

KÖVETELMÉNYRENDSZER

Semmelweis Egyetem Általános Orvostudományi Kar – orvos osztatlan képzés
A gesztorintézet (és az esetleges közreműködő intézetek) megnevezése:

Érsebészeti és Endovaszkuláris Tanszék

A tárgy neve: Semmelweis International Vascular Symposium

Angol nyelven: Semmelweis International Vascular Symposium

Német nyelven: Semmelweis International Vascular Symposium

Kreditértéke: 2 kredit

Szemeszter: 2022/2023/2. (tavaszi)

(amelyben a mintatanterv szerint történik a tantárgy oktatása)

| | | | |
|-----------------------------|------------------------|---------------------|-----------------------|
| Heti óraszám: 20 óra | előadás: 20 óra | gyakorlat: 0 | szeminárium: 0 |
|-----------------------------|------------------------|---------------------|-----------------------|

Tantárgy típusa: kötelező kötelezően választható szabadon választható
(KÉRJÜK A MEGFELELŐT ALÁHÚZNI!)

Tanév: 2022/2023

Kötelezően- vagy szabadon választható tantárgy esetén a képzés nyelve: angol

Tantárgy kódja:

(Új tárgy esetén Dékáni Hivatal tölti ki, jóváhagyást követően)

Tantárgyfelelős neve: Prof. Dr. Sótonyi Péter

Munkahelye, telefonos elérhetősége: SE VSZÉK Érsebészeti és Endovaszkuláris Tanszék, 20/825-8046

Beosztása: tanszékvezető

Habilitációjának kelte és száma: 06/2014 (2014)

A tantárgy oktatásának célkitűzése, helye az orvospérezés kurrikulumban:

Az érgyógyászat területén az utóbbi tíz évben robbanásszerű változások mentek végbe. Teljesen új diagnosztikai és terápiás eljárások jelentek meg, és egyre nagyobb teret nyernek a minimálinvazív endovaszkuláris technológiák. A gyorsan átalakuló napi klinikai gyakorlattal az oktatásnak is lépést kell tartania az egyetem és az érgyógyász szakma versenyképességének megőrzése érdekében. A korábbi gyakorlattal ellentétben (ahol az érbetegségekkel kapcsolatos tudásanyag a hagyományos nagy tárgyak – sebészet, belgyógyászat, radiológia – tananyagában volt több helyen elszórva) új, egységes szemléleten alapuló interdiszciplináris megközelítést kell képviselnünk. Az angiológia, az intervenciós radiológia és az érsebészet egymást kiegészítve kell, hogy a vaszkuláris medicina három alappillérét képezzék. Kiemelt jelentőséggel bír és az érgyógyászat szakma jövőjét illetően is meghatározó, hogy a graduális oktatásban az érgyógyászat (vaszkuláris medicina) megfelelő hangsúllyal, önállóan képviseltesse magát. Az elmúlt években az átalakítás megkezdődött, de az érgyógyászat hatékony oktatásához számos lépést kell még megtennünk. A hazai népegészségügyi mutatók alapján (pl.: a nem traumás okból végzett major amputációk aránya 3,5-szeres a nyugat-európai átlaghoz képest) kiemelt fontosságú, hogy egyetemünk képzése megfelelő tudásszintet biztosítson, javítva ezzel az érbetegségek korai felismerésének és eredményes kezelésnek az arányát. A súlyos humán erőforrás gondokkal küzdő ágazatban legalább ilyen fontos cél az is, hogy minél több hallgató válassza az érgyógyászat valamelyik formáját későbbi hivatásaként.

