ВЕСТНИК ОНКОЛОГИИ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

БЕСПЛАТНАЯ ГАЗЕТА. Орган ВОКОД. Тираж 200

ВТОРОЙ ГОД РЕАЛИЗАЦИИ РЕГИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ «БОРЬБА С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ» – ОСНОВНЫЕ ИТОГИ

Обсуждение вопросов развития онкологической службы с губернатором Воронежской области Гусевым А.В. и главным внештатным онкологом Минздрава России Каприным А.Д.

Две тысячи двадцатый год для онкологической службы Воронежской области оказался насыщенным на события и непростым как никогда. С одной стороны, необходимо было выполнять амбициозные задачи, предусмотренные региональной программой «Борьба с онкологическими заболеваниями», с другой стороны, в работе приходилось постоянно соблюдать требования ограничительных мероприятий, вызванных распространением новой коронавирусной инфекции. Сложные условия работы не стали причиной корректировки прогнозных показателей, которых должна достичь онкологическая служба области к концу года: смертность от новообразований не выше 180,6 на 100000 населения, одногодичная летальность не выше 20,0%, удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, не ниже 56,7%, доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях, не ниже 63,9%.

Контроль губернатором области хода реконструкции «дома «Вигеля»

Основные усилия в прошедшем году были сосредоточены на совершенствовании материально-технического комплекса онкологической службы: строительство хирургического корпуса на 340 коек и каньонов для монтажа современного радиотерапевтического оборудования в диспансере, реконструкция исторического здания «дома Вигеля» для размещения поликлиники на 700 посещений в день, приобретение, установка и ввод в эксплуатацию нового лечебно-диагностического оборудования. Все эти вопросы были на контроле у губернатора области и членов регионального правительства. Александр Викторович Гусев неоднократно посещал строительные площадки, контролировал ход строительства. Возникающие проблемы оперативно решались с участием руководителей профильных департаментов правительства области, а также с главным внештатным онкологом Минздрава России академиком РАН Каприным А.Д. Радует тот факт, что, не смотря на объективные трудности, плановые сроки нарушены не были, в здании хирургического корпуса уже возведен третий этаж.

Конец года ознаменовался приятным для всех жителей региона событием – открытием поликлиники, в торжественной церемонии которого приняли участие губернатор Воронежской области Гусев Александр Викторович, его первый заместитель Попов Владимир Борисович, руководитель департамента здравоохранения Щукин Александр Васильевич, главный внештатный онколог Минздрава России, академик РАН Каприн Андрей Дмитриевич, главный внештатный онколог ЦФО, профессор РАН Иванов Сергей Анатольевич. Благодаря согласованной работе всех участников реконструкции удалось воссоздать исторический памятник в его первозданном виде, сохранить архитектурный облик, а для пациентов и медицинского персонала онкологической диспансера создать достойные условия лечения и работы.

В 2020 году увеличена коечная мощность онкодиспансера: организовано дополнительное отделение для проведения противоопухолевой лекарственной терапии на 30 коек, отделение для лечения онкогинекологической патологии расширено до 40 коек, улучшены условия размещения пациентов и медицинского персонала в лечебном корпусе № 1. Дневной химиотерапевтический стационар за год увеличил свою мощность на 10 коек.

Продолжались масштабные закупки предусмотренного программой современного диагностического и лечебного оборудования. Воронежским областным клиническим онкологическим диспансером за год приобретено инновационное радиотерапевтическое оборудование (многофункциональные линейные ускорители, терапевтический комплекс для брахитерапии, аппарат для глубокой близкофокусной рентгенотерапии), безгелиевый магнитно-резонансный томограф с высокой скоростью сканирования и экспертным качеством визуализации, ОФЭКТ/КТ сканер, сочетающий технологию однофотонной эмиссионной томографии и высокопроизводительные усовершенствованные возможности компьютерной томографии. Пополнился парк ультразвуковых аппаратов экспертного класса, эндовидеоскопических комплексов для выполнения операций на многих органах и системах, наркозно-дыхательных аппаратов с различными режимами искусственной вентиляции легких, комплексов для эндоскопической, в том числе эндосонографической, диагностики. Кардинально переоснащена клинико-диагностическая лаборатория. Большинство оборудования уже введено в эксплуатацию и успешно работает на благо пациентов. Возможность сохранения, архивирования и передачи изображений по электронным каналам связи позволяет осуществлять оперативный обмен результатами обследования как между подразделениями диспансера, так и между медицинскими организациями.

Современное оборудование позволило продолжить внедрение и дальнейшее развитие прорывных технологий диагностики и лечения онкологических заболеваний, расширять перечень показаний для использования инновационных высокоэффективных лечебных методов: современных методов лучевой терапии, 3D и 4К КТ- и МРТ-планирования, эндоскопических и видеоассистированных операций, рентгеноэндоваскулярных вмешательств, органосохраняющих и пластических операций, лучевых и лабораторных исследований.

Масштабное финансирование противоопухолевой лекарственной терапии позволило сохранить на прежнем уровне объемы этого вида лечения онкологических пациентов, невзирая на сложности, вызванные пандемией коронавирусной инфекции. За 2020 год проведено 23587 курсов химиотерапии, что почти на 10% больше, чем в предыдущем году. Все пациенты со 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 200 утвержденных схем лечения.

На прежнем уровне удалось сохранить объемы оказания помощи в областном онкодиспансере. В стационарных отделениях в 2020 году пролечено 16876 пациентов, выполнено 6229 операций, хирургическая активность составила 76,8%. Отмечен рост числа сложных оперативных вмешательств, а также операций с использованием эндовидеоскопических технологий. В дневном стационаре получили помощь 16596 пациентов, поликлиникой обслужено 113439 посещений пациентов (463 человека в день). При необходимости всем онкологическим пациентам области оказывалась высокотехнологичная помощь. За год ее получили 4287 человек по хирургическому и терапевтическому профилям, в том числе 2448 пациентов в онкологическом диспансере, 1228 – в других медицинских организациях Воронежской области, 611 – в федеральных центрах.

Продолжалось сотрудничество с частными медицинскими организациями в рамках государственно-частного партнерства. За год на их базе бесплатно для больных проведены ПЭТ/КТ исследования 2200 пациентам, лечение с использованием методики «Кибер-Нож» получили 40 человек.

