

## Róma sem egy nap alatt épült fel

Interjú Dr. Tabár László radiológus professzorral

Díszdoktorává avatta a Pécsi Tudományegyetem Szenátusa Dr. Tabár László professzort (Department of Mammography, Central Hospital, Falun, Svédország), aki a mammográfias emlőszűrés terén végzett munkássága révén vált méltán világhíressé. Mint arról lapunk korábbi számában már beszámoltunk, a radiológus szakember svédországi Kopparberg-Ostergotland randomizált, kontrollált „Swedish Two-County” vizsgálatával bebizonyította, hogy a mammográfiával végzett szűrővizsgálat számottevően képes csökkenteni a mellrák okozta halálozást.\* A professzorral a 2015. március 12-én, Pécsen tartott doctor honoris causa székfoglaló előadását követően beszélgettünk.

**– Professzor úr, mindenekelőtt engedje meg, hogy ezúton tolmácsoljam az IME – Az egészségügyi vezetők szaklapja szerkesztőségének gratulációját! Kifejtené, milyen érzéssel töltötte el, hogy a Pécsi Tudományegyetem – az egykori alma mater – díszdoktorává avatta?**

Ahogy azt a székfoglalón tartott beszédemben is elmondtam, felemelő érzés átélni, hogy ugyanabban a teremben és asztalnál, ahol 1967 szeptemberében megkaptam az orvosi diplomámat, a díszdoktori oklevelet is átvehettem. Amikor megköszöntem az egyetem rektorának és szenátusi karának, hogy engem választott a címre, azt is megemlítettem, hogy ez a kitüntetés számomra nem a munkásságom végét jelzi, hanem annak a negyven éve tartó munkának a folytatására ösztönöz, amit éppen a Pécsi Tudományegyetem falai között kezdtem el.

**– 2009-ben Szegeden, a III. Nemzetközi Emlőrák Szimpóziumon tartott előadásában és lapunknak adott interjújában Ön azt mondta, paradigmaváltásra van szükség az emlőrák terápiájában. Változott e téren az orvosi szemlélet az eltelt hat év alatt?**

Az emberiség több ezer éve tud ennek a betegségnek a létezéséről – az első leírás egy ötezer éves papirusztekercsen maradt ránk. Az orvosi történetben csupán a mi generációnknak adatott meg a modern képalkotó eljárásoknak köszönhetően, hogy korai stádiumban felfedezve a betegséget, megmentsük pácienseink életét. Örülhetünk mindannak, amit egyetlen generációban elértünk. Érthető, hogy még tovább akarunk lépni, de türelmesnek kell lennünk, módszeresen, lépésről lépésre haladni, mert a szemléletmód megváltoztatásához sok idő kell.

### KI AD HELYES INFORMÁCIÓT AZ ASSZONYOKNAK AZ EMLŐRÁKKUTATÁS ÚJ EREDMÉNYEIRŐL?

**– Véleménye szerint min áll, vagy bukik az emlőrákban szenvedő nők sorsa?**

Az emlődaganatok korai felismerésén és korai stádiumban való kezelésén múlik minden, ezt nem győzzük eléggé hang-

súlyozni. Mammográfias vizsgálat módszerrel évekkorábban tudjuk felfedezni a daganatot ahhoz képest, hogy a nők azt ki tudják magukon tapintatni. Hogy ezt meg tudjuk valószínűsíteni a gyakorlatban, speciálisan kiképzett röntgenorvosokra és röntgen asszisztensekre van szükség, ami viszont csak egy része a feladatoknak. A másik az, hogy a tünetmentes nők rendszeresen eljőjenek a szűrővizsgálatra. De ehhez arra van szükség, hogy kellően informáltak legyenek, és – ami a leglényegesebb – ne féljenek. Ehhez tisztában kell lenniük mindazzal az előnnyel, amit a rendszeres szűrés nyújt. A tudományos bizonyítékokat mi már letettük az asztalra. Most azokon van a sor, akik el tudják juttatni az üzenetet a lakossághoz. Nem az onkológus, a radiológus, vagy a sebész fogja rávenni a nőket arra, hogy elmenjenek a szűrésre, hiszen hozzájuk már csak akkor jutnak el a betegek, amikor a betegség nyilvánvaló és bizonyított.

