk” ezt a betegséget.

Boromisza Piroska

REGÖLY-DÍJAK – SEMMELWEIS NAP, 2018

Hatalmas elismerést kapott két fiatal debreceni orvos és két orvostanhallgató

<http://semmelweis.hu/hirek/2018/06/29/regoly-dijak-semmelweis-nap-2018/>

A Debreceni Egyetem két fiatal orvosát és két orvostanhallgatóját díjazták a Semmelweis Egyetemen. Regöly-díjban részesült Lampé Rudolf adjunktus, Vida Beáta medika és Pelyvás Bence medikus, különdíjat kapott Murányi Mihály szakorvos.

Idén kilencedik alkalommal adták át a Regöly-díjakat. Az alapítvány kuratóriuma és szakmai bizottsága minden évben magas pénzjutalomban részesíti azokat a fiatal orvosokat és orvostanhallgatókat, akik kutatásaikkal méltón viszik tovább Dr. Regöly-Mérei János professzor emlékét. Idén 400 ezer forintot osztanak szét a legjobb pályázatírók között.

Dr. Ondrejka Pál professzor, a Regöly Alapítvány szakmai bizottságának elnöke ismertette, hogy a kuratórium döntése alapján az orvostudomány kategória két területén díjazzák a legjobb pályázókat, így klinikai orvos és kísérletes orvos kategóriában is 150-150 ezer forintot vehetnek át a nyertesek: Dr. Kovács Tibor és Lampé Rudolf. Az orvostanhallgató kategóriában megosztott első hely született, a két díjazott, Pelyvás Bence és Vida Beáta 50-50 ezer forintot kapott.

Mivel ebben az évben is kimagaslóan magas színvonalú pályamunkák érkeztek be, a kuratórium négy pályázónak különdíjat ítelt oda Szabóné Dr. Révész Erzsébet, Dr. Murányi Mihály, Dr. Benke Kálmán és Dr. Tajti János részére.

Az elmúlt évekhez hasonlóan a Semmelweis Kiadó és az Akadémiai Kiadó nagy értékű különdíjakat osztott ki. A Semmelweis Kiadó különdíjasainak, Dr. Benke Kálmánnak és Dr. Tajti Jánosnak a kiadó igazgatója, Dr. Tancos László adta át a díjakat. Az Akadémiai Kiadó nevében Dr. Bálint András kiadási és tartalomfejlesztési vezető adta át a különdíjakat Dr. Kovács Tibor, Dr. Lampé Rudolf, Dr. Murányi Mihály, Dr. Benke Kálmán, Dr. Tajti János, Szabóné Dr. Révész Erzsébet, Pelyvás Bence és Vida Beáta számára.

KEE Fotó: Kovács Attila – Semmelweis Egyetem

A DTV Napszemléjében adásba került interjú valamint a Regöly-díjjal kapcsolatos megjelenések

<http://www.dehir.hu/videogaleria/fontos-dns-tesztrol-beszeltak-a-debreceni-kutatok/>
http://hirek.unideb.hu/hu/hir/20180703_regoly-dij-az-egyetem-orvosainak
<http://www.debreceninap.hu/egyetem/2018/07/03/hatalmas-elismerest-kapott-ket-fiatal-debreceni-orvos-es-ket-orvostanhallgato/>
<http://civishir.hu/helyben-jaro/2018/07/debreceni-orvosokat-dijaztak-a-fovarosban>
<http://www.hajdupress.hu/cikk/regoly-dij-az-egyetem-orvosainak>
<http://www.haon.hu/regoly-dij-az-egyetem-orvosainak/3910314>
<http://www.erdon.ro/regoly-dij-az-egyetem-orvosainak/3910314>
<http://www.dehir.hu/debrecen/rangos-orvosi-dijat-kapott-harom-debreceni-fatal/2018/07/03/>

A NŐI KLINIKA NAGYJAI

2018. NOVEMBER 19. - 11:08A Debreceni Egyetem Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika idén 70 éves, emblematikus orvosprofesszorait köszöntötték, és Árvay Sándor emlékéremmel tüntették ki pénteken a női klinikán tartott tudományos ülésen.



