



ИТОГИ РАБОТЫ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА 2013 ГОД И ЗАДАЧИ НА 2014 ГОД

Заболеваемость злокачественными образованиями в Российской Федерации неуклонно растет. Не остается в стороне от этой тенденции и Воронежская область (2012 год – 356 человек на 100 тыс. населения, 2013 год – 368 человек). Только в 2013 году зарегистрировано 8580 случаев злокачественных новообразований.

Это ставит дополнительные задачи перед учреждениями здравоохранения региона, в том числе Воронежским областным клиническим онкологическим диспансером, по оптимизации работы, направленной на повышение качества и доступности оказания всех видов онкологической помощи этой категории больных.

В 2013 году для оптимизации работы диспансера была проведена реструктуризация учреждения:

- начало функционировать новое отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения;
- открыт кабинет малоинвазивных вмешательств;
- на новых площадях (здание поликлиники № 11) размещен дневной стационар для проведения лекарственного лечения опухолей;
- увеличен коенный фонд отделения химиотерапии;
- произведено перемещение онкологических отделений между корпусами с целью оптимизации их работы;
- расширена регистратура поликлиники, введена электронная очередь;
- создано полноценное отделение платных услуг.

За последний год в Воронежском областном клиническом онкологическом диспансере внедрены и широко использовались более 20 современных методов диагностики и лечения онкологических заболеваний: внутриартериальная селективная химиотерапия, химиоэмболизация опухолей различной локализации, эндоскопические и видеоассистированные операции на органах брюшной полости, операции на молочной железе с миопластикой, установкой эспандеров и имплантов, современные методы лучевой терапии и другие. Впервые в регионе проведены эндоскопические операции на прямой кишке; созданы условия для проведения всех существующих видов лучевой терапии.

Большое внимание уделялось подготовке кадров врачей-онкологов первичных онкологических кабинетов и онкологического диспансера, а также врачей неонкологического профиля по вопросам онкологии. Только за 2013 год на базе ВГМА им. Н.Н.Бурденко по вопросам онкологии обучен 181 врач, в том числе 56 онкологов. Прошли повышение квалификации на базе федеральных научных и образовательных центров 30 медицинских работников диспансера.

В Воронежском онкологическом диспансере работают высококвалифицированные специалисты. В прошедшем году коллектив учреждения пополнился двумя докторами медицинских наук, а также молодыми перспективными врачами и медицинскими сестрами. Сегодня укомплектованность учреждения врачами составляет 81%, специалиста-

ми с высшим немедицинским образованием 82%, средним медицинским персоналом 80%, младшим медперсоналом – 72%.

Средняя заработная плата работников диспансера в сравнении с 2012 годом увеличилась на 26% и составила 24780 рублей.

За прошедший год подготовлены и тиражированы для медицинских работников неонкологического профиля и врачей-онкологов монографии, методические рекомендации, научные статьи, информационные письма.

С целью расширения онкологических знаний проведена межрегиональная научно-практическая конференция по современным принципам диагностики и лечения колоректального рака с участием члена-корреспондента РАМН и РАО, д.м.н., профессора, директора ФГБУ «МНИОИ им. П.А.Герцена» Минздрава России Каприна Андрея Дмитриевича и других ведущих специалистов. Состоялся ряд областных конференций по онкоурологии, онкогематологии, опухолям желудочно-кишечного тракта.

В качестве методической помощи лечебно-профилактическим учреждениям области специалистами диспансера осуществлено 87 выездов, в том числе в составе бригад 45.

Для повышения уровня оказания специализированной онкологической помощи проведено 8 мастер-классов по пластической хирургии молочной железы, видеоэндоскопическим операциям на прямой кишке, анестезиологическому пособию.

В прошедшем году продолжалось активное применение стационарозамещающих технологий. Дневной стационар расширен, число пролеченных больных в нем выросло на треть.

В 2013 году на полную мощность начало работать современное оборудование для лучевой терапии. На прошедшем с 11 по 13 сентября Всероссийском съезде онкологов было отмечено, что наша радиологическая служба вошла в число семи лучших радиотерапевтических служб России. Значительно улучшилась материальная база диспансера. Приобретено и введено в эксплуатацию медицинское оборудование, в том числе цифровой рентгеновский аппарат на 3 рабочих места, инфузоматы, операционные столы, наборы хирургических инструментов, анестезиологическое оборудование и пр.

Выполнен большой объем ремонтных работ, в частности построено 2 и капитально отремонтировано еще 2 каньона, осуществлен ремонт фасадов всех зданий диспансера, капитально отремонтированы здания поликлиники (корпус № 2), пищеблока и ряда других помещений. Для улучшения условий размещения пациентов в стационарных отделениях произведена замена мебели и мягкого инвентаря, дополнительно установлены сплит-системы, холодильники и телевизоры. Для этой цели из областного бюджета при поддержке губернатора Воронежской области Гордеева А.В. выделено 70,0 млн. руб.

Семнадцатого апреля 2013 года состоялось заседание Правительства Во-

ронезской области на котором рассматривались проблемы, сложившиеся в онкологической службе нашего региона. Намечены пути совершенствования онкологической помощи в области.

В 2013 году онкологическим диспансером оказана высокотехнологичная помощь 1323 пациентам по хирургическому и радиотерапевтическому профилям.

Впервые в России в области онкологии реализована программа государственно-частного партнерства. В Межрегиональном центре ранней диагностики и лечения онкологических заболеваний бесплатно для больных проведено ПЭТ/КТ исследование 633 пациентам. Лечение с использованием методики «Кибер-нож» получили 44 человека.

В практическую деятельность, наряду с проводимыми ранее флюорографическим, маммографическим и цитологическим скринингами, внедрен анкетный. К концу года всеми видами скрининга было охвачено более двух миллионов человек.

В 2013 году открыты 2 межрайонных консультативных онкологических кабинетов в Борисоглебской и Лискинской районных больницах. До конца 2014 года планируется открытие еще 6 межрайонных кабинетов на базе крупных районных больниц, что позволит приблизить уточняющую диагностику и лекарственную терапию к жителям Воронежской области.

Итоги проведенной работы отразились на показателях эффективности онкологической службы. В диспансере пролечено на 480 больных больше, чем в 2012 году. План койко-дней выполнен на 109%, оборот койки вырос до 30,9, хирургическая активность составила 67,1% (2012 г. – 60,73%).

