DOI: 10.26435/neoplasm.v9i3.222

И.Е. Седаков[2], А.Ю. Попович[2], В.Х. Башеев[2], Н.Г. Семикоз[2], А.И. Ладур[2], Н.В. Крюков[2],

Е.А. Дмуховская[1], Г.Ю. Соболева[1], Я.А. Коренева[1], И.О. Шумило[2], А.Н. Заика[2], Н.В. Куприенко[2]

Работа республиканского онкологического центра и преподавание онкологии в условиях военных действий 2014-2016г.г.

1. Республиканский онкологический центр имени профессора Г.В. Бондаря

2. Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького

Несмотря на военные действия, Республиканский онкологический центр имени профессора Г. В. Бондаря продолжает оказывать высококвалифицированную медицинскую лечебно-диагностическую помощь онкологическим больным. Являясь клинической базой двух кафедр медицинского университета им.М.Горького (додипломного и постдипломного обучения), в соответствии с Законом об образовании Донецкой Народной Республики (1) и Закона о здравоохранении (2), а также в соответствии с решениями Ученого совета университета, образовательный процесс и научная работа не останавливались и проводились на самом высоком уровне.
За 3 года (2014–2016 г.г.) в условиях стационара Центра пролечено более 43000 больных, оказана консультативная помощь более 120 000 пациентам.

Ключевые слова: здравоохранение, образование, медицинская лечебно-диагностическая помощь онкологическим больным.

Республиканский онкологический центр имени профессора Г. В. Бондаря (далее — Центр) — современное учреждение здравоохранения, цели которого

- обеспечение потребности населения в высококвалифицированной специализированной медицинской помощи онкологическим больным;
- предоставление консультативной и диагностической онкологической помощи на современном уровне с использованием высокоинформативной медицинской техники и аппаратуры;
- образовательная и консультативно-лечебная деятельность в области здравоохранения, а именно — профессиональная подготовка медицинских кадров высшего и среднего звена для системы здравоохранения и повышение их квалификации;
- проведение научных исследований в данной области здравоохранения;
- внедрение результатов научных исследований.

Более 77% больных Центра — это пациенты злокачественными новообразованиями молочной железы (19,4%), женских половых органов (17,4%), толстой кишки (16,2%), легких (11,0%), урологических органов (8,0%), желудка (5,4%) — эти темы, вопросы ранней и своевременной диагностики и профилактики онкозаболеваний и преподают студентам и врачам в клинике ДонНМУ. За последние годы улучшены показатели работы центра, увеличилось число оперативных вмешательств на желудке, поджелудочной железе, толстой кишке, почке, мочевом пузыре, молочной железе. Практически достигло довоенного уровня количество студентов и курсантов.

Республиканский онкологический центр имени профессора Г. В. Бондаря (далее — Центр) — современное учреждение здравоохранения, главная цель которого — предоставление в полном объеме поликлинической и стационарной лечебно-диагностической медицинской помощи населению, создание условий для максимального обеспечения доступной высокоспециализированной медицинской помощи больным злокачественными новообразованиями, кроме того он является клинической базой двух кафедр Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького, которые занимаются преподаванием онкологии на додипломном и последипломном этапах.

Основные задачи Центра и клиники онкологии (Положение о Центре утверждено Приказом МЗ ДНР № 104 04.02.09.02.15):

- обеспечение потребности населения в высококвалифицированной специализированной медицинской помощи онкологическим больным;
- предоставление консультативной и диагностической онкологической помощи на современном уровне с использованием высокоинформативной медицинской техники и аппаратуры;
- образовательная и консультативно-лечебная деятельность в области здравоохранения, а именно — профессиональная подготовка медицинских кадров высшего и среднего звена для системы здравоохранения и повышение их квалификации;
- проведение научных исследований в данной области здравоохранения;
- внедрение результатов научных исследований.

