



# ВЕСТНИК ПЕРВОЙ

ПЕРВАЯ ОНКОЛОГИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА МОСКВЫ

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

Выпуски № 10-11 2023 год

www.gkob1.ru

## От первого лица

Лядов Владимир Константинович

Заведующий онкологическим отделением №4, доктор медицинских наук, врач-онколог, хирург Первой онкологической больницы Москвы, профессор кафедры онкологии и паллиативной медицины НГИУВ им. А.И. Савицкого – филиала РМАНПО, обладатель статуса «Московский врач»



В онкологическом отделении №4 Первой онкологической больницы Москвы, под руководством Лядова Владимира Константиновича, выполняются высокотехнологичные комплексные хирургические вмешательства по поводу опухолей желудочно-кишечного тракта и малого таза. Важнейшим направлением работы отделения является применение современных алгоритмов предоперационной подготовки и преабилитации, а также послеоперационного ведения пациентов. Подобные подходы обеспечивают эффективную и быструю реабилитацию, даже при выполнении объемных хирургических вмешательств.

Специалистами онкологического отделения №4 накоплен большой опыт проведения операций малотравматичным лапароскопическим способом, в том числе при крупных опухолях печени, поджелудочной железы, малого таза. Особое направление деятельности отделения – лечение распространенных форм онкогинекологических заболеваний. Нередко при раке яичников, шейки и тела матки возникает необходимость удаления не только гинекологических органов, но также участков толстой и тонкой кишки, печени, селезенки, диафрагмы. Пациентки с подобными образованиями направляются в отделение №4 для выполнения так называемых мультиорганных тазовых резекций, то есть операций с удалением нескольких пораженных болезнью органов. Накопленный опыт позволил начать выполнять эти трудные операции лапароскопически, что резко сокращает сроки реабилитации и

снижает число осложнений. В то же время, при наличии гигантских и рецидивных опухолей обширные комбинированные операции выполняются традиционным доступом.

«Нами накоплен уникальный опыт лечения пациентов пожилого и старческого (старше 75 лет) возраста, обобщенный в 2018 году в диссертации «Периоперационное ведение пациентов пожилого и старческого возраста при опухолях интраабдоминальной локализации», - отметил Владимир Константинович.

Применение в этой группе пациентов протоколов эффективного восстановления, основанных на ранней активизации и начале питания в первые дни после операции, позволило нам резко снизить число осложнений и повысить успешность реабилитации. Сегодня возраст – не противопоказание для радикального и, при этом, малотравматичного лечения рака. Конечно, бывают ситуации, когда операция противопоказана, но совсем не так часто, как принято считать. Важно лишь, чтобы пациент был комплексно обследован и подготовлен к операции – тогда она пройдет успешно. Внедрение протоколов ускоренного выздоровления уменьшает количество осложнений на 30% и сокращает срок пребывания в больнице в среднем на 2 дня по сравнению с более традиционным подходом. А использование метода мультимодальной преабилитации, то есть комплексной подготовки к операции, позволяет нам достичь еще более значимых успехов.



На базе Первой онкологической больницы Москвы прошла II научно-практическая конференция Молодежного совета

<< СТР. 2



Заведующая онкологическим отделением № 8 ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ», кандидат медицинских наук, врач-онколог, хирург Гриднева Яна Владимировна приняла участие в XV Европейском междисциплинарном конгрессе по онкоурологическим заболеваниям

<< СТР. 6



Первая онкологическая больница сохраняет лидирующую позицию в рейтинге онкологических стационаров Москвы за 10 месяцев 2023 года

<< СТР. 8



## На базе Первой онкологической больницы Москвы прошла II научно-практическая конференция Молодежного совета



27 октября, на базе Первой онкологической больницы Москвы состоялась II научно-практическая конференция Молодежного совета «Актуальные вопросы современной онкологии». В рамках мероприятия, собравшиеся обсудили актуальные вопросы онкологии, хирургии, пластической хирургии, патологической анатомии и генетики.

С приветственным словом в адрес участников мероприятия выступил главный врач Первой онкологической больницы Москвы, доктор медицинских наук, профессор Галкин Всеволод Николаевич: «Данная конференция для нашей больницы уже является традиционной. Очень важно на постоянной основе организовывать такие мероприятия для обсуждения и подведения итогов нашей научной работы, потому что медицина невозможна без научного анализа».

Модераторами первой сессии выступили: заведующая Центром патологоанатомической диагностики и молекулярной генетики, доктор медицинских наук, врач-патологоанатом высшей квалификационной категории ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ» Семенова Анна Борисовна; заведующая онкологическим отделением №1, доктор медицинских наук, врач-онколог, пластический хирург ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ» Ермощенко Мария Владимировна, а также заведующий онкологическим отделением №6, доктор медицинских наук, врач-онколог высшей квалификационной категории ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ» Семин Дмитрий Юрьевич.

С докладом «Возможности двухэнергетической рентгенографии органов грудной клетки в выявлении литических очагов деструкции при множественной миеломе» выступила врач-рентгенолог отделения лучевой диагностики ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ» Наумова Дарья Игоревна. Спикер рассказал о том, что множественная миелома имеет весьма разнообразные проявления, однако чаще всего имеют место нарушения костной

структуры, изменения во внутренних органах, красном костном мозге, крови и моче. Методы лучевой диагностики занимают ведущее место в определении поражения костно-суставной системы при множественной миеломе, а также обладают высокой разрешающей способностью и позволяют получать достоверную качественную информацию, особое место занимает компьютерная томография.

На примере случая из клинической практики тему редких опухолей щитовидной железы и липомы затронула врач-патологоанатом Центра патологоанатомической диагностики и молекулярной генетики Первой онкологической больницы Москвы Углова Александра Константиновна. Александра Константиновна отметила, что липомы растут медленно и не представляют опасность для жизни. Они могут локализоваться в любой части организма, где есть жировая ткань, но чаще всего липомы встречаются под кожей на шее, голове, лице, спине, руках, ногах, животе, реже – на внутренних органах (почках, сердце, пищеводе, кишечнике, легких, мышцах). Обычно они не вызывают дискомфорт, но находясь на определенном участке кожи, например, на лице, веках, руках, становятся косметическим дефектом.

Вторая сессия мероприятия включала в себя доклады, посвященные современным аспектам в комплексном лечении желудочно-кишечного тракта. Модераторами выступили: заведующий онкологическим отделением №4, доктор медицинских наук, врач-онколог, хирург ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ», профессор кафедры онкологии и паллиативной медицины им. А.И. Савицкого РМАНПО Минздрава России Лядов Владимир Константинович; заведующий онкологическим отделением №3, кандидат медицинских наук, врач-онколог, хирург ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ» Есаков Юрий Сергеевич и заведующая

лабораторией генетики, доктор медицинских наук, врач – лабораторный генетик ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ» Бяхова Мария Михайловна.

