



**Максим'як
Григорій Іванович**

Головний лікар Рівненського обласного протипухлинного центру, Заслужений лікар України, член правління національної асоціації онкологів України

Шановне товариство!

Колектив Рівненського обласного протипухлинного центру на чолі з головним лікарем Григорієм Максим'яком радий представити Вашій увазі короткий екскурс у минуле, декілька слів про наші трудові будні та погляд з надією у майбутнє онкології Рівненщини.

З повагою
Максим'як Григорій Іванович

Історія створення онкологічної служби Рівненщини.



Медична установа Рівненської області, про яку сьогодні буде йти мова, має багаторічну історію та великі надбання у збереженні тисяч людських долів життів. Вона пережила безліч змін та реформувань, як і інші медичні заклади за 70-річний проміжок часу. Установа ця – Рівненський обласний протипухлинний центр з його багатогранними напрямками та перспективами.

До 1946 року в Рівненській області спеціалізованих онкологічних закладів не було. Всі хворі лікувалися в загальноліку-

вальній мережі. Активним виявленням онкохворих ніхто не займався, як, власне, і санітарно-освітньою роботою серед населення. Хворі зверталися за медичною допомогою із запізненням, і, звичайно, лікарям залишалося тільки констатувати стадії захворювання, при яких ніяке лікування вже не могло дати позитивного результату. Лікування онкохворих променевим методом на Рівненщині не проводилось, а хірургічні втручання при цих хворобах у місцевих лікарнях були поодинокими.

У 1946 році при обласному відділі охорони здоров'я затвердили посаду інспектора з онкології, який водночас був і обласним онкологом. Проте він займався лише обліком онкологічних хворих.

У 1948 році при районних поліклініках області було відкрито три онкологічні пункти, а в примі-

щенні колишньої земської лікарні біля Рівного-Тютюковичах- перший онкологічний кабінет. Його штат складався спочатку лише з одного лікаря, двох середніх медичних працівників, однієї санітарки і розміщувався у двох кімнатах.

11 червня 1949 року цей кабінет реорганізували в обласну онкологічну лікарню. Її першим головним лікарем призначили досвідченого хірурга **Віктора Івановича Корольова**.



Корольов В.І.

головний лікар 1949 по 1962 рр.

Під лікарню, розраховану на 50 ліжок, відвели окреме приміщення з трьома корпусами: ста



ціонарним, поліклінічним і службовим. З'явилася реальна можливість лікування певних локалізацій раку. Лікарі, а на цей час їх було троє – **Борис Костянтинович Квашенко, Галина Опанасівна Чебота та Віктор Іванович Корольов**, - почали проводити окремі радикальні операції на нижній губі, шлунку, молочній залозі і матці. Першу таку операцію було проведено 28 червня 1949 року.



Квашенко Б.К.

зав. онкогінекологічним відділення з 1950 по 1959 рр.

Цього ж року було організовано патогістологічну лабораторію. Її очолив **Анатолій Микитович Мельник**, який вважається піонером цитології на Рівненщині.



Мельник А.М.

В 1949 році лікарня очолила всю онкологічну роботу в області. Однак на той час онколікарня ще не мала рентгендіагностичної та рентгентерапевтичної апаратури. Тому на рентгенообстеження хворі спрямовувалися до міської лікарні, а на опромінення їх доводилося відправляти у Львів.

У 1950 році онколікарню реорганізували в обласний онкологічний диспансер на 50 ліжок із



десятьма лікарськими посадами. Основний корпус складався з 18 кімнат: палат, операційної, перев'язочної, а в інших корпусах знаходилась амбулаторія, патологоанатомічний кабінет та службові приміщення. Стаціонар мав два відділення по 25 ліжок – хірургічне, яке очолив **В.Е. Дашковський**, та гінекологічне, яким завідував **Б.К. Квашенко**. Диспансер, нарешті, отримав рентгенотерапевтичний апарат РУМ-3М. Першим рентген-

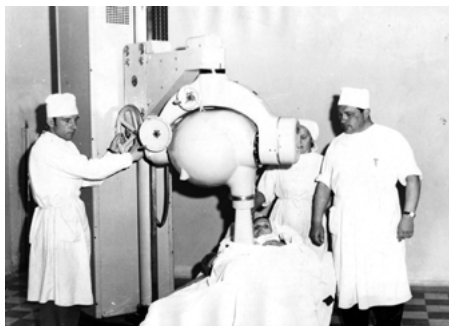


терапевтом диспансеру стала лікар **А.В. Гладш.** При диспансері діяв також пансіонат на 15 ліжок.



У 1952 році в об-
лонкодиспансері поча-
ли застосовувати глибоку
рентгенотерапію, що дало
можливість на місці прово-
дити перед – і після-опера-
ційне опромінення хворих.
Наприкінці 1953 року дис-
пансер отримав радіоак-
тивний кобальт, а з 1954-
го у лікувальну практику
вводиться кюрітерапія. На
початку 1955 року тут по-
чали застосовувати метод
внутрішньопіхвової рент-
генотерапії з використан-
ням апарату для глибокої
рентгенотерапії з присто-
сованим тубусом. У 1956
році розпочали розроб-

ку віддалених результатів
лікування онкологічних
хворих. У 1957 році лікар



З.К. Садовська впро-
вадила біохімічні методи
досліджень. Тоді ж було
проведено ряд організа-
ційних заходів, що мали
на меті поліпшення про-
тиракової роботи серед
жінок. Зокрема, проводи-
лися семінари з акушера-
ми-гінекологами з ранньої
діагностики раку матки й
організації онкооглядів,
видано брошуру-пам'ят-
ку для роздачі населен-
ню «Що повинна зна-
ти жінка про рак матки».

На 1958 рік штат об-
лонкодиспансеру складав-
ся вже з 100,5 посади, із

них 15 були лікарськими. Рентгенівський кабінет мав рентгендіагностичний і два рентгенотерапевтичні апарати. Ендоскопічна апаратура складалася з цитоскопа, ректоскопа, бронхоезофагоскопа, гастроскопа та уретроскопа. У 1959 році у диспансері почали лікування онкоурологічних хворих. Першу екстирпацію сечового міхура виконав **М.Г. Кочетов**.



Кількість хворих, що зверталися до поліклінічного відділення онкодиспансеру, з року в рік зростала. Так, якщо у 1950 році було прийнято 1944, у 1954-6554, то у 1956 році – вже 7364 хворих. Щороку хірургам доводилося робити по 360-490 оперативних

втручань. Лікарі диспансеру проводили операції з резекції нижньої губи, стравоходу, повної і часткової резекції шлунку, радикальні операції на лімфатичних вузлах шиї та прямій кишці, робили радикальні видалення молочної залози, матки, а також накладення шлунково-кишкового співустя.

У 1956 році онкозахворюваність у Рівненській області становила 17 випадків на 10000 населення, а летальність на цей рік становила 24 відсотки (у 1955 році – 35 відсотків).



На цей час у області також діяли два районні диспансери – Дубнівський (на 25 ліжок) і Сар-

ненський (на 15 ліжок) та онкологічне диспансерне відділення при Костопільській районній лікарні (на 5 ліжок). У 1964 році у всіх районних поліклініках області було відкрито онкологічні кабінети. У 1961 році онкодиспансер розширено до 75 ліжок.

Тривалий час, з листопада 1962 до січня 1976 року, головним лікарем Рівненського обласного онкодиспансеру була **Галина Опанасівна Чебота**.



Чебота Г.О.

головний лікар з 1962 по 1976 рр.

У 1963 році організовується радіологічне

відділення. Воно отримує спочатку рентгенотерапевтичні апарати РУМ-17 та «Луч-1», а згодом, у 1974 році, потужніший «АгатР-1».

З 1971 року на базі облонкодиспансеру проводиться підготовка лікарів-гінекологів і середніх медичних працівників з цитодіагностики.

Головним лікарем з січня 1976 року до квітня 1981-го працював **Микола Георгійович Кочетов**, а з квітня 1981 року до березня 1983-го **Михайло Юрійович Кирилов**.



