



A MAGYAR **SEBÉSZ** TÁRSASÁG
66. KONGRESSZUSA ÉS
A MAGYAR SEBÉSZ TÁRSASÁG
KÍSÉRLETES SEBÉSZETI SZEKCIÓ
30. KONGRESSZUSA

PROGRAMFÜZET

2023.10.05-07.

Siófok, Hotel Azúr

www.convention.hu



TISSEEL Lyo
[Fibrin Sealant]

A TISSEEL Lyo ELŐNYEI

40 év bizonyított hatásosság¹

- Fokozott avadékstabilitás²
- Legszelebb indikációs kör^{3, 4, 5}
- Több, mint 2000 publikáció¹



RÖVIDÍTETT ALKALMAZÁSI ELŐÍRÁS

TISSEEL Lyo por és oldószer szövetragasztóhoz

Összetétel: **1. komponens: ragasztóhéjre-oidat:** humán fibrinogén (mint vérérvadási fehérje) 91 mg/ml, aprotinin (szintetikus) 3000 KIE/ml **2. komponens: trombin-oidat:** humán trombin 500 NE/ml, kalcium-klorid-dihidrát 40 mikromol/ml 1 ml, 2 ml vagy 5 ml ragasztófehérje-oidat 1 ml, 2 ml vagy 5 ml trombin-oidattal való összekeverés után összesen 2 ml, 4 ml vagy 10 ml felhasználásra kész készítményként.

Terápiás javallatok: Kiegészítő kezelésként, ha a sebészeti standard eljárások nem elégségesek: a haemostasis javítására; szövetragasztóként a sebgyógyulás elősegítésére vagy érsebészeti varratok, gastrointesztinális anasztomózisok varratainak támogatására; szövetragasztáshoz, az elválasztott szövetek tapadásának javítására (pl. szövetfoszlányok, transzplantátumok, bőr hálótanszplantátumok [mesh graft] esetén), szubkután beültetett könnyű háló rögzítésére. A készítmény hatásosságát teljes mértékben heparinizált betegek esetében is bizonyították.

Adagolás és alkalmazás: A TISSEEL Lyo-t kizárólag tapasztalt sebészek alkalmazhatják, akik a TISSEEL Lyo használatára vonatkozó képzésben részesültek. A klinikai vizsgálatok alapján az egyes adagok mennyisége jellemzően 4-20 ml. A készítményből először olyan mennyiséget kell felvinni a kívánt anatómiai területre vagy célfelelőre, hogy az elegendő legyen a kezelendő terület teljes lefedésére. Szükség esetén alkalmazás ismételt. Azonban a TISSEEL Lyo ismételt alkalmazását el kell kerülni a már polimerizálódott TISSEEL Lyo felületén, mivel a TISSEEL Lyo nem fog hozzátapadni a polimerizálódott felülethez. Felületek ragasztásakor irányelvként elmondható, hogy 1 doboz TISSEEL Lyo 2 ml (vagyis 1 ml Tisssel-oidat és 1 ml trombin-oidat) legalább 10 cm² felület kezeléséhez elegendő. Ha a TISSEEL Lyo spray formájában kerül alkalmazásra, azonos mennyiség jelentősen nagyobb terület kezelésére elegendő, a konkrét indikációtól és esettől függően. A TISSEEL Lyo permetezőszárral történő optimális és biztonságos alkalmazhatósága érdekében a következő ajánlásokat kell követni: **Nyílt sebészeti eljárás esetén** legfeljebb 2,0 bar (28,5 psi) maximális nyomást engedélyező nyomáslelőzőző alkalmazandó a permetezésnél. **Minimálisan invazív/legnagyobb sebességű eljárás esetén** legfeljebb 1,5 bar (22 psi) maximális nyomást engedélyező és kizárólag szén-dioxid gázzal működő nyomáslelőzőző alkalmazandó a permetezésnél. A TISSEEL Lyo alkalmazása előtt a seb felületét standard technikák segítségével meg kell tisztítani (pl. átmeneti kötözés, vattapamacsok, szivesszöszök). Túlnyomásos levegőt vagy gázt ne használjon a felület tisztítására.

Ellenjavallatok: Masszív vagy intenzív artériás vagy vénás vérzés ellátására a TISSEEL Lyo használatát önmagában nem ajánlott. A TISSEEL Lyo nem alkalmas a külső bőrvarratok helyettesítésére. A TISSEEL Lyo intravasculárisan nem alkalmazható. A készítmény intravasculáris alkalmazása életet veszélyeztető thromboembolisz szövődményeket okozhat. A TISSEEL Lyo nem alkalmazható a készítmény hatóanyagával vagy bármely segédanyagával szembeni túlérzékenység esetén.

Különböző figyelmeztetések: Kizárólag epliasionális alkalmazásra. Intravasculárisan nem alkalmazható. A TISSEEL Lyo-t vékony rétegben alkalmazza. A túlzottan vastag avadékok kedvezőtlenül befolyásolhatják a készítmény hatásosságát és a sebgyógyulás folyamatát. A fibrinragasztó nyomáslelőzőző nélküli permetező eszközzel történő használata esetén életveszélyes/halálos

lég- illetve gázembólia fordulhat elő. Úgy tölön, ez az esemény a javaslottnál nagyobb nyomáson működő permetező eszköz alkalmazásával és/vagy a szövet felszínéhez közeli alkalmazással függ össze. Ha a fibrinragasztót levegővel permetezik, a kockázat a CO₂-hoz képest magasabbak tölön, ezért ez az esemény nem zárható ki a TISSEEL Lyo nyílt sebészeti eljárás esetén történő permetezésnél. A TISSEEL Lyo permetező eszközzel történő használata során ügyeljen arra, hogy az alkalmazott nyomás a permetező eszköz gyártója által meghatározott tartományban legyen. A TISSEEL Lyo spray alkalmazással csak akkor használható, ha pontosan meg lehet tölön a gyártó javaslati szerinti permetezősi távolságot. Ne permetezzen a javasolt távolságnál közelebbre. A TISSEEL Lyo alkalmazása során a vérnyomás, a pulzus, az oxigénzaturáció és a kilégzésvégi CO₂ változásait monitorozni kell a lég-, illetve a gázembólia kialakulásának lehetősége miatt. Gondoskodni kell a fehérjéragasztó- és trombin-komponensek megfelelő összekeveréséről. Közvetlenül a felhasználás előtt a készítmény első néhány cseppjét az applikációs tüdő el kell tölönni és meg kell semmisíteni.

Nemkívánatos hatások, mellékhatások: Fibrinragasztókkal, illetve haemostaticumokkal kezelt betegek-nél ritka esetben túlérzékenységi vagy allergias reakciók (ezek a következők lehetnek: angioödéma, égő és csípő érzés az alkalmazás helyén, bradycardia, bronchospasmus, hidegrázás, légzési panaszok, kipirulás („flush”), generalizált urticaria, fejfájás, köhögés, hypotensio, letargia, hányinger, vizketés, nyugtalanság, paraesthesia, tachycardia, tachycardia, mellkasi nyomásérzés, bizsergés, hányás, zihálás), anaphylaxias reakciók és anaphylaxias shock - beleértve a halálos kimeneteli is - léphetnek fel. Egyes esetekben ezek a reakciók súlyos anaphylaxiához vezetnek.

A készítmény véletlen intravasculáris injekciója thromboembolisz szövődményeket és DIC-et okozhat. A TISSEEL-LE végzett biztonságossági és hatásossági klinikai vizsgálatok során és a Baxter szövetragasztók forgalomba hozatalát követően a következő mellékhatásokat jelentették.

Nagyon gyakori: seroma. **Gyakori:** postoperatív sebfertőzés, érzékelési zavarok, az axilláris vénák thrombosisa, köhögés, végtag fájdalom, fájdalom, megemelkedett hőmérséklet. **Nem gyakori:** a fibrin bomlástermékek felszaporodása, túlérzékenységi reakciók, anaphylaxias reakciók, anaphylaxias shock, paraesthesia, bronchospasmus zihálás, pruritus, erythema, bradycardia, tachycardia, haematoma (NOS), artériás embólia, cerebrális artériás embólia, cerebrális infarctus, dyspnoea, hányinger, beleérzés, urticaria, elhúzódó gyógyulás, kipirulás, ödéma, a beavatkozással kapcsolatos fájdalom.

Ritka: hypotonia. **Nem ismert:** legbomba.

ATC kód: V03A K
Különböző tárolási előírások: A TISSEEL Lyo legfeljebb 25 °C-on tárolandó. Nem fagyasztható az elkészített sterili oldatokat 4 órán belül fel kell használni. Az azonnal fel nem használt, elkészített sterili oldatokat 37 °C-on vagy szobahőmérsékleten kell tartani, keverés nélkül. Az elkészített oldatokat nem szabad lehetni vagy fagyasztani.

Disztályozás: Orvosi rendelvényhez kötött gyógyszer (I).
A forgalomba hozatal engedély jogosultja: Baxter Hungary Kft., 1138 Budapest, Népfő utca 22., Tel.: 06 1 202 1980

A forgalomba hozatal engedély száma: DGYI-T-215B9/04-06
Az utolsó jóváhagyott alkalmazási előírás dátuma: 2020. október 12.

Bővebb információért olvassa el az DGYE weboldalon található alkalmazási előírás teljes szövegét: <https://fovei.gov.hu/gyogyszeradatabazis>

1. Baxter Data on File, Embase [1974 to 11/15/2019] and MEDLINE [1946 to week 2 in 11/2019] database searches.
2. Seelich T.J. Tissuecut: Biochemistry & Methods of Application. J. Head & Neck Pathol. 1982; 3:65-70.
3. TISSEEL Lyo alkalmazási előírás, 2020.10.12.
4. EVICEL alkalmazási előírás, 2020.11.17.
5. VERASEAL alkalmazási előírás, 2021.04.26.

HU-AS32-210006 • Lezárás dátuma: 2021. 09. 07.

Baxter

KEDVES KOLLEGÁK, KEDVES BARÁTAINK!

Engedjétek meg, hogy az Magyar Sebész Társaság következő, 2023. október 5-7. között megrendezendő Kongresszusára szóló meghívót egy kortárs sebész, Arnold van de Laar idézetével kezdjük:

„Amikor a sebész odaáll a műtőasztalhoz, és kezébe veszi a szikét, attól kezdve teljesen magára marad, és csakis az ő személyes felelőssége minden, amit attól a pillanattól kezdve tesz, és ami a beteggel történik. Biztosnak kell lennie a dolgában, és nem segít a lelkiismeretén, ha csak a statisztikai valószínűségekre hagyatkozik”

Joggal merülhet fel két kérdés: Miért egy kortárs, miért nem valaki a sebészet klasszikusai közül? És miért egy olyan idézet, ami a sebész személyes odaadásáról és személyes felelőségéről szól, ahelyett, hogy a modern technikákat, sikereket állítaná előtérbe?

Azért kortárs, mert olyan időket élünk, amikor értékek, szilárdnak hitt erkölcsi normák, mitöbb, világrendek biztosnak hitt alapjai rogyadoznak. Ilyen időkben jó látni, hogy a kortárs gondolkodásban is jelen vannak a klasszikusaink által megalapozott értékek.

És azért a sebész legbensőbb értékeire vonatkozó idézet, mert ezeket sem háború, sem pandémia, sem fenyegető gazdasági válság vagy a közerkölcs fura vadhajtásai nem tudja eltörölni.

A sebész elkötelezettsége, tudásvágya, helytállása és lelki ereje nem inflálódik, nem emigrál, nem süllyed recesszióba és nem hódol be a kedvezőtlen külső körülményeknek.

Ezért kell újra és újra találkozoznunk tudományos rendezvényeinken, hogy erősítsük összetartozásunkat, kollektív tudásunkat és egyéni elköteleződéseinket. Hogy a klasszikus értékekre támaszkodva megszilárdítsuk a jelenben is érvényes és célravezető szakmai működési kereteinket.

Mindenkit szeretettel várunk Siófokra 2023 októberében!

Dr. István Gábor
leköszönt MST elnök

Prof. Dr. Szijártó Attila
leköszönt MST főtítkár

TISZTELT KOLLÉGÁK!

A Magyar Sebész Társaság Kísérletes Sebészeti Szekciójának 30. Jubileumi Kongresszusa 2023. október 5-7. között Siófokon a Magyar Sebész Társaság 66. Kongresszusával együtt, közösen kerül megrendezésre.

A Kísérletes Sebészeti Kongresszusok (KSK) hagyományosan nagy hangsúlyt fektettek a sebészeti alapkutatás és a klinikum, azaz a kísérletes és gyakorlati sebészet kapcsolatára, s arra, hogy mindez magas translációs értékkel, nemzetközileg is elismert tevékenység révén valósuljon meg. A Szekció további feladatának tekinti az innovatív, kreatív kutatói szemléletmód továbbadását, a tudományos utánpótlásnevelést is. Nagy örömeinkre szolgál, hogy a 2023. évi, Jubileumi 30. kongresszusunkat anyaszervezetünkkel, a Magyar Sebész Társasággal együtt szervezhetjük meg, ami így, terveink szerint kiemelt figyelmet biztosít e kapcsolatok elmélyítésének. Reményeink szerint e formátumnak köszönhetően a közös kongresszus általános érdeklődésre számot tartó témakörei - szervtranszplantáció, gyulladáscsökkentő szövődmények, új technológiák - népszerűek lesznek a kísérletes-elméleti és az operáló-klinikai szakterületek számára is.

