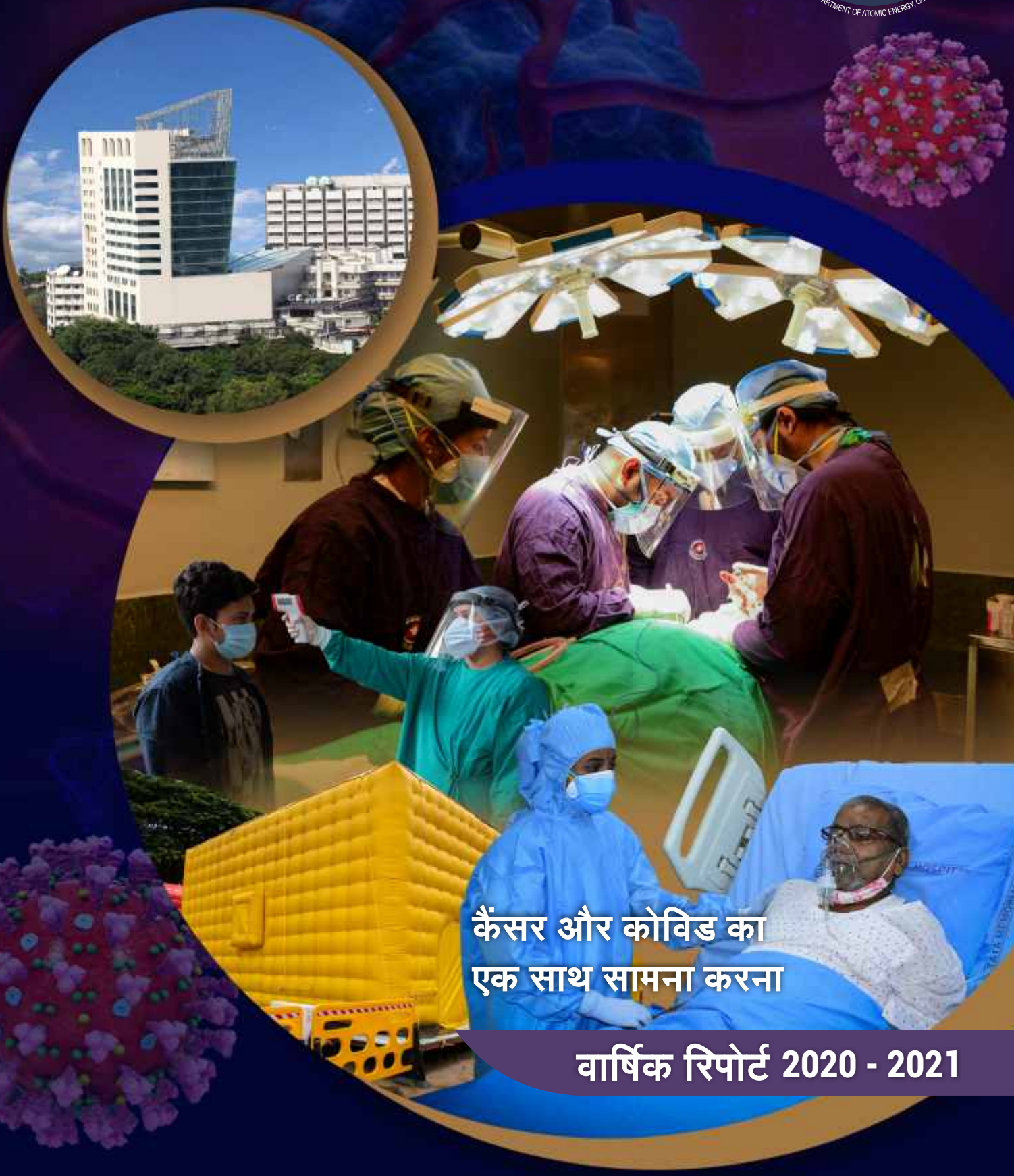
टाटा स्मारक अस्पताल

परमाणु ऊर्जा विभाग, भारत सरकार का अनुदान-सहायता प्राप्त संस्थान



कैंसर और कोविड का एक साथ सामना करना

वार्षिक रिपोर्ट 2020 - 2021

XVIII वार्षिक साक्ष्य आधारित चिकित्सा सम्मेलन के दौरान, डॉ. आरए बडवे, निदेशक टीएमसी, नॉर्थवेस्टर्न मेमोरियल अस्पताल, इलिनोइस-यूएसए में न्यूरो-ऑन्कोलॉजी के प्रमुख डॉ. रोजर स्टुप को स्मृति चिन्ह प्रदान करते हुए।

सुरक्षा अधिकारियों के साथ वरिष्ठ टीएमएच संकाय। बाएं से बैठेः श्री लुकोस जॉनसन, मुख्य सुरक्षा अधिकारी, टीएमसी; डॉ. सी एस प्रमेश, निदेशक टीएमएच; डॉ. आरए बडवे, निदेशक टीएमसी; डॉ. एस.डी. बनावली, निदेशक टीएमसी अकादमिक; श्री ए एन साठे, मुख्य प्रशासनिक अधिकारी, टीएमसी; और, डॉ. डी.ए. चौकर, प्रमुख, सिर एवं गर्दन ऑन्कोलॉजी, टीएमसी।

वार्षिक रिपोर्ट

2020 - 2021

टाटा स्मारक अस्पताल
डॉ. अर्नेस्ट बोर्ज़ेस मार्ग,
परेल ईस्ट, मुंबई 400 012.
दूरभाषः +91 22 2417 7000
फैक्सः +91 22 2414 6937
ईमेलः msoffice@tmc.gov.in
वेबसाइटः http://tmc.gov.in

टाटा स्मारक केंद्र
के
ध्येय एवं दृष्टिकोण

उद्देश्य :

"टाटा स्मारक केंद्र का लक्ष्य सेवा, शिक्षा एवं अनुसंधान में उत्कृष्टता के अपने लक्ष्य के माध्यम से सभी को गहन कैंसर देखभाल उपलब्ध कराना है।"

दृष्टिकोण :

देश में कैंसर चिकित्सा का एक प्रमुख केंद्र होने की वजह से हम कैंसर उपचार हेतु निम्न बिंदुओं के माध्यम से राष्ट्रीय नीति और योजनाओं का नेतृत्व कर सकेंगे :

- ऑन्कोलॉजी की प्रमाण आधारित प्रैक्टिस के जरिए कैंसर उपचार में उत्कृष्ट सेवाओं को बढ़ावा देकर ।
- छात्रों, प्रशिक्षुओं, कर्मचारियों, पेशेवरों ओर जनता को कैंसर संबंधी शिक्षा प्रदान कर ।
- राष्ट्र की जरूरतों को ध्यान में रखकर किफायती, नवीन एवं प्रासंगिक अनुसंधान पर ज़ोर देकर।

टाटा स्मारक केंद्र की शासी परिषद

अध्यक्ष

श्री कमलेश नीलकंठ व्यास
अध्यक्ष, परमाणु ऊर्जा आयोग और सचिव,
परमाणु ऊर्जा विभाग, भारत सरकार

सदस्य, पदेन

श्री संजय कुमार
संयुक्त सचिव (प्रशासन एवं लेखा),
परमाणु ऊर्जा विभाग, भारत सरकार

डॉ. आर ए बडवे
निदेशक, टाटा स्मारक केंद्र,
मुंबई.

सहयोजित सदस्य

श्रीमती रिचा बागला
संयुक्त सचिव (वित्त),
परमाणु ऊर्जा विभाग, भारत सरकार

डॉ. स्नेहलता देशमुख
पूर्व कुलपति,
मुंबई विश्वविद्यालय

सदस्य

डॉ. एन.के. गांगुली
पूर्व महानिदेशक,
इंडियन काउंसिल ऑफ मेडिकल रिसर्च, नई दिल्ली

श्री जयंत कुमार बंठिया
पूर्व मुख्य सचिव,
महाराष्ट्र सरकार

श्री विजय सिंह,
उपाध्यक्ष,
सर दोराबजी टाटा ट्रस्ट, मुंबई

श्री लक्ष्मण सेतुरामन,
सहायता सेवाओं के प्रमुख,
सर दोराबजी टाटा ट्रस्ट, मुंबई

स्थायी आमंत्रिति

डॉ. एस डी बनावली
निदेशक (अकादमिक),
टाटा मेमोरियल सेंटर, मुंबई

डॉ. सीएस प्रमेश
निदेशक,
टाटा स्मारक अस्पताल, मुंबई

डॉ. सुदीप गुप्ता
निदेशक, कैंसर में उपचार, अनुसंधान एवं
शिक्षण हेतु प्रगत केंद्र (एक्ट्रेक), नवी मुंबई

श्री संजीव सूद
निदेशक, प्रशासन (परियोजनाएं),
टाटा स्मारक केंद्र (टीएमसी), मुंबई

डॉ. सत्यजीत प्रधान
निदेशक, महामना पंडित मदन मोहन मालवीय
कैंसर केंद्र (एमपीएमएमसीसी), वाराणसी

डॉ. उमेश एम महंतशेट्टी
निदेशक, होमी भाभा कैंसर अस्पताल एरां
अनुसंधान केंद्र (एचबीसीएचआरसी), विशाखापत्तनम

डॉ. राजेश दीक्षित
निदेशक,
कैंसर महामारी विज्ञान केंद्र (सीसीई), नवी मुंबई

डॉ. अमल सीएच कटकी
निदेशक, डॉ बी बरुआ कैंसर टाटा संस्थान
(बीबीसीआई), गुआहाटी

डॉ. राकेश कपूर
निदेशक, होमी भाभा कैंसर अस्पताल एवं
अनुसंधान केंद्र (एचबीसीएचआरसी), मुल्लनपुर

सचिव

श्री ए एन साठे
मुख्य प्रशासनिक अधिकारी, टाटा स्मारक केंद्र , मुंबई

विषयसूची

निदेशक, टीएमएच, का सन्देश 08

संकाय 10

टीएमएच में चहल-पहल 16

कायनिष्पादन सांख्यिकी 30

नैदानिक सेवाएं (डीएमजी)

- वयस्क हेमेटोलिम्फोइड 44
- अस्थि एवं मृदु ऊतक 51
- ब्रेस्ट ओंकोलोजी 56
- गैस्ट्रोइंटेस्टाइनल 61
- स्त्री-रोग विज्ञान 68
- सिर एवं गरदन 76
- न्यूरो ओंकोलोजी 89
- बाल चिकित्सा हेमेटोलिम्फोइड 97
- बाल चिकित्सा ठोस ट्यूमर 102
- थोरासिक ओंकोलोजी 107
- यूरो ओंकोलोजी 116

विभाग

- अनस्थेसियोलॉजी, क्रिटिकल केयर एंड पेन 124
- डेंटल एंड प्रोस्थेटिक्स सर्जरी 129
- डिजिटल लाइब्रेरी 131
- अभियांत्रिकी 133
- सामान्य औषधि 136
- मेडिकल ओंकोलोजी 139
- मेडिकल ओंकोलोजी आणविक प्रयोगशाला 141

मेडिकल फिजिक्स् 143
मैक्रोबायोलॉजी 146
न्यूक्लियर मेडिकल एंड मॉलिक्यूलर इमेजिंग 148
नर्सिंग 149
ऑक्यूपेशनल थेरेपी 152
पेलीएटीव मेडिसिन 154
पेथोलोजी 156
बायोकेमिस्ट्री 158
साइटोपेथोलोजी 162
हेमेटोपेथोलोजी प्रयोगशाला 164
मॉलिक्यूलर पेथोलोजी 167
फिजियोथेरेपी 170
मनोरोग चिकित्सा 173
पल्मोनरी औषधि 175
रेडिएशन ओंकोलोजी 177
रेडियोडायगनोसिस 183
स्पीच व स्वालोइंग थेरेपी और ऑडियोलॉजी 184
सर्जिकल ऑन्कोलॉजी 186
ट्रांसफ्यूशन मेडिसिन 188

शैक्षकि गतिविधिया

शैक्षणिकी 200
प्रमाणपत्र पाठ्यक्रम 202
सम्मेलन 204
संस्थागत आचार समितियां (आईईसी) 206
आईईसी द्वारा अनुमोदित अनुसंधान परियोजनाएं 221
डेटा सेफ्टी मॉनिटरिंग यूनिट (डीएसएमयू) 241

टीएमएच प्रबंधन

सामान्य प्रशासन

क्रय 246

सुरक्षा 247

चिकित्सा प्रशासन

सेन्ट्रल स्टेराइल सप्लाई विभाग 249

सोशिअल सर्विसेस 250

गुणवत्ता प्रबंधन 253

स्टाफ क्लिनिक 255

टीएमएच स्टाफ सम्मान

उपलब्धियां 258

बुक तथा चैप्टर्स 264

प्रकाशन 269

निदेशक, टीएमएच का संदेश

वर्ष 2020 कई मायनों में एक परिवर्तनकारी वर्ष रहा है- जब हमने पहली बार जनवरी 2020 में वुहान, चीन में एक वायरल प्रकोप के बारे में सुना, तो हमने यह अनुमान नहीं लगाया था कि वैश्विक स्थिति में नाटकीय रूप से इस तरह से बदलाव आयेगा। हफ्तों के भीतर, पूरी दुनिया में यह वायरस पर्याप्त रूप से फैल गया जिसकी वजह से विश्व स्वास्थ्य संगठन ने मार्च के मध्य में इसे वैश्विक महामारी घोषित कर दिया। इस वायरस के प्रसार को रोकने के लिए अंतरराष्ट्रीय सीमाओं को बंद करने और राष्ट्रीय तालाबंदी की घोषणा-सहित कड़े कदम उठाए गए। लगभग सभी गैर-आवश्यक सेवाएं ठप पड़ी और स्वास्थ्य देखभाल सहित आवश्यक सेवाओं को भी काफी चुनौतियों का सामना करना पड़ा। एक नया वायरस होने के नाते, चिकित्सा जगत को इसके संचरण के बारे में बहुत कुछ सीखना था, और इसके प्रसार की गति को देखते हुए, सीमित साक्ष्य के साथ अपने उपचार प्रोटोकॉल को विकसित करना था।टाटा मेमोरियल अस्पताल में, हमने समानांतर में लागू किए गए कदमों की एक श्रृंखला के साथ मौजूदा स्थिति का शीघ्रता से सामना करना शुरू कर दिया। हमने मार्च के मध्य में सभी कैडर के कर्मचारियों के प्रतिनिधियों के साथ एक कोविड-19 एक्शन ग्रुप बनाया। सूचना और योजनाओं के वास्तविक समय के प्रसारण को सुनिश्चित करने के लिए छोटे समूह की बैठकों, ईमेल और चैट अनुप्रयोगों के माध्यम से सभी कर्मचारियों के साथ खुली और पारदर्शी संचार लाइनें बनाए रखी गईं। सरकार के अनुरोध के अनुसरण में, टाटा मेमोरियल अस्पताल कोविड-19 से ग्रसित कैंसर रोगियों के प्रबंधन के लिए एक नामित अस्पताल बन गया। सूक्ष्म जीव-विज्ञान, पैथोलॉजी और आणविक पैथोलॉजी विभागों के बीच घनिष्ठ सहयोग से तीन दिनों के भीतर ही SARS CoV-2 के लिए एक परीक्षण प्रयोगशाला स्थापित की गई। संक्रमण रोकथाम और नियंत्रण (आईपीसी) के सिद्धांतों पर पूरे स्टाफ के लिए प्रशिक्षण सत्र आयोजित किए गए और नियमित रूप से निगरानी की गई। वायरस के फैलने की संभावनाको कम करने के लिए अस्पताल के अलग-अलग हिस्सों को स्पष्ट रूप से कोविड-19 और गैर-कोविड क्षेत्रों के रूप में सीमांकित किया गया। "केवट" के नेतृत्व में कर्मचारियों की एक वर्चुअल "सेना" तथा नर्सों, अनुसंधान और प्रशासनिक कर्मचारियों के समर्थन से गेट पर सख्त स्क्रीनिंग और रोगियों का परीक्षण किया गया ताकि लक्षणों वाले रोगियों का परीक्षण किया जा सके, और जिनके कोविड के लक्षण नहीं हैं ऐसे कैंसर रोगियों का इलाज जारी रखा जा सके।

आइसोलेशन वार्ड में इलाज किए गए कोविड-19 के रोगियों की समर्पित देखभाल के लिए संकाय और निवासियों (मुख्य रूप से स्वैच्छिक) द्वारा गठित चिकित्सक दल बनाए गए थे। डॉक्टरों, नर्सों, वार्डबॉय आया, ड्राइवर, सुरक्षा और इंजीनियरिंग कर्मचारियों ने अस्पताल के सभी हिस्सों में चौबीसों घंटे सेवाएं सुनिश्चित करने के लिए ओवरटाइम पर भी काम किया। कोविड-19 के परीक्षण वाले रोगियों में से उच्च जोखिम वाले रोगियों के लिए अस्पताल के भीतर और बाहर विशेष संगरोध सुविधाएं बनाई गई। महामारी शुरू होने के तुरंत बाद टेली और वीडियो परामर्श शुरू किया गया था ताकि उपचार और फॉलो-अप वाले रोगियों की निरंतर देखभाल की सुविधा जारी राखी जा सके। कर्मचारियों को रोटेशन के आधार पर कार्य दिया गया ताकि वायरस के बड़े पैमाने पर फैलने की स्थिति में, हमारे पास नियमित रोगी देखभाल जारी रखने के लिए पर्याप्त कर्मचारी हों। अस्पताल में अस्थायी आवास सुविधाएं उन कर्मचारियों के लिए बनाई गई जो अधिक समय तक ड्यूटी करते थे और काम के बाद घर वापस जाकर अपने परिवार के स्वास्थ्य को जोखिम में नहीं डालना चाहते थे। सुरक्षा विभाग और रसोई सेवाओं द्वारा तालाबंदी के दौरान परिवहन और भोजन संबंधी कठिनाइयों का बड़ी कुशलता से सामना किया गया- कर्मचारियों को उनके घरों तक पहुंचाने के लिए हर दिन 60 से अधिक बस यात्राएं चलाई गईं; मरीजों के रिश्तेदारों, निवासियों और अस्पताल में रहने वाले कर्मचारियों और आस-पास के आवास केंद्रों के लिए भोजन की व्यवस्था की गई थी।

चिकित्सा प्रशासन विभाग, खरीद और स्टोर विभागों ने दवाओं, उपभोग्य सामग्रियों, मास्क, एन 95 श्वासयंत्र और व्यक्तिगत सुरक्षा उपकरण (पीपीई) सहित पर्याप्त आपूर्ति सुनिश्चित करने के लिए अथक प्रयास किया- इससे यह सुनिश्चित हुआ कि हमारे कर्मचारियों को यथासंभव सुरक्षित रखा गया। यह विशेष रूप से चुनौतीपूर्ण था क्योंकि आपूर्ति में कमी के साथ-साथ परिवहन में भी प्रतिबंध लगे थे। हमारे साथ काम करने वाले कई एनजीओ संकट के दौरान इस अवसर पर पहुंचे और आपूर्ति, भोजन और दान के जरिये हमारा सहयोग किया। व्यक्तिगत और कॉर्पोरेट दाताओं ने महत्वपूर्ण समय पर आपूर्ति और उपकरणों के लिए उदारता से योगदान दिया, जिससे हमें कोविड-19 और कैंसर के रोगियों के लिए सर्वोत्तम संभव देखभाल प्रदान करने में मदद मिली। अस्पताल और मरीजों की ओर से, मैं उन गैर-सरकारी संगठनों और दाताओं के प्रति अपनी गहरी कृतज्ञता व्यक्त करना चाहता हूं जिन्होंने इस संकट के दौरान हमें सहयोग किया।

इस वर्ष के दौरान अँधेरे में भी उजाले की किरण थीं- पहला, यह तथ्य कि हम महामारी के कष्टों के बावजूद अपने कैंसर रोगियों की निर्बाध रूप से देखभाल जारी रखने में सक्षम थे। यह आवश्यक था, क्योंकि हमें बहुत पहले ही एहसास हो गया था कि कैंसर की देखभाल से समझौता करने के परिणाम भयानक होंगे, और ये परिणाम कोविड-19 महामारी की तुलना में अधिक दीर्घकालिक परिणामों के साथ प्रभावित करेंगे। दूसरा, प्रौद्योगिकी को तेजी से अपनाने से हमारे अस्पताल में नहीं आ सकनेवाले अपने रोगियों को टेली और वीडियो-परामर्श के माध्यम से सेवाएं देने में सक्षम हुए- इससे रोगियों को उनके घरों में आराम से विशेषज्ञ देखभाल प्रदान करने में मदद मिली, और साथ ही अस्पताल में भीड़भाड़ भी कम हुई। तीसरा, कोविड-19 के लिए किए गए एहतियाती उपायों ने अस्पताल के कर्मचारियों और रोगियों- दोनों के बीच संक्रमण की रोकथाम और नियंत्रण उपायों पर जोर दिया, जो महामारी के चरम के बाद से आगे भी जारी है। हम अपने कर्मचारियों, अपने रोगियों और आम जनता के लिए टीकाकरण शुरू करने में सक्षम थे (हमारे निवारक ऑन्कोलॉजी विभाग से उत्साही प्रतिक्रिया के लिए धन्यवाद) यह तथ्य बेहद संतोषजनक रहा है क्योंकि यह महामारी को नियंत्रित करने के हमारे प्रयासों में एक महत्वपूर्ण उपाय है।

प्रशासन की ओर से, मैं इस अवसर पर हमारे स्टाफ के सभी संवर्गों के जबरदस्त योगदान को स्वीकार करना चाहता हूं। पूरी महामारी की अवधि में कभी भी ऐसी स्थिति नहीं थी कि कर्मचारियों की कमी के कारण हमें अपनी रोगी देखभाल सेवाओं को प्रतिबंधित करने या कम करने के लिए मजबूर होना पड़ा हो। इसके विपरीत, जब भी आवश्यकता हुई, उनमें से कई स्वेच्छा से हमारी महामारी प्रतिक्रिया के समन्वय में हमारी मदद करने के लिए आगे आ रहे थे। पिछले वर्ष में हमारे कर्मचारियों ने संक्रमित होने के अपने डर (हमारे सैकड़ों कर्मचारी संक्रमित हो गए), अपने प्रियजनों के संक्रमण का डर, आवास, परिवहन और भोजन के साथ काफी कठिनाइयों पर काबू पाने के डर के बावजूद, अपने ड्यूटी-समय से अतिरिक्त बहुत अधिक समय तक सेवा की है। हमारे उन कर्मचारियों के प्रति कृतज्ञता और सम्मान की गहरी भावना व्यक्त करने के लिए शब्द अपर्याप्त हैं जिन्होंने रोगी देखभाल के लिए उल्लेखनीय दृढ़ संकल्प और प्रतिबद्धता दिखाई है। हम परीक्षा की इस घडी में उनके समर्पण, जिम्मेदारी की मजबूत भावना और सराहनीय कार्य-नैतिकता को सलाम करने के लिए केवल एक पल के लिए रुक सकते हैं। मुझे इसमें कोई संदेह नहीं है कि हमारे कर्मचारियों के निरंतर सहयोग की बदौलत, टाटा मेमोरियल अस्पताल कैंसर देखभाल, शिक्षा और अनुसंधान में नित नई ऊंचाइयों को हासिल करता रहेगा।

डॉ. सी एस प्रमेश

संकाय सदस्य

टाटा स्मारक केंद्र (टीएमसी)

डॉ. आरए बडवे (सर्जन), **निदेशक**
डॉ. एस.डी. बनावली (मेडिकल ऑन्कोलॉजिस्ट), **निदेशक शिक्षाविद**
डॉ. एसएस लासकर (विकिरण ऑन्कोलॉजिस्ट), **उप निदेशक शिक्षाविद**
श्री संजीव सूद, **निदेशक प्रशासन,परियोजनाएं**

टाटा मेमोरियल अस्पताल (टीएमएच)

डॉ. सीएस प्रमेश (सर्जन), **निदेशक**
डॉ. एसवी श्रीखंडे (सर्जन), **उप निदेशक**

विभाग प्रमुख

डॉ. जेवी दिव्यातीया, एनेस्थिसियोलॉजी, क्रिटिकल केयर एंड पेन
डॉ. तनुजा शेट, बायोकेमिस्ट्री
डॉ. केपी ढोलम, डेंटल एंड प्रोस्थेटिक सर्जरी
डॉ. एसए मेहता, पाचन रोग और नैदानिक पोषण
सुश्री डीवी कुबेरकर, डिजिटल लाइब्रेरी
डॉ. एसपी सावंत, सामान्य चिकित्सा
श्री वी एन मराठे, सूचना प्रौद्योगिकी, टीएमसी
डॉ. कुमार प्रभाष, मेडिकल ऑन्कोलॉजी और प्रभारी, चिकित्सा ऑन्कोलॉजी आण्विक प्रयोगशाला
डॉ. आर ए किन्हीकर, चिकित्सा भौतिकी
डॉ. संजय के. बिस्वास, माइक्रोबायोलॉजी
डॉ. वी. रंगराजन, न्यूक्लियर मेडिसिन एंड मॉलिक्यूलर इमेजिंग
सुश्री सिंधु नायर, नर्सिंग (उप अधीक्षक)
डॉ. एस.बी. देसाई, पैथोलॉजी
डॉ. शर्मिला पिंपले, प्रिवेंटिव ऑन्कोलॉजी
डॉ. एसपी टंडन, पल्मोनरी मेडिसिन और स्टाफ चिकित्सक
डॉ. जेपी अग्रवाल, रेडिएशन ऑन्कोलॉजी
डॉ. एसएस कुलकर्णी, रेडियोडायग्नोसिस
डॉ. ए पुरी, सर्जरी
डॉ. एस.बी. राजाध्यक्ष, ट्रांसफ्यूजन मेडिसिन

रोग प्रबंधन समूह (डीएमजी) के प्रमुख

वयस्क हेमटोलिम्फोइड
संयोजक, डॉ. सुमीत गुजराल (पैथोलॉजिस्ट);
सचिव, डॉ. मंजू सेंगर (चिकित्सा ऑन्कोलॉजिस्ट)

स्तन ऑन्कोलॉजी
संयोजक और ओआईसी कैंसर जेनेटिक्स यूनिट,
डॉ. राजीव सरीन (विकिरण ऑन्कोलॉजिस्ट);
सचिव, डॉ. एन.एस. नायर (सर्जन)

हड्डी और मृदु ऊतक
संयोजक, डॉ. आशीष गुलिया (सर्जन);
सचिव, डॉ. अमित जानू (रेडियोलॉजिस्ट)

गैस्ट्रोइंटेस्टाइनल
संयोजक, डॉ. आर जेड इंजीनियर (विकिरण ऑन्कोलॉजिस्ट);
सचिव, डॉ महेश गोयल (सर्जन)।

स्त्री-रोग विज्ञान
संयोजक, डॉ. एस एस चोपड़ा (विकिरण ऑन्कोलॉजिस्ट);सचिव और ओआईसी साइटोपैथोलॉजी,
डॉ. केके देवधर (पैथोलॉजिस्ट)।

सिर एवं गर्दन
संयोजक, डॉ. कुमार प्रभाष (मेडिकल ऑन्कोलॉजिस्ट);
सचिव और ओआईसी बीबीसीआई-गुवाहाटी,
डॉ. सरबानी घोष-लासकर (विकिरण ऑन्कोलॉजिस्ट)

न्यूरो ऑन्कोलॉजी
संयोजक और प्रभारी,आण्विक विकृति विज्ञान,
डॉ. एपरी श्रीधर (पैथोलॉजिस्ट);
सचिव, डॉ. जी जे शास्त्री (विकिरण ऑन्कोलॉजिस्ट)
डॉ. जीजे शास्त्री (विकिरण ऑन्कोलॉजिस्ट), सचिव न्यूरो-ऑन्कोलॉजी

बाल चिकित्सा हेमेटोलिम्फोइड
संयोजक और प्रभारी,रुधिर विज्ञान,
डॉ. पापागुडी सुब्रमण्यम (पैथोलॉजिस्ट);
सचिव, डॉ. सी ए धामने (मेडिकल ऑन्कोलॉजिस्ट)

बाल चिकित्सा ठोस ट्यूमर
संयोजक, डॉ. तुषार वोरा (मेडिकल ऑन्कोलॉजिस्ट);
सचिव, डॉ. एस एस लासकर (विकिरण ऑन्कोलॉजिस्ट)

थोरासिक
संयोजक, डॉ. एन सी पुरंदरे (रेडियोलॉजिस्ट);
सचिव, डॉ. एस एस जीवनानी (सर्जन)

यूरो-कैंसर विज्ञान
संयोजक, डॉ. अमित जोशी (मेडिकल ऑन्कोलॉजिस्ट);
सचिव, डॉ. वेदांग मूर्ति (विकिरण ऑन्कोलॉजिस्ट)

अनुभाग प्रमुख और प्रभारी अधिकारी (ओआईसी)
श्रीनिवास सुनकरापल्ली, केन्द्रीय कार्यालय
डॉ. अलीसगर मोइयादी, नैदानिक अनुसंधान सचिवालय और डीएई-सीटीसी
डॉ. वी पी पाटिल, क्लिनिकल एनेस्थीसिया
डॉ. ए पी कुलकर्णी, क्रिटिकल केयर मेडिसिन
श्री राजेश मोरे, सीएसएसडी
श्री राजेंद्र ए. पाटिल, खाद्य सेवाएं एवं उप प्रशासनिक अधिकारी
डॉ. अमिता माहेश्वरी, गायनेकोलोजिकल ओंकोलोजी
सुश्री राजलक्ष्मी के. नाइक, हाउस कीपिंग
श्री नीलेश घंथाड़े, मेडिकल ग्राफिक्स
श्री चंदू परब, चिकित्सा समाज सेवा
डॉ. मंजूषा वागल, व्यावसायिक चिकित्सा
डॉ. परमानंद जैन, दर्द (संज्ञाहरण)
डॉ. जे के देवधर, प्रशामक चिकित्सा और मनश्चिकित्सा
श्रीमती मनीषा कुलकर्णी, पैथोलॉजी अकादमिक कार्यक्रम
श्री मचिंद्र घोडके, कार्मिक
डॉ. ए.ए. दप्तरकर, फिजियोथेरेपी
श्री अरुण बालाजी केडी, भाषण और निगलने की चिकित्सा
श्री ए एल कुवलेकर, स्टोर
सुश्री उर्मिला सामंत, ऊतक बैंक
डॉ. पी एस पई, एचबीसीएचआरसी- मुल्लनपुर
डॉ. डी.ए. चौकर,
हेड एंड नेक ऑन्कोलॉजी, एचबीसीएचआरसी-विशाखापत्तनम और एनसीजी समन्वयक

अनुसंधान कर्मचारी
डॉ. जी एच पंतवैद्य, सचिव संस्थागत आचार समिति-I
डॉ. प्रिया रंगनाथन, सचिव संस्थागत आचार समिति II
डॉ. माया प्रसाद, सचिव डेटा सुरक्षा निगरानी इकाई

सामान्य प्रशासनिक कर्मचारी
श्री अनिल एन साठे, मुख्य प्रशासनिक अधिकारी, टीएमसी
श्री जी.ए. धनोआ, मुख्य अभियंता, टीएमसी
श्री जॉनसन लुकोस, मुख्य सुरक्षा अधिकारी, टीएमसी
श्री सूर्यकांत महापात्र, संयुक्त नियंत्रक (वित्त और लेखा), टीएमसी
विंग कमांडर आनंद के तिवारी (सेवानिवृत्त), वरिष्ठ प्रशासनिक अधिकारी (एसएओ)
श्री सैयद एच. जाफरी, वरिष्ठ जनसंपर्क अधिकारी
श्री बेनी जॉर्ज, मानव संसाधन विकास अधिकारी
मिस्टर आरआर रॉड्रिक्स, प्रभारी, रखरखाव, सत्यापन और निपटान
श्री यू वी मोटे, एसएओ, (कार्मिक)
श्री एम एच राउत, प्रभारी बायोमेडिकल इंजीनियर
श्री वी.एस. तिवारी, उप लेखा नियंत्रक
श्री हर्षद सी. वाघमारे, क्रय अधिकारी
श्रीमती वैजयंती डी. काशीकर, शैक्षणिक

चिकित्सा प्रशासन

डॉ. सरिता वी. खोबरेकर, चिकित्सा अधीक्षक
डॉ. विनीत बी. सामंत, सहायक चिकित्सा अधीक्षक (एएमएस)
डॉ. सुमेधा ए पाटनकर, एएमएस
डॉ. संदीप एस सावकारे, एएमएस

परिचर्या (नर्सिंग) कर्मचारी

श्रीमती अनीता आर. डिसूजा, प्राचार्य
श्रीमती प्रथेपा जगदीश, एसोसिएट प्रोफेसर
डॉ. मनीषा एन. पवार, उप प्राचार्य
श्रीमती एस एस राउत, संक्रमण नियंत्रण प्रभारी
श्रीमती आर एम मोरे, ऑपरेशन थियेटर प्रभारी

वैज्ञानिक अधिकारी

श्री पीपी बागवे, लेखा
श्री टी.जे. मटाले, जैव-रसायन
डॉ. गीता रत्नकुमार, जैव-रसायन
डॉ. प्रणब साधुखान, जैव-रसायन
डॉ. मीरा घाडगे, जैव-रसायन
श्री एन डी कांबले, जैव-रसायन
श्री टी.जे. मटाले, जैव-रसायन
श्रीमती वी वी प्रभु, सीएसएसडी
श्री एम एस कदम, सीएसएसडी
श्री सलीम पथूथारा, साइटोपैथोलॉजी प्रयोगशाला प्रबंधक, 5, 11
श्रीमती माया उके, साइटोपैथोलॉजी
सुश्री स्वाति दिघे, साइटोपैथोलॉजी, 5
श्रीमती डी डी प्रभु, औषधालय और फार्मेसी
श्री ए एस पवार, जनरल मेडिसिन
श्री डी पी बीरवाटकर, हेमेटोपैथोलॉजी
श्री एस जी महाडीक, हेमेटोपैथोलॉजी
श्रीमती एम आर जोशी, हेमेटोपैथोलॉजी
डॉ. प्रतीक एच सी, मेडिकल ऑन्कोलॉजी मॉलिक्यूलर प्रयोगशाला
डॉ. ए बी चौगुले, मेडिकल ऑन्कोलॉजी आणविक प्रयोगशाला
श्री वी बी जायसवार, माइक्रोबायोलॉजी
श्रीमती पी एच दीक्षित, सूक्ष्म जीव विज्ञान
डॉ. ओमश्री शेट्टी, मॉलिक्यूलर पैथोलॉजी
सुश्री भक्ति शेट्ये, परमाणु चिकित्सा और आण्विक इमेजिंग
सुश्री पी वी मोंटेरो, परमाणु चिकित्सा और आणविक इमेजिंग
श्रीमती एस मिथुन, परमाणु चिकित्सा और आणविक इमेजिंग
श्री ए के झा, परमाणु चिकित्सा और आणविक इमेजिंग
श्रीमती एमएएम पठान, परमाणु चिकित्सा और आणविक इमेजिंग
श्री नितिन शिंदे, पैथोलॉजी
श्रीमती नीलम प्रभुदेसाई, पैथोलॉजी
श्रीमती जे जे चौवालूर, पैथोलॉजी
श्रीमती चित्रा वी. हिंगनेकर, गुणवत्ता प्रबंधक
श्रीमती आर एच बापट, विकिरण ऑन्कोलॉजी
श्री त्रिलोकीनाथ मिश्रा, रेडियोडायग्नोसिस
डॉ. वेंकट गोरंटला, ट्रांसलेशनल अनुसंधान प्रयोगशाला

तकनीकी अधिकारी

श्रीमती एम एस कदम, एनेस्थिसियोलॉजी
श्री एन डी कांबले, जैव रसायन
श्री पी एस सावंत, सीएसएसडी
श्रीमती के पी सावंत, सामान्य चिकित्सा
श्रीमती के के पाटिल, चिकित्सा भौतिकी
श्री सी एम तांबे, चिकित्सा भौतिकी
सुश्री आर.वी. थोरात, पैथोलॉजी
श्री एस.एस. अय्यर, विकिरण ऑन्कोलॉजी
सुश्री शिबू जेम्स, विकिरण ऑन्कोलॉजी
श्रीमती एम एस बागलकर, विकिरण ऑन्कोलॉजी
श्री आर चौहान, विकिरण ऑन्कोलॉजी
श्री ग्लेन्टिन लुइस, विकिरण ऑन्कोलॉजी
श्री जी बी वर्गीज, विकिरण ऑन्कोलॉजी
श्री डब्ल्यू एम कुलकर्णी, रेडियोडायग्नोसिस
श्री एम.वी. सालुंके, रेडियोडायग्नोसिस
श्री ए सी गिरधर, रेडियोडायग्नोसिस
श्रीमती एल एस मंत्राला, आधान चिकित्सा
श्री आर वाई केंजले, आधान चिकित्सा
श्री आर एन ठक्कर, आधान चिकित्सा।

अन्य वरिष्ठ कर्मचारी

एनेस्थिसियोलॉजी, क्रिटिकल केयर एंड पेन
डॉ. एस एन मैत्रा
डॉ. ए एस चटर्जी
डॉ. एम जी शेटमहाजन, 10
डॉ. एन एस अमीन, 9
डॉ वंदना अग्रवाल
डॉ. एसजी बख्शी
डॉ. एम डी देसाई, 9
डॉ. एस जे भोसले, 9
डॉ. जे आर डॉक्टर , 9
डॉ. एस वाई परब, 10
डॉ. एस एल सोलंकी
डॉ. एस एस शर्मा
डॉ. शीतल गायकवाड
डॉ. एस डी सावरकर
डॉ. डी पी लाहिरी
डॉ. बी जी सालुंके
डॉ. गौरी गंगाखेडकर (दिनांक 06.07.2020 से)

बायोकेमिस्ट्री
डॉ. के के घोष
डॉ. एस सी राऊत (दिनांक 24.12.2020 से)

दन्त एवं प्रोस्थेटिक शल्यक्रिया
डॉ. एस वी गौरव, 6

पाचन विकार एवं क्लिनिकल न्यूट्रीशन
डॉ. पी एस पाटील, 4
डॉ. श्रीधर सुंदरम (दिनांक 09.12.2020 से), 4.

अभियांत्रिकी
श्री आर आर रॉड्रीक्स
श्री संदीप कलवाघे
श्री आर एस शर्मा
श्री आर बी कापसे
श्री के के काले
श्री बी डी पाटिल
श्री वी पी मोटे
श्री जे जी इंदूलकर

जनरल मेडिसिन
डॉ. ए डी दड्डी, 5
डॉ. गीतांशु गोयल (दिनांक 31.07.2020 से).
सूचना प्रौद्योगिकी
श्री संजय कुमार सिन्हा
सुश्री चारूलता आर निमजे
श्री प्रवीण एम कालसेकर
सुश्री संध्या आर जोशी
श्री मनोज एस. चव्हाण

मेडीकल ओंकोलोजी
डॉ. एस डी बानावली
डॉ. वी एम नोरोन्हा, 6, 10, 11
डॉ. ज्योती बाजपेई, 2, 3
डॉ. बी पी बागल, 1
डॉ. गौरव नरूला, 8
डॉ. सीमा गुलिया, 3, 5
डॉ. वी एस ओस्तवाल, 4
डॉ. वी एम पाटील, 6, 7, 10
डॉ. ए जी गोकर्ण, 1
डॉ. ए टी रामास्वामी, 4
डॉ. एस बी पुनतर, 1
डॉ. वी एन बोण्डा , 1
डॉ. एन आर मौलिक, 8
डॉ. चेतन धामणे
डॉ. सुष्मिता रथ , 3, 5
डॉ. एल आर नायक, 1
डॉ. नंदिनी मेनन, 6, 11
डॉ. प्रभात भार्गव , 2, 3, 4
डॉ. बदिरा पराम्बिल , 8
डॉ. सुजय श्रीनिवास, 2, 3, 4.

चिकित्सा भौतिकी
डॉ. ऋतुराज उप्रेति
श्री वाई जी घाडी
श्री एन एन काले
श्री आर बी म्हात्रे

माइक्रोबायोलोजी
डॉ. जी वी सालुंके (दिनांक 02.12.2020 से).

न्यूक्लियर मेडिसिन एवं मोलेक्युलर इमेजिंग
डॉ. एस ए शाह, 3, 5, 6, 8, 9
डॉ. ए आर अग्रवाल, 1, 4, 6, 11
डॉ. ए डी पुराणिक , 4, 7.

सुश्रुषा सहायक एवं सुश्रुषा अधिक्षक
सुश्री श्वेता घाग
श्रीमती भारती वीर
सुश्री छाया दानवे
सुश्री रीना नायर
सुश्री रश्मी मैत्री
सुश्रुषा, सिस्टर्स-इन-चार्ज
सुश्री आयरिन सुंदर
श्रीमती शेर्ली जैकब
श्रीमती लिलाम्मा जेम्स
श्रीमती ग्रेसी जॉर्ज
श्रीमती एस एस चांदोरकर
श्रीमती ए ए खराडे
श्रीमती पी एम गोळे
श्रीमती एस के पारकर
श्रीमती ए एस राणे
श्रीमती फिलोमिना रेन्जी
सुश्री ए एस कैठवास

व्यावसायिक चिकित्सा
डॉ. रिबेका एम मारी, 2, 5, 6
डॉ. श्रुती एम वेलासकर, 3, 5, 9
डॉ. जगमोहन लाल मीना, 9.

पेलिएटिव मेडिसिन
डॉ. ए डी दमानी
डॉ. अरुणांगशु घोषाल, 9, 10.

पैथोलोजी
डॉ. एम आर रामद्वार, 2, 4, 9
डॉ. भरत रेखी, 2, 5
डॉ. एम एम बल, 4, 6
डॉ. संतोष मेनन , 5, 11
डॉ. राजीव कुमार, 4
डॉ. आयुषी सहाय, 3, 7
डॉ. नेहल मित्तल, 5, 6
डॉ. एस सी यादव
डॉ. यू एम सुखदेव, 1
डॉ. के एन रबाड़े
डॉ. एकता शाह
डॉ. टी डी पै
डॉ. आर के पंजवानी, 2, 9
डॉ. गौरी देशपाण्डे

फिजिशियन
डॉ. पी पी राजपुत
डॉ. अनिषा नवकुडकर

फिजिओथेरापी
डॉ. विन्सेंट सिंह परमानंदम, 3, 6, 10
डॉ. अजीता मोहन कुलकर्णी, 2, 9
डॉ. मनाली विराज कामत, 6
डॉ. सारीका गौतम महाजन, 9.

प्लास्टिक सर्जरी
डॉ. दूष्यंत जयस्वाल, 3, 6
डॉ. सौम्या मैथ्यूज, 3, 6
डॉ. एम आर मंत्री, 3, 6
डॉ. अमेय बिंदू (दिनांक 22.12.2020 से).

प्रिवेंटिव ओंकोलोजी
डॉ. जी ए मिश्रा
डॉ. एस पी पाटिल

मनोचिकित्सा
श्रीमती सविता एस गोस्वामी, 9.

रेडिएशन ओंकोलोजी
डॉ. ए एन बुद्धूककर , 6
डॉ. एन आर खन्ना , 1, 2, 8, 9
डॉ. राहूल कृष्णात्री, 7, 11
डॉ. लावण्या जी., 5
डॉ. आर एस पाठक, 3
डॉ. मोनाली स्वेन, 6

डॉ. ए आर तिबडेवाल, 10,
डॉ. अभिषेक चैटर्जी, 7
डॉ. एन वी. मुम्मुदी, 10.

रेडियोडायग्नोस्टिक
डॉ. एम एच ठाकूर , 3, 5,
डॉ. एन एस शेट्टी , 1, 2, 5, 4, 7, 8, 9
डॉ. अभिषेक महाजन, 1, 6
डॉ. एन पी साबळे,
डॉ. पी बी पोपट 3, 5
डॉ. अमृता गुहा
डॉ. ए डी बाहेती, 1, 4, 8, 9
डॉ. के बी बाला, 2, 3, 4, 9
डॉ. एस के अंकठी , 4, 6
डॉ. ए ए साहू, 6, 7
डॉ. ए जे चौधरी , 4, 7
डॉ. अपर्णा काटदरे, 3, 11
डॉ. वसुंधरा पाटिल, 1, 6, 8, 9
डॉ. रघुनाथ नागवेकर, 8, 9.

शल्य
डॉ. आर ए बड़वे
डॉ. एस टी. सुरप्पा , 5
डॉ. जी के बक्षी , 11
डॉ. जॉर्ज करीमुंडक्कल, 10
डॉ. ए डी देशमुख, 6
डॉ. पी आर नायक, 2
डॉ. महेन्द्र पाल, 11
डॉ. ए पी सकलानी, 4
डॉ. गगन प्रकाश, 11
डॉ. ए एल डि'सुज़ा, 4
डॉ. एस पी जोशी, 3
डॉ. शिवकुमार त्यागराजन, 6
डॉ. एम एम भांडारे, 4
डॉ. वी ए चौधरी, 4
डॉ. गर्वित चित्कारा, 3
डॉ. पी जे ठक्कर, 3
डॉ. रिचा वैश्य, 6
डॉ. वी जे सिंह, 7
डॉ. पूनम जोशी, 6
डॉ. विदिशा तुलजापुरकर, 6
डॉ. विश्वजीत दास (दिनांक 31.07.2020 से), 5
डॉ. श्रद्धा पाटकर
डॉ. वीरेन्द्र कुमार
डॉ. एम एन देवयानी, 10
डॉ. सुजा श्रीनिवास (दिनांक 01.07.2020 से), 9
डॉ. प्रभाषी पोद्दार, 5.

ट्रान्सफ्यूजन मेडिसिन
डॉ. पी डी देसाई
डॉ. अनिषा ए नवकुडकर

रोग प्रबन्धन समूह (डीएमजी) सदस्य:
1. वयस्क हिमेटोलिम्फोइड
2. हड्डीयाँ एवं सोफ्ट टिश्यू
3. स्तन ओंकोलोजी
4. गेस्ट्रोइंटेस्टिनल
5. गायनेकोलोजी
6. सर एवं गरदन
7. नूरो ओंकोलोजी
8. पेडियाट्रिक हिमेटोलिम्फोइड
9. पेडियाट्रिक सॉलिड ट्यूमर्स
10. थोरेसिक
11. यूरो-ओंकोलोजी

बीबीसीआई, डॉ. बरुआ कैंसर इंस्टिट्यूट, गुवाहाटी;
सीएसएसडी, सेंट्रल स्टेरिल सप्लाईज विभाग,
पऊवि-सीटीसी, परमाणु ऊर्जा विभाग-क्लिनिकल ट्रायल्स सेंटर
एचबीसीएचआरसी, होमी भाभा कैंसर हॉस्पिटल एवं अनुसंधान केन्द्र
एनएसजी, राष्ट्रीय कैंसर ग्रीड

**उपरोल्लिखित के अलावा केवल टीएमएच, एक्ट्रेक एवं सीसीई की स्थायी चिकित्सीय सुविधाएं टाटा स्मारक केन्द्र से सीधे संलग्न है।

चहल-पहल और कोविड के साथ लड़ाई/संघर्ष

भारत में टाटा मेमोरियल अस्पताल (टीएमएच) और टाटा मेमोरियल सेंटर (टीएमसी) के तहत अन्य सभी कैंसर अस्पतालों ने कोविड महामारी के दौरान कैंसर रोगियों का प्रबंधन जारी रखा। कर्मचारियों के मन में कोरोना वायरस से पीड़ित होने की अनिश्चितता के बावजूद; एक अज्ञात संक्रमण और उपचार की किसी भी निश्चित रूप-रेखा के बिना अप्रत्याशित कार्य-प्रणाली के साथ, एक दिन के लिए भी रोगी सेवाओं को स्थगित नहीं किया गया। यह कर्मचारियों के सभी संवर्गों के बीच एकजुट और सकारात्मक कार्य-संस्कृति लोकाचार के कारण संभव हुआ। यह निश्चित ही प्रशंसा के योग्य था, क्योंकि दुनिया भर के कई कैंसर केंद्र इस अवधि में चालू नहीं थे।

शुरुआत में, सह-रुग्णता वाले स्टाफ सदस्यों और गर्भवती महिलाओं को सलाह दी गई थी कि वे ड्यूटी पर न आएं और घर से काम करें। अलग-अलग विभाग की कार्यात्मक जरूरतों के अनुसार, प्रत्येक विभाग में काम करने वाले कर्मचारियों की संख्या को घटाकर । 30% कर दिया गया था। मई 2020 से, काम करने वाले कर्मचारियों का प्रतिशत 60% से अधिक किया गया, और सितंबर 2020 तक यह लगभग 100% था।

आपातकालीन ड्यूटी पर तैनात नर्सिंग और पैरा-मेडिकल स्टाफ की अस्पताल परिसर और आसपास के होटलों में रहने की व्यवस्था की गई थी।

कर्तव्य की महान भावना और व्यक्तिगत जोखिम के साथ, चिकित्सा, पैरा-मेडिकल और गैर-चिकित्सा कर्मचारियों ने अस्पताल आने वाले सभी कैंसर रोगियों की देखभाल की। उनका उपचार किया गया, और जटिल सर्जरी भी की गई।

जो लोग स्वास्थ्य संबंधी समस्याओं और/ या यात्रा प्रतिबंध के कारण यात्रा करने में असमर्थ थे, उनके लिए टेलीफोन पर परामर्श प्रदान किया गया।

विश्व स्वास्थ्य संगठन (डब्ल्यूएचओ) ने 11 मार्च, 2020 को कोविड-19 को महामारी घोषित किया। माननीय प्रधान मंत्री द्वारा 23 मार्च, 2020 से शुरू होने वाले तीन-सप्ताह के अखिल भारतीय लॉकडाउन 1.0 की घोषणा किये जाने तक, अस्पताल प्रबंधन ने महामारी के दौरान कैंसर रोगियों का प्रबंधन जारी रखने का फैसला पहले ही कर लिया था। अस्पताल के उन कैंसर रोगियों का भी इलाज किया गया जो कोविड-19 से संक्रमित हुए थे। अप्रैल 2020 की शुरुआत से टीएमएच में सभी कोविड-विरोधी उपाय लागू किये जा चुके थे।

20 अप्रैल, 2020 को भारत सरकार, महाराष्ट्र सरकार और ग्रेटर मुंबई नगर निगम (एमसीजीएम) ने टीएमएच को कोरोना वायरस से संक्रमित किसी भी कैंसर रोगी के इलाज के लिए नामित किया (भले ही कैंसर के रोगी टीएमएच के साथ पंजीकृत न हों)

सार्वजनिक परिवहन को बंद किये जाने के कारण स्टाफ सदस्यों को उनके आवास से लाने-ले जाने; रोगियों (और उनके देखभाल करने वाले) और अस्पताल में ऑन-ड्यूटी कर्मचारियों और टीएमएच आपातकालीन ड्यूटी क्वार्टर में रहने

वालों के लिए भोजन का प्रावधान; उपभोग्य सामग्रियों की नियमित आपूर्ति के लिए; और, अन्य आवश्यकताओं से संबंधित मुद्दों का सामना करना पड़ा। अन्य चुनौतियां भी थीं, जिनमें अस्पताल परिसर और वाहनों की सफाई, मरीजों की भीड़ वाले क्षेत्रों में शारीरिक दूरी बनाए रखना, कोविड संक्रमण के लिए परीक्षण सुविधाओं का निर्माण, कोविड पॉजिटिव व्यक्तियों के लिए अलगाव क्षेत्रों का निर्माण, कोविड संक्रमण के इलाज के लिए दवाओं की खरीद, कोरोना वायरस के खिलाफ उचित सुरक्षात्मक और निवारक उपायों के प्रावधान करना (हैंड सैनिटाइज़र, निपटान-योग्य फेस मास्क और दस्ताने, व्यक्तिगत सुरक्षा उपकरण), आदि शामिल था। उपरोक्त सभी मुद्दों को फेस-मास्क के साथ शारीरिक दूरी और हाथ की स्वच्छता बनाए रखते हुए निपटाया गया।

समाधान आसान नहीं थे। कम रोगी संख्या ने अस्पताल की आय को कम कर दिया; और, कोविड-सुरक्षा वस्तुओं की खरीद के लिए और कोविड निवारक उपायों के कार्यान्वयन के लिए अतिरिक्त रूप से खर्च में वृद्धि हुई। पऊवि ने अस्पताल को दिए जानेवाले वार्षिक अनुदान को भी कम कर दिया। खातों के नियंत्रण में होने के लिए यह कोई उल्लेखनीय स्थिति नहीं थी।

कोविड का सामना करने हेतु अनुकूलन

अस्पताल परिसर के भीतर और सभी विभागों के कर्मचारियों को बिना किसी संवर्ग-पक्षपात के रोटेशन के आधार पर कर्तव्यों का आवंटन किया गया। रोजगार के स्वरूप की परवाह किए बिना कर्तव्यों को सौंपा गया था; चाहे स्थायी हो या संविदात्मक। कार्मिक विभाग और टाइम कीपिंग ऑफिस ने इष्टतम कार्य-बल की तैनाती के लिए उल्लेखनीय प्रदर्शन किया।

क्रय विभाग और औषधालय ने सराहनीय प्रदर्शन किया जिससे यह सुनिश्चित हुआ कि कोविड-19 के लिए आवश्यक सामान सहित सामान्य वस्तुएं स्वतंत्र रूप से और पर्याप्त मात्रा में उपलब्ध थीं। साथ ही, भारत में अस्पताल और अन्य कैंसर केंद्रों के लिए पूंजीगत उपकरणों की खरीद के लिए उनकी प्रक्रिया प्रभावित नहीं हुई।

अस्पताल परिसर में सभी कर्मचारियों को नियमित भोजन उपलब्ध कराने में किचन के कर्मचारी सक्रिय थे; अस्पताल का कोई भी व्यक्ति बिना भोजन के नहीं गया। जनसंपर्क कार्यालय ने धर्मार्थ एजेंसियों के माध्यम से भोजन की व्यवस्था की। आउट पेशेंट क्लीनिक में आने वाले मरीजों (और इलाज या जांच की प्रतीक्षा करने वालों के लिए), उनके रिश्तेदारों और अस्पताल में भर्ती मरीजों के रिश्तेदारों को भी भोजन उपलब्ध कराया गया।

दोनों अस्पताल यूनियनों, टीएमएच वर्कर्स और स्थानीय लोकमत समिति ने अस्पताल के सुचारू संचालन के लिए एक साथ काम किया और इस महामारी के दौरान लगातार परेशानी मुक्त रोगी देखभाल सुनिश्चित की।

सभी अग्रिम पंक्ति के कर्मियों को कोविड विरोधी उपायों में विशेष ट्यूटोरियल और प्रशिक्षण दिया गया और व्यक्तिगत सुरक्षा उपकरणों (पीपीई) के उपयोग की तकनीकों से भी परिचित कराया गया।

मरीजों के अनावश्यक रूप से टीएमएच आने पर रोक:

अप्रैल 2020 से टेलीकंसल्टेशन सेवाएं लागू थीं, और सभी रोगियों को इसका उपयोग करने की सलाह दी गई थी। मरीजों को उनके मोबाइल फोन नंबरों के माध्यम से निर्देश दिया गया कि वे अपनी परामर्श यात्राओं के लिए पूर्व-अपोइन्टमेंट प्राप्त करें और उनकी अपोइन्टमेंट की पुष्टि के बाद ही अस्पताल पहुंचें। सभी अपोइन्टमेंट को ऑनलाइन जारी किया गया। सभी रोगियों की अपोइन्टमेंट के अनुस्मारक भी उनके मोबाइल फोन पर लघु संदेश सेवा (एसएमएस) के माध्यम से भेजे गए। सभी रोगियों की रिपोर्ट ऑनलाइन उपलब्ध थी और अस्पताल के इलेक्ट्रॉनिक मेडिकल रिकॉर्ड्स (ईएमआर) के माध्यम से जांच की जा सकती थी।

मास्किंग, डिस्टेंसिंग और सैनिटाइजेशन:

अस्पताल परिसर के ड्राइव-वे पर 2 फीट की दूरी पर सर्कल बनाए गए थे, जहां मरीज अस्पताल में प्रवेश करने के लिए अपनी बारी का इंतजार करते थे। अस्पताल परिसर में प्रवेश के लिए फेस-मास्क पहनना एक पूर्वापेक्षा थी। सभी मरीजों की निगरानी और स्क्रीनिंग के लिए प्रवेश द्वार पर मेडिकल, नर्सिंग और पैरामेडिकल स्टाफ की एक टीम तैनात की गई थी। एक टीम ने सोशल डिस्टेंसिंग के मानदंडों और फेस-मास्क पहनने के पालन की देखरेख की। एक अन्य टीम ने शरीर के सतही तापमान की जांच की और सुनिश्चित किया कि केवल सामान्य या सामान्य से नीचे वाले लोगों को ही प्रवेश करने की अनुमति है। एक चिकित्सा दल ने रोगी की उपस्थिति के चिकित्सीय कारणों का आकलन किया: चाहे अनुवर्ती कार्रवाई पर या नए लक्षणों के लिए; दवाओं के लिए और/या किसी भी चिकित्सा परीक्षण के लिए; एक नए कैंसर रोगी के रूप में या दूसरी राय के लिए, आदि। नए कैंसर रोगियों और तत्काल चिकित्सा देखभाल की आवश्यकता वाले लोगों को परिसर में प्रवेश करने की अनुमति दी गई थी। शेष रोगियों को उचित रूप से निर्देशित किया गया या निर्धारित दवाएं दी गईं या उन्हें एक और दिन के लिए निर्धारित समय दिया गया।

अस्पताल परिसर में प्रवेश द्वार पर और सभी सामान्य रोगी और स्टाफ क्षेत्रों में हाथ और पैर से संचालित हैंड-सैनिटाइज़र रखे गए थे।

केवट छात्रों द्वारा बाह्य रोगियों की जांच का प्रबंधन कुशलतापूर्वक किया गया। परिसर के भीतर, केवट के छात्रों ने रोगियों को सही स्थान पर ले जाने में मदद की, बिलिंग में मदद की, और दवाओं और चिकित्सा वस्तुओं की खरीद भी करवाई, जिससे आम रोगी क्षेत्रों में भीड़ कम हो गई।

कोविड के लिए स्क्रीनिंग:

10 अगस्त, 2020 से परेल में सेंट जेवियर्स ग्राउंड पर एक बहुउद्देशीय निदान, स्क्रीनिंग और अवलोकन सुविधा स्थापित की गई थी; स्वर्ण जयंती भवन (जीजेबी) में प्रवेश करने से पहले सभी सामान्य रोगियों की सबसे पहले वहां जांच की गई। कोविड-संदिग्ध रोगियों का उसी के लिए परीक्षण किया गया और उनकी रिपोर्ट आने तक उन्हें एक आइसोलेशन टेंट में रखा गया। केवल रक्त-परीक्षण कराने आए मरीजों के लिए ब्लड कलेक्शन काउंटर थे। नमूना जमा

करने के मामले में, इसे दूसरे अलग काउंटर पर जमा किया गया था। उन रोगियों के लिए पोर्टेबल रेडियोग्राफी मशीन मौजूद थी, जिन्हें अपनी छाती की रेडियोग्राफी कराने की आवश्यकता थी। इन सभी उपायों ने यह सुनिश्चित किया कि केवल तत्काल चिकित्सा हस्तक्षेप की आवश्यकता वाले रोगी ही अस्पताल परिसर में प्रवेश करें, जिससे आम तौर पर भीड़भाड़ वाले जीजेबी में भीड़ कम हो। सेंट जेवियर्स ग्राउंड कॉम्प्लेक्स में लगभग 50 व्यक्तियों को उनके कोविड परिणाम उपलब्ध होने तक आइसोलेशन में रखने का प्रावधान था।

सेंट जेवियर्स ग्राउंड में इन सभी सुविधाओं का निर्माण अस्पताल के लिए बिना किसी खर्च के टाटा ट्रस्ट द्वारा किया गया।

निजी मरीजों के लिए मुख्य भवन के भूतल पर फीवर क्लीनिक स्थापित किया गया था, जहां सभी संदिग्ध कोविड मरीजों को आइसोलेशन में रखा गया था।

कोविड-19 परीक्षण:

शुरुआत में नमूने कोविड जांच के लिए कस्तूरबा अस्पताल भेजे जा रहे थे। 4 अप्रैल, 2020 से टीएमएच में कोविड-19 के लिए सभी प्रयोगशाला परीक्षण शुरू किए गए।

मई 2020 में आर्मामेंट एंड कॉम्बैट इंजीनियरिंग सिस्टम्स के महानिदेशक श्री प्रवीण कुमार मेहता द्वारा कोरोना स्वाब परीक्षण के लिए दो (02) पोर्टेबल स्वैग चैंबर दान किए गए।

माइक्रोबायोलॉजी और मॉलिक्यूलर पैथोलॉजी विभागों ने इंडियन काउंसिल ऑफ मेडिकल रिसर्च (ICMR) से परोपकारी दाताओं के माध्यम से रिवर्स ट्रांसक्रिप्शन पोलीमरेज़ चेन रिएक्शन (RTPCR) मशीन और ऑटोमेटेड राइबोन्यूक्लिक एसिड (RNA) एक्सट्रैक्टर की खरीद की। जैव-रसायन विभाग द्वारा सीवियर एक्यूट रेस्पिरेटरी सिंड्रोम कोरोनावायरस 2 (SARS-Cov2) के लिए एंटीबॉडी परीक्षण शुरू किया गया।

कोविड, संक्रमित/संदिग्ध व्यक्तियों की संपर्क ट्रेसिंग:

पिछले 48 घंटों के भीतर कोविड-संक्रमित व्यक्ति किसके संपर्क में आया, यह जानना महत्वपूर्ण था, ताकि उन व्यक्तियों के संक्रमित होने की संभावना के प्रति सचेत किया जा सके। इस उद्देश्य के लिए, अस्पताल परिसर में प्रवेश करने वाले सभी रोगियों की गणना की गई। सभी अस्पताल-कर्मचारियों को पिछले 24-48 घंटों में अपने ठिकाने (किसी भी व्यक्ति के साथ या किसी छोटे से सीमित स्थान पर 15-20 मिनट से अधिक समय बिताना) का सचेत ट्रैक रखने का भी निर्देश दिया गया था। इस प्रकार यदि कोई स्टाफ सदस्य कोविड से संक्रमित पाया गया, तो उसकी हलचल (भ्रमण) को वापस ट्रैक किया जा सकता था और जो लोग उनके संपर्क में आ गए उन्हें आगाह किया जा सकता था और तदनुसार आवश्यक उपाय किए जा सकते हैं।

यह अस्पताल में संक्रमण के संचरण की श्रृंखला को तोड़ने का एक तरीका था।

आइसोलेशन वार्ड:

11 अप्रैल, 2020 को टीएमएच में पहला पंजीकृत मरीज कोविड-19 से पॉजिटिव पाया गया। उसे एनेक्स बिल्डिंग की 9वीं मंजिल पर एक अस्थायी पृथक क्षेत्र में रखा गया; उनके साथ, उनके निकट संपर्क में आने वाले 16 स्टाफ सदस्यों को भी 14 दिनों के लिए क्वारंटाइन किया गया।

20 अप्रैल, 2020 को भारत और महाराष्ट्र सरकार और, ग्रेटर मुंबई नगर निगम (एमसीजीएम) ने टीएमएच को किसी भी कैंसर रोगी को कोविड-19 संक्रमण के इलाज के लिए नामित किया।

कोविड पॉजिटिव किसी भी कैंसर रोगी को, भर्ती करने के लिए आइसोलेशन वार्ड (83 बेड) बनाए गए थे; चाहे वो अस्पताल में पंजीकृत था या नहीं। अस्पताल में पंजीकृत नहीं होने वाले कैंसर रोगियों को सीधे एमसीजीएम वार रूम सुविधा से प्रवेश के लिए निर्देशित किया गया।

वर्ली, मुंबई में नेशनल स्पोर्ट्स क्लब ऑफ इंडिया (NSCI) के कोविड सुविधा केंद्र में अस्पताल को चालीस (40) बिस्तर आवंटित किए गए थे। टीएमएच में पंजीकृत 500 सौ से अधिक कैंसर रोगियों का वहां कोविड संक्रमण का इलाज किया गया।

टीएमएच के बोर्जेस होम, बांद्रा में कैंसर रोगियों और कोविड संक्रमण से पीड़ित उनके परिवारों के लिए आइसोलेशन की सुविधा भी बनाई गई थी।

सेंट जूड चाइल्ड केयर सेंटर, गडगी महाराज धर्मशाला, एक्सेस लाइफ सेंटर आदि जैसे धर्मार्थ संस्थानों ने वहां रहने वाले कैंसर रोगियों के लिए अलग-अलग कोविड-आइसोलेशन सुविधाएं बनाई थीं।

7 नवंबर, 2020 से, परेल में इंडियन कैंसर सोसायटी ने कोविड-19 कैंसर रोगियों को भर्ती करने के लिए टीएमएच को 40 बेड दिए।

अस्पताल के कर्मचारियों के लिए, प्रिंस अली खान अस्पताल, भायखला द्वारा प्रबंधित डायमंड जुबली स्कूल में चौबीस (24) बिस्तर आवंटित किए गए थे। विक्रोली के सुश्रुषा अस्पताल में भी टीएमएच स्टाफ के लिए पंद्रह (15) बिस्तर आरक्षित किए गए थे।

ताज लैंड्स एंड, जिंजर और फ़र्न होटल्स (कुल 35 कमरे) में अस्पताल के कर्मचारियों के लिए दीर्घकालिक संगरोध सुविधाओं (>14 दिन) की व्यवस्था की गई थी। बीएआरसी में डीएई गेस्ट हाउस में टीएमएच कर्मचारियों को चालीस (40) कमरे भी आवंटित किए गए थे। इसके अलावा, अस्पताल परिसर के भीतर 14 कमरे आवंटित किए गए थे।

मास्क परीक्षण:

कोविड के संचरण की रोकथाम में एक महत्वपूर्ण घटक होने के कारण फेस-मास्क का उपयोग करने से पहले उसकी प्रभावकारिता का कठोर परीक्षण किया गया। अर्णब भट्टाचार्य की देखरेख में टाटा इंस्टीट्यूट ऑफ फंडामेंटल रिसर्च (TIFR), मुंबई में खरीद से पहले सभी 3-प्लाई और N95 मास्क की गुणवत्ता का परीक्षण किया गया। उन्होंने इन मास्क के पुनः उपयोग के लिए टीएमएच परिसर में एन 95 रीसाइक्लिंग/ परिशोधन सुविधा स्थापित करने में भी मदद की।

परिवहन:

कर्मचारियों को लाने-ले जाने की व्यवस्था करना एक बड़ी बाधा थी, जिसे सुरक्षा समूह ने सक्षम रूप से संभाला। सुरक्षा का काम बहुत कठिन था; उन्होंने 340 की सामान्य संख्या के मुकाबले केवल 150 कर्मियों के साथ काम किया। इस कम कर्मचारियों की संख्या ने लगभग 50 वाहनों की कई दैनिक यात्राओं को भी प्रबंधित किया। अस्पताल के सुरक्षा समूह में कुल बत्तीस (32) वाहन थे जिनमें कार से लेकर एम्बुलेंस और बसें शामिल थीं जो कर्मचारियों को लाने-ले जाने के लिए पर्याप्त नहीं थीं। उन्होंने अनुबंध पर नौ (09) अतिरिक्त बसें खरीदीं; और अनुरोध पर बृहन्मुंबई विद्युत आपूर्ति और परिवहन (बेस्ट) प्रबंधन से सात (07) बसें और प्राप्त की। मुंबई शहर में और मुंबई महानगर क्षेत्र में दूर से काम करने वाले कर्मचारियों को उनके आवासों से लाने और छोड़ने के लिए दैनिक, 84 वाहन यात्राएं की गईं। इसके अलावा, सुरक्षा कर्मचारियों ने मुंबई में अलग-अलग स्थानों से (अस्पताल की रसोई और धर्मार्थ संस्थानों से) नाश्ते, दोपहर और रात के खाने का दैनिक संग्रह और वितरण विभिन्न स्थानों पर रहने वाले कर्मचारियों और बोर्जेस होम, बांद्रा और में रहने वाले रोगियों के लिए तथा शहर के विभिन्न स्थानों में क्वारंटाइन किए गए कर्मचारियों के लिए सुनिश्चित किया। कुल भोजन आपूर्ति स्थान दस (10) थे और दिन में तीन बार भोजन की आपूर्ति की जाती थी। इसके अतिरिक्त, कोविड-स्वाब संग्रह से निपटने वाले कर्मचारियों के लिए अलग वाहन आवंटित किए गए थे। हर वाहन को रोजाना सैनिटाइज किया जाता था क्योंकि कोविड पॉजिटिव मरीजों को अस्पताल से क्वारंटाइन सेंटरों में ले जाना पड़ता था। सुरक्षा समूह ने रोगियों की दूषित व्यक्तिगत वस्तुओं के निपटान के लिए निर्दिष्ट स्थलों पर ले जाने और उन मृतकों को अंतिम संस्कार या दफनाने के लिए उपयुक्त स्थान पर ले जाने के लिए वाहन भी प्रदान किए। कर्मचारियों के लिए वाहनों को उन स्थानों को कीटाणुरहित करने के लिए तैनात किया गया था जहां और बोर्जेस होम में आपातकालीन ऑन-ड्यूटी अस्पताल के कर्मी निवास कर रहे थे।

कोविड टीकाकरण:

जनवरी 2021 से, अस्पताल के कर्मचारी पूर्व ऑनलाइन पंजीकरण और अपोइन्टमेंट के बाद पास के किंग एडवर्ड मेमोरियल अस्पताल में कोविड टीकाकरण (कोविशील्ड) ले सकते थे।

एमसीजीएम ने 2021 की शुरुआत से आम जनता को कोविड वैक्सीन (कोविशील्ड) देने के लिए टीएमएच को नामित करने का प्रस्ताव रखा।

कोविड-19 रोगियों की संख्या:

टीएमएच ने 2000 से अधिक कोविड संक्रमण से ग्रस्त कैंसर रोगियों का इलाज किया और लगभग 130 कोविड से संबंधित मौतें हुईं।

टीएमएच के 600 से अधिक कर्मचारी कोविड संक्रमण से ग्रस्त हो गए और सभी बिना किसी जटिलता के ठीक हो गए। लगभग इतनी ही संख्या में डॉक्टर और नर्स कोविड-19 से प्रभावित हुए; एक सौ प्रत्येक।

