

Организация гематологического центра в городском здравоохранении. Результаты 3-х летней работы.



ГОРОДСКАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА №52

Мисюрина Е.Н.
ГБУЗ «ГКБ №52 ДЗМ»
Москва, 2018

Государственная программа города Москвы на 2012 - 2020 годы «Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)»

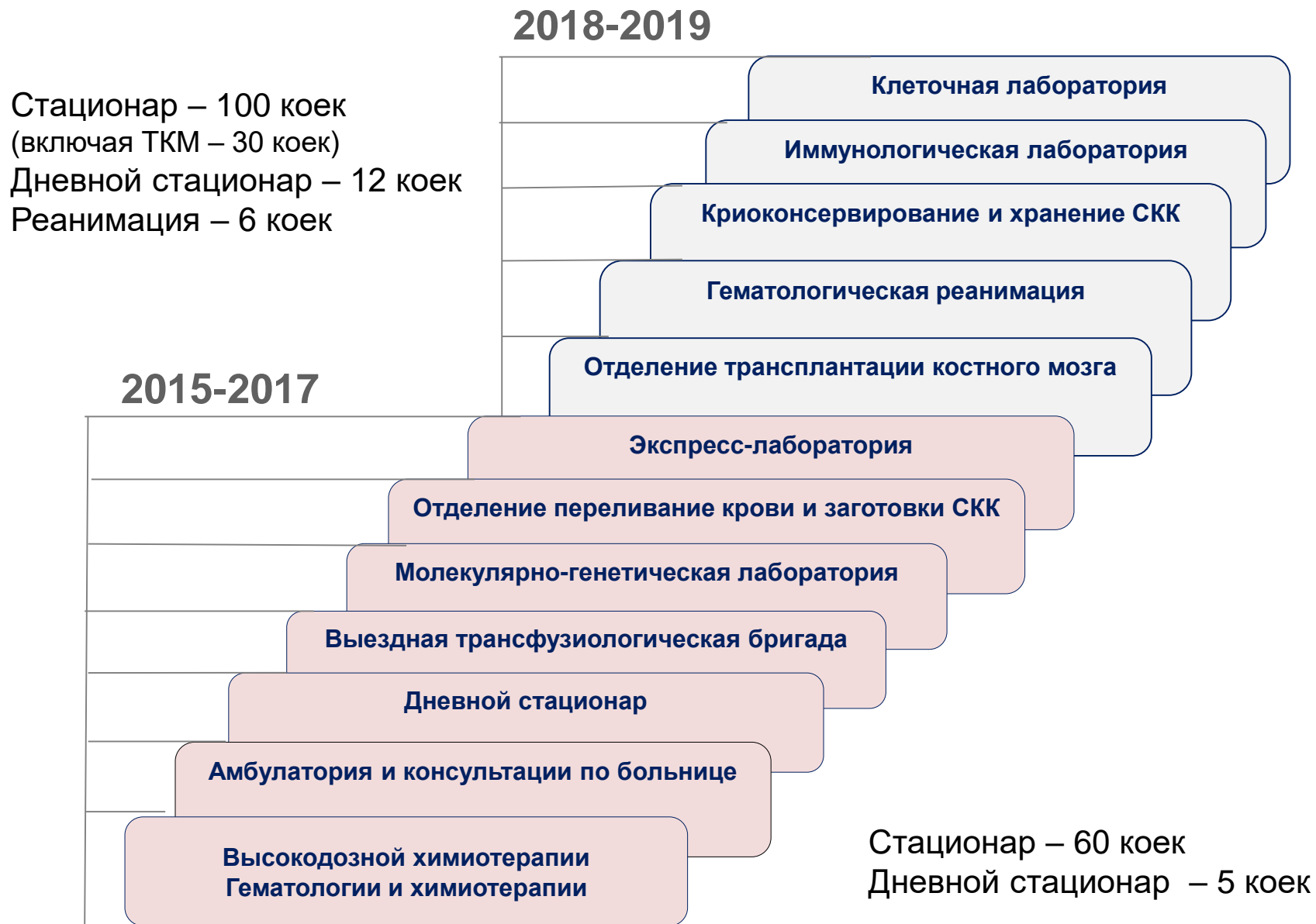
Подпрограмма

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, ВКЛЮЧАЯ
ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНУЮ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ,
СКОРОЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ СКОРОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ,
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Основной целью является улучшение непосредственных и отдаленных результатов лечения больных

- с онкогематологическими заболеваниями
- с врожденными и приобретенными нарушениями гемостаза (геморрагические диатезы, постгеморрагические коагулопатии, тромбофилические состояния)
- с геморрагическими синдромами при других заболеваниях (диагностика и дифференциальная диагностика, гематологическое сопровождение хирургического и терапевтического лечения).

- Оказание услуг по предоставлению специализированной высокотехнологичной медицинской помощи
- Развитие службы трансплантации костного мозга
- Создание выездной реанимационной гематологической бригады
- Развитие системы оказания паллиативной помощи гематологическим больным
- Маршрутизация гематологических больных в условиях многопрофильного стационара
- Повышение 5-летней выживаемости
- Снижение смертности от гематологических заболеваний



ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- Высокодозная химиотерапия
- Аутотрансплантация ПСКК
- Проведение химиотерапии беременным в 2-3 триместре
- Ведение беременности при ИТП
- Проведение химиотерапии у онкогематологических больных с трансплантированной почкой
- Трансфузиологическая помощь при коагулопатиях критических состояний



2017:

61% Пациенты из Москвы и 39% регионы России

2018-2019:



