



**Department of Dermatology
and Allergology**

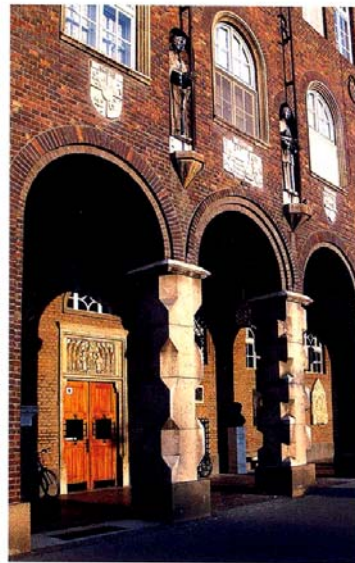
UNIVERSITY OF SZEGED
UNIVERSITAS SCIENTIARUM SZEGEDIENSIS
SZEGEDI TUDOMÁNYEGYETEM

**Bőrgyógyászati
és Allergológiai Klinika**

Annual Report



**Évkönyv
2006**



**Szegedi Tudományegyetem
Bőrgyógyászati és Allergológiai Klinika**

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

ÉVKÖNYV / ANNUAL REPORT

2006

Szerkesztette:
Gyimesi Andrea

A kiadásért felel:
Dr. Kemény Lajos

Tartalomjegyzék

Contents

1.	Magunkról	About us
2.	Gyógyító tevékenység	Medical activity
2.1	Fekvőbeteg ellátás	In-patient care
2.2	Járóbeteg ellátás	Out-patient care
2.3	Kozmetológiai Kht.	Cosmetology Public Co.
2.4	Laboratóriumi háttér	Laboratory background
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	Genomika	Genomics
4.2.2	Bőr immunológia, pikkelysömör	Immunity of skin, psoriasis
4.2.3	Allergia	Allergy
4.2.4	Autoimmun dermatózisok	Autoimmune dermatological diseases
4.2.5	Kozmetológia, fotobiológia	Cosmetology, photobiology
4.3	Tudományos diákköri munka	Scientific activities of students
5.	A klinika dolgozói 2006-ban	The staff of the Department in 2006
6.	Közlemények	Publications
6.1	2006-ban megjelent közlemények	Articles published in 2006
6.2	Könyvfejezet	Book chapter
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 kongresszusok és 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 2006
14.	Tudományos együttműködés	Scientific collaboration
15.	Kutatási pályázatok	Research projects, contracts, grants
16.	Pénzügyi adatok	Financial data

1. Magunkról

A Bőrgyógyászati és Allergológiai Klinika a Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Orvos- és Gyógyszerész-tudományi Centrum szervezeti egysége. Feladata a kor követelményeinek megfelelő színvonalú betegellátás, oktatás és tudományos kutatás.

Intézetünkben a betegellátás magas színvonalon történik, 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. Bentfekvő betegeink ellátására 58 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 bőrgyógyászat későbbi vezetőinek kiképzése mind a betegellátás, mind a kutatás területén. Rezidenseink képzési programjának versenyképessége jelzi intézetünk elkötelezettségét hallgatóink és rezidenseink iránt. Bőrgyógyászatot oktatunk (magyar és angol nyelven) az általános orvoscépzésben, valamint klinikai immunológiát (magyar és angol nyelven), és az immunológia alapjait (német nyelven).

Intézetünk elkötelezett a magas színvonalú alap- és klinikai kutatások iránt a bőrgyógyászat és allergológia területén; különös hangsúlyt fektetünk arra, hogy az alapkutatások eredményei minél hamarabb a betegágnál is felhasználhatók legyenek.

About us

The Department of Dermatology and Allergology belongs to the Albert-Szent-Györgyi Medical and Pharmaceutical Center at the University of Szeged. Our mission is to provide sustained leadership in patient care, education and in research in an environment that fosters creativity and synergy.

Our department practices medicine at a world-class hospital; and are internationally recognized for the medical and surgical dermatologic care they provide to their patients. In addition to general dermatology, special emphasis is placed on allergology and clinical immunology, dermatooncology and dermatosurgery. There are 58 beds for in-patients, whereas the out-patients are treated in 3 general dermatology and 14 specialized units.

Special emphasis is placed on the graduate and postgraduate training program in dermatology. Our vision is to train future leaders in dermatology, whether in scientific investigation or patient care. The competitiveness of our residency program speaks to 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 languages

Our department is committed to the highest level of basic and clinical research in dermatologic science. In particular, we are focused on translational medicine; bringing scientific results from the bench to the bedside.

2. Gyógyító tevékenység

2.1 Fekvőbeteg ellátás

Ágyszám összesen	58
Általános bőrgyógyászati ág	40
Onkológiai ág	15
Rehabilitációs ág	3

Osztályok és kezelt betegség típusok	Betegek száma
Általános bőrgyógyászati Osztály psoriasis keringési zavarok következtében kialakult bőrbetegségek gyulladásos bőrbetegségek autoimmun bőrbetegségek allergiás bőrbetegségek	1 462
Dermatochirurgiai Osztály égett és fagyott betegek ellátása jó- és rosszindulatú daganatos betegségek varix műtét rekonstrukció defektus kezelése esztétikai műtét	962
Onkológiai Osztály jó- és rosszindulatú daganatos betegségek kezelése (kemoterápia, immunterápia, sugárkezelés, PDT- kezelés)	795
Krónikus Osztály	41

2. Medical activity

2.1 In-patient care

Total number of beds	58
General Dermatology Unit	40
Oncology Unit	15
Rehabilitation Unit	3

Units and treated diseases	Number of cases
General Dermatology Unit psoriasis skin diseases due to vascular abnormality inflammatory skin diseases autoimmun skin diseases allergic skin diseases	1 462
Dermatosurgery Unit burn and congelation benig and malignant skin tumors varix surgery reconstruction skin defects esthetic surgery	962
Oncology Unit treatment of benign and malignant skin tumors (chemotherapy, immunotherapy, radiotherapy, PDT-therapy)	795
Rehabilitation	41

2.2 Járóbeteg ellátás Out-patient care

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 Klinikán működő ambulanciák és betegforgalmuk 2006-ban
Out-patient units and the number of patients in 2006

Ambulanciák	Esetek száma
Általános Ambulanciák (I.,II., III.)	29 285
Acne Ambulancia	
Alopecia areata Ambulancia	
Krónikus Sebkezelő Ambulancia	
Mikológiai Ambulancia	
Psoriasis Ambulancia	
Ügyeleti Ambulancia	
Vitiligo Ambulancia	
Bőrsébzeti Ambulancia	10 040
Onkológiai Ambulancia	4 529
Allergológiai és Autoimmun Ambulancia	3 619
Fénykezelő Ambulancia	4 729
Lézer Ambulancia	226
STD Ambulancia	846
Lymphológiai Ambulancia	446
Mindösszesen:	53 720

Out-patient Clinics	Number of cases
General out-patient Clinic (1st, 2nd, 3rd)	29 285
Acne Clinic	
Alopecia areata Clinic	
Chronic wound Clinic	
Mycology	
Psoriasis Clinic	
Emergency Clinic	
Vitiligo Clinic	
Dermatosurgery	10 040
Oncology	4 529
Allergology and Autoimmunity	3 619
Phototherapy	4 729
Laser Clinic	226
STD Clinic	846
Lymphology	446
Total:	53 720

A soron kívüli sürgős esetek ellátását naponta 8-14 óráig az I. Általános Ambulancia végzi. A klinika orvosai ügyeleti teendőket is ellátnak, naponta egy ügyeletes orvos és egy készenléti ügyeletes van szolgálatban.

A betegek előjegyzés alapján időpontra érkeznek a vizsgálatokra az ambulanciákra. Az ambulanciák rendelési ideje, illetve a telefonos bejelentkezés hívószáma megtudható a Klinika honlapjáról: www.dermall.hu

2.3 Kozmetológiai, Lézersebészeti és Fényterápiás Intézet Kht.
Cosmetology, Laser Surgery and Phototherapy Public Co.
(www.kozmetologia.net)

A Kht-t 2004. májusában a Klinika „Bőrgyógyászati Haladásért Szeged Alapítványa” hozta létre. Munkatársai kizárólag a Klinika szakorvosai, asszisztensei és mütös dolgozói közül kerülnek ki.

Feladatai a következők:

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

2.4 Laboratóriumi háttér
Laboratory background

Regionális Immunológiai Laboratórium		
- Limfocita Laboratórium		9.234 vizsgálat/év
- Humorális Immunológia és Allergológia Laboratórium		44.312 vizsgálat/év
Szövetteni Laboratórium	mintegy 3000 betegtől	4437 anyag/év
Porphyrin Laboratórium		mintegy 500 vizsgálat/év

3. Oktatás
Education

3.1 Kurzusok
Courses

Magyar nyelven

1. Bőrgyógyászat előadás és gyakorlat az Általános Orvostudományi Szak V. éves hallgatói részére
2. Klinikai immunológia – alternatív kollégium az Általános Orvostudományi Szak IV.-V. éves hallgatói részére

Angol nyelven

1. Dermatology - lecture and practice for the 5th year students of Faculty of Medicine

Német nyelven

1. Grundlagen der Immunologie– Vorlesungen für Studenten des I. Studienjahres (deutschsprachiger Studiengang)
2. Grundlagen der Immunologie - Vorlesungen für Studenten des I. Studienjahres (deutsche Studenten des englischsprachigen Studienganges)
3. Einführung in die klinische Medizin (praktische Stunde) – für Studenten des II. Studienjahres.

Az oktatás értékelése a hallgatók által

Az oktatás, illetve a szigorlat értékelése kérdőív alapján, ötjegyű skálán (1-es: leggyengébb, 5-ös: kiváló). Az itt bemutatott 2006. évi értékelés az AOK magyar és az angol nyelvű bőrgyógyászati oktatásra vonatkozik.

Előadás:	magyar	angol
Logikus, lényegre törő	3,8	4,2
Szemléltetés	4,4	4,4
Követhető, jegyzetelhető	3,4	4,2
Gyakorlati útmutatásokat, tanácsokat tartalmaz	3,6	4,1
Az anyag elsajátításában segít, elszakad a tankönyv tételes szövegétől	3,7	4,2
A tárgy iránti érdeklődést felkeltette	3,3	4,1
Gyakorlatok:		
Tartalmasak	4,5	4,5
Módot nyújtott a technikai lehetőségek, módszerek gyakorlati megismerésére	4,2	4,7
Segítettek az anyag elsajátításában	4,2	4,7
Gyakorlatvezető:		
Jól szervezte meg a gyakorlatot	4,5	4,1
Önálló gondolkodásra sarkallt	4,5	4,2
Megkívánta az aktív részvételt	4,6	4,4
Vizsga:		
Vizsga légköre, stílusa	4,5	4,4

A Klinikán folyó oktató munka jó színvonalát az alábbi elismerések is tükrözik:

Bőrgyógyászati és Allergológiai Klinika „Best Institute” Award of the Faculty of Medicine in 2005/2006

Kemény Annamária: „Die Erhabene Professorin” der medizinischen Fakultät der Szegeder Universität in dem Jahre 2005/2006 erweisen

Szolnoky Győző: „A Kar kiváló oktatója” cím több éves kiemelkedő gyakorlati oktató munkája elismeréseként

Szolnoky Győző: „Kiemelkedő oktató 2005/2006” cím az SZTE Általános Orvostudományi Kar „Legjobb gyakorlatvezető” kategóriájában

3.2 A klinikán 2006-ban készült szakdolgozatok Diploma works in 2006 at our Department

Balázs Anna Hortenzia:

Epikután túlérzékenység vizsgálata 2002-2005 között a Szegedi Tudományegyetem
Bőrgyógyászati és Allergológiai Klinikáján.

Szakvezető: dr. Bata Zsuzsanna

Brezán Edina:

A garat és a gége malignus daganataiban szenvedő betegek bőrgyógyászati vizsgálata

Szakvezető: dr. Oláh Judit

Domán Judit:

Pigmentált tumorok digitális dermatoszkópos képanalízisének értékelése.

Szakvezető: dr. Oláh Judit

Mareczky Zsuzsanna:

A colitis ulcerosa bőrgyógyászati manifesztációi

Szakvezető: dr. Gyulai Rolland

Pedersen, Irene Boon:

In vivo effect of topical tacrolimus and pimecrolimus treatment on the immediate-type
hypersensitivity reaction

Szakvezető: dr. Kemény Lajos, dr. Garaczi Edina

Soós Judit:

Bőrgyógyászati paraneoplasiasis szindrómák jelentősége

Szakvezető: dr. Kovács Réka

Zentai Bernadett:

Crohn-betegséghez társuló bőrgyógyászati tünetek

Szakvezető: dr. Gyulai Rolland

3.3 Doktori képzés PhD Program

Klinikánk részt vesz a Klinikai Orvostudományi Doktori Iskola munkájában, ami multidiszciplináris jellegű és a klinikai orvostudományok széles körét foglalja magában. A Doktori Iskolán belül hét program működik, ezek egyike az Immunológia program. 2006-ban tovább folytattuk a keratinocita hyperproliferációval járó pikkelysömör betegségre hajlamosító tényezők vizsgálatát. Egy újonnan indított kutatási program keretében a multifaktoriális eredetű lábszárfekély és az acne vulgaris hátterében álló genetikai eltéréseket kerestünk (*Koreck A, Kis K, Szegedi K, Panescu V, Cioaca R, Olariu R, Kemény L, Dobozy A, Széll M: TLR2 and TLR4 polymorphisms are not associated with acne vulgaris. Dermatology, 213: 267-9, 2006; Nagy N, Szolnoky Gy, Szabad G, Bata-Csörgő Zs, Balogh A, Klausz G, Mándi Y, Dobozy A, Kemény L, Széll M: Tumor Necrosis Factor- α -308 polymorphism and leg ulceration — possible association with obesity. (accepted for publication) J Invest Dermatol*). A bőr idegvégződéseiből felszabaduló neuropeptidok hatásait vizsgálva sikerült kimutatnunk funkcionális galanin receptorok jelenlétét humán keratinocitákon (*Dallos A, Kiss M, Polyánka H, Dobozy A, Kemény*

L, Husz S: Galanin receptor expression in cultures human keratinocytes and in normal human skin. J Peripher Nerv Syst 11: 156-64, 2006). A programhoz kapcsolódóan PhD fokozatot szerzett Kis Kornélia (The role of TLR2 and TLR4 in the immune functions of epidermal cells and in the pathogenesis of acne), Dallos Attila (The role of neuropeptides in the physiology of the human skin) és Dr. Baltás Eszter (Treatment of skin diseases with the 308 nm xenon chloride ultraviolet B laser).

4. Kutatás Research

4.1. Kutatási egységek Research units

Sejtbiológiai Kutató Laboratórium
Molekuláris Biológiai Laboratórium
Áramlási Citometriás Laboratórium
MTA SZTE Dermatológiai Kutatócsoport
Kozmetológiai Kutató Laboratórium

4.2. Kutatási témák és a közölt eredmények 2006-ban Research topics and results published in 2006

4.2.1 Genomika Genomics

In the last years, the enormous amount of data provided by the Human Genome project as well as the development of new molecular biology methods enables us to study these topics by the means of genomics. In 2003, we have started to set up a collection of blood samples and genomic DNA from patients with multifactorial skin and allergic diseases such as psoriasis, melanoma malignum, atopy, acne vulgaris, acne inversa, leg ulcer, vitiligo, melanoma, porphyria cutanea tarda and allergic rhinitis. We are currently working on studying gene polymorphisms of genes playing role in the pathogenesis of these diseases.

We are identifying gene polymorphisms that would play a role in the pathogenesis of leg ulcer. We have identified an SNP in the 3' untranslated region (UTR) of fibroblast growth factor receptor-2 (FGFR-2) gene with a higher allele frequency among leg ulcer patients compared to the population of healthy controls. We have shown that FGFR2-IIIB (the FGFR2 isoform expressed by keratinocytes) is lower expressed in the uninvolved epidermis of leg ulcer patients compared to healthy controls.

Toll-like receptor 2 and 4 (TLR2 and TLR4) are pattern recognition molecules have been first identified and characterized on keratinocytes by our research group. We have studied the role of 2 SNPs on each gene in the pathogenesis of acne vulgaris and acne inversa and found that none of the TLR2 and TLR4 SNPs are associated with acne, therefore we concluded that these SNPs do not contribute to the pathogenesis of the disease. In the same program, the VNTR polymorphism of the interleukin 1 receptor antagonist gene (IL-1RA) is investigated. According to our results, the 2-copy allele variant of the polymorphism shows higher frequency in patients with acne vulgaris, especially in those who suffer from the severe form of this skin disorder, acne conglobata.

In 2006 we started a new research project for the characterization of cyclin-dependent

kinase inhibitor 2A (CDKN2A) mutations in Hungarian familial melanoma and multiple primary melanoma patients. We have first detected the very rare P48T germ line mutation of p16 in a Hungarian multiple primary melanoma patient (deceased at the age of 39). Genetic analysis of the patient and his family revealed that the patient was homozygous for the mutation, while his parents, who are free from any malignancies and atypical moles, are both heterozygous for the mutation. Our data suggest that the P48T mutation of CDKN2A is a strong melanoma-predisposing factor, but the fact that the heterozygous mutant parents have not yet exhibited melanoma or atypical moles indicates that the penetrance of this allele might depend on modifying factors.

