



ВЕСТНИК ОНКОЛОГИИ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

БЕСПЛАТНАЯ ГАЗЕТА. Орган ВОНКОЦ. Тираж 200

НОВЫЙ ЭТАП В МОДЕРНИЗАЦИИ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ



Здание нового радиотерапевтического корпуса

В 2025 году стартовал новый этап в модернизации онкологической службы Воронежской области. На протяжении шести лет он будет реализовываться в рамках национального проекта «Продолжительная и активная жизнь». Основная цель новой программы – организация маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями на основании порядка оказания медицинской помощи с учетом клинических рекомендаций и обеспечение территориальной доступности медицинской помощи.

Революционных событий не предвидится, поскольку онкологическая помощь у нас систематизирована и максимально доступна жителям Воронежской области. В регионе в каждой районной больнице и поликлинике города Воронежа функционирует первичный онкологический кабинет, в ряде больниц, хорошо оснащенных оборудованием и медицинскими кадрами, организована работа центров амбулаторной онкологической помощи. В Воронежском областном научно-клиническом онкологическом центре активно внедряются в практику новые методы диагностики и лечения онкопатологии, увеличивается число пациентов, получивших современное комбинированное противоопухолевое лечение.

В 2025 году в истории онкологической службы региона произошло несколько значимых событий:

- с учетом предназначения, кадровой укомплектованности и материально-технического оснащения, которые соответствуют федеральным и мировым стандартам, 14 февраля Воронежский областной клинический онкологический диспансер получил статус областного научно-клинического онкологического центра;

- 10 июня – открытие радиотерапевтического корпуса с участием Президента РФ Владимира Владимировича Путина, заместителя Председателя Правительства РФ по социальным вопросам Татьяны Алексеевны Голиковой, министра здравоохранения РФ Михаила Альбертовича Мурашко, Губернатора Воронежской области Александра Викторовича Гусева. Губернатор поблагодарил Президента РФ, Правительство и Министерство здравоохранения Российской Федерации за поддержку развития регионального здравоохранения и содействие в реализации строительства радиотерапевтического корпуса. С его появлением у нас завершается создание замкнутого цикла оказания помощи онкопациентам – от выявления злокачественных новообразований до использования сложнейших методов лечения. 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 центра. Более 60% медоборудования, установленного здесь, произведено в России, нареканий на его работу пока нет.

Корпус был торжественно освящен главой Воронежской митрополии митрополитом Воронежским и Лискинским Леонтием, а сотрудники центра получили благословение Высокопреосвященнейшего на оказание помощи онкобольным, всемерное их исцеление.

Главный же показатель оценки состояния онкологической службы – это мнение наших пациентов, по заявлениям которых возможна модернизация диагностического и лечебного процесса, комфорт и условия пребывания в новом корпусе находятся на высоком уровне.

Убедиться в этом смог и министр здравоохранения Российской Федерации М.А. Мурашко в ходе личного посещения нового корпуса. Он ознакомился с внедрением современных технологий, загруженностью оборудования, условиями пребывания пациентов и организацией научных исследований. Министр отметил, что в Воронежской области одна из лучших в стране выявляемость онкологических заболеваний на ранних стадиях. Это позволяет достигать высокой эффективности лечения и хорошей выживаемости пациентов. Однако есть резерв для роста – улучшение работы первичного звена здравоохранения по ранней диагностике рака.



Посещение радиотерапевтического корпуса министром здравоохранения Российской Федерации Михаилом Альбертовичем Мурашко

Для этого необходимо мотивировать население на регулярное прохождение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров, а также увеличить охват жителей скрининговыми обследованиями.

Старт региональной программы поставил перед нами на ближайшие 6 лет задачи по реализации новых направлений в деятельности онкологической службы. Одна из самых значимых – открытие до 2027 года отделения радионуклидной диагностики и терапии, что позволит выполнять в регионе в интересах онкопациентов высокотехнологичные методы лечения, ранее недоступные на нашей территории.

Таким образом, к концу 2025 года в Воронежской области сформирована сеть первичных онкологических кабинетов во всех районных больницах и поликлиниках города Воронежа, на которые возложена первичная диагностика злокачественных новообразований и диспансерное наблюдение за пациентами с онкологической патологией. Функционирует 7 центров амбулаторной онкологической помощи, в которых проводится уточняющая диагностика и лекарственная терапия злокачественных новообразований.

За год в ЦАОПах принято 91215 пациентов, проведено 2943 курса противоопухолевой лекарственной терапии.

Рост по сравнению с 2024 годом более чем на 13%. Во всех ЦАОПах есть набор оборудования для эндоскопических и функциональных исследований.

В рамках программы «Модернизация первичного звена здравоохранения» продолжалось переоснащение диагностическим оборудованием поликлиник, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, что позволит улучшить первичную диагностику новообразований.

Возросшие в разы возможности хирургического корпуса позволили нарастить объемы оказываемой хирургической помощи. В 2025 году количество пациентов, получивших хирургические пособия на этих койках, увеличилось с 9737 до 10855 человек, а число выполненных операций с 9469 до 10835. Поставленная в прошлом году задача – не менее 10 тыс. операций в год в условиях круглосуточного стационара – успешно реализована. Изменились также и качественные характеристики хирургической службы. Рост оперативных вмешательств с использованием эндоскопического оборудования составил 27%. Увеличилось число сложных и трудоемких вмешательств, которые ранее в нашем регионе не выполнялись. Например, за год сделано 63 панкреатодуоденальные резекции, а также других операций на поджелудочной железе. В прошлом году их было выполнено всего 32, а еще ранее не более 7 в год. Рутинной стали субтотальные резекции пищевода, расширенные операции на органах малого таза и другие высокотехнологичные хирургические вмешательства.



