



# ВЕСТНИК ОНКОЛОГИИ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

БЕСПЛАТНАЯ ГАЗЕТА. Орган ВОНКОЦ. Тираж 200

## ПУТЬ ДЛИННОЮ В ВЕК



Здание нового радиотерапевтического корпуса

2024 год ознаменовался значимым событием – столетием организации онкологической службы в Воронежской области. На примере развития этой сложнейшей медицинской отрасли мы видим, какой колоссальный пройден путь, какие высоты покоряются врачам, самоотверженно борющимся за жизни своих пациентов, сколько труда и душевных сил вложено в эту борьбу.

А началось все с создания в 1924 году в административном центре Воронежской губернии на базе клинической больницы имени Плеханова специализированной противораковой комиссии. На онкологических койках больные злокачественными опухолями получали квалифицированную хирургическую помощь и лучевое лечение в виде глубокой рентгенотерапии.

Из года в год служба развивалась. Более двадцати лет в Воронеже работал межобластной радиорентгенологический и онкологический научно-исследовательский институт. С 1947 года и по сей день оказывал помощь пациентам со злокачественными новообразованиями областной онкологический диспансер.

В декабре 2024 года состоялись торжества, посвященные знаменательной дате – столетнему юбилею онкологической службы региона, которая за период своего существования преобразовалась до неузнаваемости. Она утратила свою пессимистичность. Ее активное развитие вселяет в пациентов силы и решимость в борьбе с болезнью. Все это происходило не само по себе, за всеми преобразованиями стоит целенаправленная, планомерная государственная политика, усилия местной власти и колоссальный труд множества людей.

Хочется отметить, что сегодня онкологическая помощь систематизирована и максимально доступна жителям Воронежской области. В регионе функционирует более 40 первичных онкологических кабинетов в районных больницах и поликлиниках г. Воронежа, семь центров амбулаторной онкологической помощи.

В областном онкологическом диспансере активно внедряются в практику новейшие методы диагностики и лечения. За последние годы в рамках реализации проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» реконструировано 2 объекта – здание поликлиники (дом Вигеля) и на базе бывшей поликлиники центр амбулаторной онкологической помощи, введено в эксплуатацию 3 современных корпуса – хирургический, дневной радиотерапевтический стационар, а 27 декабря 2024 года круглосуточный радиотерапевтический стационар. В настоящее время Воронежский областной клинический онкологический диспансер по своему оснащению и оборудованию, наличию высококвалифицированных специалистов способен оказывать практически все виды медицинской помощи пациентам со злокачественными новообразованиями.

И, конечно, нам особо приятна оценка онкологической службы, которую дал при открытии нового радиотерапевтического корпуса Губернатор Воронежской области Гусев Александр Викторович. Особая благодарность из его уст прозвучала в адрес строительной компании АО «СЗ «ДСК» и Сенатора Российской Федерации Лукина Сергея Николаевича, которые внесли значительный вклад в строительство объектов онкологического диспансера.

В своих комментариях Александр Викторович особо подчеркнул, что сейчас создан замкнутый контур оказания медицинской помощи онкологическим пациентам, которая соответствует мировым стандартам, а онкологическая служба Воронежской области признана одной из лучших в стране. Такая же высокая оценка прозвучала и от главного онколога Минздрава России, генерального директора Национального медицинского исследовательского центра радиологии Академика Каприна Андрея Дмитриевича, который отметил, что эти достижения стали результатом плодотворной совместной работы как законодательных и исполнительных органов власти Воронежской области (областной Думы, Правительства, министерств и ведомств), так и рядовых сотрудников медицинских организаций.

Таким образом, к своему вековому юбилею Воронежский областной клинический онкологический диспансер пришел с огромными преобразованиями и достижениями. С учетом его материально-технического оснащения, кадровой укомплектованности и предназначения 14 февраля 2025 года диспансер был заслуженно переименован в Воронежский областной научно-клинический онкологический центр.



Губернатор Воронежской области Гусев Александр Викторович и Сенатор Российской Федерации Лукин Сергей Николаевич в день открытия радиотерапевтического корпуса

Более подробно об этапах становления онкологической службы региона и ее достижениях каждый может ознакомиться на страницах специально изданной книги, которая размещена на сайте Воронежского областного онкоцентра.

В ознаменование 100-летнего юбилея службы с 11 по 13 декабря 2024 г. в стенах Воронежского областного клинического онкологического диспансера и Воронежского государственного медицинского университета им. Н.Н. Бурденко состоялись масштабные научные и практические мероприятия: Зимняя школа онкологии, Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Традиции и инновации онкологической помощи» и международная конференция «Topical issues of diagnosis and treatment of oncological diseases» (Актуальные вопросы диагностики и лечения онкологических заболеваний). Мероприятия объединили ведущих специалистов в области онкологии из России, Республики Беларусь, Узбекистана, Китая и других стран, предоставив уникальную площадку для обмена опытом и знаниями.

Каждому желающему предоставлялась возможность прослушать лекции экспертов в области онкологии, на которых участники смогли узнать о последних достижениях в области профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний.

Особый интерес вызвали уроки «живой хирургии», на которых была предоставлена уникальная возможность увидеть ход операции в исполнении ведущих специалистов в режиме реального времени. Одна из таких операций была выполнена Академиком Каприным А.Д. Также прошли тематические секции, на которых обсуждались актуальные вопросы онкологии.

Еще одно знаковое событие в день празднования 100-летнего юбилея – предание памятному знаку «Онкологам и радиологам», установленному в честь 90-летия онкологической службы Воронежской области, статуса памятника.

2024 год ознаменовался завершением формирования сети центров амбулаторной онкологической помощи. В перспективе – совершенствование методов работы центров, актуализация маршрутизации пациентов, обновление материально-технической базы. За год в ЦАОПах принято 81638 пациентов, проведено 2587 курсов химиотерапии. Рост по сравнению с 2023 годом более чем на 15%.

Согласно плану продолжалось совершенствование материально-технического комплекса онкологической службы. В рамках проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения» многие поликлиники обновили свой диагностический парк, который позволит улучшить первичную диагностику новообразований.



Поздравление онкологической службы области со 100-летним юбилеем Сенатором Российской Федерации Кареловой Галиной Николаевной



Генеральный директор НМИЦ радиологии, главный внештатный онколог Минздрава России Академик Каприн Андрей Дмитриевич с приветственными словами в день празднования 100-летия онкологической службы региона



Министр здравоохранения Воронежской области Банин Игорь Николаевич с напутственными словами в адрес онкологов

В возведенном радиотерапевтическом корпусе установлены не имеющие аналога в России комплексы для компьютерной и магнитно-резонансной томографии, содержащие уникальное программное и аппаратное решение, позволяющее выполнять не только диагностические исследования, но и охватывать весь процесс предлущевой топометрии. Кроме того, в новом корпусе установлены современные аппараты для гипертермии, близкофокусной рентгенотерапии, линейный ускоритель электронов с многолепестковым коллиматором, системой синхронизации с дыхательными движениями в режиме реального времени и системой высокоточной радиохирургии.

Мы теперь воочию убедились в правильности выбранного нами пути – необходимости концентрации всей специализированной медицинской помощи онкологическим пациентам в рамках одного лечебного учреждения. Сегодня практически каждый пациент с солидной опухолью может получить в кратчайшие сроки весь комплекс высококвалифицированной помощи в границах единого лечебного комплекса – от диагностики до хирургического, лучевого или лекарственного лечения, реабилитации или специализированной паллиативной помощи.