**– Ön szerint kiknek lenne ez a feladata?**

A sajtónak nagy szerepe van abban, hogy a helyes információt az emlőszűrésről eljuttassa a tünetmentes nőkhöz. Ezen kívül a nőgyógyászokat és a háziorvosokat tájékoztatni kellene a legújabb rákkutatási eredményekről, hiszen velük a nők gyakrabban találkoznak, mint velünk, specialistaikkal. Nekik kellene javasolni a mammográfias szűrést a nőknek. Továbbképzésekre, előadás-sorozatokra lenne szükség. Ez azt eredményezné, hogy több nő venne részt a szűrővizsgálatokban, ami alapfeltétele a sikeres szűrésnek.

**– Ez így működik Svédországban?**

Svédországban kevésbé van erre szükség. Részben azért mert a hatóságok – például a megyei tanács – küldi ki a meghívót, és a svéd asszonyok megbíznak a hatóságokban, ezért ha behívó levelet kapnak, nagy százalékban mennek el a szűrésre. Másrészt a nők folyamatosan tájékozódhatnak a korai felismerés jelentőségéről. Ha sikeres gyógyulásokról olvashatnak az újságban, annak pozitív hatása van rájuk, és csökken a félelem a vizsgálatoktól. Informálni kell a nőket arról, hogy azok az emlőrákos nők, akiknek a betegségét szűrés alkalmával felfedezik fel, tizenhét évvel tovább élnek, körükben 43 százalékkal csökken az emlőrák okozta halálozás. Arról is tudniuk kellene, hogy az időben felfedezett daganatok esetében jóval kevésbé agresszív a terápia és sokkal kevesebb emlőt kell eltávolítani. Nem szabad félelmet kelteni a nőkben, hanem bátorító üzenetet kell eljuttatni hozzájuk. Amikor engem felkértek, hogy előadást tartsak asszonyoknak, kizárólag pozitív dolgokról beszéltem. Svédországban nem mellrák-szűrőállomásnak nevezik a mammográfias centrumokat, hanem egészségszűrő állomásoknak, ahol derűs, barátságos környezet fogadja az asszonyokat, és a személyzet nem fehér köpenyben, hanem színes öltözékben foglalkozik a páciensekkel.

**– Úgy tűnik, Svédország nagyon messze van...**

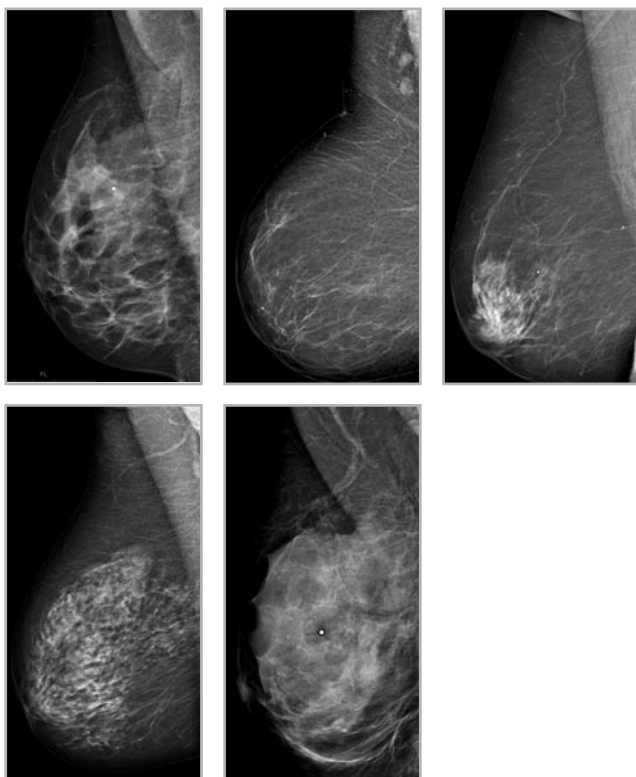
Ténykérdés, hogy teljesen más a két ország társadalmi berendezkedése. Éppen ezért kell összefogniuk a Magyar-

országban szűréssel foglalkozó szakembereknek, átbeszélniük a szűrés sajátos problémáit, és tanulniuk mások tapasztalataiból. A mi generációnknak fel kell nőnie ehhez a feladathoz. Hiszen ez a probléma közvetlenül befolyásolja a lakosság felét, és közvetve érinti a férjeket és a gyermekeket is, azaz a teljes populációt. Népegészségügyi jelentőségű kérdéssről van tehát szó.

