

Wat houdt jonge radiologen vandaag bezig?

Ongeveer anderhalf jaar geleden werd gestart met een sectie jonge radiologen in de Belgian Society of Radiology. Ze noemen zich YRS (Young Radiologist Section) en hebben tijdens het jaarlijkse BSR-symposium half november voor de eerste keer een parallel symposium georganiseerd, rond dezelfde thema's als de 'gevestigde' radiologen, abdominale en cardiovasculaire radiologie. Dr. Sofie Van Cauter (ZOL Genk), voorzitter YRS langs Vlaamse kant, geeft meer uitleg bij het doel van de vereniging en het symposium.

De YRS heeft zich drie doelen gesteld: educatie, wetenschappelijk werk en informatiedistributie onder de jonge radiologen. Het symposium past in het wetenschappelijke luik. De thema's waren dan wel dezelfde, we hebben ons toch meer gericht op basislessen. Bijgestaan door de subsectie cardiale beeldvorming van de BSR, hebben we gekozen voor een aantal gerenommeerde buitenlandse sprekers. Cardiovasculaire beeldvorming is een heel moeielijk en snel evoluerend onderwerp, zodat ook heel wat 'established' radiologen, onze sessies hebben bijgewoond."

Tevreden over de belangstelling

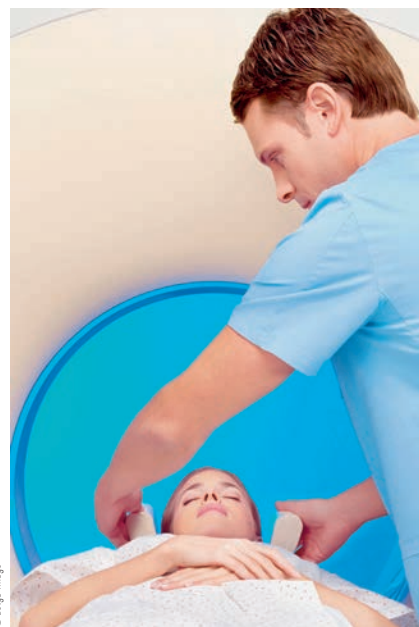
Van de ongeveer 200 assistenten in België waren er 110 ingeschreven en aanwezig. Een bewijs dat jongere radiologen zich door het programma en de vereniging aangesproken voelen. Het feit dat ze nu ook vertegenwoordigd zijn binnen de BSR is zeker een pluspunt.

"Populair in het programma, en we zullen dat zeker nog herhalen, was de quiz 'Clash of

the Titans' in de abdominale sectie. Drie abdominale radiologen moesten elk een casus oplossen. Elke casus werd door een van de experts meer in detail voorgesteld, en daarna werden de resultaten van de drie tegenover elkaar geplaatst vooraleer het uiteindelijke resultaat werd bekend gemaakt."

Onzekerheid over de toekomst

Om de problemen die jonge radiologen bezighouden te kunnen objectiveren, werd een online enquête gestuurd naar alle assistenten in België plus naar de radiologen die twee jaar afgestudeerd zijn. Met 60% responders zijn de resultaten ook representatief. Ze bevestigen de onzekerheid omtrent de invulling van de job. "De hertekening van het ziekenhuislandschap (beeldvormende onderzoeken bij basis- en mediumzorg in het forfait) maakt dat er minder tot geen vacatures zijn voor jonge radiologen, vervangingen worden immers uitgesteld. We merken de laatste drie tot vier jaar dat sollicitaties moeilijker en gericht worden, de eisen worden hoger en dat creëert onzekerheid. We hebben dan ook als laatste



©Belga Image

Er zijn momenteel grote verschillen in de opleiding tot radioloog tussen de universiteiten.

spreker prof. Kesteloot uitgenodigd om de visie van minister De Block te komen uiteenzetten en hoe die een invloed kan hebben op onze praktijk."

Uniformiteit en subspecialisatie

Er zijn momenteel grote verschillen in de opleiding tot radioloog tussen de universiteiten. "Het is een heet hangijzer en wordt ook zo gepercipieerd door de deelnemers aan onze enquête. Er is een duidelijke vraag naar een uniforme opleiding, en daarmee samenhangend naar een globale interuniversitaire evaluatie op het einde van de opleiding. Dat zal het solliciteren in categorieën vermij-

den. Je hebt je opleiding niet meer aan die universiteit doorlopen, maar in België."

