



ОНКОЛОГІЯ В УКРАЇНІ

Яцина Олександр Іванович

**Заступник директора з лікувально-координаційної роботи
Національного Інституту Раку, доктор медичних наук, Заслужений
лікар України**

Київ 2022 р.





- В Україні злоякісні новоутворення разом із хворобами серцево-судинної системи визначають рівень здоров'я популяції, оскільки спричиняють:
 - 13,4% всіх випадків смерті
 - 25% інвалідизації населення.

первинна інвалідність внаслідок ЗН (працездатне населення):

- у 2015 р. 21 470 осіб 8,5 на 10 тис. населення
- у 2016 р. 22 071 осіб 9,6 на 10 тис. населення
- у 2017 р. 22 084 осіб 9,7 на 10 тис. населення
- у 2019 р. 31 804 осіб 8,9 на 10 тис. населення

РАК СКОРОЧУЄ ТРИВАЛІСТЬ ЖИТТЯ ЧОЛОВІЧОЇ ТА ЖІНОЧОЇ ПОПУЛЯЦІЇ УКРАЇНИ на :

3,6 роки

2,5 роки



кожний 4-й чоловік

кожна 6-та жінка

27,7%

18,5%

18%

36%

РИЗИК ЗАНЕДУЖАТИ НА РАК

ПИТОМА ВАГА РАКУ, ЯК ПРИЧИНИ СМЕРТІ В ПРАЦЕЗДАТНОМУ

Разом понад **50%** захворілих складають особи працездатного віку

У зв'язку зі смертністю від раку населення України щорічно втрачається понад **270** тисяч людино-років життя у працездатному віці.



За уточненими даними
Національного канцер-реєстру в Україні (2019-2020 рр.)
зареєстровано: щоденно реєструється

137 986

нових випадків раку

373

66 017

осіб померло від ЗН

164

Кожний 3-й із захворілих на рак не переживає **одного року** від встановлення діагнозу.

На початок 2021 року на обліку перебуває: 1 040 137 хворих
(366 279 чоловіків та 673 858 жінок), **або 2842,7 ‰**

Приріст захворюваності на ЗН за період 2000-2019 р. склав 11,8%

У віці до 17 років захворіли на ЗН 922 дитини, померли – 214

2019 р. Найвищі рівні **захворюваності** на **ЗН** за стандартизованим показником, на 100 тис. населення області: Кіровоградська, Чернігівська, м.Київ, Сумська (485.2- 428.4- 446.2- 444.1)



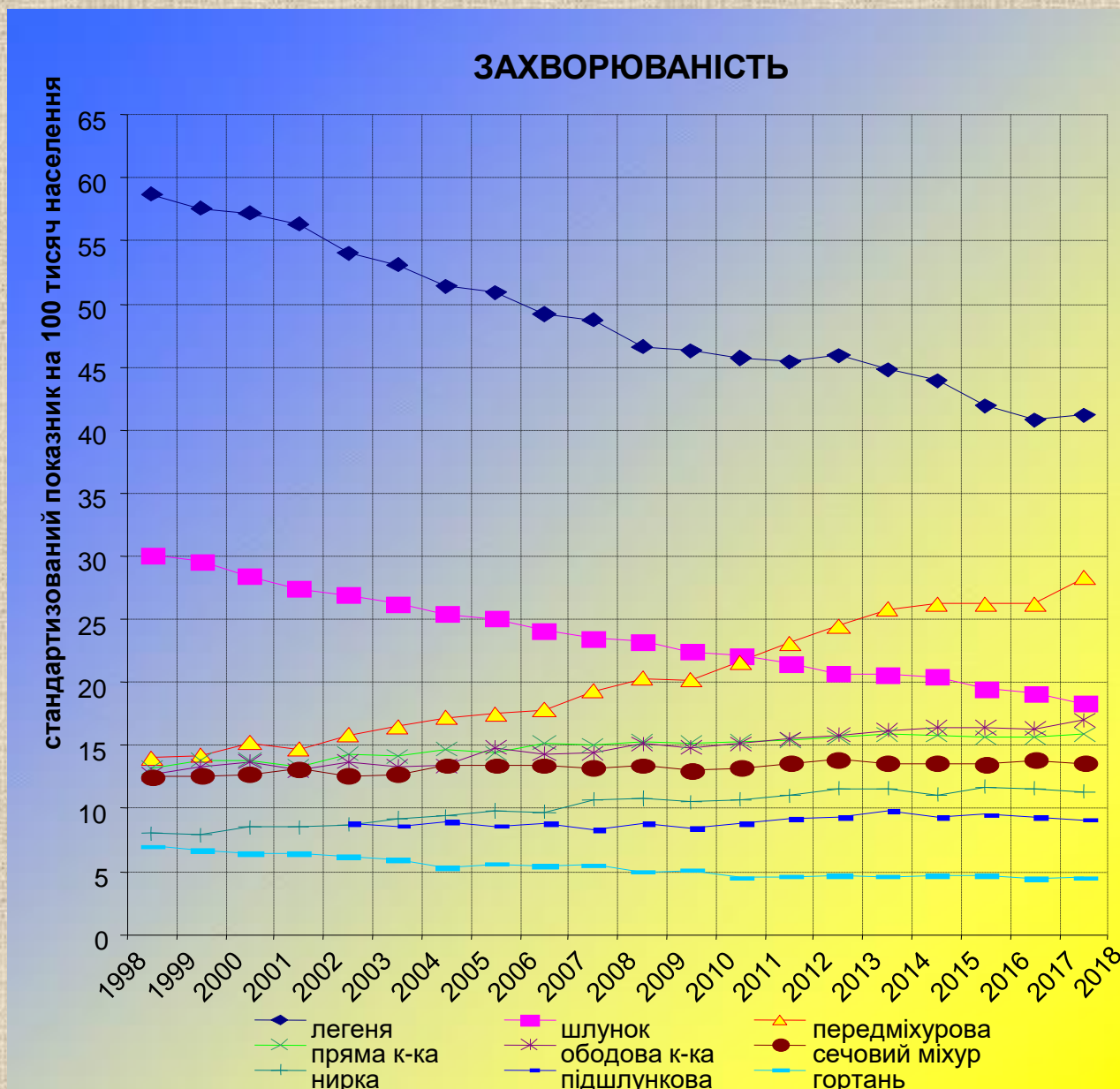
Найвищі рівні **захворюваності** у **чоловіків** зареєстровано: у Кіровоградській, Черкаській Сумській, Херсонській,, областях (494.9-459.9-458.2-452.3 на 100 тис. чоловічого населення);

В **жіночій популяції** найвищі рівні захворюваності було зареєстровано: у Кіровоградській, м. Київ, Сумській, Запорізькій, областях (476.9- 469.7-432.2- 423.2 на 100 тис. жіночого населення);

ДИНАМІКА захворюваності та смертності населення України від ЗН за даними Національного канцер-реєстру, 1991-2020 р. (на 100 тис.)



Динаміка захворюваності на злоякісні новоутворення в **чоловічій** популяції



Приріст показника 2000-2018 рр.

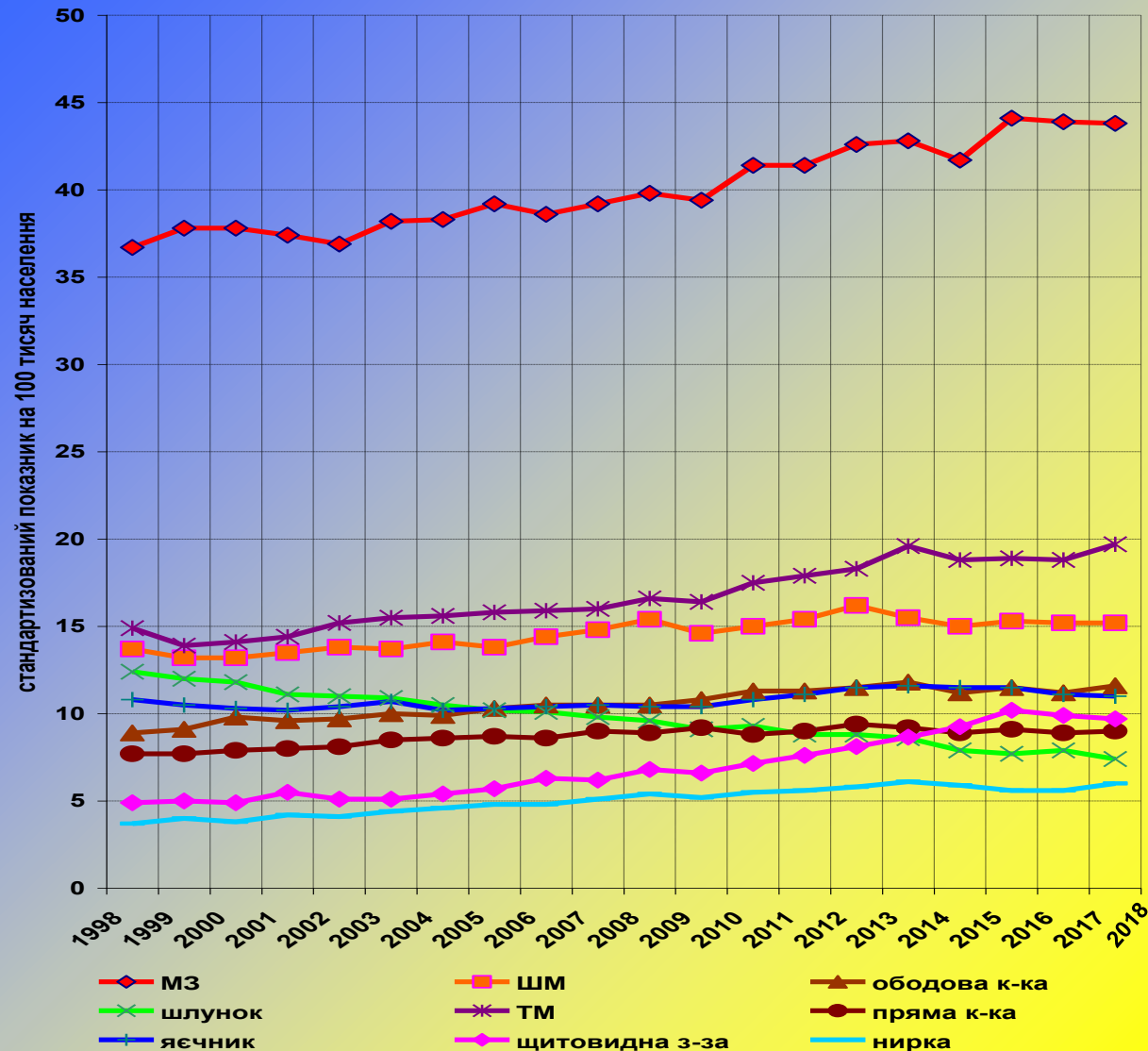
Всі ЗН (11,1 %)

- ◆ Легеня – 28,0 %
- ◆ Шлунок – 35,6 %
- ◆ Гортань – 21,5%
- ◆ Передміхурова з-за **86,2 %**
- ◆ Ободова кишка 24,1 %
- ◆ Пряма кишка 15,2 %
- ◆ Нирка 32,9 %
- ◆ Сечовий міхур 7,1 %
- ◆ Підшлункова з-за 3,4 %