A közös kongresszuson neves hazai és külföldi előadók számolnak be a sebészeti alap- és alkalmazott kutatás legújabb eredményeiről. Meghívott előadóink között az Osztrák Kísérletes Sebész Társaság képviselői is szerepelnek és ekkor kerül sor a Szekció Díjának, a Petri Gábor Emlékéremnek az átadására is. Egy fiatal klinikus kutató előadó a „Professzor Dr. Furka István Sebész Kutatói Emlékdíj” elismerésben részesül.

A tudományos utánpótlásnevelés egyik fontos elemeként angol nyelvű versenyszekcióban biztosítunk lehetőséget a 35 év alatti kollégák számára a megmérettetésre, ide kísérletes és klinikai kutatási témakörű előadásokat egyaránt várunk.

A klinikummal való szimbiotikus kapcsolat fontos eleme a kor kihívásainak megfelelni képes műtéttani oktatás. Olyan eseményt tervezünk, ahol a hét évtizedes graduális és posztgraduális műtéttani oktatási tapasztalattal rendelkező intézetek, tanszékek számára lehetőség nyílik a szimulációs oktatás módszereinek és eredményeinek megismertetésére és a speciális tématerületek diskurzusára a sebészet vezető szakma képviselőivel és döntéshozóival.

A jubileumi kongresszus szervezőjeként a Szegedi Tudományegyetem Sebészeti Műtéttani Intézete tisztelettel várja Önöket a Kísérletes Sebészeti Szekció 30. kongresszusán Siófokon!

A szervezőbizottság nevében:

Dr. Szabó Andrea
a 30. KSK elnöke

Dr. Tallósy Szabolcs Péter
a 30. KSK titkára

ÁLTALÁNOS INFORMÁCIÓK

MAGYAR SEBÉSZ TÁRSASÁG 66. KONGRESSZUSA

A KONGRESSZUS VÉDNÖKEI

Dr. Lengyel Róbert

Siófok Város Polgármestere

Dr. Ralovich Zsolt

az Észak-budai Szent János
Centrumkórház Főigazgatója

A KONGRESSZUS HELYSZÍNE

Hotel Azúr

8600 Siófok, Erkel Ferenc u. 2/c.

E-mail: info@hotelazur.hu

AKKREDITÁCIÓ

A rendezvény a Semmelweis Egyetem felé akkreditációra felterjesztve. Részletek hamarosan az OFTEX portálon.

SZERVEZŐ BIZOTTSÁG

Barabás Loránd

Bári Attila

Hahn Oszkár

Szücs Ákos

Zaránd Attila

TUDOMÁNYOS BIZOTTSÁG

Baracs József

Bánky Balázs

Bursics Attila

Damjanovich László

Harsányi László

Káposztás Zsolt

Lázár György

Lestár Béla

Mohos Elemér

Novák András

Oláh Attila

Papp András

Paszt Attila

Sikorszky László

Simonka Zsolt

Tóth Dezső

Tóth Lajos Barna

Vereczkei András

Willner-Haring Péter

A KONGRESSZUS ELNÖKE

Dr. István Gábor

az MST leköszönt elnöke

osztályvezető főorvos

Észak-budai Szent János

Centrumkórház, Sebészeti Osztály

Email: istvan.gabor@janoskorhaz.hu

A KONGRESSZUS TÁRSELNÖKE

Prof. Dr. Szijártó Attila, az MTA

doktora, az MST leköszönt főtákkára

igazgató, egyetemi tanár

Semmelweis Egyetem

Sebészeti, Transzplantációs és

Gasztroenterológiai Klinika

Email: steg@semmelweis-univ.hu

ÁLTALÁNOS INFORMÁCIÓK

MAGYAR SEBÉSZ TÁRSASÁG KÍSÉRLETES SEBÉSZETI SZEKCIÓJÁNAK 30. KONGRESSZUSA

A KONGRESSZUS HELYSZÍNE

Hotel Azúr

8600 Siófok, Erkel Ferenc u. 2/c.

E-mail: info@hotelazur.hu

AKKREDITÁCIÓ

A rendezvény a Semmelweis Egyetem felé akkreditációra felterjesztve. Részletek hamarosan az OFTEX portálon.

FŐ TÉMAKÖRÖK

- A „sejt sebészete” - molekuláris medicina, kísérletes sebészeti alap kutatások
- Transzlációs lehetőségek a kísérletes sebészetben, gyulladás, szepszis, transzplantáció
- Állatkísérletek és állatvédelem, modellek, 3R a kísérletes sebészetben
- Klinikai/kísérletes sebészeti kutatási eredmények (angol nyelvű) versenyszekciója
- Skill képzés és szimuláció szerepe és jövője a graduális és posztgraduális oktatásban
- Speciális készségfejlesztési lehetőségek, mikrosebészet, minimálisan invazív sebészet
- Technikai újdonságok, műtéttani innovációk

MEGHÍVOTT KÜLFÖLDI ELŐADÓK

Prof. Dr. Henrik Thorlacius

(Head, Department of Surgery, Lund/Malmö University)

Prof. Dr. Attila Kiss

(Head of Cardiovascular Institute, Medical University of Vienna, President, Austrian Society for Surgical Research)

Dr. Peter Dungal

(Ludwig Boltzmann Institute for Traumatology, Vienna, Past-President Austrian Society for Surgical Research)

Prof. Dr. Manuel Maglione

(University Clinic for Visceral, Transplant and Thoracic Surgery, Medical University of Innsbruck, Past-President Austrian Society for Surgical Research)

Dr. András Mészáros

(University Clinic for Visceral, Transplant and Thoracic Surgery, Medical University of Innsbruck, Secretary Austrian Society for Surgical Research)

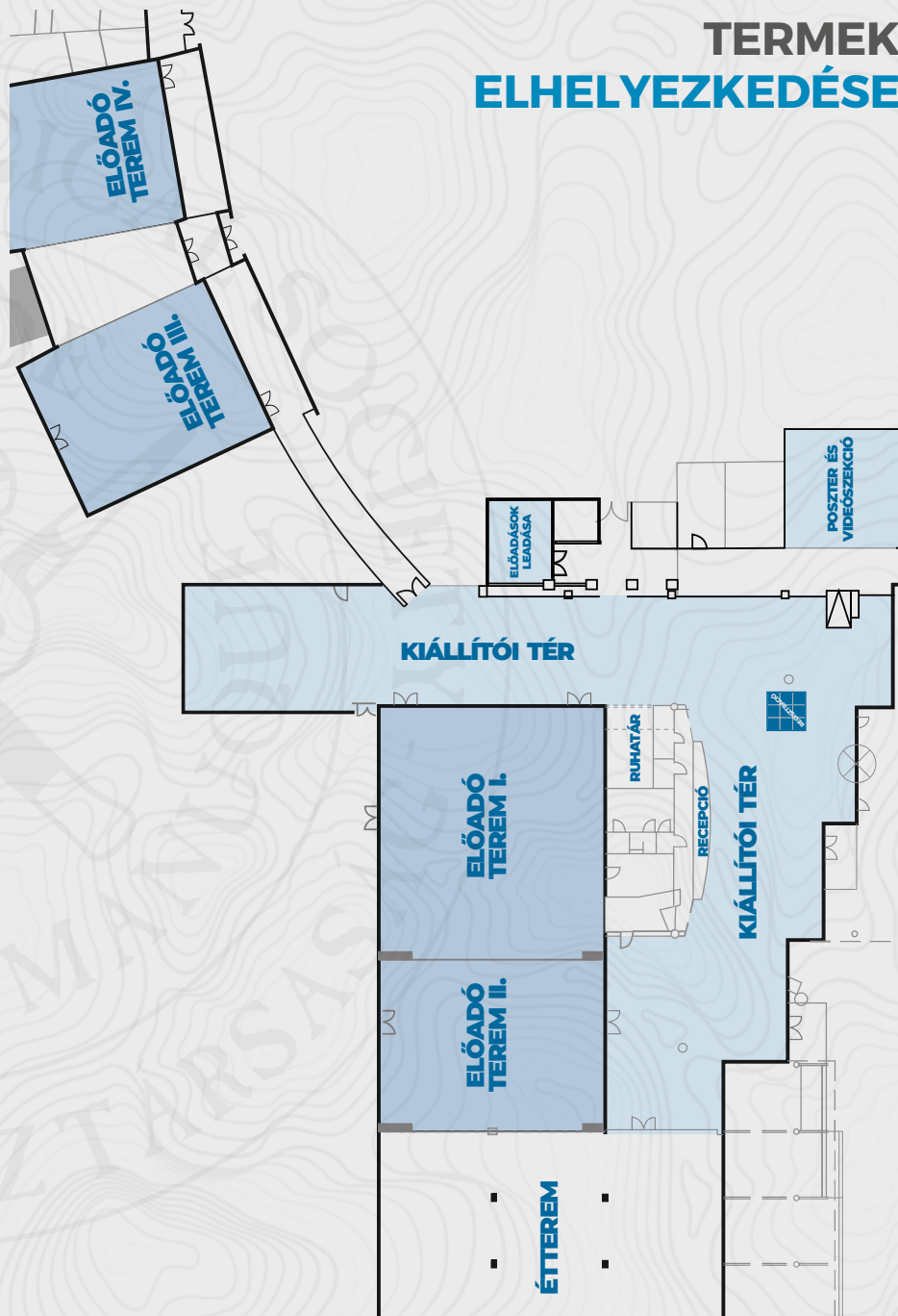
A KONGRESSZUS ELNÖKE

Dr. habil. Szabó Andrea a KSK elnöke

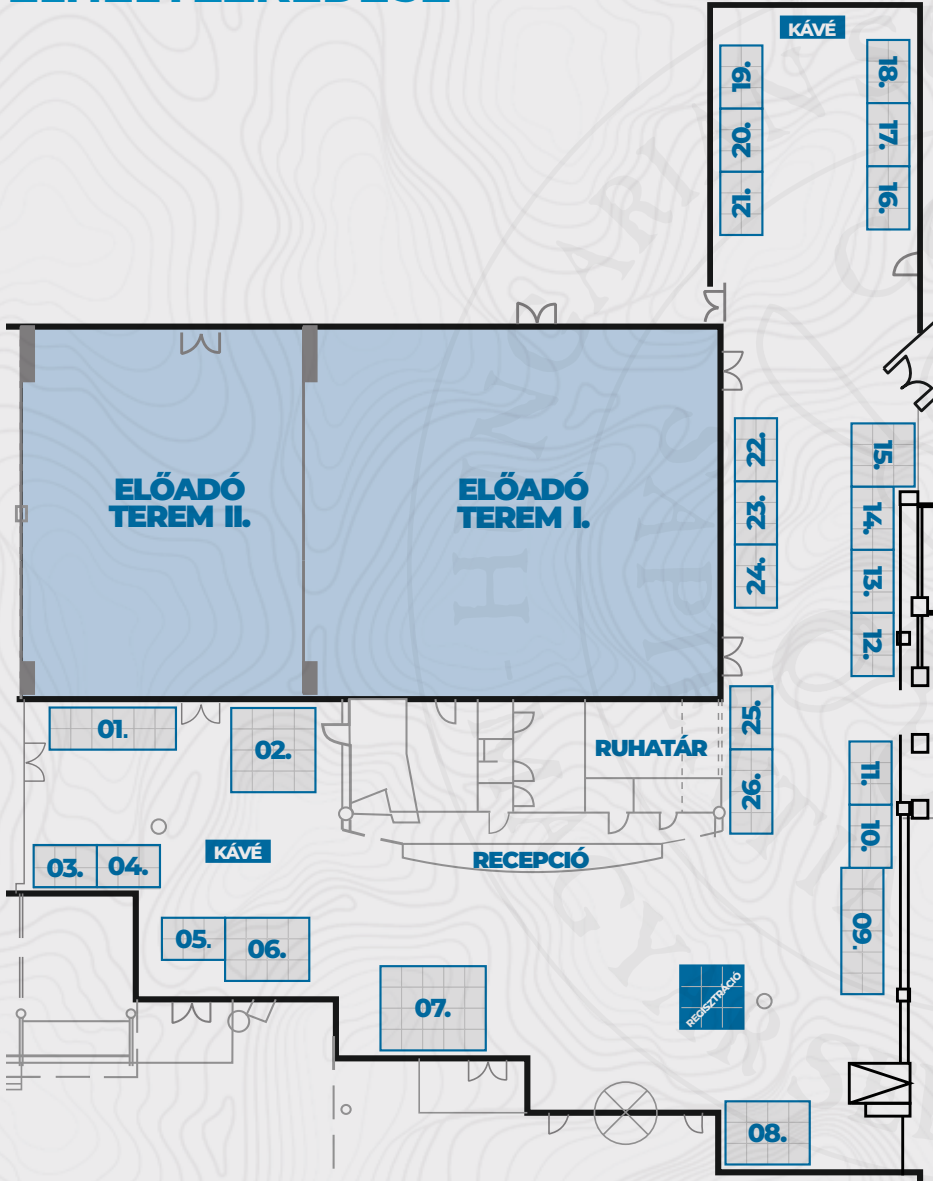
egyetemi docens
Szegedi Tudományegyetem, Szent-Györgyi Albert Orvostudományi Kar,
Sebészeti Műtéttani Intézet

Email: szabo.andrea.exp@med.u-szeged.hu

TERMEK ELHELYEZKEDÉSE



KIÁLLÍTÓK ELHELYEZKEDÉSE



Anamed Kft.	09
Animalab Hungary Kft.	16
B. Braun Trading Kft.	02
Baxter Hungary Kft.	24
Berlin-Chemie/A. Menarini Kft.	22
Bíró Orvosi Műszerek	21
Coloplast	14
Elmed Kft.	04
Euromedic Trading Kft.	05
Ezisurg Medical	03
HARTMANN-RICO Hungária Kft.	26
Johnson & Johnson Kft.	10, 11
KARL STORZ Endoszkóp Magyarország Kft.	18
Kórházi információs szolgálat a Jehova Tanúi érdekében	19
MED-EN Trade Kft.	20
Medtronic Hungária Kft.	01
Premier G. Med Capital Kft.	13
PROMEDICA Healthcare Hungary Kft.	25
Replant 4 Care Kft.	12
Sanofi-Aventis Zrt.	15
SC Medical Technology	07
Silver Wood-IT Kft.	17
SOFMEDICA HUNGARY KFT.	06
Speeding Kft.	08
Viatrix	23

A KONGRESSZUS KIÁLLÍTÓI, HIRDETŐI, EGYÜTTMŰKÖDŐ PARTNEREI

KIZÁRÓLAGOS ARANY SZPONSZOR



MEDICAL TECHNOLOGY

EZÜST SZPONSZOR

B | BRAUN
SHARING EXPERTISE

BRONZ SZPONSZOR

ANAMED
ANALYTICAL MEDICAL INSTRUMENTS

Johnson & Johnson
MedTech

Medtronic

 **SOFMEDICA**
LIFE SAVING INNOVATION

TOVÁBBI TÁMOGATÓK, KIÁLLÍTÓK

ANIMA LAB

Baxter

BERLIN-CHEMIE
MENARINI

Innovációval az életminőség javításáért.