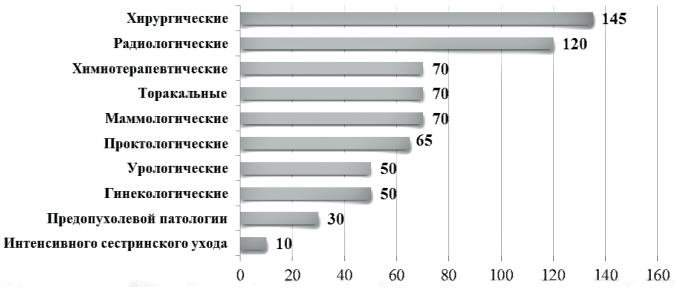


Рисунок 1. Состав и количество коек РОЦ им.проф.Г.В.Бондаря

На 01.01.2017 г. в Центре развернуто 670 коек для лечения онкологических больных и пациентов с предопухолевой патологией (рис. 1).

Более 77% больных Центра — это пациенты злокачественными новообразованиями молочной железы (19,4%), женских половых органов (17,4%), толстой кишки (16,2%), легких (11,0%), урологических органов (8,0%), желудка (5,4%) — эти темы, вопросы ранней и своевременной диагностики и профилактики онкозаболеваний и преподают студентам и врачам в клинике ДонНМУ. Структура госпитализированных больных в Центр отражает структуру заболеваемости населения злокачественными новообразованиями, состояние системы диагностики и степень сложности патологии органов больных, поступающих для оказания высокоспециализированной медицинской помощи (рис. 2)

Ввиду сложившихся обстоятельств в 2014–2016 г.г. вследствие развязанной киевскими властями гражданской войны на территории Донецкой области, повлекших за собой ее разделение, миграцию населения, количество обслуживаемого населения Донецкой Народной Республики сократилось вдвое. В результате число госпитализированных больных в Центр 2014–2016годы уменьшилось в сравнении с довоенным периодом: 2013 г.— 18283бол., 2014 г.— 14299бол., 2015 г.— 13744бол., 2016 г.— 15338больных. Особенно сказалось это в 2015году, когда постоянные обстрелы городов и районов нашей Республики затруднили передвижение населения по ее территории и главные акценты были поставлены на выживание, а не на заботу о сохранении здоровья (рис. 1).

В 2016 г. ситуация в Республике стала улучшаться, увеличился поток больных в Центр, и не только жителей ДНР, но и с территории Донецкой области, временно подконтрольной Украине. В результате, несмотря на уменьшение численности населения на 50%, количество госпитализированных больных в 2016 г. было меньше только на 16% в сравнении с довоенным 2013годом.

Работа онкологического центра и клиники онкологии в сложный период военных действий проводилась в условиях «на грани выживания». Украина объявила блокаду Донецкой Народной Республике: были прекращены поставки жизненно необходимых химиопрепаратов, радиоизотопов для радионуклидной диагностики. Прекратилось техническое обслуживание дорогостоящей лучевой аппаратуры, возникла проблема поверки лучевых аппаратов для определения качества и безопасности их работы, возник острый дефицит необходимых в онкологии реактивов для лабораторной диагностики. И все это на фоне обнищания народа — были прекращены выплаты зарплат и особенно — пенсий, заработанных в стране Украина и которые она была обязана выплачивать при любых обстоятельствах. Подавляющее количество онкологических больных, а это более 25% населения — люди пенсионного возраста, многие — инвалиды вследствие онкозаболевания или сопутствующих болезней.

В таких непростых условиях, при ощутимой поддержке России, медицинский персонал Центра старался наилучшим образом оказать высокоспециализированную медицинскую помощь больным и организовать обучение будущих врачей.

