

2024.
XCIX.
évfolyam,
1. szám

ORVOSKÉPZÉS

ORVOS

KÉPZÉS



- ▶ **Semmelweis Egyetem Tudományos Diákköri Konferencia, 2024**
- ▶ **Semmelweis International Students' Conference, 2024**



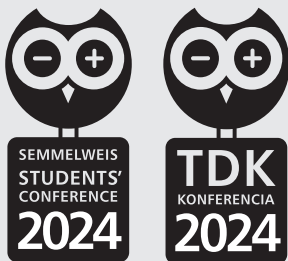
ORVOSKÉPZÉS

A graduális és posztgraduális
képzés folyóirata

Alapítva 1911-ben

2024; XCIX. évfolyam, 1:1-308.

Tudományos Diákköri Konferencia



E-ORVOSKÉPZÉS

Töltse le a folyóiratot a
[www.semmelweiskiado.hu/
folyoiratok/](http://www.semmelweiskiado.hu/folyoiratok/)

Semmelweis International Students' Conference, 2024

Semmelweis University, Budapest
(H-1089 Budapest, Nagyvárad tér 4.)

8TH February 2024

Semmelweis Egyetem Tudományos Diákköri Konferencia, 2024

Semmelweis Egyetem,
Nagyvárad téri Elméleti Tömb
(1089 Budapest, Nagyvárad tér 4.)

2024. február 7-9.

KARDIOLÓGIA ÉS KERINGÉSI BETEGSÉGEK C 10:30-13:00		
10:30-10:45	Tardy Júlia Magdolna SE ÁOK IV., Laczkó Petra SE ÁOK V.	A megtartott funkciójú bal kamrai noncompactatio EKG jellegzetességei a szív MR és a genetika tükrében
10:45-11:00	Bakán Bertalan Dávid SE ÁOK IV., Boga Márton SE ÁOK VI.	A pulmonális vénák elektromos rekonnekciójának prediktorai rádiófrekvenciás abláció során
11:00-11:15	Gémesí Márk SE ÁOK V.	A QRS tranzíció vizsgálata bal Tawara-szár terület ingerlésben (LBBAP) részesülő betegek körében
11:15-11:30	Szabolcs Maja Dóra SE ÁOK IV.	A strain analízis sikerességét meghatározó szerepe és a strain paraméterek változása perzisztens pitvarfibrilláció abláción átesett betegcsoportban
11:30-11:45	Oberling Hanna SE ÁOK IV.	A szérumban GDF15 szint prediktálja a szívtranszplantáció utáni rövidtávú kimenetelt
11:45-12:00	Szünet	
12:00-12:15	Sándor Zsófia SE ÁOK V.	Colorectalis carcinomás betegek kardiovaszkuláris eseményeinek és halálozásának vizsgálata: Hazai retrospektív 5 éves követéses vizsgálat eredményei
12:15-12:30	Arnóth Bence SE ÁOK VI., Bohus Gyula SE ÁOK V.	Effect of early pulmonary vein isolation in patients with heart failure and reduced ejection fraction
12:30-12:45	Hültenschmidt Alexander SE DM V.	Longitudinal echocardiographic analysis of right ventricular functions in a rat model of myocardial infarction-induced heart failure
12:45-13:00	Horváth Zoltán SE ÁOK V., Kocsis-Balogh Petra SE ÁOK III.	MikroRNS-hálózatok által szabályozott fehérjék a végstádiumú szívelégtelenség kisállatmodelljében
KARDIOLÓGIA ÉS KERINGÉSI BETEGSÉGEK D 13:30-16:00		
13:30-13:45	Sassupe Viktor SE ÁOK V.	A mesenterialis erek stenosisának hatása a transzkatóter aortabíly-tyű-implantáció kimenetelére
13:45-14:00	Turschl Tímea SE ÁOK VI., Ferencz Andrea MOGYE ÁOK VI.	A miokardiális munka index és a kalcium-érzékenység, mint a bal kamrai kontraktilitás markerei aorta sztenózisban
14:00-14:15	Arnóth Bence SE ÁOK VI., Bohus Gyula SE ÁOK V.	A NOAC kezelés mellett kialakult bal pitvari fülcséthrombus kezelési stratégiáinak összehasonlító elemzése pitvarfibrilláló betegekben
14:15-14:30	Molnár Balázs SE ÁOK VI.	Az epikardiális koszorúér-betegség jelentősége a transzkatóter aortabíly-tyű implantációra kerülő betegekben
14:30-14:45	Gyulánzi Flóra Klára SE ÁOK V., Tardy Júlia Magdolna SE ÁOK IV.	Bal kamrai hypertrabekularizáció jobb kamrai érintettségének 3D echocardiographiás vizsgálata egy új perspektívából
14:45-15:00	Szünet	
15:00-15:15	Simon Zsombor SE ÁOK VI.	Cerebrális mikroembolizációs mintázatok összehasonlítása különböző pitvarfibrilláció-ablációs technikák alkalmazásakor robotikus transzkraniális doppler segítségével
15:15-15:30	György Attila Tamás SE ÁOK V.	Hirtelen szívhalál genetikai hátterének vizsgálata
15:30-15:45	Koós Gábor SE ÁOK V.	Intenzív terápiában használt pontrendszerek összehasonlítása, az újraélesztésen átesett páciensek körében: alkalmazhatóság és korlátok
15:45-16:00	Maráczai Dániel SE ÁOK VI., Koleszár Tamás SE ÁOK IV.	Perkután Koronária Intervenció Hatása a Pitvarfibrilláció Katéteres Abláció Sikerességére és a Kardiovaszkuláris Események Előfordulására
KONDUKTÍV PEDAGÓGIA ÉS NEVELÉSTAN 15:30-16:45		
15:30-15:45	Bátorfi Júlia SE PAK IV.	A konduktori szakmára és a konduktorképzésre vonatkozó nézetek összefüggéseinek vizsgálata. (A konduktorképzésről és a jövőképről alkotott nézetek feltárása, összefüggéseinek vizsgálata.)
15:45-16:00	Gazdag Flóra SE PAK IV.	A konduktori szakmára és a konduktorképzésre vonatkozó nézetek összefüggéseinek vizsgálata (A konduktor kompetenciái az autizmus spektrumzavar tekintetében)
16:00-16:15	Surányi Sára SE PAK IV.	A nyelvfeldozási zavarokkal küzdő atipikusan fejlődő gyermekek hallás utáni szövegértésének tesztelése: az előkészületi munkák eredményei