Bíró Orvosi Műszerek

Coloplast

CID
HUNGARY

elektro-optika
Biosoft 1988

elmed

EURO
MEDIC
TRADING

ESM 逸思医疗
EZSIBURG MEDICAL

HARTMANN
Helps. Cares. Protects.

STORZ
KARL STORZ – ENDOSKOPE

Kórházi információs szolgáltatás
Intézményi tanácsadó központ

MED-EN

CAPITAL
PREMIER
G.MED

promedica
HEALTHCARE HUNGARY

REPLANT CARE

sanofi

SERVIER
moved by you

SWIT
SilverWood-IT Kft.

+ speeding

VIATRIS

A RENDEZVÉNY SZERVEZŐI EZÚTON FEJEZIK KI ÖSZINTE
KÖSZÖNETÜKET A TÁMOGATÁSOKÉRT!



A MAGYAR **SEBÉSZ TÁRSASÁG 66.** KONGRESSZUSA
ÉS A MAGYAR SEBÉSZ TÁRSASÁG **KÍSÉRLETES
SEBÉSZETI SZEKCIÓ 30.** KONGRESSZUSA

2023.10.05-07. | Siófok, Hotel Azúr
www.convention.hu



HASZNÁLJA APPLIKÁCIÓNKAT!

Olvassa be a QR kódot telefonjával
vagy írja be telefonja böngészőjébe
az alábbi címet:

mst.convention.hu

A program használata **INGYENES!** Amennyiben szekció
részvételeket szeretne megjelölni, kérjük kattintson a
bejelentkezés gombra a jobb felső menüben és
használja a Convention Budapest Kft. oldalán
létrehozott felhasználói profilját.

A Kongresszus programját, absztraktjait, előadóinak
időpontját a QR kód beolvasásával a rendezvény
ideje alatt bármikor meg tudja tekinteni. A
program iOS és Android rendszereken
böngésző ablakban működik.

A program használatához internetkapcsolat
szükséges (a Hotel Azúr nyílt wifi hálózatot
biztosít a rendezvény ideje alatt. A hálózat
neve: **AzurWiFiFree - Lobby**, a hálózatnak nincs
jelszava. Az applikáció a megnyitás
pillanatában aktuális, valamint az azt követő
programokat jeleníti meg, illetve lehetőség
van a már lezajlott programpontok
megtekintésére is. A friss adatok
megjelenítéséhez a böngésző
frissítése szükséges.





A MAGYAR **SEBÉSZ** TÁRSASÁG
66. KONGRESSZUSA ÉS
A MAGYAR SEBÉSZ TÁRSASÁG
KÍSÉRLETES SEBÉSZETI SZEKCIÓ
30. KONGRESSZUSA

**TUDOMÁNYOS
PROGRAM**

2023.10.05-07.

Siófok, Hotel Azúr

www.convention.hu

HARMONIC™ 1100 ollók

Az ultrahangos technológia bizonyítottan minimalizálja a szöveti traumát

Gyors és precíz metszés és jobb hőmérséklet-szabályozás



Továbbfejlesztett szövethez alkalmazkodó technológia, amely aktívan szabályozza a penge hőmérsékletét az alacsonyabb maximális pengehőmérséklet érdekében.[†]



Az átmetszési sebesség mérhetően gyorsabb, mint a HARMONIC™ ACE+7* esetében, rövidebb szöveti feltárás mellett.[†]



Precíz metszés gracilis, hajlított penge használatával![†]

	HARMONIC™ ACE+7	HARMONIC™ 1100
Biztos lezárás**	●	●
Gyors átmetszés		●
Jobb hőmérsékletszabályozás [†]		●

A HARMONIC™ 1100 ollók továbbfejlesztett szövethez alkalmazkodó technológiai algoritmussal rendelkeznek, amely aktívan szabályozza a penge hőmérsékletét, az alacsonyabb maximális pengehőmérséklet érdekében.[†]

Intelligens energiatovábbítás[†]

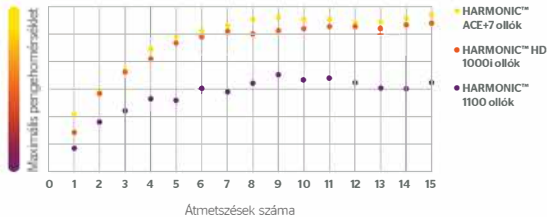
- Szabályozza a pengehőmérsékletet hosszabb ideig tartó használat során
- A HARMONIC™ HD 1000i ollókhoz képest javult a ráfogó fej élettartama.[‡]

Gyors átmetszés[†]

- Az szürke aktiváló gombot úgy tervezték, hogy az ACE™+7 MIN gomb megbízható lezárását biztosítsa az ACE™ MAX gomb vágási sebességével.[†]

HARMONIC™ 1100 ollók

- alacsonyabb maximális pengehőmérséklet, mint az ACE+7 esetén^{††}
- alacsonyabb maximális pengehőmérséklet, mint a HD 1000i esetén^{†††}



* A HARMONIC™ ACE+7 ollóval összehasonlítva, amint azt a mérnöki és preklinikai vizsgálatok bizonyították.

† A HARMONIC™ eszközök korábbi generációihoz képest

‡ 3,5 mm átmérőjű sertésmodell ereket, párnán végzett sorozatvizsgálat alapján

Preklinikai értékelések alapján

† 5,7 mm-es sertés karotis artériákkal végzett sorozatvizsgálat alapján (Szakítási nyomás: 18/8 mm-Hg)

†† Sorozatvizsgálat alapján, amely kimutatta, hogy a HARMONIC™ 1100 ollók maximális hőmérséklete jelentősen alacsonyabb, mint a Harmonic HD 1000i ollóké, 15 átmetszést követően.

††† 5-ostestjesítményszinten végzett tesztek alapján

†††† Sorozatvizsgálat alapján, amely kimutatta, hogy a HARMONIC™ 1100 ollók maximális hőmérséklete jelentősen alacsonyabb, mint a Harmonic HD 1000i ollóké, 15 átmetszést követően.

‡ A HARMONIC™ ACE+7 eszközzel összehasonlítva

§ A HARMONIC™ HD 1000i ollókkal összehasonlítva

¶ A HARMONIC™ ACE+7 és a HARMONIC HD1000i lezárási idejét összehasonlító sorozatvizsgálat során.

‡‡ A HARMONIC HD1000i olló gyorsabban vágta át az ereket, mint a HARMONIC ACE+7 (az átlagos érátvágási idő 9,186 másodperc a 15,291 másodperc ellenében).

†††† A tervezett és belső piaci részeseadási adatok szerint.

Ethicon Energy Solutions. Healing first

ETHICON

Johnson & Johnson SURGICAL TECHNOLOGIES

PROGRAMVÁZLAT

CSÜTÖRTÖK | 2023. OKTÓBER 5.

IDŐ	I. TEREM	II. TEREM	III. TEREM	IV. TEREM
08.00	REGISZTRÁCIÓ			
10.00	HA FOGYÁN A VÉKONYBÉL	PERIANÁLIS CROHN	SZABAD ELŐADÁSOK I. (VARIA 1.)	SZABAD ELŐADÁSOK II. (FELSŐ TÁPCSATORNA ÉS HPB)
10.40			SZOKATLAN ZÚRÓK	
11.00	CID HUNGARY SZIMPOZIUM			
11.30	KÁVÉSZÜNET			
12.00	HASHÁRTYALOB	REKTOVAGINÁLIS SIPOLYOK	HIT, ERKÖLCS ÉS SEBÉSZET	SZABAD ELŐADÁSOK III. (EMLŐ)
13.00	EBÉDSZÜNET COLOPROCTOLOGIAI SZEKCIÓ VEZETŐSÉGI ÜLÉSE (Prémium szárny, étterem)			
14.00	MEGNYITÓ, TISZTELETBELI TAGOK ÉS ELŐADÁSAIK, MAGYAR SEBÉSZETÉRT EMLÉKÉREM ÁTADÁSA, SZEKCIÓK EMLÉKELŐADÁSAI, DÍJÁTADÓK			
16.30	KÁVÉSZÜNET			
17.00	KÜLFÖLDI MEGHÍVOTTAK ELŐADÁSAI			
20.00	FOGADÁS			

PÉNTEK | 2023. OKTÓBER 6.

IDŐ	I. TEREM	II. TEREM	III. TEREM	IV. TEREM
08.30				KSK: SZABAD ELŐADÁSOK I.
09.00				
09.30				KÁVÉSZÜNET
09.45	LARREY SZELLEME	SÉRVSEBÉSZETI RITKASÁGOK	SZABAD ELŐADÁSOK IV. (KOLOPROKTOLÓGIA 1.)	KSK: SESSION OF THE AUSTRIAN SOCIETY OF SURGICAL RESEARCH
10.30	KÁVÉSZÜNET			
10.50	KÁVÉSZÜNET		KÁVÉSZÜNET	
11.00	STAPLE CARE SZIMPÓZIUM	GÁTTÁJI RITKASÁGOK		
11.20			SZABAD ELŐADÁSOK V. (KOLOPROKTOLÓGIA 2.)	KSK: YOUNG INVESTIGATOR COMPETITION
11.50	ONKOSEBÉSZETI AKTUALITÁSOK	MÁJSEBÉSZETI SZEMELVÉNYEK		
12.00				
13.00	EBÉDSZÜNET	SOFMEDICA SZIMPÓZIUM	SZABAD ELŐADÁSOK VI. (VARIA 2.)	EBÉDSZÜNET
13.10				
13.20	EBÉDSZÜNET MST VEZETŐSÉGI ÜLÉSE (Prémium szárny, étterem)			
14.00	NPWT			KSK: SESSION WITH AUSTRIAN SHOCK SOCIETY II.
14.20	MI ÖSZTÖNZI A SEBÉSZT?			KSK: SZABAD ELŐADÁSOK II.
15.30				KÁVÉSZÜNET
15.40	KÁVÉSZÜNET			

16.00	VÁRÓLISTA, TE CSODÁS!			KSK: SZABAD ELŐADÁSOK III. GRADUÁLIS OKTATÁS	
16.25				KSK: OKTATÁSI KEREKASZTAL I.	
17.00	MESTER, MESÉLJ MESTEREDRŐL!			KSK: SZABAD ELŐASÁOK) IV. POSZTGRADUÁLIS SKILL	
17.10				KÁVÉSZÜNET	
17.30					KSK: OKTATÁSI KEREKASZTAL II.
18.00					KEREKASZTAL: MŰTÉTTAN-PÉCS
18.10					
18.15					
20.00	VACSORA, DÍJTADÓ				

SZOMBAT | 2023. OKTÓBER 7.

