

**A Magyar Állatorvosi Kamara
Pest megyei Szervezetének
elérhetőségei:**

dr. Kárpáti László
elnök

telefon: 20-934-1276
e-mail: karpatidr@t-online.hu

dr. Mohai Imre
alelnök

telefon: 30-953-1242
e-mail: mohaifamily@t-online.hu

dr. Hirmetzl Gábor
titkár

telefon: 30-894-8525
e-mail: ghirmetzl@vnet.hu

KAMARA

e-mail: maokpest@
pest-megyei-allatorvos.hu
postacím:
MÁOK Pest megyei Szervezete
2151 Fót, Juhász Gy. u. 36.

A MÁOK Pest megyei Szervezetének negyedévenként megjelenő lapja Megjelenik 420 példányban
Felelős kiadó: dr. Kárpáti László
Felelős szerkesztő: dr. Mohai Imre
Tervezés, tördelés: Kerék Antal (VikArt)
Telefon: 20-997-1298
Nyomda: Grafilux Nyomda, Dabas
Telefon: 29-560-440
A lapban megjelent hírdetésekért a szerkesztőség nem vállal felelősséget.

Rendelet- módosítás

Tisztelt kollégáim!

Előző lapszámunkban már megjelentük azt a rendeletmódosítást, amely a 2011. évi veszettség elleni oltások szervezését alapvetően megváltoztatja. Ahogy közeleg az év vége, az új év, fontosnak gondolom, hogy minden állatorvos, aki az eboltásban részt vállal, pontosan ismerje a rendelet adta jogait és kötelezettségeit. Emellett azt is ugyanilyen súllyal érzem fontosnak, hogy a kollégák lássák és értsék a megyei kamarai Vezetőség feladatát és kompetenciáját.

A módosított rendelet alapján a MÁOK területi szervezeteinek feladata nem az egyéni oltási kérelmekhez a javaslat kiadása, hanem azoknak a településeknek/településrészeknek a kihirdetése, ahol szakmai szempontok szerint az összevezetési oltás szervezése, végzése indokolt.

A javaslatadás feltételei változatlanok, de ezt most már nem a kerületi főállatorvosnak kell vizsgálnia, hanem a Kamara területi szervezetének.

A területi szervezet által összevezetési oltásra **javasolt településen/településrészen tervezett oltásokhoz nem kell engedélyt kérni, csak 14 nappal korábban be kell jelenteni** a Kamarának és az illetékes kerületi főállatorvosnak.

A módosítás a területi szervezet és a MGSZH területi szervének együttműködését határozza meg a település/településrész lista összeállításában.

A megyei Vezetőség az elmúlt két évben összegyűjtött szempontok és tapasztalatok alapján, a kerületeket képviselő vezetőségi tag előterjesztésére alapozva dönt, és ezt követően megküldi a listát az MGSZH-nak egyetértésre. A listát de-

cember közepén, kör e-mailben és a honlapon mindenki számára elérhetővé tesszük.

Az elmúlt két évben kialakult, sok adminisztrációval járó szervezés helyébe **egy gyorsabb, könnyebb és több szabadságot biztosító megoldás** lép. Azt remélem, hogy mindezt a **kollegialitás** szem előtt tartásával fogjuk alkalmazni.

dr. Kárpáti László elnök

■ Szép volt, jó volt, igaz volt

Kómár nap a Benczúr Hotelban

Az elmúlt évben magasra tett mércét készültünk teljesíteni október második hétvégéjén. Egy ilyen rendezvényhez nem elég egy-két hét, de pár hónap sem.

Már tavasszal készen volt a terv hogy mikor, hol és milyen témában szervezzük a XI. Kómár emléknapot. Hónapról hónapra a vezetőségi üléseken tovább csinosítottuk a részleteket, és öröm volt látni, hogy a meghirdetést követően milyen szép számmal érkeztek a jelentkezések.

A protokollal és a támogatókkal együtt közel 200 résztvevő, ennyiben elértük a tavaly őszi rendezvényt. Most nem kellett tolmács, hiszen Ambriskó Tamás régi ismerőse sokaknak, írásai, levelei rendre olvashatók az állatorvosi fórumokon illetve szaklapokban.



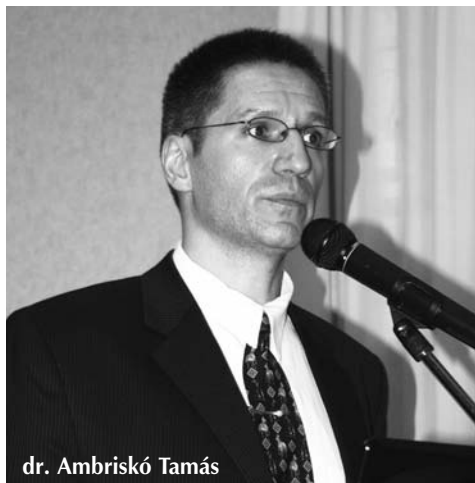
dr. Kárpáti László

Arra számítottunk, hogy a korai kezdés komoly feladvány a messziről érkezőknek, és bár Kárpáti László kamarai elnökünk köszöntője idején még fél ház volt, amikor a nap házigazdája, Balogh Béla, a megyei Szatok elnöke néhány technikai dolog felsorolását követően felkérte Ambriskó Tamást az első előadás megtartására, már alig volt szabad hely.



Az első másfél órát, melyben két előadás hangzott el, Magdus Melinda szponzori előadása követte a Royal Canine gyógyszerek műtét előtti és azt követő alkalmazásáról.

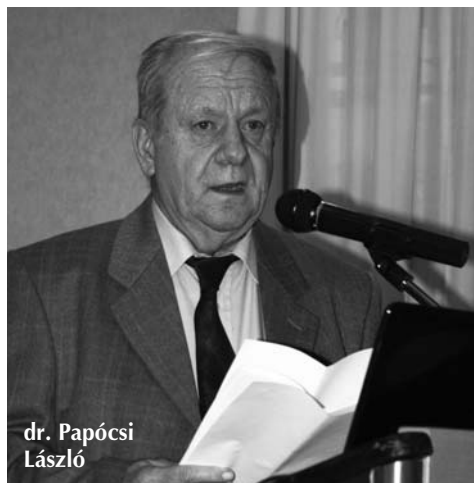
Az első szünetet csak több, mint három és fél óras feszült figyelem után engedélyezték a szervezők. Tamás újabb két előadása után Váradi Noémi, a Virbac képviselője ismertette a cég kiváló altatószerét.



