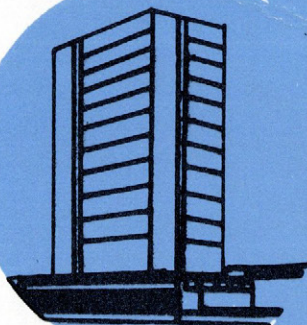




1976
1977



DEBRECENI ORVOSTUDOMÁNYI EGYETEM

ÉVKÖNYVE

D21267

16700/960

DEBRECENI ORVOSTUDOMÁNYI EGYETEM

ÉVKÖNYVE

1976
1977

19829

Felelős kiadó:
DR.SZABÓ GÁBOR

Szerkesztő:
BOLODÁR ALAJOS

Lektorálta:
Dr.DAMJANOVICH SÁNDOR

NOTE Hny.: 1469/1978.

Példányszám: 650 Terjedelem: 15,5 /A/5/ iv



E L Ő S Z Ó

Az évkönyveink célja: rögzíteni a tanév eseményeit, de az adatok mellett sokszor nem tudjuk érzékeltetni azokat a gondokat, gondolatokat, amelyek egyetemi közvéleményünket foglalkoztatják. Ismételten az oktatásról írnék le néhány gondolatot. Az 1976-77. tanévben került sor ugyanis Pécssett az első két évfolyamot oktatók tanácskozására, az Eü. Minisztérium szervezésében, abból a célból, hogy a négy egyetem rögzítse a megkívánt tanulnivalókat. Az oktatandó tananyag címszavait az egyes intézetek felsorolták, majd egy koordináló, a tantárgyi hovatartozástól függetlenül "logikai" sorrendbe állította ezeket. Elkezdte abból a feltételezésből indult ki a koncepció, hogy a különböző tanszékek által oktatandó azonos címszavak mögötti ismereteket egymással párhuzamosan, vagy közvetlenül egymás után kell elmondani. Ez lenne az integrálás. Sok meddőnek tűnő beszéd un. vita, megegyezést nem eredményezett az oktatandó tananyag sorrendisége vonatkozásában.

Miért az "ellenállás" az "értetlenség"?

Az oktatókat nem győzte meg senki sem arról, hogy az oktatás korszerűsítésére egyáltalán szükség van, ill., hogy a tananyag sorrendiségében bekövetkező esetleges változás haszonnal járna-e?!

Végrehajtatni, központi állásfoglalással érvényt szerezni viszonylag egyszerű, de a felsőoktatásban tartós eredményt elérni csak az oktatás iránt elkötelezett, lelkes, belső meggyőződés alapján dolgozó oktatókkal lehet.

E felismerésből levont tanulság érvényesítése nélkül nem lehet korszerűsíteni, reformálni. Olyan jelszavak, mint az integrálás, tartalmi analizise nélkül nem

jutunk előre. Feleletet kell adni arra, hogy mi teszi szükségessé az orvosképzés megváltoztatását, tanulmányozni kell a végzett orvostanhallgatók magatartását, gyógyító tevékenységét, tudását az általuk megvalósításra kerülő gyógyító, megelőző orvosi-egészségügyi tevékenység során ahhoz, hogy az előző kérdésre választ tudjunk adni.

Az egészségügyi ellátásban, megelőzésben vannak e olyan hiányosságok, amelyek miatt elégedetlenek kell, hogy legyünk, amelyek miatt meg kell változtatni a képzés rendszerét, hogy e hiányosságokat megszüntethessük? Csak ha tudjuk és látjuk az elérendő célokat, lehet azt remélni, hogy a cél elérésére megfelelő módszereket lehessen kidolgozni és a célokat el is lehessen érni.

Egyre többen és egyre felelősebb beosztásban válik e felismerés hatékonnyá, helyes kérdésfelvetés után várható a helyes válasz kidolgozása és a végrehajtás facilitálása is.

Az integrálás jelszava, ill. az integrálás iránti igény abból a felismerésből fakadt, hogy a megoldandó problémák nem tantárgyi bontásban jelentkezzenek a gyakorlatban. Az infarctusnak van etiológiája, epidemiológiája, biokémiája, patofizikája, kórélettana, diagnosztikája, terápiája, rehabilitációja, stb. Tehát a kórképpel szembekeverülő orvosnak e kérdésre vonatkozóan a pszichés és egyéb tényezők stressz-hatásán túl, a biokémiai, kórtani, kórszövettani, társadalmi orvostani, belgyógyászati, gyógyszerterapeutikai, stb. ismereteit egyaránt hasznosítani kell. A probléma valóban komplex módon jelentkezik, de az már vitatott kérdés, hogy az integrált megközelítést hogyan lehet elérni. Vannak olyan vélemények, amelyek szerint az alapismeretek, pl. biokémia, biofizika, élettan, pszichologia-pszichiatria elsajátítását a tárgy belső logikájá-

nak segítségével lehet optimálisan biztosítani, majd ezen alapokon lehet ezt remélni, hogy megfelelően körvonalazott probléma megoldásához a hallgató-tanulót arra lehessen ösztönözni, hogy a meglévő tudása birtokában konzultáljon a megfelelő információs forrásokkal /könyvek, tanárok, folyóiratok, stb./ és saját tapasztalata győzze meg, hogy orvosi tevékenységéhez mind az elméleti, mind a klinikai és társadalmi orvostani ismeretek - tantárgyak ismeretanyagára szüksége van.

A cél tehát ebben a példában az, hogy az orvosi gyakorlatban komplex módon jelentkező problémát a jövőendő orvos meg tudja oldani a mai magyar társadalmi igények szerint. Ennek elérésére kell keresni a módszereket. Ellenőrizni kell, hogy a választott módszerrel a kívánt célt elértük-e és e tapasztalat birtokában lehet esetleg jónak, ill. tovább javítandónak tartani, a tanulás-képzés módját, lehetne pl. arról vitatkozni, hogy az eddigi, debreceni integrálási törekvések elérték-e céljukat.

Az oktatás korszerűsítése - amint a vázoltakból is kitűnik - sokféle kérdés tisztázását igényli. De egyre inkább kitűnik az is, hogy az Egyetemünk életének, vezetésének az oktatás csupán egyik oldala, és ha komolyan átgondoljuk feladatainkat, a spontaneitás, a tradíciók szabta megoldások átgondolásának igénye szintén felmerül.

Az egyetem vezetésében a rögtönzések idejét szeretnénk ha felváltaná e társadalmi egység jobb hatásfokú irányítása, stabilizálódása.

Dr.Szabó Gábor
rektor

Az 1976-77. tanév oktató-nevelő munkájáról

Dr. Karmazsin László
egyetemi tanár
oktatási rektorhelyettes

Az 1976/77. tanévben felvett, ill. beiratkozott hallgatók létszáma: 1.308 volt, ebből 11 hallgató kezdte meg tanulmányait az egyetem régi kivánságát kielégítő fogorvosképzésben. Régi mulasztást sikerült felszámolnunk, helyretennünk, azzal, hogy főhatóságunk támogatásával elindult az öt-éves fogorvosképzés. Így az ország valamennyi egyetemén képzünk fogorvosokat. Némi sajátosság azonban fellelhető, míg Budapesten és Szegeden fogorvosfakultás működik, addig Debrecenben és Pécsen csak orvosképzés folyik; önálló fakultás létrehozását a Eü. Minisztérium nem tartotta szükségesnek. Az első két évben azonos képzést kapnak az általánosorvos-képzésre felvett hallgatókkal és III. évtől kezdődik a specialis fogorvosi studiumok beépítése. Őszintén reméljük, hogy öt év múlva és azt követően minden évben jelentős számú fogorvos-jelölttel látjuk el a hozzánk tartozó megyéket.

A hallgatóság legfontosabb adatait az 1. táblázatban mutatom be.

I. táblázat

A HALLGATÓK ÖSSZLÉTSZÁMÁNAK MEGOSZLÁSA

Évfolyam	Létszám	Nők		Fizikai dolgozó sz. gyermekkei	
		szám	%-ban	szám	%-ban
I.					
Alt.	208	110	52,88	62	29,81
Fog.	11	6	54,54	2	18,18
II.	222	90	40,54	48	21,62
III.	212	119	56,13	40	18,87
IV.	223	115	51,57	50	22,42
V.	204	107	52,45	45	22,06
VI.	228	114	50,-	50	21,93
Összesen:	1.308	661	50,53	297	22,71

Hallgatóságunk nyugodt körülményeinek biztosítására a következő anyagi támogatás állott rendelkezésünkre: 2. táblázat/

2. táblázat

A HALLGATÓK TÁMOGATÁSÁRA A KÖVETKEZŐ LEHETŐSÉGEINK VOLTAK
AZ 1976-1977-es tanévben

Ösztöndíj tétel összesen:	<u>4.024.700.-Ft</u>	
Ált.tanulmányi ösztöndíj:	1.741.900.-	611 fő
Népköztársasági ösztöndíj:	206.000.-	18 fő
Társ.tanulm.ösztöndíj /egyvet. költségv.terh./	1.084.870.-	160 fő
Nyári gyakorlati díj II.évf:	138.563.-	205 fő
VI.éves hallgatók pótdíja:	539.600.-	172 fő
Évközi gyakorlatra IV-V.évf:	126.182.-	410 fő
Szülészeti államvizsga előtti gyakorlati díj IV.évf.:	187.585.-	207 fő
<hr/>		
Összesen:	<u>4.024.700.-Ft</u>	
Rendszeres pénzbeli támogatás:	1.957.090.-	611 fő
Étkezési költség kollégiumban:	2.379.874.-	352 fő
Kedvezményes étkezés nem koll. lakó hallgatók részére:	459.082.-	228 fő
Rendkívüli segély	285.000.-	500 fő
Tanulmányi ut:	40.153.-	204 fő
Kulturális támogatás:	85.504.-	1275 fő
60.-Ft-os pótdíj:	564.840.-	909 fő
<hr/>		
Diákjóléti kiadás összesen:	<u>5.771.543.-Ft</u>	
Ösztöndíj, diákjóléti kiadások összesen:	<u>9.796.243.-Ft</u>	

Az elmúlt esztendőben kapott támogatás 9.108.383.-Ft mértékéhez viszonyítva jelentős az emelkedés.

Oktatási-nevelési feladataink rövid jellemzése:

ebben a tanévben is további erőfeszítéseket tettünk az 1972-ben bevezetett korszerűsítési program célkitűzéseinek megvalósítása érdekében. Ujabb, de nem jelentős tanrendi és strukturális változtatás bevezetésével a régóta problematikus kérdéseket megoldottuk, az évi munkát nem zavarták az elmúlt év gondjai,

tanulmányi eredményeinket a mellékelt 3. táblázatban mutatjuk be, melyből kitűnik, hogy az évek óta kialakult eredményeken lényeges változás nem tapasztalható.

3. táblázat

II. FÉLÉVI VIZSGAEREDMÉNYEK

Tanévek	I.évfolyam		II. évfolyam		
	Vizsg.száma	átlagok	vizsg.száma	átlagok	
1973-1974.	284 fő	2,94	238 fő	3,07	
1974-1975.	276 fő	2,96	256 fő	3,37	
1975-1976.	231 fő	2,98	276 fő	2,81	
	<u>Ált.</u>	<u>208 fő</u>	<u>3,11</u>	<u>221 fő</u>	<u>3,03</u>
1976-1977.	Fog.	11 fő	2,58	-	-

ÉVFOLYAM ÁTLAGOK

Évfolyam	1975-1976.	1976-1977.	
I.	2,98	Ált.	3,11
		Fog.	2,58
II.	2,81		3,03
III.	3,35		3,64
IV.	3,89		3,98
V.	4,24		4,09

Változatlanul fő feladatnak tekintettük:

1. az első két éven a már kialakult tantervi-egyeztetés után kialakult képzési forma megszilárdítását,
2. a III. évtől kezdve a belgyógyászat témacsoportos oktatásának erősítését, a szükséges jegyzetek ujrairását.
3. az évközi ellenőrzési és lemérési módszerek korszerű formájának megtalálását és bevezetését. Eredménynek tartjuk, de nem hibanélkülínek, hogy az évközi és részben évvégi ellenőrzéseken az írásos-vizsgák száma emelkedett, jelentős az is, hogy néhány klinikán már a kiértékelés gépi formáját is bevezették. Természetesen még távol vagyunk attól, hogy nyugodtan mondhatnók megtaláltuk a lelkisebb hibaszázalékkal járó formákat, de tény, hogy erőteljesen keressük.

4. tovább fáradoztunk, nem kis anyagi és energia ráfordítással, a már jól bevált klinikai, kórházi un. blokkgyakorlatok tematikájának finomításán, a gyakorlatok tartalmas kihasználásán. Hallgatóink szeretik ezeket a kihelyezett kórházi egyhónapos gyakorlatokat, ily módon jobban megismerik a kórház-rendelőintézeti munka szépségeit, nehézségeit, és feladatait. Ezuton is szeretném megköszönni a területünkön működő kórházak rendkívül szívélyes és eredményes segítségét.
5. ebben az oktatási évben került bevezetésre a második kötelező idegennyelv-oktatása, melynek jelentőségét alig lehetne tulbecsülni. Hallgatóink többsége az angol nyelvet választotta, a létszámban megerősödött lektorátus igényesen tudja teljesíteni a feladatokat.
6. Külön szeretném kiemelni, hogy egyetemünk rektorának kezdeményezésére a WHO oktatási bizottsága egy hetes tanfolyamot szervezett egyetemünkön, melyen résztvettek a többi egyetemek vezetői, a szakdidaktikai munkacsoportok munkatársai is. A szellemében és célkitűzésében merőben új oktatási-nevelési conceptiok jobb megismerését segíti, hogy a minisztérium támogatásával a tanfolyam anyagát képező könyveket magyarra fordítva egyetemünk oktatóinak rendelkezésére fogjuk bocsátani.

Tudományos Diákköri munka

Eredményes évet zártak a TDK-tagjai. Az első félévben 297, a második szemeszterben 337 hallgató vett részt a munkában.

Eredményeiket a következő adatok jellemzik:

- helyi TDK konferencián 48 hallgató,
- a 4. idegennyelvü konferencián 45 hallgató,

- a Szegeden megrendezett Országos TDK konferencián 20 debreceni TDK munkacsoport tartott előadást, ill. mutatott be postert.

Az Országos konferencián a debreceni hallgatók közül 10 első és 7 második díjat nyert. A KISZ és az Oktatási Minisztérium fődíját Berta András, Mátyus László és Végh Ilona /Biologia és Biofizikai Intézet/ előadása nyerte el. Az elmúlt tanévben 69 díjazott pályamunkát készítettek hallgatóink. 10 hallgatónk a szocialista országokban tartott idegennyelvű előadást. Ezen tanévben 19 külföldi hallgatót láttunk vendégül konferenciáinkon, 34 hallgató részesült demonstrátori ösztöndíjban, hat csoportban 100 órás nyári intenzív nyelvtanfolyamainkon 41 hallgató vett részt. Kiemelkedő tanulmányi TDK és közösségi munkájáért Weszprémi emlékérmeket kapott Ádány Róza Anatómiai Intézet és Szabó Gábor Biofizikai Intézet. Folytattuk a "Modern kutatási módszerek alkalmazásának lehetőségei az orvostudományban" c. konferencia sorozatunkat, ez évben öt nagyobb módszer-csoportot ismerhettek meg hallgatóink, ezek anyagát a TDK módszertani jegyzet II. kötetében adjuk közre.

Kulturális munka:

egyetemünk kulturális munkáját a közművelődési bizottság irányítja, a munka döntő része a kollégiumban élő hallgatók között zajlik le. Ez évben kísérletképpen bevezettük a közművelődési ismeretek oktatását is. Ezekre készülnek fel hallgatóink a téli népművelési feladatok ellátására. Közös zenei programokat szerveztünk a Kossuth

L. Tud.egyetem és a Zeneművészeti Főiskola hallgatóival,
nagyobb rendezvényeink:

- külföldi hallgatók estje,
 - népi zenei együttesek fellépése havonta egy alkalommal a II. kollégiumban,
 - a Beregi textildiszités kiállítása, melyen a Délibáb együttes is részt vett,
 - orvostörténeti előadás-sorozatot szerveztünk,
 - számos neves publicista vett részt politikai vitaköreinken, /Dr. Pálfy József, Hrudinák Alajos stb./
- Az egyetem hallgatói és dolgozói között a színházbérletek száma: 400.

Sport munka:

Az 1976-os év nagy jelentőségű volt az ország testnevelés és sportjának a szempontjából. Egymásután jelentek meg az állami, társadalmi, tömegszervezetek határozatai, intézkedései a fejlesztést illetően. Az ifjuság legnagyobb politikai fóruma a Kommunista Ifjúsági Szövetség IX. Kongresszusa kiemelten foglalkozott a kérdéssel. E határozatok, irányelvek, állásfoglalások kedvező társadalmi klimát teremtettek a testnevelésnek és sportnak. Egyetemünkön is irányt mutattak a fejlesztésnek. A párt és állami vezetés döntő jelentőségűnek tartotta a létesítmény feltételek bővítését, mint a fejlesztés legalapvetőbb követelményét. Az egyetem hatékony anyagi támogatása és jelentős mennyiségű társadalmi munka révén, első sorban a szabadtéri sportpályák száma gyarapodott. A II. számú kollégium mellett bitumenes kézi-, kosárlabda-, tenisz-pályát alakítottunk ki. A Tüdőgyógyászati Klinikán salakos kézilabda-pályát létesítettünk. A bitumenes tenisz-pálya megvilágításáról is gondoskodtunk, hogy az esti órákban is használható legyen. A két kollégium alagsorában kialakításra került két kondicionáló szoba.

Az elkészült létesítmények a már meglévőkkel együtt a hallgatók és dolgozók sportolását egyaránt szolgálják.

Az egyetemi tömeg és minőségi sport irányítását az oktatási rektorhelyettes vezetésével a társadalmi és tömegszervezetek, a testnevelési tanszéki csoport és a sportegyesület képviselőiből álló Sportbizottság végzi. A Sportbizottság elsősorban a testnevelési tanszéki csoport munkájára, valamint az ifjúság öntevékeny szervezői és aktív részvételére épít.

A testnevelési tanszéki csoport 1975-ben jött létre. Állománya négy testnevelő tanár. A testnevelők vezetik az I-II. éves hallgatók kötelező testnevelés óráit /kb 430 fő/ amelyek tervszerű programjában két félév uszás-oktatás is szerepel, a városi fürdőtől bérelt uszodában.

Rendszeresen tesztelik a hallgatókat, hogy fizikai teljesítőképességük alakulását nyomon követhessék, s így a munka hatékonyságát mérhetővé tegyék.

Ezen túl speciál-kollégium-szerűen szakcsoportfoglalkozásokat vezetnek kézilabda, kosárlabda, labdarugás, röplabda és torna sportágakban mintegy 75 fő részére.

Az egyetemi tömegsport szervezésében jelentős szerepet vállalt a KISZ, a szakszervezet és a kollégium. A sportbizottság koordinálásával az alábbi létszámokkal rendeztek házibajnokságokat, versenyeket:

akadályfutás	458 fő
asztalitenisz	57 "
atlétika	866 "
kézilabda	90 "
kosárlabda	170 "
labdarugás /kis és nagy-pályás/	380 "
röplabda	70 "
sakk	58 "

tenisz	37 fő
természetjárás	940 "
torna	12 "
tollaslabda	27 "

A tizenkét sportágban összesen: 3125 fő vett részt.

A debreceni egyetemi hallgatók KUPÁJÁN	53 fő
Az országos MEDIKUS KUPÁN	125 "
Az országos EGYETEMI BAJNOKSÁGON	45 "

223 fő versenyzett.

A tanévben kapcsolat létesült a MAGDEBURGI ORVOSI AKADÉMIA-val. Kispályás labdarugó csapatunk és női röplabda együttesünk mérte össze erejét. Labdarugóink győztesen, röplabdásaink vesztesen kerültek ki a párosversenyből. A MEDIKUS KUPÁN az ország legjobb orvostanhallgatói mérlik össze sportáganként tehetségüket, felkészültségüket. A rangos versenyen asztaliteniszezőink, kosárlabdás férfi csapatunk, labdarugóink aranyérmeket nyertek. Kézilabdás férfi csapatunk, röplabdás férfi csapatunk és kispályás labdarugó csapatunk ezüstérmesek lettek. Az összesített pontversenyben Budapest mögött a második helyezést értük el.

Az egyetemi-főiskolai ORSZÁGOS BAJNOKSÁGON:

az atléta PINTÉR JÓZSEF 200 m. sifutásban aranyérmeket szerzett, míg 100 m. " bronzérmes lett.

a teniszező VARGA EMIL a II.o. férfi egyes számban ért el I. helyezést

NAGY LAJOSSAL csapat III helyezést szereztek, BÁNÓ ILDIKÓVAL vegyespáros III -ak lettek.

a női torna csapatunk VIII.helyezést ért el.
az uszó RENTKA LÁSZLÓ VI. lett.

Az egyetem sportegyesülete a KLTE-vel közös DEBRECENI EGYETEMI ATLETIKAI CLUB. Az 500 fős sportoló gárda 11 szakosztályban /atletika, asztalitenisz, kosárlabda, labdarúgó, röplabda, sakk, tájékozódó futó, teke, tenisz, vívás/ sportol, mintegy 900.000.-Ft. ráfordítással.

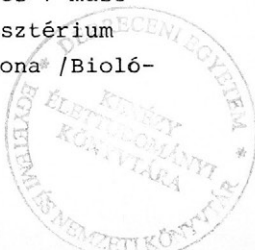
A szakosztályok többsége II-III.osztályban versenyez, de van I.osztályu is./Atletika és női torna/ Kiemelkedő teljesítményt nyújtott LÁZÁR MAGDOLNA olimpikon atléta, aki a montreáli olimpián képviselte országunk színeit.

Az egyetemi testnevelés tömeg és minőségi sport színvonalának emelését fedett létesítmény építésével, nyitott sportpályák létrehozásával és egy uszoda felépítésével lehet biztosítani. Az egyetem vezetése kiemelten kezeli egy fedett tornacsarnok építését, mely ebben az ötéves tervben elkészül. Az uszoda megvalósítását is tervbe vette, reméljük a jövőben sikerül ezt is elkészíteni, hogy minél nagyobb tömegek számára lehetőséget biztosítson a rendszeres testedzésre, sportolásra.

TDK 1976/77.

Eredményes évet zártak a TDK tagjai /I.félévben 297, II.félévben 337 hallgató/. Ezt az alábbi szám adatokkal lehet szemléltetni:

A helyi TDK konferencián 48 hallgató, a 4. Idegennyelvű Konferencián 45 hallgató, a Szegeden megrendezett Országos TDK konferencián 20 debreceni TDK munkacsoport tartott előadást, illetve mutatott be postert. Az Országos Konferencián a debreceni hallgatók közül 10 első és 7 második díjat nyert. A KISZ KB és az Oktatási Minisztérium fődíját Berta András, Mátyus László és Végh Ilona /Bioló-



giai és Biofizikai Intézet/ előadása nyerte. Két hallgatói munkacsoport nyert díjat az OTDK Környezetvédelmi Szekciójában, kettő pedig a Marxizmus-Leninizmus Szekciójában. Ezévből 69 díjazott pályamunka készült. 10 hallgatónk a szocialista országokban tartott idegennyelvű előadást, két hallgató Lengyelországban két-két hetes tanulmányúton vett részt. Ezévből összesen 18 külföldi hallgatót láttunk vendégül konferenciákon, tanulmányutakon. 22 hallgatónk vett részt belföldi tanulmányúton. 34 hallgató részesült demonstrátori ösztöndíjban. Hat csoportban összesen 41 hallgató végezte el 100 órás nyári intenzív nyelvtanfolyamainkat. Kiemelkedő tanulmányi, TDK és közösségi munkájukért ezévből a Wessprémi-díjat és emlékérmeket Ádány Róza /Anatómiai Intézet/ és Szabó Gábor /Biofizikai Intézet/ nyerték el. Folytattuk a "Modern kutatási módszerek alkalmazásának lehetőségei az orvostudományban" c. konferencia-sorozatunkat, ezévből öt nagyobb módszer-csoportot ismerhettek meg hallgatóink. Ezek anyagát a TDK módszertani jegyzet II. kötetében adjuk közre.

Az 1976-77. tanévben végzett tudományos kutatómunka

Dr. Damjanovich Sándor
egyetemi tanár,
tudományos rektorhelyettes

A Debreceni Orvostudományi Egyetem az 1976/77-es tanév során részben az Egészségügyi Minisztérium, részben a Magyar Tudományos Akadémia által támogatott témák keretében végezte tudományos munkáját. Az Egészségügyi Tárcsa 42 tárcaszintre kiemelt témát támogatott. Az egy intézetre eső legnagyobb témaszám 4 volt. Két klinika, illetve két intézet az Egyetem költségvetésében biztosított tudományos támogatásból részesült. A Kórélettani Intézet és a Biológiai Intézet a Magyar Tudományos Akadémiától részesült rendszeres kutatási támogatásban. Az új típusú akadémiai témátámogatás /projekt/ keretében, a Biológiai Intézet az Elméleti Tömb Intézeteivel /Biokémia, Biofizika, Központi Kutató Laboratórium/, illetve a Gyógyszertani Intézet Kemoterápiás Osztályával közösen is végez kutatásokat.

Egyetemünkön 101 tudományosan minősített dolgozik. Közülük két akadémikus, 22 a tudományok doktora /7 klinikus, 15 a kísérletes orvosi-biológiai tudományok művelője/, és 77 a tudományok kandidátusa. Nyugdíjas és még aktívan dolgozó professzoraink, docenseink, közül egy az MTA rendes tagja, míg a többiek a tudományok doktorai, illetve kandidátusai.

A tudományos produktum lemérésének egyik /bár távolról sem tökéletes/ formája a publikációk, tudományos elismerések számbavétele. A tanév munkáját véve alapul egyetemünkről 449 tudományos közlemény, 26 könyv, illetve jegyzet, számos szabadalom, illetve ujitás jelent meg. Számos munkatársunk kapott különböző tudományos megbecsülést is magában foglaló kitüntetést.

Egyetemünk már az erre irányuló 1969-es tudomány politikai határozatok megjelenése előtt jelentős intézkedéseket léptetett életbe a tudományos munka koordinálása és koncentrációja érdekében.

Kialakult 5 fő egyetemi profil téma és a tárca szintű, illetve akadémiai témák jelenleg is ebbe az öt fő irányba sorolhatók be.

Az öt fő profil: Immunológia
Daganatkutatás
Anyagcsere kutatás
Kemoterápia
Endokrinológia

kialakítása jelentősen hozzájárult ahhoz, hogy a divergáló témákat közelebb hozzuk, továbbá szűkítsük a kísérletes és klinikai orvostudományi kutatások között időnként egészségtelen mértékűre tárguló szakadékot.

Az Egyetem nemzetközi kapcsolatainak fejlesztését is e céloknak rendelte alá.

Szocialista országokkal az alábbi jelentősebb volumenű kapcsolatok alakultak ki:

A Szovjetunióval elsősorban a KGST kooperációkon belül:

a Mikrobiológiai Intézet,
az Élettani Intézet,
a Központi Kutató Laboratórium,
az Anatómiai Intézet
és a Biofizikai Intézet;

más szocialista államokkal elsősorban NDK-ból a rostocki testvéregyetemünkkel,

az I. Belgyógyászati Klinika
Orthopaed Klinika,
Urológiai Klinika,
I. és II. Sebészeti Klinikák,
Biológiai Intézet,
Biokémiai Intézet,
Mikrobiológiai Intézet,
Kísérletes Sebészeti Intézetnek

vannak jelentős kapcsolatai.

Nem szocialista országokkal kialakított kapcsolatok közül számos emelkedett, közös, szerződéses kutatási program, illetve kutatócsere szintjére:

Ilyenek: az USA-val, a Szülészeti Klinika
a Központi Klinikai Kémiai Laboratórium
és az Elméleti Tömb /Biológiai, Biofizika,
Biokémia és Központi Kutató Laboratórium/
kapcsolatai.

Az NSZK Max Planck hálózatával a Biofizikai és Biológiai Intézetnek, Belgiummal a Biológiai Intézetnek van projekt szerződése. Az anconai gerontológiai intézettel hosszabb lejáratu szerződése van az Elméleti Tömbnek.

A felsorolt kapcsolatok nem foglalják természetesen magukba azokat a külföldi tanulmányutak során szerzett egyéb nem szerződéses kapcsolatokat, amelyek azonban rendkívül gyümölcsözőek szakmai szempontból:

Az egyetem különböző kapcsolatainak összehangolását, a profilokban működő intézeti, munkacsoport szintű kutatásokat a profilokat vezető tekintélyes professzorok által vezetett profilklubok koordinálják.

Az Egyetem távlati tudományos műszerfejlesztési koncepciójában a szubcelluláris, molekuláris szintű kutatások műszerezettségének szintentartása mellett célul tűzte ki azon celluláris szintű elsősorban optikai /mikroszkóp, fluorimetria, fluoreszcens flow mikrofluorimetria, sejtszeparálás/ módszerek, műszerek fejlesztését, amelyek elsősorban az öt profil, azok közül talán legjobban az immunológia, a daganatkutatás, citodifferenciáció és kemoterápiás kutatások céljait szolgálják.

Egyetemünk évente átlagosan 4-5 országos jelentőségű kongresszust, konferenciát, illetve sympoziumot szervez rendszerint külföldi kutatók magas létszámú részvételével.

Az Egyetem jelentős erőfeszítéseket tesz, hogy a kutatások elősegítése érdekében koncentrálja az értékes műszereket és azok mindenki által történő felhasználását biztosítsa. Az országosan ismert vegyszer és műszerbeszerzési gondok, folyóiratok késedelmes beérkezése stb. Egyetemünket is sújtják és nagymértékben hátráltatják a kutatást.

1. DOKTORI ÉRTEKEZÉSEK

ALBERTH BÉLA: A TOTALIS LEUCOMA MŰTÉTI KEZELÉSE
/ A KERATOPLASTICA NÉHÁNY
TRANSPLANTATIO-IMMUNOLOGIAI PROB-
LÉMÁJA/

Szerző az értekezésben 228 totalis leucoma esetén végzett műtét eredményeiről számol be. Ismerteti továbbá a legsúlyosabb, synblepharonnal járó esetek műtéti megoldásait, mint az extracornealis keratoplastica, conjunctiva és szájnnyálkahártya transplantatio. A Xerophthalmus gyógyítására megkísérli és sikerrel alkalmazza a ductus Stenonianus transplantatióját a kötőhártyába.

A súlyos mézsérülések következményeinek elhárítására és megelőzésére bevezeti az azonnali "A chaud" keratoplasticát.

Ha a totalis leucoma olyan súlyos, hogy keratoplastica nem végezhető, vagy azt már sikertelenül megkísérelték, keratoprothesis, műanyag cornea, beültetésével a látás visszaadható.

A műtéti eredmények a műtéti technika további módosításával már alig javíthatók.

A transplantatum elszürkülésében u.i. döntő szerepet játszik a szervezet immunválasza. Az immunválasz következményeinek csökkentésére két lehetőség adódik. Az immunnsuppressio és a donorselectio.

Vizsgálta az ABO vércsoportok és az alcsoportok valamint a HL-A antigenek szerepét a transzplantatum elszűrülésében. Megállapította, hogy ha a donor és recipiens legalább 2 HL-A antigenben megegyezik, az eredmények jobbak lesznek.

A transzplantatum védelmére általános és helyi corticosteroid kezelés mellett, Imuran-t 6-Merkaptopurint, és localisan antilymphocytoglobulint ALS-t alkalmaztak, miután állatkísérletekben bebizonyították, hogy a szemcsepp formájában alkalmazott ALG. bejut a szem szöveteibe.

Donorselektióval és immunsuppressióval a keratoplastica eredményei javíthatók.

HADHÁZY CSABA: REGENERÁLÓDÓ IZFELSZIN. A NEODIFFERENCIÁCIÓS PORCKÉPZŐDÉS MODELLVIZSGÁLATA

/doktori értekezés/

Az értekezés, kutyák regenerálódó izfelszínében történt vizsgálatok alapján, a porcképződés mechanizmusával, a porc-fenotípus kialakulásának egyes kérdéseivel foglalkozik.

Stadiumról-stadiumra nyomonköveti a regenerálódó szövet DNS-, RNS tartalmának alakulását, a többségi komponensek: a kollagen és nem kollagen eredetű fehérje, a glikozaminoglikánok /GAG/ mennyiségi változását, a lipidek /elsősorban foszfolipid és szabad zsírsav/ mennyiségi és minőségi módosulását.

Megállapítja, hogy a regenerálódó izfelszín egészében O_2 -hiányos állapot alakul ki, de ahol a porcszövet képződik, O_2 -igényes folyamatok működési lehetősége biz-

tosított. A porcszövet mérsékelten O_2 hiányos, glukózzal kielégítően ellátott környezetben fejlődik. Ezen szöveti állapot a GAG-ok bioszintézisét stimulálja.

A regenerálódó izfelszínben O_2 jelenlétében O_2 -fogyasztás és glikolízis egyaránt mérhető. A porccá differenciálódó sejtek környezetüktől többek között intenzívebb citrát-ciklus működésükben különböznek. Pentózfoszfát ciklus anyagcseréjük kiemelkedő, bennük glukuronsav-xililóz ciklus is működik. E sejtek cytochromoxidáz aktivítása, mitochondralis elektrontranszport rendszerének tevékenysége fokozódik, az érettebb sejtekben O_2 -el közvetlenül reagáló, CN^- érzékeny és rezisztens oxidázok is működnek. A porcosodó szövet sejtjeinek glikolízise jelentékeny, bennük fokozott G-6-P forgalommal magyarázható jelenségek észlelhetők. A glikogén- és hexózamin szintézisben résztvevő enzimek aktivitása jelentősen fokozódik.

A porcszövetre meghatározott GAG-spektrum jellemző, aminek kialakításáért a GAG-bioszintézis epimerázai felelősök. A GAG-ok proteoglikánok /PG/ formájában találhatóak, ezek fehérjeváza species közös ag-determinánsokat tartalmaz. A differenciálódó sejtek ezeken túlmenően specifikus glikoproteideket is termelnek. A GAG-építőkövek a hyaloplasmában képződnek. A porcelőfutárok által termelt PG-ok és glikoproteidek a sejt közvetlen környezetében kisebb aggregatumokká alakulnak, amelyek GAG-láncai rendezetlenül helyezkednek el. A kollagén rostok között magasabb fokú aggregálódás és a PG-molekulák átrendeződése következik be. Leírja a chondrocyter chondrolysis jelenségét.

LAMPÉ LÁSZLÓ: SZÜLÉSMEGINDÍTÁS, PROGRAMOZOTT SZÜLÉS
/doktori értekezés/

Intézetünkben munkatársaimmal együtt azt akartuk megtudni, hogy milyen lehetőségeket nyújt a szülésmegindítás bizonyos szövődmények megelőzésében és a már meglévő hypoxiás veszélyeztetettséget bizonyító pathológiás folyamatok megoldásában, a hypoxia további elmélyülésének megakadályozásában; más szavakkal: a szülésmegindítás hogyan illeszthető be a prophylaxist szolgáló eljárások közé.

Az értekezés 2689 szülésmegindításról ad számot. Ebből 1112 fenyegető hypoxia miatti inductio, 1577 pedig programozott szülés. A fenyegető hypoxia megállapítása a magzatviz meconiumos elszineződése és/vagy a magzatviz kóros megkevesbedése, valamint a magzat szivműködésének rendellenessége alapján történt. Programozott szülésre szövődménymentes, a Naegele-féle számítás szerint legalább a 40. terhességi héten /többnyire a végén/ lévő terhese-
ket választottunk, akiknél sem anyai sem magzati komplikációról nem volt tudomásunk a szülésmegindítás javailatának felvetésekor.

A részletezett eredmények bizonyítják, hogy a magzatviz meconiumos elszineződése, kóros megkevesbedése, továbbá a spontán - vagy fizikai terhelésre - jelentkező magzati kóros sziv-frequentia jól értékelhető indirekt jele a fenyegető hypoxiának. Ilyenkor a szülést haladéktalanul meg kell indítani és a magzatot fokozottan kell észlelni. A magzat észlelésében a cardiotocographia és a biokémiai diagnosztika a követendő eljárás. A szülésmegindítás eredményes módszere a cervix tágítását és a burok alsó pólusának leválasztását követő burokrepesztés és

egy órán belül elkezdett oxytocinos infusio. Az oxytocin biztonságos adagolása automatikus pumpákkal oldható meg.

Ebben a súlyos veszélyeztetettségben 99,5 %-ban sikerült a magzatok életét megmenteni. A rendszabályok még pontosabb betartásával s a prophylactikus szemlélet továbbfejlesztésével az eredmények még javíthatók.

A programozott szülés kritériumai: biztos gestatiós kor, érettsúlyu magzat, a terhesség 40. hete, többnyire utolsó napjai, érett cervix, a méh kellő oxytocin érzékenysége, fejbégű fekvés, továbbá számos szövődmény, rendellenesség kizárása.

A szülés megindítása és észlelése ugyanugy történik, mint fenyegető hypoxiára utaló leletek esetén.

Amennyiben a szabályoknak megfelelően történik a terhesek kiválasztása, a programozott szülés igen sok előnye bizonyítható:

A fejbőr-vér akt. pH értékek átlaga a szülés minden fázisában kedvezőbb, mint az elfogadott "élettani átlag". Praeacidosis-acidosis a vizsgált esetek alig 2 %-ában fejlődött ki.

Császármetszést 0,95 %-ban, vacuum extractiót 0,88 %-ban végeztünk.

Mivel a szülésmegindítás feltételei igen jók, a szülések gyorsan zajlanak le. A burokrepsztestől számítva a szülések átlagos ideje 4 óra 35 perc.

Szülés alatti veszteség nem volt. Postnatalis mortalitás: 0,06 %.

A jó eredmények elérését összefüggésbe kell hozni a még kifogástalan placentaris gázcserével, a lepény kielégítő rezerv kapacitásával, és a gyors szüléslefolyással.

A programozott szülés előnyös a szülőszoba munkájának jobb szervezési lehetőségei miatt is: a szülés nappal kezdődik - és fejeződik be - amikor a személyi, laboratóriumi, konziliárius, műtéti feltételek a legkedvezőbbek.

Szinte 100 %-ban biztosítható a szülés gyors lefolyása, az ujszülöttek átlagosnál jobb állapotban való megszületése, a megindítással kapcsolatos sub- és postnatalis halálozás kiküszöbölése.

Az értekezés összefoglalja a szervezési feladatokat is: a területi-intézeti egység biztosítása a veszélyeztetett és a programozott szülésre alkalmas terhesek helyes kiválasztásának. Az így kialakítható egységes terhesgondozás, korszerű szemlélet és megfelelő műszerezettség teszi a szülemegindítást, a programozott szülést értékes prophylactikus eljárássá.

VARGA EMIL: VÁZIZOM MEMBRÁNPOTENCIÁL VÁLTOZÁSAINAK
TANULMÁNYOZÁSA KÜLÖNBÖZŐ DEPOLARIZÁLÓ
ALKALOIDÁK SEGÍTSÉGÉVEL
/doktori értekezés/

A modern fiziológia egyik legfontosabb eredménye, hogy felismerték a membránpotenciál változásainak jelentőségét a sejt működése szempontjából. A membránpotenciál változások tanulmányozásának széles körben elterjedt módja a modell-rendszerek alkalmazása. A kutatók egy csoportja a membránt, mások az ingert, illetve bizonyos mértékig magát az ingerületi folyamatot helyettesítik modellel.

Utóbbira az ad lehetőséget, hogy számos olyan biológiai és farmakológiai hatóanyag van, melyek a neurális vagy az izommembránt depolarizálni képesek. Széles körben elfogadott álláspont szerint bizonyos anyagok alkalmasak lehetnek a membránpotenciál változások modellezésére, s így a folyamat mechanizmusának tanulmányozására.

E megfontolás alapján végzett kísérletek eredményeit foglalja magába az értekezés hangsúlyozva, hogy a vizsgálatok tárgya nem az egyes alkaloidák hatásmechanizmusa volt, hanem az, hogy azok segítségével lehet-e újabb adatokat nyerni az izom ingerületi folyamataira /membránpotenciál-változásaira/ vonatkozóan.

A legfontosabb megállapítások: a fizosztigmin a membrán kálium permeabilitásának csökkentése útján depolarizál. E hatást a szalicilát-anion jelentősen potencirozni képes. A nikotinnak egyaránt van junkcionális és extrajunkcionális támadáspontja. Nikotin hatására a depolarizálódott véglemezebről spike-ok generálódnak és elektrotónusos jellegű lassu depolarizáció is létre jöhet. Utóbbi terjedéséhez azonban nélkülözhetetlen az aneurális membránnak nikotinnal való kezelése. A lassu depolarizáció fokozott nátrium-permeabilitással és fokozott nátriuminflux-szal magyarázható. A veratrin a nátriumcserét fokozza, de jelentős vízfelvételt is eredményez, ami az i.c.kálium koncentráció csökkenéséhez vezet. A veratrin hatására kialakuló depolarizációban utóbbi is szerepet játszik. Végül, a vázizom membránon kialakuló ritmikus potenciál-ingadozást irtak le, mely eredményeik szerint az izom anyagcserefolyamataival áll összefüggésben. A különböző alkaloidák hatására tehát a membránpotenciál csökkenése más és más mechanizmus eredményeként jött létre. Ezen eltérő mechanizmusok részletes analizise hasznos

támpontot nyújt a membrán depolarizációs folyamatainak eddiginél mélyrehatóbb analiziséhez.

2. KANDIDÁTUSI ÉRTEKEZÉSEK

GERGELY LAJOS: AZ EPSTEIN-BARR VIRUS ÉS A FOGÉKONY
LYMPHOID SEJT KÖZÖTTI KAPCSOLAT
/kandidátusi értekezés/

Az Epstein-Barr virussal /EBV/ fertőzött lymphoid sejtekben megjelenő membrán, korai és viruscapsid antigének egymástól antigenitásban különböznek. Az antigének megjelenését a fehérje szintézist gátló szerekek gátolni lehetett. A DNS gátlószerek csak a viruscapsid antigén szintézisét akadályozzák meg. A korai antigén hatására a gazdasejt makromolekuláris szintetikus folyamataiban kifejezett csökkenés észlelhető. Adataink figyelembevételével a vírus szintézise az antigének megjelenési sorrendjét illetően a következőképpen alakul:

DNS-szintézis

korai antigén - virus capsid antigén, késői membrán antigén - új virus kiszabadulása

korai membrán antigén

EBV ellenanyagok előfordulását vizsgálva megállapítottuk, hogy sarcoidosisban és systemas lupus erythematosusban az EBV fertőzés nem játszik lényeges szerepet. Eredményeink megcáfolták a kezdeti elképzeléseket, melyek szerint a korai antigén az EBV transzformált sejtre jellemző antigén lenne. A korai antigén tulajdonságai meggyeznek a herpes vírusokra már korábban leírtakkal, a

a korai antigén megjelenésével kezdődő virus cyclus a sejt elpusztulásához vezet. In vitro kapott adataink jól összeegyeztethetők a Burkitt lymphomás és nasopharyngealis carcinomás betegek szerológiai vizsgálati adataival, s egyuttal megmagyarázzák a korai antigénnel szembeni ellenanyag válasz jellemző sajátosságait.

KECSKÉS JÓZSEF: A KORASZÜLÖTTEK SAV-BÁZIS MÉRLEGÉNEK NÉHÁNY SAJÁTOSSÁGA ÉS ALAKÍTÓ TÉNYEZŐJE A SZÜLÉST KÖVETŐ HETEK-BEN

/kandidátusi értekezés/

Az értekezés a koraszülöttek sav-bázis mérlegének változását tárgyalja a táplálással, a súlygyarapodással és a vércserekezeléssel összefüggésben.

