

PTE ETK Egészségtudományi Doktori Iskola

Vezető: **Prof. Dr. BÓDIS József** PhD, DSc
egyetemi tanár, MTA doktora, rektor

Gyermekegyesítői eredmények és kihívások az elmúlt három évtized gyakorlatában

Mészner Zsófia dr. PhD

Országos Gyermekegészségügyi Intézet
„Szent László” Kórház
Budapest



Előadásvázlat

- Az első lépések : CFC vizsgálat és az NBT teszt
- Purulens meningitiszek etiológiájának országos felmérése
 - Hib, meningococcus, pneumococcus, ceftriaxon
- Varicella zoster
 - VZIG, aciklovir, kandidátusi disszertáció
- Antibiotikum használat
 - Házi gyermekorvosok AB felírási szokásai, HEPI vizsgálat , indikátorképzés
- Q láz prevenció program
- Hitek-tévhitok továbbképző konferenciák
- Országos hálózatok építése, diákjaimmal végzett kutatások
- ESPID, EAP, CEVAG, PROTECT, CEEPAG
- Infovac, küzdelem az antivakcinációs lobbival
- Köszönetnyilvánítás

mészner

Az első lépések : CFC vizsgálat: tudományos diákköri munka

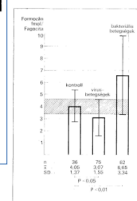
- SOTE Kísérleti Kutató Laboratóriumában (Prof.Kováts Arisztid)
 - **Dr. Bíró Zsuzsanna** kutatásvezető irányításával IV. évtől végzésig
- Téma:
 - keringéshiológiai vizsgálatok a vázizomzat mikrocirkulációjának tanulmányozására
 - **CFC: kapilláris filtrációs koefficiens**
 - állatkísérletek
 - bevezetés a tudományos munka módszertanába, adatok statisztikai feldolgozásába, irodalom gyűjtésbe és feldolgozásba
 - első előadások az Országos Diákköri konferenciákon
 - 2. és 3. díjak

mészner

Az első lépések : az NBT teszt

- NBT teszt:
 - redukciós *in vitro* próba
 - a fagocitózis során az ún. „respiratory burst” az NBT festéket formázóvá redukálja
 - látható – kenetben kék rögök
 - quantitative mérhető színreakció – fotometriás reakció
- Első közleményem
 - Én írtam, mégsem én voltam az első szerző
- Krónikus szepszikus granulomatózis (CGD)
 - diagnosztikájában az első lépés
 - 7 gondozott beteg, 3 közlemény
 - Dr. Kalocsai Krisztinának átadva

Orvosi Hetilap 1981. 122. évfolyam, 46. szám.



mészner

Előadásvázlat

- Az első lépések : CFC vizsgálat és az NBT teszt
- Purulens meningitiszek etiológiájának országos felmérése
 - Hib, meningococcus, pneumococcus, ceftriaxon
- Varicella zoster
 - VZIG, aciklovir, kandidátusi disszertáció
- Antibiotikum használat
 - Házi gyermekorvosok AB felírási szokásai, HEPI vizsgálat , indikátorképzés
- Q láz prevenció program
- Hitek-tévhitok továbbképző konferenciák
- Országos hálózatok építése, diákjaimmal végzett kutatások
- ESPID, CEVAG, PROTECT
- Infovac, küzdelem az antivakcinációs lobbival
- Köszönetnyilvánítás

mészner

Purulens meningitiszek etiológiájának országos felmérése



1928-2000

- „A gennyes meningitiszekről hazai adatokat kell gyűjteni, és meg kell szervezni a megfelelően felkészült intenzív ellátásukat”.

Prof.dr.Nyerges Gábor
„Alapítvány a fertőző beteg gyermekekért”

mészner

Nyerges Gábor dr.,
és Mészner Zsolt dr.

A gyermekkori gennyes meningitisz magyarországi előfordulása és néhány jellemzője az 1983–87. években*

Orvostudományi Egyetem, I. Gyermekgyógyászati Tanszék
(Tanácskésztő: Nyerges Gábor dr.)
(Főorvos: László Kornai)
(Végigkísző: Vármai Ferenc dr.)

