

**Szegedi Tudományegyetem
Bőrgyógyászati és Allergológiai Klinika**

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

ÉVKÖNYV / ANNUAL REPORT

2015

Szerkesztette:
Gyimesi Andrea

A kiadásért felel:
Dr. Kemény Lajos

Tartalomjegyzék

Contents

1.	Magunkról	About us	
2.	Gyógyító tevékenység	Medical activity	
2.1	Fekvőbeteg ellátás új struktúrája	New structure of inpatient care	
2.2	Fekvőbeteg ellátás adatai	Statistical data of inpatient care	
2.3	Járóbeteg ellátás	Outpatient care	
2.4	Laboratóriumi háttér	Laboratory background	
2.5	Kozmetológiai Intézet	Cosmetology Ltd.	
3.	Oktatás	Education	
3.1	Kurzusok	Courses	
3.2	Szakdolgozatok	Diploma works at our Department	
3.3	Doktori képzés	PhD Program	
4.	Kutatás	Research	
4.1	Kutatási egységek	Research units	
4.2	Kutatási témák	Research topics	
4.2.1	Genodermatózisok	Genodermatoses	
4.2.2	Onkodermatológia: klinikai és alapkutatás	Oncodermatology: clinical and basic research	
4.2.3	Bőr immunológia, a bőr gyulladásoos betegségei (pikkelysömör, akne, rosacea)	Immunity of skin, inflammatory skin diseases (psoriasis, acne, rosacea)	
4.2.4	Allergiás megbetegedések	Allergic diseases	
4.2.5	Fotobiológia	Photobiology	
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 2015-ben	The staff of the Department in 2015	
6.	Közlemények	Publications	
6.1	2015-ben megjelent folyóiratcikkek	Articles published in 2015	
6.2	Online közlés megjelenés előtt	Epub ahead of print	
6.3	<i>In press</i> közlemények	Articles <i>in press</i>	
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 2015	
14.	Tudományos együttműködés	Scientific collaboration	
15.	Kutatási pályázatok	Research projects, contracts, grants	

1. Magunkról

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

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

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

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

Intézetünkben magas színvonalú alap- és klinikai kutatások folynak a bőrgyógyászat, kozmetológia és allergológia területén; különös hangsúlyt fektetünk arra, hogy az alapkutatások eredményei a betegágynál 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, allergológia	20
Immunológia	9
Onkológia	15
Krónikus	3
Helyreállító sebészet	3
Égési sebészet	5
Ébredő	2
Ágyszám összesen:	57
Fizető beteg ellátása	2
UNI-MED	2

2.2 A fekvőbeteg ellátás adatai

Megnevezés	Elbocsátott eset (OEP szerint)	Ápolási nap
Általános bőrgyógyászat	885	5752
Onkológia	522	3 518
*Krónikus ellátás (Klinikai Kp. közös)	*96	*1 067
Allergológia és klinikai immunológia	391	2 390
Plasztikai és helyreállító sebészet	131	7471
Égéssebészet	101	1 026
Ébredő	58	390
Összesen (*-al jelzett tétel nélkül)	2 088	13 825
Össz. súlyszám: (*-al jelzett tétel nélkül)	1919,53	
CMI: (*-al jelzett tétel nélkül)	0,91931	

2. Medical activity

2.1 New structure of inpatient care

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

2.2 Details of inpatient care

Label	Released patients' cases	Days of Care
General Dermatology	885	5752
Oncology	522	3 518
*Chronic care (shared with Clinical Center)	*96	*1 067
Allergology and Clinical Immunology	391	2 390
Plastic and Reconstructive Surgery	131	7471
Burn Surgery	101	1 026
Post-Anesthesia Care Unit	58	390
Total: (* excluded)	2 088	13 825
WCN: (* excluded)	1919,53	
CMI: (* excluded)	0,91931	

2.3 Járóbeteg ellátás 2015 Outpatient care 2015

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 megtalálható a Klinika honlapjáról: www.dermall.hu

A járóbeteg szakellátás statisztikai adatai Statistical data of outpatient care

Esetek száma/Number of cases	88 322
Beavatkozások száma/Number of interventions	303 436
Német pont összesen/German Score altogether	208 314 846

2.4 Laboratóriumi háttér Laboratory background

Laboratórium / Laboratory	Vizsgálat/év Number of investigations/year
Limfocita Laboratórium / Laboratory of Cellular Immunology	18 197
Humorális Immunológiai és Allergológiai Laboratórium/ Laboratory of Humoral Immunology	353
Porphyrin Laboratórium/Porphyrin Laboratory	233
Gomba Laboratórium/Laboratory of Mycology	5442
Szövetteni Laboratórium/Laboratory of Histopathology	
Hisztológia/Histology Rutin	~ 6 420
DIF- vizsgálat/DIF	555
Immunhisztokémiai vizsgálatok/Immunohistochemistry	~6320

Szövetani Laboratórium Kutatás/ Laboratory of Histopathology Research	
Hisztológia/Histology Rutin	491
Immunhisztokémiai vizsgálatok/Immunohistochemistry	232
Fagyasztott minták/Frozen materials	138
Festetlen metszet/Unstained slides	562

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
6. Biostatisztikai számítások – gyakorlat az Általános Orvostudományi Kar I. éves hallgatói részére

Angol nyelven/In English

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

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

Az oktatás, illetve a szigorlat értékelése kérdőív alapján, ötjegyű skálán (1-es: leggyengébb, 5-ös: kiváló) történik. Az itt bemutatott 2015. évi értékelés az ÁOK magyar és az angol nyelvű bőrgyógyászati oktatásra vonatkozik.

Előadás:	<i>magyar</i>	<i>angol</i>
Logikus, lényegre törő	4,5	4,5
Szemléletes	4,7	4,5
Követhető, jegyzetelhető	4,4	4,5
Gyakorlati útmutatásokat, tanácsokat tartalmaz	4,4	4,3
Az anyag elsajátításában segít, elszakad a tankönyv tételes szövegétől	4,4	4,1
Felkeltette a tantárgy iránti érdeklődést	4,1	4,5
Gyakorlat:		
Tartalmas	4,8	4,7
Módot nyújtott a technikai lehetőségek, módszerek gyakorlati megismerésére	4,7	4,8
Segített az anyag elsajátításában	4,7	4,8
Bővíti a terápiás és diagnosztikai ismereteket	4,7	4,8
Lehetőséget teremt a kötelező gyakorlati tudás elsajátítására	4,7	4,7
Felkeltette a tantárgy iránti érdeklődést	4,3	4,6
Gyakorlatvezető:		
Jól szervezte meg a gyakorlatot	4,9	4,6
Önálló gondolkodásra sarkallt	4,7	4,6
Megkívánta az aktív részvételt	4,7	4,6
Vizsga:		
Vizsga légköre, stílusa	4,7	4,7

3.2 A klinikán 2015-ben készült szakdolgozatok Diploma works in 2015 at our Department

Ábrahám Rita:

Születési jegyek, bőrgyógyászati kórképek prevalenciájának vizsgálata érett, egészséges újszülöttek körében.

(Dr. Csoma Zsanett, Dr. Orvos Hajnalka)

Bagi Alexandra:

Atópiás dermatitis gyermekkorban.

(Dr. Csoma Zsanett)

Bánfi Virág:

A szexuális bántalmazás bőrtünetei gyermekkorban.

(Dr. Csoma Zsanett)

Berke Ágnes:

Acut infekciózus purpura fulminans gyermekkorban.

(Dr. Csoma Zsanett)

Bruncsics Bence:

Tumoros sejtvonalak B és T sejtekkel való fúziós eredetének vizsgálata genetikai módszerekkel.

(Dr. Németh István Balázs)

Csányi Ildikó:

Acrolentiginosus melanoma: közel 40 év tapasztalatai a szegedi dermatoonkológián.

(Dr. Baltás Eszter)

Farkas Judit:

Pajzsmirigybetegek között előforduló bőrtünetek és gyakoriságuk vizsgálata.

(Dr. Kovács Réka)

Gion Vivien:

Autoimmun betegségek szájnyalkahártya tünetei.

(Dr. Bata-Csörgő Zsuzsanna, Dr. Vas Krisztina)

Glasenhardt Katalin:

In vitro follikulummodell kifejlesztése és tesztelése.

(Dr. Szabó Kornélia)

Honfi Dániel György:

A nucleophosmin immunhisztokémia alkalmazása a melanoma malignum mitosisainak kimutatásában.

(Dr. Németh István Balázs)

Jakab Andrea Emese:

Perinatális intenzív centrumban előforduló iatrogén bőrgyógyászati kórképek.

(Dr. Csoma Zsanett)

Kiss Virág Petra:

A késői áttétet adó melanoma klinikopathológiája.

(Dr. Németh István Balázs)

Kuzma Tamara:

Ritka bőrdaganatok klinikai és szövettani jellemzői.

(Dr. Varga Erika)

Maeland, Elisabeth:

Effectiveness on intense pulsed light on hyperpigmentation lesions, analyzed by reflectance confocal microscopy before and after treatment.

(Dr. Morvay Márta)

Nagy Géza:

A dermatomyositis klinikuma.

(Dr. Bata-Csörgő Zsuzsanna)

Veres Fanni Éva:

A gyermekbántalmazás bőrtünetei.

(Dr. Csoma Zsanett)

3.3. Doktori képzés PhD Program

Klinikánk jelentős szerepet vállal az SZTE ÁOK Klinikai Orvostudományi Doktori Iskola (KODI) munkájában, mely a klinikai tudományok széles körét foglalja magában. Ezen belül szakterületünk a bőrgyógyászat és a klinikai immunológia. A Doktori Iskola vezetője Prof. Dr. Kemény Lajos, titkára Dr. Szabó Kornélia, az adminisztratív ügyeket pedig Martinovits Eszter végzi. A Doktori Iskola munkájában tisztségként Prof. Dr. Dobozy Attila akadémikus, Prof. Dr. Husz Sándor professzor emeritus, Prof. Dr. Bata-Csörgő Zsuzsanna egyetemi tanár és Prof. Dr. Széll Márta egyetemi tanár vesz részt, valamint az itt dolgozó orvosok és kutatók közül sokan témavezetőként is közreműködnek.

A KODI 2015. október 2-án oktatók, kutatók és PhD hallgatók részvételével PhD Napot szervezett. Ezen a tudományos és társasági eseményen megismerkedtünk a hallgatóink közreműködésével készülő legújabb tudományos eredményekkel. Klinikánkról az Immunológiai Alprogramot Danis Judit és dr. Jakobicz Eszter képviselte, míg a Dermatológia Alprogram keretében dr. Ábrahám Rita előadását hallgattuk meg.

A KODI támogatásával a fentiekén kívül 2015 októberében az Immunológiai Alprogram oktatói és hallgatói számára hagyományteremtő szándékkal egy 4 alkalmas szakmai megbeszélést is szerveztünk, mely jó alkalmat teremtett az immunológiai kutatások területén dolgozó oktatók, kutatók és doktoranduszok közötti szorosabb kapcsolatok kiépítésére.

2015 őszén is megrendezésre került a Magyar Immunológiai Társaság Vándorgyűlése, ahol kutatóink és PhD hallgatóink közül Bolla Beáta Szilvia, Danis Judit, Erdei Lilla, Göblös Anikó és Jakobicz Eszter mutatták be tudományos eredményeiket. A konferencián Erdei Lilla munkájával „A legjobb elméleti absztrakt” kategóriában II. díjat nyert.

Novemberben a Magyar Dermatológiai Társulat Nagygyűlésén a Kísérletes Bőrgyógyászati Szekcióban Ábrahám Rita, Buknicz Tünde, Bolla Beáta Szilvia, Danis Judit, Erdei Lilla, Fazekas Barbara, Gubán Barbara, Göblös Anikó, Farkas Katalin, Jakobicz Eszter, Szabó Csanád, Szél Edit, és Szlávicz Eszter mutatta be eredményeit előadás vagy poszter formájában.

Doktorandusz és PhD hallgatóink tudományos munkája

Balog Zsanett (biológus): A melanociták szerepe a pikkelysömör patomechanizmusában
Témavezető: Dr. Bata-Csörgő Zsuzsanna egyetemi tanár

Bodnár Vendel Ármin (gyógyszerész): Bioinformatika alkalmazása a bőrgyógyászatban és az immunológiában
Témavezető: Dr. Kemény Lajos egyetemi tanár

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

Bozó Renáta (biológus): A pikkelysömörös bőr proteomikai analízissel meghatározott eltéréseinek szerepe a betegség pathomechanizmusában: mátrix stabilitás, bőrelaszticitás és

az erek átteresztőképességének vizsgálata pikkelysömörös tünetes és tünetmentes bőrben.

Témavezető: Dr. Groma Gergely tudományos munkatárs

dr. Buknicz Tünde (orvos): A melanoma patogenezise

Témavezető: Dr. Oláh Judit egyetemi docens

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

Témavezető: Dr. Széll Márta egyetemi tanár

Erdei Lilla (biológus): A TLR szignálfolyamatok negatív szabályozásában szerepet játszó folyamatok és faktorok vizsgálata bőrben

Témavezető: Dr. Szabó Kornélia tudományos főmunkatárs

Fazekas Barbara (biológus, doktorandusz): Fényindukálta folyamatok vizsgálata humán keratinocitákban

Témavezető: Dr. Széll Márta egyetemi tanár

dr. Glasenhardt Katalin (orvos): *In vitro* follikulus modell kifejlesztésén és tesztelésén

Témavezető: Dr. Szabó Kornélia tudományos főmunkatárs

Göblös Anikó (biológus): A pikkelysömör pathogenezisével kapcsolatos molekuláris folyamatok tanulmányozása

Témavezető: Dr. Széll Márta egyetemi tanár

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

Könczné Gubán Barbara (biológus, doktorandusz): A pikkelysömör patomechanizmusa

Témavezető: Dr. Bata-Csörgő Zsuzsanna egyetemi tanár

dr. Nagy Géza Róbert (orvos): Autoimmun betegségek klinikuma

Témavezető: Dr. Bata-Csörgő Zsuzsanna egyetemi tanár

dr. Szlávicz Eszter (orvos): Splicing gének vizsgálata a pikkelysömör patogenezisében

Témavezető: Dr. Széll Márta egyetemi tanár

dr. Ónodi Katinka (orvos): Gyógyszerallergiák *in vitro*- és *in vivo* vizsgálata

Témavezető: Dr. Bata-Csörgő Zsuzsanna egyetemi tanár

Szabó Csanád (pszichológus, doktorandusz): Adherencia és pszichológiai jellemzők a bőrgyógyászatban. a reprezentációk és a kötődési stílusok szerepe az ellátásban, és az elektronikus üzenetek hatása az egészségvédő viselkedésre

Témavezető: Dr. Kemény Lajos egyetemi tanár, Dr. Csabai Márta egyetemi tanár

Tax Gábor (biológus, doktorandusz): Acne vulgarisra hajlamosító faktorok azonosítása és vizsgálata

Témavezető: Dr. Szabó Kornélia tudományos főmunkatárs

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 2015-ben Research topics and results published in 2015

4.2.1. Genodermatózisosok Genodermatoses

In the previous year, we have continued our scientific research work in Brooke-Spiegler syndrome (BSS; OMIM 605041). BSS is an autosomal dominant condition characterized by skin appendageal neoplasms including cylindromas, trichoepitheliomas, and/or spiradenomas. In 2000, the gene locus for BSS was mapped to 16q12-13, and, in the same year, mutations in the cylindromatosis gene (CYLD) were identified as causing BSS, familial cylindromatosis (FC; OMIM 132700) and multiple familial trichoepithelioma type 1 (MFT1; OMIM 601606). The gene codes for an enzyme with deubiquitinase activity. In the last year, we aimed to establish genotype-phenotype correlations, our work is summarized in the following paper:

Phenotype-genotype correlations for clinical variants caused by CYLD mutations. Nagy N, Farkas K, Kemény L, Széll M. Eur J Med Genet. 2015 May;58(5):271-8. doi: 10.1016/j.ejmg.2015.02.010. Review.

In Papillon-Lefèvre syndrome (PLS; OMIM: 245000), which is a rare disease characterized by severe periodontitis and palmoplantar keratoderma we have continued our scientific research work. PLS is caused by mutations in both alleles of the cathepsin C (CatC) gene CTSC which completely abrogate the proteolytic activity of this cysteine proteinase. In the past year, we tested in an international scientific collaboration that active CatC is constitutively excreted and can be easily traced in the urine of normal subjects. Its absence in the urine of patients would be an early, simple, reliable, low cost and easy diagnostic technique. Our work is summarized in the following paper:

Analysis of urinary cathepsin C for diagnosing Papillon-Lefèvre syndrome. Hamon Y, Legowska M, Fergelot P, Dallet-Choisy S, Newell L, Vanderlynden L, Kord Valesha-bad A, Acrich K, Kord H, Charalampos T, Morice-Picard F, Surplice I, Zoidakis J, David K, Vlahou A, Rangunatha S, Nagy N, Farkas K, Széll M, Goizet C, Schacher B, Battino M, Al Farraj Aldosari A, Wang X, Liu Y, Marchand-Adam S, Lesner A, Kara E, Korkmaz-Icöz S, Moss

C, Eickholz P, Taieb A, Kavukcu S, Jenne DE, Gauthier F, Korkmaz B. FEBS J. 2015 Nov 26. doi: 10.1111/febs.13605.