Ключевая мощность хирургических отделений выросла с 210 до 290 коек, а следом за этим количество пациентов, получивших хирургические пособия на этих койках, увеличилось с 8225 до 9737 человек, а число выполненных операций с 7751 до 9469, при этом рост оперативных вмешательств с использованием эндоскопического оборудования составил 137%. Наша ближайшая цель – не менее 10 тыс. операций в год в условиях круглосуточного стационара – на мой взгляд, вполне реалистична.

Улучшение условий оказания хирургической помощи отразилось не только на количественных, но и на качественных характеристиках. Теперь в стенах областного онкологического диспансера выполняется максимальный спектр операций пациентам со злокачественными опухолями, в том числе на органах грудной клетки, мочеполовой системы.

Заметен рост сложных вмешательств, которые ранее в нашем регионе не выполнялись. Например, за год сделано 32 панкреатодуоденальные резекции, а также других операций на поджелудочной железе. Ранее их выполнялось не более 7 в год.

Увеличилось количество пациентов, получавших лучевую терапию как в самостоятельном режиме, так и в составе комбинированного лечения. При этом максимально используются функциональные возможности высокотехнологичного оборудования. В 2024 году клинико-диагностической лабораторией диспансера начато выполнение молекулярно-генетических исследований, что сегодня является обязательным условием для правильного выбора тактики лечения.

Во всех ЦАОПах есть набор оборудования для эндоскопических и функциональных исследований.

При необходимости в лечении пациентов широко использовались таргетные и иммуноонкологические препараты. Но добиться стопроцентного удовлетворения пациентов новыми противоопухолевыми средствами пока не удалось. Здесь, по-прежнему, необходима, во-первых, работа первичного звена здравоохранения, направленная на снижение выявляемости онкопатологии в запущенных стадиях опухолевого процесса, во-вторых, персонализированный подход к назначению противоопухолевой лекарственной терапии с учетом молекулярно-генетического статуса опухоли.

Сохранены объемы оказанной высокотехнологичной помощи. По-прежнему, проводилось оказание медицинской помощи в рамках государственно-частного партнерства. Бесплатно для больных проведены ПЭТ/КТ исследования 2685 пациентам, лечение с использованием методики «Кибер-Нож» получили 35 человек.

Укомплектованность первичного звена здравоохранения квалифицированными кадрами врачей-онкологов выросла на 4,2%, но, в основном, за счет врачей-совместителей.



Вручение исполняющим обязанности Губернатора Воронежской области Трухачевым Сергеем Борисовичем юбилейной медали «90 лет Воронежской области» Генеральному директору НИИЦ радиологии, главному внештатному онкологу Минздрава России Академику Каприну Андрею Дмитриевичу

Несмотря на дополнительную государственную социальную поддержку медицинских работников заинтересовать молодых специалистов для работы в лечебных учреждениях, обслуживающих сельские территории с небольшой численностью населения, не удалось.

Активное участие в подготовке квалифицированных кадров принимает кафедра онкологии ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, на которой обучается 48 ординаторов по специальности «онкология». Для врачей-онкологов было организовано более 30 циклов профессиональной переподготовки и повышения квалификации, 16 обучающих мероприятий, в том числе 8 аккредитованных. На традиционных еженедельных интернет-конференциях, проводимых Национальным медицинским исследовательским центром радиологии, были представлены пять докладов от Воронежской области. Много врачей принимали участие в работе всероссийских и международных онкологических форумов, в том числе в качестве докладчиков.

Врачи и студенты, в рамках реализации подписанных ранее соглашений, посетили клиники онкологических центров Республики Беларусь и Китайской Народной Республики, в ходе которых совершенствовались знания и практические навыки, происходил интенсивный обмен опытом.

В течение года активно применялись телемедицинские технологии. Врачами областного онкодиспансера за год проконсультировано 1915 пациентов из районных и городских медицинских учреждений, организовано 490 совместных консилиумов с федеральными центрами с целью уточнения диагноза, тактики лечения, получения «второго мнения» коллег.

Получила дальнейшее развитие цифровизация отрасли, но усовершенствование информационного модуля «онкология» проходит медленнее, чем хотелось бы. В перспективе он должен позволять врачам своевременно получать всю необходимую информацию о пациенте, а руководителям контролировать эффективность работы каждого медицинского работника, проводить глубокий анализ

состояния онкологической службы на всех ее этапах. Начато использование искусственного интеллекта.

Продолжается помощь сотрудников онкологической службы области участникам специальной военной операции. В ряды российской армии для оказания медицинской помощи военнослужащим отправляются работники онкологического диспансера, оказывается гуманитарная помощь.



Памятник «Онкологам и радиологам»

Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями», рассчитанный до 2024 года, решением Правительства Российской Федерации продлен до 2030 года в рамках национального проекта «Продолжительная и активная жизнь». В 2024 году достигнуты индикаторные показатели программы: выявляемость онкопатологии на ранних стадиях составила 64,8%, одногодичная летальность – 16,5%, удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящими на учете 5 лет и более, – 60,0%, доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением – 81,9%. Новая программа будет направлена, прежде всего, на раннюю диагностику визуальных локализаций злокачественных опухолей. Для этого необходима совместная работа всех звеньев онкологической службы по качественному проведению скрининговых обследований, своевременной диагностике и проведению специального лечения, максимальному охвату диспансерным наблюдением.



Поздравление и вручение подарков ветеранам онкологической службы Воронежской области



Академик Каприн Андрей Дмитриевич в операционной при проведении мастер-класса

# 100 ЛЕТ ВО ИМЯ ЖИЗНИ



Воронежская область – один из многих регионов, отметивший вековой юбилей онкологической службы. К этой знаменательной для онкологов дате Воронежским областным клиническим онкологическим диспансером и Воронежским государственным медицинским университетом имени Н.Н. Бурденко была подготовлена познавательная многогранная программа юбилейных мероприятий.

В первый день состоялась «Зимняя школа онкологии», в которой молодое поколение онкологов и будущих врачей из Воронежской и Курской областей, Гомельского государственного медицинского университета (Республика Беларусь), ординаторы Национального медицинского исследовательского центра радиологии (г. Москва) прослушали интересные доклады ведущих экспертов в области отечественной онкологии. Состоялся конкурс клинических случаев, который позволил участникам продемонстрировать свои навыки и знания в области клинической онкологии. Среди победителей и призеров конкурса были и воронежские врачи: Хлебникова П.С., Швецова А.Д., Пантелеева В.А., Сырых Е.А. В завершение такого чудесного дня участникам было предложено продемонстрировать свои знания, эрудицию и логическое мышление, сыграв в игру «Что? Где? Когда?», с чем участники успешно справились.



Заседание секции молодых ученых-онкологов России и Республики Беларусь

Второй день включал в себя «живую хирургию» – уникальную возможность для участников увидеть в режиме реального времени высокотехнологичные операции в исполнении ведущих специалистов России с их квалифицированными комментариями. При желании каждый мог задать интересующий вопрос и тут же получить на него ответ. Самым значимым событием мастер-классов «живой хирургии» стало оперативное вмешательство – цистпростатэктомия – в исполнении генерального директора НМИЦ радиологии Минздрава России Академика Каприна Андрея Дмитриевича.

В этот же день плодотворно прошла секция молодых ученых, на которой с большим трудом удалось предоставить возможность выступить с научными докладами всем желающим. Инновационные сообщения участников на актуальные темы онкологии поставили в затруднительное положение членов жюри в определении победителя конкурса молодых ученых.



