

УДК 614.2:616–08–07:616.83

**ИНТЕГРАЛЬНАЯ НЕЙРООНКОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА  
НА ЮГЕ РОССИИ: НОВЫЙ ПУТЬ В НАПРАВЛЕНИИ  
ЭФФЕКТИВНОЙ РЕАЛИЗАЦИИ РАЗНОНАПРАВЛЕННОЙ  
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ  
ПОМОЩИ ОНКОЛОГИЧЕСКИМ БОЛЬНЫМ  
С МЕТАСТАТИЧЕСКИМ ПОРАЖЕНИЕМ ГОЛОВНОГО МОЗГА**

© 2005 г. Ю.С. Сидоренко, К.Г. Айрапетов, С.В. Григоров, А.Н. Золотова

The paper describes meaning and structure of integral neuro-oncologic service primarily organized in our country on the base of Rostov Cancer Research Institute. This innovation in general structure of health care of the region and Southern Federal District is shown to have allowed to form adequate flood of neuro-oncologic patients, due to which there appeared real opportunity of dispensarization, diagnostics and specialized treatment of such patients in conditions of profile establishment.

Несмотря на успехи современной онкологии, заболеваемость раком и частота возникновения отдаленного метастазирования, в том числе и в головной мозг, продолжают неуклонно возрастать [1, 2]. При этом проблема оказания нейроонкологическим узкоспециализированной квалифицированной помощи, невзирая на рост общенейрохирургического коечного фонда, в настоящее время выглядит острее чем когда-либо [1, 2]. Вплоть до начала XXI столетия нейроонкологические больные в нашей стране получали неполноценное лечение в нейрохирургических и в общесоматических стационарах. По сути дела, они могли рассчитывать только на хирургическое и поддерживающее лечение. После выписки из стационара дальнейшая судьба нейроонкологических мало кого волновала, кроме их близких, а больные с множественными церебральными метастазами получали «лечение» сугубо в домашних условиях под наблюдением районного онколога или терапевта.

Впервые в России в 2002 г. на базе НИИ онкологии была организована *принципиально новая система интегральной нейроонкологической службы*, где имеются все необходимые условия выполнения разнонаправленного лечения и диспансерного наблюдения для больных, страдающих злокачественными опухолями центральной нервной системы, и главным образом, церебральной метастатической болезнью.

Основная проблема оказания квалифицированной лечебно-диагностической помощи нейроонкологическим больным в нашей стране заключается в факте полной разобщенности нейрохирургической и онкологической служб на этапах диагностики, диспансерного наблюдения и специального лечения больных с опухолевой патологией ЦНС. Онкобольные, находящиеся на постоянном диспансерном наблюдении в онкологическом учреждении, у которых впервые выявляются церебральные метастазы, не могут

получить полноценную квалифицированную помощь на месте по причине отсутствия специализированного нейроонкологического стационара.

Создание новой нейроонкологической службы предполагало существенные изменения в системе организации неврологической и нейрохирургической помощи населению (рис. 1).

