

**Elnök:** Czákó László (Szeged)  
**Tiszteletbeli elnök:** Pap Ákos (Budapest), Takács Tamás (Szeged), Hegyi Péter (Pécs-Szeged)  
**Vezetőségi tagok:** Izóki Ferenc (Székesfehérvár), Papp Mária (Debrecen), Erőss Bálint (Pécs),  
Szűcs Ákos (Budapest), Pármiczky Andrea (Budapest), Németh Balázs (Szeged)  
**Titkár:** Szentesi Andrea (Pécs-Szeged)

**ELÉRHETŐSÉG:**

E-mail: [hpsg.info@gmail.com](mailto:hpsg.info@gmail.com) Tel: +36 62 54-5191  
SZTE I. sz. Belgyógyászati Klinika, Szeged, Korányi fasor 8-10.



## T Á J É K O Z T A T Ó Diagnosztikus Genetikai Vizsgálathoz

A humángenetikai adatok védelmét, a humángenetikai vizsgálatokat/kutatásokat, valamint a biobankok működésének szabályait az **Országgyűlés 2008. évi XXI. Törvénye** szigorú szabályozás alá helyezi. E törvény rendelkezéseit - a 27. § (2) bekezdésében foglalt eltéréssel - a Magyar Köztársaság területén végzett, e törvény szerinti humángenetikai vizsgálat, illetve humángenetikai kutatás céljából történő genetikai mintavételre, **a mintavétel helyétől függetlenül** a genetikai adat kezelésére, feldolgozására, továbbá genetikai teszt- és szűrővizsgálatra és humángenetikai kutatásra, valamint a biobankokra kell alkalmazni.

A Magyar Hasnyálmirigy Munkacsoport, a Szegedi Tudományegyetem ÁOK Orvosi Genetikai Intézete és I.sz. Belgyógyászati Klinika a 2008. évi XXI. Törvénye alapján előírt **szükséges engedélyeket beszerezte**, ezáltal a pankreász betegségek genetikai diagnosztikus vizsgálata **2014. június 1-jétől a fenti szervezetek** szoros együttműködésében az alábbi útmutató szigorú betartásával elvégezhető:

### **Az alábbi hasnyálmirigy betegségekben végezhető diagnosztikus célból genetikai vizsgálat:**

Ismeretlen eredetű hasnyálmirigygyulladás (idiopátiás pankreatitisz):

- ha a diagnózis első alkalommal kerül felállításra, de a beteg 30 éves kor alatt van
- ha a diagnózis második alkalommal kerül felállításra

### **Adminisztrációs menetrend:**

A vizsgálatot minden esetben:

- a betegnek kell kezdeményeznie a szükséges **kérőlap** kitöltése alapján.
- a 2008. évi XXI. Törvény 24§, 25§ illetve 26§ -os Adat Nyilvántartási Törvény alapján beteg tájékoztatást követően a korosztálynak megfelelő **beleegyező nyilatkozatot** alá kell írni ([www.pancreas.hu](http://www.pancreas.hu)) és a kórlefolyás adatait az Országos

Pankreász Regiszterbe (OPR) fel kell tölteni. A beteget kódszámmal kell ellátni (az utóbbit az elektronikus rendszer automatikusan elvégzi). A vérvételi csövön feltüntetett kódszámnak meg kell egyeznie a beteg OPR kódszámával.

- az OEP finanszírozás miatt a kérőlap mellé a kezelőorvosnak **beutalót kell készíteni az SZTE ÁOK Orvosi Genetikai Intézet** számára (intézeti kód: 06432A201 „genetikai tanácsadás” (a beavatkozás kódja: 46600) kéréssel.
- A fenti három dokumentációt a levett vérral együtt (lásd OPR használati útmutató) az SZTE ÁOK I.sz. Belgyógyászati Klinikára kell küldeni.

### **Mintavételi menetrend:**

A mintavételt (vérvétel) az OPR használati útmutató (<https://tm-centre.org/hu/regiszterek/hasznalati-utmutato-hu-1/>; [www.pancreas.hu](http://www.pancreas.hu)) 4. oldalán levő menetrend alapján kell elvégezni.