The expression of keratinocyte growth factor receptor (FGFR2-IIIb) correlates with the high proliferative rate of HaCaT keratinocytes. Nagy N, Bata-Csorgo Z, Kopasz N, Szeg C, Pivarcsi A, Koreck A, Dobozy A, Kemeny L, Szell M. *Exp Dermatol.* 2006 Aug;15(8):596-605.

Keratinocyte growth factor receptor (KGFR = FGFR2-IIIb) is a tyrosine kinase receptor expressed by keratinocytes, which mediates the effects of fibroblast growth factors (FGF). There are contradictory data in the literature regarding the role of FGFR2-IIIb during the proliferation/differentiation programme of keratinocytes. In this study, we aimed to investigate whether overexpression of FGFR2-IIIb may have a role in the regulation of keratinocyte proliferation. We analyzed the expression of FGFR2-IIIb in an in vitro HaCaT model system representing different stages of proliferation and differentiation of keratinocytes. Real-time RT-PCR and Western blot analyses demonstrated a correlation between FGFR2-IIIb mRNA and protein expression and the proportion of cells in S/G2/M phase in synchronized HaCaT keratinocytes and thus with proliferation activity ($r = 0.96$). After treatment with the antipsoriatic drug, dithranol, FGFR2-IIIb is downregulated dose dependently both at mRNA and protein levels. Moreover, when the rate of proliferation is decreased by the lack of cell attachment to the culturing surface, FGFR2-IIIb mRNA ($P = 0.0315$) and protein expressions were also reduced ($P = 0.0242$), while a differentiation marker, keratin 10, mRNA ($P = 0.0003$) and protein levels ($P = 0.001$) were increased ($r = -0.92$). Based on our results we conclude that FGFR2-IIIb expression in HaCaT keratinocytes corresponds with the proliferative activation of the cells and is not related to the differentiation programme.

TLR2 and TLR4 polymorphisms are not associated with acne vulgaris. Koreck A, Kis K, Szegedi K, Paunescu V, Cioaca R, Olariu R, Negru S, Bata-Csorgo Z, Kemeny L, Dobozy A, Szell M. *Dermatology.* 2006;213(3):267-9.

4.2.2. Bőr immunológia, pikkelysömör Immunity of skin, psoriasis

Keratinocytes are immunologically active cells that are able to recognize and kill living microbes. In the last few years we were intensively studying various molecular structures and mechanisms that are involved in the innate immunity functions of keratinocytes. Currently, we are mainly interested in identifying factors playing role in the pathogenesis of acne. Using DNA microarray and real-time PCR methods we are following gene expression changes of keratinocytes upon co-incubation with the pathogenic *Propionibacterium acnes* (*P. acnes*). We aim to identify genes that are differentially regulated in this test system and we hope that the characterization of these genes may result in identifying new therapeutic target molecules. At the same time we are also interested in studying the gene expression changes that occur in sebocytes upon co-incubation with *P. acnes* and LPS. We also detect the levels of various inflammatory cytokines, chemokines and the antimicrobial peptide hBD2, as well as the effect of *P. acnes* and LPS on the viability and differentiation of sebocytes.

Keratinocytes, key cellular components as concerns both the homeostasis and pathophysiological processes of the skin secrete a number of cytokines and are stimulated by various biological modifiers (i.e. neuropeptides). We investigate the effects of different neuropeptides (substance P, calcitonin gene-related peptide, vasoactive intestinal polypeptide, galanin) on the productions of different cytokines and growth factors in cultured human keratinocytes. Our experimental findings can furnish evidences that neuropeptides released from cutaneous nerves may play a role in the inflammatory processes and skin wound healing.

Galanin and its receptors are known to be widely distributed in the central and peripheral nervous systems, but only a few data are available on their extraneuronal distributions. In our study we demonstrated the mRNA and protein expressions of galanin receptor 2 (GALR2) on cultured human keratinocytes and in normal human skin. GALR2 seems to be biologically active, because galanin treatment of cultured human keratinocytes induced a transient increase in Ca^{2+} content intracellularly. Further studies are planned to clarify the biological effects of galanin in the skin.

Psoriasis, the most common skin disease, is a polygenic, hereditary disorder, in which the phenotypic appearance is triggered by various factors. The disease is chronic and its presently available therapy is symptomatic, there is no definite cure.

Investigations on the pathomechanism of psoriasis have started in the late 70's early 80's at our clinic. Part of our research have and still is focusing on the various immunological aspects of psoriasis. We have made observations regarding altered immunoregulation in the disease, investigated the role of IL-8, IL-10, 12-HETE, EGF, SP and VIP in psoriasis. Our research has contributed to the understanding of the central role of γ IFN producing T cells in the induction and maintenance of keratinocyte hyperproliferation, a major characteristic of the diseased skin in psoriasis. We have shown, that although psoriasis is a T cell driven disorder, keratinocytes are also abnormal in the symptom-free skin.

The 308 nm xenon-chloride excimer laser therapy in psoriasis was first introduced at our clinic and now it is used in different countries worldwide. The high efficacy with which the 308 nm laser improves psoriasis is likely to be due to its induction of T cell apoptosis, that is much stronger than the apoptosis induced by other light sources, conventionally used in the treatment of this skin disease. Recently, we have investigated the efficacy of the 308 nm laser therapy on scalp psoriasis and concluded that this is a very effective treatment modality for scalp psoriasis.

As psoriasis is a multifactorial skin disease characterized by the hyperproliferation and abnormal differentiation of keratinocytes, we are performing experiments aiming to investigate the regulation of keratinocyte proliferation/differentiation. We are mainly focusing genes/proteins involved in cell cycle regulation, namely the members of cyclin D family (cyclin D1, D2, D3), α 5 integrin and keratinocyte growth factor receptor. We study the expression of these genes by real-time PCR, the expression of these proteins in HaCaT cells and in psoriatic skin by immunohistochemistry and try to reveal their functions by siRNA gene silencing experiments.

Using differential display, we have identified a non-coding RNA gene, PRINS (psoriasis susceptibility-related RNA gene induced by stress) that is higher expressed in the uninvolved psoriatic epidermis compared to healthy epidermis. On the basis of our experiments on psoriatic involved and uninvolved as well as on healthy epidermis samples we hypothesize that PRINS might contribute to psoriasis susceptibility. The results of our *in vitro* experiments on HaCaT cell cultures suggest that PRINS plays a role in cellular stress response. We are currently working on studying the gene expression changes of PRINS in brain derived endothelial cells upon various stress signals. According to the result of a cDNA microarray experiment, G1P3, an antiapoptotic, interferon- α inducible gene is under the control of PRINS, we are currently characterizing G1P3 in *in vitro* experiments and in psoriasis. Using an *in vitro* transcription/binding assay, we carry out experiments to identify protein and/or nucleic acid particles physically associated with PRINS.

Budesonide, but not tacrolimus, affects the immune functions of normal human keratinocytes. Kis K, Bodai L, Polyanka H, Eder K, Pivarcsi A, Duda E, Soos G, Bata-Csorgo Z, Kemeny L. *Int Immunopharmacol.* 2006 Mar;6(3):358-68.

Topical immunosuppressant therapy is widely used in the treatment of inflammatory skin diseases such as psoriasis and atopic dermatitis. Besides its beneficial therapeutic effects, application of topical anti-inflammatory drugs may render the epidermis more vulnerable to invading pathogens by suppressing innate immune responses in keratinocytes, such as cytokine production and Toll-like receptor (TLR) expression. In order to evaluate and compare the immunosuppressive effects of different immunosuppressant drugs on keratinocytes, we treated lipopolysaccharide (LPS)-stimulated and -unstimulated normal human keratinocytes with the synthetic corticosteroid budesonide and the macrolide tacrolimus. The expressions of the pattern recognition receptors (PRRs) TLR2 and TLR4 were measured by quantitative RT-PCR, pro-inflammatory cytokines IL-1 α , IL-8 and TNF- α were monitored by quantitative RT-PCR and by ELISA, and alterations in TLR2 protein level were measured by flow cytometry. Budesonide had a suppressive effect on both constitutive and LPS-induced IL-8 gene expression. The amount of TNF- α mRNA was diminished in unstimulated keratinocytes, while TLR2 mRNA expression was markedly enhanced both in unstimulated and LPS-treated cells after incubation with budesonide. This increase in TLR2 mRNA expression was also detectable at the protein level in LPS-stimulated cells. Tacrolimus had no effect on any of the examined genes. Budesonide, but not tacrolimus, significantly inhibited the NF- κ B-dependent luciferase reporter activity in HaCaT cells after induction with LPS or TNF- α . Although tacrolimus and budesonide are both effective treatments in some inflammatory skin diseases, the data provided here imply differences in local therapeutic and adverse effects of these two topical immunosuppressants.

Propionibacterium acnes and lipopolysaccharide induce the expression of antimicrobial peptides and proinflammatory cytokines/chemokines in human sebocytes. Nagy I, Pivarcsi A, Kis K, Koreck A, Bodai L, McDowell A, Seltmann H, Patrick S, Zouboulis CC, Kemeny L. *Microbes Infect.* 2006 Jul;8(8):2195-205.

Acne is a common skin disorder of the pilosebaceous unit. In addition to genetic, hormonal and environmental factors, abnormal colonization by *Propionibacterium acnes* has been implicated in the occurrence of acne via the induction of inflammatory mediators. To gain more insight into the role that sebocytes play in the innate immune response of the skin, particularly in acne, we compared the antimicrobial peptide and proinflammatory cytokine/chemokine expression at mRNA and protein levels, as well as the viability and differentiation of SZ95 sebocytes in response to co-culture with representative isolates of *P. acnes* type IA and type IB as well as *Escherichia coli*-derived lipopolysaccharide (LPS). We found that, in vitro, *P. acnes* type IA and IB isolates and LPS induced human beta-defensin-2 and proinflammatory cytokine/chemokine expression, and influenced sebocyte viability and differentiation. Our results provide evidence that sebocytes are capable of producing proinflammatory cytokines/chemokines and antimicrobial peptides, which may have a role in acne pathogenesis. Furthermore, since *P. acnes* types IA and IB differentially affect both the differentiation and viability of sebocytes, our data demonstrate that different strains of *P. acnes* vary in their capacity to stimulate an inflammatory response within the pilosebaceous follicle.

Effects of the neuropeptides substance P, calcitonin gene-related peptide, vasoactive intestinal polypeptide and galanin on the production of nerve growth factor and inflammatory cytokines in cultured human keratinocytes.

Dallos A, Kiss M, Polyanka H, Dobozy A, Kemeny L, Husz S. *Neuropeptides.* 2006 Aug;40(4):251-63

Neuropeptides released from the cutaneous sensory nerve endings have neurotransmitter and immunoregulatory roles; they exert mitogenic actions and can influence the functions of different cell types in the skin. The aims of this study were a systematic investigation of the effects of the neuropeptides substance P (SP), calcitonin gene-related peptide (CGRP), vasoactive intestinal polypeptide (VIP) and galanin (GAL) on the inflammatory cytokine production (IL-1 α , IL-8 and TNF- α) of the keratinocytes, and a study of their role in the production and secretion of nerve growth factor (NGF) and its precursor molecule (proNGF). Cultures of normal human keratinocytes were treated with 10⁻⁸M SP, CGRP, VIP or GAL for 30 min. After different time intervals, cells were harvested for total RNA isolation; in addition, cell lysates and supernatants were collected. The effects of the neuropeptides on the mRNA expressions of the different cytokines and NGF were investigated by Q-RT-PCR and the protein levels were studied by means of ELISA assays and Western blotting. Each of the four neuropeptides induced increases in the expressions of IL-1 α , IL-8 and TNF- α mRNA. Increases appeared in the amount of the IL-1 α protein in the supernatants of neuropeptide-treated cells, and the IL-8 secretion was mildly elevated, while secretion of TNF- α remained undetectable. The four neuropeptides increased the NGF mRNA expression to different extents. In the cell lysates of the keratinocytes, only proNGF could be detected, its concentration in the neuropeptide-treated cells being approximately twice that in the time-matched controls. Both control cultures and neuropeptide-treated cultures were found to secrete proNGF and mature NGF, but neuropeptide-treated cell cultures produced markedly higher (3-7-fold) amounts of NGF-like immunoreactive materials. The results demonstrated that neuropeptides released from cutaneous nerves after an injurious stimulus are able to induce an upregulation of IL-1 α and IL-8 production; they are additionally able to influence the expressions of proNGF/NGF and their secretion from the keratinocytes. These findings may contribute toward an understanding of the neural influence on skin health and disease.

Galanin receptor expression in cultured human keratinocytes and in normal human skin.

Dallos A, Kiss M, Polyanka H, Dobozy A, Kemeny L, Husz S. *J Peripher Nerv Syst.* 2006 Jun;11(2):156-64.

Galanin (GAL) is a biologically active neuropeptide that is widely distributed in the nervous system. GAL exerts diverse action via the GAL receptors (GALR1, GALR2, and GALR3), which belong in the superfamily of G-protein-coupled transmembrane receptors. In human skin, GAL-like immunoreactivity has been reported in free nerve endings and fibers of the dermis. The extraneuronal expression of GAL has also been demonstrated. Although the GALRs are essential for biological functions, the expressions of different GALR subtypes in cultured human keratinocytes have not yet been investigated. The aim of our study was to investigate the mRNA and protein expressions of the different GALRs in the HaCaT immortalized keratinocyte cell line and in cultured human keratinocytes. When reverse transcription (RT)-polymerase chain reaction (PCR) was used with different GALR-specific primers, only GALR2 mRNA was identified in cultured HaCaT cells and keratinocytes. Sequencing of the PCR products proved the presence of GALR2 mRNA in the keratinocytes. The presence of GALR2 protein was next investigated, using a polyclonal antibody against human GALR2. Both the HaCaT cells and the cultured keratinocytes displayed specific immunohistochemical staining, with higher intensity on the surface of the keratinocytes. Immunohistochemical investigations of normal human skin specimens revealed that GALR2 was expressed with high intensity in the basal layer of the epidermis and also around the hair follicles in the dermis. GAL treatment of the keratinocytes resulted in an increase in cytosolic Ca²⁺ concentration, suggesting that GALR2 is a functional receptor. Further studies are necessary to clarify the biological effects of GAL in the skin.

A pikkelysömör immunológiája: az alapkutatástól a betegágyig / The immunology of psoriasis: from the basic research to the bedside. Gyulai R, Kemény L. *Orv Hetil* 147: 2213-2220, 2006.

Psoriasis is a frequent, chronic, clinically variable inflammatory disease of unknown etiology, affecting primarily the skin and the joints. A cure for the disease is still missing, and due to the chronic course of the disease, currently available treatments are associated with serious morbidity. Psoriasis is considered to be an (auto)immun disorder, probably initiated by the overactive skin innate immune system, and maintained by immigrating activated type 1 T cells and abnormally proliferating and differentiating keratinocytes. A complex network of cytokines and chemokines mediates the pathological reaction, whereas the abnormal function of psoriatic regulatory T cells is likely responsible for the chronic nature of psoriasis. The most important clinical, histological, and pathogenic characteristics of psoriasis are discussed, and an overview of traditional and novel therapeutic modalities is provided. Based on recently obtained evidence from animal disease models and clinical studies using biological drugs with selective immunological action, a complex model for the immunopathogenesis of psoriasis is outlined. Advances in understanding the immunology of psoriasis have not only provided more insights into the cause and development of the disease, but gave new therapeutic tools into the hands of clinicians to more selectively and (possibly) more effectively treat psoriasis.

Biológiai szerek szerepe a psoriasis gyógykezelésében 9 randomizált, placebokontrollált vizsgálat eredményei alapján /The role of biological drugs in the treatment of psoriasis, results from 9 randomized placebo-controlled trials. Kemény L, Brodszky V, Kárpáti K, Gulácsi L. *Orv Hetil* 147: 981-90, 2006

BACKGROUND: Recognition the key role of TNF-alpha in the pathogenesis of psoriasis makes possible to use new and efficacious drugs in the treatment. In the years past more trials were published, which are examining the efficacy of different biological drugs. There is no analysis which is including all the trials with biological drugs. **OBJECTIVE:** The authors compared the efficacy of biological drugs - efalizumab, etanercept, infliximab - in the treatment of psoriasis. The evidences on effect of biological drugs were synthesized. The safety of drugs also was examined. **METHODS:** The authors searched the MEDLINE database for all trials with TNF-alpha in the treatment of psoriasis. The authors conducted a meta-analysis with the results of trials. The random effect model were used for the data synthesis, the results were probed with Mantel-Haenszel test. **RESULTS:** Data were combined from 13 trials included 4165 patients. All the three examined biological drugs are significantly superior to placebo treatment in improving the symptoms of psoriasis. Data from 3 trials included 1242 patients prove, that using 1 mg/kg etanercept the proportion of patients whom skin response improved at least 75% is greater with 25% than using placebo (RD = 0.25 95% CI 0.21-0.29). Data from 5 trials included 995 patients show, that using 2 x 25 mg etanercept the proportion of patients whom skin response improved at least 75% is greater with 29% than using placebo (RD = 0.29 95% CI 0.24-0.33). Data from 5 trials included 759 patients prove, that using 5 mg/kg infliximab the proportion of patients whom skin response improved at least 75% is greater with 73% than using placebo (RD = 0.73 95% CI 0.68-0.78). Biological treatment of 3 patients improves 1 patient's skin-symptoms at least with 75% (NNT = 2.7 95% CI 2.6-2.9). **CONCLUSIONS:** According to the available data the TNF-alpha inhibitors are effective in improving the symptoms of psoriasis non-responding to the conventional treatment. After the meta-analysis of data infliximab seems to be the most effective biological treatment.

