

**Szegedi Tudományegyetem
Bőrgyógyászati és Allergológiai Klinika**

**Department of Dermatology
and Allergology
University of Szeged**

ÉVKÖNYV / ANNUAL REPORT

2016

Szerkesztette:
Gyimesi Andrea

A kiadásért felel:
Dr. Kemény Lajos

Tartalomjegyzék**Contents**

1.	Magunkról	About us	
2.	Gyógyító tevékenység	Medical activity	
2.1	Fekvőbeteg ellátás új struktúrája	New structure of inpatient care	
2.2	Fekvőbeteg ellátás adatai	Statistical data of inpatient care	
2.3	Járóbeteg ellátás	Outpatient care	
2.4	Laboratóriumi háttér	Laboratory background	
2.5	Kozmetológiai Intézet	Cosmetology Ltd.	
3.	Oktatás	Education	
3.1	Kurzusok	Courses	
3.2	Szakdolgozatok	Diploma works at our Department	
3.3	Doktori képzés	PhD Program	
4.	Kutatás	Research	
4.1	Kutatási egységek	Research units	
4.2	Kutatási témák	Research topics	
4.2.1	Genodermatózisok	Genodermatoses	
4.2.2	Onkodermatológia: klinikai és alap kutatás	Oncodermatology: clinical and basic research	
4.2.3	Bőr immunológia, a bőr gyulladásos betegségei (pikkelysömör, akne, rosacea, vaszkulitisz)	Immunity of skin, inflammatory skin diseases (psoriasis, acne, rosacea, vasculitis)	
4.2.4	Allergiás megbetegedések	Allergic diseases	
4.2.5	Újszülöttkori bőrgyógyászat	Neonatal dermatology	
4.2.6	Bőrfiziológia	Skin physiology	
4.3	Tudományos diákköri munka	Scientific activities of students	

5.	A klinika dolgozói 2016-ban	The staff of the Department in 2016	
6.	Közlemények	Publications	
6.1	2016-ban megjelent folyóiratcikkek, könyvfejezetek	Articles, book chapters published in 2016	
6.2	Online közlés megjelenés előtt	Epub ahead of print	
7.	Folyóiratban megjelent absztraktok	Lecture and poster abstracts published in Hungarian and international journals	
8.	Egyéb előadások és poszterek	Oral presentations and posters	
8.1	Előadások idézhető absztrakttal	Oral presentations and posters with abstract	
8.2	Előadások absztrakt nélkül	Oral presentations without abstract	
9.	Referátumok és betegbemutatók	Lectures and case presentations at our Department	
10.	Tudományos fokozatok	Scientific degrees	
11.	Díjak, kitüntetések	Prizes, awards	
12.	Tudományos tisztségek	Appointments and board memberships received in 2016	
13.	Tudományos együttműködés	Scientific collaboration	
14.	Kutatási pályázatok	Research projects, contracts, grants	

1. Magunkról

A Bőrgyógyászati és Allergológiai Klinika a Szegedi Tudományegyetem Általános Orvosi Karának és Klinikai Központjának részeként európai színvonalú betegellátó, oktató és kutató tevékenységet folytat.

Intézetünkben a betegek bőrgyógyászati és dermatochirurgiai kezelését nemzetközileg is elismert orvosaink végzik. Klinikánkon a bőrgyógyászat mellett nagy jelentőséggel bír az allergológia és klinikai immunológia, a dermatoonkológia és a dermatochirurgia. Bent fekvő betegeink ellátására 57 ágy áll rendelkezésünkre, az ambuláns betegek kezelése 3 általános ambulancián és 14 szakambulancián történik.

Kiemelkedően fontosnak tartjuk a bőrgyógyászat graduális és posztgraduális oktatását. Célunk a szakma jövője vezető klinikus-kutató tudósainak kinevelése.

Rezidenseink képzési programjának versenyképessége jelzi intézetünk elkötelezettségét hallgatóink és rezidenseink iránt. Bőrgyógyászatot, klinikai immunológiát oktatunk (magyar és angol nyelven), valamint az immunológia alapjait (német nyelven).

Intézetünkben magas színvonalú alap- és klinikai kutatások folynak a bőrgyógyászat, kozmetológia és allergológia területén; különös hangsúlyt fektetünk arra, hogy az alapkutatások eredményei a betegágnál is minél hamarabb felhasználhatóak legyenek.

About us

The Department of Dermatology and Allergology belongs to the University of Szeged, Medical School and Clinical Centre. Our mission is to provide high quality care for patients, sustain excellence in education and research.

Our Department is internationally recognized for medical and surgical dermatologic care. In addition to general dermatology, special emphasis is placed on allergology and clinical immunology, dermatooncology and dermatosurgery. There are 57 beds for in-patients, whereas out-patients are treated in 3 general dermatology and 14 specialized units.

Special emphasis is placed on graduate and postgraduate training programs in dermatology. Our goal is to train the future leaders in dermatology, both clinicians as well as researchers.

The competitiveness of our residency program speaks of the commitment our department has to our residents and medical students. We teach general dermatology, clinical immunology and basic immunology in Hungarian, English and German.

Our department is committed to high quality basic and clinical research in dermatology, cosmetology and immunology. We are particularly interested in translational research; bringing scientific results from the bench to the bedside.

2. Gyógyító tevékenység

2.1 A fekvőbeteg ellátás új struktúrája

Ellátási profil	Ágyszám
Bőrgyógyászat	20
Allergológia, immunológia	9
Onkológia	15
Krónikus	3
Helyreállító sebészet	5
Égési sebészet	5
Ágyszám összesen:	57
Fizető beteg ellátása	2
UNI-MED	2

2.2 A fekvőbeteg ellátás adatai

Megnevezés	Elbocsátott eset (OEP szerint)	Ápolási nap
Általános bőrgyógyászat	923	5 458
Onkológia	583	3 576
*Krónikus ellátás (Klinikai Kp. közös)	*60	*604
Allergológia és klinikai immunológia	502	2 509
Plasztikai és helyreállító sebészet	270	780
Égéssebészet	113	925
Összesen (*-al jelzett tétel nélkül)	2 391	13 248
Össz. súlyszám: (*-al jelzett tétel nélkül)	1867,60693	
CMI: (*-al jelzett tétel nélkül)	0,935674815	

2. Medical activity

2.1 New structure of inpatient care

Medical care profile	Number of beds
Dermatology and Allergology	20
Immunology	9
Oncology	15
Chronic care	3
Plastic and Reconstructive Surgery	5
Burn Surgery	5
Total number of beds:	57
Fee-for-service patients	2
UNI-MED	2

2.2 Details of inpatient care

Label	Released patients' cases	Days of Care
General Dermatology	923	5 458
Oncology	583	3 576
*Chronic care (shared with Clinical Center)	*60	*604
Allergology and Clinical Immunology	502	2 509
Plastic and Reconstructive Surgery	270	780
Burn Surgery	113	925
Total: (* excluded)	2 391	13 248
WCN: (* excluded)	1867,60693	
CMI: (* excluded)	0,935674815	

2.3 Járóbeteg ellátás 2016 Outpatient care 2016

Klinikánkon nemcsak Szeged város, hanem Csongrád, Bács-Kiskun, Szolnok és Békés megye regionális járóbeteg-ellátása is folyik. A fenti négy megye lakossága összesen mintegy 1.700.000 fő.

A járóbeteg ellátásban kiemelkedően fontos szerepet játszanak a szakambulanciák. Ezeken egy-egy területre specializálódott szakorvosok dolgoznak meghatározott időpontokban.

A soron kívüli sürgős esetek ellátását naponta 8-14 óráig az I. Általános Ambulancia végzi. A klinika orvosai ügyeleti teendőket is ellátnak, naponta egy ügyeletes orvos és egy készenléti ügyeletes van szolgálatban. A betegek előjegyzés alapján, időpontra érkeznek a vizsgálatokra az ambulanciákra. Az ambulanciák rendelési ideje, illetve a telefonos bejelentkezés hívószáma megtudható a Klinika honlapjáról: www.dermall.hu

A járóbeteg szakellátás statisztikai adatai Statistical data of outpatient care

Esetek száma/Number of cases	90 965
Beavatkozások száma/Number of interventions	314 921
Német pont összesen/German Score altogether	209 048 961

2.4 Laboratóriumi háttér Laboratory background

Laboratórium / Laboratory	Vizsgálat/év Number of investigations/year
Limfocita Laboratórium / Laboratory of Cellular Immunology	18 765
Humorális Immunológiai és Allergológiai Laboratórium/ Laboratory of Humoral Immunology	443
Porphyrin Laboratórium/Porphyrin Laboratory	223
Gomba Laboratórium/Laboratory of Mycology	5214
Szövetteni Laboratórium/Laboratory of Histopathology	
Hisztológia/Histology Rutin	~ 6 845
DIF- vizsgálat/DIF	~ 449
Immunhisztokémiai vizsgálatok/Immunohistochemistry	~6745
Szövetteni Laboratórium Kutatás/ Laboratory of Histopathology Research	
Hisztológia/Histology Rutin	176
Immunhisztokémiai vizsgálatok/Immunohistochemistry	170
Fagyasztott minták/Frozen materials	233
Festetlen metszet/Unstained slides	632

2.5. Kozmetológiai, Bőrgyógyászati és Esztétikai Lézercentrum Nonprofit Kft.
Centre for Dermatology, Cosmetology and Laser Therapy Ltd
(www.kozmetologia.net)

A Lézercentrumot 2004 májusában a Klinika „Bőrgyógyászati Haladásért Szeged Alapítványa” hozta létre. Munkatársai kizárólag a Klinika szakorvosai, asszisztensei közül kerülnek ki.

Feladatai a következők:

Oktatás (graduális képzés, „B” szintű akkreditált képzőhely a szakképzésben)
Kozmetológiai célú kutató-fejlesztő munkában való részvétel
Esztétikai beavatkozások végzése

3. Oktatás Education

3.1 Kurzusok Courses

Magyar nyelven/In Hungarian

1. Bőrgyógyászat előadás és gyakorlat az Általános Orvostudományi Kar V. éves hallgatói részére
2. Bőrgyógyászat előadás és gyakorlat a Fogorvostudományi Kar V. éves hallgatói részére
3. Gyermekbőrgyógyászat - kötelezően választható előadás az Általános Orvostudományi Kar IV-V. éves hallgatói részére
4. Klinikai immunológia – alternatív kollégium az Általános Orvostudományi Kar IV.-V. éves hallgatói részére

Angol nyelven/In English

1. Dermatology - lecture and practice for the 5th year students of Faculty of Medicine
2. Dermatology - lecture and practice for the 4th year students of Faculty of Dentistry
3. Clinical Immunology – alternative lecture for the 4th-5th year students of Faculty of Medicine

Az oktatás értékelése a hallgatók által **Student's opinion about the education**

Az oktatás, illetve a szigorlat értékelése kérdőív alapján, ötjegyű skálán (1-es: leggyengébb, 5-ös: kiváló) történik. Az itt bemutatott 2016. évi értékelés az ÁOK magyar és az angol nyelvű bőrgyógyászati oktatásra vonatkozik.

Előadás:	<i>magyar</i>	<i>angol</i>
Logikus, lényegre törő	4,7	4,6
Szemléletes	4,7	4,7
Követhető, jegyzetelhető	4,5	4,4
Gyakorlati útmutatásokat, tanácsokat tartalmaz	4,6	4,4
Az anyag elsajátításában segít, elszakad a tankönyv tételes szövegétől	4,6	4,2
Felkeltette a tantárgy iránti érdeklődést	4,2	4,4
Gyakorlat:		
Tartalmas	4,9	4,8
Módot nyújtott a technikai lehetőségek, módszerek gyakorlati megismerésére	4,8	5,0
Segített az anyag elsajátításában	4,7	4,9
Bővíti a terápiás és diagnosztikai ismereteket	4,7	4,9
Lehetőséget teremt a kötelező gyakorlati tudás elsajátítására	4,7	4,7
Felkeltette a tantárgy iránti érdeklődést	4,4	4,6
Gyakorlatvezető:		
Jól szervezte meg a gyakorlatot	4,9	4,7
Önálló gondolkodásra sarkallt	4,8	4,7
Megkívánta az aktív részvételt	4,7	4,7
Vizsga:		
Vizsga légköre, stílusa	4,6	4,7

3.2 A klinikán 2016-ban készült szakdolgozatok Diploma works in 2016 at our Department

Bozóki Boglárka:

Jóindulatú bőrtumorok gyermekkorban.
(*Dr. Varga Erika*)

Farkas Edit:

Intenzív ellátást igénylő bőrgyógyászati kórképek újszülöttkorban.
(*Dr. Csoma Zsanett Renáta*)

Futó Kinga:

Az újszülöttkorban előforduló vírusfertőzések bőrgyógyászati vonatkozásai.
(*Dr. Csoma Zsanett Renáta*)

Makai Eszter:

Cytoliticus vaginosis hajlamosító tényezőinek vizsgálata
(*Dr. Gaál Magdolna*)

Mészáros Dóra:

Rovarméreg allergia diagnosztikája és immunterápiája.
(*Dr. Altmayer Anita*)

Moukheiber, Mark:

Comparing adjustable Velcro compression devices with inelastic bandages in the initial treatment of breast cancer related lymphedema.
(*Dr. Szolnoky Győző*)

Petrovszki Irén:

A melanoma malignum korai felismerését befolyásoló tényezők.
(*Dr. Baltás Eszter*)

Túri Zita Erzsébet:

Malignus kék naevusok klinikai jellemzése.
(*Dr. Oláh Judit*)

Zagorac Márton:

Az emlőrekonstrukciós gyakorlat a szegedi Bőrclinika Plasztikai Sebészeti Osztályán.
(*Dr. Varga János*)

3.3. Doktori képzés PhD Program

Klinikánk munkatársai jelentős szerepet vállalnak az SZTE ÁOK Klinikai Orvostudományi Doktori Iskola (KODI) munkájában. Orvosaink és kutatóink közül sokan témavezetőként működnek közre, valamint fontos szerepet látnak el a KODI irányításában is, melynek vezetője Prof. Dr. Kemény Lajos, titkára Dr. Szabó Kornélia, az adminisztratív ügyeket pedig Martinovits Eszter végzi. A Doktori Iskola munkájában tiszteletbeli emeritusként Prof. Dr. Dobozy Attila akadémikus, Prof. Dr. Husz Sándor professzor emeritus vesznek részt, Prof. Dr. Bata-Csörgő Zsuzsanna, Prof. Dr. Széll Márta és Prof. Dr. Oláh Judit pedig tiszteletbeli emeritusként működik közre.

A klinikánkon kutatómunkát folytató hallgatók 2016-ban számos hazai és nemzetközi konferencián mutatták be kutatási eredményeiket. 2016 őszén az European Society for Dermatological Research (ESDR) által szervezett rangos nemzetközi találkozón Bolla Beáta Szilvia, Buknicz Tünde, Danis Judit, Erdei Lilla, Glasenhardt Katalin és Jakab Ádám vett részt. Közülük Erdei Lilla és Glasenhardt Katalin szóbeli előadást tartott. Ezen felül az 2016 decemberében megrendezésre kerülő, Meeting of Middle-European Societies for Immunology and Allergology (MESIA) konferencián előadást tartott Bolla Beáta Szilvia, Danis Judit, Glasenhardt Katalin, poszterbemutatót pedig Erdei Lilla, Nagy Géza Róbert és Ónodi Katinka tartott.

Hallgatóink hagyományosan jól szerepeltek a Magyar Immunológiai Társaság Vándorgyűlésén is, ahol Bolla Beáta Szilvia, Danis Judit, Erdei Lilla, Glasenhardt Katalin és Nagy Géza Róbert mutatták be tudományos eredményeiket. Danis Judit első helyezést ért el klinikai absztrakt kategóriában.

Novemberben a Magyar Dermatológiai Társaság Nagygyűlésén Bolla Beáta Szilvia, Bozó Renáta, Buknicz Tünde, Danis Judit, Erdei Lilla, Glasenhardt Katalin és Nagy Géza Róbert a Kísérletes Bőrgyógyászati Szekcióban mutatta be eredményeit előadás vagy poszter formájában. Közülük Bozó Renáta II. helyezést ért el a kísérletes szekció „Legjobb előadás” kategóriájában.

Decemberben Bolla Beáta Szilvia a Japanese Society for Investigative Dermatology (JSID) éves konferenciáján vett részt az ESDR támogatásával (Collegiality Award).

Ezen felül Danis Judit ezüst, Erdei Lilla és Glasenhardt Katalin bronz fokozatot szerzett az SZTE Tehetségpont Kiválósági Listán, valamint Erdei Lilla elnyerte a Nemzeti Tehetség Program- „Nemzet Fiatal Tehetségeiért Ösztöndíj”-at.

