

В 1935 году в области был открыт первый и единственный онкологический пункт, до этого онкологическая помощь населению оказывалась врачами общей лечебной сети. В 1940 году на Полтавщине работало два онкопункта (прообраз современного онкокабинета) в городе Полтаве и в городе Кременчуге. Функционировало 25 онкологических коек при первой советской больнице (в будущем областная больница), со штатами 1,5 ставки врачей.

После Великой Отечественной войны, уже в

1944 году вновь организован прием онкобольных в 1-й городской больнице г.Полтавы. В декабре

1945 года была организована онкохирургическая больница на 55 коек созданы онкопункты в г.г. Кременчуге, Лубнах, Хороле, Золотоноше (в настоящее время Черкасская область).

В 1946 году в области дополнительно развернуто 15 коек для онкологических больных при первой советской больнице г.Кременчуга и 15 онкогинекологических коек при роддоме г.Полтавы. В области уже функционировало 85 онкологических коек.

В 1948 году был организован областной онкологический диспансер (ООД) на 65 коек и пансионат на 10 коек, со штатом 5,5 ставок врачей. В г.Кременчуге было развернуто 20 коек, а в Лубнах и Золотоноше — по 15 онкоковок, то есть, в области было развернуто 130 онкологических коек. Рентгентерапевтическая и рентгенодиагностическая помощь онкобольным проводилась в водолечебнице областной больницы. Материал для гистологического исследования направлялся в Харьковский институт рентген-радиологии.

В 1948 году диспансером были получены препараты радия, организовано лечение онкологических больных методом кюретерапии.

В том же году коечный фонд онкодиспансера увеличился до 80 коек за счет присоединения 15 онкогинекологических коек, которые были в городском роддоме.

В 1949 году была организована патогистологическая лаборатория, рентгенодиагностический кабинет.

В 1952 году были организованы Лубенский и Кременчугский онкодиспансеры.

В онкодиспансере были размещены рентгенодиагностический и рентгентерапевтический аппараты, получены препараты радиоактивного кобальта, получен первый гамма-терапевтический аппарат ГУТ-кобальт-20, которые были освоены в лечении онкобольных.

С 1954 года в областном онкологическом диспансере начали применять при лечении онкобольных химиопрепараты.

В 1956 году получен аппарат для глубокой рентгентерапии РУМ-11, внедрен эфирно-кислородный наркоз.

В 1957 году в г.Кременчуге при первой городской больнице была организована патогистологическая лаборатория, которая использовалась для диагностики злокачественных новообразований.

В 1958 году в ООД получены аппараты для близкофокусной рентгентерапии РУМ-7 и ТУР-60, а в 1959

году — аппарат для дистанционной гамма-терапии ГУТ-Со-20, заменен на более современный аппарат

ГУТ-Со-400. В

это время в области работало 5 онкокабинетов: в Гадаче, в Кобеляках, в Карловке, в Хо-роле и в железно-дорожной больнице г.Полтавы.

В 1960 году в области функционировало 140 онко-логических коек (в ООД — 100, в Кременчуг-ском и Лубенском онкодиспансерах 25 и 15 коек соответственно).

В 1961 году коечный фонд службы увеличился ДО 235 (ООД — 150, Кременчугский — 50, Лубенский - 35).

В 1963 году организованы онкокабинеты в Миргородском и Пирятинском районах.

С января 1965 года в ООД операции стали проводиться под интубационным наркозом, внедрено лучевое лечение больных на гамма- терапевтической установке ЛУЧ-1.

В 1966 году введен в эксплуатацию типовой корпус радиологического отделения военный фонд увеличился до 245 коек (в ООД стало 160).

Для ранней диагностики злокачественных заболеваний и повышения качества профосмотров в 1967 году внедрен метод цитологического исследования.