Для оказания помощи возросшему числу пациентов онкологическим диспансером увеличена штатная численность медицинского персонала, на работу приняты молодые перспективные врачи (21 врач) и средние медицинские работники (29 специалистов). Но в онкологической службе области все еще сохраняется дефицит кадров. Укомплектованность первичных онкологических кабинетов в 2020 году существенно не улучшилась, пока не превышает 75%. В ряде медицинских организаций врачи-онкологи отсутствуют (Павловская и Репьевская районные больницы, поликлиника в п. Сомово). В большинстве первичных онкологических кабинетов по-прежнему работают врачи-совместители, что не позволяет им в полном объеме выполнять предписанные функциональные обязанности.

В подготовке врачей и среднего медицинского персонала, с учетом вызова временем, активно применялись инновационные образовательные методики с использованием IT-технологий. Для подготовки специалистов на кафедре онкологии и специализированных хирургических дисциплин ВГМУ им. Н.Н.Бурденко проведено 3 цикла профессиональной переподготовки по специальности «онкология» (24 врача), 5 циклов повышения квалификации по современным возможностям ранней диагностики и лечения ЗНО (57 врачей), 23 цикла в рамках НМО (176 врачей). Закончили клиническую ординатуру 11 врачей для нужд Воронежской области. В истекшем году для врачей-онкологов области было организовано 18 обучающих мероприятий, в том числе 5 аккредитованных Координационным советом по непрерывному медицинскому и фармацевтическому образованию. В качестве докладчиков на обучающие мероприятия приглашались ведущие специалисты России в области онкологии, в ходе их работы обсуждались современные технологии диагностики, лечения и профилактики злокачественных новообразований. Традиционным стало участие в интернет-конференциях, проводимых Национальным медицинским исследовательским центром радиологии. Два научных доклада на них были представлены областным онкологическим диспансером. Много врачей и, прежде всего специалистов областных медицинских организаций, принимали участие в работе всероссийских и международных онкологических форумов, выступали с докладами.

Получила свое дальнейшее развитие трехуровневая модель онкологической помощи в Воронежской области. 26 июня на базе БУЗ ВО «Борисоглебская РБ» был открыт второй в области центр амбулаторной онкологической помощи для жителей Борисоглебского, Новохоперского, Поворинского, Грибановского и Терновского районов. Цель его создания прежняя – приближение специализированной онкологической помощи к месту жительства пациентов, проведение на базе районной больницы лекарственной противоопухолевой терапии. За полгода работы центром принято 3298 пациентов, проведено 136 курсов химиотерапии. В 2021 году запланировано открытие аналогичного центра в Бобровской районной больнице.

Активно использовались телемедицинские технологии. Специалистами областного онкологического диспансера за год проконсультировано 4940 пациентов из районных и городских медицинских учреждений (рост в 11,6 раз), организовано

Новая поликлиника онкодиспансера после реконструкции

244 совместных консилиумов с федеральными центрами с целью уточнения диагноза, тактики лечения, получения «второго мнения» коллег (рост в 5,5 раз).

В 2020 году проводилась активная информационно-пропагандистская кампания, направленная на ознакомление населения с основными способами профилактики онкологических заболеваний. Транслировались профилактические ролики на светодиодных экранах, размещались пиар-материалы на Воронежском городском портале, транслировались тематические программы и ролики социальной рекламы на «ТВ Губерния», изготовлено более 1,2 млн. экземпляров полиграфической продукции для распространения среди целевой аудитории через медицинские организации Воронежской области, а также в рамках профилактических мероприятий.

Проделанная в течение года под руководством департамента здравоохранения Воронежской области работа позволила 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 63,9%, одногодичная летальность – 19,5%, удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящими на учете 5 лет и более, – 56,7% .

Выполнение программных мероприятий в условиях соблюдения ограничений, вызванных распространением новой коронавирусной инфекции, остается основным направлением деятельности онкологической службы Воронежской области на ближайшие годы, залог снижения смертности жителей региона от новообразований, повышения качества оказания медицинской помощи онкологическим пациентам.

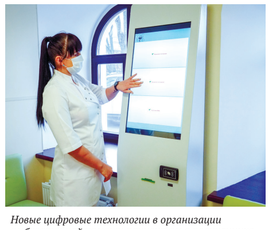
Интерьер новой поликлиники в «доме Вигеля»

ОТКРЫТИЕ НОВОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ВОРОНЕЖСКОГО ОБЛАСТНОГО КЛИНИЧЕСКОГО ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА В ОТРЕСТАВРИРОВАННОМ «ДОМЕ ВИГЕЛЯ»

В регистратуре поликлиники

В начале декабря завершилась реконструкция одного из старейших зданий Воронежа – «дома Вигеля» на улице Вайцеховского. Теперь здесь располагается поликлиника областного онкологического диспансера. За неделю до Нового года врачи начали прием пациентов. Реставрация старинного особняка, построенного в XVIII веке, под поликлинику онкологического диспансера началась еще в 2018 году. Перед подрядчиком стояла непростая задача – сделать ремонт так, чтобы в здании могло разместиться современное медицинское учреждение, но при этом не нарушить его архитектурной целостности. Многие исторические детали в «доме Вигеля» сохранены, например, плитка на полу в коридоре. Сохранилась и историческая лестница с удобными низкими и широкими ступенями, позволяющими с легкостью подниматься наверх. Воссоздан внешний облик здания с балюстрадами и лепниной.

Общая площадь поликлиники составляет 3,5 тыс. м². Рассчитана она на 700 посещений в день (старое здание располагалось в приспособленном помещении площадью 1,5 тыс. м² и было рассчитано на 380 посещений в день). Пространство организовано современно и комфортно для пациентов. Зоны пребывания посетителей оформлены яркими цветовыми решениями, оснащены удобной мебелью. Наличие лифта, пандусов, широких проемов дверей и удобное расположение диагностических и процедурных кабинетов создает комфортную среду пребывания пациентов с ограниченными возможностями. Для удобства посетителей разработана навигация по зданию. Имеются информационные терминалы, через которые возможно записаться на прием к врачу, выйти в Интернет на сайт учреждения, узнать расписание работы специалистов, оценить качество оказания медицинской помощи и многое другое. Оптимизирована работа электронной регистратуры, организован call-центр, проведена 100 процентная компьютеризация рабочих мест.



