



A gyermekgyógyászat tárgya, a II.sz. Gyermekklinika bemutatása

Növekedés fejlődés

Dr. Szabó András, MTA doktora
intézetvezető egyetemi tanár

Semmelweis Egyetem

- 246. tanév
- 212 éve van önálló gyermekgyógyászat
- Van-e jövője a gyermekgyógyászatnak?
- A nyugdíjas és az évente nyugdíjas kort elérők száma magasabb, mint az évente kezdő gyermekgyógyász rezidensek száma
- Új rezidensi-szakorvosjelölti rendszer
- Tömbösített oktatás

ELŐADÁSOK TEMATIKÁJA

1.	09.07.	Bevezetés a csecsemő- és gyermekgyógyászatba Növekedés és fejlődés a csecsemő- és kisgyermekkorban.	Dr. Szabó András egyetemi tanár
2.	09.14.	A születés utáni adaptáció. A legfontosabb neonatológiai kórképek.	Dr. Szabó Miklós egyetemi docens
3.	09.21.	Növekedési zavarok gyermekkorban. Diagnosztika és terápiás lehetőségek Csecsemőtáplálás. Az anyatejes táplálás fontossága.	Dr. Sólyom János egyetemi tanár Dr. Tomsits Erika egyetemi docens
4.	09.28.	Vitaminszükséglet gyermekkorban D vitamin hiány szerepe a krónikus betegségek kialakulásában	Dr. Szabó András egyetemi tanár
5.	10.05.	Gyermekebészeti kórképek	Dr. Jenővári Zoltán osztályvezető egyetemi tanársegéd
6.	10.12.	Újszülött- és csecsemőkori icterus Veleszületett szívbetegségek diagnosztikája és kezelése	Dr. Szabó András egyetemi tanár Dr. Szabolcs Judit klinikai főorvos
7.	10.19.	Kiütéssel járó gyermekkori kórképek Ismeretlen eredetű láz	Dr. Mészner Zsófia igazgató főorvos
8.	10.26.	A csecsemőkori neurológiai eltérések a képalkotó eljárások tükrében Képalkotó vizsgálatok és indikációik a csecsemő és gyermekkorban	Dr. Rudas Gábor tud. főmunkatárs, SE MR-Kutatóközpont Dr. Karádi Zoltán klinikai szakorvos
9.	11.02.	Intenzív terápiát igénylő fontosabb kórképek a gyermekkorban Sürgősségi betegellátás gyermekkorban.	Dr. Korponay Zsuzsanna klinikai szakorvos Dr. Goschler Ádám klinikai szakorvos
10.	11.09.	Só- víz háztarás és zavarai csecsemő- és gyermekkorban. Sav-bázis szabályozás	Dr. Tulassay Tivadar egyetemi tanár
11.	11.16.	Gyermekepszichiátriai kórképek Az adolescens kor problémái	Dr. Pászthy Bea egyetemi docens
12.	11.23.	Bőrgyógyászati kórképek Gyermekegyógyászat a háziorvosi gyakorlatban	Dr. Szalai Zsuzsanna főorvos, Dr. Kálmán Mihály gyermekháziorvos
13.	11.30.	Gyermekegyógyászat, a bántalmazott gyermek	Dr. Kassai Tamás főorvos, Országos Baleseti Intézet
14.	12.07.	Bakteriális fertőzések diagnosztikája Nosocomiális surveillance, az infektológia speciális problémái	Dr. Fekete Ferenc főorvos

TEMATIKA SABLON

1. hét	Hétfő	Kedd	Szerda	Csütörtök	Péntek			
8:00-8:50	Gyermekgy. előadás	Előadási sáv	Előadási sáv	Előadási sáv	Előadási sáv			
8:50-9:40				SpecGyak				
9:40-10:20	1,2				3,4			
10:20-11:10	SpecGyak				Szkill labor			
11:10-12:00	Szkill labor				Spec Gyak			
12:00-12:50		Konzultációk	Konzultáció	Osztályos gyakorlat				
12:50-13:40	Osztályos gyakorlat			Konzultációk		vagy pénteki tudomán y		
13:40-14:30	Konzultáció							
14:30-15:20	Osztályos gyakorlat	Osztályos gyakorlat		Konzultációk				
15:20-16:10								
2. hét	Hétfő	Kedd	Szerda	Csütörtök		Péntek		
8:00-9:40	Gyermekgy. előadás	Előadási sáv	Előadási sáv	Előadási sáv		Előadási sáv		
8:50-9:40				Konzultációk				
9:40-10:20								
10:20-11:10	SpecGyak							
11:10-12:00								
12:00-12:50	Konzultációk	Konzultáció	Osztályos gyakorlat			Gyakorlati vizsga		
12:50-13:40			Konzultációk			Tesztírás		
13:40-14:30	Osztályos gyakorlat	Osztályos gyakorlat						
14:30-15:20		Konzultációk						
15:20-16:10	Osztályos gyakorlat				Osztályos gyakorlat			

- Minden turnus első konzultációja előtt rövid eligazítást tartunk a tanteremben
- Minden turnusnak egyikünk (V.Zs./Gy.Z.) lesz a felelőse, Gaál Annával
- A két hét tematikáját az oktatási faliújságon is kifüggesztjük.
- A hallgatók egy új kartonon vezetik a jelenlétet
- A két hetes gyakorlati kurzuson belül 8 tanórányi hiányzást fogadunk el
Ezen felül a hiányzásokat pótolni kell, más turnus adott gyakorlatán való részvétellel

Új karton

.tanév		1. félév	2. hét	
Hallgató neve:				Csoport:
			pecsét	aláírás
Hétfő	12:00-12:50	Konzultáció - tanterem		
	12:50-13:40	Konzultáció - tanterem		
	13:40-14:30	Konzultáció - tanterem		
	14:30-15:20	Osztályos gyakorlat		
	15:20-16:10	Osztályos gyakorlat		
Kedd	13:40-14:30	Konzultáció - tanterem		
	14:30-15:20	Osztályos gyakorlat		
	15:20-16:10	Osztályos gyakorlat		
Szerda	12:00-12:50	Osztályos gyakorlat		
	12:50-13:40	Osztályos gyakorlat		

Szerda	13:40-14:30	Konzultáció - tanterem		
	14:30-15:20	Konzultáció - tanterem		
	15:20-16:10	Konzultáció - tanterem		
Csütörtök	8:50-9:40	Konzultáció - tanterem		
	9:40-10:20	Konzultáció - tanterem		
	10:20-11:10	Konzultáció - tanterem		
	11:10-12:00	Osztályos vizit 2c (Endokrin)		
Péntek	10:20-11:10	Osztályos vizit 2d (Neuro)		

Teszt eredmény:	Index aláírás:	Igen / Nem
Gyakorlati vizsga:		
Ismétlő vizsga:		

1. FÉLÉV 1.HÉT

1. hét	Hétfő	Kedd	Szerda
8:00-8:50	Gyermekgy. előadás	Előadási sáv	Előadási sáv
8:50-9:40			
9:40-10:20			
10:20-11:10			
11:10-12:00			
12:00-12:50	Anamnézis, betegbemutató (Prof. Fekete)		Gyakorlat 5a/5b/5c, 3o/4o
12:50-13:40	Fizikális vizsg. (Prof. Fekete)		
13:40-14:30	Fiz. paraméterek változása (Prof. Fekete)		
14:30-15:20	Gyakorlat 3o/4o, 2c/2d	Gyakorlat 2c/2d, 5a/5b/5c	60 p Folyadékterápia, inf. old. (Erdélyi) 60p Nefrológia, vizeletüledék, liquordiagn. (Bense)
15:20-16:00			

1. hét	Csütörtök			Péntek	
8:00-8:50	Előadási sáv			Előadási sáv	
8:50-9:40					
9:40-10:20	60 perc Gyógyszerelési gyakorlat (Garami) 30p utazás az I. Gyerm.Klinikára			1,2. csoport	3,4. csoport
10:20-11:10	PIC (I. GyK)	Hemato-onkológia (I.GyK csoportok)	Hemato-onk. alapok (Rényi)	Szkil labor (ott eszköz bemutatás is)	Osztályos vizit 1B (40perc)
11:10-12:00			Kenetek, vérképdiagn. (Müller)		11:00- Osztályos vizit 1A (40perc)
12:00-12:50				Osztályos vizit 2A	Szkil labor (ott eszköz bemutatás is)
12:50-13:40				Referáló (Könyvtár)	
13:40-14:30					
14:30-15:20					
15:20-16:00					

1. FÉLÉV 2.HÉT

2. hét	Hétfő	Kedd	Szerda
8:00-8:50	Gyermekgy. előadás	Előadási sáv	Előadási sáv
8:50-9:40			
9:40-10:20			
10:20-11:10			
11:10-12:00			
12:00-12:50	Gy.neur. vizsg. betegbem. (Herczegfalvi)		
12:50-13:40	Hematol. kenetvizsg. (Csóka)		
13:40-14:30	Anaemia, vérképdiaagn. (Kovács G.)	Gyermekradiológia (Karádi/Varga/Rimely)	Növekedés és zavarai (Sallai)
14:30-15:20	Gyakorlat 3o/4o, 2c/2d	Gyakorlat 2c/2d, 5a/5b/5c	Nemi érés és zavarai (Prof. Sólyom)
15:20-16:00			Gyermekgastro. vizsgálómódszerek (Csoszánzki)

2. hét	Csütörtök	Péntek
8:00-8:50		Előadási sáv
8:50-9:40	Asthma bronchiale (Németh Á.)	
9:40-10:20	Preventív pediátria (Szamosi T.)	
10:20-11:10	Csecsemőtáplálás a gyakorlatban (Tomsits)	Gyermekreumatol. vizsgálat - betegbemutatás (Constantin)
11:10-12:00	Osztályos vizit Endokrinológia (Török D)	Gyakorlati vizsga
12:00-12:50		
12:50-13:40		Tesztírás
13:40-14:30		
14:30-15:20		
15:20-16:00		



1. félév, 1. hét	Hétfő							
Hallgatók	1. csoport (max 6 fő)		2. csoport (max 6 fő)		3. csoport (max 6 fő)		4. csoport (max 6 fő)	
12:00-12:50								
12:50-13:40								
13:40-14:30								
14:30-15:20	3.o.	Eipel O.	4.o.	Horváth D.	2c	Erdélyi D. / Zombori L.	2d	Ács O.
15:20-16:00	4.o.		3.o.		2d		2c	
Rezidens								
1. félév, 2. hét	Hétfő							
Hallgatók	1. csoport (max 6 fő)		2. csoport (max 6 fő)		3. csoport (max 6 fő)		4. csoport (max 6 fő)	
12:00-12:50								
12:50-13:40								
13:40-14:30								
14:30-15:20	2c	Eipel O.	2d	Horváth D.	3.o.	Zombori L.	4.o.	Ács O.
15:20-16:00	2d		2c		4.o.		3.o.	
Rezidens								