ЦИФРА НОМЕРА: 57793

пациента с онкологическими заболеваниями состоят на учете в ВОКОД на конец 2013 года. Это каждый сороковой житель области

В 2013 году отмечено положительная динамика в показателях качества оказания помощи, что свидетельствует о росте удовлетворенности населения уровнем онкологической помощи, что подтверждается снижением количества жалоб.

Уровень смертности от новообразований по сравнению с 2012 годом снизился на 1,5 человек на 100000 населения (2012 г. – 204,4; 2013 г. – 202,9). Смертность в трудоспособном возрасте уменьшилась на 15,4 человек на 100000 населения трудоспособного возраста (2012 г. – 89,1; 2013 г. – 73,7). Обнадеживает динамика показателей своевременной диагностики и результативно-



сти онкологической помощи: снизились показатели поздней диагностики и визуальной запущенности, выросли показатели активной выявляемости и пятилетней выживаемости.

В борьбе с онкологическими заболеваниями наступивший год не будет легким. Правительством страны и региона поставлена сложная, но выполнимая задача по снижению смертности населения от новообразований.

Для воплощения в жизнь плана мероприятий «дорожной карты» необходимо наращивание усилий по раннему и активному выявлению онкологической патологии среди жителей региона, рациональному использованию современной диагностической и лечебной базы на всех уровнях; приоритетом остается реализация скрининговых программ.

Необходимо создание эффективной службы паллиативной помощи нуждающимся пациентам, дальнейшее развитие межрайонных онкологических кабинетов на базе крупных районных больниц, подготовка квалифицированных кадров для всех уровней онкологической помощи, внедрение современных методов лечения и диагностики.

Сотрудничество с учебными кафедрами ВГМА им. Н.Н.Бурденко и ВГУ – неотъемлемая составляющая в подготовке кадров для онкологической службы и использовании передовых методов в лечении наших пациентов.

Дальнейшее развитие онкологической службы планируется в рамках строительства нового онкологического диспансера с формированием единой стратегии с использованием государственных ресурсов, научного потенциала области и бизнес-сообщества.

Главный врач ВОКОД,
кандидат медицинских наук
И.П. Мошуров

НА ПЕРЕДНЕМ КРАЕ БОРЬБЫ С БОЛЕЗНЬЮ



Поликлиника онкологического диспансера - крупное специализированное лечебно-профилактическое подразделение, направленное на оказание уточняющей диагностики, стационарозамещающих лечебных пособий. Ежедневно в поликлинике осуществляется от 500 до 600 посещений.

Консультативный прием ведется высококвалифицированными врачами-онкологами по 9 направлениям. Ежедневно работает 6 профильных лечебно-консультативных комиссий.

В целях улучшения качества амбулаторной помощи онкологическим больным проведен ряд мероприятий по уменьшению очередей в регистратуре, времени ожидания приема врача, расширено помещение регистратуры, установлен дополнительный номер для записи по телефону, введена запись на прием к врачу через электронный журнал.

При очном обращении пациентов обеспечена запись посредством электронной очереди через информат. Организована работа столасправок.

В лечебно-диагностическом процессе широко использовались современные методы диагностики злокачественных опухолей. Врачами поликлиники в течение года выполнено 332 трепано-

нобиопсии молочной железы, 228 видеокольпоскопий, 218 биопсий предстательной железы, 6337 тонкоигольных биопсий и 668 трепанобиопсий под УЗИ контролем.

В рамках дальнейшего развития и совершенствования стационарозамещающих технологий в условиях процедурного кабинета поликлиники проведено 7325 курсов

Не секрет, что онкологический диспансер расположен в старых приспособленных зданиях. Некоторые из них были построены еще в XIX веке лекарственной терапии препаратами, полученными в рамках федеральной или региональной льготы, из них 1975 курсов химиотерапии. На хирургических койках дневного стационара выполнено 2662 оперативных вмешательств под тотальной внутривенной анестезией с применением современных препаратов ультракороткого действия (из них 857 на молочной железе).

На химиотерапевтических койках дневного стационара проводятся самые современные схемы химиотерапии, таргетное лечение, терапия бисфосфонатами. В 2013 году пролечено 4250 человек. Ежедневно в дневном стационаре получали лечение около 80 пациентов.

С декабря 2013 года для лекарственной терапии онкологических пациентов созданы более комфортные условия. 17 химиотерапевтических коек дневного стационара развернуты на базе городской поликлиники № 11, что позволило значительно улучшить качество и доступность химиотерапевтической помощи онкологическим больным на амбулаторном этапе.

В онкологическом отделении № 2 в 2013 году было проведено 48 сеансов фотодинамической терапии (ФДТ), которая позволяет избирательно воздействовать на опухолевые клетки, не повреждая здоровые ткани. Кроме того, использование установки спектрально-флуоресцентной диагностики «СПЕКТР-КЛАСТЕР» позволяет проводить флуоресцентную диагностику рака при ФДТ, уточнение границ опухолевого поражения, мониторинг содержания фотосенсибилизатора при ФДТ и отслеживать фармакокинетику фотосенсибилизатора в тканях пациентов. За прошлый год было выполнено 132 спектрофотометрии.

В отделении также широко использовался метод криодеструкции доброкачественных и злокачественных опухолей кожи и слизистых оболочек,

который позволил проводить лечение в день обращения пациента за 1-2 сеанса с хорошим косметическим эффектом.

В лечении доброкачественных новообразований кожи (папилломы, кератопапилломы, кератоз, кожный рог, папилломатозные невусы, кондиломы) широко использовалась диатермокоагуляция у 354 пациентов.

В кабинете восстановительного лечения использовались компрессионный массаж, лазеротерапия, электросон, амплипульс и магнитотерапия для реабилитации больных с постмастэктомическим синдромом, токсическими энцефалопатиями, полинейропатиями, болевыми и другими синдромами.

В отделении ультразвуковой диагностики в 2013 году организована и проводилась видеофиксация при пункционных биопсиях, трепанобиопсии с помощью пистолета для пункций, что позволило улучшить качество забора материала. Была изучена эффективность методики ультразвуковой эластографии молочных желез, паренхиматозных органов брюшной полости. Введено в постоянную практику обследование периферических лимфоузлов с помощью метода доплерографии.



TEMPORA MUTANTUR ET NOS MUTAMUR IN ILLIS - ВРЕМЕНА МЕНЯЮТСЯ И МЫ МЕНЯЕМСЯ С НИМИ

Для качественного оказания медицинской помощи необходимы не только подготовленные кадры, современное оборудование, но и комфортные условия пребывания пациентов и персонала при оказании этой помощи.

