



ВЕСТНИК ПЕРВОЙ

ПЕРВАЯ ОНКОЛОГИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА МОСКВЫ

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

Выпуск № 6 2023 год

www.gkob1.ru

От первого лица

Семина Дмитрий Юрьевич

Заведующий онкологическим отделением № 6
Первой онкологической больницы Москвы,
доктор медицинских наук, врач-онколог
высшей квалификационной категории

Онкологическое отделение № 6 (онкохирургии щитовидной железы) Первой онкологической больницы Москвы является узкоспециализированным. Оно создано не так давно – чуть больше года назад. За это время было выполнено порядка 1000 хирургических вмешательств. Специалисты отделения владеют навыками проведения всего спектра хирургических вмешательств на щитовидной и околощитовидной железах, а также на лимфатических узлах шеи. Технологии выполнения минимально инвазивных и видеоассистированных операций широко внедрены в работу отделения и применяются в 90% случаев, что позволяет минимизировать болевой синдром, достичь хорошего эстетического результата и сократить время пребывания пациента в стационаре.

Кроме того, организована полная преемственность между Центром амбулаторной онкологической помощи, лечебным хирургическим процессом радионуклидной терапии. На базе отделения радионуклидной терапии пациенты, после полного удаления щитовидной железы (тиреоидэктомии), при высокодифференцированном раке имеют возможность получить лечение радиоактивным йодом, в кратчайшие сроки и по отлаженной системе маршрутизации.

Также, команда хирургов отделения «онкохирургии щитовидной железы» работает в тесном сотрудничестве с морфологами, которые осуществляют верификацию опухоли, как на догоспитальном (это цитологическое исследование), так и на послеоперационном этапе (гистологическое исследование, определение мутации генов). То есть, в рамках одного лечебного учреждения Первой онкологической больницы Москвы организован полный цикл диагностики, лечения и последующего наблюдения пациентов с высоко дифференцированным раком щитовидной железы, что по меркам городского здравоохранения, является уникальным проектом.

В онкологическом отделении № 6 работает команда молодых талантливых врачей-онкологов, имеющих большой опыт в хирургическом лечении рака щитовидной железы, а также опытные медицинские сестры. Для пациентов созданы комфортабельные условия пребывания – одно- и трехместные палаты, отдельный санузел, а самое главное – это забота медицинского персонала.



Операционная отделения «онкохирургии щитовидной железы» оборудована современной медицинской техникой – это и видеосистема (система визуализации высокого разрешения) и ультразвуковой скальпель, позволяющий выполнять операции практически без использования шовного материала, что снижает риски послеоперационных осложнений и способствует скорейшему и заживлению раны без воспаления.

Приоритетом в работе онкохирургов отделения является развитие и широкого применения в практике особых видеоассистированных операций, которые позволяют достичь великолепного косметического результата, минимизировать болевые ощущения после операции, сократить сроки пребывания пациента в стационаре. При этом, такие хирургические вмешательства позволяют полноценно удалить щитовидную железу и определенную группу лимфатических узлов в случае поражения метастазами без какого-либо ущерба для радикализма операций, то есть гарантирует практически 100% положительные результаты для пациентов.

Наиболее широко врачи используют методику, разработанную итальянским хирургом Паоло Миколи. Принцип операции основан на минимальном повреждении тканей вокруг щитовидной железы. Операция выполняется из маленького разреза на шее размером 2-3 см под видео-увеличением с хорошим разрешением, что позволяет контролировать все жизненно важные структуры, такие как: возвратный нерв, отвечающий за работу голосовых складок, паращитовидные железы, сосуды, крупные сосуды, питающие щитовидную железу. По времени данная процедура длится столько же, сколько обычная тиреоидэктомия, но благодаря определенным принципам работы и минимальной инвазивности переносится легче пациентом. Кроме того, после операции практически отсутствует болевой синдром. Пациент может через день, а

иногда и на следующий день после операции идти домой в хорошем самочувствии. На шее остаётся маленький шов, как тонкая полоса, которая со временем практически не видна. Эта методика получила своё развитие, то есть приёмы диссекции тканей, мобилизации щитовидной железы, доступа были несколько модернизированы, что позволило значительно расширить показания к выполнению таких хирургических манипуляций. При больших размерах щитовидной железы, у пациентов с избыточным весом, с короткой шеей или с большими узлами больше 5-6 сантиметров – немного увеличивается размер разреза до 4-4,5 сантиметров. Однако, исход такой же, как при минимально инвазивном видеоассистированном доступе.

Существуют методики внешней доступ к щитовидной железе – это подмышечный доступ, доступ через молочную железу. Но, в последнее время, по мнению специалистов, многих хирургов, которые оперируют щитовидную железу, не только в России, но и во всем мире, наиболее перспективной и интересной является методика доступа к щитовидной железе через преддверие рта. То есть, у пациентов после операции отсутствует разрез на шее. Преддверие рта – это пространство между передними зубами, между десной и нижней губой. Этот доступ позволяет получить адекватный подход к щитовидной железе, обеспечивает хорошие условия для визуализации, радикализм операции, хороший гемостаз. Такой способ наиболее безопасен для людей с подобным недугом.

После любой хирургической операции на щитовидной железе пациент активен с некоторыми ограничениями. Однако, уже вечером человек встаёт, может дойти до туалета, пьёт воду. А на следующие сутки после операции может быть выписан из стационара.

Сотрудники Первой онкологической больницы Москвы заняли призовые места во Всероссийском конкурсе врачей – 2023

Центральная конкурсная комиссия Министерства здравоохранения Российской Федерации подвела итоги и определила победителей Всероссийского конкурса врачей – 2023.

В номинации «Лучший онколог» второе место занял профессор, доктор медицинских наук, врач – онколог Первой онкологической больницы Москвы Кожанов Леонид Григорьевич.

В номинации «Лучший анестезиолог-реаниматолог» второе место занял заведующий отделе-

нием анестезиологии-реанимации №1, кандидат медицинских наук, врач анестезиолог-реаниматолог высшей квалификационной категории Первой онкологической больницы Москвы Дербугов Виктор Николаевич.