IDŐ	I. TEREM	II. TEREM	III. TEREM	IV. TEREM
09.00	ÚJ LEHETŐSÉG: ROBOTSEBÉSZET	SZABAD ELŐADÁSOK VII. (HASFAL)	SZABAD ELŐADÁSOK VIII. (VARIA 3.)	METSZÉSTERVEZÉS- METSZÉSVEZETÉS VERSENY
09.30			BIZTONSÁGOS CHOLECYS- TECTOMIA	
09.40		SOFMEDICA SZIMPÓZIUM		
10.00	KÁVÉSZÜNET		KÁVÉSZÜNET	
10.20		ERAS		
10.30	KÁVÉSZÜNET		CYSTA A HASNYÁL- MIRIGYBEN	
10.45		FALRA HÁNYT BORSÓ		
11.45	EBÉD ENDOSCOPOS ÉS ROBOTSEBÉSZETI SZEKCIÓ VEZETŐSÉGI ÜLÉS		SZABAD ELŐADÁSOK X. (VARIA 4.)	
10.50		KÁVÉSZÜNET		
12.00	KÁVÉSZÜNET		SZABAD ELŐADÁSOK IX. (HPB)	
12.30		KÁVÉSZÜNET		SZABAD ELŐADÁSOK IX. (HPB)
12.45	KÁVÉSZÜNET		SZABAD ELŐADÁSOK IX. (HPB)	
13.00		KÁVÉSZÜNET		SZABAD ELŐADÁSOK IX. (HPB)
13.10	KÁVÉSZÜNET		SZABAD ELŐADÁSOK IX. (HPB)	

SKUDEXA®

Tramadol-hidroklorid + Dextetopropfen

75 mg/25 mg



DAVID

Dextetopropfen Analgesic eVolution with tramaDol

VIZSGÁLAT⁵

DAVID vizsgálat: Multicentrikus, randomizált, kettős-vak, fázis IIIa, vizsgálat, melybe 653 egészséges 18 év feletti felnőttet vontak be, akiknél legalább egy teljesen vagy részben impaktált alsó bölcsességfog csontot is érintő műtéti extrakciókat terveztek. Azon résztvevőket, akik a műtét utáni 4 órán belül a fájdalom mérséklésétől a súlyosig terjedőnek értékelték [≥4 pont a 11 pontos numerikus skálán (NRS)], az alábbi csoportra randomizálták: **tramadol/dextetopropfen 75 mg/25 mg (n=260)**, **tramadol/paracetamol 75 mg/650 mg (n=262)** vagy placebo (n=131) egyszeri dózis száján át. Az elsődleges hatékonysági végpont a TOTPAR (total pain relief, azaz teljes fájdalomcsillapítás) volt, amelyet egy öt pontos verbális értékelő skálával mért fájdalomcsillapítási pontszámok súlyozott összege alapján számítottak ki [0 = nincs fájdalomcsillapítás, 4 = teljes fájdalomcsillapítás], az adag bevétele után hat órán keresztül (TOTPAR)⁵.

Multimodális, hatásos analgézia és az akut fájdalom gyors csillapítása egyetlen tablettában^{1,3,4,5}

Mérséklte a súlyosig terjedő akut fájdalom esetén²

Opioid típusú analgetikum/NSAID²

Orális fix dózisú kombináció²

Zsuperior fájdalomcsillapítás⁵ *

Gyorsabban kialakuló hatás⁵ *

Nagyobb mértékű és tartós fájdalomcsillapítás⁵ *

Kedvező biztonsági profil⁵ *

* vs. 75 mg tramadol / 650 mg paracetamol kombináció

Terápiás javallat²

A mérséklte a súlyosig terjedő akut fájdalom rövidtávú tüneti kezelésére olyan felnőttek számára, akiknél a fájdalom a tramadol és dextetopropfen kombináció alkalmazását teszi szükségessé.²

Adagolás²

Felnőttek: A javasolt adag egy tablettát. Szükség szerint további dózist alkalmazhatók, de az adagolási intervallum nem lehet 8 óránál rövidebb, és a kezelés időtartama nem haladhatja meg az 5 napot.²

Skudexa 75 mg / 25 mg filmtabletta

75 mg tramadol-hidroklorid és 25 mg dextetopropfen filmtablettákban

Kérjük, olvassa el az alkalmazási előírás teljes szövegét a mellékletokhoz, ellenjavallatok és az alkalmazással kapcsolatos óvintézkedések teljes listáját.

A hatályos "alkalmazási előírás" teljes szövegét megtalálja az Országos Gyógyszerészeti és Élelmezéstudományi Intézet [www.ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis/] honlapon, OGYEI honlapon keresztül történő elérés útján: www.ogyei.gov.hu; ADATBÁZISOK, NYILVÁNTARTÁSOK; Gyógyszer-adatbázis; Gyógyszer neve [gyógyszeradatszótár keresés: elnevezés; szabványos keresésben a termék, "bránd név" megadása], a „KERESÉS INDÍTÁSA” [X] ikonra vagy **Alkalmazási előírás** hipertíreklérről történő kattintás. A készítmény nem támogatott. Ajánlott fogycsoport: Skudexa 75mg/25mg filmtabletták 10x; 1307 Ft Skudexa 75mg/25mg filmtabletták 15x; 1750 Ft Az aktuális árak tekintetében kérjük, ellenőrizze a www.neak.gov.hu honlapon található információt. Elérési útjainak: http://www.neak.gov.hu; SZAKMÁNAK; GYÓGYSZER/GYÓGYSZERTÁRI SEGÉDLESTŐZ/GYÓGYFÜRDŐ TÁMOGATÁSOK; Egészségügyi szakembereknek: PUBLIKUS GYÓGYSZERŐRZÉS; VÉGLÉGES TÖRZS Kijáratokhoz: Kizárólag orvosi rendelvényhez kötött gyógyszer [V].

Nemkívánatos hatások, mellékhatások: A Skudexa tablettával végzett klinikai vizsgálatokban leggyakrabban megfigyelt mellékhatások az alábbiak voltak: hányás (a betegek 2,9%-a), hányinger (betegek 2,7%-a) és szédülés (a betegek 1,1%-a). A dextetopropfen alkalmazási előírásában szereplő leggyakoribb mellékhatások: Gyakori [≥1/10 <1/10, a betegek 1-10%-a érintett]: Abdominális fájdalom, diarrhoea, dyspepsia, hányinger, hányás. A tramadol alkalmazási előírásában szereplő leggyakoribb mellékhatások: Nagyon gyakori [≥1/10, a betegek 10%-a érintett]; szédülés, hányinger. Gyakori [≥1/100 <1/10, a betegek 1-10%-a érintett]; fejfájás, szomolencia, obstipáció, szjuszorosság, hányás, hyperhidrosis, fátalosság érzet. **Ellenjavallatok:** Figyelembe kell venni a dextetopropfen és a tramadol monoterápiáiban esetében jelentett ellenjavallatokat. A dextetopropfen nem alkalmazható az alábbi esetekben: dextetopropfen vagy bármely más nem-steroid gyulladáscsökkentő szer (NSAID) vagy a készítmény bármely segédanyagával szembeni túlérzékenységi; ha NSAID szédes utáni azonos roham; bronchospasmus, akut rhinitis lépteti fel, orrpolp felújítás; ki urticaria vagy angioneurotikus oedema jelenléte; ketopropfen- vagy fibrakézetes káncsál előforduló, ismét fellégyerlő vagy fatolitikus reakciók; ha olyan peptikus gyomorfekély, gastrointestinális haemorrhagia áll fenn, illetve ha az anamnézisében gastrointestinális vérzés, fekélyképződés vagy perforáció fordult elő; ha az anamnézisében gastrointestinális vérzés vagy perforáció fordult elő korábbi NSAID kezelés kapcsán; krónikus dyspepsziában és aktív vérzésben vagy vérzési rendellenességben; C-rahm-betegség vagy colitis ulcerosa; súlyos szívelégtelenség; közepesen súlyos vagy súlyos vesekárosodás (kreatinin-clearance<50 ml/perc); súlyos májfunctió zavar [Child-Pugh C]; haemorrhagias diathesis vagy más vérzavaró zavar; súlyos dehidratáció esetén. A tramadol nem alkalmazható az alábbi esetekben: tramadol vagy a készítmény bármely segédanyagával szembeni túlérzékenységi esetén; alkohollal, hipnotikummal, fájdalomcsillapítóval, opioidokkal vagy pszichotróp szerrel történt akut intokáció; monoaminoxidáz (MAO) gátló terápia alatt, illetve a kezelés felfüggesztését követő 14 napon belül; kezeltésben nem megfelelően kontrollált epilepsia esetén; súlyos légzésdepresszió esetén. **Különböző betegcsoportok és az alkalmazással kapcsolatos óvintézkedések:** Figyelembe kell venni a dextetopropfen és a tramadol monoterápiáiban esetében jelentett különleges óvintézkedéseket és óvintézkedéseket. Különböző dextetopropfen egyidejű alkalmazása más NSAID-okkal, beleértve a selektív ciklooxygenáz (COX)-2-gátlókat is. A gastrointestinális vérzés, fekély vagy perforáció kockázata

növekszik az NSAID-ok adagjának emelésével, illetve olyan betegek esetében, akiknek korábban volt már gyomorfekélyük, különösen, ha az vérzéssel vagy perforációval súlyosított volt, valamint időskorúknál. Károsodott veseműködés esetén az NSAID-ok alkalmazása a vesefunkció romlását, folyadék-visszatartást és ödéma képződést eredményezhet. Fokozott óvatosság szükséges diuretikus kezelésben részesülő, illetve hypovolaemiára hajlamos betegeknek is, mert esetükben fokozott a nephrotikus kockázata. Dextetopropfen alkalmazása vezethet a vesét is érintő mellékhatások kialakulásához. Nem megfelelően kontrollált hypertonia, pangós szívelégtelenség, diagnosztizált ischaemias szívelégtelenség, periféris artériás betegség és/vagy cerebrovasculáris betegség esetén a dextetopropfenrel történő kezelést csak gondos mérlegelés után szabad megkezdeni. Hasonló megfontolás szükséges olyan betegek tartós kezelésének megkezdése előtt, akiknél cardiovascularis betegségre hajlamosító tényezők (pl. hypertonia, hyperlipidaemia, diabetes mellitus, dohányzás) állnak fenn, ládárkat esetében nagyobb a nem-steroid gyulladáscsökkentőkkel összefüggő mellékhatások gyakorisága, különösen a gastrointestinális vérzés vagy perforáció, amelyek végzetesek is lehetnek. A tramadol csak fokozott óvatossággal adható fejsérülés, shock, bizonytalan eredetű csökkent éberséggel járó tudatavtor, a légzőközpont vagy a légzési központi zavarok, koponyán túli nyomásnövekedés esetén. Óvatokra érzékeny betegeknek a tramadol csak óvatossággal alkalmazható. Fokozott körültekintés szükséges légzésdepresszió, egyidejűleg alkalmazott központi idegrendszeri depresszánsok esetén. Epilepsia vagy görcsrohamokra hajlamos betegek tramaddal csak köznyerítő körülmények fennállása esetén kezelhetők. Tolerancia, pszichés és fizikai függőség alakulhat ki, különösen hosszú távú alkalmazást követően. Függőségre hajlamos betegek csak rövid ideig, szigorú orvosi felügyelet mellett kezelhetők tramaddal. Ha egy beteg nem igényel további tramadol-kezelést, az elvonási tünetek megelőzése céljából a dózis fokozatos csökkentése javasolt. A nyugtatók, mint például a benzodiazepinek vagy hasonló gyógyszerek és a Skudexa egyidejű alkalmazása szedatív, légzésdepresszió, kómat és halált okozhat. Szedatív gyógyszerekkel egyidejűleg történő előírás esetén, a legacsonyabb hatásos dózist kell alkalmazni, és a kezelési időtartamnak a lehető legrövidebbnek kell lennie. Potenciálisan életveszélyes szertorin-származék szomatok be olyan betegek esetén, akik tramaddal kaptak egyidejű szertorin-gyógyszerekkel kombinálva vagy önmagában. Terhesség és szoptatás során a Skudexa alkalmazása ellenjavallt.

1. Moore RA, McQuay HJ, Tomaszewski J, Raba G, Tufanaru D, Lietaufel N, et al. BMC Anesthesiol. 2016; Jan 22;16:9. 2. SKUDEXA® Alkalmazási előírás (2022.07.15). 3. McQuay HJ, Moore RA, Berta A, Gaintanovs O, Fülles B, Porvaneckas N, et al. Br J Anaesth. 2016; Feb 1;116(2):269-76. 4. Moore RA, Gay-Escoda C, Figueiredo R, Tóth-Bágyi Z, Diehter T, Miller S, et al. J Headache and Pain. 2015;16:60. 5. Gay-Escoda C, Hanna M, Montero A, Diehter T, Miller S, Giergel E, et al. BMJ Open. 2019; Feb 19;9(2):e023715. doi:10.1136/bmjopen-2018-023715.



Berlin-Chemie/A. Menarini Kft.
1087 Budapest, Hungária kör. 30/A. Tel.: +361 799 7320

HU-SKU-05-2022-V1-priindat-#32471
Lezárás dátuma: 2022.08.20.
Érvényesség dátuma: 2024.08.20.

