
	<p align="center"><b>Szegedi Tudományegyetem</b> SZENT-GYÖRGYI ALBERT KLINIKAI KÖZPONT ÁLTALÁNOS ORVOSTUDOMÁNYI KAR</p> <p align="center"><b>TRAUMATOLÓGIAI KLINIKA</b> <i>Igazgató:</i> <b>PROF. DR. VARGA ENDRE</b> <i>tanszékvezető egyetemi tanár</i></p> <p align="center">☒ H-6725 Szeged, Semmelweis u. 6. ☎ (36-62) 545-531 Fax: (36-62) 545-530</p>	
---	--	---

## Traumatológiai Klinika TDK témakörei 2020-2021.

Klinikánkon végzett tudományos diákköri munka során a hallgatóknak alkalma nyílik a korszerű törésellátások protokolljainak, a jelenkori traumatológia leginnovatívabb implantátumainak megismerésére. Gyakorlatot szerezhhetnek a betegek fizikális vizsgálatában, a diagnosztikai modalitások elemzésében, funkcionális score-ok használatában, a tudományos közlemények statisztikai analízisében. Betegkommunikációs jártasságot szerezhhetnek, és sebészeti alapképzésüket követően a műtétekben asszisztensként is közreműködhetnek. A munkájuk során megismerhetik a betegközpontú teljes általános orvosi tevékenységet.

Témáink:

- 1. Mellkas stabilizálás eredményei klinikánkon**  
**Témavezető:** Prof. Dr. Varga Endre, Dr. Gárgyán István  
**Időtartama:** egy év  
**Leírás:** A sorozat bordatörések okozta mellkasi instabilitás a betegek légzésmechanikáját jelentősen rontja. Ez rossz lélegeztethetőséget, elhúzódo intenzív osztályos kezelés szükségességét, további szövödmények kialakulásának lehetőségét adja meg. A bordatörések minimál invazív stabilizálása a betegek állapotában drámai javulást eredményez.  
**A hallgató feladata:** A szerzett tapasztalatok összegyűjtése, statisztikai feldolgozása, a betegek biometriai mérése, az adatok tudományos diákköri publikációja.
- 2. Kórház interakciók szerepe a traumatológiai páciensek gyógyulásának folyamatában**  
**Témavezető:** Prof. Dr. Varga Endre, Dr. Kaczvinszky Emília, Bodnár Judit  
**Időtartama:** egy év  
**Leírás:** Egy traumás sérülés visszaveti az érintett személy teljesítőképességét, korlátozza szociális kapcsolatait. A traumatológiai sérüléseket kísérő pszichés állapotra jellemző a kommunikációs és szociális készségek beszűkülése. A sikeres kommunikáció, az azonos perspektíva megtalálása kutatások szerint kapcsolatban áll számos a gyógyulás szempontjából releváns tényezővel.  
**A hallgató feladata:** A traumatológiai páciensek és gyógyítóik közti kapcsolati térben megjelenő, gyógyulási mutatókkal kapcsolatban álló társas tényezők feltérképezése. Az orvos és a beteg közötti kapcsolat, kommunikáció vizsgálata. A betegek pszichés állapotának és betegségézelésének utánkövetése.