Динаміка захворюваності на злоякісні новоутворення в жіночій популяції

ЗАХВОРЮВАНІСТЬ



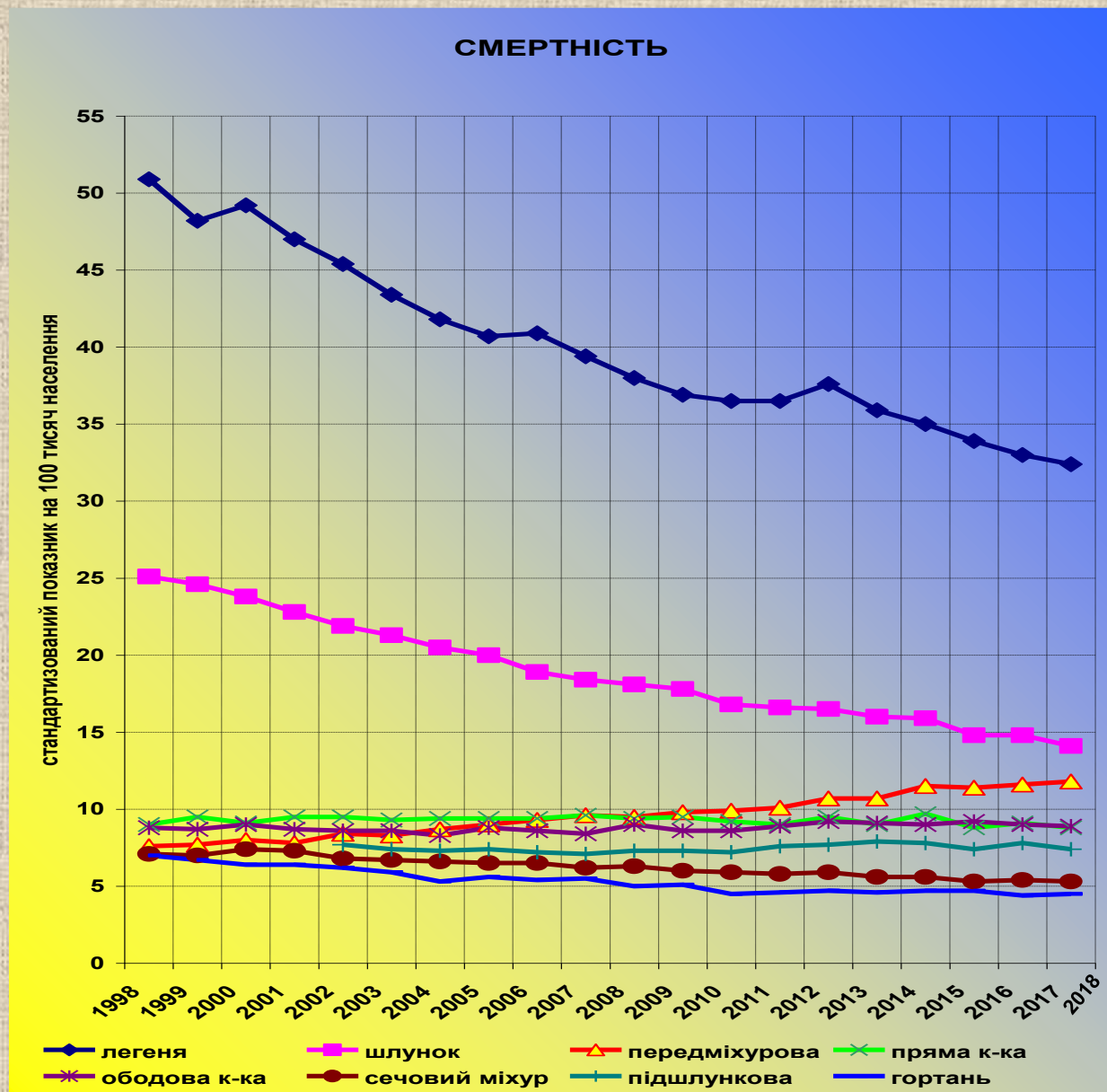
Приріст показника 2000-2018 рр.

Всі ЗН (23,1 %)

- ◆ Грудна залоза 28,4 %
- ◆ Шийка матки 19,2 %
- ◆ Тіло матки 54,6 %
- ◆ Яєчник 13,5 %
- ◆ Щитовидна з-за 98,0 %
- ◆ Нирка 57,8 %
- ◆ Ободова кишка 18,4 %
- ◆ Пряма кишка 13,9 %
- ◆ Шлунок – 37,0 %



Динаміка смертності на злоякісні новоутворення в чоловічій популяції



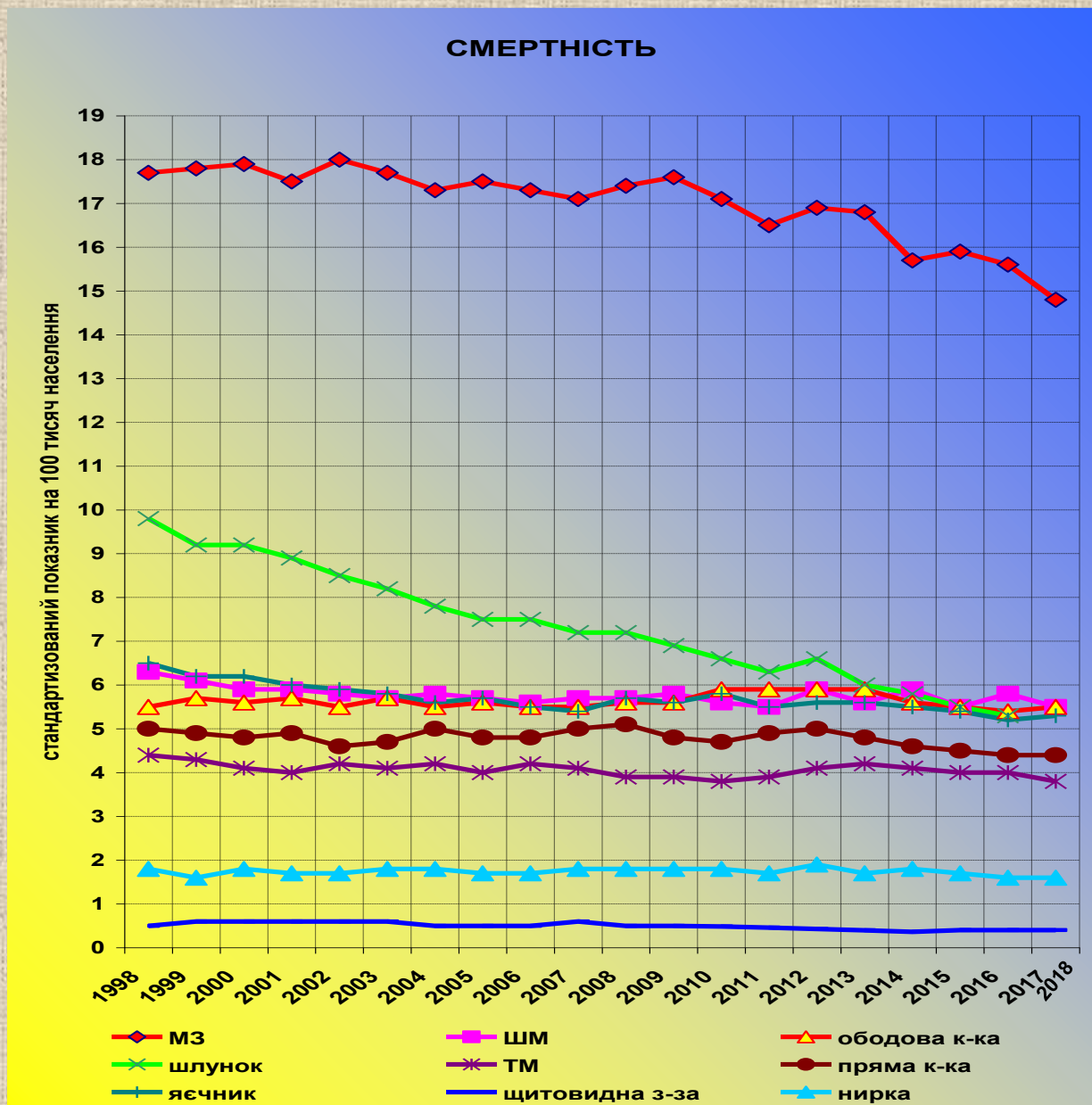
Приріст показника 2000-2018 рр.

Всі ЗН (– 8,2 %)

- Передміхурова з-за 74,3 %
- Прямая кишка 15,2 %
- Ободова кишка 0,8 %
- Нирка 4,2 %
- Сечовий міхур – 7,3 %
- Підшлунк. з-за – 5,9 %
- Гортань – 29,7 %
- Легеня – 27,0 %
- Шлунок – 9,2 %



Динаміка смертності на злоякісні новоутворення в жіночій популяції



Приріст показника 2000-2017 рр.

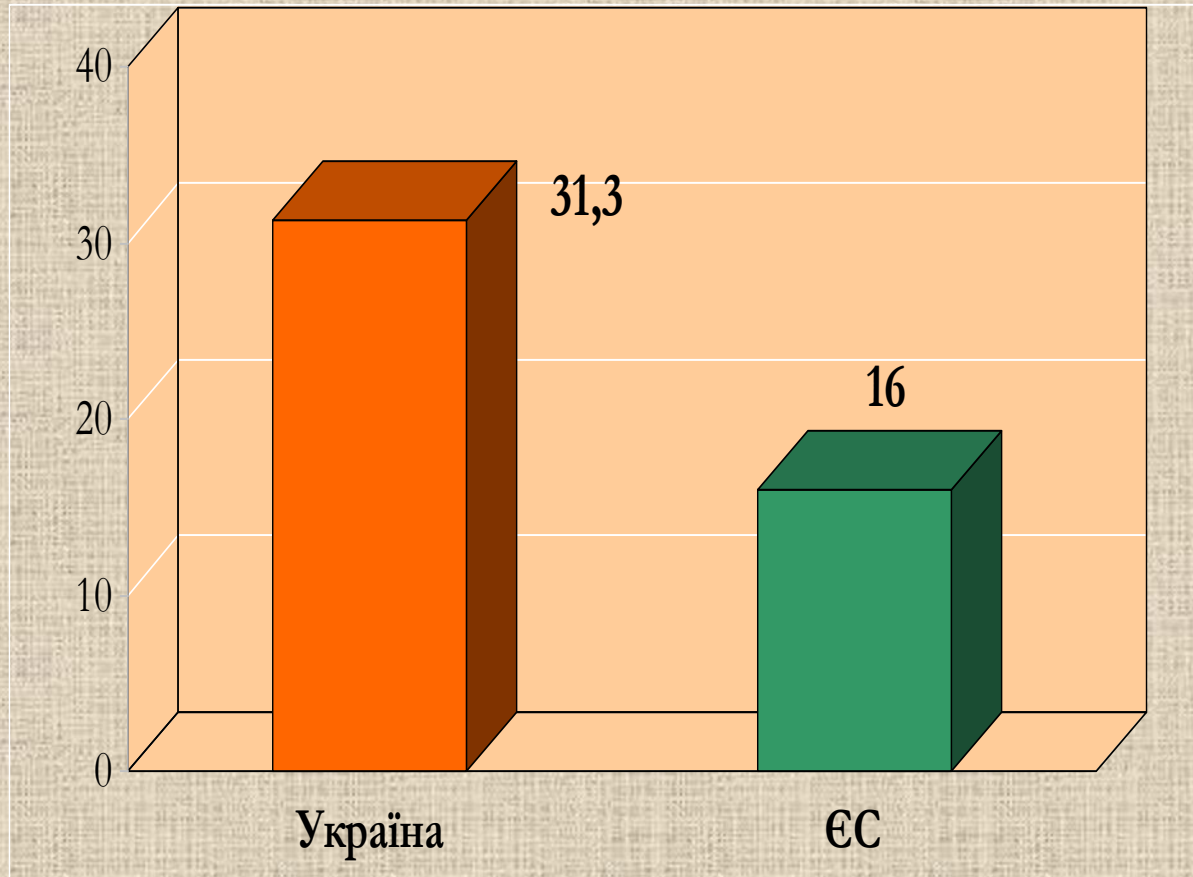
Всі ЗН (– 6,2 %)