2013 год был ознаменован большим объемом работ по капитальному ремонту и реконструкции существующих зданий, Воронежского областного клинического онкологического диспансера улучшению условий пребывания больных и условий работы его сотрудников.

Лечебный корпус № 1 до ремонта



УСПЕХИ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ОНКОЛОГИИ



Успехи хирургической онкологии

Хирургическая служба диспансера наиболее динамичная, активно развивающаяся структура учреждения. На долю хирургических подразделений приходится более 75% всех пролеченных стационарных больных. За счет оптимизации работы, внедрения новых методов лечения проведено на 30% больше операций, чем в прошлом году. Всего в стационаре за 2013 год произведено 5634 оперативных вмешательств 5061 больному (2012 г. – 4338).

Успехи хирургической службы были бы абсолютно невозможны без развития реанимационно-анестезиологической помощи.

Сотрудники отделения анестезиологии-реанимации обеспечивают хирургическую деятельность всех отделений онкодиспансера в 9 операционных, на 13 операционных столах.

В отделении внедрены все существующие в настоящее время рациональные современные методики анестезии и интенсивной терапии, включая многокомпонентные и комбинированные. Используется эпидуральная, спинальная и спинально-эпидуральная анестезия, комбинированные методы, тотальная внутривенная анестезия по математическим программам TCI-профол на перфузорах.

При необходимости осуществляется интраоперационная аутогемотрансфу-

зия по технологии «cell-saver» на аппарате фирмы Haemonetics Sell saver 5+. Освоен и внедрен в клиническую практику интенсивной терапии онкобольных, находящихся на ИВЛ, протокол защиты легких ARDSnet, что способствует сохранению и восстановлению поврежденных газообменных и негазообменных функций легких. Реализация этих методик позволяет хирургам выполнять сложнейшие операции, в том числе у больных с тяжелыми сопутствующими заболеваниями и резко ограниченными функциональными резервами.

Работу анестезиологов-реаниматологов обеспечивает хорошо оснащенная лаборатория экспресс-диагностики, которая круглосуточно выполняет исследование КЩС, газового и электролитного состава крови, основных метаболитов, показателей свертывающей системы крови, некоторых необходимых параметров состава мочи.

В составе отделения 12 высококвалифицированных врачей, прошедших обучение на центральных клинических базах страны.

Все врачи отделения в совершенстве владеют современными методиками проведения анестезии, интенсивной терапии и мониторинга у пациентов высокого анестезиологического риска при расширенных и комбинированных онкохирургических вмешательствах.

В 2013 году выполнено более 4 000

анестезиологических пособий и более 700 пациентов получили лечение в палатах интенсивной терапии.

Начато освоение УЗ-технологий в анестезиологии и интенсивной терапии, различных современных технологий обеспечения длительного венозного доступа у онкобольных. Для получения практических навыков проведено 2 мастер-класса по теме длительного венозного доступа с участием ведущих специалистов столичной клиники. В настоящее время пациентам онкодиспансера доступна методика установки венозных порт-систем.

В клинических хирургических отделениях осуществляется активное внедрение новейших технологий лечения онкологических больных. Использование лапароскопической техники, современных аппаратов для моно- и биполярной коагуляции, ультразвуковых, аргоноплазменных скальпелей и постоянное совершенствование практических навыков на циклах обучения и мастер-классах, позволили в прошедшем году реализовать хирургические технологии ранее не используемые в Воронежской области и областях Центрального Черноземья.

В онкологическом отделении №8 (онкопроктологическом) активно применялась методика выполнения тотальной мезоректумэктомии с сохранением симпатической иннервации, а также методика низких аппаратных резекций прямой кишки.

В течение года выполнено 67 таких операций. Все они относятся к разряду высокотехнологичной медицинской помощи. Значительно повышается абилитичность проводимых вмешательств, что дает лучший функциональный результат, позволяет уменьшить инвалидизацию пациентов.

В 2013 году выполнено 14 видеоэндоскопических и видеоассистированных операций по лечению колоректального рака, в том числе с интраоперационным переворотом больного, что позволило радикально снизить травматичность операций, кровопотерю, до минимума сократить пребывание пациентов в стационаре. Освоена методика трансанального эндоскопического удаления новообразований прямой кишки.

В онкологическом отделении № 7 (диагностическом) реализована высокотехнологичная методика радиочастотной и микроволновой термоабла-



ции опухолей различных локализаций. Впервые в Воронежской области бесплатно для больного появилась возможность проведения лечения метастатического поражения печени, почек, костей, мягких тканей. Проведено более 30 подобных манипуляций с хорошими непосредственными результатами.

Для морфологической верификации процесса использовались варианты пункционной биопсии под УЗ навигацией с применением «пистолетов» для пункций или автоматических игл. За год выполнено 364 трепанобиопсии опухолей различных локализаций, дренирование жидкостных образований брюшной полости и грудной клетки под УЗ контролем, из них более половины - образования печени, 23 случая - поджелудочной железы, 40 - почки, 45 - предстательной железы.

Широко использовалось дренирование жидкостных новообразований с использованием дренажных систем типа Pig-Tail.

В онкологическом отделении № 4, специализирующемся на лечении абдоминальной онкопатологии, выполнено 160 сложнейших абдоминальных оперативных вмешательств в желудочной хирургии - гастрэктомий. Ни в одном случае не отмечено несостоятельности пищеводно-тонкокишечного анастомоза.

TEMPORA MUTANTUR ET NOS MUTAMUR IN ILLIS - ВРЕМЕНА МЕНЯЮТСЯ И МЫ МЕНЯЕМСЯ С НИМИ

Лечебный корпус № 1 в процессе ремонта



Лечебный корпус № 1 после ремонта





Подавляющее большинство операций сопровождалось лимфодиссекцией в объеме D2. В ряде случаев операции были комбинированными и симультанными.

Осложнений и летальности в 2013 году было значительно меньше, чем в предыдущие годы. Стало практикой выполнение ассистированной видеоэндоскопии с абдоминальной конверсией. Подобный подход выполнен у 57 пациентов без осложнений, что позволило резко сократить догоспитальный период, оптимизировать использование коечного фонда, значительно уменьшить число пробных лапаротомий.

