



ВЕСТНИК ОНКОЛОГИИ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

БЕСПЛАТНАЯ ГАЗЕТА. Орган ВОКОД. Тираж 200

ЭКВАТОР РЕАЛИЗАЦИИ РЕГИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ «БОРЬБА С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ» ПРОЙДЕН – ОСНОВНЫЕ ИТОГИ



Главный внештатный онколог ДЗ ВО, главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» Мошуров Иван Петрович

«Главный враг рака – ранняя выявляемость», – говорит академик РАН, главный внештатный онколог Минздрава России, генеральный директор НМИЦ радиологии Минздрава России Андрей Дмитриевич Каприн. Именно ранняя диагностика позволяет своевременно провести лечение и победить онкологическое заболевание.

Два последних года не были простыми для онкологической службы Воронежской области, как и для всей России. Сложная эпидемиологическая обстановка не способствовала полномасштабному проведению онкопрофилактических мероприятий, направленных на раннюю диагностику новообразований: низкий охват населения диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами, скрининговыми обследованиями, необходимость мобилизации сил и средств первичного звена здравоохранения прежде всего на борьбу с новой коронавирусной инфекцией.

Но несмотря на существовавшие объективные сложности, благодаря скоординированной совместной работе задействованных в реализации региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» профильных департаментов правительства Воронежской области удалось воплотить в жизнь все запланированные мероприятия и добиться выполнения большинства прогнозных показателей.

Основные усилия в прошедшем году были сосредоточены на совершенствовании материально-технического комплекса онкологической службы: строительство хирургического корпуса на 340 коек, ввод в эксплуатацию каньонов с современными высокопроизводительными линейными ускорителями, организация работы отделения радионуклидной диагностики, капитальный ремонт здания поликлиники



Здание радиотерапевтического отделения № 1 с каньонами для линейных ускорителей

для размещения в нем центра амбулаторной онкологической помощи на 200 посещений в день. Все эти вопросы были на контроле у губернатора области и членов регионального правительства, возникающие проблемы оперативно решались, плановые сроки нарушены не были.

Сегодня готовность хирургического корпуса оценивается более чем на 50% – полностью возведено здание, функционирует тепловой контур, ведутся внутренние и наружные отделочные работы. Есть полная уверенность, что в 2023 году в новом здании первые пациенты получат необходимую хирургическую помощь.

В июле 2021 года spravilo новоселье радиотерапевтического отделения № 1 после ввода в эксплуатацию нового корпуса по ул. Электросигнальной, 13/1, в котором функционируют два современных линейных ускорителя, имеется зал для проведения лекарственного лечения и кабинет терапии лучевых повреждений. В перспективе предусмотрено строительство нового радиотерапевтического корпуса. Проектирование и возведение здания одобрено Председателем Правительства Российской Федерации Мишустиним М.В. и министром здравоохранения Мурашко М.А. в ходе их недавнего визита в Воронежскую область. В нем планируется разместить три радиотерапевтических отделения на 90 коек и одно химиотерапевтическое отделение на 30 коек. Предполагаемая стоимость проекта – до 1,6 млрд. рублей. Медико-техническое задание уже подготовлено и согласовано с Минздравом России.

На полную мощность заработал ОФЭК/КТ сканер во вновь созданном отделении радионуклидной диагностики. За 6 месяцев выполнено более 1,7 тыс. исследований.

Преобразилась старая поликлиника онкологического диспансера. После завершения капитального ремонта в конце 2021 года начал свою работу центр амбулаторной онкологической помощи для более чем 1,4 млн. жителей города Воронежа и соседних с областными центрами территорий. Теперь медицинская помощь для пациентов со злокачественными новообразованиями и подозрением на них станет более доступной, снизится очередность, повысится комфортность. Сегодня в регионе функционирует 3 ЦАОПа, за год ими принято 11142 пациента, проведено 665 курсов противоопухолевой лекарственной терапии. Пока центры в полном объеме не используют свои потенциальные возможности. В перспективе они должны стать основным звеном в онкологической службе региона.

Пусть и в меньшем объеме, но продолжались масштабные закупки предусмотренного программой современного диагностического и лечебного оборудования. Воронежским областным клиническим онкологическим диспансером за год приобретен многофункциональный линейный ускоритель, мультиспиральный компьютерный томограф с широкой апертурой генери. Пополнился парк ультразвуковых аппаратов экспертного класса, эндовидеоскопических комплексов. Обновились операционные залы, продолжала переоснащаться клиничко-диагностическая лаборатория. Все оборудование введено в эксплуатацию и успешно работает на благо пациентов. Увеличилось число медицинских диагностических аппаратов с возможностью сохранения, архивирования и

передачи изображений по электронным каналам связи, что позволяет осуществлять оперативный обмен результатами обследования как между подразделениями диспансера, так и между медицинскими организациями.

Приобретенное современное оборудование дало толчок к внедрению в повседневную практику областного онкологического диспансера прорывных технологий диагностики и лечения онкологических заболеваний, расширению перечня показаний для использования инновационных высокотехнологичных лечебных методов: современных методов лучевой терапии, 3D и 4K КТ- и МРТ-планирования, эндоскопических и видеоассистированных операций, рентгеноэндovasкулярных вмешательств, органосохраняющих и реконструктивно-пластических операций, лучевых и лабораторных исследований.

Было продолжено масштабное финансирование противоопухолевой лекарственной терапии, что позволило не только сохранить на прежнем уровне, но и нарастить объемы этого вида лечения онкологических пациентов. За 2021 год только в областном онкодиспансере проведено 25026 курсов химиотерапии, что на 6% больше, чем в предыдущем году. Кроме того, лекарственную противоопухолевую терапию

му и терапевтическому профилям, в том числе 2327 пациентов в онкологическом диспансере, 1054 – в других медицинских организациях Воронежской области, 627 – в федеральных центрах.

По-прежнему остается эффективным сотрудничество с частными медицинскими организациями в рамках государственно-частного партнерства. За год на их базе бесплатно для больных проведены ПЭТ/КТ исследования 2221 пациенту, лечение с использованием методики «Кибер-Нож» получили 49 человек.

Из года в год в регионе увеличивается число должностей врачей-онкологов, а также их укомплектование специалистами. Но улучшение показателей кадровой обеспеченности происходит, в основном, за счет медицинских организаций третьего уровня. Первичные онкологические кабинеты по-прежнему укомплектовываются по остаточному принципу, в большинстве поликлиник работают врачи-совместители, в некоторых медицинских организациях врачи-онкологи отсутствуют на протяжении нескольких лет (Павловская и Репьевская районные больницы, поликлиники № 11 и в п. Сомово). У руководителей учреждений первичного звена здравоохранения отсутствуют действенные механизмы для привлечения и сохранения на



Строительство хирургического корпуса областного онкологического диспансера на 340 коек

пациенты также получали в дневных стационарах ЦАОПов. Все больные злокачественными новообразованиями, нуждающиеся в химиотерапевтическом лечении, получили адекватную лекарственную терапию (цитостатическую, таргетную и иммунотерапию, в том числе моноклональными антителами) согласно клиническим рекомендациям Минздрава России, при этом использовалось более 230 утвержденных схем лечения.

Выросли объемы оказания помощи в онкологическом диспансере. В стационарных отделениях в 2021 году пролечено 19978 пациентов (на 18% больше предыдущего года), выполнено более 7070 операций (рост на 13,5%), хирургическая активность составила 77,0%. Отмечен рост числа сложных оперативных вмешательств, а также операций с использованием эндовидеоскопических технологий. В дневном стационаре получили помощь 14425 пациентов, поликлиникой только с консультативной целью обслужено 121824 посещения пациентов (около 500 человек в день). При необходимости всем онкологическим пациентам области оказывалась высокотехнологичная помощь. За год ее получили 4008 человек по хирургическо-

рабочих местах молодых специалистов. А ведь именно онкологи поликлиник должны выполнять основную работу по диспансерному наблюдению за онкологическими пациентами. Недостаточная работа в этом направлении не позволила достичь одного из критериев эффективности работы онкологической службы региона.

