



Организация детской онкологической службы в Архангельской области



Поле деятельности

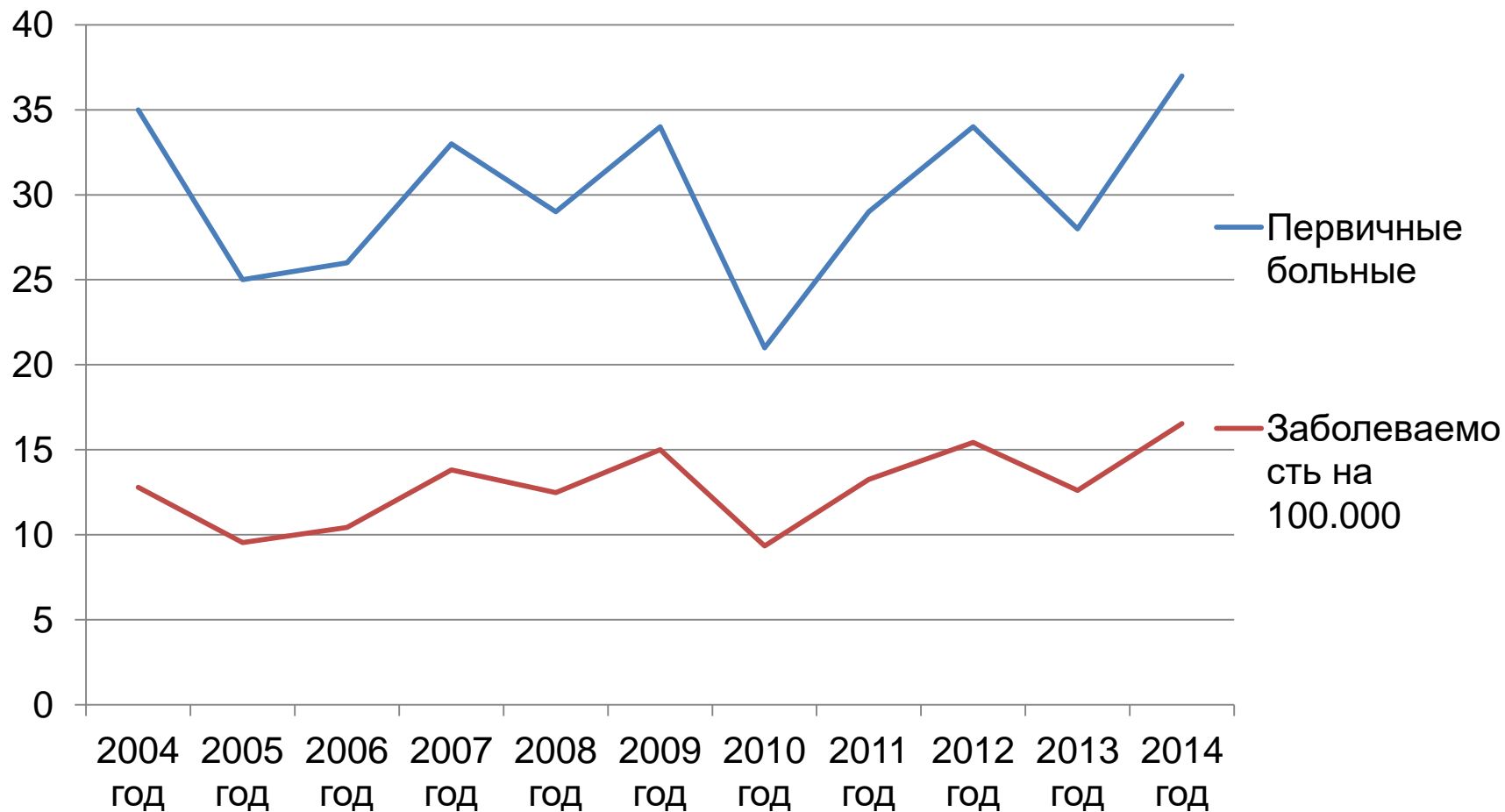


На территории
Архангельской
области и НАО
проживают 230 000
детей и подростков
до 18 лет

Статистика

- Ежегодно – около 30 детей заболевают злокачественными опухолями, это составляет почти 13 случаев на 100 тысяч детского населения в год (против 12.3 в России).

