



ВЕСТНИК ОНКОЛОГИИ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

БЕСПЛАТНАЯ ГАЗЕТА. Орган ВОКОД. Тираж 200

ПЕРВЫЕ ИТОГИ РЕАЛИЗАЦИИ РЕГИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ «БОРЬБА С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ»



Встреча губернатора Воронежской области Александра Викторовича Гусева и Генерального директора НМИЦ радиологии Минздрава России, главного внештатного онколога России, академика РАН Андрея Дмитриевича Каприна

В Национальном проекте «Здравоохранение» одним из ведущих является федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями на 2019-2024 годы». Как отметил генеральный директор НМИЦ радиологии Минздрава России, главный внештатный онколог России, академик РАН Андрей Дмитриевич Каприн, государство поставило перед всем здравоохранением амбициозные, но выполнимые задачи: к 2024 году снизить смертность от новообразований до 185 случаев на 100 тысяч человек, увеличить охват населения профилактическими медосмотрами с 40 до 70%. Удельный вес злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях, довести до 63%, а долю онкобольных, состоящих на учете 5 и более лет, до 60%. Одновременно мы должны уменьшить одногодичную летальность от злокачественных новообразований до 17,3%. Все это возможно только при повышении доступности онкопомощи и ее качества. Для этого, кроме программы «Борьба с онкологическими заболеваниями», разработано

леваний. Поэтапно прописан механизм выстраивания трехуровневой системы онкопомощи, проведения необходимых скрининг-программ.

Совершенствованию онкологической помощи населению региона был посвящен круглый стол в Воронежской областной Думе на тему: «Реализация целей и задач национального проекта «Здравоохранение» по направлению «Борьба с онкологическими заболеваниями» на территории Воронежской области». В работе заседания приняли участие депутаты областной Думы, директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования региона Александр Валентинович Данилов, председатель Общественной палаты Воронежской области Неля Валерьевна Пономарева, представители областного департамента здравоохранения, медицинского сообщества, общественных организаций и благотворительных фондов.

С учетом требований национальной программы в Воронежской области разработана региональная программа «Борьба с

Викторовича Гусева с главным внештатным онкологом России, академиком РАН Андреем Дмитриевичем Каприным. На встрече было рассмотрено ряд вопросов, касающихся диагностики онкологических заболеваний на ранних стадиях, диспансеризации, профилактических осмотров, подготовки кадров и др. А.Д. Каприн дал высокую оценку работе онкологической службы Воронежской области и содержательной части региональной программы.

Один из приоритетов в совершенствовании медицинской помощи – это оснащение медицинских организаций, оказывающих онкологическую помощь, достаточным количеством современной техники для точной диагностики и адекватного лечения. Программой предусмотрены масштабные закупки современного диагностического

химиотерапевтического лечения, получили адекватную лекарственную терапию (цитостатическую, таргетную и иммунотерапию, в том числе моноклональными антителами) согласно клиническим рекомендациям Минздрава России. В основе используемых в диспансере методик хирургического и радиотерапевтического лечения также лежат утвержденные министерством клинические рекомендации.

Увеличиваются объемы оказания помощи в областном онкодиспансере. В стационарных отделениях в 2019 году пролечено 17015 пациентов, выполнено 7137 операций, хирургическая активность составила 76,1%. В дневном стационаре получили помощь 17319 пациентов, прооперировано 3697 больных, поликлиникой обслужено 141912 посещений пациентов (572



Проект здания хирургического корпуса на 340 коек

и лечебного оборудования. Только в первый год реализации проекта Воронежским областным клиническим онкологическим диспансером и областной клинической больницей № 1 приобретено медицинское оборудование с очень высокими характеристиками: рентгеновский аппарат с функцией томосинтеза, цифровой маммограф, компьютерный томограф, ультразвуковые аппараты экспертного класса, эндоскопические комплексы для выполнения операций на различных органах и системах, многофункциональные операционные хирургические столы, наркозно-дыхательные аппараты с различными режимами искусственной вентиляции легких, комплексы для эндоскопической, в том числе эндоскопической, и лабораторной диагностики и многое другое. Поступившее оборудование уже введено в эксплуатацию и успешно работает на благо пациентов. Это позволило продолжить внедрение и развитие прорывных технологий диагностики и лечения онкологических заболеваний: 3D и 4K КТ и МРТ планирование лучевой терапии, эндоскопические и видеоассистированные операции, рентгеноэндоваскулярные вмешательства, органосохраняющие и пластические операции, современные методы лучевой терапии, клинико-диагностические и цитологические лабораторные исследования.

Немалые денежные средства (1629595 тыс. рублей) в 2019 году были выделены на лекарственное обеспечение пациентов с онкологическими заболеваниями. Основным потребителем этих средств и исполнителем данного вида лечения является областная онкодиспансер. За 2019 год проведено 21 113 курсов химиотерапии, что почти на 25% больше, чем в предыдущем году. Все пациенты со злокачественными новообразованиями, нуждающиеся в

человека в день). При необходимости всем онкологическим пациентам области оказывалась высокотехнологичная помощь. За год ее получили 6761 человек по хирургическому и терапевтическому профилям, в том числе 2225 пациентов в онкологическом диспансере, 1735 – в других медицинских организациях Воронежской области, 576 – 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 75 человек.

Кроме современной медицинской техники и высокоэффективных лекарственных средств для качественного оказания медицинской помощи необходимы соответствующие условия. Это потребовало расширения площадей лечебно-диагностических подразделений для улучшения условий пребывания пациентов и выполнения своих функций медицинским персоналом, увеличению коечной мощности с 385 до 455 коек. В новом двухэтажном здании на улице Электросигнальной, после ремонта, было открыто дополнительное стационарное отделение на 40 коек для проведения лекарственной терапии, туда же перемещен из поликлиники



Круглый стол в Воронежской областной Думе по обсуждению мероприятий программы «Борьба с онкологическими заболеваниями»

еще несколько проектов: по обеспечению медучреждений квалифицированными кадрами, внедрению инновационных технологий, по созданию единого цифрового контура в медицине, который начнут выстраивать в первую очередь в онкологии. Должна измениться сама модель помощи: в центре этой модели – индивидуальный подход к каждому пациенту. А главным отличием от традиционного подхода является доклиническое выявление заболеваний и комплекс профилактических мер. В рамках Национального проекта «Здравоохранение» до 2024 года предусмотрено значительное увеличение бюджета на лекарственное обеспечение всей онкологической помощи, в т.ч. по таким современным направлениям, как иммунотерапия, таргетная терапия, лечение редких забо-

онкологическими заболеваниями», которая включает комплекс мероприятий, учитывающих демографическую, кадровую и структурную специфику региона.

Основные позиции программы в марте 2019 года обсуждались на встрече губернатора Воронежской области Александра



Посещение А.Д. Каприным Воронежского областного клинического онкологического диспансера



Победитель Всероссийского конкурса молодых ученых врач-радиолог Воронежского областного клинического онкологического диспансера Стикина Светлана Александровна (справа).

№ 11 и расширен с 17 до 40 коек дневной химиотерапевтический стационар. Дневной стационар Воронежского областного клинического онкологического диспансера получил высокую оценку Минздрава России по оказанию онкологической помощи в дневных стационарах – занял 2 место среди аналогичных подразделений медицинских организаций России. В связи с высокой востребованностью химиотерапевтических коек в январе 2020 года начало функционировать еще одно отделение на 30 коек. Его открытие позволит полностью удовлетворить онкопациентов региона в этом виде лечения. В течение всего года проводилась активная работа по реконструкции исторического здания, известного как «дом Вигеля», для размещения основных подразделений поликлиники. Ввод его в эксплуатацию в середине 2020 года позволит поднять на качественно новый уровень оказания амбулаторно-поликлинической помощи пациентам со злокачественными новообразованиями и подозрением на них, сократить сроки обследования и начала специализированного лечения. Прошедший год ознаменовался завершением проектно-исследовательских работ и прохождением государственной экспертизы здания нового хирургического корпуса на 340 коек. На его строительство и оснащение из разных источников выделено 5490 млн. руб. Начальные работы по возведению здания уже идут полным ходом.

Для оказания помощи возросло число пациентов онкологическим диспансером увеличена штатная численность медицинского персонала, на работу приняты молодые перспективные врачи и средние медицинские работники. Но в онкологической службе области все еще сохраняется дефицит кадров. Состояние укомплектованности первичных онкологических кабинетов в 2019 году улучшилось, но пока не превышает 75%. В ряде медицинских организаций врачи-онкологи отсутствуют (Павловская районная больница, поликлиника в п. Сомово). В большинстве первичных онкологических кабинетов работают врачи-совместители, что не позволяет им в полном объеме выполнять предписан-



Доклад заведующей радиологическим отделением № 5 на утренней онлайн-конференции, проводимой НМИЦ радиологии

ные функциональные обязанности.

В рамках федерального проекта, который курирует Минобрнауки России совместно с Министерством здравоохранения, создаются новые учебные программы, будет расширена система повышения квалификации, использованы IT-технологии для распространения передового опыта и внедрения новых образовательных моделей в онкологии.