- Щитовидна з-за – 33,3 %
- Нирка – 11,2 %
- Тіло матки – 2,4 %
- Ободова кишка – 1,8 %
- Пряма кишка – 8,3 %
- Грудна залоза – 3,0 %
- Шийка матки – 12,8 %
- Яєчник – 7,8 %
- Шлунок – 44,6 %

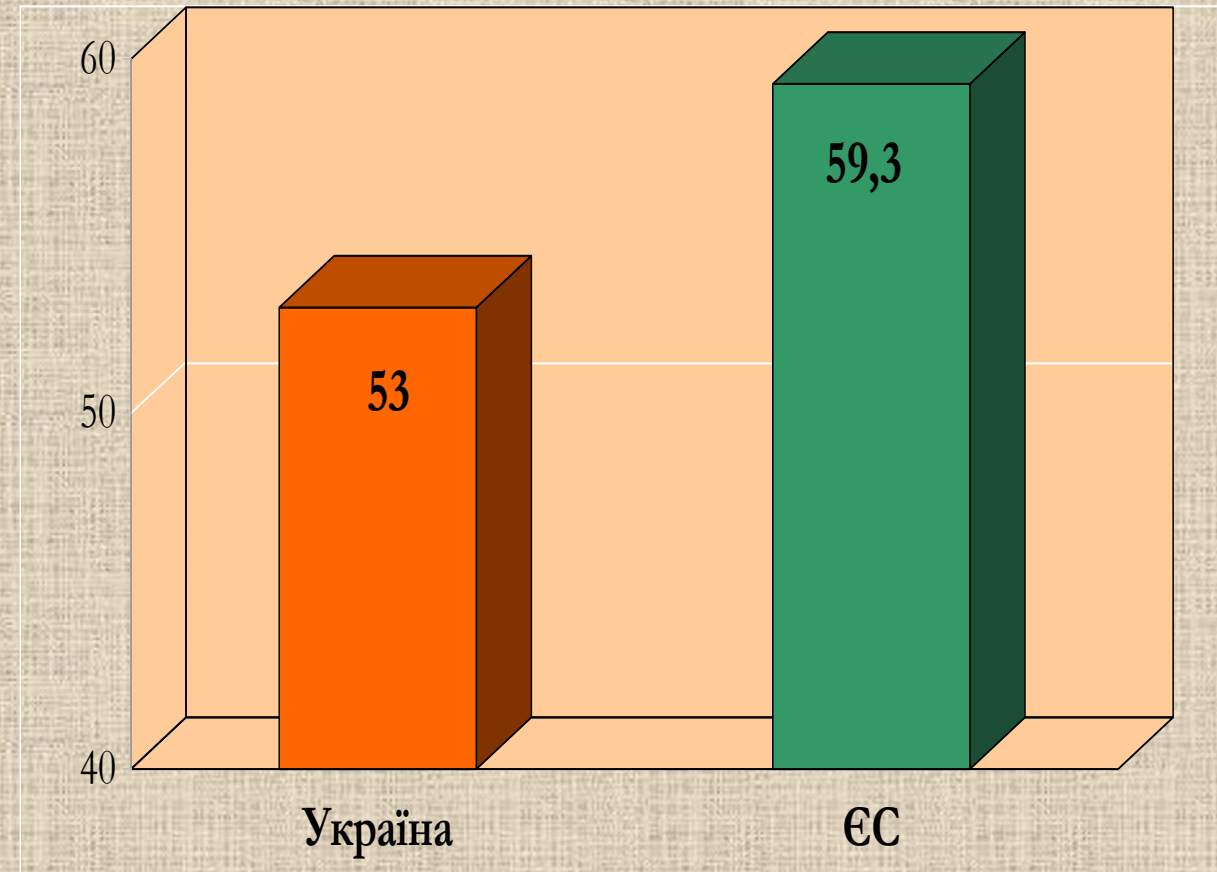


Основні показники онкологічної допомоги населенню України в порівнянні з країнами ЄС, 2020 р.

Помирають протягом року після
встановлення діагнозу ЗН
(загальна кількість, %)



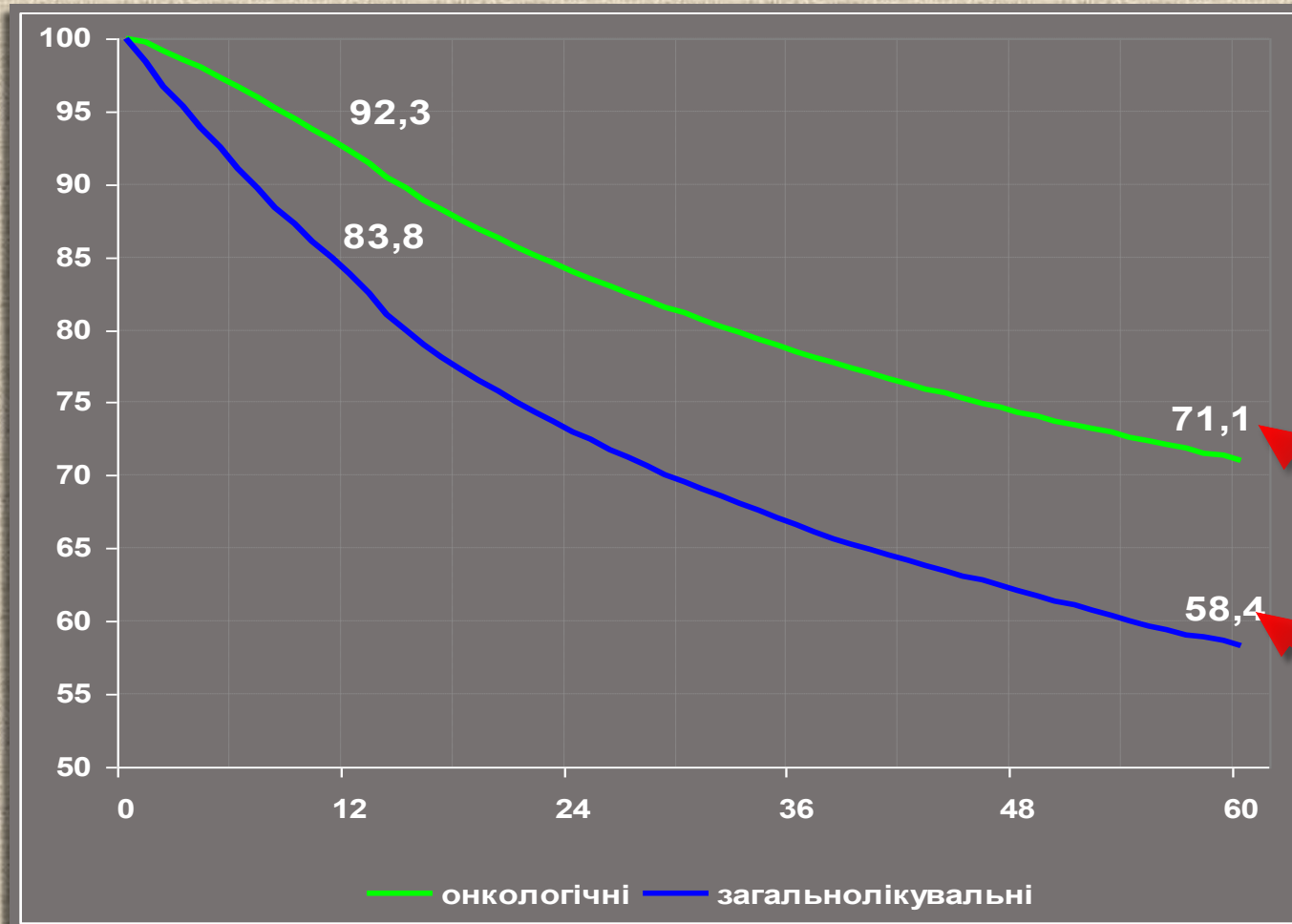
П'ятирічне виживання після лікування
(загальна кількість, %)



ПОКАЗНИКИ 5-річного виживання (%)

Регіон Європи	Всі 3Н	Грудна залоза	Шийка матки	Нирка	Передміх залоза	Товста кишка
Північна	61,1	85,5	71,4	55,3	84,0	56,1
Центральна (US)	68,7	90,5	67,9	65,0	97,5	64,7
Південна	59,9	85,1	66,9	65,1	86,7	53,6
Східна	53,6	75,8	60,2	59,2	72,7	45,1
Західна	57,6	83,2	65,5	64,3	90,0	55,3
Євросоюз	59,3	83,7	65,3	61,0	84,0	53,6
Україна	54,2	61,7	53,8	49,3	54,1	33,0

Вживання хворих на ЗН в Україні



1-річне виживання хворих на ЗН, які отримали лікування у онкологічних закладах складає 92,3%, а 5-річна – 71,1%, що на 8,5% та 12,7 % вище, ніж у неспеціалізованих ЛПЗ

Структура онкологічної служби в Україні (2020 р.)

Мережа ОНКОЛОГІЧНИХ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я, станом на 01 січня 2020 р. представлена:



Національним інститутом раку.

29 – онкологічними диспансерами,

3 – онкологічними лікарнями,



У загальнолікувальній мережі функціонувало

536 закладів, які мали онкологічні відділення (кабінети),

50 закладів, які мали радіологічні (променевої терапії) відділення,

821 заклад охорони здоров'я, що мав ендоскопічні відділення (кабінети),

1271 заклад, який мав кабінет ультразвукової діагностики,

876 закладів – оглядових кабінетів.



Кількість ліжок для хворих на ЗН у ЗОЗ системи МОЗ України

В онкологічних диспансерах було розгорнуто **7 492** ліжка, у тому числі
5 598 онкологічних ліжок – для дорослих,
25 онкологічних ліжок – для дітей,
1 553 радіологічних та рентгенологічних ліжка і **220** гематологічних ліжок.

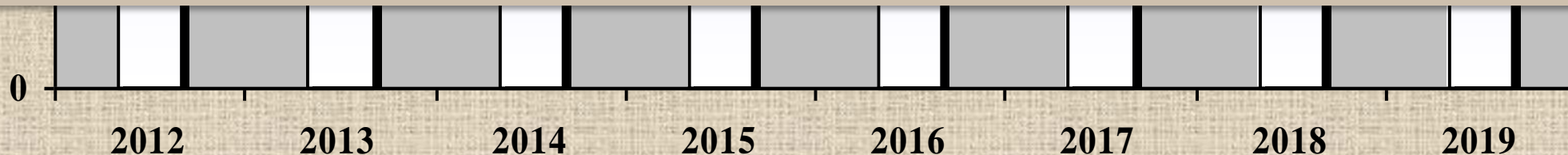
На онкологічних ліжках для дорослих у лікувально-профілактичних закладах системи МОЗ України проліковано:

321 946 хворих та

6 984 на ліжках для дітей,

32 519 хворих – на радіологічних та рентгенологічних ліжках, у тому числі **19** дітей.

