

Mark A. Davies a Magyar Radiológusok Társaságának új tiszteletbeli tagja

Folyóiratunk előző, 2006. decemberi számában beszámolót közöltünk a Magyar Radiológusok Társaságának 23. Kongresszusáról. A kongresszus egyik kiemelkedő eseménye volt az új tiszteletbeli tagok köszöntése. Tiszteletbeli taggá választották egyebek között *Forgács Sándor dr-t*, lapunk főszerkesztőjét, valamint az Osteologiai Szekció javaslata alapján *Mark Daviest*, a musculoskeletal diagnosztika nemzetközi hírnő szakteknéjét. M. Daviest szoros szakmai és baráti szálak kötik magyar osteologusokhoz, sokszor járt hazánkban, előadásokat tartott kongresszusainkon és számos továbbképző tanfolyamon. A laudációt *Nagy Gyöngyi*, társaságunk főtitkára mondta el, amely magyar fordításban így hangzik:

„A. MARK DAVIES 1954-ben született Nagy-Britanniában. A Birmingham-i Egyetem Orvostudományi Karán, 1978-ban diplomázott, majd 1982-ben megszerezte a Királyi Sebészkegység (Royal College of Surgeons) orvosi radiológiai diagnosztikai (DMRD Diploma in Medical Radiodiagnosis) szakképesítését. Ezt követően 1984-től Birmingham-ben, a Királyi Orthopediai Kórház, majd az Általános Kórház, továbbá a Baleseti Kórház radiológus konzulenseként működött. Az 1995-től 1998-ig terjedő időszakban, illetve 2002-től napjainkig a Birminghami Egyetemi Kórház radiológusa.

Klinikai és tudományos munkásságáért 1990-ben elnyerte a Brit Radiológiai Intézet (British Institute of Radiology) Barclay-díját. Kétezerkettőben a Svájci Radiológiai Társaság (Swiss Society of Radiology) levelező tagjává választotta; a Magyar Radiológusok Társaságának tiszteletbeli tagja.

A következő tudományos szerkesztőbizottságok munkájában vett, illetve vesz részt: *Radiology Now* 1988–2005, *British Journal of Radiology* 1991–1999, *Skeletal Radiology* 1994–2004, *European Radiology* 1995-, Osteo-



Mark Davies és Forgács Sándor, az MRT új tiszteletbeli tagjai a 23. Magyar Radiológus Kongresszus zárófogadásán

ologiai Közlemények 1997–, *Clinical Radiology* 2002–2003. A *Journal of Hong Kong College of Radiologists* 1998 óta tengerentúli sajtófigyelőként foglalkoztatja.

Jelenleg a következő tudományos társaságoknak tagja: *European Society of Musculoskeletal Radiology*, *European Association of Radiology*, *European Congress of Radiology*, *International Skeletal Society*, *Radiologic Society of North America*, *MR Radiologists Association*, *Skeletal Dysplasias Group*, *British Sarcoma Group*, *British Medical Association* és *Naughton Dunn Orthopaedic Club*.

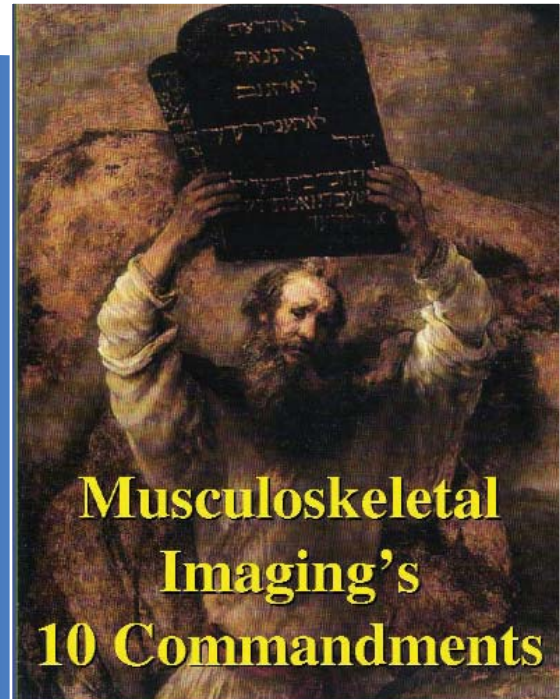
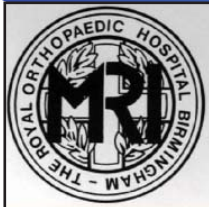
Szakirodalmi munkássága: 6 szakkönyvet, 25 könyvfejezetet, 128 közleményt és 10 szerkesztőségi közleményt jelentetett meg. Mindezekon kívül tudományos absztraktok és felkérésre tartott előadások is fűződnek a nevéhez.”