Hirtelen szívhalál genetikai hátterének vizsgálata

György Attila Tamás SE ÁOK V.

Bevezetés: A hirtelen szívhalál egy olyan jelentős populációs probléma, amely éves szinten közel 250 000 embert érint Európában, sok esetben fiatal, egészségesnek hitt egyéneket. A klinikai gyakorlatban alkalmazott vizsgálóeljárások számos esetben nem vezetnek pontos diagnózishoz ezen betegcsoportban. A kardiogenetikai vizsgálat hozzájárulhat az etiológia tisztázásához, azonban hazánkban rutinszerű alkalmazása nem terjedt el.

Célkitűzés: Kutatásunk célja az anamnézisben hirtelen szívhalállal dokumentált nonischaemiás szívbetegség esetében a genetikai háttér felderítése újgenerációs szekvenálás (next-generation sequencing, NGS) segítségével.

Módszer: A kardiogenetikai vizsgálatokat a Semmelweis Egyetem Patológiai és Kísérleti Rákkutató Intézetében végeztük. Az újgenerációs szekvenálás a TruSight Cardio Sequencing Kit segítségével történt, amely a 174 (571897 nukleotid), az örökletes kardiovaszkuláris betegségekkel kapcsolatba hozott valamennyi releváns gén vizsgálatára alkalmas. A szekvenálás az Illumina MiSeq szekvenáló berendezés segítségével valósult meg.

Eredmény: Összesen 37, hirtelen szív-megállást/szívhalált elszenvedett betegnél készült kardiogenetikai vizsgálat, ezen személyek közül 19 férfi, 18 nő volt (átlagéletkor $39,8 \pm 16,1$ év), közülük 12 fő sportolt rendszeresen. Sikeres reanimáció 36 beteg esetében történt, míg egy esetben a szív-megállás exitus lethálishoz vezetett. Ezen páciensek esetében a klinikai, ill. molekuláris genetikai vizsgálat eredményei alapján a leggyakoribb strukturális szívbetegség a hipertrófiás kardiomiopátia (HCM) ($n=8$), az aritmogén kardiomiopátia (ACM) ($n=5$), illetve a dilatatív kardiomiopátia (DCM) ($n=5$) volt. A vizsgált betegek közül 7 esetben patogén/valószínűleg patogén, 18 páciensnél ismeretlen klinikai relevanciájú és 12 betegnél benignus/valószínűleg benignus variánsot azonosítottunk. A legfontosabb patogén variánsokat a MYBPC3, TNNT2, valamint a DSP és a DSC2 génekben találtuk.