Кочетов М.Г.

головний лікар з 1976 по 1981 рр.



Кирилов М.Ю.

головний лікар з 1981 по 1983 рр.

У 1983 році онкологічну службу області та обласний онкодиспансер очолив **Григорій Іванович Максим'як** – заслужений лікар України, онкохірург вищої категорії, завдяки якому вдалось провести повну модернізацію матеріально-технічної бази установи із забезпеченням її сучасною діагностичною та лікувальною апаратурою та створення оптимальних умов для лікування онкологічних хворих.

На сьогоднішній день Григорій Іванович сповнений планами щодо інтеграції Рівненського протипухлинного центру в

Національну систему охорони здоров'я України в сучасних умовах, оскільки в ній проблеми онкології посідають одне із перших місць. Протиракова боротьба є комплексною і поєднує медико-біологічні та соціальні аспекти.



Максим'як Г.І.

головний лікар з 1983 р.
по теперішній час

Існує безпосередня залежність рівня та динаміки захворюваності злоякісними пухлинами з економічними факторами, забрудненням оточуючого середовища, режимом і умовами праці, побуту, харчування, віковою структурою населення. Успіх протиракової

боротьби, в основному, залежить від профілактики, ранньої діагностики і своєчасного лікування хворих на перед пухлинні і злоякісні новоутворення.

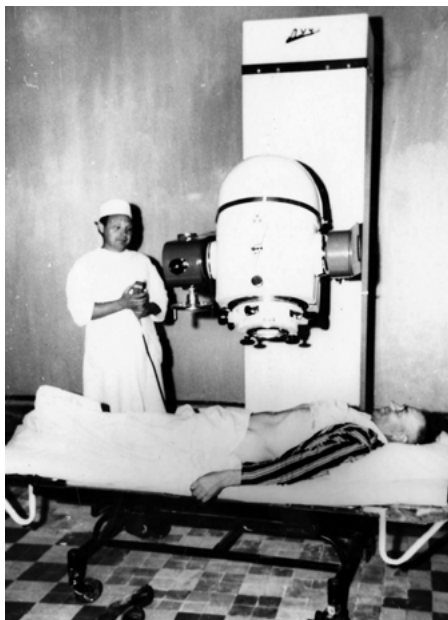
Все вище висвітлене і визначає пріоритетні напрямки в діяльності сучасного Рівненського обласного протипухлинного центру.



2019



1949





Максим'як Григорій Іванович
Головний лікар



Курушина Лілія Георгіївна
Заступник головного лікаря з
хірургічної роботи



Михайловський Сергій Миколайович
Заступник головного лікаря з
лікувальної роботи



Дейнека Наталія Дмитрівна
Заступник головного лікаря
з медсестринства



Бернацький Віктор Антонович
Заступник головного лікаря з ор-
ганізаційно-методичної роботи



Столярчук Ігор Васильович
Заступник головного лікаря
з економічних питань



Блохіна Віра Федорівна
Головна медична сестра



Цимбалюк Любов Андріївна
Головний бухгалтер



Кухровська Тетяна Самсонівна
Керівник відділу кадрів



Базилевська Олена Павлівна
Секретар



Маняк Андрій Олександрович
*Завідувач поліклінічним
відділенням*



Пінчук Наталія Григорівна
Старша медична сестра



Денишук О.В.
Хірург онколог

Амбулаторне обстеження, лікування, патронажна робота та диспансеризація онкохворих була та залишається одним з основних завдань поліклінічного відділення.

Саме з патронажного онкологічного кабінету, створеного в 1948 році на території с. Тютюковичі, починається історія поліклінічного відділення.

Протягом 1948-1949 рр. онкокабінет займався виявленням онкологічних хворих, обліком їх, зведенням звітності та направлення хворих в міста, що мали онкологічні відділення та диспансери.

В червні 1949 року онкокабінет перетворено в обласну онкологічну лікарню на 50 ліжок в будівлях колишньої Земської лікарні. Очолив лікарню лікар В.І. Корольов.

В 1953 році було збудовано пансіонат

для амбулаторного обстеження та лікування.

В 1977 році, разом із капітальною реконструкцією закладу проведено розширення й поліклінічного відділення до 8-ми лікарських кабінетів.

Наступним значним етапом розвитку відділення став переїзд закладу у будівлі по вулиці О. Олесья, 12 в 2001 р.

На даний час поліклінічне відділення забезпечує прийом більше 40 000 хворих за рік, 330 – за зміну. Висококваліфіковані спеціалісти 10-ти кабінетів надають консультативну допомогу, проводять амбулаторні обстеження та лікування. В процесі обстеження хворих, лікарі користуються всіма доступними методами діагностики для встановлення і призначення об'єму і методу лікування, направлення пацієнта в стаціонарні відділення.



Свиридов Д.В.

Лікар ендоскопіст



Симонович Н.М.

Лікар ендоскопіст



Нагорнюк Н.Ф.

*Сестра медична
лікарського кабінету*

Усі хворі із вперше виявленим онкозахворюванням скеровуються на мультидисциплінарну комісію по призначенню спеціального лікування. Поліклінічне відділення також проводить аналіз випадків розходження діагнозів, запущених випадків та неправильно вибраної тактики лікування в загальнолікарняних установах. На даний час колектив складає 43 працівники. Завідувач відділенням – лікар першої категорії Маняк Андрій Олександрович.



Відділення променевої діагностики.

До 2009р. відділення променевої діагностики було у складі поліклінічної структури, з 2009р. окреме відділення

Штат:

2 лікарі рентгенологи,
3 лікаря УЗД,
4 рентгенлабаранти,
2 медичні сестри УЗД,
2 медичні сестри молодші

ВІДДІЛЕННЯ ПРОМЕНЕВОЇ ДІАГНОСТИКИ



Куба Максим Констянтинович

Завідувач відділення
променевої діагностики



Співробітники відділення

У відділенні променевої діагностики проводяться обстеження УЗД: органів черевної порожнини, органів малого тазу, щитовидної залози та шиї, передміхурової залози, молочних залоз

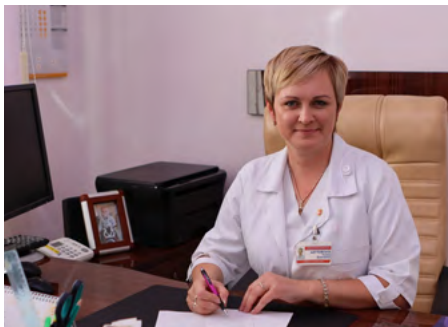
Освоєнні методики:
біопсії пухлин молочних залоз, печінки, підшлункової залози, нирок, заочеревинного простору, щитовидної залози, м'яких тканин. Виконуються черезшкірнічерезпечінкові дренивання внутрішньопечінкових протоків, нефростоми, дренивання абсцесів, кіст різної локалізації.

У відділенні наявна апаратура:

УЗД апарат Радмир
УЗД апарат Voluson730 expert
УЗД апарат Hitachi Preirus
Мамограф Viola
Мамограф Lorad M-IV
Рентгенівський апарат Moviplan-800

2009-2019 р. зав. відділенням **Пархоменко Я.М.**

з 2019 р. зав. відділенням **Куба М.К.**



Щегловська Тетяна Дмитрівна

*Завідуюча відділенням
променевої терапії №1*



Лавор Світлана Степанівна

*Старша медсестра відділення
променевої терапії №1 та №2*



Марченков Микола Олексійович

*Завідуючий відділенням
променевої терапії №2*

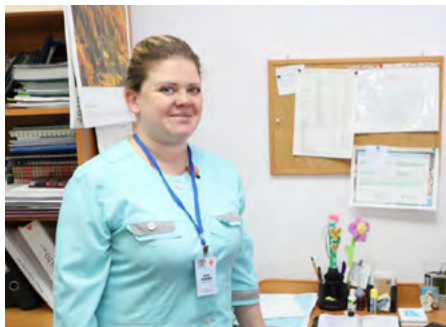
Радіологічне відділення РООД було організоване у 1963 році і розташовувалося воно у лівому крилі збудованої наприкінці XIX-сторіччя історичної будівлі, яку було зведено для потреб земської лікарні на кошти відомого політика, громадського діяча і благодійника, нащадка угорського графа Естерхазі, німця за походженням, «німецького барона з українською душею» (так його називали місцеві жителі), представника династії Штейнгелів - Федора фон Штейнгеля.