Новые цифровые технологии в организации амбулаторной помощи пациентам в поликлинике онкологического диспансера

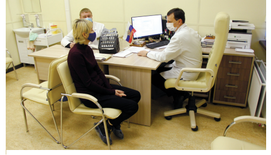
Введение в эксплуатацию нового здания поликлиники онкодиспансера позволило оборудовать дополнительные кабинеты амбулаторного приема, расширить отделение ультразвуковой диагностики, ввести дополнительные ставки врачей. В настоящее время в штате поликлиники более 50 врачей амбулаторного приема. На данный момент укомплектованность врачебными кадрами составляет 99%.

Обследование пациента с использованием современного оборудования

Удаление опухоли в поликлинике онкологического диспансера

Поликлиника оснащена современным оборудованием: видеокольпоскопами, эндовидеоцистоскопами, ЛОР-установкой с эндоскопическими и микроскопическими функциями, что позволит проведение быстрой и детальной диагностики заболеваний, оценки распространенности опухолевого процесса и проведение мониторинга лечения у пациентов, находящихся в процессе специального лечения.

В новом здании запланирован отдельный кабинет для фотодинамической терапии. Организация работы данного кабинета позволит не только увеличить число проводимых сеансов терапии при злокачественных новообразованиях кожи, но и внедрить этот метод для лечения других онкологических заболеваний: предраковых заболеваниях шейки матки и вульвы, в том числе ассоциированных с вирусом папилломы человека, поверхностных форм рака мочевого пузыря.



На приеме у врача

С открытием нового корпуса поликлиники в «доме Вигеля» в отделении УЗ-диагностики будут проводиться исследования на современных диагностических аппаратах экспертного класса, что позволит получить изображение высокой степени разрешения. Дополнительно откроются еще три кабинета приема, где будет возможность проведения специализированных исследований (трансректальное ультразвуковое исследование, УЗИ сердца и т.д.). Специально приобретенные переносные ультразвуковые аппараты позволят проводить исследования во время операции и оценивать распространенность патологического процесса интраоперационно. Благодаря высокой разрешающей способности аппаратов экспертного класса появится возможность выявления ранних послеоперационных осложнений (гематом, лимфоррей), которые успешно купируются манипуляциями под УЗ-контролем.

Введение в эксплуатацию нового здания поликлиники онкологического диспансера в перспективе позволит улучшить условия пребывания пациентов и качество оказания им медицинской помощи.

Ультразвуковое обследование на оборудовании экспертного класса

РАДИОТЕРАПИЯ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19

Выполнение требований противоэпидемического режима в диспансере

Пандемия COVID-19 создала серьезный вызов для здравоохранения во всем мире, изменив алгоритмы оказания специализированной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, в том числе и для пациентов, которым предстоит пройти лучевую терапию.

Пациенты с онкологической патологией, получающие лечение, наиболее восприимчивы к инфекциям, что связано с иммуносупрессией организма на фоне основного заболевания и активной противоопухолевой терапии. В Воронежском онкодиспансере была разработана и применялась система мер, позволяющая минимизировать риски заражения пациентов и медперсонала с сохранением эффективности лечения: социальное дистанцирование, распределение потоков пациентов, получающих лучевую терапию, увеличение временного интервала между пациентами для минимизации контактов, обязательное использование средств индивидуальной защиты как медицинскими работниками, так и пациентами, тестирование 100% пациентов на наличие SARS CoV-2 перед проведением лечения, обязательная термометрия пациентов и тщательный сбор эпидемиологического анамнеза, сокращение сроков пребывания больных в стационаре за счет изменения режимов облучения, переход к online-консультациям специалистов.

В диспансере успешно внедрены в клиническую практику методики, позволяющие добиться сокращения сроков лечения при сохранении эффективности радиотерапии:

стереотаксическая лучевая терапия – подведение терапевтических доз радиации малым количеством процедур в максимально короткие сроки;

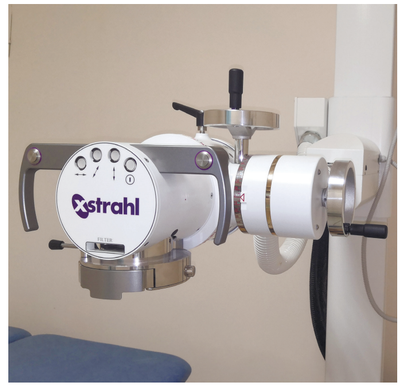
ускоренное облучение;

гипофракционирование – увеличение разовых доз со стандартных 2 Гр до 3 Гр с сокращением сроков лечения пациентов на 5-10 дней.

Все пациенты, а это более 4 тыс. человек, нуждающиеся в лучевой терапии, в 2020 г. получили данный вид лечения, радиотерапевтические отделения онкодиспансера работали в штатном режиме со строгим соблюдением противоэпидемических мероприятий.

Отпуск процедур в условиях ограничительных мероприятий

НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ БЛИЗКОФОКУСНОЙ РЕНТГЕНОТЕРАПИИ



Новый аппарат для близкофокусной рентгенотерапии

Воронежским областным онкодиспансером в 2020 году приобретен аппарат для проведения близкофокусной рентгенотерапии. Это новейшая рентгенотерапевтическая система, предназначенная для лечения не только поверхностных образований кожных покровов, но и для более глубоко расположенных опухолей: подкожных и внутриполостных новообразований, опухолей костей и свода черепа, век и периорбитальных тканей. Также данный аппарат очень эффективен в лечении плотных келоидных рубцов, дерматитов и инфильтративных очагов поражения кожи, диффузного нейродермита, воспалительных и дегенеративно-дистрофических заболеваний костно-суставной системы. Аппарат имеет возможность вертикального, продольного и латерального перемещения, вращения вокруг вертикальной и горизонтальной осей, что обеспечивает максимально комфортное положение пациента во время лечение новообразований труднодоступных локализаций.

Он полностью компьютеризирован, обладает системой постоянного визуального контроля за пациентом в процессе лечения и переговорным устройством. Первые пациенты уже успешно завершили курсы терапии на этом аппарате. Планируется ежегодно проводить лечение с использованием данного аппарата около 1 тыс. пациентов с онкологическими и другими заболеваниями.

Набор принадлежностей для обучения разных участков тела

ДОСТИЖЕНИЯ В БРАХИТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ

Сеанс брахитерапии

В областном онкодиспансере активно используются новые технологии автоматизированной контактной лучевой терапии (внутриполостная и внутритканевая) на современных гамма-терапевтических аппаратах с источником иридий 192.

