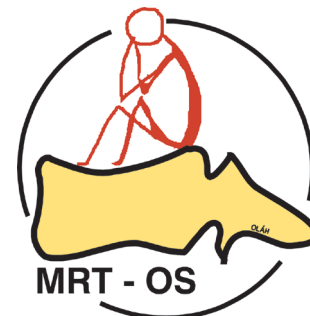


A Magyar Radiológusok Társasága Osteologiai Szekciójának (MRT-OS) története

VIII. rész (2007–2008)



A BUDAPESTI ISS KONGRESSZUS UTÓÉLETE

Az MRT-OS történetének előző részében részletesen beszámoltunk az ISS 35. budapesti kongresszusának eseményeiről. A kongresszust a magyar csont-radiológia világraszóló sikerének értékeltük. És ez nem túlzás. Az eseményt követő visszajelzések megerősítették V. Jevtic professzornak, a kongresszus. program-igazgatójának értékelését, hogy „a Forgács–Mester páros által szervezett világkongresszus az eddigi legsikeresebb ISS kongresszus volt.”

Jól esett a sok dicséret, hiszen sokat dolgoztunk a sikerért. 2004-ben az ISS máltai kongresszusán derült ki, hogy a Társaság kongresszusokat előkészítő bizottsága Budapestet javasolta a 2007. évi kongresszus helyszínéül, és Forgács Sándort kérték fel annak megrendezésére. Forgács dr. megrettent a feladat nagyságától, és felkérte egykori tanítványát, régi barátját és „harcostársát”, Mester Ádám dr-t, hogy álljon mellé úgy, mint 2001-ben, amikor nagy sikerrel együtt valósították meg az ESSR (European Society of MusculoSkeletal Radiology) évi kongresszusát a Gellért Hotelben. Akkor ez volt az első Európai Unió kívüli ESSR kongresszus. Azóta hazánk az Unió tagja, és mindketten az Társaság tiszteletbeli tagjai lettek.

A hazatért résztvevők szívesen emlékeztek vissza Budapestre, a nagyszerűen sikerült fogadásokra az Iparművészeti Múzeumban, a Magyar Tudományos Akadémián, az Európa hajón és természetesen a tudományos programokra.

A kongresszusnak és a hozzácsatlakozó továbbképző kurzusnak rendkívül gazdag programja felölelte az osteologia minden fontos kérdését, és azt a világ legkiválóbb csont-radiológusai (és csont-patológusai) adták elő. Az Osteol. Közl. 2007/4. és 2008 számaiban folyamatosan ismertettük az előadások fontos megállapításait. Ezek ismertetésében Mester Ádám jeleskedett, aki a legtöbb előadást végighallgatta, és szorgalmasan jegyzetelt.

Sok év távlatából is sokan emlegetik ezt a sikeres budapesti rendezvényt.

VIII. MAGYAR OSTEOLOGIAI KONGRESSZUS BALATONFÜRED, 2007. MÁJUS

A magyar osteologiai kongresszusokról 2007-ben büszkén jelentettük, hogy „van mire büszkének lennünk, hiszen megvalósítottuk a korábban kitűzött célt, rendezvényünk a hazai osteológia vezető eseménye lett. Évről évre több résztvevő, több kiállító, egyre gazdagabb tudományos és társasági programok jellemzik kongresszusainkat.”

2007-ben azonban rendezvényünk veszélybe került. Amikor 2006-ban a szervezéshez hozzákezdünk, vészjósló híreket kaptunk. Szponzoraink a gazdasági rendelkezések miatt visszavonulót fűjtak. Nemcsak megszorítások érték őket, de új szabályok jelentek meg arról, hogyan (nem) támogathatnak egy rendezvényt, illetve az azon résztvevő orvosokat. Az új jogszabályokat „értelmezni” kellett, és ez – mint ilyenkor lenni szokott – nagy bizonytalanságot okozott. Ahogy egyik jogászuink fogalmazott: majd az első per után meglátjuk, hogy jól értelmeztük-e a szabályokat. Jöttek a hírek más társaságtól: kongresszusukat elhalasztották, illetve a korábbiaknál sokkal szerényebb körülmények között rendezték meg.

A vezetőségi üléseinken élénk vita alakult ki arról, hogy megrendezzük-e, és ha igen hogyan a kongresszust. Az MRT-OS elnöksége meghatalmazta Forgács és Mester doktorokat, akik tagjai a MOOT vezetőségének is, hogy legjobb belátásuk szerint tárgyaljanak erről a MOOT vezetésével, de legyenek azon, hogy a kongresszus, ha szerényebb körülmények között is, de megrendezésre kerüljön.

A MOOT és az MRT-OS VIII. közös kongresszusát előkészítő vezetőségi ülésen ez az álláspont győzött, sőt úgy határoztunk, hogy a kongresszus változatlan formában kerüljön megrendezésre. A szervezők vállalták, hogy a nehézségek ellenére igyekeznek mindent úgy csinálni, hogy a résztvevők a megszorításokból minél kevesebbet vegyenek észre. Azért minden esetre egy „vészforgató könyvet” is felállítottak. Nagy örömünkre szolgált, hogy ezt végül is nem kellett alkalmazni.



