

Онкологической службе Донецкой области исполнилось 70 лет



Оперирует д.м.н., проф. И.Е. Седаков с использованием высокочастотного аппарата для электросварки мягких тканей



Донецкий областной противоопухолевый центр

Онкологическая служба в Донецкой области была организована в 1943 г. С 1961 г. функционирует Областной онкологический диспансер, который 12 октября 1992 г. был переименован в Донецкий областной противоопухолевый центр (ДОПЦ). Сегодня достижения Донецкой онкологической службы известны далеко за пределами нашей страны, здесь создана и функционирует мощная школа онкологов.

О развитии онкологической службы региона, ее достижениях за долгий период работы наш корреспондент беседовал с главным онкологом Украины, главным врачом ДОПЦ, доктором медицинских наук, профессором Игорем Евгеньевичем Седаковым.

В этом году онкологической службе Донецкой области исполняется 70 лет. С чего все начиналось?

— 9 сентября 1943 г. в день освобождения Донецкой области от немецко-фашистских захватчиков профессором М.К. Афанасьевым был подписан приказ о восстановлении деятельности Сталинской рентгенологической станции и онкологической больницы. К сожалению, уточнить дату организации нашей службы не представляется возможным, поскольку архивные данные не сохранились. Как единое целое рентгенологическая станция с онкологической больницей тогда располагались в небольшом двухэтажном здании в поселке Ларинка (ул. Харьковская, 9). Директором этого лечебного учреждения был назначен Л.М. Горелик (приказ № 273 от 09.07.1946 г.). В то время в онкологической больнице работали известные нам, старшему поколению, врачи — Мария Исааковна Эрих, Антонина Георгиевна Гузеева, Анна Львовна Барановская, Наум Михайлович Сорокин, Рашель Зиновьевна Стучевская. В 1946 г. на должность заведующей онкологической больницей в г. Сталино была назначена Екатерина Владимировна Стеллинг. Вскоре больница была переименована в Донецкий областной онкологический диспансер (ДООД).

В 1955 г. ДООД с целью увеличения количества коек был переведен на базу Областной клинической больницы им. М.И. Калинина, однако 50-коечного фонда уже не хватало. В 1961 г. в поселке Смолянка были открыты новые корпуса ДООД на 125 коек со статусом областной больницы. Главным врачом оставалась Е.В. Стеллинг. Она активно занималась вопросами, обсуждавшимися еще на I Всесоюзном съезде онкологов (г. Харьков, 1931) и касавшимися организации противораковой борьбы, регистрации больных онкологического профиля не только в городах с онкологическими учреждениями, но и на территории страны, не охваченной онкологической помощью. Благодаря Екатерине Владимировне было открыто 4 новых онкологических диспансера в гг. Макеевке, Жданове, Краматорске, Горловке, а также онкологические кабинеты в крупных городах области.

Екатерину Владимировну помнят как хорошего организатора и опытного гинеколога-радиолога. Она первой в Донецкой области начала проводить внутривенную лучевую терапию. Какими лечебно-диагностическими и кадровыми возможностями располагал ДООД?

— Успешно функционировали диагностические службы и лечебные отделения: хирургическое, гинекологическое и радиологическое. Заведовали отделениями врачи с многолетним стажем работы, ставшие для многих из нас первыми учителями в онкологии.

Охарактеризуйте ситуацию относительно онкологической заболеваемости в Украине и регионе, наблюдающуюся в 1960-1970 гг.

— В СССР онкологическая заболеваемость составляла 200 случаев, а в Донецкой области — 210 случаев на 100 тыс. населения, что предопределило повышение активности в данной области и необходимость проведения специализированного обучения студентов. В сентябре 1968 г. на кафедре хирургических болезней стоматологического факультета был организован курс онкологии. Возглавил его кандидат медицинских наук, доцент Григорий Васильевич Бондарь. Хирург Областной клинической больницы им. М.И. Калинина Г.В. Бондарь занимался и научным поиском (защитил кандидатскую диссертацию «Создание искусственного мочевого пузыря из прямой кишки»), был известен далеко за пределами медицинского учреждения. Книга горняка Владимира Титова «Все м смертям назло», повествующая о спасении жизни шахтера из Луганской области, получившего обширные ожоги (по ее мотивам был снят документальный фильм и поставлен спектакль в Донецком драматическом театре), была посвящена именно Г.В. Бондарю; он стал прототипом главного героя.

