

VIII ВСЕРОССИЙСКИЙ СЪЕЗД ОНКОЛОГОВ

11–13 сентября в Санкт-Петербурге прошел VIII Всероссийский съезд онкологов «Онкология XXI века — от научных исследований в клиническую практику».

В работе съезда приняли участие 1463 представителя онкологических и неонкологических учреждений России, а также ближнего и дальнего зарубежья. За время работы съезда было проведено 2 пленарных заседания, 18 секционных заседаний по всем основным разделам онкологии и 17 спутных симпозиумов.

Съезд избрал новый состав Правления Ассоциации онкологов России.

Председателем Правления избран директор РОНЦ им. Н.Н. Блохина академик РАН и РАМН М.И. Давыдов, заместителями: академик РАН и РАМН М.Д. Алиев (РОНЦ им. Н.Н. Блохина), академик РАН М.Р. Личиницер (РОНЦ им. Н.Н. Блохина), профессор С.А. Тюляндин (РОНЦ им. Н.Н. Блохина), профессор А.Н. Махсон (Москва, главный онколог), Д.А. Борисов (НП «Равное право на жизнь»), профессор А.В. Бутенко

Главным ученым секретарем избран профессор В.В. Старинский (МНИОИ им. П.А. Герцена), исполнительным директором — А.В. Петровский (РОНЦ им. Н.Н. Блохина).

По итогам съезда были изданы материалы съезда в журнале «Вопросы онкологии» (расширенный выпуск в трех томах).

На выставке, проходившей во время работы съезда, были представлены производители современного медицинского оборудования, инструментария и медицинских изделий онкологического профиля. С продукцией для онкоортопедических больных выступили представители Stenmore Implants (Великобритания), были представлены современные индивидуальные и модульные системы протезирования длинных трубчатых костей.

12 сентября провела работу секция «Онкоортопедия», которая собрала специалистов по лечению опухолей опорно-двигательного аппарата России. Более 20 докладов были представлены из центров лечения сарком, входящих в Восточно-Европейскую

Группу по Изучению Сарком, из Москвы, Санкт-Петербурга, Иркутска, Казани, Обнинска, Томска.

Открыл секцию доклад академика М.Д. Алиева, который был посвящен перспективам развития онкоортопедии. В докладе особое внимание было уделено опросному листу, который заполняется сотрудниками центров по лечению сарком. Сбор и анализ полученных данных позволит правильно оценить потребность в онкоортопедической помощи населению России, оценить кадровый и технический потенциал клиник, входящих в группу, планировать научные и клинические исследования. Предварительный анализ полученных данных будет представлен на Конгрессе онкологов, который пройдет в Москве 12–14 ноября 2013 г.



Профессор В.В. Тепляков, профессор Г.И. Гафтон, академик М.Д. Алиев, профессор А.Н. Махсон



Участники съезда онкологов



ФИО _____

Город _____

Клиника _____

e-mail, телефон _____

I. Юридический статус учреждения

1. Районный
2. Областной
3. Краевой
4. Республиканский
5. Федеральный

II. Регион (численность населения)**Количество больных в год****1. Саркомы мягких тканей/рецидивы**

10–20	20–30
30–40	40 и более

2. Первичные саркомы костей/рецидивы

10–20	20–30
30–40	40 и более

3. Метастазы в кости

10–20	20–30
30–40	40 и более

4. Рак/меланома кожи

10–20	30–40
40–60	60 и более

III. Диагностика (оснащенность)**1. Наличие МРТ**

Да	Нет
----	-----

2. Наличие R-КТ

Да	Нет
----	-----

3. Наличие радиоизотопной диагностики

Да	Нет
----	-----

4. ПЭТ

Да	Нет
----	-----

5. Возможность выполнения толстоигольной биопсии

Да (УЗИ-контроль)	
Да	Нет

6. Наличие собственной или референтной патоморфологической службы с подготовленным гистологом

Да	Нет
----	-----

7. Иммуногистохимическое исследование

Да	Нет
----	-----

8. Определение маркеров

Да (Каких?)	Нет
-------------	-----

9. Определение степени злокачественности

Да	Нет
----	-----

10. Определение патоморфоза

Да	Нет
----	-----

11. Изучение краев резекции

Саркомы мягких тканей	
Да	Нет

Саркомы костей	
Да	Нет

12. Лаборатория медицинской генетики

Да	Нет
----	-----

IV. Оснащенность

1. Хирургический набор для эндопротезирования
2. Хирургический набор для ревизионного протезирования
3. С-дуга
4. Хирургический микроскоп
5. Эндоскопическая стойка
6. Cell-saver
7. Интраоперационная лучевая терапия
8. Навигационная система
9. Робототехника
10. Гамма-нож (кибер-нож)

V. Кадры (стаж, специализация, курсы (где проходили стажировки))

1. Квалифицированный онкоортопед
2. Химиотерапевт
3. Радиолог
4. Морфолог

VI. Лечение**1. Наличие специализированного отделения онкоортопедии**

- на базе онкологического стационара
- на базе ортопедического стационара

2. Эндопротезирование — количество операций в год

10–20	20–30
30–40	40–50
50 и более	

3. Ревизионное эндопротезирование

до 10 10–20
20 и более

4. Реконструктивная и пластическая хирургия

Перемещенные лоскуты
Количество в год
Какие

5. Свободные лоскуты на микроанастомозах

Количество в год
Какие

6. Пластика магистральных сосудов

Количество в год

7. Установка фиксирующих систем на позвоночнике

Да – какие, количество в год
Нет

8. Операции на позвоночнике

Спондилэктомии
Ламинэктомии
Количество в год
Нет

9. Операции на костях таза

Да – какие, количество в год
Нет

10. Малоинвазивная хирургия

Да – указать виды вмешательств
Нет

VII. Химиотерапия1. Высокодозная или дозоинтенсивная химиотерапия

Да – какая, количество курсов в месяц
Нет

2. Использование КСФ

Да
Нет

3. Химиотерапия метатрексатом

Да
Нет

4. Наличие возможностей установки систем центрального венозного доступа

Да
Катетер
Порт-система
Нет

5. Регионарная перфузия

Да – количество в год
Нет

6. Реабилитация

Да, какая
Нет

Комментарии _____

ФИО, подпись _____

ФИО директора, главного врача, руководителя клиники _____

Заполненную форму отправить по адресу: info@eesg.ru или по факсу +7-499-324-23-55