1. kép. A kisízületek reumatoid arthritiszével foglalkozó radiológiai kerekasztalt Forgács Sándor és Mester Ádám moderálta.

A szervezőkre a korábbi éveknél nagyobb feladat hárult, amit sikerrel teljesítettek. Végül is a résztvevők száma nem érte el az előző évit, de drámai csökkenésről nem beszélhettünk. Közel 700 regisztrált résztvevővel így is az év egyik legnagyobb orvos-kongresszusa lettünk. A szponzorok visszavonulása a radiológus résztvevőket különösen érintette. Kevesebb radiológus talált szponzort, kevesebbet tudtunk meghívni.

Kiállítóink a korábbi éveknél kisebb területet foglaltak le, de minden fontos partnerünk eljött a kongresszusra. A hagyományos társasági programokat (szerdán welcome party, csütörtökön kongresszusi vacsora, pénteken garden party) megrendeztük, kitűnő hangulatban, nívós vacsorákkal, jó zenével. Olyan fényes drága műsorokat, amelyeket a korábbi években szponzoraink szerveztek, most nélkülözni kellett, de azért minden este volt műsor is. A garden partyn pl. Gerendás Péter és együttese emlékeztet koncertet adott.

A kongresszus persze a tudományért van, és ebben nem kellett megszorításokat alkalmazni. A hivatalos megnyitó előtt hagyományainknak megfelelően, az OBME konferenciája zajlott le „A szavak ereje, avagy tudunk-e közös nyelven beszélni?” címmel Zalatnai Klári köszöntője után Endrei Judit és Marton István vezetésével érdeklődéssel kísért beszélgetés zajlott le az orvos és beteg viszonyáról.

A megnyitót magas színvonalú plenáris előadások követték. 56 bejelentett előadás hangzott el, annyi, mint a korábbi években. Alkalmazkodva az új gyógyszerrendelési szabályokhoz, nagy szerepet tulajdonítottunk, és külön szekcióban foglalkoztunk a családorvos osteológiai képzésével.

„Találkozás a szakemberrel” címmel párhuzamos szekciókat indítottunk. Bálint Géza, Hosszú Éva, Szekanez Zoltán vállalta ezek vezetését. A kezdeményezés bevált, későbbi kongresszusainkon folytattuk.

Az MRT-OS által szervezett kerekasztalt „A kisízületi reumatoid arthritis képalkotó differenciál-diagnosztika



2. kép. A kerekasztal vitája fehér asztalnál folytatódott. Barna Judit, Hittner György, Genti György, Bálint Géza és Ortutay Judit.

kája és a terápiás hatások képalkotó követése” címmel, nagy érdeklődés kísérte, Forgács Sándor és Mester Ádám moderálta. Kaposi N. Pál (kéz-csukló MRI és ultrahang), Farbak Zsófia (láb-boka ultrahang és röntgen), Mester Ádám (láb-boka CT és MR), Köllő Katalin (daganatok), Várallyai György (gerinc kisízületek MR), Mester Ádám (gerinc kisízületek CT) diagnosztikájáról tartott előadást.

Ebben az évben is biztosítunk lehetőséget a velünk együttműködő cégeknek, hogy bemutassák új termékeiket, új eredményeiket. Ezt mindig meghálálják azzal, hogy jó előadók értékes előadásaival töltik ki a programot. Ebben az évben az elhangzás sorrendjében VALEANT, RICHTER, TEVA, GUTTA, LILLY, ROCHE, SERVIER, LUNÁR PHARMA, PATENT SANOFI szimpózium mindig zsúfolt előadóteremben zajlott le.

A sok kezdeti bizonytalanság és nehézség ellenére rendkívül sikeres kongresszust zártunk. A megszorítások sok gondot jelentettek a szervezőknek, de ezekből a nagyszámú résztvevő alig érzett meg valamit. Nem volt kétséges, hogy a sikeres kongresszus-sorozatot folytatni kell. Már is elkezdtük a IX. Magyar Osteológiai Kongresszus szervezését.

OSTEOPOROTIKUS CSIGOLYATÖRÉSEK. GENANT MÓDSZERE

Az osteoporosis és szövődményeinek diagnosztizálása hagyományosan radiológiai feladat. Az MRT-OS megalkulása óta foglalkozik ennek kérdéseivel. A kétezres évek első évtizedében ez a téma világszerte az érdeklődés homlokterébe került. Folyóiratunk minden számában közöltünk cikkeket, referátumokat, állásfoglalásokat. Számos megállapításunk, javaslatunk ma is érvényes,

Mindennapi tevékenységünk során a különböző okokból készült röntgenfelvételeken, CT vagy MR képeken gyakran látjuk a csonttritkulás jeleit, mégis ezen betegeknek csak egy kisebb része jut el a megfelelő szakrendelésekre. „Hazánkban a csonttritkulásban szenvedő betegeknek csak kb. 10%-a kap antiporotikus kezelést” – írtuk

2007/4

OSTEOLOGIAI KÖZLEMÉNYEK

1

OSTEOPOROTICUS CSIGOLYATÖRÉSEK II. rész

Az osteoporosis diagnosztizálása hagyományosan radiológiai feladat. Mindennapi tevékenységünk során a kisléptékű okból készült röntgenfelvételeken, CT vagy MR képeken gyakran látjuk a csonttraktus jeleit, le is írjuk azokat, mégis ezen betegek csak kis részét jelöljük ki a csonttraktus jeleitől. Hazánkban a csonttraktusban szenvedő betegeknek csak kb. 10%-a kap antiporotikus kezelést.