Поздравляем сотрудников Первой онкологической больницы Москвы с победой и желаем новых научных и профессиональных достижений!



Московская служба онкопсихологов заработала в семи центрах амбулаторной онкологической помощи

Пациенты могут проконсультироваться со специалистом по видеосвязи или записаться в группу поддержки.

Московская служба онкопсихологов теперь работает в семи центрах амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП). Пациенты также могут записаться на телемедицинскую консультацию к специалисту и присоединиться к группе поддержки.

«Ровно год назад мы запустили пилотный проект по психологической поддержке онкопациентов. На базе трех центров амбулаторной онкологической помощи, а также по телефону специальной горячей линии работали психологи столичной системы соцзащиты. Проект показал востребованность – за год было проведено около двух тысяч консультаций. Теперь мы расширяем этот проект. Московская служба онкопсихологов приступила к работе еще в четырех учреждениях – теперь психологическая помощь доступна в семи центрах амбулаторной онкологической помощи. Кроме того, мы запустили новый пилотный проект – телемедицинскую линию с онкопсихологами для пациентов. Посетить консультацию можно в онлайн-формате, а вся история обращений останется доступна в личном кабинете. Не менее важно и создание пациентских сообществ. Недавно начались занятия группы поддержки “Равный – равному”, а также обучение для людей, которые сами прошли через онкологию и справились с заболеванием, а теперь готовы делиться опытом и помогать тем, кто только начал лечение», – рассказала Анастасия Ракова, заместитель Мэра Москвы по вопросам социального развития.

Ранее психологическую помощь пациентам оказывали в следующих центрах:

– ЦАОП городской клинической онкологической больницы № 1 (Загородное шоссе, дом 18а, строение 9);

– ЦАОП на базе Московского многопрофильного клинического центра «Коммунарка» (Азовская улица, дом 22, строение 1);

– ЦАОП городской клинической больницы имени С.П. Боткина (2-й Боткинский проезд, дом 5, корпус 28).

Теперь столичные психологи работают еще в четырех учреждениях:

– ЦАОП городской клинической онкологической больницы № 1 (улица Дурова, дом 26);

– ЦАОП на базе онкологического отделения № 4 ММКЦ «Коммунарка» (поселок Коммунарка, улица Сосенский Стан, дом 8, строение 1);

– ЦАОП Московской городской онкологической больницы № 62 (Старопетровский проезд, дом 6);

– второй ЦАОП Московской городской онкологической больницы № 62 (Зеленоград, корпус 1638).

Пациенты также получили возможность записаться на телемедицинскую консультацию на сайте или в приложении «Психология для жизни» для смартфонов на базе Android или iOS. Пользователи могут просматривать рекомендации, выбирать специалиста по рейтингу и отзывам, вести с психологом переписку в чате, делать домашние задания и обмениваться документами и файлами.

Кроме того, недавно начались встречи группы поддержки «Равный – равному». На них

пациенты в активной форме заболевания и пациенты в период ремиссии общаются и делятся своим опытом. В отличие от привычной групповой терапии, под наблюдением психолога занятия ведет человек, который сам перенес заболевание и успешно справился с ним. Каждый из участников может поделиться своим опытом, трудностями, проблемами, радостями и победами, разобраться в себе и своем отношении к ситуации, принять и пережить происходящее. Занятия проходят в симуляционном центре обучения навыкам профессионального ухода по адресу: улица Трофимова, дом 26, строение 3. Принять участие могут как пациенты, так и их

родственники. Записаться на встречи и узнать подробности можно по телефону:

+ 7 (495) 587-00-51 или в новом телеграм-канале.

В рамках проекта планируется открытие школ для бывших пациентов, которые перенесли онкологию и хотят помочь тем, кто еще болеет. После обучения они станут консультантами и наставниками в группах поддержки.

Продолжит работу и круглосуточная горячая линия психологической поддержки для онкопациентов и их близких. Проконсультироваться со специалистом также можно по телефону:

+7 (495) 587-00-51.



Психологическая помощь стала доступна во всех столичных центрах амбулаторной онкологической помощи — НТВ

В Москве расширилась психологическая помощь для пациентов, страдающих онкозаболеваниями. Получить её у специалистов теперь можно во всех семи амбулаторных онкологических центрах столицы, в том числе в Первой онкологической больнице Москвы.

Пилотный проект показал высокую востребованность таких специалистов. За год в трех центрах онкопсихологи провели около 2000 консультаций. Кроме того, общаться с ними можно не только на очном приёме, но и дистанционно, при помощи телемедицинских технологий.

«Онкопсихология для большинства людей – это неизвестность, но такой специалист помогает человеку справиться с различными сложностями во время лечения, а также помогает близким пациента, учит, как правильно справляться с болезнью», — объясняет онкопсихолог Ирина Зарудняя.



КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ

Специалисты Первой онкологической больницы Москвы спасли пациентку с редким типом опухоли

Пациентка 64-х лет, обратилась в Первую онкологическую больницу Москвы с жалобами на наличие опухолевого образования в брюшной полости, болезненность в правой половине живота, слабость и похудение.

Во время проведения обследования на амбулаторном этапе в ЦАОП СВАО по данным компьютерной томографии у пациентки выявлено больших размеров 25x20x25 см опухолевое образование, занимающее практически всю правую половину брюшной полости, существенно деформируя печень, оттесняя почку. Все петли тонкой и толстой кишки были оттеснены влево. С целью проведения морфологической верификации образования была выполнена трепан-биопсия опухоли под ультразвуковым контролем. При морфологическом исследовании была выявлена мензехимальная злокачественная опухоль. Дифференциальный диагноз проводили между злокачественной забрюшинной опухолью – это либо лейомиосаркома, либо липосаркома, а также раком правого надпочечника.