1. félév, 1. hét	Kedd							
Hallgatók	1. csoport (max 6fő)		2. csoport (max 6fő)		3. csoport (max 6fő)		4. csoport (max 6 fő)	
12:00-12:50								
12:50-13:40								
13:40-14:30								
14:30-15:20	2c	Bozzai B.	2d	Balázs D.	5a	Milosevits G.	5b+ITO	Haragovits H.
15:20-16:00	2d		2c		5b+ITO		5a	
Rezidens								
1. félév, 2. hét	Kedd							
Hallgatók	1. csoport (max 6fő)		2. csoport (max 6fő)		3. csoport (max 6fő)		4. csoport (max 6 fő)	
12:00-12:50								
12:50-13:40								
13:40-14:30								
14:30-15:20	5a	Bozzai B.	5b+ITO	Balázs D.	2c	Milosevits G.	2d	Haragovits H.
15:20-16:00	5b+ITO		5a		2d		2c	
Rezidens								

1. félév, 1. hét	Szerda											
Hallgatók	1. csoport (max 6 fő)		2. csoport (max 6 fő)		3. csoport (max 6 fő)		4. csoport (max 6 fő)					
12:00-12:50	5a	Pálkás A.	5b+ITO	Kertész G.	3.o.	Bánusz R.	4.o.	Szikszay O.				
12:50-13:40	5b+ITO		5a		4.o.		3.o.					
13:40-14:30												
14:30-15:20												
15:20-16:00												
Rezidens												

1. félév, 2. hét	Szerda											
Hallgatók	1. csoport (max 6 fő)		2. csoport (max 6 fő)		3. csoport (max 6 fő)		4. csoport (max 6 fő)					
12:00-12:50	3.o.	Bánusz R.	4.o.	Szikszay O.	5a	Pálkás A.	5b+ITO	Kertész G.				
12:50-13:40	4.o.		3.o.		5b+ITO		5a					
13:40-14:30												
14:30-15:20												
15:20-16:00												
Rezidens												

Szkil beosztás	09.11	Györgyi Z.	09.25.	Turi A.	10.09.	Turi A.	-	-	11.06.	Vanco I.	11.20.	Györgyi Z.	12.04.	Turi A.
		Vanco I.		Vanco I.		Várdi Zs.		-		Várdi Zs.		Várdi Zs.		Györgyi Z.
Turnus felelős	09.07.	Várdi Zs.	09.21.	Györgyi Z.	10.05.	Várdi Zs.	10.19.	Györgyi Zs.	11.02.	Várdi Zs.	11.16.	Györgyi Z.	11.30.	Várdi Zs.

Gyermekegyógyászat születéstől a 18 éves korig

- Intrauterin élet (koraszülöttek, neonatológia)

-
- | | |
|---------------------------|-------------------|
| • Újszülöttkor | 0-6 nap, 0-27 nap |
| • Csecsemőkor | 1 évig |
| • Kisdedkor | 3 évig |
| • Óvodáskor | 6 évig |
| • Iskoláskor | 14 évig |
| • Serdülő- adolescens kor | 18 - 20 évig |

Növekedés és fejlődés

Növekedés: testméretek egyenletes gyarapodása.
Testtömeg, testhossz, fejkörfogat.

Fejlődés: általános értelemben („teljesebb, bonyolultabb, magasabb rendű minőségi állapot felé irányuló változás”).

Gyermekgyógyászatban: a felnőttkori homeosztázis felé haladó psycho-motoros változás.

Különbségek a felnőtt orvosláshoz képest

- Sajátos élettani, kórélettani jellemzők
- A halandóság legmagasabb az első életévben
- Jellegzetes korspecifikus tünetek
- Non-invasív diagnosztika
- Speciális dg. eljárások
- Kezelési módszerek
- Kommunikáció
- A betegségek prognózisa

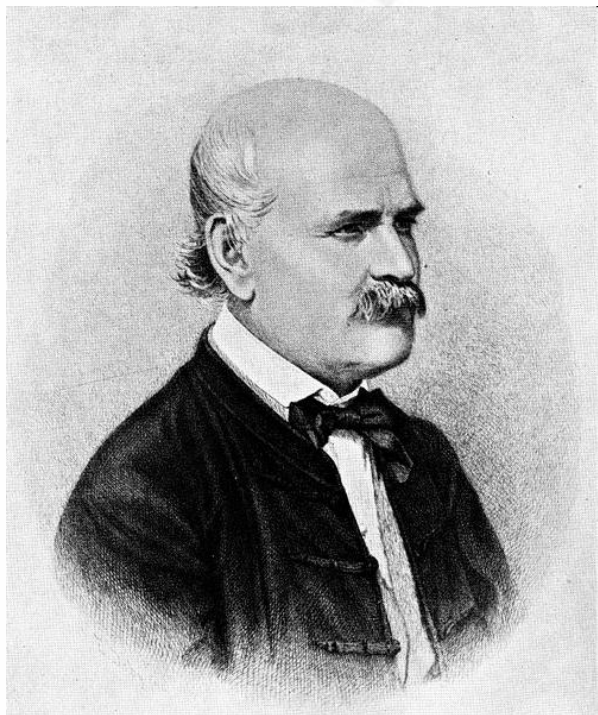
Az első gyermekkórházak Európában



1769

Semmelweis Ignác Fülöp

(Buda, 1818-1865)



Semmelweis szülőháza ma múzeum

1851-től a pesti Szt. Rókus kórház szülészeti osztályának (nem tiszteletdíjas) főorvosaként kezdett dolgozni

Schoepf Merei Ágoston (1805-1858)



Az első pesti gyermekkórház (Puskin u.)

EBBEN A HÁZBAN MŰKÖDÖTT
1839-1846-IG AZ ELSŐ MAGYAR
CSECSEMŐ ÉS GYERMEKKÓRHÁZ,
MELYNEK ALAPÍTÓJA ÉS FŐORVOSA
DR. SCHOEPF-MEREI ÁGOST

1 8 0 4 1 8 5 8

A MAGYAR TUDOMÁNYOS GYERMEK-
GYÓGYÁSZAT MEGTEREMTŐJE VOLT.

Izéchényi István

Julius 24^{iken} 1837

Műhelyi Vaseena

Bókai János sen. (1822- 1884)



1883-ban, a Gólya utcában (ma Bókay utca)

Bókay János jun. (1858- 1937)





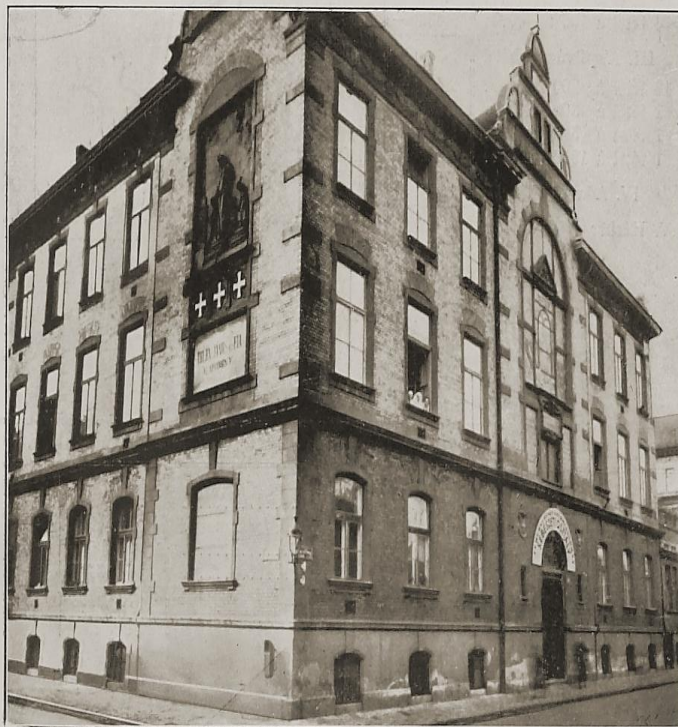
Bókay János junior beteget demonstrál orvostanhallgatóknak a tanteremben

Fehér Kereszt Gyermekkórház felavatása 1897



Szalárdi Mór (1851 -1914)

Fehér Kereszt Gyermekkórház



Sebészeti pavillon

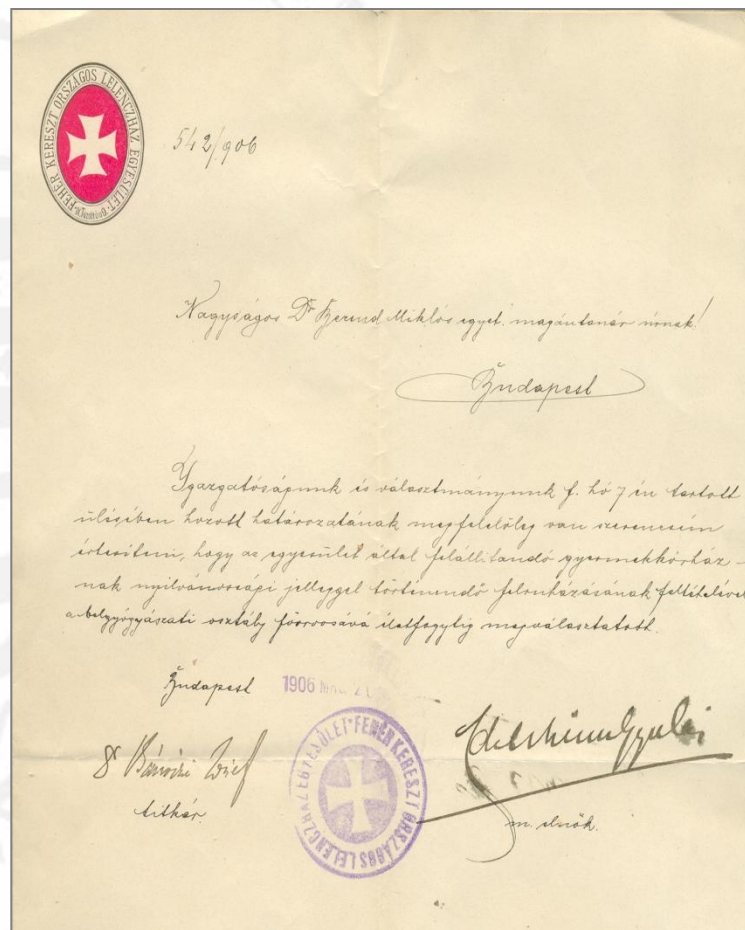


Járóbeteg rendelő

SOTE II. sz. Gyermekklinika: 1946-tól



Dr. Berend Miklós (1870 -1919)



Dr. Heim Pál – és a Heim nővérek (1923)