Más országokban sem sokkal jobb a helyzet. Ezért is tart felhívást közzé az IOF (International Osteoporosis Foundation) és az ESSR (European Society of Musculoskeletal Radiology). Ennek lényege, ha a radiológus bármely okból készült röntgenfelvételen porosist észlel, utalja a beteget szakintézetbe.

Az osteoporosis rettegett szövődménye a csonttörés. A porotikus eredetű törések legnagyobb része csak röntgenvizsgálattal felfedezhető csigolya-kompresszió, amely spontán vagy kicsiny traumára következik be. Járhat heves hátfájdalommal, de gyakran tünetmentes. A 60 év feletti populáció 20-30%-ában fordul elő. Akinek akár egy csigolyája összeroppan, fokozott esélye van újabb csigolya kompresszióra, és ami még fontosabb: combnyaktörésre. Ezen törések emelkedő száma nagy terhet ró az egyénekre és a társadalomra egyaránt. Időben bevezetett antiporotikus kezeléstől a törések számának csökkenését vártuk. Ez így is történt, de az eredményekkel nem lehettünk elégedettek.

Az IOF és ESSR felhívását további lépések követték. Szakmánknak nagy kompressziókat, például a bécsi ECR-en referenciaként hangzottak el. A két említett társaság "Forrás dokumentumot" állított össze, amely CD-n is megjelent. Több nyelven készültek kiadványok. A "Forrás dokumentum" a téma olyan kiváló szakértőit mint P. Szulc, P. D. Delmas, H. K. Genant, M. Jergas és C. van Kuijk foglalták össze a kérdés legfontosabb klinikai és radiológiai vonatkozásait. Hazánkban a Magyar Radiológusok Társaságának Osteológiai Szekciójának (MRF-OS) vállalta magára, hogy ezzel a fontos kérdéssel foglalkozzon.

Előző számunkban közöltük az "Osteoporosis és osteoporotikus csonttörések" klinikai vonatkozásait, és a csonttörés mérésének módjait. Ennek folytatását alkalmazzuk az alábbiakban.

A csigolyatörések radiológiai vizsgálata

Az osteoporosisnál idősebb nők tetemes hányada szenved el osteoporotikus csigolyatörést, aminek a bevezetése nagymértékben fokozza az újabb törések kockázatát. Egyértelmű tehát, hogy minél hamarabb felismerjük a csigolyatörést, annál hamarabb elkezdhetjük a kezelést. A csigolyatörések értékelésére használatos klinikai eszközök hozzájárulnak a törés súlyosságának, sőt esetleg az eszközökkel a terápia beavatkozások azon betegre összpontosíthatók, akiknek ez leginkább a javára válik.

A radiológiai képalkotás (a beteg testhelyzetének rögzítésétől a felvételi paraméterek beállításáig) nagymértékben befolyásolja az osteoporotikus csigolyatörések értékelésének pontosságát. Ill. végül soron az osteoporotikus betegek ellátását is. A kifogástalan röntgenfelvételek készítésének előfeltétele, hogy a röntgenasszisztens ismerje a radiológiai előírásokat, és a személyzet egységes felvételi technikáit alkalmazza, továbbá meg kell legyen a személyzet képzése és tevékenységének ellenőrzése. Sajnálatos módon, a radiológusok gyakran ártatlanul számos enyhe – sőt néha a közepes – fokú csigolyadeformitást okozó törést ítélt. Az is előfordulhat, hogy a radiológiai leírásban használt, semmilyen terminológiát nem figyelmeztető elég egyértelműen a beutaló klinikus a csigolyatörésre és annak jelentőségére az osteoporosis körismérésében és kezelésében.

Ez a fejezet az osteoporotikus csigolyatörés szakszerű körismérésének fontosságát kívánja hangsúlyozni. Ezen kívül, megteremt az alapot annak, hogy egységes elvek szerint végezzék a radiológiai vizsgálatokat és a felvételek értékelését – mindez végül soron elvezet a radiológiai körismérés hatékonyságának általános fokozódásához.

A csigolyatörések súlyosságának jellemzésére korábban javasolt sémák számos tekintetben tökéletlenek voltak és alkalmazásuk igen eltérő eredményekre vezetett. Egyes-
rű osztályozást javasolunk, amit minden képzett radiológus alkalmazhat, mégpedig különleges eszközök nélkül.

