



ВЕСТНИК ПЕРВОЙ

ПЕРВАЯ ОНКОЛОГИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА МОСКВЫ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ОНКОЛОГИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №1 ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКВЫ"

Выпуск № 1 2022 год

www.gkob1.ru



Телемедицинский сервис позволит пациентам ГКОБ №1 ДЗМ продлевать электронные рецепты и консультироваться с врачом дистанционно

<< СТР. 2



Спорт – жизнь: команда Первой онкологической больницы Москвы по мини-футболу вошла в 4-ку лучших

<< СТР. 4

От первого лица

Пока за окном предновогодняя вьюга продолжает завершать 2022 год, украшая улицы сугробами, Первая онкологическая больница Москвы презентует первый номер онлайн газеты «Вестник Первой».

2022 год для Первой онкологической больницы Москвы сложился продуктивно. Мы запустили телемедицинский сервис, заняли 2 и 4 место в турнирах по киберспорту и мини-футболу среди сотрудников столичной системы здравоохранения, попали в тройку лидеров нового рейтинга якорных онкологических стационаров, а теперь мы запускаем собственное онлайн издание – газету «Вестник Первой».

Страницы «Вестника Первой» о работе отделений нашей больницы, новых методах диагностики, научных достижениях наших сотрудников, спортивных победах в турнирах ежегодного фестиваля «Формула жизни» обязательно увлекут читателей. Каждый сможет найти для себя интересный раздел и узнать много нового о жизни Первой онкологической больницы Москвы.



Главный врач
Первой онкологической больницы
Москвы
Всеволод Николаевич Галкин

Будни Первой онкологической больницы Москвы – рассказываем об эндоскопическом отделении

Заведующий эндоскопическим отделением, врач-эндоскопист первой квалификационной категории **Александр Ильич Черный** подробно рассказал об одном из самых эффективных методов диагностики онкологических заболеваний – эндоскопических исследованиях в Первой онкологической больнице Москвы.

<< СТР. 6



I научно-практическая конференция Молодежного совета Первой онкологической больницы Москвы

В Первой онкологической больнице Москвы состоялась I научно-практическая конференция Молодежного совета «Актуальные вопросы современной онкологии», приуроченная ко Всемирному дню борьбы с раком молочной железы (РМЖ).

<< СТР. 8

В Первой онкологической больнице Москвы прошел обучающий мастер-класс для врачей-онкологов и пластических хирургов

Мероприятие объединило на своей площадке не только ординаторов из ведущих медицинских ВУЗов столицы, но и опытных практикующих специалистов.

<< СТР. 10



Главная медицинская сестра Первой онкологической больницы Москвы Алешкина Ольга Александровна: «Медсестры должны обладать навыками хорошего управленца и ориентироваться в современных трендах и инновациях в здравоохранении»

<< СТР. 3



Телемедицинский сервис позволит пациентам ГКОБ №1 ДЗМ продлевать электронные рецепты и консультироваться с врачом дистанционно

В столичных центрах амбулаторной онкологической помощи запустили телемедицинский сервис, благодаря которому у пациентов появилась возможность продлевать выписанные ранее электронные рецепты. Более того, при помощи нового сервиса пациентов информируют о решениях онкологических консилиумов дистанционно.

«Телемедицина хорошо зарекомендовала себя в период пандемии, поэтому мы расширяем области ее применения. Теперь специалисты могут дистанционно продлить пациенту действующий электронный рецепт на ряд онкологических и гематологических лекарственных препаратов. Для этого врач связывается с пациентом за шесть дней до окончания действия рецепта и оформляет его продление. Ранее для того чтобы продлить рецепт, горожанам нужно было обязательно прийти на прием к врачу», — рассказала **Анастасия Ракова**, заместитель Мэра Москвы по вопросам социального развития.



Фото М. Мишина. Пресс-служба Мэра и Правительства Москвы

Как проходят консультации?

Существует два варианта для связи с врачом:

1. Видеозвонок через приложение «ЕМИАС. Телемедицина», логин и пароль от которого вы получите в СМС-сообщении;
2. Если у пациента нет возможности скачать приложение, то с ним свяжутся по мобильной связи.

Все выписанные действующие рецепты можно просмотреть в элек-

тронной медкарте на mos.ru, в мобильном приложении «ЕМИАС. ИНФО», в информационном киоске центра амбулаторной онкологической помощи или поликлиники.

Во время консультации врачи могут выписывать направления, в том числе на госпитализацию или на получение химиотерапии.

«Если по итогам онкоконсилиума пациенту назначат лекарственную

терапию, то специалисты расскажут, где он сможет получить выписанный лекарственный препарат, дадут информацию о режиме его приема и разъяснят алгоритм действий пациента при возможном возникновении побочных эффектов от приема медикаментов. На сегодняшний день врачи дистанционно продлили действие уже более пяти тысяч рецептов и уведомили порядка двух тысяч

пациентов об итогах онкоконсилиумов», — добавила **Анастасия Ракова**.

Телемедицина дарит пациентам с онкологическими диагнозами возможность не ходить в медицинские учреждения лишней раз. Новый сервис снизит нагрузку на медицинских сотрудников, а также позволит пациенту не контактировать с другими людьми в медучреждениях.

В Первой онкологической больнице начали проводить интервенционные операции под КТ-навигацией

В отделении лучевой диагностики Первой онкологической больницы Москвы начали проводить интервенционные операции под КТ-навигацией на оборудовании экспертного класса.

Скорость вращения трубки у экспертного компьютерного томографа составляет 0,35 секунды за один оборот на 360 градусов – это близко к физическому пределу оборудования этого класса.



Компьютерный томограф способен выдавать картинку сканируемого органа в высоком разрешении, строить объемные модели в 3-4D качестве из срезов в диапазоне 0,25 мм.

Физических срезов у аппарата 80, но после системного пересчета изображение получается как на 160-срезовых аппаратах КТ.

Сочетание современных технологий позволяет максимально сократить время исследования, это существенно снижает лучевую нагрузку на пациента. Аппарат обеспечивает максимальное разрешение при минимальном излучении.

Экспертный компьютерный томограф используется не только в диагностических процедурах, но и помогает хирургам при проведении интервенционных операций.

При помощи этого аппарата специалист может проводить лечебные процедуры, операции, дренаж. Аппарат снабжен самым последним поколением интервенционной при-

ставки, которая позволяет хирургу наблюдать за течением операции в прямом эфире.

Такой томограф исключает ошибки при проведении манипуляций врачом, позволяет следить за четким позиционированием хирургических инструментов.

Интервенционная хирургия – инновационный вид операционного вмешательства без скальпеля, доступ к пораженному органу осуществляется через сосуды. Метод малотравматичный, хирург не делает никаких разрезов: только небольшие проколы на коже, такие операции проводят без общего наркоза, а пациенты восстанавливаются за 1-2 дня.