A Tóth Zoltán és Hernádi Zoltán emeritus professzorok tiszteletére tartott rendezvényen Mátyus László dékán köszöntőjében reményét fejezte ki, hogy a szülészeti és nőgyógyászati meghatározó alakjai még sokáig aktívan segítik a női klinika tevékenységét. Az Általános Orvostudományi Kar vezetője a kar nevében oklevelet adott át Tóth Zoltán-nak, megköszönve több évtizedes kimagasló gyógyító, oktató, nevelő munkáját.

A 70. születésnapját idén ünneplő neves szakember 2005 és 2013 között volt a Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika igazgatója. A szintén 70 éves Hernádi Zoltán professzornak, a Nőgyógyászati Onkológia Tanszék alapítójának már tavasszal átadták a kar elismerő oklevelét.

Póka Róbert, az intézmény jelenlegi vezetője beszédében felidézte az ünnepelték életútjának legfontosabb szakmai állomásait, és Árvay Sándor-emlékéremmel tüntette ki a szülész-nőgyógyász professzorokat. A tudományos ülésen a klinikaigazgató szólt az elmúlt öt év oktatási, kutatási és betegellátási eredményeiről, valamint előadásokat tartottak a professzorok munkásságához kapcsolódó témákban.

Sajtóiroda-MM



ORVOSPROFESSZOROKAT KÖSZÖNTÖTTÉK AZ ÜLÉSEN

2018.11.20 13:35

Dr. Tóth Zoltán is kapott oklevelet - © Fotó: unideb.hu

Debrecen – A Debreceni Egyetem Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika idén 70 éves, emblematikus orvosprofesszorait köszöntötték, és Árvay Sándor emlékéremmel tüntették ki pénteken a női klinikán tartott tudományos ülésen, olvasható az unideb.hu portálon.

A Tóth Zoltán és Hernádi Zoltán emeritus professzorok tiszteletére tartott rendezvényen Mátyus László dékán köszöntőjében reményét fejezte ki, hogy a szülészeti és nőgyógyászat meghatározó alakjai még sokáig aktívan segítik a női klinika tevékenységét.

Az Általános Orvostudományi Kar vezetője a kar nevében oklevelet adott át Tóth Zoltán-nak, megköszönve több évtizedes kimagasló gyógyító, oktató, nevelő munkáját. A neves szakember 2005 és 2013 között volt a Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika igazgatója.

Az ünnepségen Póka Róbert, az intézmény jelenlegi vezetője mondott beszédet.

HBN

VILÁGHÍRŰ INDIAI SEBÉSZ AZ EGYETEMEN

2018. JÚNIUS 01. - 09:05 A világ egyik legjobb endoszkópos sebésze végzett interaktív, élőben közvetített bemutatóműtétet a Debreceni Egyetem Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikáját. Az indiai Shailesh Puntambekar Európában most először ismertette egyedülálló technikáját.

- A 21. századi nőgyógyászati onkológiai tankönyvekben biztosan olvashatjuk majd Shailesh Puntambekar nevét. A professzor arról híres, hogy a legbonyolultabb műtétet is nagyon gyorsan el tudja végezni, amellet hogy nagy biztonsággal alkalmazza a laparoszkópiás technikát – nyilatkozta az unideb.hu-nak Póka Róbert igazgató az indiai vendégprofesszorról. A szakember Dilip Vasant Kale nőgyógyász professzorral együtt Indiából, a Savitribai Phule Pune University-ről érkezett négynapos szakmai látogatásra a Debreceni Egyetemre.

A neves sebész május 30-án két nőgyógyászati onkológiai laparoszkópos műtétet hajtott végre a klinikaigazgatóval közösen a Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikán. A beavatkozásokat az élő videó-közvetítésnek köszönhetően interaktív módon lehetett figyelemmel kísérni a klinika tantermében.