A CSIGOLYATÖRÉS KORAI FELISMERÉSÉNEK FONTOSÁGA ÉS A RADIOLOGUS SZEREPE

A szakszerű radiológiai lelet

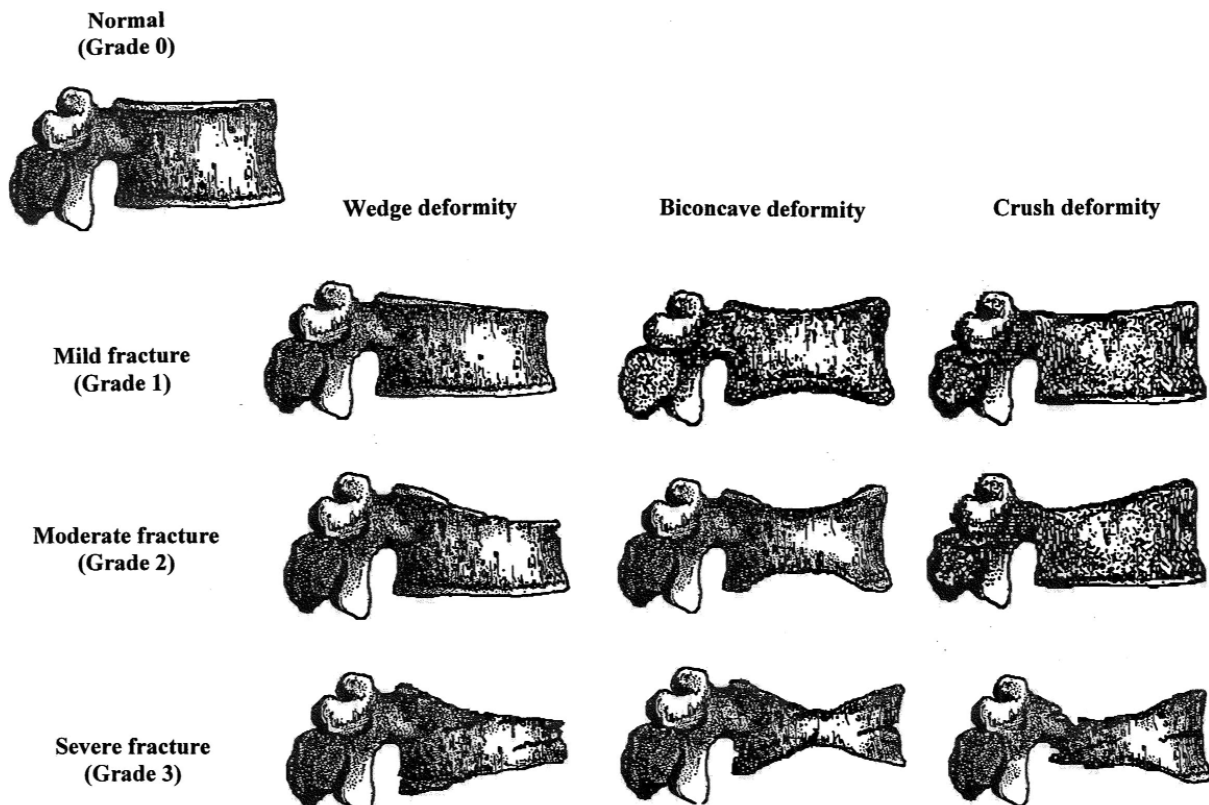
A klinikai tünetek alapján gyakran fel sem merül a csigolyatörés gyanúja, ezért körismérésének legfőbb eszköze

2007-ben. Ez helyzet azóta csak keveset javult. Pedig már akkor felhívást közzé az IOF (International Osteoporosis Foundation) és az ESSR arról, ha a radiológus bármely okból készült röntgenfelvételen porosist észlel, utalja a beteget szakintézetbe.

Az osteoporosis rettegett szövődménye a csonttörés. A porotikus eredetű törések legnagyobb része csak röntgenvizsgálattal felfedezhető csigolya-kompresszió, amely spontán vagy kicsiny traumára következik be. Járhat heves hátfájdalommal, de gyakran tünetmentes. A 60 év feletti populáció 20-30%-ában fordul elő. Akinek akár egy csigolyája összeroppan, fokozott esélye van újabb csigolya kompresszióra, és ami még fontosabb: combnyaktörésre. Ezen törések emelkedő száma nagy terhet ró az egyénekre és a társadalomra. Időben bevezetett antiporotikus kezeléstől a törések számának csökkenését vártuk. Ez így is történt, de az eredményekkel nem lehettünk elégedettek.

A csigolyatörések súlyosságának jellemzésére korábban javasolt sémák számos tekintetben tökéletlenek voltak és alkalmazásuk igen eltérő eredményekre vezetett. Egyszerű osztályozásra volt szükség, amit minden radiológus alkalmazhat, különleges eszközök nélkül.

A klinikai gyakorlatban a csigolyatörések zömét nem ismerik fel a klinikai tünetek alapján. A radiológusok az oldalirányú gerincfelvétel vizuális értékelésével keresik a csigolyatörésre utaló elváltozásokat. A körismérés során



a csigolya deformitás egyéb lehetséges okait is számításba kell venni. A csigolya deformitások értelmezésében és osztályozásában sokat segített és gyorsan elterjedt Genant szemikvantitatív módszere. Ebben a rendszerben a csigolyatörés súlyossága kizárólag a csigolyatest-magasság csökkenésének mértékétől és a morfológiai változás jellegétől függ. A csigolyákat a magasságcsökkenés mértéke alapján pontozzák. A deformitás típusa (ék-, bikonkavitás, kompresszió) nem befolyásolja a törés minősítését. Genant szemikvantitatív módszerének az is előnye, hogy a csigolyatörés folytonosan változó természetét szem előtt tartva a kontrol röntgenfelvételek megalapozott értékelését is lehetővé teszi.