Kazakhstan



Tajikistan



Uzbekistan



Armenia



Kyrgyzstan



Azerbaijan



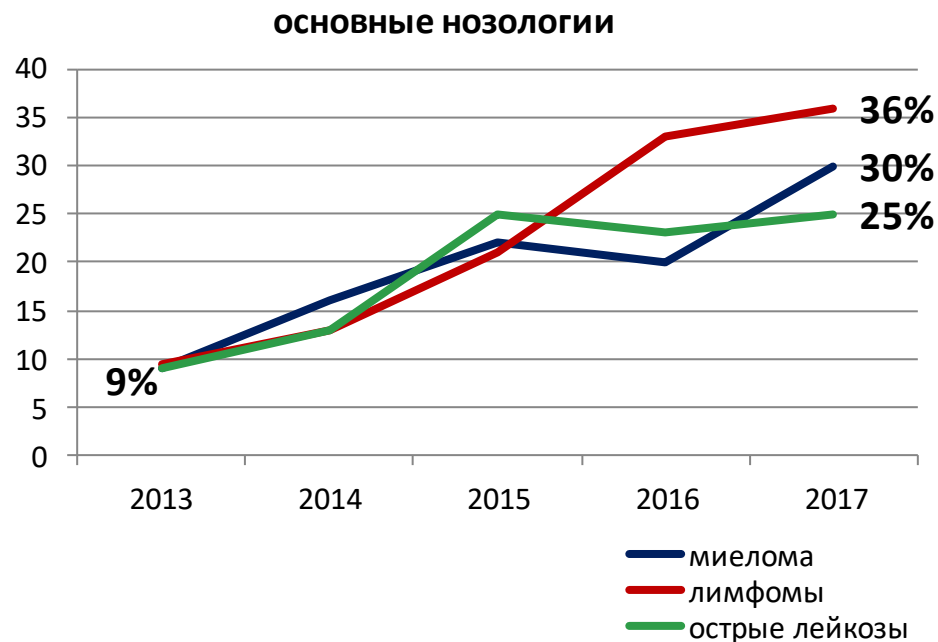
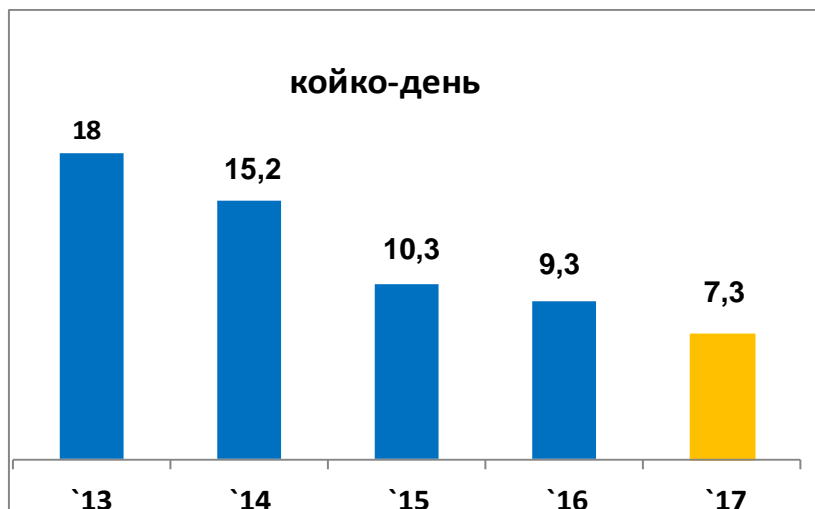
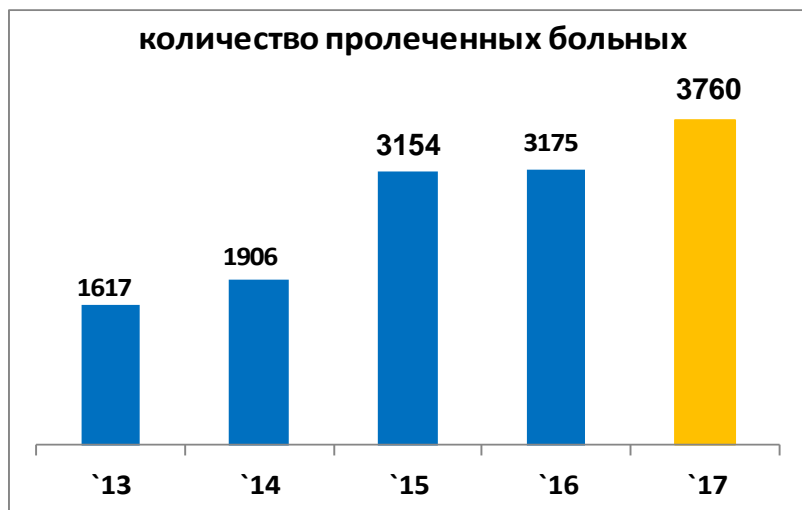
Turkmenistan



Moldova

- Отделение гематологии и высокодозной химиотерапии (30 коек)
- Отделение гематологии и химиотерапии (30 коек)





медиана возраста

2013г – 82 года

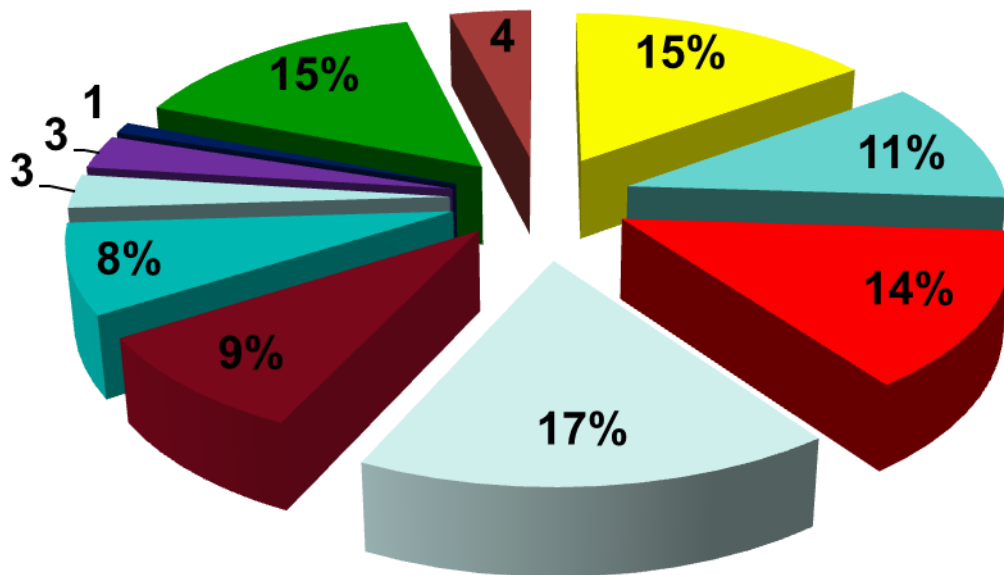
2014г – 76 лет

2015г – 62 года

2016г – 55 лет

2017г – 53 года

ЛИМФОПРОЛИФЕРАТИВНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ (n= 275, 2016)