Першим завідувачем радіологічного відділення та організатором радіологічної служби Рівненської області став Мізера Юрій Володимирович.

Варто зазначити, що вперше рентген-терапевтичні процедури пацієнтам РООД почав проводити ще в далекому 1950 році на апараті РУМ-3М лікар рентген-терапевт

Гладиш А.В. Саме він вже у 1952 році на цьому ж апараті розпочав проведення пацієнтам сеансів глибокої рентген-терапії, що дало можливість проводити перед- та післяопераційне опромінення хворих в стінах одного закладу. Наприкінці 1953 року РООД отримав для використання закриті ДІВ на основі Co^{60} , а перші сеанси «кюрі-терапії ручним методом», як їх тоді називали, розпочалися у 1954 році. З 1955 року в диспансері почали застосовувати метод внутрішньо порожнинної (зокрема, внутрішньопіхвової) рентгенотерапії із використанням апарату для глибокої рентгенотерапії зі спеціально пристосованим для цього насадкою (тубусом).

Станом на 1958 рік диспансер мав у своєму арсеналі один рентгендіагностичний та два рентген-терапевтичні апарати.



Ратнікова Тетяна Анатоліївна

*Інженер-фізик відділення
променевої терапії №1*

З 1959 року в закладі розпочали лікування онкоурологічних хворих.

З організацією радіологічного відділення для потреб було обладнано сховище ДІВ, радіоманіпуляційну, т. зв. «активні» палати, в яких перебували пацієнти, яким проводилися процедури променевої терапії методом «ручних укладок», та каньйон, призначений для проведення процедур дистанційної променевої терапії. В окремому корпусі розташовувався пансіонат для пацієнтів та їх родичів. Тоді ж відділення

отримало спочатку рентген-терапевтичний апарат РУМ-17, а згодом - гамма-терапевтичний апарат Луч-1.

Радіологічне відділення РООД в свій час очолювали:

1963-1973 рр. - Мізера
Юрій Володимирович;

1973-1978 рр. - Міщук
Раїса Петрівна;

1978-1985 рр. - Хіміч
Стелла Андріївна;

1986-2006 рр. - Раєвська
Людмила Степанівна.

У зв'язку із значним збільшення кількості пацієнтів, а, відповідно, і персоналу, у 2007 році радіологічне відділення було реорганізовано у відділення променевої терапії №1 та №2. Кожне з новостворених відділень розраховане на 30 стаціонарних ліжок та 10 ліжок денного стаціонару.

Керує відділенням променевої терапії №1, який, беззаперечно, є одним із основних структурних підрозділів Рівненського обласного протипухлинного центру, Щегловська Тетяна Дмитрівна, лікар з променевої терапії з майже 20-ти річним досвідом роботи.

Саме на базі цього відділення у 2011 році був створений єдиний у західному регіоні Центр променевої терапії, аналогів якому немає і досі.

Лікуються в центрі пацієнти як з Рівненської області, так і з сусідніх областей України. Адже центр оснащений сучасним високотехнологічним лікувально-діагностичним медичним обладнанням, завдяки якому відкрилися нові перспективи та можливості в плані надання високоспеціалізованої онкологічної допомоги населенню тощо.

Центр променевої терапії в найкоротші терміни став достатньо відомим на теренах нашої країни як один з найкращих закладів для надання допомоги онкологічним хворим завдяки злагоджень, наполегливій та плідній співпраці команди фахівців, самовідданих фанатів своєї справи.

До цієї команди входять як спеціалісти з променевої діагностики, так і з радіотерапії. Це – висококваліфіковані лікарі з променевої терапії та лікарі-рентгенологи, підготовлені рентгенолаборанти, середній та молодший медичний персонал. Інженери-фізики, радіолог та програміст



Співробітники відділення №1

є невід'ємною частиною команди з променевої терапії. Без їхньої спільної роботи неможливо виготовити якісний план лікування з використанням методик променевої терапії та забезпечити стабільну роботу обладнання.

У 2019 р. відбулася реорганізація Рівненського обласного онкологічного диспансеру, правонаступником якого на сьогодні є Комунальне підприємство «Рівненський обласний протипухлинний центр».

У штаті відділення променевої терапії №1 КП «РОПЦ» працюють:

• **8 лікарів** з променевої терапії на чолі із завідувачкою відділенням:

- Щегловська Тетяна Дмитрівна
- Андрахевич Тарас Зіновійович
- Борисовець Тимофій Вікторович

- Горбачевський
Григорій Іванович
- Карпюк Ніна
Олександрівна
- Скрипник
Наталія Степанівна
- Яценюк Олександр
Миколайович

• **2 лікарі-рентгенологи:**

- Сокол Роман
Васильович
- Якобчук Віталій
Леонідович

• **2 інженери-фізики:**

- Зарицька Ганна
Миколаївна
- Ратнікова Тетяна
Анатоліївна

• **1 інженер-радіолог:**



Співробітники відділення №1

- Костюк Павло
Павлович

• **1 інженер-програміст:**

- Дядюсь Борис
Миколайович



Співробітники відділення №2

У штаті відділення
променевої терапії №2
КП «РОПЦ» працюють:

• **5 лікарів з променевої
терапії на чолі із завідувачем
відділенням:**

- Марченков
Микола Олексійович
- Бойко Олеся
Володимирівна
- Кучеренко Олена
Вікторівна
- Лагойда Людмила
Миколаївна

• Леонтьєва
Людмила Борисівна

Роботою середнього та молодшого медичного персоналу обох відділень керує Лавор Світлана Степанівна, старша сестра медична вищої кваліфікаційної категорії. В її підпорядкуванні перебувають **9** рентгенолаборантів, **13** сестер медичних стаціонару (палатних, маніпуляційних, процедурних тощо), **20** молодших сестер медичних (санітарок), **4** буфетниці та **2** сестри-господині.



Фоміна Лариса Романівна
Рентгенлаборант

Справжніми корифеями в царині радіологічної служби на Рівненщини

є рентгенолаборанти відділень променевої терапії №1 та №2, які більшу половину свого життя віддали благородній справі - служінню пацієнту. Варто згадати Дорош Людмилу Федорівну (48 років роботи в радіології), Сніжковську Світлану Михайлівну (майже півстоліття) та Фоміну Ларису Романівну (понад 40 років шкідливого стажу). Доречно буде відзначити той факт, що Дорош Л.Ф. та Фоміна Л.Р. і дотепер продовжують працювати, обслуговуючи пацієнтів на апаратах глибокої та близькофокусної рентгенотерапії. А Сніжковська С.М., яка нещодавно вийшла на заслужений відпочинок і тепер тішиться



Співробітники відділення №1

своїми онуками та правнуками, все ж не забуває своїх колишніх колег і періодично навідує їх, вражаючи всіх бадьорістю духу та невичерпним життєвим оптимізмом.

Весь медичний персонал Центру променевої терапії пройшов навчання під керівництвом спеціалістів фірм «Elekta» та «Toshiba» безпосередньо на робочих місцях та в клініках близького і далекого зарубіжжя (Білорусь, Німеччина). Аплікантами та спікерами зазначених навчальних тренінгів були спеціалісти фірм-виробників медичного обладнання. Фахівці-парамедики проходять періодичні практичні тренінги як у вітчизняних, так і закордонних клініках; прослухали такі навчальні курси, як курс МАГАТЕ «Розробка і впровадження національної системи контролю якості шляхом підвищення знань і компетенції медичних фізиків



Співробітники відділення №1

у відділеннях променевої терапії» та курс ESTRO «Основи клінічної радіобіології». Інженери-фізики та інженер-радіолог є членами ГО «УАМФ» (громадська організація «Українська асоціація медичних фізиків»).