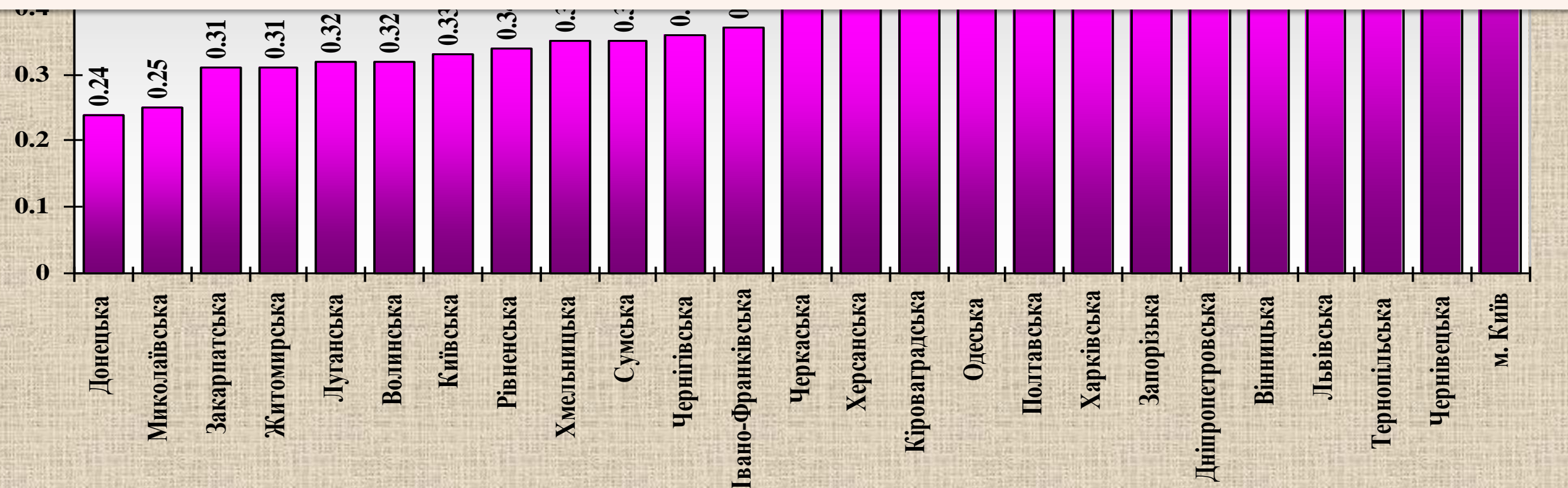
Показник летальності на онкологічних ліжках в Україні у 2019 році становив в середньому 0,54 %, однак він залишався значно вищим у Черкаській (1,96 %), Закарпатській (1,02%) областях та в м. Києві (0,93 %).



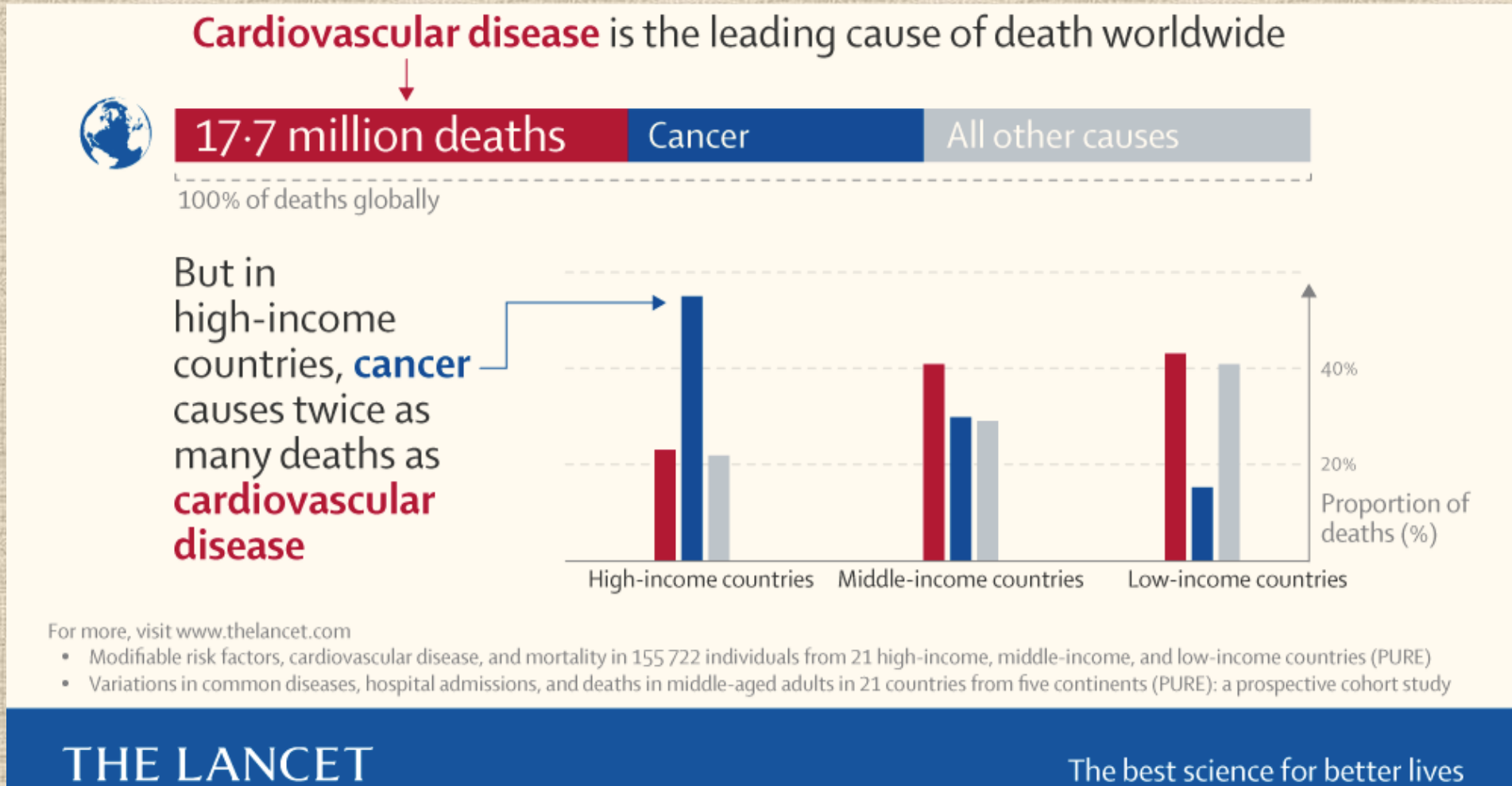
Забезпеченість лікарями-онкологами ЗОЗ МОЗ України (на 10 тис. населення), 2019 р.

У 2019 році в системі онкологічної служби України працювало **1 679 лікарів-онкологів** або 0,40 на 10 тисяч населення; у Миколаївській – 0,25, Донецькій – 0,24, Житомирській та Закарпатській – 0,31, проте у Тернопільській – 0,56, Чернівецькій – 0,69 областях, у м. Києві – 0,84.

Укомплектованість штатних посад лікарів-онкологів фізичними особами у лікувально-профілактичних закладах системи МОЗ України у 2019 році становила **78,9 %**.



В розвинених країнах смертність від раку в 2 рази випереджає кардіо-судинні захворювання



В Україні більше 1 000 000 хворих на рак

щороку:

більше ніж 138 000 нових випадків раку

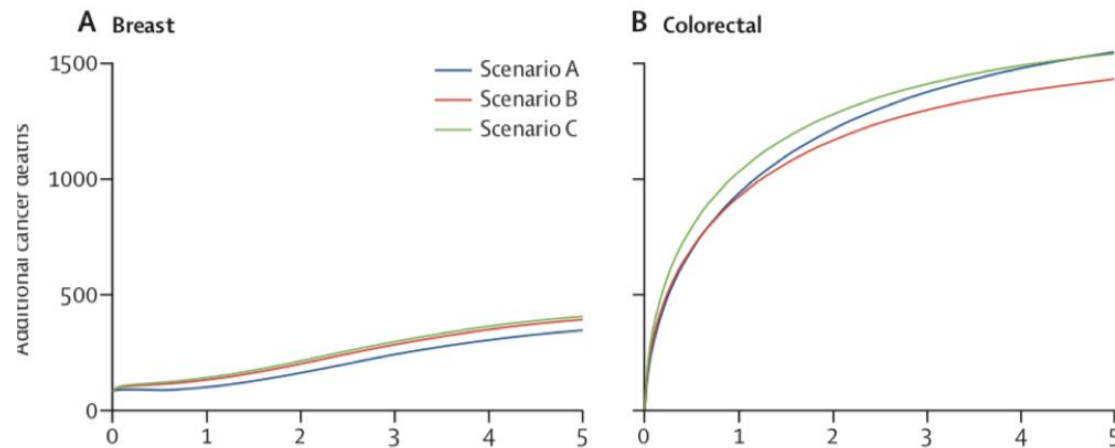
з них > 1 500 діти

більше 66 000 смертей від раку



Прогнозоване зростання смертності від раку після пандемії COVID-19

20%



THE LANCET Oncology

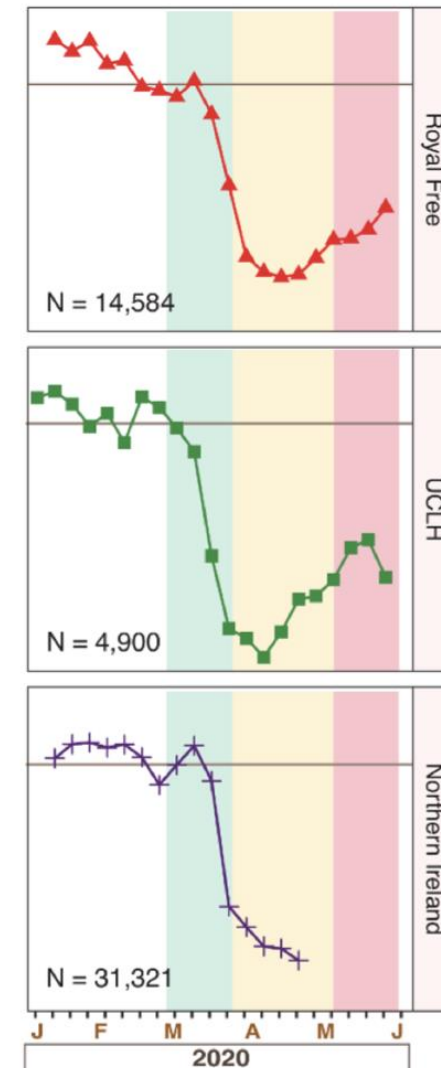
ARTICLES | VOLUME 21, ISSUE 8, P1023-1034, AUGUST 01, 2020

The impact of the COVID-19 pandemic on cancer deaths due to delays in diagnosis in England, UK: a national, population-based, modelling study

Camille Maringe, PhD • Prof James Spicer, PhD • Melanie Morris, PhD • Prof Arnie Purushotham, MD • Prof Ellen Nolte, PhD •

Prof Richard Sullivan, PhD • et al. [Show all authors](#) • [Show footnotes](#)

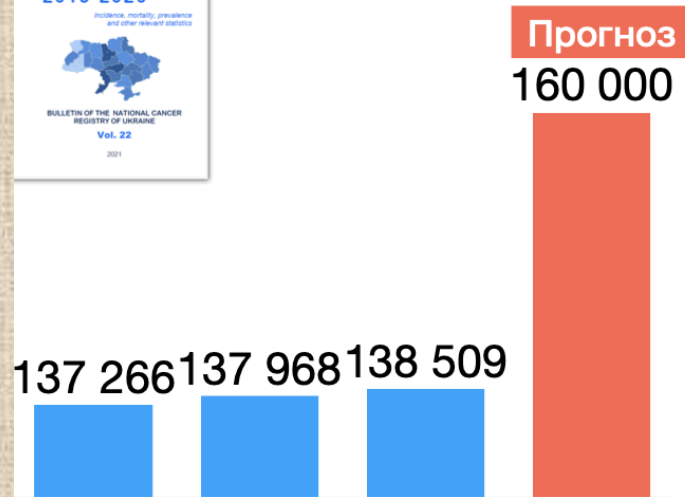
Open Access • Published: July 20, 2020 • DOI: [https://doi.org/10.1016/S1470-2045\(20\)30388-0](https://doi.org/10.1016/S1470-2045(20)30388-0) • [Check for updates](#)



