

На уровне мировых стандартов: как лечат онкологические заболевания в Научном центре имени А.С. Логинова



Центр имени А.С. Логинова стал одним из пяти многопрофильных медицинских хабов, в котором реализуется московский стандарт онкологической помощи.

Сегодня столичные пациенты с онкологией получают лечение на самом высоком уровне. С 2019 года в Москве действует новый стандарт оказания онкологической помощи. За это время все кадровые и технологические ресурсы сконцентрировали на базе пяти онкоцентров при ведущих многопрофильных клиниках. Пройти диагностику, лечение и диспансерное наблюдение теперь можно в одном месте.

Одним из таких комплексов стал Московский клинический научный центр (МКНЦ) имени А.С. Логинова. Здесь врачи оказывают помощь по 19 профилям, среди которых ведущий — онкология.

4 февраля — Всемирный день борьбы против рака. В преддверии этой даты корреспонденты mos.ru побывали в МКНЦ имени А.С. Логинова и выяснили, как новые стандарты реализуются на практике.



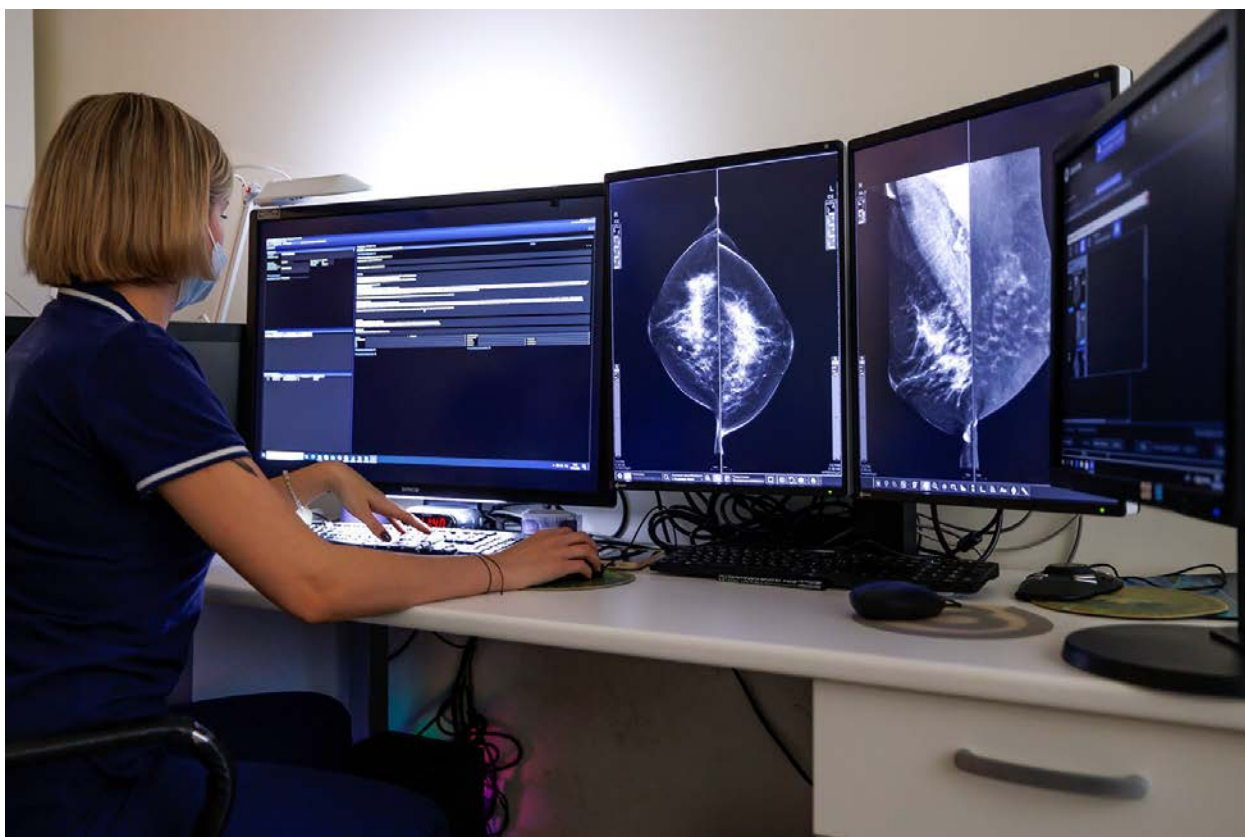
Из поликлиники — в центр амбулаторной онкологической помощи

В 2023 году на территории МКНЦ имени А.С. Логинова открылся новый комплекс. Здесь размещается центр амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП), три лаборатории, отделение радиоизотопной диагностики, операционный блок, круглосуточный стационар, а также стационары дневного и кратковременного пребывания. По направлению из поликлиник Юго-Восточного и Восточного округов столицы сюда приходят пациенты с подозрением на злокачественные опухоли разных органов.

Сориентироваться в огромном здании помогают администраторы – сотрудники центров госуслуг «Мои документы», встречающие посетителей в холле. На каждом этаже есть указатели, по которым легко выстроить маршрут. Раздеваемся в гардеробе, поднимаемся на лифте на второй этаж и попадаем в ЦАОП, откуда начинается путь всех пациентов с подозрением на онкологию.