- Ennek az endoszkópos műtétnek egy speciális koreográfiáját dolgozta ki Puntambekar professzor, amit most részletesen demonstrált a műtőben. Rendkívüli volt az, hogy élőben közvetítve, lépésről lépésre nyomon tudtuk követni a beavatkozásokat, és látni azt, hogyan reagálja le az előre nem látható körülményeket – fogalmazott Póka Róbert, akinek az indiai szakember megtanította sajátos módszerét.

A klinikaigazgató szerint egy ilyen bemutatóműtét olyan, mintha egy filmet képkockáról képkockára néznénk meg, ami rendkívül hasznos a szemléletformálás szempontjából.

A Debreceni Egyetem női klinikáján a laparoszkópos méheltávolítás technológiáját 2014-ben vezették be, napjainkban pedig már a bonyolultabb nőgyógyászati daganatok miatt végzett műtétek esetében is egyre gyakrabban alkalmazzák ezt a módszert.

- Az elmúlt négy évben nulláról 30 százalékra emelkedett a technológia alkalmazási aránya ezen a területen, a nem daganatos elváltozások miatt végzett műtétek többségét pedig már laparoszkópiás módszerrel végeztük. Óriási fejlődés történt tehát, de van még mit tanulnunk, ehhez a világhírű indiai szaktekintélyek jelentős módon járultak hozzá – tájékoztatott a professzor.

A vendégeket egyébként lenyűgözte a Debreceni Egyetem nagysága és a klinikán zajló professzionális munka. Shailesh Puntambekar az unideb.hu kérdésére elmondta: nagyon érdeklő a Közép-kelet-európai régió, ezért is érkezett hazánkba. Járt már Romániában és Bulgáriában, de egyedülálló műtéti technikáját előben először Magyarországon, a Debreceni Egyetemen mutatta be.

- Hiszek abban, hogy a megszerzett tudást tovább kell adni, és ez ma már a modern technikának köszönhetően sokkal könnyebb, mint annak idején. Azzal, hogy a Debreceni Egyetem neves professzorának, Póka Róbertnek taníthattam meg a módszerem, olyan mintha megdupláztam volna a tudásomat – mondta a világhírű szakember.

Az indiai vendégek május 31-én előadásokat is tartottak a Klinikai Központban. Shailesh Puntambekar egyik legnagyobb vívmányáról, élete szakmai csúcsáról, az endoszkópos méhátültetésről tartott előadást, melyet Indiában először ő hajtott végre. Kale professzor a méhtükrözésről, felesége – a világszerte ismert diabetológus – Shailaja Kale pedig a terhességi cukorbetegségről beszélt.

Sajtóiroda-MM

https://hirek.unideb.hu/hu/hir/20180601_vilaghiru-indiai-sebesz-az-egyetemen
<http://www.haon.hu/vilaghiru-indiai-sebesz-az-egyetemen/3878767>
[https://www.hirstart.hu/hk/20180601_vilaghiru_indiai_sebesz_jart_a_debreceni_egyte-](https://www.hirstart.hu/hk/20180601_vilaghiru_indiai_sebesz_jart_a_debreceni_egyetemen)
[men](http://medicalonline.hu/cikk/vilaghiru_indiai_sebesz_debrecenben)
http://medicalonline.hu/cikk/vilaghiru_indiai_sebesz_debrecenben

ÁRVAY CSALÁD - KÖSZÖNETNYÍLVÁNÍTÁS

Kedves Robi!

Nagy örömmel és meglepetéssel hallottam a hangját a kaputelefonon s máig sajnálom, hogy meglepetésemben nem hívtam erőszakosabban.

A levélszekrénybe bedobott „küldemény”, az Évkönyv nagy örömet szerzett mindnyájunknak. Újra felidézi a bensőséges, szép megemlékezés pillanatait azon a szép tavaszi napon.

A könyv többi részét olvasva pedig jó érzéssel tölt el, hogy az intézetben milyen szép és eredményes munka folyik. Tudom, hogy ez team-munka, de kell hozzá a jó irányító is.

Kedves Robi! Még egyszer nagyon köszönöm a kedves ránk-gondolást, s ne felejtse: bármikor nagyon örülnénk a személyes találkozásnak is.