Президент Российской Федерации Владимир Владимирович Путин и члены Правительства РФ в день торжественного открытия радиотерапевтического корпуса



Знакомство с инновационными технологиями в радиотерапевтической службе региона



Доклад главного врача Воронежского областного научно-клинического онкологического центра Мошурова Ивана Петровича министру здравоохранения РФ Мурашко М.А. о состоянии онкологической службы региона

Лучевую терапию получили более 5 тысяч пациентов. При этом для их лечения применялись наиболее эффективные режимы и методики, выполнение которых стало возможным после обновления парка многофункциональных линейных ускорителей и другого высокотехнологичного радиотерапевтического оборудования. По-прежнему широко применялись в лечении пациентов таргетные и иммуноонкологические препараты. Для их назначения использовался персонализированный подход с учетом состояния пациента, показаний к назначению, молекулярно-генетического и гормонального статуса опухоли. Почти 35 тыс. пациентов в 2025 году были госпитализированы в онкологический центр и центры амбулаторной онкологической помощи для получения противоопухолевой лекарственной терапии.

Выросли объемы оказанной высокотехнологичной помощи. Проводилось обследование и лечение в рамках государственно-частного партнерства. Бесплатно для больных проведены ПЭТ/КТ исследования более чем 3 тыс. пациентам, лечение с использованием методики «Кибер-Нож» получили 35 человек.

Постепенно улучшается укомплектованность первичного звена здравоохранения квалифицированными кадрами врачей-онкологов. Сегодня она составляет более 80%, но все еще остается на высоком уровне (около 50%) доля врачей-совместителей.

Основным образовательным учреждением по подготовке квалифицированных кадров для нашего региона остается кафедра онкологии ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, на которой обучается 39 ординаторов по специальности «онкология». Для врачей-онкологов было организовано 24 цикла профессиональной переподготовки и повышения квалификации, 20 обучающих мероприятий, в том числе 6 аккредитованных. На традиционных еженедельных интернет-конференциях, проводимых Национальным медицинским исследовательским центром радиологии, были представлены четыре доклада от Воронежской области.

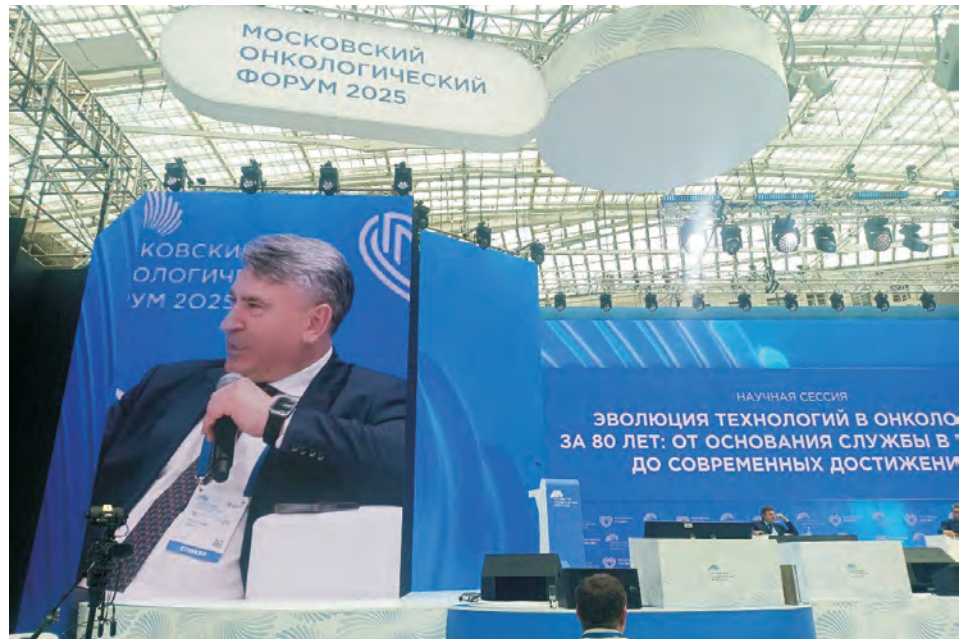
Много врачей принимали участие в работе всероссийских и международных онкологических форумов, в том числе в качестве докладчиков.

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

Выросла активность студентов медицинского вуза в изучении основ онкологии. Члены студенческого кружка неоднократно занимали призовые места на всероссийский и международных олимпиадах, подтверждая высокий уровень подготовки будущих врачей в медицинском университете.

В течение года активно применялись телемедицинские технологии. Врачами областного онкоцентра за год проконсультировано более 2 тыс. пациентов из районных и городских медицинских учреждений, организовано 988 совместных консилиумов с федеральными центрами с целью уточнения диагноза, тактики лечения, получения «второго мнения» коллег.

Поступательно развивалась цифровизация онкологической службы в рамках единой информационной системы. Начали формироваться реестры пациентов, у которых выявляются те или иные отклонения от нормы по результатам скрининговых обследований, что позволяет в дальнейшем персонализировано работать с этой категорией лиц. В перспективе информационный ресурс даст возможность врачам оперативно и в полном объеме получать о пациенте необходимую информацию. Руководители же смогут осуществлять контроль эффективности работы каждого медицинского работника, проводить глубокий анализ основных показателей состояния онкологической службы на всех ее этапах. Расширяется использование в повседневной практике врачей искусственного интеллекта.



Главный врач Воронежского областного научно-клинического онкологического центра Мошуров И. П. в качестве председателя на Московском онкологическом форуме

Продолжается наше содействие и практическая помощь бойцам и сотрудникам, которые выполняют боевые задачи по защите интересов России в зоне СВО. Для использования в их боевых буднях были приобретены автономные генераторные устройства, доставлены необходимые лекарства и другие специальные средства.