TUDOMÁNYOS PROGRAM

CSÜTÖRTÖK | 2023. OKTÓBER 5. | I. TEREM

08.00-10.00 REGISZTRÁCIÓ

10.00-11.00 RÖVIDBÉL SZINDRÓMA ÉS KEZELÉSE
(Müllner Katalin, Lestár Béla)

Bihari László: A rövidbél szindróma, mint sebészi végállapot. Megoldási lehetőségek

Müllner Katalin: High output fistula kezdeti kezelése, sebészeti osztályos menedzselése

Horváth Miklós: Út az otthoni parenterális táplálás felé

11.00-11.30 CID HUNGARY SZIMPÓZIUM
(Sávolt Ákos)

Tóth Eszter: SCOUT radarlokalizációs eszközzel szerzett kezdeti tapasztalataink

Maráz Róbert: Az emlő nyirokvezetésének sajátosságai. A nyirokcsomó jelölés lehetőségei

11.30-12.00 SZÜNET

12.00-13.00 AKUT HAS, PERITONITISZ, HASI SZEPTIKUS SZÖVŐDMÉNYEK KEZELÉSE
(Lestár Béla, Vereczkei András)

Barabás Loránd: Szövetek gyógyulási hajlama peritonitiszben

Szabó Bálint: Antibiotikum kezelés peritonitiszben

Besznyák István: Operációk és különösképpen reoperációk indikációi peritonitiszben

Lestár Béla: Passzázsból kirekesztett bélszakaszok perfúziója

Szentkereszty Zsolt: Hasfalzárás peritonitiszben, negatív nyomású kezelés

13.00-14.00 EBÉDSZÜNET
COLOPROCTOLOGIAI SZEKCIÓ VEZETŐSÉGI ÜLÉSE (Prémium szárny, étterem)

14.00-16.30

MEGNYITÓ ÜNNEPI ÜLÉS

Megnyitó

(Szabó Andrea, a KSK Kongresszusának elnöke;
István Gábor, az MST Kongresszusának elnöke)

Köszöntők

(Bursics Attila, az MST elnöke;
Lengyel Róbert, védnök, Siófok város polgármestere;
Ralovich Zsolt, védnök, a Szent János Centrumkórház
főigazgatója)

Magyar Sebészetért emlékérmek átadása

(Bara Tivadar, Cseke László, Gamal Eldin Mohamed,
Görög Dénes, Papp Gábor)

MST Tiszteletbeli Tagság átadása

(Willem A. Bemelmann, Ciprian Duta, Guido Torzilli)

Verebély Tibor emlékelőadás

(Ondrejka Pál)

Petri Gábor emlékelőadás

(Kaszaki József, Lantos János)

16.30-17.00

SZÜNET

17.00-19.00

KÜLFÖLDI MEGHÍVOTTAK ELŐADÁSAI

(Bursics Attila, Damjanovich László)

Bara Tivadar (Marosvásárhely, Románia)

Magyar nyelven történő sebészeti oktatás története a
Marosvásárhelyi Orvosi Gyógyszerészeti Egyetemen

Ciprian Duta (Temesvár, Románia)

Structured training curricula for minimally invasive colorectal
surgery: a fad or a neccessity?

Willem A. Bemelman (Amszterdam, Hollandia)

TaTME and beyond

Guido Torzilli (Milánó, Olaszország)

Scaffold sparing hepatectomy for multiple CLM: exploring
the boundaries of resectability

Henrik Thorlacius (Lund, Svédország)

On pathophysiological mechanisms of septic lung injury

20.00

FOGADÁS

CSÜTÖRTÖK | 2023. OKTÓBER 5. | II. TEREM

08.00-10.00 REGISZTRÁCIÓ

10.00-11.30 A PENETRÁLÓ PERIANÁLIS CROHN BETEGSÉG ÚJ DIAGNOSZTIKAI ÉS TERÁPIÁS LEHETŐSÉGEI
(Lázár György, Molnár Tamás)

Molnár Tamás: A penetráló perianális Crohn betegség belgyógyászati vonatkozásai

Nagy András: A penetráló perianális Crohn betegség radiológiai vonatkozásai

Lázár György: A penetráló Crohn betegség sebészi kezelése

Ábrahám Szabolcs: A perianális Crohn betegség új sebészi kezelési lehetősége: az összejt terápia

11.30-12.00 SZÜNET

12.00-13.00 REKTOVAGINÁLIS SIPOLYOK

(Baracs József, Novák András)

Novák András: A rektovaginális sipolyokról és azok műtéti megoldási lehetőségeiről

Jánó Zoltán: Rektovaginális sipoly Crohn-betegségben, illetve a rektovaginális sipolyok transzanalís minimálinvazív sebészeti kezelésének lehetőségei

Rektovaginális sipolyok kezelésének esetbemutatásai

13.00-14.00 EBÉDSZÜNET
COLOPROCTOLOGIAI SZEKCIÓ VEZETŐSÉGI ÜLÉSE (Prémium szárny, étterem)

20.00 FOGADÁS

SURGICEL™ Powder
felszívódó vérzéscsillapító

A SURGICEL™ Powder

A nagyfelületű, folyamatosan
szivárgó vérzés* gyors**
megszüntetésére. #, 1-4



*A folyamatosan szivárgó vérzés olyan vérzés, amely nem szűnik meg a felületre gyakorolt nyomás kifejtésével / a felület egyszerű lefedésével

**A TTH tanulmány szerint a Surgicel™ Powder átlagos hatóideje 30 mp

A csomagolás eltávolítása után azonnal használható, előkészítést nem igényel

References:

1. Ethicon, 15-0061 SURGICEL™ Powder versus SURGICEL™ Original. Final Report, September 2015, Data on File (080594-201124)
2. Ethicon, 08032016, SURGICEL™ Powder versus Competitive Powdered Hemostats. Final Report, PSE Accession No. 16-0006, Project No. 16438, March 2016, Data on File (080594-201124)
3. SURGICEL™ Powder Absorbable Hemostat, Instructions for Use (080594-201124)
4. Ethicon, K-5678 SURGICEL™ Endoscopic Applicator Summative Usability Design Validation Surgeon and Nurse Study, December 2016, Data on File (080594-201124)

ETHICON

© Johnson & Johnson, Kft. 2023, 1123 Budapest, Nagyenyed u. 8-14., Hungary
258651-230920 HU

CSÜTÖRTÖK | 2023. OKTÓBER 5. | III. TEREM

08.00-10.00 REGISZTRÁCIÓ

10.00-10.40 SZABAD ELŐADÁSOK I. - VARIA 1. (7'+3')

(Besznyák István, Jánó Zoltán)

Telek Géza: Diabeteses láb fekélyek és kevert etiológiájú krónikus sebek kezelése antioxidáns és antibakteriális hatású sebgyógyulást elősegítő hidratáló krémmel

Jónás Noémi: 2012 és 2022 között végzett CRS-HIPEC műtétek elemzése a szövődmények tükrében

Langer Róbert: Újraindított sebészeti osztály a Péterfy Sándor utcában

Mán Eszter: A módosított Alvarado pontrendszer validálása sürgősségi osztályunkon megjelent appendicitis gyanús betegeknél

10.40-11.30 AZ AKUT SEBÉSZETI ÜGYELET SZOKATLAN PROBLÉMÁI

(Bári Attila, Simonka Zsolt)

György Alpár: Szabad levegő klinikai jel nélkül

Báthori Gergő: Peritonitisz intraoperatív megállapítható eredet nélkül

Mező Imre: Hasi trauma az általános sebész szemszögéből

11.30-12.00 SZÜNET

12.00-13.00 HIT, ERKÖLCS ÉS SEBÉSZET

(Harsányi László, Dósa Ágnes)

Dósa Ágnes: Jogi aspektusok a kezelésekre visszautasításával kapcsolatban

Kovács József: Etikai kérdések a visszautasított kezelésekkel kapcsolatban

Cseke Gábor, Faragó István: Jehova Tanúi orvosi ellátása - Együttműködésen alapuló megközelítés

13.00-14.00 EBÉDSZÜNET
COLOPROCTOLOGIAI SZEKCIÓ VEZETŐSÉGI ÜLÉSE (Prémium szárny, étterem)

20.00 FOGADÁS

CSÜTÖRTÖK | 2023. OKTÓBER 5. | IV. TEREM

08.00-10.00 REGISZTRÁCIÓ

10.00-11.30 SZABAD ELŐADÁSOK II. - FELSŐ TÁPCSATORNA ÉS HPB (7'+3')

(Varga Zsolt, Tihanyi Balázs)

Daradics Noémi: Nyelőcső daganatos betegek esendőségének vizsgálata a műtéti kimenetellel

Kovács Balázs: Funkcionális nyelőcső-sebészeti beavatkozások és rezekciók osztályunkon, egy tanulási görbe

Papp Veronika: Endoszkópos extraluminális vákuum terápia szerepe a felső tápcsatornai sebészeti beavatkozásokat követően kialakuló defektusok kezelésében

Andrási László: Az alsó harmadi nyelőcső és cardia malignus daganatainak hibrid minimálisan invazív sebészi kezelése: rövid és hosszú távú eredmények

Mohos Elemér: Késői komplikációk és azok műtéti megoldása gastric bypass műtét után

Pomizs István: Gyomorgyűrű eltávolításával kapcsolatos tapasztalatunk a Péterfy Sándor Utcai Kórházban

Csujja Nándor Miklós: Gyomor áttétet adó lobularis emlő karcinóma sebészeti ellátása

Papp Csenge: A korai szájon keresztüli táplálás nem jelent veszélyt felső tápcsatornai műtétek után

11.30-12.00 SZÜNET

12.00-13.00 SZABAD ELŐADÁSOK III. - EMLŐ (7'+3')

(Langer Róbert, Botos Ákos)

Horváth Zsanett: Fiatalkori emlőrák kezelése osztályunkon

Baranyai Krisztina Noémi: TIO2 Mesh Bra háló alkalmazása az emlő rekonstrukciós sebészetében

Horváth Zoltán: A COVID-19 világjárvány hatása a malignus emlőtumorerok sebészeti kezelésére klinikánkon

Kiss Edina Zita: Az emlőrák neoadjuváns terápiajával szerzett tapasztalataink 10 éves vizsgálat alapján

Balog Klaudia: Az indociánzöld-fluoreszcencia alkalmazásával szerzett tapasztalataink emlődaganat miatt operált betegek őrszemnyirokcsomó biopsziája során

Kucserik Levente Pál: Nyirokcsomó-pozitív emlőrákos betegek személyre szabott axilláris sebészeti kezelése (TAS)

13.00-14.00

EBÉDSZÜNET
COLOPROCTOLOGIAI SZEKCIÓ VEZETŐSÉGI
ÜLÉSE (Prémium szárny, étterem)

20.00

FOGADÁS

SEE
BETTER.^{1,†,Ω}
BREATHE
BETTER.^{2,‡}
WORK
BETTER.

Effectively and efficiently
remove surgical smoke from
your laparoscopic procedures^{1,§,Ω}

† 10 out of 10 surgeons and nurses surveyed after use agreed for active mode
the device improved visualization vs. nonevacuation.

‡ As compared with non-ULPA filtration or nonevacuation.

§ 9 out of 10 surgeons and nurses surveyed after use agreed for active mode.

Ω 8 out of 9 surgeons and nurses surveyed after use agreed for passive mode.



The Valleylab™ Laparoscopic Smoke Evacuation System

A laparoscopic smoke evacuation device
offering a dual active and passive mode

SEL7010



1. Based on internal test report #RE00139506 rev A, Bourbon Valleylab™ laparoscopic
smoke evacuation system nurses and surgeons claims report, March 12, 2018.

2. Based on the manufacturer report #PR-17003 rev A, ULPA filtration, Jan. 12, 2018.

© 2020 Medtronic. All rights reserved. Medtronic.

EMA-SE-2000033 - 20-weu-valleylab-lap-smoke-evacuation-advert-4927616

Medtronic
Further. Together

TUDOMÁNYOS PROGRAM

PÉNTEK | 2023 OKTÓBER 6. | I. TEREM

- 09.00-10.30** **MIÉRT ROSSZAK AZ AMPUTÁCIÓ EREDMÉNYEI HAZÁNKBAN**
(Farkas Péter, Schmal Ferenc)
Kolossváry Endre: Epidemiológia. Hazai adatok összevetése a nemzetközi értékekkel
Farkas Péter: Major és minor amputációk
Sótonyi Péter: Az érsebészeti és endovaszkuláris beavatkozások lehetőségei és eredményei
Farkas Péter: Az amputációs magasság helyes megválasztásának jelentősége
- 10.30-11.00** **SZÜNET**
- 11.00-11.20** **STAPLE CARE SZIMPÓZIUM**
Marko Rackovic: Sealing, healing, regeneration - innovation in tissue management
- 11.20-13.00** **ONKOLÓGIAI SEBÉSZI KEZELÉSI ELVEK, ÚJ TRENDEK**
(Lázár György, Paszt Attila)
Szijártó Attila: Májdaganatok
Lázár György: Nyelőcsőrák
Vereczkei András: Gyomorrák
Bursics Attila: Epehólyag, epeúti daganatok
Szücs Ákos: Pancreas rák
Paszt Attila: Vastagbél daganatok
Bánky Balázs: Végbél daganatok
- 13.00-14.00** **EBÉDSZÜNET**
MST VEZETŐSÉGI ÜLÉSE (Prémium szárny, étterem)

14.00-14.20

NPWT

A Negatívnyomás Terápiával a Sebgyógyulásért Egyesület által kiírt „Minimálisan invazív sebészet - maximálisan aktív sebkezelés: intelligens kötszerek és NPWT a korszerű sebészetben” című pályázat díjátadója és a nyertes pályázat előadása

14.20-15.40

ÖSZTÖNZŐK ÉS TELJESÍTMÉNY A SEBÉSZETBEN AZ EGÉSZSÉGÜGYI JOGVISZONY KORÁBAN

(Papp András, Bursics Attila)

Ralovich Zsolt: Egy centrumkórház tapasztalata

Szijártó Attila: Egy klinikai központ tapasztalata

Papp András: Országos tendenciák

Lengyel László: Az egészségpolitika szempontjai

Sinkó Eszter: Rendszerszintű következtetések

15.40-16.00

KÁVÉSZÜNET

16.00-17.10

VÁRÓLISTÁK A SEBÉSZETBEN

(Szijártó Attila, Sinkó Eszter)

Szabó Ákos: A várólista vezetés szabályai és a hétköznapi realitás

György Alpár: A daganatos betegek műtéti várakozásának buktatói

Kerekasztal megbeszélés

(Moderátor: Szijártó Attila;

Résztevők: Pálosi Mihály, Sinkó Eszter, Papp András, Paszt Attila, Bursics Attila, Tóth Dezső, Szabó Ákos)

17.10-18.30

MESTER, MESÉLJ MESTEREDRŐL!

