ВЕСТНИК ОНКОЛОГИИ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

БЕСПЛАТНАЯ ГАЗЕТА. Орган ВОКОД. Тираж 200

2023 – ГОД БОЛЬШИХ СВЕРШЕНИЙ И НОВЫХ ОЖИДАНИЙ



Посещение онкодиспансера Министром строительства и жилищно-коммунального хозяйства РФ Файзуллиным Иреком Энваровичем и заместителем Председателя Совета Федерации Кареловой Галиной Николаевной



Рекреационная зона с видом на окрестности

Прошедший 2023 год войдет в историю онкологической службы Воронежской области как год знаменательного события – ввода в эксплуатацию в Воронежском областном клиническом онкологическом диспансере нового современного хирургического корпуса. Его строительство велось рекордными темпами с использованием инновационных строительных технологий. Небольшая площадь застройки, сложный геологический рельеф, близость жилых зданий и объектов культурного наследия – вот неполный перечень условий, которые усложняли возведение столь масштабного здания в составе единого имущественного комплекса диспансера. Удалось решить такую сложную задачу благодаря согласованной и самоотверженной работе всех звеньев процесса – от правительства Воронежской области с его профильными департаментами и управлениями, до рядовых инженеров, строителей, медицинских работников. И это несмотря на пандемию коронавирусной инфекции, на жесткие экономические санкции со стороны недружественных стран, которые являлись основными поставщиками медицинского оборудования.

За почти 100-летнюю историю онкологической службы Воронежской области не было построено ни одного нового здания для диспансера. Все понимали, что это острая, насущная необходимость, но, к сожалению, такие проекты оставались несколько десятков лет в числе трудно реализуемых. И только благодаря Губернатору Воронежской области Александру Викторовичу Гусеву за последние пять лет в рамках реализации национального проекта «Здравоохранение» была проведена реконструкция полуразрушенного здания памятника архитектуры федерального значения – дома Вигеля – под поликлинику диспансера. Параллельно проведен снос многих строений и подготовка площадки под строительство хирургического корпуса. Следующим этапом в рамках нацпроекта стало возведение нового корпуса радиотерапевтического дневного стационара на улице Электросигнальной, который был реализован всего лишь за 6 месяцев. И, наконец, долгожданный хирургический корпус, оснащенный уникальным и очень дорогостоящим оборудованием.



Здание нового хирургического корпуса

Как сказал на торжественном собрании, приуроченном к открытию здания, министр здравоохранения Воронежской области Игорь Николаевич Банин, «введение в эксплуатацию нового хирургического корпуса онкологического диспансера, оснащенного самым современным оборудованием, позволило значительно расширить возможность получения высокотехнологичной медицинской помощи не только жителям Воронежской области, но и пациентам из других регионов Российской Федерации и ближнего зарубежья».

Новый корпус был высоко оценен и на федеральном уровне. В июле с визитом онкодиспансер посетили Министр строительства и жилищно-коммунального хозяйства РФ Файзуллин Ирек Энварович и заместитель Председателя Совета Федерации Карелова Галина Николаевна. Вывод был однозначным – «это не просто современное, комфортное, удобное здание, это – новый уровень хирургических вмешательств больным онкологического профиля, которые будут проводить наши врачи, современный уровень интенсивной терапии послеоперационных больных». Еще одна высокая оценка объекта была сделана 29 августа во время визита Министра здравоохранения Российской Федерации Михаила Альбертовича Мурашко совместно с Галиной Николаевной Кареловой. Восхищены новыми условиями работы также были посетившие онкологический диспансер главный внештатный специалист онколог Минздрава России академик РАН Андрей Дмитриевич Каприн и главный внештатный специалист-онколог ЦФО член-корреспондент РАН Сергей Анатольевич Иванов.

Очевидно, что мы выходим на новый качественный уровень оказания помощи и приобретаем статус научно-клинического онкологического центра. Уверен, что онкологи Воронежской области, работая в таких прекрасных условиях на новейшем оборудовании, не подведут, потому что любят свою работу и по-настоящему ей преданы.

1 ноября 2023 года был совершен чин освящения нового корпуса. Водосвятный молебен по чину совершил Его Высокопреосвященство Высокопреосвященный Сергий, митрополит Воронежский и Лискинский, глава Воронежской митрополии.

ЦИФРА ГОДА

2024 – ГОД СТОЛЕТИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

Онкологическая служба региона – это не только областной диспансер, но и множество других структурных подразделений медицинских организаций, принимающих активное участие в диагностике и лечении онкозаболеваний. К функционирующим пяти центрам амбулаторной онкологической помощи присоединился еще один в Павловской районной больнице, который охватывает медицинской помощью жителей Павловского, Верхнемамонского и Богучарского районов. Теперь пациентам этих территорий нет необходимости постоянно посещать онкологический диспансер для проведения первичной диагностики большинства локализаций опухолей и получения лекарственной противоопухолевой терапии в условиях дневного стационара. Сегодня в центрах созданы комфортные условия для больных, имеется хорошая диагностическая база, они полностью обеспечены необходимыми лекарственными препаратами. По итогам 2023 года в ЦАОПах принято 70646 пациентов, проведено 1843 курса химиотерапии. Рост за год более чем 1,5 раза.

Согласно плану, продолжается совершенствование материально-технического комплекса онкологической службы. В 2023 году начато и в настоящее время идет полным ходом строительство радиотерапевтического корпуса на 120 коек.

Несмотря на объективные трудности закуплено 100% предусмотренного программой современного диагностического и лечебного оборудования. Сегодня онкологический диспансер располагает шестью линейными ускорителями, двумя ангиографами, комплексом ОФЭКТ/КТ, двумя аппаратами для высокодозной брахитерапии, близкофокусной рентгенотерапии. Для диагностики злокачественных новообразований и планирования лучевой терапии имеется 2 магнитно-резонансных томографа, 5 компьютерных томографов, 2 маммографа с функцией томосинтеза и возможностью пункции молочных желез. Полностью обновлен арсенал аппаратов для ультразвуковой и функциональной диагностики. Есть все необходимое для эндоскопических обследований. Переоснащены цитологическая и клинико-диагностическая лаборатории. Необходимый спектр диагностического оборудования имеется во всех ЦАОПах.