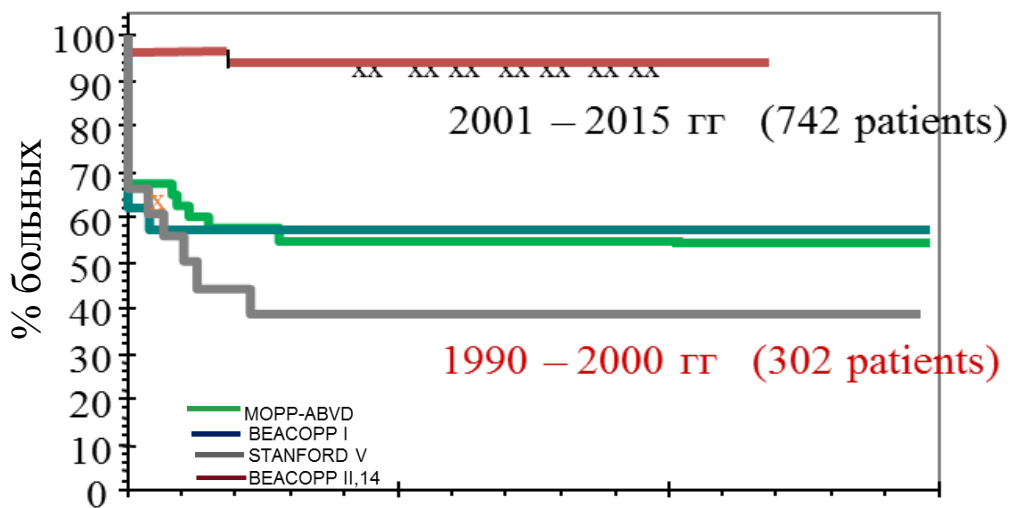


- хлл
- Лимфома маргинальной зоны
- Фолликулярная лимфома
- ДВККЛ
- Другие
- лимфома из клеток мантийной зоны
- Периферическая Т-клеточная лимфома
- ДБККЛ/ЛБ
- ЛБ
- Лимфома Ходжкина
- Первичная медиастинальная лимфома

Результаты лечения 2016г

- Медиана возраста – 36,9 лет (17-80)
- Химиотерапия: BEACOPP II,14
- Первичные пациенты– 61% (n=25)
- Ремиссия – **100%** (n=25)
- Рецидивы (из других центров) – 39% (n=16)
- Живы – 39 /41

Безрецидивная выживаемость продвинутых стадий Лимфомы Ходжкина

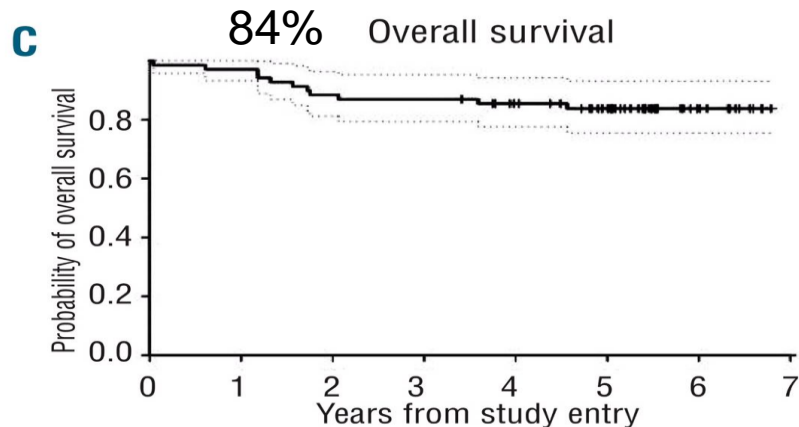


ГНЦ, Мусеева Т.Н.

НЕХОДЖКИНСКИЕ ЛИМФОМЫ (n=20)

Результаты лечения 2016г.

- 7 ж/13 м
 - Медиана возраста – 48 лет (19-68)
 - Химиотерапия: R-DA-EPOCH
 - Ремиссия – 90% (n=18)
 - Ранний рецидив - 5% (n=1)
 - смерть от осложнений ПХТ - 10% (n=2)
- (1 - с трансплантированной почкой и пиелонефритом трансплантата,
1 - инфекционные осложнения)
- Живы в полной ремиссии на 1 год наблюдения - 85 % (n=18)



Wyndham H. Wilson, A Cancer and Leukemia Group B multi-center study of DA-EPOCH-rituximabin untreated diffuse large B-cell lymphoma with analysis of outcome by molecular subtype, Articles and Brief Reports, Non-Hodgkin's Lymphoma, USA



- n=189 (период наблюдения 12.2015-10.2016)
- Медиана возраста 65 (34-89) лет
≥ 65 лет – 98 (52%) пациентов
- Впервые диагностированная миелома – 113 (60%), из них:
диализ-зависимые пациенты – 38 (34%)
- Мужчины – 57 (30,2%)

Диализ-зависимые пациенты с ММ (ОПН, ХПН (биопсия почки?)) (n=38)

| | до 65 лет (n-23) | Старше 65 лет (n-15) |
|------------------|------------------|----------------------|
| ≥Пр+ОЧХР | 12 (52%) | 3 (20%) |
| Почечный ответ | 3 (13%) | - |
| ЧО+ стабилизация | 3 (13%) | 1 (4%) |
| Смерть | 5 (22%) | 6 (40%) |
| н/д | - | 5 (33%) |

РЕЗУЛЬТАТЫ ТЕРАПИИ ДИАЛИЗ-ЗАВИСИМЫХ ПАЦИЕНТОВ С ВПЕРВЫЕ ДИАГНОСТИРОВАННОЙ МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМОЙ (n=19) 2015-2016гг