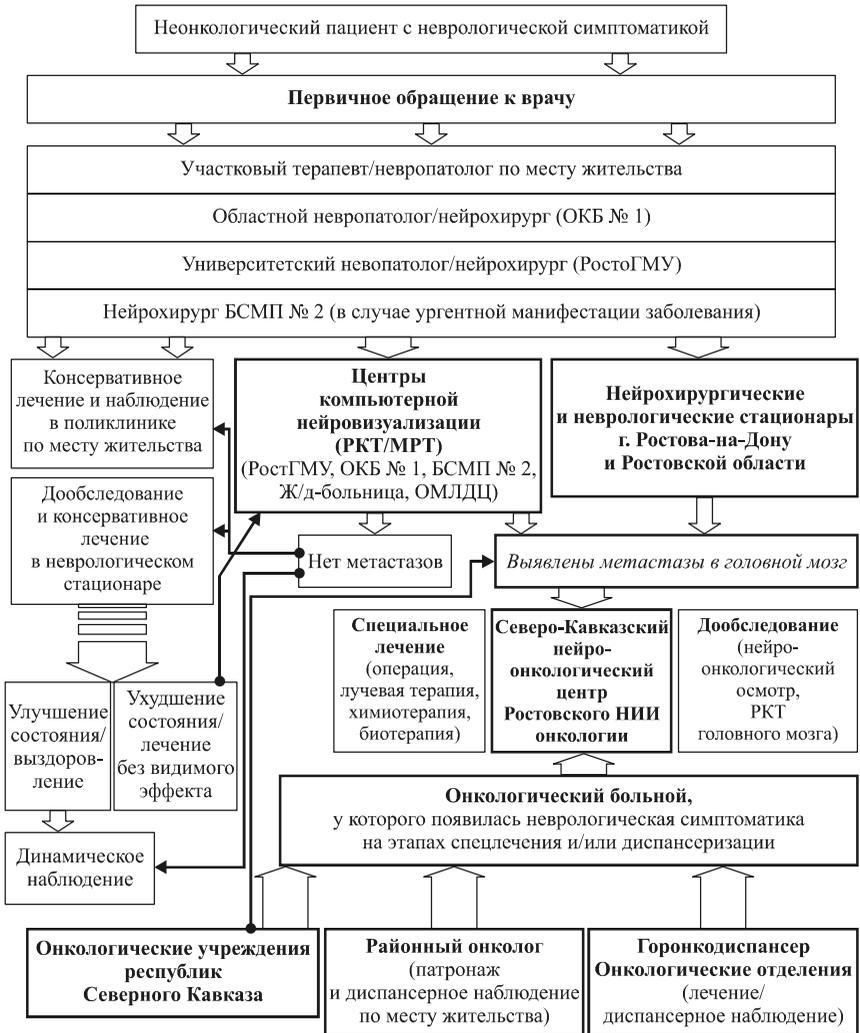


Рис. 1. Состояние системы организации медицинской помощи нейроонкологическим больным с момента организации новой нейроонкологической службы на юге России

Основополагающим событием стало создание *нейроонкологического центра*, располагающего всеми современными методами лечения злока-

чественных опухолей ЦНС, после чего произошло кардинальное изменение потока нейроонкологических больных не только в рамках Ростовской области, но и всего Южного федерального округа.

С момента создания нейроонкологического центра все онкологические больные города, области и онкоучреждений республик Северного Кавказа с подозрением на специфическое поражение ЦНС проходят дообследование и при необходимости (если обнаружено вторичное поражение ЦНС) получают специальное лечение в Ростовском НИИ онкологии. Если раньше после обследования в центрах компьютерной нейровизуализации и в случаях выявления очагового или множественного поражения головного мозга вторичного характера больные направлялись либо в непрофильные лечебные учреждения, либо домой, минуя онкологический институт, то теперь все данные пациенты направляются в нейроонкологический центр РНИОИ, где им оказывают квалифицированную помощь в полном объеме (рис. 1).

Стратегически адекватная концентрация потока нейроонкологических больных привела к тому, что в настоящее время ежемесячно в условиях клиники нейроонкологического центра получают необходимое специальное лечение свыше 30 человек, половина из которых на момент поступления имеют тяжелое и среднетяжелое состояние.

Структура нейроонкологического центра Ростовского научно-исследовательского онкологического института представлена на рис. 2.

Ведущим звеном центра является специализированное 30-коечное *отделение нейрохирургии*. В комфортабельных 2-местных палатах отделения располагаются нейроонкологические больные с первичным и вторичным опухолевым поражением центральной нервной системы со всех уголков Северного Кавказа и других регионов России.

Основная деятельность отделения сосредоточена на хирургическом лечении первичных и вторичных злокачественных опухолей ЦНС, которое выполняется с соблюдением всех канонов современной нейрохирургии, применением микрохирургической техники и современной аппаратуры. Помимо операций в отделении проводятся различные варианты локальной (интратекальной, интраоперационной) и системной химиотерапии как в самостоятельном, так и адъювантном режиме. Среди методов лекарственной терапии основное внимание уделяется разработанным академиком РАМН Ю.С. Сидоренко методам биотерапии на естественных аутологических жидких средах организма. Принципиально новые методы лечения в нейроонкологии (аутогемо-, аутогемоиммуно-, аутоплазмо- и аутоликторохимиотерапия) прекрасно зарекомендовали себя в лечении злокачественных опухолей ЦНС. Лучевая терапия также нашла широкое применение в нейроонкологической клинике РНИОИ либо в качестве самостоятельного лечения (локальное, тотальное облучение головного мозга), либо – надежного метода адъювантной послеоперационной терапии.



Рис. 2. Структура нейроонкологического центра РНИОИ

*Кабинет нейроонкологии поликлинического отделения РНИОИ* является одним из главных составляющих центра. С 2002 г. впервые в Ростовской области и на Северном Кавказе начался специальный учет нейроонкологических больных с внесением их в региональный канцер-регистр, чего ранее достигнуть было невозможно по причине полной разобщенности неврологической и онкологической служб. Нейроонкологический кабинет обеспечивает своевременное обследование, консультации и госпитализации онкобольных, у которых впервые появилась неврологическая симптоматика, и больных с первичными и вторичными (метастатическими) злокачественными опухолями ЦНС. Как и все остальные кабинеты поликлиники института, нейроонкокабинет принимает активное участие в «Дне открытого приема». В каждые первую и третью субботы месяца на консультацию к высококвалифицированному онкологу-нейрохирургу по собственному желанию и без направления может обратиться любой человек, страдающий каким-либо неврологическим расстройством.

*Кабинет рентгенкомпьютерной томографии*, возглавляемый высококвалифицированным специалистом в области лучевой диагностики, обеспечивает первичное и повторное рентгенкомпьютерное обследование большого потока больных, направляемых врачом нейроонкокабинета и врачами клиники РНИОИ, раннюю и своевременную диагностику метастатического поражения ЦНС у онкобольных, относящихся к группам риска. Кабинет оснащен спиральным компьютерным томографом последнего поколения «Toshiba-Asteion VR 2002» с рабочей станцией «Vitrea-2»,

обеспечивающим высококачественное контрастное и бесконтрастное исследование различных отделов ЦНС (в том числе в трехмерном и сосудистом режиме) с максимальным разрешением 0,4 мм.