Зменшення госпіталізацій під час локдауну
Велика Британія Lai AG, et al. BMJ Open 2020

Рак в Україні: більше 1 000 000 хворих

Захворіє кожна 6-а жінка, 4-й чоловік



Зростання захворюваності

37

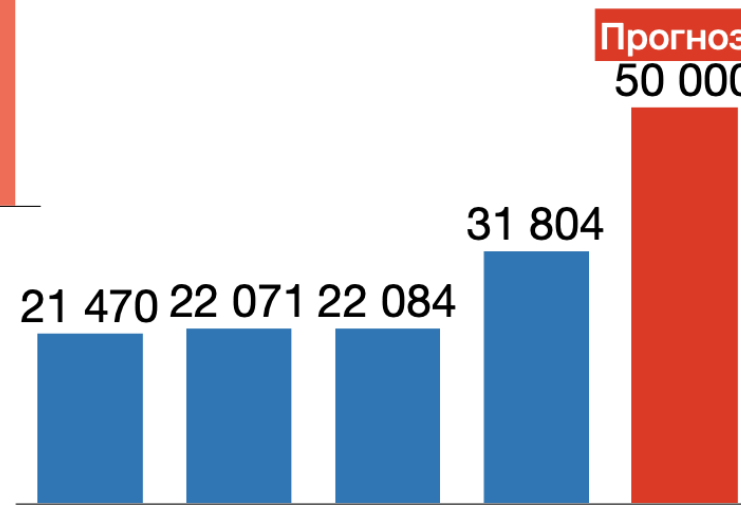
ОНКО
закладів

25 Державні
12 Приватні

40-60
ДНІВ
ЧЕГРА НА
променеву
терапію

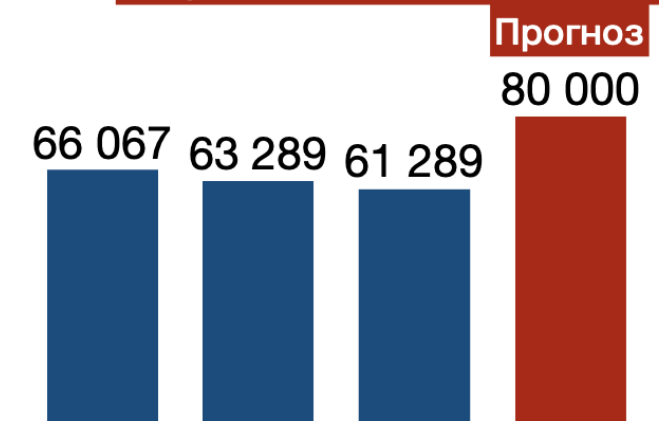
200
важких хворих не
можуть отримати
послуги, які
лікуються в інших
країнах

180
млн. грн
щорічні державні
витрати на лікування
онко хворих за
кордоном



Зростання інвалідизації

20% - очікуване збільшення
смертності після COVID-19



Смертність від раку

Національний інститут раку

Заснований в 1920 році

- 17 науково-дослідних відділень і лабораторій
- 33 клінічних відділення
- клініка 600 ліжок



Команда НІР

- 1200 співробітників
- 13 професорів
- 27 докторів наук
- 95 кандидатів наук
- 12 заслужених лікарів



НІР - науковий заклад

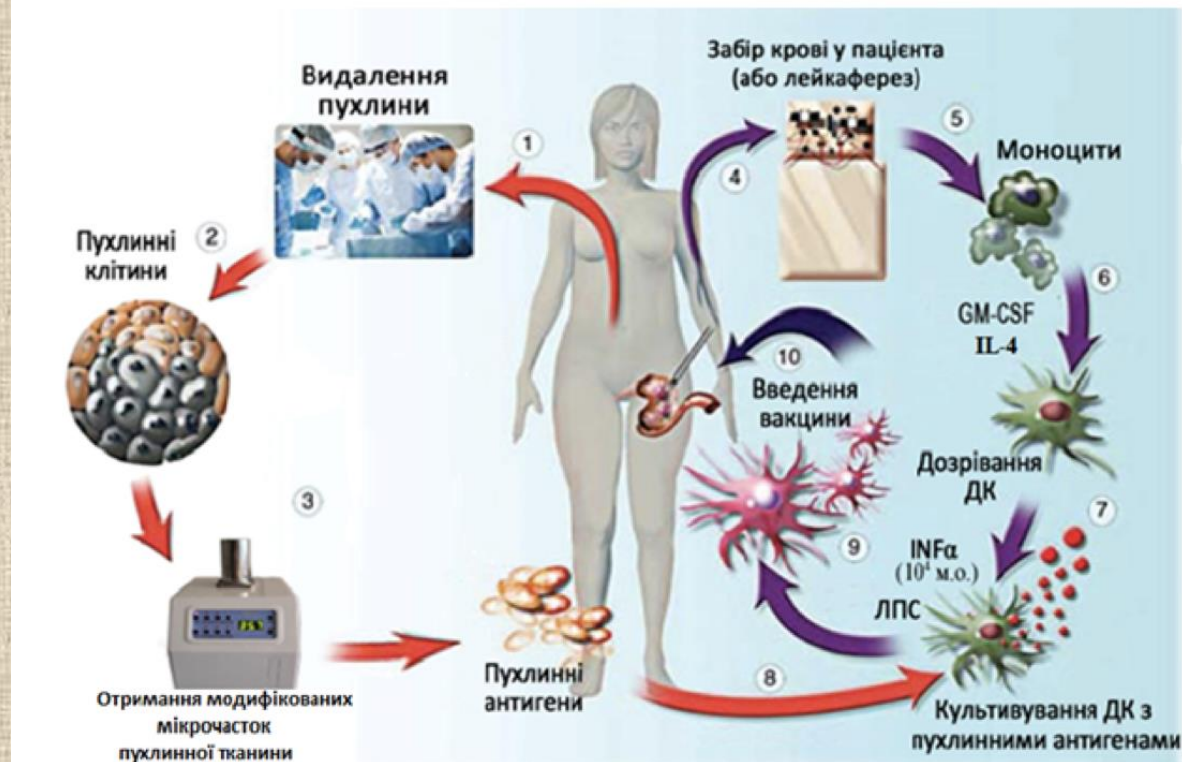
щороку:

- **навчання в НІР:** 150 лікарів, медсестер
- 50 медичних форумів і конгресів
- 10 лікарів проходять навчання за кордоном
- 19 клінік-партнерів (США, Європа, Японія, Південна Корея та ін.)
- > 200 наукових публікацій на рік
- > 50 доповідей за кордоном
- 10 міжнародних грантів і проектів
- 52 міжнародних клінічних досліджень



Інноваційна розробка

Протипухлинна вакцина на основі дендритних клітин



Розроблено:

- 7 технологій ДК-вакцин.
- 5 технологій цитокін-індукованих лімфоцитів-кілерів

Для лікування хворих на:

- рак легені
- рак яєчника
- грудної залози
- нирки
- підшлункової залози
- меланому
- кишечника
- пухлин мозку (гліобластома)
- та ін

Удосконалення молекулярно-генетичної діагностики онкологічних захворювань в Україні

інвестиційний проект

- європейській рівень діагностики онкологічних захворювань - **“паспортизація” пухлин**
- реєстри донорів кісткового мозку, **включення в міжнародну та європейську бази** - впровадження профільних стандартів ISO та Європейської Федерації Імуногенетики (EFI) для HLA-типування
- лабораторний супровід трансплантації кісткового мозку - доступність методу для онкологічних хворих в Україні
- виявлення успадкованих мутацій та груп підвищеного ризику онкологічного захворювання - **попередження та рання діагностика онкопатології**
- приєднання до європейських діагностичних платформ
- серійне виробництво протипухлинних **дендритноклітинних вакцин**



Технологія магнітотермії та апарат «Магнітерм» розроблені в Національному інституті раку і впроваджені на промисловому підприємстві «Радмір» (Україна).



18 листопада 2013 року Комітет Державних премій України прийняв рішення щодо присудження роботи «Прилади та засоби для діагностики та магнітної нанотерапії раку» Державної премії України в галузі науки і техніки 2013 року.



Партнери на всіх континентах

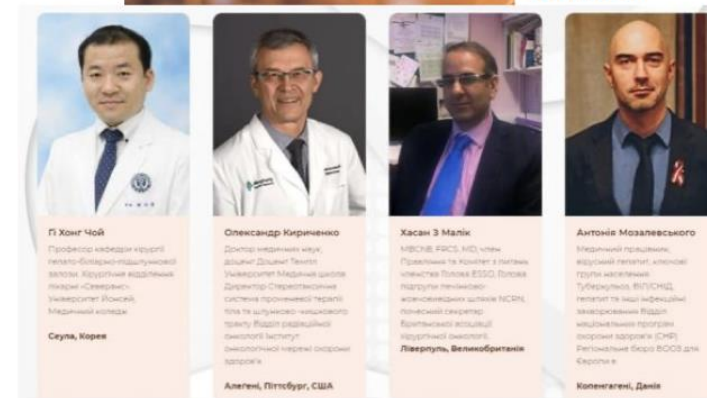
- з червня 2019 року НІР є повноцінним членом міжнародної організації боротьби з раком UICC (Union for International Cancer Control)



Affiliated Society



ЛЕКЦІЇ ВІД КОЛЕГ З ЙОРДАНІЇ



«Гепатоцелюлярна карцинома: останні новини про підходи до діагностики та лікування»



Union for International Cancer Control

UICC - прями́й пратнер Інституту рака



Міжнародна стратегія:

- Більше уваги до боротьби з раком
- Заклик до урядів всіх держав виконувати свої зобов'язання щодо хворих на рак
- Обмін найкращим світовим досвідом
- Забезпечення пріоритетності лікування раку у глобальній програмі охорони здоров'я та розвитку

МІЖНАРОДНЕ СПІВРОБІТНИЦТВО

- Міжнародна агенція дослідження раку (МАДР) – International Agency for Research on Cancer (IARC) у напрямку епідеміологічних досліджень рівня захворюваності та смертності від злоякісних новоутворень у країнах світу
- Меморандум про наукове співробітництво з Кавендішською лабораторією Кембриджського університету (Велика Британія)
- Меморандум про співпрацю з Університетом Каліфорнії (Ірвін, США).
- Угода про спільну діяльність щодо науково-практичного співробітництва в галузі експериментальної та клінічної онкології з Біомедичним інститутом університету Клемсона (США).
- Співробітництво в області онкології та медичної радіології з Національним центром онкології МОЗ Азербайджанської Республіки.
- Меморандум про взаєморозуміння між Міністерством охорони здоров'я Республіки Македонія та Національним інститутом раку



- Угода про науково-практичне співробітництво в галузі клінічної онкології з Госпіталем Університету ім. Яна Бизеля, Бидгощ, Польща
- Угода про науково-практичне співробітництво з Інститутом Онкології Південної Швейцарії (IOSI).
- Співробітництво з Італійською Дослідницькою Групою з вивчення Лімфом (FIL).
- Співробітництво з Міжнародною консультативною діагностичною онлайн платформою iPath.
- Співробітництво з Міжнародною лімфомною організацією пацієнтів (Lymphoma Coalition)
- Співробітництво із діагностичною референтною лабораторією CDD, США
- Меморандум про взаєморозуміння між Центром Молекулярної Імунології Республіки Куба та Національним інститутом раку.