4.2.3. Allergia Allergy

Allergy is one of the most common health problems, it is a high-cost and high-prevalence disease with a major effect on the quality of life. Phototherapy has a profound immunosuppressive effect and phototherapeutic methods utilizing both ultraviolet (UV) and visible (VIS) light are therefore widely used for the therapy of various inflammatory skin diseases, including atopic dermatitis. Considering that allergic rhinitis and atopic dermatitis are characterized by several common pathogenic features, we have investigated whether phototherapy might represent a therapeutic alternative in allergic rhinitis patients. After having completed the first clinical trials in 2002-2004 for evaluating the efficacy of intranasal phototherapy, we are currently investigating the mode of action of this treatment. Our primary aim is to investigate the role of regulatory T cells (Treg) in allergic rhinitis. It is well known that this cell population plays pivotal role in the regulation in various immune reactions. Specific immunotherapies induce the IL-10 producing type 1 Treg (Treg-1) cells that are very important in immunotolerance. We are currently investigating the ratio and functions of Treg-1 cells in the blood of patients suffering from rhinitis allergica and the effect of intranasal phototherapy on this cell population.

In a recently started project we aim to develop a new vaccine (DermAll) that would decrease the Th2 dominating immunoreaction (characteristic for allergic rhinitis), would decrease the immune reactions and would induce tolerance for specific allergens. The effect of DermAll vaccine will be first tested in a murine animal model than the tolerability and efficacy will be tested on allergic volunteers.

We have also studied the effect of UV irradiation on the immediate type hypersensitivity reaction in the skin. We could demonstrate that UV light and PUVA treatment suppress the skin Prick test reaction, suggesting UV light might be used for the therapy of diseases that are mediated by immediate type hypersensitivity.

Gyógyszerallergia. Drug Allergy. Husz S. Orv Hetil. 147: 2021-2026, 2006.

IL-31: a new link between T cells and pruritus in atopic skin inflammation. Sonkoly E, Muller A, Lauerma AI, Pivarcsi A, Soto H, Kemeny L, Alenius H, Dieu-Nosjean MC, Meller S, Rieker J, Steinhoff M, Hoffmann TK, Ruzicka T, Zlotnik A, Homey B. *J Allergy Clin Immunol.* 2006 Feb;117(2):411-7

BACKGROUND: IL-31 is a novel T-cell-derived cytokine that induces severe pruritus and dermatitis in transgenic mice, and signals through a heterodimeric receptor composed of IL-31 receptor A and oncostatin M receptor. **OBJECTIVE:** To investigate the role of human IL-31 in pruritic and nonpruritic inflammatory skin diseases. **METHODS:** The expression of IL-31 was analyzed by quantitative real-time PCR in skin samples of healthy individuals and patients with chronic inflammatory skin diseases. Moreover, IL-31 expression was analyzed in nonlesional skin of atopic dermatitis patients after allergen or superantigen exposure, as well as in stimulated leukocytes. The tissue distribution of the IL-31 receptor heterodimer was investigated by DNA microarray analysis. **RESULTS:** IL-31 was significantly overexpressed in pruritic atopic compared with nonpruritic psoriatic skin inflammation. Highest IL-31 levels were detected in prurigo nodularis, one of the most pruritic forms of chronic skin inflammation. In vivo, staphylococcal superantigen rapidly induced IL-31 expression in atopic individuals. In vitro, staphylococcal enterotoxin B but not viruses or T(H)1 and T(H)2 cytokines induced IL-31 in leukocytes. In patients with atopic dermatitis, activated leukocytes expressed significantly higher IL-31 levels compared with control subjects. IL-31 receptor A showed most abundant expression in dorsal root ganglia representing the site where the cell bodies of cutaneous sensory neurons reside. **CONCLUSION:** Our findings provide a new link among staphylococcal

colonization, subsequent T-cell recruitment/activation, and pruritus induction in patients with atopic dermatitis. Taken together, these findings show that IL-31 may represent a novel target for antipruritic drug development.

Treatment of atopic dermatitis with the xenon chloride excimer laser. Baltás E, Csoma Zs, Bodai L, Ignác F, Dobozy A, Kemény L. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2006 Jul;20(6):657-60.

BACKGROUND: Narrow-band ultraviolet B phototherapy is an effective and safe treatment for atopic dermatitis. We have previously found that the 308 nm xenon chloride excimer laser was more effective than the narrow-band ultraviolet B light for the treatment of psoriasis, suggesting that ultraviolet B laser might offer advantages over narrow-band ultraviolet B. **OBJECTIVE:** The purpose of this study was to evaluate the therapeutic efficacy of the 308 nm excimer laser in atopic dermatitis. **PATIENTS AND METHODS:** Fifteen patients with atopic dermatitis (less than 20% body area involvement) were treated with a xenon chloride excimer laser (XTRAC laser, Photomedex Inc.) twice weekly. The severity of the atopic dermatitis was assessed via (i) a clinical score characterizing the intensity of erythema, infiltration, lichenification and excoriation; (ii) the quality of life, determined by means of a questionnaire; and (iii) a visual linear analogue scale, with which the patients scored the severity of their pruritus. **RESULTS:** After 1 month of laser therapy, the clinical scores were significantly lower than the initial values. Similar decreases were observed for the quality of life and pruritus scores. No serious or unpleasant side-effects were observed. **CONCLUSION:** These results suggest that the xenon chloride excimer laser is an effective and well-tolerated treatment for localized atopic dermatitis.

PUVA treatment of the nasal cavity improves the clinical symptoms of allergic rhinitis and inhibits the immediate-type hypersensitivity reaction in the skin. Csoma Zs, Koreck A, Ignác F, Bor Zs, Szabó G, Bodai L, Dobozy A, Kemény L *J Photochem Photobiol B.* 83: 21-26, 2006

We earlier reported that intranasal irradiation with the 308 nm xenon chloride (XeCl) ultraviolet-B laser and irradiation with a combination of ultraviolet-B (UVB), ultraviolet-A (UVA) and visible light (VIS) is highly effective in the treatment of allergic rhinitis and inhibit the immediate-type hypersensitivity reaction in the skin. Since photochemotherapy with 8-methoxypsoralen (8-MOP) plus UVA light (PUVA) is widely used in the treatment of different inflammatory skin disorders due to its immunosuppressive effect, in the present study we investigated the efficacy of intranasal PUVA treatment in allergic rhinitis and the effect of PUVA treatment on the skin prick test (SPT) reaction. An open study was performed in 17 patients with hay fever. Intranasal PUVA therapy was given four times weekly for 3 weeks. The treatment was started with a fluence of 0.5x of the individual minimal phototoxic dose (MPD) and the dosages were gradually increased. Evaluation was based on the symptom scores. The effect of PUVA treatment on the allergen-induced wheal formation was also studied in the SPT. PUVA treatment of the nasal cavity significantly decreased the nasal symptoms of the patients with allergic rhinitis. Treatment of the skin with PUVA also significantly suppressed the allergen-induced wheal formation in the SPT reaction. These data suggest that intranasal PUVA phototherapy is also an effective modality in the treatment of allergic rhinitis.

4.2.4. Autoimmun dermatózisok

Autoimmune dermatological diseases

Subacute cutaneous lupus erythematosus (SCLE) is a distinct subset of cutaneous lupus erythematosus, characterized clinically by annular and/or urticariform, psoriasiform lesions in sun-exposed areas, that are not followed by scarring or atrophy. SCLE is more frequent in white

women in their 40s, but extremely rare in childhood. We reported two cases of SCLE, respectively in a 4- and 8-year-old girls.

Subacute cutaneous lupus erythematosus in childhood. Report of two cases. Husz S, Kiss M, Korom I, Bereczky C, Ónózó B, Frecska I, Túri S, Kemény L. Eur J Pediatr Dermatol 2006 16:73-76.

The cases of two young girls with subacute cutaneous lupus erythematosus (SCLE) are presented. Their diseases began in springtime with erythematous plaques on the face, which gradually spread to the forehead, neck, nose and ears. Direct immunofluorescence investigations and the routine histology indicated SCLE. The patients displayed the characteristic autoantibody positivity. The detailed routine laboratory and clinical investigations did not reveal any systemic manifestation. The clinical picture, the histology and the autoantibody positivity led to the diagnosis of SCLE. On a regimen of local treatment and systemic chloroquine phosphate, the patients became symptom-free, but with regard to the possibility of systematization they must remain under close observation.

4.2.5. Kozmetológia, fotobiológia Cosmetology, photobiology

In the cosmetology project we perform experiments concerning the aging/photoaging of human skin. We are studying the molecular mechanisms induced by UV and the mode of action of cosmetologic lasers. We are currently developing new cosmetology products to enhance the therapeutic effects and reduce the side effects of cosmetologic laser therapies.

We have studied the effect of palmitoyl-ethanolamine /PEA/, an endogenous cannabinoid on the UV induced erythema development and formation of thymine dimers in human skin. We showed PEA containing creme suppressed thymine dimer formation and the extent of erythema.

We are currently working on the characterization of different target molecules, that might play a role in the UV induced DNA impairment, p53 expression and apoptosis in keratinocytes. Using transfected chimeraic constructs, which silenced the expression of these target genes we could identify new target molecules in keratinocytes, that might serve as new targets for inhibition of UV-induced skin damage.

Applications of the 308 nm excimer laser in dermatology. Farkas A, Kemeny L. Laser Physics 16: 876-883, 2006.

Excimer lasers contain a mixture of a noble inert gas and a halogen, which form excited dimers only in the activated state. High-energy current is used to produce these dimers, which have a very short lifetime, and after their fast dissociation they release the excitation energy through ultraviolet photons. The application of these lasers proved to be successful in medicine, including the field of ophthalmology, cardiology, angiology, dentistry, orthopaedics, and, in recent years, dermatology. For medical purposes, the 193-nm argon fluoride, the 248-nm krypton fluoride, the 351-nm xenon fluoride, and the 308-nm xenon chloride lasers are used. Recently, the 308-nm xenon chloride laser has gained much attention as a very effective treatment modality in dermatological disorders. It was successfully utilized in psoriasis; later, it proved to be useful in handling other light-sensitive skin disorders and even in the treatment of allergic rhinitis. This review summarizes the possible applications of this promising tool in dermatology.

A 308 nm-es excimer lézer a psoriasis kezelésében. / 308 nm excimer laser for the treatment of psoriasis. Kemény L, Kinyó Á, Baltás E, Csoma Zs, Dósa P, Gyulai R, Bata Zs, Dobozy A. Bőrgyógy Vener Szle 82: 67-71, 2006

The 308 nm xenon-chloride excimer laser is a special form of the UVB therapy, that has been developed for the treatment of skin diseases by the Department of Dermatology and Allergology, University of Szeged in 1996. Our group described first the efficacy of excimer laser in the treatment of psoriasis, vitiligo and atopic dermatitis. In the past 10 years, a number of independent studies confirmed the high efficacy of this laser, and this treatment is now available worldwide. This review summarizes the clinical efficacy, safety and mechanism of action of 308 nm excimer laser in psoriasis treatment.

Anti aging. Előzzük meg a ráncokat. Husz S. Beauty Forum 1-2, 2006

New developments and applications in phototherapy. Kemény L. Eur Dermatol Rev 2-4, 2006

Ultraviolet B (UVB) light (290-320 nm) has a profound immunosuppressive effect and is widely used for the treatment of inflammatory and immunmediated diseases. Initially, broadband (BB)-UVB light sources were applied that emit wavelengths throughout the whole spectrum of UVB light. Action spectrum studies in psoriasis established that wavelengths between 304 and 313 nm at suberythemogenic doses resulted in complete clearing of the skin lesions, while wavelengths from 290 to 300 nm produced sunburn reaction, but had no therapeutic benefit. These findings led to the development of the narrow-band (NB)-UVB light source into dermatological therapy; it also emits polychromatic light. but a wavelength in the 311-313 nm range predominates in its emission spectrum. As NB-UVB light has proved superior to BB-UVB for the treatment of skin diseases, BB-UVB devices have been replaced by NB-UVB light sources in most dermatological clinics. Disadvantages of standard UVB phototherapy include exposure of uninvolved skin and the inconvenience of numerous office visits.

4.3. Tudományos diákköri munka Scientific activity of students

Balogh Klára: A ciklin dependens kináz inhibitor 2A (CDKN2A) gén mutációinak vizsgálata melanomás betegekben. SZTE Szent-Györgyi Albert Orvos- és Gyógyszerésztudományi Centrum és Egészségügyi Főiskolai Kar Tudományos Diákköri Konferenciája, Szeged, 2006. április 5-7. P. 37.

Témavezetők: Oláh Judit, Széll Márta

Brezán Edina: A garat és a gége malignus daganataiban szenvedő betegek bőrgyógyászati vizsgálata. SZTE Szent-Györgyi Albert Orvos- és Gyógyszerésztudományi Centrum és Egészségügyi Főiskolai Kar Tudományos Diákköri Konferenciája, Szeged, 2006. április 5-7. P. 83.

Témavezetők: Oláh Judit, Iván László

Domán Judit: Pigmentált tumorok dermatoszkópos képanalízisének értékelése. SZTE Szent-Györgyi Albert Orvos- és Gyógyszerésztudományi Centrum és Egészségügyi Főiskolai Kar Tudományos Diákköri Konferenciája, Szeged, 2006. április 5-7. P. 87.

Témavezető: Oláh Judit

Perényi Ádám: PUVA kezelés hatékonyságának vizsgálata orrpolipózisban. SZTE Szent-Györgyi Albert Orvos- és Gyógyszerésztudományi Centrum és Egészségügyi Főiskolai Kar Tudományos Diákköri Konferenciája, Szeged, 2006. április 5-7. P. 90

Témavezetők: Kemény Lajos, Bella Zsolt, Kiss Mária

Szabó Melinda: Az alfa-5 integrin gén expressziójának vizsgálata HaCaT sejtekben és pikkelysömörben real-time RT-PCR módszerrel. SZTE Szent-Györgyi Albert Orvos- és Gyógyszerésztudományi Centrum és Egészségügyi Főiskolai Kar Tudományos Diákköri Konferenciája, Szeged, 2006. április 5-7. P. 43.

Témavezető: Széll Márta

Tóth Tímea: A hámsejtek in vitro öregedésének vizsgálata. SZTE Szent-Györgyi Albert Orvos- és Gyógyszerésztudományi Centrum és Egészségügyi Főiskolai Kar Tudományos Diákköri Konferenciája, Szeged, 2006. április 5-7. P. 35.