Мужчины – 12 (63%)
Медиана возраста 62 (49-77) года, ≥ 65 лет – 7 (37%)
СКФ (СКД-ЕРІ), мл/мин/1,73 м²
Креатинин сыворотки крови: 790 (242-1787) мкмоль/л
Потребность в диализе – 19 (100%)
Cast нефропатия – 19 (100%):
 СЛЦ в крови 5600 (2290-13100) мг/л
 СЛЦ в моче 2,20 (0 – 6,60) г/сутки
β2-МГ в крови 18,0 (4,3-18,6) мг/л
Гиперкальциемия – 4 (21%)
Hb 83 (61-122) г/л, < 100 г/л – 18 (95%)
Остеодеструктивный синдром – 10
Внекостные плазмоцитомы – 1
Кариотип плюс FISH (N=5):
Гипердиплоидия – 2,
t(11;14) – 2,
t(4;14) – 1 (высокий риск)
Сопутствующая кардиологическая патология – 9 (50%)

Медиана время от диагностики почечной недостаточности до начала химиотерапии ММ:
6 (1-18) мес. (!!!)
Индукционная химиотерапия:
VCD – 15 (79%)
PAD – 2
VD – 1
VMP – 1

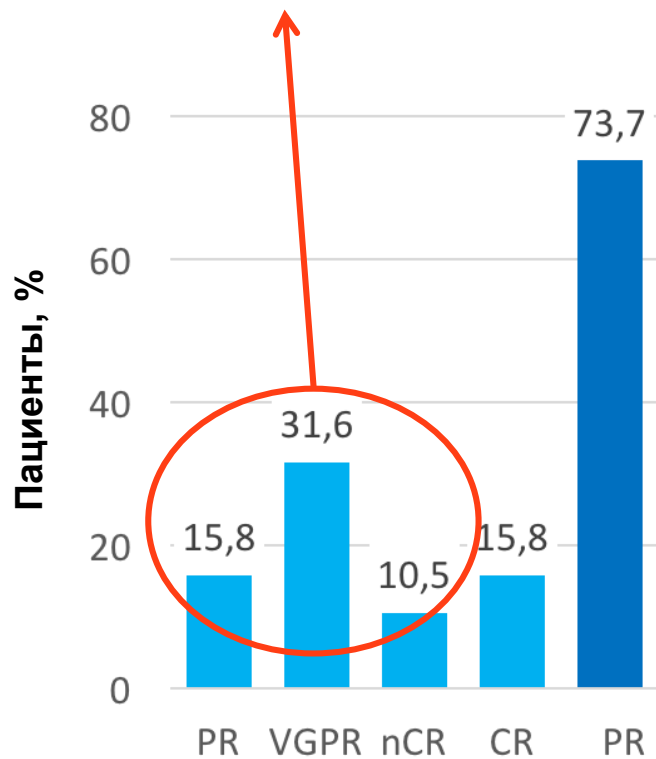
ВХТ и ауто-ТГСК – 2 (12%)

Почечный ответ (n=16):
Полный (≥ 60 мл/мин) – 1 (6%)
Малый (15-29 мл/мин) – 1 (6%)

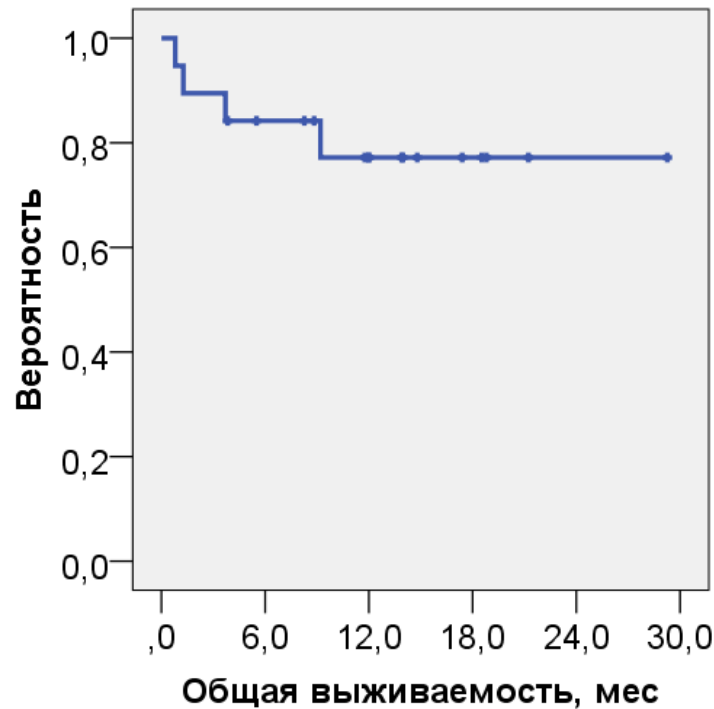
Ранняя смерть (< 60 дней) – 3 (19%)

РЕЗУЛЬТАТЫ ТЕРАПИИ ДИАЛИЗ-ЗАВИСИМЫХ ПАЦИЕНТОВ С ВПЕРВЫЕ ДИАГНОСТИРОВАННОЙ МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМОЙ (n=19) 2015-2016гг

≥ ОчХЧР – 57,9%



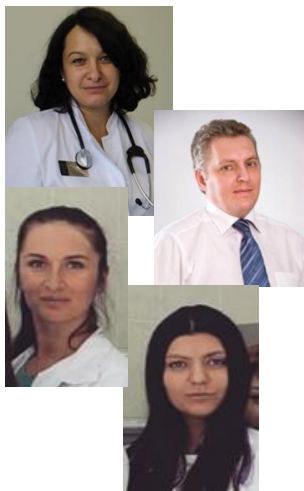
1-летняя ОВ: 77 ± 10%



Медиана наблюдения:
14 (4-29) мес

- Почечного ответа достигли только пациенты с длительностью анамнеза до химиотерапии менее 1 мес.

