

**Szegedi Tudományegyetem
Bőrgyógyászati és Allergológiai Klinika**

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

ÉVKÖNYV / ANNUAL REPORT

2017

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	Genodermatózisosok	Genodermatoses	
4.2.2	Onkodermatológia: klinikai és alapkutatás	Oncodermatology: clinical and basic research	
4.2.3	Bőr immunológia, a bőr gyulladásos betegségei (pikkelysömör, akne, rosacea, pityriasis rubra pilaris)	Immunity of skin, inflammatory skin diseases (psoriasis, acne, rosacea, pityriasis rubra pilaris)	
4.2.4	Fotobiológia	Photobiology	
4.2.5	Allergiás megbetegedések	Allergic diseases	
4.2.6	Újszülöttkori bőrgyógyászat	Neonatal dermatology	
4.2.7	Bőrfiziológia	Skin physiology	
4.3	Tudományos diákköri munka	Scientific activities of students	

5.	A klinika dolgozói 2017-ben	The staff of the Department in 2017	
6.	Közlemények	Publications	
6.1	2017-ban megjelent folyóiratcikkek, könyvfejezetek	Articles, book chapters published in 2017	
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.	Saját szervezésű továbbképző tanfolyamok	Lectures of scientific courses organized by our Department	
10.	Referátumok és betegbemutatók	Lectures and case presentations at our Department	
11.	Tudományos fokozatok	Scientific degrees	
12.	Díjak, kitüntetések	Prizes, awards	
13.	Tudományos tisztségek	Appointments and board memberships received in 2017	
14.	Tudományos együttműködés	Scientific collaboration	
15.	Kutatási pályázatok	Research projects, contracts, grants	
16.	Pénzügyi adatok	Financial data	

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
Helyreállító sebészet	5
Égési sebészet	5
Ágyszám összesen:	54
Krónikus	3
UNI-MED	3

2.2 A fekvőbeteg ellátás adatai

Megnevezés	Elbocsátott eset (NEAK szerint)	Ápolási nap
Általános bőrgyógyászat	956	5 876
Onkológia	640	3 093
*Krónikus ellátás (Klinikai Kp. közös)	*101	*935
Allergológia és klinikai immunológia	313	1963
Plasztikai és helyreállító sebészet	338	1 894
Égéssebészet	66	593
Összesen (*-al jelzett tétel nélkül)	2 313	13 365
Össz. súlyszám: (*-al jelzett tétel nélkül)	2046,03	
CMI: (*-al jelzett tétel nélkül)	0,88458	

2. Medical activity

2.1 New structure of inpatient care

Medical care profile	Number of beds
Dermatology and Allergology	20
Immunology	9
Oncology	15
Plastic and Reconstructive Surgery	5
Burn Surgery	5
Total number of beds:	54
Chronic	3
UNI-MED	3

2.2 Details of inpatient care

Label	Released patients' cases	Days of Care
General Dermatology	956	5 458
Oncology	640	3 576
*Chronic care (shared with Clinical Center)	*101	*604
Allergology and Clinical Immunology	313	2 509
Plastic and Reconstructive Surgery	338	780
Burn Surgery	66	925
Total: (* excluded)	2 313	13 248
WCN: (* excluded)	2046,03	
CMI: (* excluded)	0,88458	

2.3 Járóbeteg ellátás 2017 Outpatient care 2017

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	85 103
Beavatkozások száma/Number of interventions	282 190
Német pont összesen/German Score altogether	196 402 147

2.4 Laboratóriumi hatter Laboratory background

2017

Laboratórium / Laboratory	Vizsgálat/év Number of investigations/year
Limfocita Laboratórium / Laboratory of Cellular Immunology	19 133
Humorális Immunológiai és Allergológiai Laboratórium/ Laboratory of Humoral Immunology	1 391
Porphyrin Laboratórium/Porphyrin Laboratory	113
Gomba Laboratórium/Laboratory of Mycology	4638
Szövetani Laboratórium/Laboratory of Histopathology	
Hisztológia/Histology Rutin	~ 6 728
DIF- vizsgálat/DIF	~ 404
Immunhisztokémiai vizsgálatok/Immunohistochemistry	~6 260
Szövetani Laboratórium Kutatás/ Laboratory of Histopathology Research	
Paraffin blokk/F.F.P.E	45
HE és speciális festett/Slides HE and special stains	270
Fagyasztott blokk/Frozen blocks	230
Fagyasztott metszet/Frozen slides	360

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

2017

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	4,7
Szemléletes	4,7	4,6
Követhető, jegyzetelhető	4,4	4,1
Gyakorlati útmutatásokat, tanácsokat tartalmaz	4,4	4,2
Az anyag elsajátításában segít, elszakad a tankönyv tételes szövegétől	4,6	4,0
Felkeltette a tantárgy iránti érdeklődést	4,1	4,4
Gyakorlat:		
Tartalmas	4,8	4,9
Módot nyújtott a technikai lehetőségek, módszerek gyakorlati megismerésére	4,5	4,9
Segített az anyag elsajátításában	4,5	4,8
Bővíti a terápiás és diagnosztikai ismereteket	4,7	4,8
Lehetőséget teremt a kötelező gyakorlati tudás elsajátítására	4,5	4,7
Felkeltette a tantárgy iránti érdeklődést	4,2	4,8
Gyakorlatvezető:		
Jól szervezte meg a gyakorlatot	4,8	4,7
Önálló gondolkodásra sarkallt	4,7	4,8
Megkívánta az aktív részvételt	4,7	4,7
Vizsga:		
Vizsga légköre, stílusa	4,7	4,8

3.2 A klinikán 2017-ben készült szakdolgozatok Diploma works in 2017 at our Department

Hánis Csilla Adél:

Merkel sejtes carcinoma: patogenetikai tényezők.
(*Dr. Baltás Eszter*)

Havasi Bianka:

Az Euromelanoma kampány során és az egészségügyi dolgozók körében felmért fényvédelmi szokások összehasonlító vizsgálata.
(*Dr. Ócsai Henriette*)

Kaszonyi Enikő:

A lokálisan alkalmazott dantrolen hatása a diabeteses sebek gyógyulására.
(*Dr. Erős Gábor*)

Keszthelyi Petra:

A biológiai terápia onkológiai vonatkozásai különös tekintettel a bőrdaganatokra.
(*Dr. Ócsai Henriette*)

Lázár Keve Botond:

SZTE Bőrgyógyászati és Allergológiai Klinikán 2009-2010-ben melanoma malignum miatt operált betegek prognosztikai aspektusai.
(*Dr. Kis Erika*)

Mészáros Márta Eszter:

ABRAF V600E szomatikus mutációt hordozó melanomában szenvedő betegek célzott kezelésével szerzett tapasztalataink.
(*Dr. Oláh Judit*)

Németh Vivien:

Terhességi dermatosisok.
(*Dr. Varga Erika*)

Nerea Uribe Fernandez:

Efficacy of electrochemotherapy in the treatment of basal cell carcinoma.
(*Dr. Kis Erika*)

Nguyen Hai Anh Thu

Őssejt-asszisztált autológ zsírtranszplantáció a plasztikai sebészetben.
(*Dr. Varga János, Dr. Debreczeni Béla Zoltán*)

Oláh Nikolett:

Az anogenitális területen előforduló bőrgyógyászati kórképek előfordulásának, differenciál diagnózisának retrospektív vizsgálata a szövettani vizsgálatok alapján.
(*Dr. Varga Erika*)

Raul Anita:

Szájüregi daganatokkal kapcsolatos hajlamossító tényezők ismerete. Online felmérés egyetemi hallgatók körében.
(*Dr. Oláh Judit*)

Sahin-Tóth Tibor:

Az elektrokemoterápia hatása az életminőségre.
(*Dr. Kis Erika*)

Scheili Andrea:

Acne vulgaris: prevalencia, nemek és súlyossági fok szerinti megoszlás a gyermekbőrgyógyászati gyakorlatban.
(*Dr. Csoma Zsanett Renáta*)

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 és Prof. Dr. Oláh Judit pedig tiszteletbeli emeritusként működik közre.

A klinikánkon kutatómunkát folytató hallgatók 2017-ben számos hazai és nemzetközi konferencián mutatták be kutatási eredményeiket. 2017 őszén az European Society for Dermatological Research (ESDR) által szervezett rangos nemzetközi találkozón Bolla Beáta Szilvia, Bozó Renáta, Buknicz Tünde, Danis Judit és Erdei Lilla vett részt. Közülük Buknicz Tünde szóbeli előadás, míg Bolla Beáta Szilvia, Bozó Renáta és Buknicz Tünde szóbeli poszter-bemutatót tartottak.

Hallgatóink hagyományosan jól szerepeltek a Magyar Immunológiai Társaság Vándorgyűlésén is, ahol Bolla Beáta Szilvia, Danis Judit, Erdei Lilla és Miklovics Nikolett mutatták be munkájukat poszter prezentáció formájában.

Novemberben a Magyar Dermatológiai Társulat Nagygyűlésén Bolla Beáta Szilvia, Bozó Renáta, Buknicz Tünde, Danis Judit, Erdei Lilla és Jakobicz Eszter a Kísérletes Bőrgyógyászati Szekcióban mutatta be eredményeit előadás vagy poszter formájában.

Ezen felül Bozó Renáta az Új Nemzeti Kiválóság Program Doktori Hallgatói Kutatói Ösztöndíjában részesült, míg Danis Judit 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 tünetmentes, tünetes és egészséges bőr összehasonlító proteomikai analízise
Témavezető: Dr. Groma Gergely tudományos munkatárs

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

Balogh Gergő Mihály (biológus): Az adaptív immunválasz bioinformatikai vizsgálata
Témavezető: Dr. Manczinger Máté egyetemi tanársegéd

Danis Judit (biológus): A PRINS nem kódoló RNS szerepének vizsgálata a pikkelysömörrel kapcsolatos keratinocita immunválaszokban
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

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

Koncz Balázs (biológia-matematika szakos tanár): Az adaptív immunválasz bioinformatikai vizsgálata
Témavezető: Dr. Manczinger Máté egyetemi tanársegéd

Miklovics Nikolett (biológus): A pikkelysömör patomechanizmusának vizsgálata fókuszálva az extracelluláris mátrix elváltozásaira

Témavezető: Dr. Bata-Csörgő Zsuzsanna egyetemi tanár

Varga Anikó (biológus): Különböző szöveti eredetű mesenchymális őssejtek szövetregenerációs és immunológiai tulajdonságainak vizsgálata

Témavezető: Dr. Veréb Zoltán tudományos munkatárs

A 2017-es évben fokozatot szereztek:

Kálmánné dr. Kurgyis Zsuzsanna: Tumor cells can adopt the phenotype of stromal cells by cell fusion

Témavezető: Dr. Németh István Balázs egyetemi adjunktus

dr. Korponyai Csilla: The role of polyols and amino acids in the maintenance of homeostasis in the skin

Témavezető: Dr. Erős Gábor tudományos munkatárs

dr. Szlávicz Eszter: Investigations on mRNA maturation disturbances in the pathogenesis of psoriasis

Témavezető: Dr. Széll Márta 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 2017-ben Research topics and results published in 2017

4.2.1. Genodermatózisok Genodermatoses

Oculocutaneous albinism (OCA) is a clinically and genetically heterogenic group of pigmentation abnormalities. Six known genes and a locus on human chromosome 4q24 have been implicated in the etiology of isolated OCA forms (OCA 1-7). Since the most frequent OCA types among Caucasians are OCA1, OCA2 and OCA4, the research group aimed to investigate genes responsible for the development of these OCA forms in Hungarian OCA patients (n = 13). Although the clinical features of the investigated Hungarian OCA patients were identical, the molecular genetic data suggested OCA1 subtype in eight cases and OCA4 subtype in two cases. The molecular diagnosis was not clearly identifiable in three cases.

Mutation analysis of *TYR*, *OCA2*, *SLC45A2* genes, two different heterozygous known pathogenic or predicted to be pathogenic mutations were detected in four patients. Seven patients had only one pathogenic mutation, which was associated with non-pathogenic variants in six cases. In two patients no pathogenic mutation was identified. In case of two Hungarian siblings, among the Hungarian OCA patients, two novel heterozygous mutations (one missense (c.1226G > A, p.Gly409Asp) and one nonsense (c.1459C > T, p.Gln487*)) were identified in compound heterozygous state on the *SLC45A2* gene, that responsible for OCA4 type of albinism. *In silico* tools suggest that these variations are disease causing mutations. The newly identified mutations may affect the transmembrane domains of the MATP protein, and could impair transport function, resulting in decreases in both melanosomal pH and tyrosinase activity. Our study provides expands on the mutation spectrum of the *SLC45A2* gene and the genetic background of OCA4.

These results suggest that the concomitant screening of the non-pathogenic variants - which alone do not cause the development of OCA, but might have clinical significance in association with a pathogenic variant - is important. Our results also show significant variation in the disease spectrum compared to other populations. These data also confirm that the concomitant analysis of OCA genes is critical, providing new insights to the phenotypic diversity of OCA and expanding the mutation spectrum of OCA genes in Hungarian patients.

Identification of two novel mutations in the SLC45A2 gene in a Hungarian pedigree affected by unusual OCA type 4. Tóth L, Fábos B, Farkas K, Sulák A, Tripolszki K, Széll M, Nagy N. BMC Med Genet. 18(1): 27. 4 p. (2017)

Delineating the genetic heterogeneity of OCA in Hungarian patients. Fábos B, Farkas K, Tóth L, Sulák A, Tripolszki K, Tihanyi M, Németh R, Vas K, Csoma Z, Kemény L, Széll M, Nagy N. Eur J Med Res. 22(1): 20. 8 p. 2017

Neurofibromatosis type 1 (NF1; OMIM 162200), a dominantly inherited multitumor syndrome, results from mutations in the Neurofibromin 1 (NF1) gene. The research group presents the case of a Hungarian woman with the clinical phenotype of NF1 over her whole body and the clinical features of unilateral overgrowth involving her entire left leg. This unusual phenotype suggested either the atypical form of NF1 or the coexistence of NF1 and overgrowth syndrome. Direct sequencing of the genomic DNA isolated from peripheral blood revealed a novel frameshift mutation (c.5727insT, p.V1909fsX1912) in the NF1 gene. Next-generation sequencing of 50 oncogenes and tumor suppressor genes, performed on the genomic DNAs isolated from tissue samples and

peripheral blood, detected only wild-type sequences. Based on these results, we concluded that the patient is affected by an unusual phenotype of NF1, and that the observed unilateral overgrowth of the left leg might be a rare consequence of the identified c.5727insT mutation.

Atypical neurofibromatosis type 1 with unilateral limb hypertrophy mimicking overgrowth syndrome. Tripolszki K, Farkas K, Sulák A, Szolnoky G, Duga B, Melegh B, Knox RG, Parker VER, Semple RK, Kemény L, Széll M, Nagy N. Clin Exp Dermatol. 42(7):763-766. (2017)

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

Our clinical oncology working group participated in numerous clinical trials investigating the use of immunotherapy, targeted therapy and vaccines in stage III and IV melanoma.