Orvosi Hetilap 1989. 130. évfolyam 49.szám

etiológia	1983-87		halálozás
	No	%	%
<i>N.meningitidis</i>	278	23	10,4
HIB	171	14	8,7
<i>S.pneumoniae</i>	157	13	29,3
GBS	61	5	4,6
<i>E.coli</i>	74	6	12,2
egyéb	107	9	
ismeretlen	360	30	
összes	1206		

mészner

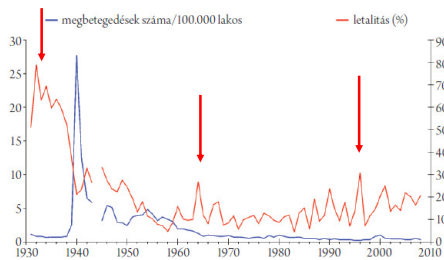


Az adatgyűjtés és feldolgozás

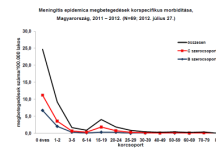
- életkorra
- komplikációkra vonatkozóan is folytatódott, eredmény:
a HIB vakcina a Nemzeti Immunizációs Programba került!!
2000-től a purulens meningitiszek etiológiai regisztrációja/OEK
a ceftriaxon hazai regisztrációja (klinikai vizsgálat alapján)

etiológia	1983-87		1988-92		1993-97	
	No	%	No	%	No	%
<i>N.meningitidis</i>	278	23	134	14	43	8
HIB	171	14	211	22	201	38
<i>S.pneumoniae</i>	157	13	96	10	83	16
GBS	61	5	82	9	61	12
<i>E.coli</i>	74	6	115	12	29	6
egyéb	107	9	90	10	40	8
ismeretlen	360	30	230	24	68	13
összes	1206		956		525	

Meningitis epidemica morbiditás és mortalitás Magyarországon* 1931-2008



*forrás: Horváth K. OEK Járványügyi Osztály



Mészner Sebestyén
1925-2012

7. évfolyam 4. KÖLÖNSZÁM 2000. december 20.
JOHAN BÉLA ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT

Épinfo

A JOHAN BÉLA ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT

MÓDSZERTANI LEVELE

A MENINGOCOCCUS INVÁZIÓ BETEGSÉGRŐL

Összeállította:

Dr. Straub Rona

A kiadvány kiadása az azonosított terjesztési helyszíneken történik:

Dr. Mészner Zsolt

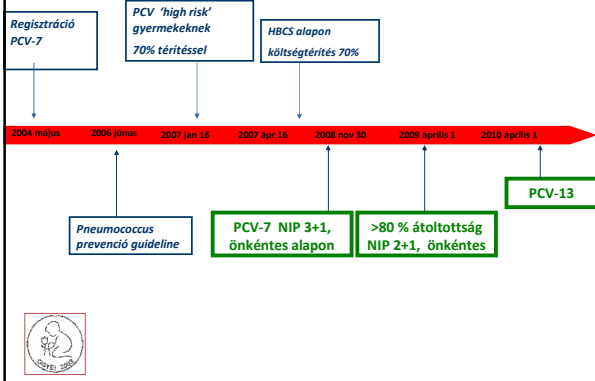
Dr. Székely András

(Fővárosi Szent László Kórház)

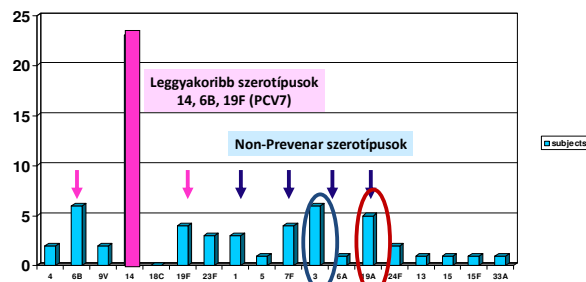


mészner

Konjugált pneumococcus vakcinák a magyar oltási rendben



A PCV7 vakcina bevezetése előtti IPD szerotípusok Magyarországon (< 5 évesek, Mészner Zs, ESPID, 2005 p)



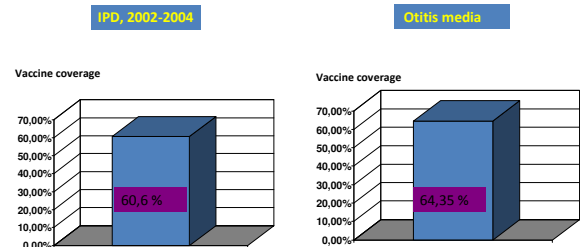
Hazai adatok a pneumococcus fertőzésről

Pozitívumok:

- Volt magyar „IPD study” (2002 Okt – 2004 Nov)
 - 95 IPD eset /2 év
 - 66 *Streptococcus pneumoniae* izolátum
 - 17 meningitis
 - 5 halott - 4/5 meningitis
 - Incidence - IPD
 - 14,92/100 000 <5 év
 - 12,49/100 000 <2 év
- ASPECT study – IPD+pneumonia
 - Befejeztük, értékelés poszteren (ESPID 2010, Nizza)
- 2008. október 1-től surveillance
 - EPINFO- 12.sz – első eredmények



Pneumococcus fertőzés hazai adatai



Mészner Zs., Füzil M. 2005 ESPID, Valencia

M.Pásztor: Poszter, 2006



WHO policy statement: 23. March. 2007.