Doktorandusz és PhD hallgatóink tudományos munkája

Bolla Beáta Szilvia (biológus): A bőr mikrobiális flórájának szerepe a barrier funkció kialakulásában
Témavezető: Dr. Szabó Kornélia tudományos főmunkatárs

Bozó Renáta (biológus): A pikkelysömörös bőr proteomikai analízissel meghatározott eltéréseinek szerepe a betegség pathomechanizmusában: mátrix stabilitás, bőrelaszticitás és az erek átteresztőképességének vizsgálata pikkelysömörös tünetes és tünetmentes bőrben.
Témavezető: Dr. Groma Gergely tudományos munkatárs

dr. Buknicz Tünde (orvos): A melanoma patogenezise
Témavezető: Dr. Oláh Judit egyetemi docens

Danis Judit (biológus): A PRINS nem kódoló RNS szerepének vizsgálata a pikkelysömörrel kapcsolatos keratinocita stresszválaszokban
Témavezető: Dr. Széll Márta egyetemi tanár

Erdei Lilla (biológus): A TLR szignálfolyamatok negatív szabályozásában szerepet játszó folyamatok és faktorok vizsgálata bőrben
Témavezető: Dr. Szabó Kornélia tudományos főmunkatárs

dr. Glasenhardt Katalin (orvos): *In vitro* folliculus modell kifejlesztésén és tesztelésén
Témavezető: Dr. Szabó Kornélia tudományos főmunkatárs

Jakab Ádám (biológus): Sejtfúzió *in vitro*- és *in vivo* vizsgálata
Témavezető: Dr. Kemény Lajos egyetemi tanár

dr. Jakobicz Eszter (orvos): Gyógyszerérzékeny személyek limfocitáinak proliferációs vizsgálata
Témavezető: Dr. Bata-Csörgő Zsuzsanna egyetemi tanár

dr. Nagy Géza Róbert (orvos): Autoimmun betegségek klinikuma
Témavezető: Dr. Bata-Csörgő Zsuzsanna egyetemi tanár

dr. Ónodi Katinka (orvos): Gyógyszerallergiák *in vitro*- és *in vivo* vizsgálata
Témavezető: Dr. Bata-Csörgő Zsuzsanna egyetemi tanár

4. Kutatás Research

4.1. Kutatási egységek Research units

Sejtbiológiai Kutató Laboratórium/Laboratory of Cell Biology
Molekuláris Biológiai Laboratórium/Laboratory of Molecular Biology
Áramlási Citometriás Laboratórium//Laboratory of Flow Cytometry
MTA SZTE Dermatológiai Kutatócsoport/Dermatological Research Group of the Hungarian Academy of Sciences at the University of Szeged
Kozmetológiai Kutató Laboratórium/Cosmetic Research Laboratory

4.2. Kutatási témák és a közölt eredmények 2016-ban Research topics and results published in 2016

4.2.1. Genodermatózisosok Genodermatoses

Brooke-Spiegler syndrome

Multiple familial trichoepithelioma type 1 (MFT1; MIM 601606), a rare monogenic skin disease with autosomal dominant inheritance, is characterized by the development of multiple skin-colored papules on the central area of the face, frequently occurring in the nasolabial area. The disease is associated with various mutations in the cylindromatosis (CYLD; MIM 605018) gene that are also responsible for familial cylindromatosis (FC) and Brooke-Spiegler syndrome (BSS). Recently we have identified a Spanish MFT1 pedigree with two affected family members (father and daughter). Direct sequencing of the CYLD gene revealed a worldwide recurrent heterozygous nonsense mutation (c.2272C/T, p.R758X) in the patients. This mutation has already been detected in patients with all three clinical variants - BSS, FC and MFT1 - of the CYLD-mutation spectrum. Haplotype analysis was performed for the Spanish patients with MFT1, Dutch patients with FC and an Austrian patient with BSS, all of whom carry the same heterozygous nonsense p.R758X CYLD mutation. Our results indicate that this position is a mutational hotspot on the gene and that patients carrying the mutation exhibit high phenotypic diversity.

The CYLD p.R758X worldwide recurrent nonsense mutation detected in patients with multiple familial trichoepithelioma type 1, Brooke-Spiegler syndrome and familial cylindromatosis represents a mutational hotspot in the gene. Farkas K, Deák BK, Sánchez LC, Martínez AM, Corell JJ, Botella AM, Benito GM, López RR, Vanecek T, Kazakov DV, Kromosoeto JN, van den Ouweland AM, Varga J, Széll M, Nagy N: BMC Genet. 2016 Feb 9;17:36. doi: 10.1186/s12863-016-0346-9.

Papillon-Lefèvre syndrome

Papillon-Lefèvre syndrome (PLS) (OMIM: 245000) is a rare disease characterized by severe periodontitis and palmoplantar keratoderma. It is caused by mutations in both alleles of the cathepsin C (CatC) gene CTSC that completely abrogate the proteolytic activity of this cysteine proteinase. Most often, a genetic analysis to enable early and rapid diagnosis of PLS is unaffordable or unavailable. In this study, we tested the hypothesis that active CatC is constitutively excreted and can be easily traced in the urine of normal subjects. If this is true, determining its absence in the urine of patients would be an early, simple, reliable, low-cost and easy diagnostic technique. All 75 urine samples from healthy control subjects (aged 3 months to 80 years) contained proteolytically active CatC and its proform, as revealed by kinetic analysis and immunochemical detection. Of the urine samples of 31 patients with a PLS phenotype, 29 contained neither proteolytically active CatC nor the CatC antigen, so that the PLS diagnosis was confirmed. CatC was detected in the urine of the other two patients, and genetic analysis revealed no loss-of-function mutation in CTSC, indicating that they suffer from a PLS-like condition but not from PLS. Screening for the absence of urinary CatC activity soon after birth and early treatment before the onset of PLS manifestations will help to prevent aggressive periodontitis and loss of many teeth, and should considerably improve the quality of life of PLS patients.

Analysis of urinary cathepsin C for diagnosing Papillon-Lefèvre syndrome. Hamon Y, Legowska M, Fergelot P, Dallet-Choisy S, Newell L, Vanderlynden L, Kord Valeshabad A, Acrich K, Kord H, Charalampos T, Morice-Picard F, Surplice I, Zoidakis J, David K, Vlahou A, Ragunatha S, Nagy N, Farkas K, Széll M, Goizet C, Schacher B, Battino M, Al Farraj Aldosari A, Wang X, Liu Y, Marchand-Adam S, Lesner A, Kara E, Korkmaz-Icöz S, Moss C, Eickholz P, Taieb A, Kavukcu S, Jenne DE, Gauthier F, Korkmaz B. *FEBS J.* 2016 Feb;283(3):498-509. doi: 10.1111/febs.13605.

Isolated macrodactyly

Isolated macrodactyly (OMIM 155500) belongs to a heterogeneous group of overgrowth syndromes. It is a congenital anomaly resulting in enlargement of all tissues localized to the terminal portions of a limb and caused by somatic mutations in the phosphatidylinositol 3-kinase catalytic alpha (PIK3CA, OMIM 171834) gene. Here we report a Hungarian girl with macrodactyly and syndactyly. Genetic screening at hotspots in the PIK3CA gene identified a mosaic mutation (c.1624G > A, p.Glu542Lys) in the affected tissue, but not in the peripheral blood. To date, this somatic mutation has been reported in eight patients affected by different forms of segmental overgrowth syndromes. Detailed analysis of the Hungarian child and previously reported cases suggests high phenotypic diversity associated with the p.Glu542Lys somatic mutation. The identification of the mutation provides a novel therapeutic modality for the affected patients: those who carry somatic mutations in the PIK3CA gene are potential recipients of a novel "repurposing" approach of rapamycin treatment.

Somatic mosaicism of the PIK3CA gene identified in a Hungarian girl with macrodactyly and syndactyly. Tripolszki K, Knox R, Parker V, Semple R, Farkas K, Sulák A, Horváth E, Széll M, Nagy N. *Eur J Med Genet.* 2016 Apr;59(4):223-6. doi: 10.1016/j.ejmg.2016.02.002.

4.2.2. Onkodermatológia: klinikai és alapkutatás Oncodermatology: clinical and basic research

During this year, our clinical oncology research group updated the melanoma patient database, containing more than five thousand melanoma cases from the time period between 1978 and 2015. This database contains clinical and histopathological characteristics of our patients and allows systematic searches with a web-based computer program.

Our clinical oncology research group conducted a research among newly diagnosed melanoma patients focusing on early detection. Our aim with the 75-questionnaire survey was to analyse factors and behavioural determinants which may influence melanoma detection. We analysed 139 questionnaires. We found that our patients are health-conscious regarding cardiovascular diseases and attend cancer screenings on recall. However, their knowledge about melanoma is insufficient. Most of them perform skin self-examination, but they do not know what to check. Melanoma is detected mostly by the patients themselves, but it takes more than one year to consult a doctor. Our study confirmed that patients' attitude toward melanoma is an important factor influencing early detection. We found that physical examination and communication about skin cancer prevention is not part of the routine medical care. Our future aim is to improve knowledge about melanoma among the general population and health care providers and to emphasize that early detection can save lives.

Our team participated in the regular european skin cancer prevention campaign.

The electrochemotherapy working group has joined to the International Network for Sharing Practices on Electrochemotherapy (InspECT) where we prospectively collect data about all ECT treatment, and participate in multicentre trials.

The ongoing trial of our ECT working group is a Calcium Electroporation for Treatment of Cutaneous Metastases, which is a randomized double blind phase II study. We wish to examine calcium electroporation on patients with cutaneous metastases from different tumours and compare the effect with electrochemotherapy. On evaluations of tumor response we want to investigate if calcium can replace bleomycin in the treatment of cutaneous metastases.

4.2.3. Bőr immunológia, a bőr gyulladási betegségei (pikkelysömör, akne, rosacea, vasculitis) Immunity of skin, inflammatory skin diseases (psoriasis, acne, rosacea, vasculitis)

4.2.3.1. Pikkelysömör Psoriasis research

The pathomechanism of psoriasis is only partially understood. To search for disease associated alterations a proteomic approach was used by comparing the psoriatic non-lesional, lesional and the healthy skin. Among extracellular matrix (ECM) molecules, cartilage oligomeric matrix protein (COMP) showed the greatest difference in expression, with a 3.6x and 1.9x of relative difference in amount in non-lesional and lesional skin respectively, when compared to healthy controls. COMP plays a crucial role in collagen fibrillogenesis and in the interconnection of collagen fibrils with other ECM molecules. Through its coiled-coil domain COMP is capable of binding to vitamin A and/or D3. Therefore, we aimed to characterize COMP further in the context of psoriasis. COMP was detected in papillary dermis but extended deeper into the dermis of non-lesional samples than in healthy controls. In the lesional skin the deposition of COMP was the deepest reaching the upper part of the reticular dermis and its attachment to the basement membrane at the most upper part of the papillary dermis was interrupted. COMP is known to be absent at sites of wound healing where massive amount of keratinocyte proliferation takes place. Based on the similar deposition observed in the lesional skin we hypothesize that keratinocyte proliferation is likely to be negatively influenced by COMP and the elevated amount of the protein may serve as a compensatory mechanism in the non-lesional skin to retain keratinocyte proliferation. While in the psoriatic non-lesional skin when compared to healthy skin some alterations may serve to maintain the normal like phenotype and proliferation rate of keratinocytes others could represent “a base” for the manifestation of the disease. It has been suggested that the non-lesional skin is likely to be under higher stress. In our large scale proteomic analysis where healthy, non-lesional and lesional skin was compared, Cold-inducible RNA-binding protein (CIRBP) was found to be elevated in the non-lesional skin. It is known that CIRBP is a stress protein induced by UV or hypoxia among others. CIRBP has different functions in the nucleus, cytoplasm and extracellularly. Intracellularly plays a role in the regulation of the cell cycle, differentiation and inflammatory signaling. Outside of the cell CIRBP functions as a cytokine inducing TNF α and IL1 β expression via TLRs. Therefore, its putative involvement in psoriasis was investigated. Our results indicate that the basal expression of CIRBP is altered in both non-lesional and lesional skin. We found that, in addition to known triggering stress factors, CIRBP can be also be induced by mechanical stress in keratinocyte of the healthy skin and that the response is altered in psoriasis.

Investigating the role of PRINS non-coding RNA in inflammatory reactions of keratinocytes

The non-coding RNA, PRINS is differentially expressed in psoriatic uninvolved and healthy epidermis and according to our previous *in vitro* experiments it plays a role in the stress response of keratinocytes. A potential stress signal in psoriatic involved skin may be the extracellular DNA, which activates the AIM2 inflammasome resulting in the cleavage of the proIL-1 β cytokine into functioning IL-1 β , and induces the expression of several inflammatory cytokines in professional immune cells. Our aim was to analyse, whether extracellular DNA fragments affect these immune responses also in keratinocytes, and whether PRINS could play a role in these reactions.

We used normal human epidermal keratinocytes in our experiments, and treated them with psoriasis associated cytokines TNF- α and IFN- γ and subsequently transfected them with the synthetic DNA analogue poly(dA:dT). The expression and secretion of cytokines was measured by qPCR and ELISA, respectively.

We found that IL-6, IL-8 and IL-23 expression was strongly decreased by overexpression of PRINS. Using *in silico* analysis we found possible direct interaction sites between PRINS non-coding RNA and the mRNA of the affected cytokines. To validate these findings we created a Δ PRINS sequence containing scrambled sequence on the possible interaction sites. Overexpression of Δ PRINS did not lead to a similar decrease in cytokine expression as overexpression of wild-type PRINS. To further certify this interaction, we will use MicroScale Thermophoresis. With this technique the direct interaction of the RNA molecules will be verified.

PRINS, a primate-specific long non-coding RNA, plays a role in the keratinocyte stress response and psoriasis pathogenesis. Széll M, Danis J, Bata-Csörgő Z, Kemény L. *Pflügers Arch.* (2016) 468(6):935-43.

Abnormal collagen VII expression in non-lesional psoriatic skin

Alteration of the extracellular matrix (ECM) is a likely participant in the pathomechanism of psoriasis. ECM defects have been observed in non-lesional (NL) psoriatic skin, including disruption of the laminin, possibly leading to impaired keratinocyte adhesion to the basement membrane. This is associated with aberrant expression of α 5b1 integrin in, and extradomain-A containing fibronectin (EDA⁺FN) around basal keratinocytes. In our previous work, we found that in NL psoriatic skin, the expression of KGFR and KGF were also increased compared to healthy controls. Because fibronectin can specifically bind to type VII collagen, we aimed to examine the putative connection between EDA⁺FN and collagen VII expression in non-lesional and lesional

psoriatic skin.

We found that collagen VII expression was decreased to a variable degree in psoriatic NL skin, while in lesional skin its expression was comparable to healthy skin. The antibody clone LH7.2 (Novocastra) was used for visualizing collagen VII. Samples from 6 patients were stained. Collagen VII expression in NL skin seems to correlate with PASI score. High PASI scores (e. g. 19.6) were typically coupled with intensive collagen VII staining in the lesional skin and a weak collagen VII staining in NL skin. In contrast, patients with lower PASI scores (e. g. 9.8) showed no collagen VII expression in NL skin. Collagen VII expression was always present in lesional skin. Also, the further the biopsy was taken from the lesions, the less collagen VII expression was detected in NL skin. This is an unexpected finding and has to be confirmed in larger NL samples.

We speculate that increased EDA⁺FN production may be a compensation mechanism for the reduced collagen VII expression in non-lesional skin.

A pikkelysömörös nem léziós bőr elváltozásai. Gubán B, Vas K, Balog Zs, Manczinger M, Groma G, Bebes A, Széll M, Kemény L, Bata-Csörgő Zs. *Bőrgyógy. Vener. Szle* 92: 278, 2016. A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése. Budapest, Magyarország: 2016.11.24 -2016.11.26.

Immunological properties of adipose tissue derived mesenchymal stem cells. Gubán B, Varga J, Facskó A, Bata-Csörgő Zs, Kemény L, Veréb Z. *J Invest Dermatol* 136: S230, 2016. 46th Annual Meeting of the European-Society-for-Dermatological-Research. München, Germany, 07-10 September, 2016.

Abnormal collagen VII expression in non-lesional psoriatic skin. Gubán B, Kui R, Bozó R, Groma G, Németh I, Bebes A, Széll M, Kemény L, Bata-Csörgő Zs. *J Invest Dermatol* 136: S230, 2016. 46th Annual Meeting of the European-Society-for-Dermatological-Research. München, Germany, 07-10 September, 2016.

Immunological properties of adipose tissue derived mesenchymal stem cells

Mesenchymal stem cells (MSC) are the stromal cells of bone marrow, but they can also be found in other tissues including fat as well. Our goals were to isolate and cultivate adipose tissue derived MSCs (ADMSC) and study their role in inflammation.

ADMSCs were isolated by the manual enzymatic method from liposuctions. The expression of surface markers and high-end glycosylation products were measured by multicolor FACS. Osteogenic, adipogenic and chondrogenic differentiation potential were tested in vitro. ADMSCs were activated by TLR ligands (LPS, Poly:IC) and pro- inflammatory cytokines (TNF α , IL1 β , IFN γ) and the secreted cytokines measured by ELISA.

Cells isolated from adipose tissue showed fibroblastoid morphology and grew as monolayers in vitro and could be maintained in culture for more than 10 passages. ADMSCs expressed the important MSC markers (CD29, CD44, CD73, CD90 and CD105) with absence of endothelial (CD31, VEGFR2) or hematopoietic cell markers (CD34, CD45, CXCR4) respectively. CD49a/Integrin α 1, CD51/Integrin α V, CD146/MCAM were present and CD18/Integrin β 2, CD54/ICAM1 were absent in the surface of the in vitro cultured ADMSCs. Majority of the cells showed ConA, WGA, RCA 120, DBA and PHA-E lectin positivity resulting in a special carbohydrate pattern. ADMSCs were able to differentiate into bone, fat and cartilage tissue respectively. Furthermore ADMSCs secreted increased amount of IL-6 and IL-8 after 12h, 24h treatment of LPS, Poly:IC, TNF α and IL1b compared to untreated controls respectively. CXCL- 10 could be detected in the supernatants of ADMSCs just due upon Poly:IC treatment.