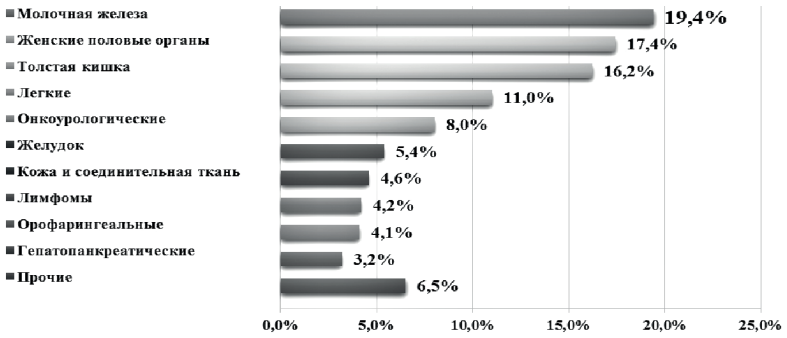


Рисунок 2. Структура госпитализированных больных за 2014–2016 г.г.,%

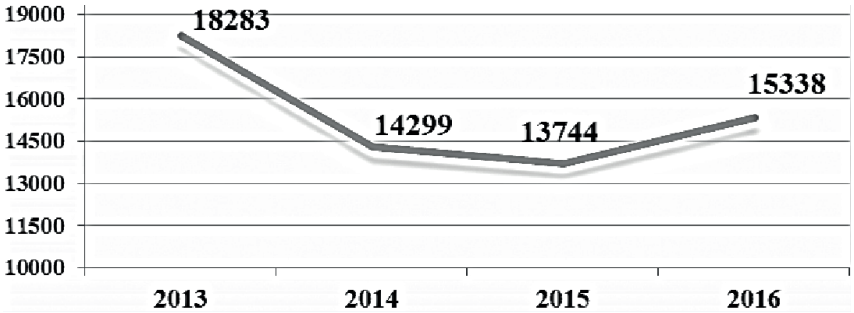


Рисунок 3. Количество госпитализированных больных в Центр в 2013–2015 г.г.

Контингент больных, получивших лечение в 2016 г. по качественному составу значительно отличался от довоенного периода: значительно больше было пациентов с распространенным опухолевым процессом, с осложнениями основного заболевания, с наличием сопутствующей патологии (табл. 1).

Увеличилось число больных с распространенным опухолевым процессом у впервые выявленных больных раком полости рта, легких, матки. Значительно чаще у больных диагностировалась сопутствующая патология сердечнососудистой системы (2013 г.— в 34,3% случаев, 2016 г.— в 45,2%), нарушения мозгового кровообращения (2013 г.— 0,4% случаев, 2016 г.— 1,1%), гастриты и дуодениты (2013 г.— 0,7% случаев, 2016 г.— 1,4%), бронхиты (2013 г.— 1,8% случаев, 2016 г.— 3,2%).

Действующий постоянный контроль качества предоставления медицинской помощи в Центре позволил улучшить ряд показателей работы, рационально использовать материально — технические ресурсы.

За последние 3 года, к 2016 г., были улучшены показатели использования коечного фонда: значительно повысилась его занятость, увеличился оборот койки, уменьшилось среднее число дней пребывания больных на ней, снизилась госпитальная летальность, увеличился удельный вес больных, получивших специальное лечение, в том числе хирургическое, лучевое и химиотерапию.

Увеличилось число оперативных вмешательств на желудке, поджелудочной железе, толстой кишке, почке, мочевом пузыре, молочной железе. Значительно возросло и практически достигло довоенного уровня количество студентов и курсантов.

Работа койки в 2016 г. не достигла нормативного показателя, но значительно выросла в сравнении с 2014–2015 г.г. (2014 г.— 286,9дн., 2015 г.— 304,7дн., 2016 г.— 324,5дней) (рис. 4).

Профильность использования коечного фонда даже с учетом наличия в Центре отделения для лечения больных с доброкачественными новообразованиями и предопухолевыми заболеваниями, остается достаточно высокой — 90,4% (в Институте рака в Киеве — 91,1%).

В 2016 г. 88,4% больных злокачественными новообразованиями получили специальное лечение (2014 г.— 87,7%, 2015 г.— 87,9%). Увеличение средних сроков нахождения больных до начала специального лечения, в том числе хирургического, обусловлено указанными выше причинами — увеличением больных с распространенным опухолевым процессом и сопутствующей патологией, требующих более длительной подготовки больных к началу лечения (2015 г.— 2,2дн.,2015 г.— 2,5дн., 2016 г.— 2,6дня).

Благодаря помощи Российской Федерации увеличилось количество больных, получивших в стационаре химиотерапию: 2014 г.— 7403, 2015 г.— 7122, 2016 г.— 8105пациентов. Лучевая терапия в условиях стационара проведена 2875 больным (2014 г.— 2691бол., 2015 г.— 2827бол.), всего в Центре с учетом амбулаторного лечения лучевую терапию в 2016 г. получили 3776 пациентов (рис. 5).