Our clinical oncology research group participated in an international research collaboration. The aim of the work was to identify behavioral determinants, which influence early detection of nodular (NM) versus superficial spreading melanoma (SSM). A cross-sectional, questionnaire-based multicenter study was conducted among 920 newly diagnosed cutaneous melanoma patients from four referral hospital centers in the USA, Greece and Hungary. We found, that patients who routinely performed skin self-examination (SSE) were more likely to be diagnosed with thinner SSM, but not thin NM. Thinner melanoma detection was associated with physician skin examination (PSE) for both SSM and NM subtypes. Whole-body PSE demonstrated a 2-fold increase in detection of thinner SSM and thinner NM. Patient-related attitudes and perceptions focusing on increased interest about skin cancer were associated with the detection of thinner NM. The conclusion of the study was, that complementary practices by patients (SSE) and physicians (whole-body PSE) and increased patient awareness contribute to the early detection of both nodular and superficial melanoma. As a consequence, our future aim is to improve knowledge about melanoma among the general population, to encourage SSE and PSE and to emphasize that early detection can save lives.

Our team participated for the 10th time in the regular european skin cancer prevention campaign (Euromelanoma). We screened close to 3000 participants from the general population and shared our data with the common european database.

The electrochemotherapy (ECT) working group has joined earlier the International Network for Sharing Practices on Electrochemotherapy (InspECT). We continued to collect data about all ECT treatment and patients, and participated 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 of different histotypes and compare the efficacy with bleomycin-based electrochemotherapy. On evaluations of the tumor response we want to investigate whether calcium could replace bleomycin in the treatment of cutaneous metastases. We also take part in a multicenter prospective single arm observational study with the aim of the optimization of therapeutic bleomycin concentration in patients undergoing ECT.

Our ECT working group participated in the eDelphi survey about the use of ECT in stage III and IV melanoma patients, initiated by the InspECT working group.

Our ECT working group published a paper about the successful use of ECT in a child suffering from xeroderma pigmentosum C. Following multiple sessions of ECT, we achieved good control of the several skin tumours. This is the first report in the literature about using this method in this genodermatosis and about using ECT in a child.

4.2.3. Bőr immunológia, a bőr gyulladásoos betegségei (pikkelysömör, akne, rosacea, pityriasis rubra pilaris) Immunity of skin, inflammatory skin diseases (psoriasis, acne, rosacea, pityriasis rubra pilaris)

4.2.3.1. Pikkelysömör Psoriasis research

Investigations on the role of PRINS long non-coding RNA in cytosolic nucleotide fragments induced inflammatory reaction in keratinocytes

Cytosolic nucleotide fragments have been known to be involved in psoriasis pathogenesis for a decade; both nucleotide fragments and innate immune receptors for these fragments are highly abundant in psoriatic skin. Nucleotide fragments are known to induce inflammasome activation and anti-viral reactions in keratinocytes but

other inflammatory reactions are barely studied. Thus we have studied keratinocytes immune responses to the exposure of nucleotide fragments beyond inflammasome activation and anti-viral reactions. We have found that keratinocytes are capable of expressing inflammatory cytokines upon exposure to cytosolic nucleotides. By comparing the effect of synthetic RNA and DNA fragments on the cytokine expression of keratinocytes, we have found notable kinetic differences. Our results show, that exposure to cytosolic RNA fragments induced faster activation of NF κ B, MAP kinase and STAT pathways in keratinocytes, which were also shown to be functional in inducing tumor necrosis factor (TNF)- α and interleukin (IL)-6 expression.

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. Upon different inflammatory stimuli altered expression of PRINS was observed, thus we have analyzed whether exposure to cytosolic nucleic acids affects PRINS expression. We were able to show decreased expression of PRINS upon cytosolic exposure to synthetic DNA fragments in keratinocytes, while the expression of cytokines increased. These results and the fact that PRINS is upregulated in the non-involved epidermis of psoriatic patients led us to a hypothesis that PRINS might act as a negative regulator of inflammation. By analyzing the expression of inflammatory cytokines, we could show, that PRINS overexpression affects the expression of IL-6, IL-8 and RANTES (CCL-5), while did not affect TNF- α , IL-1 α or IL-1 β expression and secretion in keratinocytes. PRINS overexpression did not affect the activation of the studied signaling pathways suggesting a more specific regulation. We predicted by *in silico* analysis a potential binding site of PRINS to the mRNA of IL-6. The sequence specific binding of IL-6 to PRINS was confirmed by an *in vitro* binding assay and the interaction was proven to be functional on the cellular level as well, while CCL-5 regulation was shown to require a distinct binding site.

PRINS Non-Coding RNA Regulates Nucleic Acid-Induced Innate Immune Responses of Human Keratinocytes. Danis J, Göblös A, Bata-Csörgő Zs, Kemény L, Széll M: *Front Immunol.* 2017, 8:1053. 9 p.

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.

The altered expression of EDA+ fibronectin in psoriatic skin samples suggested disturbances in the splicing events in psoriasis, which was also supported by the results of the cDNA microarray identifying three splicing regulators (LUC7L3, PPIG, PNISR) with altered expression pattern in psoriatic non-lesional epidermis. The mRNA and protein expression of these molecules differed in healthy, psoriatic non-involved and involved epidermis. To test their functionality we gene-specifically silenced their expressions and used two methods to analyze altered splicing in keratinocytes. In the initial experiments we determined how the silencing of these splicing regulators affects the ratio of the EDA+fibronectin isoform in keratinocytes, which led to an altered EDA+ fibronectin/fibronectin ratio, demonstrating their functionality in keratinocytes.

In the further experiments the overall effect of LUC7L3 and PNISR silencing in keratinocytes were studied using whole transcriptome sequencing techniques, in which gene expression changes and altered splicing patterns have also been identified. 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).

Splicing factors differentially expressed in psoriasis alter mRNA maturation of disease-associated EDA+ fibronectin. Szlávicz E, Szabo K, Groma G, Bata-Csörgő Z, Pagani F, Kemény L, Széll M: *Mol Cell Biochem,* 436(1-2):189-199 (2017)

Analysis of psoriasis-relevant gene expression and exon usage alterations after silencing of SR-rich splicing regulators. Szlávicz E, Oláh P, Szabó K, Pagani F, Bata-Csörgő Zs, Kemény L, Széll M: *Exp Dermatol,* accepted for publication.

Differential role of D cyclins in the regulation of cell cycle by influencing Ki67 expression through E2F1 in HaCaT cells

We continued our cell cycle research with regard to D type cyclins. To determine genes influenced by double and triple silencing of D-type cyclins during cell cycle, we applied SuperArray PCR. Twenty-four hours after nucleofection the expression of 84 genes were examined including cyclins and their associated Cdks, Cdk inhibitors, Cdk phosphatases, and cell cycle checkpoint molecules involved in the control of cell division.

Hierarchical clustering of genes based on their gene expression level clearly separated the cyclinD1D2D3 triple and cyclinD1D3 double silenced cells from their controls and the other double or single silenced cells which were also separated according the combinations, but formed a higher cluster with their controls. In this clustering one of the most consistent and significant decrease was found in the mRNA expressions of Ki67 and CDC20 in the double and triple silenced cells compared to siControl treated cells which finding was validated by RT-PCR respectively.

Comprehensive proteomic analysis of psoriasis

Psoriasis is a multifactorial chronic inflammatory skin disease with incompletely known pathomechanism. Using a comprehensive proteomic analysis, our aim was to identify potentially new predisposing factors intrinsically present in the non-lesional compared to healthy skin as well as to investigate differences between healthy and non-lesional skin in comparison to lesions.

Besides the already known differences our analysis, revealed four proteins (Gart, Cse11, Myo18a and Ugdh) increased by more than two-fold in the non-lesional samples when compared to healthy skin involved in the release of pro-inflammatory factors, cell proliferation, migration, apoptosis, trafficking of innate immune receptors, and glycosaminoglycan biosynthesis. In contrast, Smarca5 was found to be decreased by over 7-fold in the non-lesional/healthy comparison while in lesions this level was similar to that found in healthy skin. Smarca5 is a key component of the NURF complex that regulates basal keratinocyte self-renewal at the epigenetic level.

These results may not only indicate predisposing features but also the presence of previously unnoticed mechanisms in the non-lesional skin including that could play a role in I) downregulating some immune response and proliferation related processes and II) increasing the synthesis of glycosaminoglycans thereby enhancing visco-elasticity of the extracellular matrix. The detailed characterization of these mechanisms may provide novel intervention points for drug target in addition to current management of symptoms.

4.2.3.2. Pityriasis rubra pilaris

Association and functional studies of CARD14 gene variants in Pityriasis rubra pilaris (PRP)

Pityriasis rubra pilaris (PRP) is a rare, papulosquamous skin disorder with important inflammatory features. PRP is phenotypically related to psoriasis. CARD14 SNVs have been described in both diseases and documented gain of function CARD14 mutations suggest its role in disease pathomechanism. We screened 15 sporadic and 1 familial PRP patients for single nucleotide variants in the CARD14 gene. In the familial PRP patient we identified three genetic variants (rs117918077, rs2066964, rs28674001), while control individuals (3 healthy and 2 psoriatic volunteers) carried the wild-type alleles. Of the 15 sporadic PRP patients 8 patients carried SNVs, in all of them only 2 types of polymorphisms were detected either alone or in combination (rs2066964, rs28674001). Additionally, in 3 patients we detected mutations in the CARD14 gene (rs2289541, rs34367357, c.1198_1199CG/TA).

Further in vitro and in situ functional studies were carried out in the familial PRP patient to examine the functional relevance of the genetic variants. Immunofluorescent staining revealed nuclear localization of the NFκB p65 subunit in the PRP skin specimen, indicating activated NFκB, in contrast to healthy and psoriatic skin sections where only cytoplasmic staining of inactivated NFκB was shown. NFκB–luciferase reporter assay demonstrated significantly increased NFκB activity in keratinocytes from the PRP patient compared to healthy keratinocytes. Characterization of the cytokine profile of the keratinocytes and PBMCs demonstrated that the higher NFκB activation in PRP cells induced higher responses to inflammatory stimuli compared to healthy cells.

Our study indicate the importance of CARD14 in PRP patients and highlights that functional characterization of rare and common variants of the CARD14 gene can bring us closer to understanding the role of genetic variants in disease pathogenesis.

Functional characterization of CARD14 variants in pityriasis rubra pilaris affected skin and keratinocytes. Danis J, Göblös A, Gál B, Sulák A, Farkas K, Török D, Varga E, Korom I, Kemény L, Széll M, Bata-Csörgő Zs, Nagy N. *Frontiers in Immunology*, under review

4.2.3.3. 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) and induce innate immune and inflammatory events, however in healthy skin the presence of the same bacterium does not lead to inflammation. Using an in vitro experimental model system we are searching for endogenous negative regulators that may play a role in limiting TLR-signaling cascades.

We found that negative regulators of TLR signaling pathways are present in keratinocytes and identified TNFAIP3 and TNIP1 as potent regulators of *P. acnes*-induced inflammatory cascades. On the other hand, *P. acnes* also regulates TNFAIP3 levels through the activation of JNK and NF- κ B transcription factors. Bacterium-induced TNIP1 expression changes are also JNK and NF- κ B regulated and p38 and ERK also plays active roles. All trans retinoid acid (ATRA), an effective drug used for acne treatment can also modify TNIP1 mRNA and protein levels, and through that modulates proinflammatory cytokine and chemokine levels.

Overall, our results suggest that the investigated negative regulators may play important roles in limiting the rate of immune activation and subsequent inflammation, and also in the maintenance of epidermal homeostasis.

We previously showed that *P. acnes* may modulate the barrier properties of an in vitro cultured human keratinocyte monolayer (KMC) and a 3 dimensional organotypic skin model (OSM). To further investigate these events, we used confluent, contact inhibited keratinocyte cultures kept in low or high calcium-ion containing media. The culture kept in low calcium-ion containing media (-Ca²⁺) represents the less differentiated, deeper epidermal layers of the skin, while high calcium ion concentrations (+Ca²⁺) are known to induce natural differentiation processes. First, we analyzed the mRNA and protein expression levels of selected tight junction (TJ) molecules (claudin 1, 4 – CLDN1, 4, occludin – OCLN, zonula occludens 1 – ZO-1) in both models. *P. acnes* treatment caused only slight mRNA expression changes, but the protein levels markedly changed. Expression changes of TJ proteins in keratinocyte (-Ca²⁺) cultures mimicked changes we observed in the less differentiated epidermal layers (up to the granular layer) in OSM models. Whereas keratinocytes in (+Ca²⁺) cultures behaved similarly to cells in the granular layer of OSM models. The level of OCLN and ZO-1 proteins increased in most epidermal layers in the presence of the bacterium, while CLDN1 and 4 showed opposite patterns. CLDN4 also appeared in less differentiated lower regions, while CLDN1 protein levels that was uniformly found in all layers, started to decrease except for the stratum basale in the presence of the bacterium. Based on our results we hypothesize that *P. acnes* may actively modify the properties of the epidermal barrier. This modification may be a result of the expression and localization changes of certain TJ proteins caused by the bacterium and through this *P. acnes* may play a role in the maintenance of cutaneous homeostasis.

In collaboration with other laboratory we found that *P. acnes* induces autophagy in keratinocytes (modulates the texture of the mitochondrial network, increases the levels of cellular autophagy markers and phospho-AMPK, stimulates autophagic flux, facilitates intracellular redistribution of LC3B, increases the number of autophagosomes, and enhances development of acidic vesicular organelles). These effects were induced not only by live bacteria, but also by heat killed microbes and secreted metabolic endproducts, including propionic acid. These results indicate that cell wall components and secreted propionic acid metabolite of *P. acnes* evoke mitochondrial damage, trigger AMPK-associated activation of autophagy, which in turn facilitates the removal of dysfunctional mitochondria and promotes survival of keratinocytes. Thus, it is suggested that low-level colonization of hair follicles with *P. acnes*, by triggering a local increase in autophagic activity, might exert a profound effect on several physiological processes responsible for the maintenance of skin tissue homeostasis.

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.

Factors shaping the composition of the cutaneous microbiota. Szabó K , Erdei L , Bolla BS , Tax G , Bíró T , Kemény L: Br J Dermatol 176:(2) pp. 344-351. (2017)

Propionibacterium acnes induces autophagy in keratinocytes: involvement of multiple mechanisms.

Megyeri K, Orosz L, Bolla S, Erdei L, Rázga Z, Seprényi G, Urbán E, Szabó K, Kemény L: J Invest Dermatol [Epub ahead of print]

**4.2.4. Fotobiológia
Photobiology**

The research group have previously demonstrated that the E3 ligase Human Constitutive Photomorphogenic Protein (huCOP1) is expressed in human keratinocytes and negatively regulates p53. The MutS homolog 2 (MSH2) protein plays a central role in DNA MMR mechanism and is implicated in the cellular response to anticancer agents, such as cisplatin. Our aim was to clarify whether huCOP1 plays a role in DNA MMR by affecting MSH2 protein level in human keratinocytes. To define the role of huCOP1 in DNA mismatch repair, we determined whether huCOP1 affects MSH2 abundance. MSH2 protein level was detected by immunocytochemical staining using a keratinocyte cell line in which the expression level of huCOP1 was stably decreased (siCOP1). To investigate whether huCOP1 silencing influences cisplatin-induced cell death, control and siCOP1 keratinocyte cells were treated with increasing concentrations of cisplatin and cell viability was recorded after 48 and 96 h. Stable silencing of huCOP1 in human keratinocytes resulted in a reduced level of MSH2 protein. huCOP1 silencing also sensitized keratinocytes to the interstrand crosslinking inducer cisplatin. Our results indicate that decreased huCOP1 correlates with lower MSH2 levels. These protein level changes lead to increased sensitivity toward cisplatin treatment, implicating that huCOP1 plays a positive role in maintaining genome integrity in human keratinocytes.