Adipose tissue is an abundant and accessible source of several types of stem and progenitor cells found within the stromal vascular fraction such as ADMSCs. Based upon our results these cells fulfilled the ISCT criteria and could be useful for regenerative therapeutic applications and in daily surgical practice as well.

Immunological properties of adipose tissue derived mesenchymal stem cells. Gubán B, Varga J, Facskó A, Bata-Csörgő Zs, Kemény L, Veréb Z. *J Invest Dermatol* 136: S230, 2016. 46th Annual Meeting of the European-Society-for-Dermatological-Research. München, Germany, 07-10 September, 2016.

Splicing regulation disturbances in psoriasis

Previously we aimed to identify novel factors contributing to the enhanced responsiveness of psoriatic non-involved epidermis, therefore a cDNA microarray experiment was performed in which the healthy and psoriatic non-involved skin were compared upon cytokine treatment.

Among other transcripts we identified splicing regulator genes with altered expression pattern in psoriatic non-lesional epidermis: PNN interacting serine and arginine rich protein (PNISR), peptidylpropyl isomerase G (PPIG) and luc-7 like3 (LUC7L3). Moreover, the protein expression also differed in healthy, psoriatic non-involved and involved epidermis. Interestingly, the mRNA expression profile of the splicing factors was found to be very similar in synchronized HPV-KER and HaCaT cell lines. We have been successfully demonstrated that splicing factors are involved in the regulation of fibronectin mRNA splicing. We have previously shown that keratinocytes derived from psoriatic non-involved epidermis overexpress the fibronectin isoform containing the alternatively spliced EDA domain (EDA+ fibronectin). We suggested that this fibronectin isoform plays a key role in the altered keratinocyte responsiveness to T-lymphokine stimuli. Thus the altered expression of splicing regulators may contribute to the synthesis of EDA+ fibronectin isoform and to the enhanced responsiveness of non-involved psoriatic keratinocytes.

Furthermore, a global transcriptome analysis was performed in order to compare expression profile changes in response to the double siRNA silencing of LUC7L3/PNISR. Samples were sequenced using paired-end RNA sequencing. This step was followed by differential expression analysis on the gene and transcript level, novel isoform detection and relative abundance measurements of differentially spliced isoforms. The gene-specific silencing of splicing regulators resulted in gene expression changes only in several genes, most of them had already been found to be associated with psoriasis by our research group: interferon α inducible protein 6 (IFI6), α 5 integrin (ITGA5), syndecan 4 (SDC4), and cyclin D1 (CCND1). The further identified genes contribute to the structure of the skin (KRT6A, ADAM8), to the cellular stress response and mRNS maturation (RBM3), and to cellular signaling (DEPDC1B, RRAD). The number of genes with alternative splicing pattern and isoform level was more frequent than the number of genes with expression changes. The most robust differential exon usage was present in 411 loci corresponding to 185 unique genes. Of these, >60% showed co-expression or physical interactions, while non-interacting genes included long non-coding RNAs and miRNA-precursors. The identified transcripts with altered exon usage are involved in several fundamental cellular processes including transcription (CREB1), signal transduction (CDKL2, ITPR2), cell cycle (RCC1, ODF2, CDC14A), cell adhesion (FN1) and ubiquitination (CUL1, HERC6).

Drug investigations in psoriasis

Psoriasis is a multifactorial inflammatory skin, thus systems biology approach makes it possible to reveal novel important factors in the pathogenesis of the disease. We carried out in silico analysis of intracellular networks. Protein-protein, protein-DNA, merged (containing both protein-protein and protein-DNA interactions) and chemical-protein interaction networks were constructed consisting of differentially expressed genes between lesional and non-lesional skin samples of psoriatic patients and/or the encoded proteins. General network-, cluster- and motif-analysis were carried out in each network. Many proteins (CCNA2, FYN, PIK3R1, CTGF, F3) and transcription factors (AR, TFDP1, MEF2A, MECOM) were identified as central nodes, suggesting their potential role in psoriasis pathogenesis. CCNA2, TFDP1 and MECOM might play role in the hyperproliferation of keratinocytes, whereas FYN may be involved in the disturbed immunity in psoriasis. AR can be an important link between inflammation and insulin resistance, while MEF2A has role in insulin signaling. A controller sub-network was constructed from interlinked positive feedback loops that with the capability to maintain psoriatic lesional phenotype. Analysis of chemical-protein interaction networks detected 34 drugs with previously confirmed disease-modifying effects, 23 drugs with some experimental evidences, and 21 drugs with case reports suggesting their positive or negative effects. In addition, 99 unpublished drug candidates were also found, that might serve future treatments for psoriasis.

We have also developed a fast, accurate and simplified method, which simulates the spread of information within a network (network flow), and the data is stored in spreading matrices. Effects of various drugs indicated for a given disease (e.g. psoriasis) can be modelled. Numerous drugs have been identified with our algorithm, which can be effective for the treatment of psoriasis. Based on results, our method is suitable for the identification of effective drugs in other diseases as well. Proper use of our algorithm makes it possible to identify drug targets as well.

4.2.3.2. Acne

The human skin harbors a specialized microbial flora, which plays a crucial role in the maintenance of the epidermal homeostasis, but it can also contribute to the pathogenesis of different skin diseases. One example is acne vulgaris, a common and well-known inflammatory skin disease of the pilosebaceous unit, where the role of the *Propionibacterium acnes* (*P. acnes*) bacterium has long been suggested. In the pathogenesis of this skin disease due to the physiological changes occurring in puberty, such as androgen excess or sebaceous gland hyperplasia, the composition of the skin microbiome markedly changes, and the lipophilic *P. acnes* becomes the

dominant microbe in the sebum rich skin regions. The bacterium can activate pattern recognition receptors (PRRs), leading to the initiation of innate immune- and inflammatory reactions in epidermal keratinocytes, but it is still not known how and why a prominent member of the cutaneous microbiota turns into pathogenic.

Therefore, in our studies we aim to characterize different elements of the complex interaction that exists between various human cell types (keratinocytes, sebocytes, as well as innate and adaptive immune cells) and the *P. acnes* bacterium.

Human epidermal keratinocytes can recognize the presence of *P. acnes* by the activation of Toll-like receptors (TLRs). Important consequence of this interaction is the initiation of a cellular signaling cascade, the activation of the NF- κ B transcription factor, and the subsequent coordinated expression changes of genes playing a role in innate immune- and inflammatory events. Using an *in vitro* experimental model system we are analyzing these events, and search for endogenous negative regulators that may play a role in limiting the TLR-signaling cascades. Recently we have demonstrated that the presence and tight regulation of molecules, including TNIP1 and TNFAIP3 are crucial for the determination of the extent of *P. acnes*-induced TLR activation. We also found that all trans retinoid acid (ATRA), an effective drug used for acne treatment can modify TNIP1 levels in keratinocytes and through that may modulate proinflammatory cytokine and chemokine levels. Expression of selected TLRs (TLR2 and 4) also change in response to ATRA treatment. Whether this mediated through the effect of TNIP1 is currently under investigation. The above results suggest that the investigated negative regulators may play important roles in limiting the rate of immune activation and subsequent inflammation, and parallel to that can help the maintenance of epidermal homeostasis.

Our earlier results showed that *P. acnes* may modulate the barrier properties of an *in vitro* cultured human keratinocyte monolayer using a real-time impedance measurement-based technology. First, we investigated if this effect was a result of changes in the expression of various components of cell-to-cell contacts. For that, we analyzed the mRNA and protein expression of genes encoding tight junction proteins (claudin 1 and 4 – CLDN1, 4 - occludin – OCLN and zonula occludens 1 – ZO-1) in keratinocyte monolayer cultures and organotypic skin models (OSM). *P. acnes* treatment resulted only slight changes in the investigated mRNA levels. In contrast to that protein levels markedly changed in the investigated model systems, as well as their cellular localization and distribution through the epidermis layers in OSM cultures. We also observed that artificially generated wounds closed faster in the presence of the bacterium, but only in monolayer cultures where keratinocytes were not fully differentiated. These findings suggest that *P. acnes* may modulate the barrier properties of our skin and thus can play an important role in the maintenance of the epidermal homeostasis.

We also developed an *in vitro* follicle model to study the complex interaction of keratinocytes, sebocytes and *P. acnes*. Our finding suggest that in the healthy follicles, although only keratinocytes may come into direct contact with the members of our microflora due to the anatomical properties of the pilosebaceous unit, sebocytes may also be alerted about the actual state of keratinocytes by diffusible bacterial and/or keratinocyte-derived factors. These may initiate innate immune activation, inflammation, enhanced sebum production in sebocytes and through that they can contribute to pathogenic events, such as the immune- and inflammatory reactions during acne pathogenesis.

By analyzing the effect of the bacterium on immune cells we also found that *P. acnes* can readily activate different cell types; among them CD3+ T-cells, as well as CD3-, CD56+ NK cells. We found that the NK cell activation was possibly not a consequence of direct *P. acnes* recognition by these cells, which suggest that an intermediate cell type possibly exhibiting antigen presenting capabilities is important for their activation. Therefore we investigated the effect of *P. acnes* on dendritic cells (DCs), which can directly contact with the bacterium due to its anatomical location in the skin. We found that in monocyte delivered dendritic cells (moDCs) the bacterium can directly induce inflammatory mediators, shaping the immune system to develop Th1/Th17 immune responses, as well as molecules playing a role in immunosuppressive processes.

Together with the available data from the literature our results may enhance our understanding of the properties and functions of the cutaneous microbiota in healthy skin and under pathogenic conditions.

4.2.3.3. Gazda-pathogén interakció Host-Pathogen Interaction

The adaptive immune system must detect a wide variety of pathogenic agents and distinguish them from the organism's own healthy tissue. By recognizing peptide segments (epitopes), the major histocompatibility complex (MHC) molecules shape the clonal immune response against pathogens and tolerance to self-peptides. How do these molecules evolve in human populations facing different sets of pathogens? We demonstrated that in geographical regions of low pathogen diversity, human MHC-II molecules specifically recognize epitopes derived from endemic extracellular pathogens. By contrast, when pathogen diversity is high, evolution of MHC-

II alleles takes a different route. In such regions, individual MHC-II alleles have exceptionally high epitope binding repertoire, indicating that they can promote immune response against a greater breadth of pathogens.

These promiscuous MHC-II alleles are not confined to a single geographic area or a human race, cover different segments of the epitope genotype space, and have multiple independent evolutionary origins. The switch towards promiscuous peptide binding of MHC-II molecules has been very rapid during the course of human evolution, driven by positively selected mutations. In sum, our work indicated that MHC class II epitope binding repertoire shows large variation worldwide and evolves rapidly with implications on genetic susceptibility to extracellular pathogens.

4.2.4. Allergiás megbetegedések Allergic diseases

Drug hypersensitivity reactions: proper diagnosis is a challenging problem

Drug hypersensitivity reactions are potentially life-threatening and mostly unpredictable adverse effects of drugs. They are classified as allergic or nonallergic reactions. The term „drug allergy” is used for all the adverse reactions with a demonstrated immune mechanism. The diagnosis is a challenging problem in medical practice, requiring detailed allergy testing, including evaluation of clinical history, *in vitro* and *in vivo* testing. Genetic testing is also recommended in specific cases. These allow us to identify the culprit drug, elimination of which is crucial in treatment and prevention of drug hypersensitivity reactions. At our department to classify and manage drug hypersensitivity reactions appropriately, to its better understanding, we investigate various *in vitro* and *in vivo* methods.

Among the *in vitro* diagnostic methods of drug hypersensitivity, lymphocyte transformation test (LTT) is considered to be one of the best *in vitro* methods for the detection of drug hypersensitivity, although it is less known, which cell populations respond to drugs in the test. In our present study we looked for patterns in the distribution of different subtypes of peripheral blood mononuclear cells (PBMCs) in LTT positive tests and in different manifestations of drug hypersensitivity reactions. Patients with previous positive LTT results were enrolled in the retrospective part of the study. Lymphocyte transformation tests were repeated and using flow cytometry we analyzed the composition of the cell cultures that gave positive LTT results. In the prospective part of the study, we performed LTT in patients with acute drug hypersensitivity symptoms and analyzed the distribution of different subtypes of freshly separated PBMCs and LTT positive PBMC cultures. For labeling the different subsets of cells the following markers were used: CD2, CD3, CD4, CD8, CD19 and CD56. Flow cytometric analysis of 9 LTT positive PBMC cultures revealed an increase in the proportion of CD4+ helper T lymphocytes following drug activation in most of the cultures, although some cell cultures showed clearly different patterns. The analyses of PBMC subtypes in 37 patients with acute drug hypersensitivity symptoms showed common patterns in the different drug hypersensitivity reactions. An increase in the proportion of CD4+ helper T lymphocytes was detected in drug induced vasculitis, erythema multiforme, and fixed drug eruption; while the proportion of CD8+ T lymphocytes has clearly increased in Stevens-Johnson syndrome, and EBV-induced drug rash. Our results suggest an expansion of NK cells in DRESS syndrome, and maculopapular rash. Our data indicate that different subtypes of immune cells are activated in the acute phase of the clinically distinct drug induced reactions, however, as our LTT results indicate CD4+ and CD8+ T lymphocytes play a central role in all types of reactions.

As we demonstrated earlier, among our mononucleosis infectiosa patients who developed sensitization to penicillin, the *in vitro* testing is not always sensitive enough in determining drug sensitization. In one of our recent studies we decided to investigate the clinical characteristics of allopurinol-induced adverse drug reactions within our patients in the past few years. Allopurinol, a xanthine oxidase inhibitor for the therapy of chronic hyperuricaemia and gout, induced adverse drug reactions are various, can be life-threatening. We have found that several factors, such as the high administration dose, age, comorbidities, especially renal impairment and/or concomitant use of diuretics affect the presence of severe cutaneous adverse drug reactions. Our experience is preliminary and based on a few number of cases, but we did not find as high HLA B*5801 allele frequency among our patients as it has been reported in Han Chinese population. Our data show that the use off allopurinol and thus the number of the resulting hypersensitivity reactions is increasing. Based on our results LTT is not sensitive enough in proving allopurinol-induced adverse drug reactions. The reactions induced by allopurinol show heterogeneity, the most common reactions were generalized maculopapular rash and drug reactions with eosinophilia and systemic symptoms.

Clinical immunology studies

Correlation between clinical features and outcome in autoimmune diseases

Our major goal is to identify and characterize clinical features which correlate with the pathogenesis, course and outcome of certain autoimmune diseases. Uncovering these potential factors may provide valuable insights into the disease.

We have shown that certain clinical symptoms of dermatomyositis are associable with a paraneoplastic etiology. As malignancy is a major factor affecting the prognosis of adult dermatomyositis patients, our findings can help clinicians optimize cancer surveillance among these individuals, thus achieving earlier anticancer intervention.

Clinical biomarkers for systemic involvement in adult IgA vasculitis

The aim of our study is to identify potential biomarkers for quantifying the systemic inflammation in adult IgA vasculitis, in order to help clinicians identify patients who are at risk of developing extracutaneous manifestations of this disease, such as gastrointestinal bleeding and renal involvement. We have shown that neutrophil-to-lymphocyte ratio is a promising marker in this regard, as it outweighs other routinely used inflammatory markers, in particular c-reactive protein. We also demonstrated that this ratio correlates with the severity of the systemic manifestations of IgA vasculitis, thus it may allow for the stratification of patients into severity risk groups.

Our findings provide the possibility for the prognostication of IgA vasculitis, hence aiding clinicians with the selection of the initial treatment.

4.2.5. Újszülöttkori bőrgyógyászat Neonatal dermatology

Risk Factors and Relationship of Cutaneous and Uveal Melanocytic Lesions in Monozygotic and Dizygotic Twin Pairs

The similar genetic background of a pair of twins, and the similar environmental impacts to which they are exposed allow an exact and objective investigation of various constitutional and environmental factors in naevus development. Monozygotic twins have an identical genome, and dizygotic twins share almost half of their genes. The environmental exposure of twins, such as sunbathing habits, vacations in sunny climates, the use of sun creams and outdoor activities, are usually very similar, at least until adulthood, and these childhood impacts are very relevant in naevus development.

We recently conducted our first twin study, in which we identified a potential risk factor in naevus development: we observed a significantly higher prevalence of both cutaneous and uveal melanocytic naevi among twin members with a history of neonatal blue light phototherapy. The aim of the present survey was to investigate the roles of simultaneous constitutional, behavioural, environmental and hereditary factors in cutaneous and uveal naevus development, and the association between these melanocytic lesions in an appreciable population of monozygotic and dizygotic twins.

172 pairs of twins of Caucasian origin were included in this study. A whole-body skin examination and a detailed ophthalmological examination were performed to determine the density of melanocytic lesions. A standardized questionnaire was used to assess the data relating to constitutional, sun exposure and other variables.

