

«Показывает результаты не хуже, чем хирургия»

Новые аппараты лучевой терапии в свердловском онкодиспансере позволили оказывать помощь большему числу больных

Елизавета ПОРОШИНА

В прошлом году в Свердловском областном онкодиспансере началось масштабное переоснащение радиотерапевтической службы. Летом на базе СОД открылся Центр лучевой терапии – тогда же его посетил министр здравоохранения России Михаил Мурашко (см. «ОГ» №130 от 21.07.2020). Появление новых линейных ускорителей позволило сделать лечение более эффективным и безопасным. В интервью «Областному» руководитель радиотерапевтической службы свердловского онкодиспансера Дмитрий Бенцион рассказал, какую роль в лечении пациентов играют физики и в каких случаях можно вылечить рак без операций.



Дмитрий Бенцион – кандидат медицинских наук, работает в онкодиспансере более 20 лет. Под его руководством – семь отделений круглосуточного пребывания, дневной стационар, радиологические блоки



Так выглядит один из новых линейных ускорителей, которые работают в свердловском онкодиспансере с прошлого года

– Вы рассказывали, что производят расчёты врачам помогают специальные медицинские физики. Сколько таких специалистов в штате свердловского онкоцентра?

– У нас есть целый отдел медицинской физики радиационной безопасности. Там работают люди с физическим образованием. Во всём диспансере их десять человек.

– Это редкая специальность?

– Медицинских физиков готовят не так широко, как врачей. Это штучная и важная специальность. Насколько мне известно, сейчас есть группа в УрФУ. Мы активно ищем персонал. У нас новое оборудование, возрастающие объёмы медицинской помощи. Работа творческая, ребятам нравится. Студенты с интересом приходят к нам на экскурсию и на практику.

Альтернатива операции

– В каких случаях лучевая терапия применяется вместо операции?

– Во-первых, она используется в случаях, когда в хи-

рургическом вмешательстве по причине сопутствующих патологий отказывает анестезиолог или сам пациент по каким-то причинам не соглашается на операцию. Вторая ситуация – ряд диагнозов, при которых радиотерапевтическое лечение по результатам сопоставимо с хирургическим. Это лечение опухолей головы и шеи на ранней стадии, рак предстательной железы. Иногда хирургическое лечение невозможно по причине расположения опухоли. Например, при метастазах в функционально значимые зоны головного мозга. Тогда проводится так называемая стереотаксическая хирургия. Она безопасна и не требует наркоза. Также технологично можно применять при метастазах в лёгком, в костях, в печени.

– Как человек чувствует себя после радиотерапии?

– Основная проблема в том, что на месте повреждённых клеток может возникнуть радионекроз. В результате у пациента могут возникнуть головные боли, тошнота. Но это лучше, чем если в головном мозге останется остаточная опухоль. Это со-

СПРАВКА «ОГ»

Лучевая терапия – один из трёх существующих методов лечения злокачественных опухолей наряду с хирургическими вмешательствами и химиотерапией. Существует два вида лучевой терапии – дистанционная (наружная) и брахитерапия (внутриканальная, облучение происходит с помощью специальных аппликаторов). Какой метод лечения использовать в каждом конкретном случае, решает специальный медицинский консилиум – в зависимости от вида опухоли, места её расположения и сопутствующих патологий. В 2020 году в Свердловском онкодиспансере провели более 5,5 тысячи курсов лучевой терапии.

стояние корректируется с помощью лекарств.

– Часто в нашем онкодиспансере проводят такие стереотаксические операции?

– Раньше со старым оборудованием мы ежегодно проводили до 100 таких операций. У нас было только один аппарат, который позволял реализовывать эту технологию. Сейчас мы используем для радиохирургии один свой аппарат и два аппарата, которые находятся в аренде у онкодиспансера. Рассчитываем выйти на показатель более 200 стереотаксических операций в год.

– Вытеснит ли когда-нибудь лучевая терапия другие существующие методы лечения?