Гуманитарная помощь участникам СВО от Воронежских онкологов

Сотрудница онкологического центра Слюсарь Татьяна Алексеевна по зову сердца отправилась в зону проведения специальной военной операции. За содействие в решении задач, возложенных на Вооружённые Силы Российской Федерации, она награждена медалью Министерства обороны РФ «За укрепление боевого содружества». По сей день с честью и достоинством выполняет свой воинский долг.



Региональная программа «Борьба с онкологическими заболеваниями» решением Правительства Российской Федерации продлена до 2030 года, теперь в рамках национального проекта «Продолжительная и активная жизнь». В 2025 году регионом достигнуты запланированные показатели программы: выявляемость на первой стадии злокачественных новообразований визуальных локализаций составила 61,2%, однолетняя летальность – 15,8%, доля лиц, живущих 5 и более лет с момента установления диагноза, – 73,0%, доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование в соответствии с индивидуальным планом ведения в рамках диспансерного наблюдения из числа закончивших лечение – 75,2%. Новая программа направлена, прежде всего, на раннюю диагностику визуальных локализаций злокачественных опухолей и максимальный охват диспансерным наблюдением онкопациентов. Решение этих задач возможно только в результате совместной работы всех звеньев онкологической службы.

В завершение хочется подчеркнуть, что достижение столь высоких результатов явилось следствием слаженной и целеустремленной работы всех участников процесса. Выражаю благодарность Губернатору Воронежской области Гусеву А.В., министру здравоохранения региона Банину И.Н., главному онкологу Минздрава России Академику Каприну А.Д., сотрудникам министерств и ведомств региона, принимавшим участие в развитии онкологической помощи и, конечно, врачам, среднему и младшему персоналу, непосредственно оказывавшим помощь нашим пациентам.

Главный внештатный специалист онколог министерства здравоохранения Воронежской области Мошуров И.П.

Награда за участие в СВО медицинской сестры ВОНКОЦ Слюсарь Татьяны Алексеевны

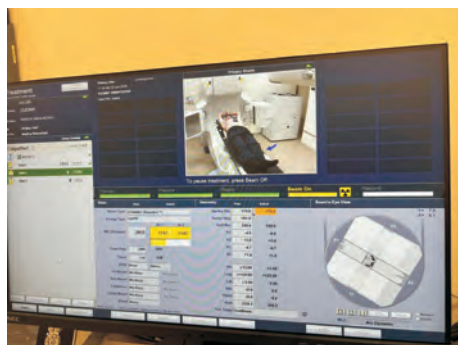


Освящение радиотерапевтического корпуса главой Воронежской митрополии митрополитом Воронежским и Лискинским Леонтием



Президиум онкологической секции на 4-м Национальном конгрессе с международным участием «Национальное здравоохранение 2025»

НОВЫЙ РАДИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС – НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ



Сеанс стереотаксической лучевой терапии

Об оснащении нового радиотерапевтического корпуса и возможностях находящегося там медицинского оборудования подробно написано в предыдущем номере газеты. Но поистине «живым организмом» радиотерапевтический корпус стал в 2025 году, после переезда в него сотрудников, задействованных в оказании медицинской помощи, и пациентов, готовых получать лечение в новых условиях.

Сегодня в комфортных условиях для медицинских работников и больных в новом здании размещены стационарные радиотерапевтические отделения, одно из подразделений, использующее в лечении противоопухолевую лекарственную терапию. Имеется возможность оказывать пациентам диагностическую и лечебную помощь врачами-рентгенологами, эндоскопистами, анестезиологами-реаниматологами, специалистами клинической лабораторной диагностики.

Созданы максимально удобные условия для подготовки будущих специалистов. Это и оснащенные техническими средствами преподавания аудитории для студентов и ординаторов медицинского вуза, и возможность участия обучаемых в лечебном процессе, и высококвалифицированный профессорско-преподавательский состав кафедры онкологии.



Планирование лучевой терапии рака молочной железы

Все это направлено, прежде всего, на самый главный приоритет – сохранение здоровья жителей Воронежского региона, качественную диагностику и эффективное лечение пациентов со злокачественными новообразованиями.

Важным направлением радиотерапии является стереотаксическая лучевая терапия – метод, основанный на облучении новообразований высокими кратковременными дозами радиоактивного излучения. При этом пучки лучей направляются с разных сторон, фокусируясь на ткани патологического очага. Мощность каждого отдельного луча невелика, поэтому здоровые ткани не повреждаются. Стереотаксическая лучевая терапия позволяет быстро и максимально точно ликвидировать небольшие опухоли любого генеза даже возле жизненно важных органов, в том числе в глубинных слоях головного мозга.

В 2025 году с использованием этой методики пролечено 339 человек, заменив с успехом хирургические вмешательства и избежав осложнения, связанные с послеоперационным периодом.



Аппарат для близкофокусной рентгенотерапии Терад 200

Технологическая платформа True Beam позволяет проводить стереотаксическую лучевую терапию широкого спектра новообразований – злокачественных и доброкачественных новообразований головы и шеи, легких, молочной железы, предстательной железы, печени и других локализаций.

Лечение происходит в комфортных условиях с оптимальной температурой воздуха, в сопровождении медицинского персонала с момента поступления в отделение до момента выписки. Во время сеанса лечения медицинский персонал контролирует процесс облучения в реальном времени по видео и аудио связи.

В 2025 году в онкологическом центре внедрена методика установки рентгеноконтрастных маркеров пациентам с опухолью предстательной железы. Рентгеноконтрастные маркеры – это миниатюрные ориентиры, которые вводятся непосредственно в ткань органа. Они позволяют максимально точно визуализировать опухоль при проведении высокодозной лучевой терапии и обеспечивают корректное позиционирование пациента на каждом сеансе лечения. Применение такой технологии делает возможным: прицельное облучение опухоли крупными фракциями, минимизацию воздействия на здоровые ткани, сокращение курса лечения с 20-35 до 5 процедур. Установка маркеров проводится под контролем ультразвука, занимает минимальное время и переносится пациентами легко. Данная процедура является важным этапом подготовки к высокоточной радиотерапии в режиме ультрагипофракционирования, который сегодня считается одним из наиболее эффективных методов лечения локализованного рака предстательной железы низкого и промежуточного риска.