*Консультативная нейроонкологическая служба* осуществляется сертифицированными врачами онкологами-нейрохирургами центра и обеспечивает своевременную консультацию, госпитализацию и специальное лечение при появлении каких-либо специфических или неспецифических неврологических расстройств у онкологических больных, находящихся на лечении в клинических отделениях института. Благодаря организации в институте подобной службы возросла выявляемость метастатического поражения ЦНС в группе больных раком легкого, молочной железы, почки и меланомой кожи, и появилась реальная возможность оказания специализированной нейроонкологической помощи этим больным на месте.

*Патронажная нейроонкологическая служба на территории Ростовской области и республик Северного Кавказа* также осуществляется сертифицированными врачами онкологами-нейрохирургами центра и обеспечивает своевременную консультацию, госпитализацию и специальное лечение нейроонкологических больных в Ростовской области и республиках Северного Кавказа. Она включает в себя консультирование по телефону, выезд специалиста на место с целью консультации и оказания специальной помощи, транспортировку нейроонкологических больных в отделение нейрохирургии РНИОИ с целью проведения оперативного лечения по жизненным показаниям.

*Лаборатория клинической физиологии* осуществляет выполнение функциональных методов исследования у нейроонкологических больных (электрокардиография, электроэнцефалография, реоэнцефалография, исследование функции внешнего дыхания) с целью обеспечения адекватной подготовки больных к оперативному лечению, диагностики некоторых сопутствующих заболеваний и осуществления электрофизиологического мониторинга ранних рецидивов глиальных и метастатических опухолей головного мозга.

*Врач-психиатр и клинический психолог* нейроонкологического центра РНИОИ, являясь сертифицированным специалистом в области указанных дисциплин, обеспечивает оказание консультативной и лечебной психолого-психотерапевтической помощи больным со злокачественными опухолями головного мозга, страдающим реактивными и органическими психическими расстройствами вследствие основного заболевания.

*Кабинет реабилитации* с помощью методик глубокого массажа и мануальной терапии обеспечивает адекватную медицинскую реабилитацию нейроонкологических больных в послеоперационном периоде, раннее восстановление утраченных двигательных функций у больных вследствие структурного до- и послеоперационного неврологического дефицита.

Несмотря на весьма короткий период существования новой нейроонкологической службы в нашей стране, мы сталкиваемся с вполне

ошутимыми результатами работы, что является абсолютным оправданием необходимости создания такой уникальной системы.

Простая характеристика отдельных составляющих нейроонкологической службы была бы неполной без наглядного представления ее функционирования как единого целого.

Схема на рис. 3 демонстрирует, как на практике происходит взаимодействие основных и второстепенных звеньев системы единой нейроонкологической службы.

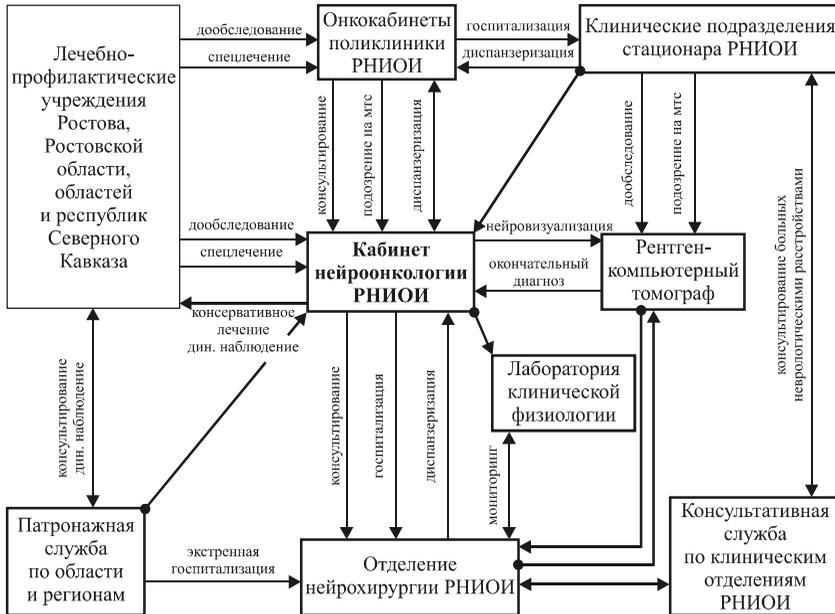


Рис. 3. Сущность работы и взаимодействие основных звеньев новой нейроонкологической службы на юге России

Анализируя схему, становится понятным, что созданная новая система оказания помощи нейроонкологическим больным носит характер оригинального взаимодействующего автономного механизма, вполне достаточного для реализации основных целей данной системы в рамках крупного онкологического учреждения.

### Литература

1. *Кархан В.Б. и др.* // Современное состояние и перспективы развития экспериментальной и клинической онкологии: Материалы науч.-практ. конф. Томск, 24–25 июня 2004. С. 45–46.
2. *Мартынов Б.В. и др.* // Практическая нейрохирургия. СПб., 2002. С. 476–492.