Напутственные слова министра здравоохранения Воронежской области Банина Игоря Николаевича



Министр здравоохранения Российской Федерации Михаил Альбертович Мурашко с Галиной Николаевной Кареловой в день открытия хирургического корпуса



Подписание трехстороннего соглашения между Республиканским научно-практическим центром онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова (г. Минск), Воронежским государственным медицинским университетом им. Н.Н. Бурденко и Воронежским областным онкодиспансером

Работа в новых условиях дала возможность для внедрения в повседневную практику онкологического диспансера инновационных высокотехнологичных лечебно-диагностических технологий. Увеличилось число лапароскопических и видеоассистированных вмешательств, в том числе с использованием роботизированных технологий, расширился перечень органосохраняющих и реконструктивно-пластических операций, широко используются большинство применяемых в онкологии методов лучевой терапии. Активно исследуются «сторожевые» лимфатические узлы при раке молочной железы и меланоме кожи, что дает возможность чаще применять радикальные малоинвазивные вмешательства, повышать качество жизни пациентов. Растет число эндоскопических исследований под седацией. Расширяется спектр лучевых и лабораторных исследований.



Обсуждение результатов посещения хирургического корпуса

Продолжалось масштабное финансирование противоопухолевой лекарственной терапии. Это позволило по большинству позиций сохранить объемы этого вида лечения онкологических пациентов. Но для лечения с использованием таргетных и иммуноонкологических препаратов на фоне роста индекса накопления контингента в будущем этих средств будет недостаточно. Для удовлетворения всех пациентов лекарственными препаратами с учетом клинических рекомендаций необходима, во-первых, повседневная работа первичного звена здравоохранения, направленная на снижение выявляемости онкопатологии на поздних стадиях опухолевого процесса, во-вторых, организация персонифицированного подхода к назначению комплексного лечения с учетом молекулярно-генетического статуса опухоли.

Объем помощи в стационарных отделениях онкодиспансера, в том числе высокотехнологичной, удалось сохранить на уровне предыдущего года, несмотря на логистические сложности, связанные с переводом отделений в новые здания.

По-прежнему, проводилось оказание медицинской помощи в рамках государственно-частного партнерства. Бесплатно для больных проведены ПЭТ/КТ исследования 2598 пациентам, лечение с использованием методики «Кибер-Нож» получили 37 человек.

Укомплектованность первичного звена здравоохранения квалифицированными кадрами врачей-онкологов выросла, но, в основном, за счет врачей-совместителей. Надеюсь, что анонсированная Президентом Российской Федерации Владимиром Владимировичем Путиным дополнительная государственная социальная поддержка медицинских работников заинтересует молодых специалистов для работы в лечебных учреждениях, обслуживающих сельские территории с небольшой численностью населения.

Для подготовки квалифицированных кадров в настоящее время на кафедре онкологии ВГМУ им. Н.Н. Бурденко обучается 50 врачей по специальности «онкология» из числа ординаторов, проводятся циклы профессиональной переподготовки. Для врачей-онкологов было организовано 30 циклов повышения квалификации, 17 обучающих мероприятий, в том числе 7 аккредитованных. У врачей-радиотерапевтов переподготовка осуществлялась на базе центральных клиник России. Знаковым событием для региона было проведение на нашей базе всероссийской Школы онкологов и радиологов. На традиционных еженедельных интернет-конференциях, проводимых Национальным медицинским исследовательским центром радиологии, были представлены три доклада от Воронежской области. Много врачей принимали участие в работе всероссийских и международных онкологических форумов.

Обыденным стало тесное сотрудничество врачей онкологического диспансера с преподавателями кафедры онкологии ВГМУ имени Н.Н. Бурденко. В 2023 году была проведена большая научная работа. По результатам исследований опубликовано более 60 печатных работ, в том числе: в журналах баз данных Scopus, перечня ВАК, публикаций РИНЦ. Издано 3 монографии, 4 учебных пособия. Оформлен патент на полезную модель и 5 авторских свидетельств на программу ЭВМ. В 2023 году подготовлены и доложены на Российских, международных конгрессах, конференциях 69 докладов по основным направлениям в онкологии и лучевой терапии. В рамках посещения воронежской делегацией Республики Беларусь подписано трехстороннее соглашение между Республиканским научно-практическим центром онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова (г. Минск), Воронежским государственным медицинским университетом им. Н.Н. Бурденко и Воронежским областным онкодиспансером по подготовке кадров.

Развивались телемедицинские технологии. Врачами областного онкодиспансера за год проконсультировано 2139 пациентов из районных и городских медицинских учреждений, организовано 593 совместных консилиума с федеральными центрами с целью уточнения диагноза, тактики лечения, получения «второго мнения» коллег.

Медленнее чем хотелось бы, но проводится работа по цифровой трансформации онкологической службы. Планируется усовершенствование информационного модуля «онкология», чтобы он в полной мере позволял врачам своевременно получать всю необходимую информацию о пациенте, а руководителям контролировать эффективность работы каждого медицинского работника, проводить глубокий анализ состояния онкологической службы на всех ее этапах, организовывать взаимодействие региональной информационной системы с вертикально интегрированной медицинской информационной системой (ВИМИС). Перспективное направление – использование искусственного интеллекта.

Неоценима помощь сотрудников онкологической службы области участникам специальной военной операции. Три работника онкологического диспансера отправились в ряды российской армии для оказания медицинской помощи военнослужащим и с честью выполняют столь важную миссию. Неоценима для солдат и гуманитарная помощь, оказанная онкологами региона.

Совместная работа медицинских организаций по реализации мероприятий проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» постоянно координировалась министерством здравоохранения Воронежской области. Это позволило снизить уровень смертности от новообразований, в том числе от злокачественных. Достигнуты индикаторные показатели программы: выявляемость онкопатологии на ранних стадиях составила 64,7%, одногодичная летальность – 17,3%, удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящими на учете 5 лет и более, – 59,1%, доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением – 76,8%.