При обсуждении данного случая на онкологическом консилиуме коллегиальной мультидисциплинарной командой было принято решение о проведении пациентке предоперационной химиотерапии и создание благоприятных условий для выполнения операции.

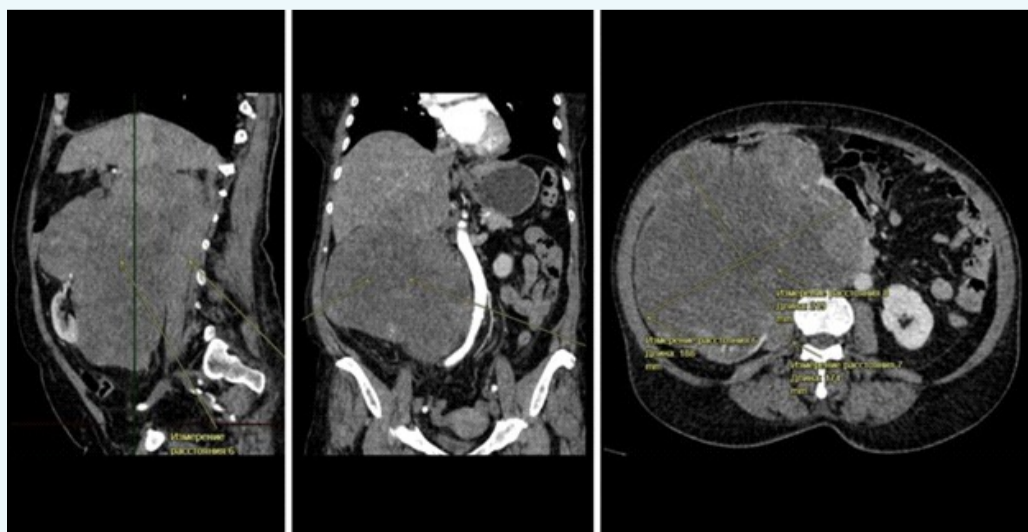
В отделении химиотерапии на улице Дурова был реализован план лекарственной терапии. Пациентка перенесла лечение с минимальными токсическими реакциями. При контрольном обследовании по данным лучевых методов диагностики отмечена стабилизация процесса.

При повторном междисциплинарном обсуждении тактики лечения данной пациентки специалистами Первой онкологической больницы Москвы было принято решение о выполнении хирургического этапа лечения в объёме удаления опухоли забрюшинного пространства с нефроадреналэктомией справа. Операция выполнялась на базе онкологического отделения № 2.

Во время хирургического лечения, мы столкнулись с гигантских размеров опухолью, которая занимала практически всю брюшную полость, оттесняя влево все петли тонкой кишки. Правая половина толстой кишки была распластана на опухолевом конгломерате. После мобилизации правой половины толстой кишки поэтапно было

выполнено удаление этого опухолевого образования с удалением правой почки и надпочечника. Дополнительно была выполнена паракавальная и парааортальная лимфоаденэктомия. Размеры удаленной опухоли составили 30x30x40 см. Она была представлена многоузловым опухолевым субстратом. При плановом морфологическом исследовании у пациентки был выявлен адренокортикальный рак, то есть рак правого надпочечника.

В настоящее время пациентка наблюдается в Центре амбулаторной онкологической помощи без признаков отдалённого метастазирования. На данном примере нам бы хотелось продемонстрировать возможности мультидисциплинарного подхода в лечении такой сложной категории пациентов. Данный клинический случай представляет научный интерес, потому что начиная с диагностического этапа эти пациенты испытывают сложности в интерпретации полученных данных, их морфологическая верификация зачастую сопряжена с необходимостью проведения сложных иммуногистохимических и генетических исследований, а этап противоопухолевого лечения сопряжен с необходимостью выполнения масштабных мультивисцеральных резекций. В связи с этим данная категория пациентов должна обследоваться и лечиться в крупнопотоковых онкологических учреждениях.



В Первой онкологической больнице Москвы состоялся мастер-класс по лечению рака предстательной железы

С 22 по 23 мая прошел мастер-класс специалистов Первой онкологической больницы Москвы, посвященный современным подходам к лечению рака предстательной железы.

Первый день научного мероприятия начался с трёхчасового мастер-класса «**Живая хирургия, лапароскопическая радикальная простатэктомия**». На нем участники мероприятия увидели, как проводится лапароскопическая радикальная простатэктомия на прямой трансляции из операционной Первой онкологической больницы Москвы. Операция проводилась врачами-онкоурологами онкологического отделения №8: Рябининым Родионом Игоревичем и Аль-Акелом Ибрагимом Самировичем. Модератором трансляции стал д.м.н., профессор, член Правления РООУ, ведущий научный сотрудник отделения онкоурологии МНИОИ им. П. А. Герцена – филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава РФ, г. Москва, онколог-уролог Кирилл Михайлович Ньюшко. В продолжение прямой трансляции, Кирилл Михайлович представил доклад «Радикальная простатэктомия: все ли так просто?», в котором разобрал особенности проведения этой операции.

Заведующий онкоурологическим отделением №1 Первой онкологической больницы Москвы, к.м.н., врач-онколог, Черняев Виталий Александрович представил доклад «**Этиология, эпидемиология, особенности роста и метастазирования, классификация и диагностика рака предстательной железы**». В ходе доклада были представлены данные о распространенности рака предстательной железы в России и мире, а также факторы риска развития данного заболевания. Были рассмотрены различные типы рака предстательной железы и их классификация. Особое внимание было уделено механизмам роста и метастазирования рака предстательной железы, а также факторам, влияющим на их развитие.

Подходы к лечению рака предстательной железы модернизируются с каждым годом: тактика лечения становится все более персонифицированной. Неметастатический рак предстательной железы – форма рака, при которой опухоль ограничена только предстательной железой и не распространяется за ее пределы. Информацией о принципах лечения неметастатического рака предстательной железы поделился врач-уролог онкологического отделения №8 Первой онкологической больницы Москвы Аль-Акел Ибрагим Самирович.

