



Tarceva® - célzottan a túlélés növelésére



Tarceva® alkalmazása javasolt azoknál a helyileg kiterjedt vagy áttéteket adó nem kissejtes tüdőrákban (NSCLC) szenvedő betegeknél, akiknél a betegség legalább egy elsővonalbeli kemoterápia ellenére progrediált.



Tarceva®
erlotinib

Erő a túléléshez

A Tarceva® rövidített alkalmazási előírása

Hatóanyag: erlotinib

Terápiás javallatok: A Tarceva® olyan, lokálisan előrehaladott vagy metasztázisú, nem-kissejtes tüdőrákban szenvedő betegek kezelésére javasolt, akik már legalább egy eredménytelen kemoterápiás kezelést átérték. A Tarceva® felírásakor figyelembe kell venni a túlélés meghosszabbításában szerepet játszó tényezőket. EGFR (epidermális növekedési faktor receptor) negatív tumoros betegek kezelésekor nem mutatkozott túlélési előny vagy más klinikailag releváns hatás.

A Tarceva® gemcitabinnal kombinálva metasztázisú hasnyálmirigyrákban szenvedő betegek kezelésére javasolt. A Tarceva® felírásakor figyelembe kell venni a túlélés meghosszabbításában szerepet játszó tényezőket. Lokálisan előrehaladott hasnyálmirigyrákban szenvedő betegeknél a túlélés tekintetében előnyös hatás nem volt kimutatható.

Adagolás és alkalmazás: A Tarceva®-kezelést a diagnózis megállapítása után kell kezdeni. Nem-kissejtes tüdőrák: A Tarceva® ajánlott napi adagja 150 mg, melyet legalább egy órával étkezés előtt, vagy két órával étkezés után kell bevenni.

Hasnyálmirigyrák: A Tarceva® ajánlott napi adagja 100 mg, melyet legalább egy órával étkezés előtt, vagy két órával étkezés után kell bevenni, gemcitabinnal kombinálva (lásd a gemcitabin alkalmazási előírásában a hasnyálmirigyrák javallatát). Ha az adagolás módosításra van szükség, az adagot 50 mg-origént, fokozatosan kell csökkenteni. CYP3A4 szubsztrátok és modulátorok egyidejű alkalmazása esetén szűköségessé válhat az adag módosítása. Mivel az erősebb biztonságosságát és hatékonyságát máj- és vesekárosodásban szenvedő, illetve 18 éves kor alatti betegeknél

nem vizsgálták, a Tarceva® alkalmazása súlyos máj- és vesekárosodás vagy súlyos vesekárosodás, illetve gyermekek esetében nem javasolt.

Ellenjavallatok: Az erlotinibbel, vagy bármely segédanyaggal szembeni súlyos túlérzékenység.

Nemkívánatos hatások, mellékhatások (nagyon gyakori, >10%): bőrkeményedés, fáradtság, anorexia, dyspnoe, hányinger, köhögés, fertőzés, hányás, stomatitis, pruritus, conjunctivitis, keratoconjunctivitis sicca, száraz bőr, hasi fájdalom. Tarceva és gemcitabin kombináció a monoterápia során észlelték kívüli: csökkent testúly, pyrexia, depressió, dyspepsia, fejfájás, alopecia, neuropátia, flatulencia, hidegrázás, káros májfunkciós teszteredmények.

Felhasználhatósági időtartam: 3 év

Külsőleges tárolási előírások: Különleges tárolást nem igényel.

Kiadhatóság: Korlátozott orvosi rendelvényre kiadható gyógyszerkészítmény.

TB támogatás: 0%

Fogyasztói ár: 100 mg filmtabletta (30x): 512 893 Ft, 150 mg filmtabletta (30x): 631 853 Ft (Gyógyszerészeti Értesítő, V. évfolyam, 12. szám, 2005. december)

Készletek: Tarceva® 100 mg filmtabletta (30x), Tarceva® 150 mg filmtabletta (30x).

Forgalomba hozatali engedély száma: Tarceva® 100 mg filmtabletta: EU/1/05/311/002, Tarceva® 150 mg filmtabletta: EU/1/05/311/003.

Kérjük olvassa el a gyógyszer részletes alkalmazási előírását! (EMA, 2008. január 18.) A gyógyszerrel részletes információ az Európai Gyógyszerügynökség (EMA) internetes honlapján (<http://www.ema.europa.eu>) található.

További információ: Roche (Magyarország) Kft., 2040 Budapest, Edison u. 1.

Tel: 06 23 446 800, Fax: 06 23 446 860, e-mail: info@roche.hu, web: www.roche.hu

18/02/08/11



**Szervező bizottság**

A Nagygyűlés elnöke:
dr. Herjavec Irén

A Szervező Bizottság elnöke:
dr. Horváth Ildikó

A Szervező Bizottság tagjai:
dr. Antus Balázs
dr. Csoma Zsuzsanna
dr. Müller Veronika
dr. Tamási Lilla

A Tudományos Bizottság elnöke:
dr. Horváth Ildikó

dr. Balikó Zoltán
dr. Bálint Beatrix
dr. Böszörményi Nagy György
dr. Herjavec Irén
dr. Losonczy György
dr. Magyar Pál
dr. Ostoros Gyula
dr. Strausz János
dr. Somfay Attila
dr. Szilasi Mária

Kongresszusi Titkárság

Chemol Travel Beutazási és Kongresszusi Osztály

Morlin Franciska

H-1051 Budapest, Deák Ferenc u.10.

telefon: (1) 266 7032, fax: (1) 266 7033

e-mail: incoming@chemoltravel.hu

**TÁMOGATÓK**

A Szervező Bizottság ezúton mond köszönetet mindazon cégeknek, akik nagylelkű támogatásukkal biztosították a kongresszus anyagi hátterét

A RENDEZVÉNY FŐ TÁMOGATÓI

AstraZeneca Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.

Boehringer Ingelheim Pharma

GlaxoSmithKline Kft.

Novartis Hungária Kft.

KIÁLLÍTÓK

Air-Wolf Kft.

Alcon Hungária Kft.

Anamed Kft.

Bayer Hungaria Kft.

Berlin-Chemie/A. Menarini Kft.

Biorpharma Kft.

Bus-Oxy Kft.

Elektro-Oxigén Kft.

Ewopharma AG

Innomed Medical Zrt.

Janssen-Cilag Kft.

Linde Gáz Magyarország Zrt.

Medical Group Kft.

MesserHungarogaz Kft.

Montrose Kft.

MSD Magyarország Kft.

Nycomed Pharma Kft.

Omron Hungimpex Kft.

Oncopharma Kft.

Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Kft.

Piston Kft.

Roche Magyarország Kft.

Sanofi-Aventis Zrt.

Schering-Plough CE AG.

Sensor Medical Kft.

Torrex Chiesi





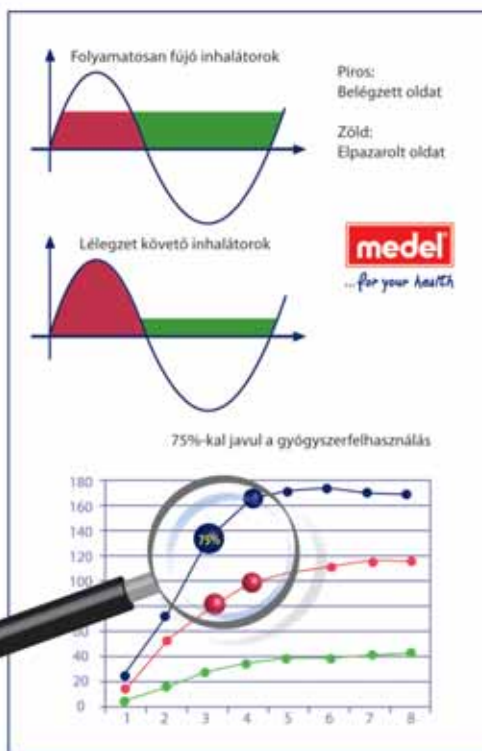
...for your health

Új korszak a légzésterápiában!

LÉGZÉST KÖVETŐ GYÓGYSZERPORLASZTÓ INHALÁTOROK

SZAKMAI TÁJÉKOZTATÓ

Az új légzéskövető technológia lelke, a Medel Jet Pro inhalációs rendszer, mely követi a páciens légzését, javítja a gyógyszerfelhasználás teljesítményét és hatékonyságát, minimalizálja a környezetbe elpazarolt gyógyszer mennyiségét. Alkalmazásával a gyógyszerfelhasználás maximális, megszüntetve a gyógyszerpazarlást. Az Új légzéskövető technológiát a Medel a Nemzetközi Tüdőgyógyász Társaságokkal közösen fejlesztette ki, több éves kutatás és elemzés után, ezzel Új korszakot nyitva a légúti megbetegedések kezelésében a tüdőgyógyászatban.



Tanúsítvány az Európa Nemzeti Egészségvédelmi Program ajánlásával



Tanúsítvány a Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika ajánlásával
Prof. Dr Magyar Pál
Prof. Dr Losonczy György

**ÚJ LÉGZÉSKÖVETŐ
TECHNÓLÓGIA!**

5 ÉV GARANCIA



Referencia: Eszközfejlesztési Program 2008, Európai Uniói koncepció alapján gyógyszerpazarlás megszüntetése

Termék információ: 06 29 537 560 • web: www.medicalgroup.hu



egészség egy életen át...



medel
...for your health

Gyógyszerporlasztó inhalátorok otthoni felhasználók részére és kórházi felhasználásra fejlesztve

Új korszak a légzésterápiában!

LÉGZÉST KÖVETŐ GYÓGYSZERPORLASZTÓ INHALÁTOROK

KEVESEBB
GYÓGYSZER

HATÉKONYABB
INHALÁCIÓS KEZELÉS

KÖVETI A LÉGZÉST

CSÖKKENŐ
GYÓGYSZERKIADÁS

GYÓGYSZERFELHASZNÁLÁS
MAXIMALIZÁLÁS



Termék információ: 06 29 537 560
web: www.medel.hu

egészség egy életen át...





FONTOS TUDNIVALÓK

A Nagygyűlés helyszíne

2008. június 4. (szerda)

Hotel Füred (Balatonfüred, Széchenyi u.20.)

2008. június 5–7. (csütörtök–szombat)

Balatoni Regionális Konferencia Központ (Balatonfüred, Horváth M. u. 1.)

Regisztrációs Iroda nyitvatartási ideje és helye

Balatoni Regionális Konferencia Központ (Balatonfüred, Horváth M. u. 1.)

Regisztrációs iroda nyitvatartási ideje:

2008. június 4. (szerda) 14.00–20.00

2008. június 5–7. (csütörtök–szombat) 08.00–18.00

Társasági események

Június 4. (szerda)

18.00–19.00 **Megnyitó** (részvételi díjban)
Hotel Füred, Kongresszusi terem, 1.em.