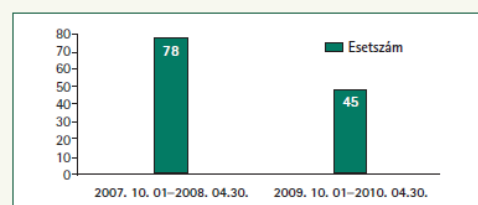


A WHO megállapítja:

- A legfontosabb IPD kockázati tényező az életkor
- minden ország számára ajánlják a PCV vakcinák beillesztését a NIP-beminden gyermek számára
- 39% csökkenés várható a kórházi kezelést igénylő tüdőgyulladásokban



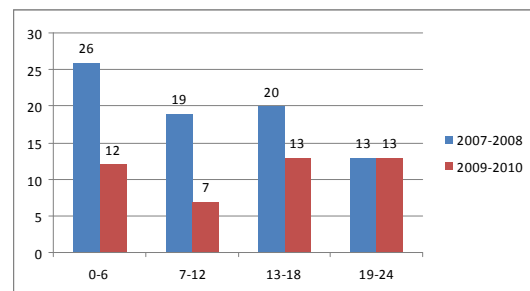
Varga Gabriella, SE, II.BelKlinika, Infektológiai Tanszéki Csoport, 2011.



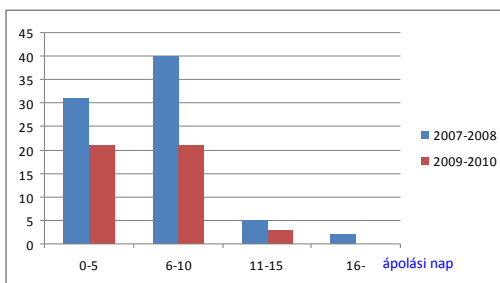
1. ábra. A Heim Pál Kórházban a két vizsgált időszakban radiológiailag igazolt pneumonia miatt ápolat 2 éven aluliak száma



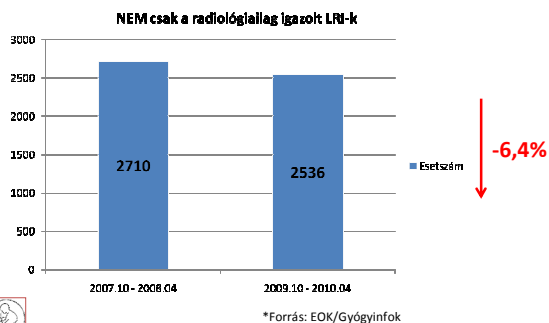
Radiológiailag igazolt pneumonia miatt hospitalizáció 2 évesnél fiatalabbakban a PCV7 bevezetése előtt és után (Heim Pál Kh)



**Radiológiailag igazolt pneumonia miatt hospitalizáció 2 évesnél fiatalabbakban a PCV7 bevezetése előtt és után (Heim Pál Kh)
- kórházi ápolási napok**



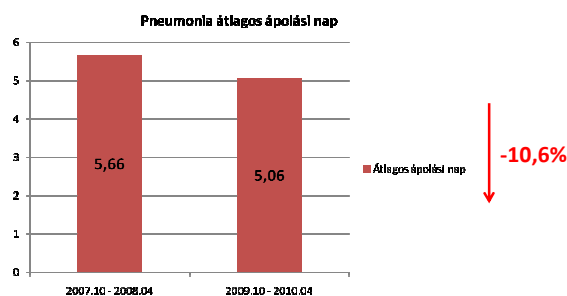
**Országos adatok – alsó légúti infekció HBCs-k alapján
2007.10 – 2008.04 vs. 2009.10 - 2010.04***



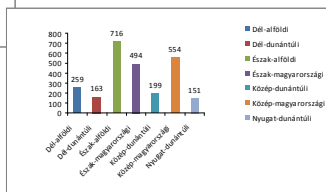
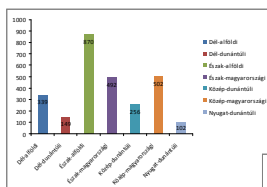
**Összpneumonia (J10-J18) esetszám és ápolási nap változás
2007.10 – 2008.04 vs. 2009.10 - 2010.04**