Всі лікарі мають відповідну фахову підготовку, постійно беруть участь в роботі науково-практичних конференцій, які проводяться як на тере-

нах України, так і в країнах СНД та Європи, а також у заходах, що їх проводять місцеві заклади системи охорони здоров'я України під патронатом Управління охорони здоров'я ОДА. Вони є членами європей-

ських фахових асоціацій, таких як ESTRO, ESMO, та відчизняних професійних товариств (УТРО - Українське товариство радіаційних онкологів), громадський асоціацій та організацій (ГО «Всеукраїнська асоціація рентгенологів», АРУ - Асоціація радіологів України) тощо.

Відділення променевої терапії №1 та №2 знаходяться в радіологічному корпусі і складаються з двох блоків: блоку дистанційної та контактної променевої терапії на першому поверсі, та блоку обмінних ліжок - на другому та третьому поверхах.

До складу блоку дистанційної та контактної променевої терапії входять процедурні приміщення (кабінети), в яких змонтоване медичне обладнання, яке належить до закритих радіонуклідних джерел іонізуючого випромінювання (далі - ДІВ) на основі Co^{60} та Ir^{192} , та пристрої, які генерують іонізуюче випромінювання, призначення яких - проведення рентгенологічних досліджень онкоскомпроментованим пацієнтам та їх підготовка до проведення курсу променевої терапії тощо.

Гамма-терапевтичний апарат Shinva Medical FCC8000F Cobalt-60, виробництва КНР, 2008 р.в., інстальований та введений в експлуатацію у відділенні у вересні 2009р.; належить до закритих радіонуклідних ДІВ на основі Co^{60} , яке потребує заміни кожних 5-7 років (це залежить від вихідних параметрів активності джерела та умов

?????

?????

його експлуатації); апарат призначений для дистанційної променевої терапії онкохворим (призначена доза випромінювання спрямовується ззовні на пухлину всередині тіла; випромінювання подається у низькій дозі, щоденно упродовж декількох тижнів). Завдяки плідній співпраці між керівництвом закладу та урядом США у І-му кварталі 2019 року було успішно реалізовано Проект «Покращення збереженості джерел іонізуючого випромінювання, які використовуються в Україні», основним завданням якого було проведення модернізації інженерно-технічних засобів існуючої системи фізичного захисту радіонуклідних ДІВ у відділенні променевої терапії №1 з метою попередження та недопущення несанкціонованого втручання в роботу зазначеного апарату.

3 грудня 2006р. на баланс закладу перебу-

ває брахітерапевтичний апарат «MicroSelectron HDR V3», виробництва Nucletron, Нідерланди, 2006 р.в. Даний апарат призначений для проведення різновиду контактної променевої терапії (брахітерапії) з високою потужністю дози (HDR) - це вид променевої терапії, при якому джерело випромінювання розташовується у місці або поруч з місцем, де знаходиться пухлина; цей метод дозволяє здійснювати точну доставку приписаної дози опромінення безпосередньо у пухлину; оскільки випромінювання націлене на необхідну ділянку (прицільне), то воно подається у більшій дозі, ніж при звичайній дистанційній терапії, та упродовж більш короткого проміжку часу (часто - декілька днів).

Особливість відділення променевої терапії №1 полягає в тому, що його фахівці здійснюють цілову експлуатацію одразу двох цифрових лінійних

прискорювачів електронів виробництва «Elekta» (Англія) - «Elekta Precise Treatment System™» та «Elekta Synergy Platform™».

Перший лінійний прискорювач відділення отримало у користування у 2011р. в результаті державно-приватного партнерства між Рівненською обласною радою, Рівненською обласною державною адміністрацією та Благодійним фондом Ріната Ахметова «Розвиток України» в рамках програми «Рак виліковний. Своєчасна діагностика та лікування онкологічних захворювань». Він призначений для проведення дистанційної променевої терапії хворим з онкопатологією різної локалізації, незалежно від розмірів та ступеня поширеності патологічного процесу, з метою лікування пухлин та полегшення стану при ракових захворюваннях відповідно до світових стандартів лікування раку. Суть мето-

ду полягає в опроміненні уражених тканин організму спрямованим пучком високоенергетичних фотонів або електронів; пучки випромінювання, які випускає медичний лінійний прискорювач електронів, дозволяють з кожною фракцією опромінення поступово збільшувати дозу в тканинах пухлини та мінімізувати дозу, що припадає на здорові тканини.

Потреба у придбанні у 2012р. другого лінійного прискорювача була зумовлена цілим рядом факторів, проте ключовим моментом у прийнятті рішення про доцільність та необхідність комплектації відділення лінійним прискорювачем іншої моделі стали технічні особливості апарату. Тим самим були створені сприятливі умови для більш диференційованого підходу до вибору апаратури для проведення дистанційної променевої терапії онкологічним хворим із первинними і/або вто-

ринними пухлинними/метастатичними процесами різної локалізації щодо потужності джерела іонізуючого випромінювання. Все це дозволило підвищити ефективність лікування пацієнтів з онкологічною патологією, збільшити кількість пацієнтів з позитивною динамікою перебігу злоякісних захворювань, знизити кількість променевих реакцій, і, як наслідок, дозволило істотно покращити якість життя пацієнтів після лікування, а також в цілому дало змогу підняти променеву терапію в області на якісно новий рівень.

З метою проведення процедур діагностичної комп'ютерної томографії (як нативно, так і з внутрішньовенним контрастним підсиленням для покращення візуалізації патологічно змінених тканин організму) та/або процедур первинної топометрії (в т.ч. із спеціальними пристроями фіксації

та засобами іммобілізації пацієнта) як одного з основних етапів передпроменевої підготовки, наприкінці II-го кварталу 2011р. у відділенні запрацював комп'ютерний томограф Toshiba TSX 201A/1C Aquilion LB, виробництва Японії. Цей 16-ти зрізовий комп'ютерний томограф ідеально підходить для потреб променевої терапії, оскільки має гентрі з максимальною апертурою (отвором) FOV-90см та інсталювану функцію КТ-симулятора для планування курсу променевої терапії. Томограф був отриманий в рамках державно-приватного партнерства з Благодійним фондом Ріната Ахметова «Розвиток України».



Співробітники відділення №2

Блок обмінних ліжок відділень променевої терапії №1 та №2 розташований на другому та третьому поверхах радіологічного корпусу і розрахований на 30 стаціонарних ліжок та 10 ліжок денного стаціонару у кожному з відділень.

До складу відділень входять кабінети завідуючої (завідувача) відділенням та старшої медичної сестри, ординаторська, кабінети телемедицини, глибокої та близькофокусної рентген-терапії, маніпуляційні та оглядові кімнати, пост чергової медсестри на кожному з поверхів, 29 палат для комфортного перебування хворих (з окремими санітарними кімнатами, обладнані новими, сучасними і зручними для хворої людини, меблями), їдальня, комплекс санітарно-гігієнічних та допоміжних господарсько-побутових приміщень тощо.

Завдяки ініціативності, наполегливості та неординарним організаційним здібностям керівництва відділенням, прагненню створити максимально комфортні умови праці для медичного персоналу, оточити пацієнта щирoserдною турботою та увагою під час проведення курсу лікування, створити для пацієнта майже домашні умови під час його перебування у відділенні, тим самим покращивши якість лікування, за активного залучення спонсорів у відділенні було проведено якісний ремонт палат перебування пацієнтів та усіх робочих і допоміжних приміщень. Без перебільшення можна сказати, що умови праці для медичного персоналу та умови перебування пацієнтів у відділенні променевої терапії №1 є найкращими у закладі.

До Всесвітнього дня захисту прав онкохворої дитини у 2013р. в Центрі

променевої терапії було відкрито блок палат спільного перебування матері та дитини. Три палати блоку, де діти віком до восьми років можуть перебувати разом з мамами, було оснащено за кошти Благодійного фонду Ріната Ахметова «Розвиток України». Це значно покрищило умови перебування на лікуванні у відділенні маленьких пацієнтів та їх батьків. Додатково фонд закупив сучасне медичне обладнання для передпроменевої підготовки дітей до курсу опромінення: монітор оцінки стану пацієнта при проходженні комп'ютерної томографії та наркозно-дихальний апарат.

