

Diagnosztika az Ormos Intézetben: tudományos alapokon

ZÖLDI PÉTER

„Hatékony képalkotó diagnosztika nélkül nem létezik hatékony gyógyítás” – állítja lapunknak Boldizsár Sándor, az Ormos Intézet főigazgatója, akit az intézet diagnosztikai tevékenységéről kérdeztünk.

– Igazgató úr, milyen céllal jött létre az Ormos Intézet 1991-ben?

– A rendszerváltást követően a törvények lehetőséget adtak a szabad orvos- és gyógymódválasztásra. 18 évvel ezelőtt egy olyan intézetet hoztunk létre, amelyben az orvosok tudományosan megalapozott, alternatív módszereket alkalmazhatnak a gyógyításhoz. Az intézmény célja az volt, hogy a betegek kíváncsiságát kielégítve a magyar egészségügy számára megfelelő felhajtóerőt képezzünk. A kilencvenes években sok beteg eljött hozzánk, mert kíváncsi volt az intézményre, és a szűrés következtében került be az egészségügyi ellátórendszerbe.

– Hogyan érték ezt el?

– Olyan új, diagnosztikai módszereket nyújtottunk, amelyekkel nem lehetett máshol találkozni. Például, ilyen volt az íriszdiagnosztika. A szem szivárványhártyájának állapotfelmérésén keresztül sok beteg jutott el az orvosokig. A kilencvenes években az volt a feladatunk, hogy minél több emberrel fogadtassuk el a tudományos alapokon álló egészségügyi alternatívákat. Aztán az egészségügyi ellátórendszer is elkezdte felismerni az alternatív gyógyászat előnyeit. Húsz évvel ezelőtt az akupunktúrát sokan ördögtől való módszernek tartották, ma már számtalan egészségügyi intézményben gyógyítanak a módszerrel.



Boldizsár Sándor

– Önök segítettek az út kitaposásában, a vizsgálati módszerek elterjesztésében?

– Folyamatosan előre haladtunk. Aztán kezdett egyre komplexebbé válni az alternatív gyógyászat. Elkezdtünk olyan módszerekkel foglalkozni, amelyek közel állnak a képalkotó diagnosztikához, például lehetőség nyílt a termográfiai diagnosztika meghonosítására. Ezt persze annak is köszönhetjük, hogy a minőségi termográfiahoz szükséges hiperérzékeny hőkamerák csak a közelmúltban váltak polgári felhasználásra is elérhetővé.

– Milyen ügyfelekre koncentrálnak?

– Mára kifejlődött az a szűk kör, akinek igényei vannak, hajlandó költeni a prevencióra, rendszeresen szeretne szűrővizsgálatokra járni, de dolgozik. Ezért szeretné azt is tudni, hogy mindegy mennyi időt kell szánnia. Ezzel a változással párhuzamosan az egészségügy felépítése megváltozott, a szakrendelések száma szűkült, és ma már nem nagyon lehet semelyik szakrendelőbe sem azzal a problémával beállítani, hogy teljes szűrést szeretnék kérni, a laborvizs-

gálattól a csonttritkulásig. Még mindig az a régi beidegződés, hogy ha valakinek komoly baja van, elmegy a háziorvoshoz, az elküldi a szakrendelőbe, és mindenhol várakozni kell. Olyan felépítésű rendszerben élünk, az egyéb körülményekről nem is beszélve, amely szükségessé teszi, hogy aki meg tudja fizetni, az a saját kezébe vegye sorsát, és olyan helyet keressen, ahol nem kell heteket, hónapokat várni egy diagnosztikai vizsgálatra.

– Ezért kezdték el komplex diagnosztikai háttér kialakítását?