О расширении возможностей лучевой терапии при РПЖ рассказал старший научный сотрудник отделения радиотерапии НИИ клинической и экспериментальной

радиологии ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, к.м.н., врач-радиотерапевт Булычкин Петр Владиславович. Были представлены данные об эффективности лучевой терапии в лечении рака предстательной железы, а также о ее преимуществах и недостатках по сравнению с другими методами лечения.

Андроген-депривационная терапия (АДТ) является одним из основных методов лечения рака предстательной железы, базирующаяся на снижении уровня мужских половых гормонов (андрогенов), которые стимулируют рост опухоли. «**Андроген-депривационная терапия в лечении рака предстательной железы: все ли так очевидно?**» – доклад, представленный хирургом онкологического отделения №8 Первой онкологической больницы Москвы, д.м.н., доцентом кафедры онкологии и паллиативной медицины им. А.И. Савицкого ФГБОУ ДПО РМАНПО, врачом-онкоурологом Волковой Марией Игоревной.

Метастатический гормоно-чувствительный рак предстательной железы (МГЧРПЖ) – онкологическое заболевание, при котором опухоль распространяется за пределы органа, но при этом сохраняет чувствительность к гормонам. О современных принципах лечения метастатического гормоно-чувствительного рака предстательной железы рассказал заместитель генерального директора ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России по науке, профессор, д.м.н., врач-онколог, уролог Алексеев Борис Яковлевич. Также Борис Яковлевич, в соавторстве с заведующей онкоурологическим отделением ЦАОП ЦАО Первой онкологической больницы Москвы, врачом-онкологом Синицыной Ольгушат Ремезановной, рассмотрели клинические случаи метастатического гормоно-чувствительного рака предстательной железы.

Повышение уровня простато-специфического антигена (ПСА) в крови после проведения лечения рака предстательной железы может означать **биохимический рецидив**. Особенности в борьбе с этим заболеванием поделилась хирург онкологического отделения №8 Первой онкологической больницы Москвы, д.м.н., доцент кафедры онкологии и паллиативной медицины им. А.И. Савицкого ФГБОУ ДПО РМАНПО, врач-онкоуролог Волкова Мария Игоревна.

Второй день Совместного мастер-класса также начался с секции «**Живая хирургия: лапароскопическая радикальная простатэктомия**». Хирургическое вмешательство в прямом эфире провели онкоурологи онкологического отделения №8 Первой онкологической больницы Москвы Аль-Акел Ибрагим Самирович и Рябинин Родион Игоревич. Модератором секции выступила



хирург онкологического отделения №8 Первой онкологической больницы Москвы, д.м.н., доцент кафедры онкологии и паллиативной медицины им. А.И. Савицкого ФГБОУ ДПО РМАНПО, врач-онкоуролог Волкова Мария Игоревна. Сразу после завершения прямой трансляции и обсуждения лапароскопической радикальной простатэктомии, Мария Игоревна представила участникам мастер-класса доклад «Лечение олигометастатического рака предстательной железы».

Заведующая онкологическим отделением №8 Первой онкологической больницы Москвы, кандидат медицинских наук, врач-онколог Гриднева Яна Владимировна представила собравшимся два доклада, посвященных принципам ведения пациентов с неметастатическими и метастатическим кастрационно-резистентным раком предстательной железы (КРПЖ). КРПЖ – это разновидность рака, при которой опухоль продолжает расти, несмотря на снижение уровня мужских половых гормонов (андрогенов) после проведения андроген-депривационной терапии. Клинические случаи неметастатического КРПЖ рассмотрели врач-онкоуролог, хирург онкологического отделения №8 Первой онкологической больницы Москвы, доцент кафедры онкологии и паллиативной медицины им. А.И. Савицкого ФГБОУ ДПО РМАНПО Волкова Мария Игоревна и врач-онкоуролог онкологического отделения №8 Аль-Акел Ибрагим Самирович.

Заведующий онкоурологическим отделением, доктор медицинских наук, врач-хирург высшей квалификационной категории, заслуженный врач РФ, Широкоград Валерий Иванович рассказал слушателям о **метастатическом кастрационно-резистентном раке предстательной железы с метастазами в костях скелета**. В своем докладе Валерий Иванович, опираясь на свой многолетний опыт работы в онкоурологии, подробно остановился на современных методах диагностики, лечения и реабилитации пациентов с метастатическим кастрационно-резистентным раком предстательной железы с метастазами в костях скелета.

Он также подчеркнул важность многопрофильного подхода к лечению данной разновидности онкологии, который включает в себя работу врачей-онкологов, хирургов, рентгенологов, реабилитологов и других специалистов.

PARP-ингибиторы – это класс препаратов, который используется в лечении метастатического кастрационно-резистентного рака предстательной железы (мКРРПЖ). Они работают, блокируя активность белка PARP, который участвует в «ремонте» ДНК. При блокировке PARP, клетки рака становятся более чувствительными к повреждению ДНК и, следовательно, уязвимыми к уничтожению. Более подробную информацию о PARP-ингибиторах в лечении мКРРПЖ участники научного мероприятия узнали из доклада хирурга онкологического отделения №8 Первой онкологической больницы Москвы, д.м.н., доцента кафедры онкологии и паллиативной медицины им. А.И. Савицкого ФГБОУ ДПО РМАНПО, врача-онкоуролога Волковой Марии Игоревны.

Доклад «**Инструменты для принятия клинических решений у больных раком предстательной железы**», завершающий мероприятие, представил Рябинин Родион Игоревич, врач-онкоуролог, хирург онкологического отделения №8 Первой онкологической больницы Москвы. В своем выступлении Родион Игоревич рассказал о том, какие современные технологии используют в своей практике специалисты – онкологи для лечения пациентов с РПЖ.

Участники научного мероприятия обратили внимание на высокий уровень подготовки представленных докладов и отметили, что затронутые темы позволяют расширить знания и навыки врачей и специалистов в области онкоурологии, а также улучшить качество лечения пациентов онкоурологического профиля.