Участники второй сессии обсудили такие вопросы, как: современные подходы к мультимодальному лечению больных с мезотелиомой плевры; лимфодиссекция D3 с сохранением левой ободочной артерии при раке левых отделов ободочной кишки; структура патогенных герминальных вариантов и клиничко-анатомические; роль патологоанатома в диагностике колоректального рака и многие другие.

Врач-онколог химиотерапевтического отделения №1 Федоринов Денис Сергеевич представил доклад «Биомаркеры токсичности химиотерапии по схеме FOLFOX у пациентов с метастатическим раком желудка и колоректальным раком». Спикер рассказал слушателям о том, что стандартом лечения распространенных стадий рака желудка, толстой и прямой кишки является системная химиотерапия по схеме FOLFOX, при которой возможно развитие тяжелых нежелательных лекарственных явлений. Фармакогенетическое тестирование потенциально позволяет прогнозировать эффективность и индивидуальную переносимость лечения.

Заведующий онкоурологическим отделением №1, кандидат медицинских наук, врач-онколог, хирург Первой онкологической больницы Москвы Черняев Виталий Александрович, а также заведующая отделением лучевой диагностики, врач-рентгенолог ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ» Куликова Евгения Александровна и заведующая отделением онкогинекологии, кандидат медицинских наук, врач-онколог, хирург ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ» Черепанова Екатерина Викторовна возглавили третью сессию научно-практической конференции. Участники обсудили вопросы редких опухолей почки, муцинозной аденокарциномы лоханки, а также резекции почки при высоком нефрометрическом индексе. Тему «Цифровая патология – помощник врача» затронула врач-патологоанатом патологоанатомического отделения Бабкина Александра Владимировна. Врач-рентгенолог отделения лучевой диагностики Панина Ольга Юрьевна поделилась с участниками сообщением о количественной оценке стеатоза печени у онкопациентов на противоопухолевой терапии при магнитно-резонансной томографии.

Молодые ученые подняли все самые важные и актуальные аспекты современной медицины. Участники II научно-практической конференции Молодежного совета Первой онкологической больницы Москвы отметили, что программа получилась очень насыщенной и полезной для практического применения. Путем проведения оживленных дискуссий специалисты поделились своими знаниями и обменялись практическим опытом.



## На базе Первой онкологической больницы Москвы прошла конференция, посвященная вопросам хирургического лечения и реабилитации пациентов с опухолями органов малого таза



**19 октября**, на базе Первой онкологической больницы Москвы состоялась конференция, посвященная вопросам хирургического лечения и реабилитации пациентов с опухолями органов малого таза. Мероприятие было организовано ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ» и Российской медицинской академией непрерывного профессионального образования (РМАНПО).

Конференцию открыл главный врач Первой онкологической больницы Москвы, доктор медицинских наук, профессор **Всеволод Николаевич Галкин**.

Модераторами секции «Онкоколопроктология» выступили:

- Заведующий онкологическим отделением №2, доктор медицинских наук, врач-онколог, хирург высшей квалификационной категории Ерыгин Дмитрий Валерьевич;
- Заведующий онкологическим отделением №7, доктор медицинских наук, врач-онколог, хирург Сидоров Дмитрий Владимирович.

С приветственным словом выступил один из организаторов конференции, заведующий онкологическим отделением №4 ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ», доктор медицинских наук, профессор кафедры онкологии и паллиативной медицины им. А.И. Савицкого РМАНПО Минздрава России Лядов Владимир Константинович. «Очень важно на регулярной основе проводить подобные тематические междисциплинарные мероприятия, посвященные вопросам хирургического лечения и реабилитации пациентов с различными видами опухолей для качественного и эффективного информирования врачей» – считает доктор Лядов.

С докладом «Экстрафасциальные резекции прямой кишки: показания и технические особенности» выступил врач-онколог онкологического отделения №2 ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ» Синютин Даниил Александрович,

осветив широкую палитру нестандартных расширенных операций, выполняемых при местно-распространенных опухолях прямой кишки. Заведующий онкологическим отделением №7 ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ», доктор медицинских наук, врач-онколог, хирург Сидоров Дмитрий Владимирович представил доклад «Латеральная тазовая лимфодиссекция при раке прямой кишки: аргументы за и против». Докладчик рассказал собравшимся об основных положениях яркой дискуссии, которая развернулась в мировой онкологии в отношении данного сложного этапа операции. Несмотря на то, что стандарт оказания помощи не включает выполнения латеральной лимфодиссекции при раке прямой кишки, Дмитрий Владимирович рассказал о возможностях персонализированного подхода при решении вопроса о ее проведении.

Большой интерес аудитории вызвало сообщение кандидата медицинских наук Ислама Шарамовича Татаева, представителя коллектива НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина, посвященное новой методике выполнения расширенной экстирпации прямой кишки одновременно двумя командами специалистов. Сложные технические аспекты этой операции требуют дальнейшего изучения и разработки.

Член-корреспондент РАН, профессор, руководитель городского центра онкоортопедии ГКОБ №62 Эльмар Расимович Мусав рассказал о подходах, используемых у наиболее тяжелой категории пациентов: при прорастании опухолей органов малого таза в костные структуры. Специалисты центра обладают крупнейшим опытом в нашей стране, который накапливается, в т.ч. в рамках совместной работы с отделением онкологии №4 ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ», под руководством Владимира Константиновича Лядова.

В продолжение мероприятия с лекцией на тему «Реабилитация и преабилитация в хирургии опухолей малого таза» выступил академик РАН, доктор медицинских наук,

профессор, заслуженный врач Российской Федерации Константин Викторович Лядов. Сообщение Константина Викторовича было посвящено, прежде всего, правовым аспектам реабилитации в онкологии. Академик Лядов отметил, что особое значение в современных реалиях придается проведению официальных клинических исследований при использовании любых методов, выходящих за рамки рекомендованного подхода. Это позволяет накопить доказательную базу для активного внедрения технологий, резко улучшающих качество жизни даже после обширных операций на органах малого таза.

Во второй части конференции, посвященной расширенным операциям при онкоурологических и онкогинекологических операциях, также собрались ведущие российские эксперты. Доктор медицинских наук, врач-онколог онкологического отделения №8 ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ» Мария Игоревна Волкова поделилась собственным опытом проведения «спасительных» операций при раке мочевого пузыря, не ответившем на лучевую или лекарственную терапию. Далее один из лидеров российской тазовой хирургии кандидат медицинских наук Кирилл Георгиевич Шостка представил крупнейший российский опыт выполнения экзентераций малого таза при раке шейки матки, сделав особый акцент на тщательном отборе и периоперационном ведении пациенток при выполнении этих травматичных вмешательств. Логичным продолжением его доклада стало сообщение Владимира Лядова об уникальном опыте применения лапароскопических технологий для выполнений экзентераций у пациенток с осложненным течением опухолевого процесса в ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ». Наконец, доктор медицинских наук, главный научный сотрудник Московского клинического научного центра имени А.С. Логинова Давыдова Ирина Юрьевна представила коллегам свой взгляд на лечение пациентов с опухолями яичников.

