

19829

19 829

DEBRECENI ORVOSTUDOMÁNYI EGYETEM

ÉVKÖNYVÉ



1977-78

D2126Y

6700360

DEBRECENI ORVOSTUDOMÁNYI EGYETEM

ÉVKÖNYVE

1977-78



19829

ÉVKÖNYV

Felelős kiadó:

DR. SZABÓ GÁBOR

Szerkesztő:

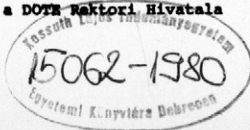
BOLODÁR ALAJOS

HU ISSN 0133-9060

DOTÉ Hny.: 1784/1979.

Példányszám: 650, Terjedelem: 16 /A/5/ 1v

Kiadja: a DOTÉ Faktori Hivatala



E L Ő S Z Ó

Nem vonhatjuk ki magunkat - és ha teljes életet akarunk élni nem is lenne megfelelő - a társadalmunkat aktuálisan foglalkoztató feladatok magunkra vonatkoztatása alól.

Az elmúlt év során egyre világosabbá vált, hogy az ország élete számára mindinkább elengedhetetlen a nemzetközi piacokon versenyképes termékek előállításához, hogy békés fejlődésünk anyagi feltételét biztosíthassuk. Minőségi javulást kell elérni minden téren! Ez az elsődleges szempont, ennek feltétlenül érvényesülnie kell.

A termelés minőségének alapvető fejlesztése a tudomány és a gyakorlat szorosabbá fűzését igényli.

A feladatok teljesítéséhez egy orvostudományi egyetem sokféleképpen járulhat hozzá. Nemcsak olyan közvetett formákra gondolok, mint a betegek ellátásának és a hallgatók képzésének jobbá, magasabb szintre történő emelése, hanem inkább arra a közvetlen és nem jelentéktelen hatásra, amelyet az egyetemeken folyó orvosbiológiai és gyógyszerhatástani vizsgálatok a hazai ipari gyakorlatra kifejtenek.

E kapcsolat a gyógyszer- és műszer-kutató intézetekkel, gyógyszergyárakkal Debrecenben hagyományosan jó volt eddig is, de az utolsó egy-két évben négy-ötszörösére nőtt volumene, javult szervezettsége, céltudatossága.

A kutatók elsőrendű feladata, hogy bizonyos jól körülhatárolt és csak a klinikákon végezhető szinte kötelező feladatok un. klinikofarmakológiai tevékenység ellátásán túl - új gyógyszerek, eljárások felderítése. Az invencióhoz tehetség, sajátos képességek kelleneek - és jó sze-

rencse is. Káderpolitikánkban - bár eddig is tettük, igyekeztünk - nagyobb hangsúlyt kell kapjon a hármas követelményen belül, azzal összhangban, de mégis fő szempontként a tehetség, az alkotókészség. Én úgy vélem, hogy az alkotókészség gyakran az egész emberi személyiség jellemző megnyilvánulása, amely az élet minden területére kiterjed, tehát nem jelenti igen sok esetben azt, hogy a szakmailag alkotó tehetség ne lenne politikailag és emberi tulajdonosságát tekintve is kiemelkedő, de van ez alól kivétel is, másrészt a sokszor nehezen lemérhető és objektívizálható alkotó tehetség felismerése nem mindig nyilvánvaló, tehát a döntést előkészítő kollektíva tagjai nem látják mindig azonosan a jelöltek jellemvonását. Ilyenkor döntő jelentőségű a vezető egyszemélyben történő állásfoglalása. Természetesen olyan visszacsatolásra, szelekciós lehetőségre is szükség lenne, amelynek során a jót jobbal lehetne kicserélni, mert a tehetséges vezető jószándéku kiválasztásának biztonsága is elég rossz határfoku.

Az emberek között új jelenség felfedezésére - a mai nevelési, képzési rendszer mellett - elvileg nem túl nagy számu ember alkalmas, ezeket meg kell találni, ezeket foglalkoztatni kell. Ehhez viszont olyan közszellemre van szükség, amelyben a valóságos teljesítmények alapján mérjük meg, ítéljük meg egymást, a jelen és jövő kádereit.

Debrecen, 1979. április 11.

Dr.Szabó Gábor
egyetemi tanár
rektor

Az 1977-78. tanév oktató-nevelő munkájáról

Dr. Karmazsin László
egyetemi tanár
oktatási rektorhelyettes

Az elmúlt oktatási évben további erőfeszítéseket tettünk annak érdekében, hogy az inadekvátan nagy létszámú hallgatóságot, és a közben beindult fogorvostanhallgatókat a mai követelményeket kielégítő szintű oktatásban-nevelésben részesítsük. - Ezen bevezető is jelzi, hogy adottságaink a korszerű orvosképzéshez szükséges feltételeknek csak részben felelnek meg. - Az elmúlt évben tovább finomítottuk korszerűsítési programunkat. Ez azt jelentette, hogy a Felsőoktatási-Nevelési Kollégium, illetve az Egészségügyi Minisztérium állásfoglalásának megfelelően kidolgoztuk az I-II. év képzési célokra épített tervét. Az intézetek segítségével összeállítottuk a tematikát, az egyes témacsoportokhoz tartozó órák számát. Próbálkoztunk - kevés sikerrel - a lényegében diszciplinárisan történő oktatáshoz illeszkedő lemérési és számonkérési módszerek kidolgozásával. - Ebben az évben sem sikerült előrelépni a III. év képzési feladatainak és vizsgarendjének megfogalmazásában, ill. összeállításában. - A klinikai orvosképzés országosan elfogadható strukturájának kidolgozása, ismételt próbálkozások ellenére is, csak a kezdeti stádiumban van.

Mindezek azt jelzik, hogy a korszerűsítési programunk első fázisán vagyunk túl; a durva hibákat kijavítottuk, a tartalmi munkán azonban tovább kell fáradoznunk. Nincs kizárva annak a lehetősége sem, hogy a IV-VI. év strukturáján és vizsgarendjén változtatnunk kell.

Változatlanul gondot okoz az a tény, hogy a kiscsoportos /5-10 fős/ oktatási formák bevezetéséhez nem rendelkezünk helyiséggel, sőt oktatói létszámmal sem, így a gyakorlati képzésre fordított 60 %-os óra-arány tartalmasság felhasználása nem kellő szinten biztosított.

Az előadások látogatottsága a III-V. évig erőfeszítéseink ellenére sem változott; igaz, a jószándéku intézkedéseink is elég bátortalanok voltak. - Hiányzik az egyetemes lépések megtételéhez szükséges állásfoglalás. - Változatlanul sikerrel folynak az évközi ún. blokk-gyakorlatok, amelyek szervezésében, a tematika feldolgozásában nagy erőfeszítéseket láttunk a Belklinikáktól, illetve a gyakorló kórházak osztályaitól. Feltétlenül szükségesnek látszik egy sebészeti blokk beépítése.

A sok gonddal, problémával járó fogorvosképzés területén vannak említésre méltó eredmények. - Készülőben van, és 1979. szept. 1-re átadásra kerül a Fantom-Laboratórium; elkészült a III-IV. év képzési strukturája. - Jegyzetellátás terén viszont változatlanul vannak hiányosságaink.

Jelentős előrelépésnek tekinthetjük, hogy elkészült a Nevelési Terv, amelyet valamennyi állami és társadalmi fórum jóváhagyott. - Kidolgoztuk az éves Feladattervet, amely jelentős segítséget nyújthat pedagógiai ismereteink bővítéséhez. - Oktatástechnikai munkacsoportunk létszámában erősödött. Működésbe lépett a zárt láncú színes Tv-rendszer két tanteremben: a Szülészeti Klinikán és a Kórbontani Intézetben. Portábilis színes képmagnó bevezetésével, valamint a Super 8-as filmtechnika bevezetésével jelentősen javulnak oktatás-technikai feltételeink. Várható, hogy a munkacsoport a következő években energiájának nagyobbik részét a pedagógiai önképző munkára és a vizsgáztatási módszerek korszerűsítésére tudja fordítani.

Hallgatóságunk évközi munkája általában zökkenőmentes volt; a gyakorlatok látogatottsága megfelelő; nem voltak kedélyeket borzoló vizsgarendi viták sem. - Hallgatóink társadalmi munkája, az elmúlt évekhez hasonlóan, kielégítő volt; néhány igen szép és hasznos kezdeményezést láttunk. Az elmúlt év legfontosabb adatait a következő táblázatokban mutatom be. /Melléklet/ - Tudományos Diákkör-i munka: /Mellékleten/ - Kulturális munka: /Mellékelve/ - Testnevelési és sport-munka: /Melléklet/

A HALLGATÓK ÖSSZLÉTSZÁMÁNAK MEGOSZTLÁSA

ÉVFOLYAM	LÉTSZÁM	N Ő K		FIZIKAI DOLGOZÓ SZÜLŐK GYERMEKEI		
		szám	¢-ban	szám	¢-ban	
I.	Ált.	192	111	57,81	52	27,08
	Fog.	17	13	76,47	2	11,76
II.	Ált.	188	100	53,19	57	30,32
	Fog.	9	5	55,55	2	22,22
III.		202	87	43,07	49	24,26
IV.		211	123	58,29	41	19,43
V.		223	115	51,57	50	22,42
VI.		226	117	51,77	49	21,68
ÖSSZESEN:		1242	653	52,57	298	23,99

1. táblázat

A HALLGATÓK TÁMOGATÁSÁRA A KÖVETKEZŐ LEHETŐSÉGEINK VOLTAK
AZ 1977-78-AS TANÉVBEN

<u>Ösztöndíj tétel összesen:</u>	<u>3.893.000 Ft</u>	
Ált.tanulmányi ösztöndíj:	1.652.000 Ft	565 fő
Népköztársasági ösztöndíj:	234.000 Ft	17 fő
Társ.tanulm.ösztöndíj /egyet. költsv.terh/	1.087.000 Ft	163 fő
Nyári gyakorlati díj II.évf.:	70.000 Ft	188 fő
VI.éves hallgatók pótdíja:	600.000 Ft	188 fő
Évközi gyakorlatra IV-V.évf.:	250.000 Ft	404 fő
<u>ÖSSZESEN:</u>	<u>3.893.000 Ft</u>	

Étkezési költség kollégiumban:	2.400.000 Ft	366 fő
Kedvezményes étkezés nem koll. lakó hallgatók részére:	450.000 Ft	190 fő
Rendszeres pénzbeni támogatás:	1.979.000 Ft	647 fő
Rendkívüli segély	292.000 Ft	496 fő
Tanulmányi ut:	60.000 Ft	207 fő
Kulturális támogatás:	64.000 Ft	1281 fő
Szakmai gyakorlat utiköltsége: 60 Ft-os pótdíj:	12.000 Ft	592 fő
	645.000 Ft	896 fő

DIÁKJÓLÉTI KIADÁS ÖSSZESEN: 5.902.000 Ft

Ösztöndíj, diákjóléti kiadások
összesen:

9.795.000 Ft

Az állami támogatásból egy hallgatóra jutó összeg: 7.647,-Ft

2. táblázat

II. FÉLÉVI VIZSGAEREDMÉNYEK

TANÉVEK	I. évfolyam		II. évfolyam		
	vizsg. száma	átlagok	vizsg. száma	átlagok	
1974-75.	276 fő	2,96	256 fő	3,37	
1975-76.	231 fő	2,98	276 fő	2,81	
1976-77.	Ált.	208 fő	3,11	221 fő	3,03
	Fog.	11 fő	2,58	-	-
1977-78.	Ált.	213 fő	3,16	227 fő	3,03
	Fog.	19 fő	2,80	9 fő	2,91

3. táblázat

ÉVFOLYAM ÁTLAGOK

ÉVFOLYAM	1976-1977.	1977-1978.
I.	Ált. 3,11	Ált. 3,16
	Fog. 2,58	Fog. 2,80
II.	3,03	Ált. 3,03
		Fog. 2,91
III.	3,64	3,30
IV.	3,98	4,04
V.	4,09	3,82

4. táblázat

Kollégiumi munka: A tanév beindításának előkészítésére külön bizottságot alakítottunk. Elkészítettük a Kollégium új Szervezeti és Működési Szabályzatát; meghatároztuk az alapközösségek szervezésének módját, és a Kollégium részére Nevelési Tervet állítottunk össze. - A nevelőmunka hatékonyabbá tétele érdekében 10 szakcsoportba osztottuk be hallgatóinkat, amelyek megválasztása saját érdeklődési körüknek megfelelően történt. - A Politikai Szakcsoport programja érdeklődést ébresztett a hallgatókban; dicséretes a heti külpolitikai összefoglalók, a Reggeli Krónika elkészítése, ill. közvetítése a stúdióból. - Az irodalmi, művészeti és komolyzenei szakcsoportok érdekes, hasznos kezdeményezésekkel indultak, s ezek jórészt teljesítették is. /Jól sikerült Ady-est, "Kedvenc lemezeim" c. műsor stb./ - A Kollégium sportélete adottságainkhoz viszonyítva megfelelő, az elmúlt évekhez képest élénkebb. A Kollégium hallgatói aktívan közreműködtek a Medikus Kupa lebonyolításában.

Figyelemre méltó munkát végzett az Etikai Szakcsoport, amely az orvosképzéssel, az orvosi működéssel, a titoktartással kapcsolatos kérdéseket tűzte napirendre.

Bár jelentős anyagi ráfordítással, javítottuk kollégiumaink tárgyi feltételeit; tanuló-helyiségeket rendeztünk be; korszerűsítettük a világítást stb. A zsufoltság azonban nehezíti az elmélyült tanulást. Különösen az I. Kollégium van nehéz helyzetben: a 30 szoba közül 20 6-ágyas, ami rendkívül kedvezőtlen körülményt jelent ott élő hallgatóink számára. Nehezen várjuk az 1979/80-as tanévre előkészülő új, III.sz. Kollégiumunk megnyitását.

A TDK-munka egyetemünkön az 1977-78. tanévben

Az egyetemi ifjúság közel egy negyedét /296:I.fél-év; 299:II.félév/ tudományos ismeretanyagra és gondolkodás-módra oktató-nevelő TDK továbbra is népszerű az ifjúság köreiből, s szép eredménnyel dolgozik. A számadatok mögött észre kell vennünk tehetséges fiataljaink szorgalmát, igényes alkotó kedvét, valamint oktatóink áldozatkész tevékenységét is. A TDK-munka igazi célja nem tudományos elitképzés, hanem a tudományos érdeklődés által összekapcsolt hallgatói-oktatói "műhelyek" nagy hatásfoku nevelőerejének kihasználása a modern orvosképzésben. Ezért a TDK-munkát ezentúl is fokozottan támogatjuk, a TDK munkáját segítő oktatók tevékenységét nagy megbecsüléssel tartjuk számon.

Hallgatóink ebben az évben 52 pályamunkát nyújtottak be, ezek többsége díjazásban részesült. A helyi konferencián 62 munkacsoport számolt be eredményeiről. Közülük 20 munkacsoport vett részt a Budapesten rendezett Országos TDK Konferencián, s ott 15 előadást tartottak /ebből hatot idegen nyelven/ és 5 postert mutattak be. Hallgatóink sikeres szereplését mutatja a hat első és négy második díj; a MOTESZ fődíját Berta András és Mátyus László /Biológiai és Biofizikai Intézet/ nyerték. Szép sikert ért el a Tüdőklinika Általános Belosztályának és a Kórélet-tani Intézetnek a közös munkacsoportja is /Frendl György, Bartha Mária, Dezső Balázs/:gyógyszergyári különdíjat nyertek. Kiválóan szerepelt még a Közegészségtani Intézet, a KKL, a Biokémiai és Élettani Intézet egy-egy munkacsoportja. Ezévből immár az 5. Nemzetközi Idegennyelvű TDK Konferenciát rendeztük meg: ezen 43 előadás hangzott el orosz, angol és német nyelven, s 11 külföldi hallgató is résztvett.

Egyre népszerűbbek a nyári intenzív nyelvtanfolyamok. 1978 nyarán összesen 61 hallgatónk vett részt egy hónapos, 100 órás ingyenes orosz, angol és német tanfolyamon. A jó nyelvtudás lehetővé tette a külföldi kapcsolatok bővítését: ez évben 24 hallgatónk utazott külföldi TDK konferenciákra előadást tartani, közülük nyolcan részt vettek a Csehszlovákiában rendezett KGST diákköri konferencián, két hallgatónk pedig 2-2 hetes lengyelországi tanulmányuton volt. Igénybe vették hallgatónk a belföldi tanulmányutak-nyújtotta továbbképzési lehetőséget is: 21 hallgatónk volt 7-10 napos tanulmányuton. Folytattuk a "Modern kutatási módszerek alkalmazásának lehetőségei az orvostudományban" c. konferencia-sorozatunkat. A debreceni társ egyetemekkel karöltve rendeztük meg a "Természettudományos problémák interdiszciplináris megközelítése" c. konferenciáinkat, ezeken a KLTE, a DATE, az ATOMKI és a DOTE neves szakemberei tartottak aktuális közérdekű tudományos kérdésekről előadásokat. A TDK tagjainak egy része segíti az egyetem oktató-munkáját is: ez évben 33 díjazott és 9 díjazatlan demonstrátor vett részt számos intézet oktatói tevékenységében. 1978-ban kiemelkedő tanulmányi, TDK és közösségi munkájáért Szeifert György, a Kórbonctani Intézet diákköröse nyerte el a Weszprémi-díjat és emlékérmét.

Kulturális munka:

Egyetemünk Közművelődési Bizottsága a szokásos színház- és hangversenybérletek biztosítása mellett szervezte a helyi Moziüzemi Vállalattal karöltve a Filmklub előadásait, illetve a Balázs Béla Filmstudió műveinek egyetemünkön történő rendszeres, vitával egybekötött bemutatását.

Felléptek egyetemünkön a Debreceni Agrártudományi Egyetem színjátszóit, a 25. Színház művészei és önálló estet adott Bárdi György színművész.

A DOTE Galéria összesen 5 kiállítást rendezett, Székelyhídi Attila grafikusművész, Csáji Attila festőművész, Kovács Imre grafikusművész munkáit, az 1978. évi medikus fotokiállítás képeit, valamint a Pécsi Ifjúsági Iroda Építéscsoportjának munkásságát mutatta be.

A népművészet és kortárs művészet problémáival igen színvonalas, szabadegyetem jellegű előadássorozat foglalkozott, melynek sikeréhez alapvetően hozzájárult Pap Gábornak, a Művészet c. lap főszerkesztő helyettesének lelkes, önzetlen, segítőkész aktivitása.

A Közművelődési Bizottság részt vett a Kubai VIT Napok kulturális rendezvényeinek szervezésében is, ennek keretében a KISZ KB Művészeti Együttese részleteket mutatott be a VIT műsorából. Kubai filmeket is vetítettek és kiállítás mutatta be Kubát.

Nem zökkenőmentesen ugyan, de megindult a kötelező népművelői speciálkollégium oktatása. Szakköreink munkájából kiemelésre érdemes a fotokör kiállítása a debreceni Bőrgyárban.

Jelentősen fejlődött a kollégiumi könyvtár állománya, ui. az Eü. Minisztériumtól kapott anyagi lehetőségek felhasználásával mintegy 70.000 Ft értékű, zömmel idegennyelvű művészeti album jellegű könyvvel gyarapodott. Hallgatóink művelődését szolgálja az I.sz. Kollégiumban felszerelt, kb. 20.000 Ft értékű radio-studió.

Testnevelési és sportmunka:

Az elmúlt tanévben tovább fejlődött, erősödött egyetemünk testnevelés, sportélete. Hallgatóink egyre nagyobb számban vesznek részt rendezvényeinken, felismerve hasznosságát. Az egyetemi étellel járó, sok időt igénylő tanulás mellett kevés szabadidejüket mind többen és többen töltik sportolással, testedzéssel. A lehetőségek széles skálája áll a részt vevők előtt. Vonzóbbnál vonzóbb sportolási lehetőségeket teremt a testnevelési tanszéki csoport a KISZ bizottsággal együttműködve.

Az I-II. évesek kötelező testnevelés órán vesznek részt, heti két órában. Az első évesek általános képzésben és igény szerint valamelyik labdajátékban speciális képzésben részesülnek. A másodévesek uszásoktatásban sajátítják el az uszás technikáját, a fiúk vizilabda képzést is kapnak. A felsőbb évesek - kötelező testnevelés hiányában - szakcsoport foglalkozásokon sportolhatnak rendszeresen heti 3 órában. Kosárlabda, kézilabda, röplabda, labdarugás, tenisz, testépítő, lovaglás, női torna, si szakcsoportjainkban 120 főnek biztosítottunk edzéslehetőséget.

A házi bajnokságokon való részvétel is egész éves programot biztosított a benevezetteknek. Atletika, asztalitenisz, kézilabda, kosárlabda, labdarugás, si, súlyemelő, tenisz, torna, tollaslabda, uszás, sakk és vizilabda versenyek tömeges részvétellel kerültek lebonyolításra. A labdajátékokban 6-10 csapat sportáganként, az egyéni sportágakban 40-120 fő vett részt, de atletikában több mint 400 fő indult a felmérő versenyeken. Az Edzett Ifjúságért sportnapokon - melyet évfolyamonként rendeztünk meg több mint 600 fő vett részt. A mozgásban 24 fő arany, 54 fő ezüst és 303 fő bronz jelvényes szintet teljesített. A részt vevők nagyon élvezték a szórakoztató, tréfás felada-

tokkal tüzdelt versenyeket, küzdelmeket. Nagy tömegeket mozgattak meg a szabadban töltött táborok, turák. Legnagyobb sikert a 120 fő részvételével rendezett sitábor aratott. A tátrai siparadicsom örök emléket és a sizés megszeretését jelentette hallgatónknak. A táborzáró siverenyen 68 fő vett részt a lesikló, mülesikló és ugró számokban. A szombati egy napos siturák is nagyon látogatottak voltak. Öt alkalommal összesen 165 fővel ismertettük a sizés alapjait a Mátrában.

A vizi turák, vizi táborok is elnyerték hallgatónk tetszését. A tiszalöki egyetemi vizitelepen rendszeresen kajakoztak, csónakáztak a vizisportok kedvelöi.

A természetet kedvelök az orvosegyetemisták természetjáró találkozóján és az egyetemisták országos találkozóján a Balaton partján táborozhattak. Közel hatvan fő jelentkezett a nyáron megrendezett táborokba.

Az évfolyamok csoportjai önálló rendezésü kirándulásokon vettek részt.

Felméréseink alapján kb 750 főre tehető a részt vettek száma.

Legeredményesebb sportolónk egyetemünk színeit képviselték az orvosegyetemisták sporttalálkozóin. Az Amatör Medikus Kupán asztaliteniszezőink bajnokságot nyertek, labdarugóink II. helyet szereztek. Kosárlabdásaink és teniszezőink bajnokságot nyertek, labdarugóink II. helyet szereztek. Kosárlabdásaink és teniszezőink is megállták helyüket az erős mezőnyben.

A Medikus Kupán - Szegeden - 96 fős delegációnk képviselte egyetemünket. Labdarugó csapatunk első, röplabdás női, férfi és kézilabdás férfi csapataink második helyet szereztek, kosárlabdás férfi csapatunk harmadik, női csapatunk és kézilabdás női csapatunk negyedik lett.

Télen a DOTE Kosárlabda Kupát rendezték meg, melyen a debreceni felsőoktatási intézetek csapatai vehettek részt. A férfiaknál 6 csapatból II. a nőknél 4 csapatból a IV. helyen végeztek hallgatónk.

Az NDK-beli magdeburgi Orvosi Akadémiával tovább bővítettük sportkapcsolatainkat. Ezúttal női röplabda csapataink találkoztak, majd a férfiak mérték össze tudásukat. Női csapatunk szoros mérkőzésen egyszer vereséget szenvedett, egyszer győzött, férfi csapatunk győzelmekkel tért haza Magdeburgból.

Legjobb sportolóink részt vettek a felsőoktatási intézetek országos versenyein, az Országos Egyetemi-Főiskolai Bajnokságokon. Az atléta Pintér József 100 és 200 m. síkfutásban két bajnokságot nyert. Férfi röplabdás csapatunk /Bernd, Czeglédi, Kádár, Mátyus, Tornai/ bronz érmet szerzett. Ugyancsak bronz érmesek lettek női asztaliteniszezőink /Kiss Zs., Balogh, és a tollaslabdázós párosunk /Kozma testvérpár/. Az uszó Rentka László 100 m. hátuszásban nyert harmadik helyezést. Női röplabdásaink /Ujhelyi Enikő és Piroska, Virga, Csizsár/ negyedik helyen végeztek.

Az Oktatásügyi Minisztérium felkérésére az Asztalitenisz Egyetemi Bajnokságot 160 fő részvételével egyetemünk rendezte meg.

Ugyancsak mi rendeztük meg a KISZ KB. felkérésére a tanévnyitó értekezletet 85 felsőfoku oktatási intézmény KISZ sportfelelőse, sportkört elnöke és tanszékvezetője részére.

Az OTSH, KISZ KB védnökségével meghirdetett sportpálya építő akcióban egy salakos kosárlabda pálya építésével elnyertük a KISZ KB Dicsérő Oklevelét.

Testnevelőink kísérleti jelleggel az egyetemi óvoda nagycsoportosait uszásra oktatták. Negyven gyerekkel ismertették meg az uszás alapelemeit, szoktatták a vizet.

Az egyetem vezetése meghirdette ebben a tanévben is a "Jó tanuló - Jó sportoló" versenyt, melyet ezuttal az atléta Fekete Albert nyert el.

Testnevelőink a hallgatók bevonásával anyagcsere vizsgálatokat végeztek két iskolában normál és sporttagozatos tanulók között. Vizsgálták a szervezet reakcióját a testnevelési gyakorlatokkal adta terhelésre a különböző korokban, különböző idejű és erősségű ingerekkel.

Befejezésül megállapítható, hogy egyetemünkön a testnevelés és sportélet különböző területei egyre jobban fejlődnek, szélesednek. Mind többen és többen látják be a felvilágosító munka hatására, hogy az edzettségi állapot fejlesztése, a fizikai képességek fokozása elősegíti a szellemiek gazdagodását. Könnyebb a tanulás, jobb a közérzet. Fontos feladat, hogy a jövő orvosai szemléletükben úgy formálódjanak, hogy a testnevelést és sportot munkájukban előtérbe helyezték mind maguk, mind betegek hasznára.



Az 1977-78. tanévben végzett tudományos kutatómunka

Dr. Damjanovich Sándor
egyetemi tanár,
tudományos rektorhelyettes

Egyetemünk tudományos kutató munkáját az elmúlt egy éves periódusban a témák koncentrálása és a több intézet ill. klinika által közösen használható, központosított műszer-park megerősítése jellemezte. Az adott szellemi-kutatási kapacitás kihasználása fokozódott. Ezt a nivós közlemények és könyvek számának növekedése, több jelentősnek minősíthető nemzetközi rendezvény, és számos új kandidátusi és doktori fokozat is bizonyítja.

Kutatási lehetőségeinket anyagilag az Országos Távlati Tudományos Kutatási Terv keretében biztosított tárca-szintű témák, a költségvetési kereteinkből fedezett intézeti téma támogatás, két az MTA által támogatott témára kapott anyagi támogatás és a KK szerződések készkiadási rovatára tervezett költségfedezetek biztosították.

Az OMF, OGYI, ill. kliniko-farmakológiai támogatás összege az előbbiekhöz képest kisebb volumenű.

Nemzetközi kapcsolataink jelentősen fejlődtek. Szocialista országokkal kötött hosszabb távu szerződéseink közül a rostocki, a vilniusi, a wroclávi és kijevei egyetemekkel kialakított kapcsolataink bizonyultak eredményesnek. Nem szocialista államokkal kötött megállapodásaink közül a National Foundation for Cancer Research-el kötött témakutatási szerződést Dr. Szabó Gábor Rektor Elvtárs 1978. október végén ünnepélyesen írta alá a washingtoni magyar nagykövetségen. Ennek keretében számos magas szintű kutatócsere történt eddig is ill. van folyamatban.

A göttingeni Max Planck Institute für Biophysikalische Chemie-vel kötött projekt keretében egyetemünkről eddig öt hosszabbtávu kiutazás történt.

Az anconai Gerontológiai Intézet és az MTA gerontológiai témakutatási csoportja ill. az Elméleti Tömb intézetei közötti együttműködés keretében egyetemünk 180 000 dollár értékű, mind az elméleti, mind a klinikai kutató munkában felhasználható, mikroelem analizátorral ellátott elektronmikroszkópot fog kapni.

Számos egyéb, az előbbieknél nem sokkal kisebb volumenű együttműködése van több klinikának és intézetnek.

A nemzetközi kapcsolatok ápolására, ill. a gyors és hatékony információcsere fokozására egyetemünk jelentős összegeket áldozott. Bár a jogos igényeket távolról sem tudjuk kielégíteni, évi közel 120 000 Ft-ot költünk kongresszusi támogatásra részvételi díj és céljuttalom formájában.

A belföldi tanulmányut keretek kihasználása elérte a 100 %-ot, sőt az igények itt is meghaladják a lehetőségeket.

Külföldi kutatók meghívására rendelkezésre álló 150 000 Ft-os keretünket még nem mindig tudjuk kihasználni, annak ellenére, hogy a kereteket már intézeti bontásban adjuk meg.

Az egyetemen belüli együttműködés és munka eredményeiről a tudományos üléseken tulmenően. klubüléseken adunk számot egymásnak többek között a Rák professzor és Muszbek dr. vezette haemostasis kutatók és a daganatkutatók.

Jelentősen javult mennyiségi és minőségi téren egyaránt a klinikai és intézeti kutatási együttműködés.

A Központi Kutató Laboratórium felügyelete alá tartozó szolgáltatások és módszertani lehetőségek elsősorban sejtbiológiai kutatások terén bővültek.

A magyarországi orvostudományi egyetemek és kutató intézetek átlagos színvonalától egyetemi kutatói munkánk színvonala nem maradt el. Azonban a nemzetközi élvonalba tartozó, kiugró kutatási eredményt nem tudtunk felmutatni. Ennek számos oka ismert.

A kritikus szellemi és anyagi koncentráció hiánya mellett a meglévő eredményeinket sem közöljük megfelelő olvasottsággal rendelkező nivós folyóiratokban, ill. a sporadikus közlések nem elegendőek ahhoz, hogy felhívják a közepesnél jobb közleményekre a figyelmet. Kapcsolataink bővülése, a megalapozott szakmai és nyelvi ismeretek azonban természetesen növelik annak a valószínűségét, hogy ha kiugró eredmény születik egyetemünkön annak az elismertése is megtörténjen.

Kutató munkánk eredményei közé sorolható oktatásunk színvonalának megtartása ill. emelése.

A nemzetközi kutatási eredmények szoros nyomkövetése teszi lehetővé azok gyors bevezetését a klinikai szintű betegellátásba.

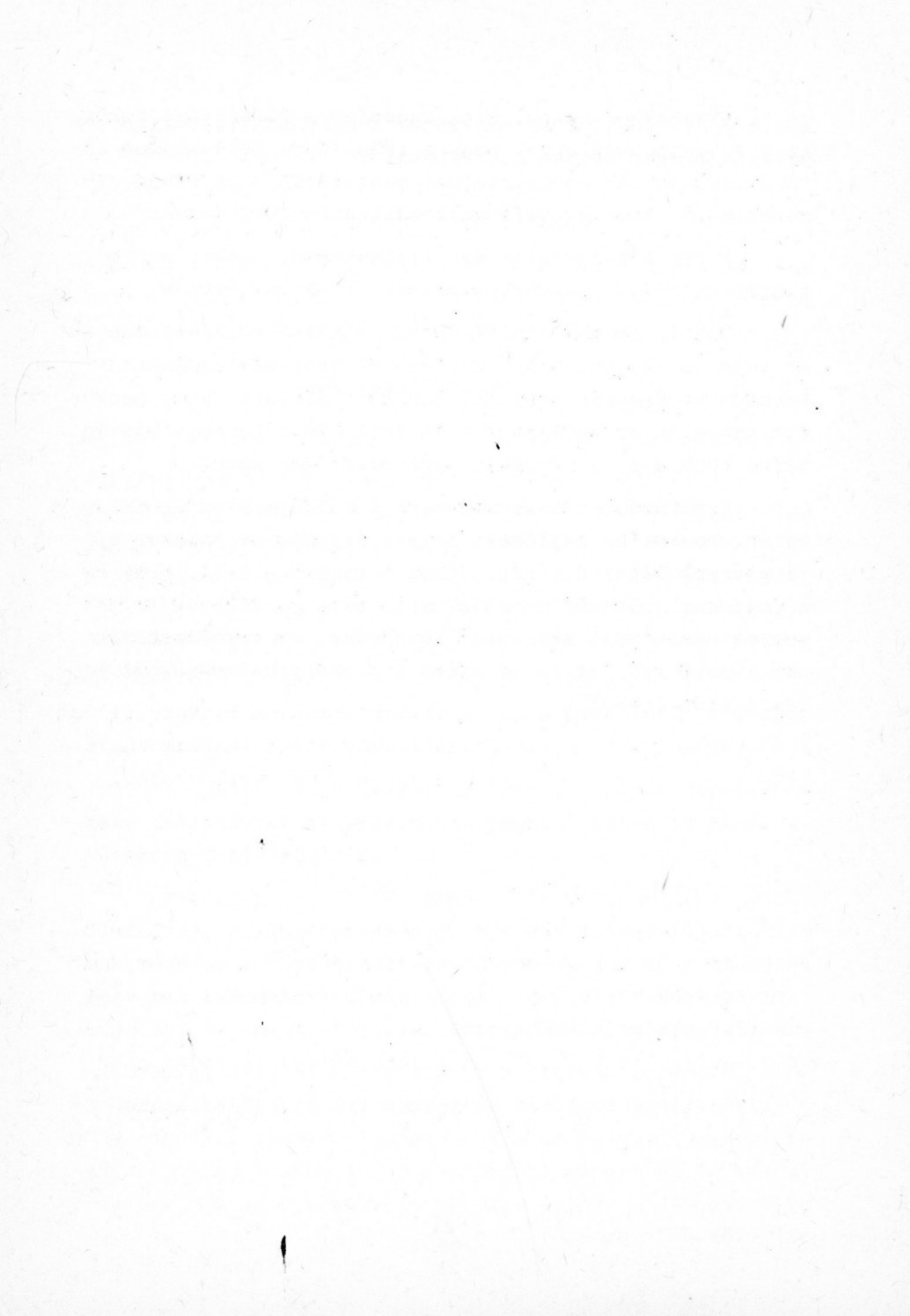
Nem elhanyagolható szempont az sem, hogy az orvosi-biológiai kutatási eredmények nyomkövetése ill. kutatások végzése a magyar kultúrának éppúgy része, mint bármely más természettudományi ill. szellemi tudományi ág művelése és szintentartása. Ennek érdekében államunk erejéhez képest jelentős összegeket bocsájt rendelkezésünkre. A tárcaszintű kutatási támogatás 900 ezer Ft-al nőtt.

Ugyanakkor az Eü. Min. Tudományos Főosztálya felhívta a figyelmünket arra, hogy a tudományos kulcsszámon lévő diplomások és asszisztensek munkakörét fokozottan ellenőrizzük, hogy az valóban rendeltetésszerű legyen.

A TPB által műszerpark fejlesztésére adott pénzből a KLTE-vel közös műszerbeszerzést is elindítottunk.

Végül, de nem utolsó sorban a külső kutatási munkák örvendetes kb. ötszörös bővítéséről kell beszámolnunk. Hernádi professzor szervező munkáját dicsérik, hogy gyógyszergyáraink az egyetemet mint intézményt keresik meg és egyre több u.n. intézményi keretszerződés készül.

Egyetemünk tudományos kutató munkája mindezt összevetve örvendetes fejlődést mutat, azonban ha valóban előre akarunk lépni e téren, akkor vigyáznunk kell, hogy ez a fejlődés gyorsabb ütemű legyen, mint az átlagos országos és nemzetközi színvonal növekedés. Ez természetesen nem könnyű feladat és az egész intézmény összehangolt erőfeszítését igényli.



AZ 1977/78. TANÉV FOLYAMÁN TUDOMÁNYOS MINŐSÍTÉST SZERZETT
OKTATÓK ÉRTEKEZÉSÉNEK ÖSSZEFOGLALÓI

1. DOKTORI ÉRTEKEZÉSEK

FÜLDES ISTVÁN: SZÖVETI MINERALIZÁCIÓ HATÁSMECHANIZ-
MUSA

/doktori értekezés/

Az értekezés a szöveti mineralizáció mechanizmusá-
val foglalkozik a különböző dózisu D vitaminnal és külön-
böző foszfátészterekkel kezelt patkányok különböző szer-
veiben /gyomor, tüdő, máj, vese, aorta/ és szöveteiben
/különböző porc és csont/ nyert eredmények alapján. Az
alkalmazott vizsgálati módszerek széles skálája lehetővé
tette a szövetek köztiállomány komponenseinek /glikozamino-
glikánok /GAG/, kollagen és glikoproteinek/ és kalcifikáció
mennyiségi, minőségi és lokalizációs változásainak regisz-
trálását, szerepük és összefüggésük jobb megismerését.

Az értekezés először ad részletes leírást a D vita-
min különböző hatásmódjáról, a lokalizáció és a dózis
közötti összefüggés problémájáról.

Megállapítja a hyalin porcok 3 típusát, ami lehető-
vé teszi a különböző porcok kalcifikációs és csontosodási
viszonyainak, valamint a különböző behatásokkal szembeni
eltérő viselkedésük magyarázatát.

Ujabb bizonyítékot szolgáltat a lokális faktornak
a kalcifikációban játszott szerepére. A lokális faktort -
az irodalmi adatokkal ellentétben - a proteoglikánok /ChS
és KS/ és kollagén, valamint a glikoprotein közötti bizo-
nyos arányában jelöli meg, de ez függ a vizsgált szövet
helyétől és típusától.

Kimutatja a D vitaminnak a köztiállomány két komponensére a proteoglikánok és kollagén arány szabályozására gyakorolt hatását és ezek, valamint a D vitamin egyéb hatásai alapján felveti a szervezetben a D vitamintól függő szövetek kalcifikációját reguláló funkció lehetőségét. A szöveti metastatikus kalcifikációval kapcsolatosan adatokat szolgáltat a Cr, Fe, Cu és Zn elősegítő szerepére.

Az osteocytá kapsula vizsgálata alapján feltárja az osteocytá osteolysis döntő szerepét a D hypervitaminózisra létrejövő csontresorptioban, szemben a hyperparathyreoidizmussal, ahol osteoclast hyperaktivitás eredményezi a csontlebontást. Másrészt az osteocytá kapsulában a csontszövet táplálása mellett resorptiokor a lebontott anyag elszállítása is folyik.

A foszfátészterek a kalcifikációt fokozó hatásukat részben szintén a köztiállomány befolyásolásán keresztül végzik.

KÖVÉR ANDRÁS: AZ INTRACELLULÁRIS Ca^{2+} KONCENTRÁCIÓ
SZABÁLYOZÁSA VÁZIZOMBAN
/doktori értekezés/

A Ca^{2+} koncentráció szabályozásában bonyolult és nagymértékben specializálódott membránrendszer vesz részt. Az akciós potenciál ráterjed a felszíni membrán tubuláris betüremkedéseire, ill. a miofibrillumokat körülvevő csőhálózatra /T-rendszer/. E csőhálózathoz csatlakozik a Ca^{2+} koncentráció növelését, ill. a Ca^{2+} akkumulációját lehetővé tevő szarkoplazmatikus retikulum /SR/.

La³⁺-nal, ⁴⁵Ca-mal végzett kísérletekben kimutattuk, hogy a tubulusok lumen felé néző felszínén a Ca²⁺ stabilizáló szerepet tölt be, s a membrán töltésszerkezetét, valamint a Ca-nak a citoplazmatikus felszínen történő kötését, ill. annak mértékét határozza meg. A tubulusok citoplazmatikus felszínén kötött Ca az ún. trigger-Ca²⁺, melynek La³⁺-nal való lecsérélése az elektromechanikai kapcsolat tartós felfüggesztését eredményezi.

Kimutattuk továbbá, hogy a primycin a nyugalmi "K⁺-csatornák" blokkolása révén Na⁺-mentes közegben depolarizációt és a kontrakciós-relaxációs ciklus teljes aktiválódását váltja ki. Az izom elernyedéséhez Cl vagy Na ionok jelenlétére van szükség. Na⁺-tartalmu Cl⁻-mentes közegben a primycin repetitív jelgenerációt vált ki, mely mintegy ráül a primycinnel kiváltott nyugalmi membránpotenciál csökkenésére.

A Ca²⁺ mobilizációért felelős SR Ca-permeabilitása töltésszerkezetétől s a membránkötött Ca²⁺ mennyiségétől függ. Ca²⁺-elvonás a Ca²⁺-permeabilitás növekedését eredményezi. Ez a Ca-felvétel csökkenéséhez vezet függetlenül a Ca-Mg-ATPáz egyidejű aktivitás fokozódásától. Mesterséges vezikuláris lecitin kettősréteg membránon kimutattuk, hogy a Ca szubsztituensként alkalmazott praeodinium paramágneses kölcsönhatásba lép a lecitin kolin-metil csoportjainak protonjaival. A kölcsönhatás a körülményektől függően csak a külső vagy belső, ill. mindkét rétegen manifesztálódik, s a külső réteg kölcsönhatása EGTA-val megszüntethető. Sik lecitin kettősrétegen a határoló vízfázisok ionösszetételétől, a penetráló és nem-penetráló anionok arányától függően töltésszimmetriát s membránpotenciál megjelenését észleltük. E potenciál előfeltétele az SR-ből izolált fehérjék beépítésének. Külső feszültséggel a be-

építést követően ritmikus elektromos tevékenységet sikerült kiváltani, mely jelgeneráció a fiziológiás vezető membránokéhoz hasonló sajátságokat mutatott.

MOLNÁR LÁSZLÓ: AZ AGY VÉRÁRAMLÁSÁNAK SZABÁLYOZÁSA
ÉS AZ AGY-GERINCVELŐI FOLYADÉK ÖSSZETÉTELÉNEK JELENTŐSÉGE
/doktori értekezés/

Állatkísérletekben bizonyította, hogy 1. a caudalis agytörzs /nyultvelő, hid/ és a hypothalamus vasomotoros központjainak jelentős szerepük van az agy különböző területei véráramlásának szabályozásában, 2. az agy véráramlásának szabályozásában a neurogen és a metabolicus folyamatok egymással elválaszthatatlanul szövődve fejtik ki szabályozó befolyásukat, 3. a szabályozó központok véráramlásának szabályozásában is neurogen és metabolicus folyamatok vesznek részt. 4. A nagyagykéreg - hypothalamus - hid-nyultvelő functionalis egységet alkotva biztosítják /feedback mechanizmusok révén/ az agy véráramlásának neurogen szabályozását. - Emberen végzett vizsgálatokban - abból kiindulva, hogy a liquor cerebrospinalis összetétele elsősorú szerepet játszik az agy vérkeringésének szabályozásában - igazolta, hogy 1. a liquorban található szénhidrát anyagcseretermékek /glukose, pyruvat, laktat/ és a pH változásai alapján megítélhető az idegrendszeri kórfolyamat súlyossága és a prognosis is, 2. biztonsággal megállapítható az "agyhalál", 3. felismerhető az agy-trauma súlyossága, 4. lényeges különbség van a schizophreniások és a cyclothymiás elmebetegek központi idegrendszerének szénhidrát anyagcseréjében, 5. alapvetően eltér a

spontán epilepsiás és a mesterségesen /elektroshockkal, terapiás célból/ előidézett epileptiformis rohamok hatása az agy szénhidrát anyagcseréjére, 6. a liquor elektrolyt- és maradék nitrogen-tartalmának változásából is következtetni lehet a körfolyamatok súlyosságára és a vér-agy-gát működésére. 7. In vitro vizsgálatokban igazolta, hogy a liquor összetételének változásai valóban az idegrendszer anyagcseréjében beálló változásokat tükrözik.

ZS.-NAGY IMRE: CITOSZÓMÁK FUNKCIÓJÁNAK VIZSGÁLATA
PUHATESTÜEKBEIN
/doktori értekezés/

A puhatestűek sárgán pigmentált szövetei speciális sejtorganellumot tartalmaznak, amit citoszómának nevez az irodalom. Legtöbb citoszómát az idegsejtekben találunk, de előfordulnak számos más szövetben is. A záróizom kagylók esetében mentes a citoszómáktól. A citoszómák sárga pigmentje a lipokrom csoportba tartozik, karotinoidokból és lipidekből áll.

Azon puhatestű fajok, amelyek idegrendszerében citoszómák nincsenek, nem képesek elviselni anoxiás körülményeket, míg a citoszómákban gazdag ganglionsejtekkel bírók igen hosszú, szobahőn akár 10 napig is terjedő teljes anoxiát képesek túlélni minden lényeges károsodás nélkül. A citoszómák szerkezete anoxiában jellegzetesen megváltozik, kiterjedt membránproliferáció megy végbe bennük lipidtartalmuk rovására, végül pedig litikus folyamat révén leépülnek. Az anoxia alatt felerősödik a citoszómák savanyu foszfataz aktivitása.

A citoszómális membránokra szukcinodehidrogenáz aktivitás lokalizálódik. Az energiafüggő stronciumakkumuláció módszerével pedig kimutatható, hogy a citoszómákban KCN-ra és DNP-re érzékeny energiatermelő mechanizmus működik, amely anoxiás állapotban erősen aktivizálódik. A ganglionszövet olyan elektronakceptort tartalmaz, amely anoxiás állapotban is képes a szövetekben 350-400 mV-os redoxpotenciált fenntartani. Az elektronakceptor anyag a lipokróm pigment komponenseivel együtt kivonható a szövetekből.