Первые инновационные образовательные технологии по подготовке врачей-онкологов и врачей неонкологического профиля по вопросам онкологии начали внедряться в 2019 году. Только на кафедре онкологии и специализированных хирургических дисциплин института дополнительного профессионального образования ВГМУ им. Н.Н. Бурденко прошли обучение 82 врача-онколога и 426 врачей неонкологического профиля, в том числе 370 с использованием дистанционных форм обучения.



Сотрудники областного онкологического диспансера – участники межрегиональной научно-практической конференции

Традиционными стали масштабные региональные и межрегиональные научно-практические конференции, семинары,



Выступление губернатора Воронежской области А.В.Гусева на церемонии подведения итогов акции «Онкопатруль»



Выступление заместителя Председателя Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации Г.Н.Кареловой на церемонии подведения итогов акции «Онкопатруль»



Первый заместитель председателя Комитета Совета Федерации по социальной политике И.Н.Каграманян – поздравление участников Акции «Онкопатруль»



Концерт творческих коллективов Воронежской области на церемонии закрытия акции «Онкопатруль»

школы, мастер-классы. В истекшем году для врачей-онкологов области было организовано 11 таких мероприятий, в том числе 6 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 в диагностике, лечении и профилактике злокачественных новообразований. Ежемесячно для врачей и среднего медицинского персонала врачами онкологического диспансера в онлайн-режиме проводились лекции по ранней диагностике наиболее значимых локализаций злокачественных новообразований.

Для врачебного состава диспансера, а также сотрудников и ординаторов кафедр онкологии ВГМУ им. Н.Н.Бурденко большим подспорьем в повышении профессионального мастерства и специальных знаний были традиционные интернет-конференции, проводимые Национальным медицинским исследовательским центром радиологии. Два научных доклада на них были представлены областным онкологическим диспансером.

Важным направлением работы онкологической службы является повышение окончателюности врачей первичного звена. Федеральным министерством разработана специальная информационная дистанционная программа, которая позволяет врачу пройти первичное тестирование и повысить уровень своей квалификации по усвоению этого материала. Более половины участковых терапевтов и семейных врачей области прошли тестирование по этой программе.

Онкологическим диспансером активно применялась такая форма получения практических навыков, как 3-5 дневное обучение на рабочем месте методом обследования пациентов с целью ранней диагностики визуальных локализаций новообразований. Особенно популярной она оказалась у средних медицинских работников ФАПов и смотровых кабинетов поликлиник. Всего за год повысили свои знания и получили навыки 283 медицинских работника первичного звена здравоохранения. Для этой же категории работников

проводились межрайонные семинары и мастер-классы.

Немало врачей и, прежде всего специалистов областного онкологического диспансера, принимали участие в работе всероссийских и международных онкологических форумов, выступали с докладами, были модераторами сессионных заседаний. Научная работа врача-радиолога Стипкиной С.А. на финальном этапе конкурса «Эстафета вузовской науки» в рамках Международного медицинского форума «Вузовская наука. Инновации», заняла первое место среди работ из разных регионов нашей страны от Владивостока до Калининграда.

Созданная несколько лет назад трехуровневая модель онкологической помощи в Воронежской области получила свое дальнейшее развитие. 02 сентября на базе БУЗ ВО «Лискинский РБ» был открыт центр амбулаторной онкологической помощи для жителей Лискинского, Острогожского и Каменского районов. Цель его создания – приближение специализированной онкологической помощи к пациентам, проведение на базе районной больницы лекарственной противоопухолевой терапии. За 4 месяца работы центром принято 2516 пациентов, проведено 135 курсов химиотерапии. В 2020 году запланировано открытие аналогичного центра для жителей Борисоглебского, Грибановского, Новохоперского, Поворинского и Терновского районов.

Все активнее применяются телемедицинские технологии. Специалистами областного онкологического диспансера за год проконсультировано 424 пациента из районных и городских медицинских учреждений, организовано 47 совместных консилиумов с федеральными центрами с целью уточнения диагноза, тактики лечения, получения «второго мнения» коллег.

Всем известно, что профилактика намного эффективнее, чем лечение уже развившегося заболевания. Также известно, что начало лечения заболевания на ранних стадиях дает лучшие результаты по сравнению с лечением в запущенных случаях. В 2019 году проводилась активная информационно-пропагандистская кампания, в том числе в рамках межведомственного проекта «Живи долго!», направленная на ознакомление населения с основными способами профилактики онкологических заболеваний, необходимостью прохождения диспансеризации и профилактических осмотров.

Были организованы фотовыставки «Мы победили рак!», 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 млн. экземпляров полиграфической продукции для распространения среди целевой аудитории через медицинские организации Воронежской области, а также в рамках профилактических мероприятий.

В октябре 2019 года администрацией области, департаментом здравоохранения, медицинскими и другими организациями области совместно с Национальным медицинским исследовательским центром радиологии Минздрава России под эгидой Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации проведена беспрецедентная информационно-просветительская акция «Онкопатруль», в которой приняли участие

губернатор Воронежской области Александр Викторович Гусев, заместитель Председателя Совета Федерации Федерального Собрания РФ Галина Николаевна Карелова, председатель Воронежской областной Думы Владимир Иванович Нетесов, первый заместитель председателя Комитета Совета Федерации по социальной политике Игорь Николаевич Каграманян, генеральный директор ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, главный внештатный онколог Минздрава России, академик РАН Андрей Дмитриевич Каприн. В ходе акции проведен



Осмотры населения в ходе профилактических акций

профилактический осмотр сотрудников предприятия «Воронежстальмост».

Активно развивалось международное сотрудничество в сфере онкологии. Посещение делегацией Воронежской области Венгрии завершилось подписанием договора о трехстороннем сотрудничестве между Национальным онкологическим институтом Венгрии, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Минздрава России и ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, в котором определены основные направления сотрудничества



Участники круглого стола пациентских организаций



Встреча с онкопациентами, победившими рак, в Доме журналиста

сторон в области онкологии, стажировки и подготовки медицинских кадров. В Берлине в здании Университетской клиники Шаритэ состоялась встреча с Лутцем Штайнером, ответственным за развитие международных отношений Шаритэ, которому были переданы предложения о сотрудничестве. Два специалиста диспансера прошли стажировку в онкоцентре Будапешта, выпускник клинической ординатуры повышал свои знания и навыки в Китайской народной республике.

Продоланная в течение года под руководством департамента здравоохранения Воронежской области работа позволила добиться снижения смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 179,6 на 100 тыс. населения, односторонней летальности до 19,8%, роста выявляемости онкопатологии на ранних стадиях до 64,4%, удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящими на учете 5 лет и более, до 56,0%.

Выполнение программных мероприятий – основное направление деятельности онкологической службы Воронежской области на ближайший 5 лет, залог снижения смертности жителей региона от новообразований, повышения качества оказания медицинской помощи онкологическим пациентам.



После подписания договора о сотрудничестве между Национальным онкологическим институтом Венгрии, Национальным медицинским исследовательским центром радиологии и ВГМУ им. Н.Н. Бурденко

ЦИФРОВАЯ РЕВОЛЮЦИЯ В РЕНТГЕНОДИАГНОСТИКЕ



Новое цифровое рентгеновское оборудование

Благодаря поступлению в 2019 году в онкологический диспансер нового оборудования поставлен своеобразный рекорд по переходу на новые цифровые технологии обследования пациентов. Рентгеновское отделение было оснащено передвижным палатным цифровым рентгеновским аппаратом, цифровым рентгеновским аппаратом с возможностью томосинтеза, цифровым маммографом с функцией томосинтеза и приставкой для биопсии, 16-срезовым рентгеновским компьютерным томографом.

Цифровые технологии имеют целый ряд неоспоримых преимуществ. Получение аналоговой рентгенограммы – сложный и трудоемкий процесс. Лаборанту для выполнения качественного снимка необходимо было оптимальным образом соблюсти целый ряд параметров: напряжение и силу тока на рентгеновской трубке, экспозицию, концентрацию и температуру растворов проявителя и закрепителя. Теперь необходимость в химической лаборатории с токсичными реак-

тивами ушла в прошлое. С помощью нового оборудования можно получить не только качественные изображения при значительном снижении лучевой нагрузки на пациента, но и выполнить постобработку снимка, что дает врачу возможность подробнее изучить его детали.

Благодаря работе передвижного цифрового палатного рентгеновского аппарата сегодня есть возможность моментально получить рентгеновское изображение у постели больного, что позволяет оперативно определять дальнейшую тактику лечения пациентов, находящихся в тяжелом состоянии.

С 2013 года в диспансере используется цифровой рентгеновский аппарат с системой многосрезовой линейной томографии – томосинтеза. За время эксплуатации данная технология зарекомендовала себя исключительно с лучшей стороны и широко вошла в практику рентгеновского отделения. При скрининге метастатического поражения легких возможности томосинтеза сравнимы

с возможностями рентгеновской компьютерной томографии, при этом томосинтез значительно выигрывает в скорости проведения исследования, его стоимости и дает значительно меньшую лучевую нагрузку на пациента. В 2019 году поставлен еще один такой аппарат, с улучшенными характеристиками.