Bár ezt a módszert a nyolcvanas években meglehetősen kiterjedten alkalmazták és tesztelték gyógyszerek hatékonyságát értékelő klinikai, ill. az epidemiológiai vizsgálatok során, a módszer teljes körű ismertetését csak a kilencvenes évek közepén publikálták.

A szemikvantitatív értékelés után a csigolyák fokozatainak összegét az értékelt csigolyák számával elosztva képezhető a „spinális fractura index” (SFI).

Különböző vizsgálok a Genant-féle szemikvantitatív séma alkalmazásával rendkívül jó egyezéssel kóriszmézhetik a csigolyatöréseket. A Genant-módszert elsajátított vizsgálok kiemelkedő eredményeket értek el a csigolyatörés, ill. egyéb ok következtében kialakult csigolya deformitások megkülönböztetésében. Fontos az osteodenzitometriát is kihasználni. Genant módszerét jól egészítette ki a DXA-vizsgálatok elterjedése.

Az MRT-OS alapítványa segítségével különböző típusú Dexa készülékeket szerzett be, és azokat az Uzsoki u.

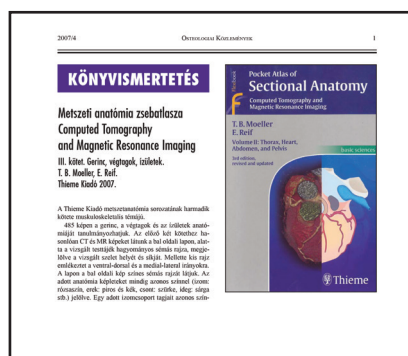
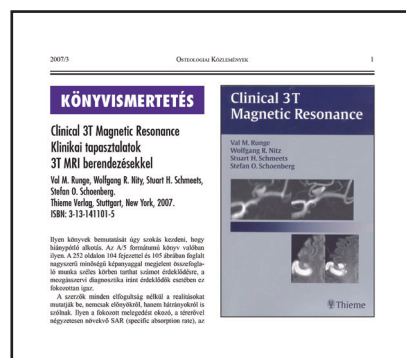
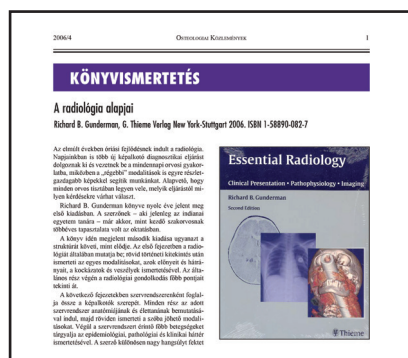
Kórházban üzemeltették. A kérdés részleteivel az MRT-OS történetének V. részében foglalkoztunk. Ott tárgyaltuk az általunk kidolgozott ROPOG (Radiológusok Országos Programja az Osteoporosis Gyógyításáért) program nagyszerű eredményeit. 2007-re a program sajnos elhalt. Ennek oka, hogy a gazdasági megszorító intézkedések miatt szponzoraink kihátráltak.

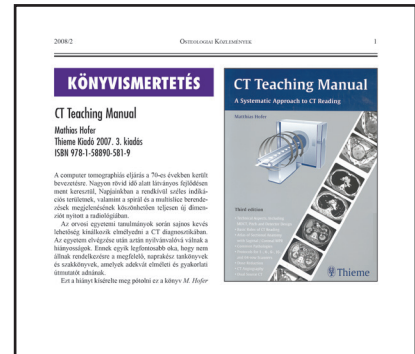
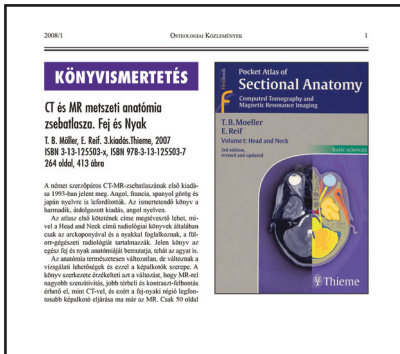
Hazánkban az MRT-OS különösen sokat tett a leírt feladatok megismertetéséért, és Genant módszerének elterjesztéséért.

H. K. Genant (1942–2021) a csontradiológia kiemelkedő mestere volt. A máltai kongresszuson választották az ISS elnökének. Amikor felkértük, hogy legyen tagja folyóiratunk szerkesztőbizottságának, örömmel vállalta a feladatot. Könyveit, cikkeit megküldte és mi referáltuk azokat. Mély megdöbbenéssel fogadtuk halálhírért. Megrendülten búcsúztunk tőle (Forgács S.: in memoriam Harry K. Genant. Osteol. Közl. 2021. 29. 108–109.)