Az egész pécsi Árvay család nevében is szeretettel és tisztelettel: Judit

SZABÓ ÁGNES A MEGYE SZAKDOLGOZÓJA

Nyolcadik osztályos korában szeretett bele a szülészetbe a Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara Megye Szakdolgozója díjával kitüntetett Szabó Ágnes.

Gyermekkorában öccse sokszor feküdt kórházban, így volt alkalma megfigyelni az egészségügyi dolgozókat. Tapasztalva lelkiismeretességüket, eldöntötte, mindenképpen ápoló lesz. Pályaválasztása előtt édesanyja éppen hűgával volt várandós, ezért nagyon sokat foglalkozott a szülés, születés témakörével. Láttá, hogy milyen sokat segítenek a szülésznek a gyermeket váró anyán és megtett neki a hivatás.

Nyíregyházán végezte az egészségügyi szakközépiskolát, majd 31 évvel ezelőtt Debrecenben kezdte a munkát a Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikán, szülésznoi beosztásban. Mint mondta, azóta is feltöltődést nyújt számára a babák világrajjövele, minden szülés nagy élményt nyújt neki. Ma már azoknak a szülésznőknél is segít, akiknek a megszületésénél jelen volt pályája kezdetén.

Ügynevezett forgó rendszerben dolgoznak a klinikán, szülészeti és nőgyógyászati osztályokon felváltva. Jelenleg a terhespatológián (a szorosabb megfigyelést igénylő terhes nők osztályán), osztályvezető szülész-nőként hét szakdolgozó vezetője. Mint mondta, nem főnöke, hanem vezetője. Az a különbség a kettő között, hogy nem irányít, hanem megmutatja, hogyan kell elvégezni a feladatot, együtt megoldani a mindennapi munkát. Véleménye szerint a szakmai ismeretek mellett az összetartó közösség és a



Szabó Ágnes

jó munkahelyi légkör a legfontosabb. Szívesen dolgozik a női klinikán, ahol kölcsönösen segítik egymást munkatársaival.

Szeret emberekkel foglalkozni. Szülésre felkészítő tájékoztatókat tart a gyermeket váró pároknak annak érdekében, hogy a kismamák és apukák minél magabiztosabban, felkészültebben, lehetőleg félelem nélkül jöjjenek szülni. Tagja a Szoptatást Támogató Bizottságnak. Az újszülött igényei szerinti, háborítatlan szoptatást népszerűsíti és a kizárólagos anyatejes táplálásra biztatja az anyákat.

Középiskolát és főiskolát végző szülész, ápoló és gyógytornász-hallgatók gyakorlatának szakmai felügyeletét végzi, konzultációt tart. Munkatársaival együtt vallja, hogy minden szakmai tevékenységbe be kell vonni a hallgatókat.

Rendszeresen képi magát. Több mint húsz éve intenzív terápiás szakasszisztens, tavaly volt tíz éve, hogy diplomás ápoló képzést szerzett, szakmai angol középfokú nyelvvizsgával rendelkezik, az idén tett sikeres államvizsgát a Debreceni Egyetem egészségügyi menedzser szakán. Rátermettsége, megbízhatósága, alaposága, szakmai felkészültsége és tapasztalata okán, az intézetvezető szülész helyettesítésével is megbízták.

Mint mondta, intézetükben évente 3000 feletti a szülések száma. A szülések megismételhetetlen események, ezért a lehető legmagasabb színvonalon kell dolgozni.

A szülésznoi munkának a leglátványosabb és a legleménydűsább része a szülőszobai tevékenység, továbbá a várandósság alatt és a gyermekágyas időszakban végzett gondozás, ellátás is szép feladat.

A hivatása iránti elkötelezettsége egy életre szól.

NÉGYES IKREK - KÖSZÖNETNYÍLVÁNÍTÁS

Feladó: „Beáta Boglárka Boda”

Címzett: „pokar” <pokar@med.unideb.hu>

Elküldött üzenetek: Kedd, 2018. november 27. 9:20:14

Tárgy: Re: Boldog Születésnapot!

Kedves Professzor Úr!