Еще одна внедренная современная технология – лучевая терапия рака молочной железы с использованием системы Respiratory Gating. Во время этой процедуры осуществляется контроль дыхания пациента по кривой дыхательного цикла. Синхронизация с дыхательными движениями и использование системы Gating позволяет точно направлять радиацию именно в пораженную область, исключая влияние движений грудной клетки, проводить процедуру без необходимости длительной фиксации или сложных подготовительных мероприятий. Основное показание – левосторонняя локализация рака молочной железы. Особенно рекомендуется при расположении опухоли близко к сердцу или легким, а также после хирургического вмешательства в рамках адьювантной терапии.



Лучевая терапия рака молочной железы с использованием системы Respiratory Gating

Впервые в 2025 году начато облучение пациентов с использованием аппарата близкофокусной рентгенотерапии Терад 200. Данное устройство предназначено для эффективного лечения злокачественных новообразований кожи – базальноклеточный рак, плоскоклеточный рак, опухолей вульвы, доброкачественных образований – келоидные рубцы, воспалительные заболевания, плантарный фасциит и другие патологии. Аппарат выделяется своей высокой гибкостью и мобильностью, что позволяет специалистам легко добираться до труднодоступных участков тела, а пациентам находить комфортное положение во время процедуры.



Установка рентгеноконтрастных маркеров пациентам с опухолью предстательной железы

Расширение спектра инновационных радиотерапевтических методик стало возможным не только благодаря новому оборудованию, но и самоотверженной работе высококвалифицированных специалистов: радиотерапевтов, медицинских физиков, химиотерапевтов, рентгенологов, реаниматологов, эндоскопистов.

МАРКИРОВКА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПИЩЕВОДА – НОВОЕ В РАБОТЕ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

В эндоскопическом отделении внедрена методика маркировки злокачественных новообразований пищевода. Эндоскопическая маркировка – процедура, которая используется для обозначения определенных участков желудочно-кишечного тракта, когда точная локализация имеет решающее значение.

Врач-эндоскопист при проведении эзофагогастроскопии маркирует опухоль пищевода рентгеноконтрастной меткой (клипсой), что позволяет при планировании брахитерапии врачу-радиотерапевту и медицинскому физики иметь четкий ориентир объема опухолевого поражения. Вторым этапом врач-эндоскопист под контролем

зрения проводит зонд-аппликатор для брахитерапии в пищевод и устанавливает его на требуемом уровне.

Данная методика благодаря мультидисциплинарному подходу позволяет контролировать лечение и регрессию опухолевого очага в последующем, а при диспансерном наблюдении прицельно наблюдать за зоной интереса.

Процесс маркировки злокачественных новообразований пищевода



НОВЫЕ ТЕНДЕНЦИИ В РЕГИОНАЛЬНОЙ ОНКОХИРУРГИИ



Оснащение операционной

Оснащение Воронежского областного научно-клинического онкологического центра современными диагностическими комплексами, а операционных залов медицинским оборудованием, высокая профессиональная подготовка онкологов-хирургов позволили в 2025 году значительно увеличить количество операций на печени и расширить спектр применяемых хирургических методик. Современная хирургия опухолей печени является одной из наиболее динамично развивающихся областей онкологии. В Воронежском онкоцентре постоянно внедряются передовые технологии и комплексные подходы, которые позволяют успешно лечить как первичные, так и метастатические опухоли печени, повышая эффективность терапии и улучшая прогноз для пациентов.

Еще недавно диагноз «опухоль печени» нередко воспринимался как крайне неблагоприятный. Сложность строения органа, его обильное кровоснабжение и важная роль в организме создавали значительные трудности для выполнения радикальных и безопасных операций. Однако развитие современных технологий и совершенствование хирургических методик позволили существенно изменить подход к лечению.

Перед операцией каждый пациент проходит детальное обследование, включающее КТ, МРТ, ПЭТ-КТ.

На основе данных визуализации создаются 3D-модели печени, что позволяет хирургам точно оценивать расположение опухоли, ее связи с сосудистыми структурами и заранее планировать оптимальный объем операции. Такой подход повышает онкологическую радикальность и снижает риски.

Все чаще операции выполняются лапароскопически через несколько небольших проколов. Это уменьшает кровопотерю, снижает выраженность послеоперационной боли, сокращает сроки госпитализации и ускоряет восстановление пациентов.

Сегодня хирурги онкоцентра успешно выполняют как анатомические, так и органосберегающие (атипичные) резекции печени. Максимальное сохранение здоровой ткани особенно важно, поскольку печень обладает высокой способностью к регенерации и полностью восстанавливает свою функцию в течение нескольких месяцев после операции.

При метастатическом поражении печени, особенно при колоректальном раке, зачастую проводится одномоментное удаление как первичной опухоли, так и метастазов. Синхронные операции позволяют избежать повторных вмешательств, ускоряют переход к следующему этапу лечения.



Выполнение операции на пищеводе бригадой хирургов отделения торакоабдоминальной онкологии

Врачи отделения торакоабдоминальной онкологии все чаще стали выполнять высокотехнологичные операции, в частности субтотальную эзофагэктомию (операция МакКеона). 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. Это вмешательство требует высокой квалификации врачей и всей операционной бригады, тщательной подготовки пациента. На сегодняшний день такие операции выполняются, в основном, в федеральных клиниках из-за сложности и необходимости специализированного оборудования. Операция сопряжена с открытием двух полостей тела, что представляет определенные анестезиологические сложности и требует последующей тщательной реабилитации.