KÖNYVISMERTETÉSEK

Az MRT-OS történetének előző részeiben leírtuk, hogy a Thieme Kiadó rendszeresen elküldte szerkesztőségünknek új kiadványait. Ezekről címlappal illusztrált nívós könyvismertetéseket közöltünk. A musculoskeletalis témákat a Szekció tagjai, más témákat érdekelt szakemberek ismertettek. 2007–8-ban különösen sok könyvúj-donságról adtunk hírt. Az évek mind a 4 számában 6-8 recenziót közöltünk. Az ismertetések érdeklődést keltettek. Sokan igyekeztek a könyveket megszerezni. Számos kollegáknak kölcsönöztük a könyveket.





ELESÉSEK MEGELŐZÉSE

Idős emberek rettegett betegsége a csonttörés, mely az esetek 90%-ában elesés következtében jön létre. Nem véletlen, hogy ez a kérdés a 2008-10-es években az érdeklődés előterébe került. Az EU országokban évente 40-50 000 elesést regisztráltak. Felmérések szerint a 65 éven felüliek 30%-a évente legalább egyszer, de sok esetben többször is elesik. 75 éven túliak között ez az arány még magasabb. „Ha nem teszünk semmit az elesések megelőzése érdekében, a törések, valamint a törésekkel összefüggő szövődmények jelentős emelkedésével kell számolnunk az elkövetkező 25-30 évben” – írtuk 2008-ban. Sajnos ez lényegében bekövetkezett.

Az elesések jelentős szociális és pszichológiai következményekkel, a biztonságerzés elvesztésével, az aktivitás és mobilitás csökkenésével járnak együtt. A törések gyakran ismétlődnek, és ez még inkább maga után vonja az idős emberek funkcionális képességének csökkenését. Az időskorúak már az elesés veszélyétől tartva korlátozzák fizikai aktivitásukat, beszűkítik közösségi kapcsolataikat – ezzel a testi és lelki leépüléséhez vezető ördögi kört indítanak el.

Az elesések kérdésének tanulmányozására nemzetközi szervezet jött létre, amely kutatókat, klinikusokat és más egészségügyi szakembereket gyűjtött össze Európából. A szervezet tevékenysége elsősorban gyakorlati és klinikai módszerek kidolgozására, klinikai vizsgálatok összefogására és ismertetésére irányult. Egyebek között vizsgálták az esések pszichológiai aspektusait, az elesésekkel együtt járó csonttörések kockázatának csökkentése, az idős emberek életminőségének javítása érdekében. A Szervezet konferenciákat tartott, és számos közleményt publikált. Hazánkban az MRT-OS az OBME-vel (Oszteoporózis Betegek Magyarországi Egyesülete) együttműködve vállalta ennek ismertetését.

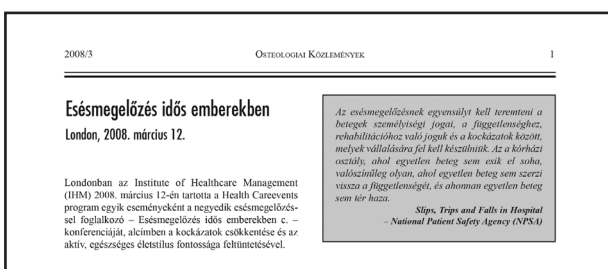
Elesések megelőzése címmel folyóiratunkban rovatot indítottunk, és az Osteológiai Kongresszusokon gyakorlati foglalkozásokat (torna) szerveztünk Zalatnai Klára OBME elnök vezetésével. Öröndetesen sokan vettek ezeken részt. Mindez színesítette az Osteológiai Kongresszusok programját.

ELESÉSEK A LEGÚJABB IRODALOMBAN

A WHO legújabb adatai szerint évente több mint 684 ezer ember hal meg elesés következtében, ami a baleseti halálozások 37%-át teszi ki. Évente 37,3 millió olyan súlyos esés történik, amely orvosi ellátást igényel.

A WHO szerint az esésekkel összefüggő halálesetek száma az elmúlt két évtizedben sokkal gyorsabban nőtt, mint bármely más sérülés esetében. Az elesések nagy terhet rónak az egyénekre, közösségekre és mindez az egészségügyi rendszereket terheli. A WHO javasolja az alapbetegségek és gyógyszerek rendszeres ellenőrzését. Fontos a fizikai aktivitás és egyensúly-fejlesztés biztosítása, a biztonságos környezet kialakítása, valamint olyan eszközök használata, mint a viselhető személyi riasztók, esésérzékelők, vészhívóval ellátott okos-telefonok.

Az okosórák legújabb fejlesztései komoly segítséget nyújtanak az elesések felismerésében. A közelmúltban hazánkban is megjelentek ilyen eszközök. Ezek esésérzékelő és vészhívó funkciói lehetőséget adnak arra, hogy segélyhívás és sms üzenet formájában riasztást adjanak kijelölt kapcsolattartó személyeknek. Ez lehetőséget ad a gyors segélynyújtásra.