Широко использовались сшивающие аппараты для формирования анастомозов и ушивания ран - TA Premium 55, GIA 50 Premium, Proximat, которыми проведено более 400 манипуляций без каких-либо осложнений. Особой оценки заслуживает использование аргонно-плазменного потока в открытой абдоминальной хирургии (более чем у 20 пациентов) для диссекции тканей, коагуляции, лимфостаза, холестаза. Применение системы «PLASMAJET» позволило выполнить ряд операций с надёжным интраоперационным гемостазом при минимальном повреждении тканей как при наружных локализациях опухолей, так и при абдоминальной патологии.

В онкологическом отделении № 6 (патологии головы и шеи) за год пролечено более 1000 больных, выполнено 905 операций. Основными достижениями хирургической деятельности стали внедрение уникальных органосохраняющих операций на орофарингеальной зоне, которые делаются в Воронежской

области только специалистами данного отделения, трахеопищеводного шунтирования с применением голосообразующих протезов при раке гортани, одномоментной пластики гортани, глотки, шейного отдела пищевода и трахеи свободным васкуляризованным илеоцекальным аутоотрансплантатом при раке гортаноглотки. При раке челюстно-лицевой области внедрена и используется пластика дефектов с применением аутодермомиокожной пластики с элементами микрохирургической техники, а также металлокожной пластики. При распространенных раках верхней челюсти выполняются резекции с экзентерацией орбиты и экспресс-протезированием.

В отделении разработаны и внедрены экстрафасциальные операции при раке и узловатых образованиях ЩЖ с интраоперационной профилактикой гипопаратиреоза, предупреждением повреждения верхних гортанных и подъязычного нервов, что позволило улучшить качество жизни больных. Также освоена одномоментная пластика обширных дефектов орофарингеальной зоны 2-мя дельтопекторальными кожными лоскутами, распластаным кожным дельтопекторальным лоскутом. Разработаны и продолжают использоваться пластика дефекта при различных вариантах фронтальной резекции гортани кожно-мышечным лоскутом, обеспечивающим сохранение голосообразующей и разделительной функции гортани. При этом больной может самостоятельно питаться и разговаривать. С ростом числа опухолей орофарингеальной зоны, их тяжелого течения важно, что подобные вмеша-

УСПЕХИ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ОНКОЛОГИИ

тельства спасают не только жизнь, но и значительно улучшают качество жизни тяжелым онкологическим больным.

Онкологическое отделение №10 (маммарной патологии) активно разрабатывает и внедряет современные подходы к лечению и реабилитации больных раком молочной железы. Использование последних достижений отечественной и зарубежной маммологии по диагностике, вариантам лечения, оценке факторов прогноза, включая молекулярно-генетические исследования реализованы в данном отделении. За прошедший год внедрены ряд новых методик хирургического лечения рака молочной железы. Высокотехнологичное вмешательство – радикальная мастэктомия по Маддену с миопластикой малой грудной и широчайшей мышц спины (516 больных) – резко снижает длительность лимфореи, улучшает функциональные результаты. В плане косметической и психологической реабилитации женщин, перенесших мастэктомию, освоены методики постановки эспандеров и имплантов молочных желез, проведения корректирующих операций на молочной железе.

Для освоения данных методик проведено 3 мастер-класса. Сотрудники отделения прошли дополнительную очную подготовку в клиниках г. Москвы, Казани, участвовали в международных форумах по РМЖ в Италии (Милан).

В течение года проведено 66 мастэктомий с одномоментной или отсроченной установкой эспандера, замена эспандера на имплант в 14 случаях. Освоены и проведены 10 пластических

корректирующих операций на молочной железе – формирование сосково-ареолярного комплекса, перiareолярная пексия, аугментация молочной железы.

Проведена мастэктомия с одномоментной установкой экспандера Becker 10 женщинам. Всего выполнено более 100 реконструктивно-пластических операций на молочной железе с планом на 2014 год проведение до 300 подобных вмешательств.

Онкологическое отделение № 5 (онкогинекологии) – одно из ведущих в центральном Черноземье, осуществляющее диагностику и лечение злокачественных опухолей женской репродуктивной системы. В отделении используются самые современные методы диагностики и лечения рака вульвы, шейки матки, рака яичников и тела матки, органосохраняющие и видеолaparоскопические операции.

Коллектив имеет многолетний опыт работы, высокий уровень квалификации врачей и современное оборудование мирового класса, позволяющие в кратчайшие сроки установить диагноз и провести эффективное лечение онкогинекологических заболеваний.

Таким образом, в каждом хирургическом отделении достигнуты большие успехи по реализации новых методик лечения. Количество онкобольных неуклонно повышается, так в 2013 году пролечено на 5,6 % больных больше чем в 2012 г. При неизменном коечном фонде, отсутствии новых площадей решение основной задачи по диагностике и лечению онкологических больных в отделениях возможно только с опорой на новые технологии.



TEMPORA MUTANTUR ET NOS MUTAMUR IN ILLIS - ВРЕМЕНА МЕНЯЮТСЯ И МЫ МЕНЯЕМСЯ С НИМИ

Лечебный корпус № 3 до ремонта



Лечебный корпус № 3 после ремонта



РАДИОЛОГИЧЕСКАЯ И ХИМИОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СЛУЖБА

Лучевая терапия – метод лечения опухолей с помощью направленного ионизирующего излучения. Точно направленная радиация уничтожает опухолевые клетки, останавливая их рост и размножение. После такого воздействия клетки опухоли погибают.

Сегодня лучевая терапия применяется в комбинированных и комплексных программах лечения, а также является самостоятельным методом, не уступающим порой по своей эффективности хирургическому вмешательству при некоторых локализациях злокачественных новообразований (опухоли головы и шеи, предстательной железы, женской репродуктивной системы).

В последние годы радиологическая служба Воронежской области широко шагнула от статических кобальтовых аппаратов к мегавольтным линейным ускорителям с мультилепестковыми коллиматорами, позволяющими максимально исключить из объема облучения окружающие здоровые ткани.

В настоящее время радиологическая служба Воронежского областного клинического онкологического диспансера включает в себя 3 стационарных отделения на 100 коек и 2 амбулаторных радиологических отделения. Ежегодно количество больных, получающих лучевую терапию, составляет около 4000, из них 2/3 пациентов лечатся в амбулаторном режиме. Количество процедур лу-

чевой терапии составляет более 60000 в год.