– Думаю, что за каждым методом, который используется для лечения онкологических пациентов, останутся своя ниша. Сейчас перспективы снова за лекарственным лечением – все смотрят вперёд на таргетную и иммунотерапию. Эти направления стремительно развиваются. Хотя, возможно, будут какие-то изменения, завершатся исследования, которые докажут, что ещё в ряде случаев лучевая терапия показывает результаты не хуже, чем хирургия. И количество пациентов, которые получают радиотерапевтическое лечение, будет расти.

– Хватает ли в нашем онкодиспансере существующих мощностей для того, чтобы оказывать помощь всем, кому это необходимо?

– Последние годы нагрузка на врачей – колоссальная. За счёт совершенствования диагностических методов выявляемость онкозаболеваний, в том числе на ранних стадиях, растёт. Поэтому онкологическая служба нуждается в определённом апгрейде. Но с технологической точки зрения, если сравнить с другими регионами, у нас хорошая ситуация. Шестнадцать линейных ускорителей – мечта любой больницы. Если брать во внимание федеральные и частные медицинские центры, наш – один из лучших по оснащённости. К нам приезжают на лечение пациенты из соседних регионов, были даже из Крыма.

– Какие планы по развитию радиотерапевтической службы есть в СОД?

– У нас запланировано приобретение ещё трёх линейных ускорителей по федеральной программе. Каньоны (специальные помещения с толстыми стенами. – Прим. ред.) у нас для этого есть.

Подготовлено в соответствии с критериями, утверждёнными приказом Департамента информационной политики Свердловской области от 09.01.2018 №1 «Об утверждении критериев отнесения информационных материалов, публикуемых государственными учреждениями Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляет Департамент информационной политики Свердловской области, к социально значимой информации».

Прямо в цель

– Дмитрий Львович, в прошлом году онкодиспансер начал использовать для лечения два новых линейных ускорителя, ещё один запустили в этом году. Также три аппарата находятся в аренде СОД. Какой эффект должно дать такое переоснащение?

– Прежде всего новые ускорители помогут нам сделать доступнее высокотехнологичную медицинскую помощь. Раньше наружную лучевую терапию ежегодно получали около четырёх тысяч пациентов. Благодаря внедрению новых машин мы ожидаем, что количество пациентов по итогам года вырастет примерно на две с половиной тысячи. Сейчас мы перераспределяем потоки в сторону современного оборудования.

– Чем отличается новое оборудование?

– В отличие от гамма-аппаратов ускорители более точные. Работая со старыми аппаратами, мы не можем подвести к опухоли большую дозу излучения из-за того, что есть риск повредить соседние здоровые ткани.

– За счёт чего врачам удаётся попасть точно в мишень? Проводятся ли какие-то расчёты и особые процедуры перед лечением?

– У нас реализуется современная система планирования терапии. Всё начинается с предлучевой подготовки. На этом этапе проводится сканирование пациента – внешне оно напоминает диагностическую компьютерную томографию. Полученные изображения конструируются в трёхмерную картинку. После этого с изображениями работает врач-радиотерапевт. Он наносит на тело человека специальные контуры и производит

расчёты. Дальше подключается медицинский физик – в специальной компьютерной программе формируется план лечения, распределяются дозы.

– В день процедуры человека помещают на стол линейного ускорителя, фиксируют. Перед тем как провести облучение, аппарат делает снимок – чтобы уточнить, что опухоль находится в необходимых координатах. И только после этого происходит облучение, которое длится несколько минут. Если во время лечения человек худеет более чем на 10 процентов – мы делаем новый план лечения.

– А есть технологическая возможность направлять лучи так, чтобы они совсем не задевали соседние органы и не было никаких побочных эффектов?

– Считается, что даже самая малая доза может вызвать

какие-то эффекты в организме: и с точки зрения воздействия на опухоль, и с точки зрения возникновения побочных заболеваний. Такого, чтобы лечение прошло для организма совсем бесследно, даже на самом современном оборудовании не бывает. Вопрос в том, насколько выражены лучевые реакции. При проведении лучевой терапии тяжёлые осложнения возникают только в пяти процентах случаев. При назначении такой терапии онколог всегда взвешивает, как человек её перенесёт. Есть люди с диабетом, сердечно-сосудистыми заболеваниями, у которых лучевые реакции протекают более выражено, чем у людей без патологий. Кроме того, во время лечения мы проводим медикаментозную терапию, которая помогает справиться с рвотой, диареей, стоматитом и другими побочными эффектами.