Для проведения лучевой терапии в клинике имеются дорогостоящие современные высокотехнологические лучевые аппараты «Тератрон», 2 аппарата лучевой терапии с линейными ускорителями, которые для корректной работы подлежат обязательному техническому обслуживанию.

Таблица 1

Показатель	Удельный вес больных, %		в том числе у впервые выявленных, %	
	2013	2016	2013	2016
Больные, имеющие распространенный опухолевый процесс	4,5	7,4	4,2	6,9
осложнения основного заболевания	10,8	15,2	9,4	17,5
сопутствующую патологиию	34,5	50,4	31,0	52,8

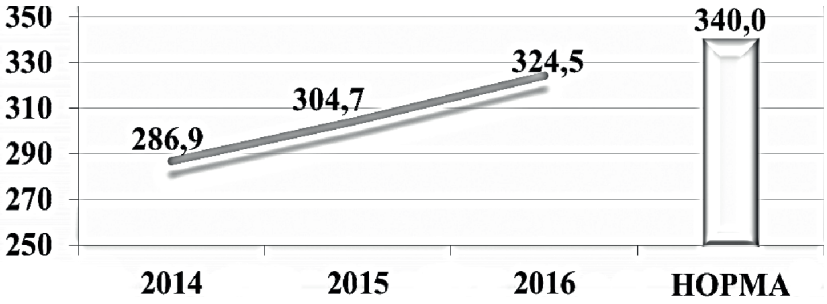


Рисунок 4. Работа койки РОЦ в 2014–2016 г.г.

С июня 2014 года в нерабочем состоянии находится высокоэнергетический ускоритель Clinac 2100 C/D, а второй линейный ускоритель Clinac 600 DBX работает в интенсивном режиме.

Остро стоит вопрос о перезарядке гамма-установок. В частности критически низкую активность имеют источники в аппаратах Тератрон Элит 80. Схемы и методики лучевого лечения отвечают утвержденным МЗ ДНР Унифицированным клиническим протоколам лечения, международным стандартам. В рамках требований стандартов применяются методики Донецкого медуниверситета им.М.Горького, которые включают сочетание разных видов лучевой терапии с применением неоадъювантных и адъювантных курсов селективной, суперселективной и эндолимфатической химиотерапии, оригинальные методики оперативных вмешательств.

В радиологических отделениях внедрена и используется методика паллиативной лучевой терапии при метастатическом поражении печени; сочетание лучевой терапии с применением препарата «Тебантин» при лечении опухолей головного мозга; послеоперационного дистанционного облучения больных раком молочной железы на линейном ускорителе. При проведении лучевой терапии широкое применение нашел радиомодификатор «Фторафур».

Неоценимую помощь для проведения химиотерапии оказывает Россия.

В 2016 г. в стационаре Центра больным проведено 8105 курсов химиотерапии. С целью повышения ее эффективности в Центре разработаны и внедрены методы эндолимфатической, внутриартериальной химиотерапии. Это позволило снизить одногодичную летальность при таких локализациях опухоли, как рак яичников, молочной железы, прямой кишки.

Хирургический метод лечения, безусловно, остается основным методом лечения злокачественных новообразований. В настоящее время, несмотря на все обстоятельства, связанные с военными действиями на территории ДНР, в Центре ежегодно выполняется порядка 100 радикальных

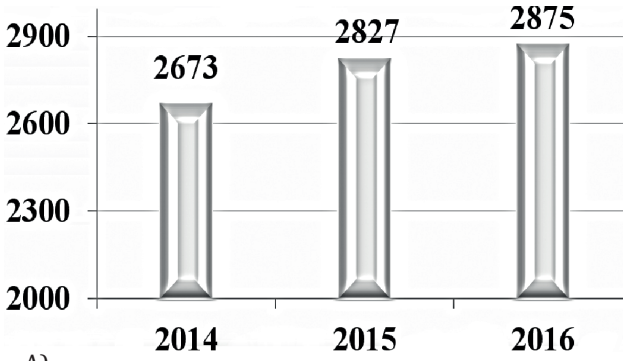
операций на легких, 150 — на желудке, 450 — толстой кишке, 100 — нефрэктомий, 160 — резекций мочевого пузыря (из них –130 — трансуретральных), 400 — пангистерэктомий, 570 — радикальных мастэктомий.