प्रबंधन का आभार :

डीएई और टीएमएच के प्रबंधन ने अस्पताल को कोविड-19 से प्रभावित लोगों और उन लोगों को भी, जिन्हें सह-रुग्णता थी, मुआवजा देकर पूरे कोविड महामारी के दौरान अस्पताल को काम करने के लिए ईमानदारी से किए गए प्रयासों के लिए सम्मान किया। अस्पताल के उन कर्मचारियों को जो कोविड से पीड़ित थे, उन्हें असाधारण अवकाश दिया गया; और, जिन्हें अपने आवासीय परिवार के सदस्यों में कोविड के कारण घर पर क्वारंटाइन करना पड़ा, उन्हें घर से काम करने के लिए कहा गया। इसलिए उन कर्मचारियों को कोई आर्थिक नुकसान नहीं हुआ। इसके अतिरिक्त, 25 अप्रैल, 2020 को निदेशक टीएमसी, डॉ आरए बडवे ने 23 मार्च से 27 अप्रैल, 2020 के बीच ड्यूटी पर रहने वाले गैर-चिकित्सा कर्मचारियों के लिए प्रति कार्य दिवस 300 रुपये के कोरोना-जोखिम भत्ते की घोषणा की। इस संकट के बावजूद, प्रत्येक कर्मचारी को उनका मासिक वेतन समय पर मिलता था।

कैंसर उपचार सेवाएं

वार्षिक नए रोगियों का पंजीकरण लगभग 50% गिरकर 24,000 (स्मार्ट कार्ड उपयोगकर्ता, 23221) से कम हो गया। सभी अस्पताल सेवाओं के लिए पंजीकृत रोगियों की कुल संख्या 44,000 से कम थी; जो 39% कम थी। ऑनलाइन पंजीकरण कराने वाले रोगियों की संख्या 6300 से अधिक थी। स्मार्ट कार्ड लेनदेन की राशि 151 करोड़ रुपये से अधिक थी। 2000 से अधिक रोगियों ने महात्मा ज्योतिराव फुले जन-आरोग्य योजना (एमजेपीजेएवाई) योजना और 300 से अधिक ने प्रधानमंत्री जन-आरोग्य योजना (पीएमजेएवाई) योजनाओं का लाभ उठाया। अस्पताल में मरने वालों की संख्या 600 थी।

अस्पताल में दाखिले में 24 फीसदी की गिरावट आई। सर्जिकल विभाग ने कुल 26,800 सर्जरी कीं; जो लगभग 50% कम थी। इमेजिंग जांच का लाभ उठाने वाले मरीजों में सभी तौर-तरीकों में लगभग 50% की गिरावट आई। केवल मॉलिक्यूलर पैथोलॉजी सेक्शन में 200%से अधिक की बढ़ी हुई संख्या का पता चला, जिसका श्रेय लगातार कोविड परीक्षण को दिया गया।

वर्ष 2020 में अस्पताल की आय में लगभग 45% की कमी आई।

महामारी के वर्ष में भारत के अन्य राज्यों के रोगियों में कैंसर प्रबंधन के लिए टीएमएच आने वाले रोगियों में कमी देखी गई। उनमें से, लगभग 45% मरीज महाराष्ट्र से थे; पश्चिम बंगाल से लगभग 11%; और बिहार और उत्तर प्रदेश से लगभग 10% प्रत्येक मरीज थे। मध्य प्रदेश और झारखंड से लगभग 7% थे, और शेष रोगी अन्य भारतीय राज्यों से थे।

अस्पताल के रोगियों में, पुरुषों में का सबसे आम कारण मुंह का था; जबकि महिलाओं में स्तन कैंसर का था।

अगस्त से 24x7 सीटी और एमआरआई मशीनों के चौंका देने वाले कर्तव्यों और कामकाज ने उन जांचों के लिए रोगियों की प्रतीक्षा अवधि को पहले के दस दिनों से लगभग एक दिन तक कम कर दिया।

हॉफकिन के परिसर में चिकित्सा कर्मचारियों के लिए बने नए आवासीय क्वार्टर में सितंबर 2020 से डॉक्टरों ने रहा शुरू किया। उसी परिसर में धर्मशाला जुलाई 2021 तक कार्यात्मक होगी। टीएमएच के नए मुख्य अस्पताल भवन के निर्माण के लिए आर्किटेक्ट और परियोजना प्रबंधन सलाहकार नियुक्त किए गए थे।

महामारी के दौरान प्रशासन और सुरक्षा ने सराहनीय प्रदर्शन किया; उन्होंने एकजुट होकर काम किया और इन प्रतिबंधात्मक परिस्थितियों में बाधाओं का बहादुरी से सामना किया।

शिक्षण गतिविधियाँ

वर्ष 2020 में, एक सौ अड़तालीस छात्रों ने डीएई के एक डीम्ड विश्वविद्यालय होमी भाभा राष्ट्रीय संस्थान से अपने स्नातकोत्तर पाठ्यक्रमों को सफलतापूर्वक पूरा किया। कोविड महामारी के कारण स्नातक समारोह स्थगित कर दिया गया था।

भारत में डीएम (इंटरवेंशनल रेडियोलॉजी) में परीक्षा के लिए उपस्थित होने वाले छात्रों का पहला बैच पहली बार जुलाई 2020 में था। इसी तरह भारत में एक और पहला पाठ्यक्रम ओंकोपैथोलॉजी में डीएम कोर्स के लिए टीएमएच छात्र वर्ष 2021 में परीक्षा के लिए उपस्थित होंगे।

शैक्षणिक सत्र अगस्त 2020 से शुरू हुआ और वेबिनार अगस्त-सितंबर 2020 से आयोजित किया गया।

टीएमएच स्टाफ ने वर्ष 2019 की तुलना में वर्ष 2020 में 50% से अधिक प्रकाशनों में योगदान दिया। प्रतिष्ठित पत्रिकाओं में कुल सात सौ बयालीस (742) प्रकाशन हुए; अंतर्राष्ट्रीय में 448 और राष्ट्रीय पत्रिकाओं में 294। स्टाफ सदस्यों ने ग्यारह (11) पुस्तकें प्रकाशित कीं। साथ ही, सुप्रसिद्ध पुस्तकों के तैतीस (33) अध्यायों को भी शामिल किया गया।

इसके अतिरिक्त, 18 वें एविडन्स बेसड् मेडिसिन कॉन्फरेन्स के दौरान प्रकाशित पुस्तकों को भी शामिल किया गया।

- भारत में सबुतों के आधार पर कैंसर प्रबन्धन : न्यूरो ओंकोलोजी में कंटेम्परारी मैनेजमेंट हेतु दिशा-निर्देश (भाग-ए)

- भारत में सबुतों के आधार पर कैंसर प्रबन्धन : यूरोलोजिकल कैंसर के लिए दिशा-निर्देश (भाग-बी)

- भारत में सबुतों के आधार पर कैंसर प्रबन्धन : पेलिएटिव मेडिसिन में वर्तमान तथ्यों और विसंगतियों हेतु दिशा-निर्देश (भाग-सी)

जामा नेटवर्क अगस्त 2020 में 9ट्रस्टयुझुमैग" तीन महिने का कोर्स जो कि वर्तमान एक वर्ष के कोर्स के समान ही है किंतु आर्थिक दृष्टी से काफी सस्ता है जिसमें डॉ. सुदीप गुप्ता, आर ए बड़वे, सीमा गुलिया एवं श्री साधना कन्नन (सभी जगहों पर भारतीय रुपये में 4-10 लाख की लागत) ने महत्वपूर्ण अध्ययन किया।

शिक्षण एवं प्रशिक्षण निरंतर जारी रहा और ऑनलाईन व्याख्यान जारी रहे

सभी कार्यशालाएं रद्द की गई। कई परिसंवादों की तिथियों में बदलाव किए गए, रद्द किये गये अथवा ऑनलाईन लिए गए।

मार्च 2020 तक लगभग 20 परिसंवाद ही आयोजित किए जा सके। फरवरी 2020 के अंत में लिया गया 18वां वार्षिक एविडेन्स बेसड् कान्फरेन्स ही प्रत्यक्ष रुप से लिया गया अंतिम कान्फरेन्स साबित हुआ।

सह-शैक्षणिक गतिविधियाँ :

26 जनवरी 2020 को 71वां गणतंत्र दिवस समारोह मनाया गया। इस अवसर पर डॉ. एस.डी. बनावली, शैक्षणिक सत्र के निदेशक, टीएमसी द्वारा राष्ट्रीय ध्वज फहराया गया।

2 फरवरी 2020 को हुए 22वें टेरी फॉक्स रन को, मुख्य अतिथि श्री भगत सिंह कोश्यारी, राज्यपाल, महाराष्ट्र ने मरीन ड्राईव, मुंबई से हरी झंडी दिखाई। इस रन के दौरान डॉ. सी एस प्रमेश, निदेशक टीएमएच, श्री संजीव सूद, निदेशक, प्रशासन (परियोजना), टीएमएच एवं डॉ. सिद्धार्थ लासकर, शैक्षणिक उप निदेशक, टीएमसी भी उपस्थित रहे ।

28 फरवरी 2020 को, शण्मुखानंद फाईन आर्टस एवं संगीत सभा में 79वां टीएमएच वार्षिक दिवस समारोह आयोजित किया गया। इस अवसर पर सुप्रसिद्ध दूर्गांजली ऑर्केस्ट्रा का आयोजन भी किया गया। इसमें अस्पताल के कर्मियों, वरिष्ठ डॉक्टर्स एवं उनके परिवार सदस्यों ने भी बढ़-चढ़कर हिस्सा लिया। सभी आयु वर्ग के लोगों ने कार्यक्रम का आनंद उठाया। इस अवसर पर कर्मियों तथा उनके परिवार हेतु खानपान की भी व्यवस्था की गई थी। श्री अनिल एन साठे, मुख्य प्रशासनिक अधिकारी, टीएमसी द्वारा उत्कृष्ठ कर्मियों को पुरस्कृत किया गया।

"सर्वोत्कृष्ठ कर्मी पुरस्कार – 2019"

स्टाफ	पदनाम	विभाग
श्रीमती शलाका पराग जोशी	सहायक	मानव संसाधन विकास
श्रीमती सरीता शोधन शेट्टी	सहायक	मानव संसाधन विकास
श्रीमती सुनिती एन जठार	नर्स	नर्सिंग
श्री लक्ष्मिण अर्जून गावडे	तकनीशियन	लेखा
श्रीमती रीता महेश गुरनानी	वैज्ञानिक सहायक	पैथोलोजी
श्री विष्णू रामचंदं सकपाल	ड्राईवर	सुरक्षा
श्री किरण बलवंत पाटिल	वार्ड बॉय	बाह्यरोगी – स्तसन
श्रीमती छाया एल साबले	आया	निजी बाह्यरोगी
श्री मुकेश बी करोटिया	प्यून	आपरेशन थिएटर
श्रीमती आरती बागवे	प्यून (महिला)	रेडिएशन ओंकोलोजी
श्री सुरेश टी भिसे	नायक	निदेशक कार्यालय
श्री बाबुलाला सोलंकी	स्वीपर	हिमेटोपैथोलोजी लैबोरेटरी
श्रीमती जसोदा एम सोलंकी	स्वीपर महिला	गोल्डोन जुबली ब्लॉ क बाह्यरोगी

27 फरवरी 2020 को 18वाँ वार्षिक इविडेन्स बेसड् मेडिसिन (ईबीएम) कॉन्फरेन्स एवं समांतर 2 पूर्व कार्यशालाएं जैसे कि (1) मास्टरक्लास इन न्यूरोसर्जिकल ओंकोलोजी 2020 एवं (2) रिसर्च मेथडस इन पेलिएटिव मेडिसिन पर आयोजित की गई।

3 समांतर कान्फरेन्स मॉड्यूलस जिसमें (ए) कंटेम्परारी मैनेजमेंट इन न्यूरो-ओंकोलोजी (बी) करंट कंसेप्टस एण्ड कंट्रोवर्सिस इन पेलिएटीव मेडिसिन (सी) यूरोलोजिकल कैंसर्सः ए डिकेड ऑफ ट्रान्सफोर्मेशन जिसमें 28 फरवरी से 1 मार्च तक समांतर सेसन आयोजित किए गए। यह बैठक अत्यधिक सफल रहीं जिसे 900 प्रतिभागीयों ने अपनी उपस्थिति दर्ज कराई जिसमें अंतर्राष्टीय एवं राष्ट्रीय फैकल्टी, डेलिगेट एवं टीएमसी कंसल्टंटस, रेजीडेन्टस एवं स्टाफ भी शामिल रहे।

सभी सत्रों में निश्चित तौर पर उपस्थिति दर्ज की गई। प्रत्यक्ष जीवन क्लिनिकल सेनैरियों पर वर्तमान विषयों में वार्तालाप एवं मद आधारित पैनल चर्चा भी शामिल रहीं।

हॉस्पिटल डे ओरेशन के अवसर पर डॉ. रॉजर स्टूप द्वारा ``मैनेजमेंट ऑफ ग्लिओमा : को अर्थपूर्ण उपाय योजना एवं देखभाल पर वार्ता प्रस्तुत की गई।

ईबीएम 2020 में, गो ग्रीन, पर्यावरण पुरक तथ्यों एवं पेपर एवं यथासंभव निपटान करने योग्य प्लास्टीक विषय को अपनाया गया।

कोविड महामारी के कारण, **74वां स्वतंत्रता दिवस** अत्यंत साधारण तरीके से और स्थल विशेष की सारी सावधानियों का पालन करते हुए मनाया गया। 15 अगस्त 2020 को डॉ. श्रीपाद बानावली, शैक्षणिक निदेशक, टीएमसी द्वारा राष्ट्रीय ध्वजारोहण किया गया।

अस्पताल ने 20 अगस्त 2020 को **'राष्ट्रीय सद्भावना दिवस** के अवसर पर, मुंबई एवं पुणे में कैंसर के रोगियों को भावनिक आधार सहायता सेवा देने के लिए एक हेल्पलाईन शुरू की गई। एक टोल फ्री नंबर दिया गया, जिसे ``कैन-हेल्पर'' नाम दिया गया तथा इसे सिप्ला पेलिएटीव केअर एवं प्रशिक्षण केंद्र, बृहनमुंबई महानगर निगम, मुंबई एवं महानगर निगम पुणे के सहयोग से स्थापित किया गया।

दिनांक 27.10.2020 से 02.11.2020 तक **सतर्कता जागरुकता सप्ताह** 2020 का आयोजन किया गया। इस वर्ष का विषय था **''जागरूक भारत समृद्ध भारत''**। इस अवसर पर डॉ. आर ए बड़वे, निदेशक, टाटा स्मारक केंद्र द्वारा हिंदी में एवं डॉ. सी एस रमेश, निदेशक, टाटा स्मारक अस्पताल द्वारा अंग्रेजी में शपथ दिलवाई गई।

बज़ट

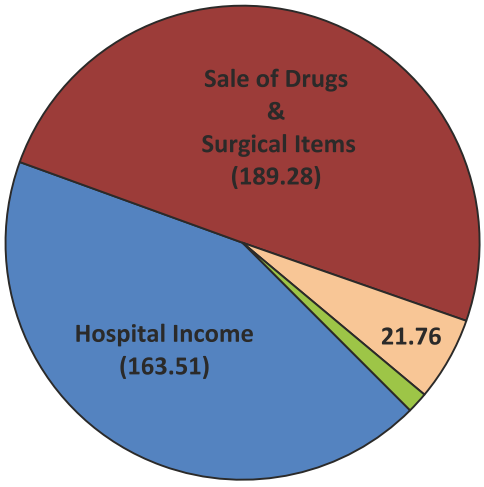
पिछले वर्ष की तुलना में वर्ष 2020 को अस्पताल की आय में लगभग 50ङ्की गिरावट आयी।

टाटा स्मारक अस्पताल को पऊवि की वार्षिक वित्तीय सहायता रूपये 402.08 करोड़ थी ।

अस्पताल को विभिन्न स्त्रोंतों से प्राप्त आय एवं मुलभूत क्षेत्रों में हुए व्यय को आलेख द्वारा नीचे दर्शाया गया है (औषधियों एवं सर्जिकल मदों के विक्री कीमतों को उनके खरीद मूल्य अनुसार समाहित किया गया)।

***लेखा परीक्षण आंकडों की विस्तृत जानकारी हेतु, टीएमसी के वित्तीय लेखा परीक्षण विभाग की वार्षिक रिपोर्ट 2020-2021 का संदर्भ लें ।**

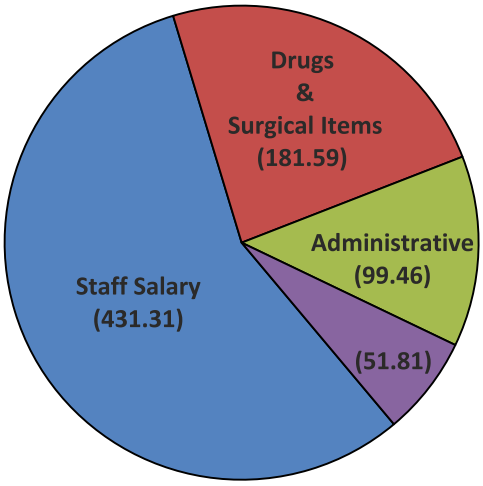
आय रू. 379.98 करोड़



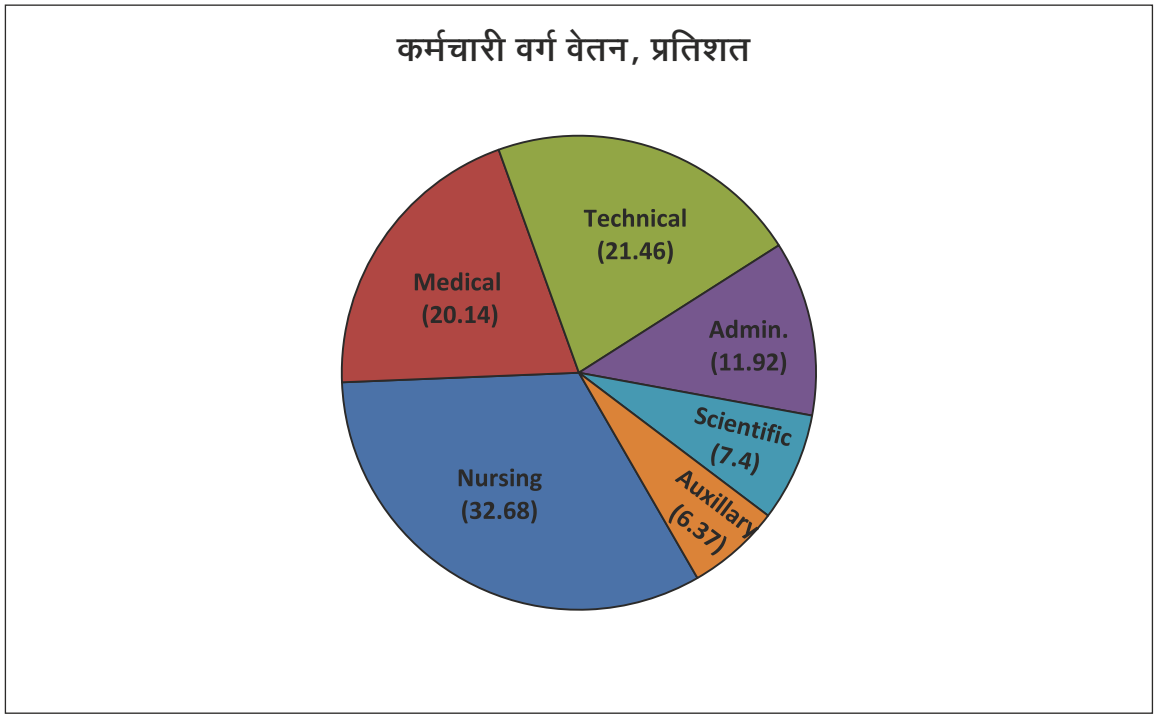
* DAE Grant of INR 402.08 crore

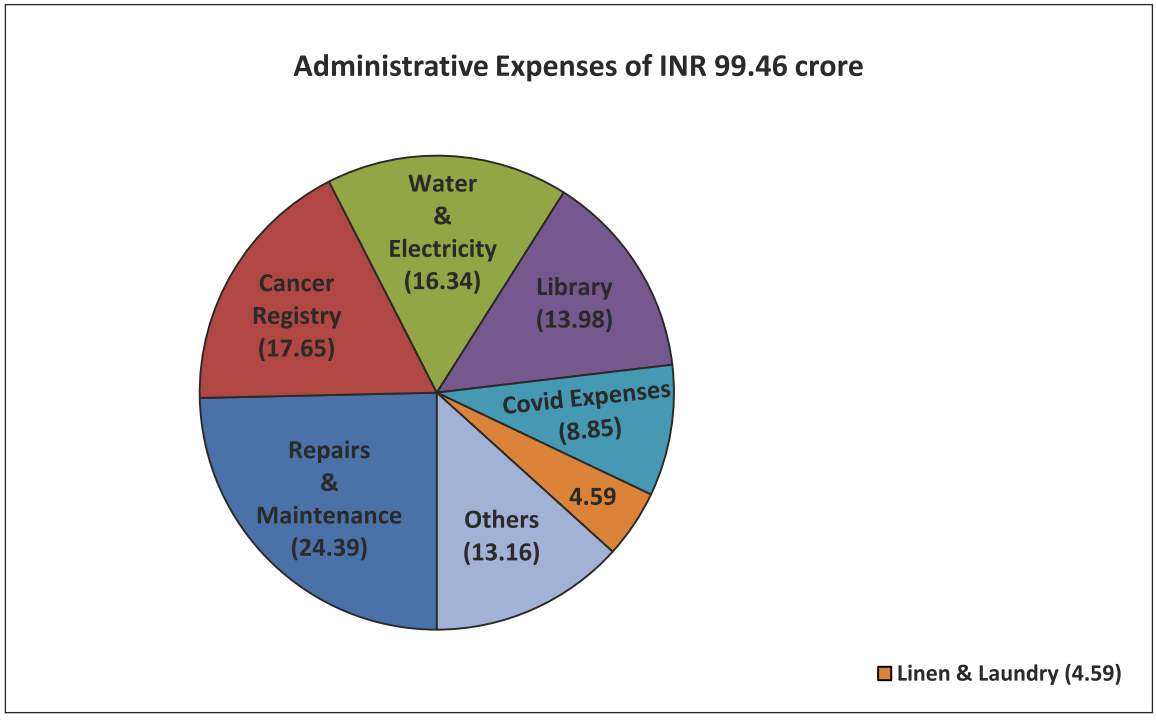
Interest on Income (21.76)
Other Sources (5.43)

व्यय रू. 807.51 करोड़



Consumables (51.81)


कर्मचारी वर्ग वेतन, प्रतिशत
Technical (21.46)
Medical (20.14)
Admin. (11.92)
Scientific (7.4)
Auxillary (6.37)
Nursing (32.68)


Administrative Expenses of INR 99.46 crore
Water & Electricity (16.34)
Library (13.98)
Cancer Registry (17.65)
Covid Expenses (8.85)
4.59
Repairs & Maintenance (24.39)
Others (13.16)
Linen & Laundry (4.59)

पुरस्कार

- डॉ. आर ए बडवे, निदेशक टीएमसी को विजिटिंग प्रोफेसर के रूप में नैशनल कैंसर केन्द्र, ग्रेज्युएट स्कूल ऑफ कैंसर विज्ञान एवं पॉलिसी, कोरीया के लिये नियुक्त किया गया ।
- भारतीय राष्ट्रीय औषधि आयोग (एनएमसी) कानून 2019 के शासक मंडल पर डॉ. आर ए बडवे, निदेशक टीएमसी को नियुक्त किया गया।
- टाटा स्मारक अस्पताल के निदेशक, डॉ. सी एस प्रमेश की अन्तर्राष्ट्रीय कैंसर नियंत्रण संगठन के निदेशक मंडल पर नियुक्ति की गई।

भविष्य की योजना/उद्देश्य

हाफकिन्स कैम्पस में परियोजनाओं को पूरा करना

- धर्मशाला
- नई अस्पताल इमारत जो कि प्लैटीनम ब्लॉक नाम से होगी
- अस्पताल की पुरानी बिल्डिंग की पुनर्निर्माण

कार्यनिष्पादन सांख्यिकी

टाटा स्मारक अस्पताल	2019	2020	% तुलना
कोविड-19 के आंकड़े			
कोविड-19 के किए गए जांच की संख्या	-	**21266**	
कोविड-19 पॉजिटिव केसेस की संख्या	-	**4237**	
कोविड प्रभावित कैंसर मरीजों की संख्या	-	**1089**	
कोविड प्रभावित अस्पताल कर्मियों की संख्या	-	**1860**	
कोविड प्रभावित गैर-कैंसर मरीजों की संख्या	-	**89**	
कैंसर के आंकड़े			
रोगियों का पंजीकरण			
सामान्य नए रोगियों का पंजीकरण (1)	29,699	**16,897**	-43
निजी नए रोगियों का पंजीकरण (2)	14,364	**6950**	-52
(1+2) = (3); कुल नए रोगी	44,063	**23,847**	-46
जांच के लिए भेजे गए मरीज (4)	14,627	**22,324**	53
सलाह हेतु भेजे गए मरीज (विशेषज्ञों की सलाह) (5)	7258	**3946**	-46
6 = कुल संदर्भित मरीज	21,885	**26,270**	20

टाटा स्मारक अस्पताल	2019	2020	% तुलना
प्रिवेंटिव ओंकोलोजी रोगी (7)	5630	**2315**	-59
(3+6+7) = कुल पंजीकृत रोगी	71,578	**52,432**	-27
फोन पर सलाह हेतु	0	**944**	
भर्ती मरीजों की सेवाएं			
बेड की क्षमता	640	**640**	
भर्ती रोगियों की संख्या	28,726	**21,941**	-24
औसतन ठहरने का समय (दिनों में)	5.33	**5.94**	11
बेड की प्राप्ति (प्रतिशत)	88	**79**	-10
सर्जिकल ओंकोलोजी			
दीर्घ शल्यक्रिया कार्यपद्धति	8641	**6002**	-31
अल्प शल्यक्रिया कार्यपद्धति	43,288	**23,080**	-47
की गई रोबोटिक सर्जरी	228	**136**	-40
कुल की गई शल्य क्रियाए	52,157	**29,218**	-44
मेडिकल ओंकोलोजी			
दैनंदिन जांच : सामान्य रोगी	1,37,269	**80,294**	-42
दैनंदिन जांच : निजी रोगी	35,456	**23,326**	-34
कुल दैनंदिन जांच रोगियों की संख्या	1,72,725	**1,03,620**	-40

टाटा स्मारक अस्पताल	2019	2020	% तुलना
पाचन रोग एवं नैदानिक पोषण			
एन्डोस्कोपिज्	7492	**3502**	-53
न्यूट्रीशन क्लिनिक	25,547	**21,113**	-17
एनेस्थेसियोलोजी, क्रीटिकल केअर एण्ड पेन			
आइसीयू में भर्ती	2390	**1610**	-33
रिकवरी वार्ड में भरती	10,230	**8071**	-21
पेन क्लिनिक	10,423	**8693**	-17
रेडिएशन ओंकोलोजी			
एक्सटर्नल बीम थेरेपी	8073	**6083**	-25
ब्रेकीथेरेपी	3897	**1951**	-50
नियोजित इलाज/ बीम अद्यत	17,916	**13,578**	-24
कुल रेडियोथेरेपी रोगी	11,970	**8034**	-33
इमेजिंग सर्विसेस			
कन्वेंशनल रेडियोग्राफी	85,741	**45,953**	-46
अल्ट्रासाऊंड/कलर डॉपलर	44,493	**33,444**	-25
मेमोग्राफी	15,534	**7531**	-52
सीटी स्कैन (निदान)	41,543	**22,228**	-46

टाटा स्मारक अस्पताल	2019	2020	% तुलना
एमआरआई स्कैन	9372	**6912**	-26
इंटरवेंशनल रेडियोलोजी	12,462	**4428**	-64
कुल रेडियोडायग्नोसिस रोगी	2,09,145	**1,20,496**	-42
नाभिकीय औषधि			
पीईटी-सीटी स्कैन	16,962	**11,751**	-31
एसपीईसीटी-सीटी स्कैन	5281	**3431**	-35
कुल नाभिकीय औषधी रोगी	22,243	**15,182**	-32
सामान्य औषधि			
इलेक्ट्रोकार्डियोग्राफी (ईसीजी)	41,179	**21,932**	-47
इको कार्डियोग्राफी	12,449	**7429**	-40
पल्मनरी फंक्शन टेस्ट (पीएफटी)	5125	**1662**	-68
प्रयोगशाला निदान			
पैथोलोजी-हिस्टोपैथोलोजी + आईएचपी-शितलन विभाग	2,29,379	**1,12,502**	-51
बायोकेमिस्ट्री	42,32,273	**24,31,917**	-43
सायटोपैथोलोजी	20,988	**10,886**	-48
मोलेक्युलर पैथोलोजी	5507	**28,495**	417

टाटा स्मारक अस्पताल	2019	2020	% तुलना
माइक्रोबायोलोजी	2,25,141	**1,28,410**	-43
बैक्टेरियोलोजी	51,071	**29,793**	-42
माइकोबैक्टेरियोलोजी	8268	**4386**	-47
माइकोलोजी	7672	**3133**	-59
सिरोलोजी	1,44,073	**82,003**	-43
क्लिनिकल माइक्रोबायोलोजी	14,057	**5477**	-61
मोलेक्युलर माइक्रोबायोलोजी	0	**3618**	
हिमेटोपैथोलोजी	5,95,482	**3,57,457**	-40
साइटोजेनेटिक्स	11,567	**5973**	-48
कुल प्रयोगशाला निदान	53,20,337	**30,75,640**	-42
ट्रांसफ्यूजन मेडिसिन			
तैयार रक्त घटक (पूर्ण रक्त + पैकड रक्त कोशिकाएं + प्लेटलेटस् (रेंडम डोनर प्लेटलेटस)+ ताजा शितलित प्लाज्मा +	60,116	**39,589**	-34
क्रायोप्रेसिपिटेट + फैक्टर VIII डेफिसिट प्लाज्मा.			
तैयार किए गए एकल प्रदाता प्लेटलेटस(एसडीपी)	5272	**4195**	-20

टाटा स्मारक अस्पताल	2019	2020	% तुलना
विशेष प्रक्रिया किए गए (रक्त उत्पादों का विकिरण + ग्रेन्यूलोसाइट हार्वेस्ट + थेराप्यूटिक ल्यूकाफेरेसिस + थेराप्यूटिक प्लाज्मा एक्सचेंज).	39,120	**26,468**	-32
प्रयोगशाला निदान (रक्त समूहन + क्रास मिलान + एन्टीबॉडी डिटेक्शन).	1,05,565	**68,022**	-36
संकलित रक्त इकाई	21,326	**13,441**	-37
प्लेटलेट फेरेसिस	4432	**3743**	-16
कुल ट्रांसफ्यूजन मेडिसिन सेवाएं	64,878	**43,652**	-33
अन्य नैदानिक सेवाएं			
सेंट्रल विनस एक्सेस डिवाइस (CVAD) क्लिनिक	17,763	**1324**	-93
स्टोमा क्लिनिक	8311	**6547**	-21
व्यावसायिक चिकित्सा	16,536	**10,502**	-36
फिजिओथेरेपी	22,940	**15,447**	-33
वाक चिकित्सा	13,242	**10,129**	-24
मनोरुग्णता एवं क्लिनिकल मानसिकता	3886	**2198**	-43
दन्त सेवाएं			
सामान्य दन्तचिकित्सा	26,912	**8985**	-67

टाटा स्मारक अस्पताल	2019	2020	% तुलना
प्रोस्थेटिक्स सेवाएं	1403	**857**	-39
ऊतक बैंक			
निर्मित एलोग्राफक्ट	10,520	**6463**	-39
पेलिएटिव मेडिसिन			
रोगियों की संख्या	20,690	**17,763**	-14
घर पर देखभाल दौरा	3607	**3014**	-16
मेडिकल सामाजिक सेवाएं			
वित्तीय सहाय्य लाभार्थियों की संख्या	8377	**6401**	-24
निवासस्थान लाभार्थियों की संख्या	4700	**2616**	-44
कुल सामाजिक सेवाओं के लाभार्थी	13,077	**9017**	-31
शिक्षण			
कुल प्रवेशित स्नातकोत्तर (पीजी) विद्यार्थी	244	**211**	-14
वर्ष में, डिग्री प्राप्त विद्यार्थियों की संख्या	154	**182**	18
एमडी	66	**79**	20
डीएम	20	**24**	20
एमसीएच	25	**22**	-12
पीएचडी	0	**01**	
अन्य	43	**56**	30

टाटा स्मारक अस्पताल	2019	2020	% तुलना
निवासी एवं अन्य	357	**382**	7
फेलो	35	**43**	23
केवट, पेशंट नेवीगेशन कोर्स	30	**26**	-13
पैरामेडीकल विद्यार्थी	24	**23**	-4
मेडिकल भौतिकी प्रशिक्षणार्थी	21	**08**	-62
मेडीकल प्रयोगशाला प्रशिक्षणार्थी	37	**19**	-49
मेडीकल ऑब्जर्वर्स	508	**152**	-69
अनुसंधान प्रोफाइल			
एक्स्ट्राम्यूरल परियोजना	24	**11**	-54
दवाई कंपनियों द्वारा प्रायोजित	13	**16**	23
इंन्ट्राम्यूरल + एक्स्ट्राम्यूरल परियोजना	18	**31**	72
इन्स्टिट्यूशनल इंन्ट्राम्यूरल परियोजना	44	**43**	-2
शून्य वित्तसहाय्य	102	**95**	-7
स्नातकोत्तर विद्यार्थी प्रबंध	66	**40**	-39
अनुसंधान परियोजनाओं की कुल संख्या	**267**	**236**	-12
प्रकाशन			
अंतरराष्ट्रीय	336	**448**	33

टाटा स्मारक अस्पताल	2019	2020	% तुलना
राष्ट्रीय	133	**294**	121
पुस्तकें	33	**11**	-67
पुस्तक अध्याय	17	**33**	94
कुल प्रकाशन	519	**786**	51
सम्मलेन/कार्यशाला/संगोष्टियां	105	**19**	-82
वितरित की गई दवाओं का मूल्य (भारतीय रुपये लाख)	31,108	**31,189**	0

सीटी, कंप्यूटेड टोमोग्राफी;

आईसीयू, गहन चिकित्सा इकाई;

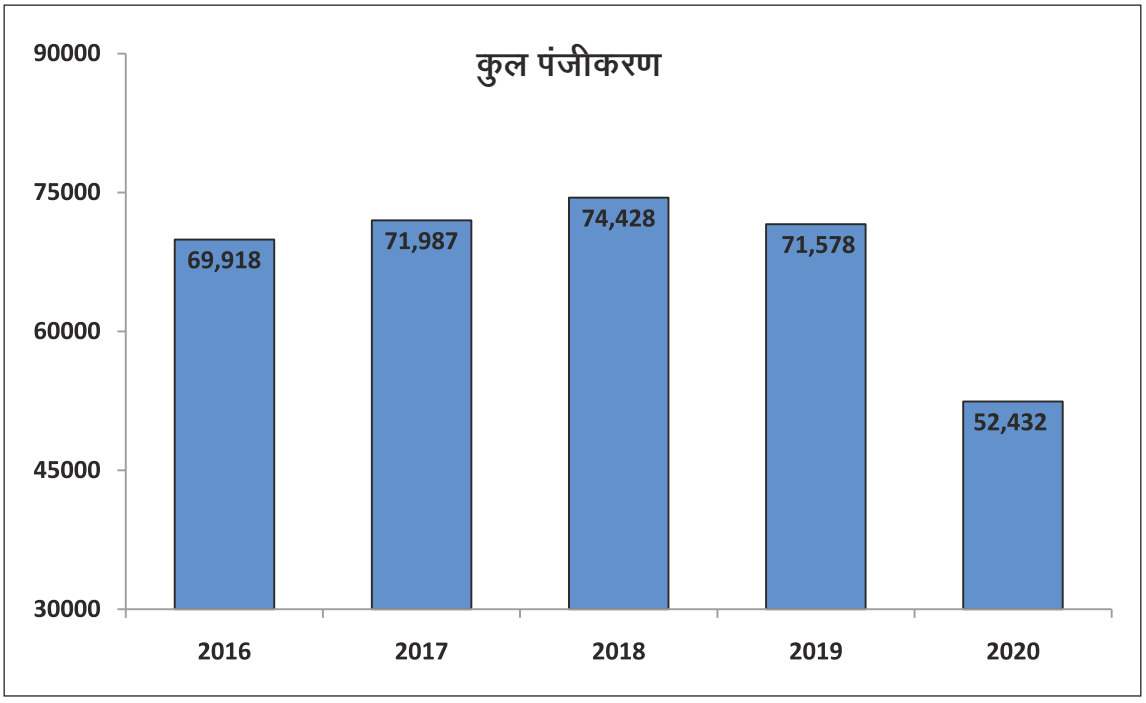
आईएचसी, इम्यूनोहिस्टोकेमिस्ट्री;

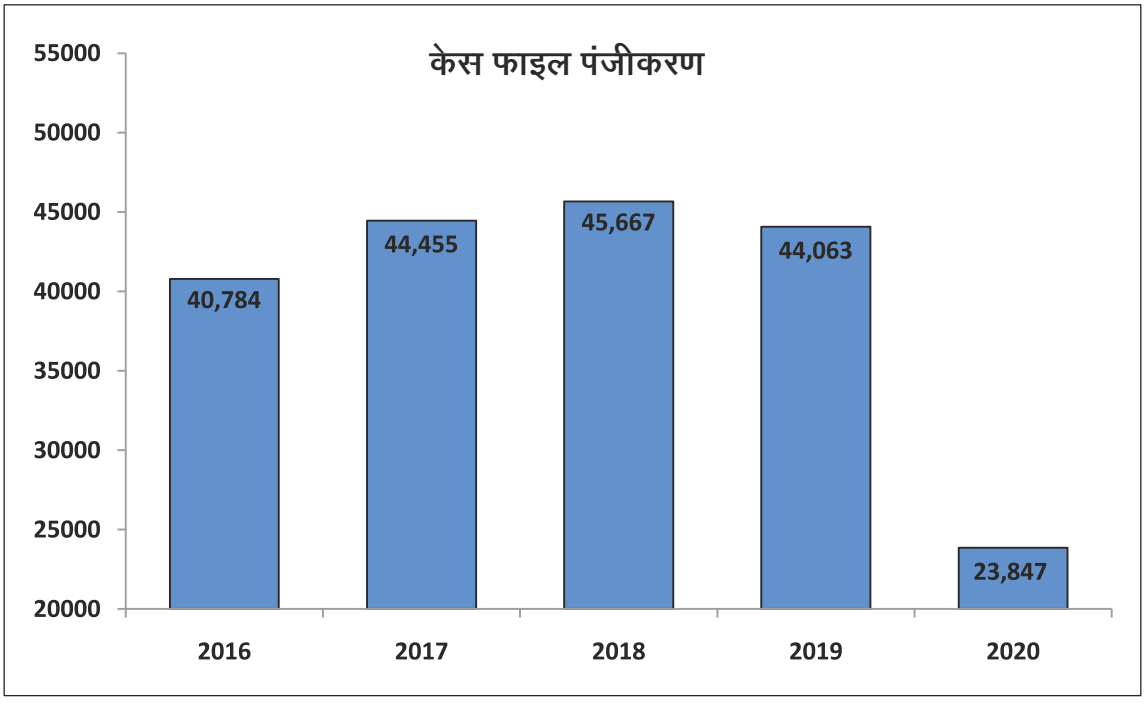
एमआरआई, चुंबकीय अनुनाद इमेजिंग;

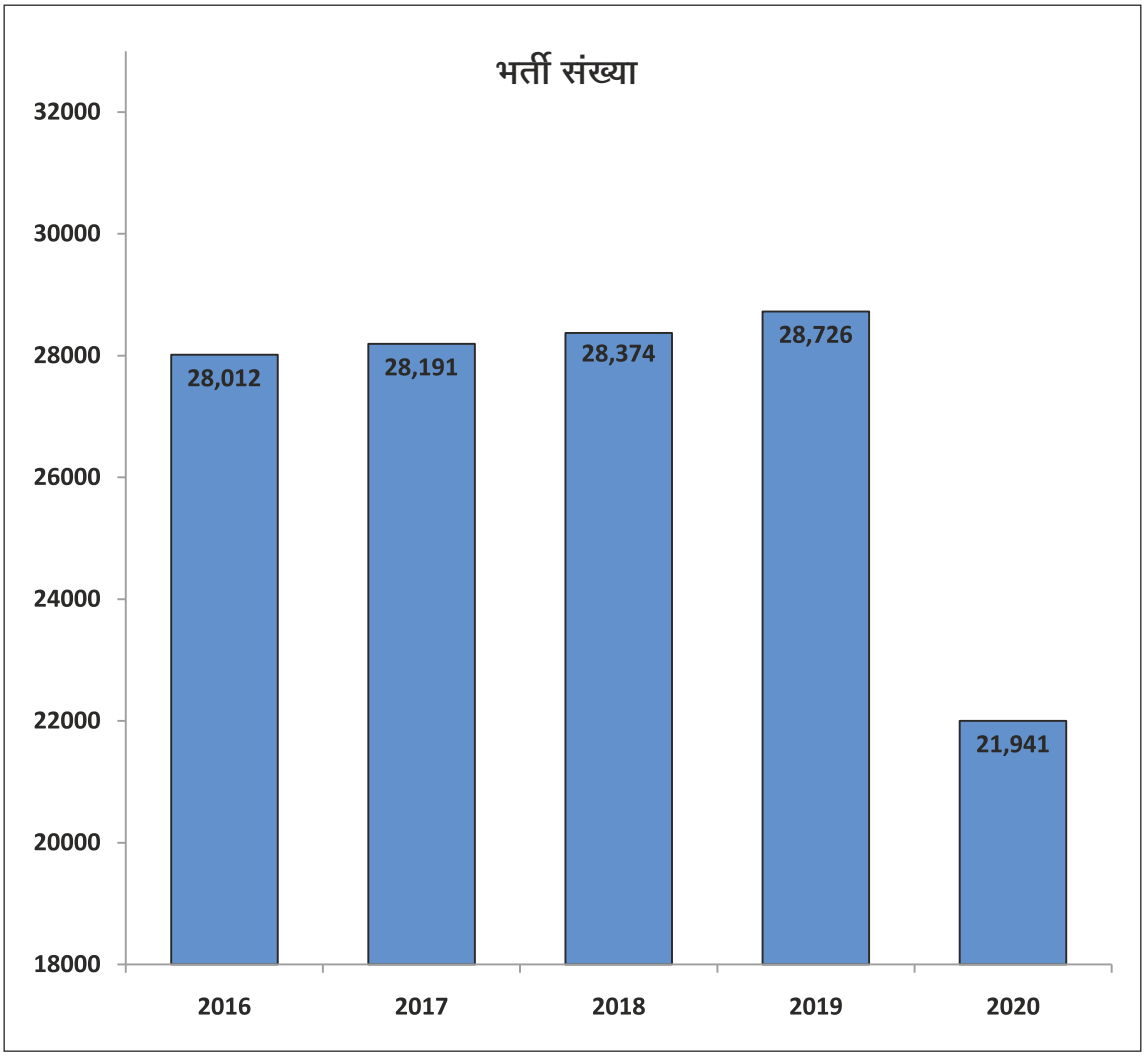
पीईटी, पॉज़िट्रॉन एमिशन टोमोग्राफी;

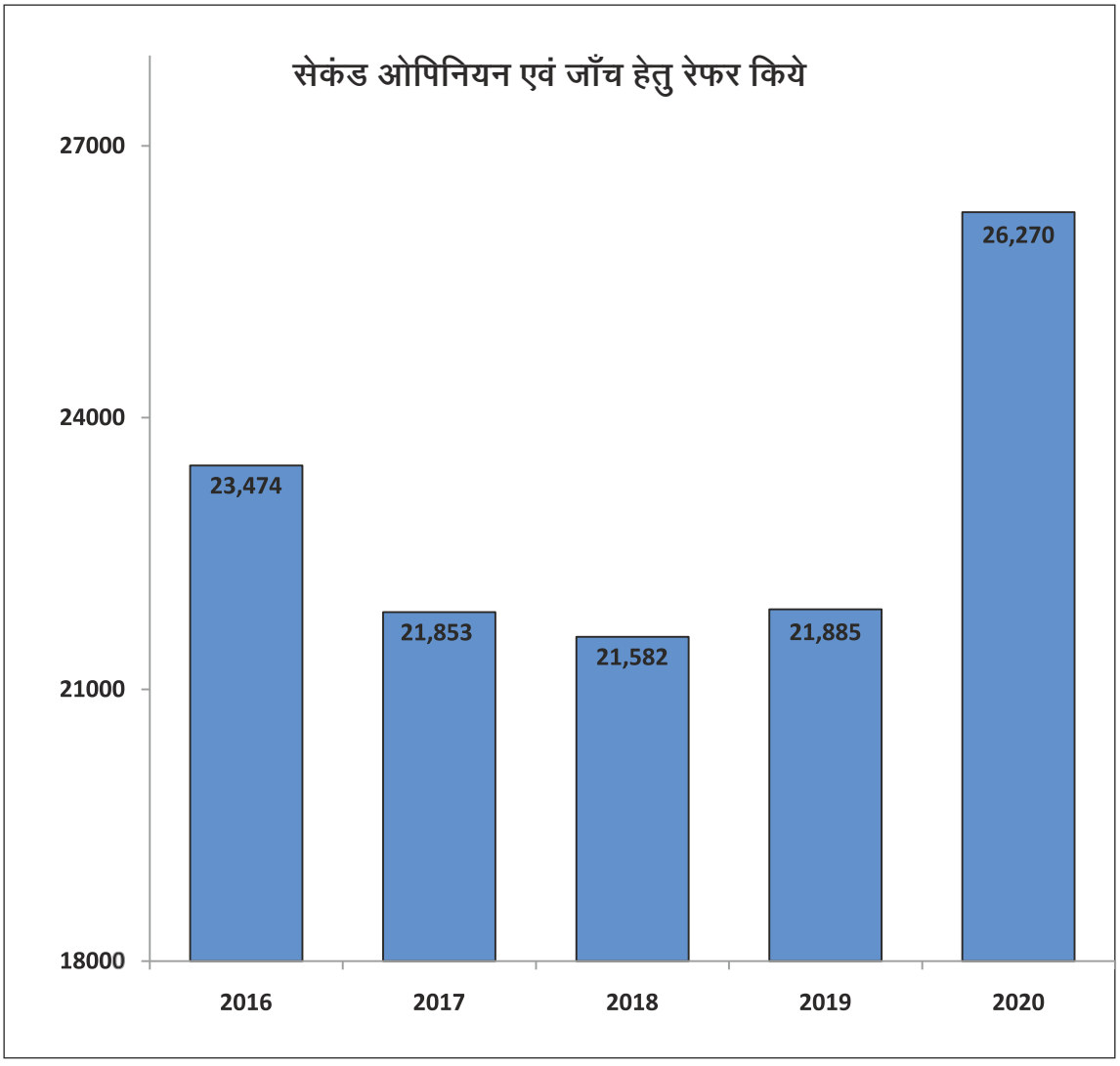
एसपीइसीटी, सिंगल-फोटॉन एमिशन कंप्यूटेड टोमोग्राफी

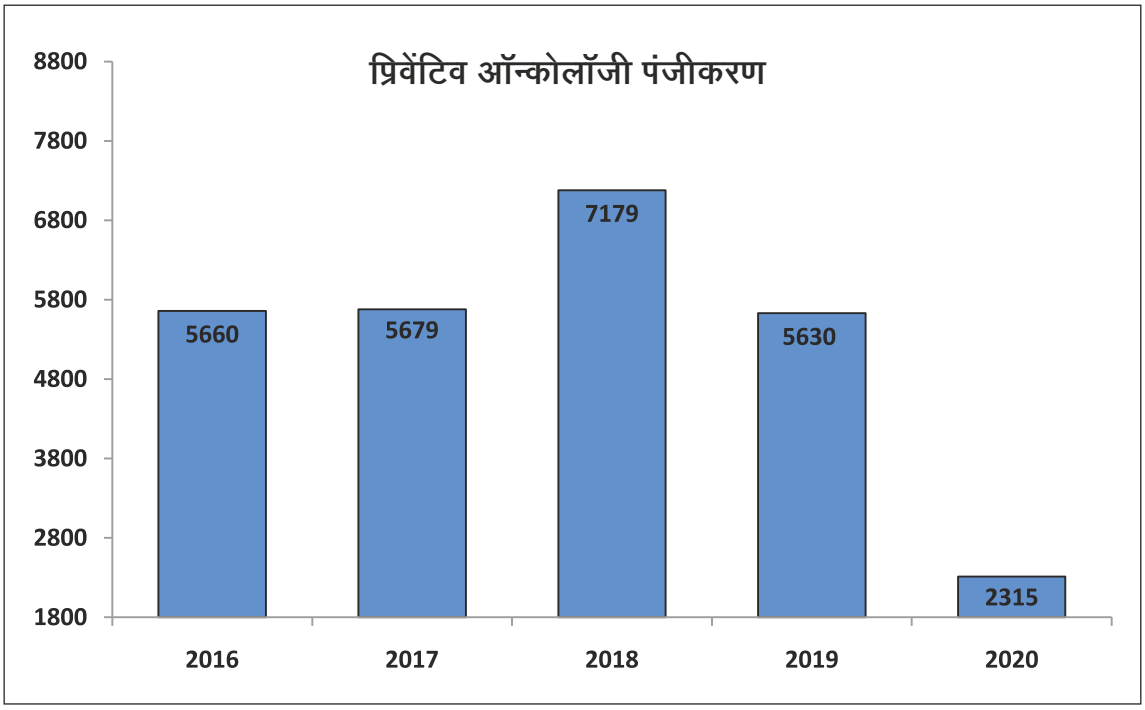
रुझान


कुल पंजीकरण
90000
75000
60000
45000
30000
69,918
71,987
74,428
71,578
52,432
2016
2017
2018
2019
2020


केस फाइल पंजीकरण
55000
50000
45000
40000
35000
30000
25000
20000
40,784
44,455
45,667
44,063
23,847
2016
2017
2018
2019
2020


भर्ती संख्या
32000
30000
28000
26000
24000
22000
20000
18000
28,012
28,191
28,374
28,726
21,941
2016
2017
2018
2019
2020


सेकंड ओपिनियन एवं जाँच हेतु रेफर किये
27000
24000
21000
18000
23,474
21,853
21,582
21,885
26,270
2016
2017
2018
2019
2020


प्रिवेंटिव ऑन्कोलॉजी पंजीकरण
8800
7800
6800
5800
4800
3800
2800
1800
5660
5679
7179
5630
2315
2016
2017
2018
2019
2020

नैदानिक सेवाएं (डीएमजी)

वयस्क हेमेटोलिम्फोइड

संयोजक: डॉ सुमीत गुजराल, पैथोलॉजिस्ट
सचिव: डॉ मंजू सेंगर, मेडिकल ऑन्कोलॉजिस्ट

वयस्क हेमटोलिम्फोइड रोग प्रबंधन समूह (एएचएल-डीएमजी) ने व्यापक तरीके से विभिन्न प्रकार के हेमटोलॉजिकल विकृतियों के प्रबंधन को पूरा किया। डीएमजी ने देश में सबसे बड़ी संख्या में हेमेटोलिम्फोइड विकृतियों का इलाज किया।

संयुक्त क्लीनिक (जेसी) में सभी रोगियों के प्रबंधन की योजना बनाई गई थी। इन जेसी का उद्देश्य न केवल रोगी को उपलब्ध सर्वोत्तम उपचार विकल्पों की सलाह देना था, बल्कि नियोजित उपचारों की जांच, अनुमोदन या संशोधन करना भी था। ज्वाइंट क्लिनिक ने मरीजों की सुविधा के अन्य केंद्रों पर योजना के अनुसार इलाज कराने की संभावना पर भी ध्यान दिया।

चिकित्सा समाज सेवा डीएमजी का एक अभिन्न अंग था। उनके सदस्य (सामाजिक कार्यकर्ता) चिकित्सा शुरू करने या बनाए रखने के लिए आवश्यक वित्तीय सहायता, आवास और अन्य रसद के बारे में गहराई तक गए। किसी भी कमी को दूर करने के लिए समय-समय पर सहायता योजना की समीक्षा की गई।एक लिम्फोमा ल्यूकेमिया फाउंडेशन की स्थापना की गई, जिसमें दाताओं के पास वित्तीय सहायता के रूप में योगदान करने के लिए एक मंच था। प्राप्त निधि का उपयोग ज्यादातर प्रारंभिक उपचार में सहायता करने और आपातकालीन निधि के रूप में किया गया था।

सभी स्थिर रोगियों के निदान और स्टेजिंग वर्कअप के पूरा होने तक उनकी देखभाल ओपीडी में की गई।

ऑन्कोलॉजिकल आपात स्थिति वाले मरीजों (जैसे ट्यूमर लसीका सिंड्रोम, बेहतर वेनाकेवल सिंड्रोम, और आसन्न पक्षाघात) को वार्ड में भर्ती कराया गया था या आपातकालीन प्रबंधन के लिए आकस्मिक विभाग में फॉलोअप किया गया।

डे-केयर में सभी स्थिर लिम्फोमा, मायलोमा और कुछ ल्यूकेमिया रोगियों का उपचार शुरू किया गया। डे केयर में ब्लड, प्लेटलेट ट्रांसफ्यूजन और इंट्रावेनस हाइड्रेशन दिया गया।

उपचार के लिए अनुकूल नहीं थे, ऐसे उन्नत रोग वाले रोगियों को और उपचार के लिए दुर्दम्य रोगियों को उपशामक देखभाल के लिए माना गया।

कीमोथेरेपी के पूरा होने के बाद (और यदि संकेत दिया गया हो तो विकिरण) रोगियों को दोपहर के क्लीनिक में लिम्फोमा, मायलोमा और ल्यूकेमिया के लिए फॉलोअप विशिष्ट दिनों के साथ आवंटित किया गया। रोग की पुनरावृत्ति, दीर्घकालिक दुष्प्रभावों और अन्य मनो-सामाजिक समस्याओं के लिए उनका मूल्यांकन किया गया।

उच्च खुराक कीमोथेरेपी और ऑटोलॉगस हेमटोपोइएटिक स्टेम सेल ट्रांसप्लांटेशन (एचएससीटी) या एलोजेनिक एचएससीटी के साथ बचाव की आवश्यकता वाले मरीजों को इन प्रक्रियाओं के लिए एक्ट्रेक में भेजा गया।

एचबीसीएच वाराणसी में बारी-बारी से एक सलाहकार को हेमटोलॉजिकल कैंसर के रोगियों के इलाज के साथ-साथ जूनियर डॉक्टरों के प्रशिक्षण के लिए तैनात किया गया था।

मात्रा संकेतक

एएचएल डीएमजी ने वर्ष 2020 में **2544** रोगियों को पंजीकृत किया; सामान्य वर्ग में 1624, निजी श्रेणी में 539 और सेकेंड ओपिनियन या जांच के लिए **381**। इसके अतिरिक्त, **704** रोगियों का टेलीकंसल्ट किया गया।

बीमारी के अनुसार

निदान	संख्या
तीव्र लिम्फोसाइटिक ल्यूकेमिया एएलएल	219
तीव्र मायलोजेनस ल्यूकेमिया एएमएल	282
तीव्र प्रोमायलोसाइटिक ल्यूकेमिया एपीएमएल	40
प्लाज्मा सेल डिस्क्रेसिया	182
क्रोनिक माइलोजेनस ल्यूकेमिया सीएमएल	190
क्रोनिक मायलोप्रोलिफेरेटिव डिसऑर्डर सीएमपीडी	04
गैर हॉजकिन्स लिंफोमा एनएचएल	638
हॉजकिन्स लिंफोमा एचएल	128
मायलोइड्सप्लास्टिक सिंड्रोम एमडीएस	16
अन्य कैंसर	59
कोई दुर्भावना नहीं	39
तीव्र ल्यूकेमिया	38
टीएमएच में कोई नैदानिक परीक्षण नहीं किया गया (पूर्व चिकित्सा और आगे के उपचार की कोई संभावना नहीं)	277
दूसरे की राय लेना	380
अन्य हेमटोलॉजिकल मैलिग्नेंसी	43
क्रोनिक मायलोमोनोसाइटिक ल्यूकेमिया सीएमएमएल	09
कुल	2544

रोग के अनुसार रोगियों का प्रबंधन

निदान	टीएमएच में उपचार	दर्द निवारण	अन्य डीएमजी को रेफर किया	उपचार नहीं	असाध्यता नहीं	अवलोकन	स्थानीय केंद्र में रेफर किया गया
एएलएल	186	13	-	16	-	-	04
एएमएल	142	33	-	17	-	02	88
एपीएमएल	35	01	-	03	-	-	01
प्लाज्मा सेल डिस्क्रेसिया	142	03	-	24	-	08	05
सीएमएल	180	03	-	06	-	-	01
सीएमपीडी	02	-	-	01	-	01	-
एनएचएल	470	18	-	88	-	58	04
एचएल	106	01	-	14	-	01	06
एमडीएस	08	03	-	03	-	01	01
अन्य प्रकार के कैंसर	-	-	58	-	-	-	01
असाध्यता नहीं	-	-	-	-	39	-	-
तीव्र लुकेमिया	12	13	-	10	-	-	03
टीएमएच में नैदानिक परीक्षण नहीं किया	-	09	-	232	-	-	36
अन्य हेमाटोलोजीकल असाध्यता	25	-	-	07	-	04	07
सीएमएमएल	07	-	-	02	-	-	-
कुल	**1315**	**97**	**58**	**423**	**39**	**75**	**157**

परिणाम संकेतक

30–200 दिन तथा >200 दिन के बीच, <30 दिन के रूप में मापा गया

निदान	<30 days	30 - 200 days	> 200 days	कुल
एनएचएल	13	23	14	**50**
एचडी	-	01	01	**02**
एपीएमएल	11	-	01	**12**
एएमएल	15	14	09	**38**
एएलएल	10	05	08	**23**
सीएमएल	02	01	06	**09**
एमएम	04	03	15	**22**
एमडीएस	01	01	01	**03**
कुल	**56**	**48**	**55**	**159**

उपचार का चरण, जिसमें 159 की मृत्यु हुई

निदान	मूल्यांकन के अधीन	सहयोगी देखभाल	रिलैप्स्ड	फॉलोअप	उपचाराधीन	कुल
एनएचएल	08	09	10	03	20	**50**
एचडी	-	-	01	-	01	**02**
एपीएमएल	03	03	01	-	05	**12**
एएमएल	06	02	09	01	20	**38**
एएलएल	03	05	03	01	11	**23**
सीएमएल	-	-	05	-	04	**09**
एमएम	01	04	14	01	02	**22**
एमडीएस	-	01	-	-	02	**03**
कुल	**21**	**24**	**43**	**06**	**65**	**159**

वर्ष 2020 में पंजीकृत रोगियों की मृत्यु दर

निदान	<30	30-200	>200	कुल
एनएचएल	12	22	-	**34**
एचडी	-	01	-	**01**
एपीएमएल	11	-	-	**11**
एएमएल	13	11	-	**24**
एएलएल	09	05	-	**14**
सीएमएल	02	01	-	**03**
एमएम	04	03	-	**07**
एमडीएस	01	01	-	**02**
कुल	**52**	**44**	**-**	**96**

वर्ष 2020 में पंजीकृत रोगियों में उपचार का चरण जिसमें 96 रोगियों की मृत्यु हुई।

निदान	मूल्यांकन के अधीन	सहयोगी देखभाल	रिलैप्स्ड	फॉलोअप	उपचाराधीन	कुल
एनएचएल	08	05	03	01	17	**34**
एचडी	-	-	-	-	01	**01**
एपीएमएल	03	03	-	-	05	**11**
एएमएल	06	02	-	-	16	**24**
एएलएल	03	02	-	-	09	**14**
सीएमएल	-	-	-	-	03	**03**
एमएम	01	04	01	-	01	**07**
एमडीएस	-	01	-	-	01	**02**
कुल	**21**	**17**	**04**	**01**	**53**	**96**

शोध

अन्वेषक द्वारा परीक्षण	फार्मा प्रायोजित परीक्षण	छात्र थीसिस
32	**02**	**10**

इस डीएमजी से, 19 अंतर्राष्ट्रीय में और 5 राष्ट्रीय अनुक्रमित पत्रिकाओं में कुल 24 प्रकाशन थे।

अस्थि एवं मृदु ऊतक

संयोजक: डॉ आशीष गुलिया, सर्जन
सचिव: डॉ अमित जानू, रेडियोलॉजिस्ट

अस्थि एवं मृदु ऊतक (बीएसटी) रोग प्रबंधन समूह (डीएमजी) ने कोविड महामारी के दौरान रखे गए संस्थागत दिशानिर्देशों का पालन किया। उन रोगियों के लिए टेली-कंसल्टेशन प्रक्रिया की स्थापना की गई जो महामारी के कारण अपने फॉलो-अप, राय आदि के लिए टीएमएच नहीं जा सके।

स्वास्थ्य कर्मियों, मरीजों और उनके रिश्तेदारों को कोरोना वायरस संक्रमण से बचाने के लिए कई स्तरों पर संशोधन किए गए। नियमित निगरानी या सहायक देखभाल पर ओपीडी नियुक्तियों और पुनर्निर्धारण यात्राओं/परामर्शों को निर्धारित करते समय प्राथमिकता स्तरीकरण का पालन किया गया। रोगियों के लिए एहतियाती उपायों में मास्क पहनना, अस्पताल के दौरे के समय तापमान की जांच करना और प्रतीक्षालय/ ओपीडी में सामाजिक दूरी बनाए रखना शामिल है। स्वास्थ्य देखभाल कर्मियों ने सार्वभौमिक सुरक्षा सावधानियों का कड़ाई से पालन किया और मानक स्वच्छता बनाए रखी। पर्सनल प्रोटेक्टिव इक्विपमेंट (पीपीई) के उपयोग की आवश्यकता निर्धारित कार्य पर निर्भर करती है। पीपीई के डोनिंग और डोफिंग की तकनीकों में चिकित्सा कर्मियों को प्रशिक्षित करने के लिए विशेष ट्यूटोरियल दिए गए।
किसी भी प्रकार की सर्जिकल प्रक्रिया से गुजरने वाले सभी रोगियों का कोविड-19 के लिए नियमित प्री-ऑपरेटिव परीक्षण किया गया। कोविड-19 के होने की शंका वाले रोगियों के लिए, अलग-अलग होल्डिंग क्षेत्र और शीघ्र सेंपल प्रसंस्करण सुनिश्चित किया गया। आवश्यकता पडने पर उस व्यक्ति की पूर्वव्यापी ट्रैकिंग सुनिश्चित करने के लिए अन्य सभी रोगियों और कर्मचारियों के सेन्सस को बनाए रखा गया।

अपने बहु-विषयक दृष्टिकोण से समझौता किसी भी केस के लिए नहीं करना था, अतः ट्यूमर बोर्ड की बैठकें टेलीफोन या वीडियो कॉन्फ्रेंस के जरिये आयोजित की गईं।

वैश्विक परिस्थितियों को देखते हुए और अस्तित्व को कम किए बिना, सारकोमा रोगियों के लिए विशिष्ट मुख्य चुनौती उन रोगियों के बीच अंतर करना था, जिनमें उपचार में देरी से हानिकारक परिणाम हो सकते हैं, बनाम जिनके उपचार में देरी हो सकती है।

चूंकि सार्कोमा के प्रबंधन में पहला कदम इमेजिंग था, रेडियोलॉजी और परमाणु चिकित्सा विभाग ने विशेष उपाय किए जो महामारी के प्रकोप के बावजूद सेवाएं प्रदान करते थे। परमाणु सक्रिय समस्थानिकों की अनुपलब्धता के कारण, सारकोमा रोगियों का मेटास्टेटिक कार्य पूरे शरीर के एमआरआई और अन्य वैकल्पिक तरीकों का उपयोग करके प्रत्येक मामले के अनुरूप रेडियोलॉजिकल अध्ययन किया जाना था। इसके अलावा, कर्मचारियों को टीमों में कार्य दिया गया और टेलीरेडियोलॉजी की प्रक्रिया को अधिकतम किया गया।

अनिर्णायक रिपोर्ट से बचने के लिए वरिष्ठ संकाय द्वारा हिस्टोपैथोलॉजी के नमूने प्राप्त किए गए और जहां भी संभव हो प्रसंस्करण तेजी से ट्रैक किया गया।

चूंकि सर्जरी के समय का सारकोमा रोगियों के परिणामों पर सीधा प्रभाव पड़ता था, इसलिए जोखिम स्तरीकरण के बाद सर्जिकल प्रबंधन का चयन किया गया। निम्न श्रेणी, निष्क्रय और सौम्य ट्यूमर की सर्जरी में देरी हुई; हालांकि, शल्य-चिकित्सा के दौरान शामिल सीमित कर्मियों के साथ सभी आवश्यक सुरक्षात्मक उपाय करने के बाद उच्च प्राथमिकता वाले मामलों का इलाज किया गया।

जहाँ भी संभव हो शल्य-चिकित्सा हस्तक्षेप को स्थगित करने के लिए कीमोथेरेपी को एक साधन के रूप में नियोजित किया गया। प्रशासित दवा के नियमों को अस्पताल में रहने को कम करने और कीमोथेरेपी चक्रों के बीच के अंतराल को बढ़ाने के लिए अनुकूलित किया गया था।

सर्जरी में देरी के लिए रेडिएशन थेरेपी का इस्तेमाल ब्रिज थेरेपी के रूप में किया गया। उपचार के लंबे समय तक चलने से बचने के लिए रेडियोथेरेपी कार्यक्रम तैयार किए गए थे।

सामाजिक अलगाव और बीमारी से संबंधित चिंता के मनोवैज्ञानिक प्रभाव का मुकाबला करने के लिए, पर्याप्त रूप से प्रशिक्षित फ्रंटलाइन स्वास्थ्य देखभाल कार्यकर्ताओं द्वारा टेलीफोन या वीडियो चैट के माध्यम से रोगियों को निरंतर मनोसामाजिक समर्थन और देखभाल सुनिश्चित की गई। उपशामक इरादे से इलाज किए गए मरीजों को जितना संभव हो सके घर पर प्रबंधित करने की सलाह दी गई।

बीएसटी डीएमजी ने पैल्विक और सैक्रल रिसेक्शन की नेविगेशन असिस्टेड सर्जरी शुरू की। इसने सटीक लकीरों को सक्षम किया और कठिन शरीर रचना के साथ जटिल मामलों में बेहतर पुनर्निर्माण में सहायता की।

सभी शैक्षणिक, प्रशासनिक और अनुसंधान बैठकें यथासंभव वर्चुअल माध्यम से आयोजित की गईं।

मात्रा संकेतक

कुल पंजीकरण: 1459
सामान्य मरीज, 926; निजी मरीज, 244; और रेफर किए गए मरीज, 289

रेडियो-डायग्नोसिस	पैथोलॉजी (टीएमएच+ एक्ट आरईसी)	शल्य चिकित्सा	विकिरण ऑन्कोलॉजी (टीएमएच + एसीटीआरईसी)	मेडिकल ऑन्कोलॉजी (वयस्क)	व्यावसायिक और फिजियोथेरेपी
रेडियोग्राफी: 6755 अल्ट्रासाउंड: 2001 एमआरआई स्कैन: 1306 सीटी स्कैन: 1300 बाहरी स्कैन समीक्षाएं: 189 पारंपरिक रेडियोलॉजी: यूएसजी बीएक्स, 48; सीटी बीएक्स,103; ए/ई,42; आरएफए, 28; स्क्लेरो-थेरेपी, 15; वर्टेब्रो-प्लास्टी, 04; एसिटाबुला-प्लास्टी, 03	कुल: 1977 बायोप्सी: 777 नमूने: 526 स्लाइड: 40 पैराफिनब्लॉक: 634 सामान्य दवा: 2D-इको: 757 सामान्य चिकित्सा परामर्श: 83 कैंसर थ्रोम्बोसिस: नया, 12; फॉलो-अप, 39 आरवीडी: 02 कार्डियो-ऑन्कोलॉजी क्लिनिक: 11	कुल: 983 मेजर सर्जरी: 466. मामूली सर्जरी: 517	कुल: 253 उपशामक: 114 मौलिक चिकित्सा: 139 ब्रेकी-थेरेपी: 08 पारंपरिक: 137 3डी-सीआरटी: 21 आईएमआरटी: 79 वीएमएटी: 68 एसआरएस/एसआरटी: 05 ईसीआरटी: 01	डे केयर में प्रशासित कुल संचयी कीमोथेरेपी: 8283 निजी: 1587 सामान्का: 6696 पखति मरीज कीमोथेरपी की योजना: 423 रोगनिवारक कीमोथेरेपी: 269 उपशामक कीमोथेरेपी: 154	व्यावसायिक चिकित्सा कुल: 1357 आईपीडी (नया): 280 आईपीडी (एफयू): 396 ओपीडी (नया): 213 ओपीडी (एफयू): 468 फिजियोथेरेपी कुल: 1372 ओपीडी: 767 आईपीडी: 605

3डीसीआरटी; तीन आयामी अनुरूप विकिरण चिकित्सा ए/ई , एंजियोएम्बोलाइज़ेशन; एक्ट्रेक, कैंसर में उपचार, अनुसंधान और शिक्षा के लिए उन्नत केंद्र; बीएक्स, बायोप्सी; करोड़, कंप्यूटेड टोमोग्राफी; ईसीआरटी, एक्स्ट्राकोर्पोरियल रेडिएशन थेरेपी; एफयु, फॉलो-अप; आईएमआरटी, इंटेंसिटी मॉड्युलेटेड रेडियोथेरेपी; आईपीडी, रोगियों में; एमआरआई, चुंबकीय अनुनाद इमेजिंग; ओपीडी, बाह्य रोगी; आरएफए, रेडियोफ्रीक्वेंसी एब्लेशन; आरवीडी, नवीकरणीय रोग; एसआरएस/एसआरटी, स्टीरियोटैक्टिक रेडियोसर्जरी और स्टीरियोटैक्टिक रेडियोथेरेपी; टीएमएच, टाटा मेमोरियल अस्पताल; यूएसजी, अल्ट्रासोनोग्राफी; वीएमएटी, वॉल्यूमेट्रिक मॉड्यूलेटेड आर्क थेरेपी।

जटिलताएं और मृत्यु दर

सर्जिकल ओन्कोलॉजी	विकिरण ऑन्कोलॉजी	मेडिकल ओन्कोलॉजी (वयस्क)
मृत्यु दर (30 दिन) – 0 **रुग्णता:** • स्नायविक: 19 अस्थि, 17; कोमल ऊतक, 02. • संवहनी: 03. अस्थि , 03; कोमल ऊतक, 0. • घाव की जटिलताएं:31. • संक्रमण: 25. हड्डी,18; मृदु ऊतक, 07. • विविध:14.	**मृत्यु दर (30 दिन) – शून्य** **विषाक्तता:** ग्रेड 0,152; ग्रेड I, 67; ग्रेड II, 29; ग्रेड III, 05; ग्रेड IV, 0 **पारंपरिक रेडियोलॉजी** **एब्लेशन:** मेजर, 11; माइनर, 0 **एंजियोएम्बोलाइज़ेशन:** मेजर, 02; माइनर, 0 **सीटी गाइडेड बायोप्सी:** मेजर, 08; माइनर, 0 **स्क्लेरोथेरेपी:** मेजर, 04; माइनर, 0 **वर्टेब्रोप्लास्टी:** मेजर, 02; माइनर, 0 **यूएसजीबीओप्सी:** मेजर या माइनर, 0.	**मृत्यु दर (30 दिन)– शून्य** प्रति रोगी कीमोथेरपी की योजना: 423 उपचारात्मक कीमोथेरेपी: 269 प्रशामक कीमोथेरेपी: 154 **कीमोथेरेपी के दौर से गुजर रहे रोगियों की जटिलता दर:** गैर-हेमटोलॉजिकलजी 3/जी 4:36.4% हेमटोलॉजिकल जी3/जी 4: 59.3% कीमो विषाक्तता से संबंधित मौतें: 1.18%

जीवन-संभाव्यता दर

738 उच्च स्तर के ओस्टियोसार्कोमा के मरीजों में एक्सट्रीमिटि और पेल्विक नॉन मेटास्टेटिक सर्जरी किए गए 738 मरीजों में कुल जीवन-संभाव्यता (ओएस) 53% रही एवं पाँच वर्ष में इवेंट फ्री सर्वाइवल (ईएफ़एस) दर 47% रही।

वैसे मरीज जिनका उपचार "ओजीएस 2012" कीमोथेरेपी प्रोटोकॉल (n = 173),के साथ किया गया उनमें 3 व पाँच वर्षों के लिए कुल जीवन-संभाव्यता दर क्रमशः 64% एवं 58% रही।

इविंग सार्कोमा के मरीजों में तीन वर्षीय जीवन-संभाव्यता दर 70% रही एवं रोगमुक्त जीवन-संभाव्यता (डीएफ़एस) 66% रही।

कोन्ड्रोसार्कोमा के मामलों में पाँच वर्ष के लिए कुल जीवन-संभाव्यता दर 75% रही। स्तर-II के नॉन-मेटास्टेटिक कोन्ड्रोसार्कोमा के मामलों में पाँच वर्षीय जीवन-संभाव्यता दर 81% रही वहीं स्तर-III में 59% और स्तर-I कोन्ड्रोसार्कोमा में 93%रही।

उपचार की अनुपालना (जनवरी-मार्च 2019)

कुल अनुपालना में उन मरीजों का प्रतिशत शामिल किया गया है, जिन्होंने परामर्श के अनुसार उपचार की पूरी प्रक्रिया का अनुपालन किया है। इसका तय समय में अनुपालना से संबंध नहीं है, उदाहरण कीमोथेरेपी चक्रों की संख्या और उसमें लगने वाला समय।

इसमें फॉलो-अप न लेने वाले मरीजों को अनुपालन न करनेवालों की श्रेणी में रखा गया है।

कुल 544 मरीजों में से 282 मरीज कैंसर मरीजों के आंकड़ों को विश्लेषित किया जा रहा है। इसमें 120 सौम्य ट्यूमरवाले एवं फॉलो-अप नहीं लेने वाले अथवा नॉन-ट्यूमरवाले 142 मरीजों को शामिल नहीं किया गया है।

अनुपालना दर (कुल, 282)	हाँ	ओस्टियोसार्कोमा 62/68, 91%	इविंग्स सार्कोमा 60/63, 96%	सॉफ्ट टिश्यू सार्कोमा 105/122, 87%	कोन्ड्रोसार्कोमा 11/14, 79%	अन्य 13/15, 87%
	नहीं (एलएफ़यू)	6/68, 9%	3/63, 4%	17/122,13%	3/14, 21%	2/15,13%

अनुसंधान -

कुल क्लीनिकल ट्रायलों की सं.		**पूर्ण किए गए ट्रायल**		**जारी ट्रायल**		**कुल शामिल मरीज**
अन्वेषक द्वारा शुरु किए गए / थीसिस	प्रायोजित ट्रायल्स	अन्वेषक द्वारा शुरु किए गए / थीसिस	प्रायोजित ट्रायल्स	अन्वेषक द्वारा शुरु किए गए / थीसिस	प्रायोजित ट्रायल्स	अन्वेषक द्वारा शुरू किए गए
13	**02**	**03**	**01**	**07**	**01**	**500+**

ब्रेस्ट ओंकोलोजी

संयोजक : डॉ. राजीव सरीन, रेडिएशन ओंकोलोजिस्ट
सचिव: डॉ. नीता नायर, सर्जन

मात्रा संकेतक

अस्पताल पंजीकरण

	टाटा स्मारक अस्पताल (टीएमएच)		एडवांस सेंटर फॉर ट्रीटमेंट रिसर्च एंड एजुकेशन इन कैंसर (एक्ट्रेक)	
	2019	**2020**	**2019**	**2020**
प्राइवेट	1919	**895**	093	**69**
सामान्य	2599	**1610**	517	**455**
कुल	4518	**2505**	610	**526**

रेफर द्वारा पंजीकृत

	टीएमएच		एक्ट्रेक	
वर्ष	**2019**	**2020**	**2019**	**2020**
	1390	**658**	164	**78**

टेलीपरामर्श: 627 मरीज;
मेडिकल ओंकोलोजी–332;
सर्जिकल ओंकोलोजी– 201;
रेडिएशन ओंकोलोजी– 94;
टीएमसी के दूसरे केंद्र से रेफर किए गए मरीज: 14.