Призеры конкурса клинических случаев от ВГМУ им. Н.Н. Бурденко



Заседание секции организаторов здравоохранения научно-практической конференции с международным участием «Традиции и инновации онкологической помощи»

Юбилейной дате была также посвящена научно-практическая конференция с международным участием «Традиции и инновации онкологической помощи», в программе которой состоялось 12 секций по ключевым аспектам организации онкологической помощи, диагностики злокачественных новообразований, современных возможностей лекарственной терапии и хирургических вмешательств, в том числе с использованием малоинвазивных технологий и новых подходов к радиотерапевтическому лечению.

На базе главного корпуса ВГМУ им. Н.Н. Бурденко состоялась международная конференция «Topical issues of diagnosis and treatment of oncological diseases» (Актуальные вопросы диагностики и лечения онкологических заболеваний), в которой приняли участие врачи, ординаторы и студенты из различных регионов России, Республики Беларусь и Китая. Главы международных делегаций обменялись приветственными речами и выразили готовность к долгосрочному и взаимовыгодному сотрудничеству. В ходе конференции активно обсуждались вопросы интервенционной онкологии, таргетного лечения рака щитовидной железы, диагностики рака почки с использованием масс-спектрометрической технологии, новейших медико-генетических исследований рибосомального биогенеза белков и их влияния на реализацию онкогенного потенциала, а также особенности лапароскопических операций с техникой NOSES.

Полученные знания и навыки в ходе научно-практических мероприятий с участием опытных сотрудников федеральных и региональных учреждений здравоохранения помогут поднять на новый уровень оказания помощи онкологическим пациентам Воронежской области и регионов России, а также стран ближнего и дальнего зарубежья, повысят знания и практические навыки наших молодых специалистов, нашего будущего в науке «Онкология».

Венцом юбилейных мероприятий стало торжественное заседание, прошедшее в атмосфере профессионального праздничного события, в котором центральными фигурами стали высококвалифицированные специалисты, по-настоящему неравнодушные люди – врачи, медсестры, младший медперсонал, – которые всесторонне поддерживают пациентов на всех этапах их лечения;



Демонстрация из операционной оперативного вмешательства в ходе мастер-класса «живой хирургии»

подбирают для каждого больного максимально эффективный и щадящий способ терапии. Делают все, чтобы воронежцы понимали: тяжелая болезнь – не приговор.

В наш адрес поступило поздравление от Министра здравоохранения Российской Федерации Михаила Альбертовича Мурашко, в котором были слова благодарности и признательности за достижения и высокие результаты руководству Воронежской области, здравоохранению региона, руководителю и сотрудникам диспансера и особые слова за самоотверженный труд ветеранам онкологической службы Воронежской области.

В рамках видеобращения коллектив поздравила Сенатор Российской Федерации от Воронежской области Галина Николаевна Карелова. Она выразила однозначное мнение, что онкослужба региона является одной из самых передовых в России и пожелала дальнейших успехов в ее развитии и совершенствовании. Очень приятно было слышать поздравительные слова от коллег из Китая и Республики Беларусь, от руководителей федеральных центров.

В мероприятии принял участие исполняющий обязанности Губернатора Воронежской области Трухачев Сергей Борисович. «Сегодня Воронежская область признана одним из лидеров в стране по оказанию медицинской помощи онкобольным. Мы стремимся к тому, чтобы она была систематизирована и максимально доступна. Сейчас в онкодиспансере практикуют новейшие методы диагностики и лечения. Такую масштабную работу мы не смогли бы выполнить без поддержки на федеральном уровне как со стороны власти, так и ведущих медицинских специалистов» – обратился Сергей Борисович к генеральному директору НМИЦ радиологии, главному онкологу Минздрава России, Академику РАН Андрею Дмитриевичу Каприну и вручил ему юбилейную медаль «90 лет Воронежской области».



Приветствие участникам юбилейных торжеств из Китайской Народной Республики



Встреча и регистрация участников конференции

В качестве почетных гостей присутствовали: заместитель председателя правительства Воронежской области Попов Владимир Борисович, Сенатор Российской Федерации Лукин Сергей Николаевич, Глава Воронежской митрополии – митрополит Воронежский и Лискинский Леонтий, министр здравоохранения Воронежской области Банин Игорь Николаевич, ректор ВГМУ имени Н.Н. Бурденко Есауленко Игорь Эдуардович, министр строительства Воронежской области Кулешов Артур Михайлович и многие-многие гости из стран ближнего и дальнего зарубежья, соседних регионов России. Самыми почетными гостями на торжествах были ветераны, отдавшие большую часть своей жизни любимой профессии.

Более 80 ветеранов службы и работников отрасли в этот день получили награды разного достоинства.

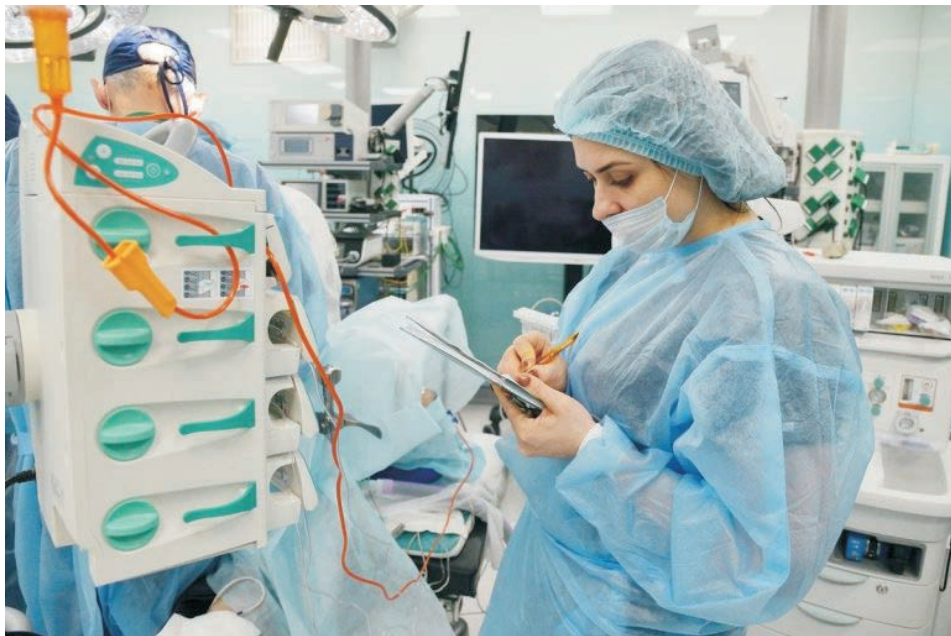
В завершении торжественного мероприятия главный врач Воронежского онкодиспансера, главный онколог министерства здравоохранения Воронежской области Мошуров Иван Петрович искренне поблагодарил всех участников мероприятий, посвященных 100-летию юбилею. Он подчеркнул, что только совместной работой можно добиться реальных успехов в нашем деле, главной цели нашей работы – спасения жизни и здоровья пациентов, возвращения их к полноценной жизни, радости общения с родными и близкими.

Таким образом, серия научно-практических мероприятий, приуроченных к 100-летию онкологической службы Воронежской области, стала важным шагом в развитии онкологии не только в Воронежской области, но и во всей стране. Она предоставила специалистам уникальную возможность обменяться опытом и знаниями, а также обсудить перспективы развития онкологической помощи в России.