A nagy anoxiatűrésű kagylófaj /*Anodonta cygnea* L./ egész testében a normális ATP-szintnek 52-94 %-a megtalálható anoxia alatt is 6 napig, majd a 7. napon az állatok pusztulásával egyidejűleg 11 %-ra esik le. Az adenoszfátok koncentrációjából számított energetikai paraméterek arra mutatnak, hogy különleges ATP-regeneráló folyamatoknak kell működniük anoxia alatt. Minthogy tartós anoxia alatt sem lép fel fokozott szénhidrátfogyasztás, kizárható az a lehetőség, hogy a szövetek anoxiás energiaellátását egyedül az anaerob gliko- vagy glikogenolízis biztosítani tudná. Ugyancsak kizárható, hogy oxigénraktározás az aerob fázisban biztosíthatná a szükséges energiatermelést anoxiás külső körülmények között.

A citoszómális anaerob energiatermelés lehetséges mechanizmusaként az "anoxiás endogén oxidáció" jöhet számításba, amelynek az a lényege, hogy a szénhidrátélegetés az ismert mechanizmus révén valósul meg anoxiában is, de a terminális oxidáció végső elektronakceptora nem a molekuláris oxigén, hanem a lipokróm pigment valamely komponense, amely a magas redoxpotenciált fenntartaj anoxiában is. Az anoxiás tűrőképesség ezen elektronakceptor kapacitásának kimerülésével ér véget, amikor még jelentős szénhidráttraktárok állnak rendelkezésre. Elméleti számítások

alapján az "anoxiás endogén oxidáció" energiahozama a normálisnak mintegy 2/3-a lehet azonos mennyiségű szénhidrátból kiindulva. Számos kísérleti adat utal arra, hogy a végső elektronakceptor szerepet a telítetlen zsírsavak játszhatják, s ezek utánpótlásának kimerülése képezi az anoxiás tűrőképesség korlátját. Az "anoxiás endogén oxidáció" mechanizmusa olyan munkahipotézis, amelynek alapján a meglévő kísérleti adatok jól magyarázhatók, de biokémiai szinten még további vizsgálatok szükségesek a részletek feltárására.

2. KANDIDÁTUSI ÉRTEKEZÉSEK

ASZTALOS MIKLÓS: MANIFESZT DIABETES ÉS TERHESSÉG

/Az un. praehypoglykaemiás insulinkelés hatása az anyai és magzati szövődményekre/
/kandidátusi értekezés/

Az értekezés 112 manifeszt cukorbetegségben szenvedő nő 157 terhessége, szülése folyamán szerzett tapasztalatról ad számot.

A terhesség 12-14. hetétől az un. praehypoglykaemiás insulinkelést végezték, ami azt jelenti, hogy a vércukorprofil értékei 60-100 mg/100 ml között voltak, a normál terhességnek megfelelően /Helyesebb lenne normoglykaemiás insulinkelésről beszélni, azonban az irodalomban a "praehypoglykaemiás" megjelölést használják/.

Az insulinigény a 12-14. héttől állandóan emelkedik s a praehypoglykaemiás beállítás során már a 18-20. gestatiós héten eléri a terhesség előtti insulinadag 180-200 %-át, s a III. trimeszterben gyakran a háromszorosát is meghaladja.

A magzat intrauterin állapotának ellenőrzésére, veszélyállapotának felismerésére új, megbízható eljárást dolgoztak ki.

Magzati veszélyeztetettségi jelnek tartják - a világirodalomban általuk először leírt - un. systolés clicket, a phonocardiogramon jelentkező hármashangot, mely nem a foetoplacentaris gázcsera megromlásának a jele, hanem inkább a magzat, a magzati szív diabeteses károsodásának.

Az irodalomban eddig javasolt és elfogadott, az anamnesztikus és empirikus adatok alapján kidolgozott művi koraszülési időpontokat nem tartják megfelelőnek.

A szülésmegindítás időpontjának egységes, objektív módszerekkel történő meghatározása /melynek alapja az intrauterin magzat állapotának és érettségének ismerete/ bizonyítja egyrészt, hogy indokolatlan diababetesben a művi koraszülés, másrészt, hogy a terhesség alatti anyagcsereirányítás minősége, a praehypoglykaemiás beállítás időpontjának kezdete /optimális a gestatio 12. hetétől/ döntően befolyásolja a terhesség befejezésének időpontját, s így a magzat sorsát is.

A magzati perinatalis mortalitást az alig remélt alacsony szintre lehetett csökkenteni /3,54 %/.

CZAKÓ ZOLTÁN: IDŐSKORU BETEGEKEN VÉGZETT MELLKAS-
SEBÉSZETI BEAVATKOZÁSOK ÉS AZOK NÉHÁNY
PATHOFIZIOLÓGIAI VONATKOZÁSA
/kandidátusi értekezés/

A II.sz. Sebészeti Klinikán 359. hatvan évnél idősebb mellkasebészeti beteg gyógyeredményeiről számol be.

A hatvan évnél idősebb betegeken végzett mellkasebészeti behatolások száma az elmúlt tíz évben jelentősen megemelkedett. Ez nem magyarázható csak az időskoru betegek számának növekedésével, hanem elsősorban azzal, hogy megváltozott lehetőségeink miatt, megváltozott a szemléletünk is, az időskoru betegek mellkasebészeti kezelésének lehetőségeiről.

Míg a leggyakoribb mellkasi műtét - tüdőresectio, a leggyakoribb tüdőmegbetegedés a hörgőcarcinoma volt. A hörgőrák korai és késői gyógyeredményeit összehasonlította az ugyanabban az időben végzett fiatalkoru tüdőrákos betegek gyógyeredményeivel. Megállapította, hogy annak ellenére, hogy az időskoru hörgőrákos betegek postoperatív mortalitása magasabb a fiatalokénál, az öt éves túlélésük jobb.

A vizsgált időszakban a tüdőresectios betegek több mint egynegyede 60 évnél idősebb volt. Ez elsősorban a tüdőcarcinomas betegek számának növekedése miatt alakult így.

A 60 évnél idősebb korcsoportban a leggyakoribb a halálok a postoperatív szakban és kevés beteg hal meg rákos recidiva, vagy metastasis következtében. A fiatal korcsoportban a helyzet fordított. Annak az időskoru betegnek, aki a postoperatív szakot is túlélte, már sokkal na-

gyobb esélyei vannak az öt éves túlélésre, mint a vele egy időben operáltfiatalkorunak - annak ellenére, hogy a várható átlagos kor a két korcsoportban nem azonos.

Legmagasabb a műtéti mortalitása a sürgős indikáció alapján végzett műtéteknek. Ennek oka, hogy ezek a betegek megfelelő előkészítés és kivizsgálás nélkül kerülnek műtetre. Nem ismerték a várható szövődményeket és nem tudtak felkészülni azok elhárítására.

Feltűnően nagy a pneumonectomias betegek mortalitása /28 betegből 7 halt meg/. Ezt a műtéti beavatkozást az időskoru betegek igen rosszul tűrik, ezért pneumonectomiát 60 évnél idősebb betegeken csak kivételesen, különösen megfontolt esetben szabad végezni.

GERGELY PÁL: FOSZFORILÁCIÓ ÉS FEHÉRJE-FEHÉRJE KÖLCSÖNHATÁSOK SZEREPE A VÁZIZOM FOSZFORILÁZ SZABÁLYOZÁSÁBAN
/kandidátusi értekezés/

A glikogén lebontásában és szintézisében szerepet játszó enzimek nagy része / ily a foszforiláz, a glikogén szintetáz, a foszforiláz kináz és a cAMP-dependens protein kináz-/reverzibilisen foszforilálható, illetve defoszforilálható.

A foszforiláz, a foszforiláz kináz és foszfatáz kölcsönhatásba léphetnek egymással. Ezen fehérje-fehérje kölcsönhatás következtében nagy molekulásulyu komplexek képződnek. A foszforiláz b és a foszforiláz kináz közötti komplexképződést az enzimek koncentrációja és a Ca^{++} jelenléte befolyásolja.

A Ca^{++} létrehozza a foszforiláz kináz és a foszforiláz b asszociációját, amelyet Mg-ATP jelenlétében a foszforiláz b foszforilációja követ.

A foszforiláz b foszforilációja két lépésben játszódik le: először részlegesen foszforilált, hibrid forma keletkezik. Ezt követheti a másik alegység foszforilációja. Az in vivo stimulálás után képződő foszforiláz hibrid jellegű.

A foszforiláz kináz nemcsak a foszforiláz b-vel, hanem a foszforiláz foszfatázzal is összekapcsolódik. Így érthetővé vált azon szabályozási mechanizmus, amely a foszforiláz foszfatáz aktivitásának gátlásán alapszik.

A foszforilált kináz a foszforiláz foszfatáz aktivitását nagyobb mértékben gátolja, mint a foszforilálatlan kináz. Mivel a foszforilált kináz maga is szubsztrátja a foszfatáznak, hamar visszaalakul. Ennek elkerülése érdekében tiofoszforilálással aktivált kinázt állítottam elő. A tiofoszforilált kináz sokkal erélyesebb gátlószere a foszfatáznak, mint a nem-aktivált kináz.

Eredményeinkből arra következtethetünk, hogy a kináz foszforilációjának kettős szerepe van a glikogén-lebontás szabályozásában: egyrészt meggyorsítja a foszforiláz b a-vá való átalakulását, másrészt megakadályozza a képződött foszforiláz a gyors defoszforilációját. A foszfatáz gátlása reverzibilis, mert a gátlás jelentősen mérséklődik, amikor a kináz defoszforilálódik.

GYARMATI JÁNOS: AZ IDÜLT VESEELÉGTELENSÉG CSONTÉLVÁL-
TOZÁSAINAK RÖNTGENDIAGNOSZTIKÁJA
/kandidátusi értekezés/

A renalis osteodystrophia az idült veseelégtelenség modern kezelési módjainak /chronikus haemodialysis, veseátültetés/ elterjedésével vált viszonylag gyakoribb, klinikailag jelentős szisztémás csontmegbetegedéssé.

Szerző 414 rendszeresen ellenőrzött idült vesebeteg csontvázrendszerének állapotát komplex röntgenológiai eljárással /leletezés, röntgenmorfometria, mikroradioszkópia/ értékelte.

Röntgenológiaiilag bizonyítható és a veseelégtelenséggel összefüggésbe hozható csontelváltozást a betegek 26,8 %-ában talált. A vezető röntgentűnet 14,3 %-ban osteodystrophia fibrosa, 1,9 %-ban osteomalacia, 10,6 %-ban jellegtelen radiológiai osteoporosis volt. Lágyrészmeszesedés a végtagokon részben önálló röntgentűnetként, részben csontelváltozások kíséretében 12,8 %-ban fordult elő.

A csontmegbetegedés gyakorisága az alapbetegség fennállásai ideje, a veseelégtelenség súlyossága és a haemodialysis tartama szerint egyaránt növekedett. A kóros csontfolyamatok már a veseelégtelenség korai stádiumában elkezdődnek, s ezeket a haemodialysis kezelés sem képes megállítani. Meghosszabbítja viszont jelentősen a betegek életét, van tehát idő tartós progresszióra.

Megállapítása szerint több éves haemodialysis program esetén a csontelváltozásokat a nagy dózisban rendszeresen adott heparin, immunpatogenezisű vesemegbetegedésekben pedig a tartós immunosuppresszív kezelés is súlyosbíthatja.

A röntgenologiaiailag igazolt elváltozások gyakoriságát a komplex értékelés a hagyományos leletezés eredményéhez viszonyítva jelentősen - 23,4 %-ról 33,3 %-ra - növelte.

Kísérletekkel igazolta, hogy a betegekben kimutatott csontelváltozások D vitamin mentes diétával, parathormon, ill. kalcitonin kezeléssel állatokban is létrehozhatók, és az alkalmazott radiologiai módszerekkel regisztrálhatók.

A röntgenologiai értékelési eljárások szerző által alkalmazott kombinációjával a törzs- és végtagcsontok, a kéreg- és szivacsos állomány minőségi és mennyiségi változásai egyaránt megítélhetők, ezért alkalmas modellje lehet minden egyéb eredetű generalizált osteopathia röntgenvizsgálatának is.

**NAGY LÁSZLÓ: AZ ALKOHOLOS BEFOLYÁSOLTSÁG MEGITÉLÉSE,
KÜLÖNÖS TEKINTETTEL A SZESZES ITALOK
MELLÉKANYAGAINAK KÁROS HATÁSAINA
/kandidátusi értekezés/**

Szerző az alkoholos befolyásoltság megítéléséhez szükséges tényezők, a kilégzett levegő, a különböző testnedvek alkoholtartalmának vizsgálati módszereit, a klinikai tünetek használhatóságát elemzi.

A Magyarországon előállított szeszes italok különböző alkoholjait, nyomelemeit gázkromatográfiás, mikro-ADH és atomabszorpciós spektrofotometriával vizsgálja.

Az általa különösen "rossz minőségűnek" talált, kozmaolajokban gazdag alkoholos italok élettani hatásait azonos mennyiségű tiszta alkohollal hasonlította össze laboratóriumi körülmények közt, kísérleti személyeken. Vizsgálta a pszihofizikai teljesítménytesztek, az EEG elváltozásait és a klinikai tüneteket.

Megállapítások:

1. Az alkoholos befolyásoltság megítélése komplex orvosi feladat, melyhez a klinikai tünetek mellett figyelembe kell venni a vér, vagy egyéb testnedvek, esetleg a ki-légzett levegő alkoholtartalmát is.

2. Vitás esetekben ivásos kísérlet elvégzése szükséges, melyet célszerű EEG vizsgálattal kiegészíteni.

3. Adott testnedv alkoholtartalmának meghatározásához mindig két egymástól elvileg eltérő, lehetőleg specifikus módszert kell alkalmazni.

4. A kozmaolajok az erjedéses szeszes italokban esetenként meghaladják a megengedett maximális /400 mg/100 ml. absz. alk./ értéket.

5. A magyar borok nyomelemtartalma közül az ólom néhány termelői borban magasabb a megengedett /0,5 ppm/ értéknél.

6. A kozmaolajokban gazdag pálinka a higitott tiszta alkohollal szemben kórosabb EEG görbét és a pszihofizikai teljesítmény fokozott romlását idézi elő. Az eltérés a másnapos állapotra is általában jellemző ill. szignifikáns.

SMID ISTVÁN: INTRAUTERIN SYNECHIÁK /ASHERMAN SYND-
ROMA/
/kandidátusi értekezés/

Az értekezésben a szerzett endometrium károsodások legsúlyosabb formájával, az Asherman szindrómával foglalkoztunk. Vizsgálataink, amelyek 141 beteg adataira támaszkodnak, azt igazolták, hogy az intrauterin synechiák és az ezzel összefüggő vérzési- és fertilitási zavarok leggyakrabban a terhesség idején és a gyermekágyban végzett curettage-ok következményei. Hazánkban az endometrium károsodások aetiológiájában a művi terhesség megszakítóknak is szerepük van. Ezért fontos a megelőzés, ill. a kiméletes terhesség megszakító eljárások kidolgozása.

A klinikánkon végzett 160 gyermekágyi curettage adatainak feldolgozása során megállapítottuk, hogy a vérzések aetiológiájában a placentaris residuum kis szerepet játszik, gyakori a klinikai tüneteket nem okozó endometritis. A curettage után 69 beteg sorsát tudtuk nyomonkövetni: közülük mindössze 14 volt panaszmentes. Ez a tény a gyermekágyi curettage súlyos következményére hívja fel a figyelmet. Ezért konkrét javaslatokat teszünk a kezelésre és a megelőzés lehetőségeire.

Megállapítottuk, hogy az Asherman szindróma aetiopathogenezisében a curettage-nak, mint traumának van a legfontosabb szerepe. A gyulladás, az előzményben szereplő vetélések, a hypohormonális status elősegítik az endometrium károsodás kialakulását és zavarják a regenerációt.

A 109 betegen végzett endometrium-histológiai vizsgálat azt igazolta, hogy főleg a stromában és az erek falában jellegzetes pathológiás változások következnek be,

• ami megmagyarázza a kis terjedésű összenövés esetén észlelt súlyos tüneteket és a kezelés sikertelenségét is.

A betegek kezelésének új módszerét dolgoztuk ki, elemeztük a várható eredményeket, a bekövetkezett terheségek prognózisát.

SCHLAMMADINGER JÓZSEF: AZ ESCHERICHIA COLI lac OPERONJA EXPRESSZIÓJÁNAK DIFFERENCIÁLIS GÁTLÁSA A PROMOTOR GÉNRE HATÓ ANYAGOKKAL
/kandidátusi értekezés/

Az E.coli lac operonja volt az az objektum, amelyen Jacob és Monod az operonális szabályozás elvét felfedezték. Ehhez az operonhoz három szabályozó gén tartozik, amelyek közül a promotor /P/ szerkezetének és érzékenységének részletesebb tanulmányozása volt az értekezés célkitűzése.

Sikerült kimutatni a teofillinről, hogy E.coli K12 sejtekben a katabolit represszióhoz hasonló kinetikával gátolja az indukált béta-galaktozidáz szintézist. A hatás a transzkripció szintjén realizálódik és cAMP-vel reverzálható. Tekintettel arra, hogy a cAMP dependens katabolit aktivátor protein a promotor gén első feléhez kapcsolódva fejt ki hatását, a teofillin, vagy más, a cAMP-rendszert befolyásoló anyag hatását ugyszintén erre a génterületre lokalizálhatjuk.

A lac P gén második fele bizonyult érzékenynek bizonyos A-T-specifikus, DNS-hez kapcsolódó ligandokkal szemben. Ezek közül az interkalálódva kötődő chinacrin és proflavin egyre csökkenő dózisainak hatását vizsgálva sikerült eljutni olyan koncentrációig, amelyek a sejtek

általános fehérjeszintézisét már nem, de az indukált béta-galaktozidáz szintézist még jelentősen csökkentették. A chinacrin hatását tovább tanulmányozva különböző promotor mutáns törzseken, ezek eltérő érzékenységből az a tanulság adódott, hogy a hatás az RNS-polimeráz kötőhelyre lokalizálható. Az alkalmazott ligandok ismert A-T-specificitása nyomán pedig kirajzolódott az a kép, hogy ez a terület A-T-gazdag szekvencia kell, hogy legyen. /Ezt az indirekt feltételezést a későbbi objektív szekvenciameghatározások mindenben alátámasztották./

A fokozott érzékenységnek az interkalációs kötődési mechanizmustól való esetleges függőségét a netropsinnal végzett kísérletek cáfolták, mely antibiotikum a DNS kisebb barázdájába illeszkedve kapcsolódik a kettős spirálhoz.

További vizsgálatok két dibenzimidazol származékkal olyan újabb kinetikai adatokkal egészítették ki a képet, amelyek szintén az RNS-polimeráz kötődésével való interferenciára utaltak.

Mindezek alapján az értekezés két funkcionális részre osztja a lac P gént, megállapítja ezek eltérő nukleotida-összetételét és érzékenységét, ami az operon expressziójában jut kifejezésre.

Az eredmények jelzik az egyes operonok vagy operoncsoportok in vivo izolált gátolhatóságának lehetőségét, valamint olyan kísérleti modellt adnak az operonális szabályozás további tanulmányozásához, melynek segítségével közelíthetők az in vitro rendszerekben kapott adatok az egész sejtek fiziológiai körülmények közötti tanulmányozásával nyert eredményekhez.

SZABÓ BÉLA: NÁTRIUM ÉS KÁLIUM TRANSZPORT A HARÁNT-
CSIKOLT IZOMBAN ÉS EMBERI VÖRÖSVÉRTESS-
TEKBEN

/kandidátusi értekezés/

Általában ismert, hogy a szivglikozidok a szivre gyakorolt pozitív inotróp hatás mellett gátolják a Na-K-ATPáz enzim aktivitását. A g-strophanthin és a physostigmin kationtranszportra gyakorolt gátló hatásának mechanizmusát vizsgálta. Megállapította, hogy a terciér nitrogént tartalmazó physostigmin a pK értéke /8.2/ alatti pH-nál, formálisan kompetitív viselkedik a K ionokkal szemben a vörösvértest membrán extracelluláris oldalán. A vázizmokban a physostigmin a K:K cserét gátolja, míg a K:Na pumpa g-strophanthinnal gátolható. A két gátlószer alkalmazásával a kationtranszportban szereplő fenti kétfajta transzport mechanizmus elkülöníthető.

Tanulmányozta a Na-cserét radioaktív izotópkinetikai módszerekkel. A békaizomrostban 5-6 $\mu\text{mol/g}$ nedves súly mennyiségű nátrium, fiziko-kémiailag vagy anatómiailag elhatároltan helyezkedik el, mivel nagyon lassan cserélhető. E lassan cserélődő Na-fractio g-strophanthin hatására gyorsan cserélhetővé válik, továbbá könnyen felszabadítható, ha az extracelluláris nátriumot, káliumot és kalciumot kolinnal helyettesítik. Valószínű, hogy ez a nátrium mennyiség a felszíni membránhoz kötött, erre utal az a megfigyelés is, hogy ozmotikusan kiváltott duzzadás esetén a Na-pumpa aktivitása átmenetileg többszörösére fokozódik.

Megfigyelései alapján elemzi az ionmozgások és az izomkontraktilitás szabályozása közötti kapcsolatokat.

SZABÓ IMRE: A KOSZORUÉR-RENDSZER ELLÁTÁSI TÍPUSA
ÉS A HIRTELEN SZIVHALÁL KÖZÖTTI KAPCSOLA-
TOK KIMUTATÁSA POST MORTEM CORONAROG-
RAPHIÁVAL

/kandidátusi értekezés/

Szerző 450 post mortem coronarographia alapján megállapította, hogy az ismert coronaria ellátási típusokba soroláshoz a bal kamra hátsó szemölcsizmának vérellátását biztosító ág hovatarozása az eddiginél pontosabb elkülönítési lehetőséget ad. Ennek figyelembe vételével anyagában kiegyenlített érellátási típus 58 %, jobbos 30 %, balos 12 %-ban fordult elő. A három nagy ág által ellátott terület egymás közti arányában mutatkozó különbség az ellátási típusokon belül három jellegzetes alcsoport elkülönítését tette lehetővé /circumflexus, interventricularis, diagonalis/. Ezekben az alcsoportokban az egyes ágak lefutásának szimmetriája mutatkozott meg. Kitűnt, hogy a coronaria-scleroticus szívek között elsősorban a jobbos, de a balos ellátási típus előfordulása is gyakoribb, mint a kiegyenlített. A jobbos érellátási típusban a coronaria sclerosis eddig ismert praedilectios helyein kívül újabb praedilectios helyet lehetett kimutatni. Az érellátási típusokban kialakult compensalo anastomosisos mezők elhelyezkedési területei jellegzetesek.

A hirtelen szivhalál esetek között a jobbos ellátási típusu szívek száma significansan a legnagyobb. A vizsgálatok összesített eredményeiből arra lehet következtetni, hogy a koszoruerék kóros elváltozásai okozta functionalis károsodás mértéke esetenként csak laza, de nem szükségszerű összefüggésben van az elváltozás localisatiojával. Az effectus részben az érellátási típus strukturalis adottságának is függvénye.

Az eredmények az igazságügyi orvostanban a hirtelen szívhálál esetek megítélésében a coronaria megbetegedések coronarographiás diagnosticájában és szívbészeti megoldásában hasznosíthatók.

3. MED. BIOL. DOKTORI ÉRTEKEZÉSEK

FRANCIA ISTVÁN: IONIZÁLÓ SUGÁRZÁS ÁLTAL LÉTREHOZOTT
DNS SZÁLSZAKADÁSOK HELYREÁLLÁSÁNAK
GÁTLÁSA ESCHERICHIA COLI BAKTÉRIUM
SEJTEKBE

/med. biol. doktori értekezés/

Az E.coli K 12 AB/1157/ rec⁺ törzs sejtjeinek DNS-ében 20 krad ⁶⁰Co besugárzás hatására keletkezett szálszakadásokat és azok repairjét tanulmányoztuk McGrath és Williams módszerével. Az eljárás ³H timinnel /timidinnel/ előre jelzett DNS, ill. DNS darabok linearis alkalikus szaharóz gradiens centrifugálással történő megoszlásán alapszik. A szedimentációs profilok jellemzésére Veatch és Okada által javasolt $s_{1/2}$ értékeket használtuk / $s_{1/2}$ érték azt a frakciószámot jelenti, amely alatt és felett az ülepités végén ugyanannyi "tömegű" DNS helyezkedik el/. A besugározatlan kontroll esetében $s_{1/2} = 14,6$ /frakciószám/ értéket kaptunk, amely a besugárzás hatására 24,4-re nőtt, amennyiben a sejteket repairre alkalmatlan körülmények között tartottuk. A repairre alkalmas körülmények között 60 percig inkubált minták $s_{1/2}$ értéke 14,9 volt, tehát gyakorlatilag a besugározatlan kontroll minta $s_{1/2}$ értékét kaptuk vissza.

A disszertációban, a DNS szintézist három különböző támadásponton gátló hatóanyagcsoport single-strand törés helyreállítására kifejtett effektusát tanulmányozva a következő eredményeket kaptuk.

Az interkalálódó anyagok /akriflavin, ethidiumbromid, chloroquin/ gátolták a DNS single-strand törések repairjét.

A prekursorok bioszintézisét végző enzimek blokkolói lényegében nem mutattak repair gátlást. /brómuracil, hid-roxyurea, Ara-C/

DNS polimerázt gátló anyagok közül az általunk vizsgált nalidixsav alacsony dózisai /20 és 50 µg/ml/ nem a 100 µg/ml mennyisége jelentős mértékben gátolja a 20 krad ⁶⁰Co besugárzás hatására létrejött DNS szálszakadások repairjét.

Megállapítható tehát, hogy a single-strand törések repairjét gátló anyagokat elsősorban a DNS-sel komplexet képző vegyületek között, míg a szemikonzervatív és repair DNS szintézis szétválasztására alkalmas anyagot a prekursorok bioszintézisét blokkoló vegyületek között kell keresni.

FODOR ANNAMÁRIA: TERMÉSZETES PROTEÁZINHIBITOROK
KÖLCSÖNHATÁSA IMMOBILIZÁLT PROTEÁZOKKAL

/med. biol. doktori értekezés/

Az immobilizált proteázoknak természetes proteáz-inhibitorokkal való kölcsönhatását kísérletsorozatban vizsgáltam. Bázikus pankreász tripszininhibitor /Gordox/, szója tripszininhibitor és szérum növekvő mennyiségének függ-

vényében mértem az oldott és immobilizált proteázok aktivitásának a csökkenését. Az immobilizált proteázoknak az aktivitása az inhibitorok hatására kisebb mértékben csökkent, mint az oldott proteázoké és még nagy feleslegben alkalmazott inhibitorral sem lehetett teljes gátlást elérni. Sepharose- és CH-Sepharose-tripszin esetén a maximálisan elérhető gátlás az inhibitor molekulasúly logaritmusának függvényében lineárisan csökkent, amiből a hordozó gélszűrő hatására lehetett következtetni.

A megfigyelés úgy magyarázható, hogy az inhibitor az immobilizált tripszinnel is 1:1 molarányu komplexet képez, de a hordozó közelsége akadályozza a két molekula közötti szoros kapcsolat kialakulását és a proteáz aktiv centruma részben hozzáférhető marad a kismolekulájú észter szubsztrát számára.

Az alfa-1-proteázinhibitor szérumból való kinyerésére affinitás kromatográfiás módszert próbáltam kidolgozni. A Sepharose-tripszin és szérum proteázinhibitor között kialakult komplexet végül a tripszin egy erős, kompetitív inhibitorával, benzamidinnal sikerült megbontani.

KERESZTES TAMÁS: A HALIZOM FRAGMENTÁLT SZARKOPLAZMATIKUS RETIKULUMA MEMBRÁNKOMPONENSEINEK IZOLÁLÁSA ÉS TISZTÍTÁSA
/med. biol. doktori értekezés/

A fragmentált szarkoplazmatikus retikulum /FSR/ membránkomponensek aktiv állapotban történő preparálása lehetőségét biztosít - többek között - rekonstrukciós kísérletek elvégzésére. Aktiv enzimfehérjék mesterséges membránokba történő visszaépítése s a beépülés körülményeinek

pontos tisztázása lehetőséget biztosít egyrészt a különböző iontranszportok tanulmányozására, másrészt az aktív transzport kapcsán fellépő elektromos folyamatok megismerésére.

A dolgozat fő célkitűzése az FSR membrán enzimfehérjéinek aktív állapotban történő kinyerése és sajátosságainak megismerése.

Különböző irodalmi módszerek megfelelő adaptálásával és továbbfejlesztésével magas specifikus aktivitással rendelkező ATPáz preparátumot állítottak elő. Kísérleteikben bizonyítást nyert, hogy az enzimaktivitás megőrzése szempontjából elengedhetetlen fontossággal bír a specifikusan kötött lipidstruktúra megőrzése, hiszen a teljes delipidálás az inaktív konformációs állapot kialakulását eredményezi.

Kísérleteik során részletesen vizsgálták a dezoxikoláttal extrahálható acetilkolinészteráz /AChE-áz/ frakció tulajdonságait. Megállapították, hogy az inaktív, különböző típusú fehérjekomponensek eltávolítása után az aktív enzimfrakció összetétele továbbra is heterogén marad, csupán a fehérjekomponensek részaránya változik. Végül eredményben a kinyert, magas specifikus aktivitással rendelkező AChE-áz valójában egy enzim-fehérje komplex s a kimutatható fehérjekomponensek az aktív enzimkomplexum jellemző összetevői.

ZS.-NAGY IMRÉNÉ: A SEJTTÖREGEDÉS NÉHÁNY CITOLÓGIAI
TÓTH VALÉRIA PARAMÉTERÉNEK VIZSGÁLATA PATKÁNY
AGYSEJTJEIBEN
/med. biol. doktori értekezés/

Mikrofluorimetriás módszerek kombinált alkalmazása révén megállapítást nyert, hogy az öreg patkányok agykérgi sejtjeiben a DNS a fiatalokéhoz képest megnövekedett hőstabilitást mutat 50-90°C között. A munka során nyilvánvalóvá vált, hogy az in situ végzett hődenaturációs kísérletek csak akkor értékelhetők, ha az esetleges DNS-vesztesség mértékét megállapítják és megfelelően korrekcióba veszik. A kísérleti adatok arra mutatnak, hogy a DNS fokozott hőstabilitásának kialakulásában interprotein harántkötések is lényeges szerepet játszhatnak a primér fontosságú DNS-hiszton interakciók mellett.

Perikromatikus granulák /PG/ számát elektronmikroszkóppal vizsgálva különböző szövetekben megállapítható volt, hogy az öreg nőstény Wistar patkányok agykérgi sejtjei, cerebelláris granuláris sejtjei, hepatocitái és parotis sejtjei szignifikánsan kevesebb granulát tartalmaznak, mint a fiatal állatok azonos típusu sejtjei, ha a magmetszet területességét hasonlítjuk össze. Nem találtunk különbséget a szivizomrostok, valamint az azonos érettségi fokú erythroblastok magjában a fiatal és öreg állatok között. A sejtdifferenciálódás során a magfunkciók megszűnése a PG-k eltűnésével jár együtt az erythroblastokban. Megállapítást nyert, hogy a különböző vizsgált szövetekben nagyon eltér a PG-k száma a teljes magtérfogatra számítva. A megfigyelések alátámasztják a korrelációt a PG-k gyakorisága és a sejt fehérjeszintetikus aktivitása között, ami valószínűsíti, hogy a PG-knak valóban közük lehet a mRNS szintéziséhez.

Fitohemagglutinin-P /PHA-P/ intralumbális alkalmazása öreg nőstény Wistar patkányokon induktív hatásának bizonyult az agysejtekben, amennyiben a DNS hődénaturációs tulajdonságai csaknem teljesen visszatértek a fiatalkori szintre, vagyis a kromatin dekondenzálódott. A PG-k száma is visszaállt a fiatalkori szintre mind az agykérgi, mind a kisagykérgi idegsejtek esetében. A PHA-P kezelés során nyert eredmények összevethetők azokkal, amelyeket mások limfocitákon nyertek, s levonható az a következtetés, hogy a PHA-P hatásában alapvető szerepet játszik az intracelluláris ionerősség lecsökkentése /káliumvesztés/, valamint a Na^+ / K^+ hányados megnövekedése.

SZABÓ ISTVÁN: NEOMYCIN TERMELÉS ÉS SEJTFALSZINTÉZIS
KAPCSOLATÁNAK VIZSGÁLATA EGY STREPTOMYCES
FRADIAE TÖRZSBEN
/med. biol. doktori értekezés/

A sejtfalszintézist gátló antibiotikumok neomycin termelést befolyásoló hatását vizsgálva megállapítottuk, hogy a bacitracin a *Streptomyces fradiae* tenyészet életciklusának megfelelő szakaszában és megfelelő koncentrációban adva, növeli a neomycin termelést. A bacitracin fiatal tenyészetekhez /exponenciális növekedési szakasz, stacioner szakasz eleje/, a cikloszerin az életciklus bármely szakaszában adva csökkentette a neomycin termelést. Ezek az eredmények bizonyították, hogy a sejtfalszintézis és antibiotikum termelés között van összefüggés.

Hogy ezen összefüggés megértéséhez közelebb jussunk, a *Streptomyces fradiae* izolált sejtfalát enzimátikus emésztésnek vetettük alá. A következő eredményt kaptuk:

a neomycin ionos kötéssel kapcsolódik a Streptomyces fradiae sejtfalának peptidoglukán fragmentumaihoz, és enzimatikus emésztés során ezekkel a fragmentumokkal együtt szabadul fel a sejtfalból. További vizsgálatokat igényel annak eldöntése, hogy van-e valamilyen szerepe a törzs életében ennek a kötődésnek.

SZABÓ MÁRIA: SZÓJABAB ANTI-NUTRITIV FAKTORAINAK
VIZSGÁLATA
/med. biol. doktori értekezés/

Az Országos Műszaki Fejlesztési Bizottság Fehérje Program Iroda 1964-től kiemelten foglalkozik az ország fehérjegy gazdaságának kérdésével. Ehhez a fehérje kutatási programhoz szorosan kapcsolódik a DOTE Biokémiai Intézetében végzett munkám.

A magas biológiai tápértékű szójafehérje felhasználhatóságát a szójalisztben található anti-nutritiv tényezők nagymértékben rontják.

Vizsgáltam a nyers és hőkezelt szójaliszt néhány anti-nutritiv faktorának /tripszin inhibitor, lipoxigenáz enzim, hemagglutininek/ biológiai értékcsökkentő hatását, ill. ezen tényezők megszüntetésének lehetőségét.

A tripszin inhibitor a bélben a tripszin gátlása révén a fehérjék emésztését csökkenti. A lipoxigenáz a magas olajtartalmu szójalisztben peroxidáció révén kellemetlen szagú és ízű melléktermékek keletkezéséhez vezet /avasodás/, amelyek a táplálékot fogyasztásra alkalmatlanná teszik. A hemagglutininek anti-nutritiv hatása még nem teljesen tisztázott.

Az anti-nutritív faktorok meghatározására egyszerű, gyors laboratóriumi módszereket dolgoztam ki.

A szója biológiai értékét csökkentő tényezők megszüntetésére a hőkezelés hatékonyságát vizsgáltam, s megállapítottam, hogy a megfelelő hőkezeléssel /120°C/, vagy tosztolással az anti-nutritív faktorok értéke csak nyomokban mutatható ki.

TÓTH GYÖRGY: A FOSZFORILÁZ-FOSZFATÁZ AKTIVITÁSÁNAK
SZABÁLYOZÁSA ÉS SZEREPE A GLIKOGÉNANYAG-
CSERÉBEN

/med. biol. doktori értekezés/

A glikogént mobilizáló foszforiláz aktiválása /foszforiláz a képződése/ foszfát csoport beépülése, inaktiválása /foszforiláz b képződése/ a foszfát csoport kihatása által történik. A defoszforilálást a foszforiláz-foszfátáz enzim katalizálja. Ennek szabályozása azért jelentős, mert ez befolyásolja a foszforiláz a "élettartamát" és ezzel a glikogénlebontás mértékét.

A foszforiláz a képződése közben a foszforiláz-foszfátáz aktivitása átmenetileg gátlódik. A foszforiláció alatt fellépő foszfátáz gátlás az enzimrendszerek összehangolt működésére mutat. Mindezideig ismeretlen volt a foszforiláz-foszfátáz reverzibilis aktivitáscsökkenésének mechanizmusa.

Vizsgálataim szerint a foszforilációs folyamatok nem magára a foszforiláz-foszfátázra hatnak, - mint azt korábban feltételezték - hanem egy vázizomban lévő regulátor fehérjére, amelynek foszforilációja /és defoszforilációja/

befolyásolja a foszforiláz-foszfataz aktivitását. Kimutattam, hogy a proteinkináz cAMP, [γ ³²P]-ATP és Mg⁺⁺ jelenlétében foszforilálja a regulátor fehérjét és ezzel növeli foszfatazgátló képességét. Ennek következtében lassul a foszforiláz a inaktiválása, ami tartósabb glikogénlebontást eredményez. A vázizomban azonban olyan proteinfoszfataz is van, amelyik kihatja a foszfát csoportot a regulátor fehérjéből és ezzel a foszforiláz-foszfatazt gátló hatását megszünteti.

A gátlás alól felszabaduló foszforiláz-foszfataz gyorsan inaktiválja a foszforiláz a-t és így megszűnik a glikogén lebontása.

Kimutattam, hogy a regulátor fehérje foszforiláz-foszfatazt gátló képessége adrenalin adására in vivo is változik, tehát hormonális szabályozás alatt áll. Ezen eredmények szerint a cAMP-dependens proteinkináz nemcsak a foszforilációs, hanem a defoszforilációs folyamatokat is szabályozza egy regulátor fehérje közvetítésével.

VARGA SÁNDOR: A SCANNING ELEKTRONMIKROSKÓP ALKALMAZÁSÁNAK NÉHÁNY LEHETŐSÉGE AZ ORVOSI-BIOLÓGIAI KUTATÁSBAN
/med.biol. doktori értekezés/

A gyakorlati felhasználás szempontjait szem előtt tartva, disszertációjának első részében a szerző összefoglalja a scanning elektronmikroszkóp /SEM/ működési alapelvét, a SEM-pal kombinálható egyéb vizsgálati lehetőségeket, a SEM-os vizsgálatok más módszerekkel szembeni előnyeit, ill. korlátait.

Részletesen foglalkozik a SEM-os vizsgálatokra szánt anyagok előkészítésének kritériumaival, az egyes lépések konkrét kivitelezésének nehézségeivel, s a ma leginkább elfogadott módszerek figyelembevételével általános feldolgozási eljárást javasol. Konkrét vizsgálatokon keresztül mutatja be a minta előkészítésének, feldolgozásának egyes lépéseinél alkalmazott - saját tervezésű és építésű - preparatív segédeszközök alkalmazásának előnyeit.

Külön fejezetben tárgyalja a fény-, transzmissziós- és scanning elektronmikroszkópos vizsgálatok eredményeinek korrelációs lehetőségeit, s azok eredményeit.

A disszertáció második részében különböző típusú vizsgálati anyagoknál /sejtszuspenziók, sejt-tenyészet, támasztószövet, stb/ alkalmazott korrelatív mikroszkópos módszerekkel nyert eredményeinek kiértékelése alapján bemutatja - az egyéb eljárásokkal kapott adatok kiegészítésére, megerősítésére - a SEM-os vizsgálatok rutin diagnosztikai alkalmazásának lehetőségeit is.

4. EGYETEMI DOKTORI ÉRTEKEZÉSEK

BECK MIHÁLYNÉ: AZ AMINOSAVAK PAPIRKROMATOGRÁFIÁJÁNAK NÉHÁNY ELVI KÉRDÉSE ÉS ALKALMAZÁSA A KLINIKAI DIAGNOSZTIKÁBAN
/vegyészdoktori értekezés/

- 1.1. Megállapítottam, hogy a különböző aminosavak a kísérleti körülményektől függően befolyásolják egymás elhelyezkedését / R_f értékét/ a kromatogramon. Egyes esetekben új foltok is megjelenhetnek. Ezt a zavaró jelenséget az aminosavak közötti kölcsönhatás okozza,

aminek felléptét egyes aminosavpárok molekula-vegyületeivel végzett kísérletekkel igazoltam.

- 1.2. Kimutattam, hogy a futtatószerként alkalmazott fennolt vizes szaponin oldattal telítve a zavaró hatás kiküszöbölhető. Minden bizonnyal az adszorpciós viszonyok megváltozása okozza, hogy a kölcsönhatás ilyenkor nem érvényesül. Figyelemreméltó, hogy a szaponinos futtatószer alkalmazásakor a ninhidrinnal előhívott foltok színe is tartósabb.
- 2.1. Papirkromatográfiás módszerrel vizsgáltam biológiai anyagok /emberi szérum és vizelet/ aminosav-tartalmát. Ebből a célból két előkészítési módot ismertettek, melyek közül az acetonos só és fehérjementésítés bizonyult megfelelőnek. Ez utóbbi alkalmazásával - és a kromatogramok részóval történő eluciójával - kvantitatív értékelésre alkalmas módszert dolgoztam ki.
- 2.2. A fentemlitett módszerrel fenilketonuriás és kontroll csoport vizelet és szérum aminosavainak analizését végeztem el.

LÁNG ESZTER: A KÜLFÖLDI KÖZVETLEN TŐKEBEFEKTETÉSEK
FRANCIAORSZÁGBAN A II. VILÁGHÁBORU UTÁN
/egyetemi doktori értekezés/

A dolgozatban a szerző a Franciaországban befektetett idegen tőke működését vizsgálja a II. világháboru óta eltelt időszakban.

Az első fejezetben a szerző áttekinti a francia gazdasági és politikai helyzet alakulását, megállapítja az amerikai befolyás növekedését és elemzi Franciaország és Nyugat-Németország között a nyugat-európai hegemoniáért folyó harcot.

A második fejezet megvizsgálja a közvetlen beruházások feltételeit és részletesen tárgyalja a befogadási politika változásait az egyes időszakokban.

A harmadik fejezet a külföldi beruházások növekedésével és megoszlásával foglalkozik.

A negyedik fejezet megvizsgálja, hogyan fogadják a francia tőkés a külföldi tőkét.

Az ötödik fejezet összefoglalja a szerző kutatásainak eredményeit, feltárja a külföldi közvetlen befektetések jellemzőit és következményeit a pénzügyi egyensúlyra és a gazdasági élet egyéb területeire.

A hatodik fejezetben a szerző a különböző polgári elméleteket és az FKP állásfoglalását tárgyalja a fejlődés lehetséges utjairól, az internacionalizálódás és a gazdasági függés következményeiről.

Beszámoló az 1977-78. tanév gyógyító munkájáról

Dr. Leővey András
egyetemi tanár,
klinikai rektorhelyettes

Klinikáink életében az elmúlt időszakban jelentős haladás történt /rekonstrukciók, műszerezettség, modern diagnosztikai és gyógyító eljárások bevezetése stb/, ugyanakkor azonban számos visszahuzó tényező lassítja fejlődésüket. Utóbbiak az anyagiak mellett elsősorban a túlzás-foltsággal és a jobbára 50 éves épületek strukturális adottságaival vannak összefüggésben.

A néhány éve megindított és központilag támogatott szakprofilok gyors ütemben fejlődnek, megfelelő ágybázissal azonban nem rendelkeznek, mert a sávból adódó, igen nagy volumenű rutin beteganyag ezt nem teszi lehetővé. Az érsebészet és az égett betegek ellátása pedig pl. sokkal nagyobb anyagi ráfordítást igényelne a jelenleginél. Ezek további fejlesztése a jelen körülmények között nem lehetséges. A szivsebészet produkciójában viszont az elmúlt esztendőben örvendetes javulás történt, igazolva, hogy ahol mind az anyagi-, mind a káder feltételek egyaránt adottak, az eredmények sem maradnak el.

A korszerű gyógykezelés egyik alapvető követelménye az intenzív osztályok létesítése és fejlesztése. Ez a legutóbbi években szisztematikusan történt egyetemünkön is. Így 1978-ban 12 új intenzív ágygal és a Gyermekklinikán a PIC kialakításával gyarapodtunk.

Sajnos azóta újabb intenzív ágyfejlesztés nem történt, bár az I.sz.Sebészetén, az Idegsebészetén és az Urológián ezekre mulhatatlan szükség lenne.

A Radiológiai Klinika satellita laboratóriumai közül az elmúlt időszakban felújításra került az Urológián, a Gyermekklinikán és a Tüdőklinikán működő rtg-egység, amelyek egyben korszerű készülékeket is kaptak. A hatékonyabb sugártherápiához azonban feltétlenül szükség lenne egy lineáris gyorsítóra és még egy cobalt-therápiás készülékre. A "Cobalt Hotel" létesítésére az igény változatlanul nagy. Komoly remény van rá, hogy az elkövetkezendő években ez megvalósul. Egyetemünknek fel kell készülni egy computer-tomograph fogadására - melyet reméljük a közel jövőben megkapunk -, s amely a legkülönbözőbb szakterületek diagnosztikus lehetőségeit minőségileg újrásszerűen javítaná.

A különböző infúziós oldatok iránt az igény - sokszor már a plypragmasia határait surolva! - állandóan nő. Ez az ellátásban nem kis problémát okoz /nem beszélve az anyagi kihatásairól/, minthogy a Human Gyógyszergyár nem tud számunkra nagyobb kapacitást biztosítani, a Gyógyszertárunk pedig csak igen korlátozott mennyiségben tudja őket előállítani.

Sok gondot okoz a kórtörténetek tárolása és archiválása. Megfelelő tárolási rendszer mellett egy-egy nagyobb klinikán ma már 2-3 helyiséget igényelne. Minthogy ez a helyszűke miatt megoldhatatlan, ezért sokszor ömlesztve, alagsori vizes helyiségekben, stb. kénytelenek tárolni. Következésképpen 3-5 év után kórtörténetek jó része - bár hivatalos dokumentumok - már nem kereshető vissza. A jövőt illetően megoldást jelenthetne egy központi microfilmes archiválási rendszer.