Таким образом, участники конференции обсудили ряд важнейших проблем в области лечения и реабилитации пациентов с опухолями органов малого таза, перспективы развития и применения новых методик лечения. Представленные доклады сопровождались интересными вопросами и оживленными дискуссиями. Врачи отметили высокий уровень подготовки докладчиков и оценили актуальность затронутых тем.





## Заведующий онкологическим отделением №5 ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ», доктор медицинских наук, врач-онколог, радиотерапевт Кудрявцев Дмитрий Владимирович принял участие в Форуме Национального Альянса специалистов по опухолям наружных локализаций «Меланома и рак кожи»

27 октября, в Москве, в рамках Форума Национального Альянса специалистов по опухолям наружных локализаций, состоялась научно-практическая конференция «Меланома и рак кожи». Профильные специалисты ознакомились с наиболее важными и актуальными новостями в области профилактики, диагностики и лечения злокачественных новообразований кожи, которые позволят получить передовые знания, обменяться опытом с ведущими российскими специалистами, принять участие в дискуссии, повысить свой профессиональный уровень.

От Первой онкологической больницы Москвы с докладом «Базальноклеточный рак кожи. Не все так просто, как кажется на первый взгляд» выступил заведующий онкологическим отделением №5, доктор медицинских наук, врач-онколог, радиотерапевт Кудрявцев Дмитрий Владимирович. Базальноклеточный рак – опухоль, образующаяся из базального слоя эпидермиса. Обычно, базалиома выглядит как бляшка или пятно розового цвета с микроизъязвлениями. По мере роста, образование может приобретать вид полноценной язвы. Реже встречается базальноклеточный рак, напоминающий, по виду, рубцовую ткань. Спикер отметил, одну относительно благоприятную особенность базальноклеточного рака кожи (БКРК) – редкое метастазирование данной опухоли в лимфатические узлы и другие органы, однако при запущенных случаях, данное явление может наблюдаться и вести к значимому ухудшению прогноза болезни.

Клетки данного рака кожи имеют способность распространяться за пределы види-



АНО «Национальный альянс специалистов по опухолям наружных локализаций»

### МЕЛАНОМА И РАК КОЖИ

Научно-практическая конференция



мых границ опухоли, при некоторых формах это распространение может быть значительным, что при неправильной оценке формы заболевания может приводить к неверному выбору лечения или недостаточному его объему и, соответственно, рецидиву заболевания. Лечение последнего требует еще большего объема вмешательств, а с учетом того, что в 80% случаев БКРК локализуется в области головы и шеи, ведет к значительным косметическим и функциональным дефектам. Поэтому, это заболевание требует серьезного отношения к себе. Позднее обращение, также ведет к необходимости выполнения обширных операций или длительных курсов лучевой терапии, что в дальнейшем не позволяет избежать косметических и функциональных потерь.

Развитие базальноклеточного рака, как и большинства опухолей кожи, тесно связано

с повреждающими эффектами ультрафиолетового спектра солнечного света. Как показывают исследования, для БКРК решающее значение имеет нерегулярное, но интенсивное пребывание на солнце, особенно, солнечные ожоги. Именно по этой причине, базалиома, чаще всего, появляется на открытых участках кожи, попадающих под агрессивное воздействие солнечного излучения: кожа лица, ушные раковины, область надплечий и верхней части спины.

Докладчиком были продемонстрированы возможности хирургии в лечении БКРК, лучевой и фотодинамической терапии, особый упор бы сделан на критерии выбора оптимального метода лечения для каждого конкретного клинического случая.

На мероприятии также обсудили такие вопросы, как: ранняя неинвазивная оптическая диагностика, факторы риска меланомы кожи; эффективность оригинальной мульти-агентной системы для ранней диагностики меланомы кожи на примере крупного промышленного центра России; современная адъювантная терапия меланомы кожи высокого риска; современные возможности лучевой терапии в лечении меланомы кожи и многие другие.

Врачи ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ» регулярно принимают участие в конференциях, посвященных важнейшим вопросам диагностики и инновационных методов лечения онкологических заболеваний. Обсуждение насущных проблем и тем, связанных с раком кожи у пациентов, что очень важно для наиболее эффективного информирования и взаимодействия специалистов данной области.





# На базе Первой онкологической больницы Москвы состоялась конференция «Перспективы и возможности хирургического, лучевого и лекарственного лечения онкоурологических больных»



**Волкова Мария Игоревна**  
 доктор медицинских наук, врач-онколог  
 Первой онкологической больницы Москвы, профессор  
 кафедры онкологии и паллиативной медицины им. А.И. Савицкого

10 ноября, в стенах Первой онкологической больницы Москвы, в рамках образовательного мероприятия Школы онкоурологии, прошла конференция «Перспективы и возможности хирургического, лучевого и лекарственного лечения онкоурологических больных».

С приветственным словом выступила доктор медицинских наук, врач-онколог, уролог, хирург онкологического отделения №8 Первой онкологической больницы Москвы **Волкова Мария Игоревна**. «Мероприятия, посвященные различным видам лечения онкоурологических заболеваний, имеют огромную важность в борьбе с этой опасной группой злокачественных новообразований. Рак мочевого пузыря, почек, простаты и других органов мочеполовой системы является серьезной проблемой современной медицины, а проведение специализирован-

ных мероприятий позволяет сосредоточить внимание на них и принять соответствующие меры», – отметила Мария Игоревна.

Волкова Мария Игоревна совместно с заместителем генерального директора ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России по науке **Алексеевым Борисом Яковлевичем** также открыли дискуссию, посвященную вопросам индивидуализированного выбора тактики лечения метастатического гормоночувствительного рака предстательной железы, селекции кандидатов для химиотерапии таксанами при распространенном раке предстательной железы и лечения больного при метастатическом раке почки.

Кроме того, на конференции были представлены разборы клинических случаев из практики специалистов федеральных центров, ЦАОП и онкодиспансеров Москвы.

В обсуждении практических вопросов лечения онкоурологических заболеваний от Первой онкологической больницы Москвы приняли участие: заведующая онкоурологическим отделением, врач-онколог, уролог **Синицына Огульшат Ремезановна**, а также и.о. заведующего онкоурологическим отделением ЦАОП СВАО, врач-онколог, уролог **Оскарев Альберт Валерьевич** совместно со специалистами ГБУЗ «Московской городской онкологической больницы № 62 ДЗМ».

Подобные мероприятия в формате открытого диалога специалистов данного направления помогают повысить осведомленность, улучшить результаты лечения и качество жизни пациентов.





## Журавлева Анастасия Андреевна, медицинская сестра химиотерапевтического отделения №1 ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ» приняла участие во II Поволжском онкологическом форуме «Интеграция лучших практик регионов»

5-7 октября 2023 года в Нижнем Новгороде прошел II Поволжский онкологический форум, который собрал экспертов в области онкологии. В течение трех дней более 600 ведущих специалистов из разных регионов страны обсуждали достижения в области онкологии, анализировали данные по организации скрининга и службы ранней диагностики, рассматривали возможности интеграции лучших практик в единую концепцию эффективной онкологической помощи.