| | | | |
|---|--|---|-------------------|
| A tárgy oktatásának helye (előadóterem, szemináriumi helyiség, stb. címe): | | | |
| Semmelweis Egyetem - Elméleti Orvostudományi Központ (1094 Budapest, Tűzoltó utca 37-47.) | | | |
| A tárgy sikeres elvégzése milyen kompetenciák megszerzését eredményezi: | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> - ismeretek szerzése az érgyógyászat új nemzetközi vívmányairól, irányelvekről, módszerekről, eszközökről - tájékozódás az érgyógyászati, és általában a tudományos kutatómunka prezentálásának módjáról | | | |
| A tantárgy felvételéhez, illetve elsajátításához szükséges előtanulmányi feltétel(ek) : | | | |
| Nincs ilyen feltétel. | | | |
| Több féléves tárgy esetén a párhuzamos felvétel lehetőségére, illetve engedélyezésének feltételeire vonatkozó álláspont: | | | |
| Nem releváns. | | | |
| A kurzus megindításának hallgatói létszámfeltételei (minimum, maximum), a hallgatók kiválasztásának módja: | | | |
| Nincs ilyen feltétel. | | | |
| A tárgy részletes tematikája: | | | |
| <i>(Az elméleti és gyakorlati oktatást órákra (hetekre) lebontva, sorszámozva külön-külön kell megadni, az előadók és a gyakorlati oktatók nevének feltüntetésével, megjelölve a vendégoktatókat. Mellékletben nem csatolható!</i> | | | |
| <i>Vendégoktatókra vonatkozóan minden esetben szükséges CV csatolása!)</i> | | | |
| 05.19. péntek | 1. terem | | idő (perc) |
| 08.00-09.30 | Abdominal Aortic Aneurysm Section | | |
| | Frank J. Veith | Evolution of EVAR for Ruptured AAAs: From Oddity to Treatment of Choice | 10 |
| | Szeberin Zoltán | EVAR in Hungary, 10 years registry results | 10 |
| | R. Clement Darling III. | Successful management of ruptured abdominal aortic aneurysm | 10 |
| | Grzegorz Oszkinis | EVAR in severely angulated neck - An option with good outcome | 10 |
| | Manju Kalra | Failed EVAR: Conversion to Open Surgery - When and How? | 10 |
| | Ronald L. Dalman | Does Covid-19 promote AAA disease? | 10 |
| | Peter Gloviczki | Factors Affecting Outcome After Open And Endovascular Repair Of Abdominal Aortic Aneurysms: Three Decades of Mayo Clinic Experience | 10 |
| | Taniła Macedo | The Best EVAR Imaging Surveillance Protocol in 2023 | 10 |
| 10.00-11.00 | Aortic Arch | | |
| | Gustavo Oderich | Endovascular treatment of aortic dissections | 10 |
| | Csaba Csobay-Novák | Hybrid and complex endovascular procedures of the aortic arch | 10 |
| | Stephan Haulon | Latest endovascular developments in the arch and ascending aorta | 10 |