В ушедшем году был установлен первый в Воронежской области цифровой маммограф с функцией томосинтеза. Применение томосинтеза при маммографии, с одной стороны, позволит избежать артефактов, связанных с суммационным характером получаемых изображений и возникающих в связи с этим ложноположительных результатов маммографии, с другой стороны, позволит более детально рассмотреть полученные изображения и повысить чувствительность, специфичность и точность диагностики. Особенно важную роль эта технология имеет при диагностике патологии на фоне так называемых «плотных» мо-

лочных желез, то есть содержащих большое количество фиброзной и железистой ткани. Кроме того, новый маммограф оснащен приставкой для выполнения малоинвазивных процедур на молочной железе, таких как согебиопсия и установка локализационных игл. Цифровые технологии, применяемые при этих вмешательствах, увеличивают скорость их выполнения, повышают их точность и комфорт для пациентов.

Во втором корпусе онкодиспансера с 2019 г. функционирует новый рентгеновский компьютерный томограф, обладающий ха-

рактеристиками, позволяющими получать изображения высокого качества при относительно низкой лучевой нагрузке (низкодозовая КТ). Имеется удобная система позиционирования и апертура, при которой проводится укладка пациентов с дополнительным оборудованием. Установленные программы постобработки полученных изображений предоставляют возможность проводить остеоденситометрию и выполнять сегментацию печени, что помогает хирургам при планировании операций на печени. Ввод в эксплуатацию нового томографа и может снизить дефицит высокотехнологических методов обследования, таких как рентгеновская компьютерная томография.

Еще одним преимуществом цифрового формата диагностических изображений является их длительное (теоретически неограниченное) хранение без потери качества. Сегодня, с вводом системы передачи и архивации медицинских изображений, появилась уникальная возможность сохранять все получаемые изображения исследований и оперативного доступа к ним с каждого рабочего места, что позволяет оценить динамику развития опухолевого процесса на фоне проводимого лучевого или химиотерапевтического лечения, а также своевременно обнаруживать прогрессирование заболевания и оперативно менять тактику лечения пациентов.

В предстоящем году Воронежским областным онкологическим диспансером планируется освоение поставленного оборудования, внедрение новых методов лучевой диагностики. Переход на цифровые технологии позволит качественно повысить эффективность диагностики и лечения онкологических заболеваний.



Интерпретация результатов томосинтеза органов грудной клетки

НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКИ



Пункция органа под УЗ навигацией

В отделении ультразвуковой диагностики онкологического диспансера с целью первичной и уточняющей диагностики осуществляется комплексное УЗ-исследование всех органов и тканей человека поверхностными и полостными датчиками. В год выполняется более 62 тыс. исследований, из них около 11 тыс. – это малоинвазивные вмешательства под ультразвуковым контролем.

В рамках реализации регионального про-

екта «Борьба с онкологическими заболеваниями» Воронежским областным онкологическим диспансером во второй половине 2019 года было приобретено 5 новых аппаратов экспертного класса с функцией эластографии и Fusion (технологии, предусматривающей сочетание рентгенографии, КТ и МРТ с УЗИ). С появлением нового оборудования открылись качественно новые возможности диагностики онкологических заболеваний на ранних стадиях,

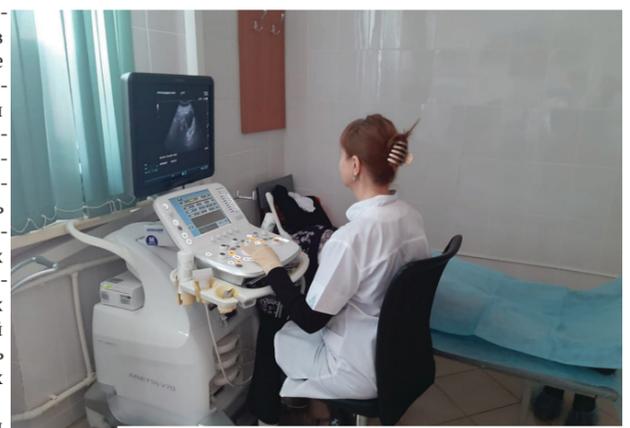
так как главная особенность аппаратов – это улучшенное качество изображения и функция автоматизированного анализа полученных данных. Реализованные в устройстве технологии способствуют точной диагностике злокачественного новообразования и упрощают процесс проведения исследований. Например, при определении размеров малых опухолей измеряемый объект автоматически увеличивается по принципу «кар-

тинка в картинке». Новый сканер позволяет врачу сравнивать текущее исследование с предыдущим и выполнять несколько действий нажатием одной клавиши, упрощая процесс анализа и повышая его эффективность.

Одной из наиболее информативных технологий является эластография. Эта методика основана на исследовании жесткости и эластичности тканей. В режиме эластографии повышается точность диагностики узловых образований и других патологических процессов до 85-95%. Исследование отличается неинвазивностью, высокой точностью и объективностью, комфортно и безвредно для пациента. Эластография позволяет дифференцировать злокачественные образования от доброкачественных и тем самым снизить количество диагностических пункций. С помощью этой технологии можно выявить опухоль на ранних стадиях развития.

В 2020 году планируется приобретение ультразвуко-

вого аппарата экспертного класса для исследований сердечно-сосудистой системы, что позволит выявлять ранние признаки кардиотоксичности при изменении в процессе химиотерапии показателей транзитрального потока. Способ позволяет выбрать адекватную тактику медикаментозного противоопухолевого лечения и своевременно назначить сопроводительную кардиальную терапию.



Ультразвуковое исследование на аппарате экспертного класса

ДОСТИЖЕНИЯ ХИМИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА



Внутрисосудистые инфузии химиопрепаратов в дневном стационаре

Химиотерапевтические подразделения Воронежского областного онкологического диспансера представляют современную клиническую базу, где противоопухолевое лечение проводится в соответствии с федеральными стандартами оказания медицинской помощи по профилю «Онкология». Врачебный персонал представлен высококвалифицированными онкологами, которые сотрудничают с ведущими отечественными и зарубежными специалистами.

За 12 месяцев 2019 года в диспансере проведено 21113 случаев оказания лекарственной терапии пациентам со злокачественными новообразованиями. В круглосуточном стационаре 7252 случая с использованием 188 схем химиотерапевтического лечения, в дневном химиотерапевтическом стационаре 13861 случай с использованием 234 схем. Каждому четвертому пациенту проводилась таргетная терапия, 3% больных была проведена иммунотерапия.

4 февраля 2019 года химиотерапевтический дневной стационар был перемещен на первый этаж двухэтажного корпуса по ул. Электросигнальной, д. 13/1, помещения которого были капитально отремонтированы и приспособлены для комфортного пребывания пациентов в ходе лекарственного лечения. В дневном стационаре осуществляется

противоопухолевая терапия практически всех злокачественных новообразований, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения. Увеличена его мощность, коечный фонд расширен с 17 до 30 коек, а в последующем и до 40 коек. В дневном стационаре пациенты находятся под постоянным наблюдением медицинского персонала во время лечения. За рабочий день внутривенная терапия проводится более чем 100 пациентам, около 350 человек получают таблетированные препараты. Палаты оснащены всем необходимым, в том числе специализированными креслами для более комфортабельного пребывания и лечения пациентов.

18 февраля 2019 года на втором этаже корпуса по ул. Электросигнальной развернуто новое онкологическое (химиотерапевтическое) отделение на 40 коек, которое позволяет в большем объеме обеспечивать население Воронежской области качественной специализированной лекарственной помощью. За время его работы была оказана медицинская помощь по действующим протоколам проведения химиотерапии 2657 пациентам.

В химиотерапевтических отделениях используются все современные терапевтические противоопухолевые методики лечения (комбинированная и моноклональная, эндокринотерапия, таргетная («молекуляр-

но-прицельная»), терапия моноклональными антителами), а также сопутствующая терапия. Активно внедрены и широко используются в клинической практике препараты нового класса, совершившие революцию в онкологии (моноклональные антитела, иммуноконъюгаты, ингибиторы сигнальных путей, ингибиторы иммунных контрольных точек).

С использованием самых современных схем лекарственного лечения осуществляется периперационная химиотерапия (нео-, адъювантная) при многих нозологиях (рак яичников, колоректальный рак, рак молочной железы, легкого и других). При необходимости круглосуточной инфузии цитостатиков все чаще применяются центральный венозный доступ и инфузионные помпы, что улучшает качество жизни пациентов во время лечения.

С внедрением иммунотерапии кардинально расширились возможности лекарственного лечения многих онкологических страданий: рак легкого, меланома, колоректальный рак, рак желудка, мочевого пузыря, почки, опухоли головы и шеи и многих других. 5 лет назад никто из нас с вами не мог и представить, что пациенты с IV стадией рака, например, легкого или меланомы будут жить 4 года, при этом, медиана общей выживаемости еще не достигнута. Пациенты со стабилизацией процесса на фоне применения иммуноонкологических препаратов также имеют преимущество: 20% таких пациентов живы через 4 года. К сожалению, нет пока предикторов, которые бы позволили с уверенностью определять тех, кто ответит на иммунотерапию.