Это молодое направление в медицине уже вошло в повседневную практику врачей-онкологов и Первая онкологическая больница Москвы получила еще одну возможность развивать его.

Главная медицинская сестра Первой онкологической больницы Москвы Алешкина Ольга Александровна: «Медсестры должны обладать навыками хорошего управленца и ориентироваться в современных трендах и инновациях в здравоохранении»

В Москве, на базе Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования (РМАНПО) состоялась Межрегиональная конференция «**Междисциплинарный подход формирования индивидуальной образовательной траектории специалистов среднего звена, оказывающих медицинскую помощь онкологическим больным**». Мероприятие объединило на своей площадке **медицинских сестер, рентгенлаборантов, врачей-онкологов, дерматовенерологов, хирургов**, а также специалистов в области оказания неотложной помощи и руководителей образовательных направлений из Москвы, Ленинградской области и Краснодарского края.

Главная медицинская сестра Первой онкологической больницы Москвы **Ольга Александровна Алешкина** поделилась с коллегами данными о широком спектре профессиональных компетенций специалистов со средним профессиональным образованием, а также рассказала о специфике взаимодействия медицинских сестер с пациентами. *«Медсестры должны обладать навыками хорошего управленца и ориентироваться в современных трендах и инновациях в здравоохранении»*, — считает Ольга Александровна.

О важности разработки и реализации образовательных программ повышения квалификации для управленцев сестринского дела, работающих по профилю «Онкология», **рассказала собравшимся Ирина Алексеевна Кашкарова**, руководитель отдела научно-организационной и учебной работы Первой онкологической больницы Москвы. В своем сообщении она подчеркнула необходимость **непрерывного совершенствования** профессиональных компетенций руководителей сестринских служб.

Анна Анатольевна Дудник, старшая медицинская сестра службы химиотерапевтического лечения Первой онкологической больницы Москвы осветила вопросы получения и совершенствования необходимых профессиональных компетенций медицинских сестер, процедурных кабинетов для работы с препаратами противоопухолевой лекарственной терапии.



Особенностями сестринского ухода за онкологическими пациентами в послеоперационном периоде поделилась с участниками **Диана Зауровна Кярова**, старшая медицинская сестра **онкологического отделения №4** Первой онкологической больницы Москвы.

Вопросы необходимости совершенствования профессиональных навыков рентгенлаборантов обсудила со слушателями межрегиональной конференции **Тамара Александровна Елисеенко**, старший рентгенлаборант отделения лучевой диагностики

Первой онкологической больницы Москвы. В своем докладе «Принцип работы отделения лучевой диагностики» она отметила важность постоянного обучения среднего медицинского персонала, выполняющего процедуры лучевой диагностики онкопациентам.

Прошедшая конференция послужила площадкой для обсуждения наиболее актуальных тем, касающихся

совершенствования профессиональных компетенций специалистов со средним профессиональным образованием, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями.

Важным разделом программы конференции стали доклады специалистов среднего звена, оказывающих медицинскую помощь как в условиях специализированного многопрофильного стационара, так и в амбулаторных условиях.

В Первой онкологической больнице Москвы прошел водосвятный молебен

Владыка Пантелеимон, епископ Вереяский, викарий патриарха Московского и всея Руси провел водосвятный молебен и освятил корпус Первой онкологической больницы Москвы на Загородном шоссе.

На богослужение собрались сотрудники и пациенты больницы. **Владыка Пантелеимон**, обращаясь к собравшимся, напомнил о необходимости сохранения христианских традиций: *«Спасибо всем присутствующим, что пригласили меня на освящение вашей прекрасной больницы. В наше время необходимо продолжать хранить христианские традиции - ходить в церковь каждое воскресенье, молиться, соблюдать пост и исповедоваться – это очень важно, потому что, когда человек молится, он излечивает свою душу»*.

После богослужения **Владыка Пантелеимон** посетил больных реанимационного отделения, побеседовал с ними, помолился о их здравии и пожелал скорейшего выздоровления.

В завершении своего визита **Владыка Пантелеимон** преподнес в дар больнице **Казанскую икону Божией Матери**, как символ освобождения и величия русского народа, источник его силы и стремления к победам, а также исцеления больных.



Лечение в ГКОБ №1 ДЗМ по полису ОМС теперь доступно для жителей Московской области

Рады сообщить, что пациенты из Московской области теперь могут получить консультации врачей-онкологов и стационарное лечение в Первой онкологической больнице Москвы без направления по форме «057/у-04» из поликлиник по месту прикрепления.

ГКОБ №1 ДЗМ будет оказывать медицинскую помощь жителям Московской области по всем направлениям в рамках программы ОМС.



Для первичной консультации необходимо предоставить:

- Паспорт;
- СНИЛС;
- Полис ОМС (код региона 50 для Московской области);
- Имеющиеся медицинские документы.

Получить более подробную информацию, а также записаться на прием вы можете по телефону: **+7 (499) 261-30-42**

Роман Анатольевич Раводин, заведующий отделением онкодерматологии, рассказал о современных подходах в диагностике опухолей кожи

Сегодня злокачественные новообразования кожи (ЗНО) представляют серьезную медикосоциальную проблему. По статистике в России общая распространенность опухолей кожи, включая меланому, составляет более 11%. Ежегодный прирост заболеваемости – 5%.

О современных подходах в диагностике злокачественных новообразований кожи рассказал **Роман Анатольевич Раводин**, д.м.н., врач-онколог, дерматовенеролог, заведующий онкологическим отделением №3 ЦАОП ЦАО Первой онкологической больницы Москвы.

Дерматоскоп, фотофайндер и гистология — как поймать рак кожи на ранней стадии?

Современный дерматоскоп состоит из специальной линзы с десятикратным увеличением и диодной подсветки. Этот медицинский прибор позволяет неинвазивно (без повреждения тканей) диагностировать новообразования кожи.

Фотофайндер — программно-аппаратный комплекс, с помо-

щью которого по алгоритму проводится автоматическая видеосъемка человека в нескольких позициях. На основании полученных данных компьютерная программа производит разметку новообразований кожи по всей поверхности тела пациента и снимает каждую родинку. Данные сохраняются программой и, спустя установленное врачом время, процедура повторяется. Фотофайндер сравнивает результаты исследований и фиксирует изменения невуса (родинки) на клеточном уровне. Этот метод исследования является самым актуальным направлением в диагностике рака кожи. Сегодня в Первой онкологической больнице Москвы все пациенты имеют возможность пройти картирование и получить паспорт кожи. В первую очередь эта процедура необходима тем, кто часто прибегает к искусственному загару, имеет большое количество родинок или обладает нордическим типом кожи.

Гистологический метод исследования — инвазивная процедура, в ходе которой подозрительную родинку иссекают и исследуют при помощи специального

микроскопа. Такой способ диагностики позволяет определить гистогенез, т.е. морфологическое происхождение. В том случае, если родинка окажется злокачественным новообразованием, это поможет специалистам максимально точно подобрать иммунно- или таргетную терапию.