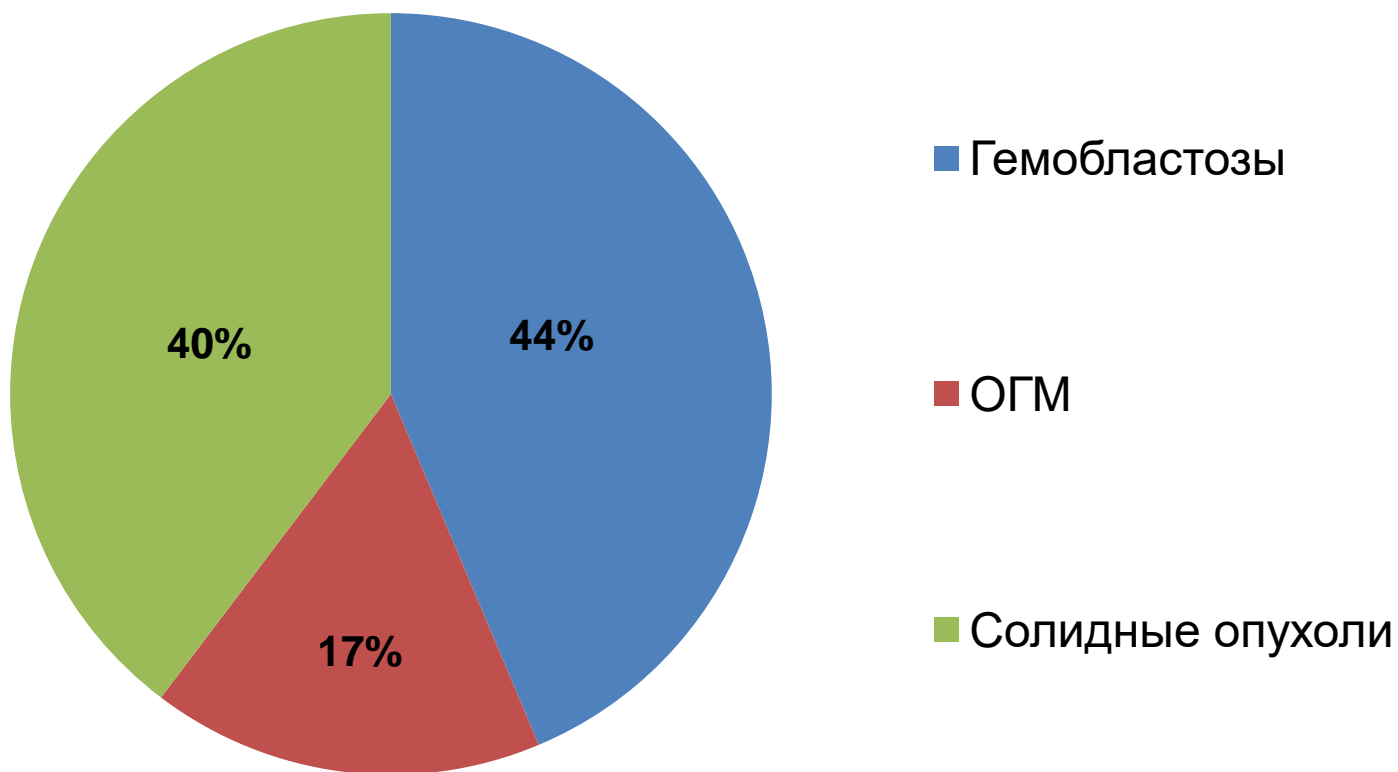
Динамика заболеваемости



Статистика

- Ежегодно – около 30 детей заболевают злокачественными опухолями, это составляет почти 13 случаев на 100 тысяч детского населения в год (против 12.3 в России).
- В настоящее время отслежена информация о 359 детях, больных злокачественными опухолями.

Структура заболеваемости



Из истории

- АОДКБ открыта в 1972 году
- К 2001 году лечение детской онкологии в АОДКБ проводилось уже на 3 разных базах
- 14 мая 2001 было открыто отделение Химиотерапии
- В 2008 году - новое отделение на 5 этаже хирургического корпуса АОДКБ.

Поиск оптимальной мощности отделения

- 20 коек (10 онкологических + 10 гематологических)
- 18 онкологических,
- 16 онкологических в настоящее время.

Отрицательные моменты совместного нахождения онкологических и гематологических больных

1. Ургентность поступления
2. Значительное движение необследованных пациентов
3. Частые карантинны
4. Необходимость проведения дорогостоящих мероприятий вследствие карантиннов и др.

Особенности

- Два круглосуточных сестринских поста
- Процедурный кабинет с выделенной процедурной медсестрой
- Расположение в одном корпусе с отделением реанимации, КТ и УЗИ
- Наличие 4х боксов с приточно-вытяжной вентиляцией

Кадровый состав

- Заведующий (освобожденный)
- 3 врачебных должности (занято – 2)
- 16,5 должностей медсестёр (занято -11-12)
- 2 воспитателя
- Тесная работа с кафедрами Северного медицинского университета

Технологии

На базе городского здравоохранения — МРТ, в том числе под наркозом, лучевая терапия (линейный ускоритель), радиоизотопная диагностика (центр ядерной медицины ФМБА), пат. анатомия.



Технологии

- На базе отделения — 100% автоматизированные венозные инфузии, массовое использование венозных портов.
- На базе АОДКБ — КТ, реанимация, хирургия, лаборатория с возможностью проведения цитогенетических исследований и определения уровня сывороточного Метотрексата, ПЦР-лаборатория.

Оснащение и возможности

- Все современные протоколы лечения
- Самые современные возможности венозного доступа
- Цитогенетика и ПЦР-лаборатория
- Участие кафедр СГМУ в лечебном процессе
- Определение сывороточного Метотрексата
- Возможности отделения реанимации (гемодиализ), клиники лучевой терапии и патологической анатомии ООД
- Коммуникации с головными федеральными детскими онкологическими учреждениями

Результаты работы за последние 5 лет

Диагноз	Всего	Живы в настоящее время	%
ОЛЛ	34	31	91%
Другие лейкозы	15	8	53%
НХЛ	9	9	100%
ЛГМ	9	7	78%
Нефробластома	10	9	90%
Гепатобластома и др. опухоли печени	7	7	100%
Нейробластома	8	6	75%
Опухоли костей	5	2	40%
Саркомы мягких тканей	6	6	100%
Рак щитовидной железы	6	6	100%
Опухоли ЦНС	33	26	79%
Всего	160	131	82%

Летальность

- .По отделению от 0.3 до 1.5% в разные годы (0.93 за 5 лет)
- .По области в среднем 2.8 на 100 000 детского населения (4.2 по России)

Диспансерное наблюдение

- Амбулаторный приём онколога в Архангельске и Северодвинске
- Возможности обследования в дневном и круглосуточном стационаре

Проблемы

- Недостаточная оплата труда
- Синдром профессионального выгорания
- Текучесть кадров (за последние 5 лет – процент обновления 100%)
- Проблемы с направлением больных с орфанными заболеваниями в федеральными центрами

Спасибо за внимание!