Nem	Beteg	2007.10-2008.04		2009.10-2010.04		Változás	
		Beteg	Átlagos ápolási idő	Beteg	Átlagos ápolási idő	Esetszám	Ápolási idő
Férfi	Dél-Alföld	211	6,74	150	5,62	-28,9%	-16,6%
	Dél-Dunántúli	83	5,42	95	4,49	14,5%	-17,2%
	Észak-alföldi	490	4,72	415	5,15	-15,3%	9,1%
	Észak-magyarországi	294	4,47	298	4,59	4,9%	2,7%
	Közép-dunántúli	156	4,42	123	5,06	-21,2%	14,5%
	Közép-magyarországi	275	4,55	328	5,05	19,3%	11,0%
Nő	Nyugat-dunántúli	56	6,81	87	5,09	55,4%	-25,3%
	Férfi összesen	1555	5,38	1496	5,05	-3,8%	-6,1%
	Dél-Alföld	128	6,98	109	3,93	-14,8%	-43,7%
	Dél-Dunántúli	66	6,98	68	5,49	3,0%	-21,3%
	Észak-alföldi	380	5,73	301	5,09	-20,8%	-11,2%
	Észak-magyarországi	208	6,18	196	5,34	-5,8%	-13,6%
Nő összesen	Közép-dunántúli	100	4,66	76	4,44	-24,0%	-4,7%
	Közép-magyarországi	227	4,22	226	4,33	-0,4%	2,6%
	Nyugat-dunántúli	46	6,47	64	5,92	39,1%	-8,5%
	Nő összesen	1155	5,85	1040	4,86	-10,0%	-18,3%
	Összesen	2710	5,66	2536	5,06	-6,4%	-10,6%

**A pneumonia miatti kórházi ápolási napok száma
2007.10 – 2008.04 vs. 2009.10 - 2010.04**



**Két évesnél fiatalabb, LRI miatt hospitalizáltak száma
2007.11.01-2008.04.30. és 2009.11.01.-2010.04.30.**



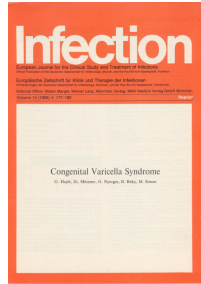
Előadásvázlat

- Az első lépések : CFC vizsgálat és az NBT teszt
- Purulens meningitiszek etiológiájának országos felmérése
 - Hib, meningococcus, pneumococcus, ceftriaxon
- Varicella zoster
 - VZIG, aciklovir, kandidátusi disszertáció
- Antibiotikum használat
 - Házi gyermekorvosok AB felírási szokásai, HEPI vizsgálat , indikátorképzés
- Q láz prevenció program
- Hitek-tévhitek továbbképző konferenciák
- Országos hálózatok építése
- Országos hálózatok építése, diákjaimmal végzett kutatások
- ESPID, CEVAG, PROTECT
- Infovac, küzdelem az antivakcinációs lobbival
- Köszönetnyilvánítás

mészner

Varicella-zoster vírus fertőzés

- Általában ugyan enyhe lefolyású, ám befolyásolhatatlan, sajnos elkerülhetetlen gyermekkori fertőző betegségként ismertem meg,
 - mely gyógyíthatatlan magzati károsodással is járhat,
 - atypusos, ill.
 - progresszív lefolyással halálos kimenetelű is lehet



VZ prophylaxis első lépései a saját munkában: VZIG

- A Gyermekleukémia és Gyermektumor Terápiás Hálózattal együttműködve
 - 10 terápia
 - 90 profilaktikus VZIG kezelés

- Eredmény:**
 - terápiás hatás NEM volt
 - profilaktikus hatás
 - 21/90 varicellás lett
 - 4/21 súlyos fertőzést kapott
 - 1 beteg meghalt

- Konklúzió:**
 - prospektív standardizált vizsgálat kell
 - méréselt hatás

EREDETI KÖZLEMÉNYEK

Földes László Költő
Balogh László Főorvos
IV. Gyermekklinikai
Országos Gyermekgyógyászati
Országos Hematológiai és Vérszervizkutatási Intézet
(Balogh László Főorvos)

A varicella-zoster immunoglobulinmal szerzett hazai tapasztalatok

Négyes György dr., Mészner Zsófia dr.
és Hajas Márta dr.

Orvosi Hetilap 1982. 123. évfolyam, 22. szám.