Совершенствуются, разрабатываются и внедряются новые методики оперативных вмешательств, новые хирургические технологии, например, электросварка биологических тканей, лапароскопические и торакоскопические, трансуретральные и др.

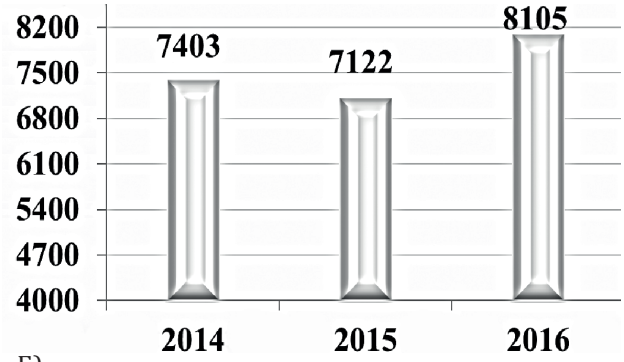
Разработанные в клинике методы хирургического лечения позволили снизить послеоперационные осложнения и улучшить функциональные результаты, увеличить удельный вес больных, проживших более 5 лет.

При раке желудка к ним относятся: способ гастрэктомии с резекцией абдоминального отдела пищевода, супракардиальная резекция желудка, резекция желудка с формированием антрального жома, резекция желудка с окутыванием малой кривизны петлей тонкой кишки. Сейчас в клинике выполняется около 150 радикальных операций на желудке.

Особое внимание отводится больным раком молочной железы. По принятым раньше методикам основным способом лечения была мастэктомия.



А)



Б)

Рисунок 5. Количество курсов лучевого лечения (А) и химиотерапии (Б) в 2014–2015 г.г.

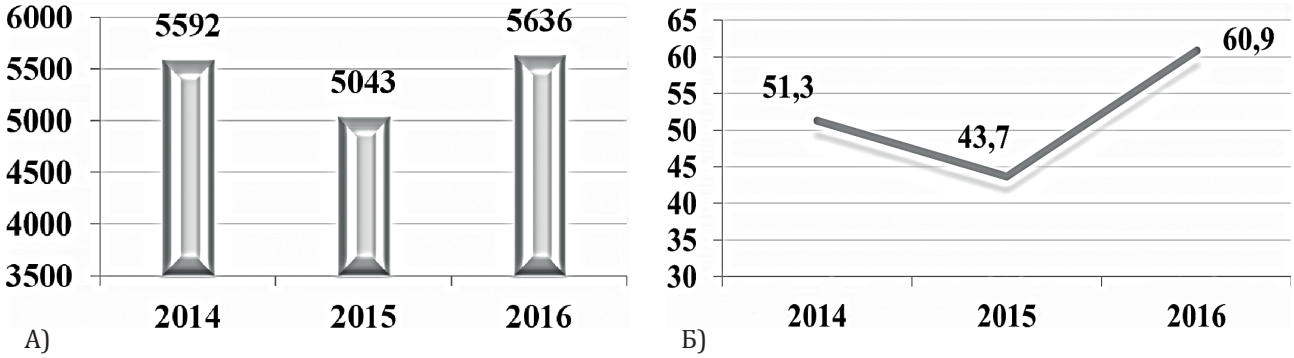


Рисунок 6. Количество оперативных вмешательств (А) и хирургическая активность (Б)

Больным с диффузными формами рака проводилось, практически, паллиативное лечение. В настоящее время разработаны схемы комплексного лечения, которые включают внутриартериальную химиотерапию, что дало возможность выполнять многим больным этой категории радикальные операции и увеличить продолжительность их жизни. Ежегодно в клинике выполняется около 600 мастэктомий.

Внедрение новых технологических и тактических приемов в гинекологические операции дало возможность значительно снизить за последние 5 лет послеоперационную летальность.

Комбинированный и комплексный методы лечения позволяют добиться улучшения результатов лечения онкологических больных. В связи с этим, вместе с кафедрами онкологии, сотрудниками Центра разрабатываются комбинированные и комплексные методы лечения больных с опухолями основных локализаций на основе рандомизованных исследований, которые включают неоадъювантные и адъювантные курсы селективной, суперселективной и эндолимфатической химиотерапии, как в сочетании с лучевой терапией, так и самостоятельно.