Következtetés: Az általunk kapott eredmények rávilágítanak arra, hogy a genetikai teszt integrációja a kardiológiai diagnosztikai eljárások sorába segítheti az etiológia tisztázását, a prognózis meghatározását és a személyre szabott kezelés kialakítását. A molekuláris analízis során nyert eredményeink, továbbá hozzájárulhatnak a hirtelen szívhalál genetikai hátterének részletesebb megismeréséhez is.

Támogatás: TKP2021-NKTA-46; K135076, TKP2021-NVA15, TKP2021-EGA24

Korábbi publikáció: nincs

Témavezető: dr. Vágó Hajnalka egyetemi tanár Városmajori Szív- és Érgyógyászati Klinika – Sportorvostan Tanszék, dr. Csonka Katalin biológus Patológiai és Kísérleti Rákkutató Intézet

Intenzív terápiában használt pontrendszerek összehasonlítása, az újraélesztésen átesett páciensek körében: alkalmazhatóság és korlátok

Koós Gábor SE ÁOK V.

Bevezetés: A hirtelen szívhalál (HSZH) az egyik leggyakoribb kardiovaszkuláris halálok világszerte. Számos tényező befolyásolja a HSZH-n átesett páciensek kórházi kezelésének végkimenetelét. Ezen faktorok azonosításával létrehozhatóak prognózist becsülni képes pontrendszerek, amelyek célja a mortalitás és a neurológiai végkimenetel előrejelzése. Napjainkban számtalan pontrendszer áll rendelkezésünkre, azonban az adatok még mindig korlátozottak ahhoz, hogy meghatározzuk, melyik lenne a legmegfelelőbb választás a reanimált betegek számára.

Célkitűzés: Célunk volt átfogóan vizsgálni az intenzív osztályokon alkalmazott pontrendszereket, és felmérni, hogy milyen prediktív értékkel bírnak az újraélesztésen átesett páciensek mortalitására vonatkozóan. További célunk volt azonosítani az általunk vizsgált betegcsoport számára a legmegbízhatóbbakat.

Módszer: Prospektív kutatást végeztünk 2019. 11. 03-a és 2023. 02. 26-a között a Városmajori Szív- és Érgyógyászati Klinikán. Tíz pontrendszer került beválogatásra (APACHE II, SAPS II, SOFA, qSOFA, LODS, MODS, OHCA, CAHP, NULL-PLEASE, rCAST). Mindegyik páciens pontszámai kiszámításra kerültek az összes beválogatott pontrendszer alapján. A vizsgált paramétereket, a pontrendszerek által specifikusan meghatározott, a felvételt követő első 24 óra adatai adták. Végpontnak a 30, 90 és 365 napos mortalitást tekintettük. Adataink feldolgozására leíró statisztikát, és ROC-analízist alkalmaztunk. Az AUC értékeket Hanley & McNeil módszere alapján hasonlítottuk össze.

Eredmények: A vizsgálatba 86 főt vontunk be (életkor $61,2 \pm 15,1$ év, 67,4%-uk férfi). Kórházon kívüli szív-megálláson 80,2%-uk esett át, 54,7%-uk pedig célhőmérséklet-orientált kezelésben részesült. A ROC analízis alapján legmagasabb prediktív teljesítménnyel a CAHP score (AUC30: 0,886 ; AUC90: 0,871 ; AUC365: 0,848). Hasonlóan magas AUC értékekkel az OHCA score (AUC30: 0,830 ; AUC90: 0,809 ; AUC365: 0,801), valamint a SAPS II pontrendszer (AUC90: 0,797 ; AUC365: 0,793) rendelkezett. Az összes többi vizsgált pontrendszer statisztikailag szignifikánsan rosszabbul teljesített az OHCA score-nál ($p < 0,05$).

Következtetés: Vizsgálatunkban a CAHP, az OHCA és a SAPS II pontrendszerek bizonyultak az újraélesztésen átesett páciensek prognózisának leghatékonyabb prediktorainak. Jövőbeli célunk egy speciálisan erre a betegcsoportra szabott pontrendszer létrehozása.

Korábbi publikáció: nincs

Témavezető: Dr. Nagy Bettina PhD hallgató Városmajori Szív- és Érgyógyászati Klinika, Dr. Zima Endre egyetemi tanár Városmajori Szív- és Érgyógyászati Klinika