

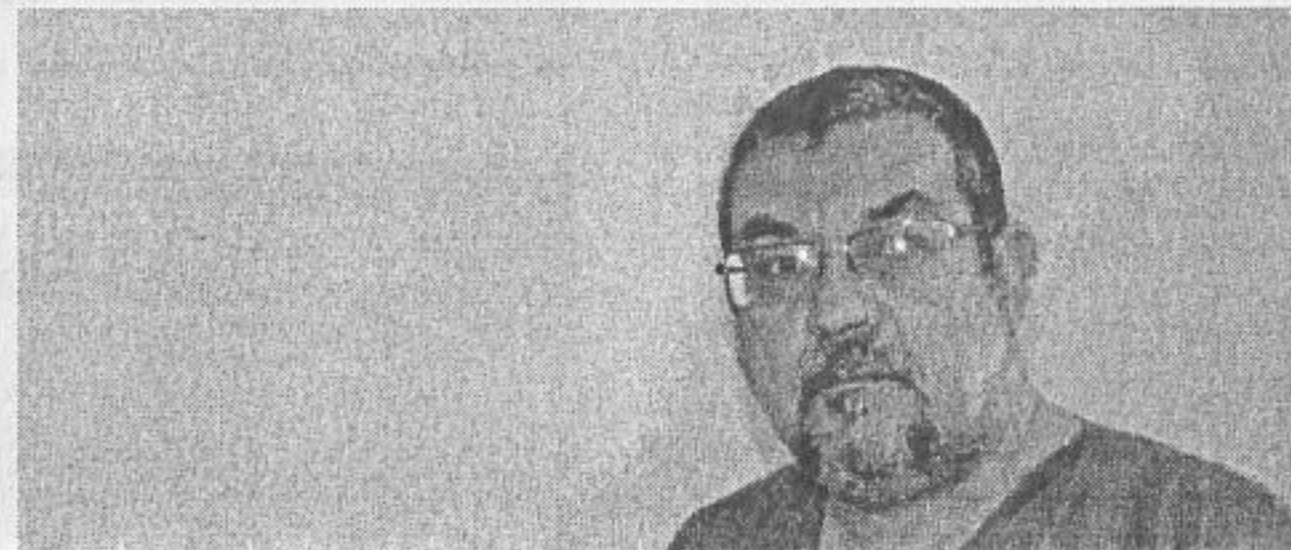
# Д-р Лорис Мануелян - здраве в плюс или грях-2

Разговорът ни с д-р Лорис Мануелян, заместник-кмет на община Бургас по здравеопазване и младежки дейности, продължи: "Целта на общинското здравеопазване не е в печалба на здравните заведения, а в по-добра диагностика и лечение на гражданите на Бургас. Лечебните заведения, въпреки че се регистрират по Търговския закон и работят по Търговския закон, са си в крайна степен лечебни заведения. Това е едно несъвършенство в законодателството на България, което, надявам се, в скоро време да бъде коригирано. За съжаление в областта на здравеопазването такива европейски програми вече отдавна не съществуват. Това вероятно е програма, правена много преди 2007 година, когато община Бургас беше оглавена от господин Д. Николов и аз, разбира се, започнах да се занимавам със сферата на здравеопазването, но всички европейски програми, които са влизали чрез Министерството на здравеопазването, ние от Бургас сме се включвали и изпълнявали първи в България.



Д-р Лорис Мануелян в Общинския съвет

ват само местни граждани, не само от съседните области, а вече и от цяла България, защото той е единствен по проекта, който успя да заработи навреме и мисля, че този дисбаланс с включването на няколко други линейни ускорители в България - в Шумен, във Варна и още няколко други



думи намаляваме травмата от операцията за пациента. Това са функциите по същество на този апарат, за който и ние, и бъдещите пациенти ще са благодарни на Община Бургас и на бургаските общински съветници" - завърши д-р Н. Ангелов, завеждащ отделение „Онкохирургия“ към Комплексен онкологичен център

Разговорът ни с д-р Лорис Мануелян, заместник-кмет на община Бургас по здравеопазване и младежки дейности, дава надежди бургаската онкология да успее да стане една от водещите в България. Допълнителната ни среща с д-р Н. Ангелов, завеждащ отделение „Онкохирургия“ към комплексен онкологичен център Бургас допълва представата за положително развитие и технологично обновление на бургаския комплексен онкологичен център.