HuCOP1 contributes to the regulation of DNA repair in keratinocytes. Fazekas B, Carty MP, Németh I, Kemény L, Széll M, Ádám É. Mol Cell Biochem. 427(1-2):103-109. (2017)

**4.2.5. 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 15 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 50 patients with acute drug hypersensitivity symptoms (urticaria (10), drug-induced vasculitis (3), maculopapular exanthema (21), erythema multiforme (4), Stevens-Johnson syndrome (3), DRESS (3), fixed drug exanthema (3), and EBV-associated drug rash (3)) showed a significant decrease in the proportion of the CD3+CD4+ T lymphocytes in

Stevens-Johnson syndrome, and a significant decrease in the proportion of CD3+CD8+ T lymphocytes in maculopapular exanthema, fixed drug exanthema, and DRESS syndrome, the latter accompanied by a decrease in the proportion of CD19+ B lymphocytes. In EBV-associated drug rash, we found a lower proportion of CD19+ B lymphocytes and CD3+CD4+ T lymphocytes; and a higher proportion of CD3+CD8+ T lymphocytes; while a lower proportion of CD56+ NK cells and a higher proportion of CD3+CD4+ T lymphocytes could be detected in erythema multiforme. In the two antibody-mediated drug rashes - urticaria and drug-induced vasculitis – none of the PBMC subtypes' proportion differed from the healthy controls. Changes in different PBMC subtypes' proportion in the blood during the acute phase of drug reaction reflects the underlying immune mechanism. The decrease in different PBMC subtypes' proportion in the circulation could be the result of immune cell migration to the involved tissue. With increased patient number, this type of flow cytometric analysis of peripheral blood may prove to be of clinical use.

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*B5801 allele frequency among our patients as it has been reported in Han Chinese population. Our data show that the use of 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. 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.

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

Neutrophil-to-lymphocyte ratio: a biomarker for predicting systemic involvement in adult IgA vasculitis patients. Nagy GR, Kemény L, Bata-Csörgő Zs. JEADV 31: pp. 1033-1037. (2017)

4.2.6. Újszülöttkori bőrgyógyászat Neonatal dermatology

Infantile haemangioma: clinical and demographic characteristics, treatment experiences at the Department of Dermatology and Allergology, University of Szeged

Infantile haemangiomas are the most common vascular tumours of infancy. The vast majority of the lesions do not require dermatological treatment due to their unique clinical course and the high rate of spontaneous regression. Approximately 10-15% of the tumours results in severe complications and sequale, requiring special management and close follow-up.

The aim of our study was to assess the data of the patients treated with infantile haemangiomas, and to summarize the results of the therapy during a 4.5-years study period, at the Paediatric Dermatology Outpatient Clinic of the Department of Dermatology and Allergology, at the University of Szeged.

Demographic data of the infants (gender, gestational age and weight, perinatal history of the infant and medical history of mothers), exact date of the visits at the Paediatric Dermatology Outpatient Clinic and tumour characteristics (number, subtype, anatomical localisation and complications) were analysed in details. Treatment modalities and therapy intervals, outcomes and the adverse events of the therapies were also discussed in the survey.

During the study period, 96 infants with 163 infantile haemangiomas were observed. 54 patients required regular observations, while 42 infants required local or systemic beta-blocker therapy. All of the tumours treated with local or systemic therapy showed marked clinical regression; adverse effects were observed in only 6 cases. The gestational age and gestational weight of infants requiring beta-blocker therapy was significantly lower as compared to children needed only observation.

Systemic propranolol is currently the first-line treatment modality for complicated infantile haemangiomas. Our results confirm the significant therapeutic efficacy of propranolol. Early introduction of the treatment is relevant; unfortunately a great proportion of patients are referred late to Paediatric Dermatology Centres.

Infantile haemangioma: clinical and demographic characteristics, experiences in the treatment. Csoma Zs , Dalmády Sz , Ábrahám R , Rózsa T , Rác K , Kemény L. Orv Hetil. 158:(39) pp. 1535-1544. (2017)

4.2.7. Bőrfiziológia Skin physiology

The most important function of the skin is to form a barrier which provides protection against environmental physical and chemical challenges. Stratum corneum (SC) is the most significant part of the physical barrier, but the nucleated epidermis and its tight junctions also play a role. Different dermal diseases e.g. irritant contact dermatitis, allergic contact dermatitis and atopic dermatitis are accompanied by impaired barrier function. In the mentioned disorders, barrier disruption is characterized by increased transepidermal water loss (TEWL) and decreased SC hydration. However, our previous studies have revealed that glycerol and xylitol hydrate the skin and improves its barrier function over a short period. Thus, we have examined the effects of these polyols on the physiological properties and morphology of the skin after long-term application. Twelve volunteers with dry skin were examined. Three areas on the arms were determined. Area 1 served as untreated control. The vehicle was applied to area 2, while area 3 was treated twice daily with a formulation containing glycerol (5%) and xylitol (5%) for 14 days. TEWL, hydration and biomechanical properties of the skin were monitored. Biopsies were taken for routine histology and immunohistochemistry for filaggrin and matrix metalloproteinase-1 (MMP-1). The polyols increased the skin hydration and protein quantity of filaggrin, elevated the interdigitation index, decreased the TEWL and improved the biomechanical properties of the skin, but did not change the protein expression of MMP-1. A combination of glycerol and xylitol can be useful additional therapy for dry skin.

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 Á, Dikstein S, Kemény L, Erős G. *Acta Derm Venereol* 97(2):182-187. (2017)

Enhancement of transdermal drug delivery by means of electroporation

Transdermal delivery is an attractive alternative to conventional administration routes because it has a lot of advantages, like avoiding the hepatic first pass metabolism and the degradation in the gastrointestinal system. Furthermore, it is a non-invasive and patient-friendly method. However, only small and lipophilic molecules are able to penetrate through the skin by passive diffusion. Various technologies have therefore been developed in order to enhance the penetration of active agents through the skin barrier. Electroporation (EP) works with the application of short, high voltage pulses which causes the transitory structural perturbation of lipid bilayer membranes thus increases transdermal drug delivery by several orders of magnitude. This technique can be used to deliver drugs, DNA, antibodies, proteins and fluorescent molecules to cells. Our goal was to present a new application of EP with a well-known plant derived antitumor drug betulinic acid. We investigated the effect of EP on the penetration of topically applied betulinic acid formulation into the skin by means of ex vivo Raman spectroscopy on hairless mouse skin. According to our results, the penetration depth of betulinic acid can be remarkably ameliorated by the use of EP. Thus, EP is a non-invasive method to enhance the penetration of antitumor agents which can offer novel prospects for antitumor therapies.

A review of electroporation-based antitumor skin therapies and investigation of betulinic acid-loaded ointment. Bakonyi M, Berkó S, Erős G, Varjú G, Dehelean C, Szűcs MB, Csányi E. *Anticancer Agents Med Chem* 2017; doi: 10.2174/1871520617666171113120255. Epub ahead of print

A novel target for the promotion of dermal wound healing: ryanodine receptors

Intracellular calcium, as a major secondary messenger is involved in various intracellular signaling pathways. Ryanodine receptors (RyRs) regulate the calcium release from intracellular calcium stores. Recently, it has been revealed that all three types of RyR are expressed in epidermal keratinocytes and they play a role in the barrier recovery. However, no information is available concerning the impact of RyRs on the healing of full-thickness dermal wounds. Hence, we studied the effect of induction and inhibition of RyRs on full-thickness wounds in SKH-1 hairless mice. Macroscopic wound closure was evaluated and histological analysis was also performed. Microcirculation was monitored by means of intravital videomicroscopy and laser Doppler flowmetry. We have shown that application of a RyR-agonist (4-chloro-m-cresol) did not influence significantly the studied parameters. However, the RyR-antagonist (dantrolene) accelerated the wound healing. Inhibition of the calcium channel also increased the vessel diameters in the wound edges and elevated the blood flow. In conclusion, inhibition of RyR-mediated effects positively influences wound healing. Thus, dantrolene may be of therapeutic potential in the treatment of wounds.

Pharmaceutical composition comprising a ryanodine receptor antagonist for facilitating wound healing.
Erős G, Degovics D, Hartmann P, Kemény L. USA Patent No: US9757360 B2.

4.3 Tudományos diákköri munka **Scientific activity of students**

Berze Angéla (SZTE ÁOK, orvos)

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

Témavezető: Dr. Gaál Magdolna

Flink Lili Borbála (TTIK MSc I. évf. SZTE ÁOK)

In vitro bőrmódel létrehozása pikkelysömör vizsgálatához.

Témavezetők: Dr. Bata-Csörgő, Konczné Dr. Gubán Barbara

Janovák Luca (SZTE TTIK biológus BSc)

A keratinociták veleszületett immunfolyamatainak vizsgálata.

Témavezetők: Dr. Széll Márta, Danis Judit

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

Papp Benjamin Tamás (SZTE ÁOK, orvos)

Az epitópkötő kapacitás, mint potenciális evolúciós szelekciós tényező.

Témavezető: Dr. Manczinger Máté

Porkoláb Dorottya (SZTE ÁOK, orvos)

Sentinel nyirokcsomó biopszia prognosztikai szerepe 4 mm feletti vastagságú melanoma malignumban

Témavezetők: Dr. Oláh Judit, Dr. Kocsis Ádám

Tóth Anna Judit (SZTE ÁOK, orvos)

Pathogenodermatitisok bőrtünetei

Témavezető: Dr. Csoma Zsanett

SZTE ÁOK Tudományos Diákköri Konferencián elhangzott előadások ***Szeged, 2017. november 15-17.***

Berze Angéla, ÁOK VI. évf. SZTE ÁOK, Bőrgyógyászati és Allergológiai Klinika: Hüvelyflóra felborulásával járó kórképek hajlamosító tényezőinek vizsgálata. Témavezető: Dr. Gaál Magdolna. p. 175

Flink Lili Borbála, TTIK MSc I. évf. SZTE ÁOK, Bőrgyógyászati és Allergológiai Klinika: In vitro bőrmódel létrehozása pikkelysömör vizsgálatához. Témavezetők: Dr. Bata-Csörgő Zsuzsanna egyetemi tanár, Konczné Dr. Gubán Barbara tudományos munkatárs. p. 55.

Majoros Zselyke, ÁOK VI. évf. SZTE ÁOK, Bőrgyógyászati és Allergológiai Klinika: Csecsemők körében előforduló bőrgyógyászati kórképek prevalenciájának vizsgálata. Témavezető: Dr. Csoma Zsanett Renáta egyetemi adjunktus. p.242.

Márki Sándor János, ÁOK V. évf.: Hosszú nem-kódoló RNS gének polimorfizmusainak vizsgálata Parkinson-kórban Témavezetők: Dr. Széll Márta egyetemi tanár, Dr. Göblös Anikó tudományos munkatárs. p. 140
I helyezett Genetika szekcióban

Mezőlaki Noémi Eszter, ÁOK VI. évf. SZTE ÁOK, Bőrgyógyászati és Allergológiai Klinika: Cholecystokinin B receptor (CCKBR) szöveti vizsgálata humán melanomában. Témavezetők: Dr. Varga Ákos rezidens, Dr. Németh István Balázs egyetemi adjunktus. p. 208.

Papp Benjamin Tamás, ÁOK V. évf. SZTE ÁOK, Bőrgyógyászati és Allergológiai Klinika: A HLA-molekulák magas epitópkötő kapacitása hajlamosít asthma bronchiale kialakulására. Témavezető: Dr. Manczinger Máté egyetemi tanársegéd. p. 50.

I helyezett a Biokémia, Mikrobiológia, Immunológia 1. szekcióban

Porkoláb Dorottya, ÁOK VI. évf. SZTE ÁOK, Bőrgyógyászati és Allergológiai Klinika: Sentinel nyirokcsomó biopszia prognosztikai szerepe 4 mm feletti vastagságú melanoma malignumban. Témavezetők: Dr. Oláh Judit egyetemi tanár, Dr. Kocsis Ádám klinikai szakorvos. p. 214.

5. A klinika dolgozói 2017-ben The staff of the Department in 2017

Orvosok

Dr. Altmayer Anita
Dr. Balogh-Dalmády
Szandra
Dr. Baltás Eszter
Dr. Beleczi 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. Manczinger Máté
Dr. Meszes Angéla
Dr. Mihályi Lilla
Dr. Mécs Zsuzsanna
Dr. Mohos Gábor
Dr. Nemes Edina

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
Dr. Vas Krisztina

Emeritus professzorok

Dr. Dobozy Attila
Dr. Husz Sándor

Kutatók

Dr. Bebes Attila
Behány Zoltán
Béres Rita
Erdei Lilla

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
Dr. Veréb Zoltán

Rezidensek

Dr. Ábrahám Rita
Dr. Ágoston Dóra
Dr. Bottyán Krisztina
Dr. Buknicz Tünde
Dr. Csányi Ildikó
Dr. Degovics Döniz

Dr. Gál Brigitta
Dr. Glasenhardt Katalin
Dr. Kemény Lajos Vince
Dr. Nagy Géza Róbert
Dr. Lehoczky Alexandra
Dr. Ónodi-Nagy Katinka
Dr. Pósfai Éva

Dr. Rózsa Tamás
Dr. Szabó Csanád
Dr. Szél Edit
Dr. Varga Ákos
Dr. Varga Emese
Dr. Vas Krisztina

PhD hallgatók

Balogh Gergő
Bangó Éva
Bolla Beáta Szilvia

Bozó Renáta
Danis Judit
Jakab Ádám
Dr. Jakobicz Eszter

Koncz Balázs
Miklovics Nikoletta
Varga Anikó

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
Dr. Szabó Kornélia
Dr. Széll Márta

Főnövér

Kiss Tamás Lászlóné
Ungi Lászlóné

Titkárnő

Sándorfi Margit

Gondnok

Tari Zsuzsanna

Könyvtáros

Gyimesi Andrea

Fotós

Hunyadi Zsolt
Molnárné Rónyai Klára

Plasztikai Osztály, műtők

Bálint Bernadett
Csillag Zoltán
Diós Angéla
Ferenczi Kitti
Földiné Óvári 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
Pávleti Ilona
Páskáné Tancsik Gabriella
Pósa Istvánné
Tósmagi Gabriella
Takács Viktor
Varga Zsolt

I. Észak Osztály

Csányi Terézia
Gazdag Marianna
Hegyesi Andrea
Horváth Józsefné

Jónás Beáta
Kersch Mónika
Mészáros Edit
Mészárosné Bakó Enikő
Nagy Kitti

Nagy Tünde
Nagygyörgy Zsolt
Rasztik Ferencné
Sutkáné Vincze Marianna

I. Dél Osztály

Bata Diana
Böröcz Krisztina
Csige Erika
Farkas Norbert

Fodorné Barát Ágnes
Gárdián Edit
Haklik Melinda
Hegedűsné Farkas Márta
Nagy Andrea