Приветствие главным внештатным специалистом онкологом Минздрава России академиком РАН Андреем Дмитриевичем Каприным участников Школы онкологов и радиологов

В 2024 году ожидается открытие ЦАОПа в Калачеевской районной больнице для жителей Воробьевского, Петропавловского и Калачеевского районов. Согласно графика предусмотрено дальнейшее строительство радиотерапевтического корпуса на 120 коек.

Но самым значимым событием в 2024 году станет празднование векового юбилея онкологической службы Воронежской области, которая за 100 лет прошла славный путь от онкологической комиссии при областной больнице, которая располагала 2 койками для больных со злокачественными опухолями, до современного онкологического центра.



Освящение здания Его Высокопреосвященством Высокопреосвященным Сергием, митрополитом Воронежским и Лискинским, главой Воронежской митрополии



В палате реанимации

НОВЫЙ ХИРУРГИЧЕСКИЙ КОРПУС СЛУЖИТ НА БЛАГО ПАЦИЕНТОВ



«Умная операционная» нового хирургического корпуса



Палата интенсивной терапии

В 2023 году вступил в строй новый хирургический корпус Воронежского областного клинического онкологического диспансера. Строительство было максимально быстрым. В сжатые сроки произведена расчистка территории от большого количества расположенных там ветхих сооружений. Был подготовлен уникальный проект хирургического корпуса и 4-х этажной подземной парковки. С 2020 года строительная компания ДСК приступила к возведению объектов. А уже в августе 2023 главным врачом диспансера Иваном Петровичем Мошуровым была произведена первая операция в новом здании.

В корпусе, помимо операционного блока, реанимации и 8 клинических отделений, расположились администрация, аптека, лаборатории, ЦСО, отделения функциональной диагностики, эндоскопическое, рентгеновское с компьютерным томографом, реабилитации онкобольных, паллиативной медицинской помощи, пищеблок со складами, отделение клининговое, утилизации мусора с ультразвуковыми дожигателями мусора разных категорий, морг с траурным залом.

Сердцем корпуса является операционный блок. Он состоит из 14 плановых и одной срочной операционной. В составе оперблока есть кабинет малоинвазивных технологий, в котором проводятся пункции всех паренхиматозных органов и накладываются стомы трубчатых образований; 2 интегрированные операционные, позволяющие транслировать происходящее в них на любую площадку, а в саму операционную изображения КТ, МРТ, УЗИ и другую оцифрованную информацию. Также есть возможность управлять всеми столами, лампами, консолями, климатом, светом из одного места. Имеется рентгенэндоваскулярная операционная с современным ангиографом. Все операционные оснащены хирургическими и анестезиологическими консолями, эндовидеостойками с разрешением 4К и 3D. Имеется операционный микроскоп, оборудование для МВА, РЧА, водоструйный скальпель, набор для ФДТ.

Реанимация и анестезиология – это крупнейшее отделение в корпусе. Оборудованы 2 палаты на 12 мест пре/послеоперационного наблюдения больных. В реанимации 17 коек для тяжелых больных с современными кроватями, консолями, противопролежневыми матрасами, с полным комплектом лучшего на сегодняшний день наркозно-дыхательного оборудования.

Подробнее о работе отделений можно прочитать ниже в материалах каждого отделения.

Нельзя не отметить малый конференц-зал на 20 и большой актовый зал на 200 мест. Их оснащение позволяет проводить конференции любого уровня с интеграцией в операционные, морфологические лаборатории, любые дигитальные обследования, on-line конференции от медицинских организаций первичного звена здравоохранения до ведущих НИИ онкологии и радиологии.

В хирургическом корпусе реализована уникальная для Воронежского здравоохранения система таблет-питания больных. Она включает расфасовку блюд в отдельные емкости, собранные в термостатический поднос. Раздача пищи больным производится путем предоставления подноса со столовыми приборами, с последующим сбором подносов и мытьем посуды в специальной помывочной линии в пищеблоке. Таким образом, больные всегда получают горячее питание, а хирургические отделения избавлены от столовых на каждом этаже и мытья грязной посуды в палатах или раздаточных.

Другой особенностью корпуса являются предусмотренные проектом комнаты встреч лечащих врачей с родственниками больных.

Уборка каждого помещения осуществляется чистыми многоразовыми мопами. Тележки подвергаются обработке и комплектуются централизованно, а все текстильные уборочные материалы стираются в профессиональных стиральных машинах с автоматической подачей дезинфицирующих и моющих средств. Создан цифровой сервис для внутреннего контроля за санитарным состоянием помещений, который позволяет следить за уборкой в реальном времени в приложении на смартфоне, формировать отчетность и аналитику в электронных журналах, осуществлять сбор замечаний от пациентов и сотрудников. Благодаря такой системе уборок и контроля качества мы можем максимально гарантировать прочную защиту от внутрибольничных инфекций и соблюдение санитарно-эпидемиологического режима.

Кафедра онкологии ВГМУ им. Н.Н. Бурденко на базе хирургического корпуса стала нашей визитной карточкой в медицинском университете. Новейшее оборудование учебных комнат, отдельный лекционный зал с видеопроекционным оборудованием, полный набор помещений для сотрудников кафедры позволяет полностью сосредоточиться на учебном процессе. Проведение видеотрансляций из операционных, возможность двустороннего общения с оператором значительно обогащают учебный процесс.

Кроме новых технологий по оснащению корпуса для удобства больных и персонала в условиях стесненного пребывания в центре города предусмотрены открытые прогулочные площадки. Это рекреация на первом этаже корпуса площадью более 600 м^2 и прогулочная зона с озеленением на крыше 3-х этажной секции корпуса площадью более 800 м^2.

Все заложенные в корпусе идеи позволят нам качественно оказывать хирургическую помощь до 10 000 онкобольным в год, обучать молодых врачей и улучшить ситуацию с оказанием онкологической помощи в нашем регионе.