В настоящее время предпринимаются попытки создания эффективного искусственного интеллекта, способного выявлять вероятность возникновения рака кожи по фото вашего смартфона. Пока что такие технологии находятся на стадии разработки и не всегда выдают точный результат, так как исследование в домашних условиях может зависеть от качества освещения, ракурса и камеры телефона.

Очень важно своевременно обращаться к специалистам, если вы обнаружите у себя такие симптомы, как изменение краев, цвета родинки, появление зуда, шелушения или других симптомов, приносящих дискомфорт!

В Первой онкологической больнице Москвы есть все возможности для диагностики и эффективного лечения злокачествен-



ных новообразований различных локализаций – современное оборудование, опытные специалисты и передовые схемы лечения позволяют успешно бороться с онкологическими заболеваниями!

ПЕРВЫЕ В СПОРТЕ

Спорт – жизнь: команда Первой онкологической больницы Москвы по мини-футболу вошла в 4-ку лучших

Завершился турнир по мини-футболу в рамках Спартакиады – 2022. Состязание проводилось на территории Академии «Спартак» им. Ф.Ф. Черникова в рамках фестиваля «Формула жизни». Команда Первой онкологической больницы Москвы по мини-футболу **вошла в четверку лучших**.

В отборочном турнире, который состоялся 3 сентября, команда Первой онкологической больницы Москвы приняла участие в 4 играх. Так, в первой обошла команду ГБПОУ Медицинский колледж №2 со счетом 7:1, во второй – ГБУЗ ЦЛО со счетом 3:1, в третьей – ГБУЗ ГП №12 со счетом 2:0, а в четвертой – ГБУЗ ГП №19 со счетом 3:0.

В плей-офф отборочного этапа команда Первой онкологической больницы встретилась с Го-

родской клинической больницей №52 и одержала победу со счетом 3:0, выйдя в финал турнира по мини-футболу.

Групповой этап финального дня, который состоялся 10 сентября, для команды «Первой» сложился удачно: по результатам всех матчей команда одержала 8 побед, не проиграв ни разу, заняла первое место в группе и вышла в плей-офф.

В первом раунде плей-офф команда Первой онкологической больницы встретилась с Дирекцией развития объектов здравоохранения города Москвы и одержала волевую победу со счетом 2-1. В ½ финала команда «Первой» встретилась с победителем турнира по мини-футболу Городской клинической больницей №15 и уступила. В турнире приняло участие 46 команд.



Поздравляем команду Первой онкологической больницы по мини-футболу с великолепным дебютом и желаем ей побед в предстоящих турнирах.

Команда Первой онкологической больницы Москвы заняла второе место в турнире по киберспорту

19 ноября прошел финальный этап турнира по киберспорту.

Команда ГКОБ №1 ДЗМ в составе врача-уролога **Аль-Акел Ибрагима**, врачей-эндоскопистов **Койсултанова Динислама Ярашевича** и **Шаванова Амира Шамильевича**, врача-патологоанатома **Попова Никиты Андреевича**, медицинского брата **Горшкова Владимира Сергеевича** и специалиста по связям с общественностью **Бузаладзе Георгия Александровича** заняла второе место.

В дисциплине «DOTA 2» команда вышла из группы с первого места, прошла в финальную стадию, где в полуфинале на «ЮТА-Арена» обыграла ДГП №118 со счетом 57:29, а в финале уступила ССИНМП им. А. С. Пучкова.



На церемонии награждения каждый участник получил серебряную медаль, плюшевый символ Спартакиады-2022 самоед «Витаминка», а в медицинские учреждения команд-победителей передали кубок.

Мы поздравляем всех участников киберспортивного соревнования с почетным вторым местом и желаем достижения новых спортивных высот!

Врач УЗИ ГКОБ №1 Москвы Бабаева Айсел Вагиф кызы стала королевой шахматного турнира

На базе Медицинского колледжа №2 ГБПОУ ДЗМ состоялся турнир по шахматам среди работников организаций, учреждений и предприятий государственной системы здравоохранения города Москвы в рамках ежегодного Московского фестиваля «Формула Жизни – 2022», который прошёл на базе ГБПОУ ДЗМ «Медицинский колледж №2».

Шахматисты Первой онкологической больницы Москвы: **Шаванов Амир Шамильевич**, **Бабаева Айсел**

Вагиф кызы и **Юсупов Ленар Ильясович** по результатам 7-ми матчей заняли 13 место: 5 побед и 2 поражения. В турнире по шахматам приняло участие 54 команды. Игроки получили в награду шахматные доски и дипломы участников.

Личными результатами отметилась врач ультразвуковой диагностики **Бабаева Айсел Вагиф кызы**.

Она стала королевой шахматного турнира с лучшим результатом среди женщин: 5 побед 2 поражения и

получила личную награду — корону с надписью «Королева шахматного турнира».

Отличительную игру показал врач анестезиолог-реаниматолог Первой онкологической больницы **Юсупов Ленар Ильясович**: его личная статистика — 6 побед 1 поражение.

Первая онкологическая больница поздравляет команду шахматистов с отличным результатом и желает будущих побед.



Команда ГКОБ №1 ДЗМ прошла в полуфинал турнира по большому теннису



30 октября состоялось соревнование по большому теннису в рамках ежегодного фестиваля «Формула Жизни».

На церемонии открытия для участников соревнования прозвучал гимн России в исполнении хора детского музыкального театра «Домисолька».

От ГКОБ №1 ДЗМ в турнире приняли участие заведующий онкологическим

отделением №3 **Есаков Юрий Сергеевич** и врач-патологоанатом центра патологоанатомической диагностики и молекулярной генетики **Бабкина Александра Владимировна**. Команда Первой онкологической больницы Москвы с легкостью вышла из группы, разгромив своих соперников, и отправилась в сетку плей-офф. В матчах на вылет команда одержала победы в

матчах за 1\8 и 1\4 и прошла в полуфинал, где потерпела поражение.

Мы поздравляем всех участников с достойным результатом и желаем достижения новых спортивных высот!

Врач-онколог Захарков Анатолий Леонидович завоевал золото во всех семи дисциплинах ГТО

Второго октября в Лужниках на площадке «Под мостом» состоялся XVIII Физкультурно-спортивный форум ГТО, на котором врач-онколог Первой онкологической больницы Москвы **Захарков Анатолий Леонидович** сдал все семь нормативов на золотой знак ГТО.

Спортсмен пробежал две дистанции: 30 м за 4.8 секунды и 2 км за 7 минут 50 секунд — опередил «золотой норматив» своей возрастной категории на 2 минуты 10 секунд. Анатолий Леонидович сделал пресс 42 раза за 60 секунд, проплыл 50 метров за 54 секунды, выполнил высокие подтягивания, наклоны на

скамье, а в стрельбе из электронного оружия с 10 метров набрал 34 очка и занял второе место из 10.