19.00–21.00 **Fogadás** (részvételi díjban)
Hotel Füred étterme

Június 5. (csütörtök)

19.00 órától **Hajókirándulás vacsorával** Ár: 10 000,-Ft/ffő

Csodálatos panoráma, fenséges ízek egy nosztalgiahajó fedélzetén. Másfél órás sétahajózás grill-vacsorával egybekötve, melynek során megcsodálhatják a Balaton egyik legromantikusabb látványosságát, a nyári alkonyt Jegyek kaphatók a regisztrációs irodában

Június 6. (péntek)

19.30–23.00 **Grill Party a Hotel Marina kertjében** (részvételi díjban)





Akkreditáció

Szakdolgozók:

részvétel és teszt megírása csütörtöki napon	10 kredit pont
részvétel és teszt megírása pénteki napon	9 kredit pont

Tüdőgyógyász résztvevők:

részvétel és teszt megírása csütörtök és pénteki nap	2 x 10 kredit pont
részvétel és teszt megírása szombati napon	9 kredit pont

Háziorvosi továbbképző tanfolyam:

részvétel a tanfolyamon	10 kredit pont
részvétel és teszt megírása esetén	20 kredit pont

Hivatalos nyelv

magyar és angol

Technika

A prezentációkhoz magyar nyelvű Microsoft PowerPoint 2008 szoftverrel ellátott számítógép és projektor áll rendelkezésre. Kérjük, hogy előadását szekciójának időpontja előtt legalább két órával adja le.

Névkitűző

Kérjük, hogy névkitűzőjét a kongresszus teljes időtartama alatt viselje, mivel az előadótermekbe és a kiállítási területre való belépés csak ennek felmutatása mellett lehetséges.

Szakmai kiállítás

A konferencia teljes időtartama alatt a tüdőgyógyászat területéhez kapcsolódó gyártó és forgalmazó cégek, képvisletek állítanak ki.

Kiállítás nyitvatartási ideje:

2008. június 5. (csütörtök)	08.30–18.00
2008. június 6. (péntek)	08.30–18.00
2008. június 7. (szombat)	08.30–13.00

Kiállítás helyszíne

Balaton Regionális Konferencia Központ (*Balatonfüred, Horváth M. u. 1.*)



Válassza az **Opatanol** szemcseppet



EGÉSZ ÉVBEN

Allergiás szembetegei kezelésére!

További információért kérjük hívja ingyenes zöldszámunkat:

06 80 180 540

Rövidített alkalmazási előírás

Opatanol 1 mg/ml oldatos szemcsepp (olopatadin) Szezonális allergiás conjunctivitis tüneteinek kezelésére. Naponta kétszer 1 csepp Opatanolit az érintett szem kötőhártyaszájába cseppenteni (8 óránként). A kezelés szükség szerint 4 hónapig folytatható.

Ellenjavallatok : Opatatadinnal, valamint a készítmény egyéb összetevőivel szembeni túlérzékenység.

Nemkívánatos hatások, mellékhatások, szemészeti hatások: ritka: diszkomfort érzés, szemviszketés, okuláris hyperaemia, valóidekőzés, keratitis, száraz szem, szemhéj ödéma, idegteszt érzés, fotofóbia. Szisztémás hatások: általános: fejfájás, gyengeség, idegrendszer: szédülés, légzőrendszer: száraz orr. Az előbbi nemkívánatos hatások nagyon ritkán (<0,01%) jelentkeztek az Opatanolal végzett postmarketing tanulmányokban. A tünetek általában az antiallergiás/antihisztamin hatású hatóanyag alkalmazásával függnek össze: homályos látás, szájszárazság, rhinitis, erythema. EU/1/02/217/001 [2002 május 17.]

Orvosi rendelvényre kiadható gyógyszerkészítmény (V).

Baleség által fizetendő ár: 1196 Ft, fogyasztói ár: 1595 Ft. 2008. május.

25% TB támogatás. A támogatás mértéke 399 Ft.

Bővebb információért kérjük olvassa el a gyógyszer teljes alkalmazási előírását!

Alcon

Alcon Hungária Kft.

1117 Budapest, Irinyi J. u. 4-20.

2008. június 4. (szerda)

2008. június 5. (csütörtök)

<p>Megnyitó Hotel Füred 18.00–19.00</p> <p>Nyitó fogadás Hotel Füred 19.00–21.00</p>	<p>Szekció 1. Tüdőrák <i>Plenáris terem</i> 8.30-10.30</p>	<p>Szekció 2. Intenzív <i>Mozi terem</i> 8.30-10.05</p>	<p>Szekció 3. Dohányzás/COPD <i>Panoráma terem</i> 8.30-10.35</p>
	<p>Kávészünet 10.30-11.00 Novartis - Asztma stúdió - Táncterem</p>		
	<p>Plenáris Szimpózium Pulmonary Hypertension <i>Plenáris terem</i> 11.00-12.00</p> <p>Szünet 12:00-12:10</p> <p>MTT díszelőadások <i>Plenáris terem</i> 12.10-13.00</p> <p>MTT Közgyűlés <i>Plenáris terem</i> 13.00-14.00</p>	<p>Szakdolgozói szekció <i>Íves terem</i> 11.30-14.00</p>	
	<p>Ebéd</p> <p>Támogatott szimpózium Boehringer Ingelheim & Pfizer <i>Plenáris terem</i> 15.00-16.00</p> <p>Támogatott szimpózium Montrose <i>Plenáris terem</i> 16.00-17.00</p> <p>Szünet 17.00-17.15</p>		
	<p>Támogatott szimpózium SanofiAventis <i>Plenáris terem</i> 17.15-18.00</p>	<p>Támogatott szimpózium Innomed <i>Panoráma terem</i> 17.15-17.45</p> <p>MSD <i>Panoráma terem</i> 17.45-18.00</p>	
	<p>Hajókirándulás - Fakultatív 19.00-21.00</p>		

Balatonfüred, 2008. június 4-7.

MAGYAR TUDÓGYÓGYÁSZ TÁRSASÁG 55. NAGYGYŰLÉSE



IDŐ- ÉS TEREMBEOSZTÁS

10

2008. június 6. (péntek)

Szekció 3. Varia <i>Plenáris terem</i> 8.30-10.30	Szekció 1. Asztma <i>Mozi terem</i> 8.30-10.35	Szekció 2. Infektológia <i>Panoráma terem</i> 8.30-10.30	Szekció 4. Háziorvosi Továbbk. Fórum <i>Táncsterem</i> 8.30-10.30
Kávészünet 10.30-11.00 Novartis - Asztma stúdió - Táncsterem			
A Magyar Kardiológus Társaság és az MTT közös szimpóziuma Együtt a dohányzás ellen <i>Plenáris terem</i> 11.00-12.25		Szakdolgozó szekció <i>Íves terem</i> 11.30-14.00	Háziorvosi Továbbk. Fórum Légzésfunkció a gyakorlatban <i>Táncsterem</i> 11.00-13.10 Szünet 13.10-13.20 Interaktív Esetmegbeszélés 13.20-14.00
Szünet 12.25-12.30			
MTT díszelőadások <i>Plenáris terem 12.30-13.10</i>			
Poszterdiszkusszió 3. <i>Plenáris terem</i> 13.10-14.00	Poszterdiszkusszió 1. <i>Mozi terem</i> 13.10-14.00	Poszterdiszkusszió 2. <i>Panoráma terem</i> 13.10-14.00	
Ebéd 14.00-15.00			
Támogatott szimpózium AstraZeneca <i>Plenáris terem 15.00-16.00</i>			
Támogatott szimpózium GlaxoSmithKline <i>Plenáris terem 16.00-17.00</i>			
Szünet 17.00-17.15			
Támogatott szimpózium Novartis <i>Plenáris terem 17.15-18.00</i>		Támogatott szimpózium Torrex Chiesi <i>Panorámaterem 17.15-18.00</i>	
Támogatott szimpózium Novartis <i>Panoráma terem 18.00-18.30</i>			
Grill Party a Hotel Marina kertjében 19.30-tól			





2008. június 7. (szombat)

Szekció 1.	Szekció 2.	Szekció 3.	Gyógytornász szekció
Asztma & COPD <i>Plenáris terem</i> 8.30-10.30	Tüdőrák <i>Mozi terem</i> 8.30-10.30	Légúti megbetegedések <i>Panoráma terem</i> 8.30-10.30	Fizikóterápia <i>Íves terem</i> 9.00-10.30
Kávészünet 10.30-10.50			
Támogatott szimpózium Novartis <i>Plenáris terem</i> 10.50-11.20			
Szünet 11.20-11.25			
Plenáris szimpózium Alvási apnoe <i>Plenáris terem</i> 11.25-12.25			
Szakmapolitikai kerekasztal <i>Plenáris terem</i> 12.25-13.30			
MTT Nagygyűlés zárása 13.30-14.00			
Ebéd 14.00-15.00			
Minimanufaktúra- és Múzeumlátogatás Herenden Fakultatív kirándulás 15.00-19.00			




JÚNIUS 4. SZERDA

Hotel FÜRED, Balatonfüred, Széchenyi u. 20.

- 18.00–19.00 Az MTT55 Nagygyűlés megnyitója
- 19.00–21.00 Nyitó fogadás a *Hotel Füred éttermében*

JÚNIUS 5. CSÜTÖRTÖK

Balaton Szabadidő és Kongresszusi Központ, Balatonfüred, Horváth Mihály u. 1.

**Szekció 1.
TÜDŐRÁK**

Plenáris előadóterem

Elnök: Ostoros Gyula, Strausz János

- 8.30–8.45 **HAZÁNKBAN EGY ÚJ ENDOSZKÓPOS PALLIÁCIÓS LEHETŐSÉG:
A FOTODINÁMIÁS TERÁPIA.**
Markóczy Zsolt – Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet, Budapest
- 8.45–9.00 **A PET-CT DIAGNOSZTIKAI ÉRTÉKE TÜDŐRÁKBAN –
SAJÁT TAPASZTALATAINK 380 BETEG KAPCSÁN**
Zsiráy Miklós – Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet, Budapest
- 9.00–9.15 **MÁSODVONALBELI VINOURELBIN MONOTHERAPIA
NEM-KISSEJTÉS TÜDŐRÁKBAN**
Tólnay Edina – Pest Megyei Tüdőgyógyintézet, Törökbálint
- 9.15–9.30 **ERLOTINIB-KEZELÉSEL SZERZETT TAPASZTALATAINK**
*Csada Edit – Mellkasi Betegségek Szakkórháza, Tüdőgyógyászati
Tanszék, Deszk*
- 9.30–9.45 **TÜDŐRÁK REINDUKCIÓS KEZELÉSÉVEL ELÉRT EREDMÉNYEINK**
Magyar Melinda – Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet,
- 9.45–10.00 **GYAKORI TÁRSBETEGSÉGEK ÉS A CISPLATIN (CP)
NEPHROTOXIKUS HATÁSA TÜDŐRÁKBAN**
Máthé Csaba – Semmelweis Egyetem, Pulmonológiai Klinika, Budapest





**10.00–10.15 MÁSODIK PRIMER MALIGNUS TUMORKÉNT JELENTKEZŐ
TÜDŐRÁK JELLEMZŐI ÉS PROGNOZTIKAI JELEI**

Furák József – SzTE, Sebészeti Klinika, Szeged

**10.15–10.30 EREDMÉNYEK ÉS KORLÁTOK AZ ELŐREHALADOTT NSCLC
NEOADJUVANS KEZELÉSÉBEN. A PÉCSI TAPASZTALATOK**

Molnár F. Tamás – PTE ÁOK, Sebészeti Klinika, Pécs

Szekció 2.

