

На уровне мировых стандартов

Свердловские онкологи внедряют новые методы лечения

Тенденция к росту онкологической заболеваемости сохраняется на протяжении всего времени ведения медицинской статистики. За последние 10 лет в России прирост злокачественных новообразований составил 23%. Сегодня в Свердловской области на учете состоит более 122 тысяч человек, и их количество продолжает увеличиваться. При этом Свердловская область вышла на 1-е место среди регионов УрФО по основному показателю, характеризующему эффективность работы онкологической службы. Число радикально вылеченных пациентов растет. Каким образом этого удалось добиться, рассказывает главный врач Свердловского областного онкологического диспансера Борис МЕЙЛАХ:

– Да, в текущем году Свердловская область вышла на первое место среди регионов Уральского федерального округа по основному показателю, характеризующему эффективность работы онкологической службы, пятилетней выживаемости. Данный критерий говорит об увеличении числа радикально вылеченных пациентов, у которых отсутствует рецидив заболевания. В 2022 году пятилетняя выживаемость онкологических пациентов достигла целевых показателей и составила 57,8%, это почти на 2% больше, чем в 2021 году. Свердловская область приблизилась к уровню столичных регионов.

– За счет чего удается увеличить продолжительность жизни пациентов с онкологическими заболеваниями?

– Благодаря диспансеризации и профилактическим осмотрам, скрининговым программам число злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях, увеличилось на 3%: с 55% до 58%. Свердловский онкодиспансер проводит активную работу в этом направлении совместно с врачами первичного звена здравоохранения. В 2022 году реализован новый алгоритм работы, согласно которому телемедицинские консультации проводятся для всех больных с впервые установленным онкологическим диагнозом. Это позволяет еще до первого очного посещения пациентом диспансера уточнить диагноз (пересмотреть снимки и гистологические препараты) и назначить дообследование. Количество телемедицинских консультаций в 2022 году достигло 11 тысяч.

– Переоснащают ли онкодиспансер новым оборудова-



СБЕР

нием? Санкции не остановили процесс?

– В целях повышения доступности и полноты диагностики в рамках федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» проведено переоснащение ГАУЗ СО «СООД» и филиалов дорогостоящим оборудованием экспертного класса. В филиале Нижнего Тагила установлен аппарат МРТ (второй в Горнозаводском округе). Кроме этого, в филиале онкодиспансера в Нижнем Тагиле установлен современный линейный ускоритель для проведения лучевой терапии Varian Halcyon. В итоге жителям всего Горнозаводского округа доступен полный цикл онкологического обследования и лечения в нижнетагильском филиале онкодиспансера.

В филиале № 2 в Каменске-Уральском идет монтаж гамма-камеры для проведения радиоизотопного исследования. Также в Екатеринбурге установлен современный аппарат ОФЭКТ-КТ (гамма-камера, совмещенная с компьютерным томографом). Данный метод позволяет с помощью радиофармпрепаратов уточнить распространенность опухолевого процесса в организме.

– Развивается ли лекарственная терапия опухолевых заболеваний?

– Значительный прогресс за последние годы и в лекарственной терапии онкологических заболеваний. Жителям Свердловской области стали доступны современные таргетные и иммунотерапевтические препараты, действие которых направлено максимально на пораженные опухолевые клетки, а не на весь организм в целом. Побочные действия выражены не так сильно, как у классической

цитостатической терапии, а эффективность превосходит ее в разы. Многие формы злокачественных новообразований, ранее считавшиеся неизлечимыми в случае выявления метастазов, например, саркома желудка, рак почки, рак молочной железы, меланома, рак прямой и ободочной кишки, рак щитовидной железы, при назначении таргетной и иммунотерапии перешли в разряд хронических заболеваний, не влияющих на продолжительность жизни.

Кроме того, противоопухолевая лекарственная терапия максимально приблизилась к месту жительства пациентов. Помимо онкологического диспансера больные могут получить химиотерапевтическое лечение в 14 центрах амбулаторной онкологической помощи по всей области.

– Расскажите о ближайших планах?

– Онкологи Свердловской области не планируют останавливаться на достигнутом. В ближайшее время лапароскопические технологии войдут в ежедневную практику в филиалах диспансера в Нижнем Тагиле и Каменске-Уральском. Онкологический диспансер надеется на открытие у себя нового направления малоинвазивных хирургических вмешательств – роботизированной хирургии. Повышение доступности медицинской помощи, улучшение методов диагностики, внедрение современных методов лечения – все это позволяет жителям Свердловской области получать обследование и лечение онкологических заболеваний на уровне мировых стандартов.