In the last year, we have also investigated LEOPARD syndrome (LS, OMIM 151100), which is a rare monogenic disorder. The name is an acronym of its major features such as multiple lentiginosities, electrocardiographic conduction defects, ocular hypertelorism, pulmonary stenosis, abnormalities of genitalia, retardation of growth and sensorineural deafness. LS develops due to mutations in the protein-tyrosine phosphatase nonreceptor-type 11, PTPN11. Here, we have investigated a 51-year-old Hungarian male patient affected by LS. Direct sequencing of the PTPN11 gene revealed a worldwide recurrent missense mutation (c.836A/G; p.Tyr279Cys), which has been previously identified in 47 LS patients. Comparison of the clinical phenotypes of our patient and the ones reported in the literature demonstrates great phenotypic diversity despite the same genotype. Our work is summarized in the following paper:

Phenotypical diversity of patients with LEOPARD syndrome carrying the worldwide recurrent p.Tyr279Cys PTPN11 mutation. Nemes E, Farkas K, Kocsis-Deák B, Drubi A, Sulák A, Tripolszki K, Dósa P, Ferenc L, Nagy N, Széll M. Arch Dermatol Res. 2015 Dec;307(10):891-5. doi: 10.1007/s00403-015-1597-4.

Oculocutaneous albinism (OCA) is a clinically and genetically heterogeneous group of pigmentation abnormalities. OCA type IV (OCA4, OMIM 606574) develops due to homozygous or compound heterozygous mutations in the solute carrier family 45, member 2 (SLC45A2) gene. This gene encodes a membrane-associated transport protein, which regulates tyrosinase activity and, thus, melanin content by changing melanosomal pH and disrupting the incorporation of copper into tyrosinase. Here we report two Hungarian siblings affected by an unusual OCA4 phenotype. Direct sequencing of the SLC45A2 gene revealed two novel, heterozygous mutations, one missense (c.1226G/A p.Gly411Asp) and one nonsense (c.1459C/T p.Gln437X), which were present in both patients, suggesting the mutations were compound heterozygous. The identified novel mutations affect the transmembrane domains of the protein, indicating that they might impair transport function, resulting in decreases in both melanosomal pH and tyrosinase activity. Our study provides new insights to the genetic background of OCA4 by reporting an unusual OCA4 phenotype and expanding the mutation spectrum of the SLC45A2 gene.

The CYLD p.R758X worldwide recurrent nonsense mutation detected in patients with multiple familial trichoepithelioma type 1, Brooke-Spiegler syndrome and familial cylindromatosis represents a mutational hotspot in the gene. Farkas K, Deák BK, Sánchez LC, Martínez AM, Corell JJ, Botella AM, Benito GM, López RR, Vanecek T, Kazakov DV, Kromosoeto JN, van den Ouweland AM, Varga J, Széll M, Nagy N. BMC Genet J (In press)

4.2.2. Onkodermatológia: klinikai és alap kutatás Oncodermatology: clinical and basic research

During this year, our clinical oncology research group has focused on updating our melanoma patient database. More than five thousand melanoma cases were treated in our department between 1978 and 2015. The clinical and histopathological characteristics of these patients have been collected and their completed data uploaded with a newly developed web-based computer program.

Our onco-team participated in a melanoma screening project in Csongrád County. Ten young dermatologists and residents led awareness-raising activities at a university camp, a music festival and a number of workplaces in southern Hungary. A total of five hundred participants were also examined at different venues during a three-month period. These events were tied to our regular annual skin cancer prevention campaign.

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

4.2.3.1. Pikkelysömör Psoriasis research

A proteomic screen for alterations in psoriasis

Psoriasis is a chronic inflammatory skin disease affecting 2-3% of the population, whose pathomechanism is not completely understood.

This project aimed: to screen for alterations of the psoriatic non-lesional (NL) and lesional (L) samples vs. healthy (H) skin samples, using a proteomic approach, to compare these results of other proteomic and RNA studies of psoriasis, to search for ranked pathways, associations with psoriasis GWAS studies, psoriasis comorbidities and druggable target proteins.

Our analysis resulted in the identification of more than 500 proteins that showed at least two-fold change in amount based on relative peptide count. These proteins showed approximately 70% concordant changes in comparison with independent studies of the psoriatic skin at the protein and mRNA levels. More than 200 proteins were found to be associated with the HGVST902 psoriasis GWAS study, more than 50 were previously linked to psoriasis comorbidities and over 20 were found to be potential drug targets.

The results of the pathway overrepresentation analysis are in accordance with the current concepts of the pathomechanism of the disease. These results provide a starting-point for further studies aiming to broaden the therapeutic options in psoriasis.

A proteomic screen for alterations in psoriasis. Szél E , Bozó R , Hunyadi-Gulyás E , Gál B , Belső N , Medzihradsky KF , Kemény L , Bata-Csörgő Z , Groma G J Invest Dermatol 135:(2) p. S60. (2015) 45th Annual Meeting of the European-Society-for-Dermatological-Research. Rotterdam, Hollandia: 2015.09.09 -2015.09.12.

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

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

We used normal human epidermal keratinocytes in our experiments, and treated them with psoriasis associated cytokines TNF- α and IFN- γ and subsequently transfected them with

the synthetic DNA analogue poly(dA:dT). The expression and secretion of cytokines was measured by qPCR and ELISA, respectively.

Poly(dA:dT) alone induced the expression of all studied cytokines (IL-1 β , IL-6, IL-8, IL-12, IL-23, TNF- α), however a combined treatment with TNF- α and IFN- γ and poly(dA:dT) resulted in the highest expression and secretion levels. In parallel PRINS expression was decreased during inflammatory conditions.

To study its effects on keratinocytes' inflammatory reactions we silenced or overexpressed PRINS during the experiments. We found that IL-1 β secretion and AIM2 inflammasome activation was not affected by PRINS, however IL-6, IL-8 and IL-23 expression was strongly decreased by overexpression of PRINS.

In the upcoming experiments we aim to study the possible mechanisms of PRINS' action in inflammatory reactions. We will focus on the possible direct and indirect interactions between PRINS and the cytokines to gain further information on how PRINS can contribute to psoriasis pathogenesis.

PRINS, the psoriasis susceptibility related non-coding RNA is involved in stress response of cells, but not in inflammation. Danis J, Göblös A, Bata-Csörgő Zs, Kemény L, Széll M. First Euroregional Conference for PhD students and young researchers in biomedicine. Temesvár, Románia, 2015. március 27-28.

A PRINS nem kódoló RNS szerepének vizsgálata a keratinociták pikkelysömörrel kapcsolatos gyulladási folyamataiban. Danis J. Klinikai Orvostudományi Doktori Iskola PhD Nap, Szeged, 2015. október 2.

PRINS, the psoriasis susceptibility related non-coding RNA is involved in stress response of cells, but not in inflammation. Danis J, Göblös A, Bata-Csörgő Zs, Kemény L, Széll M. European Human Genetics Conference 2015, Glasgow, Skócia, 2015. június 6-8. Eur J Hum Genet, 23 (Suppl) p.104

Investigating the involvement of PRINS non-coding RNA in psoriasis associated inflammatory responses of keratinocytes. Danis J, Göblös A, Bata-Csörgő Zs, Kemény L, Széll M. 4th European Congress of Immunology 2015, Bécs, Ausztria, 2015. szeptember 6-9.

PRINS, the psoriasis susceptibility related non-coding RNA is involved in stress response of cells, but not in inflammasome activation. Danis J, Göblös A, Bata-Csörgő Zs, Kemény L, Széll M. Magyar Immunológiai Társaság Gyűlése, Velence 2015. október 14-16., Immunol Szle, 8(3) 12.

A PRINS nem kódoló RNS szerepének vizsgálata a keratinociták pikkelysömörrel kapcsolatos gyulladási folyamataiban. Danis J, Göblös A, Bata-Csörgő Zs, Kemény L, Széll M. Magyar Dermatológiai Társulat Nagygyűlése, Budapest 2015. november 26-28. Bőrgyógy Vener Szle, 91(6): 221.

Abnormal regulation of fibronectin production by fibroblasts in psoriasis

In psoriasis the non-lesional skin already contains abnormalities that are likely to serve as base for the manifestation of the disease. Keratinocyte growth factor (KGF) together with fibronectin (FN1) and α_5 integrin was suggested to play a crucial role in the pathogenesis of psoriasis by influencing inflammation and keratinocyte hyperproliferation. We observed that the psoriatic non-lesional skin displays an overexpression of KGF, fibroblast growth factor receptor 2 (FGFR2), α_5 integrin and extra-domain-A containing fibronectin (EDA⁺FN) compared to healthy skin. KGF mildly induced EDA⁺FN, but not FN1 expression in healthy fibroblasts through MAPK signalling. Fibroblasts express the FGFR2-

IIIc. Signal transducer and activator of transcription 1 (STAT1) negatively regulates both FN1 and EDA⁺FN expressions in healthy fibroblasts and this regulation is compromised in fibroblasts derived from non-lesional psoriatic dermis. We detected active STAT1 in healthy and lesional skin, similar to a previous report, however, in the non-lesional skin STAT1 activation was absent in tissues far away from lesions. These results led us to the conclusion that the production of FN1, EDA⁺FN by fibroblasts and the signalling of STAT1 is abnormally regulated in the psoriatic non-lesional skin, suggesting a crucial mechanism for keeping non-lesional skin in a preactivated state for developing a chronic wound healing phenotype.

Abnormal regulation of fibronectin production by fibroblasts in psoriasis. Guban B, Vas K, Balog Z, Manczinger M, Bebes A, Groma G, Szell M, Kemeny L, Bata-Csorgo Zs. *Br J Dermatol.* (In press)

Analysis of CARD18, a negative IL-1 β regulator, in keratinocytes and in psoriasis

CARD18 (Iceberg) has been detected in a large scale gene expression study as a differentially expressed transcript in psoriatic uninvolved epidermis compared to healthy epidermis. CARD18 is a negative regulator of IL-1 β secretion by inhibiting inflammasome activation due to a direct interaction with caspase-1. The IL-1 β cytokine has an important role in the pathogenesis of psoriasis by mediating and initiating the infiltration of immune cells and the hyperproliferation of keratinocytes.

To understand the pathologic functions of CARD18 in skin inflammation, we studied CARD18 under normal and inflammatory conditions both *in vitro* and *in vivo*.

The inducibility of CARD18 upon T-cell lymphokine induction showed differences in psoriatic uninvolved epidermis compared to normal human epidermis. The basal expression level was relatively high, and could not be further induced in the psoriatic uninvolved epidermis in response to T-cell lymphokines. Unlike in healthy skin, where lower basal expression levels were detected, but these were inducible in response to the same treatment.

Histological staining revealed differential CARD18 expression in different skin samples: elevated levels were observed in the psoriatic-involved and uninvolved epidermis compared to healthy epidermis. Mild injury induced CARD18 expression in all examined samples; however, the elevation of CARD18 expression in “tape stripping” treated and untreated psoriatic uninvolved samples were not as robust as in healthy or psoriatic involved skin.

After we triggered an inflammatory response in keratinocytes using cytokine priming and synthetic DNA analogue transfection, we detected significantly increased expression of inflammasome components (AIM2 and caspase-1) and CARD18 mRNA as well as IL-1 β secretion. Next, we studied the function of CARD18 by applying gene specific silencing. The silencing of CARD18 resulted in an increased IL-1 β secretion and decreased AIM2 and caspase-1 mRNA expression.

Our results demonstrate that the gene specific silencing of CARD18 can modify molecules related to inflammatory processes. Hypothetically the high-level but uninducible expression in the uninvolved psoriatic epidermis could contribute to the susceptibility of psoriasis.

Keratinocytes express functional CARD18, a negative regulator of inflammasome activation, and its altered expression in psoriasis may contribute to disease

pathogenesis. Göblös A, Danis J, Vas K, Bata-Csörgő Zs, Kemény L, Széll M. Mol Immunol [Epub ahead of print]

Characterization of CARD18, a novel negative regulator of IL-1 β in human keratinocytes and in psoriasis. Göblös A, Danis J, Bata-Csörgő Zs, Kemény L, Széll M. 4th European Congress of Immunology 2015, Bécs, Ausztria, 2015. szeptember 6-9.

Characterization of CARD18, a novel negative regulator of IL-1 β in human keratinocytes and in psoriasis. Göblös A, Danis J, Bata-Csörgő Z, Kemény L, Széll M. Magyar Immunológiai Társaság Gyűlése, Velence, 2015. október 14-16. Immunol Szle 7 (3): 35

A CARD18 (Iceberg) kismolekula jellemzése hámsejtekben és pikkelysömörben. Göblös A, Danis J, Vas K, Bata-Csörgő Zs, Kemény L, Széll M. Magyar Dermatológiai Társulat Nagygyűlése, Budapest 2015. november 26-28. Bőrgyógyászati és Venerológiai Szemle, 91 (6) 222

Splicing regulation disturbances in psoriasis

We have previously shown that keratinocytes derived from psoriatic non-involved epidermis overexpress the fibronectin isoform containing the alternatively spliced EDA domain (EDA+ fibronectin). We suggested that this fibronectin isoform plays a key role in the altered keratinocyte responsiveness to T-lymphokine stimuli. In another set of experiments we aimed to identify novel factors contributing to the enhanced responsiveness of psoriatic non-involved epidermis. Among the transcripts showing altered expression, our cDNA microarray experiment identified three genes, serine/arginine-rich splicing factor 18 (SFRS18), peptidylpropyl isomerase G (PPIG) and luc-7 like3 (LUC7L3), all known as regulatory factors participating in mRNA maturation processes. We have been successfully demonstrated that splicing factors are involved in the regulation of fibronectin mRNA splicing thus their altered expression may contribute to the synthesis of the of EDA+ fibronectin isoform and to the enhanced responsiveness of non-involved psoriatic keratinocytes to lymphokines.

Other part of our study is to describe other molecular pathways influenced by the identified splicing regulators. A global transcriptome analysis was performed in order to compare expression profile changes in response to the double siRNA silencing of LUC7L3/SFRS18, which was the most effective in the previous experiments. Samples were sequenced using paired-end RNA sequencing on Illumina HiScanSQ instrument. This step is followed by differential expression analysis on the gene and transcript level, novel isoform detection and relative abundance measurements of differentially spliced isoforms.

While differential expression between control and silenced samples was not extensive, alternative splicing patterns and isoform-level differential expression was observable in over 3.000 genes. The most robust differential splicing patterns were 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.

Új irányvonalak a pikkelysömör kutatásában. Felgyorsult sejtciklusok nyomában. Szlávicz E. Élet és Tudomány 70:(7) pp. 211-213. (2015)

Klasszikus és modern kezelési lehetőségek. Együttélés a pikkelysömörrel. Kui R, Szlávicz E. *Élet és Tudomány* 70:(24) pp. 752-753. (2015)

Genetic risk and protective factors in psoriasis

The association of HLA-C and ERAP-1 polymorphisms in early and late onset psoriasis and psoriatic arthritis

The aim of our study is to examine the association of the HLA-C and ERAP-1 polymorphisms in early and late onset psoriasis and psoriatic arthritis. A case-control study is performed and five *ERAP1* SNPs (rs27524, rs27525, rs30187, rs17482078, rs10050860) and two SNPs (rs10484545, rs10484554) to determine the HLA-C status were genotyped in 319 patients with psoriasis, 105 of them had psoriatic arthritis and in 200 healthy individuals. Three haplotypes (A,B,C) constructed from three SNPs (rs30187, rs10050860, rs17482078) will be also analyzed beside the association of HLA-C and ERAP1 association.

Drug investigations in psoriasis

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

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

4.2.4.2. Acne

The human skin harbors a specialized microbial flora, which plays a crucial role in the maintenance of the epidermal homeostasis, but it can also contribute to the pathogenesis of

different skin diseases. One example is acne vulgaris, a common and well-known inflammatory skin disease of the pilosebaceous unit, where the role of the *Propionibacterium acnes* (*P. acnes*) bacterium has long been suggested. In the pathogenesis of this skin disease due to the physiological changes occurring in puberty, such as androgen excess or sebaceous gland hyperplasia, the composition of the skin microbiome changes, such as the lipophilic *P. acnes* becoming 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 becomes 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. Important consequence of this interactions is the initiation of a cellular signaling cascade, the activation of the NF- κ B transcription factor, and the subsequent coordinated expression changes of genes playing a role in innate immune- and inflammatory events. Using an in vitro experimental model system we are analyzing these events, and search for endogenous negative regulators that may play a role in limiting the TLR-signaling cascades. We demonstrated that the presence and tight regulation of molecules, including TNIP1 and TNFAIP3 are crucial for the determination of the extent of *P. acnes*-induced TLR activation. This suggests that these factors may play important roles in limiting the rate of immune activation and subsequent inflammation, and parallel to that can help the maintenance of epidermal homeostasis.

Earlier, we also found that *P. acnes* may modify the barrier properties of an in vitro cultured intact keratinocyte monolayer using real time impedance measurement-based studies, and started to analyze whether this bacterium may have an effect on the barrier properties of our skin. In organotypic skin models we found that while the mRNA expression of genes encoding tight junction proteins (claudin 1 and 4 – CLDN1, 4; occluding 1 – OCL1; zonula occludens 1 – ZO1) were not changed substantially upon *P. acnes* treatment, the protein levels, their cellular localization, as well as their epidermal tissue distribution markedly differed in the presence of the bacterium. These data suggest that *P. acnes* may actively modulate the barrier properties of our skin, and through that our epidermal homeostasis.

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

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

TNIP1 negatively regulates the *Propionibacterium acnes*-induced innate immune and inflammatory signaling pathways in human immortalized keratinocytes. Erdei L, Tax G, Bolla BSz, Urbán E, Kemény L, Szabó K. 4th European Congress of Immunology, Abstract Book. 654 p.

Studying the effect of the skin microbiome on the barrier properties of human keratinocytes. Bolla BSz, Tax G, Erdei L, Urbán E, Kemény L, Szabó K. 4th European Congress of Immunology, Abstract Book. 654 p.

4.2.4.3. Gazda-pathogén interakció Host-Pathogen Interaction

Candida albicans is an opportunistic pathogen whose invasion correlates with changes in environmental factors such as alterations in host immunity, competition with other saprophytes and physical perturbation of its niche. Many consider *C. albicans* to be obligately associated with mammalian hosts: clearly a key for understanding the pathogenicity of this fungus lies in the regulatory processes that determines its transition from commensal to pathogen. *C. albicans* is a dimorphic yeast and one of the most common members of the human commensal flora.