Mozi terem

LÉGZÉSI INTENZÍV ELLÁTÁS

Elnök: Böszörményi–Nagy György, Losonczy György

**8.30–8.45 NON-INVAZÍV LÉLEGEZTETÉS RESTRIKTÍV MELLKASFALI
BETEGSÉGEK OKOZTA HYPOVENTILLÁCIÓ ESETÉN**

Kormos Tamás – Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet, Budapest

**8.45–9.00 A NON-INVAZÍV LÉLEGEZTETÉSKOR HASZNÁLT MASZKOK
ÉS AZ AEROSZOL-KEZELÉS TECHNIKÁJÁNAK ISMERTETÉSE**

*Vizi Éva – Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet, Légzési
Intenzív osztály, Budapest*

9.00–9.15 IMMUNDISZFUNKCIÓ SZEPSZISBEN

Losonczy György – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest

9.15–9.30 IMMUNPARALYSIS LÉLEGEZTETETT COPD-S BETEGEN

Bartos Balázs – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest

**9.30–9.45 AKUT GLOBÁLIS LÉGZÉSI ELÉGTELENSÉG MIATT GÉPI ÚTON
LÉLEGEZTETETT, TÚLÉLŐ ÉS NEM TÚLÉLŐ BETEGEK
HEMATOLÓGIAI ÉRTÉKEINEK ÖSSZEHASONLÍTÁSA**

*Lukácsovits József – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika,
Budapest*

**9.45–10.00 MIKROBIOLÓGIAI LELET FONTOSSÁGA
PSEUDOMONAS-INFEKCIÓ KEZELÉSÉBEN**

*Komáromi Tamás Zoltán – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika,
Budapest*



**Szekció 3.***Panoráma terem***DOHÁNYZÁS ÉS COPD***Elnök: Somfay Attila, Müller Veronika*

- 8.30–8.45 **PICTORIALS AND THEIR DILEMMA**
Mihaltan, Florin – National Institut of Pneumology "M.Nasta" – Bukarest
- 8.45–9.00 **„EGYÜTT A DOHÁNYZÁS ELLEN” –
DOHÁNYZÁSRÓL LESZOKÁST SEGÍTŐ PROGRAM**
Vadász Imre – OEFI „Dohányzás vagy Egészség” Központ, Budapest
- 9.00–9.15 **A CITALOPRAM HATÁSA A LÉGZÉSFUNKCIÓRA COPD-S
BETEGEKBEN**
Tokaji Zsolt – MTA Szegedi Biológiai Központ, Biofizikai Intézet, Szeged
- 9.15–9.35 **A TERHELÉSI LIMITÁCIÓ KÓRÉLETTANA LÉGÚTI
OBSTRUKCIÓBAN**
*Porszász János – Los Angeles Biomedical Research Institute at Harbor-UCLA
Medical Center, Torrance, CA*
- 9.35–9.50 **DINAMIKUS LÉGÚTI KOMPRESSZIÓ ÉS DINAMIKUS
HYPERINFLÁCIÓ VIZSGÁLATA COPD-BEN
ÉS EGÉSZSÉGESEKBEN**
Varga János – SzTE, Tüdőgyógyászati Tanszék, Deszk
- 9.50–10.05 **PULMONOLÓGIAI REHABILITÁCIÓ (PR) HÁLÓZATÁNAK
KIALAKÍTÁSA SZLOVÉNIÁBAN**
Narancsik Pál – Sezanai Kórház, Szlovénia
- 10.05–10.20 **A C-REAKTIV PROTEIN SZINTJÉNEK SZEZONÁLIS
VÁLTOZÁSA STABIL ÁLLAPOTÚ COPD-S BETEGEKBEN**
Lajkó Imre – SzTE, Tüdőgyógyászati Tanszék, Deszk
- 10.20–10.35 **AZ INHALÁCIÓS TERÁPIA HATÉKONYSÁGA ÉS AZ
ÉLETMINŐSÉG FELMÉRÉSE COPD-BEN SZENVEDŐ BETEGEKBEN**
Gálffy Gabriella – Semmelweis Egyetem, Pulmonológiai Klinika, Budapest
- 10.30–11.00 **Kávészünet**




Asztma stúdió a Novartis támogatásával
Táncterem
ASZTMAKONTROLL – OMALIZUMAB TERÁPIA ESETISMERTETÉSEK
Gálffy Gabriella – Semmelweis Egyetem, Pulmonológiai Klinika, Budapest
BETEGBEMUTATÁS – BEA FILMJE
Tamási Lilla – Semmelweis Egyetem, Pulmonológiai Klinika, Budapest
11.00–12.00 Plenáris szimpózium
Plenáris terem
PULMONARY HYPERTENSION
Elnök: Losonczy György, Karlócai Kristóf
**11.00–11.15 CLASSIFICATION AND DIFFERENTIAL DIAGNOSIS
OF PULMONARY HYPERTENSION**
Karlócai Kristóf – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest
**11.15–11.30 PATHOBIOLOGY AND THERAPY OF PULMONARY ARTERIAL
HYPERTENSION**
Olschewski, Holtz – Graz, Ausztria
11.30–11.45 PULMONARY ARTERIAL HYPERTENSION AND PREGNANCY
Losonczy György – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest
11.45–12.00 IDENTIFICATION OF PAH PATIENTS
Kovács Gábor – Orvostudományi Egyetem, Graz, Ausztria
12.00–12.10 Szünet
12.10–13.00 Plenáris ülés
Plenáris terem
MTT DÍSZELŐADÁSOK
Elnök: Herjavec Irén, Somfay Attila
12.10–12.40 UPCOMING TECHNIQUES IN INTERVENTIONAL BRONCHOSCOPY
Herth, Felix – a MTT tiszteletbeli tagja (Heilderberg, Németország)
12.40–13.00 A DOHÁNYZÁS ELLENI KÜZDELEM HELYZETE
Kiss János – a MTT Korányi-gyűű kitüntetettje


**13.00–14.00 Magyar Tüdőgyógyász Társaság Közgyűlése***Plenáris terem***11.30–14.00 Szakdolgozói Szekció***Íves terem***A TÜDŐGYÓGYÁSZAT ÉS AZ ALAPELLÁTÁS SZAKMAI
KAPCSOLÓDÁSI PONTJAI***A rendezvény főszervezői:**Balogh Zoltán, elnök – Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara**Pálfy Lajosné, elnök – Magyar Tüdőgyógyász Társaság, Szakdolgozói Szekció**Elnök:**Magyar Pál – Magyar Tüdőgyógyász Társaság elnökségi tag, grénium elnök**Balogh Zoltán – Magyar Egészségügyi Szakdolgozói Kamara, elnök***11.30–11.40 PARLAGFŰ-ALLERGIA PREVENCIÓJA AZ ALAPELLÁTÁSBAN***Bácsy Lászlóné – Semmelweis Egyetem, Pulmonológiai Klinika, Budapest***11.40–11.50 A VÉDŐNŐ FELADATAI ÉS SZEREPE A NÉPEGÉSZSÉGÜGYI
PROBLÉMÁK KEZELÉSÉBEN***Csordás Ágnes – MESZK, Alapellátási alelnök***11.50–12.00 A KRÓNIKUS OBSTRUKTÍV LÉGÚTI BETEGSÉGGEL (COPD)
KAPCSOLATOS PREVENCIÓS ÉS GONDOZÁSI FELADATOK
A HÁZIORVOSI PRAXISBAN***Pálfy Lajosné – Semmelweis Egyetem, Pulmonológiai Klinika, Budapest***12.00–12.10 ATÍPUSOS PNEUMÓNIA JELENTŐSÉGE A HÁZIORVOSI PRAXISBAN***Peregi Károlyné – Semmelweis Egyetem, Pulmonológiai Klinika, Budapest***12.10–12.20 KÖRZETI, KÖZÖSSÉGI ÁPOLÓK ÖNÁLLÓ FELADATAI
A HYPERTÓNIA SZŰRÉSÉBEN ÉS GONDOZÁSÁBAN***Kálmánné Simon Mária – MESZK, budapesti területi szervezet
alapellátási alelnök***12.20–12.30 A MUNKAHELYI EGÉSZSÉG-FEJLESZTÉS HAZAI HELYZETÉNEK
ALAKULÁSA***Horváth Ferencné – MESZK Pest megyei Területi Szervezete,
Közösségi és hospice szakápolási tagozat,
Asszisztencia Egészségügyi Szolgáltató Bt, Érd*

**12.30–12.40 GYAKORLATI OKTATÁS A HÁZIORVOSI PRAXISBAN**

Balogh Zoltán – MESZK, elnök

**12.40–12.50 A KÖRZETI, KÖZÖSSÉGI ÁPOLÓ MENEDZSMENT
TEVÉKENYSÉGÉNEK LEHETŐSÉGEI A HÁZIORVOSI PRAXISBAN**

Németh Rita – MESZK Budapesti Területi Szervezete,
Közösségi és hospice szakápolási tagozat,
Medic-Port Szolgáltató Bt., Érd

12.50–13.00 A BURNOUT SZINDRÓMA

Kökény Márta – MESZK Közösségi és hospice szakápolási tagozat

13.00–13.10 TEAM–MUNKA AZ OTTHONÁPOLÁSBAN

Varga Ilona – Hegyvidék Egészségügyi Szolgálat, Budapest

**13.20–13.30 A GYÓGYTORNÁSZ SZEREPE AZ ÉLETMINŐSÉG JAVÍTÁSÁBAN
A HÁZI BETEGELLÁTÁS KERETEIN BELÜL**

Józsa Beáta – Harris Egészségügyi Szolgálat, Budapest

**13.30–13.40 STROKE–BETEGEK LOGOPÉDIAI REHABILITÁCIÓJA
AZ OTTHONÁPOLÁSBAN**

Mácsainé Hajós Katalin – Szent Rita Otthonápolási és Hospice Szolgálat,
Budapest

13.40–13.50 A DIETETIKUS SZEREPE A GYÓGYÍTÁSBAN ÉS A MEGELŐZÉSBEN

Barna Lajosné – MESZK Országos Dietetikus Tagozat

13.50–14.00 HOSPICE–ELLÁTÁS A BETEGEK OTTHONÁBAN

Göttler Katalin – Szent Rita Otthonápolási és Hospice Szolgálat, Budapest

14.00–15.00 Ebéd**Támogatott szimpóziumok**

Plenáris terem

15.00–16.00 Boehringer Ingelheim Pharma és a Pfizer**közös szimpóziuma**

Plenáris terem

A COPD KORAI DIAGNÓZISA ÉS KEZELÉSE

Elnök: Böszörményi Nagy György



**COPD SZŰRÉS: KÖZELMŰLT, JELEN, JÖVŐ?**

Somfay Attila –SzTE Tüdőgyógyászati Tanszék, Deszk

DISEASE MODIFICATION IN COPD

Miravittles, Marc – Servei de Pneumologia (ICPCT) Hospital Clínic, Barcelona, Spain

16.00–17.00 Montrose Szimpózium

Plenáris terem

INTERDISZCIPLINÁRIS SZEMLÉLET SZEREPE A COPD KEZELÉSÉBEN

Elnök: Bálint Beatrix

COPD ÉS TÁRSULT BETEGSÉGEI:**SZÖVŐDMÉNYEK ÉS TÁRSBÁNTALMAK**

Bálint Beatrix – Csongrád Megyei Önkormányzat, Mellkasi Betegségek Szakkórháza, Deszk

A DEPRESSZIÓ MINT IDŰLT KÓRKÉPEK SÚLYOSBÍTÓJA

Janka Zoltán – SzTE Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Pszichiátriai Klinika, Szeged

