

## **Bij de voorplaat**

### **De kunst van het waarnemen...**

Beeldevaaluatie heeft drie dimensies: beeldkwaliteit, waarneming en herkenning, en interpretatie van de bevindingen. Beschrijvende aspecten van beelden en de interpretatie van de herkende bevindingen steunen zwaar op de kennis, scholing en ervaring van de waarnemer. Het proces van perceptie, waarbij de impliciete informatie van het beeld expliciet naar het niveau van bewustzijn en besluitvorming wordt overgeheveld, is een functie die radiologen zich eigen maken door scholing en klinische ervaring. De radioloog heeft de inherente neiging om te zoeken naar identificeerbare anatomische structuren of verwachte afwijkingen; hij doet dit door mentaal te vergelijken met bekende patronen en vormen. Een bepaald beeldkenmerk moge door iedereen worden waargenomen (herhaaldelijk gefixeerd), toch kan er een verschil van mening optreden wanneer verschillende waarnemers aanspraak maken op verschillende niveaus van ogenschijnlijke volmaaktheid van gezochte objecten en vormen. Waar het gaat om het ontdekken van eenvoudige voorwerpen in een gecamoufleerde omgeving, zijn radiologen niet beter dan leken. Echter, in het geval van medische beelden – en artsen zijn ervoor opgeleid die te herkennen – bestaan er grote verschillen tussen radiologen en leken. Omgekeerd kunnen ongeschoolde waarnemers beeldvormen en herkenbare objecten identificeren die aan de waarneming van de radioloog totaal voorbijgaan vanwege zijn bevooroordeelde kennis van de basale anatomische en fysische structuren.

De op de voorplaat van MemoRad nu en in het vervolg af te beelden geïllustreerde essays tonen dat door een geschikte presentatie en reproductie van geselecteerde beelden de suggestie van niet-anatomische vormen en objecten kan worden gewekt. Vervanging van de uitermate geschoolde en op kennis gebaseerde perceptie van deze beelden door een meer artistieke en cognitieve vorm van waarnemen, leidt tot het zien van onverwachte gedaanten.

De afbeeldingen zijn geselecteerd op basis van de aanwezigheid van bepaalde beeldkenmerken die doen denken aan niet-medische beelden. Alle beelden zijn gedownload vanuit een digitaal archief van het ziekenhuis-PACS naar een dedicated beeldbewerkings-werkstation. Er werd gebruikgemaakt van speciale beeldbewerkingsapparatuur om de beelden te verbeteren, met het doel het door de waarnemer geobserveerde beeld op te luisteren en te versterken.

De afbeeldingen waren weliswaar speciaal geselecteerd vanwege hun ‘non-klinische’ kenmerken, toch werden de bedoelde beelden door andere waarnemers niet altijd ontdekt. De neiging van een radioloog om te zoeken naar identificeerbare anatomische structuren of verwachte afwijkingen leidt vaak tot het niet waarnemen van andere in de afbeelding mogelijk zichtbare fotomontagebeelden. Echter, de bewerkte beelden waren duidelijk behulpzaam bij de ontdekking van de verborgen afbeelding.

Dr. Osman Ratib, MD, PhD  
Associate Professor  
Department of Radiology  
Clinique de Genolier, CH-1272 Genolier – Switzerland

Tel. +42-22-366 94 65 – Fax +42-22-366 94 82 – E-mail [ratib@cdg.ch](mailto:ratib@cdg.ch) –  
<http://expasy.hcuge.ch/UIN>

Geplaatst met toestemming van Schering AG Berlin.

This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.  
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.