A lefolytatott vizsgálatok eredménye szerint, a táplálékból származó savi természetű fehérje-katabolitok befolyást gyakorolnak a koraszülöttek sav-bázis mérlegére. Az első élethetek időszakában, az anyatej formájában szolgáltatott magasabb táplálék-kalória bevitel is együtt jár a bázishiány, a metabolikus acidosis fokozódásával. A bázishiány mértéke, a születést követő hetekben, a táplálék-tolerantia kifejezőjének is tekinthető. A koraszülött veséi csak 3-4 hetes kortól kezdve képesek megfelelő arányban kiválasztani az endogen anyagcsere-folyamatokból származó, tökéletesen nem metabolizálható savi termékeket.

Ha a bázishiány kifejezett méreteket ölt, számolnunk kell a koraszülött gyarapodási zavarával. A 8,0 maeq/l-nél kifejezettebb bázishiánnyal rendelkező, u.n. "késői metabolikus acidosisban" szenvedő koraszülöttek

első havi súlygyarapodása szignifikáns mértékben elmarad az ennél kedvezőbb értékeket mutató gyermekekétől.

A vércsere-kezelés során, a citrat-dextrosés tartósító oldattal felhígított konzervvér alacsony Cl-koncentrációja, valamint a citrat-metabolizmus folyamatában felszabaduló HCO_3^- ionok együttes hatása, a befogadó szervezetben átmenetileg hypochloraemiás alkalosis kialakulásának feltételeit teremti meg. A vércsere-kezelésben részesült koraszülöttek sav-bázis paraméterei, az első hónap hátralévő heteiben szignifikánsan kedvezőbb viszonyokat tükröznek, mint a kezeletlen bilirubinaemiás kontrollok értékei. A vércserével kezelt koraszülöttek ritkán szenvednek késői acidosisban.

A vizsgálatok Astrup-módszerrel és a Siggaard-Andersen féle fél-logaritmikus nomogramm felhasználásával történtek. A sav-bázis mérleg változásait kísérő serum Na- és K-eltolódások felmérése lángfotometrián, a serum Cl-tükrő ellenőrzése Schales módszerével történt.

MÁNDI BARNABÁS: IMMUNDEFICIENS ÁLLATOK TÁMASZTÓSZÖVETI ELVÁLTOZÁSAI. KORREKCIÓS LEHETŐSÉGEK BIOLÓGIAILAG AKTIV THYMOSINNAL.

/kandidátusi értekezés/

Szerző vizsgálatait immundeficiens állatokon - újszülöttkorban thymusirtott patkányokon és thymushiányos nude egereken - végezte. Tanulmányozta azokat a támasztószöveti elváltozásokat, melyek a kísérletes immundeficiencia talaján kialakulnak.

Megállapította, hogy a wasting syndromás patkányok és nude egerek növekedés csökkenésének közvetlen oka az epiphysis porckorong proliferatív aktivitásának csökkenése, valamint a chondroclasia fokozódása. A porc alapállomány savanyu glycosaminoglycan tartalma csökkent, szulfatáltsági foka alacsony. Lényeges elváltozások figyelhetők meg a porc és csontsejtek endoplasmás reticulumának és Golgi apparátusának szerkezetében is. A csontok mineralizáltságának csökkenését thermoanalitikai módszerrel igazolta. Polarizációs optikai vizsgálatai szerint csökkent ametacromasiásan festődő, valamint a polarizációs aktivitással rendelkező osteocytacapsulák aránya. Az elváltozások korrekcióját egy biológiailag aktív thymushormonnal, a thymosinnal kísérte meg. Megállapította, hogy a thymosin alkalmas a wasting syndroma tüneteinek csökkentésére, de egyedül nem képes a kialakult elváltozásokat megszüntetni.

Az elváltozások patomechanizmusát szerző részben a thymushiány következtében kialakuló endokrin rendszeri elváltozásokkal / hypophosys, pajzsmirigy, mellékvese/ részben az immunrendszer sejtjeinek csökkent működésével magyarázza.

NAGY MÁRTA: RELAXATIÓS NARCOSISBAN, BRONCHOSCOPON
KERESZTÜL VÉGZETT HÖRGŐFELTÖLTÉS MÓD-
SZERE ÉS ÉRTÉKELÉSE
/kandidátusi értekezés/

Értékelte a narcosisban, relaxatióban, bronchoscopon keresztül végzett hörgőfeltöltés indicatióját, módszereit, eredményeit, valamint a kombinált bronchologiai vizsgálat

hatását az oxygenisatióra, a sav-bázis egyensulyra és a keringésre.

A kombinált bronchologiai vizsgálat indicatióját a klinikai tünetek és a radiologiai vizsgálat eredménye adja, de a hörgőfeltöltés formáját a bronchoscopos lelet eredménye határozza meg. A hörgőfeltöltést nem mechanikus formában, hanem minden esetben olyan módon végzi, amelytől adott esetben a kórisme megállapítása érdekében a lehető legtöbbet várja.

Értékelte a szimultán bilateralis bronchographia eredményét. A hörgők egyoldali, relief-szerű feltöltését csaknem valamennyi bronchopulmonalis megbetegedésben eredményesen alkalmazta.

Metras-katéter segítségével blockolás után, tulnyomással is végez bronchographiát. A célzott feltöltést csak kiegészítésként alkalmazza.

Astrup-mikromódszerrel végzett meghatározásokkal megállapította, hogy a vizsgálat folyamán az oxygennel való ellátás megoldott. Az oxygenisatio szempontjából kritikus a beteg ébredése utáni időszak. A bronchographia formájától függetlenül a vizsgálat folyamán respiratiós acidosis alakul ki, aminek tartóssága a bronchographia formájával függött össze.

1300 bronchogramm értékelése során vizsgálta a hörgőfeltöltés eredményét a leggyakoribb bronchopulmonalis megbetegedésekben a diagnosis és differential-diagnosis szempontjából.

PÉTER MÓZES: KRÓNIKUS PANCREATOPATHIÁK KOMPLEX
RADIOLÓGIAI DIAGNOSZTIKÁJA
/kandidátusi értekezés/

Szerző vizsgálatai szerint a krónikus pancreatopathiák előfordulási aránya az ismertnél lényegesen magasabb, a boncolt anyagban 63 %. A radiológiai vizsgáló eljárások értéke ezen elváltozások kimutatásában 749 betegen végzett és 241 esetben postmortalisan kivitelezett összehasonlító vizsgálatok alapján a következőképpen alakult:

1. Izolált hipotóniás duodenographia a krónikus pancreatopathiás betegek felénél mutat valamilyen jelzést - rendszerint konturelváltozást - a duodenogrammon, mely további vizsgálatokra történő kiválasztás alapja kell legyen.
2. Szcintigraphia lehetővé teszi a jó kiválasztású hasnyálmirigyek majdnem teljes kiválogatását. A kóros szcintigramm alapján specifikus diagnózis felállítása csak ritkán lehetséges.
3. Tapasztalata szerint az ép hasnyálmirigyben létrejövő echographiás kép a krónikus pancreatopathiák felében található kóros echomintától elkülöníthető.
4. Kiterjedt postmortalis pancreaticographiás és összehasonlító hisztológiai vizsgálatok az endoszkópos retrográd pancreaticographiára is érvényes eredményei:
a/ pancreaticogrammon a pancreatopathiás hasnyálmirigyek negyedrésze röntgenológiaiilag negatív eredményt ad;

- b/ az endoszkópos uton vizsgálható zónában a fibrosis, atrophia és krónikus pancreatitis gyakorlatilag nem különíthető el egymástól;
- c/ a pancreatopathiák minden tizedik esetben fokalissak, gyakran egyetlen ághoz tartozó szegmenteire terjednek ki.

5. Angiographiától, pharmacoangiographiától ezen területen nem várhatunk biztos felvilágosítást.

Eredményei alapján a szerző javaslatot tesz a vizsgálómódszerek célszerű alkalmazására a krónikus pancreatopathiák kimutatásában.

SÁRI BÁLINT: A VÖRÖSVÉRSEJT-ENZYMEK AKTIVITÁSVÁLTOZÁSÁNAK KLINIKAI JELENTŐSÉGE
/kandidátusi értekezés/

Az értekezés, állatkísérletek és klinikai vizsgálatok alapján, a vörösvérsejtekben kimutatható enzimológiai változások lehetséges okait és klinikai jelentőségét tárgyalja. Megállapítja, hogy:

1. A vizsgált enzimek /FDP-aldolase, acid-phosphatase, peptonase, glucose-6-phosphat-dehydrogenase, glutaminsav-oxalatecetsav-transaminase, tejsav-dehydrogenase/ mindegyikének aktivitása döntően a populációt alkotó vörösvérsejtek /vvs/ kor szerinti összetételétől függ. Minél több a populációban a reticulocyták és a fiatal vvs, minél fiatalabb a vvs-populáció átlagéletkora, annál nagyobb az enzimek aktivitása.

2. Az enzimek megbízhatóbban jelzik a vvs-populáció átlagéletkorát, kor szerinti összetételét és az erythropoesis mértékét, mint a reticulocyta-szám.
3. Az enzim-aktivitás mértékéből a vvs-populáció várható túlélésére következtetni nem lehet.
4. A vvs-ekben eddig még nem, vagy alig vizsgált phosphorylase, peptonase és fructose-1-phosphat-aldolase aktivitása a vvs-ek érése és öregedése folyamán rohamosan csökken. Az aktivitás nagysága a vvs-populáció átlagéletkorát és az erythropoesis aktivitását jellemzi.
5. Anaemia perniciosában, polycythaemia veraban, idült májbetegségben, tüdő-tuberculosisban, malignus tumorokban, általában nem genetikus enzimopathián alapuló betegségekben az enzim-aktivitás változása egyik kórképre sem jellegzetes. Nem függ össze a betegség típusával, súlyosságával, nem tükrözi specifikusan az alapbetegséggel járó intracellularis anyagcsere-zavart, hanem annak egyik indirekt megnyilvánulási formájaként fogható fel, és a keringő vvs-populáció kor szerinti összetételének megváltozását, átlagéletkorát, közvetve pedig az erythropoesis aktivitását mutatja. Egyes kórképekben a vvs-populáció enzimológiai vizsgálata segítséget nyújt a kezelés eredményességének lemérésében, a betegség gyógyuló vagy progrediáló irányzatának megítélésében és az anyagcsere szintű remissio kialakulásának felismerésében. Lehetővé teszi a krónikus megbetegedésekhez gyakran társuló secunder erythropoesis-károsodás korai, még az anaemia megjelenése előtti időszakban történő kimutatását.

6. Adatokkal bizonyítja, hogy a hazai irodalomban kialakult nézetekkel ellentétben, súlyos haemolytikus krízisekkel járó enzim-defectus, a vvs-ek glucose-6-phosphat-dehydrogenase hiányának előfordulása Magyarországon sem ritka.

VALU GABRIELLA: NUKLEINSAVAK ÉS RIBOSZÓMÁK BIOKÉMIAI
ÖSSZEHASONLÍTÁSA STREPTOMYCES
GRISEUSBAN A DIFFERENCIÁLÓDÁS FO-
LYAMÁN
/kandidátusi értekezés/

A Streptomycesek sporuláló prokarióták, jól körülhatárolható morfológiai és jellegzetes biokémiai sajátosságokkal rendelkeznek, a valódi baktériumoknál filogenetikailag fejlettebbek, sokféle antibiotikumot termelnek. Ezen tulajdonságai indokolják, hogy a DOTE Biológiai Intézete Streptomyceseket választott teszobjektumának a citodifferenciáció mechanizmusának tanulmányozására. A Streptomycesek fejlődése, szabályozási mechanizmusai jobb megismerése céljából kutatni kívántuk, hogy az életciklus folyamán a nukleinsavak egymáshoz viszonyított mennyisége hogyan változik a különböző életciklusu törzseknél, és hogy ezek a változások hogyan tükrözik a törzsek életciklusának sajátosságait. Vizsgáltuk, hogy a riboszómák szintjén az életciklus egy-egy típusos szakaszában vannak-e olyan biokémiai változások, melyekből a fejlődés transzlációs szintű szabályozásának meglétére lehet következtetni. Összehasonlító kísérleteinket fiatal vegetatív sejtek és spórák riboszómáival végeztük.

A baktériumokra leirt, jól bevált módszerek jóformán sohasem voltak alkalmazhatók változtatás nélkül a Streptomycesekre, így az egyes területek konkrét vizsgálatát először egy hosszabb módszertani kutatás előzte meg.

Eredményeink:

1. A különböző életciklusu törzsek eltérő RNS:DNS hányadossal jellemezhetőek.
2. A Streptomyces riboszómák ülepedési állandója megegyezik az E.coli riboszómáinak ülepedési állandójával.
3. A spórák riboszómái erősen pigmentáltak.
4. Alacsony $10^{-5}M$ Mg^{2+} tartalmu közegben a spórák riboszómáinak szerkezete stabil.
5. A fiatal fonalak riboszómáinak proteolitikus aktivitása lényegesen magasabb, mint a spóráké.
6. A fiatal fonalak és spórák riboszóma fehérjéi között kvantitatív különbségeket mutattunk ki egydimenziós poliakrilamid gél elektroforézis segítségével.
7. A nagymolsúlyu riboszóma RNS-ek /23 és 16 S/ mindkét életciklusból, poliakrilamid gélen azonos vándorlási sebességgel rendelkeznek, de a Streptomyces 23 S RNS-ek lassabban vándorolnak, mint az E.coliból azonos módon izolált 23 S RNS.
A Streptomycesből csak az RNázok gátlása mellett lehetett intakt riboszóma RNS-t izolálni.
8. Aktiv in vitro fehérjeszintetizáló rendszer /poliuridilsav irányította ^{14}C -Phe beépítés/ csak a proteolitikus enzimek, elsősorban a szerin-proteázok gátlása mellett nyerhető, de a spórákból még a proteázok gátlása mellett sem izolálható olyan sejtkivonat, amely az in vitro rendszerben működött volna.

Eredményeink alapján megállapíthatjuk, hogy a vizsgált *Setreptomycetes* törzs életciklusa folyamán a riboszómák szerkezetbeli, összetételbeli és funkcionális változáson mennek át, tehát a differenciálódás transzlációs szintű szabályozásának megléte feltételezhető.

VEZENDI SÁNDOR: A SCADDING-FÉLE DIFFUS FIBROTISALO
ALVEOLITIS ÉS ELKÜLÖNÍTŐ KÓRISMÉJE
/kandidátusi értekezés/

1967-ben kórisméztük az első diffus fibrotisalo alveolitis eseteinket. A későbbi években mind több ilyen megbetegedéssel találkoztunk, ami azt bizonyította, hogy ez a kórkép hazánkban is előfordul. 1975 végéig 43 esetünk gyűlt össze.

Megállapítások:

A kórkép aetiologiája ismeretlen.

Beteganyagunk alapján úgy látjuk, hogy az irodalomban Hamman-Rich syndroma, desquamativ interstitialis pneumonia és fibrotisalo alveolitisként jelzett kórképek ugyanannak a kórfolyamatnak bizonyos fejlődési szakaszait jelentik.

A betegség monosystemás, csak a tüdőt érinti.

A diffus fibrotisalo alveolitis és a differenciál-diagnosztikailag számításba jövő disseminált jellegű tüdőbetegségek felismerése és elkülönítése ma még csak a biopsziás anyag szövettani vizsgálata alapján lehetséges.

A diffus fibrotisalo alveolitis szövet képe mindig kevert, egészen kezdeti és egészen késői elemeket egyaránt tartalmaz.

Az immunológiai vizsgálatok nagyarányu pozitivitása, valamint az alveolusfalban kimutatható IgG-depositio igazolja, hogy a diffus fibrotisalo alveolitis kialakulásában immunológiai történések szerepelnek.

Az acut és subacut stádiumok immunosuppressiv kezeléssel kedvezően befolyásolhatók, de prolongált kezelésre van szükség.

A kórkép ismerete hazánkban is fontos, mert az korántsem annyira ritkán fordul elő, mint korábban gondoltuk.

3. MED. BIOL. DOKTORI ÉRTEKEZÉSEK

DARÓCZY ÉVA: IMMUNGLOBULIN VIZSGÁLATOK MÁJBETEGSÉGEK BEN

/med. biol. doktori értekezés/

A májbetegségek diagnosztikájában nélkülözhetetlen a serum fehérje elektroforetikus frakcióinak és az Ig osztályok serumszintjének kvantitatív meghatározása. E célból összesen 243 egészséges egyént és 400 különböző máj-betegségekben szenvedő beteget vizsgáltunk. Az eredmények matematikai értékelése a variancia-analízis és a Mann-Whitney próba segítségével történtek. Vizsgálataink alapján a májbetegségek immunológiai vonatkozásainak értékelése:

1. Akut hepatitis: az IgG kifejezett szignifikáns emelkedése mellett /P 0,001/ az IgA kisebb mértékű /P 0,5/ emelkedést mutat. Az IgM szint emelkedése a folyamat aktivitásának vagy acut fellobbanásának a jele.

2. Status post hepatitisem: a betegségre vonatkozólag egyik módszerrel sem kaptam szignifikáns eltérést.
3. Chronikus persistáló hepatitis: egyedül az IgM mutat nagyfoku szignifikanciát /P 0,001/.
4. Chronikus agressiv hepatitis: az IgG emelkedés erősen szignifikáns. /P 0,001/
5. Non specifikus reaktiv hepatitis: mindkét vizsgálati módszer szerint az IgG és az IgA szignifikáns emelkedése tapasztalható /P 0,001/.
6. Cirrhosis: /Laennec/ Az IgG és az IgA szignifikánsan emelkedett /P 0,001/.
7. Primaer biliaris cirrhosis: az IgG szignifikánsan emelkedett /P 0,5/. IgA emelkedése fokozottabb /P 0,001/.
8. Hepatopathia: a betegség Ig-immunglobulinok szempontjából nem értékelhető.

Eredményeink alapján az immunológiai vizsgálatok, kiegészítve a klinikai és histológiai diagnosissal hasznos segítséget nyújt a májbetegségek differenciál-diagnózisában.

JÓNA ISTVÁN: MESTERSÉGES MEMBRÁNOK VIZSGÁLATA SPEKTROMETRIAI MÓDSZEREKKEL
/med. biol. doktori értekezés/

Dolgozatában tisztított lecitinből készített mesterséges membránon, liposzómán végzett spektrometriás és elektromos méréseit ismertette. A kísérletek megtervezésekor a jól definiált modell-rendszer előállítása és paramétereinek ellenőrzése; pontos mérése volt a cél.

Irodalmi módszerek továbbfejlesztésével megoldották a megfelelő tisztaságu lecitin előállítását. E lecitinből részben teljesen új - irodalomban ismeretlen módszerekkel - nagy homogenitású liposzóma frakció előállítását oldotta meg. E jól definiált modellen NMR technikával sikerült a klórtetraciklin egy eddig ismeretlen tulajdonságára rámutatnia; mely a tetraciklinek hatásmechanizmusának megismeréséhez szolgáltathat adalékot. A kalcium és analógjainak kölcsönhatását a membránnal NMR és fluorimetriás módszerekkel vizsgálta.

Fluoreszcens jelzők segítségével mért lipid fázisátmenetek a biomembránok tulajdonságainak magyarázatánál fontosak. A preparálási és a mérési eljárást végig elektronmikroszkópos ellenőrzés mellett végezte.

A sik BLM-en végzett elektromos mérések alapján sikerült enzimatikusan aktiv Ca^{2+} -ATPázot beépíteni és a tapasztalt elektromos aktivitást részben megmagyarázni.

A mesterséges membrán-modellen végzett mérések a biológiai rendszerekhez közel álló fiziko-kémiai feltételek között, hidratált állapotban, ill. pufferezett vizes sóoldatokban történtek. Ezek alapvetően biztosítják, hogy mérési eredményeik, ill. a belőlük levonható következtetések a biológiai rendszerekre történő adaptálás szempontjából kevesebb hiba-lehetőséggel rendelkeznek, mint a mesterséges membránok vizsgálatánál általában használt módszerek.

KISS ÁKOS: TRANSZFORMÁLÓ TULAJDONSÁGU DNS IZOLÁLÁSA
SA NEUROSPORA CRASSA-BÓL
/med. biol. doktori értekezés/

Vad típusu *Neurospora crassa* törzsből izolált DNS-sel, mutáns törzsben genetikai változást, reverziót lehet előidézni. A transzformált törzsek vegetatív ciklusukban megtartják a DNS-sel indukált jelleget. Célunk volt nagy molekulásulyu, nativ, tiszta DNS izolálása donor *Neurospora crassa* törzsekből, majd a DNS transzformáló hatásának vizsgálata.

1. A donor törzsek extra és intracelluláris nukleáz aktivitásának változását a tenyésztési idő függvényében vizsgálva megállapítottuk, hogy aktivitás minimum vad törzsnél 22-24 órás, sejtfal hiányos /slime/ mutáns törzsnél 65-75 órában van.
2. Az irodalomban közölt DNS izolálási módszereket módosítottuk, ill. új módszert dolgoztunk ki, mellyel $10-30 \times 10^6$ dalton molekulásulyu, transzformáló hatású DNS-t izoláltunk.
3. Megállapítottuk, hogy a recipiens / inl^- / törzs DNS felvétele függ a donor DNS molekulásulyától, a törzs fiziológiai állapotától, ill. a közeg DNáz aktivitásától. Vizsgálataink szerint transzformációs kísérletekhez 18-22 órási kora tenyészet alkalmas. Ekkor az extracelluláris DNáz aktivitás minimális, mely tovább csökkenthető a tenyészet protaminszulfátos mosásával.

4. Az eredményes transzformáció inozitol independenciát jelent. Kísérleteink szerint a transzformáció frekvenciája a spontán reverzió mértékét legalább egy nagyságrenddel meghaladja.

LUSTYIK GYÖRGY: A MELLÉKVESEKÉREG ZONA GLOMERULOSÁJÁNAK MORPHOMETRIÁJA KÁLIUM ÉS HEPARIN TERHELÉS UTÁN
/med. biol. doktori értekezés/

A renin-angiotenzin-aldoszteron rendszer vizsgálatához kapcsolódva a mellékvesekéreg zona glomerulosájának /ZG/ szerkezetét tanulmányozta elektronmikroszkópos módszerekkel.

Az aldoszteron képződését serkentő kálium terhelés és a bioszintézist gátló heparin kezelés utáni kvalitatív és kvantitatív morfológiai változásokat hasonlította össze a szteroid bioszintézisre vonatkozó indirekt mérések eredményeivel. Sztreológiai mérési eljárást állított össze, amely a ZG és a ZG-sejtek kvantitatív paramétereinek meghatározását teszi lehetővé makroszkópos, fény- és elektronmikroszkópos szinteken, ugyanakkor a módszer más szervek, szövetek kvantitatív morfológiai feldolgozása céljára is egyszerűen továbbfejleszthető.

Parenterálisan adott ^3H -koleszterinnek - a kortikoszteroidok praecursorának - mellékvesékbe történő beépülését mérve azt találta, hogy kálium terhelést követően csökkent, heparin kezelést követően fokozódott a mellékvesék ^3H -aktivitása, összhangban az aldoszteron bioszintézisre gyakorolt hatásukkal.

Elektronmikroszkópos vizsgálatai szerint a ZG sejtek mitochondrium strukturájának változását találta a legjelentősebbnek. Két mitochondrium típust különböztetett meg; vizsgálatai szerint más-más mitochondrium populáció vesz részt az aldoszteron bioszintézis korai és késői lépéseiben.

Mind a kálium terhelést, mind a heparin kezelést követően az aldoszteron bioszintézis alakulásával párhuzamosan kialakuló kvantitatív morfológiai változásokat sikerült kimutatni. A heparin a 18-hidroxiláció részleges gátlása mellett a ZG sejtek mitochondrium tartalmának csökkenését eredményezte. A kálium terhelés szignifikáns növekedést okozott a ZG szélességében és térfogatában valamint a ZG sejtek számában. Nőtt a sejtek, sejtmagok és a mitochondrium frakció térfogata.

Eredményei alapján az aldoszteron bioszintézis biokémiai szabályozása mellett a ZG és a ZG-sejtek kvantitatív morfológiai változásai is szerepet játszanak a mellékvesekéreg szteroidtermelő kapacitásának alakulásában. Feltevése szerint ezek létrejöttében extraadrenális faktorok /STH/ is szerepet játszanak.

POZSGAY MARIANNE: SZUBTILIZIN KINETIKAI VIZSGÁLATA,
"OPTIMÁLIS" SZUBSZTRÁT MODELLEZÉSE
MATEMATIKAI ANALIZISSEL
/med. biol. doktori értekezés/

A proteolitikus enzimek aktivitásának meghatározása általában természetes eredetű fehérjékkel, peptidokkal ill. peptidszármazékokkal /amidokkal, észterekkel/ történik. A származékok közül a peptid-p-nitroanilid kromogén

szubsztrátok alkalmazása a mérést igen egyszerűvé, kinetikai paraméterek meghatározására alkalmassá teszi.

A dolgozatban 38 aminosav- ill. peptid-p-nitroanilid szubsztrát szubtilizinek által katalizált hidrolízisének tanulmányozásáról számolunk be. Meghatároztuk a Michaelis-, katalitikus és proteolitikus állandókat. Szubsztrátanalog peptid, -aldehid és -észter származék hatását vizsgáltuk az enzim-reakcióra. A vegyületek egy része kompetitíve gátolta az enzim működését. Megállapítottuk a gátlási állandókat és az inhibitorok kötődésére jellemző szabadenergia változásokat.

Kraut és mtsai /1971/ szerint a szubtilizinek szubsztrátkötő helye -Gly-Leu-Ser- peptidszakasz, melyhez egy tripeptid származék három hidrogénhid kötéssel kapcsolódhat. A kötőhely és a szubsztrát affinitását alhelyekre lebontva ezidáig még nem tudták kvantitatív paraméterrel jellemezni. Free és Wilson /1964/ regressziós módszerét alkalmazva egy 12 tagu N-védett tripeptid-p-nitroanilid sorozat alhelyeinek a kötőhelyhez való affinitását megkíséreltük leírni. A Michaelis- és katalitikus állandókat alkalmazva az analízishez a következőket állapítottuk meg:

- a/ a kötődésben jelentős szerepet játszik a primer specificitást megszabó p-nitroanilinnel szomszédos oldallánc és a védőcsoport;
- b/ a két további oldallánc szerepe a vizsgált sorozatban nem számottevő;
- c/ a legnagyobb hozzájárulásokat figyelembe véve megadható egy, a meglévőnél jobb szubsztrát szekvenciája, melynek "jószolt" affinitási állandója 23 μM .

A vegyületet előállítottuk, a kísérletileg kapott állandó 25 uM, jól egyezett az analízis eredményeként kapott értékkel, tehát a módszer használhatósága kísérletileg is igazolható.

4. BÖLCSÉSZDOKTORI ÉRTEKEZÉS

SZANI FERENC: A FEJLETLEN ORSZÁGOK TÁRSADALMI
STRUKTURÁJÁNAK TÖRTÉNETFILOZÓFIAI
ELEMZÉSE

/bölcsezdoktori értekezés/

A fejletlen országok /pontatlannak tartjuk a "fejlődő országok" terminológiát/ társadalmi strukturája vizsgálatához nem elégséges az adott társadalom osztályainak, rétegeinek bemutatása. A termelési viszonyok rendszere nagyon erős hatást gyakorol a társadalmi strukturára. Az érdekviszonyok előtérbe állítása megköveteli, hogy a történeti szemlélet is nagy szerepet kapjon. Így válik egy-ségesé a dolgozatunkban a dialektikus és történelmi materializmus alapjáról történő vizsgálat.

A prekapitalista formációk elemzése teszi lehetővé, hogy az állatcsordákra alapozott társadalmak dinamikusabb voltát kimutathassuk a szántóföldre alapozott "ázsiai" társadalmakkal szemben. Viszont ugyanez lehetővé teszi azt is, hogy bemutassuk a dinamikus pásztortársadalmak függő helyzetét a földművelő "ázsiai" társadalomtól; hogy lássuk a föld stabilizáló szerepét /amely a "görög csoda" illetve az európai feudalizmus esetében egy fejlettebb formáció stabilizálását jelentette/.

Történetfilozófiai elemzéssel kimutatható volt, hogy az Európán kívüli világ lényegében egészen a gyarmatosításig, az "ázsiai" termelési mód; stagnáló /csak az első formáción belül "fejlődő"/ társadalmak voltak. A gyarmatosító kapitalizmus mérhetetlen bűne nem az, hogy szétrombolta az első formáció "önelégült renyheségét", hanem az, hogy nem rombolta szét teljesen. Az új a régi elemei közé épült be és ezzel kölcsönösen torzították egymást. A prekapitalista termelési mód autarchiája megszűnt, de a kapitalista szektor modernizáló hatása mégsem érvényesült. Eredmény: a fejletlen országok torz, heterogén gazdasági alapja, amely - természetesen - csak egy erősen eltorzult felépítményi rendszert eredményezett. A fentiek alapján torzulást, számos kialakulatlanságot, de mégis stagnálást mutató társadalmi struktúra jellemzi a fejletlen országokat /hatalmas tömegű parasztság, nagy létszámú előproletáriátus, nagyhatalmu társadalmi elit stb./.

Végezetül igyekeztünk kimutatni, hogy a kapitalizmus által mutatott kivezető ut a /torz/ prekapitalista formációkból ma már járhatatlan és perspektivikusan csakis a szocializmus irányába történő elmozdulás vezethet - nem könnyen elérhető - pozitív változásra.

Beszámoló az 1976-77. tanév gyógyító munkájáról

Dr. Leövey András
egyetemi tanár,
klinikai rektorhelyettes

Az 1977-es évben folytatódott az a korszerűsödési folyamat, mely alapvető feltétele annak, hogy klinikáink lépést tudjanak tartani a modern orvostudomány gyakorlati eredményeivel. Ez a folyamat nem egyszer nehezen megoldható feladat elé állítja egyetemünk vezetését.

Az elmúlt években új kivánalomként vetődött fel, egy 100 ágyas Cobalt-Hotel építésének a szükségessége, minthogy a besugárzást igénylő betegek jelentős számát hely hiányában nem tudjuk elhelyezni. Az elhelyezettek viszont - az 5 hetes tartós bentfekvésű időt figyelembe véve - nagy mértékben terhelik klinikáink "aktív" ágynak a célszerű kihasználtságát. Előzetes megbeszélések alapján a Cobalt-Hotel szakmai és műszaki program-tervezetét a Minisztériumnak megküldtük.

Országos szervezés keretében, az egyetemi és nagyobb megyei központokban feltehetően korszerű Égés Traumatológiai Osztályok kialakítására fog az elkövetkezendő években sor kerülni. A Debreceni Orvostudományi Egyetemen ennek szervezésére a Bőrklínikán kerül sor. A tervezett 14 ágyas osztály; boxosított kiskórtermi elhelyezését és korszerű műtő kialakítását feltételezi. Az Égés Traumatológiai Osztály szakmai, műszaki és technológiai program-tervezetét Főhatóságunknak megküldtük.

1978. január 1-től egyetemünk meg kívánja indítani hivatalosan a Központi Klinikai Kémiai Laboratórium működését. Ehhez a szükséges lépések és előkészületek megtörténtek. A Laboratórium vezetésével egyetemünk Dr. Muszbek László kandidátust kívánja megbízni.

Egyetemünk Anaesthesiológiai Központja 1975-ben alakult meg. Megbízott vezetője Dr. BACSA SÁNDOR docens. Az új központ látja el az általános belosztály segítségével a Tüdőgyógyászati Klinikán működő 6 ágyas belgyógyászati intenzív osztályt is, a II.sz. Sebészeti Klinika intenzív osztálya mellett. Az Anaesthesiológiai Központ igen komoly szervezési és személyi gondokkal küzd. Ahhoz, hogy a célul kitűzött funkcióját el tudja látni - a klinikák anaesthesiológiai funkcióinak a központi biztosítása és szervezése, illetve a rendszeres szakmai továbbképzés biztosítása - további fejlesztésére van szükség. Még inkább aláhuzza ennek fontosságát az a tény, hogy a Szívsebészet fejlesztéséhez is feltétlenül szükség van az anaesthesiológia megerősítésére. A központi fejlesztésnek első üteme lejárt. Ki kell munkálnunk további fejlesztésnek reális lehetőségeit és mindenekelőtt az anaesthesiológiai központot hivatalosan a Minisztériummal jóvá kell hagyni. Új szervezeti egységet egyetemünkön csak az Egészségügyi Minisztérium hozhat létre.

A Szívsebészet fejlesztési ütemével, illetve az eddigi műtétek számával ismételten problémák vetődtek fel. Ezért egyetemünk rektora és a Minisztérium felkérése alapján Dr. Gábor György professzor, az Országos Cardiológiai Intézet vezetője egy kijelölt bizottság élén felmérte a jelenlegi helyzetet, s ezt követően a szívsebészet működésére és további fejlesztésére vonatkozóan javaslatot készített. Ez tartalmazza az üzemeléshez szükséges minimális személyi és tárgyi feltételeket, valamint a további fejlesztés perspektíváját.

Az elmúlt évben örvedetesen javultak a Gyermekek és Szülészeti Klinikákon a betegellátás tárgyi és személyi feltételei, amennyiben a Gyermekklinikán lo un. postnatalis intenziv,- a Szülészeti Klinikán pedig 3 intenziv ágy létesült. Reméljük, hogy ezeket a további klinikákon is ujjabb intenziv ágyak fogják követni. Különösen szükségesnek látszik ez az I.sz.Sebészeti Klinikán.

Klinikáinkon az elmúlt években örvedetesen megindult az un. speciális szakprofiloknak a széleskörű fejlesztése. A területi betegellátás és az egyes intézetek érdekei egyértelműen ezt kívánják. A szakprofilok és a hozzájuk tartozó szakambulanciák fejlesztése komoly erőfeszítést és fokozott igénybevételt kíván. Az elmúlt két esztendőben főhatóságunk a szakprofil anyagi támogatását megkezdte, s a számunkra juttatandó pénzösszeget progresszíve növelte.

Fenti elveknek megfelelően 1977. október 1-el hivatalosan megszűnt egyetemünkön az un. Rendelőintézeti "rutin" /SZTK/ szakrendelés, minthogy a Rendelőintézet bővítésével erre lehetőség nyílt. E szakrendeléseket klinikáink dolgozói csaknem 25 éven át sokszor komoly nehézségek közepette becsülettel látták el. Klinikáink eredményes és odaadó munkájáért - mely a területi betegellátás szempontjából eddig nélkülözhetetlenül szükséges volt - a Hajdu-Bihar megyei Tanács Egészségügyi Osztály és a Kórház - Rendelőintézet főigazgatója egyetemünknek hálás köszönetét fejezte ki.

1977-ben kormányhatározat alapján egyetemünkön is központi bérintézkedésekre került sor. Ez elsősorban az orvosokat és a betegágy mellett három műszakban dolgozó ápolónőket, valamint a kiségitői kategóriát érintette. Ezzel párhuzamosan az inspekciók díjazása is rendeződött,

mellyel régen vajudó probléma került megoldásra. Bizonyos feszültséget eredményezett azonban, hogy a rendelkezések szerint központi keret terhére csak a szülészetben, intenzív osztályon, szívbészeten és a traumatológián dolgozók részesülhetnek inspekciós díjazásban. Ezt több szakma /elsősorban a sebészet és az anaesthesiológia/ sérelmesnek tartja.

A 36/1976-os Eü. M. rendelet szabályozza a korai és újszülött osztályok, valamint a szülőszobák higiénés működési rendjét, ezért felmértük a Gyermekklinika és a Szülészeti Klinika ilyen jellegű helyzetét. A Gyermekklinikán a korábbihoz viszonyítva, igen lényeges javulás észlelhető, s további javulás várható azáltal, hogy a Klíma Osztály modernizálására a közeljövőben sor kerül. A Szülészeti Klinika helyzetét személyi és tárgyi feltételek hiánya nehezíti. Ezeknek megoldása csakis a helyi, az összegyetemi erőforrások, valamint a minisztérium közös összefogásával lehetséges.

Egyetemünkön a higiénis helyzetéhez szorosan hozzátartozik a sterilizálók helyzete. A két évvel ezelőtti felmérés alapján e vonatkozásban igen komoly hiányosságok mutatkoztak.

Ez vonatkozott mind az osztályokon történő kisebb eszközök, mind pedig a műtétekhez szükséges eszközök sterilizálására. A helyzet javítása érdekében a sterilizálással foglalkozó nővérek számára a Megyei KÖJÁL segítségével tanfolyamot szerveztünk és kívánunk rendszeresen szervezni a jövőben is.

Alapvetően fontos azonban, hogy az intézetvezetők rendszeresen ellenőrizzék a sterilizálás helyzetét a vezetésük alatt álló intézetben. Egyetemünk központi keretből a Szülészeti-, Ideg- és I.sz. Sebészeti Klinika számára

megfelelő kapacitású sterilizátorokat bocsátott, illetve bocsát rendelkezésre, s a Szemészeti-Fogászati Klinika ilyen irányú problémáját is 1978-ban meg kívánja oldani. Ezek az intézkedések a központi sterilizáló megépítéséig a legégetőbb problémákat hivatottak megoldani.

1977. január 1-től a gyógyszerek felirási rendje és ár kalkulációja megváltozott így a gyógyszerkeret szempontjából az 1977-es év próbaévnak számít. Ez év folyamán komoly problémát jelentett a nyugati valutáért importált gyógyszerek behozatala az erre a célra rendelkezésre álló valutakeret ugyanis elégtelennek bizonyult, s így bizonyos gyógyszerek beszerezhetőségében zavarok jelentkeztek.

Gyógyszertárunk komoly raktározási gondokkal küzd, ezért évközből rákényszerült, hogy az infúziós oldatokat tárolás végett nagy mennyiségben az egyes intézeteknek kiadja. Sajnos azonban az intézetek is általában hasonló gondokkal küzdenek. A kérdés megnyugtató megoldása csakis a Gyógyszertár raktári kapacitásának a növelésével lehetséges.

Évek óta huzódó fontos probléma a korszerű radiológiai egységek kialakítása klinikánkon. E folyamat megkezdődött, de a kívánnál lassabban halad. Az elkövetkezendő két éven belül meg kell oldani az Idegklinikán, az Urológiai és a Gyermekeklinikán az új radiológiai egységek kialakítását és megfelelő műszerekkel történő felszerelését. Nagyon fontos, hogy a Tüdőklinikán e kérdés mielőbbi megoldást nyerjen. Ezt nemcsak a szivsebészet fejlesztése és a korszerű haemodynamikai laboratórium kialakítása teszi szükségessé, hanem az az alapvető tény is, hogy a jelenlegi egység sem a Tüdőgyógyászati, sem a II. sz. Sebészeti Klinika alapvető röntgenológiai szükségleteit sem tudja ellátni.

További gondot jelent a belső betegszállítás zavartalan megoldása, amit elsősorban az üzemképes mentőkocsi, illetve az ennek megfelelő szállítóeszköz hiánya nehezít. Használhatóbb mentőgépkocsik beszerzésére a Gazdasági Igazgatóság a szükséges lépéseket megtette.

Megoldandó feladat az étel-, széhenyes- és tiszta-ruha szállításának a problémája. Ez úgy tűnik, a vártnál összetettebb szervezési feladatokat megfelelő szállítóeszközöket és újabb státuszokat igényel.

Egyetemünk Etikai Tanácsa rendszeresen megtárgyalja az etikai helyzet javításával kapcsolatos kérdéseket, s ülésain az Intézeti Etikai Tanácsokat részletesen beszámoltatja. Az Etikai Tanács döntése szerint új Házi rend elkészítésére és kiadására van szükség. Ez mind a betegek általános jellegű tájékoztatása, mint az osztályok munkafeltételeinek javítása szempontjából kívánatosnak látszik.

BESZÁMOLÓ AZ EGYETEM GAZDASÁGI MUNKÁJÁRÓL

Dr. TARDI TIBOR egyetemi gazdasági főigazgató

1977. az V. ötéves terv második esztendeje volt. Ebben az évben egyértelműen tartósnak bizonyultak olyan jelentős világgazdasági tényezők, amelyeket a korábbi években jelenségeknek véltünk. Nem lehet kétségünk afelől, hogy nemcsak egy világpiacon árröppadásnak, hanem egy világgazdasági korszakváltásnak vagyunk résztvevői. Az interdependencia évtizedeit éljük. Ha a világban végbe menő objektív folyamatokra nem is vagyunk olyan érzékenyek, mint a tőkés országok, - de nem vagyunk immunensek sem. Azok a negatív hatások, amelyek befolyásolták a magyar gazdaságot szórt sugarakkal, de el nem vitathatóan érintették egyetemünk gazdálkodási lehetőségeit is.

Az energiaválságból fakadó árváltozás, - a krónikus nyersanyaghiány, a beruházási piac nem kívánatosan megnövekedett kereslete, - az állami költségvetés közömbösítő hatásának tudatos csökkentése a mi egyetemi gazdálkodásunkban is érezhető volt.

A beszerzéssel, építkezéssel összefüggő előirányzataink általában szűkösen bizonyultak.

A költségvetési gazdálkodásunk - összességében - nem kifogásolható. Az egyes részelemek számadatai viszont figyelmeztetőek.

A beszámolási időszakban érték bennünket olyan kellemetlen meglepetések, amelyeket előrelátóbb együttműködéssel, jobb munkafegyelemmel megelőzhattünk volna. Voltak tüzesetek. Nagy- és közepes teljesítményű gőzsterilizátorok egymás után váltak használhatatlanná. Több helyen,

még frekventált műtőre vonatkozólag is kiderült, hogy egyes sterilizátorok hatástalanok. Komoly erőfeszítést igényelt ezek gyors pótlása. Megdöbbenő viszont, hogy az újak üzembeállítása elviselhetetlenül hosszú időt vesz igénybe /Szülészeti-, Idegklinikai-, I. Sebészet/.

Az elmondottak ellenére javultak, véglegesen még nem oldódtak meg a sterilizálás tárgyi feltételei.

A műtősségéd, a takarítói állományban rosszabbodó létszám ellátottságunk helyenként együttjárt a munkával szembeni igény csökkenésével. A KÖJÁL több vizsgálati jegyzőkönyve olyan hiányosságokat rögzített, amelyek nem a higiénia, hanem a tisztaság és piszkosság fogalomkörébe tartoznak.

Mangánossá, majd pirogénné vált a vizünk. Kiderült, hogy a közelmúltban befejezett vízmű rekonstrukció műszakilag elfogadhatatlan. A Debreceni Tervező Vállalatot pereljük a rosszul megtervezett vízmű megjavíttatásáért.

Bár életmentő és a betegellátási munkát közvetlenül érintő anyagokkal való ellátás folyamatos volt, mégis nagyon komoly gondot okozott az Intézeteknek több anyagféléssel való rendszeres ellátása. A kereskedelmi anyaghiány negatív hatását gazdálkodási és készletezési tevékenységünk csak részben tudta ellensúlyozni.

1. A gazdálkodás általános értékelése

Az eredeti előirányzat	252.244/mFt
A módosított "	277.790/mFt
A tényleges felhasználás	276.966/mFt volt
Költségvetési maradvány	<hr/> 824/mFt

A maradvány a módosított előirányzat 0,3 %-a. Az ilyen alacsony nagyságrendű felhasználatlan előirányzat nem a tudatosságot, hanem a véletlenszerűséget szemlélteti.

Az egyetem gazdálkodási tevékenysége kétarcuságot mutat. A céljelleggel adott pénzeszközöket rendeltetésének megfelelően használtuk fel. A kötöttséggel nem terhelt, viszonylag szabadabban mozgatható előirányzatok felhasználása nagy szóródást mutat. Semmivel nem indokolható maradványok, s ugyanakkor szintentartható előirányzatok esetében is túlköltségek keletkeztek. Az intézeti osztott keretekkel való gazdálkodás például helyenként kezdi elveszteni a komolyságát.

A dologi osztott keretet 27 szervezeti egység 1.575/mFt-tal túllépte, 25 szervezeti egységnél 1.048/mFt felhasználatlanul maradt. Maradvány 527/mFt. Jogos kérdés, hogyan lehet ebből a maradványból visszaadni 1.048/mFt összeget 25 szervezeti egységnek?