- 3. Augmentáció lehetőségei a csontsebészetben**  
**Témavezető:** Prof. Dr. Varga Endre, Dr. Csete Károly  
**Időtartama:** egy év  
**Leírás:** Az osteoporosisban szenvedő, világszerte egyre nagyobb számban előforduló időskorú betegek törései a traumatológia nagy kihívásai közé tartozik. A rossz csontállományban az implantátumok stabilitása időnként nem megfelelő. A csont-implantátum kapcsolat felületének és stabilitásának növelése augmentációval lehetséges.  
**A hallgató feladata:** A szerzett tapasztalataink összegyűjtése, statisztikai feldolgozása, a betegek postoperatív utánpótlása rtg felvételekkel, a mobilitás vizsgálata és a nyert eredmények tudományos diákköri publikációja.
- 4. Mellkas csővezés statisztikai feldolgozása**  
**Témavezető:** Prof. Dr. Varga Endre, Dr. Csonka Ákos  
**Időtartama:** egy év  
**Leírás:** A traumás légmell és a kóros mellkasi folyadékgyülem terápia hosszú idő óta mellkas csővezéssel történik. Korábban mellkas sebész, traumatológus végzetű, napjaink gyakorlatában azonban egyre több alkalommal nem sebészi jártasságú sürgősségi orvos, oxológus, intenzív terápia orvos végez mini thoracotomiát. A mellkas-cső behelyezése általában két lokalizációban történik, a többféle eljárás összehasonlítására tudományos munka még nem készült.  
**A hallgató feladata:** az eredmények, esetleges szövődmények kigyűjtése az eljárások és a beavatkozást végző orvosok képzettsége szerint, statisztikai analízise és tudományos diákköri publikációja.
- 5. Polytrauma scoring, csatlakozás az európai regiszterhez**  
**Témavezető:** Prof. Dr. Varga Endre, Dr. Csonka Endre  
**Időtartama:** egy év  
**Leírás:** A traumatológia tudásanyagának szintézise szükséges a polytraumatizált páciensek ellátásának sikerességéhez. Az ellátás protokollja immáron több, mint 10 éve klinikánkon az ATLS (Advanced Trauma Life Support) irányelvei alapján valósul meg. A beteganyag összegyűjtése, a traumás score-ok szerinti csoportosítása, az európai adatgyűjtéshez való csatlakozás fontos feladatunk. A súlyos sérült ellátás sikerének mérhető paramétereinek megkeresése, a napjaink és az „ATLS előtti éra” adatainak összehasonlítása várhatóan rendkívül érdekes és tanulságos eredményt hozhat.  
**A hallgató feladata:** A korábbi és a jelenlegi polytrauma ellátás összehasonlítása, a shocktalanítás, a „damage control surgery” mortalitási és a várható életminőségre utaló statisztikai adatok kigyűjtése, feldolgozása, a nyert eredmények tudományos diákköri publikációja.
- 6. Navigáció a baleseti sebészetben**  
**Témavezető:** Prof. Dr. Varga Endre, Dr. Mácsai Attila  
**Időtartama:** egy év  
**Leírás:** Az ortopédiai, traumatológiai műtétek sikere sok esetben az implantátum behelyezésének pontosságán is múlik. A célzás a korábbi technikák során a betegre és az operáló személyzetre is káros ionizáló sugárzást használó rtg képerősítők segítségével történt. Napjaink szemlélete biztonságosabb technikákat igényel erre kiváló példa a különböző navigációs lehetőségek használata.

**A hallgató feladata:** a navigációs műtétek anyagának folyamatos gyűjtése, a pontosság mérése, statisztikai analízise, az eredmények tudományos diákköri publikálása

**7. Cervicocapitális protézisek két csoportjának összehasonlítása – CKP versus bipoláris protézis**

**Témavezető:** Prof. Dr. Varga Endre, Dr. Vági Zsolt

**Időtartama:** egy év

**Leírás:** Az időskori osteoporotikus törések egyik típusa a combnyaktörés. A törések beosztása a femurfej vérellátásán, a törés stabilitásán alapul, a későbbi fejelhalás és reoperáció megelőzése érdekében gyakran hemiprotézis beültetését választjuk. A használt implantátumok összehasonlítása érdekes eredményeket hozhat.

**A hallgató feladata:** a műtét utáni rgt felvételek elemzése, a luxatios, infectios szövődmények, a protrusio és az esetleges reoperációk, conversiok összehasonlítása mellett a betegek funkcionális tesztelése, az eredmények összevetése, tudományos diákköri publikáció.

**8. Claviculatörések kezelési lehetőségei és funkcionális eredményeink összehasonlítása**

**Témavezető:** Dr. Török László, Dr. Csete Károly

**Időtartama:** egy év

**Leírás:** A kulcscsont törések ellátása napjainkban is vitatott terület. Az aktív-funkcionális konzervatív és a műtéti ellátások hasonló eredményeket hozhatnak. A műtétek során szintén többféle implantátumot használhatunk, melyek különböző stabilitással különféle törésgyógyulást eredményeznek, különböző szövődmény lehetőségét hordozzák. Kialakítható-e „gold standard” a kezelésben, van-e olyan módszer, melyet első választandóként ajánlhatunk?

**A hallgató feladata:** a klinikánkon végzett beavatkozások implantátum, eljárás szerinti csoportosítása, az adatok összevetése a konzervatív terápia adataival, az eredmények tudományos diákköri publikációja.

