

száma elmarad még az ország gazdasági lehetőségeitől is. A SPECT berendezések jelentős aránya elavult [2]. Ahhoz, hogy a molekuláris képalkotás fejlődéséből származó előnyökben – korai, pontos diagnózis, személyre szabott kezelés – a magyar betegellátás is részesüljön, az állami hozzájárulás (a beruházásban és a működtetésben egyaránt) a meglévő és ismételt megerősített országos szakmai koncepció [7] alapján nélkülözhetetlen. Egyébként helyi, ill. üzleti érdekek torzítják el a hazai betegellátás szerkezetét. Örülünk annak, hogy a hazai PET/CT diagnosztika (az OEP-finanszírozott vizsgálatok száma) fejlődött az elmúlt években. De azért az még sem dicséretes, hogy a négy orvosképzést folytató magyar egyetem – a progresszív betegellátás csúcshintézményei, az orvosképzés és továbbképzés, valamint az orvos-biológiai kutatás centrumai – közül mindössze egy, a progresszív ellátás nyolc térségi centruma

közül is csak egy rendelkezik ezzel – a korszerű betegellátásban mára rutin eljárássá vált – vizsgálati lehetőséggel. Örvedetes, hogy a SPECT vizsgálatok közül néhány, klinikailag igen hasznos diagnosztikai eljárás – köztük több korszerű, molekuláris SPECT vizsgálat – OEP finanszírozása javult, de összességében a finanszírozás nem elégséges.

A szakma fejlődésének iránya ismert. Az útirány megvan. Ahhoz, hogy ezen az úton mi is, – ha nem is szuper sebességgel, de előre haladjunk, – jó járművekre (műszerpark), jó sofőrökre (szakemberek), együttműködő útitársakra (társzakmák) és elegendő üzemanyagra (finanszírozás) van szükség. A döntéshozók, az egészségügyi vezetők döntsenek okosan, a nukleáris medicina szakemberek pedig tegyék jól a dolgukat. Dum spiro, spero.

(A publikáció az IME Képalotó konferencián elhangzott előadás formájában.)

IRODALOMJEGYZÉK

- [1] Mankoff DA: A definition of molecular imaging, J Nucl Med, 2007, 48: 18N, 21N.
- [2] Varga J: A kamera-karbantartás felmérése, http://www.nmc.dote.hu/nmszk/allasfoglalas/2013_12_Kamera_karbantartas_%20felmerese.pdf (2015.04.30).
- [3] Szilvási I: A molekuláris képalkotás, Kik is vagyunk mi? IME – Az egészségügyi vezetők szaklapja, 2013, 12: 50-52.
- [4] 287/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet a várólista alapján nyújtható ellátások részletes szabályairól, http://net.jogtar.hu/jr/gen/hjegy_doc.cgi?docid=A0600287.KOR (2015.04.30).
- [5] Baum RP, Kulkarni HR, Carreras C: Peptides and receptors in image-guided therapy: theranostics for neuroendocrine neoplasms, Semin Nucl Med, 2012, 42: 190-207.
- [6] Schelbert HR: Nuclear medicine at a crossroads. J Nucl Med, 2011, 52 Suppl 2: 10S-5S.
- [7] A Szakmai Kollégium Nukleáris Medicina Tagozat és Tanács Állásfoglalása a hazai PET/CT telepítés koncepciójáról, http://www.nmc.dote.hu/nmszk/allasfoglalas/Allasfoglalas_a_PET-CT_telepitesrol_2011.pdf (2015.04.30).

A SZERZŐ BEMUTATÁSA



Prof. Dr. Szilvási István 1967-ben Budapesten általános orvosi diplomát, 1972-ben belgyógyász, 1980-ban izotópdiaosztika (ma nukleáris medicina) szakképesítést szerzett. 1978 óta az azóta sok elnevezést megért Szabolcs utcai klinikán, 2007 óta a hasonlóan sok néven említhető (jelenlegi neve MH EK) Honvédkórházban dol-

gozik osztályvezető főorvosként. Részfoglalkozásban a Semmelweis Egyetem Nukleáris Medicina Tanszékén és elődeinél is dolgozott, itt jelenleg egyetemi tanár. 1985-ben szerzett kandidátusi címet, 2000-ben habilitált. Fontosabb szakmapolitikai funkciói: a MONT elnöke, szakfelügyelő főorvos, a MOK alelnöke. Jelenleg az Egészségügyi Szakmai Kollégium alelnöke, a Nukleáris Medicina Tagozat vezetője, a UEMS/EBNM nemzeti delegátusa és az European School of Nuclear Medicine dékánhelyettese.

IME

IV. Infekciókontroll Konferencia

2015. október 14-15. szerda-csütörtök

Helyszín: Best Western Hotel Hungaria (1074 Budapest, Rákóczi út 90.)