Спільні проекти з МАГАТЕ

- Регіональні проекти науково-технічного співробітництва (RER/6/026; RER 6025-001; UKR/6/010)
- Міжнародний проект Євросоюзу SOLETERRE
- Міжнародний мультицентровий проект PAIN OUT International, присвячений подоланню (контролю) гострого болю в медичних установах
- Міжнародна програма «МОДЕРНІЗАЦІЯ ЯДЕРНОЇ МЕДИЦИНИ В КРАЇНАХ ЦЕНТРАЛЬНОЇ І СХІДНОЇ ЄВРОПИ»
- ВІЗИТ КОМІСІЇ МАГАТЕ



ПЕРЕМОГА В СТИПЕНДІАЛЬНІЙ ПРОГРАМІ З МОЛЕКУЛЯРНОЇ ПАТОЛОГІЇ EACR-OECI Joint Course: Molecular Pathology



Англомовна версія наукової роботи European evidence-based guidelines on pancreatic cystic neoplasms опублікована в Gut – офіційному журналі Британського товариства гастроентерологів.

ВІЗИТ УКРАЇНСЬКОЇ ДЕЛЕГАЦІЇ ХІРУРГІВ ДО ЯПОНІ отримання гранту за доповідь <http://unci.org.ua/institut-raka-delegacia-japoniya/>

- міжнародні науково-практичних конференції: 58 співробітників Інституту
- Отримали гранти на стажування, участь у тренінг-курсах (школах) та в міжнародних наукових форумах: 41 особа



Міжнародне визнання вітчизняної розробки з імунотерапії

BY MANAGER · PUBLISHED 19.11.2018 · UPDATED 19.11.2018

Унікальна наукова розробка колективу Національного Інституту Раку з імунотерапії пухлин отримала міжнародну відзнаку від Міжнародної асоціації з дослідження раку легень/IASLC

На всесвітній конференції з дослідження раку легень – IASLC 19th World Conference on Lung Cancer (WCLC 2018) – д.б.н. *Наталія Храновська* представила результати наукової роботи колективу

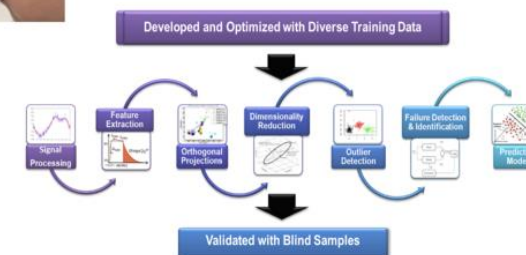
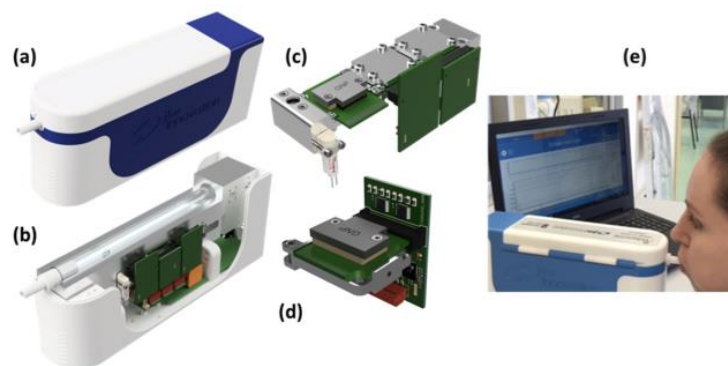
Європейські програми підтримки МСБ

COSME та HORIZON 2020

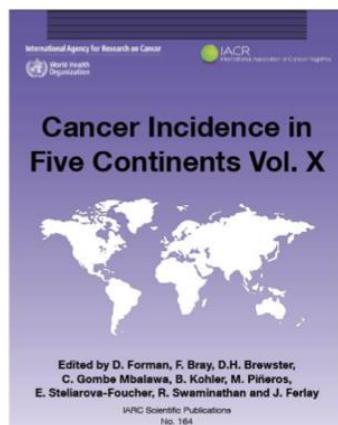


Вперше! Участь в міжнародному проекті
“ГОРИЗОНТ 2020”.

VOGAS: Рання діагностика рака шлунка



Інформаційно-аналітичний супровід діяльності онкологічної служби України

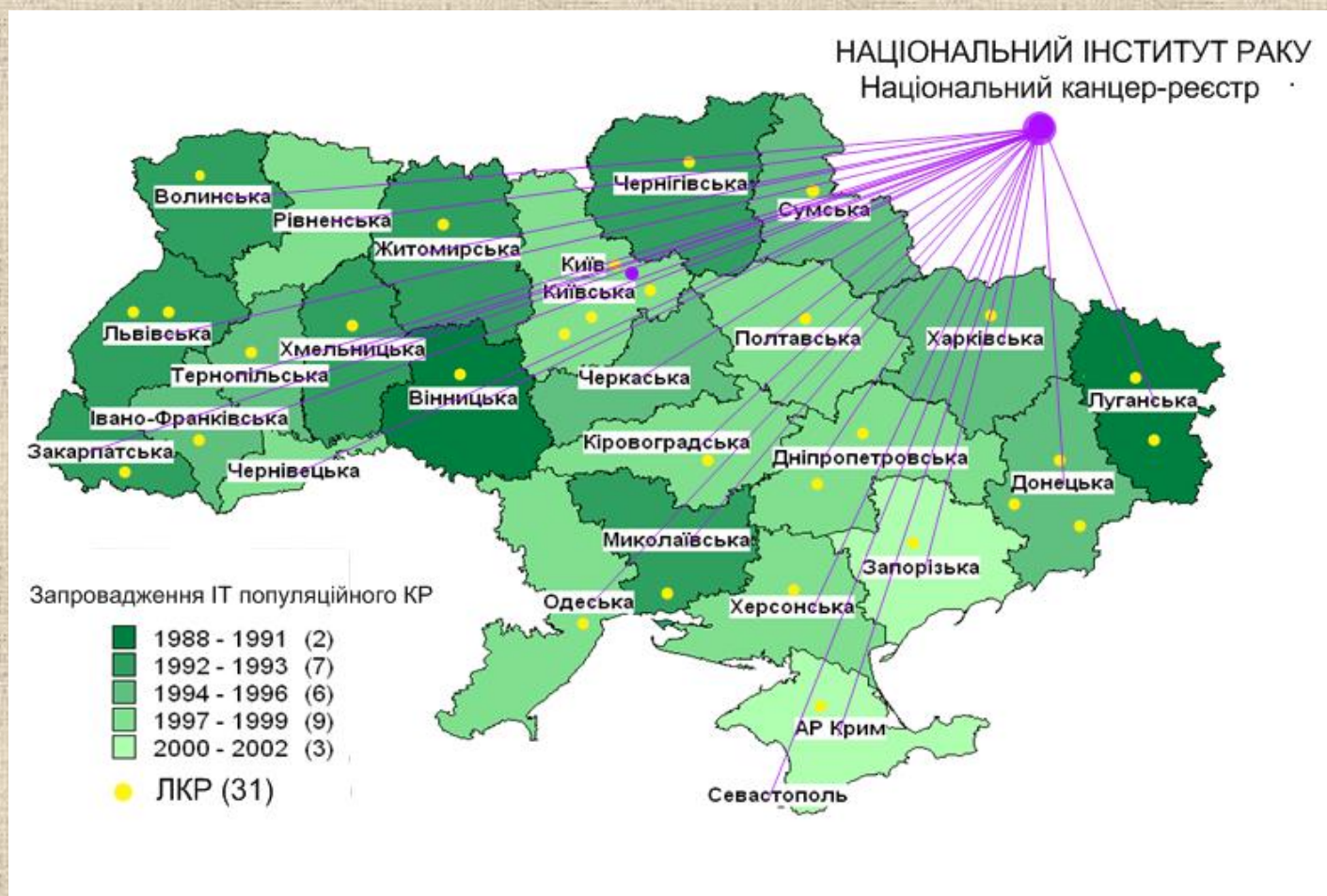


Національний канцер-реєстр здійснює накопичення персоніфікованої інформації про онкологічних хворих з 1989 року (база включає – 3 млн 150 тис. онкохворих)

- **Щорічний аналіз ефективності діяльності онкологічної служби України за основними параметрами (охоплення спеціальним лікуванням, морфологічна верифікація, летальність до року, виживаність онкохворих)**

Структура Національного канцер-реєстру України

Отримання і обробка даних зі всіх регіонів



ДАНІ НАЦІОНАЛЬНОГО КАНЦЕР-РЕЄСТРУ УКРАЇНИ ПРИЙНЯТО ВООЗ ТА ВНЕСЕНІ ДО МІЖНАРОДНОГО ВИДАННЯ “ РАК НА П’ЯТИ КОНТИНЕНТАХ ”



Cancer Incidence in Five Continents
WHO INTERNATIONAL AGENCY
FOR RESEARCH ON CANCER
(IARC)



ECIS - European Cancer Information System

Лікування найскладніших випадків раку

щороку:

- 180 000 діагностичних/консультативних процедур
- 25 000 лікувальних процедур - **на 49,5% відсотків збільшення за останні 5 років!**
- 9000 складних хірургічних втручань