Також було профінансовано придбання та монтаж у відділенні променевої терапії №1 обладнання для сучасної системи телекомунікаційних технологій (мультимедійна система on-line зв'язку) і під'єднання його до мережі республіканських та

міжнародних систем телемедичних консультацій в режимі on-line. Це дало можливість проводити консультування онкохворих дітей та дорослих пацієнтів в режимі реального часу з провідними фахівцями як в Україні, так і за кордоном.

Завдяки наявному сучасному високотехнологічному обладнанню та ефективній роботі команди фахівців високого рівня кваліфікації підвищується ефективність лікування та значно покращується прогноз щодо виживаності пацієнтів з онкопатологією, покращується якість життя хворих із запущеними формами раку та наявними віддаленими метастазами.

З огляду назад можна з впевненістю та гордістю стверджувати, що внаслідок модернізації радіотерапевтичної служби КП «РОПЦ» впродовж останнього десятиліття

променева терапія в Рівненській області піднялася на якісно новий рівень та досягла вагомих результатів.

Слід відмітити зростання якості проведення променевої терапії. Суттєво зросла кількість пацієнтів, у яких відмічається виражена позитивна динаміка перебігу онкологічного захворювання – у майже 70% пацієнтів при проведенні повторної комп'ютерної томографії відзначається регрес пухлин різного ступеня. Разом з тим, що є дуже важливим, спостерігається тенденція до зниження променевих реакцій, а це дозволяє істотно покращити якість життя пацієнтів після лікування.

Відділення живе і невпинно розвивається. Тому колектив постійно ставить перед собою нову мету, має амбітні плани на майбутнє, впевнено і цілеспрямовано рухається в

напрямку до їх досягнення.

У планах на близьку перспективу впровадження та розширення сучасних методик променевого лікування на лінійному прискорювачі та брахітерапевтичному комплексі, освоєння та впровадження методу стереотаксичної радіохірургії, остаточна адаптація обладнання для сучасних телемедицини технологій і під'єднання його до мережі республіканських та міжнародних телемедицини комунікацій, що дозволить покращити стан спеціалізованої онкологічної допомоги населенню країни, стане складовою частиною подальшого реформування та вдосконалення системи надання медичних послуг населенню України.



Ткач Олександр Олександрович

*Завідувач відділення
абдомінальної хірургії*



Лалак Галина Ростиславівна

*Старша медична сестра
відділення абдомінальної хірургії*

Хірургічне відділення в складі протипухлинного центру існує з часу заснування онкологічного диспансеру в 1949 році. Першим завідуючим відділенням став лікар хірург Дашковський В.Є. Перше оперативне

втручання було проведено 28 червня 1949 року.

Пізніше в різні періоди відділення очолювали Тіщенко Л.А. та Барановський Г.І.

З 1984 року по 2014 рік відділення очолював Смірнов Г.Ю. 26 квітня 2001 р введено в дію перший із корпусів новозбудованого онкодиспансеру.

Було проведено профілізацію хірургічної служби онкодиспансеру, внаслідок чого було створено відділення абдомінальної хірургії на 50 ліжок.

В 2010 році введено в дію другий новозбудований корпус диспансеру. Внаслідок подальшої профілізації хірургічної служби створюються нові відділення хірургічного профілю, серед яких відділення абдомінальної хірургії на 28 ліжок, з яких 8 ліжок урологічних.

З 2014 року і по теперішній час відділення

очолює **Ткач Олександр Олександрович**, хірург-онколог вищої кваліфікаційної категорії, стаж роботи 25 років.

У відділенні працює 3 лікарі хірурги-онкологи з вищою кваліфікаційною категорією:

Чишкевич Юрій Володимирович – стаж роботи 22 роки,

Давидюк Володимир Борисович – стаж роботи 26 років,

Валяєв Андрій Сергійович – стаж роботи 15 років.

Лікар уролог **Маланчук Богдан Орестович** з вищою кваліфікаційною категорією – стаж роботи 21 рік.

Лікар хірург **Семенюк Аліна Павлівна** без категорії, стаж роботи 3 роки. Сестринський колектив складають 8 досвідчених медичних сестер, та 9 молодших медсестер. Очолює середній мед-



Співробітники відділення

персонал старша медсестра відділення **Лалак Галина Ростиславівна**.

У відділенні абдомінальної хірургії надається висококваліфікована хірургічна допомога хворим з пухлинною патологією органів черевної порожнини, та малого тазу, урологічним хворим.

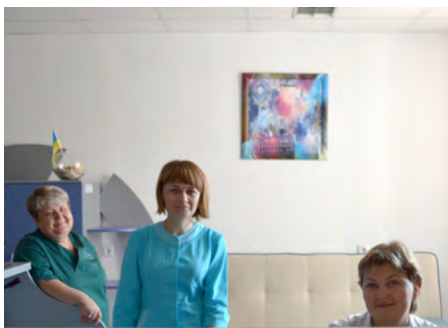
Щорічно у відділенні отримують спеціальне лікування понад 1100 хворих, проводиться понад 800 оперативних втручань. Проводяться складні, повторні та реконструктивні операції.

Лікарі відділення постійно підвищують свій професіоналізм на курсах

підвищення кваліфікації, приймають участь в республіканських та міжнародних конференціях, з'їздах. Постійно вводяться в практику нові, сучасні методики лікування онкологічних хворих.



Співробітники відділення



Співробітники відділення

Датою заснування відділення вважається 26 квітня 2001 року, коли було введено в дію новий корпус онкологічного диспансеру.

З дня створення відділення по теперішній час його очолює лікар вищої категорії Якимчук Петро Миколайович.

Відділення розраховане на 38 ліжок, 5 з яких займають пацієнти з пухлинами голови та шиї.

У відділенні працюють лікарі:

Максимyak

Григорій Іванович лікар вищої категорії, Заслужений лікар України;

Курушина Лілія Георгіївна лікар вищої категорії;

Левковський Сергій Анатолійович лікар вищої категорії;

Якубовський Сергій Святославович лікар вищої категорії;

Бокій Руслан Степанович лікар вищої кате-

горії

Якимчук Максим

Петрович

Грабовський Павло

Леонідович лікар вищої

категорії

З моменту створення освоєні методики:

- трукат біопсія пухлини молочної залози та регіонарних лімфатичних вузлів під ультразвуковою локацією;

- імуногістохімічне дослідження пухлин молочної залози;

- регіонарна внутрішньоартеріальна поліхіміотерапія (по показах);

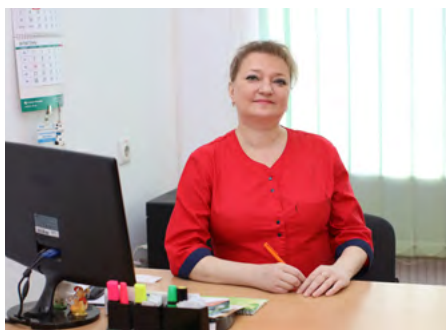
- органозберігаючі операції при раку молочної залози;

- в 2013 року лікарями відділення освоєна методика первинної та відстроєної реконструкції молочної залози. В жовтні цього ж року була виконана перша успішна операція первинної реконструкції



Якимчук Петро Миколайович

Завідувач відділенням пухлин молочної залози, голови та шиї



Заруцька Лариса Володимирівна

Старша медична сестра відділення пухлин молочної залози, голови та шиї

молочної залози за допомогою імпланту з приводу раку правої молочної залози. В подальшому методики вдосконалювалися. В теперішній час проводяться додатково симетризуючі операції на молочних залозах, мамопластики

після мастектомії з використанням еспандера та імпланта та онкопластичні оперативні втручання з використанням аутологічних лоскутів. На сьогоднішній день виконано понад 500 реконструктивних та пластичних оперативних втручань, що дозволило зберегти цілісність та красу жіночого тіла та зменшити психологічну неврівноваженість пацієнток.