Записал
Михаил БАТУРИН

Особое внимание — ранней диагностике



Мощное медицинское оборудование для диагностики и лечения онкозаболеваний стоимостью более 160 млн рублей введено в эксплуатацию в Нижнетагильском филиале Свердловского областного онкологического диспансера благодаря нацпроекту «Здравоохранение». Пациентам теперь не нужно ездить для обследования и процедур в Екатеринбург.

Мощная магнитно-резонансная диагностическая система запущена в работу в филиале областного онкодиспансера в Нижнем Тагиле. На новом оборудовании можно проводить диагностику опухолей любых локализаций, есть также возможность динамических исследований в процессе лечения. Томограф с широким проемом позволяет снизить частоту отказов пациентов от исследований из-за клаустрофобии. Аппарат снабжен специализированным программным обеспечением, ориентированным на онкопатологию.

– Раньше для прохождения диагностики ежегодно около 6 тысяч пациентов из Нижнего Тагила и ближайших населенных пунктов ездили в Екатеринбург. Запуск нового аппарата позволит проводить исследования рядом с домом, – пояснил главврач областного онкодиспансера **Борис Мейлах**.

Еще один современный аппарат, установленный в Нижнетагильском филиале, – линейный ускоритель. Он предназначен для проведения дистанционной лучевой терапии пациентам со злокачественными образованиями. На новой системе радиотерапии используется трехмерное планирование, пространственная оптимизация доз облучения, рентгенологический контроль позиционирования пациента перед каждым сеансом. Это повышает эффективность противоопухолевого лечения.

Кроме того, еще два новых линейных ускорителя запустили в Екатеринбург: в основном корпусе Свердловского областного онкологического диспансера на Соболева, 29 и в корпусе на Комсомольской, 11, сообщает департамент информационной политики региона.

– В Свердловской области с 2019 года успешно реализуется региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями». Его главная цель – снижение смертности от злокачественных новообразований, поэтому ранней диагностике опухолей врачи уделяют особое внимание. В результате с 2019 года доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях, увеличилась с 54,6% до 58%, – подчеркнул заместитель министра здравоохранения Свердловской области **Сергей Турков**.

Ядерная медицина на страже здоровья



Снижение интенсивности боли – одна из важнейших задач, которую ставят перед собой онкологи. Новая технология радионуклидной терапии внедрена в отделении радиологии филиала Свердловского областного онкологического диспансера в Нижнем Тагиле. Постоянное совершенствование оказания медицинской помощи для улучшения качества жизни отвечает целям нацпроекта «Здравоохранение».

Лечение по новой технологии в отделении радиологии Нижнего Тагила ежегодно будут получать порядка 300 пациентов. Применение радиофармпрепарата (РФП) Самарий-153 Оксабифор позволяет более эффективно снимать выраженный болевой синдром у пациентов. Еще одно положительное качество метода в том, что курс лечения не требует длительной госпитализации и уже через сутки пациенты могут быть выписаны домой.

– Во-первых, при применении нового радиофармпрепарата противоболевой эффект наступает достаточно быстро: в течение одной-двух недель пациент может снизить дозу анальгетиков, а в ряде случаев вовсе отказаться от них на длительное время, до нескольких месяцев. Во-вторых, Самарий-153 Оксабифор менее токсичен в отношении костного мозга и не вызывает выраженного угнетения кроветворения по сравнению с другими РФП, что позволяет назначать препарат неоднократно, – пояснил руководитель радиотерапевтической службы Свердловского областного онкологического диспансера **Дмитрий Бенцион**.

Отметим, коллектив именно этого отделения в начале 2023 года стал победителем Всероссийской премии «Будем жить!». Высокая награда за исключительный вклад в дело спасения человеческих жизней и борьбу с онкологическими заболеваниями вручается каждый год на торжественной церемонии в Кремлевском дворце в Москве. Нижнетагильское отделение радиотерапии стало лучшим в России благодаря новаторству в области внедрения новых технологий – специалисты первыми в Свердловской области начали проводить лечение пациентов радиоактивным йодом.

Теме развития технологий ядерной медицины для лечения пациентов с онкологическими заболеваниями в регионе уделяется особое внимание. Так, на прошедшей в июле в Екатеринбурге Международной промышленной выставке ИННОПРОМ губернатор **Евгений Владимирович Куйвашев**, ректор УрФУ имени первого Президента России Б. Н. Ельцина **Виктор Анатольевич Кокшаров** и главный врач Свердловского областного онкологического диспансера **Борис Львович Мейлах** подписали соглашение о сотрудничестве в создании научно-образовательного центра «Ядерная медицина», которое позволит в ближайшей перспективе производить широкую линейку диагностических и терапевтических радиофармпрепаратов, в том числе Самарий-153, на Среднем Урале.

Михаил БАТУРИН