2008/3 OSTEOLOGIAI KÖZLEMÉNYEK 1

Az élő csontszövet

A strontium ranelat (Protelos) kezelés aktuális kérdései
 Eighth European Congress on Clinical and Economic Aspects of Osteoporosis and Osteoarthritis – ECCEO 8
 Isztambul, 2008. április

2 OSTEOLOGIAI KÖZLEMÉNYEK 2008/3

A teljes körű osteoporosis terápia aktuális kérdései

Eighth European Congress on Clinical and Economic Aspects of Osteoporosis and Osteoarthritis – ECCEO 8.
 Isztambul, 2008. április.

ECCEO KONGRESSZUSOK

A külföldi kongresszusok közül az ESSR Kongresszusokon kívül az ECCEO Kongresszusokon vettek részt a Szekció tagjai. 2008-ban Isztambulban rendezték ezt a kongresszust. A cégszimpóziumokról részletes beszámolót közzeltünk folyóiratunkban. „Az élő csontszövet” és „A teljes körű osteoporosis kezelése aktuális kérdései” szimpóziumok különös érdeklődést keltettek, ezért ezeket részletesen ismertettük folyóiratunkban.

IX. MAGYAR OSTEOLOGIAI KONGRESSZUS BALATONFÜRED, 2008. MÁJUS 21–24.

A korábbi évek gondtalansága után hozzá kellett szoknunk, hogy Kongresszusunk rossz előjelekkel indul. Természetesen az anyagiak miatt. Szponzoraink visszavonult fűjtak, illetve sokan közülük bizonytalanságban hagytak a szervezőket részvételükről. Már az előző évben elhatároztuk, úgy rendezzük meg a kongresszust, hogy kollégáink minél kevesebbet érezzenek a megszorításokból és erről ebben az évben sem akartunk lemondani. Sikertől!

Hagyományainkhoz híven, a kongresszus első napja az Osteoporosis Civil Fórum jegyében telt el, az Osteoporosis Betegek Magyarországi Egyesülete (OBME) és az Egészséges Öregedésért Tudományos Egyesület (EÖTE) szervezésében. A szervezők – Zalatnai Klári és Marton István – köszöntője után olyan aktuális és érdekes témák kerültek megbeszélésre, mint az időskori szédülések, elesések, azok megelőzése. Nem véletlen tehát, hogy a civilek megtöltötték a nagytermet, és érdeklődéssel hallgatták nem csak az orvos előadókat, de a téma iránt elkötelezett civileket is, pl. Endrei Juditot. Ebéd után különböző mozgás-torna programokon vettek részt a jelenlévők.

14 órakor a Civil Fórum átadta helyét a kongresszus megnyitó ünnepségének. Horváth Csaba és Forgács Sándor, a kongresszus elnökei köszöntötték a megjelenteket. A megnyitót plenáris előadások követték. Minden

Ha május – akkor Osteologia Balatonfüreden!

IX. Magyar Osteológiai Kongresszus. Balatonfüred, Hotel Füred-Marina, 2008. május 21–24.

2008-ban már a IX. Magyar Osteológiai Kongresszust hirdetik meg! A MOOT és az MRT-OS közös kongresszusa a hazai osteologia legnagyobb évi eseménye, amely interdiszciplináris fórumot teremt a csontszöveti megbetegedésekkel foglalkozó szakemberek számára.

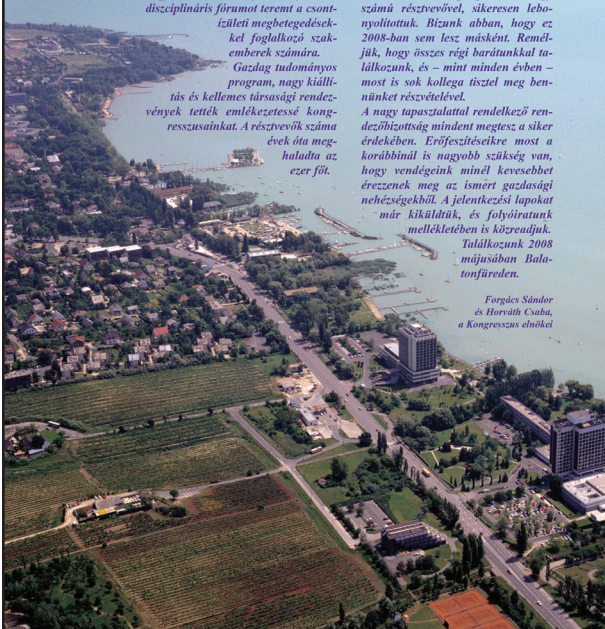
Gazdag tudományos program, nagy kiállítás és kellemes társasági rendezvények tették emlékeztető kongresszusainkat. A résztvevők száma évek óta meghaladta az ezer főt.

Az előző 2007 évi kongresszus elé nagy aggodalommal tekintettünk. Büszkén jelentjük, hogy a sok gazdasági nehézség ellenére, kongresszusunkat változatlan programmal, nagy számban résztvevővel, sikeresen lebonyolítottuk. Bizunk abban, hogy ez 2008-ban sem lesz másként. Reméljük, hogy összes régi barátunkkal találkozunk, és – mint minden évben – most is sok kollega tisztel meg bennünket részvételével.