Праздничный концерт, посвященный 100-летию онкологической службы Воронежской области

## УСПЕХИ ХИРУРГИИ



В операционной

Говорить об успехах в хирургии невозможно без воплощения передовых технологий в рамках рабочего места хирургической бригады:

- оптимизация пространства в операционной;
- централизованное интуитивное управление всеми приборами и системами в операционной, начиная с параметров хирургических приборов, заканчивая освещением и климатом;
- оснащенность современным, в том числе роботизированным, оборудованием;
- передовое информационное сопровождение.

Все это было реализовано в новом хирургическом корпусе областного онкологического диспансера.

В 2024 году в хирургической практике отделения торакоабдоминальной онкологии рутинными стали операции при раке пищевода. Выполняются несколько видов операций, в частности резекция пищевода по типу Ivor Lewis (операция Льюиса) при заболевании нижней трети пищевода. Это современный метод лечения рака пищевода, при котором удаляют пораженную часть и восстанавливают трубку с помощью части желудка. При этом также проводится удаление регионарных лимфатических узлов для предотвращения распространения рака. На сегодняшний день такие операции выполняются ограниченным количеством медицинских учреждений из-за сложности и необходимости специализированного оборудования. Операция сопряжена с открытием двух полостей тела, что требует определенного анестезиологического пособия с последующей тщательной реабилитацией.

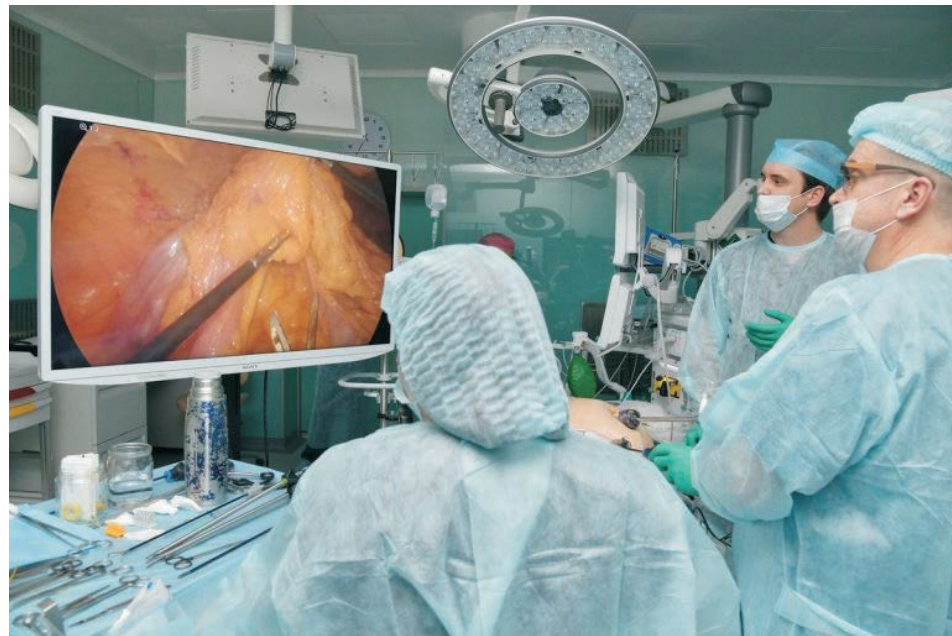
Вторая уникальная операция – субтотальная эзофагэктомия (операция McKeown). Подобную операцию проводят при раке средней трети пищевода, она состоит из трех этапов и заключается в удалении пораженного пищевода, замещении его желудочным стеблем с формированием эзофагогастроанастомоза на шее и удалении регионарных

внутригрудных и внутрибрюшных лимфатических узлов. Операция из трех этапов (торакальный, абдоминальный, шейный). Требует высокой квалификации врачей и всей операционной бригады, тщательной подготовки пациента, так как данный вид рака является одним из самых сложных заболеваний. Это можно назвать новой философией в хирургии. На сегодняшний день такие операции выполняются, в основном, в федеральных клиниках.

Основным направлением работы впервые созданного отделения опухолей костей, кожи и мягких тканей было обнаружение «сторожевых» лимфатических узлов при меланоме различных локализаций, включая область лица. При обширных поражениях кожи опухолевым процессом выполнялось хирургическое вмешательство в сочетании с фотодинамической терапией и пластикой дефекта различными методами: одномоментно и отсрочено; местными тканями и свободными кожными лоскутами.

При операциях у больных с саркомой мягких тканей устанавливались эндостаты и производилась брахитерапия. Операции при раке молочной железы, в том числе у мужчин, выполнялись с перевязкой лимфатических сосудов под увеличительной аппаратурой: налобное оборудование и операционный микроскоп. На базе отделения проводится также лечение больных с метастазами в паренхиматозные органы и кости. Для верификации метастатического процесса проводится биопсия под контролем УЗИ и КТ.

В отделении опухолей головы и шеи при лечении рака и меланомы кожи головы и шеи применяются разнообразные методы реконструкции и пластики, включающие в себя замещение дефектов с использованием местных тканей или перемещенных лоскутов, а также свободную пересадку кожи. При опухолях губы проводятся хирургические вмешательства с дальнейшим восстановлением структуры, функциональности и эстетики.



В операционной

При опухолях слизистой оболочки полости рта, языка и ротоглотки используются кожно-мышечные лоскуты, взятые из передних мышц шеи, большой грудной и височной мышц, а также подбородочный лоскут. Это позволяет воссоздать объем удаленных тканей и восстановить функции глотания и речи. При опухолях гортани и гортаноглотки выполняются органосохранные операции, в том числе видеоассистированная эндоларингеальная резекция гортани. При раке верхней челюсти применяются различные методы ее резекции с использованием экспресс-протезирования. Операции на щитовидной или околоушной слюнной железе могут сочетаться с микрохирургическим невролизом возвратного гортанного или лицевого нервов под оптическим контролем. В некоторых случаях проводится нейромониторинг. При необходимости выполняется селективная или суперселективная эмболизация опухолевых сосудов с последующим хирургическим лечением.

Кабинет малоинвазивных вмешательств был организован в феврале 2024 года впервые в составе хирургического стационара. Направление деятельности кабинета – проведение малоинвазивных хирургических вмешательств под ультразвуковым контролем.

Специалистами кабинета проводятся:

- пункции образований брюшной полости, забрюшинного пространства, плевральных полостей;
- соге-биопсии печени, поджелудочной железы, почек, надпочечников, образований брюшной полости и забрюшинного пространства;
- дренирующие операции на желчевыводящих и мочевыводящих путях, жидкостных образованиях брюшной полости и забрюшинного пространства.

За 2024 год выполнено 1047 оперативных вмешательств, из них 716 соге-биопсий паренхиматозных органов брюшной полости и забрюшинного пространства и 331 дренирующее оперативное вмешательство.

С декабря 2024 года вновь выполняется радиочастотная и микроволновая абляция очаговых образований печени, которые являются безопасными и эффективными методами лечения, позволяющими вызывать полную деструкцию опухолей и метастазов при относительно невысокой частоте осложнений.