**„EGYÜTT A BETEGÉRT”– PULMONOLÓGUS ÉS PSZICHIÁTER
A COPD KEZELÉSÉBEN**

Molnár Károly –Városkapu Rendelő, Budapest

17.00–17.15 Szünet**17.15–18.00 Sanofi-Aventis Szimpózium**

Plenáris terem

A NEM-KISSEJTES TÜDŐRÁK KEZELÉSI STRATÉGIÁJA

Elnök: Kovács Gábor

A NEM-KISSEJTES TÜDŐRÁK KEMOTERÁPIÁJA.**BIZTATÓ LÉPÉSEK ELŐRE**

Ostoros Gyula – Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet, Budapest

**AZ INOPERÁBILIS NEM KISSEJTES TÜDŐRÁK CÉLSZERŰ KE-
ZELÉSI STRATÉGIÁJA: INDUKCIÓS KEMOTERÁPIA,
KONKOMITTÁLÓ KEMORADIOTERÁPIA?**

Bajcsay András – Országos Onkológiai Intézet, Budapest





**AZ INOPERÁBILIS NEM KISSEJTÉS TÜDŐRÁK CÉLSZERŰ
KEZELÉSI STRATÉGIÁJA: INICIÁLIS RADIOKEMOTERÁPIA,
KONSZOLIDÁCIÓS KEMOTERÁPIA?**

Horváth Ákos

Diskusszió

**17.15–17.45 INNOMED Medical Zrt. Szimpózium
SZÁMÍTÓGÉPES MELLKASRÖNTGEN-DIAGNOSZTIKA**

Panoráma terem

Elnök: Máthé Csaba

Előadó: Horváth Ákos

17.45–18.00 Előadás a MSD támogatásával

Panoráma terem

**HATÁSSOSSÁG ÉS HATÉKONYSÁG EGÉSZSÉGÜGYI
HATÁSTANULMÁNYOK JELETŐSÉGE AZ ASZTMA
KEZELÉSÉNEK ÉRTÉKELÉSÉBEN**

Halász Adrien – Pest Megyei Flór Ferenc Kórház, Kistarcsa

19.00–21.00 Fakultatív hajókirándulás vacsorával

Jegyek a regisztrációnál kaphatók

JÚNIUS 6. (PÉNTEK)

Balaton Szabadidő és Kongresszusi Központ, Balatonfüred, Horváth Mihály u. 1.

8.30–10.35 Szekció 1.

Mozi terem

ASZTMA: LABORATÓRIUMTÓL A BETEGÁGYIG

Elnök: Herjavec Irén, Hacsku, Angela

**8.30–8.45 GALECTIN-9 LEHETSÉGES SZEREPE AZ ASZTMA
PATOMECHANIZMUSÁBAN KÍSÉRLETES ÁLLATMODELLBEN**
Sziksz Erna – Semmelweis Egyetem I.sz. Gyermekklinika, Budapest

**8.45–9.00 HISZTAMIN HATÁSA A GALECTIN-1,3 RENDSZERRE
AZ ASZTMA EGÉRMODELLJÉBEN**
Szebeni Beáta – Semmelweis Egyetem I.sz. Gyermekklinika, Budapest




TUDOMÁNYOS PROGRAM
20

- 9.00–9.15 **A TERMÉSZETES ÖLŐ T-SEJT-AKTIVÁCIÓ HATÁSAI A TÜDŐBEN**
Komlósi Zsolt – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest
- 9.15–9.30 **TERHESSÉGBEN MÉRSÉKLŐDIK AZ ASTHMA-INDUKÁLT LYMPHOCYTA-AKTIVÁCIÓ**
Bohács Anikó – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest
- 9.30–9.45 **T-LYMPHOCYTA SZUBPOPULÁCIÓK ASTHMÁS TERHESEK PERIFÉRIÁS VÉRÉBEN**
Tamási Lilla – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest
- 9.45–10.00 **KAPSZAICIN-ÉRZÉKENY ÉRZŐIDEG-VÉGZŐDÉSEK ÉS A BELŐLÜK FELSZABADULÓ SZENZOROS NEUROPEPTIDEK LÉGÚTI GYULLADÁSBAN**
Illés Miklós Balázs – Baranya Megyei Kórház Tüdőgyógyászat, Pécs
- 10.00–10.20 **IMMUNREGULATORY ROLE OF TNF-ALPHA IN THE LUNG**
Haczku, Angela – Pulmonary, Allergy and Critical Care Division,
Department of Medicine, University of Pennsylvania, USA
- 10.20–10.35 **TNF-ALFA ANTITEST KEZELÉS SÚLYOS ASTHMÁBAN**
Márk Zsuzsa – Pest Megyei Tüdőgyógyintézet, Törökbálint

8.30–10.30 Szekció 2.
Panoráma terem
INFEKTOLÓGIA
Elnök: Balikó Zoltán, Csekeő Attila

- 8.30–8.45 **A MELLŰRI EMPYEMA DIAGNÓZISA, KEZELÉSÉNEK MÓDJA ÉS HELYE (AJÁNLÁS)**
Csekeő Attila – Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet, Budapest
- 8.45–9.00 **HALÁLA ELŐTT MINDENKI TÜDŐBETEG LESZ, VAGY ENNYIRE SÚLYOS A BRONCHITIS ÉS A TÜDŐGYULLADÁS**
Brugós László – DE OEC Tüdőgyógyászati Klinika, Debrecen





- 9.00–9.15 **ALSÓ LÉGÚTI MINTÁKBÓL NYERT BAKTÉRIUMOK
FLUOROKINOLON-REZISZTENCIÁJA
KÓRHÁZI BETEGANYAGUNKBAN**
Ruzsics István – Baranya Megyei Kórház Tüdőgyógyászat C Osztály, Pécs
- 9.15–9.30 **FIATAL, TUBERKULÓZISBAN SZENVEDŐ BETEGEINK
ÉRDEKES ESETEI**
Bartusek Dóra – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest
- 9.30–9.45 **TUBERKULÓZIS–PROFILAXIS BIOLÓGIAI TERÁPIÁBAN**
Bánkúti Bea – Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet,
VIII. Tüdőbelosztály és Asztma Ambulancia, Budapest
- 9.45–10.00 **AZ MDR ÉS AZ XDR (EXTENZÍV REZISZTENS)
TUBERKULÓZISRÓL KÉT ESET KAPCSÁN**
Téhenes Sándor – Zala Megyei Kórház, Pulmonológiai Osztály,
Zalaegerszeg
- 10.00–10.15 **MULTIDROG-REZISZTENS TBC ÉS INZULIN-DEPENDENS
CUKORBETEGSÉG TÁRSULÁSA: HALÁLOS KOMBINÁCIÓ?**
Kunos László – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest
- 10.15–10.30 **A TBC ELLENI VÉDEKEZÉS ROMÁNIÁBAN**
Szémán Péter – Románia

8.30–10.30 Szekció 3.*Plenáris terem***VARIA***Elnök: Magyar Pál, Bálint Beatrix*

- 8.30–8.45 **NEM VERIFIKÁLT, PET POZITÍV TÜDŐELVÁLTOZÁSOK
BIOPSZIÁS ANYAGUNKBAN**
Soltész Ibolya – Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet,
Mellkassebészeti Osztály, Budapest
- 8.45–9.00 **HOSSZÚ TÚLÉLÉSŰ TÜDŐRÁKOS ESETEINK**
Szalontai Klára – Mellkasi Betegségek Szakkórháza, Tüdőgyógyászati
Tanszék, Deszk





- 9.00–9.15 ÚJDONSÁGOK A PULMONALIS
CARCINOIDDIAGNOSZTIKÁJÁBAN ÉS TERÁPIÁJÁBAN
Csiszér Eszter – Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet, Budapest
- 9.15–9.30 NEM-KISSEJTES TÜDŐRÁK TARCEVA-KEZELÉSE SORÁN
JELENTKEZŐ BŐRKIÜTÉS JELENTŐSÉGE,
KEZELÉSI LEHETŐSÉGEI
Ugocsai Katalin – Mellkasi Betegségek Szakkórháza Tüdő II.Osztály, Deszk
- 9.30–9.45 „THE GREAT IMITATOR” – CUTÁN SARCOIDOSIS
A TÜDŐGONDOZÓI HÁLÓZATBAN
Andrásófszky Zsolt – Kanizsai Dorottya Kórház, Nagykanizsa
- 9.45–10.00 THROMBOSIS KOCKÁZATÁNAK FELMÉRÉSE OSZTÁLYUNK
BETEGANYAGÁBAN (2007)
Juhász Erzsébet – Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet, Budapest
- 10.00–10.15 D-DIMER BETEGSÉG?
Sinkovics András – Baranya Megyei Kórház, Tüdőgyógyászat C Osztály,
Központi Laboratórium, Pécs
- 10.15–10.30 AZ INHALATÍV INZULINKEZELÉS
A TÜDŐGYÓGYÁSZ SZEMSZÖGÉBŐL
Major Tamás sr. – Allergo-Med Orvosi Szolgáltató Kft., Budapest
- 8.30 –10.30 Szekció 4. Háziórvosi Továbbképző Fórum** *Táncsterem*
LÉGZŐSZERVI BETEGEK. A MINDENNAPOK KIHÍVÁSAI.
EGYSZERŰ MÓDSZEREK – EGYSZERŰ TÉVEDÉSEK
(*problémakezelő gyakorlati képzés*)
Elnök: Balogh Sándor, Csollák Mária
- 8.30–9.00 LÉGZÉSFUNCKIÓS VIZSGÁLATOK ÉS INTERPRETÁCIÓJUK
A MINDENNAPI GYAKORLATBAN
Kádár László – Pest Megyei Tüdőgyógyintézet, Törökbálint





9.00–9.30 OBSTRUKTÍV LÉGÚTI MEGBETEGEDÉSEK KIVIZSGÁLÁSA, BEÁLLÍTÁSA
Csoma Zsuzsanna – Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet, Budapest

9.30–10.00 INHALÁCIÓS TECHNIKÁK HELYES GYAKORLATA
Müller Veronika – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest

10.00–10.30 TÜDŐRÁKOS BETEGEK OTTHONI FÁJDALOMCSILLAPÍTÁSA
Bogos Krisztina – Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet, Budapest

10.30–11.00 Kávészünet

Asztma stúdió a Novartis támogatásával

Táncterem

**ASZTMAKONTROLL – OMALIZUMAB TERÁPIA
 ESETISMERTETÉSEK**

Gálffy Gabriella – Semmelweis Egyetem, Pulmonológiai Klinika, Budapest

BETEGBEMUTATÁS – BEA FILMJE

Tamási Lilla – Semmelweis Egyetem, Pulmonológiai Klinika, Budapest

**11.00–13.10 Háziorvosi Továbbképző Fórum
 LÉGZÉSFUNKCIÓS VIZSGÁLAT A GYAKORLATBAN**

Táncterem

Vezeti: Kádár László

11.00–13.10 Plenáris szimpóziumok

Plenáris terem

11.00–12.25 Plenáris szimpózium

Plenáris terem

EGYÜTT A DOHÁNYZÁS ELLEN – INTERDISZCIPLINÁRIS MEGKÖZELÍTÉS

A Magyar Kardiológus Társaság és a Magyar Tüdőgyógyász Társaság közös szimpóziuma
Elnök: Forster Tamás, Herjavec Irén, Kalabay László