Журавлева Анастасия Андреевна, медицинская сестра химиотерапевтического отделения №1 Первой онкологической больницы Москвы выступила с докладом «Профилактика алопеции в процессе химиотерапии: от теории к реальной клинической практике».

Частичное или полное выпадение волос, т.е. алопеция – является одним из самых частых осложнений при химиотерапии. У пациентов, особенно у женщин, алопеция вызывает множество неприятных ощущений, а также эмоциональные расстройства, вплоть до депрессии. При развитии активной алопеции наблюдаются болевые ощущения и зуд, иногда развивается дерматит кожи.

В рамках программы онкофорума прошли мастер-классы для медицинских сестер, школы пациентов, лекции по проблемам лимфологии, заседания Ассоциации онкологов и рабочих групп



Ассоциации онкологов РФ по персонализированной медицине. На мероприятии обсудили важную тему психологических проблем онкологических пациентов и методы их реабилитации.

## Заведующая онкологическим отделением №8 ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ», кандидат медицинских наук, врач-онколог, хирург Гриднева Яна Владимировна приняла участие в XV Европейском междисциплинарном конгрессе по онкоурологическим заболеваниям

2-5 ноября, в Марселе прошел XV Европейский междисциплинарный конгресс по урологическим онкологическим заболеваниям (EMUC23), совместно с XI заседанием Секции урологической визуализации EAU (ESUI), курсами Европейской школы урологии (ESU), симпозиумом EMUC по патологии мочевого пузыря и молекулярной диагностике (ESUP) и встречей молодых академических урологов (YAU).

 **EMUC23** | 2-5 November 2023  
Marseille, France



В качестве постера было представлено **первое многоцентровое исследование** крупных онкологических центров при участии большого количества пациентов «Промежуточные результаты реального амбивалентного исследования RAVE. Мочевой пузырь: поддерживающая терапия авелумабом первой линии у пациентов с метастатической уротелиальной карциномой», соавтором которого от Первой онко-

гической больницы Москвы выступила заведующая онкологическим отделением №8, кандидат медицинских наук, врач-онколог, хирург **Гриднева Яна Владимировна**.

Особенностями уротелиальной карциномы можно назвать нестабильный геном, высокую экспрессию лиганда, белка программируемой клеточной смерти (PD-L1), мутации, вызванные повреждением ДНК. Это тяжелое онкозаболевание с низкими показателями выживаемости в долгосрочном периоде. **Авелумаб** существенно увеличивает выживаемость пациентов с метастатическим раком мочевого пузыря. Данный препарат – это моноклональное антитело к лиганду PD-L1. Связываясь с ним, препарат блокирует взаимодействие лиганда с рецепторами PD-1 и B7-1 Т-лимфоцитов CD8+, что делает возможным формирование противоопухолевого Т-клеточного ответа. Иными словами, авелумаб **запускает процессы растворения опухолевых клеток** Т-киллерами, обеспечивая антителозависимую клеточно-опосредованную цитотоксичность.

Участники мероприятия подняли актуальные вопросы самых последних достижений в области профилактики, диагностики и лечения рака мочевого пузыря. Целью дискуссии являлось определение оптимальных методов лечения пациентов с урологическими злокачественными новообразованиями путем изучения дилемм и лучших практик.

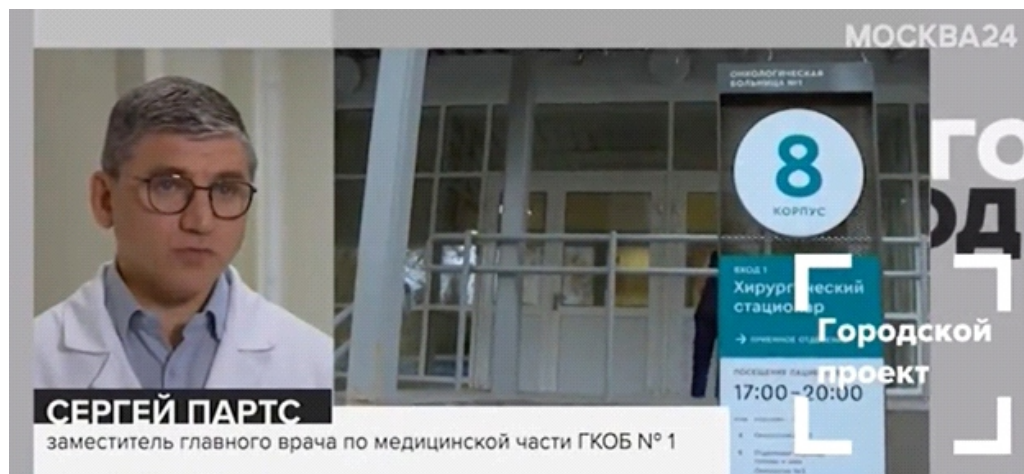
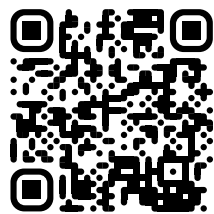
Подобные международные конференции очень эффективны для углубленных обсуждений случаев с экспертами-патологоанатомами, онкологами, рентгенологами, урологами на одной площадке. Такой принцип взаимного информирования и обучения стал возможен, благодаря сотрудничеству Европейского общества медицинской онкологии (ESMO), Европейского общества лучевой терапии и онкологии (ESTRO) и Европейской ассоциации урологов (EAU).



## Специалисты ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ» рассказали телеканалу «Москва – 24» о профилактике и ранней диагностике рака груди

С начала года в России было выявлено 77 тысяч случаев заболевания раком груди.

Какие современные методы лечения применяются в Москве? Как ранняя диагностика влияет на развитие болезни? И что нужно, чтобы снизить риск развития патологии? Об этом – в программе "Жизнь в большом городе".



## Ермощенкова Мария Владимировна, заведующая онкологическим отделением №1 Первой онкологической больницы Москвы назвала стресс фактором, повышающим риск развития рака груди