Перевести воронежскую радиологическую службу на новый современный, европейский уровень позволило участие в региональной программе «Модернизация здравоохранения Воронежской области» и приоритетном национальном проекте «Здоровье», в рамках которых было приобретено следующее радиологическое и радиотерапевтическое оборудование:

- два высокоэнергетических линейных ускорителя фирмы «ELEKTA» Synergy с мультилепестковыми диафрагмами нового поколения, с дополнительным модулем для синхронизации по дыханию;

- два гамма-терапевтических аппарата фирмы «Theratron» с более мощными источниками по сравнению с предшествующими, возможностью формирования широких (до 40x40 см) полей, рентгенопрозрачным терапевтическим столом, встроенным формирующим клином;

- близкофокусный рентгенотерапевтический аппарат XsTrahl для лечения поверхностных опухолей;

- КТ с широкой апертурой гентри фирмы Philips с функцией виртуальной симуляции, LAP-лазерами, для точного позиционирования пациента и подготовки для конформной лучевой терапии;



- аппарат для контактной лучевой терапии GammaMed Plus iX фирмы Varian с возможностью высокодозной брахитерапии рака предстательной железы под контролем УЗИ в режиме реального времени, брахитерапии опухолей самых различных локализаций;

- трехмерные планирующие системы XiO, станции планирования VMAT (MONACO) для обеспечения конформной дистанционной лучевой терапии, для облучения с модуляцией интенсивности и стереотаксической лучевой терапии и радиохирургии, BrachyVigen Vitesse для контактной лучевой терапии;

- портативный рентгеновский аппарат для контроля за укладками при контактной лучевой терапии;

- многофункциональный рентгенодиагностический аппарат типа С-дуги с функцией ангиографии фирмы «Сименс»;

- аппарат гипертермии Celcius 42.

В прошедшем году в диспансере внедрены и применялись современные методики предлучевой подготовки и проведения лучевой терапии:

- КТ-разметка для дистанционной и внутритканевой лучевой терапии с иммобилизацией пациента, синхронизацией по дыханию;

- МРТ/КТ/ПЭТ-КТ совмещение изображений при планировании лучевой терапии;

- 3D-конформная дистанционная лучевая терапия;

- контактная лучевая терапия рака предстательной железы, рака молочной железы (в том числе ускоренное

частичное облучение), рак языка, мягких тканей, прямой кишки, гинекологического рака;

- интервенционные радиологические вмешательства (химиоэмболизация печени, внутриартериальная химиотерапия при опухолях головы и шеи).

Новое оборудование для проведения лучевой терапии позволило развить новое направление в лучевой терапии

- конформное облучение (целенаправленное облучение мишени, позволяющее сформировать поле любой сложности). В настоящее время внедряются современные методики с модуляцией интенсивности. Модулированная по интенсивности лучевая терапия (IMRT, VMAT) – новейший метод дистанционного облучения, позволяющий очень точно поразить опухоль без повреждения нормальных тканей и провести стереотаксическую лучевую терапию и радиохирургию.

БУЗ ВО «ВОКОД» является единственным учреждением, в котором в радиологическом отделении № 2 производится лучевая терапия детям с онкозаболеваниями. Основная патология – острые лейкозы и лимфомы.

Для повышения качества лучевой терапии в отделении используются системы плоскостной (iView) и объемной (XVI) визуализации. Указанный контроль качества был проведен у всех пациентов, пролеченных на линейном ускорителе.

Для работы на новом оборудовании проводилась интенсивная подготовка кадров на базах Российской медицинской академии последипломного обра-



TEMPORA MUTANTUR ET NOS MUTAMUR IN ILLIS - ВРЕМЕНА МЕНЯЮТСЯ И МЫ МЕНЯЕМСЯ С НИМИ

Каньон в начале строительства



Каньон и прилегающая территория после окончания строительства



РАДИОЛОГИЧЕСКАЯ И ХИМИОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СЛУЖБА

зования (г.Москва), МГУ М.В. Ломоносова, РОНЦ им. Н.Н. Блохина, МНИОИ им. П.А. Герцена, ассоциации медицинских физиков России, на рабочих местах в российских клиниках и за рубежом. Для адекватного внедрения современных технологий подготовка кадров будет продолжена. Но не только наши радиологи обучались, сотрудники диспансера провели мастер-класс в г. Нижнем-Новгороде по внедрению брахитерапии.

Лучевая терапия – это слаженная работа целого коллектива специалистов: рентгенологов-топометристов, радиологов, медицинских физиков и инженеров. Медицинский физик – главное связующее звено между медициной и ядерной физикой. Для подготовки кадров между БУЗ ВО «ВОКОД» и ВГУ заключено соглашение. В настоящее время на базе онкодиспансера готовятся квалифицированные медицинские физики не только для медицинских учреждений Воронежской области, но и для РФ и зарубежья.

В 2012-2013г. в Воронежском онкодиспансере созданы два новых специализированных отделения: радиологическое отделение № 5, одним из главных направлений которого является контактная лучевая терапия, и отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения.

В настоящее время в радиологическом отделении № 5 осуществляются методы брахитерапии рака предстательной железы, молочной железы, мягких тканей, опухолей головы и шеи, женской репродуктивной системы.

В отделении рентгенохирургических методов диагностики и лечения с июня по декабрь 2013 г. пролечено уже 190 пациентов и выполнено более 1200 раз-

личных рентгено-хирургических вмешательств. В настоящее время врачи отделения проводят малоинвазивные внутрисосудистые и внутриорганные вмешательства при различной онкопатологии с прецизионной диагностикой, определяющие взаимоотношение опухоли и сосудов, проводится внутриартериальная химиотерапия, химиоземболизация при опухолях головы-шеи, печени и поджелудочной железы. Использование интервенционных радиологических методик позволяет не только продлить жизнь, но и значительно повысить её качество.

В конце 2013 года рентгеновское отделение было оснащено современным цифровым рентгеновским аппаратом на 3 рабочих места с функцией тоносинтеза, что позволит в будущем выполнять весь объем рентгенологических исследований онкологическим больным. Начали внедряться современные перспективные методики: виртуальная колоноскопия и виртуальная бронхоскопия, топометрия с использованием фиксирующих устройств.

Почти 40 тыс. пациентов прошли обследование в рентгеновском отделении в 2013 году. И эта цифра из года в год растет. У всех больных предлечевая подготовка больных выполнялась с использованием КТ.

Лекарственное лечение онкологических больных проводилось как в самостоятельном режиме, так и в составе комплексной и химиолучевой терапии. В связи с высокой востребованностью в этом виде лечения в 2013 году коечная мощность онкологического отделения № 9 (химиотерапевтического) была увеличена на 10 коек, что позволило освободить отделения хирургические от непрофильных больных.