Плотное сотрудничество с хирургическими и радиологическими отделениями онкологического диспансера позволяют добиваться индивидуального подхода в разработке плана лечения каждого пациента в соответствии с его состоянием, сопутствующими заболеваниями, морфоиммуногистохимическими свойствами опухоли, который будет эффективен в каждой конкретной клинической ситуации. Благодаря анестезиолого-реаниматологической службе онкологического диспансера регулярно проводится постановка подкожных систем для длительной внутривенной инфузии лекарственных веществ, что позволяет добиваться значи-

тельных результатов лечения у онкологических пациентов при сохранении высокого качества жизни даже при самом интенсивном лечении.

Круглосуточные химиотерапевтические стационары оснащены достаточным количеством инфузионных насосов (инфузоматов), которые позволяют вводить лекарства несколькими способами: капельным, болюсным, объемным, что дает возможность обеспечивать высокую точность введения препарата и безопасность для пациента; позволяет вводить несколько препаратов одновременно или поочередно.

Для обеспечения непрерывной инфузии препаратов с постоянной скоростью широко применяются микроинфузионные помпы, обеспечивающие соблюдение необходимой концентрации химиотерапевтического агента в крови пациента, повышения интенсивности лечения, значительного снижения или устранения побочных реакций на препарат и отсутствия риска его передозировки. Помпа позволяет пациенту свободно двигаться, сохраняя физическую активность, которая так нужна для хорошего самочувствия.

Увеличение случаев проведения лекарственной терапии в сравнении с 2018 годом стало возможным благодаря реализации специальной общенациональной программы по борьбе с онкологическими заболеваниями в 2019 году и огромным дополнительным ресурсам, выделенным на лекарственное обеспечение в региональных стационарах.



Одна из палат дневного стационара

ДАЛЬНЕЙШЕЕ РАЗВИТИЕ БРАХИТЕРАПИИ В ОБЛАСТНОМ ОНКОЛОГИЧЕСКОМ ДИСПАНСЕРЕ

В настоящее время технологические достижения создали предпосылки для внедрения таких передовых методов лечения, как брахитерапия под визуальным контролем (IGBT), которые приводят к более

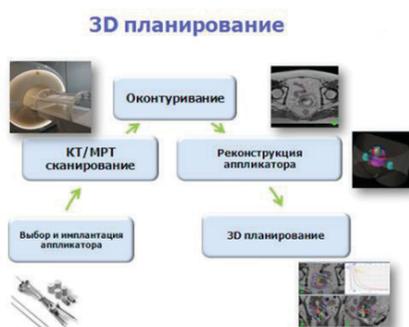


Схема 3D планирования

стабильным результатам лечения и обеспечивают более высокое качество жизни пациентов.

Брахитерапия под визуальным контролем – метод лечения, который имеет высокую степень персонализации и адаптирован под конкретные анатомо-функциональные особенности пациента, что помогает улучшить показатели выживаемости и снизить риск осложнений.

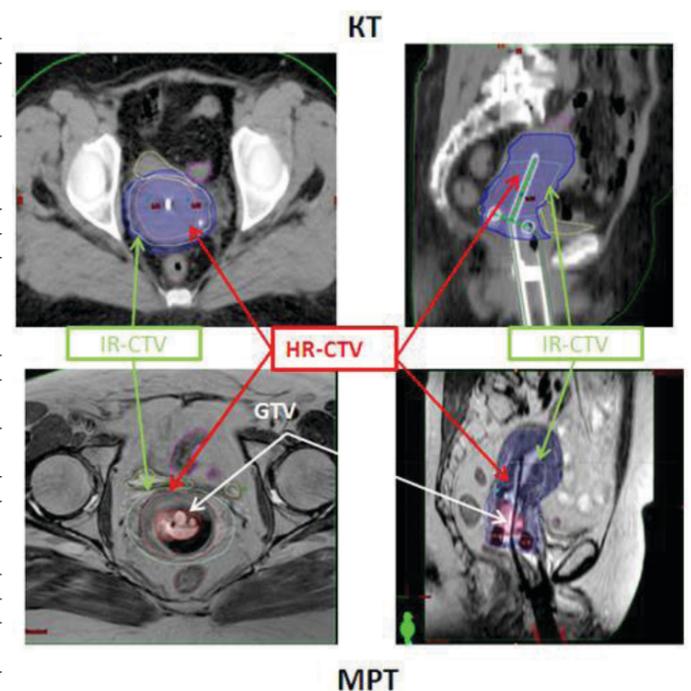
В Воронежском областном онкологическом диспансере применение метода IGBT

дало возможность проводить безопасное, эффективное и качественное лечение таких нозологий, как рак шейки матки, простаты и молочной железы. Метод разработан для того, чтобы увеличить до максимума дозу облучения, необходимую для уничтожения злокачественных клеток, при сведении к минимуму облучение окружающих опухоль здоровых тканей. При использовании IGBT создаются детальные трехмерные медицинские изображения, фиксирующие изменения объема органа, благодаря чему можно адаптировать и оптимизировать параметры брахитерапии с учетом потребностей пациента. Изображения показывают точный размер и локализацию опухоли и соответствующих органов, что позволяет врачам составить строго определенный план лечения и безопасно разместить радиоактивные источники непосредственно рядом с опухолью или внутри нее. Доза облучения подводится с помощью съемного аппликатора, содержащего радиоактивные источники. Использование данной методики появилось в связи с возможностью проведения МРТ топометрии, а также приобретением УЗ сканера, оснащенного программой поддержки расчета лучевой терапии. Ранее врачи-радиотерапевты ограничивались традиционными методами брахитерапии с использованием двух- и трехмерных изображений, но в последнее время начали активно применять метод IGBT, раскрывая весь потенциал его возможностей.

Сочетание брахитерапии с визуальным

контролем дает врачам более четкое представление об опухоли и окружающих органах и облегчает размещение радиационных источников, оценку реакции опухоли и точную корректировку дозы облучения.

Метод IGBT считается мало затратным благодаря высоким показателям эффективности. Для реализации данного направления с 2019 года в онкологическом диспансере командой высококвалифицированных специалистов (врачей-радиотерапевтов, медицинских физиков, врачей-рентгенологов, а в некоторых случаях и хирургов) начато использование специального программного и аппаратного обеспечения для подготовки персонализированного плана лечения.



Процедура оконтуривания с использованием КТ и МРТ при планировании лучевой терапии

Дальнейшее развитие и внедрение этой технологии позволит сделать лечение доступным для большего числа пациентов и обеспечить предоставление им эффективной медицинской помощи.

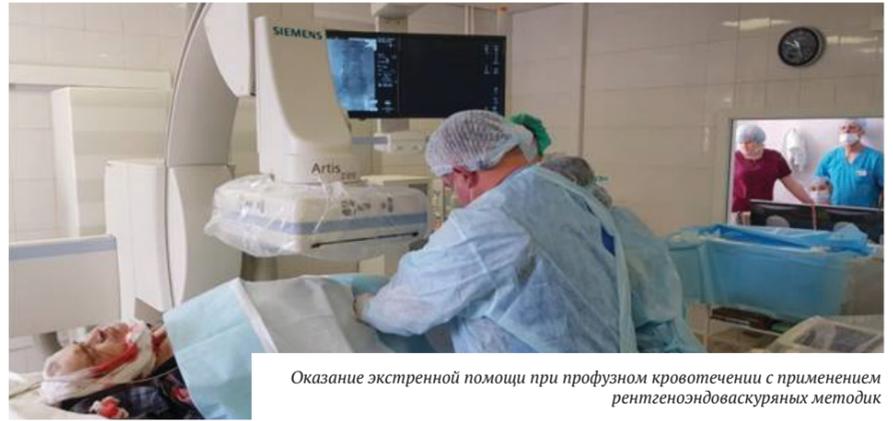
РЕНТГЕНОХИРУРГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ НА СЛУЖБЕ У ОНКОЛОГОВ

Итоги работы отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения в 2019 г. показали, что по интенсивности внедрения в клиническую практику эндоваскулярных методов лечения онкопатологии и абсолютному числу пролеченных больных Воронежский онкологический диспансер занимает лидирующие позиции в Российской Федерации среди 130 лечебных учреждений страны. По числу выполненных случаев селективной внутриартериальной химиотерапии мы первые в стране, опережая ведущие клинические учреждения Москвы и Санкт-Петербурга. Специалистами отделения освоена методика химиоэмболизации первичных и метастатических опухолей печени с использованием принципиально новых лекар-

ственно-насыщаемых микросфер Life-Pearl. Экстренная помощь с целью остановки массивных кровотечений из опухолей в 2019 году была оказана сорока одному пациенту.

В течение последних пяти лет в отделении отмечается неуклонный рост числа выполненных высокотехнологических вмешательств с 186 случаев в 2015 году до 261 в 2019 году.

Принцип лечения – «максимально навредить опухоли и не навредить организму», – используемый в лучших частных клиниках Германии, воплощен в реальную жизнь в Воронежской области совершенно бесплатно для пациентов. У нас лечатся и директора заводов и рабочие с одинаковым вниманием и заботой.