К концу 1967 года в о всех районах области организованы онкокабинеты, основной задачей которых являлась организация противораковых мероприятий, проводимых общелечебной сетью. В ООД применен радиоактивный йод с диагностической целью, а в 1969 году организована радиоизотопная лаборатория. С диагностической целью стал применяться радиоактивный фосфор, а с лечебной целью — радиоактивный йод в 1970 году, в 1976 — радиоактивный фосфор.

В 1973 году произведена реорганизация он-кологической службы области в

г.Кременчуге ор-ганизован городской онкодиспансер на 50 коек, в Лубнах онкодиспансер реорганизован в онкоотде- ление на 30 коек при райбольнице.

В 1975 году мощность Лубенского онкоотде- ления доведена до 40 коек и в области стало 255 коек, что составило 1,4 на Ютис. населения, рабо-тало 66 врачей, 0,38 на Ютис. населения.

В связи с тем, что материально-техническая база ООД не соответствовала санитарно-техническим нормам, отделения располагались в приспособлен-ных помещениях, 1 декабря 1977 года в Полтаве начато строительство современного онкологиче-ского диспансера на 420 коек, который был вве-ден в эксплуатацию в 1981 году. Коечный фонд онкослужбы увеличился до 510, что составило 2,9 на Ютис. населения, обеспеченность врачами воз- расла до 0,42 на Ютис. населения.

С 1981 года в ООД значительно улучшилось оказание медицинской помощи онкологическим больным, поскольку были созданы узкопро-фильные отделения: диспансерное с манипуля- ционными кабинетами, амбулаторная операци- онная, кабинет функциональной диагностики; рентгениягности- ческое, оснащен-ное современной ре нтгенди агно-стической аппа-ратурой - ЕДР, с электронно- оптическим преобразовате-лем РУМ-20 и РУМ-30; эндо-скопическое; УЗ диагностики; ради-ологическое на 93 койки, в том числе 8 «активных»,

в отделении установлены современные гамма- терапевтические установки ЛУЧ-1 и АГАТ-Р, рентгентерапевтические аппараты РУМ-17 и РУМ-7, аппарат для внутрисполостной лучевой терапии АГАТ-В, радиоизотопная лаборатория, оснащенная гамма-томографом УР-32, УР-11, ДСУ-2, эхотомоскопом; проктоурологическое от-деление на 84 койки; отделение опухолей головы и шеи на 84 койки, в том числе, 24 для химио-терапии; хирургическое отделение на 75 коек; ги-некологическое на 84 койки, в том числе 24 для химиотерапии; отделение анестезиологии с пала-тами

інтенсивної терапії на 10 коек, розвернуто 6 оснащених сучасним обладнанням операційних.

С 1976 року на базі ООД розміщен курс онкології Полтавського медичного стоматологічного інституту, який в 1986 році ре-організований в кафедру онкології, а з 1998 року медичний інститут отримав статус Української медичної стоматологічної академії.

В 1999 році онкологічну службу області очолює Лукашенко Володимир Миколайович.

В період наступних років проводиться планова робота по покращенню організації онкологічної служби, зміцненню матеріально-технічної бази, зв'язі з загальною мережею по покращенню якості онкопрофосмотрів з метою раннього виявлення передракових і злоякісних образів, підготовка кадрів загальної мережі по онкології, підвищенню кваліфікації онкологів.

Онкологічна служба області має апаратуру для діагностики і лікування онкологічних хворих на сучасному рівні (Комп'ютерний томограф фірми «SIEMENS», АГАТ-Р-1, АГАТ-С, АГАТ-ВУ, гамма-камера ГКС-301-Т, гастроскоп «OLYMPUS», бронхоскоп «OLYMPUS», колоноскоп «Пентакс», УЗІ «Аллока-650» з необхідними датчиками для дослідження всіх внутрішніх органів). В 2001 році в ООД організовано торакальне відділення, де проводяться радикальні операції при злоякісних новоутвореннях шлунка і легень.

В 2003 році створено відділення хіміотерапії, незалежними стали відділення урології і проктології.