Új tiszteletbeli tagunk a Soproni Kongresszuson nagy érdeklődéssel kísért előadást tartott, és kérésünkre példamutató ügyszeretettel lapunkban engedélyezett közlésre felajánlott. Az alábbiakban a tőle kapott diákat mutatjuk be.

A musculoskeletalis diagnosztika tízparancsolata

Mark A. Davies

Royal Orthopaedic Hospital, Birmingham



- I Do not forget the patient's age**
- II Correlate imaging with old & other studies**
- III Do not ignore the clinical details**
- IV Chest X ray if patient > 40 years**
- V Biopsy solitary lesions with history of primary malignancy require biopsy**

- VI Not all multiple lesions in adults metastases /myeloma**
- VII Check serum calcium in giant cell lesions**
- VIII Beware fractures in children with minimal trauma**
- IX If clinical behaviour unusual perform follow-up studies**
- X Do not forget TB**

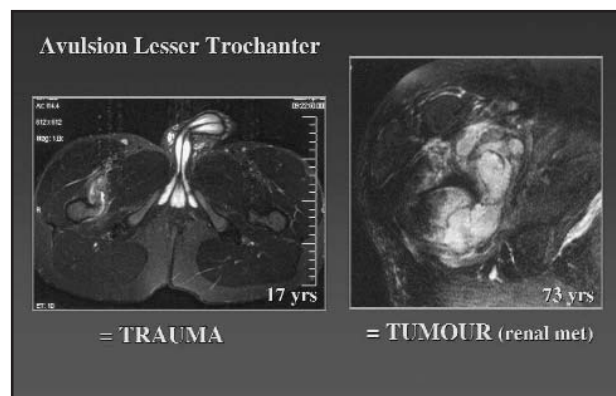
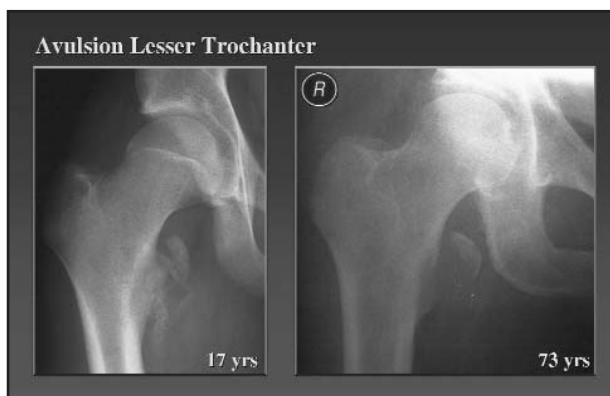
I. PARANCSOLAT

NE FELEDKEZZÜNK MEG A BETEG ÉLETKORÁRÓL!



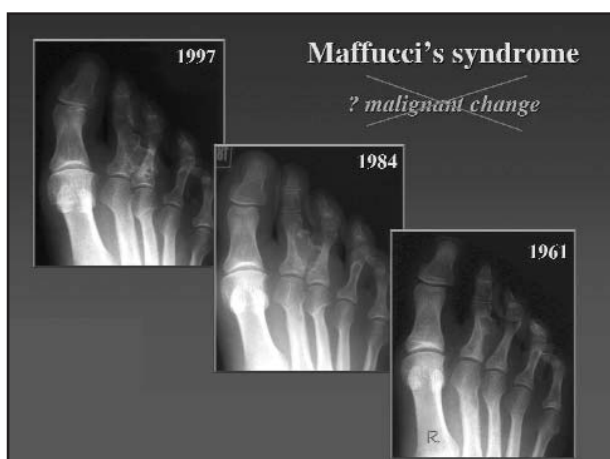
35 éves betegben
óriássejtes tumor

65 éves beteg
veserák áttét
hasonló morfológiai képe



Kistemporeltérések hasonló képet mutatnak.

A bal oldali dián 17 éves beteg trauma és 73 éves beteg veserák áttét röntgenfelvétele – MRI képei a jobb oldali dián



II. PARANCSOLAT

VÉGYÜK FIGYELEMBE A BETEG RÉGI KÉPEIT ÉS AZ EGYÉB KÉPALKOTÓK EREDMÉNYEIT!

A II. ujj alappercc növedéke évek során nem változott, tehát nem malignus eltérés: Maffucci szindróma

III. PARANCSOLAT

NE FELEDKEZZÜNK MEG A KLINIKAI ADATOKRÓL!