„Markusovszky díj”

mészner

VZ diagnosztika első lépései a saját munkában: VZ antitestek diagnosztikus értéke IS betegeknél

- Szent László Kh IV.Gy.o.
 - 1979-1981 között varicella, ill. varicella incubatio miatt ápolott 101 IS beteg
 - 15/101 típusos varicella
 - 15/101 atipusos, progresszív varicella
 - 1/101 zoster
- 28/31 VZ betegnek**
 - az egészségesekkel egyezően volt diagnosztikus értékű EA-a
 - 3/31 volt negatív
 - mindhárom súlyos csontvelő apláziában
- Átvészeltetés igazolása VZIG adása előtt ajánlott
- A varicella első napjaiban vett vérmintában is kimutathatók VZ antitestek

Orvosi Hetilap 1982.123. évfolyam, 43.szám

EREDETI KÖZLEMÉNYEK

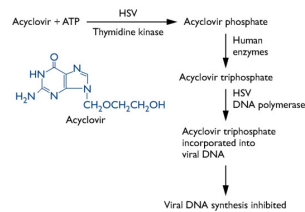
Földes László Költő
Balogh László Főorvos
IV. Gyermekklinikai
Országos Gyermekgyógyászati
Országos Hematológiai és Vérszervizkutatási Intézet
(Balogh László Főorvos)

A specifikus ellenanyagok diagnosztikus értéke széküreg immunhiány-súlyos csontvelő apláziában
jelentkező varicella-zoster vírus fertőzéseknél
Mészner Zsófia dr., Négyes György dr.
és Hajas Márta dr.

Acta Microbiologica Hungarica 30, 1983

mészner

Az aciklovir megjelenése Magyarországon



Gertrude B. Elion
1918 – 1999
1988. Nobel prize

- Iv. Aciklovir – IV. fázisú klinikai vizsgálat IS gyermekekben nemzetközi törzskönyvezéshez
- Orális aciklovir kezelés – IS gyermekekben nemzetközi törzskönyvezéshez

ACV és egy kis szerence....

mészner

Sérült immunitású gyermekek aciklovir kezelése

- JID, 1988.
 - 50 immuncompromittált varicellás gyerek ACV kezelése
 - első közlés az irodalomban
 - Mandelben citáltak
- Acta Ped Hung. 1988.**
 - 98 varicellás ACV kezelt
 - 8/98-nak nem volt az ACV kezelése 5. napján VZ EA-a
 - relapszusok (zoster) a VZ EA-ok megjelenésig
- J Pediatrics 1993.**
 - orális kezelés is hatékony!

Acyclovir Prevents Dissemination of Varicella in Immunocompromised Children
Teggs CL, et al.
JAMA 261:1100-1104
1989
Fifty immunocompromised children with varicella exhibiting no signs of dissemination were treated with intravenous acyclovir or placebo in a double-blind randomized study.
JAMA (Pharmacology) October 1989

Acta Microbiologica Hungarica 30 (2) pp 263-270 (1993)

EARLY RELAPSES OF VARICELLA-ZOSTER VIRUS INFECTION IN IMMUNOCOMPROMISED CHILDREN TREATED WITH ACYCLOVIR

ZS. MÉZNER, E. SZABÓ, G. NÉGYES, M. JENŐI AND M. KOLLER
Pediatric Medical School, Ist. Chair of Pediatrics Central Hospital, Budapest, Hungary
Accepted for publication 14 April 1993

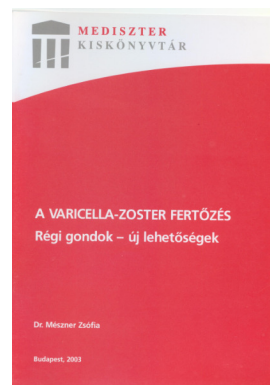
Oral acyclovir to prevent dissemination of varicella in immunocompromised children
Z. Mészner*, G. Négyes* and A. R. Bell†
*Central Hospital for Infectious Diseases, Budapest, Hungary and
†Department of Clinical Virology, Wellcome Research Laboratories, South Lane Park Road, Beckenham, Kent AB9 8BX, U.K.

mészner

Immunkompromittált gyermekek varicellájának klinikai és immunológiai jellemzői valamint kezelése



mészner



Előadásvázlat

- Az első lépések : CFC vizsgálat és az NBT teszt
- Purulens meningitiszek etiológiájának országos felmérése
 - Hib, meningococcus, pneumococcus, ceftriaxon
- Varicella zoster
 - VZIG, aciklovir, kandidátusi disszertáció
- Antibiotikum használat
 - Házi gyermekorvosok AB felírási szokásai, HEPI vizsgálat , indikátorképzés
- Q láz prevenció program
- Hitek-tévitek továbbképző konferenciák
- Országos hálózatok építése
- Diákjaimmal végzett kutatások
- ESPID, CEVAG, PROTECT
- Infovac, küzdelem az antivakcinációs lobbival
- Köszönetnyilvánítás

mészner

Országos felmérés egy adott napon végzett antibiotikum felírásról – 1999.