Успешное освоение данной методики значительно улучшает онкологические и функциональные результаты для пациентов с раком пищевода.

Используют технические возможности современного оборудования и в отделении опухолей головы и шеи. Врачи этого структурного подразделения совместно с врачами-диагностами начали выполнять операции по удалению метастатически пораженных лимфоузлов у больных раком щитовидной железы с применением интраоперационной ультразвуковой навигации, что позволяет четко визуализировать пораженные лимфатические узлы и избежать повреждения близко расположенных сосудов и нервов. Это гарантирует радикальность операций и минимизирует риски для пациентов.



Интраоперационная ультразвуковая навигация

При запущенных формах некоторых локализаций злокачественных новообразований возникает необходимость проведения сложного хирургического вмешательства – экзентерации органов малого таза. Ранее подобные операции выполнялись в федеральных онкологических центрах. После проведенных на нашей базе мастер-классов с участием ведущих хирургов, в совершенстве владеющих выполнением таких вмешательств, онкологи Воронежского онкоцентра успешно провели не одну операцию с прекрасными отдаленными результатами.

Традиционно в лечении наших пациенток не обходится без передовых технологических решений отделения опухолей молочной железы. В отделении онкоурологии 82% всех оперативных вмешательств выполняются лапароскопическим доступом. А в отделении опухолей кожи и мягких тканей все шире выполняются операции с использованием микрохирургической техники.

Подобные оперативные вмешательства демонстрируют высокий уровень профессионализма и компетенции медицинского персонала Воронежского областного научно-клинического онкологического центра. Использование передовых технологий и междисциплинарный подход к лечению онкологических заболеваний позволяют центру соответствовать уровню ведущих онкологических клиник страны.

ВНЕДРЕНИЕ СОНОЭЛАСТОГРАФИИ

ПЕЧЕНИ



В операционной



Врач ультразвуковой диагностики Ветрова А.В. – инициатор внедрения в ВОНКОЦ соноэластографии сдвиговой волны в оценке состояния паренхимы печени при механической желтухе

В Воронежском областном онкоцентре активно развивается новое направление – соноэластография сдвиговой волны в оценке состояния паренхимы печени при механической желтухе, состояние, которое нередко встречается в онкологической практике. Методика основана на отображении упругих свойств мягких тканей, что позволяет получить ценную информацию во время проведения рутинного ультразвукового исследования путем измерения модуля Юинга. Это дает возможность измерить «жесткость» печени, оценить этот показатель в динамике как в пред-, так и послеоперационном периоде. Данные значения являются важными для онкологов, занимающихся лечением ЗНО гепатопанкреатодуоденальной зоны и их осложнений. Исследование является новейшим направлением в диагностическом алгоритме ведения пациентов с обтурационной желтухой. На сегодняшний день это возможно благодаря наличию современных УЗ-сканеров, профессионализму и энтузиазму практикующих врачей отделения ультразвуковой диагностики.

ИННОВАЦИИ В ОТДЕЛЕНИИ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАЦИИ



Аппарат для проведения экстракорпоральной гемокоррекции

После обучения работе на новом аппарате для проведения экстракорпоральной гемокоррекции ряда пациентов с острым повреждением почек, с полиорганной недостаточностью и сепсисом в отделении анестезиологии-реанимации была успешно проведена заместительная почечная терапия с применением сорбционных технологий и терапевтического плазмообмена с различными видами антикоагуляции. Экстракорпоральная гемокоррекция – важный и эффективный компонент интенсивной терапии наиболее тяжелой группы реанимационных пациентов. Данная методика позволяет значительно улучшить результаты лечения онкологических больных с синдромом полиорганной недостаточности различного генеза.

В 2025 году в отделении введена в эксплуатацию современная специализированная видеоэндоскопическая стойка для трудных дыхательных путей.

«Трудные дыхательные пути» – термин, объединяющий все клинические ситуации, когда вследствие различных причин возникают прогнозируемые и непрогнозируемые трудности с обеспечением эффективной вентиляции легких, создающие потенциальную или непосредственную угрозу развития критических нарушений газообмена. Новая видеоэндоскопическая стойка мобильна и может очень быстро транспортироваться в любую операционную, где требуется помощь. Она оборудована монитором, к которому подключается ряд видеоларингоскопов, разных по длине и кривизне, а также гибкий эндоскоп с функцией санации дыхательных путей. При должной подготовке и опыте это значительно облегчает работу анестезиолога и превращает «трудную интубацию» в обычную высокотехнологичную процедуру.



Специализированная видеоэндоскопическая стойка для трудных дыхательных путей.

НОВОЕ В ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКЕ

В клиничко-диагностической лаборатории онкоцентра успешно освоено и внедрен метод определения уровня интерлейкина 6 (ИЛ-6) в сыворотке крови – противовоспалительного цитокина белковой природы, который действует как «сигнальная молекула» в организме, вырабатывается иммунными клетками для координации защитных реакций, является центральным звеном при хронических воспалительных заболеваниях, включая онкологию.

Его уровень в сыворотке крови повышается в течение нескольких минут после воздействия раздражителя (инфекции и/или воспаления) и снижается

в течение часа в ответ на терапию. В отличие от других воспалительных маркеров он является более чувствительным индикатором воспалительной реакции, используется для прогнозирования течения заболевания при присоединении инфекционных агентов.

Внедрение ИЛ-6 – ключевого «индикатора» воспаления – поможет выявлять скрытые заболевания, оценивать риски и контролировать проводимое специализированное лечение.

На базе цитологической лаборатории в 2025 году начал работу референс-центр цитологических исследований.

Исследования выполняют сотрудники с большим опытом практической работы – цитологи высшей и первой категорий, на оборудовании с высокой детализацией исследуемых структур. В работе используются вспомогательные возможности искусственного интеллекта.