Igazán köszönjük a megemlékezést! Mindig szívesen emlékezek vissza a két évvel ezelőtti pilálatokra, a kedvességre, amit tőled, doktornőtől és a kórház többi dolgozójától kaphattunk. Reméljük, hogy a legifjabb Boda István 28 év múlva hasonló sikereket fog majd produkálni.... Csatolva küldök egy képet az ünnepeltekről, a következő sorrendben.

Boda Pistike: 12,7 kg 86 cm

Boda Jázmin: 11,8 kg 85 cm

Boda Boglárka: 11,5 kg 83 cm

Boda Flóra: 11,1 kg 83 cm

Jó pihenést, kellemes készülődést kívánunk Advent alkalmából is.

Üdvözlettel:
Boda Beáta és családja

MÁSODIK SZÜLETÉSNAPJUKAT ÜNNEPLIK A DEBRECENI NÉGYES IKREK

civishir.hu 2018.11.24. 09:10

Hazánkban minden négy-ötszázezredik szülésre jut egy négyes ikerpár. A Boda családba nem először hozott ekkora csomagot a gólya: a gyerekek apja, István is négyes ikerként látta meg a napvilágot. Még a nemek megoszlása is azonos: egyetlen fiúként nevelkedett három nővére mellett. Flóra, Jázmin, Boglárka és István 2018. november 24-én született a Debreceni Egyetem Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikáján. A picik édesanyjával, Boda Beáta Boglárkával beszélgettünk.

Cívishír: *Az ikrek második születésnapjukat ünneplik. Mennyit fejlődtek egy év alatt?*

Boda Beáta: A tavalyi képet nézegetve külsőre nem változtak sokat. Nyilván nőtt a hajuk, van szép kis csurijuk, Pistike igazi kislány lett. Most már tudunk velük kommunikálni, folyamatosan csacsognak, napról napra egyre ügyesebbek. Azt mondhatom, hogy egyre könnyebb velük. Mindannyian jól vagyunk, a rokonok és a gondozónő sokat segít a mindennapokban, mindig többen vagyunk a kicsik körül.

Cívishír: *Az első szó mi volt?*

Boda Beáta: Mindenkinek az apa volt az első szava körülbelül másfél éves korukban. Azóta be nem áll a szájuk, egész nap mennek, szaladnak. Elkezdték felfedezni egymást, így most már nem csak mi vagyunk azok, akik le tudják kötni a figyelmüket. Nagyon szeretnek fogócskázni, csikizni egymást. Szeretik, hogy többen vagyunk körülöttük, igénylik a babusgatást, harcolnak, hogy rájuk összpontosuljon a figyelem. Természetes irigység van bennük, civakodnak a játékokon, és hogy ki legyen apával és anyával.

Cívishír: *Négy gyereket mivel lehet egyszerre lekötni?*

Boda Beáta: Nyáron kezdtük felfedezni a játszótereket, emellett vannak babusgató programok a Vojtinában, amit nagyon szeretnek. De nekünk az is nagy program, ha kézen fogva elmegyünk sétálni.

Cívishír: *Nem lehet könnyű elindulni otthonról.*

Boda Beáta: Szerencsések vagyunk, körülbelül 15 perc alatt mindenki elkészül. Már tudják, kinek hova kell állni öltöztésnél, szépen sorakoznak egymás mellett. Az utcán sétálást még gyakorolnunk kell, ha ketten megyünk négy gyerekkel, az komoly kihívás. Célszerű legalább három emberrel elindulni, de legjobb az egy gyerek, egy felnőtt felállítás. Minden sétálást ennek megfelelően alaposan meg kell terveznünk. Jól bevált rendszerünk van, megvan a szigorú napirend. Anyósom is négyes ikreket nevelt, így van tapasztalata, melyet szívesen megoszt velem. Emellett a gondozó néni finoman terelget, hogyan legyünk következetesek.

Cívishír: *Az étvágyuk töretlen?*

Boda Beáta: Most már mindent esznek, gyakorolják a kanállal evést, mindenkinek meg van a maga tálkája. A „társaság” fele már nagyon szépen eszik önállóan, a többiek még segítséget igényelnek. Nagyon jó étvágyuk van.