- 274 házi gyermekorvos 3288 adatlapon válaszolt
 - 12 kérdés
- AB felírások 88%-a légúti fertőzésekben
 - Összesen kevesebb, mint 3%-ban volt kiegészítő vizsgálat
 - Labor, tenyésztés, rtg
 - Légúti AB 80%-a URTI-ban – tonsillopharyngitis
 - minden második gyermek volt lázas
- AOM <5%
 - Fül-orr-gégészek „ügye”
- Indokolatlanul magas makrolid használat!!
 - mindenféle AB csoport



mészner

A továbblépés: HEPI (Hungarian EPdemiological Investigation)

- prospektív hazai vizsgálatokat lenne érdemes szervezni a leggyakoribb kórképek kórokozóira irányulóan (tonsillitis, AOM, pneumonia)
 - Házi gyermekorvosok bevonásával, alapellátásban
 - Kézzelfogható módon kell a mikrobiológiai vizsgálatok hasznosságát bizonyítani
 - Meg kell nyerni fül-orr-gégész kollégákat a kórokozó orientált AOM kezeléshez
 - MEF aspirátum contra paracentézis
- Az eredmények ismeretében lehet a jelenlegi terápiás gyakorlat módosítására ajánlást tenni

mészner

HEPI vizsgálat (Hungarian Epidemiological Investigation)

- 2000. november 1-től 2002. november 1-ig)
- tonsillitis follicularis, AOM, területen szerzett pneumonia kórokozóinak gyűjtése
- Budapest, Pestmegye
- házi gyermekorvosok, fül-orr-gégészek, háziorvosok
- torokváladék, középfülváladék aspirátum, köpet, hemokultúra
- szponzora: GlaxoSmithKline kft (Gyarmathi Judit dr.)

MZs

A HEPI vizsgálat résztvevői

GYERMEKORVOSOK

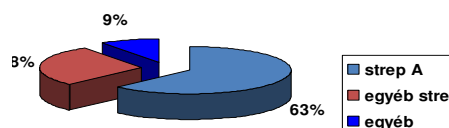
Dr. Bátorfi István	Dr. Juhas Adrienne	Dr. Róna Piroska
Dr. Csizsár Béla	Dr. Kenéz Judit	Dr. Schultheisz Katalin
Dr. Dévai Gabriella Gizella	Dr. Koós Márta	Dr. Sepp Csaba
Dr. Dózsa Mariann	Dr. Kovács Mária	Dr. Sigmond Anikó
Dr. Egyed Katalin	Dr. Kovács Rita	Dr. Solyom Éva
Dr. Franyó Zsuzsanna	Dr. Labancz Ágnes	Dr. Strasser Erzsébet Éva
Dr. Friedrich Katalin	Dr. Mine Szelua	Dr. Szabó Aranka
Dr. Galambos Éva	Dr. Molnár Valéria	Dr. Szerdahelyi Éva
Dr. Gergely Edit	Dr. Nagy Judit	Dr. Szócs Gabriella
Dr. Halmágyi Mária	Dr. Nagy Katalin	Dr. Tapay Dóra
Dr. Hegyi Ágnes	Dr. Péter Katalin	Dr. Újhegyi Ottilia
Dr. Illyés Amália	Dr. Pethe Ilona	Dr. Varga Etelka
	Dr. Zakariás Judit	Dr. Zováth Erzsébet

FÜL-ORR-GÉGÉSZEK

Dr. Votisky Péter	Dr. Horváth Zsuzsanna	Dr. Sultész Mónika
Dr. Csáti Anna	Dr. Rásonyi-Kovács Péter	Dr. Balogh László

Tonsillopharyngitis

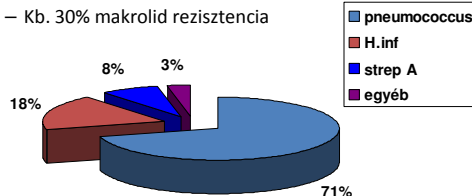
- Torokváladék pozitív (160 beteg)
 - „emerging” makrolid rezisztencia (minden 10. strep A)



mészner

Heveny otitis media (AOM)

- MEF (középfül aspiratum) 168 beteg
 - Összesen 6 mérsékelt/magasfokban penicillin rezisztens
 - Kb. 30% makrolid rezisztencia



mészner

Továbbképzés: indikátorképzés - folyamatban, OGYEI koordináció -

- Cél:
 - Alapellátásban gyorsdiagnosztikumok biztosítása
 - CRP, Strep- teszt, vizelet teszt
- Megvalósítás lépései
 - Guide-line van
 - Finaszírozás a tesztek alkalmazásától függően
- AB felírás URTI-ban ehhez kötötten finanszírozva