Определение уровня интерлейкина 6 в сыворотке крови

НОВЫЕ ПОБЕДЫ В КОНКУРСАХ



Награждение призеров всероссийского конкурса «Оргздрав. Лидеры отрасли» в номинации «Системные решения в здравоохранении»

Программа раннего выявления предраковой патологии и рака шейки матки в Воронежской области «Хочешь быть красивой – будь здоровой!» была признана лучшей после подведения итогов всероссийского конкурса «Оргздрав. Лидеры отрасли» в номинации «Системные решения в здравоохранении».

Проект был создан под руководством главного врача Воронежского областного научно-клинического онкологического центра, заведующего кафедрой онкологии ФГБУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора Ивана Петровича Мошурова. Авторами проекта стали заведующая радиотерапевтическим отделением ВОНКОЦ, доцент кафедры онкологии, главный внештатный специалист онкогинеколог минздрава Воронежской области, кандидат медицинских наук Наталия Викторовна Коротких, начальник отдела оказания лечебно-профилактической помощи матерям и детям минздрава Воронежской области Ольга Васильевна Самофалова, врач-онколог ВОНКОЦ, ассистент кафедры онкологии Анжелика Викторовна Аржаных, заместитель главного врача по сети ВОНКОЦ Татьяна Митрофановна Золотых.

Основная цель программы – создание доступной и эффективной системы медицинского обслуживания, которая учитывает индивидуальные потребности каждой женщины. Особое внимание в программе уделяется ранней диагностике, своевременному лечению, диспансерному наблюдению и реабилитационной поддержке пациентов.

В рамках Всероссийского конкурса «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием» наша коллега, рентгенолаборант кабинета компьютерной томографии рентгеновского отделения Воронежского областного научно-клинического онкологического центра Елена Олеговна Рязанова заняла первое место в номинации «Лучший лаборант». Торжественное награждение состоялось в рамках IV Всероссийского конгресса «Национальное здравоохранение» на площадке Национального центра «Россия». Высокую награду победительнице вручил министр здравоохранения Российской Федерации Михаил Мурашко.

За годы работы в системе здравоохранения Воронежской области Елена Олеговна



Победители конкурса «Оргздрав. Лидеры отрасли» Коротких Н.В. и Аржаных А.В.



Победитель Всероссийского конкурса «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием» Рязанова Е.О. и министр здравоохранения Российской Федерации Мурашко М.А.

была не раз отмечена наградами различного уровня за свою добросовестную работу и вклад в развитие медицинской отрасли. Ее многолетний труд в области радиологии и диаг-

ности был высоко оценен на региональном уровне, а теперь и на всероссийской арене, где она заслуженно получила признание среди коллег по профессии.



Диплом и памятный знак за победу во всероссийском конкурсе «Оргздрав. Лидеры отрасли»



Памятный подарок от Министерства здравоохранения Российской Федерации и Диплом за 1 место в конкурсе «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием»

АССОЦИАЦИЯ МОЛОДЫХ ОНКОЛОГОВ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ ПОДВОДИТ ИТОГИ



Студенческая команда кафедры онкологии на V Международной олимпиаде по радиологии и ядерной медицине, Москва, 2025 г.

Ассоциация молодых онкологов России осуществляет свою деятельность с 2019 года. Ее ключевая цель – объединять специалистов, координировать их деятельность, помогать в разработке программ диагностики и лечения, что в конечном счете должно повысить качество медицинской помощи. Региональные филиалы и представительства могут открываться по всей стране, и Воронежская область одной из первых включилась в эту работу. В 2024 году Ассоциация молодых онкологов Воронежской области начала деятельность в обновленном формате. За 2024-2025 гг. она собрала в свои ряды около 300 лучших «молодых кадров» онкологической службы региона, при этом число активных членов ассоциации выросло в два раза. Налажена системная работа по подготовке молодых специалистов онкологов. Визитной карточкой ассоциации стала регулярная научно-практическая конференция «Клинические наблюдения в области лечения и диагностики онкологических заболеваний», проводимая на базе Воронежского областного научно-клинического онкологического центра. За два года молодые специалисты представили 65 клинических наблюдений. Примечательно, что 45 сообщений сделали практикующие врачи, и ещё 20 докладов – ординаторы кафедры онкологии ВГМУ им. Н.Н. Бурденко. Три работы были представлены на Всероссийских мероприятиях с международным участием. Сам процесс подготовки доклада с последующим его обсуждением в широкой аудитории, включающей практикующих врачей, сотрудников кафедры онкологии, заведующих отделениями и заместителей главного врача, позволяет не только повысить качество выступлений, но и способствует воспитанию молодых специалистов. Ассоциация уже вышла за пределы конференц-залов.



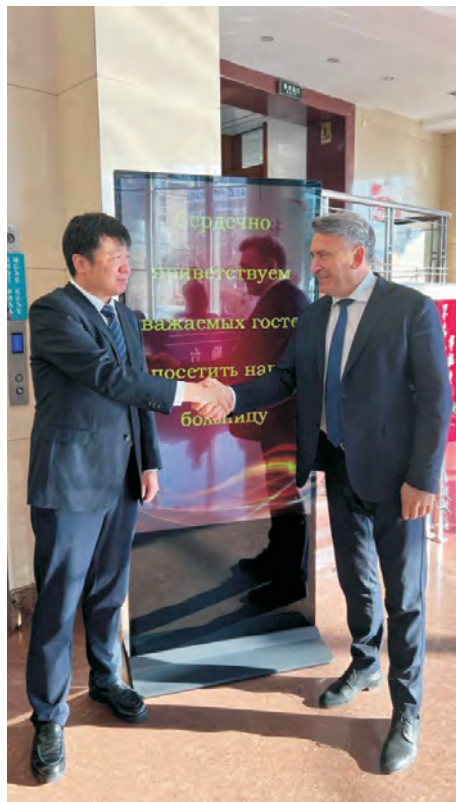
Дипломы победителей V Всероссийской олимпиады с международным участием «Sechenov Cancerquest»



Победители (Шибкова П. и Толстых В.) VI Международной олимпиады в Самарканде вместе с куратором Мануковской О.В., Республика Узбекистан, 2025 г.