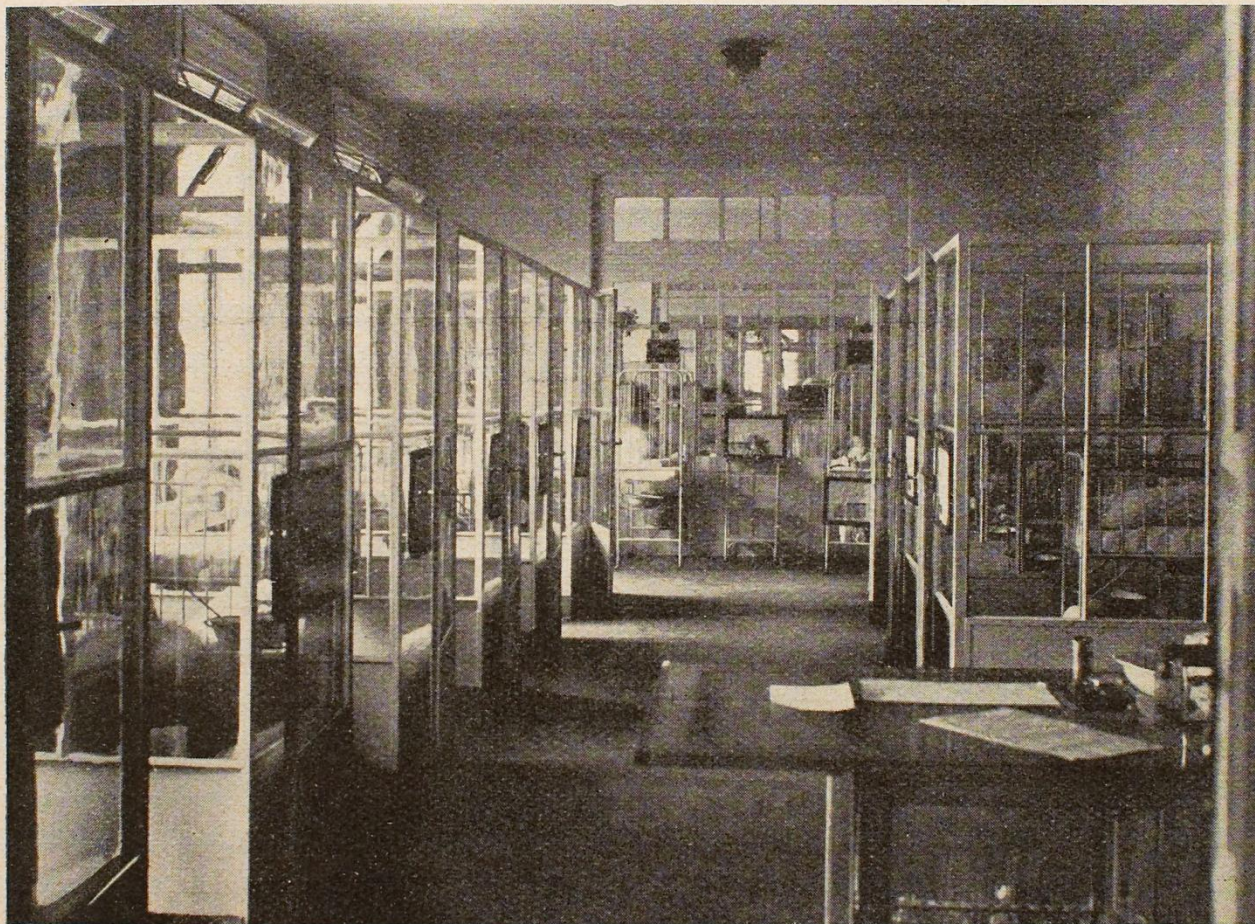


Fehér Kereszt Lelencház Egyesület egykori elnöke Heim Pál
professzor volt.

Petényi Géza (1889- 1965)



1934



Részlet a Dr. Petényi főorvos csecsemőosztályából.

Lóránt Imre egyetemi docens,
a II. Gyermekklinika megbízott igazgatója
1965 és 1967 között



Kerpel-Fronius Ödön (1906-1984)

Klinika igazgató 1967 – 1976)



Schuler Dezső

Klinikaigazgató 1976 - 1994



Fekete György

Klinikaigazgató 1994 - 2009



Szabó András

- 1978 - 1996 II.sz Gyermekklinika (egy.ts.)
 - 1985 – 1993 Carl Ruprecht Univ. Heidelberg
 - 1996 – 2009 I.sz. Gyermekklinika
 - 1999 elkészül a MTA doktori értekezés
 - 2001 Habilitáció
- Nephrológia, kalcium és csontanyagcsere
- 2009- II. sz. Gyermekklinika igazgatója

II. sz. Gyermekklinika

Osztályok, szakrendelések

- 13 fekvőbeteg osztály, 134 ágy
- 21 szakrendelés
- Évi kb. 9000 fekvőbeteg, 80000 járóbeteg

Szakterületek

- Anaesthesiológia
- **Dietetika**
- **Endokrinológia**
- Fül-orr-gégészet
- **Gastroenterológia**
- Gyógytorna
- **Haematológia**
- **Immunológia**
- Infektológia
- Intenzív terápia
- Kardiológia
- **Klinikai genetika**
- Lipidológia
- **Molekuláris genetika**
- Nephrológia
- **Neurológia**
- **Onkológia**
- Ortopédia
- Pszichológia
- Rehabilitáció
- **Reumatológia**
- **Sebészet**
- Szemészet
- **Tüdőgyógyászat**

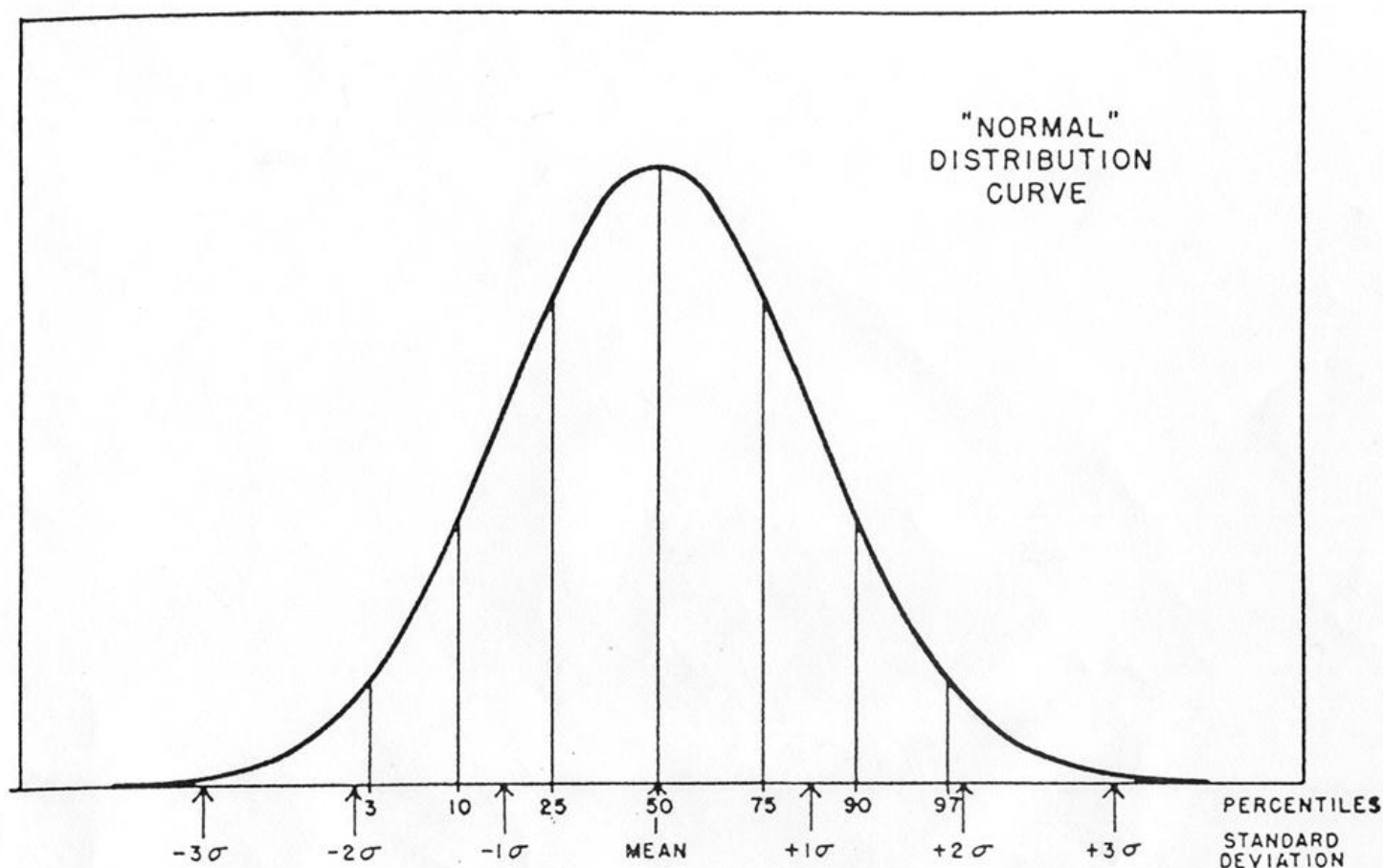
A csecsemő és gyermek fejlődése

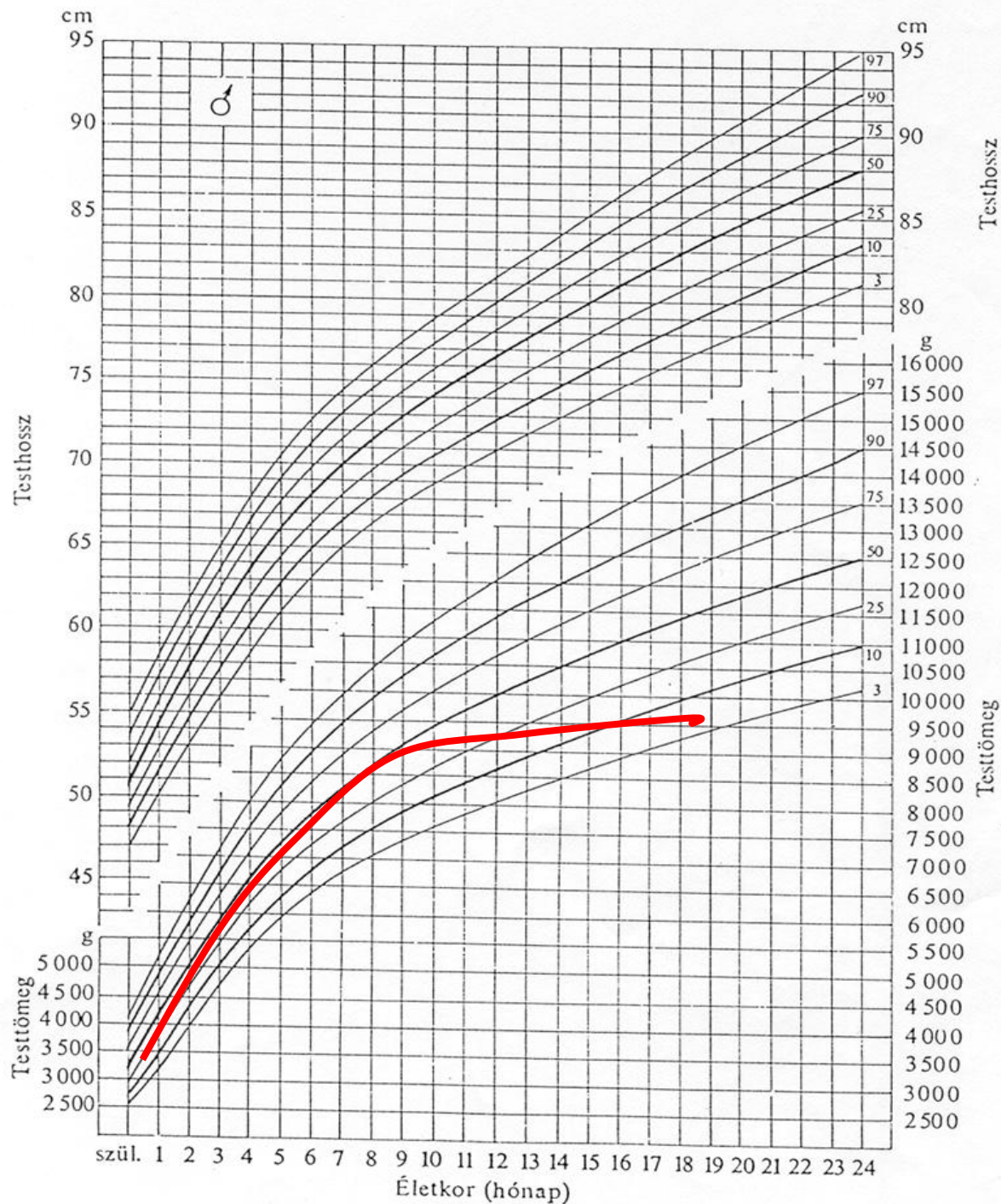
A növekedés és fejlődés megítélése

- Antropometriai adatok ismerete. Standard populációs görbék használata.
- Motoros fejlődés
- Psychés fejlődés

Mit tekintünk normálisnak?

