

tív tényezők a terápia sikerességét illetően, vizsgálatuk valószínűleg lehetőséget teremt majd a terápia lerövidítésére. Másfelől viszont az is lehetséges, hogy a lassan reagáló betegeknél érdemes lesz rutinszerűen 72 hetes kezelést alkalmaznunk.

Irodalomjegyzék:

1. Reesink HW, Van der POel CL: *Blood transfusion and hepatitis, still a threath?* Blut 1989;58. 1-6
2. Pár A, Schaff Zs.: *Vírushepatitisek* in: Varró: *Gastroenterologia* (pp 450 – 468) Medicina Könyvkiadó, 1997.
3. Di Bisceglie AM: *Hepatitis C and hepatocellular carcinoma* Hepatology, 1997 Sep; 26. (3 Suppl. 1)34S-38S
4. Meisel H, Reip A, Faltus B et al.: *Transmission of hepatitis C virus to children and husbands by women infected with contaminated anti-D immunoglobulin* Lancet 1995; 345. 1209-1211
5. Power JP, Davidson F, O'Riordan et al.: *Hepatitis C infection from anti-D immunoglobulin* Lancet 1995; 346. 372-373
6. Wu JC, Lin HC, Jeng FS et al: *Prevalence, infectivity and risk factor analysis of hepatitis C virus infection in prostitutes* J. Med. Virol. 1993; 39. 312-317
7. Alter HJ, Seeff LB: *Recovery, persistence, and sequelae in hepatitis C virus infection: a perspective on long-term outcome* Semin. Liver Dis. 2000; 20(1). 17-35
8. Strader DB, Wright T, Thoma DL et al.: *Diagnosis, management, an treatment of hepatitis C* Hepatology 2004; 39 No.4. 1147-1171
9. Gervain J, Simon G junior, Simon J: *Genotype distribution of hepatitis C virus in the Hungarian population with chronic viral hepatitis C* Eur. J. Gastroent and Hepatol. 2003; 15. 449-450
10. Shindo M, Hamada K, Oda Y et al.: *Long-term follow-up study of sustained biochemical responders with interferon therapy* Hepatology, 2001; 33(5). 1299-1302
11. Toccaceli F, Laghi V, Capurso L et al.: *Long-term histology improvement in patients with chronic hepatitis C and sustained response to interferon* J. Viral. Hepat. 2003; 10(2) 126-133
12. Sanchez-Tapias et al.: *SVR after prolonged treatment with Pegasys and Copegus in Treatment naive patients with chronic hepatitis C and detectable HCV-RNA after week 4 of therapy: TERAVID-4 study: 39th EASL, BERLIN 2004.*
13. Ferenci P and Austrian Hepatitis Study Group: *Is shorter treatment with peginterferon alfa-2a (40KD) (PEGASYS®) plus ribavirin (COPEGUS®) possible in HCV genotype 1 'super-responders'? Preliminary results of a prospective randomized clinical trial: EASL, Paris, 2005.*
14. Hadziyannis SJ, Sette H Jr., Morgan TR et al.: *Peginterferon-alpha2a and ribavirin combination therapy in chronic hepatitis C: a randomized study of treatment duration and ribavirin dose.* Ann Intern Med. 2004 Mar 2;140(5):346-55.
15. Jensen DM, Morgan TR, Marcellin P. et al: *Early identification of HCV genotype 1 patients responding to 24 weeks peginterferon alfa-2a (40 KD)/ribavirin therapy* Hepatology 2006; 43(6) 954-960
16. Zeuzem S, Buti M, Ferenci P, Ibrányi E et al.: *Efficacy of 24 weeks treatment with peinterferon alfa2b plus ribavirin int patients with chronic hepatitis C infected with genotype 1 and low pretreatment viraemia* J. Hepatol. 2006; 44. 97-103

A Huncut Tüdéész

Dr. Kováts Ferenc junior karikatúráinak kiállítása a Semmelweis Orvostörténeti Múzeumban (2007. június 6 – 2007. szeptember 1.)

A nemzetközi pulmonológiai kutatás élvonalába tartozó dr. Kováts Ferenc, jr. (1913-1997), aki Magyarországon a legkorszerűbb tüdőgyógyászati módszereket meghonosította, képzőművészként is jelentős sikereket ért el kutatási eredményeinek művészi megjelenítése terén. Már szegedi diákévei alatt is megmutatkozott tehetsége, amikor korának jelentős orvostanárairól, medikustársairól (pl. Issekutz Béla, Szent-Györgyi Albert, Purjesz Béla stb.) karikatúrasorozatát készítette. Ezt a tevékenységet franciaországi, svájci és római tanulmányútjai

során is folytatta, kiegészítve a sorozatot jeles külföldi tudósok képmásával. Az 1930-as évektől kezdődően az 1950-es évekig minden olyan kollégáját, tudóstársát megörökítette, akivel együtt dolgozott (János Kórház, Korányi Intézet), illetve hazai és külföldi útjai során kapcsolatba került.



Culture and Health

Central and Eastern European Society of Behavioural Medicine (CEESBM) néven 2006 augusztusában új nemzetközi tudományos társaság alakult. A Társaság fő célkitűzése, hogy elősegítse a magatartásorvoslás elméletének, gyakorlatának és oktatásának fejlődését a közép- és kelet-európai régió országainak orvosképzésében és a betegellátásban.

A CEESBM első konferenciáját „Culture and Health.

Regional Challenges and Perspectives of Behavioural Medicine in Central and Eastern Europe” címmel Magyarországon, Pécsen rendezik, **2007. augusztus 20-22.** között. A konferencia angol nyelvű, akkreditációja folyamatban van. Részletes tájékoztatást az alábbi honlapon találhat, és e-mail címen kaphat:

www.aok.pte.hu/ceesbm-pecs, ceesbm.pecs@aok.pte.hu

„Év gyógyszere 2006”

2007. április 20-án a Magyar Tudományos Akadémián Prof. Dr. Kovács Péter, a Magyar Kísérletes és Klinikai Farmakológiai Társaság elnöke ünnepélyes keretek között átadta az „Év gyógyszere 2006” díjat *Bogsch Eriknek*, a Richter vezérigazgatójának. A díjat a Richter a „Liso-

norm® kombinált hatóanyag-tartalmú tableta – Eredeti, új magyar fixkombinációs gyógyszerkészítmény és eljárás ennek előállítására” című pályázatával nyerte el.

A Lisonorm 2004 őszén került a gyógyszertárakba és tavaly elnyerte az Innovációs Nagydíjat is.