По результатам всех упражнений, врач-онколог «Первой» занял 4 место из 20 в своей возрастной категории, 26 из 258 среди всех мужчин и 53 из всех 408 участников форума ГТО.

«Форум ГТО — отличный праздник спорта для всей семьи. Меня очень порадовало, что на мероприятии я увидел спортсменов самого разного возраста: люди приходили заниматься своим здоровьем и, самое главное, брали с собой родственников: дети, родители, бабушки и дедушки — были все!

Также порадовала организация: отзывчивые волонтеры, судьи-профессионалы и молодые инструкторы, которые всегда доходчиво проводили инструктаж перед каждым упражнением. Я бы очень хотел, чтобы такие мероприятия посещало как можно больше людей, поэтому призываю всех последовать моему примеру и посетить форум ГТО в следующем году», — рассказал врач-онколог Первой онкологической больницы Москвы **Захарков Анатолий Леонидович**.



Будни Первой онкологической больницы Москвы — рассказываем об эндоскопическом отделении

Заведующий эндоскопическим отделением, врач-эндоскопист первой квалификационной категории Александр Ильич Черный подробно рассказал об одном из самых эффективных методов диагностики онкологических заболеваний — эндоскопических исследованиях в Первой онкологической больнице Москвы.

- В нашей больнице проводят более 12 000 эндоскопических исследований в год;
- В эндоскопическом отделении Первой онкологической больницы проводят сложные и очень важные ультразвуковые эндоскопические исследования;
- Отделение эндоскопии в нашей больнице находится в специально спроектированном для этого помещении после капитального ремонта.



Обычно пациенты приходят на эндоскопию во встревоженном состоянии, а уходят в хорошем настроении, — рассказал Александр Ильич.”

Виды эндоскопических исследований в Первой онкологической больнице:

- Гастроскопия — визуальный осмотр слизистой оболочки пищевода;
- Колоноскопия — осмотр внутренней поверхности толстой кишки;
- Бронхоскопия и ларингоскопия — визуальный осмотр дыхательных путей;

- Отоскопия — осмотр наружного слухового прохода, барабанной перепонки, а при её разрушении — барабанной полости с применением специальных инструментов;
- Цистоскопия — медицинский метод исследования, осмотр внутренней поверхности мочевого пузыря;
- Гинекологическая эндоскопия.

Также, на базе нашего эндоскопического центра проводится уникальный метод исследования — ультразвуковая эндоскопия. Комбинация технологий УЗИ и эндоскопии позволяет врачам рассмотреть внутренние органы человека еще более детально, обнаружить недоступные для стандартного УЗИ изменения.

Эндоскопия «во сне»

Современная эндоскопия — один из самых результативных способов осмотра полостей человеческого тела. Этот метод диагностики онкологических заболеваний способен не только помочь врачам выявить злокачественную опухоль на самых ранних стадиях, но и распознать предраковое состояние органов, предупредить развитие болезни.

Часто эндоскопия ассоциируется с неприятными ощущениями из-за особенностей процедуры, но современные медицинские технологии Первой онкологической больницы делают исследование комфортным для пациентов, исключая болезненные ощущения.



Как подготовиться к погружению в медикаментозный сон?

- Прекратить прием жидкостей и пищи за 4 часа до исследования.
- Пройти электрокардиографию.
- Сдать общий и биохимический анализ крови.
- Сдать анализ крови на особо опасные инфекции.
- Пройти консультацию с врачом-анестезиологом на наличие или отсутствие противопоказаний к седации.

Исследования проводятся 7 дней в неделю с 8 утра до 8 вечера. Эндоскопию рекомендуется проходить всем людям старше 45 лет, даже при отсутствии симптомов.



Как проходит процедура?

В Первой онкологической больнице проводятся эндоскопические исследования под медикаментозной седацией: перед началом процедуры врач-анестезиолог вводит пациенту специализированный и безопасный снотворный препарат, погружая человека в медикаментозный сон, после чего врач-эндоскопист приступает к проведению исследования.

Такая процедура несет в себе множество преимуществ для пациентов Первой онкологической больницы. Во-первых, отсутствие дискомфортных ощущений, а во-вторых — ещё более точная диагностика: врач сможет провести полноценное обследование, сосредоточиться, не отвлекаясь на посторонние факторы и дополнительный инструктаж.

Помимо этого, специализированные препараты позволяют расслабить мышцы пациента, что значительно облегчает процесс проведения большинства видов эндоскопии. Но самое главное — под медикаментозной седацией возможно проведение гастроскопии и колоноскопии одновременно: пациент экономит время, а врач-эндоскопист получает полную картину состояния ЖКТ и может провести более обширную диагностику, назначить комплексное лечение.

После окончания процедуры пациенты просыпаются в специально оборудованных комфортных палатах пробуждения.

Чем медикаментозный сон отличается от наркоза?

Медикаментозная седация — методика, исключая психоэмоциональную напряженность, страх и панику у пациента. Этот способ устранения нежелательных ощущений отличается от наркоза: седативные препараты не обезболивают (для этого используются местные анестетики), а расслабляют пациента, погружая его в сон.

- В отличие от наркоза, во время проведения эндоскопических исследований «во сне» человека **не подключают к аппарату ИВЛ.**
- От медикаментозного сна пациенты просыпаются намного быстрее, чем от общей анестезии. Обычно во сне человек прибывает около 30 минут.
- После пробуждения отсутствуют побочные эффекты.

Медикаментозный сон — это безопасно! Врач-анестезиолог подбирает седативные препараты индивидуально для каждого пациента, контролируя глубину сна и его продолжительность. На протяжении всего исследования пациент находится под чутким наблюдением квалифицированных специалистов.



Дневной стационар хирургического профиля – место, где творятся чудеса

В рубрике «Будни Первой онкологической больницы» мы подробно рассказываем нашим читателям об отделениях нашей клиники. В этой статье речь пойдет о дневном стационаре хирургического профиля ГКОБ №1 ДЗМ. Заведующая отделением – опытный врач-онколог **Романова Алина Алексеева**.

Врачи отделения проводят различные операции, одна из интереснейших – установка центральной венозной порт-системы.

Система-катетер имплантируется под кожу и позволяет облегчить процедуру химиотерапии, ослабить негативные эффекты от введения агрессивных веществ: исключает закупорку глубоких вен и их воспаление, снижает риск попадания инфекции. Срок службы катетера при должном уходе – 5 лет.

Основными преимуществами комфортного пребывания и лечения пациентов являются многофункциональные кровати с механизмами транспортировки, регулировки высоты и продольного наклона, а также современное оборудование экспертного класса.

В медицинском арсенале отделения современное рентген-оборудование



– «С-Дуга». Аппарат обязан таким интересным названием своей необычной изогнутой конструкции, напоминающей букву «С». «Дуга» применяется в очень широком спектре инвазивных процедур, обеспечивая хирургов картинкой высокого качества с минимальным рентгеновским излучением.