Témavezető: Kenderessy Szabó Anna

5. A klinikai dolgozói 2006-ban
The staff of the Department in 2006

Orvosok

Dr. Altmayer Anita	Dr. Garaczi Edina	Dr. Németh Réka
Dr. Bali Gábor	Dr. Gyulai Rolland	Dr. Némethné
Dr. Baltás Eszter	Dr. Husz Sándor	Dr. Morvay Márta
Dr. Csitos Ágnes	Dr. Judák Rita	Dr. Ócsai Henrietta
Dr. Csoma Zsanett	Dr. Kapitány Klára	Dr. Simon Miklós
Dr. Csörgőné Dr. Bata Zsuzsanna	Dr. Kemény Lajos	Dr. Szabad Gábor
Dr. Dobozy Attila	Dr. Kis Erika	Dr. Szegesdi Ilona
Dr. Dósa Piroska	Dr. Koreck Andrea Ildikó	Dr. Szolnok Győző
Dr. Farkas Árpád	Dr. Kovács Réka	Dr. Varga Erika
Dr. Földes Márta	Dr. Lázárné Dr. Oláh Judit	Dr. Varga János
Dr. Gaál Magdolna	Dr. Mihályi Lilla	Dr. Varga Gyuláné
	Dr. Mohos Gábor	Dr. Korom Irma

Emeritus professzor

Dr. Simon Miklós

Kutatók

Ignác Ferenc	Dr. Kiss Mária	Dr. Kui Róbert
Dr. Kenderessy Szabó Anna	Dr. Kószó Ferenc	Salamonné Fenyvesi Rita
Kis Kornélia		Dr. Viharosné Dósa-Rác Éva

Rezidensek

Dr. Boros-Gyevi Márta	Dr. Mázor Melinda	Dr. Rudolf Éva
Dr. Czakó Szilvia	Dr. Nagy Nikoletta	Dr. Sós Anna
Dr. Kinyó Ágnes	Dr. Paschali Ekaterina	Dr. Varga József
	Dr. Polykarpou Kyriakos	

PhD hallgatók

Dr. Bebes Attila	Kormos Bernadett	Dr. Szegedi Krisztina
	Dr. Belső Nóra	

MTA-SZTE Dermatológiai Kutatócsoport

Dr. Dobozy Attila	Dallos Attila	Polyánka Hilda
Dr. Szabó Kornélia		Dr. Széll Márta

Klinikofarmakológiai Részleg

Dr. Kemény Annamária

Doró Péter

Főnővér

Ungi Lászlóné

Titkárnő

Sándorfi Margit

Gondnok

Gál Dezső

Könyvtáros

Gyimesi Andrea

Fotós

Molnárné Rónyai Klára

Raktáros

Papp Istvánné

Plasztikai Osztály, műtők

Bakai Mária

Balla Béla

Bálint Bernadett

Berg Márta

Bondor Csabáné

Diós Angéla

Csillag Zoltán

Farkas Renáta

Földiné Óvári Judit

Gedey Sándorné

Horváth Zoltán

Huszka Tibor

Jenei Gáborné

Kiss Ferencné

Kormányos Magdolna

Kristóf Csaba

László Csongor

Steigervald Rita

Szalaiiné Tósmagi Gabriella

Varga Henrietta

I. Észak Osztály

Farkas Norbert

Csige Erika

Horváth Józsefné

Jónás Beáta

Lakatosné Varga Marianna

Mészáros Edit

Mészárosné Bakó Enikő

Nyári Jánosné

Rappai Andrásné

Rasztik Ferencné

Surinásné Kocsis Matild

Sutkáné Vincze Marianna

Szabó László

Szabó Róbertné

I. Dél Osztály

Bata Diana

Ragály Mária

Farkas Brigitta

Fodorné Baráth Ágnes

Fenyvesi Lászlóné

Giricz Amarilla

Haklik Melinda

Kosikné Vasas Judit

Kővágó Anna Mária

Marton Tiborné

Nagy Tünde

Nagygyörgy Zsolt

Sponga Csilla

Tóth Jánosné

Tóthné Pintér Magdolna

Vígh Pálné

Laboratóriumok

Battancsné Kiss Erzsébet

Baunoch Judit

Behány Zoltán

Csillag Istvánné

Farkasné Forrai Julianna

Függ Róbertné

Horváth Györgyné

Dr. Hudákné Bánki Katalin

Kohajda Mónika

Kórásné Lauf Krisztina

László Józsefné

Szikoráné Für Anita

Tanácsné Bajkán Andrea

Veszprémi Éva

Pályázati iroda
Nagy Annamária
Dr. Szekeresné Zahorán Anikó

Rendszergazda
Klapcsik Péter

Kozmetológiai Kht.
Kovács Gabriella

Gyógyszertár

Dr. Tóth Péter

Kispéterné Pántya Szonika

Lippainé Dohor Krisztina

Adminisztráció

Dongó Rita
Farkas Éva
Farkas Tamás

Herczeg Józsefné
Magony Mónika
Ocskó Edit

Savanya Mária
Szélpál Katalin
Topolai Attila

Ambulanciák

Báló Tamásné
Dékány Lajosné
Gyurmán Ildikó
Kisné Fodor Zsuzsanna
Kószó Ildikó

Kovács Jánosné
Kothenczné Balog Ilona
Kőszeginé Szabó Éva
Kuk Timea
Mester Karolina
Papp Diána

Révészné Szabó Katalin
Sánta Csilla
Simon Tiborné
Széllné Andoczi B. Mónika
Tóth Tiborné

Gyógytornászok

Bársony Krisztina

Varga Mónika

Porta

Kispál István
László András

Miskolczi Mihály
Molnár Tünde

Pipicz Zoltánné
Sinkó János

6. Közlemények Publications

6.1 2006-ban megjelent közlemények Articles published in 2006

Altmayer A: Antihisztaminok alkalmazása az allergiás betegségekben. Háziorvos Továbbképző Szle 11: 958-963, 2006

Baltás E, Csoma Zs, Bodai L, Ignác F, Dobozy A, Kemény L: Treatment of atopic dermatitis with the xenon chloride excimer laser. JEADV 20: 657-60, 2006 ***IF: 1.532**

Csoma Zs, Koreck A, Ignác F, Bor Zs, Szabó G, Bodai L, Dobozy A, Kemény L: PUVA treatment of the nasal cavity improves the clinical symptoms of allergic rhinitis and inhibits the immediate-type hypersensitivity reaction in the skin. J Photochem Photobiol B. 83: 21-26, 2006 **IF: 1.909**

Dallos A, Kiss M, Polyánka H, Dobozy A, Kemény L, Husz S: Effects of the neuropeptides substance P, calcitonin gene-related peptide, vasoactive intestinal polypeptide and galanin on the production of nerve growth factor and inflammatory cytokines in cultured human keratinocytes. Neuropeptides. 40: 251-63, 2006 **IF: 2.799**

Dallos A, Kiss M, Polyánka H, Dobozy A, Kemény L, Husz S: Galanin receptor expression in cultures human keratinocytes and in normal human skin. J Peripher Nerv Syst 11: 156-64, 2006 **IF: 2.065**

Dallos A, Kiss M, Polyánka H, Dobozy A, Kemény L, Husz S: Galanin receptorok azonosítása humán keratinocitákon és humán bőrben. Bőrgyógy Vener Szle 82: 167-170, 2006

Dobozy A, Füst Gy, Petrányi Gy, Szegedi Gy: A klinikai immunológia helyzete Magyarországon. MOTESZ Magazin, 44-50, 2006

Dobozy A: Állásfoglalás a calcineurin gátlókat tartalmazó Protopic kenőcs és Elidel krém alkalmazásával kapcsolatban. Gyermekorvos Továbbképző 5: 292, 2006.

Dobozy A: Simon Miklós professzor emeritus 90 éves. Bőrgyógy Vener Szle 82: 53-54, 2006

Farkas Á, Conrad C, Tonel G, Borbényi Z, Kemény L, Dobozy A, Nestle FO: Current state and perspectives of dendritic cell vaccination in cancer immunotherapy. Skin Pharmacol Physiol 19: 124-31, 2006 **IF: 1.480**

Farkas Á, Kemény L: Applications of the 308 nm excimer laser in dermatology. Laser Physics 16: 876-883, 2006. **IF: 0.516**

Gyulai R, Kemény L: A pikkelysömör immunológiája: az alapkutatótól a betegágyig. Orv Hetil 147: 2213-2220, 2006

Husz S, Kiss M, Korom I, Bereczky Cs, Ónozó B, Frecska I, Túri S, Kemény L: Subacute cutaneous lupus erythematosus in childhood: Report of two cases. Eur J Pediatr Dermatol, 16: 73-6, 2006

Husz S, Kiss M, Korom I, Frecska I, Tóth-Kása I, Mihályi L, Szabó É, Kemény L: Subacute cutaneous lupus erythematosus. Retrospektív tanulmány. Subacute cutaneous lupus erythematosus. A retrospective study. Bőrgyógy Vener Szle 82: 74-77, 2006

Husz S: A levocetirizine hatásossága bőrgyógyászati allergiás betegségekben. Bőrgyógy Vener Szle 82: 225-230, 2006

Husz S: Anti aging. Előzzük meg a ráncokat. Beauty Forum 1-2, 2006

Husz S: Gyógyszerallergia. Orv Hetil. 147: 2021-2026, 2006

- Kapitány K, Kis E, Mohos G, Szegedi I, Varga J, Kemény L: Hónalji defektusok zárása hidradenitis suppurativa miatti exstirpatio után. Coverage for axillary defect resulting from excision of hidradenitis suppurativa. *Bőrgyógy Vener Szle* 82: 109-111, 2006
- Kemény L, Brodszky V, Kárpáti K, Gulácsi L. Biológiai szerek szerepe a psoriasis gyógykezelésében 9 randomizált, placebokontrollált vizsgálat eredményei alapján. *Orv Hetil* 147: 981-90, 2006
- Kemény L, Kinyó Á, Baltás E, Csoma Zs, Dósa P, Gyulai R, Bata Zs, Dobozy A: A 308 nm-es excimer lézer a psoriasis kezelésében. 308 nm excimer laser for the treatment of psoriasis. *Bőrgyógy Vener Szle* 82: 67-71, 2006
- Kemény L: New developments and applications in phototherapy. *Eur Dermatol Rev* 2-4, 2006
- Kis K, Bodai L, Polyánka H, Eder K, Pivarcsi A, Duda E, Soós G, Bata-Csörgő Zs, Kemény L: Budesonide, but not tacrolimus, affects the immune functions of normal human keratinocytes. *Int Immunopharm* 6: 358-68, 2006 **IF: 2.157**
- Koreck A, Kis K, Szegedi K, Panescu V, Cioaca R, Olariu R, Kemény L, Dobozy A, Széll M: TLR2 and TLR4 polymorphisms are not associated with acne vulgaris. *Dermatology*, 213: 267-9, 2006 **IF: 1.854**
- Korom I, Oláh J, Varga E, Földes M, Kemény L: Ritka melanocytás naevusok: clonalis naevusok. Rare melanocytic nevi: clonal nevi. *Bőrgyógy Vener Szle* 82: 96-99, 2006
- Kószó F, Morvay M, Csitos Á, Gaál M, Varga E, Kovács R, Endreffy E, Kiss M, Kemény L: Porphyria cutanea tarda, hereditær haemochromatosis, scleroderma circumscripta, valamint haemangioma cavernosum. Coexistence of porphyria cutanea tarda, hereditary hemochromatosis, scleroderma circumscribed and hepatic cavernous haemangioma. *Bőrgyógy Vener Szle* 82: 92-95, 2006
- Kovács R: Gombás köröm- és bőrbetegségek. *Magyar Orvos* 14: 15-18, 2006
- Kovács R: Pityriasis versicolor és egyéb gombás bőrbetegségek *Magyar Orvos* 14: 42-45, 2006
- Kovács RK, Korom I, Dobozy A, Farkas G, Ormos J, Kemény L : Necrolytic migratory erythema. *J Cutan Pathol* 33: 242-5, 2006 **IF: 1.582**
- Masszi T, Farkas Á, Reményi P, Lueff S, Batai A, Kriván G, Kemény L, Dobozy A, Réti M.: Ten-year remission of psoriasis after allogeneic but not autologous bone marrow transplantation. *Dermatology* 212: 88-9, 2006 **IF: 1.854**
- Mohos G, Szabad G, Szolnoky Gy, Varga E, Kemény L: Lábszáron elhelyezkedő kiterjedt laphámrák kezelése izomleibeny és bőrtranszplantáció kombinációjával. *Magy Traumatol* 49: 378-381, 2006
- Morvay M, Altmayer A, Gaál M, Csitos Á, Kemény L: :Bőrifiatalítás nonablátív lézerek és fényt kibocsátó készülékek segítségével. Skin rejuvenation with non-ablative laser and light systems. *Bőrgyógy Vener Szle* 82: 104-108, 2006
- Nagy I, Pivarcsi A, Kis K, Koreck A, Bodai L, McDowell A, Seltsmann H, Patrick S, Zouboulis CC, Kemény L. Propionibacterium acnes and lipopolysaccharide induce the expression of antimicrobial peptides and proinflammatory cytokines/chemokines in human sebocytes. *Microbes Infect* 8: 2195-205, 2006 **IF: 3.127**
- Nagy N, Bata-Csörgő Z, Kopasz N, Szeg C, Pivarcsi A, Koreck A, Dobozy A, Kemény L, Széll M.: The expression of keratinocyte growth factor receptor (FGFR2-IIIb) correlates with the high proliferative rate of HaCaT keratinocytes. *Exp Dermatol*. 15: 596-605, 2006, **IF: 2.449**

Sonkoly E, Müller A, Lauerma A, Pivarcsi A, Soto H, Kemény L, Alenius H, Dieu-Nosjean MC, Meller S, Rieker J, Steinhoff M, Hoffmann TK, Ruzicka T, Zlotnik A, Homey B: Interleukin-31 - a new link between T cells and pruritus in atopic skin inflammation. *J Allergy Clin Immunol* 117: 411-17, 2006 **IF: 8.829**

Szabad G: Modern sebkezelés, avagy a maggot-terápiától a bőrgyártásig. *Magyar Orvos* 26-29, 2006

Szolnoky Gy, Mohos G, Dobozy A, Kemény L: Manual lymph drainage reduces trapdoor effect in subcutaneous island pedicle flaps. *Int J Dermatol.* 45: 1468-70, 2006 **IF: 0.998**

Walisko O, Szabó K, Izsvák Zs, CD Kaufman, S Herold, Ivics Z: Sleeping Beauty transposase modulates cell-cycle progression through interaction with Miz-1. *PNAS* 103: 4062-4067, 2006 **IF: 9.643**

Zana M, Juhász A, Rimanóczy A, Bjelik A, Baltás E, Ocsovszki I, Boda K, Penke B, Dobozy A, Kemény L, Janka Z, Kálmán J. Alzheimer's lymphocytes are resistant to ultraviolet B-induced apoptosis. *Neurobiol Aging.* 27: 831-34, 2006 **IF:5.599**

*** Az impact faktorok az éves aktualizálás miatt eltérnek a nyomtatott változatban lévőkötől**

6.2. Könyvfejezetek **Book chapters**

Bata Zs: Urticaria, angioedema. In: *Klinikai immunológia.* (Szerk: Czirják L) Budapest, 2006, Medicina Könyvkiadó Zrt, 465-467. pp.

Bata Zs: Gyógyszerallergia. In: *Klinikai immunológia.* (Szerk: Czirják L) Budapest, 2006, Medicina Könyvkiadó Zrt, 476-482. pp.

Gyulai R, Kiss Csaba Gy: Psoriasis – arthritis psoriatica. In: *Klinikai immunológia.* (Szerk: Czirják L) Budapest, 2006, Medicina Könyvkiadó Zrt, 350-363. pp.

Husz S, Kiss M: Autoimmun hólyagos bőrbetegségek. In: *Klinikai immunológia.* (Szerk: Czirják L) Budapest, 2006, Medicina Könyvkiadó Zrt, 342-350. pp.

Kemény L: Az allergia, mint egyetlen betegség. In: *Klinikai immunológia.* (Szerk: Czirják L) Budapest, 2006, Medicina Könyvkiadó Zrt, 412-417. pp.

Kemény L: Atopiás dermatitis. In: *Klinikai immunológia.* (Szerk: Czirják L) Budapest, 2006, Medicina Könyvkiadó Zrt, 446-454. pp.

Kemény L: Allergiás kontaktdermatitis. In: *Klinikai immunológia.* (Szerk: Czirják L) Budapest, 2006, Medicina Könyvkiadó Zrt, 455-461. pp.

Kiss M, Husz S, Dobozy A: Az in vitro allergológiai vizsgálatok. In: *Klinikai immunológia.* (Szerk: Czirják L) Budapest, 2006, Medicina Könyvkiadó Zrt, 845-856. pp.

Nagy I, Kemény L: Immunity. In: *Hidradenitis suppurativa* (Eds.:GBE Jemec, J Revuz, JL Leyden) Berlin, Heidelberg, New York, 2006, Springer Verlag, 100-114 pp.

Zeher M, Husz S, Varjú C, Csépany T. Szisztémás vasculitisek. In: *Klinikai immunológia.* (Szerk: Czirják L) Budapest, 2006, Medicina Könyvkiadó Zrt, 225-248. pp.

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

Kemény L, Koreck A: Ultraviolet light phototherapy for allergic rhinitis. Review. J Photochem Photobiol B Biology

Kemény L, Koreck A, Kis K, Kenderessy-Szabó A, Bodai L, Cimpean A, Paunescu V, Raica M, Ghyczy M. Endogenous Phospholipid Metabolite Containing Topical Product Inhibits Ultraviolet Light-Induced Inflammation and DNA Damage in Human Skin. Skin Pharmacol Physiol.