**9. A humerus proximalis vég töréseinek kezelési módjai, különböző implantátumok által elért eredmények összehasonlítása**

**Témavezető:** Dr. Pintér Sándor

**Időtartama:** egy év

**Leírás:** A felkar proximalis vég törései gyakran nehéz feladatot rónak a traumatológusokra. A vállizület anatómiája, rendkívüli mozgástartománya, lágyrész környezete nagyban befolyásolja ellátási protokollunkat. Az időskorú betegek esetében napjainkban is nagy számban alkalmazzuk az aktív-funkcionális kezelést, a fiatalabb korosztályban azonban gyakran műtéti ellátás szükséges. A törés lokalizációja, az érintett fragmentumok száma, elmozdulása, a törés stabilitása és a rotátorköpeny állapota mind-mind befolyásolják terápiánk sikerességét. A választható implantátumok sokszínűsége tovább növeli az ellátás lehetőségeinek variabilitását.

**A hallgató feladata:** Az alkalmazott implantátumok eredményeinek összehasonlítása a törésbeosztások alapján, a betegek után követése funkcionális score-ok használatával, az adatok statisztikai elemzése, tudományos diákköri publikálása.

**10. A humerus proximalis vég törések kezelése protetizálással**

**Témavezető:** Dr. Pintér Sándor, Dr. Csonka Endre

Időtartama: egy év

**Leírás:** A csípőízülethez hasonlóan a felkarcsont fejének keringése a törés lefutása miatt veszélyben forog. Az anatómiai nyak törései esetén az európai és tengerentúli gyakorlathoz hasonlóan klinikánkon is egyre többször primer protézis beültetést végzünk. A választható implantátum a rotátorköpeny állapota alapján két nagy csoportra osztható, az anatómiai és a reverz protézisekre.

**A hallgató feladata:** A primer protetizálás eredményeinek kigyűjtése, a betegek utánkövetése rtg felvételek és funkcionális score-ok alkalmazásával, a két különböző csoportot alkotó implantátumok adta funkcióbeli különbségek értékelése, az eredmények tudományos diákköri publikációja.

**11. Vállízületi arthroscopia eredményei**

**Témavezető:** Dr. Pintér Sándor, Dr. Kovács Mihály, Dr. Csonka Endre

Időtartama: egy év

**Leírás:** Klinikánk régóta elkötelezett híve a minimál invazív sebészi eljárásoknak. Az ízületi sebészetben minden más régiónál fontosabb, hogy a sérülés okozta károsodás mellett az ellátásához szükséges feltárás minél inkább kisebb, szövetbarát legyen, ezzel is segítve az ízület teljes rehabilitációját. Immáron több éve több ízület esetében is szívesebben választjuk az arthroscopos technikát. A vállízületi arthroscopia során ma már minden vállízületi sérülés ellátható.

**A hallgató feladata:** a vállízületi arthroscopia során szerzett tapasztalataink kigyűjtése, a végzett beavatkozások után követése a betegek funkcionális score értékeinek mérésével. Statisztikai analízis, tudományos diákköri publikáció.

**12. A könyökízület biomechanikája, könyöktáji sérülések ellátása**

**Témavezető:** Dr. Pintér Sándor, Dr. Faludi László

Időtartama: egy év

**Leírás:** A könyökízület, mint összetett ízület bonyolult anatómiai felépítésű, biomechanikája különleges, sérülései mégis gyakran alulértékelték. Klinikánkon sokféle könyöktáji sérülést látunk el, többféle implantátummal különböző törésegysítő alapelveket használunk.

**A hallgató feladata:** Klinikai gyakorlatunkban alkalmazott ellátások rtg és funkcionális összehasonlítása a betegek után követésével, az eredmények statisztikai analízise, tudományos diákköri közlemény írása.

**13. Tomportáji törések statisztikai elemzése korábbi adatokkal összehasonlítva**

**Témavezető:** Dr. Pintér Sándor

Időtartama: egy év

**Leírás:** A femur proximalis vég törései az időskori osteoporotikus törések közül is az egyik leggyakoribb töréstípus. Klinikánkon hatalmas számú beteg kerül ellátásra, a betegek demográfiai adatainak és műtéti ellátásuk statisztikai adatainak elemzése a több évvel korábbi adatok ismeretében tendenciális változásokra utalhat.

**A hallgató feladata:** A betegek adatainak gyűjtése, postoperatív rehabilitációjuk után követése rtg képek elemzésével, funkcionális score-ok használatával, statisztikai analízis, tudományos diákköri publikációja.