सर्जिकल आंकड़े:

	टीएमएच		एक्ट्रेक		कुल	
	2019	**2020**	**2019**	**2020**	**2019**	**2020**
वृहत(मेजर) सर्जरी						
ब्रेस्ट कंजर्विंग सर्जरी–बीसीटी/बीसीटी+ एलडी/बीसीटी+ओंकोप्लास्टी /एचडीआर युक्त+एक्सिला अलोन सर्जरी	783	**403**	240	**160**	1023	**563**
मास्टेक्टोमी–एमआरएम/एसएमएसी/ एसएमएसी+एलडी/एसएम/कंप्लीशन मास्टेक्टोमी/रिविज़न मास्टेक्टोमी	903	**418**	386	**384**	1289	**802**
अन्य	**12**	**32**	**12**	**05**	**24**	**37**
कुल	**1698**	**853**	**638**	**549**	**2336**	**1402**
अन्य प्रक्रियाएँ : (ओवेरियन एब्लेशन, ओंकोप्लास्टी, पेडिकल्ड फ्लैप, रिडक्शन मेमोप्लास्टी, होल ब्रेस्ट रिकंस्ट्रकशन, इमप्लांट/एक्सपैंडर, सुप्राक्लेविकुलर, इंप्लांट/ एक्सपैंडर, सुप्राक्लेविकुलर फोसा क्लियरेंस, पोर्ट करेक्टेड, एचडीआर अथवा इंटर्नल मैमरीनोड क्लियरेंस	560	**242**	162	**104**	722	**346**
(माइक्रोडोकेटोमी/ वायर गाइडेड लोकलाइजेशन,मार्जिन रिविज़न, एक्सिजन बायोप्सी)	110	**123**	-	**02**	110	**125**

बीसीटी, ब्रेस्टकंजर्वेटिव थेरेपी; **एचडीआर**, हाई डोज़ रेडियोथेरेपी; **एलडी**, लेटीसीमस डोर्सी फ्लैप; **एमआरएम**, मोडिफ़ाइड रेडिकल मास्टेक्टोमी; **5M**, एसिंपल मास्टेक्टोमी;**5MAC**, सिंपल मास्टेक्टोमी विद एक्सिलरी क्लियरेंस

रेडियोथेरेपी आंकड़े :

	2019		2020	
	टीएमएच	एक्ट्रेक	टीएमएच	एक्ट्रेक
कुलउपचार	1313	301	1208	247
टेलीकोबाल्ट	417	120	979	32
लिनियर एक्सेलेरेटर	860	143	217	186
टोमोथेरेपी	36	38	12	29
पेलिएटिव	615	75	568	79
एडजुवेंट	698	226	640	168
टेलीकोबाल्ट	160	86	79	27
लिनियर एक्सेलेरेटर	502	102	549	112
टोमोथेरेपी	36	38	12	29
ब्रैकिथेरेपी	40	22	05	00

कीमोथेरेपी आंकड़ें :

कीमोथेरेपी का प्रकार	**2019**	**2020**
एनएसीटी एवं एडजुवेंट	3094	**1000**
पेलिएटिव कीमोथेरेपी	1964	**1100**
कुल	5058	**2100**
बाहर रेफर किए गए	1882	**1500**

एनएसीटी एवं एडजुवेंट कीमोथेरेपी.

पुनर्वास:

	2019 में मरीज	2020 में मरीज
इन–पेशेंट	384	**309**
आउट–पेशेंट	1869	**2530**
पोस्ट सर्जरी ब्रेस्ट केयर क्लास	1561	**812**
शोल्डर रिहैब, ब्रेस्ट प्रोस्थेसिस एवं एमआरएम ब्रा	607	**505** (ओपीडी)
लिम्फीडेमा	982	**723**
कुल	5403	**4850**

जटिलता

- सर्जिकल मृत्यु दर - शून्य
- सर्जिकल मरणशीलता -14.2%
- पॉज़िटिव मार्जिन और रिएक्सिजन दर - 2.6%
- औसत अस्पताल समय - 2.5 days
- नोडल डिसेक्सन:-100 मामलों में केवल एक्सिलरी सैंपलिंग किया गया, नोड्स संख्या का माध्य 7 (3-15)
- कोविड संबंधी मरणशीलता: कोई नहीं

प्रक्रिया संकेतक (जनवरी और फरवरी 2020 का लेखा)

- सर्जिकल अनुपालना (योजना बनाकर पूर्ण किए गए सर्जरी) - 90%
- सभी बीसीटी मरीजों को रेडिएशन थेरेपी (आरटी) : 95%
- सभी, नोड्स > 3 अथवा pT > 5 म्स के मरीजों में मास्टेक्टोमी के बाद आरटी : 95%
- नोड पॉज़िटिव मरीजों में योजनाबद्ध एडजुवेंट कीमो : 93%
- उपयुक्त हॉरमोन संबंधी एडजुवेंट टेमोक्सिफेन/ AI to all HR+ pts: 100%.

अनुपालना और स्टेजिंग (जनवरी एवं फरवरी 2020)

कुल अस्पताल पंजीकरण, 1110	
रेफरल/द्वितीयक परामर्श, 242	
टीएमसी में उपचार के विभिन्न चरणों में मरीजों की मृत्यु दर – 254/868 = 29.26 · पंजीकरण/प्रथम दौरे के बाद मृत्यु = 200 · एनएसीटी प्लान के बाद मृत्यु = 26 · एनएसीटी के बाद मृत्यु = 16 · योजना के बाद मृत्यु = 10 · सर्जरी के बाद मृत्यु = 02	**डिजिज़ स्टेजिंग (795 मरीज)** · योग्य ब्रेस्ट कैंसर = 217 · एडवांस्ड बीसी = 260 · लोकल रिकरंस = 04 · डेनोवो एमबीसी = 78 · मेटास्टेटिक बीसी = 105 · बाहर ऑपरेट किए(ओबीसी) = 70 · बाहर ऑपरेट (एलएबीसी) = 25 · ओलिगो मेटास्टेटिक बीसी = 28 · फायलोड्स = 08

अनुसंधान

कुल ट्रायल			पूर्ण किए गए ट्रायल			जारी ट्रायल			मरीजों की संख्या
अन्वेषक द्वारा शुरु किए गए	प्रायोजित	सहयोगकारी	अन्वेषक द्वारा शुरु किए गए	प्रायोजित	सहयोगकारी	अन्वेषक द्वारा शुरु किए गए	प्रायोजित	सहयोगकारी	**2020**
109	**23**	**04**	**26**	**00**	**02**	**83**	**23**	**02**	

गैस्ट्रोइंटेस्टाइनल

संयोजक : डॉ. रीना इंजीनियर, रेडिएशन ओंकोलोजिस्ट ;
सचिव: डॉ. महेश गोयल, सर्जन

गैस्ट्रोइंटेस्टाइनल (जीआई) रोग प्रबंधन समूह (डीएमजी) द्वारा गैस्ट्रोइंटेस्टाइनल कैंसर के मरीजों को बहुविषयी दृष्टिकोण के तहत सेवाएँ दी गयीं।

मात्रा संकेतक
जीआई सेवाओं के लिए मरीजों का कुल पंजीकरण : **5958**.

क्लीनिकल सेवाओं का चलन (ट्रेंड्) – (2018–2020)

वर्ष	मरीजों की संख्या	कुल एडमिशन	टीएमएएॅमें सर्जरी			एक्ट्रेक में सर्जरी	मृत्यु
			इलेक्टिव	इमरजेंसी	कुल		
2018	8410	2051	1104	305	1409	329	31
2019	10,606	2112	1603	287	1890	608	31
2020	**5958**	**1844**	**1364**	**250**	**1614**	**603**	**37**

सर्जिकल ओंकोलोजी:

जीआई सेवाओं में अंग विशेष के आधार पर वर्गीकरण किया गया है। जीआई 'ए', पेट और अगनाशय के कैंसर के साथ न्यूरोएंडोक्राइन एवं गैस्ट्रोइंटेस्टाइनल ट्यूमर्स के उपचार के लिए समर्पित है। जीआई `बी" लीवर ट्यूमर्स, गॉल ब्लाडर कैंसर एवं रेट्रोपेरिटोनियल ट्यूमर्स के लिए व जीआई `सी" बड़ी आंत, रेक्टम और गुदा के कैंसर उपचार के लिए समर्पित है।

कुल सर्जरी : **1614**
इलेक्टिव: इमरजेंसी; 1364:250
प्राइवेट: सामान्य; 705:909

	प्रक्रियाओं का नाम	2019	2020
1	पैंक्रियाटोडुओडेक्टोनोमी/विपल प्रक्रियाएँ	157	**137**
	वेसकुलर रिसेक्सन्स.	21	**17**
	मल्टीविसरल रिसेक्सन्स	11	**07**
	डिस्टल/ कुलपैंक्रियाटेक्टोमी.	21	**23**
	माध्य पैंक्रियाटेक्टोमी.	06	**01**
	यूनिक्लिशन	01	**01**
	एम्पुलेक्टोमी	00	**04**
	रोबोटिक रिसेक्सन/रीकन्सट्रक्सन	12	**14**
	लैप्रोस्कोपिक रिसेक्सन्स/ रीकन्सट्रक्सन	08	**02**
	कुल रिसेक्सन्स	**185**	**190**
2	लीवर रिसेक्सन्स		
	≥ 3 सेगमेंट्स	68	**39**
	< 3 सेगमेंट्स	41	**31**
	रोबोटिक	02	**03**
	कुल रिसेक्सन्स **कुल रिसेक्सन्स**	**109**	**70**
3	रेडिकल कोलिसिस्टेक्टोमीज़.	41	**29**
	रीविजन कोलिसिस्टेक्टोमीज़.	64	**43**
	सिंपल कोलिसिस्टेक्टोमीज़.	47	**33**
	एक्स्टेंडेड रिसेक्सन्सफॉर सीए जीबी	10	**01**
	रेडिकल कोलिसिस्टेक्टोमीज़ + EHBTE.	07	**01**
	एक्सिजन ऑफ बाइल डक्ट (EHBTE).	06	**10**

	प्रक्रियाओं का नाम	2019	2020
	रोबोटिक कोलिसिस्टेक्टोमीज़.	09	**06**
	पोर्ट साइट एक्सिजन	05	**00**
	कुल रिसेक्सन्स	**180**	**117**
4	ओपन गैस्ट्रेक्टोमीज	259	**144**
	लैप्रोस्कोपिक/रोबोटिक एसिस्टेड गैस्ट्रेक्टोमी.	23	**12**
	डिस्टल रेडिकल गैस्ट्रेक्टोमी.	146	**00**
	कुलगैस्ट्रेक्टोमी.	67	**85**
	लेफ्ट थोरेको एबडोमिनल टोटल/प्रोक्सिमल गैस्ट्रेक्टोमी.	26	**36**
	मल्टी विसरल रिसेक्सन.	06	**18**
	वेजरिसेक्सन	14	**03**
	सीआरएसऋहाइपेक	17	**07**
	अन्य (एडनेकसेक्टोमी/ ड्लेक्सीजन/एंट्रेक्टोमी).	00	**07**
	कुल रिसेक्सन्स	**282**	**156**
5	कोलोनिक रिसेक्सन्स - कुल कोलेक्टोमी/टीपीसी	166	**143**
	कोलोन- मल्टी विसरल रिसेक्सन.	19	**16**
	एआर/एलएआर/ हार्टमन	160	**162**
	इंटरफिन्सेटेरिक रिसेक्सन्स.	42	**31**
	एब्डोमिनोपेरिनियल रिसेक्सन्स.	53	**58**
	साइटोरिडक्टिव सर्जरीऔ हाइपेक	52	**39**
	स्टोमा क्लोज़र	59	**92**
	एपीआरऋ बियोंड टीएमई (पेल्विक एक्सेंट्रेशन, इलेपर, वीवाई प्लास्टी, सेक्रेक्टोमी)	69	**70**

	प्रक्रियाओं का नाम	2019	2020
	एलएआर/ आईएसआरः बियोंड टीएमई (सुप्रालिवेटो रेक्सेंट्रेशन , सेमीनल वेसिकल, डेननविलियर्स, लेटरल पेल्विक नोड)	40	**28**
	टीईएमएस/ ट्रांसएनल एक्सिजन	08	**08**
	पीआईपीएसी	01	**03**
	लैप्रोस्कोपिक.	308	**271**
	रोबोटिक	44	**22**
	एमआईएस (इलेक्टिव- सीआरएस/ ट्रांसएनल को छोड़कर)	64.11%	**66.4%**
	कुल रिसेक्सन्स	**609**	**555**
6	रेट्रोपेरिटोनियल ट्यूमर एवं एबडोमिनल वाल सार्कोमा एक्सिजन्स (कुल)	68	**48**
	वेसकुलर	08	**02**
	मल्टी विसरल	34	**25**
7	विविध (स्टोमा, बाइपास प्रोसिजर्स, स्टेजिंग लैप, स्माल बॉवेल रिसेक्सन एनस्टोमोसिस, स्कार एक्सिजन, इमरजेंसी एक्स्प्लोरेशन्स).	401	**389**

एार, एंटीरियर रिसेक्सन; **एपीआर**, एब्डोमिनोपेल्विक रिसेक्सन;
सीए जीबी, कैंसर ऑफ गॉल ब्लाडर; **सीआरएस**, साइटोरिडक्टिव सर्जरी;
डी1, फर्स्ट पार्ट ऑफ डुओडेनम; **ईएचबीटीई** एक्स्ट्राबिलियरी हिपेटिक ट्री एक्सिजन ;
इलेपर, एक्स्ट्रालिवेटर एब्डोमिनोपेरिनियल एक्सिजन रिसेक्सन ;
हाइपेक, हाइपरथर्मिक इंट्रापेरिटोनियल कीमोथेरेपी;
आईएसआर, इंटरफिंस्टेरिक रिसेक्सन; **एलएआर**, लो एंटीरियर रिसेक्सन;
एमआईएस, मिनिमली इन्वेसिव सर्जरी;
पीआईपीएसी, प्रेशराइज्ड इंट्रापेरिटोनियल एरोसोल कीमोथेरेपी;
टीईएमएस, ट्रांसएनल इंडोस्कोपिक माइक्रोसर्जरी;
टीएमई, टोटल मेसोरेक्टल एक्सिजन; **टीपीसी**, टोटल प्रोक्टोकोलेक्टोमी

पाचन संबंधी रोग एवं क्लीनिकल पोषण (मेडिकल गैस्ट्रोइंट्रोलोजी):

क्लीनिकल कार्य	इंडोस्कोपी प्रक्रियाएँ: 3502 नॉन इंडोस्कोपी : 366	पोषण परामर्श	ओपीडी परामर्श
प्राइवेट (सं.,%)	1412 (36.5%)	8537 (40%)	3195 (31.19%)
सामान्य (सं.,%)	2456 (63.5%)	12576 (60%)	7047 (69.81%)
कुल (एन)	**3868**	**21113**	**10,242**
2019 के मुक़ाबले कमी %	47%	18%	26.16%

हिपेटोलोजी क्लीनिक :

श्रेणी	नए परामर्श	फॉलो-अप	कुल
कुल	**624**	**773**	**1397**

मेडिकल ओंकोलोजी:

अस्पताल में 5941 मरीजों को कीमोथेरेपी दिया गया। 2500 मरीजों को विभिन्न कारणों से उपचार के लिए बाहर रेफर कर दिया गया।

रेडिएशन ओंकोलोजी:

महामारी के दौरान रेडियोथेरेपी मशीनों में सीमित स्लॉट उपलब्ध रहे, मरीजों को त्वरित उपचार प्रदान करने के लिए रेक्टम, अग्नाशय और लीवर कैंसर के मरीजों को हाइपोफ्रैक्शनेसन तकनीक द्वारा उपचार दिया गया। लीवर और पैक्रियास कैंसर के कई मरीजों के उपचार के लिए स्टीरियोटेक्टिक रेडियोथेरेपी और रेडियोसर्जरी दिया गया।

विभाग द्वारा 1165 मरीजों को रेडियोथेरेपी के लिए रेफर किया गया, एवं 513 मरीजों को रेडियोथेरेपी दिया गया।

जटिलता एवं सर्जिकल मृत्यु दर :

कुल मृत्यु दर : 37 (2.3%)
इलेक्टिव सर्जरी में मृत्यु : 24 (1.7%)
इमरजेंसी सर्जरी में मृत्यु : 13 (5.2%)
मरणशीलता (सीडीङ स्तर III एवं IV): 12%.

- सीडी, क्लेवियन-डिंडो वर्गीकरण

कीमोथेरेपी:
कीमोथेरेपीलेने वाले मरीजों में जटिलता दर :

- स्तर 1 विषाक्तताः 39.25%
- स्तर 2 विषाक्तताः 9.23%
- स्तर 3विषाक्तताः 03.63%
- स्तर 4 विषाक्तताः 0.75%

रेडियोथेरेपी :
रेडिकल उपचार स्तर 0:445 (86%)पाने वाले मरीजों में न्यूनकारी रेडियोथेरेपी जटिलता दर
स्तर 1:42 (8%)
स्तर 2: 21 (4%)
स्तर 3: 05 (0.9%)
स्तर 4: 00 (0%)
स्तर 5: 00 (0%).

मेडिकल गैस्ट्रोइंटेरोलोजी :

- प्रक्रियाओं की जटिलता :
- नॉन-इंडोस्कोपिक प्रक्रियाएँ, शून्य
- ओवरऑल इंडोस्कोपी (डायग्नोस्टिक + थेरेप्युटिक); दुष्प्रभाव, 19/3502 (0.54%)
- डायग्नोस्टिक इंडोस्कोपी संबंधी जटिलताः 4/2775, (0.14%)
- थेरेप्युटिक इंडोस्कोपी संबंधी जटिलताः 17/727, (2.34%)
- इंडोस्कोपी संबंधी मृत्यु, शून्य

गुणवत्ता संकेतक

- प्रक्रियाओं का दुहराव : 59/3502 (1.68%).

अनुसंधान :

कुल क्लीनिकल ट्रायलों की सं.= 108			पूर्ण किए गए ट्रायल= 27			(चालू अथवा अनुमोदित/ जमा किए गए ट्रायल)= 66			जारी अथवा कुल शामिल
अन्वेषक द्वारा शुरु किए गए	प्रायोजित	थीसिस	अन्वेषक द्वारा शुरु किए गए	प्रायोजित	थीसिस	अन्वेषक द्वारा शुरु किए गए	प्रायोजित	थीसिस	**जारी ट्रायल** शामिल होनेवाले मरीजों की संख्याः**17,415.** शामिल मरीजः **9479 (54-43%)**
71 **अन्यः 02**	**16**	**19**	**12**	**02**	**13**	**49** **अन्यः 02**	**10**	**05**	**ट्रायल पूर्ण** शामिल होनेवाले मरीजों की संख्याः **6564.** शामिल मरीजों की संख्याः **6142 (93.87%)**

स्त्री-रोग विज्ञान

संयोजक: डॉ. एसएस चोपरा, रेडिएशन ओंकोलोजिस्ट
सचिव: डॉ. के.के. देवधर, पैथोलोजिस्ट

स्त्री कैंसर रोग प्रबंधन समूह (डीएमजी) में स्त्री रोग सर्जिकल ओंकोलोजिस्ट, मेडिकल ओंकोलोजिस्ट, रेडिएशन ओंकोलोजिस्ट, पैथोलोजिस्ट, साइटोलोजिस्ट, रेडियोलोजिस्ट, ओक्युपेशनल एवं पुनर्वास विशेषज्ञों के साथ मूलभूत वैज्ञानिक शामिल है। कई एनजीओ भी इस डीएमजी के अभिन्न अंग के रूप में गठित किए गए हैं। अंतर-अनुशासनात्मक टीम द्वारा सर्वश्रेष्ठ क्लीनिकल और ओंकोलोजिकल परिणाम के लक्ष्य के साथ स्त्री रोग कैंसर का उपचार किया जाता है।

डीएमजी (सर्विक्स कैंसर) द्वारा देखे जाने वाले अधिकांश मरीज निम्न सामाजिक-आर्थिक पृष्ठभूमि से संबंध रखते हैं, जिस कारण समाज सेवा विभाग की सहभागिता अधिक रहती है। डीएमजी में उनके सेवा जुड़ाव के कारण कीमो रेडिएशन और ब्रैकिथेरेपी द्वारा सर्विक्स कैंसर उपचार पूर्णता के दर में वृद्धि दर की गयी। इसी प्रकार निम्न आय वर्ग वाले ओवेरियन कैंसर के मरीजों को उपचार पूर्ण करने में वित्तीय सहायता दी गयी। प्रिवेंटिव ओंकोलोजी और साइटोलोजी सेवाओं के साथ सहयोग करके डीएमजी द्वारा आवश्यकतानुसार स्त्री जनित कैंसर के बचावकारी उपचार सेवाओं (गाइनेकोलोजिकल सर्विसेस) को उपलब्ध कराया गया। वर्ष 2020 में इन-पेशेंट बेड को कोविड केयर के लिए रिलोकेट किया गया, जिस कारण मरीजों के लिए बेड उपलब्धता की संख्या में कमी आई और मरीजों की आवश्यकता अनुरूप सेवाओं को पुनर्संरचित किया गया। इसके अलावा मरीजों के लिए मौजूद सहायता समूह ने वीमन कैंसर इनिसिएटिव (डबल्यूसीआई), मेडिकल सोशल वर्कर डिवीजन,गुणवती कपूर फाउंडेशन और संजीवनी फाउंडेशन के साथ मिलकर ज़ूम प्लेटफॉर्म पर मरीजों के लिए किए जा रहे कार्यों को जारी रखा।

मात्रा संकेतक

वर्ष 2020 में गायनेकोलोजिक ओंकोलोजी डीएमजी में कुल2182 नए मरीज पंजीकृतहुए, जिनमें से 1601 (73%) सामान्य श्रेणी में एवं 581 (27%) प्राइवेट श्रेणी (अनुपात-सामान्यः प्राइवेट, 2.75:1) में पाजीकृत हुए। इसके अतिरिक्त कोविड महामारी में 466 मरीजों ने ओपिनियन कार्ड पर परामर्श लिया एवं 265मरीजों ने वीडियो परामर्श लिए। मार्च से मई 2020 के दौरान योग्य मरीजों को टेलीफोन द्वारा निःशुल्क फॉलो-अप परामर्श दिया गया। पूर्ण लॉकडाउन की अवधि में कुल 1500 मरीजों को टेलीफोन के माध्यम से परामर्श दिया गया।

डायग्नोसिस	कुल	सामान्य	प्राइवेट
कैंसर सर्विक्स	844	687	157
कैंसर इंडोमेट्रियम	221	139	82
कैंसर ओवरी	602	394	20
प्राइमरी पेरिटोनियल कार्सिनोमा	11	04	80
कैंसर यूटेराइन सार्कोमा	26	17	70
योनि कैंसर	18	10	90
कैंसर वल्वा	21	14	80
कैंसर वौल्ट	22	16	70
कैंसर पूर्व असाध्यता {इंट्राएपिथेलियल नियोप्लासिस (वल्वा, सर्विक्स)	06	05	60
जेस्टेशनल ट्रोफोब्लास्टिक नियोप्लसिया/ डीजीज	22	19	10
अन्य	116	90	32
मरणशीलता नहीं	93	71	62
अज्ञात	133	105	22
अज्ञात प्राथमिक	47	30	81
कुल	**2182**	**1601**	**7581**

भौतिक रूप से पंजीकरण में कमी दर की गयी (2019 में पंजीकरण के मुक़ाबले 44ङ्ग कम)। यह कोरोना महामारी के कारण हुआ, जिससे अस्पताल आने वालों में कमी हुई है।

सर्जरी:

डीएमजी द्वारा कुल 573 वृहत सर्जरी (482 टीएमएच में एवं 91 एक्ट्रेक में) की गयी। इसमें सामान्यः प्राइवेट का अनुपात 70.7%: 29.3% का रहा।

मेजर सर्जरी (टीएमएच+एक्ट्रेक)

रोग क्षेत्र	सर्जरी संख्या (टीएमएच)	सर्जरी संख्या (एक्ट्रेक)
सर्विक्स	33	02
ओवरी	308	80
इंडोमेट्रियम	106	04
यूटेराइन सार्कोमा	02	01
वुल्वा	07	00
वेजिना	02	00
जीटीएन	01	01
विविध	23	03
कुल	**482**	**91**

रेडिएशन थेरेपी:

इस अवधि के दौरान कुल 447 मरीजों को गायनेकोलोजिकल कैंसर के लिए बाहरी रेडिएशन दिया गया। वर्ष 2020 में एनसीजी के संशोधित दिशानिर्देश का अनुपालन करते हुए ऑपरेशन के बाद एडवांस बाह्य रेडिएशन उपचार दिया गया। इनमें सेकुल 216/447 (48%) मरीजों को इमेज निर्देशित आईएमआरटी तकनीक से उपचार दिया गया एवं 218/447 (48%) मरीजों को त्रियायामी कन्फर्मल रेडिएशन उपचार दिया गया। केवल 55/447 (12%) मरीजों को पारंपरिक 2D रेडिएशन दिया गया। उन्नत तकनीक के उपयोग के कारण मरणशीलता की दर में कमी आई जिस कारण उपचार के दौरान न्यूनकारी साइड इफेक्ट के कारण भर्ती में भी कमी आई। यह महत्वपूर्ण है कि अप्रैल और अगस्त 2020 के दौरान कुछ मरीजों को साथ-साथ कीमोथेरेपी उपचार भी दिया गया।

महामारी के दौरान कई बार अस्पताल आने-जाने को सीमित करने और इन-पेशेंट भर्ती करने के लिए ब्रैकिथेरेपी को पुनर्संरचित किया गया। एक मानक प्रोटोकॉल के तहत एक अकेले मरीज को सप्ताह में 3 से 4 बार ब्रैकिथेरेपी का उपचार थोड़ा थोड़ा कर दिया जाता था। संस्थागत अनुभवों और क्लीनिकल ट्रायल के आधार पर प्रक्रिया को त्वरित करते हुए एक बार भर्ती के दौरान ही ब्रैकिथेरेपी के मल्टीपल फ्रैक्सन दिए गए। इस प्रक्रिया को सुचारु रूप से चलाने और एक आवेदन के जरिए उच्च गुणवत्ता युक्त बहु-स्तरीय उपचार देने के लिए सभी दैनंदिन प्रक्रियाओं को सीटी/एमआर आधारित ब्रैकिथेरेपी के अंशों में परिवर्तित किया गया। उपयुक्त ट्यूमर डोज़ और सामान्य अंगों की असाध्यता को कम करने हेतु अधिक जटिल प्रक्रियाओं जैसे इंट्रा-केविटरी-इंटरस्टीशियल रेडिएशन का प्रयोग किया गया। कुल 687

मरीजों को ब्रैकिथेरेपी दिया गया। इन मरीजों में कुल 1643 ब्रैकिथेरेपी आवेदन/ उपचार दिए गए। इस इकाई द्वारा कई मरीजों को प्राणरक्षा के लिए रेडिएशन उपचार दिया गया, हालांकि महामारी के पीक के कारण चरणबद्ध कीमोथेरेपी को अस्थायी तौर पर बंद कर दिया गया था।

कीमोथेरेपी:

टीएमएच में 338 मरीजों को प्राइवेट डे केयर में और 800 मरीजों को सामान्य डे केयर में कीमोथेरेपी उपचार दिया गया। इसमें वर्ष 2020 के दौरान नए और पुनरावृत्ति के मामले शामिल हैं।.

ओक्युपेशनल थेरेपी:

ओक्युपेशनल थेरेपी विवरण

	नए फॉलो-अप	फॉलो-अप
वेजिनल डाइलेटेशन (वीडी)	338	473
लोवर लिम्फिडीमा	27	52
कुल	**365**	**525**

30 दिनों की मृत्यु एवं जटिलता दर

सर्जरी:

30 दिनों के अंदर सर्जिकल मृत्यु दर 0.35% (02/ 573) रहा।

वृहत सर्जिकल मरणशीलता 7.6% (44/ 573) रहा जिसमें 1% (06/ 573) इंट्रा-ओपरेटिव और 6.6% (38/ 573) पोस्ट-ओपरेटिव जटिलता के मामले शामिल हैं।

कीमोथेरेपी:

वैसे मरीज जिन्हें कीमोथेरेपी का कोई भी स्तर III अथवा IV दिया गया उनमें हिमेटोलोजिकल विषाक्तता (न्यूट्रोपेनिया लेवल, एनीमिया, थ्रोम्बोसाइटोपेनीया सहित) 30% देखी गयी। इन मरीजों के 2% मामलों में स्तर III/ IV की हाइपर सेंसिटिविटी रिएक्शन देखा गया। यह पिछले वर्ष की तुलना यह कम था, चूंकि लॉकडाउन अवधि में ओवेरियन कैंसर के मरीजों को पाइक्लिटेक्सेल और कार्बोप्लेटिन के डब्लेट के बजाय सिंगल एजेंट कार्बोप्लेटिन युक्त कीमोथेरेपी दिया गया।

वर्ष 2020 में पंजीकृत मरीजों में से (06) अंतरंग मरीजों की मृत्यु हुई, जिनमें से 03 मरीजों को कोविड संक्रमण था।

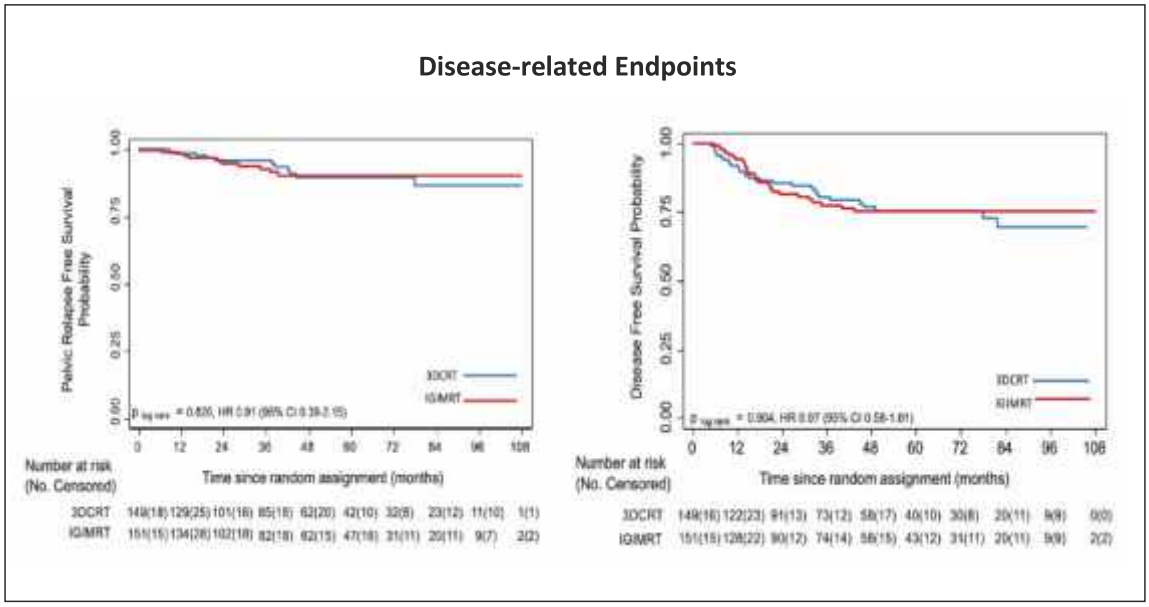
रेडियोथेरेपी :

न्यून विषाक्तता : स्तर III-IV: 4.4%

उपचार के दौरान, मृत्यु दर : N=2/ 447 (दो में से एक उपचार शुरू होने से पूर्व कोविड-19 और फेफड़े के संक्रमण से पीड़ित थे।)

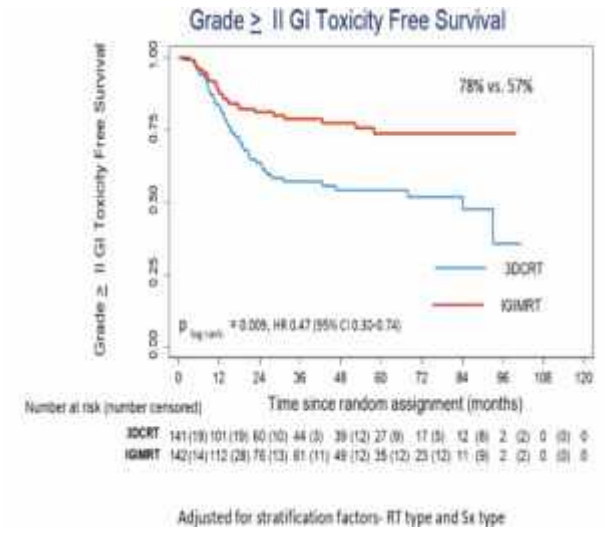
परिणाम संकेतक (5-वर्ष जीवन-संभाव्यता)

पार्सर द्वारा प्रारम्भिक सर्विक्स कैंसर के उपचार के बाद मरीजों में विषाक्तता मुक्त सर्वाइवल अध्ययन के परिणाम :



प्रारम्भिक सर्विक्स कैंसर के सर्जरी उपचार एवं ऑपरेशन के बाद रेडिएशन ± कीमोथेरेपी के परिणाम

प्राथमिक निष्कर्ष बिन्दु

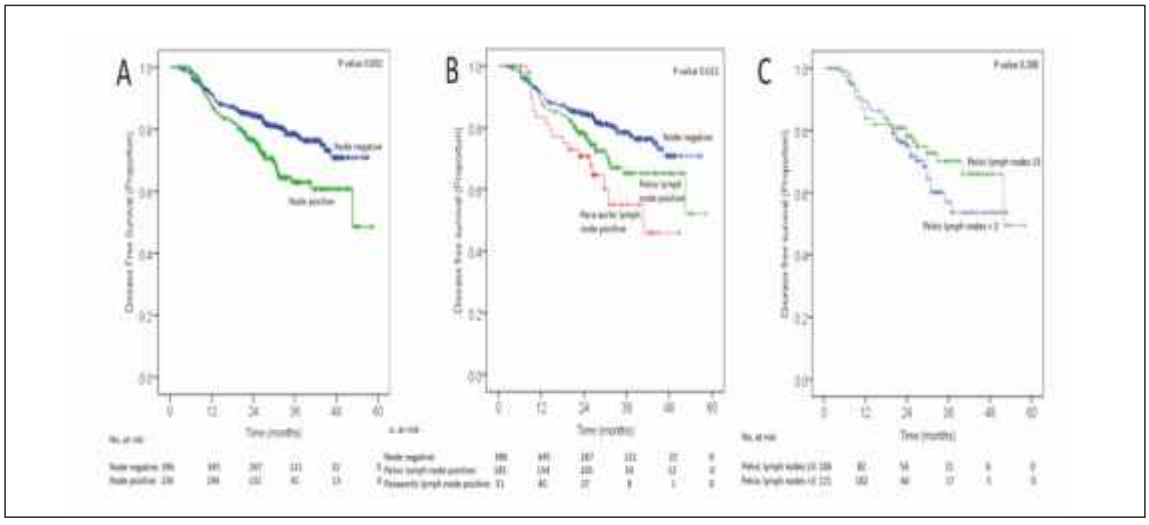


पार्सर स्तर II विषाक्तता मुक्त सर्वाइवल

लोकली एडवांस सर्विक्स कैंसर 3–वर्षीय जीवन–संभाव्यता परिणाम :

लोकली एडवांस सर्विक्स कैंसर के मरीजों के परिणाम का पूर्वप्रभावी विश्लेषण।

(राऊत ए, चोपड़ा एस एवं अन्य फिगो वर्गीकरण 2018: वेलिडेशन स्टडी इन पेशेंट्स विद लोकली एडवांस सर्विक्स कैंसर ट्रीटेड विद केमोरेडिएशन। अंतर्राष्ट्रीय जर्नल रेडिएट ओंको बायो फिजिक्स 2020 Dec 1;108(5):1248–1256. doi:10.1016/j.ijrobp.2020.07.020.Epub 2020 Jul15.)



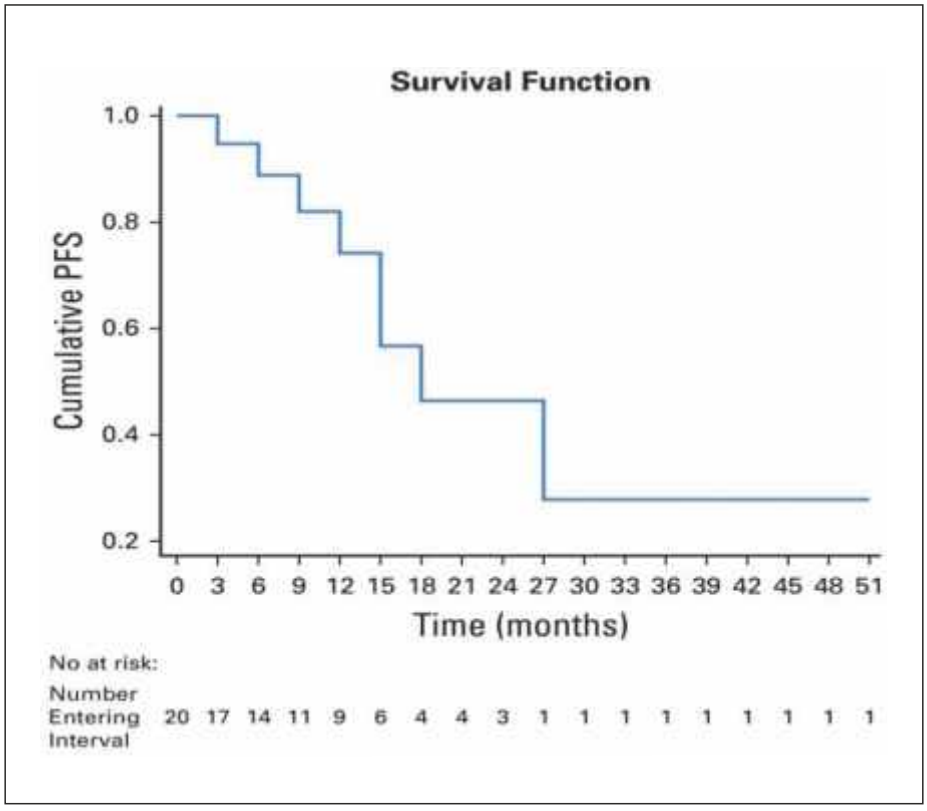
Locally advanced Cervical cancer (2015 – 2018)

गेस्टेशनल ट्रोफोब्लास्टिक नियोप्लासिया (जीटीएन):

जीटीएन में पंजीकृत 153 मरीजों को उपचार दिया गया। जनवरी 2009 से दिसंबर 2014 के दौरान जीटीएन मरीजों में से 10 का फॉलो अप नहीं हो सका। बचे हुए 143 मरीजों में से 136 मरीज सामाजिक और आर्थिक रूप से पिछड़े समाज से संबंध रखने वाले थे, इन सबके के जीवन-संभाव्यता का विश्लेषण करने के उपरांत रोग मुक्त सर्वाइवल एवं ओवरऑल सर्वाइवल का प्रतिशत क्रमशः 88% एवं 90% रहा। फॉलो अप अवधि का माध्य 63 महीना था। (डॉ. जया घोष, प्रीति अग्रवाल, डॉ. अखिल कपूर एवं अन्य द्वारा पोस्टर प्रस्तुति;2020 एउध्स्त्री कैंसर पर वार्षिक बैठक में)

ओवेरियन कैंसर :

पेजोपिनेब एंड ओरल साइकलोंफोस्फ़ोमाइडइन वीमन विद प्लेटिनम-रेसिस्टेंट ऑर रिफ्रेकटरी एपिथेलियल ओवेरियन कैंसर। (सीमा गुलिया एवं अन्य जेसीओ ग्लो. ओंकोलोजी 2020; 6: JG0.19.00331. ऑनलाइन प्रकाशित 2020 Mar 31. doi: 10.1200/ JG0.19.00331PMC7113132.)



पेजोपिनेब एवं साइकलोंफोस्फ़ोमाइड से उपचार किए गए मरीजों में अनुक्रम मुक्त संभाव्यता (पीएफ़एस) अप्रैल 2014-2018

अनुपालना

रेडिएशन उपचार (आरटी):

विगत वर्षों में रेडियोथेरेपी अनुपालना पूर्ण करने की दर 96% रही एवं कीमोरेडिएशन (i.e.>4 सहवर्ती कीमो-रेडियोथेरेपी के चक्रों की अनुपालना 86%)

सम्पूर्ण लॉकडाउन की अवधि (मार्च-मई 2020) के दौरान रेडियोथेरेपी अनुपालनाकी दर घटकर 76% रह गयी। महामारी के पीक समय में 27% मरीजों को सहवर्ती कीमोथेरेपी दिया गया। अगस्त 2020 से समवर्ती कीमोथेरेपी उपचार फिर से शुरू किया गया और कीमोथेरेपी अनुपालना की दर (ईबीआरटा+ब्रैकिथेरेपीऔ समवर्ती कीमोथेरेपी (4 अथवा अधिक चक्रों में) दिसंबर 2020 में 74% रहा, जो पूर्व के वर्षों (80-85%) की तुलना में कम रहा।

उपचार के भाग के रूप में रेडियोथेरेपी अनुपालना 96%.

कीमोथेरेपी अनुपालना:

कीमोथेरेपी लेने वाले इन मरीजों कीमोथेरेपी, 80% मरीजों ने कीमोथेरेपी उपचार पूरा किया। हालांकि लॉकडाउन अवधि अप्रैल से अगस्त 2020 के दौरान सर्वाइकल कैंसर के मरीजों को सहगामी सिस्प्लास्टीन नहीं दिया जा सका, उन्हें केवल रेडियोथेरेपी दिया गया।

अनुसंधान

2020 में कुल क्लीनिकल ट्रायल (N=24)		**2020 में पूर्ण किए गए ट्रायल (N=15)**		**(थीसिस सहित) कुल जारी ट्रायल, (N=48)**		**2020 में कुल शामिल मरीज**
अन्वेषक द्वारा शुरु किए गए/ थीसिस	प्रायोजित ट्रायल	अन्वेषक द्वारा शुरु किए गए	प्रायोजित ट्रायल	अन्वेषक द्वारा शुरु किए गए	प्रायोजित ट्रायल	700+ (पूर्वव्यापी अध्ययन और संभावित ऑडिट को छोडकर)
23	**01**	**13**	**02**	**45**	**03**	

डीएमजी के सदस्यों द्वारा **44 प्रकाशन** इंडेक्स जर्नल में प्रकाशित हुए।

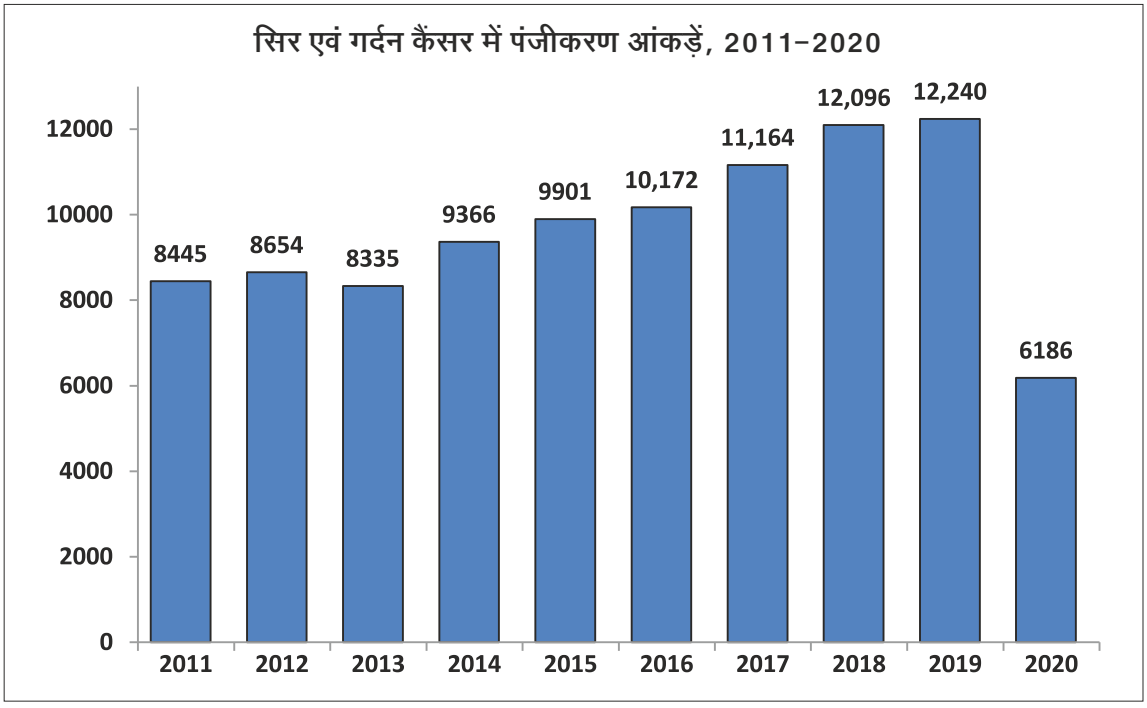
सिर एवं गर्दन

संयोजक: डॉ. कुमार प्रभाष, मेडिकल ओंकोलोजिस्ट,
सचिव: डॉ. सरबानी घोष-लसकर, रेडिएशन ओंकोलोजिस्ट

सिर एवं गर्दन रोग प्रबंधन समूह (डीएमजी) द्वारा सर्वश्रेष्ठ परिणाम प्राप्त करने के उद्देश्य से बहुविषयी एप्रोच के साथ अत्याधुनिक उपचार सुविधा उपलब्ध कराया जाता है। एचएन डीएमजी ने अपने सदस्यों के माध्यम से वैज्ञानिक अनुसंधान, प्रतिबद्ध चिकित्सा सेवा और ज्ञान के प्रसार को बढ़ावा देने का कार्य किया है। डीएमजी समूह सदस्यों ने टीएमएच ही नहीं बल्कि पूरे देश में उपचार के मानकों को बढ़ाने का कार्य किया है। इसके सदस्य जन शिक्षा और तंबाकू रोधी गतिविधियों के माध्यम से एक स्वस्थ माहौल के निर्माण की दिशा में कार्यरत हैं।

सिर एवं गर्दन डीएमजी के पंजीकरण वार्षिक पंजीकरण के 25इ के कारीब है। डीएमजी में उपलब्ध मेजर ओंकोलोजी विशेषज्ञता (सर्जिकल, रेडिएशन औरमेडिकल ओंकोलोजी) प्रभावी रूप से एचएन कैंसर के नैदानिक और अन्य संबंधित सेवाओं के साथ-साथ पुनर्वास सेवाओं और साक्ष्य आधारित उपचार में भी सहायता प्रदान करता है।

मात्रा संकेतक



प्रकार	प्रक्रियाएँ	2019 में मरीज	2020 में मरीज
सर्जरी	माइनर	4677	**1749**
	मेजर	2506	**2561**
रेडियोथेरेपी	रेडिकल (डेफ़िनिटिव + एडजुवेंट)	1221	**(293+495) 835**
	पेलिएटिव	181	**80**
कीमोथेरेपी	नियोएडजुवेंट कीमोथेरेपी (एनएसीटी)	918	**318** **थ्री ड्रग : 32 (10%)** **टू ड्रग: 286 (90%)**
	सहवर्ती कीमो एण्ड रेडियोथेरेपी (CTRT)	934	**278 एड्जुवेंट: 82** **रेडिकल: 198**
	पेलिएटिव (सिटूसीमेब)	78	**25**
	ओएमसीटी एवं इंट्रावेनस (फर्स्ट लाइन)	610	**305**
	पेलिएटिवः सेकेंड लाइन	109	**54**
	पेलिएटिवः थर्ड लाइन	72	**25**
	वर्षीय में ओपीडी विजिट	28,673	**25,522**
पैथोलॉजी	हिस्टोपैथोलोजी	14,314	**8636**
	एफ़एनएसी	3416	**1862**
	एक्सफोलिएटिव साइटोलोजी	339	**591**
	कुल नमूनों की जांच	18,369	**11,089**

प्रकार	प्रक्रियाएँ	2019 में मरीज	2020 में मरीज
नाभिकीय औषधि	पीईटी स्कैन - टीएमएच	2987	**1817**
	एनएम	147	**145**
	पीईटी स्कैन-एक्ट्रेक	634	**415**
	कुल	3766	**2377**
डेंटल/प्रोस्थेटिक	परामर्श	28,202	**6631**
	प्रोस्थेटिक सेवाएँ	140	**857**
	एफ़जीए	3753	**727**
	एक्स्ट्रेक्सन (मरीजों की संख्या)	15,186	**1369**
	प्रोफाइलेक्सिस (कुलदो सिटिंग)	6501	**230**
रेडियोलोजी	पारंपरिक रेडियोग्राफी	2942	**1864**
	यूएसजी/ कलर डॉप्लर	5432	**2807**
	सीटी स्कैन (नैदानिक)	4750	**4840**
	एमआरआई	1439	**1378**
	इंटरवेंशनल रेडियोलोजी/ सीटी बायोप्सी	198	**133**
	यूएसजी गाइडेड बायोप्सी/ एफ़एनएसी	1372	**746**
स्पीच /पुनर्वास	मरीजों की संख्या	13,242	**10,129**
	फाइबरओप्टिक इंडोस्कोपिक इवेल्यूएशन ऑफ स्वेलोइंग (FEES)	1115	**817**

प्रकार	प्रक्रियाएँ	2019 में मरीज	2020 में मरीज
स्पीच /पुनर्वास	वीडियो-फ्लुरोस्कोपी ऑफ स्वेलोइंग (VFS) / संशोधित बेरियम स्वेलो	439	**332**
	आवाज मूल्यांकन (एकाउस्टिक्स)	212	**109**
	जोइंट हेड नेक स्पीच थेरेपी फ्लेक्सिबल लेरिंगोलोजी	880	**864**
ओक्युपेशनल थेरेपी विभाग	ओपीडी में आए नए मरीज	859	**385**
	ओपीडी फॉलो-अप	1018	**305**
	आईपीडी कुल मरीज	673	**444**
फिजियोथेरेपी विभाग	कुल मरीज संख्या	2511	**2179**
	आईपीडी कुल मरीज सं.	1789	**1704**
	ओपीडी कुल मरीज सं.	722	**475**

ओएमसीटी, ओरल मेट्रोनोमिक कीमोथेरेपी.

Surgery:

सिर एवं गर्दन की इकाइयां : ए, बी, सी, डी	एचएन (A)	एचएन (B)	एचएन (C)	एचएन (D)	कुल सर्जरी–2020
कुल मामले	**409**	**463**	**500**	**377**	**1749**
की गयी सर्जरी का स्थान					
मुख से संबंधित	298	289	374	252	**1213**
लेरिंग्स/ हाइपोफ़ेरिंग्स	22	29	32	09	**92**
थायरोइड	47	67	56	19	**189**
सेलीवरी ग्लैण्ड	14	15	11	05	**45**
मैक्सिलिया	05	06	07	08	**26**
स्कल बेस	08	35	10	00	**53**
विविध	13	22	10	84	**129**
पुनर्संरचना					
येस	277	239	271	224	**1011**
फ्री फ्लैप	115	105	108	59	**387**
पेडिकल	124	102	119	131	**476**
लोकल	31	32	44	34	**141**
रोबोटिक सर्जरी	00	00	01	00	**01**
लेजररिसेक्सन्स	22	65	11	00	**98**

सिर एवं गर्दन की इकाइयां : ए, बी, सी, डी	एचएन (A)	एचएन (B)	एचएन (C)	एचएन (D)	कुल सर्जरी–2020
वाइड एक्सिजन	23	95	05	00	**123**
माइनर ओटी	855	945	660	101	**2561**
ऑपरेशन किए गए मरीजों की श्रेणी					
प्राइवेट	92	200	122	46	**460**
सामान्य	317	263	378	331	**1289**
मरणशीलता					
मेजर	36	38	39	20	**133**
माइनर	98	68	136	42	**344**
संक्रमण	75	87	77	91	**330**
मृत्यु					
	01	01	04	02	**08**

रेडियोथेरेपी:

	प्रक्रियाएँ	मरीजों की संख्या
रेडियोथेरेपी, प्रकार	रेडिकल (डेफ़िनिटिव+एडजुवेंट)	(293+495), 835
	पेलिएटिव	80

रेडियोथेरेपी उपचार	मरीजों की संख्या एवं (%)
रेडिकल: डेफ़िनिटिव एडजुवेंट	293 (32) 495 (54)
पुन:-रेडियोथेरेपी	47 (5)
पेलिएटिव	80 (9)

कीमोथेरेपी:

कीमोथेरेपी हेतु भर्ती	128
सहायक देखभाल हेतु भर्ती	114
कुल संख्या	**242**
आपातकालीन सामान्य भर्ती	1502
डे केयर सेवाएँ (वर्ष में कीमोथेरेपी+सहायक सेवा विजिट)	3212

स्पीच एवं स्वेलोइंग पुनर्वास :

2020 में सम्पन्न प्रक्रियाएँ	
फाइबरोप्टिक इंडोस्कोपिक इवेल्यूएशन ऑफ स्वेलोइंग (FEES)	1115
वीडियोफ्लुरोस्कोपी ऑफ स्वेलोइंग (VFS)/ संशोधित बेरियम स्वेलो	439
आवाज मूल्यांकन (एकाउस्टिक्स)	212
वीडियोलेरिंगो स्ट्रोबोस्कोपी	35
जोइंट फ्लेक्सिबल लेरिन्गोस्कोपी	880

जीवन मरणशीलता/ मृत्यु दर

प्रकार	जीवन मरणशीलता/ मृत्यु दर	मरीजों की संख्या (%)
टीएमएच और एक्ट्रेक में सर्जरी (n=2506)	मरणशीलता	मेजर - 7.6% माइनर -19.67%
	मृत्यु दर	0.46%
रेडियोथेरेपी	पूर्ण किया	97%
	डर्मेटाइटिस: (स्तर 0-2) (स्तर3)	96% 4%
	म्यूकोसाइटिस: (स्तर 0-2) (स्तर 3)	93% 7%
	एनजीटी प्लेसमेंट (%)	15%
	वजन में कमी (औसत किलोमें)	2 किलो
	होस्पिटलाइजेशन (%)	4%
	पूर्ण नहीं किया (%)	3%
	मृत्यु दर (%)	1%
एनएसीटी (n=318)	अनुपालना	80%
	30 दिन के भीतर मृत्यु दर	02 मरीज
सीटीआरटी (n=278)	अनुपालना	70.1%
	30 दिन के अंदर मृत्यु दर	01 मरीज
पेलिएटिव सिस्टेमिक थेरेपी: सेटुसीमेब n=25	अनुपालना	75%
पेलिएटिव सिस्टेमिक थेरेपी: ओएमसीटी एवं इंट्रावेनस (फर्स्ट-लाइन) n=305	अनुपालना	70%

प्रकार	जीवन मरणशीलता/ मृत्यु दर	मरीजों की संख्या (%)
पेलिएटिव सिस्टेमिक थेरेपी: सेकेंड लाइन, सं =54	अनुपालना	60%
सर्जरी (टीएमएच एवं एक्ट्रेक) (सं=2506)	मरणशीलता	मेजर-11.53% माइनर -25.65%
	मृत्यु दर	0.53%
रेडियोथेरेपी (1176)	पूर्ण हुआ	87%
	डर्मेटाइटिस (स्तर 0-2) (स्तर 3)	92% 8%
	म्यूकोसाइटिस (स्तर 0-2) (स्तर3)	89% 11%
	एनजीटी प्लेसमेंट (%)	37%
	वजन कमी (औसत किलो)	2-3 केजी
	अस्पताल भर्ती (%)	4%
	पूर्ण नहीं हुआ (%)	13%
	मृत्यु दर(%)	<1%
कीमोथेरेपी		
एनएसीटी (सं=918)	अनुपालना	97.0%
	डिफॉल्टर	2.9%
	30 दिनों में मृत्यु दर	0.13%
सीटीआरटी (सं=934)	अनुपालना	90.1%
	अनुपालनाधीन	7.1%
	डिफॉल्टर	2.9%
	मृत्यु दर	0.38%

प्रकार	जीवन मरणशीलता/ मृत्यु दर	मरीजों की संख्या (%)
पेलिएटिव सिस्टेमिक थेरेपी: सेटुसिमेब (n=78)	**अनुपालना**	75.0%
पेलिएटिव सिस्टेमिक थेरेपी: ओएमसीटी एवं इंट्रावेनस (फर्स्ट-लाइन); n=610	**अनुपालना**	90.4%
पेलिएटिव सिस्टेमिक थेरेपी: सेकेंड लाइन; n=109	**अनुपालना**	77.4%

एनएसीटी, नियोएडजुवेंट कीमोथेरेपी;
सीटीआरटी, कीमोथेरेपीह्रेडियोथेरेपी;
ओएमसीटी, ओरल कीमोथेरेपी;
एनजीटी, नेसोगैस्ट्रिक ट्यूब

कीमोथेरेपी (विषाक्तता विवरण):

1. एनएसीटी

सीटीसीएईङ वर्जन 4.02 के अनुरूप मरीजों में स्तर 3-4 की कुल विषाक्तता 40% प्रतिशत देखा गया। कीमोथेरेपी के प्रथम चक्र के बाद किसी भी प्रकार की विषाक्तताः उल्टी, डायरिया, म्यूकोसाइटिस, थकान, फेब्राइल न्यूट्रोपेनिया(एफ़एन), पेरिफेरल न्यूरोपैथी, हाइपोनेट्रीमिया, हाइपोकेलेमिया, हाइपर केलेमिया, ट्रांसमाइनाइटिस के मामले क्रमशः 41.3%, 43.9% , 44.3%, 47.2%, 7.2%, 3.0%, 33.8% , 14.4%, 4.9% और 12.3% दर्ज किए गए। कीमोथेरेपी के द्वितीय चक्र के बाद किसी भी प्रकार की विषाक्तता जैसे उल्टी, डायरिया, म्यूकोसाइटिस, थकान, फेब्राइल न्यूट्रोपेनिया(एफ़एन), पेरिफेरल न्यूरोपैथी, हाइपोनेट्रीमिया, हाइपोकेलेमिया, हाइपर केलेमिया, ट्रांसमाइनाइटिस के मामले क्रमशः 28.6%, 37.3% , 31.3%, 39.3% , 3.1 %, 3.2%, 19.7%, 7.4%, 3.1% और 4.9% दर्ज किए गए। एनएसीटी लेने वाले मरीजों का मृत्यु दर 0.398% रहा।
***सीटीसीएई**, कॉमन टर्मिनोलोजी क्राइटेरिया फॉर एडवर्स इवेंट्स.