Оказание экстренной помощи при профузном кровотечении с применением рентгеноэндоваскулярных методик

ЛАПАРОСКОПИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ – БУДУЩЕЕ ХИРУРГИИ

Лапароскопические операции уже давно вошли в большинство стандартов как рекомендованный метод выбора в случае, если в клинике есть достаточный опыт выполнения данного вида вмешательств. Преимущество такого доступа несомненно, наряду с очевидностью необходимости развития его применения в рутинной работе онкологического стационара.

В Воронежском областном клиническом онкологическом диспансере в 2019 году значительно расширен спектр радикальных и, в ряде случаев, паллиативных вмешательств, при выполнении которых используется лапароскопический доступ. При этом большая часть выполненных подобных операций соответствует продвинутому и экспертному уровню. С сентября по декабрь 2019 г. в абдоминальном онкологическом отделении выполнено 39 лапароскопических вмешательств при онкологических заболеваниях органов брюшной полости и забрюшинного пространства, многие из которых в Воронежской области в таком варианте были произведены впервые. Спектр лапароскопических вмешательств представлен субтотальной резекцией желудка, а также гастрэтомией с лимфодиссекцией D2, расширенной комбинированной нефрадуралэктомией, резекцией почки, участку тонкой кишки с опухолью, формированием обходного гастроэнтероанастомоза, атипичной резекцией желудка, формированием гастростомы и энтеростомы, удалением опухоли брыжейки тонкой кишки. Целый ряд вмешательств были представлены диагностическими лапароскопиями с проведением биопсии, выполнением перитонеальных смывов с целью первичной диагностики, стадирования опухолевого процесса и получения морфологической верификации. В допустимых случаях и по показаниям выполнялись симультанные вмешательства – лапароскопические холецистэктомии и герниопластики. В 2019 году наращивались объемы лапароскопических операций при опухолях толстой кишки и гинекологических органов.

Отделение онкогинекологии в рамках

национального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» было оснащено видеолaparоскопической стойкой с 3D визуализацией. 23 сентября 2019 г. на новом оборудовании выполнена расширенная экстирпация матки с придатками с лимфодиссекцией по Вертгейму. Операция прошла успешно, кровопотеря у пациентки составила 2 мл. Ежегодно в диспансере выполняется до 80 аналогичных операций. Первые операции на новом оборудовании показали неоспоримые преимущества. Снизилось время операции, что благоприятно для пациентов, они меньше времени находятся под наркозом, появилась возможность проведения сложнейших операций без кровопотери.

Подобный шаг вперед по широкому внедрению современных технологий в рутинную практику стал возможным при одновременном сочетании ряда необходимых факторов – привлечение и обучение специалистов-хирургов и полноценное оснащение операционных диспансера эндовидеоскопическим оборудованием последних генераций. Сегодня все лапароскопические операции на органах брюшной полости, малого таза и забрюшинной клетчатке выполняются с использованием эндовидеоскопических комплексов с форматом разрешения 3D и 4K самых известных мировых производителей.

Одним из видов оперативных вмешательств, ранее не выполнявшихся на потоке онкологами области, но широко востребованным, эффективным и входящим в стандарт лечения локализованного рака предстательной железы, является лапароскопическая радикальная простатэктомия. С января 2020 года данные операции выполняются в онкологическом отделении № 4. Лапароскопический доступ при проведении радикальной простатэктомии, наряду с роботической простатэктомией, в настоящее время считается более предпочтительным по сравнению с позадилономным и промежуточным.

Учитывая уже имеющийся опыт проведения сложных радикальных видеолaparоскопических вмешательств при опухолевых заболеваниях, в ближайшее время планируется расширение их спектра за счет внедрения



Видеолaparоскопическая операция на органах брюшной полости

лапароскопических операций на печени и поджелудочной железе различных, в том числе максимальных, объемов.

расширение их спектра за счет внедрения

НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ



Эндоскопия полостных органов с использованием цифровых комплексов

В рамках реализации мероприятий регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» в 2019 году Воронежским областным диспансером приобретено новое оборудование: видеолaparоскопические комплексы для колоноскопии, бронхоскопии, гастроскопии в комплекте с гибкой эндоскопией, мобильный фибробронхоскоп. Ряд комплексов оснащены ультразвуковыми датчиками, что позволяет осуществлять прицельную сонографию, которая

дает возможность получать более качественную картинку, повышает эффективность как эндоскопического, так и ультразвукового исследования. Врачи диспансера прошли подготовку по эндоскопической сонографии на базе ведущих клиник г. Москвы. Все новое оборудование введено в эксплуатацию, в IV квартале первые пациенты были обследованы с использованием возможностей современных диагностических технологий.



Эндоскопическая сонография

ОПТИМИЗАЦИЯ ЛИМФОДИССЕКЦИИ У БОЛЬНЫХ РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Рак молочной железы занимает лидирующее место в структуре онкологической заболеваемости у женщин. Благодаря более раннему выявлению новообразований, в том числе и при раке молочной железы, значительно увеличилось число пациентов без метастазов в лимфоузлы.

В стандарты хирургического лечения рака молочной железы входит обязательное удаление всех лимфатических коллекторов. С этим связаны основные осложнения после операций, развитие которых ухудшает качество жизни пациентов после проведения специального оперативного лечения.

В настоящее время имеются стойкие тенденции к снижению объема оперативного вмешательства, как на ткани молочной железы, так и на регионарных лимфатических узлах. Поэтому все большую популярность завоевывает малоинвазивный метод определения поражения лимфоузлов – биопсия сигнальных лимфоузлов, которая получила широкую доказательную базу и на данный момент считается методом выбора во многих клинических ситуациях, при которых ранее она считалась невыполнимой. Но данный метод трудоемок, требует специального оборудования, длителен по времени и сопряжен с дополнительной лучевой

нагрузкой на пациента.

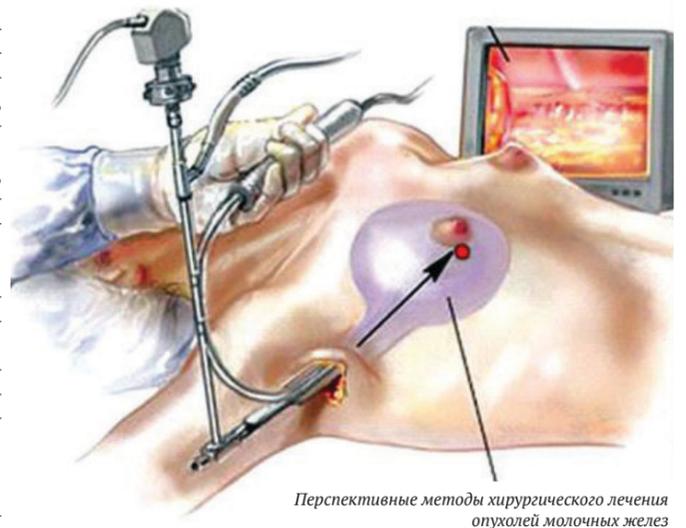
В онкологическом отделении патологии молочной железы Воронежского областного клинического онкологического диспансера было проведено комплексное исследование пациенток, включающее определение закономерностей уровня метастатического поражения регионарных лимфоузлов при первично операбельных формах рака молочной железы и клинически неизмененных регионарных лимфоузлах.

В результате проведенного исследования установлено, что во всех случаях метастатического поражения подмышечных лимфоузлов при раке молочной железы первоочередным явилось поражение медиальной группы лимфоузлов, которую можно рассматривать первым «этапом» на пути лимфоотведения от молочной железы. Это позволило при выполнении срочного интраоперационного гистологического исследования лимфоузлов медиальной группы у пациенток с раком молочной железы и отсутствии их метастатического поражения не выполнять стандартную расширенную лимфодиссекцию при мастэктомии. Проведенное исследование и выдвинутый по его результатам постулат крайне важны, так как уменьшение объема удаленной ткани

способствует более быстрому заживлению послеоперационной раны, отсутствию лимфостаза, раннему началу реабилитации.

Ввиду сложностей, связанных с определением сторожевых лимфоузлов с использованием радиофармпрепарата, биопсию медиальной группы лимфатических узлов со срочным гистологическим исследованием можно считать в качестве косвенного метода определения сторожевых лимфоузлов.

За 3 летний период наблюдения в диспансере ни у одной пациентки не наблюдалось развития контрактуры плечевого сустава. Кроме того, в наблюдениях врачей-онкологов отмечено существенное повышение качества жизни в послеоперационном периоде за счет отсутствия косме-



Перспективные методы хирургического лечения опухолей молочных желез

тических дефектов, вызванных удалением большого объема лимфатической ткани в подмышечной области. На данную методику выполнения операции в 2019 году получен патент.