C. albicans may cause genitourinary infection, such as balanitis in men and VVC in woman. In accordance, a great number of women have been diagnosed with VVC caused by *C. albicans* at least once in their life-time. While VVC mostly occurs in immunocompetent women, pregnant or diabetic women can suffer from recurrent VVC, which seriously deteriorates the quality of life.

We used the vaginal epithelial cell line PK E6/E7 co-cultured with live *C. albicans* to model VVC and performed transcriptome sequencing in order to identify genes differentially expressed in *C. albicans* upon yeast to hyphae transition. Our results show that, at the transcriptome level, starvation, temperature, CO₂ concentration were all able to induce hyphal growth of *C. albicans* both in the absence and in the presence of vaginal epithelial cells. Strikingly, the N-acetyl-D-glucosamine (GlcNAc) pathway of *C. albicans* was specifically activated solely in the presence of human vaginal epithelial cells. Hence, our results suggest that the GlcNAc catabolic pathway has an important role in the virulence of *C. albicans* upon vulvovaginal candidiasis.

The Absence of N-Acetyl-D-glucosamine Causes Attenuation of Virulence of *Candida albicans* upon Interaction with Vaginal Epithelial Cells In Vitro. Manzinger M, Bocsik A, Kocsis F, Gabriella, Vörös A, Hegedűs Z, Ördögh L, Kondorosi É, Marton A, Vizler Cs, Tubak V, Deli M, Kemény L, Nagy I, Lakatos L. *BioMed Res Int* Vol. 2015 (2015), Article ID 398045, 13 pages

4.2.4. Allergiás megbetegedések Allergic diseases

***In vitro* and *in vivo* analysis of patients with drug hypersensitivity reactions**

Drug hypersensitivity reactions (DHRs) are immunologically-mediated adverse effects of drugs. These potentially life-threatening reactions are unpredictable. 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 are also recommended. 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, 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 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 8 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 patients with acute drug hypersensitivity symptoms showed common patterns in the different drug hypersensitivity reactions. Our data indicate that different subtypes of immune cells are activated in the acute phase of the clinically distinct drug induced reactions, however, as our LTT results indicate CD4+ and CD8+ T lymphocytes play a central role in all types of reactions.

In vitro testing is not always sensitive enough in determining drug sensitization. In one of our studies we aimed to examine whether true sensitization to penicillin developed among patients with skin rash following amoxicillin treatment within infectious mononucleosis. Ten patients were investigated for drug sensitization by lymphocyte transformation test and six patients were further tested by prick-, intradermal and patch tests employing the penicillin's main antigens. Lymphocyte transformation test showed negative results with amoxicillin, while one patient had positive reaction to cefixime. Six patients with suspected sensitization to amoxicillin were then investigated by *in vivo* tests. Prick tests were negative in all six patients, but the intradermal tests showed positive reactions in four patients. Our data demonstrate that *in vitro* testing is not sensitive enough in determining drug sensitization to penicillin. *In vivo* tests should be performed to detect sensitization and indeed with skin tests our results confirmed that sensitization to aminopenicillin may develop within infectious mononucleosis.

To the better understanding of drug hypersensitivity reactions further patients and clinical cases need to be investigated.

Antibiotic Induced Cutaneous Rash in Infectious Mononucleosis: Overview of the Literature. Ónodi K, Bata-Csörgő Zs, Varga E, Kemény L, Kinyó Á. J Allergy Ther 6: Paper 222. 6 p. (2015)

Amoxicillin rash in patients with infectious mononucleosis: evidence of true drug sensitization. Ónodi-Nagy K, Kinyó, Meszes A, Garaczi E, Kemény L, Bata-Csörgő Z: Amoxicillin rash in patients with infectious mononucleosis: evidence of true drug sensitization. Allergy Asthma Clin Immunol 11:(1) Paper 1. 4 p. (2015)

4.2.5. Fotobiológia Photobiology

Ultraviolet (UV) B is the most prominent physical carcinogen in the environment leading to the development of various skin cancers. We have previously demonstrated that the human ortholog of the *Arabidopsis thaliana* constitutive photomorphogenesis 1 (COP1) protein, huCOP1, is expressed in keratinocytes in a UVB-regulated manner and is a negative

regulator of p53 as a posttranslational modifier. MutS homolog 2 (MSH2) protein plays a central role in DNA mismatch repair mechanism. Our aim was to clarify whether huCOP1 plays a role in DNA mismatch repair by affecting the MSH2 protein level in human keratinocytes.

To define the role of huCOP1 in DNA mismatch repair we analysed whether huCOP1 affects MSH2 abundance. The MSH2 protein level was detected in keratinocyte cell line in which the expression level of huCOP1 was stably decreased (siCOP1 cells) by immunocytochemical staining and western blotting. MSH2 is implicated in the cellular response to anticancer agents such as cisplatin. To investigate whether huCOP1 silencing influence 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 hours.

Stable silencing of huCOP1 in human keratinocytes resulted in reduced level of MutS homolog 2 (MSH2) protein. Parallel with this the decreased huCOP1 level sensitized keratinocytes toward the interstrand crosslinking inducer cisplatin.

Our results indicate that the decreased huCOP1 level 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.

Human Constitutive Photomorphogenic Protein down-regulation modulates cancer-relevant gene expression in keratinocytes and sensitizes the cells to cisplatin. Fazekas B, Carty M, Németh I, Nagy F, Kemény L, Ádám É, Széll M. *J Invest Dermatol* 135, Suppl. 2. S22. (2015)

The human constitutive photomorphogenic protein is implicated in microsatellite instability in human non-melanoma skin cancer. Fazekas B, Németh I, Nagy F, Kemény L, Ádám É, Széll M. *The Ireland-Northern Ireland - National Cancer Institute Cancer Consortium*, p. 106. 1 p.

4.2.6. Újszülöttkori bőrgyógyászat Neonatal dermatology

In our previous survey we investigated the prevalence of dermatologic disorders in neonates requiring intensive therapy. We found that a considerable proportion of the disorders that were seen resulted from the immaturity of the skin and various iatrogenic complications. The aim of our present study was to determine the exact prevalence of iatrogenic skin disorders during a comparatively long, two-year period and to assess factors of possible relevance as concerns the development of these cutaneous lesions with the comprehensive analysis of demographics, patient characteristics, and data relating to intensive therapeutic interventions, complications, factors influencing the attendance and the prognosis. Our prospective cross-sectional cohort survey was carried out in the Neonatal Intensive Care Unit (NICU) at the Department of Pediatrics at the University of Szeged. During the 2-year study period, a total of 460 neonates were admitted to the NICU, and 83 of them exhibited some kind of iatrogenic skin injury (ISI). The mean gestational age of the newborn infants with any of the ISIs was significantly lower than that of the infants without any skin trauma. The mean birth weights in the two groups were not statistically different, but the prevalence of ISIs was significantly higher among the infants with a birthweight of < 1000 g as compared with infants with a birthweight of > 1000 g. The length of NICU stay was significantly longer in newborns with ISIs. The mortality rate of the infants with an ISI was 9.64 %, while in infants without skin injuries it was 8.22%; the difference between the two groups was not statistically significant. The following factors, interventions and conditions proved to be associated significantly with the development of iatrogenic skin injuries: use of the INSURE technique, surfactant use, mechanical ventilation, insertion of an umbilical arterial catheter, circulatory/cardiac support with dopamine or dobutamine, pulmonary hemorrhage, intracranial hemorrhage, patent ductus arteriosus, bronchopulmonary dysplasia and positive microbiology culture results. (Pearson's chi-squared test and Fischer's exact test).

Overview of dermatological disorders of neonates in a central regional intensive care unit in Hungary. Csoma Z, Meszes A, Mader K, Kemény L, Tálosi G. *Pediatr Dermatol* 32:(2) pp. 201-207. (2015)

Iatrogenic skin disorders and related factors in newborn infants. Csoma ZR, Meszes A, Ábrahám R, Kemény L, Tálosi G, Doró P. *Pediatr Dermatol* (Accepted for publication)

Previously we have also investigated the prevalence of skin disorders in mature healthy neonates after birth. We have continued this survey with the aim to assess the associations between various maternal and neonatal factors and the appearance of birthmarks and neonatal skin conditions. A total of 4658 Caucasian neonates were underwent a whole-body skin examination. The neonates were examined in the Department of Obstetrics and Gynaecology at the University of Szeged, a unit that provides observation and attendance of healthy, mature neonates. Data relating to the neonatal history of the participating neonates (gestational age, mode and circumstances of delivery, birth weight and length), and information on maternal factors (age and parity) were obtained from the official neonatal medical charts.

We found a significantly higher incidence of transient, benign cutaneous lesions, sebaceous gland hyperplasia (SGH), congenital or acquired disorders with skin injuries and (within the latter diagnostic group) erosion, in the males. Vascular lesions, naevus simplex (NS) and haemangioma precursor lesions occurred significantly more commonly among the females.

The presence of erythema toxicum neonatorum (ETN), dry, desquamating skin, milia, vascular lesions and NS correlated significantly with a higher gestational age, whereas the incidence of SGH, cutis marmorata (CM) and diaper dermatitis decreased significantly with increasing maturity. Cutaneous findings, ETN, dry, desquamating skin and milia occurred significantly more often in neonates with higher birth weight. Congenital or acquired disorders with skin injuries, and haematoma, petechiae and purpura also proved to be significantly associated with a higher birth weight, whereas the incidence of CM decreased with increasing birth weight. Cutaneous conditions were significantly more frequent in vaginally born infants, as were traumatic, iatrogenic, congenital or acquired disorders with skin injuries, haematoma, petechiae and purpura, and caput succedaneum (CS). CM proved to be significantly associated with caesarean section. There was a significantly higher incidence of traumatic skin lesions, haematoma, purpura, petechiae and CS following the use of a vacuum extractor or forceps. In the event of meconium-stained amniotic fluid, the frequency of dry, desquamating skin was significantly higher. The frequency of SGH increased, whereas those of pigmented lesions and Mongolian spots (MSs) decreased with increasing maternal age. Traumatic, iatrogenic, congenital or acquired disorders with skin injuries, haematoma, purpura, petechiae and CS were significantly more prevalent among first-born neonates. It emerged that the gender, gestational age and birth weight of the neonate, the maternal age, the parity, and the mode and circumstances of the delivery may all have a significant influence on the occurrence of neonatal cutaneous lesions.

Cutaneous lesions in healthy neonates and their relationship with maternal-neonatal factors: a prospective, cohort study. Ábrahám R, Meszes A, Kemény L, Gyurkovits Z, Bakki J, Orvos H, Csoma ZR: World J Pediatr (Accepted for publication)

4.2.7. Bőrfiziológia Skin physiology

The research activity of our working group was focused on the following topics:

- Effects of polyols on skin physiology and morphology
- Transdermal drug delivery

We have revealed that both glycerol and xylitol provide protection against skin irritation by inhibition of elevation in transepidermal water loss, moderation of irritation-induced microcirculatory changes and improvement of epidermal hydration. The polyols decreased the expression of interleukin-1 beta and tumor necrosis factor-alpha. The effective concentration of xylitol was found to be lower than that of glycerol.

Another important research area was the facilitation of transdermal drug delivery. Animal models were used to test the efficacy of electroporation. This technique involves the application of short pulses of high voltage to achieve a transitory structural perturbation of the lipid bilayer membranes. Moreover, appropriate carrier systems (e.g. lyotropic liquid crystal formulation) may also contribute to the penetration of drugs. Combination of the nanocarrier system with electroporation resulted in a rapid and more effective transdermal drug transport than the carrier formulation alone.

Cooperation partners:

Institute of Surgical Research, University of Szeged

Department of Pharmaceutical Technology, University of Szeged

Department of Oral Biology and Experimental Dental Research, University of Szeged

Anti-irritant and anti-inflammatory effects of glycerol and xylitol in sodium lauryl sulfate-induced acute irritation. Szél E, Polyánka H, Szabó K, Hartmann P, Degovics D, Balázs B, Németh IB, Korponyai C, Csányi E, Kaszaki J, Dikstein S, Nagy K, Kemény L, Erős G: J Eur Acad Dermatol Venereol 2015; 29(12):2333-2341.

An ATR-FTIR and Raman spectroscopic investigation of the electroporation-mediated transdermal delivery of a nanocarrier system containing an antitumour drug. Balázs B, Sipos P, Danciu C, Avram S, Soica C, Dehelean C, Varju G, Erős G, Budai-Szűcs M, Berkó S, Csányi E: Biomed Optics Express 2015; 7(1):67-78.

4.3 Tudományos diákköri munka Scientific activity of students

Ábrahám Rita (SZTE ÁOK, orvos)
Újszülöttkori bőrbetegségek
Témavezető: Dr. Csoma Zsanett

Csányi Ildikó (SZTE ÁOK, orvos)
Bőrdaganatok ritka formái (melanoma, cutan lymphoma)
Témavezető: Dr. Baltás Eszter

Glasenhardt Katalin (SZTE ÁOK, orvos)
Gén expressziós és genomikai vizsgálatok lehetőségei a dermatológiai kutatásban
Témavezető: Dr. Szabó Kornélia Ágnes

Hodossy-Virág Andor (SZTE ÁOK, orvos)
Gyermekkori bőrbetegségek és szociális helyzet kapcsolata a XXI. században
Témavezető: Dr. Csoma Zsanett

Honfi Dániel György (SZTE ÁOK, orvos)
Mitotikus ráta interobserver variabilitásának vizsgálata melanomában
Témavezető: Dr. Németh István Balázs

Jakab Andrea Emese (SZTE ÁOK, orvos)
Koraszülött korban előforduló bőrgyógyászati betegségek kapcsolata belszervi betegségekkel és iatrogén ártalmakkal
Témavezető: Dr. Csoma Zsanett

Kiss Virág Petra (SZTE ÁOK, orvos)
Ultra késői áttétképződések melanomában
Témavezető: Dr. Németh István Balázs

Makai Eszter
A transzdermális gyógyszerpenetráció in vivo vizsgálata
Témavezető: Dr. Erős Gábor

Mészáros Dóra (SZTE ÁOK, orvos)
Újszülöttkori bőrbetegségek
Témavezető: Dr. Csoma Zsanett

Nagy Géza Róbert (SZTE ÁOK, orvos)
Immunmediált bőrbetegségek
Témavezető: Dr. Bata-Csörgő Zsuzsanna

*SZTE ÁOK Tudományos Diákköri Konferencián elhangzott előadások
Szeged, 2015. február 10-14.*

Ábrahám Rita:

Az érett, egészséges újszülöttek körében előforduló bőrgyógyászat kórképek,
bőrmanifesztációk prevalenciájának és rizikófaktorainak vizsgálata

Témavezető: Dr. Csoma Zsanett

Túri Zita Erzsébet:

Malignus kék naevusok klinikai jellemzése

Témavezető: Dr. Oláh Judit

5. A klinika dolgozói 2015-ben The staff of the Department in 2015

Orvosok

Dr. Altmayer Anita	Dr. Kis Erika	Dr. Nemes Edina
Dr. Baltás Eszter	Dr. Nagy Nikoletta	Dr. Németh István Balázs
Dr. Kovács Krisztina	Dr. Kóbor Éva	Dr. Némethné
Dr. Belső Nóra	Dr. Kocsis Ádám	Dr. Morvay Márta
Dr. Bende Balázs	Dr. Korponyai Csilla	Dr. Németh Réka
Dr. Csoma Zsanett	Dr. Kovács Réka	Dr. Ócsai Henriette
Dr. Csörgőné Dr. Bata Zsuzsanna	Dr. Kui Róbert	Dr. Paschali Ekaterine
Dr. Farkas Ibolya	Dr. Lázárné	Dr. Szolnok Győző
Dr. Frecska Irén	Dr. Oláh Judit	Dr. Varga Erika
Dr. Gaál Magdolna	Dr. Meszes Angéla	Dr. Varga Gyuláné
Dr. Garaczi Edina	Dr. Mihályi Lilla	Dr. Korom Irma
Dr. Judák Rita	Dr. Mécs Zsuzsanna	Dr. Varga Anita
Dr. Kemény Lajos	Dr. Mohos Gábor	Dr. Varga János
		Dr. Varga József

Emeritus professzorok

Dr. Dobozy Attila
Dr. Husz Sándor

Kutatók

Dr. Bebes Attila	Dr. Groma Gergely	Dr. Lakatos Lóránt
Behány Zoltán	Dr. Kenderessy Szabó Anna	Dr. Viharosné Dósa-Rácz Éva
	Dr. Kiss Mária	

Rezidensek

Dr. Ágoston Dóra	Dr. Gál Brigitta	Dr. Ónodi-Nagy Katinka
Dr. Balogh Emese	Dr. Houshmand, Nazanin	Dr. Rózsa Tamás
Dr. Botyán Krisztina	Dr. Kemény Lajos Vince	Dr. Varga Ákos
Dr. Dalmády Szandra	Dr. Képiró László	Dr. Varga Emese
Dr. Degovics Döniz	Dr. Manzinger Máté	Dr. Vas Krisztina

PhD hallgatók

Balog Zsanett	Erdei Lilla	Dr. Nagy Géza
Bolla Beáta Szilvia	Fazekas Barbara	Szabó Csanád
Dr. Bodnár Vendel	Göblös Anikó	Dr. Szél Edit
Dr. Buknitz Tünde	Jakab Ádám	Dr. Szlávicz Eszter
Danis Judit	Dr. Jakobicz Eszter	Tax Gábor
	Konczné Gubán Barbara	

Pszichológusok

Havancsák Rózsa Szabó Csanád

MTA-SZTE Dermatológiai Kutatócsoport

Dr. Dobozy Attila
Farkas Katalin
Dr. Groma Gergely

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

Polyánka Hilda
Dr. Szabó Kornélia
Dr. Széll Márta

Főnövér

Ungi Lászlóné

Titkárnő

Sándorfi Margit

Gondnok

Gál Dezső
Korom Róbertné

Könyvtáros

Gyimesi Andrea

Fotós

Hunyadi Zsolt
Molnárné Rónyai Klára

Plasztikai Osztály, műtők

Bálint Bernadett
Csillag Zoltán
Csonka Kitti
Diós Angéla
Földiné Óvári Judit
Herczeg Dóra
Horváth Zoltán

Huszár Bettina
Huszka Tibor
Jenei Gáborné
Joó Rita
Kardos György
Kormányos Magdolna
Kovács Andrea
Liliomné Bakos Tünde

Papdi Mónika
Pavleti Iлона
Páskáné Tancsik Gabriella
Pósa Istvánné
Szalainé Tösmagi Gabriella
Takács Viktor
Varga Zsolt

I. Észak Osztály

Gazdag Marianna
Horváth Józsefné
Jónás Beáta
Csányi Terézia

Kersch Mónika
Mészárosné Bakó Enikő
Nagy Kitti
Nagy Tünde
Nagygyörgy Zsolt

Rasztik Ferencné
Somogyiné Mészáros Edit
Sutkáné Vincze Marianna
Szabó László

I. Dél Osztály

Bata Diana
Csige Erika
Farkas Norbert
Fodorné Barát Ágnes

Gárdián Edit
Haklik Melinda
Hegedűsné Farkas Márta
Kondász Bettina
Marton Tiborné

Nagy Andrea
Pap Barbara
Tóth Jánosné
Vasas Judit

Laboratóriumok

Függ Róbertné
Gyurisné Szögi Kitti
Horváth Györgyné

Dr. Hudákné Bánki Katalin
Kohajda Mónika
Kórársné Lauf Krisztina

Szikoráné Für Anita
Tanácsné Bajkán Andrea
Tariné Palotás Zsuzsanna

Pályázati iroda

Kelemen Réka
Dr. Szekeresné Zahorán Anikó

Rendszergazda

Klapcsik Péter

Kozmetológiai Kft.