Nagy N, Szolnok Gy, Szabad G, Bata-Csörgő Zs, Balogh A, Klausz G, Mándi Y, Dobozy A, Kemény L, Széll M: Tumor Necrosis Factor- α -308 polymorphism and leg ulceration — possible association with obesity. J Invest Dermatol

Szentpáli K, Széll M, Paszt A, Wolfárd A, Dobozy A, Németh I, Tiszlavicz L, Iván L, Boros M: Simultaneous adeno- and squamous cell carcinoma with different phenotypic profiles in a rat model of chronic gastroesophageal reflux. Dis Esophag

Timár K, Dallos A, Kiss M, Bos JD, Ashgar SS: Expression of terminal complement components by human keratinocytes. Mol Immunol

Timár K, Junnikkala S, Dallos A, Jarva H, Bhuiyan ZA, Meri S, Bos JD, Asghar SS: Human keratinocytes produce the complement inhibitor factor I: Synthesis is regulated by interferon- γ . Mol Immunol

Wang G, Savinko T, Wolff H, Dieu-Nosjean MC, Kemény L, Homey B, Lauerma AI, Alenius H. Repeated epicutaneous exposures to ovalbumin progressively induce atopic dermatitis-like skin lesions in mice. Clin Exp Allergy

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

Altmayer A: Immunsuppressív terápia az autoimmun betegségekben. Az MDT 79. Nagygyűlése, Budapest, 2006. december 14-16. Bőrgyógy Vener Szle, 82: 267, 2006

Bársony K, Sánta Cs, Szabad G: Manuális nyirokdrenázs szerepe lábszárfekélyek félvastag graft transzplantációjában. Az MDT 79. Nagygyűlése, Budapest, 2006. december 14-16. Bőrgyógy Vener Szle, 82: 291-2, 2006

Bella Zs, Perényi Á, Koreck I, Kiss M, Tiszlavicz L, Kadocsa E, Kemény L: A PUVA-kezelés orrpolipos betegek eozinofil-, ECP- és IL-5-szintjére gyakorolt hatása. A MAKIT XXXIV. Kongresszusa, Gyula, 2006. május 25-27. Allergol Klin Immunol 9: 95-6, 2006

Belső N, Széll M, Kohajda M, Dobozy A, Kemény L, Bata-Csörgő Zs: Gene-specific silencing experiments in HaCaT keratinocytes reveal a functional redundancy among the different subtypes of D type cyclins during cell cycle regulation. 36th Annual European Society for Dermatological Research Meeting, Párizs, 2006. szeptember 7-9. J Invest Dermatol 126, Suppl. 3, s4, 2006

Belső N, Széll M, Kohajda M, Dobozy A, Kemény L, Bata-Csörgő Zs: A D típusú ciklinek szerepének vizsgálata a sejtciklus szabályozásában géncsendesítéssel. Az MDT 79. Nagygyűlése, Budapest, 2006. december 14-16. Bőrgyógy Vener Szle, 82: 283, 2006

- Boros-Gyevi M, Gyulai R, Mohos G, Sós A, Kemény L, Husz S: Chronicus discoid lupus erythematoses talaján kialakult laphámcarcinoma. Az MDT 79. Nagygyűlése, Budapest, 2006. december 14-16. *Bőrgyógy Vener Szle*, 82: 279, 2006
- Csitos Á, Mihályi L, Bata Zs, Korom I, Varga E, Kis M, Kemény L: Atípusos Mycobacterium fertőzés fiatal nőbetegnél. Az MDT 79. Nagygyűlése, Budapest, 2006. december 14-16. *Bőrgyógy Vener Szle*, 82: 270, 2006
- Gaál M, Korom I, Husz S, Kiss M, Gulyás M, Jedlinszki M: Tuberculosis verrucosa cutis. Az MDT 79. Nagygyűlése, Budapest, 2006. december 14-16. *Bőrgyógy Vener Szle*, 82: 270, 2006
- Gyulai R, Dósa P, Kemény L: A pikkelysömör kezelése biológiai gyógyszerekkel. A MAKIT XXXIV. Kongresszusa, Gyula, 2006. május 25-27. *Allergol Klin Immunol* 9: 101, 2006
- Gyulai R, Kocsis K, Varga B, Kemény L: Characterization of CD4+CD25+foxp3+ regulatory T cells in psoriatic skin. 36th Annual European Society for Dermatological Research Meeting, Párizs, 2006. szeptember 7-9. *J Invest Dermatol* 126, Suppl. 3, s49, 2006
- Gyulai R: A biológiai terápiák alkalmazásának gyakorlati szempontjai. Az MDT 79. Nagygyűlése, Budapest, 2006. december 14-16. *Bőrgyógy Vener Szle*, 82: 277, 2006
- Gyulai R: A CD4+CD25+foxp3 regulátoros sejtek karakterizálása pikkelysömörös bőrben. Az MDT 79. Nagygyűlése, Budapest, 2006. december 14-16. *Bőrgyógy Vener Szle*, 82: 268, 2006
- Gyulai R: Lokális kezelés szerepe a psoriasis terápiájában – helyi kezelés a biológiai szerek korában. Az MDT 79. Nagygyűlése, Budapest, 2006. december 14-16. *Bőrgyógy Vener Szle*, 82: 283, 2006
- Husz S, Kiss M, Korom I, Mihályi L, Kemény L: Szubakut után lupus erythematosus – Retrospektív tanulmány. A MAKIT XXXIV. Kongresszusa, Gyula, 2006. május 25-27. *Allergol Klin Immunol* 9: 102-03, 2006
- Kemény L: Korszerű sebkezelés. Az MDT 79. Nagygyűlése, Budapest, 2006. december 14-16. *Bőrgyógy Vener Szle*, 82: 268, 2006
- Kinyó Á, Kiss-László Zs, Polyánka H, Széll M, Nagy F, Bata-Csörgő Zs, Kemény L: Gén és protein expressziós vizsgálatok COP1 csendesített humán keratinocitákban UVB besugárzás után. Az MDT 79. Nagygyűlése, Budapest, 2006. december 14-16. *Bőrgyógy Vener Szle*, 82: 286-87, 2006
- Kinyó Á, László Zs, Nagy F, Polyánka H, Széll M, Dobozy A, Kemény L: Gene and protein expression profiles in COP1 silenced human keratinocytes after UVB irradiation. 36th Annual European Society for Dermatological Research Meeting, Párizs, 2006. szeptember 7-9. *J Invest Dermatol* 126, Suppl. 3, s76, 2006
- Kiss M, Dallos A, Polyánka H, Dobozy A, Kemény L, Husz S: A cutan neuropeptidok növelik az idegnövekedési faktor prekursor molekulájának (proNGF) termelését és az érett NGF szekréciót tenyésztett humán keratinocitákon. Az MDT 79. Nagygyűlése, Budapest, 2006. december 14-16. *Bőrgyógy Vener Szle*, 82: 287, 2006
- Kiss M, Dallos A, Polyánka H, Dobozy A, Kemény L, Husz S: Cultured human keratinocytes are able to express functional galanin receptor. Weill Cornell Symposium on the Science of Dermatology: Stress and the Skin. June 2-4, 2006. New York, USA. *J Invest Dermatol* 126, 1676 (A) 2006.
- Kiss M, Dallos A, Polyánka H, Dobozy A, Kemény L, Husz S: Normal human keratinocytes can secrete precursor nerve growth factor (proNGF). Cutaneous neuropeptides increase both

proNGF production and NGF secretion in cultured human keratinocytes. 36th Annual European Society for Dermatological Research Meeting, Párizs, 2006. szeptember 7-9. J Invest Dermatol 126, Suppl. 3, s92, 2006

Kiss M, Jánossy T, Marczinovits I, Molnár J, Korom I, Dobozy A, Husz S: Induction of bullous pemphigoid in mice by antibodies against an antigenic epitope of the human hemidesmosomal protein BP230. 5th International Congress on Autoimmunity, Sorrento, 2006. november 29 – december 3. Autoimm Rev Suppl. : 304, 2006.

Koreck A, Diószegi Cs, Szegedi K, Paunescu V, Cioca R, Olariu R, Morvay M, Dobozy A, Kemény L, Széll M: Variable number of tandem repeat polymorphism of Interleukin-1 receptor antagonist gene (IL-1RN) in acne. 36th Annual European Society for Dermatological Research Meeting, Párizs, 2006. szeptember 7-9. J Invest Dermatol 126, Suppl. 3, s62, 2006

Koreck AI, Kenderessy Szabó A, Kemény L: Intranasal phototherapy is an effective treatment in allergic rhinitis. AAAAI 62nd Annula Meeting, Maiami Beach, 2006. március 3-7. J Allerg Clin Immunol 111, Supplement 2, S260, 2006

Kormos B, Szabad G, Pivarcsi A, Széll M, Kenderessy Szabó A, Dobozy A, Kemény L, Bata-Csörgő Zs: Normal human adult epidermal melanocytes dedifferentiate in chemical-free culture. 36th Annual European Society for Dermatological Research Meeting, Párizs, 2006. szeptember 7-9. J Invest Dermatol 126, Suppl. 3, s69, 2006

Kormos B, Szabad G, Pivarcsi A, Széll M, Kenderessy Szabó A, Dobozy A, Kemény L, Bata-Csörgő Zs: Egészséges humán felnőtt melanociták dedifferenciálódnak kémiai mitogénektől mentes környezetben. Az MDT 79. Nagygyűlése, Budapest, 2006. december 14-16. Bőrgyógy Vener Szle, 82: 287, 2006

Kosikné Vasas J, Sánta Cs, Szabad G: Maggot-terápia alkalmazása sebkezelési osztályon. Az MDT 79. Nagygyűlése, Budapest, 2006. december 14-16. Bőrgyógy Vener Szle, 82: 291, 2006

Kószó F, Morvay M, Gaál M, Csitos Á, Kovács R, Kemény L: Adatok a szegedi Porphyrin Laboratórium 40 éves működéséről. A Magyar Laboratóriumi Diagnosztikai Társaság 53. Nagygyűlése, Szeged, 2006. augusztus 30 - szeptember 2. Klin Kísérlet Lab Med 32 Suppl. : 38.

Lakatosné Varga M, Ungi Lászlóné: Az ápoló szerepe a psoriasis vulgarisban szenvedő betegek biológiai terápiájának alkalmazása során, különös tekintettel a bőrdaganatokra. Az MDT 79. Nagygyűlése, Budapest, 2006. december 14-16. Bőrgyógy Vener Szle, 82: 293, 2006

Mihályi L, Bata Zs, Korom I, Németh R, Dósa P, Kemény L: Tularaemiával társuló bőrtünetek. Az MDT 79. Nagygyűlése, Budapest, 2006. december 14-16. Bőrgyógy Vener Szle, 82: 273, 2006

Mihályi L, Kiss M, Ónozó B, Bereczki Cs, Frecska I, Korom I, Kemény L, Husz S: Szubakut után lupus erythematosus gyermekkorban – esetismertetés. A MAKIT XXXIV. Kongresszusa, Gyula, 2006. május 25-27. Allergol Klin Immunol 9: 109, 2006

Mohos G, Kis E, Kapitány K, Varga J: Lábszáron lévő bőrtumor kombinált műtéti megoldása. Az MDT 79. Nagygyűlése, Budapest, 2006. december 14-16. Bőrgyógy Vener Szle, 82: 279, 2006

Morvay M, Kószó F, Gaál M, Varga E, Csitos Á, Kemény L: Porphyria cutanea tarda és autoimmun betegség. A Magyar Laboratóriumi Diagnosztikai Társaság 53. Nagygyűlése, Szeged, 2006. augusztus 30 - szeptember 2. Klin Kísérlet Lab Med 32 Suppl. : 111.

Nagy N, Bata-Csörgő Zs, Szolnoky G, Szabad G, Dobozy A, Kemény L, Széll M: The role of fibroblast growth factor receptor 2 gene in the pathogenesis of venous leg ulcer. Weill Cornell Symposium on the Science of Dermatology: Stress and the Skin. June 2-4, 2006. New York, USA. J Invest Dermatol 126, 1678 (A) 2006.

- Nagy N, Bata-Csörgő Zs, Szolnoky Gy, Szabad G, Dobozy A, Kemény L, Széll M: Fibroblast growth factor receptor 2 gene in the pathogenesis of venous leg ulcer. 36th Annual European Society for Dermatological Research Meeting, Párizs, 2006. szeptember 7-9. *J Invest Dermatol* 126, Suppl. 3, s93, 2006
- Nagy N: A fibroblaszt növekedési faktor receptor (FGFR2) gén szerepe a vénás eredetű lábszárfekély kialakulásában. *Az MDT 79. Nagygyűlése, Budapest, 2006. december 14-16. Bőrgyógy Vener Szle, 82: 268, 2006*
- Németh R, Korom I, Oláh J, Kemény L: Langerhans sejtes histiocytosis. *Az MDT 79. Nagygyűlése, Budapest, 2006. december 14-16. Bőrgyógy Vener Szle, 82: 271, 2006*
- Ócsai H, Jakucs J, Varga E, Krenács L, Bagdi E, Gyulai R, Oláh J: Leukaemia cutis B-sejtes chronicus lymphoid leukaemiában. *Az MDT 79. Nagygyűlése, Budapest, 2006. december 14-16. Bőrgyógy Vener Szle, 82: 291, 2006*
- Ócsai H, Varga E, Korom I, Gyulai R, Oláh J: Spitzoid tumorok differenciáldiagnosztikája. *Az MDT 79. Nagygyűlése, Budapest, 2006. december 14-16. Bőrgyógy Vener Szle, 82: 277, 2006*
- Oláh J: Advantages of digital dermoscopy in clinical practice. 3rd Meeting of the European Association of Dermato-Oncology, Róma, 2006. június 23-25. *J Invest Dermatol* 126, Suppl. 2, s17, 2006
- Oláh J: Az epidermális növekedési faktor receptor gátló daganatellenes szerek bőrgyógyászati mellékhatásai. *Az MDT 79. Nagygyűlése, Budapest, 2006. december 14-16. Bőrgyógy Vener Szle, 82: 276, 2006*
- Ongrádi J, Sonkoly E, Kövesdi V, Széll M: Cytokine pattern alterations in CD4 T lymphocytes by human Herpesvirus 6B infection. 5th International Conference on HHV-6 and 7, Barcelona, Spanyolország, 2006. április 30.-május 3. *J Clin Virol* 37: Suppl. 1.: S106, 2006
- Sánta Cs, Szabad G: V.A.C. terápia alkalmazása a modern sebkezelésben. *Az MDT 79. Nagygyűlése, Budapest, 2006. december 14-16. Bőrgyógy Vener Szle, 82: 291, 2006*
- Szabad G: Maggot-terápia a sebkezelésben. *Az MDT 79. Nagygyűlése, Budapest, 2006. december 14-16. Bőrgyógy Vener Szle, 82: 281, 2006*
- Szabó K, Kis K, Nagy I, Kemény L: A béta defenzin családba tartozó gének kifejeződésének vizsgálata tenyésztett keratinocitákban. *Az MDT 79. Nagygyűlése, Budapest, 2006. december 14-16. Bőrgyógy Vener Szle, 82: 288, 2006*
- Szabó K, Nagy I, Kemény L: Studying the role and the expression of β -defensin in human keratinocytes. 36th Annual European Society for Dermatological Research Meeting, Párizs, 2006. szeptember 7-9. *J Invest Dermatol* 126, Suppl. 3, s40, 2006
- Szegedi K, Sonkoly E, Nagy N, Bata-Csörgő Zs, Kemény L, Dobozy A, Széll M: Functional analysis of a psoriasis susceptibility related non-coding RNA gene, PRINS by gene specific silencing and cDNA microarray. 36th Annual European Society for Dermatological Research Meeting, Párizs, 2006. szeptember 7-9. *J Invest Dermatol* 126, Suppl. 3, s41, 2006
- Szegedi K, Sonkoly E, Nagy N, Bata-Csörgő Zs, Kemény L, Dobozy A, Széll M: A PRINS nem-kódoló RNS funkciójának vizsgálata géncsendesítéssel. *Az MDT 79. Nagygyűlése, Budapest, 2006. december 14-16. Bőrgyógy Vener Szle, 82: 2689 2006*
- Széll M, Szegedi K, Sonkoly E, Nagy N, Bata-Csörgő Zs, Kemény L, Dobozy A: A PRINS nem kódoló RNS funkciójának vizsgálata géncsendesítéssel. *A Magyar Biokémiai Egyesület 2006. évi Vándorgyűlése, Pécs, 2006. augusztus 30 - szeptember 02. Biokémia, 30: 56, 2006*

Széllné Andóczy-Balog M, Magony M: „Az ápolók betegsége a kiégés-szindróma” Az MDT 79. Nagygyűlése, Budapest, 2006. december 14-16. *Bőrgyógy Vener Szle*, 82: 293-4, 2006

Varga J, Kapitány K, Mohos G, Kis E, Kemény L: Felső ajak rekonstrukció Kazanjian lebennyel. Az MDT 79. Nagygyűlése, Budapest, 2006. december 14-16. *Bőrgyógy Vener Szle*, 82: 279, 2006

8. Előadások és poszterek Oral presentations and posters

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

Belső N, Széll M, Pivarcsi A, Polyánka H, Dobozy A, Kemény L, Bata-Csörgő Zs: Cell cycle regulation in psoriasis. International Conference of Immunogenomics and Immunomics. Budapest, 2006. október 8-12. P. 348.

Csitos Á, Oláh J, Korom I, Varga E, Bagdi E, Krenács L, Kemény L: Composite B-cell lymphoma occurred in the skin. Cutaneous lymphomas: management and future directions. EORTC Cutaneous Lymphoma Task Force Clinical Meeting, Budapest, 2006. szeptember 22-24. P 14.