Kereszty Gábor, aki Sárvárról érkezett, érdekes, tanulságos előadásban beszélt a rendelők gyakorlatáról a bódítás és altatás területén. A Tolnagro szponzori előadása során Tóth-Sándorfi Gabriella egy új tudomány, a nutrigenomika alapjait és gyakorlati felhasználását mutatta be.



A nap ünnepi része volt a megemlékezés Kómár Gyula professzorról, amit Papócsi László szavaiból hallgattunk meg, majd



sor került a 2010. évi díjazott, Muka Péter Pál méltatására is. A laudációt, mely a lap 11. oldalán olvasható, Arany Tóth Attila, az előző évi díjazott olvasta



dr. Arany Tóth Attila

fel. A díjat a kis ünnepség végén Kárpáti László adta át, a család nevében pedig Kómár Gyula, a névadó fia adott át ajándékot a kitüntetettnek.



Díjátadás



Két Kómár

Beregi Attila a kisméltóságok, a hullók és a díszmadarak altatásáról, gyakoribb műtéteiről beszélt, majd Papp Antal előadásában hallottunk gyakorlati tapasztalatokkal átszótt beszámolót rendelőlőjük idevágó munkájáról. A Novartis képviselőjében Kelemen Ferenc a cég egy



dr. Beregi Attila



dr. Papp Antal

kiváló fájdalomcsillapítójáról tartott ismeretést, majd a fáradság



dr. Ambriskó Tamás

legkisebb jelét sem mutató Ambriskó Tamás bravúros, az egész nap súlyos anyagát összefoglaló, a problémákat a tévhiték felől megközelítő előadásban használta ki a konferenciára szánt teljes időt a csökkenni nem akaró hallgatósága előtt.

Az őszinte öröm és a fáradtság tükröződött mindannyiunk arcán, amikor rövid értékelésre kerestük egymás társaságát. És így a vége után is jött valami üdítő kedvesség. Egy Észtországból érkezett kárpátaljai kollégánk látogatta meg ön-



erőből a konferenciát, amiért ideutazott pár ezer kilométert.

Nagy örömünkre szolgál, hogy a hallgatóság fele megyei kolléga, és igen sokan jöttek szerte az országból.

A szponzorok kiállítása színes, látványos, igényes volt, többen vonzó ajánlatokkal kedveskedtek a kollégáknak. A MÁOK elnöksége a nyár folyamán jelezte, hogy a továbbképzéseket pályázat formájában támogatja, ha az előadások szerepelnek az időközben a szervezet

Az észt kolléga,
dr. Bányász László

honlapján már követhető előadási listán. A sikeres pályázat okán az előadások finanszírozására 350.000 Ft-ot kaptunk támogatásként. Köszönet a barátságos és remélhetőleg sokáig fenntartható lehetőségért.

A Kamara Pest megyei szervezetének ez évi második sikeres konferenciája visszavonhatatlanul beírta nevét a leg-rangosabb továbbképzések közé.

A Magyar Állatorvosi Kamara (MÁOK) Országos Elnökségének közleménye és felhívása

A MÁOK vezető tisztségviselői folyamatosan figyelemmel kísérték a 2010. október 4-én bekövetkezett kolontári és devecseri vörösiszap-katasztrófa következményeit, és igyekeztek megfelelő információkhoz jutni a kialakult helyzetről. Megnyugtató volt, hogy a területen dolgozó valamennyi állatorvos kollégánk és családjuk sérülés- és balesetmentesen vészelte át a katasztrófát, egyiküket sem érte közvetlen anyagi kár.

A katasztrófa közvetlen környékén dolgozó állatorvos kollégáink a tragikus események bekövetkezése óta fáradtságot nem ismerve, folyamatosan résztvettek a megsérült állatok kimentésében, sürgősségi ellátásában és további folyamatos gyógykezelésében. Áldozatos munkájukat ezúton is köszönjük.

A tőlük származó információk alapján az állatorvosi ellátáshoz szükséges eszközt, gyógyszert odaküldeni nincs értelme, mert mindenképp megfelelő készlettel rendelkeznek, illetve szükség esetén ezek más felajánlásokból is hozzáférhetőek. Az elsősegély nyújtás során sem az állatvédő egyesületektől, sem a károsult gazdaktól az elvégzett munkáért nem kértek/kérnek pénzt, a felmerült költségeket egyelőre teljes egészében saját maguk állták illetve fedezték. Ezért segítséget és támogatást elsősorban ezen a téren fogadnának örömmel.

Értékelve a kialakult helyzetet, a MÁOK Elnöksége 2010. október 12-üülésén úgy döntött, hogy 250.000 Ft-ot adományoz az „Állatorvosok azÁllatvédelemért Alapítvány”-nak. Ebből az összegből az Alapítvány kuratóriuma részesíti majd anyagi támogatásban azokat az állatorvos kollégákat és állategészségügyi szolgáltató intézményeket, akik (amelyek) a kolontári és devecseri vörösiszap-katasztrófa során megsérült állatok elsősegélyben való részesítésében, ellátásában, kezelésében aktívan résztvettek, és akiknek (amelyeknek) ebből a tevékenységükből eredően meg nem térülő költségeik keletkeztek. A segítségnyújtás módját és formáját az Alapítvány Kuratóriuma rövidesen meghatározza.

A MÁOK Elnöksége egyúttal felhívással fordul a MÁOK területi szervezeteihez, tagjaihoz, amennyiben módjuk és lehetőség van erre, adományaikkal járuljanak hozzá ahhoz, hogy az „Állatorvosok azÁllatvédelemért Alapítvány” minél szélesebb körben tudjon anyagi segítséget nyújtani az arra rászoruló kollégáinknak.

Adományokat az Alapítvány bankszámla számára kérjük átutalni: **65700127-10129490** Az adományozott összegről kiállítandó alapítványi igazolásokhoz kérjük, hogy az adományozó magánszemélyek az adóazonosító számukat, a gazdasági társaságok, vállalkozások pedig az adószámukat szíveskedjenek megadni.

Kollegiális üdvözléttel: **a Magyar Állatorvosi Kamara Elnöksége**

Laudáció



Muka Péter Pál 1973-ban született Pest-megyében, Kismémedi községben. Az orvoslás már családi hagyományként jelen volt életében, hiszen édesanyja a község körzeti orvosa volt. Péter már általános iskolás korában gyakran csatlakozott Juhász János, akkor Kismémedin praktizáló állatorvoshoz, aki mellett valós élmények kapcsán rajzolódtak ki előtte az állatorvosi hivatás szépségei és nehézségei. Juhász doktor, akit Péter példaképének tekintett – látva a fiú lelkesedését – egy idő után már komolyabb feladatokkal is megbízta őt. Így nagy büszkeségére, 13 évesen – szinte gyerekként – önállóan herélhetett napos malacot.