За два года ее члены приняли участие более чем в тридцати мероприятиях учебно-методической, просветительской и профориентационной направленности. Был организован пилотный проект «Школа практической онкологии: Врачи».

Не осталось без внимания население области. Было проведено восемь вебинаров, шесть выступлений на общественных площадках, а также организовано участие в профилактических акциях – все это помогло развеять у населения часть мифов о злокачественных новообразованиях и напомнить о важности ранней диагностики. Эта работа активно освещалась в СМИ. Члены Ассоциации приняли участие в 77 внутривузовских и международных научно-практических мероприятиях. Молодые онкологи Воронежской области заняли призовые места на престижных олимпиадах: V Всероссийской «Sechenov Cancerquest», V Международной по онкологии и ядерной медицине, Первой конференции «Онкология Юга России с международным участием», Международном Молодежном Онкологическом Форуме, VI Международной студенческой конференции, конференции «ОнкоОлимп: под светом Белых Ночей». С участием молодых специалистов-онкологов, ординаторов и студентов было опубликовано более 60 работ, в том числе в журналах ВАК и изданиях, индексируемых в международных базах Scopus и Web of Science.



В гостях у китайских коллег



Молодые онкологи на стажировке в Харбинском медицинском университете, Китай, 2025 г.



Обмен опытом в онкологической клинике Харбинского университета

Ряд молодых врачей прошли стажировку на базе зарубежных клиник, в ходе которых они, с одной стороны, познакомились с условиями оказания помощи онкологическим пациентам в этих клиниках, с другой стороны, поделились своим опытом работы.

Говоря об успехах и достижениях ассоциации, необходимо отметить большой вклад в дело подготовки «молодых кадров» профессора, доктора медицинских наук, заслуженного врача Российской Федерации Ивана Петровича Мошурова, начавшего активно проводить модернизацию системы онкологической помощи в регионе,

долгие годы возглавлявшего онкологическую службу и кафедру онкологии Воронежского государственного медицинского университета им. Н.Н. Бурденко. После избрания 5 февраля 2026 года на должность ректора ВГМУ имени Н.Н. Бурденко Иван Петрович Мошуров продолжил развитие заложенного им в основу ассоциации молодых онкологов принципа: настоящий врач должен не только лечить, но и учиться сам, учить других и нести знания в массы.

Поздравляем Ивана Петровича с избранием на должность и желаем ему новых успехов в деле воспитания врачей!



Молодые онкологи и их старшие коллеги на профилактической акции

Поздравляет

РАБОТНИКОВ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ, ПРИНИМАВШИХ АКТИВНОЕ УЧАСТИЕ В ЖИЗНИ СВОИХ ОРГАНИЗАЦИЙ И УДОСТОЕННЫХ В 2025 ГОДУ НАГРАД

Ведомственной наградой Министерства здравоохранения Российской Федерации Нагрудным знаком «Отличник здравоохранения» награжден Суховерков Дмитрий Валентинович – врач-онколог отделения абдоминальной онкологии.

Почетной грамоты Министерства здравоохранения Российской Федерации удостоены:

- Заборовский Владимир Иванович – директор БУЗ ВО «ВОНКОЦ»,
- Зименкова Марина Владимировна – медицинская сестра-анестезист отделения анестезиологии-реанимации,
- Иванникова Валентина Александровна – медицинская сестра-анестезист отделения анестезиологии-реанимации,
- Избалыкова Светлана Владимировна – врач клинической лабораторной диагностики клинко-диагностической лаборатории.

Объявлена **благодарность Министра здравоохранения Российской Федерации**

Квашниной Юлии Сергеевны – заведующей отделением-врачу-радиотерапевту радиотерапевтического отделения № 2.

Благодарственное письмо Министра здравоохранения Российской Федерации вручено Слюсарь Татьяне Алексеевне – медицинской сестре процедурной онкологического отделения № 1 (химиотерапевтического).

Почетным знаком Воронежской области «За добросовестный труд и профессионализм» награждены:

- Кравец Бронислава Борисовна – заместитель главного врача по организационно-методической работе,
- Ольшанский Михаил Сергеевич – заведующий отделением-врач-сердечно-сосудистый хирург отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения.

Почетной грамоты Правительства Воронежской области удостоены:

- Здобников Андрей Брониславович – заведующий отделением-врач-онколог онкологического отделения № 1 (химиотерапевтического),
- Кремнева Татьяна Вячеславовна – старшая медицинская сестра отделения онкогинекологии,
- Маланчук Андрей Валентинович – заведующий отделением-врач-онколог онкологического отделения № 3.

Объявлена **благодарность Губернатора Воронежской области:**

- Бочарниковой Ольге Леонидовне – биологу цитологической лаборатории,
- Ельковой Виктории Олеговне – заведующей отделением-врачу-онкологу онкологического отделения № 12 (химиотерапевтического),
- Кобизской Светлане Николаевне – старшей медицинской сестре отделения опухолей молочной железы,
- Шалякиной Галине Сергеевне – медицинской сестре палатной (постовой) радиотерапевтического отделения № 4.