Отделение торакоабдоминальной онкологии на 40 коек консолидировало функции, которые ранее выполняли онкологическое отделение № 4 онкодиспансера и отделение торакальной хирургии областной больницы № 1. Коллективом высокопрофессиональных хирургов-онкологов проводится лечение злокачественных опухолей пищевода, желудка, тонкой кишки, неорганных опухолей забрюшинного пространства, передней брюшной стенки, выполняются расширенные операции при центральных и периферических заболеваниях легких, опухолях средней и нижней трети пищевода, кардиального отдела желудка, средостения, плевры и грудной стенки.

Отделение обладает богатым клиническим опытом, позволяющим выполнять уникальные по характеру и объему операции в сложных клинических ситуациях, в том числе операции при местно-распространенных опухолях, по поводу местных рецидивов злокачественных новообразований и отдаленных метастазов, а также повторные операции после пробных или нерадикальных вмешательств, выполненных в других медицинских учреждениях.



Операцию с использованием роботической установки проводит Попов Вадим Викторович



Рентгенэндоваскулярная операционная



Компьютерный томограф в новом хирургическом корпусе



Пост медицинской сестры

Отделение опухолей головы и шеи развернуто на 40 коек, расположенных в комфортабельных, оборудованных по самым современным стандартам палатах. Созданы зоны отдыха – излюбленные места для общения и вечернего времяпрепровождения госпитализированных пациентов. В отделении есть все условия для предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов, оборудованы перевязочные и процедурный кабинет. Также в составе отделения появилась просторная манипуляционная на два «рабочих места ЛОР-врача» с эндоскопическим оборудованием, микроскопами, инсуфляционными насадками, аэраторами.

Помимо значительного улучшения условий внутри отделения, был расширен и выведен на новый уровень ряд хирургических вмешательств. В условиях нового операционного блока, отделения реанимации появилась возможность проведения больших органосохраняющих и функционально-щадящих операций в области головы и шеи с первичной реконструкцией дефекта. В арсенал оперативных вмешательств отделения внедрена миопластика по Лаббе, позволяющая реанимировать функции, утраченные из-за паралича лицевого нерва, с высоким эстетическим результатом. Разработана комбинированная резекция языка с реконструкцией послеоперационного дефекта перемещенным лоскутом на сосудистой ножке, дающая возможность сохранить анатомическую форму и функции языка.

Тесное сотрудничество отделения опухолей головы и шеи с отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения позволило проводить предоперационную химиоэмболизацию опухолей головы и шеи с последующим хирургическим лечением, что дает возможность избежать массивных кровотечений.

В отделении онкогинекологии в новом хирургическом корпусе расширились возможности малоинвазивной хирургии с коротким сроком реабилитации. Функционирует централизованное интуитивное управление всеми приборами и системами в операционной, начиная с параметров хирургических приборов, заканчивая освещением и климатом в операционной. Смонтирована роботическая установка, которая позволяет оптимизировать работу хирурга и поднять ее на новый, более высокий, уровень. Все операционные оснащены видеокамерами, имеется возможность двухсторонней аудио- и видеосвязи с коллегами, что дает возможность проводить мастер-классы на высоком уровне. Установлена рабочая станция, позволяющая осуществлять захват, архивирование, редактирование изображений как из стерильной, так и нестерильной зон. Появилась возможность отправки видеоизображения и текста на сервер PACS, а также получать в ходе операции необходимые архивные изображения с сервера.

Отделение абдоминальной онкологии традиционно специализируется на выполнении лапароскопических и открытых операций на тонкой и толстой кишке. Еще одна специализация отделения – лечение диссеминированных форм рака кишечника: удаление метастазов колоректального рака в печень, анатомические и атипичные резекции печени, удаление рецидивов опухоли после первичных операций, симптоматические операции.

Сегодня в отделении 18 комфортабельных одно-, двух- и трехместных палат круглосуточного пребывания. Перевязочный и смотровой кабинеты оснащены всем необходимым оборудованием для гладкого протеканий послеоперационного периода.

Интегрированная операционная оснащена самым современным хирургическим оборудованием как для отрытой, так и для лапароскопической хирургии: энергетическая платформа ForceTriad для рассечения и коагуляции тканей работает в режиме моно- и биполярной коагуляции с автоматически измеряемым импедансом ткани; электрохирургический аппарат ERBE с блоком подачи аргона (помимо работы в режиме обычного монополярного коагулятора, позволяет работать биполярными ножницами и выполнять аргоноплазменную коагуляцию тканей, что крайне важно при операциях на печени); ультразвуковой скальпель HARMONIC, в основе работы которого лежит принцип высокочастотного воздействия на биоткани; комплект видеоэндоскопического оборудования и инструментов, набор оборудования для лапароскопических малоинвазивных операций фирмы Olympus 4K.

С января 2024 года в Воронежском областном клиническом онкологическом диспансере начало работу новое хирургическое подразделение – **отделение онкоурологии.**

В отделении применяются и совершенствуются методы лечения злокачественных новообразований почек, мочеточников, предстательной железы, мочевого пузыря, яичек. Широко используется программа ускоренного восстановления после оперативных вмешательств «fast-track», суть которой заключается в минимизации хирургической травмы и снижении риска послеоперационных осложнений.

Высококвалифицированные специалисты отделения выполняют широкий спектр операций и хирургических манипуляций при онкоурологических заболеваниях с применением как стандартных классических методик, так и современных высокотехнологичных.

Отделение оснащено уникальным с технологической точки зрения оборудованием ведущих мировых производителей. В распоряжении хирургов комплексы для лапароскопической хирургии, включая систему трехмерной визуализации EinsteinVision 3D Full HD, систему с изображением ультравысокого качества 4K. Также, отделение оснащено пневматическим держателем (роботической «рукой») Unitrac, который «усиливает» хирурга парой недостающих ему рук и обеспечивает автоматизированный контроль камеры при операции. В частности, при проведении лапароскопических операций данные технологии позволяют обеспечивать восприятие глубины на качественно другом уровне, увеличивают эффективность движений и оказывают прямое влияние на улучшение послеоперационных результатов. На этом фоне подавляющее большинство операций в отделении выполняется малоинвазивно – процент лапароскопических вмешательств превышает отметку в 90%.