(A medicinában használjuk inkább a fiziológiást!)





Növekedés elmaradása (20% betegség)

- Familiáris
- IUGR
- Konstitucionális növekedési késés
- Kromoszóma eltérésekhez kapcsolódó
- Csont- és porcbetegségekhez társuló
- Táplálkozással kapcsolatos alacsony növés
- Endocrinopatiák
- Anyagcsere betegségek
- Bármely krónikus betegséghez társuló

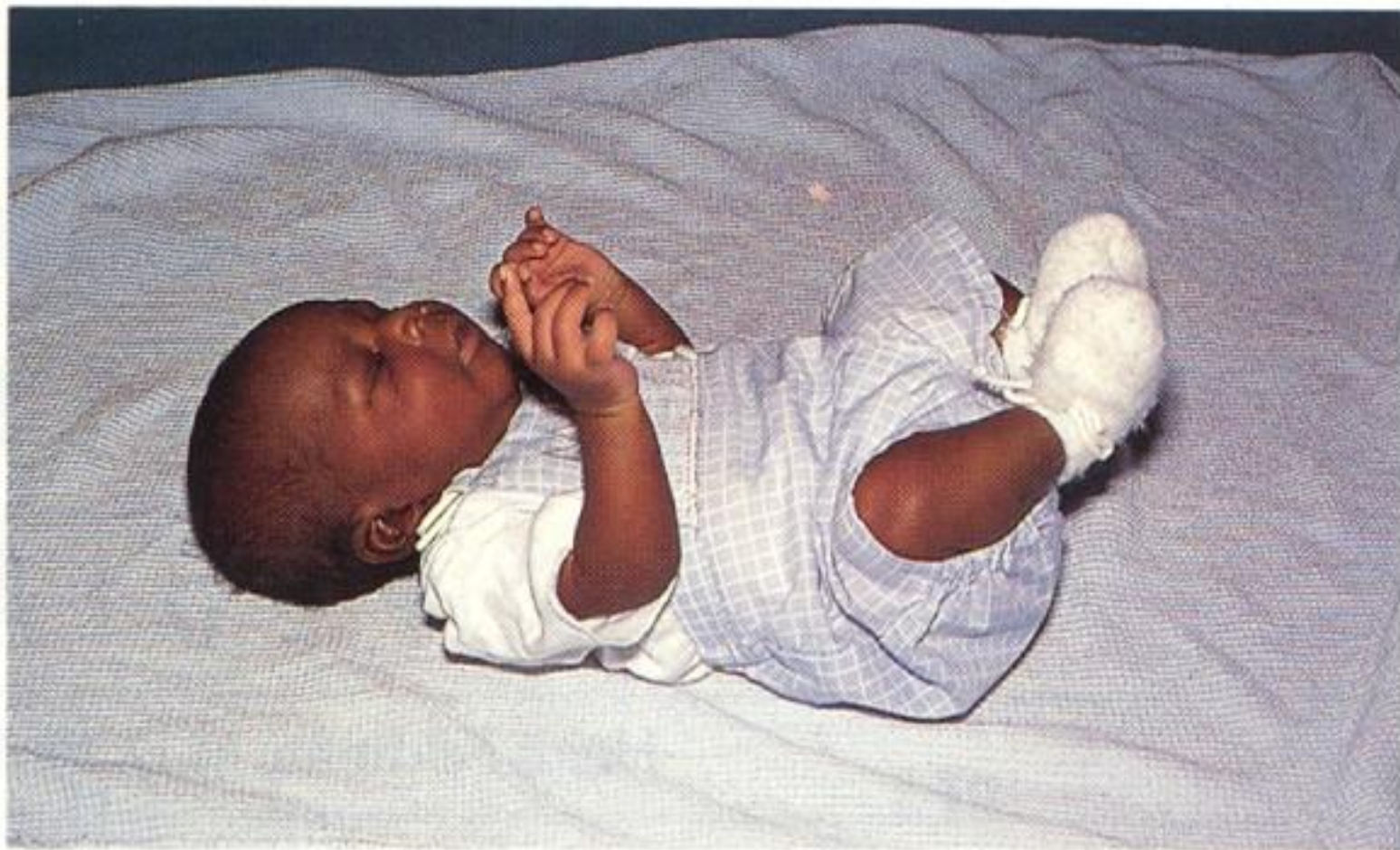
A növekedés fejlődés kiinduló pontja az újszülöttkor

- Antropometriai adatok
- Speciális neurológiai válaszok
(Archaikus reflexek)
- Motorium
- Psyche

Moro reflex I. fázisa



Moro reflex II. fázisa



Aszimmetrikus Moro reflex I. fázisa



Fogó reflex



Reflexek

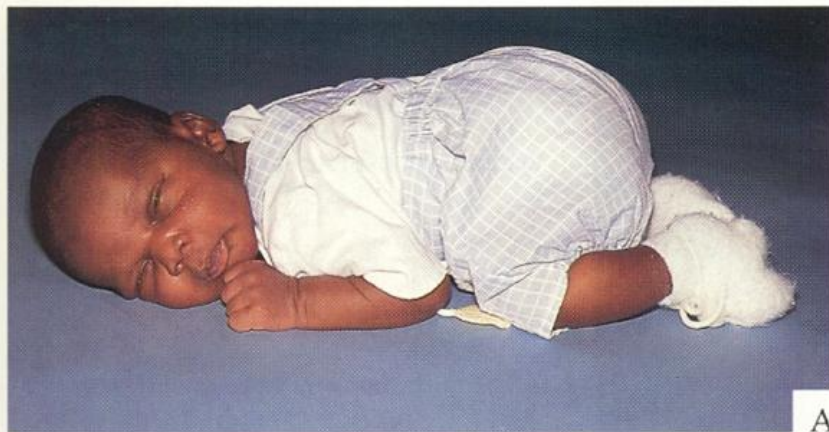
Szopó reflex	állandó	Túlélés értékű örökletes
Kereső	3-6 hónapig	Szopás eleme
fogó	3-4 hó után : akaratlagos	IR állapot mutató
Moro-reflex	5-6 hónapig	IR mutató,
Mászó	3-4 hónapig (6-7 hó: akaratlagos)	?
Járó, emelő (elemi járás)	3-4 hónapig	Kérgi érés/ csak rugó mozgás
Babinski	8-12 hónapig	IR mutató

A nagy motoros mozgások változása a születéstől a csecsemőkor végéig

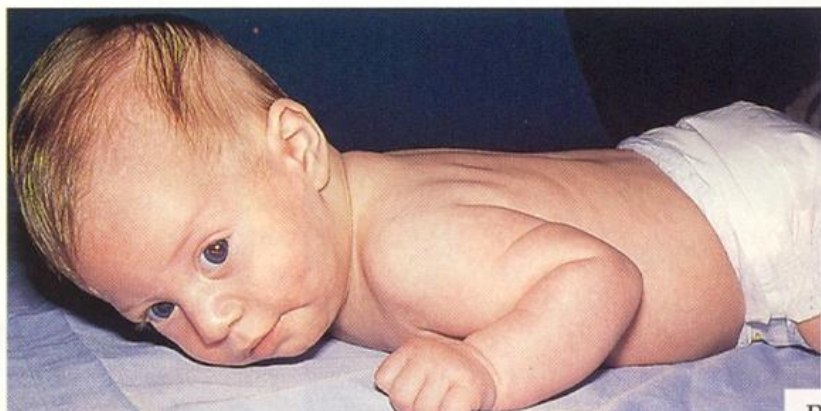
- Nyaki izomzat
- Törzsizomzat

Vizsgálandó helyzetek:

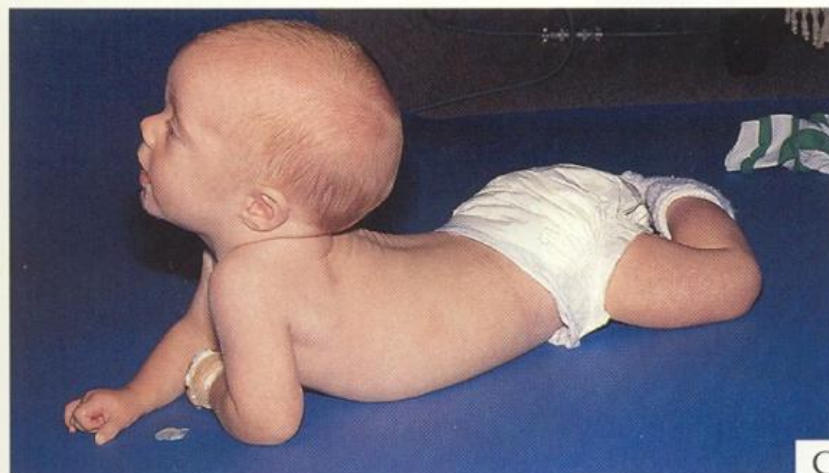
- hason fekvés
- háton fekvő helyzetből felhúzás
- ventrális alátámasztás
- ülő testhelyzet