Подготовке врачей-онкологов уделялось большое внимание как со стороны онкологического диспансера, так и со стороны ВГМУ им. Н.Н.Бурденко. Только на кафедре онкологии в течение года было организовано и проведено 32 цикла профессиональной переподготовки и повышения квалификации. Подготовлено 8 врачей-онкологов из числа специалистов неонкологического профиля, повысили квалификацию 116 врачей-онкологов и 264 врача неонкологического профиля. Ежегодно проходят аккредитацию по специальности «онкология» более 20 выпускников клинической ординатуры. У врачей-радиотерапевтов переподготовка осуществлялась на базе центральных клиник России. В 2021 году для врачей региона, оказывающих помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, было организовано 22 обучающих мероприятия, в том числе 7



Центр амбулаторной онкологической помощи областного онкологического диспансера

аккредитованных Координационным советом по непрерывному медицинскому и фармацевтическому образованию. В качестве докладчиков на конференциях и семинарах выступали ведущие специалисты России в области онкологии, в ходе их работы обсуждались современные технологии диагностики, лечения и профилактики злокачественных новообразований. Своим богатым опытом делились также специалисты региональных медицинских организаций. Традиционным стало участие в интернет-конференциях, проводимых Национальным медицинским исследовательским центром радиологии. Два научных доклада на них были представлены

областным онкологическим диспансером. Много врачей принимали участие в работе всероссийских и международных онкологических форумов, выступали на них с докладами.

Активно использовались телемедицинские технологии, что особенно актуально в период ограничений, вызванных распространением Covid-19. Специалистами областного онкологического диспансера за год проконсультировано 1610 пациентов из районных и городских медицинских учреждений, организовано 239 совместных консилиумов с федеральными центрами с целью уточнения диагноза, тактики лечения, получения «второго мнения» коллег.

Проводилась работа по цифровой трансформации онкологической службы в масштабе региона. Создан информационный модуль «онкология», который в будущем позволит врачам получать полную информацию о пациенте (результаты осмотров и консультаций, лабораторных и инструментальных исследований, проведенного лечения и реабилитации), а руководителям контролировать эффективность работы каждого медицинского работника, проводить глубокий анализ состояния онкологической службы на всех ее этапах, активно влиять на процесс совершенствования деятельности по оказанию медицинской помощи онкологическим пациентам. На завершающем этапе организация совместного функционирования региональной системы с вертикально интегрированной медицинской информационной системой (ВИМИС).

В 2021 году была продолжена информационно-пропагандистская кампания, направленная на пропаганду здорового образа жизни, ознакомление населения с основными способами профилактики онкологических заболеваний. Осуществлялся показ видеороликов профилактической направленности на светодиодных экранах, размещались пиар-материалы на Воронежском городском портале, транслировались тематические программы и ролики социальной рекламы на «ТВ Губерния» и других медиаканалах, изготовлено более 1 млн. экземпляров полиграфической продукции для распространения среди целевой аудитории.

Проделанная в течение года всеми медицинскими организациями региона под руководством департамента здравоохранения Воронежской области работа по-

зволила сохранить уровень смертности от новообразований на прежнем уровне на фоне роста общей смертности. Достигнуты индикаторные показатели программы «Борьба с онкологическими заболеваниями»: выявляемость онкопатологии на ранних стадиях составила 64,5%, годовичная летальность – 18,8%, удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящими на учете 5 лет и более, – 57,6%.

В ближайшее время будут открыты еще 4 ЦАОПа в Бобровской (2022 г.), Россошанской (2022 г.), Павловской (2023 г.) и Калачеевской (2024 г.) районных больницах. В текущем году начнется проектирование радиотерапевтического корпуса на 120 коек, стартует оснащение современным лечебным и диагностическим оборудованием нового хирургического корпуса. В ближайшие годы предусмотрена замена 2-х линейных ускорителей, выработавших свой ресурс, и дополнительное приобретение еще одного ускорителя электронов, оснащение радиотерапевтической службы 2-мя КТ с современными планирующими системами. Внедрение информационных технологий позволит получать медицинскому работнику оперативную информацию о состоянии пациента в процессе диагностики, лечения и наблюдения на любом этапе оказания медицинской помощи.

Строгое выполнение запланированных мероприятий по совершенствованию онкологической службы Воронежской области остается основным направлением деятельности на ближайшую перспективу, способствующей снижению смертности жителей региона от новообразований, повышению качества оказания медицинской помощи онкологическим пациентам.

РАЗВИТИЕ ХИРУРГИЧЕСКИХ МЕТОДИК ЛЕЧЕНИЯ РАКА

Онкологическое отделение № 4 областного онкологического диспансера имеет богатый практический опыт лечения рака ряда локализаций. Все выявленные в области пациенты с опухолями желудка оперируются в отделении, количество операций в течение года превышает 500. Выполняется около 200 радикальных операций на желудке, в том числе 160-190 гастрэктомий. Резектабельность более 80%. Внедрены методы с использованием аргоноплазменной техники, современных сшивающих аппаратов. Критерием качества лечения является показатель доли пациентов, состоя-

щих на учете 5 и более (60,0%).

Абдоминальный профиль отделения с преимущественной направленностью в гастрохирургию позволил внедрить оригинальные методики формирования пищевода-тонкокишечных анастомозов ручным и механическим способом.

Кроме операций на желудке ежегодно производится около 30 хирургических вмешательств по удалению внеорганных опухолей брюшной полости, забрюшинного пространства. Применяются методы селективной внутриартериальной химиоэмболизации в составе комбинированного

лечения (66 случаев). Выполняется более 70 нефрэктомий, резекций почек с забрюшинной лимфодиссекцией.

Все шире внедряются видеолaparоскопические технологии с использованием 3D оборудования. В 2021 г. их доля составила более 10%.

Накопленный потенциал отделения позволяет осуществлять лечение на высоком уровне, вести поиск и внедрение новых методик.



Операция на органах брюшной полости с использованием эндовидеоскопического оборудования

ДОСТИЖЕНИЯ В ЛЕЧЕНИИ ОПУХОЛЕЙ ГОЛОВЫ И ШЕИ



Вариант реконструктивно-пластической операции с замещением дефекта полости рта после удаления опухоли

В онкологическом отделении № 6 ежегодно проходят лечение более 1300 пациентов с новообразованиями головы и шеи.

При раке кожи выполняются операции с различными видами пластического замещения дефектов: перемещение кожных лоскутов из тканей близких к дефекту путем их ротации; перемещение кожных лоскутов из тканей удаленных от дефекта (лоскутов с осевым кровообращением и на сосудистой ножке); свободная пересадка кожи (использование полнослойных или расщепленных кожных лоскутов).

При удалении опухолей верхней или нижней губы выполняются операции с множественным вариантом реконструкции губ.

Хорошие отдаленные результаты достигаются после операций при раке слизистой оболочки полости рта, языка и ротоглотки с использованием пластического замещения дефектов кожно-мышечными лоскутами из передних мышц шеи, большой грудной мышцы, ментальной лоскута, что способствует восстановлению функции глотания и речи. При вовлечении в процесс кости нижней челюсти используются методики

восстановления непрерывности нижней челюсти.

Совместно с сотрудниками кафедры стоматологии ВГМУ им. Н.Н. Бурденко при раке верхней выполняется ее резекция с экспресс-протезированием.

При раке щитовидной железы освоена методика микрохирургического выделения возвратных нервов. При операциях на околоушной слюнной железе проводится микрохирургический невролиз ветвей лицевого нерва.

НОВОЕ НАПРАВЛЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ ОПУХОЛЕЙ

В июне 2021 года в Воронежском областном онкологическом диспансере открыто новое отделение – радионуклидной диагностики. В отделении установлен ОФЭКТ/КТ сканер Symbia Intevo Bold (Siemens), полученный в рамках реализации национальной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями». Он сочетает в себе проверенную технологию однофотонной эмиссионной компьютерной томографии (ОФЭКТ) и высокопроизводительные усовершенствованные возможности компьютерной томографии (КТ).