Nagy Mónika
Pap Barbara
Tézsla Ildikó
Tóth Jánosné

Laboratóriumok

Függ Róbertné
Gyurisné Szögi Kitti
Horváth Györgyné
Horváthné Papp Diána

Dr. Hudákné Bánki Katalin
Kohajda Mónika
Kórászné Lauf Krisztina
Sósné Lukácsik Ágnes

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

Bozókiné Farkas Éva
Dongó Rita
Faragóné Palásti Nikolett

Herczeg Józsefné
Husztáné Tánzos Ildikó
Isztin Bernadett
Király Dobó Szilvia

Kökény Zsuzsanna
Martinovits Eszter
Szalai Lujza

Ambulanciák

Bernátné Vízvári Ibolya
Boldizsárné Hell Edina
Borbás Leonóra
Csala Judit
Erdei Erika Mária
Farkas-Csamangóné
Szabó Erika
Fodor Zsuzsanna
Fűz Istvánné

Gyurmán Ildikó
Karlovic Rózsa
Kiss Ferencné
Kószó Renáta
Kőszeginé Szabó Éva
Lázár Csaba
Mátyásné Bodor Edina
Mester Karolina
Mikus Timea
Németh Timea

Mészárosné Szili Edit
Samu Szilvia
Sashegyi Tünde
Sárkányne Bönde Aranka
Slávikné Kelemen Adrienn
Széllné Andoczi B. Mónika
Szöcs-Vili Ágnes
Tóth Tiborné
Vasas Judit

Gyógytornászok

Korom Eszter

Varga Mónika

Porta

Balla Béla
Bíró Attila

Boldizsár Györgyné

Kispál István
Molnár Tünde

6. Közlemények Publications

6.1 2017-ban megjelent közlemények Articles published in 2017

Ábrahám R , Meszes A , Gyurkovits Z , Bakki J , Orvos H , Csoma Zs: Cutaneous lesions and disorders in healthy neonates and their relationships with maternal-neonatal factors: a cross-sectional study. *WORLD JOURNAL OF PEDIATRICS* 13:(6) pp. 571-576. (2017) **IF: 1,228**

Ábrahám R , Varga E , Tóth-Molnár E , Kemény L , Csoma Zs: Multiplex juvenilis xanthogranuloma. *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 93:(6) pp. 291-294. (2017)

Baltás E , Kis E , Nagy N , Sohár N , Varga E , Széll M , Kemény L , Oláh J: Electrochemotherapy for Non-melanoma Skin Cancer in a Child with Xeroderma Pigmentosum. *ACTA DERMATO-VENEREOLOGICA* 97:(8) pp. 962-964. (2017) **IF: 3,127**

Bata-Csörgő Zs: A krónikus spontán urticaria kezelése. *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 93:(3) pp. 136-137. (2017)

Bata-Csörgő Zs: Az atópiás dermatitis szisztémás kezelése. *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 93:(5) pp. 240-243. (2017)

Bata-Csörgő Zs: Hétköznapi bőrgyógyászati problémák – bevezető. *ORVOSTOVÁBBKÉPZŐ SZEMLE* 24:(12) pp. 8-9. (2017)

Bella Z , Kiricsi Á , Viharosné Dósa-Rác Éva , Dallos A , Perényi Á , Kiss M , Koreck A , Kemény L , Jóri J , Rovó L , Kadocsa E: Rhinophototherapy in persistent allergic rhinitis. *EUROPEAN ARCHIVES OF OTO-RHINO-LARYNGOLOGY* 274:(3) pp. 1543-1550. (2017) **IF: 1,546**

Blauvelt A , de Bruin-Weller M , Gooderham M , Cather JC , Weisman J , Pariser D , Simpson EL , Papp KA , Hong HC , Rubel D , Foley P , Prens E , Griffiths CEM , Etoh T , Pinto PH , Pujol RM , Szepietowski JC , Ettler K , Kemény L , Zhu X , Akinlade B , Hultsch T , Mastey V , Gadkari A , Eckert L , Amin N , Graham NMH , Pirozzi G , Stahl N , Yancopoulos GD , Shumel B: Long-term management of moderate-to-severe atopic dermatitis with dupilumab and concomitant topical corticosteroids (LIBERTY AD CHRONOS): a 1-year, randomised, double-blinded, placebo-controlled, phase 3 trial. *LANCET* 389:(10086) pp. 2287-2303. (2017) **IF: 53,254**

Clowse ME , Wallace DJ , Furie RA , Petri MA , Pike MC , Leszczynski P , Neuwelt CM , Hobbs K , Keiserman M , Duca L , Kalunian KC , Galateanu C , Bongardt S , Stach C , Beaudot C , Kilgallen B , Gordon C , EMBODY Investigator Group. (Kollaborációs közreműködők :Batalov A,...Kemény L): Efficacy and Safety of Epratuzumab in Moderately to Severely Active Systemic Lupus Erythematosus: Results From Two Phase III Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Trials. *ARTHRITIS & RHEUMATOLOGY* 69:(2) pp. 362-375. (2017) **IF: 7,871**

Csányi I , Ócsai H , Varga J , Korom I , Varga E , Németh I , Hideghéty K , Kemény L , Oláh J , Baltás E: Perifériás primitív neuroektodermális tumor vemurafenib kezelése során szerzett tapasztalataink melanóma malignumban szenvedő betegen. *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 93:(4) pp. 173-178. (2017)

Csoma Zs , Bottyán K , Dalmády Sz: Gyermekkori verruca plana juvenilis sikeres kezelése 5%-os imiquimod krémmel. *GYERMEKGYÓGYÁSZAT* 68:(6) pp. 376-377. (2017)

Csoma Zs: Újszülöttkori bakteriális bőrfekciók. *GYERMEKORVOS TOVÁBBKÉPZÉS* 16:(2) pp. 71-76. (2017)

Csoma ZsR: Újszülöttkori bakteriális bőrfekciók. *VÉDŐNŐ* 27:(4) pp. 9-12. (2017)

Csoma Zs , Dalmády Sz , Ábrahám R , Rózsa T , Rác K , Kemény L: Infantilis haemangioma: klinikai és demográfiai jellemzők, kezelési-gondozási tapasztalatok. *ORVOSI HETILAP* 158:(39) pp. 1535-1544. (2017) **IF: 0,322**

Danis J , Göblös A , Bata-Csörgő Z , Kemény L , Széll M: PRINS Non-Coding RNA Regulates Nucleic Acid-Induced Innate Immune Responses of Human Keratinocytes. *FRONTIERS IN IMMUNOLOGY* 8: Paper 1053. 9 p. (2017) **IF: 5,511**

Danis J , Széll M: VELUCT, a long non-coding RNA with an important cellular function despite low abundance. *JOURNAL OF THORACIC DISEASE* 9:(10) pp. 3638-3640. (2017)

Fábos B , Farkas K , Tóth L , Sulák A , Tripolszki K , Tihanyi M , Németh R , Vas K , Csoma Z , Kemény L , Széll M , Nagy N: Delineating the genetic heterogeneity of OCA in Hungarian patients. *EUROPEAN JOURNAL OF MEDICAL RESEARCH* 22:(1) Paper 20. 8 p. (2017) **IF 1,742**

- Farkas K , Sulák A , Kemény L , Széll M , Nagy N: Genetic Investigation Confirms Acral Peeling Skin Syndrome in a Hungarian Family Clinically Diagnosed with Localized Epidermolysis Bullosa Simplex. *JOURNAL OF DERMATOLOGY AND PIGMENTATION RESEARCH* 1:(2) pp. 106-120. (2017)
- Fazekas B , Carty MP , Németh I , Kemény L , Széll M , Ádám E: HuCOP1 contributes to the regulation of DNA repair in keratinocytes. *MOLECULAR AND CELLULAR BIOCHEMISTRY* 427:(1) pp. 103-109. (2017) **IF: 2,561**
- Forsea AM , Tschandl P , Zalaudek I , Del Marmol V , Soyer HP , Argenziano G , Geller AC (Kollaborációs közreműködő: Arenbergerova M...Oláh J): The impact of dermoscopy on melanoma detection in the practice of dermatologists in Europe: results of a pan-European survey. *JOURNAL OF THE EUROPEAN ACADEMY OF DERMATOLOGY AND VENEREOLOGY* 31:(7) pp. 1148-1156. (2017) **IF: 4,287**
- Gál B , Dulic S , Kiss M , Groma G , Kovács L , Kemény L , Bata-Csörgő Z: Increased circulating anti- $\alpha 6$ -integrin autoantibodies in psoriasis and psoriatic arthritis but not in rheumatoid arthritis. *JOURNAL OF DERMATOLOGY* 44:(4) pp. 370-374. (2017) **IF: 2,788**
- Harmati M , Gyukity-Sebestyén E , Dobra G , Terhes G , Urbán E , Decsi G , Mimica-Dukic N , Lesjak M , Simin N , Pap B , Németh IB , Buzás K: Binary mixture of *Satureja hortensis* and *Origanum vulgare* subsp. *hirtum* essential oils: in vivo therapeutic efficiency against *Helicobacter pylori* infection. *HELICOBACTER* 22:(2) Paper e12350. 7 p. (2017) **IF: 3,429**
- Kandolf Sekulovic L , Peris K , Hauschild A , Stratigos A , Grob JJ , Nathan P , Dummer R , Forsea AM , Hoeller C , Gogas H , Demidov L , Lebbe C , Blank C , Oláh J , Bastholt L , Herceg D , Neyns B , Vieira R , Hansson J , Rutkowski P , Krajsova I , Bylaite-Bucinskiene M , Zalaudek I , Maric-Brozic J , Babovic N , Banjin M , Putnik K , Weinlich G , Todorovic V , Kirov K , Ocvirk J , Zhukavets A , Kukushkina M , De La Cruz Merino L , Ymeri A , Risteski M , Garbe C: More than 5000 patients with metastatic melanoma in Europe per year do not have access to recommended first-line innovative treatments. *EUROPEAN JOURNAL OF CANCER* 75: pp. 313-322. (2017) **IF: 7,191**
- Kenesi E , Carbonell A , Lózsa R , Vértessy B , Lakatos L: A viral suppressor of RNA silencing inhibits ARGONAUTE 1 function by precluding target RNA binding to pre-assembled RISC. *NUCLEIC ACIDS RESEARCH* 45:(13) pp. 7736-7750. (2017) **IF: 11,561**
- Képiró L , Kinyó Á , Kemény L , Bata-Csörgő Zs: Zoon plazmasejtes balanitis. *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 93:(2) pp. 79-81. (2017)
- Kiricsi Á , Tiszlavicz L , Rázga Zs , Krasznai M , Vóna I , Hirschberg A , Szabó Zs , Kemény L , Rovó L , Kadocsa E , Bella Zs: Prospective, multicenter, randomized clinical study to evaluate the clinical efficacy and tolerability of long term mixed ultraviolet and visible light phototherapy in eosinophil nasal polyps. *JOURNAL OF PHOTOCHEMISTRY AND PHOTOBIOLOGY B-BIOLOGY* 176: pp. 118-123. (2017) **IF: 3,165**
- Kis E , Kádár Zs , Juhász I: Előrelépések a bőr melanoma sebészeti kezelésében. *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 93:(4) pp. 146-154. (2017)
- Kis E: Heveny és krónikus körömágygyulladás. (Kommentár Leggit JC: Acute and Chronic Paronychia ,American Family Physician, 96(1) 2017. cikkéhez) *ORVOSTOVÁBBKÉPZŐ SZEMLE*, 24:(12) pp.18-20. (2017)
- Korponyai C , Szél E , Behány Z , Varga E , Mohos G , Dura A , Dikstein S , Kemény L , Erős G: The effects of locally applied glycerol and xylitol on the hydration, barrier function and morphological parameters of the skin. *ACTA DERMATO-VENEREOLOGICA* 97:(2) pp. 182-187. (2017) **IF: 3,127**
- Kuhn A , Aberer E , Bata-Csörgő Z , Caproni M , Dreher A , Frances C , Glaser R , Klotgen HW , Landmann A , Marinovic B , Nyberg F , Olteanu R , Ranki A , Szepietowski JC , Volc-Platzer B: S2k guideline for treatment of cutaneous lupus erythematosus - guided by the European Dermatology Forum (EDF) in cooperation with the European Academy of Dermatology and Venereology (EADV). *JOURNAL OF THE EUROPEAN ACADEMY OF DERMATOLOGY AND VENEREOLOGY* 31:(3) pp. 389-404. (2017)
- Kuthi L , Jenei A , Hajdú 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* 23:(3) pp. 689-698. (2017) **IF: 1,935**
- Kuzmanovszki D , Varga A , Tóth B , Szakonyi J , Hársing J , Wikonkál N , Holló P: Az immunterápia aktualitásai a metasztatikus melanoma kezelésében. *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 93:(4) pp. 155-159. (2017)
- Lengyel Zs , Baltás E , Gyulai R: Gyógyítható lesz-e a melanoma? Perspektívák a melanoma kezelésében. *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 93:(4) pp. 179-184. (2017)
- Lesner K , Reich A , Szepietowski JC , Dalgard FJ , Gieler U , Tomas-Aragones L , Lien L , Poot F , Jemec GB , Misery L , Szabó C , Linder D , Sampogna F , Evers AWM , Halvorsen JA , Balieva F , Lvov A , Marron SE , Altunay IK , Finlay AY ,