Központi klinikai szolgáltatások:

Anaesthesiológiai Központ és Intenzív Betegellátó

Osztály: A központi anaesthesiológiai és intenzív betegellátó osztályok megszervezése hazánkban is jelentős - de nem kielégítő ütemben fejlődik. Ennek eredményeként ma már csaknem minden megyei, illetve területi kórházban működnek összkórházi feladatot ellátó önálló működésű anaesthesiológiai osztályok. Ezzel szemben egyetemünkön számottevő lemaradás tapasztalható. Ezt a visszás helyzetet felismerve hozta létre a 1161/1975. sz. Rectori Utasítás a DOTE Központi Anaesthesiológiai és Intenzív Betegellátó Osztályát, amely negyedik éve működik. Ezen négy év alatt bebizonyosodott, hogy az anaesthesiológia fejlesztése hasonlóan a Röntgen klinikákhoz, illetve a Központi Laboratóriumhoz, csak egységes szervezéssel oldható meg. Belátható időn belül várható, hogy az Egészségügyi Minisztérium irányelveket dolgoz ki az egyetemek anaesthesiológiai központjainak a fejlesztésére. Egyetemünk vezetősége jelenleg úgy látja, hogy részben a már meglévő központot kell megerősíteni, úgy hogy az az anaesthesiológusok kiképzését és továbbképzését, valamint a kisebb manuális szakmák szakemberrel történő ellátását meg tudja oldani. Másrészt azonban szükségesnek látszik a nagyobb klinikákon /I., II. Sebészet, Szülészeti, Urológia/ a jelenleg is meglévő decentrumok személyi fejlesztése, elsősorban önerőből. A jelenlegi létszámmal ugyanis ezek a decentrumok nem képesek az ilyen irányú, egyre növekvő igényt ellátni.

Központi Klinikai Kémiai Laboratórium:

A KKKL-nek 170 m² alapterület áll rendelkezésre. A jelenlegi normák szerint a kórházak rutindiagnosztikai laboratóriumainak alapterület szükséglete megközelítőleg

500 m² /800-1000 ágy/. Az alapterület növelése - még ha ez a szétszórtság fokozódásához is vezet - a továbbfejlődés egyik legfontosabb előfeltétele.

A működés első időszakában igen sok energiát kötött le a laboratórium megszervezése. Elkészült a KKKL működési szabályzata, melyet az ETE jóváhagyott.

Megtervezték és megvalósították a vizsgálatkérés, az anyagátvétel és a laboratóriumon belüli anyagmozgatást, valamint az eredmények adminisztrálásának rendszerét. Egyetemünkön először bevezették az alkalmazott módszerek minőségi kontrollját /quality control/, és kialakították ennek a laboratóriumon belüli rendszerét. A quality control segítségével /optimal conditions variance, routine conditions variance, tegnapi kontroll, cummulative sum technikák stb/ felülvizsgálták a már korábban is alkalmazott módszereket, s az újonnan bevezetett módszerek beállítása is a quality control követelményeinek megfelelően történik.

Általánosságban megállapítható, hogy a korábbi módszerek felülvizsgálása, az új készülékek beszerzése, az új methodikák beállítása és az asszisztensi létszám eddigi növelésének /és visszajuttatásának/ megfelelő központosítása a korábban lefektetett tervek szerint haladt. Ennek ellenére a tervezett asszisztensigény még nem valósult meg.

A korábban is működő Kémiai Részleg; az SMA és AA II. automatákon végzi a Na, K, BUN, glucose, bilirubin, alk. posphatase /SMA/, valamint a kreatinin, Ca és phosphor /AA II/ meghatározásokat. A végzett vizsgálatok száma 1978. első 8 hónapjában 236.970/1977. hasonló időszakában 216.463/, ebből mintegy 24.000 vizsgálat a klinikákon folyó SZTK szakgondozások részére történt.

A Lipid Részleg a koleszterin és triglicerid meghatározásokat kiterjesztette valamennyi klinika számára.

A Haemostasis Részleg a prothrombin meghatározások bevezetésével indult. Felkérésre - nem rutinszerűen - végzi a DIC és a vérzékenység diagnosztikájához szükséges speciális vizsgálatokat.

A fentiekén kívül az alábbi vizsgálatok beállítása történt meg: vércukor meghatározás terheléses és profil vizsgálatokhoz, lipoprotein-, fibrinogén meghatározás, parciális tromboplasztin idő, thrombin idő, reptilase idő, FDP, ethanol gelatio, faktorszint meghatározások, amylase, gamma GT, CK, CK isoenzym.

Központi Izotópdiaosztikai Laboratórium:

A DOTE Központi Izotópdiaosztikai Laboratóriumának első egysége még 1959-ben kezdte meg működését a II.sz. Belklinikán. 1968-ban szükségessé vált a már időközben szűknek bizonyult laboratórium bővítése. Így került később kialakításra az I.sz. Belklinika alagsorában a "C" szintű un. in vivo részleg. Az izotóp laboratórium főleg a pajzsmirigy diagnosztika területén vállalta az összklinikai bennfekvő, illetve nagyrészt Debrecen, valamint Hajdu-Bihar megye területéről, az ambuláns betegek vizsgálatát is.

Igy önként adódott, hogy az Országos Röntgen és Sugárfizikai Intézet országos izotóp laboratórium fejlesztési koncepciója és a DOTE vezetőinek a klinika izotópdiaosztikát magasabb színvonalra emelni kívánó fejlesztési elgondolásai alapján ezt a két klinikán elhelyezett laboratóriumot 1976-ban a DOTE Központi Izotópdiaosztikai Laboratóriumává fejlesztették.

Az elmúlt években kialakult a Központi Izotópdia-
nosztikai Laboratórium profilja, amelyhez csatlakozott
a Női Klinika és a Tüdőgyógyászati Klinika izotóp labo-
ratóriuma. Mindkét laboratórium vállalta, hogy a saját
szakterületén /a reprodukció endokrinológiához tartozó
hormon, illetve a pulmonalis és haemodinamikai vizsgálá-
tok/ a területi betegellátásra kiterjedően is elvégzi a
kivánt vizsgálatokat.

A Központi Izotópdiaosztikai Laboratóriumnak, ha-
sonlóan az előző kettőhöz, további fejlesztésre van szük-
sége;

- a/ nagy műszerei részben gyakran meghibásodnak,
részben elavultak, hiányosak.
- b/ az elkövetkező években feltétlenül szükséges egy
gamma-kamera, mely a gyors dinamikai vizsgálá-
tokra, illetve nagyobb számú scintigraphiás vizs-
gálat elvégzésére ma már nélkülözhetetlen.
- c/ a jelenlegi személyzeti létszám a diagnosztikai
munka további szélesítését /ujabb szerv scinti-
graphiák/, vagy az eddigi végzett vizsgálatok
számbeli növelését nem teszi lehetővé.

Kórházkultúra és hygiénés helyzet:

A Debreceni Orvostudományi Egyetem klinikái erdős,
parkosított környezetben, pavilonrendszer szerint épül-
tek. Az Egyetem nagy gondot és nem kevés anyagiakat for-
dit tisztántartására, kellemes környezetet teremtve a be-
tegek és dolgozók részére egyaránt.

A kórházkultúra, a hygiénés helyzet kiemelten ke-
zelt, állandóan visszatérő témája a különböző szintű meg-
beszéléseknek, bár az adott helyzet és az objektív ténye-
zők jelentősen korlátozzák lehetőségeinket.

A jelen helyzet, a tények reális értékelése megköveteli a rövid visszapillantást:

Felszabaduláskor a DOTE 9 klinikából állt 680 ágygal. Ma 15 klinikával és 1755 ágygal működik. A betegforgalom, a dolgozók és hallgatók száma sokszorosára nőtt, a kórtermek és szociális helyiségek száma azonban alig változott. Következésképpen a Klinikáink túlszűfoltak, a közegészségügyi előírásoknak többé nem felelnek meg. A klinikákat befogadó épületek /a Radiológiaiát kivéve/ 50 éve épültek, nem a jelenlegi ágy, illetve betegszámra és nem a mai modern higiéniés követelményeknek megfelelően. Jól példázza a fentieket, hogy pl. a WC-k a tálalókönyhákkal szemben nyertek elhelyezést.

Nyilvánvaló, hogy a mai kórházhygiéniés elvárásoknak nem is felelhetnek meg.

Negatívan befolyásolja helyzetünket, hogy a modern gyógykezelési eljárások: laboratóriumok, gépek, szociális-, kiszolgáló részlegek helyiség igényeit is a meglévő kubatura terhére kell kielégíteni.

A betegek higiéniés szempontból jobb, kulturáltabb ellátása érdekében az elmúlt időszakban több jelentős átalakítást, felújítást végeztünk, pl. az I.sz. Sebészeti Klinikán, Tüdőklinikán, Gyermekklinikán, Bőrklubnikán, Fül-Orr-Gégeklubnikán. Most vannak folyamatban az alagsorok, a főző és diétás konyhák, s az ételszállító liftek felújítási munkálatai. A nagyobb klubnikákon teherszállító lifteket építettünk. A II.sz. Belklubnika azonban még ma sem rendelkezik felvonóval.

Igyekeztünk korszerűsíteni, de ennek ellenére még nem sikerült megszüntetni a nagy kórtermeket, a pótágyakat, s nem tudtuk kellő mértékben növelni a szociális létesítmények, kiszolgáló helyiségek számát sem. Nagy prob-

lémánk az elavult műtők korszerűsítése /I.sz.Sebészet, Urológia, Idegsebészet/. Ezek megoldása ugyanis nem csupán anyagi ráfordítást igényel, hanem sokszor a non stopban üzemelő műtők használatának átmeneti szüneteltetését is feltételezi, ami a megye rendkívül szűk műtői kapacitására való tekintettel nagyon nehéz feladat. E kérdést azonban ennek ellenére rövid időn belül meg kell oldanunk. Az I.sz. Sebészeti Klinika és az Idegsebészet idevonatkozó tervei már elkészültek.

Nem kevés nehézséget okoz az ápoló-, kisegítő- és takarítószemélyzet hiánya. A takarítók tulterheltek, munkaidejük jelentős részét másirányú elfoglaltság teszi ki /ebéd-, beteg-, ruhaszállítás/.

Keressük a lehetőségeit a központi szállító-részleg létrehozásának.

A közelmúltban oldottuk meg a tiszta- és szennyes textília zsákos, zárt szállítását a klinikák és a mosoda között.

Nem tartjuk kielégítőnek a védőruha mennyiségét és a csere gyakoriságát sem. Nincs még minden műtőben zsilipruha. A klinikákon ma már nagy százalékban egyszerhasználatos tűket használnak. A meglévőnél sokkal nagyobb igény lenne az egyéb egyszerhasználatos eszközök iránt, de az osztott keretek ezt nem teszik lehetővé.

A sterilizálás a fertőtlenítéssel együtt a korszerű, aseptikus ápolási technika egyik alapvető tényezője. A sterilizálás rendszere döntő fontosságú, a gyógyító munka színvonalát és hatásosságát jelentősen érintő kérdés. Egyetemünknek nincs központi sterilizálója. A decentralizált rendszer költséges, több berendezés szükséges, a sok kéz, több hibalehetőséget rejt magában. Az Egyetem jelenleg jelentős összegeket fordít évről-évre új sterilizáló berendezések vásárlására.

A klinikákon ma 28 etilénoxid-gázsterilizáló készülék, 10 db nagyméretű autokláv, valamint 14 db. nagy hőlégt sterilizátor, továbbá számos asztali készülék működik. Egyes intézetek /I-II. Sebészet, Női Klinika, Urológia, Idegklinika, Gyermeksebészet/ a sterilizálást maguk számára, központilag oldják meg.

A centralizált központi Sterilizáló létesítésére az új Traumatológiai Klinika építésekor kerül sor.

Klinikáink tuzsufoltságát és bizonyos szakprofilok korszerű elhelyezését és megfelelő szintű működtetését csak a 400 ágyas klinika-tömb megépítése tenné lehetővé. Ugyanakkor feltétlenül szükség van klinikáink "állagmegővő" rekonstrukcióinak a tervszerű és gyorsabb ütemű folytatására.

BESZÁMOLÓ AZ EGYETEM GAZDASÁGI MUNKÁJÁRÓL

Dr. TARDI TIBOR egyetemi gazdasági főigazgató

Az Egyetem 1978. évi gazdálkodása egy sajátos gazdasági atmoszférában ment végbe. A nemzetközi piacokon bekövetkezett, s számunkra sem közömbös változások nem ültek el. A világgazdasági helyzet kedvezőtlen tendenciái, a nyersanyagok áremelkedése, a passzív külkereskedelmi és fizetési mérleggel rendelkező országok aktivumra való törekvése, exporttevékenységünk diszkriminációs korlátozása, termékeink egy részének kedvezőtlen árfekvése, az exportált és importált termékek cserearányának romlása stb. a beszámolási időszakban sem szüntek meg, s ezek közömbösítésére tett hazai intézkedések még nem jártak kellő eredménnyel.

Mindezeknek a magyar gazdaságra gyakorolt hatása 1978. évben a DOTE-n is érezhető volt. A hatást fokozta, hogy a Kormányzat is tett néhány beruházást fékező, importgátló, s exportnövelő olyan intézkedést, amelyek közvetve vagy közvetlenül az Egyetem 1978. évi költségvetési gazdálkodását nehezítették. Mindenekelőtt erőteljesen nőttek a nyugati importból származó termékárak. Gyógyszerek, gyógyászati anyagok, szakmai fogyóeszközök, műszeregépek áremelkedése gyorsabb volt mint a mi költségvetésünk színvonalváltozása. Ez a hatás fokozottabban érvényesülhetett, hiszen a beszámolási időszakban a nyugati eredetű áruk beszerzésének mennyisége is nőtt.

Gazdálkodásunk egyik fogyatékosága, hogy általában nyugati eredetű információval rendelkezünk. Nem ismerjük a szocialista országok piacait, sőt, a hazai piacra vonatkozó információink is meglehetősen fogyatékosak.

Azzal egyidejűleg, hogy a kormányzati szervek átfogó intézkedéseket tettek a népgazdaságban meglévő nem kívánatos jelenségek felszámolására, közben tanui lehetünk egy korlátozott restrikciónak is. - Az egészségügyi ellátást, illetőleg a felsőfokú egészségügyi oktatást illetően nem volt sem restrikciónak, sem visszalépés; ellenkezőleg, az előirányzatok jelentősen emelkedtek, sőt az egészségügyi ágazatban sor került egy nagyon hatékony központi bérintézkedésre is.

1978. évi költségvetés

eredeti előirányzata	286.761/m Ft.
módosított előirányzata	324.574/m Ft.
a tényleges pénzfelhasználás	324.556/m Ft.

volt. A növekedés mértéke 17,18 %, míg a felhasználás 99,99 %.

Ezt a kormányzati intézkedést nagyon meg kell becsülnünk, mert - amint azt az alábbi értékek mutatják - komoly elismerést jelent a szakmának.

A DOTE költségvetési kiadásainak dinamikája, szembe állítva a nemzeti jövedelem egyes mutatóival a következő képet mutatja:

Sorszám	Megnevezés	1970	1971	1972	1973	1974	1975	1976	1977
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	DOTÉ költségvetésének növekedési üteme /%/. Előző év = 100 %	1,03	10	2	16	7	10	9	1
2.	Belföldön megtermelt nemzeti jövedelem	4,9	5,9	6,2	7	5,9	6,1	3	7,8
3.	Bővezetési többlet	7,7	22,5	-	-	19,9	35,7	22,4	26,1
4.	Kiviteli többlet	-	-	4,8	19,6	-	-	-	-
5.	Cserearány alakulása /Előző év = 100 %/	0,8	-1,3	-0,7	-1,3	-7,4	-7,1	2,2	-3,4
6.	Belföldön rendelkezésre álló nemzeti jövedelem	7	7,8	8,3	10,3	4	6,8	9,7	9,5
7.	Belföldön felhasznált nemzeti jövedelem	13,6	12,9	9,8	5,7	16	10,6	8,9	9,9

Megjegyzés 1

DOTÉ költségvetési kiadásának növekedése az előző évhez viszonyítva

1978.	18 %	tényleges felhasználás,
1979.	9 %	tervezett előirányzat.

2 - 7. sor KSH adatai alapján, 2. sor változatlan, 3 - 7. sor folyó áron szerepel.

1. sor DOTE mérlegeinek adatai alapján, folyó áron.

Bátran jelenthettem az Egyetemi Tanács Elnökségének, az Egyetemi Tanácsnak, hogy az engedélyezett előirányzatok a célnak megfelelően, tervszerűen kerültek felhasználásra. Az egyetem fejlődésében 1978. év mérföldkövet jelent. Olyan problémák megoldása vette kezdetét, illetve olyan feladatok kerültek megvalósításra, amelyek céljai sok évvel korábban fogalmazódtak meg.

Pl.: 24 ágyat intenzív ágygá szervezhettünk át. Ezzel az intenzív ágyak száma 32-ről 56-ra növekedett, s e feladatok megvalósításához 32 fős létszámot kaptunk. Az elmondottak alapján az intenzív ágyak és a hozzátartozó létszám megosztása a következő:

Sor- szám	Klinika megnevezése	Intenzív ágyak száma		Növe- kedés	Létszám		Növe- kedés
		1977.	1978.		1977.	1978.	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	II.sz.Sebészeti Klin.	9	12	3	38	46	+8
2.	I.sz. Belklinika	14	14	-	32	32	-
3.	Gyermekklinika	-	12	12	26	26	-
4.	Szülészeti Klinika	3	6	3	6	14	8
5.	Tüdőgyógyászati Klin.	6	12	6	12	28	16
	Összesen:	32	56	24	114	146	32

Tovább javultak a klinikai gyógyító munka feltételei. Erre a célra a költségvetés a következő előirányzottöbbleteket tartalmazta:

perinatális intenzív centrum	450 eFt,
dologi szintentartás	1.400 eFt,
orvosi-szakmai anyagok beszerzésének javítására	1.500 eFt,
gyógyszertári készletfeltöltés	2.000 eFt,
gyógyszerfelhasználásra	1.150 eFt,
Központi Klinikai Kémiai Labor.	500 eFt,
Művese Állomás dializálási esetszámának növelésére	1.260 eFt.

Megoldódott a Gyermekklinika klimatizálása. Eldőlt az évek óta tartó szakmai vita. A Gyermekklinika klímaberendezésének felújítása zöld utat kapott. A rekonstrukciós munka jelentős része már 1978. évben elkészült, 1979. évre az automatika beszerelése és a rendszer üzembehelyezése maradt.

Elkezdődött a lifrendszer felújítása is. 1978. évben a mosoda és az ételmezés 4 liftjének felújítását kezdték el, de a megkötött szerződések alapján a liftek korszerűsítése évről évre folytatódik.

Nem elsősorban mennyiségi, hanem minőségi eredménynek értékeljük, hogy sok évi eredménytelenség után sikerült megoldani 1978. év folyamán az I.sz.Belklinika Intenzív osztálya központi oxigén ellátó rendszerének használható állapotba helyezését. Az itt szerzett tapasztalatokat hasznosítottuk más klinikákon is. Elkészült a Fül-Orr-Gége-, a Gyermek-, a II.sz. Sebészeti-, a Tüdőgyógyászati Klinika központi oxigén rendszere. Kiépült az utóbbi - automatizált vezérlő berendezéssel ellátott - központi szívó rendszere is.

Három röntgen laboratórium került korszerűsítésre. Tovább folytattuk a műtők elektromos érintésvédelmének kiépítését. Új, modern műszereket kapott a szívsebészet, - kiépült az oktatás számára a színes képmagnó hálózat, - rendelkezésre áll a továbbiakban egy hordozható modern japán gyártmányú képmagnó készülék is. A tudományos kutatás is sok értékes műszerrel gazdagodott.

Jóváhagyásra került egy 12 milliós forintos nagyságrendű utfelújítási program, amelynek terveit a Műszaki Főosztály házilagosan készítette el.

A Posta debreceni központjának átadásával megnyílt a lehetőség az egyetemi, nemrég üzembehelyezett alközpontja tervezett számú vonallal való bővítésének. 1978-ban 30 új főállomás kiépítésének ellenértékét fizettük be, 1979. évben pedig további 51 vonal térítési díját utaljuk majd át. Az üzembehelyezésre kerülő 81 érpár növeli alközpontunk teljesítőképességét. Ezen kívül elérjük, hogy minden klinikai portán, minden igazgató asztalán lesz egy-egy fővonal. Korszerűsödnek a nagyklinikák alközpont hálózatai is. Meggyőződésünk, hogy ezzel az intézkedéssel több évtizedre sikerül kiépíteni az egyetem korszerű távbeszélő hálózat rendszerét. Megítélésünk szerint az új rendszer nem jár több beszélgetéssel, viszont hamarabb, jelentős időnyeréssel tudnak majd intézeteink telefonálni, s könnyebben érhetők el a klinikákon fekvő betegek stb. is.

Sok éves probléma-felvetés után lehetőséget kaptunk a csótányirtás elkezdésére is. A Bábolnai Állami Gazdaság eddigi akciói nyomán, - amelyet egyelőre öt évre rendeltünk meg - máris csótánymentesek vagyunk.

A nyári ifjúsági tábor munkája komoly segítséget jelentett a klinikáknak. A butorok mázolósa, a szunyogháló készítése stb. a gyógyító munkában közvetlen se-

gitséget jelentettek. A konténerek átfestése, a kollégium és az elméleti intézetek közötti szakaszon járda építése, a telep rendjének, zöldállománya növelésének érdekében végzett munka pedig a diákok érdekeit is szolgálták. A mostani első éves hallgatók, valahányszor az I.sz. Kollégiumból az oktatási épületekig elmennek, mindig láthatják majd 1978. nyarán végzett munkájuk hasznos eredményét.

Év közben is hasznos célu fejlesztéseket kaptunk. Ezek közül a jelentősebbek:

árváltozások fedezésére	1.800 eFt,
intenzív ágyfejlesztés	2.184 eFt,
radio farmakológia	500 eFt,
integrált oktatás feltételeinek javítására	1.000 eFt,
regionális speciális klinikai feladatok fejlesztésére	1.500 eFt,
gyermek-, sebészeti klinika, DEAC-, oktatási eszközbeszerzések támogatása	1.945 eFt,
vegyes létszámfejlesztések hatása	430 eFt,
dologi kiadások gondjainak enyhítésére	625 eFt,
szines tv.lánc üzembehelyezésére	370 eFt,
PIC további támogatása stb.	261 eFt,
szivdecentrum többletköltsége	7.300 eFt,
bérrendezés kihatása	416 eFt,
felújítások növelésére	17.225 eFt,
Kóréletteni Intézet céljára	103 eFt.
Összesen:	<u>35.659 eFt.</u>

A póthitelek alapvető gyógyítási és oktatási feladatok megoldásának feltételeit teremttették meg. Nem lenne teljes az informáltság, ha nem jelentenénk, azt is, hogy a felsorolt összegek engedélyezésének indokoltságát az Egyetem sokoldaluan bizonyította.

Előrehaladást jelent, hogy az épületek állaga, külső megjelenése a tetők ujracserepezésével, a homlokzatok felújításával jobbá és szebbé vált. A szinte újjászületett, 50 éves épületek esztétikus, masszív külső megjelenése bizonyítja, hogy nem törvénytörő a 60 éves kórházi épületek összeomlása. Ezt figyelmes karbantartó munkával, épületfelújításokkal meg lehet előzni.

Az egyetemi épületek felújítási folyamatát illetően vannak gondjaink. Rekonstrukciós terveink szerint

- az Idegklinika,
- az I.sz. Sebészeti Klinika,
- a Szülészeti Klinika,
- a Tüdőgyógyászati (Klinikai tömb,
- a Markusovszky Kollégium

teljes felújításra szorul. Ezek várható költsége 300 millió forintot meghalad. A felújítási tevékenységünk - a többi évtized alatti dinamikáját figyelembe véve - ez 10 évi átfutási időt igényel.

Az év folyamán sikerült elfogadtatni az Egyetem 20 éves fejlesztési tervét. Ezzel a tervvel nemcsak magunknak, hanem utódainknak is meghatároztuk az egyetemfejlesztés kontúrjait és a folyamatosan megvalósuló építkezések organikus rendjét.

Kidolgoztuk a VI. ötéves tervidőszakra vonatkozó javaslatainkat is. Megszereztük ahhoz a helyi párt- és állami szervek egyetértését. Egyeztettük a tervet az irányító főhatóságunk illetékes vezetőivel és főosztályaival is.

Megtörténtek az intézkedések arra vonatkozóan, hogy az V. ötéves terv beruházásai 1979. év folyamán elkezdődjenek. A kiviteli tervek 1978. év folyamán a kivitelezőhöz

kerültek. Az építőipar közismert leterhelése, a beruházási piac feszültsége okozta, hogy beruházásaink 1978. év folyamán nem kezdődhettek el. A 360 fős kollégium, a tornaterem, a fogászati klinika, a szülészeti klinika toldalék épületének építkezése a közeli hetekben elkezdődik, - s minden reményünk megvan arra, hogy a kollégium hotelszárnya még az év folyamán átadásra kerül. A mosoda kiviteli tervén, továbbá a politraumatológiai klinika beruházási programjának kidolgozásán a DTV ütem szerint dolgozik.

2. Részletes értékelés

A továbbiakban a gazdálkodás egyes konkrét területeiről adok számot.

2.1. Feladatmutatók teljesítése

Megnevezés	1976. 1977.		1978.		Teljesítés %-a		
	tényleges		terv	tény	terv	1976. 1977.	
	1	2	3	4	5	6	7
1. Klinikai ágyak száma	1.755	1.755	1.755	1.755	100,00	100,00	100,00
Dialíziságyak száma	3.543	4.306	4.200	4.560	108,57	128,70	105,90
2. Ápolási napok száma	605.655	600.754	600.000	602.155	100,36	99,42	100,23
Ambuláns esetek sz.	186.780	186.780	180.000	183.955	102,20	98,49	98,49
3. Gondozási napok							
3.1. Bőlcsofde	12.426	12.407	12.200	12.383	101,54	99,70	99,85
3.2. Óvodák	28.520	29.503	51.500	41.686	80,94	146,16	141,30
4. Egyetemi hallgatók átlagos száma	1.324	1.246	1.271	1.322	104,01	99,84	106,10

Mind a feladatmutatók, mind a kiemelt feladatok megvalósítását pozitívan lehet értékelni.

A feladatmutatók feszes teljesítése évről évre megfigyelhető. Némely területen, bölcsőde, nővérszállás stb. a lehetőségek az indokoltnál szűkebbek.

Külön indokolt kiemelni a szívsebészet 1978. évi teljesítését. A műtétszám az 1977. évi 122-től 225 esetre, azaz 103 esetszámmal növekedett, ennek megbontása a következő:

Sorszám	Megnevezés	Teljesítés	
		1977.	1978.
1.	2	3	4
1.	Motoros műtét /eset	11	16
2.	Pacemaker beültetés és csere	59	80
3.	Szívbillentyű beültetés	4	31
4.	Egyéb műtét	48	98
	Összesen:	122	225

A kiemelt feladatokra biztosított előirányzatokat felhasználtuk.

2.2 Állóeszközgazdálkodás

Az állóeszközgazdálkodásra vonatkozó legfontosabb számadatokból kiderül, hogy állóeszköz állományunk bruttó értéke az év folyamán 56.600/mFt-tal, 11 %-kal emelkedett. A növekedés eszközelemenkénti megosztása egészséges. Legdinamikusabban a gépek, berendezések és felszerelések mennyisége nőtt. Ezekből a növekedés 18 %-os.

A 60,7 millió Ft-os növekedésből 31,6 millió Ft az új beszerzés, 28,3 millió Ft-os növekedés az eszmei értéken nyilvántartott állóeszközök aktiválása folytán következett be. Az állóeszközgazdálkodás pozitív vonása, hogy a beszámolási évben erőteljesen megindult az elhasznált vagy számunkra szükségtelen állóeszközök selejtezése, illetve ezeknek más szervek részére való átadása. A selejtté vált állóeszköz bruttó értéke a 6 millió Ft-ot megközelelti, ugyanakkor a más szervek által még használható, de egyetemi célokra már nem alkalmas és hasznosított állóeszköz 3,5 millió Ft bruttó értéket tesz ki.

Nem mehetünk el szó nélkül amellett sem, hogy viszonylag még mindig magas az üzemkörön kívüli állóeszközök mennyisége, 6,7 millió Ft összeget meghaladó üzemkörön kívüli állóeszköz van. Ennek felszámolására a klinikák és intézetek vezetőivel együtt az év folyamán hatékony intézkedést kell tennünk.

1978-ban felgyorsult az állóeszközbeszerzési tevékenység is. Részben későbbre ütemezett tételek előrehozása, másrészt elkerülhetetlen beszerzések következtében kereteinket olyan mértékben felhasználtuk, hogy az 1979. júniusában várható keretnyitásig az év végén mindössze 1,2 millió Ft állt rendelkezésünkre. Ez az összeg a folyamatosan beérkező gépek és műszerek ellenértékét nem fedezi. Szükséges ezért, hogy a keretnyitásig, a felmerülő kötelezettségeinknek más forrásból történő finanszírozással tegyünk eleget.

2.3. Állami tulajdon védelme

A sok évi szokásnak megfelelően 1978. december 1-i fordulónappal az egyetem valamennyi körzeti egységénél a leltározás valamelyik formáját elrendeltük. Ennek végre-

hajtása meg is történt. 43 körzetnél szigorított önleltározás, 6 körzetnél bizottsági készletfelmérés és 10 körzetnél év végi vagyonmegállapító leltározás és költség-helyesbitő készletfelmérés ment végbe. A társadalmi tulajdon védelmének alapvető feltétele és eszköze a vagyonnyilvántartások precíz, pontos, naprakész vezetése. Ezeket a nyilvántartásokat egyrészt a szervezeti egységek, másrészt a pénzügyi és számviteli főosztály számviteli osztálya vezeti.

Az év folyamán végrehajtott leltárellenőrzések tapasztalatai azt mutatják, hogy a bizonylati rend sziláriditása érdekében tett intézkedéseink nem vezettek kellő eredményre. A szervezeti egységeknél lévő nyilvántartások a tényleges helyzettől gyakorta eltérnek. Hiányok és többletek egyaránt előfordulnak.

A készletekre vonatkozó nyilvántartások naprakészsége azért döntő, mert egy adott leltárellenőrzés többlete a következő időszak ellenőrzésekor hiányba mehet át.

A leltározási csoport 1978. év folyamán 80 fővel szemben 496,3/mFt hiány miatt kezdeményezte a kártérítés kiszabását, és saját hatáskörben 32.300 Ft összegű kártérítést szabtam ki.

A készletnyilvántartás szabályai egyértelműek. Megfelelő együttműködéssel, jó nyilvántartási színvonal alakítható és tartható fenn.

Elhatároztam, hogy még 1979. I. negyedévében az érdekelteket dolgozók részére megbeszélést tartok, s ha a szükség úgy kívánja ebben a témában írásbeli főigazgatói utasítást is adok ki.

2.4. Munkaerő- és bérgazdálkodás

2.4.1. Létszám- és bérgazdálkodás

Az egyetem létszám- és bérgazdálkodási tevékenysége 1978. évben minőségileg sokat javult. Ehhez egyrészt a kedvezőbb létszám- és béradottságok, s nem utolsósorban az újonnan megalakult munkaerő- és bérgazdálkodási főosztály munkája járult hozzá. A változások lényege, hogy az egyetem átlagléttszáma 78 fővel emelkedett, az előző évhez képest.

Sor- szám	Megnevezés	1977.	1978.	Változás	
				főben	mértéke / % /
1	2	3	4	5	6
1.	Átlagléttszám /módosított/	2.736	2.814	+ 78	2,85
2.	Ténylegesen dolgozók átlaga	2.585	2.670	+ 85	3,28
3.	Kiesett álláshelyek	151	144	- 7	- 4,64
4.	Kiesés az állások %-ában	5,5	5,1	-	- 7,27

Ezt a létszámnövekedést elsősorban a gyógyító munka minőségére bekövetkezett változásokra /intenzív ágyak növekedése, fogorvosképzéssel kapcsolatos elképzelések stb./ biztosította a minisztérium az egyetem számára.

Örvendetes, hogy a házilag karbantartó tevékenység továbbfejlesztésére 4 festő, 1 asztalos és 2 műszerész beállítására kaptunk bérfedezetet.

Tovább javult a létszámfelhasználás, csökkent a létszámhiány. A kiesett munkaidőt elsősorban a külső helyettesek számának jelentékeny növelésével, túlórával és csak végsősorban belső helyettesítéssel oldottuk meg. A külső helyettesek száma 1977-hez képest 46 fővel növekedett. Egészséges tendenciának tartjuk, hogy 1977. évben belső helyettesítésre kifizetett 5,5 millióval szemben 1978-ban ennél 700.000 Ft-tal kevesebbet, 4,8 millió Ft összegű belső helyettesítést fizettünk ki.

2.42. Munkaerőhiány, munkaerő mozgás

Az egyetem munkaerőgazdálkodási politikájának lényege abban summázható, hogy nem csupán a munkaerő megszerzésére, hanem megtartására is komoly figyelmet fordítottunk. Az egyetem rektora a szakszervezeti tanáccsal egyetértésben a legalacsonyabb jövedelmű kategóriában felemelte a jövedelmek alsó határát, azt 2.300 Ft-ban állapította meg. Azzal számoltunk, hogy a különböző szakiskolákban végzett fiatalok közül 106 dolgozót fogunk alkalmazni. 22 fővel tanulmányi szerződést is kötöttünk. A fiatal szakemberek munkába állításával kapcsolatos célkitűzésünk 96 fő beállításával realizálódott, - 10 ösztöndíjas jelöltünk hagyott cserben bennünket. Az alkalmazásokra kedvezően hatott, hogy nővérotthoni elhelyezést és 40 fiatal szakember számára az egyetem által bérelt és berendezett lakásokban panziószerű elhelyezést tudtunk biztosítani.

A munkaerő mozgás bár mérséklődött, de még mindig nem megnyugtató. A dolgozók 16 %-a szüntette meg a munkaviszonyát és 19 %-a létesített új munkaviszonyt.

A munka melletti képzés tanfolyam I. és II. évfolyamon 1978-ban is tovább folytatódott. A beiskolázott hallgatók 50 %-a nem tudott megfelelni a követelményeknek

és lemorzsolódott. A másodfoku szakosító képzés lehetőségei korlátozottak. A költségvetésben rendelkezésre álló előirányzatból mindössze 6 fő beiskolázásáról tudtunk gondoskodni.

1978-ban egészségügyi bérrendezést hajtottunk végre.

2.43. Egy főre jutó összes jutalom és segély alakulása

A kifizetés tétele, helye megnevezése	Jutalom	Segély
	összege Ft	
Költségvetési előirányzat	2.407.500	217.500
1978. évi bérmegtakarítás	2.458.700	
Jubileumi jutalom	352.800	
MTA és KK jutalom	1.651.900	
Összesen:	6.870.900	217.500
Egy foglalkoztatottra jutó kifizetés átlaga:	2.573	81

2.5. Gazdasági-műszaki tevékenység értékelése

2.51. Felújítási és karbantartási tevékenység

Az 1978. évi gazdasági tevékenység egyik legeredményesebb területe.

Össességében 33.389,5/mFt értékű felújítási és karbantartási munkát végeztettünk el vállalati uton. A rendelkezésünkre álló kereteket olyan mértékben felhasználtuk, hogy a maradvány 3.100 Ft-ot tett ki.

E jelentés bevezető részében történt utalás néhány jelentősebb felújításra. Említésre méltó, hogy a Bem téren lévő épületünk külső és belső felújításával egyidejűleg fogászkiállítás céljára rekonstruáltattuk az alagsori helyiségeket. A hallgatók oktatása gyakorlatilag elkezdődött.

A Kórélettan épületének víz- és csatornarendszere teljes mértékben elavult. Az avulást az épületgépészet felújításával megszüntettettük, s ugyanakkor az épület földszintjén egy korszerű, a követelményeknek megfelelő immunológiai laboratóriumot alakítottunk ki.

Jelentősnek tartom a klinikák, az u.n. elméleti négyeség épületének tető- és homlokzatfelújítási munkáit.

2.6. Fenntartási kiadásokkal való gazdálkodás

Az általános kép kedvező. A 98.583/mFt előirányzat teljes mértékben felhasználást nyert, sőt, az előirányzatot 152/mFt-tal túlléptük. A fenntartási kiadások tétel szerinti bontása is kedvező képet mutat.

Az ugynevezett működési kiadások sem alakultak kedvezőtlenül. 43.310,5 Ft-tal szemben 43.651,4 Ft a tényleges felhasználás. Miután a fenntartási és működési kiadások átfedik egymást, az látszik célszerűnek, ha a két kiadástípusból az egyetem szempontjából nagyobb érdeklődésre számot tartó témákat emelem ki. Az egyik legfontosabb téma a beteg- és állományba tartozók élelmezése. Az előirányzatfelhasználás az alábbiak szerint alakult.

/1.000 Ft-ban/

Sorszám	Megnevezés	Terv	Tény	Túllépés	%
1	2	3	4	5	6
1.	Állományba tartozók élelmezése	3.872	3.956,6	84,6	2,9
2.	Betegek élelmezése	13.440	13.683,2	243,2	1,8
	Összesen:	17.312	17.639,8	327,8	2

Az élelmezési osztály 12 féle normával dolgozik, s valamennyi normaelőírásnál a megengedett túllépés alatt maradt. Az élelmezés mennyiségét és minőségét illetően hozzám kifogás nem érkezett be. Az élelmezés feltételei kismértékben romlottak, részben változatlanok maradtak. A megkésett felmelegedés miatt a szabadföldben termelt zöldségfélék a piacon később és magasabb egységáron jelentek meg, ugyanakkor a burgonya és a máktermés növekedett, mindkét termékből az árak mérséklődtek. A gyümölcsök, a gyümölcskonzervek, a zöldségkonzervek és a mirelit áruk beszerzési lehetősége az év utolsó negyedévében romlott. Hiányos volt az ellátás zöldborsóból, karfiolból, cseresznyéből és halból. A kalóriaérték az előző évhez képest 40,7 kalóriával emelkedett. Az egész napos étkezők 1978. évben 2.532,8 napi átlag kalóriaértékben részesültek. Javult a biológiai érték is. Ugyanakkor romlott a változatlanság annak ellenére, hogy a választásos menürendszer terén némi előrelépést sikerült elérni.

Az egyetem munka-, védőruha és textilgazdálkodása a társadalmi szervek által kívánt célt nem érte el. Az egyetemi szabályzatban leírt normák szerinti mennyiséget biztosítottuk, de kívánatos volna ezen felül mintegy további 1 millió Ft összeget évenként erre a célra felhasználni. 1978. évi lehetőségeink csak mérsékelt ütemű növekedést tettek lehetővé. A munka- és védőruha, valamint textilbeszerzés számadatai a következő képet mutatják.

/1.000 Ft-ban/

Sor- szám	Megnevezés	Elő- irányzat	Felhasz- nálás	Tullépés	
				összege	mértéke
1	2	3	4	5	6
1.	Állományba tartozók munka- és védőru- házata	1.365	1.707	342	25
2.	Ellátottak ruházata és egyéb textiliák	2.466	2.466		
	Összesen:	3.831	4.173	342	25

Az osztott keret gazdálkodás 1977. évhez viszonyítva tovább romlott. Az osztott keret tullépés az elmúlt évi 1,5 millió Ft-ról 2 millió Ft-ra emelkedett, s ugyanakkor szivsebészeti eszközökből is mintegy 2,5 millió Ft összegű készletnövekedés ment végbe. Ezek a tullépések az utolsó 2 hónapban arra kényszerítettek bennünket, hogy csak a legszükségesebbes a funkciókellátásához egyértelműen nélkülözhetetlen beszerzéseket hajtsuk végre. Ez az intézkedés a jól gazdálkodó szervezeti egységeket sujtotta.

Az elmúlt évi beszámolóban is jeleztük, ezuttal is felhívjuk az egyetem fórumainak figyelmét arra, hogy az osztott keret gazdálkodás jelenlegi formája, a gazdálkodók önfegyelme kezdi elveszteni komolyságát. Egyfelől a pénzkészletek idő előtti felhasználása, másrészt az év végi anyagok és fogyóeszközök 6,9 millió Ft-ra való növekedése azt bizonyítja, hogy indokolt most már az ésszerű figyelemfelhíváson túl hatékonyabb eszközöz is nyulni.

Megelégedéssel jelenthetem, hogy ebben az irányban a kezdeti lépések a közelmúltban megtörténtek.



AZ 1977-78. OKTATÁSI ÉV SZAKSZERVEZETI TEVÉKENYSÉGÉRŐL

Dr. PÉTER MÓZES
egyetemi adjunktus
a Szakszervezeti Bizottság titkára

Szakszervezeti tevékenységünk egyik fő célja az elmúlt évben is az egyetem egészségpolitikai célkitűzéseinek megvalósítása, ennek elősegítése volt. Ezen célkitűzéseket szolgálja egyetemünkön többek között az általunk szervezett, már hagyományokkal rendelkező munkamegjavító és szocialista brigádmozgalom. Az elmúlt oktatási évben különös hangsúlyt adott ilyen irányú tevékenységünknek, hogy a versenymozgalmat a Nagy Októberi Szocialista Forradalom 60. évfordulójára hirdettük meg. Bár a szocialista brigádmozgalom az egészségügy költségvetéséből élő intézményeiben hivatalosan már nem tartható fenn, a mi brigádjaink folytatták tevékenységüket a munkamegjavító mozgalom keretén belül.

Egészségpolitikai célkitűzéseink megvalósítását szolgálja az ujitási mozgalom is. Az ujitó tevékenység támogatása érdekében a Szakszervezeti Bizottság az ujitási bizottsággal közösen módosította az ujitási szabályzatot. A szabályzat módosításáról és ennek elfogadásáról kibővített Szakszervezeti Tanácsülés döntött. Ujitási munkánk az egészségügyi intézmények között országosan elsők között elismert.

A dolgozók, a közösség alkotó erejének megnyerése, felhasználása nélkül semmilyen területen nem lehet eredményes munkát végezni. Dolgozóink aktivitásának fokozása, a mun-

kahelyi légkör javítása volt a cél akkor, amikor megvizsgáltuk a munkahelyi demokrácia helyzetét egyetemünkön és meghatároztuk az ennek fejlesztése érdekében előttünk álló feladatokat.

Rendkívül jelentős, pozitív változást eredményezett életünkben a szakszervezeti bizalmiak jogkörének kibővülése. A Szakszervezeti Bizottság a bizalmiak továbbképzésével, rendszeres tájékoztatással segítette elő munkájukat. Tudjuk, hogy ezt folytatnunk kell, s lassu fejlődés eredménye lesz az, amikor a szakszervezeti bizalmiak a rájuk háruló feladatoknak tökéletesen meg fognak felelni, és az állami vezetők bizalmiainkat partnernek fogadják el mindazon kérdésekben, melyet az ide vonatkozó minisztertanácsi és SZOT határozat megjelöl /bér, jutalom, kitüntetés, segélyezés, üdültetés kérdései/.

Kormányzatunk az elmúlt évben rendkívül jelentős bérintézkedéseket hozott egészségügyi dolgozóink élet- és munkakörülményeinek javítása érdekében. Ezek az intézkedések - bár nem érintették az egészségügy minden területét - igen pozitív hatást váltottak ki dolgozóink körében. Nemcsak azért, mert fizetésük emelkedett, hanem azért, mert szakszervezeti tagságunk érzi, tudja, hogy az erre fordított összeg munkájuk elismerését is jelenti, nemcsak anyagi, hanem erkölcsi vonatkozásban is.

A bérfejlesztési előírásokat felelősséggel hajtottuk végre. Pontos és gyors munkát végzett gazdasági apparátusunk, jelentős segítséget nyújtottak szakszervezeti osztálybizottságaink tagjai, titkárai, valamint a szakszervezeti bizalmiak. A határozat végrehajtása kivétel nélkül minden intézetben az állami és szakszervezeti vezetők, ill. testület egyetértése alapján, rendszerint közös megbeszélés, véleménycsere után történik.

Változatlanul legnépszerűbb témája taggyűléseinknek az üdültetési tevékenység. Az üdülési igények a dolgozók részéről általában nőnek, a SZOT beutalók száma viszont nem szaporodik. Ezért szükségesnek tartottuk egy bizonyos pontrendszer bevezetését az üdülőjegyek igazságos odaité-
lése céljából, mely pontrendszer a munkában eltöltött évek számát, a szakszervezeti tagság idejét, az egy főre eső keresetet, valamint negatív irányban az eddigi üdüléseket veszi figyelembe.

Rendkívül nagy szervező munkával elértük, hogy a SZOT be-
utalók számának négyszeresét tegyék ki saját szervezésű
üdülőjegyeink, megközelítve a felmerülő igényeket.

Az 1977/78-as oktatási év szakszervezeti munkáját vizs-
gálva megállapítható, hogy szakszervezeti tagságunk ak-
tívan részt vett a szakmai munkában és a munkakörülmények
javítása érdekében tevékenykedett. Olyan időszakról van
módunk beszámolni, melyben központi intézkedések teremtet-
tek kedvező feltételeket a szakszervezeti munka végzésé-
hez. Ezek az intézkedések növelték dolgozóink munkakedvét,
munkaerejét és így aktív részeseivé váltak sorsuk alakítá-
sának.

A KISZ SZERVEZET MUNKÁJA AZ 1977/1978-AS ÉVBEN

Dr. URBÁN LÁSZLÓ
tudományos segédmunkatárs
a KISZ Bizottság titkára

A Debreceni Orvostudományi Egyetem KISZ szervezete igyekszik az egyetemi ifjuság szakmai, társadalmi-közéleti és politikai neveléséhez, valamint a végzett munka ellenőrzéséhez megfelelő feltételeket biztosítani.