Középiskolai tanulmányait a Váci Madách Imre Gimnáziumban végezte. Itt legyen szabad egy személyes jellegű vonatkozást említenem. Mi ugyanis ugyanabba a gimnáziumba jártunk, egy év híján ugyanabba az évfolyamba és emlékszem, Péterről már akkor mindenkinek tudta, hogy nagy állatbolond, így többek között, hogy óriáskígyókat tart otthon. Ezzel még – egy fiatal tévés műsorvezető – Geszti Péter tehetségkutató műsorában is szerepelt, mint afféle „csodabogár”. Mái előtem van az iskolai öltözőszekrényére firkált kedves, anonim kérdés „MI VAN A KÍGYÓDDAL?!” 😊

A gimnázium elvégzése után felvételt nyert az Állatorvostudományi Egyetemre, ahol 1996-ban végzett „cum laude” minősítéssel. Diplomamunkája, amelyet a kutyák csont- és ízületsebészeti feltárásainak témájában írt, elnyerte a Komáromy János Állatsebészeti Alapítvány fődíját. A végzés után egy évig az Egyetem Sebészeti és Szemészeti Klinikáján dolgozott gyakornokként, majd az Egyesült Államokba utazott, ahol több hónapot töltött szakmai tapasztalatszerzés céljából a Phoenixi Állatorvosi Sebészeti Központban.

Ezt követően 1997-ben visszatért régi mentorához, Juhász doktorhoz, akinek főti egyes praxisában dolgozott. Az alapvetően kisállatok ellátására épülő rendelőben, a sebészetén túl, gyakorlatot szerzett belgyógyászatból, szülészetből, és amit az egyik legfontosabbnak tart, a tulajdonosokhoz való korrekt szakmai-

emberi hozzáállásból. Megismerte a egyes praxist folytató állatorvosok gondjait, problémáit, aminek a mai napig hasznát veszi. Munkájának jelentős része ugyanis ma már referált betegekre épül, amelyek vizsgálati vagy műtéti eredményéről a beküldő kollégákkal kell konzultálni, szem előtt tartva az ő lehetőségeiket, igényeiket.

Muka doktor 1998–2000. között többször is járt tanulmányúton Floridában, a Tampai Állatorvosi Sebészeti Központban. Itt több műtéti technikát elsajátított, köztük olyat is, amelyet aztán ő végzett először Magyarországon. Ilyen volt pl. a térdízületi elülső keresztező szalag szakadás ún. TPLO műtéte.

Mivel a forgalmas, de általános praxis nem biztosított olyan mennyiségű ortopédiai esetet, amely szakmai érdeklődését és fejlődését kielégíthette volna, megalapította mobilsebészeti vállalkozását. Beszerezte a csont- és ízületsebészet teljes eszközkészletét, a kézi műszerektől a mobil altatógépig, és kérésre „házhoz szállította” a csontsebészetet azokba a Pest megyei rendelőkbe, ahol megvoltak a megfelelő feltételek.

Szakmai hozzáállását, igényességét így testközelből is megismerhették kollégái, akiknek kedvező véleményét a nagy tempóban növekvő esetszám is tükrözte. A „mobil életet” azonban természetesen nem végleges megoldásnak szánta. A régóta érlelődő gondolat, egy sebészetre szakosodott kisállat-centrum létrehozása 2000-ben, némi szülői segítséggel végre valóra válhatott, és a Profivet Állatorvosi



Díjátadás

Sebészeti Központ Gödön megkezdte működését.

Mint ahogy a név is jelzi, az intézmény elsődleges célja egy olyan állatkórház megteremtése volt, ahova kivizsgálásra, intenzív, bentlakásos ellátásra valamint műtetre tudta fogadni az állatorvosok által hozzá irányított, sebészeti ellátást igénylő betegeket. Az intézmény gyorsan növekvő forgalmának köszönhetően négy év múlva már 6 állatorvossal, ill. 6 asszisztenssel dolgozott.

Muka doktor 2003-ban Kisállat Klinikus Szakállatorvos diplomát szerzett, tagja lett a Magyar Kisállat-ortopédiai Egyesületnek és a Magyar Traumatológus Társaságnak. Az elmúlt 10 év során számos cikket publikált a „Kisállatorvoslás” ill. „Kisállatpraxis” szakmai folyóiratokban, számos előadást tartott az Állatorvostudományi Egyetem, a Kamara fővárosi, ill. a Pest-megyei szervezeteinek, valamint különböző gyógyszerforgalmazó cégek rendezvényein.

Elvégezte az „AO” Nemzetközi Csontsebészeti Alapkurzust. 1998-tól tagja volt a Pest megyei SZATOK Bizottságnak, és sok éven keresztül részt vett a kamarai szakmai továbbképzések szervezésében, levezetésében. 2007–2008-ban a SZATOK Bizottság elnökének is megválasztották. Gyakran látogatja a külföldi szakmai továbbképzéseket, így például nemrég érkezett haza az Állatorvosi Ortopédiai Világkonferenciáról, Bolognából.

Munkája során mindig igyekezett a legmodernebb eljárásokat és elveket alkalmazni. Így a Profivet volt az első magánintézmény, ahol rutinszerűen ültettek be csípőprotézist kutyáknak. Hasonlóképpen unikumnak számít magyar viszonylatban, hogy az ízületi diagnosztikai és

terápiás beavatkozásokat gyakran artroszkóppal végzik.

Szakmai hitvallásában a tudás iránt tanúsított alázat az elsők között szerepel. Vallja, hogy a szakmai továbbfejlődés nem csak lehetőségünk, de hivatásbeli kötelességünk, és tanulni sosem szégyen, különösen a világ élvonalát alkotó nemzetközi szaktekintélyektől.

Muka Péter Pál 2004-ben házasodott, felesége Szetei Viktória szintén állatorvos, ő elsősorban szemészettel foglalkozik. Két gyermekük született, akik szintén rajonganak az állatokért. Ha erről kérdezik, minden szakmai eredményét félretelve, rájuk a legbüszkébb.

dr. Arany Tóth Attila

Az ősz ásza

Interjú helyett Ambriskó Tamásról



Nem a Dunától ver hevesebben a szíve, hanem a Szinva pataktól, mert nem Budapestre érkezik haza, hanem Miskolcra.