2024 год стал годом инноваций для отделения анестезиологии и реанимации. Специалисты прошли обучение по аппаратным методикам экстракорпоральной гемокоррекции (ЭГК) на базе Первого Санкт-Петербургского государственного университета им. акад. И.П. Павлова. Начато клиническое применение аппарата PRISMAFLEX, который был разработан для терапии пациентов с острым повреждением почек, мультиорганной дисфункцией при критических состояниях. Аппарат позволяет проводить различные виды заместительной почечной терапии и настраивать режим лечения с учетом конкретных задач и потребностей пациента. Такие подходы в терапии критических состояний полностью соответствуют современным российским и международным клиническим рекомендациям.

Освоен и внедрен в клиническую практику метод брахиальных порт-систем. Это своеобразный синтез двух существующих методик обеспечения долговременного венозного доступа, а именно классической порт-системы и PICC. Врачи отделения прошли обучение на базе МКНЦ имени А.С. Логина по технологии имплантации брахиальных порт-систем, которые являются безопасным и эффективным вариантом для пациентов, проходящих длительное и прерывистое лечение.

При проведении общей анестезии критическим моментом является обеспечение и поддержание проходимости дыхательных путей, что особенно важно у пациентов с анатомическими особенностями, и при необходимости проведения одноклеточной искусственной вентиляции легких в торакальной хирургии. Сегодня врачи в своем арсенале имеют все необходимые устройства для решения этих задач. В 2024 году освоена и внедрена в практическую работу видеоэндоскопическая технология при интубации трахеи и бронхов. Высокотехнологичная система визуализации в большинстве случаев позволяет полностью решить проблему доступности разных отделов дыхательных путей. Это идеальное решение, которое значительно облегчило работу анестезиолога при анатомически трудных дыхательных путях, торакальных операциях, операциях при патологии головы и шеи.



Система визуализации органов дыхания



В отделении анестезиологии-реанимации

# НОВЫЕ ГОРИЗОНТЫ РАДИОТЕРАПИИ



Обход нового радиотерапевтического корпуса

В декабре 2024 года состоялось знаковое событие – техническое открытие радиотерапевтического корпуса Воронежского областного клинического онкологического диспансера.

В нем приняли участие: Губернатор Воронежской области Гусев Александр Викторович, Сенатор Российской Федерации Лукин Сергей Николаевич, заместитель председателя Правительства Воронежской области Попов Владимир Борисович и Кузнецов Константин Юрьевич, глава городского округа город Воронеж Петрин Сергей Андреевич, министр здравоохранения Воронежской области Банин Игорь Николаевич, министр строительства Воронежской области Кулешов Артур Михайлович, руководитель Территориального органа Росздравнадзора по Воронежской области Юшков Александр Александрович.

Новый радиотерапевтический корпус – это восьмизэтажное здание общей площадью 13 800 м<sup>2</sup>, в состав которого входят:

- блок дистанционной лучевой радиотерапии;
- блок контактной лучевой терапии (брахитерапии);
- 3 отделения радиотерапии на 90 коек;
- отделение противоопухолевой лекарственной терапии на 30 коек;
- отделение анестезиологии и реанимации с палатой интенсивной терапии и реанимации на 6 коек;
- блок топометрической подготовки, помещения для близкофокусных рентгено-терапевтических аппаратов;
- блок клинических исследований;
- эндоскопические кабинеты;
- клинико-диагностическая лаборатория;
- учебные классы кафедры онкологии ВГМУ им. Н.Н. Бурденко.

Корпус отвечает современным стандартам диагностики и стационарного лечения онкологических заболеваний, в нем созданы условия повышенной комфортности для пациентов и медицинского персонала. По своему оснащению он является уникальным на территории России в составе онкологической службы. Такое оборудование как КТ SOMATOM go. Sim и MPT MAGNETOM Sola1 содержат специальное программное и аппаратное



Annapam КТ SOMATOM go. Sim

решение, позволяющее выполнять не только диагностические исследования, но и охватывать весь процесс предлучевой топометрии: сканирование в режиме 4D с управлением дыхательными движениями, подавление артефактов от металлических объектов, получение изображения с повышенной контрастностью.

MPT аппарат MAGNETOM Sola1 оснащен функцией проведения топометрии, необходимой для создания плана лучевой терапии. Это первый в России аппарат, обладающий плоской декой стола, которая позволяет полностью воспроизвести лечебную укладку пациента, обеспечивая максимально точное совпадение КТ и MPT изображений при их совмещении. Лечебный план лучевой терапии, созданный с применением данной технологии, обладает максимальной точностью подведения дозы к мишени, значительно снижает риск повреждения здоровых тканей.



Annapam MPT MAGNETOM Sola1

В корпусе также располагается блок контактной лучевой терапии, оснащенный 2 аппаратами для высокодозной брахитерапии «GammaMedplus™ iX». С появлением возможности визуализировать имплантацию аппликаторов новое диагностическое оборудование позволит исключить объективные недостатки (вероятность искажения траектории введения аппликаторов, переоблучение здоровых окружающих тканей и органов) и в полной мере продемонстрировать свои преимущества – подведение максимальных доз лучевой терапии непосредственно к очагу опухоли при минимизации воздействия на критические органы и смежные ткани. В современных условиях для планирования брахитерапии с учетом анатомической особенности пораженного органа используются различные модели КТ-совместимых аппликаторов и не предназначенных для использования при MPT-топометрии, а также ряд аппликаторов совместимых только с MPT. Таким образом, в едином комплексе брахитерапии мы сегодня имеем возможность использования как MPT-, так и КТ-топометрии (в частности, для брахитерапии рака пищевода, интратканевой лучевой терапии). Следует отметить, что данная процедура проводится под наркозом и пациент перемещается из манипуляционной в кабинет КТ или MPT на каталке с введенными аппликаторами и затем обратно в кабинет контактной лучевой терапии для проведения сеанса облучения. В новом корпусе найдены технологические решения – кабинеты MPT и КТ находятся

в непосредственной близости к блоку контактной лучевой терапии и соединены отдельным переходом. Выбранная нами МР-каталка позволяет проводить все этапы подготовки к сеансу брахитерапии (введение аппликатора, так как оснащена опорами для ног как на гинекологическом кресле, МР-топометрию), а затем и сам сеанс облучения не перемещая пациента, за счет специальной платформы для перемещения на стол МР-топографа пациентов и обратно, не перекладывая с одного стола на другой.

В корпусе расположены 2 рентгено-терапевтических аппарата ТЕРАД-200 для близкофокусной лучевой терапии глубоких и поверхностных злокачественных и доброкачественных образований. В кабинете для радиомодификации методом гипертермии на аппарате Hydrosun TWH1500 используется фильтрованное водой инфракрасное излучение с высокой подачей энергии в более глубокие слои тканей. Он легко охватывает большие зоны лечения, позволяет осуществлять непрерывный термографический контроль в режиме реального времени. Данное оборудование в оснащении онкологических клиник, с указанными возможностями, впервые будет использоваться в России для лечения онкологических заболеваний.



Рентгено-терапевтический аппарата ТЕРАД-200 для близкофокусной лучевой терапии

Также новый радиотерапевтический корпус оснащен вторым по счету в парке оборудования онкодиспансера современным линейным ускорителем электронов TRUEBEAM с многолепестковым коллиматором MLC 120 HD (0,25 см), с системой синхронизации с дыхательными движениями в режиме реального времени Gating и системой высокоточной радиохирургии HyperArc.

С целью объединения всех мощностей аппаратного комплекса радиотерапии в единую систему предусмотрен теплый переход, соединяющий новый корпус с блоком дистанционной лучевой терапии дневного стационара.