(Harsányi László, István Gábor)

Perner Ferenc: Rubányi Pál

Sugár István: Mester Endre

Horváth Örs Péter: Imre József

Könyvbemutató: Littmann Sebészeti Műtettan, 2. kiadás

20:00

VACSORA



EinsteinVision® 3.0 FI

Valós idejű 3D képalkotás ICG technológiával
a pontosabb intraoperatív diagnosztikáért

09.00-10.30 RITKA SÉRVEK, RITKA SZÖVŐDMÉNYEK, RITKA MEGOLDÁSOK A HASFAL MINIMÁLISAN INVAZÍV SEBÉSZETÉBEN

(Barabás Loránd, Mohos Elemér)

Barabás Loránd: Ritka (atípusos) sérvek laparoszkópos megoldása

Sipos Péter: Hagyományos háló beültetése laparoszkópos technikával

Sikorszki László: A laparoszkópia helye a kizáródott sérvek kezelésében

Bezsilla János: Üreges szervek sérülésének megelőzése és ellátása

Dániel Ádám: Háló mentési lehetőségek szeptikus szövődmények esetén

Fülöp András: Robotsebészet – Hozhat újdonságot a hasfali sérvek sebészetébe?

10.30-10.50 SZÜNET

10.50-11.50 GÁTTÁJI RITKASÁGOK (FOURNIER GANGRÉNA, TAILGUT CYSTA)

(Willner-Haring Péter, Sikorszki László)

Baracs József: A gáttáji szeptikus folyamatok sebészete

Jósvay András: Medence és gáttáji defektusok pótlása

Ónody Péter, Bánky Balázs: Egy ritka melléklelet: a tailgut cysta

11.50-13.00 MÁJSEBÉSZETI SZEMELVÉNYEK

(Hahn Oszkár, Káposztás Zsolt)

Dezsényi Balázs, Pekli Damján: Máj echinococcosis - jól kezeljük?

Dede Kristóf: Cholecysta carcinoma - mik a resectio határai?

Hahn Oszkár: Robot májsebészet

Szijártó Attila: Klatskin tumor - radikalitás fokozása: javuló onkológiai eredmények?

13.00-13.20

SOFMEDICA SZIMPÓZIUM

Mathieu D'Hondt: Transition from laparoscopic to robotic hepatectomy

13.00-14.00

EBÉDSZÜNET

MST VEZETŐSÉGI ÜLÉSE (Prémium szárny, étterem)

09.00-10.30

SZABAD ELŐADÁSOK IV.

- KOLOPROKTOLÓGIA 1. (7'+3')

(Nagy Ákos György, Ábrahám Szabolcs)

Bánky Balázs: Mély anterior rectum resectiok műtéti eszköztárának bővülése: robot TME és tobot-asszisztált TaTME

Fülöp András: Az első 50 robot-asszisztált colorectalis műtét a Semmelweis Egyetemen

Halvax Péter Ákos: Colorectalis robotsebészet indulása a Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központjában

Kremzer Tamás: Tapasztalataink a colorectalis tumorok esetén végzett multivisceralis resectiokkal kapcsolatban

Kondor Ariella: Colon tumorok konverziós kezelése, komplett pathológiai remisszió – az immun-checkpoint gátlók új alkalmazása

Kondor Ariella: MR vizsgálatra alapozott primér rectum resectiók eredményeinek elemzése

Gurdon István Tas: Idős, komorbid betegek rektum karcinómáinak ellátása transzanális műtétekkel osztályunkon

Sztipits Tamás: Virtuális érmodell vizsgálata laparoszkópos jobb hemikolektómia + CME műtéteknél

Pólistyák Miklós: Újjonnan felfedezett appendix rosszindulatú daganatok előfordulása ellátási területünkön (2013- 2022)

10.30-11.00

SZÜNET

11.00-12.00

SZABAD ELŐADÁSOK V.

- KOLOPROKTOLÓGIA 2. (7'+3')

(Barabás Lóránd, Dubóczki Zsolt)

Tajti János: Colitis ulcerosa asszociált vastagbél-daganatok sebészi kezelése

Vas Márton Árpád: Colitis ulcerosa sebészi terápiájának változása a COVID-19 járvány következtében SZTE SZAOK Sebészeti klinikán

12.00-13.10

SZABAD ELŐADÁSOK VI. - VARIA 2. (7'+3')

(Barabás Loránd, Mester Gábor)

Győry Ferenc: Intraoperatív gyorsfagyasztott szövettani vizsgálat szerepe a pajzsmirigy sebészeti ellátásában**Eitler Katalin:** Tertiaer hyperparathyreosisos betegek ellátása Klinikánkon**Bíró Zsanett:** Teljes gyomortükrözés és epeúti endoszkópia kóros elhízás miatt végzett gyomor bypass műtét után?**Farkas Gyula Jr.:** Autoimmun hasnyálmirigy-gyulladás ritka tüdőszövődménye a COVID időszakban – Nem mind arany, ami fénylik**Gellért Bálint:** Management of patients with pancreas divisum requiring endoscopic treatment – a single center experience**Gellért Bálint:** Comparison of different ERCP techniques following Roux-en-Y gastric bypass: a systematic review and meta-analysis**Tóth Enikő:** Robot-asszisztált hasnyálmirigy műtétekkel szerzett kezdeti tapasztalataink**Suszták Nóra:** Trimodális rehabilitáció szerepe a colorectalis műtétek felkészítésében: egycentrumos, randomizált, prospektív klinikai vizsgálat

13.20-14.00

EBÉDSZÜNET**MST VEZETŐSÉGI ÜLÉSE** (Prémium szárny, étterem)

OLYMPUS

Thunderbeat



USG-410 – Ultrahangos és Bipoláris generátor

A világ első kombinált energiájú generátora, mely egyetlen készülékben képes ultrahangos és bipoláris energia szimultán aktiválására miközben támogatja a 7 mm-es erek megbízható lezárását és gyors szövetszétválasztó képességét.



ANAMED
ANALYTICAL MEDICAL INSTRUMENTS KFT.

PÉNTEK | 2023. OKTÓBER 6. | IV. TEREM**AZ MST KÍSÉRLETES SEBÉSZETI SZEKCIÓJÁNAK 30. KONGRESSZUSA****08.30-09.30****SZABAD ELŐADÁSOK I.
PREKLINIKAI KÍSÉRLETES SEBÉSZET,
ALAPKUTATÁS**

(Pető Katalin, Érces Dániel)

Mátrai Ádám Attila: Micro-rheologiai és microcirculációs változások vizsgálata mesenchymalis mesoblastos nephroma patkánymodellben**Varga Ádám:** Az abdominalis sepsis micro-rheologiai és többszervi microcirculációs változásainak vizsgálata patkánymodellben**Varga Ádám:** Microcirculációs és szakítószilárdsági vizsgálatok end-to-end vékonybél anastomosisokban sertés modellben**Mátrai Ádám Attila:** A kísérletes bilaemia eltérő mértékű és dinamikájú akut hemodinamikai és micro-rheologiai hatásai sertésben és patkányban**Érces Dániel:** Új nagyállat modell az akut légzési elégtelenség szindróma és veseszövődményeinek kísérletes vizsgálatára**Kincses Gergő:** Forgatott musculocutan lebenyek perfúziós, microcirculációs és micro-rheologiai változásainak követéses vizsgálata patkánymodellben**09.30-09.45****SZÜNET****09.45-10.30****SESSION WITH PARTICIPATION OF THE
AUSTRIAN SOCIETY FOR SURGICAL RESEARCH I.**

(Moderátor: Szabó Andrea)

Peter Dungal PhD (Past-President, Austrian Society for Surgical Research; Ludwig Boltzmann Institute for Traumatology, Vienna, Austria): Protection, disinfection and regeneration of the skin**Attila Kiss PhD, FESC (President, Austrian Society for Surgical Research; Center for Biomedical Research, Cardiovascular Institute, Medical University of Vienna, Austria):** Cardiac and Vascular Remodeling and Reverse Remodeling: The role of Tenascin C

András Mészáros MD, PhD (Secretary, Austrian Society for Surgical Research; University Clinic for Visceral, Transplant and Thoracic Surgery, Medical University of Innsbruck, Austria): Mitochondrial bioenergetics in solid organ transplantation

10.30-11.00

SZÜNET

11.00-13.00

YOUNG INVESTIGATOR AWARD COMPETITION

(Judges: Peter Dungal, Attila Kiss, Norbert Németh, Andrea Ferencz, Ildikó Takács, András Mészáros)

Lévay Klára: Pharmacological therapy as a feasible prehabilitation program in liver surgery

Voniatis Konstantinos: Developing nanocomposite meshes for treatment of anorectal fistulae

Fazekas László Ádám: Complex hemodynamic, hemorheological and morphological investigations of various arterio-venous shunts as experimental heart failure models in the rat

Rutai Attila: Methane inhalation a promising strategy to improve microcirculatory-mitochondrial dysfunction in sepsis

Talebian Ramin: Blood flow alteration in coecum after desiccation

Gulácsi Levente: Mitochondrial effects of inhaled methane therapy at different stages of 24-h sepsis progression in rats

Ocskay Zsombor: Characterization of Mechanical Stretch-Induced Lymphatic Responses in Left Ventricular Hypertrophy Using a Mouse Surgical Model

13.00-14.00

EBÉD

14.00-14.25

SESSION WITH PARTICIPATION OF THE AUSTRIAN SOCIETY FOR SURGICAL RESEARCH II.

(Szabó Andrea, Németh Norbert)

Manuel Maglione MD, PhD: (Past-President, Austrian Society for Surgical Research; University Clinic for Visceral, Transplant and Thoracic Surgery, Medical University of Innsbruck, Austria): Update on pancreatic ductal adenocarcinoma and the role of the mycobium in carcinogenesis (online).

14.25-15.30

SZABAD ELŐADÁSOK II. KERINGÉS, MIKROKERINGÉS, ÉRKÉPLETEK SEBÉSZETE, MIKROSEBÉSZET

(Szabó Andrea, Németh Norbert)

Rózsa Balázs: Élődonoros vesetranszplantációban alkalmazott érképletek 3D rekonstrukciójában szerzett kezdeti tapasztalataink

Pál Dániel: Újabb terápiás módszerek a sebgyógyulás elősegítésére a rekonstruktív plasztikai sebészet területén: a vénás mikrocirkuláció jelentősége

Fazekas László Ádám: A szövetek nedvesen tartásának jelentősége és ennek objektív vizsgálata mikrosebészeti éranastomosisok készítése során

Fejes Roland: A splanchnikus mikrokeringés és mitokondriális funkció dinamikájának kapcsolata experimentális szepszisben

Szabó Zoltán: Innováció a mikrovaszkuláris sebészeti képzésben: olcsó hajcsatból készült érkirekesztő (a kereskedelmi forgalomban kapható érkirekesztő helyett)

Szabó Zoltán: A mikrosebészeti készség objektív értékelése, a AAA(Triple A) módszer

15.30-16.00

SZÜNET

16.00-16.25

SZABAD ELŐADÁSOK III. GRADUÁLIS MŰTÉTTANI SKILL OKTATÁS

(Mikó Irén, Ferencz Andrea)

Ványolos Erzsébet: A műtői bemosakodás hatékonyságának vizsgálata a „Műtéttani alapismeretek” tantárgy keretében digitális képfeldolgozó rendszer alkalmazásával

Ferencz Andrea, Németh Norbert, Szabó Andrea: A budapesti, debreceni, szegedi műtéttani intézetek graduális műtéttani oktatási és vizsgáztatási tapasztalatai

16.25-16.50

OKTATÁSI KERESZTAL I. A GRADUÁLIS MŰTÉTTANI SKILL OKTATÁS JELENLEGI HELYZETE

(Moderátor: Boros Mihály)

Téma 1: Miként kapcsolódik és miként kapcsolódhatna

jobban a jelenlegi graduális műtéttani oktatás a sebészeti graduális curriculumhoz? Milyen konkrét módosítási/ kiegészítési javaslat fogalmazódik meg?

Téma 2: Mi a tapasztalat a hallgatók műtéttani felkészültségéről? Mely pontokon volna szükséges a gyakorlati oktatás elmélyítése?

Téma 3: Milyen módon lehetne a sebészi szakma népszerűsítését elősegíteni a műtéttani és a klinikai sebészeti gyakorlatok révén?

16.50-17.00

SZÜNET

17.00-17.30

**SZABAD ELŐADÁSOK IV.
POSZTGRADUÁLIS SKILL KÉPZÉS**

(Szabó Györgyi, Szántó Zalán)

Németh Norbert: Szimulációs oktatási lehetőségek a debreceni orvosképzés és -továbbképzés szolgálatában

Jónás Gyöngyi: A Szegedi Tudományegyetem Orvosi Készségfejlesztési Központjának hazai és nemzetközi kapcsolatai

Farkas Eszter: A szimulációs oktatást támogató IT rendszerek jelene és jövője (Learning Space)

17.30-18.00

**OKTATÁSI KEREKASZTAL II.
A POSZTGRADUÁLIS MŰTÉTI SKILL KÉPZÉS
KIHÍVÁSAI A MEGVÁLTOZOTT REZIDENS SKILL
CURRICULUM FÉNYÉBEN**

(Moderátor: Boros Mihály)

Résztvevők: a rezidensek műtéti skill képzését megvalósító intézetek

Téma: Az új szakmaspecifikus posztgraduális skill curriculum(ok) oktatásának technikai megvalósítási lehetőségei

18.50-18.15

SZÜNET

18.15-19.00

**KEREKASZTAL: "VOLT EGYSZER EGY ... LESZ!!!!...
MŰTÉTTAN PÉCSETT"**

(Moderátor: Wéber György)

20.00

VACSORA

COLORECTAL CANCER ISN'T JUST TREATABLE. IT'S BEATABLE.