Рак молочної залози потребує мультидисциплінарного підходу з залученням хіміотерапевта, хірурга та радіолога. Згідно з затверджених клінічних протоколів та настанов широко застовується поліхіміотерапія та променева терапія на лінійному прискорювачі.

Проводяться операції:

- операції при раку гортані, включаючи ларингектомії;
- органозберігаючі операції на гортані (хордектомії) половинні резекції гортані при онкопатології;
- тиреоїдектомії, гемірезекції щитовидної залози;
- операції Ванаха, Крайля;



Співробітники відділення

- резекції язика, дна порожнини рота;
- кріодеструкції пухлин порожнини рота та шкіри апаратом Кріотон – 4;
- резекція м'якого піднебіння;
- видалення пухлин шкіри голови та шиї з пластикою вільним клаптем;
- катетеризація поверхневої скроневої артерії при занедбаних раках голови-шиї та проведення внутрішньоартеріальної поліхіміотерапії.

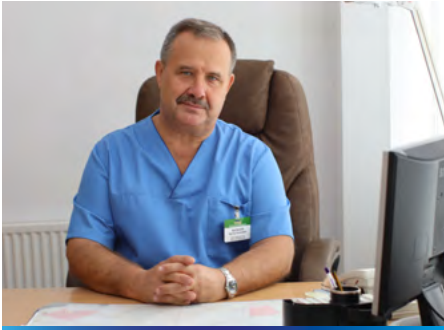
У відділенні функціонує кабінет лікувальної фізкультури, де проводиться реабілітація пацієнтів після мастектомії, лімфаденектомії.

Використовується пневмомасажер в комплексі лікування пацієнтів з лімфаденом. Інструктор з лікувальної фізкультури проводить протезування зовнішніми протезами, білизною та компресійними



рукавами, пацієнтам після радикальних мастектомій за державні кошти.

З числа пацієнтів оперованих з приводу раку молочної залози організована волонтерська організація «Тополя», яка проводить психологічну та роз'яснювальну роботу з онкохворими та з населенням в засобах масової інформації.



Жильчук Віктор Єгенович
Завідувач проктологічним
відділенням



Станіславчук Олег Олександрович
Старший медбрат
проктологічного відділення



Смірнов Генадій Юрійович
лікар-онкохірург
проктологічного відділення

Проктологічне відділення було засноване в 2009 році коли був добудований та введений в експлуатацію хірургічний корпус Рівненського обласного онкологічного диспансеру.

Відділення було розраховане на 35 стаціонарних ліжок. Хірургічне лікування хворих на колоректальний рак зазнало значного розвитку в 60-х та 70-х роках минулого століття, коли хірургічне відділення очолював відомий онкохірург, кандидат медичних наук **Григорій Іванович Барановський**. Саме завдяки йому в Рівненській області були впроваджені радикальні хірургічні втручання у хворих на рак прямої кишки, рак шлунка, генітальний рак, тощо. Під безпосереднім керівництвом Барановського Г.І. розпочинали свою хірургічну діяльність відомі хірурги-онкологи Семенюк Ю.С., Смірнов Г.Ю., Кирилов М.Ю., Дрижак В.І.

Проктологічне відділення очолює доктор медичних наук **Жильчук Віктор Євгенович**.

Віктор Євгенович закінчив Вінницький медичний університет ім. М.І. Пирогова в 1981 році і працює в Рівненському обласному онкологічному диспансері з 1985 року. У 2010 році захистив дисертацію на визнання вченого ступеня доктора медичних наук на тему: «Індивідуалізація протипухлинної терапії у хворих на рак молочної залози: молекулярні аспекти та клінічна ефективність». Завдяки зусиллям Жильчука В.Є. в проктологічному відділенні пріоритетним напрямком розвитку стала сфінктерозберігаюча та реконструктивно-відновлювальна хірургія прямої кишки, збільшилась кількість комбінованих операцій, в тому числі і при метастатичному ураженню печінки.

За роки існування проктологічного відділен-

ня відпрацьований алгоритм щодо надання невідкладної допомоги хворим на колоректальний рак із ускладненим перебігом захворювання, налагоджена тісна співпраця із районними хірургами та районними онкологами Рівненщини.



Барановський Г.І.

Особливої уваги надається мультидисциплінарному підходу в лікуванні хворих на рак прямої кишки із використанням і дотриманням протоколів Європейської та Американської асоціації онкологів медикаментозного лікування в поєднанні із сучасною передопераційною радіотерапією.

В проктологічному відділенні працюють

відомі на Рівненщині та в Україні лікарі онкохірурги : лікар онкохірург **Смірнов Генадій Юрійович**; має вищу атестаційну категорію; працює в Рівненському обласному онкологічному диспансері з 1975 року; очолював хірургічне відділення з 1984 по 2015 рр.

лікар онкохірург, к.мед.н. **Жильчук Андрій Вікторович**, має вищу атестаційну категорію; працює в Рівненському обласному онкологічному диспансері з 2005 року.

лікар онкохірург **Мілашин Олег Борисович**, має вищу атестаційну категорію; працює в Рівненському онкодиспансері з 1997 року.

лікар онкохірург **Свіридов Дмитро Володимирович**, має вищу атестаційну категорію; працює в Рівненському онкодиспансері з 1998 року.

лікар онкохірург **Литвинчук Олег Олександрович**; працює в Рівненському обласному протипухлинному центрі з 2019 року.

Проктологічне відділення є базою для проведення ряду клінічних досліджень щодо ефективності нових вітчизняних протипухлинних препаратів.

Колектив проктологічного відділення працює над самовдосконаленням, пошуком та впровадженням нових, сучасних методів лікування хворих, налагоджена тісна співпраця із провідними онкологічними установами України, зокрема із Інститутом експериментальної патології, онкології та Радіобіології ім. Р.Є. Кавецького АН України, Національним інститутом раку України та Харківським протипухлинним центром.



Співробітники відділення

Починаючи з 2001 року гінекологічне відділення входить до складу Рівненського обласного протипухлинного центру.

В зв'язку з високою захворюваністю на злоякісні новоутворення жіночої репродуктивної системи у відділенні розгорнуто 35 ліжок

Робота відділення відбувається за участі керівника відділення **Орешко Світлани Олегівни**, професійної роботи чотирьох онкогінекологів вищої кваліфікації та всього медичного та технічного складу відділення.

За останні роки значно зросла хірургічна активність і навантаження на медичний персонал відділення. Порівнявши основні показники роботи гінекологічного стаціонару за останні 5 років можна прослідкувати, наскільки зросла ефективність роботи відділення.



Орешко Світлана Олегівна
Завідувачка гінекологічним відділенням



Цекот Наталія Іванівна
Старша медична сестра
гінекологічного відділення

На сьогоднішній день у відділенні проводиться активна лікувально-діагностична робота, з використанням сучасних методів лікування та діагностики із застосуванням новітньої апаратури.

У відділенні наявна апаратура:

- Апарат електрохірургічний EXB4 - 80-02 «Фотек»
- Апарат електрохірургічний EXB4 - 350-02
- Апарат електрохірургічний «Надія - 2»
- Кольпоскоп «SCANER»

Виконуються розширені та комбіновані оперативні втручання при раку шийки і тіла матки. У хворих на рак яєчників проводяться радикальні циторедуктивні операції з перитонеумектомією малого таза і парааортальною лімфаденектомією, як після курсів неадьювантної хіміотерапії так і першим етапом комбінованого лікування. Поряд з цим виконуються органозберігаючі операції у жінок репродуктивного віку з початковим раком яєчника та шийки матки. Виконуються радикальні оперативні втручання при

всіх локалізаціях гінекологічного раку, включаючи радикальні пангістеректомії, всі види лімфаденектомій, циторедуктивні операції. Також проводиться лікування передракових станів шийки матки, зокрема дисплазії радіохвильовим методом.