Главное преимущество метода – позволяет исследовать биологические процессы в злокачественных клетках и выявлять

метастатический процесс на ранних этапах развития. Появляется возможность выявлять поражения скелета, очаговые образования печени, сторожевые лимфатические узлы при меланоме, раке молочной железы, исследовать функцию почек, дифференцировать узловое образование щитовидной железы.

Аппарат включен в единую информационную систему диспансера, архив сохраняется в системе PACS, что обеспечивает врачей информацией при оценке динамики в процессе проводимого специального лечения онкологических больных.

За первые полгода работы отделения проведено более 1700 исследований.



ОФЭКТ/КТ сканер Symbia Intevo Bold (Siemens)

НОВАЯ СТУПЕНЬ В ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ



Эзофагогастродуоденоскопию с использованием эндовидеоскопического оборудования выполняет д.м.н. Баев В.Е.



Эндовидеоскопические технологии при обследовании органов дыхания

Эндоскопическая служба входит в предстоящий 2022 год с отличными результатами и не менее впечатляющими перспективами. Были выполнены максимальные за все время работы диспансера 441 лечебная и 14187 диагностических эндоскопических манипуляций. Внутриспросветно удалены 143 новообразования. Значительная часть диагностических исследований сделана в расширенно-углубленном варианте – с оптическим увеличением, осмотром в узком световом спектре, забором материала для морфологического изучения, видеозаписью.

Успешно внедрен метод эндосонографии для уточняющей диагностики опухолей органов брюшной и грудной полости, для чего все врачи-эндоскописты предварительно прошли соответствующую специализацию в ведущих центральных медицинских клиниках: НМИЦ им. В.А. Алмазова, ЦНИИ туберкулеза, МКНЦ им. А.С. Логинова. Эндосонография – это комбинированное исследование, при котором ультразвуковой датчик с помощью эндоскопа вводится в полость желудка или кишечника с целью получить более четкие изображения глубоко расположенных органов. Может сочетаться с доплерографией для оценки кровотока в сосудах, а также с тонкоигольной аспирационной биопсией. Выполнено 35 исследований, из них 28 с биопсией. В большинстве случаев был получен тканевый материал, позволивший установить морфологический диагноз опухоли.

Служба была оснащена ультратонким видеогастроскопом фирмы «Пентакс». Помимо прямого назначения (педиатрическая практика), у взрослых аппарат дает единственную возможность осмотреть патологически суженные участки верхних отделов желудочно-кишечного тракта и выполнить лечебные манипуляции на них, например введение зонда или реканализацию просвета. У пациентов с заболеваниями челюстной области или выраженным рвотным рефлексом можно полностью исключить попадание инструмента в ротовую полость, проведя его через один из носовых ходов.

В начале текущего года на вновь отремонтированных площадях запланировано

открытие нового эндоскопического диагностического внутрипросветного отделения. Оно будет оснащено эндоскопической, ультразвуковой, наркозно-дыхательной аппаратурой и цифровой техникой по последнему слову современной медицинской науки. Кроме того, в отделении будут предусмотрены все условия максимально комфортного пребывания как больных, так и медицинских работников, отдельные кабинеты для всех видов исследований: бронхоскопии, ларингоскопии, гастродуоденоскопии, колоноскопии, ректороманоскопии, сонографии. Появилась возможность выполнять внутриспросветные исследования под наркозом, расширились возможности вмешательства в подслизистом слое. Выделены площади для подготовки к исследованиям, консультативного приема, ожидания и отдыха после эндоскопических процедур, вспомогательные помещения. Возглавит отделение доктор медицинских наук, врач высшей категории со стажем работы более 30 лет Баев Виктор Евгеньевич.



Картина, получаемая в ходе эндосонографии

НОВОЕ В ХИРУРГИИ ОЧАГОВОЙ ПАТОЛОГИИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

В последние годы в мире наблюдается тенденция увеличения доли органосохраняющих операций пациентам с новообразованиями молочной железы, в том числе и с использованием в предоперационном режиме лекарственной терапии для уменьшения размера опухоли и улучшения ее резектабельности.

С учетом данной тенденции с декабря 2020 года в Воронежском онкологическом диспансере внедрено выполнение органосохраняющих оперативных вмешательств с применением эндоскопических технологий. За 2021 год выполнено 16 подобных операций: 7 радикальных резекций, 5 секторальных резекций и 4 биопсии подмышечного лимфатического узла. Операции

выполняются через единый разрез по краю большой грудной мышцы с обеспечением визуализации эндоскопическим крючком, без повреждения подмышечного сосудисто-нервного пучка, длинного грудного и межреберно-плечевого нервов. Во всех случаях достигнут хороший эстетический эффект. Поскольку выполняется строгий отбор пациентов для данного вида операций, а именно малый объем опухоли, отсутствие связи с кожей или мышцами, опухоли удалены в пределах здоровых тканей, достигнуты «чистые» края резекции, соблюдены необходимые отступы от края опухоли, а значит риск рецидива не должен превышать таковой, как при выполнении классических резекций. На сегодняшний

день рецидивов после данных оперативных вмешательств не отмечено.

Выполнение биопсии подмышечного лимфатического узла с использованием эндоскопической техники позволяет существенно уменьшить кожный разрез и травматизацию тканей подмышечной области, что снижает риск лимфостаза верхней конечности в будущем. Объемы такого вида лечения будут наращиваться, операции планируется выполнять всем женщинам, не имеющим медицинских противопоказаний для подобного вмешательства.



Операция на молочной железе с использованием эндовидеоскопического оборудования

УЛЬТРАЗВУК В РАБОТЕ АНЕСТЕЗИОЛОГОВ-РЕАНИМАТОЛОГОВ



Аппарат ультразвуковой диагностики на службе у анестезиологов-реаниматологов

В последние годы применение ультразвука в анестезиологии и реаниматологии растет чрезвычайно быстро. Эта

тенденция не обошла стороной и отделение анестезиологии-реанимации под руководством заведующего Лобова Олега Анатольевича. Использование сонографического контроля увеличивает частоту успешности регионарных блокад, катетеризаций вен и артерий, а также снижает количество осложнений при инвазивных манипуляциях.

В 2021 г. опыт использования ультразвука в ОАР расширился и обогатился. Под контролем УЗ, без значимых осложнений, выполнено 687 катетеризаций центральных вен, установлено 274 PICC, имплантировано 109 венозных порт-систем.

Успешное освоение УЗ технологий позволило значительно расширить перечень применяемых блокад в периоперационном периоде и качественно улучшить обезболивание на всех этапах хирургического лечения. Накоплен большой опыт использования плоскостных фасциальных блокад при операциях на органах брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза и в хирургии молочной железы. Так за прошедший год комбинированную методику периоперационного обезболи-

вания с плоскостными блоками получили 478 пациентов.

Впервые в диспансере начато использование ESP-block (Erector spinae plane). Блок ESP – это новый региональный метод анестезии, может использоваться при широком спектре хирургических вмешательств в передней, задней и боковой грудной и брюшной областях, а также для лечения острых и хронических болевых синдромов. Всего выполнено 22 ESP блокад с хорошим обезболивающим эффектом без осложнений.

Не менее важную роль играют УЗ технологии в интенсивной терапии критических состояний и диагностике опасных для жизни осложнений. В палатах интенсивной терапии по протоколам FAST и eFAST осмотрено более 20 пациентов. Эти исследования направлены на поиск свободной жидкости и/или воздуха в брюшной и плевральных полостях, диагностику гидроперикарда и оценку волемического статуса (сонография нижней полой вены). По протоколу BLUE (ультразвуковое исследование легких) осмотрено 7 пациентов. Начато освоение методики фокусирован-

ной эхокардиографии у реанимационных пациентов с расстройствами гемодинамики, что позволяет своевременно выявить причины недостаточности кровообращения и назначить правильную терапию.

С использованием ультразвука в ПИТ в 50% удается уточнить диагноз и в 25% случаев изменять тактику лечения.