Világjáró. Amikor pesti ismerősei, barátai azzal invitálják, hogy ugorj be, ha erre jársz, csak mosolyog. Arra minek járna, legfeljebb odamenne, ha komolyan hívnák. A Kómár napi konferencia idejére az egyetemi kollégiumban keresett szállást, így tért vissza a gyökerekhez, kicsit nosztalgizni.

Egy sokat látott, sokat tapasztalt, szakmájában jeleskedő kollégán igazán meglepő volt látni egy nappal az előadások előtt, hogy izgul. Igazi emberi arcát mutatta minden megjátszás nélkül.

Tizenévesen már vonzódott a keleti kultúrához, egyetemistaként pedig a Japán útikönyv együtt volt íróasztalán az Anatómia könyvvel. Hamar rá kellett azonban jönnie, hogy pillanatnyilag melyik a fontosabb, hiszen ez utóbbi nélkül nem válthatja valóra dédelgetett álmát.

Az egyetem befejezése után a Sebészeti Tanszéken maradt, és már akkor leplezetlen érdeklődést mutatott az állatorvosi aneszteziológia iránt. Egy év múlva a tanszék vezetése orosz rulettet játszatott velük, és mintegy kisorsolták a rezortokat. Utoljára ketten maradtak. A verdikt így szólt: az egyik kiváló az aneszteziológia és az intenzív ellátás területén, a másik egyikben sem. De nem árulták el mikor, mire gondoltak. Kétségek között, de nagy elszántsággal dolgozott tovább.

Amint tehetett, pályázott Japánba, hogy tovább tanulhasson, célja a PhD fokozat megszerzése volt. A teljes keleti élethez valamilyen japán küzdősport és a spirituális tanítások is hozzá tartoztak. És a japán nyelvtanfolyam. El kellett foglalnia

magát, mert onnan nem ülhetett fel az intercity-re, hogy a hétvégét szüleivel tölthesse. Mint utóbb kiderült, a nyelvtanfolyam kettős hasznot hozott. Megtanulta a nyelvet, és megszerette a tanszék egyik tanárát.

A helyi hagyományok szerint a fiúgyermek, ha párválasztásra kerül sor, marad

a családjánál, a leány azonban megy jövedőbelijéhez. Öt éves tanulás után a Felkelő Nap Országában megtalált feleségével együtt költöztek Amerikába, ahová rezidensnek került. A nagyobbik gyermekek itt születettek. A krónikás igencsak meglepődött, amikor Tamás arra a kérdésre, hogy az egyébként három útlevéllal rendelkező gyermekeknek melyik az anyanyelve, nyomban a magyart válaszolta. Bár egymás között a gyerekek jelenlétében japánul be-

szélnek, a gyerekek értik és használják a magyar nyelvet is. Másfél évig éltek Magyarországon, felesége pedig ez alatt megtanult magyarul.

Háromévi amerikai munka után jöttek haza, de hiába próbálkozott, sem itthon, de az öreg kontinensen nem talált munkát. Másfél évi tétlen várakozás után igen messzire, Új-Zélandra vitte a sorsa, ahol közel egy évig dolgozott és tanított. Innen pályázta meg a Bécsi Állatorvosi



Folytatás a 14. oldalról

Egyetem előadói helyét. Vetélytársa egy német származású, Amerikában dolgozó kolléganő volt. Riválisával szemben igen nyomós érvekre volt szüksége a tanszék vezetésének, hogy mégis Tamást választották. 2009. januárja óta családjával együtt Bécsben él.

Időközben megszületett harmadik gyermekük. A nagyobbak már iskolába, óvodába járnak Bécsben, természetesen



anyanyelvi környezetben tanulják a németet. Tamás most velük együtt tanul, meséket hallgat, gyerekfilmeket néz, mert közeleg az idő, amikor az oktatást már német nyelven kell prezentálnia.

Ritkán látjuk itthon. Csendesen évődött is azon, vajon folytatható-e az egykori baráti kapcsolat a régi haverokkal ott, ahol évekként ezelőtt abbamaradt. Láthatóan örült, amikor a jelentkezők között néhány volt munkatársa nevét meghallotta.

Örömmel fogadta a meghívásunkat a Kómár napra. Novemberben pedig ismét visszatért Budapestre, mert a Kamara fővárosi szervezetének rendezvényén tartott több előadást.

A Kómár nap előtti este, vacsora közben hallgatom történeteit. Kicsit aggasztja, hogy fáj a torka, fél attól, hogy a hét tervezett előadás nagy fizikai igénybevétel lesz számára emiatt. Másnap, legyőzve izgalmát és az előző este őt még igen zavaró megfázását, nagy fegyelemről és koncentráció-képességről adott tanúságot. Lényegre törő stílusával magára vonta a teljes hallgatóság érdeklődését, halk szavai fokozott figyelemre ösztönözték az egész termet. Csak akkor volt láthatóan csalódott, amikor az idő szorításában sietve, át kellett néhány diát ugornia. A nap végére igazi csemegét tartogatott a tévhitiek és félreértések felsorolásával. Remek

poén lett ez az előadás a nap végére, amolyan könnyített ismétlés volt, kérdezz-felelek stílusban.

Tamás egész lényéből sugárzott a szerénység, az elhivatottság és a tudás. Tiszteletet kiváltó előadó, szeretetre méltó ember volt a vendégünk.

m-i

2010. június-október között (kérelemre) kiadott új működési engedélyek:

- Dr. Baki Judit Ivett** Gyál és ügyeleti körzete (Dabas I., szűkített, csak kisállat)
- Dr. Barczy Mária** (a MÁOK Heves megyei Szervezetének tagja) Tura és ügyeleti körzete (Gödöllő III/IV.) – hozzájárulás
- Dr. Bartos Beáta Ilona** (a MÁOK Fővárosi Szervezetének tagja) Piliscsaba és ügyeleti körzete (Buda II., szűkített, csak kisállat) – hozzájárulás
- Dr. Beregi Attila** Mogyoród és ügyeleti körzete (Gödöllő I., szűkített, csak kisállat)
- Dr. Busch Boglárka** (a MÁOK Fővárosi Szervezetének tagja) Érd és ügyeleti körzete (Buda III., szűkített, csak kisállat) – hozzájárulás
- Dr. Czuppon Balázs** Szentendre és ügyeleti körzete (Buda I., szűkített, csak kisállat)
- Dr. Héjja Imre Elemér** (a MÁOK Fővárosi Szervezetének tagja) Szentmártonkáta és ügyeleti körzete (Monor III., vegyes praxis) – hozzájárulás
- Dr. Kántás Károly** (a MÁOK Fővárosi Szervezetének tagja) Veresegyház és ügyeleti körzete (Gödöllő I., szűkített, csak kisállat) – hozzájárulás
- Dr. Kizman András Tamás** Göd és ügyeleti körzete (Vác II., szűkített, csak kisállat)
- Dr. Koós Lehel** Diósd és ügyeleti körzete (Buda III., szűkített, csak kisállat)
- Dr. Kóródi Marianna** Göd és ügyeleti körzete (Vác II., szűkített, csak kisállat)
- Dr. Liptovszky Mátyás** Mogyoród és ügyeleti körzete (Gödöllő I., szűkített, csak kisállat)
- Dr. Losó Viktória Éva** Felsőpakony és ügyeleti körzete valamint Gyömrő és ügyeleti körzete (Dabas I. és Monor II., szűkített, csak kisállat)