Újszülött



2 hónapos csecsemő

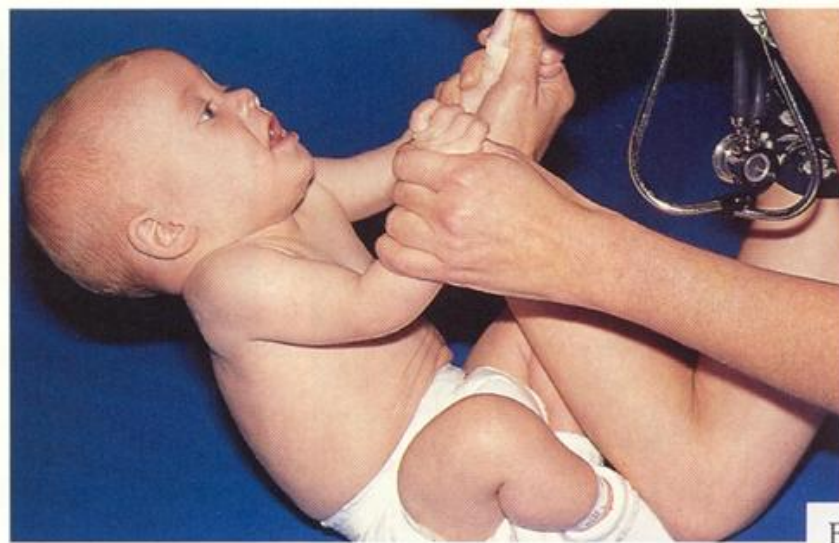


3-4 hónapos csecsemő

A fej kontroll alakulása

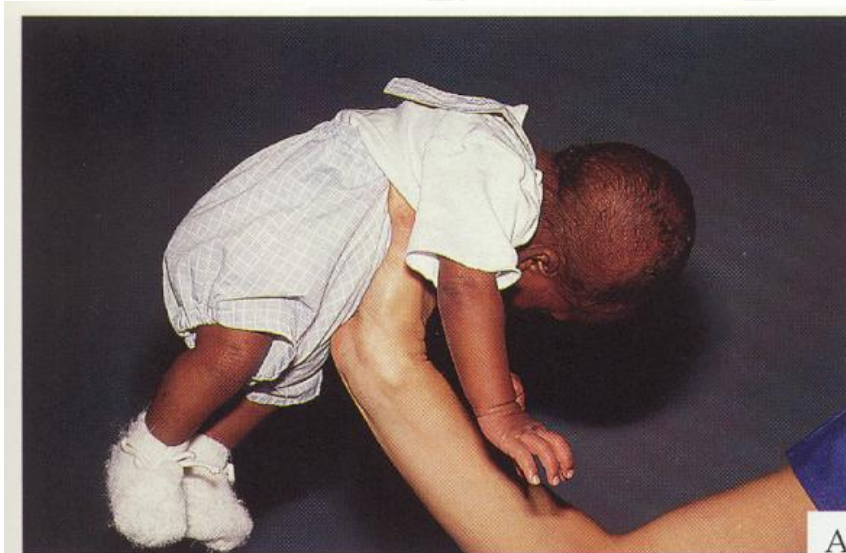


1 hónapos: a fej a vállak alatt



5-6 hónapos: a fej a vállakkal egyvonalban marad

Ventrális alátámasztás



A



B

1-3 hó: fej, a csipők,
a térdek flectáltak.

4 hónapos kortól: a fej, a csipők,
a térdek extendáltak. (3
hónapos kor alatt KÓROS!)

Az ülés fejlődése

1-2 hó: törzskontroll nincs,
fej kontroll időnként

2-3 hó: fej és vállak
kontrolláltak, a Th-L nem

3-4 hó: a L. kontrollja
segíti az ülő helyzetet

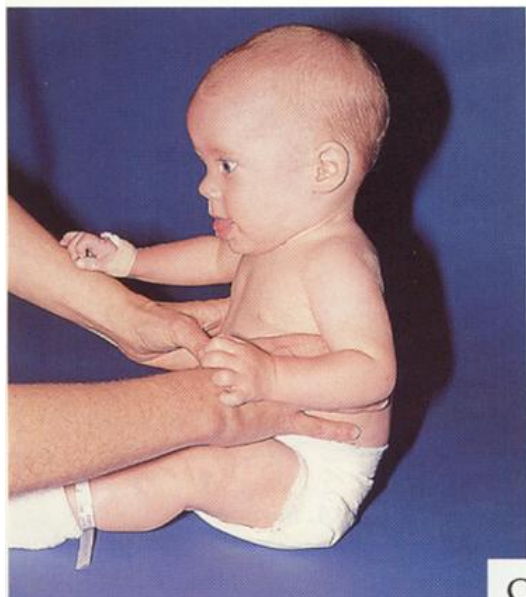
5-6 hó: fej és gerinc
tartása egyenes



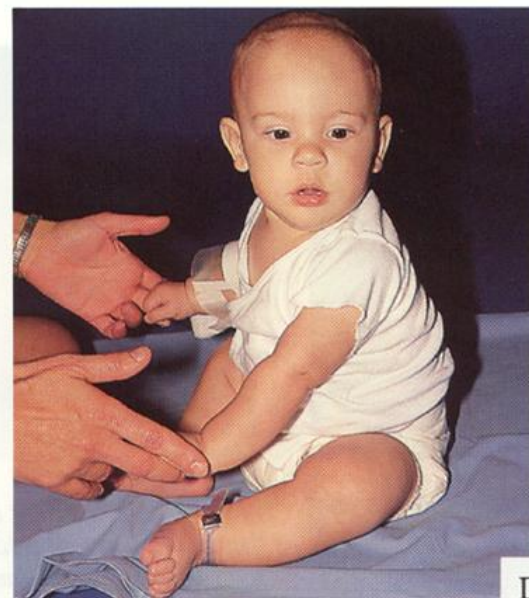
A



B



C



D

A helyváltoztatás fejlődése



A

Hason fekvés, fejemelés



B

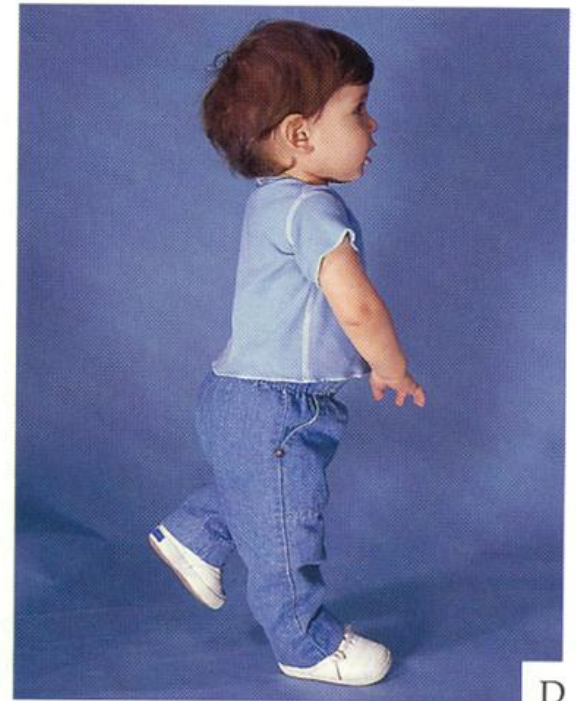
4 végtagon kúszás

A helyváltoztatás fejlődése

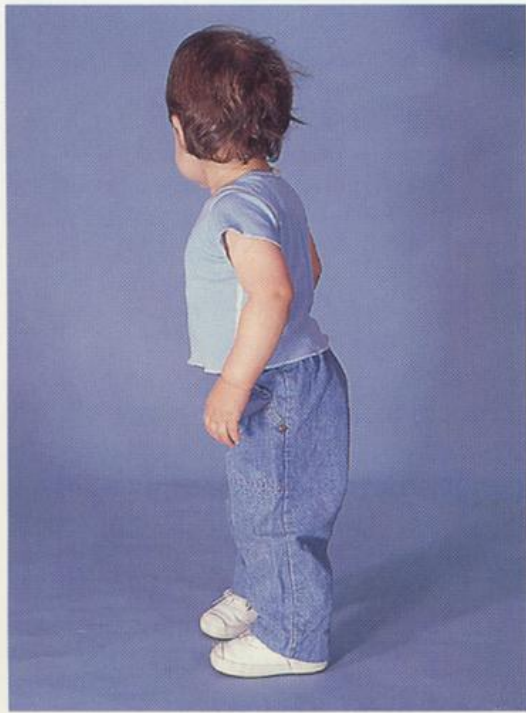
Kapaszkodva feláll



Széles alapon elindul



Biztosan áll
~ 1 éves kor



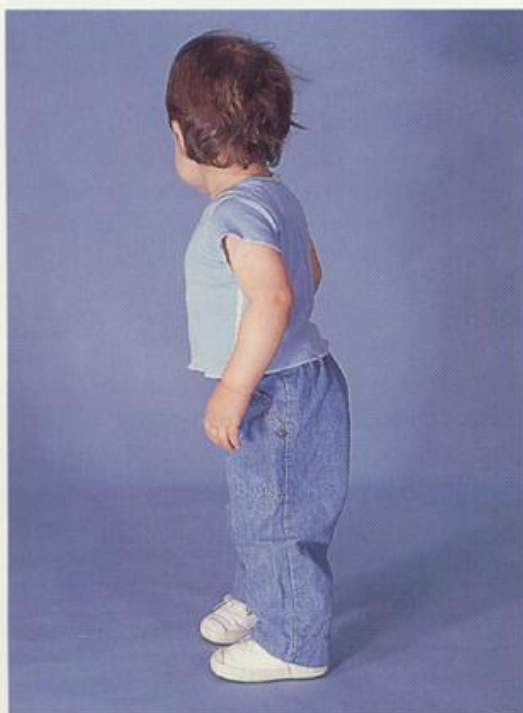


FIG. 3.8 Standing. By 1 year of age, the lordotic curve, exaggerated here by a diaper, is evident.