Néhány éve gyakorlat az egyetemen, hogy a 60 ezer forint vételárat meg nem haladó állóeszköz /műszer, gép stb./ beszerzését nem gátoljuk, ha a beszerzést végző intézet vállalja, hogy a vételárat saját keretéből fedezi.

1977. évben 19 szervezeti egység kapott engedélyt arra, hogy - együttesen - 372 ezer Ft áru állóeszközt beszeressen. 12 egység teljesítette a vállalását. A beszerzést osztott keretéből, túllépés nélkül szerezte be. 7 egység - vállalása ellenére - úgy szerzett be 193.592 Ft összegű állóeszközt, hogy osztott keretét 333.111 Ft összeggel túllépte.

Több év tapasztalata azt bizonyítja, hogy a túllépések visszavonásával nem lehet megfelelő eredményt elérni mindaddig, amíg az ugynevezett életmentő eszközöket, takarító, tisztító és fertőtlenítő szereket, a regisztráló és egyéb papirokat az osztott keret terhére kell beszerezni. Elgondolkodtató viszont, hogy ugyanazok az egységek, amelyek megsértik a költségvetési fegyelmet a do-

logi osztott keretek esetében, fegyelmezetten betartják a személyi osztott keretükkel való gazdálkodás szabályait. Ez arra mutat, hogy az osztott keretek egész gazdálkodási rendszerét szükséges áttekinteni, és - lehetőség szerint - korszerűsíteni.

2. Részletes értékelés

2.1 Feladatmutatók teljesítése

Sor- szám	Megnevezés	1975.		1976.		1977.		Viszonyítás 8-ban	
		Tény	Terv	Tény	Terv	Tény	Terv	1975.	1976. Tényhez tényhez
1.	Kl-i ágyak sz.	1.768		1.755	1.755	1.755	100	99,26	100
2.	Áp.napok száma	597.566		605.655	600.000	600.754	100	101	99,2
3.	Bölcs.gond.nap	13.715		12.426	12.200	12.407	101,69	90,46	99,84
4.	Óvodai "	29.038		28.520	29.400	29.503	100,35	101,6	103,4
5.	Egy.hallg.sz.	1.305		1.324	1.299	1.246	95,9	95,48	94,1
6.	Koll-i férőh.	463		452	472	444	94,07	95,89	98,23

Az éves tervhez képest szolid teljesítés, a multhoz viszonyítva zsufoaltság csökkenés konturjai rajzolódnak ki. Az óvodai kihasználtság látszik elgondolkoztatónak, - ehhez azonban hozzá kell számítani, hogy a gondozási napok 3,4 % növekedése 75 új férőhely átadása folytán mehettek végbe.

A kollégiumi férőhely kihasználatlansága a felvételi rendszer korrekciójának szükségességét indokolja.

2.2 A célfeladatokra előirányzott pénzüsszegek felhasználása

A teljességre való törekvés nélkül bemutatunk néhány olyan előirányzatfelhasználást, amelyet meghatározott céljelleggel bocsátottak rendelkezésünkre.

Sor- szám	A cél megnevezése	Támogatás összege	
		terv	tény
1.	2.	3.	4.
1.	Tömegsport támogatása	350	432
2.	Gyermeksebészeti o. támogatása	477	476
3.	Dializálás, szűrőpapír beszerzés	6.084	7.056
4.	II.Seb.Kl. intenzív o. "	210	172
5.	Szivdecentrum "	210	208
6.	Gastroenterológiai o. "	46	23
7.	I.Belklinikai int. o. "	300	322
8.	Uj és koraszülött o. "		
	Gyermekklinikán	297	310
	Szülészeti Klinikán	391	385
9.	Szülészeti intenzív o. "	36	36
10.	Tüdőgyógyászati Kl. " "	140	148
11.	Iatrogén fertőzés ell.küzd. "	654	521
12.	Ifjusági alap	130	137
13.	Oktató és tov.képz.nővédelem beszerzése	102	63

A teljesítés egészében és részleteiben is elfogadható.

A felsorolt számok közül a Művese Állomás teljesítményét szükséges kiemelni, hiszen évek óta országos szint felett teljesíti a tervezett dializálási esetszámát.

1977. évre az irányító minisztérium 3.500 dializálást tűzött ki feladatként. Évközben - a tények hatására - ezt 4.200 esetre módosította. A tényleges teljesítés 4.306 dializálás volt.

Sajnálatos, hogy a szűrőpapírok mosását a beszámolási időszakban a Művese Állomás beszüntette. Tény, hogy a szűrőpapírok két-háromszori felhasználása érdekében kifejtett munkája sem anyagi, sem erkölcsi elismerést nem kapott.

Az alkalmazott módszert, amelyet több nyugati országban alkalmaznak, országos ujitásnak a minisztérium nem fogadta el. Nem látom elvi akadályát - a közelmúltban életbe lépett ujitási jogszabály alapján - annak, hogy helyi ujitásként Kakuk doktor eljárása elfogadásra kerüljön. A tevékenység erkölcsi és anyagi támogatását jelenleg külkereskedelmi helyzetünk is indokolja.

2.3. Állóeszköz gazdálkodás

Állóeszközök beszerzése a számok tükrében

Sor- szám	Megnevezés	Realitás Millió forint	Banki szla. összege millió forintban	Teljesítés 3.hasáb szerint	4.hasáb szerint
1	2	3	4	5	6
1. <u>Lehetőség</u>					
1.1.	Az év folyamán megnyitott beruházási keret	25	25		
1.2.	1977.december havi megnyitás - ami az évközi felhasználást lehetetlenné tette.	3			
1.3.	Tényleges felhasználható összeg	22			
2. <u>Felhasználás</u>					
2.1.	Import megrendelések fedezete	6			
2.2.	Tényleges beszerzések	15			
		21	15	95,45 %	60 %
3.	A lehetőséghez képest felhasználatlan /1.33-3/	1		4,55 %	
4.	A banki számlánkon lévő pénzeszköz		10		

A beszerzések megvalósulásának ez az aránya mindaddig reális veszély, amíg a nyugati importból származó beszerzés ilyen nagy részarányal szerepel.

A tudományos kutatás beszerzési célkitűzései 100 %-ban megvalósultak, s ehhez az is hozzájárult, hogy a cikklisztában tökéletes import tételek nem szerepeltek.

Selejtpótló beszerzési tervünket 150 %-ra teljesítettük. Ez némileg enyhíti beruházási beszerzési elmaradásainkat is, miután selejtpótlás címén beszerzett eszközeink zöme 60/mFt feletti gép és műszer.

A beszerzések tervszerűségét mutatja, hogy beruházási beszerzési vonalon az 1977. év során egyetlen alkalommal került sor tervmódosításra, mindössze 88/mFt-ban.

A selejtpótló beszerzési tervteljesítésünket is lényeges tervmódosítás nélkül értük el.

2.31. Társadalmi tulajdon védelme

1977. december 1-i fordulónappal a valamennyi körzeti egységnél év végi vagyonmegállapító leltározás és költséghelyesbitő készletfelmérést rendeltünk el. Azoknál a körzeteknél, ahol az Anyag- és leltárellenőrzési Csoport az év folyamán nem végzett leltárellenőrzést, az év végén teljes készletfelmérésre kiterjedő bizottsági leltározást, míg a többiekénél szigorított önleltározást rendeltünk el.

A tényleges és könyvileges készlet között eltérések az előző évihez képest növekedtek. Megítélésünk szerint az ellenőrzés hatékonysága eredményezte ezt a helyzetet, de az is kétségtelen, hogy megfelelő bizonylatolás hiánya, pontatlan adminisztráció is hozzájárult az eltérések nagyságrendjéhez. A szabályszerű eljárásokat valamennyi esetben lefolytattuk. A lezárt eljárások esetében 38 dolgozóval szemben 21.966 Ft összegű kártérítés kiszabására került sor.

A többi kártérítési eljárás lezárása 1978-ra huzódik át.

Fel kell figyelni erre a negatív jelenségre, még akkor is ha úgy véljük, hogy a leltárellenőrzés volt szigorubb, mint az elmúlt években. A társadalmi tulajdon kezelésében bekövetkezett romlásról van szó. A konkrét esetekben tett konkrét intézkedéseken túl szükség van valamennyi munkahelyi vezető fokozottabb odafigyelésére. Semmiféle lezserséget nem szabad megengedni.

Pozitívként említhető meg, hogy az év során megszerveztük és végrehajtottuk egyes fontos leltári cikkek fordulónapi leltározását. Megtörtént a használatban lévő leltári tárgyak évvégi felmérése, egy-ségszintű leltározás, vagy szigorított önleltározás formájában. Leltári körzeteink értékelhető leltáreltérési jelentéseket szolgáltatottak, melyeknek könyvileges rendezése a beszámoló időszakban megtörtént.

2.4. Létszám és bérigazdálkodás

Az egyetem létszám és bérigazdálkodása 1977. évben kedvezőbb gazdasági atmoszférában zajlott le /3. sz. melléklet/. Létszám adataink javultak. Csökkent az üres állások száma.

Létszám felhasználás

Sor- szám	Megnevezés	1976.	1977.	±
1.	Engedélyezett átlag- létszám	2.660	2.736	16
2.	Ténylegesen dolgozók átlaga	2.419	2.585	166
3.	Hiány	241	151	90
4.	Hiány az álláshelyek %-ban	9%	5,5%	

A létszámfelhasználás javult. 90 fővel kevesebb a hiányzó /kiesett/ dolgozók száma, mint 1976-ban volt.

2.41 Kiesett munkaidő pótlásának módjai

Törekvésünk, hogy elsősorban külső helyetteseket alkalmazunk, hozott sikereket. Többségében még mindig b.helyettesítéssel kellett megoldani a távollevő dolgozók helyettesítését.

A beszámolási időszakban a külső helyettesek részére kifizetett munkabér 3,373.595 Ft, míg a belső helyettesítési díj és összes jutalom 5,459.085 Ft-ot ért el.

A munkaerő visszapótlás 42,6 %-os. Ezen még tovább lehet javítani.

2.42 A munkaerő hiány, munkaerő mozgás

A fizikai állományban a takarítói és segédmunkási állások betöltése nagy gond. Itt is vannak biztató jelek. Csökkenő tendencia mutatkozik a szakdolgozók és kiségitői üres állásoknál. A konyhai dolgozók esetében is mérséklődött a létszámmozgás.

A műszaki osztályon ugyancsak csökkent a fluktuáció. Az üres állások száma mindössze 4-5 között mozog.

A központi bérintézkedés kedvező hatása érezhető. Elértük, hogy az utóbbi hónapokban lecsökkent a munkából kilépők száma. Minden év szeptemberétől a következő év márciusáig enyhíti gondjainkat, hogy az egyetemre felvételt nem nyert diákok az egyetemen fizikai munkát vállalnak.

Az egészségügyi szakdolgozók munkaerő mozgása az elmúlt 4-5 évben azonos szinten mozog.

Az utóbbi években 60-62 ágyemelletti álláshelyet hirdettünk meg. A beérkező pályázatok száma ennél kevesebb. Ugyanakkor a kinevezett nővérek közül 9 személy nem állt munkába, mert nővérotthoni férőhelyet nem tudtunk számukra biztosítani.

1977. szeptembertől 22 egészségügyi szakiskolai tanulóval kötöttünk tanulmányi szerződést, ennek ellenesúlyozására. Részükre segítséget nyújtanak a klinikai KISZ alapszervezetek, hogy munkába állás előtt lehetőségük legyen a klinikai élet megismerésére.

Az üres állások betöltését szakképzetlen dolgozók munkába állításával is igyekszünk megoldani, akiket 2 éves munka melletti ápolónői tanfolyamra iskolázzunk be. Az ilyen képzésben résztvevők száma tanévenként 20-25 fő, akik közül csak 14-16 végez.

A munka melletti képzés nagy áldozatot kíván a munkahelytől, mivel a dolgozók a képzés ideje alatt 8 hónapig a munkahelyüktől távol vannak amelletten hetenként két-két napon elvonja a tanulókat a munkavégzéstől. A pályakezdő fiatalok inkább azokon a klinikákon helyezkednek el, ahol biztosítottabbnak látják a továbbtanulásukat. Vonzóbb szakmák közé tartoznak az intenzív terápiás, anaesthesiológiai, és műtő-asszisztensi munkakörök, ahol 1-3 éven belül lehetséges a továbbtanulás. Az állások betöltése legnehezebb a II. számú bel-, Bőr-, Ideg-, Gyermek-, és Orthopaed Klinikákon. A munka melletti képzésben is a munkaidő kiesés gondot okoz. Ebben a képzési formában is hetenként két-két napon oktatáson vesznek részt a dolgozók, ugyanakkor a 10 hónapos szakosítás alatt 7 hónapot távol vannak munkahelyüktől. Az állások ugyan be vannak töltve, de a szakmai gyakorlati idő alatt a munkahelyükön nem tudják ellátni feladataikat.

Nehézséget okoz azon munkakörök betöltése is, ahol a második szakképesítés megszerzése szükséges.

Ezeken a területeken a megüresedő álláshelyeket hirdetések útján csak kis számban tudjuk betölteni, mivel az ilyen dolgozók száma országosan is kevés. Ezen állások betöltése az ápolónői állások rovására lehetséges, akiket megfelelő gyakorlat megszerzése után tudunk csak beiskoláztatni.

2.42 Bérszínvonal alakulása

A bérszínvonal alakulására rendkívül pozitív hatással volt, hogy az első ízben 5 %-ban megállapított bérautomatizmus mellett a beszámolási időszakban

központi bérintézkedésre került sor a felsőoktatási, valamint az egészségügyi bérrendszerbe tartozó dolgozók javára.

A felsőoktatási dolgozók átlagos bérszínvonala ennek következtében 13,6 %-kal, az egészségügyi dolgozóké pedig 16,2 %-kal emelkedett. A központi bérintézkedések során 2322 dolgozó részesült béremelésben. 359 dolgozó béremelésére ez év októberében kerül sor. A béremelések következtében a havi bérszínvonal az egyes bérkategóriákban a következők szerint alakult /Kategória átlagok/

Bérszínvonal alakulása egy főre

Ft/fő egy óra

Sor- szám	Megnevezés	1976.	1977.	A növekedés	
				Ft	%
1.	Orvosok	5.768	6.420	652	11,3
2.	Egyéb diplomások	3.864	4.114	250	6,4
3.	Eü.szakdolgozók	3.022	3.417	395	13
4.	Kisegítők	2.187	2.609	422	19,2
5.	Adminisztratív, műszaki	3.016	3.378	362	11,2

Az októberben sorra kerülő bérrendezés a különböző kategóriák átlagait még változtatja.

2.43 Egy főre jutó összes jutalom és segély alakulása

Sor- szám	Megnevezés	Jutalom	Segély
1.	A költségvetési előirány- zatból	1,635.000 Ft	220.482 Ft
2.	Előző évi pénzmaradvány- ból	125.700 Ft	
3.	Jubileumi jutalom	289.500 Ft	
4.	MTA és KK jutalom	770.047 Ft	
Ö s s z e s e n :		2,820.247 Ft	220.482 Ft

Egy főfoglalkozású dolgozóra jutó

kifizetés 1.091 Ft 85 Ft

A kifizetett segélyben 57.482 Ft katonai segély is benne szerepel. A fent kimutatott jutalmazási összegen felül kifizettünk a 01/4 tételen 891.396 Ft-ot egyéb /nyugdíjba vonulók, törzsgárda tagok, nagycsaládosok, kitüntetettek, céljellegű feladatok elvégzéséért/ jutalmazás címén.

2.5. Gazdasági műszaki tevékenység értékelése

2.51. Felújítási és karbantartási tevékenység

A gazdasági-műszaki tevékenység az egyetemi közvélemény által teljességben legkevésbé ismert terület. Az állami építőiparhoz hasonlóan az itt dolgozó emberek produktumaival kapcsolatban hangzik el leggyakrabban, a bírálók részéről általában jogos kritikai megjegyzések. Egy - az egészhez viszonyítva - nem nagy értéket reprezentáló munkával kapcsolatos

észrevételek döbbsentenek rá bennünket arra, hogy az e területen végzett nagyon apró melléfogásnak, az előrelátás hiányainak a bírálók oldaláról látva, rendkívül nagy jelentősége van.

Nem a kritikai észrevételek, a bíráló megjegyzések csökkentésének igényével, hanem az egyetemi közvélemény iránti kötelezettség teljesebbé tételével próbálom felvázolni a műszaki apparátus sokrétű gazdasági tevékenységét, - amelynek egyes részterületeit magas szinten, másokat javuló eredménnyel, s ismét másokat sok fejlődést igénylő színvonalon látott el.

Épületfelújítások

4.835/mFt értékű felújítás van folyamatban, amelyben vannak új kezdések /Sebészeti Klinika, felvonók, fogászati laboratórium, oxigén rendszer/, előző évekről történő áthuzódások /konyhai épület, B. telepi átalakítások, műtő korszerűsítések/ befejezett munkák /telefonközpont, konyhai épület, kazán/.

Mindezekből 1977. évre 18.911 ezer Ft értékű munkát kellett elvégezni. A múlt évi számla maradvány mindössze 14 ezer forint.

Egyéb tennivalók

A tevékenység értéknagyságainak összegezése

	Terv	Tény
Vállalati uton végeztetett		
- felújítások	18.911/m	18.897/m
- tervezések	370/m	366/m
- kisebb építkezések	640/m	590/m
- karbantartás	6.014/m	5.562/m
Vállalati tevékenység összesen:	25.935/m	25.415/m

Házilagos karbantartás és szolgálta-
tás, vállalati árral számolva

	Terv	Tény
- karbantartás, belső építkezés, zavarelhár- ítás	11.684/m	11.750/m
- fűtés, gőztermelés	16.218/m	16.854/m
- áramszolgáltatás	8.374/m	7.651/m
- víz, közmű, gyógy- viz szolg.	2.972/m	3.277/m
Saját tevékenység válla- lati áron:	39.248/m	39.532/m
Vállalati és saját tevé- kenység:	65.183/m	64.947/m

A saját tevékenység naturális mutatói

Tervszerű karbantartás üzemórája	132.487
Beérkezett munkajegyek	10.650 db
Teljesített munkajegy	10.552 db
Termelt gőz	84.201 tonna
Tárolt olaj	662,6 "
Földgáz felhasználás	6.915.400 gnm ³
Kénmentes fűtőolaj felhasználás	56,8 tonna
Áramszolgáltatás	5.344.600 kwo.
Földgázfelhasználás gyógyászati tudomá- nyos és oktatási célra	113.000 gnm ³
Víztermelés	503.491 m ³
Vásárolt hidegvíz	104.527 m ²
Melegvíz vásárlás /thermál/	12.293 m ³

Említést érdemel a műszaki ellenőrök tervezői tevékenysége. Ez elsősorban - bár ez sem elhanyagolható - nem tervező által létrehozott új érték szempontjából jelentős az egyetem számára, hanem az időtényező, amely a mai beruházások megvalósításáért folyó versenyben behozhatatlan előnyt jelent. Ezt a tevékenységet 1977. évben is végezte a műszaki ellenőrök gárdája, a teljesítőképesség felső határán járva. A saját kivitelezésben végzett építkezések valamennyi - valamint négy röntgen laboratórium átalakítási tervét - a műszaki ellenőrök készítették. Több esetben feltárás, helyszíni művezetéssel tették a munkát teljessé. /Mikrobiológiai épületgépészetének felújítása/.

Célszerű volna ennek a tevékenységnek a kiterjesztése. Pregnánsan indokolja ezt az a három évi lassu, idegörlő tervezői munka, amely az ötödik ötéves tervet illetően folyik, aminek "haszonélvezői" vagyunk.

Egy tervezői team létrehozása 8 fővel, ezt a gondot véglegesen megoldaná. 8 főből olyan team hozható létre, amellyel az egyetem valamennyi tervezői igényét ki lehetne elégíteni.

- építészmérnök	1
- gépészmérnök	1
- árelemző	2
- statikus	1
- rajzoló, szerkesztő	2
- műszaki adm.	1

Véleményem szerint - némi áldozattal - e státusok mintegy 60 %-át az egyetemi álláshelyekből fel lehetne szabadítani /Párhuzamos tevékenységek összevonásával, stb./ Csupán 3 új álláshelyet kellene tervezni.

Két további műszaki álláshely a beruházások lebonyolítását is lehetővé tenné.

Az V. ötéves terv előkészítésének három éves tapasztalata már eléggé meggyőzhetett bennünket arról, hogy saját dolgaink intézését nem célszerű másra bízni.

A helyi döntés előtt a téma - természetesen - minisztériumi egyeztetést igényel.

Összegezve: 1977. év gazdálkodása több fogyatékoságunkat állított reflektorfénybe. Az egyik, hogy az egyetem bérezési politikájában a differenciálás egyes esetekben visszajára fordult. Nem mindig a legfrekvenciáltabb területen lévő álláshelyeket betöltő dolgozók javára differenciáltunk. Könnyebb, de jobban fizetett munkaterületek vonzzák a nehezebb helyen dolgozó kisebb jövedelmű dolgozókat. Az ilyen okból bekövetkező "előre haladás" árát az egyetem egész kollektívája fizeti meg.

A meglévő munkateljesítménnyel dolgozó vezető raktárosnak egy gyakorlatban, kisebb kaliberű emberrel való felváltása olyan láncreakciót indított el, amelynek végül is az egyetem egésze látta a kárát. Főigazgatói utasítás kiadására volt szükség ahhoz, hogy follyék az a tevékenység, amely az élet természetes rendjéhez tartozik.

Egy másik komoly tennivalókat igénylő - fogyatékoságunk, szemléletünk meg nem engedhető különbsége. Az egyik szélső határ, s ezt kevesebben képviselik, hogy nem számolnak a realitásokkal, mintha az élet az ő naponként újra-termelődő, és állandóan változó elképzeléseihez igazodna. A másik véglet, amelyik a valóságos veszélyt képviseli,

amelyik a megoldások akadályait látja, azokat tuozza el, sőt, ha ilyenek nincsenek is, - teremt magának fiktív akadályokat.

Az elsőnek említett szemlélet képviselői valóságos veszélyt nem jelentenek, szemléletük csupán időt töltő, idegörlő. Őket arra kell - a párt és társadalmi szervek segítségével - ráébreszteni, hogy számoljanak azzal, hogy rajtuk kívül még 14 klinika, 16 elméleti intézet, s mindet összeszámitva 39 szervezeti egység van, s nem lehet prioritása a többiek rovására annak, ami az ő szemük látára hosszú folyamatként akuttá vált.

A másik szemlélet képviselőinek magatartása valóságos veszélyt jelent. Ezek, akik az egeret is elefántnak látják.

Ezek számára megoldhatatlan sok probléma:

- a nővérszállás fürdőjének szellőzése, mert még új a ház,
 - az Idegklinika két laboratóriumának légmozgása, mert csak szaktervező tudja megtervezni,
 - a cerebrovasculáris osztály ablakfejső utján való szellőzése, mert drága,
 - az ágytároló tatarozása, mert méregdrága,
 - az I.sz.Belklinika diétás konyhájának tatarozása, mert van KÖJÁL,
 - a kobalt hotel telepítése, mert nincs benne a 20 éves tervben,
 - a hullakamrák javítása, mert nem vállalja a "melós".
- és Így tovább.

Sok-sok megtakarítható energiát vesz igénybe a fiktív akadályozó tényezők leküzdése.

A két szemlélet ütközése megoldhatatlan helyzeteket terem, s sok gondot okoz a szakmai és gazdasági vezetésnek egyaránt.

1977. év sok-sok tapasztalatát levontuk, s az 1978. évi munka során hasznosítani fogjuk.

AZ 1976-77. OKTATÁSI ÉV SZAKSZERVEZETI TEVÉKENYSÉGÉRŐL

Dr. PÉTER MÓZES

a Szakszervezeti Bizottság titkára

Az egyetemen működő szakszervezeti szervek, így a Szakszervezeti Tanács, a Szakszervezeti Bizottság, valamint a III. bizalmi csoportot magába foglaló 26 osztálybizottság ez évben is tervszerűen tevékenykedett tagjainak, az egyetem dolgozóinak érdekeit képviselve az élet minden területén. A 2520 dolgozó és 300 orvostanhallgató szakszervezeti tag érdekvédelme mellett elsőrendű feladatunknak tartottuk munkánkkal elősegíteni népünk egészségpolitikai célkitűzéseinek egyetemünkön történő megvalósítását.

E rövid beszámolóban nem említem a szakszervezeti élet évről-évre ismétlődő eseményeit, csupán azok megemlégtetésére szorítkozom, melyek ez idő alatt kiemelkedők, vagy újak voltak.

Az eddigieknél nagyobb, jelentősebb részt vállaltak munkánkban a szakszervezeti bizalmik. Egyetértési joguk érvényesítése az alapbérmegállapítás, kitüntetési javaslat, vállalati lakástámogatás, üdülési beutaló, szakszervezeti segélyezés területére is kiterjedt, s ez nagy erőpróba volt.

Az állami, gazdasági vezetéssel karöltve megvalósított bérintézkedések azt eredményezték, hogy az előző évekhez viszonyítva mind a szakdolgozói, mind a kiegészítő munkakörökben csökkent a betöltetlen állások, az ellátatlan feladatok aránya. Ebben jelentős szerepet tulajdonítunk annak, hogy a korábbiaktól eltérően ez évben másodszor a

béralap 5 %-át kaptuk meg bérfejlesztésre, de az egyetemi elosztást is úgy alakítottuk ki, hogy azzal az alacsony jövedelműeket segítsük.

Minimális bér diplomásoknál 2600, egyébként 1700 Ft-ra emelkedett.

Dolgozóink érdekvédelmét szolgálja, hogy beindítottuk az egyetemen jogsegélyszolgálat működését. Ez elősegíti, hogy az egyetem dolgozói jogi tanácsot, ügyintézés, egyes esetekben érdekképviseletet kapjanak, kérdéseikkel, problémáikkal térítésmentesen fordulhassanak szakértőhöz.

1977. március 17-én szakszervezeti küldöttértekezletet tartottunk, ahol a jelenlévők különösen az SZB üdülési tevékenységéről elismeréssel szóltak. Ezt az elismerést több tényező eredményezte: Pontrendszer kialakításával igyekszünk az üdülőjegyek méltányos elosztására. A SZOT-tól kapott 151 beutaló mellett saját szervezéssel 543 dolgozót küldtünk el üdülni, ill. ugyanennyi cserepartner ellátásáról gondoskodtunk egyetemünkön.

A jelentkezőknek 13 féle saját szervezésű üdülési lehetőség közül volt módjukban választani.

Új szinnel bővült az üdülési, sportolási lehetőség: a csehszlovákiai Érchegységben, Latkyn téli, sielési lehetőségeket biztosító üdülőben tölthettek vidám napokat dolgozóink.

Szakszervezeti tagságunknak, elsősorban lelkes műszaki gárdánknak áldozatkészségével Tiszalökön horgásztanyát építettünk.

A kis faház két kétágyas szobában ad lehetőséget a horgászport hiveinek hétvégi tanyázásra.

Terebélyesedett a Munkamegjavító Mozgalom. Az év során 9 szocialista brigád, 8 példamutató közösség és 8 példamutató dolgozó érte el a felajánlásának teljesítésével a Rektor kitüntetését, s a velejáró pénzjutalmat, s mindnyájunk tiszteletét, elismerését.

Az év során befejeződött az új óvoda építése, mely dolgozóink gyermekének elhelyezési gondjait hivatott enyhíteni, s ugyancsak visszahat a betöltetlen állások csökkenésére.

Derekas részt vállalt szakszervezetünk a pártszervekkel együttműködve dolgozóink ideológiai, politikai, valamint szakmai oktatása terén. a rendszeres foglalkozásokon résztvevő szakdolgozóink száma 500. A politikai és szakmai foglalkozások általában együtt kerülnek lebonyolításra.

Fenti adatok a szakszervezeti tevékenység kiragadott részletei, de mutatják, hogy az 1976-77-es évfolyamon élénk, fejlődő, számos területen kiemelkedő szakszervezeti tevékenységet folytattak dolgozóink.

Az 1976-77. tanév fontosabb eseményeinek rövid áttekintése

Bolodár Alajos
a Rektori Hivatal vezetője

Ünnepélyes külsőségek közepette nyitották meg a Kossuth Lajos Tudományegyetem aulájában szeptember 4-én délelőtt a Debreceni Orvostudományi Egyetem 1976/77-es tanévét.



Dr.Karmazsin László rektorhelyettes
tartotta a tanévnyitó beszédet

Dr. Karmazsin László rektorhelyettes üdvözölte a nyilvános tanévnyitó tanácsülésen megjelent vendégeket, a tanulmányait most megkezdő 219 elsőéves hallgatót. Ünnepe beszédében a rektorhelyettes köszöntötte az egyetem új aranydiplomásait: a diplomájukat ötven éve megszerzett orvosokat.

- Hagyományainkhoz hiven, az egyetem vezetősége most is felhasználja a nyilvános tanácsülést arra, hogy az elmúlt esztendő értékeléséről, az új tanév elképzeléseiről és gondjairól alkotott véleményét a közvélemény elé terjessze - mondotta beszédének bevezetőjében Dr. Karmazsin László. - Ebben a tanévben ünnepeljük az egészségügy önállóvá válásának huszonöt éves évfordulóját, s ezzel egyidőben egyetemünk önálló fejlődésének jubileumát is. A visszatekintés ünnepe és az eredmények fölött érzett jogos elégedettség mellett felelősséggel és a távlatok szem előtt tartásával kellett elgondolkoznunk közvetlen, valamint távolabbi feladatainkon.

E feladatokat elemezve a rektorhelyettes szólt arról: a klinikáknak az egységes ellátási rendszerben a legdifferenciáltabb, legmagasabb szintű gyógyító, megelőző, oktató-nevelő centrumokká kell válniuk, de ugyanakkor részt kell venniük a területi betegellátásban is. E sokrétű feladat elvégzése érdekében - a specializálódás követelményeinek eleget téve - az oktatás, gyógyítás rendszerében igen jelentős fejlődés, fejlesztés várható a most kezdődő tanévben. Ezek egyike máris realizálódott: az egyetemen tizenkét hallgató részvételével megkezdődött a fogorvosképzés.

A tanévnyitó beszéd után Dr. Lampé László mb. rektorhelyettes eskütételre szólította fel az elsőéves magyar és külföldi hallgatókat. Az esküt tett diákokat Dr. Mikita János, a KISZ-szervezet titkára köszöntötte, majd sor került az aranydiplomák átadására. Ebben az esztendőben Dr. Tóth Erzsébet, Dr. Szathmári Ilona, Dr. Törő Imre, valamint Dr. Sággy Gyula vehette át a megtisztelő aranydiplomát. Kollégái nevében Törő Imre professzor köszönte meg a kitüntetést.

Ezt követően a rektorhelyettes átnyújtotta az egyetem Pro Universitate emlékérmét Törő Imre professzornak.

Az ünnepi tanácsülés a Szózat hangjaival zárult.



I. évesek eskütétele



Dr. Antal Miklós átveszi a Weszprémi emlékérmét



Aranydiplomások:
Dr.Tóth Erzsébet,
Dr.Törő Imre és
Dr.Szathmári Ilona

I. évesek köszöntik az
aranydiplomásokat

A Debreceni Orvostudományi Egyetem Tanácsa 1976. szeptember 11-én, szombaton délelőtt 11 órakor tartotta orvosavató ünnepi tanácsülését a debreceni Kossuth Lajos Tudományegyetem diszudvarán. Az ünnepi tanácsülésen megjelent Dr. Postás Sándor, az MSZMP Debrecen városi Bizottságának első titkára, Nógrádi Lászlóné, az Egészségügyi Minisztérium képviselőjében, Dr. Uzvölgyi Ferenc, a megyei tanács egészségügyi osztályvezetője, Nádas Vilmos, a Debrecen megyei városi Tanács vb-titkára, valamint

a Debrecen városi és megyei társadalmi szervek más képviselői.

A megjelent vendégeket, az egyetem professzorait, oktatóit, dolgozóit, a leendő orvosdoktorokat és hozzátartozóikat dr. Karmazsin László egyetemi tanár, oktatási rektorhelyettes köszöntötte a Himnusz elhangzása után, majd jelentette az egyetemi tanácsnak, hogy százharmincyolc jelölt vár orvosdoktorrá avatására. Dr. Damjanovich Sándor egyetemi tanár, tudományos rektorhelyettes ismertette, hogyan tettek eleget a jelöltek a követelményeknek: husz jelölt summa cum laude, hetvennyolc cum laude és negyven jelölt rite minősítéssel.

Miután az orvosjelöltek esküt tettek, a külföldi állampolgárságu jelöltek elmondták a fogadalom szövegét, dr. Karmazsin László orvosdoktorokká avatta őket az egyetemi tanács nevében. Az új orvosok képviselőjének köszönő szavai után dr. Karmazsin László ünnepi beszédet mondott. Elismerően szólt azokról, akik "nemcsak elfogadták az egyetem által kínált ismereteket, hanem sok-sok vizsgán és találkozáson tanusították, hogy ennél sokkal többre, alkotó jellegű felhasználásra is képesek, a legjobbak pedig arra, hogy kiváló tanulmányi munkájuk mellett értékes és hasznos tevékenységet mutassanak fel a tudományos diákkörök laboratóriumaiban, a hazai és nemzetközi fórumokon, és mindezek mellett részt vállaltak az egyetemi ifjuság erkölcspolitikai arculatának formálásában is". Hangsúlyozta a gyógyító orvosok nagy felelősségét - de azt a tényt is, hogy az orvos sikeres munkája a legértékesebb emberi tevékenység egyike.



Eskü



Doktorrá fogadom

Az ünnepi beszéd után az egyetemi pártszervezet nevében dr. Lampé István egyetemi docens köszöntötte az új orvosokat. Megköszönte eddigi munkájukat, a szülők és hozzátartozók áldozatos segítségét, majd hangsúlyozta, hogy az orvosoknak egész életükben esküjük szellemében kell dolgozniuk.

Az Orvostudományi Egyetem ünnepi tanácsülése a Szózat hangjaival zárult.

1976-ban végzett orvosok

ADORJÁN ERZSÉBET	BUJDOS ILDIKÓ
ALFÖLDI ANTAL	BÜKKFALVI MÁRIA
ANGYAL SÁNDOR	CZEGLÉDY MÁRIA
ANTAL MIKLÓS	CZÉGÉ IMRE
ARADI ERZSÉBET	CSABAI GYULA
ÁRVAI LIDIA	CSIBA LÁSZLÓ
BACSÓ LAJOS	CSÓKA KATALIN
BAKOS ILONA	CSORDÁS MÁRIA
BALÁZS ERZSÉBET	CSUHAI ERZSÉBET
BALÁZSI KATALIN	DÁVIDHÁZY ÉVA
BALINA BÉLA	DEME ÉVA
BALYI GIZELLA	DEMÉNY BORBÁLA
BALOGH XÉNIA	DÉCSY JUDIT
BARCZY MÁTYÁS	DORGAI JUDIT
BARLA SÁNDOR	FAZEKAS BÉLA
BAROK JÓZSEF	FÁBIÁN LÁSZLÓ
BARTHA IVÁN	FEHÉR GABRIELLA
BAZSÓ GYÖRGY	FEHÉRVÁRI MÁRIA
BÁNYAI ANIKÓ	FEKETE ANTAL
BELINSZKY SÁNDOR	FEKETE ISTVÁN
BENCZIK ERZSÉBET	FELFÖLDI ERZSÉBET
BENE ZSUZSANNA	FÓRIZS ERZSÉBET
BEREGVÁRI ZOLTÁN	FÖLDI ISTVÁN
BÉKÉSI ISTVÁN	FRANCUZ JÓZSEF
BÉRES MÁRIA	GALGÓCZY BÉLA
BIRINYI EMŐKE	GALAMBOS TEODÓRA
BODNÁR SAROLTA	GALLÉ TIBOR
BODNÁR ZOLTÁN	GASZTONYI ZOLTÁN
BORHY MÁRTA	GÁL ÉVA
BÖKÖNYI ZSUZSANNA	GERGELY EDIT

GÖDÉNY SÁNDOR
GÖRGEY MÁRIA
GÖRGÉNYI MÁRTA
GÖRÖMBEY GYULA
GRÜNSTEIN ERNŐ
GYÁNYI MARGIT
GYERGYÓI LÁSZLÓ
HAVACS ILDIKÓ
HEGEDÜS IDA
HERMAN KATALIN
HORVÁTH ZSOLT
HOVANE CZ KATALIN
HULICSKÓ GABRIELLA
HUSZANYIK ERZSÉBET
JAKABFI PÉTER
JAMNICZKI ERIKA
JOÓ ZSUZSANNA
JUHÁSZ FERENC
KALMÁR ÉVA
KAPCZÁR ANNA
KARÁDI ENIKŐ
KASZA BÉLA
KÁLLAY TÜNDE
KECSE ERIKA
KERÉKJÁRTÓ GYÖRGY
KINCSES GYULA
KISS JÁNOS
KOC SIS EDIT
KOC SISCSÁK BÉLA
KOLLÁR ILDIKÓ

KOLOZSI ZOLTÁN
KOMLÓSSY ATTILA
KÓRÓDY ISTVÁN
KOSZTYA ÉVA
KOSZTYA ILDIKÓ
KOVÁCS JÓZSEF
KOVÁCS JUDIT
KOVÁCS LÁSZLÓ
KOVÁCS SÁNDOR
KOVÁCS ZSUZSANNA
KÖRÖSSY MÁRIA
KRESÁK ILONA
LANTOS KLÁRA
LÁSZLÓ ENIKŐ
LESCH GYÖRGY
LÉVÁRDI FERENC
LUKÁCS JÁNOS
LUKÁCS KATALIN
MAGYAR ERZSÉBET
MAGYAR VILMOS
MEZEI FERENC
MISZ IRÉN
MOLNÁR ÉVA
MOLNÁR LÁSZLÓ
MOLNÁR PÁL
MOLNÁR SÁNDOR
MOLNÁR SÁNDOR
MOLNÁR ZSUZSANNA
J. NAGY ÉVA
NAGY IDA

NAGY ISTVÁN
NAGYÖSZY GYÖRGY
NAGYÖSZY JÓZSEF
NÉMETH ÉVA
OSZVALD ZSUZSANNA
PAPP ELVIRA
PAPP GYULA
PAPP LÁSZLÓ
PARDAVI GÁBOR
PATAI IRÉN
PÁJER JÁNOS
PÁLFFI MARIANN
PÁNCZÉL ISTVÁN
PECZE KÁROLY
PERÉNYI ISTVÁN
PETKOVITS TAMÁS
PETRÓCZKY ISTVÁN
PIKÓ KÁROLY
PINKE ZSUZSANNA
POCSAI JÁNOS
PÓK TIBOR
POLYÁK ERZSÉBET
PREISZ ÉVA
RÁPOLTI MÁRTA
RÓNAI ZSOLT
SAIN IRÉN
SALAMON MAGDOLNA
SERFŐZŐ JÁNOS
SIKET FERENC
SIMKÓ LÁSZLÓ

SIMON MÁRIA
SOLTI MÁRIA
SOMOGYI ISTVÁN
SÖRÉS KATALIN
STEMPEL MÁTYÁS
SURÁNYI PÉTER
SZABÓ DÉNES
SZABÓ GYULA
SZABÓ MÁRIA
SZAKÁ CZKY JÓZSEF
SZE GEDY GYÖRGYI
SZENDI MÁRIA
SZENTESI MARGIT
SZENTESI MÁRIA
SZÉKELY KATALIN
SZÉNÁSI GYÖRGY
SZIKORA LÁSZLÓ
SZILÁGI ERZSÉBET
SZILÁGYI MÁRIA
SZTYRCSIK KATALIN
TAMÁS ENDRE
TÓR SAROLTA
TÓTAI CSABA
TÓTÁS ÁGNES
TORGYIK EMŐKE
TÓTH ILONA
TÓTH JÓZSEF
TÓTH KATALIN
TÖRÖK ÉVA
TÖRÖK PÁL

TRUPPOLAI TIBOR
TUSZ EMILIA
UDVARI MÁRIA
URBÁN LÁSZLÓ
VANYÓ ÉVA
VARGA ÉVA
VARGA GUSZTÁV
VARGA IMRE
VARGA JUDIT
VARGA MIHÁLY
VASZIL MÁRIA
VÁRADI ÉVA
VÁRHELYI ÉVA
VEDRES ANNA

VERES ILONA
VINCZE ERZSÉBET
VIZLER PIROSKA
VOJNIK MÁRIA
ZSONDA LÁSZLÓ
VINCZE KATALIN
ROBERTO GOMEZ BUSTILLOS
AISA ELIAS KARSEH
GAFFAR MOLA SHITTU
DAVID NYAMA
FATIMA JEDDAOUI
GHAZI BARAHIM
RIAD MUTTIER
CRISTOPHER ENEBELI OZUEM

MOHAMED L. SHERIFF

A Rétközi egészségvédelmi napok keretében szeptember 15-én Kisvárdán "A rák radiotherápiája" címmel előadást tartott dr. Vargha Gyula egyetemi tanár, a Radiológiai Klinika igazgatója.

A Magyar Radiológus Társaság egyetemünk tudományos üléseinek keretében szept. 18-án a Radiológiai Klinika oktató termében symposiumot rendezett az "operált gyomrok késői kóros elváltozásai" címmel.

R. Marxkors professzor /Minster/ a Bremer Goldschlögerei cég protetikai főtanácsadója néhány munkatársával és a MEDICOR cég képviselőivel szeptember 21-én látogatást tett a Fogászati Klinikán és a Szemészeti Klinika tantermében fogorvosi tárgyú demonstrációs előadást tartott.

A vendégeket elkísérte Orsós professzor is Budapestről.

Hazánk négy orvostudományi egyeteme küldte el legkiválóbb oktatóit Pécsre 1976. szeptember 22-24. között az I. Orvosképzési Konferenciára.

A POTE tanácstermében Dr. Tigyi József a Pécsi Orvostudományi Egyetem rektora köszöntötte a megjelenteket, köztük Dr. Aczél György egészségügyi miniszterhelyettest, Dr. Vidovszki Kálmánt, az MSZMP KB Tudományos és Kulturális osztályának egészségügyi alosztályvezetőjét, Dr. Lukáts Jenőt, az Egészségügyi Minisztérium oktatási főosztályvezetőjét.

Dr. Aczél György miniszterhelyettes megnyitójában vázolta az I. Orvosképző Konferencia jelentőségét, amelynek feladata az egységes színvonalú és értékű oktatás megvalósítása. Azonos álláspontra jutottak a tananyag tematikájának egyeztetésében, továbbá ennek gyakorlati megvalósításában is.

Dr. Petri Gábor a Szegedi Orvostudományi Egyetem rektora, a konferencia ügyvezető elnöke nyitotta meg az előadások sorát, amely keretében az első és második évfolyamok képzési tematikáját tárgyalták meg. A konferencia elvi állásfoglalásának gyakorlati megvalósítása már az 1977-78-as tanévtől kezdetét veszi.

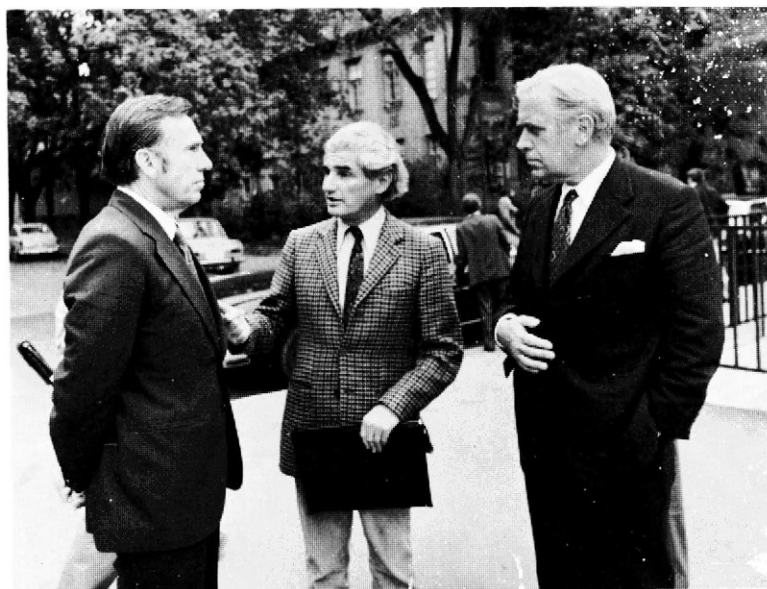
A fiatal nőgyógyász oktatók 2. tudományos fórumát szeptember 24-25-én rendezte meg a Női Klinika KISZ alapszervezete.