Развиваются методы УЗ-навигации при проведении оперативных вмешательств с применением системы активной интраоперационной визуализации BK5000 с лапароскопическим датчиком – к примеру, данная система необходима для контроля резекции опухолей почек. К слову, в России данная аппаратура была впервые инсталлирована в Воронежском онкодиспансере.



В ход с отделение паллиативной медицинской помощи на 50 коек



В приемном отделении



Палата для пациентов в хирургических отделениях



Прогулочная зона на крыше 3-х этажной секции хирургического корпуса

Концентрация полученного объема медицинской помощи после открытия нового отделения улучшает логистику, т.н. «путь пациента» («patient experience»), и позволяет максимально эффективно лечить пациентов, особенно в тех случаях, когда требуется мультидисциплинарный подход.

Введение в эксплуатацию нового хирургического корпуса позволило создать в регионе **отделение опухолей костей, кожи и мягких тканей**. Ранее данной патологией занималось онкологическое отделение № 7 (диагностическое), располагавшее 20 койками. В настоящее время коечный фонд расширен до 30 мест. Одно-, двух- и четырехместные палаты оснащены удобными функциональными кроватями, позволяющими комфортно отдыхать и реабилитироваться пациентам после операций на конечностях.

В душевых кабинетах и туалетах есть устройства, позволяющие выполнять гигиенические процедуры после операций на конечностях в раннем послеоперационном периоде без привлечения посторонних.

Перевязочный, процедурный и манипуляционный кабинеты оборудованы в соответствии с современными требованиями, есть системы обеззараживания воздуха, позволяющие эксплуатировать помещения в присутствии пациента.

Кормление пациентов осуществляется с использованием системы таблетпитания. Уборка отделения централизованная, в том числе машинная. Пост медицинских сестер оборудован системой палатной связи, рабочее место сотрудников компьютеризировано. В рекреационной зоне отделения большой телевизор, мягкие диваны. Одним словом, созданы все условия для скорейшего выздоровления пациентов.

Операционный зал располагает, кроме стандартного оснащения, операционным микроскопом, современным дерматоскопом, машинной системой для операций на костях. Есть оборудование для проведения радиочастотной аблации, МБА, определения сторожевых лимфатических узлов, которое сегодня активно используется и позволяет выполнить высокотехнологичные операции. На грани дисциплин и с привлечением специалистов других отделений используются методики фотодинамической терапии, брахитерапии, ВАХТ И ВАХЭ. Биопсии опухолей костей и мягких тканей для верификации диагноза выполняются с использованием УЗ, КТ, ангиографа.

Служба анестезиологии-реанимации включает в себя 21 рабочее анестезиологическое место в операционных, отделение реанимации для пациентов преимущественно хирургического профиля на 17 коек, 2 палаты пробуждения по 6 коек каждая, кабинет венозного доступа.

Арсенал средств внушителен: высокопрофессиональная команда сотрудников, оснащение операционных и отделения аппаратурой ведущих мировых производителей – наркозные аппараты, аппараты искусственной вентиляции легких (в том числе для интеллектуальной вентиляции во время транспортировки), аппараты для контроля скорости внутривенных инфузий. Контроль деятельности жизненно-важных органов и систем во время оперативных вмешательств и интенсивной терапии осуществляется с помощью высокоточных мониторных систем, обеспечивающих максимальный уровень безопасности онкологических пациентов. При некоторых критических состояниях пациентам может проводиться инвазивный мониторинг артериального давления и центральной гемодинамики.

Некоторые пациенты, находящиеся в отделении реанимации и интенсивной терапии, по разным причинам не могут самостоятельно принимать пищу, например, после обширных операций на органах брюшной полости. В таких случаях в первые дни после операции проводится внутривенное питание специальными сбалансированными смесями, а при первой возможности начинается постепенное введение питательных смесей в желудок или кишечник через специальный зонд. По мере восстановления функций желудочно-кишечного тракта пациенты возобновляют диетическое питание через рот.

Мы понимаем, что родные и близкие люди волнуются за наших пациентов. Отделение реанимации предоставляет полную и достоверную информацию о пациентах. Посещения возможны ежедневно. Врачи-реаниматологи отвечают на все вопросы родственников о жизненных показателях пациента, динамике его состояния, прогнозе и сроках лечения.

Широко используются новые эффективные технологии периоперационного обезболивания: низкопоточный ингаляционный наркоз с использованием севофлюрана и десфлюрана, эпидуральная, субарахноидальная и



Процесс санитарной обработки помещений

проводниковая анестезия, плоскостные блоки, внутривенная анестезия пропофолом по целевой концентрации (TIVA TCI), комбинированные и сочетанные методики, процедурная седация.

Все инвазивные манипуляции выполняются с использованием УЗ-визуализации. С целью обеспечения долговременного венозного доступа для проведения химиотерапии проводится имплантация венозных портсистем, PICC-катетеров.

Появилась возможность ускоренной реабилитации пациентов в послеоперационном периоде, которая сейчас известна в мире под названием «быстрая хирургия» («fast track surgery») или «ускоренная реабилитация после операции» (enhanced recovery after surgery – ERAS). Также используется контролируемая пациентом анальгезия – метод, позволяющий пациенту, страдающему болями, в определенных пределах саморегулировать потребление анальгетиков.