В декабре 2020 г. учреждение было переоснащено новым брахитерапевтическим аппаратом GammaMedplus iX с обновленным программным обеспечением. Использование современных планирующих программ позволяет составлять оптимальные планы лечения, распределять равномерно дозы излучения, которые охватывают весь объем опухоли, не затрагивая здоровые органы и ткани. Помимо общепринятых в брахитерапии алгоритмов расчета появилась возможность проводить дозиметрический расчет с использованием алгоритма, который учитывает гетерогенность тела человека и аппликатора и дает объективную картину распределения дозы в теле пациента во время брахитерапии.

С появлением возможности визуализировать имплантацию аппликаторов для проведения контактной лучевой терапии, брахитерапия смогла исключить объективные недостатки (вероятность искажения траектории введения аппликаторов) и в полной мере демонстрировать свои преимущества, а цифровые технологии продолжают добавлять значимости этому методу борьбы с онкологическими заболеваниями и совершенствовать его инструменты.

Ультразвуковая ассистенция сеансов внутриполостного лечения является неотъемлемой частью брахитерапии. С этой целью в 2020 г. приобретен новый ультразвуковой сканер Flex Focus 400.

Новые технологии автоматизированной контактной лучевой терапии на современных терапевтических аппаратах с источником иридий 192 – альтернатива хирургическому лечению, например при злокачественных опухолях предстательной железы, головки полового члена, анального канала.

В перспективе еженедельно около 30 онкологических больных смогут получать лечение на новом брахитерапевтическом аппарате, что полностью обеспечит потребность в таком лечении жителей Воронежской области.

В каньоне для брахитерапии

НОВЫЙ ЭТАП В РАЗВИТИИ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ

Современный безгелиевый МРТ-комплекс

В 2019 году лучевая диагностика диспансера полностью перешла на цифровые технологии. Были установлены: передвижной цифровой палатный рентгеновский аппарат, цифровой рентгеновский аппарат с возможностью томосинтеза, цифровой маммограф с функцией томосинтеза и приставкой для биопсии, новый 16-срезовый рентгеновский компьютерный томограф.

2020 г. ознаменован введением в эксплуатацию второго в диспансере магнитно-резонансного томографа. В этом уникальном аппарате с туннелем шириной 70 см реализована сверхэффективная технология микроохлаждения, благодаря чему используется всего 7 л жидкого гелия вместо 1500 л в обычной системе МРТ. Безгелиевый магнит почти на тонну легче, герметичен, не происходит выброса газообразного гелия наружу, поэтому требует меньших вложений при подготовке помещения, монтаже и эксплуатации, позволяет больше не беспокоиться о сложностях, которые могут возникнуть в связи с использованием гелия.

Аппарат является самой 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.

В июне 2017 года на ежегодном собрании Общества ядерной медицины и молекулярной визуализации в Денвере компания Siemens Healthineers представила свой новый ОФЭКТ/КТ сканер – Symbia Intevo Bold. Аппарат был создан для широкого диапазона клинических исследований. Он сочетает в себе проверенную технологию однофотонной эмиссионной компьютерной томографии (ОФЭКТ/КТ) и высокопроизводительные усовершенствованные возможности компьютерной томографии.

В ноябре 2020 г. диспансер в рамках национальной программы получил данную гибридную установку, было открыто новое отделение радионуклидной диагностики. Ввод в эксплуатацию аппарата позволит получать двойной набор изображений на одной и той же системе, даст возможность выявлять метастатическое поражение скелета на ранней стадии, очаговые образования печени, узловые образования щитовидной железы, визуализировать сторожевые лимфатические узлы при меланоме, раке молочной железы, исследовать функцию почек. Имеется возможность длительного (теоретически неограниченного) хранения изображений без потери качества, передачи и архивации медицинских изображений.

Теперь более 300 пациентов ежемесячно в кратчайшие сроки смогут пройти обследование без выезда за пределы области.

Аппарат ОФЭКТ/КТ

ФОКУС НА МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОСТЬ

Медицина XXI века имеет основной вектор – мультидисциплинарность. Хирургической службой диспансера в 2020 г. с нарастающей интенсивностью продолжают внедряться наиболее современные и востребованные методы лечения на высоком мировом уровне.

Успешно начато выполнение лапароскопических радикальных простатэктомий при раке предстательной железы. Всего лишь за год было произведено более 25 таких операций с хорошими ближайшими результатами, при этом в 15 случаях лапароскопическое удаление простаты сопровождалось тазовой лимфодиссекцией, что определено современными стандартами. Успешному внедрению и увеличению количества таких операции способствовала совместная работа онкохирургов и онкогинекологов – специалистов, имеющих многолетний опыт выполнения лапароскопических операций на органах малого таза. Данный синтез специалистов уникален, наличие такого взаимодействия в одной хирургической бригаде открывает широкие возможности и безграничные перспективы в дальнейшем сотрудничестве и дает максимальный результат.

Еще более уникальным плодом мультидисциплинарного сотрудничества онкогинекологов и абдоминальных хирургов-онкологов стал разработанный и запатентованный сотрудниками Воронежского областного клинического онкологического диспансера способ одномоментного проведения лапароскопических операций на органах малого таза и желудке при раке тела матки у женщин с тяжелыми формами ожирения. Методика не имеет аналогов в нашей стране и реализована только в нашем онкодиспансере, где имеются все необходимые условия проведения таких сложных вмешательств. Мировой опыт подобных операций ограничен единичными случаями. В 2020 году в Воронеже были прооперированы 10 таких пациенток, что вывело нас в мировые лидеры по данному направлению. Комбинация этих двух методик – удаление матки с придатками и уменьшение желудка в одно вмешательство позволяет воздействовать сразу на два грозных заболевания, устраняя не только их последствия, но и причины. Первые результаты работы опубликованы в двух статьях в ведущих центральных научных журналах.

В отделении абдоминальной онкологии более чем в 3 раза, по сравнению с предыдущим годом, увеличилось число радикальных операций, выполняемых с использованием малотравматичных лапароскопических методик, значительно расширен их спектр. Всего за год подобных операций выполнено около ста. Теперь мы обладаем успешным опытом лапароскопического выполнения нефрэктомий и резекций почек при опухолях с самыми высокими значениями по шкале Renal, лапароскопических гастрэктомий и субтотальных резекций желудка с лимфодиссекцией в стандартном объеме – Д2, лапароскопической резекции хвоста и тела поджелудочной железы.