Om tot een uniforme opleiding te komen, kan de BSR zeker steun geven omdat er vertegenwoordigers in zitten van alle universiteiten. Bovendien heeft de Europese vereniging voor Radiologie al een globaal curriculum uitgeschreven met vijf jaar algemene opleiding en één jaar subspecialisatie. "Uit de enquête bleek trouwens dat 95% van de assistenten vraagt naar subspecialisaties. Radiologie is, samen met de genetica, een van de snelst evoluerende specialiteiten. Clinici kijken ook steeds meer zelf naar de beelden, wat geen slechte zaak is, maar ook betekent dat je als radioloog niet meer kan thuiszijn in alle technieken en in alle lichaamsdelen. We merken ook dat bij sollicitaties steeds meer naar subspecialisatie wordt gevraagd."

Uitwisselingen

"Omdat elke universiteit min of meer een subspecialisatie in medische beeldvorming heeft, zijn we er ook voorstander van om uitwisselingen tussen universiteiten te bevorderen. Drie tot vier maanden ingeschakeld worden in een goed draaiende dienst volstaat om heel wat kennis op te doen. Dat creëert meteen ook meer openheid naar het universitaire leven – een academische carrière, wetenschappelijk onderzoek, een doctoraat – en dat kan er ook toe bijdragen om de tijd tussen het einde van de opleiding en een vaste job zo waardevol mogelijk te overbruggen."

Michelle Cooreman

Met cardiale beeldvorming kan je meer dan vermoeden

Het jaarlijkse symposium van de BSR werd dit jaar voor de helft ingevuld door cardiale beeldvorming. Dokter Rodrigo Salgado (UZA) vertelt in het kort wat we eruit moeten onthouden.

Het ochtendprogramma ging van start met een uitgebreide initiatie in cardiale anatomie en fysiologie, en een inleiding in de detectie van cardiale pathologie op routine CT thoraxonderzoeken (respectievelijk door M. Francone (Rome) en J-N Dacher (Rouen)). Dokter D. Devos (Gent) toonde daarna aan dat sommige onvermoede con-

genitale hartaandoeningen bij een routine CT thorax ook door de radioloog kunnen worden opgepikt. Dit werd geïllustreerd aan de hand van RX, CT en MR beelden.

In het onderzoek naar plotse dood bij atleten is verder gebleken dat MR een belangrijke rol kan spelen (dr. Olivier Ghekiere, CHU Liège – Hasselt). Naast het opsporen van een niet-vermoede congenitale afwijkingen, kan met MR namelijk ook fibrose worden opgespoord wat mee bepalend is voor het risico op het ontwikkelen van een ritmestormis. Het belang van niet-invasieve beeldvorming bij atleten zal begin volgend jaar in een sportsymposium uitgebreider aan bod komen. Prof. Alain Nchimi (Luik) belichtte aan de hand van enkele gevallen wat de radioloog kan aantreffen bij patiënten met acute thoracale pijn. De verschillende beeldvormingsmodaliteiten

werden hierbij naast elkaar gelegd en toegelicht.

Een nieuw licht

Prof. Tim Leiner (UMC Utrecht) stelde o.m. de resultaten voor van een eigen meta-analyse waarbij verschillende modaliteiten voor de evaluatie van o.m. myocardperfusie werden vergeleken. Verdere inzichten hierin zijn zeer waardevol bij het bepalen van de juiste test voor een individueel nazicht en risico-inschatting.

Dr. Ricardo Budde (Erasmus MC, Rotterdam) lichtte de recente ontwikkelingen in klepbeeldvorming toe met CT. Hij toonde op een overtuigende manier aan, ook op basis van eigen onderzoek, dat CT-beeldvorming in combinatie met PET een vrij goede manier is om de soms moeilijke diagnose van endocarditis te stellen en de

behandeling van de patiënten verder te begeleiden.

Prof. M. Gutberlet (Universiteit Leipzig) lichtte de toekomstige ontwikkelingen in de cardiale beeldvorming toe, en de evoluerende rol van de radioloog hierin. In een speciale sessie besprak hij eveneens de belangrijke cardiale pathologieën voor de YRS.

Dokter Salgado zette uiteen dat CT nog meer kan bieden buiten de gebruikelijke indicatie nl. het uitsluiten van significante coronaire pathologie. Recente inzichten tonen o.m. aan dat de afwezigheid van verkalkingen in de coronaire arteriën staan voor een bijzonder goede prognose op 15 jaar, onafhankelijk van andere risicofactoren zoals hypertensie of obesitas. Op deze manier kan CT verder helpen in de risicofactoren van patiënten.

M.C.