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ АНЕСТЕЗИОЛОГО-РЕАНИМАЦИОННОЙ ПОМОЩИ



Блокада поперечного пространства живота под ультразвуковой навигацией

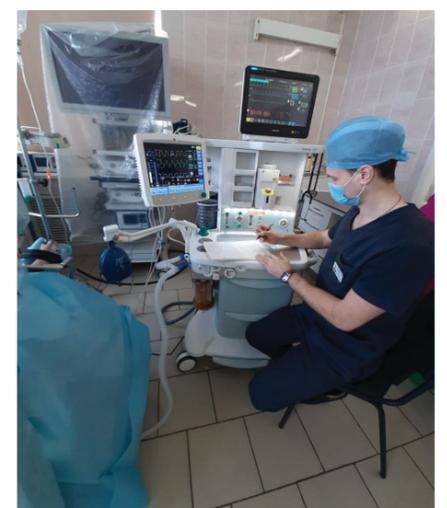
В 2019 г. продолжено совершенствование анестезиолого-реанимационной помощи в различных разделах хирургии и терапии онкологических пациентов. Получено новое, современное оборудование: пять анестезиологических станций, полноценная система слежения за состоянием пациентов в палатах интенсивной терапии, портативный УЗ-сканер высокого класса.

За прошедший год освоена и полностью внедрена в работу новейшая технология установки PICC (периферически-имплантируемый центральный венозный катетер) с помощью УЗ-сканера. В приобретенном диспансером сканере реализованы новейшие функции: вычисление нагрузки на сосуд по диаметру и площади, система проверки положения

кончика PICC-катетера (TCS) Sherlock 3CG – технология магнитной навигации и ЭКГ. Данная методика обеспечивает точность и безопасность установки устройства долговременного венозного доступа для проведения химиотерапевтического лечения.

С вводом в эксплуатацию нового УЗ-сканера расширен спектр комбинированных методик анальгезии в периоперационном периоде, что значительно улучшило качество обезболивания. Под контролем УЗ-навигации выполняются плоскостные блокады передней брюшной стенки: TAP-block, RS-block. Начато освоение методики дополнительной анальгезии при операциях на молочной железе: блокады PECS I, PECS II, выполняемые также под контролем ультразвука. Врачи отделения начали знакомство с методикой фокусированной эхокардиографии в анестезиологии и интенсивной терапии.

В ближайших планах дальнейшее развитие УЗ-технологий, метаболического мониторинга и автоматизированного контроля гликемии, а также освоение и внедрение в клиническую практику новейших методик экстракорпоральной детоксика-



Современный наркозно-дыхательный аппарат на службе у анестезиологов-реаниматологов

ционной терапии у пациентов с полиорганной дисфункцией и недостаточностью различного генеза.

РЕКОНСТРУКЦИЯ ЗДАНИЯ НОВОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ОБЛАСТНОГО ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА



Здание поликлиники в ходе реконструкции (снаружи)

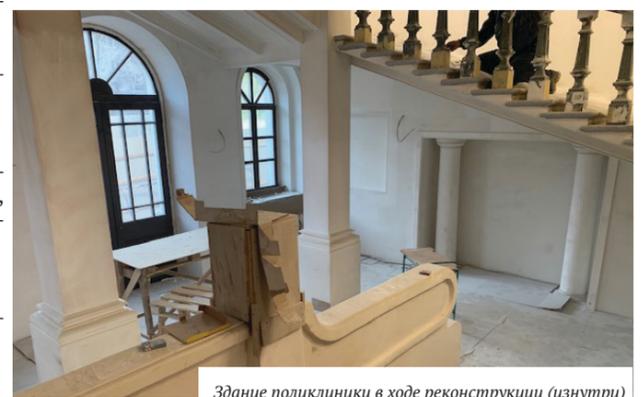
В рамках регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение» продолжаются работы по реконструкции исторического здания «дом Вигеля», куда в

конце II квартала 2020 года переедет поликлиника областного онкологического диспансера. Выполнена большая часть фасадных работ. Произведено усиление несущих стен здания, полностью обновлена шту-

катурка фасада с заменой и реставрацией фрагментов лепнины, сохранившихся от прежнего исторического облика здания. В связи с погодными условиями благоустройство территории и завершение работ по отделке фасада запланировано на апрель-май 2020 года. У центрального входа с улицы Вайсеховского установлены 13 кованых фонарей. Во дворе дома будет благоустроена территория, установлены скамейки для отдыха пациентов. Отдельное внимание уделяется элементам, представляющим историческую ценность данного объекта культурного наследия, – это центральная лестница и лепной декор.

Общая площадь объекта составляет 3,5 тыс. м², новая поликлиника рассчитана на 700 посещений в день. В данный момент она располагается в приспособленном помещении площадью 1,5 тыс. м² и рассчитана на 380 посещений в день. В

перспективе поликлиника будет оснащена современным оборудованием, новой мебелью, планируется 100% компьютеризация рабочих мест, оптимизация работы электронной регистратуры, организация call-центра. Все это позволит увеличить пропускную способность поликлиники, перераспределить потоки пациентов, улучшить условия их пребывания и качество оказания онкологической помощи на амбулаторном этапе.



Здание поликлиники в ходе реконструкции (изнутри)

МЕЛАНОМА КОЖИ – РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА



Межрайонный семинар по диагностике ЗНО кожи

За последние 10 лет отмечается увеличение заболеваемости меланомой кожи в мире в 2 раза, в РФ – на 30% (в Воронежской области – на 61%!!!). При этом доля запущенных стадий (III-IV) при первичном выявлении в РФ в 2018 г. составляла 19% (это каждый 4-5 пациент), в Воронежской области всего 12%. В 2019 г. доля запущенных стадий меланомы в Воронежской области снизилась до 7%, а доля пациентов с на-

чальными стадиями процесса за последние 10 лет выросла на 20%, что обусловлено, наряду с другими причинами, постоянным и тесным сотрудничеством врачей онкологического диспансера со специалистами первичного звена здравоохранения, проводящими регулярные осмотры кожных покровов (семейными врачами, дерматологами).

В 2019 году рядом медицинских органи-

заций Воронежской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, было закуплено 10 дерматоскопов. В октябре-ноябре 2019 г. на базе Лискинской и Павловской районных больниц сотрудниками онкологического диспансера проведены научно-практические семинары по раннему выявлению меланомы и рака кожи с мастер-классами по дерматоскопии и консультативным осмотром пациентов. В работе семинаров приняли участие более 100 медицинских работников первичного

звена здравоохранения: терапевты, семейные врачи, хирурги, дерматологи и онкологи. Было выявлено 3 случая меланомы кожи, 6 случаев рака кожи и 1 рак нижней губы.

В 2020 году планируется продолжение обучения онкологов и дерматологов первичного звена практическим навыкам дерматоскопии и ранней диагностики опухолей кожи, а также внедрение биопсии сторожевых лимфоузлов при меланоме кожи.



Дерматоскопическое обследование

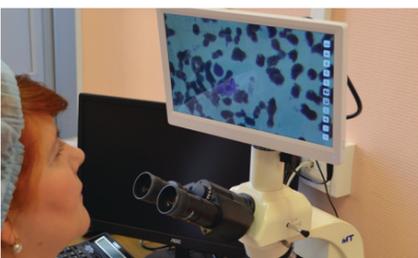
ДОСТИЖЕНИЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ



Лабораторное исследование с помощью гематологического анализатора

Качественно выполненный анализ, своевременно полученный результат – залог сокращения сроков до начала специализированного лечения онкологических пациентов и, следовательно, увеличения шансов благополучного прогноза. Сплоченная работа специалистов онкодиспансера – правильный подбор перечня лабораторных тестов клиницистами и оперативная работа специалистов клиничко-диагностической лаборатории – может предотвратить возможные осложнения при специализированном лечении.

Клиничко-диагностическая лаборатория является самостоятельным подразделением диспансера и выполняет клинические, биохимические, коагулологические, иммунологические исследования, осуществляет



Современный лабораторный бинокулярный микроскоп

лабораторный мониторинг за тяжелыми и реанимационными больными в круглосуточном режиме. Количество исследований, выполняемых за год, приближается к 2 000 000.

В настоящее время автоматизированы все ручные методики лабораторных исследований, что исключает влияние человеческого фактора на аналитический этап выполнения исследований, тем самым гарантирует высокое качество получаемых результатов и сокращает сроки выполнения исследований.

Поддерживать на высоком уровне достоверность результатов позволяет ежедневная работа по внутреннему контролю качества на всех этапах – внелабораторных и лабораторных. Осуществление внешнего контроля позволяет сравнить качество исследований с другими лабораториями РФ.

Клиничко-диагностическая лаборатория в 2019 г. была оснащена современными высокопроизводительными автоматическими анализаторами ведущих мировых производителей и использует в работе реагенты и тест-системы, которые адаптированы исключительно к каждому конкретному прибору.

Наиболее востребованным лабораторным исследованием является общий анализ крови. Новый анализатор, помимо основных показателей общего анализа крови, производит автоматический подсчет незрелых гранулоцитов (IG), реактивных лейкоцитов (RE-LYMP, NEUT-RI), плазматических клеток (AS-LYMP), тем самым позволяет различать реактивные и злокачественные состояния. Обеспечивает максимальную точность подсчета тромбоцитов даже при тромбоцитопениях.