A 77 előadásból, amelyet négy orvostudományi egyetem fiatal nőgyógyászai tartottak, 17-tel egyetemünk oktatói képviselték magukat.

Hivatalos látogatáson hazánkban tartózkodott H. Mahler, az Egészségügyi Világszervezet főigazgatója és L. Kaprió, a világszervezet európai igazgatója. A vendégek 1976. szeptember 28-án látogatásra Hajdu-Bihar megyébe érkeztek Dr. Aczél György egészségügyi miniszterhelyettes kíséretében.

A küldöttség tagjai délelőtt a Hortobágyra látogattak, ahol tájékoztatót hallgattak a nemzeti parkról, majd megtekintették a puszta nevezetességeit. Délután fogadta a vendégeket dr. Szabó Gábor Egyetemünk rektora és ismertette az egyetemen folyó gyógyító, nevelő és kutató munkát. A vendégek ezután városnézésen ismerkedtek Debrecennel.

A küldöttség az esti órákban visszautazott Budapestre.



H.Mahler a WHO főigazgatója, Dr.Szabó Gábor rektor és
L.Kaprió a WHO európai igazgatója

A Magyar Vöröskereszt Debrecen Városi Szervezete -
egyetemünk Vöröskereszt Szervezetével karöltve - október
4-5-én a II.sz. Kollégium Kulturtermében véréradó napokat
rendezett.

A véradás szép sikerrel zárult, összesen 419 fő hallgató
és dolgozó adott téritésmentesen vért.

Prof. Dr. VERZÁR FRIGYES, a bászeli Gerontológiai
Intézet igazgatója október 9-én látogatást tett egyetemün-
kön. Vendégünket egyetemünk állami- és pártvezetői fogad-
ták és köszöntötték 90. születésnapja alkalmából. Dr.Kar-
mazzin László rektorhelyettes meleg, bensőséges szavakkal

méltatta kiemelkedő szerepet és tevékenységét, amit egyetemünk történetének első szakaszában végzett Debrecenben.

Verzár professzor egyetemünkön az elsőnek kinevezett négy orvosprofesszor, az orvosi kar alapító tagjainak egyike.

Dr.Karmazsin László rektorhelyettes tisztelettel nyújtotta át a 90 éves nemzetközi hírű tudósnak a Pro Universitate Emlékérmét, aki meghatódott szavakkal köszönte meg az egyetemi kitüntetést.



Prof.Dr.Verzár Firgyes átveszi a
Pro Universitate Emlékérmét

Egyetemünk hallgatóinak az oktatásában résztvevő területi kórházak igazgató főorvosait október 14-én a Rektori Hivatalban fogadtuk, s kölcsönösen tájékoztattuk egymást az oktatás aktuális kérdéseiről.

A Magyar Radiológus Társaság október 19-22. között Budapesten tartotta kongresszusát, amelyen a Radiológia Klinika oktatói 13 előadást tartottak, két kerekasztal konferenciában vettek részt és üléselnöki ill. titkári funkciókat láttak el.

Október 20-án ült össze 74 választott küldött részvételével az egyetemi oktatók tanácskozó testülete, a küldöttértekezlet. Célja az volt, hogy - a rektor beszámolója alapján - megvitassa az egyetem egész tevékenységét és kijelölje a következő időszak feladatait.

Dr. Mikita János, a DOTE KISZ-bizottság titkára megnyitó szavai után dr. Szabó Gábor, a DOTE rektora ismertette beszámolóját. Megállapította, hogy az egyetem életét az elmúlt időszakban a nyugodt légkörben végzett alkotó munka jellemezte. Hangsúlyozta, hogy a küldöttértekezlet feladata az, hogy lefedesse azokat az elveket, amelyek alapján az elkövetkező időben kell dolgozni. Be kell illeszteni az V. ötéves tervet az egyetem huszéves távlati tervébe. Abból kell kiindulni, hogy az orvostudományi egyetem differenciált egészségügyi megelőző, oktató-nevelő és területi válogatás nélküli betegellátó munkát végez.

Dr. Szabó Gábor szólt a klinikák fejlesztési tervéről, az elmúlt három esztendő eredményeiről ezen a területen. Sor került a tüdőgyógyászati klinika rekonstrukciójára, itt százágyas tüdőbelgyógyászati osztályt alakítottak ki. Ez év tavaszán adták át a 94 fős III.sz. nővérszállást. Korszerűsítették a klinikai közműveket.

Nagyon időszerűvé vált a klinikák felújítása. A jelenlegi ötéves tervben szerepel a fogászati klinika felépítése. 360 férőhelyes kollégium épül majd a tüdőgyógyászati klinika mellett. Politraumatológiai osztálytépítenek a közeljövőben. A klinikák krónikus laboratóriumi gondjait fogja enyhíteni majd a központi kémiai diagnosztikai laboratórium. Tervbe vették a mosoda és a konyha felújítását, a gyógyszerár kibővítését. Az épülő új óvoda egy év múlva lesz készen.

Foglalkozott a beszámoló a gyógyító munka etikai kérdéseivel. Ezzel kapcsolatban a rektor leszögezte, hogy etikus orvos csak az lehet, aki megfelelő szaktudással rendelkezik. Nem lehet etikus, akinek nincs meg a szaktudása a helyes döntéshez. Fontos etikai feladatként jelölte meg a megelőzés területén végzendő munkát. Folyamatosan és következetesen végre kell hajtani egyetemünkön az Egészségügyi Minisztérium állásfoglalását az intézet belüli magánygyakorlat értelmezéséről és megszüntetéséről. Megalakult az egyetemen az etikai tanács, emellett öt etikai bizottság fog működni a jövőben.

Az oktatás-nevelés problematikájáról szólva Dr. Szabó Gábor kiemelte, hogy nagyobb súlyt kell fektetni a szakorvosképzésre és az ápolónőkészítésre. Beszámolt továbbá a Pécsen rendezett I. orvosképzési konferencia eredményeiről. Szólt a tudományos munka helyzetéről és a nemzetközi kapcsolatok fejlesztésének perspektíváiról.

Az elhangzott rektori beszámoló után tizennégy küldött kért szót. A hozzászólásokban fontos, megoldásra váró kérdések kerültek felszínre. Felmerültek az integrált jegyzetek készítésének gondjai. Szükségesnek látszik javított második kiadások készítésének lehetővé tétele.

Az egyik hozzászóló a fiatal diplomások nehéz helyzetét ecsetelte: beilleszkedés az új munkahelyre, a szakma elsajátítása, nyelvtanulás, ideológiai képzés, társadalmi munka. A fiatalokra nehezedő sok feladat mellett nem könnyű a helyzet magánéletükben sem, különösen nehéz a lakás gondok megoldása. Több segítséget várnak a fiatal oktatók az idősebb kollégáktól.

Felvetették a pedagógiai képzés hiányát az orvos oktatók számára. A felszólaló véleménye szerint szükség volna ilyen irányú ismeretekre.

A hozzászólásokra a rektor adott választ, majd választásra került sor. Az oktatói küldötttertekezletnek ugyanis egyik feladata és joga, hogy hét oktatót delegáljon az egyetemi tanácsba. Az eddigi tanácsstagok megbízása most járt le, ezért az elkövetkező hároméves periódusra titkos szavazással új küldötteket választottak. Az egyetemi tanács tagjai lettek: dr. Szegedi Gyula egyetemi tanár /Tüdőgyógyászati Klinika/, dr. Gombi Róza docens /Idég-Elmegyógyászati Klinika/, Dr. Valu Gabriella adjunktus /Biológiai Intézet/, Pető Istvánné dr. /Marxizmus-Leninizmus Intézet/, dr. Soltész István adjunktus /Urológiai Klinika/, dr. Borsos Antal adjunktus /Szülészeti Klinika/, dr. Nábrádi Zoltán klinikai orvos /II.sz. Sebészeti Klinika/.

A hét választott egyetemi tanácsstag közül három oktatót az Egyetemi Tanács decemberi ülésén megválasztott az Egyetemi Tanács Elnökségébe.

Ezek: Dr. Gombi Róza egyetemi docens, Dr. Borsos Antal egyetemi adjunktus, Pethő Istvánné dr. egyetemi adjunktus.

Október 25-én délután tartották a DOTE Ifjusági parlamentjét.

Dr. Mikita János, a DOTE KISZ-bizottság titkára üdvözölte a küldötteket, majd a gyűlés első napirendi pontjaként dr. Karmazsin László oktatási rektorhelyettes tartott ismertetőt.

Beszámolójának első részében Karmazsin professzor az 1974 áprilisában tartott ifjusági parlamenten elfogadott ajánlások sorsával foglalkozott. Ilyen kezdeményezés volt a kollégiumi nevelőmunka segítése fiatal oktatók bevonásával. Ez az elképzelés a fiatal oktatókra nehezedő egyébként is nagy terhek miatt csak részben valósult meg. Főleg a klinikusoknak volt nehéz teljesíteni a nevelőtanári feladatokat. Előnyösebbnek látszik elméleti intézetben dolgozó fiatal diplomások bevonása ebbe a munkába. Megvalósult az a javaslat, hogy teremtsen az egyetem KISZ-klubot és csoport-összejevetelek tartására alkalmas helyiséget. Készen áll és működik a Schweitzer klub és a miniklub. Fontos feladat volt, hogy javítsuk a sportolási lehetőségeket. Ma is kérdés, hogy lesz-e új sportcsarnok. Nagy eredmény a II. kollégium mögötti kivilágított sportpálya. A következő ötéves tervben létesülő új kollégium mellé tornaterem is épül majd. Megoldódott az egyetemi nyelvtanulás kérdése. Harmadévtől kötelező második idegen nyelv tanulása. Távlabbi cél az lenne, hogy a hallgatók az adott nyelvből ötödév végére középfoku állami nyelvvizsgát tegyenek. Javasolták a tanulmányi feyelem szilárdítását is, ezen a téren akad még tennivaló. Az oktatás reformprogramja mellett a megvalósulás útjára lépett a nevelési terv. A két évvel ezelőtti parlamenten merült fel az, hogy az egyetem győződjön meg a kikerülő fiatal orvosok munkakörülményeiről, különös tekintettel

a körzeti orvosok továbbképzési lehetőségeire. Ez jelenleg is országos méretű gond.

Ismertetője második részében az oktatási rektorhelyettes beszámolt az egyetem tevékenységéről, összefoglalta az egyes területeken elért eredményeket, vázolta a jövőre vonatkozó terveket, elképzeléseket. Az oktatás helyzetéről szólva kiemelte: sikerült megfogalmazni az orvosképzés mai célját. Ez a cél: általános orvost képezni. Nem "miniszakorvosokra" van szükség, hanem a leszűrt, általánosan elfogadott ismereteket kell oktatni. Az első két éven tovább kell erősíteni a folyamatos évközi munkát. A korábbi "nagy demonstrációk" helyett a kéthetenkénti kisebb "stimulációkat" kell alkalmazni, még akkor is, ha ezt sokan középiskolás módszernek tartják. A felsőbb évek oktatásában lényeges momentum volt a blokkgyakorlatok beépítése. Az oxyológia a növekvő igények miatt speciálkollégiumból rendes tantárggyá lép elő.

Elismeréssel szólt a beszámoló a klinikákon dolgozó fiatal nővérek magas színvonalu munkájáról. Nagy segítséget nyújtottak a műszaki dolgozók a telefonközpont, és a II. kollégium klubja kialakításánál.

Nagy gond az egyetemen az Egészségügyi Minisztérium etikai állásfoglalásának végrehajtása. Az állásfoglalás szabályozza az orvos-beteg, az orvos-orvos, továbbá az orvos és a társadalom bonyolult kapcsolatait.

Előadói beszéde harmadik részében a rektorhelyettes összefoglalta az "előparlamenteken" elhangzottakat. Így például az elsőévesek nehezményezték, hogy nem rendelkeznek a biofizika elsajátításához szükséges alapismeretekkel. A másodévesek között vita alakult ki a fizikai dolgozók gyermekei részére szervezett studiumokról. Mivel az egyes hallgatók nem azonos tudásszinttel kerülnek az

egyetemre, feltétlenül segíteni kell a rászorulóknak. Ezt a kiegyenlítődési folyamatot jól szolgálják a studiumok. Az egyes intézetek készséggel állnak a többi diák rendelkezésére is, erre hivatottak a konzultációk.

A harmadévesek kérték, hogy ne legyen kötelező az A vizsga letétele a tavaszi vizsgaidőszakban. Az indítvány nem fogadható el, mert ősszel nagy torlódáshoz vezetne. Szintén harmadévesek javasolták, hogy az egyetem vezetése fordítson nagyobb gondot az I. kollégiumban az étkezés körülményeinek javítására.

A negyedévesek a jegyzetellátásra panaszkodtak. Ebben sajnos objektív tényezők játszanak döntő szerepet. Kifogásolták továbbá, hogy az egyetemi busz csak 35 fővel indulhat el. Ez eleve kizárja a körülbelül huszfős csoportokat abból, hogy a buszt kirándulásra igénybe vegyék. Ez így van még akkor is, ha a csoport a teljes menetdíjat kifizetné.

Az ötödévesek rámutattak órarendjük célszerűtlen beosztására. Soknak tűnik a délelőtti négy előadás és az egyhuzamban tartott háromórás klinikai gyakorlat. A tanulmányi fegyelem mellett kérik az oktatói fegyelem megszi-
lárdítását is.

A dolgozók és oktatók kérték, hogy az egyetem tegyen lépéseket a lakáshelyzet megoldása érdekében.

Dr.Karmazsin László beszámolója után hozzászólások következtek.

Ezután dr.Karmazsin László áttekintette és összefoglalta az elhangzottakat, válaszolt a feltett kérdésekre. Az egyetem vezetése figyelembe veszi a javaslatokat, megvizsgálják a kérések megoldásának lehetőségeit. Ez körültekintő munkát igényel. A parlament csak úgy érheti el

célját, ha tulmegyünk a pusztá problémafelvetésen, az elképzelések tettekben realizálódnak. Ez a parlament utáni időszak feladata.

Végezetül a küldöttek hat képviselőt választottak a felsőbb szintű ifjusági parlamentbe, a következők személyében: Dobránszky Gizella V. éves oh., Csapó Zoltán V. éves oh., Kiss János IV. éves oh., Arday Márta /II.sz. Belgyógyászati Klinika/, Dr.Varga Attila /Urológiai Klinika/, Hódosi Mária /II.sz. Sebészeti Klinika/.

November 1-én, hétfőn reggel ünnepélyes keretek között kezdődött meg a Debreceni Orvostudományi Egyetem elméleti tömbjének előadótermében a Magyar Immunológiai Társaság VII. vándorgyűlése. Az ünnepélyes megnyitón jelen volt Pataki György, a Debrecen városi Pártbizottság titkára, C.Nagy Gábor, a megyei pártbizottság tagja, dr. Uzvölgyi Ferenc, a megyei tanács egészségügyi osztályának vezetője, dr.Tarczali Dezső, a Debrecen városi Tanács egészségügyi osztályának vezetője.

Dr.Kesztyüs Loránd akadémikus, a Magyar Immunológiai Társaság elnöke köszöntötte a vándorgyűlés résztvevőit és mondott megnyitó beszédet. Visszatekintett az immunológia fejlődésére, s méltatta a magyar orvostudomány szerepét az immunológiai kutatásban. Megemlékezett a Magyar Immunológiai Társaság fennállásának huszéves történetéről, majd méltatta a vándorgyűlés jelentőségét. Hangsúlyozta, hogy a debreceni tanácskozás számot ad a legújabb kutatások eredményeiről.

Dr.Kesztyüs Loránd megnyitója után dr.Szabó Gábor, a Debreceni Orvostudományi Egyetem rektora az egyetem nevében, dr.Uzvölgyi Ferenc pedig a megyei és a Debrecen városi pártbizottság, valamint a megyei és városi tanács nevében köszöntötte a vándorgyűlés résztvevőit.

A megnyitó ünnepség után délelőtt négy referátum hangzott el. A tudományos konferencia november 3-án szerdán fejeződött be.

A nagy fontosságú tudományos tanácskozáson 140 kutató vett részt.

A Nagy Októberi Szocialista Forradalom 59. évfordulójáról november 4-én ünnepi rendkívüli, nyilvános egyetemi tanácsulésen emlékeztünk meg, amelyet a Művelődési teremben tartottunk.

Az ünnepi beszédet Fábrián Ferencné, az MSZMP egy.VB. tagja, vezető asszisztens tartotta.

A család- és nővédelem kérdésével foglalkozó tudományos ismeretterjesztő tevékenységet vállalja céljának a Magyar Család- és Nővédelmi Tudományos Társaság, amely november 4-5-én Debrecenben tartotta első tudományos ülését. A kongresszus ünnepélyes megnyitójára november 4-én délelőtt az Orvostudományi Egyetem elméleti tömbjében került sor. A zsufolásig telt előadóterem vendégeit, a kongresszus résztvevőit Dr.Lampé László, a DOTE Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikájának igazgatója, a kongresszus elnöke köszöntötte. Az elnökségben foglalt helyet többek között Erdei Lászlóné, az MSZMP Központi Bizottságának tagja, a Magyar Nők Országos Tanácsának elnöke, Dr. Szabady Egon, a Központi Statisztikai Hivatal elnökhelyettese, Dr.Ónosi László, a megyei pártbizottság osztályvezetője, Dr.Kolozsvári Lajos a megyei tanács vb-titkára. A DOTE egyetemi tanácsa nevében dr.Szabó Gábor rektor, az egészségügyi miniszter nevében Dr.Őry Imre osztályvezető, a megyei és városi pártbizottság, valamint a megyei és városi tanács nevében Dr.Kolozsvári Lajos, a Szakszervezetek Országos Tanácsa nevében Zsurovits Sándorné, az SZMT titkára üdvözölte a kongresszust, majd

Dr.Lampé László ismertette a tudományos tanácskozás céljait és feladatait.

A kétnapos tanácskozáson mintegy hetven referátum és előadás négy fő témakörben foglalkozott a család- és nővédelem aktuális tudományos és társadalmi kérdéseivel. A több tudományág eredményeit felhasználó tanácskozás középpontjában azok a jelenségek álltak, amelyek a testi-lelkileg egészséges nemzedék kialakítását szorgalmazzák. Így megvitatták a résztvevők a pubertás pszichológiáját és patológiáját, a serdülőkori fogamzásgátlás, terhesség-megszakítás, terhesség és szülés kérdéseit: az iskolát ellátó orvosok és gyermeknőgyógyászok szerepét a tizenévesek nőgyógyászati megbetegedéseinek felderítésében, valamint az egészségnevelés, családi életre nevelés szemléleti és módszertani vonatkozásait.

A debreceni tudományos ülés - a társaság céljának megfelelően - segíteni kívánta a család- és nővédelemmel kapcsolatos komplex egészségügyi, társadalmi és demográfiai kutatásokat, és gyorsítani az eredmények gyakorlati felhasználását is.



A Magyar Család- és Nővédelmi Tudományos Társaság I. Kongresszusának elnöksége

November 5-én a Borsod-Abaúj-Zemplén Megye Tanács Kórháza Gyermekegészségügyi Központjának az átadásán dr.Karmazsin László egyetemi tanár, egyetemünk oktatási rektorhelyettese vett részt.

November 11-én dr.Szabó Gábor rektor és dr.Karmazsin László oktatási rektorhelyettes látogatást tettek a Szolnok Megyei Tanács elnökhelyettesénél, Sipos Károly elvtársnál.

A megbeszélésük célja, egyetemünknek az orvoshiánnyal küzdő megye orvosi állásainak a betöltésében nyújtott segítsége volt. Ezt követően meglátogatták egyetemünk oktató kórházát, a Szolnoki MÁV Kórházat is.

Egyetemünk Elméleti Tömbjének galériájában nyílt meg november 12-én Haraszty István kinetikus szobrász kiállítása, mely november 26-ig tartott nyitva.

Egyetemünk Szakszervezeti Bizottsága a II. Kerületi Hivatal disztermében november 13-án egyetemünk dolgozói gyermekei részére NÉVADÓ ünnepséget rendezett.

Az MTA Atommag Kutató Intézetének vezetői és munkatársai - viszonzva egyetemünk állami- és pártvezetőinek október 26-án az Atommag Kutató Intézetben tett látogatást - november 15-én meglátogatták egyetemünket. A vendégeket a Rectori Hivatalban fogadtuk, s megbeszélést folytattunk velük az intézményeink közötti kapcsolatok bővítéséről.

Miskolc Megyei Városi Tanács VB. a Vasgyári Kórház fennállásának 75. évfordulója alkalmából tudományos ülést rendezett december 3-án.

Az ünnepségen egyetemünk képviselőjében dr.Szabó Gábor egyetemi tanár, rektor vett részt, s a kórház orvosi karának - a hallgatóink oktatásában nyújtott odaadó munkájuk elismeréséül - átnyújtotta a PRO UNIVERSITATE Emlékérmét.

Egyetemünk Tudományos Diákköri Tanácsának az Elnöksége december 4-én Tudományos Diákköri konferenciát rendezett. Dr.Karmazsin László oktatási rektorhelyettes megnyitója után a konferencia négy szekcióban folytatta munkáját, s összesen 48 előadás hangzott el.

Dr. Székely György, az Anatómiai, Szövet- és Fejlődéstani Intézetben kinevezett professzor december 9-én az Anatómiai Intézet tantermében tartotta tanszékfoglaló előadását "A járómozgás idegi szabályozása" címmel.

A Magyar Egészségügyi Szervezők Tudományos Egyesülete Északkelet-Magyarországi tagozata december 9-én Nyiregyházán a Jósa András Kórházban "Intézkedések, módszerek, eredmények és törekvések a táppénzes fegyelem megszi-
lárdítására" címmel tudományos ülést rendezett.
Dr.Csobán György egyetemi adjunktus az Eü.Szerv.Int. mb. igazgatójának a megnyitója után, a fenti témában 6 előadás hangzott el.

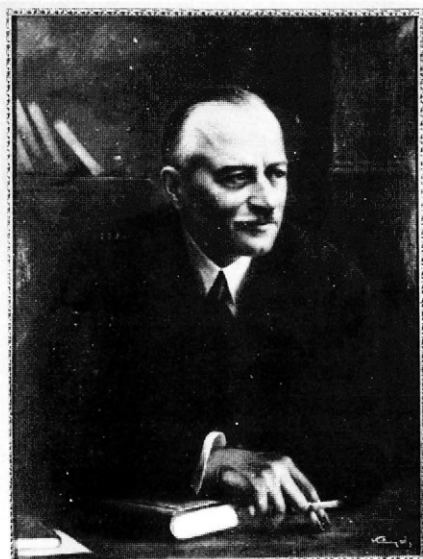
Prof.Sántha Kálmán akadémikus halálának 20. évfordulója alkalmából december 10-én a Köztemetőben koszorúzási ünnepséget, ezt követően az Elméleti Tömb tantermében emlékülést tartottunk, majd az ünnepség résztvevői közös vacsorán vettek részt.

Dr.Elischer Gyula egyetemi ny.r. tanár /1875-1929/, a Debreceni Orvostudományi Egyetem Radiológiai Klinikája első professzorának domborművel diszitett emléktábláját /Szunyogh László alkotását/ helyezték el a klinika főépületében 1976. december 11-én.

Elischer professzor 1922-29. között, az első röntgenklinika igazgatójaként dolgozott Debrecenben. A röntgenológiát németországi tanulmányutján szerette meg - hazatérése után a radiológiai tudományág uttörője lett.

Munkájával megelőzte a külföldet, és reliefvizsgálataival a magyar radiológia nemzetközi hírnevét öregbítette. Neve felkerült a hamburgi Szent György Kórház emlékoszlopára is.

Az emléktábla elhelyezésekor megemlékezést tartott Dr. Lampé László egyetemi tanár, mb. klinikai rektorhelyettes, Dr.Ladányi Józsa egyetemi tanár, Elischer professzor hajdani munkatársa. Az emléktáblát Dr.Vargha Gyula egyetemi tanár, a Radiológiai Klinika igazgatója "vette át".



Dr.Elischer Gyula
a Radiológiai Klinika
első professzora

Az MTA Orvosi Osztálya és a MOTESZ által szervezett fiatal kutatók FÓRUMA december 13-án az Elméleti Tömb tantermében "A molekuláris genetika néhány problémája" címmel tartotta soronkövetkező ülését. Prof. Dr. Hollán Zsuzsa az Országos Haematológiai és Vértraszfúziós Intézet igazgatója bevezetője után a fiatal kutatók 3 tudományos előadást hallgattak meg a fenti témakörből.

Január 28-29. között a Budapesti Műszaki Egyetemen került megrendezésre az Országos Felsőoktatási Ifjúsági Parlament, melyen egyetemünket dr. Karmazsin László egyetemi tanár, oktatási rektorhelyettes, dr. Mikita János a DOTE KISZ Bizottság titkára, dr. Glant Tibor egyetemi tanársegéd és dr. Varga Attila egyetemi tanársegéd képviselték.

Az Egészségügyi Felsőoktatási Kollégium dr. Karmazsin László egyetemi tanár elnöklétével február 1-én a Semmelweis Orvostudományi Egyetemen tartotta ülését. Az ülésen a praeklinikai képzés feladataival, a végzős hallgatók elhelyezkedésének mai problémáival és az egyetemünk első évfolyamán végzett szociológiai felmérés eredményeivel foglalkoztak.

Február 7-9. között Pozsonyban tartották meg a magyarországi és csehszlovákiai egyetemek és főiskolák rektorainak a találkozóját, amelyen meghívott vendégként vett részt dr. Szabó Gábor egyetemi tanár, rektor. A találkozón az egyetemeken és a főiskolákon folyó oktató-nevelő munka időszerű kérdései kerültek megvitatásra, majd a résztvevők kiértékeltek a csehszlovákiai és magyarországi egyetemek és főiskolák 1976-ig terjedő partnerszerződésben foglaltak teljesítését és megbeszélték az 1977-1980. évekre vonatkozó együttműködés feladatait.

Az Egészségügyi Minisztérium és egyetemünk szervezésében február 23-26. között Debrecenben az oktatás korszerűsítését segítő munkaértekezlet megtartására került sor. Az értekezleten az Egészségügyi Minisztérium képviselőiben Dr. Aczél György miniszterhelyettes és Dr. Forgács Iván főosztályvezetőhelyettes elvtársak, továbbá a hazai orvostudományi egyetemek vezető oktatói vettek részt /25 fő./ A három napos program címe: "Oktatástervezési műhely" volt, melynek keretében megvitatták a felsőoktatásban alkalmazott pedagógiai, didaktikai elveket és módszereket. A "műhely" tematikáját Dr. J.J. Guilbert, az Egészségügyi Világszervezet osztályvezetője és Dr. Fülöp Tamás az Egészségügyi Világszervezet Egészségügyi-munkaerő-fejlesztési igazgatóságának igazgatója állította össze. A hazánkban is folyó orvosképzési reform, a korszerűsítés megvalósításában nagy segítséget jelentett, hogy orvosegyetemeink oktatói megismerhették a nemzetközi tapasztalatokat és azokat a tényezőket, amelyek miatt a képzés az egész világon jelentős változásokon megy át.



A WHO Orvospedagógiai szeminárium résztvevői



WHO szeminárium



A WHO szeminárium vezetői
Dr.Fülöp Tamás Dr.J.Gilbert
WHO igazgató WHO oszt.vez.

Február 26-án tartották meg az Ágazati Ifjusági Parlamentet, amelyen egyetemünkről dr.Damjanovich Sándor egyetemi tanár, tudományos rektorhelyettes, Kiss János V. éves orvostanhallgató, Arday Márta lab.asszisztens, Hódosi Mária műtős asszisztens és dr.Varga Attila egyetemi tanársegéd vett részt.

A Nemzetközi Nőnap alkalmából kitüntetésben részesült nődolgozóink részére a Rektori Hivatalban fogadást adott az egyetem rektora.

Klinikai rektorhelyettesi értekezletet tartottak Szegeden március 11-én. Az értekezleten dr. Leövey András klinikai rektorhelyettes és dr. Lampé László egyetemi tanár vettek részt.

A párt és állami ideológiai oktatás keretében a központi Tanácssteremben "A fejlett szocialista társadalom építésének kérdései" címmel tartott előadást március 16-án dr. Magyaródi Sándor egyetemi tanár. Az előadáson az OSZE és az önálló szervezeti egységek vezetői, az egyetemi tanárok és a párttitkárok vettek részt.

Egyetemünk KISZ Bizottsága március 17-én az Elméleti Tömb előadótermében nyilvános ünnepi KISZ Bizottsági ülést tartott, amelyen a Forradalmi Ifjúsági napok keretében március 15-ről és március 21-ről emlékeztek meg.

A Magyar Vöröskereszt Debrecen Városi Bizottsága március 17-én és 18-án egyetemünkön Véradó napokat rendezett.

Az önkéntes véradáson összesen 269. hallgató és dolgozó jelent meg. A levett vér mennyisége 78,9 liter volt. Legtöbbször a Szemészeti és a Szülészeti Klinikáról, valamint a Műszakról adtak vért.

A MOTESZ "Korányi Frigyes" TBC és Tüdőgyógyász Társaság Kelet-Magyarországi Csoportja március 19-én a Tüdőgyógyászati Klinika tantermében tudományos ülést rendezett, amelyen a Tüdőgyógyászati Klinika oktatói 3 előadásban számoltak be munkásságukról.

A négy magyarországi orvostudományi egyetem hallgatóinak részvételével április 1-3. között egyetemünkön került megrendezésre az 1977. évi MEDIKUS KUPA.

Az összesített pontszámok alapján egyetemünk hallgatói a II. helyet szerezték meg.

A Magyar Gyermekeorvosok Társaságának Gyermeckneológiai Pszichiatriai és Idegsebészeti Sectiója április 15-16-án az Elméleti Tömb előadótermében tudományos ülést rendezett.

Az ülésen egyetemünk oktatói számos előadásban számoltak be tudományos munkájukról.

Dr.Vézi Béla, az MSZMP Politikai Főiskolájának a rektorhelyettese április 19-én az Elméleti Tömb tantermében egyetemünk diplomás dolgozói részére "Az államhatalom jellegével összefüggő kérdések" címmel ideológiai továbbképzést tartott.

Egyetemünk Tudományos Diákköri Tanácsa "Modern kutatási módszerek alkalmazásának a lehetőségei az orvostudományban" címmel konferencia sorozatot rendezett. A konferencia sorozat keretében április 28-án az Anatómiai Intézet előadótermében "Sejt- és Szövettenyésztési módszerek" címmel tartottunk konferenciát, amelyen egyetemünk oktatói 7 előadással vettek részt.

A Magyar Bőrgyógyász Társaság Tiszántuli Szakcsoportja május 5-6 között a Bőrklinikán tudományos ülést rendezett.

Az ülésen meghívott vendégként előadást tartott Prof. Dr.H. TRONNIER /Dortmund/.

A Békéscsabai Városi Tanács Egyesített Egészségügyi Intézményének május 7-én tartott tudományos ülésén Dr. Szelezky Gyula egyetemi tanár "Változtattak-e újabb ismereteink és eljárásaink a fekélybetegség műtéti megoldásának indicációján és eredményein?" címmel tartott előadást.

A Magyar Sebész Társaság Tiszántúli Csoportja május 14-én az I.sz. Sebészeti Klinikán tudományos ülést rendezett.

A klinika oktatói munkásságukról 5 előadás keretében számoltak be.

Dr. Vargha Gyula egyetemi tanár a Balatonfüreden május 25-én megrendezett II.Szovjet Gyógyaszernapon az "U" vitamin hatása gastroenterológiai megbetegedésekben" címmel előadást tartott.

Hajdu-Bihar megye és Debrecen város tüdőgyógyászati hálózatának munkáját ítelték legjobbnak, legeredményesebbnek az 1976. évben az országos szervek, megállapítva, hogy megyénk intézményeiben tettek legtöbbet a tbc és más tüdőbetegségek elleni küzdelemben. Ezzel érdemelték ki az Országos Korányi TBC és Tüdőgyógyászati Intézet által alapított vándorserleget.

A rangos díj átadására 1977. május 27-én került sor a fővárosban. A serleget a Korányi Intézetben a legilletékesebbek vették át: dr.Mihóczy László professzor, a Debreceni Orvostudományi Egyetem Tüdőgyógyászati Klinikájának igazgatója, a megye tüdőgyógyász szakfelügyelő főorvosa, dr.Szegedi Gusztáv, a megyei és dr. Gergely István, a Debrecen városi Tüdőgondozó Intézet vezető főorvosa.

Az Egészségügyi Felsőoktatási Kollégium az Egészségügyi Minisztérium és az orvostudományi egyetemek képviselőinek a részvételével május 31-én egyetemünkön tartotta meg ülését.

A résztvevők napirendi pontján szerepelt: a IV-V-VI. évfolyamok gyakorlati oktatásának a helyzete és problémái, az oxiológia oktatásával kapcsolatos feladatok, különös tekintettel a gyakorlati képzésre, valamint a nyelvektatásunk eredményei, gondjai.

A Magyar Ideg- és Elmeorvosok Társasága Tiszántuli tagozata június 2-4. között Egerben tudományos ülést rendezett, melyen egyetemünk Idegklinikájának oktatói számos előadással szerepeltek.

Egyetemünknek a Rostocki Wilhelm Pieck Egyetemmel fennálló tudományos, baráti szerződések keretében június 3-9. között látogatást tett egyetemünkön Prof.Dr.sc. phil. Wolfgang BRAUER a Rostocki Egyetem rektora és dr. ILSE ANTOV az Egyetem Nemzetközi Kapcsolatok Osztályának igazgatóhelyettese.

Látogatásuk alkalmával sor került az 1977-78-as tudományos együttműködési szerződés aláírására.

Dr.Ekhardt Sándor professzor, az Országos Onkológiai Intézet igazgatója jun. 24-én az Elméleti Tömb tantermében egyetemünk oktatói részére előadást tartott a "Klinikai rákkutatás aktuális kérdései" címmel.

Június 28-30. között egyetemünk elméleti tömbjében tartotta soron következő, szám szerint hetedik kongresszusát a MAGYAR ALLERGOLÓGIAI és KLINIKAI IMMUNOLÓGIAI TÁRSASÁG.

A három napig tartó vándorgyűlés ünnepélyes megnyitója június 28-án, kedden délelőtt volt az elméleti tömb

nagy előadótermében, ahol a megjelenteket dr. Szabó Gábor akadémikus, a Debreceni Orvostudományi Egyetem rektora köszöntötte, majd dr. Hámori Artur egyetemi tanár, a társaság elnöke mondott elnöki köszöntőt. Beszédében hangsúlyozta a vándorgyűlés fontosságát, s elmondotta, hogy annak nemcsak a tudományos életben van nagy jelentősége, értéke van az allergológiai és immunológiai szakemberek személyes találkozásának, tapasztalataik, ismertetik megvitatásának, kicserélésének is.

Meleg szavakkal méltatta a társaság elnöke azokat az eredményeket, amelyeket a Debreceni Orvostudományi Egyetem ért el az oktató, a kutató és a gyógyító munkában, majd név szerint is említette azon debreceni orvosokat /Went, Fornet, Kesztyüs és Petrányi professzorok/, akik nagy érdemeket szereztek az allergológia és immunológia terén.

Hámori professzor köszönetet mondott a vándorgyűlés házigazdáinak, a Debreceni Orvostudományi Egyetem vezetőinek és dolgozóinak, s külön a kongresszus előkészítésében és lebonyolításában orosz-lánrészt vállalt; dr. Leövey András professzor vezette I. számú Belklinikának.

Ezután megkezdte háromnapos tudományos munkáját a Magyar Allergológiai és Klinikai Immunológiai Társaság. A kongresszus idején mintegy száz magyar, német, cseh-szlovák és lengyel orvos összesen hatvan előadást tartott a szakterület legújabb kutatási, gyógyítási eredményeiről.



Dr.Hámori Artur professzor a Társaság elnöke, Dr.Wiltner Willibald a Társaság főtitkára, német professzorok a Társaság tiszteletbeli tagjai, Dr.Leövey András professzor



Vacsora
a Hortobágyon

Julius 3-án egyetemünk pályáin került megrendezésre az Egészségügy Dolgozók 1976. évi Országos Spartakiádja.

A Magyar Kémikusok Egyesülete Egyetemünk Elméleti Tömbjében rendezte meg Vándorgyűlését, amelynek megnyitója július 5-én volt.

A 4 napos vándorgyűlésen 88 előadás hangzott el két szekcióban.

Julius 9-én a Központi Tanácsteremben egyetemünk 30, 35 és 40 éves törzsgárda tagjai részére fogadást adtunk, melynek keretében a Párt- és Szakszervezeti Bizottság titkáraival, együtt 20 fő törzsgárda tag részére adtuk át a jelvényeket és pénzjutalmakat.

Julius 29-én meglátogatta egyetemünket Dr. Gál György elvtárs az Egészségügyi Minisztérium Tudományos Kutatási Főosztályának a vezetője.

A vendéget a Rectori Hivatalban dr. Karmazsin László és dr. Damjanovich Sándor rektorhelyettesek fogadták. Tájékoztatót adott a tudományos kutatásokra szolgáló pénzügyi keretéről és azok felhasználásával kapcsolatos időszerű teendőkről.

A Magyar Biológiai Társaság az MTA támogatásával a Kossuth Lajos Tudományegyetemmel, Agrártudományi Egyetemmel és a Debreceni Orvostudományi Egyetemmel közösen rendezte meg XII. Vándorgyűlését aug. 26-28. között a KLTE Kémiai épületében.

Megnyitót mondott dr. Krompecher István akadémikus, a Vándorgyűlés elnöke. Üdvözlő beszédében a természet egyensúlyának megvédéséről, a biológiai körforgás zavartalanságának biztosításáról szólt.

Az MTA nevében dr. Balogh János, a Biológiai Szakosztály

elnöke, a vendéglátók nevében dr. Sebestyén Árpád, a KLTE rektorhelyettese, a Magyar Biológiai Társaság nevében dr. Törő Imre akadémikus, a Társaság elnöke üdvözölte a kongresszus résztvevőit.

Az üdvözlő beszédek után hangzottak el a főreferátumok, majd szekció ülésen folytatódott a tanácskozás, melynek 193 résztvevője volt, s 143 - többségében igen magas színvonalu - előadás hangzott el.

A Magyar Sebésztársaság augusztus 26-28. között egyetemünk Elméleti Tömbjében tartotta Nagygyűlését, amelyet dr. Stefanics János, a Magyar Sebész Társaság elnöke nyitott meg.

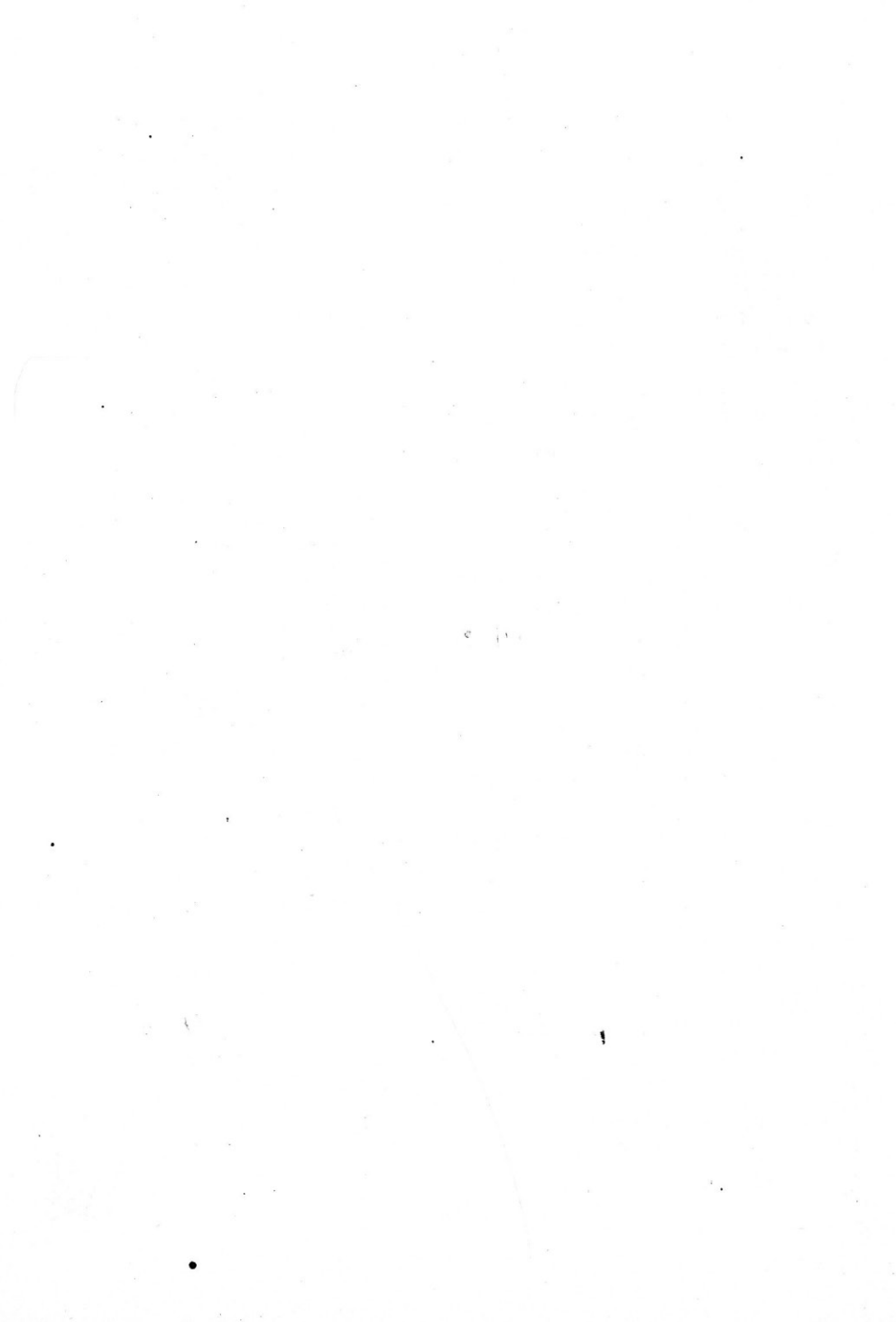
A Nagygyűlés résztvevőit, - amelynek a megnyitóján jelen volt Pataki György, a Városi Pártbizottság titkára és Borbély Miklós, a Városi Tanács elnökhelyettese - dr. Szabó Gábor egyetemi tanár, rektor üdvözölte.

A rektori köszöntő után dr. Szelezcky Gyula egyetemi tanár, a Nagygyűlés elnöke mondott beszédet.

A kongresszus szekció ülésekkel folytatta munkáját.

Az Egészségügyi Minisztérium, az Orvos Eü. Dolgozók Szakszervezete segítségével és támogatásával a HM m-i Tanács Kórház-Rendelőintézete aug. 30-31-én a KLTE-n rendezte meg az Eü. Szakdolgozók VII. Tudományos értekezletét. A rendezvényen egyetemünk Eü. Szakdolgozói közül többen láttak el ülés titkári teendőket és több előadást tartottak.

Egyetemünk képviselőjében dr. Lampé László klin. rektorhelyettes vett részt az ülészen.