Ультразвуковая картина в ходе выполнения ESP-block для региональной анестезии

НОВЫЕ ГОРИЗОНТЫ РАДИОТЕРАПИИ



Холл радиотерапевтического отделения № 1 в новом здании

Ежегодно в Воронежском областном клиническом онкологическом диспансере около пяти тысяч пациентов получают радиотерапевтическое лечение в пяти специализированных отделениях в составе комбинированного и комплексного лечения. В связи с применением новейших методов лечения, включая таргетную и иммуноонкологическую лекарственную помощь, продолжительность жизни онкологических пациентов растет и увеличивается количество пациентов, нуждающихся в высокотехнологичной лучевой терапии.

Благодаря техническому прогрессу в современном динамически развивающемся мире новые технологии повсеместно приходят на место старым. Появляются все более совершенные аппараты нового поколения, благодаря чему расширяются показания для применения радиотерапии и достигаются более высокие результаты лечения с меньшей долей осложнений. Областной онкодиспансер, следуя мировым стандартам по лечению пациентов, своевременно обновляет техническую базу отделений, в первую очередь радиотерапевтических.

В июле 2021 года введен в эксплуатацию новый корпус по адресу ул. Электро-сигнальная, д.13/1, в котором расположе-



Лечение пациента на линейном ускорителе Halcyon (VARIAN)

но радиотерапевтическое отделение №1. Отделение оснащено двумя современными линейными ускорителями Halcyon (Varian), комфортабельным залом для проведения лекарственного лечения и кабинетом лечения лучевых повреждений. В начале 2022 года аналогичный аппарат установлен и в стационарном радиотерапевтическом отделении, что повысило доступность радиотерапевтической помощи для населения Воронежской области.

Линейные ускорители Halcyon (VARIAN) обладают рядом преимуществ по сравнению с другими аппаратами для проведения радиотерапии с модуляцией интен-

сивности, такими как высокая пропускная способность (до 100 пациентов ежедневно на каждый ускорительный комплекс), наличие двухслойного многопесткового коллиматора для достижения быстрой модуляции пучка. Качественная объемная визуализация перед каждым сеансом лечения позволяет повысить точность укладок и конформность лечения пациентов. Высокая безопасность и эргономичность аппарата обеспечивается широкой апертурой, отсутствием внешних движущих элементов, постоянным визуальным и звуковым контролем в процессе лечения пациента. Интегрированная информаци-



Зал для проведения лекарственной терапии

онная система управления ускорительными комплексами крайне удобна для медицинского персонала и позволяет уменьшить срок подготовки к процедуре.

Зал для проведения лекарственной терапии оснащен комфортабельными креслами для проведения длительных внутривенных инфузий, способными подстраиваться под анатомические и физиологические особенности каждого пациента, и инновационными охлаждающими системами для профилактики алопеции во время проведения химиотерапии. За период использования охлаждающие системы продемонстрировали свою высокую эффективность по сохранению волосяного покрова на коже головы, что крайне благополучно сказалось на психоэмоциональном состоянии пациентов.

В отделении открыт первый в регионе кабинет лечения лучевых реакций, в котором оказывается специализированная помощь пациентам с ранними и поздними лучевыми токсическими эффектами.

В рамках национальной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» в декабре 2020 г. радиотерапевтическое отделение №5 было оснащено новым аппаратом GammaMed plus iX с обновленным программным обеспечением (планирующая система «BrachyVision™», версия 16.00), что дало новый толчок для развития брахитерапии.

В 2021 г. специалисты онкодиспансера внедрили в плане химиолучевого лечения внутрипросветную брахитерапию рака пищевода. Использование высокоэнергетической внутрипросветной брахитерапии позволяет максимально уменьшить радиус воздействия, сконцентрировать излучение непосредственно в области опухоли пищевода, подводя более высокую дозу радиации за короткое время, при этом минимально воздействуя на здоро-

вые органы (сердце, легкие). Современная планирующая программа позволяет составлять оптимальный план лечения, распределяя равномерно дозу излучения. Использование сочетания брахитерапии с химиолучевым лечением при сохранении пищевода является альтернативой операции. Новая методика позволяет избежать риска послеоперационной летальности, улучшить ближайшие и отдаленные результаты лучевой терапии пациентов со злокачественными новообразованиями пищевода и сохранить высокое качество жизни.

Радиотерапевтическое отделение № 3 оснащено современным аппаратом близкофокусной рентгенотерапии Xstrahl 200, отличающимся от установок прошлого поколения тем, что с его помощью можно лечить как поверхностные образования кожных покровов, так и более глубоко расположенные опухоли. Применяется



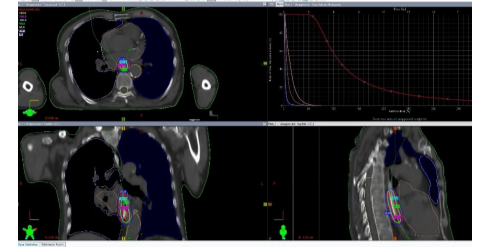
Кабинет лечения лучевых реакций

для лечения новообразований кожи и слизистых оболочек, подкожных и внутриполостных образований, опухолей



Аппарат близкофокусной рентгенотерапии Xstrahl 200

костей и свода черепа, злокачественных и доброкачественных новообразований век и периорбитальных тканей. Также аппарат высокоэффективен в отношении келоидных рубцов, дерматитов и инфильтративных очагов поражения кожи, диффузного нейродермита, воспалительных и дегенеративно-дистрофических заболеваний костно-суставной системы. Он полностью компьютеризирован, обладает



Планирование новой технологии – брахитерапии пищевода

системой постоянного визуального контроля за пациентом в процессе лечения и переговорным устройством. За 2021 год на нем пролечено 116 пациентов с плоскоклеточным раком кожи и 2 пациента с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями опорно-двигательной системы.

Новое оборудование позволило большему количеству пациентов уже в этом году получить самое современное неинвазивное и комфортное лечение в условиях стационара, избежать травматичного оперативного лечения и сократить сроки реабилитации.

В наше эпидемиологически неблагоприятное время в радиотерапевтических отделениях созданы необходимые условия для снижения вероятности заболевания пациентов Covid-19. Помещения оборудованы ультрафиолетовыми облучателями-рециркуляторами, аппаратами для дезинфекции рук и помещений, а всем пациентам и сотрудникам в течение дня в обязательном порядке проводится термометрия.

Высокий профессионализм медицинских работников Воронежского онколо-

гического диспансера вместе с инновационными методиками лечения позволяет проводить необходимое эффективное лечение, что выведет борьбу со злокачественными новообразованиями в Воронежской области на новый уровень. В конечном счете это приведет к спасению многих жизней.

ВНЕДРЕНИЕ ЭНДОСКОПИЧЕСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ В КАБИНЕТЕ ПРИЕМА ПАЦИЕНТОВ С ОПУХОЛЯМИ ГОЛОВЫ И ШЕИ



Диагностика опухолей верхних дыхательных путей с помощью ЛОР-установки MODULA-EUROPA «Heinemann»

В 2021 году кабинет приема пациентов с опухолями головы и шеи был оснащен ЛОР-установкой MODULA-EUROPA «Heinemann», с помощью которой улучшена точность первичной и дифференциальной диагностики опухолей ЛОР-органов. В свою очередь, благодаря оптическим световодам ЛОР-комбайна стало возможным использование гибкого эндоскопического назофарингоскопа «Heinemann», который позволил в первичном порядке проводить качественную визуализацию назофаринголарингеальной зоны с целью оценки состояния полости носа, носоглотки, ротоглотки и гортани. Процедура проходит быстро и безболезненно.

За 2021 год выполнено 313 назофарин-

голарингоскопий. Процедура проводилась первичным пациентам для оценки распространенности опухолевого процесса, а также повторным пациентам в плане контрольных осмотров для оценки эффективности проведенного лечения.

В перспективе планируется расширение показаний для проведения назофарингоскопии – исключение опухолевой патологии ЛОР-органов при установленном злокачественном новообразовании другой локализации, а также для оценки состояния слизистой назофарингеальной зоны после проведенной лучевой и/или химиолучевой терапии.