Az 1978-as évben az eddigi hagyományainkhoz híven munkánkat együttműködésben és egyetértésben végeztük az egyetemi Pártbizottsággal, a Marxizmus-Leninizmus Intézet-tel, valamint az egyetemi Szakszervezeti bizottsággal.

A KISZ Bizottság módosította KISZ szervezetünk követelményrendszerét, melyben nagyobb súlyt kapott a társadalmi-közéleti tevékenység, a politikai felkészültség. A követelményrendszer a KISZ tagok értékeléséhez is jó elvi alapul szolgál. A hallgatók értékelési rendszere azonban még nem végleges, itt módosítások szükségesek.

A KISZ szervezet és az egyetemi pártszervezet közös pártépitő tevékenysége megfelelő volt az elmúlt időszakban. Létrejöttek a hallgatói pártcsoportok, melyek színvonalas, felelősségteljes munkát végeznek.

A Marxizmus-Leninizmus Intézet több témában hirdett vitakört, melyre bőven akadt jelentkező. Sajnos a kezdeti lelkesedés után alábbhagyott az érdeklődés, bár jelenleg is szép számmal vesznek részt hallgatóink a foglalkozásokon.

Az OSZE képviselői rendszer kiépült, feladatait általában jól ellátja. A hallgatókat és fiatal dolgozóinkat az egyetem vezető fórumain küldötték, vagy a testületek választott tagjai képviselik. Az egyetemi ifjúsági Parlament jó légkörben zajlott le, az Intézkedési Tervben megfogalmazott feladatok végrehajtása a következő két évben esedékes.

Az 1978-as évben javult a kollégiumi munka. Ismét működik a Kollégiumi Studió, az újonnan választott Diák-bizottság megfelelő alapokat biztosított a kollégiumi tevékenység fellendítéséhez.

A szakmai jellegű közéleti tevékenység területének bővítése, mint például szűrővizsgálatok, gondozás, előadások tartása középszintű oktatási intézményekben, az elmúlt időszakban némileg csökkentette a látszatfeladatok számát, de sajnos elegendő megbízatást nem tudunk adni.

Néhány fontosabb eseményt csak pár szóval emlitenénk meg az elmúlt tanévből;

Megalakult az egyetemi POL-KLUB

A jelenlegi II. évfolyam PROGRAM címmel havonta ujságot ad ki.

A FIN rendezvényein vendégeink voltak a Kubai Nagykövetség munkatársai

60 előadás hangzott el a DOTE Fiatal Oktatóinak Tudományos Ülésén 150 fő vett részt "O" éves építőtáborunkban

A Koordinációs Bizottság elnyerte a KISZ KB Kiváló KISZ Szervezet Zászlóját.

10 hallgatónk vett részt az Uszty-Ilimszk-i nyári építőtáborban.

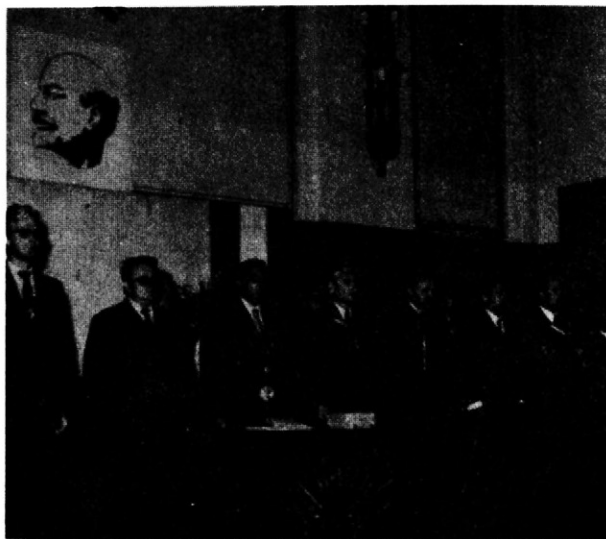
Fiatal orvosaink rendszeresen tartottak pályairányító előadásokat középszintű oktatási intézményekben.

A DOTE KISZ Szervezetét 1978. tavaszán a Kiváló KISZ Szervezet zászlóval tüntették ki.

Az 1977-78. tanév fontosabb eseményeinek rövid áttekintése

Bolodár Alajos
egyetemi főtitkár

Az 1977/78. évi tanévnyitó ünnepélyünket szeptember 3-án a KLTE Aulájában tartottuk meg. Az ünnepségen részt vett Magyar József, a Megyei Pártbizottság titkára, Lukács Mária a KISZ Megyei Bizottságának a titkára, Dr. Csontos András az Egészségügyi Minisztérium képviselőjében.



Az egyetemi tanács

Dr. Szabó Gábor egyetemi tanár, rektor megnyitója után Dr. Karmazsin László rektorhelyettes tartott tanévnyitó ünnepi beszédet, majd az I. éves hallgatók eskütétele következett.



Az I. évesek eskütétele

Végül az 50 évvel ezelőtt egyetemünkön orvosi diplomát kapott orvosok részére átadtuk az aranydiplomát.



Aranydiplomások



Dr. Kulín László Kossuth-díjas ny. egyetemi tanár
átveszi az aranydiplomát

Aranydiplomás orvosaink nevében Dr.KULIN LÁSZLÓ ny.
egyetemi tanár mondott köszönetet, s példaképpül állitotta az I. éves hallgatói elé Albert Schweizert, a nagy humanista orvost.



Dr. Szabó Gábor és Dr. Ádány Róza átveszi a
Weszprémi emlékérmét

A Weszprémi díjasok köszöntése után dr. Mikita János az ujonnan alapított "Az Egyetemi Ifjúságért kitüntetés" adományozta azoknak az oktatóknak és egyetemi dolgozóknak, akik legtöbbet dolgoztak a hallgatók és a klinikai dolgozó KISZ tagok érdekében.

Ezt követően az oktatási rektorhelyettes felolvasta a népköztársasági ösztöndíjasok névsorát.

A Debreceni Orvostudományi Egyetem Tanács 1977. szeptember 10-én délelőtt 11 órakor tartotta orvosavató nyilvános ünnepi tanácsulását a debreceni Kossuth Lajos Tudományegyetem diszudvarán.



A doktoravató ünnepi tanácsülés résztvevői

Dr. Szabó Gábor akadémikus, az egyetem rektora köszöntötte a meghívott vendégeket, közöttük Dr. Horváth Istvánt, a Magyar Szocialista Munkáspárt Központi Bizottságának tagját, a Bács-Kiskun megyei Pártbizottság első titkárát, Dr. Postás Sándort, a Hajdu-Bihar megyei Pártvégrehajtóbizottság tagját, a Debrecen városi Pártbizottság első titkárát. Dr. Kolozsvári Lajost a megyei tanács vb-titkárát és Dr. Alberth Bélánét, a Hazafias Népfront Hajdu-Bihar megyei Bizottságának titkárát, majd jelentette az egyetemi tanácsnak, hogy a DOTE 125 végzős hallgatója eleget tett tanulmányi kötelezettségének, közülük 16-an "summa cum laude", 73-an pedig "cum laude" fejezték be tanulmányaikat.



Dr. Szabó Gábor egyetemi tanár, rektori köszöntőjét tartja.

A rektori bejelentés után az orvosjelöltek nevében Marián Erzsébet kérte, hogy a jelölteket az egyetemi tanács avassa doktorrá. Ezután a jelöltek letették fogadalmukat és a Szabó Gábor vezette egyetemi tanács orvosdoktorrá fogadta őket.



Eskü

A felavatott fiatal orvosdoktorok nevében Halmay Balázs mondott köszönetet az egyetemi tanácsnak, az egyetem oktatóinak, majd a pályakezdő orvosokat Dr. Karmazsin László egyetemi tanár, rektorhelyettes köszöntötte.

- Most egy kézfogással az egyetem doktori testületébe fogadtuk önöket - mondotta többek között a rektorhelyettes. - Ez a kézfogás a barátságnak, a szeretetnek, a fél-

tő apai bátoritásnak, a segítőkészségnek, az együtt küz-
désnek erejét képviseli, melynek révén az egyetem szeret-
né utravalóul adni: viseljék gondját az önökre bízott
embereknek, legyenek önzetlenek és bátrak a rosszakaratu
indulatok, a visszahuzó, nyereszkező magatartás képviselői-
vel szemben.

Hiszen - Hippokratészt idézve - nem elég a tudás, a mes-
terségbeli felkészültség; sok fordul meg az orvos egyé-
niségén; csak jó ember lehet jó orvos. És a ma orvosát
az jellemzi, hogy a hozzá fordulókkal, betegeivel szemben
megértő, türelmes, problémáikkal azonosulni tud. Ám még
ennél is több kell: az a jó orvos, aki a megelőzésben lát-
ja a legfontosabb tennivalót, aki a jelentéktelennek tűnő
szimptómákból állit fel diagnózist és terápiát, aki a be-
tegség mögött érzi és látja az emberi kapcsolatokat, aki
munkáját szolgálatának tekinti.

Ezután az egyetem KISZ-bizottság és a szakszervezeti
bizottság titkárai köszöntötték a felavatott orvosdokto-
rokat.

Az 1977-ben végzett orvosok

ABLONCZY PÁL	FELKAI MÁRIA
ALBERTH MÁRTA	FORRAY BOGLÁRKA
ALMÁSSY SÁNDOR	FRANCOVSZKY ÉVA
ARDAY ANDRÁS	FÜLÖP ISTVÁN
ASZTALOS KATALIN	GAJDICS GYÖRGY
ASZTALOS LÁSZLÓ	GECSE ISTVÁN
ÁDÁNY RÓZA	GESZTESI STEFÁNIA
ÁGOSTON SÁNDOR	GÖNCZI FERENC
BAKONDI GYULA	GÖRÖGH SÁNDOR
BALÁZS ZSUZSANNA	GÖRÖNCSEI FERENC
BALÁZSY JUDIT	HALÁSZ LÁSZLÓ
BALLA GYÖRGY	HALMAY BALÁZS
BALLA ZSUZSANNA	HATVANI TERÉZIA
BALOGH ISTVÁN	HEGEDÜS FRANCISKA
BALTAZÁR VERONIKA	HERMAN JÓZSEF
BÁNYÁSZ ATTILA	HOLHÓS MÁRIA
BEDŐ ZOLTÁN	HOLLÓSVÖLGYI FERENC
BERBIK ÁGNES	HÖRCSIK EDIT
BERECZ ANNA MÁRIA	JÁRAI ÉVA
BERECZ JÁNOS	JÁSZAY PÉTER
BERÉNYI ISTVÁN	JÓZAN CSABA
BODA JUDIT	JUHÁSZ ELEK
BODA MÁRTA	JUHÁSZ ENDRE
BODNÁR ILONA	KABAI JULIANNA
BOLODÁR ALAJOS	KALMÁR EDIT
BÖSZÖRMÉNYI LÁSZLÓ	KALMÁR ZSUZSANNA
BUDAI LÁSZLÓ	KARÁCSONY EDIT
CZENKE LIVIA	KARDOS IBOLYA
CZINK IRÉN	KASSAI JUDIT
CSEPPENTŐ ÁGNES	KATÓ MÁRTA

CSÉKE EDIT	KECSKÉS IBOLYA
CSONTOS MÁRTA	KELEMEN ERZSÉBET
CSONTOS ZOLTÁN	KERTÉSZ BALÁZS
DANKÓ KATALIN	KERTÉSZ IMRE
DARIDA ERZSÉBET	KIRÁLY ANNA
DARVAS ÉVA	KISS ÁRPÁD
DOVALOVSKY ERZSÉBET	KISS FERENC
DÖBRÖSSY ANDREA	KIS JUDIT
EMBER ISTVÁN	KISS SÁNDOR
FARAGÓ KLÁRA	KOCSIS KLÁRA
FARKASINSZKY ERZSÉBET	KOLONTÁRY LÁSZLÓ
FAZEKAS BÉLA	KOLOZSI MARGIT
FÁBRY GYÖRGY	KORMÁNY ZSOLT
FEHÉR ANNAMÁRIA	KOSZTKA IMRE
FEKETE LÁSZLÓ	KOVÁCS LÁSZLÓ
FEKETE ZOLTÁN	KÖRHEGYI JÁNOS
KÖTELES MÁRIA	SOMOGYI GÁBOR
KUN LÁSZLÓ	SZABÓ GÁBOR
LEGOZA JÓZSEF	SZABÓ GYULA
LENGYEL ANNA	SZABÓ KATALIN
LÉVAI MÁRIA	SZABÓ MÁRIA
LOVAS GYÖRGYI	SZABOLCS ISTVÁN
MADAI ÉVA	SZATMÁRI ÉVA
MAGYARI MÁRIA	SZÁSZ ZSUZSANNA
MARIÁN ERZSÉBET	SZEDMÁK JÓZSEF
MIKULÁNYI JUDIT	SZÉCSI ANNA MÁRIA
MIKSI GYULA	SZÜCS ÉVA
MILOTTA MAGDOLNA	TAKÁCS ISTVÁN
MOLNÁR ILDIKÓ	TAKÁCS MÁRIA
MOLNÁR ILONA	TAMÁSI KATALIN
MOLNÁR ISTVÁN	TARDI TIBOR
MOLNÁR MIHÁLY	TASNÁDI LÁSZLÓ
MORVAI JUDIT	TASNÁDY ZSOLT

MUDRI KATALIN
NAGY EDIT
NAGY GÁBOR
NAGY JÁNOS
NAGY JÓZSEF
NAGY PÁLMA
NAGY PÉTER
NAGY ZSOLT
NÁDOR EMESE
NÉMETHY PÁLMA
OLDAL EDIT
OROSZ PÉTER
ÖRDÖG ZSUZSANNA
PALLAGI ANNA
PAPP ÁGNES
PAULIN ENIKŐ
PETŐ ÉVA
PÉDERY ZSUZSANNA
PONGOR JULIA
POPRÓCSI ZSUZSANNA
RÉTHÁTI MIKLÓS
RIGÓ GYULA
ROHÁLY JUDIT
ROSENBERG ÁGNES
SALAMON SÁNDOR
SÁTORHEGYI ÉVA
SCHNÁBEL RÓBERT
SIMON IRÉN
SIPOS SAROLTA
SÓLYOM ZSUZSANNA

THOMÁZY VILMOS
TOKA ÉVA
TÓTH ERZSÉBET
TÓTH JÓZSEF
TÓTH MÁRIA
TÓTH TIBOR
TÖRÖCSIK ISTVÁN
VAJDA OLGA
VAJVODA JULIANNA
VARGA EMIL
VARGA PIROSKA
VARGA ZSUZSA
VÁCZI GÁBOR
VÉGH KLÁRA
VIRÁGH MÁRIA
ZILAHY GÁBOR
ZSÓLYOMI MÁRIA
PÖRDI NÁNDOR
PRINCZKEL ERZSÉBET
VOJCEK LÁSZLÓ
ARAM ABRAHAM PELTEKIEŃ
BABATÜNDE LEDIJU
DAVID TOBA
G. OLUBUNMI ALAKA
JAMIU DUROJAIYE
FAWAZ KAISSIEH
MOHAMED A. SIDDIG
OSMAN ISMAIL AHMED
AHMED KHALIL MOHAMED
SILVER N. MASABA



Az új óvoda

A Korányi Frigyes TBC és Tüdőgyógyász Társaság bronchológus szekciójának és kelet-magyarországi szakcsoportja szeptember 23-24-én az Elméleti Tömb tantermében "A bronchológiai és pulmonológiai eljárások" témakörből nemzetközi ülésorozatot rendezett.

A kétnapos tanácskozáson megjelent hazai és külföldi orvosokat, a megnyitó ünnepség résztvevőit dr. Mihóczy László egyetemi tanár, a kongresszus elnöke és dr. Szabó Gábor akadémikus, az egyetem rektora köszöntötte.

A meghívott vendégek között volt dr. Medve László egészségügyi miniszterhelyettes és Gazda László a megyei Pártbizottság osztályvezetője is.

A kongresszuson hazai és külföldi előadók 45 előadást tartottak.

A külföldi résztvevők tiszteletére a Rektori Hivatalban fogadást adtunk.



Dr. Mihóczy László egyetemi tanár, a kongresszus elnöke köszöntötte a megnyitó ünnepség résztvevőit

A Magyar Vöröskereszt Debreceni Városi Szervezete október 4-én és 5-én egyetemünkön véradó napokat szervezett. Összesen 316 fő /97 dolgozó és 219 hallgató/ jelentkezett véradásra. A levett vér össz-mennyisége 92420 ml. volt.

Október 24-26. között az Elméleti Tömb előadótermében rendezte meg kongresszusát a Magyar Onkológus Társaság.

A kongresszus megnyitóján, október 24-én megjelent Sikula György az MSZMP Hajdu-Bihar megyei Bizottságának első titkára, dr. Postás Sándor a Debrecen Városi Bizottság első titkára és dr. Szabó Imre a Hajdu-Bihar megyei Tanács elnöke is.

A vendégeket dr. Lapis Károly egyetemi tanár, a Társaság elnöke köszöntötte, majd dr. Sugár János professzor a Társaság elnökségi tagja emlékezett meg a Nagy Októberi Szocialista Forradalomról.

A kongresszus harmadik napján tartotta meg a Társaság a közgyűlést, amelyen neves külföldi rákkutatókat fogadott a Társaság tiszteletbeli taggá.



Dr. Lapis Károly elnöki köszöntőjét mondja .

A Nagy Októberi Szocialista Forradalom 60. évfordulójáról november 3-án az Elméleti Tömb előadótermében rendezett ünnepi, nyilvános, rendkívüli egyetemi tanácsülésen emlékeztünk meg.

Ünnepi beszédet Dr. Lampé István egyetemi docens, az MSZMP egyetemi PB. titkára mondott.



A Nagy Októberi Szocialista Forradalom jubileuma tiszteletére egyetemünk az Atommag Kutató Intézettel közösen az I.sz. Belklinika előadótermében november 4-én tudományos ülést rendezett. Az ülés első részében négy előadás hangzott el, majd a résztvevők a "Modern fizikai módszerek az orvostudományi kutatásban és gyakorlatban" címmel kerekasztal megbeszélést folytattak.

Az Elméleti Tömb Galériájában november 3-án nyílt meg Székelyhidi Attila grafikus művész kiállítása. A kiállítás, - melyet egyetemünk Kulturális és Közművelődési Bizottsága rendezett - november 24-ig tartott nyitva.

Egyetemünk KISZ Bizottsága a Testnevelési Tanszék Csoporttal karöltve a Nagy Októberi Szocialista Forradalom 60. évfordulójának a megünneplésére november 5-én és 6-án Amatőr Medikus Kupát rendezett asztaliteniszben és kispályás labdarúgásban.

A versenyeken a hazai orvostudományi egyetemek amatőr versenyzői vettek részt.

A párt- és állami ideológiai oktatás keretében november 8-án a Központi Tanácsteremben dr. Magyaródi Sándor egyetemi tanár előadást tartott az Oktatási Szervezeti Egységek vezetői, az egyetemi tanárok és alapszervezetek párttitkárai részére "A nemzetközi kommunista és munkásmozgalom mai kérdései" címmel.

Egyetemünk Tudományos Bizottsága a Nagy Októberi Szocialista Forradalom 60. évfordulója tiszteletére az I.sz. Belklinika tantermében november 11-én rendkívüli tudományos ülést rendezett. Az elnöki megnyitó után dr. Molnár László egyetemi tanár tartott előadást "Az agy - gerincvelői folyadék élet- és kórélettana" címmel. Ezt követően tartotta meg dr. Lissák Kálmán egyetemi tanár, akadémikus, a POTE Élettani Intézetének igazgatója a Went István emlékelőadást "Hormonálisan indukált magatartás mintázatok szerveződésének mechanizmusáról" címmel.

Az előadás után dr. Damjanovich Sándor egyetemi tanár, tudományos rektorhelyettes Lissák professzornak a munkásságát méltató megemlékezés kíséretében átadta a Went István Emlékérmét és jutalomdíjat.



Dr. Lissák Kálmán egyetemi tanár, akadémikus Went István emlékelőadást tart

November 18-án a II.sz. Belklinika rendezésében az I.sz. Belklinika tantermében tudományos ülést tartottunk. Az ülésen a II.sz. Belgyógyászati Klinika oktatói, a Gyógyszertani - és Kórbonctani Intézet, a KLTE Szerves Kémiai Tanszék, MTA Antibiotikum kémiai kutatócsoportja, a Központi Izotop Diagnosztikai Laboratórium és az I.sz. Belgyógyászati Klinika közreműködésével 8 előadást tartottak.

A WHO ajánlása, illetve az Egészségügyi Minisztérium hozzájárulása alapján Dr. Peter FRANK angol orvos november 22-én látogatást tett a Szülészeti- és Nőgyógyászati Klinikán.

Dr. Frank a terhességmegszakítások késői következményei témakörben folytatott megbeszélést a Szülészeti Klinikának a WHO-val közös felmérése kapcsán.

Egyetemünk Kulturális és Közművelődési Bizottsága rendezésében az Elméleti Tömb Galériájában nyílt meg december 2-án Csáji Attila festőművész kiállítása, mely december 16-ig tartott nyitva.

A Tudományos Diákköri Tanács elnöksége december 3-án a Kórleletani Intézet és az I.sz. Belklinika tantermében tudományos diákköri konferenciát rendezett. Az ülésen 4 szekcióban összesen 62 előadásban számoltak be a TDK-s hallgatók tudományos munkásságukról. A díjazott pályamunkákat összesen 26 800.- Ft-tal jutalmazták.

Az oktatási szervezeti egységek vezetői, az egyetemi tanárok és alapszervi párttitkárok részére december 6-án a párt- és állami ideológiai oktatás keretében előadást tartott dr. Gomba Szabolcs egyetemi docens. A központi tanácssteremben megtartott előadás "A KB Közművelődési határozatának alapelvei és ennek végrehajtási tapasztalatai egyetemünkön" címmel hangzott el.

A Kubai Felsőoktatási Minisztérium hazánkban tartózkodó 5 tagu küldöttsége Miguel Garrido főosztályvezető vezetésével december 8-án látogatást tett egyetemünkön. A vendégeket a Rectori Hivatalban dr. Damjanovich Sándor egyetemi tanár, tudományos rektorhelyettes elvtárs fogadta, s tájékoztatást adott részükre egyetemünk munkájáról, műszerezettségéről.

A Hajdu-Bihar megyei ideg- és elmeorvosok tartottak értekezletet december 9-én egyetemünk Idegklinikájának a tantermében. Az ülésen 8 előadás hangzott el. Ezt követően kerekasztal megbeszélést folytattak.

December 15-16-án kétnapos tudományos ülést rendezett a Radiológiai Klinika a Rostocki Wilhelm Pieck Egyetem

Radiológiai Klinikájával közösen, amelyet a Radiológiai Klinika oktató termében tartottak meg. A két klinika oktatói 14 előadásban számoltak be a tudományos munkájukról.

Január 30-án a Párt- és állami ideológiai oktatás keretében a központi tanácssteremben előadást tartott dr. Tardi Tibor gazdasági főigazgató "A magyar népgazdaság helyzete, további feladatai" címmel.

A Szegedi Orvostudományi Egyetem küldöttsége dr. Tényi Mária egyetemi tanár, oktatási rektorhelyettes vezetésével január 31-én meglátogatta egyetemünket. A vendégeket a Rectori Hivatalban fogadtuk.

Február 10-én az Elméleti Tömb tantermében került sor dr. Váczai Lajos egyetemi tanár 20 éves professzori működése alkalmából rendezett jubileumi tudományos ülésre, melyen 11 előadás hangzott el.

A "Gyermekkori égések" témakörben tartottak gyermekgyógyászati szakmai napot február 17-én a tudományos ülések keretében.

A rendezvényen, amely 4 előadás hangzott el, a Tiszántul gyermekgyógyászai vettek részt.

Az üléselnöki teendőket dr. Karmazsin László egyetemi tanár látta el.

Egyetemünk TDK Tanácsa és KISZ Bizottsága február 18-án a Kórleltani Intézet és az I.sz. Belgyógyászati Klinika tantermében rendezte meg az V. Nemzetközi Idegen nyelvű Tudományos Diákköri Kongresszusát. A Kongresszuson 43 előadás hangzott el angol, orosz és német nyelven.

Február 20-án az Oktatói Klubban egyetemünk klinikus professzoraival kötetlen, baráti beszélgetés keretében vitattuk meg feladatainkat, problémáinkat, gondjainkat. A megbeszélést Dr. Szabó Gábor rektor vezette, s azon részt vettek a rektorhelyettesek is.

Március 1-én Sz.P. BURENKOV, a Szovjetunió egészségügyi minisztere első helyettesének a vezetésével négytagú küldöttség látogatta meg egyetemünket.

A delegációt dr.Zsögön Éva egészségügyi minisztériumi államtitkár kísérte el.

A Megyei Pártbizottságon Sikula György elvtárs a Megyei Pártbizottság első titkára fogadta és tájékoztatta a vendégeket a megye ideológiai-gazdasági és egészségügyi helyzetéről.

Rövid városnézés után az egyetemünkre érkezett küldöttséget a Rektori Hivatalban fogadtuk, s ismertetést adtunk egyetemünk életéről, feladatáról, gondjairól.

A küldöttség ezután megtekintette az I. és a II.sz. Belklinikát, a Tüdőklinikát és a Gyermekeklinikát, valamint az Elméleti Tömböt.



Dr. Szabó Gábor rektor köszönti a vendégeket.

Egyetemünk Szakszervezeti Bizottsága az Elméleti Tömb tantermében március 2-án FÓRUM-ot rendezett, amelyen egyetemünk vezetői adtak választ az oktatók és a dolgozók kérdéseire.

Március 3-án a Csehszlovák Nagykövetség másodtitkára tett látogatást egyetemünkön és megbeszélést folytatott a csehszlovák állampolgárságu hallgatóink oktató patrnálóival.



Dr. Damjanovich Sándor tudományos rektorhelyettes köszönti a taskenti egyetemi küldöttséget.

Március 15-én a Taskenti egyetemnek a Semmelweis Orvostudományi Egyetemen tartózkodó küldöttsége látogatta meg egyetemünket.

A delegációt dr. Nász István egyetemi tanár tudományos rektorhelyettes és dr. Lombos Lajos egyetemi főtitkár kísérette el Debrecenbe.

A vendégeket a Rektori Hivatalban fogadtuk és tájékoztattuk egyetemünk oktató-gyógyító- és tudományos tevékenységéről.

A delegáció az Elméleti Tömböt, a Kóréletteni és a Kórbonctani Intézeteket is meglátogatta.

A Magyar Vöröskereszt Debrecen Városi Szervezet március 16-17-én egyetemünkön Véraló Napokat rendezett. A véradáson 95 dolgozó és 161 hallgató jelent meg, s a levett vérmennyiség összesen 70 930 ml volt.

Egyetemünk KISZ Bizottságának szervezésében a Kubai Nagykövetség munkatársainak részvételével március 21-én egyetemünkön VIT napot rendeztünk. A Kubai Küldöttség vezetőit a Rektori Hivatalban fogadtuk, s tájékoztattuk őket egyetemünk életéről.

DOTÉ



MEGHÍVÓ

**VIT
BARÁTSÁGI NAP
1978. március 21.**

**RENDEZŐ:
DOTÉ KISZ BIZOTTSÁG
DOTÉ KÖZMŰVELŐDÉSI BIZOTTSÁG**

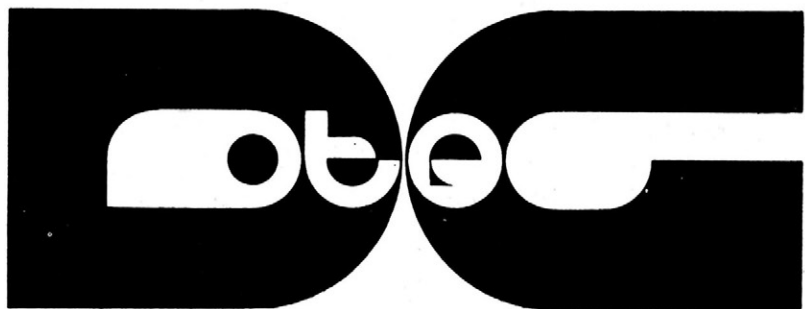
Dr. Alberth Béla egyetemi tanár, városi tanácsstag március 22-én a II. Kollégium Klubtermében tartotta meg a klinika telepen lakók részére a tanácstagi beszámolóját.

Március 24-én az I.sz. Belklinika tantermében tudományos ülést rendeztek, amelyen 4 előadás hangzott el.

A DOTE Galériában rendezték meg az Országos Medikus Fotókiállítást, amelyet március 24-én dr. Gomba Szabolcs egyetemi docens nyitott meg.

GALÉRIA * ELMÉLETI TÖMB * NAGYERDEI KRT 98.

9*



Április 14-én az I.sz. Belgyógyászati Klinika tantermében klinikopathológiai tudományos ülést rendeztünk, amelyen 3 előadás hangzott el.

SzírIA felszabadulásának 32. évfordulója alkalmából az egyetemünkön tanuló szíriai hallgatók április 14-én az Elméleti Tömbben ünnepséget rendeztek, melyen egyetemünk állami vezetői is részt vettek.

Egyetemünk Szülészeti- és Nőgyógyászati Klinikája "Műtétek a gestatio idején II." címmel tudományos ülést rendezett. Az ülésen összesen 6 előadás keretében számoltak be egyetemünk oktatói, kutatói a témával kapcsolatos munkáikról.

Április 21-én az I.sz. Belklinika tantermében klinikopathológiai konferenciát rendezett a Kórbonctani Intézet, amelyen 3 előadás hangzott el.

Dr. Ladányi Józsa ny. egyetemi tanár 80. születésnapja alkalmából május 5-én az Elméleti Tömb tantermében jubileumi tudományos ülést rendeztünk. A bensőséges hangulatu tudományos ülésen megjelent Pataki György a Debreceni Városi Pártbizottság titkára.

Az egyetem állami- és pártvezetése nevében dr. Leövey András egyetemi tanár, klinikai rektorhelyettes köszöntötte Ladányi Professzornőt és diszes emléklakettet nyújtott át részére.

A Magyar Sebész Társaság nevében dr. Stefanics János egyetemi tanár, a Hazafias Népfrent Megyei Bizottsága nevében dr. Kolozsvári Lajos a Hajdu-Bihar megyei Tanács Végrehajtó Bizottságának a titkára üdvözölte az ünnepeltet. Ezt követően Ladányi professzornő egykori tanítványai közül többen előadást tartottak.



Dr. Leövey András egyetemi tanár, klinikai rektorhelyettes köszöntötte a 80 éves Ladányi professzornőt.

BARANYÓ SÁNDOR

szolnoki festőművész

a Debreceni Orvostudományi Egyetem Elméleti Tömbjének földszinti kiállító csarnokában 1978. május 6-20 között kiállítást tart.

Május 6-án Baranyó Sándor szolnoki festőművész alkotásaiból nyílt kiállítás az Elméleti Tömb előadótermében.

A kiállítást dr. Karmazsin László egyetemi tanár, oktatási rektorhelyettes nyitotta meg, amely május 20-ig tartott nyitva.

Tudományos gyermekgyógyász ülést rendezett a Gyermekklinika május 11-12-én.

A tudományos ülést az Elméleti Tömb előadótermében tartották meg, amelyen dr. Andrásófszky Barna igazgató főorvos, a szekció titkára mondott ünnepi megnyitót.

Az ülés résztvevői kegyelettel adóztak a szekció nemrégiben elhunyt elnöke, Dr. Halász Stefánia kandidátus emlékének.

A tudományos ülésen résztvevő neves gyermek- és tüdőgyógyászokat, egészségügyi szervezőket dr. Karmazsin László egyetemi tanár, a Gyermekklinika igazgatója, oktatási rektorhelyettes köszöntötte és méltatta a kongresszus jelentőségét.

Karmazsin professzor üdvözlő szavai után dr. Tarczali Dezső városi főorvos köszöntötte az ülés résztvevőit. A megye egészségügyi gondjairól dr. Kiss Szabó Antal megyei szakfőorvos számolt be, a krónikus légzőszervi betegek ellátásának a helyzetéről, perspektívájáról pedig dr. Pintér Attila egészségügyi minisztériumi főosztályvezető helyettes, ill. dr. Andrásófszky Barna igazgatófőorvos szólt.

A szekció ülésen összesen 30 előadás hangzott el.

A párt- és állami ideológiai oktatás keretében május 15-én a Pártbizottság tanácstermében tartott előadást dr. Karmazsin László egyetemi tanár, oktatási rektorhelyettes. Az előadás "A Debreceni Orvostudományi Egyetem hallgatói nevelési terve" címmel az oktatási egységek vezetői, az egyetemi tanárok és az alapszervi párttitkárok részére hangzott el.

A Nemzetközi Előkészítő Intézetből május 19-én külföldi hallgatók csoportja látogatta meg egyetemünket. A vendégeket dr. Földes István egyetemi tanár és dr. Szőr Árpád tudományos főmunkatárs, a külföldi hallgatókat patronáló oktatók fogadták és adtak részükre tájékoztatást.

A Magyar Dermatológiai Társaság május 19-20-án a Bőrklinika tantermében tartotta meg vándorgyűlését, amelyet dr. Szodoray Lajos ny. egyetemi tanár, a társaság elnöke nyitott meg. Dr. Szabó Gábor egyetemi tanár, rektor köszöntője után 12 előadás hangzott el. A vándorgyűlésen neves külföldi professzorok is résztvettek és előadást tartottak.

Az I.sz. Belklinika tantermében május 23-án soron kívüli tudományos ülést tartottunk. Az ülésen dr. Ernst Jenő egyetemi tanár, akadémikus, a POTE Biofizikai Intézetének professzora "K-Ca kölcsönhatás az izomkontrakcióban" címmel, ill. dr. Tigyi József egyetemi tanár, akadémikus, a POTE rektora "Bioféltrevezetők" címmel tartott előadást.

A vendégeket előadás után a Rektori Hivatalban a DAB meghívott tagjaival együtt munkaebéden láttuk vendégül.

A Magyar Orthopaed Társaság május 25-27. között az Elméleti Tömb előadó termében tartotta meg VI. Vándorgyűlését.

A megnyitón dr. Damjanovich Sándor egyetemi tanár, tudományos rektorhelyettes és dr. Pap Károly egyetemi tanár, az Orthopaed Klinika igazgatója üdvözölte a megjelenteket, köztük dr. Tarczali Dezső városi főorvost.

A vándorgyűlés első napján többségében a biomechanikai szempontokról hangzottak el előadások, míg a vándorgyűlés második napján un. funkcionális töréskezelésekről esett szó. A funkcionális töréskezelésekben az Orthopaed Klinika

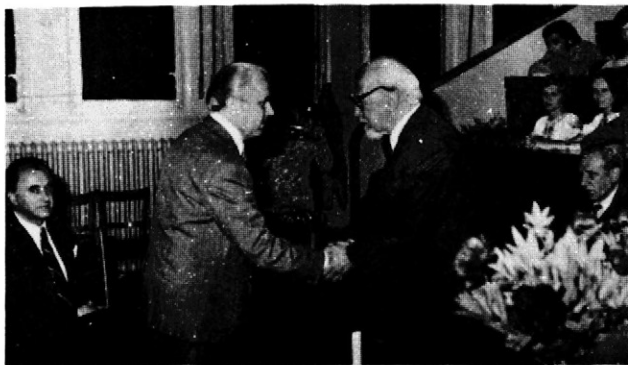
20 éves tapasztalattal rendelkezik, hazai viszonylatban itt dolgozták ki és itt alkalmazták betegeken először, A vándorgyűlésen több, mint 30 neves külföldi tudós vett részt az NDK-ból, Lengyelországból, Csehszlovákiából, Romániából, az NSZK-ból, Görögországból és Ausztriából.

Dr. Árvay Sándor ny. egyetemi tanár 75. születésnapjáról az I. Belgyógyászati Klinika tantermében május 26-án egyetemünk Tudományos Bizottsága és Endokrinológiai Munkacsoportja szervezésében jubileumi ülésen emlékeztünk meg.

Árvay professzort egyetemünk állami- és pártvezetősége nevében dr. Leövey András egyetemi tanár, klinikai rektor-helyettes köszöntötte és átnyújtotta egyetemünk ajándékát. Az Egészségügyi Minisztérium nevében dr. Tóth Erzsébet orvos- szaktanácsadó üdvözölte és köszöntötte Árvay professzort.

A volt tanítványok nevében elhangzott köszöntések után 14 előadás hangzott el.

Az ülésen Árvay professzor tanítványai közül többen tartottak előadást.



Dr. Árvay Sándor ny. egyetemi tanárt 75. születésnapja alkalmából dr. Leövey András egyetemi tanár klinikai rektor-helyettes köszöntötte.

Dr. Karmazsin László egyetemünk Gyermekgyógyászati Klinikájára kinevezett professzor május 29-én a Gyermek-klinika tantermében tartotta meg tanszékfoglaló előadását "Bepillantás a gyermekklinika életébe, a védekezési funkciók vizsgálata a postnatalis adaptációban" címmel. Az előadást követően Karmazsin professzor tiszteletére a Központi Tanácssteremben fogadást adott az egyetem rektora.

A Magyar Ideg- és Elmeorvosok Társasága Tiszántúli Tagozata június 1-3. között az Idegklinika Tantermében tudományos ülést rendezett, melyen összesen 76 előadás hangzott el.

A MEDEXPORT, a DOTE és a Hajdu-Bihar megyei Tanács Gyógyszertári Központja közös rendezésében június 14-én az Elméleti Tömb előadótermében vitatták meg a III. Szovjet Gyógyszernapot.

A rektor megnyitója után Koseleva N.K. a Szovjet Orvosi Akadémia Szülészeti- és Nőgyógyászati Intézetének munkatársa tartott előadást a "Sygethin felhasználásának elméleti alapjai és gyakorlati alkalmazása a szülészetben" címmel, majd a budapesti és a székesfehérvári szakemberek szóltak a Sygethin legújabb hazai kutatásairól.

Ezt követően V.M. Avakumov az Összszövetségi Gyógyászati Minisztérium vitamin kutató intézetének a munkatársa a "Lipoic acid biokémiai tulajdonságai és farmako-therápiás hatásai" címmel tartott előadást.

Ezt követően egy Budapestről és egy Pécsről érkezett előadó tartott a Lipoic acid kezelés tapasztalatairól beszámolt.

A gyógyszernap minden előadását élénk vita követte.

MEGNYITÓ:

SZABÓ GÁBOR, a Debreceni Orvostudományi Egyetem rektora

KOSELEVA N. K. (Leningrad): Sygethin felhasználásának elméleti alapjai és gyakorlati alkalmazása a szülészetben

KURCZ M., KISS CS., NAGY I., BENYÓ T. (Budapest): Sygethin hormonális rendszerre gyakorolt hatásának vizsgálata állatkísérletekben

GYÖRE F., KESERU T. (Székesfehérvár): Gyermekógyi subinvolutio kezelése Sygethinnel

Szünet

AVAKUMOV V. M. (Moszkva): Lipoic acid biokémiai tulajdonságai és farmakoterápiás hatásai •

LÁSZLÓ B. (Budapest): Lipoic acid kezelés krónikus agresszív hepatitisben

BARNA K. (Pécs): Terápiás tapasztalatok Lipoic aciddal vírus hepatitisben

PROGRAM

Junius 17-én dr. Szabó Gábor egyetemi tanár, rektor és a National Foundation for Cancer Research igazgatója, Dr. Franklin Salisbury aláírta az alapítvány és az egyetem közötti együttműködési szerződést. Az együttműködés célja közös tudományos munka végzése a rákos megbetegedések természetének megértése érdekében.

Az alapítvány Szentgyörgyi Albert Nobel-díjas magyar származású tudós kezdeményezésére jött létre, aki ujszerű alapokon közelíti meg a rákos elfajulás általános mechanizmusát.

A szerződés annak a már eddig is eredményes működő kooperációnak egyenes következménye, amely Laki Kálmán professzor laboratóriuma és a Debreceni Orvostudományi Egyetem számos intézete között kialakult. Laki Kálmán, mint a legidősebb Szentgyörgyi tanítvány egyik vezető kutatója a NCFR-nek.



Az együttműködés aláírása

Évek óta problémát jelentett a fiatal, kezdő kutatóorvosok és klinikusok számára, hogy nem találtak fórumot, ahol munkájukról beszámoljanak, tapasztalataikat kicserélik.

Igy régi igényt elégített ki a KISZ Központi Bizottsága, amikor az egészségügyi ifjúsági napok során országsszerte megszervezte a fiatal orvosok tudományos konferenciáit. A kezdeményezést örömmel vette és támogatta az Egészségügyi Minisztérium, az Orvos-Egészségügyi Dolgozók Szakszervezete, valamint a Magyar Orvostudományi Társaságok és Egyesületek Szövetsége is, és összefogással az ország

több városában, mintegy nyolc szekcióban biztosítottak lehetőséget a fiatal orvosok bemutatkozására. Az urológiai és nephrológiai szekció ülésének Debrecen adott otthont. A konferenciát az Urológiai Klinika KISZ-alapszervezete rendezte.

Hogy a fiatal orvosok tudományos fórumának megrendezése jogos igényeket elégített ki, mi sem bizonyítja jobban, hogy az ország számos kórházából, klinikájáról 35 tudományos előadást jelentettek be.

A fiatal urológusok és nephrológusok tudományos ülése 1978. június 30-án délelőtt 9 óra 30 perces kezdettel került megrendezésre két szekcióban, az I.sz. Belklinika és az I.sz. Sebészeti Klinika tantermeiben.

A tudományos ülést Dr. Leövey András egyetemi tanár, klinikai rektorhelyettes nyitotta meg. A tudományos rendezvényen egyetemünk oktatói 8 előadást tartottak.

Csaknem fél évszázaddal ezelőtt a legkiválóbb magyar orvosok elhatározták, olyan orvosi társaságot hívnak életre, amely elsősorban az elméleti kutatások során elért eredmények ismertetésére biztosít fórumot. Így alakult meg 1931-ben a Magyar Élettani Társaság /MÉT/, melynek alapító tagjai között olyan debreceni nevek szerepeltek, mint Verzár Frigyes, Went István és Jeney Endre, az ország más részeiről pedig Mansfeld Géza, id. Issekutz Béla, Vámosy Zoltán, Entz Géza, Gelei József, Rusznyák István és a társaság életrehívásának indítványozója Szent-Györgyi Albert.

A Magyar Élettani Társaság kezdettől fogva a demokratikus szellem kialakítására és az ifjúság felkarolására törekedett.

A kongresszusokon elhangzott előadásokat élénk viták követik, s ezeken a fiatal kutatók /sokszor orvostanhallgatók/ megbirálják az akadémikusokat is.

A tagok nem állás vagy beosztás szerint szólítják meg egymást; egyetlen megszólítás a "tagtárs".

A ma már több mint ötszáz tagot számláló MÉT tudományos összejöveteleit vándorgyűlés formájában rendezik.

A szinpozíciók színhelye minden évben - három alkalmat kivéve - más-más orvosegyetemmel rendelkező város volt. Megalakulása óta csak 1943. és 1947. között nem rendezett vándorgyűlést a Magyar Élettani Társaság.

A vándorgyűléseken minden alkalommal nagy számban vesznek részt tehetséges orvostanhallgatók s. Ők nemcsak passzív résztvevői a szinpozíciónak, hanem társszerzőkként, előadóként is szerepelnek.

A MÉT 1977-ben a Magyar Biofizikai Társasággal és a Magyar Biokémiai Társasággal tartott közös kongresszust Pécsen. Ilyen nagyszabású tudományos összejövetelre körülbelül tízévenként kerül sor.

/Az említett két tudományos társaság a Magyar Élettani Társaságból vált ki, illetve annak szülötte./ A pécsi vándorgyűlésen döntött úgy a Magyar Élettani Társaság, hogy soron következő kongresszusát Debrecenben tartja, s Dr. Szilágyi Tibor egyetemi tanárt, az orvostudományok doktorát bízták meg a szinpozíció elnöki tisztségének betöltésével.

A 44. vándorgyűlést július 6-8. között egyetemünkön rendezték meg. Az ünnepélyes megnyitón - amelyet a KLTE Aulájában tartottak - megjelent dr. Postás Sándor, a Debreceni Városi Pártbizottság első titkára, Szöllősi Gyula a Hajdu-Bihar megyei Tanács elnökhelyettese is.



A vándorgyűlés elnöksége

A vendégeket dr. Lissák Kálmán akadémikus, a MÉT elnöke köszöntötte, majd dr. Szabó Gábor egyetemi tanár, rektor mondott üdvözlő beszédet.

A több, mint 500 résztvevővel megtartott 3 napos kongresszuson 310 előadás hangzott el.



A vándorgyűlés résztvevői

Az előadások általában méltatták az Élettani Intézet energiahasznosítás és az izomműködés területén elért eredményeit.

Többen méltatták az Élettani és a Kóréletani Intézetnek az INTERKOZMOSZ biológiai programjának a megvalósításáért végzett munkáját.

Julius 10-én a Központi Tanácsteremben a Semmelweis Évforduló alkalmából egyetemünk 30-35-40-45 éves törzsgárda tagjai tiszteletére fogadást adtunk.



A nemzetközi enzimológiai szimpózium résztvevői

A Magyar Tudományos Akadémia és egyetemünk közös rendezésében július 10-12. között "New Trends in the Description of the General Mechanism and Regulation of Enzymes" címmel nemzetközi enzimológiai szimpózium megtartására került sor.

A rendezvények 10 magyar és 15 külföldi résztvevője volt a Szovjetunióból, Angliából, az USA-ból, Svédországból és az NSZK-ból.

A résztvevők 12 előadás keretében számoltak be a témával kapcsolatos kutatásaikról.