"Fekete synovium" ábrázolódik PVNS (pigmentált villonoduláris synovitis), amyloid lerakódás és haemofiliás osteoarthropathia esetében is. A diagnózist a klinikai adatok ismeretében lehet meghatározni.

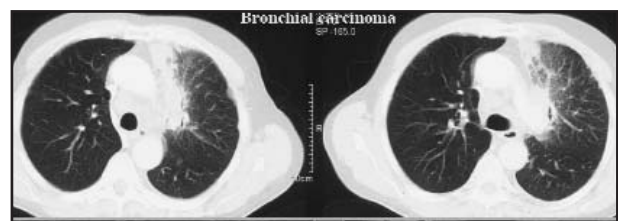


IV. PARANCSOLAT

40 ÉVES KOR FELETTI BETEG CSONT LÉZIÓJA ESETÉBEN NE FELEDKEZZÜNK MEG A MELLKAS RÖNTGENRŐL!



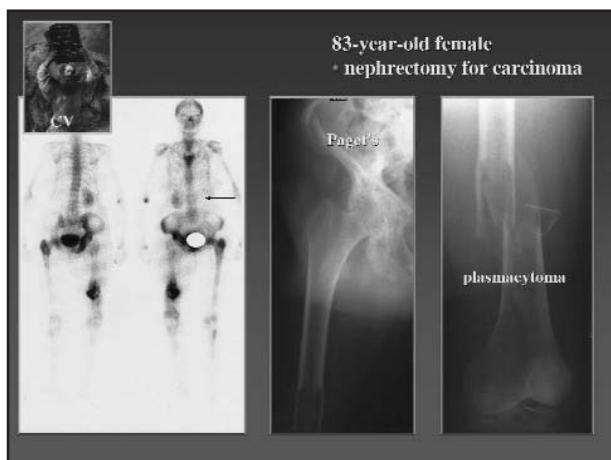
86 éves prostata rák csont és tüdőmetastasisai



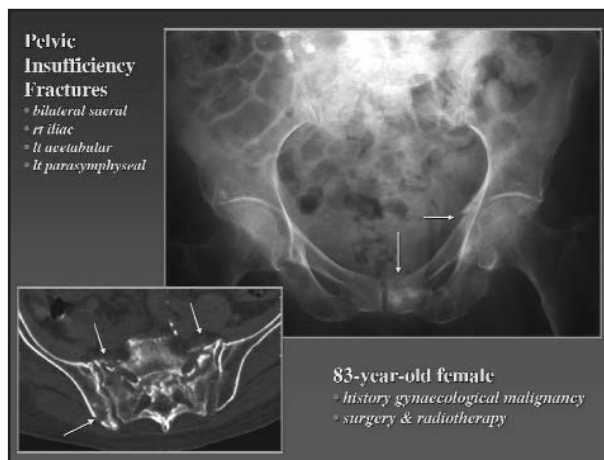
64 éves férfi hörgőrákból származó csontmetastasis

V. PARANCSOLAT

SOLITAER CSONT-LÉZIÓNÁL TUMOROS ANAMNÉZIS ESETÉN IS SZÜKSÉGES A BIOPSIA!



A patológiás törést nem az ismert plazmacytoma okozta, hanem veserák áttéte.



83 éves beteg

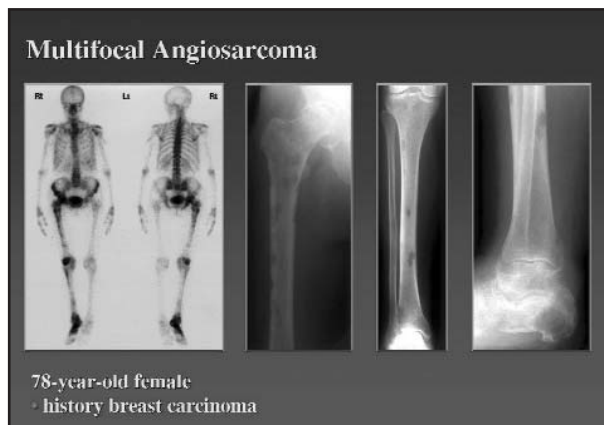
- nőgyógyászati malignus tumor az anamnézisben
- műtét és sugárterápia történt

A CT képen insuficiencia törés látható.