Независимо от постигнатите високи резултати, купете за бургаските граждани най-съвременния скенер и ПЕТ/СТ скенер, купете за хирурзите ни пълен комплект съвременна лапароскопска апаратура, купете лигатура, купете не една

репорти, видеофайлове, запазване и разпечатване снимки и много други възможности, видеоендоскоп (колоноскоп и гастроендоскоп), който се характеризира с лесно управление и оптимално качество на образа, а зоната за управление, ултраточната широкоъгълна леща и отличното осветяване на изследваното поле гарантират детайлно и ярко изображение, като работните канали са с идеалните размери за приложенията, стандартна окомплектовка на операционна светодиодна лампа, включваща фиксирана видеокамера, която е интегрирана в централната ръкохватка HD модел, хирургичен CO2 лазер, който има способността спектрално да абсорбира вода от третираните участъци и по този начин спрямо мощността и плътността на насочената енергия, контролирана от хирург могат да се коагулират, изпаряват или режат меките тъкани. Нова техника е нужна много...

Но фактът, че освен София градове като Пловдив и Варна са много по-добре



Знаете, че линейният ускорител е изцяло по европейски проект. Аз бях възложител на поръчката и контролирах всички действия от началото от кандидатстването по проекта, спечелването му, финансирането, проектите, въвеждането в експлоатация и така нататък. Вие вероятно знаете, че ние също искаме да направим така наречената радиохирургия и в най-скоро време ще влезе и докладна в Общинския съвет на Бургас да иска разрешение Центърът по онкологични заболявания за специална операционна маса, която е много скъпа, и на допълнителен скенер, който е крайно необходим, така че с една инвестиция от около милион - милион и малко лева от догодина ние в Бургас можем да имаме и радиохирургия.

Много важен е и въпросът с диагностиката с така наречения ПЕТ скенер. В момента ние все още изпитваме затруднения, защото имаме договори с Варна и София и пациентите ги изпращаме там. Това е едно много широкомащабно мероприятие, което е много скъпо. Изграждането на подобно съоръжение изисква средства, които са над 5 - 6 000 000 лева. Разбира се, Общината не може да отдели такива средства, все пак бюджетът е ограничен и не може наведнъж такава голяма сума да се вложи и затова сме в преговори с инвеститори, които може би ще ни предложат публично-частно партньорство.

Аз мисля, че този дисбаланс (100 болни чакащи за ползване на линейен ускорител при наличие на 2 линейни ускорителя в Бургас) в момента съществува, защото сега в Бургас не се леку-

града, може би ще поразтовари работата, така че на този етап не предвиждаме да купуваме трети линейен ускорител.

До развитие в Бургас на кибернож и гаманож не сме стигнали, откровено казано, защото това са не само вложения, които са изключително скъпи, а освен това имат нужда да бъдат обгрижвани и от кадри, които са на много високо ниво. Всъщност определено проблемът опира до кадрите не само в Бургас, но и в цяла България. Това са хора, които се нуждаят от специално обучение и съм сигурен, че след въвеждането на тези мерки, ще изведат бургаската онкология на едно от първите места в България. И едва тогава може вече да се мисли стратегически за оборудване, което да е на световно ниво" - завърши този наш разговор д-р Лорис Мануелян, заместник-кмет на община Бургас по здравеопазване и младежки дейности.