## KÉPALKOTÓ DIAGNOSZTIKA

**– Az emlőrák gyógyításának sarkalatos pontja a korai felismerés és a kellő időben megkezdett terápia. Milyen diagnosztikai eszköztár segíti a pontos diagnózist?**

A normális emlőszövetnek és az emlőbetegségeknek sokféle megjelenése van. Az alábbi felvételek öt különböző, normális emlő mammográfiás mintáját ábrázolják. Jól látható, hogy igen különbözőek, pedig mindegyik felvétel egészséges emlőről készült.



Fotók: Prof. Dr. Tabár László

Ugyanazon személy esetében is más képet mutat a mammográfia tíz év leforgása alatt. Az emlőbetegségek igen komplexek. Az emlőráknak húsz különböző alcsoportja különíthető el a mikroszkopikus vizsgálat során. Emiatt a képalkotó diagnosztika teljes tárházát igénybe kell vennünk. Ezért vezettük be az ún. multimodális vizsgáló eljárásokat, ami magában foglalja a mammográfiát, az ultrahang vizsgálatot, a mágneses rezonancia vizsgálatot, és az intervenciós radiológiát, ami túvel való mintavételt és szövettani vizsgálatot jelent az operáció előtt. A multimodális képalkotó vizsgálattal kapott eredményeket össze kell vetni ahhoz, hogy megállapíthassuk, milyen

betegségről van szó, és csökkentjük a tévedés lehetőségét.

Alább egy tünetmentes, 69 éves nő szűréssel felfedezett, egy centiméternél kisebb emlőrákja látható. Az első három kép a bal emlőről készült MR felvétel, a következő kettő az oldalirányból és a felülről készült mammográfia, az utolsó pedig a szövettani kép, kis nagyítással.

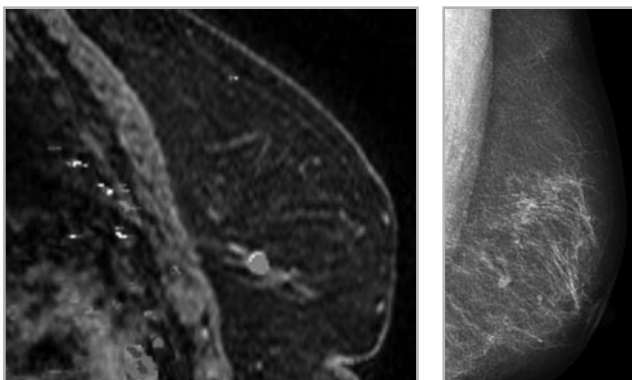
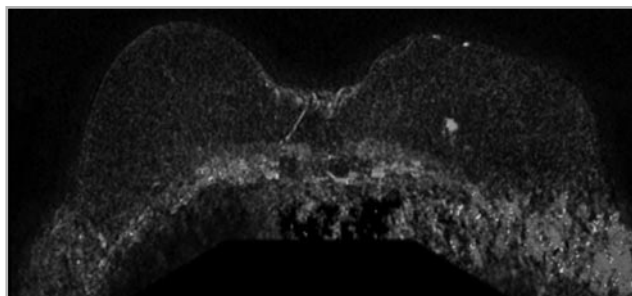
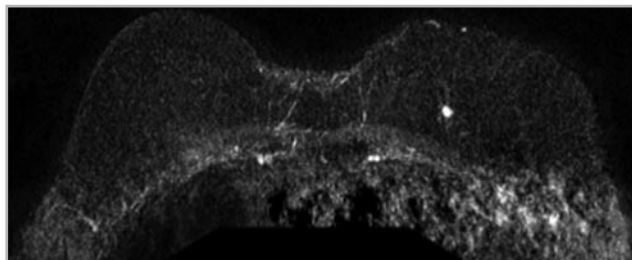
**– A felvételeken kirajzolódó emlőrák korai stádiumú. Ennek az asszonynak tehát vélhetően esélye van a teljes gyógyulásra?**