Dr. Novák Nóra Sóskút és ügyeleti körzete (Buda III., szűkített, csak kisállat)

Dr. Papp Georgina Viktória

Mogyoród és ügyeleti körzete (Gödöllő I., szűkített, csak kisállat)

Dr. Paulina Anna Katalin

Mogyoród és ügyeleti körzete (Gödöllő I., szűkített, csak kisállat)

Dr. Pesák Linda

Pilisvörösvár + Üröm és ügyeleti körzete (Buda II., vegyes praxis)

Dr. Scheuermann Edit Uta

Verőce és ügyeleti körzete (Vác I., vegyes praxis)

Dr. Szamosi Judit

Göd és ügyeleti körzete (Vác II., szűkített, csak kisállat)

Dr. Szetteli Éva

Cegléd és ügyeleti körzete (Cegléd I., szűkített, csak kisállat)

Dr. Tolnai Kata

Veresegyház és ügyeleti körzete (Gödöllő I., szűkített, csak kisállat)

Dr. Tóth Béla

Bag és ügyeleti körzete (Gödöllő IV., vegyes praxis)

Dr. Tóthné dr. Csajbók Krisztina

Nagykóta és ügyeleti körzete (Monor III., vegyes praxis)

Dr. Várkonyi Dénes

Vitafort Takarmánygyártó és Forgalmazó Zrt.
– 2370 Dabas Szabadság út 3. (Dabas II. szűkített)

2010. június-október között (kérelemre) visszavont működési engedélyek:

Dr. Barta Enikő

Diósd és ügyeleti körzete (Buda III., szűkített, csak kisállat)

Dr. Hegyi Alexandra

Pomáz és ügyeleti körzete (Buda I., szűkített, csak kisállat)

Dr. Kiss Gergő

Cegléd és ügyeleti körzete (Cegléd I., szűkített, csak kisállat)

Dr. Paraczký Viktória

Érd és ügyeleti körzete (Buda III., szűkített, csak kisállat)

Dr. Szalay Gábor
Dr. Várallyai Zsolt Diósd és ügyeleti körzete (Buda III., szűkített, csak kisállat)
(a MÁOK Fővárosi Szervezetének tagja) Érd és ügyeleti
körzete (Buda III., szűkített, csak kisállat)

2010. június-október között (kérelemre) felfüggesztett működési engedélyek:

Dr. Molnár-Vincze Judit

Gyál és ügyeleti körzete (Dabas I., szűkített, csak kisállat)
Dr. Szeleczy Regina Üröm és ügyeleti körzete (Buda II., szűkített, csak kisállat)
Dr. Tóth Tamás Nagykáta és ügyeleti körzete (Monor III., vegyes praxis)

2010. június-október között (kérelemre) módosított működési engedélyek:

Dr. Branyiczki Róbert Felsőpakony és ügyeleti körzete valamint Gyömrő
és ügyeleti körzete (Dabas I. és Monor II., vegyes praxis)
Dr. Csépanyi Gergely Kistarcsa és ügyeleti körzete (Gödöllő II., vegyes praxis)
és Göd és ügyeleti körzete (Vác II., vegyes praxis)
Dr. Egyed Anna Göd és ügyeleti körzete (Vác II., vegyes praxis) valamint
Budapest (a Magyar Állatorvosi Kamara Fővárosi
Szervezetének 17/2010. sz. hozzájárulása alapján)
Dr. Fodor Sándor Vác és ügyeleti körzete (Vác I./III., vegyes praxis)
valamint Aszód és ügyeleti körzete (Gödöllő III./IV.,
vegyes praxis)
Dr. Gubik Zoltán Törtel és ügyeleti körzete (Cegléd II., vegyes praxis)
valamint Toldi Tej Kft. (2750 Nagykőrös Fekete dűlő 72/A.)
szarvasmarha telep (tenyészetkód: 656159.)
Dr. Keresztes Zsolt Verőce és ügyeleti körzete (Vác I., szűkített, csak kisállat)
Dr. Krőninger Katalin Mogyoród és ügyeleti körzete (Gödöllő I., szűkített,
csak kisállat)
Dr. Mile József Attila Pécel és ügyeleti körzete valamint Gyömrő és ügyeleti
körzete (Gödöllő IV. és Monor II., vegyes praxis)
Dr. Rausch Ferenc Inárcs és ügyeleti körzete (Dabas II., vegyes praxis) valamint
Dabas I. ügyeleti körzete (vegyes praxis) és a Mántelki
Parasztagdaság Zrt. által üzemeltetett Bábolna-Karabuka
sertéstelep ellátása (a MÁOK Komárom-Esztergom megyei
Szervezetének 35-4/2010. számú hozzájárulása alapján)
Dr. Siver László: Érd és ügyeleti körzete (Buda III., szűkített, kisállat
és lópraxis)

Kutyák epilepsziáinak gyógykezelése

A kutyák epilepsziáinak gyógykezelése igen nehéz feladat, annak ellenére, hogy közel 20 éve foglalkozom ezzel a betegséggel. Ennek az a magyarázata, hogy az epilepszia rendkívül változatos tünetek formájában jelentkezhet. Vannak olyan rohamtípusok, melyek csak hirtelen jelentkező, néhány másodpercig tartó, átmeneti magatartászavarral járnak, görcsös jelenségek nélkül (pl. éjszakai, több órán át tartó, nyugtalan járkálás, idegen tárgyak nyalogatása, naponta több alkalommal fejremegés, nyelvöltögetés, hangos nyeldeklés, csámcsogás stb.). Vannak olyan rohamok, melyek enyhén vagy közepesen beszűkült tudatállapot mellett zajlanak, görcsös jelenségekkel, vagy anélkül (átmeneti hallucinációk, hallási, látási, ízlelési, szaglási rohamok stb.).