2. सीटीआरटी

सीटीआरटी के दौरान समवर्ती कीमोथेरेपी लेने वाले मरीजों से संबंधित स्तर 3-4 विषाक्तता में इलेक्ट्रोलाइट असंतुलन 18.25%, क्रेटिनिन सीरम में क्षरण 2.66%, एनीमिया 4.63%, न्यूट्रोपेनिया 5.55% और थ्रोम्बोसाइटोपेनीया के मामले 1.85% मरीजों में दर्ज किए गए।

3. पेलिएटिव कीमोथेरेपी

सभी स्तरों के मेट्रोनोमिक कीमोथेरेपी द्वारा होने वाले सर्वसामान्य साइड इफेक्ट में एनीमिया के मामले (63.5%),कमजोरी (57.7%) और हाइपोनेट्रीमिया (57.7%) रहे। इंट्रावेनस कीमोथेरेपी उपचार के क्रम में होने वाली वृहत विषाक्तता में एनीमिया (56.6%), कमजोरी (54.7%) और म्यूकोसाइटिस के मामले (50.9%) रहे। पैक्लीटैक्सल और सिटुसिमेब कीमोथेरेपी उपचार के क्रम में होने वाली वृहत विषाक्तता में 79% में स्किन रैश, 63% में म्यूकोसाइटिस एवं 50% मरीजों में माएल्जिया के मामले देखे गए। विषाक्तता संबंधित कोई मृत्यु नहीं हुई।

परिणाम संकेतक (5 वर्षीय जीवन-संभाव्यता दर)

सर्जिकल ओंकोलोजी:

- ओरल केविटी , 70.4%
- थायरोइड, 98%
- सेलिवरी ग्लैंड नियोप्लाज्म (रोगमुक्त जीवन-संभाव्यता), 78%
- लेरिंग्स, 60%

सर्जिकल मार्जिन :

एनएसीटी उपचार के बाद अपफ्रंट ओपरेटेड मरीजों में प्रतिकूल मार्जिन स्थिति (सकारात्मक अथवा क्लोज मार्जिन) 5.1इ्र वहीं ऑपरेशन के बाद 3.3इ्र रहा। यह एक महत्वपूर्ण पहलू है किअपफ्रंट ओपरेटेड मरीजों में पेरिन्यूरल इन्वेजन के मामले 23.3इ्र मरीजों में देखे गए वहीं एनएसीटी के (7.4इ्र) (ज़ 0.000) मरीजों में देखा गया।

मेडिकल ओंकोलोजी:

एनएसीटी:
मुंह के कैंसर में एनएसीटी उपचार लेने वाले मरीजों में द्विवर्षीय जीवन-संभाव्यता 42% रही।

हाइपोफ़ेरिंग्स
फेरींगियल कैंसर (लेरिंगोंफ़ेरिंग्स) में एनएसीटी उपचार लेने वाले मरीजों में द्विवर्षीय जीवन-संभाव्यता 60% रही।

मैक्सिला
मैक्सिलरी कैंसर में एनएसीटी उपचार लेने वाले मरीजों में द्विवर्षीय जीवन-संभाव्यता 41% रही।

सिनोनेजल
सिनोनेजल ट्यूमर्स में एनएसीटी उपचार लेने वाले मरीजों में द्विवर्षीय जीवन-संभाव्यता 78.5% रही।

स्ट्राइडर
त्वरित कीमोथेरेपी पाने वाले सभी मरीजों में क्लीनिकल स्ट्राइडर को 48 घंटे के अंदर हल कर लिया गया। रेडियोलोजिकल प्रतिक्रिया की दर 62.5% रही। ट्यूमर के आकार में कमी का माध्य 37% रहा।

जेरियाट्रिक

तकनीकी रूप ऑपरेशन नहीं होने वाले रोग के एनएसीटी उपचार-प्राप्त मरीजों में ये आंकड़े 82.06% एवं 9.0 माह (95% सीआई 5.9-12.1 माह) रहे।

पेलिएटिव कीमोथेरेपी

- **फर्स्ट लाइन उपचार परिणाम**
  मेट्रोनोमिक कीमोथेरेपी में कुल जीवन-संभाव्यता का माध्य 249 दिन (222.48-275.52 दिन), इंट्रावेनस कीमोथेरेपी में 152 दिन (134.19-247.81 दिन) एवं पैक्लीटैक्सल और सिटुसिमेब कीमोथेरेपी में 314 दिन (95%CI* 227.6 - 400.4 दिन) रहा।
- **सेकेंड लाइन उपचार परिणाम**
  अनुमानित पीएफ़एस एवं ओएस का माध्य समय क्रमशः 110 दिन (95% सीआई 61-175 दिन) एवं 156 दिन (95% सीआई 126-185 दिन) रहा।
  ***सीआई =** कोन्फ़िडेंस इंटरवल

रेडिएशन ओंकोलोजी:

1. अर्ली स्टेज ओरल केविटी विद सरफेस मोल्ड ब्रैकिथेरेपी: सं.=31

माध्य एफ़यू : 52 माह
3 एवं 5-वर्षीय लोकल कंट्रोल (LC): 5 वर्षएलआरसी- स्किन-92%
5-वर्षएलआरसी इंट्राओरल -76%
3 एवं 5-वर्ष डीएफ़एसः 2 एवं 5वर्ष डीएफ़एस-69%
3 एवं 5-वर्ष ओएसः 2एवं 5 वर्ष ओएएस क्रमशः -86% एवं 81% ।

2. नेजोफ़ेरिंग्स

मरीजों की संख्या (201)	
समयावधि (जनवरी 2008 – जुलाई 2015)	
फॉलो-अप माध्य, 37 माह	
3 वर्षीय कुल जीवन-संभाव्यता	87.4%
3 वर्षीय लोको नियंत्रण	85%
3 वर्षीय लोकोरिजनल नियंत्रण	71%
3 वर्षीय मेटास्टेसिस मुक्त जीवन-संभाव्यता	72%
3 वर्षीय रोगमुक्त जीवन-संभाव्यता	71%

3. ओरल केविटी: चरण III/IV

10 वर्षीय नियंत्रण	एडजुवेंट आरटी	एडजुवेंट सीटीआरटी
लोकोरिजनल कंट्रोल	57.3%	59.6%
पूर्ण जीवन-संभाव्यता	40.7%	46.4%

दिशानिर्देशों की अनुपालना

उपचार के चरण	अनुपालना (%)
पूर्व-उपचार	99.3
नियत उपचार	90.9
सहायक उपचार	89.7

अनुसंधान

	कुल क्लीनिकल ट्रायलों की सं.		पूर्ण किए गए ट्रायल		जारी ट्रायल		कुल शामिल मरीज
	अन्वेषक द्वारा शुरू	प्रायोजित	अन्वेषक द्वारा शुरू	प्रायोजित	अन्वेषक द्वारा शुरू	प्रायोजित	
टीएमएच	28	00	13	00	41	03	2855
एक्ट्रेक	23	00	07	00	26	00	
कुल	51		20		70		

टीएमएच, टाटा मेमोरियल अस्पताल;
एक्ट्रेक, एडवांस सेंटर फॉर ट्रीटमेंट रिसर्च एंड एजुकेशन इन कैंसर

डीएमजी द्वारा तीन वर्चुअल सम्मेलन का आयोजन किया गया।

न्यूरो ओंकोलोजी

संयोजक: डॉ. श्रीधर एपारी,पैथोलोजिस्ट
सचिव: डॉ. जयंत शास्त्री गोड़ा, रेडिएशन ओंकोलोजिस्ट

न्यूरो-ओंकोलोजी डीएमजी द्वारा ब्रेन और स्पाइनल ट्यूमर्स के उपचार हेतु समेकित उपचार प्रदान किया जाता है। इसके अंतर्गत आउट पेशेंट एवं इनपेशेंट सेवाएँ (इलेक्टिव एवं इमरजेंसी दोनों) प्रदान की जाती है। डीएमजी के समस्त सहायक समूहों के साथ साथ डीएमजी के संयोजक, ट्रायल स्टाफ साथ मिलकर क्लीनिकल विशेषज्ञता दल और सहायक विभागों के साथ बेहतर तालमेल के साथ सुचारु रूप से कार्य करते हैं। डीएमजी के संयोजक डीएमजी के अन्य सदस्यों (पैथोलॉजी, रेडियोलोजी एवं मोलिक्युलर बायोलॉजी) के साथ समन्वय द्वारा रोग प्रबंधन और प्रक्रियाओं को सरल बनाते हैं।

डीएमजी हर क्षेत्र में आगे रहते हुए रोगी उपचार में गुणवत्ता बढ़ाते हुए क्लीनिकल प्रैक्टिस परीक्षण के लिए नैदानिक, लक्षण केन्द्रित, अनुमानित और उपचार प्रासंगिक व्यवस्था हेतु डायग्नोस्टिक के मोलिक्युलर मार्कर की शुरुआत की गयी है।

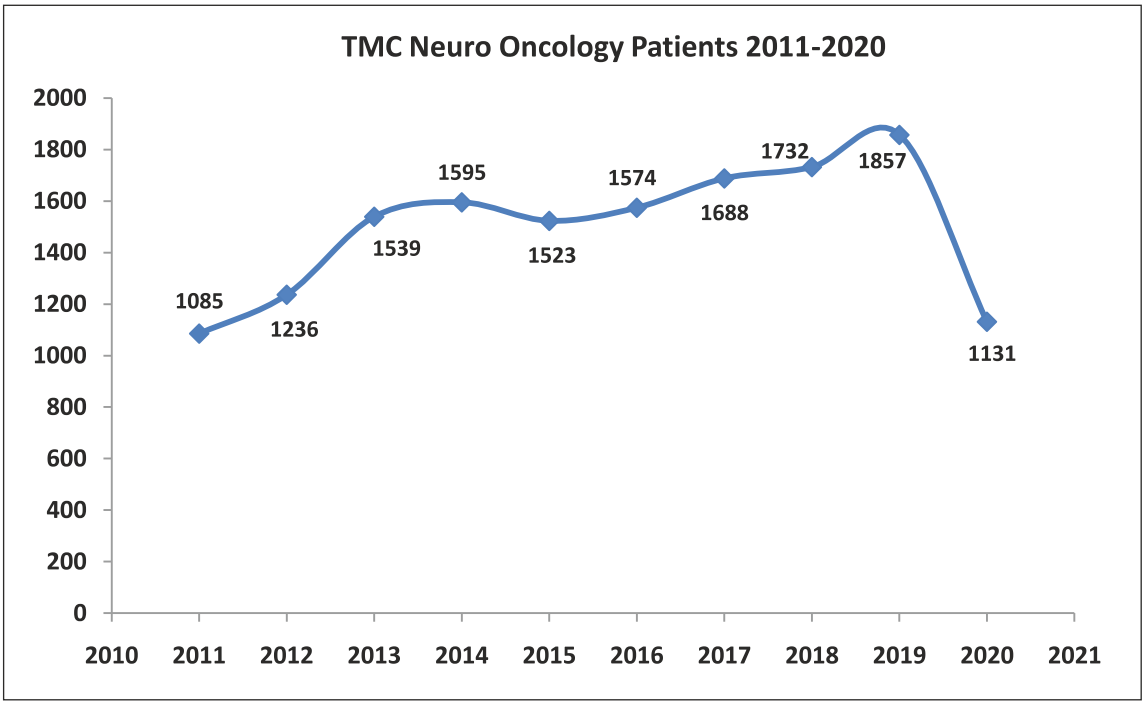
न्यूरो ओंकोलोजी डीएमजी द्वारा दो विशेषज्ञता क्लीनिक- ब्रेन ट्यूमर सर्वाइवर एवं फेकोमेटोसिस क्लीनिक का संचालन किया जाता है। फेकोमेटोसिस क्लीनिक द्वारा ब्रेन ट्यूमर मरीजों के विभिन्न सिंड्रोम संबंधी मामलों का निदान किया जाता है। ब्रेन ट्यूमर सर्वाइवर क्लीनिक द्वारा ट्यूमर संबंधी विभिन्न मामलों जैसे ट्यूमर थेरेपी और ब्रेन ट्यूमर का पता लगने के पाँच वर्ष बाद इससे जुड़ी हुई समस्याओं का निदान किया जाता है।

न्यूरो ओंकोलोजी डीएमजी द्वारा लॉकडाउन के कारण अस्पताल नहीं आ सकने वाले ब्रेन ट्यूमर्स के मरीजों से जनसम्पर्क के लिए कोविड महामारी के बीच टेली परामर्श सुविधा की शुरुआत की गयी। इस अवधि के दौरान 57 मरीजों को न्यूरोओंकोलोजी टीम द्वारा टेली परामर्श द्वारा रोग प्रबंधन संबंधी निर्णय दिए गए।

ब्रेन ट्यूमर फाउंडेशन (बीटीएफ़) के कर्मियों द्वारा सभी मरीजों को मरीज सूचना विवरणिका वितरित किए गए। रोगी सहायता समूह के बैठकों में मरीजों और उनके तीमारदारों द्वारा फीडबैक लिया गया।

मात्रा संकेतक

पिछले वर्ष की तुलना में वर्ष 2020 में कोविड महामारी के कारण पंजीकरण में ।39% की कमी दर्ज की गयी।
2020 में नए मरीज पंजीकरण :**1131**
नए पंजीकरण (फाइल): **883**
द्वितीयक परामर्श: 248
सामान्य व प्राइवेट मरीजों का अनुपात 73.80:26.20 रहा।
इनमें 545 पुरुष और 338 महिला मरीज थे। साथ ही 196 मरीज 18 वर्ष से कम आयु के थे।

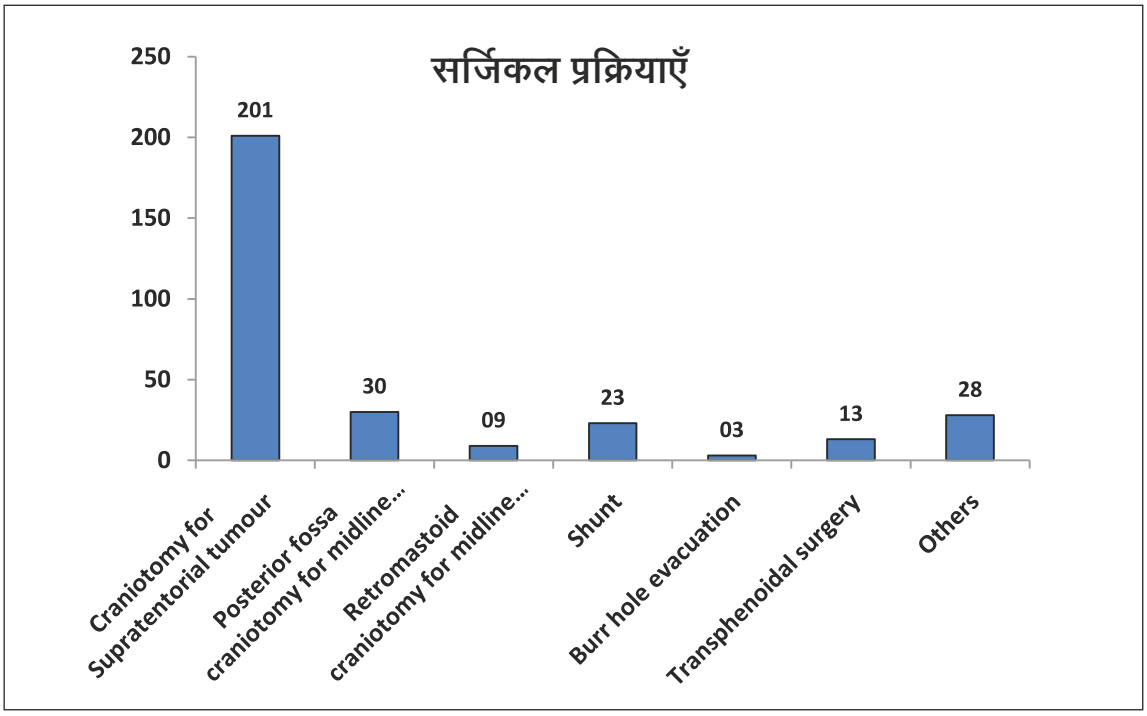


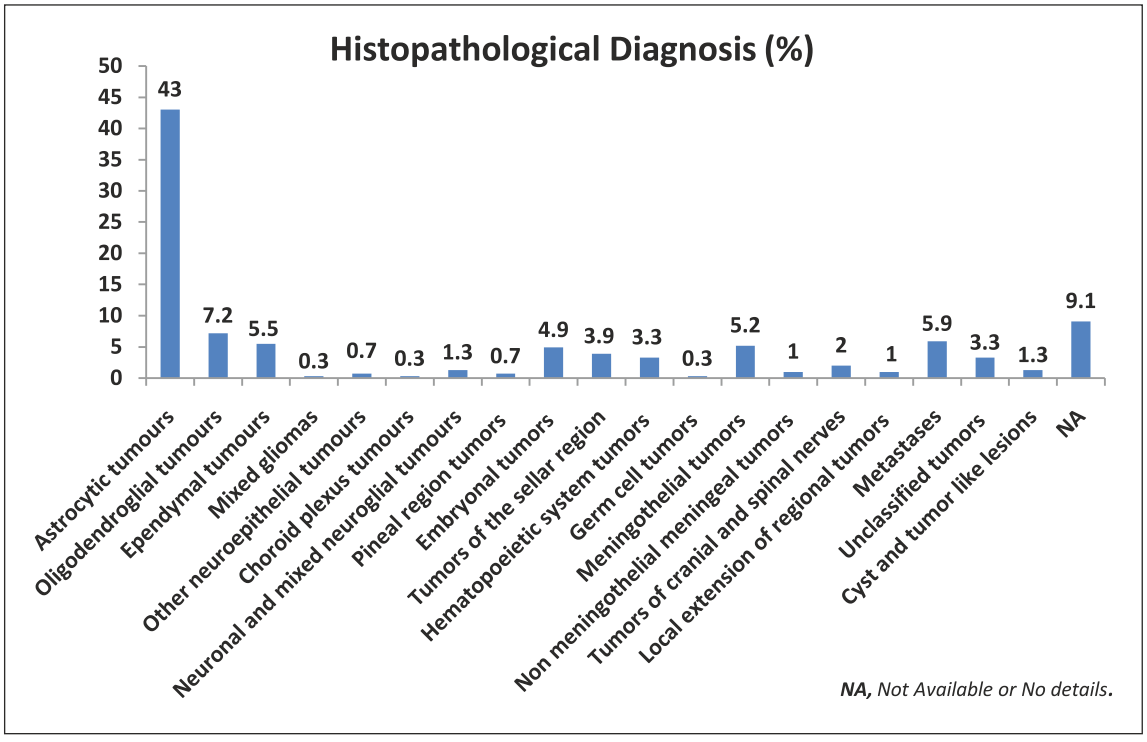
न्यूरो सर्जरी :

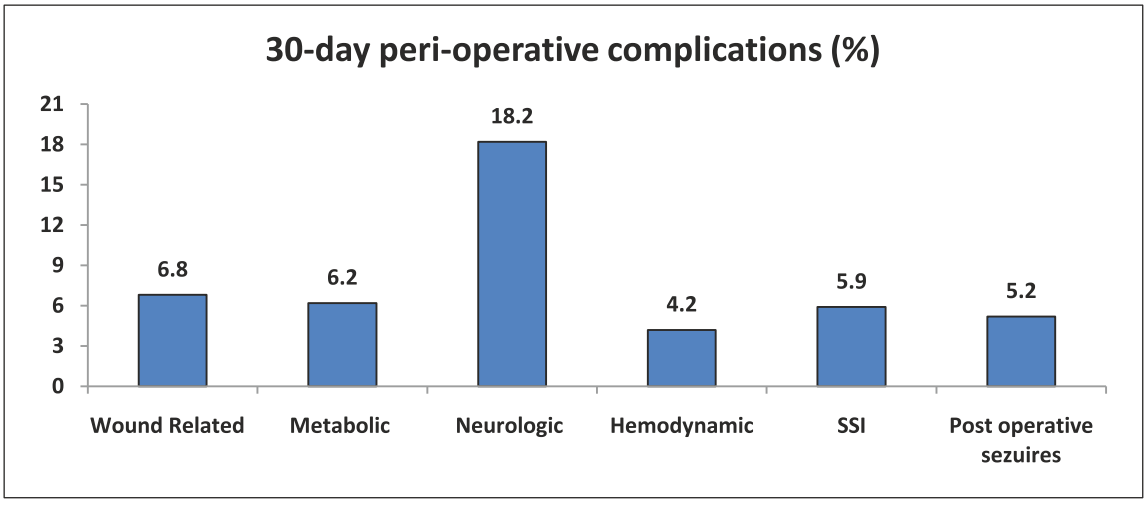
कोविड के कारण अस्पताल प्रोटोकॉल के अनुरूप (ओट/ ओप्ड/ वार्ड) अडडी में परिवर्तन किए गए। संक्रमण से बचाव के लिए न्यूरो-सर्जिकल टीम द्वारा स्थिति सामान्य होने तक नॉन-कांटैक्ट रोटेशन का सख्ती से पालन कर कार्य किया गया। इसके साथ ही महामारी की शुरुआत में मरीजों की नाजुक स्थिति और सर्जरी की आवश्यकता को ध्यान में रखकर एडमित किया गया। उपचार पूर्व कोविड परीक्षण, पीपीई किट का समुचित उपयोग और कोविड मरीजों के लिए अलग आइशोलेशन वार्ड के माध्यम से कोविड संक्रमण के प्रबंधन में सहायता मिली।

विभाग का मुख्य लक्ष्य वाक् क्षेत्र के ट्यूमर का (अवेक और आईओएनएम का उपयोग कर), पेडियाट्रिक ट्यूमर और एक्स्ट्राएक्सियल ट्यूमर (मेनिंजियोमा और स्क्वाओमा) का श्रेष्ठ उपचार प्रदान करना है। अन्य सर्जिकल सहयोगकारी जैसे सोनो-नेविगेशन एवं फ्लोरेसेंस गाइडेड ट्यूमर रिसेक्सन आदि प्रक्रियाओं को नियमित तौर पर उपलब्ध कराया गया।

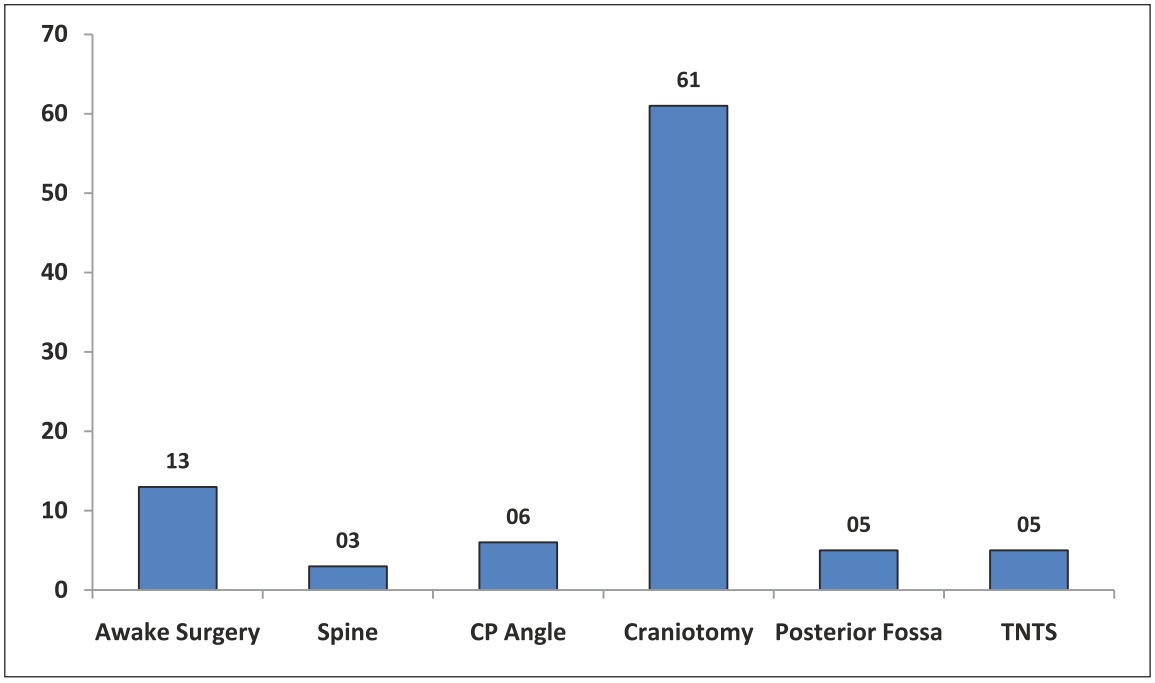
महामारी के शुरुआती अवधि में संक्रमण जोखिम को देखते हुए इंडोस्कोपिक स्कल बेस प्रक्रियाओं में परिवर्तन किया गया।


सर्जिकल प्रक्रियाएँ
250
200
150
100
50
0
201
30
09
23
03
13
28
Craniotomy for Supratentorial tumour
Posterior fossa craniotomy for midline...
Retromastoid craniotomy for midline...
Shunt
Burr hole evacuation
Transphenoidal surgery
Others


Histopathological Diagnosis (%)
50
45
40
35
30
25
20
15
10
5
0
43
7.2
5.5
0.3
0.7
0.3
1.3
0.7
4.9
3.9
3.3
0.3
5.2
1
2
1
5.9
3.3
1.3
9.1
Astrocytic tumours
Oligodendroglial tumours
Ependymal tumours
Mixed gliomas
Other neuroepithelial tumours
Choroid plexus tumours
Neuronal and mixed neuroglial tumours
Pineal region tumors
Embryonal tumors
Tumors of the sellar region
Hematopoeietic system tumors
Germ cell tumors
Meningothelial tumors
Non meningothelial meningeal tumors
Tumors of cranial and spinal nerves
Local extension of regional tumors
Metastases
Unclassified tumors
Cyst and tumor like lesions
NA
NA, Not Available or No details.



Numbers of IONM Procedures in Neurosurgery, 2020



सीपी, सेरिबेलो-पोंटाइन;
आईओएनएम, इंट्राओपरेटिव न्यूरोफिजियोलोजिकल मॉनिटरिंग ;
टीएनटीएस, इंडोस्कोपिक ट्रांस-नेजल ट्रांस-स्फेनोइडल सर्जरी

रेडिएशन ओंकोलोजी:

रेडिएशन ओंकोलोजी विभाग के संकाय सदस्यों द्वारा न्यूरो-ओंकोलोजी डीएमजी में पंजीकृत मरीजों के प्राथमिक उपचार, शुरुआती वर्क-अप, उपचारकारी निर्णय, उपचार योजना (रेडिएशन थेरेपी एवं कीमोथेरेपी दोनों), आवश्यकतानुसार उपयुक्त विशेषज्ञ को रेफर करना, समय-समय पर ओपीडी और बहुविषयी संयुक्त क्लीनिक में फॉलो-अप का कार्य किया जाता है। वर्ष भर में पंजीकरण कराने वाले मरीजों में से आधे से अधिक मरीजों को उनके उपचार के दौरान रेडिएशन थेरेपी (आरटी) दिया जाता है।

तकनीक	टीएमएच	एक्ट्रेक	कुल
पारंपरिक रेडियोथेरेपी	46	10	**56**
3डी-सीआरटी	94	32	**126**
आईएमआरटी/ आईजीआरटी	114	45	**160**
स्टीरियोटेक्टिक रेडियोसर्जरी/ एसआरटी	02	-	**02**
कुल	**256**	**87**	**343**

3डी-सीआरटी, थ्री डाइमेन्शनल कान्फर्मल रेडिएशन थेरेपी; **आईजीआरटी,** इमेज गाइडेड आरटी; **आईएमआरटी,** इन्टेंसिटी मोड्यूलेटेड आरटी; **एसआरटी,** स्टीरियोटेक्टिक आरटी

मेडिकल ओंकोलोजी: वयस्कों के ब्रेन ट्यूमर्स में कीमोथेरेपी

पथ्य	मरीजों की संख्या	चक्रों की संख्या
टेमोज़ोलोमाइड एडजुवेंट	214	1298
टेमोज़ोलोमाइड साल्वेज	28	126
सीसीएनयू/ सीओएमबीएटी	54	292
पीसीवी	14	41
बिवेसिजुमेब आधारित पथ्य	24	141
सीएसआई हेतु सीईटी/ आईसीई/ सीटीआरटी	19	163
अन्य	13	45
कीमोथेरेपी के लिए बाहरी प्रोटोकॉल	18	-
जर्मीसीटाबाइन	03	07
सीसीएनयू	34	146

सीसीएनयू, (लुलोस्टाइन, ए नाइट्रोयूरिया); **सीईटी,** सिसप्लास्टिन+साइक्लोफोस्फ़ोमाइड+विंक्रिस्टीन;
सीओएमबीएटी, कम्बाइन्ड ओरल मेट्रोनोमिक बायोडिफ्रेंसिएटिंग एंटीएंजियोजेनिक ट्रीटमेंट;
सीएसआई, चियरी सिवरिटी इंडेक्स; **सीटीआरटी,** कनकरंट कीमोरेडियोथेरेपी;
आईसीई, फोस्फ़ामाइड+कार्बोप्लेटिन+ईटोपोसाइड कोंबिनेशन; **पीसीवी,** प्रोकार्बाज़ाइन+सीसीएनयू+विंक्रिस्टीन.

ब्रेन ट्यूमर से ग्रसित 79 बच्चों में से 44 को कीमोथेरेपी दिया गया।

30 बच्चों को एंब्रायोमल सेंट्रल नर्वस सिस्टम (सीएनएस) ट्यूमर्स थे, जिनमें मेडुलो ब्लास्टोमा (25); सुप्राटेंटोरियल प्रिमिटिव न्यूरोएक्टोडर्मल ट्यूमर (02); विशेष टेरेटोइड रैबडोइड ट्यूमर (02); एवं पीनियोब्लास्टोमा के (01) मरीज शामिल थे।

वर्ष 2020 में पोस्टीरियर फोसा डायमोमास को जानने के लिए फ़्लोरोसेंस इनसीटु हाइब्रिडाइजेशन (इघए)-आधारित मूल्यांकन नियमित डायग्नोस्टिक पैनल में शामिल किया गया। इसके अतिरिक्त सॉलिड ट्यूमर्स के लिए बने नेक्स्ट जेनरेशन सीक्वेंसिंग (एनजीएस) पैनल को अन्य ब्रेन ट्यूमर के प्रासंगिक रिकरंट/रिफ्रेक्टरी वेरिएंट के मूल्यांकन हेतु उन्नत बनाया गया है। विभिन्न प्रकार के ब्रेन ट्यूमर से संबन्धित इन सेवाओं को बेहतर जोखिम प्रबंधन और बेहतर उपचार रणनीति निर्धारण के लिए नियमित डायग्नोस्टिक सेवाओं में किफ़ायती दरों पर उपलब्ध कराया जा रहा है।

परिणाम

30 दिवसीय न्यूरो-सर्जिकल मरणशीलता एवं मृत्यु दर (इलेक्टिव मामलों में):

मरणशीलता (माइनर)	मरणशीलता (मेजर)	Mortality	
		वैकल्पिक मामले	आपातकालीन मामले
55 (13.1%)	57 (13.6%)	08/265 (3.02%)	08/26 (30.77%)

कीमोथेरेपी मरणशीलता एवं मृत्यु दर:

पथ्य	विषाक्तता सीटीसीएई स्तर 3/4
एडजुवेंट टेमोज़ोलोमाइड	21 (9.8%)
सीसीएनयू	(28%)
बिवेसिजुमेब	07 (4%)
पीसीवी	08 (57%)

सीटीसीएई, कॉमन टर्मिनोलोजी क्राइटेरिया फॉर एडवर्स इवेंट्स

अंतर–संस्थानिक सहयोग

यह डीएमजी भारतीय प्रौद्योगिकी संस्थान, मुंबई (आईआईटी, मुंबई) के साथ प्रोटियोमिक्स (ग्लियोमा एवं मेनिंजियोमा) से जुड़े कई सहयोगात्मक परियोजनाओं पर कार्य कर रहा है, इसमें पीएचडी करने वाले तीन एनटी छात्र भी शामिल हैं। रिमोट सेन्सिंग और रोबोटिक साइंस विभाग, भाभा परमाणु अनुसंधान केंद्र, मुंबई के साथ मिलकर स्वदेशी रोबोटिक स्टीरियोटेक्टिक सिस्टम पर कार्य किया जा रहा है, और रोबोटिक सिस्टम के परीक्षण हेतु एक्ट्रेक में एक प्रयोगिक ऑपरेशन थिएटर का सेट-अप किया गया है। मानवीय आंकड़ों के उपयोग से एक प्रमाणीकरण अध्ययन की शुरुआत की गयी।

रेडिएशन ओंकोलोजी संकाय कई सहयोगकारी मूलभूत और ट्रांसलेशनल अनुसंधान परियोजनाओं पर एनटी मुंबई, बीएआरसी, मणिपाल विश्वविद्यालय, येनेपोई यूनिवर्सिटी, और एनटी, जोधपुर के साथ मिलकर कार्य कर रहा है। इन सहयोगकारी परियोजनाओं का मुख्य उद्देश्य नैनोटेक्नोलोजी का उपयोग कर नई औषधियों के विकास, ब्लड ब्रेन बैरियर एवं ब्लड ट्यूमर बैरियर वाले कीमोथेरेपी में रेडिएशन को और प्रभावी बनाने के लिए उपचारकारी ड्रगों का विकास करना है। रेडिएशन ओंकोलोजी समूह द्वारा एंटीएंजियोजेनिक गतिविधि की क्षमता वाले कई प्राकृतिक पौधों के सत्वों का मूल्यांकन किया जा रहा है, ताकि ग्लियोमा मॉडल में उनकी रेडियोसंवेदी भूमिका का पता लगाया जा सके। इसके अतिरिक्त एक सहयोगकारी अध्ययन ट्यूमर के अंदर मौजूद इन्फ़्लेमेट्री मार्कर और ट्यूमर परिवेश की महत्वपूर्ण भूमिका का अध्ययन कर रहा है।

अनुसंधान

डीएमजी की प्रमुख विशिष्टता में से एक है फरवरी-2020 में आयोजित वार्षिक 'साक्ष्य आधारित मेडिसिन' सम्मेलन में प्रतिभागिता करना है। इस सम्मेलन का थीम `कंटेंपररी मैनेजमेंट इन न्यूरो ओंकोलोजी' था। इस सम्मेलन से पूर्व न्यूरो सर्जिकल ओंकोलोजीविषयक कार्यशाला रही, जिसमें सर्जिकल सहयोगकारी मॉड्यूल का प्रदर्शन किया गया।

डीएमजी के सदस्यों द्वारा राष्ट्रीय और अंतर्राष्ट्रीय स्तर की प्रतिष्ठित पत्रिकाओं में प्रकाशन हुआ । इनमें 31 मूलभूत शोध पत्र; 11 समीक्षा; 04 केस रिपोर्ट; एवं 01 पुस्तक अध्याय का प्रकाशन शामिल है।

	अन्वेषक द्वारा शुरू किए गए	अन्वेषक द्वारा शुरू किए गए+ थीसिस	पूर्वव्यापी ऑडिट/ सर्वेक्षण	फार्मा प्रायोजित ट्रायल्स
2020 में जारी ट्रायल	14	12	14	-
पूर्ण किए गए ट्रायल 2020	01	04	-	-
2020 के पूर्व से जारी ट्रायल	09	08	05	-
कुल शामिल मरीज 2020	**883 मरीज में से 219 (24.80%)**			

बाल चिकित्सा हीमेटोलिम्फोइड

संयोजक : डा. पी.जी. सुब्रमण्यन, पेथोलोजिस्ट
सचिव : डा. चेतन धामने, मेडीकल ओंकोलोजिस्ट

बाल हीमेटोलिम्फोइड (पीएचएल) रोग प्रबन्धन समूह (डीएमजी) सधन चिकित्सा जांच परामर्श, प्रबन्धन, फोलो-अप एवं पेलिएटिव सेवाएं हीमेटोलिम्फोइड रुग्णता से ग्रासित 15 वर्ष से कम आयु वाले बालकों को प्रदान करते हैं।

कोविड महामारी इलाज के जारी एवं फोलो-अप वाले रोगियों हेतु हानिकारक थी। बालकों की अस्पताल तक पहुंचने में असमर्थता के कारण यह प्रतीत हुआ कि रोग-उपचार को बीच में छोड़ने की दर में वृद्धि होगी लेकिन आश्चर्यजनक रूप से यह 4 से कम रहीं। सामाजिक कार्यकर्ताओं एवं चिकित्सकों ने इन सभी रोगियों पर बराबर ध्यान बनाए रखा एवं उन्हें चिकित्सा सामग्री पहुंचाई गई ताकि उनका उपचार बीच में ही न छूटे। सभी सधन कीमोथेरेपी एवं अलग किए गए एवं अन्य सभी रोगियों को अबाधित रूप से कीमोथेरेपी विशेष डे केयर वार्ड में प्रदान की गई। कोविड के कारण पृथक किए गए बाल रोगियों को कीमोथेरेपी कोविड वार्ड में प्रदान की गई।

रोगियों हेतु सेंट ज्युड़ बाल सेवा केन्द्र में अलग से एक ओपीडी की व्यवस्था की गई ताकि अस्पताल में भीड़ होने से बचा जा सके।

डीएमजी में उपचार व्यवस्था बेहतर बनाने पर ध्यान दिया गया, साथ ही शैक्षणिक प्रशिक्षण तथा शोध कार्यों पर खर्च पर भी ध्यान दिया गया ताकि भारत में बाल हीमेटोलिम्फोइड कैंसर रोगियों हेतु नवीन उपचार पद्धतियों का विकास किया जा सके।

जीएमपी (बेहतर उत्पादन अनुवर्ती) अनुवर्ती सुविधाएं (सेल चिकित्सा केन्द्र), जिसकी स्थापना 2019 में की गई, उसको भी जून 2020 से पूर्ण रूप से शुरू किया गया।

मात्रा संकेतक :

डीएमजी के अन्तर्गत पंजीकृत रोगियों की संख्या इस वर्ष में कम रही क्योंकि 2020 के उत्तरार्ध में कोविड महामारी थी, डीएमजी में 125 से अधिक सुदूर परामर्श आयोजित किए, कई बाल रोगियों को वाराणसी में संस्थान के कैंसर केन्द्र में उपचार जारी रखने की सुविधा प्रदान की गई।

चिकित्सालय ने **400 से अधिक रोगियों** एवं **26000 से अधिक फोलो-अप रोगियों** को सेवाएं प्रदान की।

वर्ष 2020 में कुल 26 बाल प्रत्यारोपण सेवाएं प्रदान की जिसमें ठोस ट्यूमर भी शामिल थे।

रोग	रोगीश्रेणी			
	सामान्य	निज़ी	कुल	(%)
तीक्ष्ण लिम्फोब्लास्टिक ल्यूकेमिया एएलएल	291	31	322	64.4
तीक्ष्ण मायनोइड ल्यूकेमिया एएमएल	75	03	78	15.6
दीर्घ मायनोइड ल्यूकेमिया सीएमएल	06	02	08	1.6
हाइपर ओजिनोफिलिक सिन्ड्रोम एचईएस	01	--	01	0.2
होजकिंस लिम्फोमा एचएल	31	08	39	7.8
जुवेनिल माइलोमोनोसाइलिक ल्यूकेमिया जेएमएमएल	04	01	05	1.0
लेगरहन्स सेल हिस्टोसाइलेसिस एलसीएच	04	01	05	1.0
माइलोडिस्प्लास्टिक सिन्ड्रोम एमडीएस	01	01	02	0.4
नॉन हाजमिन लिम्फोमा एनएचएल	35	05	40	8.0
कुल	**448**	**52**	**500**	**100.0**

मृत्यु दर :

2014-15 में कमी के पश्चात मृत्यु दर 9 पर स्थिर रही जो कि पिछले तीन वर्षों के लिए थी। वर्ष 2020 में मृत्यु दर 10.7 तक बढ़ी जो कि महामारी के कारण रोगियों के अस्पताल तक पहुंचने में देरी के कारण हुआ। 3.5 मृत्यु उपचार प्रारम्भ होने के पूर्व हुई। इसके अतिरिक्त सधन कीमोथेरेपी प्राप्त कर रहे बाल रोगियों में बहु औषध प्रतिरोध (एनडीआर) ग्राम-नेगेटिव आर्गेनिज्म लगातार एक चुनौती बना रहा।

2020 में मृत्यु									
जांच	रोगी उपचार किए गए	रोगी मृत्यु हुए		उपचार के पूर्व		उपचार के 45 दिनों के भीतर		उपचार के 45 दिनों के पश्चात	
	#	#	%	#	%	#	%	#	%
एएलएल	277	24	8.7	05	1.8	11	4.0	08	3
एएमएल	70	12	17.1	07	10	02	1.2	03	4.4
सीएमएल	08	--	--	--	--	--	--	--	--
एचईएस	01	--	--	--	--	--	--	--	--
एचएल	31	01	3.2	01	3.2	--	--	--	--
जेएमएमएल	04	--	--	--	--	--	--	--	--
एलसीएच	03	--	--	--	--	--	--	--	--
एमडीएस	02	02	100	--	--	--	--	02	100
एनएचएल	34	07	20.6	02	5.9	02	6.3	03	9.4
कुल	**430**	**46**	**10.7**	**15**	**3.5**	**15**	**3.9**	**16**	**3.9**

दिशानिर्देशों की अनुपालना

डीएमजी ने कई अन्य कैंसर केन्द्रों को रोगियों को उनके घर के नजदीक या उनके अभिभावकों के कार्य स्थल पर संदर्भित करके दिशानिर्देश प्रदान किए और इसके लिए उनके साथ सघन चिकित्सा कार्य किया एवं विस्तृत उपचार योजना तैयार करके उन्हें प्रदान की। ये रोगी डीएमजी की सतत निगरानी में रहे और समयबद्ध उपचार समीक्षा की गई। महामारी के बावजूद वर्ष 2020 में उपचार हेतु मना किये जाने और उपचार छोड़ने की दर 4 से कम रहीं।

विभिन्न हीमेटोलिम्फोईड कैंसर के प्रबन्धन का विवरण											
रोग	टीमएच में कुल पंजीकृत	टीएमच में उपचारित		टीएमच के निर्देशन में अन्यत्र उपचारित		द्वितीय परामर्श		उपचार मनाही या बीच में छोडा		पेलिएटिव या मृत	
		#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
एएलएल	322	277	86.0	36	11.2	09	2.8	06	2.2	35	12.63
एएमएल	78	70	89.7	07	9	01	1.3	05	7.1	18	25.71
सीएमएल	08	08	100	-	-	-	-	-	-	01	12.5
एचईएस	01	01	100	-	-	-	-	-	-	-	-
एचएल	39	31	79.5	04	10.3	04	10.3	01	3.2	01	3.22
जेएमएमएल	05	04	80	01	20	-	-	01	25	-	-
एलसीएच	05	03	60	01	20	01	20	-	-	-	-
एमडीएस	02	02	100	-	-	-	-	-	-	02	100
एनएचएल	40	34	85	03	7.5	03	7.5	-	-	09	26.47
कुल	**500**	**430**	**86**	**52**	**10.4**	**18**	**3.6**	**13**	**3.02**	**66**	**15.34**

प्रक्रिया संकेतक एवं अनुपालन :

उपचार की अनुपालना :

सामाजिक सहायता एवं रोगी निगरानी कार्यक्रम की उपस्थिति के कारण इस डीएमजी में 97 रोगियों में उपचार की अनुपालना सुनिश्चित हुई। 2016 में रोगी निगरानी सॉफ्टवेयर की निर्माण हुआ ताकि ऐसे रोगियों को चिन्हित किया जा

सके और इसके कारण उपचार से लाभ प्राप्त हुआ तथा टीआर एवं ए दर 2.4 हो गई जो कि मानक 3.5 - 5 से कम थी और इसे प्राप्त कर पाना मुश्किल लगता था।

समय की अनुपालना :

डीएमजी से अधिकांश रोगियों में तीक्ष्ण रोग समस्या थी और उनका उपचार एवं उसपर कार्य साथ-साथ शुरू किया गया। हीमेटोलिम्फोईड रुग्णता के मामलों में एक सुनिश्चित जांच क्रिया करके उनके परिणाम 2-3 कार्य दिवस में प्राप्त किए गए एवं लिम्फोईड रुग्णता में 7 से 10 दिनों के भीतर परिणाम प्राप्त किए गए जब तक कि परिणामी उपचार शुरू हुआ यह लगभग एक दिवस में कर पाना संभव हुआ। किसी संभावित एपीएमएल रोगी के आने पर उसके जांच के परिणाम प्राप्त होने से पूर्व ही उपचार क्रिया आरंभ की गई, यह इसलिए किया गया क्योंकि इन रोगों में पहले 3-5 दिवस में मृत्यु दर अधिक होती है।

शोध :

चिकित्सा परीक्षणों की संख्या		पूर्व किए गए परीक्षण		प्रयास जारी परीक्षण		कुल रोगी संख्या
अन्वेषणकर्ता द्वारा आरम्भ	प्रायोजित परीक्षण	अन्वेषणकर्ता द्वारा आरम्भ	प्रायोजित परीक्षण	अन्वेषणकर्ता द्वारा आरम्भ	प्रायोजित परीक्षण	4038
32	0	17	02	10	02	

डीएमपी द्वारा प्रकाशन संख्या – 35

बाल चिकित्सा ठोस ट्यूमर

संयोजक : डा. तुषार बोस, चिकित्सा ओंकोलोजिस्ट
सचिव : डा. सिद्धार्थ लसकर, विकिरण ओंकोजोजिस्ट

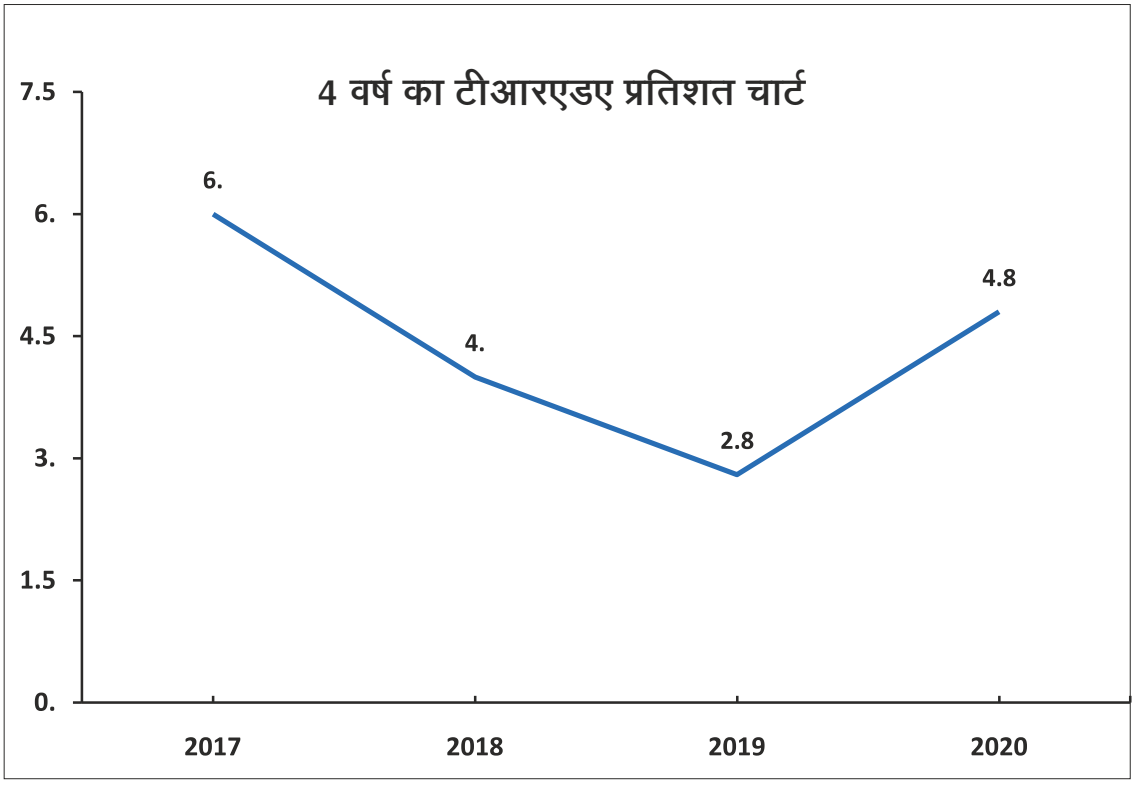
मात्रा संकेतक :

वर्ष 2020 में बाल ठोस ट्यूमर (पीएसटी) रोग प्रबन्धन समूह (डीएमजी) में कुल 371 रोगियों का पंजीकरण हुआ।

इसके अतिरिक्त क्रमशः 117 एवं 74 रोगी हड्डी एवं मृदु ऊतक एवं न्यूरो ओंकोलोजी डीएमजी में आकलन किए गए। 80 से अधिक बच्चे सामान्य श्रेणी से थे और (1%) विदेशी रोगी थे।

जांच	2020	2019
न्यूरोब्लास्टोमा	**60**	115
रेनल टयूमर	**31**	44
जर्म सेल ट्यूमर (जीसीटी)	**21**	64
लीवर ट्यूमर	**20**	46
रेटीनोब्लास्टोमा	**25**	42
सरकोमास	**89**	169
अन्य	**96**	141
ऊग्णता नहीं	**17**	43
जांच नहीं	**12**	45
कुल	**371**	**709**

Treatment Refusal and Abandonment (TR&A) Rate, (18 out of 371)



शल्य आंकड़े :

शल्य कार्य टाटा मेमोरियल अस्पताल (टीएमएच) एवं अपंग बाल पुनर्वास संस्था (एमआरसीसी) हाजी अली (पूर्व में बाल अस्थि अस्पताल) मुंबई में आयोजित किए गए।

	टीएमएच	एसआरसीसी	कुल
बृहद	165	37	**202**
लघु	74	0	**74**
वस्कुचलर एक्सेस (पीओआरटी)	60	03	**63**
कुल	**299**	**40**	**339**

विकिरण चिकित्सार (आरटी)

विकिरण चिकित्सार मात्रा, जटिलताएं एवं अनुपालना

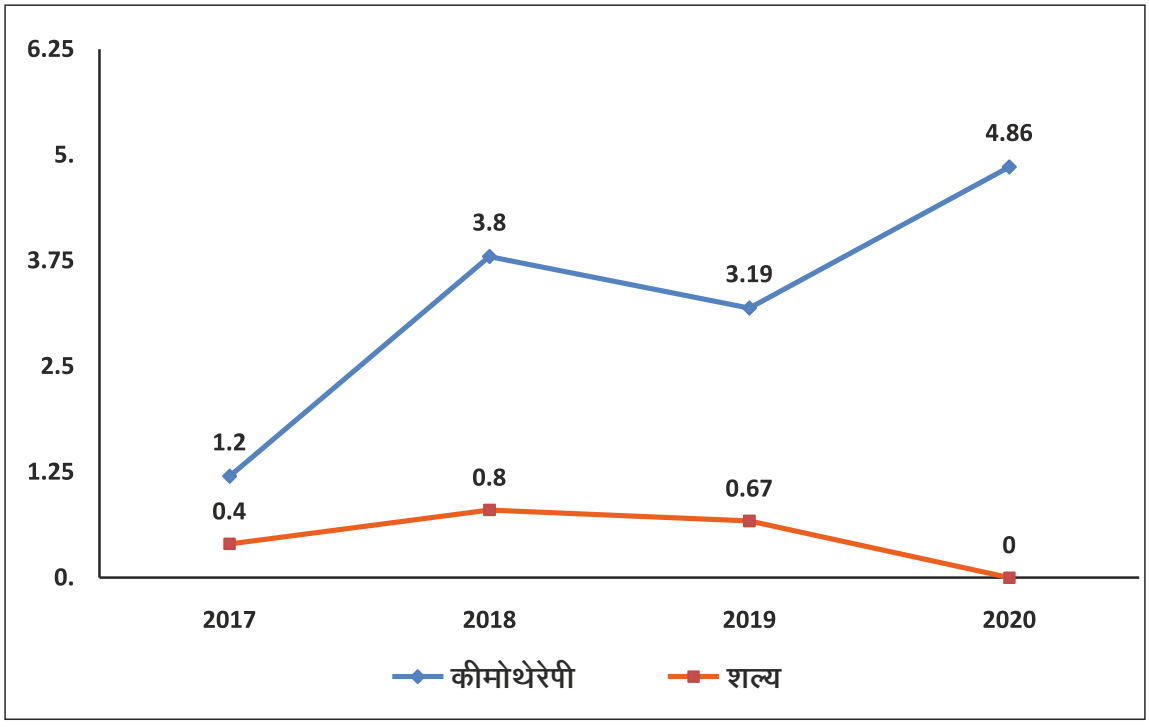
कुल उपचारित किए गए रोगी		109
पेलिएटिव आरटी		22
रेडीकल आरटी (आपरेशन पूर्व, आपरेशन पश्चाब्त, परिणामी)		87
आरटी तकनीक	पारंपारिक आरटी	27
	3डी सीआरटी	05
	आईएमआरटी	07
	बीएमएटी	63
	इन्टएरस्टीरशियल ब्रेकीथेरेपी	07
विषाक्तता	ग्रेड - 0	61
	ग्रेड – I	41
	ग्रेड – II	07
	ग्रेड – III	0
	ग्रेड - IV	0
अनुपालना नहीं		05
अनुपालना नहीं होने के कारण	मृत्यु	01
	पेलिएटिव केयर एलान	01
	आरटी में प्रगति	03
आरटी संदर्भ पत्र		19

3डी सीआरटी प्रिविंटीय कन्फर्मल विकिरण चिकित्सा
आईएमआरटी इन्टेंसिटी माडुलेटेड विकिरण चिकित्सा
वीएमएटी वोल्यूमेट्रीक मोडुलेटेड आर्क चिकित्सा

परिणाम

उपचार	रुग्णता	मृत्यु दर
बृहद शल्या (n=202)	30 दिन, 11.8% (24/202)	0%
कीमोथेरेपी (n=288)	फेब्रिल न्यूणकोमेनिया, जिसमें अंतरंग रोगी सेवा की आवश्यरकता- 15.27 % (44/288)	4.86 % (14/288)
विकिरण चिकित्सा (n=109)	ग्रेड 0: 61 (56%) ग्रेड 1: 41 (38%) ग्रेड 2: 07 (6%) ग्रेड 3: 00 (0%) ग्रेड 4: 00 (0%)	0 %

पिछले चार वर्षों में कीमोथेरेपी में मृत्यु दर प्रवृत्ति



अन्तर्राष्ट्रीय मानकों के अनुसार कीमोथरेपी में <5 एवं शल्य में <1 मृत्यु दर स्वीकार्य है। वर्ष 2019 की तुलना में कीमोथेरेपी संबंधित मृत्यु दर में 1.5 से अधिक की वृद्धि पर उपचार किया जाना आवश्यक है।

उत्तर–जीवन दर :

कैंसर	(ईएफएस) घटनारहित उत्तररजीवन (%)	(ओएस) सकल उत्तर जीवन (%)	बेहतर प्रकाशित परिणाम (%)
विल्यम्स्	84	89	OS, 90
जर्मसेल ट्यूमर (एक्स्ट्राक्रेनियल)	81	93	OS, 95
रेटीनोब्लास्टोमा	79	81	OS, 95
लचीले ऊतक सरकोमा (नॉन-रेबडोमायो सरकोमा)	61	77	OS, 89
न्यूरोब्लास्टोमा (निम्न/मध्य)	68	75	54-100 (4 वर्ष ईएफएस)
न्यूरोब्लास्टोमा (उच्च जोखिम)	22	40	30-50 (3 वर्ष ईएफएस)
एक्स्ट्रा-स्केलेटल इविंग्स सरकोमा	68	77	69-77 एवं 58-67 (ईएफएस एवं ओएस)
हेपेटोब्लास्टोमा	70	78	100, 83, 56 एवं 46 (क्रमबद्ध ओएस)

शोध :

चिकित्सा परीक्षणों की कुल संख्या		सपूर्ण परीक्षण		जारी परीक्षण		सकल रोगी संख्यां
अन्वोषणकर्ता द्वारा आरम्भ	प्रायोजित परीक्षण	अन्वोषणकर्ता द्वारा आरम्भ	प्रायोजित परीक्षण	अन्वोषणकर्ता द्वारा आरम्भ	प्रायोजित परीक्षण	**2490**
53	**01**	**37**	**01**	**16**	**00**	

थोरासिक ओंकोलोजी

संयोजक : डा. नीलेन्दु पुरंदरे, रेडियोलोजिस्ट
सचिव : डा. सविता जीवनानी, शल्यचिकित्सक

थोरासिक ओंकोलोजी रोग प्रबन्धन समूह (डीएमजी) में विशेषज्ञ शल्य चिकित्सक, मेडीकल व विकिरण ओंकोजोजिस्ट उपलब्ध हैं और उनके साथ प्लमोनरी फिजिशियन, विशेषज्ञ पेथोलोजिस्ट, रेडियोलोजिस्ट, नाभिकीय फिजिशियन, पेलिएटिव सेवा फिजिशियन इत्यादी भी उपलब्ध हैं । इस डीएमजी की सेवाओं में कार्डियोवेस्कुलर शल्य की सेवाएं, एन्डोक्राइन विशेषज्ञ, मूलभूत वैज्ञानिक व तकनीकी विशेषज्ञों की सेवाएं भी सम्मिलित हैं।

थोरासिक डीएमजी देश के कुछ विशेषज्ञ बहुआयामी समूहों में से एक रहा जो कि वक्ष के विभिन्न न्यूरोप्लाज्मा जिसमें फेफड़े एसोफीगल, वक्ष दीवार व मेडीयास्टीनल ट्यूमर शामिल है, का उपचार करते हैं।

डीएमजी की विशिष्ट पहचान :

- वर्ष की सभी विशिष्ट सेवाएं जारी रखी गई ।
- देश का पिछले विस्तृत मिनिमली इनवेसिव (थोरासिक एवं रोबोटिक) शल्य कार्यक्रम ।
- डीएमजी ने वर्तमान में उपलब्ध गुणवत्ता सुधार कार्यक्रम को जारी रखा और इसके लिए पेरी-आपरेटिव, पोस्ट कीमोथरेपी एवं पोस्ट रेडियोथेरेपी रुग्णता मृत्यु, आपरेशन पश्चात संक्रमण का अंकेक्षण कार्य जारी रखा एवं जटिलताओं का उपचार किया ।
- अपने समकालीन व समरूप विश्व के अन्य केन्द्रों की तरह तत्काल आपरेशन पश्चात कीमोथेरेपी पश्चात एवं रेडिएशन थेरेपी पश्चात परिणामों को वैश्विक मानकों के अनुरूप बनाया ।
- इसके अतिरिक्त, डीएमजी में उन्नत एसोफेगल व फेफड़ों के कैंसर हेतु पेलिएशन कार्य प्रभावी रूप से सक्रिय पेलिएटिव उपचार प्रोटोकोल के साथ पेलिएटिव केयर टीम का पूर्व में शामिल होने की प्रक्रिया जैसे कार्य जारी रहे।

यहां का एक अन्य एकल कार्य `वक्ष निश्चेतन' विशेषज्ञ सेवा रही जिसमें तीन विशेषज्ञ निश्चेतक उपलब्ध थे और उन्होंने आपरेशन के पूर्व एवं पश्चात मामलों में प्रमुख सक्रिय व गतिशील सहभागिता प्रदान की ओर इन्ट्रा आपरेटिव प्रोटोकोल का मानकीकरण, दक्षता बनाएं रखने का कार्य सम्पादन किया। फिजियोथेरेपी विभाग का सक्रिय रूप से शामिल होना जो कि आपरेशन के पश्चात दौरों के रूप में रहा उसके कारण व्यक्तिगत रूप से रोगी देखभाल को सुनिश्चित किया गया और यह जटिल शल्य क्रियाओं के पश्चात सधन पुनर्वास कार्य हेतु आवश्यक था।

एसोफेगल एवं फेफड़ों के कैंसर सहायता समूह जो कि वर्ष 2014 में बना था उसका कार्य जारी रहा। इस कार्य में रोगियों के सम्मिलित होने के कारण अनुभवों को साझा करने, रोगियों के डर को समझने व उसपर विचार विमर्श करने, अन्य रोगियों के साथ उनके सम्बन्धों तथा उनके उपचारकर्ताओं के साथ सम्बन्धों इत्यादी कार्यों में सहायता प्राप्त हुई।

पूर्ण समर्पित परामर्शदाताओं की उपलब्धता वक्ष कैंसर रोगियों हेतु तथा पूर्व पेलिएटिव केयर संस्थानों की उपलब्धता के कारण रोगियों के उपचार अनुभव में बेहतरीकरण हासिल कर पाना संभव हुआ ।

कोविड-19 के दौरान उपचार प्रक्रिया में परिवर्तन :महामारी के दौरान इस डीएमजी के कई विशेषज्ञों ने अपनी प्रक्रिया में परिवर्तन किया ताकि सुरक्षित एवं दक्ष सेवाएं रोगियों को पहुंचाना जारी रखा जा सके। लघु अवधि विकिरण ओंकोलोजी उपचारित रोगियों को हाइपोफ्रेक्शनेशन उपयोग किया गया। लघुसेल लंग कैंसर (एससीएलसी) के उन्नत स्तर पर प्रोफिलेक्टिक कार्नियल इर्रेडिएशन को टाला गया तथा पीएन-2 नॉन-स्मॉल सेल लंग कैंसर (एनएससीएलसी) के मामलों में आपरेशन पश्चात रेडिएशन थेरेपी को टाला गया। शल्य ओंकोलोजी में समय चरणबद्धता को अपनाया गया तथा शल्य में उच्च जोखिम मामलों की पहचान हेतु संसाधन उपलब्धता अवधारणा को अपनाया गया। वेन्टीलेशन परफ्यूजन स्कैन, कार्डियो-पल्मोनरी व्यायाम स्ट्रेस जांच, डोबुटामाइन स्ट्रेस इको जैसी नियमित प्रक्रियाओं को बन्द किया गया और केवल अतिआवश्यक मामलों में ही उनका उपयोग किया गया। सुदूर प्रतिवेदन हेतु पेथोलोजी एवं रेडियोलोजी विभागों ने डिजिटल सेवाओं का उपयोग किया। एपिडर्मल वृद्धिकारक रिसेप्टर (ईएफपीआर) रिपोर्टिंग हेत वेब आधारित ऑनलाइन साफ्टवेअर का उपयोग किया गया और इसके द्वारा टीएमएच के क्लाउड सर्वर में दर्ज मामलों को एवं सुदूर दर्ज मामलों का सुदूर उपचार संभव हो पाया।

मात्रा संकेतक :

कोविड महामारी के कारण इस डीएमजी में दर्ज मामलों की संख्या में 48 की कमी दर्ज की गई। वर्ष 2020 में डीएमजी में कुल 2625 नए रोगियों का पंजीकरण हुआ (2019 में 5083)। अधिकांश मामले फेफड़ों के कैंसर के रहे 1501 (57), ईसोफेगल कैंसर मामले 588 (22.4) रहे, जबकि अन्य ट्यूमर मामले (मेडीयास्टीलल चेस्ट वाल ट्यूमर) मामले 536 थे।

शल्य सेवाएं :

वक्ष शल्य इकाई भारत में सर्वाधिक मात्रा वाली थोरासिक ओंकोलोजी इकाई रही ।

	इसोफेगस	लंग्जस, ट्रेकिया एवं ब्रोंक्स	मेटास्टें-क्टोमी	स्टीनल मास	चेस्ट वाल	स्टेजिंग लेप्रो-स्कोपी	मेडीया-स्टीनो-स्कोपी	पोर्ट	अन्य
कुल आपरेशन संख्या	116	79 + 24	79	46	22	22	04	28	32
मृत्यु	16/116 (5%)	-	-	12	-		-	-	
वृद्ध रुग्णसता	39/116 (34%)	17/103 (16.5%)	15 (6.4%)	12	13		-	-	
बीएटीएस	23/73 (31%)	29/103 (28%)	41 (52%)	12	-		-	-	
रोबोटिक	13/73 (18%)	-	-	04	-		-	-	
खुला	33/73 (45%)	45/103 (43.6%)	30 (38%)	27	-		-	-	
आपरेशन योग्यन नहीं	18/116 (6.9%)	14/103 (3.8%)	13 (3.8%)	13	-		-	-	

वीएटीएस : वीडीओ असिस्टैड थोरेकोस्कोपिक सर्जरी

मिनिमली इनवेसिव शल्य द्वारा अधिकांश रोगियों का उपचार किया गया जिसमें थोरेकोस्कोपी, लेप्रोस्कोपी व रोबोटिक शल्य शामिल थे ।

लघु क्रियाएं जिसमें ब्रोंकोस्कोपी शामिल हैं वे 970 थी।

एन्डोब्रोमियम अल्ट्रा सोनोग्राफी (इबीयूएस) की संख्या वर्ष 2020 में 45 तक कम हो गई, ब्रोंकोस्कोपी 618 रही ।

चिकित्सा ओंकोलोजी :

नए रोगी उपचारित : फेफड़े - 1256, इसोफेगस - 587
उपचारित रोगी : आकस्मिक 922, डे केयर -2565,

परिणाम सूचक : रुग्णता एक मृत्यु जैसे कि कीमोथेरेपी विषाक्तता दर
ईसोफेगस :

1) ईसोफेगल कैंसर हेतु एनएसीटी : कुल 46% रोगी में ग्रेड 3 विषाक्तता थी
   अ) डायरिया 18%
   ब) हाइपोनेट्रेमिया 24.2%
   क) एनीमिया 6.8%
   ड) न्यूट्रोपेनिया 4.9%
   इ) फ्रेब्राइल न्यूट्रोपेनिया (एफएन) 4.9% एफ एन के कारण मृत्यु 1.2% शामिल एनएसीटी : नॉनएडजुवेट कीमोथेरेपी

2) कीमोरेडियोथेरेपी (सीटीआरटी) ईसोफेगस (साप्ताहिक पेक्ली/ कार्बोरेडिकल एक्स आरटी सहित)
   अ) तीक्ष्ण विषाक्तता 56%
      i. फेब्रिल न्यूट्रोपेनिया 12%
      ii. संक्रमण 12%
      iii. हाइपोनेट्रेमिया 38%
      iv. ल्युकोमेनिया 59%
      v. न्यूट्रोपेनिया 31%
      vi. एनीमिया 16%

   ब) सीटीआरटी के दौरान अस्पताल में भर्ती की आवश्यकता 26.3%
      i. एफ एन 5.6%
      ii. संक्रमण (डायरिया/ न्यूमोनिया/ सेप्सिस) 12.8%
      iii. म्यूकोसिटिस 2.2%
      iv. वोमीटींग 1.7%

   क) दीर्घ विषाक्तता : 11% रोगी में ग्रेड 3 दीर्घ विषाक्तता
      i. प्लूरल इफ्यूजन 2%
      ii. दीर्घ स्ट्रीडर 3%
      iii. ट्रेमीयो इसोफेगल फिस्टुला (टीईएफ) 3%

ड) घातक विषाक्तता : कुल 9.5%

I. सीटीआरटी के दौरान 3.4% (संक्रमण एवं एफएन के दौरान 1% एवं अपर गेस्ट्रोइन्टेस्टिनल हेमरेज व तीक्ष्ण टीईएफ फिस्टुला के दौरान 0.5%

II. सीटीआरटी पूर्ण होने के 30 दिनों के भीतर 4.5%

III. दीर्घ 1.7%

3) इसोफेगस हेतु पेलिएटिव इसोफेगस ग्रेड >3 विषाक्तता

अ) हारपोनेट्रेमिया 14.8%

ब) फेटिग 6.3%

क) डायरिया 6.2%

ड) एनीमिया 27.4%

इ) न्यूट्रोपेनिया 17.1%

फ) फेब्रिल न्यूट्रोपेनिया 4%

फेफड़े :

1) नॉन स्माल सेल लंग कैंसर (एनएससीएलसी) पाल कीमोथेरेपी (साप्ताहिक पेक्लीलेंसल) अधिकांश ग्रेड 3 या अधिक विषाक्तता सम्मिलित

अ) एनिमिया 8%

ब) न्यूट्रोपेनिया 5.4%

क) सेंसरी न्यूट्रोपेथी 8%

2) एनएससीएलसी- मुख्य ईजीएफआर *टीकेआई **, सामन्य ग्रेड-3 या अधिक विषाक्तता

अ) त्वचा 21.6%

ब) गेस्ट्रोइनटेस्टीनल 2.7%

***ईजीएफआर :** एपिडर्मल ग्रोथ फैक्टर रिसेप्टर

****टीकेआई :** टायरोसाइन काइनेज इनहिबिटर

3) एनएससीएलसी एएलके रोग क्रीजोटिनिब द्वारा उपचारित-ग्रेड 3/4विषाक्तता शामिल

अ) एनीमिया 20.3%

ब) एएसटी/ एएलटी का वृद्धपन 8.6%

क) वोमीटिंग 7.2%

ड) डायरिया 4.3%

ई) फेटिग 4.3%

4) एनएससीएलसी सीटीआरटी ग्रेड 3/4 विषाक्तता सम्मिलित

अ) ईसोफेगस 4.1%

ब) ग्रेड 2 हीमेटोलोजिकल विषाक्तता 36%

क) ग्रेड 2 रेनल 4%

विकिरण ओंकोलोजी :

लंग कैंसर :

लंग कैंसर के 478 मामलों में रेडियोथेरेपी (आरटी) दी गई जिसमें से 114 का उपचार रेडिकल इन्टेंट से किया गया एवं 364 रोगियों को आरटी पेलिएटिव इन्टेंट से दी गई।

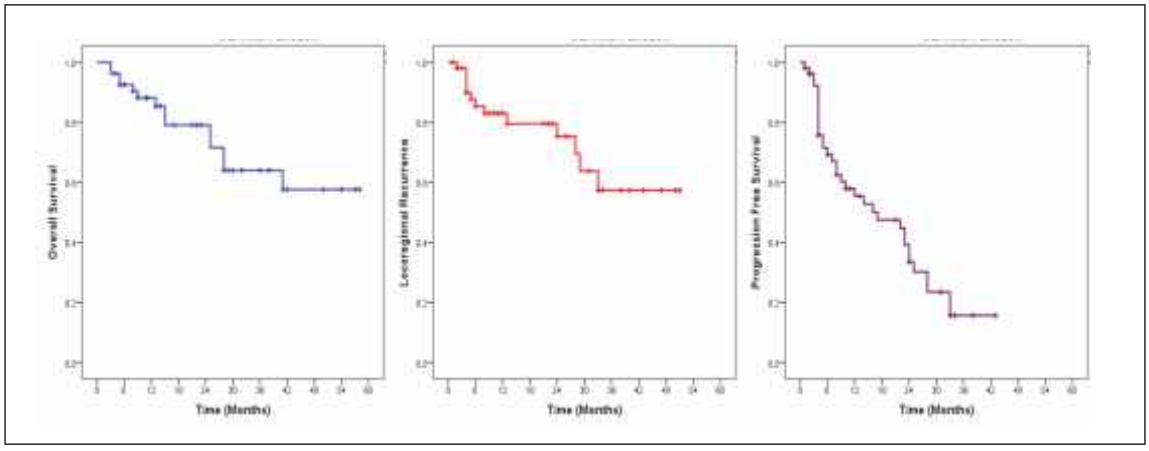
रेडिकलः रेडिकल के 114 मामलों में से 106 को एनएससीएलसी एवं 8 को **एससीएलसी** *दी गई। पूरे समूह की माध्य आयु 60 वर्ष रही जिसमें 68 पुरूष एवं 46 महिलाएं थी। सभी रेडिकल रोगियों की उपचार योजना चारमितीय कम्प्यूटेड टोमोग्राफी का उपयोग करके गतिकी प्रबन्धन द्वारा तैयार की गई और उनका उपचार कन्फर्मल तकनीक जैसे कि इन्टेंसिटी मोडुलेटेड रेडियोथरेपी (आईएमआरटी) या वोल्युमेट्रिक मोडुलेटैड आर्क थेरेपी (वीएमएटी) द्वारा छाया निर्देशित रेडिएशन थेरेपी का उपयोग करके किया गया (आईएमआरटी) या वोल्युमेट्रिक मोडुलेटेड आर्क थेरेपी (वीएमएटी) द्वारा छाया निर्देशित रेडिएशन थेरेपी का उपयोग करके किया गया (आईजीआरटी) । उन्नीस रोगियों को स्टीरियोटेक्टिक बॉडी रेडिएशन थेरेपी एवं ग्यारह रोगियों को स्टीरियोटेक्टिक रेडियोसर्जरी । स्टीरियोटेक्टिक रेडियोथेरेपी (एसआरएस/ एसआरटी) द्वारा मस्तिष्क मेटास्टेसेस के लिए दिया गया।

एससीएलसी स्मॉल सेल लंग कैंसर114 (2.6%) में से तीन रोगी ग्रेड-3 या उच्च तीक्ष्ण रेडियेशन ऐसोफेमेटिस से ग्रासित उपचार के दौरान हुए। 111 रोगी (97%) ने नियोजित उपचार योजना को 1 किलो भार नुकसान के साथ सम्पन्न किया। एक रोगी की मृत्यु उपचार के दौरान कार्डिएक अरेस्ट के कारण हुई और एक रोगी की मृत्यु स्केर्मिक प्रोटीन इन्फेक्शन के कारण हुई। 354 पेलिएटिव रोगियों में से अधिकांश को आरटी पारंपरिक तकनीक द्वारा दी गई।

विकिरण थेरेपी के परिणाम :

2014 में उपचारित रोगियों का सकल उत्तर-जीवन (ओएस) लोको रीजनल कन्ट्रोल (एलआरसी) एवं प्रोग्रेशन मुक्त उत्तर-जीवन (पीएफएस) को चित्र 1 में दर्शाया गया है। दो वर्षीय ओएस, एलआरसी एवं पीएफएस समूह के लिए 69%, 75% एवं 39% क्रमशः रहे।

चित्र 1 : एलआरसी, पीएफएस एवं ओएस



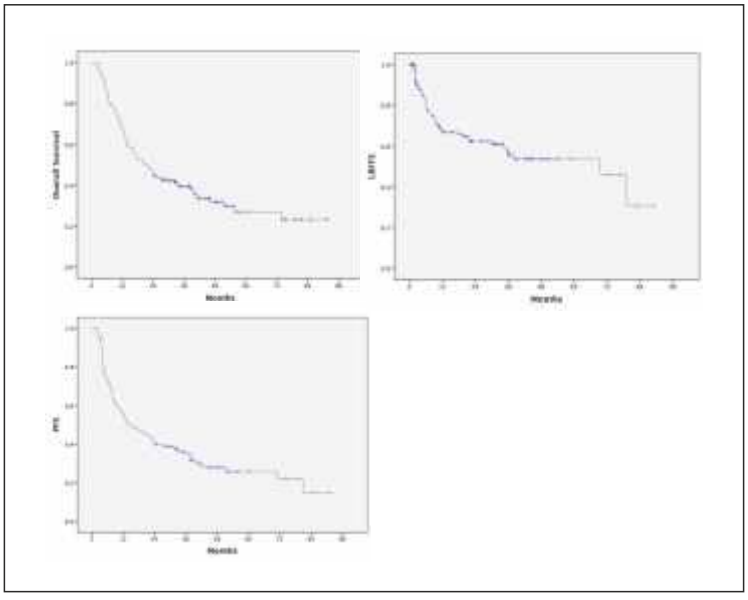
ईसोफेगल कैंसर :

139 रोगियों जिनको कार्सिनोमा ईसोफेगस था उन्हें आरटी, 87 को रेडिकल इन्टेन्ट आरटी व 52 को पेलिएटिव इन्टेन्ट आरटी दी गई।