- Salek SS , Kupfer J: Determinants of Psychosocial Health in Psoriatic Patients: A Multi-national Study. *ACTA DERMATO-VENEREOLOGICA* 97:(10) pp. 1182-1188. (2017) **IF: 3,127**
- Lovászi M , Mattii M , Eyerich K , Gácsi A , Csányi E , Kovács D , Ruhl R , Szegedi A , Kemény L , Stahle M , Zouboulis CC , Eyerich S , Torocsik D: Sebum lipids influence macrophage polarization and activation. *BRITISH JOURNAL OF DERMATOLOGY* 177:(6) pp. 1671-1682. (2017) **IF: 6,129**
- Marston WA , Ennis WJ , Lantis JC nd , Kirsner RS , Galiano RD , Vanscheidt W , Eming SA , Malka M , Cargill DI , Dickerson JE Jr , Slade HB (Kollaborációs közreműködők: Andersen CA....Kemény L) : Baseline factors affecting closure of venous leg ulcers. *JOURNAL OF VASCULAR SURGERY-VEIN AND LYMPHATIC DISORDERS* 5:(6) pp. 829-835. (2017) **IF: 1,619**
- Meszes A , Tálosi Gy , Mader K , Orvos H , Kemény L , Csoma Zs: Lesions requiring wound management in a central tertiary neonatal intensive care unit. *WORLD JOURNAL OF PEDIATRICS* 13:(2) pp. 165-172. (2017) **IF: 1,228**
- Nagy GR , Kemény L , Bata-Csörgő Z: Neutrophil-to-lymphocyte ratio: a biomarker for predicting systemic involvement in adult IgA vasculitis patients. *JOURNAL OF THE EUROPEAN ACADEMY OF DERMATOLOGY AND VENEREOLOGY* 31: pp. 1033-1037. (2017) **IF: 4,287**
- Nagy N , Farkas K , Bata-Csörgő Zs , Széll M , Kemény L: A hajhullás leggyakoribb formáinak patomechanizmusa és kezelése. *ORVOSTOVÁBKÉPZŐ SZEMLE* 24:(12) pp. 21-25. (2017)
- Oláh J: Ajánlás: Fókuszban a melanoma. *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 93:(4) pp. 143-145. (2017)
- Pogácsás L , Borsi A , Takács P , Remenyik É , Kemény L , Kárpáti S , Holló P , Wikonkál N , Gyulai R , Károlyi Zs , Rakonczai P , Balázs T , Szegedi A: Long-term drug survival and predictor analysis of the whole psoriatic patient population on biological therapy in Hungary. *JOURNAL OF DERMATOLOGICAL TREATMENT* 28:(7) pp. 635-641. (2017) **IF: 2,144**
- Pullman J , Gardovskis J , Farley B , Sun E , Quintas M , Lawrence L , Ling R , Cammarata S (Kollaborációs közreműködők: Barvinska A....Kemény L) : Efficacy and safety of delafloxacin compared with vancomycin plus aztreonam for acute bacterial skin and skin structure infections: a Phase 3, double-blind, randomized study. *JOURNAL OF ANTIMICROBIAL CHEMOTHERAPY* 72:(12) pp. 3471-3480. (2017) **IF: 5,217**
- Sampogna F , Abeni D , Gieler U , Tomas-Aragones L , Lien L , Titeca G , Jemec GB , Misery L , Szabó C , Linder MD , Evers AW , Halvorsen JA , Balieva F , Szepietowski JC , Romanov DV , Marron SE , Altunay IK , Finlay AY , Salek SS , Kupfer J , Dalgard F: Impairment of Sexual Life in 3,485 Dermatological Outpatients From a Multicentre Study in 13 European Countries. *ACTA DERMATO-VENEREOLOGICA* 97:(4) pp. 478-482. (2017) **IF: 3,127**
- Szabó C , Altmayer A , Lien L , Poot F , Gieler U , Tomas-Aragones L , Kupfer J , Jemec GB , Misery L , Linder MD , Sampogna F , Middendorp HV , Halvorsen JA , Balieva F , Szepietowski JC , Romanov D , Marron SE , Altunay IK , Finlay AY , Salek SS , Dalgard F: Attachment Styles of Dermatological Patients in Europe: A Multi-centre Study in 13 Countries. *ACTA DERMATO-VENEREOLOGICA* 97:(7) pp. 813-818. (2017) **IF: 3,127**
- Szabó IL , Ócsai H , Kiss B , Kékedi K , Kósa P , Vágvölgyi T , Kun E , Kenyeres A , Szöllösi AG , Remenyik É , Emri G: BRAF-mutáció pozitív áttétes melanoma céltzott gyógyszeres kezelése. *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 93:(4) pp. 160-167. (2017)
- Szabó K , Bolla BSz , Erdei L , Kemény L: A bőrünkön élő mikrobák szerepe az egészséges bőrben és az acne vulgaris kialakulása során. *ORVOSTOVÁBKÉPZŐ SZEMLE* 24:(12) pp. 26-30. (2017)
- Szabó K , Erdei L , Bolla BS , Tax G , Bíró T , Kemény L: Factors shaping the composition of the cutaneous microbiota. *BRITISH JOURNAL OF DERMATOLOGY* 176:(2) pp. 344-351. (2017) **IF: 6,129**
- Szlávicz E , Szabó K , Groma G , Bata-Csörgő Z , Pagani F , Kemény L , Széll M: Splicing factors differentially expressed in psoriasis alter mRNA maturation of disease-associated EDA+ fibronectin. *MOLECULAR AND CELLULAR BIOCHEMISTRY* 436:(1-2) pp. 189-199. (2017) **IF: 2,561**
- Szolnoky Gy , Ifeoluwa A , Tucza M , Varga E , Varga M , Viharosné Dósa-Rácz É , Kemény L: Measurement of capillary fragility? a useful tool to differentiate lipedema from obesity? *LYMPHOLOGY* 50: (4) pp. 203-209 (2017) **IF: 0,976**
- Tóth E J , Nagy G R , Homa M , Ábrók M , Kiss I É , Nagy G , Bata-Csörgő Z , Kemény L , Urbán E , Vágvölgyi C , Papp T: Recurrent *Scedosporium apiospermum* mycetoma successfully treated by surgical excision and terbinafine treatment: a case report and review of the literature. *ANNALS OF CLINICAL MICROBIOLOGY AND ANTIMICROBIALS* 16: Paper 31. 9 p. (2017) **IF:3,155**

Tóth L , Fábos B , Farkas K , Sulák A , Tripolszki K , Széll M , Nagy N : Identification of two novel mutations in the SLC45A2 gene in a Hungarian pedigree affected by unusual OCA type 4. *BMC MEDICAL GENETICS* 18:(1) Paper 27. 4 p. (2017) **IF: 1,913**

Tripolszki K , Csányi B , Nagy D , Ratti A , Tiloca C , Silani V , Kereszty É , Török N , Vécsei L , Engelhardt JI , Klivényi P , Nagy N , Széll M: Genetic analysis of the SOD1 and C9ORF72 genes in Hungarian patients with amyotrophic lateral sclerosis. *NEUROBIOLOGY OF AGING: AGE-RELATED PHENOMENA NEURODEGENERATION AND NEUROPATHOLOGY* 53: pp. 195.e1-195.e5. (2017) **IF: 4,454**

Tripolszki K , Farkas K , Sulák A , Szolnoky G , Duga B , Melegh B , Knox RG , Parker VER , Semple RK , Kemény L , Széll M , Nagy N: Atypical neurofibromatosis type 1 with unilateral limb hypertrophy mimicking overgrowth syndrome. *CLINICAL AND EXPERIMENTAL DERMATOLOGY* 42:(7) pp. 763-766. (2017) **IF: 1,484**

Tripolszki K , Török D , Goudenège D , Farkas K , Sulák A , Török N , Engelhardt JI , Klivényi P , Procaccio V , Nagy N , Széll M: High- throughput sequencing revealed a novel SETX mutation in a Hungarian patient with amyotrophic lateral sclerosis. *BRAIN AND BEHAVIOR* 7:(4) Paper e00669. 7 p. (2017) **IF: 2,219**

Vanya M, Szili K , Magori K , Vas K: Skin diseases and sexually transmitted infection in a Hungarian prison. *REVIEWS IN MEDICAL MICROBIOLOGY* 28:(3) pp. 95-96. (2017)

Varga E , Kemény L: A kalcineurin gátlók alkalmazása atópiás dermatitisben. *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 93:(5) pp. 235-239. (2017)

Vas K , Altmayer A , Mihályi L , Garaczi E , Kinyó Á , Jakobicz E , Husz S , Kemény L , Bata-Csörgő Zs : Successful Treatment of Autoimmune Urticaria with Low-Dose Prednisolone Therapy Administered for a Few Months: A Case Series of 42 Patients. *DERMATOLOGY* 233: (6) pp. 419-424. (2017) **IF: 1,958**

Werner RN , Nikkels AF , Marinovic B , Schafer M , Czarnecka-Operacz M , Agius AM , Bata-Csörgő Z , Breuer J , Girolomoni G , Gross GE , Langan S , Lapid-Gortzak R , Lesser TH , Pleyer U , Sellner J , Verjans GM , Wutzler P , Dressler C , Erdmann R , Rosumeck S , Nast A: European consensus-based (S2k) Guideline on the Management of Herpes Zoster - guided by the European Dermatology Forum (EDF) in cooperation with the European Academy of Dermatology and Venereology (EADV), Part 1: Diagnosis. *JOURNAL OF THE EUROPEAN ACADEMY OF DERMATOLOGY AND VENEREOLOGY* 31:(1) pp. 9-19. (2017)

Werner RN , Nikkels AF , Marinovic B , Schafer M , Czarnecka-Operacz M , Agius AM , Bata-Csörgő Z , Breuer J , Girolomoni G , Gross GE , Langan S , Lapid-Gortzak R , Lesser TH , Pleyer U , Sellner J , Verjans GM , Wutzler P , Dressler C , Erdmann R , Rosumeck S , Nast A: European consensus-based (S2k) Guideline on the Management of Herpes Zoster - guided by the European Dermatology Forum (EDF) in cooperation with the European Academy of Dermatology and Venereology (EADV), Part 2: Treatment. *JOURNAL OF THE EUROPEAN ACADEMY OF DERMATOLOGY AND VENEREOLOGY* 31:(1) pp. 20-29. (2017)

Zsedenyi A , Farkas B , Abdelrasoul GN , Romano I , Gyukity-Sebestyén E , Nagy K , Harmati M , Dobra G , Kormondi S , Decsi G , Németh IB , Diaspro A , Brandi F , Beke S , Buzas K: Gold nanoparticle-filled biodegradable photopolymer scaffolds induced muscle remodeling: in vitro and in vivo findings. *MATERIALS SCIENCE & ENGINEERING C-MATERIALS FOR BIOLOGICAL APPLICATIONS* 72: pp. 625-630. (2017) **IF: 5,080**

6.2. Online közlés megjelenés előtt

Epub ahead of print

Bakonyi M, Berkó S, Erős G, Varjú G, Dehelean C, Szűcs MB, Csányi E. A review of electroporation-based antitumor skin therapies and investigation of betulinic acid-loaded ointment. *ANTICANCER AGENTS MED CHEM* 2017; doi: 10.2174/1871520617666171113120255 [Epub ahead of print]

Balatoni T, Mohos A, Papp E, Sebestyén T, Liskay G, Oláh J, Varga A, Lengyel Z, Emri G, Gaudi I, Ladányi A: Tumor-infiltrating immune cells as potential biomarkers predicting response to treatment and survival in patients with metastatic melanoma receiving ipilimumab therapy. *CANCER IMMUNOLOGY IMMUNOTHERAPY* [Epub ahead of print]

Danis J , Janovák L , Gubán B , Göblös A , Szabó K , Kemény L , Bata-Csörgő Z , Széll M: Differential Inflammatory-Response Kinetics of Human Keratinocytes upon Cytosolic RNA- and DNA-Fragment Induction. *INTERNATIONAL JOURNAL OF MOLECULAR SCIENCES* [Epub ahead of print]

Danis J, Széll M: Functional relevance of pyknons in tumor formation. *NON-CODING RNA INVESTIGATION* [Epub ahead of print]

Dalgard FJ, Svensson A, Gieler U, Tomas-Aragones L, Lien L, Poot F, Jemec GBE, Misery L, Szabó C, Linder D, Sampogna F, Evers AWM, Anders Halvorsen J, Balieva F, Szepletowski J, Lvov A, Marron SE, Altunay IK, Finlay AY, Salek SS, Kupfer J: Dermatologists across Europe underestimate depression and anxiety: results from 3635 dermatological consultations. *BRITISH JOURNAL OF DERMATOLOGY* [Epub ahead of print]

Damjanov N, Kárpáti S, Kemény L, Bakos N, Bobic B, Majdan M, Tlustochowicz W, Vitek P, Dokoupilova E, Aldinc E, Szumski A: Efficacy and safety of etanercept in psoriasis and psoriatic arthritis in the PRESTA study: Analysis in patients from Central and Eastern Europe. *JOURNAL OF DERMATOLOGICAL TREATMENT* [Epub ahead of print]

Manczinger M, Bodnár V, Papp BT, Bolla BS, Szabó K, Balázs B, Csányi E, Szél E, Erős G, Kemény L: Drug repurposing by simulating flow through protein-protein interaction networks. *CLINICAL PHARMACOLOGY & THERAPEUTICS* [Epub ahead of print]

Mattii M, Lovasz M, Garzorz N, Atenhan A, Quaranta M, Lauffer F, Konstantinow A, Kupper M, Zouboulis CC, Kemény L, Eyerich K, Schmidt-Weber CB, Töröcsik D, Eyerich S: Sebocytes contribute to skin inflammation by promoting the differentiation of Th17 cells. *BRITISH JOURNAL OF DERMATOLOGY* [Epub ahead of print]

Megyeri K, Orosz L, Bolla S, Erdei L, Rázga Z, Seprényi G, Urbán E, Szabó K, Kemény L: Propionibacterium acnes induces autophagy in keratinocytes: involvement of multiple mechanisms. *JOURNAL OF INVESTIGATIVE DERMATOLOGY* [Epub ahead of print]

Szolnok G, Altmayer A, Varga J, Gavallér H, Kemény L, Forster T, Nemes A: Adult Atopic Dermatitis is Associated with Increased Aortic Stiffness. *AMERICAN JOURNAL OF CLINICAL DERMATOLOGY* [Epub ahead of print]

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

Ábrahám R , Scheili A , Schweibert Á , Kemény L , Csoma ZR: Characteristics of adolescent patients with acne vulgaris: a cross-sectional, population based study. *PEDIATRIC DERMATOLOGY* 34:(Suppl. 2) p. S32. (2017). 17th ESPD Annual Meeting. Palma de Mallorca, Spanyolország: 2017.10.19 -2017.10.21.

Ágoston D , Ócsai H , Rátkai S , Baltás E , Oláh J , Kemény L , Kis E: Cutan metasztázisok kezelése kalcium-elektroporációval. *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 93:(6) p. 259. (2017) A Magyar Dermatológiai Társulat 90. Nagygyűlése. Budapest, Magyarország: 2017.11.23 -2017.11.25.

Belső N , Kemény L , Bata Zs: Gondoljunk rá: granulomatosis polyangiitissal egy 28 éves nőbeteg kapcsán. *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 93:(6) p. 275. (2017) A Magyar Dermatológiai Társulat 90. Nagygyűlése. Budapest, Magyarország: 2017.11.23 -2017.11.25.

Bolla BS , Erdei L , Tax G , Urbán E , Kemény L , Szabó K: Propionibacterium acnes regulate the properties of the keratinocyte barrier by modulating the expression of tight junction proteins. *JOURNAL OF INVESTIGATIVE DERMATOLOGY* 137:(102) p. S214. (2017) 47th Annual Meeting of the European-Society-for-Dermatological-Research(ESDR). Salzburg, Ausztria: 2017.09.27 -2017.09.30.

Bolla BSz , Erdei L , Tax G , Urbán E , Kemény L , Szabó K: A Propionibacterium acnes baktérium a tight junction fehérjék kifejeződésének változtatásával szabályozza a bőr barrier állapotát (poszter). *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 93:(6) p. 284. (2017) Budapest, Magyarország: 2017.11.23 -2017.11.25.

Bolla BSz , Erdei L , Tax G , Urbán E , Kemény L , Szabó K: Propionibacterium acnes modulates the expression of tight junction proteins to maintain the skin barriers and homeostasis (poster) *IMMUNOLÓGIAI SZEMLE* 9:(3) pp. 28-29. (2017) A Magyar Immunológiai Társaság 46. Vándorgyűlése. Velence, Magyarország: 2017.10.18 -2017.10.20.