Early detection often allows for more treatment options. One such option is a minimally invasive surgical approach that can improve patient outcomes and also reduce cost.



10X SMALLER SCAR ON AVERAGE^{1,2,†}

†Compared to patients who have open surgery.



VersaOne™
fascial closure
system



LigaSure™ L-hook
sealer/divider

19% MORE LIKELY TO SURVIVE 10 YEARS AFTER SURGERY^{3,‡}

‡Compared to patients who have open surgery.



Signia™ powered
stapling system



EEA™ circular stapler with
Tri-Staple™ technology

12% REDUCTION IN HOSPITAL COSTS ON AVERAGE^{4,5}

Learn more at
[medtronic.com/covidien/en-us/
clinical-solutions/colorectal-health](https://www.medtronic.com/covidien/en-us/clinical-solutions/colorectal-health)

1. Society of American Gastrointestinal and Endoscopic Surgeons (SAGES) Webmaster. Laparoscopic colon resection surgery patient information from SAGES. SAGES. <https://www.fascrs.org/patients/disease-condition/minimally-invasive-surgery-expanded-version>. Updated March 1, 2015. Accessed Jan. 10, 2017. 2. Peters W. Minimally invasive surgery expanded version. American Society of Colon and Rectal Surgeons. <https://www.fascrs.org/patients/disease-condition/minimally-invasive-surgery-expanded-version>. Accessed Jan. 17, 2017. 3. Askari A, Nachiappan S, Currie A, Bottle A, Athanasiou T, Faiz O. Selection for laparoscopic resection confers a survival benefit in colorectal cancer surgery in England. *Surg Endosc*. 2016;30(9):3839-3847. 4. Marshall CL, Chen GJ, Robinson CN, et al. Establishment of a minimally invasive surgery program leads to decreased inpatient cost of care in veterans with colon cancer. *Am J Surg*. 2010;200(5):632-635. 5. Vaid S, Tucker J, Bell T, Grimm R, Ahuja V. Cost analysis of laparoscopic versus open colectomy in patients with colon cancer: results from a large nationwide population database. *Am Surg*. 2012;78(6):635-641.

Photo credit: Getty Images

IMPORTANT: Please refer to the package insert for complete instructions, contraindications, warnings and precautions.

© 2019 Medtronic. All rights reserved. Medtronic, Medtronic logo and Further, Together are trademarks of Medtronic. All other brands are trademarks of a Medtronic company.
19-cema-mis-colorectal-surgery-advert-3046300

Medtronic
Further, Together

TUDOMÁNYOS PROGRAM

SZOMBAT | 2023. OKTÓBER 7. | I. TEREM

09.00-10.00

ÚJ LEHETŐSÉG: ROBOTSEBÉSZET

(Mersich Tamás, Papp András)

Bánky Balázs: A robotsebészeti körkép Magyarországon, finanszírozás, lehetőségek, dilemmák

Papp András: A sebészi szakmák specialitásai, a különböző diszciplínák kihívásai a robotsebészetben

Tenke Péter: Hogyan lettem Proctor? Az út minimálisan invazív, robotsebészeti urológiai beavatkozásokban

10.00-10.20

SOFMEDICA SZIMPÓZIUM

Amjad Parvaiz: Structured and standardised training programme in robotic colorectal surgery: impact on patients outcomes

10.20-10.45

SZÜNET

10.45-11.45

ERAS: NEM ELÉG EGY ÜGYES SEBÉSZ?

(Bánky Balázs, Bezsilla János)

Bánky Balázs: ERAS: hol, hogyan, miért? A nemzetközi standardok

Sindler Dóra: Hogy működik ez nálunk: UGI sebészet

Szántó Zalán: Hogy működik ez nálunk: mellkassebészet

Fülöp András: Hogy működik ez nálunk: kolorektális sebészet

11.45-12.45

HIÁBA BESZÉL AZ EMBER? ISMÉTLŐDŐ SZARVASHIBÁK A PROKTOLÓGIÁBAN

(Csatár Éva, Willner-Haring Péter)

Esetismertetések

13.00-14.00

EBÉD

ENDOSCOPOS ÉS ROBOTSEBÉSZETI SZEKCIÓ VEZETŐSÉGI ÜLÉS (Prémium szárny, étterem)

SZOMBAT | 2023. OKTÓBER 7. | II. TEREM

09.00-09.40 SZABAD ELŐADÁSOK VII. - HASFAL (7'+3')
(Benkő Tamás, Csapó Zsolt)

Martis Gábor: Komplikált, eventelált hasfali sérvek rekonstrukciója kétoldali rectus abdominis felhasználásával

Pataki Boglárka Irén: Nagyméretű hegsérvek rekonstrukciós műtéti eredményének hosszútávú utánkötése

Petrik Gábor: Lágycsérvek sebészeti kezelési eredményeinek prospektív vizsgálata

Varga Zsolt: A laparoscopos posterior komponens szeparációs (e-TEP) technikával szerzett kezdeti tapasztalataink

09.40-10.30 BIZTONSÁGOS CHOLECYSTECTOMIA
(Zaránd Attila, Piros László)

Bursics Attila: Biztonsági stratégiák cholecystectomy során

Ábrahám Szabolcs: Perkután transzhepatikus epehólyag drenázs helye az akut cholecystitis komplex ellátásában

Tóth Illés: Konverzió kérdése akut és lektív cholecystectomiák kapcsán

Sikorszki László: Fluoreszcens technikák cholecystectomy során

10.30-10.50 SZÜNET

10.50-12.00 DILEMMÁK A PANCREAS CYSTOSUS
DAGANATAINAK DIAGNOSZTIKÁJÁBAN ÉS
KEZELÉSÉBEN
(Szücs Ákos, Dede Kristóf)

Budai Bettina: Radiológia- Nem mind cysta, ami fénylik

Szepes Zoltán: Endoszkópia- Amikor aggasztó a jel

Piros László: Sebészet- Preventív műtét kockázatokkal

Bogner Barna: Patológia- Műtét után könnyebb...És előtte? Vagy közben?

12.00-13.00

**MIÉRT VAN VARRATELÉGTELENSÉG A
GASZTROINTESZTINÁLIS SEBÉSZETBEN?**

(Jánó Zoltán, Papp Géza)

Simonka Zsolt: Sebgyógyulás normál és besugárzott szövetek esetén**Vereczkei András:** Nyelőcső, gyomor varratelégtelesség okai**Ender Ferenc:** Vékonybél resectio és jobb hemicolectomia varratelégtelességének okai**Paszt Attila:** Vastagbél varratelégtelesség okaiVagy közben?**Lestár Béla:** Rectum varratelégtelesség okai

13.00-14.00

EBÉD**ENDOSCOPOS ÉS ROBOTSEBÉSZETI SZEKCIÓ
VEZETŐSÉGI ÜLÉS (Prémium szárny, étterem)**



Világszerte elismert hatékonyságú flavonoid komplex¹⁻⁶

krónikus vénás betegség és
az aranyérbetegség kezelésére

MPFF

Legmagasabb szintű
evidenciával ajánlott
hatóanyag a magyar
irányelv szerint¹

#1

VILÁGELSŐ
VÉNAERŐSÍTŐ⁷

1A

ERŐS
AJÁNLÁS¹⁻²



1 – Az Emberi Erőforrások Minisztériuma egészségügyi szakmai irányelve a krónikus vénás betegség ellátásáról, 2021. 2 – Nicolaidis AN, et al. Int Angiol. 2018; 37(3): 181-254. 3 – Agarwal N, Kumkum Singh K, et al. Ind J Surg. 2017.01.09. DOI 10.1007/s12262-016-1578-7. 4 – Godeberge P, et al. J Comp Eff Res 2021; 10(10):801-813. 5 – Paysant J, Sansivestri-Morel P, Bouskela E, Verbeuren TJ, Int Angiol. 2008;27(1):81-85. 6 – Garner RC, et al. Pharm Sci. 2002;91:32-40. 7 – A Servier International belső elemzése alapján, a következő forrásból származó adatok felhasználásával: Analytics Link a 2022. második negyedévi időszakra vonatkozóan mozgó éves összmennyiség (MAT) 75 országban, amely a valós tevékenység tükröző becslése. IQVIA, minden jog fenntartva

Bővebb információért olvassa el a gyógyszer alkalmazási előírását!
ogyei.gov.hu/kiseroirat/ah/ah_0000012917_20230119152531.doc



Magyarország átfogó egészségvédelmi szűrőprogramjának Fótámogatója
A gyógyszer használatával kapcsolatos további információért keresse:
Servier Hungária Kft. | 1062 Budapest, Váci út 1-3. | Telefon: 1-238-7799 | www.servier.hu



SZOMBAT | 2023. OKTÓBER 7. | III. TEREM

09.00-09.30 SZABAD ELŐADÁSOK VIII. - VARIA 3. (7'+3')
(Ábrahám Szabolcs, Bári Attila)

Kolozsi Péter: Anális fissura - botox kezelés a hazai gyakorlatban

Lóderer Zoltán: A hasfali lebenyekkel végzett emlő rekonstrukció fejlődése. Hol tartunk most?

Pekli Damján: Új májhipertrófiázációs technika – Liver vein deprivation (LVD)

09.30-10.30 NEO-ADJUVÁNS KEZELÉS A
GASZTROINTESZTINÁLIS ONKOLÓGIÁBAN
(Mohos Elemér, Paszt Attila)

Szücs Ákos: Hasnyálmirigy

Dede Kristóf: Máj

Dubóczki Zsolt: Vastagbél-rectum

Papp András: Nyelőcső-gyomor

10.30-10.50 SZÜNET

10.50-12.00 SZABAD ELŐADÁSOK IX. - HPB (7'+3')
(Lóderer Zoltán, András László)

Tóth Illés: Az akut cholecystitis komplex, multidiszciplináris kezelése a COVID-19 pandémia idején - egy tercier központ tapasztalatai

Rozman Petra: Epeúti anastomosis elégtelenség vizsgálata egy nagy volumenű, III/B progresszivitású centrumban

Hritz István: Management of bile duct stones – can we solve all cases just by an endoscope?

Csulak Eszter: Hepaticus alveolaris echinococcosis miatt kezelt betegek ellátása Somogy Vármegyében

Oszvald Ildikó: Traumás májsérülések ellátása kórházunkban 2018-2022 között

Kiss Mátyás: Alkalmazott májanatómia az onkosebészetben és transzplantációban

Óvári Tímea: „VATS up?” – a rekeszi felszínen elhelyezkedő májmetasztázisok torakoszkópos ellátása

12.00-13.10

SZABAD ELŐADÁSOK X. - VARIA 4. (7'+3')

(István Gábor, Ottlakán Aurél)

Sándor József: Quo vadis chirurgia? Kihívások és remények a mesterséges intelligencia (AI) és az autonóm robotsebészet korszakában

Mohos Balázs: Sebészeti lehetőségek a nyiroködéma kezelésében

Ocskay Zsombor: Rekonstrukciós és redukciós sebészi módszerek kombinálása stage III. alsó végtagi primer nyiroködémában (LVA és Charle's műtét)

Koncz Rozita: Az amputációs szám csökkentésére tett törekvéseink és korlátaink

Németh Petra: Nagyerejű sérülés részeként elszervedett tompa hasi sérülések buktatói

Balog Tamás: Epekő ileus: az esetek számának növekedése és az ellátás kihívásai

Lóderer Zoltán: Vékonybél és neuroendokrin daganatok

Mándi Miklós: Az appendectomia, cholecystectomy szerepe a colorectalis carcinoma kialakulásában

13.10-14.00

EBÉD

ENDOSCOPOS ÉS ROBOTSEBÉSZETI SZEKCIÓ
VEZETŐSÉGI ÜLÉS (Prémium szárny, étterem)



4K 3D 2D Full Color IR CAF Future

NEW

Be Visionary Innovation That Grows With You

Created to accelerate procedures and learning curves for improved patient outcome with best-in-class imaging, VISERA ELITE III is the endoscopic imaging system with future-proof software upgrades and technology that allows you to focus on your procedures, while significantly reducing future costs.

For more information, please visit:

www.olympus.eu/ViseraEliteIII



SZOMBAT | 2023. OKTÓBER 7. | IV. TEREM

09.00-12.30 METSZÉSTERVEZÉS-METSZÉSVEZETÉS VERSENY

A Konferencia alatt a Medtronic Hungária Kft. segítségével egy izgalmas versenyt hirdetünk fiatal (és kevésbé fiatal) sebészek, rezidensek és hallgatók részére. A verseny során eset-specifikus szimulátoron kell végrehajtani egy bőrelváltozás (basalioma) eltávolítását, a metszés megtervezésével és optimális bőrzárással. Az esetek fiziológias feszülését imitáló szimulátoron való gyakorlás egyedülálló lehetőséget kínál a résztvevőknek.

A legjobb pontot elért első három helyezett (tehát a legjobban megtervezett és kivitelezett bőrmetszést és zárást kivitelező) résztvevő értékes díjat kap.