Специализированное лечение онкологических пациентов сопровождается рядом

осложнений, среди которых на первом месте тромбоцитопения, лейкоцитопения, лейкомоидные реакции крови. 50% проб на общий анализ крови подвергается микроскопии. Специалисты-морфологи имеют огромный опыт, высокий профессиональный уровень подготовки и знаний в данной области. В 2019 г. произошла полная замена монокулярных микроскопов на современные лабораторные бинокулярные микроскопы.

Лабораторное мониторинг эффективности специализированного лечения, динамического наблюдения онкологических пациентов с целью раннего выявления рецидива клиничко-диагностическая лаборатория осуществляет с помощью опухолевых маркеров, уровень которых повышается у онкологического больного и коррелирует с наличием опухоли, степенью ее распространения, регрессией в результате лечения. Диспансером приобретен и внедрен иммунохимический автоматический анализатор, который позволил расширить перечень тестов онкомаркеров и охватить практически все локализации для динамического наблюдения пациентов и оценки эффективности специализированного лечения. Использование тест-систем, адаптированных к прибору, дает лучшую воспроизводимость и сопоставимость результатов, и возможность сравнения их в динамике.

Анализатор позволил не только оставить в перечне тестов недавно освоенный кардиологический маркер NT-proBNP, который

хорошо себя зарекомендовал как ранний маркер выявления сердечной недостаточности и нашел огромный спрос у клиницистов хирургического профиля, химиотерапевтов и радиологов, но и сократил время исследования до 20 минут. А возможность определения маркера воспаления прокальцитонина количественно позволит не только констатировать факт септических состояний, но и мониторировать антибиотикотерапию, в случае необходимости своевременно менять тактику лекарственного лечения.

Клиничко-диагностическая лаборатория продолжает совместные научные работы с Воронежским государственным университетом, участвует в отборе и производит первичную обработку биологического материала для исследований, связанных с поиском молекулярно-генетических и биохимических маркеров рака молочной железы, почек, легких. Результаты работ за 2019 год были опубликованы в виде тезисов в сборнике научных работ.

В текущем году планируется расширение площадей клиничко-диагностической лаборатории, а в перспективе – размещение в строящемся новом корпусе, что даст возможность дальнейшего развития лабораторной диагностики в онкологическом диспансере. Предусматривается внедрение ПЦР-методик и молекулярно-генетических исследований, что позволит вывести лабораторию на уровень ведущего лабораторного центра Воронежской области.



Работа на иммунохимическом автоматическом анализаторе

ПЕРВЫЙ ОПЫТ РАБОТЫ ЦЕНТРА АМБУЛАТОРНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ



Лискинская районная больница с центром амбулаторной онкологической помощи

В рамках реализации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» нацпроекта «Здравоохранение» 02 сентября на базе БУЗ ВО «Лискинская РБ» был открыт центр амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП). Медицинскую помощь в ЦАОП получают жители Лискинского, Острогожского и Каменского районов. Целью открытия ЦАОП было приближение специализированной медицинской помощи к онкологическим больным. До открытия центра жители этих районов курсы химиотерапии получали в онкологическом диспансере г.Воронежа. Пациентам приходилось от 2-х до 3-х часов тратить на дорогу в одну сторону.

С открытием ЦАОП время, затраченное на дорогу, сократилось до 40 мин. За 4 месяца его работы проконсультировано более 2000 человек. В структуру ЦАОП входят кабинет для приема врача-онколога и дневной стационар для проведения амбулаторного лекарственного лечения, который работает в две смены.

Также у пациентов есть возможность пройти необходимые обследования на базе диагностических отделений Лискинской РБ:

- рентгеновского отделения (рентгенография, маммография, рентгеновская компьютерная томография и магнитно-резонансная томография);
- эндоскопического отделения;

- отделения ультразвуковой диагностики;
- отделения функциональной диагностики;
- клинично-диагностической лаборатории.

Врачи-онкологи ЦАОП оценивают эффективность и переносимость лечения, проводят восстановительную и корригирующую терапию, необходимую при возникновении побочных реакций на фоне лечения. В условиях центра пациенты могут получать реабилитационную и паллиативную помощь, психологическую поддержку.

Показания к лечению в ЦАОП Лискинской РБ определяют специалисты областного онкодиспансера. В дневном стационаре Центра проводят симптоматическую терапию, а также противоопухолевую лекарственную терапию при заболеваниях молочной железы, толсто-

го кишечника и при лечении метастазов в костях. В 2019 г. выполнено 135 курсов химиотерапии. Помимо лечения в Центре занимаются диагностикой онкозаболеваний, в том числе устанавливают распространенность опухолевого процесса и его стадию, в некоторых случаях проводят биопсию опухолевого образования или направляют пациентов в областную онкодиспансер.

С открытием ЦАОП пациенты отмечают повышение доступности лечения, а также снижение времени установления диагноза и начала специальной противоопухолевой терапии.



Проведение химиотерапии пациенту в дневном стационаре Лискинской РБ

ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ НА ДОМУ

Успехи медицинской науки и практики закономерно привели к накоплению в обществе хронических больных, вынужденных прожить остаток жизни с заболеванием, от которого невозможно полностью излечиться. Уходу из жизни при таком течении заболевания предшествует конечный период продолжительностью от нескольких недель до нескольких месяцев, когда пациента должна сопровождать качественно оказанная паллиативная медицинская помощь. Создание всестороннего ухода в родных стенах позволяет не только продлить жизнь, но и улучшить качество жизни пациентов. Ни койки сестринского ухода, ни паллиативные, как бы там не было хорошо, не заменят дом.

Основным вектором в развитии системы оказания паллиативной медицинской помощи в 2019 году в Воронежской области стало создание полноценной патронажной службы, оказывающей весь диапазон паллиативной помощи на дому.

Для оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях открыто 37 кабинетов паллиативной

медицинской помощи как в районных больницах, так и в поликлиниках города, работают 24 выездные патронажные службы: 11 в городе Воронеже и 13 в районах области. В течение 2019 г. в амбулаторных условиях получили паллиативную медицинскую помощь более 12 400 взрослых пациентов. На дом сотрудниками выездных патронажных служб выполнено 20658 посещений, из них 312 посещений к пациентам, получающим респираторную поддержку на дому.

Детской выездной службой охвачено 134 ребенка, в стационарных условиях – 106 детей. В стационарных условиях паллиативная помощь оказана 9 473 взрослым неизлечимо больным.

В 2019 г. активно проводилась работа по повышению доступности применения наркотических анальгетиков для купирования хронического болевого синдрома. 4284 человека с целью обезболивания получили рецепты на наркотические средства. Всего за 2019 г. было выписано почти 12 тыс. рецептов на наркотические анальгетики для купирования хронического болевого синдрома в амбулаторных условиях, в том числе на дому, что в 3,5 раза больше предшествующего года. На закупку препаратов данной группы было выделено 43200,0 тыс. руб. (2018 г. – 21222,0 тыс. руб.) за счет бюджетных ассигнований резервного фонда Правительства Российской Федерации.

Новая редакция Федерального закона предостав-



Поздравление с Новым годом паллиативных больных волонтерами

ляет возможность наладить доступную и качественную помощь каждому пациенту, в каждом городе и селе, а не только там, где есть неравнодушные и деятельные медики, которые уже сейчас приходят на помощь тяжелобольным людям.

В законе предусмотрен комплексный подход к организации паллиативной медицинской помощи, в том числе с учетом рекомендаций Всемирной организации здравоохранения. Когда в полном объеме в Российской Федерации начнет развиваться патронажная помощь на дому, в том числе услуги по уходу за больными, будут созданы так называемые специализированные мультидисциплинарные бригады, которые должны включать в себя специалистов-медиков, специалистов-психологов и специалистов органи-

зации системы социального обслуживания.

С 2016 г. в области организовано межведомственное взаимодействие с органами социальной защиты. В рамках соглашения о сотрудничестве между департаментом здравоохранения и департаментом социальной защиты были организованы «медико-социальные группы» на базе 8 районных больниц и 15 поликлиник города, которые продолжают свою работу, в том числе и с неизлечимо больными пациентами. Активно продолжается работа по взаимодействию с волонтерами.

Повышение доступности паллиативной медицинской помощи и улучшение качества жизни неизлечимо больных пациентов – одно из немногих мероприятий по снижению смертности.



Готовность выездной патронажной службы

НАГРАДЫ РАБОТНИКОВ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ В 2019 ГОДУ

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

- Гаврилов Владимир Иванович – заведующий онкологическим отделением № 4;
- Урлапова Нина Владимировна – заместитель главного врача по поликлинике;
- Шевченко Мария Дмитриевна – заведующий цитологической лабораторией.

Объявлена благодарность Министра здравоохранения Российской Федерации:

- Головкову Дмитрию Анатольевичу – заведующему онкологическим отделением № 8;
- Губаревой Лилии Владимировне – заместителю главного врача по экономическим вопросам;
- Рыбаковой Ольге Анатольевне – старшей медицинской сестре онкологического отделения № 8;
- Суховеркову Дмитрию Валентиновичу – врачу-онкологу онкологического отделения № 8;
- Шипиловой Ларисе Константиновне – начальнику отдела правовой и кадровой работы.