Каждый месяц в дневном хирургическом стационаре команда квалифицированных специалистов проводит более 240 важнейших операций для пациентов, поэтому в Первой онкологической больнице вы точно находитесь в руках настоящих профессионалов.

«Наш коллектив – это сплоченная команда. Все специалисты – профессионалы своего дела. Несмотря на высокую нагрузку, у нас остаются силы и время на совершенствование своих навыков, ведь доброта и самоотдача, умноженные на врачебный талант и опыт сотрудников – бесценное достояние, которым по праву гордится наше отделение», – рассказала **Романова Алина Алексеевна**, врач-онколог, заведующий дневным хирургическим стационаром Центра амбулаторной онкологической помощи №1.



Отделение диагностики и лечения заболеваний молочной железы и репродуктивной системы №2



Консультация, УЗИ, маммография, биопсия и тонкоигольная пункция: все за один прием!



«Наше отделение оснащено современной медицинской техникой, позволяющей верифицировать самые минимальные изменения в молочной железе, в том числе скопление микрокальцинатов, – отмечает заведующий отделением диагностики и лечения заболеваний молочной железы и репродуктивной системы №2, врач-онколог, мультимодальный диагност, **Вера Владимировна Диденко**. – Также для наших пациенток доступна возможность выполнения циф-

А вы знали, что впервые рак молочной железы описали древние египтяне еще 3,5 тысячи лет назад? Папирус Эдвина Смита, в котором описано восемь случаев рака молочной железы. Опухоли делились на холодные (выпуклые) с отеком молочной железы и воспалительные. Для лечения последних применялась «огненная дрель» (коагуляция). При обнаружении холодных опухолей в то время никакого лечения не рекомендовалось.

Медицина XXI века шагнула далеко вперед, и сегодня, благодаря современным технологиям удается выявить новообразование в груди на самых ранних стадиях и повысить качество жизни пациенток с диагнозом рак молочной железы.

Отделение диагностики и лечения заболеваний молочной железы и

репродуктивной системы №2 Центра амбулаторной онкологической помощи Центрального административного округа Первой онкологической больницы Москвы является уникальным в структуре Департамента здравоохранения Москвы. Высококвалифицированные специалисты используют в своей работе передовые методики диагностики патологий молочной железы.

За один прием пациенту доступны: консультация с врачом-онкологом, проведение УЗИ молочных желез и регионарных лимфатических узлов, проведение маммографического исследования и при необходимости пересмотр рентгенологических снимков, а также трепан-биопсия и тонкоигольная пункция выявленных изменений в молочной железе.

рового томо-синтеза и трепан-биопсии под контролем стереотаксического наведения и томосинтеза».

Специалисты отделения диагностики и лечения молочной железы и репродуктивной системы №2 Первой онкологической больницы Москвы: **врачи-онкологи, рентгенологи и мультимодальные диагносты** владеют всеми навыками выполнения интервенционных манипуляций любой сложности.



Врач-онколог Быкасов Станислав Алексеевич победил в конкурсе молодых ученых в рамках V Юбилейного международного форума онкологии и радиотерапии "For Life"

Врач-онколог **Быкасов Станислав Алексеевич** занял первое место в конкурсе молодых ученых и был награжден дипломом победителя на V Юбилейном международном форуме онкологии и радиотерапии за доклад «Панкреатодуоденальная резекция как спасительный метод лечения при местнораспространенной аденокарциноме головки поджелудочной железы».

Панкреатодуоденальная резекция (ПДР) – удаление части поджелудочной железы, части желудка, двенадцатиперстной кишки, жел-

чного пузыря с реконструкцией пищеварительного тракта.

Форум «For Life» проходил 5 дней в очно-заочном формате. Эксперты представили доклады в 47 тематических секциях, обсудили мировые тенденции в сфере онкологии и поделились клиническим опытом.

Первая онкологическая больница Москвы поздравляет **Станислава Алексеевича** с победой в конкурсе молодых ученых!

Благодарим за вклад в развитие медицины и желаем покорения новых научных вершин!



Специалисты Первой онкологической больницы Москвы приняли участие во Всероссийском конгрессе онкопациентов

В Москве прошел **VII Всероссийский конгресс онкопациентов**, в рамках которого участники обсудили с общественными деятелями, законодателями, врачами-онкологами и представителями общественных организаций актуальные вопросы, связанные с оказанием онкологической помощи в России.

Елена Владимировна Проценко, клинический психолог Первой онкологической больницы Москвы рассказала коллегам о том, как организована психологическая помощь пациентам и их родственни-

кам в ГКОБ №1 ДЗМ.

Комплексный подход в лечении онкологических заболеваний: диагностика, хирургическое и лекарственное лечение, а также психологическое здоровье пациента является приоритетом медицины XXI века.

О современных подходах в хирургическом лечении рака молочной железы рассказала **Мария Владимировна Ермощенко**, к.м.н., заведующая онкологическим отделением онкомамологии и реконструктивно-пластической хирургии ГКОБ №1 Москвы.

«Сегодня рак молочной железы – самое распространенное онкологическое заболевание у женщин. К счастью, инновационные методы проведения хирургических вмешательств позволяют восстановить молочную железу, даже если она была удалена полностью. В современном мире злокачественные новообразования в области молочных желез чаще всего поддаются успешному лечению, нужно только вовремя обратиться к профессионалам», – рассказала доктор Ермощенко.

Всероссийский конгресс онкопа-

циентов – площадка, позволяющая обсудить и выработать конструктивную тактику в направлении развития онкологической службы.

Участникам удалось разработать и принять резолюции, адресованные федеральным и региональным органам государственной власти России. Это позволит в будущем принять федеральные законы, призванные снизить смертность от онкологических заболеваний в России.

I научно-практическая конференция Молодежного совета Первой онкологической больницы Москвы

В Первой онкологической больнице Москвы состоялась I научно-практическая конференция Молодежного совета «Актуальные вопросы современной онкологии», приуроченная ко Всемирному дню борьбы с раком молочной железы (РМЖ).

В мероприятии приняли участие молодые ученые из Москвы, Московской области, Оренбурга и Новосибирска.

С приветственным словом к собравшимся обратился главный врач Городской клинической онкологической больницы №1 ДЗМ, д.м.н., профессор **Галкин Всеволод Николаевич**: «Сегодня у нас запланирована серьезная и кропотливая работа. Эта встреча важна, в первую очередь, для

сохранения и передачи медицинского опыта, накопленного за долгие годы лечения онкологических заболеваний. Уверен, сегодняшняя конференция в очередной раз докажет, что одним из наших главных приоритетов в работе является поддержка молодых ученых. Хочу выразить благодарность всем участникам Молодежного совета, которые выступили инициаторами проведения сегодняшней конференции, вы – будущее российской онкологии!».