A notably high proportion of the subjects (36.78%) manifested one or more clinically atypical melanocytic naevi (CAMNs), and approximately one-third (31.4%) of them at least one benign uveal pigmented lesion (BUPL). The incidence of iris freckles (IFs), iris naevi (INs) and choroidal naevi (CHNs) proved to be 25.35%, 5.98% and 3.52%, respectively.

Statistically significant associations were observed between the density of naevi (CMNs+CAMNs) and eye colour, hair colour, skin phototype, the frequency and duration of use of sunscreens, a history of severe sunburns during childhood and adolescence, the frequency and duration of sunbathing, more time spent outdoors during childhood, an outdoor job, the number of summer holidays beside the sea in the Mediterranean, or in a subtropical or a tropical climate, the use of sunbeds and sunlamps, a history of large numbers of naevi among siblings, and a history of neonatal blue light phototherapy.

On univariate analysis, a lighter eye colour, a history of severe sunburns in childhood, the frequency of sunbathing, more time spent outdoors during adulthood, the family history of large numbers of cutaneous melanocytic naevi and a history of neonatal blue light phototherapy proved to be associated with a substantially higher prevalence of benign ocular pigmented lesions. On multivariate logistic regression analysis, the age and the frequency of sunbathing were significantly related to the density of BPULs. The strongest risk factor of BPULs was neonatal blue light phototherapy, which resulted in a relative risk of 4.88 for the development of BPULs.

The interclass correlation coefficients for common melanocytic naevi (CMNs), CAMNs, and INs were 0.77, 0.76 and 0.86 in monozygotic twins, as compared with 0.5, 0.27 and 0.25 in dizygotic twin pairs, respectively. A statistically significant correlation was found between the prevalence of CAMNs and that of INs.

The significant correlation that we detected between the INs and CAMNs suggests that a subgroup of the Caucasian population may be particularly susceptible to both cutaneous and ocular naevus formation. Multifactorial effects, including the genetic background, influenced by environmental insults, may have roles in this process. The regular dermatological screening of individuals with large numbers of CAMNs may facilitate the early recognition and successful treatment of malignant melanoma. The correlation between cutaneous and ocular pigmented lesions highlights the need for the adequate ophthalmological screening of subjects with CAMNs.

Risk Factors and Relationship of Cutaneous and Uveal Melanocytic Lesions in Monozygotic and Dizygotic Twin Pairs Csoma RZ , Toth-Molnar E , Varga A , Szabo H , Orvos H , Kemeny L , Olah J.. *PLOS ONE* 11:(8) Paper e0160146. 14 p. (2016)

4.2.6. Bőrfiziológia Skin physiology

The role of polyols and amino acids in the maintenance of homeostasis in the skin

The most important function of the skin is to form a barrier which provides protection against environmental physical and chemical challenges so as against causative agents. In this barrier, physical and chemical/biochemical factors can be distinguished. Stratum corneum (SC) is the most significant part of the physical barrier, but the nucleated epidermis and its tight junctions also play a role. Concerning chemical/biochemical factors, antimicrobial peptides, enzymes, macrophages hamper the invasion of pathogens. Different types of contact dermatitis (irritant contact dermatitis – ICD and allergic contact dermatitis – ACD) and atopic dermatitis (AD) are accompanied by impaired barrier function. In the mentioned diseases, barrier disruption is characterized by increased transepidermal water loss (TEWL) and decreased SC hydration. Moreover, signs of inflammation can be detected.

Xylitol is a naturally occurring polyol found in the fibers of many fruits and vegetables. Moreover, xylitol was found to inhibit the proliferation of *Streptococcus mutans*.

AIMS

Our principal goal was to study the effects of locally applied polyols and amino acids on the barrier function, the hydration, the biomechanical-, the morphological- and the microbiological parameters of the human skin. For this aim, human studies and *in vitro* experiments were designed. The entire study was divided into 3 consecutive parts (mentioned as Study I, Study II and Study III, respectively).

In Study I, the major objectives were:

- to create a model of mild (subclinical) irritation using SLS as irritant,
- to examine the antiirritant properties of glycerol, xylitol, mannitol, taurine and glycine by measurement of TEWL,
- and to find the effective concentrations of the above mentioned agents.

In Study II, it was set out:

- to study the antibacterial effects of a glycerol- and xylitol-containing combination product *in vitro* and *in vivo*,
- and to monitor its impact on TEWL, skin hydration and skin pH.

The goals of Study III were:

- to observe the effects of the mentioned glycerol- and xylitol-containing formulation on TEWL, skin hydration, biomechanical parameters and morphology after a longer period of application (14 days),
- to study the effects of locally applied methionine on these parameters,
- and to identify the protein quantities of filaggrin and MMP-1 after these treatments.

The effects of locally applied glycerol and xylitol on the hydration, barrier function and morphological parameters of the skin. Korponyai C, Szél E, Behány Z, Varga E, Mohos G, Dura A, Dikstein S, Kemény L, Erős G. Acta Derm-Venereol DOI: 10.2340/00015555-2493

4.3 Tudományos diákköri munka Scientific activity of students

Berze Angéla (SZTE ÁOK, orvos)

Bakteriális vaginosis hajlamaosító tényezői és hüvelyi probiotikumok használatának retrospektív vizsgálata az STD ambulancián jelentkezők körében.

Témavezető: Dr. Gaál Magdolna

Kaszonyi Enikő (SZTE ÁOK, orvos)

Poliolok gyulladáscsökkentő és barrierjavító hatása a bőrben

Témavezető: Dr. Erős Gábor

Kremser Adriána (SZTE ÁOK, orvos)

Bőrgyógyászati-onkológiai műtétek és utánkövetésük

Témavezető: Dr. Bende Balázs

Majoros Zselyke (SZTE ÁOK, orvos)

Acne vulgarisban és atopiás dermatitisben szenvedő betegek terápiás együttműködésének vizsgálata.

Témavezető: Dr. Csoma Zsanett

Márki Sándor János (SZTE ÁOK, orvos)

Hosszú nem-kódozó RNS gének gén polimorfizmusainak vizsgálata Parkinson-kórban.

Témavezetők: Dr. Széll Márta, Dr. Göblös Anikó

Mezőlaki Noémi Eszter (SZTE ÁOK, orvos)

Bőrtumorok klinikopathológiája

Témavezető: Dr. Németh István Balázs

Mezős Anna (SZTE ÁOK, orvos)

Gyermekkorban előforduló melanoma malignummal szerzett tapasztalataink.

Témavezető: Dr. Baltás Eszter

Papp Benjamin Tamás (SZTE ÁOK, orvos)

Az epitópkötő kapacitás, mint potenciális evolúciós szelekciós tényező.

Témavezető: Dr. Manczinger Máté

Rózsa Petra (SZTE ÁOK, orvos)

Bőrön elhelyezkedő daganatok elektrokemoterápiás kezelésének prospektív vizsgálata.

Témavezető: Dr. Kis Erika

Sahin Tóth Tibor (SZTE ÁOK, orvos)

Az életminőség változása elektrokemoterápiával kezelt betegeknél.

Témavezető: Dr. Kis Erika

Tóth Anna Judit (SZTE ÁOK, orvos)

Pathogenodermatitisok bőrtünetei

Témavezető: Dr. Csoma Zsanett

Zoltán Lilla Zsófia (SZTE ÁOK, orvos)

Melanoma klinikopathológiája

Témavezető: Dr. Németh István Balázs

*SZTE ÁOK Tudományos Diákköri Konferencián elhangzott előadások
Szeged, 2016. november 23-25*

Mezős Anna, ÁOK V. évf.

Gyermekkorban előforduló melanoma malignummal szerzett tapasztalataink. p. 153.

Témavezető: Dr. Baltás Eszter

Márki Sándor János, ÁOK IV. évf.

Hosszú nem-kódoló RNS gének gén polimorfizmusainak vizsgálata Parkinson-kórban. p.115.

Témavezetők: Dr. Széll Márta, Dr. Göblös Anikó

Papp Benjamin Tamás, ÁOK IV. évf.

Az építőköző kapacitás, mint potenciális evolúciós szelekciós tényező. p. 50.

Témavezető: Dr. Manczinger Máté

Rózsa Petra, ÁOK V. évf.

Bőrön elhelyezkedő daganatok elektrokemoterápiás kezelésének prospektív vizsgálata. p. 171.

Témavezető: Dr. Kis Erika

5. A klinika dolgozói 2016-ban The staff of the Department in 2016

Orvosok

Dr. Altmayer Anita
Dr. Baltás Eszter
Dr. Kovács Krisztina
Dr. Belső Nóra
Dr. Bende Balázs
Dr. Csoma Zsanett
Dr. Csörgőné Dr. Bata
Zsuzsanna
Dr. Frecska Irén
Dr. Gaál Magdolna
Dr. Judák Rita
Dr. Kemény Lajos

Dr. Kis Erika
Dr. Kóbor Éva
Dr. Kocsis Ádám
Dr. Korponyai Csilla
Dr. Kovács Réka
Dr. Kui Róbert
Dr. Lázárné
Dr. Oláh Judit
Dr. Meszes Angéla
Dr. Mihályi Lilla
Dr. Mécs Zsuzsanna
Dr. Mohos Gábor
Dr. Nemes Edina

Dr. Németh István Balázs
Dr. Némethné
Dr. Morvay Márta
Dr. Németh Réka
Dr. Ócsai Henriette
Dr. Paschali Ekaterine
Dr. Szolnoky Győző
Dr. Varga Erika
Dr. Varga Gyuláné
Dr. Korom Irma
Dr. Varga Anita
Dr. Varga János

Emeritus professzorok

Dr. Dobozy Attila
Dr. Husz Sándor

Kutatók

Dr. Bebes Attila
Behány Zoltán
Dr. Groma Gergely

Dr. Göblös Anikó
Dr. Kenderessy Szabó Anna
Dr. Kenesi Erzsébet
Dr. Kiss Mária

Konczné Dr. Gubán Barbara
Dr. Lakatos Lóránt
Dr. Viharosné Dósa-Rácz Éva

Rezidensek

Dr. Ábrahám Rita
Dr. Ágoston Dóra
Dr. Bottyán Krisztina
Dr. Csányi Ildikó
Dr. Dalmády Szandra
Dr. Degovics Döniz

Dr. Gál Brigitta
Dr. Houshmand, Nazanin
Dr. Kemény Lajos Vince
Dr. Képiró László
Dr. Manzinger Máté

Dr. Ónodi-Nagy Katinka
Dr. Rózsa Tamás
Dr. Szabó Csanád
Dr. Varga Ákos
Dr. Varga Emese
Dr. Vas Krisztina

PhD hallgatók

Bangó Éva
Bolla Beáta Szilvia
Bozó Renáta
Dr. Buknicz Tünde

Danis Judit
Erdei Lilla
Dr. Glasenhardt Katalin

Jakab Ádám
Dr. Jakobicz Eszter
Dr. Nagy Géza Róbert
Dr. Szél Edit

Pszichológusok

Bangó Éva

Hent Cecília

Dr. Szabó Csanád

MTA-SZTE Dermatológiai Kutatócsoport

Dr. Dobozy Attila
Dr. Farkas Katalin
Dr. Groma Gergely

Dr. Kemény Lajos
Dr. Lakatos Lóránt
Dr. Manzinger Máté
Dr. Nagy Nikoletta

Polyánka Hilda
Dr. Szabó Kornélia
Dr. Széll Márta

Főnövér

Ungi Lászlóné

Titkárnő

Sándorfi Margit

Gondnok

Gál Dezső
Tari Zsuzsanna

Könyvtáros
Gyimesi Andrea

Fotós
Hunyadi Zsolt
Molnárné Rónyai Klára

Plasztikai Osztály, műtők

Bálint Bernadett
Csillag Zoltán
Csonka Kitti
Diós Angéla
Földiné Övári Judit
Boros Herczeg Dóra
Hegyesi Krisztián

Horváth Zoltán
Huszár Bettina
Jenei Gáborné
Joó Rita
Kormányos Magdolna
Kovács Andrea
Liliomné Bakos Tünde
Luczó Gabriella

Papdi Mónika
Pavleti Ilona
Páskáné Tancsik Gabriella
Pósa Istvánné
Szalainé Tósmagi Gabriella
Takács Viktor
Varga Zsolt

I. Észak Osztály

Csányi Terézia
Gazdag Marianna
Hegyesi Andrea
Horváth Józsefné

Jónás Beáta
Kersch Mónika
Mészárosné Bakó Enikő
Nagy Kitti
Nagy Tünde

Nagygyörgy Zsolt
Rasztik Ferencné
Somogyiné Mészáros Edit
Sutkáné Vincze Marianna

I. Dél Osztály

Bata Diana
Csige Erika
Farkas Norbert
Fodorné Barát Ágnes

Gárdián Edit
Haklik Melinda
Hegedűsné Farkas Márta
Kondász Bettina
Marton Tiborné

Nagy Andrea
Pap Barbara
Tóbiás Dóra
Tóth Jánosné

Laboratóriumok

Függ Róbertné
Gyurisné Szögi Kitti
Horváth Györgyné
Horváthné Papp Diána

Dr. Hudákné Bánki Katalin
Kohajda Mónika
Kórásné Lauf Krisztina
Mikus Timea

Szikoráné Für Anita
Tanácsné Bajkán Andrea
Tariné Palotás Zsuzsanna
Vörös Andrea

Pályázati iroda

Kruzslicz Réka
Dr. Szekeresné Zahorán Anikó

Rendszergazda

Klapcsik Péter

Kozmetológiai Kft.

Kovács Gabriella

Gyógyszertár

Dr. Tóth Péter

Kispéterné Pántya Szonika

Adminisztráció

Csanádi Eszter
Király Dobó Szilvia
Dongó Rita

Faragóné Palásti Nikolett
Farkas Éva
Herczeg Józsefné
Husztáné Tánczos Ildikó

Isztin Bernadett
Kökény Zsuzsanna
Martinovits Eszter

Ambulanciák

Bernátné Vízvári Ibolya
Erdei Erika Mária
Farkas-Csamangóné
Szabó Erika
Fodor Zsuzsanna
Fűz Istvánné
Gyurmán Ildikó
Karlovic Rózsa
Kiss Ferencné

Kószó Renáta
Kothenczné Balog Ilona
Kőszeginé Szabó Éva
Lázár Csaba
Mátyásné Bodor Edina
Mester Karolina
Németh Timea
Mészárosné Szili Edit
Sallai Erika
Samu Szilvia

Sashegyi Tünde
Slávikné Kelemen Adrienn
Szalai Lujza
Széllné Andoczi B. Mónika
Szöcs-Vili Ágnes
Tombácz Gáborné
Tóth Tiborné
Vasas Judit
Weintrager Adolfné

Gyógytornászok

Korom Eszter

Varga Mónika

Porta

Balla Béla
Bíró Attila

Boldizsár Györgyné

Kispál István
Molnár Tünde

6. Közlemények Publications

6.1 2016-ban megjelent közlemények Articles published in 2016

Altmayer A: Az acnés bőr tisztítása és ápolása. *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 92:(3) pp. 156-159. (2016)

Ábrahám R, Meszes A, Baki J, Gyurkovics Z, Terhes G, Orvos H, Csoma ZsR: Kongenitális enterovírus-infekció. *GYERMEKGYÓGYÁSZAT* 67:(1) pp. 13-15. (2016)

Balázs B, Sipos P, Danciu, C, Avram, S, Soica, C, Dehelean, C, Varju G, Erős G, Budai-Szűcs M, Berkó Sz, Csányi E: ATR-FTIR and Raman spectroscopic investigation of the electroporation-mediated transdermal delivery of a nanocarrier system containing an antitumour drug. *BIOMEDICAL OPTICS EXPRESS* 7:(1) pp. 67-78. (2016) **IF: 3,337**

Baltás E, Sohár N, Skribek Á, Törőcsik D: A rosacea cután és oculáris megjelenési formái. *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 92:(4) pp. 175-181. (2016)

Bata-Csörgő Zs: Emésztőrendszeri betegségek bőrtünetei. *MAGYAR BELORVOSI ARCHIVUM* 69:(1) pp. 35-37. (2016)

Buzás K, Marton A, Vizler C, Gyukity-Sebestyén E, Harmati M, Nagy K, Zvara A, Katona RL, Tubak V, Endrész V, Németh IB, Oláh J, Vigh L, Bíró T, Kemény L: Bacterial sepsis increases survival in metastatic melanoma: Chlamydomytila pneumoniae induces macrophage polarization and tumor regression. *JOURNAL OF INVESTIGATIVE DERMATOLOGY* 136:(4) pp. 862-865. (2016) **IF: 6,287**

Csoma RZ, Tóth-Molnár E, Varga A, Szabó H, Orvos H, Kemény L, Oláh J: Risk Factors and Relationship of Cutaneous and Uveal Melanocytic Lesions in Monozygotic and Dizygotic Twin Pairs. *PLOS ONE* 11:(8) Paper e0160146. 14 p. (2016) **IF: 2,806**

Csoma ZR, Meszes A, Ábrahám R, Kemény L, Tólosi G, Doró P: Iatrogenic Skin Disorders and Related Factors in Newborn Infants. *PEDIATRIC DERMATOLOGY* 33:(5) pp. 543-548. (2016) **IF: 0,990**

Csoma Zs: Bőrápolás újszülöttkorban. *GYERMEKORVOS TOVÁBBKÉPZÉS* 15:(4) pp. 158-161. (2016)