Karg E, Korom I, Bán Gy, Túri S: Congenitális syringocystadenoma papilliferum. MDT Gyermekbőrgyógyászati Szekció Továbbképző Napok, és Professzor Török Éva Emlékülés, Budapest 2006. május 5-6. P. 21.

Kinyó Á, Kiss-László Zs, Polyánka H, Széll M, Nagy F, Kemény L: Gene and protein expression profiles in COP1 silenced human keratinocytes after UVB irradiation. International Conference of Immunogenomics and Immunomics. Budapest, 2006. október 8-12. P. 342.

Kis K, Koreck A, Diószegi Cs, Szegedi K, Paunescu V, Cioaca R, Olariu R, Bata-Csörgő Zs, Dobozy A, Kemény L, Széll M: Polymorphism of interleukin-1 receptor antagonist gene (IL-1RN) in patients with acne. International Conference of Immunogenomics and Immunomics. Budapest, 2006. október 8-12. P. 334.

Korom I, Varga E, Oláh J, Kapitány K, Kemény L: Acralis lokalizációjú naevusok és differenciál diagnosztikájuk. 65. Patológus Kongresszus, Hajdúszoboszló, 2006. október 5-7. P. 35.

Korom I: Erythema elevatum diutinum. 65. Patológus Kongresszus, Hajdúszoboszló, 2006. október 5-7. P. 35.

Kovács RK, Oláh J, Gyulai R, Dósa P, Korom I, Varga E, Kemény L: Mycosis fungoides and primary renal carcinoma. Cutaneous lymphomas: management and future directions. EORTC Cutaneous Lymphoma Task Force Clinical Meeting, Budapest, 2006. szeptember 22-24. P2

Lehóczky P, Molnár K, Litavszky Zs, Harangozó J, DeChatel R, Zámolyi K, Husz S, Himmer É: „Ki fizeti a révést?” Konstruktivitásról és destruktivitásról a gyógyszerfelírás szabályainak módosítása kapcsán. Gyógyszerfelírás kerekasztal. A Magyar Pszichiátriai Társaság VI. Nemzetközi Kongresszusa, Budapest, 2006. február 1-4. P. 130.

Nagy N, Bata-Csörgő Zs, Szolnoky Gy, Szabad G, Dobozy A, Kemény L, Széll M: The role of fibroblast growth factor receptor 2 gene in the pathogenesis of venous leg ulcer. International Conference of Immunogenomics and Immunomics. Budapest, 2006. október 8-12. P. 392.

Ócsai H, Jakucs J, Varga E, Krenács L, Bagdi E, Oláh J: Leukemia cutis. Cutaneous lymphomas: management and future directions. EORTC Cutaneous Lymphoma Task Force Clinical Meeting, Budapest, 2006. szeptember 22-24. P 19.

Szabó K, Nagy I, Kemény L: Studying the role and the expression of β -defensins in human keratinocytes. International Conference of Immunogenomics and Immunomics. Budapest, 2006. október 8-12. P. 330.

Szegedi K, Sonkoly E, Nagy N, Bata-Csörgő Zs, Kemény L, Dobozy A, Széll M: Functional analysis of a non-coding RNA, prins, by gene specific silencing and cDNA microarray. International Conference of Immunogenomics and Immunomics. Budapest, 2006. október 8-12. P. 345.

Széll M, Sonkoly E, Bata-Csörgő Zs, Szegedi K, Nagy N, Polyánka H, Pivarsci A, Bari L, Dobozy A, Kemény L: Identification and characterization of a novel, psoriasis-susceptibility-related non-coding RNA gene, PRINS. International Conference of Immunogenomics and Immunomics. Budapest, 2006. október 8-12. P. 223.

Szolnoky Gy, Borsos B, Nagy N, Bársony K, Balogh M, Kemény L: Doppeleffekt von komplex physikalischer Entstauungstherapie bei Lipödem: reduzierte Beinvolumnia und erhöhte Kapillarresistenz. 48. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Phlebologie. Rostock, 2006. október 4-7. P. 49-50.

Turzó K, Stájer A, Ungvári K, Pelsőczy I K, Polyánka H, Oszkó A, Matusovits D, Mihalik E, Rakonczay Z, Radnai M, Fazekas A: Investigations of the corrosive effects of fluoride on titanium. IADR PEF, Dublin, 2006. szeptember 13-16. P. 55.

Varga E, Korom I, Gyulai R, Krenács L, Bagdi E: Bordeline cutaneous CD30+ lymphoproliferative disorder. Cutaneous lymphomas: management and future directions. EORTC Cutaneous Lymphoma Task Force Clinical Meeting, Budapest, 2006. szeptember 22-24. CP7

Varga E, Korom I, Valkusz Zs, Kemény L: Multiplex endokrin neoplasia syndroma. 65. Patológus Kongresszus, Hajdúszoboszló, 2006. október 5-7. P. 34.

Varga E: Polyarteritis nodosa. 65. Patológus Kongresszus, Hajdúszoboszló, 2006. október 5-7. P. 8-9.

Varga Gy, Varga E, Korom I, Borbényi Z, Piukovics K, Bagdi E, Krenács L: Prognosis and treatment of aggressive primary lymphomas. Cutaneous lymphomas: management and future directions. EORTC Cutaneous Lymphoma Task Force Clinical Meeting, Budapest, 2006. szeptember 22-24. CLC11

8.2. Előadások absztrakt nélkül

Oral presentations without abstract

Bella Zs, Koreck A, Perényi Á, Tiszlavicz L, Kadocsa E, Kemény L: Effect of PUVA treatment on eosinophils, ECP and IL-5 levels in nasal polyps . 25th Congress of the European Academy of Allergology and Clinical Immunology, Bécs, 2006. június 12-13.

Bata Zs: Nem differenciált autoimmun betegségek. Overlap szindrómák. „Bőrgyógyászati rezidensek találkozója” Budapest, 2006. március 24-25.

Dobozy A: A psoriasis immunpatológiája. „Bőrgyógyászati rezidensek találkozója” Budapest, 2006. március 24-25.

Dobozy A: Anafilaxiás tünetegyüttesek: klinikum és terápia. MAKIT XXXIV. Kongresszusa, Gyula, 2006. május 25-27.

- Dobozy A: Diákkörös évek a szegedi Élettani Intézetben. az MTA Orvostudományok Osztálya és az SZTE Ülése Obál Ferenc 90 éves születésnapja alkalmából, Szeged, szeptember 28.
- Dobozy A: Szakfőorvosi rendszer és a szakmai kollégium kapcsolata. „Dél-Alföld régió bőrgyógyászati szakfelügyeleti munkaértekezlete” valamint az „Aktualitások a bőrgyógyászati terápiában: Imiquimod, kalcineurin gátlók, PDT” c. tud. szimpózium. Szeged, 2006. május 30.
- Földes M: A bőr gombás betegségei. Richter Gedeon RT Háziorvos Továbbképző Sorozat. Szeged, 2006. február 17.
- Földes M: A HPV okozta bőr- és nyálkahártya tünetek klinikuma, új kezelése lehetőségek. „Dél-Alföld régió bőrgyógyászati szakfelügyeleti munkaértekezlete” valamint az „Aktualitások a bőrgyógyászati terápiában: Imiquimod, kalcineurin gátlók, PDT” c. tud. szimpózium. Szeged, 2006. május 30.
- Földes M: A vénás betegség a bőrgyógyász szemszögéből. Vénás fórum. Szeged, 2006. május 23.
- Gyulai R, Gaál M, Kemény L: Topical PDT with DALA and MAL: Comparison of pain in different anatomical localisations. 6. Tagung der Deutsch-Ungarischen Gesellschaft, Münster, 2006. április 5-6.
- Gyulai R: A photodinámias terápia – a nem melanoma bőrtumorok terápiájában. Az MDT Kozmetológiai Továbbképző sorozata, Budapest, 2006. június 1-3.
- Gyulai R: Új lehetőségek a basalioma és aktinikus keratosis kezelésére. „Dél-Alföld régió bőrgyógyászati szakfelügyeleti munkaértekezlete” valamint az „Aktualitások a bőrgyógyászati terápiában: Imiquimod, kalcineurin gátlók, PDT” c. tud. szimpózium. Szeged, 2006. május 30.
- Husz S: A cutan lupus klinikai és laboratóriumi diagnosztikája. „Gondolkodjunk együtt az autoimmun betegségekről” Szakmai továbbképző ülés a Biomedica Hungaria Kft. rendezésében. 2006. november 24-25.
- Husz S: A gyógyszerallergia klinikai manifesztációi. Az MDT Kozmetológiai Továbbképző sorozata, Budapest, 2006. június 1-3.
- Husz S: Foglalkozási bőrbetegségek. Foglalkozás-egészségügyi szakorvosok részére szervezett szintentartó kötelező tanfolyam, Szeged, 2006. november 6-9.
- Husz S: Gyógyszerallergiák és anaphylaxia. Klinikai Immunológia és Allergológia II. Az immunológia és allergológia klinikuma. – Intenzív szakvizsgaelőkészítő és PhD tanfolyam. Budapest, 2006. január 12.
- Husz S: Helyi kortikoszteroid kezelés bőrgyógyászati vonatkozásai. „Felső és alsó légúti infekciók felismerése és kezelése az alapellátásban - Helyi kortikoszteroid kezelés” Továbbképző Tanfolyam, Szeged, 2006. február 13.
- Husz S: Helyi szteroidkezelés mellékhatásai. „Kozmetika 2006” – Új trendek és alapanyagok a kozmetikában. Budapest, 2006. november 10.
- Husz S: Különböző típusú ekcémák pathogenezeise és terápiája. ”Allergia a mindennapi orvosi gyakorlatban” – tudományos ülés a Pándy Kálmán Kórház Bőrgyógyászati Osztálya és a Békés megyei Tüdőkórház szervezésében, Gyula, 2006. március 24.
- Husz S: SLE, SCLE, DLE. „Bőrgyógyászati rezidensek találkozója” Budapest, 2006. március 24-25.
- Kemény L: Psoriasis. Klinikai Immunológia és Allergológia II. Az immunológia és allergológia klinikuma. – Intenzív szakvizsgaelőkészítő és PhD tanfolyam. Budapest, 2006. január 12.

- Kemény L: Újdonságok az allergiás bőrbetegségek pathogenezisében és terápiájában. "Allergia a mindennapi orvosi gyakorlatban" – tudományos ülés a Pándy Kálmán Kórház Bőrgyógyászati Osztálya és a Békés megyei Tüdőkórház szervezésében, Gyula, 2006. március 24.
- Kemény L: Az atópiás dermatitisz korszerű kezelése – megelőzhető-e a fellángolások? Bőrgyógyászati Továbbképző Konferencia, Szeged, 2006. március 25.
- Kemény L: The role of innate immunity in inflammatory skin diseases. 6. Tagung der Deutsch-Ungarischen Gesellschaft, Münster, 2006. április 5-6.
- Kemény L: Rhinophototherapy. XXI-eme Journée Romande d'Allergologie, Párizs, 2006. május 4.
- Kemény L. A topikális calcineurin inhibitorok hatásmechanizmusa. Novartis dermatológiai Munkacsoport Tudományos meetingje, Bécs, 2006. április 28.
- Kemény L: Fototerápia allergiás és autoimmun betegségekben MAKIT XXXIV. Kongresszusa, Gyula, 2006. május 25-27.
- Kemény L: Dél-Alföld régió bőr- és nemigyógyászati szakorvosi ellátottsága, nemibeteg gondozás. „Dél-Alföld régió bőrgyógyászati szakfelügyeleti munkaértekezlete” valamint az „Aktualitások a bőrgyógyászati terápiában: Imiquimod, calcineurin gátlók, PDT” c. tud. szimpózium. Szeged, 2006. május 30.
- Kemény L: Calcineurin gátlók biztonságossága. „Dél-Alföld régió bőrgyógyászati szakfelügyeleti munkaértekezlete” valamint az „Aktualitások a bőrgyógyászati terápiában: Imiquimod, calcineurin gátlók, PDT” c. tud. szimpózium. Szeged, 2006. május 30.
- Kemény L: Fényterápiás lehetőségek a bőrgyógyászati gyakorlatban. Az MDT Kozmetológiai Továbbképző sorozata, Budapest, 2006. június 1-3.
- Kemény L: Allergiás reakciók kialakulásának patofiziológiája. I. Őszi Szegedi Allergia Nap. Allergiás betegségek sürgősségi ellátása gyermekkorban. Szeged, 2006. szeptember 9.
- Kemény L: Novel physical treatments in inflammatory and allergic diseases. 15th Congress of the European Academy of Dermatology, Rodosz, 2006. október 3-7.
- Kemény L: Biologics for the treatment of inflammatory skin diseases – a critical evaluation. 15th Congress of the European Academy of Dermatology, Rodosz, 2006. október 3-7.
- Kemény L: A pearl from acne research: Toll-like receptors. 15th Congress of the European Academy of Dermatology, Satellite Symposium - Acne : SYNCHRONize the challenge. 2006. október 6.
- Kemény L: Az atópiás dermatitisz korszerű kezelése – létezik-e hatásos és biztonságos kezelés? – „A topikális calcineurin inhibitorok biztonságossága” Novartis szimpozion, Budapest, 2006. október 14.
- Kemény L: Miért vagyunk allergiásak? „Informatio Medicata 2006” Budapest, 2006. október 17.
- Kemény L: Újdonságok a bőrtranszplantációban: összejtek és arcátültetés. A Magyar Tudomány Ünnepe Szegeden. Szeged, 2006. november 7.
- Kemény L: Terápiás lehetőségek – PUVA. 18. Továbbképző Konferencia a Szent István Kórház Bőrgyógyászati Osztálya rendezésében. Budapest, 2006. november 10.
- Kemény L, Dobozy A: Keratinocyták szerepe a veleszületett immunitásban. „A szervezet első védelmi vonala: sejtkommunikáció a természetes immunitásban” Budapest, 2006. november 23.
- Kemény L, Kovács R, Kinyó Á, Morvay M, Gaál M, Széll M: Bőr-fény kölcsönhatás, bőroregedés gátlása. SZTE Alma Mater Találkozó, Továbbképzési nyílt nap, Ipari kapcsolatok napja, Szeged, 2006. november 9.

- Kinyó Á, Dósa P, Gyulai R, Koreck A, Czako Sz, Kemény L: Die Behandlung des psoriatischen Haarbodens mit Xenon-Chlorid Laser in Kombination mit topischen steroidhaltigen Lösungen. 6. Tagung der Deutsch-Ungarischen Gesellschaft, Münster, 2006. április 5-6.
- Koreck A, Csoma Zs, Boros-Gyevi M, Kemény L: Intranasal phototherapy is more effective than 120mg fexofenadine hydrochloride in reducing symptoms of seasonal allergic rhinitis. 25th Congress of the European Academy of Allergology and Clinical Immunology, Bécs, 2006. június 12-13.
- Korom I: A basalioma és az aktinikus keratosis epidemiológiája és klinikuma. „Dél-Alföld régió bőrgyógyászati szakfelügyeleti munkaértekezlete” valamint az „Aktualitások a bőrgyógyászati terápiában: Imiquimod, kalcineurin gátlók, PDT” c. tud. szimpózium. Szeged, 2006. május 30.
- Korom I: Pigmentált léziók hisztológiai analízise. Az MDT Kozmetológiai Továbbképző sorozata, Budapest, 2006. június 1-3.
- Kovács RK, Oláh J, Gyulai R, Dósa P, Korom I, Varga E, Kemény L: Mycosis fungoides and primer renal carcinoma. 15th Congress of the European Academy of Dermatology, Rodosz, 2006. október 3-7.
- Nagy N, Bata-Csörgő Zs, Gyöző Szolnoky¹, Gábor Szabad¹, Attila Dobozy^{1,2}, Lajos Kemény^{1,2}, Márta Széll² Investigations of polymorphisms of genes contributing to normal wound healing — their possible role in venous leg ulcer. 6. Tagung der Deutsch-Ungarischen Gesellschaft, Münster, 2006. április 5-6.
- Németh R, Bónis B, Kemény L: Tap water iontophoresis in palmoplantar hyperhidrosis. 15th Congress of the European Academy of Dermatology, Rodosz, 2006. október 3-7.
- Ócsai H, Oláh J, Varga E: Amalgam tattoo of the oral mucosa. 15th Congress of the European Academy of Dermatology, Rodosz, 2006. október 3-7.
- Oláh J: A basalioma és az aktinikus keratosis kezelése. „Dél-Alföld régió bőrgyógyászati szakfelügyeleti munkaértekezlete” valamint az „Aktualitások a bőrgyógyászati terápiában: Imiquimod, kalcineurin gátlók, PDT” c. tud. szimpózium. Szeged, 2006. május 30.
- Oláh J: A bőrgyógyászati onkológia gyakorlati kérdései. Az MDT Kozmetológiai Továbbképző sorozata, Budapest, 2006. június 1-3.
- Sonkoly, E; Muller A; Lauerma A; Antal A; Pivarcsi A; Soto H; Kemény Lajos; Alenius H; Dieu-Nosjean, M-C; Meller S; Rieker J; Steinhoff M; Hoffmann T; Ruzicka T; Zlotnik A; Homey B. Interleukin-31 - a new link between T cells and pruritus in atopic skin inflammation. 25th Congress of the European Academy of Allergology and Clinical Immunology, Bécs, 2006. június 12-13.
- Szabad G: Össejtet bőrből, bőrt össejtből. Transzplantáció 2006. Konferencia a Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Orvos- és Gyógyszerésztudományi Centrum transzplantációs aktivitásáról. Szeged, 2006. március 3.
- Szabad G: Determination of the functional integrity of skin autonomous vascular regulation with laser Doppler technique. 6. Tagung der Deutsch-Ungarischen Gesellschaft, Münster, 2006. április 5-6.
- Szolnoky Gy: Komplex physikalische Entstatuungstherapie bei Lipödem: Volumenreduktion und erhöhte Kapillarresistenz. 6. Tagung der Deutsch-Ungarischen Gesellschaft, Münster, 2006. április 5-6.
- Szolnoky Gy: Examination of single nucleotide polymorphisms of TNF α and TGF β in patients with lymphatic insufficiency-associated disorders. XXII World Congress of the International Union of Angiology. Lisszabon, 2006. június 24-28.