Разработанные в клинике методики защищены авторскими свидетельствами, внедрены во всех онкологических учреждениях Республики, в ряде онкологических учреждений Украины, Белоруссии, России.

За годы военных действий к 2016 г. количество оперативных вмешательств в Центре увеличилось, повысилась хирургическая активность (рис. 6).

Диагностическая служба Центра оснащена современным оборудованием: работает магнитно — резонансный томограф, два компьютерных томографа, два маммографа, отделение малоинвазивных методов диагностики, комплект для ПЦР, цитологическая лаборатория. В связи с повышенными требованиями к морфологической верификации диагноза злокачественного новообразования, внедрен иммуно-гистохимический метод исследования и определение гормонорецепторов.

В 2016 г. увеличилось число исследований: рентгенологических — до 26693, КТ-13527, МРТ — 4144, УЗ — 23881, эндоскопических — 5643. В 2015 г. было прекращено проведение сцинтиграфии из-за отказа Украины поставлять изотопы, но в конце 2016 г. их стали получать из России и необходимые в онкологии исследования возобновились.

Существует проблема в лабораторной службе: нет дорогостоящих и не хватает обычных реактивов для проведения специфических и необходимых для онкологической практики лабораторных исследований, поэтому значительная их часть выполняется лабораториями на договорной основе.

В консультативной поликлинике Центра осуществляется прием врачей по следующим специальностям: онколог (хирург, торакальний хирург, уролог, проктолог, гинеколог, отоларинголог, химиотерапевт), радиолог. Кроме этого, работает поликлинический маммологический отдел, в котором ведется прием онколога — маммолога и эндокринолога, всего — 15 консультативных приемов. К 2016 г. количество больных, получивших консультацию в Центре, увеличилось до 45 621 (рис. 7).

Онкологический центр им.проф.Г.В.Бондаря является координатором всех противораковых мероприятий и осуществляет постоянный мониторинг онкоэпидемиологической ситуации в Республике. С 1989 г. в Центре функционирует популяционный и с 1996 г.— госпитальный (больничный) канцер —

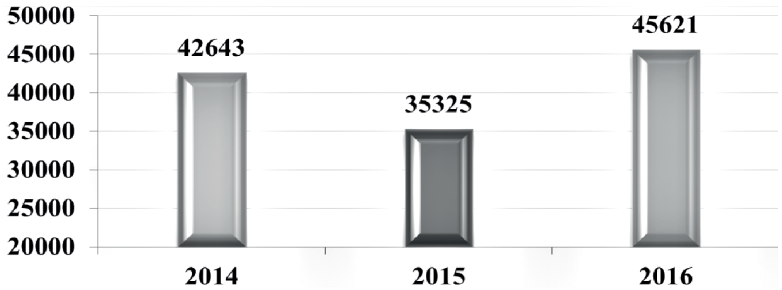


Рисунок 7. Количество посещений в поликлинике в 2014–2016 г.г.

регистры, осуществляющие полную автоматизированную статистическую обработку информации для государственных отчетов, служат также информационной базой для научных исследований.

Продолжает работу отдел клинических исследований по проведению рандомизированных исследований (до 2014 года проведено более 150 международных исследований). Разработаны протоколы рандомизированных исследований опухолей основных локализаций.

Возобновила работу телекоммуникационная система и в настоящее время, дважды в неделю, во время утренних конференций, врачи Центра, студенты и курсанты участвуют в проведении видеоконференций с ведущими онкологическими учреждениями России. Ход конференции транслируется на большой экран в конференцзале Центра и присутствующие имеют реальную возможность задавать вопросы и вообще активно участвовать в их работе. Врачи Центра и онкологических учреждений ДНР приглашаются на стажировку в Россию и зарубежные страны.

С целью усовершенствования связи с учреждениями здравоохранения Республики функционируют электронная почта, «Интернет» с выделенной линией.

Специалистами Центра совместно с учеными кафедр онкологии ДонНМУ им.М.Горького проводятся научно — практические конференции по наиболее актуальным проблемам онкологии для врачей всех специальностей, включая врачей общей практики и семейной медицины.