Первая сессия научно-практической конференции была посвящена диагностике и лечению рака молочной железы. В частности, собравшиеся обсудили использование КТ и МРТ при проведении реконструктив-

но-пластических операций на молочной железе, преимущества и недостатки методов реконструктивной имплантации у больных РМЖ, факторы, повышающие риск рецидива рака шейки матки после проведения операции, а также редкие мутации и их влияние на подходы к лечению рака молочной железы.

Модераторами сессии выступили: заведующая Центром патологоанатомической диагностики и молекулярной генетики, врач-патологоанатом высшей квалификационной категории ГКОБ №1 ДЗМ, д.м.н. **Семенова Анна Борисовна**; заведующая онкологическим отделением №1, врач-онколог, пластический хирург ГКОБ №1 ДЗМ, к.м.н. **Ермощенко Мария Владимировна**, ИО заведующего отделением лучевой диагностики, врач-рентгенолог ГКОБ №1 ДЗМ **Куликова Евгения Александровна**, заведующая отделением онкогеникологии, врач-онколог ГКОБ №1 ДЗМ, к.м.н. **Черепанова Екатерина Викторовна**.

Вторая сессия мероприятия включала в себя доклады, посвященные современным аспектам в комплексном лечении желудочно-кишечного тракта, под председательством заведующего онкологическим отделением №7, врача-онколога, хирурга высшей квалификационной категории, д.м.н. **Сидорова Дмитрия Владимировича** и заведующего онкологическим отделением №4, врача-онколога, хирурга, д.м.н., профессора **Лядова Владимира Константиновича**.

Молодые ученые обсудили резек-



цию вен при раке поджелудочной железы, роль радиохирургии в лечении метастатического рака печени, неоадьювантную терапию и комбинированное лечение при местнораспространенном раке прямой кишки, возможности лучевой диагностики при опухолях брюшины, современные способы визуализации при раке предстательной железы, а также поделились опытом в проведении молекулярно-генетической диагностики при раке поджелудочной железы.

Участники I научно-практической конференции отметили, что программа получилась очень насыщенной и полезной для практического применения. Подводя итоги конференции, Дмитрий Владимирович Сидоров подчеркнул высокий уровень представленных докладов и пожелал новых научных достижений молодым ученым.



Специалисты Первой онкологической больницы Москвы приняли участие в крупнейшем национальном онкологическом конгрессе

15-17 ноября, в Москве прошел XXVI Российский онкологический конгресс на котором ведущие отечественные и зарубежные онкологи рассказали про основные достижения в области диагностики и лечения злокачественных опухолей за последний год.

Главный врач ГКОБ №1 ДЗМ, д.м.н., профессор **Всеволод Николаевич Галкин** принял участие в дискуссии, посвященной

вопросам развития онкологической помощи.

Яна Владимировна Гриднева, к.м.н., заведующая онкологическим отделением №8 ГКОБ №1 ДЗМ поделилась с коллегами накопленным опытом применения атезолизумаба в лечении уротелиального рака.

О раннем восстановлении континенции мочи после лапароскопической радикальной

простатэктомии у больных неметастатическим раком предстательной железы рассказал врач-онколог, уролог онкологического отделения №8 ГКОБ №1 ДЗМ **Ибрагим Аль-Акел**.

Под председательством **Марии Игоревны Волковой**, д.м.н., врача-онколога онкологического отделения №8 ГКОБ №1 ДЗМ, доцента кафедры онкологии и паллиативной медицины им. А.И. Савицкого ФГБОУ ДПО РМАНПО состоялись секции: «Рак предстательной железы»; «Стрессоустойчивость глазами онколога при лечении пациентов с уrogenитальным раком».

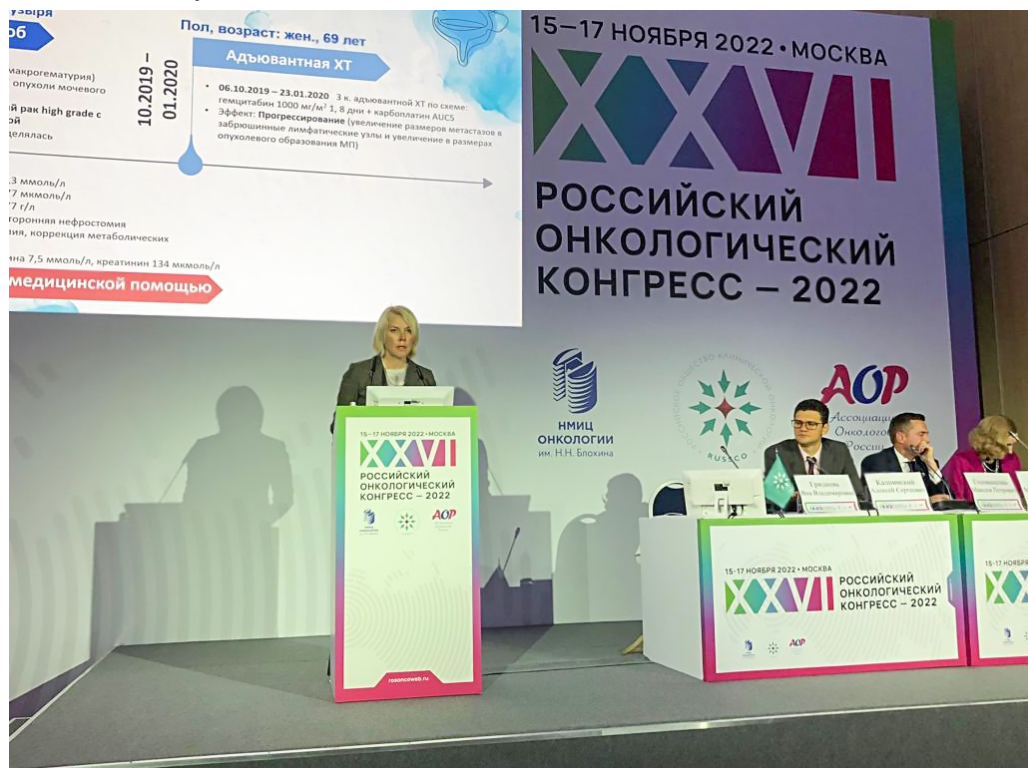
Также Мария Игоревна представила коллегам доклады, посвященные вопросам селекции пациентов для метастаз-направленной терапии при олигометастатическом РПЖ; преимуществам использования антиандрогенов II поколения при лечении неметастатического кастрационно-резистентного рака предстательной железы высокого риска.

Владимир Константинович Лядов, д.м.н., профессор, заведующий онкологическим отделением №4 ГКОБ №1 ДЗМ рассказал участникам конгресса об особен-

ностях течения саркопени у пациентов с опухолями органов пищеварения и способах коррекции этого состояния, которые используют в своей практике специалисты ГКОБ №1 ДЗМ.

Руководитель службы химиотерапевтического лечения ГКОБ №1 ДЗМ, д.м.н. **Покатаев Илья Анатольевич** представил коллегам доклад, посвященный вопросам предоперационной лекарственной терапии при резектабельном раке поджелудочной железы. Также под председательством доктора Покатаева прошла секция «Лечение опухолей гепатобиллиарной зоны».