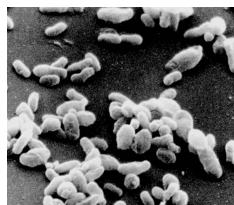


mészner

Előadásvázlat

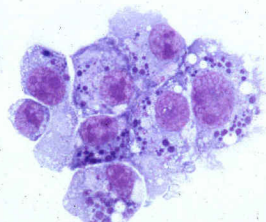
- Az első lépések : CFC vizsgálat és az NBT teszt
- Purulens meningitiszek etiológiájának országos felmérése
 - Hib, meningococcus, pneumococcus, ceftriaxon
- Varicella zoster
 - VZIG, aciklovir, kandidátusi disszertáció
- Antibiotikum használat
 - Házi gyermekorvosok AB felírási szokásai, HEPI vizsgálat , indikátorképzés
- Q láz prevenció program
 - Hitek-tévhitok továbbképző konferenciák
 - Országos hálózatok építése
 - Diákjaimmal végzett kutatások
 - ESPID, CEVAG, PROTECT
 - Infovac, közdelem az antivakcinációs lobbival
 - Köszönetnyilvánítás

mészner



A Coxiella burnetii

- Különleges, „se vírus -se baktérium” organizmusok
 - Obligát intracelluláris elhelyezkedés
 - Rickettsia – újabb vizsgálatok (genome sequencing) szerint a Legionellákhoz sorolható γ-Proteobacterium, mely jellemzőit tekintve a rickettsiákhoz hasonló.
- Spóráképzésre képes
 - 0.2 × 0.5 μm, hőstabil, kiszáradást jól bírja, sokáig életképes
- Vannak vektoraik
 - Bohák, kullancsok
- Juhok, kecskék, háziállatok, madarak
- Urbán forma - macskák
- Humán esetek:
 - belégzés
 - kontaminált étel fogyasztása
 - rovarcsípés



A védőoltási program: Szent László Kórház – Ceva Phylaxia Rt

- Ceva-Phylaxia Rt
 - Q láz elleni vakcina gyártását tervezte, állatgyógyászati célra (2002-2012)
- Dr.Balla Éva biológus
 - kapcsolat felvétel velem
- A vakcinagyártásnak az első fázisában dolgozók védelme a cél
 - Coxiella burnetii inaktiválása
- Vakcina humán célra
 - Qvax, ausztrál gyártmány
 - Magyarországon nincs törzskönyvezve
 - Az egész világon ezt a vakcinát használják

A vakcina – Q vax

- Inaktivált (formalinnal) Coxiella burnetii vakcina
- 25μg antigén/ampulla
 - Thiomersalt tartalmaz, mely vízdékony, nem halmozódik fel
- Q vax alkalmazásának feltétele:
 - anamnézisben Q láz ne legyen
 - az anamnézisben Q vax adása ne legyen
 - szserológiai vizsgálat fogékonyságot mutasson
 - bőrpróba (ic.) negatív legyen
- Revakcináció ellenjavallt
 - Túlérzékenységi reakciók



Unexpected experience with vaccination against Q fever
Zsolt Mészner MD PhD, "Szent László" Hospital for Infectious Diseases
National Institute of Child Health
Ilona Mészner MD National Institute of Epidemiology
Budapest, Hungary

Espid poszter 2002, Vilnius, Lithuania



- Két, az elleanyagvizsgálat alapján szeronegatív egyén ic. bőrreakciója pozitív lett
- négy héttel később mindkettőnél szerokonverzió
- mindkettő állatorvosként dolgozott korábban
- az ic. AG elegendő volt „memeória válasz” kialakítására
- **Következmény:**
- **érzékenyebb ELISA módszer bevezetése szűrésre**

mészner

Előadásvázlat

- Az első lépések : CFC vizsgálat és az NBT teszt
- Purulens meningitiszek etiológiájának országos felmérése
 - Hib, meningococcus, pneumococcus, ceftriaxon
- Varicella zoster
 - VZIG, aciklovir, kandidátusi disszertáció
- Antibiotikum használat
 - Házi gyermekorvosok AB felírási szokásai, HEPI vizsgálat , indikátorképzés
- Q láz prevenció program
- Hitek-tévhitok továbbképző konferenciák
- Diákjaimmal végzett kutatások
- ESPID, CEVAG, PROTECT
- Infovac, küzdelem az antvakcinációs lobbival
- Köszönetnyilvánítás

mészner



- A hallgatóság érdeklődésének megfelelően összeállított program
- „state of art” előadások
- akkreditált képzés
- 180-200 fős törzsközönség

mészner



Előadásvázlat

- Az első lépések : CFC vizsgálat és az NBT teszt
- Purulens meningitiszek etiológiájának országos felmérése
 - Hib, meningococcus, pneumococcus, ceftriaxon
- Varicella zoster
 - VZIG, aciklovir, kandidátusi disszertáció
- Antibiotikum használat
 - Házi gyermekorvosok AB felírási szokásai, HEPI vizsgálat , indikátorképzés
- Q láz prevenció program
- Hitek-tévhitok továbbképző konferenciák
- Országos hálózatok építése, diákjaimmal végzett kutatások
- ESPID, EAP, CEVAG, PROTECT
- Infovac, küzdelem az antvakcinációs lobbival
- Köszönetnyilvánítás