Почетным знаком правительства Воронежской области «Благодарность от земли Воронежской» награжден Гаврилов Владимир Иванович – заведующий онкологическим отделением № 4.

Объявлена благодарность губернатора Воронежской области:

- Ильиной Татьяне Николаевне – начальнику планово-экономического отдела.

Почетные грамоты правительства Воронежской области вручены:

- Величко Михаилу Григорьевичу – врачу-онкологу онкологического отделения № 1;
- Еньковой Наталии Юрьевне – операционной медицинской сестре операционного блока № 1 стационара;
- Здобникову Вадиму Брониславовичу – врачу-онкологу онкологического отделения № 7;
- Огнерубовой Елене Алексеевне – врачу-онкологу онкологического отделения № 1;
- Попову Вадиму Викторовичу – заведующему онкологическим отделением № 5.

Почетными грамотами Воронежской областной Думы награждены:

- Воронина Лилия Алексеевна – врач-онколог онкологического отделения № 5;
- Елькова Виктория Олеговна – врач-онколог онкологического отделения 9;
- Ильичева Лариса Владимировна – старшая медицинская сестра онкологического отделения № 9;
- Минакова Елена Валерьевна – медицинская сестра палатная (постовая) онкологического отделения № 5;
- Минакова Елена Сергеевна – врач-онколог онкологического отделения № 6;
- Шилова Ольга Николаевна – медицинская сестра-анестезист отделения анестезиологии-реанимации.

Благодарность Воронежской областной Думы объявлена:

- Силкиной Ольге Вячеславовне – главному бухгалтеру;

- Рябошлык Наталье Владимировне – заведующей радиологическим отделением № 3.

Почетных грамот департамента здравоохранения Воронежской области удостоены:

- Беликова Светлана Михайловна – медицинская сестра палатная (постовая) онкологического отделения № 5;
- Воронова Татьяна Юрьевна – медицинская сестра палатная (постовая) онкологического отделения № 7;
- Горуля Анна Петровна – медицинская сестра перевязочной онкологического отделения № 3;
- Казакова Татьяна Николаевна – врач-рентгенолог рентгеновского отделения;
- Кремнева Татьяна Вячеславовна – старшая медицинская сестра онкологического отделения № 5;
- Лукьянова Юлия Алексеевна – медицинская сестра палатная (постовая) онкологического отделения № 10;
- Назлиев Данаил Красимирович – врач-онколог онкологического отделения № 10;
- Пузанова Елена Олеговна – рентгенолаборант рентгеновского отделения;
- Сержантова Ольга Викторовна – заведующая клинико-диагностической лабораторией;
- Хоружая Елена Анатольевна – рентгенолаборант рентгеновского отделения;
- Щемелинина Валентина Михайловна – врач-терапевт отделения паллиативной медицинской помощи;
- Яровая Светлана Ивановна – врач-онколог онкологического отделения № 9.

Награждены Почетной грамотой БУЗ ВО «ВОКОД»:

- Арестенко Елена Николаевна – медицинская сестра палатная (постовая) отделения паллиативной медицинской помощи;
- Бабичева Оксана Ивановна – медицинская сестра онкологического отделения № 1;
- Беломытцев Денис Вячеславович – эксперт-физик по контролю за источниками ионизирующих и неионизирующих излучений физико-радиологического отделения;
- Белякова Наталья Юрьевна – медицинская сестра палатная (постовая) отделения анестезиологии-реанимации;
- Бучнева Наталия Анатольевна – буфетчица радиологического отделения № 4;
- Власова Галина Николаевна – старшая медицинская сестра радиологического отделения № 3;
- Гудкова Любовь Ивановна – санитарка онкологического отделения № 10;
- Долгая Наталья Николаевна – фельдшер-лаборант клинико-диагностической лаборатории;
- Железнякова Татьяна Александровна – санитарка клинико-диагностической лаборатории;
- Жерноклеева Людмила Николаевна – старшая медицинская сестра отделения паллиативной медицинской помощи;
- Заводчукова Диана Амраховна – медицинская сестра палатная (постовая) отделения паллиативной медицинской помощи;
- Зайцев Вячеслав Викторович – подсобный рабочий отдела материально-технического снабжения;
- Здоровцова Яна Евгеньевна – специалист по кадрам отдела правовой и кадровой работы;
- Колесникова Оксана Анатольевна – биолог клинико-диагностической лаборатории;
- Колосова Людмила Александровна – медицинская сестра-анестезист отделения анестезиологии-реанимации;



- Мешкова Кристина Владимировна – экономист договорного отдела;
- Нестерова Наталья Викторовна – экономист договорного отдела;
- Паринова Людмила Анатольевна – санитарка онкологического отделения № 7;
- Пилиев Виктор Дмитриевич – электромонтер по ремонту и обслуживанию электрооборудования;
- Попова Светлана Евгеньевна – фельдшер-лаборант цитологической лаборатории;
- Прищепа Елена Эдуардовна – медицинский регистратор клиничко-экспертного отдела;
- Протопопова Людмила Николаевна – медицинская сестра кабинета магнитно-резонансной томографии рентгеновского отделения;
- Псарева Ольга Ивановна – уборщик служебных помещений рентгеновского отделения;
- Рубинская Анна Михайловна – врач-рентгенолог рентгеновского отделения;
- Рябых Мария Павловна – медицинская сестра клиничко-экспертного отдела;
- Рязанова Лариса Петровна – бухгалтер бухгалтерии;
- Свиридова Раиса Алексеевна – медицинская сестра процедурной радиологического отделения № 3;
- Смирнова Татьяна Сергеевна – старшая операционная медицинская сестра оперблока № 1 стационара;
- Соловьева Мария Михайловна – врач-онколог онкологического отделения № 10;
- Солодин Алексей Владимирович – слесарь-сантехник хозяйственного отдела;
- Токарева Алла Гавриловна – медицинская сестра процедурной радиологического отделения № 5;
- Тырон Елизавета Владимировна – операционная медицинская сестра оперблока № 1 стационара;
- Тюльпина Елизавета Ивановна – медицинская сестра кабинета лучевой терапии радиологического отделения № 5;
- Цыганова Дарья Дмитриевна – эксперт-физик по контролю за источниками ионизирующих и неионизирующих излучений физико-радиологического отделения;
- Шамарина Зинаида Михайловна – медицинская сестра онкологического отделения № 3.

Почетные грамоты Территориального фонда обязательного медицинского страхования Воронежской области вручены:

- Байкиной Кристине Александровне – программисту отдела информационного обеспечения;
- Потапову Юрию Николаевичу – заведующему онкологическим отделением № 9;
- Пузакову Константину Геннадьевичу – заведующему онкологическим отделением № 11;
- Савенку Эдуарду Владимировичу – заместителю главного врача по медицинской части;
- Старостиной Татьяне Викторовне – заведующей дневным стационаром химиотерапевтическим;
- Черкашину Илье Николаевичу – заместителю главного врача по клиничко-экспертной работе.

Почетных грамот ВГМУ им. Н.Н.Бурденко удостоены:

- Каменев Дмитрий Юрьевич – врач-радиолог радиологического отделения № 5;
- Кравец Бронислава Борисовна – заместитель главного врача по организационно-методической работе;

- Попов Андрей Николаевич – врач-онколог онкологического отделения № 3.

Обладателем Почетной грамоты ОО «Ассоциация работников здравоохранения Воронежской области» стала Золотых Татьяна Митрофановна – заместитель главного врача по сети.

Победителем Всероссийского конкурса врачей (1 место в номинации «Лучший онколог») признан Михайлов Андрей Анатольевич – заместитель главного врача по хирургии.

Победителями конкурса Воронежской области «Лучший врач 2019 года» стали:

- Попов Вадим Викторович – заведующий онкологическим отделением № 5 – 1 место в номинации «Лучший онколог»;
- Овечкина Марина Викторовна – заведующая рентгеновским отделением – 1 место в номинации «Лучший врач по диагностическим исследованиям»;
- Брежнева Наталия Владимировна – заведующая дневным стационаром № 1 гематологическим, врач детский онколог БУЗ ВО «ВОДКБ №1» – 2 место в номинации «Лучший онколог»;
- Сенькина Милана Павловна – заведующая городским маммологическим центром, врач-онколог БУЗ ВО «ВГП №3» – 3 место в номинации «Лучший онколог».

По результатам работы за 2019 год администрацией Воронежского областного клинического онкологического диспансера совместно с руководством профсоюзной организации определен рейтинг отделений. Места распределились следующим образом:

Наименование отделения	Место
Отделения хирургического профиля	
Онкологическое отделение № 8	1
Онкологическое отделение № 10	2
«Онкологическое отделение № 7	3
Отделения амбулаторно-поликлинического профиля	
Цитологическая лаборатория	1
Отделение ультразвуковой диагностики	2
Онкологическое отделение № 2	3
Отделения радиологического и терапевтического профиля	
Радиологическое отделение № 4	1
Радиологическое отделение № 5	2
Радиологическое отделение № 3	3