ОСТРЫЙ МИЕЛОБЛАСТНЫЙ ЛЕЙКОЗ (n=81)



| | ГКБ №52 ДЗМ n=81, 2016г. | Гематол ДЗМ 2010г. ** | ФГБУ ГНЦ МЗ 2010г. |
|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| Живы | 54,3% | | |
| Ремиссия после 1 курса ПХТ | 51,8% | 12,6% | 55% |
| Смерть в индукции | 22,2% | 40% | 10% |
| Рефрактерность к терапии | 11,1% | | |
| Общая 4-х летняя выживаемость | 54,3% * | 9,4% | 40% |

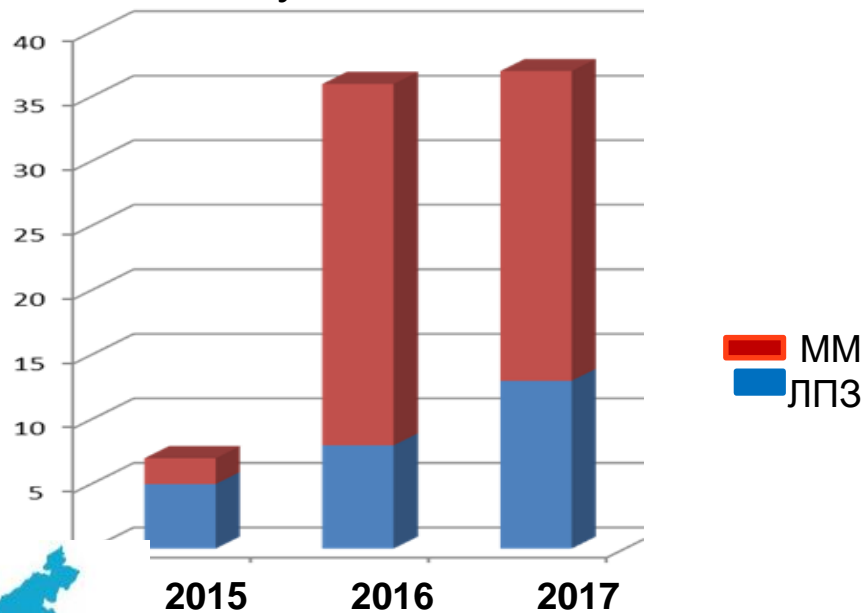
* Данные по двухлетней общей выживаемости больных

** Толстых Т.Н. диссертация "Оптимизация терапии больных острыми миелоидными лейкозами и миелодиспластическими синдромами в г. Москва"; Паровичникова Е.Н. "Первые результаты лечения острых миелоидных лейкозов взрослых по протоколу ОМЛ-01.10"

Ауто-ТСКК в ГКБ №52 ДЗМ (2015-2017гг)



80 ауто-ТСКК



54-ауто-ПСКК

(17 больным двойная ауто -ПСКК)

33 ж/21 м,

Медиана возраста – 54 года (34-66)

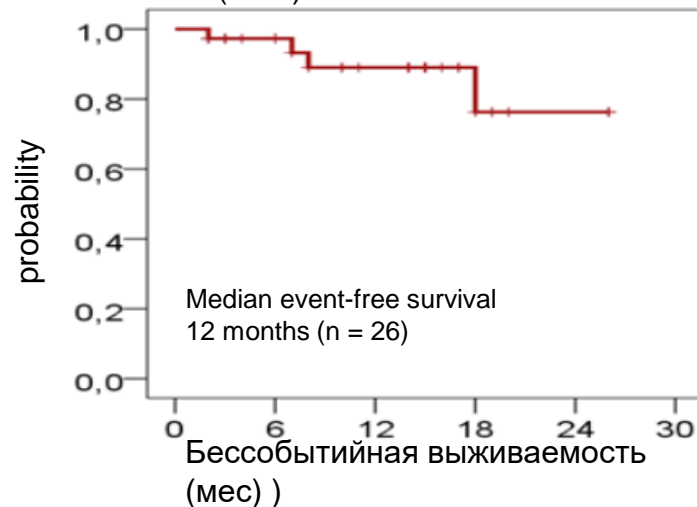
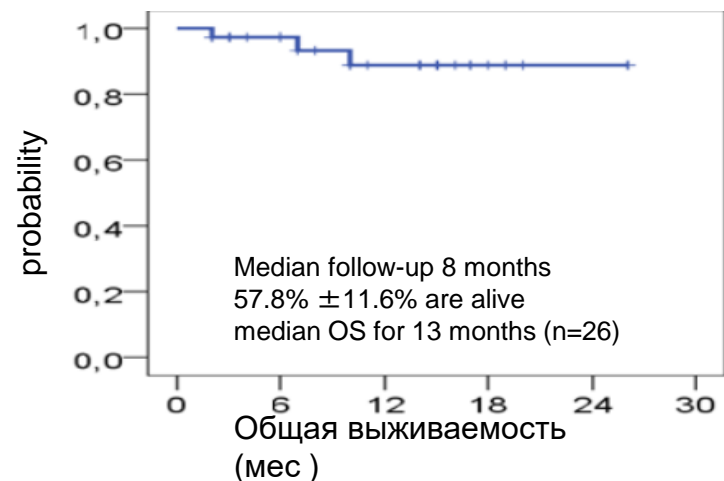
ХТ до ауто-ПСКК:

| | |
|-----------------------|----------|
| 1 линия (PAD, VCD,VD) | 32 (58%) |
| 2 линия (RVD, RD,BDR) | 19 (36%) |
| другие | 3 (6%) |

| стадии DS (n-54) | | |
|----------------------------------|-------------------|----------|
| I | II | III |
| 5(10%) | 12 (23%) | 13 (67%) |
| ISS (n-19) | | |
| I | II | III |
| 17 (31%) | 11 (21%) | 26 (48%) |
| Высокий цитогенетический риск | 31 (57%) | |
| Мякотканый компонент | 16 (29%) | |
| Ранняя летальность (до 100 дней) | Вирусная инфекция | 2 |
| Поздняя летальность | рецидив | 1 |
| рецидив | 2 | |

