

3. szemináriumi terem / Seminar room 3.

14:00-16:00:

Konzervatív klinikai orvostudományok III. / Conservative Clinical Sciences III.

Bíráló Bizottság / Jury Panel:

Prof. Dr. Fekete Sándor egyetemi tanár, Pszichiátriai és Pszichoterápiás Klinika - Elnök

Dr. Csábi Györgyi *egyetemi docens*, Gyermekgyógyászati Klinika

Dr. Horváth Réka *egyetemi adjunktus*, Neurológiai Klinika

Dr. Pozsgai Éva *egyetemi adjunktus*, Alapellátási Intézet

Dr. Rajda Cecília *egyetemi docens*, SZTE Neurológiai Klinika

14:00: Kálmán Bernadett
Neurológiai Klinika

A krónikus neurogén fájdalom korszerű terápiája

14:15: Tóth Tünde
Anatómiai Intézet

Endogén PACAP vizsgálata Parkinson-kóros betegek vérmintáiban

14:30: Pethő Borbála
Pszichiátriai és Pszichoterápiás Klinika

Georg Trakl-alkotáslélektani és befogadáslélektani vizsgálatok

14:45: Szabó Petra
Neurológiai Klinika

Subdurális vagy mélyelektrodákkal készített invazív EEG monitorozási eljárások szövödményeinek elemzése

15:00: Szenté Anna Tímea
Neurológiai Klinika

A digitalizáció központi idegrendszeri hatásai

15:15: Rumán Tamás
Neurológiai Klinika-NKE RTK Katasztrófavédelmi Intézet

Transzcendentális meditáció hatásának forráslokalizációs vizsgálata hivatásos állományú tűzoltókban

Tóth Tünde (IV)
Anatómiai Intézet

Endogén PACAP vizsgálata Parkinson kóros betegek vérmintáiban

A hipofízis adenilát-cikláz aktiváló polipeptid (PACAP) dopaminerg sejtekre kifejtett neuroprotektív hatását számos Parkinson kórt modellező kísérletben bizonyítottuk, ezért feltételezhető, hogy a klinikai kórkép patomechanizmusában is fontos szerepet játszik. Az endogén PACAP szint szignifikáns eltérést mutat különböző betegségekben, így potenciális biomarkerként segíthet egyes betegségek diagnózisában, prognózisának megítélésében. Idegrendszeri kórképekben PACAP szint emelkedést írtak le agyvérzések, traumatikus agysérülések és migrén esetén, míg alacsonyabb szintet detektáltak Alzheimer kórban, sclerosis multiplex-ben, de nem találtak elváltozást parkinsonos betegek liquor vizsgálata során.

Kutatásunk célja a parkinsonos betegek (n=107) plazmájában mérhető endogén PACAP szint vizsgálata volt ELISA módszer segítségével. Arra kerestük a választ, hogy változik-e a PACAP szint a betegség előrehaladtával a kontroll csoporthoz képest (n=39), és a különböző kezelések befolyásolják-e a fehérje szintjét. Korrelációt kerestünk továbbá a PACAP szint és a betegség súlyosságát jelző Hoehn-Yahr (HY), MDS-UPDRS skálák, és az alvási panaszokat mutató ESS skála értékei között is.

A parkinsonos betegcsoportban alacsonyabb PACAP szintet mértünk a kontroll csoporthoz képest, amely szignifikáns emelkedést mutatott a mély agyi stimuláción (DBS) átesett páciensek esetében. A legalacsonyabb PACAP értékeket az 50 évnél idősebb, HY3 stádiumban lévő betegeknek detektáltunk. A gyógyszeres terápia elemzése során és az MDS-UPDRS skála esetében nem találtunk szignifikáns összefüggéseket, azonban enyhe alvászavar esetén nőknél alacsonyabb PACAP szintet mértünk.

A parkinsonos betegekben detektálható alacsonyabb PACAP szint, valamint annak DBS kezelést követő szignifikáns emelkedése megerősítik azt a feltételezést, hogy a PACAP neuroprotektív hatásának szerepe lehet ezen betegségben. A DBS kezelésen átesett páciensek esetében mérhető emelkedett PACAP szint pontos eredete még nem ismert, ezért a patomechanizmus feltérképezésére további vizsgálatokat tervezünk.

Témavezető: Dr. Tamás Andrea egyetemi docens, Dr. Polgár Beáta egyetemi adjunktus