S Z E M É L Y I V Á L T O Z Á S O K

REKTORHELYETTESI MEGHOSSZABBÍTÁSOK

/1976.jul.1-től további 3 évre/

Dr.KARMAZSIN LÁSZLÓ	oktatási rektorhelyettes
Dr.DAMJANOVICH SÁNDOR	tudományos rektorhelyettes
Dr.LEÖVEY ANDRÁS	klinikai rektorhelyettes

TANSZÉKVEZETŐ

EGYETEMI TANÁRI KINEVEZÉS

Dr.KARMAZSIN LÁSZLÓ	Gyermekklinikára
---------------------	------------------

EGYETEMI DOCENSI KINEVEZÉS

Dr.BALÁZS GYÖRGY	I.Sebészeti Klinikára
Dr.KÓNYA LÁSZLÓ	II.Sebészeti Klinikára
Dr.LÉVAI GÉZA	Anatómiai Intézetbe
Dr.TARSOLY EMIL	Anatómiai Intézetbe
Dr.MECHLER FERENC	Ideg-Elmegyógy. Klinikára

ADJUNKTUSI KINEVEZÉSEK

Dr.BOJÁN FERENC	Közegészségtani Intézet
Dr.TÓTH FERENC	Mikrobiológiai Intézet
Dr.PAPP LÁSZLÓ	Orthopaed Klinika
Dr.CSERNYÁNSZKY IVÁN	Radiológiai Klinika
Dr.KOVÁCS ILONA	Gyermekklinika
Dr.HATVANI ISTVÁN	Szemklinika
Dr.SMID ISTVÁN	Szülészeti Klinika

Dr. BALÁZS CSABA	I.sz. Belklinika
Dr. DALMI LAJOS	II.sz. Belklinika
Dr. OROSZ TÓTH MIKLÓS	Szülészeti Klinika
Dr. PETKÓ MIHÁLY	Anatómiai Intézet

UJ MUNKAVISZONYBA LÉPÉSEK

- Dr. KERTAINÉ Dr. FÓRIS GABRIELLA orvos
Kórélettani Intézetbe
- Dr. ANTAL MIKLÓS tudományos ösztöndijas gyakornok
Anatómiai Intézetbe
- Dr. BALÁSZ ERZSÉBET orvosgyakornok
Szemklinikára
- Dr. BARTHA IVÁN orvosgyakornok
Gyermecklinikára Seb.O.
- Dr. BÁNYAI ANIKÓ orvosgyakornok
Gyógyszertani Intézetbe
- Dr. BORHY MÁRTA tudományos ösztöndijas gyakornok
Tüdőgyógyászati Klinikára Cardiol O.
- Dr. CSABAI GYULA orvosgyakornok
Igazságügyi Orvostani Intézetbe
- Dr. CSIBA LÁSZLÓ tudományos ösztöndijas gyakornok
Idegklinikára
- Dr. DÁVIDHÁZY ÉVA központi orvosgyakornok
Szülészeti Klinikára
- Dr. KOVÁCS JUDIT központi orvosgyakornok
Szülészeti Klinikára
- Dr. FEKETE ISTVÁN szerz. helyettes
Idegklinikára
- Dr. FÓRIZS ERZSÉBET orvosgyakornok
Bőrklínikára

- Dr. HEGEDŰS IDA tudományos ösztöndíjas gyakornok
Tüdőgyógyászati Klinikára Cardiol.O.
- Dr. HERMAN KATALIN orvosgyakornok
Közegészségtani Intézetbe
- Dr. HORVÁTH ZSOLT tudományos ösztöndíjas gyakornok
Szülészeti Klinikára
- Dr. JAKABFI PÉTER orvosgyakornok
Gyermecklinikára
- Dr. KOVÁCS ZSUZSANNA tudományos ösztöndíjas gyakornok
Kórbonctani Intézetbe
- Dr. LUKÁCS KATALIN tudományos ösztöndíjas gyakornok
Tüdőgyógyászati Klinikára
- Dr. NAGY ISTVÁN tudományos ösztöndíjas gyakornok
II. sz. Belklinikára
- Dr. NÉMETH ÉVA tudományos ösztöndíjas gyakornok
II. sz. Sebészeti Klinikára
- Dr. PECZE KÁROLY szerz. helyettes
II. sz. Belklinikára
- Dr. SAIN IRÉN orvosgyakornok
Fül-orr-gége Klinikára
- Dr. SURÁNYI PÉTER tudományos ösztöndíjas gyakornok
Tüdőgyógyászati Klinikára Belosztály
- Dr. URBÁN LÁSZLÓ tudományos ösztöndíjas gyakornok
Anatómiai Intézetbe
- Dr. IVÁNYI JÁNOS tudományos ösztöndíjas gyakornok
Kórbonctani Intézetbe
- Dr. GÖDÉNY SÁNDOR orvosgyakornok
Szülészeti Klinikára
- Dr. KINCSESZ GYULA orvosgyakornok
Fül-orr-gége Klinikára
- Dr. SIMKÓ LÁSZLÓ orvosgyakornok
Stomatológiai Klinikára

- Dr. BARANYAI TIBOR orvosgyakornok
Radiológiai Klinikára
- DIENES MÁRIA NÓRA psychologus
Ideg-Elmegyógyászati Klinikára
- EGRI PIROSKA vegyész
Tüdőgyógyászati Klinikára Bel.O.
- Dr. HAGYMÁSSY LÁSZLÓ orvosgyakornok
Szülészeti-Nőgyógyászati Klinikára
- Dr. GÁSPÁR LEVENTE egyetemi tanársegéd
Orthopaediai Klinikára
- Dr. WEISZ GYÖRGY egyetemi tanársegéd
II. sz. Belklinikára
- Dr. RAPCSÁK MARIANN egyetemi tanársegéd
Kóréletteni Intézetbe
- Dr. MARTINI ANDREA orvosgyakornok
Stomatológiai Klinikára
- Dr. DAMJANOVICH KLÁRA higienikus főorvos
Rektori Hivatalba
- Dr. MELCZER KAMILLA egyetemi tanársegéd
Stomatológiai Klinikára
- Dr. KUN LÁSZLÓ nyelvtanár
Idegennyelvi Lektorátusba
- NYIRŐ LÁSZLÓ nyelvtanár
Idegennyelvi Lektorátusba

EGYETEMÜNKRŐL ELTÁVOZOTT OKTATÓK

11

- Dr.SZABÓ PÉTER tanársegéd, II.sz. Belklinikáról
Berettyóujfalu Rendelő Intézetéhez
- Dr.HÁMORI JÓZSEF tanársegéd, I.sz. Sebészeti Klinikáról
Szekszárdra
- Dr.KOCZKA MAGDOLNA klinikai orvos, Tüdőgyógyászati Klini-
káról Miskolc Kórház
- Dr.DÓSA ISTVÁN tanársegéd, Vegytani Intézetből
BIOGÁL-ba
- Dr.HUSZÁR BÉLA tanársegéd, Ideg-Elmegyógyászati Klinikáról
Miskolc, Kórház
- Dr.GOMBKÖTŐ PÉTER tanársegéd, Gyógyszertani Intézetből
Pocsaj körzeti orvos
- Dr.MARKÓCZY ÉVA gyakornok, I.sz. Belklinikáról
Debrecen MTK
- Dr.TAKÁCS ZOLTÁN gyakornok, I.sz. Sebészeti Klinikáról
Debrecen MTK
- Dr.VÁRSZEGI ZSOLT gyakornok, I.sz. Sebészeti Klinikáról
Debrecen MTK
- Dr.JAKUCS ÉVA tanársegéd, Közegészségtani Intézetből
III. ker. Tanács, Debrecen
- Dr.HORVÁTH TIBOR tanársegéd, II. sz. Belklinikáról
Tapolcára
- Dr.NÉMETH ERZSÉBET tanársegéd Radiológiai Klinikáról
Tapolcára
- Dr.TUMPEK JUDIT tanársegéd, Közegészségtani Intézetből
Debrecen MTK
- Dr.SZILASI ILDIKÓ vegyész, Vegytani Intézetből
- JÁRAI ANTALNÉ matematikus, Eü.Szervezési Intézetből
- NYAKÓ GABRIELLA biológus, Ideg- Elmegyógyászati Klinikáról

- Dr. DEZSŐ ISTVÁN vegyész, Vegytani Intézetből rokkantsági nyugdíj
- Dr. HAGYMÁSSY LÁSZLÓ központi gyakornok, Szülészeti Klinikáról
Miskolc Vez. Kórház
- Dr. DÉZSI LEVENTE tanársegéd, Tüdőgyógyászati Klinikáról
Debrecen V. Tan. Eü. O.
- Dr. KUN KATALIN tanársegéd Fül-orr-gége Klinikáról
Debrecen V. Tan. Eü. O.
- Dr. SZÖVETES MARGIT Klinikai orvos, Gyermekklinikáról
Debrecen, Anya- Gyerm. és Ifjúságvéd. Szolg.
- Dr. MAILÁTH LÁSZLÓ adjunktus, Szemklinikáról
Eger, Városi Kórházhoz
- Dr. ZAYZON RÉKA tanársegéd, II. sz. Belklinikáról
Debrecen, Városi Tan. Eü. O.
- Dr. NAGY LÁSZLÓ adjunktus, Igazságügyi O. Intézetből
Veszprémi Igazságügyi Orvosszakértői Intézetbe
- Dr. MEDVE FERENC tanársegéd, Közegészségtani Intézetből
HB-m-i KÖJÁL
- Dr. SZENDRŐI LÁSZLÓ adjunktus, I. sz. Sebészeti Klinikáról
Debrecen, Sportorvosi Intézetbe
- Dr. KISS A. FERENC adjunktus, Anatómiai Intézetből
Szolnok Megyei Kórházhoz
- Dr. RUZSINSZKY JUDIT tanársegéd Gyermekklinikáról
Nyírbátori Járási Kórház
- Dr. BALOGH BÁLINT tanársegéd, Szülészeti Klinikáról
Nyírbátori Szülőotthon
- Dr. MAJOROS IRMA Hygienikus főorvos,
Szegedi Városi KÖJÁL
- VÁRÓ MÁRTONNÉ kult. főelőadó
Debrecen
- Dr. KRASZNAI GÉZA adjunktus, Kórbonctani Intézetből
Szolnok Megyei Kórház

Dr.FIEDLER MÁRIA klinikai orvos Szülészeti Klinikáról
Miskolc Vasgyári Kórház
Dr.KÁSA MIKLÓS tanársegéd, Eü.Szerv.Intézetből
Miskolc Vasgyári Kórház

NYUGDIJBA VONULTAK

Dr.TOMITS GABRIELLA adjunktus	Fül-orr-gége Klinikáról
Dr.MÉSZÁROS GYÖRGY docens	Tüdőgyógyászati Klinikáról
Dr.SCHRÁDI ANTAL docens	Tüdőgyógyászati Klinikáról
Dr.RUZICKA GYULA docens	Szülészeti Klinikáról

ARANYDIPLOMÁSAINK

Dr.TÖRŐ IMRE	ny.egyetemi tanár, aka- démikus
Dr.TÓTH ERZSÉBET	ny.körzeti orvos
Dr.SZATMÁRI ILONA	ny.szakfőorvos
Dr.SÁGHY GYULA	ny.főorvos

K I T Ű N T E T É S E K

Munkaérdemrend arany fokozat:

Dr.KÖVÉR BÉLA

egyetemi tanár

Munkaérdemrend ezüst fokozat:

FÁBIÁN JENŐ

szakmunkás

Kiváló orvos:

Dr. MOLNÁR LÁSZLÓ

egyetemi tanár

Oktatásügy kiváló dolgozója:

Dr. KERTAI PÁL

egyetemi tanár

Dr. ELŐDI PÁL

egyetemi tanár

Dr. ZAJÁ CZ MAGDOLNA

egyetemi docens

Dr. SÁRI BÁLINT

egyetemi adjunktus

Egészségügy kiváló dolgozója:

HOLICZA ISTVÁNNÉ

ápolónő

TUCHLER OSZKÁRNÉ

tanszéki főmunkaerő

K. BALOGH RÓZA

oszt. vez. ápolónő

Dr. LŐRINCZ GYULÁNÉ

müt. assz.

Dr. HEGEDŰS GÁBORNÉ

osztályvezető

HORVÁTH JÓZSEFNÉ

ov. ápolónő

KOVÁCS JÓZSEFNÉ

szaktanácsadó

ARDAY MÁRTA

asszisztens

HARASZTOS IBOLYA

asszisztens

DOBOS JÓZSEFNÉ

ápolónő

SZEGEDI KATALIN

asszisztens

VERESS GYULÁNÉ

főasszisztens

BALOGH SÁNDORNÉ

munkavédelmi főelőadó

RÁCZ LAJOSNÉ

szakmunkás

ENYEDI MIHÁLYNÉ

osztályvezetőhelyettes

Dr. JÓNA GÁBORNÉ

főasszisztens

PUSKÁS LÁSZLÓNÉ
BÁNYAI JÓZSEF
TÓTH ISTVÁNNÉ
PÁLL LŐRINC
SZABÓ JÓZSEF

ápolónő
tanszéki laboráns
oszt. vez. ápolónő
szolg. vez. gépész
tanszéki mechanikus

Miniszteri dicséret:

Dr.BURIS LÁSZLÓ

egyetemi adjunktus

Oktatásügyi miniszterhelyettesi elismerő oklevél:

Dr.KÖVÉR ANDRÁS

egyetemi tanár

Dr.NAGY ZOLTÁN

egyetemi adjunktus

Dr.FRANCIA ISTVÁN

egyetemi tanársegéd

Manninger Rezső emlékérem:

Dr.VÁCZI LAJOS

egyetemi tanár

Hőgyes Endre emlékérem:

Dr.ENDES PONGRÁC

egyetemi tanár

Bókay emlékérem:

Dr.CSORBA SÁNDOR

egyetemi docens

A Lublini Orvosi Akadémia "Doktor Honoris Causa" címet
adományozott:

Dr.VÁCZI LAJOS

egyetemi tanár részére

Akadémiai pályadíj:

Dr.LAMPÉ L., Dr.GAÁL J., Dr. KOMÁROMY B.
Dr.NAGY GY., Dr.SZEVERÉNYI M;
"Programozott szülés" kidolgozói

MAGYAR REHABILITÁCIÓS TÁRSASÁG II. díja
pályamunkáért:

Dr.MAUKS GYULA	egyetemi tanársegéd
FLÓRA- NAGY ISTVÁN	fogtechnikus

XIII. ORSZÁGOS TUDOMÁNYOS DIÁKKÖRI KONFERENCIA
alkalmából végzett kiemelkedő oktató- nevelő
munkájáért OKLEVÉL kitüntetésben részesült:

Dr.DALMI LAJOSNÉ	egyetemi tanársegéd
Dr.KOVÁCS LÁSZLÓ	egyetemi tanár

Szociológiai szekció különdíja:

PÁLL ATTILA	IV. éves oh.
-------------	--------------

Marxizmus-Leninizmus szekció különdíja:

CSEJTEI ANDRÁS	V. éves oh.
----------------	-------------

PRO UNIVERSITATE Emlékérem:

Dr.TÖRŐ IMRE

egyetemi tanár, akadémikus

Dr.VERZÁR FRIGYES

egyetemi tanár
a bászeli Gerontológiai
Intézet igazgatója

Miskolc Vasgyári Kórház

Weszprémi emlékérem:

ANTAL MIKLÓS

VI. éves oh.

Népköztársasági tanulmányi ösztöndíj:

BALLA GYÖRGY

VI. éves

BEDŐ ZOLTÁN

VI. éves

BENKŐ ILONA

V. éves

CZIRJÁK LÁSZLÓ

V. éves

CSAPÓ ZOLTÁN

V. éves

CSONTOS ZOLTÁN

VI. éves

HALMAY BALÁZS

VI. éves

PARAGH GYÖRGY

VI. éves

RIGÓ GYULA

VI. éves

SALAMON SÁNDOR

VI. éves

SZÉKELY PÉTER

V. éves

TAKÁCS ISTVÁN

VI. éves

THOMÁZY VILMOS

VI. éves

VARGA PIROSKA

VI. éves

ZILAHY GÁBOR

VI. éves

ÁDÁNY RÓZA

VI. éves

CZINK IRÉN

VI. éves

DARIDA SAROLTA

VI. éves

Jó tanuló, jó sportoló:

TORNAI ISTVÁN

V. éves oh.

Rektori dicséret:

KISS JÓZSEF

Dr.MENYHÁRT BÉLÁNÉ

HALMAY BALÁZS

CSAPÓ ZOLTÁN

KOZMA PÉTER

BERECZ ISTVÁN

FRENDL GYÖRGY

osztályvezető

kertészet vezetője

VI. éves oh.

V. éves oh.

IV. éves oh.

III. éves oh.

III. éves oh.

Kiváló ifjúsági vezető:

MIKSI GYULA

Dr.MIKITA JÁNOS

VI. éves oh.

KISZ titkár.

Aranykoszorus KISZ jelvény:

HALMAYNÉ VARGA ERZSÉBET

SIMON ILONA

VI. éves oh.

nevelő

KISZ KB dicsérő oklevél:

CSAPÓ ZOLTÁN

CZIRJÁK LÁSZLÓ

RÁCZ TIBOR

V. éves oh.

V. éves oh.

V. éves oh.

II/6. alapszervezet

V. évf. vezetősége

IV/8. alapszervezet

Szakszervezeti munkáért kitüntetések:

VASS JÁNOSNÉ	oszt. vez. főnövér
SZABÓ LÁSZLÓNÉ	titkárnő
Dr.KORMOS MIKLÓS	adjunktus

Hazafias Népfrent érdemes társadalmi munkás:

PUSZTAI LÁSZLÓNÉ	leltárellenőr
------------------	---------------

Munkásőrség kitüntetései:

Dr.MILTÉNYI LÁSZLÓ	egyetemi adjunktus
Dr.NAGY LÁSZLÓ	egyetemi adjunktus
Dr.GYÖNGYÖSSI GÁBOR	egyetemi adjunktus

Közbiztonsági érem arany fokozat:

Dr.BURIS LÁSZLÓ	egyetemi adjunktus
Dr.SZABÓ IMRE	egyetemi adjunktus

Haza szolgálatáért érdemérem arany fokozat:

Dr.NAGY LÁSZLÓ	egyetemi adjunktus
----------------	--------------------

KULFOLDI LÁTOGATÓINK: 1976.szept. 1-től 1977. szept. 1-ig

Dr. IRMIL HANDSCHUK	Rostock
Dr. med. Helmu ROHMANN	Rostock
Dr. ROUEL	NDK

az I. Belklinikán

KOCSETKO VASZILIJ DMITRIJEVICS	SZU
LECSENKO VASZILIJ MIHAJLOVICS	SZU
Dr. Roga ZIMMERMANN	Rostock
Prof.Dr. TRONNIER	NSZK
Prof.Dr. STEIGLEDER	NSZK

a Bőrklinikán

Maria WITKOWSKA	Lengyelország
Kapczak BERGMANN	Lengyelország
Zofia ZINKIEWICZ	Lengyelország
Dr. Norbert BEHNERT	NDK

a Gyermekklinikán

Prof.Dr. H. SCHULZE	NDK
Prof.Dr. R. HEIDRICH	NDK
Prof.Dr. E. LANGE	NDK
Prof.Dr. BESS	Franciaország

az Ideklinikán

Dr. med. Hubertus POPHIN	Rostock
--------------------------	---------

az Orthopaedklinikán

Dr. OMAR MOHAMED RASOOL	Afganisztán
-------------------------	-------------

a Radiológiai Klinikán

Dr. W. BERG	NDK
Jaworski ZDISLAW	Lengyelország
Zygmunt SZYDLOWSKI	Lengyelország
Dr. GRANER GERALD	NDK
	az I.sz. Sebészeti Klinikán
FARAMOZZ RADJAB	Afganisztán
Prof. K.V. WINDHEIM	NSZK
	a II.sz. Sebészeti Klinikán
Dr. K. FETT	NDK
R. MARXKORS	BEGO-cég
Alicija KUSZEJ	Lengyelország
Zemek MAREK	Lengyelország
	a Stomatológiai Klinikán
Dr. POSTIC	Jugoszlávia
	a Szemklinikán
Dr. h. c. VERZÁR FRIGYES	Svájc
NAARIZ Silvia Oskarovna	SZU
LE THI DAU	Vietnám
Doc. Dr. PACIN	Csehszlovákia
Dr. K. PARADOVSZKY	Csehszlovákia
Dr. MÉSZÁROSOVA	Csehszlovákia
	a Szülészeti Klinikán
Dr. VERA KOHUTKOVA	Csehszlovákia
Dr. med. Rolf JOHNEN	NSZK
Dr. Annemarie KRÜGER	NDK
	a Tüdőklinikán

Dr. E. RICHTER	Rostock
Dr. med. Rüdiger TEMPLIN	Rostock
	az Urológiai Klinikán
MUDr. PAVEL MATOHONA	Csehszlovákia
Dr. HOLGER HAHNEL	NDK-ból
Dr. ALINA PERYT	Lengyelországból
Prof. dr. sc. med. DOMINOK	NDK
Dr. sc. med. R. MÜHLBACH	NDK
	az Anatómiai Intézetben
Dr. Gerhard STRICKER	NSZK
Prof. Marcello QUINTILLIANI	Olaszországból
Dr. DENIS ROSEN	Angliából
	a Biofizikai Intézetben
H. MAHLER	a WHO igazgatója
L. KAPRIÓ	a WHO európai igazgatója
MAKRAI JENŐ	Ottawából
Prof. Nils R. RINGERITZ	Svédországból
Prof. W. KURILOWICS	Lengyelországból
	a Biológiai Intézetben
Dr. Inge PAEGELOW	Rostock
Dr. J. BERGMANN	NDK
	az Élettani Intézetben
Dr. M. BARTEN	Rostock
	a Kórbonctani Intézetben

Dr. Miroslaw HOLUB	Csehszlovákiából
Dr. Gabrielle VIETINGHOFF	Rostock
Mr. A.G. CASTLE	Anglia
	a Kóréletteni Intézetben
Prof.Dr. Karol SISKA	Csehszlovákia
MUDr Vladimír HOLEC	Csehszlovákia
RNDR. Marie NOZICKOVA	Csehszlovákia
Dr. Jiri KOLC	Csehszlovákia
	a Kísérletes Sebészeti Intézetben
Dr. Uwe ZELCK	Rostock
	a Központi Kutatólaboratóriumban
Dr. dipl. Achim ROGGE	Rostock
	a Marxizmus-Leninizmus Intézetben
Dr. Guntram SELTMANN	NDK
Katerina POLAKOVA	Csehszlovákia
Dr. CSÁKY Tihamér	NSZK
Dr. William B. HUGO	Anglia
	a Mikrobiológiai Intézetben
H.K. PARSZADJAN	SZU
	az Orvosi Vegytani Intézetben
Heide SONNEVEND	Rostock
	a Kenézy Könyvtárban

Prof.Dr. sc.phil. W. BRAUER

Rostock

Dr. Ilse ANTOV

Rostock

A Csehszlovák Nagykövetség első titkára

A Szíriai Nagykövetség Kulturális attaséja

a Rektori Hivatalban



VERZÁR FRIGYES
Születése 90. évfordu-
lójára

A mester és a tanítvány viszonylatában ritkán adódó lehetőség, hogy tudományos vizsgálataik eredményeinek első közös publikálása után több mint négy évtizeddel is együtt adjanak számot kutatásaikról. Még ritkábban adódhat lehetőség, hogy a tanítvány 55 évi, mindig fenntartott szoros szakmai, tudományos, emberi kapcsolat után írhat mesteréről, méltathatja most már szinte történelmi távlatokra és eseményekre visszatekintve tudományos és emberi kvalitásait. Beszélhet róla mint bölcs kutató tudósról, tanítómesterről, atyai barátról, emberről, aki ember volt és ember tudott maradni mindig és minden körülmények között. Ritkán adódhat, hogy a tanítvány több mint fél évszázados töretlen, szoros személyi kapcsolat, kötetet kitevő összegyűjtött levelek alapján - melyek az

országhatárokat is legyőző összekötő szálak elszakíthatatlan voltát bizonyítják - hódolhat tisztelettel Mestere előtt, annak 90. születésnapján.

Igen! E sorok írója mint kezdő orvostanhallgató 1921-ben került a debreceni egyetemre a Verzár professzor vezetésével állott Élettani és Kórtani Intézetbe. Majd 1930-ban, amikor Verzár professzor eleget tett a baseli egyetem meghívásának, vele ment mint egyetlen, régebbi munkatársa.

Mint fiatal orvostanhallgató s kezdő orvos tehát nyolc, életemnek talán legfogékonyabb esztendejét töltöttem egyfolytában a nagy Mester mellett, aki akkor, amikor intézetébe kerültem, még csak 35 esztendő volt. Ez alatt a nyolc esztendő alatt - közvetlen együttműködésünk első periódusában - nemcsak annak a mozgalmas időnek voltam szemtanúja, mely egyetemünk kezdeti fejlődésével járt együtt s amelyben a fiatal Verzár professzornak oly kimagasló szerepe volt. Nemcsak a nagy tanítómester, a hihetetlen energiával dolgozó kutatót ismertem meg, hanem az intézeti délutáni teák alatt, a személyes és közvetlen együttléteink során nem ritkán felvillantott régi emlékeit, visszaemlékezéseit hallgatva, az embert is. Életének folyásáról, gyermekkoráról, egyetemi éveiről, korábbi munkásságáról, az első világháborús élményeiről sok mindent tudtunk meg a mindig oly sokat nyújtó délutáni együttléteinken.

Igy tudtuk meg addigi életéről, hogy már mint fiatal orvostanhallgató, 1905-ben a nagy magyar anatómus, Lenhossék professzor intézetében dolgozott. 1907-ben - közel 70 esztendeje! - jelenik meg első közleménye, melyben leírja, hogy a csirke-embryo 4-5 napos korában, tehát akkor, amikor még sem az idegek, sem a harántcsikolt izom-

zat nem differenciálódott, ritmusos mozgásokat végez. - Közleménye után fél évszázadnak kellett eltelnie, hogy az akkor még fiatal orvostanhallgató megállapításait felfedezzék.

Néhány évi morphologiai intézetben töltött munkássága után a physiologiai kutatások iránti érdeklődését követve előbb Budapesten Mansfeld professzor gyógyszer-tani, majd Tangl professzor kórélettani intézetében dolgozott. Itteni munkásságára figyelt fel Bernstein, a hallei egyetem híres electrophysiológusa. Du Bois Raymond volt tanítványa, s hívta meg intézetébe. A Bernstein intézetében eltöltött évek hosszabb időre megsabták az electrophysiologia terén Verzár kutatási irányát.

Bernstein nyugalomba vonulása után magyar állami ösztöndíjjal még egy évet Barcroft intézetében, Cambridge-ben töltött. Onnan hazatérve, 1913-ban - tehát 27 éves korában - a budapesti egyetemen magántanárrá habilitálják.

Életének ezzel lezárult első szakaszát Verzár a "fejlődés", az "előkészület" periódusának jelölte meg beszélgetéseink során. Mint annyi sok mindent, Verzár "fejlődését", "előkészülését", a fiatal magántanár szépen ivelő karrierjét is félbeszakították az 1914-ben kitört első világháború vérzivataros, annyi sok szenvedést, áldozatot, emberi életet követelő esztendei. Verzárt is behívták katonai szolgálatra, s rövid kiképzés után frontszolgálatra osztották be. - Talán a sors rendelte úgy, hogy az orosz fronton szenvedett sérülésével a debreceni hadikórházba került, Debrecenbe, abba a városba szállították, ahol azelőtt soha nem volt. Így került ebbe a városba, melynek életében nemsokára oly kimagasló szerepet játszott, és amely az elkövetkező több mint tiz esztendőn keresztül egyetemi professzori működésének színhelyévé vált.

Felgyógyulása után a katonai kórház bakteriológiai laboratóriumának élére osztották be. Majd abban az időben, amikor a hadifoglyok, de a lakosság körében is kolerá- és kiütéses tífusz járvány lépett fel, a honvédelmi hatóságok a fiatal - amatőr - mikrobiológust egy olyan terület epidemiológiai főnökévé nevezték ki, ahol kolerában hetente közel ötszázan haltak meg.

Ezek az évek - természetesen - nem kedveztek a kutatómunkának. De Verzár ebben az időben is folytatta vizsgálatait a *Bact. coli* törzsek oxygen-felvételét és CO₂-leadását határozva meg. Vizsgálataiban a Barcroft apparátust mint respirometert használta abban az időben, amikor a Warburg-készülék még nem volt.

Verzár életének második periódusa az 1919-től 1930-ig terjedő az a 11 esztendő, amikor a debreceni egyetem ujonnan alakult orvosi fakultásának professzorává kinevezve megszervezte és vezette a kórleltani, majd később mellette az élettani intézetet is. Ezzel kapcsolatosan szívesen beszélt az orvosi fakultás alakulásának körülményeiről, amelyekben ő már tevékeny, mondhatni irányító szerepet töltött be, azokról a kezdeti nehézségekről, melyeknek már e sorok írója is, mint az élettani intézet fiatal munkatársa, részese volt.

Verzár - és vele együtt még két másik professzor - meghívására a debreceni egyetem tanácsa 1918 márciusában tette meg javaslatát. A Verzár meghívására vonatkozó Tanácsi felterjesztés - többek között - a következőket tartalmazza: "Verzár élettannal, chemiával és bakteriológiával foglalkozott. Mint katonaeorvos, a bakteriológiával klinikai és közegészségtani irányban éppen Debrecenben foglalkozott sokat. Nagy irodalmi munkásságát külföldiek is sokra értékelik. Több nyelvet beszél, világlátott, jó előadó, kiváló ember".

IV. Károly, az utolsó magyar király, uralkodásának utolsó heteiben 1918. szeptember 18-án Reichenauban írta alá Verzár Frigyes, Orsós Ferenc és Vészi Gyula kinevezését. Így lett Verzár a debreceni egyetem elsőnek kinevezett négy orvosprofesszorának egyike. /Elsőnek - 1916-ban - Kenézy Gyulát nevezték ki egyetemi tanárrá./ Kinevezése az egyetem kóréletteni tanszékének katedrájára szólt. Rövid idő után azonban, amikor az élettani intézet igazgatója, Vészi Gyula meghalt, Verzárt bízták meg az élettani intézet vezetésével is. Debreceni működése alatt végig e két intézetet vezette.

Kinevezése után hihetetlen munka hárult rá. A semmiből kellett nemcsak a tudományos munka feltételeit megteremteni - kezdve az új intézet megtervezésétől a felépítésig, a berendezéstől, felszereléstől munkatársainak kiválasztásáig mindent -, hanem az egész egyetem, az orvosi fakultás organizációja hármójukra, a három első orvosprofesszorra: Kenézyre, Verzárra és Orsósra hárult.

1921-től - amikor már Verzár professzor intézetének tagja és közvetlen munkatársa voltam - személyes élményként él bennem az a sokrétű, hatalmas munka, melyet hihetetlen energiával - az intézete, de az egyetem egészének érdekében is - végzett. Az organizációs munka, az egyetem fejlesztése érdekében kifejtett oly kimagasló tevékenysége mellett saját kísérletei végzésére csak a késő esti órákban jutott ideje. Nem egyszer virradtak rá a hajnali órák laboratóriumi asztala mellett. Így végezte azt a tudományos kutatómunkáját, melyre nemsokára a külföldi tudományos élet is felfigyelt és nagyra értékelt. Így kezdte meg egy olyan kutatógárda nevelését, melyek közül - csak ebben az időperiódusban, Debrecenben vele dolgozó tanítványairól beszélve - a későbbiek során tizen lettünk professzorok, itthon és külföldön.

Intézete először provizórikusan a volt hadikórház helyiségében kezdte meg működését. Intézetének már ebben az első - szükség - elhelyezésében is Verzár irányítása alatt jelentős értékű tudományos kutatások folytak. Weseczky Oszkár munkatársával a világirodalomban is alapvetőként értékelt - a későbbiekben tankönyvszerű megállapításokat hozó - munkásságot végzett a vércsoportok kutatása terén.

A második, de még mindig ideiglenes helyén levő intézetében - a gazdasági hivatalok számára tervezett épületben - már megkezdődtek irányítása alatt a mellékvesekéreg működésére vonatkozó, Verzár munkásságát évtizedeken át profilként jellemző, oly sok értékálló megállapítást hozó kutatások /Beznák/, a bélből történő felszívódást tanulmányozó, a bélbolyhok mozgását elsőnek dokumentált vizsgálatok /Kokas, Ludány/, valamint a hormonok és vitaminok közötti kapcsolatok felderítésére irányuló munkák /Árvay/. Már itt is intenzív szerológiai, haematológiai kutatómunka folyt /Zih, Vásárhelyi/ és beindította, illetve folytathatta a Bernstein hallei intézetében megkezdett electrophysiológiai kísérleteit /Péter/.

A Verzár által vezetett két intézet 1924-ben került végleges helyére, az un. elméleti tömb nyugati szárnyába települt modern, új intézetbe, minden korszerű követelményt kielégítő felszereltséggel. Mi, akik Verzár mellett dolgoztunk abban az időben, mi tudhattuk csak igazán értékelni azt a hatalmas munkát, melyet végzett a mindennapi kutatómunkája, és a ráháruló számos közérdekű, az egyetem érdekében végzett fáradozásai mellett azért, hogy biztosítsák minden körülmények között az akkori - a világháborút követő, még mindig nehéz gazdasági - viszonyok között is a tudományos munkának az a hajléka, amelyben

most már minden feltétel adva volt az alkotó, tudományos kutatómunka végzésére.

Átköltöztünk az új intézetbe. Az igaz, hogy itt mások voltak a falak, nagyobbak világosabbak a laboratóriumok, szebb és gazdagabb a könyvtár, modernebb a műszerezettség. De volt, ami nem változott: az intézet kutatógárdája az új, a nagy intézetben is egy család maradt, s a családfő, Verzár professzor változatlan energiával dolgozott s példamutatásával továbbra is változatlanul lelkesített bennünket a kutatómunkára. Ha most már nem is hol az egyik, hol a másik laboratóriumban állt meg délutánként egy negyedórára a munka, hanem a szép könyvtárunkban ültük körül az ovális asztalt, hogy megigyük a családfővel a délutáni teát, ez az együttlét most is változatlanul a családi együttlét ideje volt. Most is - éppugy, mint a régi intézetben - szóba kerültek az adódott problémák, most is megbeszéltük eredményeinket, megvitattuk az esetleges sikertelenségeinket kísérleteink során. Nem változott az sem, hogy Verzár professzor most is mindennap bejött laboratóriumunkba, s ha kísérleteink egy-egy izgalmas szakba kerültek, órák hosszat velünk volt.

Az egyetemi építkezések befejezése, az egyetem szervezeti megszilárdulása, az új intézet elkészülte s az abba való beköltözködés nem jelentette azonban azt, hogy Verzár most már zavartalanul csak intézetének, csak kutatómunkájának szentelheti minden idejét. Most is, mint annyiszor, és mint mindig, új feladatok elé állították. Ma is élénken él bennem, hogy 1925-ben néhány napcs távollét után hazaérkezve, mily lelkesedéssel beszélt erről az új feladatról. Elmondotta, hogy az akkor kultuszminiszter, Klebelsberg hívatta fel Budapestre, s vitte le magá-

val a Balaton mellé, a csodás fekvésű Tihanyi-félszigetre. Utközben tájékoztatta Verzárt, hogy nagyobb összegű támogatást kapott tudományos célokra s ebből az összegből itt, a Balaton partján, e csodás természeti környezet közepette biológiai kutatóintézetet akar építtetni. Verzárra gondolt, őt vitte magával, együtt jelölték ki az építendő intézet helyét s Verzárt bizta meg - mint az intézet kiszemelt, leendő igazgatóját - a terv elkészítésével és a munka megszervezésével. - 1925 májusát irták ekkor, s másfél év múlva, 1926 őszén már állott az új intézet s az ünnepélyes megnyitón a miniszter kezéből Verzár professzor mint az új intézet igazgatója vette át a Magyar Tudományos Akadémia Biológiai Kutató Intézetét, a világhírű nápolyi és plymouthi intézetek mellett Európában annak idején a harmadik legmodernebb ilyen irányú kutatóintézetét.

Ezzel összefüggésben - ha időben előre is ugorva - jegyzem meg, hogy az intézet adminisztratív igazgatását s két osztálya közül az általános biológiai osztály vezetését Verzár a debreceni egyetemi tanári állása mellett látta el egészen 1930-ig, amikor a baseli egyetemre hívták meg. A kultuszminiszter kérésére azonban továbbra is részt vett - Baseltől is - a tihanyi intézet biológiai osztályán folyó kutatások szervezésében, irányításában. Minden évben többször is hosszabb időt töltött a tihanyi intézetben. Tudtuk mindnyájan, akik ismertük őt, hogy e munkáját, mint a magyar tudományos élettel való szervezett kapcsolatát, országhatárokon túlról, a távolból is a magyar orvosi tudomány iránti szeretettől áthatva ápolta mindig szeretettel. Legutoljára 1938 márciusában indult haza Baseltől Tihanyba. Utközben Bécsben érte a hír a Magyarországon bekövetkezett politikai változásról.

Ez a változás is motiválta, hogy akkor lemondott tihanyi megbízatásáról.

A tihanyi események vázolója után - melyek során az összefüggésekre rávilágítandó időben előreléptem - visszatérek újra Debrecenbe, a 20-as évek derekára. Amikor tihanyi megbízatását, majd kinevezését megtudtuk - meg kell mondanom -, aggódva gondoltunk arra, hogy hogy tehet majd eleget a jelenben is éjt-napot egygő tévő munkássága mellett vállalt kötelezettségének anélkül, hogy ne csökkenne annak a motornak hajtóereje, amely magával ragadott bennünket, debreceni munkatársait is.

Verzár munkaképességének, energiájának, tudomány iránti szeretetének azonban nem volt határa. Nemcsak a szubjektív visszaemlékezés mondatja ezt velem. Objektív bizonyítéka ennek intézetünk, a debreceni egyetem élet-tani és kórélet-tani intézetének magas szintű tudományos munkáját dokumentáló s külföldön is értékelt dolgozatok köteteket kitevő mennyisége is.

Nem lehet céltom, hogy az értékes kutatások eredményeit itt ismertessem. Csak utalhatok arra, hogy ezekben az években is már a régi intézetünkben, az intézet munkásságát jellemző, jól kialakult profiltémák keretén belül folytak tovább a kutatások: a mellékvesekéreg hormonális működésének vizsgálata, a bélből történő felszívódás mechanizmusára, a vitaminok és a hormonok közti kapcsolatok jellegére, a hormonális interakciókra vonatkozó kutatások, electrophysiológiai munkák, haematológiai és szerológiai vizsgálatok a magas szintű oktató-nevelő munkán kívül.

Verzár számára újabb megbízást jelentett, amikor a debreceni és tihanyi intézetei mellett - melyek még a kezdeti nehézségeken éppen csak hogy alig estek túl - az 1927/28. évben a négykaru debreceni egyetem ügyeinek in-

tézése, irányítása is rá hárult. Ő lett ekkor az egyetem első, orvoskARBól megválasztott rektora. Rektorsága ideje alatt indult meg a tudományegyetem központi épületének építése, ekkor tették le az új épület alapkövét. Utalhatok még arra is, hogy ugyanebben az időben mint az Országos Ősztöndíj Tanács főtitkára döntő szerepet játszott az egész tudományos élet szervezésében és irányításában hazánkban.

1930-ban lezárult Verzár életének második periódusa, a debreceni egyetem új orvosi fakultásának szervezésében, ennek fejlődésében, a debreceni egyetem egészének, de Magyarország egész tudományos életében oly kimagasló értéket jelentő munkásságának időszakára. Tudományos munkásságának értékelését, országunk határain is túl történő megbecsülését a szubjektív visszaemlékezés minden szavánál talán jobban bizonyítja az a tény, hogy 1930 tavaszán meghívást nyert a baseli egyetemre s az ottani élettani intézet vezetésével bízták meg.

Ujra személyes élményekre kell visszatérnem! Már a második esztendeje a női klinikán dolgoztam amikor 1930-ban hívására velem mentem a baseli egyetemre. Így lettem - rövid megszakítás után - újra Verzár munkatársa, így lehettem újra közvetlen szemtanúja a debreceni esztendőket követően a kezdeti baseli évek eseményeinek is.

Verzár az új környezetbe hamar beilleszkedett. A baseli egyetem orvosi kara, a különben tartózkodónak, az idegenekkel, minden nem baselivel szemben zárkózottnak, konzervatívnak tartott professzorok hamar feloldódtak a messzi országból jött idegennel szemben.

Igy kezdődött Verzár életének harmadik periódusa, az a 26 esztendő, melyet nyugdíjazásáig, 70 éves koráig a baseli egyetem élettani intézetében töltött gazdag kutató- s eredményes oktató-nevelő munkával.

Nem lehet itt terem ez alatt a 26 esztendő alatt folytatott tudományos munkásságának részletes méltatása, eredményeinek ismertetése. Csak két fő kutatási irányát emelem ki. A bélből történő felszívódást vizsgáló alapvető munkáinak synthesisét feleségével, a munkában is hűséges társával, Jean McDougall-lal írott könyvében 1935-ban adta /"Absorption from the Intestine", London/. A másik munkaterületén folytatta a már Debrecenben megkezdett kutatásait, a mellékvesekéreg hormon, a desoxycorticosteron physiologiai hatásának alapvető megállapításokat hozó analysisét. E munkái során mutatta ki elsőnek, hogy adrenectomizált macskák és patkányok éveken keresztül életben tarthatók desoxycorticosteron adagolásával. A Reichstein álta synthetisált DOCA hatását ő és munkatársai "tesztelték" először a bélből történő cukorfelszívódás mértékével. A mellékvesekéreg physiologiával foglalkozó munkásságának összefoglalását az 1939-ben megjelent kitűnő könyvében adja /"Die Funktion der Nebennierenrinde", Basel/.

Az előzőekben már említettem, hogy Verzár baseli munkássága ideje alatt - egész 1938-ig irányította a Tihanyi Biológiai Intézet munkáját, annak az intézetnek munkáját, melynek megtervezője, szervezője és első igazgatója volt. Itt, Svájcban is - új munkaterületével kapcsolatosan - megszervezte a St. Moritz-i magaslati kutatólaboratóriumot, melynek munkáját éveken keresztül igazgatta és irányította. A magaslati klíma hatására vonatkozó munkáinak synthesisét az "Atmosphärische Kondensationskerne" című könyvében 1970-ben adja.

Az akkor már a 60-as évek felé közeledő Verzár aktivitását, energiáját bizonyítja, hogy 1942-től kezdve sokirányú és értékes kutatómunkája mellett intenzíven részt

vesz az Egészségügyi Világszervezet munkájában is. Genfben a WHO háboru utáni táplálkozási program kidolgozására alakult bizottság tagja. 1947-ben 7 hónapot tölt Washingtonban, amikor a FAO keretén belül a táplálkozási program kidolgozására kiküldött bizottság munkáját irányította. Az Egyesült Nemzetek Szövetségének /UNO/ titkársága megbizta a Boliviába és Peruba küldött bizottság vezetésével s így hónapokat tölt az Andesekben. 1957-ben a caracasi egyetemen a praeklinikai oktatás megszervezésére kéri fel.

Nem hagyhatom - amikor életének harmadik periódusáról, baseli tanári működésének idejéről beszélek - említés nélkül azt, hogy új otthonában sem szűnt meg soha kapcsolatot tartani régi hazájával. Mindig, minden időben hangoztatta ide tartozását. Intézetében mindig voltak fiatal magyar kutatók. S hogy a második világháboru után kifosztottan itt állott egyetemünk megkezdhette működését, abban nagyon sokat jelentettek azok a teherautónyi rakományok, melyeket ott Svájcban Verzár biztosított és küldött a debreceni egyetemnek.

Az eddigiekben szinte csak cimszószerűen utalhattam Verzár professzornak a baseli egyetemen történt nyugdíjazásáig tartó harmadik életperiódusára, annak törtenéseire, tudományos, intézetének falain is tulterjedő kutató és másirányu, azonban mindenütt a tudományt előbbrevivő, mindenben a humánomot szolgáló tevékenységére.