Эндоскопическая картина, получаемая при исследовании на новой ЛОР-установке

ПЕРЕОСНАЩЕНИЕ РЕНТГЕНОВСКОЙ СЛУЖБЫ



Новый магнитно-резонансный томограф Ingenia Ambition

Реформы, проводимые в нашей стране, позволили технически переоснастить рентгеновское отделение онкологического диспансера. В рамках национальной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» в 2021 году в отделении введены в эксплу-



Компьютерный томограф SOMATOM go.Up

атацию и освоены в полном объеме новые магнитно-резонансный томограф Ingenia Ambition фирмы Philips и компьютерный томограф SOMATOM go.Up от компании Siemens.

Ingenia Ambition является современной системой, обеспечивающей высокую скорость сканирования и экспертное качество визуализации, позволяет использовать специальные методики, в том числе получать диффузно-взвешенные изображения, выполнять исследования с динамическим контрастированием, открывает широкие клинические возможности для всех областей исследования. Стол выдерживает нагрузку до 250 кг, можно обследовать пациентов с повышенным весом и ростом. За 2021 г. на этом аппарате выполнено более 10 тыс. исследований.

Аппарат хорошо себя зарекомендовал при приведении МРТ средостения. Методика

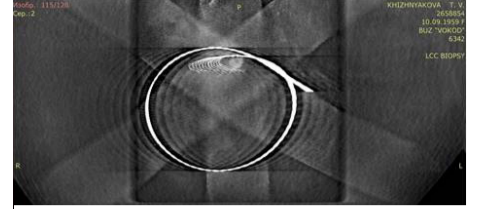


Цифровая маммографическая система ОМИКРОН с функцией томосинтеза

позволяет дифференцировать воспалительные, опухолевые и травматические изменения, более четко выявляет структуру мягких тканей, которые и составляют все органы средостения, не только четко изображает патологический объект, но и его локализацию, параметры, взаимодействие с окружающими органами. Выполнение диффузно-взвешенных изображений и построение карт ИКД открывает новые возможности дифференциальной диагностики злокачественного и доброкачественного процесса. Перфузия рассматривает и количественно оценивает движение крови, питающей каждый элемент объема ткани, и используется для получения информации о церебральной гемодинамике и локальной сосудистой физиологии. В 2021 г. освоена бесконтрастная перфузия опухолей основания черепа. Ее преимущество над КТ-перфузией в отсутствии артефактов от костных анатомических образований.

КТ SOMATOM go.Up основан на новом мобильном рабочем процессе, в нем реализован ряд инновационных решений, которые обеспечивают высокий уровень гибкости и мобильности в повседневных КТ-исследованиях. Эти решения помогают повысить комфортность для пациента. За период эксплуатации на новом компьютерном томографе обследовано более 1000 пациентов. КТ-топометрическое сопровождение обеспечивает успех лучевой терапии ЗНО различных локализаций. Большой опыт предлучевой подготовки позволил точно провести планирование при брахитерапии рака пищевода.

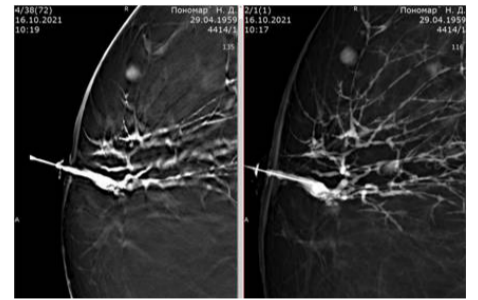
В нашу повседневную практику все больше входит импортозамещение. Российские аппараты по своим функциональным возможностям нисколько не уступают зарубежным аналогам. Ярким примером является цифровая маммографическая система ОМИКРОН.



Тонкоигольная биопсия под рентгеновским контролем

Кроме традиционной цифровой маммографии аппарат позволяет выполнять пункцию непальпируемого образования молочной железы, а также обладает функцией томосинтеза.

В диспансере томосинтез используется не только для выявления образований молочных желез, но и при установке локализационных игл на дооперационном этапе, что позволяет проконтролировать точность ее попадания в толщу опухоли. Выполнение дуктографии с использованием томосинтеза дает возможность послойно исследовать просветы протоков, повышает выявляемость патологии и демонстративность метода.



Картина выполнения дуктографии молочной железы на цифровом маммографе

ИННОВАЦИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКЕ



Иммуногематологический анализатор «ORTHO VISION» для исследования крови на групповую и резус-принадлежность

В 2021 году в клинко-диагностической лаборатории продолжалась работа по внедрению новых методик лабораторных ис-

следований, стандартизации освоенных методик на приобретенном в рамках национального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» оборудовании, а также освоение нового оборудования, полученного в 2021 г.

Автоматический анализатор определения СОЭ «Alifax Roller 20PN» позволил автоматизировать и стандартизировать определение СОЭ, полностью исключить влияние внешней среды и человеческого фактора, а также использовать для проведения ежедневного внутрилабораторного контроля качества аттестованные материалы и сократить время получения и выдачи результатов с 60 до 5 минут.

Иммуногематологический анализатор «ORTHO VISION» для исследования крови на групповую и резус-принадлежность, фенотипирование эритроцитов по малым антигенам, скрининг аллоиммунных антител и пр. дал возможность создавать цифровой архив изображений. Методика основана на

колоночной агглютинации, предотвращает выдачу ошибочного результата.

Переоснащение оборудованием на протяжении последних 3-х лет позволило автоматизировать методики лабораторных исследований на 98%, увеличить спектр лабораторных исследований, минимизировать влияние человеческого фактора на выполнение исследований, гарантировать более высокое качество получаемых результатов и сократить сроки выполнения исследований. Результаты исследований выдаются в день забора биологического материала, а срочные образцы исследуются в течение 30-90 минут. Перечень опухолеассоциированных маркеров увеличился с 8 до 19 тестов, что позволяет во время динамического наблюдения за пациентом выявлять патологические процессы до появления симптомов заболевания, а также оценивать эффективность специализированного лечения, поскольку маркеры ранее других признаков сигнализируют о рецидивах и мета-

стазирования.

Достоверность результатов ежедневно контролируется проведением внутрилабораторного контроля качества, а участие в Федеральном контроле качества позволяет оценить качество выполняемых исследований в сравнении с другими лабораториями России.



Автоматический анализатор определения СОЭ «Alifax Roller 20PN»

НОВАЯ ПОЛИКЛИНИКА — НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ



Врач Величко М.Г. готов к проведению диагностики злокачественных новообразований предстательной железы и УЗИ контролю трепанбиопсий на сканере экспертного класса

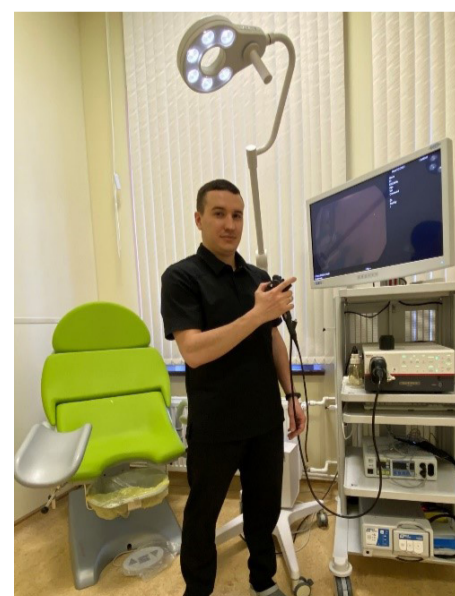
Работа новой поликлиники в 2021 году показала правильность принятого ранее решения о реставрации «дома Вигеля» с приспособлением его под амбулаторный прием пациентов с онкологическими заболеваниями и оснащением современным лечебно-диагностическим оборудованием. Это привело к бесспорному улучшению условий приема

как для пациентов, так и для медицинского персонала.

