

«Всем здоровья и правильного настроения!»

Об успехах и разочарованиях уходящего года, о том, как пережила его медицинская отрасль Кубани, рассказал главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая больница № 1 имени профессора С. В. Очаповского» Владимир Порханов

– Владимир Алексеевич, коронавирус существенно повлиял на текущую деятельность учреждений здравоохранения края. Как изменились организация работы и загрузка НИИ-ККБ № 1?

– На базе НИИ-ККБ № 1 был открыт ковид-госпиталь, который работает уже больше восьми месяцев. Закрывать его пока никто не собирается, и везут к нам самых тяжелых пациентов. Дело в том, что среди всех медицинских учреждений края только в НИИ-ККБ № 1 применяется экстракорпоральная мембранная оксигенация – ЭКМО. Для многих тяжелых больных она является единственным шансом на спасение. Одновременно мы используем пять аппаратов ЭКМО, и они не простаивают: как только аппарат освобождается, мы подключаем к нему другого пациента. За все время существования госпиталя с апреля по ноябрь экстракорпоральную мембранную оксигенацию мы применяли более 30 раз. На сегодняшний день у нас на ЭКМО 27% выживаемости – это выше, чем по всей стране.

Ежедневно у нас проходят лечение около 200 пациентов, и почти половина из них находятся в реанимации, требуют кислородной поддержки, особого наблюдения и ведения.

В нашей «красной зоне» работают врачи разных профилей, которые готовы оказать экстренную помощь любого уровня, в том числе и высокотехнологичную. Кадры, расположение инфекционных отделений, транспортировка пациентов, их вещей – все эти моменты мы продумали еще на начальном этапе работы



не индивидуального наблюдения, постоянно-го поста. Медработники должны быть постоянно рядом. Нагрузка на сотрудников очень большая. Но пока будет бушевать инфекция, все останутся на своем посту. 98 процентов сотрудников ковид-госпиталя работает с первого дня, и все время приходят новые добровольцы.

Однако главная миссия нашей больницы заключается в том, чтобы проводить высокотехнологичные операции и спасать людей от десятков серьезных болезней, и вот она се-

парата, несмотря на разгар пандемии, мы вышли на максимальную его загрузку. Эпидемия COVID-19 создает множество трудностей, однако за весь период работы линейный ускоритель не простаивал ни одного дня, и этот вид помощи онкологическим больным не прекращался. Сегодня из трех ускорителей Краснодарского края наш является самым загруженным.

Мы продолжаем совершенствовать нашу службу лучевой терапии. Буквально на днях в клинике запущен новый инструмент – рабочие станции MIM. Эта система позволяет сопоставлять данные любых изображений пациента (КТ, МРТ, ОФЭКТ/КТ, ПЭТ/КТ) для более точного планирования лучевой терапии в сложных случаях и контроля качества лечения. Более того, эти машины позволяют нам автоматизировать рутинные процессы, освободив время специалистов для решения сложных задач по лечению наших пациентов. В мире пока установлено около 4000 подоб-

По данным на 15 декабря 2020 г., лечение в ковид-госпитале на базе НИИ-ККБ № 1 прошли более 2 тысяч человек, почти половина из них находилась в реанимации

ковид-госпиталя. Мы организовали его деятельность, опираясь на опыт крупнейших клиник Москвы. Весной, еще до начала пандемии, наши специалисты ездили в больницу в Коммунарке и в СКЛИФ, где уже хозяйничал COVID-19, и там учились работать в новых реалиях, перенимали опыт у коллег.

При этом мы остаемся единственным медицинским учреждением в Краснодарском крае, которое в условиях инфекционного госпиталя оказывает многопрофильную помощь и помощь самым тяжелым пациентам.

Тут важно отметить, что весной, в самом начале пандемии, у нас было одно понимание – мы могли предположить, что по неблагоприятному сценарию пойдет болезнь у людей пожилых, с сахарным диабетом, с сердечно-сосудистой патологией. Сейчас все поменялось, мы видим огромное количество молодых пациентов без хронических заболеваний, без лишнего веса – и с крайне тяжелым течением болезни. Вирус стал агрессивней, и наши протоколы в сравнении с маем – июнем тоже стали более агрессивными. Приходится сразу применять очень серьезные препараты. Кроме того, каждый больной требует тщательного и чутко ли

годня поставлена под угрозу. Например, если раньше у нас проводилось по 12 кардиохирургических операций в день, то сейчас их количество сократилось до 3–4. Врачи уходят в инфекционное отделение и работают там на пределе возможностей. Периодически «вспыхивают» отделения в основной больнице – это тоже влияет на количество операций.

Тем не менее нам удалось сохранить многопрофильную помощь всей остальной больницы. Во время пандемии плановые операции мы остановили всего на две недели, а экстренная медицинская помощь оказывалась нон-стопом в полном объеме! Также отмечу, что прием онкологических пациентов и пациентов с подозрением на опухоль наша больница не прекращала. С начала года нами пролечено почти 9 тысяч онкопациентов, проведено около 5 тысяч операций. Врачи поликлиники НИИ-ККБ № 1 приняли более 22 тысяч больных со злокачественными новообразованиями, 40% из них прооперированы. Также продолжают высокотехнологичные операции, трансплантации органов.

– Даже во время пандемии вы не прекращали прием онкологических больных и пациентов с подозрением на опухоль, более того в на-



чале года внедрили лучевую терапию. В чем суть этой новации и насколько доступна она для жителей края с онкозаболеваниями?

– Современный линейный ускоритель появился в НИИ-ККБ № 1 в феврале этого года. Последние технологические решения, заложенные в этом аппарате, позволяют лечить практически любой вид рака, чувствительный к лучевой терапии. При этом данный вид помощи жители Краснодарского края могут получать в рамках системы обязательного медицинского страхования, т. е. совершенно бесплатно для пациента. Мы проводим лучевую терапию как в условиях круглосуточного стационара для больных, нуждающихся в наблюдении, так и в дневном стационаре для тех, кто может на ночь уходить домой и не менять привычный образ жизни.

Потребность в лучевой терапии была столь велика, что за 2 месяца от момента запуска ап-

позитивных установок. В России – всего шесть, наша – седьмая. На юге РФ подобный инструмент используется только в нашей клинике.

Высокая эффективность и загрузка нашего аппарата диктует нам дальнейший вектор развития – необходимость во втором ускорителе. Всего через полгода работы начала формироваться очередь пациентов для прохождения лучевой терапии, а это недопустимо. Ведь для человека с онкологией фактор времени – это зачастую фактор жизни.

– Удалось ли в 2020 году сохранить темпы реализации национальных и региональных проектов в области здравоохранения?

– В этом году в рамках нацпроекта «Здравоохранение» медицинские учреждения Краснодарского края получили оборудование стоимостью более 30 млн рублей. Так, в Белореченскую центральную районную больницу в рамках ре-

За 9 месяцев работы в НИИ-ККБ № 1 линейного ускорителя на нем было пролечено более 300 больных.