A részvétel a szombati napon (október 7-én) folyamatos. Előzetes regisztráció az alábbi linken lehetséges: <https://suture.youranastomosis.com/register>

A VERSENY MENETE

A versenyre bárki szabadon jelentkezhet, vagy megérkezhet a IV. terembe. 20 perces turnusokban lehet a gyakorlaton/versenyen részt venni, az alábbiak szerint:

1. Regisztrálj a fenti QR kóddal
2. Tekintsd meg a rövid bemutatót/ ismertetőt és guide-t
3. Az első helyszínen:
 - a. Tekintsd meg az elváltozást és hozzá tartozó leírást.
 - b. Ragaszd fel a szimulátorra a borítékban található kódot
 - c. A bőrimitáció feszülésének és anatómiai régióinak megfelelően tervezd a metszést és távolítsd el az elváltozást
 - d. Mintha szövettanra küldenéd, a kimetszett darabot tedd a kis borítékba
 - e. Zárd a sebet.
 - f. A szimulátorra ragasztott kódot olvasd be a platformon- így regisztráld az esetet magadhoz.
4. Ismételd meg a fentieket a második helyszínen
5. Az eredményeket a platformon tekintheted meg, a díjazottakat külön értesítjük és hirdetjük.

Köszönjük az érdeklődésed és várunk a versenyen!

VIDEÓ PREZENTÁCIÓK

Bezsilla János: Laparoscopos subtotalis distalis pancreas resectio – egészen a Kehr-drainig?!

Bezsilla János: Laparoscopos jobb májlebeny eltávolítás – nyitott pancreasfej resectiót követően, onkológiai és életminőséget érintő előnyökkel.

Donmayer Olga: A féregnyúlvány betegségeinek miniatlasza

Nagy Tibor: Minimál Invaszív total gastrectomia/subtotal resectio (MIG) D2-es lymphadenectomiával

Kelemen Dezső: Pancreascsonk zárásának új módszere distalis pancreatectomia során

Stári Olivér László: Intraoperatív ultrahang vizsgálat alkalmazása invazív emlőrák miatt végzett emlősebészeti beavatkozások során

POSTER PREZENTÁCIÓK

Andrási Mónika: Intraoperatív indocyanin festék használata pajzsmirigyműtéteknél

Bara Tivadar Jr.: Külső fistula hasfali bőrnekrozissal, a pancreaspseudocysta ritka szövődményének kezelése. Esetbemutatás

Bárdos Dávid: Cystosus májtumorok

Biró Adrienn: A neutrofil-limfocita arány (NLR), mint független prognosztikai faktor nem áttétes vastagbél adenokarcinómás betegeknél

Buzás András: Myasthaenia gravis minimál-invazív sebészi kezelése intubálással biztosított spontán légzési módszerrel kombinálva. Kezdeti eredményeink

Cséfalvy Balázs: Kizáródott, felnőttkori Bochdalek-sérv műtéti megoldása

Csiszár Tímea: Hasfali dysruptio és sztómaszövődmény kezelése intelligens kötszerekkel és Tre Seal gyűrűvel (esettanulmány)

Csüllög Péter: Neoadjuváns terápiában részesült emlődaganatos betegeink ellátása sebészeti osztályunkon

Drexler Tímea: Diverticulitises eseteink 2018-2022 között

Farkas Petra Dóra: Facialis paresis és alsó szemhéj plasztika után kialakult helyzeti rendellenességek, deformitások kezelése gyakorlatunkban

Gajdátsy Péter: Proktológiai kérdőív - Kezdeti eredmények

Galiger Barbara: Megaesophagust okozó achalasia cardiae "a kezdetektől a megoldásáig"

Geller Csaba: Neuroendokrin hasnyálmirigy daganat kezelése MEN 1 szindrómás betegnél

Gellért Bálint: Management of difficult biliary stone in a critically ill patient – a case report of a step-up approach

Gergely Balázs: Neurológiai tüneteket és felső végtagi trophicus zavart okozó truncus brachiocephalicus occlusio műtéti megoldása

Höhn József: Laparoscopos vastagbélműtétek egy ritka szövődményének áttekintése két eset alapján

Iglói Igor: Unilocularis Castleman betegségben szenvedők diagnosztikája, terápiás lehetőségei és sebészeti ellátásuk Osztályunkon

Kávási Sarolta Beáta: Totalis mesorectalis excisiót követő vég a véghez anasztomózis hasonló életminőséget biztosíthat mint más rekonstrukciós technikák

Kincses Gergő: Dermatofibrosarcoma protuberans megjelenése emlőben

Kiss Edina Zita: Ritka benignus kórkép vagy malignus folyamat az emlőben?

Koleszár Vivien: Latissimus dorsi musculocutan érnyeles lebény és implantatum alkalmazása emlődaganat miatt végzett primer rekonstrukció során

Libor László: 99mTc-Mebrofenin SPECT/CT szerepe a máj funkcionális térfogatának preoperatív meghatározásában

Martyin György: Alsó harmadi rectum tumorok sebésztechnikai kihívásai osztályunk 5 éves anyagában

Merkel Keresztély: Petersen hernia, egy ritka sérvtípus megjelenése osztályunkon

Müller Dóra Tímea: Brooke-Spiegler szindrómás beteg esetének bemutatása

Nagy Sándor : Multimorbid érbeteg végtagmentése interdiszciplináris megközelítésben – esetbemutatás

Orbán Anita: Anaemia hátterében felfedezett vékonybél lipoma esete

Orosz Gitta: Hasfali szeptikus folyamatok ellátása sebészeti osztályunkon

Osztrogonác Péter: Intravaszkuláris marker által vezérelt képfúzió szerepe és hatása thoracalis endovascularis aorta rekonstrukciókban

Pacadzisz Diána Róza: A Covid-19 világjárvány hatása a malignus emlő tumorok T stádiumának változására osztályunk anyagában

Papp Veronika: Korai nyelőcső laphám carcinoma eltávolítása endoszkópos mucosa resectioval

Patai Árpád V.: Intestinal metaplasia of the common bile duct – a rare finding as a cause of indeterminate biliary stricture evaluated by cholangioscopy: case report

Rozman Petra: ERAS protokoll bevezetése a Sebészeti Transzplantációs és Gasztroenterológiai Klinikán

Scutaru Tabita Timeea: Hasfali rekonstrukció autológ dermalis grafftal

Svéda Szabolcs: Kritikus lépések a lágycsérvek laparoszkópos műtéteinél

Szabó Dorottya: Recidív tüdőembólia háttérében álló ritka kórkép, a vena poplitea aneurysma műtéti ellátása intézetünkben

Szabó Károly: Laparoszkópos transzduodenális ampullectomia

Szabó Margit: Konvex kétrészes eszköz kontra egyrészes sztómaterápiás segédeszköz a beteg szemszögéből

Szalai Gábor: Robot-asszisztált lobectomia során végzett hilusi és mediastinális (N1 és N2) nyirokcsomó disszekció jelenlegi megítélése

Szopkó Beáta: Banális probléma, vagy életveszélyes betegség - végbéltályog súlyos szövödményekkel járó esete

Váczai Dániel: Acut cholecystitis mikrobiológiai aspektusai – tenyésztési eredmények elemzése

Veres-Lakos Enikő: Ritka kórkép ritka megjelenési formája: malignus granuláris sejtes tumor májmanifesztációja - Esetismertetés

Vertse Gergely: Ritka sérvek osztályunk anyagában

Zádori Gergely: Radicalis antegrad modularis pancreatosplenectomy (RAMPS) mesopancreas excisioval- Esetbemutatás

Zöllei István: A mohó étkezés okozta hasi katasztrófákról

Zöllei István: Egy szokatlan ok miatt létrejött intraluminális vékonybél elzáródás esetének bemutatása (epekö ileusra emlékeztető „szőlőszem” okozta ileus

A

Ábrahám Szabolcs	22, 33, 42, 45
Andrási László	25, 45
Andrási Mónika	50
Aracsi Balázs	34

B

Balog Klaudia	26
Balog Tamás	46
Bánky Balázs	28, 31, 33, 41
Barabás Loránd	20, 31, 33, 34
Baracs József	22, 31
Baranyai Krisztina Noémi	25
Bara Tivadar	21
Bara Tivadar Jr.	50
Bárdos Dávid	50
Bári Attila	24, 45
Báthori Gergő	24
Bemelmann, Willem A.	21

Benkő Tamás	42
Besznyák István	20, 24
Bezsilla János	31, 34, 41, 49
Bihari László	20
Biró Adrienn	50
Biró Zsanett	34
Bogner Barna	42
Boros Mihály	38, 39
Botos Ákos	25
Budai Bettina	42
Bursics Attila	21, 28, 29, 42
Buzás András	50

C

Csapó Zsolt	42
Csatár Éva	41
Cséfalvay Balázs	50
Cseke Gábor	24
Cseke László	21
Csiszár Timea	50

Csujá Nándor Miklós	25
Csulak Eszter	45
Csüllög Péter	50

D

Damjanovich László	21
Dániel Ádám	31
Daradics Noémi	25
Dede Kristóf	31, 42, 45
Dezsényi Balázs	31
D'Hondt, Mathieu	32
Donmayer Olga	49
Dósa Ágnes	24
Drexler Tímea	50
Dubóczki Zsolt	33, 45
Dungel, Peter	36, 37
Duta, Ciprian	21

E

Eitler Katalin	34
----------------------	----

Ender Ferenc	43
Érces Dániel	36

F

Faragó István	24
Farkas Eszter	39
Farkas Gyula Jr.	34
Farkas Péter	28
Farkas Petra Dóra	50
Fazekas László Ádám	37, 38
Fejes Roland	38
Ferencz Andrea	37, 38
Fülöp András	31, 33, 41

G

Gajdátsy Péter	50
Galiger Barbara	50
Gamal Eldin Mohamed	21
Geller Csaba	50
Gellért Bálint	34, 50

Gergely Balázs	50	István Gábor	21, 29, 46
Görög Dénes	21		
Gulácsi Levente	37	J	
Gurdon István Tas	33	Jánó Zoltán	22, 24, 43
György Alpár	24, 29	Jónás Gyöngyi	39
Gyóry Ferenc	34	Jónás Noémi	24, 34
		Jósvay András	31
H			
Hahn Oszkár	31	K	
Halvax Péter Ákos	33	Kaszaki József	21
Harsányi László	24, 29	Kávási Sarolta Beáta	51
Hóhn József	50	Kelemen Dezső	49
Horváth Miklós	20	Kincses Gergő	36
Horváth Örs Péter	29	Kiss Attila	36, 37
Horváth Zoltán	25	Kiss Edina Zita	25, 51
Horváth Zsanett	25	Kiss Mátyás	45
Hritz István	45	Koleszár Vivien	51
		Kolossváry Endre	28
I		Kolozsi Péter	45
Iglói Igor	51	Koncz Rozita	46

Kondor Ariella	33	Mán Eszter	24
Kovács Balázs	25	Maráz Róbert	20
Kovács József	24	Martis Gábor	42
Kremzer Tamás	33	Martyin György	51
Kucserik Levente Pál	26	Mátrai Ádám Attila	36

L

Langer Róbert	24, 25	Mester Gábor	34
Lantos János	21	Mészáros András	37
Lázár György	22, 28	Mező Imre	24
Lengyel László	29	Mikó Irén	38
Lengyel Róbert	21	Mohos Balázs	46
Lestár Béla	20, 43	Mohos Elemér	25, 31, 45
Lévay Klára	37	Molnár Tamás	22
Libor László	51	Müller Dóra Tímea	51
Lóderer Zoltán	45, 46	Müllner Katalin	20

M

Maglione, Manuel	37
Mándi Miklós	46

N

Nagy Ákos György	33
Nagy András	22

Ralovich Zsolt	21, 29	Szabó Ákos	29
Rozman Petra	45, 51	Szabó Andrea	21, 36, 37, 38
Rózsa Balázs	38	Szabó Bálint	20
Rutai Attila	37	Szabó Dorottya	52
		Szabó Györgyi	39
		Szabó Károly	34, 52
		Szabó Margit	52
Sándor József	46	Szabó Zoltán	38
Sávolt Ákos	20	Szalai Gábor	52
Schmal Ferenc	28	Szántó Zalán	39, 41
Scutaru Tabita Timeea	52	Szentkereszty Zsolt	20
Sikorszki László	31, 42	Szepes Zoltán	42
Simonka Zsolt	24, 43	Szijártó Attila	28, 29, 31
Sindler Dóra	41	Szopkó Beáta	52
Sinkó Eszter	29	Sztipits Tamás	33
Sipos Péter	31	Szücs Ákos	28, 42, 45
Sótonyi Péter	28		
Stári Olivér László	49	T	
Sugár István	29	Tajti János	33
Suszták Nóra	34	Takács Ildikó	37
Svéda Szabolcs	52		

Talebian Ramin	37
Telek Géza	24
Tenke Péter	41
Thorlacius, Henrik	21
Tihanyi Balázs	25
Torzilli, Guido	21
Tóth Dezső	29
Tóth Enikő	34
Tóth Eszter	20
Tóth Illés	42, 45

V

Váczai Dániel	52
Ványolos Erzsébet	38
Varga Ádám	36
Varga Zsolt	25, 42
Vas Márton Árpád	33
Vereczkei András	20, 28, 43
Veres-Lakos Enikő	52
Vertse Gergely	52

Voniatis Konstantinos	37
-----------------------------	----

W

Wéber György	39
Willner-Haring Péter	31, 41

Z

Zádori Gergely	52
Zaránd Attila	42
Zöllei István	52

