

zetek száma 1233, impakt faktor: 267,4, Hirsch index: 22. A Semmelweis Egyetem I.sz. Gyermekklinikán PhD hallgatók oktatását végzi, a Laboratóriumi Medicina Intézetben graduális és posztgraduális képzésben vesz részt; a Pázmány Péter Katolikus Egyetemen graduális képzésben oktat (laboratóriumi kutatások). A Pécsi Tudományegyetemen „egyetemi magántanár” (2010) címet szerzett. Kiténtetése:



Dr. Debreczeni Lóránd a Debreceni Orvostudományi Egyetemen szerzett általános orvosi diplomát 1963-ban. Az orvosi laboratóriumi diagnosztika szakorvosa szakképesítést 1967-ben és „orvosi biométer” végzettséget 1986-ban szerzett. Az orvostudomány doktora (DSc, 1990). A Semmelweis Orvostudományi Egyetemen „egyetemi magántanár” címet szerzett 1996-ban. A Semmelweis Orvostudományi Egyetem II. sz. Belklinika Laboratóriuma, tudományos főmunkatársaként kezdte pályafutását (1964-1975), majd az Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet Kórélettani Osztályán lett osztályvezető főorvos (1975-1992). Nyugdíjba vonulásáig a Fővárosi Önkormányzat Szt. Imre Kórház Központi Laboratóriumának osztályve-

zető főorvosa (1992-2010). Több ciklusban az Orvosi Laboratóriumi Diagnosztika szakmai kollégium tagja. Közleményeinek száma (MTMT): 92, független idézetek száma 203, impakt faktor: 25.1, Hirsch index: 9. A Nemzeti Akkreditáló Testület (NAT) Akkreditáló Bizottságának tagja 2009 óta. Fontosabb tanulmányutjai: CVRI-UCSF San Francisco, California (1976), MRC Cardiovascular Research Unit, Royal Postgraduate Medical School, Hammersmith Hospital, London (1971-72). Kiténtetések: Pro Sanitate, Semmelweis díj, „Pro Medicina Újbuda”, Szent Imre arany-gyűrű, a Magyar Laboratóriumi Diagnosztikai Társaság Pándy emlékérmé, Jendrassik emlékérmé, Medal of Jessenius Faculty of Medicine (Comenius University in Martin, Túrócszentmárton, Szlovákia). A Magyar Orvosi Kamara Dél-Budai Szervezetének alelnöke (1998-2002) majd elnöke volt (2002-2012).

zető főorvosa (1992-2010). Több ciklusban az Orvosi Laboratóriumi Diagnosztika szakmai kollégium tagja. Közleményeinek száma (MTMT): 92, független idézetek száma 203, impakt faktor: 25.1, Hirsch index: 9. A Nemzeti Akkreditáló Testület (NAT) Akkreditáló Bizottságának tagja 2009 óta. Fontosabb tanulmányutjai: CVRI-UCSF San Francisco, California (1976), MRC Cardiovascular Research Unit, Royal Postgraduate Medical School, Hammersmith Hospital, London (1971-72). Kiténtetések: Pro Sanitate, Semmelweis díj, „Pro Medicina Újbuda”, Szent Imre arany-gyűrű, a Magyar Laboratóriumi Diagnosztikai Társaság Pándy emlékérmé, Jendrassik emlékérmé, Medal of Jessenius Faculty of Medicine (Comenius University in Martin, Túrócszentmárton, Szlovákia). A Magyar Orvosi Kamara Dél-Budai Szervezetének alelnöke (1998-2002) majd elnöke volt (2002-2012).

zető főorvosa (1992-2010). Több ciklusban az Orvosi Laboratóriumi Diagnosztika szakmai kollégium tagja. Közleményeinek száma (MTMT): 92, független idézetek száma 203, impakt faktor: 25.1, Hirsch index: 9. A Nemzeti Akkreditáló Testület (NAT) Akkreditáló Bizottságának tagja 2009 óta. Fontosabb tanulmányutjai: CVRI-UCSF San Francisco, California (1976), MRC Cardiovascular Research Unit, Royal Postgraduate Medical School, Hammersmith Hospital, London (1971-72). Kiténtetések: Pro Sanitate, Semmelweis díj, „Pro Medicina Újbuda”, Szent Imre arany-gyűrű, a Magyar Laboratóriumi Diagnosztikai Társaság Pándy emlékérmé, Jendrassik emlékérmé, Medal of Jessenius Faculty of Medicine (Comenius University in Martin, Túrócszentmárton, Szlovákia). A Magyar Orvosi Kamara Dél-Budai Szervezetének alelnöke (1998-2002) majd elnöke volt (2002-2012).

A demencia és az idősödő népesség „ketyegő időzített bomba” világszerte – nemzetközi helyzet

A világ lakossága idősödik. Az orvostudomány és az egészségügy XX. századi fejlődése következtében az emberek hosszabb, életet élnek. Ez a Nem Fertőző Betegségek (Non-Communicable Disease (NCD), így pl. a demencia nagyobb mértékű elterjedéséhez is vezetett.

Az életkor növekedésével párhuzamosan a betegség előfordulása robbanásszerű méreteket fog ölteni ebben az évszázadban, és a következő évtizedekben a helyzet rosszabbodása várható.

A betegség előfordulása közvetlen összefüggést mutat a népesség globális előregedésével, mivel a magas életkor az Alzheimer-kór legfőbb rizikófaktora. 2050-re a világ népességéből 1,5 milliárd ember lesz 65 év feletti (ENSZ), illetve 2 milliárd lesz 60 év feletti (WHO).

Az Alzheimer-kór a XXI. század legkritikusabb demográfiai kihívása. Közegészségügyi és szociális ellátási katasztrófa előtt áll a világ, ezért a kormányoknak, beleértve a magyar kormányt is, sürgősen és halaszthatatlanul lépniük kell, azonnali intézkedésekkel kell felkészülniük a pusztító Alzheimer-kórra!

A világ egészségügyi közössége felismerte, hogy a demencia globális fontosságú egészségügyi probléma, felismerve a cselekvés szükségességét és annak fontosságát, hogy a demencia problémaköre felkerüljön a világ közegészségügyi napirendjére.

Az ENSZ, a WHO, a G8-ak és a Nemzetközi Alzheimer Társaság (ADI), amely nemzetközi non-profit szervezetként hivatalos kapcsolatot tart fenn a WHO-val, közösen szólítják fel a nemzeteket, a kormányokat, a döntéshozókat és illetékeseket, hogy a demenciát tekintsék kritikus közegészségügyi fontosságúnak és kezeljék világméretű közegészségügyi krízisként.

2011-ben az ENSZ Politikai Nyilatkozatában a demencia ötödikként bekerült a Nem Fertőző Betegségek közé. Az állam- és kormányfők felismerték, hogy a demenciának is, hasonló figyelmet kell szentelni, mint a cukorbetegségnek, a daganatoknak, a tüdő- és a szív-érrendszeri betegségeknek. E jelentős előrelépés teszi lehetővé a demencia korai felismerését és megfelelőbb kezelését, a hatékony egészségügyi programokhoz való hozzáférést, valamint a krónikus ápolási és kockázat-csökkentő programok kidolgozását.

Folytatás a 62. oldalon