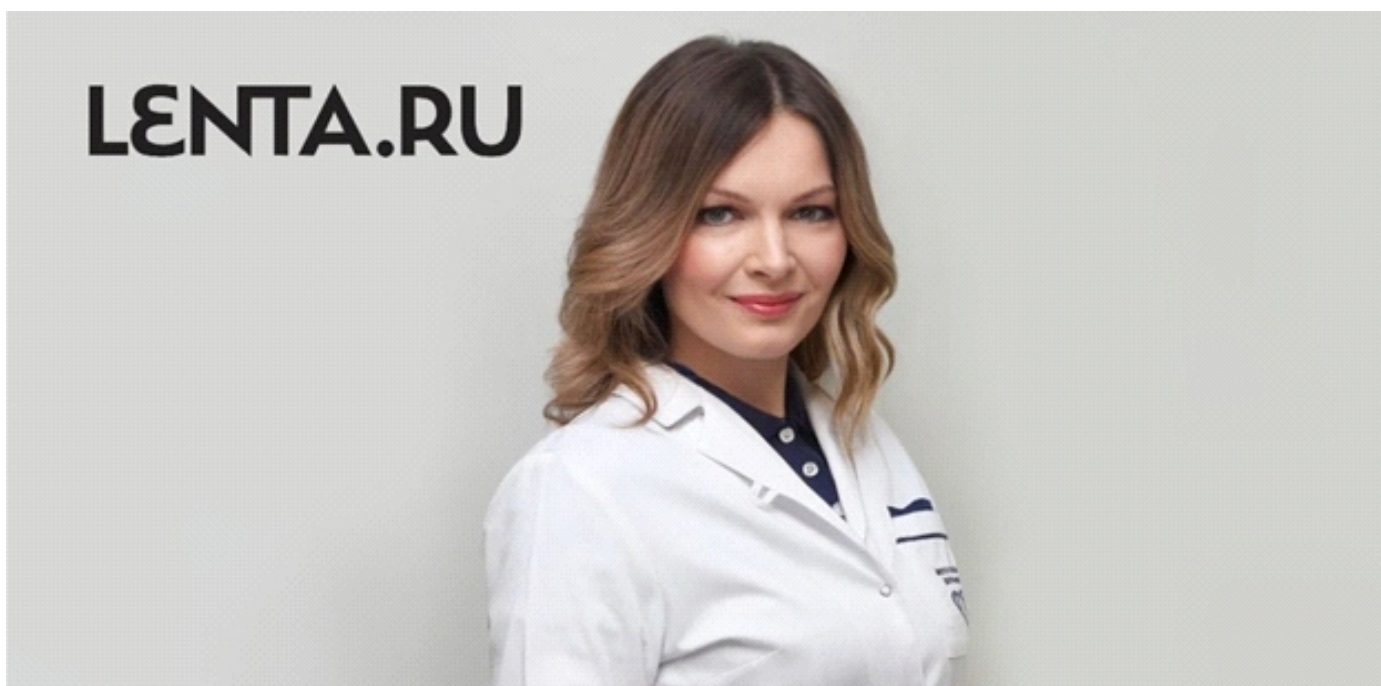
Стресс может быть одним из факторов, которые повышают риск развития рака молочной железы. Об этом в беседе с «Лентой.ру» предупредила врач-хирург, онколог, заведующая онкологическим отделением №1 (онкомаммологии и реконструктивно-пластической хирургии) ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ» Мария Владимировна Ермощенкова.

Хронический стресс может негативно влиять на иммунную систему, сообщила специалист. С ее слов, когда мы испытываем стресс, наше тело вырабатывает гормоны стресса, такие как кортизол и адреналин. Эти гормоны на короткое время могут улучшить реакцию организма на стрессовую ситуацию. Однако при продолжительном воздействии хронического стресса они могут подавлять иммунную систему и ухудшать ее функционирование.

«Это может затруднить борьбу организма с инфекциями, воспалением и даже способствовать развитию злокачественных новообразований» – рассказывает Мария Владимировна Ермощенкова.

Кроме того, в периоды стресса женщины могут обращать меньше внимания на свое здоровье и упускать возможность обнаружить рак молочной железы на ранних стадиях, обратила внимание врач-хирург, онколог, заведующая онкологическим отделением №1 (онкомаммологии и реконструктивно-пластической хирургии) ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ» Мария Владимировна Ермощенкова.

«Однако следует отметить, что связь



между стрессом и раком молочной железы не является прямой и однозначной. Риск развития рака молочной железы зависит от многих факторов, включая наследственность, возраст, пол, образ жизни и окружающую среду. Стресс может быть одним из факторов, которые повышают риск, но не является единственной причиной его развития», – поделилась Мария Владимировна.

Для снижения риска онкологических заболеваний, в том числе рака молочной железы, и поддержания общего здоровья, собеседница «Ленты.ру» посоветовала применять стратегии управления стрессом. В частности, вести здоровый образ жизни,

отказаться от употребления алкоголя, использовать техники релаксации, медитации или йоги, налаживать социальную поддержку и общение с близкими, переключаться между работой, общением с семьей и друзьями, отдыхать. Если стресс становится непосильным, она рекомендовала обращаться к специалистам.

Кроме того, Мария Владимировна подчеркнула, что одной из важных мер профилактики рака молочной железы является самодиагностика. Она позволяет заподозрить нарушения, и выявить заболевание на ранней стадии, что значительно увеличивает эффективность лечения.

## Заместитель главного врача по медицинской части ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ» Сергей Адольфович Партс: «Важнейшая задача в онкологии – провести диагностику и начать лечение в оптимальные сроки»

Новый стандарт онкологической помощи разработали в Москве в 2019 году. Более, чем за три года в городе создали принципиально новую структуру оказания онкологической помощи. Теперь лечение каждого пациента проходит в максимально короткие сроки. Так, Москва переходит к ценностно-ориентированному здравоохранению.

О том, что такое «клиентские пути» и как они реализуются на базе Первой онкологической больницы Москвы рассказал заместитель главного врача по медицинской части, кандидат медицинских наук, врач-онколог, организатор здравоохранения, хирург высшей квалификационной категории Партс Сергей Адольфович.

[Подробнее в журнале «Московская медицина».](#)





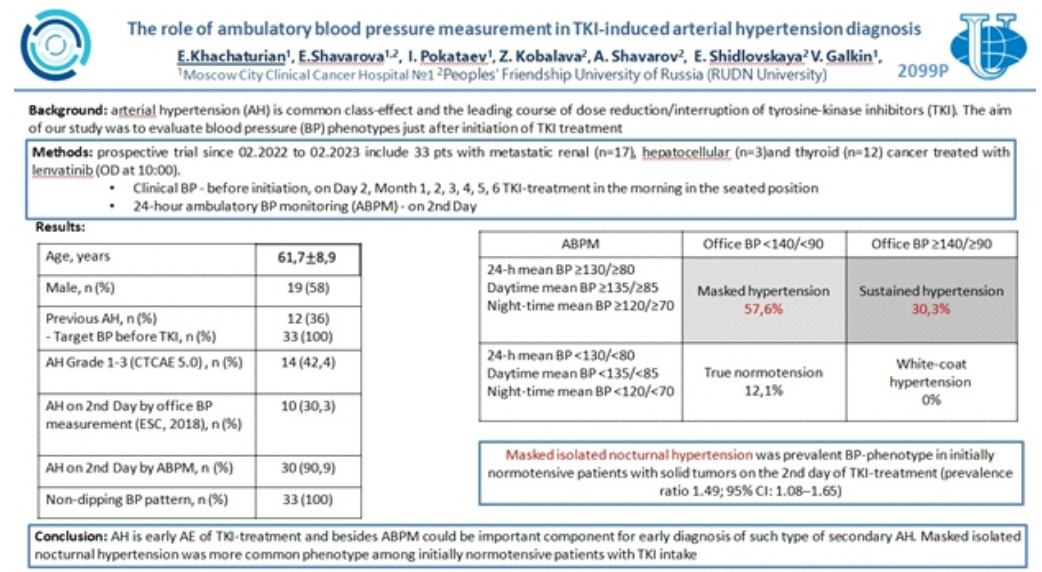
## Специалисты Первой онкологической больницы Москвы приняли участие в конгрессе «ESMO»

20 – 24 октября, в Мадриде, Испания проходит Конгресс Европейского общества медицинской онкологии (ESMO) – одного из самых значимых профессиональных событий для врачей, исследователей, защитников прав пациентов, журналистов и представителей отрасли здравоохранения в мире.