В 2004 році в області функціонує 515 онкологічних коек з них 427 онкологічних і 93 радіологічних (в ООД 420, в Кременчузькому ОД — 50, в Миргородському онковідділенні

— 25 і в Аубенському - 20), що відповідає 3,2 на 10 тис. населення (по Україні — 2,5), або 89,1 койки на 1000 хворих при необхідності 3,5 на 10 тис. населення, або 123,5 на 1 тис. хворих. Обеспеченість лікарями - онкологами - 0,16 (Україна - 0,18).

За останні 3 роки збільшився відсоток охоплення населення профосмотрами, так в 2005 році становив 89,9%, в 2006 - 90,2%, в 2007 - 91,6%.

Частота виявлення хворих зі злоякісними образів при профосмотрах за останні 3 роки збільшилася і становить: в 2005

- 19,5%, в 2006 - 20,5% і в 2007

— 22,0%. С візуальними формами Шст. В 2005 - 10,4%, В 2006 - 11,4% і в 2007 - 12,2%.

Проведено в області УЗІ досліджень: В 2005 - 884886, в 2006 - 934834 і в 2007 - 979210. Цитологічних досліджень в 2005 — 673872, В 2006 - 669604, В 2007 - 674302.

За останні 3 роки збільшилася кількість хворих з візуальними формами Шст. в с ІV ст., так в 2005 - 10,4%, в 2006 - 11,4% і в 2007 - 12,2%. С ІV ст. в 2005 - 173%, в 2006 - 19,9% □ в 2007 - 22,0%.

мережі маммологічних центрів і кабінетів в містах і районах області. В ПКОД функціонує, як перший етап, «Комплекс рентгеновський маммографічний цифрової «МАДІС» переміжною» виробництва фірми «РАДМІР» (г.Харьков).

На сегодняшний день в наличии в области 5 маммографов: в г.Полтава 3:1- в диагностическом центре ПОКА, 1 — в железнодорожной больнице и 1 — в ПОКОД, г.Лубны — 1 (в городской больнице) и в г.Кременчуг — 1 (поликлиника не-фтеперерабатывающего завода).

В 2007г. интенсивность работы онкологической койки в области составляет 338,6 (Украина в 2006 — 339,4), облонкодиспансере составляет 335,3, в Кременчугском ОД — 365,3, в Миргородском отделении — 348,4 и в Лубенском отделении — 332,1.

Средняя продолжительность пребывания больного на койке составила 14,2 (Украина в 2006

— 13,4). В облонкодиспансере — 14,5, Кременчугском ОД — 11,8, в Миргородском отделении

— 18,3 и в Лубенском отделении — 11,1.

Значительно улучшились показатели в области морфологической верификации онкопроцесса, так

в 2005 - 67,6%, в 2007 уже - 81,4% (Украина в 2005 - 78,1%, а в 2007 - 79,7%).

Проводится организационно- методическая работа по созданию

Уменьшилась за последние 3 года заболеваемость в области онкологической патологией, так если в 2005 — 369,2 на ЮОтыс. населения, то в 2007 — 336,2.

Смертность также уменьшилась в области за последние 3 года, так в 2005 — 202,2 на ЮОтыс. населения, то в 2007 — 191,2.

В области функционирует 2 цитологические лаборатории: в Кременчугском ОД и областном онкодиспансере.

Врачи-онкологи ПОКОД предоставляют консультативную помощь

лечебно-профилактическим учреждениям г.Полтавы, так в 2005г. было

проконсультировано 1366 больных, в 2006г. — 1128 и в 2007г. — 1312. Эта помощь

предоставляется ежедневно по мере поступления вызовов на консультацию и обследование тяжелых больных..

За врачами ПОКОД закреплены районы области, куда они выезжают 2 раза в год для

проведения лечебно-консультативной помощи населению. Увеличилось количество

проконсультированных больных специалистами ПОКОД, и соответственно, направлений

на дополнительные обследования. Так в 2005 было проконсультировано в районах

области 196, в 2006 - 227 и в 2007 - 563

больных.