Где проводилось обучение студентов практическим навыкам в области онкологии? — Клинической базой курса онкологии стал ДООД. В 1971 г. ассистент курса онкологии Л.В. Зайцева защитила кандидатскую диссертацию «Внутрибрюшная передняя резекция прямой кишки при раке с бесшовным

анастомозом «конец в бок». В 1973 г. была утверждена докторская диссертация Г.В. Бондаря «Использование прямой кишки в восстановительной хирургии мочевого пузыря». Оценке эффективности экстирпации прямой кишки с перитонизацией тазово-промежностной раны была посвящена кандидатская диссертация ассистента курса онкологии Ю.И. Яковца (1975).

19 августа 1975 г. в Донецком государственном медицинском институте им. М. Горького под руководством доктора медицинских наук, профессора Г.В. Бондаря была организована кафедра онкологии. К тому времени была создана мощная лечебная база, накоплен значительный опыт преподавания, созданы условия для максимально эффективной реализации научного потенциала студентами. Первыми преподавателями кафедры онкологии были кандидат медицинских наук Юрий Иванович Яковец, кандидат медицинских наук Лидия Васильевна Зайцева, Виктор Васильевич Булава, Анатолий Иосифович Фефелов.

В 1980-е годы пришла новая смена: Валентин Петрович Звездин, Виктор Иванович Чалый, Владимир Харитонович Башеев, Виталий Николаевич Смирнов, Николай Васильевич Крюков, Юрий Васильевич Думанский, Валентина Нестеровна Кравцова, Алексей Георгиевич Кудряшов, Александр Юльевич Попович — преподаватели, имевшие весомый багаж знаний и длительный опыт практической работы в области хирургии и онкологии.

В 1985 г. от кафедры онкологии отделен курс онкологии факультета последиplomного образования, который возглавил доктор медицинских наук, профессор Юрий Иванович Яковец.

1990-е годы стали началом работы на кафедре онкологии для Владимира Григорьевича Бондаря, Артура Альбертовича Чистякова, Натальи Григорьевны Семикир, Богдана Анатольевича Богданова, Виктора Владимировича Шевченко, Андрея Владимировича Мальцева, Олега Владимировича Совпеля. Именно в этот период практическую деятельность на кафедре начал и я.

С целью совершенствования преподавания сотрудниками кафедры была разработана и утверждена Министрством здравоохранения (МЗ) Украины Программа по онкологии для студентов V-VI курсов лечебных факультетов, IV курса стоматологического факультета, для интернов и курсантов. Какие мероприятия по обучению студентов и врачей реализуются в настоящее время?

— В 2001 г. МЗ Украины была разработана и утверждена программа, касающаяся оказания паллиативной онкологической помощи. Первым отечественным учебником, посвященным данной тематике, стала книга «Паллиативная медицинская помощь», изданная под руководством академика НАМН Украины Г.В. Бондаря. Сотрудниками кафедры онкологии подготовлены и опубликованы лекции по клинической онкологии и справочник по онкологии. В 2002 г. организована кафедра онкологии и радиологии факультета последиplomного образования (заведующий кафедрой — член-корреспондент НАМН Украины, доктор медицинских наук, профессор, ректор Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького Юрий Васильевич Думанский), предоставляющая возможности для прохождения специализации в области онкологии, радиологии и ультразвуковой диагностики. Разрабатываются новые и совершенствуются уже существующие методики лечения больных онкологического профиля, которые в дальнейшем успешно внедряются в практическое здравоохранение.

Когда возникла возможность оказывать помощь больным на базе нового современного корпуса?