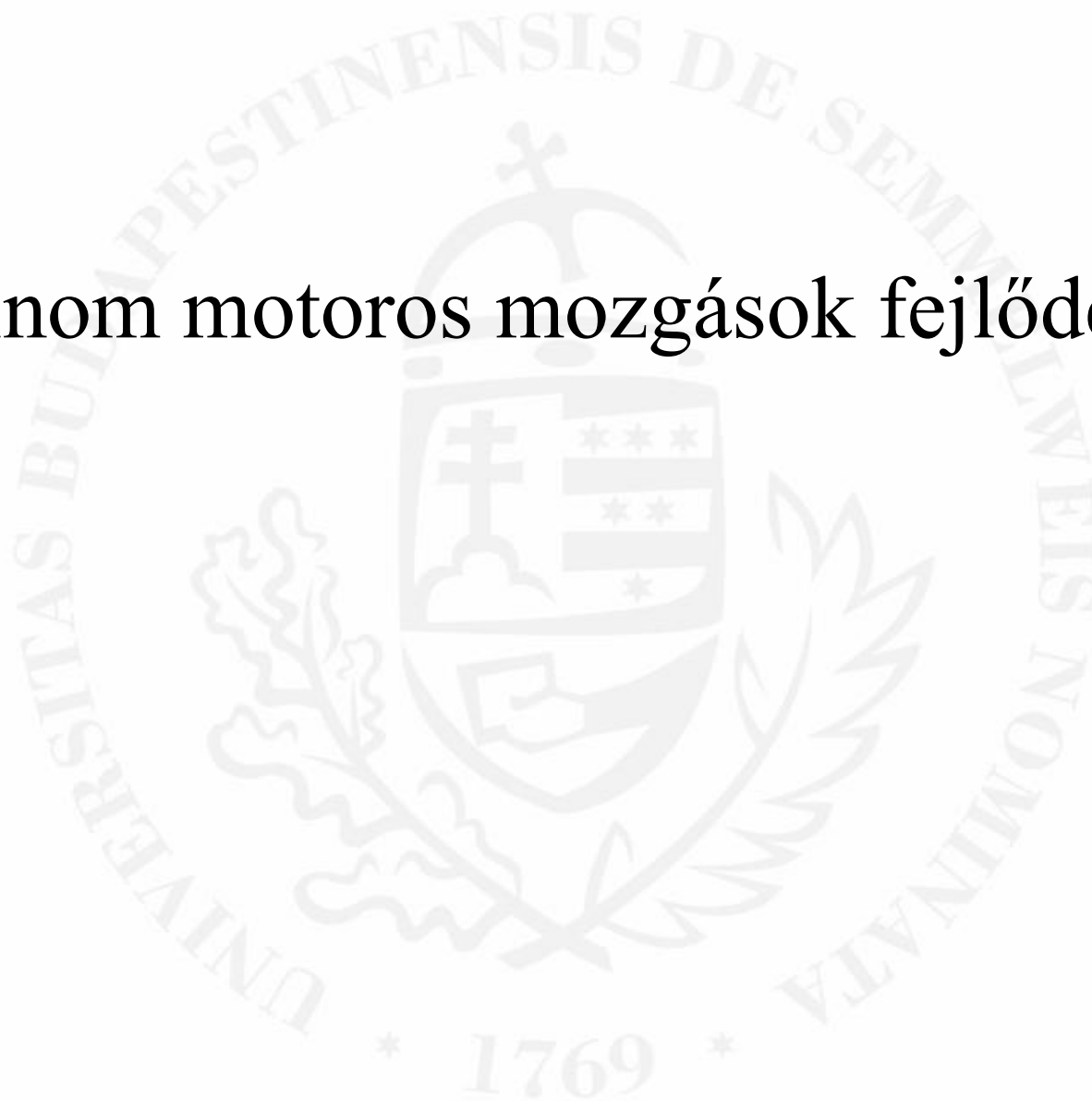


FIG. 3.9 Protective equilibrium response. As the child is pushed laterally by the examiner, he flexes his trunk toward the force to regain his center of gravity while one arm extends to protect against falling (lateral propping).

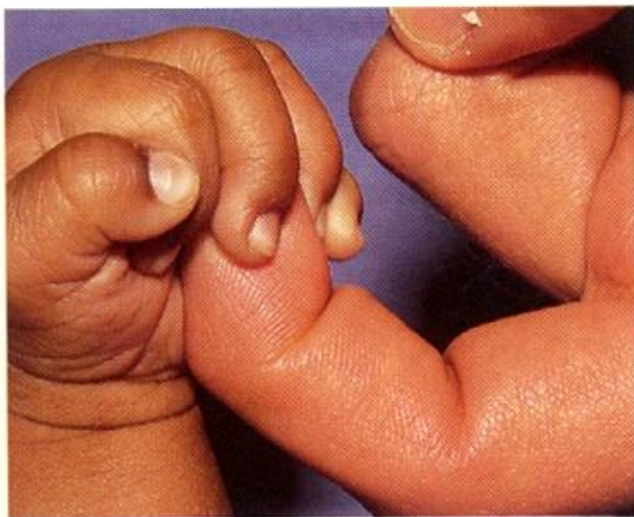


FIG. 3.10 Parachute response. As the examiner allows the child to free fall in ventral suspension, the child's extremities extend symmetrically to distribute his weight over a broader and more stable base upon landing.

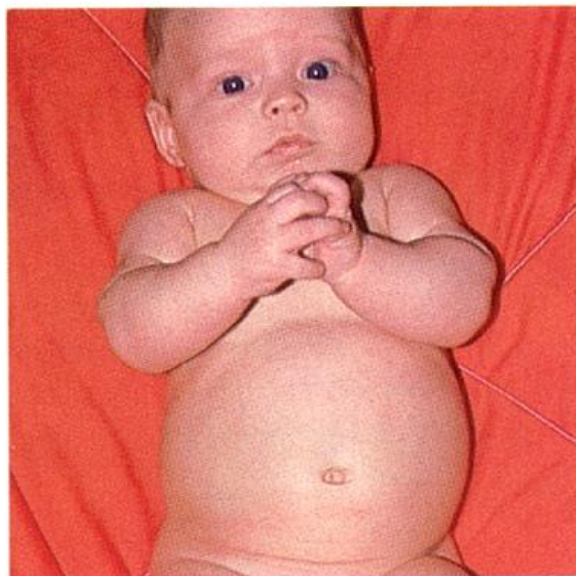
Finom motoros mozgások fejlődése



Újszülött fogó reflex



2 hónapos. Középvonal kéz-játék





3 hónapos csecsemő a teljes felső végtagját használja

A kéz finom mozgásai, a megragadás és fogás fejlődése

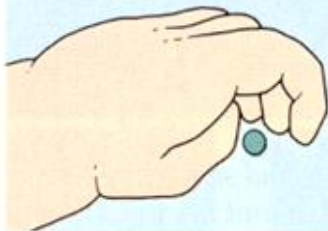
5 MONTHS RAKE

Thumb adducted, proximal thumb joint flexed, distal thumb joint flexed



7 MONTHS RADIAL-PALMAR GRASP

Raking object into palm with adducted totally flexed thumb and all flexed fingers, OR with two partly extended fingers



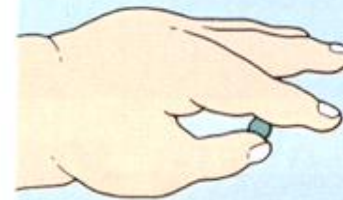
9 MONTHS RADIAL-DIGITAL GRASP

Between thumb and side of curled index finger, distal thumb joint slightly flexed, proximal thumb joint extended



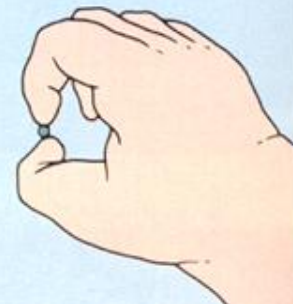
10 MONTHS INFERIOR-Pincer GRASP

Between ventral surfaces of thumb and index finger, distal thumb joint extended, beginning thumb opposition



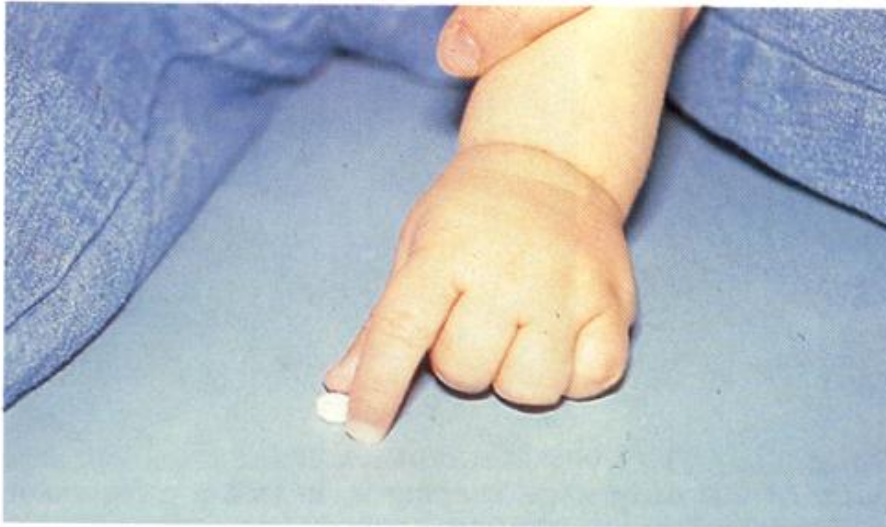
12 MONTHS FINE PINCER GRASP

Between fingertips or fingernails, distal thumb joint flexed



A kéz finom mozgásai, a megragadás és fogás fejlődése

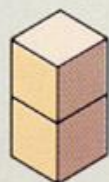
12 hónapos



15 hónapos



FINE MOTOR TASKS



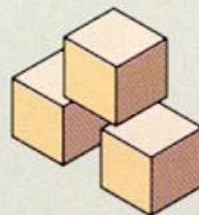
18 MONTHS
Tower of two



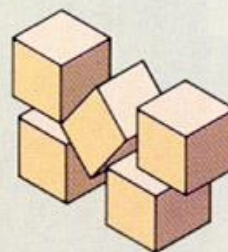
24 MONTHS
Tower of six



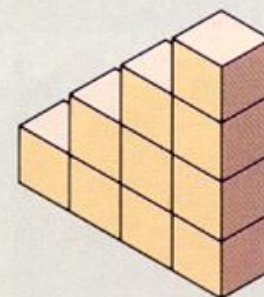
30 MONTHS
Tower of eight



36 MONTHS
Bridge



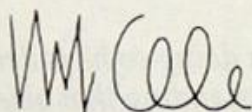
48 MONTHS
Gate



72 MONTHS
Steps



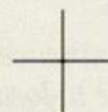
15 MONTHS
Imitates
or scribbles
spontaneously



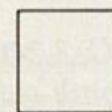
24 MONTHS
Imitates
vertical
or circular
strokes