Заместитель главного врача по медицинской части ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ» Сергей Адольфович Партс принял участие в Форуме онкологов Сибири и Дальнего Востока

1-2 июня 2023 года в Барнауле прошел Форум онкологов Сибири и Дальнего Востока, посвященный обсуждению актуальных проблем онкологической службы России. Заместитель главного врача по медицинской части ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ» Сергей Адольфович Партс принял участие в Форуме и представил доклад «Московский стандарт оказания онкологической помощи: особенности маршрутизации».

Заместитель главного врача по медицинской части ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ» Сергей Адольфович Партс рассказал участникам научного мероприятия о сроках и

правилах организации медицинской помощи, маршрутизации пациентов, которая существенно упрощает лечение для людей с онкологическим диагнозом.

На форуме ведущие эксперты в области онкологии обсудили правовые, организационные и фармакоэкономические аспекты оказания онкологической помощи, а также вопросы практического применения современных алгоритмов диагностики, лечения и реабилитации пациентов со злокачественными опухолями молочной железы, легкого, мочевого пузыря и органов пищеварения.



В Первой онкологической больнице Москвы прошла вторая школа для пациентов «Наследственные онкологические синдромы»

30 мая в ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ» прошла вторая школа «Наследственные онкологические синдромы», которая помогает пациентам узнать ответы на интересующие их вопросы по онкогенетике:

· Передается ли рак по наследству?

· Что такое генетические мутации?

· Зачем нужны генетические тесты?

· Что делать, если у меня или моего родственника обнаружена мутация?

· Как справиться со стрессом?

На образовательном мероприятии для пациентов с докладами выступили эксперты Первой онкологической больницы Москвы: заведующая лабораторией генетики, доктор медицинских

наук, врач-лабораторный генетик **Бяхова Мария Михайловна**, онкопсихолог **Проценко Елена Владимировна** и заведующая химиотерапевтическим отделением №2 и дневным стационаром противопухолевой терапии №2, врач-онколог, химиотерапевт высшей квалификационной категории **Кузьмина Евгения Сергеевна**.

«Очень важно, что на мероприятие пришли не только пациенты с уже подтвержденным онкологическим диагнозом, но и их родственники, которые также находятся в зоне риска. Эксперты Первой онкологической больницы Москвы объяснили им важность проведения генетических тестов, которые могут помочь выявить мутацию и узнать о рисках возникновения онкологии. Мы очень рады положительным



отзывам о мероприятии и планируем продолжать проводить подобные встречи для пациентов», — рассказала заведующая лабораторией генетики, доктор медицин-

ских наук, врач-лабораторный генетик Бяхова Мария Михайловна.

Участники пациентского дня Московского онкологического форума прошли УЗИ щитовидной железы и диагностику кожи на стенде ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ»

17 июня состоялся заключительный пациентский день Московского онкологического форума. Одним из центральных событий мероприятия стала выставка с интерактивными стендами ведущих столичных онкостационаров.

На стенде Первой онкологической больницы Москвы посетители смогли пройти УЗИ щитовидной железы и картирование подозрительных участков кожи на экспертном аппарате «FotoFinder».

Как отметил руководитель Центра комплексной диагностики ГКОБ №1 ДЗМ, к.м.н. Нечаев Валентин Александрович, ультразвуковое исследование прошли

более 100 человек, у 10 из которых было выявлено подозрение на злокачественное образование, а из 70 человек, которые прошли диагностику кожи, подозрение на онкологию обнаружилось у троих.

Также посетители экспозиций смогли узнать, какие передовые технологии и инновационные подходы лечения онкологических заболеваний используются в московском здравоохранении и какие возможности сегодня открываются перед пациентами профильных медицинских организаций столицы.



В Первой онкологической больнице Москвы прошла научно-практическая конференция «Онкодерматология: вчера, сегодня, завтра»

В Первой онкологической больнице Москвы прошла научно-практическая конференция «Онкодерматология: вчера, сегодня, завтра», которая была посвящена лечению одной из самых распространенных форм злокачественной патологии — раку кожи.

Мероприятие для врачей-онкологов, дерматологов открыл Осипов Игорь Сергеевич, д.м.н., профессор, заместитель главного врача по хирургической работе ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ».

Первый доклад представила заместитель главного врача по организационно-методической работе, врач-дермато-венеролог высшей квалификационной категории Московского Центра дерматовенерологии и косметологии Новожилова Ольга Леонидовна, которая рассказала участникам мероприятия **о системе организации онкодерматологической помощи в столице:** клиентских путях, сроках начала лечения и маршрутизации пациентов.

Меланома — злокачественная опухоль, которая развивается из меланоцитов, производящих пигмент кожи. Своевременная диагностика этого заболевания существенно увеличивает шансы пациента на выздоровление. Подробнее **о методах диагностики меланомы кожи** рассказал заведующий онкологическим отделением №3 ЦАОП ЦАО, д.м.н., врач-онколог Первой онкологической больницы Москвы Раводин Роман Анатольевич.

Пигментные пятна на коже, рубцы и кисты называют «дерматологическими имитаторами», так как их сложно отличить от злокачественного новообразования. Ведущий научный сотрудник ООСМП Московского Центра дерматовенерологии и косметологии Миченко Анна Валентиновна в своем практическом докладе поделилась информацией о том, **как отличить рак от его имитаторов.**

Лабораторная диагностика онкологических заболеваний кожи играет важнейшую роль в постановке диагноза и назначении эффективной тактики лечения. Доклад «**Сложности морфологической диагностики первичных меланоцитарных образований кожи и пути их решения**» представила врач-патологоанатом патологоанатомического отделения Первой онкологической больницы Москвы Вишневская Яна Владимировна.

Биопсия сторожевого лимфатического узла — процедура, при которой извлекается образец ткани из лимфатического узла, который находится ближе всего к опухоли. Такой способ взятия биоматериала используется, в том числе для **определения прогноза и тактики лечения клинически локализованной меланомы кожи.** Более подробную информацию об этой диагностической процедуре представил врач-онколог онкологического отделения №5 Первой онкологической больницы Москвы Митенков Александр Александрович.