Csoma Zs, Mari J, Franczia P, Varga E, Kemény L, Nagy N: Epidermolyticus ichthyosis. *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 92:(6) pp. 288-291. (2016)

Danis J, Forczek E, Bari F: A telemedicina alkalmazása a bőrgyógyászatban: a teledermatológia. *ORVOSI HETILAP* 157:(10) pp. 363-369. (2016) **IF: 0,349**

Danis J: Telemedicina, a jövő orvoslása. *ÉLET ÉS TUDOMÁNY* 71:(17) pp. 526-527. (2016)

Doró P, Csoma Zs: Atópiás ekcéma gyermekkorban. *GYÓGYSZERTÁRI PRACTICUM NOVUM* 20:(2) pp. 15-17. (2016)

Doró P, Csoma ZsR: Bőrápolás csecsemő- és kisgyermekkorban. *GYÓGYSZERTÁRI PRACTICUM NOVUM* 20:(1) pp. 11-12. (2016)

Farkas K, Deák B K, Sánchez L C, Martínez A M, Corell J J, Botella A M, Benito G M, López R R, Vanecek T, Kazakov D V, Kromosoeto J N, van den Ouweland A M, Varga J, Széll M, Nagy N: The CYLD p.R758X worldwide recurrent nonsense mutation detected in patients with multiple familial trichoepithelioma type 1, Brooke-Spiegler syndrome and familial cylindromatosis represents a mutational hotspot in the gene. *BMC GENETICS* 17: Paper 36. 6 p. (2016) **IF: 2,266**

Fernandez-Calvino L, Martinez-Priego L, Szabo EZ, Guzman-Benito I, Gonzalez I, Canto T, Lakatos L, Llave C: Tobacco rattle virus 16K silencing suppressor binds AGO4 and inhibits formation of RNA silencing complexes. *JOURNAL OF GENERAL VIROLOGY* 97:(1) pp. 246-257. (2016) **IF: 2,838**

Filkor K, Németh T, Nagy I, Kondorosi É, Urbán E, Kemény L, Szolnoky Gy: The expression of inflammatory cytokines, TAM tyrosine kinase receptors and their ligands is upregulated in venous leg ulcer patients: A novel insight into chronic wound immunity. *INTERNATIONAL WOUND JOURNAL* 13:(4) pp. 554-562. (2016) **IF: 2,848**

Gollnick HP, Bettoli V, Lambert J, Araviiskaia E, Binic I, Dessinoti C, Galadari I, Ganceviciene R, Ilter N, Kaegi M, Kemény L, Lopez-Esteban JL, Massa A, Oprica C, Sinclair W, Szepletowski JC, Dreno B: A consensus-based

practical and daily guide for the treatment of acne patients. *JOURNAL OF THE EUROPEAN ACADEMY OF DERMATOLOGY AND VENEREOLOGY* 30:(9) pp. 1480-1490. (2016) **IF: 3,528**

Göblös A , Danis J , Vas K , Bata-Csörgő Zs , Kemény L , Széll M: Keratinocytes express functional CARD18, a negative regulator of inflammasome activation, and its altered expression in psoriasis may contribute to disease pathogenesis. *MOLECULAR IMMUNOLOGY* 73: pp. 10-18. (2016) **IF: 3,236**

Gubán B , Vas K , Balog Z , Manczinger M , Bebes A , Groma G , Széll M , Kemény L , Bata-Csörgő Zs: Abnormal regulation of fibronectin production by fibroblasts in psoriasis. *BRITISH JOURNAL OF DERMATOLOGY* 174:(3) pp. 533-541. (2016) **IF: 4,706**

Gubán B , Kui R , Képiró L , Bebes A , Groma G , Kemény L , Bata-Csörgő Zs: Abnormális STAT1 aktivitás pikkelysömörben. *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 92:(1) pp. 18-21. (2016)

Hamon Y , Legowska M , Fergelot P , Dallet-Choisy S , Newell L , Vanderlynden L , Kord Valeshabad A , Acrich K , Kord H , Charalampos T , Morice-Picard F , Surplice I , Zoidakis J , David K , Vlahou A , Raganatha S , Nagy N , Farkas K , Széll M , Goizet C , Schacher B , Battino M , Al Farraj Aldosari A , Wang X , Liu Y , Marchand-Adam S , Lesner A , Kara E , Korkmaz-Icoz S , Moss C , Eickholz P , Taieb A , Kavukcu S , Jenne DE , Gauthier F , Korkmaz B: Analysis of urinary cathepsin C for diagnosing Papillon-Lefevre syndrome. *FEBS JOURNAL* 238:(3) pp. 498-509. (2016) **IF: 3,902**

Hirschberg A , Kiss M , Kadocsa E , Polyánka H , Szabó K , Rázga Z , Bella Z , Tiszlavicz L , Kemény L: Different activations of toll-like receptors and antimicrobial peptides in chronic rhinosinusitis with or without nasal polyposis. *EUROPEAN ARCHIVES OF OTO-RHINO-LARYNGOLOGY* 273:(7) pp. 1779-1788. (2016) **IF: 1,660**

Husz S , Mihályi L , Kiss M , Bata-Csörgő Zs , Kemény L: Autoimmun hólyagos bőrbetegségek kezelése és gondozása. *EGÉSZSÉGTUDOMÁNY* 40:(1) pp. 35-45. (2016)

Kemény L , Nagy N , Csoma Z , Szabó K , Erős G: Pharmacological Targeting of the Epidermal Barrier. *CURRENT PHARMACEUTICAL DESIGN* 22:(35) pp. 5373-5381. (2016) **IF: 2,611**

Kemeny L: Zum 100. Geburtsjubiläum von Herrn Professor Miklos Simon. *HAUTARZT* 67:(7) pp. 589-590. (2016)

Kemeny LV , Kurgyis Z , Buknicz T , Groma G , Jakab A , Zanker K , Dittmar T , Kemeny L , Nemeth IB: Melanoma Cells Can Adopt the Phenotype of Stromal Fibroblasts and Macrophages by Spontaneous Cell Fusion in Vitro. *INTERNATIONAL JOURNAL OF MOLECULAR SCIENCES* 17:(6) Paper E826. 10 p. (2016) **IF: 3,226**

Kemény V , Barótfi Sz , Bende B , Szokolczai-Sándor N:Minőség a gyógyszerészetben. *GYÓGYSZERÉSZET* 60: pp. 587-599. (2016)

Kirsner RS , Vanscheidt W , Keast DH , Lantis JC , Dove CR , Cazzell SM , Vartivarian M , Augustin M , Marston WA , McCoy ND , Cargill DI , Lee TD , Dickerson JE , Slade HB , HP802-247 Study Group.(...Kemény L...):Phase 3 evaluation of HP802-247 in the treatment of chronic venous leg ulcers. *WOUND REPAIR AND REGENERATION* 24:(5) pp. 894-903. (2016) **IF: 3,041**

Kovács R: A hidradenitis suppurativa biológiai kezelése. *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 92:(5) pp. 228-235. (2016)

Kui R , Gál B , Gaál M , Kiss M , Kemeny L , Gyulai R: Presence of antidrug antibodies correlates inversely with the plasma tumor necrosis factor (TNF)-alpha level and the efficacy of TNF-inhibitor therapy in psoriasis. *JOURNAL OF DERMATOLOGY* 43: pp. 1018-1023. (2016) **IF: 2,094**

Kurgyis Z , Kemeny LV , Buknicz T , Groma G , Olah J , Jakab A , Polyanka H , Zanker K , Dittmar T , Kemeny L , Nemeth IB: Melanoma-Derived BRAF(V600E) Mutation in Peritumoral Stromal Cells: Implications for in Vivo Cell Fusion. *INTERNATIONAL JOURNAL OF MOLECULAR SCIENCES* 17:(6) Paper 980. 9 p. (2016) **IF: 3,226**

Mahil SK , Twelves S , Farkas K , Setta-Kaffetzi N , Burden AD , Gach JE , Irvine AD , Kepiro L , Mockenhaupt M , Oon HH , Pinner J , Ranki A , Seyger MM , Soler-Palacin P , Storan ER , Tan ES , Valeyrie-Allanore L , Young HS , Trembath RC , Choon SE , Szell M , Bata-Csorgo Z , Smith CH , Di Meglio P , Barker JN , Capon F: AP1S3 Mutations Cause Skin Autoinflammation by Disrupting Keratinocyte Autophagy and Up-Regulating IL-36 Production. *JOURNAL OF INVESTIGATIVE DERMATOLOGY* 136:(11) pp. 2251-2259. (2016) **IF: 6,286**

Meszes A , Korponyai C , Orvos H , Csoma Z: Transient Zebra-like Hyperpigmentation in a Healthy Newborn. *INDIAN JOURNAL OF PEDIATRICS* 2016: pp. 758-759. (2016) **IF: 1,602**

Ócsai H: A gyakori jóindulatú bőrdaganatok diagnózisa – Kommentár Higgins JC et al. Diagnosing common benign skin tumors, *Am Fam Phys*, 92 (7): 2015 cikkéhez.. **ORVOSTOVÁBBKÉPZŐ SZEMLE** 23 (9): pp.34-37, (2015)

Olah A, Ambrus L, Nicolussi S, Gertsch J, Tubak V, Kemény L, Soeberdt M, Abels Ch, Bíró T: Inhibition of fatty acid amide hydrolase exerts cutaneous anti-inflammatory effects both in vitro and in vivo. **EXPERIMENTAL DERMATOLOGY** 25:(4) pp. 328-330. (2016) **IF: 2,679**

Olah J, Gyulai R: Hogyan válasszunk megfelelő szert? Új kérdések az áttétes melanoma kezelésében. **MAGYAR ONKOLÓGIA** 60:(1) pp. 17-21. (2016)

Olasz EB, Kis E: Electrochemotherapy - yet another innovative application. **BRITISH JOURNAL OF DERMATOLOGY** 175:(6) pp. 1148-1149. (2016) **(IF: 4,706)**

Petrovszki I, Csanyi I, Szucs M, Ocsai H, Houshmand N, Kemeny L, Olah J, Baltas E: A melanoma malignum korai felismerését befolyásoló tényezők. **ORVOSI HETILAP** 157:(51) pp. 2028-2033. (2016)

Schaller M, Dirschka T, Kemeny L, Briantais P, Jacovella J: Superior Efficacy with Ivermectin 1% Cream Compared to Metronidazole 0.75% Cream Contributes to a Better Quality of Life in Patients with Severe Papulopustular Rosacea: A Subanalysis of the Randomized, Investigator-Blinded ATTRACT Study. **DERMATOLOGY AND THERAPY** 6:(3) pp. 427-436. (2016)

Sulak A, Toth L, Farkas K, Tripolszki K, Fabos B, Kemeny L, Valyi P, Nagy K, Nagy N, Szell M: One mutation, two phenotypes: a single nonsense mutation of the CTSC gene causes two clinically distinct phenotypes. **CLINICAL AND EXPERIMENTAL DERMATOLOGY** 41:(2) pp. 190-195. (2016) **IF: 1,598**

Sütő B, Berkó Sz, Kozma G, Kukovecz Á, Budai-Szücs M, Erős G, Kemény L, Sztójkov-Ivanov A, Gáspár R, Csányi E: Development of Ibuprofen-loaded nanostructured lipid carrier based-gels: characterization and investigation of in vitro and in vivo penetration through the skin. **INTERNATIONAL JOURNAL OF NANOMEDICINE** 11: pp. 1201-1212. (2016) **IF: 4,3**

Szel E, Szolnoky G, Korom I, Bata-Csorgo Z, Adamkovich N, Annus JK, Kovacs L, Krenacs L, Meszes A, Modok S, Ondrik Z, Kemeny L: What can vasculitic leg ulcers implicate? **INTERNATIONAL WOUND JOURNAL** 13:(5) pp. 1027-1028. (2016) **(IF: 2,848)**

Szell M, Danis J, Bata-Csorgo Z, Kemeny L: PRINS, a primate-specific long non-coding RNA, plays a role in the keratinocyte stress response and psoriasis pathogenesis. **PFLUGERS ARCHIV-EUROPEAN JOURNAL OF PHYSIOLOGY** 468:(6) pp. 935-943. (2016) **IF: 3,156**

Szolnoky Gy: Currently the best treatment for lipoedema. **BRITISH JOURNAL OF DERMATOLOGY** 174:(5) pp. 959-960. (2016) **(IF: 4,706)**

Tax G, Urban E, Palotas Z, Puskas R, Konya Z, Biro T, Kemeny L, Szabo K: Propionic Acid Produced by Propionibacterium acnes Strains Contributes to Their Pathogenicity. **ACTA DERMATO-VENEREOLOGICA** 96:(1) pp. 43-49. (2016) **IF: 3,653**

Törőcsik D, Kinyó Á, Kovács R, Baltás E: Hidradenitis suppurativa: miért nem tartozik az acne csoportba? **BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE** 92:(3) pp. 129-138. (2016)

Tripolszki K, Knox R, Parker V, Semple R, Farkas K, Sulák A, Horváth E, Széll M, Nagy N: Somatic mosaicism of the PIK3CA gene identified in a Hungarian girl with macrodactyly and syndactyly. **EUROPEAN JOURNAL OF MEDICAL GENETICS** 59:(4) pp. 223-226. (2016) **IF: 2,137**

Varga J: Bőrgyógyász és sebész által végezhető minor és major (radikális) sebészeti beavatkozások hidradenitis suppurativában. **BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE** 92:(5) pp. 237-245. (2016)

Könyfejezet

Csoma Zs: Atópiás dermatitis. In: Tulassay Tivadar (szerk.) Klinikai gyermekgyógyászat . 844 p. Budapest: Medicina Könyvkiadó Zrt., 2016. pp. 283-284. (ISBN:978-963-226-580-3)

Csoma Zs: Urticaria. In: Tulassay Tivadar (szerk.) Klinikai gyermekgyógyászat . 844 p. Budapest: Medicina Könyvkiadó Zrt., 2016. pp. 284-285. (ISBN:978-963-226-580-3)

Csoma Zs: Gyógyszerekre adott adverz reakciók. In: Tulassay Tivadar (szerk.) Klinikai gyermekgyógyászat . 844 p. Budapest: Medicina Könyvkiadó Zrt., 2016. pp. 286-287. (ISBN:978-963-226-580-3)

Szabadalom

Erős G , Degovics D , Hartmann P , Kemény L
Pharmaceutical compositions for facilitating wound healing
Ügyszám: US 15/103,374
Benyújtás éve: 2016.
Benyújtás száma: US 15/103,374.
Közzététel éve: 2016
Benyújtás helye: Amerikai Egyesült Államok

PhD dolgozatok

Farkas Katalin:

Genetic, haplotype and functional investigations on rare monogenic diseases. 69 p. Védés éve: 2016.
Témavezető: Nagy Nikoletta

Fazekas Barbara:

UVB- and plasma radiation-induced cellular responses of human keratinocytes. 79 p. Védés éve: 2016.
Témavezető: Ádám Éva

Göblös Anikó:

Characterization of molecules showing altered expression profile in psoriasis. 91 p. Védés éve: 2016.
Témavezető: Széll Márta

Konczné Gubán Barbara:

Abnormalities in the psoriatic non-lesional skin. 70 p. Védés éve: 2016.
Témavezető: Csörgő Sándorné Bata Zsuzsanna

Manczinger Máté

High Throughput Screening of Gene Expression for the Investigation of Multifactorial Dermatological Disorders. 61 p.
Védés éve: 2016.
Témavezető: Kemény Lajos

Szabó Csanád

Adherence and psychological attributes in dermatology. The role of representations and attachment style in treatment and the effect of electronic messages on protective behaviour. 64 p. Védés éve: 2016.
Témavezető: Kemény Lajos

6.2. Online közlés megjelenés előtt

Epub ahead of print

Hajdu K , Irinyi B , Gyimesi E , Kapitany A , Dajnoki Z , Bata-Csorgo Z , Kinyo A , Kiss F , Gaspar K , Szegedi A: A simple, combined test can improve the diagnosis of autoimmune urticaria. *BRITISH JOURNAL OF DERMATOLOGY* 2016 Nov 15. doi: 10.1111/bjd.15175. [Epub ahead of print]

Kuthi L, Jenei A, Hajdu A, Németh I, Varga Z, Bajory Z, Pajor L, Iványi B: Prognostic factors for renal cell carcinoma subtypes diagnosed according to the 2016 WHO renal tumor classification: a study involving 928 Patients. *PATHOLOGY AND ONCOLOGY RESEARCH* 2016 Dec 28. doi: 10.1007/s12253-016-0179-x. [Epub ahead of print]

Meszes A , Tálosi Gy , Mader K , Orovos H , Kemény L , Csoma Zs: Lesions requiring wound management in a central tertiary neonatal intensive care unit. *WORLD JOURNAL OF PEDIATRICS*

7. Folyóiratban megjelent előadás- és poszter kivonatok Lecture and poster abstracts published in Hungarian and international journals

Ábrahám R , Meszes A , Gyurkovits Z , Bakki J , Orvos H , Csoma Zs: Magzati, anyai, perinatalis faktorok-bőrgyógyászati elváltozások. *GYERMEKGYÓGYÁSZAT* 67:(5) p. 293. (2016) Magyar Gyermeorvosok Társaságának 2016. évi Nagygyűlése. Szeged, Magyarország: 2016.09.22 -2016.09.24.

