

és 7 fő nem kívánt válaszolni. A kitöltött kérdőív tartalmazott demográfiai-, valamint szubjektív befogadásra vonatkozó kérdéseket, hat csoportról Bogardus-skálákat (szír, ukrán, kárpátaljai magyar, rászoruló magyar, indiai és chilei), Nemzeti Csoporttal Való Azonosulás Kérdőívét, továbbá erőforráselosztási helyzeteket négy csoport között (szír, ukrán, kárpátaljai magyar és rászoruló magyar). A vizsgálati eredményeim azt mutatják, hogy az eltérő etnikai csoportokat a kitöltők eltérő mértékben engedik közel magukhoz. Elemzéseim alapján az életkor, a legmagasabb iskolai végzettség, a szubjektív befogadókészség és a nemzeti identitásához való azonosulásának mértéke, valamint a társadalmi távolságtartásuk mértéke közt van összefüggés. A nemzeti identitással való azonosulás mértéke és az erőforráselosztási stratégia választás között összefüggés figyelhető meg. Továbbá az adatok alapján megállapítható, hogy a résztvevők különböző stratégiákat használnak a különböző erőforráselosztási helyzetekben. Összefoglalva az erőforráselosztási helyzetben és a társadalmi távolságtartás skálán is különbözően viselkedtek a kitöltők az eltérő menekült csoportokkal és ez a nemzeti identitásukkal való azonosulásuk mértékével összefüggésbe hozható.

Shubail Sarah (PTE Cholnoky László Gyógyszerész és Biotechnológus Szakkollégium), Csikós Eszter, Kemény Ágnes, Jaber Areej, Szilágyi-Utczás Margita, Horváth Györgyi

### **Kezelhető-e a kontakt dermatitisz feketeköménnyel és kúszó fajdbogyóval?**

A *Nigella sativa*, azaz a feketekömény zsírosolaját az arab országokban már évszázadok óta alkalmazzák gyógyászati célokra. A *Gaultheria* nemzetség fajainak illóolaját napjainkban gyakran használják gyulladáscsökkentőként és ízületi megbetegedések esetén. Kutatásunk során arra voltunk kíváncsiak, hogy a *Nigella* zsírosolaj és a *Gaultheria* illóolaj milyen hatással vannak az allergiás bőrgyulladásra.

Kutatásunk során az oxazonon-indukálta kontakt dermatitisz egérmoddelt választottuk, amely a IV-es típusú túlérzékenységi reakció modellezi. A kísérlet első fázisa az oxazonnal való szenzibilizáció volt, ezt követte az elicitáció, majd a fülödéma és a vérátáramlás mérése a kezelések között, végül a terminálás szakasza. Mintákat gyűjtöttünk szövettani, mieloperoxidáz (MPO) enzimaktivitás és citokinszint vizsgálatokhoz.

Kísérleteink során a kontrollhoz viszonyítva az oxazonon szignifikánsan megnövelte az ödémát, a vérátáramlást, az MPO-aktivitást és a mért pro-inflammatorikus citokinek szintjét a fülben. A *Nigella* és a *Gaultheria*

önmagában is csökkentett bizonyos oxazon-indukálta változásokat, a kettő keveréke viszont szignifikánsan csökkentett minden paramétert.

Eredményeink alapján mind a fektekőmény zsírosolaja, mind a kúszó fajdbogyó illóolaja hatásos lehet az allergiás bőrgyulladás kezelésében.

„AZ INNOVÁCIÓS ÉS TECHNOLÓGIAI MINISZTERIUM ÚNKP-23-4-I KÓDSZÁMÚ ÚJ NEMZETI KIVÁLÓSÁG PROGRAMJÁNAK A NEMZETI KUTATÁSI, FEJLESZTÉSI ÉS INNOVÁCIÓS ALAPBÓL FINANSZÍROZOTT SZAKMAI TÁMOGATÁSÁVAL KÉSZÜLT.”

Sörös Dóra (Újvidéki Egyetem Európa Kollégium)

### **Hormonális rendellenességek a hipofízismirigy-daganatban szenvedő pácienseknél Vajdaság területén**

Kutatásom célja a jóindulatú agyalapimirigy-daganatokkal diagnosztizált páciensek áttekintése, Vajdaság területén, az agyalapimirigy-daganatok jellemzése, valamint e daganat a szervezet hormonszintjeire gyakorolt hatásának a vizsgálata.

Kutatásomon belül a Vajdasági Klinikai Központ Idegsebészeti Klinikájának, valamint az Endokrinológiai, Cukorbetegség és Anyagcsere-betegségek Klinikájának adatbázisát kutattam, a D35.2 (Neoplasma benignum glandulae pituitariae) keresési kulcsszó alatt. Az adatbázis áttekintése a 2020. január–2022. december időintervallumra szorult. Kutatásom során 30 páciens adatait használhattam fel.

Az összegyűjtött adatokból a betegeket életkoruk alapján nyolc csoportba rendszereztem, tíz éves intervallumban. A legtöbb páciens az 51 és 60 életév közötti csoportba tartozik. Kisebb eltérést mutatnak az adatok a betegek nemében, a nők esetében gyakrabban fordul elő ez a betegség. A szakirodalomban arra a következtetésre jutottak, hogy a legnagyobb egyéni csoportot a prolaktinómás páciensek alkotják, ezt követik a nem funkcionális adenómával, majd a GH-t kiválasztó adenómával rendelkezők. A Vajdaságban végzett kutatásban ezzel szemben a legelterjedtebbek a nem funkcionális adenómával rendelkezők, ezt követik a prolaktinómások, majd a növekedési hormont kiválasztó adenómások. A makroadenómák valamivel gyakoribbak, mint a mikroadenómák. A legtöbb makroadenómát sebészileg kezelték, vagy azért, mert tömeges hatásokat okoznak, például látáskiesést, vagy azért, mert hormonkiválasztó hatásukat gyógyszerekkel nem lehetett teljes mértékben kezelni. A funkcionális mikroadenómák által okozott tünetek pedig sikeresen kezelhetők voltak a megfelelő gyógyszerekkel.