В рамках мероприятия врач-онколог, химиотерапевт Первой онкологической больницы Москвы Хачатурян Элина Артуровна представила постерный доклад, посвященный роли суточного мониторирования артериального давления на фоне терапии ингибиторами тирозин киназ. Как отметила доктор Хачатурян, благодаря суточному мониторингу артериального давления, мы смогли определить фенотипы артериальной гипертензии (АГ), а также частоту и скорость ее развития, что помогло определить для себя тактику ведения пациентов с данной патологией и

выработать методику своевременной коррекции развития осложнений. На фоне терапии ингибиторами тирозина киназ артериальная гипертензия является одним из основных побочных явлений, а замаскированная ночная АГ – самый частый подтип, возникающий именно в ночное время суток, когда пациент не в состоянии своевременно принять антигипертензивные препараты, что может повлечь за собой необратимые кардиологические и неврологические нарушения.

ESMO 2023 – это новые открытия и самые последние медицинские данные, а также обмен профессиональным опытом. Участники мероприятия смогли не только предметно обсудить практические проблемы и противоречия в области диагностики и лечения рака с ключевыми лидерами медицинского сообщества, но и найти возможные решения для улучшения качества жизни онкологических пациентов.



## Первая онкологическая больница сохраняет лидирующую позицию в рейтинге онкологических стационаров Москвы за 10 месяцев 2023 года

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая онкологическая больница № 1 Департамента здравоохранения города Москвы» заняла первое место в рейтинге онкологических стационаров Москвы за октябрь и 10 месяцев 2023 года. Медицинский рейтинг больницы составил 4,7 балла, а пациентский – 4,6 балла.

Первая онкологическая больница Москвы получила максимальную оценку в рейтинге стационаров по следующим критериям:

- Срок верификации;
- Срок ожидания начала лечения;
- Отсутствие осложнений после лечения;
- Доступность для прикрепленных и не прикрепленных пациентов.

Составление онкологических рейтингов стационаров и оценка качества работы врачей являются важными инструментами для повышения уровня медицинской помощи. Они позволяют пациентам выбирать лучшие медицинские учреждения и специалистов, а также стимулируют конкуренцию и повышают качество оказания услуг. Пациенты, обратившиеся в ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ», отмечают высокий уровень качества оказания медицинской помощи и профессионализм врачей, а также доброжелательность и внимательность всего персонала.



## Заведующий отделением радионуклидной терапии Первой онкологической больницы Москвы Илья Алексеевич Пятницкий: «Основной особенностью радионуклидной терапии является ее селективность»

В Москве продолжается работа по развитию онкологической помощи и увеличению доступности современных методов лечения злокачественных новообразований. В 2023 году на базе Первой онкологической больницы Москвы открылось отделение радионуклидной терапии.

Об одном из самых прогрессивных методов лечения онкопациентов рассказал Илья Алексеевич Пятницкий, заведующий отделением радионуклидной терапии, кандидат медицинских наук, специалист по радионуклидному лечению Первой онкологической больницы Москвы.

[Подробнее в журнале «Московская медицина».](#)





## Заместитель главного врача по медицинской части Сергей Адольфович Партс рассказал в эфире «М24» о возможностях реализации нового онкостандарта на базе Первой онкологической больницы Москвы

С 2019 года в Москве реализуется новый стандарт онкологической помощи. В столице создали инновационную структуру оказания помощи пациентам. Благодаря этой системе, на базе Первой онкологической больницы Москвы завершилась **реконструкция онкоклостера**. За несколько лет в корпусах сделали ремонт и создали комфортные условия пребывания для каждого пациента.

«Новые лечебные корпуса позволили значительно расширить возможности онкохирургических вмешательств: количество выполненных операций выросло **в 2 раза**. Кроме того, количество проведенных курсов лекарственной терапии возросло **в 1,5 раза**», – рассказал заместитель главного врача по медицинской части, кандидат медицинских наук, организатор здравоохранения, врач-онколог, хирург высшей квалификационной категории **Партс Сергей Адольфович**.



## Заведующая отделением диагностики и лечения заболеваний молочной железы и репродуктивной системы №2 ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ» Вера Владимировна Диденко: «Принцип мультимодальности является основой диагностики рака молочной железы»

Рак молочной железы – это патология, диагностика которой напрямую связана не только с клиническими данными, но и с обязательными навыками чтения маммографии, а также выполнения и интерпретации результатов ультразвукового исследования молочных желез.

О том, в чем заключается принцип мультимодальности рассказала журналу «Московская медицина» Вера Владимировна Диденко, заведующая отделением диагностики и лечения заболеваний молочной железы и репродуктивной системы №2 ЦАОП ЦАО, врач-онколог, маммолог, мультимодальный диагност высшей квалификационной категории Первой онкологической больницы Москвы.

[Подробнее в журнале «Московская медицина».](#)



## ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ» лидер в категории «Онкологические больницы» рейтинга публикаций в Российском индексе научного цитирования

Отдел мониторинга научной деятельности НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента проанализировал данные за пятилетний период – с 2017 по 2021 г. по доле публикаций в Российском индексе научного цитирования (РИНЦ) для 26 организаций (16 городских клинических больниц – ГKB, многопрофильные стационары, 4 детских городских клинических больниц – ДГКБ, 2 инфекционных клинических больниц – ИКБ, 2 городских онкологических больниц – ГКОБ и 2 психиатрических клинических больниц – ПКБ), подведомственных Департаменту здравоохранения города Москвы (ДЗМ). Для всех 26 медицинских учреждений значение РИНЦ за весь пятилетний период составляет 95,4 %, для шестнадцати ГКБ – 95,2 %, для четырех ДГКБ – 97,2 %, для двух ПКБ – 91,5 %, для двух ГКОБ – 97,5 % и для двух ИКБ – 96,7 %.

За рассматриваемый период максимальное значение (100 %) доли публикаций в РИНЦ наблюдается у четырех организаций: ГКОБ № 1 (лидер в категории «Онкологические больницы»), ГКБ № 17 и ГКБ им. М. П. Кончаловского (лидеры в категории «Многопрофильные стационары»), ИКБ № 1 (лидер в категории «Инфекционные больницы»), минимальное (87,6 %) – у ГКБ № 20 им. А. К. Ерамишанцева. Лидером



по значению данного показателя в категории «Детские больницы» является ДГКБ им. З. А. Башляевой (98,9 %) и в категории «Психиатрические больницы» – ПКБ № 4 им. П. Б. Ганнушкина (96,7 %).