— Еще в 1970-е годы в СССР было запланировано строительство трех областных онкологических диспансеров

Где проводилось обучение студентов практическим навыкам в области онкологии?

— Клинической базой курса онкологии стал ДООД. В 1971 г. ассистент курса онкологии Л.В. Зайцева защитила кандидатскую диссертацию «Внутрибрюшная передняя резекция прямой кишки при раке с бесшовным



Коллектив кафедры онкологии, 1988 г. В первом ряду в центре заведующий кафедрой онкологии ДонГМУ им. М. Горького д.м.н., проф. Г.В. Бондарь



Заведующие отделениями ДОПЦ, сотрудники кафедры онкологии ДонНМУ им. М. Горького, 2013 г.



Оперирует академик НАМН Украины, д.м.н., проф. Г.В. Бондарь

на средства, заработанные на коммунистических субботниках. Изначально г. Донецк не входил в этот перечень, однако ухудшение показателей онкологической заболеваемости становилось более выраженным, увеличивалось количество больных, наблюдался дефицит коек в стационаре и т. п. Стало совершенно ясно: ситуация в столице шахтерского края требует безотлагательного вмешательства и создания в регионе более мощной онкологической структуры.

Благодаря невероятным усилиям и настойчивости Григорию Васильевичу Бондарю удалось аргументировать представителям власти необходимость создания в таком густонаселенном промышленном регионе, как Донбасс, соответствующего онкологического учреждения. На это ушли месяцы, затраченные на поездки в г. Москву в Государственный плановый комитет Совета Министров, Министерство финансов и другие учреждения. К тому же, надо было найти строительную организацию, включиться в план строительных работ области. Во многом решение этих вопросов поспособствовали участие и авторитет профессора Г.В. Бондаря.

Проект зданий в связи с затянувшимся строительством требовал доработок. Профессору Григорию Васильевичу Бондарю и главному врачу Сергею Дмитриевичу Васильеву приходилось часто бывать на стройке, добиваясь реконструкций в соответствии с современными требованиями.

В декабре 1986 г. был подписан акт о введении в эксплуатацию новых корпусов ДООД.

В феврале 1987 г. было открыто первое лечебное отделение — химиотерапевтическое (заведующий отделением В.В. Булава), затем — отделение анестезиологии и реанимации с палатой интенсивной терапии (заведующий А.И. Колпакова), урологическое (заведующий В.Н. Кравцова), три торакальных (заведующие В.В. Пономарев, С.И. Готовкин, В.П. Тюмениев), хирургическое (заведующий Л.И. Павлий), проктологическое (заведующий В.Х. Башеев), гинекологическое (заведующий О.И. Шумило), радиологическое (заведующий А.Е. Чумаков), рентгенологическое (заведующий В.Б. Аметист) отделения, клинично-диагностическую лабораторию (заведующая Э.И. Гольдштейн), патологоанатомическое отделение (заведующая Н.Д. Мельник), цитологическую лабораторию (заведующая А.Б. Кремень). Главный врач Сергей Дмитриевич Васильев как человек творческий стремился создать уют в диспансере: стены отделения украсило множество картин, радовавших глаз и отвлекающих пациентов от негативных мыслей, касающихся заболевания. По предложению Сергея Дмитриевича еще до открытия нового диспансера индивидуально для каждого сотрудника изготавливалась специально разработанная медицинская форма голубого цвета.

За последующие 5 лет были достигнуты хорошие результаты в лечебной и научной работе. Совершенствовались принципы комбинированного и комплексного лечения рака, в т. ч. запущенных форм. Это позволило онкологическому диспансеру 12 октября 1992 г. получить статус противоопухолевого центра. Генеральным директором ДООД был назначен академик НАМН Украины, доктор медицинских наук, профессор Григорий Васильевич Бондарь.

Во многих направлениях Центр был первопроходцем. Какие инновации стали наиболее полезными для практикующих онкологов?

