

State-of-the-Science and Recommendations for Future Research from a Panel of Subject Matter Experts, *Phys Med Rehabil Clin N Am*, 2017, 28(1): 49-64.

[13] Barberan-Garcia A, Ubre M, Roca J, Lacy AM, Burgos F, R, Momblan D, Balust J, Blanco I and Martinez-Palli G: Personalised Prehabilitation in High-risk Patients Undergoing Elective Major Abdominal Surgery: A Randomized Blinded Controlled Trial, *Ann Surg*, 2018, 267(1): 50-56.

[14] Forsmo HM, Pfeffer F, Rasdal A, Ostgaard G, Mohn AC, Korner H and Erichsen C: Compliance with enhanced recovery after surgery criteria and preoperative and postoperative counselling reduces length of hospital stay

in colorectal surgery: results of a randomized controlled trial, *Colorectal Dis*, 2016, 18(6): 603-611.

[15] Pedziwiatr M, Pisarska M, Kisielewski M, Matlok M, Major P, Wierdak M, Budzynski A and Ljungqvist O: Is ERAS in laparoscopic surgery for colorectal cancer changing risk factors for delayed recovery? *Med Oncol*, 2016, 33(3): 25.

[16] La Regina D, Di Giuseppe M, Lucchelli M, Saporito A, Boni L, Efthymiou C, Cafarotti S, Marengo M and Mongelli F: Financial Impact of Anastomotic Leakage in Colorectal Surgery, *J Gastrointest Surg*, 2018.

## A SZERZŐK BEMUTATÁSA



**Dr. Bánky Balázs** a Semmelweis Egyetem Általános Orvostudományi Karán 2001-ben szerzett általános orvosi diplomát summa cum laude minősítéssel. Sebészeti szakképzését a tatabányai Szent Borbála Kórházban kezdte meg, majd 2008-ban innen tett sebészeti szakvizsgát. A klinikai szakképzés mellett kutatómunkát folytatott a vastagbélrák progressziójának állatkísérleti modellezése és molekuláris biológiai jellemzése tárgyában. PhD téziseit ebben a témában 2013-ban védte meg. 2000-ben kutatási

ösztöndíjas volt a németországi Freiburgban, 2007-ben minimalisan invazív sebészeti tanulmányúton Essenben volt, majd két évet töltött az Egyesült Királyságban. Az itt komplettált laparoszkópos fellowshipet követően 2012-ben hazatért Tatabányára és bevezette a megyei kórházban a haladó laparoszkópiát, ezen belül a laparoszkópos colorectalis sebészet több ágát. 2016 óta a tatabányai Szent Borbála Kórház Sebészeti Osztályának osztályvezető főorvosa. Jelen kutatási és érdeklődési területe a transanalis minimálisan invazív sebészet és a korszerű perioperatív betegmenedzsment (ERAS, Prehabilitáció).



**Dr. Fülöp András** a Semmelweis Egyetem I. sz. Sebészeti Klinikáján, mint szakorvos jelölt dolgozik. 2009 óta kezdetben tudományos diákkörösként, majd 2012-től mint főállású PhD hallgató végzett tudományos munkát a Klinikán működő Kísérleti Műtőben. Jelenleg a kutató laboratórium megbí-

zott vezetője. Kutatási területe a különböző szervi (alsó végtag, máj, bél) iszkémia-reperfúziós károsodást mérséklő sebésztechnikai módszerek (posztkonkondicionálás), és farmakológiai előkezelések (glutamin, levosimendan), valamint a sebészi beavatkozások által indukált májregeneráció állatkísérletes vizsgálata volt. PhD dolgozatát a vena portae okklúziós technikák májregenerációt indukáló hatásáról és a kapcsolódó morfológiai és funkcionális változásokról írta.

## Tovább ne törj!

**Az immár minden 10. magyar embert érintő csonttritkulás jelentős terhet ró a gazdaságra és a társadalomra. Az Oszteoporózis Világnapon az Amgen Kft. támogatásával a Magyar Osteoporosis és Osteoarthrológiai Társaság az Affidea Diagnosztikai Kft. és az országos gyógyszerterápiák közreműködésével országos törési kockázatfelmérő és edukációs kampányt szervez.**

Az ENSZ egészségügyi szervezete, a WHO kezdeményezésére 1999. óta október 20-án tartják a Csonttritkulás, azaz az Oszteoporózis Világnapot. Az osteoporosis – a csonttritkulás – a csontváz rendszerbetegsége, a csont ásványi anyag tartalmának fokozatos megfogyatkozásával jár, majd ennek következtében a mikroarchitektúra károsodása okaként (a csökkent csontszilárdság miatt) a csontok fokozott törékenységéhez vezet. A csonttritkulás egyértelműen jelentős probléma a gazdaságilag fejlett és korszerű egészségügyi ellátórendszerű országokban is. Az egyre öregedő népesség és a megváltozott életkörülmények következményeként a metabolikus csontbetegségek száma az elkövetkező 50 évben megduplázódik.

*Folytatás az 50. oldalon*