Kovács Gabriella

Gyógyszertár

Dr. Tóth Péter

Kispéterné Pántya Szonika

Lippainé Dohor Krisztina

Adminisztráció

Csanádi Eszter
Dobó Szilvia
Dongó Rita
Faragóné Palásti Nikolett

Farkas Éva
Herczeg Józsefné
Husztáné Tánczos Ildikó

Isztin Bernadett
Kökény Zsuzsanna
Martinovits Eszter
Topolai Attila

Ambulanciák

Bernátné Vízvári Ibolya
Farkas-Csamangóné
Szabó Erika
Fodor Zsuzsanna
Füz Istvánné
Gyurmán Ildikó
Horváthné Papp Diána
Karlovic Rózsa

Kiss Ferencné
Kószó Renáta
Kothenczné Balog Ilona
Kőszeginé Szabó Éva
Lázár Csaba
Mátyásné Bodor Edina
Mester Karolina
Mészárosné Szili Edit

Sallai Erika
Sashegyi Tünde
Simon Tiborné
Slávikné Kelemen Adrienn
Széllné Andoczi B. Mónika
Tombác Gáborné
Tóth Tiborné
Weintrager Adolfné

Gyógytornászok

Korom Eszter

Varga Mónika

Porta

Balla Béla
Bíró Attila

Boldizsár Györgyné
Kispál István

Molnár Tünde
Pipicz Zoltánné

6. Közlemények Publications

6.1 2015-ben megjelent közlemények Articles published in 2015

Avital YS, Morvay M, Gaaland M, Kemény L: Study of the International Epidemiology of Androgenetic Alopecia in Young Caucasian Men Using Photographs From the Internet. *Indian J Dermatol* 60:(4) Paper 419. 10 p. (2015)

Balázs B, Sipos P, Danciu C, Avram S, Soica C, Dehelean C, Varju G, Erős G, Budai-Szűcs M, Berkó S, Csányi E: An ATR-FTIR and Raman spectroscopic investigation of the electroporation-mediated transdermal delivery of a nanocarrier system containing an antitumour drug. *Biomed Optics Express* 7(1):67-78 (2015) **IF: 3,344**

Bálint A, Farkas K, Pallagi-Kunstár E, Terhes G, Urbán E, Szűcs M, Nyári T, Bata Z, Nagy F, Szepes Z, Miheller P, Lőrinczy K, Lakatos PL, Lovász B, Szamosi T, Kulcsár A, Berényi A, Törőcsik D, Daróczy T, Saródi Z, Wittmann T, Molnár T: Antibody and cell-mediated immune response to whole virion and split virion influenza vaccine in patients with inflammatory bowel disease on maintenance immunosuppressive and biological therapy. *Scand J Gastroenterol* 50:(2) pp. 174-181. (2015)

IF: 2,199

Csoma Z, Meszes A, Mader K, Kemény L, Tólosi G: Overview of dermatological disorders of neonates in a central regional intensive care unit in Hungary. *Pediatr Dermatol* 32:(2) pp. 201-207. (2015)

IF: 1,163

Csoma ZsR, Tóth-Molnár E, Doró P, Szabó É, Tólosi Gy, Szabó H, Kemény L, Széll M, Nagy N: Magától gyógyuló kolloidum bébi. *Bőrgyógy Vener Szle* 91:(3) pp. 113-116. (2015)

Csoma ZsR, Doró P, Szabó M: Bőrpolási javaslat újszülöttek és koraszülöttek számára. *Gyermekgyógyászat* 66:(3) pp. 177-181. (2015)

Dalgard FJ, Gieler U, Tomas-Aragones L, Lien L, Poot F, Jemec GB, Misery L, Szabo C, Linder D, Sampogna F, Evers AW, Halvorsen JA, Balieva F, Szepietowski J, Romanov D, Marron SE, Altunay IK, Finlay AY, Salek SS, Kupfer J: The Psychological Burden of Skin Diseases: A Cross-Sectional Multicenter Study among Dermatological Out-Patients in 13 European Countries. *J Invest Dermatol* 135:(4) pp. 984-991. (2015) **IF: 6,915**

Danciu C, Berkó Sz, Varju G, Balázs B, Kemény L, Németh IB, Cioca A, Petruş A, Dehelean C, Cosmin CI, Amaricai E, Toma CC: The Effect of Electroporation of a Lyotropic Liquid Crystal Genistein-Based Formulation in the Recovery of Murine Melanoma Lesions. *Int J Mol Sci* 16:(7) pp. 15425-15441. (2015) **IF: 3,257**

Gajda A, Horváth E, Hortobágyi T, Gergev G, Szabó H, Farkas K, Nagy N, Széll M, Sztriha L: Nematine Myopathy Type 2 (NEM2): Two Novel Mutations in the Nebulin (NEB) Gene. *J Child Neurol* 30: (5) pp. 627-630. (2015) **IF: 1,434**

Gyulai R, Bagot M, Griffiths CE, Luger T, Naldi L, Paul C, Puig L, Kemény L: Psoriasis International Network. Current practice of methotrexate use for psoriasis: results of a worldwide survey among dermatologists. *J Eur Acad Dermatol Venereol* 29:(2) pp. 224-231. (2015) **IF: 3,029**

Kui R, Szlávicz E: Klasszikus és modern kezelési lehetőségek. Együttélés a pikkelysömörrel. *Élet és Tudomány* 70:(24) pp. 752-753. (2015)

Maléth J, Balázs A, Pallagi P, Balla Zs, Kui B, Katona M, Judák L, Németh I, Kemény VL, Rakonczay Jr Z, Venglovecz V, Földesi I, Pető Z, Somorác Á, Borka K, Doranda P, Lukacs LG, Gray MA, Monterisi S, Zaccolo M, Sendler M, Mayerle J, Kühn J-P, Lerch MM, Sahin-Tóth M, Hegyi P: Alcohol Disrupts Levels and Function of the Cystic Fibrosis Transmembrane Conductance Regulator to Promote Development of Pancreatitis. *Gastroenterology* 148:(2) pp. 427-439. (2015) **IF: 18,187**

Manczinger M, Bocsik A, Kocsis GF, Vörös A, Hegedűs Z, Ördögh L, Kondorosi É, Marton A, Vízler C, Tubak V, Deli M, Kemény L, Nagy I, Lakatos L: The absence of N-acetyl-D-glucosamine causes

- attenuation of virulence of *Candida albicans* upon interaction with vaginal epithelial cells in vitro. *Biomed Res Int* 2015: Paper 398045. 13 p. (2015) **IF: 2,134**
- Marton I, Pósfai É, Borbényi Z, Bödör Cs, Papp G, Demeter J, Korom I, Varga E, Bata-Csörgő Zs: Therapeutic challenge during the long-term follow-up of a patient with indolent systemic mastocytosis with extensive cutaneous involvement. *Eur Rev Med Pharmacol Sci* 19:(9) pp. 1607-1609. (2015) **IF: 1,575**
- Nagy N, Farkas K, Kemény L, Széll M: Knowledge explosion for monogenic skin diseases. *World J Dermatol* 4:(1) pp. 44-49. (2015)
- Nagy N, Farkas K, Kemény L, Széll M: Phenotype-genotype correlations for clinical variants caused by CYLD mutations. *Eur J Med Genet* 58:(5) pp. 271-278. (2015) **IF: 1,810**
- Nast A, Gisondi P, Ormerod A D, Saiag P, Smith C, Spuls PI, Arenberger P, Bachelez H, Barker J, Dauden E, de Jong E M, Feist E, Jacobs A, Jobling R, Kemény L, Maccarone M, Mrowietz U, Papp KA, Paul C, Reich K, Rosumeck S, Talme T, Thio HB, de Kerkhof P van, Werner R N, Yawalkar N: European S3-Guidelines on the systemic treatment of psoriasis vulgaris - Update 2015-Short version - EDF in cooperation with EADV and IPC. *J Eur Acad Dermatol Venereol* 29:(12) pp. 2277-2294. (2015) **IF: 3,029**
- Nemes E, Farkas K, Kocsis-Deák B, Drubi A, Sulák A, Tripolszki K, Dósa P, Ferenc L, Nagy N, Széll M: Phenotypical diversity of patients with LEOPARD syndrome carrying the worldwide recurrent p.Tyr279Cys PTPN11 mutation. *Arch Dermatol Res* 307:(10) pp. 891-895. (2015) **IF: 2,146**
- Ónodi K, Bata-Csörgő Zs, Varga E, Kemény L, Kinyó Á: Antibiotic Induced Cutaneous Rash in Infectious Mononucleosis: Overview of the Literature. *J Allergy Ther* 6: Paper 222. 6 p. (2015)
- Ónodi-Nagy K, Kinyó, Meszes A, Garaczi E, Kemény L, Bata-Csörgő Z: Amoxicillin rash in patients with infectious mononucleosis: evidence of true drug sensitization. *Allergy Asthma Clin Immunol* 11:(1) Paper 1. 4 p. (2015) **IF: 2,283**
- Rencz F, Kemény L, Gajdacs JZ, Owczarek W, Arenberger P, Tiplica GS, Stanimirovic A, Niewada M, Petrova G, Marinov LT, Pentek M, Brodszky V, Gulácsi L: Use of biologics for psoriasis in Central and Eastern European countries. *J Eur Acad Dermatol Venereol* 29:(11) pp. 2222-2230. (2015) **IF: 3,029**
- Szabó Cs, Kemény L, Csabai M: Dermatology patients' and their doctors' representations about adherence. *Open Med* 10:(1) pp. 216-223. (2015) **IF: 0,190**
- Szabó Cs, Ócsai H, Csabai M, Kemény L: A randomised trial to demonstrate the effectiveness of electronic messages on sun protection behaviours. *J Photochem Photobiol B* 149: pp. 257-264. (2015) **IF: 3,035**
- Szabó K, Polyánka H, Kiricsi A, Révész M, Vona I, Szabó Z, Bella Z, Kadocsa E, Kemény L, Széll M, Hirschberg A: A conserved linkage group on chromosome 6, the 8.1 ancestral haplotype, is a predisposing factor of chronic rhinosinusitis associated with nasal polyposis in aspirin-sensitive Hungarians. *Human Immunol* 76:(11) pp. 858-862. (2015) **IF: 2,127**
- Szél E, Polyánka H, Szabó K, Hartmann P, Degovics D, Balázs B, Németh IB, Korponyai C, Csányi E, Kaszaki J, Dikstein S, Nagy K, Kemény L, Erős G: Anti-irritant and anti-inflammatory effects of glycerol and xylitol in sodium lauryl sulphate-induced acute irritation. *J Eur Acad Dermatol Venereol* 29:(12) pp. 2333-2341. (2015) **IF: 3,029**
- Szlávicz E: IPS-sejtek - a bőr mint forrás és célpont. *Élet és Tudomány* 70:(29) pp. 14-15. (2015)
- Szlávicz E: Új irányvonalak a pikkelysömör kutatásában. Felgyorsult sejtciklusok nyomában. *Élet és Tudomány* 70:(7) pp. 211-213. (2015)
- Varga E, Korom I, Polyánka H, Szabó K, Széll M, Baltás E, Bata-Csörgő Z, Kemény L, Oláh J: BRAFV600E mutation in cutaneous lesions of patients with adult Langerhans cell histiocytosis. *J Eur Acad Dermatol Venereol* 29:(6) pp. 1205-1211. (2015) **IF: 3,029**

6.2. Online közlés megjelenés előtt Epub ahead of print

Buzás K, Marton A, Vizler C, Gyukity-Sebestyén E, Harmati M, Nagy K, Zvara Á, Katona RL, Tubak V, Endrész V, Németh IB, Oláh J, Vígh L, Bíró T, Kemény .Bacterial Sepsis Increases Survival in Metastatic Melanoma: Chlamydomphila Pneumoniae Induces Macrophage Polarization and Tumor Regression. *J Invest Dermatol*. 2015 Dec 29. [Epub ahead of print]

Filkor K, Németh T, Nagy I, Kondorosi É, Urbán E, Kemény L, Szolnoky G: The expression of inflammatory cytokines, TAM tyrosine kinase receptors and their ligands is upregulated in venous leg ulcer patients: a novel insight into chronic wound immunity. *Int Wound J*. 2015 Jul 20. [Epub ahead of print]

Göblös A, Danis J, Vas K, Bata-Csörgő Zs, Kemény L, Széll M. Keratinocytes express functional CARD18, a negative regulator of inflammasome activation, and its altered expression in psoriasis may contribute to disease pathogenesis. *Mol Immunol* [Epub ahead of print]

Hirschberg A , Kiss M , Kadocsa E , Polyanka H , Szabo K , Razga Z , Bella Z , Tiszlavicz L , Kemény L: Different activations of toll-like receptors and antimicrobial peptides in chronic rhinosinusitis with or without nasal polyposis. *Eur Arch Oto-Rhino-Laryngol* 2015 Oct 30. [Epub ahead of print]

Meszes A, Korponyai C, Orvos H, Csoma Z: Transient Zebra-like Hyperpigmentation in a Healthy Newborn. *Indian J Pediatr*. 2015 Dec 4. [Epub ahead of print]

Sulák A, Tóth L, Farkas K, Tripolszki K, Fábos B, Kemény L, Vályi P, Nagy K, Nagy N, Széll M: One mutation, two phenotypes: a single nonsense mutation of the CTSC gene causes two clinically distinct phenotypes. *Clin Exp Dermatol*. 2015 Jul 24. [Epub ahead of print]

6.3. Megjelenés előtt álló (in press) közlemények Articles in press

Gubán B, Vas K, Balog Z, Manczinger M, Bebes A, Groma G, Széll M, Kemény L, Bata-Csörgő Z: Abnormal regulation of fibronectin production by fibroblasts in psoriasis. *Brit J Dermatol* In press

Tax G, Urbán E, Palotás Z, Puskás R, Kónya Z, Bíró T, Kemény L, Szabó K: Propionic Acid Produced by Propionibacterium acnes Strains Contributes to Their Pathogenicity. *Acta Derm Venereol*. In press

6.4. Online közlés Online publication

Szabó Cs: Milyen pszichológiai tényezők befolyásolják a krónikus bőrbetegségeket? 1. rész. Dermacare.

<http://www.dermacare.hu/#eyJ2aWV3IjoiYXJ0aWNsZSIsImNsZWZyQm94ZXMiOnRydWUsImEiOjExMzB9>

Szabó Cs: Milyen pszichológiai tényezők befolyásolják a krónikus bőrbetegségeket? 2. rész. Dermacare.

<http://www.dermacare.hu/#eyJ2aWV3IjoiYXJ0aWNsZSIsImNsZWV3Qm94ZXMiOnRydWUsImEiOjExNDd9>

Szabó Cs: Hogyan érdemes bőrbeteget pszichológushoz irányítani? Dermacare.

<http://www.dermacare.hu/#eyJ2aWV3IjoiYXJ0aWNsZSIsImNsZWV3Qm94ZXMiOnRydWUsImEiOjExNTV9>

Szabó Cs: Milyen módon tud segíteni a pszichológus a bőrbetegnek? Dermacare.

<http://www.dermacare.hu/#eyJ2aWV3IjoiYXJ0aWNsZSIsImNsZWV3Qm94ZXMiOnRydWUsImEiOjExNzJ9>

7. Folyóiratban megjelent előadás- és poszter kivonatok

Lecture and poster abstracts published in Hungarian and international journals

Altmayer A: Allergia tesztek értékelése és relevanciája. *Bőrgyógy Vener Szle* 91:(6) p. 207. (2015) Az MDT 88. Nagygyűlése. Budapest, 2015.11.26 -2015.11.28.