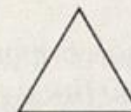
36 MONTHS
Copies circle



48 MONTHS
Copies cross



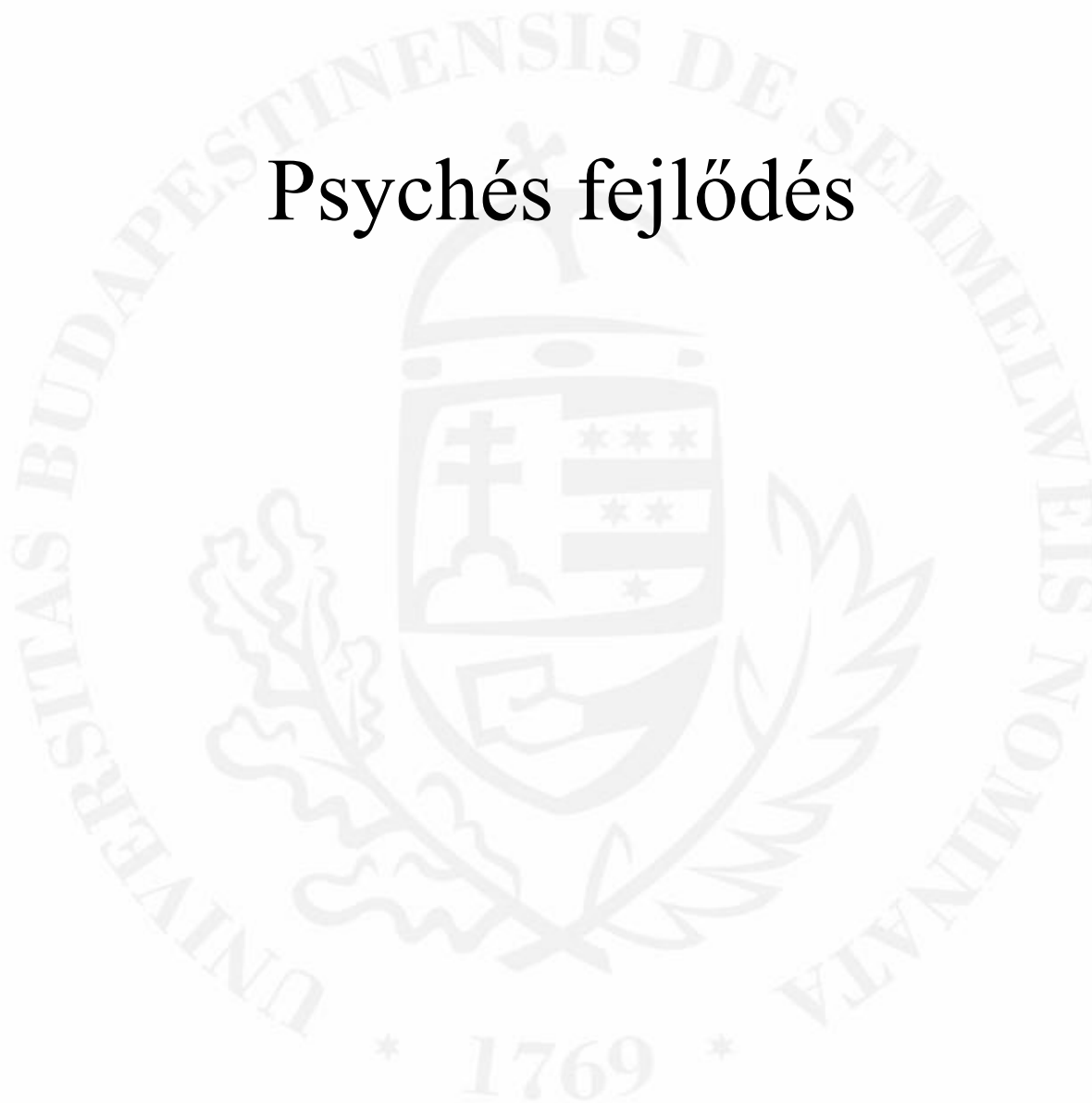
54 MONTHS
Copies square



60 MONTHS
Copies
triangle



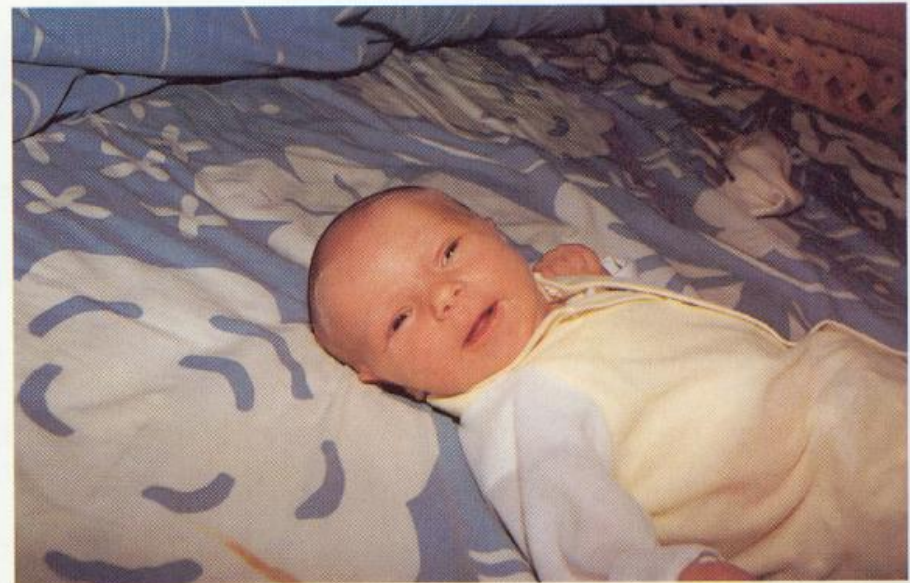
Psychés fejlődés



Korai kontaktus



1 órás újszülött fixálja
édesanyja arcát



19 napos újszülött mosolyog
édesanyjára



3 hónapos csecsemő érdeklődve fordul a hang forrás felé



FIG. 3.23 Early object permanence: 6-month-old infant was able to track his toy through a vertical fall, and to search for it on the floor even after his gaze had been interrupted.



FIG. 3.24 Object permanence. A and B, 11-month-old child is able to locate a small hidden object even if no part of it remains visible.



ble. In doing so he is demonstrating his understanding that objects are permanent.



Ok-okozat „fel-
ismerése” ismételt
gyakorlások után

Önértékelés

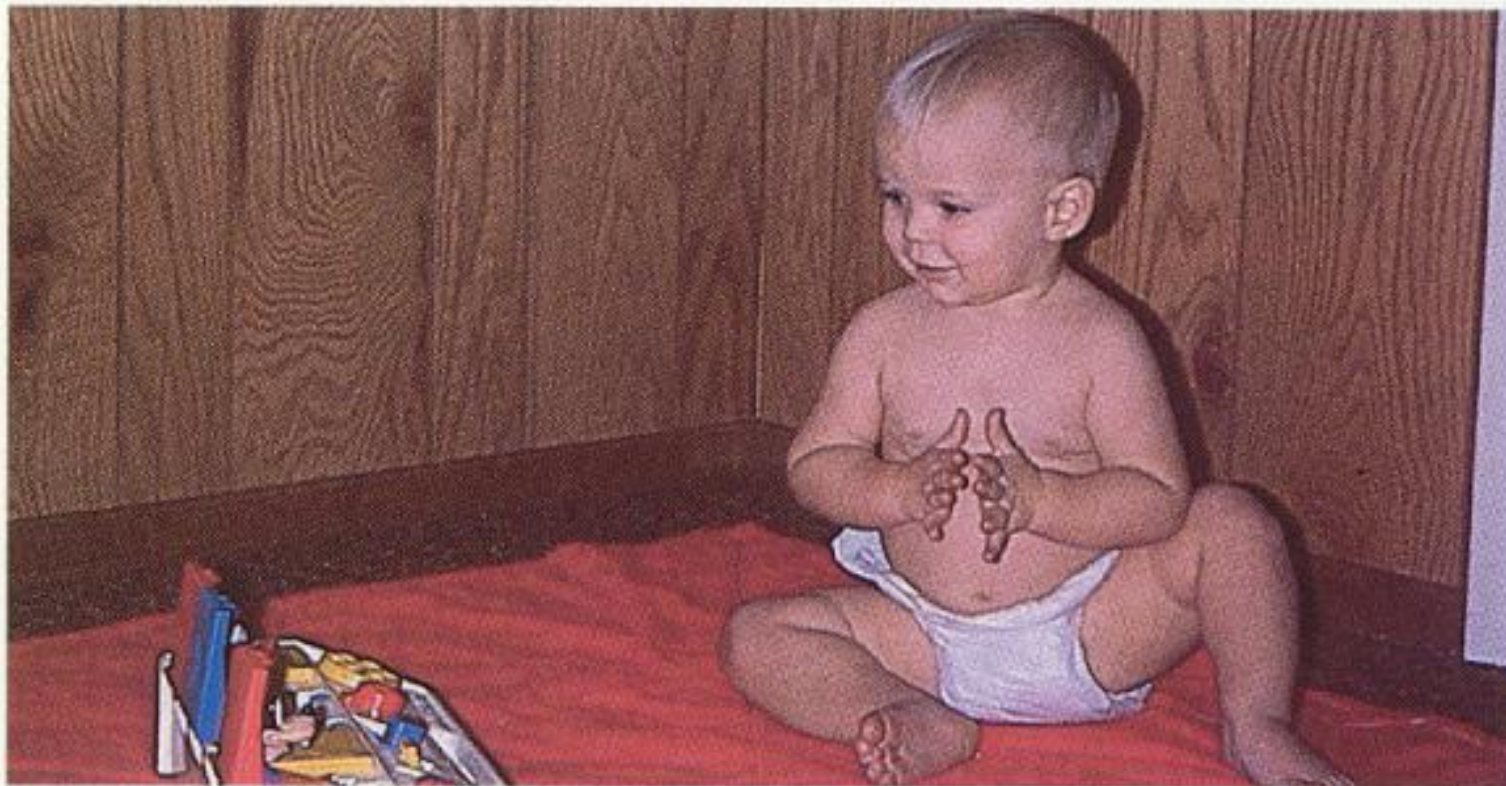


FIG. 3.35 Mastery smile. Thirteen-month-old boy demonstrates that toddlers beyond a year of age can take pride in their own accomplishments. This child is applauding his own success at having made the puppets appear.

Kétéves gyermek megosztja dolgait



Pszichoszociális fejlődés elméletek:

Erik Erikson:

- 1. Bizalom- Bizalmatlanság 0-1 év
- 2. Autonómia- Kétely 1-3 év
- 3. Kezdeményezés- Bűntudat 3-4 év
- 4. Teljesítmény- Kisebbség 5-14 év
- 5. Identitás- Szerepzavar 15-20 év
- 6. Intimitás- Izoláció ifjúkor
- 7. Produktivitás- Stagnálás felnőttkor
- 8. Integritás- Kétségbeesés öregkor



Köszönöm a figyelmet!



Mentális fejlődés zavarai

- PRECONCEPCIONÁLIS ZAVAROK

Egy gén hiba (inborn error of metabolism, neurocutan szindrómák)

Kromoszóma anomáliák

Mitochondriális anomáliák

Polygenes familiáris szindrómák

- KORAI EMBRIONÁLIS KÁROSODÁS

Kromoszóma anomáliák (trisomia, mosaicismus)

Infekciók (CMV, rubeola stb)

Teratogenek (alkohol)

Placenta elégtelenség

Mentális fejlődés zavarai

- FÖTÁLIS KP. IDEGRENDSZERI KÁROSODÁSOK

Infekciók (HIV, toxoplasmosis, CMV..)