Система помощи в центре организована так, чтобы избавить посетителей от очередей и долгого ожидания: каждый записан на конкретное время. Далее врач изучит данные электронной медицинской карты, посмотрит снимки, проведет осмотр и назначит специализированные обследования.

Например, во время первого посещения онколога пациенты с подозрением на опухоль молочных желез проходят ультразвуковую диагностику на цифровом маммографе.





«Если опухоль обнаружили, пациента ставят на учет и назначают дополнительные обследования, чтобы установить стадию», — рассказывает Мария Иванюк, заведующая отделением

диагностики и лечения заболеваний молочной железы и репродуктивной системы.

Уже во время первичного приема врач может сделать биопсию: забор биоматериала из опухоли проводят под местной анестезией. Взятые образцы передают в лабораторию, а пациент записывается на повторный прием к этому же врачу, который будет вести его до выздоровления. В некоторых случаях могут назначить дополнительные обследования, а иногда для постановки диагноза требуется госпитализация.

На втором этаже расположился эндоскопический центр, где можно пройти диагностику для раннего выявления опухолей желудка и кишечника. С помощью гастроскопии и колоноскопии врачи исследуют пациентов с подозрением или уже диагностированными заболеваниями желудочно-кишечного тракта, с наследственными заболеваниями органов пищеварения, а также жителей старше 60 лет.

Определить вид опухоли и подобрать терапию

Полученные при биопсии образцы тканей поступают в патоморфологическую лабораторию.

«На проведение гистологического исследования уходит в среднем



72 часа. За это время биоматериал проходит сложные процессы на современном оборудовании, чтобы получились тончайшие срезы ткани. Патологоанатомы исследуют их, оформляют заключение.

На основании этих данных и других

обследований устанавливается клинический диагноз», — объясняет заведующий патоморфологическим отделением лаборатории Николай Карнаухов.

Возможности патоморфологической лаборатории позволяют не только определить вид опухоли, но и подобрать адресную терапию.



Выработать стратегию лечения

Онкологию лечат разными способами: при помощи хирургического вмешательства, противоопухолевой или лучевой терапии. Иногда эти методы комбинируются, в некоторых случаях требуется весь комплекс. Перед тем как назначить пациенту лечение, проводится консилиум с участием разных специалистов центра. Для самых тяжелых клинических случаев назначается городской консилиум с лучшими онкологами столицы.

Противоопухолевая терапия, которая может включать в себя химиотерапию, иммунотерапию, таргетную и гормональную терапии, назначается в виде таблеток, капельниц или инъекций. Таблетки пациенты принимают дома, а поставить капельницы или сделать уколы можно в отделении дневного стационара ЦАОП. Вместо привычных коек здесь удобные кожаные кресла с отдельными ширмами и столиками. Во время процедуры можно зарядить телефон, почитать, посмотреть фильм на планшете или же поспать.



Лучевую терапию пациенты проходят в отделении радиотерапии, которое напоминает кадры из фантастических фильмов. Подготовка к процедуре в среднем занимает до семи дней. Магнитно-резонансный и компьютерный томографы создают цифровую модель организма, чтобы точно рассчитать воздействие лучей на конкретный участок, не подвергая облучению соседние органы. Затем цифровую модель проверяют медицинские физики, и только после этого назначается процедура.



«Для защиты пациента во время лучевой терапии мы используем специальные маски для головы, шеи, таза и молочных желез. А с помощью биопсийной приставки в виде экрана можно через проколы импортировать в облучаемую область металлические маркеры. Они выполняют роль точек, позволяющих потом отслеживать состояние опухоли», — объясняет заведующий отделением Алексей Назаренко.



Лучевая терапия проводится на линейном ускорителе электронов. Он похож на фрагмент космического корабля. Пациенты получают лечение курсом, количество процедур назначается индивидуально. Сеанс совершенно безболезненный, и восстановление после него не требуется. В центре имени А.С. Логинова три таких аппарата, с их помощью можно проводить лучевую терапию 300 пациентам в день.

Быстрое восстановление после операции

Если требуется удалить опухоль, пациентов направляют в круглосуточный стационар, который занимает пятый, шестой и седьмой этажи в главном здании.

К операциям готовят в преданаркозных палатах. Все 18 операционных оборудованы анестезиологическими мониторами, наркозными



и транспортными аппаратами искусственной вентиляции легких, а также уникальной системой мониторинга микроклимата и системой «Телемедицина» для проведения консультаций и учебных трансляций.

По словам заведующего операционным блоком Максима Комарова, 80 процентов всех хирургических вмешательств выполняются малоинвазивными методами — с помощью лапароскопии (проколов) и лапаротомии (небольших разрезов).



«Это самое современное оборудование, которое есть в России. Камеры с высочайшим разрешением позволяют увидеть на экране в формате 3D мельчайшие подробности операции, а благодаря малоинвазивным методам пациенты быстро реабилитируются», — рассказывает Максим Комаров.

После операции пациентов увозят в палату пробуждения, где за ними несколько часов наблюдают медики. Малотравматичные вмешательства выполняют в операционных отделениях кратковременного пребывания.

Записаться сразу на необходимые процедуры и консультации можно на специальных постах в ЦАОП. Вся информация о лечении и проведенных исследованиях отображена в онкопаспорте электронной медкарты в единой медицинской информационно-аналитической системе. Он доступен как врачам-онкологам, так и столичным пациентам с подтвержденным диагнозом.