रेडिकल : सभी 87 रेडिकल रोगियों को आईजीआरटी के साथ बीएमएटी द्वारा उपचारित किया गया। अधिकांश को पूर्ण या आंशिक रूप से द्वि आर्क द्वारा उपचार उपचारित किया गया। तीन को छोड़कर सभी रोगियों का उपचार औसर भार नुकसान 1.8 किलो के साथ पूर्ण किया गया। उपचार के दौरान 42 रोगियों को एनजीटी दिया गया। सभी रोगियों ने नियोजित बाह्य बीम विकीरण उपचार करके निर्धारित उपचार दिनांक से औसत तीन दिन की अधिकता के साथ सम्पूर्ण किया। दो रोगियों को इन्ट्रामूलर विकीरण उपचार उनके रेडिकल उपचार के दौरान ईबीआरटी 6/ 87 (7%) के साथ दिया गया और उन्हें विभिन्न कारणों से उपचार के दौरान अस्पताल में भर्ती की आवश्यकता हुई 13 (15%)। 14 (16%) रोगियों को कीमोथेरेपी हेतु भर्ती किया गया तथा 3 (2.6%) को उपचार संबंधित विषाक्तता के कारण भर्ती किया गया। एक रोगी की उपचार के दौरान मृत्यु कोविड संबंधित पल्मोनरी जटिलताओं के कारण एवं एक अन्य की मृत्यु कन्जेस्टिव हृदयाघात के कारण हुई।

पेलिएटिव : सभी 52 रोगियों को ईबीआरटी समानान्तर विरोधी पोर्टल के साथ ईबीआरटी दिया गया। 45/ 52 रोगियों को प्राथमिक डिसफेगिया के कारण पेलिएटिव आरटी दिया गया । 75% से अधिक रोगियों में डिसफेगिया स्कोर में उल्लेखित आराम दर्ज किया गया।

परिणाम : सकल उत्तर-जीवन (ओएस), लोको रीजनल केलिपरमुक्त उत्तर-जीवन (एलआर-एफएफएस) एवं वृद्धिमुक्त उत्तर-जीवन किए गए उनका विवरण चित्र में दर्शाया गया है । द्विवर्षीय ओएस, आलआरसी एवं पीएफएस दर समूह में क्रमशः 51%, 61% व 40% रही । (अप्रकाशित)



अन्य स्तन-संबंधी रूग्णताएं :

- थायमोमा के छह रोगियों को एडजुवेंट आर टी दी गई ।
- लघु सेल डिस्टोलोजी हेतु आठ रोगियों को प्रोफीलेक्टिक कार्नियल इर्रेडिएशन दिया गया ।
- एक रोगी में ईसोफेमल कैंसर के साथ वेलेकुला का सिन्क्रोनस कार्सिनोमा पाया गया ।

थोरासिक विकिरण ओंकोलोजी दल ने डब्ल्यूआरबीटी सहित 1-4 मस्तिष्क मेटास्टेसेस के 6 रोगियों का उपचार समग्र ब्रूस्ट एवं हिपोकेम्पल अवाइडेंस के लिए एक साथ किया ताकि कोन्गेटिव क्रियाओं को बचाया जा सके तथा 11 रोगियों को स्टीरियोटेक्टिक रेडियोसर्जरी द्वारा उपचारित किया गया। इन सभी रोगियों में रेडियोकोन्गेटिव आकलन कार्य किया जा रहा है जो कि आपरेशन पूर्व एवं फोलो-अप दोनों अवस्थाओं के लिए है।

ओलिगोमेटास्टेसेस एवं ओलिगो प्रसार वाले रोगियों को भी रेडिकल डोसेज हेतु आरटी दी गई।

***डब्ल्यूबीआरटी :** होल बॉडी रेडिएशन थेरेपी

पल्मोनरी औषध :

पल्मोनरी औषध विभाग 2019 के उत्तरार्ध से नई सेवाएं शुरू की। उन्होंने विशिष्ट ब्रॉंकियोअल्वेलर लीवेज सेम्पलिंग के साथ संक्रमित ब्रोंकियोस्कोपी सुविधा को शामिल किया जो कि पूर्ण रूप से संक्रमित पल्मोनरी मामलों के हेतु थी (186 मामलों में लागू), डायग्नोस्टिक मेडीकल थोरेकोस्कोपी (लघु आपरेशन से क्वांशियस मेडेशन के अन्तर्गत किया गया) जो कि पहचान नहीं किए गए प्लेयूरल इंफ्यूजन हेतु था (पांच क्रियाएं की गई) तथा साइरो लंग बायोप्सी डिफ्यूज लंग रोगों हेतु, एवं एन्डोब्रोंकियल अल्ट्रासाउन्ड (ईबीयूएस) निर्देशित बायोप्सी ऐसे लंग काइसन जो कि ब्रोंकियोस्कोपी में दर्शित नहीं थे, उनके लिए किया (4 मामलें) ।

डीएमजी के नए कार्यक्रम :

- एन्डोब्रोंकियल अल्ट्रासाउन्ड (ईबीयूएम) एवं ईबीयूएस निर्देशित ट्रांस-ब्रोंकियन नीडल एस्पिरेशन (टीबीएनए)
- थोरासिक कैंसर हेतु रोबोटिक शल्य
- लंग कैंसर हेतु स्टीरियोटेक्टिक रेडियोथेरेपी
- फार्मेकोविजिलेंस कार्यक्रम कीमोथेरेपी औषध हेतु
- लंग कैंसर रोगियों हेतु समर्पित परामर्शदाता

शोध

1) लक्षण-रहित मस्तिष्क मेटास्टेसिस सहित ओंकोजीन ड्राइवर म्यूटेटेट (एनएमसीएलसी) में पर्यवेक्षण या अपफ्रंट कार्नियल आरटी: एक फेज-III रेन्डमनाइज्ड् नियंत्रित प्रयास

2) मानक रखरखाव उपचार व्यवस्था बनाम स्थानीय समग्र विकिरण उपचार एवं ओलिगोमेटास्टेटिक नॉन-स्माल सेल लंग कैंसर (एनएससीएलसी) के 1-5 स्थल में मानक रखरखाव उपचार व्यवस्था: एक फेज-।।। रेन्डमाइज्ड् नियंत्रित प्रयास

चिकित्साड परीक्षणों की कुल संख्या		पूर्ण किए गए परीक्षण		जारी परीक्षण		कुल शामिल रोगी
अन्वेषणकर्ता आरंभ	प्रायोजित	अन्वेषणकर्ता आरंभ	प्रायोजित	अन्वेषणकर्ता आरंभ	प्रायोजित	> 4000
179	70	116	56	63	14	

प्रकाशन :

इस डीएमजी के सदस्यों ने वर्ष 2020 में पीर रिव्यूड जर्नल में 25 लेख प्रकाशित किए। उनके लेखों में न केवल स्तन कैंसर से संबंधित जानकारी थी बल्कि अन्य पहलू जैसे कि कैंसर नियंत्रण, बायोसांख्यिकी, जांच कार्य एवं अन्य जानकारी इत्यादी भी उपलब्ध थे।

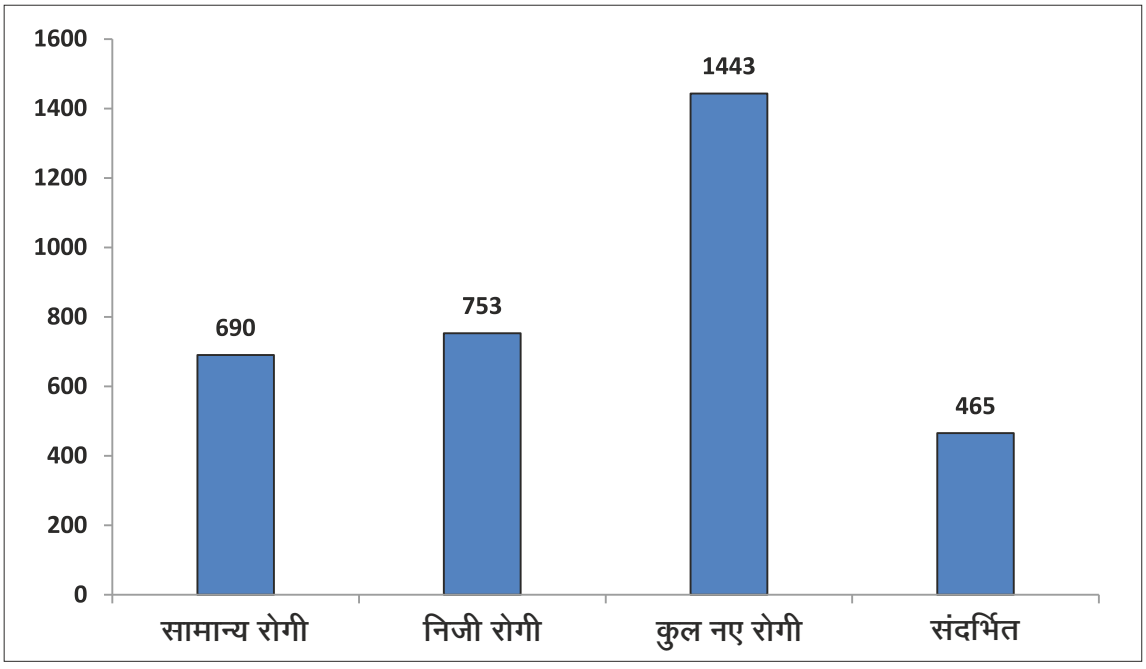
यूरो ओंकोलोजी

संयोजक : डॉ. अमित जोशी, मेडीकल ओंकोलोजिस्ट
सचिव : डॉ. वेदांग मूर्ति, विकिरण ओंकोलोजिस्ट

बढ़ते हुए मामलों के कारण बढ़े हुए कार्यभार को वहन करने एवं उपचार के सभी स्तरों पर इन्तजार अवधि को न्यूनतम करने के उद्देश्य से परामर्श हेतु डीएमजी ने सप्ताह में चार बार क्लिनिक का आयोजन किया (प्रत्येक ओपीडी दिवस में दो बार)।

महामारी के कारण वर्ष 2020 में नए रोगी पंजीकरण में 50 की कमी दर्ज की गई (2801 से 1443)। निजी एवं सामान्य रोगियों की संख्या का अनुपात 48:52 रहा। इन सबके उपर डीएमजी ने 30560 रोगियों को फोलोअप हेतु देखा एवं 468 रोगियों को द्वितीय परामर्श हेतु संदर्भित किया।

मात्रा संकेतक :



शल्य ओंकोलोजी :

561 बृहद शल्य क्रियाओं में से 468 की प्रक्रिया टाटा मेमोरियल अस्पताल में आयोजित की गई। 1801 लघु शल्य क्रियाएं की गई।

कुल बृहद शल्यी क्रियाएं 561 (टीएमएच 458, एसीटीआरईसी 103)		
रीनल ट्यूमर्स	रेडिकल नेफ्रेक्टोमी खुला/मुक्ता लेप्रोस्कोपिक रोबोटिक	53 36 17 0
	नेफ्रन स्पेरिंग शल्यी खुला/मुक्ते रोबोटिक	28 18 10
	पेरारीनल मास एक्सीशन	01
	एक्सीशन ऑफ रीनल फीसा रिकरेंस	02
अपर टेस्टट ट्यूमर्स	नफ्रोरेटेरेक्टोमी खुला/मुक्ती लेप्रोस्कोपिक रोबोटिक	08 06 01 01
	डेंटल यूरेटेरेक्टोमी	01
ब्लेटडर ट्यूमर्स	रेडिकल सिस्टेक्टोमी खुला/मुक्तो लेप्रोस्कोपिक रोबोटिक	58 50 08 0
	ईलीयल कन्ड्युइट नीयोब्लेडर म्यूबटेनियस यूरेटेरोस्टोमी	41 10 07
	आंशिक सिस्टेक्टोमी	03
प्रोस्टेट कैंसर	रेडिकल प्रोस्टेटेक्टोमी	34
	खुला/मुक्ति रोबोटिक	06 28
	चेनल ट्रांसयूरेथल रिसेक्शन ऑफ प्रोस्टेट (टीयूआरपी)	05

स्क्रोटम शल्य्	स्क्रो्टल आर्किएक्टोमी	56
पेनाइल कैंसर	आंशिक पेनेक्टोमी	03
	सकल पेनेक्टोमी	03
	आंशिक पेनेक्टोमी + ग्रोइन नोड डिस्सेक्शन (जीएनडी)	15
	सकल पेनेक्टोमी + जीएनडी	07
	ग्लेपनसेक्टोमी + जीएनडी	03
	वाइड लोकल एक्सीशन	03
	जीएनडी	10
	सर्कमसीशन	04
टेस्टीक्युलर ट्यूमर्स	उच्चम इग्विनल आर्कियोडेक्टोनमी	32
	रेट्रोपेरीटोनियल लिम्फ नोड डिस्सेक्शेन	30
	कॉर्ड रिविजन	06
	अनडिसेन्डेड टेस्टस् एक्सीशन	04
एड्रेनल	एड्रेनलेक्टोमी	08
	खुला / मुक्त	03
	लेप	05
लेप्रोस्कोपिक यूरोलोजी		35
रोबोटिक यूरोलोजी		42
एन्डोस्कोपिक यूरोलोजी	ट्रांसयूरेथल यूरीनरी ब्लेडर रिसेक्शन	98
	चेनल टीयूआरपी	05
	साइटोस्कोपी + बायोप्सी	02
	यूरेथ्रल डबल "जे" स्टेटिंग	01
	क्लोट इवेक्युएशन	01
आपातकालीन शल्य-क्रियाएं		46
अन्य शल्ये-क्रियाएं		30

चिकित्सा ओंकोलोजी :

कुल नए रोगी देखे गए : 324
कुल रोगी आगमन : 4348

विकिरण ओंकोलोजी :

- विकिरण चिकित्सा (आरटी) ओपीडी में कुल रोगी : 2287
- आरटीओपीडी (निजी) में कुल रोगी : 1116
- आरटीओपीडी (सामान्य) में कुल रोगी : 843
- आरटीओपीडी (एक्ट्रेक) में कुल रोगी : 328
  - फोलो अप : 1507, संदर्भित : 196 विवेचना : 385,
  - नई फाइल पंजीकरण :179, द्वितीय परामर्श : 20
  - विकिरण चिकित्सा (आरटी) अनुपालना : 95
  - आरटी द्वारा कुल रोगियों का उपचार : 280

यूरो ओंकोलोजी सब-साइट रोगी एवं उपचार उद्देश्य

कैंसर का प्रकार	उपचार का उद्देश्य	रोगी संख्या (टीएमएच)	रोगी संख्या (एक्ट्रेक)	कुल
रीनल कैंसर	रेडिकल	09	00	09
	पेलिएटिव	30	00	30
यूरीनरी ब्लेडर कैंसर	रेडिकल	17	13	30
	पेलिएटिव	26	0	26
प्रोस्टेबट कैंसर	रेडिकल	50	36	86
	पेलिएटिव	58	07	65
पिनाइल कैंसर	रेडिकल	03	01	04
	पेलिएटिव	00	00	00

कैंसर का प्रकार	उपचार का उद्देश्य	रोगी संख्या (टीएमएच)	रोगी संख्या (एक्ट्रेक)	कुल
टेस्टी म्युटलर कैंसर	रेडिकल	09	02	11
	पेलिएटिव	03	01	04
अन्य	रेडिकल	05	0	05
	पेलिएटिव	10	0	10
	कुल रेडिकल	93	52	145
	कुल पेलिएटिव	127	08	135
	कुल	**220**	**60**	**280**

30 दिवस जटिलताएं :

क्लेविएन डिंडों (सीडी) प्रक्रिया के तहत शल्य जटिलताएं :

सीडी स्कोर	दर
I	8.02 %
II	5.34 %
IIIए	5.10 %
IIIबी	4.52
IV	1.24 %
V	0.89 %

विकिरण ओंकोलोजी

प्रोस्टेट कैंसर :

(संदर्भ : मूर्ति वीएम, सिन्हा एस, कन्नन एस, दत्ता डी, दास आर, बक्शी जी, प्रकाश जी, कृष्णाजी आर)

प्रोस्टेट के ट्रांसयूरेथ्रल रिस्सेक्शन के पश्चात प्रोस्टेट स्टीरियोटेक्टिक बाडी विकिरण उपचार की सुरक्षा (टीयूआरपी) : एक प्रोपेनसिटी स्कोर मैच आकलन, प्रेक्टिकल विकिरण ओंकोलोजी (2019) 9, 347-353)

आरटीओजी तीक्ष्ण जेनिटो-यूरीनरी (जीयू) विषाक्तता	नॉन टीयूआरपी (n=50)	टीयूआरपी (n-50)
ग्रेड 1	21 (42%)	11 (22%)
ग्रेड 2	04 (8%)	02 (4%)
ग्रेड 3	00	01 (2%)
ग्रेड 4	00	00
आरटीओजी देरी से जीयू विषाक्तता		
ग्रेड 1	13 (26%)	05 (10%)
ग्रेड 2	03 (6%)	04 (8%)
ग्रेड 3	01 (2%)	01 (2%)
ग्रेड 4	0	01 (2%)
स्ट्रिक्चेर (सीटीसीएइ वी 4.0)		
ग्रेड 1	0	01 (2%)
ग्रेड 2	02 (4%]	02 (4%)
इनकन्टीनेन्स (सीटीसीएइ वी 4.0)		
ग्रेड 2	0	02 (4%)
सीटीसीएईबी 4.0, कॉमन टर्मिनोलोजी फॉर कॉमन एडवर्स इवेन्टस् वर्जन 4.0 आरटीओजी – रेडिएशन थेरेपी ओंकोलोजी ग्रुप टीयूआरपी – ट्रांसयूरेथ्रल रिसेक्शन ऑफ प्रोस्टेट		

उत्तर-जीवन दर :

शल्य ओंकोलोजी मृत्यु दर 0.89%
चिकित्सा ओंकोलोजी मृत्यु दर :

- 2 वर्ष समग्र उत्तर-जीवन, सरकोमा हेतु 94.9%
- नॉन सेमिनल जर्म सेल ट्यूमर 2 वर्ष सकल उत्तर-जीवन 95.4%
- पेलिएटिव कीमोथेरेपी प्राप्त मेटास्टेटिक मास्ट्रेशन प्रतिरोधी प्रोस्टेट कैंसर रोगी 18 माह सकल उत्तर-जीवन 57.3%

विकिरण ओंकोलोजी :

कैंसर का प्रकार	5 वर्ष सकल उत्तार–जीवन	
प्रोस्टेवट कैंसर	उच्चस जोखिम	85%
	मध्यम जोखिम	90%
ब्लेसडर कैंसर कीमोरेडियोथेरेपी के साथ		65%
ब्लेरडर संरक्षण पर		84%

अनुपालना :

पंजीकरण से प्रथम संयुक्त चिकित्सा तक समयावधि

	पंजीकरण दिनांक से संयुक्त चिकित्सक के बीच समयावधि	रोगी चिकित्सा की अनुपालना	उपचार से पूर्व छोड़े गए रोगी
औसत	19	74%	26%
माध्यग	14		

शोध :

कुल चिकित्सा परीक्षणों की संख्या		पूर्ण किए गए परीक्षण		जारी परीक्षण		कुल रोगी
अन्वेषणकर्ता द्वारा आरम्भ	प्रायोजित	अन्वेषणकर्ता द्वारा आरम्भ	प्रायोजित	अन्वेषणकर्ता द्वारा आरम्भ	प्रायोजित	
38	**05**	**07**	**00**	**24**	**04**	**1300** (इंटरवेंशनल एवं पर्यवेक्षकीय अध्यवयन शामिल)

विभाग

अनस्थेसियोलॉजी, क्रिटिकल केअर एंड पेन

प्रमुख : डा. जिगिशु दिवातियॉ

निश्चेतन विज्ञान, नाजुक देखभाल एवं पीड़ा विभाग में निश्चेतन सेवाएं, नाजुक देखभाल प्रभाग एवं पीड़ा प्रभाग सम्मिलित रहे। इस विभाग में 31 नियमित कर्मचारी, 53 रेजीडेन्ट (2 फैलो व 10 डीएम नाजुक देखभाल केन्डीडेटस् सहित) तथा 70 स्नातकोत्तर विद्यार्थी सम्मिलित थे।सेवा :

इस विभाग ने निम्नलिखित सेवाएं प्रदान की ।

निश्चेतन :

25 स्थानों पर निश्चेतन सेवाएं प्रदान की गईः प्रत्येक में 16 मेजर ओटी, 3 लघु ओटी तथा 1 सीटी स्कैन, इंटरवेंशनल रेडियोलोजी, एमआरआई, वयस्क रेडियोथेरेपी, बाल्य रेडियोथेरेपी व जीआई एन्डोस्कोपी की गई। इसके अतिरिक्त, इस विभाग ने निजी व सामान्य पूर्व- निश्चेतन जांच कार्य सेवायें प्रदान की। उच्च जोखिम शल्य रोगियों से परामर्श व विचारविमर्श कक्ष एवं जीआई सेवाओं के संयुक्त चिकित्सालय में किया गया।

नाजुक देखभाल :

नाजुक देखभाल हेतु बिस्तरों का वितरण निम्न प्रकार से थाः आईसीयू के लिए 14, एसआईसीयू हेतु 09, पीएसीयू हेतु 29। इसके अतिरिक्त एक समर्पित कार्डियोप्लमनरी रिससिवेशन (सीपीआर) दल सदैव अतिरिक्त रूप से उपलब्ध रहा।

पीड़ा :

पीड़ा प्रबन्धन हेतु यहां पर तीक्ष्ण पीड़ा निवारक सेवाएं एवं दीर्घ पीड़ा निवारक सेवाएं सदैव निज़ी एवं सामान्य रोगियों हेतु उपलब्ध रही।

(**संक्षेपाक्षरः सीटीः** कम्प्यूटेड टोमोग्राफी, **जीएः** जनरल एनेस्थेशिया, जीआई-गेस्ट्रोइनटेस्टीनल, **आईसीयूः** इन्टेसिव केयर यूनिट, **एमआरआईः** मैग्नेटिक रेसोनेन्स इमेजिंग, **ओपीडीः** आऊट पेशेंट डिपार्टमेंट, **ओटीः** आपरेशन थिएटर, पीएसी-प्री एनेस्थेशिया क्लिनिक, **पीएसीयूः** पोस्ट एनेस्थेशिया केयर यूनिट, **एसआसीयूः** सर्जीकल इंटेसिव केयर यूनिट)

	2020	2019
निश्चेतन सेवाएं		
चयनित बृहद ओटी	**5418**	7938
आपातकालीन मामले	**584**	703
लघु ओटी मामले	**1925**	3857
अस्थिमज्जा ओटी मामलें (जीए के अधीन)	**1636**	2848
रेडियोथरेपी ओटी मामले (निश्चेतन के अधीन)	**796**	1555
बाल्य रेडियोथरेपी मामले (निश्चेतन के अधीन)	**1192**	1349
सीटी स्कैन एवं इंटरवेंशनल रेडियोलोजी मामले (निश्चेतन के अधीन)	**440**	771
एमआरआई (निश्चेतन के अधीन)	**117**	82
जीआई एन्डोस्कोपी (निश्चेतन के अधीन)	**607**	106
निश्चेतन के पूर्व जांच कार्य : सामान्य रोगी निजी रोगी	**कुल : 10,046** **8212 (नए) + 1834 (फोलोअप)** **कुल : 4957** **3926 (नए) + 1031 (फोलोअप)**	कुल : 14,226 11,812 (नए) + 2414 (फोलोअप) कुल : 8309 6561 (नए) + 1748 (फोलोअप)

नाजुक देखभाल सेवाएं		
आयसीयू में भर्ती **कुल** **पहिला माला आयसीयू** **शल्यक्रिया आयसीयू**	**1342 (969 वेन्टीलेटेड)** **552 (333 वेन्टीलेटेड)** **790 (636 वेन्टीलेटेड)**	2095 (1012 वेन्टीलेटेड और 5054 वेन्टीलेटेड दिवस) 961 (547 वेन्टीलेटेड और 3205 वेन्टीलेटेड दिवस) 1134 (465 वेन्टीलेटेड और 1849 वेन्टीलेटेड दिवस)
स्वास्थ्य लाभ कक्ष भर्ती	**6206**	7850
कुल आईसीयू + स्वास्थ्य लाभ कक्ष भर्ती	**7548**	9945
डायलिसिस	**396 सत्र, 127 रोगी**	**589 सत्र, 176 रोगी**
पीड़ा निवारण		
विभागतीक्ष्ण पीड़ा सेवा विभाग द्वारा देखे गए रोगी	**2678**	3316
दीर्घ पीडा, ओपीडी **सामान्य रोगी** **निजी रोगी**	**कुल : 4308** **2141 (नए) + 2167 (फोलोअप)** **कुल : 1495** **775 (नए) + 720 (फोलोअप) 34**	कुल : 7377 3706(नए) + 3671 (फोलोअप) कुल : 3046 1579(नए) + 1467 (फोलोअप)
पीड़ा निवारण हेतु इंटरवेंशनल प्रक्रियाएं	**34**	15

विभाग की महत्वपूर्ण गुणवत्ता उपलब्धियाँ:

इस विभाग ने 2020 में कोविड महामारी के दौरान कई सेवाएं प्रदान कीं। प्रथम तल का आईसीयू पूर्ण रूप से कोविड आईसीयू में परिवर्तित कर दिया गया। रेजिडेंट एवं परामर्शदाताओं ने कोविड आईसीयू एवं अस्पताल में वार्ड में उपस्थित रहे। इसके अतिरिक्त, विभाग के रेजिडेंटस को कोविड वार्ड एवं ज्वर ओपीडी में नियुक्त किया गया। विभाग के कई सदस्य महामारी के दौरान प्रबन्धन को सुचारू रूप से चलाने हेतु बनाएं गए कोविड कार्य समूह के सदस्य थे।

गुणवत्ता संकेतक :

पीड़ा निवारक समूह :

- **तीक्ष्ण पीड़ा निवारक समूह :**
  - रोबोटिक एवं लेप्रोस्कोस्पिक शल्य में सकारात्मक परिवर्तन दर्ज किया गया।
  - 82% रोगियों में केवल हलकी पीड़ा दर्ज की गई, 15% में मध्य एवं 3 में गंभीर पीड़ा आपरेशन के पश्चात पहले दिन दर्ज की गई जो कि बाद में कम होती गई।
  - तीक्ष्ण पीड़ा निवारक सेवाओं में रोगी संतुष्टि सर्वेक्षण में पता चला कि 100 रोगी पीड़ा प्रबन्धन उपायों से संतुष्ट थे।

- **दीर्घ पीड़ा निवारक चिकित्सा :**
  - वर्ष 2019 के 10423 की तुलना में वर्ष 2020 में 8693 रोगियों को देखा गया।
  - 78.4 नुस्खे डब्ल्यूएचओ दिशा निर्देशों के अनुसार थे।
  - 51.6 रोगियों में 50 से अधिक पीड़ा में आराम था, 23 में 30 से 50 तक आराम था तथा शेष 12.8 में 30 से कम पीड़ा में आराम था।

बाल्य निश्चेतन समूह :

बाल्य निश्चेतन समूह ने 330 शल्य क्रियाएं आयोजित की जिनमें एक भी आईसीयू मृत्यु नहीं हुई। कई शोध कार्य भी किए गए।

थोरसिक निश्चेतन समूह :

थोरसिक निश्चेतन समूह ने ओपसोफेरोक्टोमी में न्यूमोनेक्टज़ेमी रोगियों में आपरेशन-पूर्व निश्चेतन प्रबन्धन का अंकेक्षण पूर्ण किया एवं शल्य के पश्चात स्वास्थ लाभ में वृद्धि (ईआरएस) की अनुपालना सुनिश्चित की। इस समूह ने एनाटोमिकल लंग रिसेक्शन में ईआरएएस दिशानिर्देशों की अनुपालना हेतु अंकेक्षण कार्य आरम्भ किया। अन्य जारी मध्ययनों में ईसोफेगेक्टोमी रोगियों में तीक्ष्ण किडनी क्षति की घटनाएं शामिल थी। कोविड-19 महामारी की स्थिति में स्टाफ सदस्यों

के स्वास्थ्य को ध्यान में रखते हुए, महत्वपूर्ण मानदण्ड अपनाकर स्पाईरोमेट्री के सहयोग से आपरेशन पूर्व जोखिम आकलन के नियमित उपायों पर रोक लगाईं (उदाहरण के लिए छह मिनट की टहलनेवाली जांच) जो कि रोगी में जांच की आवश्यकता हेतु मजबूत संकेत देती है।

हीपेटोबिलियरी पेन्क्रियाटिक विशिष्ट समूह :

इस समूह ने 596 चयनित जीआई शल्य क्रियाओं हेतु निश्चेतन सेवाएं प्रदान की। उच्च जोखिम जोड़ चिकित्सालय में 73 रोगियों को भी देखा।

शोध :

कुल 93 शोध परियोजनाएं (अन्वेषणकर्ता द्वारा आरम्भ/ थिसिस : 91, प्रायोजित 2) वर्ष 2020 में या तो जारी थी या पूर्ण कर ली गई। परियोजना चर्चा बैठकें नियमित अंतराल पर आयोजित की गई जिसमें अन्वेषणकर्ताओं ने संस्थानिक विवेचना बोर्ड में प्रस्तुति के पूर्व (आईआरबी) नियोजित परियोजनाओं पर विभाग के साथ विचारविमर्श किया। विभाग के सदस्यों ने संस्थानिक आचार समिति एवं डाटा और सुरक्षा निगरानी उप समितियों में अपनी सेवाएं प्रदान की।

पुस्तक अध्याय :

विभाग के सदस्यों ने तीन पुस्तक अध्यायों में संपादन कार्य किया (सभी 52 पुस्तक अध्याय `निश्चेतन उद्देश्य विवेचना-जांचकर्ता हेतु एक सघन पाठ्यपुस्तक' एवं `आपरेशन पूर्व महत्वपूर्ण सुरक्षा' में 68 में से 26 अध्याय का लेखन कार्य विभाग के परामर्शदाताओं के माध्यम से किया।

डेन्टल एंड प्रोस्थेटिक्स सर्जरी

प्रमुख डा. कांचन बी. ढोलम

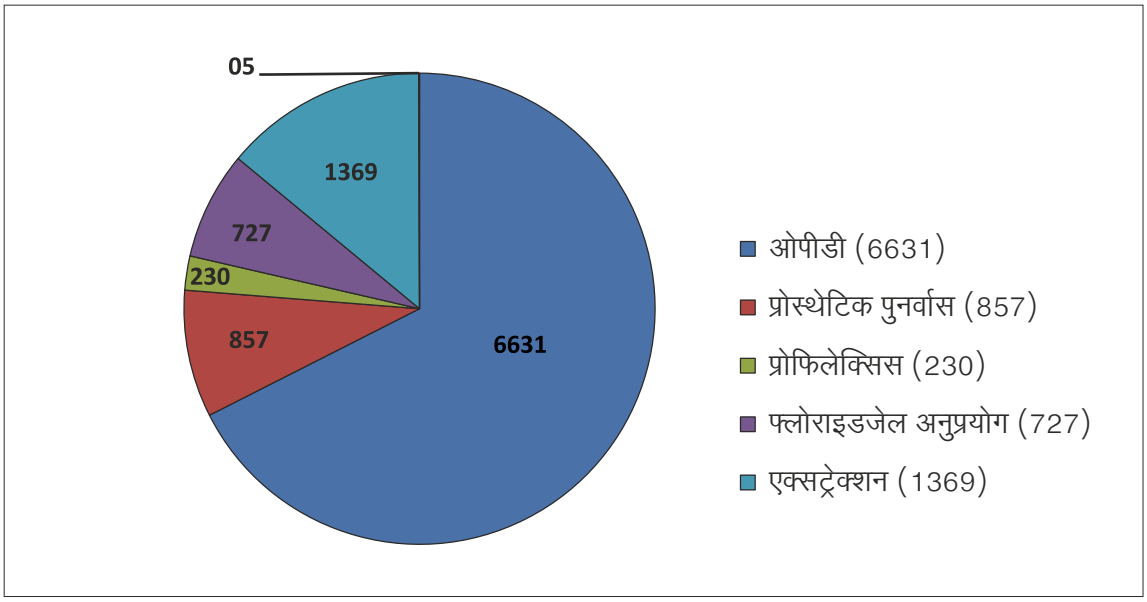
दन्त विभाग सिर व गरदन रोग प्रबन्धन समूह (डीएनजी) का एक अभिन्न अंग रहा। विकिरण चिकित्सा एवं कीमोथेरेपी में जाने वाले रोगियों में उपचार-पूर्व दन्त आकलन कार्य किए गए ताकि तार्किक मुख हाइजीन बनाए रखा जा सके एवं दन्त विषाक्तता फोसी को रोका जा सके (संक्रमित दांत)। इस विभाग ने अस्पताल स्टाफ की सामान्य दन्त समस्याओं का भी समाधान किया।

सेवाएं :

दन्त विभाग ने वर्ष 2020 में कुल **8986** परामर्श एवं प्रक्रियाएं आयोजित की जिसमें 230 रोगियों को मुख प्रोफिलेस्टिक सेवाएं प्रदान की गई, 727 रोगियों को फ्लोराइड जेल अनुप्रयोग प्रदान किए गए एवं 1369 रोगियों के दन्त एक्सीशन कार्य किए गए।

	दन्त परामर्श एवं प्रक्रियाएं	कृत्रिम अंग सेवाएं
वर्ष 2019	26,912	1403
वर्ष 2020	**8986**	**857**

857 रोगियों को कृत्रिम अंग पुनर्वास प्रदान किए गए जिसमें मेक्सीलरी ऑब्डुरेटर (167), बाइट गाइड प्रोस्थेसिस (339), जीम कृत्रिम अंग (03) पेलेटल आगमेंटेशन (05), आक्लुझल गार्डस (283), पूर्ण एवं आंशिक डेन्टुरस (37) इम्प्लान्ट्स रिटैन्ड/इन्ट्रा ओरल प्रोस्थेसिस (08), प्रोस्थेसिस की मरम्मत (10) एवं अतिरिक्त मुख प्रोस्थेसिस (05) शामिल थे।



शिक्षा :

- मुख ओंकोंलोजी एवं मेक्सिलोफेशियल प्रोस्थेटिक्स में फेलोशिप प्रशिक्षण कार्यक्रम
- मेक्सीलोफेशियल प्रोस्थेटिक्स में दन्त सुविधाओं से पर्यवेक्षकों, शल्य एवं विकिरण ओंकोलोजी सदस्यों हेतु प्रशिक्षण एवं इन्फार्मल अध्ययन सत्रों का आयोजन एवं संपादन
- फिजियोथेरेपी विद्यार्थी,व्यावसायिक चिकित्सा, वाक चिकित्सा, सुश्रुषा एवं केवट रोगी निर्देशन कार्यक्रम, सदस्यों हेतु वार्षिक सेमीनार में वार्षिक संरचनाबद्ध कार्यक्रम, व्याख्यान इत्यादि का आयोजन।

शोध :

जारी शोध कार्यों में रेडियोथरेपी प्राप्त करने वाले सिर व गरदन कैंसर रोगियों में आसियोइन्टेग्रेशन दन्त इम्प्लांट पर एवं औषध-जनित आस्टियोनेफ्रोसिस मेन्डिब पर सुधार हेतु प्लेटलेट बहुल फाइब्रिल (पीआरएफ) का प्रभाव पर कार्य शामिल है, इसके अतिरिक्त सिर व गरदन कैंसर में नॉन-एड़जुवेंट कीमोथेरेपी वाले रोगियों में मुख स्थिति का आकलन तथा मुक्त फिबुला पुर्नसंरचित जॉ हड्डीयों में टिशू हाइपरट्रोफी हेतु सुधारात्मक उपायों के परिणाम इत्यादि भी वर्तमान में जारी शोध कार्य हैं।

डिजिटल लाइब्रेरी

प्रमुख : दीपाली बी कुबेरकर

टाटा मेमोरियल अस्पताल के डिजिटल पुस्तकालय ने अंतिम उपयोगकर्ता की आवश्यकता के अनुरूप सभी जानकारी सुविधाएं प्रदान करने हेतु सभी संभव प्रयास किए। पुस्तकालय ने अधिकांश मामलों में अपने उपयोगर्ताओं की जानकारी-आवश्यकताओं को अपने ओंकोलोजी एवं अन्य विषयों पर उपलब्ध संग्रहण (मुद्रित एवं डिजिटल) के माध्यम से संतुष्ट करने का प्रयास किया। वर्ष 2020 में पुस्तकालय के संग्रहण में पुस्तकें (8415), बाउन्उ वोल्यूम (20,078), डिस्सर्शन एवं थिसिस (1000+) इत्यादि उपलब्ध थे। औसत रूप से प्रतिदिन 20 व्यक्तियों ने पुस्तकालय या कम्प्यूटर सुविधा में आगमन किया। पुस्तकालय से अपने नवीनीकरण हेतु मुक्त स्त्रोत समग्र पुस्तकालय उपाय (आईएलएस) के रूप में `कोहा' का उपयोग किया। संस्थानिक कोष (आईआर) का उपयोग स्टाफ सदस्यों के प्रकाशन एवं अन्य घरेलू सूचनाओं हेतु `डिस्पेस' के रूप में किया गया।

पुस्तकालय ने अपने ग्राहकों की आवश्यकता पूर्ति हेतु 150 जरनलों की सदस्यता ली। पुस्तकालय ने 56 पुस्तकों की सदस्यता ली जिसमें से 6 पुस्तके मुद्रित रूप से पूरे वर्ष उपलब्ध रही। इसके अतिरिक्त स्प्रिंगर माई ई-कलेक्शन 75 शीर्षकों हेतु खरीदा गया। टीएमएच एवं टीएमसी से भारत के सभी केन्द्रों पर पुस्तकालय ने टीएनएम व ब्रिटिश नेशनल फोर्मलरी (बीएनएफ), अप टू डेट (वालर एवं म्लूवर) एवं सीआईएनएचएएल की सदस्यता एनआरसी (ईवीएससीओ) डाटाबेस के साथ सदस्यता प्राप्त की।

सेवाएं :

पुस्तकालय ने मार्च 2020 के बाद से महामारी के चुनौतीपूर्ण माहौल में कार्य किया। पुस्तकालय ने सभी सूचनाओं को सुरक्षित रखने हेतु सभी संभव प्रयास किए और इसी के साथ प्राधिकारियों द्वारा समय-समय पर जारी दिशा निर्देशों की अनुपालना की। इसके अतिरिक्त अन्तर-पुस्तकालय ऋण (आईएलएल) सेवाएं न केवल टीएमएच के सदस्यों को उपलब्ध करवाई, अपितु यह सुविधा अन्य नजदीकी संस्थानों को भी उपलब्ध करवाई। कुल 94 ऐसे आईएलएल आवेदन 198 दस्तावेजों हेतु प्राप्त हुए : इनमें से 193 (96.9) उपलब्ध करवाएं गए। वर्ष के दौरान औसत रूप से 29 आगन्तुको ने प्रतिदिन पुस्तकालय व कम्प्यूटर सुविधा का उपयोग किया। पुस्तकालय की विषय सूची में 726 स्टाफ प्रकाशन इस दौरान दर्ज किए गए। अगस्त 202 से रेप्रोग्राफी सेवाएं प्रदान की गई और पुस्तकालय ने अपनी सभी सुविधाओं को पुनः शुरू करने का कार्य किया।

शिक्षा :

पुस्तकालय ने उपयोगकर्ताओं को विशिष्ट खोज हेतु प्रोत्साहित किया और इस हेतु संबंधित साहित्य सहयोग प्रदान किया। टेलीफोन व ईमेल संचार सुविधा के प्रमुख साधन थे और इनके द्वारा सार्थक बातचीत एवं उपयोगकर्ताओं के

साथ साक्षात्कार किया गया। इसके द्वारा कुछ समझौतापूर्ण गतिविधियों को पूरा किया जा सका जैसे कि सतत शिक्षा और प्रशिक्षण कार्य नियमित रूप से अंतिम उपयोगकर्ता हेतु उपलब्ध कराए गए। इसके अतिरिक्त अंतिम उपयोगकर्ताओं हेतु दो वेबीनार का आयोजन किया गया ताकि जन सामान्य हेतु उपलब्ध एवं सदस्यता ग्रहण की गई सुविधाओं का उपयोग पर्याप्तता से किया जा सके। पुस्तकालय सदस्यों ने उपयोगकर्ताओं को व्यवहारिक प्रशिक्षण, सहयोग एवं व्यवहारिक सुझाव प्रदान किए।

शोध :

टीएमएच डिजिटल पुस्तकालय की पहचान एल्सावेर–डीएई विज्ञान प्रत्यक्ष कंसोर्टियम 2020 समझौता के तहत परमाणु ऊर्जा विभाग की एक शैक्षणिक इकाई के रूप में बनी। इसमें संबंधित पहलुओं पर प्रचुर डाटा आकलन शामिल था। अंत में, टाटा मेमोरियल अस्पताल ने अग्रणी संस्था के रूप में कार्य किया एवं इस कंसोर्टियम के लिए एक हस्ताक्षरकर्ता बना।

अभियांत्रिकी

मुख्य अभियंता श्री जी एस धनोआ

अभियांत्रिकी विभाग, टाटा मेमोरियल अस्पताल (टीमएच) का मुख्य उद्देश्य अस्पताल के संसाधनों में सुचारू एवं सुगत संचालन हेतु अभियांत्रिकी सेवाओं की स्थापना एवं रखरखाव का था। साथ ही, इन्हे किफायती तथा रोगियों एवं स्टाफ हेतु सुरक्षित बनाने का था। इसे प्रमुख कार्यक्षेत्र निर्माण, विद्युत, यांत्रिकी, ताप, वेन्टीलेशन एवं एअर कंडिशनिंग (एचबीएसी), संचार तंत्र, दृश्य-श्राव्य के साथ जन संबोधन सुविधा, क्लोजड् सर्किट टेलिविजन (सीसीटीवी), न्यूमेटिक ट्यूब ट्रांसपोर्ट सिस्टम, एलीवेटर एवं एस्केलेटर, ईपीएबीएक्स सिस्टम, मेडीकल गैस पाइपलाइन सिस्टम (एमजीपीएस) इत्यादी थे। अभियांत्रिकी विभाग ने टीएमएच परिसर की पांच बहुमंजिला इमारतों में सभी सुविधाओं के प्रबन्धन एवं रखरखाव का कार्य किया।

वर्ष 2020 में किए गए महत्वपूर्ण कार्यों में: गोल्डन जुबली ब्लाक (जीजेबी) के भूतल, प्रथम तल एवं पांचवे तल के सामान्य ओपीडी का पुर्नसंरचनाकरण, एनेक्स भवन के डे-केयर के छटे व ग्यारहवे तल का नवीनीकरण, 12 वें तल पर कीमोथेरेपी वार्ड का नवीनीकरण, चिलर्स को बदलकर एचबीएसी की पुर्नस्थापना, वायु नियंत्रण इकाई (एएचयू) व शितलन टावर, जीजेबी में एलीवेटर का उन्नयन, अग्नि संकेतक एवं अग्निशमन तंत्र की पुर्नस्थापना, सभी भवनों का बाह्य संरचना मरम्मत एवं पेंटिंग कार्य शामिल थे।

विद्युत खर्च बचाने हेतु टीएमएच में 8000 से अधिक एलईडी बल्ब लगाए गए। इसके अतिरिक्त सेवा ब्लाक भवन में फोटो वोल्टिक सेल (पी वी) की स्थापना की जिससे 10 किलोवाट विद्युत का उत्पादन होगा।

वर्ष 2020-21 में कोविड महामारी के कारण चुनौतीपूर्ण रहा। चूंकि टाटा मेमोरियल अस्पताल भर्ती रोगियों सहित सतत रूप से चिकित्सा सेवाएं प्रदान करता है इसके कारण कई नियमित भर्ती वार्डों को पृथक कोविड विशिष्ट वार्ड/ आईसीयू में परिवर्तित किया गया और उनमें ऋणात्मक वायुदाब रखा गया जहां कोरोना संक्रमण से ग्रासित कैंसर रोगियों को भर्ती व उपचारित किया जाता था। यह कार्य करने हेतु वर्तमान अभियांत्रिकी व्यवस्था को परिवर्तित किया गया और यह कार्य युद्ध स्तर पर किया गया। ठेकेदार व उनके कर्मचारियों की अनुपलब्धता के कारण यह कार्य घरेलू कार्य-दलों ने अतिरिक्त समय तक कार्य करके सम्पूर्ण किया। इस विभाग ने संत जेवियर मैदान एवं भारतीय कैंसर सोसायटी भवन, भोईवाडा परेल, मुम्बई में समर्पित में समर्पित कोविड वार्ड निर्माण हेतु आवश्यक सहयोग प्रदान किया।

अभियांत्रिकी विभाग ने टीएमएच परिसर में मरम्मत एवं नवीनीकरण कार्य के अतिरिक्त, पूरे भारत में टाटा मेमोरियल केन्द्रो पर जारी परियोजनाओं हेतु सक्रिय सहयोग प्रदान किया।

प्लॉट नं. 3/330 (हाफकिंस संस्थान परेल के नजदीक) मुंबई में धर्मशाला एवं डाक्टर्स भवनों का निर्माण :

धर्मशाला एवं डाक्टर्स के क्वार्टर के प्रथम फेज (लगभग 15000 वर्ग फीट, नीचला तल + स्टिल्ट + पोडीयम +15 मंजिले) जिनमें 208 जुड़वा साझा कक्ष, रसोई, केफेटेरिया एवं सहायक सेवाएं शामिल है उनका निर्माण कार्य सम्पूर्ण होने के नजदीक था ।

धर्मशाला एवं डाक्टर्स के क्वार्टर में द्वितीय फेज (लगभग 104000 वर्ग फीट, 15 उपरी माले जिसमें 208 जुड़वा कक्ष शामिल है) का निर्माण कार्य शीघ्र ही आरम्भ होने जा रहा है।

मुलूंड एवं चेम्बूर, मुंबई में टीएमसी स्टाफ क्वार्टर्स का पुनर्निर्माण :

निर्माण पूर्व गतितिविधया जारी है।

बोर्जेस मेमोरियल होम, बांद्रा, मुंबई का विस्तारण :

बोर्जेस मेमोरियल होम, बान्द्रा मुंबई का विस्तारीकरण कार्य सम्पूर्ण हो गया, उन्नयन व पूर्व विंग का विकास कार्य जारी था।

कैंसर में उपचार, शोध एवं शिक्षा हेतु प्रगत केन्द्र (एक्ट्रेक), नवी मुंबई :

हीमेटोलिम्फोईड ब्लॉक एवं महिला एवं बाल्य कैंसर विंग (एचडब्ल्यूसीसी) और रेडियोलोजिकल शोध इकाई (आआरयू) का निर्माण पूर्णता की ओर था और सितम्बर 2021 तक इसके पूर्ण होने की संभावना थी।

हेड्रोंन बिम थेरेपी भवन का निर्माण कार्य पूर्ण हुआ।

पंजाब के मोहाली जिले में मुल्लनपुर गांव में होमी भाभा कैंसर अस्पताल एवं शोध केन्द्र (एचबीसीएचआरसी) का निर्माण कार्य :

इस परियोजना का कुल निर्माण क्षेत्र 40545 वर्ग मीटर था, अस्पताल भवन के निर्माण में आकस्मिक विभाग, ओपीडी वार्ड, सीएसएसडी मेजर एवं लघु ओटी, फार्मसी, बीएनटी, रेडियोलोजी, पीईटी-सीटी, एसपीईजीटी-सीटी रेडियो नाभिकीय औषध वार्ड, प्रयोगशालाएं, प्रशासन कार्यालय, रेडियोथेरेपी ब्लाक एलए एरिया के साथ, सीटी सीमुलेटर ब्रेकीथेरेपी इत्यादी शामिल थे। परियोजना के प्रथम चरण के कमीशनिंग का कार्य अगस्त 2021 तक पूर्ण होने की संभावना है।परियोजना के सहायक भवन जैसे धर्मशाला, सेवा ब्लॉक, डाक्टर्स व नर्सेस के होस्टल इत्यादी का निर्माण कार्य लगभग पूर्ण हो चुका है।

रेजीडेन्ट स्टाफ क्वार्टर्स : ठेकेदार को कार्यानुदेश की प्रक्रिया जारी रही।

सोलर पैनल सहित कार-पोर्ट संरचना : कार पार्क क्षेत्र की छत पर सोलर पैनल की स्थापना का कार्य प्रगति पर था और यह लगभग 1 मेगावेट विद्युत का उत्पादन करेगा।

महामना पंडित मदन मोहन मालवीय कैंसर केन्द्र, वाराणसी, उत्तर प्रदेश:

वाराणसी में दोनों अस्पताल यानी एचबीसीएच एवं एमपीएमएमसीसी का निर्माण टाटा ट्रस्ट द्वारा किया गया। अभियांत्रिकी विभाग ने इन भवनों को टाटा ट्रस्ट ने अधिग्रहित करने में महत्वपूर्ण भूमिका अदा की और पूर्वा बिल्डिंग एवं सहायक सेवाओं को अधिग्रहित किया। कई प्रकार के परिवर्तन कार्य उपयोगकर्ता विभागों की आवश्यकताओं के अनुरूप किये और दोनों अस्पतालों के सुचारू संचालन हेतु समय पर कार्यों को पूर्ण किया।

अभियांत्रिकी विभाग द्वारा पूर्ण किए गए अन्य कार्यों में आपरेशन थिएटर के आन्तरिक कार्य, सीएसएसडी, अग्निशमन, एलआईएनएसी कक्ष, दो स्क्रू चिलर की स्थापना बीएमटी लोड हेतु तथा एमपीएमएमसीसी में अतिरिक्त प्रबन्ध शामिल रहे।

सीपीडब्ल्यूडी के सहयोग से डाक्टर्स हॉस्टेल, नर्सेस हॉस्टेल, धर्मशाला इत्यादि का निर्माण कार्य अप्रैल 2019 में शुरू हुआ एवं 2021 के तीसरी तिमाही तक पूर्ण होने की संभावना है।

होमी भाभा कैंसर अस्पताल एवं शोध केन्द्र, मुजफ्फरपुर, बिहार :

अस्पताल के मुख्य भवन की योजना भूतल + चार उपरी मंजिल का था जिसके लिए निर्माण क्षेत्र 18236 वर्ग मीटर (1,96,190 वर्ग फीट) था। आरटी ब्लॉक में भूतल + एक उपरी मंजिल 3000 वर्ग मीटर निर्मित क्षेत्र के साथ योजनाबद्ध की गई।

सीपीडब्ल्यूडी द्वारा चौतरफा दीवार एवं मुख्य द्वारा का निर्माण कार्य जारी था। सीएसआर की सहायता से मॉड्युलर कैंसर अस्पताल का निर्माण कार्य पूरा हुआ।

होमी भाभा कैंसर अस्पताल एवं शोध केन्द्र, विशाखापट्टनम, आन्ध्र प्रदेश :

यह 100 बिस्तर वाले अस्पताल का निर्माण था जिसमें निर्मित क्षेत्र 36700 वर्ग मीटर था। परिसर में आरटी ब्लॉक, अस्पताल भवन, पंजीकरण ब्लाक, सेवा ब्लाक, धर्मशाला ब्लाक, डाक्टर्स व नर्सेस हॉस्टेल, एवं केफेटेरिया ब्लाक शामिल थे ।आर टी ब्लाक में रेखीय त्वरक, पीईटी सीटी, एसपीईसीटी सीटी, एमआरआई, सीटी स्कैन, एक्स रे, ओपीजी, अल्ट्रासाउन्ड केथ लैब व टेलीकोबाल्ट शामिल थे जिनका निर्माण व स्थापना कार्य रोगी सेवा हेतु किया गया। अस्पताल भवन के एक हिस्से का निर्माण कार्य पूर्ण किया गया। ओपीडी, डे-केयर अन्य सुविधाओं के साथ पहले से ही स्थापित किए जा चुके थे। अस्पताल के पूर्ण रूप से आरम्भ होने की संभावित दिनांक मई 2021 से थी।

मालदीव:

पऊवि के सहयोग से 100 बिस्तरों वाला कैंसर अस्पताल की स्थापना पर संभाव्यता अध्ययन कार्य जारी था।

सामान्य औषधि

प्रमुख : डॉ. शीला सावंत

सामान्य औषधि विभाग इस अस्पताल का एक महत्वपूर्ण अंग है क्योंकि सभी रोगी अस्पताल में विभिन्न समस्याओं हेतु परामर्श के लिए अस्पताल में आते हैं। इस विभाग ने सभी बाह्य रोगियों एवं भर्ती रोगियों को परामर्श सेवाएं प्रदान की जो कि उपचार में रोगियों की सह-रुग्णता हेतु शल्य, रेडियोथेरेपी या कीमोथेरेपी हेतु आवश्यक थी। स्टाफ के सदस्यों ने आईसीयू प्रबन्धन हेतु उपयोगी इनपुट प्रदान किए जिसमें बिस्तर पर इकोकार्डियोग्राफी या वार्ड में ईकोकार्डियोग्राफी आपातकालीन रोग प्रबन्धन हेतु तथा पेरी उपचार के दौरान उपचार प्रबन्धन हेतु आवश्यक थे। इस विभाग ने सामान्य रोग पहलू जैसे मधुमेह, उच्च रक्तदाब, ईरोमिक हृदयरोग, जनित विषैलापन, अस्थमा, सीओपीडी के प्रबन्धन के अतिरिक्त, कीमोथेरेपी एवं विकिरण-जनित आम्लताएं, प्रतिरोधी क्षय संक्रमण का प्रबन्धन (विशेषकर एचआईवी), ओंकोलोजी रोगियों के कुछ तीक्ष्ण जटिल समस्याएं जैसे संक्रमण, पल्मोनरी जटिलताएं, कार्डियोवस्कुलर रोग एवं मेटाबोलिक असामान्यता इत्यादि हेतु भी सेवाएं प्रदान की।

विभाग की सेवाओं व स्टाफ पर कोविड का प्रभाव :

कोविड महामारी की शुरूआत के पश्चात विभाग के लिए मुख्य चुनौती पल्मोनरी क्रिया जांच (पीएफटी) सेवाओं को जारी रखना था। संक्रमण नियंत्रण की महत्ता को पहचानते हुए पीएफटी प्रयोगशाला को एचबी लैब से मुख्य भवन में स्थानांतरित किया गया ताकि प्रयोगशाला के लिए अधिकतम वायु प्रवाह उपलब्ध कराया जा सके। पीएफटी जांच कार्य सहज नियंत्रण प्रयासों के साथ किए गए। महामारी के दौरान कोई भी स्टाफ सदस्य कोरोना संक्रमण से ग्रासित नहीं हुआ।

इकोकार्डियोग्राफी के कार्य पाइन्ट आफ केयर अल्ट्रासोनोग्राफी (पीओसीयूएस) प्रोटोकोल के तहत किए गए। दुर्भाग्यवश तीन तकनीकी स्टाफ सदस्य, एक श्रमिक व एक अग्रिम पंक्ति कर्मचारी वर्ष 2020 में कोविड संक्रमण से ग्रसित हुए।

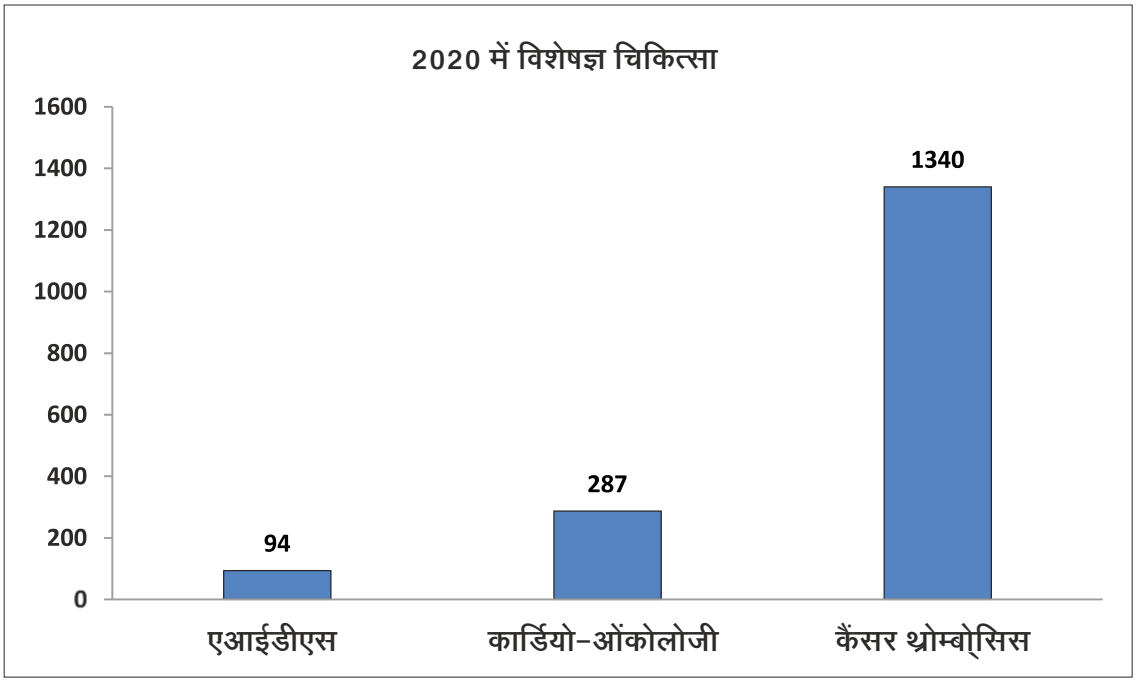
सेवाएं :

अन्वेषणात्मक सेवाएं :

वर्ष के दौरान विभाग ने **8670** परामर्श प्रदान किए। कुल 7429 इकोकार्डियोग्राफी जांच, 1662 पल्मोनरी क्रिया जांच, 21932 इलेक्ट्रोकार्डियोग्राम इस वर्ष के दौरान किए गए। कार्डियोपल्मोनरी स्ट्रेस टेस्ट सेवाएं भी प्रदान की गई।

	2016	2017	2018	2019	2020
परामर्श	14,216	14,400	14,600	14,640	**8670**
इकोकार्डियोग्राफी	11,108	11,562	12,383	12,449	**7429**
पल्मोनरी क्रिया जांच	4140	4264	4968	5125	**1375**
इलेक्ट्रो कार्डियोग्राफी (ईसीजी)	34,491	38,584	40,752	41,179	**21,932**

विशेषज्ञ चिकित्सा सेवाएं :



अ) एआईडीएस रूग्णता चिकित्सा:

2020 में, 94 परामर्श किए गए (51 नए रोगी एवं 34 फोलो-अप) जिन्हें बहु-आयामी उपचार प्रदान किए कए।

ब) कैंसर थ्रोम्बोसिस चिकित्सा:

2020 में कुल 1340 परामर्श किए गए (357 नए रोगी एवं 983 फोलो-अप)। उपचार प्रक्रिया रोगी की व्यक्तिगत आवश्यकताओं के अनुरूप अपनाई गई ।

क) कार्डियो-ओंकोलोजी चिकित्सा:

एडजुवेंट उपचार में बृहद स्तर पर तीक्ष्ण एवं दीर्घ कार्डियेक जटिलताओं की संभावनाएं थी। इस विभाग का ध्यान कैंसर उपचार से संबंधित कार्डियोवस्कुलर जटिलताओं को समयपूर्व पहचानने पर था ताकि रोगी को कैंसर का उपचार तार्किक रूप से मिल सके। वर्ष 2020 में 287 परामर्श किए गए (37 नए रोगी एवं 250 फोलो-अप)।

शिक्षा:

इस विभाग ने संक्रमण रोगों पर 2 वर्षीय एचबीएनआई फैलोशिप कार्यक्रम आयोजित किया। प्रतिवर्ष एक फैलो को इसके लिए पंजीकृत किया गया।

शोध:

- बाल्य कैंसर उत्तरजीवियों में मेटाबोलिक सिन्ड्रोम(1347) को पूर्ण (200 रोगी) किया गया।
- दीर्घकालिक स्तन कैंसर उत्तरजीवियों में कार्डियोवस्कुलर रोगो का सह-प्रसार। अन्वेषणकर्ता द्वारा आरम्भ एवं अनुमोदित : वित्तपोषण की प्रतिक्षा है।

विभाग के स्टाफ द्वारा चार (04) प्रकाशन किये गए।

सह-पाठ्येत्तर गतिविधियाँ:

डॉ. अनुप्रीता दड्डी ने मार्च 2020 में स्मार्ट कम्यूट फाउन्डेशन द्वारा आयोजित `हील्स ऑन व्हील्स' प्रतियोगिता में विजय प्राप्त की। उन्होंने `राष्ट्रीय सडक सुरक्षा अभियान 2020' में भी भाग लिया जिसका आयोजन मुम्बई ट्रांसपोर्ट कमिश्नर कार्यालय ने किया था।

मेडिकल ओंकोलोजी

प्रमुख : डा. कुमार प्रभाष

कैंसर एक दैहिक रोग है, टीएमएच में पंजीकृत अधिकांश रोगियों को चिकित्सा ओंकोलोजी विभाग के चिकित्सा मेडीकल स्टाफ द्वारा देखा गया जो कि दैहिक उपचार प्रदान करते है जो कि कीमोथेरेपी लक्ष्य-आधारित उपचार, होमोरल उपचार तथा प्रतिरोधी उपचार (मोनोक्लोनल एंटीबाडीज एवं चेक पाइंट इनहिबिटर) के रूप में होती है। यह विभाग सभी वयस्क एवं बाल्य कैंसर रोगियों को उत्कृष्ट एवं दक्ष सेवाए आधुनिक शोध कार्यों के आधार पर उपलब्ध करवाने हेतु पूर्ण समर्पित रहा और इसी के साथ पूरे देश से एवं मध्यम आय वाले देशों (आईएमआईसी) के चिकित्सा विद्यार्थीयों को उत्कृष्ट प्रशिक्षण अवसर प्रदान करने में भी संलग्न रहा।

शल्य एवं विकिरण चिकित्सा से विपरीत जो कि अधिक बार प्रदान नहीं की जा सकती है ऐसे कैंसर रोगी जिन्हें दैहिक उपचार की आवश्यकता थी, उन्हें न केवल बहु-चक्रिय (4 से 6 चक्र एवं उपचार के 3 वर्ष तक तीक्ष्ण लिम्फोब्लास्टिक ल्यूकेमिया में) उपचार प्रदान किए गए बल्कि उन्हें बहु-आयामी उपचार (6 से 8 तक) प्रदान किए जो कि प्रतिरोधी/प्रसारित या रिलेप्स्ड रोगों के मामलों में थे। ये दैहिक उपचार स्थानीय उपचार के पूर्व दिए गए (प्री-एडजुवेंट सेटिंग) जो कि शल्य/विकिरण चिकित्सा के रूप में स्थानीय चिकित्सा (एडजुवेंट सेटिंग) के पश्चात थे और क्यूरेटिव सेटिंग हेतु मरम्मत उपचार के रूप में थे तथा जीवन की गुणवत्ता सुधार के उद्देश्य से उन्नत कैंसर के मामलों में पेलिएटिव उपचार के रूप में थे। भर्ती रोगियों हेतु बिस्तर की उपलब्धता सीमा को ध्यान में रखते हुए अधिकांश उपचार डे-केयर के रूप में किए गए जो कि बाह्य रोगी के रूप में रहे। रोगियों की सुविधा हेतु विशेषज्ञता उपलब्ध होने की स्थिति में उन्हें उनके निवास स्थान पर कीमोथेरेपी हेतु संदर्भित किया गया।

सेवाएं :

इस विभाग के कार्यभार का अनुमान इस बात से लगाया जा सकता है कि वर्ष 2020 में, विभाग ने 24,168 नए रोगियों को देखा। यहां पर 8,675 अंतरंग रोगी एडमिशन हुआ, 1,18,004 डे-केयर एडमिशन, 2,12,901 रोगियों को ओपीडी में देखा गया एवं लगभग 26,487 आकस्मिक रोगी रहे। 18,726 प्रक्रियाएं की गई जो कि लघु ओटी में थी एवं इसमें अस्थिमज्जा एस्पिरेशन एवं बायोप्सी ल्यूमर पंक्चर एवं इन्ट्रा थीकल इंजेक्शन एवं टेपिंग (प्लूरल, एस्कोटिक इत्यादी) सम्मिलित रहे। ये सभी कार्य केवल 33 स्टाफ सदस्यों द्वारा संपादित किए गए जिनको 11 विभिन्न चिकित्सा समूहों में विभाजित किया गया और इस हेतु 80 दक्ष एवं मेहनती रेजीडेन्ट एवं फोलो सम्मिलित रहे। यह विभाग विभिन्न इम्यूनोहिस्टोकेमिस्ट्री, फलोसाइटोमेट्री, साइटोजेनेटिक एवं आण्विक जांच कार्यों के विकास एवं उपलब्धता के कारण जोखिम विभाजन एवं व्यक्तिगत उपचार उपलब्ध करवा पाया जिसके कारण रोगियों को न केवल अन्य प्रभावों में कमी हुई एवं मूल्य में भी कमी हो पाई अपितु उपचार परिणाम भी बेहतर हो पाएं।बाल्य चिकित्सा विभाग ने चिकित्सा जांच परामर्श, प्रबन्धन फोलो अप एवं पेलिएटिव सेवायें गहन रूप से 15 वर्ष से कम आयु वाले बाल्य कैंसर रोगियों हेतु उपलब्ध करवाई। यहां पर 15 वर्ष से कम आयु वाले 1,298 बाल्य रोगियों का पंजीकरण टीएमएच में वर्ष 2020 में हुआ, इसके अतिरिक्त 1,459 बाल्य कैंसर रोगी द्वितीय परामर्श या जांच कार्य हेतु आएं। क्यूरेटिव चिकित्सा की उच्च लागत और सामाजिक

आर्थिक सीमाओं के कारण जो कि उच्च क्यूरेटिव उपचार लेने वाले परिवारों से संबंधित थी संकाय सदस्यों ने महसूस किया कि पूर्व उपचार ऐसे मामलों में सुरक्षित रहा और परिणाम बेहतर हुए जो कि मात्रात्मक एवं गुणवत्ता दोनों रूप से थे। इन प्रयासों के कारण उपचार बीच में छोड़ने एवं उपचार मनाही की दर 4 से कम रख पाना संभव हुआ तथा साथ ही 15 वर्ष से कम आयु वाले बाल्य रोगियों में 5 वर्ष उत्तर-जीवन की दर 70 से अधिक रखी जा सकी।

अस्थि मज्जा प्रत्यारोपण इकाई (बीएमटी) देश की कुछ बीएमटी इकाईयों में से एक रही जो कि असंबंधित एवं दुश्कर एवे हेपोलोआइडेन्टीयल मज्जा प्रत्यारोपण में विशेषज्ञ है।

शिक्षा :

यह संस्थान देश के अग्रणी संस्थानों में से एक था जो कि कार्यकारियों को चिकित्सा ओंकोलोजी में प्रशिक्षण प्रदान करते हैं। किसी भी समय पर यहां पर 100 विद्यार्थी प्रशिक्षण हेतु विद्यमान थे जो कि टीएमएच में था जिसमें 64 डीएम (मेड-ओंको.) 12 डीएम (पेड-वन), 3 फेलो हीमो वन/ बीएमटी/ चिकित्सा ओंकोलोजी विभाग, आणविक प्रयोगशाला डीएन विद्यार्थीयों के प्रशिक्षण, पीएचडी फैलोशिप तथा आणविक ओंकोलोजी में परसेप्टरशिप कार्यक्रम में सलग्न रहे।

विभागीय सदस्यों की नियुक्ति देश के विभिन्न डीएन परीक्षाओं एवं पीएचडी समितियों में हुई। संकाय सदस्यों को संस्थानों/ बैठकों/ सेमीनार में देश के विभिन्न भागों मे आमंत्रित किया गया ताकि अपने ज्ञान का प्रसार आमंत्रित चर्चा एवं विचार विमर्श के माध्यम से कर सके। विभाग के सदस्य देश में उपचार दिशा-निर्देश तैयार करने हेतु विभिन्न आईएपी एवं आईसीएमआर समितियों के सदस्य रहें।

शोध :

शोध इस संस्थान की दृष्टि का एक महत्वपूर्ण स्तम्भ रहा। विभाग के सदस्य वर्ष 2020 में टीएमसी आईआरबी द्वारा अनुमादित 30 से अधिक नई शोध परियोजनाओं के प्रमुख अन्वेषणकर्ता रहे एवं कई अन्य के सह-अन्वेषणकर्ता रहे। ये सब 2020 में 38 प्रकाशनों का हिस्सा रहे। कुछ सदस्य सिर व गरदन कैंसर में प्रक्रिया परिवर्तन प्रकाशन हेतु मुख्य अन्वेषणकर्ता रहे। कई प्रलेख अन्तर्राष्ट्रीय बैठकों में प्रस्तुत किए गए जो कि बाद में विख्यात जर्नलों में प्रकाशित हुए। कई विभागीय सदस्य देश से प्रकाशित होने वाले कैंसर पर जर्नलों के एडिटोरियल बोर्ड के सदस्य रहे। वरिष्ठ संकाय सदस्य सीएमआर, डीसीजी आई, एनसीसीपी, डीबीटी एवं डीएसटी जैसी विभिन्न वैज्ञानिक समितियों के सदस्य रहे।

विभाग के पास अपनी आधुनिक आणविक प्रयोगशाला थी। इस प्रयोगशाला में कई नए आणविक एवं जीनोमिक जांच कार्यों का विकास किया गया जो कि आरम्भ में शोध आधारित थे एवं एक बार सिद्ध होने के पश्चात मानकीकरण करके सेवा आधारित बनाए गए और ये न केवल अस्पताल रोगी बल्कि पूरे देश से रोगियों हेतु वहनीय कीमतों पर उपलब्ध हुए। विभागीय सदस्य एक्ट्रेक में चिकित्सा विज्ञान प्रयोगशाला की स्थापना हेतु सदस्य रहे एवं इस कार्य हेतु सहयोग प्रदान किया। इस प्रयोगशाला ने ठोस ट्यूमर एनजीएस का मानकीकरण किया एवं इस पर रिपोर्ट देना आरम्भ किया।