Лекарственное лечение складывалось из цитостатической, таргетной, гормональной, иммунной, поддерживающей терапии (1841 больных). Основную массу составляли пациенты с раком молочной железы, легкого, лимфопролиферативными заболеваниями, колоректальным раком, раком



яичников, тела матки.

Внедрены методы таргетной терапии у больных колоректальным раком, злокачественными лимфомами, новообразованиями головного мозга, молочной железы, почки. Активно применялись современные режимы круглосуточного введения цитостатиков.

Следует отметить, что Воронежская область – один из первых регионов, в котором в рамках частно-государственного партнерства проводится диагностика и лечение больных со злокачественными новообразованиями с помощью ПЭТ-КТ-диагностики и радиохирургической системы «Кибернож» в бесплатном режиме для всех нуждаю-

щихся пациентов в этих методах диагностики и лечения.

Дальнейшее развитие радиологической службы мы видим во внедрении всех возможных новых методик лучевой терапии, стоящих на вооружении мирового сообщества.



TEMPORA MUTANTUR ET NOS MUTAMUR IN ILLIS - ВРЕМЕНА МЕНЯЮТСЯ И МЫ МЕНЯЕМСЯ С НИМИ

Холл РГО



Рентгенкабинет



УСПЕХИ В НАУЧНОЙ И МЕТОДИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Достижение высоких результатов на современном этапе без постоянного образовательного и научного процесса невозможно. Администрация диспансера это понимает и проводит большую работу по развитию указанного направления деятельности.

В соответствии с планом научно-организационных мероприятий ассоциации онкологов России на 2013 г. 23 октября на базе диспансера состоялась межрегиональная научно-практическая конференция «Современные принципы диагностики и лечения колоректального рака» с участием члена-корреспондента РАМН и РАО, д.м.н., профессора, директора ФГБУ «МНИОИ им. П.А.Герцена» Минздрава России Каприна Андрея Дмитриевича. На конференции с докладами выступали ведущие специалисты Российской Федерации в области колоректальной онкопатологии. Ими были подробно освещены вопросы лечения колоректальной патологии с использованием современных хирургических, лучевых и лекарственных технологий, а также их комбинированного применения. В ходе работы конференции руководители хирургических кафедр ВГМА, практикующие врачи лечебных учреждений познакомились с методами лечения раковой патологии в центральных клиниках страны и возможностями их внедрения практическую деятельность ЛПУ области.

Для повышения профессионального уровня врачей-онкологов диспансером организованы и проведены: областная конференция «Итоги работы онкологической службы за 2012 г. и задачи на 2013 год»; совместные конференции по лечению опухолей желудочно-кишечного тракта, по онкоурологии, сопроводительной терапии в онкологии; семинары с руководителями и врачами-онкологами лечебно-профилактических учреждений области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

Для освоения новых технологий сотрудники диспансера участвовали в ряде международных и российских форумов, в том числе выступали с научными докладами:

1. Европейский междисциплинарный онкологический конгресс, Бельгия,

Амстердам.

2. Европейский конгресс по реконструктивно-пластической и эстетической хирургии молочной железы, 2-6 декабря, Италия, г. Милан.

3. Международный симпозиум: «Эндовидеохирургическое лечение рака прямой кишки: принципы организации малоинвазивной хирургии в специализированном онкопроктологическом стационаре», НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова, 18 – 19 апреля.

4. 7-я международная конференция: «Российская школа колоректальной хирургии», 30 – 31 мая, г. Москва.

5. 8-й съезд онкологов России: «Онкология 21 века – от научных исследований в клиническую практику», 11 – 13 сентября, г. Санкт-Петербург.

6. Международный симпозиум: «Эндовидеохирургическое лечение рака прямой кишки: от азав к совершенству», НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова, 6 – 8 ноября.

7. 17 Российский онкологический конгресс, 12-15 ноября, г. Москва.

8. Всероссийская научно-практическая конференция «Развитие радиотерапии в рамках реализации национальной программы по онкологии», май, Екатеринбург.

9. Научно-практические конференции, школы по хирургии при раке молочной железы.



Для освоения практических навыков в диспансере проведены мастер-классы с участием д.м.н., проф., заведующего кафедрой общей хирургии педиатрического факультета РГМУ Сажина А.В., который выполнил 2 видеолaparоскопические операции на прямой и ободочной кишке; д.м.н., проф., заведующего кафедрой колопроктологии и эндоскопической хирургии первого Московского государственного медицинского университета Царькова П.В., который выполнил 2 операции на прямой и ободочной кишке; к.м.н., заведующего



отделением абдоминальной онкологии НИИ им. Н.Н. Петрова г. Санкт-Петербурга Карачун А. М., выполнившего видеолaparоскопическую правостороннюю гемиколэктомию; ведущих специалистов Приволжского филиала РОНЦ им. Блохина по реконструктивно-пластической хирургии молочной железы; 2 мастер-класса по теме длительного венозного доступа.



Диспансер активно сотрудничал с кафедрами ведущих ВУЗов региона. На базе учреждения успешно работают кафедры ВГМА им.Н.Н.Бурденко (онкологии, лучевой терапии и лучевой диагностики лечебного факультета, хирургии института дополнительного и последипломного образования, челюстно-лицевой хирургии стоматологического факультета) и ВГУ (ядерной физики). Такое сотрудничество является обоюднo выгодным для всех сторон.

Информационная поддержка онкологической деятельности неонкологических медицинских организаций осуществлялась путем подготовки, издания и тиражирования монографий (3 – по скринингу патологии молочных желез, роли участкового врача в курации больных IV клинической группы, своевременной диагностике полинеоплазий с первичной локализацией рака в женских гениталиях); разработке и тиражировании медицинских пособий и рекомендаций (2 – по раку и предраковым заболеваниям нижней губы, по организационно-методической помощи онкологического диспансера первичному звену здравоохранения), 26 научных статей, 29 информационных писем.