**Elnök:** Czakó László (Szeged)  
**Tiszteletbeli elnök:** Pap Ákos (Budapest), Takács Tamás (Szeged), Hegyi Péter (Pécs-Szeged)  
**Vezetőségi tagok:** Izobéki Ferenc (Székesfehérvár), Papp Mária (Debrecen), Eröss Bálint (Pécs),  
Szűcs Ákos (Budapest), Pámiczky Andrea (Budapest), Németh Balázs (Szeged)  
**Titkár:** Szentesi Andrea (Pécs-Szeged)

**ELÉRHETŐSÉG:**

E-mail: hpsg.info@gmail.com Tel: +36 62 54-5191  
SZTE I. sz. Belgyógyászati Klinika, Szeged, Korányi fasor 8-10.



MAGYAR  
HASNYÁLMIRIGY  
MUNKACSOPORT


**Genetikai lelet kiadása:**

A beteggel - kérésének megfelelően - személyes konzultációra időpontot egyeztetünk. A betegnek az intézet klinikai genetikai szakvizsgával rendelkező munkatársa a személyes találkozás során - a 2008. évi XXI. Törvénynek megfelelően – genetikai tanácsadást biztosít, majd a további kéréslapok kitöltése/aláírása megtörténik. Fontos, hogy a diagnosztikus lelet kiadása csak ezt követően történhet meg. A leletet a **beteg** szóbeli tájékoztatást követően írásban kapja meg. A lelet másolatát a 2008. évi XXI. törvény 14§ alapján a **kezelőorvosnak** is megküldjük.


Szegedi, illetve az SZTE Gyermekgyógyászati vagy az I. sz. Belgyógyászati Klinikán kezelt betegek további kérdésekben forduljanak bizalommal az **SZTE ÁOK Orvosi Genetikai Intézet** munkatársaihoz (elérhetőség: 06 62 545 967).

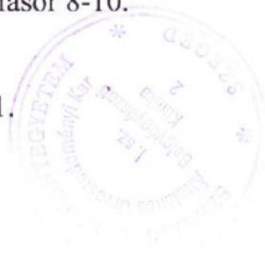
Pécsett kezelt betegeink a 72/536 000/ 32692, 32694 telefonszámon érdeklődhetnek genetikai vizsgálatuk eredménye felől.

Tisztelettel:

  
**Prof Dr. Hegyi Péter**  
egyetemi tanár  
**SZTE ÁOK I.sz. Belgyógyászati Klinika**  
6720 Szeged, Korányi fasor 8-10.

Szeged, 2014. május 31.

  
**Prof Dr. Széll Márta**  
egyetemi tanár  
**SZTE ÁOK Orvosi Genetikai Intézet**  
6720 Szeged, Somogyi Béla u. 4.



**Elnök:** Czákó László (Szeged)  
**Tiszteletbeli elnök:** Pap Ákos (Budapest), Takács Tamás (Szeged), Hegyi Péter (Pécs-Szeged)  
**Vezetőségi tagok:** Izbéki Ferenc (Székesfehérvár), Papp Mária (Debrecen), Eröss Bálint (Pécs),  
Szűcs Ákos (Budapest), Pámiczky Andrea (Budapest), Németh Balázs (Szeged)  
**Titkár:** Szentesi Andrea (Pécs-Szeged)

**ELÉRHETŐSÉG:**

E-mail: [hpsg.info@gmail.com](mailto:hpsg.info@gmail.com) Tel: +36 62 54-5191  
SZTE I. sz. Belgyógyászati Klinika, Szeged, Korányi fasor 8-10.



## K É R Ő L A P

### **Prof Dr. Széll Márta**

egyetemi tanár

**SZTE ÁOK Orvosi Genetikai Intézet** 6720 Szeged, Somogyi  
Béla u. 4.

Tárgy: Kérelem\* genetikai vizsgálati eredményeim jelentőségének genetikai tanácsadás keretében történő értelmezéséhez

### **Tisztelt Professor Asszony!**

Jelen kérelmemben genetikai tanácsadásra szeretnék időpontot kérni az SZTE Orvosi Genetikai Intézetbe, amelynek keretében ismeretlen eredetű hasnyálmirigy-gyulladásom miatt kezdeményeztettem genetikai vizsgálati eredményeim jelentőségét szeretném megismerni.

### **Köszönettel:**

Név: \_\_\_\_\_

TAJ: \_\_\_\_\_

Szül.: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

Telefonszám: \_\_\_\_\_

e-mail cím: \_\_\_\_\_

Dátum: \_\_\_\_\_ Aláírás: \_\_\_\_\_

\* A kérelem mellékletként kérem csatolja a kezelőorvos beutalóját, mely tartalmazza az Ön **Országos Pankreász Regiszter (OPR)** kódszámát.