– Egészen az alapoktól indultunk. Meghonosítottuk intézetünkben a termográfiát. Ezt követően széles körű laboratóriumi diagnosztika települt az Ormos Intézetbe. Az ultrahang mellé megérkezett a röntgenberendezés, majd egy DEXA csonttritkulás vizsgálat, egy mammográfiai röntgen és a következő tervünk egy CT- és esetleg egy MR-berendezés. Hatékony képalkotó diagnosztika nélkül nem létezik hatékony gyógyítás. Ezzel a diagnosztikai háttérrel megfelelően ki tudjuk vizsgálni betegeinket, a diagnózis alapján alternatív megoldásokat próbálunk alkalmazni, és megpróbáljuk rávenni betegeinket az egészséges életmódra. Sok olyan beteg fordult meg nálunk, aki már gerincműtétre volt kiírva. A kiropraktor – széleskörű diagnosztikai vizsgálat után – megfelelő műfogásokkal meggyógyította. Lehet, hogy hússzor kellett kezelgetnie magát, de rendbejött. Ezzel természetesen nem vitatom a normális sebészeti beavatkozások szükségességét. A sebész értelemszerűen szeret operálni, és azt saját szakmájában tökéletesen meg tudja oldani. De léteznek alternatívák, amelyeket meg kell próbálni, és a kést csak a legutolsó pillanatra szabad hagyni. Persze, ahhoz, hogy a lehetőségeket meg tudjuk állapítani, nagyon alapos vizsgálati sort kell elvégezni, jó szakemberekkel és jó berendezések segítségével.

– Milyen szakmai elveken alapult a diagnosztika kialakítása?

– Amikor tanácsadónk, a DPK Kft. iránymutatásával berendezéseket választottunk, az volt a fő szempont, hogy kompromisszum nélkül, jó minőségű gépeket

Az Ormos Intézet

A rendszerváltozást követően, 1991-ben egy szűk baráti kör elhatározta egy alternatív gyógyító intézmény létrehozását. A csapat vezetője Boldizsár Sándor, közgazdász nagypapja, Ormos János természetgyógyászra emlékezve nevezte el az intézményt Ormos Intézetnek. Az intézet célja a kizárólag tudományos alapokon nyugvó, alternatív gyógyítás meghonosítása. A kispesti Honvéd pályával szemben található épület autóval és tömegközlekedéssel jól elérhető, az intézet területe folyamatosan növekszik, jelenleg 7000 négyzetmétert foglal el. Az alternatív medicina és gyakorlati tevékenység mellett az intézet diagnosztikai centrumának felépítését 2004-ben kezdik el.

A kompromisszummentes diagnosztikai háttér

Az Ormos Intézet diagnosztikai centrumában található egy általános radiológiai alkalmazásra szánt Comed márkájú röntgenberendezés, egy Ecoray mammográf, egy Dexxum T csontsűrűségmérő, egy Chison általános ultrahang és egy Chison kardiológiai ultrahang, valamint egy fogászati panorámaröntgen. A röntgenberendezéseket egy amerikai iCR 3600M típusú, nagyteljesítményű, mammográfiai és fogászati alkalmazásra is megfelelő foszforlemez kiolvasó berendezés szolgálja ki. A DIVAS PACS-rendszerből Wide márkájú, öt megapixeles diagnosztikai monitorokon keresztül nyerhetők ki a képi információk. A páciensek számára egy Digimatic márkájú automata CD/DVD-író berendezésen készülnek a felvételeket tartalmazó CD-lemezek.

válasszunk, amelyek árban is megfelelőek. Ma már a diagnosztikai berendezések árai ott tartanak, hogy szinte a legkisebb intézmény is megengedhet magának egy jó minőségű koreai vagy kínai képalkotó diagnosztikai berendezést. Bevallom, én is tartottam tőlük az elején, de tanácsadónk megnyugtatóan, hogy nem lesz gond ezekkel a gépekkel. És így is van. Egy éve nyüstöljük a gépeket, szinte megállás nélkül működnek, és nem volt velük semmilyen problémánk. Az árfekvésnek megfelelően csúcsmínőségnek tekintem ezeket a berendezéseket, hiszen minden szempontból tökéletesen kiszolgálják bennünket. Ezek a gyártók egyértelműen arra töreksznek, hogy a jó minőségű és megbízható berendezéseikkel megvessék a lábukat az európai piacon. Azt mindenki tudja, hogy a legismertebb és legnagyobb „európai” gyártók is Koreában, Kínában gyártatják berendezést. Mi megkeressük azokat a lehetőségeket, partnereinken keresztül, amelyek a leginkább költséghatékony megoldásokat nyújtják.