| | | | |
|----------------------|--|--|----|
| | Nikolaos Tsilimparis | Aortic arch overview of current techniques, (MuVIT maneuver for aortic Arch cases) | 10 |
| | Zbigniew Gałazka | „In situ laser fenestration of Aortic Arch stent graft – a single centre experience.” | 10 |
| 13.00-14.30 | Thoraco-Abdominal Aortic Aneurysm and Aortic Dissection | | |
| | Sebastian Debus | The ThoracoFlo Device for TAAA hybrid repair: new options - new horizons | 10 |
| | Szeberin Zoltán | The fate of uncomplicated typ B dissection | 10 |
| | Gustavo Oderich | Current standards for spinal cord protection during endovascular repair of thoracoabdominal aortic aneurysms | 10 |
| | Eric Verhoeven | Is F/BEVAR already the gold standard for the treatment of PDTAAA? | 10 |
| | Arkadiusz Jawien | What stent graft for complex aortic aneurysm repair, with inner or outer branches? | 10 |
| | Eric Verhoeven | Top ten tips and Tricks in F/BEVAR | 5 |
| | Botos Balázs | cím később | 5 |
| | Vicente Rimbau | cím később | 10 |
| | Jesse Manunga | Outcomes of a System-Wide Protocol for acute type A and B aortic dissections: The Minneapolis Heart Institute experience | 10 |
| 15.00-16.00 | Aorta Aneurysma Varia | | |
| | Ronald L. Dalman | What diabetes can teach us about AAA disease | 10 |
| | Palásthy Zsolt | Complex Endovascular Repair for Late Complications After Acute Type-A Aortic Dissection Surgery | 5 |
| | Manju Kalra | Indications and techniques of internal iliac revascularization during EVAR | 10 |
| | Nabil Chakfe | How to deal with large common iliac arteries during EVAR: Bell bottom or iliac branches? | 10 |
| | Kosmas I. Paraskevas | Why Do Guidelines Recommend Screening For Abdominal Aortic Aneurysms, But Not For Asymptomatic Carotid Artery Stenosis? A Plea For A Randomized Controlled Trial | 5 |
| | Ernő Remsey-Semmelweis | An Unrecognized Mechanism For Causing Aortic Dissection, Shock Wave Energy Rather Than Increased Aortic Pressure Cause The Tear, How Does It Works & How To Decrease The Risk? | 5 |
| | Jesse Manunga | Prevention of acute renal failure in patients undergoing complex endovascular aortic repair | 5 |
| 05.19. péntek | 2. terem | | |
| 08.00-09.30 | Venous and Lymphatic Diseases | | |
| | Enrico Ascher | Are Dedicated Iliac Vein Stents Really Better than the Old Wallstent? | 10 |
| | Menyhei Gábor | Venous registries and quality improvement | 10 |
| | Zbigniew Krasiński | Interventional treatment of deep vein thrombosis of the upper and lower limbs | 10 |
| | Peter F. Lawrence | Venous Aneurysms: Current Indications and best techniques for repair. | 10 |

| | | | |
|--------------------|--|--|----|
| | Koller Ákos | Role of fluid dynamic forces on the movement of lymph and activity of lymph vessels. | 5 |
| | Monika Gloviczki | Drug and cell-based therapies for chronic lymphedema | 10 |
| | Mohos Balázs | Imaging Modalities for Diagnosis and Treatment of Lymphedema | 5 |
| | Chieh-Han John Tzou | Recent Advances in Reconstructive Lymphatic Surgery | 10 |
| | Jakus Zoltán | Nucleoside-modified mRNA mediated modulation of organ-specific lymphatic growth and function in preclinical animal models | 10 |
| 10.00-11.00 | Venous varia | | |
| | Peter Gloviczki | New guidelines for the management of chronic venous disease | 10 |
| | Alan B. Lumsden | Building a vascular malformation clinic – lessons learned | 10 |
| | Monika Gloviczki | Adjunctive pharmacologic treatment of venous ulcers | 10 |
| | Koller Ákos | Role of pressure and shear stress in the regulation of venular resistance. | 10 |
| | Kathleen Ozsvath | Cyanoacrylate ablation for chronic venous disease. A review and future Application | 10 |
| 13.00-14.30 | Lower Extremity arterial Diseases | | |
| | Matthew T. Menards | BEST-CLI: Main Clinical Results and What is Coming Next | 10 |
| | Matthew T. Menards | BEST-CLI: Results of the Companion Quality of Life Analysis | 5 |
| | Nemes Balázs | cím később | 5 |
| | Christian-Alexander Behrendt | Limb-related outcomes after invasive open-surgical, endovascular, and hybrid revascularisation of patients with symptomatic peripheral arterial disease: Results from the prospective GermanVasc cohort study. | 10 |
| | Enrico Ascher | Extended Open Approaches to Manage CLTI | 10 |
| | Zbigniew Krasiński | CERAB operations | 10 |
| | Maarit Venermo | Assessment of foot perfusion in CLTI: how to measure after revascularization to predict wound healing | 10 |
| | Cassius Iyad Ochoa Chaar | Hybrid lower extremity revascularization | 10 |
| | Eugenio Martelli | Sex-related differences and factors associated with peri-procedural and 1-year mortality in chronic limb-threatening ischemia patients from the CLIMATE Italian registry. | 10 |
| 15.00-16.00 | Vascular trauma | | |
| | Erica L. Mitchell | Contemporary Management of Blunt Thoracic Aortic Injury and the Elvis Presley Trauma Center Experience | 10 |
| | Darabos Gábor | Popliteal Artery Injury Associated with Trauma of the Knee (előadó: dr. Tóth Tamás) | 5 |
| | Erica L. Mitchell | Penetrating and blunt popliteal artery trauma | 10 |