За рік виконується близько 480 оперативних втручань та 1100 малоінвазивних втручань

Впроваджуються нові техніки та методики оперативних втручань.



Співробітники відділення

У 1950 році онкологікарню було реорганізовано в Обласний Онкологічний Диспансер на 50 ліжок (25 хірургічних та 25 гінекологічних), включно з ліжками інтенсивної терапії по виходженню пацієнтів після операційного періоду. Діагностичні зішкріби проводили під контролем спеціально навчених медичних працівників з анестезіології.

У 1954 р. головним лікарем було подано заявку в обласне управління охорони здоров'я, що до введення в штат посади лікаря анестезіолога та середніх медпрацівників - анестезистів.

З 1977 р. анестезіологічна служба онкодиспансеру була представлена 1-ю ставкою лікаря-анестезіолога та 1-ю ставкою медсестери - анестезистки в складі хірургічного відділення.

З 1-го липня 1997 р. створюється анестезіоло-



Тижук Микола Миколайович
Завідуючий відділенням АІТ



Ткачук Олександр Миколайович
Старший медичний брат
відділення АІТ

гічне відділення із 4 лікарськими ставками та 8-ма сестринськими з завідувачим відділенням Качурцем Святославом Івановичом.

У зв'язку з відкриттям нового корпусу в 2000 було створено відділення анестезіології та інтенсив-

ної терапії на 6 ліжок для післяопераційних хворих та 2 ліжка детоксикації.

У 2010 відділення анестезіології та інтенсивної терапії переводять на 8 ліжок для післяопераційних хворих та 2 ліжка детоксикації.

3 серпня 2012 р. і по теперішній час анестезіологічне відділення очолює Тижук Микола Миколайович.

На сьогоднішній день у відділенні анестезіології 6 лікарів, 10 медичних сестер та 6 молодших медичних сестер.

Відділення укомплектоване сучасним,



Співробітники відділення

високотехнологічним обладнанням для моніторингу, ШВЛ, підтримки вітальних функцій організму провідних виробників медичної техніки на світовому ринку. Освоєно сучасні методики проведення наркозу підвищеної безпеки і комфортності на наркозно-дихальній апаратурі фірми Dräger (Німеччина), LEON (Австрія), тотальна внутрішньовенна анестезія пропофолом. Внаслідок високої травматичності онкохірургічних втручань у відділенні анестезіології та реанімації використовується упереджувальна і багаторівнева анестезія. При виконанні розширених і комбінованих втручань в абдомінальній хірургії, пухлин голови та шиї в комплексі анестезіологічної допомоги активно використовуються: анестезія із застосуванням назотрахеальної інтубації, бронхоскопії, роздільної інтубації бронхів; регіонарні методи знеболювання, спіналь-

на і епідуральна анестезія; анестезія із застосуванням сучасних, інгаляційних анестетиків, катетеризація центральних вен.

У відділенні лікуються хворі після тривалих і складних оперативних втручань, з важкою супутньою патологією, з порушеннями життєво важливих функцій внаслідок важких захворювань або ускладнень післяопераційного періоду.

Всі лікарі відділення постійно працюють над вдосконаленням своєї кваліфікації, є членами Обласної асоціації анестезіологів, приймають активну участь у житті центру, у з'їздах, конгресах, конференціях, семінарах, проводять обмін досвідом з обласними та районними медичними закладами.

Основним принципом діяльності відділення є забезпечення безпеки пацієнтів, проведення

високоякісного знеболювання, що відповідає сучасним світовим стандартам. Персонал відділення орієнтований у своїй роботі на проведення керованої комбінованої анестезії та впровадження інноваційних технологій.





Якубовський Сергій Святославович
Завідувач операційним блоком



Царук Оксана Дмитрівна
*Старша медична сестра
операційного блоку*

Операційний блок Комунального підприємства «Рівненський обласний протипухлинний центр» – це серце хірургічного стаціонару з сучасним обладнанням, де виконується понад 3500 онкологічних операцій на рік.

З початку створення онкологічної служби на

Рівненщині в онкологічному диспансері існувало два операційних зали в складі хірургічного та поліклінічного відділення.

Операційний блок – створений та введений в експлуатацію в серпні 2001 року. Був розміщений в хірургічному корпусі КП «РОПЦ» – децентралізованого типу, обладнаний трьома операційними залами з допоміжними приміщеннями (стерилізаційна, передопераційна, матеріальна, кабінетами зав. відділенням та старшої медсестри, сестри-господині, господарськими приміщеннями).

З 2010 року в зв'язку з введенням в експлуатацію другої черги будівництва онкологічного диспансеру отримав нове розміщення в хірургічному корпусі на 6-му поверсі, в складі якого чотири операційних зали, які забезпечують роботу хірургічних відділень комунального закладу : абдомінальна хірургія,

відділення пухлин м'яких тканин, молочної залози голови та шиї, проктоурологічного відділення, гінекологічного відділення та поліклініки.

В операційному блоці проводять наступні оперативні втручання : радикальні мастектомії та секторальні резекції молочної з-з, підшкірні мастектомії з одномоментною реконструкцією імплантом, гастректомії та резекції шлунку, лімфодисекції, резекції п/ш з-зи та печінки, різноманітні операції на товстому, тонкому к-ку та прямій к-ці, цистектомії, резекції нирок та сечового міхура, ТУРи, екстирпації матки з додатками, резекції щитовидної з-зи, трахеостомії та інші ЛОР операції, ампутації кінцівок та видалення пухлин шкіри та підшкірної клітковини.

Операційний блок оснащений новітньою апаратурою а також приточно-витяжною вентиляцією

з застосуванням системи ламінарних потоків.

Для забезпечення обслуговування операційних втручань в операційному блоці працює сім операційних медичних сестер, шість молодших медичних сестер, сестра господаря, старша медична сестра. Керує підрозділом завідувач операційним блоком.



Співробітники відділення





Созонюк Лілія Іванівна

Завідуюча хіміотерапевтичним
відділенням

Хіміотерапевтичне відділення було засноване в 1992 році. Розраховано на 30 ліжок, на базі Рівненського обласного онкологічного диспансеру.

Першим завідувачем відділення був лікар онколог вищої категорії **Кочетов Микола Георгійович**, який працював на даній посаді до вересня 1995р.

З вересня 1995р. на посаді зав. хіміотерапевтичним відділенням працює лікар-онколог вищої категорії Созонюк Лілія Іванівна.

Першою старшою медичною сестрою х/т від.

була Леонова Тамара Борисівна, яка працювала до лютого 2015 року.

На даний час цю посаду займає Галютіна Леся Петрівна

В колективі х/т від. працюють:

Зав. відділенням, лікар-онколог вищої категорії **Созонюк Л.І.**

Лікар-онколог вищої категорії **Яковець І.В.**

Старша медична сестра **Галютіна Л.П.**

Медичні сестри – 7

Молодші медичні сестри – 7

Сестра господиня – 1

Хіміотерапія злоякісних пухлин - використання з лікувальною метою лікарських засобів, які гальмують проліферації або незворотно пошкоджують пухлинні клітини.

В хіміотерапевтичному відділенні проводиться сучасне медикаментозне лікування онкологічних

хворих м. Рівне, Рівненської обл., та інших областей України. На лікування у відділення хворі надходять за скеруванням лікаря-онколога диспансеру з поліклінічного відділення з встановленим та морфологічно верифікованим діагнозом новоутворення, котрі мають показання і не мають абсолютних протипоказань, для проведення цитостатичного медикаментозного лікування відповідно наказу МОЗ України від 17.09.2007р. № 554.

Основним завданням хіміотерапевтичного відділення є здійснення консультативної і лікувальної (хіміотерапевтичної) допомоги хворим на злоякісні новоутворення, проведення онкологічним хворим всіх сучасних методів хіміотерапії злоякісних пухлин

В повсякденну практику введені нові високо-ефективні схеми хіміогормонотерапії, які досягають

лікувального ефекту у 65-70% пацієнтів.