A nagy tapasztalattal rendelkező rendezőbizottság mindent megtesz a siker érdekében. Erőfeszítésekre most a korábbinál is nagyobb szükség van, hogy vendégeink minél kevesebbet érezzenek meg az ismert gazdasági nehézségekből. A jelentkezési lapokat már kiküldtük, és folyóiratunk mellékletében is közreadjuk.

Találkozunk 2008. májusában Balatonfüreden.

Forgács Sándor
és Horváth Csaba,
a Kongresszus elnökei



2008/4

OSTEOLOGIAI KÖZLEMÉNYEK

1

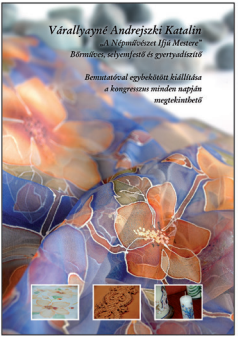
Beszámoló a IX. Magyar Osteológiai Kongresszusról

Balatonfüred, 2008. május 21–24.

A korábbi évek gondtalansága után lassan hozzá kell szoknunk, hogy kongresszusunk rossz előjelekkel indul. Természetesen az anyagiak miatt. Szponzoraink visszavonult fűjtak, illetve sokan közülük bizonytalanságban hagytak a szervezőket részvételükről. Már az előző évben elhatároztuk, úgy rendezzük meg a kongresszust, hogy kollégáink minél kevesebbet érezzenek a megszorításokból és erről ebben az évben sem akartunk lemondani. Most már elmondhatjuk: sikerült!

Hagyományainkhoz híven, a kongresszus első napja az Osteoporosis Civil Fórum jegyében telt el, az Osteoporosis Betegek Magyarországi Egyesülete (OBME) és az Egészséges Öregedésért Tudományos Egyesület (EÖTE) szervezésében.





Gergely Mária a díjkiosztó bizottság és elnökök gyűrijében átveszi a legjobb radiológiai előadásért járó díjat.



Ez a kép a záróünnepségen készült, ami abból látható, hogy a két elnök itt már gondok nélkül vidáman köszönti a hallgatóságot.

évben vendégül láttuk valamely társszakma jeles képviselőit. Ebben az évben az onkológusok jöttek el hozzánk. „Az onkológia és a metabolikus osteológia határán” című kerekasztal megbeszélésen egyebek között Kásler Miklós és Szendrői Miklós tartottak előadásokat.

Az MRT-OS „Az instabilitás képalkotó diagnosztikája”-t választotta fő témának. Oly sok előadás gyűlt össze, hogy a programot két szekcióra kellett bontani, Fornet Béla és Németh László, valamint Forgács Sándor és Gyarmati János moderálásával. A gerinc instabilitás klinikai diagnosztikáját Ormos Gábor, röntgen diagnosztikáját Köllő Katalin és Farbak Zsófia, CT diagnosztikáját Mester Ádám, MR diagnosztikáját Várallyay György ismertette. A váll instabilitás képalkotó diagnosztikájáról Kaposi N. Pál, a térdről Fazekas Péter, a boka és láb instabilitásról Balogh Endre beszélt.

A kongresszusnak mindig kiemelkedő eseményei a cég szimpóziumok. A legtöbb cég bölcs önmérséklettel ebben az évben sem reklám előadásokat tartott, hanem tudományos eredményeket ismertetett.

Egy külön szekció foglalkozott „Osteoporosis képzés családorvosoknak” témával.

A kongresszus jó légköréhez mindig is hozzá tartoztak a nívós társasági események. Anyagi nehézségeink ellenére választékos vacsorákat szolgáltak fel (Béres borokkal), és neves művészek adtak emlékeztető műsort.

Minden kongresszusunkhoz képzőművészeti kiállítást társítottunk. Máig sokan emlékeznek Vasarely, Gross Arnold, Alföldi Róbert, és mások kiállításaira. Ebben az évben ismét a neves szobrászművészt Kutas Lászlót hívtuk meg. A művész már korábban barátunk lett, elkészítette a Szekció Emlékérmét. A közelmúltban Kutas Lászlót Kossuth-díjjal tüntették ki, amihez meleg szavakkal gratuláltunk.

Várallyayné Andrejszki Katalin már számos kiállításon és kongresszuson bemutatta csodálatos iparművészeti munkáit. Ebben az évben elfogadta meghívásunkat is. Az érdeklődők részesei lehettek az iparművész munkájának: együtt díszítették a gyertyákat, festették a kendőket.

A Kongresszus záróünnepségén osztottuk ki a legjobb előadónak járó díjakat. A díjazottakat azért is irigyelték, mert a dicsőség mellé egy Kutas szobrot is kaptak, amit maga a művész adott át. A legjobb radiológiai előadásért járó díjat Gergely Mária (társszerzők Borsi László és Klein Katalin) nyerte el.

A kongresszusnak különös jelentőséget adott, hogy lebonyolították a MOOT tisztújítását. A tagság ismét Horváth Csabának szavazott bizalmat, és csaknem teljes egészében a régi vezetőséget választotta újra, ami bizonyította, hogy jó munkái végeztek. Az MRT-OS vezetői Forgács Sándor és Mester Ádám továbbra is tagjai maradtak a vezetőségnek.