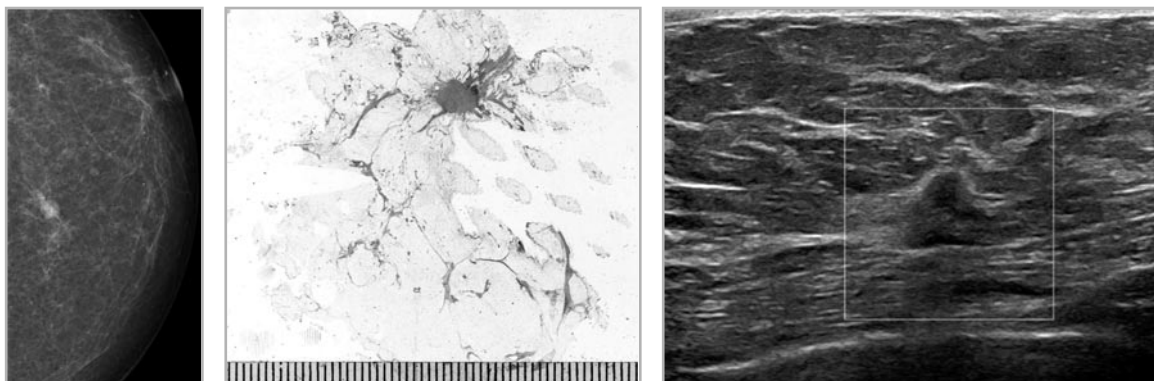
Igen, de csakis azért, mert eljárt a szűrésre, így időben sikerült felfedezni és eltávolítani a daganatát.

**– Bizakodásra adhat okot, hogy Magyarország jelenlegi egészségügyi kormányzata nagy hangsúlyt fektet a daganatos betegségek szűrésére, így talán a mi mutatóink is javulhatnak.**

Ezt örömmel hallok, mert tudomásom szerint a magyar nők részéről még mindig igen kis hajlandóság mutatkozik arra, hogy részt vegyenek a szűréseken. A társadalmi összefogás és a kitartó munka meg kell, hogy hozza az eredményt, de ehhez idő kell. Svédországban sem egyik napról a másikra építették ki a szűrési rendszert, hanem tíz év alatt. Ahogy a mondás tartja: Roma non fu fatta in un giorno – Róma sem egy nap alatt épült fel...

Boromisza Piroksa





Fotók: Prof. Dr. Tabár László

*\*„Új szemlélet a mellrák ellátásában – Dr. Tabár László professzor az emlődiagnosztika aktuális kérdéseiről” c. interjúnk az IME 2009. októberi (VIII/8.) számában olvasható. (A szerk.)*

## NÉVJEGY

**Prof. Dr. h. c. Tabár László**

A svédországi Falun Central Hospital Mammográfiás Osztályának orvosigazgatója, nyugdíjba vonulásáig az Uppsala Egyetem Radiológiai Klinikájának professzora.

Orvosi diplomáját a Pécsi Orvostudományi Egyetemen szerezte 1967-ben.

1971-ben radiológiából szakvizsgázott, 1978-ban az orvostudományok kandidátusa tudományos fokozatot szerzett. 1967-1977 között a Pécsi Orvostudományi Egyetemen dolgozott. 1977-ben a svédországi Kopparberg Megyei Tanács a Kopparberg-Ostergotlandban induló retrospektív, randomizált vizsgálat Kopparberg ágának vezetésére kérte fel. A Tabár László professzor által vezetett randomizált, kontrollált mammográfiás emlőszűrési program szolgáltatja az első tudományos bizonyítékot arra,

hogy a rendszeres mammográfiás szűrés szignifikánsan csökkenti az emlőrák okozta halálozást 40-74 éves nők között. Ennek alapján először Svédországban, majd a világ számos országában indultak szervezett lakossági mammográfiás emlőszűrési programok. Prof. Dr. Tabár László a mammográfia alapművének számító, több nyelvre lefordított „Teaching Atlas of Mammography” szerzője. Tagja a Svéd Orvosi Társaságnak, a Svéd Radiológus Társaságnak, tiszteletbeli tagja a magyar, finn és amerikai radiológus társaságoknak. Akadémiai munkásságát számos titullussal ismerték el: associate professor of diagnostic radiology (Turku Medical University, Finnország 1982.), associate professor of diagnostic radiology (Uppsala University, Svédország 1983.), professor of diagnostic radiology (Uppsala University, Svédország 1998.). 2015. március 12-én a Pécsi Tudományegyetem Szenátusa doctor honoris causa címet adományozott Prof. Dr. Tabár Lászlónak.

## Díszdoktori avatás képei



Dr. Betlehem József, Dr. Bódis József, Dr. Tabár László, Dr. Boncz Imre



Dr. Boncz Imre, Dr. Mészáros János, Dr. Tabár László, Dr. Kovács Attila