На базе онкологического отделения №1 появился УЗ-сканер экспертного класса «Logiq-e», позволивший в разы повысить качество диагностики злокачественных новообразований предстательной железы и увеличить количество проводимых трепанбиопсий предстательной железы под УЗ-контролем с 550 в 2020 году до 641 в 2021 году.

Аппарат экспертного класса для исследования мочевого пузыря – видеоэндоскопическая система «PENTAX DEFINA EPK-3000» – позволил улучшить качество диагностики новообразований мочевого пузыря с возможностью записи исследований на внешний носитель.

Процедурный кабинет поликлиники был оснащен многофункциональными медицинскими креслами для длительных внутривенных инфузий химиотерапевтических препаратов.



Врач Быстрицкий Д.А. демонстрирует видеоэндоскопическую систему «PENTAX DEFINA EPK-3000» для исследования мочевого пузыря



Многофункциональное кресло для длительных внутривенных инфузий в поликлинике онкодиспансера

УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА: ИННОВАЦИИ, ДОСТИЖЕНИЯ, ПЕРСПЕКТИВЫ В УСЛОВИЯХ COVID-19

Отделение ультразвуковой диагностики онкодиспансера осуществляет комплекс-

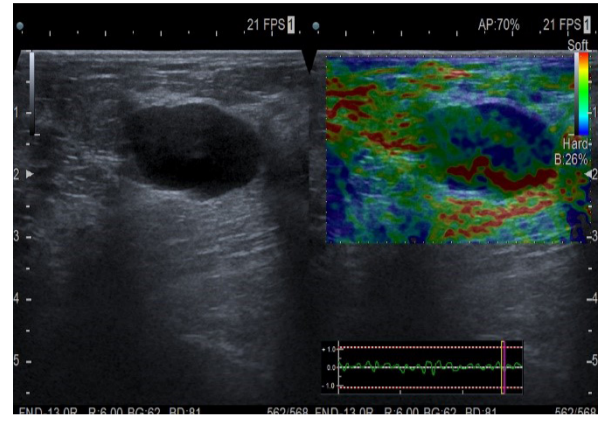


Коллектив отделения ультразвуковой диагностики

ное УЗ исследование всех органов и тканей человека поверхностными и полостными датчиками. В год выполняется более 70000 исследований, в том числе порядка 11500 малоинвазивных вмешательств под ультразвуковым контролем. Приобретение аппаратов высокого и экспертного классов для исследований сердечно-сосудистой системы дало возможность выявлять ранние признаки

кардиотоксичности в процессе химиотерапии – изменения показателей трансмитрального потока, – что позволяет выбрать адекватную тактику лечения и своевременно назначить сопроводительную кардиальную терапию.

Наличие инновационного ультразвукового оборудования позволяет внедрять новые методики сдвиговой эластографии, FUSION технологии, изучаются возможности УЗИ с использованием контрастного усиления.



Сонографическая картина при исследовании на аппарате экспертного класса

ПРОРЫВ В ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ



Палата для лекарственной терапии в дневном стационаре

В 2021 году химиотерапевтической службой областного онкологического диспансера проведено более 25 тыс. курсов лекарственного и комбинированного лечения солидных опухолей различных локализаций на основе современных схем и режимов противоопухолевой химиотерапии. Работа проходила в условиях пандемии Covid-19, однако это не повлияло на качество выполняемой работы. Все пациенты получали лекарственное лечение вовремя.

Сотрудники отделений химиотерапии в настоящее время активно внедряют в клиническую практику уникальные одобренные Минздравом России схемы лечения больных диссеминированными опухолями различных локализаций. Особое место занимает лекарственная терапия редких злокачественных опухолей, характеризующихся агрессивным течением и резистентностью к стандартным методам лечения (таких как опухоль Тритона, солидные новообразования из «незрелой» соединительной ткани,

опухоли с высокой «микросателлитной нестабильностью»).

Химиотерапевтические подразделения осуществляют оптимальные режимы адъювантной лекарственной терапии препаратами последнего поколения в соответствии с клиническими рекомендациями. За последние годы существенно расширился арсенал дорогостоящих химиотерапевтических и гормональных препаратов, применяемых для лечения метастатического рака, с каждым годом все активнее проводится иммунотерапия моноклональными антителами.



Подготовка лекарственных растворов для химиотерапии

В повседневной работе регулярно используются современные достижения клинической и теоретической онкологии, около 230 схем химиотерапии, включающих цитостатики, таргетные препараты, ингибиторы контрольных точек.

В онкологическом отделении № 9 доминируют пациенты со злокачественными образованиями легкого, которым проводится как послеоперационное, так и паллиативное лечение. Основная масса таких больных начинает лечение с лекарственного компонента. В настоящее время в специальном лекарственном лечении рака легкого произошел значимый прорыв – появилась иммунотерапия ингибиторами контрольных точек. Это позволило продлить жизнь десяткам больных, которые ранее не могли рассчитывать на это. Благодаря иммунотерапии имеется возможность перевести рак легкого в раздел хронических онкологических страданий.

В онкологическом отделении № 11 преобладают пациенты со злокачественными образованиями молочной железы, желудочно-кишечного тракта, злокачественными опухолями костей и мягких тканей на всех возможных этапах лекарственного воздействия (предоперационном, адъювантном и диссеминированном). Также персонализированную терапию получают пациенты с опухолями кроветворной и лимфоидной тканей.

В онкологическом отделении № 12 широко применяются иммуноонкологические препараты для лечения злокачественных новообразований различных локализаций. С успехом получают лечение пациенты с метастатической меланомой кожи. У них получен метаболический ответ с исчезновением всех метастатических очагов по картине ПЭТ-КТ. Ввиду успешных результатов лечения имму-

ноонкологическими препаратами количество их назначений будет увеличиваться.

В 2018 году американский ученый Джеймс Эллисон и японский исследователь Тасуку Хондзэ стали 109-м и 110-м лауреатами Нобелевской премии по медицине за «открытие противораковой терапии методом подавления негативной иммунной регуляции». Иммунотерапия совершила настоящую революцию в онкологии.

Первый из иммуноонкологических препаратов, зарегистрированных в РФ для лечения тройного негативного рака молочной железы, – атезолизумаб – уже доступен для пациентов онкодиспансера.

В дневном стационаре в 2021 году иммунотерапия использовалась для лечения пациентов с неоперабельной и метастатической меланомой, раком почки, метастатическим медуллярным раком щитовидной железы, раком легкого, базальноклеточной карциномой.

Проводится работа в рамках протоколов исследования.



В процедурной химиотерапевтического отделения

ОТКРЫТИЕ ЦЕНТРА АМБУЛАТОРНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НА БАЗЕ ВОРОНЕЖСКОГО ОБЛАСТНОГО КЛИНИЧЕСКОГО ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА



В ожидании приема в центре амбулаторной онкологической помощи

В конце декабря 2021 г. на базе Воронежского областного клинического онкологического диспансера открыт центр амбулаторной онкологической помощи. Его открытие стало возможным благодаря областному проекту «Борьба с онкологическими заболеваниями» в рамках национальной программы «Здравоохранение».

Центр расположен на улице Вайцеховского в здании бывшей поликлиники онкодиспансера, рассчитан на 200 посещений в день, предназначен для приема жителей столицы Черноземья и 11 районных муниципальных образований региона.

Основная задача центра – оказание пер-

вичной специализированной медицинской помощи пациентам с подозрением на злокачественное новообразование. Центр использует всю мощь диагностической базы Воронежского областного клинического онкологического диспансера, а также располагает собственным современным оборудованием. Здесь можно получить консультацию высококвалифицированных врачей-онкологов, пройти полный спектр необходимых и рекомендуемых исследований при подозрении на злокачественное новообразование.

Центр располагает возможностью проведения эндоскопических исследований органов желудочно-кишечного тракта, ларингоскопии, бронхоскопии.

Современная ЛОР-установка позволяет производить исследования патологии головы и шеи с возможностью записи исследования на информационные носители с последующей оценкой динамики проведенного лечения.

При подозрении на заболевания мочеполовой системы есть возможность пройти



Обследование пациента в центре амбулаторной онкологической помощи областного онкологического диспансера

цистоскопию с забором биологического материала.