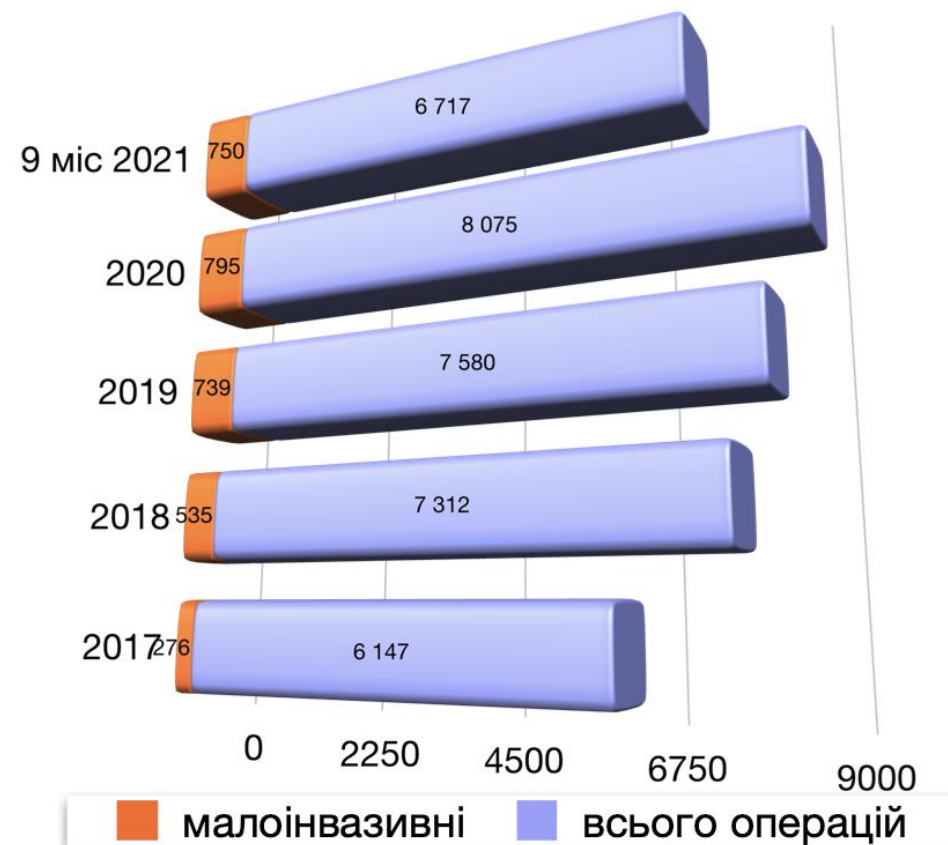
навантаження на 300% вище потужностей



Хірургічне лікування

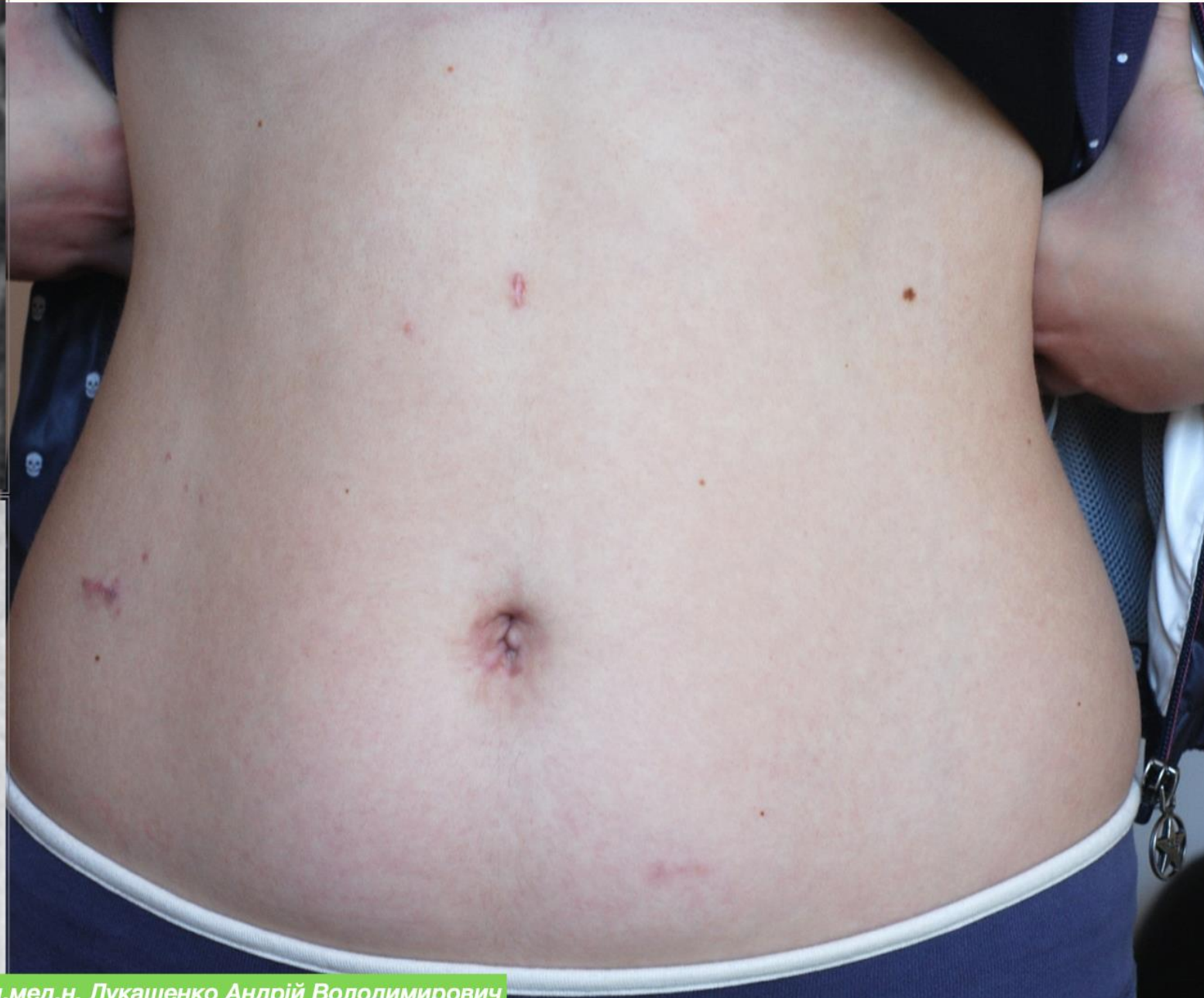
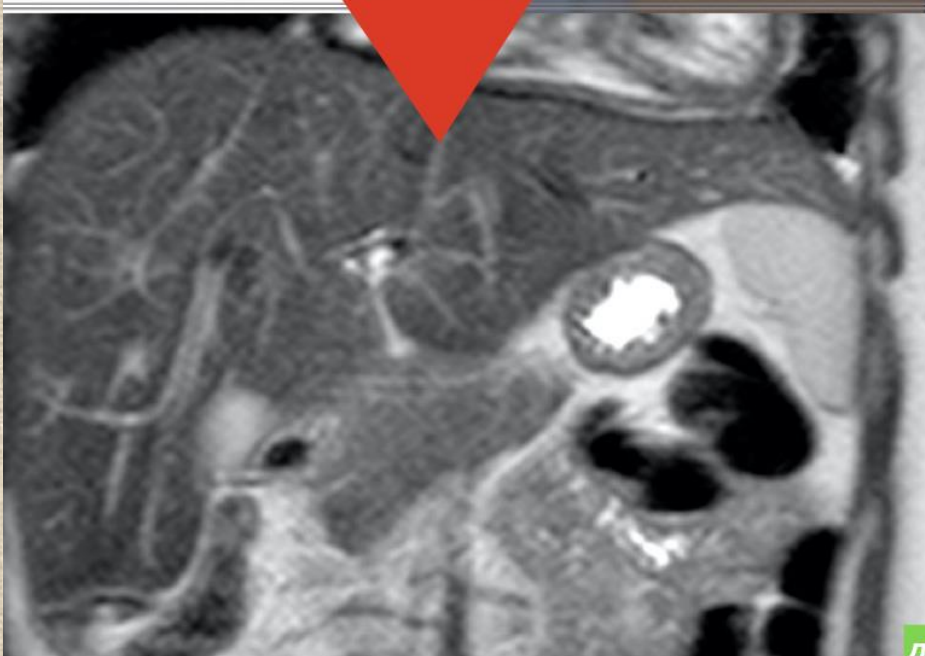
Потужність:

- 17 операційних +1 амбулаторна
- 2 відділення реанімації (24 ліжка)



малоінвазивні операції -
збільшення у 2,3 рази

“Безслідні” лапароскопічні резекції печінки - 40 на рік



Онкохірургія майбутнього - технології збереження органів

**Рак шийки матки - не вирок.
Збереження можливості завагітніти і народити здорову дитину!**

TNM	N	Час спостереження, міс	Рецидиви, %	Репродуктивна реалізація, вагітності/пацієнтки (двійні)
Ca in situ	1080	64 (12-192)	33 (3,1)	234/180 (4)
T1a1	471	68 (12-188)	16 (3,4)	79/52 (2)

Онкохірургія майбутнього - технології збереження органів

**Рак шийки матки - не вирок.
Збереження можливості завагітніти і народити здорову дитину!**



Рецидиви, %	Репродуктивна реалізація, вагітності/пацієнтки (двійні)
33 (3,1)	234/180 (4)
16 (3,4)	79/52 (2)

**Відділення Онкогінекології -
Європейський центр навчання лікарів**

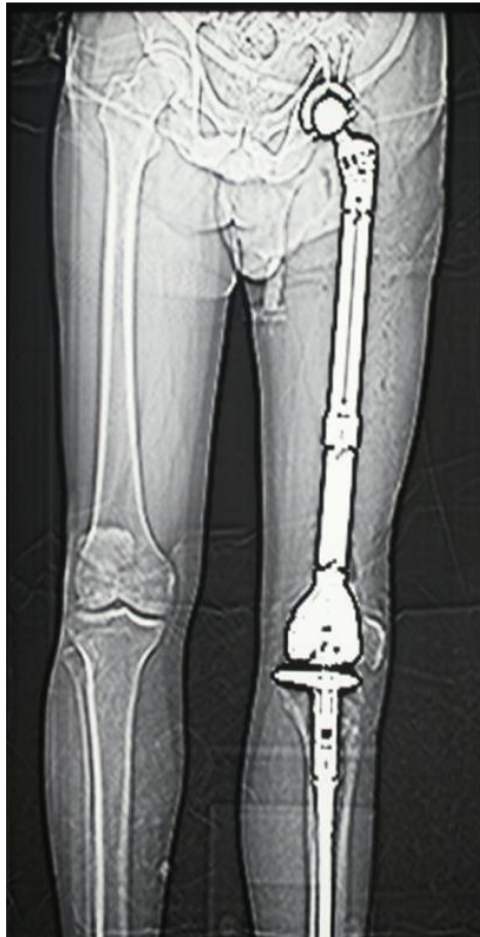
Реконструктивна мікросудинна хірургія обличчя