A felsorolt gócos tüneteket vagy kísérheti eszméletvesztéssel és görcsrohammal járó ún. *grand mal* roham, vagy nem. Az epilepszia bármely életkorban felütheti a fejét, gócos vagy generalizált formában. Generalizált rohamokról akkor beszélünk, ha:

- az állat elveszíti az eszméletét,
- a végtagok tónusosan kifeszültek, vagy heves rángások jelentkeznek,
- bélsár, vizelet ürítése, szájhabzás gyakran kísérheti a rohamot.

A klinikai tünetek ismeretében és az elektroencephalográfias vizsgálat (EEG) eredményének birtokában szabad csak dönteni a tartós, antiepileptikus terápiáról. A kiválasztott

antiepileptikum mindig a rohamtípusnak megfelelő, görcs-gátló készítmény legyen.

Abban az esetben, ha a rohamok nem éber állapotból, hanem pihenésből, alvásból jelentkeznek, sosem szabad olyan antiepileptikumot beállítanunk, mely a tudat éberségi szintjét csökkentheti, mert a bóbiskolás, szendregés stádiuma ugyanúgy, ahogy a humán epileptológiából jól ismert, kutyák esetében is a legfőbb rohamprovokáló tényező.

Ha gócos (fokális) epilepsziás működészavarról van szó, ún. fokális készítményt kell választanunk. A tartós antiepileptikus terápia alapelve a monoterápia, de ha egy készítménnyel nem tudjuk rohammentessé tenni az állatot, a racionális biterápia alapelvei szerint egy másik hatásmechanizmusú, görcs-gátló készítményt is igénybe kell vennünk.

Az általam kezelt kutyák antiepileptikus gondozásba vétele megkezdésekor minden esetben jelzem a tulajdonosnak a rohamtípus alapján a tervezett antiepileptikus stratégiát. Az alapelv: kétévi rohammentesség után hagyhatjuk el óvatosan az antiepileptikumot, és kétévi gyógyszermentesség és rohammentesség után, az EEG-kontrollt követően, nyilvánítom gyógyultnak az ebet.

Fontos kérdés, mely a napi, ambuláns munkám során gyakran fölmerül: az első roham megjelenését követően állítsuk-e be a kutyát tartós antiepileptikus terápiára, vagy nem? Ha a kórelőzményi adatok alapján a kutya

epilepsziás (kóros) személyiség szerkezete már kialakult, és eleve várható volt epilepsziás roham, akkor a tartós kezelés elindítása indokolt. Általánosságba véve, ha a kutya korának és fajtájának megfelelő habitusú, és életében egyetlen egy rohama volt csak, felmerül a gyanú az alkalmi roham lehetőségére is. Ilyen esetekben nagyon részletes, belgyógyászati kivizsgálásra van szükség (labor, ultrahang, EKG, röntgen), annak érdekében, hogy kizárjuk a belgyógyászati alapbetegség következtében az agyat másodlagosan károsító tényezőket (pl.: máj, illetve vese betegségek, magas vérnyomás).

Ha alkalmi rohamokról van szó (melyek minden esetben generalizált nagyrohamok formájában jelentkeznek), és a rohamot kiváltó alkalmat, mint belgyógyászati alapbetegség következményét kizárom, azaz meggyógyítom, akkor a roham sem fog jelentkezni többé, vagyis az antiepileptikum adására nincs szükség.

A valódi epilepsziabetegség kritériuma, hogy a rohamok minden látható kiváltó ok nélkül, sztereotip módon, mindig ugyanazon tünetek formájában jelentkeznek. Az esetlegesen fennálló, az előbbieken felsorolt, leggyakoribb betegségek csak súlyosbíthatják a már meglévő rohamképet. Sosem győzöm eleget hangsúlyozni, hogy az epilepszia elsőrendűen az agy betegsége, maga az epilepsziás roham nem betegség, hanem klinikai tünet! Az epilepszia ellenes gyógyszerek, ún. antikonvulzívumok csak az epilepsziás görcsöket tüntethetik el, de az agyi alapbetegéseket, mely a rohamokat generálja, nem gyógykezelik. Az epilepszia gyógykezelésében – mint minden más betegség esetében – nem csak a klinikai tünetek kezelése elsőrendű fontosságú, hanem oki terápiát is kell folytatnunk,

vagyis meg kell keresnünk, hogy mi az az agyi betegség, amely az epilepsziás működészavar hátterében állhat.

Bonyolítják a kutyák gyógykezelését az ún. álrohamok, pánikrohamok, hisztériás rohamok, valamint bizonyos belgyógyászati betegségekkel járó, azok tünetét jelző, fájdalomtünetek is, melyek kísértetiesen utánozhatják a valódi epilepsziáknak megfelelő rohamtüneteket; természetesen minden esetben más-más a terápiás stratégia.

Közel húsz évi epilepsziakutatási eredményemet az epilepsziabetegség oktanával és tünettanával kapcsolatban a 2008. novemberében kiadott, **Kutyák epilepsziáiról mindenkinek** című könyvemben foglaltam össze, mely elsősorban tulajdonosok és tenyésztők számára íródott. Várakozásaimnak megfelelően az állatorvosi szakma is nagy érdeklődéssel fogadta ezt az ismeretterjesztő műnek szánt „kutya-epilepszia könyvet” – ahogy Rajna Professzor úr az előszóban kedvesen elkeresztelte.

Egy frissen gondozásba vett betegem tulajdonosa jelezte, hogy a könyvem elolvasásáig nem is tudta, hogy tizenhárom évig egy epilepsziás francia bulddal élt együtt. Hat hónapos korától gyakran orális automatizmusok (szájszélnyalogatás, nyelvöltögetés), valamint vegetatív rohamok (nyálzás, zihálás, öklendezés), néhány ízben görcsös jelenségek is jelentkeztek a kutyán, erősen beszűkült tudatállapotban folyamatos sírás, nyüszítés mellett. Mivel a betegség nem a klasszikus, *grand mal* rohamképet mutatta, a kezelő állatorvos nem epilepsziás rosszul létnek ítélte meg a látott tüneteket, a kutyának tehát antiepileptikum kezelést sem írt elő, annak jellenére, hogy a tulajdonos folyamatosan jelezte a kutya,

rohamszerűen jelentkező, gyakori, furcsa viselkedését.