В ближайшее время планируется внедрение таких сложных вмешательств, как лапароскопическая радикальная цистэктомия при мышечноинвазивном раке мочевого пузыря, радикальные лапароскопические операции при опухолях поджелудочной железы и новообразованиях печени.

Эндовидеоскопическая операция по удалению опухоли брюшной полости

Хирургическое вмешательство с использованием эндовидеоскопических технологий

ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В ХИРУРГИИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

За последние несколько десятилетий парадигма лечения рака молочной железы изменилась. После появления органосохраняющих операций в 1969 году, запрос на эстетически удовлетворительные, но онкологически безопасные хирургические методы не уменьшился, и это привело к дальнейшей эволюции – появлению эндоскопического метода.

В декабре 2020 г. в Воронежском онкологическом диспансере внедрено выполнение органосохраняющих оперативных вмешательств с применением эндоскопических технологий. Операция выполняется 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. На данный момент выполнено 4 операции, во всех случаях достигнуты отрицательные края резекции. Темпы такого вида лечения будут наращиваться, подобные операции планируется выполнять всем женщинам, имеющим медицинские показания для подобного вмешательства.

Пациенты, подходящие для эндоскопических вмешательств, в целом характеризуются ранним раком молочной железы без клинически определяемого поражения кожи или мышц, с опухолью, составляющей менее 20% от общего объема железы. Кроме того, применение неоадъювантной терапии соответственно молекулярно-биологическому подтипу опухоли может играть ключевую роль для пациентов, изначально считавшихся неподходящими для эндоскопии.

Сегодня эндоскопические вмешательства по поводу рака молочной железы сопоставимы с точки зрения онкологических, хирургических и эстетических результатов с традиционными операциями.

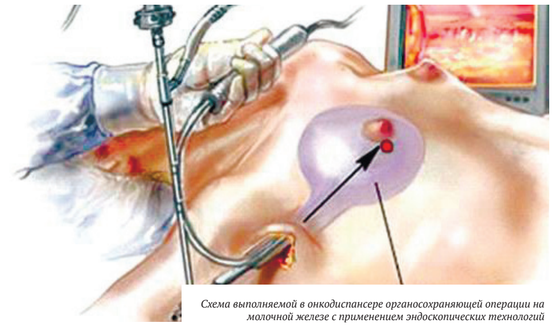


Схема выполняемой в онкодиспансере органосохраняющей операции на молочной железе с применением эндоскопических технологий

НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ХИРУРГИИ

В наш век высоких технологий невозможно представить себе хирургические операции без использования электрохирургических коагуляторов и лазерных технологий. Эти инструменты позволяют хирургам проводить сложные операции без осложнений и дополнительного дискомфорта для больного. Прошедший год ознаменован приобретением онкологическим диспансером такого оборудования.

1. Хирургический CO2-лазер COSMOPULSE 25.

При применении CO2-лазера отмечается значительное сокращение времени восстановления после операции, уменьшение болевых ощущений на месте заживления и риска развития инфекции. Лазерный луч аппарата позволяет очень точно контролировать область воздействия, сокращая тем самым количество поражаемых тканей. CO2-лазер идеально подходит для удаления доброкачественных и злокачественных новообразований, рубцов, а также обработки донорского ложа после забора кожного лоскута. При выполнении разрезов практически отсутствует кровотечение, не остается заметных послеоперационных рубцов.

2. Аппарат электрокоагуляции ES-Vision с микропроцессорной системой и расширенными функциональными возможностями дает возможность проводить 3 вида воздействия на биологические ткани:

термостеплер для облитерации сосудов механическим и тепловым воздействием – сокращает время операции;

электрохирургическую коагуляцию (монополярная и биополярная);

аргоноплазменную коагуляцию – электрохирургический, бесконтактный, монополярный метод воздействия высокочастотным током на биологические ткани с помощью ионизированного, электропроводящего газа аргона.

3. Скальпель-коагулятор-стимулятор воздушно-плазменный СКСВП/NO – 01 «Плазон»

Аппарат обеспечивает коагуляцию и стерилизацию раневых поверхностей, испарение и деструкцию нежизнеспособных тканей и патологических образований, рассечение биологических тканей плазменным потоком с температурой до 4000°С, а также эффективное лечение ран, раневой патологии и воспалительных процессов газовым потоком с температурой от 20 до 40°С, содержащим экзогенный оксид азота. В диспансере аппарат используется для лечения послеоперационных осложнений, явившихся следствием проведения предшествующих операций, курсов лучевой терапии, и сопровождающихся некрозом тканей.

CO2-скальпель в работе

НОВОЕ В ЭНДОВАСКУЛЯРНОЙ ТЕРАПИИ

По итогам 2020 года Воронежский областной онкодиспансер вновь вошел в число лучших клиник России, имеющих в своем составе отделение рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения. На протяжении семи лет подряд мы занимаем 2 место из 143 учреждений страны по числу выполненных случаев внутриартериальной химиотерапии. Активно применяются методики химиоэмболизации опухолей печени, матки, головы и шеи при различных злокачественных новообразованиях. Выполнение прецизионных лечебных воздействий под динамическим флюороскопическим контролем и селективное введение химиопрепаратов непосредственно в сосуды опухоли оказывает лечебный эффект даже при неэффективности стандартной терапии. Сотрудники отделения владеют методами эмболизации и химиоэмболизации патологических сосудов при жизнеугрожающих кровотечениях и оказывают помощь крайне ослабленным пациентам, число которых в 2020 г. оставило 68%. В клиническую практику внедрена эндоваскулярная технология лечения рецидивов опухолей головы и шеи после уже завершенного ранее химиолучевого лечения, позволяющая стабилизировать состояние больного, вызвать уменьшение размеров опухоли и дать шанс на проведение последующей повторной лучевой терапии, или хирургического лечения. На указанный метод лечения в 2020 г. был получен патент. Определенные перспективы открываются для использования рентгенохирургических методов при патологии печени и поджелудочной железы. Химиоэмболизация головки поджелудочной железы была успешно использована в 2020 году при лечении шестидесяти двух пациентов. Применение интервенционных радиологических методик у крайне тяжелого контингента больных не только продлевает им жизнь, но и значительно повышает качество жизни, что в настоящее время рассматривается как существенный компонент специального лечения.