Ábrahám R , Meszes A , Kemény L , Gyurkovits Z , Bakki J , Orvos H , Csoma Zs: Születési jegyek, újszülöttkori bőrelváltozások: az anygalcsóktól az epidermolysis bullosáig. *Gyermekgyógyászat* 66:(5) p. 312. 1 p. (2015) . Magyar Gyermekeorvosok Társaságának 2015. évi Nagygyűlése. Siófok, 2015.09.24 -2015.09.26.

Ábrahám R , Meszes A , Kemény L , Gyurkovits Z , Bakki J , Orvos H , Csoma ZsR: Magzati, anyai, perinatalis faktorok – újszülöttkori bőrgyógyászati elváltozások. *Bőrgyógy Vener Szle* 91:(6) p. 217. (2015). Az MDT 88. Nagygyűlése. Budapest, 2015.11.26 -2015.11.28.

Ábrahám R , Tóth-Molnár E , Nagy N , Csoma ZsR: Epidermolyticus palmoplantaris keratoderma és periorcularis xanthogranuloma: két ritka betegség egy családban (betegbemutató). *Bőrgyógy Vener Szle* 91:(6) p. 226. (2015). Az MDT 88. Nagygyűlése. Budapest, 2015.11.26 -2015.11.28.

Ábrahám R , Meszes A , Kemény L , Gyurkovics Z , Bakki J , Orvos H , Csoma ZsR: Születési jegyek, újszülöttkori bőrelváltozások: az anygalcsóktól az epidermolysis bullosáig (Poszter). *Bőrgyógy Vener Szle* 91:(6) p. 234. (2015). Az MDT 88. Nagygyűlése. Budapest, 2015.11.26 -2015.11.28.

Ágoston D, Ábrahám R, Balog J, Kemény L, Doró P, Csoma ZsR: Szemle a babaápolási termékek piacán, avagy bőrápolás a bőrgyógyász, a gyógyszerész és a kismama szemével. *Bőrgyógy Vener Szle* 91:(6) p. 220. (2015). Az MDT 88. Nagygyűlése. Budapest, 2015.11.26 -2015.11.28.

Baltás E: Xeroderma pigmentosum. *Bőrgyógy Vener Szle* 91:(6) p. 213. (2015). Az MDT 88. Nagygyűlése. Budapest, 2015.11.26 -2015.11.28

Bata Zs: Septic vasculitis, 24th EADV Congress, Kopenhága 2015. október 7-11. *Eur Med J Dermatol* 33: 61, (2015)

Blahó Zs , Bata-Csörgő Zs: Az epicutan tesztelés jelentősége a gyógyszerallergia kivizsgálásában. *Bőrgyógy Vener Szle* 91:(6) p. 226. (2015). Az MDT 88. Nagygyűlése. Budapest, 2015.11.26 -2015.11.28.

Bolla BSz , Tax G , Erdei L , Urbán E , Kemény L , Szabó K: Propionibacterium acnes and pro-inflammatory cytokine treatment modifies the barrier properties of in vitro cultured keratinocytes. . *Immunol Szle* 7:(3) pp. 10-11. (2015) Velence, 2015.10.14 -2015.10.16.

Bolla BSz , Tax G , Erdei L , Urbán E , Kemény L , Szabó K: A Propionibacterium acnes és gyulladáscitokin kezelések hatása az epidermális barrier funkcióira in vitro tenyésztett

keratinocitákban. *Bőrgyógy Vener Szle* 91:(6) p. 220. (2015). Az MDT 88. Nagygyűlése. Budapest, 2015.11.26 -2015.11.28.

Bottyán K , Németh I , Varga E , Korom I , Kahán Zs , Baltás E , Lázár Gy , Oláh J , Kemény L , Kis E: Elektrokemoterápiás kezelés postirradiációs angiosarcomában, mastectomiát követően kialakult cutan recidiva esetében (betegbemutatás). *Bőrgyógy Vener Szle* 91:(6) p. 226. (2015). Az MDT 88. Nagygyűlése. Budapest, 2015.11.26 -2015.11.28.

Buknicz T , Kemény L , Kurgyis Z , Jakab A , Groma G , Kemény L , Nemeth I: Investigation of epithelial-mesenchymal transition by using in vitro human cell fusion system. *J Invest Dermatol* 135:(2) p. S24. (2015). 45th Annual Meeting of the European-Society-for-Dermatological-Research. Rotterdam, Hollandia: 2015.09.09 -2015.09.12.

Buknicz T , Kemény LV , Kurgyis Zs , Jakab Á , Groma G , Kemény L , Németh IB: Epithelialis-mesenchymalis tranzíció vizsgálata in vitro humán melanoma-fibroblast sejtfúziós rendszerben (Poszter). *Bőrgyógy Vener Szle* 91:(234) p. 234. (2015). Az MDT 88. Nagygyűlése. Budapest, 2015.11.26 -2015.11.28.

Csatornai M , Doró P , Bor A , Ábrahám R , Csoma Zs: Terápiás együttműködés vizsgálata acne vulgarisban. *Gyermekgyógyászat* 66:(5) p. 313. (2015). Magyar Gyermekorvosok Társaságának 2015. évi Nagygyűlése. Siófok, 2015.09.24 -2015.09.26.

Csoma Zs , Meszes A , Doró P , Ábrahám R , Kemény L , Tálosi Gy: Itarogén bőrsérülések intenzív terápiás ellátást igénylő újszülöttekben. *Gyermekgyógyászat* 66:(5) pp. 312-313. (2015). Magyar Gyermekorvosok Társaságának 2015. évi Nagygyűlése. Siófok, 2015.09.24 -2015.09.26.

Csoma ZsR, Tóth-Molnár E, Doró P, Szabó É, Szabó H, Franczia P , Tálosi Gy, Széll M, Nagy N: Magától gyógyuló kollodium bébi. *Bőrgyógy Vener Szle* 91:(6) p. 218. (2015). Az MDT 88. Nagygyűlése. Budapest, 2015.11.26 -2015.11.28.

Csoma ZsR , Meszes A , Ábrahám R , Tálosi Gy , Doró P: Iatrogen bőrsérülések és rizikófaktorai intenzív terápiás ellátást igénylő újszülöttekben. *Bőrgyógy Vener Szle* 91:(6) pp. 217-218. (2015). Az MDT 88. Nagygyűlése. Budapest, 2015.11.26 -2015.11.28.

Dalmády Sz , Nagy D , Szabó H , Tálosi Gy , Csoma ZsR: Cutis marmorata teleangiectatica congenita. *Bőrgyógy Vener Szle* 91:(6) pp. 226-227. (2015). Az MDT 88. Nagygyűlése. Budapest, 2015.11.26 -2015.11.28.

Danis J , Göblös A , Bata-Csörgő Zs , Kemény L , Széll M: PRINS, the psoriasis susceptibility related non-coding RNA is involved in stress response of cells, but not in inflammatory activation. *Immunol Szle* 7:(3) p. 12. (2015). A Magyar Immunológiai Társaság 44. Kongresszusa. Velence, 2015.10.14 -2015.10.16.

Danis J , Göblös A , Bata-Csörgő Zs , Kemény L , Széll M: PRINS, the psoriasis susceptibility related non-coding RNA is involved in stress response of cells, but not in inflammation (poszter). *Eur J Human Genet* 23:(Suppl 1) p. 104. (2015). Glasgow, Egyesült Királyság: 2015.06.06 -2015.06.08.

Danis J , Göblös A , Bata-Csörgő Zs , Kemény L , Széll M: A PRINS nem kódoló RNS szerepének vizsgálata a keratinociták pikkelysömörrel kapcsolatos gyulladásos folyamataiban. *Bőrgyógy Vener Szle* 91:(6) p. 221. (2015) Az MDT 88. Nagygyűlése. Budapest, 2015.11.26 -2015.11.28.

Doró P , Ábrahám R , Ágoston D , Balog J , Csoma Zs: Baby skin care products. *J Pediat Neonatal Individual Med* 4:(2) p. 26. (2015). 1st Congress of joint European Neonatal Societies, 56th ESPR/ESN Annual Meeting, 5th International Congress of UENPS. Budapest, 2015.09.16 -2015.09.20.

Erdei L , Tax G , Bolla B Sz , Urbán E , Kemény L , Szabó K: TNIP1 regulates the Propionibacterium acnes-induced inflammatory signaling pathways in human epidermal keratinocytes. *Immunol Szle* 7:(3) pp. 13-14. (2015). A Magyar Immunológiai Társaság 44. Kongresszusa. Velence, 2015.10.14 -2015.10.16.

- Erdei L , Tax G , Bolla BSz , Urbán E , Kemény L , Szabó K: ATNIP1 molekula szerepe a Propionibacterium acnes-indukálta TLR szignálfolyamatok negatív szabályozásában. *Bőrgyógy Vener Szele* 91:(221) p. 221. (2015) Az MDT 88. Nagygyűlése. Budapest, 2015.11.26 -2015.11.28.
- Farkas K , Nagy N , Tripolszki K , Sulák A , Németh I , Kemény L , Széll M: Egy Muir-Torre szindrómában szenvedő magyar család genetikai vizsgálata. *Bőrgyógy Vener Szele* 91:(221) p. 222. (2015) Az MDT 88. Nagygyűlése. Budapest, 2015.11.26 -2015.11.28.
- Farkas K , Nagy N , Nemes E , Lakatos F , Széll M: Worldwide recurrent missense mutation of the PTPN11 gene in a Hungarian patient with LEOPARD syndrome. *Eur J Human Genet* 23:(Suppl 1.) p. 389. (2015) European Human Genetics Conference. Glasgow, Skócia: 2015.06.06 -2015.06.09.
- Fazekas B , Charty MP , Németh I , Nagy F , Kemény L , Ádám É: A huCOP1 mennyiségének csökkentése keratinocitákban a tumorgenezisben fontos gének expressziójának változását váltja ki és szenzitizálja a sejtek cisplatinra adott válaszreakcióját. *Bőrgyógy Vener Szele* 91:(6) pp. 235-236. (2015) Az MDT 88. Nagygyűlése. Budapest, 2015.11.26 -2015.11.28.
- Fazekas B , Carty M P , Németh I , Nagy F , Kemény L , Ádám E , Széll M: Human Constitutive Photomorphogenic Protein down-regulation modulates cancer-relevant gene expression in keratinocytes and sensitizes the cells to cisplatin. *J Invest Dermatol* 135:(2) p. S22. (2015) 45th Annual Meeting of the European-Society-for-Dermatological-Research. Rotterdam, Hollandia: 2015.09.09 -2015.09.12.
- Fodorné Barát Á, Ungi Lászlóné: Az immunglobulin pótlása során szerzett ápolói tapasztalataink, feladataink. *Bőrgyógy Vener Szele* 91:(6) p. 241. (2015) Az MDT 88. Nagygyűlése. Budapest, 2015.11.26 -2015.11.28.
- Gaál M: Vaginitisek diagnosztikája és kezelése. *Bőrgyógy Vener Szele* 91:(6) p. 207. (2015) Az MDT 88. Nagygyűlése. Budapest, 2015.11.26 -2015.11.28.
- Gazdag M, Jónás B, Ungi Lászlóné: Fehérjeterápiás eljárás onkológiai betegségekben. *Bőrgyógy Vener Szele* 91:(6) p. 241. (2015) Az MDT 88. Nagygyűlése. Budapest, 2015.11.26 -2015.11.28.
- Göblös A , Danis J , Bata-Csörgő Zs , Kemény L , Széll M: Characterization of CARD18, a novel negative regulator of IL-1 β in human keratinocytes and in psoriasis (poszter) *Immunol Szele* 7:(3) p. 35. (2015) A Magyar Immunológiai Társaság 44. Kongresszusa. Velence, 2015.10.14 -2015.10.16.
- Göblös A , Danis J , Vas K , Bata-Csörgő Zs , Kemény L , Széll M: A CARD18 (Iceberg) kismolekula jellemzése hámsejtekben és pikkelysömörben. *Bőrgyógy Vener Szele* 91:(6) p. 222. (2015) Az MDT 88. Nagygyűlése. Budapest, 2015.11.26 -2015.11.28.
- Guban B , Vas K , Bebes A , Groma G , Szell M , Kemeny L , Bata-Csorgo Z: Fibroblasts contribute to psoriasis pathology due to abnormal regulation of fibronectin production. *J Invest Dermatol* 135:(2) p. S12. (2015) 45th Annual Meeting of the European-Society-for-Dermatological-Research. Rotterdam, Hollandia: 2015.09.09 -2015.09.12.
- Gubán B , Vas K , Manczinger M , Bebes A , Groma G , Széll M , Kemény L , Bata-Csörgő Zs: A fibroblasztok által termelt fibronectin abnormális regulációjának szerepe pikkelysömörben. *Bőrgyógy Vener Szele* 91:(236) p. 236. (2015) Az MDT 88. Nagygyűlése. Budapest, 2015.11.26 -2015.11.28.
- Horváth E , Nagy N , Tamási S , Farkas K , Széll M: Mutation screening in rare myopathies: Konferencia helye, ideje: Glasgow, Egyesült Királyság. *Eur J Human Genet* 23:(Suppl 1) p. 197. (2015) European Human Genetics Conference. Glasgow, Skócia: 2015.06.06 -2015.06.09.
- Jakobicz E , Palotás Zs , Bebes A , Ónodi K , Kemény L , Bata-Csörgő Zs: A perifériás vér mononukleáris sejteinek analízise gyógyszerérzékenységi reakciókban. *Bőrgyógy Vener Szele* 91:(6) p. 223. (2015) Az MDT 88. Nagygyűlése. Budapest, 2015.11.26 -2015.11.28.
- Korom I , Varga E , Kemény L: Krónikus vénás fekélyek gyógyítása mai szemmel. *Bőrgyógy Vener Szele* 91:(6) p. 209. (2015) Az MDT 88. Nagygyűlése. Budapest, 2015.11.26 -2015.11.28.

- Kurgyis Z , Kemény L V , Polyánka H , Dittmar T , Kemény L V , Németh IB: Melanoma-macrophage fusion can result in stealth tumor cells. *Exp Dermatol* 24:(3) p. E41. (2015) 42nd Annual Meeting of the Arbeitsgemeinschaft-Dermatologische-Forschung(ADF). Ulm, Németország: 2015.03.05 - 2015.03.07.
- Maléth J , Balázs A , Balla Zs , Kui B , Pallagi P , Katona M , Madácsy T , Judák L , Németh I , Kemény L , Rakonczay Z , Venglovecz V , Földesi I , Somorácz Á , Borka K , Perdomo D , Lukács G , Gray M , Sendler M , Mayerle J , Kühn J -P , Lerch M M , Sahin-Tóth M , Hegyi P: Ethanol and ethanol metabolites decrease the activity and expression of CFTR Cl⁻ channel and impair exocrine pancreatic fluid and bicarbonate secretion. *Unit Eur Gastroenterol J* 3:(5S) p. A351. (2015)
- Manzinger M , Bodnár V , Lakatos L , Kemény L: HLA-II epitope prediction for the *Candida albicans* proteome revealed important aspects of adaptive anticandidal immunity. *J Invest Dermatol* 135:(2) p. S77. (2015) 45th Annual Meeting of the European-Society-for-Dermatological-Research. Rotterdam, Hollandia: 2015.09.09 -2015.09.12.
- Mari J , Szabó É , Franczia P , Doró P , Nagy N , Csoma ZsR: Epidermolysis bullosából epidermolyticus ichtyosis. *Gyermekgyógyászat* 66:(5) p. 319. (2015) Magyar Gyermekorvosok Társaságának 2015. évi Nagygyűlése. Siófok, 2015.09.24 -2015.09.26.
- Mázor M , Farkas K , Tripolszki K , Sulák A , Varga E , Bérci Zs , Nagy N , Kemény L , Széll M: Diagnosztikai lépések egy hólyagos bőrbetegségben szenvedő nőbeteg kivizsgálása során. *Bőrgyógy Vener Szle* 91:(6) pp. 228-229. (2015) Az MDT 88. Nagygyűlése. Budapest, 2015.11.26 -2015.11.28.
- Mohos G , Vass G , Varga J , Kemény L: Daganatok eltávolítását követően kialakult defectusok rekonstrukciója az orron. *Bőrgyógy Vener Szle* 91:(6) p. 211. (2015) Az MDT 88. Nagygyűlése. Budapest, 2015.11.26 -2015.11.28.
- Nagy N , Farkas K , Tripolszki K , Sulák A , Kemény L , Széll M: Epidermolysis bullosa versus peeling skin szindróma: a genetikai vizsgálatok útvesszői. *Bőrgyógy Vener Szle* 91:(6) pp. 224-225. (2015) Az MDT 88. Nagygyűlése. Budapest, 2015.11.26 -2015.11.28.
- Nagy N , Farkas K , Tóth L , Fabos B , Széll M: Novel mutations in two Hungarian sisters with oculocutaneous albinism type IV and reviewing the literature. *Eur J Human Genet* 23:(Suppl 1.) p. 389. (2015) European Human Genetics Conference. Glasgow, Skócia: 2015.06.06 -2015.06.09.
- Németh R: Dialízishez asszociált porphyria cutanea tarda. *Bőrgyógy Vener Szle* 91:(6) p. 229. (2015) Az MDT 88. Nagygyűlése. Budapest, 2015.11.26 -2015.11.28.
- Nemes E: Psoriasis vulgaris és condyloma acuminatum talaján kialakult laphámcarcinoma együttes előfordulása. *Bőrgyógy Vener Szle* 91:(6) p. 229. (2015) Az MDT 88. Nagygyűlése. Budapest, 2015.11.26 -2015.11.28.
- Oláh J: Lipoma? Atheroma? *Bőrgyógy Vener Szle* 91:(6) p. 207. (2015) Az MDT 88. Nagygyűlése. Budapest, 2015.11.26 -2015.11.28.
- Reisz Z , Inczeffi O , Róka R , Rosztóczy A , Wittmann T , Csucska M , Volford G , Németh I , Tiszlavicz L: Disorders associated with Barrett's esophagus . *Z Gastroenterol* 53:(05) p. A45. (2015)
- Sulák A , Farkas K , Tripolszki K , Csoma ZsR , Frecska I , Kemény L , Nagy N , Széll M: Egy kongenitális ichthyosisban szenvedő magyar testvérpár genetikai vizsgálata *Bőrgyógy Vener Szle* 91:(6) p. 225. (2015) Az MDT 88. Nagygyűlése. Budapest, 2015.11.26 -2015.11.28.
- Szabó Cs , Altmayer A , Delgard F , ESDAP Kutatócsoport: Európai bőrgyógyászati járóbetegek kötődési mintázatai. *Bőrgyógy Vener Szle* 91:(6) p. 225. (2015) Az MDT 88. Nagygyűlése. Budapest, 2015.11.26 -2015.11.28.
- Szél E , Bozó R , Hunyadi-Gulyás E , Gál B , Belső N , Medzihradzky KF , Kemény L , Bata-Csörgő Z , Groma G: A proteomic screen for alterations in psoriasis. *J Invest Dermatol* 135:(2) p. S60. (2015) 45th Annual Meeting of the European-Society-for-Dermatological-Research. Rotterdam, Hollandia: 2015.09.09 -2015.09.12.