–A képalkotási folyamatok digitalizálását hogyan és mikor oldották meg?

– Az első pillanattól világos volt számunkra, hogy nem kívánunk vegyszeres előhívással és filmekkel dolgozni, sem az általános, sem a mammográfiai röntgen esetében, sőt a kiválasztott foszforlemez technológia révén egy gépen tudjuk beolvasni az említetteken túl a fogászati panorámaröntgen képeit is. Lelelezésre öt megapixeles monitorokat használunk, és a stabil informatikai rendszert, úgy a lelelezésre, mint a képek tárolására, archiválására, kezelésére a Béker-Soft International Kft, DIVAS PACS szoftvere biztosítja. Célunk, hogy kompromisszumok nélkül, hibátlanul működjön a képalkotó diagnosztika, nem csak rendelkezésre állás, hanem diagnosztikai minőség szempontjából is. Fontos, hogy minden berendezésünk, tökéletesen megfelel az európai CE, valamint az amerikai FDA előírásoknak, Ennek szellemében kívánjuk folytatni a fejlesztést, az MR és CT területén is.

–Hogyan segít ez az újszerű diagnosztikai megközelítés az önöknél praktizáló orvosoknak?

– Amikor egy orvos gyakorló belgyógyászként hozzánk került, és megtanulta a termográf kezelést, amit nem tanítanak

az egyetemen, rájött arra, hogy korábban a különféle vizsgálatokkal nem tudta a gyulladás pontos helyét megállapítani, de a termográfal sikerült. Lassan elkezdte elfogadni a módszert, amely működik, és fokozatosan integrálódik a gyógyítás rendszerébe. Ugyanez a helyzet a radiológusokkal: akik bekerültek az intézménybe, és az ultrahangvizsgálat előtt kaptak egy hőterképes leletet. Ők is sokkal könnyebben és jobban tudták elvégezni a vizsgálatot, és legközelebb már megkövetelték az előzetes termográfát.

–Mennyire érzékenyek a vizsgálatokkal kapcsolatban a betegek?

– Van Magyarországon néhány hozzánk hasonlóan komolyan felszerelt magánintézmény. Ebből kettő szakodosott a külföldiek vagy jelentősen fizetőképes betegek kiszolgálására. Mi inkább kiszolgáljuk az érzékeny közönséget, és a profitunkból engedünk.. Az érzékenységgel fennáll, de az emberek bizonyos része tartalékol pénzt egészsége fenntartására és a prevencióra. Sokan azért jönnek hozzánk, mert egy szűrővizsgálati sort szeretnének elvégezni, hogy átfogó képet kapjanak egészségükről. Persze, a kilencvenes évekhez képest jóval kevesebben jönnek ide, viszont aki idejön, azt minél szélesebb körben kívánjuk kiszolgálni. Az elmúlt 18 évünk nem telt el eredménytelenül. Vannak olyan betegek, akiknek már a gyerekei is ide járnak, mert elégedettek voltak, a beteganyag jelentős része folyamatosan visszatér. Az ő igényeik a megváltozott kornak, környezetnek megfelelőek. Ma már sokkal alaposabb és pontosabb diagnózist igényelnek. Minél több adat ismeretére van szükség, hogy tervezni tudjuk a jövőt, ezért alkalmazunk minél szélesebb körű diagnosztikát is.