стадии ММ на момент ауто-ПСКК

| ПР | ОхЧР | ЧР |
|----------|----------|----------|
| 12 (22%) | 35 (65%) | 13 (21%) |

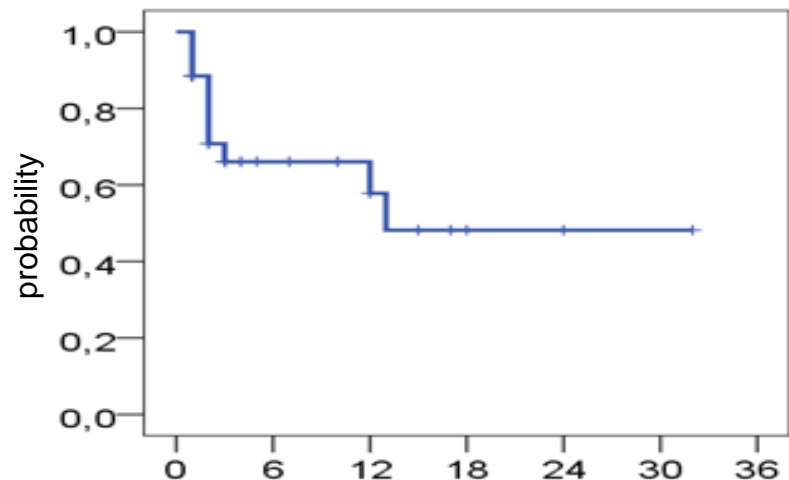


26 ауто-ПСКК

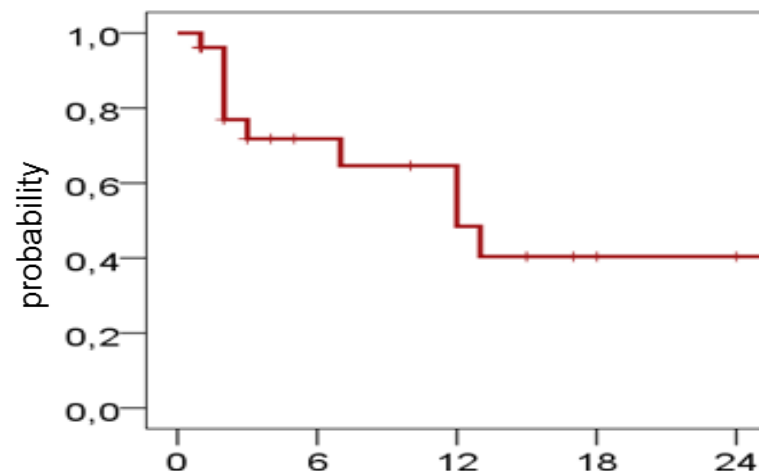
- 15 ж/11 м
- Медиана возраста – 35 лет (20-63)
- Химиотерапия:
BeIGEV, IGEV, DNAP, Cyclophosphamide
- Количество скк 2,68x10⁶/kg

| | |
|---|----------|
| | n=26 |
| 1 линия терапии | 4 (15%) |
| 1 рецидив (2nd линия терапии) | 6 (23%) |
| 2 и больше рецидивов (3 и более линий терапии) | 16 (62%) |
| 13 (9-22) количество курсов ХТ до сбора СКК | |

| | | |
|-------------------------------------|-------------------|---|
| Ранняя летальность (до 100 дней) | Ps.aeruginosa | 2 |
| | aspergillosis | 1 |
| | Вирусная инфекция | 3 |
| | Венооклюз болезнь | 1 |
| Поздняя летальность | инфекции | 2 |
| | рецидив | 1 |
| рецидив | 3 | |



Общая выживаемость
(мес)



Бессобытийная выживаемость
(мес)

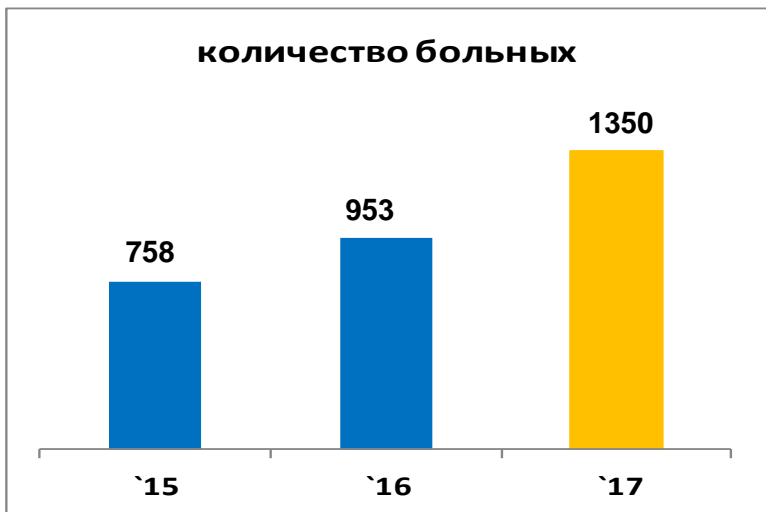


- Наблюдение беременных с нарушением гемостаза, тромбофилиями

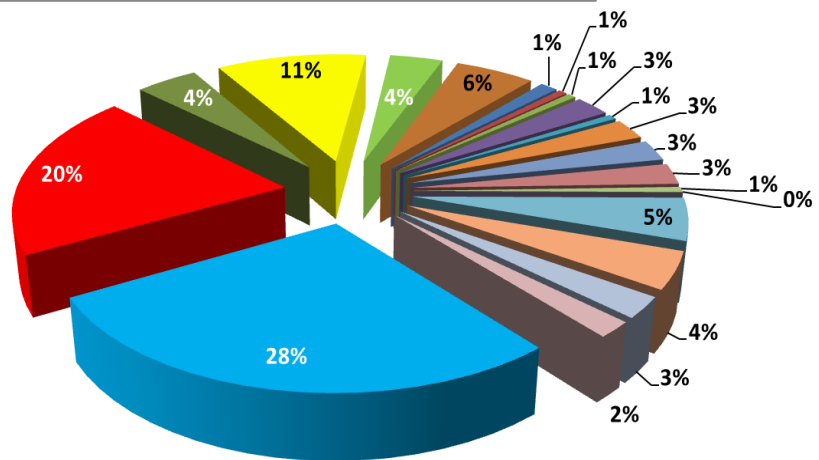
Наблюдение и лечение беременных с ИТП (n=25)

Наблюдение и лечение беременных с лимфопролиферативными заболеваниями (n=3)





Количество консультаций по больнице
 2015г - 2034
 2016г. – 2472
 2017г. - 3452



- 6-я терапия
- 4-я терапия
- 1-я нефрология
- 2-я нефрология
- приемное
- ревматология
- 1-я кардиология
- 2-я кардиология
- 1-я хирургия
- 2-я хирургия
- гинекология
- 1-я неврология
- 2-я неврология
- эндокринология
- сурдология
- офтальмология
- ОРИТ1
- ОРИТ2
- ОРИТ3
- ОРИТ4