Bottyán K , Kemény L , Csoma ZsR: Bourneville – Pringle kór: bőrgyógyászati és gyermekorvosi teendők és kezelésben elért eredményeink. *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 93:(6) p. 270. (2017) A Magyar Dermatológiai Társulat 90. Nagygyűlése. Budapest, Magyarország: 2017.11.23 -2017.11.25.

Bozó R , Szél E , Bata-Csörgő Zs , Kemény L , Groma G: Megváltozott porc oligomer mátrix fehérje expresszió pikkelysömörben. *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 93:(6) pp. 263-264. (2017) A Magyar Dermatológiai Társulat 90. Nagygyűlése. Budapest, Magyarország: 2017.11.23 -2017.11.25.

Buknicz T , Gubán B , Bolla BS , Buzás K , Harmati M , Bálint A , Horváth P , Bata-Csörgő Z , Kemény L , Németh I

Effects of melanoma derived exosomes on peritumoral stromal cells. *JOURNAL OF INVESTIGATIVE DERMATOLOGY* 137:(102) p. S289. 1 p. (2017) 47th Annual Meeting of the European-Society-for-Dermatological-Research(ESDR). Salzburg, Ausztria: 2017.09.27 -2017.09.30.

Buknicz T , Gubán B , Bolla BSz , Buzás K , Harmati M , Bálint Á , Horváth P , Bata-Csörgő Zs , Kemény L , Németh IB
Melanóma-eredetű exoszómák hatása a peritumorális strómális sejtekre (poszter) *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 93:(6) p. 285. (2017) A Magyar Dermatológiai Társulat 90. Nagygyűlése. Budapest, Magyarország: 2017.11.23 -2017.11.25.

Csányi I , Ócsai H , Kemény L , Oláh J , Baltás E: Longitudinalis melanonychia. *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 93:(6) p. 270. (2017) A Magyar Dermatológiai Társulat 90. Nagygyűlése. Budapest, Magyarország: 2017.11.23 -2017.11.25.

Csoma ZR , Ábrahám R , Kemény L: Acquired zinc-deficiency in a premature infant. *PEDIATRIC DERMATOLOGY* 34:(Suppl. 2) p. S32. (2017) 17th ESPD Annual Meeting. Palma de Mallorca, Spanyolország: 2017.10.19 -2017.10.21.

Csoma ZR , Ábrahám R , Kemény L: Patient compliance in acne vulgaris. *PEDIATRIC DERMATOLOGY* 34:(Suppl. 2) p. S46. (2017) 17th ESPD Annual Meeting. Palma de Mallorca, Spanyolország: 2017.10.19 -2017.10.21.

Csoma Zs: Intenzív ellátást igénylő bőrgyógyászati kórképek újszülöttkorban. *ANESZTEZIOLÓGIA ÉS INTENZÍV TERÁPIA* 47:(Suppl. 1) p. 7. (2017) A Magyar Gyermekaneszteziológiai és Intenzív Terápiás Társaság XVIII. Kongresszusa és Továbbképző Tanfolyama. Budapest, Magyarország: 2017.04.06 -2017.04.08.

Csoma Zs , Dalmády Sz , Ábrahám R , Rózsa T , Rác K , Kemény L: Az infantilis haemangiómák kezelési és gondozási gyakorlata: gyermekorvosi és gyermekbőrgyógyászati teendők. *GYERMEKGYÓGYÁSZAT* 68:(5) p. 290. (2017) Magyar Gyermekorvosok Társaságának 2017. évi kongresszusa, Gyermekgyógyászati Továbbképző Tanfolyam és az Északnyugat Magyarországi Területi Gyermekgyógyászok Szervezetének 68. ülése. Győr, Magyarország: 2017.09.21 -2017.09.23.

Csoma ZsR , Dalmády Sz , Ábrahám R , Rózsa T , Rác K , Kemény L: Infantilis haemangioma: klinikai és demográfiai jellemzők, kezelésében és gondozásában szerzett tapasztalatok az SZTE Bőrgyógyászati és Allergológiai Klinikán. *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 93:(6) p. 262. (2017) A Magyar Dermatológiai Társulat 90. Nagygyűlése. Budapest, Magyarország: 2017.11.23 -2017.11.25.

Csoma ZsR , Dalmády Sz , Környei L , Erős M , Németh IB , Kemény L: Haemangioma a placentában, haemangiomatosis az újszülöttnél (poszter). *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 93:(6) pp. 280-281. (2017) A Magyar Dermatológiai Társulat 90. Nagygyűlése. Budapest, Magyarország: 2017.11.23 -2017.11.25.

Danis J , Janovák L , Göblös A , Konczné Gubán B , Bata-Csörgő Zs , Kemény L , Széll M: Cytosolic nucleic acid induced signaling events in keratinocytes (poster) *IMMUNOLÓGIAI SZEMLE* 9:(3) pp. 30-31. (2017) A Magyar Immunológiai Társaság 46. Vándorgyűlése. Velence, Magyarország: 2017.10.18 -2017.10.20.

Danis J , Göblös A , Bata-Csörgő Zs , Kemény L , Széll M: PRINS long –non-coding RNA directly binds to the mRNA of IL-6 leading to its destabilization. *JOURNAL OF INVESTIGATIVE DERMATOLOGY* 137:(10S2) p. S269. (2017) 47th Annual ESDR Meeting. Salzburg, Ausztria: 2017.09.27 -2017.09.30.

Erdei L , Bolla BS , Tax G , Urbán E , Kemény L , Szabó K: Identification of TNFAIP3 as negative regulator of Propionibacterium acnes-induced TLR signaling events in human epidermal keratinocytes. *JOURNAL OF INVESTIGATIVE DERMATOLOGY* 137:(102) p. S270. (2017) 47th Annual Meeting of the European-Society-for-Dermatological-Research(ESDR). Salzburg, Ausztria: 2017.09.27 -2017.09.30.

Erdei L , Bolla BSz , Tax G , Urbán E , Kemény L , Szabó K: A TNFAIP3 molekula szerepe a Propionibacterium acnes-indukálta gyulladási folyamatok szabályozásában humán epidermális keratinocitákban (poszter) *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 93:(6) pp. 284-285. (2017) A Magyar Dermatológiai Társulat 90. Nagygyűlése. Budapest, Magyarország: 2017.11.23 -2017.11.25.

Erdei L , Bolla BSz , Tax G , Urbán E , Kemény L , Szabó K: TNFAIP3 negatively regulates the Propionibacterium acnes-induced innate immune and inflammatory vents in human epidermal keratinocytes (poszter) *IMMUNOLÓGIAI SZEMLE* 9:(3) pp. 31-32. (2017) A Magyar Immunológiai Társaság 46. Vándorgyűlése. Velence, Magyarország: 2017.10.18 -2017.10.20.

Farkas K , Molnár T , Szepes Z , Bata Z , Németh I , Nagy F: Az infliximab allergiáról esetünk kapcsán. *CENTRAL EUROPEAN JOURNAL OF GASTROENTEROLOGY AND HEPATOLOGY / GASZTROENTEROLÓGIAI ÉS HEPATOLÓGIAI SZEMLE* 3:(Suppl. 1) p. 87. (2017) A Magyar Gasztroenterológiai Társaság 59. Nagygyűlése. Siófok, Magyarország: 2017.06.10 -2017.06.13.

- Göblös A , Danis J , Gál B , Farkas K , Varga E , Korom I , Kemény L , Bata-Csörgő Zs , Nagy N , Széll M: Investigation of CARD14 variants in pityriasis rubra pilaris affected skin and keratinocytes. *IMMUNOLÓGIAI SZEMLE* 9:(3) pp. 33-34. (2017) MIT 46. Vándorgyűlése. Velence, Magyarország: 2017.10.18 -2017.10.20.
- Göblös A , Danis J , Gál B , Farkas K , Varga E , Korom I , Kemény L , Bata-Csörgő Zs , Nagy N , Széll M: A CARD14 génvariánsok funkcionális vizsgálata pityriasis rubra pilarisban. *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 93:(6) pp. 267-268. (2017) MDT 90. Nagygyűlése. Budapest, Magyarország: 2017.11.23 -2017.11.25.
- Göblös A , Danis J , Gál B , Farkas K , Varga E , Korom I , Kemény L , Bata-Csörgő Zs , Széll M , Nagy N: The functional characterization of CARD14 variants in pityriasis rubra pilaris affected skin and keratinocytes. *JOURNAL OF INVESTIGATIVE DERMATOLOGY* 137:(10S2) p. S247. (2017) 47th Annual ESDR Meeting. Salzburg, Ausztria: 2017.09.27 -2017.09.30.
- Gubán B , Kui R , Németh I , Bebes A , Széll M , Kemény L , Bata-Csörgő Z: Abnormal basal membran protein expression in non-lesional psoriatic skin. *JOURNAL OF INVESTIGATIVE DERMATOLOGY* 137:(102) p. S273. (2017) 47th Annual Meeting of the European-Society-for-Dermatological-Research(ESDR). Salzburg, Ausztria: 2017.09.27 -2017.09.30.
- Gubán B , Bozó R , Kui R , Miklovics N , Németh I , Bebes A , Széll M , Kemény L , Bata-Csörgő Zs: Abnormal basal membrane protein expression in non-lesional psoriatic skin (poster). *IMMUNOLÓGIAI SZEMLE* 9:(3) pp. 41-42. (2017) A Magyar Immunológiai Társaság 46. Vándorgyűlése. Velence, Magyarország: 2017.10.18 -2017.10.20.
- Jakabné Jakobicz E , Tariné Palotás Zs , Ónodi-Nagy K , Kemény L , Bata-Csörgő Zs: A perifériás vér mononukleáris sejteinek analízise gyógyszerérzékenységi reakciókban. *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 93:(6) p. 263. (2017) A Magyar Dermatológiai Társulat 90. Nagygyűlése. Budapest, Magyarország: 2017.11.23 -2017.11.25.
- Manzinger M , Bodnár VÁ , Papp B , Bolla BSz , Szabó K , Balázs B , Csányi E , Szél E , Erős G , Kemény L: Pikkelysömörben hatékony gyógyszerek azonosítása sejten belüli hálózatok modellezésével. *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 93:(6) p. 267. (2017) A Magyar Dermatológiai Társulat 90. Nagygyűlése. Budapest, Magyarország: 2017.11.23 -2017.11.25.
- Nagy GR , Varga E , Korom I , Oláh J , Kemény L , Bata-Csörgő Zs: Atípusos unilaterális nasalis ulceratio egy eset kapcsán *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 93:(6) pp. 276-277. (2017) A Magyar Dermatológiai Társulat 90. Nagygyűlése. Budapest, Magyarország: 2017.11.23 -2017.11.25.
- Nemes A , Kalapos A , Kormányos Á , Domsik P , Forster T , Kemény L , Szolnoky Gy: Lymphedema after varicose vein surgery. *ÉRBETEGSÉGEK / HUNGARIAN JOURNAL OF VASCULAR DISEASES* 24:(3) pp. 19-20. (2017) Another Phlebology Congress. Budapest, Magyarország: 2017.10.06 -2017.10.07.
- Ócsai H , Baltás E , Varga A , Kemény L , Oláh J: Our clinical experience with targeted tumor treatment in patients with BRAF-mutant metastatic melanoma. *JOURNAL OF THE EUROPEAN ACADEMY OF DERMATOLOGY AND VENEREOLOGY* 31:(3) p. 74. (2017)
- Szlávicz E , Oláh P , Szabó K , Pagani F , Bata-Csörgő Z , Kemény L , Széll M: Analysis of psoriasis-relevant gene expression and exon usage changes upon the altered expression of splicing factors differentially expressed in psoriatic epidermis. *JOURNAL OF INVESTIGATIVE DERMATOLOGY* 137:(102) p. S268. (2017) 47th Annual Meeting of the European-Society-for-Dermatological-Research(ESDR). Salzburg, Ausztria: 2017.09.27 -2017.09.30.
- Szlávicz E , Oláh P , Szabó K , Pagani F , Bata-Csörgő Zs , Kemény L , Széll M: Génexpressziós és mRNS érési változások a pikkelysömör kialakulásához hozzájáruló LUC7L3 és SFRS18 splicing regulátorok csendesítését követően. *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 93:(6) p. 267. (2017) A Magyar Dermatológiai Társulat 90. Nagygyűlése. Budapest, Magyarország: 2017.11.23 -2017.11.25.
- Szolnoky Gy , Bihari I , Sipka R , Szabó A , Rozsos I , Kemény L: Reversed left ventricular rotational mechanics in patient with lipedema. *ÉRBETEGSÉGEK / HUNGARIAN JOURNAL OF VASCULAR DISEASES* 24:(3) p. 20. (2017) Another Phlebology Congress. Budapest, Magyarország: 2017.10.06 -2017.10.07.
- Tamási B , Brodszky V , Hajdu K , Gulácsi L , Kárpáti S , Szegedi A , Bata-Csörgő Z , Kinyó Á , Péntek M , Beretzky Z , Sárdy M , Rencz F: Életminőség-mérés pemphigusban az EQ-5D kérdőívvel. *BŐRGYÓGYÁSZATI ÉS VENEROLÓGIAI SZEMLE* 93:(6) p. 256. (2017) A Magyar Dermatológiai Társulat 90. Nagygyűlése. Budapest, Magyarország: 2017.11.23 – 25.

8. Egyéb előadások és poszterek **Oral presentations and posters**

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

Ábrahám R , Scheili A , Schweibelt Á , Kemény L , Csoma ZsR: Acne vulgaris: gyakoriság, súlyosság és terápiás nehézségek a gyermekbőrgyógyászati gyakorlatban. In: Szalai Zs (szerk.) .Gyermekbőr-Barát Konferencia . 31 p. Konferencia helye, ideje: Budapest , Magyarország , 2017.04.28 -2017.04.30. p. 14. 1 p.

Bata Zs: Miért oki terápia az immunterápia allergiás betegségekben? A Magyar Allergológiai és Klinikai Immunológiai Társaság 45. Kongresszusa, Kecskemét, 2017. 05. 11-13. No. 7966

Belső N, Nagy G, Németh I, Kemény L, Bata-Csörgő Zs: Emlő ductalis adenocarcinoma és Wegener granulomatosis együttes előfordulása. A Magyar Allergológiai és Klinikai Immunológiai Társaság 45. Kongresszusa, Kecskemét, 2017. 05. 11-13. No. 7964

Bottyán K , Kemény L , Csoma ZsR: Bourneville-Pringle kór: bőrgyógyászati és gyermekorvosi teendők. In: Szalai Zs (szerk.). Gyermekbőr-Barát Konferencia . 31 p. Konferencia helye, ideje: Budapest , Magyarország , 2017.04.28 - 2017.04.30. p. 20. 1 p.

Csoma Zs: Akut bőrgyógyászati kórképek újszülöttkorban. In: Szalai Zs (szerk.). Gyermekbőr-Barát Konferencia . 31 p. Konferencia helye, ideje: Budapest , Magyarország , 2017.04.28 -2017.04.30. p. 19. 1 p.

Dalmády Sz , Kemény L , Szalai Zs , Csoma ZsR: Dermatitis artefacta: diagnosztikus és terápiás nehézségek, hosszú távú következmények egy eset kapcsán. In: Szalai Zs (szerk.). Gyermekbőr-Barát Konferencia . 31 p. Konferencia helye, ideje: Budapest , Magyarország , 2017.04.28 -2017.04.30. p. 21. 1 p.

