

OTT VOLTUNK

Az izotópos synovectomia 25 éve Magyarországon

Budai Irgalmasrendi Kórház 2011. november 18.

„Az Izotópos synovectomia 25 éve Magyarországon” címmel 2011. november 18-án 1 napos konferenciás továbbképzést tartottak a Betegápoló Irgalmasrend Budai Irgalmasrendi Kórházában. A konferenciás továbbképzést a Semmelweis Egyetem III. sz. Belgyógyászati Klinika Reumatológiai és Fizioterápiás Tanszéki csoportja és a Budai Irgalmasrendi Kórház közösen szervezte. A tudományos program 2 részből állt.

A programot *Kozma Imre* atya nyitotta meg. *Prof. Géher Pál*, a Semmelweis Egyetem, *dr. Lakatos Tamás* orvos igazgató, a kórház nevében köszöntötte a vendégeket. *Géher Pál* virágcsokorral köszönte meg a két úttörő orvost, *Bene Éva* reumatológus főorvos és *Piroska Edit* izotóp főorvos, tevékenységét, akik a módszert Magyarországra hozták, a szükséges engedélyeket megszerezték. *Szentesi Margit* köszöntötte *Ádám Emma* hematológust (László Kórház), aki kromoszóma vizsgálataival igazolta, hogy a 166-Holmium-phytátnak nincs kromoszómakárosító hatása. *Szentesi Margit* köszöntötte *Zsinka Lászlót*, az Izotóp Intézet Kft. volt igazgatóját, aki segítette az új, radiosynoviorthesist alkalmas, magyar, kis sugárterhelésű izotóp kifejlesztését. *Antalffy Mária* munkáját is méltatta, aki a 166-Holmium kifejlesztésében *Törkö Jánossal* együtt oroszlanrészt vállalt.

Szentesi Margit összefoglalta az elmúlt 25 évben végzett tudományos munka eredményeit. 4 könyvrészlet, 24 közlemény, 122 előadás, 84 nemzetközi absztrakt és 84 magyar absztrakt, 1 pályamunka, 1 kandidátusi disszertáció, 3 diplomamunka, 3 TDK pályamunka, 2 nemzetközi, angol nyelvű, izotóp synovectomiás oktató CD film fényesen bizonyítja az általa vezetett munkacsoport aktivitását, eredményeit. Ezek a munkák több tudományos díjat nyertek, hazai és külföldi elismerésekben részesültek.



Az előadó a tárgykörben elért új eredményeiket pontokba foglalta:

- Hazánkban elsőként vezették be a radiosynoviorthesist. (RSO)
- A RSO értékelésére pontrendszert állítottak össze
- Nagy beteganyag (4000), hosszú követési idővel, bizonyították a módszer hatásosságát
- Multifaktorialis regressziós analízissel bizonyították azt, hogy a RSO eredményességét elsősorban az ízület lokális röntgen stádiuma és az alapbetegség diagnózisa befolyásolja
- Bebizonyították, hogy a legjobb eredményeket RABan Steinbrocker I-II. stádiumban, lokális I-II. stádiumban várhatunk.
- Bebizonyították, hogy SPA-s betegségeknek csak 46,8% a kitűnő és jók együttes aránya, de a betegek 70,6%-ának nincs szüksége újabb punkcióra.
- Bebizonyították, hogy az inflammált OA betegeknél is hatásos a kezelés.
- Bebizonyították, hogy traumás eredetű synovitisben csak a synovitist fenntartó elváltozás korrekt sebészeti ellátása után is perzisztáló synovitis esetén mérlegelendő a módszer alkalmazása.
- Bebizonyították, hogy a korábban ortopédsebészeti műtéten átesett betegeknél az eredményessége ugyanolyan jó, mintha nem történt volna műtét.
- Bebizonyították, hogy a RSO eredményességét a synovitis fennállási ideje, a RSO-t megelőző punkciók száma, a RSO előtti intraartikuláris szteroid injekciók száma, a beteg neme, kora nem befolyásolja.
- Artroszkópia és artroszkópos biopszia segítségével határozták meg az eredményes RSO hatására létrejövő makroszkópos és mikroszkópos változásokat.
- Szövetani vizsgálataik alapján megállapították, hogy a RSO eredménytelensége az esetek túlnyomó többségében a kezdeti kóros porcdestrukcióval, a nem megfelelő indikáció alapján végzett kezeléssel magyarázható. Az eredménytelenség oka csak az esetek 10%-ában magyarázható az elégtelen diffúzióval és fibrino-necroticus depozitumok jelenlétével.