Szél E , Bozó R , Hunyadi-Gulyás É , Manczinger M , F Medzihradsky K , Kemény L , Bata-Csörgő Zs , Groma G: A pikkelysömör proteomikai vizsgálata. *Bőrgyógy Vener Szle* 91:(6) p. 237. (2015) Az MDT 88. Nagygyűlése. Budapest, 2015.11.26 -2015.11.28.

Szlávicz E , Szabó K , Bata-Csörgő Z , Bebes A , Groma G , Kemény L , Széll M: The altered expression of splicing factors in non-involved psoriatic epidermis contributes to the synthesis of the EDA plus fibronectin isoform and to enhanced keratinocyte responsiveness. *J Invest Dermatol* 135:(2) p. S61. (2015) 45th Annual Meeting of the European-Society-for-Dermatological-Research. Rotterdam, Hollandia: 2015.09.09 -2015.09.12.

Szlávicz E , Oláh P , Szabó K , Bata-Csörgő Zs , Kemény L , Széll M: Humán keratinociták globális transzkriptom analízise az SFRS18 és LUC7L3 splicing regulátorok csendesítését követően (Poszter). *Bőrgyógy Vener Szle* 91:(6) pp. 237-238. (2015) Az MDT 88. Nagygyűlése. Budapest, 2015.11.26 -2015.11.28.

Szolnoky Gy: Krónikus vénás fekélyek gyógyítása mai szemmel. *Bőrgyógy Vener Szle* 91:(6) p. 208. (2015) Az MDT 88. Nagygyűlése. Budapest, 2015.11.26 -2015.11.28.

Tax G , Szabó K , Urbán E , Palotás Zs , Puskás R , Kónya Z , Bíró T , Kemény L: A Propionibacterium acnes által termelt propionsav szerepe az acne vulgaris patogenezisében (Poszter). *Bőrgyógy Vener Szle* 91:(6) p. 238. (2015) Az MDT 88. Nagygyűlése. Budapest, 2015.11.26 -2015.11.28.

Tax G , Urbán E , Palotás Z , Puskás R , Kónya Z , Bíró T , Kemény L , Szabó K: Propionibacterium acnes produced propionic acid may contribute to the pathogenesis of acne vulgaris. *J Invest Dermatol* 135:(2) p. S76. (2015) 45th Annual Meeting of the European-Society-for-Dermatological-Research. Rotterdam, Hollandia: 2015.09.09 -2015.09.12.

Varga J , Kis E , Mohos G , Kocsis Á , Bende B , Varga Á , Kemény L: Hidradenitis Suppurativa sebészeti kezelése. *Bőrgyógy Vener Szle* 91:(6) pp. 211-212. (2015) Az MDT 88. Nagygyűlése. Budapest, 2015.11.26 -2015.11.28.

8. Egyéb előadások és poszterek Oral presentations and posters

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

Ábrahám R: Az érett, egészséges újszülöttek körében előforduló bőrgyógyászat kórképek, bőrmanifesztációk prevalenciájának és rizikófaktorainak vizsgálata. In: Szegedi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kar, Fogorvostudományi Kar, Gyógyszerésztudományi Kar és Egészségtudományi és Szociális Képzési Kar 2015. Évi Tudományos Diákköri Konferenciája, Szegedi Tudományegyetem, Szeged, 2015.02.10-2015.02.14. p.194.

Ábrahám R, Meszes A, Kemény L, Gyurkovits Z, Bakki J, Orvos H, Csoma ZsR: Magzati, anyai, perinatalis faktorok - bőrgyógyászati elváltozások. In: A Bőrgyógyászat Neonatológiai Aspektusai. Szeged, Magyarország, 2015.05.08 -2015.05.09. p. 17.

Ábrahám R, Meszes A, Kemény L, Gyurkovits Z, Bakki J, Orvos H, Csoma Zs: Birthmarks and neonatal skin disorders: from angel kiss to epidermolysis bullosa. 1st Congress of joint European Neonatal Societies, 56th ESPR/ESN Annual Meeting, 5th International Congress of UENPS, Budapest, szeptember 16-20. p. 468.

Ágoston D, Ábrahám R, Balog J, Kemény L, Doró P, Csoma ZsR: Babaápolási termékek vizsgálata orvos, gyógyszerész és kismama szemmel. In: A Bőrgyógyászat Neonatológiai Aspektusai. Szeged, Magyarország, 2015.05.08 -2015.05.09. p. 15.

Balázs A, Duerr J, Zhou-Schuckow Z, Schatterny J, Tiszlavicz L, Kui B, Németh I, Rakonczay Z, Mall M, Hegyi P: Imbalance of mucus homeostasis in chronic pancreatitis. In: Szalay Ferenc (szerk.). Magyar Gasztroenterológiai Társaság 57. Nagygyűlés. Program és előadáskivonatok. Siófok, Magyarország, 2015.05.30 -2015.06.02. p. 93.

Bolla BSz, Tax G, Erdei L, Urbán E, Kemény L, Szabó K: Studying the effect of the skin microbiome on the barrier properties of human keratinocytes. In: 4th European Congress of Immunology, Abstract Book. 654 p. Bécs, Ausztria, 2015.09.06 -2015.09.09. European Congress of Immunology, pp. 491-492.

Csoma Zs R: Születési jegyek, tranzien benignus újszülöttkori bőrelváltozások. In: A Bőrgyógyászat Neonatológiai Aspektusai. Szeged, Magyarország, 2015.05.08 -2015.05.09. p. 16.

Csoma ZsR: Kongenitális és neonatális vírusinfekciók. In: A Bőrgyógyászat Neonatológiai Aspektusai. Szeged, Magyarország, 2015.05.08 -2015.05.09. p. 20.

Csoma Zs, Doró P, Meszes A, Ábrahám R, Kemény L, Tálosi Gy: Iatrogenic skin disorders and related factors in newborn infants. 1st Congress of joint European Neonatal Societies, 56th ESPR/ESN Annual Meeting, 5th International Congress of UENPS, Budapest, szeptember 16-20. p. 535.

Danis J, Göblös A, Bata-Csörgő Zs, Kemény L, Széll M: Investigating the involvement of PRINS non-coding RNA in psoriasis associated inflammatory responses of keratinocytes (poszter). In: 4th European Congress of Immunology, Abstract Book. 654 p. Bécs, Ausztria, 2015.09.06 -2015.09.09. European Congress of Immunology, p. 121.

Danis J, Göblös A, Bata-Csörgő Zs, Kemény L, Széll M: PRINS, the psoriasis susceptibility related non-coding RNA is involved in stress response of cells, but not in inflammation. In: Raica M, Dragan S, Buzoianu A, Loghin F, Jung J, Gruzus S, Szentirmay Z, Kásler M, Bari F, Széll M, Caruntu I, Margaritescu C: First Euroregional Conference for PhD students and young researchers in Biomedicine. Timisoara, Románia, 2015.03.27 -2015.03.28. Timisoara: University of Medicine and Pharmacy Victor Babes, 2015. p. 13.

Erdei L, Tax G, Bolla BSz, Urbán E, Kemény L, Szabó K: A TNIP1 szerepe a Propionibacterium acnes indukálta szignálfolyamatok szabályozásában humán epidermális keratinocitákban. In: Szélpál Szilárd

(szerk.) Innováció a Természettudományban – Doktorandusz konferencia . Szeged , Magyarország , 2015.09.26 Szeged: Magyar Kémikusok Egyesülete Biokémiai Szakosztály, 2015. p. 34.

Erdei L, Tax G, Bolla BSz, Urbán E, Kemény L, Szabó K: TNIP1 negatively regulates the Propionibacterium acnes-induced innate immune and inflammatory signaling pathways in human immortalized keratinocytes. In: 4th European Congress of Immunology, Abstract Book . 654 p. Bécs , Ausztria , 2015.09.06 -2015.09.09. European Congress of Immunology, p. 348.

Fazekas B, Korolov I, Kutasi K: Effect of plasma radiation on keratinocyte cells involved in the wound healing process. In: International Science Index: XIIIth International Conference on Photonics . Párizs , Franciaország , 2015.01.23 -2015.01.24. p. 1260. 1 p.

Fazekas B, Németh I, Nagy F, Kemény L, Ádám É, Széll M: The human constitutive photomorphogenic protein is implicated in microsatellite instability in human non-melanoma skin cancer. In: The Ireland-Northern Ireland - National Cancer Institute Cancer Consortium Conference . Belfast , Egyesült Királyság , 2015.05.10 -2015.05.13. p. 106. 1 p.

Göblös A, Danis J, Bata-Csörgő Zs, Kemény L, Széll M: Characterization of CARD18, a novel negative regulator of IL-1 β in human keratinocytes and in psoriasis. In: 4th European Congress of Immunology, Abstract Book . 654 p. Bécs , Ausztria , 2015.09.06 -2015.09.09. European Congress of Immunology, p. 120.

Konczné Gubán B, Vas K, Bebes A, Groma G, Széll M, Kemény L, Bata-Csörgő Zs: A fibroblasztok abnormális fibronectin termelése hozzájárul a pszoriázis patomechanizmusához. In: Széll M, Szilárd (szerk.) Innováció a Természettudományban – Doktorandusz konferencia . Szeged , Magyarország , 2015.09.26 Szeged: Magyar Kémikusok Egyesülete Biokémiai Szakosztály, 2015. p. 47.

Meszes A, Csoma ZsR: Erythroderma újszülöttkorban. In: A Bőrgyógyászat Neonatológiai Aspektusai . Szeged , Magyarország , 2015.05.08 -2015.05.09. p. 26.

Meszes A, Tálosi Gy, Orvos H, Vasas J , Kemény L , Csoma ZsR: Iatrogén sérülések újszülöttekben: a fájdalom megelőzhető? In: A Bőrgyógyászat Neonatológiai Aspektusai . Szeged , Magyarország , 2015.05.08 -2015.05.09. p. 18.

Meszes A, Kemény L, Tálosi Gy, Csoma Zs: Overview of dermatological disorders of neonates in a central regional intensive care unit in Hungary. 1st Congress of joint European Neonatal Societies, 56th ESPR/ESN Annual Meeting, 5th International Congress of UENPS, Budapest, szeptember 16-20. p. 29.

Miheller P, Molnár A, Piri Z, Katona B, Farkas K, Kui R, Molnár T, Csontos Á: Az adalimumab trough szintek állandóságát befolyásolhatja a testfelület és testösszetétel. In: Szalay Ferenc (szerk.) Magyar Gasztroenterológiai Társaság 57. Nagygyűlés. Program és előadáskivonatok. Siófok , Magyarország , 2015.05.30 -2015.06.02. p. 122.

Monostori D, Soltész Gombár E , Balogh M, Csoma ZsR, Bakos B, Rádi K: "Koramentor" - a Korábban érkeztem alapítvány család támogató programja. In: A Bőrgyógyászat Neonatológiai Aspektusai . Szeged , Magyarország , 2015.05.08 -2015.05.09. p. 28.

Nagy N: Genodermatosisok: epidermolysis bullosa, elszarusodási zavarok újszülöttkorban. In: A Bőrgyógyászat Neonatológiai Aspektusai . Szeged , Magyarország , 2015.05.08 -2015.05.09. p. 27.

Németh IB: Újszülöttkori neopláziás és infiltratív bőrgyógyászati kórképek. In: A Bőrgyógyászat Neonatológiai Aspektusai . Szeged , Magyarország , 2015.05.08 -2015.05.09. p. 24.

Oláh J: Óriás kongenitális melanocyter naevusok, neurocutan melanosis, kongenitális melanoma. In: A Bőrgyógyászat Neonatológiai Aspektusai . Szeged , Magyarország , 2015.05.08 -2015.05.09. p. 23.

Szlávicz E, Oláh P, Szabó K, Bata-Csörgő Zs, Kemény L, Széll M: Global transcriptome analysis of human keratinocytes after silencing of SFRS18 and LUC7L3 splicing regulators implicated in psoriasis pathogenesis. In: 4th European Congress of Immunology, Abstract Book . 654 p. Bécs , Ausztria , 2015.09.06 -2015.09.09. European Congress of Immunology, p. 122.

Túri Zita Erzsébet: Malignus kék naevusok klinikai jellemzése. In: Szegedi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kar, Fogorvostudományi Kar, Gyógyszerésztudományi Kar és Egészségtudományi és Szociális Képzési Kar 2015. Évi Tudományos Diákköri Konferenciája, Szegedi Tudományegyetem, Szeged, 2015.02.10-2015.02.14. p.171.

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

Ábrahám R, Meszes A, Gyurkovits Z, Bakki J, Orvos H, Csoma Zs: Születési jegyek, újszülöttkori bőrelváltozások: az angyalcsoktól az epidermolyis bullosáig. Fialat Gyermekgyógyászok XIV. Országos Konferenciája, Szeged, 2015. május 29-31.

Ábrahám R, Meszes A, Orvos H, Csoma Zs: Bőrgyógyászati kórképek, bőrfelfertőzések prevalenciájának és rizikófaktorainak vizsgálata érett, egészséges újszülöttek körében. A Klinikai Orvostudományi Doktori Iskola PhD napja, Szeged, 2015. október 2.

Altmayer A, Szlávicz E: Heroinfogysztáshoz kapcsolódó börtünetek. Pszichodermatológiai Kurzus, Szeged, 2015. április 01.

Altmayer A: Gyermekkori acne és terápiás protokollja. XVIII. Budapesti Gyermekgyógyászati Továbbképző Tanfolyam, 2015. március 6-7.

Altmayer A: Lokális szteroidok alkalmazása bőrgyógyászati kórképekben. Házi orvos Továbbképző Hét, Budapest, 2015. március 13.

Altmayer A: Immunterápiák mint a jövő lehetőségei Gyermekbőrgyógyász ABC és Gyermekbőr-barát konferencia. Budapest, 2015. április 24-25.

Altmayer A: „Bőrünkre megy” Pszichodermatológiai Kurzus, Szeged, 2015. április 01.

Altmayer A: A bőrünk is a lélek tükré? Az MDT XV. Kozmetológiai Kongresszusa. Továbbképző Tanfolyam. Hajdúszoboszló, 2015. június 25-27.

Altmayer A: Allergiastezek értékelése és relevanciája. Az MDT 88. Nagygyűlése, Budapest, 2015. november 26 - 28.

Altmayer A: Az akne gyógyszeres és dermokozmetikai kezelési lehetőségei. Beiersdorf Kft. Eucerin szimpózium. Az MDT 88. Nagygyűlése, Budapest, 2015. november 26 - 28.

Altmayer A: Mirvaso (brimonidin tartarát) gél: a klinikum és gyakorlat összegzése facialis erythemában Ewopharma Hungary Kft. szimpózium Rosacea update 2015, az MDT 88. Nagygyűlése, 2015. november 26 - 28.

Baltás E: Az arci erythema differenciáldiagnosztikája. Az MDT XV. Kozmetológiai Kongresszusa. Továbbképző Tanfolyam. Hajdúszoboszló, 2015. június 25-27.

Baltás E: Tips for treating rosacea in practice with systemic and topical medications - practice. EADV Fostering Resident Course – Acne & Rosacea. Debrecen, 2015. augusztus 27-29.

Baltás E: Rosacea Clinical forms, classification. EADV Fostering Resident Course – Acne & Rosacea. Debrecen, 2015. augusztus 27-29.

Baltás E, Kis E, Kemény L, Oláh J: Introduction of electrochemotherapy into dermatocancerology in Hungary: challenges and achievements. 1st World Congress of Electroporation and Pulsed Electric Fields in Biology, Medicine, and Food & Environmental technologies. Portoroz, 2015. szeptember 7.

Baltás E: Acrális lokalizációjú pigmentált elváltozások. Dermatológusok workshop, Pécs, 2015. szeptember 18.