Почетной грамотой Воронежской областной Думы награждены:

- Васильева Людмила Александровна – старшая медицинская сестра радиотерапевтического отделения № 2,
- Ковалева Галина Анатольевна – врач-лаборант клинко-диагностической лаборатории,
- Маланчук Андрей Валентинович – заведующий отделением-врач-онколог онкологического отделения № 3,
- Нагорнова Ирина Александровна – медицинская сестра палатная (постовая) отделения абдоминальной онкологии,
- Овсянников Александр Александрович – врач-онколог отделения опухолей молочной железы,
- Семахина Екатерина Владимировна – старшая медицинская сестра эндоскопического отделения,
- Шишкина Наталья Юрьевна – медицинская сестра перевязочной отделения онкогинекологии.

Почетной грамотой Воронежской городской Думы награждена Евтеева Елена Алексеевна – бухгалтер бухгалтерии.

Нагрудный знак министерства здравоохранения Воронежской области «За заслуги перед Воронежским здравоохранением» вручен:

- Заборовскому Владимиру Ивановичу – директору БУЗ ВО «ВОНКОЦ»,
- Качановской Ирине Борисовне – главной медицинской сестре,
- Слюсарь Татьяне Алексеевне – медицинской сестре процедурной онкологического отделения № 1 (химиотерапевтического).



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

- Беломытцев Денис Сергеевич – эксперт-физик по контролю за источниками ионизирующих и неионизирующих излучений физико-радиологического отделения,
- Гончарова Ольга Васильевна – врач-радиотерапевт радиотерапевтического отделения № 3,
- Губина Ирина Николаевна – санитарка радиотерапевтического отделения № 4,
- Долгая Наталья Николаевна – фельдшер-лаборант клинико-диагностической лаборатории,
- Есипова Наталия Викторовна – экономист планово-экономического отдела,
- Карапетян Егиазар Арменович – врач-онколог отделения опухолей головы и шеи,
- Квасова Жанна Владимировна – эксперт-физик по контролю за источниками ионизирующих и неионизирующих излучений физико-радиологического отделения,
- Киселева Светлана Валерьевна – биолог клинико-диагностической лаборатории,
- Круглов Иван Сергеевич – врач ультразвуковой диагностики отделения ультразвуковой диагностики,
- Мусакаева Марина Александровна – старшая медицинская сестра рентгеновского отделения,
- Мухина Юлия Николаевна – экономист планово-экономического отдела,
- Парина Людмила Анатольевна – санитарка отделения опухолей костей, кожи и мягких тканей,
- Середа Анатолий Андреевич – заместитель главного врача по организационно-методической работе,
- Смирнова Татьяна Сергеевна – старшая медицинская сестра операционного блока,
- Смородина Мария Андреевна – юрисконсульт отдела правовой и кадровой работы,
- Травина Валентина Николаевна – помощник врача-эпидемиолога эпидемиологического отделения,
- Чебашова Марина Николаевна – медицинская сестра палатная (постовая) отделения опухолей головы и шеи.

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

- Акуленко Ирина Владимировна – медицинская сестра-анестезист отделения анестезиологии-реанимации,
- Белебезьева Галина Александровна – врач-эндоскопист эндоскопического отделения,
- Бондарева Татьяна Ивановна – врач-эпидемиолог эпидемиологического отделения,
- Борзунов Андрей Алексеевич – врач ультразвуковой диагностики отделения ультразвуковой диагностики,
- Бухтоярова Ольга Викторовна – медицинская сестра процедурной отделения торакоабдоминальной онкологии,

- Грядущкина Юлия Вячеславовна – медицинская сестра палатная (постовая) отделения абдоминальной онкологии,
- Демко Нина Владимировна – буфетчица пищеблока,
- Енина Татьяна Николаевна – кухонный рабочий пищеблока,
- Зайцева Елена Николаевна – медицинская сестра перевязочной отделения опухолей молочной железы,
- Звольский Роман Владимирович – заведующий отделением-врач-онколог отделения торакоабдоминальной онкологии,
- Калашникова Татьяна Викторовна – специалист по кадрам отдела правовой и кадровой работы,
- Квашнина Валерия Сергеевна – врач-радиотерапевт радиотерапевтического отделения № 2
- Китаева Инна Владимировна – медицинская сестра-анестезист отделения анестезиологии-реанимации,
- Колодезных Людмила Владимировна – медицинская сестра палатная (постовая) отделения опухолей костей, кожи и мягких тканей,
- Краевой Сергей Александрович – инженер по организации эксплуатации и ремонту зданий и сооружений службы эксплуатации зданий и сооружений,
- Лебедева Наталья Юрьевна – повар пищеблока,
- Литвинова Ольга Викторовна – медицинская сестра онкологического отделения № 2,
- Мелихова Татьяна Федоровна – санитарка операционного блока,
- Мордасова Екатерина Александровна – экономист договорного отдела,
- Резниченко Карина Александровна – врач-радиотерапевт радиотерапевтического отделения № 2,
- Репников Владимир Александрович – слесарь-сантехник хозяйственного отдела,
- Рыжкова Наталья Ивановна – бухгалтер бухгалтерии,
- Сезина Наталья Петровна – медицинская сестра отделения ультразвуковой диагностики,
- Сергеева Маргарита Сергеевна – техник технического отдела,
- Ткачева Надежда Олеговна – фельдшер-лаборант клинико-диагностической лаборатории,
- Шевелева Марина Игоревна – медицинская сестра палатная (постовая) отделения торакоабдоминальной онкологии,
- Чикуннов Иван Сергеевич – заведующий отделением-врач-радиолог отделения радионуклидной диагностики,
- Ягафарова Анастасия Александровна – эксперт-физик по контролю за источниками ионизирующих и неионизирующих излучений физико-радиологического отделения.

Победителями и призерами **конкурса Воронежской области «Лучший врач 2025 года»** были признаны:

- Попов Андрей Николаевич – врач-онколог онкологического отделения № 3, первое место в номинации «Лучший онколог»,
- Ольшанский Михаил Сергеевич – заведующий отделением рентгеноэндovasкулярных методов диагностики и лечения, второе место в номинации «Лучший хирург».