Лимфаденэктомия — это хирургическая процедура по удалению лимфатических



узлов из определенной области тела. **О показаниях к проведению такой операции при положительном сторожевом лимфатическом узле** рассказала врач-радиолог ФГБУ «НМИЦ радиологии Минздрава России» Абрамова Ольга Эдуардовна.

Зачастую злокачественные опухоли распространяются через лимфатическую систему человеческого тела. В частности, при меланоме у человека могут развиваться микрометастазы в лимфатических узлах. Информацией **о критериях постановки этого диагноза и дифференциальной диагностике с невусом лимфоузла** поделилась врач-патологоанатом патологоанатомического отделения Первой онкологической больницы Москвы Вишневская Яна Владимировна.

Заведующая химиотерапевтическим отделением №2 и дневным стационаром противоопухолевой лекарственной терапии №2, врач-онколог, химиотерапевт высшей квалификационной категории Первой онкологической больницы Москвы Кузьмина Евгения Сергеевна представила доклад «**Перспективы применения иммунотерапии при лечении злокачественных новообразований кожи**», в котором она подробно описа-

ла будущее современной лекарственной терапии в лечении рака кожи.

Ингибиторы EGFR (эпидермального фактора роста) являются классом лекарственных средств, которые используются для лечения некоторых онкологических заболеваний, однако они могут вызывать нежелательные дерматологические эффекты, такие как сухость, зуд, раздражение, высыпания, эрозии и язвы на коже. Подробнее **о профилактике и лечении нежелательных эффектов после применения ингибиторов EGFR** рассказала д.м.н., доц. кафедры дерматовенерологии и косметологии ФГБУ ДПО «ЦГМА» Шатохина Евгения Афанасьевна.

Участники научно-практического мероприятия обсудили основные проблемы в современной онкодерматологии, перспективы развития и применения новых методик лечения, а также современную диагностику рака кожи. Представленные доклады сопровождалась интересными вопросами и оживлёнными дискуссиями. Врачи отметили высокий уровень подготовки докладчиков и оценили актуальность затронутых тем.



Практические и теоретические аспекты современной диагностики и лечения меланомы кожи

27 и 28 июня в Первой онкологической больнице Москвы прошло двухдневное научно-практическое мероприятие в формате мастер-класса по теме: «Практические и теоретические аспекты современной диагностики и лечения меланомы кожи».

Организатор мероприятия – ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ».

В лекторский состав профессиональной встречи вошли:

- Доктор медицинских наук, врач-онколог, радиотерапевт, заведующий онкологическим отделением №5 ЦАОП ЦАО ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ» **Кудрявцев Дмитрий Владимирович;**
- Доктор медицинских наук, врач-онколог, руководитель службы химиотерапевтического лечения ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ» **Покатаев Илья Анатольевич;**
- Кандидат медицинских наук, врач-патологоанатом отдела морфологической и молекулярно-генетической диагностики опухолей ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России **Вишневская Яна Владимировна;**
- Врач-радиолог высшей квалификационной категории лаборатории радиоизотопной диагностики ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ» **Кирилин Петр Анатольевич;**
- Врач-радиолог медицинского радиологического научного центра им. А.Ф. Цыба **Абрамова Ольга Эдуардовна.**

Первый день научного мероприятия начался с практического занятия на базе радионуклидной лаборатории ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ» под названием «**Картирование сторожевого лимфатического узла радионуклидным методом**». Врач-радиолог высшей квалификационной категории лаборатории радиоизотопной диагностики Первой онкологической больницы Москвы Кирилин Петр Анатольевич подробно рассказал и показал на практике процесс проведения этой современной диагностической процедуры, позволяющей с высокой точностью выявить и локализовать (картировать) сторожевой лимфатический узел.

Доктор медицинских наук, врач-онколог, радиотерапевт, заведующий онкологическим отделением №5 ЦАОП ЦАО Первой онкологической больницы Москвы Кудрявцев Дмитрий Владимирович провёл практическое занятие в операционном зале, в ходе которого участники мастер-класса узнали подробную практическую информацию о **проведении биопсии сторожевого лимфатического узла** – крайне важного и информативного исследования для определения стадии онкологического процесса.

Второй день мастер-класса открыл доктор медицинских наук, врач-онколог, радиотерапевт, заведующий онкологическим отделением №5 ЦАОП ЦАО ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ» Кудрявцев Дмитрий Владимирович. Эксперт Первой онкологической больницы Москвы продолжил тему своего практического



занятия и представил доклад под названием «**Биопсия сторожевого лимфатического узла при меланоме кожи, практическое значение**».

Сторожевой лимфатический узел является наиболее вероятным первым объектом, куда распространяются злокачественные эпителиальные опухоли и, в частности, меланома кожи. Рассматриваемый метод позволяет неинвазивно выявить данный лимфатический узел и провести прицельную его биопсию через небольшой разрез кожи в его проекции. Полученный в результате этого образец ткани направляется на гистологическое исследование. Гистологическая верификация включает подробное микроскопическое изучение данного образца и непосредственно сторожевого лимфатического узла, чтобы объективизировать наличие или отсутствие опухолевых клеток в регионарных лимфатических узлах и обосновано определить оптимальную дальнейшую тактику лечения. **О принципах гистологической верификации и протоколе патоморфологического исследования сторожевого лимфатического узла** рассказала кандидат медицинских наук, врач-патологоанатом отдела морфологической и молекулярно-генетической диагностики опухолей ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России Вишневская Яна Владимировна.

В случае выявления субклинического поражения сторожевого лимфатического узла, есть риск поражения других узлов лимфатического коллектора, из которого он был забран. В этом случае возникает вопрос о показаниях к выполнению радикальной лимфаденэктомии. Лимфаденэктомия – хирургическая процедура, при которой удаляются все лимфатические узлы пораженного лимфатического бассейна. О последних научных достижениях, в том числе отечественных, в решении проблемы, кому из больных меланомой кожи с субклиническим поражением сторожевого лимфатического узла необходимо выполнять данную процедуру рассказала врач-радиолог медицинского радиологического

научного центра им. А.Ф. Цыба Абрамова Ольга Эдуардовна в лекции «**Роль лимфодиссекции при положительном сторожевом лимфатическом узле**».