Szolnoky Gy, Balog A, Borsos B, Bársony K, Balogh M, Nagy N, Dobozy A, Mándi Y, Kemény L: Lipedema: novel insights into the epidemic. XXII World Congress of the International Union of Angiology. Lisszabon, 2006. június 24-28.

Varga E, Korom I, Valkusz Zs, Kemény L: Rare familial cancer syndrome: skin symptoms leading to diagnosis. XXVII Symposium of the International Society of Dermatopathology. Malaga, 2006. november 9-11.

Varga J, Mohos G, Kapitány K, Dobozy A, Kemény L: Upper lip reconstruction with Kazanjian flap. 6. Tagung der Deutsch-Ungarischen Gesellschaft, Münster, 2006. április 5-6.

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

9. 1. A Magyar Allergológiai és Klinikai Immunológiai Társaság XXXIV. Kongresszusa.
34th Congress of the Hungarian Society of Allergology and Clinical Immunology
Gyula, 2006. május 25-27.

Az allergológia és immunológia minden jelentősebb területét felölelő rendezvényre Gyulán, a Román Kultúra Házában került sor Klinikánk szervezésében.

A nyitónapon tudományos referátumokból álló Továbbképző Kurzus került megrendezésre, amelyek az allergiás betegségek genomikai hátterének környezeti kölcsönhatásokkal alkotott szinergiájától az anafilaxiás sokk kezelésén keresztül az allergiák és autoimmun betegségek összefüggésein, az új terápiás lehetőségeken át nyújtottak információkat.

A kongresszus „Légúti allergiák”, „Bőrgyógyászati allergológia”, „Klinikai immunológia”, „Ételallergiák” valamint „Varia és poszter” szekciói és az esetismertetések mellett szimpoziumokra került sor a SPIROMED, az AstraZeneca, UCB Magyarország Kft. és a Schering-Plough cégek szervezésében. Az „IRINE Symposium” keretében külföldi vendégelőadásokat hallhattak a résztvevők.

A rendezvény a szakmai ismeretek kicserélésén, új információk, kutatási eredmények megbeszélésén túl jól szolgálta az allergológia és a klinikai immunológia iránt érdeklődő kollégák szakmai kapcsolatainak erősítését.

9. 2. Tudományos ülés Dr. Simon Miklós professor emeritus 90. születésnapja alkalmából.
Scientific meeting to celebrate Professor emeritus Miklós Simon's 90th birthday.
Szeged, 2006. május 12.

Köszöntőt mondtak:

Prof. Dr. Szabó Gábor, az SZTE rektora
Dr. Dima Mária Magdolna, az Egészségügyi Minisztérium tanácsosa
Frau Ursula Seiler-Albring német nagykövet (levélben)
Dr. Kozma József, Szeged város alpolgármestere
Prof. Dr. Lonovics János, az SZTE Szent-Györgyi Albert Orvos- és Gyógyszerésztudományi Centrum elnöke
Prof. Dr. Benedek György, az SZTE ÁOK dékánja
Prof. Dr. Gernot Rassner, a Német Bőrgyógyászati Társaság egykori elnöke
Prof. Dr. Husz Sándor, a Magyar Dermatológiai Társulat elnöke

Tudományos program:

Meinhof, W:	Some aspects of porphyrias
Nozicková-Novotná, M:	Thirty five years experience with the management of PTC patients at Eats Bohemia District
Black, M:	Pregnancy dermatoses
Black, A:	Urticaria
Hundeiker, M:	Die Keratoakanthome–Tumoren voller ungeklärter Rätsel
Haneke, E:	Newly discovered tumours
Hulsebosch, J. H:	HIV/AIDS dermatology, the early years
Simon, M Jr.:	Neutrofil ekkrin hidradenitis
Schirren, C:	Erfahrungen und Ergebnisse in 50 Jahren gemeinsames Weges
Göhring, H-D:	Prof. Dr. Miklós Simon und die Dermatologie in Deutschland
Krasznai, P und	
Wamser-Krasznai, W:	„Ex-Voto” für den Jubilär

9. 3. Bőrgyógyászat. Tréning orvoslátogatók, gyógyszerészek, iparban dolgozó menedzserek, bőrgyógyászok, allergológusok részére. / Dermatology. Training for medical representatives, pharmacists, managers, dermatologists, allergologists. Szeged, 2006. június 14-16.

Bata Zsuzsanna: A bőr szerkezete és funkciói

Korom Irma: Elemi jelenségek I-II.

Kemény Lajos: A bőr immunpatológiája

Husz Sándor: Urticaria

Dobozy Attila: Adverz gyógyszerreakciók

Kemény Lajos: Atópiás dermatitis és kezelése

Morvay Márta: Vírusok okozta bőrbetegségek, antivirális szerek

Varga Erika: Baktériumok okozta bőrbetegségek, antibiotikumok alkalmazása

Földes Márta: Gombás bőrbetegségek

Morvay Márta: Acne, a kezelés alapelvei

Kemény Lajos: Psoriasis és kezelése

Husz Sándor: Autoimmun bőrbetegségek

Korom Irma: A bőr jóindulatú daganatai

Oláh Judit: A bőr rosszindulatú daganatai I-II.

Oláh Judit: A kemoterápiás kezelés és mellékhatásai

Gyulai Rolland: Fény okozta bőrbetegségek, fényvédelem

Morvay Márta: Lézerek alkalmazása a bőrgyógyászatban

Husz Sándor: Helyi kezelés alapelvei

Gyulai Rolland: Szisztémás szerek a bőrgyógyászatban

Bata Zsuzsanna: Allergiás betegségek diagnózisa és kezelése

Altmayer Anita: Kozmetikumok a bőrgyógyászatban

Varga János: Bőrsebészet

Szolnoky Győző: A végtagi keringési zavarok kezelése

Gyulai Rolland: Biológiai terápiák

Szabad Gábor: Korszerű sebkezelés

Kemény Lajos: A bőrgyógyászat és az ipar együttműködése

9. 4. "Allergiás betegségek" III. továbbképző tanfolyam/ „Allergic diseases” Szeged, 2006. szeptember 14-16.

Előadások:

Altmayer Anita: Atópiás dermatitis

Bata Zsuzsanna: Ekcémás betegségek

Hammer Helga (SZTE Szemészeti Klinika): Allergiás conjunctivitis

Husz Sándor: Gyógyszerallergia

Husz Sándor: Urticaria és ételallergia

Juhász Miklós (SZTE Növénytan Tanszék): Környezetünk és a pollen

Kadocsa Edit (SZTE Fül- Orr-Gégészeti, Fej- Nyaksebészeti Klinika): Allergiás rhinitis

Kemény Lajos: Allergiás betegségek felosztása és genetikai hátterük

Korom Irma: Vasculitisek a szövettanás szempontjából

Nékám Kristóf (Budai Irgalmasrendi Kórház, Budapest): Az allergia mint szisztémás betegség

Somfay Attila: Újabb ismeretek az asthma diagnosztikájában és kezelésében

Várkonyi Ágnes (SZTE Gyermekgyógyászati Klinika): Gyermekkori allergiás betegségek

Szemináriumok:

Husz Sándor: Immunfluoreszcencia elmélete és gyakorlata

Makk László: Asthma diagnosztika a gyakorlatban

Novák Zoltán: Gyermekkori asthma gondozása

Laboratóriumi gyakorlatok:

Bata Zsuzsanna, Altmayer Anita: In vivo tesztek

Garaczi Edina: Fényterápia

Husz Sándor, Mihályi Lilla: Immunfluoreszcencia

Kenderessy Szabó Anna, Kiss Mária: In vitro tesztek

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

10.1. Nyilvános referálások

10.1.1. Előadások

Altmayer Anita: Pruritus

Gyulai Rolland: Fényterápiás alapelvek és protokollok

Oláh Judit: Aktualitások a melanoma kezelésében

Szolnoky Győző: Vénás thrombosis és kezelése

10.1.2. Betegbemutatók

Boros-Gyevi Márta: Atípusos lokalizációjú pyoderma gangrenosum

Boros-Gyevi Márta: Chronicus discoid lupus erythematoses talaján kialakult laphámcarcinoma

Csitos Ágnes: Lyell-syndroma

Kovács Réka: Abrikossoff-tumor

Mihályi Lilla: Lokalizált bullosus pemphigoid

Németh Réka: Teleangiectasia macularis eruptiva perstans

Sós Anna: Szokatlanul súlyos pemphigus

Szabad Gábor: Malignus glomus tumor ritka lokalizációjú előfordulása

Varga Erika: Atypusos necrobiosis lipoidica

10.2. Témareferálások

Bata Zsuzsanna: Autoantitestek autoimmun betegségekben

Kapitány Klára: Az égés sebészi kezelése II.

Kenderessy Szabó Anna: Apoptózis

Kenderessy Szabó Anna: E-számok. Allergia

Kis Erika: Evidence Based Medicine

Kiss Mária: Autoimmun betegségek kialakulásának újabb teóriái

Kiss Mária: Epigenetika

Korom Irma: Szöveti vizsgálatok szerepe a bőrgyógyászatban

Kószó Ferenc: A laboratóriumi diagnosztika fejlődése

Kovács Réka: Nosocomialis és systemás mycosisok II.

Szabad Gábor: Hyperbaricus oxygen terápia

Szabó Kornélia: DNS szekvenciák

Szél Márta: Nem kódoló RNS gének és szerepük a humán betegségek pathogenezisében

Varga Erika: Függelék tumorok II.

Varga János: Az implantátumok típusai felhasználási területek

Vendégelőadók:

Gulya Károly: Felnőtt őssejt plaszticitás

Juhász Miklós: Trópusi növények és allergénjeik

Mesterházy Ákos: Mikotoxinok élelmiszerbiztonsági hatásai; humán vonatkozások

**11. Tudományos fokozatok 2006-ban
Scientific degrees in 2006**

Bata Zsuzsanna – az MTA doktora

Baltás Eszter – PhD - fokozat

Dallos Attila – PhD - fokozat

Kis Kornélia – PhD - fokozat

**12. Díjak, kitüntetések
Prizes, awards**

Bőrgyógyászati és Allergológiai Klinika „Best Institute” Award of the Faculty of Medicine in 2005/2006

Dobozy Attila: Klebelsberg-díj

Dobozy Attila: MOTESZ-díj

Husz Sándor: Batthyány-Strattman-díj

Husz Sándor: Bőrgyógyászati és Venerológiai Szemle Nívó-díja

Kemény Annamária: „Die erhabene Professorin” der medizinischen Fakultät der Szegeder Universität in dem Jahre 2005/2006 erweisen

Kinyó Á, Kiss-László Zs, Polyánka H, Széll M, Nagy F, Bata-Csörgő Zs, Kemény L: Gén és protein expressziós vizsgálatok COP1 csendesített humán keratinocitákban UVB besugárzás után. A Magyar Dermatológiai Társulat Nagygyűlése, Budapest, 2006. december 14-16. Bőrgyógy Vener Szle 82: 250, 2006. Az MDT Nagygyűlés, Posztterek I. díja

Kosikné Vasas J, Sánta Cs, Szabad G: Maggot terápia alkalmazása sebkezelési osztályon. A Magyar Dermatológiai Társulat Nagygyűlése, Budapest, 2006. december 14-16. Bőrgyógy Vener Szle 82: 273, 2006. Az MDT Nagygyűlés Szakdolgozói Szekció III. díja

Mihályi L, Bata Zs, Korom I, Németh R, Dósa P, Kemény L: Tularaemiával társuló bőrtünetek. A Magyar Dermatológiai Társulat Nagygyűlése, Budapest, 2006. december 14-16. Bőrgyógy Vener Szle 82: 273, 2006. Az MDT Nagygyűlés Közönség-díja

Simon Miklós: Semmelweis-díj

Széllné Andóczy B M, Magony M: „Az ápolók betegsége a kiégés szindróma” A Magyar Dermatológiai Társulat Nagygyűlése, Budapest, 2006. december 14-16. Bőrgyógy Vener Szle 82: 273, 2006. Az MDT Nagygyűlés Szakdolgozói Szekció Közönség-díja

Szolnoky Győző: „A Kar kiváló oktatója” cím több éves kiemelkedő gyakorlati oktató munkája elismeréseként

Szolnoky Győző: „Kiemelkedő oktató 2005/2006” cím az SZTE Általános Orvostudományi Kar „Legjobb gyakorlatvezető” kategóriájában

Topolai Attila: SZAB Orvosi Szakbizottság pályázat – I. díj

13. 2006-ban elnyert tisztségek és vezetőségi tagságok
Appointments and board memberships received in 2006

Gyulai Rolland	az MDT főtitkára
Kemény Lajos	az MDT alelnöke
Ungi Lászlóné	az MDT Szakdolgozói Szekció elnöke

14. Tudományos együttműködés
Scientific collaboration

Intézmények / Institutes

Bay Zoltán Alkalmazott Kutatási Közalapítvány, Biotechnológiai Intézet, Szeged
BME Vegyészmérnöki Kar, Fizikai Kémiai Tanszék, Budapest
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
PTE I. Belgyógyászati Klinika, Pécs
SE Genetikai, Sejt- és Immunbiológiai Intézet, Budapest
SE Kórélettani Intézet, Budapest
SE I. Patológiai Intézet, Budapest
Szt. László Kórház, Budapest
SZTE Élettani Intézet, Szeged
SZTE Fogászati Klinika, Szeged
SZTE Fül- Orr- Gégészeti és Fej- Nyaksebészeti Klinika, Szeged
SZTE Gyógyszertechnológiai Intézet, Szeged
SZTE Kolloidkémiai Intézet, Szeged
SZTE Optikai és Kvantumelektronikai Tanszék, Szeged
SZTE Orvosi Genetikai Intézet, Szeged
SZTE Patológiai Intézet, Szeged
SZTE Pszichiátriai Klinika, Szeged
SZTE Sebészeti Klinika, Szeged
SZTE Sebészeti Műtéttani Intézet, Szeged
SZTE Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika, Szeged

Case Western Reserve University, Cleveland, USA
Dessau Medizinische Zentrum, Dessau, Deutschland
Groningen University Hospital, Groningen, The Netherlands
Heinrich Heine Universität, Düsseldorf, Deutschland
Institute National de la Santé et de la Recherche Médicale, Paris, France
Institute of Clinical Medicine, University of Helsinki, Finland
Ludwig Maximilian Universität, München, Deutschland
Swiss Institute of Allergy and Asthma Research, Davos, Switzerland
Technische Universität München, München, Deutschland
Universiteit van Amsterdam, Amsterdam, Holland
University of Miami, Miami, USA
University of Michigan, Ann Arbor, USA

Ipari partnerek / Industrial partners

AdWare Research Kft.
Allux Medical Inc.
Bristol-Myers Squibb
ERCOM Kft.
Florin ZRt.
Galderma
Genetic Immunity Kft.
GlaxoSmithKline Kft.
Goodwill Pharma Kft.
Henkel Kft.
ICON Clinical Research Ltd.
IVAX Kft.
L&Mark Kft.
Medarex Inc.
Proloxin Kft.
Rhinolight Kft.
SciBase AB
Serono Pharma Int.
Solvo ZRt.
Spiromed Kft.
Videoton Holding ZRt.
VT Informatika Kft.
Wyeth Kft.
Zipper Kft.