Danis J , Göblös A , Janovák L , Bata-Csörgő Zs , Kemény L , Széll M: PRINS long noncoding RNA regulates the expression of interleukin-6 and CCL5 by direct interaction. In: Barker J , Griffiths C (szerk.). Psoriasis from gene to clinic . 133 p. Konferencia helye, ideje: London , Egyesült Királyság / Anglia , 2017.11.30 -2017.12.02. pp. 123-124.

Fodorné Barát Á, Ungi Lászlóné: Dermatomyositis formái, ápoló teendők. A Magyar Dermatológiai Társulat 90. Nagygyűlése. Budapest, Magyarország: 2017.11.23 -2017.11.25. p. 35.

Göblös A , Danis J , Gál B , Farkas K , Varga E , Korom I , Kemény L , Nagy N , Széll M , Bata-Csörgő Zs: CARD14 variants in pityriasis rubra pilaris. In: Barker J , Griffiths C (szerk.). Psoriasis from gene to clinic . 133 p. Konferencia helye, ideje: London , Egyesült Királyság / Anglia , 2017.11.30 -2017.12.02. p. 124.

Göblös A , Danis J , Bata-Csörgő Zs , Kemény L , Széll M: The modifying role of CARD18 in cytosolic DNA mediated IL-1B signaling. In: Duric Dragan , Jakovljevic Vladimir (szerk.) Joint Meeting of National Physiological Societies "New Perspectives in Physiological Research - Young Investigator Forum": Final Program & Abstract Book . 137 p. Konferencia helye, ideje: Subotica , Szerbia , 2017.05.25 -2017.05.27. Beograd: Društvo fiziologa Srbije, 2017. p. 98. (ISBN:978-86-904799-9-3)

Nagy G, Kemény L, Bata-Csörgő Zs: Angioedema differenciáldiagnosztikája egy eset kapcsán. A Magyar Allergológiai és Klinikai Immunológiai Társaság 45. Kongresszusa, Kecskemét, 2017. 05. 11-13. No. 7978

Szabó E , Sas K , Rázga Zs , Tiszlavicz L , Korom I , Molnár MJ , Vécsei L: CADASIL - a bőrbioszia lehet-e előzetes szűrő genetikai vizsgálat előtt. A Magyar Stroke Társaság XIII. konferenciája, Győr, 2017. 10. 5-7. P10

Vasas J, Kui R: „Házi praktikák” a sebkezelésben – avagy miért fontos a csapatmunka? A Magyar Dermatológiai Társulat 90. Nagygyűlése. Budapest, Magyarország: 2017.11.23 -2017.11.25. p. 38.

8.2. Előadások absztrakt nélkül **Oral presentations without abstract**

Altmayer A: A nyak, toka, dekoltázs rejuvenációs lehetőségei. A Magyar Dermatológiai Társulat XVII. Kozmetológiai Kongresszusa-Továbbképző Tanfolyam. Debrecen, 2017. 06. 22-24.

Bagci IS, Varga E, Vural S, Lengyel Zs: International case reports. 5th Munich International Summer Academy of Practical Dermatology, München, 2017. 07. 25-29.

Baltás E: A melasma kezelése. A Magyar Dermatológiai Társulat XVII. Kozmetológiai Kongresszusa-Továbbképző Tanfolyam. Debrecen, 2017. 06. 22-24.

- Baltás E, Kemény L: Our experiences with electrochemotherapy. 5th Munich International Summer Academy of Practical Dermatology, München, 2017. 07. 25-29.
- Baltás E: Acral melanoma : differential diagnosis and pitfalls 26th EADV Congress, Genf, 2017. 09. 13-17.
- Baltás E: Pink léziók. 2. Dermatoszkópos kurzus és gyakorlati képzés, Pécs, 2017. 10. 06.
- Baltás E: Fókuszban a papulopustulosus rosacea: újdonságok és aktualitások az irodalomból. Továbbképző előadás. A Magyar Dermatológiai Társulat 90. Nagygyűlése, Budapest, 2017. 11. 23-25.
- Baltás E: A bőrápolás jelentősége acneban. Továbbképző előadás. A Magyar Dermatológiai Társulat 90. Nagygyűlése, Budapest, 2017. 11. 23-25.
- Baltás E: A pikkelysömör betegség a bőrtüneteken túl. Továbbképző előadás. A Magyar Dermatológiai Társulat 90. Nagygyűlése, Budapest, 2017. 11. 23-25.
- Bata-Csörgő Zs: Gyógyszerek kozmetikai mellékhatása. A Magyar Dermatológiai Társulat XVII. Kozmetológiai Kongresszusa-Továbbképző Tanfolyam. Debrecen, 2017. 06. 22-24.
- Bottyán K , Dalmády Sz , Varga E , Kemény L , Csoma Zs: Gyermekkori verruca plana juvenilis sikeres kezelése 5%-is imiquimod krémmel. A Magyar Dermatológiai Társulat XVII. Kozmetológiai Kongresszusa-Továbbképző Tanfolyam. Debrecen, 2017. 06. 22-24.
- Csányi I, Kemény L, Baltás E: Clinical experiences with vemurafenib treatment of peripheral primitive neuroectodermal tumor in a patient suffering from malignant melanoma. 5th Munich International Summer Academy of Practical Dermatology, München, 2017.07. 25-29.
- Csoma Zs: Allergológiai kérdések a gyermekbőrgyógyászati gyakorlatban. XX. Budapesti Gyermekgyógyászati Továbbképző Tanfolyam. Budapest, 2017. 03. 2-4.
- Csoma Zs: Innovative dermatological treatments. UV-LED Technology and Application Requirements Workshop, Tyndall National Institute, University College, Cork. 2017. 03. 22.
- Csoma Zs: Frequent skin diseases and treatment in neonates. 26th EADV Congress, Genf, 2017. 09. 13-17.
- Csoma Zs: Gyermekkori psoriasis. Immunológiai kórképek a gyermekgyógyászati gyakorlatban. SZTE ÁOK Gyermekgyógyászati Klinika és Gyermek Egészségügyi Központ, Tisza-parti esték, Szeged, 2017. 07. 07.
- Csoma Zs: Tények és tévhitek- 25 év a gyermekbőrgyógyászatban. V. Koraszülött Világnap a Szegedi Újszülött Életmentő Szolgálat Alapítvány és a Koraszülöttekért Országos Egyesület szervezésében. Szeged, 2017. 11. 18.
- Csoma Zs: Borrelia fertőzés kapcsolata bőrbetegségekkel. Továbbképző előadás. A Magyar Dermatológiai Társulat 90. Nagygyűlése, Budapest, 2017.11. 23-25.
- Fodorné Barát Ágnes: Immunglobulinnal kezelt SLE-s nőbeteg esetismertetése az ápolás tükrében. A Magyar Allergológiai és Klinikai Immunológiai Társaság 45. Kongresszusa, Kecskemét, 2017. 05. 11-13.
- Göblös A , Danis J , Gál B , Farkas K , Varga E , Korom I , Kemény L , Bata-Csörgő Z , Nagy N , Széll M: The functional characterization of rare and common CARD14 variants in pityriasis rubra pilaris. Human well-being and the environment for living: health, water, climate Responsibility of science and education in the 21. century, Pécs, 2017.11.16-18.
- Göblös A , Szlávics E , Márki S , Török N , Engelhardt J , Klivényi P , Vécsei L , Molnár MJ , Nagy N , Széll M: A BCYRN1 nem-kódoló RNS gén vizsgálata Parkinson kórban. A Magyar Klinikai Neurogenetikai Társaság XVI. Konferenciája, Kecskemét, 2017.12.1-2.
- Jakab K, Nagy G: Multiple skin adnexal tumors within three generation of a family-same germline mutation-different phenotype. 5th Munich International Summer Academy of Practical Dermatology, München, 2017.07. 25-29.
- Kemény L: Acne. 5th Munich International Summer Academy of Practical Dermatology, München, 2017. 07. 25-29.
- Kemény L: Biological treatments in dermatology. Meeting of the Society of Physicians of Vojvodina of the Medical Society of Serbia, Zrenjanin, 2017.03. 24.
- Nagy G, Kemény L, Bata-Csörgő Zs: Neutrophil-to-lymphocyte ratio: a biomarker for predicting systemic involvement in adult IgA vasculitis patients. 5th Munich International Summer Academy of Practical Dermatology, München, 2017. 07. 25-29.

Manczinger M, Boross G, Papp B, Papp N, Kemény L, Pál Cs: Parasite load drives rapid evolution of promiscuous peptide binding in human MHC-II alleles. MTA SZBK Straub –Napok, Szeged, 2017. 05. 24-25.

Pávleti I, Tösmagi G, Kormányos M, Páskáné Tancsik G, Kis E: Új eljárás a bőrön elhelyezkedő daganatok kezelésében: elektrokemoterápia. Ünnepi megemlékezés Kossuth Zsuzsanna születésének 200. évfordulója alkalmából, Szeged, 2017. október 20.

Szolnoky Gy: Compression therapy in new indications. „Future of Compression” - Expert Meeting, Zeulenroda-Triebes, 2017. 03. 17-18.

Szolnoky Gy: Left ventricular rotational abnormalities in lipedema. 26th World Congress of Lymphology, Barcelona, 2017. 09. 25-29.

Varga E: Bőrelváltozások az emlő területén. A Magyar Dermatológiai Társulat XVII. Kozmetológiai Kongresszusa-Továbbképző Tanfolyam. Debrecen, 2017. 06. 22-24.

9. A Klinika saját szervezésű kongresszusai, továbbképző tanfolyamai
Lectures of the scientific courses and meetings organized by our Department

9. 1. Szegedi Bőrgyógyászati Továbbképző Napok/Dermatology Days Szeged, 2017. március 30-április 01.

2017. március 30. csütörtök

Dr. Pető Zoltán PhD:

Sürgősségi betegellátás, reanimáció

Dr. Kinyó Ágnes PhD:

Bőrgyógyászati sürgősségi kórképek

Dr. Belső Nóra:

Purpura fulminans

Dr. Nagy Géza:

Erysipelas és mélyvénás trombózis differenciáldiagnosztikája

Dr. Nagy Nikoletta:

Veleszületett és szerzett angioneurotikus oedemak differenciál diagnosztikai nehézségei

Dr. Sárdy Miklós PhD:

Pemphigus és bullosus pemphigoid

Dr. Bognár Péter PhD, Dr. Kárpáti Sarolta DSc:

Dermatitis herpetiformis Duhring

Dr. Remenyik Éva DSc:

Fototoxikus és fotoallergiás betegségek

Dr. Szegedi Andrea DSc:

Atopiás dermatitis

Dr. Gál Brigitta:

Pityriasis rubra pilaris

Dr. Vas Krisztina:

Nyálkahártya lichen

Dr. Kui Róbert:

Köröm psoriasis

Dr. Gyulai Rolland PhD:

Psoriasis

Dr. Kemény Lajos DSc:

Lichen planus

Dr. Kui Róbert klinikai szakorvos:

Pityriasis rubra pilaris

2017. március 31. péntek

Dr. Oláh Judit DSc:

Küzdelem a melanomával-23 év története- esetismertetés

Dr. Kis Erika Gabriella PhD:

A melanoma sebészi kezelése

Dr. Varga Erika PhD:

A melanoma szövettani diagnosztikája

Dr. Ócsai Henriette klinikai főorvos:

A melanoma adjuváns terápiája

Dr. Hideghéty Katalin PhD:

A melanoma sugárterápiája

Dr. Baltás Eszter PhD:

A metasztatikus melanoma terápiája

Dr. Varga Anita:

Kihívások a Metasztatikus MelanomA immunterápás kezelésében- PD1-gátló indukálta pneumonitis

Dr. Paczona Róbert PhD:

Lemondhatunk az aktív onkológiai kezeléstről vagy lehet más megoldás?

Dr. Lengyel Zsuzsanna PhD:

Határterületek az onkológiában- egy eset kapcsán

Dr. Oláh Judit DSc:

Az onkológia gyakorlati bőrgyógyászati vonatkozásai

Dr. Korom Irma klinikai főorvos:

Elhanyagolt bőrtumороk az ezredforduló után

Dr. Németh István Balázs PhD:

Cutan lymphomák

Dr. Tóth-Molnár Edit PhD:

Szemhéjat érintő roncsoló basalioma elektrokemoterápiás kezelése

Dr. Bottyán Krisztina:

„Casus Pro Diagnosi”

Dr. Gáspár Krisztián PhD:

Hidradenitis suppurativa patogenezise és klinikuma

Dr. Kemény Lajos DSc:

A hidradenitis suppurativa kezelési lehetőségei

Dr. Baltás Eszter PhD:

Pigmentációs zavarok kezelése

Dr. Körmendi Miklós főorvos:

Hiperhidrózis okai és kezelésük

Dr. Gaál Magdolna PhD:

Hajbetegségek differenciáldiagnózisa és kezelése

Dr. Szolnoky Győző PhD:

Bőr- és légyszfektőzések kezelése

Dr. Kui Róbert klinikai szakorvos:

Herpes zoster és postzosteres neuralgia kezelése

Dr. Oláh Judit DSc:

Anyagcsere betegségek bőrtünetei

Dr. Németh István Balázs PhD:
Tuberculosis

2017. április 01. szombat

Dr. Vas Krisztina:
Krónikus spontán urticaria omalizumab terápia

Dr. Nagy Géza:
Fix gyógyszerexanthema

Dr. Altmayer Anita klinikai főorvos:
Venom immunterápia

Dr. Mihályi Lilla klinikai szakorvos:
Urticaria

Dr. Altmayer Anita klinikai főorvos:
Allergológiai diagnosztika

Dr. Bata Zsuzsanna DSc:
Gyógyszerallergiák

Dr. Kovács László PhD:
Szisztémás vasculitisek

Dr. Bata Zsuzsanna DSc:
Cutan lupus erythematodes

Dr. Csoma Zsanett Renáta PhD:
Újszülöttkori és csecsemőkori bőrápolás

9.2. Diagnosis and management of psoriasis. Preceptorship program. Szeged, 2017. október 19-20.

2017. október 19.

Előadások/Lectures

Prof. Dr. Kemény Lajos:
The genetic background of psoriasis

Prof. Dr. Bata-Csörgő Zsuzsanna:
Insights into the pathogenesis of psoriasis

Dr. Baltás Eszter egyetemi docens:
The clinical spectrum of psoriasis

Dr. Varga Erika egyetemi adjunktus:
The differential diagnosis of psoriasis: histology, confocal microscopy

Prof. Dr. Kovács László:
Diagnosis and treatment of psoriatic arthritis

Interaktív gyakorlat/Hands-on training sessions: practical tips to assess the severity of psoriasis (interactive session)

Dr. Kui Róbert klinikai szakorvos:
PASI scoring exercise: overview and guide on how to calculate the PASI score, followed by a PASI score

live exercise on patients. The importance of quality of life in psoriasis. Overview on the QoL measurement tools in psoriasis.

Dr. Sonja Dulic:

Session on how to examine a patient with arthritis psoriatica? Live exercise with a rheumatologist on patients.