В клинико-диагностической лаборатории



Четырехуровневая подземная парковка

ОСВОЕНЫ СЛОЖНЫЕ МЕТОДИКИ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ

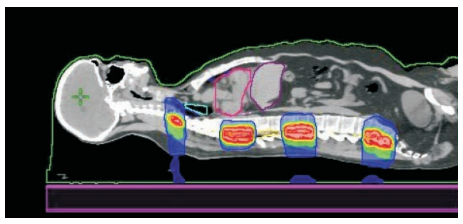


Процесс краниоспинального облучения

В Воронежском диспансере в радиотерапевтическом отделении № 1 успешно внедрен один из самых сложных методов лучевой терапии – краниоспинальное облучение. Оно показано пациентам со злокачественными, быстропрогрессирующими опухолями ЦНС или при метастазировании заболевания по центральной нервной системе.

Каждый случай краниоспинального облучения – это «вызов» не только для радиотерапевта, но и для целой команды специалистов, состоящей из врачей-радиотерапевтов, медицинских физиков, рентгенологов, рентгенолаборантов и медицинских сестер. Залог успеха этой непростой задачи заключается в максимальной точности проведения всех этапов лечения, от топометрии на компьютерном и магнитно-резонансном томографе до планирования, дозиметрической верификации и непосредственно проведения лучевого лечения на линейном ускорителе. Точность укладки пациента обеспечивается сложной системой иммобилизации на вакуумном матрасе с использованием термопластических фиксирующих масок и системы лазерной центрации.

С больными, нуждающимися в таком виде терапии, мы сталкиваемся, как правило, не более чем в 5 случаях в год. Теперь эта сложная методика лечения доступна для пациентов региона и в областном онкодиспансере.



Планирование облучения

НОВЫЕ УСЛОВИЯ И НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В РАДИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ № 3

В 2023 году лечебный корпус № 2 по ул. Челюскинцев, 75 был полностью предоставлен в распоряжение радиотерапевтической службы. За короткий срок проведен ремонт помещений, что позволило размещать пациентов в комфортабельных одно-, двух- и трехместных палатах. Увеличено количество процедурных кабинетов, создан кабинет лечения лучевых реакций. Оснащение корпуса линейным ускорителем открытого типа Varian Truebeam способствует выполнению сложнейших планов лечения (IMRT, VIMAT, стереотаксическая радиотерапия), позволяет с высокой точностью подводить большие дозы излучения к опухоли с минимальным повреждением здоровых органов и тканей.

В декабре 2023 года в радиотерапевтическом отделении №3 впервые проведена стереотаксическая лучевая терапия у пациентки с опухолью поджелудочной железы в режиме гипофракционирования за 5 фракций с контролем по дыханию.



Стереотаксическая лучевая терапия у пациентки с опухолью поджелудочной железы

ОЧЕРЕДНОЕ ПЕРЕОСНАЩЕНИЕ РАДИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ



Новый линейный ускоритель «Halcyon (RUS)»

В 2023 году в диспансере был демонтирован последний гамма-терапевтический аппарат, а на его место установлен и введен в эксплуатацию линейный ускоритель «Halcyon (RUS)». Новый аппарат российского производства, позволяет проводить лучевое лечение на качественно новом уровне в сочетании с максимально комфортными условиями для пациента и обеспечивает безопасность лечения в соответствии с международными стандартами качества.

Обладает высокой пропускной спо собностью – необходимо выполнить только 9 шагов от начала до конца лечения (по сравнению с 30 этапами по старым технологиям). Позволяет проводить лечение ЗНО подвижных органов (легкие, пищевод, печень).

Предназначен для стереотаксической радиохирургии и прецизионной лучевой терапии при опухолях и патологических состояниях любой области тела. Сотням пациентов уже проведено эффективное лечение на новом оборудовании.

НА ПЕРВОМ МЕСТЕ КАЧЕСТВО ПОМОЩИ

В 2023 году в радиотерапевтическом отделении №5 удалось реализовать программу гарантии качества контактной лучевой терапии. Обеспечение гарантии качества направлено на стандартизацию технических и клинических процедур, связанных с лечением пациентов, что в конечном итоге уменьшает источник неопределенностей, будь то технический (связанный с источником / оборудованием) или клинический аспект.

В отделении внедрен протокол обеспечения качества, который регулирует все административные процедуры, технические аспекты, этапы лечения и меры аудита для обеспечения последовательного и безопасного выполнения предписаний по лечению.

Лаборатория МАГАТЭ (Австрия) признала проведение брахитерапии в Воронежском областном клиническом онкологическом диспансере на высоком уровне, подтвердив соответствующим сертификатом.



Сертификат МАГАТЭ (Австрия) о признании безопасности проведения брахитерапии в Воронежском областном клиническом онкологическом диспансере

НОВЫЙ УРОВЕНЬ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ПРОТИВООПУХОЛЕВОЙ ТЕРАПИИ



В отделении противоопухолевой лекарственной терапии



Компаундер для автоматического разведения лекарственных препаратов

Возможности лекарственной терапии в последние годы существенно возросли. Появились новые таргетные и иммуноонкологические препараты, расширились показания к уже существующим. Более раннее назначение препаратов из групп таргетных и иммуноонкологических, и современных цитостатических приводит к увеличению продолжительности жизни пациентов. Количество пациентов, получающих лекарственную терапию, возрастает.

После открытия хирургического корпуса появилась возможность расширения дневного стационара с 40 до 60 коек. Со 2 октября 2023 года в структуре областного онкодиспансера функционируют два дневных химиотерапевтических стационара вместимостью по 30 коек каждый.

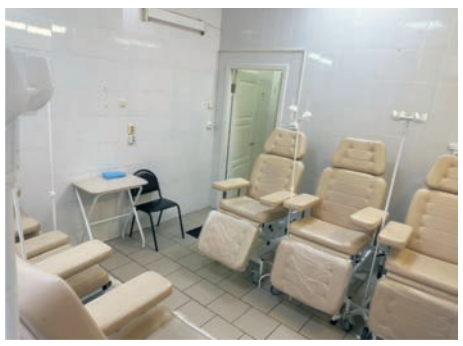
Для более точного дозирования лекарственных препаратов используется насосная система автоматического разведения (компаундер), исключающая человеческий фактор при разведении химиопрепаратов.