Детские лагеря подвели под общие требования безопасности

Дарья ЧУРСИНА

После недавней трагедии в одной из казанских школ в нашей стране всерьёз озабочены безопасностью не только в образовательных, но и в оздоровительных детских учреждениях. Правительство России постановлением №732 утвердило антитеррористические требования для детских лагерей, но по факту они вступят в силу не раньше следующего года.

БОЛЬШЕ ОХРАНЫ. Согласно документу, все детские оздоровительные лагеря в России делятся на четыре категории в зависимости от степени угрозы совершения теракта, прогнозируемого количества пострадавших и предполагаемого размера ущерба. К первой категории относятся учреждения с максимальными значениями по всем этим показателям, к четвёртой – с минимальными.

К каждой из этих категорий организации, согласно документу, относятся свой комплекс мер. Так, детским лагерям четвёртой категории до-

статочно проводить антитеррористические учения, иметь пропускной режим, тревожную кнопку, схему эвакуации и план действий при возникновении ЧС. Для лагерей третьей категории ко всему перечисленному добавляются системы видеонаблюдения, охранные сигнализации и металлоискатели. Учреждения второй категории, помимо всего названного, также должны иметь контрольно-пропускные пункты, а лагерям первой категории – особую систему охраны.

Как пояснил журналисту «Областному» начальник отдела воспитания, профилактики и комплексной безопасности системы образования министерства образования и молодежной политики Свердловской области Дмитрий Шилловских, определение того, к какой категории будет относиться каждый конкретный лагерь, займётся специальная комиссия, которая создадут в каждом регионе. В состав комиссии войдут представители региональной власти, местных органов безопасности, территориальных органов Федеральной

службы войск национальной гвардии и МЧС, эксперты в области безопасности.

На создание такой комиссии выделяется 90 дней, после чего дается 30 дней на обследование лагеря и заполнение документов по нему. Затем составляется план работы и дается время на приведение лагеря в соответствие с антитеррористическими нормами. То есть в этом году детские лагеря в Свердловской области точно не откроются с учётом всех новых антитеррористических требований. Но на работе учреждений это не скажется – все смены начнутся вовремя.

– Новое постановление об антитеррористической защищённости объектов, предназначенных для организации отдыха детей и их оздоровления, берётся в работу немедленно, но требует времени на исполнение, – говорит Дмитрий Шилловских. – При этом лагеря в Свердловской области практически полностью соответствуют новым требованиям. Поэтому больших изменений и крупных материальных вложений быть не должно.

ВАЖНО

Новые требования не распространяются на детские оздоровительные учреждения, охраняемые войсками национальной гвардии (например, «Артек»), и на лагеря, организованные школами во время каникул. Также под эти требования не подпадают туристические слёты, спортивные соревнования и сборы продолжительностью до семи дней.

ПАСПОРТ ТЕПЕРЬ ОБЯЗАТЕЛЕН

Обстановка на Среднем Урале, по мнению Дмитрия Шилловских, нормальная и контролируемая правоохранительными органами: террористических угроз на территории нашей области в последнее время не было. Но всё же требования к лагерям ужесточаются, и паспорта безопасности теперь должны появиться в каждом учреждении детского отдыха.

– Сейчас такие паспорта существуют в школах, детских садах, техникумах, колледжах, – говорит Дмитрий Шилловских. – В каких-то организациях детского оздоровительного отдыха паспорта были, но новое постановление обязывает к этому всех. В паспорте должна размещаться вся основная информация о конкретном лагере с указанием его категории.