Case presentations and live patient demonstrations (from Szeged and from the participants): My most impressive patient story about QoL in psoriasis.

Site visit: including in- and outpatient departments and the research labs.

2017. október 20.

Előadások/Lectures

Dr. Kui Róbert klinikai szakorvos:

Classical systemic drugs in psoriasis

Prof. Dr. Kemény Lajos:

Biologicals in psoriasis

Prof. Dr. Kemény Lajos:

Biosimilars and new molecules on the horizon

Dr. Kovács Réka klinikai szakorvos:

How to monitor patients under biological treatment?

Dr. Kovács Réka klinikai szakorvos:

The importance of comorbidities in psoriasis

Dr. Paschali Ekaterine klinikai szakorvos:

Difficult -to-treat patients (psoriasis in pregnancy, pediatric psoriasis)

Gyakorlat/Hands-on training sessions: Therapeutic pearls

Case presentations and live patient demonstrations (from Szeged and from the participants): My most impressive patient story about treating psoriasis.

Dr. Baltás Eszter egyetemi docens: Phototherapy in psoriasis. Site visit and live demonstrations on the different phototherapy methods (MED determination, 311 nm UVB, PUVA, cream-PUVA, targeted phototherapy).

Prof. Dr. Kemény Lajos:

Summary of the meeting

10. Referátumok és betegbemutatók

Lectures and case presentations at our Department

10.1 Nyilvános referálások

10.1.1. Megemlékezés Dr. Szabad Gáborról halálának 5. évfordulóján

Dr. Szabad János: Gábor fiunk

Dr. Kemény Lajos: Szeretett Kollégánk, Dr. Szabad Gábor

10.1.2. Előadások

Dr. Csoma Zsanett: Infantilis hemangiómák kezelési és gondozási gyakorlata

Dr. Belső Nóra: ANCA-asszociált bőrgyógyászati kórképek

Dr. Kemény Lajos: Újabb adatok a pikkelysömör örökletes hátteréről

Dr. Varga Erika: A pikkelysömör szövettana és differenciáldiagnózisa

Dr. Paschali Ekaterina: Pszoriázis kezelése gyermekkorban és terhesség alatt
Krónikus sebek kezelésének irányelve

Dr. Szolnoky Győző: Aktualitások a krónikus sebek helyi kezelésében

Vendégelőadók

Babos-Kaszab Veronika: Korszerű fényvédelem és beteg edukáció a La Roche-Posaytól

Gerhardt Péter: Dermakozmetikumok alkalmazása a sebgyógyulás elősegítésében (Laboratoire BIODERMA Hungary Kft)

Dr. Kovács László: ANCA-mediált kórképek a belgyógyász szemszögéből

10.1.3. Betegbemutatók

Dr. Belső Nóra: Emlő ductalis és Wegener granulomatosis együttes előfordulása

Dr. Nagy Géza: Angioedema differenciáldiagnosztikája egy eset kapcsán
Pszoriázis vagy PRP

Dr. Rózsa Tamás: Vénás lábszárfekély kezelése saját zsír transzplantációval

Dr. Szolnoky Győző: Artériás keringési zavar a lábszárfekély hátterében két eset kapcsán

10. 2. Rezidensképzés keretében elhangzott előadások

Dr. Ábrahám Rita: Eosinophiliával járó kórlépek a bőrgyógyászatban

Dr. Csányi Ildikó: Aknés betegek kezelési elvei

Dr. Gál Brigitta: Kozmetológiai beavatkozások a bőrgyógyászatban

Dr. Varga Emese: Hasznos klinika eszközök a psoriasisos betegek gondozásában (PASI, NAPSI...)

Országos rendezvények rezidenseknek (részletes programok az MDT honlapon)

Janssen Akadémia, Országos Rezidens Továbbképzés: Sebkezelés, Budapest, 2017. április 28.

II. Dermatoszkópos kurzus és gyakorlati képzés, Pécs, 2017. október 6.

Janssen Akadémia, Országos Rezidens Továbbképzés: Lézerek bőrgyógyászati alkalmazása, Budapest, 2017. október 13.

11. Tudományos fokozatok, szakképesítések, szakmai előrelépések 2017-ben
Scientific degrees, qualifications in 2017

Dr. Korponyai Csilla	PhD fokozat
Dr. Kurgyis Zsuzsanna	PhD fokozat
Dr. Szlávicz Eszter	PhD fokozat
Dr. Varga Anita	klinikai onkológia szakvizsga
Dr. Dalmády Szandra	bőrgyógyászat szakvizsga
Dr. Vas Krisztina	bőrgyógyászat szakvizsga
Jónás Beáta	diplomás ápoló nyelvvizsga

12. Díjak, kitüntetések
Prizes, awards

Ábrahám Rita: Strauss&Katz World Congress Fund Scholarship

Bozó Renáta: Új Nemzeti Kiválósági Program Doktori Hallgatói Kutatói Ösztöndíj

Csoma ZsR, Mari J, Franczia P, Varga E, Kemény L, Nagy N: Epidermolyticus ichthyosis 92(6):288-291.(2016) Bőrgyógyászati és Venereológiai Szemle 2016. évi Nívódíj, Legjobb kísérletes munka

Danis Judit: Nemzeti Tehetség Program - „Nemzet Fiatal Tehetségeiért Ösztöndíj”

Fodorné Barát Ágnes, Ungi Lászlóné: Dermatomyositis formái, ápolói teendők. Az MDT 90. Nagygyűlése, Szakdolgozói Szekció – II. helyezett (megosztott)

Gubán B, Kui R, Képiró L, Bebes A, Groma G, Kemény L, Bata-Csörgő Zs: Abnormális STAT1 aktivitás pikkelysömörben. 92(1):18-21.(2016) Bőrgyógyászati és Venereológiai Szemle 2016. évi Nívódíj, Legjobb kísérletes munka

Kemény Lajos: Leo von Zumbusch-díj
az „V. évfolyam legjobb oktatója” díj

Manczinger Máté: Új Nemzeti Kiválósági Program Továbbfutó Fiatal Kutatói Ösztöndíj

Manczinger M, Bodnár VÁ, Papp B, Bolla Sz, Szabó K, Balázs B, Csányi E, Szél E, Erős G, Kemény L: Pikkelysömörben hatékony gyógyszerek azonosítása sejten belüli hálózatok modellezésével .Az MDT 90. Nagygyűlése, „Kísérletes szekció Legjobb előadás” - I. helyezett, Resdevco díj

Nagy G, Kemény L, Bata-Csörgő Zs: Angioedema differenciáldiagnosztikája egy eset kapcsán. A MAKIT 45. Kongresszusa – Legjobb előadás díja

Papp Benjámín V. é. OH: A HLA-molekulák magas epitópkötő kapacitása hajlamosít asthma bronchiale kialakulására . SZTE ÁOK Tudományos Diákköri Konferencia – I. helyezés

Vasas J, Kui R: „Házi praktikák” a sebkezelésben – avagy miért fontos a csapatmunka? Az MDT 90. Nagygyűlése, Szakdolgozói Szekció – I. helyezett, A Fekete Zoltán Alapítvány díjazottja

13. 2017-ben elnyert tisztségek és vezetőségi tagságok
Appointments and board memberships received in 2017

Dr. Baltás Eszter egyetemi docens	az MDT főtitkára
Prof. Dr. Kemény Lajos	MTA Klinikai Tudományos Bizottság elnöke
Prof. Dr. Széll Márta	az ESDR vezetőség tag ja a Magyar Immunológiai Társaság előelnöke
Dr. Varga János	a Magyar Plasztikai Helyreállító és Esztétikai Sebész Társaság elnöke

14. 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
Division of Genetics and Molecular Medicine, King's College, London, UK.
Heinrich Heine Universität, Düsseldorf, Deutschland
International Centre for Genetic Engineering and Biotechnology (ICGEB), Group of Human Molecular Genetics, Trieste, Italia
Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden
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.
Ilszi Szépitő Füvek Kft.
Medarex Inc.
Naturprodukt Kft.
Solvo ZRt.

15. Kutatás-fejlesztési projektek Research & Development Projects

- 1. A pikkelysömör patogenezisének új aspektusai: epigenetikai változások valamint a fibrolasztok 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 főösszege /Total support: 30 120 000FT
Futamidő/ Duration: 2015.02.01-2019.01.31.
- 2. 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 project főösszege/ Total support: 8 940 000 Ft
Futamidő/ Duration: 2015.09.01-2018.08.31.
- 3. ECRIN nemzetközi független gyógyszerkutatói 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: GINOP-2.3.3-15-2016-00012
A projekt főösszege/ Total support: 959.311.032.- Ft
SZTE támogatási összeg: 186.636.395.- Ft
Futamidő/Duration: 2016.07.01 – 2019.06.30
- 4. Immunbetegségek kezelésében hatékony gyógyszerek azonosítása (GINOP) / Identifying effective medicines for the treatment of immune mediated diseases**
Azonosító/ Project No: GINOP-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.
- 5. 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:GINOP-2.3.2-15-2016-00012
Projekt típusa/ Type of the project: konzorcium
(konzorciumi partnerek: Szegedi Tudományegyetem, MTA Szegedi Biológiai Kutatóközpont, MTA Atommagkutató Intézet)
A projekt főösszege/ Total support: 962 112 296Ft
Futamidő/ Duration : 2016.10.01. - 2019.10.31.
- 6. 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: GINOP-2.3.2-15-2016-00020- TUMOR DNS

Projekt típusa/ Type of the project: konzorcium
(konzorciumvezető: MTA Szegedi Biológiai Központ, konzorciumi partnerek: Szegedi Tudományegyetem, Debreceni Tudományegyetem)
A projekt főösszege/ Total support: 1 500 000 000Ft
Futamidő/ Duration: 2016 – 2020. 06. 30.

7. I-KOM TEAMING: Az intercelluláris kommunikáció szerepe a határfelületek (bőr, béltraktus) gyulladáso 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: GINOP-2.3.2-15-2016-00015- I-KOM TEAMING

Projekt típusa/ Type of the project: konzorcium

(konzorciumvezető: SZTE, konzorciumi partnerek: MTA; SZBK)

A projekt főösszege/ Total support: 1 498 869 591Ft

Futamidő/ Duration: 2016- 2020. 09. 30.

8. 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

Konzorciumvezető: 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.

9. 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: GINOP-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: 2017. 03. 01. – 2018. 05. 01.

10. Intelligens élettudományi technológiák, módszertanok, alkalmazások fejlesztése és innovatív folyamatok, szolgáltatások kialakítása a szegedi tudásbázisra építve/ Developing intelligent technologies, methods, and applications in life sciences and shaping innovative processes and services based on the knowledge base in Szeged

Azonosító/Project No. EFOP-3.6.1-16-2016-00008

Projekt típusa/ Type of the project: konzorcium

(konzorciumvezető: Szegedi Tudományegyetem, konzorciumi partner: Gál Ferenc Főiskola)

A projekt főösszege/Total support: 3 617 301 825 Ft

Futamidő/Duration: 2017.03.01.- 2021.02.28.

11. Ultragyors fizikai folyamatok atomokban, molekulákban, nanoszerkezetekben és biológiai rendszerekben/ Ultrafast physical processes in atoms, molecules, nanostructures and biological systems

Azonosító/ Project No. EFOP-3.6.2-2017-2017-00005

Projekt típusa/ Type of the project: konzorcium
(Konzorciumvezető: Szegedi Tudományegyetem, konzorciumi partnerek: Debreceni Egyetem, Pécsi Tudományegyetem
Támogatás összege : 1 398 614 522 Ft
Futamidő/ Duration: 2017. 09.01-2020.08.31.

12. Óssejt alapú hepatociták előállításának kutatása gyógyszerfejlesztési célokra/ Stem cell-based hepatocyte generation for drug development

Azonosító/Project No. GINOP-2.2.1-15-2017-00047

Projekt típusa/ Type of the project: konzorcium

(konzorciumvezető: SOLVO Biotechnológiai ZRT, konzorciumi partner: Szegedi Tudományegyetem)

Támogatás összege/ Total support: 1 094 046 696 Ft

Futamidő/ Duration: 2017.07.01.- 2021.06.30.

13. Melanóma és strómális sejtfúzió a melanoma progressziójában/ The role of melanoma and stromal cell fusion in the progression of malignant melanoma

Azonosító/ Project No: OTKA K 125509

Témavezető/Coordinator: Dr. Németh István Balázs

Részvevő/Participant: Dr. Németh István Balázs

Támogatási összeg/Total support: 32 752 000 Ft

Futamidő/ Duration: 2017.09.01.-2021.08.31.

16. Pénzügyi adatok

A klinika **összes bevétele** 2017-ben **726 041 408 E Ft** volt.

A bevételek és kiadások **források szerinti** csoportosítása

Forrás megnevezése	Bevétel	Kiadás
Oktatásra átvett pénzeszközök	2 864 051	537 333
Vállalati kutatásra átvett pénzeszközök	49 854 211	20 763 653
EMMI eü. támogatás	- 299 554	0
Kutatásra átvett pénzeszközök (pályázatok, Doktori Iskola)	63 505 794	52 091 282
OEP-től átvett pénzeszközök	514 932 364	842 791 579
OEP-től átvett pénzeszköz , Rendelő	24 620 748	72 238 862
Innovációs járulék	164 882	115 206
Oktatás saját bevételei	12 995 816	11 479 415
EMMI költségvetési támogatás	41 393 687	56 133 839
Betegellátás saját bevételei	15 878 916	17 381 016
Összesen:	726 041 408	1 073 532 185

Kiadások csoportosítása **költség típusonként**

Költség típus	Bevétel	Kiadás
Személyi kifizetések	260 459 511	457 867 951
Munkaadókat terhelő járulékok	74 477 618	103 472 397
Dologi kiadások	390 619 810	509 697 173
Ellátás pénzbeli juttatás	1 216 635	0
Beszerezések	6 273 636	1 926 443
Felújítás	-107 413	0
Működési célú pénzeszköz átadás	-6 898 389	568 221
Összesen	726 041 408	1 073 532 185

16. Financial data

Total net income of the Department in 2017: **726 041 408 000 HUF**

Incomes and expenses according to **resources** in Hungarian Forints (1 € ≈ 300 HUF)

Types of resources	Incomes	Expenses
Funds for education	2 864 051	537 333
Company-funded research	49 854 211	20 763 653
Funds provided by the Ministry of Health	- 299 554	0
Funds for research projects	63 505 794	52 091 282
Funds provided by the National Health Insurance Fund	539 553 112	915 030 441
Innovation contribution /tax	164 882	115 206
Independent income from education	12 995 816	11 479 415
Funds provided by the Ministry of Education	41 393 687	56 133 839
Independent income from patient care	15 878 916	17 381 016
Total	726 041 408	1 073 532 185

Incomes and expenses according to **types of costs** in Hungarian Forints

Type of costs	Incomes	Expenses
Personnel costs	260 459 511	457 867 951
Indirect personnel costs	74 477 618	103 472 397
Material costs, consumables	390 619 810	509 697 173
Personal allowance	1 216 635	0
Supply, equipment	6 273 636	1 926 443
Renovations	-107 413	0
Money transfer to/from subcontractors	-6 898 389	568 221
Total	726 041 408	1 073 532 185