В новом корпусе будут работать высококвалифицированные специалисты: радиотерапевты, медицинские физики, химиотерапевты, рентгенологи, реаниматологи, эндоскописты. Коллектив наших онкологов и радиотерапевтов – это люди, которые не просто в этой



Палата интенсивной терапии

профессии живут, они вкладывают душу. Здесь пациенты будут находиться не только в комфортных условиях, но и получать самое передовое лечение.

В 2024 году воронежская радиотерапевтическая служба признана лучшей в России, а ее представитель стала победителем Премии им. академика А.И. Савицкого. Данная премия была утверждена в 2021 году Ассоциацией онкологов России и Российским обществом клинической онкологии (RUSSCO) в память о выдающемся враче и ученом А.И. Савицком. Мероприятие подчеркивает высокую значимость усилий каждого специалиста-онколога, радиотерапевта и одновременно объединяет всех представителей онкологической службы.

Еще одна заслуженная победа радиотерапевтической службы – участие в премии «ОргЗдрав-2024», в котором приняли участие все регионы РФ. По результатам всероссийского голосования наш Проект «Управление гарантией качества лучевой терапии в БУЗ ВО «ВОКОД» вошел в тройку лидеров и был отмечен Дипломом за второе место в номинации «Управление качеством медицинской помощи: изменение стереотипов». Высокие оценки деятельности учреждения в сфере качества оказания медицинской помощи, в частности радиотерапевтического лечения, демонстрируют на каком уровне находится онкологическая служба Воронежской области.

Таким образом, открытие радиотерапевтического корпуса полностью завершает формирование комплекса услуг по оказанию высокотехнологичной онкологической медицинской помощи в регионе.



Линейный ускоритель электронов TRUEBEAM с многолепестковым коллиматором, системой синхронизации с дыхательными движениями в режиме реального времени и системой высокоточной радиохирургии

## ВНЕДРЕНИЕ ВИРТУАЛЬНОЙ СОНОГРАФИИ

В 2024 году в отделении ультразвуковой диагностики Воронежского областного клинического онкологического диспансера освоена и внедрена уникальная диагностическая процедура – fusion-биопсия предстательной железы под MPT/УЗ навигацией. Применение fusion-биопсии под MPT/УЗ навигацией является высокотехнологичным диагностическим методом, который совсем недавно выполнялся только в крупнейших научно-исследовательских институтах, теперь он доступен и в наших стенах. Метод отличается повышенной сложностью выполнения, но позволяет выявлять злокачественные изменения в достоверно большем количестве биоптатов. Это существенно повышает диагностическую ценность биопсии при наличии подозрительных по данным MPT участков, демонстрируя высокую информативность в диагностике рака предстательной железы.

Технически сложная и трудоемкая методика, требующая высокого мастерства, выполняется на базе отделения

ультразвуковой диагностики мультидисциплинарной командой врачей разного профиля: УЗИ Кругловым Иваном Сергеевичем, MPT Рубинской Анной Михайловной, онкоурологом Струковой Людмилой Сергеевной.

Врач ультразвуковой диагностики проводит сопряжение УЗ-сканирования и загруженных MPT-изображений; посредством компьютерной программы в режиме «on-line» распознает «зоны интереса», подозрительные на опухолевый процесс. Затем совместно с врачом-онкологом проводит процедуру прицельного взятия гистологического материала под контролем УЗ-визуализации из узлов, выявленных при MPT. На сегодняшний день отделением выполнено 6 малоинвазивных вмешательств, был отмечен значительно лучший результат по сравнению с рутинной трепан-биопсией под УЗ-навигацией. В 2025 году планируется дальнейшее совершенствование методики и наращивание количества манипуляций.

## РОБОТ ПОМОГАЕТ В ДИАГНОСТИКЕ ОПУХОЛЕЙ



Обучение работе на роботизированной системе Maxio для проведения интервенционных процедур под КТ-контролем

С 2024 года в рентгеновском отделении внедрена в эксплуатацию роботизированная система Maxio для проведения интервенционных процедур под КТ-контролем. Основным ее преимуществом является возможность безопасного воздействия на зону поражения при близком расположении жизненно важных органов и кровеносных сосудов. Система оснащена мониторингом дыхания и иммобилизирующим матрасом, что позволяет с высокой точностью производить процедуры на подвижных органах, например, легких. В апреле 2024 года был проведен мастер-класс с коллегами из МГКБ им. С.П. Боткина, где были отработаны навыки проведения трепан-биопсий объемных образований легких и печени.

Правильное проведение биопсии опухоли позволяет в короткие сроки поставить диагноз. Вне зависимости от способа проведения биопсии, выполнение забора материала должно производиться наименее травматичным методом для пациента. Расширение возможностей систем навигации при проведении биопсий, биопсия с использованием коаксиальных игл под КТ-навигацией, биопсии с использованием робота-ассистента позволяют достичь высокой чувствительности метода.

Менее чем за один год в рентгеновском отделении Воронежского онкодиспансера выполнено 332 биопсии под Т-контролем, в том числе с использованием роботизированной системы.



Выполнение биопсии опухоли под КТ-навигацией

## МОЛЕКУЛЯРНАЯ БИОЛОГИЯ НА СЛУЖБЕ У ОНКОЛОГОВ

В настоящее время авангардом лабораторной диагностики в области онкологии является молекулярная биология. В 2024 году в Воронежском



Амплификатор для выполнения молекулярно-генетических исследований

областном клиническом онкологическом диспансере был открыт отдел ПЦР, где на современном оборудовании проводится идентификация ДНК и РНК бактерий и грибковых инфекций. Дифференциальная диагностика необходима для подбора терапии, в том числе из-за приобретения микроорганизмами новых свойств – способности к адгезии и образованию пленок и резистентности к антибиотикам. Если раньше эта диагностика занимала несколько дней, то сейчас мы всего за 4-5 часов даем полную картину, необходимую для врачей, чтобы назначить оптимальную антибиотикотерапию. Ранняя диагностика оказывает неоценимую помощь врачу в предотвращении

развития септических осложнений.

Современное развитие лабораторной диагностики в онкодиспансере позволило выйти на новый уровень лечения пациентов – персонализированную терапию. Запущены методики определения мутаций генов методом ПЦР, вызывающих различные виды опухолей. Имея информацию о мутационном портрете опухоли, врач может подобрать индивидуальную схему противоопухолевого лечения для каждого конкретного случая, оценить эффективность таргетной терапии.

Динамическое развитие молекулярной биологии открывает новые горизонты для диагностики и лечения

онкологических заболеваний. В перспективе планируется развитие этого направления с использованием новых научных достижений.



Постановка ПЦР

## ПЕРСПЕКТИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ ОПУХОЛЕЙ

В структуре Воронежского областного клинического онкологического диспансера в течение года функционировало два дневных химиотерапевтических стационара (по 30 коек каждый) и три круглосуточных химиотерапев-



Современный катетер для длительных инфузий

тических стационара (общей вместимостью 110 коек). Это позволило проводить лекарственное противоопухолевое лечение до 2500 пациентам в месяц. В химиотерапевтических отделениях осуществляется противоопухолевое лечение всех злокачественных новообразований согласно клиническим рекомендациям Минздрава России, включая многодневные инфузии с использованием систем современного венозного доступа (порт-систем, рисс-катетеров). Благодаря внедренным молекулярно-генетическим исследованиям все больше пациентов получают персонализированную терапию, повышающую эффективность лечения, позволяющую получить контроль над заболеванием, отодвинуть время до последу-

ющего прогрессирования и улучшить качество жизни больных. Также всем пациентам проводится сопутствующая терапия, улучшающая переносимость лечения и позволяющая избежать тяжелых осложнений от него.