Cívishír: *Négy hónapos koruktól átaludták az éjszakát. Ebben történt változás?*

Boda Beáta: Hatalmas szerencse, de nagyon jó alvó gyermekeim vannak, ez a csoda továbbra is tart. Lefektetjük őket fél nyolc-nyolc körül, és reggel fél nyolckor ébrednek. Ez is megkönnyíti a dolgunkat, mert fel tudunk készülni a napi izgalomra. Reggel felkelnek, megjön a gondozónő, együtt felöltöztetjük őket, megreggelizünk, délelőtt pedig igyekszünk valami programot találni nekik. El szoktunk menni bevásárolni, nagyon szeretnek boltokba

járni vagy pékségbe. Kukásautó-fanok, szeretik a buszokat, a rendőrautókat, mindig sikítunk, ha meglátjuk valamelyik járgányt. Kedvenc helyünk ebből adódóan a Segner tér.

Cívishír: *Egymáshoz hogyan viszonyulnak?*

Boda Beáta: Minden lefekvés előtt fogócskáznak, majd kuncognak, és utána tudják, hogy megyünk aludni, keresik az ágyukat. Megvannak a kis csapatok a csapaton belül is, hogy ki kivel szeret játszani. Az A és B baba Pistike meg Bogi volt, ők nagyon „egyben vannak”, a C és D baba, Flóra meg Jázmin szintén egy párost alkotnak.

Cívishír: *Jut idő egymásra, magatokra?*

Boda Beáta: Minden este együtt vagyunk, miután lerakjuk a gyerekeket. Volt, hogy a déli alvásnál elmentünk szaunázni vagy a fürdőbe, olyankor a nagyszülők vigyáztak rájuk, de ritkák ezek a pillanatok. Nyaralni még nem jutottunk el. Itthon kialakítottunk magunknak mindent; kertes házban lakuk, az udvaron is le tudjuk kötni a figyelmüket, nyáron volt fel-fújható medence, van csúszda, hinta. Nagyon szeretik a vizet, az esti fürdés alkalmával is legalább hárman vannak a kádban.

Cívishír: *Áprilisban felröppent egy pletyka, mely szerint a babák betegek.*

Boda Beáta: Megdöbrentünk a hír hallatán. Húsvétkor küldték nekünk az erről szóló cikkeket ismerősök és ismeretlenek a Facebookon. Mi tudtuk, minden rendben, ezért igyekeztünk minél hamarabb túltenni rajta magunkat. 2-3 nap után szinte el is felejtettük. Nem tudjuk, miért találták ezt ki, nem tudtuk kideríteni, honnan indult a rosszindulatú pletyka.

Cívishír: *A második születésnapot hogyan fogjátok ünnepelni?*

Boda Beáta: A szűk családdal, vagyis négyes ikrek négyes ikrekkel. A közeli családtagokat fogjuk vendégül látni egy finom ebéddel, a gyerekek természetesen tortát is kapnak.

Cívishír: *Kihagyhatatlan kérdés: terveztek még babát?*

Boda Beáta: Nem. Köszönjük szépen, négy gyerekkel egész családot alkotunk. Még egy évig itthon vagyok velük, utána mennek a picik óvodába, én pedig vissza a munka világába.

Méretek:

Boda Jázmin: 11,8 kg 85 cm

Boda Boglárka: 11,5 kg 83 cm

Boda Pistike: 12,7 kg 86 cm

Boda Flóra: 11,1 kg 83 cm

KÖSZÖNET DÚLÁS SZÜLÉSÉRT ÉS KÜLSŐ FORDÍTÁSÉRT

Feladó: „Balázs Mónika”

Címzett: „pokar” <pokar@med.unideb.hu>

Elküldött üzenetek: Szerda, 2018. augusztus 22. 15:06:59

Tárgy: Re: Engedélykérés dúlai jelenlétre

Tisztelt Professzor Úr!