| | | | |
|-----------------------|------------------------------|--|----|
| | Yulija Nahaljuk | "Our experience in the treatment of the injuries of the main vessels during the war in Ukraine. Ways to improve the provision of care at the stages of medical evacuation and the results of the treatment." | 10 |
| | Ukrán előadás | cím később | 5 |
| | Muhammad Ali A. Rana | The challenges of penetrating trauma to major vessels of the chest, abdomen and pelvis. | 10 |
| 05.20. szombat | 1. terem | | |
| 08.00-09.30 | Carotid Artery | | |
| | R. Clement Darling III. | Open endarterectomy, transfemoral or transcrotid stenting for carotid artery disease | 10 |
| | Banga Péter | Selective shunting for carotid endarterectomy based on Circle of Willis assessment | 10 |
| | Enrico Ascher | Mini-Incision CEA and Other Strategies for Optimal Results | 10 |
| | Alison Halliday | Asymptomatic Carotid Stenosis - the evidence for stroke prevention with stenting and surgery. | 10 |
| | Tina Cohnert | Long-term results in Carotid Surgery for Octogenarians | 10 |
| | Garami Zsolt | The benefits of transcranial ultrasound monitoring during carotid interventions | 10 |
| | Poster 1 | | 5 |
| | Poster 2 | | 5 |
| | Poster 3 | | 5 |
| 10.00-11.00 | Carotid varia | | |
| | Alison Halliday | Selective screening for Carotid stenosis | 10 |
| | Peter Gloviczki | Current controversies in the management of patients with asymptomatic carotid artery disease | 10 |
| | Tina Cohnert | Contemporary Management of Carotid Body Tumors | 10 |
| | Piotr Myrcha | Carotid Clamping Intolerance - Can It Be Predicted Before Surgery? | 10 |
| | Christian-Alexander Behrendt | Prevalence and risk factors of carotid artery disease, peripheral arterial disease, and abdominal aortic disease in Germany: Results from the Hamburg City Health Study. | 10 |
| | Kosmas I. Paraskevas | Optimal periprocedural antithrombotic treatment in carotid interventions: an international, multispecialty, expert review and position statement | 5 |
| | Poster 1 | | 5 |
| | Poster 2 | | 5 |
| | Poster 3 | | 5 |
| | Poster 4 | | 5 |
| 05.20. szombat | 2. terem | | |
| 08.00-09.30 | Vascular Imaging | | |
| | Alan B. Lumsden | Dynamic Imaging for a dynamic process: the gold standard for aortic disease | 10 |
| | Sótonyi Péter | Digital Variance Angiography | 10 |
| | Garami Zsolt | Ultrasound and Bubbles | 10 |