## Руководитель службы химиотерапевтического лечения ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ» Илья Анатольевич Покатаев рассказал журналу «Московская медицина» о противоопухолевой лекарственной терапии

Противоопухолевая лекарственная терапия играет важную роль в лечении онкологических заболеваний. До недавнего времени химиотерапия являлась единственным методом лекарственного лечения различных злокачественных новообразований.

О том, какие виды противоопухолевой лекарственной терапии сейчас применяются и каким образом организовано лекарственное лечение в московском здравоохранении рассказал журналу «Мос-

ковская медицина» Илья Анатольевич Покатаев, руководитель службы химиотерапевтического лечения, доктор медицинских наук, врач-онколог, химиотерапевт высшей квалификационной категории Первой онкологической больницы Москвы.

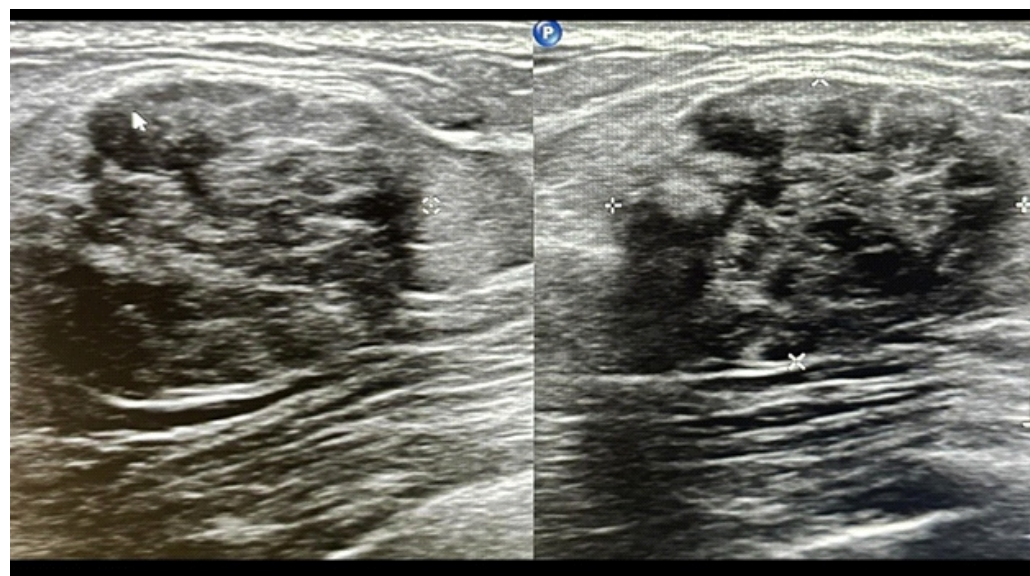
[Подробнее в журнале «Московская медицина».](#)



## КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ

### Врачи Первой онкологической больницы Москвы прооперировали пациента с редким типом опухоли грудной железы

Пациент 73 лет наблюдается в Первой онкологической больнице Москвы по поводу рака прямой кишки. Во время плановой диагностики грудной клетки специалисты выявили гипervasкулярное образование в мягких тканях передней грудной стенки справа, размером 2,5x1,9см. Для уточнения и постановки диагноза пациент был направлен на консультацию к онкомаммологу отделения диагностики и лечения заболеваний молочной железы и репродуктивной системы №2.



Во время мультимодального приема пациенту были выполнены маммография, УЗИ грудных желез, а также трепан-биопсия опухоли. Специалисты диагностировали гипозоногенное образование размером 2,6 см. Гистологическое исследование трепан – биоптата соответствовало миозепителиоме правой грудной железы. Рекомендовано было исследовать образование целиком. Пациенту было показано выполнение секторальной резекции правой грудной железы. Операция проходила на базе дневного стационара и под местной анестезией.

Итоговое патоморфологическое исследование и ИГХ – исследование позволили поставить окончательный диагноз – миофибробластома правой грудной железы (Миофибробластома – это редкая доброкачественная стромальная опухоль веретенноклеточного вида, построена из фибробластов, гладкомышечных клеток и коллагеновых волокон. Эту патологию очень легко перепутать с другими злокачественными и доброкачественными новообразованиями из-за ее редкой встречаемости, неспецифической лучевой картины и морфологии. Следовательно, это может стать своеобразной диагностической ловушкой).

Данный случай встречается на практике крайне редко, в особенности у мужчин. Внимание специалистов в области лучевой диагностики Первой онкологической больницы Москвы позволило своевременно диагностировать опухоль и направить пациента на лечение.



## Землякова Ольга Владимировна операционная медицинская сестра Первой онкологической больницы Москвы

Тернистый путь преодолела Ольга Владимировна, прежде чем стать профессионалом своего дела. Не с первого раза получилось у нее поступить в медицинское училище и получить профессию своей мечты! Изначально в выборе направления Ольга Владимировна даже не сомневалась. Практику, как правило, она проходила именно в операционных блоках, и после удачного обучения в ГБПОУ ДЗМ «Медицинский колледж № 2» сразу начала свою профессиональную деятельность операционной сестрой и ни разу об этом не пожалела.

Ольга Владимировна помнит практически все операции, на которых она присутствовала, в том числе и первую, где она не растерялась и смогла проявить себя с лучшей стороны.

*«Волновалась я безумно, не сразу смогла включиться в процесс, руки тряслись. Все навыки, полученные в процессе обучения, словно забылись в один миг, но, как-то сама того не ожидая, я быстро взяла себя в руки и смогла отстоять всю операцию без единой заминки», - с улыбкой вспоминает Ольга Владимировна.*

Конечно, в практике медицинской сестры встречаются и экстренные операции. Первый такой случай произошел всего через

две недели после ее трудоустройства. Благодаря своей собранности и ответственности, а также слаженности действий коллег Ольга смогла проявить себя как настоящий профессионал своего дела и провела все необходимые манипуляции без ошибок.

Своих пациентов Ольга Владимировна видит уже на операционном столе. Общение с ними невозможно, но от этого она не меньше других переживает за пациентов и за исход проходящей операции. Больше всего беспокоится за молодых пациентов, для нее это особенно волнительно. Ведь как любая мать, она всегда очень переживает за молодое поколение.

К процессу подготовки к операции Ольга Владимировна подходит всегда очень ответственно. Старается прийти пораньше, чтобы подготовить все необходимое для успешного проведения операции. Таким образом создает комфортную атмосферу и своим коллегам.

По мнению Ольги Владимировны, основными критериями, которыми должна обладать медицинская сестра операционного блока должны быть: ответственность, отзывчивость, доброта, собранность, и, конечно, предельная сосредоточенность на своем деле. Ведь от того, как настроена на

работу операционная сестра зависит, насколько удачно пройдет операция.