DR. Váczi Lajos egyetemi tanár, a Magyar Mikrobiológiai Társaság elnöke ünnepi beszédét tartja.

Augusztus 24-26. között egyetemünkön rendezte meg 1978. évi Nagygyűlését a Magyar Mikrobiológiai Társaság. A Nagygyűlésen - melyet Dr.VÁCZI LAJOS egyetemi tanár, a Társaság elnöke nyitotta meg, - megjelent FÜLÖP JÁNOS a Megyei Pártbizottság titkára, PATAKI GYÖRGY a Debrecen Városi Pártbizottság titkára, SZÖLLÖSI GYULA a Megyei Tanács elnökhelyettese, és BORBÉLY MIKLÓS a Városi Tanács elnökhelyettese.

A Nagygyűlés résztvevőit DR.DAMJANOVICH SÁNDOR egyetemi tanár, tudományos rektorhelyettes köszöntötte. A 3 napos ülésen összesen 143 előadás hangzott el, a résztvevők száma mintegy 300 fő volt. A Nagygyűlés ideje alatt a Társaság, egyetemünk az MTA Debreceni Akadémiai Bizottságának Orvosi Műszerfejlesztési Bizottsága és az AKADIMPORT Nemzetközi laboratóriumi műszerkiállítást rendezett, amelyen 10 ország cégei - köztük hazánk cégei - mutatták be termékeiket.

S Z E M É L Y I V Á L T O Z Á S O K

/1977. szept. 1. - 1978. aug. 31./

EGYETEMI TANÁRI KINEVEZÉSEK

Dr.LAMPÉ ISTVÁN	Fül-Orr-Gége klinikára	tanszékvezető
Dr.GOMBA SZABOLCS	Kőrbonctani Intézetbe	tanszékvezető
Dr.GÖMÖRY ANDRÁS	II.sz.Sebészeti Klinika	
Dr.BALOGH ÉVA	Bőrgyógyászati Klinika	

EGYETEMI DOCENSI KINEVEZÉSEK

Dr.FURKA ISTVÁN	Kísérletes Sebészeti Intézetbe
Dr.MIKECZ FERENC	Marxizmus-Leninizmus Intézetbe
Dr.KECSKÉS JÓZSEF	Gyermekgyógyászati Klinikára
Dr.ARANYOSI JÁNOS	II.sz.Sebészeti Klinikára

CIMZETES DOCENSI CIM ADOMÁNYOZÁSA

Dr.VAJDA ISTVÁN	főorvosnak /Debrecen Megyei Kórház/
Dr.KRASZNAI GÉZA	" Szolnok "
Dr.MEGYERI LÁSZLÓ	" Cegléd Városi Kórház
DR.STENSZKY ERNŐNÉ	
Dr.DOMOKOS VALÉRIA	gyógyszerész Debrecen Megyei Kórház
Dr.ZSADÁNYI OTTÓ	főorvosnak " "

EGYETEMI ADJUNKTUSI KINEVEZÉSEK

Dr. ARANY LÁSZLÓ	Radiológiai Klinika
Dr. BIRÓ BÉLA	Orthopaéd Klinika
Dr. FARAGÓ ESZTER	Tüdőgyógyászati Klinika
Dr. GERGELY PÁL	Orvosi Vegytani Intézet
Dr. GLANT TIBOR	Anatómiai Intézet
Dr. IMRE SÁNDOR	Kórélettani Intézet
Dr. KARSAI TAMÁS	Biokémiai Intézet
Dr. KISS ATTILA	II.sz. Belgyógyászati Klinika
Dr. NEMES ZOLTÁN	Kórbonctani Intézet

NYUGDIJBA VONULTAK

Dr. ENDES PONGRÁC	egyetemi tanár	Kórbonctani Intézetből
Dr. JAKABFI IMRE	"	Fül-Orr-Gége Klinikáról

ELHUNYT OKTATÓNK

Dr. KELENHEGYI MÁRTON	egyetemi tanár	Urológiai Klinika tanszékvezetője
-----------------------	----------------	--------------------------------------

ÚJ MUNKAVISZONYBA LÉPÉSEK

/1977.IX.1 - 1978.VIII.31./

Dr. JUHÁSZ ENDRE	Tudományos ösztöndíjas gyakornok
	II. Belklinikára
Dr. BÉDŐ ZOLTÁN	tud. ödiyas gyakornok
	Tüdőgyógyászati Klinikára
Dr. BALLA GYÖRGY	tud. ödiyas gyakornok
	Gyermecklinikára

- Dr. TAKÁCS ISTVÁN tudományos ösztöndijas gyakornok
Urológiai Klinikára
- Dr. DARIDA SAROLTA tudományos ösztöndijas gyakornok
Radiológiai Klinikára
- Dr. HALÁSZ LÁSZLÓ tudományos ösztöndijas gyakornok
I.sz. Sebészeti Klinikára
- Dr. ZILÁHI GÁBOR tudományos ösztöndijas gyakornok
Szülészeti Klinikára
- Dr. RIGÓ GYULA tudományos ösztöndijas gyakornok
Szemklinikára
- Dr. CZINK IRÉN tudományos ösztöndijas gyakornok
Gyógyszertani Intézetbe
- Dr. BOLODÁR ALAJOS orvosgyakornok
Szülészeti Klinikára
- Dr. CSONTOS ZOLTÁN orvosgyakornok
Radiológiai Klinikára
- Dr. ÁDÁNY RÓZA orvosgyakornok
Anatómiai Intézetbe
- Dr. SZTAÉOS LÁSZLÓ orvosgyakornok
I.sz. Sebészeti Klinikára
- Dr. SZABÓ GÁBOR orvosgyakornok
Biofizikai Intézetbe
- Dr. TÖRÖCSIK ISTVÁN orvosgyakornok
Igazságügyi Orvostani Intézetbe
- Dr. THOMÁZY VILMOS orvosgyakornok
Kórbonctani Intézetbe
- Dr. EMBER ISTVÁN orvosgyakornok
Közegészségtani Intézetbe
- Dr. KOVÁCS ESZTER egyetemi tanársegéd
I.sz. Belklinikára
- Dr. ALBERTH MÁRTA orvosgyakornok
Stomatológiai Klinikára
- Dr. CSEPPENTŐ ÁGNES tudományos ösztöndijas gyakornok
Gyógyszertani Intézetbe

- Dr.DANKÓ KATALIN klinikai orvos
Tüdőgyógyászati Klinikára
- Dr.KISS SÁNDOR orvosgyakornok
Igazságügyi Orvostani Intézetbe
- Dr.VOJCZEK LÁSZLÓ orvosgyakornok
Élettani Intézetbe
- Dr.BÉKÁSSY SZABOLCS egyetemi adjunktus
II.sz. Sebészeti Klinikára
- Dr.BIRÓ JÁNOS egyetemi tanársegéd
I.sz. Belgyógyászati Klinikára
- Dr.DANKÓ KATALIN klinikai orvos
Tüdőgyógyászati Klinikára
- Dr.GAZDY ENDRE egyetemi tanársegéd
Kóréletteni Intézetbe
- Dr.VÁCZI GÁBOR központi gyakornok
II.sz.Sebészeti Klinikára
- KAZIMIR ÁGNES pszichologus
Gyermecklinikára
- Dr.KISS ISTVÁNNÉ tanársegéd
Fül-Orr-Gége Klinikára
- Dr.UZVÖLGYI FERENC egyetemi adjunktus
Egészségügyi Szervezési Intézetbe
- INSTITÓRIS LÁSZLÓ gyógyszerész
Gyógyszertárba
- BALOGH JÓZSEF mérnök - tanár
Szakdidaktikai és Oktatástechnikai Csoport

EGYETEMÜNKRŐL ELTÁVOZOTT OKTATÓK

- Dr. BIRÓ ILDIKÓ tanársegéd Gyermekklinikáról a Szolnok Megyei Hetényi Géza Kórházba részlegvezető főorvosnak
- Dr. CSABAI ATTILA tanársegéd I.sz. Belgyógyászati Klinikáról Debrecen Megyei Városi Tanács Felnőttvédelmi Egészségügyi Szolgálatához körzeti orvosnak
- Dr. HADHÁZY GYÖRGY adjunktus Mikrobiológiai Intézetből a Miskolc megyei Városi Tanács VB Vasgyári Kórházba üzemorvosnak
- Dr. MIKLÓSSY JUDIT tanársegéd Ideg- Elmegyógyászati Klinikáról az Országos Elmegyógyászati Intézetbe
- Dr. BEDNÁRSZKY ZOLTÁN tanársegéd a Gyermekklinikáról Nagyrozvágyra körzeti orvosnak
- Dr. ERDEI ISTVÁN tanársegéd I.sz. Belgyógyászati Klinikáról Hajduböszörményi Városi Tanács VB Gyógyító-Megelőző Intézményéhez csoportvezető főorvosnak
- Dr. FAZAKAS SÁNDOR egyetemi adjunktus az I. Belgyógyászati Klinikáról a Fővárosi XXI. ker. Tanács Gyógyító-Megelőző Intézményéhez csoportvezető főorvosnak
- Dr. SORSZEGI PÁL tanársegéd az Ideg- és Elmegyógyászati Klinikáról az Ajkai Tanács Kórházhoz főorvosnak
- Dr. FODOR ANNAMÁRIA tanársegéd a Biokémiai Intézetből a Budapesti LICENCIA Találmányokat Értékesítő Vállalat-hoz szabadalmi ügyvivőnek
- JABLONKAY ANDRÁS a Kenézy Könyvtár igazgatója a Budapesti Országos Pedagógiai Könyvtár és Múzeumhoz

ARANYDIPLOMÁSAINK

Dr.KULIN LÁSZLÓ	ny.egyetemi tanár
Dr.ÖKRÖS SÁNDOR	ny.egyetemi tanár
Dr.MÁNDI LÁSZLÓ	ny. egyetemi docens
Dr.RAICS JENŐ	ny.egyetemi docens
Dr.MONOKI FERENC	ny.onkológus főorvos
Dr.WALTER KÁROLY	ny.főorvos
Dr.DEMJÁN JÓZSEF	ny.megyei főorvos
Dr.HIDAS ISTVÁN	ny.főorvos
Dr.PIRÓTH ENDRE	ny.kórházi oszt.vez.főorvos
Dr.GARZÓ ERZSÉBET	ny.rendelőintézeti szakorvos
Dr.PETRE CZKY JOLÁN	ny.kórházi főorvos
Dr.CSONTH LÁSZLÓ	ny.kórházi főorvos
Dr.VERESS JÁNOS	ny.kórházi főorvos

K I T Ű N T E T É S E K

Szocialista Magyarorszáért Érdemérem:

Dr.LADÁNYI JÓZSA ny.egyetemi tanár

Állami díj

Dr.KESZTYŰS LÓRÁND egyetemi tanár

Munkaérdemrend arany fokozat:

Dr.ENDES PONGRÁC ny.egyetemi tanár

Dr.JAKABFI IMRE ny.egyetemi tanár

Munkaérdemrend ezüst fokozat:

NAGY JÓZSEF	gazdasági főigazgatóhelyettes
MAGI ISTVÁN	osztályvezető

Munkaérdemrend bronz fokozat:

Dr.KECSKÉS JÓZSEFNÉ	intézetvezető főnövér
---------------------	-----------------------

Kiváló orvos:

dr. ALBERTH BÉLA	egyetemi tanár
------------------	----------------

Egészségügy Kiváló Dolgozója:

DOBI JÁNOSNÉ	ápolónő
KERTI JÁNOS	hivatalsegéd
KERNER AURÉLNÉ	tanszéki munkaerő
NAGY IMRÉNÉ	ápolónő
ELEKES SÁNDORNÉ	asszisztens
ERDÉLYI MIHÁLYNÉ	takarító
MOLNÁR TIBORNÉ	tanszéki előadó

Kiváló Munkáért:

Dr.BALÁZS GYÖRGY	egyetemi docens
Dr.KOVÁCS TIBOR	egyetemi docens
Dr.TARSOLY EMIL	egyetemi docens
Dr.SOLTÉSZ ISTVÁN	egyetemi adjunktus
SZALAY MIKLÓSNÉ	intézetvezető ápolónő
Dr.SZELECZKY GYULA	egyetemi tanár
Dr.KARMAZSIN LÁSZLÓ	egyetemi tanár
Dr.SCHNITZLER JÓZSEF	egyetemi tanár
Dr.FÖLDES ISTVÁN	egyetemi tanár
Dr.NAGY TIBOR	egyetemi docens
Dr.CZOLLNER FERENC	egyetemi adjunktus

Dr.SZABÓ IMRE	egyetemi adjunktus
Dr.BERTA ISTVÁN	egyetemi adjunktus
Dr.BÁSZLER GUSZTÁVNÉ	bölcsődevezető
KISS KATALIN	asszisztens
KÖTÉLVERŐ LÁSZLÓ	műtősségéd
VÁGÓ GYULA	műtősségéd
BARTA ISTVÁN	főelőadó
TÓTH ISTVÁN	szakmunkás
VARGA JÓZSEFNÉ	szakácsnő

Miniszteri Dicséret:

CSÁSZI JÓZSEFNÉ	varrónő
Dr.CZOLLNER FERENC	egyetemi adjunktus
Dr.FURKA ISTVÁN	egyetemi adjunktus
SZILÁGYI KATALIN	ápolónő
SZABÓ LAJOSNÉ	kutatási segéderő
HÁRSFALVI JOLÁN	egyetemi tanársegéd
MAGYARI ZOLTÁN	tanszéki mechanikus

Felsőoktatási Tanulmányi Érdemérem:

Dr.CSEPPENTŐ ÁGNES	Orvos
Dr.SURÁNYI PÉTER	orvos
Dr.SZABÓ GÁBOR	orvos

Kiváló ujitó: arany fokozat:

Dr.PAP KÁROLY	egyetemi tanár
ARY JÓZSEF	tanszéki mechanikus
JUHÁSZ FERENC	mérnök

ezüst fokozat:

SZITHA ANDRÁS	főmérnök
Dr.NAGY ZOLTÁN	egyetemi adjunktus

bronz fokozat:

Dr.SZABOLCS MÁRTON	tudományos tanácsadó
Dr.BÉKÉSI ISTVÁN	tudományos főmunkatárs
PÜSPÖK GYÖRGY	tanszéki mechanikus
KÁLMÁNCHELYI ENDRE	tanszéki mechanikus
SZABÓ GÁBOR	szakmunkás
POCSAI SÁNDOR	rtg. technikus
FÜLÖP JÁNOS	művezető
TÓTH BÉLA	szakmunkás
NYITRAI MIKLÓS	mérnök
NAGY BÉLA	tanszéki mechanikus

Rektori Dicséret:

FORMANEK REZSŐNÉ	ny.előadó
Dr.MENYHÁRT BÉLÁNÉ	kertészet vezetője
Dr.SZABÓ GÁBOR	egyetemi adjunktus
OTTENBERGER ANIKÓ	asszisztens
ASZTALÓS EMILIA	asszisztens

Oktatási Rektorhelyettesi Dicséret:

SÁRI ERZSÉBET	Hallgató
MOLNÁR MÁRIA	"
TISTER KATALIN	"
LESNYÁK KLÁRA	"
AHMED EL MEGDAD	"
JENES ÉVA	"
LASKAI EMŐKE	"
SZABÓ EDIT	"

DANKA IRÉN	Hallgató
UJVÁRI KATALIN	"
NÉMETH LAJOS	"
RUSVÁNSZKI ISTVÁN	"
ZÁRDORI ZOLTÁN	"

Pro Universitate Emlékérem:

COLOR együttes

Egyetem ifjúságáért emlékplakett:

Dr.KARMAZSIN LÁSZLÓ	egyetemi tanár oktatási rektorhelyettes
FÁBIÁN JENŐ	ny.művezető
Dr.SZANI FERENC	egyetemi tanársegéd
Dr.FEHÉR ZSIGMOND	egyetemi tanársegéd
Dr.MARIÁN ERZSÉBET	végzős orvos
Dr.MIKSI GYULA	végzős orvos
Dr.HALMY BALÁZS	végzős orvos
Dr.ZILÁHI GÁBOR	végzős orvos
Dr.BALLA GYÖRGY	végzős orvos
Dr.VARGA PIROSKA	végzős orvos

Korányi Frigyes Emlékérem:

Dr.MIHÓCZY LÁSZLÓ egyetemi tanár

Markhot- emlékplakett

Dr.ALBERTH BÉLA egyetemi tanár

Burg Ete Emlékérem:

Dr.ÁRVAY SÁNDOR

ny.egyetemi tanár

Dr.LAMPÉ LÁSZLÓ

egyetemi tanár

Csehszlovák Orvostársaság

Purkyne Érdemérem:

Dr.CSABA BÉLA

egyetemi tanár

Európai Allergológiai Akadémiai Emlékérem:

Dr.SZILÁGYI TIBOR

egyetemi tanár

Lengyel Mikrobiológiai Társaság

Odo Bujwic Emlékérem:

Dr.VÁCZI LAJOS

egyetemi tanár

"Gyógyszereink" Szerkesztő Bizottsága

Nívódíj:

Dr.FARAGÓ ESZTER

egyetemi adjunktus

Weszprémi Emlékérem:

ÁDÁNY RÓZA

VI. éves

SZABÓ GÁBOR

VI. éves

MOTESZ 1977. évi országos tudományos pályázat II. helyezés:

Dr.ASZTALOS MIKLÓS

egyetemi adjunktus

Jó tanuló- Jó sportoló

FEKETE ALBERT

III. éves

Kiváló Ifjúsági vezető:

DOBRÁNSZKY GIZELLA VI. éves

Aranykoszorus KISZ jelvény:

Dr. FEHÉR ZSIGMOND egyetemi tanársegéd
NÉMETH ATTILA V. éves

KISZ KB Dicsérő Oklevél:

Dr. GLANT TIBOR egyetemi tanársegéd

KISZ KB Kiváló Ifjúsági Szervezet Zászlaja:

EGYETEM KISZ BIZOTTSÁGA

KISZ KB Szervezeti LDicsérő Oklevél:

DOTE KISZ Bizottság Koordinációs bizottsága

KISZ Dicsérő Oklevél:

BERTA ANDRÁS V. éves
ARDAY MÁRTA asszisztens

Társadalombiztosítási Igazgatóság Oklevele:

TOLVAJ LÁSZLÓ főelőadó

15 éves Önkéntes Tűzoltó Szolgálati Érem:

FÜLÖP JÁNOS műszaki osztály
OLÁH SÁNDOR "
PIROS ANDRÁS "

10 éves Önkéntes Tűzoltó Szolgálati Érem:

SZENTMIKLÓSSY JÁNOSNÉ tűzvédelmi főelőadó

Munkásörség Szolgálati Érdemérem:

TÓTH IMRE

főosztályvezető

Kiváló Vérdó:

Dr. TARDI TIBOR

Dr. MOLNÁR DÉNES

Dr. HAUCK MÁTYÁS

HOROG MIHÁLYNÉ

GYÖRÖSI IMRÉNÉ

Dr. KÖVÉR ANDRÁS

NYITRAI MIKLÓS

VARGA SÁNDOR

Id. ABUCZKI JÁNOS

Dr. VEREB GYÖRGY

Dr. ZSINDELY ATTILA

Dr. KOLOZSVÁRI LAJOS

GÖLLNER TIBORNÉ

Dr. CSOBÁN GYÖRGY

BARTHA JÓZSEFNÉ

dolgozók

OLÁH CSABA

PÁSZTOR TAMÁS

SERES GYÖRGY

SZABÓ LÁSZLÓ

TARDI TIBOR

KORÁNYI LÁSZLÓ

KINCSES TAMÁS

hallgatók

Népköztársasági ösztöndíj:

KISS CSONGOR

IV. éves

PARRAGH GYÖRGY

VI. "

ANTALFFY JUDIT

IV. "

REMENYIK ÉVA

IV. "

MAROSVÖLGYI EMESE

V. "

NAGY GABRIELLA

V. "

SZABÓ BÉLA

V. "

TORNAI ISTVÁN

VI. "

RÁCZ TAMÁS

VI. "

GYÖRFI GYULA

VI. "

KÖVES ZSUZSA

VI. "

DEZSŐ BALÁZS

VI. "

BARTHA MÁRIA

VI. "

CSEJTEI ANDRÁS	VI. éves
SZÉKELY PÉTER	VI. "
BOBKÓ GÉZA	VI. "
KERÉKGYÁRTÓ CSILLA	VI. "

KÜLFÖLDI LÁTOGATÓINK AZ 1977-78-AS TANÉVBEN

Doz.Dr.SCHMIDT	NDK-ból
Dr.PATRICK D. WALL	Angliából
Prof.LAWRENCE KRUGER	
Dr.TERESA HAJAC	Lengyelországból
Dr. R. BAKER	USA-ból
Dr.HAVELKA	Csehszlovákiából
Dr.VLOUCH	Csehszlovákiából

az Anatómiai Intézetben

Dr.ROBERT BEABEASHVILL	Szovjetunióból
V.ANTOV	Szovjetunióból
M.I.KARPEISKY	Szovjetunióból
B.I. KURGANOV	Szovjetunióból
W.G. BARDSLEY	Angliából
P.D. BOYER	USA-ból
G. CARERI	Olaszországból
L. ERNSTER	Svédországból
P. FASELLA	Olaszországból
C. FRIEDEN	USA-ból
R. LEFEVER	Belgiumból
P.S. LOW	USA-ból
C. SALERNO	Olaszországból
G.N. SAMERO	USA-ból

G.R. WELCH USA-ból
H.J. WIEKER Nyugatnémetországból
Dr.VOLKENSTEIN Szovjetunióból

a Biofizikai Intézetben

Dr. R.SIMONSON Svédországból
Dr. M.A.KRYSTEVA Bulgáriából
Dr. HAROLD SCHULTZ Rostockból

a Biokémiai Intézetben

Prof.G.M.GHUYSEN Belgiumból
Dr. MARCO ERMINI Svájcból
Prof.Dr.STREHLER USA-ból

a Biológiai Intézetben

Dr.ERVIN SIGMUND USA-ból
Dr.VINCZE JÁNOS Romániából

az Élettani Intézetben

V.M. AVAKUMOV Szovjetunióból
Prof.G. SULMAN

a Gyógyszertani Intézetben

Dr. JELENSZKA Lengyelországból
Dr. KARNSTEDT Rostockból

a Kóréletti Intézetben

Dr. H.P. GREBLICZKA Lengyelországból
Dr. LIPPERT NDK-ból
Dr. WORM NDK-ból

a Kísérletes Sebészeti
Intézetben

Dr. FRANK A DRETER

USA-ból
a Központi Kutató
Laboratóriumban

Prof. Dr. SEEMANN

Rostockból
a Marxizmus-Leninizmus
Intézetben

Prof. G. AGEENKO

Szovjetunióból

Dr. A. VOEVODIN

Szovjetunióból

N. P. MAZURENKO

Szovjetunióból

M. POPOVICH

Csehszlovákiából
a Mikrobiológiai Intézetben

Prof. Dr. H. KLINKMANN

Rostockból

Prof. Dr. K. ERDMANN

Rostockból

Prof. Dr. FRIEMEL

Rostockból

Dr. G. GÜNTHER

Rostockból

Dr. F. SCHMIDT

Rostockból

Dr. BÖRNER

Rostockból

Dr. NIMMICH

Rostockból

Doc. Dr. LACHAIN

NDK

BALAKIREV EDUARD MIHAJLOVICS

Szovjetunióból

az I. Belklinikán

Dr. G. RODIGHIERO

Olaszország

Dr. C. LANGE

NSZK-ból

Dr. A. RUPEC

NSZK-ból

Dr. A. G. MATOLTSY

NSZK-ból

Dr. M. N. MATOLTSY

NSZK-ból

Dr. G. KLINGMÜLLER

NSZK-ból

Dr. A. TOSTI

Olaszországból

Prof. Dr. SCHWARZ

NSZK-ból

a Bőrgyógyászati Klinikán

Dr. BARBARA BÜLOW	Rostockból
ROZVADOVSKY YLADOSLAV DANILOVICH	Szovjetunióból
	az Orthopaed Klinikán
Prof.Dr. W.MOLDENHAUER	Rostockból
Dr. W. KRÖGER	Rostockból
Dr. F. SCHWARZ	Rostockból
Dr. STEFFIN	Rostockból
	a Radiológiai Klinikán
Dr. W. BOTHOR	NDK-ból
	az I.sz.Sebészeti Klinikán
Dr. JILL A DAVID	Angliából
Dr. R.L. PARSONS	Angliából
	az II.sz.Sebészeti Klinikán
Dr.HAVERLA TIBOR	Csehszlovákiából
Dr.KLAUS DIETER FETT	NDK-ból
SANITARIA CÉG	Ausztriából
	a Stomatológiai Klinikán
Dr. PETER FRANK	Angliából
Prof. H. BAYER	NDK-ból
Prof. H.KYANK	Rostockból
Prof. Dr.I.BILEK	NDK-ból
Prof. Dr.J.HOLTORFF	NDK-ból
Prof. Dr.MLOCDENOVIC	Jugoszláviából
Prof. Dr.SCHWARZ	Rostockból
Dr. JERZY RUDZINSZKY	Lengyel Eü.Min.
F.SWEET, Rh.D.	USA-ból
	a Szülészeti Klinikán

Dr.HANSJÖRG SEITER
Dr.MANFRED ERDMANN

Rostockból
Rostockból
az Urológiai Klinikán

Dr.BRIGITTE PREISLER
Dr.JÜRGEN PREISLER

NDK-ból
NDK-ból
a Tüdőklinikán

Prof.ARIPOV UKTAM ARIPOVICH
Prof.ARHSTANOV DMITRIJ LVOVICH
Sz.P. BURENKOV

a Szovjetunióból
a Szovjetunióból
a Szovjetunióból

a KUBAI NAGYKÖVETSÉG munkatársai

a Rectori Hivatalban tettek
látogatást



Dr. KULIN LÁSZLÓ
Kossuth-díjas ny. egyetemi
tanár az orvostudományok
doktora aranydiplomás
köszöntője az ifjúsághoz

Rektor Ur!

Tisztelt Egyetemi Tanács!

Ünnepi Tanácsülésünknek számunkra kedves, megható eseményét használom fel arra, hogy Alma Materünkön fogadalmat tett ifjúságunkhoz előadás keretében szóljak.

Az elméleti felismerések nyomán kialakult technológia számos szerv- ill. szervrendszerünk működésének, ellenőrzésének, számos bajmegállapításnak, gyógyításnak vetette meg az alapját. A modern vizsgáló és gyógyító eszközöknek még a felsorolása is messze meghaladná előadásom témájának szűknek érzett keretét. Ezúttal csak annyit, hogy

a hatásos technikai újítások olyannyira átszövik napjaink orvostudományát, hogy méltán válnak a hatalmas fejlődés kimagasló részeseivé. A modern gépek, az alkalmazott módszerek azonban meddők maradnak, ha a betegágy mellett működő, betegségkutató és -gyógyító orvosok közreműködését, megfigyeléseik adatait elhanyagoljuk, vagy nem elemezzük kellő körültekintéssel. A nagy teljesítményű gépek és a hatásos diagnosztikai és terápiás eszközök célirányos alkalmazása, az orvosok betegágy melletti észlelésének és a gépi adatok összességének eredményes feldolgozása a gyógyító orvos logikus szintézisének nyugszik.

A körültekintő, lelkiismeretes, eredményes orvosi munkának elsődleges követelménye, hogy Önök, Ifju Kartársaim, választott pályájuk kezdetétől, lankadatlan erővel törekedjenek elsajátítani az elméleti és gyakorlati orvostudomány szerzteágazó, odaadást és elmélyülést igénylő studiumait, hogy majdan, mint a jövő orvosai, felelősségteljes munkájuk hasznos és érdemes képviselői lehessenek.

Az orvos számára legfőbb érték a beteg, akinek érdekében a gondoskodás minden hatékony eszközét fel kell használnunk.

Mi nem kívánjuk Önöktől, hogy valamennyien David Livingstone, illetve Albert Schweitzer örökébe, - még azt sem, hogy közvetlen nyomdokába lépjenek. De azt feltétlenül elvárjuk, hogy a humanizmus, emberszeretet, önfeláldozás tekintetében minden erejükkel igyekezzenek megközeleltetni őket.

E két kiváló férfit egy évszázad választotta el egymástól; mindketten azonos studiumokkal foglalkoztak; mindkettő rendkívül fogékony az élet minden nagy problémája iránt. Páratlan ambícióval és munkabírással megáldva,

biztak az emberi természetben, tiszteltek minden élőlényt és minden korrekt, vagy szükségszerű életformát. Mindkettőn a civilizációra annyira szomjas, legsötétebb Afrika földjén végezték csodálatra méltó, példamutató, emberformáló gyógyító munkájukat. - Minthogy David Livingstone voltaképpen mint angol hittérítő, Afrika-utazó és -kutató, vált nevezetessé, a továbbiakban a nemzetközi orvos-írók 1966-os analizisét felhasználva, megkísérlem átfogóan bemutatni Albert Schweitzert, a szellem, a jellem, az örökbecsű humanista szemlélet soha meg nem alkuvó óriását.

Bár a teológián tanít, és eközben filozófiát, természettudományokat és zenét tanul, elsajátítja az orvostudományokat. 30 éves korában már ismert orgonaművész és orgonaépítő. Tökéletes magyarázója Bach orgonaműveinek, és kiváló előadója is. Nem kétséges, hogy ezek a birtoklások hozzájárultak, kiváló adottságai mellett, lelki és intellektuális fejlődéséhez, sokoldalú egyéniségének kialakításához. Noha ilyen kvalitások mellett páratlan jövő nyílik előtte, Schweitzer már fiatal korában kitűzött egy célt, amelyet soha el nem hagyott: elhatározza, hogy az átlagember számára ragyogó perspektívát számúzi, és életét azoknak az embereknek a szolgálatára szenteli, akiket a sors ónála jóval kevésbé kegyelt. Kihangsúlyozza, hogy eddig csupán sokat prédikált, de nem cselekedett eleget. - 1913-ban, 38 éves korában, feleségével érkezik Afrika legsötétebb dzsungeljébe: az őserdőtől övezett Gabonba, vállalva a súlyos megpróbáltatásokat. Abban az időben Afrika történetét vérrel irták, a fehér ember az iszonyatot jelentette a bennszülöttekre. A századok óta joggal kiterébélyesedett ellenszenv és gyűlölet megszelidítését tűzte ki egyik céljául. Kemény elhatározás, ideális fér-

fiasság kellett ehhez. A feketék, akik eleinte meglátogatták, nem is láttak benne mást, mint a kegyetlenségéről ismert fehér ember egy példányát. A betegek is az első időben úgy mentek hozzá, mint gyanakvó hitetlenek, akiket a bizalmatlanság ördöge mellett csupán a kíváncsiság hajtott, hogy vajon a fehér doktor mire képes? Majd eljött az idő, amikor jóakarátát, tudását, hozzáértését a bennszülöttek többé már nem vonták kétségbe. Viszonylag hamar elérte, hogy áldásos tevékenységéért "nagy fehér orvosnak" tisztelték. Így már a türelemmel kiépített bizalom szilárd talaján végezhetette Albert Schweitzer a gyógyító és emberformáló munkáját ötvenkét évig: 38 éves korától 90 évesig. Amikor Afrika földjére lépett, itt Gabonban semmiféle orvosi, vagy ehhez hasonló ellátás nem volt. Elsődleges orvosi tevékenysége, hogy enyhítse az őserdő népének fájdalmát és szenvedéseit. Ragályos betegségek: az álomkór, a lepra, a malária és a vérhas gátlástalanul, járványszerűen terjedtek. Szinte a lehetetlennel volt határos a betegségek leküzdése; és mégis, egy pillanatra sem torpant meg, minden tőle telhetőt megtett, lankadatlan szorgalommal és reményteljes bizalommal. - A szükség megkivánta, hogy idővel fokozatosan kiterjessze tevékenységének határait, legalább annyira, amennyire szűkös anyagi eszközei megengedték. Betegeinek minden segítséget és kényelmet megadott, amit a súlyosan primitív körülmények között nyújthatott.

Már megérkezése után röviddel Lambrenében kórházat hívott életre, hogy minél hatásosabban segítse a világ legkiszegényebb népcsoportját Gabonban. Egyedül, minden hivatalos segítség nélkül, egyetlen állam támogatása nélkül, megszervez és működtet egy 200, később szükségképpen közel 500 beteget ellátó kórházat, miközben a magányosságban kell felülkerekednie a nélkülözések egész során, és

a szörnyű éghajlat kegyetlenségein. Szívós akarattal és lankadatlan kitartással ismételteti: "Kell, hogy a fáklya hosszu legyen, hogy mindkét végét meggyujthassuk."

Az örök emberszeretet jegyében összegyűjti Lambare-nében azokat a gaboni négereket, akiket a lepra kinez, deformál, megcsonkít és számkivetésre kényszerít; akiket a buskomorság, a vigasztalanság, és gyakran a horzadály ijesztően torzító csapásával bélyegez meg. Egy kórházi falut épített számukra, ahol családtagjaikkal együtt megszállhatnak, megszokott életmódjukat folytathatják; házasodnak, gyermekeket hoznak a világra; a munkaképesek dolgoznak, a gyermekek játszanak. Itt vált nyilvánvalóvá, hogy a munka tesz bennünket emberré és segít ahhoz, hogy megtarthassuk emberségünket. Lelkileg tönkretenné e nyomorultakat a tétlenség, ami állandóan erősitené betegség-tudatukat. A szabó varr, a cipész lábbeliket készít, az ápolók is a betegek közül kerülnek ki. A már biztosan nem fertőzők segédkeznek az építkezéseknél, dolgoznak, ahol tudnak, ahol a szükség megkívánja. - Csak az tudja, aki hosszabb ideig tartózkodott itt, hogy ez a különleges gondozóhely örömteli oázissá alakult át. Albert Schweitzer ezen meglátása, és a gondolat megtestesítése a leg-humánusabb tapasztalati módszer. Minden mást megelőzve, szükségszerűen elhinti Gabon népében a valódi civilizáció csiráját, a civilizált életforma felismerését. Bizony-ságul szolgál a tekintetben is, hogy amikor csupán az ér-telemmel kapcsoljuk össze a tudatot, meg kell érteni a szellem igényeit is. Tehát vannak szükségszerű szituációk, amikor ez a feladat az elsődleges! - Jellemének természetes megnyilatkozása, hogy alepra-falut 1953-ban kapott Nobel-díja összegéből építette és továbbfejlesztette. Minden igyekezete arra irányult, hogy környezetébe beoltsa a humanitás szellemét, és a békés egymás mellett élés

szeretetét; hogy a józan ész legyőzze az erőszakot, az egyetértés az értetlenséget, az igazságosság az igazságtalanságot.

A beteg jólétéért érzett mélységes törődése legendás. Hosszu, anyagi viszonzás nélküli szolgálata minden kétséget kizáróan bizonyítja az emberiség iránt érzett olthatatlan szeretetét. Hivatását, mint orvos, nem iparként, hanem önzetlen művészként gyakorolta. Beleélte magát betegének, a dzsungel népének lelki-, érzelmi világába, és biztos tudatában volt ezek szükségletének.

Joseph Franklin Montague azt írja: Albert Schweitzer, mint az orvostudomány művelője, kiemelkedő egyéniség volt. Önzetlen, egyedülálló odaadása, a fájdalmat szenvedő emberek szolgálatában soha meg nem szűnő igyekezete, hogy szenvedésükön enyhítsen, kihangsúlyozása annak, hogy az élet drága minden élő teremtmény számára, az átlagorvos fölé emelte őt; hogy annak az etikai strukturának, amit civilizációnak nevezünk, égetően szüksége van orvoslásra.

Kiemeli Franklin Montague, hogy az önfeláldozó orvos szolgálatával többet tett annak érdekében, hogy kedvező kép alakuljon ki az orvostól, a társadalom jóindulatu, segítőkész tagjáról, mint a világ valamennyi egyeteme, egyesülete és gyakorló orvosa.

Schweitzer maga is nélkülözte a kényelmet; a látogató őt petróleumlámpa fényénél dolgozva találta ötvenkét éven keresztül, ácsolt íróasztalnál, támlátlan széken ülve. Disztelen fapalcokon sorakoztak a könyvei; esténként primitív vaságyban hajtotta álomra a fejét.

Bebizonyosodott Afrika azon részén, amelyet a fehér-ember temetőjének neveztek, hogy mind a fehérek, mind a feketék tudnának egészségesen élni a forró párás trópusokon, amint azt Schweitzer tette több mint ötven éven át.

Hermann Baur így fogalmaz: Egyetlen orvos sem gyakorolta az orvostudományt annyi odaadással, annyi szívvel-lélekkel, mint Ő. E tekintetben is az orvostudomány különleges, kiemelkedő egyénisége volt. A totális etikában, amely kivétel és különbség nélkül minden élőlényt oltalmába vesz, jut el a racionális gondolkozás, az életigénylés csodálatos moráljához. - Lehetetlen ma még Albert Schweitzer szellemiségének mélységét felkutatni, és ennek az etikának új forrásait feltárni. - Albert Schweitzer alkotó átélését, mely az életnek új és magasabb értelmet ad, jellemzi, hogy át tudja érezni a gondolkozás, az etika, esztétika, intuíció egybeolvadását. Legtávolabbi célja az egyetemes civilizáció megteremtése; ezt önmaga tökéletesítésével nemcsak elkezdte, de példázta is.

Albert Schweitzernek számos műve látott napvilágot; írásai révén ráirányította a világ figyelmét arra, ami a világ azon részében létezett, sőt létezik ma is. Egyenlő jogokat és igazságos bánásmódot követelt Afrika feketéi számára - majdnem félévszázaddal előbb, mint ahogy általában felismerték e megoldásnak ma már elodázhatatlan, égető szükségességét. Érthetetlennek tartotta, hogy lényegtelen dolgok - pl. a külön vallások - elválaszthatják az embereket egymástól. "Amikor még gyermek voltam - írja - Emlékeim gyermekekorból és ifjúságomból címmel, úgy éreztem, az valami csodaszép dolog, hogy a katolikusok és a protestánsok ugyanabban a templomban imádkoznak, és szívem ma is örömmel telik meg, ha ide belépek". - Fiatal korában még a teológia tanait hirdető, majd a beérett Schweitzertől nem a hittanórák ismert sémáját, sem a vallások tételeinek recitálását, magyarázatát hallja a világ közvéleménye, hanem a XX. század természettudományos ismeretei által kicsiszolt, szabadon gondolkozó, kritizálni merő gondolatait.

Schweitzer sohasem járt Braziliában. Ennek ellenére, halálát az egész Brazília átérezte. A Közegészségügyi Minisztérium átiratban buzdítja a brazil orvos-egyesületet Albert Schweitzer példájának követésére, így: "Egy név, mely ragyogó csillagként száll századokon át, mely nem halványul soha, és amelyik mutatja az utat mindazoknak, akik a gyógyítás művészetében Hippokrátesz nemes esküjét kívánják szolgálni, és igyekeznek betölteni e magasztos hivatást."

Mindenekfelett életvitele, az élet rendithetetlen szolgálata, nagy humanizmusa volt az, amihez hasonlót évszázadunkban aligha találunk. Ismétlem: ez az, ami képessé tette, hogy a legnehezebb körülmények között, távol a civilizált világtól, Afrika legelhagyatottabb dzsungelében, ötven éven át a bennszülöttek gyógyításának szentelje életét, lemondva mindenről, ami egy európai ember számára értéket jelent. - Csakis ilyen magasrendű, nemes szellemi- és lelkialkat vállalja önként az élete kockázatát, mert átérzi parancsoló szükségét: fel kell adni a reménytelen jövőt, hogy a kisémmizetteken, a legnehezebb adottságokkal szembeszállva, segíthessen.

Schweitzer ráirányította gondolkodó kartársainak figyelmét orvosi magatartásuk, elveik újabb felülvizsgálatára és értékelésére. Ezáltal felbecsülhetetlen szolgálatot tett nekünk ebben a modern, eszeveszett, önző, társadalmi egységet, a közösségi eszme gyakorlását nélkülöző világban.

Kilencven évesen, megtörve, de nem megöregedve, teljes szellemi frissességgel, őserdei magányából szól a korhoz, az egész emberiséghez, mely történelme során most jutott el iszonyu hatalmához: e döbbenetes korszakban képes megsemmisíteni önmagát. A kultúra és civilizáció révén

ránk nehezedő lelkiismereti feladatokról szól: az emberiségnek minden erejét latba kell vetnie, hogy megakadályozza saját öngyilkosságát, az atomháboru kirobbantását. Hitvallása: "Az igazság és szellem erejében bizom, ezért hiszek az emberiség jövőjében."

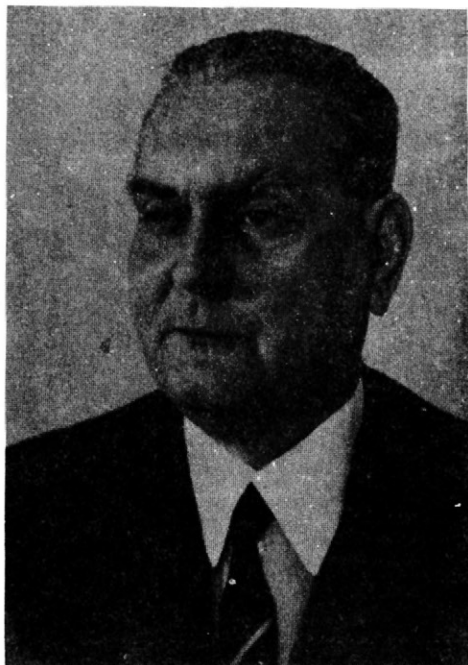
Par Io Lambiri így emlékezik meg róla: Elzász romantikus földjén egy ritka virág nyílt, és ez a virág az egész emberiségé. Ahogy megtalálja a "belső békét a munkájában", úgy keresi a világ biztonságát, harmóniáját.

Albert Schweitzer örökségül hagyta ránk az ember szolgálatát. Az orvostársadalom egészének legszebb feladata, hogy az Ő szellemében éljen, tevékenykedjék, és a nagy embert, sajátosságaival együtt, minél szélesebb körben megismertesse.

Rektor Ur!

Tisztelt Egyetemi Tanács!

Engedjék meg kifejezésre juttatnom: ünnepi nyilvános Tanácsülésünkön különös és meghatódott érzéssel, fokozott atyai büszkeséggel tölt el az a tudat, hogy Rektori Tanácsunk Professzorai valamennyien kiváló tanítványaim voltak. -



Dr. KESZTYŰS LÓRÁND
Állami Díjas Profeszorunk, egyetemi tanár,
az MTA rendes tagja, az
orvostudományok doktora,
a Kóréletani Intézet
igazgatója

Az elmúlt tanévben Egyetemünket az a megtiszteltetés érte, hogy a legmagasabb elismerést jelentő Állami Díjat kapott a DOTE egyik professzora, Dr. KESZTYŰS LÓRÁND egyetemi tanár, az MTA tagja. Ezen elismerést a konzekvens szakmai, politikai munka évtizedeken át való önzetlen és eredményes vitele alapozta meg. A magyar immunológiai kutatások és az experimentális immunológia terén elért elméleti és gyakorlati eredmények, az immunológia hazai kutatási bázisának megteremtésén túl a társadalom megbecsülése nyilvánvalóan a közéleti embernek is szólt, akinél hosszabb időn át senki sem vezette a DOTE-t felszabadulásunk óta.

Dr. KESZTYÜS LÓRÁND 1915. április 11-én született. A Debreceni Tudományegyetem orvosi fakultásán 1938-ban szerzett diplomát.

1934. óta dolgozik a Debreceni Tudományegyetem élettani- és általános kórtani intézetében. 1943-ban magántanári minősítést szerzett, 1947-48-ban az önállóvá vált általános kórtani tanszék helyettes vezetője, 1948. óta pedig az ujonnan létesített Kórélettani Intézet igazgatója. 1952-ben az "orvostudományok kandidátusa" lett. 1965-ben védte meg doktori értekezését. 1967-től a Magyar Tudományos Akadémia levelező tagja, 1976-től rendes tag. Számos tudományos és társadalmi szervezet tagja, elnökségi tagja, ill. elnöke.

1947-től tagja a Magyar Kommunista Pártnak, majd az MDP-nek, 1959-től MSZMP-tag. Tagja az egyetemi Pártbizottságnak.

1951-52. években az akkor önállósult Debreceni Orvostudományi Egyetem dékánja, 1957-től 1960-ig az egyetem oktatási rektorhelyettese, 1959-től 1963-ig, ill. 1967-től 1973-ig az egyetem rektora.

1945. márciusában az egyetem meghívására az Élettani Intézetbe nyert kinevezést, ahol Went professzor irányítása mellett kezdte meg - már az induláskor is jelentős eredményekkel kecsegtető - elméleti munkásságát.

Tevékenységre jellemző az általa megragadott biológiai jelenségek alapszintű tanulmányozása; a folyamatok mélyreható feltárása és a mögöttük rejlő összefüggések gyors felismerése.

1936-ban jelent meg első közleménye, melyben a vércukorreguláció egyes kérdéseivel foglalkozott.

1939. év kiemelt dátum Kesztyüs professzor kutatói tevékenységében, ekkor jelent meg első immunológiai alapkutatással foglalkozó közleménye és ez időtől fogva végleg elkötelezte magát a rendkívül nagy erőfeszítést és koncentrációt követelő immunológiai kutatások művelésével.