11.00–11.15 A DOHÁNYZÁS KARDIOVASZKULÁRIS HATÁSAI

Fenyvesi Tamás – Semmelweis Egyetem, III. sz. Belgyógyászati Klinika

**11.15–11.25 COPD, A DOHÁNYZÁS EGYIK LEGSÚLYOSABB
 SZÖVŐDMÉNYE**

Somfay Attila – SzTE Tüdőgyógyászati Tanszék, Deszk





**11.25–11.40 A DOHÁNYZÁSRÓL VALÓ LESZOKÁS LEHETŐSÉGE
A KARDIOVASZKULÁRIS REHABILITÁCIÓ SORÁN**

Oláh Csaba – Állami Egészségügyi Központ, Budapest

**11.40–11.50 LESZOKÁS A DOHÁNYZÁSRÓL, A MOTIVÁCIÓTÓL
A PROGRAMSZERŰ LESZOKÁSIG**

Kovács Gábor – Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet,
Budapest

**11.50–12.00 MILYEN SEGÍTSÉGET TUD ADNI A PSZICHOLÓGIA
A DOHÁNYZÁSRÓL VALÓ LESZOKTATÁSHOZ?**

Urbán Róbert – ELTE Személyiség- és Egészségpszichológiai Tanszék,
Budapest

**12.00–12.15 DOHÁNYZÁS LESZOKÁS-TÁMOGATÁS
A HÁZIORVOSI GYAKORLATBAN**

Vájer Péter – Semmelweis Egyetem, Családorvosi Tanszék, Budapest

12.15–12.25 *Diszkusszió*

12.25–12.30 *Szünet*

12.30–13.10 MTT díszelőadások

Plenáris terem

A MTT KORÁNYI GYŰRŰ KITŰNTETETTJEINEK ELŐADÁSAI

Előadók: a Korányi-gyűrűvel kitüntetettek

Elnök: Herjavec Irén, Somfay Attila

12.30–12.50 ASZTMA: BIOMARKER ALAPÚ FENOTIPIZÁLÁS ÉS KEZELÉS

Horváth Ildikó – Semmelweis Egyetem Klinikai Kísérleti Kutató- és
Humán Élettani Intézet, Budapest

12.50–13.10 ASZTMA CSECSEMŐKORTÓL FELNŐTTKORIG

Uherczky Gábor – Heim Pál Gyermekkórház, Budapest

13.10–13.15 *Szünet*



**13.20–14.00 Háziiorvosi Továbbképző Fórum***Táncterem***INTERAKTÍV ESETMEGBESZÉLÉS***Vézet: Csollák Mária, Szabó János***13.15–14.00 Poszterdiszkusszió 1.***Mozi terem***OBSTRUKTÍV LÉGÚTI MEGBETEGEDÉSEK***Elnök: Fónay Károly, Csoma Zsuzsanna***1. MONTELUKAST SEGÍTSÉGÉVEL ELÉRT ASZTMAKONTROLL (ESETISMERTETÉS)***Támási Lilla – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest***2. SINGULAIR®, A JÓ HAVER***Szabó Márta – Debrecen Városi Tüdőgondozó, Debrecen***3. LÉGSZENNYEZÉS HATÁSA OBSTRUKTÍV TÜDŐBETEGEK HOSPITALIZÁCIÓJÁRA***Nagy Andrea – Pest Megyei Tüdőgyógyintézet, Törökbálint***4. NEHEZEN KEZELHETŐ ASZTMA (ESETBEMUTATÁS)***Szalai Zsuzsanna – Karolina Kórház, Pulmonológia, Mosonmagyaróvár***5. TNF-ALFA ÉS SURFACTANT PROTEIN-D (SP-D) KOMPLEMENTER HATÁSA A LÉGÚTI GYULLADÁSOK GENEZISÉBEN***Hortobágyi László – Semmelweis Egyetem, Klinikai Kísérleti Kutató- és Humán Élettani Intézet, Budapest***6. LEUKOTRIÉN-ANTAGONISTÁK AZ ASTHMA BRONCHIALE KEZELÉSÉBEN – GYAKORLATI TAPASZTALATOK***Gállfy Gabriella – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest***7. AZ ASZTMÁS BETEGEK KONTROLLFOKÁNAK, ÉLETMINŐSÉGÉNEK FELMÉRÉSE HAZAI BETEGANYAGON***Gállfy Gabriella – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest***8. TÖBBFRONTOS KÜZDELEM A DOHÁNYZÁS VISSZASZORÍTÁSÁÉRT ESZTERGOMBAN***Osvai László – Tüdőgondozó, Esztergom***9. DYNÁHALERREL ÉS NEBUHALERREL VÉGZETT BRONCHOLYSIS TESZTEK EREDMÉNYEINEK ÖSSZEHASONLÍTÁSA***Kádár László – Pest Megyei Tüdőgyógyintézet, Törökbálint***10. MONTELUKAST SZEREPE AZ ASZTMA KEZELÉSÉBEN***Alexy György – Egyesített Egészségügyi Intézmények Tüdőgondozó Intézete, Pécs***11. SZISZTÉMÁS LUPUS ERYTHEMATOSUST (SLE) KÍSÉRŐ OBSTRUKTÍV VENTILLÁCIÓS ZAVAR***Müller Veronika – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest*

**13.15–14.00 Poszterdiszkusszió 2.***Panoráma terem***ONKOLÓGIA***Elnök: Szima Barna, Pápai Zsolt***1. ERLOTINIB PROGREDIÁLÓ NEM-KISSEJTÉS TÜDŐRÁKBAN***(ESETISMERTETÉS)**Tamási Lilla – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest***2. ÚJ LEHETŐSÉGEK AZ INTRATHORACALIS LYMPHOMA DIAGNÓZISÁNAK FELÁLLÍTÁSÁBAN***Baráth Zoltán – Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet, Budapest***3. CYTOTOXIKUS KEZELÉS UTÁN SIKERREL RESECALT MELLKASFAI EWING-SARCOMA ESETE***Saortay Sándor – HM Állami Egészségügyi Központ, Szív-, Ér- és Mellkassebészeti Osztály, Budapest***4. VINOURELBIN (NAVELBIN®)-CISZPLATIN KOMBINÁCIÓ NEM KISSEJTÉS TÜDŐRÁKBAN BIZTONSÁGOS ÉS JÓL TOLERÁLHATÓ***Müller Veronika – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest***5. DISSEMINÁLT TÜDŐBETEGSÉG KÉPÉT MUTATÓ RITKA BETEGSÉG (CARDIALIS ANGIOSARCOMA) (ESETBEMUTATÁS)***Szalai Zsuzsanna – Karolina Kórház Pulmonológiai, Mosonmagyaróvár***6. ELSŐ VONALBAN ALKALMAZOTT ERLOTINIB-KEZELÉS NEM-KISSEJTÉS TÜDŐCARCINOMÁS BETEGÜNKNÉL***Gálffy Gabriella – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest***7. NSCLC-BEN ALKALMAZOTT DAGANATELLENES KEZELÉSEK FIGYELEMREMÉLTÓ THROMBOTICUS MELLÉKHATÁSAI***Ruzsics István – Baranya Megyei Kórház Tüdőgyógyászat C, Pécs***8. SIKERES BEVACIZUMAB-KEZELÉSEK TÜDŐ-ADENOCARCINOMÁBAN***Ruzsics István – Baranya Megyei Kórház Tüdőgyógyászat C, Pécs***9. APREPITANT A TÜDŐRÁK KEMOTERÁPIÁJA OKOZTA HÁNYINGER MEGELŐZÉSÉBEN – ELSŐ SAJÁT TAPASZTALATOK***Tamási Lilla – Semmelweis Egyetem, Pulmonológiai Klinika, Budapest***10. MÁJMETASTASIS – HOL A PRIMER TUMOR? (KÉT ESETISMERTETÉS)***Csiszér Eszter – Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet, Budapest***11. RECIDIVÁLÓ HYDROTHORAX KÉPÉBEN JELENTKEZŐ MALIGNUS MESOTHELIOMA***Pálföldi Regina – SzTE Tüdőgyógyászati Tanszék, Deszk*

**12. TUMOR OKOZTA SZEPSZIS?**

Bartusek Dóra – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest

13 NEM-KISSEJTÉS TÜDŐRÁK MÁSOD VONALBELI PEMETREXED KEZELÉSÉVEL SZERZETT TAPASZTALATAINK

Tolnay Edina – Pest Megyei Tüdőgyógyintézet, Törökbálint

14. INVAZÍV TÜDŐGYÓGYÁSZATI BEAVATKOZÁSOK EREDMÉNYESSÉGÉNEK VIZSGÁLATA DE OEC BRONCHOLÓGIAI LABORBAN

Szabó Péter – DE OEC Tüdőgyógyászati Klinika, Debrecen

15. KRÓNIKUS DYSPTNOE HÁTTERÉRŐL (ESETISMERTETÉS)

Fillinger János – Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet
Pathológiai Osztály, Budapest

13.15–14.00 Poszterdiszkusszió 3.

Plenáris terem

VARIA

Elnök: Prugberger Emil, Brugós László

1. EGY RÉGI BETEGSÉG ÚJ ARCA

Füzesi Katalin – Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet, Budapest

2. THROMBOEMBOLIÁK LMWH-PROFILAXISA OSZTÁLYUNK GYAKORLATÁBAN

Borbély Tibor – Pest Megyei Tüdőgyógyintézet, Törökbálint

3. TBC ÉS TÖBBGÓCÚ CARCINOID TUMOR EGYÜTTES JELENTKEZÉSE AZONOS LEBENYBEN (ESETISMERTETÉS)

Fillinger János – Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet
Pathológiai Osztály, Budapest

4. GÁTLÓSZERRE NEM REAGÁLÓ ÜREGÁRNYÉK (ESETBEMUTATÁS)

Bajzik Edina – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest

5. MASSZÍV HAEMOPTOE DIAGNOSZTIKAI KÁLVÁRIÁJA

Paraicz Gábor – Baranya Megyei Kórház Tüdőgyógyászat, Pécs

6. WEGENER-GRANULOMATOSISOS ESETEINK

Pálföldi Regina – SzTE Tüdőgyógyászati tanszék, Deszk

7. EGY „AMBULÁNS WEGENER” TANULSÁGAI (ESETBEMUTATÁS)

Svéda Anita – Tiszaújvárosi Rendelőintézet, Pulmonológia Szakrendelés

8. CENTRÁLIS HYPOPNOE-SZINDRÓMA PNEUMONIÁVAL ÉS REVERZIBILIS PULMONALIS HYPERTONIÁVAL

Dóczi Gergő Páll – Semmelweis Egyetem Neurológiai Klinika, Budapest

9. TUMOR KÉPÉBEN JELENTKEZŐ RITKA INFEKCIÓ

Marosi Márta – Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet, Budapest



**10. AORTABETEGSÉGEK A PULMONOLÓGIAI OSZTÁLYON**

Gyulai Márton – Pest Megyei Tüdőgyógyintézet, Törökbálint

11. SARCOIDOSIS LYMPHOMA SZINDRÓMA

Kis Adrián – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest

12. A RENIN-ANGIOTENZIN ÉS AZ ENDOTHELIN RENDSZER SZEREPE PATKÁNY TRACHEA-ALLOGRAFTOK KILÖKÖDÉSÉBEN

Antus Balázs – Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet, Budapest

13. METHOTREXAT A SARCOIDOSIS KEZELÉSÉBEN: 6 ÉV TAPASZTALATAI

Antus Balázs – Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet, Budapest

14. DIGITÁLIS MELLKAS-DIAGNOSZTIKAI TAPASZTALATAINK A PI-PACS RENDSZERREL KLINIKÁNKON

Máthé Csaba – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest

15. HAEMOPTOE HÁTTERÉBEN ÁLLÓ RITKA KÓRKÉP

Orlovski Viktória – Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet, Budapest