Ábrahám R , Varga E , Csoma Zs: Multiplex juvenilis xanthogranuloma. *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 92:(6) p. 271. (2016) A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése. Budapest, Magyarország: 2016.11.24 -2016.11.26.

Balaton T , Mohos A , Sebestyén T , Liskay G , Varga A , Oláh J , Lengyel Zs , Emri G , Ladányi A: Tumorinfiltráló immunsejtek: az immunterápiára adott válasz potenciális prediktív markerei metasztatikus melanómában. *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 92:(6) pp. 266-267. (2016) A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése. Budapest, Magyarország: 2016.11.24 -2016.11.26.

Balázs A , Duerr J , Zhou-Suckow Z , Schatterny J , Tiszlavicz L , Németh IB , Kui B , Balla Zs , Rakonczay Z Jr , Sendler M , Mayerle J , Kühn J-P , Mall MA , Hegyi P: Imbalance of mucus homeostasis in chronic pancreatitis. *PANCREATOLOGY* 16:(3 Suppl.1) p. S21. (2016)

Baltás E , Petrovszki I , Csányi I , Szűcs M , Ócsai H , Houshmand N , Kemény L , Oláh J: A melanoma malignum korai felismerését befolyásoló tényezők: *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 92:(6) p. 259. (2016) A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése. Budapest, Magyarország: 2016.11.24 -2016.11.27.

Bende B , Kis E , Oláh J: Fej-nyak régióban elhelyezkedő előrehaladott primer melanoma malignum ellátásának sebészeti aspektusa három esetünk kapcsán. *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 92:(6) p. 281. (2016) A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése. Budapest, Magyarország: 2016.11.24 -2016.11.26.

Bolla BS , Erdei L , Tax G , Urban E , Kemény L , Szabó K: Studying the effect of Propionibacterium acnes bacterium on the barrier properties of the skin. *JOURNAL OF INVESTIGATIVE DERMATOLOGY* 136:(92) p. S179. (2016) Annual Meeting of the European-Society-for-Dermatological-Research(ESDR). Munich, Németország: 2016.09.07 -2016.09.10.

Bolla BSz , Erdei L , Tax G , Urbán E , Kemény L , Szabó K: A Propionibacterium acnes baktérium epidermális barrierre gyakorolt hatásának vizsgálata in vitro modell rendszerekben. *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 92:(6) p. 275. (2016) A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése. Budapest, Magyarország: 2016.11.24 -2016.11.26.

Bozó R , Szél E , Bata-Csörgő Zs , Kemény L , Groma G: A dermális extracelluláris mátrix elváltozásai pikkelysömörös nem léziós bőrben: a COMP és az MFAP4. *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 92:(6) p. 278. (2016) A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése. Budapest, Magyarország: 2016.11.24 -2016.11.26.

Buknicz T , Buzas K , Harmati M , Jakab A , Groma G , Kemény L , Németh I: Melanoma derived exosomes may alter the viability of human melanoma/fibroblast hybrids. *JOURNAL OF INVESTIGATIVE DERMATOLOGY* 136:(92) p. S246. (2016) Annual Meeting of the European-Society-for-Dermatological-Research(ESDR). Munich, Németország: 2016.09.07 -2016.09.10.

Csatornai M , Csoma ZR , Abraham R , Bor A , Soos G , Doro P: Compliance of adolescents to the treatment of acne vulgaris *EUROPEAN JOURNAL OF HOSPITAL PHARMACY SCIENCE* 23:(Suppl 1.) pp. 148-149. (2016) 21st Congress of the EAHP. Vienna, Ausztria: 2016.03.16 -2016.03.18.

Csoma Zs , Tóth-Molnár E , Szabó É , Franczia P , Tálosi Gy , Széll M , Nagy N: Magától gyógyuló kolloidum bébi *GYERMEKGYÓGYÁSZAT* 67:(5) p. 294. (2016). Magyar Gyermeorvosok Társaságának 2016. évi Nagygyűlése. Szeged, Magyarország: 2016.09.22 -2016.09.24.

Csoma Zs , Kemény L: Szerzett cink-hiány koraszülöttnél. *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 92:(6) p. 271. (2016) A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése. Szeged, Magyarország: 2016.11.24 -2016.11.26.

Csoma ZsR , Doró P , Meszes A , Ábrahám R , Tálósi Gy: Iatrogenic skin disorders and related factors in newborn infants *PEDIATRIC DERMATOLOGY* 33:(S1) p. S39. (2016)13th Congress of the European Society for Pediatric Dermatology. Párizs, Franciaország: 2016.05.26 -2016.05.28.

Dalmády Sz , Mari J , Szabó É , Franczia P , Nagy N , Csoma Zs: Epidermolyticus ichthyosis. *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 92:(6) p. 271. (2016) A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése. Budapest, Magyarország: 2016.11.24 -2016.11.26.

Danis J , Goblos A , Bata-Csorgo Z , Kemeny L , Marta S: The non-coding RNA, PRINS regulates psoriasis associated cytokine production in human keratinocytes. *JOURNAL OF INVESTIGATIVE DERMATOLOGY* 136:(92) p. S204. (2016) Annual Meeting of the European-Society-for-Dermatological-Research (ESDR). Munich, Németország: 2016.09.07 -2016.09.10.

Danis J , Göblös A , Bata-Csörgő Zs , Kemény L , Széll M: Extracelluláris nukleotid fragmentumok által indukált jelátviteli folyamatok vizsgálata humán keratinocitákban. *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 92:(6) pp. 275-276. (2016) A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése. Budapest, Magyarország: 2016.11.24 -2016.11.26.

Erdei L , Bolla BS , Tax G , Urban E , Kemeny L , Szabo K: Anti-inflammatory role of TNIP1 in the Propionibacterium acnes-induced signaling events in human epidermal keratinocytes. *JOURNAL OF INVESTIGATIVE DERMATOLOGY* 136:(92) p. S220. (2016) Annual Meeting of the European-Society-for-Dermatological-Research (ESDR). Munich, Németország: 2016.09.07 -2016.09.10.

Erdei L , Bolla BSz , Tax G , Urbán E , Kemény L , Szabó K: A TNFAIP3 szerepének vizsgálata a Propionibacterium acnes indukálta gyulladásos folyamatok szabályozásában humán epidermális keratinocitákban. *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 92:(6) p. 276. (2016) A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése. Budapest, Magyarország: 2016.11.24 -2016.11.26.

Gellén E , Veres I , Szűcs G , Varga E , Korom I , Remenyik É: Erythrodermiába hajló lichenoid papulák. *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 92:(6) p. 282. (2016) A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése. Budapest, Magyarország: 2016.11.24 -2016.11.26.

Glaserhardt K , Erdei L , Bolla BS , Tax G , Urban E , Kemeny L , Szabo K: Development of an in vitro follicle model to study the interaction of keratinocytes, sebocytes and Propionibacterium acnes. *JOURNAL OF INVESTIGATIVE DERMATOLOGY* 136:(92) p. S223. (2016) Annual Meeting of the European-Society-for-Dermatological-Research (ESDR). Munich, Németország: 2016.09.07 -2016.09.10.

Göblös A , Danis J , Bata-Csörgő Zs , Kemény L , Széll M: A CARD18 molekula szerepe a citoplazmás DNS-médiált IL-1 szignalizációban. *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 92:(6) pp. 276-277. (2016) A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése. Budapest, Magyarország: 2016.11.24 -2016.11.26.

Guban B , Varga J , Facsko A , Bata-Csorgo Z , Kemeny L , Vereb Z: Immunological properties of adipose tissue derived mesenchymal stem cells. *JOURNAL OF INVESTIGATIVE DERMATOLOGY* 136:(92) p. S230. (2016) Annual Meeting of the European-Society-for-Dermatological-Research (ESDR). Munich, Németország: 2016.09.07 -2016.09.10.

Guban B , Kui R , Bozo R , Groma G , Nemeth I , Bebes A , Szell M , Kemeny L , Bata-Csorgo Z: Abnormal collagen VII expression in non-lesional psoriatic skin. *JOURNAL OF INVESTIGATIVE DERMATOLOGY* 136:(92) p. S230. (2016) Annual Meeting of the European-Society-for-Dermatological-Research (ESDR). Munich, Németország: 2016.09.07 -2016.09.10.

Gubán B , Vas K , Balog Zs , Manczinger M , Groma G , Bebes A , Széll M , Kemény L , Bata-Csörgő Zs A pikkelysömörös nem léziós bőr elváltozásai: *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 92:(6) p. 278. (2016) A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése. Budapest, Magyarország: 2016.11.24 -2016.11.26.

Jakab A , Buknicz T , Nemeth IB , Guban B , Kemeny L , Groma G: Melanoma-stromal cell fusion: A possible defence mechanism of stromal cells against the tumour? *JOURNAL OF INVESTIGATIVE DERMATOLOGY* 136:(92) p. S246. (2016) Annual Meeting of the European-Society-for-Dermatological-Research (ESDR). Munich, Németország: 2016.09.07 -2016.09.10.

Kis EG: Az elektrokemoterápia helye a bőrdaganatok kezelésében. *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 92:(6) p. 259. (2016) A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése. Budapest, Magyarország: 2016.11.24 -2016.11.26.

Kovacs R , Varga E , Kemeny L: PASH syndrome. *EXPERIMENTAL DERMATOLOGY* 25:(2) p. 7. (2016) 5th Conference of the EHSF. Berlin, Németország: 2016.02.10 -2016.02.12.

Nagy N , Fábos B , Tóth L , Farkas K , Németh R , Vas K , Csoma Zs , Kemény L , Széll M: Az oculocutan albinizmus összetett genetikai hátterének bemutatása. **BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE** 92:(6) p. 277. (2016) A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése. Szeged, Magyarország: 2016.11.24 -2016.11.26.

Nagy N , Farkas K , Kemény L , Marta S: Genetic investigations in the CYLD mutation-caused disease spectrum. **JOURNAL OF INVESTIGATIVE DERMATOLOGY** 136:(92) p. S189. (2016) Annual Meeting of the European-Society-for-Dermatological-Research (ESDR). Munich, Németország: 2016.09.07 -2016.09.10.

Nagy N , Farkas K , Sulák A , Szolnoky Gy , Rózsa T , Gál B , Kemény L , Széll M , Bata-Csörgő Zs: Heterozigóta missense CARD14 mutáció azonosítása pityriasis rubra pilarisban szenvedő betegünkben. **BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE** 92:(282) p. 283. (2016) A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése. Budapest, Magyarország: 2016.11.24 -2016.11.26.

Németh IB: Faciális granulomatosisosok differenciáldiagnosztikája. **BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE** 92:(6) p. 261. (2016) A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése. Budapest, Magyarország: 2016.11.24 -2016.11.26.

Ócsai H , Baltás E , Varga A , Kemény L , Oláh J: A BRAF mutációt hordozó metasztatikus melanómában szenvedő betegek célzott daganatgátló kezelésével szerzett tapasztalataink. **BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE** 92:(6) p. 265. (2016) A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése. Budapest, Magyarország: 2016.11.24 -2016.11.26.

Paschali E , Gaál M , Varga E , Korom I , Kemény L: Hímvessző in situ carcinomája. **BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE** 92:(6) p. 280. (2016) A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése. Budapest, Magyarország: 2016.11.24 -2016.11.26.

Szabo C , Altmayer A , Kemény L , Csabai M , Dalgard F , Gieler U , Tomas-Aragones L , Lien L , Kupfer J: Satisfaction of dermatological outpatients in thirteen european countries. **ACTA DERMATO-VENEREOLÓGICA** 96:(217) p. 149. (2016)

Szabó Cs , Altmayer A , Kemény L , Dalgard F: Magyar bőrgyógyászati járóbetegek pszichológiai jellemzői. **BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE** 92:(6) p. 263. (2016) A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése. Budapest, Magyarország: 2016.11.24 -2016.11.26.

Szél E , Bozó R , Hunyadi-Gulyás É , Manczinger M , F Medzihradsky K , Kemény L , Bata-Csörgő Zs , Groma G: A pikkelysömör proteomikai vizsgálata. **BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE** 92:(6) p. 279. (2016) A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése. Budapest, Magyarország: 2016.11.24 -2016.11.26.

Varga E: A klinikai, dermoszkópos, konfokális mikroszkópos képek és a szövettani vizsgálatok korrelációja bőrdaganatokban. **BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE** 92:(6) p. 259. (2016) A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése. Budapest, Magyarország: 2016.11.24 -2016.11.26.

Varga E , Bata-Csörgő Zs , Németh I: Epidermolysis bullosa acquisita egy eset kapcsán. **BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE** 92:(6) p. 283. (2016) A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése. Budapest, Magyarország: 2016.11.24 -2016.11.26.

8. Egyéb előadások és poszterek Oral presentations and posters

8.1 Előadások és poszterek idézhető absztrakttal Oral presentations and posters with abstract

Ábrahám R, Varga E, Csoma Zs R: Multiplex juvenilis xanthogranuloma. Gyermekbőr-Barát konferencia, Budapest, 2016. május 6-7. pp 14.

Ábrahám R, Meszes A, Kemény L, Gyurkovits Z, Bakki J, Orvos H, Csoma Zs: Cutaneous lesions in healthy neonates and their relationship with maternal-neonatal factors. 25th EADV Congress, 28 September- 2 October, 216, Vienna, Ausztria. FC01: Free communications in genetics/paediatrics

Bolla BSz, Erdei L, Tax E, Urbán E, Kemény L, Szabó K: Propionibacterium acnes may modify the barrier properties of the skin; 41th Annual Meeting of the Japanese Society for Investigative Dermatology; Program and Abstract book p.188. (2016) (poszter)

Bolla BSz, Erdei L, Tax G, Urbán E, Kemény L, Szabó K: Propionibacterium acnes may affect the barrier properties of the skin; 3rd Meeting of Middle - European Societies for Immunology and Allergology, Abstract Book p.63. (2016) (előadás)

Csoma Zs: A gyermekbántalmazás bőrtünetei. Gyermekbőr-Barát konferencia, Budapest, 2016. május 6-7. pp. 24

Csoma Zs: How to diagnose and manage acute problems in neonates. 13th EADV Spring Symposium, 19-22 May 2016. Athens, Greece. (ISBN: 978-88-906829-7-1)

Csoma Zs: Wound care in neonates and infants. 25th EADV Congress, 28 September- 2 October, 216, Vienna, Ausztria. (D2T03.1).

Csoma Zs, Meszes A, Ábrahám R, Kemény L, Tálosi Gy, Doró P: Iatrogenic skin disorders and related factors in newborn infants. 25th EADV Congress, 28 September- 2 October, 216, Vienna, Ausztria. FC01: Free communications in genetics/paediatrics, Abstract ID: VIE16ABS-1005.

Danis J, Göblös A, Bata-Csörgő Zs, Kemény L, Széll M: PRINS, the psoriasis susceptibility related non-coding RNA regulates IL-6 production of human keratinocytes. 3rd Meeting of Middle - European Societies for Immunology and Allergology, Abstract Book p.60 (2016) (előadás)

Erdei L, Bolla BSz, Tax G, Urbán E, Kemény L, Szabó K. TNIP1 regulates the Propionibacterium acnes-induced innate immune and inflammatory events in human epidermal keratinocytes. 3rd Meeting of Middle - European Societies for Immunology and Allergology, Abstract Book pp.131-132. (2016) (poszter)

Glasenhardt K, Tax G, Erdei L, Bolla B Sz, Urbán E, Kemény L, Szabó K: Studies on the interaction of epidermal keratinocytes, sebocytes and the skin colonizing propionibacterium acnes bacterium; 3rd Meeting of Middle - European Societies for Immunology and Allergology, Abstract Book p.62 (2016) (előadás)

Göblös A, Danis J, Bata Zs, Kemény L, Széll M: The modifying role of CARD18 in cytosolic DNA mediated IL-1 β signaling. 3rd Meeting of Middle - European Societies for Immunology and Allergology, Abstract Book p.59 (2016) (előadás)

Gubán B, Vas K, Balog Zs, Manczinger M, Bebes A, Széll M, Kemény L, Bata-Csörgő Zs: Fibroblasts contribute to psoriasis pathology due to abnormal regulation of fibronectin production. 3rd Meeting of Middle - European Societies for Immunology and Allergology, Abstract Book p.59 (2016) (előadás)

Nagy G, Husz S, Kemény L, Kovács L, Bata-Csörgő Zs: Clinical characteristics indicative of paraneoplasia in adult dermatomyositis patients. 3rd Meeting of Middle - European Societies for Immunology and Allergology, Abstract Book pp.101-102 (2016) (poszter)

Ónodi-Nagy K, Kinyó Á, Kemény L, Bata-Csörgő Zs: Allopurinol-induced adverse drug reaction. 3rd Meeting of Middle - European Societies for Immunology and Allergology, Abstract Book p.116 (2016) (poszter)

8.2. Előadások absztrakt nélkül

Oral presentations without abstract

Altmayer A: Acnés hegek terápiás lehetőségei. A Magyar Dermatológiai Társulat XVI. Kozmetológiai Kongresszusa – Továbbképző tanfolyam; Kozmeto-Pharma Szakkiállítás. A Magyar-Német Dermatológiai Társaság /DUDG/ XI. Kongresszusa, Pécs, 2016. 06. 2-4.