Для предоставления организационно — методической помощи на местах осуществляются выезды в учреждения здравоохранения Республики. Выезды, как правило, бригадные, в составе 2–3 специалистов (онкохирург, радиолог, химиотерапевт, цитолог и др.). Также в этот сложный период для Республики, Центром были организованы бригадные выезды с консультативно-диагностической помощью с диагностической аппаратурой — эндоскопической, ультразвуковой. Проведены «Дни открытых дверей» для населения с целью раннего выявления злокачественных новообразований молочной и щитовидной железы, кожи.

В Центре организован и работает патентный отдел, отдел цифровой регистрации сложных клинических случаев, внедрена централизованная система передачи и архивирования DICOM изображений.

Разработаны Унифицированные клинические протоколы оказания медицинской помощи практически по всем основным локализациям опухоли.

За три года свободы нашей Республики качество проведенного лечения онкобольным значительно улучшилось: снизилась одногодичная летальность, показатель ее в 2015–2016 г.г. был лучше среднего по Украине, чего ранее не наблюдалось. И это при неудовлетворительной ранней диагностике и высокой запущенности онкозаболеваний, большинство из которых диагностируется по «принципу обращаемости». Разработанные в клинике методы лечения позволили снизить летальность до года при раке желудка: показатель лучше украинского, а при раке прямой кишки, тела матки — и украинского, и российского; снизилась одногодичная летальность при запущенных формах рака пищевода, печени и печеночных протоков, поджелудочной железы, легких, шейки матки, почки. Показатели ее при раке пищевода, печени, легких, почки лучше украинских, а при раке поджелудочной железы — и украинских, и российских.

Республиканский онкологический центр им.проф.Г.В.Бондаря всегда являлся одним из лучших в Украине, пользовался заслуженным авторитетом в России, в зарубежных странах благодаря разработкам и внедрению новых методов хирургического, комбинированного и комплексного лечения учеными клиники и кафедр онкологии, онкологии и радиологии ФИПО. Академика Бондаря Г. В. знала и уважала медицинская общественность не только Украины, России, стран СНГ, но и Европы. Наш онкологический центр, клиника онкологии — это его детище, развитию которого во благо возвращения здоровья больным он посвятил всю свою жизнь. В сложный период для нашей молодой страны, несмотря ни на какие трудности, мы стараемся достойно продолжать его дело.

Список литературы

1. Закон об образовании. Сборник законодательных актов Донецкой Народной Республики № 7. Донецк — 2016.— С. 190
2. Закон Донецкой Народной Республики «О здравоохранении», принят 24 апреля 2015 г. (Постановление № 1–150П-НС)

I. Y. Sedakov[2], A. Y. Popovich[2], V. H. Basheev[2], N. G. Semikoz[2], A. I. Ladur[2], N. V. Krukov[2],

E. A. Dmuchovskaya[1], G. Y. Soboleva[1], Y. A. Korneva[1], I. O. Shumilo[2], A. N. Zaika[2], N. V. Kupriyenko[2]

The work of the republican oncology center and teaching of oncology in the context of military actions2014–2016.

1. G.V. Bondar Republican Cancer Center

2. M.Gorky Donetsk National Medical University

In spite of the military actions, Bondar Republican Oncology Center continues to provide highly qualified assistance to oncological patients.
As a clinical base for two departments of Donetsk National Medical University, in accordance with educational law and law of healthcare of the Donetsk People's Republic, and in accordance with the decisions of the Academic Council of the University, the educational process and scientific
work did not stop and were conducted at the highest level.
For three years (2014–2016), more than 43,000 patients were treated in the Republican Oncology Center, over 120,000 patients were consulted.
Key words: health care, teaching, medical treatment, diagnostic help for oncology. In spite of the military actions, Bondar Republican Oncology Center continues to provide highly qualified assistance to oncological patients.
As a clinical base for two departments of Donetsk National Medical University, in accordance with educational law and law of healthcare of the Donetsk People's Republic, and in accordance with the decisions of the Academic Council of the University, the educational process and scientific
work did not stop and were conducted at the highest level.
For three years (2014–2016), more than 43,000 patients were treated in the Republican Oncology Center, over 120,000 patients were consulted.

Key words: health care, teaching, medical treatment, diagnostic help for oncology.