A magyar experimentális immunológiai kutató munka első kezdeményezői közé tartozik, s ma ennek a kutatási irányzatnak hazai első számú reprezentánsa, nemzetközileg elismert művelője. 1941-ben közölte megállapításait az azoproteinekről, amelyeknek fizikai-kémiai tulajdonságait nagy aktivitással tanulmányozta. E témakörből számos publikációja jelent meg. Went professzorral együttműködve egyedülálló kísérleteket végzett, melyeknek célja az allergiás betegségek deszenzibilizálása. Megállapította, hogy sokkal jobb kilátásokkal kísérélhető meg histamin rezisztencia kialakítása oly módon, ha anti-histamin hatású, valódi ellenanyagok képződését idézzük elő a szervezetben. Ehhez viszont megfelelő histamint tartalmazó chemospecifikus antigén előállításra szükséges. Ezt az antigént Went és Kesztyüs a "p-aminobenzolazohistamin-azoprotein" komplexusban találta meg, amelyben a benzolgyűrű a fehérjéhez, a histamingyök pedig a benzolgyűrűhöz kapcsolódik. E preparátumok rendkívüli előnyei, hogy nem következik be a histamin leválása a szervezetben. Hatására termelődött anti-testek semlegesítik a histamint és antiallergiumként szerepelnek. Ezen kiemelkedő - a gyógyítás hétköznapi munkáját rendkívüli mértékben elősegítő - világszerte érdeklődést keltő felfedezés napjainkban érezteti gyümölcsöző hatását.

Kesztyüs professzor tovább finomítva vizsgálatait, olyan gyógyszer előállításához nyújtott segítséget, mely széleskörű alkalmazást nyert a hétköznapi gyakorlatban. Ezt a Magyar Gyógyszeripar Antallerg néven hozza forgalomba.

Dr. Kesztyüs Lóránd egyetemi tanárnak az experimentális immunológia területén nemzetközi elismerést kivívó tudományos munkássága most érleli meg gyümölcsét. Alapozó periódus fejeződött be, mely hazánkban - főleg az intézetében - jól képzett szakemberek szerepét jelenti. Mindez nélkülözhetetlen alapot ad a küszöbön álló transzplantációs programok realizálásához.

Kesztyüs professzornak mindenek előtt a tudományos munkássága és ezt harmónikusan kiegészítő oktató-nevelő, szakma-politikai és országosan kifejtett több évtizedes közéleti tevékenysége igazolja, hogy személyében a tudományos alkotó tevékenységet honoráló legmagasabb állami kitüntetés méltó viselőjét tisztelhetjük.



Dr. KELENHEGYI MÁRTON
1919 - 1978

Kelenhegyi Márton 1919-ben született Budapesten. Iskoláit a fővárosban végezte, ott kezdte meg orvosegyetemi tanulmányait is, melyet a debreceni egyetemen folytatva, 1944-ben fejezett be. 1949-ben szerzett urológus szakorvosi képesítést, 1959-től kapott megbízást az urológia oktatására, 1971-ben a II.számú Sebészeti Klinika megbízott vezetője lett, 1974-ben kinevezték az Urológiai Klinika tanszékvezető egyetemi tanárává.

Mint orvos példamutató gyógyító munkát végzett. Munkája elismeréseként 1955-ben "Érdemes orvos", 1958-ban

a "Szocialista Munkáért Érdemérem", 1972-ben a "Vöröskeresztes munkáért" érdemérem arany fokozatát kapta meg.

Tudományos munkája középpontjában a vese gyulladással megbetegedései, illetve azok gyógyítási kutatása állt. Ennek szellemében szoros kapcsolatot tartott más klinikai osztályokkal, illetve intézetekkel. Két évtizede részt vett a megye és Tiszántul vesetuberkulózisban szenvedő betegek felkutatásában, gondozásában és gyógykezelésében. 1971-ben kandidátusi tudományos fokozatot szerzett.

Komoly érdemei voltak a fiatal urológus szakorvosutánpótlás nevelésében. Az Urológiai Klinika megalapítása nem kis mértékben az ő érdeme. 1955 júliusától 1956 júliusáig a koreai magyar vöröskeresztes kórház sebészeti és urológiai osztályát vezette. 1960-ban egy évig a magdeburgi orvosi akadémia urológiai klinikáján főorvos volt.

1945-től aktív politikai munkát végzett, az egészségügyi szakszervezetben és a pártban különböző vezetőségi funkciókat töltött be.

AZ EGYETEM TUDOMÁNYOS ÜLÉSEIN ELHANGZOTT ELŐADÁSOK

- Alföldi E., Miltényi L., Péter M. /Debrecen/:
Pancreas-scintigraphia.
- Arany L., Vargha P., Gyarmati J., Juhász M. /Debrecen/:
Daten zur Frage der primären Stumpf-und
Anastomosenskarzinome.
- Aranyosi J., Szamaránszky J., Német É. /DOTE II.sz.Seb.
Klin. Közp. Anaesth. és Betegellátó Oszt./:
Halothane okozta fagocytogátlás befolyásolása zink-
aspartattal.
- Ádám Géza /Egészségügyi Minisztérium/:
Egyes ellátási szintek minimális követelményei és
ehhez csatlakozó szervezési lehetőségek.
- Bacsa S. /DOTE II.sz. Seb. Klin. Közp. Anaesth. és Beteg-
ellátó Oszt./:
A Központi Anaesthesiologiai és Betegellátó Osztály
3 éves működése.
- Balázs Cs., Szerze P., Bordán L., Leövey A. /I.sz. Bel-
klinika/:
A diffúz toxikus golyva lithium terapiája.
- Balogh E., Péter M. /Debrecen/:
Pancreas-elváltozások ultrahang-diagnosztikája
- Barnák G., Józsa Á. /Debrecen/:
Adatok a gyomorműtétek utáni fekélyek kérdéséhez.
- Beckné, Ébrey Piroska és Györffy Árpád:
Disaccharidase-vizsgálatok gyomor-resectio után

Bene Julianna, Szilágyi János, Kasza Lajos, Kovács Erzsébet, Pálóczi Katalin, Sonkoly Ildikó, Szabolcsi Margit /Tüdőgyógyászati Klinika/:

Az asthma bronchiale hyposensibilisáló kezeléséről.

Boján Mária /DOTE Mikrobiológiai Intézet/:

A klinikai bakterológiai diagnosztika fejlesztésének új irányai.

Boján Ferenc /Közegészségtani és Járványtani Intézet/:

Vizsgálatok az urethán carcinogén hatásáról.

Borsos A., Takács I., Bazsáné Kassai Zs., Csongor J.

/Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika, Központi Kutató Laboratórium/:

Serum-testoszteron értékek alakulása metropathia juvenilisben.

Csáki G., Erdei I., Balázs Gy. /I.sz. Sebészeti Klinika, I.sz. Belklinika/:

Pajzsmirigy-betegségek ritka társulása.

Csobán György:

Információ, modell szimuláció az egészségügyi prognosztikában

Damjanovich Sándor: /Biofizikai Intézet/:

Modern fizikai módszerek a sejtbioológiai kutatásban.

Dalmi Lajosné

A munkához való viszony hatása a személyiség alakulására.

Dettre Gábor /Somogy megyei Kórház, Sebészet/:

Sebészeti fertőzések.

Erdei I., Sándor P., Kálmán K., Leövey A. /I.sz. Belklinika/:

Az endokrin exophthalmus modern diagnosztikája.

Ernst Jenő akadémikus /POTE Biofizikai Intézet/:
K - Ca kölcsönhatás az izom kontrakcióban.

Fábián Erzsébet /Tüdőgyógyászati Klinika/:
Endoscopos és sebészi biopsziák cytologiai elemzésé-
nek jelentősége, a mellkasi betegségek kórisméjében.

Fodor Mihály /Szabolcs-Szatmár Megyei Tanács Jósa András
Kórháza, Laboaratóriumi Osztály, Nyiregyháza/:
Urogenitalis Ureaplasma urealyticum fertőzöttség
kórházunk betegeinél. Virulentia különbségek kimu-
tatása a frissen izolált törzsek között.

Gergely J., Kulcsár A., Gomba Sz. /Gyógyszertani Intézet,
II.sz. Belklinika, Kórbonctani Intézet/:
Anticoncipiensek májra gyakorolt hatásának experi-
mentális vizsgálata.

Gergely Lajos, Czeglédi Judit /DOTE Mikrobiológiai Intézet/:
DNS-hez kötött fehérjék herpesvirusokkal fertőzött
sejtekben.

Gönczöl Éva, Boldogh István /DOTE Mikrobiológiai Intézet/:
A gazdasejt DNS-synthesisének stimulálása Cytomega-
lovirus fertőzéssel.

Gyarmati János /Radiológiai Klinika/:
A csontvázrendszer röntgen vizsgálata idült veseelégtelenségben /Kandidátusi értekezés téziseinek ismertetése/.

Gyöngyösi Gábor, Fedor Endre, Makár Valéria /DOTE Uroló-
giai Klinika, I.sz. Sebészeti Klinika/:
A cholesterosisról.

Harmati Sándor, Vereckei László és Nemes Zoltán /Stoma-
tológiai Klinika, Kórbonctani Intézet/:
Cementoma.

Hernádi Ferenc, Francia István /Gyógyszertani Intézet/:
A DNS sérülése és a sérülés helyreállítása.

Imre Sándor /Kóréletani Intézet/:
Borju és kifejlett szarvasmarha vörösvértestek biokémiai és morfológiai összehasonlítása.

Jakó János, Kiss Attila, Telek Béla és Nagy Péter
A leukaemia kezelése graviditásban néhány esetünk elemzése alapján.

James B. Sidbury /National Institute of Child Health and Human Development, Bethesda Md./:
Glikogén raktározási betegség.

Jávor Gyula
A társadalmi helyzet és aktivitás néhány szociális-egészségügyi aspektusa.

Juhász István, Szabó Gábor, Kormos Miklós /II.sz. Sebészeti Klinika/:
Hörgőrákos betegek gondozása.

Karsai Tamás, Ménes Andrea, Molnár Judit és Elődi Pál
/Biokémiai Intézet/:
Kromatográfia és videodenzitometria alkalmazása szöveti enzimek vizsgálatára.

Kasza Lajos, Szilágyi János, Kovács Attila /Tüdőgyógyászati Klinika/:
Új eljárás a bronchitis chronica bakterológiai diagnosztikájában.

Kertai Pál
A környezeti ártalmak modern szemléletéhez.

Kéry Sándor, Szabó Zoltán és Soltész István /Urológiai Klinika/:
A hólyagkövek kezelésével szerzett tapasztalataink.

- Kiss Béla, Várhelyi Imre, Arday Géza /DOTE II.sz.Sebészeti
Klinika, I.sz. Sebészeti Klinika/:
A primaer gyomorcsonk carcinoma.
- Kocsis István, Kelenhegyi Márton, Szabó Zoltán és Varga
Attila /Urológiai Klinika/:
A gyermekkori vesico-ureteralis reflux korszerű
kezelésének alapelvei.
- Koller Miklós, Kósa Zsuzsanna, Simon Miklós /OKI Virus-
osztály, Budapest/:
Komplex ellenanyag vizsgálatok mononucleosis infec-
tiosa gyanus esetekben.
- Kovács László /Élettani Intézet/:
Transzparencia fokozódás feszültség-clampel izom-
roston.
- Kovács László /Élettani Intézet/:
A harántcsikolt izomrost különböző membránjain le-
zajló ingerületi folyamatok mechanizmusa.
- Kósa I., Bacsa S. /II.sz. Seb. Klin. Közp. Anaesth. és
Intenzív Betegellátó Osztály/:
A véna subclavia kanulálását követő súlyos szövöd-
mények.
- Kröger W., Hauzeur F., Behm A. /Rostock/:
Komplikationa-und Schädigungsmöglichkeiten nach ERCP
- Kröger W., Moldenhauer W., Blaschke U. /Rostock/:
Pankreas-gangveränderungen bei chronischer Pankrea-
titis.
- Kulcsár András, Gergely Judit, Gomba Szabolcs és Udvardy
Miklós /A Gyógyszertani Intézet és a Kórbonctani
Intézet közreműködésével/:
A beta-blockoló kezelés szerepe máj-laesióban.

Kulcsár A., Gergely J., Gomba Sz. /II.sz. Belklinika, Gyógyszertani Intézet, Kórbonctani Intézet/:

Thyroxin kezelés hatása egészséges és károsított májra, patkányban.

Kun Ferenc

A társadalom gazdasági, szociális és egészségügyi mozgásszféráinak fogalmi és tartalmi differenciálása.

Doz.sc.med.L.Lachain /Nephrologische Abteilung der Med. Klinik, Magdeburg/:

A heveny veseelégtelenség diagnosztikája és kezelése /433 eset klinikai elemzése/. /német nyelven/.

Lehel Frigyes, Szent-Andrássy Tibor, Tóth Irén /Hajdu-Bihar Megyei KÖJÁL, Viruslaboratórium, Debrecen/:

Virusdiagnostikai és epidemiológiai vizsgálatok Észak-kelet Magyarországon 1968-1978. években.

Lévai Géza /Anatómia, Szövet- és Fejlődéstani Intézet/:

Komplex synapsisok elektronmikroszkópos vizsgálata $CoCl_2$ jelölés segítségével.

Lustyik Gy., Szabó D., Szabó J., Gláz E. /Kórbonctani Intézet, Budapest-i Kisérletes Orvostudományi Kutató Intézet, SOTE II.sz. Belklinika/:

Fokozott és gátolt aldosteron szintézist kísérő morfológiai változások patkány mellékvese zona glomerulosában - különös tekintettel a mitochondriumok és a lipid tartalom ultrastrukturájára. •

Mauks Gyula, Harmati Sándor, Flóra-Nagy László /Stomatológiai Klinika/:

Részleges kivehető fogmű elhorgonyzása saját laboratóriumunkban készített csusztatóval s ennek kritikai értékelése.

- Mándi András, Papp László, Biró Béla /Orthopaed Klinika/:
Ritka traumás ficamok.
- Mándi István /Bajai Városi Járási Kórház, Urológia/:
Uj típusu transvesicalis prostatectomia.
- Mocsáry Péter /Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika/:
Terhességmegszakítás prostaglandinokkal.
- Moldenhauer W. /Rostock/:
Altes und Neues über die Röntgendiagnostik von
Pankreaserkrankungen
- Molnár László egyetemi tanár
"Az agy- gerincvelői folyadék élet- és kóréletana."
A Went István emlékérem és jutalomdíj átadása.
- Móricz Ferenc, Juhász István /II.sz. Sebészeti Klinika/:
Májechinococcus mellkasi szövödményei.
- Móricz F., Várhelyi I., Antal L., Nábrádi Z. /II.sz. Seb.
Klin. Közp. Anaesth. és Int. Betegellátó Osztály és
a Tüdőgyógyászati Klinika/:
Tapasztalataink az acut pancreatitis és szövödményei-
nek intenzív kezelésében.
- Nagy Péter, Kiss Attila, Mikita János és Rák Kálmán:
A hydroxyurea hatása az egér thrombocytopoesisére.
- Nemes Zoltán /Kórbonctani Intézet/:
Hypertenzív érkárosodások morphogenesise.
- Neuwirth Gy., Karsai T., Udvardy M. /II.sz. Belklinika/:
Triptofán-terheléses vizsgálatok elhízott személyek-
nél.
- Neuwirth Gyula és Lenkey Ágota /A Központi Izotop Diagnosz-
tikai Laboratórium, I.sz. Belgyógyászati Klinika
közreműködésével/:
Az oralis contraceptiv szerek hatása a szénhidrát
és a zsír-anyagcserére.

- Papp László, Mándi András, Biró Béla /Orthopaed Klinika/:
Rövid csöves csontok autolog pótlása.
- Prékopa Álmos, Dalmi Lajos és Hajdu László:
A klinika chronikus aktiv hepatitiszes és primaer biliaris cirrhosisos beteganyagának elemzése.
- Rácz Zsuzsa /Hajdu-Bihar Megyei Tanács Kórház Intenzív és anaesthesiológiai osztály munkahelyi problémái.
- Rák Kálmán, Kiss Attila és Jakó János:
Mai lehetőségek és törekvések a malignus lymphoma kezelésben.
- Rédai Imre /DOTE Mikrobiológiai Intézet/:
Oncorna vírusok elektronmikroszkópos vizsgálata.
- Réthy Antal, Halmy Márta /DOTE Mikrobiológiai Intézet/:
A vérplasma ciklikus nukleotid tartalmának jelentősége egér és humán leukémiákban.
- Révész J., Bacsa S., Harangi J. /DOTE Orthopaed Klin., II.sz. Seb. Klin. Közp. Anaesth. és Betegellátó Oszt. és Kossuth Lajos Tudományegyetem Biokémiai Tanszék/:
A helyi érzéstelenítés szövödményei a lokalanasthetikum vérszint vizsgálatok tükrében.
- Rozgonyi Ferenc /DOTE Mikrobiológiai Intézet/:
Különbségek a methicillin-érzékeny és methicillin-resistens Staphylococcus aureus szaporodási folyamataiban.
- Smid I., Takács I., Bazsáné Kassai Zs., Borsos A., Makai F. /Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika/:
Az ovarium hypoplasiák klinikai jelentősége.
- Schwarz F. /Rostock/:
Doppelkontrast-Untersucnungen des Magen-Darm-Traktes.

Steffin Ch., Jentzen H., Sewcz H.G. /Rostock/:

Röntgenbefunde nach Vagotomie.

Steffin Ch. /Rostock/:

Besondere radiologische Aspekte der Kardiaregion.

Steffin Ch. /Rostock/:

Röntgenbefunde nach Umwandlungsoperationen von
Billroth II in Billroth I

Szabó Jenő, Szabó Tibor, Lustyik György /Kórbonctani Intézet és I.sz. Belklinika/:

A focalis segmentalis glomerulosklerosis diagnositica vese-tübiopsias anyagokon.

E.Szabó László /Budapest Péterfy Sándor u-i Kórház Sebészeti/:

Pepticus fekélyek massiv vérzéseinek sebészi kezelése.

Szabó Péter /Bőrklinika/:

A dimethylsulfoxid felszívódásának, valamint toxicitásának vizsgálata és klinikai alkalmazása.

Szentágothai János /egyetemi tanár, az MTA Elnöke/:

Gondolatok az egyetemi oktatás és kutatás jövőjéről.

Szokol Miklós, B.Soltész Margit, Thomázy Vilmos, Kovács Zsuzsa, Szabó Jenő /Kórbonctani Intézet/:

Morphologiai és functionalis vizsgálatok patkányok Goldblatt typusu hypertoniájának benignus és malignus phasisában.

Szokol M., Thomázy V., Kovács Zs., Schömig A. /Kórbonctani Intézet, Heidelbergi Egyetem Gyógyszertani Intézete/:

A medullaris interstitialis sejtek lipidszemcsészettségének alakulása patkányvesékben, a Goldblatt hypertonia különböző fázisaiban.

Sztojka I., Balázs Cs., Leövey A. /I.sz. Belklinika/:

A vékony tübiopsia jelentősége a pajzsmirigy betegségek kórismezésében.

- Takács I., Bazsáné Kassai Zs., Csongor J. /Szülészeti és
Nőgyógyászati Klinika, Központi Kutató Laboratórium/:
Postmenopausalis oestrogen-képzés.
- Tigyi József akadémikus /POTE Biofizikai Intézet/:
Biofélvezetők.
- D.Tóth Ferenc, Madár Zsuzsa, Kiss Jolán /DOTE Mikrobiológiai Intézet/:
Oncornavirus antigének vizsgálata haemoblastosisos betegek leukocytáiban.
- Tóth György, Gergely Pál /Orvosi Vegytani Intézet/:
A foszforiláz-foszfataz aktivitásának szabályozása.
- Tóth Zoltán és Komáromy Béla /Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika/:
Az UH vizsgálatok differenciáldiagnosztikai jelentősége a terhesség első felében.
- Udvardy M., Györfly Á., Neuwirth Gy. /II.sz. Belklinika/:
Valódi szénhidrát anyagcsere-zavar operált gyomru betegekben.
- Ulrich Seemann referátuma
/Wilhelm-Pieck-Universität, Sektion Marxismus-Leninismus - Rostock/
- Vachter J., Barnák G. /Debrecen/:
Bewertung der Angiographie bei der Diagnostik der Pankreasyeränderungen.
- Vargha Gyula /Radiológiai Klinika/:
A whole body computer tomographia klinikai jelentősége. /németországi tanulmányuton szerzett saját tapasztalatai alapján/
- Vargha Gy. /Debrecen/:
Bedeutung der Computer Tomographie bei der Diagnostik der Pankreaserkrankungen

Vargha Gy. /Debrecen/:

Röntgendiagnostische Probleme bei den Erkrankungen der operierten Magen.

Vereb György, Dombrádi Viktor /Orvosi Vegytani Intézet/:

A szivben lévő izofoszforilázok és immunológiai, valamint affinitás-kromatográfiás vizsgálatuk.

Verecke László /Stomatológiai Klinika/:

Gardner syndroma.

Went István emlékelőadás:

"Hormonálisan indukált magatartási mintázatok szerződésének mechanizmusáról."

Tartja: Lissák Kálmán akadémikus.

AZ 1977-78. TANÉV FOLYAMÁN MEGJELENT TUDOMÁNYOS KÖZLEMÉNYEK
JEGYZÉKE

I.

ANATÓMIAI, SZÖVET- ÉS FEJLŐDÉSTANI INTÉZET

1. Matesz, K., Székely, Gy.: The dorsomedial nuclear group of cranial nerves in the frog.
Acta biol. Acad. Sci. hung. 28. 461-474. 1977.
 2. Matesz, K., Székely, Gy.: The motor column and sensory projections of the branchial cranial nerves in the frog.
J. Comp. Neurol. 178. 157-176. 1978.
 3. Székely, Gy.: The development of order in neural connections.
Proc. Europ. Soc. Neurochem. 1. 143-156. 1978.
 4. Tarsoly, E.: Androgenwirkung auf die Callusbildung.
Verh. Anat. Ges. 71. S. 1427-1432. 1977.
-

Kollaborációs közlemények

5. Gyarmati, J. Jr., Jóna, I., Varga, S., Földes, I., Gyarmati, J., Petkó M.: Kísérletes hormonális csontelváltozások radiológiai és szövettani vizsgálata.
Magy. Radiol. Suppl. 1. 125-141. 1978.
6. Hähnel, H., Lévai, G., Módis, L.: Morphometrische und histochemische Untersuchungen an Rattenknochen nach der Gabe von Heparin, Kumarin bzw. Kumarin und Diphosphonate. /EHDP/.
Beitr. Orthop. 24. 664-673. 1977.

- 6/a. Hähnel, H., Módis, L., Lévai, G.: Histological and histochemical investigations of the epiphyseal cartilage in rats after administration of heparin, coumarin as well as coumarin and diphosphonate. /EHDP/. Exp.Path. 15. 196-207. 1978.
7. Schmidt, H., Módis, L.: Der Nachweis von POZ bei der xenogenen Hauttransplantation. Acta histochem. 61. 32-47. 1978.

II.

I.sz. BELKLINIKA

- Balázs, Cs., Leövey, A., Szerze, P., Kovács, L., Bordán, L.: Antibody-dependent cell-mediated cytotoxicity in graves disease. Acta Med.Acad.Sci.Hung. 34. 235-239. 1977.
- Biró, J., Endrőczy, E.: Nuclear RNA content and Synthesis in anterior pituitary in intact, castrated and androgen sterilized rats. Endocrinol.Exp. 11. 163-168. 1977.
- Biró, J.: In vitro effect of LH-RH on RNA content and synthesis in isolated anterior pituitary cells from intact and castrated female rats. Endocrinol.Exp. 12. 193-198. 1978.
- Biró, J.: A szteroid hormonok hatásmechanizmusa a receptorelmélet tükrében. A Biológia Aktuális Problémái 13. 143-172. 1978.
- Kakuk Gy., Wórum I., Karsay T.: A Potesept /trimetoprim+Superseptyl/ kezeléssel szerzett klinikai tapasztalataink a veseelégtelenség különböző stádiumaiban. Gyógyszereink. 28. 97-105. 1978.

6. Kálmán, K., Erdei, I., Sándor, P., Fazakas, S., Leövey, A.:
Leukocyte migration test for the study of immune reactivity in cases of graves disease associated with infiltrative ophthalmopathy.
Acta Med. Acad. Sci. Hung. 35. 29-34. 1978.
7. Leövey, A.; A thyreoidia stimuláló immunglobulinok /TSI/ szerepe és jelentősége a Basedow-Graves-kór pathogenesisében.
Orv. Hetil. 119. 2019-2021. 1978.
8. Lőcsey, L., Wórum, I., Kakuk, Gy., Karsay, T.: Tapasztalatok a krónikus haemodialysált betegek renalis osteodystrophiájának diagnosztikájával és kezelésével.
Magy. Belorv. Arch. 30. 324-329. 1977.
9. Lőcsey, L., Kakuk, Gy., Wórum, I.: A gyakori, rövid időtartamu haemodialysisek jelentősége.
Orv. Hetil. 119. 2801-2805. 1978.
10. Lőcsey, L., Kakuk, Gy., Karsay, T., Elődi, P.: Erfahrungen mit Ersatz der essentiellen Aminosäuren bei Patienten im Haemodialysc-Programm.
2. Donauesymposium für Nephrologie. 1977. Ed.: Watschinger. Verlag Carl Bindernagel, Friedberg. Hessen. 382-383.
11. Szabó, J., Szabó, T., Tóth, T., Kakuk, Gy., Lustyik, Gy., Lenkey, Á.: A human case of "immune complex glomerulonephritis without deposits": an experimental model analogue.
Acta Med. Acad. Sci. Hung. 34. 35-41. 1977.
12. Szabó, M., Szerze, P., Balázs, Cs., Leövey, A.: Mikromódszer a humán polimorfonukleáris leukocyták /PMN/ és monocyták phagocytosisának vizsgálatára.
Gyermekgyógy. 28. 499-503. 1977.

13. Szerze, P., Szabó, M., Balázs, Cs., Leövey, A.: A bőr makrofágok és polimorfonukleáris leukocyták /PMN/ fagocitózisának vizsgálata módosított Rebeck-tesztel.
Bőrgyógy.Venerol.Szle. 53. 297-299. 1977.
14. Wórum, F., Kovács, P., Lőrincze, I., Wórum, I., Leövey, A.: His-köteg-EKG regisztrálása emberen.
Orv.Hetil. 119. 273-276. 1978.
15. Wórum, F., Wórum, I., Lőrincz, I., Kovács, P., Fazakas, L., Leövey, A.: Átmeneti pacemaker kezelés a vena subclavián át intracardialis EKG ellenőrzéssel.
Orv.Hetil. 119. 1163-1164. 1978.
16. Wórum, F., Wórum, I., Lőrincz, I., Kovács, P., Fazakas, L., Leövey, A.: Átmeneti pacemaker kezelés a vena subclavián át intracardialis EKG ellenőrzéssel.
Orv.Hetil. 119. 1825-1829. 1978.
17. Wórum, I., Gróf, J., Lőcsey, L., Kakuk, Gy.: Kurzzeitdialyse mit Spulendialysatoren und Mittelmoleküle.
2.Donasymposium für Neprologie.Ed.: Watschinger, B. Verlag Carl Bindernagel, Friedberg, Hessen. 1977.
210-214.
18. Wórum, I., Wórum, F., Kovács, P., Lőrincz, I., Leövey, A.: Az optimalis pacemaker frequentia meghatározása a perifériás vénás nyomás alapján.
Orv.Hetil. 119. 2629-2632. 1978.

Kollaborációs közlemények

19. Sipka, S., Szerze, P., Szabó, M., Balázs, Cs., Szilágyi, T.: Stimulation of phagocytosis by human lymphokines.
Acta microbiol.Acad.Sci.Hung. 25. 199-201. 1978.

III.

II.sz. BELKLINIKA

1. Boda,Z., Sztaricskai,F., Rák,K.: Ristomycin: új thrombocyta aggregáló anyag.
Orv.Hetil. 119. 259-261. 1978.
2. Boda,Z., Misz,M., Rák,K.: Az "ethanol gelatiós teszt" /Az intravascularis coagulatio gyors vizsgáló módszere./
Orv.Hetil. 119. 1403-1408. 1978.
3. Győrffy,Á., Krajczár,G., Kiss,B., Várhelyi,I.: A gyomor peptikus fekélyeinek elkülönítő kórisméje endoscopus és biopsiás vizsgálattal.
Orv.Hetil. 118. 2943-2948. 1977.
4. Jakó,J., Kiss,B., Várhelyi,I., Arday,G., Pongrácz,E.: Agranulocytosishoz társult kiterjedt gáttáji necrosis műtéti rekonstrukciója.
Magy.Seb. 30. 406-409. 1977.
5. Jakó,J., Szeverényi,P.: Amit a terhességi anaemiákról tudnunk kell.
Orvosképzés. 53. 69-79. 1978.
6. Kulcsár,A., Gergely,J.: Progesteron és progestogenek egyes mellékhatásainak kísérletes vizsgálata.
Kísérl.Orvostud. 29. 337-344. 1977.
7. Kulcsár,A., Udvardy,M., Gergely,J.: Beta receptor blokkád hatása a máj glikogén tartalmára májlaesióban.
Kísérl.Orvostud. 30. 256-259. 1978.
8. Misz,M., Boján,M., Lente,I., Sári,B., Boda,Z., Szentmiklósi J.: Opút primenyénija preparata furagina v lecsényii infekcij mocsevüh putej.
Terapev.Arh. 50. 119-123. 1978.

9. Misz, M., Győrffy, Á., Szabó, A., Bátonyi, É., Lenkey, Á.:
Haemostasis- és immunkomplex-vizsgálatok colitis
ulcerosában.
Magy. Belorv. Arch. 30. 297-304. 1977.
10. Misz, M., Dalmi, L., Prekopa, A., Boda, Z., Udvardy, M.,
Rák, K.: Analysis of blood coagulation as an aid
to differential diagnosis of chronic liver diseases.
Current views in gastroenterology. /Ed.: Varró, V.,
Bálint, G.A./ Hung. Soc. Gastroenterol. Bp. 1978.
II. 327-330. 1978.
11. Rák, K.: Changes of blood coagulation in liver cirrhosis.
Current views in gastroenterology. /Ed.: Varró, V.,
Bálint, G.A./ Hung. Soc. Gastroenterol. Bp. 1978.
II. 317-325. 1978.
12. Telek, B., Kiss, A., Jakó, J., Rák, K.: A szubakut-króni-
kus myelomonocytás leukaemiáról, különös tekintet-
tel a diagnosztikára.
Magy. Belorv. Arch. 31. 105-109. 1978.
13. Telek, B., Krasznai, G., Kiss, A., Bohátka, L., Jakó, J.:
Granuloma gangraenescens /"lethal midline granulo-
ma"/ képében mutatkozó malignus lymphoma.
Orv. Hetil. 119. 1097-1101. 1978.
14. Udvardy, M., Boda, Z., Rák, K.: A heparin okozta throm-
bocytopeniáról.
Orv. Hetil. 119. 1607-1610. 1978.
15. Udvardy, M., Győrffy, Á., Neuwirth, Gy.: Operált gyomru
egyének szénhidrát-anyagcseréje évtizedekkel a műtét
után.
Magy. Belorv. Arch. 31. 161-164. 1978.

16. Udvardy, M., Kulcsár, A., Münnich, D., Dalmi, L.: Die Bedeutung der Gamma-Glutamyl-Transpeptidase-Untersuchung bei der akuten Hepatitis. Wiener Klin.Wschr. 128. 267-268. 1978.
-

Kollaborációs közlemények

17. Csécsei, K., Beck, P., Papp, Z.: A Tay-Sachs betegség genetikája. Ideggyógy.Szle. 30. 497-501. 1977.
18. Oláh, É., Kiss, A., Jakó, J.: A lép cytogenetikai vizsgálata a chronikus granulocytás leukaemia blastos fázisában. Orv.Hetil. 119. 1039-1043. 1978.
19. Szűcs, M., Györfly, Á.: Vizsgálati módszer gyomorrákra veszélyeztetett dolgozók kiszűrése. Népegészségügy. 58. 338-341. 1977.
20. Tóth, F.D., Jakó, J., Váczi, L., Rák, K., Rédei, I.: Immunological demonstration of oncornavirus genome in leukocytes in acute and chronic myelogenous leukaemia and preleukaemia. Acta microbiol.Acad.Sci.Hung. 24. 331-339. 1977.
21. D.Tóth, F., Váczi, L., Rák, K., Balogh, M., Jakó, J.: Relationship between membrane antigen of human leukemic cells and GP70 oncornavirus structural components. Search for antibodies to the GP70 antigen. Advances in Comparative Leukaemia Research. 148-149. 1977.

IV.
BIOFIZIKAI INTÉZET

1. Gáspár, R., Damjanovich, S.: A biokibernetika néhány aktuális kérdése.
MTA Biol.Oszt.Közl. 21. 95-105. 1978.
2. Matkó, J., Trón, L., Damjanovich, S.: A method for continuous monitoring of phosphorylase b activity during glycogen degradation and synthesis.
Anal.Biochem. 87. 249-252. 1978.
3. Somogyi, B., Karasz, F.E., Trón, L., Couchman, P.R.: The effect of viscosity on the apparent decomposition rate on enzyme-ligand complexes.
J.Theor.Biol. 74. 209-216. 1978.
4. Szöllősi, J., Szabó, G., Somogyi, B., Damjanovich, S.: Simultaneous fluorescence labeling of human fibroblast cells with fluorescamine and propidium iodide.
Acta Biochim. et Biophys.Acad.Sci.Hung. 13. 63-66. 1978.
5. Varga, M., Fitori, J., Damjanovich, S.: Conductimetric testing of phosphorylase B reaction in the presence of polyethylene glycols.
Studia Biophysica. 70. 45-50. 1978.

Kollaborációs közlemények

6. Andrew, E.R., Gáspár, R., Vennart, W.: Proton magnetic relaxation in solid poly/L-alanine/, poly/L-leucine/, poly/L-valine/, and polyglycine.
Biopolymers. 17. 1913-1925. 1978.

7. Szilassy, I., Bot, J., Damjanovich, S., Bot, Gy.: Effect of phosphorylation on the reactivity of the sulfhydryl groups of phosphorylase.
Acta Biochim. et Biophys. Acad. Sci. Hung. 12.
371-374. 1977.

V.

BIOKÉMIAI INTÉZET

1. Zsindely, A., Szabolcs, M., Aradi, J., Schablik, M., Kiss, Á., Szabó, G.: Investigations on myo-inositol-1-phosphate synthase from the wild type and the inositol-dependent mutant of *Neurospora crassa*.
Acta biol. Acad. Sci. Hung. 28. 281-290. 1977.
2. Zsindely, A., Szabolcs, M., Kávai, M., Schablik, M., Aradi, J., Szabó, G.: Detection and identification of myo-inositol-1-phosphate synthase and its assumed defective variant in different *Neurospora crassa* strains by immunological methods.
Neurospora Newsletter. 25. 22-23. 1978.

Kollaborációs közlemények

3. Kakuk, Gy., Wórum, I., Karsay, T.: A Potesept /trimetoprim+Superseptyl/ kezeléssel szerzett klinikai tapasztalataink a veseelégtelenség különböző stádiumában.
Gyógyszereink. 28. 97-105. 1978.
4. Lőcsey, L., Wórum, I., Kakuk, Gy., Karsay, T.: Tapasztalatok a krónikus haemodialysált betegek renalis osteodystrophiájának diagnosztikájával és kezelésével.
Magy. Belorv. Arch. 30. 324-329. 1977.

5. Schablik, M., Szabolcs, M., Kiss, Á., Aradi, J., Zsindely, A., Szabó, G.: Conditions of transformation by DNA of *Neurospora crassa*.
Acta biol. Acad. Sci. Hung. 28. 273-279. 1977.
6. Schablik, M., Zsindely, A., Aradi, J., Fekete, Zs., Szabó, G.: Differences between transformed and spontaneous revertant strains of *Neurospora crassa*.
Neurospora Newsletter 25. 22-. 1978.
7. Szabolcs, M., Csorba, S., Hauck, M.: Eigenschaften und Antigenität der aus Brot isolierten Gluteneiweisse.
Acta Paediat. Acad. Sci. Hung. 19. 125-135. 1978.

VI.

BIOLÓGIAI INTÉZET

1. Barabás, Gy., Szabó, G.: Az antibiotikumok biológiai szerepe.
A *Biológia Aktuális Problémái*. 13. 9-61. 1978.
2. Barabás, Gy., Ottenberger, A., Szabó, I., Erdei, J., Szabó, G.: The biological role of aminoglycoside antibiotics in streptomycetes. In: *Nocardia and Streptomyces*. Ed.: Mordarski, M., Kurytowicz, W., Jeljaszewicz, J. Gustav Fischer Verlag. Stuttgart-New York, 1978. 353-361.
3. Barabás, Gy., Szabó, I., Szabó, G.: Enzymatically released cell wall fragments with antibiotic activity from aminoglycoside-producing *Streptomyces*.
Current Chemotherapy. Proc. of the 10th Intern. Congr. of Chemother. vol. 1. Ed.: Siegenthaler, M., Lüthy, R. Am. Soc. Microbiol. Washington, 1978. 507-509.

4. Barabás, Gy., Szabó, G., Szabó, I., Ottenberger, A.,
Zs. Nagy, V.: The possible role of antibiotics in the
producing Streptomyces.
First European Congress on Biotechnology. Part. 1.
Discussion Papers. Dechema. 1978. 370-373.
5. Zs. Nagy, I., Zs. Nagy, V., Pieri, C., Giuli, C., Del Moro, M.:
In vivo stimulation of nerve cells by phytohemagglu-
tinin. I. Alterations of some cytological aging para-
meters in rat brain cells.
Gerontology. 24. 12-26. 1978.
6. Zs. Nagy, I., Galli, C.: On the possible role of unsaturated
fatty acids in the anaerobiosis of anodonta cygnea
L. /Molluscos, pelecypoda./
Acta biol. Acad. Sci. hung. 28. 123-131. 1977.
7. Zs. Nagy, I., Pieri, C.: The aging of rat liver as reve-
aled by electron microscopic morphometry and other
Quantitative cytological methods under normal con-
ditions and subsequent to partial hepatectomy.
Liver and Ageing. Ed.: Platt, D. Schattaure Verl.
Stuttgart-New York. 1977. 43-58.
8. Zs. Nagy, V., Bertoni-Freddari, C., Zs. Nagy, I., Pieri, C.,
Giuli, C.: Alterations in the numerical density of
perichromatin granules in different tissues during
ageing and cell differentiation.
Gerontology. 23. 267-276. 1977.
9. Schablik, M., Szabolcs, M., Kiss, Á., Aradi, J., Zsindely, A.,
Szabó, G.: Conditions of transformation by DNA of
Neurospora orassa.
Acta biol. Acad. Sci. hung. 28. 273-279. 1977.

10. Schablik, M., Zsindely, A., Aradi, J., Fekete Zs., Szabó, G.: Differences between transformed and spontaneous revertant strains of *Neurospora crassa*. *Neurospora Newsletter*. 25. 22. 1978.
11. Schlammadinger, J., Poulsen, H., Mikkelsen, M.: Inhibition of the development of Q-bands on human chromosomes by netropsin. *Hum. Genet.* 39. 309-313. 1977.
12. Szeszák, F., Corradetti, E., Zs. Nagy, I.: Age-dependent alterations of the rate of RNA synthesis in rat brain cell nuclei. *Akt. Geront.* 7. 231-237. 1977.
13. Valu, G., Szabó, G.: The effect of endogenous proteolytic activity on the in vitro ¹⁴C-phenylalanine incorporation in *Streptomyces griseus*. *Nocardia and Streptomyces*. Ed.: Mordarski, M., Kurytowicz, W., Jeljaszewicz, J. Gustav Fischer Verlag. Stuttgart-New York. 1978. 409-413.
14. Valu, G., Szabó, G.: High molecular weight ribosomal ribonucleic acids from vegetative hyphae and spores of *Streptomyces griseus*. *Acta microbiol. Acad. Sci. Hung.* 25. 229-231. 1978.
15. Vitális, S., Szabó, G.: Enzyme induction in *Streptomyces griseus*. *Nocardia and Streptomyces*. Ed.: Mordarski, M., Kurytowicz, W., Jeljaszewicz, J. Gustav Fischer Verl. Stuttgart-New York, 1978. 327-334.

Kollaborációs közlemények

16. Del Moro, M., Zs. Nagy, I.: Effect of adrenalectomy and age on the number of perichromatin granules in ACTH-cells of adenohypophysis.
J. Submicr. Cytol. 9. 403-408. 1977.
17. Zsindely, A., Szabolcs, M., Aradi, J., Schablik, M., Kiss, Á., Szabó, G.: Investigations on myo-inositol-1-phosphate synthase from the wild type and the inositol-dependent mutant of *Neurospora crassa*.
Acta biol. Acad. Sci. hung. 28. 281-290. 1977.
18. Zsindely, A., Szabolcs, M., Kávai, M., Schablik, M., Aradi, J., Szabó, G.: Detection and identification of myo-inositol-1-phosphate synthase and its assumed defective variant in different *Neurospora crassa* strains by immunological methods.
Neurospora Newsletter. 25. 22-23. 1978.

VII.

BŐR- ÉS NEMIKÓRTANI KLILINIKA

1. Daróczy, P., Herpay, Zs.: Zusammenhang zwischen Zirkulation, Wasserabgabe und mykotischen Erkrankungen der Extremitäten.
Mykosen. 21. 6-18. 1978.
2. Debreczeni, É., Balogh, É., Tóth, A.: Aktivitätsuntersuchung einiger Enzyme im Serum von Psoriatikern bei Dithranol Kokalbehandlung.
Dermatol. Monatsschr. 164. 509-514. 1978.

3. Herpay, Zs.: In vitro-Studien und Klinische Erfahrungen mit verschiedenen Candio-Hermal Präparaten.
Derm.Kosmet. 19/66. 14-17. 1978.
4. Horkay, I., Nagy, E.: Behandlung der Porphyria cutanea tarda mit Chloroquin.
Z.Hautkr. 53. 417-421. 1978.
5. Horkay, I., Stenszky, V., Nagy, E., Tamási, P.: Lymphocytotoxic antibodies in Lightdermatoses.
Arch.Derm.Res. 260. 71-75. 1977.
6. Mészáros, Cs., Debreczeni, M.: Szérum IgE meghatározás bőrbetegségekben.
Bőrgyógy.Ven.Szle. 53. 70-72. 1977.
7. Mészáros, Cs., Debreczeni, M.: Laboruntersuchungen bei Penicillinallergie.
Z.Hautkr. 53. 527-530. 1978.
- 8/a. Mészáros, Cs., Szabolcsi, M., Debreczeni, M.: Gyógyszerallergiás bőrbeteggek immunológiai vizsgálata.
Bőrgyógy.Ven.Szle. 54. 103-106. 1978.
- 8/b. Mészáros, Cs., Debreczeni, M., Szabolcsi, M.: Immunologische Untersuchungen bei Arzneimittelallergie.
Z.Hautkr. 53. 637-640. 1978.
9. Nagy, E., Debreczeni, M., Mészáros, Cs., Horkay, I.: Serum-chloroquin-szint vizsgálata porphyria cutanea tardában.
Bőrgyógy.Ven.Szle. 54. 145-147. 1978.
10. Nagy, E., Szakály, I.: Lupus erythematosus discoides oder Lichen planus?
Z.Hautkr. 53. 599-603. 1978.

11. Nagy, E., Szegedi, G., Tamási, P., Sonkoly, I.:
Immunrosettenhemmende Aktivität des Serums von
Patienten mit Lupus erythematodes chronicus unter
Chlorochinbehandlung.
Dermatol. Monatsschr. 164. 408-410. 1978.
12. Szabolcsi, M., Mándi, B., Nagy, E., Szegedi, Gy.:
Thymosin hatása chloroquinnal kezelt DLE-s betegek
lymphocytáira.
Bőrgyógy. Ven. Szle. 54. 108-111. 1978.
-

Kollaborációs közlemények

13. Ladányi, P., Szerze, P., Papp, Z.: Genetikai és hisztológiai megfigyelések keratosis palmoplantarisban.
Bőrgyógy. Ven. szle. 54. 64-69. 1978.

VIII.

EGÉSZSÉGÜGYI SZERVEZÉSI INTÉZET

1. Fülöp, T.: Új irányzatok az Egészségügyi Világszervezet egészségügyi munkaerő fejlesztési programjában.
Orv. Hetil. 119. 2119-2127. 1978.
2. Fülöp, T.: Az Egészségügyi szervezet fejlesztésének és az egészségügyi személyzet biztosításának integrálása.
Népegészségügy. 59. 123- 131. 1978.
-

Kollaborációs közlemények

3. Nagy,L., Zsigmond,K., Csobán,Gy.: Mikro-ADH alkohol-meghatározási módszer rutinszerű alkalmazásának tapasztalatai.
B.M. Orvos. 10. 61-65. 1977.
4. Nagy,L., Papp,T., Csobán,Gy., Pellet,S., Csörgő,J.: Az alkoholos befolyásoltság mértékének megítélése visszaszámolással.
Orv.Hetil. 119. 314-316. 1978.
5. Nagy,L., Zsadányi,O., Csobán,Gy.: Vergleichende Untersuchung der Wirkung alkoholischer Getränke verschiedener Qualität.
Z.Rechtsmedizin 81. 31-43. 1978.

IX.

ÉLETTANI INTÉZET

1. Cseri,J., Varga,E.: Effect of veratrine on water, sodium and potassium transport in the frog sartorius muscle.
Acta Physiol.Acad.Sci.Hung. 51. 1-12. 1978.
2. Kovács,L., Schneider,M.F.: Contractile activation by voltage clamp depolarization of cut skeletal muscle fibres.
J.Physiol. 277. 483-506. 1978.
3. Szöőr,Á., Boross,A., Hollósi,G., Szilágyi,T., Keszyűs,L.: Experimental investigations on hypokinesia of skeletal muscles with different functions I.
Acta biol.Acad.Sci.Hung. 28. 195-204. 1977.