Ежегодно в мире расширяется диагностика и поиск новых предиктивных маркеров для подбора индивидуальной терапии с учетом полученных данных. Не отстают от мировых веяний и воронежские химиотерапевты. Например, при ALK-мутации рака легкого впервые применен таргетный препарат Лорлатиниб. Такая же тенденция наблюдается практически для всех локализаций. Широко и с успехом применяются комбинации различных видов противоопухолевой лекарственной терапии (например, сочетание

иммуно-химио-таргетной терапии).

Это позволило продлить жизнь десяткам больных, которые ранее не могли рассчитывать на это. Благодаря иммунотерапии имеется возможность перевести рак в раздел хронических онкологических страданий.



Перфузор для длительных инфузий противоопухолевых лекарственных препаратов

## НОВОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ

Целью создания отделения была необходимость проведения пациентам диспансера высокоинформативных исследований сердечно-сосудистой и дыхательной систем. Они включают в себя такие методики как запись и



Проведение эргоспирометрии (КАРЕН-тест)

расшифровка электрокардиограммы, проведение исследования функции внешнего дыхания, нагрузочных проб, ультразвукового исследования сердца и сосудов, проведение и анализ результатов суточного мониторирования электрокардиограммы и артериального давления.

Вышеперечисленное является неотъемлемой частью предоперационного обследования пациентов для своевременной коррекции нарушений в работе организма и предупреждения развития осложнений. Кроме того, необходима ранняя диагностика осложнений, которые могут развиваться на фоне специальных методов лечения онкобольных.

Диагностические манипуляции проводятся на современном оборудовании экспертного класса. В отделении

работают высококвалифицированные кадры, которые обладают всеми методами функциональной диагностики. За период 2024 года было проведено свыше 20 тысяч таких исследований.

За прошедший год сотрудники отделения смогли освоить и активно внедрить в работу новый метод комплексной оценки дыхательной и сердечно-сосудистой систем, так называемое кардиореспираторное нагрузочное тестирование или эргоспирометрия (КАРЕН-тест). Данное исследование проводится на высокоточном оборудовании и позволяет неинвазивным способом оценить газообмен в легких, а также получить больше информации о функциональных возможностях и резервах организма человека на фоне физической нагрузки. КАРЕН-тест

в обязательном порядке проводится пациентам торакоабдоминального отделения перед планируемым вмешательством на легких и является все более востребованной методикой.



Ультразвуковое исследование сердца и сосудов

# ПОЗДРАВЛЯЕМ РАБОТНИКОВ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ, ПРИНИМАВШИХ АКТИВНОЕ УЧАСТИЕ В ЖИЗНИ СВОИХ ОРГАНИЗАЦИЙ И УДОСТОЕННЫХ В 2024 ГОДУ НАГРАД

**Ведомственной наградой Министерства здравоохранения Российской Федерации Нагрудным знаком «Отличник здравоохранения»** награждены:

- Головков Дмитрий Анатольевич – заведующий отделением абдоминальной онкологии,
- Черных Людмила Александровна – врач-рентгенолог рентгеновского отделения.

**Почетной грамоты Министерства здравоохранения Российской Федерации** удостоены:

- Кориш Людмила Юрьевна – старшая медицинская сестра онкологического отделения № 2,
- Косых Марина Владимировна – старшая медицинская сестра отделения ультразвуковой диагностики.

Объявлена **благодарность Министра здравоохранения Российской Федерации:**

- Ворониной Лилии Алексеевне – врачу-онкологу отделения онкогинекологии,
- Здобникову Вадиму Брониславовичу – врачу-онкологу отделения опухолей костей, кожи и мягких тканей,
- Кокалиной Марине Анатольевне – врачу-лаборанту цитологической лаборатории,
- Коростелевой Вере Александровне – заведующей отделением ультразвуковой диагностики,
- Минаковой Елене Валерьевне – медицинской сестре палатной (постовой) отделения онкогинекологии,
- Рязановой Елене Олеговне – рентгенолаборанту рентгеновского отделения,
- Силкиной Ольге Вячеславовне – главному бухгалтеру.

**Благодарность Сенатора Российской Федерации Лукина Сергея Николаевича** объявлена:

- Знатковой Наталье Анатольевне – заместителю главного врача по радиологической и химиотерапевтической помощи,
- Лелецкой Марине Николаевне – заместителю начальника технического отдела,
- Савенку Эдуарду Владимировичу – заместителю главного врача по медицинской части,
- Седову Дмитрию Викторовичу – заместителю главного врача по технике.

Награжден **медалью им. Петра Александровича Герцена «За вклад в развитие онкологии»** Мошуров Иван Петрович – главный врач БУЗ ВО «ВОКОД».

**Благодарность директора Национального медицинского исследовательского центра радиологии Минздрава России** объявлена:

- Гречишникову Евгению Валерьевичу – водителю автомобиля хозяйственного отдела,
- Ерохиной Галине Ивановне – медицинской сестре центра амбулаторной онкологической помощи,
- Заборовскому Владимиру Ивановичу – директору,
- Золотых Татьяне Митрофановне – заместителю главного врача по сети,
- Кравец Брониславе Борисовне – заместителю главного врача по организационно-методической работе,
- Лобову Олегу Анатольевичу – заведующему отделением анестезиологии-реанимации,
- Матрашиловой Татьяне Александровне – санитарке отделения ультразвуковой диагностики,
- Паниной Нине Ивановне – старшей медицинской сестре поликлиники,
- Серее Анатолию Андреевичу – заведующему организационно-методическим отделом,
- Шипиловой Ларисе Константиновне – заместителю главного врача по кадрам.

Удостоена **почетного знака Правительства Воронежской области «Благодарность от земли Воронежской»** Урлапова Нина Владимировна – заместитель главного врача по поликлинике.

Объявлена **благодарность Губернатора Воронежской области:**

- Гридневу Александру Александровичу – врачу-онкологу отделения абдоминальной онкологии,
- Алтуховой Инне Владимировне – провизору аптеки.

**Почетной грамотой Правительства Воронежской области** награждены:

- Губарева Лилия Владимировна – заместитель главного врача по экономическим вопросам,
- Качановская Ирина Борисовна – главная медицинская сестра.

**Почетной грамотой Воронежской областной Думы** награждены:

- Куликова Ирина Николаевна – врач-радиотерапевт радиотерапевтического отделения № 5,
- Трофимова Светлана Александровна – врач-рентгенолог рентгеновского отделения,
- Хоружая Елена Анатольевна – рентгенолаборант рентгеновского отделения.

**Почетной грамоты администрации городского округа город Воронеж** удостоены:

- Бородкина Яна Евгеньевна – секретарь руководителя,
- Черкашин Илья Николаевич – заместитель главного врача по клинико-экспертной работе.

**Почетной грамотой Воронежской городской Думы** награждены:

- Ачкасова Елена Александровна – старшая медицинская сестра онкологического отделения № 3,
- Дружинина Елена Евгеньевна – эксперт-физик по контролю за источниками ионизирующих и неионизирующих излучений физико-радиологического отделения,
- Зайцева Лариса Алексеевна – начальник отдела материально-технического снабжения.

**Нагрудный знак министерства здравоохранения Воронежской области «За заслуги перед Воронежским здравоохранением»** вручен Савенку Эдуарду Владимировичу – заместителю главного врача по медицинской части.