Диспансер явился инициатором проведения скрининговых программ на территории Воронежской области с целью ранней диагностики онкологической патологии. За 2013 год скрининговыми программами было охвачено 2252318 человек. Выявлено больных раком 1596 человек (0,07%), с подозрением на рак 2688 (1,19%), с предраковой и фоновой патологией и последующим включением в диспансерные группы – 18022 человека (0,8%). В структуре активно выявленных больных со злокачественными новообразованиями опухолевый процесс в начальных стадиях диагностирован в 98,6%, в III стадии – в 1,4%. У 64% (1420) пациентов с подозрением на рак при дообследовании в онкологическом диспансере диагноз подтвержден. Таким образом, у 20038 больных при скрининге выявлена онкологическая патология (0,89%).

В 2013 году продолжено внедрение в практическую деятельность оригинальных форм вторичной профилактики рака: регламента ответственности за вторичную профилактику рака; алгоритма бесед с отказавшимися от обследования и лечения; алгоритма профилактического цитологического обследования; паспорта медицинской организации за 5-летний период с динамикой основных показателей онкологической помощи; функциональных стандартов скрининга, диспансеризации групп риска по нозологиям рака, первичной диагностике злокачественных новообразований; памятки «Сигналы тревоги по поводу рака».

Неоценима помощь кураторов из числа специалистов онкологического диспансера первичному звену здравоохранения. В 2013 году осуществлено 87 выездов в ЛПУ области, в том числе в составе бригад – 45.

В течение года в надлежащем формате функционирует 6 версия регионального популяционного ракового регистра с вхождением в федеральный.

TEMPORA MUTANTUR ET NOS MUTAMUR IN ILLIS - ВРЕМЕНА МЕНЯЮТСЯ И МЫ МЕНЯЕМСЯ С НИМИ

Поликлиника



Регистратура



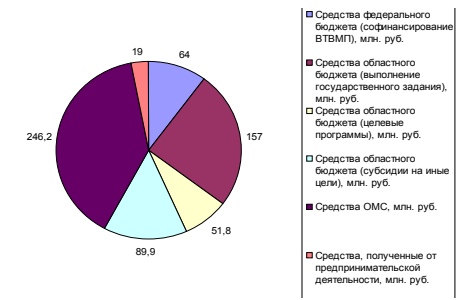
ФИНАНСОВО-ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ БУЗ ВО «ВОКОД» В 2013 ГОДУ

Эффективный лечебный процесс и достижение наилучших результатов деятельности невозможны без грамотного использования ресурсов учреждения. Общеизвестно, что финансирование здравоохранения ограничено, а потребности людей в медицинских услугах достаточно велики и продолжают расти. Финансовое состояние характеризуется целесообразным распределением и эффективным использованием финансовых средств и определяет конкурентоспособность медицинской организации, ее потенциал в деловом сотрудничестве, оценивает, в какой степени гарантированы экономические интересы учреждения и является определяющим фактором при переходе на одноканальное финансирование, когда у пациента есть право выбора медицинской организации, и деньги «идут за пациентом».

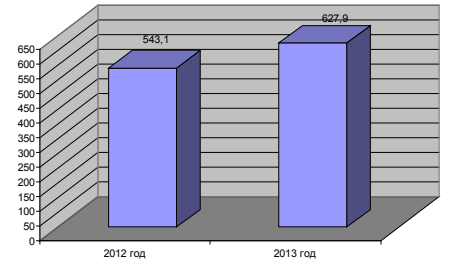
Источниками формирования финансовых ресурсов БУЗ ВО «ВОКОД» в 2013 году являются средства областного и федерального бюджетов, средства обязательного медицинского страхования и средства, полученные от реализации платных услуг. В 2013 году в учреждении активно реализовывались целевые программы: ВЦП «Предупреждение и борьба с социально-значимыми заболеваниями Воронежской области на 2013-2015 годы», ОЦП «Развитие высокотехнологичных видов медицинской помощи населению Воронежской области на 2008-2015 годы», РП «Доступная среда», ВЦП «Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения Воронежской области в 2011-2013 годы».

Финансирование диспансера из всех источников в 2013 году составило 627,9 млн. руб. и превысило финансирование учреждения в 2012 году на 13,2%. В

структуре расходов учреждения в 2013 году основную долю - 47,5% составили средства областного бюджета, средства ОМС - 39,2%, средства федерального бюджета - 10,2%, средства, полученные от предпринимательской деятельности, - 3,1%. План консолидированного бюджета БУЗ ВО «ВОКОД» в 2013 году исполнен на 100%.



Структура расходов БУЗ ВО «ВОКОД» в 2013 году (млн. руб.)



Структура расходов БУЗ ВО «ВОКОД» в 2013 году (млн. руб.)

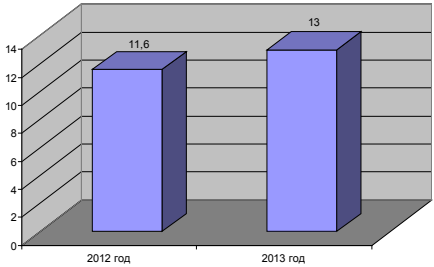
Важными направлениями расходов, определяющими результаты деятельности учреждения, являются расходы на оплату труда, медикаменты и продукты питания.

Анализируя ход выполнения «дорожной карты» во исполнение Указа Президента РФ от 07.09.2012 года №597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» в части повышения уровня заработной платы медицинских работников, необходимо отметить, что размер средней заработной платы по всем категориям медицинского персонала БУЗ ВО «ВОКОД» в 2013 году выше контрольных показателей.

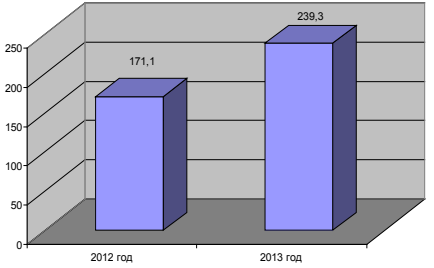
Динамика средней заработной платы медицинских работников БУЗ ВО «ВОКОД» (руб.)

Средняя заработная плата медицинского персонала, в том числе:	2012 год	2013 год	Рост заработной платы, %
Врачи	30568	36510	19,4
Средний медицинский персонал	16833	22873	35,9
Младший медицинский персонал	10881	12699	16,7

Несмотря на завершение в 2013 году программы «Модернизация здравоохранения Воронежской области», позволившей значительно улучшить лекарственное обеспечение больных, фактические расходы на обеспечение пациентов диспансера медикаментами в 2013 году увеличились на 39,9%. Фактические расходы на приобретение продуктов питания за 2013 год превысили расходы 2012 года на 12,1%. Стоимость 1 единицы медицинской помощи увеличилась по статье расходов «Медикаменты» на 28,3% и по статье расходов «Продукты питания» на 11,3%.