— В ДООД с 1981 г. внедрен, запатентован и широко используется способ катетеризации лимфатических сосудов бедра. Только за последние 15 лет с использованием этого способа пролечено более 30 тыс. пациентов, проведено около 60 тыс. курсов эндолимфатической химиотерапии. Ежегодно в центре выполняется около 2 тыс. катетеризаций лимфатических сосудов для проведения антибактериальной терапии и химиотерапии. Метод эндолимфатической химиотерапии применяется при опухолях различных локализаций.

По договору с Международной ассоциацией «Сварка» Института электросварки им. Е.О. Патона НАН Украины с апреля 2004 г. в ДООД начато использование высокочастотного аппарата для сварки живых тканей. Сварочная технология, применяемая во всех областях хирургии, сокращает время операций, улучшает заживление раны, значительно уменьшает расход шовных материалов.

Каковы возможности и ресурсы онкологической службы Донецкой области в настоящее время?

— Служба включает ДООД (670 коек), городские онкологические диспансеры в гг. Мариуполе (200 коек), Краматорске (150 коек), Горловке (100 коек), Донецке (60 коек), Енакиеве (40 коек) и онкологические отделения в составе городских многопрофильных больниц в гг. Макеевке (100 коек), Артемовске (40 коек), Снежном (25 коек). Кроме того, имеется 10 онкологических коек в составе хирургических отделений детской областной больницы. В поликлинических отделениях городских и районных больниц работают 45 онкологических кабинетов. В Донецкой области насчитывается 1395 коек для лечения больных онкологического профиля, из них 340 — радиологических.

В области работают 195 врачей-онкологов. За 2012 г. была оказана консультативная помощь более чем 150 тыс. пациентов. Пролечено более 37 тыс. больных, выполнено более 15 тыс. операций. ДООД сегодня — крупнейшее современное



Президиум ежедневной утренней врачебной конференции

лечебно-диагностическое учреждение Украины (имеет 38 отделений, из них — 22 стационарных на 670 коек). В поликлиническое отделение Центра ежегодно обращаются 62-66 тыс. человек, более 7 тыс. из них получают консультацию сотрудников кафедр онкологии. За год в клинике проводится 36-37,5 тыс. рентгенологических исследований (13 тыс. — компьютерная и магнитно-резонансная томография). Ежегодно выполняется 16-18 тыс. радиоизотопных, 23-38 тыс. ультразвуковых, 7-8 тыс. эндоскопических исследований.

В нашем коллективе работают 2 члена-корреспондента НАМН Украины, 49 кандидатов медицинских наук, 3 заслуженных врача Украины, 117 врачей высшей категории, 61 — первой. За год в 14 операционных залах выполняется 8-9 тыс. хирургических вмешательств. По разработанным в клинике технологиям проведения хирургических операций, оригинальным методикам внутриартериальной и эндолимфатической химиотерапии в сочетании с лучевой терапией защищено патентами более 300 изобретений.

В ДООД по инициативе уже ушедшего от нас заместителя генерального директора Сергея Дмитриевича Васильева началось внедрение телемедицины.

Какие инновационные технологии используются сегодня в клинике?

— Внедрена методика внутриартериальной и эндолимфатической химиотерапии, используемая в т. ч. при кардиоэзофагеальном раке, раке пищевода и метастатическом плеврите.

Начали чаще применяться бронхопластические и бронхоангиопластические операции с резекцией магистральных сосудов корня легкого и средостения. Применяются предложенные в клинике модификации операций Льюиса и Гарлока. Формируется инвагинационный пищеводно-желудочный анастомоз, причем с раздельной адаптацией слизистой оболочки пищевода и желудка, муфтообразный пищеводно-тонкокишечный анастомоз. Это дает возможность решить не только проблему несостоятельности швов соустья, но и получить хорошие функциональные результаты, кормить больных естественным путем уже в раннем послеоперационном периоде. Модифицированы хирургические доступы при операциях на пищеводе и кардиоэзофагеальном раке.