- Baltás E: Rosacea globális kezelése. MDT Acne és Rosacea Munkacsoport ülése, Sárvár, 2015. szeptember 19.
- Baltás E: Angioedema.: differential diagnosis and treatment. 24th EADV Congress, Koppenhága, 2015. október 7-11.
- Baltás E: Seborrheic dermatitis and psoriasis of the face 24th EADV Congress, Koppenhága, 2015. október 7-11.
- Baltás E: A legújabb nemzetközi és magyarországi ajánlások rosaceában Ewopharma Hungary Kft. szimpózium Rosacea update 2015, az MDT 88. Nagygyűlése, 2015.november 26 - 28.
- Baltás E: Új időszámítás a bőrápolásban. Ewopharma Hungary Kft. szimpózium.Az MDT 88. Nagygyűlése, 2015.november 26 - 28.
- Bata Zs: Az allergiás betegségek epidemiológiája, a kezelés újabb lehetőségei. Klinikai Immunológia és Allergológiai szakvizsga előkészítő kötelező tanfolyam, Budapest, 2015. március 02.
- Bata Zs: Gyógyszerallergiák. : Klinikai Immunológia és Allergológiai szakvizsga előkészítő kötelező tanfolyam, Budapest, 2015. március 02.
- Bata Zs: Gyógyszerallergia esetek – kvíz. MDT rezidens-szakorvos jelölt Továbbképzés, Janssen Akadémia, Budapest, 2015. március 13.
- Bata Zs: A gombás betegségek bőrtünetei. Szegedi Gyermek Tüdőgyógyász Fórum, Szeged, 2015. március 28.
- Bata Zs: Extracelluláris mátrix és az öregedés. Az MDT XV. Kozmetológiai Kongresszusa. Továbbképző Tanfolyam. Hajdúszoboszló, 2015. június 25-27.
- Bata Zs: Magyar rosacea terápiás ajánlás 2015. Acne, rosacea Konferencia, Mátraháza, 2015. szeptember 18.
- Bata Zs: Medical need for patients with lupus erythaematosus. EUSCLE Symposium, München, 2015. július 28 – augusztus 1.
- Bata Zs: A tünetmentes bőr pikkelysömörben, a bőrbetegségre hajlamosító tényezők kutatása. Immunológiai Műhelyek Magyarországon, SZAB, Szeged, 2015. szeptember 30.
- Bata Zsuzsanna: A pikkelysömör kutatásának története. Harkányi Továbbképző Konferencia, Harkány, 2015. október 17.
- Bata Zs: Az urticaria korszerű kezelése. Lélegzetvételnvi Tudomány Napja, Szeged, 2014. november 04.
- Bata-Csörgő Zs: The non-lesional skin in psoriasis. ESDR Academy for future leaders in Dermatology, Róma, 2015. november 5-7.
- Bata Zs: Az allergia *in vivo* diagnózisa: gyógyszer provokációs tesztek. Klinikai Immunológia Interdiszciplináris Fórum, Debrecen, 2015. november 15.
- Bata Zs: Omalizumab kezeléssel szerzett tapasztalataink. Az MDT 88. Nagygyűlése, Budapest, 2015. november 26-28.
- Csoma Zs: Bőrgyógyászati ritka betegségek klinikuma és genetikája. Korszakváltás a klinikai genetikában: alapkutatás és klinikai gyakorlat, új szűrési elvek és diagnosztikus módszerek helye a betegellátásban. Szeged, 2015. február 25-27.
- Csoma Zs: Gyermekkori szisztémás betegségek bőrtünetei, bőrgyógyászati manifesztációk, mint értékes diagnosztikus jelek a belgyógyászati betegségek kórismézésében. Pándy Kálmán Megyei Kórház, Gyula, 2015. március 19.
- Csoma Zs: Bőrgyógyászati problémák és betegségek az első életévben. III. Nemzetközi Project Hope Workshop Tréning. Pápa, 2015. március 21.

Csoma Zs: Elvégzendő genetikai vizsgálatok a neonatális időszakban. Gyermekbőrgyógyász ABC és Gyermekbőr-barát konferencia. Budapest, 2015. április 24-25.

Csoma Zs: Magától gyógyuló kolloidum bébi. Fiatal Gyermekgyógyászok XIV. Országos Konferenciája, Szeged, 2015. május 29-31.

Csoma Zs: Gyermekkori sebek. SZTE ÁOK Gyermekgyógyászati Klinika és Gyermek Egészségügyi Csoma Zs, Tóth-Molnár E, Varga A, Orvos H, Kemény L, Oláh J: Risk factors and relationship of cutaneous and uveal melanocytic lesions in monozygotic and dizygotic twin pairs. 23rd World Congress of Dermatology, Vancouver, 2015. június 8-13 .

Csoma Zs: Bőrápolás, bőrgyógyászati tünetek jelentősége a diétához vezető úton. I. Babóka Ételallergiások Napja. Makó, 2015. szeptember 19.

Csoma Z, Csatornai M, Ábrahám R, Bor A, Doró P: Patient compliance in acne vulgaris. 24th EADV Congress, Koppenhága, 2015. október 7-11.

Csoma Z, Meszes A, Ábrahám R, Kemény L, Gyurkovits Z, Bakki J, Orvos H: Birth marks and neonatal skin disorders: from angel kiss to epidermolysis bullosa. 24th EADV Congress, Koppenhága, 2015. október 7-11.

Csoma Z: Lyell-syndrome in childhood. 24th EADV Congress, Koppenhága, 2015. október 7-11.

Csoma Z: Wound care in neonates and infants. 24th EADV Congress, Koppenhága, 2015. október 7-11.

Csoma Zs: Akut gyermekbőrgyógyászati kórképek. Hitek és Tévhitek. XVI. Továbbképző tanfolyam, Tapolca, 2015. november 5-7.

Csoma Zs: A gyermekbántalmazás bőrtünetei. Szeged Kistérség Többcélú Társulása, Egyesített Szociális Intézmény, Gyermekjóléti Szolgálat referálója. Szeged, 2015. december 10.

Dalmády Sz, Nagy D, Szabó H, Tólosi Gy, Csoma Zs: Cutis marmorata teleangiectatica congenita. Fiatal Gyermekgyógyászok XIV. Országos Konferenciája, Szeged, 2015. május 29-31.

Dalmády Sz: Psoriasis pustulosa? Autoimmun bullosis? Az MDT XV. Kozmetológiai Kongresszusa. Továbbképző Tanfolyam. Hajdúszoboszló, 2015. június 25-27.

Fodorné Barát Á: Immunglobulin pótlása során szerzett ápolói tapasztalataink, feladataink. A MAKIT 43. Kongresszusa, Kecskemét, 2015. május 7-9.

Havancsák R: Pszichológiai ellátás és intervenciók lehetőség a melanoma malignummal. Az MDT XV. Kozmetológiai Kongresszusa. Továbbképző Tanfolyam. Hajdúszoboszló, 2015. június 25-27.

Jakobicz E, Palotás Zs, Bebes A, Ónodi K, Lászlóné Gordos E, Kemény L, Bata-Csörgő Zs: A gyógyszerallergiákban használt limfocita transzformációs teszt (LTT) analízise. A MAKIT 43. Kongresszusa, Kecskemét, 2015. május 7-9.

Kemény L: A melanóma kezelése. "Reményt adó küzdelem a rákkal" Budapest, 2015. február 14.

Kemény L: A melanóma típusai, előfordulása és diagnosztikája."Reményt adó küzdelem a rákkal" Budapest, 2015. február 14.

Kemény L: Acne and rosacea pathogenesis and innate immunity.12th EADV Spring Symposium, Valencia, 2015. március 5-8.

Kemény L, Gkalpakiotis S: Understanding and co-managing comorbidities. Workshop. Immunology Summit 2015, Prága, 2015. április 17-18.

Kemény L: „A fényterápia védelmében bőrgyógyász szemmel” Gyermekbőrgyógyász ABC és Gyermekbőr-barát konferencia. Budapest, 2015. április 24-25.

Kemény L: Lézerek alkalmazása a bőrgyógyászatban. Az MTA 2015. évi rendes közgyűlése – A fény bőrkárosító hatása és lézerkezelés az orvoslásban (A Fény Nemzetközi Éve alkalmából). Budapest, 2015. május 7.

Kemény L: What's new with acne pathogenesis. Global Alliance 2015 Meeting, Washington, 2015. május 15-16.

Kemény L: A krónikus alkoholfogyasztás dermatológiai vonatkozásai. Az MDT XV. Kozmetológiai Kongresszusa. Továbbképző Tanfolyam. Hajdúszoboszló, 2015. június 25-27.

Kemény Lajos: Advances in acne. 4th Munich International Summer Academy of Practical Dermatology, München, 2015, július 28-augusztus 1.

Kemény L: Inflammation an inflammatory mediation in he pathogenesis of acne. EADV Fostering Resident Course – Acne & Rosacea. Debrecen, 2015. augusztus 27-29.

Kemény L: Opposing role of the light in acne and rosacea (treatment possibility or risk factor. EADV Fostering Resident Course – Acne & Rosacea. Debrecen, 2015. augusztus 27-29.

Kemény L: What's new in acne research? European Global Alliance Steering Committee Meeting, Dubai, 2015. szeptember 19.

Kis Erika (referáló): Szem környéki tumorok eltávolítása utáni rekonstrukció lehetőségei (Hozzászóló Varga János, Kolat Zsuzsa): „Interaktív bőrsébeszet:”Dupla(/szimpla) vagy semmi?” avagy „Lebény (/graft) vagy hagyjuk per secundam gyógyulni?” Az MDT XV. Kozmetológiai Kongresszusa. Továbbképző Tanfolyam. Hajdúszoboszló, 2015. június 25-27.

Kohajda M: Western Blot és Elisa vizsgálatok autoimmun hólyagos bőrbetegségekben. A MAKIT 43. Kongresszusa, Kecskemét, 2015. május 7-9.

Kothenczné Balogh I: „Allergia tesz, de melyik?” Vizsgálati lehetőségek az allergiai ambulancián.. A MAKIT 43. Kongresszusa, Kecskemét, 2015. május 7-9.

Mari J, Francia P, Doró P, Nagy N, Csoma Zs: Epidermolysis bullosából epidermolyticus ichthyosis. 1st Congress of joint European Neonatal Societies, 56th ESPR/ESN Annual Meeting, 5th International Congress of UENPS, Budapest, szeptember 16-20.

Monostori D, Gombár E, Balogh M, Csoma Zs, Tálosi Gy, Rádi K, Bakos B: “PIC-I abák és családjaik gyógyítói vagyok.” PIC-ben dolgozó orvosok és szakdolgozók érzékenyítő programjának első tapasztalatai. 1st Congress of joint European Neonatal Societies, 56th ESPR/ESN Annual Meeting, 5th International Congress of UENPS, Budapest, szeptember 16-20.

Nagy N, Farkas K, Tripolszky K, Sulák A, Asbóth D, Szalai Zs, Széll M: Diagnosztikai nehézségek hypotrichosis simplexben. Az MDT XV. Kozmetológiai Kongresszusa. Továbbképző Tanfolyam. Hajdúszoboszló, 2015. június 25-27.

Oláh J: Clinical manifestations of adnexal tumours. 12th EADV Spring Symposium, Valencia, 2015. március 5-8.

Oláh J: Melanoma malignum. Az MTA 2015. évi rendes közgyűlése – A fény bőrkárosító hatása és lézerkezelés az orvoslásban (A Fény Nemzetközi Éve alkalmából). Budapest, 2015. május 7.

Oláh J: Vascularis képletek értékelése. Dermatoszkópos workshop, Pécs, 2015. szeptember 18.

Ónodi K: Toxicus epidermalis necrolysis súlyos nyálkahártya manifesztációval. A MAKIT 43. Kongresszusa, Kecskemét, 2015. május 7-9.

Somlai B, Battyáni Z, Ócsai H: Quiz Dermatoszkópos workshop, Pécs, 2015. szeptember 18.

Szolnoky Gy: A bőrgyógyász szerepe. A krónikus kritikus végtag ischemia komplex kezelése. II. Kecskeméti Kongresszus, 2015. június 18-19.

Szolnoky Győző Elastic compression elicited beneficial cardiovascular effects : a complex clinical study in healthy, lymphedematousand lipedematous individuals. Bauerfiend award 2015/2017. UIP Chapter Meeting: Seoul UIP 2015, Szöul, 2015. augusztus 27-29.

Szolnoky Gy: Latest news on the wound care. Vacuum assisted closure. IUA 2015 in Budapest, Symposiums. Budapest, 2015. szeptember 06-09.

Szolnoky Gy: The future of lymphoedema treatment. IUA 2015 in Budapest, Symposiums. Budapest, 2015. szeptember 06-09.

Szolnoky Gy: Diagnosis and treatment of lipedema. Hemodyn 2015. The III International Vascular Conference, Nápoly, 2015. november 3-5.

Szolnoky Gy: Wound care update. IUA 2015 in Budapest, Symposiums. Budapest, 2015. szeptember 06-09.

Szolnoky Gy: Zsíródéma és nyirokódéma: hasonlóságok és különbségek. A Thuasne Hungary Kft. és az Országos Orvosi Rehabilitációs Intézet kétnapos Nyirokódéma Kongresszusa. Budapest, 2015. november 26-27.

Varga E: Pigmentált nem-melanocytás és nem-pigmentált melanocytás tumorok a bőrpatólogiában. Szélerőzsza Kongresszus, Szeged, 2015. május 22.

Varga E: Pilosebaceus egység anatómiája. Az MDT XV. Kozmetológiai Kongresszusa. Továbbképző Tanfolyam. Hajdúszoboszló, 2015. június 25-27.

Varga E: A dermatoszkópos, konfokális és szövettani képek korrelációja. Dermatológusok workshop, Pécs, 2015. szeptember 18.

Varga János (referáló): Hajas fejbőr tumorai eltávolítása utáni rekonstrukció lehetőségei (Hozzászóló Kis Erika, Kunos Csaba): „Interaktív bőrsébeszet:”Dupla(/szimpla) vagy semmi?” avagy „Lebény (/graft) vagy hagyjuk per secundam gyógyulni?” Az MDT XV. Kozmetológiai Kongresszusa. Továbbképző Tanfolyam. Hajdúszoboszló, 2015. június 25-27.

Vas K, Gaál M, Varga E, Kovács R, Bende B, Kocsis Á, Kemény L: Kombinált PDL/Nd:YAG lézer hatékonyságának vizsgálata műtéti hegek kezelése során. Az MDT XV. Kozmetológiai Kongresszusa. Továbbképző Tanfolyam. Hajdúszoboszló, 2015. június 25-27.

Vasas J, Meszes A, Rác K, Kovács T, Balogh B, Kemény L, Csoma Zs: Sebkezelés gyakorlata, szakápolói teendők, praktikák a mindennapokra. SZTE ÁOK Gyermekgyógyászati Klinika és Gyermek Egészségügyi Központ, Tisza-parti esték, Szeged, 2015. május 5.

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

9. 1. A bőrgyógyászat neonatológiai aspektusai/Dermatologic aspects of neonatology
Szeged, 2015. május 8-9.

Tudományos program

2015. május 8. péntek

Dr. Szabó Miklós egyetemi docens

Koraszülöttek, intenzív ellátást igénylő újszülöttek Magyarországon

Dr. Kemény Lajos egyetemi tanár

A bőr fejlődése és adaptációja; az újszülött bőr anatómiai és élettani sajátosságai

Dr. Tulassay Tivadar akadémikus

„A neonatológia múltja, jelene és jövője”

Dr. Orvos Hajnalka egyetemi tanár

Koraszülöttek, újszülöttek bőrápolása

Dr. Doró Péter egyetemi docens

Az újszülött bőr farmakológiája és toxikológiája, avagy bőrápolás a gyógyszerész szemével

Dr. Ágoston Dóra klinikai orvos

Babaápolási termékek vizsgálata orvos, gyógyszerész és kismama szemmel

Dr. Csoma Zsanett Renáta egyetemi adjunktus

Születési jegyek, tranzienis benignus újszülöttkori bőrelváltozások

Ábrahám Rita

Magzati, anyai, perinatális faktorok–bőrgyógyászati elváltozások

Dr. Meszes Angéla klinikai szakorvos

Iatrogén sérülések újszülöttekben: a fájdalom megelőzhető?

Vasas Judit diplomás szakápoló

A sebkezelés gyakorlata újszülöttkorban, praktikák a mindennapokra

Dr. Tálósi Gyula egyetemi docens

Sürgősségi ellátást igénylő neonatális bőrgyógyászati kórképek, az újszülött intenzív ellátás főbb szempontjai

Dr. Csoma Zsanett Renáta egyetemi adjunktus

Kongenitális és neonatális vírusinfekciók

Dr. Remenyik Éva egyetemi tanár

Újszülöttkori bakteriális bőrinfekciók

Dr. Méder Ünőke klinikai szakorvos

Bőr-bőr kontaktus, kenguru módszer szerepe az újszülött intenzív ellátásban, anyatejes táplálás, ringatómódszer: ősi trükkök és módszerek a 21. században a PIC-i babákért

2015. május 9. szombat

Dr. Szalai Zsuzsanna osztályvezető főorvos

Vascularis malformációk és daganatok újszülöttkorban

Dr. Oláh Judit egyetemi docens

Óriás kongenitális melanocyter naevusok, neurocutan melanosis, kongenitális melanoma

Dr. Németh István Balázs egyetemi adjunktus

Újszülöttkori neopláziás és infiltratív bőrgyógyászati kóképek

Dr. Kinyó Ágnes egyetemi adjunktus

Gluteális dermatitisek differenciál diagnosztikája

Dr. Meszes Angéla klinikai szakorvos

Erythroderma újszülöttkorban

Dr. Nagy Nikoletta egyetemi adjunktus

Genodermatosisok: epidermolysis bullosa, elszarusodási zavarok újszülöttkorban

Monostori Dóra mentálhigiénés szakvédő

Bemutatkozik a „Korábban érkeztem” Alapítvány koramentor szolgálatá

10. Referátumok és betegbemutatók

Lectures and case presentations at our Department

10.1 Nyilvános referálások

10.1.1 Előadások

Baltás Eszter: Terápia rezisztens, súlyos cutan T-sejtes lymphoma

Bata Zsuzsanna: A csalánbetegség diagnosztikája és kezelése

Gaál Magdolna: Cytolyticus vaginosis

Kemény Lajos: A pikkelysömör biológiai terápiájának eddigi története

Kemény Lajos: Hidradenitis suppurativa klinikuma, terápiás lehetőségek

Kui Róbert: Metotrexát kezelés psoriasisban

Németh István Balázs: Lymphomatoid papulosis

Vas Krisztina: Xolair kezelés krónikus spontán urticariában – klinikai tapasztalataink

Varga János: Hidradenitis suppurativa sebészi kezelése

Vendégelőadók

Török László: Cutan lymphomák: rövid áttekintés

Székely Krisztina: Bexaroten: lehetőség a cutan lymphomák kezelésében

10.1.2 Betegbemutatók

Ágoston Dóra: Pemphigus seborrhoicus

Kovács Réka: PASH szindróma

Varga Emese: Syphilis

10. 2. Rezidensképzés keretében elhangzott előadások

Ágoston Dóra: Praecancerosisok, terápiás lehetőségek

Bottyán Krisztina: Ér eredetű tumorok

Dalmády Szandra: Dermatoscopos ismeretek, gyakorlati alkalmazás

Degovics Döníz: Vírus fertőzések, diagnosztika, terápia

Mareczky Zsuzsanna: Lymphoedema, kezelési lehetőségek

Ónodi Katinka: Lézerkezelés lehetőségei a bőrgyógyászatban

Országos rendezvények rezidenseknek (részletes programok az MDT honlapon)

Janssen Akadémia: Gyógyszerallergiák, Országos Rezidensképzés, Budapest, 2015. március 13.