В ЦАОП располагается единственный в Воронежской области видеодерматоскоп. Аппарат позволяет оценивать состояние пигментных новообразований кожных покровов, выполнять картирование кожных



Цифровой эндовидеоскоп в руках врача Струковой Л.С.

новообразований на цифровых носителях с последующей оценкой изменений в динамике.

Открытие центра амбулаторной онкологической помощи повысит доступность этого вида помощи, сократит сроки обследования и улучшит качество оказания медицинской помощи жителям города Воронежа и ближайших районов области.

ПОЗДРАВЛЯЕМ РАБОТНИКОВ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ, ПРИНИМАВШИХ АКТИВНОЕ УЧАСТИЕ В ЖИЗНИ СВОИХ ОРГАНИЗАЦИЙ И УДОСТОЕННЫХ В 2021 ГОДУ НАГРАД

За заслуги в области здравоохранения и многолетнюю добросовестную работу объявлена **благодарность Президента Российской Федерации** главному врачу Воронежского областного клинического онкологического диспансера Мошурову Ивану Петровичу

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

- Бялик Нина Владимировна – старшая медицинская сестра онкологического отделения № 4;
- Знаткова Наталья Анатольевна – заместитель главного врача по радиологической и химиотерапевтической помощи.

Почетной грамоты Министерства здравоохранения Российской Федерации удостоены:

- Зазулина Лариса Наумовна – врач-лаборант клинико-диагностической лаборатории;
- Сулименко Николай Николаевич – заведующий отделением платных услуг.

Благодарственным письмом депутата Государственной Думы Российской Федерации Пономарева А.Н. отмечены:

- Васильченко Ярослав Сергеевич – врач-онколог онкологического отделения № 2;
- Качановская Ирина Борисовна – главная медицинская сестра;
- Михайлов Андрей Анатольевич – заместитель главного врача по хирургии;
- Сулименко Николай Николаевич – заведующий отделением платных услуг;
- Шипилова Лариса Константиновна – начальник отдела правовой и кадровой работы.

Награжден почетным знаком Воронежской области «За верность медицинскому долгу» Мошуров Иван Петрович – главный врач БУЗ ВО «ВОКОД».

Удостоены почетного знака правительства Воронежской области «Благодарность от земли Воронежской»:

- Знаткова Наталья Анатольевна – заместитель главного врача по радиологической и химиотерапевтической помощи;
- Михайлов Андрей Анатольевич – заместитель главного врача по хирургии.

Объявлена **благодарность губернатора Воронежской области**:

- Величко Михаилу Григорьевичу – врачу-онкологу онкологического отделения № 1;
- Головкову Дмитрию Анатольевичу – заведующему онкологическим отделением № 8;
- Губаревой Лилии Владимировне – заместителю главного врача по экономическим вопросам;
- Здобникову Андрею Брониславовичу – заведующему онкологическим отделением № 1;
- Казмину Александру Ивановичу – заведующему онкологическим отделением № 2;
- Кориш Людмиле Юрьевне – старшей медицинской сестре онкологического отделения № 2;
- Коростелевой Вере Александровне – заведующей отделением ультразвуковой диагностики;
- Кремневой Татьяне Вячеславовне – старшей медицинской сестре онкологического отделения № 5;
- Маланчуку Андрею Валентиновичу – заведующему онкологическим отделением № 3;
- Петрову Борису Викторовичу – заведующему онкологическим отделением № 6;
- Силкиной Ольге Вячеславовне – главному бухгалтеру.

Почетные грамоты правительства Воронежской области вручены:

- Алтуховой Инне Владимировне – провизору аптеки;
- Ворониной Лилии Алексеевне – врачу-онкологу онкологического отделения № 5;
- Квашниной Юлии Сергеевне – заведующей радиотерапевтическим отделением № 2;
- Колесникову Анатолию Андреевичу – заместителю начальника отдела правовой и кадровой работы;
- Корневой Евгении Владимировне – операционной медицинской сестре оперблока № 1;
- Кубкину Сергею Анатольевичу – врачу-анестезиологу-реаниматологу отделения анестезиологии-реанимации;
- Минаковой Елене Валерьевне – медицинской сестре палатной (постовой) онкологического отделения № 5;
- Тихоновой Галине Николаевне – фельдшеру-лаборанту клинико-диагностической лаборатории;
- Шуваевой Елене Владимировне – рентгенолаборанту кабинета компьютерной томографии рентгеновского отделения;

- Шипиловой Ларисе Константиновне – начальнику отдела правовой и кадровой работы.

Почетной грамотой Воронежской областной Думы награждены:

- Богатикова Наталья Викторовна – биолог цитологической лаборатории;
- Бочарникова Ольга Леонидовна – биолог цитологической лаборатории;
- Быковцев Максим Борисович – врач-онколог онкологического отделения № 8;
- Гаач Елена Николаевна – медицинская сестра перевязочной онкологического отделения № 7;
- Гусева Любовь Васильевна – врач-рентгенолог рентгеновского отделения;
- Иванова Марина Николаевна – медицинская сестра палатная (постовая) радиотерапевтического отделения № 5;
- Коровин Вячеслав Владимирович – врач-анестезиолог-реаниматолог отделения анестезиологии-реанимации;
- Коростелева Светлана Владимировна – медицинская сестра перевязочной онкологического отделения № 8;
- Косых Марина Владимировна – старшая медицинская сестра отделения ультразвуковой диагностики;
- Сторожилова Анна Владимировна – медицинская сестра процедурной онкологического отделения № 5;
- Травина Валентина Николаевна – помощник врача-эпидемиолога эпидемиологического отделения;
- Урывская Наталья Ивановна – операционная медицинская сестра оперблока № 1;
- Яровая Светлана Ивановна – врач-онколог онкологического отделения № 12.

Благодарность Воронежской областной Думы объявлена:

- Ельковой Виктории Олеговне – заведующей онкологическим отделением № 12;
- Русиновой Любви Викторовне – заместителю главного бухгалтера;
- Тимофееву Илье Геннадьевичу – врачу-анестезиологу-реаниматологу отделения анестезиологии-реанимации.

Почетной грамотой Воронежской городской Думы награждены:

- Гречишников Евгений Валерьевич – водитель автомобиля;
- Шевченко Тарас Валерьевич – водитель автомобиля.

Почетных грамот департамента здравоохранения Воронежской области удостоены:

- Азаров Григорий Александрович – врач-онколог онкологического отделения № 10;
- Антипкина Инна Александровна – медицинская сестра палатная (постовая) онкологического отделения № 8;
- Афанасьева Любовь Васильевна – медицинская сестра палатная (постовая) онкологического отделения № 5;
- Грищенко Елена Ивановна – операционная медицинская сестра оперблока № 1;
- Еровов Александр Николаевич – подсобный рабочий отдела материально-технического снабжения;
- Елисеева Наталья Ивановна – медицинская сестра процедурной радиотерапевтического отделения № 4;
- Лепшин Сергей Николаевич – врач-анестезиолог-реаниматолог отделения анестезиологии-реанимации;
- Пальчикова Наталья Ивановна – санитарка онкологического отделения № 7;
- Путилин Владимир Павлович – врач-рентгенолог рентгеновского отделения;
- Руденко Наталья Геннадьевна – рентгенолаборант рентгеновского отделения;
- Ульрих Татьяна Викторовна – бухгалтер;
- Фетисова Юлия Николаевна – медицинская сестра палатная (постовая) онкологического отделения № 6;
- Шитикова Людмила Георгиевна – медицинская сестра-анестезист отделения анестезиологии-реанимации;
- Шишкина Наталья Юрьевна – медицинская сестра-палатная (постовая) онкологического отделения № 5;
- Якунин Вячеслав Иванович – водитель автомобиля.

