

Kedves Rezidensek!

Az egri Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet Izotópdiaosztikai Laboratóriuma várja azon orvosok jelentkezését, akik felismerik magukban az alábbi tulajdonságokat:

- Érdekli a képalkotó diagnosztika, azon belül is a speciális, relatíve kevésbé közismert módszerek.
- Szereti az élettani, illetve pathológiás folyamatokat képi formában megismerni, értelmezni, elemezni, ugyanakkor nem ijeszti meg, ha olyan sugárfizikai vagy kémiai jelenségekkel sem árt tisztában lenni, amik szabad szemmel láthatatlanok.
- Az emberek mellett a számítástechnikai eszközökkel is “szót ért”, hisz a munkavégzés nagy része (leletírás, felvételek kiértékelése, rekonstruálása) a digitális térben zajlik.
- Szereti, ha a munkaidő fix és a munkavégzés aránylag jól tervezhető, ugyanakkor a sürgősebb, illetve a speciálisabb szervezést igénylő vizsgálatok beütemezése időnként mégis izgalmas feladatok elé állítja a dolgozókat.

Rövid bemutatkozás:



Az osztályunk 1986-ban alakult, a kórház I. számú telephelyén, az Árva közti portával szemben lévő önálló épületben, azóta is itt üzemel. Jelenlegi létszámunk 10 fő: 2 szakorvos, 6 asszisztens, 1 adminisztrátor, 1 takarító, de közreműködőként 1 fizikus és több kardiológus is segíti az osztály működését. Heves és Nógrád megye egésze, valamint Borsod-Abaúj-Zemplén megye egy része tartozik a területi ellátási kötelezettségünkhöz, ami nagyságrendileg 600.000 fős lakosságot jelent. Elsősorban diagnosztikai feladatokat látunk el, de kisebb részben radioterápiás tevékenységet is végzünk (jelenleg I-131 radiojód terápia).

Leggyakrabban végzett vizsgálataink közé tartozik a csontszcintigráfia, ami elsősorban rosszindulatú daganatok stádiumbesorolásában (csontmetasztázisok keresése), kemoterápia hatásosságának felmérésében, daganatos betegek hosszútávú követésében tud az onkológusok segítségére lenni. Ezen kívül ortopédiai és reumatológiai esetekben is hasznos vizsgálat a korai perfúziós és vértartalomra utaló felvételekkel kiegészített 3-fázisú csontszcintigráfia: ízületi protézis kilazulás, különböző csont- és ízületi gyulladásos folyamatok kimutatásában segít.

Kardiológiai szempontból a szívizom perfúziós szcintigráfia jelentősége emelhető ki: a 2 napos protokollal, nyugalmi és terheléses állapotban végzett vizsgálat a myocardialis ischaemia igazolására,

mértékének és reverzibilitásának kimutatására szolgál. A gyógyszerrel, vagy ergometriás módszerrel végzett terhelés kivitelezésében kardiológus szakorvosok vannak segítségünkre.

Az infarktuson átesett, súlyos keringésvizsgálattal bíró szívizom életképességének kimutatására tallium-kloridos szintigráfia áll rendelkezésre. Ezen két vizsgálattal hozzájárulunk azon ischaemiás szívbetegségben szenvedő páciensek azonosításához, akiken invazív beavatkozással segíteni lehet.

Humán albumin macroaggregátummal végzett vizsgálataink segítségével azonosíthatók a friss mélyvénás thrombosisok, a doppler UH által nehezen vizsgálható lábszárakon is. Az alsó végtagok mélyvénáinak átjárhatóságának tisztázása segít eldönteni, hogy alkalmas-e a páciens a tágult felszínes visszerek műtéti eltávolítására. Ugyanezen radiofarmakonnal végzett vizsgálat során a tüdők perfúziójáról kaphatunk képet, ami segítségével tüdőemboliák azonosítása lehetséges (a kérdéses esetekben a légutak átjárhatóságáról információt adó inhalációs vizsgálattal kiegészítve). A tüdőfelek keringésének egymáshoz viszonyított arányának kiszámítása a tüdőműtétek tervezéséhez nyújt segítséget.