Директор детского оздоровительного лагеря «Зарница» в Берёзовском Александр Дерачев. – Соответствующая охрана и тревожные кнопки, например, у нас имеются давно и даже паспорт безопасности есть. В каких-то детских оздоровительных лагерях, вероятно, есть некоторые проблемы с мерами безопасности, так что новый документ приведёт всё к единому образцу. Муниципальные комиссии всегда строго проверяли детские оздоровительные лагеря в каждом городе на соответствие всех мер безопасности. Теперь же это будет делать одна региональная комиссия, поэтому, возможно, проверки будут проходить дольше, но ещё строже. Так что дети точно будут отдыхать в безопасности, в том числе и в этом году.

Подготовлено в соответствии с критериями, утверждёнными приказом Департамента информационной политики Свердловской области от 09.01.2018 №1 «Об утверждении критериев отнесения информационных материалов, публикуемых государственными учреждениями Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляет Департамент информационной политики Свердловской области, к социально значимой информации».

Лоси снова выходят на дороги

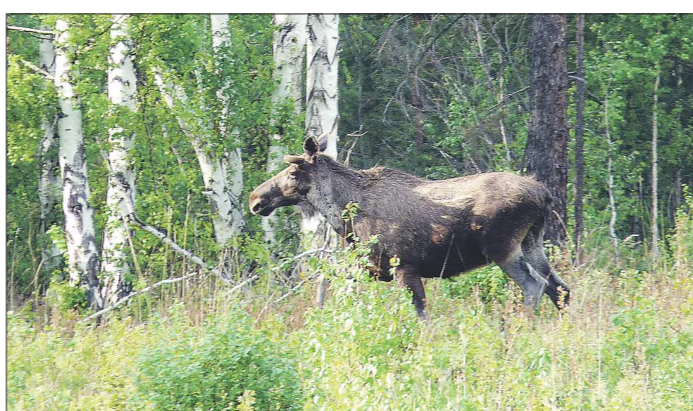
Станислав БОГОМОЛОВ

Недавно на дороге в очередной раз насмерть сбили лоса. Автомобиль с тремя пассажирами двинулся из посёлка Белоярского в сторону Асбеста, и внезапно на проезжую часть выскочил лось. Столкновения избежать не удалось. Мало того, что капот практически всмятку, так и весь экипаж получил травмы и был доставлен в больницу. Стаж водителя за рулём – почти 20 лет, нарушенный за ним не числится. Но ущерб, причинённый охотничьим ресурсам Свердловской области, всё равно придётся возмещать.

Причин выхода лосей на дороги в весенне-летнее время несколько, – поясняет журналисту «Областному» начальник отдела государственного надзора, охраны и использования животного мира депар-

тамента по охране, контролю и регулированию использования животного мира Свердловской области Евгения Шуляпина. – Во-первых, у лосей свои миграционные тропы, и пик активного передвижения по ним приходится как раз на весну и август-сентябрь, когда у животных начинается гон. Во-вторых, обычно они выходят на открытые пространства летом, в том числе на дороги, спасаясь от гнуса. А так как весна в этом году ранняя и тёплая, то гнус уже появился. По причине сухой и ранней весны лосям просто не хватает воды, вот они её и ищут. Ну и, наконец, лесное поголовье этих животных растёт, да и машин стало больше.

По данным департамента по охране, контролю и регулированию использования животного мира Свердловской области, в 2020 году на дорогах нашего региона произошло 235 ДТП с участием диких жи-



Веса у такого лесного красавца примерно килограммов 200. При столкновении с машиной не избежать ни травм, ни повреждений

вотных. Из них 119 ДТП – с участием косял, 102 – с лосями, 9 ДТП – с участием кабанов и 5 – с участием медведей. Погибли два человека и 233 животных. Для возмещения ущерба, причинённого охотничьим ресурсам, в прошлом году к страховым компаниям владельцы автомашин предъявили исков на 1 938 000 рублей. А ущерб по каждому виду животных немалый: лось – 80 тысяч рублей, косял – 40 тысяч, медведь – 60 тысяч, кабан – 30 тысяч рублей. Всего с учётом исков за предыдущий год возмещено 3 914 000 рублей.