Срещата ми преди да завърши материалите с д-р Лорис Мануелян с д-р Н. Ангелов, завеждащ отделение „Онкохирургия“ към Комплексен онкологичен център-Бургас, се оказа особено ценна: "В отделението се стараем да въвеждаме иновативни методи на лечение, за които съответно ни трябва и апаратура. В един по-късен етап имаме направена заявка за така наречената Лигашуа - Лигатура - това е един апарат при използването на който не се налага да се ползват режещи инструменти като скалпели, ножици, включително не се налага да се шият и съдове с големина до 7 мм. След като се оформи оперативното поле с апарата (представлява една ножич-



### Д-р Н. Ангелов - завеждащ отделение по онкохирургия, с новата гама сонда за операции на гърдата

ка) който захваща тъканите, коагулира ги и им прави кръвоспирането, става чисто на оперативното поле и дава възможност за помалък травматизъм за пациента, на екипа да се спестят рисковете от убождания, игли, порязвания със скалпели. Ще отпадне като необходимо лигирането на кръвоносните съдове. необходимо е надграждане на лапароскопската апаратура и крачка по крачка въвеждане на лапароскопска хирургия. за тази дейност трябва да има подготвен екип и апаратура. При нас, в онкохирургията, попадат може би най-тежките случаи, при които лапароскопската хирургия е с ограничено приложение. Ние можем да започнем като лапароскопска една операция, както преди малко се случи с пациента (предложена му е операция преди година и половина и за съжаление ние не можем да го принудим да вземе решение), днес на екипа му се наложи да извърши една сложна 4-часова операция, но за съжаление в случая не можем да дадем гаранция, защото туморът се е разпространил на много околни тъкани и друго освен традиционна хирургия не може да се направи.

Това е така наречена гама сонда. Използва се при злокачествени заболявания. На първия етап ще я ползваме при лечение на рак на гърдата и при малигнен меланом - това е злока-

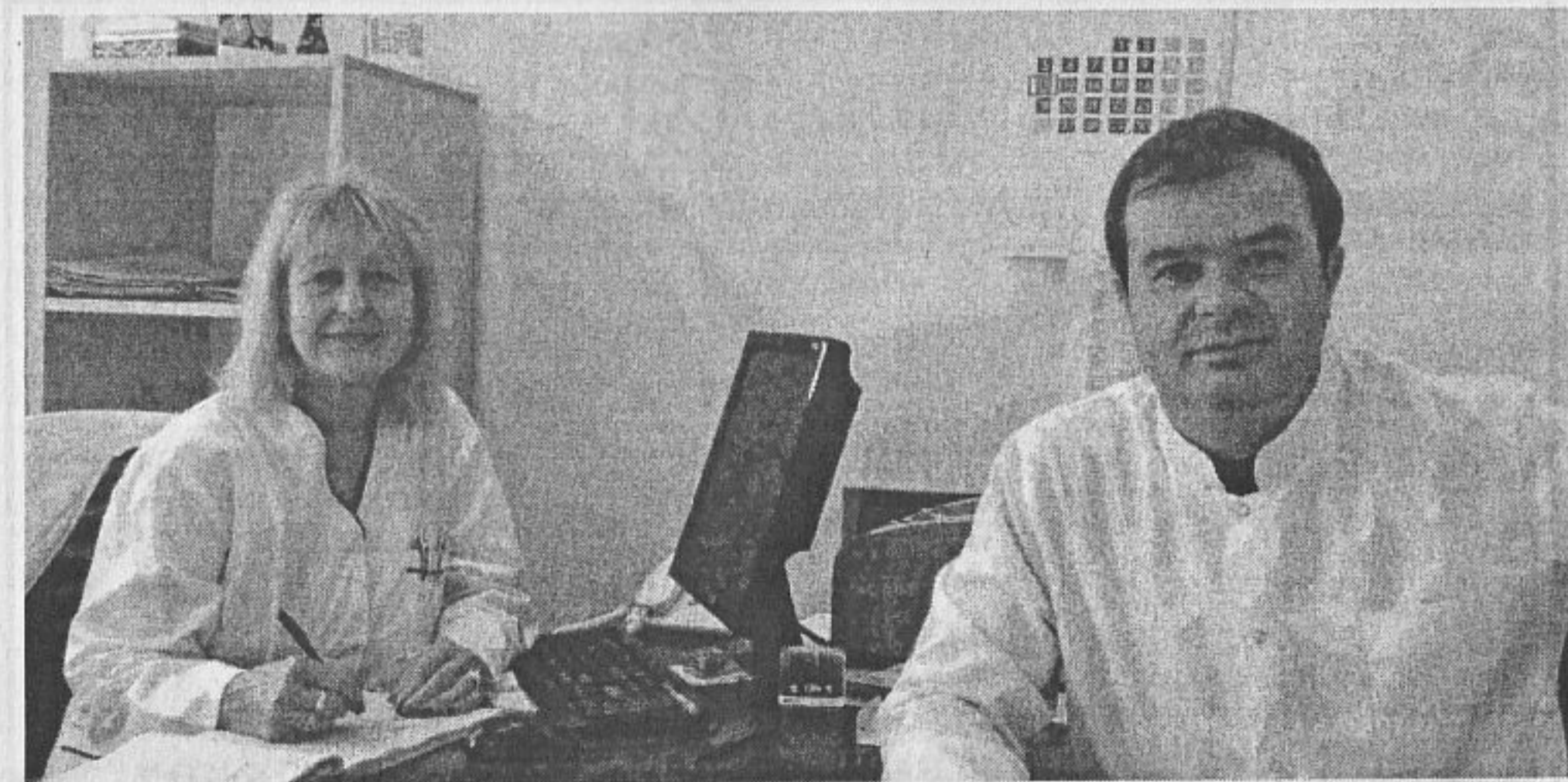
чествената бенка. Каква е идеята на този апарат? Ако злокачественото заболяване носи потенциал да се разсейва, идеята е да се търсят разсейки по време на операцията. Обикновено разсейките отиват в най-близкия лимфен басейн и това налага, когато ги има, а досега се прави лимфна дисекция на всеки възел даже и да нямаме информация, че има разсейки във възлите.