Nyugdíjazását követő újabb, életének negyedik periódusát a 70. életévének betöltése után is a szervező, építő, intenzív kutatómunka jellemzi. 1956-ban a Nemzetközi Gerontológiai Társaság Biológiai Kutató Csoportjának főtitkára, s mint ilyen, megkezdí egy experimentális gerontológiai kutatóintézet megszervezését. A svájci nagy gyógy-

szergyárok megvették e célra Baselban a Nonnenweg 7. szám alatti házat s Verzár nyugdíjazása után egy évvel - 1957-ben - már készen állott korszerűen felszerelve, kitűnő kutatógárdával - köztük most is felesége és hűséges munkatársa - a Verzár igazgatása alatt ma is sok értékes eredményt adó kutatómunka színhelye: az Institut für Experimentelle Gerontologie.

Az Intézetében folyó kutatómunka egyik hangsúlyozott területe a kollagenrostok öregedési folyamatra, annak mechanizmusára, jellegére vonatkozó kutatások, annak vizsgálata, hogy a test fehérjeállományának mintegy harmadát adó kollagen öregedésének milyen jelentősége van a biomorphosis során. Intenzív kutatások folytak az idegrendszer szerepére vonatkozóan is az öregedés folyamán, és a szervezet adaptációs képességének kordependens változásait illetően.

A baseli, nonnenwegi intézet a világ minden tájáról jött tudósok mindig szívesen felkeresett találkozóhelye, kutatóhelye volt. Amerikából, Ausztráliából, Ázsiából jöttek éppugy vendégei voltak az intézetnek, mint Európa - mondhatni - valamennyi országából érkező neves gerontológusok. A 80. életévét is betöltött Verzár professzor soha el nem maradó aktív résztvevője volt a nemzetközi gerontológiai kongresszusoknak, legyenek azok akár Baltimore-ban, akár Moszkvában megrendezettek. Mindenütt eseményt jelentettek értékes előadásai, hozzászólásai, az ülések szüneteiben a vele való kötetlen beszélgetések. Mindenütt igaz megbecsüléssel vették körül azt a tudóst, kinek életmunkásságát több mint 600 tudományos közlemény és 20 könyv, monographia fémjelzi.

1956-ban, 70. születésnapját tanítványai és tisztelői egy, a Benno Schwabe and Co. kiadásában megjelent gazdag tartalmu ünnepi kötettel köszöntötték. Tíz évvel később, 80. születésnapján Shock professzor, a neves baltimore-i gerontológus szerkesztésében jelent meg egy, a tisztelői munkáját tartalmazó könyv. Kedves színfoltot jelentett az ünnepségek sorozatában Verzár számára az a kötet is, melyben a régi, debreceni tanítványai emlékeztek vissza négy évtized távlatából azokra az időkre, amikor Verzár professzor munkatársaiként dolgozhattak a nagy Mester első intézetében, a debreceni egyetem élettani és kórtani intézetében. A kötet szerkesztője Kokas Eszter volt, Verzár régi tanítványa, a North Carolina-i egyetem élettani intézetének volt igazgatója.

Tudományos munkásságának elismeréseként több akadémiai tagsággal, tiszteletbeli tagsággal tüntették ki. Több nagy nemzetközi tudományos társaság disztagja, örökös tiszteletbeli elnöke. Diszdoktora a freiburgi és a debreceni egyetemnek.

Mi, régi tanítványai, vele voltunk, vele örültünk minden itt felsorolt és meg nem említett megbecsülésnek, de talán - mint régi debrecenieknek - az volt a legnagyobb örömünk, amikor a Debreceni Orvostudományi Egyetem avatta honoris causa doktorává.

Verzár professzorra való emlékezésemet személyes vonatkozásokra való utalással kezdtem. Végezni is ezzel szeretném! - Amikor 1921-ben a debreceni egyetemre átiratkoztam, Verzár professzor volt az egyetem dékánja s ő fogadott - a szokásos ünnepélyes keretek között - az egyetem hallgatói sorába. - Tanulmányaim végeztekor Verzár volt az egyetem rektora, az ő kezébe tettem le orvosi eskümet, tőle vettem át az orvosi diplomát. Az azóta eltelt évti-

zedek során életem talán legnagyobb élményét jelentette, hogy mint annak az egyetemnek dékánja, ahol a Mester dolgozott, én, a volt tanítvány tehettem először javaslatot Verzár honoris causa doktorrá avatására, a diszdoktor avató ünnepségen én mondhattam el a Laudatiót s én - mint rektorhelyettes - mondhattam neki az ünnepélyes avatás során, hogy "a Debreceni Orvostudományi Egyetem honoris causa doktorává fogadom". Boldog vagyok s igen nagy megtiszteltetés számomra, hogy 90. születésnapján e helyen én, a régi tanítvány - több mint fél évszázados kapcsolatokra visszaemlékezve - köszönhetem őt.



AZ EGYETEM TUDOMÁNYOS ÜLÉSEIN ELHANGZOTT ELŐADÁSOK

- Antal L., Horváth S., Vecsey T., Tamási L., Kávai M.,
Sonkoly I., Pálóczi K., Szabó G. /Tüdőgyógyá-
szati Klinika Általános Belgyógyászat és Cardi-
ológiai Osztály/:
Immunológiai eltérések pancreas és szivbetegsé-
gekben.
- Barabás György, /Biológiai Intézet/:
A penicillin molekuláris hatásmódja.
- Bednársky Zoltán, /I.sz. Sebészeti Klinika/:
Kettős emlőtumorok.
- Berényi E., Krasznai G., Krajczár G., Szabolcsi M.,
Pálkövi E. /Tüdőgyógyászati Klinika Általános
Belgyógyászat, Kórbonctani Intézet és Bőrklinika/:
A lymphogranulomatosis immunológiai vizsgálata-
iról.
- Biró Béla, Papp László, Mándi András /Orthopaed Klinika/:
Kézszártörések velőür sinezése.
- Biró Ildikó, /Gyermecklinika/:
Az izotop-renographia jelentősége a nephrologiai
gondozásban.
- Bornemisza György, Furka István, Szentkereszty Béla,
Mikó Irén /Kísérletes Sebészeti Intézet/:
Bioplastok kísérletes felhasználása a sebészet
különböző területein.
- Prof.G.BOSSERS /Nymwegen. Hollandia/:
Csigolya-resectio primer és metastaticus carci-
noma miatt.

Czakó Zoltán /II.sz. Sebészeti Klinika/:

Időskoru betegeken végzett mellkassebészeti beavatkozások és azok néhány pathofiziológiai vonatkozása /Kandidátusi értekezés téziseinek ismertetése/.

Prof. Csapó Árpád /Washington University St.Louis/:

"Tokolysis" /Fenyegető koraszülés therápiája béta-mimetikumokkal.

Prof.T.Z.CSÁKY /Kentucky Egyetem, Gyógyszertani Intézet, Lexington, Kentucky, USA/:

A toxikológiai oktatás időszerű kérdései.

Cseri Julia, Dankó Miklós és Varga Emil /Élettani Intézet/:

Vizfelvétel szerepe a veratrin vázizmot depolarizáló hatásának mechanizmusában.

Dankó Miklós, Cseri Julia Prof.Varga Emil /Élettani Intézet/:

Az anaerob anyagcsere szerepe a membránpotenciál szabályozásában.

Daróczy Attila /Biofizikai Intézet/:

Adatok a primycin hatásmechanizmusához.

Dézi Zoltán, Miltényi László, Sallay Attila, Borbély

Teréz /Radiológiai Klinika/:

A megavolttheraphiás kezelések tervezési, kiértékelési problémái dozimetriai szempontból.

Dobi Sándor, Gasztonyi Gabriella és Lenkei Béláné /DOTE

I.sz. Belklinika, Budapest II.sz. Belklinika/:

Secretagogue globulinok szerepe az ulcus duodeni pathogenesisében.

- Fésüs László, Muszbek László és Csaba Béla /Kórélettani Intézet/:
A haemostasis zavarai experimentalis anaphylaxiában.
- Glant Tibor, Szücs Tamás /Anatómia Szövet- és Fejlődéstani Intézet és MT Kórház Belgyógyászati Osztálya/:
Támasztószöveti antigének szerepe a rheumatoid arthritis pathogenezisében.
- Prof.W.Hallermann /Göttingen, Szemklinika/:
Simultaner Cataract-Glaucom Operation.
- Hernádi Ferenc /Gyógyszertani Intézet/:
Kemoterapeutikumokkal szemben kialakuló rezisztencia néhány kérdése /különös tekintettel az átvihető rezisztenciákra/.
- Horkay Irén, Varga László, Tamási Piroska /Bőrklinika, Országos Sugárbiológiai Intézet/:
A DNS-synthesis vizsgálata photodermatosisos betegek bőrében.
- Prof.W.B.HUGO /Pharmacy Department, University of Nottingham, United Kingdom/:
A membrán-aktiv baktericid anyagok hatásmódjának újra értékelése a kemi-ozmotikus teória tükrében.
- Kardos Zoltán, Pohánka Ödön, Nagy Gyula, Balogh Bálint /Szülészeti Nőgyógyászati Klinika/:
Partusisten kezeléssel szerzett tapasztalataink.

Kardos Zoltán és Gaál József /Szülészeti és Nőgyógyászati
Klinika/:

A császármetszés utáni szülések lefolyása kli-
nikánk 10 éves anyagában.

Kávai M., Dankó K., Dézsi L., Kalmár E., Francia I.,
Laczkó J., Szabolcs M., Zsindely A. /Tüdőgyó-
gyászati Klinika Általános Belgyógyászat, Köz-
ponti Kutató Laboratórium és Biokémiai Intézet/:

Az immuncomplexekkel és monocyta-funkciókkal
kapcsolatos vizsgálatok.

Kiss Imre, Szappanos László /Orthopaed Klinika/:

A meniscus sérülések és a térdarthrosis.

Kiss János /II.sz. Sebészeti Klinika/:

Antibiotikumok klinikafarmakológiai vizsgálata
a mellkassebészetben /Kandidátusi értekezés té-
zisek ismertetése.

Prof.J.Korpás /Martin, Pathophysiologiai Intézet, Cseh-
szlovákia/:

Egy új respiratio reflex és annak gyakorlati
jelentősége.

Kostenszky Katalin és Oláh Éva /Anatómia Szövet és Fejlő-
déstani Intézet/:

A Prednisolon kezelés hatása a támasztószöveti
alapállományra.

Kovács Péter /Gyógyszertani Intézet/:

Az in vitro haemopoeticus kolonialeképző sejt a
granulopoiesis elődsejtje.

Kovács Péter /Gyógyszertani Intézet/:

In vitro haemopoetikus kolonialeképző sejtek a pe-
rifériás vérben. /Kandidátusi értekezés/.

Kovács Tibor /Élettani Intézet/:

A harántcsikolt izom K-transzportjának vizsgálata.

Prof. Kővér András /Központi Kutatólabor/:

Az intracelluláris Ca^{2+} koncentráció szabályozása harántcsikolt izomban.

Lakatos Lajos /Gyermekklinika/:

Az újszülöttkori hyperbilirubinaemiák D-Penicillamin kezelése, hároméves tapasztalat alapján.

Lengyel László, Gyurkó György és Kovács László /I.sz.

Sebészeti Klinika, I.sz. Belklinika/:

Xenon clearance vizsgálatok peripheriás érbetegeken.

Makai Ferenc, Takács István, Bazsáné Kassai Zsuzsa

/Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika/:

Uterus myomatosus esetén kialakult vérzészavarok hormonális háttere.

Matesz Klára /Anatómiai, Szövet- és Fejlődéstan Intézet/:

Agyidegek érző vetületeinek vizsgálata béka agytörzsében.

Prof. Mester Endre /Budapest II.sz. Sebészeti Klinika/:

Lézersugár alkalmazása az orvostudományban.

Miltényi László, Dézsi Zoltán, Sallay Attila, Borbély

Teréz /Radiológiai Klinika/:

Optimalis dózisértékek a sugárterápiában.

Muszbek László, Kuznicki J., Szabó Teréz, Drabikowski W.

/Kórélettani Intézet és Nenki Institute of Experimental Biology, Warszawa/:

A thrombocyta actomyosin ATP-ase Ca^{2+} regulatioja.

Nemes Zoltán /Kórbonctani Intézet/:

Hypertenzív érkárosodások morphogenesisise.

Prof. Neville Crawford /Department of Biochemistry,

The University of Birmingham, England/:

Microfilament and Microtubule Subunit Proteins:

Role in Membrane Phenomena and Cell Motility

Pap Károly /Orthopaed Klinika/:

Utkeresés a csont és szalagszakadás gyógyításában.

Papp László, Mándi András, Biró Béla /Orthopaed Klinika/:

Rövid csöves csontok autolog pótlása.

Pálóczi K., Krasznai G., Krajczár G., Bodolay E.,

Szegedi Gy. /Tüdőgyógyászati Klinika Általános

Belgyógyászat és Kórbonctani Intézet/:

Non-Hodgkin lymphomák és az immunológia kapcsolata.

Pohánka Ödön, Török Imre /Szülészeti és Nőgyógyászati

Klinika/:

A koraszülés gyakoriságot meghatározó és befolyásoló tényezők.

Gene manipulations on animal and plant cells
Nucleocytoplasmic interactions and the control
of nuclear activity studied by cell fusion

Djordje Postic /Novi-Sad Szemklinika/:

Bénulások kancsalságok műtéti kezelése.

Sári Bálint /II.sz. Belklinika/:

A vörösvértest enzim-vizsgálatok elméleti és gyakorlati kérdése.

Schlamadinger József /Biológiai Intézet/:

Az E.coli lac operon transcriptiojára ható
tényezők vizsgálata.

Guntram SELTMANN, Dr.Sc. Nat. /Institute for Experimental
Epidemiology, Central Laboratory for Lystotype,
Wernigerode, DDR/:

Composition of capsular material of staphylococci
and its pathogenetic and immunological role.

Siró Béla /I.sz. Belklinika/:

Rheumatoid arthritis családi előfordulása.

Siró Béla, Csobán György /I.sz. Belklinika, Egészségügyi
Szervezési Intézet/:

A rheumatoid arthritis epidemiológiája.

Somogyi Éva, Gál Julia /Szemklinika/:

Ophthalmodynamometriás vizsgálatok carotis el-
változások esetén.

Sonkoly I., Fekete B., Füst Gy., Stenszky E.-né, Kávai M.,
Pálóczi K., Szegedi Gy. /Tüdőgyógyászati Kli-
nika Általános Belgyógyászat, SOTE II.sz. Bel-
klinika, Budapest, Országos Vérellátó és Haema-
tológiai Intézet Budapest, Megyei Kórház Vérel-
látó Központ, Debrecen/:

A systemas lupus erythematosus pathogenesisével
és pathomechanizmusával kapcsolatos

Szabó Éva /I.sz. Sebészeti Klinika/:

Polarizációs mikroszkópos vesekőanaysissal szer-
zett tapasztalatok-különös tekintettel a kőre-
cidiva megelőzésére /10 perc/.

Szabó G., Juhász I., Kiss B., Kormos M., Szabolcsi M.,
Boros P. /Tüdőgyógyászati Klinika Általános
Belgyógyászat, Pulmonológia, II.sz. Sebészeti
Klinika és Bőrklinika/:
Immunológiai vizsgálatok daganatos betegségek-
ben.

Szabó Jenő, Szabó Tibor, Lustyik György /Kóronctani
Intézet és I.sz. Belklinika/:
A focalis segmentalis glomerulosklerosis diag-
nosticája vese-tübiopsias anyagokon.

Szabó Tibor /I.sz. Belklinika/:
A glomerulonephritis és chronikus pyelonephritis
egyres immunopathogenetikai vonatkozásai /Kan-
didátusi értekezés téziseinek ismertetése/.

Szappanos László /Orthopaed Klinika/:
Brucellosis monarthriti.

Szegedi Gy., Csaba B., Balogh É., Karmazsin L., Mándi B.,
Sipka S., Szabolcsi M., Sonkoly I., Berényi E.
/Tüdőgyógyászati klinika Általános Belgyógyászat,
Kórélettani Intézet, Bőrklinika és Gyermekklini-
ka/:
Immunrestitutio és immunstimulatio kezelé-
sekről szerzett tapasztalataink.

Prof. Szelezcky Gyula /I.sz. Sebészeti Klinika/:
A vastagbél-daganatok sebészetéről.

Szilágyi János, Bene Julianna, Kasza Lajos, Kovács Er-
zsébet vegyész /Tüdőgyógyászati Klinika/:
Radiocardiographiás vizsgálatok felnőttkori
asthma bronchialeban.

Szőőr Árpád /Élettani Intézet/:

A miozinkolineszteráz szerepe az izomkontrakció szabályozásában.

Szőőr Árpád, Boross Adrien /Élettani Intézet/:

Szérum kolineszteráz izoenzimek vizsgálata poliakrilamid-gél elektroforézissel; a módszer klinikai alkalmazásának lehetőségei.

Tóth Zoltán, Komáromi Béla /Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika/:

Ultrahang placentographia.

Vachter János, Berta István, jr. Gyarmati János /Radiológiai Klinika/:

Az újabb gynekoradiológiai vizsgálómódszer klinikai értéke.

Verecke László /Stomatológiai Klinika/:

Dens in dente.

I.

ANATÓMIAI, SZÖVET- ÉS FEJLŐDÉSTANI INTÉZET

1. Glant, T., Lévai, G., Hadházy, Cs.: The localization of proteoglycans and glycoproteins in the hyaline cartilage. Histochemistry. 53. 291-299. 1977.
 2. Hadházy, Cs.: Szövettenyésztés és differenciálódás, tekintettel a porcsejtekre. MTA Biol. Oszt. Közl. 20. 301-312. 1977.
 3. Hadházy, Cs., Varga, S.: Studies on cartilage formation XIX. oxygen and glucose supply of the regenerating articular surface. Acta Biol. Acad. Sci. Hung. 27. 215-230. 1976.
 4. Oláh, É. H., Kostenszky, K. S.: Effect of prednisolone on the glycosaminoglycan components of the regenerating articular cartilage. Acta Biol. Acad. Sci. Hung. 27. 129-134. 1976.
 5. Székely, G.: Primary sensory projections in the spinal cord and brain stem of the frog. J. Physiol. /Paris/ 73. 261-268. 1977.
 6. Székely, G., Kosaras, B.: Electron microscopic identification of postsynaptic dorsal root terminals: a possible substrate of dorsal root potentials in the frog spinal cord. Exp. Brain Res. 29. 531-539. 1977.
-

Kollaborációs közlemények

7. Khalil, S.H., Székely, G.: The development of ipsilateral retinothalamic projections in the xenopus toad.
Acta Biol. Acad. Sci. Hung. 27. 253-260. 1976.
8. Schmidt, H., Módos, L.: Das Vorkommen von Phenoloxidase enthaltenden Zellen [=POZ/ während der embryonalen Entwicklung des Huhnes. /POZ-Zellen des Immunsystems?/
Acta Histochem. 59. 47-60. 1977.
9. Tasnádi, L., Földes, I.: Administration of Glucose 1-phosphate /G-1-P-Ca/ in different disorders of ossification and bone metastasis.
Pan. Med. 19. 69-74. 1977.

II.

I.sz. BELKLINIKA

1. Balázs, Cs., Bordán, L., Kovács, L., Szerze, P., Sztojka, I., Leövey, A.: Immunoblasts in graves' disease.
Biomedicine. 27. 298-299. 1977.
2. Balázs, Cs., Leövey, A., Szerze, P., Kovács, L., Erdei, I., Fazekas, S.: A lymphoblastos transzformáció vizsgálata Basedow-Graves kórban.
Magy. Belorv. Arch. 30. 45-51. 1977.

3. Balázs,Cs., Leövey,A., Szerze,P., Szabó,M.,
Bordán,L., Sztojka,I.: A Metothyryn hatása a
sejt-közvetített immunitásra.
Sejtosztódás gátlás, sejtosztódás szabályozás far-
makológiája. V. Szerk.: Hernádi,F., Papp,S.,
Szabó,G. Debrecen. 337-345. 1977.
4. Balázs,Cs., Leövey,A., Sztojka,I., Szerze,P.,
Szabó,M., Bordán,L., Fazekas,S.: Inhibition of
spontaneous E-rosetting by antithymocyte globulin
in graves disease.
Acta Med.Acad.Sci.Hung. 33. 333-338. 1976.
5. Balázs,Cs., Szabó,M., Szerze,P., Leövey,A.: Effect
of libexin combinatum /libexine and emetine/
on phagocytosis by polymorphonuclear granulocytes
and alveolar macrophages.
Europ.J.Clin.Pharmacol. 12. 345-348. 1977.
6. Dobi,S., Siró,B., Szabó,T., Petrányi,Gy.: A Sanegyt
klinikai hatásvizsgálata.
Med.Univ. 10. 207-211. 1977.
7. Kakuk,Gy.: Die Lage der Nephrologie in Ungarn von
1971 bis 1975 und die Ergebnisse der Arbeit des
nephrologischem Teams in Debrecen.
Symposium zu aktuellen Fragen der Nephrologie.
Wilhelm-Pieck-Universität Rostock. 7-13. 1976.
8. Kakuk,Gy.: Der Wert der immunsuppresiven Behandlung
bei Nephropathien mit Immunpathogenese.
Symposium zu aktuellen Fragen der Nephrologie.
Wilhelm-Pieck-Universität Rostock. 31-35. 1976.

9. Kakuk,Gy., Szabó,J., Lőcsey,L., Szabó,T.: Das Wirkungsspektrum der Zytostatika in der Behandlung der Glomerulonephritis.
Zschr.Urol. 70. 595-602. 1977.
10. Kálmán,K., Fazekas,S., Erdei,I., Leővey,A.: Leukocyte migration inhibition in vitro in untreated and methimazole-treated patients with graves disease.
Acta Med.Acad.Sci.Hung. 33. 327-332. 1976.
11. Leővey,A.: Die klinische Verwendung des Antilymphozytenglobulins /ALG/.
Symposium zu aktuellen Fragen der Nephrologie.
Wilhelm-Pieck-Universität Rostock. 37-43. 1976.
12. Lőcsey,L.: Die urämische Osteopathie.
Symposium zu aktuellen Fragen der Nephrologie.
Wilhelm-Pieck-Universität.Rostock. 77-81. 1976.
13. Siró,B., Dobi,S., Szabó,T., Petrányi,Gy.: Vérnyomás-csökkentés Sanegyt alkalmazásával.
Magy.Belorv.Arch.Suppl. 14. 19-31. 1977.
- 13/a. Siró,B., Dobi,S., Szabó,T., Petrányi,Gy.: Blood pressure fall obtained with Synegyt.
Ther.Hung. 25. 134-144.
- 14/a. Szabó,M., Balázs,Cs., Szerze,P., Leővey,A.: The effect of decaris on phagocytosis.
Ther.Hung. 25. 173-174. 1977.

- 14/b. Szabó, M., Balázs, Cs., Leövey, A., Szerze, P., Bordán, L.: A decaris hatása a phagocytosisra. Sejtosztódás gátlás, sejtosztódás szabályozás farmakológiája V. Sterk.: Hernádi, F., Papp, S., Szabó, G. Debrecen. 347-353. 1977.
15. Szabó, T., Szabó, J., Lenkey, A., Kovács, L., Balázs, Cs.: Experimental studies on factors causing acute serum sickness glomerulonephritis of immune complex origin. Intern.Urol.Nephrol. 9. 255-265. 1977.
16. Szabó, T., Szerze, P., Bordán, L., Szabó, J.: A vascularis permeabilitás különböző belgyógyászati vesebajokban. Kisérl.Orvostud. 29. 430-434. 1977.
17. Szabó, T., Kakuk, Gy.: Pathogenesis and Clinical Diagnostics of Glomerulonephritis. Symposium zu aktuellen Fragen der Nephrologie. Wilhelm-Pieck-Universität. Rostock. 15-21. 1976.
18. Wórum, I.: Results and problems of maintenance haemodialysis in Debrecen. /1971-1975/ Symposium zu aktuellen Fragen der Nephrologie. Wilhelm.Pieck-Universität Rostock. 45-53. 1976.
19. Wórum, F., Haffner, T., Kovács, P., Lőrincz, I., Wórum, I.: Változtatható frekvenciájú külső pacemaker előállítására implantabilis fix frekvenciájú készülék felhasználásával. Orv.Techn. 15. 33-36. 1977.
-

Kollaborációs közlemények

20. Szabó, J., Szabó, T., Lustyik, Gy., Kakuk, Gy., Lőcsey, L.:
Módszerünk vesebiopsziás anyagok rutinszerű-fény-,
immunfluoreszcens- és elektronmikroszkópos fel-
dolgozására.
Morph. Ig. Orv.Szle. 4. 270-273. 1976.
21. Szabó, J., Szabó, T., Lustyik, Gy., Lenkey, A.:
Experimental studies on factors causing acute se-
rum sickness glomerulonephritis of immune complex
origin. II. Pathomorphological analysis.
Intern.Urol.Nephrol. 9. 267-281. 1977.

III.

II.sz. BELKLINIKA

1. Boda, Z., Sipka, S., Hajdu, L., Dauda, Gy., Rák, K.:
"Autoerythrocyta sensitisatio" /Gardner-Diamond
syndroma.
Orv.Hetil. 117. 2839-2842. 1976.
2. Györffy, Á., Jakó, J., Krasznai, G., Péter, M.: A
gyomor malignus lymphomái.
Orv.Hetil. 117. 2605-2608. 1976.
3. Györffy, Á., Szabó, A., Szabó, P., Kiss, B., Várhelyi, I.,
Antal, L.: A colorectalis tumorok diagnosztikai
kérdéseiről és prognosisáról klinikai gyomor-bél
szakrendelésünk tanulságai alapján.
Magy.Onkol. 20. 261-265. 1976.

4. Győrffy,Á., Udvardy,M.: A szénhidrát-anyagcsere változása gyomor-resectio után.
Magy.Belorv.Arch. 30.127-131. 1977.
5. Jakó,J., Kiss,A.: A praeleukaemiáról.
Orvosképzés. 51.312-320. 1976.
6. Jakó,J., Kiss,A., Rák,K.: Kombinált ciklikus kemoterápiával /TRAMPCO-protokoll/ szerzett kezdeti tapasztalatok krónikus granulocytás leukaemia transzformációs fázisban.
Magy.Belorv.Arch. 30.151-157. 1977.
7. Kulcsár,A., Gergely,J.: Klórfentermin /Desopimon/ krónikus adagolásának vizsgálata.
Acta Pharmac.Hung. 46. 189-196. 1976.
8. Kulcsár,A., Kulcsár-Gergely,J.: Short-term and prolonged treatment with oral contraceptives and liver function.
Arzneim.Forsch. 27. 1694-1697. 1977.
9. Misz,M., Boda,Z., Rák,K.: A plasma heparin közömbösítő hatásának vizsgálata a haemostasis zavarával járó állapotokban /A "heparin-thrombin alvadás-idő" klinikai alkalmazhatósága./
Orv.Hetil. 118. 2195-2199. 1977.
10. Misz,M., Sári,B., Lente,I., Boján,M., Boda,Z., Szentmiklóssy,J.: Furaginnal szerzett tapasztalataink húgyuti fertőzések kezelésében.
Magy.Seb. 30. 188-192. 1977.
11. Rák,K., Ergebnisse in der Behandlung der immun-thrombozytolytischen Purpura /ITP/.
Folia Haematol. 103. 758-764. 1976.

12. Rák,K.: A haemostasis korszerű vizsgálata.
Magy.Belorv.Arch. 14. Suppl.4. 146-162. 1977.
13. Udvardy,M., Kulcsár,A., Münnich,D., Dalmi,L.: A gamma-glutamyl-transpeptidase meghatározás jelentősége és az enzim-aktivitás alakulása akut hepatitisben.
Orv.Hetil. 118. 2397-2398. 1977.
14. Udvardy,M., Orosz,L.: Adatok a glucagon szerepéről, anyagcserehatásairól, klinikai jelentőségéről.
Orvosképzés. 51. 420-429. 1976.

Kollaborációs közlemények

15. Gergely,J., Kulcsár,A.: Progeszteron kezelés hatása a májra.
Acta Pharmac.Hung. 46. 222-226. 1976.
16. Juhász,B., Jakó,J.: A szerzett, subacut toxoplasmás lymphadenitisekről eseteink elemzése alapján.
Med.Univ. 10. 131-133. 1977.
17. Kiss,B., Györffy,Á., Antal,L., Várhelyi,I., Kollár,S., Varga,P.: Problemi i vozmozsnošty hirurgii raka zseludka.
Veszt.Hirurg. 119. 50-53. 1977.
18. Marosi,Zs., Krizsa,F., Rák,K.: Thrombocytopoietic serum activity in thrombocytopenia induced by antithrombocytic serum in mice.
Haematol. 10. 249-253. 1976.

19. D.Tóth,F., Gomba,Sz., Váczi,L., Kása,M., Jakó,J.:
Immune response to Rauscher virus-induced
leukemia in DBA mice. I. Role of cellular and
humoral immunity in spontaneous regression.
Neoplasma. 23. 471-481. 1976.

IV.

BIOFIZIKAI INTÉZET

1. Damjanovich,S., Bähr,W., Jovin,T.M.: The functional
and fluorescence properties of Escherichia coli
RNA polymerase reacted with fluorescamine.
Eur.J.Biochem. 72. 559-569. 1977.
2. Gáspár,R.Jr., Szilágyi,L., Damjanovich,S.: The
interaction of glycogen phosphorylase b and
glucose-1-phosphate studied by proton magnetic
resonance.
Studia Biophys. 62. 217-222. 1977.
3. Gerecze,N.G.: Ultrasonic studies in solutions of
polyethylene glycol.
Acustica. 38. 51-57. 1977.
4. Somogyi,B., Tolkmitt,F.J.: Neural plasticity: A
molecular model.
Brain Theory Newsletter 2. 67-69. 1977.
5. Somogyi,B., Trón,L., Damjanovich,S.: Physical analysis
of the molecular motions during transcription.
J.Theor.Biol. 67. 175-180. 1977.

6. Trón,L., Somogyi,B., Papp,S., Novák,M.: Effect of viscous media on enzymic action.
Studia Biophys. 60. 157-162. 1976.
-

Kollaborációs közlemények

7. Andrew,E.R., Gáspár,R., Green,T.J., Vennart,W.:
Proton magnetic relaxation in solid peptides.
Proc. XIXth Congr.Ampere, Heidelberg.
131-136. 1976.
8. Pozsgay,M., Gáspár,R., Elődi,P., Bajusz,S.:
Investigations on new Tripeptidyl-p-Nitroanilide
substrates for subtilisins.
FEBS Letters 74. 67-70. 1977.
9. Tolkmitt,F.J., Somogyi,B.: Columnar organization
and retinocortical continuity.
Brain Theory Newsletter 2. 34-35. 1976.

V.

BIOKÉMIAI INTÉZET

1. Aradi,J., Schablik,M., Zsindely,A., Kiss,A.,
Szabolcs,M., Elődi,P., Szabó,G.: Factors affecting
DNA uptake by Neurospora crassa.
Neurospora Newsletter 24. 3-4. 1977.
2. Ember,I., Juhász,E., Tasnády,Zs., Karsai,T., Papp,Z.:
Acid soluble glycoproteins in amniotic fluid.
Medical Genetics. ICS. 428. 713-718. 1977.

3. Juhász, E., Ember, I., Tasnády, Zs., Karsai, T., Hauck, M., Papp, Z.: Amino acid composition of amniotic fluid in early pregnancy.
Medical Genetics. ICS 428. 707-712. 1977.
 4. Pozsgay, M., Gáspár, Jr. R., Elődi, P.: Investigation on new tripeptidyl -p- nitroanilide substrates for subtilisins.
Febs Letters 74. 67-70. 1977.
 5. Tasnády, Zs., Ember, I., Juhász, E., Karsai, T., Elődi, P.: Demonstration of heterozygosity in amino-acidopathies.
Medical Genetics. ICS 428. 517-521. 1977.
 6. Zsindely, A., Szabolcs, M., Aradi, J., Schablik, M., Kiss, A., Szabó, G.: Isolation of myo-inositol-1-phosphate synthetase from wild type and its inactive variant from inositol-less *Neurospora crassa*.
Neurospora Newsletter 24. 8-9. 1977.
-

Kollaborációs közlemények

7. Papp, Z., Ember, I., Juhász, E., Tasnády, Zs., Karsai, T., Elődi, P.: Acid soluble glycoproteins in amniotic fluid and cystic fibrosis of the foetus.
Clin. Genet. 11. 431-432. 1977.
8. Schablik, M., Zsindely, A., Aradi, J., Szabó, G.: Changes of the ratio of inl^+ and inl^- heterocaryons of spontaneous revertant and by DNA-induced inl^+ revertant *Neurospora crassa* strains.
Neuspora Newsletter 24. 4-5. 1977.

9. Szabó,G., Szegedi, Gy., Hauck,M., Gergely,P.,
Fekete,B., Petrányi,Gy.: Cellular immune reactivity
to nuclear antigens in systemic lupus erythematosus.
Acta Med.Acad.Sci.Hung. 33. 41-50. 1976.

VI.

BIOLÓGIAI INTÉZET

1. Barabás,Gy., Szabó, G.: Effect of penicillin on
streptomycin production by *Streptomyces griseus*.
Antimicrob.Agents.Chemother. 11. 392-395. 1977.
2. Békési I., Biró S., Vitális S.: Proteolitikus enzim-
aktivitás meghatározása komplex biológiai rendszer-
ben.
Kisérl.Orvostud. 29. 16-20. 1977.
3. Zs.Nagy,I.: Cytosomes /Yellow pigment granules/ of
molluscs as cell organelles of anoxic energy
production.
Int.Rev.Cytol. 49. 331-377. 1977.
4. Zs.Nagy,I.: On the validity of enzymatic assay of
adenosine phosphates in crude extracts of some
merine bivalves.
Comp.Biochem.Physiol. 56B. 271-272. 1977.
5. Zs.Nagy,I.: Experimental gerontology and quantitative
cytology: A new approach to cellular ageing.
Akt.Geront. 7. 11-14. 1977.
6. Zs.Nagy,I., Zs.Nagy,V., Pieri,C., Giuli,C.,
Del Moro,M.: Stimolazione delle cellule nervose
con fitoemagglutinina in vivo.
Rassegna Geriatrica. 12. 1976.

7. Zs.Nagy,I., Pieri,C., Giuli,C., Bertoni-Freddari,C.,
Zs.Nagy,V.: Energy dispersive X-ray microanalysis
of the electrolytes in biological bulk specimen.
I. Specimen preparation, beam penetration, and
quantitative analysis.
J.Ultrastr.Res. 58. 22-33. 1977.
8. Zs.Nagy,V., Nagy,Zs.I., Pieri,C., Del Moro,M.:
On the reversibility of some cytological ageing
parameters of rat brain cells by phytohemagglutinin.
Akt.Geront. 7. 19-22. 1977.
9. Schablik,M., Zsindely,A., Aradi,J., Szabó,G.: Changes
of the ratio of inl^+ and inl^- nuclei in
heterocaryons of spontaneous revertant and by
DNA-induced inl^+ revertant *Neurospora crassa* strains.
Neurospora Newsletter. 24. 4-5. 1977.
10. Szabó,I., Barabás,Gy., Szabó,G.: Effect of cell
wall inhibition on neomycin production by
Streptomyces fradiae.
The Biology of the Actinomycetes and related
organisms. 12. 28-35. 1977.
11. Valu,G., Szabó,G.: Proteolytic activity of sub-
cellular fractions from *Streptomyces griseus*.
No. 45-H.
Acta Biol.Acad.Sci.Hung. 27. 171-175. 1976.

Kollaborációs közlemények

12. Aradi,J., Schablik,M., Zsindely,A., Kiss,A.,
Szabolcs,M., Elődi,P., Szabó,G.: Factors affecting
DNA uptake by *Neurospora crassa*.
Neurospora Newsletter 24. 3-4. 1977.

13. Pieri, C., Zs. Nagy, I., Zs. Nagy, V., Giuli, C., Bertoni-Freddari, C.; Energy dispersive X-ray microanalysis of the electrolytes in biological bulk specimen. II. Age-dependent alterations in the monovalent ion contents of cell nucleus and cytoplasm in rat liver and brain cells. J. Ultrastr. Res. 59. 320-331. 1977.
14. Zsindely, A., Szabolcs, M., Aradi, J., Schablik, M., Kiss, A., Szabó, G.: Isolation of myo-inositol-1-phosphate synthetase from wild type and its inactive variant from inositol-less Neurospora Crassa. Neurospora Newsletter 24. 8-9. 1977.

VII.

BŐR- ÉS NEMIKÓRTANI KLINIKA

1. Balogh É., Ladányi É., Nagy E.: Canesten alkalmazása gombás bőrbetegségek gyógyításában. Gyógyszereink. 27. 110-113. 1977.
2. Balogh É., Nagy E., Mészáros Cs.: Tolnaftat a lábujj közötti mykosisok kezelésében. Bőrgyógy. Venerol. Szle. 53. 175-177. 1977.
3. Balogh, É., Vezekényi, K.: Klinikus eszközei a nabljagyenyija pri lecsenyii psoriaza gidrokszimocsevinoj. Vesztny. Derm. Venerol. 71-75. 1977.
4. Ladányi, É., Nagy, E.: Gleichzeitiges Vorkommen von Psoriasis mit Erythematodes und ihre Behandlung. Z. Hautkr. 52. 736-738. 1977.

5. Mészáros Cs., Debreczeni M.: Szérum IgE meghatározás bőrbetegségekben.
Bőrgyógy.Venerol.Szle. 53. 70-72. 1977.
6. Mészáros,Cs., Nagy,E., Alföldy,Gy., Debreczeni,M.:
Chlorochin-Wirkung auf die experimentelle
Sensibilisation mit Penizillin.
Dermatol.Monatsschr. 163. 715-717. 1977.
7. Nagy,E., Zs.Nagy,I., Nagy-Vezekényi,C.: Virus-like
structures in lupus erythematosus discoides.
Acta Dermatolvenereol. 57. 211-215. 1977.
-

Kollaborációs közlemények

8. Hatvani I., Herpay Zs.: Candidosis ocularis vizsgálata állatkísérletben.
Szemészet. 113. 205-209. 1976.
- 9/a. Kelemen J., Diószeghy Gy., Zarándy B., Balogh É.:
A sclerosis tuberosa tünetegyüttes /pringle-
Bourneville syndroma/ radiológiai vonatkozásai.
Orv.Hetil. 118. 1708-1713. 1977.
- 9/b. Kelemen,J., Balogh,É.: Die radiologischen Beziehungen
des Sclerosis tuberosa-Symptomenkomplexes
/Pringle-Bourneville,sches Syndrom/.
Z.Hautkr. 52. 791-803. 1977.
- 10/a. Korossy,S., Vezekényi,K., Nebenführer,L.: Der Wert
der mit Bakterienantigenen durchgeführten
Intrakutanprobe bei Vaskulitis.
Derm.Mschr. 163. 28-35. 1977.

- 10/b. Korossy S., Vezekényi K., Nebenführer, L.: Baktérium-antigénekkel végzett bőrpróba értéke vasculitisben.
Bőrgyógy.Venerol.Szle. 53. 1-6. 1977.

VIII.

EGÉSZSÉGÜGYI SZERVEZÉSI INTÉZET

1. Csobán Gy.: Kísérlet az egészségügyi ellátás rendszer-közelítésü értelmezésére. 1.
Egü.Gazd.Szle. 14. 401-406. 1976.

Kollaborációs közlemények

2. Nagy L., Csobán Gy., Pap T.: Bukósisakban elszenvedett közlekedési balesetek sérüléstípusainak analizise.
Morp.és Ig.Orv.Szle. 17. 288-292. 1977.

IX.

ÉLETTANI INTÉZET

1. Cseri J., Dankó M., Gesztelyi I., Varga E.:
Veratrin hatása az izom vízfelvételére.
Kísérletes Orvostud. 29. 67-74. 1977.
2. Kovács, L., Schneider, M.F.: Increased optical transparency associated with excitation contraction coupling in voltage-clamped cut skeletal muscle fibres.
Nature. 265. 556-560. 1977.

3. Varga, E., Gesztelyi, I., Dankó, M.: Concentration dependence of the veratrine effect on inducing depolarization and membrane potential oscillation in skeletal muscle. Acta Physiol. Acad. Sci. Hung. 47. 117-125. 1976.
4. Varga, E., Kovács, L., Szűcs, G., Illés, B.: The physostigmine depolarization potentiating effect of salicylate in frog skeletal muscle. Acta Physiol. Acad. Sci. Hung. 46. 125-140. 1975.

X.

FÜL-, ORR-, GÉGEKLINIKA

1. Lampé I., Tóth Á., Kakuk Gy., Lőcsei L., Tisztahang audiometriás vizsgálatok chronikus vesebetegeken. Fül-orr-gégegyógy. 23. 159-167. 1977.

Kollaborációs közlemények

2. Dézsi Z., Miltényi L., Kósa D., Lampé I., Sallay A., Puskás F., Vargha Gy.: A gégetumorerok telekobalt-therapiájának tervezési problémái. Fül-orr-gégegyógy. 23. 122-126. 1977.

XI.

GYERMEKKLINIKA

1. Csorba, S., Jezerniczky, J., Ilyés, I., Nagy, B.,
Dvorácsek, É., Szabó, B.: Immunoglobulin E in
the sera of infants and children.
Acta Paediat. Acad. Sci. Hung. 17. 207-214. 1976.
2. Csorba S., Jezerniczky J., Szabó B., Nagy B.,
Ilyés I.: A nutritiv antigénekkal szemben ter-
melt ellenanyagok diagnosztikus értéke.
Gyermekgyógy. 27. 297-305. 1976.
3. Csorba S., Karmazsin L.: Immunglobulin-értékek
alakulása egészséges csecsemők és gyermekek szé-
rumában.
Gyermekgyógy. 28. 32-35. 1977.
4. György I., Oláh É.: Adatok a Rubinstein-Taybi-synd-
romához.
Orv. Hetil. 118. 91-94. 1977.
5. György I., Szokol M., Kaszás T.: A tüdőben elhelyezke-
dő leiomyoma gyermekkori esete.
Gyermekgyógy. 28. 139-141. 1977.
6. Ilyés I.: A hatékonyság a felsőoktatásban.
Felsőokt. Szle. 25. 673-677. 1976.
7. Ilyés I., Csorba S., Jezerniszky J.: Immunoszor-
bensek alkalmazása radioimmunológiai vizsgálatok-
ban a szolid-fázisu radioimmunoassay gyermekgyó-
gyászati felhasználásának lehetőségei.
Gyermekgyógy. 27. 437-444. 1976.

8. Ilyés I., Maródi L., György I.: A szénhidrát-anyagcserére vizsgálata a tartós diphenylhydantoin-terápia alatt.
Gyermekgyógy. 28. 59-62. 1977.
9. Jezerniczky, J., Nagy, Z., Dvoracsek, É., Nagy, B., Ilyés, I., Csorba, S.: Trace elements in the serum of mothers and their children.
Acta Paediat. Acad. Sci. Hung. 17. 193-197. 1976.
10. Jezerniczky J., Nagy Z., Nagy B., Csorba S.: Beckman-Spinco fotométerre adaptált mikro-módszer szérum-réz meghatározására.
Kísérl. Orvostud. 29. 333-335. 1977.
11. Karmazsin, L., Oláh, É., Szegedi, Gy.: Transfer-Faktor-Behandlung der chronischen mukokutanen Candidiasis.
Acta Paediat. Acad. Sci. Hung. 17. 183-191. 1976.
12. Karmazsin L., Szövetes M., Makay A.: A fagocita-funkció kimutatására alkalmas NBT-szűrőteszttel szerzett tapasztalataink.
Gyermekgyógy. 27. 377-380. 1976.
13. Lakatos, L., Kövér, B., Oroszlán, Gy., Vekerdy, Zs.: D-Penicillamine therapy in ABO hemolytic disease of the newborn infant.
Europ. J. Pediat. 123. 133-137. 1976.
14. Lakatos L., Kövér B., Vekerdy Zs., Oroszlán Gy.: D-Penicillamin-kezelés RH-isoimmunisatio okozta, újszülöttkori, haemolytikus betegségben.
Gyermekgyógy. 27. 307-310. 1976.
15. Ludmány K.: A ketontestek anyagforgalmának gyermekgyógyászati vonatkozásai.
Orvosképzés. 52. 115-122. 1977.