Altmayer A: Az Eucerin hatékony dermokozmetikai megoldásai különböző okú száraz bőr tünetek megoldásában. A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése, Budapest, 2016. 11. 24-26.

Baltás E: Immunterápia mindenkinek? A terápiaválasztás gyakorlati szempontjai. Melanoma Webkonferencia II., 2016. 03.23.

Baltás E: A bőr pigmentációs rendellenességei és kezelésük. Bőrgyógyászati Továbbképzés, Szeged, 2016. 05. 11.

Baltás E: Dermatokozmetikai megoldások acne vulgarisban. A Magyar Dermatológiai Társulat XVI. Kozmetológiai Kongresszusa – Továbbképző tanfolyam; Kozmeto-Pharma Szakkiállítás. A Magyar-Német Dermatológiai Társaság /DUDG/ XI. Kongresszusa, Pécs, 2016. 06. 2-4.

Baltás E: Új lehetőségek rosacea kezelésében. A Magyar Dermatológiai Társulat XVI. Kozmetológiai Kongresszusa – Továbbképző tanfolyam; Kozmeto-Pharma Szakkiállítás. A Magyar-Német Dermatológiai Társaság /DUDG/ XI. Kongresszusa, Pécs, 2016. 06. 2-4.

Baltás E: Electrochemotherapy. Review and update. 25th EADV Congress, Bécs, 2016. 08.28-09.02.

Baltás E: Arcon jelentkező bőrbetegségek differenciál diagnosztikája. V. Debreceni Bőrgyógyászati Napok – kötelező szintentartó tanfolyam, Debrecen, 2016. 10. 27-29.

Baltás E: Factors influencing early detection of melanoma. The MelBehave questionnaire. Euromelanoma Meeting, Brüsszel, 2016. 11. 07.

Baltás E: Új terápiás célok. Pszoriázis Szimposium Lilly. A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése, Budapest, 2016. 11. 24-26.

Baltás E: Tünetmentesség terápiás nehézségek ellenére is. Novartis Hungária Szimposium. A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése, Budapest, 2016. 11. 24-26.

Baltás E: Milyen szempontokat érdemes figyelembe venni a terápia kiválasztásakor Bristol-Myers Squibb Szimpózium, Újabb eredmények a melanoma immuno-onkológiai kezelésében – kerekasztal. A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése, Budapest, 2016. 11. 24-26.

Baltás E, Varga E: Psoriasis differenciál diagnosztikája (klinikum és szövegtan) MDT Tavasz Rezendisképzés, Budapest, 2016. 05.13.

Bata Zs: Hogyan válasszunk antihisztamint? Háziorvos Továbbképzés, Szeged, 2016. 02.04.

Bata Zs: Emésztőrendszeri betegségek bőrtünetei. XVI. Gasztroenterológiai Továbbképző Tanfolyam, Budapest, 2016. 02. 12-13.

Bata Zs: Hogyan válasszunk antihisztamint. General Practitioner Senior (GPS) Kecskemét, 2016. 02. 25.

Bata Zs: Az allergiás kórképek patogenezise, anafilaxia. Gyógyszerallergiák. Klinikai Immunológia Továbbképző, Budapest, 2016. 03. 01.

Bata Zs. Bőrgyógyászati házi orvosoknak: allergiás kórképek. Háziorvos Továbbképzés, Szeged, 2016. 04. 01.

Bata Zs: Immundeficienciák és autoimmunitás kapcsolata. Gyermekgyógyász Továbbképző, Szeged, 2016. 04.02.

Bata Zs: Severe drug reaction. 22nd National Dermatology Congress, Prága, 2016. 04. 22-23.

Bata Zs: Az immunglobulinok terápiás alkalmazásának patofiziológiai alapjai. Neurológiai Gyűlés, Szeged, 2016. 04. 27.

Bata-Csörgő Zs: Psoriasis kutatás új irányvonalai. Janssen Akadémia – MDT Tavasz Rezendisképzés, Budapest, 2016. 05.13.

Bata Zs: Allergia, allopurinol indukálta gyógyszerreakció. General Practitioner Senior (GPS), Szeged, 06. 15.

- Bata Zs: A bőr öregedésének mechanizmusa. A Magyar Dermatológiai Társulat XVI. Kozmetológiai Kongresszusa – Továbbképző tanfolyam; Kozmeto-Pharma Szakkiállítás. A Magyar-Német Dermatológiai Társaság /DUDG/ XI. Kongresszusa, Pécs, 2016. 06. 2-4.
- Bata Zs: Góc az immunológus-bőrgyógyász szemével. A Magyar Fül-, Orr-, Gége és Fej-, Nyaksebész Orvosok Egyesülete 44. Kongresszusa, Szeged, 2016. 10. 06.
- Bata Zs: Mikrobiális szenzibilizáció-gócok. Janssen Akadémia – MDT Őszi Rezidensképzés, Budapest, 2016. 10. 07.
- Bata Zs: Gyógyszer indukálta súlyos bőrbetegségek. V. Debreceni Bőrgyógyászati Napok – kötelező szintentartó tanfolyam, Debrecen, 2016. 10. 27-29.
- Bata Zs: Gyulladásos belgyógyászati betegségek bőrtünetei. MSD Szimpózium, Szeged, 2016. 11. 02.
- Bata-Csörgő Zs: Emlékezés Lázár György professzor úrra, az Immunológiai Szakbizottság volt elnökére – munkásságának összefoglalása. A Magyar Tudomány Ünnepe, Szeged, 2016. 11. 09.
- Bolla BSz , Erdei L , Tax G , Urbán E , Kemény L , Szabó K: Propionibacterium acnes, a member of the cutaneous microbiota, may affect the barrier properties of the skin. A Magyar Immunológiai Társaság 45. Vándorgyűlése, Velence, 2016. 10.19-10.21.
- Bozó R , Szél E , Hunyadi-Gulyás É , Bata-Csörgő Zs , Kemény L , Groma G: Altered expression of cartilage oligomeric matrix protein in psoriasis (poszter). A Magyar Immunológiai Társaság 45. Vándorgyűlése, Velence, 2016. 10.19-10.21.
- Bozó R , Szél E , Széll M , Bata-Csörgő Zs , Kemény L , Groma G: The potencial multilevel role of the stress induced citokine cold-inducibleRNA-binding protein in the pathomechanism of psoriasis. A Magyar Immunológiai Társaság 45. Vándorgyűlése, Velence, 2016. 10.19-10.21.
- Buknicz T , Buzás K , Harmati M , Jakab Á , Groma G , Kemény L , Németh IB: A melanoma által termelt exosomák hatása a melanoma-fibroblast hibrid sejtek viabilitására (poszter). A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése, Budapest, 2016. 11. 24-26.
- Csányi I: Együttesen előforduló melanoma malignum és periférás primitív neuroectodermális tumor Vemurafenib kezelése során szerzett tapasztalatok. A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése, Budapest, 2016. 11. 24-26.
- Csoma ZsR, Ábrahám R, Csatornai M, Doró P: Terápiás együttműködés vizsgálata acne vulgarisban. A Magyar Dermatológiai Társulat XVI. Kozmetológiai Kongresszusa – Továbbképző tanfolyam; Kozmeto-Pharma Szakkiállítás. A Magyar-Német Dermatológiai Társaság /DUDG/ XI. Kongresszusa, Pécs, 2016. 06. 2-4.
- Csoma Zs: Bőrápolás újszülött és csecsemőkorban. Gyulai Gyermekorvos Továbbképzés, Békés Megyei Pándy Kálmán Kórház, Gyula, 2016. 04. 14.
- Csoma Zs: Bőrápolás újszülött és csecsemőkorban. Védőnői Továbbképző Előadás, Szeged, 2016. 06. 17.
- Csoma Zs: Gluténérzékenység a bőrgyógyászatban: dermatitis herpetiformis. XIV. Szegedi Gluténmentes Nap. Szeged, 2016. 10. 8.
- Csoma Zs: Bababőr, érzékeny bőr, atópiás bőr. Bőrgyógyászati Továbbképzés (Beiersdorf). Szeged, 2016. 10. 19.
- Csoma Zs: Bababőr, kisgyermekbőr, érzékeny bőr. Regionális Tudományos Ülés a Békés Megyei Pándy Kálmán Megyei Kórház szervezésében. Gyula, 2016.10. 26.
- Csoma Zs: Atópiás ekcéma a gyermekorvosi és a bőrgyógyászati praxisban. Regionális Tudományos Ülés a Békés Megyei Pándy Kálmán Megyei Kórház szervezésében. Gyula, 2016.10. 26.
- Csoma Zs: Korszerű újszülött, koraszülött bőrápolás. Szegedi Újszülött Életmentő Szolgálat Alapítvány, IV. Koraszülött Világnapja. 2016. november 19, Szeged.
- Dalmády Sz, Mari J, Francia P, Doró , Varga E, Nagy N, Kemény L, Csoma Zs: Epidermolyticus ichthyosis. Gyermekbőr-Barát konferencia, Budapest, 2016. 05. 6-7.
- Danis J , Göblös A , Bata-Csörgő Zs , Kemény L , Széll M: PRINS, the psoriasis susceptibility related non-coding RNA regulates IL-6 production of human keratinocytes. A Magyar Immunológiai Társaság 45. Vándorgyűlése, Velence, 2016. 10.19-10.21.

- Degovics D: Akneiform rash mellett kialakult veseelégtelenség vemurafenib+cobimetinib kombinált célzott terápia kapcsán metasztatikus melanomás betegeknél. A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése, Budapest, 2016. 11. 24-26.
- Erdei L , Bolla BSz , Tax G , Urbán E , Kemény L , Szabó K: TNFAIP3 may play a role in the regulation of Propionibacterium acnes-induced signaling pathways in human epidermal keratinocytes. A Magyar Immunológiai Társaság 45. Vándorgyűlése, Velence, 2016. 10.19-10.21.
- Fodorné Barát Á, Ungi Lászlóné: Immunglobulinnal kezelt SLE-s nőbeteg esetismertetése az ápolás tükrében. A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése, Szakdolgozói Szekció, Budapest, Magyarország: 2016.11.24 -2016.11.26.
- Gaál M, Morvay M, Ónodi K, Kemény L: Lézer kezelések új indikációi. A Magyar Dermatológiai Társulat XVI. Kozmetológiai Kongresszusa – Továbbképző tanfolyam; Kozmeto-Pharma Szakkiállítás. A Magyar-Német Dermatológiai Társaság /DUDG/ XI. Kongresszusa, Pécs, 2016. 06. 2-4.
- Gaál M: Hüvelyflóra visszaállítás: mikor és mivel? A Magyar STI Társaság XXI. Nagygyűlése, X. Venereológiai Továbbképző Tanfolyama és 30th IUSTI-Europe Conference, Budapest, 2016. 09. 14-17.
- Glaserhardt K , Erdei L , Bolla BSz , Tax G , Urbán E , Kemény L , Szabó K: Development of an in vitro model to study the interaction of keratinocytes, sebocytes and propionibacterium acnes (poszter). A Magyar Immunológiai Társaság 45. Vándorgyűlése, Velence, 2016. 10.19-10.21.
- Glaserhardt K , Erdei L , Bolla BSz , Tax G , Urbán E , Kemény L , Szabó K: In vitro modell kifejlesztése a keratinociták, sebociták és a Propionobacterium acnes baktérium kölcsönhatásainak vizsgálatára (poszter). A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése, Budapest, 2016. 11. 24-26.
- Göblös A , Danis J , Bata-Csörgő Zs , Kemény L , Széll M: The modifying role of CARD18 in cytosolic DNA-mediated IL-1beta signaling. A Magyar Immunológiai Társaság 45. Vándorgyűlése, Velence, 2016. 10.19-10.21.
- Groma G: Bőrgyógyászati kutatások a szegedi klinikán. A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése, Budapest, 2016. 11. 24-26.
- Gubán B , Vas K , Balog Zs , Manczinger M , Groma G , Bebes A , Széll M , Kemény L , Bata-Csörgő Zs: Fibroblasts contribute to psoriasis pathology due to abnormal regulation of fibronectin production. A Magyar Immunológiai Társaság 45. Vándorgyűlése, Velence, 2016. 10.19-10.21.
- Gubán B , Kui R , Bozó R , Németh I , Groma G , Széll M , Kemény L , Bata-Csörgő Zs: Megváltozott VII-es típusú kollagén kifejeződés nem léziós pikkelysömörös bőrben (poszter). A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése, Budapest, 2016. 11. 24-26.
- Kemény L: Acne kezelése – régi gyógyszerek, új problémák. A Magyar Dermatológiai Társulat XVI. Kozmetológiai Kongresszusa – Továbbképző tanfolyam; Kozmeto-Pharma Szakkiállítás. A Magyar-Német Dermatológiai Társaság /DUDG/ XI. Kongresszusa, Pécs, 2016. 06. 2-4.
- Kemény L: Arthritis psoriatica a bőrgyógyász szemszögéből. IV. Dunántúli Bőrgyógyász Találkozó. Tradíció és megújulás – 140 éves a bőrgyógyászat. Kaposvár, 2016. 09. 22-24.
- Kemény L: 5 éven belül várható új szerek a psoriasis terápiájában. Janssen Akadémia – MDT Tavaszi Rezidensképzés, Budapest, 2016. 05.13.
- Kemény L: Psoriasis lokális terápiája II., dithranol, calcineurin antagonisták, D-vitamin analógok, stb. Janssen Akadémia – MDT Tavaszi Rezidensképzés, Budapest, 2016. 05.13.
- Kemény L: Prurigo. V. Debreceni Bőrgyógyászati Napok – kötelező szintentartó tanfolyam, Debrecen, 2016. 10. 27-29.
- Kemény L: Új eredmények a plakk psoriasis kezelésében. A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése, Budapest, 2016. 11. 24-26.
- Kemény L: Újdonságok a bőrgyógyászati terápiában. A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése, Budapest, 2016. 11. 24-26.
- Korom I: Lichen és lichenoid dermatosisok; klinikai és szövettani jellemzők. V. Debreceni Bőrgyógyászati Napok – kötelező szintentartó tanfolyam, Debrecen, 2016. 10. 27-29.
- Korom I: Emlőelváltozások a bőrgyógyászatban. A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése, Budapest, 2016. 11. 24-26.

- Kovács R: A hidradenitis suppurativa biológiai kezelése. A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése, Budapest, 2016. 11. 24-26.
- Kui R: A dohányzás hatásának felmérése az etanercept-kezelés sikerességére súlyos psoriasisos betegeket. A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése, Budapest, 2016. 11. 24-26.
- Kui R: A psoriasis metotrexát kezelése a mindennapi klinikai gyakorlatban. A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése, Budapest, 2016. 11. 24-26.
- Mihályi L: A krónikus urticaria kezelése. IV. Dunántúli Bőrgyógyász Találkozó. Tradíció és megújulás – 140 éves a bőrgyógyászat. Kaposvár, 2016. 09. 22-24.
- Mihályi L , Gaál M , Kovács K, Korom I , Husz S , Kemény L: Genitális régióra lokalizált bullosus pemphigoid . A Magyar STI Társaság XXI. Nagygyűlése, X. Venereológiai Továbbképző Tanfolyama és 30th IUSTI-Europe Conference, Budapest, 2016. 09. 14-17.
- Mihályi L , Gaál M , Korom I , Husz S , Varga E , Kemény L: Genitális régióra lokalizált bullosus pemphigoid (poszter). A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése, Budapest, 2016. 11. 24-26.
- Nagy GR , Kemény L , Bata-Csörgő Zs: Neutrophil-to-lymphocyte ratio: A biomarker for predicting systemic involvement in adult IgA vasculitis patients. A Magyar Immunológiai Társaság 45. Vándorgyűlése, Velence, 2016. 10.19-10.21.
- Nagy GR , Kemény L , Bata-Csörgő Zs: A neutrofil-limfocita arány prediktív biomarker az IgA vasculitis szisztematizációjára felnőtt betegekben (poszter). A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése, Budapest, 2016. 11. 24-26.
- Németh IB: Mycobaktériumok okozta bőrbetegségek és kezelésük. Janssen Akadémia – MDT Őszi Rezidensképzés, Budapest, 2016. 10. 07.
- Ócsai Henriette: Fényvédelem jelentősége a bőrdaganatok megelőzésében. Bőrgyógyászati Továbbképzés, Szeged, 2016. 05. 11.
- Oláh J: Cetuximab kezelés korai fázisában előforduló mellékhatások osztályozása, megelőzése és kezelése. Betegtámogató Program Továbbképzés, Budapest, 2016. 01.15.
- Oláh J: Az Opdivo® (nivolumab) jelentősége az előrehaladott melanoma kezelésében. Melanoma Webkonferencia II., 2016. 03.23.
- Oláh J: A melanoma kezelésének aktuális kérdései. MKOT POST ASCO/update '16. Mátraháza, 2016. 06. 08.
- Oláh J: Our interesting melanoma cases from Szeged, Hungary. EADO Post Chicago Meeting, München, 2016. 07. 01.
- Oláh J: Opdivo terápia az előrehaladott melanoma kezelésében. Onkológia Referáló, Kecskemét, 2016. 09. 08.
- Oláh J: Csapatmunka az orvosi ellátásban. Az onkoteam. Rezidensképző előadás, Szeged, 2016. 11. 09.
- Oláh J: Bőrelváltozások és kezelésük a célzott kezelések mellett. MKOT HáziorvosTovábbképző, Budapest, 11. 16.
- Oláh J: Hol tart a metasztatikus melanoma 2016-ban? MKOT Novartis Symposium, Budapest, 2016. 11. 18.
- Pávleti Ilona: Új eljárás a bőrön elhelyezkedő daganatok kezelésében: elektrokemoterápia A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése, Szakdolgozói Szekció, Budapest, Magyarország: 2016.11.24 -2016.11.26.
- Szolnoky Gy: Lymphedema after varicose vein surgery. UIS Chapter Meeting, Róma, 2016. 04.13-17.
- Szolnoky Gy, Bihari I, Szabó A, Rozsos I, Kemény L: Lymphedema after endovenous ablation. 14th Romanian Congress of Phlebology. 7th Balkan Venous Forum. Temesvár, 2016. 05.12-14.
- Varga A: Gyakorlati tapasztalataink az Opdivo® (nivolumab) terápiával. Melanoma Webkonferencia II., 2016. 03.23.
- Varga E: Erysipelas, cellulitis, fasciitis necrotisans klinikuma. Janssen Akadémia – MDT Őszi Rezidensképzés, Budapest, 2016. 10. 07.
- Varga J: A bőrgyógyász és sebész által végezhető minor és major sebészeti beavatkozások hidradenitis suppuratívában. A Magyar Dermatológiai Társulat 89. Nagygyűlése, Budapest, 2016. 11. 24-26.