Оборот онкологической койки по области составил 23,9 (Украина в 2006г — 25,3), в

облонкодиспансере — 23,1, Кременчугском ОД — 30,8, Миргородском отделении —

19,1 и в Лубенском отделении - 29,9.

Обеспеченность области радиологическими - койками 0,6, так как и по Украине (с 2005 по 2007г).

Согласно Приказу МОЗ за №155 от 24.04.99г. „Про затвердження тимчасових нормативів

навантаження лікарів обласних поліклінічних закладів" врач-онколог за 1 час работы

должен принять 3 онкобольных, нагрузка работающих врачей-онкологов по облонкодис-

пансеру составляет: в 2005 — 9013,8 (150,2%), 2006 - 9025,1 (150,4%) и в 2007 - 9463,9

(157,7%).

Качественный состав врачей-онкологов по области составляет: высшую аттестационную

категорию по онкологии в 2005 имеют 14 врачей-онкологов и в 2007 — 18,1 категорию — В 2005 - 16, В 2006

- 18 и в 2007 - 20; II

- 2005 - 2007 - 9.

В ПОКОД в 2005

году 22 врача имели высшую аттестационную категорию по онкологии, 29

— I категорию и 19 — II категорию. В 2006 году 23 врача имели высшую аттестационную категорию по онкологии, 30 — I категорию и 16 — II категорию. В 2007 — 26 врачей имело высшую аттестационную категорию по онкологии, 29 —* I категорию и 12 — II категорию.

химиопрепаратов при новообразованиях прямой и толстой кишки, комбинированное интенсивное облучение (дистанционное и внутритриполостное) как предоперационный метод при новообразованиях прямой кишки, использование онкоспецифических онкомаркеров

СА-125, СА-15-3 в

крови; методика длительных инфузий цитостатиков при диссеминированных солидных

опухолях; используются схемы интенсивной химиотерапии при лечении

лимфопролиферативных заболеваний на этапах индукционной ремиссии; использование криохирургического метода лечения рака полости рта аппаратом „Днепр“; методика экзопротезирования в раннем послеоперационном периоде при

хирургическом вмешательстве на челюстно-лицевой области; использование методики

комбинации химио-лучевой терапии с использованием внутриартериального введения химиопрепаратов; скинтиграфическое исследование в гамма-камере для раннего выявления метастазов при первичных опухолях костей и почек; использование методики органосберегающих операций при раке шейки матки T1a1b10M0 у больных

молодого возраста; использование лаферона и лаферобиона в комплексной терапии

патологии шейки матки; хирургическое лечение меланомы кожи лица под проводниковой

анестезией; раннее использование экзопротезирования при операциях на челюстях.

Государство и органы местной власти беспокоятся о финансировании онкологической службы, так за последние 3 года на закупку оборудования из государственного и местного бюджета было выделено 5178,2 тыс. грн., в частности было закуплено следующее современное оборудование: анализатор биохимический ВА-88, комплект гастро-фиброскопический Рв — 12, электрокардиограф двенадцатиканальный „ЮКАРД-200“, пульсо-метр „ЮТАС КАС1 201“, аппарат искусственной вентиляции легких „Бриз“, реанимационно-хирургический монитор „ЮМ-300С“, операционный стол ОБ-3, оптика, дозиметр-радиометр МКС-07 „Поиск“, колонофиброскоп, дуоденоскоп, вакуум-аспиратор.

Только в 2007 году государство выделило 2 млн. 482 тыс. грн на закупку химиопрепаратов.

В диспансере введены следующие современные научные методы диагностики и лечения: химиотерапия при раке прямой и толстой кишки, интратуморальная химиотерапия при раке прямой и толстой кишки, интратуморальная химиотерапия при раке прямой и толстой кишки, интратуморальная химиотерапия при раке прямой и толстой кишки.