Toxinok (alkohol, anyai PKU, dohányzás, drog)

- PERINATÁLIS PROBLÉMÁK

Extrém koraszülöttség

Hypoxiás ischemias encephalopathia

Intracranialis vérzés

Anyagcsere betegség) hyperbilirubinaemia, hypoglycaemia)

Infekciók (herpes, bakt. meningitis)

Mentális fejlődés zavarai

- POSZTNATÁLIS PROBLÉMÁK
Infekciók (meningitis, encephalitis)
Trauma
Asphyxia
Metabolikus zavarok
ICH
Malnutritio
- POSZTNATÁLIS SZOCIO-ÖKONOMIAI KÉRDÉSEK
Szülői psychopatológia
Szülői drog abuzus

Magyar leányok növekedési standardja

TEM, BUDAPEST

Név:

Mater testmagassága (cm):

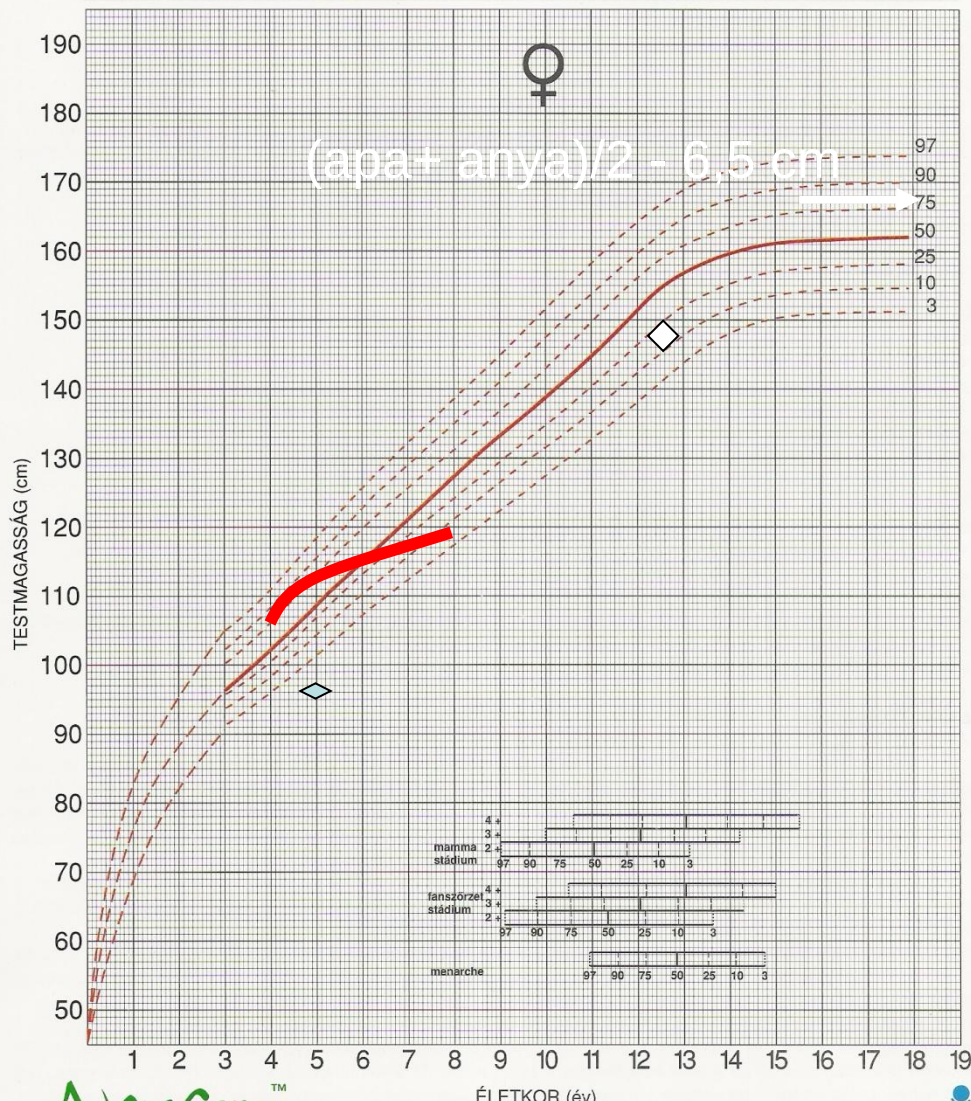
Pater testmagassága (cm):

Szül. idő:

Szül. hossz (cm):

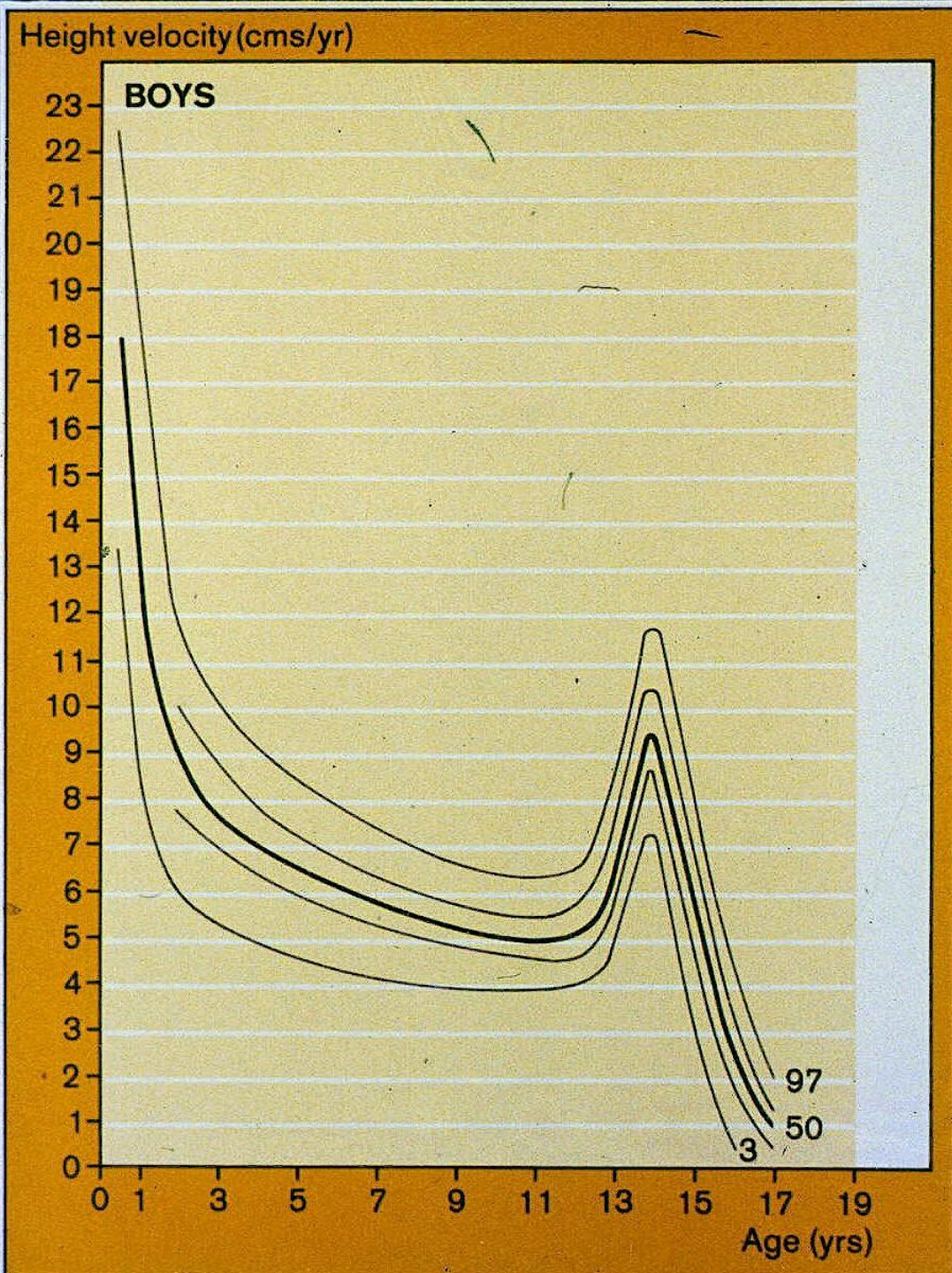
Szül. súly (kg):

Gest. kor (hét):

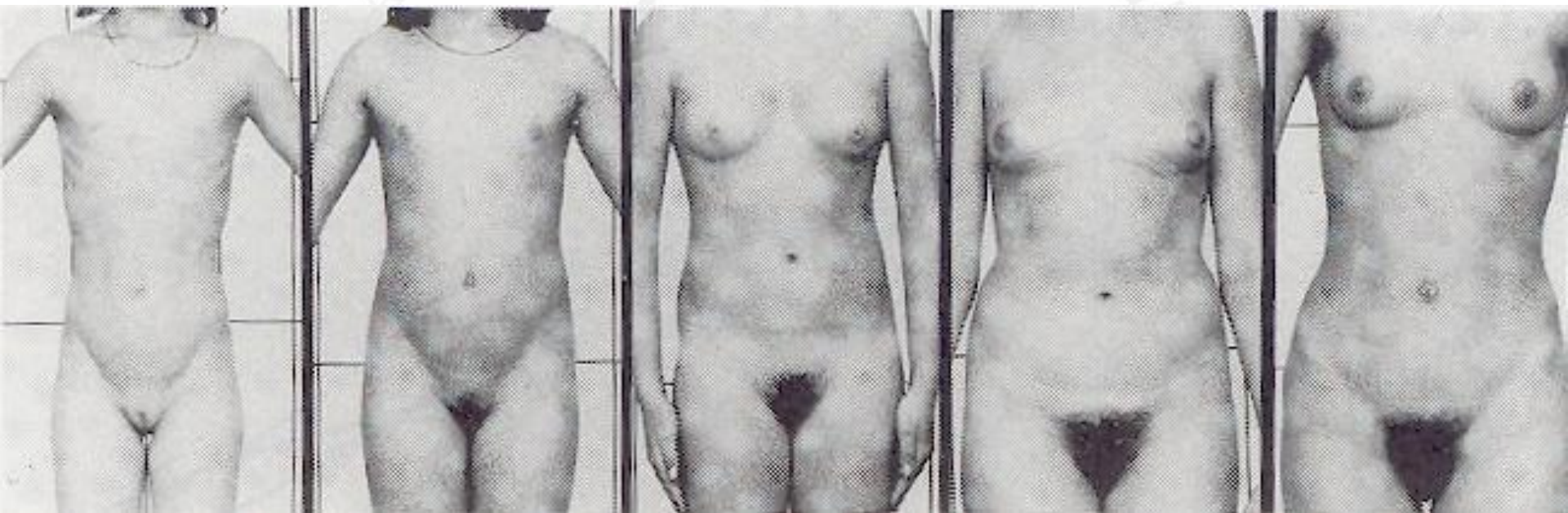


Novo Nordisk

Növekedési sebesség percentilis



Mellfejlődés és pubes fejlődés stádiumai lányokban



- The most tragic aspect of science is the slaying of a beautiful hypothesis by an ugly fact A. Huxley 1894-1963 (*Brave New World*)

Ami segíthet...



„...kritikus esetben az orvosnak mindenekelőtt magába kell szállnia, és törnie kell a fejét. Erre pedig csalhatalan módszer a kronométer használata... Ha gondolkozni akar, csak egy bűvös mozdulatot kell tennie, hogy békét hagyjanak neki: feltűnően előhúznia a krumpliját, s megfognia a pulzust! Tüstént teljes csönd lesz, magány!”

(Roger Martin du Gard: A Thibault család)

Aszimmetrikus Moro reflex I. fázisa



Primitív reflexek

Reflexek

Kialakulás

Eltűnés

- | | | |
|-------------------------|----------|---------|
| • Moro | születés | 4 hónap |
| • Fogó | születés | 3 hónap |
| • Keresztezett adductor | születés | 7 hónap |
| • Szopó | születés | |

PRIMITIVE REFLEXES AND PROTECTIVE EQUILIBRIUM RESPONSES

Reflex	Appearance	Disappearance
Moro	Birth	4 months
Hand grasp	Birth	3 months
Crossed adductor	Birth	7 months
Toe grasp	Birth	8–15 months
ATNR	2 weeks	6 months
Head righting	4–6 months	Persists voluntarily
Protective equilibrium	4–6 months	Persists voluntarily
Parachute	8–9 months	Persists voluntarily

Different sources may vary on the precise timing of the appearance and disappearance of these primitive and equilibrium responses.