Рентгенэндоваскулярное вмешательство при профузном кровотечении из органов головы и шеи

РАЗВИТИЕ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ В ОНКОЛОГИЧЕСКОМ ДИСПАНСЕРЕ

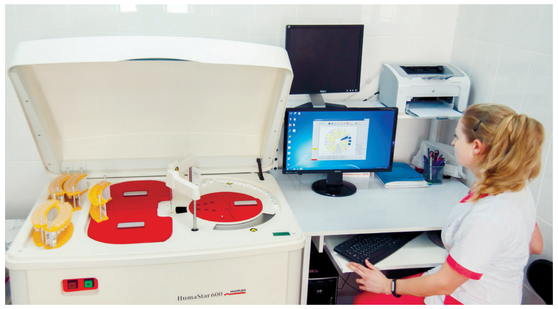
Введение противоопухолевых лекарственных средств в новом онкологическом отделении

За период реализации национального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» Воронежский областной клинический онкологический диспансер увеличил коечную мощность для проведения химиотерапевтического лечения с 40 до 110 коек, что позволило полностью устранить очередность для получения лекарственного противоопухолевого лечения. Если 5 лет назад ежегодно химиотерапевтическое лечение получали не более 15 тыс. пациентов, то по итогам 2020 года их количество выросло до 23,5 тыс. человек, причем каждому третьему пациенту (8415 госпитализаций) проводилась таргетная терапия, 5% больных была проведена иммунотерапия с использованием современных дорогостоящих препаратов.

До недавнего времени химиотерапия оставалась единственным и безальтернативным способом лекарственного лечения онкологических пациентов. С появлением иммунных и таргетных препаратов нового поколения и развития молекулярно-генетической отрасли удалось еще более персонализировать лечение онкологических пациентов. За последние два года в Воронежском онкодиспансере появилась реальная возможность лечить пациентов согласно современным мировым тенденциям.

Подготовка растворов для химиоинфузии

ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА В ВОРОНЕЖСКОМ ОНКОЛОГИЧЕСКОМ ДИСПАНСЕРЕ СЕГОДНЯ



Проведение исследований на биохимическом анализаторе

На сегодняшний день в клинико-диагностической лаборатории онкологического диспансера методики исследований автоматизированы на 95%. В 2020 г. по региональной программе «Борьба с онкологическими заболеваниями» лаборатория получила новое оборудование, что позволило:

заменить оборудование, выработавшее свои ресурсы и вышедшее из строя;

отказаться от оборудования, которое эксплуатировалось по договорам безвозмездного пользования;

автоматизировать лабораторные процессы;

исключить влияние человеческого фактора на аналитическом этапе;

сократить время исследования;

ускорить выдачу результатов;

расширить перечень и увеличить количество выполняемых исследований с минимальной нагрузкой на персонал.

1. Биохимический анализатор «Humastar 600»

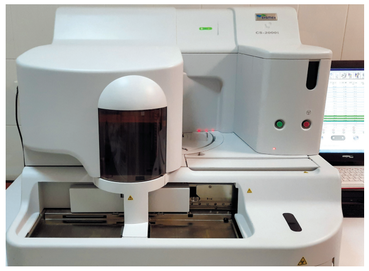
Преимущество прибора – два независимых манипулятора, быстрота получения результата, возможность увеличения использования турбодиметрических методик (С-реактивный белок), возможность подключения ионоселективного блока для определения электролитов, экономичность системы промывки.

2. Автоматический коагулометр «Sysmex CS 2000i»

Позволяет полностью автоматизировать коагулологические исследования, сократить время выполнения исследований без нарушения преаналитического этапа, не прибегая к аликвотированию и заморозке плазмы. Появилась возможность освоения методики Д-димер и Антитромбин III для пациентов хирургического профиля.

3. Автоматический иммуноферментный анализатор «Elisys»

Использование прибора позволило расширить перечень исследований: хромогранин А, серотонин – маркеры нейроэндокринных опухолей, SCC – антиген плоскоклеточной карциномы. Позволил перевести все качественные методики с иммунохемилюминесцентного на иммуноферментный метод.



Новый автоматический коагулометр

4. Центрифуги лабораторные «Элми»

Увеличенное количество гнезд и широкая возможность использования разных скоростей повысило качество и сократило время пробоподготовки биологического материала для исследований.

5. Анализатор жидкостей – мочевая станция «Sysmex»

Даст возможность исследовать не только мочу, но и другие биологические жидкости. Позволит полностью автоматизировать и стандартизировать выполнение общего анализа мочи. В одном анализаторе сочетается 3 беспрерывных процесса без влияния человеческого фактора. Даст возможность выполнять исследование: физико-химических свойств, некоторых биохимических параметров с расчетом скорости клубочковой фильтрации (для раннего выявления почечной недостаточности, в том числе в процессе противоопухолевого лечения), осадка с цифровой микроскопией. Позволит выявлять модифицированные (атипичные) клетки.

Анализатор жидкостей – мочевая станция «Sysmex»

РАСШИРЕНИЕ СЕТИ ЦЕНТРОВ АМБУЛАТОРНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Лекарственная противоопухолевая терапия в дневном стационаре центра амбулаторной онкологической помощи Борисоглебской районной больницы

К 2024 году для приближения диагностической и химиотерапевтической помощи к пациентам в районах области планируется открыть 6 центров амбулаторной онкологической помощи. Два из них уже функционируют на базе Лискинской и Борисоглебской районных больниц. В 2020 году за помощью в них обратилось более 5,6 тысяч человек, проведено 505 курсов химиотерапии, что в 2 раза больше по сравнению с 2019 г.

В 2021 г. запланировано открытие аналогичных центров на базе Воронежского областного онкологического диспансера и Бобровской районной больницы.

В Воронеже центр амбулаторной онкологической помощи будет расположен на высвободившихся площадях в старом здании поликлиники и сможет принимать жителей города и близлежащих 11 районов области (Рамонского, Новоусманского, Семилукского, Верхнехавского и др.), общая численность прикрепленного к центру населения составит 1 430,8 тысяч человек. Это позволит повысить доступность и улучшить качество медицинской помощи онкологическим пациентам.

РАЗВИТИЕ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ

В связи с введением ограничительных мероприятий по новой коронавирусной инфекции в 2020 году были по-другому оценены возможности работы на удалении, т. е. дистанционно. Ежедневно врачами онкологического диспансера проводилось от 40 до 70 телемедицинских консультаций с врачами медицинских организаций области по вопросам диагностики и специализированной терапии как пациентов с подозрением на ЗНО, так и в процессе лечения, с определением даты и времени посещения поликлиники, госпитализации. Подлежали также консультациям с применением телемедицинских технологий онкологические больные III клинической группы. Всего за 2020 год с медицинскими организациями области проведено 4940 консультаций с применением дистанционных технологий.