Увеличивается доля комбинированных циторедуктивных операций, абдоминодиафрагмальной лимфодиссекции при раке пищевода, раке легкого и кардиоэзофагеальном раке.

Основным направлением работы проктологического отдела является первично- и реконструктивно-восстановительная хирургия, в т. ч. при осложненных формах рака. Разработанные в клинике дубликатурный анастомоз, декомпрессия на операционном столе при наличии кишечной непроходимости позволили в подавляющем большинстве случаев выполнять одноэтапные операции. Используются предложенные в клинике варианты

сфинктерсохраняющих операций при раке прямой кишки, которые дают возможность свести к минимуму инвализирующие экстирпации.

В ходе научных исследований совершенствуются принципы комбинированного лечения. Применение в комбинации с хирургическим лечением лучевой терапии, внутриартериальной и эндолимфатической химиотерапии позволило улучшить ближайшие и отдаленные результаты. Введение антибиотиков в предоперационном периоде в эндолимфатический катетер при воспалительных осложнениях рака улучшило результаты лечения, дало возможность выполнить операции в объеме радикальных.

В клинике разработаны и внедрены в практику методы формирования искусственного мочевого пузыря из прямой, слепой и тонкой кишок. Выполняются органосохраняющие операции на почке. Разработаны показания к паллиативной нефрэктомии и метастазэктомии. При раке мочевого пузыря предложена катетеризация пузырной артерии через внутреннюю подвздошную артерию для проведения регионарной химиотерапии.

Способ пищеводно-тонкокишечного анастомоза, предложенный Г.В. Бондарем еще в 1971 г., до сих пор остается самым надежным в восстановительной хирургии пищеварительного тракта. С применением разработанных в клинике способов резекции желудка с формированием антрального жома, окутыванием малой кривизны приводящей петлей тонкой кишки, субкардиальной резекции, включением в процесс пищеварения двенадцатиперстной кишки получены хорошие функциональные результаты.

Новые научные направления в работе маммологического отдела — совершенствование способов внутриартериальной селективной полихимиотерапии, хирургических вмешательств, применение магнитотерапии, радиочастотной термоабляции, использование химиотерапевтических модификаторов в лечении больных раком грудной железы. Опыт использования внутриартериальной химиотерапии в лечении рака грудной железы является сегодня самым большим в мире — более 3000 пациенток! Широко применяются органосохраняющие, реконструктивно-пластические хирургические вмешательства с целью сохранения качества жизни больных, что является одним из требований современной онкологии.

С 2008 г. в клинике работает отделение лапароскопической хирургии. Проводятся диагностические исследования (биопсия опухолей мягких тканей, грудной железы, плевры, видеомедиастиноскопия и др.) и лапароскопические операции.

В трех радиологических отделениях накоплен большой опыт по лечению больных с онкологической патологией центральной нервной, пищеварительной, мочевыделительной и половой систем, новообразованиями грудных желез, ЛОР-органов. Разработаны и внедрены мероприятия по предупреждению и лечению ранних и поздних лучевых реакций и осложнений. Лечение проводится на линейных ускорителях и гамма-терапевтических установках в комбинации с эндолимфатической, внутриартериальной химиотерапией, иммуно- и гормонотерапией. У больных с выраженным болевым синдромом используется эпидуральная анальгезия. Заведует отделением член-корреспондент НАМН Украины, доктор медицинских наук, профессор, главный радиолог Украины Наталья Григорьевна Семикоз.

С 2009 г. в рамках единственной в Украине масштабной программы по оказанию медицинской помощи больным онкологического профиля Благотворительным фондом Рината Ахметова реализуется проект «Рак излечим». На базе ДООД создан блок контактной лучевой терапии в соответствии с лучшими мировыми стандартами, ведется строительство современного радиологического центра.

Игорь Евгеньевич, какие принципы Вы пытаетесь передать будущим врачам-онкологам, которые сейчас проходят у Вас практику?