По време на операцията с новия апарат гама сонда сканира лимфния басейн и понеже се вкарва тумороизотропен изотоп, а той отива селективно само там, където има метастази. Ако има метастази в лимфни възли, апаратът показва точно в кои от тях има метастази и правим дисекция. Ако няма метастази - не правим дисекция и с други

модерна хирургическа маса, а минимум 4 маси - по две за КОЦ и УМБАЛ, купете ултразвуков нож и апаратура за биполярна коагулация; ехограф с 2 трансдюсера, ползван едновременно за амбулаторно-поликлинична дейност и за инвазивна ехография /перкутанни нефростоми, тру-кут биопсии, пункции на бъбречни кисти и абсцеси и др./; рентгенова урологична маса с С-рамо, Green Light лазерна апаратура за вапоризация на простатата, Nd YAG лазер - той дава възможност за лечение на вени и отстраняване на меланоцитни невуси (бенки), видео-ото-рино-ларингоскоп от революционна патентована технология за цифрова визуализация при ушни, назални и ларингиални прегледи, специализирана видеосистема с портативен цифров къпчър, като тя е създадена за управление на ендоскопски видеоизображения, получени при УНГ прегледи и стробоскопски изследвания, като е предвидена възможност за създаване на пациентски

технологично оборудване от бургаските общински здравни заведения, ни кара да се обърнем с молба към общинската администрация за експресно закупуване на нова диагностична и хирургична апаратура за Бургас, дори ако се наложи и с общински заем. Здравето не е българин на опашка за банани през комунизма, за да умее да чака. Здравето заболее ли всичко става спешно. Защото забавянето носи само смърт, ако няма съвременна техника, с която да работят нашите лекари. Забавянето би донесло само смърт за мой приятел или близък, смърт за роднина на общински съветник или комшия... Не бъдете в грях към бургаското здравеопазване, господа общински съветници, а подарете здраве в плюс на бургазлии - вашите избиратели.

Ярослав КОЮМДЖИЕВ  
Асоциация „Институт за научноизследователска и мониторингова дейност в регион Евразия“ - Бургас  
Снимки: авторът



Д-р Станко Кънчев (уролог в онкодиспансера и възпитаник на проф. д-р А. Хинев) и м.с. Радка Ангелова