mészner

Országos hálózatok építése - OGYEI

- **NIC adatbázis**
 - Pr. Szabó M, Pr. Ertl Tibor, dr. Pál G, dr. Valek A
- **Rehabilitációs adatbázis**
 - folyamatosan frissített
- **RSV munkacsoport**
 - palivizumAB a high risk csoportnak
- **Országos Ajakhasadék Munkacsoport**
 - külföldön végzett műtétek helyett hazai hálózat és protokoll



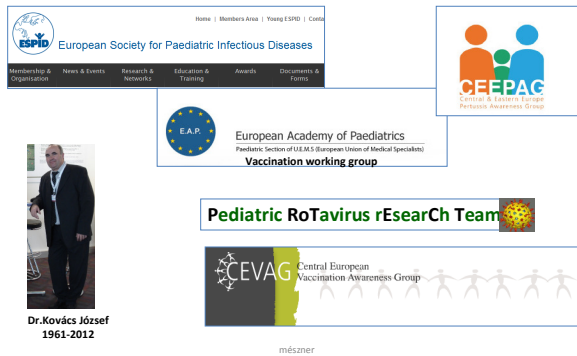
mészner

Diákjaimmal végzett kutatások – 2010-2012.

- **Bognár Zsófia**
 - „Endocochleáris implantáltak infekcióinak elemzése”
- **Radnóti Szilvia**
 - „Konjugált pneumococcus vakcinák összehasonlító vizsgálata”
- **Tóth Sándor**
 - „Hepatitis B vírus vertikális transzmissziójának megakadályozása céljából végzett vakcinációs program eredményességének vizsgálata tíz év eredményeinek tükrében”
- **Veress Péter**
 - „EngerixB non-responder egészségügyi dolgozók Twinrix oltás
- **Rosta Máté**
 - „Orvostanhallgatók attitűdje a védőoltásokról”
- **Romics Zsuzsanna**
 - „Szülői attitűd vizsgálata védőoltásokkal kapcsolatos nézeteikről”
- **Balogh Nóra**
 - „Léptérvoltítás után adott védőoltási ajánlás az Országos Traumatológiai Intézet két éves anyagában”
- **Komáromi Klaudia**
 - „Kanyaró régen és ma”

mészner

ESPID, EAP, PROTECT, CEEPAG, CEVAG



mészner

Előadásvázlat

- Az első lépések : CFC vizsgálat és az NBT teszt
- Purulens meningitiszek etiológiájának országos felmérése
 - Hib, meningococcus, pneumococcus, ceftriaxon
- Varicella zoster
 - VZIG, aciklovir, kandidátusi disszertáció
- Antibiotikum használat
 - Házi gyermekorvosok AB felírási szokásai, HEPI vizsgálat , indikátorképzés
- Q láz prevenció program
- Hitek-tévhitek továbbképző konferenciák
- Diákjaimmal végzett kutatások
- ESPID, CEVAG, PROTECT
- Infovac, küzdelem az antvakcinációs lobbival
- Köszönetnyilvánítás

mészner

Internetes hozzáférés az oltási tanácsadóhoz orvosoknak

www.infovac.hu

Dr. Kulcsár Andrea főorvos



Előadásvázlat

- Az első lépések : CFC vizsgálat és az NBT teszt
- Purulens meningitiszek etiológiájának országos felmérése
 - Hib, meningococcus, pneumococcus, ceftriaxon
- Varicella zoster
 - VZIG, aciklovir, kandidátusi disszertáció
- Antibiotikum használat
 - Házi gyermekorvosok AB felírási szokásai, HEPI vizsgálat , indikátorképzés
- Q láz prevenció program
- Hitek-tévhitek továbbképző konferenciák
- Országos hálózatok építése
- Diákjaimmal végzett kutatások
- ESPID, CEVAG, PROTECT
- Infovac, küzdelem az antvakcinációs lobbival
- Köszönetnyilvánítás

mészner

Köszönettel tartozom

- Prof. Nyerges Gábor
- Prof. Budai József
- Prof. Schuler Dezső
- Dr. Szalka András
- Bábelné Molnár Mónika
- Prof. Ludwig Endre
- Dr. Kulcsár Andrea
- Dr. Fekete Ferenc



Dr. Mramurácz Éva
Dr. Tollár Judit
Zelei Józsefné



mészner

....és a családomnak..