16. KEZDETI HAZAI TAPASZTALATOK POMPE-BETEGSÉGBEN SZENVEDŐK KOMPLEX REHABILITÁCIÓJA SORÁN

Várdi Visy Katalin – Pest Megyei Tüdőgyógyintézet, Törökbálint

17. FELNŐTT CYSTÁS FIBROSISOS BETEGEINK TERHELHETŐSÉGÉNEK FELMÉRÉSE OXYERGOSPIROMETRIÁS VIZSGÁLATTAL

Szabó Tamás – Mellkasi Betegségek Szakkórháza, Deszk

11.30 – 14.00 Szakdolgozói Szekció

Íves terem

„EGYÜTT A DOHÁNYFÜSTMENTES ÉLETÉRT” CÍMŰ PROJEKT – ORSZÁGOS SZAKMAI NAPOK

A rendezvény főszervezői:

Balogh Zoltán, elnök – MESZK

Pálffy Lajosné, elnök – MTT Szakdolgozói Szekció

Üléselnök: Vadász Imre, Kubányi Jolán

11.30–11.40 „EGYÜTT A DOHÁNYFÜSTMENTES ÉLETÉRT” CÍMŰ PROJEKT CÉLJÁNAK ISMERTETÉSE

Kubányi Jolán – MESZK, általános alelnök

11.40–11.50 TÁJÉKOZTATÁS A DOHÁNYZÁS TESTI, LELKI ÉS SZOCIÁLIS HATÁSAIRÓL

Kökény Márta – MESZK, Közösségi és Hospice Szakápolási Tagozat vezető





11.50–12.00 TÁJÉKOZTATÁS A DOHÁNYZÁS TESTI, LELKI ÉS SZOCIÁLIS HATÁSAIRÓL

Luthardt Andrea – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest

12.00–12.10 DOHÁNYZÁSI SZOKÁSOK A MAGYAR TÁRSADALOMBAN

Luthardt Andrea – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest

12.10–12.20 A DOHÁNYZÁS VISSZASZORÍTÁSÁRA IRÁNYULÓ INTÉZKEDÉSEK JOGSZABÁLYI HÁTTERE

Kálmánné Simon Mária – MESZK, Budapesti Területi Szervezet,
alapellátási alelnök

12.20–12.30 A DOHÁNYZÁS KÖVETKEZTÉBEN KIALAKULÓ BETEGSÉGEK PATHOMECHANIZMUSA, KLINIKUMA, DIAGNOSZTIKÁJA, KEZELÉSE

Vadász Imre – OEFI „Dohányzás vagy Egészség” Központ, Budapest

12.30–12.40 A DOHÁNYZÁS KÖVETKEZTÉBEN KIALAKULÓ KARDIOLÓGIAI BETEGSÉGEK PATHOMECHANIZMUSA, KLINIKUMA, DIAGNOSZTIKÁJA, KEZELÉSE

Karlócai Kristóf – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest

12.40–12.50 „EGYÜTT A DOHÁNYZÁS ELLEN” – DOHÁNYZÁSRÓL LESZOKÁST SEGÍTŐ PROGRAM

Vadász Imre – OEFI „Dohányzás vagy Egészség” Központ, Budapest

12.50–13.00 DOHÁNYZÁS LESZOKÁSÁHOZ SEGÍTŐ MÓDSZEREK, LEHETŐSÉGEK

Luthardt Andrea – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest

13.00–13.10 A TERMÉSZETGYÓGYÁSZAT SZEREPE A DOHÁNYZÁSRÓL VALÓ LESZOKTATÁSBAN

Tanurdzsity Edit

13.20–13.30 MIT TEHETÜNK EGY EGÉSZSÉGESEBB, „FÜSTMENTES” ÉLETVITEL KIALAKÍTÁSÁHOZ

Szalai Emese





**13.30–13.40 MIT TEHETÜNK EGY EGÉSZSÉGESEBB „ FÜSTMENTES”
ÉLETVITEL KIALAKÍTÁSÁHOZ**

Károlyiné Csicsey Katalin – MESZK, Budapesti Területi Szervezete,
Dietetikus Tagozat, Budapest

**13.40–13.50 A COPD-RE SPECIFIKUS SZENT GYÖRGY LÉGZÉSI KÉRDŐÍV
ÉS A DESZKI ÉLETMINŐSÉG KÉRDŐÍV ÖSSZEHASONLÍTÁSA**

Kissné Galamb Julianna – SzTE Tüdőgyógyászati Tanszék, Deszk

13.50–14.00 HOZZÁSZÓLÁSOK, KÉRDÉSEK

Válaszolnak: *Kubányi Jolán. Pálffy Lajosné, Vadász Imre*

14.00–15.00 Ebéd

Támogatott szimpóziumok

Plenáris terem

15.00–16.00 AstraZeneca Szimpózium

Plenáris terem

ASZTMA ÉS COPD

**MAGYAR CSÚCSTELJESÍTMÉNYEK AZ ALAPKUTATÁSTÓL A PREVENCIÓIG
– MODERÁLT KEREKASZTAL BESZÉLGETÉS**

Moderátor: Kádár László

Előadók:

Horváth Gábor – Semmelweis Egyetem, Pulmonológiai Klinika, Budaest

Berta Gyula – Kaposi Mór Oktató Kórház, Mosdós

Vadász Imre – OEFI „Dohányzás vagy Egészség” Központ, Budapest

Magyar Anna – családorvos, Budapest

16.00–17.00 GlaxoSmithKline Szimpózium

Plenáris terem

SZISZTÉMÁS GYULLADÁS-E AZ ASZTMA?

**ASZTMAKONTROLL A TÜNETEK BEN ÉS A GYULLADÁSOS MARKEREK
TÜKRÉBEN**

Elnök: Losonczy György

ASZTMAKONTROLL ÉS PERIFÉRIÁS GYULLADÁS

Tamási Lilla – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest



**KEZELÉSI STRATÉGIA ÉS EXACERBÁCIÓ-KONTROLL**

Bohács Anikó – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest

**RENDSZERES FENNTARTÓ ICS KEZELÉS CSÖKKENTI
AZ ASZTMÁS GYULLADÁSt**

Müller Veronika – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest

**„AVAMYS – ÚJ TÁVLATOK AZ ALLERGIÁS RHINITIS
KEZELÉSÉBEN” Valami hiányzik az allergiás rhinitis jelenlegi
terápiájából**

Bártfai Zoltán – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest

ÚJ KEZELÉSI MEGOLDÁS ALLERGIÁS RHINITISBEN

Herjavec Irén – Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet, Budapest

17.00–17.15 Szünet

17.15–18.00 Novartis Szimpózium

Plenáris terem

TÜDŐRÁK SZIMPÓZIUM

Elnök: Csiszér Eszter

**A TÜDŐCARCINOIDOK KORSZERŰ DIAGNOSZTIKUS
ÉS TERÁPIÁS LEHETŐSÉGEI**

Gálffy Gabriella – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest

**A TÜDŐ NEUROENDOKRIN DAGANATAI, KÜLÖNÖS
TEKINTETTEL A CARCINOID TUMOROKRA**

Fillinger János – Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet,
Budapest





17.15–18.00 Torrex Chiesi Szimpózium
ELÉRHETŐ-E AZ ASZTMAKONTROLL?
HAZAI TAPASZTALATOK AZ ÚJ FIX KOMBINÁCIÓVAL

Panoráma terem

Elnök: Magyar Pál

Előadók:

Gálffy Gabriella – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest

Márk Zsuzsa – Pest Megyei Tüdőgyógyintézet, Törökbálint

Obbágy Veronika – Jósa András Kórház, Nyíregyháza

18.00–18.30 Novartis Szimpózium
A SÚLYOS ASZTMA KORSZERŰ KEZELÉSE

Panoráma terem

Elnök: Böszörményi Nagy György

A SÚLYOS ASZTMA ÉS KEZELÉSE

Herjavec Irén – Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet,
 Budapest

GINA 2007 UPDATE – OMALIZUMAB HATÁSMECHANIZMUS

Gálffy Gabriella – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest

Diskusszió

19.30-tól Grill Party a Hotel Marina kertjében

Június 7. Szombat

Balaton Szabadidő és Kongresszusi Központ, Balatonfüred, Horváth Mihály u.1.

8.30–10.30 Szekció 1.
ASZTMA ÉS COPD

Plenáris előadóterem

Elnök: Szilasi Mária, Varga János

8.30–8.45 ALLERGIÁS RHINOCONJUNCTIVITIS GYERMEKKORBAN

Endre László – Heim Pál Gyermekkorház és Országos Egészségügyi
 Központ, Budapest



Tapasztalat, hatékonyság és megbízhatóság az NSCLC első vonalbeli kezelésében



Vezető pozíció a nem kissejtes tüdőrák (NSCLC) első vonalbeli terápiájában

■ 51 III. fázisú klinikai vizsgálat (közel 21.000 beteg) adatai támasztják alá a GEMZAR hatékonyságát és jó tolerálhatóságát. ^{1-37, 39-52}



„A GEMZAR (gemcitabine) alapvető kemoterápiás készítményvé lépett elő az elmúlt évtizedben a nem kissejtes tüdőrák szisztémás kezelésére kifejlesztett gyógyszerek közül.” Christian Manegold, Heidelberg, Germany³⁹

Rövidített alkalmazási előírás:

Hatóanyag: 200 mg, 0, 1 g gemcitabine. **Járvélat:** Lokálisan kiterjedt, vagy metasztatikus nem kissejtes tüdőrákban (monoterápiában vagy cisplatinnal kombinálva), lokálisan kiterjedt, vagy metasztatikus emlőrákban (monoterápiában vagy cisplatinnal kombinálva), lokálisan kiterjedt vagy metasztatikus székélyrákban (monoterápiában vagy cisplatinnal kombinálva), lokálisan kiterjedt vagy metasztatikus emlőrákban (monoterápiában vagy cisplatinnal kombinálva), lokálisan kiterjedt vagy metasztatikus székélyrákban (monoterápiában vagy cisplatinnal kombinálva), lokálisan kiterjedt vagy metasztatikus székélyrákban (monoterápiában vagy cisplatinnal kombinálva), lokálisan kiterjedt vagy metasztatikus székélyrákban (monoterápiában vagy cisplatinnal kombinálva).