Endokrinológiai betegségek közül leggyakrabban a pajzsmirigyet érintő elváltozások tisztázása a feladatunk. Ultrahanggal, vagy tapintással észlelt göbök, illetve az egész pajzsmirigy funkciójának számszerű és vizuális vizsgálata segít a helyes terápia megválasztásában (gyógyszer, esetleg műtét). Ha jóindulatú pajzsmirigy túlműködés gátlószelével nehezen befolyásolható formája kerül megállapításra, az endokrinológusok kezdeményezésére radiojód terápia tervezése indul. Amennyiben az elkészített jódfelvételi görbe adataival történt számítások alapján a páciens alkalmas arra, hogy radiojód terápiában részesüljön, úgy járóbeteg ellátás keretein belül osztályunkon annak kivitelezése is megtörténik.

Kisebbségi gyakorisággal egyéb endokrinológiai betegségek igazolásában is részt veszünk: mellékpajzsmirigy adenoma, illetve egyes neuroendokrin tumorok (neuroblastoma, phaeochromocytoma) kimutatására és lokalizálására alkalmas vizsgálatokat is végzünk.

A vesék esetében statikus és dinamikus vizsgálatokkal tudunk képi és számszerű adatokat kapni a különböző nephrologiai folyamatokról. A vesék alaki és méreti eltérésein kívül a működő veseparenchyma mennyiségéről, de a vesék működésének arányáról, a kiválasztó funkcióról és az elfolyás dinamikájáról is fontos információk nyerhetők. A vizsgálataink által nyújtott adatok segítenek dönteni egy esetleges nephrectomia szükségességéről.

ACE-gátló gyógyszeres terheléssel végzett dinamikus vesescintigráfiával igazolható a nehezen kezelhető hypertóniás esetek háttérben meghúzódó renovascularis eredet is.

A sebészeti osztályok munkáját sentinel nyirokcsomó kijelöléssel segítjük. Emlőtumor és melanoma malignum esetében a műtét előtti napon radiofarmakonnal és vizuális markerekkel a bőrfelszínen is megjelölt nyirokcsomó lehetővé teszi egy block dissectio elkerülését, így a műtét utáni gyógyulás lerövidülését, a késői szövődmények megelőzését.

A nyirokáramlás dinamikájának vizsgálatával végtagi lymphoedema igazolása és mértékének meghatározása is lehetséges.

A máj, valamint az epeutak vizsgálatára szolgáló eljárásaink segítségével megfigyelhetők egyes epeúti elzáródások, epehólyag összehúzódási zavarok, duodeno-gastricus reflux, de a máj egyes tényleges folyamatai is azonosíthatók (focalis nodularis hyperplasia, cavernosus haemangioma).

Gallium-67 citráttal, vagy jelzett fehérvérsejtek segítségével gyulladáshoz vezető folyamatok vizualizálása is lehetséges. Leggyakrabban ismeretlen eredetű lázas állapotok háttérben meghúzódó

gyulladásos góccok lokalizálására használjuk ezen módszereket, de a Gallium-67 citráttal sarcoidosisra, vagy egyes autoimmun betegségekre utaló eltérések is kimutathatók.

Neurológiai indikációk közül az agy nyugalmi perfúziójának leképezésével vizsgálható demenciák azonosítása a leggyakoribb (Alzheimer kór, multiinfarct demencia). Emellett a liquor cerebrospinalis áramlási és felszívódási zavarainak, illetve liquorcsorgásnak a kimutatására is vannak módszereink.

Amennyiben szeretnél egy relatíve kis méretű, jó hangulatú osztályközösség részeként a fent felsorolt izgalmas feladatok részese lenni, fordulj hozzánk bizalommal!

Az osztállyal kapcsolatos kérdéseid felteheted Dr. Nagy Ádámnak a 36/411-444-es telefon 3192-es mellékén, vagy a dr.nagy.adam@mfxh.hu e-mail címen.

Az álláslehetőségről a főigazgatói titkárság tud tájékoztatást adni: a 36/410-313 telefonszámon, vagy a titkar@mfxh.hu e-mail címen.