Не радуют и данные 2021 года. С января по май госинспекторы департамента уже много раз выезжали на такие

ЦИФРЫ

По данным зимнего и иных видов учёта, в Свердловской области обитает 51 342 лоса, 50 238 косял, 14 672 кабана, 4 612 бурых медведей.

ДТП: зафиксировано 41 столкновение с лосем, 40 – с косялом, два столкновения с кабаном. Почти все животные погибли, только один лось убежал. Ущерб составил 4 970 000 рублей.

Когда жарко, звери идут к воде, а вечером надо возвращаться на кормовые места. Чаще всего их передвижения происходят в сумерках, ранним утром или поздним вечером, поэтому в это время водителям надо быть крайне осторожными. Особенно там, где установлен дорожный знак «Дикие животные», но выскочить звери могут и в любом другом месте.

Подготовлено в соответствии с критериями, утверждёнными приказом Департамента информационной политики Свердловской области от 09.01.2018 №1 «Об утверждении критериев отнесения информационных материалов, публикуемых государственными учреждениями Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляет Департамент информационной политики Свердловской области, к социально значимой информации».

ФОТОФАКТ



2 июня, пожарные тушат возгорание от тополиного пуха на выезде из Каменска-Уральского. Кое у кого возникает желание поджечь пушистое облачко и посмотреть, как бежит по нему змейка огня. Опасная забава. Подобные ситуации возникают по всей области. Как сообщили в Главном управлении МЧС России по Свердловской области, тополиный пух скапливается во дворах, возле строений и стоянок автотранспорта. При сильном ветре он легко поднимается и забирается в щели балконов и лоджий. Малейшая искра способна привести к пожару. МЧС рекомендует коммунальным службам, жителям частных домов своевременно ликвидировать скопления пуха: залить его водой и убрать

Подготовлено в соответствии с критериями, утверждёнными приказом Департамента информационной политики Свердловской области от 09.01.2018 №1 «Об утверждении критериев отнесения информационных материалов, публикуемых государственными учреждениями Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляет Департамент информационной политики Свердловской области, к социально значимой информации».

ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ

«Необходимо установить зарплату учителю не менее 300 тысяч рублей»

После выхода материала «Дети попали в сеть... И?» (см. «ОГ» №86 от 18.05.2021), посвящённого воспитанию детей и влиянию на них социальных сетей, в нашу редакцию пришло письмо от жительницы Екатеринбургской Анастасии Гуревич. Публикуем сокращённую версию её обращения.

«Уважаемые журналисты «ОГ»! Замечательно осветили проблему в статье. Со всеми участниками круглого стола невозможно не согласиться. Но меня удивляет скромность, какая-то стыдливость в требованиях достойной оплаты труда учителя!»

Учителя постоянно в зоне риска: заразится инфекцией от детей, физические и умственные перегрузки, а они молчат... Они спасают детей, и их труд должен быть достойно оплачен. В первую очередь необходимо установить зарплату учителю не менее 300 тысяч рублей в месяц, отпуск три месяца, бесплатные путёвки в санатории, курорты, дома отдыха с оплатой проезда для всей семьи. Нужно присваивать им звание ветерана труда федерального значения после десяти лет работы, пенсионный возраст не повышать, оставить оплату выслуги на прежнем уровне, обеспечивать учителей бесплатным жильём.

В начальной школе стоит ввести должность помощника учителя с зарплатой 150 тысяч рублей. Они должны занимать детей интересными играми во время перемен, водить их в столовую, вести продлёнку. Сейчас учителя начальной школы просто убивают: им самим в туалет сходить невозможно, покушать, просто морально передохнуть!

Нужно ввести разные кружки, спортивные занятия для всех детей без ограничений с обязательной оплатой из бюджета педагогам, ведущим эти кружки. Почему бы не отдать для детей Центральный стадион?»

Подготовлено в соответствии с критериями, утверждёнными приказом Департамента информационной политики Свердловской области от 09.01.2018 №1 «Об утверждении критериев отнесения информационных материалов, публикуемых государственными учреждениями Свердловской области, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляет Департамент информационной политики Свердловской области, к социально значимой информации».