В хіміотерапевтичному відділенні проводяться всі види протипухлинного консервативного лікування: неад'ювантна, ад'ювантна, або комбіноване хіміо-, імуні-, гормоні-, таргетна терапія з використанням різних шляхів введення хіміопрепаратів системно в/венно, в/м'язевий, пероральний, внутрішньопорожнинний). Розрахунок доз хіміопрепаратів проводиться за антропометричними даними, чи функціональними показниками з індивідуальними модифікаціями.

Найбільш повно усі аспекти хіміотерапії пухлин віддзеркалює термін «лікування пухлин з допомогою лікарських засобів», який включає використання синтетичних препаратів, речовин природного походження, антибіотиків, гормонів, антигормонів та інших протипухлинних

препаратів, у тому числі модифікаторів біологічних реакцій та молекулярно-націлених (таргентних) засобів.

Широке використання у відділенні хіміотерапії РОПЦ модифікаторів біологічних реакцій (інтерферонів, інтерлейкінів, колонієстимулюючих факторів) також розширює можливості медикаментозної терапії пухлин і підвищує її ефективність. Все частіше використовуються в практиці РОПЦ тангентні препарати (трастузумаб, бевацизумаб, рітуксімаб, цитуксімаб та інші), що значно покращує результати лікування навіть у запущених стадіях онкологічних захворювань.

Використання тангентних препаратів дає можливість збільшити виживаності хворих з злоякісними пухлинами молочної залози, кишківника, нирки.

У відділенні використовуються схеми лікування препаратом Кетруда, для лікування хворих з Лор патологією.

Покази до лікування визначаються членами мультидисциплінарної комісії за участю 3-х спеціалістів.

У відділенні хіміотерапії РОПЦ постійно використовують різні лікарські засоби з ціллю зменшити побічну дію протипухлинних засобів: антиеметики, кардіопротектори, гепатопротектори, препарати, що зменшують прояви нейропатії при використанні нейротоксичних препаратів, колонієстимулюючий фактор, що дозволяє проводити хіміотерапію згідно протоколів з дотриманням дозового режиму та строків лікування.

Відділення хіміотерапії у РОПЦ працює на сучасному рівні, використовуючи у своїй практиці

протоколи Європейської та Американської асоціації медичних онкологів, та за клінічними протоколами надання медичної допомоги по спеціальності онкологія, що затверджений наказом МОЗ України. Щорічно у відділенні лікується близько двох тисяч пацієнтів

Лікарі і середній медичний персонал постійно підвищують свій професійний рівень. Приймають участь в онкологічних конференціях в межах України і закордоном.



Співробітники відділення



Михайловська Оксана Станіславівна
Завідуюча відділення ВЦЦКЛД



Шандалюк Світлана Андріївна
Старший фельдшер
лаборант ВЦЦКЛД

Клініко-діагностична лабораторія існує з моменту створення Рівненського обласного онкологічного диспансеру. З квітня 2011 р. шляхом об'єднання з обласною централізованою цитологічною лабораторією було створене відділення централізованої цитоло-

гічної та клініко-лабораторної діагностики.

В ВЦЦКЛД працює 4 лікарі-лаборанти:

Михайловська Оксана Станіславівна (зав. ВЦЦКЛД), Лепеха Лариса Ананіївна, Антикало Олена Петрівна, Леончик Лідія Василівна;

3 біолога:

Зубрик Тетяна Миклаївна, Селецька Ольга Сергіївна, Штирхунова Ліна Олегівна;

8 фельдшерів-лаборантів та лаборантів:

Шандалюк Світлана Андріївна (старший фельдшер-лаборант), Барбашова Руслана Григорівна, Устимчук Ольга Василівна, Нестерук Анна Олегівна, Воловник Ірина Петрівна, Шавалюк Валентина Володимирівна, Закотюк Антоніна Володимирівна, Болотнюк Світлана Володимирівна

4 молодших медичних сестри: Медведюк Анжеліна Степанівна, Бобер Ірина Миколаївна, Тихончук Світлана Юріївна, Гур-

ковська Анжела Андріївна.

ВЦЦКЛД здійснює гематологічні, загально-клінічні, біохімічні, імунологічні та цитологічні дослідження.



Лепеха Л.А.

Лабораторія забезпечує діагностичне лабораторне обстеження хворих 8 стаціонарних відділень та консультативної поліклініки. За рік у лабораторії виконується більше 500 тис. досліджень у 65 тис. хворих. В лабораторії виконується повний розгорнутий загальний аналіз крові, біохімічні дослідження, загально-клінічні, імунологічні та цитологічні дослідження.

Достовірність виконаних результатів кон-

тролюється щоденно контрольними сироватками та стандартними зразками крові. ВЦЦКЛД в останнє атестувалась в 2016 році.

Гематологічні дослідження виконуються на сучасному автоматичному аналізаторі «MYTHIK -18» Додатково, при необхідності, гематологічна формула крові підраховується ручним методом.

В лабораторії проходять практичну підготовку лікарі-інтерни лабораторної діагностики та фельдшер-лаборанти після медичного коледжу.

Цитологічна лабораторія обслуговує обласні



Барбашова Р.Г. та Воловник І.П.

лікувальні заклади, більшу частину районів Рівненської області. До того ж, надає консультативну допомогу цитологам; на базі ВЦЦКЛД проводяться для акушерок та сімейних медсестер цикли тематичного удосконалення зі скринінгових методів обстеження патології шийки матки.

Основним напрямком подальшого розвитку і вдосконалення роботи лабораторії є покращення її технічної бази, зокрема – придбання сучасного автоматичного біхімічного та автоматичного імуноферментного аналізатора, аналізатора сечі, автоматичного коагулометра, автоматичну систему фарбування цитологічних препаратів та процесор для рідинної цитології.



Михайловська О.С. та Нестерук А.О.



Селецька О.С.



Співробітники відділення

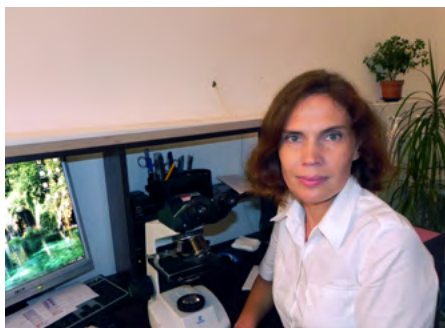
Патологоанатомічне відділення протипухлинного центра здійснює прижиттєву діагностику злоякісних і доброякісних пухлин, передпухлинних станів та інших захворювань, проводить консультативну роботу по матеріалам з інших лікувальних закладів, займається аутопсіями померлих.

Метою патологоанатомічного дослідження є встановлення точного специфічного та достатньо всебічного діагнозу, який дозволяє лікуючому лікарю розробити оптимальний план лікування.

Об'єктом дослідження являється будь який матеріал, видалений у пацієнта з різними патологічними процесами: біопсії органів і тканин, отримані інвазивними та ендоскопічними методами, операційний матеріал, органи та тканини, видалені під час хірургічних операцій. Доставлення зразку в від-



Охмак Вадим Федорович
Завідуючий патолого-
анатомічним відділенням



Ліщук Ольга Семенівна
Лікар патолог



Нестерук Ігор Леонідович
Лікар патолог

ділення патології ініціює складну низку подій, в результаті яких виникає патологоанатомічний діагноз. Досвід співробітників відділення забезпечує високу якість діагностики, що відповідає сучасним міжнародним стандартам.

Патологоанатомічне відділення функціонує з моменту заснування онкодиспансеру. Багато років його очолював професіонал своєї справи, людина широкої ерудиції та високих моральних якостей **Куршин Георгій Петрович**.

З року в рік кількість досліджень збільшується. У нашому відділенні обстежується до 10 000 хворих на рік. На даний момент працює три лікарі вищої категорії, 7 фельдшерів-лаборантів, дві молодших медичних сестри. Завідувач відділенням, лікар вищої категорії, **Охмак Вадим Федорович**.



Горох Світлана Миколаївна
Старший фельдшер-лаборант



Співробітники відділення