100 операцій щороку

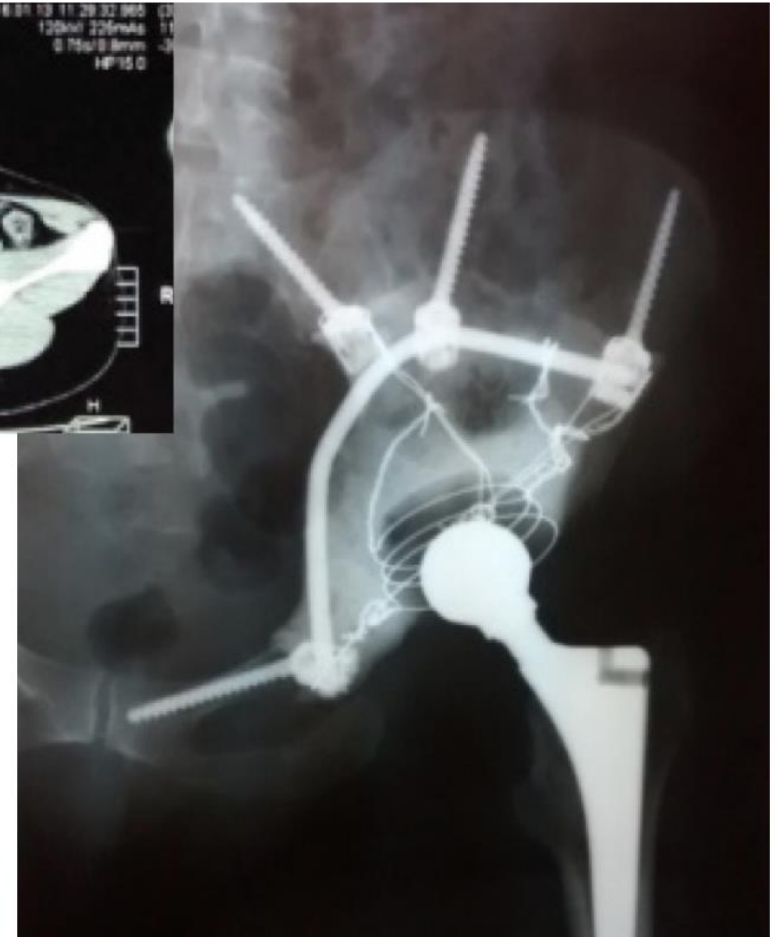


Ендопротезування - збереження кінцівок в дітей та дорослих

Ендопротезування стегна і обох суглобів



Hemipelvectomy та реконструкція тазового кільця

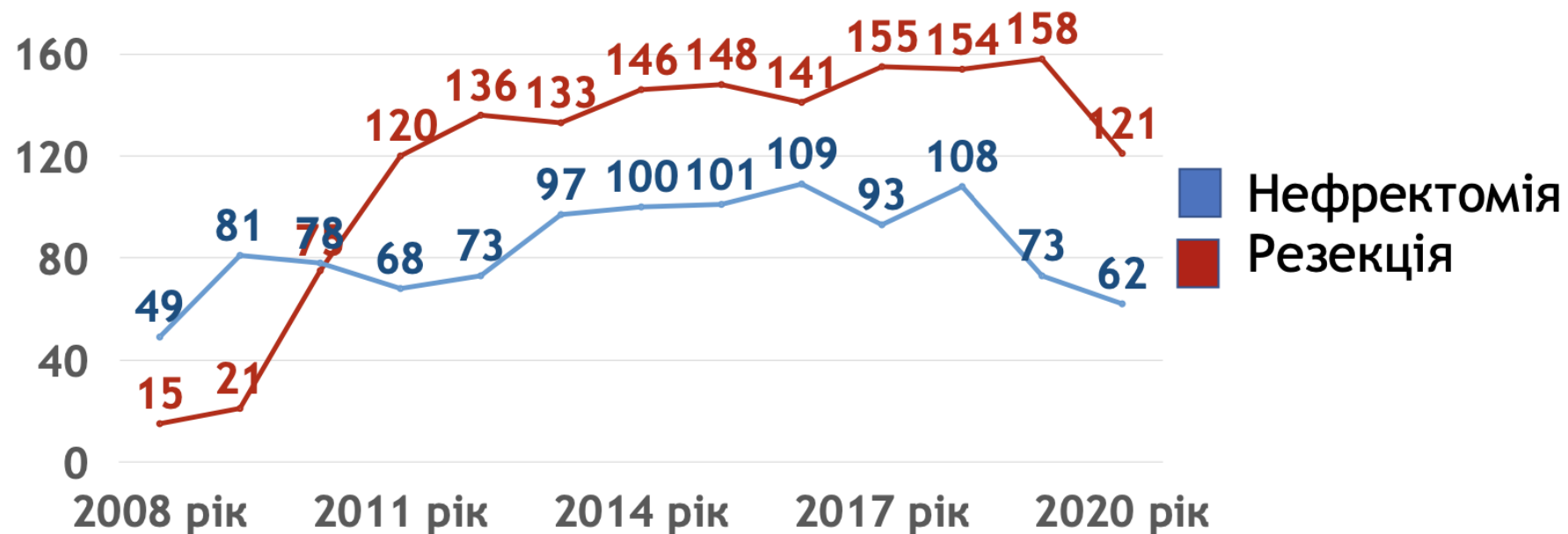


Мікросудинні реконструктивні операції - рак грудної залози

кількість органозберігаючих операцій зросла у 16 разів, реконструктивно-відновних - 6 разів



Органозберігаючі операції – резекція нирки з пухлиною (в НІР виконано 2615 операцій)



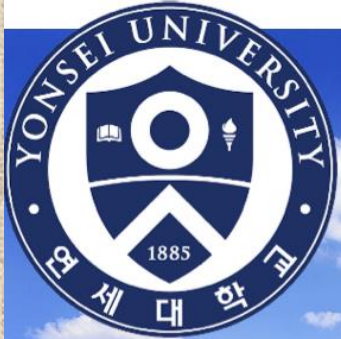
ЕКОНОМІЧНА ЕФЕКТИВНІСТЬ В НІР (2019 р): 158 резекцій x 2379 грн x 12 міс. = 4,5 млн.грн
(позбавлення III групи інвалідності)

Органозберігаючі операції рак нирки - впровадження в Україні - 39254 операцій



ЕКОНОМІЧНА ЕФЕКТИВНІСТЬ В УКРАЇНІ (2020 р): 1691 резекцій x 2379 грн x 12 місяців = 48 млн.грн
(позбавлення III групи інвалідності)

Постійне навчання - середній вік хірурга НІР - 35 років



Educational Project with Yonsei University - South Korea



Allegheny
Health Network



Allegheny Health Network - Pittsburgh USA

Дистанційна променева терапія

Лінійний прискорювач Clinac-2100 CD
виробництва США фірми VARIAN

Комп'ютерний томограф з модулем
віртуальної симуляції фірми Philips.

- 870 хворих
 - 70% - хворі з регіонів України



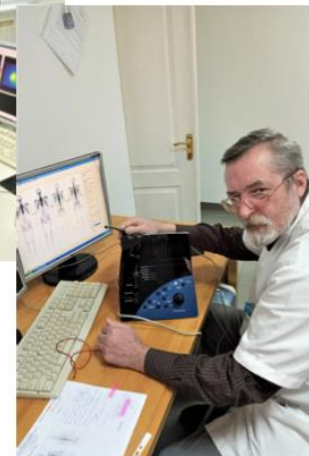
Брахітерапія

- У 2019 р. введено в експлуатацію сучасний високотехнологічний гамма-терапевтичний апарат «GammaMed plus» з радіоактивним джерелом Ir-192 (закупка джерел - 700 тис. грн)
- 2 апарати з джерелами кобальт-60, 2000 лікувальних процедур: рак шийки та тіла матки, рак прямої кишки та анального каналу
- 80% - хворі з регіонів України
- Лікування за сучасними європейськими протоколами, що забезпечує високу ефективність променевої терапії та найнижчий рівень побічних ефектів



Ядерна медицина - діагностика в НІР

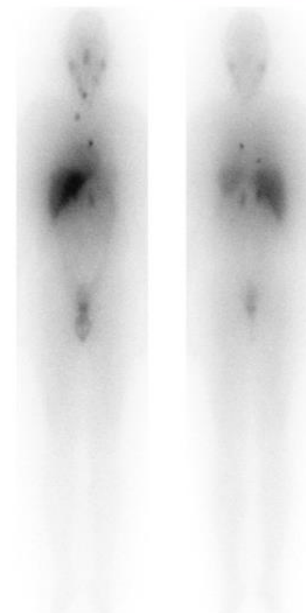
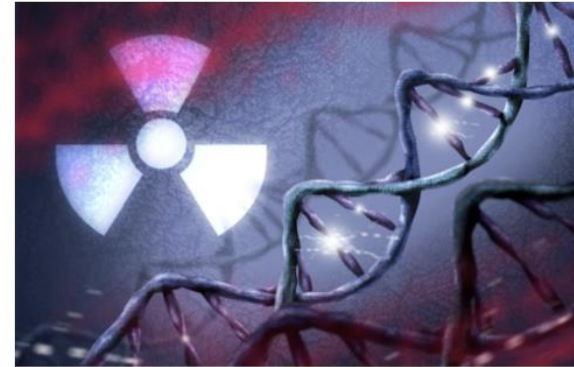
- 4000 пацієнтів за методиками:
 - остеосцинтиграфія,
 - лімфосцинтиграфія,
 - гепатосцинтиграфія,
 - сцинтиграфія нейроендокринних пухлин,
 - йод-сцинтиграфія, сцинтиграфія з різними туморотропними препаратами.



Ядерна медицина

лікування радіофармпрепаратами

- 2 гама-камери експертного класу (одна - науково-технічний проект співробітництва з МАГАТЕ)
- 452 хворих **75% - пацієнти з регіонів України**
 - рак щитовидної залози
 - нейробластома III-IV стадій
 - нейроендокринні пухлини ^{131}I -MIBG
 - метастатичне ураження кісток



У Національному інституті раку додатково буде створено **340 ліжок**

- Клінічний корпус №3 - **160 ліжок**
- Палатний корпус - **150 ліжок**
тимчасового перебування
- Радіологічний центр - **30 ліжок**
тимчасового перебування



Радіологічний корпус

Можливості!

- новітні світові методики у лікуванні онкопатології в дітей **> 100 дітей в рік** додаткове лікування
- ↑ лікувальних процедур на лінійних прискорювачах **в 7 разів** (близько 5600 в рік - 72% від потреби)
- участь в міжнародних **клінічних дослідженнях** (розвиток методик MRT,VMAT,SRS,SBRT,TBI)
- розробка національних стандартів та методик лікування



Клініка №3

↑ ліжкового фонду на **160 ліжка (27%)**

- ↑ аутологічних трансплантацій кісткового мозку **на 80 (160%) в рік**
- зараз **10% від потреби**
- впровадження планової аlogenної трансплантації – **55 на рік**
- в Україні **проводиться** в поодиноких випадках



Трансплантація кісткового мозку

2020 р. проведено за кордоном за рахунок
держави - 182 пацієнта

ціна трансплантації закордоном — 3-4
рази дорожча ніж в Україні

можлива економія — 180 000 000 грн. на
рік

НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ РАКУ 2021 р

НАЦІОНАЛЬНИЙ
ІНСТИТУТ РАКУ
Заснований 1992 року



Лабораторний корпус - 5243 м2

Молекулярно-генетична лабораторія
- профілювання пухлин 1200 пацієнтів
- протипухлинні вакцини 1000 пацієнтів
- підготовка до ТКМ 300 пацієнтів
Адміністрація
Конференц зала

Поліклініка 10685 м2

Будівля 1968 р
Регістратура
Загальна діагностика
Патанатомія, цитологія
КТ, МРТ, УЗД, Мамографія Ендоскопія
Інтервенційна радіологія (очікування до 3-х тижнів)
Амбулаторна хіміотерапія/хірургія
200 000 пацієнтів (навантаження 250%)
1500 операцій

Реконструкція Клініка N1 - 11 876 м2

Будівля 1968 р
Початок 2012 - Зупинка 2014

НОВА БУДІВЛЯ Радіологічний центр - 3 905,6 м2

Початок 2012 - Зупинка 2014
Фундамент
1-й поверх

Радіологія 2558 м2

Будівля 1968 р
56 ліжок
1 лінійний прискорювач
- 500 хворих на рік (потреба 5000)
- 1500 хворих черга до 60 днів
1 прилад брахітерапії
1 гамакамера
- 400 хворих на рік
- 500 хворих черга до 60 днів

Клініка N2 - 3990 м2

Будівля 1968 р
35 ліжок хіміотерапія
- 5600 хворих на рік
- 2000 хворих черга
60 ліжок гематологія
- 2800 хворих на рік
- 2500 хворих черга
Потреба: аутотрансплантації
КМ - 100 на рік
алогенна - 50 на рік

Хірургічний корпус - 19048 м2

Будівля 2007 р
404 ліжка хірургічних
45 ліжок дитячих
24 ліжка реанімаційних
17 операційних
7500 операцій на рік (4200 унікальні виконує тільки Інститут раку)
20 000 пацієнтів (навантаження 300%)
Очікування 2-3 тижні
Відсутність оновлення обладнання 14 років

НОВА БУДІВЛЯ Клініка N3 - 30 100 м2

Початок 2012 - Зупинка 2014
Фундамент

ПРОПОЗИЦІЇ ЩОДО РЕКОНСТРУКЦІЇ ТА БУДІВНИЦТВА

НОВІ УНІКАЛЬНІ МЕДИЧНІ СЕРВІСИ

- Алогенна трансплантація кісткового мозку
- Ядерна медицина
- Радіохірургія, сучасна малоінвазивна хірургія
- Виготовлення протипухлинних вакцин

7,49
МЛРД ГРН

3131 млн грн = будівельні роботи
4360 млн грн - обладнання

40 000

ДОДАТКОВО РЯТОВАНИХ
ЖИТТІВ ОНКОХВОРИХ

150 – трансплантацій КМ
200 000 - діагностичних процедур
35 000 – лікувальних процедур
20 000 - операцій

Концепція створення сучасної клінічної бази для лікування онкологічних захворювань

Разом переможемо!

- **Рак може бути вилікуваним!** в умовах сучасної медицини
- Здоров'я нації - **пріоритет** в розвитку країни
- Сучасне протипухлинне лікування в Україні **можливе!**
- Інвестиції в сучасну медицину - **збереження економіки країни!**







Дякую за увагу!