В структуре диспансера также имеются три круглосуточных химиотерапевтических стационара, где проводятся все виды противоопухолевого лечения злокачественных новообразований различных локализаций, включая круглосуточные и многодневные инфузии. Во всех химиотерапевтических отделениях учреждения лечение проводится в соответствии с клиническими рекомендациями Минздрава России.

В связи с широким применением молекулярно-генетических исследований при различных локализациях опухолевого процесса в настоящее время более широкое применение получила персонализированная таргетная, химиотаргетная, химио-иммуно- и иммунотерапия. Количество курсов персонализированной терапии с каждым годом неуклонно растет.

Для профилактики и коррекции гематологической токсичности во всех отделениях широко применяются колониестимулирующие факторы (как короткого действия так и пролонгированного), стимуляторы эритропоэза (эритропоэтины), позволяющие избежать тяжелых осложнений от проводимого лекарственного лечения, включая жизнеугрожающие формы (фебрильную нейтропению и анемию 3-4 степени), а также избежать нарушения сроков терапии.

Для профилактики алопеции, вызванной применением большинства видов химиопрепаратов, по желанию пациента используется охлаждающая система Paxmen (холодовой шлем), значительно снижающий повреждение волосяных луковиц применяемыми цитостатиками, позволяющая в большинстве случаев, сохранить волосы, улучшить качество жизни и психологический настрой пациентов.



Кресельный зал дневного стационара



Охлаждающая система Paxmen (холодовой шлем)

УЗ НАВИГАЦИЯ В ЛЕЧЕНИИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ



Ультразвуковая картина опухоли с маркером

На базе поликлиники онкологического диспансера организован интервенционный кабинет для выполнения малоинвазивных манипуляций под УЗ-контролем, где традиционно проводятся пункции и трепанобиопсии лимфатических узлов, образований мягких тканей и молочных желез, слюнных желез, щитовидной железы и органов репродуктивной системы у мужчин; под УЗ-контролем устраняется лимфоцеле у пациентов после радикальной резекции молочных желез.

В современных условиях перед оперативным лечением новообразований молочных желез специалистами лучевой диагностики устанавливаются локализационные иглы в образования малых размеров и с глубокой локализацией для обеспечения минимального объема оперативного вмешательства. Кроме того, выполняется постановка биопсийных маркеров для отслеживания динамики проводимого комплексного лечения рака молочной железы.

За 2023 год в отделении УЗД было выполнено 30 имплантаций биопсийных маркеров. На фоне неоадъювантной химиотерапии у ряда пациентов была отмечена положительная динамика с регрессией процесса. Это позволило произвести органосохраняющую операцию в объеме радикальной резекции и избежать выполнения обширных органоуносящих вмешательств.



Устройство для установки маркера опухоли

ПОЗДРАВЛЯЕМ РАБОТНИКОВ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ, ПРИНИМАВШИХ АКТИВНОЕ УЧАСТИЕ В ЖИЗНИ СВОИХ ОРГАНИЗАЦИЙ И УДОСТОЕННЫХ В 2023 ГОДУ НАГРАД

Ведомственной наградой Министерства здравоохранения Российской Федерации Нагрудным знаком «Отличник здравоохранения» награжден
Ольшанский Михаил Сергеевич – заведующий отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения.

Почетной грамоты Министерства здравоохранения Российской Федерации удостоены:
- Губарева Лилия Владимировна – заместитель главного врача по экономическим вопросам;
- Коростелева Ольга Петровна – старшая медицинская сестра онкологического отделения № 7.

Объявлена **благодарность Министра здравоохранения Российской Федерации:**
- Заборовскому Владимиру Ивановичу – директору;
- Зименковой Марине Владимировне – медицинской сестре-анестезисту отделения анестезиологии-реанимации;
- Иванниковой Валентине Александровне – медицинской сестре-анестезисту отделения анестезиологии-реанимации;
- Избалыковой Светлане Владимировне – врачу клинической лабораторной диагностики клинико-диагностической лаборатории;
- Кориш Людмиле Юрьевне – старшей медицинской сестре онкологического отделения № 2;
- Косых Марине Владимировне – старшей медицинской сестре отделения ультразвуковой диагностики;
- Попову Вадиму Викторовичу – заведующему онкологическим отделением № 5;
- Федориной Валентине Тихоновне – руководителю службы охраны труда.

Удостоен почетного знака правительства Воронежской области «Благодарность от земли Воронежской»
Васильев Михаил Борисович – заведующий онкологическим отделением № 10.

Объявлена **благодарность Губернатора Воронежской области:**
- Пономаревой Елене Юрьевне – врачу ультразвуковой диагностики отделения ультразвуковой диагностики;
- Рязанцевой Юлии Ивановне – медицинской сестре процедурной радиотерапевтического отделения № 4;
- Фонштейну Михаилу Сергеевичу – заведующему онкологическим отделением № 7.

Почетной грамотой Воронежской областной Думы награждены:
- Беляева Алина Борисовна – биолог цитологической лаборатории;
- Сержантова Ольга Викторовна – заведующая клинико-диагностической лабораторией;
- Ханина Людмила Евгеньевна – врач-радиотерапевт радиотерапевтического отделения № 4.

Почетных грамот департамента здравоохранения Воронежской области удостоены:
- Гречишников Евгений Валерьевич – водитель автомобиля хозяйственного отдела;
- Новицкий Всеволод Вячеславович – врач-онколог онкологического отделения № 7;
- Ромадина Ирина Владимировна – медицинская сестра перевязочной онкологического отделения № 3;
- Слюсарь Татьяна Алексеевна – медицинская сестра процедурной онкологического отделения № 1 (химиотерапевтического);
- Стародубцева Ольга Васильевна – медицинская сестра перевязочной отделения ультразвуковой диагностики;
- Шевченко Тарас Валерьевич – водитель автомобиля хозяйственного отдела.