4. Varga, E., Dankó, M., Domonkos, J., Gesztelyi, I.:
Mechanism of muscle membrane potential oscillation
induced by veratrine.
Acta Physiol. Acad. Sci. Hung. 50. 457-468. 1977.
5. Varga, E., Szabó, B., Dankó, M., Jékel, P.: The effect
of veratrine on ^{24}Na uptake by frog sartorius muscle
in hypertonic media.
Acta Physiol. Acad. Sci. Hung. 51. 257-264. 1978.

Kollaborációs közlemények

6. Hollósi, G., Takács, Ö., Guba, F., Szőőr, Á., Szilágyi, T.:
Experimental investigations on hypokinesis of
skeletal muscles with different functions, II.
Acta biol. Acad. Sci. Hung. 28. 205-212. 1977.
7. Nagy, G., Molnár, L., Kovács, T., Nyakó, G.: A liquor
elektrolyt tartalma hydrocephalusban.
Idegyógy. Szle. 30. 423-429. 1977.
8. Szabó, J., Nosztray, K., Szőőr, Á.: Studies on adenosine
triphosphatase activity of rat cardiac myosin in
isoproterenol-induced cardiac hypertrophy.
Acta biol. Acad. Sci. Hung. 28. 389-396. 1977.
9. Szabó, J., Nosztray, K., Szőőr, Á.: Studies on the
superprecipitation of actomyosin in isoproterenol
induced cardiac hypertrophy.
Acta Biochim. et Biophys. Acad. Sci. Hung. 13.
91-98. 1978.

X.

FÜL-, ORR-, GÉGEKLINIKA

1. Kósa, D., Lampé, I., Pap, U., Kónya, L.: Adatok a nyaki tájék neurinómáinak diagnosisához és therápiájához. Fül-orr-Gégegyógy. 24. 4-8. 1978.

Kollaborációs közlemények

2. Faragó, E., Kósa, D., Kiss, J.: A Maripen szérum- és tonsilla szintjének vizsgálata emberben és annak klinikai jelentősége. Fül-Orr-Gégegyógy. 23. 199-203. 1977.

XI.

GYERMEKKLINIKA

1. Csorba, S.: Immunological aspects of the perinatal period. In: Perinatal Medicine. /Eds.: Kerpel-Fronius, E., Véghelyi, P.V., Rosta, J./ Akad.K. Bp. 1978. 1045-1067.
2. Csorba, S.: Immunological status of the preterm baby. In: Perinatal Medicine. /Eds.: Kerpel-Fronius, E., Véghelyi, P.V., Rosta, J./ Akad.K. Bp. 1978. 579-585.
3. Ilyés, I., Csorba, S., Jezernisczky, J., Biró, I., Szabó, B., Nagy, B.: Tapasztalataink a beta-2-mikroglobulin vizsgálatával. Gyermekgyógy. 29. 31-35. 1978.

4. Ilyés, I., Szentistványi, Zs.: A radioimmunoassay /RIA/ és fajtái. A kötött és szabad frakció elválasztása a RIA-ban.
Magy. Pediat. 11. 416-418. 1977.
5. Karmazsin, L.: Az immunhiányok terápiája.
Gyermekgyógy. 28. 417-423. 1977.
6. Karmazsin, L., Makay, A., Rozgonyi, F., Szövetes, M., Balogh, M.: Die Bedeutung des Serum-/Lysozym-/Spiegels im Kindesalter.
Acta Paediat. Acad. Sci. Hung. 18. 47-51. 1977.
7. Karmazsin, L., Csernyánszky, H., Makay, A., Szövetes, M.: LDH-Isoenzymaktivität der peripheren T- und B-Zellen bei Neugeborenen mit unterschiedlichem Gestationsalter.
Acta Paediat. Acad. Sci. Hung. 18. 227-233. 1977.
8. Ludmány, K.: A magnézium biológiai jelentősége az ontogenezisben.
Med. Univ. Suppl. 25-26. 1978.
9. Maródi, L., Csorba, S., Jezerniczky, J.: Szérumfaktorok jelentősége az újszülöttek leukocyta-kemotaxisának megítélésében.
Gyermekgyógy. 29. 358-361. 1978.
10. Maródi, L., Mikó, T., Hársfalvy, J., Halmy, M.: Xantho-granuloma juvenile.
Orv. Hetil. 119. 1911-1914. 1978.
11. Nagy, B., Csorba, S., Jezerniczky, J., Rozgonyi, F., Maródi, L.: A nőtej protektív hatását biztosító ösztetevők tanulmányozása.
Gyermekgyógy. 28. 465-469. 1977.

12. Oláh,É., Kiss,A., Jakó,J.: A lép cytogenetikai vizsgálata a chronikus granulocytás leukaemia blastos fázisában.
Orv.Hetil. 119. 1039-1043. 1978.
13. Oroszlán,Gy., Csorba,S., Karmazsin,L.: Az aminoacidopathiák néhány elméleti és gyakorlati kérdése a gyermekgyógyászatban.
Gyermekgyógy. 29. 161-173. 1978.
14. 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.

Kollaborációs közlemények

15. Gerlóczy,F., Ludmány,K.: Magnézium anyagcsere a perinatalis szakban.
Gyermekgyógy. 28. 439-444. 1977.
16. Gerlóczy,F., Ludmány,K.: Magnesium haemostasis in the perinatal Period. In: Perinatal Medicine. /Eds.: Kerpel-Fronius,E., Véghelyi,P.V., Rosta,J./ Akad.K. Bp. 1978. 865-871.
17. Hatvani,I., Székely,K., Kovács,I.: Papilla elváltozások gyermekkori acut lymphoid leukaemiában.
Szemészet. 115. 164-168. 1978.
18. Ivádi,Gy., Torma,I., Bakonyi,P., Jezerniczky,J., Madarász,J., Bitrás,K.: Eisenmangelanämie infolge okkultler Darmblutungen bei Milchallergie.
Mschr.Kinderheilk. 126. 627-630. 1978.

19. Péter, F., Ilyés, I., Kecskés, J.: Effective thyroxine ratio in newborn infants during exchange transfusion. Acta Paediat. Acad. Sci. Hung. 18. 311-314. 1977.
20. Péter F., Ilyés, I., Szentistványi, Zs., Sári, B.-né., Áprili, Z.: Az effektív thyroxin-ráta /ETR/ és a thyreotrop hormon-/TSH/ szint együttes vizsgálatának jelentősége a pajzsmirigy-diagnosztikában. Gyermekgyógy. 28. 336-339. 1977.
21. Szabolcs, M., Csorba, S., Hauck, M.: Eigenschaften und Antigenität der aus Brot isolierten Gluteneiweiße. Acta Paediat. Acad. Sci. Hung. 19. 125-135. 1978.

XII.

GYÓGYSZERTANI INTÉZET

1. Gergely, J.: A kortikoszteroid-terápia farmakológiai alapjai. Gyógyszerészet. 22. 132-136. 1978.
2. Kovács, P., Bruch, C., Herbst, E.W., Fliedner, T.M.: Collection of in vitro colony-forming units from dogs by repeated continuous flow leukaphereses. Acta Haematol. 60. 172-181. 1978.
3. Szabó, J., Nosztray, K., Szőőr, Á.: Studies on adenosine triphosphatase activity of rat cardiac myosin in isoproterenol-induced cardiac hypertrophy. Acta biol. Acad. Sci. hung. 28. 389-396. 1977.

4. Szabó, J., Nosztray, K., Szőőr, Á.: Studies on the Superprecipitation of actomyosin in isoproterenol-induced cardiac hypertrophy.
Acta Biochim. Biophys. Acad. Sci. Hung. 13. 91-98. 1978.
 5. Szabó, J., Takács, I., Nosztray, K., Szegi, J.: A myocardium ionösszetételének változása izoproterenol kezelés hatására.
Acta Pharmaceut. Hung. 48. 36-43. 1978.
 6. Szamosujvári, P., Szabó, J., Nosztray, K., Szegi, J.: Diazepam /Seduxen/ hatása a valódi kolineszteráz aktivitására. Aeta Pharmaceut. Hung. 48. 138-144. 1978.
 7. Tóth-Martinez, B.L., Hernádi, F.J., Dinya, Z.: Assembly of 7,8-dihydrofolic acid in de novo folate^o biosynthesizing microorganisms.
Pharmacol. Res. Commun. 10. 391-430. 1978.
-

Kollaborációs közlemények

8. Bruch, Ch., Kovács, P., Rüber, E., Fliedner, T.: Studies on the inhibitory effect of granulocytes on human granulocytopoiesis in agar cultures.
Exp. Hemat. 6. 337-345. 1978.
9. Bruch, Ch., Kovács, P., Rüber, E.: The role of phagocytic cells in human blood leukocyte suspensions for in vitro colony-forming cells.
Exp. Hemat. 6. 346-354. 1978.
10. Gyöngyössi, G., Kelentey, B.: A vese adenilcikláz és foszfodieszteráz aktivitás változása kísérletes anuriában.
Kísérlet. Orvostud. 30. 585-589. 1978.

11. Kulcsár, A., Gergely, J.: Progesteron és progestogenek egyes mellékhatásainak kísérletes vizsgálata. *Kísérl. Orvostud.* 29. 337-344. 1977.
12. Kulcsár, A., Udvardy, M., Gergely, J.: Beta receptor a máj glikogén tartalmára májlaesióban. *Kísérl. Orvostud.* 30. 256-259. 1978.
13. Pinney, R.J., Hernádi, F., Smith, J.T.: Curing of an R factor from *Escherichia coli* by hydroxyurea and cytosine arabinoside. *Chemotherapy.* 24. 240-248. 1978.

XIII.

IDEG- ÉS ELMEGYÓGYÁSZATI KLINIKA

1. Csécsei, Gy., Mechler, F.: A trigemino-facialis reflex. *Ideggyógy. Szle.* 30. 464-470. 1977.
2. Csécsei, Gy., Nagy, B.: Afferent pathways of the blink reflex. *Electromyogr. clin. Neurophysiol.* 18. 389-394. 1978.
3. Diószeghy, P., Csenkér, É., Mechler, F.: Myastheniás betegek alternáló Prednisolon kezelésére. *Ideggyógy. Szle.* 31. 139-144. 1978.
4. Gombi, R.: Organizacija szna pri hronicneszkom diffuznom zabolovanti golovnego mozga cseloveka. *Szamoreguljacia processza szna. Redak. Mojszejeva, N.I. Akad. Nauk. Sz. Sz. Sz. R. Leningrad.* 1977. 86-92.

5. Martini, E., Sorszegi, P., Molnár, L.: Enzyme histochemical investigations on the brain vessels in hypertension. *Advances in Neurology*. 20. 479-486. 1978.
6. Mechler, F.: EEG vizsgálatok insulin comában. *Ideggyógy.Szle.* 31. 69-74. 1978.
7. Molnár, L.: Az agy véráramlásának szabályozása és az agy-gerincvelői folyadék összetételének jelentősége. *Doktori értekezés tézisei.* Debrecen, 1977.
8. Molnár, L.: Carbohydrate metabolites in venous blood and cerebrospinal fluid /CSF/ during insulin coma therapy. *Cerebral Vascular Disease*. Ed.: Meyer, J.S., Lechner, H., Reivich, M. *Excerpta Medica Amsterdam-Oxford*, 1977. 269-273.
9. Nagy, G., Molnár, L., Kovács, T., Nyakó, G.: A liquor elektrolyt-tartalma hydrocephalusban. *Ideggyógy.Szle.* 30. 423-429. 1977.
10. Rózsa, L., Hullay, J., Gál, J., Velok, Gy.: Fistula carotido-cavernosa angiogramjain észlelhető véráramlás változások. *Ideggyógy.Szle.* 31. 166-173. 1978.
11. Rózsa, L., Velok, Gy.: Az a.carotis interna traumás pseudoaneurysmája. *Ideggyógy.Szle.* 30. 524-528. 1977.

12. Vámosi, B.: Effect of intravenous glucose loading on the glucose, pyruvate, lactate content, pH , pO_2 and pCO_2 of CSF in patients with cerebrovascular disease. Cerebral Vascular Disease. Ed.: Meyer, J.S., Lechner, H., Reivich, M. Excerpta Medica Amsterdam-Oxford. 1977. 95-102.

Kollaborációs közlemények

13. Betz, E., Csornai, M.: Ionic actions on cerebral vessels. Int. J. Neurol. 11. 243-258. 1977.
14. Betz, E., Csornai, M.: Action and interaction of perivascular H^+ , K^+ and Ca^{++} on pial arteries. Pflügers Arch. 374. 67-72. 1978.
15. Gál, J., Diószeghy, P.: Többszörös, ritka érfejlődési rendellenesség. Arteria proatlantalis inerssegmentalis persistens társulása a nyaki artériák és vénák fejlődési zavarával. Idegyógy. Szle. 30. 399-404. 1977.

XIV.

IGAZSÁGÜGYI INTÉZET

1. Buris, L.: Untersuchungen über vitale und postmortale Verletzungen und über das Anfangsstadium der Wundheilung. Kriminal. Forens. Wissensch. 32. 55-61. 1978.
-

Kollaborációs közlemények

2. Sorszegi, P., Szabó, I., Nagy, G.: Hirtelen halált okozó
harmadik agykamra ependyma-ciszta.
Morph. és Ig.Orv.Szle. 18. 36-39. 1978.

XV.

KISÉRLETES SEBÉSZETI INTÉZET

1. Bornemissza, Gy., Furka, I., Szentkereszty, B., Mikó, I.:
Experimental heterotopic pancreas segment trans-
plantation.
Acta Chirur.Acad.Sci.Hung. 19, 13-16. 1978.
2. Bornemissza, Gy., Furka, I., Szentkereszty, B., Mikó, I.,
Demény, P.: Experimentelle Pankreastransplantation
am Schwein.
Z.Exper.Chirurg. 11. 139-146. 1978.
3. Furka, I., Nagy, V., Szilasi, M.: Különböző varróanya-
gokkal készített kísérletes húgyhólyagvarratok össze-
hasonlító vizsgálata.
Magy.Seb. 30. 321-323. 1977.

Kollaborációs közlemények

4. Fedor, E., Gazdy, E., Mikó I., Furka, I.: Gordox hatása
endotoxin-shockban.
Magy.Seb. 31. 239-246. 1978.

5. Szokol,M., Baranyai,E., Mikó,I., Gomba,Sz.: The effect of unilateral. papillectomy on the juxtaglomerular granulated cells.
Exp.Path. 14. 69-75. 1977.

XVI.

KÓRBONCTANI INTÉZET

1. Lustyik,Gy., Szabó,J.: Kvantitativ morfológiai vizsgálatok patkány mellékvese zona glomerulosáján.
I. A sztereológiai alapelvek.
Morph. és Ig.Orv.Szle. 18. 204-210. 1978.
2. Lustyik,Gy., Szabó,J., Gláz,E., Kiss,R.: Kvantitativ morfológiai vizsgálatok patkány mellékvese zona glomerulosáján. II. Kálium és heparin hatása a zona glomerulosára.
Morph. és Ig.Orv.Szle. 18. 211-219. 1978.
3. Lustyik,Gy., Szabó,J.: Determination of the numerical density of spherical and ellipsoidal particles in the adrenal zona glomerulosa, based on distribution measurements. I. Methods.
Exp.Path. 15. 260-270. 1978.
4. Lustyik,Gy., Szabó,J.: Determination of the numerical density of spherical and ellipsoidal particles in the zona glomerulosa, based on distribution measurements.II. Application of the methods.
Exp.Path. 15. 303-310. 1978.

5. Szokol, M., Baranyai, E., Mikó, I., Gomba, Sz.: The effect of unilateral papillectomy on the juxtaglomerular granulated cells.
Exp.Path. 14. 69-75. 1977.
6. Szokol, M., Soltész, B.B.: Studies on the tubular ferritin-uptake in the kidneys of Goldblatt-Hypertensive rats.
Beitr.Path. 161. 297-309. 1977.

XVII.

KÓRÉLETTANI INTÉZET

1. Imre, S.: Összefüggések a vörösvértestek tulajdonságai és a szervezet öregedése között.
Orvosképzés. 52. 429-437. 1977.
2. Imre, S., Plitkin, J., Thiele, O.W.: The effect of magnesium on the hemolysis of calf and adult cattle erythrocytes.
Elut. 37. 201-209. 1978.
3. Kesztyüs, L.: A nyul-IgG fragmentumainak biológiai jelentősége.
Orvostud. 28. 203-222. 1977.
4. Kesztyüs, L., Csaba, B., Jusupova, S.: Biological significance of fragments of rabbit IgG.
Pan.Med. 20. 49-62. 1978.
5. Kesztyüs, L.: A thymus szerepe az immunválaszban.
Orv.Hetil. 119. 5-10. 1978.
6. Sipka, G., Szilágyi, T.: Mechanisms responsible for increased vascular permeability, fibrin desposits and chemotaxis in delayed hypersensitivity reactions.
Brit.J.Dermatol. 97. 469-470. 1977.

7. Sipka, S., Szerze, P., Szabó, M., Balázs, Cs., Szilágyi, T.: Stimulation of phagocytosis by human lymphokines. Acta microbiol. Acad. Sci. hung. 25. 199-201. 1978.
8. Szilágyi, T., Deseő, Gy.: Distribution of 32p-labelled endotoxin in the frog. Acta microbiol. Acad. Sci. hung. 24. 149-155. 1977.
9. Szilágyi, T., Tóth, S., Lévai, G.: Influence of hypothermia on the generalized Shwartzman reaction. Acta microbiol. Acad. Sci. hung. 24. 247-252. 1977.
10. Szilágyi, T., Csernyánszky, H., Gazdy, E., Bertók, L.: Haematologic effect and Shwartzman reactivity of radiodetoxified endotoxin. Acta microbiol. Acad. Sci. Hung. 25. 159-164. 1978.

Kollaborációs közlemények

11. Fedor, E., Gazdy, E., Mikó, I., Furka, I.: Gordox hatása kísérletés endotoxin-shockban. Magy. Seb. 31. 239-245. 1978.
12. Hollósi, G., Takács, Ö., Guba, F., Szőőr, Á., Szilágyi, T.: Experimental investigations on hypokinesis of skeletal muscles with different functions, II. Acta biol. Acad. Sci. hung. 28. 205-212. 1977.
13. Karmazsin, L., Csernyánszky, H., Makay, A., Szövetes, M.: LDH-Isenzymaktivität der peripheren T- und B-Zellen bei Neugeborenen mit unterschiedlichem Gestationsdalter. Acta Paediat. Acad. Sci. Hung. 18. 227-233. 1977.
14. Szabolcsi, M., Mándi B., Nagy, E., Szegedi, Gy.: Thymosin hatása chloroquinnal kezelt DLE-s betegek lymphocytáira. Bőrgyógy. Venerol. Szle. 54. 108-111. 1978.

15. Szőőr,Á., Boross,A., Hollósi,G., Szilágyi,T., Kesztyűs,L.:
Experimental investigations on hypokinesis of
skeletal muscles with different functions I.
Acta biol.Acad.Sci.Hung. 28. 195-204. 1977.
16. Takács,Ö., Sohár,I., Pelle,T., Guba,F., Szilágyi,T.:
Experimental investigations on hypokinesis of skeletal
muscles with different functions, III.
Acta biol.Acad.Sci.hung. 28. 213-219. 1977.
17. Takács,Ö., Sohár,I., Szilágyi,T., Guba,F.:
Experimental investigations on hypokinesis of skeletal
muscles with different function IV.
Acta biol.Acad.Sci.hung. 28. 221- 230. 1977.

1. Boján, F., Nagy, A., Herman, K.: Effect of butylated and hydroxytoluene paraquat on urethan tumorigenesis in mouse lung.
Bull. Environm. Contam. Toxicol. 20. 573-576. 1978.
2. Boján, F., Szücs, G., Bobkó, G.: Az uretán /etilkarbamát/ hatása a mononukleáris phagocytá rendszer phagocytáló aktivitására.
Kísérl. Orvostud. 30. 42-46. 1978.
3. Kertai, P.: A Tisza menti települések néhány higiénés problémája.
Egészségtud. 22. 21-29. 1978.
4. Medve, F.: Air pollution of the ecosystem area on an oakwood and the natural 3,4 benzo-pyrene content of the soil and plant samples in the ecosystem.
Acta Botanica Acad. Sci. Hung. 22. 393-402. 1976.
5. Szöllősi, E., Jókay, M.: Iskolás tanulók fejlődése Debrecenben.
Egészségtud. 22. 85-94. 1978.
6. Szöllősi, E., Jókay, M.: Táplálkozási szokások alakulása a debreceni általános iskolákban.
Egészségtud. 22. 181-190. 1978.
7. Szöllősi, E., Jókay, M.: Különböző középfokú iskolák tanulóinak fejlődése.
Egészségtud. 22. 228-238. 1978.
8. Zsolnai, T.: Neuere Antimycotika. IV. Arylhydrazone des Mesocalsäureseminitril-hydrazids.
Zbl. Bakt. Hyg. I. Abt. Orig. A. 240. 380-384. 1978.

9. Zsolnai, T.: Neuere Antimycotika. V. 3-Arylazo-indole.
Zbl.Bakt.Hyg.I.Abt. Orig. A. 24o. 385-387. 1978.

XIX.

MARXIZMUS-LENINIZMUS INTÉZET

1. Jenei, I.: Totalitás és fejlődés.
Magy.Filozófiai Szle. 22. 241-255. 1978.

XX.

MIKROBIOLÓGIAI INTÉZET

1. Gönczöl, É., Stone, J., Melero, J.M.: The effect of heat-inactivated murine cytomegalovirus on host DNA synthesis of different cells.
J.gen.virol. 39. 415-426. 1978.
2. Rozgonyi, F., Boján, M., Ér, L.: Frequency and some properties of methicillin-resistant strains of Staphylococcus aureus isolated from clinical sources. Plasmids. Third Internat.Symp.Antibiotic Resistance. Ed.: Mitsuhasmi, S., Rosival, L., Krcméry, V., Prague. Avicenum-Springer Verlag. 1977. 59-64.
3. Rozgonyi, F., Kiss, J., Lévai, G., Biacs, P., Váczi, L.: Phenotypic expression of methicillin resistance in Staphylococcus aureus. Plasmids. Third Internat.Symp.Antibiotic Resistance. Ed.: Mitsuhasmi, S., Rosival, L., Krcméry, V., Prague. Avicenum-Springer Verlag. 1977. 353-360.

4. D.Tóth,F., Jakó,J., Váczi,L., Rák,K., Rédei,I.:
Immunological demonstration of oncornavirus genome
in leucocytes in acute and chronic myelogenous
leukaemia and preleukaemia.
Acta microbiol.Acad.Sci.hung. 24. 331-339. 1977.
5. D.Tóth,F., Váczi,L., Rák,K., Balogh,M., Jakó,J.:
Relationship between membrane antigen of human
leukemic cells and GP70 oncornavirus structural
components. Search for antibodies to the GP70 antigen.
Advances in comparative Leukaemia Research.
148-149. 1977.
6. D.Tóth,F., Váczi,L.: Immune response to Rauscher virus
induced leukemia in DBA mice. II. Correlation between
antigenic expression and pathogenesis.
Neoplasma 25. 265-272. 1978.
7. Váczi,L., Leövey,A., D.Tóth,F., Kása,M.: The effect
of anti-lymphocyte and antithymocyte serum on the
pathogenesis of Rauscher leukaemia in inbred mouse
strains.
Acta microbiol.Acad.Sci.hung. 23. 309-316. 1976.
8. Váczi,L., D.Tóth,F.: Ujabb eredmények a vírusok daganat-
tok keletkezésében játszott szerepével kapcsolatban.
Orvosképzés. 53. 83-89. 1978.

Kollaborációs közlemények

9. Karmazsin,L., Makay,A., Rozgonyi,F., Szövetes,M.,
Balogh,M.: Die Bedeutung des Serum-/Lysozym-/
Spigels im Kindesalter.
Acta Paediat. Acad.Sci.hung. 18. 47-51. 1977.

10. Misz, M., Boján, M., Lente, I., Sári, B., Boda, Z., Szentmiklósi, J.: Opút primenyénija preparata furagina v lecsenyii infekcii mocsevüh putej. *Terapev. Arch.* 50. 119-121. 1978.
11. Nagy, B., Csorba, S., Jezerniczky, J., Rozgonyi, F., Maródi, L.: A nőitej protektiv hatását biztosító öszszetevők tanulmányozása. *Gyermekgyógy.* 28. 465-469. 1977.
12. Sipka, S., Boldogh, I., Szilágyi, T.: Macrophage disappearance reaction induced by lymphokines. *Acta Allergol.* 32. 3-7. 1977.

XXI.

ORTHOPAED KLINIKA

1. Barcsa, Cs., Mándi, A.: Morbus Perthes und Pfannendachdysplasie als Ursache der Arthrose *Z. Orthop.* 116. 452. 1978.
2. Biró, B., Barcsa, Cs.: Oldalirányu ficammal szövődött csigolyatörés esete. *Magy. Traumatol.* 21. 201-203. 1978.
3. Biró, B., Papp, L., Mándi, A.: Lecsenyie perelemov diafiza kosztej predplecsja metodom vnutrikozstnoj fikszacii. *Ortop. Travmatol. Protezir.* 64-66. 1978.
4. Mándi, A., Barcsa, Cs.: Anwendung des Knochenzementes bei der chirurgischen Behandlung von Knochentumoren. *Z. Orthop.* 116. 532. 1978.

- 5/a. Pap,K.: Biomechanische Beziehungen der Arthrosen.
Beitr.Orthop.Traumatol. 24. 659-663. 1977.
- 5/b. Pap,K.: Biomechanische Beziehungen der Arthrosen.
Z.Orthop. 116. 441-442. 1978.
6. Pap,K.: Genetik und Umwelt in der Entstehung der
Hüftluxationen.
Z.Orthop. 116. 570. 1978.
7. Pap,K.: Biomechanik des Kniegelenks in Hinsicht auf
die Operationsindikation.
Zbl.Chir. 102. 802. 1977.
8. Pap,L., Mándi,A., Biró,B.: Der autologe Ersatz von
kurzen Röhrenknochen.
Beitr.Orthop.Traumatol. 25. 80-84. 1978.
9. Szappanos,L., Endes,J.: Futóatléta ritka fíradásos
törése.
Testnev.Sportegü.Szle. 19. 189-194. 1978.

XXII.

ORVOSI VEGYTANI INTÉZET

1. Bot,G., Kovács,E., Gergely,P.: Role of tetramer ~~and~~ Dimer
equilibrium in the dephosphorylation and activity
of phosphorylase ~~a~~
Acta Biochim. et Biophys.Acad.Sci.Hung. 12.
335-341. 1977.

2. Dombrádi, V., Vereb, Gy.: Role of SH groups in the activity of pig phosphorylase b isoenzymes. Acta Biochim. et Biophys. Acad. Sci. Hung. 13. 7-12. 1978.
3. Gergely, P., Bot, Gy.: The control of phosphorylase phosphatase by cAMP-dependent protein kinase. FEBS Letters. 82. 269-272. 1977.
4. Gergely, P., Bot, Gy.: Role of phosphorylase-kinase and cyclic AMP-dependent protein kinase in the regulation of phosphorylase phosphatase. Biochem. Soc. Trans. 6. 21-25. 1978.
5. Szilassy, I., Bot, J., Damjanovich, S., Bot, G.: Effect of phosphorylation on the reactivity of the sulfhydryl groups of phosphorylase. Acta Biochim. et Biophys. Acad. Sci. Hung. 12. 371-374. 1977.
- 5/a. Szilassy, I., Bot, J., Damjanovich, S., Bot, Gy.: Foszforiláció hatása a foszforiláz SH-csoportjainak reakcióképességére. Kisérl. Orvostud. 29. 463-465. 1977.
6. Tóth, G., Gergely, P., Parsadonian, H.K., Bot, G.: Regulation of phosphorylase-phosphatase from skeletal muscle by phosphorylation of a regulator protein. Acta Biochim. et Biophys. Acad. Sci. Hung. 12. 389-398. 1977.
7. Vereb, Gy., Gergely, P., Bot, Gy.: Studies on heart isophosphorylases by means of immunotitration. Acta Biochim. et Biophys. Acad. Sci. Hung. 12. 237-244. 1977.

8. Vereb, Gy., Dombrádi, V., Bot, Gy.: Isolation of heart specific isophosphorylase by affinity chromatography on 5'-AMP sepharose from pig heart.
Int.J.Biochem. 9. 13-16. 1978.

XXIII.

RADIOLÓGIAI KLINIKA

1. Alföldi, E., Péter, M., Balogh, E.: Differenciál-diagnosztika lehetőségei lymphographia alapján.
Magy.Radiol.Suppl. 1. 171-180. 1978.
2. Arany, L., Baranyai, T., Kunkli, F., Mándi, A.: Elhuzódó callusképződés és álizületek arteriographiás vizsgálata kapcsán szerzett tapasztalatok.
Magy.Radiol.Suppl. 1. 115-124. 1978.
3. Arany, L., Vachter, J., Vargha, Gy.: A felső végtag ér-sérüléseinek arterio-és farmakoangiográfiája.
Magy.Radiol. Suppl. 1. 76-82. 1978.
4. Barabanova, I., Wórum, F., Baranyai, T., Gyarmati J.Jr., Gyarmati, J., Vargha, Gy.: A pacemaker kezelés röntgenológiai vonatkozásai.
Magy.Radiol.Suppl. 1. 213-232. 1978.
5. Baranyai, T., Berta, I.: A Debreceni Orvostudományi Egyetem Radiológiai Klinika történetének állomásai különös tekintettel az utolsó tíz évre.
Magy.Radiol. Suppl. 1. 9-24. 1978.

6. Csernyánszky, I., Józsa, Á., Kollár, J.: A kiválasztásos urographia jelentősége a vese, ureter és hólyag specifikus megbetegedésénél.
Magy. Radiol. Suppl. 1. 249-257. 1978.
7. Dézsi, Z., Miltényi, L., Borbély, T., Sallay, A.: Besugárzási mezők illeszkedése telekobalt kezelésnél.
Magy. Radiol. Suppl. 1. 81-91. 1978.
8. Dézsi, Z., Miltényi, L., Sallay, A., Vargha, Gy., Borbély, T.: A sugárterápiás kezelési módszerek összehasonlításának kérdései dozimetriai szempontból. I.
Magy. Onkol. 22. 161-167. 1978.
9. Dézsi, Z., Miltényi, L., Sallay, A., Vargha, Gy., Borbély, T.: A sugárterápiás kezelési módszerek összehasonlításának kérdései dozimetriai szempontból. II.
Magy. Onkol. 22. 168-173. 1978.
10. Endes, J., Barnák, G., Németh, E., Juhász, M., Kiss, J., Vezendi, S., Molnár, É.: A tüdő aspergilloma klinikuma és röntgendiagnosztikája.
Magy. Radiol. Suppl. 1. 259-267. 1978.
11. Gál, J., Diószeghy, P.: Többszörös, ritka érfejlődési rendellenesség. Arteria proatlantalis intersegmentalis persistens társulása a nyaki artériák és vénák fejlődési zavarával.
Idegyógy. Szle. 30. 399-404. 1977.
12. Gál, J., Rózsa, L.: Korai vénatelődés carotis angiogramokon.
Magy. Radiol. Suppl. 1. 233-247. 1978.

13. Gyarmati, J., Barabanova, I., Gyarmati, J. Jr.: Secondary bone alterations of patients with medullary sponge kidney.
Radiol. Diagn. 19. 361-368. 1978.
14. Gyarmati, J., Gyarmati, J. Jr., Lőcsey, L., Barabanova, I., Kakuk, Gy.: A röntgenmorphometria és mikroradioszkópia értéke a renalis osteodystrophia kórismezésében. Magy. Radiol. Suppl. 1. 103-114. 1978.
15. Gyarmati, J. Jr., Jóna, I., Varga, S., Földes, I., Gyarmati, J., Petkő, M.: Kísérletes hormonális csontelváltozások radiológiai és szövettani vizsgálata. Magy. Radiol. Suppl. 1. 125-141. 1978.
16. Gyarmati, J., Lőcsey, L., Gyarmati, J. Jr., Barabanova, I., Tóth, E., Kakuk, Gy., Leővey, A.: Hormonális eredetű csontelváltozások időült veseelégtelenségben. Magy. Radiol. Suppl. 1. 53-66. 1978.
17. Miltényi, L., Dézsi, Z.: Optimális dozirozás a sugárterápiában. Magy. Radiol. Suppl. 1. 93-101. 1978.
18. Péter, M.: Pancreaticographiák értéke és elemzése. Magy. Radiol. Suppl. 1. 43-52. 1978.
19. Sallay, A., Miltényi, L., Dézsi, Z., Vargha, Gy., Borbély, T.: Emlőrák áttétek szupervolt kezelésével szerzett tapasztalataink. Magy. Radiol. 30. 232-238. 1978.
20. Vachter, J., Baranyai, T., Berta, I., Vargha, Gy.: A lymphographia jelentősége collumcarcinomás betegek túlélésének tükrében. Magy. Radiol. Suppl. 1. 159-169. 1978.

21. Vargha, Gy.: Radiological diagnostics gastric pre-cancerous /pre-malignant/ conditions.
Gastric Precanceroses. Akad.K. Bp. 141-149. 1978.
22. Vargha, Gy.: Teljes-test számítógépes rétegvizsgálat.
Magy. Radiol. Suppl. 1. 181-202. 1978.
23. Vargha, Gy., Miltényi, L., Endes, J., Kelemen, J.:
Urographische Bewertung des Vx2-Nierenkarzinoms
und der Kontroll-Implantation bei Kaninchen.
Acta Chir. Acad. Sci. Hung. 18. 193-205. 1977.
24. Vargha, Gy., Simay, A., Vargha, P., Bacsá, S.: Radiographia
és flow-vizsgálat Arfonad-hatásban.
Magy. Radiol. Suppl. 1. 25-42. 1978.
25. Vargha, Gy., Vargha, P., Miltényi, L.: Vese flow-vizsgálata
a pharmacoangiographia tükrében.
Magy. Radiol. Suppl. 1. 143-158. 1978.
26. Vargha, Gy., Vargha, P., Miltényi, L., Gömörý, A.: Elek-
tromágneses flow-meterrel végzett vizsgálataink
gyógyszerhatásban.
Kísér. Orvostud. 29. 637-645. 1977.

1. Balázs,Gy., Csáky,G., Lukács,G., Szikorszky,L.: Gondozás és hormonszubsztitúciós kezelés pajzsmirigyműtétek után.
Magy.Seb. 31. 218-224. 1978.
2. Balázs,Gy., Lukács,G., Kelemen,J., Szokol,M., Kakuk,Gy., Lőcsei,L.: Schwere Hyperparathyreoidose bei ektopischer, nicht vergrößerter Nebenschilddrüse.
Chir.Praxis. 23. 367-371. 1977/78.
3. Balázs,Gy., Makár,V., Sápy,P., Kiss,A., Jakó,J., Berényi,E., Szegedi,Gy., Rák,K.: A stádiummegállapító laparotomiával és splenectomiával szerzett kezdeti tapasztalataink lymphogranulomatosisban és nem Hodgkin-lymphomában.
Magy.Seb. 31. 232-238. 1978.
4. Bodrogi,T., Ézsely,F., Sápy,P., Kaposi,T., Gál,I., Varga,L., Fedor,E.: Vastagbélrák-műtétek korai postoperatív szövődményei.
Magy.Seb. 31. 271-275. 1978.
5. Csáky,G., Balázs,Gy., Szeleczy,Gy., Uray,É., Félegyházi,Á.: Műtött recidív göbös golyvák retrospektív sebészeti és morfológiai tanulságai: a recidiva-megelőzés lehetőségei.
Magy.Seb. 30. 337-343. 1977.
6. Ézsely,F., Sápy,P., Gál,I., Varga,L., Fedor,E.: Hasüri tumorok szövődményeként kialakult diffúz peritonitisekről.
Magy.Seb. 31. 167-170. 1978.

7. Fedor, E., Gazdy, E., Mikó, I., Furka, I.: Gordox hatása kísérletes endotoxin-shockban.
Magy. Seb. 31. 239-245. 1978.
8. Gyurkó, Gy.: Próbálkozások femoro-cruralis saphaena bypasszal.
Magy. Seb. 30. 356-360. 1977.
9. Gyurkó, Gy., Ézsely, F., Kaposi, T., Arday, G.: Az alsó végtagi krónikus verőér-elzáródások helyreállító műtéteinek indikációi.
Magy. Seb. 31. 259-264. 1978.
10. Hájer, Gy., Varga, L., Mecsek, L.: Corethium 1 és Corethium 2 készítményekkel szerzett tapasztalataink.
Magy. Seb. 31. 253-258. 1978.
11. Kunkli, F., Scherfel, T., Kovács, G., Joós, Gy.: Lábszár-törések kezelése során szerzett tapasztalataink /Baleseti osztályunk 5 éves anyagának elemzése./
Magy. Seb. 31. 276-279. 1978.
12. Lukács, G., Balázs, Gy., Makár, V.: A "veszélytelen" pajzsmirigygöb és a pajzsmirigyrák.
Magy. Seb. 31. 182-186. 1978.
13. Lukács, G., Dobi, S., Szabó, M.: A case of Whipple's disease with repeated operations for ileus and complete cure.
Acta Hepato-Gastroenterol. 25. 238-242. 1978.
14. Nagy, T., Gál, I., Kozlovsky, B.: A distalis choledochus szakaszba rögzült kövek és a papilla-stenosis műtét alatti kórismézése és kezelése.
Magy. Seb. 31. 210-217. 1978.

15. Scherfel, T., Kunkli, F., Varga, L., Kovács, G.: A tibio-fibularis syndesmolysis kezelési lehetőségei. *Magy. Seb.* 31. 246-252. 1978.
16. Szabó, É., Országh, I.-né., Nagy, T., Mecseky, L.: Epekövek és hólyagepe mikroszkópos vizsgálata. *Magy. Seb.* 31. 265-270. 1978.
17. Uray, É., Országh, I.-né., Félegyházi, Á., Makár, V., Arday, G., Szabó, É., Lukács, G., Nagy, Z.: A szérum magnézium-, cink- és rézkoncentrációja pajzsmirigy-betegségekben. *Magy. Seb.* 31. 225-231. 1978.

Kollaborációs közlemények

18. Jakó, J., Kiss, B., Várhelyi, I., Arday, G., Pongrácz, E.: Agrenulocytosishoz társult kiterjedt gáttáji necrosis műtéti rekonstrukciója. *Magy. Seb.* 30. 406-409. 1977.

XXV.

II.sz. SEBÉSZETI KLINIKA

1. Aranyosi, J., Bacsa, S., Pintér, J., Kiss, S.: Bilan de zinc et synthèse protidique après administration d'aspartate de zino. *Cahiers D, Anesthésiol.* 26. 161-164. 1978.
2. Aranyosi, J., Kiss, I. S., Pintér, J., Erdei, E.: Magnézium és cink-szint vizsgálatok a postoperatív időszakban. *Anaesth. Inten. Ther.* 4. 155-160. 1977.

3. Aranyosi, J., Pintér, J., Kiss, I. S.: Über die Wirkung von Zink-Aspartat auf die Proteinsynthese. Die Rolle von Kalium-Magnesium-Aspartat in der operativen Medizin und Intensivtherapie. Ed.: Henschel, W. F. Schattauer Verl. Stuttgart/New York, 1977. 65-69.
4. Aranyosi, J., Pintér, J., Szamaránszky, J., Németh, É.: A fagocytá aktivitás vizsgálata lipofundin clearance teszttel. Anaesth. Intens. Ther. 4. 149-153. 1977.
5. Bacsa, S.: A DOTE központi Anaesthesiologiai és Intenzív Betegellátó Osztályának 2 éves működése. Anaesth. Intens. Ther. 4. 145-148. 1977.
6. Czákó, Z.: Időskorú betegeken végzett mellkasebészeti beavatkozások és azok néhány pathophysiologiai vonatkozása. Kandidátusi Értekezés Debrecen, 1977.
7. Juhász, I., Mórlicz, F., Aranyosi, J.: A máj echinococcus mellkasi szövődményeinek kezelése. Pneumol. Hung. 30. 512-516. 1977.
- 8/a. Juhász, I., Schnitzler, J., Kiss, I. S.: Tapasztalataink sebészi tüdőbiopsiával. Pneumol. Hung. 30. 508-511. 1977.
- 8/b. Juhász, I., Schnitzler, J., Kiss, S.: Notre expérience de la biopsie pulmonaire chirurgicale. Broncho-Pneumol. 27. 459-462. 1977.
9. Kiss, J., Faragó, E.: A benzilpenicillin rezisztens staphylococcus fertőzések gyógykezelésének kérdése, különös tekintettel az oxacillinre. Gyógyszereink. 27. 397-406. 1977.

10. Kiss, J., Faragó, E.: Die Untersuchung des menschlichen Serum- und Lungengewebespiegels mit Oxazillin. Ber. Gas. Inn. Med. 10. 247-248. 1976.
 11. Kiss, J., Faragó, E., Gömör, A., Homolay, P., Kiss, I. S.: Gentamycin in cardiac surgery. Acta Chir. Acad. Sci. Hung. 18. 133-139. 1977.
 12. Kiss, J., Faragó, E., Gömör, A., Kiss, B., Várhelyi, I.: Human pharmacokinetics of cephacetrile /Celospor/. Amer. Soc. Microbiol. Current Chemoth. vol. 1. 392-395. 1978.
 13. Kiss, J., Faragó, E., Kiss, B., Várhelyi, I.: Pharmacokinetic study of rifampicin in biliary surgery. Int. J. Clin. Pharmacol. 16. 105-109. 1978.
 14. Kósa, I., Pólik, T., Bacsa, S.: Fluothane és ketalar narkózis szemészeti műtétek érzéstelenítésében. Anaesth. Intens. Ther. 4. 181-186. 1977.
 15. Móricz, F., Aranyosi, J., Bacsa, S., Schnitzler, J., Averjanova, N.: A tömeg-spektrométer alkalmazásának lehetőségei az anaesthesiologiában. Anaesth. Intens. Ther. 4. 169-173. 1977.
 16. Móricz, F., Gömör, A., Murvay, K.: A postoperatív időszakban jelentkező paradox aciduria. Anaesth. Intens. Ther. 4. 161-167. 1977.
-

Kollaborációs közlemények

17. Dézsi, L., Szamaránszky, J., Tamási, L., Bacsa, S.: EKG vizsgálatok a hátsófalai infarctus diagnosztikájában. *Anaesth. Intenz. Ther.* 4. 175-180. 1977.
18. Doenicke, A., Spess, W., Grote, B., Aranyosi, J.: Clinical experience with etomidate in diagnostical interventions and operations of short duration. *Etomidate*. Ed.: Doenicke, A. Springer Verl. 1977. 146-151.
19. Faragó, E., Kiss, J., Kiss, B., Várhelyi, I.: Az ampicillin /Semicillin/ szérum-, epe-, epehólyag- és májszövet szintjének vizsgálata emberben. *Gyógyszereink.* 28. 65-71. 1978.
20. Faragó, E., Kósa, D., Kiss, J.: A Maripen szérum- és tonsilla szintjének vizsgálata emberben és annak klinikai jelentősége. *Fül-Orr-Gégegyógy.* 23. 199-203. 1977.
21. Győrffy, Á., Krajczár, G., Kiss, B., Várhelyi, I.: A gyomor peptikus fekélyeinek elkülönítő kórisméje endoscopos és biopsziás vizsgálattal. *Orv. Hetil.* 118. 2943-2948. 1977.
22. Jakó, J., Kiss, B., Várhelyi, I., Arday, G., Pongrácz, E.: Agranulocytosishoz társult kiterjedt gáttáji nekrosis műtéti rekonstrukciója. *Magy. Seb.* 30. 406-409. 1977.
23. Kósa, D., Lampé, I., Pap, U., Kónya, L.: Adatok a nyaki tájék neurinomáinak diagnosisához és therápiájához. *Fül-Orr-Gégegyógy.* 24. 4-8. 1978.

24. Révész, J., Molnár, K., Harangi, J., Bacsa, S.: Helyi érzéstelenítések helye gyakorlatunkban. Anaesth. Intens. Ther. 7. 201-206. 1977.
25. Szabó, G., Juhász, I., Kávai, M., Kormos, M., Szegedi, Gy.: Szolubilis immuncomplexek hörgőrákos betegek szérumában. Pneumol. Hung. 31. 151-156. 1978.
26. Vargha, Gy., Vargha, P., Miltényi, L., Gömör, A.: Elektromágneses flow-méterrel végzett vizsgálataink gyógyszerhatásban. Kisérl. Orvostud. 29. 637-645. 1977.

XXVI.

STOMATOLOGIAI KLINIKA

1. Adler, P.: Stomato-onkologische Konsultation und Betreuung /vierjährige Erfahrungen./ Öst. Z. Stomat. 75. 2-5. 1978.
2. Adler, P., Fett, K.D., Bohátka, L.: The influence of maternal diabetes on dental development of the non-diabetic offspring in the stage of transitional dentition. Acta Paed. Hung. 18. 181-195. 1977.
3. Bencze, J.: Der Schmerz. Anatomisch-histologische Grundlagen. Dtsch. Zahnärztl. 33. 429-433. 1978.
4. Bohátka, L., Flóra-Nagy, L.: A mandibula ostéosynthesise ferde-furatu lemezzel. Fogorv. Szle. 71. 218-220. 1978.

5. Mauks, Gy.: Az odontogen periostitis epidemiológiája.
Fogorv. Szle. 71. 233-240. 1978.
6. Mauks, Gy., Flóra-Nagy, L.: Stomatologiai protetikai
rehabilitáció.
Orvosképzés. 52. 452-458. 1977.

Kollaborációs közlemények

7. Telek, B., Krasznai, G., Kiss, A., Bohátka, L., Jakó, J.:
Granuloma gangraenescens /"lethal midline granuloma"/
képében mutatkozó malignus lymphoma.
Orv. Hetil. 119. 1097-1101. 1978.

XXVII.