Varga J: Hidradenitis suppurativa sebészi kezelése klinikánk gyakorlatában. A Magyar Dermatológiai Társulat XVI. Kozmetológiai Kongresszusa – Továbbképző tanfolyam; Kozmeto-Pharma Szakkiállítás. A Magyar-Német Dermatológiai Társaság /DUDG/ XI. Kongresszusa, Pécs, 2016. 06. 2-4.

9. Referátumok és betegbemutatók
Lectures and case presentations at our Department

9.1 Nyilvános referálások

9.1.1 Előadások

Dr. Bata-Csörgő Zsuzsanna: Emlékezés Lázár György professzor úrra, az Immunológiai Szakbizottság volt elnökére – munkásságának összefoglalása

Dr. Kemény Lajos: Az arthritis psoriatica felismerése és ellátása a bőrgyógyászati praxisban

Dr. Mihályi Lilla: Szisztémás autoimmune betegségek és a terhesség

Dr. Szolnoky Győző: Krónikus sebek kezelésének irányelve

Vendégelőadók

Dr. Kovács László: Az arthritis psoriatica a reumatológiai gyakorlatban, diagnosztikus és kezelési lehetőségek

9.1.2 Betegbemutatók

Dr. Kui Róbert: Bőráttűtetés egyszerűen

Dr. Nagy Géza: Pyoderma gangrenosum

Dr. Németh Réka: Acne conglobata

Dr. Németh Réka: TBC cutis

Dr. Szél Edit: Necrobiosis lipoidica és granuloma annulare spektruma egy eset kapcsán

Dr. Varga Emese: Epidermolysis bullosa acquisita

9. 2. Rezidensképzés keretében elhangzott előadások

Dr. Bárány Noémi Írisz: Hyperpigmentatio

Dr. Blahó Zsuzsanna: Porphyrin anyagcsere betegségei, kezelésük. Mucinosisok, kezelésük

Dr. Houshmand Nazanin: Célzott és biológiai terápiák melanoma malignumban

Dr. Korom Irma és Dr. Varga Erika: Szövettani alapismeretek, értékelés, kapcsolódó vizsgálatok

Országos rendezvények rezidenseknek (részletes programok az MDT honlapon)

Referálás és Rezidens Továbbképzés: A melanoma malignum terápiája – videokonferencia, Szeged, 2016. március 23.

MDT Bőrgyógyász Rezidensképzés és Psoriasis Nap, Budapest, 2016. május 13.

Janssen Akadémia: Bőr- és lágyszövet fertőzések, Országos Rezidensképzés, Budapest, 2016. október 7.

10. Tudományos fokozatok, szakképesítések, szakmai előrelépések 2016-ban
Scientific degrees, qualifications in 2016

Dr. Oláh Judit	egyetemi tanár
Dr. Baltás Eszter	egyetemi docens
Farkas Katalin	PhD fokozat
Fazekas Barbara	PhD fokozat
Göblös Anikó	PhD fokozat
Konczné Gubán Barbara	PhD fokozat
Dr. Manczinger Máté	PhD fokozat
Szabó Csanád	PhD fokozat
Dr. Mihályi Lilla	allergológia és klinikai immunológia szakvizsga
Dr. Houshmand Nazanin	bőrgyógyászat szakvizsga
Dr. KépiróLászló	bőrgyógyászat szakvizsga
Dr. Manczinger Máté	bőrgyógyászat szakvizsga
Kórásné Lauf Krisztina	laboratóriumi gyakorló szakasszisztens
Bálint Bernadett	intenzív terápiás szakápoló
Diós Angéla	intenzív terápiás szakápoló
Csillag Zoltán	érettségi
Papdi Mónika	érettségi

11. Díjak, kitüntetések
Prizes, awards

Ábrahám Rita Michael Hornstein Memorial Scholarship

Bolla Beáta Szilvia ESDR/JSID Collegiality Award 2016

Bozó R, Szél E, Bata-Csörgő Zs, Kemény L, Groma G: A dermális extracelluláris mátrix elváltozásai pikkelysömörös nem léziós bőrben: a COMP és az MFAP4. MDT 89. Nagygyűlése, „Kísérletes szekció Legjobb előadás” - II. díj

Danis Judit SZTE Tehetségpont Kiválósági List Ezüst fokozatú tagság

Danis Judit: PRINS, the psoriasis susceptibility related non-coding RNA regulates IL-6 production of human keratinocytes. MIT 45. Vándorgyűlése, Klinikai Absztrakt kategória - I. helyezés

Degovics Döníz: Acute kidney injury and severe skin rash in combined molecular targeted therapy for metastatic melanoma . MDT 89. Nagygyűlése - Az MDT és a Roche (Magyarország) „A melanoma malignum klinikai vagy molekuláris jellemzése valamint a vemurafenib és cobimetinib helye az onko-dermatológiában” c. pályázata fiatal onko-dermatológus szakorvosok és szakorvosjelöltek számára - I. díj

Erdei Lilla Nemzeti Tehetség Program - „Nemzet Fiatal Tehetségeiért Ösztöndíj”
SZTE Tehetségpont Kiválósági Lista Bronz fokozatú tagság

Fodorné Barát Ágnes, Ungi Lászlóné: Immunglobulinnal kezelt SLE-s nőbeteg esetismertetése az ápolás tükrében. MDT 89. Nagygyűlése, Szakolgozói Szekció – Elnöki Dicséret

Glashardt Katalin SZTE Tehetségpont Kiválósági Lista Bronz fokozatú tagság

Konczné Gubán Barbara ESDR Eastern European Award díj

Pávleti Ilona: Új eljárás a bőrön elhelyezkedő daganatok kezelésében: elektrokemoterápia. MDT 89. Nagygyűlése, Szakolgozói Szekció – Elnöki Dicséret

12. 2016-ban elnyert tisztségek és vezetőségi tagságok
Appointments and board memberships received in 2016

Prof. Dr. Bata Zsuzsanna a Francia Bőrgyógyász Társaság tiszteletbeli tagja
a Cseh Bőrgyógyászati és Venereológiai Társaság
tiszteletbeli tagja

Dr. Baltás Eszter egyetemi docens az MDT főtitkára

Prof. Dr. Bata Zsuzsanna az MDT vezetőségi tagjai

Prof. Dr. Kemény Lajos

Prof. Dr. Oláh Judit

Prof. Dr. Széll Márta

Prof. emeritus Dr. Husz Sándor Source Journal of Investigative Dermatology (SJID)
szerkesztőbizottsági tagság

13. Tudományos együttműködés
Scientific collaboration

Hazai intézmények / Hungarian institutes

DEOEC Bőrgyógyászati Klinika, Debrecen
MTA SZBK Genetikai Intézet, Szeged
MTA SZBK Növénybiológiai Intézet, Szeged
SE I. Patológiai Intézet, Budapest

Külföldi intézmények/Foreign institutes

Case Western Reserve University, Cleveland, USA
Heinrich Heine Universität, Düsseldorf, Deutschland
International Centre for Genetic Engineering and Biotechnology (ICGEB), Group of Human Molecular Genetics, Trieste, Italia
Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden
King's College, London, England
Ludwig Maximilian Universität, München, Deutschland
Medical Center, Dessau, Deutschland
Medical College, Wisconsin, USA
Swiss Institute of Allergy and Asthma Research, Davos, Switzerland
University of Catania, Department of Biomedical Sciences, Italia
University of Manchester, England
University of Medicine and Pharmacy „Victor Babes”, Department of Toxicology, Timisoara, Romania

Ipari partnerek / Industrial partners

AdWare Research Kft.
Courage & Khazaka Electronic GmbH
DOPTI Kft.
DrDerm Equipment Kft.
GlaxoSmithKline Kft.
Hunguest Hotels Zrt.
ICON Clinical Research Ltd.
Ileszi Szépitő Füvek Kft.
Medarex Inc.
Naturprodukt Kft.
Solvo ZRt.

14. Kutatás-fejlesztési projektek Research & Development Projects

- 1. A keratinociták stressz válaszána és splicing szabályozásának szerepe a pikkelysömör pathogenezisében (OTKA). /The role of the keratinocytes'stress response and the regulation of splicing in the mechanism of psoriasis.**
Témavezető/ Coordinator : Dr. Széll Márta
Résztevők/ Participants : Göblös Anikó, Bata Zsuzsa, Polyánka Hilda, Szlávicz Eszter, Szabó Kornélia
Azonosító/ Project No : K105985
Futamidő/ Duration : 2013.01.01-2016.12.31.
- 2. A bőr kommenzális mikroflórájának hatása a bőrsejtekre és az epidermális barrierre fiziológias és patológiás körülmények között (OTKA). / The effect of the commensal microflora of the skin on keratinocytes and epidermal barrier functions under physiological and pathological circumstances.**
Témavezető/ Coordinator : Dr. Kemény Lajos
Résztevők/ Participants : Göblös Anikó, Szabó Kornélia, Tax Gábor, Bebes Attila, Ambrus Lída, Lakatos Lóránt, Zákány Nóra, Czifra Gabriella, Bíró Tamás, Zsoldiné Dr. Urbán Edit
Azonosító/ Project No : NK 105369
Futamidő / Duration: 2013.01.01-2016.12.31.
- 3. A RISC komplexben lévő virális siRNS-ek és endogén kis RNS-ek analízise vírushatóság során (OTKA). / Investigations on the viral siRNAs of the RISC complex and the endogenous small RNAs during viral infection.**
Témavezető/ Coordinator: Dr. Lakatos Lóránt
Résztevők/ Participants: Nagy István (SZBK)
Azonosító/ Project No: NN 107787
Futamidő/ Duration: 2013.04.01-2016.03.31.
- 4. A pikkelysömör pathogenezisének új aspektusai: epigenetikai változások valamint a fibroblasztok és a melanociták szerepének vizsgálata (OTKA)/ New aspects of psoriasis pathogenesis: investigations on epigenetic changes and the role of fibroblasts and melanocytes**
Témavezető/ Coordinator: **Prof. Dr. Bata Zsuzsanna**
Résztevők/ Participants: Belső Nóra, Bebes Attila, Balog Zsanett, Fazekas Barbara, Gál Brigitta, Széll Márta, Groma Gergő, Gubán Barbara, Jakab Ádám, Jakobicz Eszter, Szél Edit, Szlávicz Eszter, Kemény Lajos
Azonosító/ Project No : K111885
A projekt fősszege /Total support: 30 120 000FT
Futamidő/ Duration: 2015.02.01-2019.01.31.
- 5. Az extracelluláris mátrix proteombeli eltéréseinek szerepe a multifaktoriális, inflammációs betegségek patomechanizmusában (OTKA)/The role of ECM proteome alterations in the pathomechanism of multifactorial inflammatory diseases**
Témavezető/ Coordinator: Dr. Groma Gergely
Résztevők/ Participants: Dr. Groma Gergely
Azonosító/ Project No: PD 116992
A projekt fősszege/ Total support: 8 940 000 Ft
Futamidő/ Duration: 2015.09.01-2018.08.31.
- 6. ECRIN nemzetközi független gyógyszerkutatósi hálózatban való magyar részvétel elmélyítése (GINOP)/ Deepening the Hungarian participation in the international independent drug discovery research network**
Projekt típusa/ Type of the project: konzorcium
(konzorciumvezető: Pécsi Tudományegyetem, konzorciumi partner: Szegedi Tudományegyetem)
Azonosító/ Project No: -2.3.3-15-2016-00012
A projekt fősszege/ Total support: 959.311.032.- Ft
SZTE támogatási összeg: 186.636.395.- Ft
Futamidő/Duration: 2016.07.01 – 2019.06.30

- 7. Immunbetegségek kezelésében hatékony gyógyszerek azonosítása (GINOP) / Identifying effective medicines for the treatment of immune mediated diseases**
 Azonosító/ Project No: 2.2.1-15-2016-00007 –RICHTER
 Projekt típusa/ Type of the project: consortium
 A Richter Gedeon Nyrt, a Szegedi Tudományegyetem, valamint az MTA Szegedi Biológiai Kutatóközpont együttműködésében, a piaci versenyképesség növelése érdekében végzett innovatív gyógyszeripari kutatás fejlesztések
 A projekt főösszege/ Total support: 2 835 933 976Ft
 Futamidő/ Duration: 2016. 10. 01. – 2020. 09. 30.
- 8. Új utak a természetes anyag alapú gyógyszerkutatásban: Rendszermetabolomikai megközelítések növényi és mikrobiális eredetű bioaktív terpenoidok felkutatására (GINOP)/ New ways in natural medicine-based drug research: System-metabolomic approaches to screen for bioactive terpenoids of plant and microbial origin**
 Azonosító/ Project No:2.3.2-15-2016-00012
 Projekt típusa/ Type of the project: konzorcium
 (konzorciumvezető: konzorciumi partner:)
 A projekt főösszege/ Total support: 962 112 296Ft
 Futamidő/ Duration :2016.10.01. - 2019.10.31.
- 9. A genom instabilitás és a karcinogenezis molekuláris térképezése, MolMedEx TUMOR DNS (GINOP) / Molecular mapping of genome instability and carcinogenesis, MolMedEx TUMOR DNS**
 Azonosító/ Project No: 2.3.2-15-2016-00020- TUMOR DNS
 Projekt típusa/ Type of the project: konzorcium
 (konzorciumvezető: MTA, SZBK konzorciumi partner:SZTE; DE)
 A projekt főösszege/ Total support: 1 500 000 000Ft
 Futamidő/ Duration: 2016 – 2020. 06. 30.
- 10. I-KOM TEAMING: Az intercelluláris kommunikáció szerepe a határfelületek (bőr, béltraktus) gyulladásos és immunológiai betegségeiben (GINOP)/ I-KOM TEAMING: The role of intercellular communication in inflammatory and immunological diseases of the interfaces (skin, intestinal tract)**
 Azonosító/ Project No: 2.3.2-15-2016-00015- I-KOM TEAMING
 Projekt típusa/ Type of the project: konzorcium
 (konzorciumvezető: SZTE konzorciumi partner: MTA; SZBK)
 A projekt főösszege/ Total support: 1 498 869 591Ft
 Futamidő/ Duration: 2016- 2020. 09. 30.
- 11. Mikrobiális génbankhoz kapcsolódó integrált élettudományi és hatóanyag kutatás-fejlesztési centrum (GINOP) / Center for microbial gene bank related integrated life science and drug research and development**
 Azonosító/ Project No: 2.3.3-15-2016-00007-MOLMEDEX-FUN-OMICS
 Projekt típusa/ Type of the project: konzorcium
 Kkonzorciumvezető:SZTE
 A munkaállomások kialakításában az alábbi egyetemi egységek vesznek részt:
 SZTE-TTIK Mikrobiológiai Tanszék
 SZTE-TTIK Élettani, Szervezettani és Idegtudományi Tanszék
 SZTE-TTIK Biokémiai és Molekuláris Biológiai Tanszék
 SZTE-TTIK Biotechnológiai Tanszék
 SZTE-ÁOK Klinikai Mikrobiológiai Diagnosztikai Intézet
 SZTE-MK Élelmiszermérnöki Intézet
 A projekt főösszege/ Total support: 640 910 631Ft
 Futamidő/ Duration: 2016. 09.01-2018.08.31.

12. Technológiafejlesztés a fény miatti bőrkárosodás mérésére vizuális elemzőrendszer és DNS-szekvenálásra épülő korrelációvizsgálat felhasználásával (GINOP)/ Technology development for the measurement of light caused skin damage using a visual analysis system and DNA sequencing correlation analysis

Azonosító/ Project No: 2.1.1-15 – TANDOFER

Projekt típusa/ Type of the project: Vállalatok K+F+I tevékenységének támogatása

SZTE megbízással vesz részt

A projekt főösszege/ Total support: 120 777 209Ft

Futamidő/ Duration: 2016. 03. 01. – 2018. 02. 28.