मेडिकल ओंकोलोजी आणविक प्रयोगशाला

प्रभारी अधिकारी : डा. कुमार प्रभाष

चिकित्सा ओंकोलोजी आणविक प्रयोगशाला (एसओएमएल) विभाग, एक अत्याधुनिक प्रयोगशाला की शुरूआत 2005 में हुई और यह टाटा मेमोरियल अस्पताल (टीएमएच) की प्रथम प्रयोगशाला थी, जिसमें आणविक अध्ययन कार्य किए गए, सर्व प्रथम रिवर्स ट्रांसस्क्रिप्शन पॉलीमेरेज चेन रिएक्शन (आरक्यूं–पीसीआर) शुरू किए गए। यह प्रयोगशाला नेक्स्ट जनरेशन सीक्वेसिंग टेस्ट (एनजीएस) एवं जांच में द्रव बायोप्सी जांच के मानकीकरण एवं लागू करने वाली पहली प्रयोगशाला थी। एमओएमएल ने नए आणविक एवं जीनोमिक जांच कार्य का विकास किया जो कि शोध आधारित थे और एक बार मानकीकरण एवं सिद्ध होने के पश्चात यह जांच बाद में सेवा आधार पर न केवल टीएमएच में पंजीकृत रोगियों अपितु पूरे देश में रोगियों को वहनीय कीमत पर उपलब्ध करवाई गई। वर्ष 2013 से जांच सेवाएं आणविक पेथोलोजी को स्थानांतरित कर दी गई एवं प्रयोगशाला ने शोध, विकास एवं शिक्षा पर ध्यान केन्द्रित किया।

शैक्षणिक :

वर्ष 2016 से यह विभाग नियमित रूप से शैक्षणिक परसेप्टरशिप कार्यक्रम ईजीएफआर म्यूटेशन आकलन, नॉन स्माल लंग केंसर (एनएससीएलजी) हेतु जारी रखे हुए है। 2017 से आणविक ओंकोलोजी जिसमें विभिन्न एनसीआर में सघन प्रशिक्षण एवं नेक्स्ट जनरेशन सीक्वेंसिंग शामिल है, उन पर एक वर्षीय प्रशिक्षण कार्यक्रम की शुरूआत की। पीएचडी, डीएम एवं एमडी विद्यार्थियों, जिसमें डॉक्टर्स को शिक्षा दी जाती है उनके लिए नियमित रूप से कक्षाएं आयोजित की गई।

प्रयोगशाला विभिन्न शैक्षणिक कार्यशालाओं एवं सम्मेलनों के आयोजन में संलग्न थी जो कि लंग कैंसर, जीनोमिक आकलन, कम्प्यूटेशनल एवं चिकित्सा बायोलोजी, इत्यादी विषयों पर थी।

शोध :

कम्प्यूटेशनल बायोलोजी, बायोइन्फोर्मेटिक्स एवं क्रासटाक प्रयोगशाला केन्द्र की स्थापना का कार्य एक्ट्रेक में किया जा रहा था।

वर्तमान में जारी शोध परियोजनाओं में निम्नलिखित शामिल थे :

1. कैंसर रोगियों में सोमेटिकम्यूटेशन का अध्ययन। इसका उद्देश्य हमारे अभिभावकों में कैंसर से संबंधित म्यूटेशन की पहचान एवं लक्षणीकरण का कार्य करता था।

2. हड्डी एवं लचीले ऊतकों में बीटा एडरनर्जिक रिसेप्टर

3. मेट्रोनोमिक उपचार में डब्ल्यूएनटी संकेतन मार्ग

4. थायराइड कार्सिनोमा में जीनोमिक प्रोफाइलिंग

5. लंग सीक्वेन्स एवं स्माल सेल लंग कैंसर के नमूनों में मास आरे जीनोटाइपिंग, इसका उद्देश्य भारतीय मूल में लंग सीक्वेंस् एवं स्माल सेल लंग कैंसर में अरोनेबल आल्ट्रोन्स में लैन्डस्केप को परिभाषित करना था। यहां कुल 54 म्यूटेन्स पर प्रोफाइलिंग का कार्य किया गया।

6. ओसिमेरनिब प्रयोगः एक इन विट्रो प्रयोग ओसिमेरनिब एवं लंग कैंसर सेल लाइन पर इसका मानकीकरण कार्य जारी था।

7. चिकित्सा एवं आणविक लक्षणीकरण एवं परिणाम हेतु उन्नत गाल ब्लेडर कैंसर अभिभावकों में प्रोसपेक्टिव पर्यवेक्षणीय सामूहिक अध्ययन।

मेडिकल फिजिक्स्

प्रमुख : डा. आर.ए. किन्हीकर

विकिरण क्षेत्र विश्लेषक के साथ ट्रूलीम रेखीय त्वरक (उच्च दक्षता डोजीमीटरी)

चिकित्सा भौतिकी विभाग में 22 चिकत्सा भातिज्ञ टीएमएच में एवं एक्ट्रेक (ठेके पर 8 शामिल) एवं अन्य तकनीकी स्टाफ थे। इसी के साथ बारह (12) चिकित्स भौतिज्ञ प्रशिक्षु बीएआरसी मुंबई एवं बीसीसीआई गुवाहाटी से टीएमएच एवं एक्ट्रेक में थे। विशेष विवरण तैयार करना, रेडियोथेरेपी उपकरणों की खरीद, स्थापना स्वीकार्यता, डोजीमेट्री, आवर्ती केलिब्रेशन एवं गुणवत्ता आश्वासन, छायांकन मशीनों की मरम्मत (सिमुलेटर/सीटी सिमुलेटर), टेलीथेरेपी एवं ब्रेकीथेरेपी मशीन, उपचार योजना, रेडियोथरेपी रोगियों हेतु डॉजीमेट्री, विकिरण स्त्रोत की खरीद, विकिरण सुरक्षा पर ध्यान देना एवं स्टाफ की सुरक्षा, रोगी, जनसामान्य की सुरक्षा इत्यादी कुछ महत्वपूर्ण कार्य इस विभाग द्वारा किए गए।

सेवाएं :

यह विभाग सक्रिय रूप से डोजीमेट्री, विभिन्न रेखीय त्वरकों से बीम डाटा प्राप्त करना, टेलीकोबाल्ट एवं ब्रेकीथेरेपी मशीन योजना एवं क्रियान्वयन एवं विशिष्ट तकनीक जैसे 3डी मल्टीलिफ मोलीमीटर (एमएलसी) द्वारा कन्फर्मल उपचार, स्टीरियोटेक्टिक बाडी रेडियोथेरेपी (एसबीआरटी), इन्टेंसिटी मोडयुलेटेड रेडियोथेरेपी (आईएमआरटी), वोल्युमेट्रिक मोडुलेटेड आर्क थेरेपी (बीएमएटी) छाया निर्देशित रेडियोथेरेपी (आईजीआरटी) उपचार इत्यादि कुछ महत्वपूर्ण कार्य थे, जो विभागीय स्टाफ द्वारा संपादित किए गए।

विभाग ने अन्तर्राष्ट्रीय परमाणु ऊर्जा एजेन्सी (आईएईए)/ विश्व स्वास्थ्य संगठन (डब्ल्यूएचओ)/ भाभा परमाणु अनुसंधान केन्द्र (बीएआरसी) की गतिविधियों में भाग लेकर डोज इन्टर कम्पेरिजन एवं अन्य चिकित्सा प्रयासों जैसे राष्ट्रीय शोध समूह (एनआरजी)/ विकिरण चिकित्सा ओंकोलोजी (आरटीओजी)/ रेडियोथरेपी एवं ओंकोलोजी पर यूरोपियन समुदाय (ईएसटीआरओ) इत्यादि द्वारा अन्तर्राष्ट्रीय मानकों की अनुपालना सुनिश्चित की।

चिकित्सा भौतिकी विभाग ने कैंसर रोगियों के लिए रेडियो थेरेपी हेतु विकिरण ओंकोलोजी विभाग के साथ पूर्ण सम्बद्धता के साथ कार्य किया। यहां पर कुल 6 रेखीय त्वरक, 2 टोमोथेरेपी मशीन, 5 ओएस, टेलीकोबाल्ट मशीन, आरटी उपचार हेतु दो सिमुलेटर (पारंपरिक एवं सीटी सिमुलेटर) इत्यादि उपचार एवं टेलीथेरेपी योजना हेतु उपलब्ध थे। ब्रेकीथेरेपी रोगियों का उपचार आईआर-192 एचडीआर आफ्टर-लोडिंग मशीन द्वारा किया गया।

इस विभाग द्वारा केलीब्रेशन, गुणवत्ता आश्वासन, सभी टेलीथेरेपी एवं ब्रेकीथेरेपी मशीनों का रखरखाव, उपचार योजना एवं डोजीमेट्री, विकिरण स्त्रोंतों की खरीद, स्टाफ/ रोगियों/ जनसामान्य हेतु विकिरण सुरक्षा एवं संरक्षा इत्यादि महत्वपूर्ण कार्य किए गए।

यह विभाग कई उन्नत उपकरणों से सुसज्जित रहा जैसे कि उपचार योजना तंत्र, टीपीएस (एक्लिप टोमो प्लान, ओनसेन्ट्रा प्लान) उच्च दक्षता डोजीमीटर एवं केलिब्रेशन उपकरण (डीओएसई) यूनीडोस टोमोग्राफी, 3-डी वाटर फेन्टम (नीला फेन्टम, 3डी स्कैनर), प्रगत रोगी विशिष्ट डोजीमेट्री तंत्र (ओक्टावियस 4डी मेप्री एक्सएक्स इवोल्युशन), टीएलडी रीडर (रेक्सीन), फिल्म डोजीमेट्री तंत्र (ओम्नो प्रो), गेफक्रोनिक फिल्म डोजीमेट्री तंत्र, इत्यादी।

इस विभाग ने अन्य विभागों को भी सुझाव प्रदान किए जैसे कि नैदानिक रेडियोलोजी, ट्रांसफ्यूजन औषधि, टिशू बैंक, बायो इमेजिंग एवं एक्ट्रेक (सीआरआई) को उनके विकिरण संरक्षा की आवश्यकता हेतु, इन विवो डोजीमेट्री, गुणवत्ता आश्वासन, स्त्रोत खरीद एवं एईआरबी के दिशानिर्देशों के तहत निस्तारण इत्यादि। विभाग के सदस्य सक्रिय रूप से आरटी कक्ष की विकिरण सुरक्षा योजना, उपकरण विवरण इत्यादि जो कि वाराणसी के नए केन्द्र एवं विशाखापट्टनम एवं मल्लनपुर हेतु थे।

शिक्षा :

एईआरबी के एक सदस्य ने पीएचडी हेतु पंजीकरण डॉ. आर.ए. किन्हीकर को गाइड के रूप में नियुक्त करवाया (एचबीएनआई)। विभागीय सदस्यों ने अपने ज्ञान को बढ़ाने का कार्य प्रकाशनों के माध्यम से एवं राष्ट्रीय एवं अन्तर्राष्ट्रीय सम्मेलनों में भाग लेकर निरंतर रूप से जारी रखा। वरिष्ठ चिकित्सा भौतिज्ञ को विशेषज्ञ के रूप में आमंत्रित किया गया। उन्होंने भौतिज्ञों, चिकित्सकों, नर्सों, तकनीविदों एवं नई राष्ट्रीय व अन्तर्राष्ट्रीय परमाणु ऊर्जा एजेन्सी (आईएईए) के प्रशिक्षुओं को शिक्षण एवं प्रशिक्षण प्रदान किया। विभाग ने 2 वर्षीय रेडियोथरेपी तकनीशियन हेतु प्रगत डिप्लोमा कार्यक्रम आरम्भ किया जो कि महाराष्ट्र राज्य तकनीकी शिक्षा बोर्ड (एमएसबीटीई) द्वारा मान्यता प्राप्त था। वर्ष 2020 में वाराणसी, विभाग एवं संगरूर में चिकित्सा भौतिज्ञों को नियुक्त किया गया।

शोध :

इस विभाग द्वारा कई शोध परियोजनाएं आरम्भ की गई और साथ ही विकिरण ओंकोलोजी विभाग के साथ भी शोध परियोजनाएं शुरू की गई। फ्लेटनिंग फिल्टर फ्री (एफएफएफ) बीम डोजीमेट्री एवं मेडाप्ति थरेपी पर शोध परियोजनाएं टीएमएच आचार समिति द्वारा स्वीकृत की गई। आईएईए द्वारा एक अन्तर्राष्ट्रीय शोध परियोजना स्माल फील्ड डोजीमेट्री विषय पर प्रदान की गई और यह सफलतापूर्वक पूर्ण की गई । कई अन्य शोध परियोजनाएं जारी थी। आगामी प्रोटोन थेरेपी पर शोध परियोजना प्रस्तुत की गई जिसके लिए सक्षम अधिकारी का अनुमोदन लंबित है।

भविष्य की योजनाएं :एक्ट्रेक प्रोटोन सुविधा हेतु स्थल तैयारी एवं निर्माण कार्य जारी था तथा शीघ्र ही इसका स्थापना कार्य शुरू किया जाएगा।

विभाग ने एमएलसी द्वारा भाभाट्रोन एवं स्वदेशी ब्रेकीथेरेपी मशीन किर्किनीडोन हेतु उपचार योजना तंत्र की स्थापना का कार्य शुरू किया है।

विभाग ने विकिरण ओंकोलोजी विभाग की सहायता से आरयू-106आर व प्लेक उपचार व्यवस्था शुरू करने की योजना बनाई है। विभाग वर्तमान में रेडियोथरेपी मशीन को स्थापित करने हेतु तैयार था एवं इसकी स्थापना नए टीएमसी कैंसर अस्पतालों से भारत में अन्य स्थानों पर भी की जाएगी।

मैक्रोबायोलॉजी

प्रमुख : डॉ. संजय के बिस्वास

सूक्ष्म जैविकी विभाग अस्पताल संक्रमण एवं अन्य सूक्ष्म जीवाणु जो कि कैंसर रोगियों के लिए हानिकारक हो सकते है, उनकी सही तरीके से पहचान करने हेतु पारंपरिक विधियों के अतिरिक्त नई तकनीकी का उपयोग भी सफलतापूर्वक करता रहा।

आण्विक जांच विधियों की सहायता से त्वरित एवं सटीक रूप से वायरल संक्रमणा का पता लगाना यहां की नियमित प्रक्रिया रही। वायरोलोजी जांच सेवाओं का विस्तार हीमेटोलिम्फोइड रुग्णता एवं अस्थि मज्जा प्रत्यारोपण वाले मामलों में रोगियों की आवश्यकता पूर्ति हेतु किया गया। शल्य पेथोलोजी विभाग की सहायता से अप्रैल माह से सार्स कोरोना वायरस-2 का जांच कार्य आरम्भ किया गया।

जोखिम क्षेत्रों में एवं वार्ड में चिकित्सकीय दौरे किए गए ताकि स्वास्थ सेवा संबंधी संक्रमणों एवं संक्रमित जटिलताओं का प्रबन्धन हेतु सहयोग प्रदान करके सेवा की गुणवत्ता में सुधार किया जा सके।

विभाग ने माइक्रोबेक्टेरिया ग्रोथ इंडिकेटर ट्यूब (एमजीआईटी) तंत्र की खरीद की ताकि माइक्रोबेक्टीरियल जीवाणुओं का त्वरीत रूप से पता लगाकार स्वास्थ लाभ प्रदान किया जा सके। इसका मानकीकरण एवं पुष्टिकरण का कार्य सम्पन्न किया गया एवं फरवरी माह से इसे नियमित सेवा प्रदान करने हेतु उपलब्ध करवाया गया ।

सेवाएं :

कुल नमूने प्रक्रियाबद्ध किए गए **1,28,410**

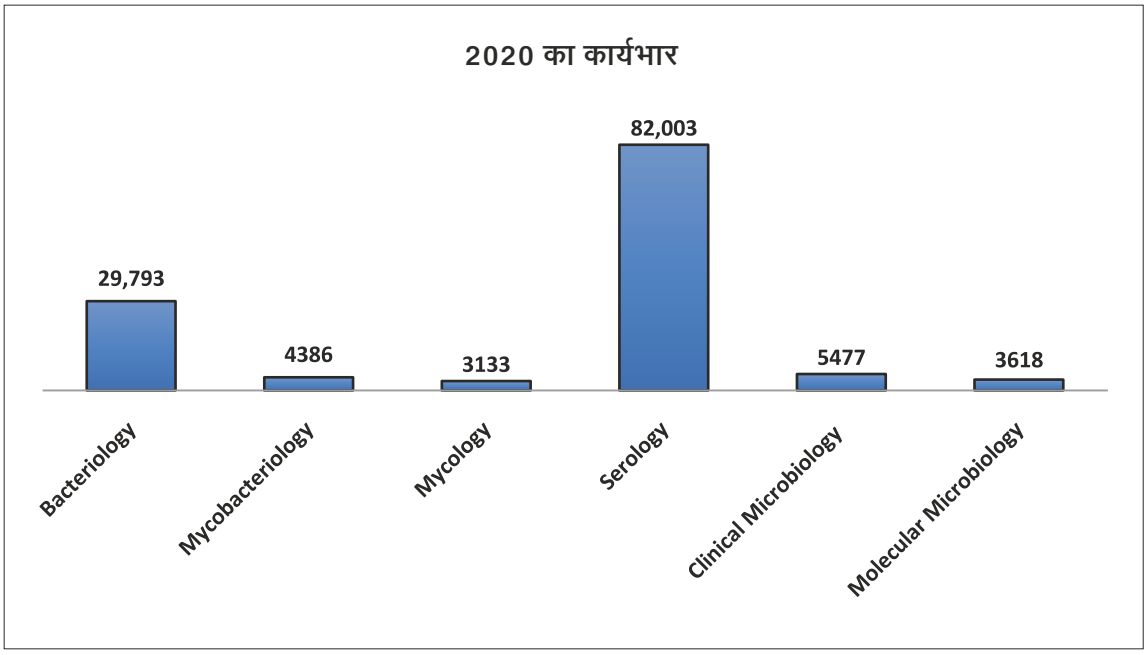
टर्न अराउंड समय की अनुपालना पिछले वर्ष के समरूप रखने हेतु की गई।

गुणवत्ता सूचक :

विभाग लगातार दो शकों से प्रयोगशाला हेतु राष्ट्रीय प्रमाणन बोर्ड द्वारा प्रमाणित है।

शिक्षा:

संकाय सदस्य एमडी सूक्ष्म जैविकी कार्यक्रम एवं पेथोलोजी में एमडी कार्यक्रम हेतु स्नातकोत्तर विद्यार्थियों के प्रशिक्षण में संलग्न रहे, इसके अतिरिक्त ट्रान्सफ्यूजन औषधि एवं डीएम क्रिटिकल केयर औषधि पर भी प्रशिक्षण प्रदान किया ।



वर्तमान में जारी शैक्षणिक कार्यक्रम जैसे कि अस्पताल संक्रमण नियंत्रण प्रमाणपत्र पाठ्यक्रम, प्रयोगशाला जैवसुरक्षा एवं संक्रमण नियंत्रण में तकनीकविदों को प्रशिक्षण, सुश्रुषा कर्मियों को प्रशिक्षण, डायलिसिस तकनीशियन को प्रशिक्षण इत्यादि को कोविड महामारी के दौरान आयोजित नहीं किया जा सका।

शोध : संकाय सदस्यों ने राष्ट्रीय एवं अन्तर्राष्ट्रीय जरनलों में लेख प्रकाशित करना जारी रखा।

न्यूक्लियर मेडिकल एंड मॉलिक्यूलर इमेजिंग

प्रमुख : डॉ. वैंकटेश रंगराजन

इस विभाग ने भारत में किसी एक संस्थान से सर्वाधिक पीईटी/सीटी स्कैन के कार्य किए। विभाग ने अपनी सेवाएं 3 पीईटी/सीटी स्कैनर एवं एकल फोटोज उत्सर्जन कम्प्यूटराइज्ड् टोमोग्राफी पीटी (एमपीईसीटी/सीटी) स्कैनर के माध्यम से उपलब्ध करवाई। विभाग के अस्पताल में रेडियोफार्मसी ने 99एम टेक्नीशियन, 68 गेलियम एवं 177 ल्यूटेशियम मुद्रित रेडियोफार्मास्युटिकल्स जांच एवं उपचार हेतु उपलब्ध करवाए। एक 5 बिस्तर वाला रेडियोआइसोटोप उपचार सुविधा क्रियाशील थी जहां रांगीयों का उपचार 177 ल्यूटेशियम, 90 मिट्रियम, 153 सरमेरियम एवं 131 आयोडीन द्वारा किया गया।

सेवाएं :

इस विभाग ने **11,751 पीईटी/सीटी स्कैन** 18 एफएफओजी, 28एफ फ्लोराइड 18 एफ फ्लोरोएथिल, टायरोसाइन 18 एफ थाईमिडिन, 18एफ मिजो, 18एफ पीएसएमए, 68 जीए-डीओटीए-एनओसी, 68 जीए-आरजीडी , 68जीए-एक्सेडिनका उपयोग करके कीं। इसके अतिरिक्त **3,431नाभिकिय औषधि जांच** कार्य किए गए जिसमें प्लानर, एसपीईजीटी एवं एसपीईसीटी/सीटी अध्ययन शामिल थे। वार्ड में 73 रेडियोआईसोटोप उपचार प्रक्रियाएं आयोजित की गई। विभाग ने टीएआरई ट्रांसआर्टेरियल रेडियोमोबिलाइजेशन प्रोसीजर हेतु सहयोगी सेवाएं प्रदान कीं। इस विभाग ने एक्ट्रेक में पीईटी/सीटी स्कैनर उपलब्ध करवाया और उसके द्वारा 1991 एफओजी पीईटी/सीटी स्कैन किए गए।

शिक्षा :

विभाग ने 6 विद्यार्थियों हेतु नाभिकीय औषधि में एमडी पाठ्यक्रम आयोजित किया । नाभिकीय औषण एवं आणविक छायांकन में जांच विद्यार्थियों हेतु एनएससी एवं 10 विद्यार्थियों हेतु फ्यूजन छायांकन तकनीक में स्नातकोत्तर डिप्लोमा कार्यक्रम आयोजित किए। यहां पर अप्रेंटिस एवं पर्यवेक्षण कार्यक्रम कई राष्ट्रीय एवं अन्तर्राष्ट्रीय प्रशिक्षुओं हेतु आयोजित किए गए। विभाग के स्टाफ ने नाभिकीय औषधि एवं आणविक छायांकन विषय पर एक पुस्तक भी लिखी ।

शोध :

विभाग ने शोध परियोजनाओं में भाग लिया जिसमें 68 जीए पीएसएमए, 177 एलयू डीओटीए टीएटीई शामिल थे। विभाग ने रिडक्सीमेल का उपयोग करके उपचार विकास पर कार्य किया। विभाग ने सफलतापूर्वक एक अन्तर्राष्ट्रीय परियोजना बायोनिम्स नीदरलेन्ड- मास्त्रेइच विश्वविद्यालय एवं सीडीएसी के साथ पूर्ण किया एवं एक नई शोध परियोजना टीआरएआईएन की घोषणा की। विभाग ने जांच एवं उपयोग का कार्य किया। विभाग ने परमाणु ऊर्जा नियामक परिषद के साथ मिलकर एक द्विवर्षीय अध्ययन कार्य सम्पन्न किया जिसके द्वारा डिले डिके टेंक की आवश्यकता के बिना 177 ल्यूटेशियम रेडियोफार्मास्युटिकल आधारित उपचार संभव बनाने हेतु संभावित नियामक परिवर्तन कर पाना संभव हुआ।

नर्सिंग

उप नर्सिंग अधीक्षक : सुश्री सिन्धु नायर
प्राचार्य : सुश्री अनिता डी'सूजा

हम साथ हैं तो मजबूत हैं

विश्व स्वास्थ्य संगठन ने फ्लोरेस नाइटिंगल के 200 वे जन्म दिन पर उनके सम्मान में वर्ष 2020 को `अन्तर्राष्ट्रीय सुश्रुषा एवं दाई वर्ष' घोषित किया।

कोविड महामारी :

जबकि कोविड महामारी ने पूरे विश्व को झकझोर दिया था, टाटा मेमोरियल अस्पताल में सुश्रुषा कर्मी इसके खिलाफ एकजुट होकर खडे हुए ताकि बेहतर उपचार परिणाम प्राप्त हो सकें। 447 विभागीय सुश्रुषा कर्मी एवं 373 ठेके पर सुश्रुषा कर्मियों के एक मजबूत दल के साथ विभाग ने महामारी का मुकाबला किया एवं वर्ष 2020 के आगे देख पाया ।

कई वार्ड को कोविड 19 वार्ड में परिवर्तित किया गया। कोविड 19 रोगियों के उपचार हेतु 100 सामान्य बिस्तर एवं 14 आईसीयू बिस्तर उपलब्ध करवाएं गए। ये सभी पृथक एवं क्वारंटाइन वार्ड सुश्रुषा कर्मियों एवं सहयोगी स्टाफ द्वारा संचलित किए गए और इसके लिए उन्हें संक्रमण नियंत्रण पर डोनिंग, डोफिंग एवं संक्रमण नियंत्रण प्रक्रियाओं पर विशेष प्रशिक्षण प्रदान किया गया ।

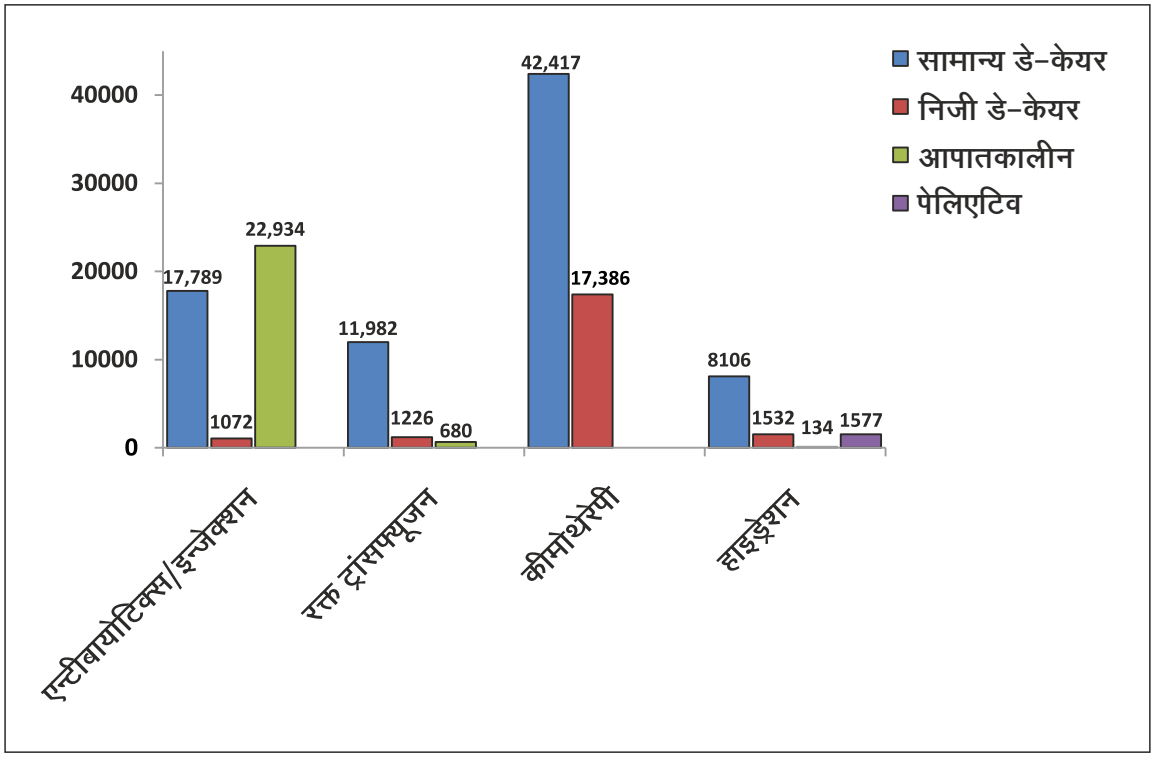
संक्रमण नियंत्रण प्रक्रिया जिसमें हाथ स्वच्छता, एन 95 मास्क का उपयोग एवं सतह शुद्धिकरण शामिल है, उस पर सभी सुश्रुषा स्टाफ एवं सहयोगी स्टाफ को प्रशिक्षण प्रदान किया गया। यह प्रशिक्षण सुश्रुषा प्रभारी एवं उनके सहयोगियों द्वारा संक्रमण नियंत्रण एवं बचाव पर प्राप्त किया गया।

कोविड बचाव उपायों हेतु संक्रमण नियंत्रण सुश्रुषा कर्मियों द्वारा प्रशिक्षति वक्तियों की संख्यो		
सुश्रुषा कर्मी	श्रमिक स्टांफ (नियमित)	कोविड परियोजना स्टोफ
919	1322	115

ओंकोलोजी सुश्रुषा विद्यार्थी एवं एमएससी सुश्रुषा विद्यार्थियों ने कोविड महामारी के दौरान सुश्रुषा सेवा प्रदान करने में सहयोग प्रदान किया।

विपरीत परिस्थितियों के बावजूद महामारी के दौरान नॉन कोविड रोगी वार्ड, डे केयर, ओपीडी एवं आपरेशन थिएटर में सुश्रुषा सेवाएं अबाधित जारी रहीं।

सुश्रुषा सेवियों ने अपने समर्पण एवं निश्चय द्वारा अपने डर से लड़कर रोगियों एवं कर्मचारियों को सेवा एवं सुरक्षा प्रदान की।



विभिन्न स्थान जहां से सुश्रुषा कर्मियों ने रोगियों के रक्त नमूने एकत्रित किए :

रक्त नमूने संक्रमण			
गोल्डन जुबली ब्लॉक	**होमी भाभा ब्लॉक**	**पेलिएटिव चिकित्सा**	**प्रिवेंटिव ओंकोलोजी**
1,29,626	99,161	7420	3425

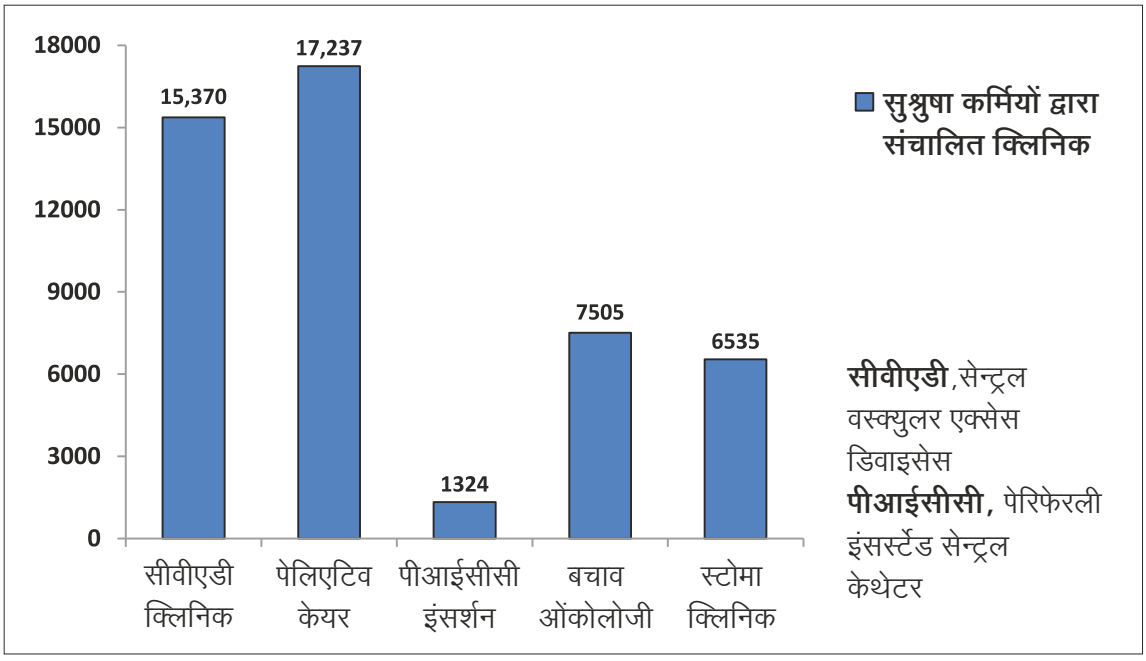
इंजेक्शन कक्ष में आये रोगियों की संख्या

इंजेक्शन कक्ष में आगमन रोगियों की संख्या	
सामान्य रोगी	निजी रोगी
30,709	23,748

सुश्रुषा कर्मियों द्वारा संचालित औषधालय :

केन्द्रीय वस्क्युलर एक्सेस डिवाइस, पेरीफेरल इंसर्शन, सेन्ट्रल लाइन, स्टोमा चिकित्सालय सिर्फ सुश्रुषा कर्मियों द्वारा संचालित किए जाते है।

बचाव ओंकोलोजी एवं पेलिएटिव केयर में वे संबंधित विभागीय कर्मचारियों को सहयोग प्रदान करते है।



ऑक्यूपेशनल थेरेपी

प्रभारी अधिकारी : डॉ. मंजूषा वागल

व्यावसायिक चिकित्सा विभाग ने कैंसर रोगियों को व्यक्तिगत उत्पादकता, अच्छी एवं गुणवत्ता जीवन-पद्धति प्रदान करने हेतु आकलन, लक्ष्य निर्धारण, इंटरवेंशन एवं व्यक्तिगत रूचि के व्यवसाय में संलग्नता प्रदान के साथ ही उनकी भौतिक, सामाजिक, भावनात्मक एवं आध्यात्मिक जरूरतों पर भी ध्यान दिया। यहां पर विभिन्न आयु वर्ग के विभिन्न प्रकार के रोगियों को चिकित्सा सेवाएं प्रदान की गई जिसमें अस्पताल, घर, भर्ती रोगी पेलिएटिव केयर इकाई तथा सामुदायिक आधारित पुनर्वास सेवाएं सम्मिलित थी ।

सेवाएं :

रोगियों को व्यावसायिक चिकित्सा सेवाएं ओपीडी एवं आईपीडी आधार पर उपलब्ध करवाई गई। वर्ष 2020 में व्यावसायिक चिकित्सा विभाग ने **10502** रोगियों (4434 ओपीडी एवं 6068 आईपीडी) को देखा।

नियमित पुनर्वास कार्यक्रम के अतिरिक्त इस विभाग ने पांच निम्न ताप थर्मोप्लास्टिक स्प्लिंट का निर्माण किया एवं छह अस्थायी घुटनों के उपर व नीचे के प्रोस्थेसिस, 354 टेलर ब्रासेस, 30 लुम्बोसेक्रल ब्रासेस, 10 सर्वाइकल कालर (बाहर से मंगवाए गए) रोगियों हेतु निर्माण किए।

इस विभाग का विस्तार, `पुनर्वास एवं शोध केन्द्र' (आरआरसी) डॉ. अर्नेस्ट बोर्जेस मेमोरियल होम (डॉ. इबीएमएच) बान्द्रा ने 1075 जॉ स्ट्रेचर की, 226 अपर लिम्ब लिम्फेडेमा किट, 44 लोअर लिम्ब लिम्फेडेमा किट का निर्माण करके डिस्पेंसरी को दिए। दो सौ चव्वालीस (244) ओर्थोसेस एवं दो प्रोस्थेसेस की खरीद की गई। वर्ष 2020 में व्यावसायिक चिकित्सा सेवाओं हेतु आरआरसी, ईबीएमएच, बान्द्रा में कुल 96 नए रोगी एवं 381 फोलो-अप के दर्ज किए गए।

शिक्षा :

विभाग ने नवंबर 2020 से होमी भाभा राष्ट्रीय संस्थान के अन्तर्गत मास्टर्स कार्यक्रम की शुरुआत की एवं एक वर्षीय ओंको व्यावसायिक चिकित्सा पाठ्यक्रम जारी रखा। एलटीएमसी सायन अस्पताल महाराष्ट्र विश्वविद्यालय स्वास्थ विज्ञान से नियमित रूप से व्यावसायिक चिकित्सा प्रशिक्षणार्थीयों को ओंको पुनर्वास में प्रशिक्षण उनकी रोटेशन आधार पर विभाग में नियुक्ति करके दिया गया। पूरे वर्ष विभाग में भारत भर से पर्यवेक्षकों का आगमन होता रहा जिन्हें व्यावसायिक चिकित्सा प्रशिक्षण प्रदान किया गया ।

25 सितम्बर को रेडियो चैनल `92.7 बिग एफएफ' द्वारा ओंकोलोजी में व्यावसायिक चिकित्सा विषय पर डॉ. मंजुषा वागल का साक्षात्कार लिया गया। `92.7 बिग एफएफ' एवं भारतीय कैंसर सोसायटी ने संयुक्त रूप से `कैंसर के

खिलाफ हम साथ' अभियान की शुरूआत घातक रोग के प्रति जागरूकता पैदा करने तथा इस हेतु वित्त जुटाने हेतु की, जो महामारी के दौरान कैंसर से ग्रासित रोगियों हेतु काम में लिया जाएगा।

शोध :

अन्वेषणकर्ता आरम्भ अध्ययन परियोजना क्रमांक 3463"असेसमेंट ऑफ फंक्शनल एन्ड साइकोसोशल आउटकम विद फंक्शनल अबाऊ दी टेम्परारी प्रोस्थेसिस" पर अध्ययन प्रतिवेदन आईईसी को मार्च 2020 में प्रस्तुत किया।

पेलिएटिव मेडिसिन

कार्यकारी प्रभारी : डॉ. जयिता देवधर

पेलिएटिव औषधि सेवाओं को कोविड-19 महामारी के समय पुनर्नियोजित किया गया। चूँकि व्यक्तिगत निवास दौरों को बन्द करना था, अतः रोगियों का फोलो-अप टेली संचार के जरिये किया गया।

विभाग ने कोविड-19 के भर्ती रोगियों हेतु टेली परामर्श सेवा को उपलब्ध करवाया जो कि ठाणे सिविल अस्पताल एवं वीवाईएस नायर अस्पताल मुंबई में भर्ती कोविड 15 के बाल्य रोगियों के अभिभावकों हेतु था ।

विभाग ने निम्नलिखित सेवाएं प्रदान की :

- वयस्क पेलिएटिव केयर चिकित्सालय
- बाल्य पेलिएटिव केयर चिकित्सालय
- वार्ड परामर्श कायजन
- आपातकालीन विभागीय परामर्श
- रेस्पाइट पेलिएटिव केयर सेवाएं
- हीस्पाइस लायजन सेवाएं
- स्नातकोत्तर (पीजी) प्रशिक्षण कार्यक्रम : (एमडी पेलिएटिव औषधि) प्रतिवर्ष 3-4 प्रशिक्षुओं की भर्ती
- स्नातकोत्तर पाठ्यक्रम
- बाह्य चिकित्सा, सुश्रुषा, स्वास्थसंबंधी स्टाफ एवं स्वयंसेवकों हेतु शैक्षणिक कार्यक्रम
- संस्थानिक विवेचना परिषद ने अन्वेषणकर्ता आरम्भ एवं शोधपत्र संबंधित शोध एवं अंकेक्षणों को अनुमोदित किया ।
- राज्य एवं राष्ट्र स्तर पर समर्थन कार्यक्रम एवं नीति कार्यक्रमों की शुरूआत

सेवाएं :

वर्ष 2020 में रोगी आकलन संख्या :

कुल नए पंजीकरण : **5199**

कुल फोलो अप : **11,204**

आपातकालीन विभाग में पेलिएटिव केयर परामर्श की संख्या (ईडी) **1274**

कुल रोगी आकलन किए गए (चिकित्सालय, वार्ड एवं ईडी) : 17,101

पेलिएटिव गृह केयर दौरे : **543**

फोन कॉल पर सहयोग प्रदान किया : **2471**

सहयोगी समूह बैठकें **02**

शिक्षा एवं वित्त सहायता **340** रोगी

गुणवत्ता कार्यक्रम :

- विभाग ने अक्तूबर 2020 से समेकित पेलिएटिव औषधि एवं पीड़ा जोड़ चिकित्सालय आरम्भ किए।
- पेलिएटिव केयर नीति को लागू करने हेतु मुंबई पेलिएटिव केयर तंत्र की सहायता से महाराष्ट्र सरकार के साथ कार्य किय।

शिक्षा :

विभागीय स्टाफ द्वारा आयोजित राष्ट्रीय एवं अन्तर्राष्ट्रीय सम्मेलन प्रस्तुतीकरण एवं प्रशिक्षण कार्यक्रम : **13**

वर्ष 2020 के अन्त में चिकित्सा स्टाफ द्वारा जारी विभागीय अध्ययन कार्य : **12**

विभागीय चिकित्सा स्टाफ द्वारा पीर रिव्यूड राष्ट्रीय एवं अन्तर्राष्ट्रीय प्रकाशन : **07**

पुस्तक अध्याय : **05**

ऑनलाइन मॉड्युल्स : **02**

शोध :

कैंसर उत्तरजीवियों में जीवन गुणवत्ता सुधार से संबंधित विभिन्न विषयों पर विभागीय स्टाफ ने व्यक्तिगत रूप से या विभिन्न डीएमजी के सहयोग से विभिन्न चिकित्सा प्रयास प्रमुख अन्वेषणकर्ता (पीआई) एवं सह पीआई के रूप में आरम्भ किए।

पेथोलोजी

प्रमुख : डॉ. संगीता बी. देसाई

भारत में कोविड-19 महामारी के दौरान प्राथमिक शल्य पैथोलोजी जांच कार्यों की सुदूर रिपोर्टिंग हेतु डिजिटल पेथोलोजी सेवाओं की शुरूआत की गई।

सेवाएं :

पूरे वर्ष के दौरान- विशेषकर वर्ष के प्रथम भाग में कोविड-19 के वैश्विक महामारी के दौरान रोगियों का आगमन अस्पताल में कम रहा। पैथोलोजी विभाग ने विभिन्न प्रकार की जांच सेवाओं का कार्य जारी रखा जिसमें शल्य पैथोलोजी, फाइन निडल एस्पिरेशन साइटोलोजी, आणविक जांच, बायोकेमेस्ट्री एवं हीमेटोपेथोलोजी इत्यादि सभी घरेलू रोगियों हेतु उपलब्ध थे तथा इस विशेषज्ञता का प्रसार पूरे भारतीय उपमहाद्वीप के संदर्भित कैंसर रोगियों हेतु किया गया। यहां पर राष्ट्रीय ट्यूमर टिशू संग्रहण का रखरखाव किया गया जिससे ट्रांसलेशनल शोध में सहायता मिली। विभाग ने वर्ष 2020 में **37,841** हिस्टोपैथोलोजी मामलों में जांच सेवाएं उपलब्ध करवाई जिसने स्माल बॉडीज के बृहद नमूने एवं संदर्भित सामग्री शामिल थे। महामारी के कारण रोगी मामलों की संख्या से 42.08 की कमी आयी। फ्रोजन सेक्शन के रिपोर्टेड मामले **4483** रहे तथा मुल **6794** फ्रोजन सेक्शन प्रक्रियाएं की गई। ईम्यूनोहिस्टोकेमेस्ट्री (आईएचसी) स्लाइड्स की संख्या **70,178** रही जो कि वर्ष 2019 की तुलना में 55.67 कम थी ।

कोविड-19 महामारी के कारण न केवल लॉकडाउन बल्कि क्वारंटाइन कारणों से भी कार्यकाल में कमी की गई। इसके परिणामस्वरूप विभाग ने समग्र स्लाइड छायांकन (डब्ल्यूएसआई) द्वारा घर से ही सुदूर रिपोर्टिंग हेतु डिजिटल पेथोलोजी (डीपी) का प्रमाणीकरण किया। दूरदृष्टि एवं त्वरीत कार्यवाही के चलते विभाग ने न केवल इस स्थिति पर एक अन्तर्राष्ट्रीय प्रकाशन किया बल्कि सुदूर रिपोर्टिंग हेतु डब्ल्यूएसआई का आरम्भ भी किया। दिसंबर 2020 तक पेथोलोजी विभाग ने उब्ल्यूएसआई के उपयोग से प्राथमिक जांच के 2200 से अधिक मामलों की रिपोर्टिंग की ।

गुणवत्ता कार्यक्रम :

1. भारत में 155 प्रतिभागी केन्द्रों के साथ राष्ट्रीय कैंसर ग्रिड (एनएसजी) ने हिस्टोपेथोलोजी में बाह्य गुणवत्ता आश्वासन (ईक्यूएएस) कार्यक्रम को 2020 में भी जारी रखा। निम्नलिखित कार्य सम्पूर्ण किए गए :

   - टिशू प्रक्रिया मॉड्यूल का एक चक्र ।
   - जांच हिस्टोपेथोलोजी के दो चक्र जिनमें एक डिजिटल था ।
   - मिनिमल डेटा सेट रिपोर्टिंग (एमडीएसआर मॉडयूल) के दो चक्र (दोनों डिजिटल)
   - आईएचसी मॉड्यूल में स्तन लिम्फोमा व सरकोमा पैनल दोनों के चक्र शामिल थे।

2. इम्यूनोहिस्टोकेमेस्ट्री (आईएचसी) वर्ष 2020 में कालेज ऑफ अमेरिकन पेथोलोजी (सीएपी) आईएचसी पर दक्षता कार्यक्रम में सफलतापूर्वक भाग लिया। पीओआई जांच एवं एएलके प्रवर्धन लंग कैंसर एवं माइक्रेसिटेलाइट इनस्टेबिलिटी जांच हेतु गेस्ट्रोइनटेस्टीनल कैंसर हेतु शुरू किए गए।

3. आईएचसी विभाग ने नान स्माल सेल लंग कार्सिनोमा (एनएससीएलसी) के लिए युनाइटेड किंगडम नेशनल एक्स्टर्नल क्वालिटी असेसमेंट योजना (यूकेएनईक्यूएएस), इम्यूनोसाइटोकेमेस्ट्री (आईसीसी) एवं इन सिटु हाइब्रेडाइजेशन (आईएसएच) पीडी-इम्युनोहिस्टोकेमेस्ट्री (आईएचसी) दक्षता कार्यक्रमों में सफलतापूर्वक भाग लिया।

शिक्षा :

नियमित शैक्षणिक सत्रों के अलावा जनवरी 2020 में डा. रुचा गुप्ता, प्राचार्य, पैथोलोजी, सिडनी विश्वविद्यालय द्वारा एक आमंत्रित व्याख्यान `सेलीवरी ग्लाण्ड और सि व गरदन लचीले ऊतक ट्यूमर' विषय पर था। 30 वर्चुअल व्याख्यान एबीएनआई स्नातकोत्तर विद्यार्थियों हेतु महामारी के दौरान संकाय सदस्यों द्वारा आयोजित किए गए जिनमें एक वरिष्ठ शल्य पेथोलोजिस्ट भी शामिल थे। यह कार्यक्रम वर्चुअल मीटिंग के माध्यम से दिसंबर 2020 में हुआ।

विभिन्न अंतरालों के लिए कुल उनचास (49) चिकित्सा एवं तकनीकी व्यक्तियों ने विभाग का दौरा पर्यवेक्षक के रूप में किया। लगभग 10,000 अध्ययन स्लाइड्स सभी विद्यार्थियों, पेथोलोजिस्ट एवं पर्यवेक्षकों हेतु उपलब्ध थी।

अध्ययन एवं परीक्षा के उद्देश्य से 810 माउन्टेड एवं 687 अनमाउन्टेड नमूने विभिन्न एनाटोमिकल साइड के तैयार रखे गए। भारतीय चिकित्सा परिषद द्वारा प्रमाणीकृत होमी भाभा राष्ट्रीय संस्थान के अन्तर्गत प्रति वर्ष 12 एमडी पैथोलोजी विद्यार्थी एवं तीन डीएम ओंकोपेथोलोजी अतिविशिष्ट पाठ्यक्रम हेतु चयनित किए गए।

शोध :

वर्ष के दौरान विभाग ने 61 मूल लेख/मामलों के प्रतिवेदन पीर रिव्यूड सूचीबद्ध चिकित्सा जर्नलों में प्रकाशित किए और उनके लिए योगदान दिया। कुछ जारी परियोजनाओं में ईआर स्तन कैंसर में छाया आधारित जोखिम स्कोर का प्रमाणीकरण, गहन अध्ययन के माध्यम से सिर, गरदन एवं स्तन कैंसर के उपचार प्रतिक्रिया का आकलन तथा एन्डोसर्वाइकल एडेनोकार्सिनोमा मामलों का हिस्टोपैथोलोजी रिव्यू एवं उनके एचपीवी एव नॉन एचपीवी संबंधित लक्षणों का आकलन, पी 16 ईम्यूनोहिस्टोकेमेस्ट्री के साथ संबंध एवं आरएनए आधारित इन सीटू हाइब्रेडाइजेशन तथा अन्तर्राष्ट्रीय एन्डोसर्वाइकल एडेनोकार्सिनोमा मानदण्ड के अनुसार वर्गीकरण एवं लक्षणीकरण (आईईसीसी)।

बायोकेमिस्ट्री

प्रमुख : डॉ. तनुजा शेठ

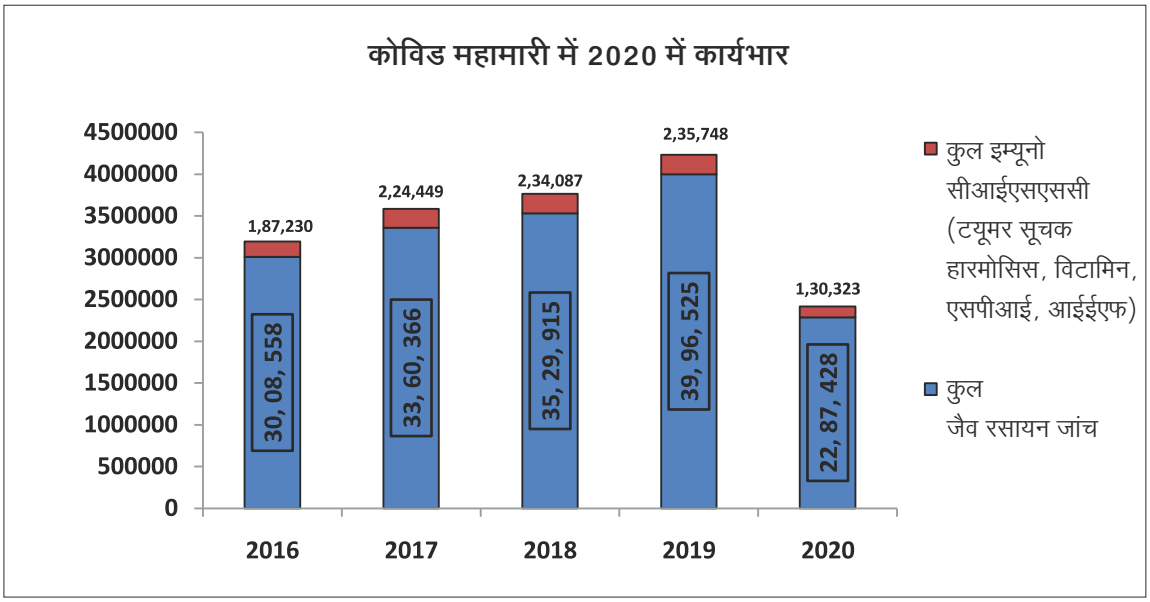
चिकित्सा जैव रसायन विभाग ने बृहद सेवाओं को प्रदान किया जो कि नियमित स्पेक्ट्रोफोटोमेट्रिक चिकित्सकिय रसायन आकलन जैसे ग्लूकोज, इलेक्ट्रोलाइट, लवण, अंगक्रिया जांच (एलएफटी आरएफटी इत्यादी) से लेकर विभिन्न विशेषज्ञ जांच जैसे कि हारमोन आकलन, विटामिन जांच, टयूमर सूचक, लेवल सीरम प्रोटीन, इलेक्ट्रोफोरेसिस इत्यादि थे। ये सभी रोगी जांच कार्य रोग प्रबन्धन हेतु इस प्रयोगशाला की रीढ़ थे। प्रयोगशाला ने अपनी सेवाएं 24ˣ 7 आधार पर पूरे वर्ष प्रदान की तथा कोविड-19 महामारी के काल में भी सुचारू रूप से जारी रखी तथा सुनिश्चित किया कि आवयश्यक सेवाएं बाधित न हों। यह सब विभाग के सभी सदस्यों में सामूहिक संघ भावना से कार्य कार्य के कारण एवं प्रशासन के पूर्ण सहयोग के कारण संभव हो पाया।

सेवाएं :

प्रयोगशाला के मुख्य कार्यों में बृहद जांच कार्य शामिल थे जिनमें 200 प्रकार के विभिन्न जांच कार्य उपलब्ध थे और अधिकांश नमूनों पर उपलब्ध थे (जैसे कि सीरम प्लाज्मा, यूरीन सीएमएफ एवं देह द्रव्य)। रोगियों को उपलब्ध कराई जानेवाली सेवाओं में जैव-केमिकल जांच, ट्यूमर सूचक, प्रोटीन इलेक्ट्रोफोरेसिस, विटामिन, हारमोन्स एवं औषधि शामिल थे। प्रयोगशाला में पूर्व स्थापित जांच कार्यों को बृहद बनाने हेतु 146 विभिन्न जांच कार्य जोड़े जिसमें 11 नए आकलन कार्टिसोल, पीटीएच, केल्सिटोनिन, एचएच, प्रोलेक्टिन, एन्टी सार्स कोव2 एन्टीबॉडी, एन्टीसार्स आईपीपी, आईएल-6, इन्सुलीन, बीएनपी एवं एन्टी प्रो-बीएनपी इत्यादि शामिल थे। **वर्ष 2020 में इस प्रयोगशाला ने रोगियों के 2 लाख से अधिक नमूनों का विश्लेषण किया एवं 23,00,000 से अधिक जांच कार्य आयोजित किए।** यह कोविड महामारी के कारण पिछले वर्ष की तुलना में 40%कम था।

प्रयोगशाला के पास तीन उच्च क्षमता वाले आधुनिक रेन्दम एक्सेस ब्रेकीथेरेपी विश्लेषक (ब्रेकमेन एयू 680, एयू 5811-1 एवं एयू 5811-2) के थे। जैव-रसायन नमूनों के विश्लेषण का अधिकांश कार्य इन मशीनों पर किया गया। इम्यूनों ऐसे का अधिकांश कार्य (टयूमर सूचक, हारमोंस, विटामिन्स) एबोट मशीन पर किया गया (आर्किटेक्ट एवं एलमिटी)।

कुछ हाल ही में समावेशित हारमोन ऐसे एवं एन्टी सार्स कोव-2 एन्टीबाडी का मापन रोश कोबाल्ट 6000 प्लेटफार्म पर किया गया। अन्य विशेषज्ञ जांच जैसे इम्यूनोग्लोविन का मात्राकरण कार्य रेट नेफेलोमेट्रिक एवं इम्यूनोटरबीडिटीमेट्रिक तकनीक द्वारा बेकमेन इमेज सिस्टम पर किया गया तथा बाइंडिग साइट ओपटाइटल मशीन पर किया गया (मुक्त प्रवास चेन)। सीसा प्रोटीन इलेक्ट्रोफोरेसिस) पर एवं इम्यूनोफिक्सेशन इलेक्ट्रोफोरेसिस कार्य से किया हाइड्रासिस 2 सिस्टम पर किया गया।

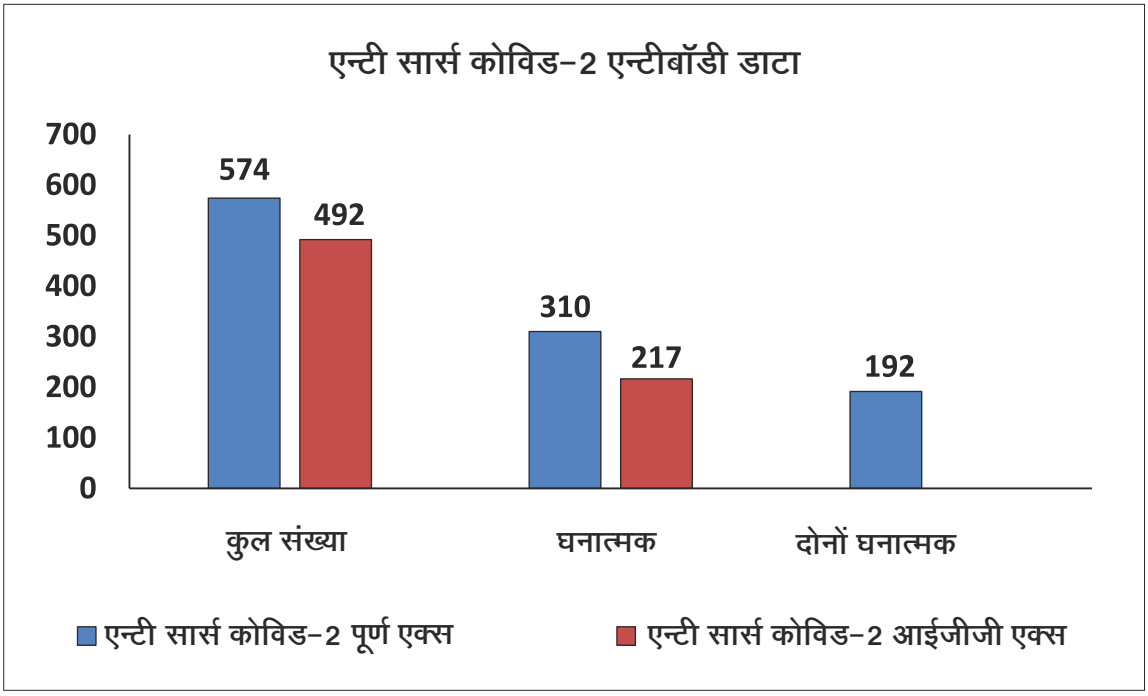


उक्त मशीन द्वारा नए जांच कार्य किए जा सके एवं जांच कार्यों की समयावधि पर नियंत्रण रखा जा सका। 95% नमूनों में टीएटी को सुनिश्चित किया जा सका एवं सबसे तेज जांच कार्य के लिए केवल 30 मिनिट का समय लगा।

नए प्रयोग :

सीओबीएएस 6000 ओपटाइटल मशीन

प्रयोगशाला में किए गए दो कोविड जांच कार्यों की तुलना



विभाग ने सफलतापूर्वक नए जांच प्लेटफार्म की शुरूआत की जैसे रोश कोबाल्ट 6000 संमंकित विश्लेषक और विद्यमान इम्यूनोऐसे प्लेटफार्म को उन्नत किया (आर्किटेक्ट) जिसके लिए अन्य समेकित आणविक जांच सिझन एलीमिटी में परिवर्तित किया गया। विभाग ने कोविड जांच को कोश एवं एबोट प्लेटफार्म पर करने की चुनौती को स्वीकार किया और उसके परिणाम उपरोक्त चित्र में दर्शाए गए हैं। जांच एवं शोध उद्देश्यों की पूर्ति हेतु विभाग ने द्रव प्रबन्धन सामर्थ्य के साथ पूर्ण स्वचालित एलीसा विश्लेषक की खरीद की। एचपीएलसी (010), स्वर्ण मानक सुविधा की शुरूआत एचबीएसी जांच हेतु सेवा एवं शोध उद्देश्यों हेतु की गई।

चिकित्सकीय रसायन कंसोर्टियम :

पूरे भारत में टाटा मेमोरियल केन्द्रों (टीएमसी) में ज्ञात हेट्राजीनियस मशीन/ जांच प्लेटफार्म की चुनौतियों को ध्यान में रखते हुए विभाग ने अनुभव साझा करने एवं समस्या के समधान हेतु एक चिकित्सकीय रसायन कंसोर्टियम की स्थापना की। बैठकों में रुचिकर मामलों पर चर्चा की गई एवं डॉ. किंजल्का घोष ने सीरम इलेक्ट्रोफेरोसिस पर मायलोम में डेराहुजुनेब इंटरफेरेंस पर एक मामले में प्रस्तुतिकरण दिया। विभाग ने अन्य टीएमसी अस्पतालों के उच्च असामान्यमानों पर पुनः जांच कार्य शुरू किया ताकि चिकित्सकों को परेशानी का सामना न करना पड़े; उदाहरण के लिए- टीएमसी नमूनों को एक्ट्रेक भेजा गया और वहां से नमूने लाये भी गए।

शिक्षा :

इस वर्ष प्रगत जैव-रसायन पाठयक्रम एक बार आयोजित किया गया। यह छह माह का पाठ्यक्रम था जिसमें अगले छह माह प्रशिक्षण कार्य था। स्नातकोत्तर (एमडी पेथोलोजी) विद्यार्थियों को जीव रसायन में प्रशिक्षण दिया गया और उनका संबंधित आकलन विभाग में किया गया।

सम्मेलनों के स्थगित होने के कारण स्टाफ ने वेबीनार आयोजित करने की शुरूआत की एवं कुल 12 आनलाईन शैक्षणिक सत्र आयोजित किए गए।

शोध :

अधिकांश लघु-शोध परियोजनाओं पर विभागीय सदस्यों एवं विद्यार्थियों ने कार्य किया। पूर्व प्रभावी डाटा विश्लेषण का कार्य जारी रहा जो कि विभिन्न जीव रसायन पैरामीटर हेतु था। इसके अतिरिक्त दो नई शोध परियोजनाएं शुरू की गई ।

- पुलिस कर्मियों का एचबीए/ सी जांच कार्य : यह अध्ययन बचाव ओंकोलोजी द्वारा 75000 प्रतिभागियों पर किया जाना था लेकिन कोविड महामारी के कारण लंबित हो गया। अब तक 13000 व्यक्तियों की जांच की जा चुकी है।
- टीएमएच के स्वास्थ सेवियों पर कोविड 10 के सीरो-प्रीवेलेंस का मापन

इसके अतिरिक्त निम्नलिखित 3 परियोजनाओं का संस्थानिक रिव्यू बोर्ड द्वारा रिव्यू किया जा रहा है।

- एनसीजी ईक्यूएएस सीरम ट्यूमर सूचक एवं सीरम इलेक्ट्रोफोरेसिस
- प्रोस्टेट स्वास्थ्य सूचकांक पीएसए के परे
- गैस्ट्रिक कैंसर रोगियों में फोलोअप में सीए 72.4%

साइटोपेथोलोजी

प्रभारी अधिकारी : डॉ. केदार देवधर

विभाग ने नियमित सेवाओं के रूप में एक्सफोक्रिएटिव एवं फाइन नीडल एस्पिरेशन साइटोलोजी (एफएनएसी) हेतु न्यूनतम समयावधि (टीएटी) 24-72 घंटो के साथ कैंसर की जांच व पहचान हेजु एक त्रिस्तरीय कार्यक्रम तैयार किया। सधन चिकित्सा इकाई (आईसीए) एवं अन्य महत्वपूर्ण स्थानों से नमूनों का विश्लेषण करके चार घंटो में रिपोर्ट उपलब्ध करवाई गई। विभाग ने विशेष सेवाएं प्रदान की जैसे सेल ब्लॉक, एन्डोब्रोंकियन अल्ट्रासोनोग्राफी (ईबीयूएस), एफएनए, एन्डोस्कोपिक यूएस (ईयूएस) एफएनए एवं त्वरित आनसाइट पर्याप्तता जांच (आरओएसई) जो कि एफएनएसी नमूनों व द्रव आधारित साइटोलोजी (एलबीसी) के लिए पर्याप्तता सुधार हेतु थे।साइनोटिक फोसेट को लागू किया गया ताकि एक रूप एवं मानक रिपोर्टिंग सुनिश्चित की जा सके। विभाग के सदस्यों ने विभिन्न प्रशिक्षण पाठ्यक्रम, सम्मेलनों, कार्यशालाओं में भाग लिया तथा कई तकनीकी एवं जांच दक्षता कार्यक्रमों में हिस्सा लिया जो कि या तो घरेलू रूप से या साइटोलोजी पर भारतीय संगठन (आईएसी) ने आयोजित की थी।

विभाग जांच सेवाओं हेतु आईएसी द्वारा प्रमाणीकृत था एवं प्रयोगशाला जांच एवं केलिब्रेशन पर राष्ट्रीय प्रमाणन बोर्ड (एनएबीएल) द्वारा भी प्रमाणीकृत था और प्रशिक्षण एवं परीक्षा हेतु आईएसी द्वारा प्रमाणीकृत रहा। यह प्रयोगशाला भज्ञरत में विभिन्न प्रयोगशालाओं हेतु राष्ट्रीय स्तर पर बाह्य गुणवत्ता नियंत्रण तंत्र (ईक्यूएएस) साइटोलोजी हेतु सेवा-प्रदाता थी। प्रयोगशाला साइटोलोजी के तकनीकी, जांच कार्यों एवं गुणवत्ता नियंत्रण पहलुओं पर शोध कार्य किए तथा स्नातकोत्तर पेथोलोजिस्ट एवं साइटो-तकनीशियनों को प्रशिक्षण प्रदान किया।

सेवाएं :

विभाग के कार्यभार में **12424** नमूने (54510 स्मीयर) थे जो कि वर्ष 2019 में 23672 नमूने (105130 स्मीयर) की तुलना में थे। इन नमूनों में 1662 एक्सफोलिएटिव गायनोकोलोजिकल, 5290 एक्सफोलिएटिव नॉन-गायनोकोलोजिकल, 3934 एफएनएसी, 80 एलबीसी व 143 सेल ब्लाक शामिल थे जो कि कुल कार्यभार में 48% कमी के बराबर थे। इक्यूएएस जांच साइटोपैथोलोजी सेवाओं ने पिछले साल की तुलना में द्विचक्र दक्षता जांच श्रेणी में प्रतिभागियों में 10% कमी दिखाई (431-338)।

शिक्षा :

विभाग ने 7 एमडी पैथोलोजी स्नातकोत्तर, 8 पोस्ट एमडी पेथोलोजी पर्यवेक्षक, तीन डीएम पैथोलोजी विद्यार्थी व 3 एमडीएस विद्यार्थियों को साइटोपेथोलोजी में प्रशिक्षण प्रदान किया। दो विद्यार्थी विभाग द्वारा आयोजित प्रगत साइटोपेथोलोजी टेक्नीशियन प्रशिक्षण पाठ्यक्रम में भाग ले रहे थे। प्रतिमाह एक रूचिकर साइटोपेथोलोजी मामले को

टीएमसी की वेबसाइट पर क्विज के रूप में अपलोड किया जाता था। स्टाफ सदस्य नियमित रूप से घरेलू एवं टीएमएच के बाहर विभागीय पाठ्यक्रमों व डीएमजी बैठकों, सीएमई, सम्मेलनों एवं कार्यशालाओं में भाग लेते रहे।

ऑडिट :

कार्य निष्पादन के आकलन हेतु सभी प्रतिवेदित साइटोलोजी नमूनों का चिकित्सकीय अंकेक्षण एवं फोलो अप किया गया। जांच कार्यों में कमी या अपर्याप्तता के कारण ढूंढे गए, उनकी निगरानी की गई एवं उपर्युक्त सुधारात्मक एवं रोकथाम के उपाय किए गए।

हेमेटोपेथोलोजी प्रयोगशाला

प्रभारी अधिकारी : डॉ. पी जी सुब्रमण्यन

हीमेटोपेथोलोजी प्रयोगशाला सेवाओं की आवश्यकता हीमेटोलोजिकल रुग्णताओं की प्राथमिक जांच, सभी रुग्णताओं में उपचार के दौरान निगरानी हेतु एवं शल्य रोगियों हेतु आपरेशन के पूर्व एवं पश्चात हीमेटोलोजिकल वर्क अप के लिए हुई। प्रयोगशाला से नियमित जांच कार्यों में सकल रक्त माउन्ट (सीबीसी) रेटीम्यूलोसाइट काउन्ट, कोगुलेशन प्रोफाइल (पीटी, एपीटीआई, डी-टाइमर फाइब्रिनोजेन) पेरीफेरल रक्त स्मीयर जांच साइटोकेमिल स्केनिंग जैसे माइलोपेरोक्साइड (एमपीओ) नान स्पेसिफिक ऐस्टेरेस, ल्यूकोसाइट अल्केलाइन फोस्फेट (एलएपी) टॉर्टरेट प्रतिरोधी एसिड फास्फेट (टीआरएपी) एवं देह द्रव्य जांच शामिल थे ।

सेवाएं :प्रयोगशाला के पास अत्याधुनिक हीमेटोपेथोलोजी विश्लेषक एवं कोगुलेशन विश्लेषक उपलब्ध थे जिन्हें रोगियों की आवश्यकतानुसार अस्पताल सूचना तंत्र के साथ संयुक्त किया गया । नियमित हीमेटज्ञेलोजी प्रयोगशाला ने 24 घंटो कार्य किया एवं **प्रतिदिन 1500से अधिक जांच कार्य किए** और उनके परिणाम तीन घंटों में रोगियों को उपलब्ध करवाएं जो कि अधिकांश नियमित जांच कार्यों के लिए था।

प्रयोगशाला ने चिकित्सकों के अनुरोध पर तात्कालिक रूप से डीबी तीक्ष्ण लिम्फोसाइटिक ल्यूकेमिया रोगियों के मैनुअल डिफरेंशियल काउन्ट एवं स्वतः कीटाणु पेरीटोनिटिस हेतु गेस्ट्रोइंटेस्टीनल कैंसर रोगियों के एस्सिटिक द्रव्य जांच का कार्य भी किया। प्रयोगशाला ने रेटिक्युलोसाइट हीमोग्लोबीन मात्रा के द्वारा कार्यकारी आयरन के जांच कार्य किए।

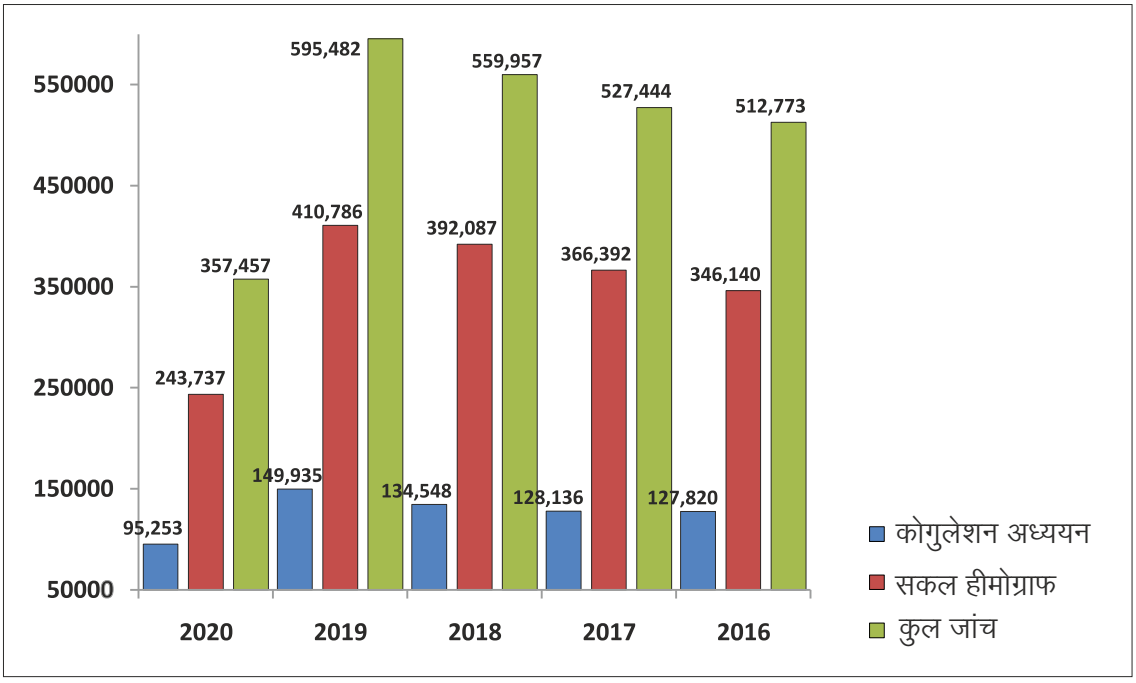
परिवहन केन्द्र :