Tizenhárom éves volt a kutya, amikor tulajdonosa munkából hazaérve holtan találta, hihetetlen nagy mennyiségű vizelet, bélsár mellett nyáltocsával körülvéve. Mivel a rohamok hat hónaposan jelentkeztek először, nagy valószínűséggel, öröklött epilepsziás mechanizmusról lehetett szó, és a betegség kezeletlen volta, valószínűleg pokoli kánok között, egy rögzült nagy roham sorozat következtében vihette el a szerencsétlen állatot, a szerető gazdi távollétében. Feltételezhetően, ha már az első fokális rohamokat követően a kutya a roham típusának megfelelő tartós antiepileptikus kezelésben részesül, 2-3 évi gyógyszereszedés mellett talán még gyógyulás is várható volna rá. Mivel 13 éven át csak fokális rohamok mutatkoztak nagy gyakorisággal a kutyán, és másodlagos generalizáció *grand mal* típusú rohamok képében egyetlen alkalommal sem jelentkezett, tehát az agy belső rohamgátló mechanizmusa kiválóan működött a kis bulldogban, antiepileptikumokkal az ilyen típusú epilepsziát szépen kordában lehetett volna tartani.

A tulajdonos a könyvem alapján, szinte szakmai pontossággal meg tudta határozni, hogy milyen klinikai rohamképek formájában jelentkeztek a halántéklebény eredetű rohamok, melyek végigkísérték a kutya egész életét. Ez az epilepszia nem lehetett rossz prognózisú, talán még gyógyulás is lehetett volna belőle, ha idejekorán, már hat hónapos korától tartós, antiepileptikus terápiára állítják be, hiszen a szerencsétlen állat tizenhárom éven át egy kezeletlen betegséggel élt együtt. A rosszindulatú epilepsziák már fiatalabb korban is súlyosabb rohamtüneteket okozhatnak, akár már 6-8 hetesen is felütheti a fejét a be-

tegség fokális rohamsorozat képében, 10-12 hetes kortól pedig súlyos nagy rohamok is gyötörhetik a kölyök korban lévő kutyát.

Egy másik, gondozásba vett kutyám gazdija jelezte, hogy amióta elolvasta a könyvet, hihetetlen perspektíva nyílt meg előtte. Egészen más szemmel figyelni az embereket és a kutyákat, nem is tudta, hogy ennyi epilepsziás és ennyi pszichésen beteg ember és kutya van körülötte. Mivel rengeteg kutyaszerető barátja van, nem egy ismerőse már bejelentkezett nálam imádott kedvencével kivizsgálásra, az addig érthetetlennek vagy nevetségesnek ítélt átmeneti mozgás vagy viselkedészavarokat mutató kutyákkal, mely tüneteket nem is jelezte a tulajdonos az állatorvosnak, vagy a gazdája bagatellizálta el azokat a kellő ismeretek hiányában. Ezen az úton sok kutya jutott el hozzám, akiknek csak egyetlen nagy rohama volt, vagy a számtalan fokális roham valamelyikét vonultatta fel, de még nem jelentkezett a nagy roham. A kivizsgálásokat követően időben el tudtuk kezdeni a tartós antiepileptikus gyógyszerkezelést, és sok esetben, az időben diagnosztizált betegség korai gyógyszeres beállítása következtében több éves antiepileptikum-szedés mellett gyógyulásra számíthatunk.

A cikkben leírt gondolatok csak egy kis ízelítőt adnak az epilepszia diagnosztika és gyógyszerkezelés nehézségeiről és buktatóiról, melyek a napi ambuláns munkám során felmerülnek, hiszen csak ezen alapelvek ismeretében tudom csak biztosítani a beteg kutya és a tulajdonosa számára a normális életvitelt, esetleg az epilepsziából való gyógyulást.

dr. Kiss Gabriella

www.kutyaepilepszia.hu

■ Ügyeleti K.O.

Nincs egy hónapja sem, hogy a gödöllői kerületben már nyugvópontra jutott ügyelet kérdése újabb hullámokat vert. Egyik kollégánk, a fásasztó és sok keserves tapasztalattal zárult ügyeleti hétvége után, jelezte azt a szándékát, hogy kilép a rendszerből. Körlevele másokat is véleménye kinyilvánítására készítetett. A levelek szerzőinek hozzájárulásával, szerkesztett formában részleteket közlünk a levélváltásból.

Szász László (Verese gyház):

Hogyan tovább az ügyeletben? Többen kérdéssé tették a 2011. évtől az ügyeletben való részvételt a mai ügyeleti feltételekkel. A kilépést tervezi Koleszár István és Kovács Ilona (Varga Ferencsel együtt). Felmerült még Horváth Márk esetében is. Eddigi kéthavonta ránk jutó ügyeletet vállaltam. Viszont a havi ügyeletet már én sem vállalom. Az ügyelet kifogásolásában nem az anyagi oldal az elsődleges, hanem az ügyeleti körülmények tisztátalansága. A hétvégi ügyeletben a legkellemetlenebb probléma az éjszakai (sok esetben indokolatlan) hívások megoldása. Sokan nem merünk éjszaka kiszállni gyanús esetekhez, amikor kellemetlen helyzetek adódhatnak. Nem fizetés esetén sincs semmi eszköz a kezünkben. Sok esetben keresnek bennünket ránk nem tartozó ügyekkel is (talált állatok mentése, talált balesetes állatok ellátása, közterületeken észlelt elhullott

tetemek stb.). Minket próbálnak felelőssé tenni, ha nem tudunk intézkedni. Természetesen hétvégén nem érhető el illetékes hivatal. Másik probléma azon esetek egyre növekvő száma, amikor az ügyeletet nem vállaló kolléga, rendelő küldt át gyakran nem szívesen vállalt betegeket. Az UniverZooban heteken belül várható egy non-stop állatkórház megnyitása Beregi Attila irányításával. Sokan ebben látjuk a megoldást az ügyelet területén, természetesen a kórház beleegyezésével.

A kollégákkal való beszélgetés során a legnagyobb dilemma az ügyeleti ellátásban, hogy mire vagyunk kötelezve ügyeletben, és mit tagadhatunk meg. Nem tudunk kamarai szabályozásról, pedig szükség lenne (ha van, kérem, aki tudja, küldje el). Kérek mindenkit írja meg, hogy 2011-re vállalja-e az ügyeletet vagy sem. Én valószínű a jelenlegi körülmények alapján nem fogom vállalni.