ВЫЕЗДНАЯ ТРАНСФУЗИОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАНИМАЦИОННАЯ БРИГАДА и ЭКСПРЕСС-ЛАБОРАТОРИЯ



ЗАДАЧИ

- Подготовка к оперативному вмешательству в рамках комбинированного лечения гематологических больных
- Обеспечение гемостаза во время операции и в послеоперационном периоде
- Заместительная терапия компонентами крови в экстренных ситуациях
- Гепаринорезистентность и дефицит антитромбина
- Ингибиторная гемофилия
- Гепарининдуцированная тромбоцитопения
- Приобретенный дефицит витамина К

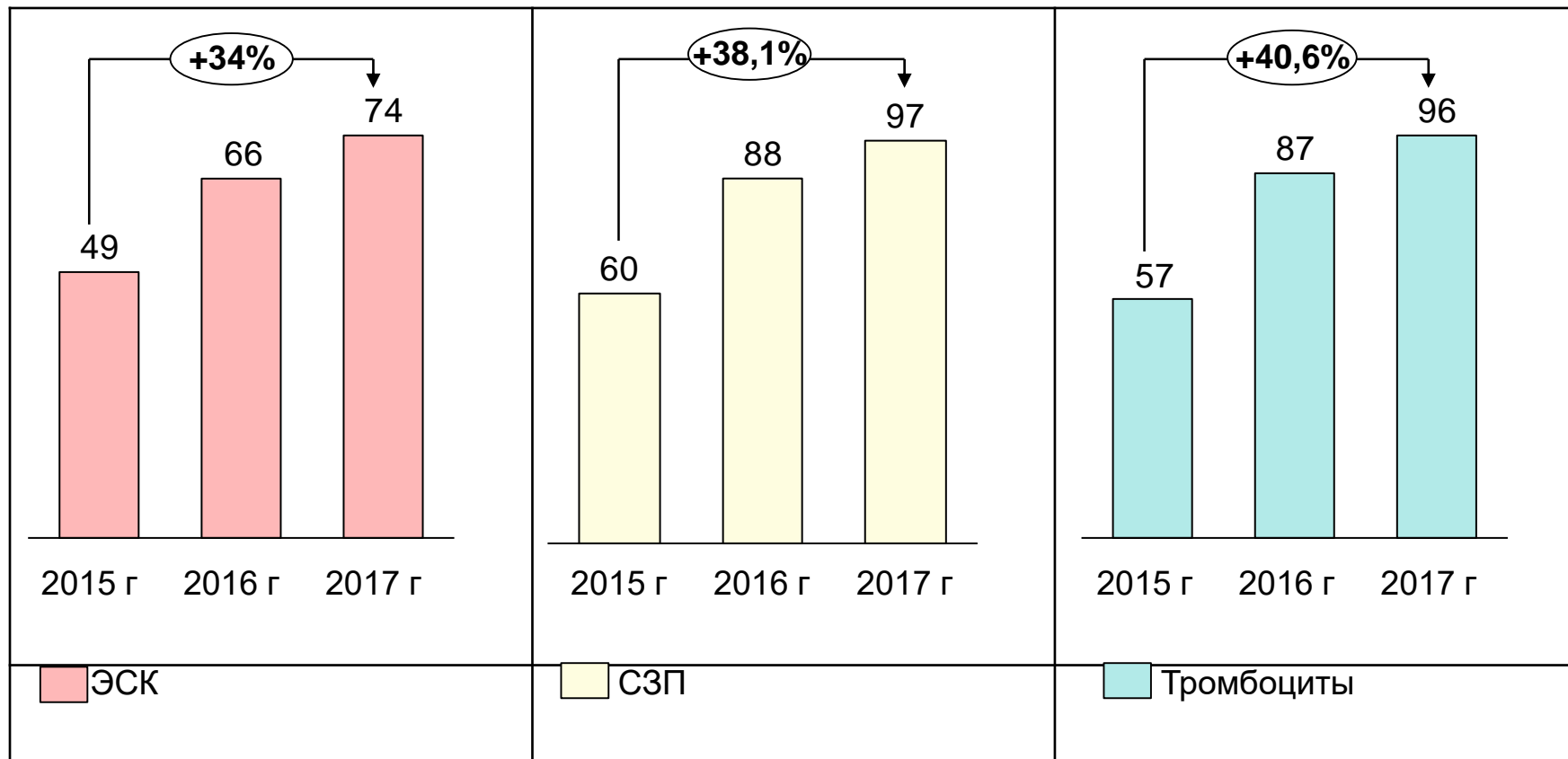




Задачи

Производство компонентов крови

Клиническая трансфузиология



ЗАГОТОВКА ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК КРОВИ



- Заготовка ПСКК с декабря 2016г
- Заморозка и хранение ПСКК с 2018г



ОТДЕЛЕНИЕ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ ГБУЗ «ГКБ 52 ДЗМ» ПРОВОДИТ БОЛЬШУЮ РАБОТУ, НАПРАВЛЕННУЮ НА ФОРМИРОВАНИЕ У ОБЩЕСТВА АКТИВНОЙ ЖИЗНЕННОЙ ПОЗИЦИИ ПО ДОНОРСТВУ КРОВИ, ПОДДЕРЖКУ ДОБРОВОЛЬНОГО ДОНОРСТВА И ЕГО ПОПУЛЯРИЗАЦИЮ:

■ ИНДИВИДУАЛЬНАЯ РАБОТА С ДОНОРАМИ

Ведение групп в социальных сетях, круглосуточная коммуникация с донорами (в ВК 1235 участников, в facebook 645 участников, в instagram 670 участников)
Ежедневная e-mail рассылка «Спасибо, донор»

■ ДОНОРСКИЕ МАРАФОНЫ

За 2017 год проведено 2 донорских марафона
Привлечено 1300 человек
Сдано ~1100 литров цельной крови

■ ТЕМАТИЧЕСКИЕ ДОНОРСКИЕ СУББОТЫ

За 2017 год проведено 12 донорских суббот
Привлечено 1440 человек
Сдано ~700 литров цельной крови

■ СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДОНОРСКИЕ АКЦИИ

Проведена серия мероприятий, посвященных пропаганде здорового образа жизни и добровольного донорства:

«Долой неграмотность» – охват аудитории ~1500 человек
«Здоров как донор» – охват аудитории более 2000 человек

■ ВЫЕЗДНЫЕ ЛЕКЦИИ

Подготовлены и проведены в учебных учреждениях и компаниях выездные лекции, участникам которых было рассказано обо всех аспектах донорства крови, даны ответы на интересующие вопросы.