Свою работу она очень любит и просто не представляет себя в другой деятельности. Для нее это уже неотъемлемая часть ее жизни. В коллективе у Ольги Владимировны сложились теплые, дружеские отношения с коллегами. Все поддерживают друг друга, делятся опытом, часто приходят на помощь в нужный момент и никогда не подводят.

Опираясь на свой многолетний опыт, операционная медицинская сестра хотела бы сказать молодым специалистам, что работа в операционном блоке сложная, не для слабонервных, требующая внимательности и сосредоточенности на своем деле. *«Но ребята не должны бояться идти в профессию, все обязательно получится. Главное: любить дело, которым вы занимаетесь и не забывать, что, помогая людям, мы делаем добро, без которого наше общество не может существовать!» - утверждает Ольга Владимировна Землякова.*





### Онкологическое отделение №1

Огромная благодарность врачу-онкологу, хирургу **Бересток Татьяне Сергеевне** за профессионализм, за чуткое отношение, за внимание, вы – замечательный врач! Большое спасибо врачу-анестезиологу **Шериповой Лорете Вахеевне** и ее помощнице Наталье за то, что смогли найти нужные слова и поддержать! Наркоз был легкий.

Также хочу выразить благодарность всему персоналу Онкологического отделения №1, а именно: **Долговой Ольге, Деменевої Татьяне, Сухамеровой Оксане, Шепелевой Надежде и Мишиной**

**Анастасии** за тактичность и трепетное отношение к пациентам. Благодаря вам, в отделении стоит добрая и дружелюбная обстановка!

И хотелось бы отметить, что в отделении очень чисто и уютно. В нашей палате №612 за чистотой следила **Юда Наталья**, все было идеально!

Низкий поклон и спасибо всем вам за труд! От всей души желаю всему коллективу онкологического отделения №1 крепкого здоровья!

*С уважением, Мистрюкова Н.В.*

### Онкологическое отделение №3

В сентябре 2023 года, при плановом обследовании, было обнаружено очаговое образование в правом легком. На консультацию и дальнейшее лечение я попала к врачу-онкологу, торакальному хирургу **Антону Владиславовичу Базылюку**.

Антон Владиславович – профессионал своего дела, очень ответственный и в тоже время, внимательный, что очень помогает и поддерживает меня и моих близких в такой нелегкий период. При первой встрече расположил к себе, на все вопросы был подробный ответ. Огромное спасибо за профессионализм и ваши золотые руки при проведении непростой операции.

Хочу пожелать вам, Антон Владиславович, удачи, успехов в жизни и в вашем нелегком труде!

*С уважением, Пенкина О.А.*

### Отделение онкогинекологии

Искренне признательна заведующей отделением онкогинекологии **Черепановой Екатерине Викторовне** за сложную операцию (третья стадия) в августе 2022 г. Врач сама осматривает каждого пациента, оперирует и помогает советами в трудный послеоперационный период.

В дальнейшем я была под наблюдением замечательного врача **Пичугиной Кетеван Шакроевны**, она дает надежду и оптимизм. Врач тщательно анализирует результаты каждого обследования, объясняет и поддерживает добрым словом.

Спасибо докторам, дающих нам надежду!

*С уважением, Пояркова Р.И.*

### Отделение хирургии опухолей головы и шеи

Выражаю огромную благодарность заведующему отделением хирургии опухолей головы и шеи **Кравцову С.А. и его коллегам!** Моему папе 66 лет – многодетный отец и дед, из большой семьи, в которой было 15 детей. Первого августа обнаружили опухоль голосовой связки, а в сентябре поставили онкологический диагноз. Затем, 22 сентября, Сергей Анатольевич профессионально выполнил операцию, он – лучший хирург-онколог! Очень благодарна, что мой папа попал именно к этому врачу.

Всем сотрудникам отделения хирургии опухолей головы и шеи низкий поклон за заботу и уход! Спасибо!

*С уважением, Пирадова О.В.*

### Онкологическое отделение №8

В этом году проходил лечение в онкологическом отделении №8, которое возглавляет прекрасный человек и доктор от Бога **Яна Владимировна Гриднева**. Во время лечения весь коллектив отделения верил в меня и помогал встать на ноги. Медицинский персонал ухаживал за мной и, буквально, носил на своих женских руках! А благодаря правильно выбранной тактике лечения я встал на ноги!

Яна Владимировна, огромное спасибо вам и вашему дружному коллективу за моё здоровье! Только благодаря слаженной и профессиональной работе я чувствую себя здоровым человеком! Я и моя семья благодарны Вам, Яна Владимировна, за мою жизнь!

Спасибо Вам, Яна Владимировна, за радость жизни!

Вместе с вами я готов бороться дальше, уверен мы победим, много не дано!

*С уважением к вам, Яна Владимировна, и всему вашему коллективу, Солнцев В.Ф., а также моя семья и близкие*

### Онкологическое отделение №2

Выражаю огромную благодарность заведующему онкологическим отделением №2 **Ерыгину Дмитрию Валерьевичу** и врачу-онкологу **Новохатскому Ивану Александровичу** – замечательные доктора, профессионалы своего дела! 25 октября мне провели хирургическое вмешательство по поводу удаления метастатического очага в печени. Операция была выполнена лапароскопически, что позволило мне быстро восстановиться и не испытывать сильных болевых ощущений. Огромное спасибо докторам за их «золотые руки»!

Также хочу поблагодарить **весь коллектив онкологического отделения №2** за их работу! К сожалению, за полтора года, от момента постановки диагноза, мне выполнили уже вторую операцию, и обе – в онкологическом отделении №2. И я могу с уверенностью сказать, что за это время клиника стала еще лучше – отличный новый корпус, с комфортными палатами!

Спасибо за то, что вы есть и помогаете онкологическим больным поверить в чудо исцеления!

*С уважением, Котерева Е.В.*

### Онкоурологическое отделение №1

Хочу выразить искреннюю благодарность моему лечащему врачу **Туманяну Вильсону Геворковичу** и **всей сплоченной команде медицинских работников онкоурологического отделения №1**, принявших участие в моем чудесном исцелении!

Находясь на лечении в ГБУЗ «ГКОБ №1 ДЗМ», с 31 октября по 10 ноября 2023 года, просто обязан констатировать профессионализм, доброжелательность и любовь к человеку, которую сегодня встретить почти невозможно.

Всем наилучших пожеланий и дальнейших успехов в работе!

*С уважением, Арлазоров В.Е.*

### Онкологическое отделение №2, ЦАОП СВАО

Я хотела бы выразить огромную благодарность врачу-онкологу **Барковской Сабине Николаевне** за её профессионализм и заботу, которую она оказала мне. Благодаря усилиям Сабины Николаевны, я смогла преодолеть свою болезнь и вернуться к полноценной жизни.

Я благодарна судьбе за то, что мне довелось встретить такого отзывчивого, доброго и ответственного врача. Спасибо вам за все, что вы делаете для своих пациентов.

Вы – настоящий профессионал!

*С уважением, Шеганова Л.А.*