16. Ludmány K., Jezerniczky J.: Maior kationok serum szintje és a plasma-térfogató összefüggése újszülöttkorban.
Orv.Hetil. 118. 919-920. 1977.
17. Maródi L., Csorba S.: Leukocyták kemotaxis vizsgálatának módszere.
Kísérl.Orvostud. 29. 668-673. 1977.
18. Maródi L., Csorba S., Nagy B., Jezerniczky J.:
Leukocyták-kemotaxis vizsgálata újszülöttkorban.
Gyermekgyógy. 28. 264-267. 1977.
19. Maródi L., Rozgonyi F., Nagy B., Csorba S.:
Polymorphonuclearis leukocyták phagocyták funkciójának vizsgálata újszülöttkorban.
Gyermekgyógy. 28. 348-350. 1977.
20. Nagy, B., Csorba, S., Jezerniczky, J., Ilyés, I., Szabó, B.:
Kuhmilchantikörper im Serum gesunder und kranker Säuglinge und Kinder.
Acta Paediat.Acad.Sci.Hung. 17. 277-286. 1976.
21. Nagy B., Miltényi L., Tóth J., Ludmány K., Csorba S.:
Malignus heretumor csecsemőkori, és a kezelés elvei.
Gyermekgyógy. 28. 97-102. 1977.
22. Szabó B., Nagy B., Jezerniczky J., Ilyés I., Csorba S.:
A malabsorptióról klinikánk tízéves anyaga alapján.
Gyermekgyógy. 27. 473-479. 1976.
23. Szabó B., Nagy B., Hornyák J., Csorba S.:
Az I-isopropyl-noradrenalin /Isolevin/ alkalmazása gyermekkori laryngitis subglottica acuta kezelésében.
Gyermekgyógy. 28. 232-234. 1977.

24. Szabó B., Szabó J., Makay A., Csorba S.: Vékonybél biopsia csecsemő- és kisgyermekkorban.
Gyermekgyógy. 28. 129-133. 1977.
-

Kollaborációs közlemények

25. Hadházy, Gy., Fekete, B., Szabó, G., Szabó, B.:
Interferon production by human leukaemic
leucocytes.
Acta Microbil. Acad. Sci. Hung. 23. 15-22. 1976.
26. Kávai, M., Csorba, S., Szabolcs, M., Jezerniczky, J.:
Circulating immune complexes in coeliac
disease.
Lancet, I. 1263. 1977.
27. Kávai, M., Csorba, S., Szabolcs, M., Jezerniczky, J.,
Fésüs, L., Szabó, B.: Association of precipitins
and coeliac disease.
Acta Allergol. 32. 395-405. 1977.
28. Kelemen J., Karmazsin L., Kelenhegyi M.: Tumort után-
zó xanthogranulomatosis pyelonephriti gyermek-
korban.
Gyermekgyógy. 27. 500-506. 1976.
29. Szabolcs, M., Csorba, S., Kávai, M., Francia, I.,
Szabó, B.: Die Eigenschaften des Gliadins und der
Antikörper gegen Gliadin bei Zöliakie.
Acta Paediat. Acad. Sci. Hung. 18. 155-166. 1977.

XII.
GYÓGYSZERTANI INTÉZET

1. Csáky,L., Szabó,J., Nosztray,K., Szegi,J.:
Immunofluorescent and migration inhibition
studies in rats with experimental myocardial
infarction.
Acta Physiol.Acad.Sci.Hung. 47. 85-89. 1976.
2. Gergely J.: Gyógyszeres interakciók és jelentőségük
antikoagulans terápiában.
Gyógyszerészet. 21. 123-130. 1977.
3. Gergely J., Kulcsár A.: Progeszteron kezelés hatása
a májra.
Acta Pharmac.Hung. 46. 222-226. 1976.
4. Gergely,J., Kulcsár,A.: The sparing effect of
estrogen deficiency in liver damage.
Second Congr.Hung.Pharmacol.Soc. Bp.
Akad.K. 69-72. 1976.
5. Szabó,J., Csáky,L., Szegi,J.: Experimental cardiac
hypertrophy induced by isoproterenol in the rat.
Acta Physiol.Acad.Sci.Hung. 46. 281-285. 1975.
6. Szabó,J., Nosztray,K., Csáky,L., Szegi,J.:
Prevention of isoproterenol-induced cardiac
hypertrophy by beta-blocking agents in the rat.
Acta Physiol.Acad.Sci.Hung. 48. 79-86. 1976.

7. Szabó, J., Keresztes, T., Csáky, L., Szegi, J.:
Effect of calcium and isoprotenerol pretreatment
on labelling of myocardial RNAs in rat heart tissue
slices.
Second Congr. Hung. Pharmacol. Soc. Bp.
Akad. K. 167-171. 1976.
 8. Szegi J., Szabó J., Szentmiklósi J., Harsányi K.,
Korbonits D.: Új adrenerg béta-receptor bénító
aromás oxibutanolamin származékok és a Trasicor
összehasonlító farmakológiai vizsgálata.
Acta Pharmac. Hung. 47. 145-154. 1977.
 9. Szegi J., Szentmiklósi J., Szabó J., Harsányi K.,
Korbonits D.: A TE-176 /Chinoin-103/ béta-receptor
bénító, antiarrhythmias, antianginás és cardiovas-
cularis hatásai.
Acta Pharmac. Hung. 47. 227-240. 1977.
 10. Szentmiklósi, A. J., Takács, I., Szegi, J.: Studies
on the inotropic and chronotropic effects of
adenosine.
Second Congr. Hung. Pharmacol. Soc. Bp.
Akad. K. 81-86. 1976.
 11. Takács E., Szabó J., Nosztray K., Szegi J.:
Thyroxinnal indukált szívizom hypertrophia
vizsgálata patkányokban.
Acta Pharmac. Hung. 47. 179-185. 1977.
 12. Tóth-Martinez, B. L.: The bacteriostatic mechanisms
of sulfonamido trimethoprim combinations.
Biochem. Pharmacol. 26. 451-456. 1977.
-

13. Francia I., Hernádi F.: A DNS repairje az élő sejtekben. I. A DNS-repairról általában. Izotóptechnika. 19. 464-478. 1976.
14. Gyöngyössi G., Kelentey B.: Vérnyomást befolyásoló gyógyszerek hatása kísérletes akut uraemiában. Kisérl.Orvostud. 29. 539-544. 1977.
15. Kulcsár A., Gergely J.: Klórfentermin /Desopimon/ krónikus adagolásának vizsgálata. Acta Pharmac. Hung. 46. 189-196. 1976.
16. Kulcsár, A., Kulcsár-Gergely, J.: Short-term and prolonged treatment with oral contraceptives and liver function. Arzneim.-Forsch. 27. 1694-1697. 1977.
17. Misz M., Sári B., Lente I., Boján M., Boda Z., Szentmiklóssy J.: Furaginnal szerzett tapasztalataink húgyuti fertőzések kezelésében. Magy.Seb. 30. 188-192. 1977.

XIII.

IDEG- és ELMEGYÓGYÁSZATI KLINIKA

1. Csécsei Gy., Hullay J.: Tapasztalataink intracranialis tályogok kezelésével. Ideggyógy.Szle. 30. 44-48. 1977.
2. Csenkér É., Diószeghy P., Prékopa Á., Mechler F.: Hyperthyreosis és myasthenia társulása. Ideggyógy.Szle. 30. 377-383. 1977.

3. Csornai, M.: The effect of serotonin and norepinephrine on pial microcirculation.
Arzneim.-Forsch. 26. 1244-1245. 1976.
4. Gombi R.: Az EEG szerepe a koponyaüri térfoglaló folyamatok diagnosztikájában.
Idegyógy.Szle. 30. 51-70. 1977.
5. Gombi R., Hullay J., Velok Gy., Molnár K., Boczán G.:
Az elektromos ingerlés jelentősége az agyműködés megismerésében.
Idegyógy.Szle. 30. 97-111. 1977.
6. Gombi, R., Velok, Gy., Hullay, J.: Stereotactic diagnosis of epilepsy by electrical stimulation.
Acta Med.Acad.Sci.Hung. 33. 111-118. 1976.
7. Hullay, J., Gombi, R., Velok, Gy.: Surgical and stereotactic attempts in intractable epilepsy.
Acta Med.Acad.Sci.Hung. 33. 119-124. 1976.
8. Hullay, J., Tomits, G., Gombi, R., Velok, Gy., Boczán, G.:
Posterior fossa tumors in childhood.
Mod.Probl.in Paediat. 18. 54-55. 1977.
9. Martini E., Molnár L., Sorszegi P.: Enzimhisztokémiiai vizsgálatok cerebrovascularis kórfolyamatokban.
Idegyógy.Szle. 30. 147-154. 1977.
10. Molnár L.: Az idegrendszer organikus károsodásaihoz társuló tudatzavarok.
Idegyógy.Szle. 30. 289-298. 1977.
11. Molnár, L.: New considerations on the "Autoregulation" of CBF.
3rd Tbilisi Symposium on Cerebral Circulation.
Akad.K. Bp. 197-203. 1977.

12. Rózsa L., Gombi R., Gál J.: Meningo-corticalis /"rete mirabile"/ anastomosis kialakulása a meningealis arteriák és az arteria cerebri media között.
Ideggógy.Szle. 29. 418-423. 1976.
13. Rózsa L., Sorszegi P., Mikó T., Gál J.: Agyállomány vérzés arteriosclerosis okozta Moyamoya betegségben.
Ideggógy.Szle. 29. 460-466. 1976.
14. Vámosi, B., Molnár, L., Demeter, J., Tury, F.: Comparative study of the effect of ethyl apovineamine and xantinol nicotinate in cerebrovascular diseases.
Arzneim.-Forsch. 26. 1980-1984. 1976.
-

Kollaborációs közlemények

15. Betz, E., Brandt, H., Csornai, M., Heuser, D.: The role of ions in the regulation of pial arterial diameters.
Arzneim.-Forsch. 26. 1239-1240. 1976.
16. Gál J., Rózsa L.: Kollaterális keringés arteria carotis interna elzáródások esetén.
Magy.Radiol. 28. 267-276. 1976.

XIV.

IGAZSÁGÜGYI INTÉZET

1. Nagy L., Csobán Gy., Pap T.: Bukósisakban elszenvedett közlekedési balesetek sérüléstípusainak analízise.
Morph. és Ig.Orv.Szle. 17. 288-292. 1977.
2. Takács P., Várszegi Zs., Félegyházi Á.: Idegentesttel végzett anális masturbatio halálos szövődménnyel.
Morp. és Ig.Orv.Szle. 17. 285-287. 1977.

XV.

KISÉRLETES SEBÉSZETI INTÉZET

1. Bornemisza, Gy., Ladányi, J., Furka, I., Mikó, I.:
Effect of absorbable cellulose on the renal parenchyma.
Acta Chir.Acad.Sci.Hung. 17. 329-333. 1976.
2. Bornemisza, Gy., Mikó, I.: Experimental auto-alloplastic repair of parietal peritoneum.
Acta Chir.Acad.Sci.Hung. 17. 179-183. 1976.
3. Bornemisza, Gy., Szentkereszty, B., Furka, I., Mikó, I.:
Modified technique of intestinal machine anastomosis.
Acta Chir.Acad.Sci.Hung. 18. 19-23. 1977.
4. Furka I.: A szövetrogasztó anyagok urológiai alkalmazhatóságának lehetőségei.
Urol.Nephrol Szle. 4. 13-16. 1977.

5. Furka, I., Mikó, I.: Experimental transuretero-
ureterostomy performed with tissue adhesive.
Invest.Urol. 14. 284-286. 1977.
 6. Mikó I.: Kísérletes urológiai jellegű műtétekhez
használt szövetragasztó anyag kimutathatóságának
módszere.
Urol.Nephrol.Szle. 4. 9-11. 1977.
 7. Szentkereszty, B.: Application of cubital venous
braft for double coronary bypass.
Acta Chir.Acad.Sci.Hung. 18. 155-158. 1977.
 8. Szentkereszty, B., Furka, I., Mikó, I.: Experimental
anastomosis of small vessels with plastic
tubing.
Acta Chir.Acad.Sci.Hung. 18. 13.-18. 1977.
-

Kollaborációs közlemények

9. Gyurkó, Gy., Pösze, J.: Attempts at saving severely
ischaemic limbs.
Acta Chir.Acad.Sci.Hung. 17. 109-117. 1976.
10. Ladányi, J., Bornemisza, Gy., Mikó, I.: Die Versor-
gung von experimentell gesetzten penetrierenden
Verletzung des Magen-Darmtraktes mit Bioplast.
Acta Chir.Austriaca. Sondersuppl. 493-493.
1976/77.

XVI.
KÓRBONCTANI INTÉZET

1. Endes, P., Adler, P.: Non-malignant perineural spread of epithelial tissue in the orofacial region.
Virchows Arch.A. Path.Anat.Histol. 374. 81-86.1977.
2. Dauda, Gy., Csapó, Z., Kovács, M.: Frequency of juxtaglomerular granulated cells in the mouse kidney.
Acta Morphol.Acad.Sci.Hung. 24. 23-27. 1976.
3. Gomba, Sz., Robinson, J.W.L., Mirkovitch, V.: A glycoprotein precipitate in the blood vessels of kidneys stored in cold homologous blood.
Acta Morphol.Acad.Sci.Hung. 24. 29-34. 1976.
4. Lustyik, Gy., Szabó, J., Gláz, E., Kiss, R.: Electron microscopic investigation on the zona glomerulosa of rats after treatment with heparin and potassium.
Exp.Path. 13. 189-197. 1977.
5. Nemes, Z.: The cytoarchitecture of the adrenal medulla in the rat.
Acta Morphol.Acad.Sci.Hung. 24. 47-61. 1976.
6. Szabó J., Szabó T., Lustyik Gy., Kakuk Gy., Lőcsey L.: Módszerünk vesebiopsiás anyagok rutinszerű fény-, immunfluoreszcens és elektronmikroszkópos feldolgozására.
Morp. és Ig.Orv.Szle. 16. 270-273. 1976.

7. Szabó, J., Szabó, T., Lustyik, Gy., Lenkey, A.:
Experimental studies on factors causing acute
serum sickness glomerulonephritis of immune
complex origin.
Intern.Urol.Nephrol. 9. 267-281. 1977.
8. Szokol, M., Kondrai, G., Papp, Z.: Gonadal malignancy
and 46, XY karyotype in a true hermaphrodite.
Obstet.Gynecol. 49. 358-360. 1977.

Kollaborációs közlemények

- 9/a. Boján, F., Dankó, Gy., Krasznai, G.: Immunological
studies in experimental stachybotryotoxicosis.
Acta Vet.Acad.Sci.Hung. 26. 223-233. 1976.
- 9/b. Boján F., Dankó Gy., Krasznai G.: Immunologiai
vizsgálatok kísérletes stachybotryotoxicosisban.
Kísérl.Orvostud. 29. 98-104. 1977.
10. Dietz, R., Haebara, H., Lüth, B., Mast, G., Nemes, Z.,
Schömig, A., Szokol, M.: Does the renin-angio-
tensin system contribute to the vascular
lesions in renal hypertensive rats?
Clin.Sci.Molec.Med. 51. 33-35. 1976.
11. Györfly Á., Krajczár G., Kiss B., Várhelyi I.:
A gyomor peptikus fekélyeinek elkülönítő kóris-
méje endoscopos és biopsiás vizsgálattal.
Orv.Hetil. 49. 2941-3004. 1977.
12. György I., Szokol M., Kaszás T.: A tüdőben elhelyez-
kedő leiomyoma gyermekkori esete.
Gyermekegyógy. 28. 139-141. 1977.

13. Kakuk, G., Szabó, J., Lőcsey, L., Szabó, T.: Das Wirkungsspektrum der Zytostatika in der Behandlung der Glomerulonephritis.
Zschr.Urol. 70. 595-602. 1977.
14. Kelemen, E., Krasznai, G., Endes, P., Szinay, Gy.: Chronic idiopathic myelofibrosis. A reversible disease?
Acta Haematol. 57. 171-177. 1977.
15. Makkai F., Takács I., Nemes Z., Demény P., Kósa Cs.: Szülés után kialakult Budd-Chiari syndroma.
Magy.Nőorv.L. 40. 88-93. 1977.
16. Mándi L., Nemes Z., Kelemen J.T., Vezendi S.: A hegsarcoidosis.
Orv.Hetil. 117. 2663-2667. 1976.
17. Nagy Gy., Gyulavári O., Szokol M.: A szájképletek elváltozásai polycytaemia rubra veraban /PRV/ szenvedőkön.
Honvédorv. 28. 319-324. 1976.
18. Péter M., Krajczár G.: A postmortalis pancreaticographiának az endoscopos pancreaticographiában hasznosítható tapasztalatai.
Magy.Radiol.Suppl. 2. 45-57. 1976.
19. Péter M., Krajczár G., Szabó I.: Postmortalis Wirkung vezeték feltöltés.
Magy.Radiol. 28. 181-. 1976.
20. Robinson, J.W.L., Mirkovitch, V., Gomba, Sz.: Alterations in the dog renal tubular epithelium during normo-thermic ischemia.
Kidney Internat. 11. 86-92. 1977.

21. Rózsa L., Sorszegi P., Mikó T., Gál J.: Agyállomány
vérzés arteriosclerosis okozta moya-moya beteg-
ségben.
Ideggyógy.Szle. 29. 460-466. 1976.
22. Szabó B., Szabó J., Csorba S., Makay A.: A vékonybél
biopsia értéke és jelentősége a gyermekkori
primaer malabsorptio diagnosztikájában.
Orv.Hetil. 118. 2891-2893. 1977.
23. Szabó,T., Szabó,J., Lenkey,A., Kovács,L., Balázs,Cs.:
Experimental studies on factors causing acute
serum sickness glomerulonephritis of immune
complex origin.
Intern.Urol.Nephrol. 9. 255-265. 1977.
24. D.Tóth,F., Gomba,Sz., Váczi,L., Kása,M., Jakó,J.:
Immune response to Rauscher virus-induced
leukemia in DBA mice I. Role of cellular and
humoral immunity in spontaneous regression.
Neoplasma 23. 471-481. 1976.
25. Vargha,Gy., Miltényi,L., Endes,P., Endes,J., Balogh,
E.: Experimentelle Methode zur Erzeugung von
Vx-2 Knochentumoren bei Kaninchen.
Z.Krebsforschung. 87. 161-171. 1976.

XVII.

KÓRÉLETTANI INTÉZET

1. Fésüs,L., Csaba,B., Muszbek,L.: Platelet activating
factor, the trigger of haemostatic alterations
in rat anaphylaxis.
Clin.Exp.Immunol. 27. 512-515. 1977.

2. Fésüs, L., Laki, K.: Two antigenic sites of tissue transglutaminase.
Biochemistry. 16. 4061-4066. 1977.
3. Imre S.: Módosított eljárás vörösvértestek filtrálhatóságának mérésére.
Kisérl.Orvostud. 29. 185-187. 1977.
4. Imre, S., Kesztyüs, L.: Die Wirkung von Leukeran auf das lokale Shwartzman-Phänomen.
Allergie u. Immunol. 22. 375-377. 1976.
5. Kesztyüs L.: Az immunválasz kórokozó következményei.
Orvostud. 27. 87-102. 1976.
6. Kesztyüs L.: Allergia antibiotikumokkal szemben.
Mezőturi Kórház 25 éves jubileumi kiadványa.
47-57. 1976.
7. Muszbek, L., Fésüs, L., Szabó, T., Hársfalvi, J.:
Procoagulant activity of thrombosthenin preparations.
Thromb.Res. 10. 635-644. 1977.
8. Muszbek, L., Kuznicki, J., Szabó, T., Drabikowski, W.:
Troponin C like protein of blood platelets.
FEBS Letters. 80. 308-312. 1977.
9. Sipka, S., Boldogh, I., Szilágyi, T.: Macrophage disappearance reaction in rana exculenta induced by specific antigen and rabbit lymphokines.
Acta Microbiol. Acad.Sci.Hung. 24. 29-31. 1977.
10. Sipka, S., Szilágyi, T.: Effects of lymphokines on fibrinolysis and kinin generation in human plasma.
Acta Allergol. 32. 139-144. 1977.

11. Sipka, S., Pádár, E., Szilágyi, T.: The effect of Colloidal gold on blood coagulation. Haematológia. 10. 361-363. 1976.
12. Szilágyi T., Deseő Gy.: ³²P endotoxin eloszlási vizsgálatok békákban. Kisérl.Orvostud. 29. 279-284. 1977.

XVIII.

KÖZEGÉSZSÉGTANI INTÉZET

1. Boján F.: A mycotoxycosisokról. Orv.Hetil. 118. 1961-1967. 1977.
2. Boján F.: Az uretán carcinogen hatásának tanulmányozása. II. Az életkor és a kezelési mód szerepe az uretán corcinogen hatásában. Magy.Onkol. 21. 239-246. 1977.
- 3/a. Boján, F.: The effect of urethane /ethylcarbamate/ on the reproduction of trypanosoma equiperdum. Acta Veterinaria Acad.Sci.Hung. 26. 167-171. 1976.
- 3/b. Boján F.: Az uretán /etilkarbamát/ hatása a Trypanosoma equiperdum szaporodására. Kisérl.Orvostud. 29. 1-4. 1977.
- 4/a. Boján, F., Dankó, Gy., Krasznai, G.: Immunological studies in experimental stachybotryotoxicosis. Acta Veterinaria Acad.Sci.Hung. 26. 223-233. 1976.
- 4/b. Boján F., Dankó Gy., Krasznai G.: Immunológiai vizsgálatok kísérletes stachybotryotoxicosisban. Kisérl.Orvostud. 29. 98-104. 1977.

5. Medve F., Herman K.: Egy öfenntartó ökoszisztém talaj- és növénymintáinak természetes 3,4-benzpirén tartalma.
Egészségtud. 21. 76-79. 1977.
 6. Szöllősi E.: Beszámoló az 1976. évi Nemzetközi Humánbiológiai Szimpozionról.
Egészségtud. 20. 401-404. 1976.
 7. Zsolnai, T.: Neuere Antimycotika. III. Halogen- und Nitro-substituierte Aniline und Phenole.
Zbl.Bakt.Hyg.I.Abt.Orig. A. 237. 548-558. 1977.
-

Kollaborációs közlemények

8. R.Balogh I., Kertai P.: A 2-thiourea adagolásának hatása az utódok pajzsmirigyére és szérumának fehérjéhez kötött jódtartalmára.
Kisérl.Orvostud. 28. 460-467. 1976.
9. Sajgó K., Kertai P.: Vizsgálatok a granulocytá pyrogén /GP/ és a leukocytosist indukáló faktor /LIF/ feltételezett azonosságáról.
Kisérl.Orvostud. 28. 641-645. 1976.

XIX.

MARXIZMUS-LENINIZMUS INTÉZET

1. Bayer J.: Az "értékmentes" társadalomtudomány problémája.
Előadások a marxizmus-leninizmus tárgyköréből.
Debrecen, 59-68. 1976.
2. Dalmi L.-né.: A munka életszükségletté válása.
Előadások a marxizmus-leninizmus tárgyköréből.
Debrecen, 41-50. 1976.
3. Jenei I.: Az evolúció elméletének néhány metodológiai problémája a modern biológiai szemléletben.
Előadások a marxizmus-leninizmus tárgyköréből.
Debrecen, 77-86. 1976.
4. Jenei I.: Az élővilág tér-idő viszonyáról.
Világnézet, Természettudomány, Technika. Debrecen,
147-157. 1977.
5. Kovács L.: A modern természetkép filozófiai tartalmáról.
Előadások a marxizmus-leninizmus tárgyköréből.
Debrecen, 69-76. 1976.
6. Kun F.: Ember- társadalom és egészség-betegség.
Egészségnevelés. 3. 101-103. 1977.
7. Kun F., Jávör Gy., Pető I.-né.: Az egészségügy társadalmi jellegéről.
Előadások a marxizmus-leninizmus tárgyköréből.
Debrecen, 5-24. 1976.

8. Magyaródi S.: A szocialista országok testvérpártjai ideológiai együttműködésének néhány kérdése.
MSZMP KB Agit és Prop Osztály zárt terjesztésű anyaga. Budapest. 1977.
9. Magyaródi S.: A munkahelyi demokrácia néhány időszerű elméleti és politikai kérdése.
Előadások a marxizmus-leninizmus tárgyköréből.
Debrecen, 51-58. 1976.
10. Mikecz F.: A politikai küzdelem kiéleződése az 1945-1946 fordulóján Hajdu megyében.
Tanulmányok és források. Debrecen, 41-71. 1976.
11. Molnár T.: A "minőség" az SZKP XXV. kongresszusa dokumentumai alapján.
Minőség és megbízhatóság. különszám. 212-216. 1977.
12. Pető I.-né., Jávor Gy.: A tartalom és módszer néhány vonatkozása a politikai gazdaságtan oktatásában a Debreceni Orvostudományi Egyetemen.
Előadások a marxizmus-leninizmus tárgyköréből.
Debrecen, 157-175. 1976.
13. Szani F.: A prekapitalista termelési módok és hatásuk a fejlődő országokra.
Előadások a marxizmus-leninizmus tárgyköréből.
Debrecen, 87-104. 1976.
14. Szani F.: A debreceni Villanygyár története 1920-1930.
A Tiszántul villamosításának története 1888-1972.
Szerk.: Pólya, J., Debrecen, 68-85. 1976.
15. Szani F.: Debrecen ipara az 1920-as években.
Debrecen fejlődése. Szerk.: Ránki György.
Debrecen, 1977.

16. Szokodi J.: A Tiszántul felszabadulás előtti viszonyainak néhány jellemző vonásáról.
Előadások a marxizmus-leninizmus tárgyköréből.
Debrecen, 127-156. 1976.
17. Szücs E.: Az üzemtörténetírás levéltári forrásai Hajdu-Bihar megyében. HBm. Levéltár Évkönyve II.
Szerk.: Gazdag I. Debrecen, 165-181. 1976.
18. Szücs E.: A munkás-paraszt szövetség kialakulásának gazdasági előfeltételeiről.
Előadások a marxizmus-leninizmus tárgyköréből.
Debrecen, 105-125. 1976.
19. Szücs E.: A Debreceni Villanygyár története alapításától 1920-ig.
A Tiszántul villamosításának története 1888-1972.
Szerk.: Pólya J.: Debrecen, 37-68. 1976.
20. Szücs E.: Hajdu-Bihar megye kisebb villamosüzemeinek története.
A Tiszántul villamosításának története 1888-1972.
Szerk.: Pólya J.: Debrecen, 98-134. 1976.
21. Szücs, E.: Debrecen ipara az abszolutizmus korában.
Debrecen iparának története. Szerk.: Ránki Gy.:
Debrecen. 1977.
22. Szücs E.: Korok és emberek.
Tanulmányok és Források. Debrecen, 1977.

1. Boldogh, I., Gönczöl, É., Váczi, L.: Cytomegalovirus-induced membrane antigens in productively infected cells.
Acta Microbiol. Acad. Sci. Hung. 24. 21-28. 1977.
 2. Boldogh, I., Gönczöl, É., Gärtner, L., Váczi, G.: Expression of the human cytomegalovirus genome in mouse cells and in human-mouse heterokaryons.
Arch. Virol. 53. 101-108. 1977.
 3. Gergely, L., Czeglédy, J., Szalka, A., Váczi, L., Binder, L.: Epstein-Barr virus and cytomegalovirus antibodies in infectious mononucleosis.
Acta Microbiol. Acad. Sci. Hung. 24. 13-19. 1977.
 4. Rozgonyi F., Biacs P., Kiss J., Jékel P., Váczi L.:
Methylcillin-érzékeny Staphylococcus aureus phospholipid összetételének változása methicillin jelenlétében.
Sejtosztódás gátlás, sejtosztódás szabályozás farmakológiája. V. 48-66. 1976.
 - 5/a. Váczi, L.: The development of theoretical medical research /1950-1975/.
La Santé Publique 1. 61-69. 1977.
 - 5/b. Váczi, L.: Razvityie teoreticeszkovo medicinszkovo iszledovanija /1950-1975/.
Zdravoohranenie. 1. 59-67. 1977.
-

Kollaborációs közlemények

6. Gärtner, L., Czeglédy, J., Oberender, H., Kunkel, M., Schulz, M.: Nachweis von Antikörper gegen Epstein-Barr virus in verschiedenen Altersgruppen.
Deutsche Gesundheitswesen. 32. 850-854. 1977.
7. Misz. M., Sári B., Lente I., Boján M., Boda Z., Szentmiklóssy J.: Furaginnal szerzett tapasztalataink húgyuti fertőzések kezelésében.
Magy. Seb. 30. 188-192. 1977.
8. Sipka, S., Boldogh, I., Szilágyi, T.: Macrophage disappearance reaction in rana esculenta induced by specific antigen and rabbit lymphokines.
Acta Microbiol. Acad. Sci. Hung. 24. 29-31. 1977.

XXI.

ORTHOPAED KLINIKA

1. Biró, B., Barcsa, Cs., Boruzs, B.: Zu den genetischen Beziehungen der Exostosis cartilaginea multiplex.
Beitr. Orthop. u. Traumatol. 24. 614-618. 1977.
2. Kiss, I., Mándi, A., Szappanos, L.: Familial hypoplasia of the patella.
Medical Genetics. Ed. by: Szabó, G., Papp, Z.
Excerpta Medica Amsterdam-Oxford, Akadémiai K.
Bp. 759-785. 1977.

3. Pap, K.: Seasonal distribution of the congenital dislocation of the hip.
Medical Genetics. Ed. by: Szabó, G., Papp, Z.
Excerpta Medica Amsterdam-Oxford, Akadémiai K.
Bp. 577-582. 1977.
4. Pap, K.: Biomechanical treatment in rupture of the collateral knee ligaments.
Injuries of the ligaments and their repair.
Ed. by: Chapchal, G., Stuttgart. Georg Thieme,
79-82. 1977.
5. Pap, K.: O lecsenyii sztabilnhüh kompresszionnüh perelomov pozvonkov lecsebnój fizkulturoj.
Ortop. Traumatol. Protezirob. 55-56. 1977.

XXII.

ORVOSI VEGYTANI INTÉZET

1. Tóth Gy., Gergely P., Bot Gy.: Vázizom foszforiláz foszfatáz szabályozása regulátor-protein foszforilációjával.
Kisérl. Orvostud. 29. 416-423. 1977.
2. Vereb Gy., Gergely P., Bot Gy.: A sziv izo-foszforilázának immuntitrálásos vizsgálata.
Kisérl. Orvostud. 29. 174-180. 1977.

1. Arany L., Vargha Gy., Vachter J., Gyarmati J.:
Arteriographiával szerzett tapasztalataink
mozgásszervi daganatok diagnosztikájában.
Magy.Radiol. 29. 65-74. 1977.
2. Dézsi Z., Miltényi L., Kósa D., Lampé I., Sallay A.,
Puskás F., Vargha Gy.: A gégetumorok telekobalt-
therapiájának tervezési problémái.
Fül-orr-Gégegyógy. 23. 122-126. 1977.
3. Dézsi Z., Miltényi L., Sallay A., Vargha Gy., Bor-
bély T.: A többmezős teleterápiás kezelések
fizikai dóziseloszlásának értékelése a bioló-
giai hatás szempontjából.
Magy.Radiol. 29. 237-243. 1977.
4. Dézsi, Z., Miltényi, L., Vargha, Gy.: Die Bestimmung
des "Programmreglerfehlers" im Zentralstrahl
bei dem Telekobalttherapiegerät "Gravicert".
Radiobiol.Radiother. 18. 331-335. 1977.
5. Endes J., Tomola Gy.: A zsirsáv-jel használhatósága
zárt térd- és könyöksérülésekben.
Testnevelés és Sportegü. Szle. 18. 197-201. 1977.
6. Endes J., Sallay A.: A bordaporcok elmeszesedéséről.
Magy.Radiol. 29. 311-316. 1977.
7. Juhász M., Péter M.: Processus supracondylicus
humeralis.
Magy.Radiol. 29. 183-185. 1977.

8. Kelemen J., Karmazsin L., Kelenhegyi M.: Tumort utánzó xanthogranulomatosis pyelonephritis gyermekkorban.
Gyermekgyógy. 27. 500-506. 1976.
9. Kelemen J., Péter M., Vargha Gy.: Pancreas-arteriographia Tolazolin hatásban.
Magy.Radiol.Suppl. 2. 71-85. 1976.
10. Péter M.: Az endoscopos retrograd pancreaticographia jelentősége a hasnyálmirigy chronicus gyulladásának diagnosztikájában.
Magy.Radiol. Suppl. 2. 95-101. 1976.
11. Péter M., Alföldi E., Kovács L., Vargha Gy.: A hasnyálmirigy izotóp vizsgálatáról.
Magy.Radiol.Suppl. 2. 63-70. 1976.
12. Péter M., Balogh E., Vargha Gy.: A hasnyálmirigy megbetegedéseinek ultrahang diagnosztikája I.
Magy.Radiol.Suppl. 2. 87-94. 1976.
13. Péter M., Balogh E., Vargha Gy.: A hasnyálmirigy megbetegedéseinek ultrahang diagnosztikája II.
Magy.Radiol.Suppl. 2. 175-182. 1977.
14. Péter M., Krajczár G.: A postmortalis pancreaticographiának endoscopos pancreaticographiában hasznosítható tapasztalatai.
Magy.Radiol. Suppl. 2. 41-52. 1976.
15. Vargha Gy.: Erfahrungen und Resultate der Diskussion im Pankreas-Symposium.
Magy.Radiol.Suppl. 2. 125-133. 1976.

16. Vargha Gy., Péter M., Vachter J.: A pancreas hagyományos röntgenvizsgálatának kritikai elemzése. Magy.Radiol.Suppl. 2. 103-119. 1976.

XXIV.

I.sz. SEBÉSZETI KLINIKA

1. Balázs, Gy., Lukács, G., Makár, V., Juhász, I.:
Der "unbekannte" Schilddrüsentumor.
Chirurg. 48. 325-330. 1977.
2. Csáky G., Balázs Gy., Szabó É., Ország I.-né.,
Kovács L.: Fiatal korban végzett pajzsmirigy-
műtétek retrospectív vizsgálata és felülviz-
sgálati eredményei.
Orv.Hetil. 118. 1895-1898. 1977.
3. Fedor E., Bodrogi T., Szeleczy M.: Noble-műtéttel
szerzett tapasztalataink.
Orv.Hetil. 118. 622-626. 1977.
4. Gyurkó, Gy., Lengyel, L., Kovács, L.: ¹³³Xenon-Clea-
rance bei peripheren Gefässkrankheiten.
Acta Chir.Acad.Sci.Hung. 17. 203-208. 1976.
5. Gyurkó Gy., Noviczki, M., Pösze J., Kovács, L.: A
vénás keringés akadályozottságának hatása
peripheriás verőérelzáródásokban.
Magy.Seb. 29. 356-359. 1976.
6. Kósa, Cs., Kelemen, J.: Spontane portokavale Anas-
tcmose.
Zbl.Chir. 102. 561-563. 1977.

7. Szabó,É., Berg,W., Hesse,A., Schneider,H.J.:
Experimentelle und kristalloptische Betrachtungen zur Kalzium-Oxalatsteingenesese.
Aktuelle Urol. 7. 325-330. 1976.
8. Uray É., Félégyházi Á., Országh I.-né., Berecz I.,
Bohátka S., Langer G.: Narkotikum szűrők gáz-
daságos alkalmazása házi eszközökkel történő
regenerálás segítségével.
Orvos és Technika 15. 53-57. 1977.

Kollaborációs közlemények

9. Makai F., Takács I., Nemes Z., Demény P., Kósa Cs.:
Szülés után kialakult Budd-Chiari szindróma.
Magy.Nőorv.L. 40. 88-93. 1977.
10. Nagy,Z., Szabó,É.: Presencia de elementos traza en
los cálculos renales recidivantes.
Acta Urol.Esp. 1. 99-102. 1977.
11. Nagy Gy., Szabó É., Leövey A., Léhi M., Országh I.-né.:
Nyomelemek /Cu és Zn/ vizsgálata polycythaemia
rubra verás betegek serumában és vörösvérsejt
haemolysatumában.
Honvédorvos 29. 175-178. 1977.
12. Takács P., Várszegi Zs., Félégyházi Á.: Idegentest-
tel végzett analisis masturbatio halálos szövőd-
ményel.
Morph.és Ig.Orv.Szle. 17. 285-287. 1977.

1. Bacsa S., Kósa I., Murvay K.: A vena subolavia percutan kanülálását követő mellüri szövőd-mények.
Pneumol.Hung. 30. 314-320. 1977.
2. Homolay P., Czakó Z., Kiss I.S., Szilágyi J.: Coarctatio aortae műtete utáni chylothorax.
Pneumol.Hung. 30. 225-227. 1977.
3. Homolay P., Várhelyi I., Kiss B.: Situs inversus totalisban akut vérzés miatt végzett gyomor-resectio.
Magy.Seb. 30. 117-119. 1977.
4. Kónya L., Juhász I.: Mellkassérülés és zsirembólia.
Magyar Traumatol. 20. 119-121. 1977.
5. Kiss J., Faragó E., Gömöry A., Czakó Z., Fábíán E., Bacsa S.: A szérum, a pericardialis folyadék és a szivizom meticillinszintjének vizsgálata emberben.
Cardiol.Hung. 4. 79-83. 1975.
6. Kiss J., Faragó E., Gömöry A., Homolay P., Kiss I.S.: Gentamycinnel végzett farmakokinetikai vizsgálatok a szivsebészetben.
Orv.Hetil. 117. 2967-2970. 1976.
- 7/a. Kiss J., Faragó E., Kiss B., Várhelyi I.: A rifampicin farmakokinetikai vizsgálata az epesebészetben.
Magy.Seb. 30. 167-173. 1977.

- 7/b. Kiss J., Faragó E., Kiss B., Várhelyi I.: A rifampicin farmakokinetikai vizsgálata az epesebézsztében.
Sejtosztódás gátlás, sejtosztódás szabályozás farmakológiája V. Kemoterápiái Konf.anyaga.
Szerk.: HERNÁDI F., PAPP S., SZABÓ G., DEBRECEN, 233-246. 1976.
8. Kiss, J., Faragó, E., Pintér, J.: Serum and lung tissue levels of cephradine in thoracic surgery.
Br.J.Clin.Pharmac. 3. 891-895. 1976.
9. Kiss I.S., Kónya L.: Trachea-sérülés két esete.
Pneumol.Hung. 29. 558-561. 1976.
10. Kiss, B., Györfly, L., Antal, L., Várhelyi, I., Kol-lár, S., Vargha, P.: Problemái i vozmozsnosziyi chirurgii raka zseludke.
Veszt.Chirur. 119. 50-53. 1977.
11. Móricz F., Juhász I.: Hörgőbe tört máj-echinococcus.
Pneumol.Hung. 30. 185-187. 1977.
-

Kollaborációs közlemények

12. Belázs, Gy., Lukács, G., Makár, V., Juhász, I.: Der "unbekannte" Schilddrüsentumor.
Der Chirurg. 48. 325-330 1977.

- 13/a. Faragó, E., Kiss, J., Kollár, S., Nábrádi, Z.:
Izledovannyye koncentracii Linkomicina v szuvorotke
krovi i legocsnoj tkanyi cseloveks.
Antibiotiki. 22. 54-56. 1977.
- 13/b. Faragó E., Kiss J., Kollár S., Nábrádi Z.: A Lincomycin szérum és tüdőszövetszintjének vizsgálata emberben.
Pneumol.Hung. 30. 30-34. 1977.
14. Faragó E., Kiss J., Gömörly A., Homolay P., Kiss I.S.:
Gentamycinnel végzett farmakokinetikai vizsgálatok a szívsebészetben.
Sejtosztódás gátlás, sejtosztódás szabályozás farmakológiája V. Kemoterápiái Konf.anyaga.
Szerk.: Hernádi F., Papp S., Szabó G., Debrecen, 220-232. 1976.
15. Faragó E., Kiss J., Móricz F.: A légutakból végzett bakteriológiai vizsgálatok jelentősége mellkasi műtétek alatt.
Pneumol.Hung. 30. 351-359. 1977.
16. Györffy A., Szabó A., Szabó P., Kiss B., Várhelyi I., Antal L.: A colorectalis tumorok diagnosztikai kérdéseiről és prognózisáról klinikai gyomor-bél szakrendelésünk tanulságai alapján.
Magy.Onkol. 20. 261-265. 1976.
17. Szük B., Krajczár G., Vezendi S., Molnár É.:
Muscularis tüdő-cirrhosis.
Pneumol.Hung. 29. 562-566. 1976.

1. Adler, P.: Über den Kariesbefall juveniler Diabetiker.
Zahnärztl. Welt Reform 86. 1120-1121. 1977.
2. Adler, P., Bohátka, L., Fete, K.D., Wegner, H.:
L'influence du diabète sur le développement dentaire.
Chir. Dent. France. 47. 49-53. 1977.
3. Bohátka L., Alföldy Gy.: Paraneoplasiás szindróma szájtünetei.
Fogorv. Szle. 69. 264-268. 1976.
4. Bótyik M., Elischer Z., Harmati S.: A négy maradó szemfog együttes hiánya.
Fogorv. Szle. 70. 81-82. 1977.
5. Flóra-Nagy L.: A parallelometer jelentősége a kivethető részleges fogmű tervezésében.
Fogtechn. Szle. 43. 330-332. 1976.
6. Herpay É., Szabó L.: Családvizsgálat dentinogenesis imperfectában.
Fogorv. Szle. 70. 243-245. 1977.
7. Mauks Gy., Flóra-Nagy L.: Kétrészes resectiós protézis a maxilla defectusainak pótlására.
Fogorv. Szle. 69. 308-310. 1976.
8. Mauks Gy., Simkó L.: A hagyományos és a könnyített foghuzó fogók összehasonlítása.
Fogorv. Szle. 70. 58-62. 1977.

9. Molnár I., Soltész É., Bánhidi K.: A tejfogazat romlása az iskoláskor előtt.
Fogorv.Szle. 7o. 137-139. 1977.
10. Pákh Z.: Tapasztalatok a SANI gyökértömő anyaggal.
Fogorv.Szle. 7o. 150-152. 1977.
11. Pákh Z.; Reinclusio és retentio.
Fogorv.Szle. 7o. 234-236. 1977.
12. Tóth,Á.: Die Anzahl der Zähne bei einer Population, die innerhalb einer Frist von 5 Jahren verstorben ist im Vergleich zu den Überlebenden.
Zahn.,Mund-u.Kieferheilk. 64. 597-600. 1976.
13. Vereczkei L.: Dens in dente.
Fogorv.Szle. 7o. 146-149. 1977.

Kollaborációs közlemények

14. Bukovics,E., Überhuber,C.W., Husinsky,I., Kleinert,W., Binder,K., Bauer,P., Scheiber,V., Westphal,G., Wohlzogen,F.X., Adler,P.: Distribution of caries among tooth types in fluoride and non-fluoride areas.
Acta Med.Acad.Sci.Hung. 33.81-87. 1976.
15. Endes,P., Adler,P.: Non-malignant perineural spread of epithelial tissue in the orofacial region.
Virchows Arch.A Path.Anat.Histol. 374. 81-86. 1977.
16. Nagy Z., Mauks Gy.: Phlegmone orbitae odontogenes.
Orv.Hetil. 117. 2995-2996. 1976.
17. Török M., Kincses É., Bohátka L.: Alopecia totalis maligna és Sjögren-szindróma együttes előfordulása.
Szemészet. 114.49-52. 1977.