फलोसाइटोमेट्री, आणविक एवं साइटोजेनेटिक प्रयोगशालाओं के एक्ट्रेक में स्थानांतरित होने के बाद इस प्रयोगशाला की जिम्मेदारी थी कि अस्थि मज्जा पेरीफेरल रक्त नमूनों को टीएमएच से एक्ट्रेक तक पहुंचाए। प्रयोगशाला बायोप्सी पैराफिन ब्लॉक्स एवं स्लाइड का हिस्टोपैथोलोजी के लिए एक स्थान से दूसरे स्थान तक परिवहन हेतु भी उत्तरदायी थी। प्रयोगशाला ने प्रतिदिन चार बार सोमवार से शुक्रवार (शनिवार को दो बार) नमूनों की समग्रता बनाए रखते हुए उन्हें बेहतर तरीकों से एक्ट्रेक की संबंधित प्रयोगशालाओं में पहुंचाया ।

वर्ष 2020 में प्रयोगशाला द्वारा संपादित जांच कार्य

जांच का नाम	संख्या
नियमित हीमेटोलोजी	
सम्पूर्ण हीमोग्राम	**2,43,737**
मेनुअल डिफरेंशल काउन्ट/ मटेरियल पेरासाइट/ रेटीक्युलोसाइट काउन्ट/ आरबीसी मोरफोलोजी	**15,392**
ईएसआर	**1554**
कोगुलेशन अध्ययन	
प्रोथोम्बिन टाइम	**45,341**
एक्टिवेटेड पार्शियल थ्रोम्बोप्लास्टिक टाइम	**44,982**
फाइब्रिनोजोन	**1956**
फाइब्रिनोजीन डीग्रेडेशन प्राडक्ट (डी-टाइमर)	**2965**
साइटोकेमेस्ट्री	**1530**

नियमित हेमेटोपेथोलोजिकल जांच



शिक्षा :

प्रयोगशाला द्वारा संचालित शैक्षणिक कार्यक्रम निम्न प्रकार से थे :

- सकल रक्त काउन्टं–चिकित्सा लेख तकनीशियन हेतु सीएमई - प्रति वर्ष एक पाठ्यक्रम
- सकल रक्त काउन्टं–पेथोलोजिस्ट हेतु चिकित्सा पाठ्यक्रम बेंच–प्रति वर्ष एक पाठ्यक्रम
- सकल रक्त काउन्टं–तकनीकविदों हेतु चिकित्सा पाठ्यक्रम बेंच–वर्ष में एक बार पाठ्यक्रम
- 6 माह का प्रकत प्रशिक्षण कार्यक्रम तकनीकविदों हेतु 6 प्रशिक्षु

इसके अतिरिक्त प्रयोगशाल ने भारत के अन्य भागों में प्रशिक्षण प्रदान किया एवं अपने ज्ञान व अनुभव को साझा किया। 50 एमडी पेथोलोजिस्ट देश के विभिन्न भागों से पर्यवेक्षक के रूप में सीबीसी कोगुलेशन, मोरफोलोजी, साइटोकेमेस्ट्री, देह द्रव्य एवं गुणवत्ता नियंत्रण पर प्रशिक्षण हेतु प्रयोगशाला में आए।

प्रयोशाला ने ऑनलाइन एसओपी अध्ययन एवं शैक्षणिक सत्रों का आयोजन स्टाफ हेतु कोविड-19 महामारी के दौरान किया। कोविड-19 महामारी के कारण प्रयोगशाला सीएमई एवं कार्यशालाएं आयोजित कर पाने से समर्थ नहीं थी, लेकिन निकट भविष्य में आयोजित करने का प्रस्ताव रखा है।

शोध :

निम्नलिखित शोध कार्य प्रयोशाला में वर्ष 2020 में किए गए एवं विभिन्न सम्मेलनों में प्रस्तुत किए गए ।

- बायोसूचकों का सेप्सिस में दक्षता
- सिस्टम फ्लैग का स्वचालित सेल काउन्टर का प्लेटलेट पर एवं पेरिफेरल रक्त स्मीयर पर जांच का प्रमाणीकरण
- बेकमेन काउन्टर डीएमएच 800 पर आयतन, चालकता एवं टक्कर पेरामीटर का उपयोग करके सेप्सिस की पहचान
- सेल्युलर हीमोगलोबीन वितरण चौड़ाई (सीएचओडब्ल्यू) पैरामीटर हेतु जनसंख्या आधारित जीव संदर्भित अन्तराल
- सक्रिय ल्येकेमिया स्वचालित एवं मेनुअल विधि में असामान्य सेल जनसंख्या एवं मायलोपेरोक्साइड (एमपीओ) के बीच परस्पर संबंध
- बेहतर कार्यनिष्पादन एवं प्रबन्धन हेतु गुणवत्ता नियंत्रण की विवेचना
- स्वचालित विधि एवं सूक्ष्मदर्शी द्वारा शिरटोसाइट काउन्ट का तुलनात्मक आकलन ।

मॉलिक्यूलर पेथोलोजी

प्रभारी अधिकारी : डॉ. श्रीधर ईपारी

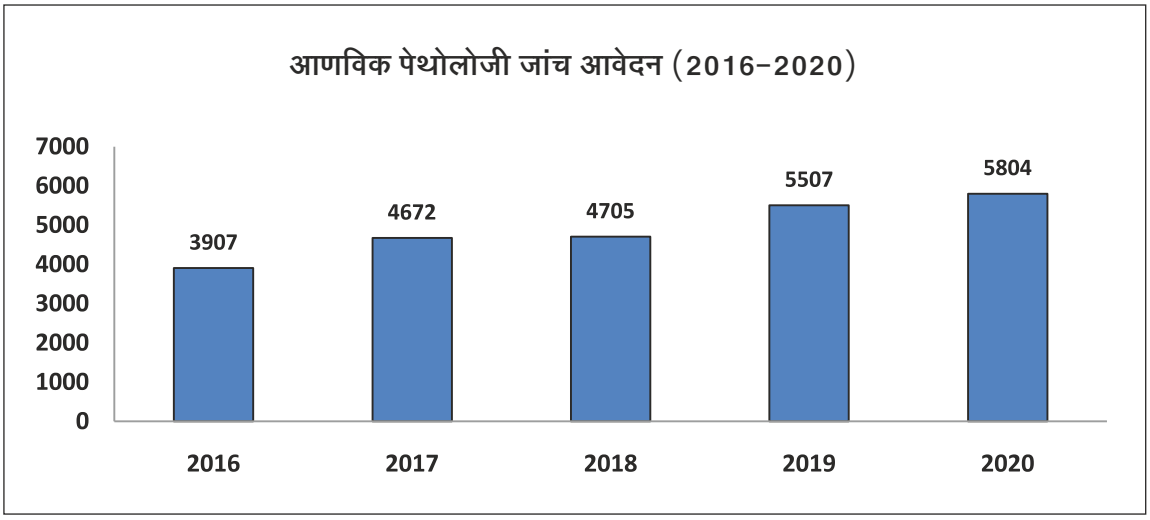
आणविक पेथोलोजी विभाग ने ठोस ट्यूमर के गुणवत्ता आणविक जांच कार्य निष्पादन एवं उपलब्ध करवाएं जिनके परिणामों का उपयोग जांच, उपचार एवं प्रोग्नोस्टिफिकेशन ट्यूमर का इत्यादि किए जाते है जिसके द्वारा उपचार परिणामों को बेहतर बनाने हेतु व्यक्तिगत उपचार को दिशा प्रदान करते है। प्रयोगशाला ने वर्तमान में जारी प्रक्रियाओं को बेहतर बनाने हेतु सतत प्रयास किए जाकि जांच कार्यों की गुणवत्ता सुधार करके जांच कार्यों के दायरे को विस्तृत किया जा सके। महामारी की शुरूआत होने पर प्रयोगशाला ने राउन्ड द क्लॉक कोविड-19 रियल टाइम ट्रांसस्क्रिप्शन पॉलीमेराइज चेन रिएक्शन (आरटीपीसीआर) जांच कार्य करने हेतु अपने आप को तैयार किया। अन्य बेहतरीकरण कार्यों ने दो नए जांच कोड की शुरुआत (पीआईके 3सी अम्यूटेशन जांच, रियल टाईम पीसीआर द्वारा एवं फ्लोरेसेन्ट इन सीटू हाइब्रेडाइजेशन (एफआईएसएच) द्वारा एमडीएम-2 जोन प्रवर्धन) अगली पीढ़ी क्रमांकन का विस्तार (एनजीएस) ठोस ट्यूमर मल्टीजेन पेनल, फ्यूजन पेनल के साथ ताकि 137 से अधिक फ्यूजन को जोड़ा जा सके, कापी नंबर वेरिएशन (सीएनवी) एवं जीन का जुड़ाव (एमएसआई स्तर), नमूना समुदायों का द्रव्य नमूनों तक विस्तार (द्रव्य बायोप्सी) तथा एफआईएसएच द्वारा सी19 एनसी एवं 1क्यू वृद्धि का प्रमाणीकरण एवं मानकीकरण का कार्य कर रही है।

सेवाएं :

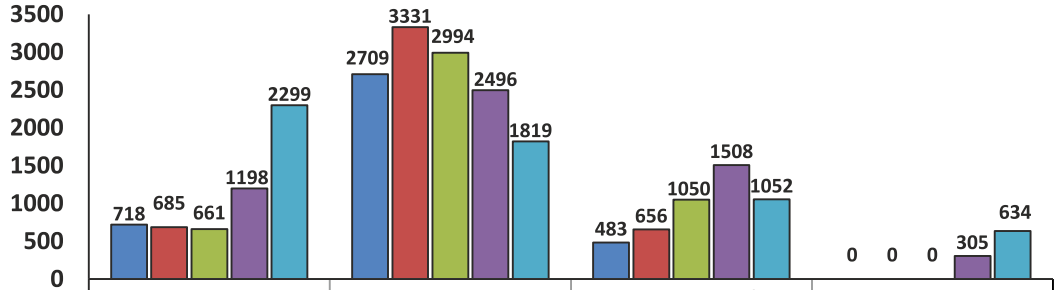
आणविक पेथोलोजी प्रयोगशाला ने संबंधित, आणविक जांच कार्य राष्ट्रीय एवं अन्तर्राष्ट्रीय दिशा निर्देशों के आधार पर प्रस्तुत किए जिसके लिए पीसीआर, फलोरेसेन्ट इन सीटू हाइब्रेडाइजेशन, सेंगर क्रमांकन, मल्टीप्लेक्स लीगेशन डिपेन्डेन्ट प्रोब प्रवर्धन (एमएलपीए) जीन अभिव्य क्ति विश्लेंषण, वास्तकविक समय पीसीआर एवं अगली पीढी क्रमांकन आधारित जांच कार्य प्रस्तुभत किए। लाकडाउन के बावजूद प्रयोगशाला में वर्ष 2020 में **5804** आवेदन प्राप्तस हुए जो कि पिछले वर्ष की तुलना में 5% अधिक थे। एनपीएस आवेदन वर्ष 2019 की तुलना में दोगुने हो गए।

सभी आणविक जांच कार्य, जांच एवं केलिब्रेशन पर राष्ट्रीलय प्रमाणन बोर्ड (एनएबीएल) के दिशा निर्देशों के अनुसार किए गए। बाह्य गुणवत्तान आश्वासन कार्यक्रम हेतु अमेरिकन पेथोलोजिस्टश कॉलेज (सीएपी) द्वारा आयोजित दक्षता जांच कार्य हेतु भाग लिया। नियमित जांच कार्यों के लिए ट्रेंड विश्लोषण किया गया।

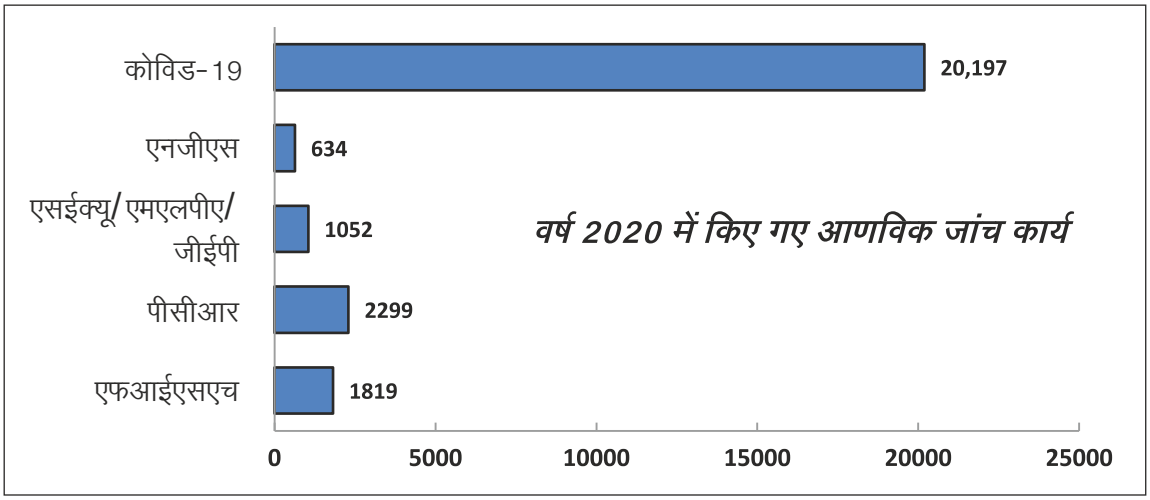
महामारी के दौरान प्रयोगशाला ने त्व रित रूप से कोविड-19 आरटीपीसीआर जांच कार्य किए और परिणाम उपलब्ध कराए, यह कार्य अभी भी जारी है। दिसंबर 2020 तक प्रयोगशाला ने 20,000 से अधिक आरटीपीसीआर कोविड-19 जांच कार्य संपादित किए ।



तकनीक आधारित जांच आवेदन (2016-2020)



	पीसीआर	एफआईएसएच	एसईक्यू/एमएलपीए/ जीईपी	एनजीएस
2016	718	2709	483	0
2017	685	3331	656	0
2018	661	2994	1050	0
2019	1198	2496	1508	305
2020	2299	1819	1052	634



***जीईपी – जीन एक्सणप्रेशन प्रोफाईल**

जांच	कोविड-19	एनजीएस	एमईक्यूध/एमएल पीए/जीईपी	पीसीआर	एफआईएसएच
मामलों की संख्या	20,197	634	1052	2299	1819

शिक्षा :

पेथोलोजी रेजीडेन्ट को आणविक पेथोलोजी में प्रशिक्षण हेतु मासिक आधार पर परिवर्तित किया गया। प्रयोगशाला ने पोस्ट एमडी पेथोलोजी हेतु 1 वर्षीय फैलोशिप कार्यक्रम उपलब्ध करवाया जहां उन्हें आणविक पेथोलोजी की सम्पूर्ण जानकारी प्रदान की गई। प्रयोगशाला ने मास्टर आफ साइंस एवं एमडी विद्यार्थियों हेतु भी इंटर्नशिप कार्यक्रम उपलब्ध करवाएं। वर्ष 2020 में तीन विद्यार्थियों ने अपने डिजर्शन प्रस्तुत किये। मासिक व्याख्यान एवं शैक्षणिक गतिविधियाँ प्रयोगशाला में संचालित की गई एवं आवर्ती दक्षता जांच कार्य किए गए जिसके द्वारा स्टाफ में अप टू डेट ज्ञान को सुनिश्चित किया जा सका, जो कि प्रयोगशाला गतिविधियों का दायरा तथा राष्ट्रीय एवं स्थानीय नियामक कार्य इत्यादी के रुप में थे।

शोध :

समर्पित स्टाफ के साथ वर्तमान में 15 प्रमुख अन्वेषणकर्ता आरम्भ शोध परियोजनाएं प्रयोगशाला में जारी थी।

आणविक पैथोलोजी के चिकित्सा एवं वैज्ञानिक स्टाफ ने (12) बारह लेख पीर रिव्यूड जरनल में प्रकाशित किए एवं वो अन्तर्राष्ट्रीय सम्मेलनों में भाग लिया।

फिजियोथेरेपी

प्रभारी अधिकारी डॉ. अनुराधा अभिजीत दप्तरदार

रोगियों की गतिशीलता, संतुलन और अनुभूति में सुधार के लिए फिजियोथेरेपी विभाग को एक वर्चुअल रिहैबिलिटेशन मशीन दान दी गई।

फिजियोथेरेपी विभाग ने व्यक्तिगत उपचारात्मक एक्सरसाइज कार्यक्रम व अत्याधुनिक तकनीकों की एक विस्तृत श्रृंखला के माध्यम से रोगियों को उनके उच्चतम स्तर के कार्य और स्वतंत्रता में पुनर्स्थापित करना जारी रखा है। फिजियोथेरेपी टीम में समर्पित फिजियोथेरेपिस्ट एवं प्रशिक्षु ऑन्को-फिजियोथेरेपिस्ट शामिल हैं। विभाग ने अंतःरोगियों (आईपीडी) देखभाल और बाह्य-रोगी (ओपीडी) दोनों सेवाएं प्रदान की। फिजियोथेरेपी विभाग का स्टाफ विभिन्न रोग प्रबंधन समूहों (DMGs) के सदस्य थे और नियमित रूप से परस्पर चर्चा करते थे जिससे बेहतर परिणामों के लिए इष्टतम पुनर्वास सुनिश्चित किया और रोगी की संतुष्टि में वृद्धि की। स्टाफ के सदस्यों ने गहन चिकित्सा इकाई (आईसीयू) रोगियों के प्रबंधन में भी बहुमूल्य जानकारी उपलब्ध कराई।

सेवाएं :

बड़ी संख्या में रोगियों को लाभान्वित करने के लिए विभाग ने सुबह 8 बजे से शाम 7.00 बजे तक कार्य किया। पंद्रह-हजार चार सौ सैंतालीस (**15,447**) रोगियों को सेवाएं दी गई। पल्मोनरी रिहैबिलिटेशन, स्तन कैंसर रोगियों के लिए

पोस्ट-ऑपरेटिव ग्रुप थेरेपी कार्यक्रम, लिम्फ एडिमा प्रबंधन, कंधे व गर्दन के दोष का निवारण, ट्रिस्मस प्रबंधन, पल्मोनरी रिहैबिलिटेशन, मोबिलाइजेशन, एम्बुलेशन, दर्द राहत, और कैंसर संबंधित थकान का वर्ष 2020 में फिजियोथेरेपी सेवाएं- फिजियोथेरेपी सेवाओं में प्रबंधन।

सेवांएं	आईपीडी		कुल आईपीडी	ओपीडी	कुल
	वार्ड	आईसीयू			
कुल	6784	2979	9763	5684	15,447

कोकोविड-19 महामारी को देखते हुए फिजियोथेरेपी विभाग ने सोशल डिस्टेंसिंग सुनिश्चित की और सेवाओं में कुछ परिवर्तन किए; इनमें पल्मोनरी रिहैबिलिटेशन सत्रों व स्तन कैंसर रोगियों के लिए पोस्ट-ऑपरेटिव ग्रुप थेरेपी कार्यक्रम का अस्थायी स्थगन महत्वपूर्ण है। इन दोनों कार्यक्रमों को, जो पहले ग्रुप थेरेपी सत्र के रूप में किए जाते थे, कोविड-19 दिशानिर्देशों को ध्यान में रखते हुए व्यक्तिगत कार्यक्रम में बदल दिया गया।

विभाग के स्टाफ ने कोविड-19 के लिए विकसित साक्ष्य आधारित फिजियोथेरेपी प्रोटोकॉल के साथ कोविड आईसीयू व कोविड वार्ड में रोगियों व कर्मचारियों के रिहैबिलिटेटिंग में भी योगदान दिया (कुल 568 रोगी)।

शिक्षा :

- छह माह का ऑन्को-फिजियोथेरेपी प्रशिक्षण कार्यक्रम (प्रवेश वर्ष में दो बार, मार्च व सितंबर)।
- जूम प्लेटफॉर्म के माध्यम से विभिन्न फिजियोथेरेपी महाविद्यालयों के छात्रों को उन्मुखीकरण कार्यक्रम व प्रशिक्षण दिया गया।
- फिजियोथेरेपिस्ट रोगियों व देखभाल करने वालों को शिक्षा देने वाले सहायता समूहों का हिस्सा थे।
- केवट छात्रों को ऑनलाइन प्रशिक्षण दिया गया।
- विभिन्न संस्थानों के दो फिजियोथेरेपी पर्यवेक्षकों ने फिजियोथेरेपी विभाग में अपनी पर्यवेक्षता पूर्ण की।

अनुसंधान :

- स्तन कैंसर व लिम्फ-एडिमा लक्षण अनुभव सूचकांक (बीसीएलई-एसईआई) का तीन भारतीय भाषाओं हिंदी, मराठी व बंगाली में अंतर-सांस्कृतिक अनुकूलन; और बायोइम्पेडेंस स्पेक्ट्रोस्कोपी उपकरणों की तुलना (संग्रहण पूर्ण हुआ)।

- स्तन कैंसर का इलाज करा रही महिलाओं में एक्सरसाइज की भूमिका का मूल्यांकन करने वाला एक यादृच्छिक नियंत्रित परीक्षण (जारी है)।
- स्तन कैंसर संबंधित लिम्फ-एडिमा को रोकने में संपीड़न परिधान की प्रभावशीलता : एक यादृच्छिक नियंत्रित परीक्षण (जारी है)।
- स्तन कैंसर में कीमोथेरेपी-उत्प्रेरित परिधीय न्यूरोपैथी के उपचार के एक तरीके के रूप में एक्यूपंक्चर -एक चरण-3 यादृच्छिक नियंत्रित परीक्षण (एबीसी-सीआईपीएन) (जारी है)।
- निस्तारण पूर्ण लेरिंजेक्टॉमी के बाद फ़रींगोक्यूटेनियस फिस्चुला दरों को कम करने में पेक्टोरलिस मेजर मायोफेशियल फ्लैप की उपयोगिता (जारी है)।
- स्तन कैंसर के लिए कांख संबंधी अंग-विच्छेद से गुजर रही महिलाओं में LYMPHA (लिम्फेटिक माइक्रोसर्जिकल प्रिवेंटिव हीलिंग एप्रोच) की सफलता का मूल्यांकन करने के लिए प्रत्याशित पायलट अध्ययन (जारी है)।
- सेंटीनेल लिम्फ नोड बायोप्सी अथवा अल्प कांख-संबंधी नमूना चयन (AiSLe) से गुजरने वाली स्तन कैंसर वाली महिलाओं में लिम्फ-एडिमा की घटनाओं का आकलन करने के लिए एक यादृच्छिक नियंत्रित परीक्षण।
- सिर व गर्दन के कैंसर संबंधित थकान के प्रबंधन के लिए एक्सरसाइज - एक क्रमबद्ध समीक्षा (जारी है)।

विभागीय स्टाफ ने कई वर्चुअल व ऑफलाइन सम्मेलनों में भाग लिया। विभाग से पांच प्रकाशन थे।

मनोरोग चिकित्सा

प्रभारी अधिकारी, डॉ. जयिता देवधर

बहुविषयक मानसिक स्वास्थ्य पेशेवर मनोरोग चिकित्सीय इकाई ने वार्ड में सभी आयु समूहों के कैंसर रोगियों, भर्ती व बाह्य-रोगी सेटिंग्स, का मनोवैज्ञानिक मूल्यांकन करके एक विशेष साइको-ऑन्कोलॉजी सेवा प्रदान की। सेवा ने नैदानिक उद्देश्यों और अनुसंधान परियोजनाओं के रूप में, दोनों के लिए तंत्रिका-संज्ञानात्मक परीक्षण भी किया। सेवाएं लेने वाले स्टाफ को अथवा अस्पताल स्टाफ क्लिनिक द्वारा रेफर किए गए स्टाफ सदस्यों को मनोवैज्ञानिक सहायता प्रदान की गई। उत्तरजीवी क्लिनिक (थेरेपी पूरी होने के बाद) और दर्दनाशक चिकित्सा जैसे विशिष्ट क्लीनिकों में एक संपर्क इनपुट प्रदान किया गया। व्यक्तिगत और समूह मनोचिकित्सीय सत्र आयोजित किए गए। मनोरोग चिकित्सा और साइको-ऑन्कोलॉजी सेवाओं ने रोगियों, उनके देखभाल करने वालों और उत्तरजीवीयों के लिए मनो-शैक्षिक और सहायता गतिविधियां प्रदान की।

सेवाएं :

2020 में कुल 2278 रोगियों का आकलन किया गया। साइकोऑन्कोलॉजी सेवा के परामर्श और संपर्क इनपुट के रूप में 899 नए मूल्यांकन और 1379 समीक्षाएं हुईं।

कोविड -19 के कारण, रोगी क्लिनिक में आने में असमर्थ थे और 25-30इ रोगियों का फॉलो-अप टेलीफोन और व्हाट्सएप कॉल / संदेशों के माध्यम से किया गया।

नैदानिक वर्गीकृत आंकड़े	डिस्ट्रेस : 25% अनुकूलन विकार, अवसाद व व्याकुलता विकार : 33% सन्निपात : 9.7% पहले से मौजूद प्रमुख मानसिक रोग : 6.7%
सहायता समूह हस्तक्षेप :	कोविड -19 महामारी के दौरान विभिन्न रोग प्रबंधन समूहों में रोगियों और उत्तरजीवी व देखभाल करने वालों के लिए वर्चुअल प्लेटफॉर्म पर आयोजित मानसिक स्वास्थ्य के मुद्दों पर विशेषज्ञ सहायता समूह की टीएमएच में 20 बैठकें और अन्य संगठनों द्वारा आठ (8) बैठकें आयोजित की गई।

गुणवत्ता उपलब्धियां :

कोविड-19 महामारी के दौरान, रोगियों के टेलीफ़ोनिक फॉलो-अप और सलाह के माध्यम से मनोवैज्ञानिक सहायता के प्रावधान के साथ, साइको-ऑन्कोलॉजी सेवाओं में परिवर्तन किया गया।

- कोविड-19 महामारी के दौरान रोगियों को टेली-परामर्श दिया गया क्योंकि वे अस्पताल में फॉलो-अप करने में असमर्थ थे। उन रोगियों को जिनका इलाज चल रहा था और जिनके मुंबई में रिश्तेदार थे, ऐसे रोगियों का टेलीफोनिक आकलन पर फॉलो-अप करने के बाद अस्पताल से नुस्खे दिए गए थे।
- अस्पताल के आइसोलेशन वार्ड में भर्ती वयस्क कैंसर रोगियों को टेली-परामर्श सहायता दी गई।
- अस्पताल के आइसोलेशन वार्ड में भर्ती कोविड-19 से पीड़ित कैंसर-ग्रस्त बच्चों के माता-पिता को टेली-परामर्श सहायता दी गई
- ऐसे स्टाफ को जो महामारी के दौरान व्याकुलता का अनुभव करते थे और वे जिन्हें कोविड-19 हुआ था को टेली-परामर्श और मनोवैज्ञानिक सहायता प्रदान की गई।
- कैंसर रोगियों और उत्तरजीवी लोगों के लिए 'कोपिंग विथ कम्पैशन' पर एक वेबिनार शुरू किया गया।

रोगी एवं स्टाफ सशक्तिकरण कार्यक्रम :

- बॉम्बे साइकीऐट्रिक सोसाइटी द्वारा मार्च 2020 में अंतरराष्ट्रीय महिला दिवस पर एक पैनल चर्चा आयोजित करने में सहायता दी गई।
- टीएमएच व अन्य संगठनात्मक स्टाफ के लिए कोविड-19 के दौरान मानसिक स्वास्थ्य पर वेबिनार।
- प्रशामक उपचार जागरूकता के लिए शैक्षिक वीडियो बनाए गए।

शिक्षा एवं अनुसंधान :

- विशेष आबादी में सितंबर-अक्टूबर 2020 के दौरान साइको-ऑन्कोलॉजी पर एक वेबिनार श्रृंखला आयोजित की गई थी।
- कोविड -19 के दौरान प्रेस एवं सूचना ब्यूरो और सूचना व प्रसारण मंत्रालय, भारत सरकार के क्षेत्रीय आउटरीच ब्यूरो द्वारा मानसिक स्वास्थ्य पर आयोजित वेबिनार में संकाय।
- प्रशिक्षण कार्यक्रमों में संकाय : 18
- पर्यवेक्षक प्रशिक्षित किए गए : 03
- राष्ट्रीय सम्मेलनों में प्रस्तुतियां : 06
- चल रहे विभागीय अध्ययन : 18 (अन्वेषक द्वारा शुरू किए गए परीक्षणों में 15 पीआई/ सह-पीआई के रूप में, 03 सह-1 के रूप में)
- पुस्तक अध्याय : 01

पल्मोनरी औषधि

विभाग-प्रमुख, डॉ. संदीप टंडन

पल्मोनरी चिकित्सा विभाग ने पिछले 4 वर्षों में असाधारण प्रगति की है। 2019 में ओपीडी-सह-आंतरिक रोगी परामर्श में लगभग 10,600 की भारी वृद्धि देखी गई। 2020 में कोविड के कारण यह घटकर 6300 हो गया, जो कि पिछले वर्ष की तुलना में 60% था और इस कमी को फॉलो-अप रोगियों के लिए टेली-परामर्श से पूरा किया गया था। विभाग ने अप्रैल 2019 से एक निश्चित समय स्लॉट में विशेष रूप से प्रतिरक्षा-दमित संक्रमणों के लिए ब्रोन्कोस्कोपी करना भी शुरू कर दिया। मध्य अप्रैल 2019 से मार्च 2020 के दौरान पल्मोनरी चिकित्सा रेजिडेंट्स द्वारा एक वर्ष में 250 ब्रोंकोस्कोपी की गई थी। 2020 में इनकी संख्या 150 थी और पिछले 2 माह में लगभग 80 स्कोपियां की गई थी। विभाग ने विसरित फेफडा रोग के लिए क्रायो-लंग की बायोप्सी और ब्रोंकोस्कोपी पर दिखाई नहीं देने वाले लंग-लेशन्स की रेडियल एंडोब्रोन्कियल अल्ट्रासाउंड (ईबीयूएस) गाइडेड बायोप्सी शुरू की और पिछले 2 महीनों में 4 पूरे किए। यह नैदानिक और स्टेजिंग लीनियर प्रोब ईबीयूएस के अतिरिक्त था जो पहले से ही थोरैसिक सर्जरी व इंटरवेंशनल रेडियोलॉजी और मेडिकल थोरैकोस्कोपी के साथ संयुक्त रूप से किया जा रहा था, जो कि प्लूरल इफ्यूजन जिसका निदान नहीं हुआ हो के के लिए था।

उल्लेखनीय बात यह थी कि सभी रेजिडेंट डॉक्टरों द्वारा कोविड-19 आइसोलेशन वार्ड में चौबीसों घंटे काम करने के साथ-साथ चेस्ट ओपीडी के अलावा कोविड-19 आईसीयू में ड्यूटी के लिए स्वेच्छा से काम करने के बावजूद और, दो अंशकालिक परामर्शकारों द्वारा अपने अस्पतालों द्वारा अनिवार्य रूप से अपने संबंधित अस्पतालों में चौबीसों घंटे साप्ताहिक कोविड-19 वार्ड ड्यूटी करने के बावजूद भी पल्मोनरी चिकित्सा सेवाएं 60% क्षमता पर चलाई गईं। फिर भी, कोविड-19 संबंधित स्टाफ ने कोविड-19 की पूरी महामारी के दौरान स्टाफ फिजिशियन के रूप प्रशासनिक और डेटाबेस समन्वय की अतिरिक्त प्रमुख जिम्मेदारी के बावजूद, विभाग ने अस्पताल को अपने इनपुट प्रदान करना जारी रखा, जिसमें महामारी के दौरान संस्था द्वारा लगभग 625 स्टाफ सदस्यों का निदान, उपचार और सपोर्ट किया गया।

शिक्षा एवं अनुसंधान :

पल्मोनरी ऑन्कोलॉजी में एचबीएनआई फैलोशिप 2019 में शुरू की गई थी और कोविड-19 समय के बावजूद बड़ी संख्या में आवेदन प्राप्त हुए। पूरे भारत में स्नातकोत्तर कर रहे पल्मोनरी चिकित्सा प्रशिक्षुओं के लिए पल्मोनरी ऑन्कोलॉजी पर एक पाक्षिक अकादमिक वर्चुअल शिक्षण कार्यक्रम शुरू किया गया जिसमें लगभग 150 आवेदकों ने अपनी रुचि व्यक्त की।

विभाग ने 2019 में एक्ट्रेक (एसीटीआरईसी) और बार्क (बीएआरसी) के सहयोग से एक अनूठी परियोजना शुरू की जो अच्छी तरह से प्रगति कर रही थी। संकाय सदस्यों को राष्ट्रीय मंचों पर वार्ता के लिए आमंत्रित किया गया था और उन्होंने

ईआरएस 2021 में फेफड़ों के कैंसर के लिए ईबीयूएस की स्टेजिंग के टीएमएच अनुभव पर एक सार प्रस्तुत किया। पिछले कुछ वर्षों में बुनियादी व उन्नत ब्रोंकोस्कोपी और इंटरवेंशनल पल्मोनोलॉजी के लिए सिम्युलेटर व मैनिकिन आधारित प्रशिक्षण कार्यक्रम शुरू करने के प्रयासों ने पल्मोनोलॉजी सिमुलेशन लैब स्थापना के साथ परिणाम देना शुरू किए, जिसमें विशेषज्ञ डॉक्टरों को प्रशिक्षित करने की संभावना थी।

रेडिएशन ओंकोलोजी

विभाग-प्रमुख, डॉ. जय प्रकाश अग्रवाल

रेडिएशन ऑन्कोलॉजी विभाग का उद्देश्य है विकिरण ऑन्कोलॉजिस्ट, चिकित्सा भौतिकविदों, रेडियोथेरेपी प्रौद्योगिकीविदों, नर्सों और अन्य सहायक स्टाफ की एक समर्पित टीम के माध्यम से व्यापक और कुशल रोगी देखभाल प्रदान करना है। इस विभाग में मरीजों को भर्ती करने के लिए अस्पताल में चौदह (14) बिस्तर थे।

विभाग में दस (10) बाह्य बीम रेडियोथेरेपी मशीनें (छह लीनियर एक्सीलरेटर व चार टेली-कोबाल्ट इकाइयां) और दो उच्च डोज़ दर ब्रैकीथेरेपी मशीनें थीं। स्वदेशी पारंपरिक सिम्युलेटर (इमेजिन) और आधुनिक सीटी-सिम्युलेटर (हल्की गति) से निर्मित नियोजन मशीनों का उपयोग 4D उपचार व रेस्पिरेटरी गेटेड रेडियोथेरेपी सहित विशेष उपचार योजना के लिए किया जाता था। पीईटी-सीटी (एडवांटेज-सिम) और एमआरआई का उपयोग उन्नत रेडियोथेरेपी नियोजन प्रक्रियाओं में एकीकरण करने के उद्देश्य से उपचार नियोजन कंप्यूटर को नैदानिक सुविधा से भी जोड़ा गया था।

उन्नत रेडियोथेरेपी मशीनों ने बाह्य बीम रेडियोथेरेपी के लिए इंटेंसिटी मॉड्यूलेटेड रेडियोथेरेपी व रेडियोसर्जरी (आईएमआरटी व आईएमआरएस), स्टीरियोटैक्टिक बॉडी रेडियोथेरेपी / रेडियोसर्जरी (एसबीआरटी/एसआरएस) और इमेज गाइडेड रेडिएशन थेरेपी (आईजीआरटी) व वॉल्यूमेट्रिक आर्क थेरेपी (वीएमएटी) जैसी अत्याधुनिक सुविधाएं प्रदान की जिन्हें राष्ट्रीय अनुसंधान समूह/ रेडियोथेरेपी ऑन्कोलॉजी समूह (एनआरजी/ आरटीओजी), राष्ट्रीय कैंसर संस्थान, अंतरराष्ट्रीय परमाणु ऊर्जा एजेंसी और ईएमबीआरएसीई अध्ययन समूह जैसे विभिन्न अंतरराष्ट्रीय निकायों द्वारा प्रमाणित किया गया था। कुल रोगियों में से, 40% को विशेष उपचार के लिए नियोजित किया गया था और उनका उन्नत तकनीकों का उपयोग कर इलाज किया गया था।

ब्रैकीथेरेपी उन्नत स्त्री रोग संबंधी ट्यूमर के लिए उपचार का एक अभिन्न अंग था, जिसका इलाज आधुनिक और उन्नत ब्रैकीथेरेपी एप्लिकेटर्स (वेनेज़िया व वियना एप्लिकेटर) से किया गया जो कि छवि-आधारित ब्रैकीथेरेपी की सुविधा प्रदान करता है।

वेरियन-आधारित एरिया नेटवर्किंग सिस्टम को वर्शन-16 में अपग्रेड किया गया था जो उपयोगकर्ता के अधिक अनुकूल इंटरफेस था और इसमें उपचार योजनाओं के नियोजन व मूल्यांकन के लिए उन्नत विशेषताएं थी। रोगी बिलिंग प्रक्रिया को मौजूदा रेडिएशन ऑन्कोलॉजी सूचना प्रणाली (आरओआईएस) में शामिल किया गया। सभी कैंसर साइटों के लिए उपचार प्रोटोकॉल के संबंध में नीतियों के समान कार्यान्वयन के लिए सभी टीएमसी केंद्रों (पैन-टीएमसी स्पोक्स रेडिएशन ऑन्कोलॉजी एसओपी) में मानक संचालन प्रक्रिया (एसओपी) को अंतिम रूप दिया गया। इन्हें जल्द ही सभी केंद्रों को आरओआईएस पर त्वरित समीक्षा के लिए सुलभ कराया जाएगा।

कंटूरिंग टेम्प्लेट के मानकीकरण पर कार्य जारी रहा। स्क्रिप्टिंग-आधारित डोज़ मात्रा डेटा निष्कर्षण की शुरुआत के

रूप में पूर्वव्यापी रूप से निर्धारित नामकरण को पूर्वप्रभावी परिवर्तित करने के लिए ओपन सोर्स सॉफ़्टवेयर का उपयोग करने के प्रयास वेरियन के समन्वय से जारी रहे । इन प्रयासों ने कम नियोजन समय और योजना की गुणवत्ता व दक्षता में सुधार के लक्ष्य को प्राप्त करने के उद्देश्य से वर्तमान में अनुसंधान सेटिंग अधीन विभिन्न कैंसर साइटों के लिए ज्ञान-आधारित उपचार योजना को लागू करने में मदद की ।

एनसीजी-स्टैनफोर्ड विश्वविद्यालय और टाटा ट्रस्ट के सहयोग के अंतर्गत, टीएमसी आरओ टीम ने डॉ. सरबानी और डॉ. जयिता जैसे मार्गदर्शकों की अगुवाई और टीम के सदस्यों के रूप में डॉ. राहुल, डॉ. नवीन, श्री अवधूत, श्री विवेक और सुश्री रूबी ने गुणवत्ता सुधार और रेडियोथेरेपी शुरू करने के पहले दिन से रोगियों के लिए प्रतीक्षा समय को कम करने के लिए प्रशिक्षण की परियोजना शुरू परियोजना पर काम किया और इसे सफलतापूर्वक पूरा किया गया । यह फायदेमंद साबित हुआ और रोगी, देखभाल करने वाले व सेवा प्रदाता संतुष्टि पर भी इसका स्थायी प्रभाव पड़ा ।

टीएमएच घटना रिपोर्टिंग कार्यक्रम (टीआरआईपी) को रेजिडेंट्स के लिए विभाग की नियमित संगोष्ठी शिक्षण में शामिल किया गया था । निरंतर प्रयासों से, रिपोर्ट की गई त्रुटियों की संख्या में लगातार चौथे वर्ष लगातार गिरावट आई है । ये त्रुटियां तीन अंकों से घटकर दो अंकों के आंकड़े पर आ गईं ।

कोविड महामारी :

विभाग ने कोविड-19 महामारी से निपटने के लिए सभी मोर्चों पर तुरंत कार्यवाही की । बुखार ओपीडी में फैकल्टी व रेजिडेंट ड्यूटी में लगे रहे । फैकल्टी की जिम्मेदारी अस्पताल प्रवेश द्वार पर स्क्रीनिंग ड्यूटी की थी। विभाग का शेड्यूल इस तरह से बनाया गया था कि रेडिएशन ऑन्कोलॉजिस्ट, चिकित्सा भौतिकविद, रेडिएशन थेरेपी तकनीशियन और सपोर्ट स्टाफ ने संक्रमण, रोकथाम और नियंत्रण (आईपीसी) के सिद्धांतों का पालन करते हुए विभाग के कामकाज और मरीजों के इलाज में योगदान दिया । इस प्रक्रिया में एक आरक्षित कार्यबल भी बनाया गया था जिसकी ज़िम्मेदारी स्टाफ के स्वास्थ्य और सुरक्षा को ध्यान में रखते हुए मरीजों की निर्बाध देखभाल करना थी। यह प्रतिक्रिया प्रभावी थी और विभाग ने रोगी व स्टाफ की गुणवत्ता व स्वास्थ्य से समझौता किए बिना महामारी के अनुरूप उपचार प्रोटोकॉल में कुछ परिवर्तनों के साथ रोगियों का इलाज किया । विभाग सावधानियों और उपायों के साथ कार्य करता रहा । कोविड-19 महामारी और उपचार व स्टाफ पर इसके प्रभाव से संबंधित कई शोध प्रोटोकॉल भी पूरे किए गए ।

नविन अवसर :

एक्ट्रेक (एसीटीआरईसी) के रेडिएशन ऑन्कोलॉजी विभाग में रेडियोबायोलॉजी प्रयोगशाला विकिरण संवेदक के रूप में नविन दवाओं और विभिन्न कीमोथेरेप्यूटिक दवाओं के नैनो-पार्टिकल-आधारित डिलीवरी वाहकों को विकसित करने में अनुसंधान कर रही थी । बीएआरसी में सहयोगियों के साथ प्रयोगशाला ने विकिरण रक्षक के रूप में एक नवीन सेलेनियम यौगिक विकसित किया ।

रेडिएशन ऑन्कोलॉजी में रेडियोमिक्स :

मशीन लर्निंग युग के आगमन के साथ, रेडिएशन ऑन्कोलॉजी अनुसंधान को अब इमेजिंग बायोमार्कर को रेडिकल रेडिएशन थेरेपी से इलाज किए गए ट्यूमर में विषमता की मात्रा निर्धारित करने के लिए टेक्सचर लक्षणों के उपयोग द्वारा नैदानिक परिणामों की भविष्यवाणी व पूर्वानुमान से जोड़ने की ओर परिवर्तित कर दिया गया था। इन लक्षणों का अध्ययन बेसलाइन (पूर्व-उपचार) नैदानिक इमेजिंग के साथ-साथ विकिरण बीम के सत्यापन के लिए दैनिक ली गई उपचार नियोजन इमेज़ेस पर किया गया था।

नॅशनल हैड्रॉन बीम थेरेपी :

एक्ट्रेक (एसीटीआरईसी) की सुविधा हर वर्ष लगभग 800 मरीज का इलाज करने में सक्षम है। अत्याधुनिक रेडिएशन थेरेपी प्रदान करने के अतिरिक्त पार्टिकल थेरेपी से संबंधित क्लिनिकल, बायोलॉजिकल और प्रौद्योगिकीय अनुसंधान करने के अवसर होंगे, और साथ ही पार्टिकल थेरेपी के उपयोग में प्रशिक्षण व मानव संसाधन विकास पर भी ध्यान केंद्रित होगा। जनवरी 2020 में इस सुविधा को साइक्लोट्रॉन उपकरण से सफलतापूर्वक सुसज्जित किया गया और उसके बाद जुलाई 2020 में डिग्रेडर पर बीम उत्पन्न की गई थी। सभी तीन गैन्ट्रीज़ को उपचार कक्षों में लगाया गया और जुलाई 2021 तक इनकी कमीशनन प्रक्रिया पूरी होने की संभावना थी।

सेवाएं :

वर्ष 2020 में छह हजार तिरासी (6,083) रोगियों की रेडिएशन थेरेपी दी गई। कोविड-19 से निपटने के उपाय के रूप में 2020 के दौरान विभागीय कार्यप्रणाली पैटर्न और कार्य घंटों में बदलाव किया गया। अतः, उपचारित रोगियों की कुल संख्या कम हो गई थी। कोविड महामारी के शुरुआती महीनों (अप्रैल से जून) में मरीजों की संख्या में काफी कमी आई। बाद में, सावधानी व एहतियाती उपायों और सरकार द्वारा परिवहन आदि में छूट के साथ, बाद के महीनों (जुलाई से सितंबर) के लिए उपचार प्राप्त करने वाले रोगियों की संख्या में धीरे-धीरे वृद्धि हुई। पिछले कुछ महीनों में, आंकड़े लगभग पूर्व-कोविड समय तक पहुंच गए हैं।

1. बाह्य बीम चिकित्सा3		बाहरी रेडियोथेरेपी	
उपचार किए गए कुल नए रोगी	6083	सामान्ये रोगी	3911
साइट में उपचार किए गए कुल रोगी	6346	प्राइवेट रोगी	2172
बाहरी संदर्भित कुल रोगी	3546	प्राइवेट –सामान्यि अनुपात	1:2.8
इकाई			
टेलीकोबाल्टभ		लिनियर एक्सी–लेटर	
थिटरॉन 780	338	टोमोथेरेपी टीएमएच	170
थिटरॉन 780C	174	ट्रू बीम टीएमएच	614
एलाइट –80	305	एलए –यूनिक II	774
इक्यू नस –80	709	एलए-क्लिनेक ट्राइलॉजी	664
भाभाट्रॉन – II (एक्ट्रेक)	155	एल –नोवलेक्सटीएक्स	743
		एलए-यूनिक	700
		टोमोग्राफी (एक्ट्रेएक)	187
		ट्रू बीम (एक्ट्रेटक)	550
2.निकटोपचार –1951			
निकटोपचार (रोगियों की संख्या) टीएमएच –एक्ट्रेक	488 + 33	निकटोपचार फ्रेक्श न की संख्याक (टीएमएच+एक्ट्रेकक)	1868 + 83
1. एचडीआर–इंट्राकेविटरी फ्रेक्शन्स–1505		II. एचडीआर-इंटरस्टिटियल -404	
आईसीए सेक्ट्रोंन	558	इर्रेडियम इम्प्लांट्स (नायलान ट्यूब)	262
आईसीए वियन्नो /विनिजिया / हाउडेक के एप्लोटर्स	155/117/3	टेंपलेट एमयूपीआईटी	93
सीवीसी सिलेक्ट्रॉ न	45	टेंपलेट-सयद-नेबलेट ग्यालने	42
रिंग एप्ली केटर	229	टेंपलेट टीएमएच	07

सीवीएस /एसआईवीए	216/95	III. एडीआर सरफेस एप्लीरकेटर - 42	
आईसीए+सीवीएस+वियन्नाग+ सिलेक्टॉन (एक्ट्रेक)	56 /27	सरफेस मोल्डआ	42
इंट्राल्यूमिनियल (आईएलआरटी)	04	लेपीजिंग	00
3.ट्रीटमेंट प्लानिंग कंप्यूटर -13,578			
1. सिम्यूलेटर एवं मोल्डं रूम - 9826		II. योजना - 3752	
सीटी-सिम्यूलेटर 4डीसीटी कुल स्कैन/4डी स्कैन डीईबीएच/डीआईबीएच सीटी सिम्यूलेटर (एक्ट्रेक)	7054 6255/62 799	ऑनीसेट्रा (इलिक्टाप)	918
पंरपरागत सिम्यूलेटर प्रतिबिंबन	423	इक्लिप्से (वेरियन)	2484
ऊतक कंपेंसेटर्स	311/14	I. योजना	04
सरफेस मोल्ड	05	टोमोप्लान	246
वेक्स बोलस	39 /18	सी आर्म	100
कंफार्मल ब्लॉक	00	4. विशिष्ट् कार्यपद्धति - 2431	
इलेक्ट्रॉन कट आउट	09	3डीसीआरटी	745
ऑरफीट	1646	रेपीड एआरसी	1476
वेक्लॉक	306	आईएमआरटी	185
पीओपी मोल्ड	01	एसआरएस	04
वॉटर डमी	382	टीएसईटी	02
		हेमी बोडी	17
		ईटीसी	02

अनुसंधान और शिक्षा :

विभाग के शोध प्रोफाइल को एमडी छात्रों और अध्येताओं द्वारा बढ़ाया गया, जिन्होंने ऑडिट से लेकर यादृच्छिक परीक्षणों तक के विभिन्न संभावित अध्ययनों पर काम किया, जिसका उद्देश्य क्लिनिकल प्रैक्टिस के लिए प्रासंगिक प्रमुख क्लिनिकल प्रश्नों का समाधान पाना था। सबसे उल्लेखनीय योगदान स्त्री रोग और यूरो-ऑन्कोलॉजी डीएमजी का था। इन परीक्षणों के नाम थे "फेज़-III आरसीटी ऑफ पोस्टऑपरेटिव आईएमआरटी फॉर लेट टॉक्सिसिटी रिडक्शन (पीएआरसीईआर)" और "प्रोस्टेट ओनली ऑर पेल्विक रेडियोथेरेपी इन हाइ रिस्क प्रोस्टेट कैंसर (पीओपी-आरटी)"। दोनों परीक्षणों के परिणामों को प्रैक्टिस बदलाव के रूप में अंतरराष्ट्रीय स्तर पर ख्याति मिली, और प्लेनरी सत्र में प्रेस विज्ञप्ति और चर्चा के माध्यम से मान्यता प्राप्त की।

कई सदस्यों ने अंतरराष्ट्रीय परीक्षणों में प्रमुख भूमिका निभाई और विभिन्न अंतरराष्ट्रीय पेशेवर निकायों के लिए विशेषज्ञ के रूप में कार्य किया जो उपचार दिशानिर्देश तैयार करने में शामिल थे। विभाग के पास मौलिक अनुसंधान के क्लिनिकल, ट्रांसलेशनल जैसे विभिन्न क्षत्रों में कुल 413 शोध परियोजनाएं थीं।

प्रकाशन :

विभिन्न मूल शोध प्रकाशनों का वितरण इस प्राकार था - अनुक्रमित जर्नल्स में 128 (102 अंतरराष्ट्रीय व 26 राष्ट्रीय) में और गैर-अनुक्रमित पत्रिकाओं में दो। इसके अतिरिक्त, तीन केस रिपोर्ट, ग्यारह संपादकीय, चार पुस्तक अध्याय और चौबीस (24) कान्फ्रेंस प्रोसीडिंग्स प्रकाशित की गई।

रेडियोडायग्नोसिस

अध्यक्ष, डॉ. सुयश एस. कुलकर्णी

सेवाएं :

2019 और 2020 के वर्ष में किए गए रेडियोलॉजिकल परीक्षणों का तुलना चार्ट बनाया गया ।

रूपरेखा	2020	2019	% कमी
पारंपारिक रेडियोग्राफी	**45,953**	85,741	46.43
पारंपारिक प्रक्रियाएं	**4428**	12,462	64.47
मैमोग्राफी	**7531**	15,534	51.52
अल्ट्रासाउंड / कलर डॉपलर	**33,444**	44,493	24.83
कंप्यूटेड टोमोग्राफी (सीटी) स्कैन	**22,228**	41,543	46.49
चुंबकीय अनुनाद इमेजिंग (एमआरआई) स्कैन	**6912**	9372	26.25

गुणवत्ता पहल :

- सीटी स्कैन व एमआरआई सेवाएं चौबीसों घंटे शुरू की गई।
- सीटी स्कैन, एमआरआई और यूएसजी अपॉइंटमेंट के लिए प्रतीक्षा सूची में कमी।
- गैर-ऑन्कोलॉजिकल इमेजिंग में प्रशिक्षण के लिए केईएम अस्पताल और वाडिया अस्पताल में जूनियर रेजिडेंट्स की पोस्टिंग।

अनुसंधान :

रेडियोडायग्नोसिस विभाग के सभी स्टाफ सदस्य इस वर्ष के दौरान विभिन्न शोध परियोजनाओं में प्रमुख या सह-प्रमुख शोधकर्ता के रूप में कार्यरत थे।

प्रतिष्ठित जर्नल्स में कई लेख प्रकाशित हुए और मेडिकल संकाय द्वारा पाठ्य पुस्तकों में अध्याय लिखे/ संपादित किए गए।

स्पीच व स्वालोइंग थेरेपी और ऑडियोलॉजी

प्रभारी अधिकारी : श्री अरुण बालाजी के.डी.

स्पीच व स्वालोइंग पुनर्वास विभाग ने वर्षों से निम्नलिखित विशेष क्लिनिक प्रदान करने के संबंध में रोगी देखभाल सेवाओं में सुधार जारी रखा है :

- कीमोरेडियोथेरेपी डिसफैगिया क्लिनिक।
- सर्जिकल स्पीच व स्वालोइंग क्लिनिक।
- स्वालोइंग फाइबरऑप्टिक इंडोस्कोपिक मूल्यांकन (एफ़ईईएस) क्लिनिक - स्पीच थेरेपी और सिर-ग्रीवा ऑन्कोलॉजी का एक संयुक्त प्रयास।
- साप्ताहिक वीडियोफ्लोरोस्कोपी क्लिनिक - स्पीच थेरेपी, इंटरवेंशनल रेडियोलॉजी और हेड नेक ऑन्कोलॉजी का एक संयुक्त प्रयास।
- ज्वाइंट लेरिंजेक्टॉमी क्लिनिक।
- वॉयस क्लिनिक।
- ऑडियोलॉजी क्लिनिक - स्पीच थेरेपी और हेड नेक ऑन्कोलॉजी का एक संयुक्त प्रयास।
- आंतरिक रोगी स्पीच व स्वालोइंग थेरेपी सेवाएं।

मौजूदा मानव संसाधन के साथ, विभाग ने खारघर में कैंसर उपचार, अनुसंधान एवं शिक्षा का प्रगत केंद्र (एसीटीआरईसी) में मरीजों के लिए स्पीच व स्वालोइंग थेरेपी सेवाओं का विस्तार किया (अगस्त 2020 से सप्ताह में एक बार)।

बहु-विषयक ट्यूमर बोर्ड संयुक्त क्लिनिक द्वारा ठलैरींगोफ़ेरिंक्स में अंग संरक्षण प्रोटोकॉलठ के लिए एक सही रोगी का चयन करने के उद्देश्य से लैरींगोफ़ेरिंजियल कैंसर में पूर्व-उपचार कार्यात्मक मूल्यांकन अनिवार्य था। विभाग ने स्पीच व स्वालोइंग के लिए मापने योग्य मानक परिणामों के नियमित दस्तावेजीकरण के लिए इलेक्ट्रॉनिक मेडिकल रिकॉर्ड (ईएमआर) का प्रभावी ढंग से उपयोग किया; इन परिणाम मापन ने वर्ष 2020 में अनुक्रमित जर्नल में तीन शोध पत्रों को प्रकाशित करने में मदद की।

स्वालोइंग फाइबरऑप्टिक इंडोस्कोपिक मूल्यांकन (एफईईएस) और वीडियोफ्लोरोस्कोपिक स्वालोइंग अध्ययन (वीएफएसएस) जैसी वस्तुपरक स्वालोइंग प्रक्रियाओं ने पर्याप्त मूल्यांकन और पुनर्वास के द्वारा रोगियों को लाभान्वित किया। वस्तुपरक स्वालोइंग प्रक्रियाएं स्वालोइंग पैथोफिज़ियोलॉजी की पहचान करने और उपयुक्त स्वालोइंग रणनीतियों जैसे कि सुप्राग्लॉटिक स्वालो, चिन-टक, आदि के चयन के लिए एक रोड मैप होगी।

विभाग का ध्यान अन्य कैंसर साइटों जैसे एसोफैगस, फेफड़े व ब्रेन ट्यूमर में वॉयस बढ़ाने व स्वालोइंग से संबंधित मुद्दों पर भी केन्द्रित था। ऑडियोलॉजी का उपयोग प्योर टोन ऑडियोमेट्री के संबंध में श्रवण सेवाओं में किया गया था। विभाग ऑडिटोरी ब्रेनस्टेम रिस्पांस (एबीआर), ओटोएकॉस्टिक एमिशन (ओएई), स्पीच ऑडियोमेट्री व श्रवण यंत्रों के द्वारा प्रवर्धन हस्तक्षेप की सेवाओं को और विकसित करने का प्रयास कर रहा था।

कोविड-19 महामारी के कारण, लैरींगेक्टोमी रोगियों के लिए समूह परामर्श सत्र स्थगित कर दिया गया था। विभाग के स्टाफ ने नियमित रूप से व्यक्तिगत संरक्षा उपकरण (पीपीई) उपलब्ध कराने और कार्य-परिवेश को काम करने के लिए सुरक्षित बनाने के लिए अस्पताल प्रबंधन को धन्यवाद दिया।

2020	रोगियों की कुल संख्या	नए रोगियों की कुल संख्या	सेटिंग्स की संख्या	डायफाजिया पुनर्वास	लायरिन्गेक्टोमी पुनर्वास	रेडियोलॉजी (आडियोमेट्री)
Total	**10,129**	**3874**	**10,129**	**7524**	**418**	**2605**

2020 में की गई वाक् एवं निगलने संबंधी चिकित्सा कार्यपद्धति	
स्वॉलो ऑफ फाइबरऑप्टिक एंडोस्कोपिक इवेल्यूएशन (एफईईएस)	817
वीडियोफ्लोरोस्कोपी ऑफ स्वॉलो (वीएफएस) / मॉडिफाइड बेरियम स्वालो	332
आवाज मूल्यांकन (ध्वनिकी)	109
वीडियोलेरींगोस्ट्रोबोस्कोपी	21
ज्वाइंट हेड नेक स्पीच थेरेपी फ्लेक्सिबल लैरींगोस्कोपी	864

शिक्षा :

विभाग द्वारा हेड व नेक कैंसर में स्पीच व स्वालोइंग थेरेपी फैलोशिप के लिए टीएमसी की दूसरी बैच का संचालन दूसरे वर्ष में किया जा रहा था।

सर्जिकल ऑन्कोलॉजी

विभाग प्रमुख, डॉ. अजय पुरी

इस विभाग ने अत्याधुनिक सर्जिकल देखभाल की सेवाएँ दी जिसमें जटिल व चुनौतीपूर्ण वैस्कुलर पुनर्निर्माण और कई ऑर्गन रिसेक्शन, खोपड़ी आधार प्रक्रियाएं, अंग बचाव सर्जरी, न्यूनतम चीरा और रोबोटिक सर्जरी शामिल थीं । बड़ी संख्या में माइक्रोवैस्कुलर पुनर्निर्माण नियमित रूप से किए गए थे।

सेवा :

बोन व सॉफ्ट टिश्यू (बीएसटी) और प्लास्टिक सर्जरी इकाइयों ने एक्ट्रेक (एसीटीआरईसी) में अपनी सेवाओं का विस्तार किया। प्लास्टिक सर्जरी यूनिट ने लिम्फेडेमा सर्जरी शुरू की जबकि बीएसटी यूनिट ने जटिल नेविगेशन सर्जरी के दायरे और संख्या को बढ़ाया। विभाग ने संगूर, वाइजैग और वाराणसी स्थित कैंसर अस्पतालों को, जो अपनी गतिविधि के दायरे का विस्तार कर रहे हैं, सक्रिय रूप से सहायता देना जारी रखा।

क्लिनिक: हालांकि वर्तमान कोविड महामारी को देखते हुए लॉक डाउन लगने के कारण मार्च के अंतिम सप्ताह से स्पेशलिटी क्लिनिक स्थगित कर दिए गए थे, ऐसे सभी रोगियों को जिनके लिए बहु-विषयक निर्णय लेना आवश्यक था, उनसे ऑनलाइन प्लेटफॉर्म पर चर्चा की गई थी।

सर्जरी: चल रही महामारी और लॉक डाउन के बावजूद, विभाग ने अद्वितीय संरक्षा प्रक्रियाएं बनाई और विकसित की हैं और लॉजिस्टिक व जनशक्ति बाधाओं के बावजूद जटिल कैंसर सर्जरी सेवाएं देना जारी रखा है।

कार्यपद्धति	कुल संख्यार (2019)	कुल संख्यार (2020)
बड़ी ओटी कार्यपद्धति (सर्जरी)	8641	**6002**
लघु ओटी कार्यपद्धति (सर्जरी)	16,696	**8309**

शिक्षा :

विभाग ने देश के लिए सर्जिकल ऑन्कोलॉजिस्ट की क्षमता निर्माण में सहायता के लिए एम.सीएच. छात्रों के प्रवेश में वृद्धि की और 92 एम.सीएच. छात्रों, 31 पोस्ट एम.सीएच. उम्मीदवारों, 17 एचबीएनआई अध्येताओं को प्रशिक्षित करने के अतिरिक्त कई राष्ट्रीय और अंतरराष्ट्रीय आगंतुकों को प्रशिक्षण दिया। कई प्रसिद्ध अंतरराष्ट्रीय संकायों की भागीदारी के

साथ एक वर्चुअल प्लेटफॉर्म पर वार्षिक "ओंकोसर्ज 2020" सम्मेलन सफलतापूर्वक आयोजित किया गया; पूरी कार्यवाही की वीडियो रिकार्डिंग की गई। इसके अतिरिक्त, विभाग के सदस्यों ने अस्पताल के भीतर, राष्ट्रीय व अंतरराष्ट्रीय प्लेटफार्मों पर कई विशिष्ट बैठकें आयोजित की और उनमें भाग लिया।

एक्ट्रेक (एसीटीआरईसी) में एनाटॉमी स्किल्स लैबोरेटरी का उद्घाटन डॉ. आर.ए. बडवे, निदेशक, टीएमसी द्वारा किया गया, जिसके बाद एक व्यावहारिक माइक्रोवैस्कुलर कार्यशाला हुई।

अनुसंधान :

विभाग को कई अन्वेषक द्वारा शुरू किए गए और प्रायोजित अनुसंधान अध्ययनों के साथ-साथ एनटी, बीएआरसी और कई अंतरराष्ट्रीय संस्थानों जैसे प्रतिष्ठित भारतीय संस्थानों के साथ अनुसंधान सहयोग का श्रेय था। रिमोट सेंसिंग व रोबोटिक्स विभाग, बीएआरसी, मुंबई के सहयोग से एक्ट्रेक (एसीटीआरईसी) में न्यूरोसर्जिकल यूनिट द्वारा एक स्वदेशी रोबोटिक स्टीरियोटैक्टिक प्रणाली विकसित की जा रही थी। स्टाफ के सदस्यों ने विभिन्न ऑन्कोलॉजी पुस्तकों में अध्यायों का योगदान करना जारी रखा और राष्ट्रीय व अंतरराष्ट्रीय पीयर समीक्षित जर्नल्स में कई प्रकाशनों में योगदान दिया। विभाग ने 2020 के दौरान कई ठकोविडठ संबंधित परीक्षण/ अध्ययन भी किए और कई ठकोविडठ विशिष्ट शोध पत्र प्रकाशित किए।

ट्रांसफ्यूशन मेडिसिन

अध्यक्ष, डॉ. एस.बी. राजाध्यक्ष

ट्रांसफ्यूशन मेडिसिन विभाग ने उच्च तकनीकी मानकों को बनाए रखते हुए ऑन्कोलॉजी रोगियों की विशेष हेमोथेरेपी आवश्यकताओं को पूरा किया। शहर के कई स्वास्थ्य संस्थानों ने रक्त घटकों के किरणन जैसी विशिष्ट विधाओं की सुविधा का लाभ उठाया।

मांग और आपूर्ति के बीच संतुलन बनाए रखने के लिए, विशेष रूप से कोविड-19 महामारी के दौरान, अनमोल रक्त संसाधनों के विवेकपूर्ण उपयोग के लिए रक्त और रक्त घटकों के तर्कसंगत उपयोग पर जोर दिया गया।

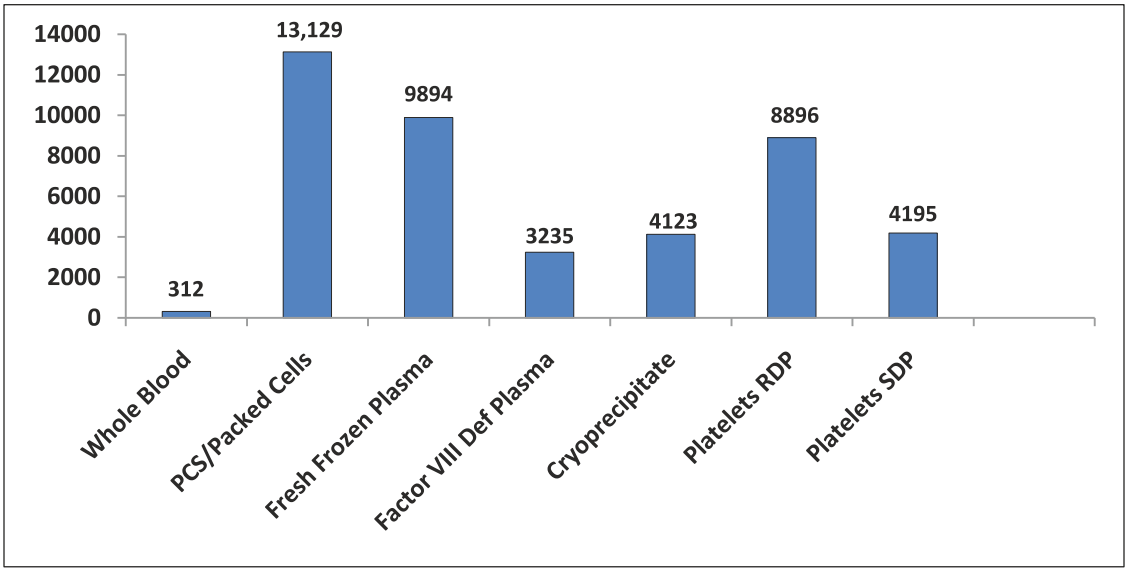
सेवा :

रक्त घटकों की पर्याप्त इन्वेंट्री बनाए रखने के लिए 124 आउटडोर रक्तदान शिविर आयोजित किए गए। वर्ष 2020 में एकत्रित कुल 13,441 रक्त इकाइयों में से नौ हजार नौ सौ तिरासी (9983) यूनिट बाहरी शिविरों से एकत्र किए गए थे। वर्ष के दौरान उपलब्ध कराए गए रक्त घटकों की मात्रा 39,589 यूनिट थी। पूरे वर्ष में, मार्च-दिसंबर 2020 के दौरान कोविड-19 महामारी के लिए सरकारी दिशानिर्देशों के अनुसार पर्याप्त और उचित सुरक्षा उपायों के तहत छियासी (86) शिविर आयोजित किए गए।

2020 में, हालांकि प्लेटलेटफेरेसिस प्रक्रियाओं की कुल संख्या कम थी, यह सभी रोगियों की जरूरतों को पूरा करने के लिए पर्याप्त थी। 3743 प्लेटलेटफेरेसिस प्रक्रियाओं से कुल 4195 सिंगल डोनर प्लेटलेट्स (एसडीपी) इकाइयां तैयार की गई। स्वैच्छिक दाता प्रेरणा अभियान को जारी रखते हुए, डोनर पूल को बढ़ाने के लिए डिजिटल प्लेटफॉर्म पर रक्त व प्लेटलेट्स दान जागरूकता सत्र आयोजित किया गया। नेशनल ब्लड ट्रांसफ्यूशन काउंसिल (एनबीटीसी) के दिशानिर्देशों के अनुसार, अतिरिक्त प्लाज्मा को प्रभाजन हेतु भेजने की प्रक्रिया शुरू की गई थी।

गंभीर न्यूट्रोपेनिया वाले रोगियों को कुल बहत्तर (72) ग्रैनुलोसाइट सांद्रता प्रदान की गई। स्वचालित इम्यूनोहेमेटोलॉजी विश्लेषक (आरथो विजन मैक्स) का एक उन्नत वर्जन लगाया गया था जिसमें बेहतर रोगी सेवा देने के लिए बेहतर गुणवत्ता और उच्च थ्रूपुट था।

Blood Components Prepared



	2019	2020
ब्लाड यूनिट कलेक्शान	21,326	**13,441**
ब्लाड ग्रुपिग	65,015	**38,892**
क्रॉस मेचिंग	40,298	**28,988**
तैयार किए गए ब्लड कंपोनेट	60,116	**39,589**
तैयार किए गए पेलेटफेरेसिस यूनिट्य	5272	**4195**
रक्तर घटकों का किरणन	39,027	**26,367**
आयोजित किए गए रक्तं दान शिविरों की संख्याा	197	**124**
शिविरों से एकत्र रक्ता	16,804	**9983**
आंतरिक रूप से एकत्र किया गया रक्त	4522	**3458**

चिकित्सीय गतिविधियां

दाता का क्षेत्र

रक्त एकत्र करना:

पंजीकृत दाताओं की कुल संख्या	17,850
प्रास्थ गित दाताओं की संख्यां	4409
कुल दाताओं की संख्या	13,441
बाहरी रक्त बैंक से लाया गया रक्त	1664
उपलब्ध कुल रक्त	**15,105**