Врачи-онкологи онкологического диспансера Воронежской области также активно использовали возможность проведения телемедицинских консультаций с федеральными медицинскими центрами. За 12 месяцев 2020 года проведено 244 консультации (2019 г. – 44 консультации). Это позволило получить подробную информацию о необходимых лечебно-диагностических мероприятиях в сложных и неясных случаях в кратчайшие сроки и без обременительных поездок в столичные центры для пациентов.

Телеконсультация с Национальным медицинским исследовательским центром радиологии

ПОЗДРАВЛЯЕМ РАБОТНИКОВ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ, ПРИНИМАВШИХ АКТИВНОЕ УЧАСТИЕ В ЖИЗНИ СВОИХ ОРГАНИЗАЦИЙ И УДОСТОЕННЫХ В 2020 ГОДУ НАГРАД

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

- Баев Виктор Евгеньевич – врач-эндоскопист онкологического отделения № 7;
- Золотых Татьяна Митрофановна – заместитель главного врача по сети;
- Панина Нина Ивановна – старшая медицинская сестра поликлиники;
- Подоскин Андрей Анатольевич – врач-онколог онкологического отделения № 6.

Почетной грамоты Министерства здравоохранения Российской Федерации удостоены:

- Головков Дмитрий Анатольевич – заведующий онкологическим отделением № 8;
- Линкина Татьяна Викторовна – старшая медицинская сестра радиологического отделения № 4;
- Ольшанский Михаил Сергеевич – заведующий отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения;
- Рыбакова Ольга Анатольевна – старшая медицинская сестра онкологического отделения № 8;
- Турищева Елена Васильевна – медицинская сестра палатная (постовая) отделения паллиативной медицинской помощи;
- Черных Людмила Александровна – врач-рентгенолог рентгеновского отделения.

Объявлена **благодарность Министра здравоохранения Российской Федерации:**

- Зазулиной Ларисе Наумовне – врачу-лаборанту клинико-диагностической лаборатории;
- Кожевниковой Людмиле Викторовне – старшей медицинской сестре радиологического отделения № 5;
- Лобову Олегу Анатольевичу – заведующему отделением анестезиологии-реанимации;
- Сафроновой Людмиле Николаевне – старшей медицинской сестре радиологического отделения № 2;
- Сулименко Николаю Николаевичу – заведующему отделением платных услуг;
- Черкашину Илье Николаевичу – заместителю главного врача по клинико-экспертной работе.

Награждена знаком отличия «За заслуги перед Воронежской областью» Кравец Бронислава Борисовна – заместитель главного врача по организационно-методической работе.

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

- Панов Евгений Дмитриевич – заведующий онкологическим отделением № 6;
- Пресняков Геннадий Юрьевич – врач-онколог онкологического отделения № 8;
- Середа Анатолий Андреевич – заведующий организационно-методическим отделом.

Объявлена **благодарность губернатора Воронежской области:**

- Заборовскому Владимиру Ивановичу – директору.

Благодарственным письмом губернатора Воронежской области отмечены:

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

Почетные грамоты правительства Воронежской области вручены:

- Беляевой Ольге Симановне – медицинской сестре-анестезисту отделения анестезиологии-реанимации;
- Зайцевой Ираиде Анатольевне – врачу-онкологу радиотерапевтического отделения № 1;
- Зименковой Марине Владимировне – медицинской сестре-анестезисту отделения анестезиологии-реанимации;
- Избалыковой Светлане Владимировне – врачу клинической лабораторной диагностики клинико-диагностической лаборатории;
- Кокалиной Марине Анатольевне – врачу клинической лабораторной диагностики цитологической лаборатории;
- Солодиной Любови Васильевне – кастелянше поликлиники;
- Черкасову Андрею Вячеславовичу – врачу ультразвуковой диагностики отделения ультразвуковой диагностики.

Почетными грамотами Воронежской областной Думы награждены:

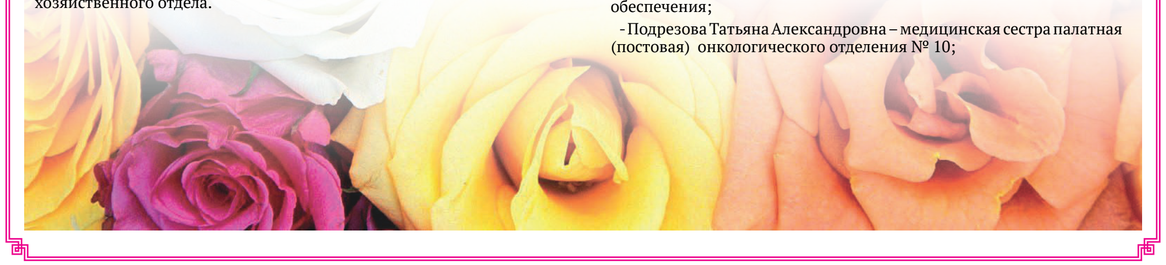
- Авдеева Татьяна Михайловна – заведующая аптекой;
- Бубукина Ирина Владимировна – медицинская сестра онкологического отделения № 3;
- Бурова Валентина Николаевна – медицинский регистратор клинико-экспертного отдела;
- Быковцев Максим Борисович – врач-онколог онкологического отделения № 8;
- Демьянов Вадим Вячеславович – врач-онколог отделения платных услуг;
- Миронова Марина Анатольевна – фельдшер-лаборант клинико-диагностической лаборатории;
- Насонова Ольга Владимировна – медицинская сестра палатная (постовая) отделения анестезиологии-реанимации;
- Павленко Наталья Алексеевна – рентгенолаборант рентгеновского отделения;
- Рогова Елена Вячеславовна – медицинская сестра онкологического отделения № 3;
- Федорина Валентина Тихоновна – руководитель службы охраны труда;
- Шалякина Галина Сергеевна – медицинская сестра палатная (постовая) радиологического отделения № 4.

Благодарность Воронежской областной Думы объявлена:

- Кубкину Сергею Анатольевичу – врачу-анестезиологу-реаниматологу отделения анестезиологии-реанимации;
- Овсянникову Александру Александровичу – врачу-онкологу онкологического отделения № 10;
- Рыжикову Павлу Алексеевичу – инженеру хозяйственного отдела.