МЫ АКТИВНО СОТРУДНИЧАЕМ С БОЛЕЕ ЧЕМ 20 РАЗЛИЧНЫМИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ, КОМПАНИЯМИ И ОРГАНИЗАЦИЯМИ:

1. Благотворительный фонд «Подари жизнь»
2. Социальная сеть доноров крови DonorSearch
3. УВД на Московском метрополитене
4. Служба судебных приставов
5. УВД по СЗАО
6. Союз Машиностроителей России
7. Объединенная Авиастроительная Корпорация
8. Опытно-конструкторское бюро им. А.Люльки
9. Московское машиностроительное предприятие им. Чернышева
10. АО Научно-производственный центр газотурбостроения «Салют»
11. АО Технодинамика
12. Госкорпорация Роскосмос
13. Госкорпорация Ростех
14. Политехнический колледж №8
15. ГБУ города Москвы «Автомобильные дороги»
16. Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики»
17. Московский городской психолого-педагогический университет
18. Политехнический колледж № 8 имени дважды Героя Советского Союза И.Ф. Павлова
19. Центральный научно - исследовательский институт автомат ики и гидравлики
20. Медицинский колледж №1
21. Медицинский колледж №2
22. Медицинский колледж №3
23. Медицинский колледж №4
24. Медицинский колледж №5
25. ТРК «Пятая Авеню»



Рабочая суббота – удобное время для тех, кто работает и учится. Это возможность также интересно провести время в компании единомышленников и партнеров ОПК



31 ОКТЯБРЯ
СУББОТА, 8:30 — 13:00

ХЭЛЛОУИНАМ ВОД КРОВЬ ОТДАЙ, А НЕ ПИ
ДОНОРСКАЯ HALLOWEEN

Ожидаются тыквы, сюрпризы, сувениры и чайная церемония придворного чайного мастера Антона Назарова

Нужен и граждане ПРИ

Адрес: ОПК ГКБ №52 г. Москва, ул. Пехотная, д. 3 к.1 в коридоре, 3-й этаж.
Приведите от метро «Октябрьское поле» автобусами №100, 253, 681, 105, 800 до остановки «52-я городская больница» (выходящая со стороны 3-го Волжского проезда).



Донорская масленица!

18 февраля с 8:30

Ждем доноров целы 1, 2 и 3 группы крови л

- Вкусные блинчики, чай и ве
- Бесплатный стоматологиче
- Сувениры от Национальног здравоохранения
- Типирование для вступление доноров костного мозга

IDA International Dentistry Association



ЛЕТНЯЯ ДОНОРСКАЯ СУББОТА В ГКБ №52

Приятности для доноров:

- дегустация чая от чайного клуба "Серебряный лотос",
- выступление дуэта сестер Александровых
- бесплатный стоматологический осмотр от Международной Ассоциации Стоматологов (IDA),
- скидка 50% всем донорам на экскурсию по поселку художников на Соколе от экскурсионного агентства Лучший Город Земли (начало экскурсии 23 июля в 13:00).

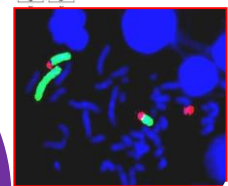
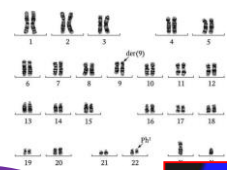
Адрес: м Октябрьское поле, ул Пехотная, д.3 к.1
Телефон: 8(906) 770-29-60, 8 (499) 198-3533

23 ИЮЛЯ
8:30-13:30

ОЖИВИМ ЛЕТО ДОБРЫМИ ДЕЛАМИ!

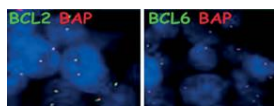
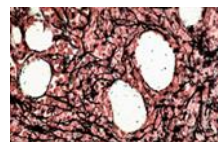
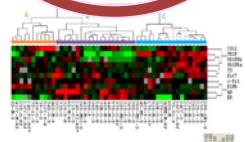
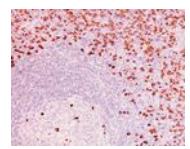
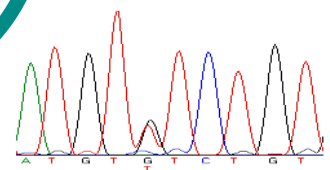
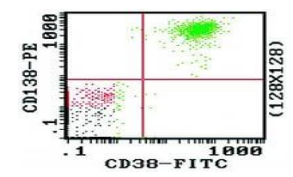
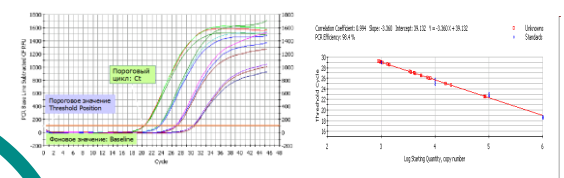
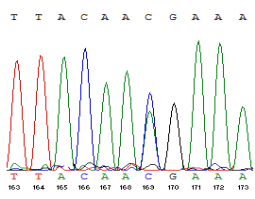
Товари ННизнь victor IDA International Dentistry Association 52





Открытие 2019

Открытие 2019
HLA-типирование иммунология



РЕМОНТ

ОТДЕЛЕНИЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ КОСТНОГО МОЗГА ОТДЕЛЕНИЕ РЕАНИМАЦИИ



- Увеличение выявляемости онкогематологических больных на ранних стадиях заболевания
- Снижение смертности гематологических больных
- Повышение общей выживаемости онкогематологических больных
- Доступность высокотехнологичной помощи (включая ТКМ) для онкогематологических больных
- Достижение экономического эффекта

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!