Ennek a levélnek a megírására igen régóta készülök, de egy csecsemővel és egy kétévessel nagyon gyorsan telnek a napok. Bár már 5 hónap távlatából, de szeretnék visszajelzést adni, illetve még egyszer köszönetet mondani.

Március 10-én megszületett kislányom, természetes úton, fejevégű fekvésben. Amit Önnek köszönhetünk, és nagyon hálásak vagyunk érte. Nagyon szép emlék maradt számunkra a fordítás. Végig tudtam, hogy ez jó döntés, teljes mértékben bíztam Önben, és semmi kétségem nem volt affelől, hogy nem fog visszafordulni, és természetesen születhet meg a babánk. A procedura abszolút fájdalommentes volt, és az Ön pozitívizmusa és kedvessége miatt kifejezetten kellemes emlék maradt.

A fordítás után azonban az ügyeletes orvosok sajnos elrontották az örömet. Nemcsak hogy nem támogatták ezt az eljárást, véleményük szerint felesleges veszélynek tettem ki a gyermekemet, mivel ezek a babák úgyis visszafordulnak. Bent szerettek volna tartani megfigyelésen, de ezt nem fogadtam el, mivel Ön korábban úgy látta, erre semmi szükség. A fordításra hivatkozva 3-4 naponta visszahívtak NST-re, de minden a legnagyobb rendben volt, és a kislányunk megtartotta pozícióját.

Napokig tartó jóslófájások után egy villámgyors szülésben volt részem. Annyira gyorsan történt minden, hogy a férjem sajnos nem ért oda. De a dúlánk, Ilyés Zsófi szerencsére ott tudott lenni. A szülésnél Orosz Mónika volt jelen. Minden rendben zajlott. A szülés oly annyira természetes, beavatkozásoktól mentes volt, hogy burokból született meg a kislányunk. Szülés után is megkaptuk a legháborítatlanabb körülményeket, ami klinikai viszonyok között megvalósítható. Azt gondolom ez szintén a dúlai jelenlétnek köszönhető.

Ennyi idő távlatából a kellemetlen emlékek kezdenek elhalványulni, és a fordítás miatt csupán még különlegesebbnek érzem a várandósságomat. Ez volt a lehető legjobb, amit tehettem a gyermekemért, illetve magamért. Nagyon bízom benne, hogy az általános hozzáállás javulni fog ezzel kapcsolatban, és elfogadottabbá válik az orvosok körében a külső fordítás, felajánlják a kismamáknak ezt a lehetőséget, csökkentve ezzel a császármetszések számát. Azok a kismamák, akiket a várandósságuk alatt dúlák támogatnak, minden információt megkapnak ahhoz, hogy legyen választásuk, és kompetens döntést hozhassanak. Akik azonban nem élvezhetik a dúlai támogatást, attól tartok nem kerülnek az információk birtokába.

Hálásak vagyunk Önnek, amiért megadta a kislányunknak azt a segítséget, hogy természetes úton megszülethessen.

Tisztelettel, Balázs Mónika

KÖSZÖNŐLEVÉL

Tisztelt Professzor Úr!

Kökényesi-Deák Szabina vagyok, két csodálatos kislány boldog édesanyja. Mindketten az Önök intézményében születtek. Abigél 2018-ban, Blanka pedig 2017 év végén. Mivel nagyon fontosnak tartom a pozitív visszacsatolást, úgy döntöttem, megírom Önnek, milyen remek, türelmes csapat fogadott a szülőszobán, (dr. Kozma Bence, Gulyás Orsolya) és tették olyan élménnyé második kislányom megszületését is, hogy habár még csak 3 hetes, de már most alig várom, hogy újra szülhessek.

2017. 12. 29-én éjjel nagyon enyhe, de rendszeres fájásokkal érkeztem a szülőszobára, ahol annak ellenére, hogy látszólag indokolatlanul vagyok ott, mind a doktornő, (dr. Orosz Mónika), mind a szülésznő nagyon kedves volt. Mondták, hogy itt még nem lesz baba, és lefektettek pihenni.