15. Kutatási pályázatok
Research and development projects
Futó pályázatok 2006
Current projects 2006

- 1. A hámsejtek immunológiai működésében résztvevő gének azonosítása DNS-microarray módszerrel (OTKA)**
Identification of genes involved in the immune-function of epithelial cells using DNA microarray
Témavezető / Coordinator: Dr. Pivarecsi Andor
Résztevők / Participants: Dr. Koreck Andrea Ildikó, Dr. Kemény Lajos
Azonosítási szám / Project No.: OTKA T042738
Futamidő / Term: 2003-2006.
2006. évi támogatás / Support 2006: 1,5 MFt / 6.000 €
- 2. Az etilnikotinát diagnosztikus és terápiás alkalmazása a bőrgyógyászatban és a pszichiátriában (GVOP – AKF)**
Diagnostic and therapeutic use of ethylnicotine in dermatology and psychiatry
Témavezető / Coordinator: Dr. Dobozy Attila
Konzorciumi partnerek / Consortium partners: MTA TKI, Zipper Kft., Goodwill Pharma Kft.
Résztevő egyetemi tanszékek / Partner Institutes of the University of Szeged: Pszichiátriai Klinika / Dept. of Psychiatry
Azonosítási szám / Project No.: GVOP-3.1.1-2004-05-0149/3.0
Futamidő / Term: 2005-2007.
2006. évi támogatás / Support 2006: 15,3 MFt / 61.200 €
- 3. Az immuntolerancia mechanizmusának vizsgálata, új gyógyító eljárás kidolgozása kóros immunválasszal járó állapotok kezelésére (GVOP – AKF)**
Study of the mechanism of immune tolerance; development of new therapies for the treatment of abnormal immune responses
Témavezető / Coordinator: Dr. Kemény Lajos
Konzorciumi partnerek / Consortium partners: MTA TKI, Rhinolight Kft., Spiromed Kft., Videoton Holding ZRt.
Résztevő egyetemi tanszékek / Partner Institutes of the University of Szeged: Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika / Dept. of Obstetrics and Gynecology, Optikai és Kvantumelektronikai Tanszék / Dept. of Optics and Quantum Electronics
Azonosítási szám / Project No.: GVOP-3.1.1-2004-05-0104/3.0
Futamidő / Term: 2005-2007.
2006. évi támogatás / Support 2006: 19,6 MFt / 78.400 €
- 4. SZTE Dél-alföldi Élet- és Anyagtudományi Kooperációs Kutatóközpont (DEAK) létrehozása (GVOP – KKK), 2.sz. kutatási főirány: „Bőr-fény kölcsönhatás, bőroregedés gátlása”**
Regional Cooperation Research Center of Life and Material Sciences (DEAK); Cosmetology Research Program
Kutatási főirány témavezetője / Program Coordinator: Dr. Kemény Lajos
Konzorciumi partnerek / Consortium partners: GE Healthcare, Florin ZRt., Corax-Bioner Rt., Hologén Kft., DÉMÁSZ Rt., DÉGÁZ Rt., ATYS-co Kft., OKFT Kft., IKV Rt., Németh Toll Kft.
Résztevő egyetemi karok / Participating faculties of the University of Szeged: ÁOK / Faculty of Medicine, TTK / Faculty of Science
Azonosítási szám / Project No.: GVOP-3.2.2.-2004-07-0010/3.0

Futamidő / Term: 2005-2007.
2006. évi támogatás / Support 2006: 26 MFt / 104.000 €

5. Prealbumin epitópok haptén hordozó szerepének vizsgálata limfocita transzformációs tesztnél a gyógyszerallergia igazolására (OTKA)

The role of prealbumin as a hapten-carrier protein in lymphocyte transformation test for the establishment of drug allergy

Témavezető / Coordinator: Dr. Husz Sándor

Résztvevők / Participants: Dr. Kiss Mária, Dr. Kenderessy Szabó Anna, Dr. Altmayer Anita, Kis Kornélia, Dr. Tóth Gábor, Dr. Mihályi Lilla

Azonosítási szám / Project No.: OTKA T049385

Futamidő / Term: 2005-2007.

2006. évi támogatás / Support 2006: 2,25 MFt / 9.000 €

6. Környezet- és nanotechnológiai RET: a dél-alföldi régió életminőségét javító integrált rendszerek fejlesztése (Pázmány Péter Program / RET)

Environmental and Nanotechnology Regional Science Center: Developing Integrated Systems for Improving the Quality of Life in the Region (KNRET)

Alprogram témavezetők / Program coordinators: Dr. Kemény Lajos, Dr. Dobozy Attila

Konzorciumi partnerek / Consortium partners: Bay Zoltán Alapítvány Biotechnológiai Intézete, Phoenix Rubber Gumiipari Kft., Axiál 2000 Kft., Hologén Környezetvédelmi Kft., Árpád-Agrár Rt., KALOplasztik Kft., Unichem Kft., Corax-Bioner Rt., GeoHód Kft.

Résztvevő egyetemi karok / Participating faculties of the University of Szeged: TTK / Faculty of Science, ÁOK / Faculty of Medicine, SZÉF / College Faculty of Food Engineering

Azonosítási szám / Project No.: RET-07/2005

Futamidő / Term: 2005-2008.

2006. évi támogatás / Support 2006: 10 MFt / 40.000 €

7. Allergiás betegségek patogenezisének vizsgálata és új terápiás eljárások kidolgozása (Jedlik Ányos Program / NKFP)

Investigation of the pathomechanisms of allergic diseases, development of new therapeutic procedures

Témavezető / Coordinator: Dr. Kemény Lajos

Konzorciumi partnerek / Consortium partners: Rhinolight Kft. (koordinátor / coordinator), Videoton Holding ZRt., VT Informatika Kft., MTA SZBK, MAKIT

Résztvevő egyetemi tanszékek / Partner Institutes of the University of Szeged: Fül-Orr-Gégészeti Klinika / Oto-Rhino- Laryngology and Head- Neck Surgery Department, Optikai és Kvantumelektronikai Tanszék/ Dept. of Optics and Quantum Electronics

Azonosítási szám / Project No.: NKFP1-00004/2005

Futamidő / Term: 2005-2008.

2006. évi támogatás / Support 2006: 51,1 MFt / 204.400 €

8. DermaVir – terápiás vakcina innovációs technológiai klaszter (Asbóth Oszkár Program)

DermaVir – vaccine therapy innovation technological cluster

Alprogram témavezető / Program Coordinator: Dr. Kemény Lajos

Konzorciumi partnerek / Consortium partners: MTA Kémiai Kutatóközpont (koordinátor / coordinator), ERCOM Kft., Genetic Immunity Kft., Semmelweis Egyetem, Solvo Rt., L&Mark Kft., Szt. László Kórház

Támogatási szerződés száma / Contract No.: OM-00212/2005

Futamidő / Term: 2006-2008.

2006. évi támogatás / Support 2006: 59,94 MFt / 239.760 €

- 9. Xenobiotikum Transzporter Technológiai Platform (XTTP) – Terápiás és Toxikológiai Alkalmazások (Asbóth Oszkár Program)**
Xenobiotical Transporter Technological Platform (XTTP) – Therapeutical and Toxicological Applications
 Alprogram témavezető / Program Coordinator: Dr. Kemény Lajos
 Konzorciumi partnerek / Consortium partners: Solvo ZRt. (koordinátor / coordinator), IVAX Kft., ComGenex Rt., MTA SZBK, Mezg. Biotech. Kut. Közp., LAB Kft., Avidin Kft.
 Résztvevő egyetemi karok: ÁOK / Faculty of Medicine, GYTK / Faculty of Pharmacy, TTK / Faculty of Science
 Támogatási szerződés száma / Contract No.: OM-00231/2005
 Futamidő / Term: 2006-2008.
 2006. évi támogatás / Support 2006: 11,33 MFt / 45.320 €
- 10. Sejtbiológiai, immunológiai és genomikai kutatások pikkelysömörben (OTKA Tudományos Iskola)**
Cell Biology, Immunology and Genomics Studies in Psoriasis
 Témavezető / Coordinator: Dr. Dobozy Attila
 Résztvevők / Participants: Dr. Kemény Lajos, Dr. Bata Zsuzsanna, Dr. Széll Márta, Dr. Gyulai Rolland, Dr. Szabó Kornélia, Dr. Garaczi Edina, Szegedi Krisztina, Dr. Nagy Nikoletta, Dr. Belső Nóra
 Azonosítási szám / Project No.: OTKA NI62007
 Futamidő / Term: 2006-2008.
 2006. évi támogatás / Support 2006: 15 MFt / 60.000 €
- 11. Tünetmentes pikkelysömörös bőr pathológiás elváltozásainak szerepe a betegség fenotípusának megjelenésében (OTKA)**
The contribution of inherent abnormalities of non-lesional skin to disease phenotype in psoriasis
 Témavezető / Coordinator: Dr. Bata Zsuzsanna
 Résztvevők: Dr. Kiss Mária Dr. Kenderessy Szabó Anna, Dr. Szabad Gábor, Polyánka Hilda, Dr. Belső Nóra, Kormos Bernadett
 Azonosítási szám / Project No.: OTKA 061541
 Futamidő / Term: 2006-2009.
 2006. évi támogatás / Support 2006: 2,5 MFt / 10.000 €
- 12. A psoriasis patogenezisének és a CD4+CD25+ regulátoros T sejtek funkciójának vizsgálata gén-chip eredmények alapján (ETT)**
Investigations on psoriasis pathogenesis and CD4+CD25+ regulatory T cell functions using gene array data
 Témavezető / Coordinator: Dr. Gyulai Rolland
 Résztvevők / Participants: Dr. Dobozy Attila, Kis Kornélia, Kocsis Ágnes Katalin, Varga Beatrix
 Azonosítási szám / Project No.: ETT 610/2006
 Futamidő / Term: 2006-2008.
 2006. évi támogatás / Support 2006: 1,5 MFt / 6.000 €
- 13. Az ultraibolya fény immunosuppresszív hatásának vizsgálata (ETT)**
Investigation of the immunosuppressive effect of ultraviolet light
 Témavezető / Coordinator: Dr. Kemény Lajos
 Résztvevők / Participants: Dr. Koreck Andrea Ildikó, Dr. Csoma Zsanett, Dr. László Zsuzsanna, Dr. Kinyó Ágnes
 Azonosítási szám / Project No.: ETT 548/2006

Futamidő / Term: 2006-2008.
2006. évi támogatás / Support 2006: 1,5 MFt / 6.000 €

14. Melanocortin 1 receptor gén polimorfizmus és ennek predictiv értékének vizsgálata dysplastic naevus syndromában (ETT)

Predictive value of melanocortin 1 receptor gene polymorphisms in patients with dysplastic naevus syndrome

Témavezető / Coordinator: Dr. Oláh Judit

Résztvevők / Participants: Dr. Dobozy Attila, Dr. Széll Márta, Dr. Csoma Zsanett, Dr. Gyulai Rolland

Azonosítási szám / Project No.: ETT 500/2006

Futamidő / Term: 2006-2008.

2006. évi támogatás / Support 2006: 0,8 MFt / 3.200 €

15. A sebgyógyulás folyamatában szerepet játszó gének polimorfizmusainak és expressziójának vizsgálata lábszárfekélyben (ETT)

Gene expression and polymorphism studies in leg ulcer on genes playing role in wound healing

Témavezető / Coordinator: Dr. Széll Márta

Résztvevők / Participants: Dr. Szabad Gábor, Dr. Szolnoky Győző, Dr. Nagy Nikoletta

Azonosítási szám / Project No.: ETT 530/2006

Futamidő / Term: 2006-2008.

2006. évi támogatás / Support 2006: 0,8 MFt / 3.200 €

2006-ban benyújtott pályázatok száma: 12

Number of submitted project proposals in 2006: 12

Támogatott projektek száma: 4

Number of funded projects: 4

A psoriasis patogenezisének és a CD4+CD25+ regulátoros T sejtek funkciójának vizsgálata gén-chip eredmények alapján / Investigations on psoriasis pathogenesis and CD4+CD25+ regulatory T cell functions using gene array data (ETT, 2006-2008.)

Az ultraibolya fény immunszuppresszív hatásának vizsgálata / Investigation of the immunosuppressive effect of ultraviolet light (ETT, 2006-2008.)

Melanocortin 1 receptor gén polimorfizmus és ennek predictiv értékének vizsgálata dysplastic naevus syndromában / Predictive value of melanocortin 1 receptor gene polymorphisms in patients with dysplastic naevus syndrome (ETT, 2006-2008.)

A sebgyógyulás folyamatában szerepet játszó gének polimorfizmusainak és expressziójának vizsgálata lábszárfekélyben / Gene expression and polymorphism studies in leg ulcer on genes playing role in wound healing (ETT, 2006-2008.)

Elutasított projektek száma: 3

Number of rejected proposals: 3

A bőr idegvégződéseiből felszabaduló neuropeptidok hatása a hámsejtek immunológiai és növekedési funkcióira; neuropeptid receptorok előfordulása egészséges bőrben és gyulladásos bőrbetegségekben / The effects of cutaneous neuropeptides on the

immunological and trophic functions of human keratinocytes; the occurrence of different neuropeptide receptors in human healthy skin and inflammatory skin disorders (ETT, 2006-2008.)

Zsírdéma, flebolimfödéma, krónikus vénás lábszárfekély. Újfajta betekintés a nyirokkeringési zavarhoz társuló gyakori betegségek kórereditébe / Lipedema, phlebolymphedema, chronic venous leg ulcer. New insight into the pathomechanism of lymphatic insufficiency associated frequent disorders (ETT, 2006-2008.)

Az acne kialakulásában szerepet játszó faktorok vizsgálata tenyésztett keratinocitákban / Studying the role of the different pathogenic factors in the development of acne vulgaris in cultured keratinocytes (ETT, 2006-2008.)

Bírálat folyamatban: 5

Under decision: 5

Az ultraibolya fény immunbiológiai hatásának vizsgálata / Investigation of the immunobiological effects of ultraviolet light (OTKA, 2007-2010)

PRINS: egy nem-kódoló RNS szerkezetének és expressziójának vizsgálata, valamint a hozzá kötődő fehérjék azonosítása / PRINS: structural and expression studies on a non-coding RNA, identification of the interacting proteins (OTKA, 2007-2010)

A psoriasis patogenezisének és a CD4+CD25+ regulátoros T sejtek funkciójának vizsgálata gén-chip eredmények alapján / Investigations on psoriasis pathogenesis and CD4+CD25+ regulatory T cell functions using gene array data (OTKA, 2007-2010)

Lipödéma, flebolimfödéma, krónikus vénás lábszárfekély. Újfajta betekintés a nyirokkeringési zavarhoz társuló gyakori betegségek kórereditébe / Lipedema, phlebolymphedema, chronic venous-origin leg ulcer. Novel insight into the pathomechanism of lymphatic insufficiency-related common disorders (OTKA Fiatal kutató, 2007-2009)

Az egyéni genetikai hajlamosító faktorok, valamint a Propionibacterium acnes szerepe az acne kialakulásában / The role of the individual genetic susceptibility factors and the Propionibacterium acnes in the etiology of acne (OTKA Fiatal kutató, 2007-2009)

16. Pénzügyi adatok

A klinika **összes nettó bevétele** 2006-ban a 2005-ös maradványokkal együtt **533 667 E Ft** volt.

A bevételek és kiadások **források** szerinti csoportosítása E Ft-ban:

Forrás megnevezése	Bevétel	Kiadás
Oktatásra átvett pénzeszközök	68 441	70 914
Vállalati kutatásra átvett pénzeszközök	19 417	15 357
Egészségügyi Minisztériumtól átvett pénzeszközök	1 492	1 037
Kutatásra átvett pénzeszközök (ETT, OTKA, NKFP, Jedlik, Asbóth, Doktori Iskola)	80 943	70 530
EU pályázatok	-13 252	19 935
OEP-től átvett pénzeszközök	330 083	390 628
Szakképzési hozzájárulás	1 000	0
Oktatás saját bevételei	3 636	4 832
Oktatási Minisztérium költségvetési támogatás	34 099	42 712
Betegellátás saját bevételei	7 808	5 747
Összesen	533 667	621 699

Kiadások csoportosítása **költség típusonként** E Ft-ban

Költség típus	Bevétel	Kiadás
Személyi kifizetések	255 801	295 155
Munkaadókat terhelő járulékok	81 875	92 813
Dologi kiadások	153 250	193 478
Ellátás pénzbeli juttatás	0	273
Beszerzések	40 597	38 765
Felújítás	1 019	1 215
Működési célú pénzeszköz átadás	1 125	0
Összesen	533 667	621 699

16. Financial data

Total net income of the Department in 2006 together with the surplus of 2005: **581,184 M HUF**

Incomes and expenses according to **resources** in thousand Hungarian Forints (1 € ≈ 250 HUF)

Types of resources	Incomes	Expenses
Funds for education	68 441	70 914
Company-funded research	19 417	15 357
Funds provided by the Ministry of Health	1 492	1 037
Funds for research projects	80 943	70 530
EU-funded projects	-13 252	19 935
Funds provided by the National Health Insurance Fund	330 083	390 628
Contribution for postgraduate education	1 000	0
Independent income from education	3 636	4 832
Funds provided by the Ministry of Education	34 099	42 712
Independent income from patient care	7 808	5 747
Total	533 667	621 699

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

Type of costs	Incomes	Expenses
Personnel costs	255 801	295 155
Indirect personnel costs	81 875	92 813
Material costs, consumables	153 250	193 478
Personal allowance	0	273
Supply, equipment	40 597	38 765
Renovations	1 019	1 215
Money transfer to/from subcontractors	1 125	0
Total	533 667	621 699