**Почетных грамот министерства здравоохранения Воронежской области** удостоены:

- Варфоломеева Ольга Владимировна – бухгалтер,
- Дробышев Эдуард Юрьевич – водитель автомобиля хозяйственного отдела,
- Жерноклеева Людмила Николаевна – старшая медицинская сестра отделения паллиативной медицинской помощи,
- Колесникова Оксана Анатольевна – биолог клинико-диагностической лаборатории,
- Луценко Светлана Александровна – старшая медицинская сестра отделения опухолей головы и шеи,
- Нестерова Наталья Викторовна – экономист договорного отдела,
- Рубинская Анна Михайловна – врач-рентгенолог рентгеновского отделения,
- Труфанова Елена Владимировна – заведующая хозяйством хозяйственного отдела.

**Благодарность министра здравоохранения Воронежской области** объявлена Шевченко Тарасу Валерьевичу – водителю автомобиля хозяйственного отдела.



Награждены **Почетной грамотой БУЗ ВО «ВОКОД»:**

- Балабай Лариса Марьяновна – старшая медицинская сестра отделения радионуклидной диагностики,
- Боярская Алла Петровна – санитарка отделения абдоминальной онкологии,
- Громова Светлана Дмитриевна – медицинская сестра процедурной онкологического отделения № 1 (химиотерапевтического),
- Дорофеева Юлия Юрьевна – техник отдела информационного обеспечения,
- Животова Ольга Сергеевна – медицинская сестра палатная (постовая) радиотерапевтического отделения № 5,
- Карелина Людмила Ивановна – бухгалтер,
- Летников Борис Альбертович – заведующий отделением онкоурологии,
- Линькова Оксана Викторовна – старшая медицинская сестра отделения торакоабдоминальной онкологии,
- Литовкин Дмитрий Михайлович – врач-онколог онкологического отделения № 3,
- Лобова Олеся Александровна – врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению, отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения,
- Минаева Юлия Сергеевна – специалист по кадрам отдела правовой и кадровой работы,
- Огольцов Алексей Константинович – инженер технического отдела,
- Резникова Таисия Александровна – эксперт-физик по контролю за источниками ионизирующих и неионизирующих излучений физико-радиологического отделения,
- Фролова Наталия Александровна – кастелянша отделения торакоабдоминальной онкологии,
- Числова Светлана Игоревна – медицинская сестра онкологического отделения № 1 (химиотерапевтического).

Главой Воронежской митрополии – митрополитом Воронежским и Лискинским владыкой Леонтием вручена **Архиерейская Грамота:**

- Гущиной Анне Ивановне – ветерану (заведующей складом),
- Никульшиной Нелле Илларионовне – ветерану (врачу-эпидемиологу).

**Почетные грамоты Территориального фонда обязательного медицинского страхования Воронежской области** вручены:

- Кобизской Светлане Николаевне – старшей медицинской сестре отделения опухолей молочной железы,
- Колесникову Анатолию Андреевичу – начальнику отдела правовой и кадровой работы,
- Михайлову Андрею Анатольевичу – заместителю главного врача по хирургии,
- Рябошлык Наталье Владимировне – заведующей радиотерапевтическим отделением № 3,
- Русиновой Любове Викторовне – заместителю главного бухгалтера,
- Урлаповой Нине Владимировне – заместителю главного врача по поликлинике,
- Федориной Валентине Тихоновне – руководителю службы охраны труда,
- Фонштейну Михаилу Сергеевичу – заведующему отделением опухолей костей, кожи и мягких тканей,
- Якунину Вячеславу Ивановичу – водителю автомобиля хозяйственного отдела.

**Почетной грамотой Воронежского государственного медицинского университета имени Н. Н. Бурденко** награждены:

- Воронина Лилия Алексеевна – врач-онколог отделения онкогинекологии,
- Каменев Дмитрий Юрьевич – врач-радиотерапевт радиотерапевтического отделения № 5,
- Коротких Наталия Викторовна – заведующая радиотерапевтическим отделением № 5,
- Мануковская Ольга Валерьевна – врач-онколог отделения опухолей головы и шеи,
- Стикина Светлана Александровна – врач-радиолог радиотерапевтического отделения № 1.

**Почетных грамот областной организации профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации** удостоены:

- Афанасьева Любовь Васильевна – медицинская сестра процедурной отделения онкогинекологии,
- Гаач Елена Николаевна – медицинская сестра перевязочной отделения опухолей костей, кожи и мягких тканей,

- Гармонова Елена Васильевна – медицинская сестра процедурной радиотерапевтического отделения № 1,
- Плотникова Ольга Анатольевна – старшая медицинская сестра онкологического отделения № 11 (химиотерапевтического),
- Северова Марина Георгиевна – сестра-хозяйка операционного блока.

Обладателем **Почетной грамоты ОО «Ассоциация работников здравоохранения Воронежской области»** стали:

- Епрынцева Лариса Николаевна – рентгенолаборант рентгеновского отделения,
- Минакова Елена Сергеевна – врач-онколог отделения опухолей головы и шеи,
- Овечкина Марина Викторовна – врач-рентгенолог рентгеновского отделения,
- Сержантова Ольга Викторовна – заведующая клинико-диагностической лабораторией,
- Симененко Ирина Владимировна – медицинская сестра-анестезист отделения анестезиологии-реанимации.

Победителями (1 место) **премии им. академика А.И. Савицкого АОР** стали:

- Коротких Наталия Викторовна – заведующая радиотерапевтическим отделением № 5 в номинации «Радиотерапевт года»,
- Аржаных Анжелика Викторовна – врач-онколог онкологического отделения № 2 в номинации «Молодой онколог года».



Победитель премии им. академика А.И. Савицкого АОР в номинации «Радиотерапевт года» Коротких Н.В.



Победитель премии им. академика А.И. Савицкого АОР в номинации «Молодой онколог года» Аржаных А.В.

**Победителями и призерами конкурса Воронежской области «Лучший врач 2024 года»** были признаны:

- Головков Дмитрий Анатольевич – заведующий отделением абдоминальной онкологии в номинации «Лучший онколог»,
- Сержантова Ольга Викторовна – заведующая клинико-диагностической лабораторией в номинации «Специальная номинация».

По результатам работы за 2024 год согласно утвержденным в Воронежском областном клиническом онкологическом диспансере критериям и с учетом мнения руководства профсоюзной организации определен рейтинг отделений. Места распределились следующим образом:

| Отделение                                      | Место |
|------------------------------------------------|-------|
| Отделения хирургического профиля               |       |
| Отделение опухолей молочной железы             | 1     |
| Отделение онкогинекологии                      | 2     |
| Отделение торакоабдоминальной онкологии        | 3     |
| Отделения терапевтического профиля             |       |
| Радиотерапевтическое отделение № 3             | 1     |
| Радиотерапевтическое отделение № 5             | 2     |
| Онкологическое отделение № 12                  | 3     |
| Отделения амбулаторно-поликлинического профиля |       |
| Дневной стационар химиотерапевтический № 2     | 1     |
| Дневной стационар химиотерапевтический № 1     | 2     |
| Радиотерапевтическое отделение № 2             | 3     |
| Отделения диагностического профиля             |       |
| Отделение ультразвуковой диагностики           | 1     |
| Рентгеновское отделение                        | 2     |
| Отделение радионуклидной диагностики           | 3     |