Почетных грамот департамента здравоохранения Воронежской области удостоены:

- Беляева Алина Борисовна – биолог цитологической лаборатории;
- Гущина Анна Ивановна – заведующая хозяйством отдела материально-технического снабжения;
- Евтеева Елена Алексеевна – бухгалтер бухгалтерии;
- Князева Жанна Валентиновна – врач-анестезиолог-реаниматолог отделения анестезиологии-реанимации;
- Ковалева Галина Анатольевна – врач-лаборант клинико-диагностической лаборатории;
- Корнеева Вера Гавриловна – техник хозяйственного отдела;
- Кривоносова Лариса Геннадьевна – экономист планово-экономического отдела;
- Лепшин Сергей Николаевич – врач-анестезиолог-реаниматолог отделения анестезиологии-реанимации;
- Михайлова Инна Павловна – техник отдела информационного обеспечения;
- Подрезова Татьяна Александровна – медицинская сестра палатная (постовая) онкологического отделения № 10;



- Симененко Ирина Владимировна – медицинская сестра-анестезист отделения анестезиологии-реанимации;
- Тимофеев Илья Геннадьевич – врач-анестезиолог-реаниматолог отделения анестезиологии-реанимации;

Труфанова Елена Владимировна – агент по снабжению отдела материально-технического снабжения;

- Черкасова Светлана Анатольевна – врач-онколог онкологического отделения № 3;
- Яковлева Ольга Николаевна – рентгенолаборант отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения.

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

- Бутурлакину Анну Викторовну – операционную медицинскую сестру отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения;
- Варфоломееву Ольгу Владимировну – бухгалтера бухгалтерии;
- Воротникову Людмилу Митрофановну – бухгалтера бухгалтерии;
- Ганоцкого Сергея Юрьевича – водителя автомобиля хозяйственного отдела;
- Гвоздкову Александру Васильевну – старшую медицинскую сестру рентгеновского отделения;
- Гребенец Валентину Михайловну – санитарку клинико-диагностической лаборатории;
- Гуйскую Наталью Викторовну – санитарку онкологического отделения № 10;
- Дробышева Эдуарда Юрьевича – водителя автомобиля хозяйственного отдела;
- Житкову Ирину Владимировну – медицинского регистратора поликлиники;
- Калинину Марию Васильевну – санитарку радиотерапевтического отделения № 1;
- Картавцеву Наталью Юрьевну – бухгалтера бухгалтерии;
- Карцеву Ольгу Юрьевну – медицинскую сестру процедурной радиотерапевтического отделения № 4;
- Коротких Вячеслава Васильевича – подсобного рабочего хозяйственного отдела;
- Кулакову Екатерину Николаевну – санитарку рентгеновского отделения;
- Кулакову Ирину Владимирову – экономиста планово-экономического отдела;
- Мальцева Романа Михайловича – водителя автомобиля хозяйственного отдела;
- Михайлова Дмитрия Андреевича – врача-онколога онкологического отделения № 2;
- Павленко Валентину Владимировну – рентгенолаборанта рентгеновского отделения;
- Панова Евгения Дмитриевича – заведующего онкологическим отделением № 6;
- Паринову Валентину Александровну – уборщицу служебных помещений радиологического отделения № 1;
- Пожидаева Сергея Ивановича – водителя автомобиля хозяйственного отдела;
- Рулеву Татьяну Анатольевну – медицинскую сестру палатную (постовую) онкологического отделения № 10;
- Саввина Алексея Игнатовича – рабочего по комплексному обслуживанию зданий и сооружений хозяйственного отдела;
- Середу Анатолия Андреевича – заведующего организационно-методическим отделом;
- Соболева Глеба Николаевича – врача-радиолога радиотерапевтического отделения № 1;
- Стикину Светлану Александровну – врача-радиолога радиологического отделения №1;
- Струкову Людмилу Сергеевну – врача-онколога онкологического отделения № 1;
- Суханову Киру Викторовну – биолога клинико-диагностической лаборатории;
- Толстых Анну Александровну – рентгенолаборанта рентгеновского отделения;
- Чумакову Олесю Валерьевну – бухгалтера бухгалтерии;
- Шамшину Татьяну Александровну – заведующую эпидемиологическим отделением;
- Шеменеву Наталью Васильевну – санитарку оперблока № 2;
- Щеголькова Бориса Васильевича – врача-анестезиолога-реаниматолога отделения анестезиологии-реанимации;
- Щербакова Вадима Евгеньевича – врача-рентгенолога рентгеновского отделения;
- Ягодкину Галину Васильевну – медицинскую сестру палатную (постовую) отделения паллиативной медицинской помощи.

Победителями и призерами **Всероссийского конкурса врачей** признаны:

- Овечкина Марина Викторовна – заведующая рентгеновским отделением – 1 место в номинации **«Лучший врач по диагностическим исследованиям»**;
- Попов Вадим Викторович – заведующий онкологическим отделением № 5 – 3 место в номинации **«Лучший онколог»**.

Обладателем **Почетной грамоты ОО «Ассоциация работников здравоохранения Воронежской области»** стал Гаврилов Владимир Иванович – заведующий онкологическим отделением № 4.

Победителями **конкурса Воронежской области «Лучший врач 2020 года»** были признаны:

- Мошуров Иван Петрович – главный врач Воронежского областного клинического онкологического диспансера – 1 место в номинации «Лучший руководитель медицинской организации»;
- Овсянников Александр Александрович – врач-онколог онкологического отделения № 10 – 1 место в номинации «Лучший онколог»;
- Дунаевская Елена Ивановна – врач-онколог Россошанской районной больницы – 2 место в номинации «Лучший онколог».

Лауреатом ежегодной **Всероссийской премии пациентов «Будем жить!»** в номинации **«Династии в онкологии»**, по результатам общественного голосования, стала семья Мошуровых.

По результатам работы за 2020 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 № 8	3
Отделения амбулаторно-поликлинического профиля	
Дневной химиотерапевтический стационар	1
Онкологическое отделение № 2	2
Онкологическое отделение № 3	3
Отделения терапевтического и радиотерапевтического профиля	
Онкологическое отделение № 12	1
Отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения	2
Радиотерапевтическое отделение № 5	3
Отделения диагностического профиля	
Отделение ультразвуковой диагностики	1
Цитологическая лаборатория	2
Клинико-диагностическая лаборатория	3