Российский онкологический конгресс – крупнейшее национальное онкологическое мероприятие в Европе с международным участием. Конгресс проводится Национальным медицинским исследовательским центром онкологии имени Н.Н. Блохина и Российским обществом клинической онкологии (RUSSCO) совместно с Ассоциацией онкологов России. За три дня работы XXVI Конгресса состоялось более 54 сессионных заседаний, лекций, мастер-классов, а также более 45 сателлитных симпозиумов.



В Москве прошла совместная конференция «Лекарственная терапия в онкоурологии: реалии и перспективы» Первой онкологической больницы Москвы, Российского общества клинической онкологии и Московского онкологического общества

На базе Московского центра инновационных технологий в здравоохранении 17 сентября состоялась совместная конференция **Первой онкологической больницы Москвы**, Российского общества клинической онкологии и Московского онкологического общества «Лекарственная терапия в онкоурологии: реалии и перспективы».

Встречу открыл главный врач Городской клинической онкологической больницы Москвы №1, доктор медицинских наук, профессор **Галкин Всеволод Николаевич**:

«Прежде всего хотелось бы поблагодарить организаторов этого прекрасного мероприятия: Российское общество клинической онкологии (RUSSCO), Московское онкологическое общество, замечательных хозяев Московского центра инновационных технологий в здравоохранении и, конечно, моих коллег – сотрудников Первой онкологической больницы Москвы, которые были двигателем в

организации этого мероприятия. Повестка дня крайне насыщенная и интересная, не сомневаюсь, что сегодняшние доклады вызовут бурные дискуссии».

На мероприятии врачи обсудили инновационные методы лечения онкологических заболеваний предстательной железы, уротелия и паренхимы почки. Выступающие обменялись опытом клинической практики, обсудили новейшие методы лечения онкологии, рассказали о результатах последних мировых онкологических исследований и поделились реальными клиническими случаями.

Мероприятие посетили медицинские работники столичных специализированных больниц: Первой онкологической больницы Москвы, Московской городской онкологической больницы №62, Московского клинического научного центра им. А.С. Логинова, Городской клинической больницы им. С.П. Боткина и Московского многопрофильного клинического центра «Коммунарка».

Конференция состояла из трех тематических сессий: первая была посвящена раку предстательной железы и современным подходам к его лечению, вторая – диагностике и терапии уротелиального рака, а третья – паренхиме почек.

Закрывает встречу врач онкологического отделения №8 ГБУЗ «Городская клиническая онкологическая больница №1» ДЗ Москвы, профессор кафедры онкологии и паллиативной медицины им. А.И. Савицкого ФГБОУ ДПО РМАНПО, ученый секретарь МРООУ, доктор медицинских наук **Волкова Мария Игоревна**:

«В Городской клинической онкологической больнице №1 собралась прекрасная урологическая команда: отделение хирургических методов лечения под руководством **Черняева Виталия Александровича**, отделение комбинированных методов лечения под руководством **Гридневой Яны Владимировны**, два прекрасных амбулаторных отделения под руко-



водством **Ольшанской Анны Сергеевны** и **Синицыной Огульшат Ремезановны**. Я очень рада, что эта команда слаженно и эффективно работает на благо онкоурологических пациентов. Благодаря всем гостям мероприятия за то, что вы ответственно вложили свое свободное время и приняли активное участие в конференции».

Мероприятие объединило на площадке ведущих экспертов в области онкоурологии. К онлайн-трансляции на официальном YouTube-канале ГКОБ №1 Москвы присоединилось около 1,5 тыс. человек.

В Первой онкологической больнице Москвы прошел обучающий мастер-класс для врачей-онкологов и пластических хирургов

На базе онкологического отделения №1 (онкомаммологии и реконструктивно-пластической хирургии) Первой онкологической больницы Москвы 28 сентября прошел обучающий мастер-класс «Липофилинг и хирургическое лечение лимфедемы в комплексной реабилитации больных раком молочной железы» для врачей-онкологов и пластических хирургов. Мероприятие объединило на своей площадке не только ординаторов из ведущих медицинских ВУЗов столицы, но и опытных практикующих специалистов.

В рамках мастер-класса участники смогли в режиме реального времени увидеть проведение хирургических вмешательств таких, как: липофилинг реконструируемой молочной железы, липосакцию верхней конечности при постмастэктомической лимфедеме и I этап отсроченной реконструкции молочной железы – липофилинг передней грудной стенки. Каждый этап операции сопровождался комментариями ведущего хирурга-онколога, пластического хирурга Первой

онкологической больницы Москвы в области лечения РМЖ, заведующей онкологическим отделением №1, доцента кафедры онкологии, радиотерапии и реконструктивной хирургии Сеченовского университета, к.м.н. **Марии Владимировны Ермощенковой**. Модератором лекционной части мероприятия стала **Олеся Игоревна Старцева**, д.м.н., врач-онколог, пластический хирург ГКОБ №1 ДЗМ, профессор кафедры онкологии, радиотерапии и реконструктивной хирургии Сеченовского университета.

«Приоритетом современной онкологии является сохранение качества жизни пациентов, поэтому мы убеждены, что приведение высоких стандартов оказания онкологической помощи к единому подходу – совмещению двух специальностей – онкологии и пластической хирургии, позволит получать хорошие результаты лечения больных раком молочной железы на всей территории РФ», – подчеркнула Мария Владимировна.



МЕДИЦИНСКИЙ ГЛОСАРИЙ

Таргетная терапия. Что нужно знать пациенту?

Заведующая химиотерапевтическим отделением №2, дневным химиотерапевтическим стационаром №2, врач-онколог высшей квалификационной категории, химиотерапевт Первой онкологической больницы Москвы **Кузьмина Евгения Сергеевна** во Всемирный день безопасности пациентов рассказала о том, что должен знать пациент, получающий таргетную терапию.



Таргетная терапия – один из новейших лекарственных методов лечения рака, который быстро и надолго вошел в повседневную практику современных онкологов из-за своей эффективности и небольшого набора нежелательных побочных явлений.

Как работает таргетная терапия?

Таргетная терапия, от английского слова «target»: цель, мишень – точно воздействует на биологические мишени в опухолях, блокирует распространение раковых клеток.

Применение таргетной терапии обычно совмещено с другими методами лечения онкологии: химиотерапией, лучевой терапией и др. Такой комбинативный подход помогает снизить нагрузку на пациента за счет того, что таргетная терапия переносится значительно лучше, чем традиционная химиотерапия.

Нежелательные побочные явления всё же имеют место быть. Они обычно проявляются в самом начале лечебного курса и ослабевают с течением времени:

- Высыпания, зуд, сухость кожи, потемнение кожных покровов, воспаление около ногтевого ложа, ломкость волос или ногтей;
- Сердечно-сосудистые осложнения;
- Диарея;
- Стomatит или воспаление слизистой полости рта.