| | | | |
|-----------------------|---|---|----|
| | Tanila Macedo | The value of ultrasound imaging to help endovascular interventions | 10 |
| | Cassius Iyad Ochoa Chaar | Risk factors and safe contrast volume thresholds for acute kidney injury after percutaneous vascular interventions. | 10 |
| | Poster 1 | | 5 |
| | Poster 2 | | 5 |
| | Poster 3 | | 5 |
| | Poster 4 | | 5 |
| | Poster 5 | | 5 |
| 10.00-11.30 | Graft infection and Varia | | |
| | Peter F. Lawrence | Aortic Graft Infection: Lessons Learned from the Vascular Low Frequency Disease Consortium | 10 |
| | Jancsó Gábor | Analysis of decellularized vascular xenograft (Gábor Fazekas) | 10 |
| | Nabil Chakfe | ESVS guidelines on vascular grafts management | 10 |
| | Zbigniew Krasiniski | prothesis infections | 10 |
| | Eva Morava | When should a vascular specialist ask for a genetic consultation and why? | 10 |
| | Tamas Kozicz | Mitochondria and vascular senescence | 10 |
| | Tomas Baltrunas | Sentante - robot which eliminates X-ray exposure for medical personnel. | 10 |
| | Cassius Iyad Ochoa Chaar | Risk Factors and Management of Hemodialysis Associated Distal Ischemia | 10 |
| 05.20. szombat | 3. terem | | |
| 10.00-11.30 | Trainee Section | | |
| | Alan B. Lumsden | Role of online education, cadavers and simulators in vascular residency | 10 |
| | Berczeli Márton | Residency and research | 10 |
| | Petar Zlatanovic | Benefits of ESVS and EVST membership | 10 |
| | Hevér Tímea | Tips and tricks on starting your vascular surgery practice | 10 |
| | Hüttl Artúr | Tips and tricks on starting your interventional radiology practice | 10 |
| | Domonkos Lilla | Medical students favour non-surgical versus surgical specialties for their future employment | 10 |
| | Csobay-Novák Csaba, Banga Péter, Mihály Zsuzsanna | Case presentations | 30 |

Az adott tantárgy határterületi kérdéseit érintő egyéb tárgyak (kötelező és választható tárgyak egyaránt!). A tematikák lehetséges átfedései:

A foglalkozásokon való részvétel követelményei és a távolmaradás pótlásának lehetősége, az igazolás módja a foglalkozásokról való távollét esetén:

A jelenlét kötelező (QR kódos jelenlét-rögzítést biztosítunk). A távolmaradás nem pótolható.

| |
|---|
| <p>A megszerzett ismeretek ellenőrzésének módja a szorgalmi időszakban: (beszámolók, zárthelyi dolgozatok száma témaköre és időpontja, értékelésbe beszámításuk módja, pótlásuk és javításuk lehetősége)</p> <p>---</p> |
| <p>A hallgató egyéni munkával megoldandó feladatainak száma és típusa, ezek leadási határideje:</p> <p>---</p> |
| <p>A félév aláírásának feltételei:</p> <p>Jelenlét a szimpózium minden napján.</p> |
| <p>A számonkérés típusa (szigorlat, kollokvium, gyakorlati jegy, háromfokozatú gyakorlati jegy vagy nincs vizsga):</p> <p>Gyakorlati jegy</p> |
| <p>Vizsgakövetelmények: (tételsor, tesztvizsga témakörei, kötelezően elvárt paraméterek, ábrák, fogalmak, számítások listája, gyakorlati készségek)</p> <p>---</p> |
| <p>Az érdemjegy kialakításának módja és típusa: (Az elméleti és gyakorlati vizsga beszámításának módja. Az évközi számonkérések eredményeinek beszámítási módja. A jegymegajánlás lehetőségei és feltételei.)</p> <p>Jelenlét a szimpózium minden napján.</p> |
| <p>A tananyag elsajátításához, a tanulmányi teljesítmény értékelések teljesítéséhez szükséges ismeretek megszerzéséhez felhasználható alapvető jegyzetek, tankönyvek, segédletek és szakirodalom listája, pontosan kijelölve, mely részük ismerete melyik követelmény elsajátításához szükséges (pl. tételenkénti bontásban), a felhasználható fontosabb technikai és egyéb segédeszközök, tanulmányi segédanyagok:</p> <p>---</p> |
| <p>A tárgyat meghirdető habilitált oktató (tantárgyfelelős) aláírása:</p> |
| <p>A gesztorintézet igazgatójának aláírása:</p> |
| <p>Beadás dátuma:</p> <p>2023.02.28.</p> |