Значимая часть больных меланомой кожи с поражением лимфатических узлов имеют высокий риск скрытых отдаленных метастазов, которые не могут быть выявлены даже современными неинвазивными методами инструментального обследования. С целью подавления их роста проводится **адьювантная лекарственная терапия**. Более подробно о показаниях, принципах и видах адьювантной системной терапии меланомы кожи рассказали доктор медицинских наук, врач-онколог, руководитель службы химиотерапевтического лечения ГБУЗ «ГКОБ №1» ДЗМ Покатаев Илья Анатольевич и заведующий химиотерапевтическим отделением №2 и дневным стационаром противоопухолевой лекарственной терапии №2, врач-онколог, химиотерапевт высшей квалификационной категории Первой онкологической больницы Москвы Кузьмина Евгения Сергеевна.

В заключение научно-практического мероприятия доктор медицинских наук, врач-онколог, радиотерапевт, заведующий онкологическим отделением №5 ЦАОП ЦАО Первой онкологической больницы Москвы Кудрявцев Дмитрий Владимирович вновь провёл еще одно практическое занятие в операционном зале ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ», на котором были рассмотрены вопросы практического приложения ранее полученных практических и новых теоретических знаний при **проведении биопсии сторожевого лимфатического узла**.

Участники мероприятия отметили высокий уровень его организации, заявили о высокой практической значимости проведенных занятий и получили множество профессиональных навыков.



Сотрудники Первой онкологической больницы Москвы заняли 13 место в турнире по спортивному ориентированию

3 июня в музее-заповеднике «Коломенское» прошли состязания Спартакиады – 2023 по спортивному ориентированию среди работников организаций государственной системы здравоохранения города Москвы в рамках ежегодного Московского фестиваля «Формула Жизни – 2023».

Команда Первой онкологической больницы Москвы прошла незнакомую им трассу через контрольные пункты, ориентируясь только по компасу и карте. В соревновании принимало участие 37 команд. **Коллектив из пяти девушек занял 13 место:**

- Денисова Елена Алексеевна, врач-онколог химиотерапевтического отделения №1;
- Звягинцева Екатерина Дмитриевна, администратор отделения лучевой диагностики;
- Пардабекова Олеся Анатольевна, врач-онколог химиотерапевтического отделения №1;
- Лезина Оксана Владимировна, медицинская сестра химиотерапевтического отделения №1;
- Довбыш Валентина Владимировна, кастелянша химиотерапевтического отделения №1.



Поздравляем спортивную команду Первой онкологической больницы Москвы с достойным выступлением на турнире и желаем дальнейших успехов!

Сотрудники Первой онкологической больницы Москвы приняли участие в «медЗАбеге»

17 июня, в преддверии Дня медицинского работника, в рамках Спартакиады – 2023 ежегодного Московского фестиваля «Формула жизни» состоялся «медЗАбег», в котором приняла участие спортивная команда Первой онкологической больницы Москвы:

- заведующий онкологическим отделением №3, кандидат медицинских наук, врач-онколог **Есаков Юрий Сергеевич**;
- врач-онколог приемного отделения **Захарков Анатолий Леонидович**;
- врач клинической лабораторной диагностики цитологической лаборатории **Богданов Николай Александрович**;
- заведующая лабораторией генетики, доктор медицинских наук, врач-лабораторный генетик **Бяхова Мария Михайловна**;
- медицинская сестра отделения химиотерапии №1 **Базовкина Евгения Викторовна**.

Забег прошел в Измайловском парке, в соревнованиях приняли участие более 600 специалистов из 105 организаций ДЗМ. «МедЗАбег» стал самым массовым спортивным мероприятием Спартакиады ДЗМ за всю ее историю.



Поздравляем участников спортивной команды Первой онкологической больницы Москвы с успешным завершением забега и желаем достижения новых спортивных высот, положительных эмоций и крепкого здоровья!

Спортивная команда Первой онкологической больницы Москвы заняла сразу 3 призовых места в «медЗАбеге»

17 июня в Москве в рамках Спартакиады – 2023 ежегодного Московского фестиваля «Формула жизни» прошёл «медЗАбег», в рамках которого сотрудники столичной системы здравоохранения пробежали на скорость дистанции на 1, 2, 5 и 10 километров.

Спортивная команда Первой онкологической больницы Москвы показала отличный результат: сразу **три призовых места**.

Врач-онколог приемного отделения Захарков Анатолий Леонидович быстрее всех пробежал дистанции на 2 и 5 километров среди мужчин и принёс сразу две золотые медали для ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ».

Врач клинической лабораторной диагностики цитологической лаборатории Богданов Николай Александрович занял почётное третье место в самом длинном забеге на 10 километров среди мужчин и заработал третью медаль в зачет команды «Первой».

Поздравляем сотрудников Первой онкологической больницы Москвы с отличным результатом, благодарим за активное участие в спортивной жизни и желаем новых побед!



Будни Первой онкологической больницы — рассказываем о работе онкологического отделения № 7



Онкологическое отделение №7 занимается хирургическим лечением опухолей органов брюшной полости, малого таза и забрюшинного пространства. Врачи-онкологи, хирурги отделения оказывают высокотехнологичную медицинскую помощь пациентам с нейроэндокринными опухолями, ограниченно-диссеминированным опухолевым процессом, а также проводят обширные мультивисцеральные хирургические вмешательства.

Специалисты отделения проводят **40-45 операций** в месяц. Приоритет работы хирургов Первой онкологической больницы Москвы — **сохранение качества жизни и здоровья пациентов**, поэтому хирургические вмешательства выполняются с применением последних лапароскопических органосохраняющих методик, благодаря которым среднее время пребывания пациентов в стационаре составляет **всего 5-7 дней**.