Если вы столкнулись с нежелательными побочными явлениями, нужно сообщать своему лечащему врачу для их мониторинга и коррекции.

Пациент – активный участник лечебного процесса, от которого зависит результат лечения.

Онкологическое отделение №6

«При первой же встрече с персоналом отделения меня поразила культура общения, доброжелательность и готовность помочь со всеми возможными сложностями. Чистота, дисциплина и взаимоуважение радовали, а добрые слова и удивительная отзывчивость, особенно после операции, очень тронули меня своей искренностью.

Алина Владимировна Кузнецова, мой лечащий врач, прекрасный и внимательный специалист, грамотно разъяснила мне все детали предстоящей операции. А уже после выписки, также предельно доброжелательно, объяснила все то, что необходимо сделать для скорейшего восстановления.

Дмитрий Юрьевич Семин – роскошный хирург, прекрасный руководитель, добрый, чуткий человек, пользующийся огромным уважением, как среди коллег, так и среди пациентов. Человеческое сопереживание, высочайший профессионализм и строгая дисциплина удивительным образом сочетаются в этом прекрасном человеке. Операция была выполнена блестяще! Никаких послеоперационных последствий я не ощутила – голос цел, несмотря на невролиз, и сейчас я чувствую себя даже лучше, чем до операции!

Низкий поклон и огромная благодарность всему персоналу, особенно, Дмитрию Юрьевичу и Алине Владимировне!».

**С огромным уважением
и признательностью, Кузьминых Л.Н.**

Онкологическое отделение №5

«Диагноз, поставленный мне, поверг в уныние – надо ложиться в онкологическую больницу, сдавать анализы и готовится к операции сразу после Пасхи. Шла святая пасхальная неделя, знакомые звонили, мы христосовались, а я все думала свою грустную думу. И вот, 5 мая я пришла в приемное отделение и, пройдя оформление, заметила, что справа в окне необыкновенным цветом распустилась вишня. Как прекрасна жизнь! Весна, солнце, пение птиц – нужно бодриться и не раскисать!

Я познакомилась с заведующим отделением Дмитрием Владимировичем Кудрявцевым и сразу почувствовала расположение к нему. Он внимательно ознакомился с историей моей болезни, оценил ситуацию и направил на УЗИ. Врач ультразвуковой диагностики Александр Александрович провел исследование, подбодрил словом и улыбался мне глазами, ведь остальная часть закрыта маской.

В отделении меня встретила палатная сестра Татьяна Твердюк, которая вежливо ответила на все вопросы и, вообще, со всеми пациентами вела себя по-доброму. У Татьяны, как и у всех медицинских сестер, в отделении очень много работы. Меня сразу поразила чистота в коридоре, палате, туалете и душевой – ее наводят уборщицы Ольга Сянко, Елена Еремкина и Ольга Берлина. Они настолько тщательно выполняют свои обязанности, что все просто сверкает! Если вспомнить, еще несколько лет назад, когда мы ложились в больницу, то запасались бутылками с водой, мыльницами и туалетной бумагой.

А теперь всем этим обеспечивает больница!

Когда наступило время обеда, то я поняла, что еда здесь вкусная, диетическая, по сбалансированному меню. Спасибо буфетнице Антонине Худяковой, вежливой и аккуратной.

Вечером, накануне операции мое настроение было тревожным. Медицинская сестра Наталия Царук по-доброму ко мне отнеслась – мы разговаривали, а она успокаивала словом и улыбалась своей очаровательной улыбкой.

День операции

Операцию мне проводил сам Дмитрий Владимирович Кудрявцев, ассистировала Кузнецова Алина Владимировна. Понятно, что я волновалась, боялась, но от врачей исходило такое сердечное тепло и стремление мне помочь, излечить, при этом выполнить аккуратную пластику лица. Ведь для нас, женщин, это важно. В моей руке была зажата маленькая иконка Святителя Луки Войно-Ясенецкого и Святого Спиридона Тримифунтского. Операцию проводили под местной анестезией, поэтому я понимала все, что происходит - работа шла слаженно и четко!

Через два часа я смогла спокойно выдохнуть! Спасибо вам, дорогие хирурги – обходительность с пациентами, хорошее человеческое отношение и высокий уровень профессионализма медицинского персонала являются составляющей успеха на пути выздоровления!

Спасибо за все, дорогие медработники! Ваш труд – бесценен! Всего вам доброго и низкий поклон!».

С уважением, Замотина Н.Н.

Отделение хирургии опухолей головы и шеи

«Выражаю искреннюю благодарность заведующему отделением хирургии опухолей головы и шеи Кравцову Сергею Анатольевичу, врачу-онкологу Ильиной Марии Алексеевне, врачу-анестезиологу Щербаневой Ольге Олеговне. Большое спасибо за поддержку, чуткое, доброжелательное отношение, готовность ответить на все вопросы, несмотря на огромную занятость. Замечательные врачи, профессионалы своего дела! Мне повезло попасть именно в ваши руки!

Хочу отметить работу медицинских сестёр отделения хирургии опухолей головы и шеи,

которые со всей внимательностью и доброжелательностью оказывали мне поддержку и помощь, как до, так и после операции.

Дудолодова Мария Ивановна (медицинская сестра палатная), Югарова Екатерина Владимировна (медицинская сестра палатная), Едакина Наталья Михайловна (медицинская сестра процедурной), Яблокова Анна Сергеевна (медицинская сестра перевязочной), спасибо за ваш труд, за вашу заботу и поддержку!».

С уважением, Двойникова Я.

Отделение химиотерапии №1

«Хотим на память долгу оставить Мы благодарность в строчках от души! Без вас комфорт наш трудно и представить Все отделение этим хороши!

Тамила, Яна, Юлия – очень точно Назначат время, выписку дадут, Вопросы все решат легко и срочно И никогда ни в чем не подведут!

Отзывчив к нашим просьбам и проблемам Весь дружный медицинский персонал – Алеся, Александра, Дима, Лена – Ваш коллектив давно родным нам стал!

Еще две Насти, Света, две Татьяны Веселые и добрые вы все! И в своем деле вы профессионалы, Мы не боимся капельниц совсем!

Спасибо Свете, что она палаты Как «люкс» содержит в чистоте всегда! Желаем всем достойную оплату Нелегкого почетного труда!

И Вам, Денис Сергеевич, отдельно Поклон от всего сердца до земли! Лечение назначили вы верно – Мы с вами курсом правильным пошли!

Марина Александровна, спасибо! За то, что подобрали лучший персонал! Вы, Ольга Геннадьевна, все силы И все внимание отдаете нам!

Ведь людям, так серьезно заболевшим, Важны забота, доброта, тепло! Пусть будут все дела идти успешно, Нам с вами очень сильно повезло!»

**С уважением,
Зацева Людмила,
Скворцова Марина,
Колотинская Жанна**