Janssen Akadémia: Onkodermatológia, Országos Rezidensképzés, Budapest, 2015. szeptember 25.

Magyar Sebkezelő Társaság (MSKT) Rezidensképző Tanfolyam, Budapest, 2015. október 15.

11. Tudományos fokozatok, szakképesítések, szakmai előrelépések 2015-ben Scientific degrees, qualifications in 2015

Dr. Oláh Judit	egyetemi tanár
Dr. Meszes Angéla	PhD fokozat
Tax Gábor	PhD fokozat
Dr. Bari Lilla	bőrgyógyászat szakvizsga
Páskáné Tancsik Gabriella	műtős szakasszisztens
Jónás Beáta	diplomás ápoló
Herczeg Dóra	szakápoló (OKJ)

12. Díjak, kitüntetések Prizes, awards

Ábrahám R, Meszes A, Orvos H, Csoma Zs: Születési jegyek, bőrgyógyászati kórképek prevalenciájának és rizikófaktorainak vizsgálata egészséges újszülöttek körében. Az MTA Szegedi Akadémiai Bizottsága és a Tudomány támogatásáért a Dél-Alföldön Alapítvány 2015. évi pályázata, III. díj.

Ábrahám R, Tóth-Molnár E, Nagy N, Csoma Zs: Epidermolyticus palmoplanatis keratoderma és periocularis xanthogranuloma: két ritka eset egy családban. Az MDT 88. Nagygyűlése, „Legjobb betegbemutató” díj

Csoma Zsanett: MTA Bolyai János Kutatói Ösztöndíj
Petényi Géza Díj, Magyar Gyermekorvosok Társasága
Scholarship award of the International League of Dermatological Societies for the attendance of the 23rd World Congress of Dermatology, 8-13 June, 2015, Vancouver, Canada

Danis Judit: ”SZTE Tehetségpont Kiválósági Lista Ezüst Fokozatú Tagság”

Erdei L, Tax G, Bolla BSz, Urbán E, Kemény L, Szabó K: TNIP1 regulates the *Propionibacterium-acnes* induced inflammatory signaling pathways in human epidermal keratinocytes MIT 44. Vándorgyűlése, Elméleti Absztrakt kategória II. helyezés

Erdei L, Tax G, Bolla BSz, Urbán E, Kemény L, Szabó K: *Propionibacterium acnes* indukálta TLR szignálfolyamatok negatív szabályozóinak azonosítása és jellemzése keratinocitákban Korányi Frigyes Szakkollégium XX. Tudományos fórum II. helyezés

Fodorné Barát Á, Ungi Lászlóné: Az immunglobulin pótlása során szerzett ápolói tapasztalataink, feladataink MDT 88. Nagygyűlése, Szakdolgozói Szekció kiváló előadás

Gazdag M, Jónás B, Ungi Lászlóné: Melanomás megbetegedésben alkalmazott nivolumab kezelés szakápolói feladatai MDT 88. Nagygyűlése, Szakdolgozói Szekció kiváló előadás

Glasenhardt Katalin: A Magyar Köztársaság Ösztöndíja
"SZTE Tehetségpont Kiválósági Lista Bronz Fokozatú Tagság"
Development and characterization of an *in vitro* follicle model.
VI International Scientific Conference Science4Health 2015
Moscow, Russia (14-18 April 2015); III. prize for the
outstanding lecture in scientific session "Life sciences 2"

Husz Sándor: Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Emlékérem

Nagy N, Farkas K, Tripolszki K, Sulák A, Kemény L, Széll M: A cylindromatosis gén mutációi által okozott genodermatosisok. Bőrgyógy Vener Szle 90: 185-193, 2014 A Bőrgyógy Vener Szle legjobb kísérletes munka 2014-ben

Németh István: MTA Bolyai János Kutatói Ösztöndíj

Szél Edit: "SZTE Tehetségpont Kiválósági Lista Bronz Fokozatú Tagság"

Vas K, Altmayer A, Mihályi L, Judák R, Garaczi E, Kinyó Á, Husz S, Kemény L, Bata-Csörgő Zs: Tapasztalataink autoimmun urticariás betegek kezelésével. c. előadás a MAKIT 43. Tudományos Ülése (Kecskemét, 05.09.): „A legjobb előadás” díja

13. 2015-ben elnyert tisztségek és vezetőségi tagságok Appointments and board memberships recieved in 2015

Dr. Széll Márta	SZTE ÁOK tudományos és külkapcsolati dékánhelyettes
Dr. Husz Sándor	Henry Journal of Clinical, Experimental and Cosmetic - szerkesztőbizottsági tag
Vasas Judit	Sebkezelő Társaság Szakdolgozói Szekciójának vezetőségi tagja

14. Tudományos együttműködés Scientific collaboration

Hazai intézmények / Hungarian institutes

Bay Zoltán Alkalmazott Kutatási Közalapítvány, Biotechnológiai Intézet, Szeged
BBS Biochemicals LLC, Debrecen
DEOEC Bőrgyógyászati Klinika, Debrecen
Magyar Allergológiai és Klinikai Immunológiai Társaság, Budapest
Mezőgazdasági Biotechnológiai Kutatóközpont, Gödöllő
MTA Kémiai Kutatóközpont, Budapest
MTA SZBK Biofizikai Intézet, Szeged
MTA SZBK Biokémiai Intézet, Szeged
MTA SZBK Genetikai Intézet, Szeged
MTA SZBK Növénybiológiai Intézet, Szeged
MTA Támogatott Kutatóhelyek Irodája, Budapest
SE Genetikai, Sejt- és Immunbiológiai Intézet, Budapest
SE I. Patológiai Intézet, Budapest

Külföldi intézmények/Foreign institutes

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

Ipari partnerek / Industrial partners

AdWare Research Kft.
Courage & Khazaka Electronic GmbH
DOPTI Kft.
DrDerm Equipment Kft.
Dr. Juice Co. Kft.
GlaxoSmithKline Kft.
Goodwill Pharma Kft.
Henkel Kft.
Hunguest Hotels Zrt.
ICON Clinical Research Ltd.
Ileszi Szépítő Füvek Kft.
IVAX Kft.
L&Mark Kft.
Medarex Inc.
NanGenex Zrt.
Naturprodukt Kft.
Pezomed Kft.
Procter & Gamble Magyarország Kkt.
Proloxin Kft.
Rhinolight Kft.
Schering-Plough Hunagry Kft.
SciBase AB
Serono Pharma Int.
Solvo ZRt.
Spiromed Kft.
Videoton Holding ZRt.
VT Informatika Kft.
Westerlike Kft.

15. Kutatás-fejlesztési projektek Research & Development Projects

1. **Impulzslézerek alkalmazása az anyagtudományban és a biofotonikában. / The application of the impulse-lasers in material sciences and in biophotonics.**

Témavezető / Coordinator: Dr. Kemény Lajos

Projekt menedzser/ Project Coordinator: Maróti Péter

A projekt teljes költségvetése/ Total Support: 493.439.531,- Ft

A projekt főösszege (SZTE) / Support (SZTE): 404.519.362,- Ft

Támogatási összeg / Support (MTA SZBK): 69.776.308,- Ft

Támogatási összeg / Support (MTA Atommagkutató Intézet): 19.143.861,- Ft

Bőrklinika kerete/ Support of Dept. of Dermatology: 7.090.000 Ft (-10% szolidaritási adó)

Konzorcium tagjai/ Consortium partners: Szegedi Tudományegyetem

(konzorciumvezető); MTA Szegedi Biológiai Központ (konzorciumi tag); MTA

Atommagkutató Intézet (konzorciumi tag)

A projekt azonosító / Project No : TÁMOP-4.2.2.A-11/1/KONV-2012-0060

Futamidő / Duration: 2012.10.01 - 2015.01.31

2. **Genetikai és funkcionális vizsgálatok a magyar cylindromatózis családokban azonosított CYLD mutációk jellemzésére – egy új génterápiás módszer bevezetése (OTKA). / Genetic and functional studies on Hungarian pedigrees with CYLD mutations – introduction of novel gene therapy method.**

Témavezető/ Coordinator: Dr. Nagy Nikoletta

Résztvevők/ Participants:

Azonosító/ Project No: PD 104782

Futamidő/ Duration: 2012.09.01-2015.08.31

3. **Telemedicina fókuszú kutatások orvosi, matematikai és informatikai tudományterületeken./Investigations on telemedicine in medical, mathematical and informatic sciences.**

Témavezető / Coordinator: Dr. Kemény Lajos

Projekt menedzser / Project Coordinator: Vilmányi Rita

A projekt főösszege (SZTE) / Support (SZTE): 602.142.710 Ft

A projekt teljes költségvetése / Total Support: 857.734.490,- Ft

Bőrklinika kerete / Support of Dept. of Dermatology: 7.584.948 Ft (-10% szolidaritási adó)

Konzorcium tagjai / Consortium partners: Szegedi Tudományegyetem

(konzorciumvezető); MTA Szegedi Biológiai Központ (konzorciumi tag); Pannon

Egyetem (konzorciumi tag)

A projekt azonosító / Project No: TÁMOP-4.2.2.A-11/1/KONV-2012-0073

Futamidő / Duration : 2013.02.01 - 2015.04.30

4. **Ágazati felkészítés a hazai ELI projekttel összefüggő képzési és K+F feladatokra (TÁMOP) / Sector-specific preparation for training and research and development tasks related to the Hungarian ELI project**

Altémavezető Bőrklinika/Coordinator: Dr. Kemény Lajos

Azonosító szám/ Project No: TÁMOP - 4.1.1.C-12/1/KONV-2012-0005

SZTE témaszám:

A projekt teljes költségvetése: 1.050.175.988,- Ft

A projekt főösszege (SZTE)/ Total Support : 518.722.748,- Ft (kb. 6.000.000,-Ft Bőrclinika)

Támogatási összeg (PTE)/Support: 288.987.840,- Ft

Támogatási összeg (KEFO) /Support: 182.122.400,- Ft

Támogatási összeg (MTA Atommagkutató Intézet) /)/Support: 60.343.000,- Ft

Bőrclinika kerete/ Support of Dept of Dermatology: 5.000.000.- Ft

Konzorcium tagjai/ Consortium partners:

· Szegedi Tudományegyetem (konzorciumvezető)

· Pécsi Tudományegyetem (konzorciumi tag)

· Kecskeméti Főiskola (konzorciumi tag)

· MTA Atommagkutató Intézet (konzorciumi tag)

Futamidő / Duration: 2013.04.15 - 2015.04.14

5. **A keratinociták stressz válaszána és splicing szabályozásának szerepe a pikkelysömör pathogenezisében (OTKA).** /The role of the keratinocytes'stress response and the regulation of splicing in the mechanism of psoriasis.

Témavezető/ Coordinator : Dr. Széll Márta

Résztvevők/ Participants : Göblös Anikó, Bata Zsuzsa, Polyánka Hilda, Szlávicz Eszter, Szabó Kornélia

Azonosító/ Project No : K105985

Futamidő/ Duration : 2013.01.01-2016.12.31

6. **A bőr kommenzális mikroflórájának hatása a bőrsejtekre és az epidermális barrierre fiziológiás és patológiás körülmények között (OTKA).** / The effect of the commensal microflora of the skin on keratinocytes and epidermal barrier functions under physiological and pathological circumstances.

Témavezető/ Coordinator : Dr. Kemény Lajos

Résztvevők/ Participants : Göblös Anikó, Szabó Kornélia, Tax Gábor, Bebes Attila, Ambrus Lídia, Lakatos Lóránt, Zákány Nóra, Czifra Gabriella, Bíró Tamás, Zsoldiné Dr. Urbán Edit

Azonosító/ Project No : NK 105369

Futamidő / Duration: 2013.01.01-2016.12.31.

7. **A RISC komplexben lévő virális siRNS-ek és endogén kis RNS-ek analízise vírusfertőzés során (OTKA).** / Investigations on the viral siRNAs of the RISC complex and the endogenous small RNAs during viral infection.

Témavezető/ Coordinator: Dr. Lakatos Lóránt

Résztvevők/ Participants: Nagy István (SZBK)

Azonosító/ Project No: NN 107787

Futamidő/ Duration: 2013.04.01-2016.03.31.

8. **A pikkelysömör pathogenezisének új aspektusai: epigenetikai változások valamint a fibroblasztok és a melanociták szerepének vizsgálata (OTKA)/ Nes aspects of psoriasis pathogenesis: investigations on epigenetic changes and the role of fibroblasts and melanocytes**

Témavezető/ Coordinator: Prof. Dr. Bata Zsuzsanna

Résztvevők/ 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.

9. 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

Résztvevők/ Participants: Dr. Groma Gergely

Azonosító/ Project No: PD 116992

A projekt főösszege/ Total support: 8 940 000 Ft

Futamidő/ Duration: 2015.09.01-2018.08.31.

10. Egy lépés az egészségünkért - Csongrád megye komplex egészségfejlesztési programja/ One step for our health – complex health promotion programme of Csongrád county

A projekt azonosító/ Project No : TÁMOP-6.1.5-14-2015-0004

A projekt főösszege (SZTE) / Total support (SZTE): 136 997 500 Ft

Programvezető SZTE /Project coordinator (SZTE): Dr. Varga Csaba

Témavezető Bőrklinika /Project leader (Dept. of Dermatology): Dr. Kemény Lajos

Bőrklinika kerete/ Support of Dept of Dermatology: 15 152 600 Ft

Konzorcium tagjai /Consortium partners:

Csongrád Megye fejlesztéséért Nonprofit Kft. (*Konzorciumvezető*)

Hódmezővásárhelyi Többcélú Kistérségi Társulás

Kisteleki Térségi Egészségügyi Központ Nonprofit Kft.

Móra-Vitál Térségi Egészségmegőrző és Szociális Nonprofit Közhasznú Kft.

Szegedi Tudományegyetem

A projekt időtartama/ Duration: 2015.06.17 – 2015.11.30.

11. „ELITeam”- ELI Intézet létrehozása a Szegedi Tudományegyetemen: interdiszciplináris kutatások megalapozása a lézerek és alkalmazásai területén/ ELITeam” – establishment of ELI Institute of the University of Szeged: founding of interdisciplinary research in the field of lasers and their application

A projekt azonosító/ Project No: TÁMOP-4.2.2.D-15/1/KONV-2015-0024

A projekt teljes költségvetése/ Total support: 300 000 000,- Ft

A projekt főösszege (SZTE)/ Total support (SZTE): 240 000 000,- Ft

Bőrklinika kerete/ Support of Dept of Dermatology: 10 000 000Ft

Konzorcium tagjai/ Consortium partners:

Szegedi Tudományegyetem

MTA Szegedi Biológiai Központ

A projekt időtartama/ Duration: 2015.03.18. - 2015.10.31

12. Egészségtudományi, egészségipari tudáshálózat a dél-alföldi régióban a molekuláris medicina innováció környezetének megteremtésére / Health science and health industry knowledge network in Southeast Hungary for the establishment of the molecular medicine innovation environment

A projekt azonosító/ Project No : TÁMOP-4.2.6.15/1-2015-0002

A projekt teljes költségvetése/ Total support: 392 855 200 Ft

A projekt főösszege (SZTE)/ Total support (SZTE): 292 779 200 Ft

Szakmai vezető/ Coordinator: Prof. Dr. Széll Márta

Bőrklinika kerete/ Support of Dept of Dermatology: 7 500 000Ft

Konzorcium tagjai/ Consortium partners:

Szegedi Tudományegyetem

Magyar Tudományos Akadémia - Szegedi Biológiai Központ

A projekt időtartama/ Duration: 2015.04.01 – 2015.11.30.

13. A Szegedi Tudományegyetem quadruplehelix modell alapú gazdaság- és társadalmi pozicionálása, a tudástranszfer gyakorlatának kialakítása Hódmezővásárhely-Szeged kiemelt növekedési zónában /Economic and social positioning of the University of Szeged in a quadruplehelix-model, development of knowledge-transfer in the region of Szeged-Hódmezővásárhely

A projekt azonosító/ Project No: TÁMOP-4.2.1.C-14/1/KONV-2015-0013

A projekt teljes költségvetése /Total support: 565 986 410 Ft

A projekt főösszege (SZTE)/ Total support (SZTE): 350 102 087 Ft

Szakmai vezető/Coordinator: Pitó Enikő

Bőrklinika kerete/ Support of Dept of Dermatology: 2 800 000 Ft

Konzorcium tagjai/ Consortium partners:

Szegedi Tudományegyetem

Hódmezővásárhely

Szeged Pólus

DEAK Zrt.

A projekt időtartama/ Duration: 2015.02.02-2015.11.30.