Операционные отделения оснащены самыми последними видами лапароскопической техники, HD и 4K мониторами, которые позволяют хирургам с максимальной точностью выполнять органосохраняющие операции через маленькие разрезы, сокращая время послеоперационной реабилитации и уменьшая риск возникновения осложнений.

ЛИЦА ПЕРВОЙ

Кузнецова Кристина Игоревна, старшая медицинская сестра отделения анестезиологии-реанимации №2 Первой онкологической больницы Москвы: «Главная причина моего профессионального выбора – это желание помогать людям»

В моей семье никто не был связан с медициной. С самого раннего детства я хотела быть медицинским работником и никем больше. Главная причина моего профессионального выбора – это желание помогать людям.

– Почему медицинская сестра-анестезист?

Потому, что специализация «медицинская сестра-анестезист» является элитным звеном в сестринском процессе и, медицинская сестра, также является глазами, ушами и руками врача анестезиолога-реаниматолога на всех этапах анестезиологической помощи. И самое важное, я считаю, что наша профессия – это, прежде всего зона повышенной ответственности, предел требовательности. Мы находимся на передовой в борьбе за жизнь человека!

– Быть медицинской сестрой сложно? Что нужно, чтобы состояться в профессии?

Быть медицинской сестрой не сложно, если вы любите свою профессию и понимаете, что это ваше призвание. Я не могу разделить направления нашей деятельности на легкие и сложные, мы на всех этапах работы стараемся создать максимально комфортные условия.

В нашей повседневной работе много психологически сложных моментов, но благодаря поддержке коллег и искреннего желания помогать пациентам – мы справляемся со всеми трудностями!

– Расскажите, пожалуйста, о вашем хобби?

Я занимаюсь декорированием и созданием подарочных композиций из сладостей, а также мясных и колбасных изделий. А свободное время я провожу со своей семьей – сыном, которому 12 лет и со своим мужем.



Благодарность коллективу ГКОБ № 1

Хочу выразить огромную благодарность врачу Капузе Екатерине Владимировне. Она очень хороший онколог. Всегда назначала оперативно все обследования, грамотно проводила консультации, сопровождала почти на протяжении года - весь дооперационный и послеоперационный период. Огромное ей спасибо за высококвалифицированную медицинскую помощь, доброжелательность и отзывчивость! Побольше бы таких специалистов!

Также, хочу поблагодарить весь медицинский персонал на стойках регистрации, медсестер, хирургов и врача по лекарственному обеспечению Цоцорину Е.В.

Все профессионалы!

С уважением, Евстигнеева Н.С.

Онкологическое отделение № 5

Сердечно благодарю коллектив онкологического отделения №5 ГКОБ №1, в первую очередь врача-онколога Пригородова Алексея Анатольевича. Высококвалифицированные специалисты, внимательные и чуткие люди. От всей души желаю им здоровья, благополучия и успехов в их благородной деятельности.

Низкий им поклон!

С уважением, Крохин Ю.

Химиотерапевтическое отделение № 1

Выражаю благодарность всему персоналу химиотерапевтического отделения №1, под руководством Лядовой Марины Александровны!

Мой путь здесь начался в октябре 2022 года и длился до июля 2023. За это время отделение стало уже как второй дом. Люди работают здесь просто замечательные – позитивные, добрые, отзывчивые! Никакого дискомфорта, всегда прекрасное отношение с пониманием ситуации.

Отдельную благодарность, от всего сердца, выражаю врачу-химиотерапевту Федорину Денису Сергеевичу, который прошел весь этот путь со мной от начала до конца.

Я очень рада, что попала к нему на лечение и до операции, и после. Человечность, вежливость, внимательность, любовь к своему делу – все это у Вас есть, а это так важно для врача!

Спасибо Вам всем, что Вы с нами, и сердцем, и душой. Доброе отношение врачей и медицинского персонала так важно для пациентов!

Вы даете нам поддержку и веру в лучшее!

С уважением, Воронина Д.А.

Дневной стационар противоопухолевой и лекарственной терапии №1

Хочу выразить огромную благодарность врачу Майстренко Ксении Сергеевне! Отличный профессионал, отзывчивый, внимательный врач. Подробно объяснила план лечения, дала подробные рекомендации, морально поддержала.

Спасибо огромное!

С уважением, Балакина Е.В.

Онкоурологическое отделение

Выражаем огромную благодарность врачу Марилову Тарасу Валентиновичу за профессиональную и подробную консультацию по поводу новообразования на почке у моей взрослой мамы. Вежливый и внимательный доктор! Будем дальше наблюдать у Тараса Валентиновича. Редко, когда при такой сложной болезни, выходишь из кабинета на позитиве!!!

Ещё раз спасибо!

С уважением, Петрова О.

Отделение опухолей головы и шеи, ЦАОП ЦАО

Хочу выразить свое признание врачу-онкологу Ганиной Кристине Алексеевне. Молодой специалист, но несмотря на это большой профессионал! Добрый светлый и красивый человек. Мне достаточно лет, и я с большой уверенностью могу сказать – какой человек такой и специалист. Кристина Алексеевна очень хороший человек и хороший специалист.

От всей души желаю добра, счастья и профессионального роста! И в клинике все прекрасно – чисто, тепло, уютно. Не смотря на все переживания мне было там хорошо. Весь персонал заслуживает только благодарность.

Спасибо вам за ваш нелегкий труд!

С уважением, Тараскина Г.В.

Онкологическое отделение №1, ЦАОП СВАО

Миллион благодарностей заведующему онкологическим отделением №1 Александру Владимировичу Богданову за проявленный профессионализм, эмпатию и оперативность в назначении диагностических исследований!

Также выражаю благодарность чутким и внимательным медицинским сестрам, помогающих в решении любых вопросов и, конечно, благодарю девушек-администраторов за их доброжелательность!

С уважением, Хасаметдинов Ш.