— В 2013 г. сотрудниками кафедры разработана и утверждена МЗ Украины новая рабочая программа по онкологии для студентов, в соответствии с которой ведется обучение. Помимо этого, стремлюсь передать молодым коллегам собственный опыт, знания, накопленные за долгие годы практики, любовь к профессии. Безусловно, ведутся беседы о порядочности и ответственности, уважении к наставникам, этическом отношении к пациентам, коллегам. На протяжении всего периода

Продолжение на стр. .

Онкологической службе Донецкой области исполнилось 70 лет

Продолжение. Начало на стр. .



Генеральный директор ДООПЦ Г.В. Бондарь и учредитель Благотворительного фонда «Развитие Украины» Р.Л. Ахметов

мы обращаем внимание студентов на вопросы деонтологии, необходимость учитывать тяжелое состояние больных как с медицинской точки зрения, так и с психологической.

? Поделитесь планами на ближайшее будущее.

– Мы планируем продолжать активную работу над развитием подходов к лечению злокачественных опухолей легких и средостения.

? Что бы Вы хотели пожелать читателям нашей газеты, своим коллегам, которые вместе с Вами отмечают значимый для региона и Украины в целом юбилей?

– Нашим коллективом сделан большой вклад в развитие онкологии Украины, однако многое еще предстоит реализовать – во имя жизни конкретного человека, улучшения онкологической ситуации в регионе в целом. Поздравляю всех с юбилеем! Желаю читательской аудитории издания здоровья, благополучия, успехов и новых достижений!

В наше время все большее значение приобретают электронные носители информации, для пациентов давно стал реальностью свободный выбор врача. Наверное, ничто не расскажет о деятельности медицинского учреждения более показательнее, чем отзывы самих пациентов. Кроме того, зачастую именно отзывы помогают принять решение другим больным – к какому врачу обратиться, какое учреждение выбрать...

Lusya 10.08.2013 г. 21:30

«Мне уже 65 лет. Лечусь в Донецком областном онкоцентре 7-й месяц. Диагноз: рак молочной железы, 4-я стадия. Прошла, как говорится, все круги ада. На протяжении всего периода лечения ощущаю постоянную заботу, внимание, своевременность оперативных решений главного онколога-маммолога, профессора Игоря Евгеньевича Седакова и его молодой команды – врачей, медсестер и младшего медицинского персонала. Все врачи работают очень четко, слаженно, оперативно и достойно. Они неимоверным трудом своих очень чутких и мягких рук, распахнутых сердец спасают от обреченности сотни тысяч молодых и не очень молодых людей. Это не простые врачи – это ставленники Божьи. Такими людьми Донецкая область должна не только гордиться, но и молиться за их благополучие. Особые слова благодарности и восхищения хотелось бы выразить прекрасному молодому доктору Дмитрию Александровичу Винничуку. Дай Вам Бог всего самого доброго в жизни!»



Команда ветеранов во главе с академиком Г.В. Бондарем



Встреча лидеров в ДООПЦ

Светлана 11.09.2013 г. 19:11

«Я из Луганска. Была прооперирована по поводу РМЖ 6 августа. Может быть, еще рано судить о последствиях, но я благодарна Богу, что я попала в эту клинику, а именно в 4-е хирургическое отделение, 5-й этаж, в котором работают замечательные врачи и медперсонал во главе с заведующим Виталием Николаевичем Смирновым. Большое спасибо хирургу Георгию Владиславовичу Балану за человеческое отношение и внимание к своим пациенткам (9-я палата), мы все время верили ему, а он верил в нас!»

Лилия 18.10.2013 г. 18:56

Андрей Игоревич Ладур – хирург от Бога – делает уникальные операции, если вы к нему попали, вам повезло. Он нам делал операцию на пищеводе и желудке, мы ему очень благодарны, нет слов. Человек властный, но справедливый, идите к нему смело, таких, как он, единицы в Европе.

Благодарим за помощь в подготовке материала доцента кафедры онкологии Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького, кандидата медицинских наук В.Н. Кравцову.

Подготовили Валентина Кравцова и Елена Щуцкая
Фото из архива ДООПЦ