Фактические расходы по статье «Продукты питания» (млн. руб.)



Фактические расходы по статье «Медикаменты» (млн. руб.)

Фактическая стоимость 1 единицы медицинской помощи по статьям расходов «Медикаменты» и «Продукты питания» (руб.)

Период	2012 год	2013 год
Стоимость 1 к/дня по статье «Медикаменты»	1308,68	1678,75
Стоимость 1 к/дня по статье «Продукты питания»	93,57	104,13

БЛАГОДАРНОСТЬ ЗА ТРУД

Достойный труд должен быть достоин оценен. В 2013 году работники онкологического диспансера, принимающие активное участие в развитии системы здравоохранения, были отмечены наградами разного уровня.

Победителем конкурса на звание «Лучший врач 2013 года» признан заведующий онкологическим отделением № 8 - врач-онколог Головкин Дмитрий Анатольевич в номинации «Лучший врач-хирург».

За многолетний плодотворный труд, профессиональное мастерство и высокие личные достижения в области здравоохранения, внедрение современных медицинских методов для повышения уровня эффективности и качества медицинской помощи населению ведомственной наградой Нагрудный знак «Отличник здравоохранения» отмечена заведующая рентгеновским отделением - врач-рентгенолог Овечкина Марина Викторовна.

Почетной грамотой Министерства здравоохранения Российской Федерации награждены:

- заместитель главного врача по поликлинике Урлапова Нина Владимировна;
 - заведующая цитологической лабораторией - врач клинической лабораторной диагностики Шевченко Мария Дмитриевна.
- Удостоены Почетной грамоты Воронежской областной Думы:
- Климова Нина Ивановна - врач-онколог организационно-методического отдела;
 - Ряховский Юрий Николаевич - заведующий клинико-экспертным отделом - врач-онколог;
 - Коротких Наталия Викторовна - заведующий радиологическим отделением

№5 - врач-онколог;

- Казьмин Александр Иванович - заведующий онкологическим отделением № 2 - врач-онколог;
- Здобников Вадим Брониславович - врач-онколог онкологического отделения № 7;
- Головкин Дмитрий Анатольевич - заведующий онкологическим отделением № 8 - врач-онколог;
- Зименкова Марина Владимировна - старшая медицинская сестра отделения анестезиологии-реанимации;
- Сафронова Людмила Александровна - старшая медицинская сестра радиологического отделения № 1;
- Цыбина Людмила Ивановна - эксперт-физик по контролю за источниками ионизирующих излучений физико-радиологического отделения;
- Ефремова Татьяна Дмитриевна - медицинский статистик организационно-методического отдела;
- Заборовский Владимир Иванович - директор БУЗ ВО «ВОКОД».

Благодарность губернатора Воронежской области объявлена Яньшиной Ольге Григорьевне - врачу-онкологу онкологического отделения № 5, Бесединой Елене Львовне - заведующей радиологическим отделением № 4 - врачу-радиологу, Мещеряковой Ларисе Сергеевны - врачу-радиологу радиологического отделения № 5; Кузнецовой Светлане Николаевне - старшей медицинской сестре онкологического отделения № 10, Телегиной Нине Николаевне - медицинской сестре процедурной онкологического отделения № 1.

Не забыл своих подопечных и департамент здравоохранения Воронежской области. В торжественной обстановке были вручены Почетные грамоты вра-

чам Величко Михаилу Григорьевичу, Бочарниковой Ольге Леонидовне, Зайцевой Наталии Николаевне, Кубкину Сергею Анатольевичу, Мирошниковой Людмиле Леонидовне, Овсянникову Александру Александровичу, Черкасову Андрею Вячеславовичу, Черных Людмиле Александровне, Щербининой Ирине Анатольевне, Яковлевой Лидии Владимировне; медицинским сестрам Качановской Ирине Борисовне, Араловой Елене Васильевне, Бялик Нине Владимировне, Еньковой Наталии Юрьевне, Кашиной Людмиле Анатольевне, Рыбаковой Ольге Анатольевне, сестрам-хозяйкам Кочетковой Антониде Игнатьевне, Елфимовой Наталье Ефимовне, Тычининой Надежде Ивановне.

Не оставил без внимания своих сотрудников и сам диспансер. Почетными грамотами учреждения в 2013 году были награждены врачи Фонштейн Михаил Сергеевич, Панов Евгений Дмитриевич, Потапов Юрий Николаевич, Квашнина Юлия Сергеевна, Серебрякова Марина Валентиновна, Лобов Олег Анатольевич, Попов Андрей Николаевич, Олшанский Михаил Сергеевич, Суховерков Дмитрий Валентинович, Тищенко Ольга Львовна, Новицкий Всеволод Вячеславович, Демьянов Вадим Вячеславович, Ниникашвили Леван Витальевич, Пузаков Константин Геннадьевич, Ганзя Михаил Сергеевич, Цурикова Анастасия Владимировна, Ханина Людмила Евгеньевна, Куликова Ирина Николаевна; заведующая аптекой Авдеева Татьяна Михайловна; медицинская сестра Панова Вера Савельевна, сестра-хозяйка Солодина Любовь Васильевна; подсобный рабочий Башлыков Юрий Васильевич; санитарка Стурова Мария Васильевна.

В соответствии с разработанными и утвержденными критериями деятельности структурных подразделений Воронежского областного клинического онкологического диспансера по результатам работы в 2013 году администрацией учреждения совместно с руководством профсоюзной организации определен рейтинг отделений. Распределение мест проводилось среди подразделений трех профилей: хирургического, амбулаторного и радиотерапевтического. Места распределились следующим образом:

Наименование отделения	Место
Отделения хирургического профиля	
Онкологическое отделение № 10, отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения	1
Онкологическое отделение № 8, отделение анестезиологии-реанимации	2
Онкологическое отделение № 7	3
Онкологическое отделение № 6	4
Онкологическое отделение № 4	5
Онкологическое отделение № 5	6
Отделения амбулаторного профиля	
Отделение ультразвуковой диагностики	1
Онкологическое отделение № 3	2
Онкологическое отделение № 2	3
Онкологическое отделение № 1	4
Отделения радиологического и терапевтического профиля	
Радиологическое отделение № 4	1
Радиологическое отделение № 5	2
Радиологическое отделение № 2	3
Радиологическое отделение № 1	4
Радиологическое отделение № 3	5
Онкологическое отделение № 9	6