Aztán reggel megérkezett Kozma doktor, és 8 órakor megrepszeltette a magzatburkot. Nekem még ekkor is csak enyhe fájásaim voltak. Tájékoztattott, hogy oxitocin infúziót fogok kapni, én pedig mondtam, hogy ha van rá lehetőség nem szeretném, egyszerűen azért, mert az első babánál nagyon nagy fájdalmaim voltak az infúzió bekötése után. Nem is gondoltam, hogy valós esélyem van arra, hogy elkerüljem a gyógyszereket, de hála doktor úr empátia készségének, sikerült. Nagyon részletesen elmondta, hogy az elmúlt évtizedekben hogyan változott az oxitocin alkalmazása szülés során, és, hogy csak akkor fog nekem adni, ha szakmailag mindenképp indokoltá válik, és hozzátette, hogy a kismamák általában szeretik a gyorsabb utat, de ha én is türelmes vagyok, akkor ő is az lesz. Szerencsére egy gyors és viszonylag fájdalommentes vajúdási szakasz után 9:47 perckor megszületett a második kislányom is. Kiemelném, hogy Orsi és Kozma doktor szinte végig benn voltak velünk, tanácsokkal segítettek és végig terelték a figyelmemet a fájdalomról. Nekik és persze a férjemnek köszönhetően még fájdalomcsillapításra sem volt szükségem.

Nem ismerem a többi szakembert a klinikán, de remélem, hogy sok ilyen orvos és szülésznő van, akik ilyen mértékben figyelembe veszik az amúgy laikus beteg kívánságát, mint ők ketten. A gyerekágyas osztályon két éjszakát töltöttünk. Itt is mindennel és mindenkiel meg voltam elégedve. A csecsemős nővérek nagyon segítőkészek voltak, még éjjel is többször is bejöttek ellenőrizni, hogy minden rendben van-e.

Meg kell még említenem, hogy a terhesgondozások alkalmával többször is megfordultam a terhes ambulancián, a laboratóriumban és az endokrinológián is. Minden alkalommal azt tapasztaltam, hogy habár nagyon sokan voltak mindenütt, és kellett várakozni, de mikor sorra kerültem, akkor maximális odafigyelést kaptam.

Mindezen tapasztalatom alapján legközelebb is az Önök intézményét fogom választani.

Üdvözlettel:

Kökényesi-Deák Szabina

Debrecen, 2018. január 23.

EGYEDÜLÁLLÓ NEMES GESZTUS

Kedves Laci,

Ez a klinika történetében egy egyedülálló nemes gesztus részéről és megmagyarázni sem tudom - bár személyiséged több évtizedes ismerete alapján számomra teljesen érthető.

Köszönjük!

Robi

Feladó: „dr.birinyi laszlo”

Címzett: „pokar” <pokar@med.unideb.hu>

Elküldött üzenetek: Csütörtök, 2018. október 4. 9:45:20

Tárgy: ajándékozás

Tisztelt professzor Úr!

Egy régi betegem hozzátartozója felajánlotta, hogy ingyen rendelkezésemre bocsát egy nőgyógyászati vizsgálóasztalt illetve a kolposzkópot (Zeiss). Az eszközök értéket képviselnek, ezért szeretném felajánlani azokat a klinikának, ajándékként, további felhasználás céljából.

Birinyi László

NYUGDÍJAS TALÁLKOZÓ 2018







2018-BAN SZÜLETETT GYERMEKEINK ÉS UNOKÁINK

Dr. Szeverényi Péter unokája:	Barka - 2018.01.11.
Dr. Kovács Tamás Szilveszter unokája:	Lea - 2018.04.04.
Kiss Zsigmondné unokája:	Pócsik Milán - 2018.08.21.
Szendi Tünde unokája:	Schmidt Anna - 2018.08.22.
Dr. Hernádi Zoltán unokája:	Hernádi Olívia - 2018. 10.30.
Balogh Márta unokája:	Vekerdi Vajk - 2018.11.07.
Gulyás Orsolya kislánya:	Tabányi Luca - 2018.11.16.
Tarján László kislánya:	Tarján László - 2018.12.15.