SZEMKLINIKA

1. Alberth, B.: Haladás a szemsebészet terén: a vitrec-
tómia.
Orv. Hetil. 119. 187-191. 1978.
2. Alberth, B.: Technische und theoretische Fragen der
Keratoplastik.
Bücherei és Augenarzte. Heft. 72. 76-87. 1978.
3. Hatvani, I., Székely, K., Kovács, I.: Papilla elváltozások
gyermekkori akut lymphoid leukaemiában.
Szemészet. 115. 164-168. 1978.
4. Hatvani, I., Schnitzler, Á., Nagy, Z.: Bourneville-Pringle
szindróma
Szemészet. 115. 236-240. 1978.

5. Hatvani, I.: Durch Fliegenlarven verursachte Konjunktivitis.
Klin.Mbl.Augenheilk. 172. 783-785. 1978.
6. Kelenhegyi, Cs., Gomba, Sz.: Atipusos hisztopatológiai képet mutató arteriitis temporal esete.
Szemészet. 114. 244-248. 1977.
7. Kelenhegyi, Cs., Lőcsey, L.: Rendszeresen haemodialyzált betegek szemészeti elváltozásainak néhány problémája.
Szemészet. 115. 103-107. 1978.
8. Kincses, É., Török, M.: Study on cellular immune response after complicated cataract operations and in sympathetic ophthalmia.
Albrecht v. Graefes Arch.klin.exp.Ophthal. 204. 149-152. 1977.
9. Kolozsvári, L.: Spontán expulsiv vérzés esete.
Szemészet. 115. 55-57. 1978.
10. Kolozsvári, L., Ökrös, I., Somlai, J., Török, M.:
Összehasonlító vizsgálatok Aceclidin és pilocarpin szemcseppel.
Szemészet. 115. 97-102. 1978.
11. Nagy, Z.: Genetikai vizsgálatok dystrophia corneae reticulata eseteiben.
Szemészet. 114. 235-238. 1977.
12. Nagy, Z.: Szemnyomást csökkentő gyakorlat trabeculectomia után.
Szemészet. 115. 62-63. 1978.
13. Nagy, Z.: Ujabb adat a cataracta congenita kórtanához.
Szemészet. 115. 178-181. 1978.

14. Somogyi,É., Alberth,B.: Cavinton /RGH-44o5/ kezeléssel szerzett tapasztalataink.
Gyógyszereink. 28. 49-63. 1978.
15. Süveges,I.: Rhabdomyoma orbitae.
Szemészet. 115. 225-229. 1978.
16. Zajác, M., Török, M.: Glaukoma terhelési próba prostaglandinnal.
Szemészet. 114. 22o-224. 1977.
17. Zajác, M., Süveges, I.: Pemphigus ocularist utánzó pilocarpin allergia.
Szemészet. 115. 139-143. 1978.

XXVIII.

SZÜLÉSZETI- ÉS NŐGYÓGYÁSZATI KLINIKA

1. Balogh,Á., Borsos,A., Ditrói,F.: Progeszteron és 17 β -
-ösztadiol radioimmunoassay vizsgálataink nem terhes nőkben.
Magy.Nőorv.L. 41. 4o1-4o7. 1978.
2. Balogh,Á., Ditrói,F.: Gonadotrop hormonszintek a normális női havi ciklusban.
Magy.Nőorv.L. 41. 2o9-214. 1978.
3. Balogh,Á., Ditrói,F., Csongor,J., Lampé,L.: Tapasztalataink progeszteron és 17- β oestradiol radioimmun módszerrel történő meghatározásával.
Orv.Hetil. 119. 1587-1591. 1978.
4. Balogh,Á., Lampé,L., Ditrói,F.: Plazma progeszteron szintek korai fenyegető vetélésben.
Magy.Nőorv.L. 41. 316-318. 1978.

5. Batár, I., Lampé, L.: IUM - új típusu méhen belüli fogamzásgátló eszköz /I.Standard IUM/.
Magy.Nőorv. L. 41. 345-349. 1978.
6. Batár, I., Thomas, M., Lampé, L., Kessel, E.: Two modifications of the intrauterine membrane contraceptive device.
Fertil.Steril. 30. 54-58. 1978.
7. Borsos, A.; Gyermeknőgyógyászati gyakorlati munkánk tapasztalatai Debrecenben.
Magy.Nőorv.L. 41. 231-236. 1978.
8. Csécsei, K., Beck, P., Papp, Z.: A Tay-Sacha betegség genetikája.
Ideggyógy.szle. 30. 497-501. 1977.
9. Komáromy, B., Gaál, J., Nagy, Gy., Lampé, L.: Fizikális terheléses teszt értéke a lepény funkciójának megítélésében.
Magy.Nőorv.L. 40. 492-498. 1977.
10. Komáromy, B., Lampé, L., Tóth, Z.: Erfahrungen mit Ultraschallplazentographie.
Zbl.Gynäkol. 100. 568-574. 1978.
11. Komáromy, B., Tóth, Z., Szücs, G., Lampé, L.: Ikerterheség - Cerclage műtét.
Magy.Nőorv.L. 41. 237-242. 1978.
12. Lampé, L.: Az első terhesség.
Orv.Hetil. 119. 1331-1338. 1978.
13. Lampé, L., Batár, I., Csécsei, K., Szeverényi, M.: Szülészeti adatgyűjtés nemzetközi együttműködésben.
Magy.Nőorv.L. 41. 195-201. 1978.

14. Lampé, L., Mocsáry, P.: Menstruationsinduktion.
Beilage im Zentralb.Gynäk. 14. 28-32. 1978.
15. Mocsáry, P., Csapó, A.I.: Effect of menstrual induction
on prematurity-rate.
Lancet. 1. 1159-1160. 1978.
- 16/a. Nagy, G., Hernádi, Z., Kardos, Z., Ditrői, F.: Verände-
rungen des Lecithin-Sphingomyelin-Verhältnisses
im Fruchtwasser auf Dexamethason-Wirkung.
Zbl.Gynäkol. 100. 583-588. 1978.
- 16/b. Nagy, Gy., Hernádi, Z., Kardos, Z., Ditrői, F.: A magzat-
viz lecitin/szfingomielin arányának változása Dexa-
methason adagolás hatására.
Magy.Nőorv.L. 41. 299-302. 1978.
- 17/a. Nagy, G., Kardos, Z., Nahunka, M.: Zusammenhang der
zwischen Steroidtherapie und Geburt vergangenen
Zeit mit der Häufigkeit des Respirations-Distress
Syndroms.
Zbl.Gynäkol. 100. 833-841. 1978.
- 17/b. Nagy, Gy., Kardos, Z., Mahunkáné Rutkovszky, M.: A szte-
roid terápia és a szülés között eltelt idő össze-
függése a respirációs distressz-szindróma gyakorisá-
gával.
Magy.Nőorv.L. 41. 276-282. 1978.
18. Nagy, Gy., Kardos, Z., Szeverényi, P., Asztalos, M.: Die
Steroidprophylaxe de Respirations-Distress-Synd-
roms bei schwangeren Diabetikerinnen während der
Geburt.
Zbl.Gynäkol. 99. 1541-1547. 1977.

19. Nagy, Gy., Komáromy, B.: Geburtseinleitung mit Prostaglandin F_2 α /PGF₂ α /
Beilage im Zbl.Gynäkol. 14. 45-59. 1978.
20. Papp, Z., Olubumni Alaka., Babatünde, Lediju., Toba, D., Horváth, K.: A 21-triszomiás placenta növekedése.
Magy.Nőorv.L. 41. 215-223. 1978.
21. Papp, Z., Váradi, É., Szabó, Z.: Grandmaternal age at birth of parents of children with trisomy 21.
Hum.Genet. 39. 221-224. 1977.
22. Skapinyecz, J., Papp, Z.: Genetikai tényezők a karcinogenezisben.
Magy.Nőorv.L. 41. 429-438. 1978.
23. Smid, I., Berta, I., Borsos, A., Takács, I.: A sterilitás endometriális /uterinalis/ okai.
Magy.Nőorv.L. 41. 33-35. 1978.
24. Smid, I., Borsos, A., Takács, I.: Szülészeti szövödmények Asherman-szindrómás betegek eredményes kezelése után.
Magy.Nőorv.L. 41. 111-114. 1978.
25. Smid, I., Lampé, L., Bazsáné Kassai Zs.: Humán menopausalis gonadotrop hormon /Pergonal-500/ kezeléssel szerzett tapasztalataink.
Magy.Nőorv.L. 41. 224-230. 1978.
26. Szeverényi, M., Komáromy, B., Lampé, L.: Oxytocin érzékenységi vizsgálat - programozott szülés.
Magy.Nőorv.L. 41. 172-178. 1978.
27. Takács, I.: Endokrinologie des Klimakteriums.
Beilage im Zbl.Gynäkol. 14. 13-22. 1978.

28. Takács, I., Bazsáné Kassai Zs., Csongor, J.: Postmenopausalis ováriumok ösztrotén-tartalma. Magy.Nőorv.L. 41. 203-207. 1978.
-

Kollaborációs közlemények

29. Ladányi, P., Szerze, P., Papp, Z.: Genetikai és hisztológiai megfigyelések keratosis palmoplantarisban. Bőrgyógy.Venerol.Szle. 54. 64-69. 1978.
30. Veres, Zs., Batár, I.: Szexuális érdeklődés serdülőkorban. Eü.munka 24. 334-337. 1977.

XXIX.

TÜDŐGYÓGYÁSZATI KLINIKA

1. Fábián, E., Vezendi, S., Kormos, M., Kiss, II.S. Cytological investigation of biopsy performed in sarcoidosis. Z.Erkrank.Atm.Org. 149. 91-93. 1977.
2. Faragó, E., Kósa, D., Kiss, J.: A Maripen szérumszintjének vizsgálata emberben és annak klinikai jelentősége. Fül-orr-Gégegyógy. 23. 199-203. 1977.
3. Faragó, E., Kiss, J., Kiss, B., Várhelyi, I.: Az ampicillin /Semicillin/ szérumszintjének vizsgálata emberben. Gyógyszereink. 28. 65-71. 1978.

- 4/a. Horváth, S.: Ritmuszavarok és angina pectoris kezelése per os Lidocainnal.
Magy. Belorv. Arch. Suppl. 14. 387-390. 1977.
- 4/b. Horváth, S.: Oral treatment of arrhythmias and angina pectoris with Lidocain.
Ther. Hung. 26. 73-75. 1978.
5. Kávai, M., Csorba, S., Szabolcs, M., Jezerniczky, J., Fésüs, L., Szabó, B.: Association of precipitins and coeliac disease.
Acta Allergol. 32. 395-405. 1977.
6. Kávai, M., Szabolcs, M., Csorba, S., Szabó, B., Fésüs, L.: Circulating antibodies in coeliac disease.
Acta Paediatr. Acad. Sci. Hung. 18. 235-238. 1977.
7. Kasza, L., Szilágyi, J.: Új eljárás hörgővádék vételére.
Pneumol. Hung. 31. 177-180. 1978.
8. Szabó, G., Juhász, I., Kávai, M., Kormos, M., Szegedi, Gy.: Szolubilis immuncomplexek hörgőrákos betegek szérumban.
Pneumol. Hung. 31. 151-156. 1978.
9. Szegedi, Gy.: Immunological investigations in systemic lupus erythematosus.
Pan. Med. 20. 9-22. 1978.
10. Szilágyi, J., Bene, J., Kasza, L., Kovács, A.: Farmakospirográfias vitalogramm asthma bronchialisban.
Pneumol. Hung. 31. 30-35. 1978.
11. Szilágyi, J., Bene, J., Kasza, L., Kovács, E.: Bricanyl hatása a cardiorespiratorikus funkcióra.
Pneumol Hung. 31. 115-122. 1978.

12. Vecsey, T., Péter, M.: Szívsebészeti beteganyag kivizsgálásának néhány kérdéséről.
Magy. Radiol. Suppl. 1. 203-212. 1978.
13. Vezendi, S., Mándi, L.: Family occurrence of sarcoidosis.
Z. Erkrank. Atm. Org. 149. 274-275. 1977.

Kollaborációs közlemények

14. Bacsó, J., Kovács, P., Horváth, S.: Investigation of some inorganic compounds in human hair.
Radiochem. Radioanal. Letters. 33. 273-280. 1978.
15. Balázs, Gy., Makár, V., Sápy, P., Kiss, A., Jakó, J., Berényi, E., Szegedi, Gy.: Rák, K.: A stádiummegállapító laparotomiával és splenectomiával szerzett kezdeti tapasztalataink lymphogranulomatosisban és nem Hodgkin-lymphomában.
Magy. Seb. 31. 232-238. 1978.
16. Endés, J., Barnák, G., Német, E., Juhász, M., Kiss, J., Vezendi, S., Molnár, É.: A tüdő aspergilloma klinikuma és röntgen-diagnosztikája.
Magy. Radiol. Suppl. 1. 259-267. 1978.
17. Fekete, B., Szegedi, Gy., Petrányi, Gy.: Demonstration of nuclear antigen binding lymphocytes by the rosette method in SLE-patients.
Acta Med. Acad. Sci. Hung. 34. 251-257. 1977.
18. Fekete, B., Szegedi, Gy., Petrányi, Gy.: Maganyag-antigént kötő lymphocyták kimutatása SLE-s betegekben rosetta-módszerrel.
Kiséfl. Orvostud. 30. 364-368. 1978.

19. Kiss, J., Faragó, E.: Die Untersuchung des menschlichen Serum- und Lungengewespiegels mit Oxazillin.
Ber. Ges. Inn. Med. 10. 247-248. 1976.
20. Kiss, J., Faragó, E.: A benzilpenicillin rezisztens staphylococcus-fertőzések gyógykezelésének kérdése, különös tekintettel az oxacillinre.
Gyógyszereink. 27. 397-406. 1977.
21. Kiss, J., Faragó, E., Gömör, A., Homolay, P., Kiss, I. S.: Gentamycin in cardiac surgery.
Acta Chir. Acad. Sci. Hung. 18. 133-139. 1977.
22. Kiss, J., Faragó, E., Gömör, A., Kiss, B., Várhelyi, I.: Human pharmacokinetics of cephacetrile /Celospor/.
Current Chemotherapy, Proc. 10th Internat Cong. Chemother. Zürich. Ed.: Siegenthelet, W., Lüthy, R.
Amer. Soc. Microbiol. Washington. vol. 1. 392-395. 1978.
23. Kiss, J., Faragó, E., Kiss, B., Várhelyi, I.: Pharmacokinetic study of rifampicin in biliary surgery.
Int. J. Clin. Pharmacol. 16. 105-109. 1978.
24. Kovács, É., Juhász, B., Vezendi, S.: Histiocytosis X. A ritka kórkép jelentősége az orvosi gyakorlatban.
Med. Univ. 10. 245-248. 1977.
25. Láng, X., Berényi, E., Szegedi, Gy., Török, K., Fekete, B., Gergely, P.: Antibody-dependent cellular cytotoxic activity in patients with Hodgkin disease.
Acta Med. Acad. Sci. Hung. 34. 241-245. 1977.

26. Láng,X., Fekete,B., Pálóczi,K., Sonkoly,I., Szegedi,Gy., Török,K., Gergely,P., Petrányi,Gy.: Antibody-dependent cellular cytotoxicity in systemic lupus erythematosus. Acta Med.Acad.Sci.Hung. 34. 259-265.1977.
27. Láng,X., Kenéz,B., Nagy,Z.K., Sonkoly,I., Pálóczi,K., Szegedi,Gy., Fekete,B., Gergely,P.: Antibody dependent cellular cytotoxicity of lymphocytes in patients with renal diseases of immunopathological origin. Clin.Nephrol. 9. 111-114. 1978.
28. Láng,X., Fekete,B., Török,K., Pálóczi,K., Sonkoly,I., Szegedi,Gy., Gergely,P.: Systemás lupus erythematosusban szenvedő betegek antitesttől függő, sejt-hez kötött cytotoxicitásáról. Orv.Hetil. 119. 1885-1887. 1978.
29. Láng,I., Berényi,E., Szegedi,Gy., Fekete,B., Török,K., Kalmár,L., Nékám,K.: Lymphogranulomatosisos betegek K /killer/ sejt aktivitása. Orv.Hetil. 119. 2249-2250. 1978.
30. Losonczy,I., Kormos,M.: Klinikai vizsgálatok alapján hörgőráknak kórismézett krónikus tüdőgyulladás. Med.Univ. 11. 197-199. 1978.
31. Szabolcsi,M., Mándi,B., Nagy,E., Szegedi,Gy.: Thymosin hatása chloroquinnal kezelt SLE-s betegek lymphocytáira. Bőrgyógy.Venerol.Szle. 54. 108-111. 1978.
32. Timár,I., Budai,J., Nyerges,G., Szigeti,R., Hollós,I., Sonkoly,I.: Progressive vaccinia: Immunological aspects and transfer factor therapy. Infection. 6. 149-153. 1978.

1. Kéry, S., Kelenhegyi, M.: A hyperplasiás prostata chronicus gyulladása.
Magy. Seb. 31. 136-139. 1978.
2. Kéry, S., Soltész, I., Kelenhegyi, M.: A húgycső és a hólyag sérülései.
Urol. Nephrol. Szle. 5. 81-89. 1978.
3. Kocsis, I.: A férfi sterilitás diagnosztikája és terápiaja. Nővédelem-Családtervezés. Szerk.: Batár, I.
Med. K. Bp. 1978. 431-441.
4. Ladányi, J.: A golyva endémia jellemzőinek módosulása 50 év alatt /1926-1976/ Boda községben.
Orv. Hetil. 119. 779-780. 1978.
5. Lente, I., Kelenhegyi, M., Szabó, Z.: Az Indometacinum adjuválo hatása a prostatitis kezelésében.
Med. Univ. Suppl. 11. 31-32. 1978.
6. Szabó, Z., Soltész, I.: Rosszindulatú heredaganat kétoldali, egyidejű előfordulása.
Urol. Nephrol. Szle. 4. 204-206. 1977.

Kollaborációs közlemények

7. Aranyosi, J., Kiss, II. S., Pintér, J., Erdei, E.: Magnézium és cink-szint vizsgálatok a prostoperatív időszakban.
Anaesth. Inten. Ther. 7. 155-160. 1977.
8. Endes, J., Csernyánszky, I., Szabó, Z.: Az ureter "jet fenomén" klinikai és radiológiai jelentőségéről.
Magy. Radiol. 30. 28-30. 1978.

9. Misz, M., Boján, M., Lente, I., Sári, B., Boda, Z.; Szentmiklóssy, J.: Opút primenyenyija preparata Furagina v Lecsenyii infekcii mocsevüh putej. Terapeut. Arch. 50. 119-123. 1978.

XXXI.

KÖZPONTI KUTATÓ LABORATÓRIUM

1. Francia, I., Hernádi, I., Dézsi, Z., Szabolcs, M.: Gamma-besugárzásra keletkezett DNS-szálszakadás helyreállításának gátlása Escherichia coli baktériumsejtekben. Iztóptechnika 20. 457-463. 1977.
2. Francia, I., Okos, Á., Hernádi, F. J.: Effect of nalidixic acid on repair of single-strand breaks in DNA induced by ionizing irradiation in Escherichia coli. Studia Biophysica 71. 143-149. 1978.
3. Nagy, Z., Szabó, E.: Presencia de elementos traza en los cálculos renales recidivantes. Actas Urol. Esp. 1. 99-102. 1977.
4. Szabolcs, M., Csorba, S., Hauck, M.: Eigenschaften und Antigenität der aus Brot isolierten Gluteneiweisse. Acta Paediatr. Acad. Sci. Hung. 19. 125-135. 1978.
5. Varga, S., Jóna, I., Laczkó, J.: Katódporlasztó berendezés /"sputter"/ scanning elektronmikroszkópos preparátumok előkészítésére. Kisérl. Orvostud. 30. 501-504. 1978.
-

Kollaborációs közlemények

6. Gyarmati, J. Jr., Jóna, I., Varga, S., Földes, I., Gyarmati, J., Petkó, M.: Kisérletes hormonális csontelváltozások radiológiai és szövettani vizsgálata. *Magy. Radiol. Suppl.* 1. 125-141. 1978.
7. Kávai, M., Csorba, S., Szabolcs, M., Jezerniczky, J., Fésüs, L., Szabó, B.: Association of precipitins and coeliac disease. *Acta Allerg.* 32. 395-405. 1977.
8. Kávai, M., Szabolcs, M., Csorba, S., Szabó, B., Fésüs, L.: Circulating antibodies in coeliac disease. *Acta Paediatr. Acad. Sci. Hung.* 18. 235-238. 1977.
9. Schablik, M., Szabolcs, M., Kiss, Á., Aradi, J., Zsindely, A., Szabó, G.: Conditions of transformation by DNA of *Neurospora crassa*. *Acta Biol. Acad. Sci. Hung.* 28. 273-279. 1977.
10. Uray, É., Országh, I.-né., Félegyházi, Á., Makár, V., Arday, G., Szabó, É., Lukács, G., Nagy, Z.: A szérumban magnézium-, cink- és rézkoncentrációja pajzsmirigybetegségekben. *Magy. Seb.* 31. 225-231. 1978.
11. Zsindely, A., Szabolcs, M., Aradi, J., Schablik, M., Kiss, Á., Szabó, G.: Investigations on myo-inositol synthase from the wild type and the inositol-dependent mutant of *Neurospora crassa*. *Acta Biol. Acad. Sci. Hung.* 28. 281-290. 1977.

12. Zsindely, A., Szabolcs, M., Kávai, M., Schablik, M.,
Aradi, J., Szabó, G.: Detection and indentification
of myo inositol-1-phosphate synthase and its assu-
med defective variant in different Neurospora cras-
sa strain by immunological methods.
Neurospora Newsletter 25. 22. 1978.

SZERZŐI NÉVMUTATÓ

A-Á

Adler P.	XXVI/1,2,
Alberth B.	XXVII/1,2,14,
Alföldi E.	XXIII/1,
Andrew, E.R.	IV/K6,
Aradi J.	V/1,2,K5,K6, VI/9,10,K17,K18,
Arany L.	XXIII/2,3,
Aranyosi J.	XXV/1,2,3,4,7,15,K18, XXX/K7
Arday G.	III/4, XXIV/9,17,K18, XXV/K22
Asztalos M.	XXVIII/18,

B

Babatünde, L	XXVIII/20,
Bacsa S.	XXIII/24, XXV/1,5,10,15,K17,K24,
Bacsó J.	XXIX/K14,
Balázs Cs.	II/1,12,13,K19, XVII/7,
Balázs Gy.	XXIV/1,2,3,5,12, XXIX/15,
Balogh Á.	XXVIII/1,2,3,4,
Balogh E.	XXIII/1,
Balogh É.	VII/2,
Balogh M.	XII/K21, XI/6, XX/5, K9,
Barabanova I.	XXIII/4,13,14,16,
Barabás Gy.	VI/1,2,3,4,
Baranyai E.	XV/K5, XVI/5,
Baranyai T.	XXIII/2,4,5,20,
Barcsa Cs.	XXI/4,12,
Barnák G.	XXIII/10, XXIX/K16
Batár I.	XXVIII/5,6,13,K30

Bátonyi É.	III/9,
Bazsáné Kassai Zs.	XXVIII/25,28,
Beck P.	III/K17, XXVIII/8,
Bencze J.	XXVI/3,
Bene J.	XXIX/10,11,
Berényi E..	XXIV/3, XXIX/15,K25,K29,
Berta I.	XXIII/5,20, XXVIII/23,
Bertók L.	XVII/10,
Bertoni-Freddari,C.	VI/8,
Betz E.	XIII/K13,K14,
Biacs P.	XX/3,
Biró B.	XXI/2,3,8,
Biró I.	XI/3,
Biró J.	II/2,3,4,
Bobkó G.	XVIII/2,
Boda Z.	III/1,2,8,10,14, XX/K10, XXX/K9
Bodrogi T.	XXIV/4,
Boján F.	XVIII/1,2,
Boján M.	III/8, XX/2,K10, XXX/K9,
Bohátka L.	III/13, XXVI/2,4,K7,
Boldogh I.	XX/K12,
Borbély T.	XXIII/7,8,9,19,
Bordán L.	II/1,
Bornemissza Gy.	XV/1,2,
Boross A.	IX/3, XVII/K15,
Borsos A..	XXVIII/1,7,23,24,
Bot J.	IV/K7, XXII/5,5/a,
Bot Gy.	IV/K7, XXII/1,3,4,5,5/a,7,8,
Bruch,C.	XII/2,K8,K9,
Budai J.	XXIX/K32
Buris L.	XIV/1,

C

Corradetti, E.	VI/12,
Couchman, P. R.	IV/3,
Czakó Z.	XXV/6,

CS

Csaba B.	XVII/4,
Csáky G.	XXIV/1,5,
Csapo, A. I.	XXVIII/15,
Csécsei Gy.	XIII/1,2,
Csécsei K.	III/K17, XXVIII/8,13,
Csenkér É..	XIII/3,
Cseri J.	IX/1,
Csernyánszky H.	XI/7, XVII/10, K13,
Csernyánszky I.	XXIII/6, XXX/K8,
Csobán Gy.	VIII/K3, K4, K5,
Csongor J.	XXVIII/3,28,
Csorba S.	V/K7, XI/1,2,3,9,11,13,14,
	XX/K11, XXIX/5,6,
Csornai M..	XIII/K13, K14,
Csőrgő J.	VIII/K4,

D

Dalmi L.	III/10,16,
Damjanovich S.	IV/1,2,4,5, K7, XXII/5,5/a,
Dankó M.	IX/4,5,
Daróczy P.	VII/1,
Debreczeni M.	VII/2,6,7,8/a,8/b,9,
Deseő Gy.	XVII/8,
Dézsi L.	XXV/K17,
Dézsi Z.	XXIII/7,8,9,17,19,
Dinya Z.	XII/7,

Diószeghy P.	XIII/3, K15, XXIII/11,
Ditrói F.	XXVIII/1, 2, 3, 4, 16/a, 16/b,
Dobi S.	XXIV/13,
Doenicke, A.	XXV/K18,
Dombrádi V.	XXII/2, 8,
Domonkos J.	IX/4,

E-É

Elődi P.	II/10,
Endes J.	XXI/9, XXIII/10, 23, XXX/K8, XXIX/K16,
Endrőczy E.	II/2,
Ér L.	XX/2,
Erdei E.	XXV/2, XXX/K7,
Erdei I..	II/6,
Erdei J.	VI/2,
Ézsely F.	XXIV/4, 6, 9,

F

Fábián E.	XXIX/1,
Faragó E.	X/K2, XXV/9, 10, 11, 12, 13, K19, K20, XXIX/2, 3, K19, K20, K21, K22, K23,
Fazakas L.	II/15, 16,
Fazakas S.	II/6,
Fedor E.	XV/K4, XVII/K11, XXIV/4, 6, 7,
Fekete B.	XXIX/K17, K18, K27, K29,
Fekete Zs.	V/K6, VI/10,
Félegyházi Á.	XXIV/5, 17,
Fésüs L.	XXIX/5, 6,
Fett, K.D.	XXVI/2,
Fitori J.	IV/5,
Fliedner, T.M..	XII/2, K8,

Flóra-Nagy L. XXVI/4,6,
 Földes I. I/K5, XXIII/15,
 Furka I. XV/1,2,3,K4, XXIV/7,
 Fülöp T. VIII/1,2,

G

Gaál J. XXVIII/9,
 Gál I. XXIV/4,6,14,
 Gál J. XIII/10,K15, XXIII/11,12,
 Galli,C. VI/6,
 Gáspár R. IV/1,K6
 Gazdy E. XV/4, XVII/10,K11, XXIV/7,
 Gergely J. III/6,7, XII/1, K11,K12,
 Gergely P. XXII/1,3,4,6,7, XXIX/K25,K26,
 K27,K28,
 Gerlőczy F. XI/K15,
 Gesztelyi I. IX/4,
 Giuli,C. VI/5,8,
 Gláz E. XVI/2,
 Gomba Sz. XV/K5, XVI/5, XXVII/6,
 Gombi R. XIII/4,
 Gömörly A. XXIII/26, XXV/11,12,16,K26,
 XXIX/K21,K22,
 Gönczöl É.. XX/1,
 Gróf J. II/17,
 Grote,B. XXV/K18,
 Guba F.. IX/K6, XVII/K12,K16,K17,

GY

Gyarmati J. I/K5, XXIII/4,13,14,15,16,
 Gyarmati J.Jr. I/K5, XXIII/4,13,14,15,16,
 Gyöngyössi G. XII/K10,

Győrffy Á. III/3,15,K9,K19, XXV/K21,
Gyurkó Gy.. XXIV/8,9,

H

Hájer Gy. XXIV/10,
Halmy M. XI/10,
Harangi J. XXV/K24,
Hársfalvi J. XI/10,
Hatvani I. XXIV/3,4,5,
Hauck M. V/K7,
Hähnel, H. I/K6,K7,
Herbst, E.W. XII/2,
Herman, K. XVIII/1,
Hernádi F.J. XVII/7,K13,
Hernádi Z. XXVIII/16/a,16/b,
Herpay Zs. VII/1,3,
Hollós I. XXIX/K32,
Hollósi G. IX/3, K6, XVII/K12,K15,
Homolay P. XXV/11, XXIX/K21,
Horkay I. VII/4,5,9,
Horváth K. XXVIII/20,
Horváth S. XXIX/4/a,4/b,K14,
Hullay J. XIII/10,

I

Ilyés I. XI/3,4,
Imre S. XVII/1,2,

J

Jakó J. III/4,5,12,13,K18,K20,K21, XI/12,
XX/4,5, XXIV/3,K18, XXV/K22,
XXVI/K7, XXIX/15,

Jékel P.	IX/5,
Jenei I.	XIX/1,
Jezerniczky J.	XI/3,9,11, XX/K11, XXIX/5,
Jókay M.	XVIII/5,6,7,
Jóna I.	I/K5, XXIII/15,
Joós Gy.	XXIV/11,
Józsa Á.	XXIII/6
Juhász B.	XXIX/K24,
Juhász I.	XXV/7,8/a,8/b,K25,
Juhász M.	XXIII/10, XXIX/K16,
Jusupova S.	XVII/4,

K

Kakuk Gy.	II/3,8,9,10,11,17, V/K3,K4, XXIII/14,16, XXIV/2,
Kálmán k.	II/6,
Kalmár L.	XXIX/K29,
Kaposi T.	XXIV/4,9,
Karasz F..E.	IV/3,
Kardos Z.	XXVIII/16/a,16/b,17/a,17/b, 18,
Karmazsin L.	XI/5,6,7,13, XVII/K13, XX/K9,
Karsay T.	II/5,8,10, V/K3,K4,
Kása M.	XX/7,
Kasza L.	XXIX/7,10,11,
Kávai M.	V/2, VI/K18, XXV/K25, XXIX/5,6,8,
Kelemen J.	XXIII/23, XXIV/2,
Kelenhegyi Cs..	XXVII/6,7,
Kelenhegyi M.	XXX/1,2,5,
Kelentey B.	XII/K10,
Kenéz B.	XXIX/K27,
Kertai P.	XVIII/3,
Kéry S.	XXX/1,2,
Kessel,E.	XXVIII/6,

Kesztyüs L.	IX/3, XVII/3,4,5,K15,
Kincses É.	XXVIII/8,
Kiss A.	III/12,13,K18, XI/12, XXIV/3, XXVI/K7, XXIX/15,
Kiss Á.	V/1,K5, VI/9,K17,
Kiss B.	III/3,4, XXIV/K18,XXV/13, 12, K19,K21,K22, XXIX/3,K22,K23,
Kiss I.S..	XXV/8/a,11,XXIX/K21,
Kiss J.	X/K2,XX/2,XXIII/10, XXV/9,10, 11,12,13,K19,K20, XXIX/2,3, K16,K19,K20,K21,K22,K23,
Kiss R..	XVI/2,
Kiss S.	XXV/1,8/b
Kiss II S.	XXV/2,3, XXIX/1, XXX/K7,
Kocsis I.	XXX/3,
Kollár J.	XXIII/6,
Kolozsvári L.	XXVII/9,10,
Komáromy B.	XXVIII/9,10,11,19,26,
Kónya L.	X/1,XXV/K23,
Kormos M.	XXV/K25, XXIX/1,8,K30,
Kósa D.	X/1,K2,XXV/K20,K23, XXIX/2,
Kósa I.	XXV/14,
Kovács A.	XXIX/10,
Kovács E.	XXII/1, XXIX/11,
Kovács É.	XXIX/K24,
Kovács G.	XXIV/11,15,
Kovács I.	XXVII/3,
Kovács L.	II/1, XX/2,
Kovács P.	II/14,15,16,18, XXII/2,K8,K9, XXIX/K14,
Kovács T.	IX/K7, XIII/9,
Kozlovszky B.	XXIV/14,
Krajczár G.	III/3, XXV/K21,

Krasznai G. III/13, XXVI/K7,
Kulcsár A. III/6,7,16, XII/K11,K12,
Kunkli F. XXIII/2, XXIV/11,15,

L

Ladányi P.. VII/K13, XXVIII/29,
Ladányi J.. XXX/4,
Lampé I. X/1, XXV/K23,
Lampé L. XXVIII/3,4,5,6,9,10,11,12,13,
14,25,26,
Láng I. XXIX/K25,K26,K27,K28,K29,
Lenkey Á. III/9,
Lente I. III/8, XX/K10, XXX/5,K9,
Leövey A. II/1,6,7,12,13,14,15,16,18, XX/7,
XXIII/16,
Lévai G. I/K6,6/a, XVII/9, XX/3,
Losonczi I. XXIX/K30,
Lőcsei L. XXIV/2,
Lőcsey L. II/8,9,10,17, V/K4, XXIII/14,16,
XXVII/7,
Lőrincz I. II/14,15,16,18,
Ludmány K. XI/8,K15,
Lukács G. XXIV/1,2,12,13,17,
Lustyik Gy. II/11, XVI/1,2,3,4,

M

Makár V. XXIV/3,12,17, XXIX/15,
Makay A. XI/6,7,14, XVII/K13, XX/K9,
Mándi A.. XXI/1,3,4,8, XXIII/2,
Mándi B. VII/12, XVII/K14, XXIX/K31,
Mándi L. XXIX/13,
Maródi L. XI/9,10,11, XX/K11,

Martini, E.	XIII/5,
Matesz K.	I/1,3,
Matkó J.	IV/2,
Mauks Gy.	XXVI/5,6,
Mechler, F.	XIII/1,3,6,
Mecseky L.	XXIV/10,16,
Medve F..	XVIII/4,
Melero, J.M.	XX/1,
Mészáros Cs..	VII/6,7,8/a,8/b, 9,
Mikkelsen, M.	VI/11,
Mikó, I.	XV/1,2,K4,K5, XVI/5, XVII/K11, XXIV/7
Mikó T.	XI/10,
Miltényi L.	XXIII/7,8,9,17,19, 23,25,26, XXV/K26,
Misz M.	III/2,8,9,10, XX/K10, XXX/K9,
Mocsáry P.	XXVIII/14,15,
Módis L.	I/K6,K6/a,K7,
Molnár É.	XXIII/10, XXIX/K16,
Molnár K.	XXV/K24,
Molnár L.	IX/K7, XIII/5,7,8,9,
Móricz F.	XXV/7,16,
DelMoro, M.	VI/5,K16,
Murvay K.	XXV/16,
Münnich D.	III/16,

N

Nagy A.	XVIII/1,
Nagy B.	XI/3,11,XIII/2, XX/K11,
Nagy E.	VII/4,5,9,10,11,12,
Nagy E.	XVII/K14, XXIX/K31,
Nagy G.	IX/K7, XIII/9, XIV/K2,
Nagy Gy.	XXVIII/9,16/a,16/b,17/a, 17/b,18,19,

Nagy L.	VIII/K3,K4,K5,
Nagy T.	XXIV/14,16,
Nagy Z.	XXIV/17, XXVII/4,11,12,13,
Nagy Z.K.	XXIX/K27,
Nagy V.	XV/3,
Zs.Nagy I.	VI/5,6,7,8,12,K16,
Zs.Nagy V..	VI/4,5,8,
Nékám,K.	XXIX/K29,
Németh E..	XXIII/10,
Németh É.	XXV/4, XXIX/K16,
Neuwirth Gy.	III/15,
Nosztray K.	XII/3,4,5,6,

NY

Nyakó K.	IX/K7, XIII/9,
Nyerges G.	XXIX/K32,

O-Ö

Oláh É.	III/K18, XI/12,
Olubumni,A.	XXVIII/20.
Oroszlán Gy.	XI/13,
Ország I.-né	XXIV/16,17,
Ottenberger,A.	VI/2,4,
Ökrös I.	XXVII/10,

P

Pálóczy K.	XXIX/K26,K27,K28,
Pap U.	X/1, XXV/K23,
Pap K.	XXI/5/a,5/a,6,7,
Papp L.	XXI/3,8,
Papp T.	VIII/K4,
Papp Z.	III/K17, VII/K13,
	XXVIII/8,20,21,22,K29,

Parsadonian, H.K.	XXII/6,
Pelle T.	XVII/K16,
Pellet S..	VIII/K4,
Péter M.	XXVIII/1,18, XXIX/12,
Petkó M.	I/K5, XXIII/15,
Petrányi Gy.	XXIX/K17,K18,
Pieri, C.	VI/5,7,8,
Pinney, R.J.	XII/K13,
Pintér J.	XXV/1,2,3,4, XXX/K7,
Plotkin, J.	XVII/2,
Pólik T.	XXV/14,
Poulsen, H.	VI/11,
Pongrácz E.	III/4, XXIV/K18, XXV/K22,
Prékopa Á.	III/10,

R

Rák K.	III/1,2,10,11,12,14,K20,K21, XX/4,5, XXIV/3, XXIX/K15,
Rédai I.	III/K20, XX/4,
Révész J.	XXV/K24,
Rozgonyi F.	XI/6,11, XX/2,3,K9,K11,
Rózsa L..	XIII/10,11, XXIII/12,
Rüber, E.	XII/K8,K9,

S-SCH

Sallay A..	XXIII/7,8,9,19,
Sándor P.	II/6,
Sápy P.	XXIV/3,4,6, XXIX/15,
Sári B.	III/8, XX/K10, XXX/K9,
Schablik M.	V/1,2,K5,K6, VI/9,10,K17,K18,
Scherfel T.	XXIV/11,15,
Schlammadinger J.	VI/11,

Schmidt H.	I/K7,
Schneider, M.F.	IX/2,
Schnitzler A.	XXVII/4,
Schnitzler J.	XXV/8/a, 8/b, 15,
Simay A.	XXVIII/24,
Sipka S.	II/K19, XVII/6, 7, XX/K12,
Skapinyecz J.	XXVIII/22,
Smid I.	XXVIII/23, 24, 25,
Smith, J.T.	XII/K13,
Sohár I.	XVII/K16,
Soltész I.	XXX/2, 6,
Soltész M.B.	XVI/6,
Somogyi B.	IV/3, 4,
Somogyi É.	XXVII/14,
Somlai J.	XXVII/10,
Sonkoly I.	VII/11, XXIX/K26, K27, K28, K32,
Sorszegi P.	XIII/5, XIV/K2,
Spáess, W.	XXV/K18,
Stenszky V.	VII/5,
Stone, J.	XX/1,
Süveges, I.	XXVII/15, 17,

SZ

Szabó A.	III/9,
Szabó B.	IX/5,
Szabó B.	XI/3, 14,
Szabó É,	XXIV/16, 17,
Szabó G.	IV/4, V/1, 2, K5, K6, VI/1, 2, 3, 4, 9, 10, 13, 14, 15, K17, K18,
Szabó G.	XXV/K25, XXIV/K8,
Szabó I.	VI/2, 3, 4, XIV/K2,
Szabó J.	II/11, XI/14,
Szabó J.	XII/3, 4, 5, 6, XVI/1, 2, 3, 4,

Szabó M.	II/12,13,K19,
Szabó M.	XVII/7, XXIV/13,
Szabó T.	II/11,
Szabó Z.	XXVIII/21, XXX/5,6,K8,
Szabolcs M.	V/1,2,K5,K7, VI/9,K17,K18, XXIX/5,6,
Szabolcsi M.	VII/8/a,8/b, 12, XVII/K14, XXIX/K31,
Szakály I.	VII/10,
Szamaránszky J..	XXV/4,K17,
Szamosujvári P.	XII/6,
Szappanos L.	XXI/9,
Szegedi G.	VII/11,12,
Szegedi Gy.	XVII/K14,XXIV/3, XXV/K25, XXIX/8,9,K15,K17,K18,K25, K26,K27,K28,K29,K31,
Szegi J.	XII/5,6,
Székely Gy.	I/1,2,3,
Székely K.	XXVII/3,
Szeleczky Gy..	XXIV/5,
Szentistványi Zs.	XI/4,
Szentkereszty B.	XV/1,2,
Szentmiklósi J.	III/8, XX/K10,
Szentmiklóssy J.	XXX/K9,
Szerze P.	II/1,12,13,K19, VII/K13, XVII/7, XXVIII/K29,
Szeszák F.	VI/12,
Szeverényi M.	XXVIII/13,18,26,
Szeverényi P.	III/5,
Szigeti R.	XXIX/K32,
Szilágyi J.	XXIX/7,10,11,
Szilágyi T..	II/K19, IX/3,K6, XVII/6,7,8,9, 10,K12,K15,K16,K17, XX/K12,

Szilasi M.	XV/3,
Szilassi I.	IV/K7, XXII/5,5/a,
Szikorszky L..	XXIV/1,
Szokol M.	XV/K5, XVI/5,6, XXIV/2,
Szöllösi E.	XVIII/5,6,7,
Szöllösi J.	IV/4,
Szőőr Á.	IX/3,K6,K8,K9, XII/3,4,
	XVII/K12,K15,
Szövetes M.	XI/6,7, XVII/K13, XX/K9,
Sztaricskai F.	III/1,
Szücs G.	XVIII/2, XXVIII/11,
Szücs M.	III/K19,

T

Takács I.	XII/5, XXVIII/23,24,27,28,
Takács Ö.	IX/K6, XVII/K12,K16,K17,
Tamási L.	XXV/K17,
Tamási P.	VII/5,11,
Tarsoly E..	I/4,
Telek B.	III/12,13, XXVI/K7,
Thiele,O.W.	XVII/2,
Thomas,M..	XXVIII/6,
Timár I.	XXIX/K32,
Toba D.	XXVIII/20,
Tóth A.	VII/2
Tóth E.	XXIII/16,
Tóth F.D.	III/K20,K21, XX/4,5,6,7,8,
Tóth G.	XXII/6,
Tóth S.	XVII/9,
Tóth T.	II/11,
Tóth Z.	XXVIII/10,11,
Tóth-Martinez B.L.	XII/7,
Török K.	XXIX/K25,K26,K28,K29,

Török M.	XXVII/8,10,16,
Trón L.	IV/2,3,
	U
Udvardy M.	III/7,10,14,15,16, XII/K12,
Uray É.	XXIV/5,14,
	V
Vachter J.	XXIII/3,20,
Váczi L.	III/K20,K21, XX/3,4,5,6,7,8,
Valu G.	VI/13,14,
Vámosi B.	XIII/12,
Varga E..	IX/1,4,5,
Váradi É.	XXVIII/21,
Varga L.	XXIV/4,6,10,15,
Varga M.	IV/5,
Varga S.	I/K5, XXIII/15,
Vargha Gy..	XXIII/3,4,8,9,21,22,23,24,25,26, XXV/K26,
Vargha P.	XXIII/24,25,26, XXV/K26,
Várhelyi I.	III/3,4, XXIV/K18, XXV/12,13, K19,K21,K22, XXIX/3,K22,K23,
Vecsey T.	XXIX/12,
Velok Gy.	XIII/10,11,
Vennart.W.	IV/K6,
Vereb Gy.	XXII/2,7,8,
Veres Zs.	XXVIII/K30,
Vezendi S.	XXIII/10, XXIX/1,13,K16,K24,
Vitális S.	VI/15,

W

Wórum F. II/14,15,16,18, XXIII/4,
Wórum I. II/5,8,9,14,16,17,18, V/K3,K4,

Z-ZS

Zajác M. XXVII/16,17,
Zsadányi O.. VIII/K5,
Zsigmond K. VIII/K3,
Zsindely A. V/1,2,K5,K6, VI/9,10,K17,K18,
Zsolnai T. XVIII/8,9,

TARTALOMJEGYZÉK

	Oldal
Előszó /Dr.Szabó Gábor/.....	3
Az 1977/78. tanév oktató-nevelő munkájáról /Dr.Karmazzin László/.....	5
Az 1977/78. tanévben végzett tudományos kutató munka /Dr.Damjanovich Sándor/.....	18
Az 1977/78. tanév folyamán tudományos minősítést szerzett oktatók értekezéseinek összefoglalói.....	23
Beszámoló az 1977/78. tanév gyógyító munkájáról /Dr.Leövey András/.....	54
Beszámoló az egyetem gazdasági munkájáról /Dr.Tardi Tibor/.....	63
Az 1977/78. oktatási év szakszervezeti tevékenységéről /Dr.Péter Mózes/.....	81
A KISZ Szervezet munkája az 1977/78-as évben /Dr.Urbán László/.....	85
Az 1977/78. tanév eseményeinek rövid áttekintése; kitüntetések, személyi változások, külföldi látogatók /Bolóvár Alajos/.....	87
Dr.Kulin László Kossuth-díjas ny.egyetemi tanár az orvostudományok doktora, aranydiplomás köszöntője az ifjúsághoz	145
Állami díjas professzorunk: Dr.Kesztyüs Lóránd, egyetemi tanár, az MTA rendes tagja, az orvostudományok doktora, a Kóréletteni Intézet igazgatója	155
Nekrológ	159
Az egyetem tudományos ülésein elhangzott előadások /Dr.Takács István/.....	161
A tanév során megjelent tudományos közlemények jegyzéke	172
Szerzői névmutató	235