1. Arzoo et al. J Clin Oncol 2003; 21(17): 3207-3213. 2. Barakat et al. ASCO 2002, Abstract 1299. 3. Bressan et al. ASCO 2002, Abstract 1180. 4. Carver et al. J Clin Oncol 1999; 17(1): 13-18. 5. Comella et al. ASCO J Clin Oncol 2002; 20(7): 1481-1487. 6. Comella et al. ASCO J Clin Oncol 2002; 20(7): 1481-1487. 7. D'Amico et al. J Clin Oncol 1999; 17(1): 3022-3029. 8. Gosselin et al. ASCO 2004, Abstract 7070. 9. Gosselin et al. Lung Cancer 2002; 39: 179-189. 10. Gosselin et al. J Clin Oncol 2004; 22(1): 771-784. 11. Gosselin et al. J Clin Oncol 2003; 21(16): 3528-3534. 12. Gu et al. ESMO 2002, Abstract 1819. 13. Hsu et al. ASCO 2002, Abstract 1229. 14. Navea et al. ASCO 2004, Abstract 7069. 15. Sandler et al. J Clin Oncol 2003; 21(10): 1237-1242. 16. Sandler et al. J Clin Oncol 2003; 21(10): 1237-1242. 17. Sandler et al. ASCO 2002, Abstract 1840. 18. Sandler et al. ASCO 2002, Abstract 1840. 19. Sandler et al. ASCO 2002, Abstract 1840. 20. Sandler et al. ASCO 2002, Abstract 1840. 21. Sandler et al. ASCO 2002, Abstract 1840. 22. Sandler et al. ASCO 2002, Abstract 1840. 23. Sandler et al. ASCO 2002, Abstract 1840. 24. Sandler et al. ASCO 2002, Abstract 1840. 25. Sandler et al. ASCO 2002, Abstract 1840. 26. Sandler et al. ASCO 2002, Abstract 1840. 27. Sandler et al. ASCO 2002, Abstract 1840. 28. Sandler et al. ASCO 2002, Abstract 1840. 29. Sandler et al. ASCO 2002, Abstract 1840. 30. Sandler et al. ASCO 2002, Abstract 1840. 31. Sandler et al. ASCO 2002, Abstract 1840. 32. Sandler et al. ASCO 2002, Abstract 1840. 33. Sandler et al. ASCO 2002, Abstract 1840. 34. Sandler et al. ASCO 2002, Abstract 1840. 35. Sandler et al. ASCO 2002, Abstract 1840. 36. Sandler et al. ASCO 2002, Abstract 1840. 37. Sandler et al. ASCO 2002, Abstract 1840. 38. Sandler et al. ASCO 2002, Abstract 1840. 39. Sandler et al. ASCO 2002, Abstract 1840. 40. Sandler et al. ASCO 2002, Abstract 1840. 41. Sandler et al. ASCO 2002, Abstract 1840. 42. Sandler et al. ASCO 2002, Abstract 1840. 43. Sandler et al. ASCO 2002, Abstract 1840. 44. Sandler et al. ASCO 2002, Abstract 1840. 45. Sandler et al. ASCO 2002, Abstract 1840. 46. Sandler et al. ASCO 2002, Abstract 1840. 47. Sandler et al. ASCO 2002, Abstract 1840. 48. Sandler et al. ASCO 2002, Abstract 1840. 49. Sandler et al. ASCO 2002, Abstract 1840. 50. Sandler et al. ASCO 2002, Abstract 1840. 51. Sandler et al. ASCO 2002, Abstract 1840. 52. Sandler et al. ASCO 2002, Abstract 1840.

GEM 07-05-18





- 8.45–9.00 A KILÉGZETT NITROGÉN-MONOXID ELEKTROKÉMIAI ÚTON TÖRTÉNŐ MÉRÉSÉNEK MEGBÍZHATÓSÁGA EGÉSZSÉGES FIATALOKBAN
Andorka Csilla – Semmelweis Egyetem Klinikai Kísérleti Kutató- és Humán Élettani Intézet, Budapest
- 9.00–9.15 A KILÉGZETT NITROGÉN-MONOXID, A LÉGZÉSFUNKCIÓ ÉS A BRONCHIALIS REAKTIVITÁS KAPCSOLATA ASZTMÁS GYERMEKEKBEN
Kelemen József – Semmelweis Egyetem I. Gyermekklinika, Budapest
- 9.15–9.30 KILÉGZETT NITROGÉN-MONOXID SZEREPE A TERÁPIÁRA VALÓ VÁLASZKÉSZSÉG MEGJÓSLÁSÁBAN COPD EXACERBÁCIÓJÁBAN
Antus Balázs – Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet, Budapest
- 9.30–9.45 AZ ASZTHMÁS ÉS COPD-S BETEGEK ÉLETMINŐSÉGÉT BEFOLYÁSOLÓ TÉNYEZŐK
Mészáros Ágnes – Semmelweis Egyetem Egyetemi Gyógyszertár, Budapest
- 9.45–10.00 COPD-S BETEGEK TÁPLÁLKOZÁSA
Hidvégi Edit – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest
- 10.00–10.15 COPD, MINT A TÜDŐÁTÜLTETÉS EGYIK INDIKÁCIÓJA
Czebe Krisztina – Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet, Budapest
- 10.15–10.30 ÚJABB LEHETŐSÉGEK A COPD GYÓGYSZERES TERÁPIÁBAN
Major Tamás – Kaposi Mór Oktató Kórház, Mosdós

8.30–10.30 Szekció 2.*Mozi terem***TÜDŐRÁK – MOLEKULÁRBIOLÓGIA EREDMÉNYEK***Elnök: Moldvay Judit, Döme Balázs*

- 8.30–8.45 TÜDŐDAGANATOK FOKOZOTT KIALAKULÁSA COPD JELLEGŰ KRÓNIKUS LÉGÚTI GYULLADÁS HATÁSÁRA EGÉR BEN
Barta Péter – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest





- 8.45–9.00 **NYIROKENDOTHEL ŐSSEJTEK SZEREPE A KISSEJTES TŐDŐRÁK PROGRESSZIÓJÁBAN**
Bogos Krisztina – Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet, Budapest
- 9.00–9.15 **AZ ERYTHROPOETIN SZEREPE A NEM-KISSEJTES TŐDŐDAGANATOK KÍSÉRLETES KEZELÉSÉBEN**
Tővári Jőzsef – Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet, Tumorbiológiai Osztály, Budapest
- 9.15–9.30 **HŐSOKK-FEHÉRJE (HSP) 72 POLIMORFIZMUSA ÉS EXPRESSZIÓJA KISSEJTES TŐDŐRÁKBAN (SCLC)**
Tankó Dániel – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest
- 9.30–9.45 **AZ ANGIOGÉN APELIN MOLEKULA HATÁSA HUMÁN DAGANATOK NŐVEKEDÉSÉRE KÍSÉRLETES MODELLEKBEN**
Berta Judit – Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet, Tumorbiológiai Osztály, Budapest
- 9.45–10.00 **TŐDŐDAGANATOK KILÉGZETT BIOMARKER-MINTÁZATA**
Barta Imre – Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet, Budapest
- 10.00–10.15 **TŐDŐRÁKOK AGYI METASZTÁZIS-KÉSZSÉGÉNEK VIZSGÁLATA SZŐVETI MULTIBLOKK MÓDSZERREL**
Moldvay Judit – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest
- 10.15–10.30 **A HUMÁN ERYTHROPOETIN RECEPTOR (EPOR) EXPRESSZIÓJÁNAK VIZSGÁLATA TŐDŐRÁKOS BETEGEK BRONCHOSCOPOS MINTÁIBAN**
Rojkó Livia – Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet, Budapest

8.30–10.30 Szekció 3.

Mozi terem

ÚJDONSÁGOK AZ OBSTRUKTÍV LÉGÚTI MEGBETEGEDÉSEK PATHOMECHANIZMUSÁBAN

Elnök: Horváth Ildikó, Horváth Gábor





A túlélés időtartamának jelentős mértékű meghosszabbítása
a kezelés mellékhatásainak egyidejű mérséklése mellett¹⁻⁸

ALIMTA[®]
pemetrexed



PERSPEKTÍVA



HATÉKONYSÁG ÉLETMINŐSÉG

Mesothelioma
Nem kissejtes tüdőrák



Rövidített alkalmazási előírás:

Hatóanyag: 500 mg pemetrexed. **Javallatok:** Az Alimta cisplattal kombinációban a nem rezekálható malignus pleurális mesotheliomában, előzetes kemoterápiában nem részesült betegek kezelésére javult. Monoterápiában a lokálisan előrehaladott vagy metasztatizáló nem-kissejtes tüdőcarcinoma kezelésére javult előzetes kemoterápiát követően. **Adagolás:** Malignus pleurális mesotheliomában 500 mg/m² intravénás infúzióban 10 perc alatt, minden 21 napos ciklus első napján. A ciszplatin javasolt adagja 75 mg/m². Nem-kissejtes tüdőcarcinoma kezelésére az Alimta javasolt adagja 500 mg/m² intravénás infúzióban 10 perc alatt, minden 21 napos ciklus első napján. **Ellenjavallatok:** Túlérzékenység, szoptatás, sárgázás vakcina. **Mellékhatások:** Jelentős toxicitások: szenzoros neuropathia, hasi fájdalom, emelkedett kreatinin, úszas neutropenia, infekció, allergiás reakció, erythema multiforme. **Gyógyszerköcsönhatások:** Nefrotokikus, valamint tubulárisan kiválasztódó szerekkel történő együttes alkalmazáskor elővigyázatosság szükséges. Kerülendő az együttes alkalmazás NSAID-ekkel. **Figyelmeztetés:** A pemetrexed gátohatja a csontvelő működését, ami neutropenia, trombocytopenia és anémia formájában nyilvánulhat meg. Rendszerint a myelosuppressio a dózis-limitáló toxicitás. A pemetrexed nem adható addig, amíg az abszolút neutrofil szám (ANC) vissza nem tér > 1500 sejt/mm³ fölé és a trombocytá szám vissza nem tér > 100,000 sejt/mm³ fölé. A pemetrexeddel kezelt betegeknek a kezeléssel összefüggő toxicitás csökkentése érdekében profilaktikus intézkedésként folsavat és B12-vitamint kell kapniuk. Vesét érintő súlyos mellékhatásokat, köztük akut vesefelételességet is jelentettek pemetrexed monoterápia vagy pemetrexed és egyéb kemoterápiás szer együttes alkalmazása esetén. Alimta 500 mg por oldatos infúzióhoz való koncentrátum 1 x 347 872 Ft. (bruttó fogó ár) A forgalomba hozatali engedély száma: EU/1/04/290/001 A teljes alkalmazási előírás elővethető a www.lilly.hu honlapon, ill. kérésére rendelkezésére bocsájuk, Lilly Hungária Kft. 1075 Budapest, Madách Imre u. 13-14. Tel.: +36-1-328-5100 A szöveg utolsó ellenőrzésének dátuma: 2007.02.05.