XXVII.
SZEMKLINIKA

1. Hatvani I.: Szeptikus /mycogen?/ endophthalmitis szivmütét után.
Szemészet. 114. 39-41. 1977.
2. Hatvani I., Herpay Zs.: Candidosis ocularis állatkísérletben.
Szemészet. 113. 205-209. 1976.
3. Nagy Z.: Oculo-glandularis szindróma esete.
Szemészet. 114.42-44. 1977.
4. Nagy Z.: Klinikailag Marfan-szindrómás G mosaic monosomia esete.
Szemészet 114. 117-120. 1977.
5. Nagy,Z.: A case of Marfan's syndrome associated with G mosaic monosomy.
Medical Genetics. ICS 428. 143-145. 1977.
6. Nagy Z., Mauks,Gy.: Phlegmone orbitae odontogenes.
Orv.Hetil. 117. 2995-2996. 1976.
7. Nagy Z., Schnitzler,Á.: Adatok az influenza szemészeti szövödményeihez.
Szemészet. 114. 96-100. 1977.
8. Schnitzler Á., Alberth B.: Vadászfegyver okozta szemsérülések.
Szemészet. 114.45-48. 1977.
9. Süveges,I.: Zu den Epithelveränderungen der fleckförmigen Hornhautdystrophie /Groenouw II/.
Albercht V.Graefes Arch.Klin.Exp.Ophthal.
204. 57-66. 1977.

10. Süveges I., Schnitzler Á., Fekete B., Szegedi Gy.: Sympathiás ophthalmia kezelése kombinált immun-szuppresszív terápiával. Szemészet. 114.31-35. 1977.
11. Török, M., Kincses, É.: Zelluläre Immunität beim Sjögren-Syndrom. Klin.Mbl.Augenheilk. 170. 717-720. 1977.
12. Török M., Kincses É., Bohátka L.: Alopecia totalis maligna és Sjögren-szindróma együttes előfordulása. Szemészet. 114. 49-52. 1977.
13. Zajác M.: Az ulcus Mooren-ről. Szemészet. 114. 80-83. 1977.
14. Zajác M., Süveges I.: Adatok a morbus Bowenhez. Szemészet. 114. 139-143. 1977.

XXVIII.

SZÜLÉSZET ÉS NŐGYÓGYÁSZATI KLINIKA

1. Ádám, B., Szabó, Z., Papp, Z.: Intrauterine growth of fetuses with Down's syndrome. Acta Med.Auxol. 8. 183-189. 1976.
2. Batár I.: A fogamzásgátlásról. Eü.Munka. 24. 193-197. 1977.
3. Batár I.: A terhességmegszakításról. Eü.Munka. 24. 225-227. 1977.
4. Borsos A.: Új típusu hüvelyváladék aspiráló eszközzel szerzett tapasztalataink gyermeknőgyógyászati szakrendelésen. Magy.Nőorv.L. 40. 31-33. 1977.

5. Juhász, Gy., Szilágyi, K., Szabó, L., Papp, Z.: Dermatoglyphic analysis in Turner's syndrome.
Medical Genetics. Ed. By.: Szabó, G., Papp, Z.,
Excerpta Medica, Amsterdam-Oxford, Akadémiai K.
Bp. 561-566. 1977.
6. Komáromy, B., Lampé, L.: Reduction of the perinatal mortality in twin pregnancy.
IRCS Med.Sci. 5. 123. 1977.
7. Komáromy, B., Gaál, J., Lampé, L.: Fetal arrhythmia during pregnancy and labour.
Brit.J.Obst.Gynaec. 84. 492-496. 1977.
8. Komáromy B.: A magzat szívműködésének ritmuszavarai.
I. Aritmia a terhesség alatt.
Magy.Nőorv.L. 40. 305-310. 1977.
9. Komáromy B., Lampé L.: A perinatalis mortalitas csökkentésének lehetőségei ikerterhességben.
Orv.Hetil. 118. 1591-1597. 1977.
10. Lampé L.: A gyógyító-megelőző ellátás fejlődése a Debreceni Orvostudományi Egyetemen.
Orv.Hetil. 117. 1803-1810. 1976.
11. Lampé, L., Komáromy, B., Ádám, B.: Antenatal diagnosis, management and perinatal survival of growth retarded infants. In.: Salvadori, B., Bacchi, A., Poor intrauterine fetal growth.
Centra Minerva Med. Róma. 397-402. 1977.
12. Makai F., Takács I., Nemes Z., Demény P., Kósa Cs.:
Szülés után kialakult Budd-Chiari szindróma.
Magy.Nőorv.L. 40. 88-93. 1977.

13. Mocsáry, P.: Menstrual induction with vaginal infusion of the PGF₂-alfa analogue ICI 81008. Prostaglandins. 13. 807-808. 1977.
14. Nagy Gy., Deményi M.: Terhesek és nőgyógyászati kezelés alatt álló betegek obstipatiójának kezelése Tisasen drázséval. Magy. Nőorv.L. 40. 85-87. 1977.
15. Nagy, Gy., Kardos, Z., Pohánka, Ö., Lampé, L.: Steroid-prophylaxe des Atemnotsyndroms vor der Geburt. Zbl.Gynäk. 99. 610-617. 1977.
16. Nagy Gy., Kardos Z., Pohánka Ö., Lampé L.: A respirációs distressz szindróma szteroid profilaxisa szülés előtt. Magy.Nőorv.L. 40. 212-218. 1977.
17. Nagy Gy., Kardos Z., Asztalos M.: A respirációs distressz szindróma szteroid profilaxisa diabeteses terhességben szülés alatt. Magy.Nőorv.L. 40. 320-325. 1977.
18. Orosz Tóth M., Lampé L., Ditrói F., Berbik I.: A méhelőesés hatása a felső húgyutak működésére. Magy.Nőorv.L. 39. 385-389. 1976.
19. Orosz Tóth M., Lampé L., Ditrói F.: A felső húgyutak állapotának ellenőrzése izotóp renográfiaival endometrium carcinoma esetén. Magy.Nőorv.L. 40. 17-23. 1977.
20. Orosz Tóth M., Lampé L., Ditrói F.: A felső húgyutak működése az ovariumok malignus megbetegedése esetén. Magy.Nőorv.L. 40. 289-295. 1977.

21. Papp,Z.: Prenatal genetic diagnosis in Debrecen from 1967 to 1976.
Medical Genetics.Ed.by.: Szabó,G., Papp,Z.,
Excerpta Medica, Amsterdam-Oxford, Akadémiai K.
Bp. 559-667. 1977.
22. Papp,Z., Ember,I., Juhász,E., Tasnády,Zs., Karsai,T.,
Elődi,P.: Acid-soluble glycoproteins in amniotic
fluid and cystic fibrosis of the foetus.
Clin.Gen. 11. 431-432. 1977.
23. Papp,Z., Osztovics,M., Schuler,D., Méhes,K., Czeizel,E.,
Horváth,L., Szemere,G.,László,J.: Down's syndrome:
chromosome analysis of 362 cases in Hungary.
Hum.Hered. 27. 305-309. 1977.
24. Smid,I., Batár,I., Borsos,A., Takács,I.: Use of an
intrauterine device in the treatment of
Asherman's syndrome.
IRCS Med.Sci. 5. 111. 1977.
25. Smid,I., Bedő,T.; Late complications of postpartum
curettage.
IRCS Med.Sci. 5. 65. 1977.
26. Török,I., Csapó,A.I.: The effects of progesterone,
prostaglandin F2-alfa and oxytocin on the
calcium-activation of the uterus.
Prostaglandins. 12. 253-269. 1976.
27. Szabó,L., Juhász,Gy., Papp,Z.: Fetal sex determina-
tion by amniocentesis.
Medical Genetics.Ed.by.: Szabó,G., Papp,Z.,
Excerpta Medica, Amsterdam-Oxford, Akadémiai K.
Bp. 685-691. 1977.

Kollaborációs közlemények

28. Ember, I., Juhász, E., Tasnády, Zs., Karsai, T.,
Papp, Z.: Acid soluble glycoproteins in
amniotic fluid.
Medical Genetics. Ed.by.: Szabó, G., Papp, Z.,
Excerpta Medica, Amsterdam-Oxford, Akadémiai K.,
Bp. 713-718. 1977.
29. Juhász, E., Ember, I., Tasnády, Zs., Karsai, I., Hauck, M.,
Papp, Z.: Amino acid composition of amniotic
fluid in early pregnancy.
Medical Genetics. Ed.by.: Szabó, G., Papp, Z.,
Excerpta Medica, Amsterdam-Oxford, Akadémiai K.,
Bp. 707-712. 1977.
30. Szokol, M., Kondrai, G., Papp, Z.: Gonadal malignancy
and 46, XY karyotype in a true hermaphrodite.
Obstet.Gynec. 49. 358-360. 1977.

XXIX.

TÜDŐGYÓGYÁSZATI KLINIKA

1. Bene J., Szilágyi J., Pálóczi K., Puskás F.,
Sonkoly I., Szabolcsi M., Kovács E.: Asthma
bronchialéban végzett celluláris-immunológiai
vizsgálatok.
Pneumol.Hung. 30. 62-65. 1977.
2. Berényi, E., Sonkoly, I., Kávai, M., Szabolcsi, M.,
Szegedi, Gy.: Use of levamisole in Hodgkin's
disease.
New Engl.J.Med. 296. 941. 1977.

- 3/a. Faragó E., Kiss J., Kollár S., Nábrádi Z.: A Lin-cymycin szérum és tüdőszövetszintjének vizsgálata emberben.
Pneumol.Hung. 30. 30-34. 1977.
- 3/b. Faragó,E., Kiss,J., Kollár,S., Nábrádi,Z.: Iszledovanyie koncentracii linkomicina v szüvorotke krovi i legocsnoj tkani cseloveka.
Antibiotiki. 22. 54-56. 1977.
4. Faragó E., Kiss J., Móricz F.: A légutakból végzett bakteriológiai vizsgálatok jelentősége mellkasi műtétek alatt.
Pneumol.Hung. 30. 351-359. 1977.
5. Faragó E., Kiss J., Gömörly A., Homolay P., Kiss I.S.: Gentamycinnel végzett farmakokinetikai vizsgálatok a szivsebészetben.
Sejtosztódás gátlás, sejtosztódás szabályozás
Farmakológiája V. 220-232. 1976.
6. Kávai,M., Dankó,K., Kalmár,E., Francia,I., Szegedi,Gy.:
Radioassay of soluble immune complexes using their uptake by macrophage Fc receptor.
Immunol. 32. 617-621. 1977.
7. Kávai,M., Csorba,S., Szabolcs,M., Jezerniczky,J.:
Circulating immune complexes in coeliac disease.
Lancet I. 1263. 1977.
8. Kávai M., Dankó K., Kalmár E., Francia I., Szegedi Gy.: A vérkeringésben levő immuno-complexek kimutatása macrophag által történő felvétel alapján.
Orv.Hetil. 118. 2387-2392. 1977.

9. Mihóczy, L.: Bedeutung des Apexcardiogramms für Untersuchungen bei Hypertension des kleinen Kreislaufs.
Cor Pulmonale Chronicum. München. 403-408. 1977.
10. Mihóczy, L., Voith, L.: Comparison of the apexcardiogram and ventricular pressure curve in the dog.
Bibliotheca Cardiol. 35. 53-55. 1976.
11. Szabó, G., Szegedi, Gy., Hauch, M., Gergely, P., Fekete, B., Petrányi, Gy.: Cellular immune reactivity to nuclear antigens in systemic lupus erythematosus.
Acta Med. Acad. Sci. Hung. 33. 41-50. 1976.
12. Szabó, G., Szegedi, Gy., Kovács, L., Gergely, P., Fekete, B., Petrányi, Gy.: Immune reactivity in subjects remaining tuberculin-negative after repeated BCG vaccination.
Acta Med. Acad. Sci. Hung. 33. 51-61. 1976.
13. Szegedi Gy.: Immunstimulációs kezelések perspektívái. Sejtosztódás gátlás, sejtosztódás szabályozás farmakológiája. V. Szerk.: Hernádi, F., Papp, S., Szabó, G. Debrecen. 293-305. 1977.
14. Szegedi Gy., Balogh É., Kávai M., Pálóczy K., Sonkoly I., Szabolcsi M., Szabó G., Horváth S.: Transfer-faktor kezeléssel szerzett tapasztalataink. Sejtosztódás gátlás, sejtosztódás szabályozás farmakológiája V. Szerk.: Hernádi, F., Papp, S., Szabó, G. Debrecen. 321-328. 1977.

15. Szük B., Krajczár G., Vezendi S., Molnár É.:
Muscularis tüdő-cirrhosis.
Pneumol.Hung. 29. 562-566. 1976.

Kollaborációs közlemények

16. Homolay P., Czakó Z., Kiss I.S., Szilágyi J.:
Coarctatio aortae műtete utáni chylothorax.
Pneumol.Hung. 30. 225-227. 1977.
17. Karmazzin, L., Oláh, É., Szegedi, Gy.: Transfer-Faktor
Behandlung der chronischen mukokutanen
Candidiasis.
Acta Paediat.Acad.Sci.Hung. 17. 183-191. 1976.
18. Kiss, B., Györfly, Á., Antal, L., Várhelyi, I., Kol-
lár, T., Varga, P.: Problémái a vazozsnoosztvi
hirurgii raka zseludka.
Vesztnyk Hirurgii 7. 50-53. 1977.
19. Kovács É., Juhász B., Vezendi S.: Histiocytosis X.
A ritka kórkép jelentősége az orvosi gyakorlat-
ban.
Med.Univ.10. 245-248. 1977.
20. Mádi, I., Varró, T., Kovács, E.: Autoradiographic study
of ion-diffusion in ion exchange membranes.
Int.J.Appl.Radiat.Isotop. 28. 473-479. 1977.
21. Stenszky, V., Szegedi, Gy., Rochlitz, Sz., Petrányi, Gy.:
The occurrence of HLA-A₁-B₈ haplotype in auto-
immune disease.
Medical Genetics.Ed.by.: Szabó, G., Papp, Z.
Excerpta Medica Amsterdam-Oxford, Akadémiai K.
Bp. 843-850. 1977.

22. Szabó J., Szabó T., Lustyik Gy., Kakuk Gy., Lőcsey L., Szegedi Gy.: Systemas lupus erythematosus-hoz társuló nephropathia.
Morph. és Ig.Orv.Szle. 17. 81-89. 1977.
23. Timár L., Budai J., Nyerges G., Szigeti R., Hollós I., Sonkoly I.: Progressiv vaccinia.
Orv.Hetil. 118. 611-615. 1977.
24. Varró, T., Kovács, B., Mádi, I.: Untersuchungen des in den Ionenaustauschharzen und- Membranen stattfindenden Ionentransports mit der autoradiographischen Methode.
Atomki Közl. 17. 343-350. 1975.
25. Varró T., Kovács E., Mádi I.: Az ioncserélő gyanták és membránok belsejében végbemenő ion-traszport tanulmányozása autoradiográfiás módszerrel.
Izotóptechnika. 18. 348-353. 1975.
26. Voith, L., Mihóczy, L.: Comparative intracardiac and mechanographic studies in the dog.
Acta Med.Acad.Sci.Hung. 31. 181-186. 1974.

XXX.

UROLOGIAI KLINIKA

1. Gyöngyössi G., Kelentey B.: Kísérletes uraemia állapot hatása a glucose activ transzportra.
Kisérl.Orvostud. 29. 46-51. 1977.
2. Gyöngyössi G., Lente I., Kocsis I., Kelenhegyi M.: A patkóveséről klinikánk anyaga alapján.
Urol.Nephrol.Szle. 4. 60-64. 1977.

3. Kelenhegyi M.: Huguuti fertőzések gyógyításában elérhető eredmények.
Urol.Nephrol.Szle. 3. 113-115. 1976.
4. Ladányi, J., Bornemisza, Gy., Mikó, I.: Die Versorgung von experimentell gesetzten penetrierenden Verletzung des Magen-Darmtraktes mit Bioplast.
Acta Chir.Austrica.Sondersuppl. 493-494. 1976/77.
5. Ladányi J.: Emlőcsonkításon átesett nők rehabilitációja és gondozása.
Eü.Munka 24. 297-300. 1977.
6. Soltész, I., Tompa, G., Worum, I., Szabó, Z.: Möglichkeiten der Gefässanschlüsse bei der chronischen Hämodialysetherapie.
Symposium zu aktuellen Fragen der Nephrologie.
Wilhelm-Pieck-Universität Rostock. 63-68. 1976.
7. Varga A., Soltész I., Kelenhegyi M., Kocsis I.: Hügykövesség a gyermekkorban.
Urol.Nephrol.Szle. 4. 122-126. 1977.

Kollaborációs közlemények

8. Bornemisza, Gy., Ladányi, J., Furka, I., Mikó, I.:
Effect of absorbable cellulose on the renal parenchyma.
Acta Chir.Acad.Sci.Hung. 17. 329-333. 1976.
9. Misz M., Sári B., Lente I., Boján M., Boda Z.,
Szentmiklóssy J.: Furaginnal szerzett tapasztalataink huguuti fertőzések kezelésében.
Magy.Seb. 30. 188-192. 1977.

1. Francia I., Hernádi F.: A DNS repairje az élő sejtekben. I. A DNS - preairről általában. Izotóptechnika 19. 464-478. 1976.
 2. Kövér, A., Szabolcs, M., Csabai, A.: The effect of La^{3+} on the characteristics of fragmented sarcoplasmic reticulum. Acta Biochim. et Biophys. Acad. Sci. Hung. 11. 23-35. 1976.
 3. Szabolcs, M., Francia, I., Fekete, I.: Study of the different extraction methods used for the isolation of glycogen with the help of ultracentrifuge. Acta Biol. Debrecina. 13. 17-25. 1976.
 4. Szabolcs, M., Csorba, S., Kávai, M., Francia, I., Szabó, B.: Die Eigenschaften des Gliadins und der Antikörper gegen Gliadin bei Zöliakie. Acta Paediat. Acad. Sci. Hung. 18. 155-166. 1977.
 5. Szabolcs, M., Kövér, A., Csabai, A.: Isolation of cholinesterase from the fragmented sarcoplasmic reticulum of fish muscle. Acta Biol. Debrecina. 14. 297-310. 1977.
 6. Varga S., Laczkó J.: Tapasztalataink házi készítésű kritikus ponton szárító berendezéssel. Kisérl. Orvostud. 29. 361-365. 1977.
-

Kollaborációs közlemények

7. Aradi, J., Schablik, M., Zsindely, A., Kiss, A., Szabolcs, M., Elődi, P., Szabó, G.: Factors affecting DNA uptake by *Neurospora crassa*. *Neurospora Newsletter* 24. 3-4. 1977.
8. Hadházy, Cs., Varga, S.: Studies on cartilage formation XIX. oxygen and glucose supply of the regenerating articular surface. *Acta Biol. Acad. Sci. Hung.* 27. 215-230. 1976.
9. Jezerniczky, J., Nagy, Z., Dvoráček, ě., Nagy, B., Ilyés, I., Csorba, S.: Trace elements in the serum of mothers and their children. *Acta Paed. Acad. Sci. Hung.* 17. 193-197. 1976.
10. Jezerniczky J., Nagy Z., Nagy B., Csorba S.: Beckman Spinco fotométerre adaptált mikromódszer szérumból réz meghatározására. *Kísérl. Orvostud.* 29. 333-335. 1977.
11. Kávai, M., Csorba, S., Szabolcs, M., Jezerniczky, J.: Circulating immune complexes in coeliac disease. *Lancet* I. 1263. 1977.
12. Kávai M., Dankó K., Kalmár E., Francia I., Szegedi Gy.: A vérkeringésben lévő immunkomplexek kimutatása macrophag által történő felvétel alapján. *Orv. Hetil.* 118. 2387-2392. 1977.
13. Kávai, M., Dankó, K., Kalmár, E., Francia, I., Szegedi, Gy.: Radioassay of soluble immune complexes using their uptake by macrophage FC receptors. *Immunology.* 32. 617-621. 1977.

14. Szabó,É., Országh,É., Nagy,Z.: Chemische Zusammensetzung und Struktur Magnesium haltiger Harnsteine.
Wissenschaftliche Beiträge der Friedrich-Schiller Univ. Jena, 118-121, 1976.
15. Zsindely,A., Szabolcs,M., Aradi,J., Schablik,M., Kiss,A., Szabó,G.: Isolation of myo-inositol-1-phosphate synthetase from wild type and its inactive variant from inositol-less *Neurospora crassa*.
Neurospora Newsletter 24. 8-9. 1977.

SZERZŐI NÉVMUTATÓ

A-Á

Ádám B.	XXVIII/1, 11,
Adler P.	XVI/1, XXVI/1,2,14,15,
Alberth B.	XXVII/8,
Alföldi E.	XXIII/11,
Alföldi Gy.	VII/6, XXVI/3,
Andrew E.R.	IV/7,
Antal L.	III/3,17, XXV/10,16, XXIX/18,
Aradi J.	V/1,6,8, VI/9,12,14, XXXI/7,15,
Arany L.	XXIII/1,
Asztalos M.	XXVIII/17,

B

Bacsa S.	XXV/1,5,
Bajusz S.	IV/8,
Balázs Cs.	II/1,2,3,4,5,14/a, 14/b,15, XVI/23,
Balázs Gy.	XXIV/1,2, XXV/12,
Balogh E.	XVI/25, XXIII/12,13,
Balogh É.	VII/1,2,3,9/a,9/b, XXIX/14,
R.Balogh I.	XVIII/8,
Bánhidi K.	XXVI/9,
Barabás Gy.	VI/1,10,
Barcsa Cs.	XXI/1,
Batár I.	XXVIII/2,3,24,
Bauer P.	XXVI/14,
Bayer J.	XIX/1,
Bähr W.	IV/1,

Bedő T.	XXVIII/25,
Békési I.	VI/2,
Bene J.	XXIX/1,
Berbik I.	XXVIII/18,
Berecz I.	XXIV/8,
Berényi E.	XXIX/2,
Berg W.	XXIV/7,
Bertoni-Freddari C.	VI/7,13,
Betz E.	XIII/15,
Biacs P.	XX/4,
Binder K.	XXVI/14,
Binder L.	XX/3,
Biró B.	XXI/1,
Biró S.	VI/2,
Boczán G.	XIII/5,8,
Boda Z.	III/1,9,10, XII/17, XX/7, XXX/9,
Bodrogi T.	XXIV/3,
Bohátka L.	XXVI/2,3,17, XXVII/12,
Bohátka S.	XXIV/8,
Boján F.	XVI/9/a,9/b, XVIII/1,2,3/a,3/b, 4/a,4/b,
Boján M.	III/10, XII/17, XX/7, XXX/9,
Boldogh I.	XVII/9, XX/1,2,8,
Borbély T.	XXIII/3,
Bordán L.	II/1,4, 14/b,16,3,
Bornemisza Gy.	XV/1,2,3,10, XXX/4,8,
Borsos A.	XXVIII/4,24,
Boruzs B.	XXI/1,
Bot Gy.	XXII/1,2,
Bótyik M.	XXVI/4,
Brandt H.	XIII/15,
Budai J.	XXIX/23,

C-CS

Csaba B.	XVII/1,
Csabai A.	XXXI/2,5,
Csáky G.	XXIV/2,
Csáky L.	XII/1,5,6,7,
Csapo A.I.	XXVIII/26,
Csapó Z.	XVI/2,
Csécsei Gy.	XIII/1,
Csenkér É.	XIII/2,
Cseri J.	IX/1,
Csobán Gy.	VIII/1,2, XIV/1,
Csorba S.	XI/1,2,3,10,7,9,17,18,19,20,21, 22,23, 24, 26,27,29, XVI/22, XXIX/7, XXXI/4,9,10,11,
Czornai M.	XIII/3,15,
Czakó Z.	XXV/2,5,
Czeplédy J.	XX/3,6,
Czeizel E.	XXVIII/23,

D

Dalmi L.	III/13,
Dalmi L.-né.	XIX/2,
Damjanovich S.	IV/1,2,5,
Dankó M.	IX/1,3,
Dankó Gy.	XVI/9/a,9/b, XVIII/4/a,4/b,
Dankó K.	XXIX/6,8, XXXI/12,13,
Dauda Gy.	III/1, XVI/2,
Debreczeni M.	VII/5,6,
Demény P.	XVI/15, XXIV/9, XXVIII/12,
Deményi M.	XXVIII/14,
Demeter J.	XIII/14,
Dézsi Z.	X/2, XXIII/2,3,4,

Dietz R. XVI/10,
 Diószeghy Gy. VII/9,
 Diószeghy P. XIII/2,
 Ditrói F. XXVIII/18,19,20,
 Dobi S. II/6,13,13/a,
 Drabikowski W. XVII/8,
 Dvoracsek É. XI/1,9, XXXI/9,

E

Elischer Z. XXVI/4,
 Elődi P. IV/8, V/1,4,5,7, VI/12,
 XXVIII/22, XXXI/7,
 Ember I. V/2,3,5,7, XXVIII/22,28,29,
 Endes J. XVI/25, XXIII/5,6,
 Endes P. XVI/1,14,25, XXVI/15,
 Erdei I. II/2,10,

F

Fábián E. XXV/5,
 Faragó E. XXV/5,6,7/a,7/b,8,13/a,13/b,14,
 15, XXIX/3/a,3/b,4,5,
 Fazekas S. II/2,4,10,
 Fedor E. XXIV/3,
 Fekete B. V/9,XI/25, XXVII/10, XXIX/12,11,
 Fekete I. XXXI/3,
 Félegyházi Á. XIV/2, XXIV/8, 12,
 Fésüs L. XI/27, XVII/1,2,7,
 Fete K.D. XXVI/2,
 Flóra-Nagy L. XXVI/5,7,
 Földes I. I/9,
 Francia I. XI/29, XII/13, XXIX/6,8,
 XXXI/1,3,4,12,13,

Furka I. XV/1,3,4,5,8, XXX/8,

G

Gaál J. XXVIII/7,
Gál J. XIII/12,13,16, XVI/21,
Gáspár R.Jr. IV/2,7,8, V/4,
Gärtner L. XX/1,6,
Gerecze N.G. IV/3,
Gergely J. XII/2,3,4,15,16,
Gergely L. XX/3,
Gergely P. V/9, XXII/1,2,
Gergely P. XXIX/11,12,
Gesztelyi I. IX/1,3,
Giuli C. VI/6,7,13,
Glant T. I/1,
Gláz E. XVI/4,
Gomba Sz. III/19, XVI/3,20,24,
Gombi R. XIII/4,5,6,7,8,12,
Gömöry A. XXV/5,6,14, XXIX/5,
Gönczöl É. XX/1,2,
Green T.J. IV/7,

GY

Gyöngyössi G. XII/14, XXX/1,2,
Györfly Á. III/2,3,4,17, XVI/11, XXV/10,16,
XXIX/18,
György I. XI/4,5,8, XVI/12,
Gyulavári O. XVI/17,
Gyurkó Gy. XV/9, XXIV/4,5,

H

Hadházy Cs.	I/1,2,3, XXXI/8,
Hadházy Gy.	XI/25,
Haebara H.	XVI/10,
Haffner T.	II/19,
Hajdu L.	III/1,
Harmati S.	XXVI/4,
Harsányi K.	XII/8,9,
Hársfalvi J.	XVII/7,
Hatvani I.	VII/8, XXVII/1,2,
Hauch M.	XXIX/11,
Hauck M.	V/3,9, XXVIII/29,
Herman K.	XVIII/5,
Hernádi F.	XII/13, XXXI/1,
Herpay É.	XXVI/6,
Herpay Zs.	VII/8, XXVII/2,
Hesse A.	XXIV/7,
Heuser D.	XIII/15,
Hollós I.	XXIX/23,
Homolay P.	XXV/2,3,6,14, XXIX/5,16,
Hornják J.	XI/23,
Horváth L.	XXVIII/23,
Horváth S.	XXIX/14,
Hullay J.	XIII/1,5,6,7,8,
Husinsky I.	XXVI/14,

I-J

Illés B.	IX/4,
Ilyés I.	XI/1,2,6,7,8,9,20,22, XXXI/9,
Imre S.	XVII/3,4,
Jakó J.	III/2,5,6,16,19, XVI/24,
Jávor Gy.	XIX/7,12,

Jékel P. XX/4,
 Jenei I. XIX/3,4,
 Jezerniczky J. XI/1,2,7,9,10,16,18,20,22,26,27,
 XXIX/7, XXXI/9,10,11,
 Jovin T.M. IV/1,
 Juhász B. III/16, XXIX/19,
 Juhász E. V/2,3,5,7, XXVIII/22,28,29,
 Juhász Gy. XXVIII/4,27,
 Juhász I. XXIV/1, XXV/4,11,12,
 Juhász M. XXIII/7,

K

Kakuk Gy. II/7,8,9,17,20, X/1, XVI/6,13,
 XXIX/22,
 Kálmán K. II/10,
 Kalmár E. XXIX/6,8, XXXI/12,13,
 Kardos Z. XXVIII/15,16,17,
 Karsai T. V/2,3,5,7, XXVIII/22,28,29,
 Karmazsin L. XI/3,11,12,28, XXIII/8, XXIX/17,
 Kása M. III/19, XVI/24,
 Kaszás T. XI/5, XVI/12,
 Kávai M. XI/26,27,29, XXIX/2,6,7,8,14,
 XXXI/4,11,12,13,
 Kelemen E. XVI/14,
 Kelemen J. VII/9/a,9/b, XI/28, XXIII/8,9,
 XXIV/6,
 Kelemen J.T. XVI/16,
 Kelenhegyi M. XI/28, XXIII/8, XXX/2,3,7,
 Kelentey B. XII/14, XXX/1,
 Keresztes T. XII/7,
 Kertai P. XVIII/8,9,
 Kesztyüs L. XVII/4,5,6,
 Khalil S.H. I/6,

Kincses É.	XXVI/17, XXVII/11,12,
Kiss A.	III/5,6, V/1,6, VI/12,14, XXXI/7,15,
Kiss B.	III/3,17, XVI/11, XXV/3,7/a,7/b, 10, 16, XXIX/18,
Kiss I.	XXI/2,
Kiss I.S.	XXV/2,6,9,14, XXIX/5,16,
Kiss J.	XX/4,
Kiss J.	XXV/5,6,7/a,7/b,8,13/a,13/b,14, 15, XXIX/3/a,3/b,4,5,
Kiss R.	XVI/4,
Kleinert W.	XXVI/14,
Kocsis I.	XXX/2,7,
Kollár S.	III/17, XXV/10,13/a,13/b, XXIX/3/a, 3/b,18,
Komáromy B.	XXVIII/6,7,8,9,11,
Kondrai G.	XVI/8, XXVIII/30,
Kónya L.	XXV/4,9,
Korbonits D.	XII/8,9,
Korossy S.	VII/10/a,10/b,
Kósa Cs.	XVI/15, XXIV/6,9, XXVIII/12,
Kósa D.	X/2, XXIII/2,
Kósa I.	XXV/1,
Kosaras B.	I/6,
Kostenszky K.S.	I/4,
Kovács E.	XXIX/1,19,20,24,25,
Kovács L.	XVI/3, II/1,2,15, XXIII/11, XXIV/2,4,5, XXIX/12,
Kovács L.	IX/2,4,
Kovács L.	XIX/5,
Kovács M.	XVI/2,
Kovács P.	II/19,
Kövér A.	XXXI/2,5.

Kövér B. XI/13,14,
 Krajczár G. XVI/11,18,19, XXIII/14,
 XXV/17, XXIX/15,
 Krasznai G. III/2, XVI/9/a,9/b, 14,
 XVIII/4/a,4/b,
 Krizsa F. III/18,
 Kulcsár A. III/7,8,13,15, XII/3,4,15,16,
 Kulcsár-Gergely J. III/7,8,15,
 Kun F. XIX/6,7,
 Kunkel M. XX/6,
 Kuznicki J. XVII/8,

L

Laczkó J. XXXI/6,
 Ladányi É. VII/1,4,
 Ladányi J. XV/1,10, XXX/4,5,8,
 Laki K. XVII/2,
 Lampé I. X/1,2, XXIII/2,
 Lampé L. XI/13,14, XXVIII/6,7,9,10,11,
 16,18, 19,20,
 Langer G. XXIV/8,
 László J. XXVIII/23,
 Léhi M. XXIV/11,
 Lengyel L. XXIV/4,
 Lenkey A. II/15,21, XVI/7,23,
 Lente I. III/10, XII/17, XX/7, XXX/2,9,
 Leövey A. II/1,2,3,4,5,10,11,14/a,14/b,
 XXIV/11,
 Lévai G. I/1,
 Lőcsey L. II/9,12,20, X/1, XVI/6,13,
 XXIX/22,
 Lőrincz I. II/19,
 Ludmány K. XI/15,16,21,

Lukács G.	XXIV/1, XXV/12,
Lustyik Gy.	II/20,21, XVI/4,6,7, XXIX/22,
Lüth B.	XVI/10,

M

Mádi I.	XXIX/20,24,25,
Magyaródi S.	XIX/8,9,
Makai F.	XVI/15, XXIV/9, XXVIII/12,
Makár V.	XXIV/1, XXV/12,
Makay A.	XI/12,24, XVI/22,
Mándi A.	XXI/2,
Mándi L.	XVI/16,
Maródi L.	XI/8,17,18,19,
Marosi Zs.	III/18,
Martini E.	XIII/9,
Mast G.	XVI/10,
Mauks Gy.	XXVI/7,8,16, XXVII/6,
Mechler F.	XIII/2,
Medve F.	XVIII/5,
Méhes K.	XXVIII/23,
Mészáros Cs.	VII/2,5,6,
Mihóczy L.	XXIX/9,10,26,
Mikecz F.	XIX/10,
Mikó I.	XV/1,2,3,5,6,8,10, XXX/4,8,
Mikó T.	XIII/13, XVI/21,
Miltényi L.	X/2, XI/21, XVI/25, XXIII/2,3,4,
Mirkovitch V.	XVI/3,20,
Misz M.	III/9,10, XII/17, XX/7, XXX/9,
Mocsáry P.	XXVIII/13,
Módis L.	I/8,
Molnár É.	XXV/17, XXIX/15,
Molnár I.	XXVI/9,

Molnár K. XIII/5,
 Molnár L. XIII/9,10,11,14,
 Molnár T. XIX/11,
 Móricz F. XXV/11,15, XXIX/4,
 Del Moro M. VI/6,8,
 Murvay K. XXV/1,
 Muszbek L. XVII/1,7,8,
 Münnich D. III/13,

N

Nábrádi Z. XXV/13/a,13/b, XXIX/3/a,3/b,
 Nagy B. XI/1,2,9,10,18,19,20,21,22,23,
 XXXI/9,10,
 Nagy E. VII/1,4,6,7,2,
 Nagy Gy. XVI/17, XXIV/11, XXVIII/14,15,16,
 17,
 Nagy L. VIII/2, XIV/1,
 Nagy Z. XI/9,10, XXIV/10, XXVI/16,
 XXVII/3,4,5,6,7, XXXI/9,10,14,
 Zs.Nagy I. VI/3,4,5,6,7,8,13, VII/7,
 Zs.Nagy V. VI/6,7,8,13,
 Nebenführer L. VII/10/a,10/b,
 Nemes Z. XVI/5,10,15,16, XXIV/9,
 XXVIII/12,
 Nyerges G. XXIX/23,
 Nosztray K. XII/16,11,
 Novák M. IV/6,
 Noviczki M. XXIV/5,

O

Oberender H. XX/6,
 Orosz L. III/14,

- Orosz Tóth M. XI, II, XXVIII/18, 19, 20,
- Oroszlán Gy. XI/13, 14,
- Oláh É.H. XIX, II/4,
- Oláh É. XI/4, 11, XXIX/17,
- Országh I.-né. XXIV/2, 8, 11, XXXI/14,
- Osztovcics M. XXVIII/23,

P

- Pákh Z. XXVI/10, 11,
- Pálóczi K. XIX, d. XIX/1, 14,
- Pap S. SS, IS, OS, EI, 8I, 0I, XI/3, 4, 5,
- Pap T. VII/2, XIV/1,
- Papp S. S, V, IV/6,
- Papp Z. IIIIVXX, II, VIXX/2, 3, 7, XVI/8, XXVIII/1, 5, 21, 22, 23, 27, 28, 29, 30,
- Péter M. I, V, III/2, XVI/18, 19, XXIII/7, 9, 10, III, IVXX, 0I, VIXX 1D, 12, 13, 14, 16,
- Pető I. IX, IX, V, 8, 0, XIX/7, 12,
- Petrányi Gy. IV, EI, 8, V, 8, FI/6, 13, 13/a, V/9, XXIX/11, 12, 21,
- Pieri C. EI, VI/6, 7, 8, 13,
- Pintér J. d, 0I, XV/8,
- Pohánka Ö. e, VIXX, 0I, 0I, XXVIII/15, 16,
- Pozsgay M. IV/8, V/4,
- Pösze J. XV/9, XXIV/5,
- Prékopa Á. XIII/2,
- Puskás F. X/2, XXIII/2, XXIX/1,

R

- Rák K. III/1, 6, 9, 11, 12, 18,
- Robinson J.W.L. XVI/3, 20,
- Rochlitz Sz. XXIX/21,
- Rozgonyi F. XI/19, XX/4,

Rózsa L.

XVIII/12,13,16, XVI/21,

S

Sajgó K.

XVIII/9,

Sallay A.

X/2, XXIII/2,3,6,

Sári B.

III/10, XII/17, XXX/9,

Sári I.

XX/7,

Schablik M.

V/1,6,8, VI/9,12,14, XXXI/7,15,

Scheiber V.

XXVI/14,

Schmidt H.

I/8,

Schneider H.J.

XXIV/7,

Schneider M.F.

IX/2,

Schnitzler Á.

XXVII/7,8,10,

Schömig A.

XVI/10,

Schuler D.

XXVIII/23,

Schulz M.

XX/6,

Simkó L.

XXVI/8,

Sipka S.

III/1, XVII/9,10,11, XX/8,

Siró B.

II/6,13,13/a,

Smid I.

XXVIII/24,25,

Soltész É.

XXVI/9,

Soltész I.

XXX/6,7,

Somogyi B.

IV/4,5,6,9,

Sonkoly I.

XXIX/1,2,14,23,

Sorszegi P.

XIII/9,13, XVI/21,

Stenszky V.

XXIX/21,

Süveges I.

XXVII/9,10,14,

SZ

- Szabó A. III/3, XXV/16,
 Szabó B. XI/1,2,20,22,23,24,25,27,29,
 XVI/22;
 Szabó É. XXIV/2,7,10,11, XXXI/14,
 Szabó G. V/1,6,8,9, VI/1,9,10,11,12,14,
 XXXI/7,15,
 Szabó G. XI/25, XXIX/11,12,14,
 Szabó I. VI/10, XVI/19,
 Szabó J. II/9,15,16,20,21, XI/24, XVI/4,
 6,7,13, 22,23, XXIX/22,
 Szabó J. XII/1,5,6,7,8,9,11,
 Szabó L. XXVI/6, XXVIII/5,27,
 Szabó M. II/3,4,5,14/a,14/b,
 Szabó P. III/3, XXV/16,
 Szabó T. II/6,9,13,13/a,15,16,17,20,21,
 XVI/6,7,13,23, XXIX/22,
 Szabó T. XVII/7,8,
 Szabó Z. XXVIII/1, XXX/6,
 Szabolcs M. V/1,6, VI/12,14, XI/26,27,29,
 XXIX/7, XXXI/2,3,4,5,7,11,15,
 Szabolcsi M. XXIX/1,2,14,
 Szalka A. XX/3,
 Szani F. XIX/13,14,15,
 Szappanos L. XXI/2,
 Szegedi Gy. V/9, XI/11, XXVII/10, XXIX/2,6,
 8,11,12,13,14,17,21,22, XXXI/12,13,
 Szegi J. XII/1,5,6,7,8,9,10,11,
 Székely G. I/5,6,7,
 Szeleczky M. XXIV/3,
 Szemere G. XXVIII/23,
 Szentkeresztly B. XV/3,7,8,

Szentmiklóssy J.	III/10, XII/8,9,10,17, XX/7, XXX/9,
Szerze P.	II/1,2,3,4,5,14/a,14/b,16,
Szigeti R.	XXIX/23,
Szilágyi J.	XXV/2, XXIX/1,16,
Szilágyi K.	XXVIII/5,
Szilágyi L.	IV/2,
Szilágyi T.	XVII/9,10,11,12, XX/8,
Szinay Gy.	XVI/14,
Szokodi J.	XIX/16,
Szokol M.	XI/5, XXVIII/30,
Szöllösi E.	XVIII/6,
Szövetes M.	XI/12,
Sztojka I.	II/1,3,4,
Szücs E.	XIX/17,18,19,20,21,22,
Szücs G.	IX/4,
Szük B.	XXV/17, XXIX/15,

T

Takács E.	XII/11,
Takács I.	XII/10, XVI/15, XXIV/9, XXVIII/12,24,
Takács P.	XIV/2, XXIV/12,
Tasnádi L.	I/9,
Tasnády Zs.	V/3,5,7, XXVIII/22,28,29,
Tolkmitt F.J.	IV/4,9,
Tomár L.	XXIX/23,
Tomits G.	XXII/8,
Tompa G.	XXX/6,
Tóth Á.	X/1, XXVI/12,
Tóth Gy.	XXII/1,
Tóth J.	XI/21,

D.Tóth F.	III/19, XVI/24,
Tóth-Martinez B.L.	XII/12,
Török I.	XXVIII/26,
Török M.	XXVI/17, XXVII/11,12,
Trón L.	IV/5,6,
Tury F.	XIII/14,

U

Udvardy M.	III/4,13,14,
Uray É.	XXIV/8,
Überhuber C.W.	XXVI/14,

V-W

Vachter J.	XXIII/1,16,
Váczi G.	XX/2,
Váczi L.	III/19, XVI/24, XX/1,3,4,5/a,5/b,
Valu G.	VI/11,
Vámosi B.	XIII/14,
Varga A.	XXX/7,
Varga E.	IX/1,3,4,
Varga S.	I/3, XXXI/6,8,
Vargha Gy.	X/2, XVI/25, XXIII/1,2,3,4,9,11, 12,13,15,16,
Vargha P.	III/17, XXV/10, XXIX/18,
Várhelyi I.	III/3,17, XVI/11, XXV/3,7/a,7/b, 10,16, XXIX/18,
Varró T.	XXIX/20,24,25,
Várszegi Zs.	XIV/2, XXIV/12,
Vekerdy Zs.	XI/13,14,
Velok Gy.	XIII/5,6,7,8,
Vennart V.	IV/7,
Vereb Gy.	XXII/2,

Vereckei L.	XXVI/13,
Vezekényi K.	VII/3,7,10/a,10/b,
Vezendi S.	XXV/17,XXIX/15,19,
Vitális S.	VI/2,
Voith L.	XXIX/10,26,
Wegner H.	XXVI/2,
Westphal G.	XXVI/14,
Wohlzogen F.X.	XXVI/14,
Wórum F.	II/19,
Wórum I.	II/18,19, XXX/6,

Z-ZS

Zajác M.	XXVII/13,14,
Zarándy B.	VII/9/a,
Zsindely A.	V/1,6,8, VI/9,12,14, XXXI/7,15,
Zsolnai T.	XVIII/7,



TARTALOMJEGYZÉK

Oldal

Előszó /Dr.Szabó Gábor/.....	1
Az 1976/77. tanév oktató-nevelő munkájáról /Dr.Karmazsin László/.....	7
Az 1976/77. tanévben végzett tudományos munka /Dr.Damjanovich Sándor/.....	19
A tanév folyamán tudományos minősítést szerzett oktatók értekezéseinek összefoglalói.....	25
Beszámoló az 1976/77. tanév gyógyító munkájáról /Dr.Leövey András/.....	53
Beszámoló az egyetem gazdasági munkájáról /Dr.Tardi Tibor/.....	59
Az 1976/77. oktatási év szakszervezeti tevékenységéről /Dr.Péter Mózes/.....	79
Az egyetemi események áttekintése; kinevezések, kitüntetések /Bolodár Alajos/.....	83
Verzár Frigyes születésének 90. évfordulója /Dr.Árvay Sándor/.....	139
Az egyetem tudományos ülésein elhangzott előadások /Dr.Takács István/.....	155
A tanév során megjelent tudományos közlemények jegyzéke.....	165
Szerzői névmutató.....	229