Horváth Márk (Gödöllő):

A Laci által leírt problémák miatt az ügyelet eddigi formája szerintem is tartahatatlant, ezért már többen idáig sem vállalták, és most még többen lépnek ki a rendszerből. A Kamara honlapján megtalálható a magán-állatorvosi ügyeleti szolgálat ellátásának rendje, amiben le van írva, hogy mi mindenre köteles az ügyeletet vállaló állatorvos. Arról, hogy a mi munkánkat, annak megtérülését és biztonságunkat milyen módon lehetne biztosítani, egy szót sem találtam. A problémákról korábban már én is írtam Nektek egy levelet, nem történt elmozdulás az

ügyben. Szerintem a Kamara ide vonatkozó szabályzata idejét múlt, vaskalapos, és nem képviseli saját tagjainak az érdekeit. Amíg ezt nem sikerül módosítani, addig számomra is vállalhatatlan az ügyelet. Én úgy gondolom, hogy amikor a körzetünkben dolgozó állatorvosok nagy része kilépett az ügyeleti rendszerből (és ez gondolom más körzetekben is hasonlóképpen zajlott), akkor kellett volna a Kamarának kidolgozni egy, a munkaszüneti napokon igénybe vehető állatorvosi szolgálat működésének a feltételeit. Ehelyett a szankcionálással foglalkozott.

Keresztes Zsolt (MÁOK Pest megyei Szervezete):

Pár fontos dolgot idéznék (szerintem valamennyi felvetett problémára megvan a válasz):

„Az ügyeletben való részvétel önkéntes, az állatorvos írásban nyilatkozik az ügyelet elvállalásáról. Az ügyeletet vállaló magán-állatorvos köteles a területi szervezet ügyeleti szabályzatában foglaltakat betartani. A nyilatkozat visszavonásig (de legalább egy évig) érvényes. A

változást a tárgyév december 1-ig jelezni kell. Az időközben elkészült ügyeleti beosztás szerinti ügyeletet teljesíteni kell.”

„A MÁOK Pest megyei Szervezete biztosítja, hogy ötnél kevesebb ügyeletet vállaló állatorvossal nem szervez ügyeleti kört, azaz egy-egy ügyeleti alkalom között legalább 5 hétnek el kell telnie.”

Magyarul: Aki írásban vállalta az ügyeletet, az december 1-ig kell jelezze, ha ki szeretne lépni. Aki vállalta, annak azonban azzal is kellett számolnia, hogy lehetséges, 5 hetente ügyelni fog. Szász Laci sorai e szempontból is teljesen korrektek: *„Eddigi kéthavonta ránk jutó ügyeletet vállaltam. Viszont a havi ügyeletet már én sem vállalom.”* Nem is tudná vállalni, mert a Kamara nem is szervezne ügyeletet.

Szerintem mindenki elég nagyfiú ahhoz, hogy eldöntse: az ügyeleti szabályzat alapján VÁLLALJA vagy VISSZAMONDJA a (nem kötelező) ügyeletet vagy sem. Kérlek Benneteket, hogy a december 1-i határidőre ügyeljeteek. ■

Sünök a praxisban

A városi életmód terjedésével egyre nagyobb zöld felületet harapunk ki környezetünkől, egyre több vadon élő állat válik „városlakóvá”. Ősszel és tavasszal lelkes állatbarátok gyakran hoznak be a rendelőbe elárvult vagy annak hitt sünöket, és várják a segítségünket. Néhány tippet szeretnék adni ahhoz, hogy valóban szakszerűen lássuk el nem mindennapi szűrős betegünket:

A sünök többnyire összegömbölyödnek. Hogy a sérüléseket elkerüljük, ne erősen fogjuk meg őket, hanem óvatosan fektessük a tenyerünkben az oldalukra, és várjunk. Néhány pillanat múlva kinyújtóznak, ekkor a hátulsó végtagnál fogva, kézen álló testhelyzetben tartva könnyen vizsgálhatóak.

1. A legtöbb sün külső élősködőkkel fertőzött, elsősorban bolhákkal és kullancsokkal. Volt olyan tüskés barátunk, akiből 44 kullancsot szedtünk ki. Egészséges, nem kórosan lesoványodott sünök külső paraziták elleni kezelésére felhasználható az 1:30 arányban hígított doramectin, 1:2000 amitráz oldat fürdetés szerűen, vagy pedig a Frontline spray. Leromlott kondíciójú állatok esetében csak néhány napos feljavító kúra után alkalmazzuk a külső paraziták elleni készítményeket!

2. Shockos állapotban lévő állatoknak prednisolon tartalmú készítményt (Prednisolon 1% inj. 0,05 ml /nap sc. vagy 0,3-0,5 ml sc. 5 naponként), vagy dexametason tartalmú injekciót (Dexadreson inj. 0,2 ml 3 naponként) adhatunk.

3. Infúziós kezelés esetén Salsol oldat adható állapottól függően napi 50-100 ml több részletben subcutan vagy intraperitoneálisan, tapasztalatunk szerint akár 1:20 arányban hígított

40 % glükóz infúzióval kiegészítve is. A vitamin készítmények, így bármelyik B-vitamin komplex injekció (0,2-0,4 ml / állat), vagy a Catosal inj. (0,3-0,8 ml / állat) háromnaponta adva sikerrel alkalmazható.

4. Antibiotikumok: amoxicillin (Primamox inj 0,5 ml / 48 óra sc.), enrofloxacin (Baytril 2,5 % inj 1ml / ttkg 3-5 napon át), gentamicin (Anigent inj 0,6 ml / ttkg / nap).

5. Férgeesség esetén kombinált szereket vettünk igénybe, irányadó gyakorlati adagok: 500 g alatt állat esetén 1/4 Drontal tabl, 500 g felett 1/2 Drontal tabl, selamectin hatóanyagú spot on.

6. Roboráló etetés: macskának való teljes értékű konzerv tápok keverve darált marhahússal (szív), 3-5 naponta nyers tojás sárgája és minden nap Pulv. Calcio-lactophosph. FoNoVet csapott makkáskanállal. Tejet tilos adni!

7. Sebészeti ellátás esetén kombinációban a ketamin (30-40 mg / ttkg) és xylazin (2-3-6 mg / ttkg) bevált. A sebeket Betadine oldattal mossuk ki vagy 3 %-os H₂O₂ oldattal, varráshoz 2/0-4/0 monofil felszívódó varróanyagot használjunk.

8. Elárvult kölyköket fürdetni, ektoparazita ellenes szerekkel kezelni tilos! Felnevelésük bonyolult, csak 3-4 hetes kor után van jó esély az életben maradásukra. Az anyatej fehérvében és zsírban gazdag (16% és 25 %) viszont laktózban szegény!

9. Fájdalom-csillapítás: metamizol (Vetalgin inj 0,5 ml / 12 óra sc.).

Ezek a tippek kiragadott esetek alapján készültek, bővebb információ az internetről könnyen letölthető.

dr. Kertész Péter
Dunakeszi