- Eredményeik birtokában pontosították a RSO indikációját.
- A RSO objektív nyomon követésére UH-os módszert dolgoztak ki, segítségével bizonyították a RSO határosságát.
- A RSO objektív nyomon követésére arthroscopos és szövettani módszert dolgoztak ki.
- Kifejlesztették, állatkísérletekkel, toxikológiai, klinikai, UH-os és izotópos vizsgálatokkal bizonyították, hogy a munkacsoport által kifejlesztett 166-Holmium-phytát RSO-re alkalmas izotóp.
- Elfolyási vizsgálatokkal bizonyították, hogy a 166-Holmium-phytát sugárterhelése minimális.
- Kromoszóma vizsgálatokkal bizonyították, hogy a 166-Ho-IHPP nem okoz kromoszóma károsodást.
- A 166-Ho-IHPP törzskönyvezették.
- A 166-Ho-IHPP alkalmazására készített HBCS életbe lépett.
- Bebizonyították, hogy a RSO eredményessége az alábbiakkal mérhető:
 - Dinamikus térdizületi scintigraphia
 - Ultrahangos nyomon követés
 - Arthroscopos nyomon követés
 - A munkacsoport által összeállított objektív pontrendszer
 - A RSO utáni punkciók szükségessége

Szentesi Margit a munkacsoport további céljait is megfogalmazta:

- 166-Ho-IHPP engedélyeztetése közép nagy ízületbe.
- A kis ízület kezelésére alkalmas új izotóp állatkísérleteinek végzése.
- A kis ízület kezelésére alkalmas új izotóp klinikai kipróbálása, törzskönyveztetése.
- Országos RSO hálózat létrehozása.

Ezek az eredmények a Budai Irgalmasrendi Kórház, a Semmelweis Egyetem, Az Országos Hematológiai Intézet, László Kórház, Izotóp Intézet Kft, Országos Sugárbiológiai és Sugáregészségügyi Intézet, Sport Kórház, mintegy 50 diplomás, 15 tudományos fokozattal

rendelkező, számos asszisztens, nővér együttműködésének köszönhető. A munkában reumatológusok, izotóp szakorvosok, radiológusok, ultrahangos szakemberek, ortopédek, artroszkópos szakemberek, hematológusok, patológusok, anatómusok, állatorvosok, gyógyszerészek, sugárbiológusok, vegyészek vettek részt.

A MONT (*Magyar Orvosi Nukleáris Társaság*) részéről *Balogh Ildikó* „A radiosynoviorthesis (RSO) helye az izotóp terápiában” címmel tartott előadást. Objektív számokkal, statisztikákkal igazolta, hogy a német, osztrák gyakorlattal ellentétben Magyarországon 3 központban (BIK, Uzsoki Kórház, Kecskeméti Megyei Kórház) jóval kevesebb beavatkozást végeznek, mint más európai országban.

Környei József a Debreceni Egyetem, Izotóp Intézet Kft a 166-Holmium-phytát kifejlesztéséről beszélt. Elmondta azt, hogy a számtalan RSO-re alkalmas izotóp közül miért a 166-Holmiumot választották.

Balogh Lajos (OSSKI) „Intraartikulárisan applikálható radioaktív gyógyszerek fejlesztése, állatkísérletes modellek, állatorvosi alkalmazások” címmel tartott nagyszerű előadást. A hallgatóság megtudta, hogy az állatkísérletek sokkal korszerűbb gépekkel történnek, mint amit a mindennapi klinikai gyakorlatban alkalmazni tudunk. Az állatokat kezelik is az adott munkahelyen, beteg, synovitis, tumoros állatok kezelése már a mindennapok gyakorlata.