Наградили Почетной грамотой БУЗ ВО «ВОКОД»:

- Абазида Муфида Меткаловича – врача-рентгенолога кабинета компьютерной томографии рентгеновского отделения;
- Андрееву Ольгу Валериевну – врача ультразвуковой диагностики отделения ультразвуковой диагностики;
- Анохину Людмилу Борисовну – заведующую складом отдела материально-технического снабжения;
- Башкатову Валентину Алексеевну – санитарку радиотерапевтического отделения № 3;
- Бирюкова Владимира Васильевича – слесаря-сантехника хозяйственного отдела;
- Бялик Нину Владимировну – старшую медицинскую сестру онкологического отделения № 4;
- Волобуеву Ольгу Петровну – врача ультразвуковой диагностики отделения



ультразвуковой диагностики;

- Гнеушеву Елену Владимировну – медицинскую сестру отделения ультразвуковой диагностики;
- Дарьину Ирину Евгеньевну – врача ультразвуковой диагностики отделения ультразвуковой диагностики;
- Демко Нину Владимировну – буфетчицу онкологического отделения № 5;
- Дудину Ангелину Александровну – медицинскую сестру палатную (постовую) дневного стационара (химиотерапевтического);
- Дурных Татьяну Михайловну – медицинскую сестру палатную (постовую) онкологического отделения № 9;
- Елфимову Наталью Ефимовну – кастеляншу радиотерапевтического отделения № 4;
- Журихину Светлану Александровну – медицинскую сестру палатную (постовую) онкологического отделения № 10;
- Зазулину Ларису Наумовну – врача-лаборанта клиничко-диагностической лаборатории;
- Зайчевскую Елену Митрофановну – фельдшера-лаборанта клиничко-диагностической лаборатории;
- Ильичеву Ларису Владимировну – старшую медицинскую сестру онкологического отделения № 9;
- Казазяна Арамаиса Валерьевича – врача-онколога онкологического отделения № 2;
- Калинин Татьяна Ивановну – сестру-хозяйку отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения;
- Калугину Анжелику Владимировну – медицинскую сестру палатную (постовую) онкологического отделения № 5;
- Каширину Елену Сергеевну – медицинскую сестру процедурной онкологического отделения № 12;
- Квашнину Юлию Сергеевну – заведующий радиотерапевтическим отделением № 2;
- Киселеву Светлану Валерьевну – биолога клиничко-диагностической лаборатории;
- Ковалеву Галину Алексеевну – медицинскую сестру палатную (постовую) онкологического отделения № 11;
- Кононову Елену Анатольевну – медицинскую сестру онкологического отделения № 2;
- Короборчеву Елизавету Валерьевну – бухгалтера;
- Котову Марину Сергеевну – медицинскую сестру процедурной радиотерапевтического отделения № 3;
- Корчинову Татьяну Сергеевну – врача-анестезиолога-реаниматолога отделения анестезиологии-реанимации;
- Логвинову Галину Федоровну – медицинскую сестру палатную (постовую) онкологического отделения № 10;
- Луценко Светлану Александровну – старшую медицинскую сестру онкологического отделения № 6;
- Лышову Анну Николаевну – биолога клиничко-диагностической лаборатории;
- Максименкову Ольгу Владимировну – операционную медицинскую сестру оперблока № 1;
- Мельника Вадима Юрьевича – врача-анестезиолога-реаниматолога отделения анестезиологии-реанимации;
- Михайленко Владимира Сергеевича – врача-онколога онкологического отделения № 12;
- Монастырскую Дарью Сергеевну – врача-радиолога радиотерапевтического отделения № 3;
- Мусакаеву Марину Александровну – старшую медицинскую сестру рентгеновского отделения;
- Новомлинцеву Надежду Витальевну – заместителя главного бухгалтера;
- Остапенко Юлию Александровну – старшую медицинскую сестру отделения анестезиологии-реанимации;
- Пензина Ивана Ивановича – уборщика территорий;
- Попову Нину Николаевну – врача-онколога онкологического отделения № 2;
- Савину Маргариту Олеговну – врача-анестезиолога-реаниматолога отделения анестезиологии-реанимации;
- Семенову Марину Николаевну – старшую медицинскую сестру онкологического отделения № 12;
- Серебрякову Марину Валентиновну – врача-радиотерапевта радиотерапевтического отделения № 3;
- Сметанину Людмилу Владимировну – медицинскую сестру-анестезиста отделения анестезиологии-реанимации;
- Смородину Марию Андреевну – юриста отдела правовой и кадровой работы;
- Солодина Алексея Владимировича – слесаря-сантехника хозяйственного отдела;
- Студеникина Станислава Владимировича – врача-рентгенолога рентгеновского отделения;
- Тарасову Ольгу Николаевну – медицинскую сестру процедурной радиотерапевтического отделения № 3;
- Токареву Аллу Гавриловну – медицинскую сестру процедурной радиотерапевтического отделения № 5;
- Толоконникову Елену Владимировну – медицинскую сестру палатную (постовую) онкологического отделения № 5;
- Тычинину Надежду Ивановну – кастеляншу онкологического отделения № 8;
- Тюльпину Елизавету Ивановну – медицинскую сестру кабинета контактной лучевой терапии радиотерапевтического отделения № 5;
- Фрюкина Дмитрия Николаевича – врача-анестезиолога-реаниматолога отделения анестезиологии-реанимации;
- Ходееву Ирину Ивановну – дежурную по выдаче справок;

- Черкашину Марину Валентиновну – врача-радиотерапевта радиотерапевтического отделения № 3;
- Шашкову Алену Петровну – фельдшера-лаборанта клиничко-диагностической лаборатории;
- Шинкевич Наталью Витальевну – уборщика служебных помещений.

Победителями и призерами Всероссийского конкурса врачей признаны:

- Мошуров Иван Петрович – главный врач БУЗ ВО «ВОКОД» – 2 место в номинации «Лучший руководитель медицинской организации»;
- Овсянников Александр Александрович – врач-онколог онкологического отделения № 10 – 3 место в номинации «Лучший онколог».

Обладателем диплома и памятной статуэтки премии им. академика А.И. Савицкого АОР стала Косых Марина Владимировна – старшая медицинская сестра отделения ультразвуковой диагностики.

Победителями конкурса Воронежской области «Лучший врач 2021 года» были признаны:

- Коротких Наталия Викторовна – заведующая радиологическим отделением Воронежского областного клинического онкологического диспансера – 1 место в номинации «Лучший онколог»;
- Ганзя Михаил Сергеевич – врач-рентгенолог Воронежского областного клинического онкологического диспансера – 2 место в номинации «Лучший врач по диагностическим исследованиям»;
- Качурина Алла Никитична – врач-онколог Воронежского областного клинического консультативно-диагностического центра – 2 место в номинации «Лучший онколог»;
- Карпухина Светлана Семеновна – врач-онколог Богучарской районной больницы – 3 место в номинации «Лучший онколог».

Нагрудным знаком РАТРО награждена Знаткова Наталья Анатольевна – заместитель главного врача по радиологической и химиотерапевтической помощи.

Обладателями дипломов и грамот областного этапа Всероссийского конкурса «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием» стали:

- Косых Марина Владимировна – старшая медицинская сестра отделения ультразвуковой диагностики – 2 место;
- Миронова Марина Анатольевна – фельдшер-лаборант клиничко-диагностической лаборатории;
- Панина Нина Ивановна – старшая медицинская сестра поликлиники.

По результатам работы за 2021 год согласно утвержденным в Воронежском областном клиническом онкологическом диспансере критериям и с учетом мнения руководства профсоюзной организации определен рейтинг отделений. Места распределились следующим образом:

Наименование отделения	Место
Отделения хирургического профиля	
Онкологическое отделение № 10	1
Онкологическое отделение № 5	2
Онкологическое отделение № 6	3
Отделения терапевтического профиля	
Радиотерапевтическое отделение № 3	1
Радиотерапевтическое отделение № 4	2
Радиотерапевтическое отделение № 5	3
Отделения амбулаторно-поликлинического профиля	
Онкологическое отделение № 3	1
Радиотерапевтическое отделение № 2	2
Онкологическое отделение № 1	3
Отделения диагностического профиля	
Цитологическая лаборатория	1
Клиничко-диагностическая лаборатория	2
Рентгеновское отделение	3