Irodalom:

1. Hanna N et al. J Clin Oncol 2004; 22: 1588-1597. 2. De Maessene F et al. J Clin Oncol 2006; 24(19 Suppl): 7133. 3. Patel A, et al. ESMO 2004. Presentation. 4. Bhalia S et al. WJCO 2005. Poster Pt 066. 5. Vogelzang NJ et al. J Clin Oncol 2003; 21: 2636-2644. 6. Beyer M, et al. S Flav Clin Oncol 2003; 1(1):1-4. 7. Beyer MJ, et al. Lung Cancer. 2003; 41(2):519. 8. Passani P, et al. Proc Am Soc Clin Oncol. 688. Abstr 2001

ALT-07-09-24





- 8.30–8.45** **METEOROLÓGIAI TÉNYEZŐK BEFOLYÁSOLJÁK
A LEHELETPÁRA KÉMHATÁSÁT**
Kullmann Tamás – Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet,
Budapest
- 8.45–9.00** **A FIZIKAI TERHELÉS HATÁSA A KILÉGZETT KONDEZÁTUM PH-JÁRA**
Bikov András – Semmelweis Egyetem Klinikai Kísérleti Kutató- és Humán
Élettani Intézet, Budapest
- 9.00–9.15** **EGY BIKARBONÁTBAN GAZDAG GYÓGYVÍZ INHALÁCIÓJA
A LÉGUTAK PH-JÁNAK TARTÓS EMELKEDÉSÉT OKOZZA**
Szili Balázs – Semmelweis Egyetem Klinikai Kísérleti Kutató- és Humán
Élettani Intézet, Budapest
- 9.15–9.30** **PH-ÉRZÉKENY GYÓGYSZERTRANSPORTEREK SZEREPE AZ
INHALÁCIÓS HÖRGŐTÁGÍTÓK LÉGÚTI FELSZÍVÓDÁSÁBAN**
Horváth Gábor – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest
- 9.30–9.45** **AZ EXTRACELLULÁRIS PH ÉS Zn^{2+} HATÁSA A Ca^{2+} -FÜGGŐ
Cl⁻ CSATORNÁK AKTIVITÁSÁRA LÉGÚTI HÁMSEJTEKBE**
Dankó Tamás – Semmelweis Egyetem Kórélettani Intézet, Budapest
- 9.45–10.00** **A LÉGÚTI HÁMSEJTEK Ca^{2+} SZINTJÉNEK VÁLTOZÁSA
DIVERZENS KATIONOK HATÁSÁRA**
Pataki Ágnes – Semmelweis Egyetem Klinikai Kísérleti Kutató- és Humán
Élettani Intézet, Budapest
- 10.00–10.15** **A SZOLUBILIS ADENILCIKLÁZ SZEREPE A HÖRGŐHÁM
CILARIS CSAPÁSI FREKVENCIÁJÁNAK SZABÁLYOZÁSÁBAN**
Süttő Zoltán – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest
- 10.15–10.30** **DOHÁNYZÁS HATÁSA A TRANSZPLANTÁLT VESE MŰKÖDÉSÉRE**
Müller Veronika – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest

9.00–10.30 Szekció 4.*Íves terem***FIZIOTERÁPIA***Elnök: Barnai Mária, Lengyel László*



9.00–9.20 MÍLYEN INTENZITÁSSAL VÉGEZHE TŐ AZ ÁLLÓKÉPESSÉGI TRÉNING?
*Barnai Mária – SZTE Egészségtudományi és Szociális Képzési Kar,
 Fizioterápia Tanszék, Szeged*

**9.20–9.40 AZ EXPECTORATIO HATÁSA A LÉGZÉSFUNKCIÓS
 PARAMÉTEREKRE COPD AKUT EXACERBÁCIÓJÁBAN**
Máthéné Köteles Éva – Mellkasi Betegségek Szakkórháza, Deszk

**9.40–10.00 KEZDETI TAPASZTALATOK POMPE-BETEGSÉGBEN
 SZENVEDŐK KOMPLEX REHABILITÁCIÓJA SORÁN**
Várdi Visy Katalin – Pest Megyei Tüdőgyógyintézet, Törökbálint

10.00–10.15 A POMPE-BETEGSÉG GYÓGYTORNÁSZ SZEMMEL
Orbáné Rácz Erzsébet – Pest Megyei Tüdőgyógyintézet, Törökbálint

10.15–10.30 NEMZETKÖZI SZEMLÉLETVÁLTÁS A LÉGZÉSREHABILITÁCIÓBAN
*Bikov András – Semmelweis Egyetem Klinikai Kutató- és Humán Élettani
 Intézet, Budapest*

10.30–10.50 Kávészünet

10.50–11.20 Szimpóziuma

Plenáris terem

ANTI-IGE TERÁPIA: A KLINIKAI EREDMÉNYEKTŐL, A NAPI GYAKORLATIG

Elnök: Somfay Attila, Magyar Pál

ANTI-IGE TERÁPIA: KLINIKAI EREDMÉNYEK

Magyar Pál – Semmelweis Egyetem, Pulmonológiai Klinika, Budapest

**ASZTMAKONTROLL HELYZETKÉP, KINEK HASZNOS
 AZ OMALIZUMAB?**

Tamási Lilla – Semmelweis Egyetem, Pulmonológiai Klinika, Budapest

Diszkusszió

11.20–11.25 Szünet

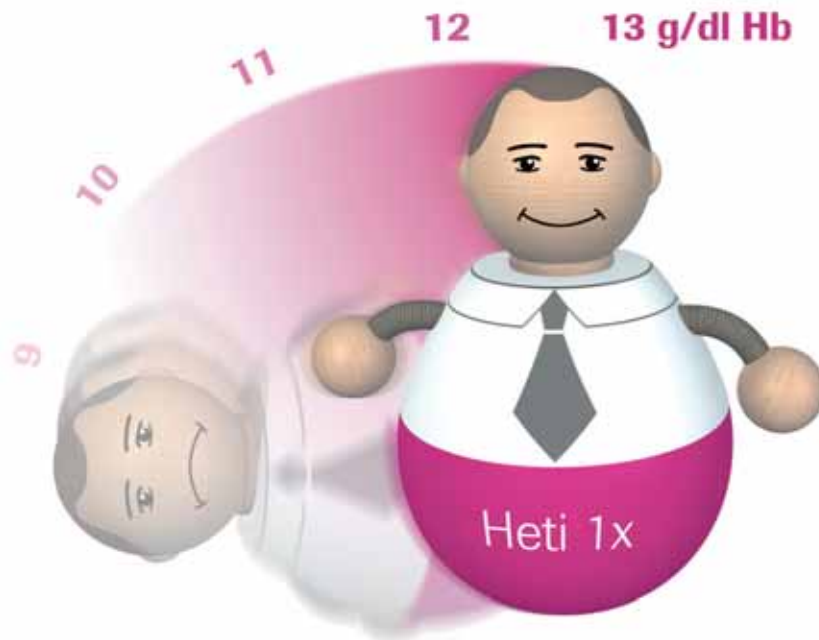


**11.25–12.25 Plenáris szimpózium***Plenáris terem***OBSTRUKTÍV ALVÁSI APNOE (OSAS) – A PULMONOLÓGIA SZEREPE
A BETEGSÉG FELKUTATÁSÁBAN ÉS KEZELÉSÉBEN***Elnök: Magyar Pál, Balikó Zoltán***11.25–11.45 OSAS – STATE OF THE ART***Polo, Olli – Department of Pulmonary Diseases, Turku University Central
Hospital, Turku, Finnország***11.45–11.55 OBESITAS-FÜGGŐ ALVEOLÁRIS HYPOVENTILLÁCIÓ***Vizi Éva – Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet,
Budapest***11.55–12.05 A GASTROOESOPHAGEALIS REFLUX, MINT KOMORBIDITÁSI
ELEM ALVÁSFÜGGŐ LÉGZÉSZAVAROKBAN***Várdi Visy Katalin – Pest Megyei Tüdőgyógyintézet, Törökbálint***12.05–12.15 ALVÁS ALATTI LÉGZÉSZAVAROK SZŰRÉSE
A TÜDŐGYÓGYÁSZATI HÁLÓZATBAN***Kunos László – Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika, Budapest***12.15–12.25** *Diszkusszió***12.25–13.30 TÜDŐGYÓGYÁSZAT A VÁLTOZÓ EGÉSZSÉGÜGYBEN:
SZAKMAPOLITIKAI KERESZTAL***Plenáris terem**A keresztal résztvevői:**Kovács Gábor, Strausz János, Losonczy György, Somfay Attila, Szilasi Mária, Balikó Zoltán**Fő témakörök:*

1. Rezidensképzés,
2. Tüdőszűrés,
3. Tüdőrák ellátás

13.30–14.00 A nagygyűlés zárása**14.00–15.00 Ebéd**

NeoRecormon® A visszanyert energia



Heti 1 x 30 000 NE NeoRecormon gyors Hb szint emelkedést eredményez, a daganatos beteg mindennapi aktivitását, életminőségét jelentősen javítja.

NeoRecormon® 10000 NE, 30000 NE injekció injekcióval készített készítményben

Rövidített alkalmazási előírás

Hatóanyag: 10000 NE, 30000 NE beta-egysem (alkoholban oldott emberásványi) injekcióhoz való vörösvérsejt-erősítő készítményben.

Tartószerű készítmény

Tünetekkel együtt járó anémia, kemoterápia vagy műtét utáni állapotok, kemoterápia késleltetése okozhat lehetséges következményeket.

Alkalmazás és alkalmazás

Daganatos betegek tünetekkel együtt járó anémiájának kezelésére:

A kezelt betegek 40% 4 hetes időtartam alatt jelentős mértékben javultak vagy 3-7 hétig javultak. A NeoRecormon®-rel kezelt betegek 40% 4 hetes időtartam alatt jelentős mértékben javultak vagy 3-7 hétig javultak. A kezelt betegek 40% 4 hetes időtartam alatt jelentős mértékben javultak vagy 3-7 hétig javultak.

Alkalmazás kezdő adag 30.000 NE, hetente (az injekció kb. heti 400 NE/kg-ot tartalmaz).

Ha 4-hetes kezelés után a hemoglobinszint legalább 1 g/dl -rel (0,02 mmol/l) nőtt, akkor az adag csökkenthető. Ha a hemoglobinszint nem nőtt legalább 1 g/dl-rel (0,02 mmol/l) a hatóanyag megkezdésétől számítottan, Ha 8-hetes kezelés után a hemoglobinszint nem nőtt legalább 1 g/dl-rel (0,02 mmol/l) mértékben, vagy a beteg reagál a kezelésre, akkor a kezelést adag csökkentéssel lehet folytatni. A kezelést a hemoglobinszint javulásáig vagy 4 hétig kell folytatni. A maximális adag legfeljebb 80.000 NE lehet hetente. Kezeli betegek a hemoglobin szintjük emelkedését az adagoktól 25-50 %-kal csökkenteni kell az első hemoglobinszint javulásáig. A hemoglobin szint nem lehet magasabb mint 2 g/dl-rel (0,24 mmol/l) vagy 13 g/dl (0,87 mmol/l) fölé.

Ellenjavallatok: A hatóanyaggal vagy bármely segédanyagával szembeni túlérzékenység, Nem megfelelően beállított hipertónia.

Mellékhatások: Gyakori (>1%, <10%) fejfájás, hátfájás, néha gyomorfájás (>0,1%, <1%) fejfájás, köhögés, fáradtság (>0,1%, <10%) általános fáradtság, hányás, hányinger (>0,1%) izomfáradtság.

Megjegyzés: + ügy felügyelet

Készítmény: "32" Szekrény / Műanyag (daganatos betegek) folyamatos szoros ellenőrzés mellett kezelési utasítások betartásával.

TB ellenőrzés: 100% az EOP által meghatározott (26%) mellékhatások.

Kétfázisú kezelés elvégzése előtt: (páros injekciók előkészítő készítményben) 1800 NE adag, 100 200 Ft, 30000 NE adag 200 400 Ft

EJ (EJ) száma: E107/00/001/006, E107/00/001/006

CEP (CEP) / Szakmai közlés / Gyógyszer / Gyógykezelés / E107/00/001/006 (2007.05.16. nap)

© ESK-VI. évf. 1. szám, 2007. január 28.

Kérjük olvasni el a gyógyszer részletes alkalmazási előírását (2007. január 25.) A gyógyszerrel részletes információ az Európai Gyógyszerügynökség (EMA) internetes honlapján (<http://www.ema.europa.eu/>) található.

További információk:

Roche (Magyarország) Kft.
2040 Budaörs, Edison u. 1.
Tel: 06-23-446 800; Fax: 06-23-446 808
E-mail: info@roche.hu; web: www.roche.hu

NeoRecormon 2007/07



Hatékony



A transzjúzió ellenőrzhető



Jobb életminőség



Biztonságos



Energy to make a difference