Az ünnepi programot állófogadás zárta, a BIK Árpád fejedelem 7. sz. alatti földszinti aulájában, mely a Törökfürdő és a Komjádi uszoda medencéje között helyezkedik el. Üvegfalán keresztül, mind a fürdők hangulata, mind az őszi lombhullató fák láthatók. Baráti környezetben, jó hangulatban zajlott a fogadás.

A Konferencialis továbbképzés második részében 45 perces tudományos előadások hangzottak el.

Pellet Sándor (OSSKI) „Sugárvédelmi követelmények radiosynoviorthesisben” címmel tartott előadást. Megtudhattuk, hogy tekintettel arra, hogy a 166-Holmium sem a vérbe nem kerül, se vizelettel nem ürül, nem szük-

séges sugárvédelemmel ellátott kórteremben feküdniük a betegeknek. Az izotóp injekció kezelése, az Izotóp Laboratóriumban történik, szigorú előírások között.

Környei József (Debreceni Egyetem, Izotóp Intézet Kft) „Radionuclidok az izotóp terápiában” címmel tartott érdekes előadást.

Szilvási István (SE, Központi Kórház) „Az izotóp vizsgálatok jelentősége a gyulladásos betegségek elkülönítésében” címmel tartott előadást. A reumatológusok, ortopédok, traumatológusok, izotópos szakemberek problematikus területéről foglalta össze a legújabb eredményeket. Hogyan lehet izotóp módszerrel követni a biológiai terápiás betegeket, elkülöníteni a fertőzést, a gyulladásos betegségektől, milyen modern vizsgáló módszerek segítenek a differenciál diagnosztikában.

Farbaky Zsófia (BIK) „Kivizsgálás RSO előtt. Radiológiai és UH vizsgáló módszerek” címmel, vitakeltő előadást tartott az ízületek vizsgálati lehetőségeiről. A vita eredményeként leszögezhetjük, hogy a traumatoló-

giai gyakorlatban is nagy szükség lenne, a sérülések UH diagnosztikájának is, hiszen egy bokasérülés, szalagszakadás korai jó ellátása a beteg későbbi kilátásait javítja.

Szerb Imre (Uzsoki Kórház) „Radiosynoviorthesis kivitelezése, eredményessége boka és csípő ízületben” címmel tartott előadást. Hangsúlyozta azt, hogy a RSO eredményessége jobb, mint a sebészi és artroszkópos synovectomia eredményessége.

Szentesi Margit (BIK) „Radiosynoviorthesis indikációja, kivitelezése, eredményessége térdízületi synovitisben.” címmel tartotta az utolsó előadást. Összefoglalta az indikációkat, nagy beteganyagot magába foglaló összefoglaló tanulmányokkal, metaanalízisek eredményeivel bizonyította, a RSO létjogosultságát, az „evidence based medicine” létét.

A konferencia jó hangulatú volt, reumatológusok, ortopédok, izotóp szakemberek, sugárbiológusok, genetikusok vitatták meg a mindennapi problémájukat, sokat tanulva egymástól.

TUDOMÁNYOS PÁLYÁZAT

A „Csont-izületi Betegségek
Korai Felismeréséért” Alapítvány

2012-ben is meghirdeti tudományos pályázatát

MUSCULO-SKELETALIS KÉPALKOTÓ DIAGNOSZTIKA

címmel.

A pályamunkákat maximum 30 000 karakter terjedelemben az Osteologiai Közlemények cikkformátumában kérjük beküldeni az Alapítvány Kuratóriumának címére (Uzsoki utcai Kórház Röntgen Osztály 1145 Budapest, Uzsoki u. 29.)

Beküldési határidő: 2012. december 15.

A nyertes pályamunkákat az Alapítvány díjazza.

A nyertes pályamunkákat az *Osteologiai Közleményekben* publikáljuk