VI. PARANCSOLAT

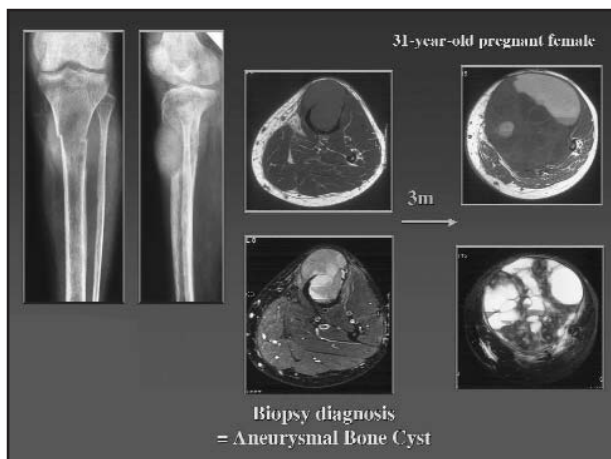
NEM CSAK METASTASIS ÉS MYELOMA OKOZ MULTIPLEX CSONTBETEGSÉGET!

78 éves emlőtumoros beteg
a röntgeneltéréseket multifokális angiosarcoma okozta



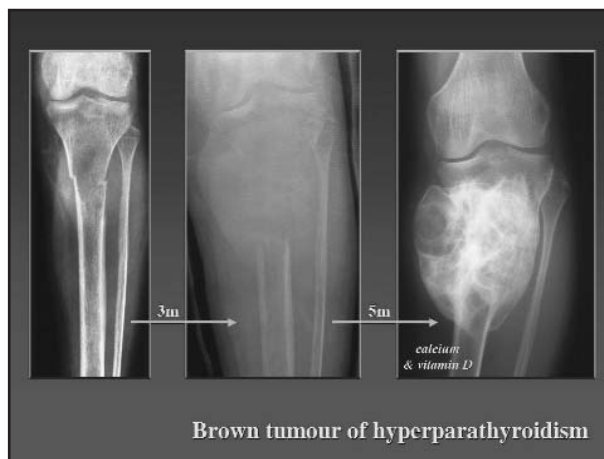
VII. PARANCSOLAT

HASONLÓ MEGJELENÉSŰ JÓINDULATÚ KÉPLETEK KÖZÖTTI DIFFERENCIÁLDIAGNOSZTIKÁBAN A SZÉRUM KALCIUM SZINT MEGHATÁROZÁSA SEGÍTHET!



Óriássejt képződéssel járó képet adnak

- óriássejtes tumor
- ABC (aneurizmás csont cysta primer és szekunder)
- telangiectaziás osteosarcoma
- barnatumor



31 éves, állapotos bevándorló. Coeliacia miatt szegényes étrend. Szérum Ca^{++} a normálérték duplája. Szérum alkalikus foszfátáz tízszerese a normál értéknek. Nem kell biopsia ABC irányában, hanem megállapítható a barna tumor (hyperparathyroidismus kapcsán).

VIII. PARANC SOLAT.

GYERMEKEK KIS ERŐBEHATÁSRA LÉTREJÖTT TÖRÉSÉNEK MEG KELL KERESNI A MAGYARÁZATÁT!



*Femur és a térd érintettségével járó osteosarcoma derült ki patológiás törés formájában
 10 éves fiúgyermek esete a fenti diákon
 11 éves fiúgyermek esete az alsó diákon*



IX. PARANCSOLAT

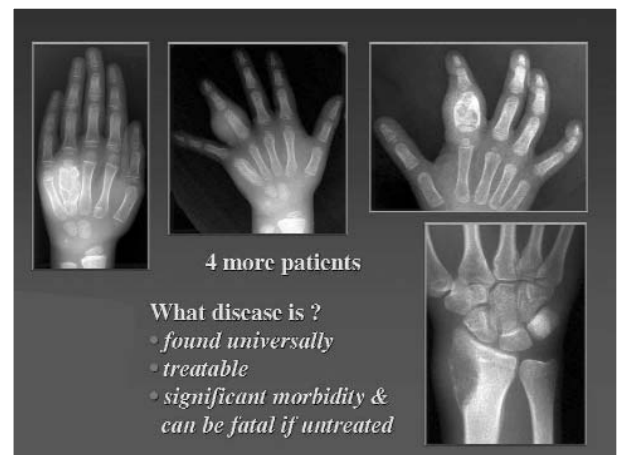
A NEM SZOKVÁNYOS KLINIKAI LEFOLYÁS ESETÉBEN KÖVETÉSES KÉPALKOTÓ VIZSGÁLATOKRA VAN SZÜKSÉG!



Fáradásos törést utánzó Ewing sarcoma

X. PARANCSOLAT

MINDIG GONDOLJUNK A TUBERCULOSISRA IS!



Négy beteg röntgenképeinek kapcsán felvetett kérdés: Melyik az a betegség, amely

- *a teljes szervezetet érinti*
- *gyógyítható*
- *kezeletlen esetben súlyos betegség, amely halálos kimenetelű lehet*