Награждены **Почетной грамотой БУЗ ВО «ВОКОД»:**
- Агафонова Галина Николаевна – уборщик служебных помещений;
- Алтухова Елена Владимировна – провизор аптеки;
- Арзамасцева Александра Сергеевна – старшая медицинская сестра онкологического отделения № 1 (химиотерапевтического);
- Бердников Олег Вадимович – врач-анестезиолог-реаниматолог отделения анестезиологии-реанимации;
- Беседина Елена Львовна – заведующая радиотерапевтическим отделением № 4;
- Будков Антон Игоревич – врач-радиотерапевт радиотерапевтического отделения № 1;
- Воротилова Ольга Сергеевна – медицинская сестра онкологического отделения № 1 (химиотерапевтического);
- Гармонова Елена Васильевна – медицинская сестра процедурной радиотерапевтического отделения № 1;
- Глебова Светлана Александровна – кастелянша радиотерапевтического отделения № 5;
- Гудкова Валентина Ивановна – медицинская сестра онкологического отделения № 2;
- Гусева Любовь Васильевна – врач-рентгенолог рентгеновского отделения;
- Джураев Тимур Рустамович – заведующий центром амбулаторной онкологической помощи;
- Кашинцева Людмила Анатольевна – санитарка оперблока № 2;
- Колбасова Ирина Петровна – старшая медицинская сестра радиотерапевтического отделения № 1;



- Корнеева Вера Гавриловна – техник хозяйственного отдела;
- Кравец Бронислава Борисовна – заместитель главного врача по организационно-методической работе;
- Круглов Иван Сергеевич – врач ультразвуковой диагностики отделения ультразвуковой диагностики;
- Мещерякова Татьяна Михайловна – кухонный рабочий пищеблока;
- Михайлов Андрей Анатольевич – заместитель главного врача по хирургии;
- Насанович Илья Игоревич – врач-рентгенолог рентгеновского отделения;
- Недомолкин Сергей Викторович – врач-радиотерапевт радиотерапевтического отделения № 2;
- Павлов Дмитрий Евгеньевич – эксперт-физик по контролю за источниками ионизирующих и неионизирующих излучений физико-радиологического отделения;
- Панина Нина Ивановна – старшая медицинская сестра поликлиники;
- Попова Вера Владимировна – провизор аптеки;
- Пословская Елена Алексеевна – рентгенолаборант кабинета компьютерной томографии рентгеновского отделения;
- Родькина Инна Борисовна – врач-онколог онкологического отделения № 2;
- Рой Оксана Александровна – медицинская сестра палатная (постовая) онкологического отделения № 8;
- Сивкова Татьяна Александровна – биолог клинико-диагностической лаборатории;
- Соколова Оксана Анатольевна – медицинский регистратор клинико-экспертного отдела;
- Суховерков Дмитрий Валентинович – врач-онколог онкологического отделения № 8;
- Тесленко Ксения Александровна – врач-онколог онкологического отделения № 2;
- Турищева Ирина Александровна – провизор аптеки;
- Федорина Валентина Тихоновна – руководитель службы охраны труда;
- Чехова Юлия Борисовна – провизор аптеки;
- Шевченко Мария Дмитриевна – заведующая цитологической лабораторией;
- Шеина Анастасия Владимировна – врач-рентгенолог рентгеновского отделения;
- Щербинина Ирина Анатольевна – врач-онколог онкологического отделения № 2;
- Яковлева Ольга Николаевна – рентгенолаборант отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения.

Почетные грамоты Территориального фонда обязательного медицинского страхования Воронежской области вручены:
- Рыжикову Павлу Алексеевичу – инженеру хозяйственного отдела;
- Кремневой Татьяне Вячеславовне – старшей медицинской сестре отделения онкогинекологии;
- Кривоносовой Ларисе Геннадьевне – экономисту планово-экономического отдела;
- Мошурову Ивану Петровичу – главному врачу;
- Перовой Анастасии Владимировне – заведующей радиотерапевтическим отделением № 1;
- Чуяну Артему Олеговичу – врачу-онкологу отделения опухолей костей, кожи и мягких тканей.

Почетной грамотой Воронежского государственного медицинского университета имени Н. Н. Бурденко награждены:
- Андреева Ольга Валериевна – врач ультразвуковой диагностики отделения ультразвуковой диагностики;
- Аржаных Анжелика Викторовна – врач-онколог онкологического отделения № 2;
- Попов Андрей Николаевич – врач-онколог онкологического отделения № 3.

Обладателем **Почетной грамоты ОО «Ассоциация работников здравоохранения Воронежской области»** стала
Качановская Ирина Борисовна – главная медицинская сестра.

Победителем в номинации **«Специальный приз «Студии «Губерния» ежегодной премии «Лидер года-2023»** стал главный врач Воронежского областного клинического онкологического диспансера Мошуров Иван Петрович.

Лауреатом и призером (2 место) **премии им. академика А.И. Савицкого АОР** стал в номинации «Молодой онколог года»
Поварков Сергей Михайлович – врач-онколог онкологического отделения № 3.

Победителем **конкурса Воронежской области «Лучший врач 2023 года»** в номинации «Лучший онколог» была признана
Юдина Наталья Борисовна – врач-детский онколог, заведующая онкологическим отделением химиотерапии Воронежской областной детской клинической больницы № 1.

По результатам работы за 2023 год согласно утвержденным в Воронежском областном клиническом онкологическом диспансере критериям и с учетом мнения руководства профсоюзной организации определен рейтинг отделений. Места распределились следующим образом:

Отделение	Место
Отделения хирургического профиля	
Отделение опухолей молочной железы	1
Отделение опухолей костей, кожи и мягких тканей	2
Отделение опухолей головы и шеи	3
Отделения терапевтического профиля	
Радиотерапевтическое отделение № 5	1
Радиотерапевтическое отделение № 4	2
Радиотерапевтическое отделение № 3	3
Отделения амбулаторно-поликлинического профиля	
Онкологическое отделение № 3	1
Радиотерапевтическое отделение № 1	2
Центр амбулаторной онкологической помощи	3
Отделения диагностического профиля	
Отделение ультразвуковой диагностики	1
Рентгеновское отделение	2
Отделение радионуклидной диагностики	3