आयोजित रक्ता शिविरों की संख्या आयोजित प्लेटलेट शिविरों की संख्या		124 10
प्लेटिलेट एकत्रीकरण		
1. 2.	पंजीकृत प्लेटलेट दाताओं की कुल संख्या प्लेंटलेटफेरेसिस कार्यपद्धित	3854 3743
विशेषज्ञ कार्यपद्धति		
थेरिप्यूटिक फ्लेबोटॉमी		15
थेरेप्यूटिक ल्यूकेफेरेसिस		02
रक्त उत्पादों का किरण		26,367
थेरेप्यूटिक प्लाज्मा विनिमय		11
ग्रॉन्यूलोसाइट सांद्रण		73

तैयार किए गए रक्त घटक :

पूर्ण रक्त	312
प्लेटलेट सांद्रित / पैकेज सेल्स	13,129
फ्रेश फ्रोजन प्लाज्मा	9894
फेक्टर VIII डिफीशियंट प्लाज्मा	3235
क्रायोपेसिपिटेट	4123
रेंडम डोनर पैलेट्स (आरडीपी)	8896
सिंगल डोनर प्लेटलेट्स (एसडीपी) - (फेरेसिस 3743 +)	4195

ब्लड ट्रासंफ्यूजन	टीएमएच को जारी	बाहरी अस्पतालों को जारी
पूर्ण रक्त	00	00
पैकेज सेल्स	14,878	182
फ्रेश फ्रोजन प्लाज्मा	3,758	77
एफवीआईआईआईडी	00	00
क्रायोप्रेसिपिटेट	3,485	18
प्लेटलेट्स-एसडीपी	4,178	02
प्लेटलेट्स - आरडीपी	8,602	93
ग्रॉन्यूलोसाइट सांद्रण	72	00

हटाई गई इकाइयां	
एसबीएसएजी	20
एचआईवी	09
यौन रोग (वीडीआरएल)	07
हिपेटाइटिस सी वायरस (एचसीवी)	18

मलेरिया परजीवी (एम.पी)	02
असामान्यप यकृत कार्य परीक्षण (एलएफटी)	02
गुणवत्ता अपर्याप्त	240
गुणवत्ता पर्याप्त से अधिक	00
रिसाव	00
आउटडेटेड	96
कॉन्फिडेन्शियल यूनिट एक्सक्ल्यूजन (सीयूई)	00
हेमोलिस्ड	06
क्लाटेड	75
रिटर्नड फ्राम वार्ड	39
एंटीबॉडी पॉजीटिव	04
न्यूमेटिक ट्यूब सिस्टिम (पीटीएस) समस्यास	00
डिसकोलोरेशन /एलआई पेमिक	04
कुल	**522**

लाल रक्त कोशिका सिरोलॉजी प्रयोगशाला

1.	ब्लड ग्रुपिंग	
	दाता	13,441
	टेस्ट ट्यूब नमूना (टीटीएस) जांच	3402
	रोगी	20,394
	कुल	37,237
2.	एंटीबॉडी का पता लगाना	133
3.	क्रास मैचिंग	
	ट्रांसफ्यूजन	16,104
	सर्जरी के लिए (अगली सुबह):	12,884
	कुल	**28,988**

प्रगत कोशिका सिरोलॉजी प्रयोगशाला

ए.	एबीओ/ ग्रुपिंग असंगति के कमजोर वेरियंट		
	रोगी		37
	दाता		02
बी.	आरएच/ कमजोर डी के कमजोर वेरियंट		
	रोगी		11
	दाता		12
सी.	लाल रक्त कोशिका एंटीबाडी के अनियमिता संबंधी लक्षण		
	वार्म रोगी	रोगी	127
		दाता	01
	कोल्ड	रोगी	03
		दाता	01
	बीफेसिक	रोगी	02
		दाता	06
	स्पेसिफिसिटी	रोगी	14
		दाता	07
	रॉलेक्स	रोगी	06
		दाता	-

ट्रांसफ्यूजन प्रतिक्रिया : रिपोर्ट : 27

ए.	लाल रक्त सिरोलॉजी वर्कअप	27
बी.	श्वेत कोशिका सिरोलॉजी वर्कअप लियूकोएग्ल्यूटिनेशन	-
सी.	जैव रसायन	27
डी.	बैक्टेरियालॉजी	19

गुणवत्ता नियंत्रण प्रयोगशाला

ए. घटक

	निम्नलिखित हेतु परीक्षण किए गए यूनिटों की संख्या			
	एचसीटी	पीएच/ काउंट	एफवीआईआईआई सक्रियता	बैक्टीरियोंलॉजी
1) पूर्ण रक्त	-	-	-	-
2) पैक्ड कोशिका	243	-	-	207
3) वाश्ड पैक्ड कोशिका	-	-	-	-
4) प्लेटलेट्स				
आरडीपी - पीआरपी-आरडीपी	--		--	
- बीसी-आरडीपी	--	171		137
एसडीपी-एमसीएस	--		--	
टीआरआईएमए	--			50
एएमआईसीयूएस-सिंगल	--	261		
5) फ्रेश फ्रोजन प्लाज्मा (एफएफपी)	-	133	137	137
6) क्रायोप्रेसिपिटेट	-	58	58	56

बी. अभिकर्मक

	बैच क्रमांक	जांच किए गए वायलों की संख्या
i) एंटी-ए-आर्थो	बीएए621एएक्स बीएए623एएक्स	एक एक
ii) एंटी-बी-आर्थो	बीबीबी813एएक्स बीबीबी815एएक्स	एक एक
iii) एंटी-एबी-आर्थो	एबीबी703एएक्स	एक
iv) एंटी-डी बॉयोक्लोन-आर्थो	डीबी331ए1 डीबी331ए1	एक एक
मोनोक्लोनल-टीयूएलआइपी	1049201 1040102	एक एक
v) एंटी-हयुमन ग्लोबुलीन-आर्थो	आरएम471ईएक्स आरएम471ईएक्स	एक एक
vi) 22% बोविन एल्ब्यूमिन-आर्थो	बीए997एएक्स बीए997एएक्स बीए999एएक्स	एक एक एक

सी. उपकरण

सभी प्रयोगशाला उपकरणों का मानकीकरण और अंशांकन किया गया।

शिक्षा :

इंडियन सोसाइटी ऑफ ट्रांसफ्यूजन मेडिसिन के राष्ट्रीय वार्षिक सम्मेलन (ट्रांसमेडकॉन 2019) के एक भाग के रूप में "एड्वान्स्ड़ टैक्नोलॉजीस इन प्लेटलेट क्रॉस मैच" विषय पर सम्मेलन-पूर्व सीएमई का आयोजन किया गया था।

- डॉ. प्रीति देसाई ने नवंबर 2020 से दिसंबर 2020 तक ब्लडसेफ़ ई-लर्निंग, ऑस्ट्रेलिया द्वारा आयोजित "ब्लड स्पेसिमेन्स कलेक्टिंग, कैंसर (मेडिकल), पेशेंट ब्लड मैनेजमेंट, क्लिनिकल ट्रांसफ़्यूज़न प्रैक्टिस एंड ट्रांसपोर्टिंग ब्लड" में ऑनलाइन कोर्स पूरा किया।

- डॉ. अनीशा ने ब्लडसेफ ई-लर्निंग, ऑस्ट्रेलिया द्वारा नवंबर 2020 से दिसंबर 2020 तक क्लिनिकल ट्रांसफ्यूजन प्रैक्टिस, आयरन डेफ़िशियेंसी एनीमिया, ट्रांसपोर्टिंग ब्लड एंड पेशेंट ब्लड मैनेजमेंट में ऑनलाइन कोर्स पूरा किया।
- डॉ. अनीशा ने दिसंबर 2020 में ग्लोबल ब्लड फंड द्वारा "डोनर रिक्रूटर एजुकेशन एंड सर्टिफिकेट प्रोग्राम" में ऑनलाइन कोर्स पूरा किया।
- डॉ. दीप मडकइकर ने आईएसबीटीआईटीआरवाई आईटी 2020 रिसर्च प्रोटोकॉल डेवलपमेंट प्रोग्राम में प्रवेश लिया।
- डॉ. दीप मडकइकर ने "इंट्रोडक्शन टु प्रिंसिपल्स एंड प्रैक्टिस ऑफ क्लिनिकल रिसर्च" पर ऑनलाइन पाठ्यक्रम में भाग लिया- राष्ट्रीय स्वास्थ्य संस्थान ओसीआर फरवरी 2020।
- डॉ. दीप मडकइकर ने मार्च 2020 में स्टैनफोर्ड द्वारा "स्टेटिस्टिक्स इन मेडिसिन" पर ऑनलाइन पाठ्यक्रम में भाग लिया।
- डॉ. दीप मडकइकर ने मार्च-जून 2020 में आईसीएमआर-एनआईई द्वारा आयोजित "बायोमेडिकल रिसर्च" (समेकित स्कोर-88%) में मूलभूत कोर्स में भाग लिया।

अनुसंधान :

पूरी हुई अनुसंधान परियोजनाएं :

- तृतीयक देखभाल ऑन्कोलॉजी केंद्र में पीडियाट्रिक हेमेटो-ऑन्कोलॉजी रोगियों में सॉलिड फेज रेड सेल अढ़ेरेंस ऐसे द्वारा प्लेटलेट क्रॉस मैच के परिणामों का आकलन।
- हेमेटो-ऑन्कोलॉजी रोगियों में ज्वर न्यूट्रोपेनिया के प्रबंधन में ग्रैनुलोसाइट ट्रांसफ़्यूज़न की भूमिका।
- तृतीयक देखभाल ऑन्कोलॉजी केंद्र में क्रायोप्रेसीपिटेट ट्रांसफ्यूजन प्रैक्टिसेस का ऑडिट।

चल रही अनुसंधान परियोजनाएं :

- तृतीयक देखभाल ऑन्कोलॉजी केंद्र में प्रतिकूल ट्रांसफ़्यूज़न घटनाओं का अध्ययन : रोगी हेमोविजिलेंस की ओर एक कदम।
- प्लेटलेटफेरेसिस प्रक्रिया से जुड़े स्वैच्छिक प्लेटलेट दाताओं में तत्काल और विलंबित प्रतिकूल घटनाओं का विश्लेषण।
- बाह्य रोगियों में नियोजित ट्रांसफ़्यूज़न के लिए पैक्ड रेड सेल्स जारी करने के लिए ब्लड बैंक टर्न अराउंड टाइम का विश्लेषण - एक तृतीयक देखभाल ऑन्कोलॉजी केंद्र में एक संभावित अध्ययन।

The Transfusion-Transmissible Infections (TTI) Laboratory

परीक्षण का नाम	दाता								ऊतक बैंक		पुनरावृत्ती + नियंत्रण + अपशिष्ट	कुल	रिएक्टिव
	स्वैच्छिक		टीटीएस		एफेरेसिस		अन्यी (पीबीएससी+ जीआई)						
	टी	आर	टी	आर	टी	आर	टी	आर	टी	आर			
वीडीआरएल	13441	07	3402	01	3743	00	73	00	518	01	1793	22970	09
एचबीएसएजी (माइक्रोपैलेट्स एमडीएसीएस+ टीएचएच+विट्रोस)	13441	75	3402	07	-	-	-	-	518	01	3173	20534	83
एचसीवी (एमडीएसीएस के माइक्रोपैलेट्स+ टीएचएच+विट्रोस)	13441	19	3402	07	-	-	-	-	518	04	3207	20568	30
एचआईवी 1&2 (एमडीएसीएस के माइक्रोपैलेट्स+ टीएचएच+विट्रोस)	13441	09	3402	02	-	-	-	-	518	03	2779	20140	14
मलेरिया परजीवी (एम.पी.)	13441	02	3402	00	3743	00	73	00	-	-	127	20786	02
एचबीएसएजी रैपिड	-	-	-	-	3743	01	73	00	-	-	939	4755	01
एचसीवी रैपिड	-	-	-	-	3743	01	73	00	-	-	862	4678	01
एचआईवी रैपिड	-	-	-	-	3743	00	73	00	-	-	882	4698	00

टी, कुल; **आर,** रिएक्टीव

बीबीईक्यूएएस, *ब्लड बैक एक्टर्नल क्वालिटी असेसमेंट स्कीम*
ईएलआईएसए, *एंजाइम-लिग्ड एम्यूनोसार्बंट असे;*
एचबीएसएजी, *हिपेटाइटिस बी सरफेस एंटीजन;*
एससीवी, *हेपेटाइटिस सी वायरस;*
केईएम, *केईएम अस्पताल, मुंबई;*
एमडीएसीएस, *मुंबई जिला सहायता नियंत्रण सोसाइटी;*
एनआरएल, *नेशनल रेफरंस लेबोरेटरी;*
एसआरएल, *स्टेट रेफरंस लेबोरेटरी;*
टीएमएच, *टाटा स्मारक केंद्र ;*
वीडीआरएल, *वेनरियल डिसीज रिसर्च लेबोरेटरी;*

बाहरी गुणवत्ता मूल्यांकन कार्यक्रम (एनआरएल/एसआरएल (केईएम) और एमडीएसीएस)

परीक्षण का नाम	ईक्यूएएस –प्राप्त	
	नमूनों की संख्या	रिएक्टिव
एचआईवी (ईएलआईएसए) –एनआरएल/ एसआरएल (केईएम)	00	00
एचआईवी(ईएलआईएसए) –बीईक्यूएएस	10	01
एचबीएसएजी (ईएलआईएसए)- बीईक्यूएएस	10	00
एचसीवी (ईएलआईएसए) - बीईक्यूएएस	10	00
वीडीआरएल - बीईक्यूएएस	10	00
एमपी- बीईक्यूएएस	04	00

शैक्षणिक गतिविधियां

शैक्षणिकी

निदेशक अकादमिक,
प्रोफे. श्रीपद डी. बनावली

उप. निदेशक अकादमिक,
प्रोफे. सिद्धार्थ लासकर

डीन अकादमिक (परियोजनाएं),
प्रोफे. कैलाश शर्मा

प्रभारी, छात्र मामलें,
प्रोफे. सरबानी घोष-लासकर

टाटा मेमोरियल सेंटर (टीएमसी), परमाणु ऊर्जा विभाग के तहत एक अनुदान-सहायता प्राप्त संस्थान है और यह होमी भाभा राष्ट्रीय संस्थान (एचबीएनआई) के अधीन एक स्वतंत्र स्नातकोत्तर संस्थान है। पिछले 75 से अधिक वर्षों से, टीएमसी विभिन्न शैक्षिक गतिविधियों के माध्यम से ज्ञान प्रदान कर पूरे देश के लिए ऑन्कोलॉजी के क्षेत्र में प्रशिक्षित जनशक्ति के विकास में योगदान दे रहा है।

टीएमसी की मुंबई इकाइयों में शामिल हैं - टाटा मेमोरियल हॉस्पिटल (टीएमएच), एडवांस सेंटर फॉर ट्रीटमेंट, रिसर्च एंड एजुकेशन इन कैंसर (एक्ट्रेक- एसीटीआरईसी), और सेंटर फॉर कैंसर एपिडेमियोलॉजी (सीसीई), जहां वर्तमान में शैक्षणिक गतिविधियां मौजूद हैं। हमारे पास बी.एससी. व एम.एससी. ऑन्कोलॉजी नर्सिंग, रोगी नेविगेशन (केवट), क्लिनिकल अनुसंधान, रेडियो-भौतिकी, आदि पाठ्यक्रम हैं। हम प्रौद्योगिकीय व कौशल विकास पाठ्यक्रम भी चलाते हैं। वर्ष 2020 में इन सभी पाठ्यक्रमों में 100 से अधिक छात्रों को पंजीकृत किया गया। हम 8 विषयों जैसे एनेस्थिसियोलॉजी, माइक्रोबायोलॉजी, न्यूक्लियर मेडिसिन, पैलिएटिव मेडिसिन, पैथोलॉजी, रेडियो-डायग्नोसिस, रेडियोथेरेपी और ट्रांसफ्यूजन मेडिसिन में एम.डी. पाठ्यक्रम संचालित करते हैं। 2020 में इन पाठ्यक्रमों के लिए 92 छात्रों को पंजीकृत किया गया। हम 6 विषयों में डी.एम. भी प्रदान करते हैं - क्रिटिकल-केयर, गैस्ट्रोएंटरोलॉजी, इंटरवेंशनल रेडियोलॉजी, मेडिकल ऑन्कोलॉजी, ऑन्को-पैथोलॉजी और पीडियाट्रिक ऑन्कोलॉजी; 4 विषयों में एम.सीएच. - स्त्री रोग ऑन्कोलॉजी, हेड एंड नेक सर्जरी, प्लास्टिक सर्जरी और सर्जिकल ऑन्कोलॉजी। टीएमएच में 2020 में इन पाठ्यक्रमों के तहत कुल 63 छात्रों का पंजीकरण किया गया था। हम स्वास्थ्य-विज्ञान और जीवन-विज्ञान दोनों में पी.एचडी. भी प्रदान करते हैं। नवी मुंबई, खारघर में एडवांस्ड सेंटर फॉर ट्रीटमेंट, रिसर्च एंड एजुकेशन इन कैंसर (एक्ट्रेक - एसीटीआरईसी) में 18 प्रधान अन्वेषक (पीआई) लैब हैं, जो हर वर्ष 20 नए पी.एचडी. छात्रों को भर्ती करते हैं।

टीएमसी विभिन्न एचबीएनआई प्रमाणित फैलोशिप के साथ-साथ टीएमएच फैलोशिप भी चलाता है । पिछले वर्ष हमने 5 नए एचबीएनआई प्रमाणित पाठ्यक्रम शुरू किए: एम.एससी. (ऑक्यूपेशनल थेरेपी इन ऑन्कोलॉजी); न्यूक्लियर मेडिसिन सूचना प्रौद्योगिकी में एम.एससी.; पल्मोनरी ऑन्कोलॉजी में फैलोशिप; पुनर्निर्माण सर्जरी के साथ ओरल ऑन्कोलॉजी में फैलोशिप; और मॉलिक्यूलर हेमेटो-ऑन्कोलॉजी में फैलोशिप। हम ऑन्कोलॉजी के सभी क्षेत्रों में 6 महीने के प्रशिक्षु/ पर्यवेक्षकता भी संचालित करते हैं। टीएमसी को डबल्यूएचओ, आईएईए, आईएनसीटीआर, और

विभिन्न अफ्रीकी और सार्क देशों की सरकारों सहित कई राष्ट्रीय और अंतरराष्ट्रीय संगठनों द्वारा कैंसर शिक्षा और अनुसंधान में प्रशिक्षण केंद्र के रूप में मान्यता प्राप्त है।

टीएमसी-मर्क फाउंडेशन छात्रवृत्ति कार्यक्रम और भारत सरकार के तीसरे भारत-अफ्रीका फोरम शिखर सम्मेलन फैलोशिप कार्यक्रम के माध्यम से, टीएमसी ने 2016 से विभिन्न अफ्रीकी देशों के 120 से अधिक ऑन्कोलॉजी से संबंधित कर्मियों को प्रशिक्षित किया है। कोविड-19 महामारी और आगामी यात्रा प्रतिबंधों के कारण, हमें 2020 में अपने अंतरराष्ट्रीय प्रशिक्षण को स्थगित करना पड़ा। फिर भी, 2020 में 28 विदेशी विशेषज्ञों ने टीएमसी का दौरा किया। महामारी संबंधी लॉकडाउन और यात्रा प्रतिबंधों के बावजूद, वर्ष 2020 में पूरे भारत से पर्यवेक्षक के रूप में भारत के विभिन्न हिस्सों से 130 विशेषज्ञों ने टाटा मेमोरियल सेंटर का दौरा किया।

टीएमसी, किंग्स कॉलेज लंदन और टाटा ट्रस्ट के सहयोग से `समर स्कूल इन ऑन्कोलॉजी' का आयोजन कर रही है, जो स्नातक व स्नातकोत्तर मेडिकल छात्रों के लिए 2 सप्ताह के लिए एक प्रशिक्षण कार्यक्रम है। देश भर के सरकारी मेडिकल कॉलेजों के लगभग 150 चयनित छात्रों को टीएमसी द्वारा होस्ट किया गया है व ऑन्कोलॉजी के विभिन्न पहलुओं से अवगत कराया है। हालांकि, कोविड-19 महामारी के कारण, 2020 में इस पाठ्यक्रम को रद्द करना पड़ा। पूरे विश्व की तरह, कोविड -19 ने टीएमएच में भी अकादमिक के तरीके को वास्तव में बदल दिया है। न केवल सभी शिक्षण वेब आधारित थे, हमने अधिकांश एमडी / डीएम / एमसीएच परीक्षाएं भी एनएमसी दिशानिर्देशों के अनुसार ऑनलाइन आयोजित की। यहां तक कि तकनीकी पाठ्यक्रमों व फैलोशिप के लिए हमारी अधिकांश प्रवेश परीक्षाएं वेब-आधारित निरीक्षित परीक्षाओं के माध्यम से सफलतापूर्वक की गईं। पाठ्यक्रमों के अतिरिक्त, टीएमसी के साथ-साथ व्यक्तिगत विभाग और रोग प्रबंधन समूह (डीएमजी) साक्ष्य आधारित चिकित्सा पर हमारी वार्षिक बैठक सहित पूरे वर्ष विभिन्न सीएमई गतिविधियों का संचालन करते हैं। यहां तक कि इनमें से ज्यादातर वेब-आधारित प्लेटफॉर्म पर किए गए थे।

इसके अतिरिक्त, डॉ. बी. बरूआ कैंसर संस्थान, गुवाहाटी, असम में में भी इसी तरह की अकादमिक गतिविधियां हो रही हैं। टीएमसी ने अब विभिन्न अन्य टीएमसी शाखाओं जैसे एचबीसीएच, संगरूर (पंजाब), एचबीसीएच व एमपीएमएमसीसी वाराणसी (यूपी) और एचबीसीएच, वायजैग (एपी) में भी इसी तरह की अकादमिक गतिविधियों को शुरू करने की प्रक्रिया शुरू कर दी है।

प्रमाणपत्र पाठ्यक्रम

प्रशिक्षण कार्यक्रम का नाम	अवधि	विद्यार्थियों की संख्या
संक्रमण नियंत्रण में सर्टिफिकेट कोर्स	6 सप्ताह	-
साइटोपैथोलॉजी तकनीशियन प्रशिक्षण पाठ्यक्रम	1 वर्ष	03
प्रगत रुधिर विज्ञान प्रशिक्षण पाठ्यक्रम	1 वर्ष	03
प्रगत नैदानिक जैव रसायन प्रौद्योगिकीविद् प्रशिक्षण पाठ्यक्रम	1 वर्ष	05
प्रगत सीटी स्कैन प्रशिक्षण पाठ्यक्रम	1 वर्ष	03
प्रगत इंटरवेंशनल रेडियोलॉजी प्रशिक्षण पाठ्यक्रम	1 वर्ष	01
प्रगत मैमोग्राफी इमेजिंग प्रशिक्षण पाठ्यक्रम	1 वर्ष	02
प्रगत एमआरआई इमेजिंग प्रशिक्षण पाठ्यक्रम	1 वर्ष	03
ओन्को -व्यावसायिक चिकित्सा प्रशिक्षण पाठ्यक्रम	1 वर्ष	01
आण्विक जीवविज्ञान प्रशिक्षण कार्यक्रम	1 वर्ष	02
ओन्को-फिजियोथेरेपी प्रशिक्षण कार्यक्रम	1 वर्ष	07
फ्लो साइटोमेट्री में तकनीशियनों के लिए प्रगत प्रशिक्षण पाठ्यक्रम	1 वर्ष	03
प्रगत आणविक रुधिर विज्ञान प्रशिक्षण पाठ्यक्रम	1 वर्ष	03
पीबी देसाई / यूआईसीसी फैलोशिप	8 सप्ताह	01
डॉक्टरों के लिए ऑन्कोलॉजी में प्रमाणित प्रशिक्षण	6 माह	20
नर्सों और डॉक्टरों के लिए उपशामक देखभाल में राष्ट्रीय प्रशिक्षण कार्यक्रम	2 माह	-
ऑन्कोलॉजी नर्सिंग में पोस्ट बेसिक डिप्लोमा	11 माह	24
सामाजिक कार्यकर्ता, स्वयंसेवकों और परामर्शदाताओं के लिए उपशामक देखभाल में प्रशिक्षण कार्यक्रम	8/10 दिन	-
पुस्तकालय प्रशिक्षु	1 वर्ष	02

प्रशिक्षण कार्यक्रम का नाम	अवधि	विद्यार्थियों की संख्या
एंटरोस्टोमल थेरेपी में सर्टिफिकेट कोर्स	3 माह	-
सीवीएडी के लिए सर्टिफिकेट कोर्स	1 माह	-
टीएमसी फैलोशिप भाषण और निगलना चिकित्सा	1 वर्ष	02
ऑन्कोलॉजी प्रशिक्षण (रक्षा कर्मियों के लिए)	24/36 माह	-
डॉक्टरों और नर्सों के लिए उपशामक देखभाल में छह सप्ताह का सर्टिफिकेट कोर्स	6 सप्ताह	-
प्रशामक देखभाल नर्सिंग में छह महीने का सर्टिफिकेट कोर्स	6 माह	-
चिकित्सा भौतिकी	1 वर्ष	08
लॉन्ग टर्म सेंट्रल वेनस एक्सेस डिवाइसेस की देखभाल और रखरखाव में एक सप्ताह का सर्टिफिकेट कोर्स	1 सप्ताह	-
"इंट्रा-ऑपरेटिव न्यूरोफिज़ियोलॉजिकल मॉनिटरिंग" (आईएनओएम) में एक वर्षीय सर्टिफिकेट कोर्स	1 वर्ष	02
	कुल	**95**

सम्मेलन, सतत चिकित्सा शिक्षा (सीएमई), सेमिनार, प्रशिक्षण कार्यक्रम, अद्यतन और कार्यशालाएं

कोविड महामारी के कारण वर्ष 2020 में कई अकादमिक गतिविधियों को या तो रद्द कर दिया गया या स्थगित कर दिया गया।

कुछ अकादमिक इंटरकोर्स वर्चुअल आयोजित किए गए थे।

मार्च 2020 तक आयोजित वास्तविक शैक्षिक गतिविधियों की सूची शामिल हैं।

	जनवरी	
मेडिकल लेबोरेटरी टेक्नॉलाजिस्ट की 9वीं सीएमई	3 से 4 तक	पेथोलॉजी
पेलेटिव केयर इन नर्सिक पर कार्यशाला	4 से 5 तक	नर्सिंग
वेस्क्यूलर एक्सेस एवं क्लोजर वर्कशॉप	10 को	रेडियोडाइग्नोसिस
गुड क्लिनिक प्रेक्टिस कोर्स (बेसिक एवं एडवांस्ड)	11 को	चिकित्सा अनुसंधान सचिवालय
3रीं नेशनल कान्फिरेंस एवं कार्यशाला "मैनेजिंग क्वालिटी इन क्लिनिक लेबोरेटरिज"	11 से 12 तक	चिकित्सा जैवरसायन
वर्कशालप ऑन हेल्थ् एज्युकेशन एंड प्रमोशन फार पैरामेडिकल पर्सनल	13 से 15 तक	प्रिवेंटिव ऑन्कोलॉजी
ट्रेनिंग प्रोग्राम ऑन क्वालिटी ऑफ लाइन फार क्लास डी एम्प्लाइज	28 से 29 तक	मानव संसाधन विकास
इंडक्शन टू मेडिकल ऑन्कोलोजी ; कीमोथेरेपी –पर्लस ऑफ विसडम	31 को	चिकित्सा ऑन्कोलॉजी
	फरवरी	
सीईएम एंड वर्कशाप इन क्लिनिकल बायोकेमिस्ट्री : इंटरटेक्चूलिटी बिटविन पेशंट एंड लेब रिपोर्टस		चिकित्सा जैवरसायन

निवारक ऑन्कोलॉजी में कैंसर की रोकथाम और नियंत्रण के सिद्धांतों और अभ्यास पर तीन दिवसीय कार्यशाला	11 से 13 तक	प्रिवेंटिव ऑन्कोलॉजी
साक्ष्य-आधारित चिकित्सा (ईबीएम), सम्मेलन-पूर्व कार्यशालाएं	26 से 1 तक	टीएमसी
	मार्च	
17वां साक्ष्य-आधारित चिकित्सा (ईबीएम) सम्मेलन	1 से	टीएमसी
समूह "डी" कर्मचारियों के लिए जीवन की गुणवत्ता पर प्रशिक्षण कार्यक्रम	4 से 5 तक	मानव संसाधन विकास
ऑन्कोलॉजी में अनुसंधान विधियों के विकास के लिए 5 वां अंतर्राष्ट्रीय सहयोग (सीआरईडीओ)	2 से 7 तक	टीएमसी
4थाएआरओआई-ईएसटीआरओ जीवाइएन शिक्षण पाठयक्रम	4 से 7 तक	रेडिएशन ऑन्कोलाजी
बीआरआईटीई (केस बेस्ड रिव्यू इन क्रिटिकल केयर मेडिसीन फार द एग्जामिनी)	13 से 15 तक	एनेस्थेसिया, क्रिटिकल एवं पेन
समूह "डी" कर्मचारियों के लिए जीवन की गुणवत्ता पर प्रशिक्षण कार्यक्रम	18 से 19 तक	मानव संसाधन विकास
चौथा बहुआयामी फेफड़े का कैंसर प्रबंधन पाठ्यक्रम	21 से 22 तक	थोरेसिस डीएमजीमे
एसआईओपी-एशिया - वेनस एक्सेस वर्कशॉप	26 को	मेडिकल ऑन्कोलॉजी

संस्थागत नीतिगत समिति (इंस्टिट्यूशनल एथिक्स कमिटी)

आईईसी–I

सचिव : डॉ. गौरी पंतवैद्य, सर्जन;
अध्यक्ष : डॉ. निथ्या गोगटे, फार्माकोलॉजिस्ट

आईईसी–II

सचिव : डॉ. प्रिया रंगनाथन, एनेस्थेटिस्ट;
अध्यक्ष: डॉ. श्याम किशोर श्रीवास्तव, रेडिएशन ऑन्कोलॉजिस्ट

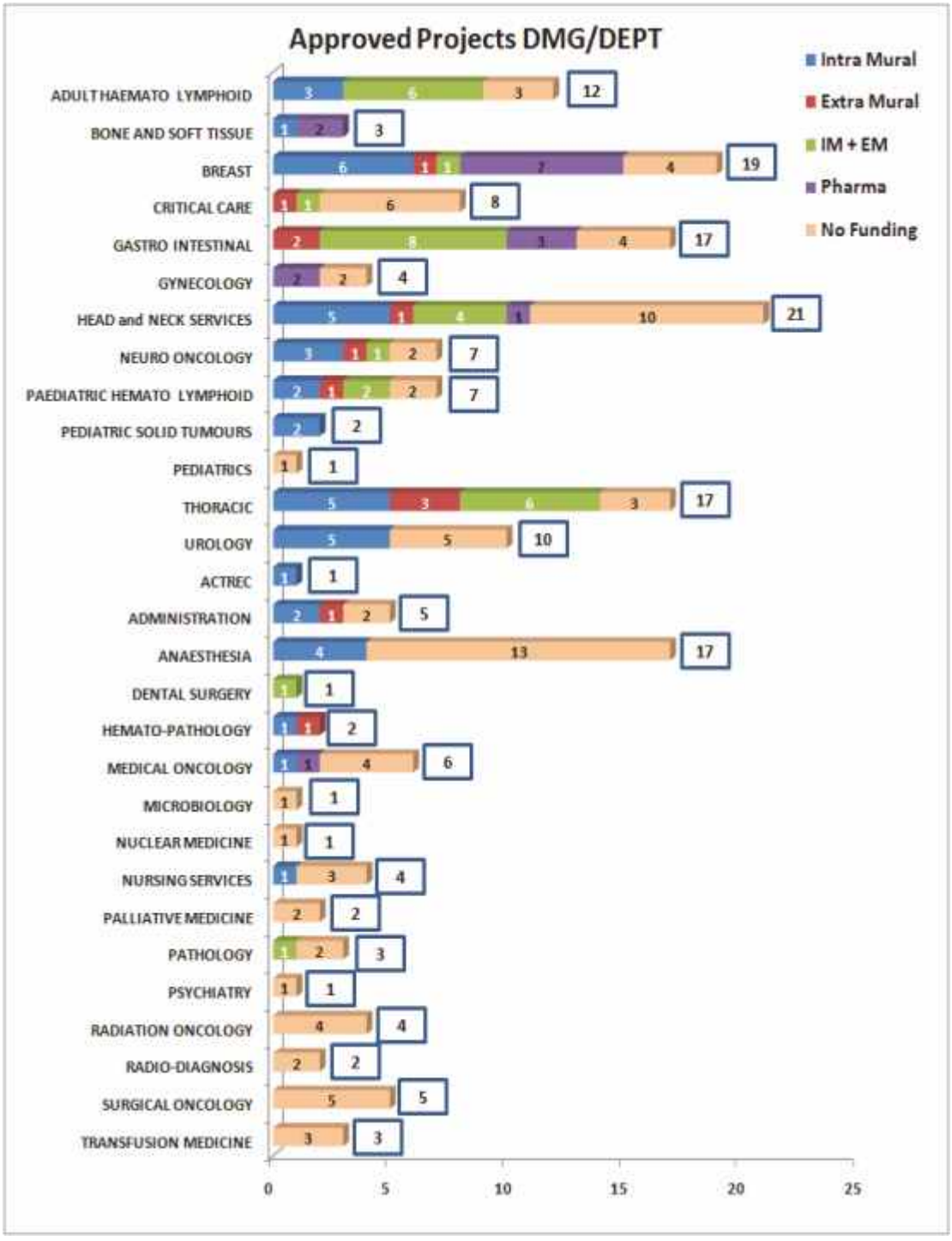
संस्थागत नैतिकता समिति-1 व II (आईईसी) का गठन टाटा मेमोरियल सेंटर (टीएमसी) के निदेशक द्वारा दो वर्ष (जुलाई 2020 - जून 2022) की अवधि के लिए टीएमसी की शासी परिषद द्वारा निहित अधिकार के तहत किया गया था। दो सचिव प्रत्येक समिति के सदस्य थे; जबकि किसी भी समिति के अध्यक्ष अ-संबद्ध थे।

विचारार्थ विषय :

1. टीएमसी में अनुसंधान के उच्चतम वैज्ञानिक और नैतिक मानकों को सुनिश्चित करना।
2. वैज्ञानिक और नैतिक सामग्री के लिए क्लिनिकल, बुनियादी या ट्रांसलेशनल संबंधी अनुसंधान परियोजनाओं (इंट्रा और एक्स्ट्रा म्यूरल) के प्रस्ताव की समीक्षा और अनुमोदन करना।
3. नैतिक मानकों में सुधार और रोगी देखभाल सेवाओं से संबंधित नैतिक दुविधाओं पर दिशानिर्देश जारी करना।
4. रोगियों, परिवारों या जनता द्वारा उठाए जाने वाले किसी भी नैतिक मुद्दों के मामले में प्रशासन को सलाह देने के लिए एक मंच के रूप में कार्य करना।
5. संदर्भ का राष्ट्रीय मानक बनने का प्रयास करना।
6. जब भी आवश्यक हो, एलईसी के प्रभावी कामकाज के लिए एसओपी और दिशानिर्देशों को जारी और समय-समय पर अद्यतन और संशोधित करना।
7. नर्सिंग व पैरामेडिकल स्टाफ सहित सभी श्रेणियों के स्टाफ सदस्यों की लिए संगोष्ठियों, कार्यशालाओं और इंटरैक्टिव चर्चाओं का आयोजन करके क्लिनिकल अनुसंधान जैव-नैतिकता में शिक्षा जारी रखना।
8. टीएमसी में प्रैक्टिस के नैतिक पहलुओं पर अनुसंधान अध्ययन शुरू करना और लागू करना।

आईईसी ने भारतीय चिकित्सा अनुसंधान परिषद (आईसीएमआर) के दिशानिर्देशों (2017), नए क्लिनिकल परीक्षण नियम 2019, विश्व स्वास्थ्य संगठन (डबल्यूएचओ) के मानव प्रतिभागियों के साथ स्वास्थ्य से संबंधित अनुसंधान की नैतिक समीक्षा के लिए मानकों और संचालन मार्गदर्शन 2011, और हार्मोनाइजेशन गुड क्लिनिकल प्रैक्टिस पर अंतरराष्ट्रीय सम्मेलन (आईसीएच-जीसीपी) 1996 (नवंबर 2016 तक संशोधित) पर आधारित मानक संचालन प्रक्रियाओं (SOP) के अनुसार कार्य किया।

There were one-hundred and eleven (111) successful completed projects in the year 2020.



Institutional Ethics Committee-I

नाम	स्थिति	संबंद्ध	संबद्ध स्थिति	लिंग	विशेषज्ञ
डॉ नित्या गोगटे	अध्यक्ष प्रोफेसर और प्रमुख,	केईएम अस्पताल के क्लिनिकल फार्माकोलॉजी	महिला	अ-संबंद्ध	बुनियादी चिकित्सा वैज्ञानिक (नैदानिक फार्माकोलॉजिस्ट)
डॉ संगीता मुदलिकारी	विभाग सह अध्यक्ष	पूर्ण कालिक सलाहकार और प्रमुख, बाल चिकित्सा हेमेटो-ऑन्कोलॉजी विभाग बीजे वाडिया अस्पताल	महिला	अ-संबंद्ध	मेडिकल ऑन्कॉलाजिस्ट (पैड्रेशियन)
डॉ गौरी पंतवैदय	सदस्य सचिव	प्रोफेसर, सर्जिकल ऑन्कोलॉजी विभाग, टाटा मेमोरियल अस्पताल	महिला	संबंद्ध	सर्जन
श्री केवी गणपति	सदस्य	सीईओ, जीत एसोसिएशन फॉर सपोर्ट टू कैंसर पेशेंट्स (JASCAP)	पुरूष	अ-संबंद्ध	ले पर्सन
डॉ मृणाल मराठे	सदस्य	एनजीओ से जुड़े फ्रीलांस काउंसलर और ट्रेनर - सेंट जूड्स चाइल्डकैअर सेंटर एंड एडॉप्शन ग्रुप, आशा सदन अनाथालय	महिला	अ-संबंद्ध	सामाजिक वैज्ञानिक
श्री एन डी जयवंत	सदस्य	एडवोकेट, मुंबई हाइकोर्ट	पुरूष	अ-संबंद्ध	कानूनी विशेषज्ञ

नाम	स्थिति	संबंद्ध	संबद्ध स्थिति	लिंग	विशेषज्ञ
डॉ. सचिन सातपुते	सदस्य	सहायक प्रोफेसर, फार्मकोलॉजी विभाग, टोपीवाला नेशनल मेडिकल कॉलेज एवं बीवाईएल नायर सीएच-हॉस्पिटल	अ-संबंद्ध	पुरूष	बुनियादी चिकित्सा वैज्ञानिक (नैदानिक फार्माकोलॉजिस्ट)
डॉ. भरतसिंन्हा भोसले	सदस्य	वरिष्ठ परामर्शदाता कैंसरशास्त्री, बॉम्बे हॉस्पिटिल मेडिकल एवं रिसर्च इंस्टीट्यूट. विजिटिंग परामर्शदाता कैंसरशास्त्री, जसलोक हॉस्पिटल एवं रिसर्च इंस्टीट्यूट,एसएल रहेजा फोर्टिस ग्रुप ऑफ हास्पिटल	अ-संबंद्ध	पुरूष	मेडिकल ऑन्कॉलाजिस्ट
डॉ. माया प्रसाद	सदस्य सचिव, डेटा सेफ्टी मॉनीटरिंग यूनिट (डीएसएमयू)	एसोसिएट प्रोफेसर, डिपार्टमेंट ऑफ मेडिकल (पेड्रियाटिक) ऑन्कोलॉजी, टाटा स्मारक केंद्र	संबंद्ध	महिला	मेडिकल ऑन्कॉलाजिस्ट (पैड्रेशियन)
डॉ. संतोष मेनन	सदस्य	प्रोफेसर, पैथालॉजी विभाग, टाटा स्मारक केंद्र प्रोफेसर,	संबंद्ध	पुरूष	बुनियादी चिकित्सा वैज्ञानिक (पैथोलॉजिस्ट)
डॉ. प्रकाश नायक	सदस्य	सहायक प्रोफेसर, डिपोर्टमेंट ऑफ सर्जिकल ऑन्कोलॉजी, टाटा स्मारक केंद्र	संबंद्ध	पुरूष	सर्जन

नाम	स्थिति	संबंद्ध	संबद्ध स्थिति	लिंग	विशेषज्ञ
डॉ. जैसन डॉक्टर	सदस्य	प्रोफेसर, एनेस्थिसिया विभाग, क्रिटिकल केयर एवं पेन, टाटा स्मारक केंद्र	संबंद्ध	पुरूष	एनेस्थिसियोलॉजिस्ट
डॉ. सबिता जीवनानी	सदस्य	एसोसिएट प्रोफेसर, सर्जिकल ऑन्कॉलोजी विभाग,टाटा स्मारक केंद्र	संबंद्ध	महिला	सर्जन
डॉ. तबस्सुम वडसडवाला	सदस्य	प्रोफेसर, रेडिएशन ऑन्कोलॉजी विभाग, टाटा स्मारक केंद्र	संबंद्ध	महिला	रेडिएशन ऑन्कोलॉजिस्ट

संस्थागत नीतिगत समिति – II

नाम	स्थिति	संबंद्ध	संबद्ध स्थिति	लिंग	विशेषज्ञ
डॉ. श्रीवास्तव एसके	अध्यक्ष	निदेशक, रेडिएशन ऑन्कोलॉजी, अपोला हास्पिटल	अ-संबंद्ध	पुरूष	रेडिएशन ऑन्कोलॉजिस्ट
डॉ. सुदीप शाह	सह अध्यक्ष	परामर्शदाता, सर्जिकल गेस्ट्रोइंट्रोलॉजी, हिंदुजा हास्पिटल	अ-संबंद्ध	पुरूष	सर्जन
डॉ. प्रिया रंगनाथन	सदस्य सचिव	प्रोफेसर, एनेस्थिसिया विभाग, टाटा स्मारक केंद्र	संबंद्ध	महिला	एनेस्थिटिस्ट

नाम	स्थिति	संबंद्ध	संबद्ध स्थिति	लिंग	विशेषज्ञ
डॉ. पद्मजा मराठे	सदस्य	प्रोफेसर (अतिरिक्त), डिपार्टमेंअ ऑफ फार्माकोलॉजी एवं थेरेप्यूटिक्स, सेठ जीएस मेडिकल कॉलेज एवं केईएम हॉस्पिटल, मुंबई	अ-संबंद्ध	महिला	क्लिनिकल फार्माकोलॉजिस्ट
श्रीमती मनीषा नाइकदलाल	सदस्य	सदस्य, नीतिगत समिति, हिंदुजा अस्पताल (आईईसी-), आईआईटीबी, ग्लोबल हॉस्पिटल, नायर हॉस्पिटल, आईएसबीईसी (इंटर सिस्टम्स बायोमेडिका इस्थिक्स कमेठी), वैकल्पिक सदस्य (ले पर्सन), केईएम एवं लीलावती हॉस्पिटल	अ-संबंद्ध	महिला	ले पर्सन
डॉ. बिंदुलक्ष्मी पी.	सदस्य,	एसोसिएट प्रोफेसर, एडवॉस्ड सेंटर फार वुमन स्टडीज, स्कूल ऑफ डेवलपमेंट स्टडीज, टाटा इंस्टिट्यूट ऑफ सोशल साइंसेस	अ-संबंद्ध	महिला	सामाजिक वैज्ञानिक
श्री एग्नेल कारनेरो	सदस्य,	एडवोकेट एसोसिएट, मुल्ला एवं मुल्ला एवं क्रायजिया ब्लंट एवं कारोई, मुल्ला हाउस, 51 महात्मा गांधी रोड, फोर्ट, मुंबई	अ-संबंद्ध	पुरूष	कानूनी विशेषज्ञ

नाम	स्थिति	संबंद्ध	संबद्ध स्थिति	लिंग	विशेषज्ञ
डॉ गौरव नरूला	सदस्य,	प्रोफेसर, मंडिकल ऑन्कोलॉजी का विभाग (पैडिट्रिक), टाटा स्मारक केंद्र	संबंद्ध	पुरूष	रेडिएशन ऑन्कोलॉजिस्ट
डॉ. नेहल खन्ना	सदस्य,	एसोसिएट प्रोफेसर, रेडिएशन ऑन्कोलॉजी का विभाग, टाटा स्मारक केंद्र	संबंद्ध	महिला	रेडिएशन ऑन्कोलॉजिस्ट
डॉ शिवकुमार थ्यागराजन	सदस्य,	एसोसिएट प्रोफेसर, हेड एवं नेक ऑन्कोलॉजी, टाटा स्मारक केंद्र	संबंद्ध	पुरूष	सर्जन
डॉ नीता नायर	सदस्य,	प्रोफेसर, सर्जिकल ऑन्कोलॉजी(ब्रेस्ट सर्विसेस), टाटा स्मारक केंद्र	संबंद्ध	महिला	सर्जन
डॉ नीलेश लोकेश्वर	सदस्य,	परामर्शदाता, एशियन कैंसर इंस्टिट्यूट, सायन, मुंबई	अ-संबंद्ध	पुरूष	मेडिकल ऑन्कोलॉजिस्ट
डॉ शेवंती लिमये	सदस्य,	परामर्शदाता, मंडिकल ऑन्कोलॉजी, कोकिलाबेन धीरूभाई अंबानी अस्पलाल एवं चिकित्सा अनुसंधान संस्थान, मुंबई	अ-संबंद्ध	महिला	मेडिकल ऑन्कोलॉजिस्ट
डॉ. मुनिता बल	सदस्य,	प्रोफेसर, पैथालॉजी विभाग, टाटा स्मारक केंद्र	संबंद्ध	महिला	बेसिक मेडिकल वैज्ञानिक (पैथालॉजिस्ट)
डॉ नीलेंदु पुरंदरे	सदस्य,	प्रोफेसर, डिपार्टमेंट ऑफ न्यूक्लियर मेडिसीन, टाटा स्मारक केंद्र	संबंद्ध	पुरूष	रेडियोलॉजिस्ट

अन्य स्टाफ सदस्य :

श्रीमती अभिज्ञान वी. देसाई, प्रशासक, संस्थागत समीक्षा बोर्ड;
श्रीमती उत्तरा एच. अय्यर, प्रशासक, संस्थागत समीक्षा बोर्ड;
श्री संदीप कालसेकर, सॉफ्टवेयर प्रोग्रामर;
श्री रामचंद्र पाटिल, वरिष्ठ सहायक;
श्रीमती मेघा चालके, निजी सचिव;
श्रीमती सपना राणे, समन्वयक, डेटा सुरक्षा निगरानी इकाई (डीएसएमयू);
सुश्री दीपा सारंग, वैज्ञानिक सहायक।

आईईसी द्वारा समीक्षा की गई परियोजनाओं के प्रकार:

1. अन्वेषक ने राष्ट्रीय वित्त पोषण एजेंसियों से फंड की मांग करते हुए परियोजनाओं या प्रयोगों की शुरुआत की।
2. अन्वेषक ने अंतरराष्ट्रीय वित्त पोषण एजेंसियों से फंड की मांग करते हुए परियोजनाओं या प्रयोगों की शुरुआत की।
3. अन्वेषक ने विशिष्ट वित्त पोषण के बिना परियोजनाएं शुरू की।
4. राष्ट्रीय सहयोगियों के साथ बहुकेंद्रीय अकादमिक प्रयोग।
5. अंतरराष्ट्रीय सहयोगियों के साथ बहुकेंद्रीय अकादमिक प्रयोग।
6. फार्मास्युटिकल/ उद्योग प्रायोजित प्रयोग।
7. अन्तर्संस्थानिक परियोजनाएं : आईईसी द्वारा समीक्षा और प्रतिस्पर्धी स्कोरिंग की प्रक्रिया के बाद संस्थागत परियोजनाओं (टीएमएच व एसीटीआरईसी) के लिए वित्त-पोषण दिया गया।
8. एम.एस., एम.डी. और पीएच.डी. पाठ्यक्रमों में शामिल होने वाले छात्रों की थीसिस।

2020 में आईईसी कार्य निष्पादन :

आयोजित बैठकों की संख्या

	समिति		
समीक्षा का प्रकार	आईईसी I	आईईसी II	कुल
पूर्ण बोर्ड	12	11	23
शीघ्र	06	04	10

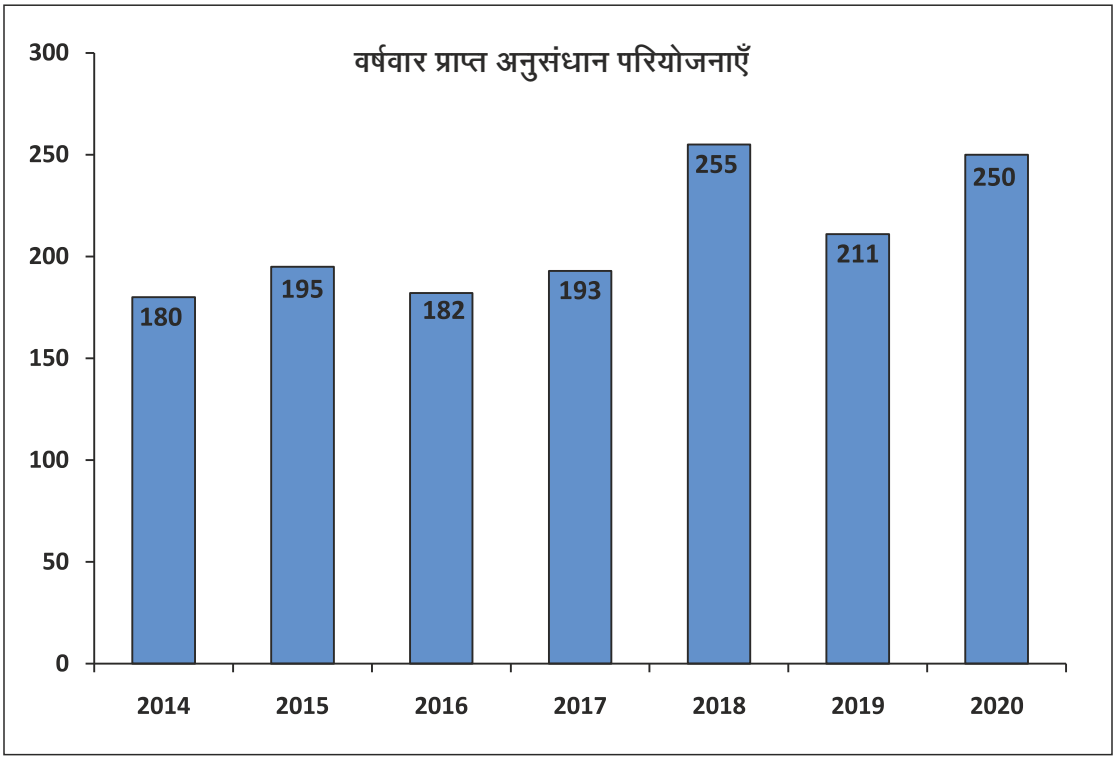
परियोजनाओं की समीक्षा का प्रकार

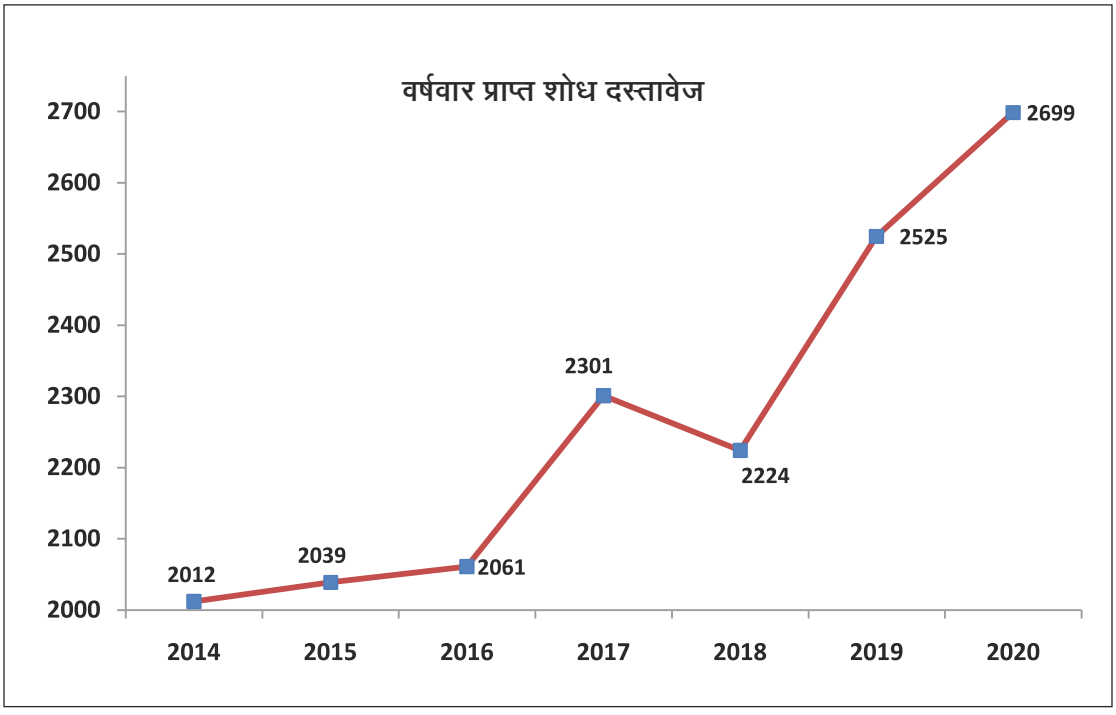
समीक्षा का प्रकार	कुल
पूर्ण बोर्ड	**174**
शीघ्र	**12**
छूट	**13**
कुल	**199**

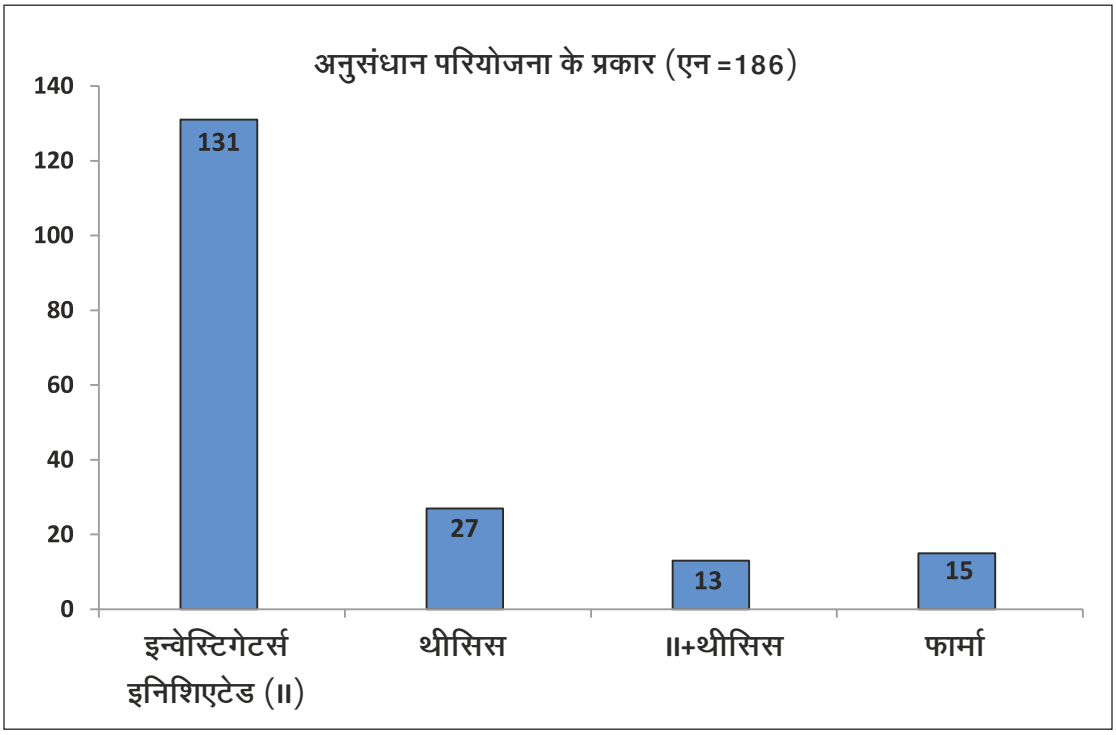
अनुमोदित परियोजनाएं

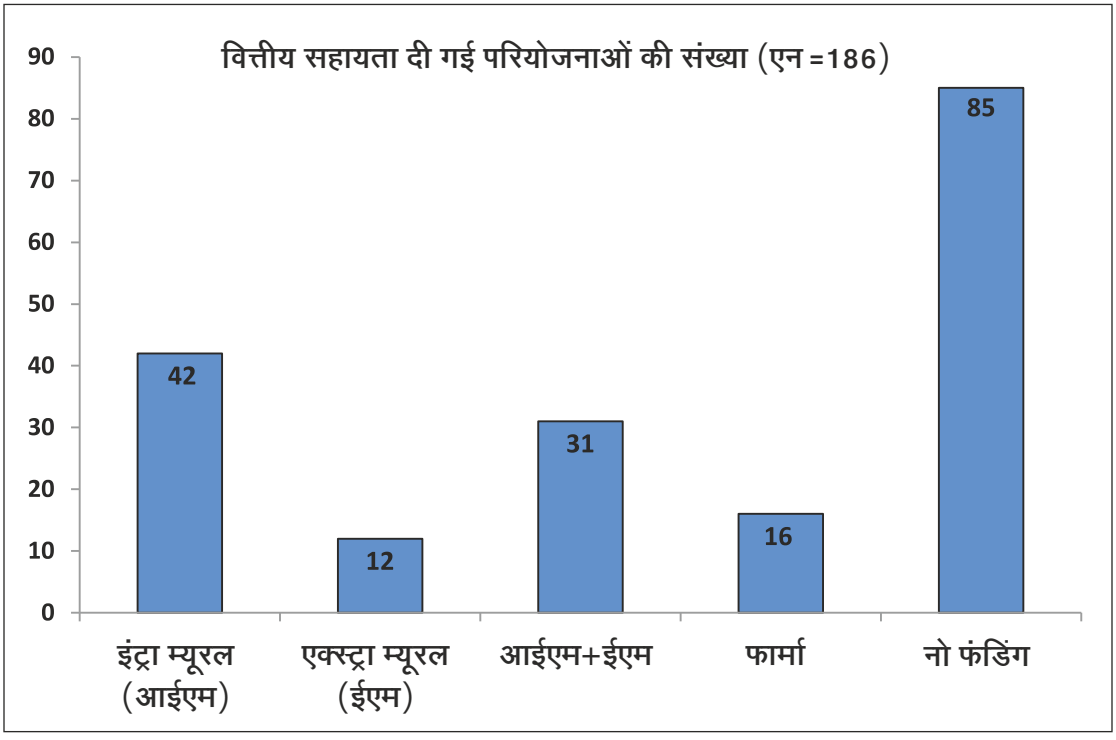
परियोजना का प्रकार	परियोजनाएं की संख्या (आईईसी-I)	परियोजनाएं की संख्या (आईईसी -II)
अन्वेषक द्वारा पहल	65	66
अन्वेषक द्वारा पहल + थीसिस	06	07
थीसिस	10	17
फार्मा	09	06
कुल	**90**	**96**

*पूर्ण बोर्ड - प्रस्तुत करने की तिथि से अंतिम निर्णय तक (आईईसी प्रश्नों के लिए प्रधान अन्वेषकों के जवाब देने के समय सहित) का औसत इंटर क्वार्टी रेंज (आईक्यूआर) टर्नअराउंड समय 11 (05 से 21) सप्ताह था।


वर्षवार प्राप्त अनुसंधान परियोजनाएँ
300
250
200
150
100
50
0
180
195
182
193
255
211
250
2014
2015
2016
2017
2018
2019
2020


वर्षवार प्राप्त शोध दस्तावेज
2700
2600
2500
2400
2300
2200
2100
2000
2012
2039
2061
2301
2224
2525
2699
2014
2015
2016
2017
2018
2019
2020


अनुसंधान परियोजना के प्रकार (एन =186)
140
120
100
80
60
40
20
0
131
27
13
15
इन्वेस्टिगेटर्स इनिशिएटेड (II)
थीसिस
II+थीसिस
फार्मा


वित्तीय सहायता दी गई परियोजनाओं की संख्या (एन =186)
90
80
70
60
50
40
30
20
10
0
42
12
31
16
85
इंट्रा म्यूरल (आईएम)
एक्स्ट्रा म्यूरल (ईएम)
आईएम+ईएम
फार्मा
नो फंडिंग

कोविड महामारी के कारण कामकाज/अतिरिक्त गतिविधियों में परिवर्तन:

कोविड-19 महामारी के कारण, टीएमसी में होने वाली सभी बैठकों, सम्मेलनों, वर्कशॉप आदि को जूम वीडियोकांफ्रेंसिंग प्लेटफॉर्म पर स्थानांतरित किया गया। प्रबंधन ने संस्थागत ज़ूम खाते को संभालने व प्रबंधित करने की ज़िम्मेदारी आईईसी सचिवालय को सौंपी।

वर्चुअल आईईसी बैठकें :

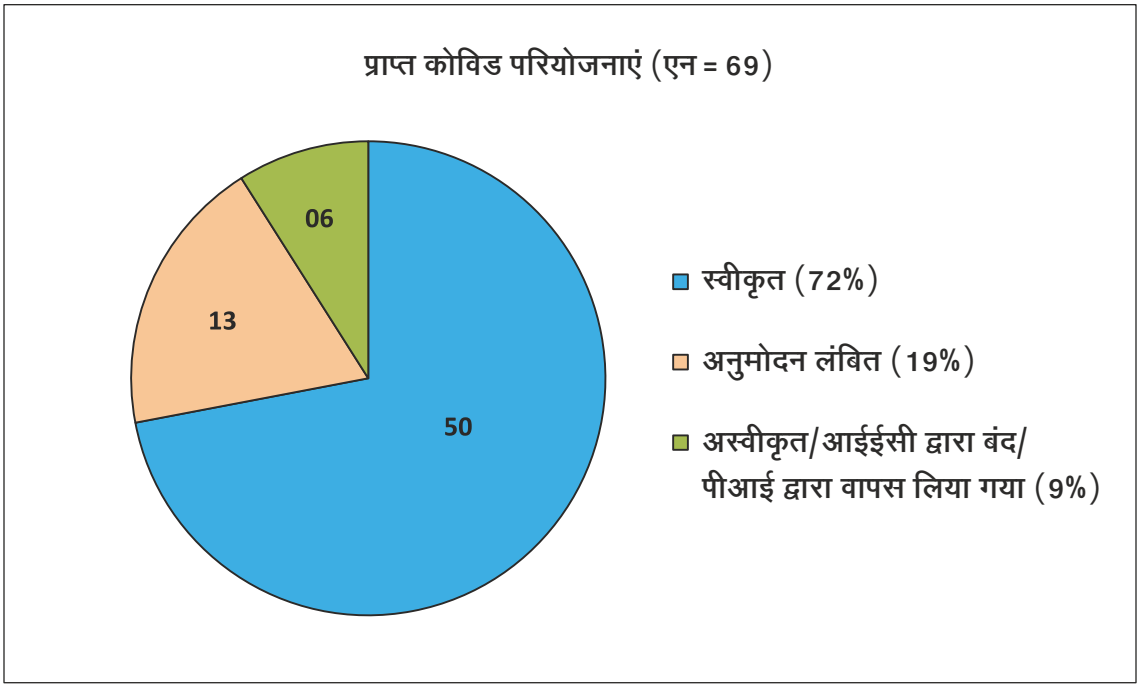
- कोविड-19 के प्रकोप के मद्देनजर आईईसी बैठकें जूम प्लेटफॉर्म पर आयोजित की गईं।
- उपयोग किए गए वीडियोकांफ्रेंसिंग के तरीके ने डेटा और चर्चा की गोपनीयता सुनिश्चित की। बैठक में भाग लेने वाले सदस्यों की गोपनीयता सुरक्षित की गई। जब से जूम सेवाओं को समूह चर्चा के लिए चालू किया गया, तब से सभी सदस्य उन परियोजनाओं की चर्चा में भाग लेने में समर्थ थे जिनमें उनके हितों का कोई टकराव नहीं था, इस प्रकार, वर्चुअल बैठकें एक पूर्ण बोर्ड बैठक के समान हो गईं।
- सदस्यों के हितों के टकराव को उन्हें एक वर्चुअल प्रतीक्षालय आवंटित कर प्रबंधित किया गया था; यह ज़ूम एप्लिकेशन की एक विशेषता थी जिसने चर्चा की गोपनीयता सुनिश्चित की।

कोविड-19 अनुसंधान परियोजनाएं :

- आईईसी कोविड-19 परियोजनाओं के इलेक्ट्रॉनिक प्रस्तुतिकरण के प्रबंधन के लिए ऑनलाइन वेब पोर्टल से सुसज्जित किया गया। इसने आईईसी समीक्षा समय पर करना सुगम बनाया और प्रक्रियाओं में तेजी लाई। उचित वैज्ञानिक और नैतिक समीक्षा सुनिश्चित करते हुए और कोरम आवश्यकताओं को पूरा करते हुए वर्चुअल आईईसी बैठकें आयोजित की गईं।
- कोविड-19 महामारी के दौरान, जब अस्पताल सीमित जनशक्ति पर काम कर रहा था, आईईसी ऑनलाइन पोर्टल और इन-हाउस आईईसी कार्यक्रम के कारण आईईसी ने निर्बाध रूप से कार्य किया। आईईसी सचिवालय ने डिजिटल प्लेटफॉर्म के माध्यम से अध्ययन प्रस्तुतियों के साथ-साथ आईईसी बैठकों का प्रभावी ढंग से प्रबंधन किया।
- अनुसंधान प्रोटोकॉल और प्रासंगिक दस्तावेजों की ई-कॉपी जमा करने की उनकी पूर्णता के लिए जांच की गई और सदस्य सचिव द्वारा तात्कालिकता व आवश्यकता के आधार पर छूट / त्वरित समीक्षा / आपातकालीन पूर्ण समिति समीक्षा के रूप में वर्गीकृत किया गया।
- आईईसी ने कोविड परियोजनाओं की त्वरित समीक्षा की और कोविड परियोजनाओं की समीक्षा के लिए अतिरिक्त पूर्ण बोर्ड बैठकें आयोजित की गईं।
- आईईसी ने तात्कालिकता के आधार पर अनुसंधान समीक्षा को प्राथमिकता दी और नए शोध की समीक्षा की सुविधा के लिए आवश्यक कदम उठाए और आवश्यक संशोधनों के साथ चल रहे अनुसंधान संचालित किए।

अन्य :

आईईसी स्टाफ ने कोविड-19 जांच के लिए टीएमएच स्टाफ बढ़ाने की मांग का समर्थन किया ।



मानक संचालन प्रक्रियाएं :

- नए सीटी नियम 2019 के आधार पर मानक संचालन प्रक्रियाएं संशोधित की गईं।
- आपातकालीन अनुसंधान पर एक नया एसओपी बनाया गया।
- टीएमएच आईईसी एसओपी पूरे भारत में टीएमसी केंद्रों के साथ साझा की गईं।

गतिविधियां :

- टीएमसी आईईसी ने जैव चिकित्सा और स्वास्थ्य अनुसंधान के लिए राष्ट्रीय आचार समिति रजिस्ट्री (एनईसीआरबीएचआर), भारतीय चिकित्सा अनुसंधान परिषद के साथ नैतिकता समिति पंजीकरण के लिए अनंतिम अनुमोदन प्राप्त किया।
- टीएमएच आईईसी ने मानव अनुसंधान सुरक्षा कार्यालय (ओएचआरपी) के माध्यम से स्वास्थ्य और मानव सेवा विभाग (डीएचएचएस) के साथ फेडरल वाइड एश्योरेंस (एफडब्ल्यूए) का नवीनीकरण कराया।

- टीएमएच आईईसी ने केंद्रीय लाइसेंसिंग प्राधिकरण (सीएलए) के साथ आईईसी सदस्यता के नवीनीकरण की प्रक्रिया शुरू की।
- टीएमएच आईईसी सचिवालय ने एचबीसीएचआरसी, विशाखापत्तनम और भारत में अन्य टीएमसी कैंसर अस्पतालों में आईईसी की स्थापना के लिए अपना सहयोग दिया।

शिक्षा/प्रशिक्षण :

- क्लिनिकल परीक्षणों पर सूचित सहमति - व्यावहारिक समस्याओं पर चर्चा डीएसएमयू/ आईईसी
- संस्थागत नैतिक समिति एसओपी प्रशिक्षण
- प्रोटोकॉल विचलन और उल्लंघनों की परिभाषाएं और उदाहरण
- नए औषधि और प्रसाधन सामग्री नियम, 2019 के संक्षिप्त विवरण पर प्रशिक्षण
- एसएई की संबद्धता और अनुसंधान संबंधी चोट का पता कैसे लगाया जाए।

गुणवत्ता सुधार पहल :

- सूचित सहमति प्रक्रिया में कमियों को चिह्नित करने के लिए निगरानी रिपोर्टों का ऑडिट किया गया। ऑडिट के आंकडों को गुरुवार सुबह की बैठक में प्रस्तुत किया गया। आईईसी ने अन्वेषकों के प्रश्नों/ समस्याओं को दूर करने के लिए सहमति प्रक्रिया पर ठप्रस्तुति और खुली चर्चाठ का आयोजन किया।
- आईईसी ने अध्ययन की निगरानी की प्रक्रिया को सुव्यवस्थित करने के लिए अन्वेषक द्वारा शुरू किए गए परीक्षणों की निगरानी करने में डीएसएमयू की सहायता के लिए एनसीजी सीआरओ टीम की मदद को सूचीबद्ध किया। यह प्रोटोकॉल और अच्छी क्लिनिकल प्रैक्टिस के लिए अनुसंधान अनुपालन सुनिश्चित करने की दिशा में अगला कदम था।
- अन्वेषक द्वारा शुरू किए गए उन अध्ययनों जिन्हें सरकारी निकायों के अलावा अन्य बाहरी स्रोतों द्वारा वित्त पोषित किया गया था, के लिए आईईसी ने एक क्लिनिकल परीक्षण समझौता/ समझौता ज्ञापन टेम्पलेट तैयार किया।
- आईईसी एसओपी को, जांचकर्ताओं से बाह्य एजेंसियों से वित्त पोषण लेने की घोषणा और क्लिनिकल परीक्षणों पर प्रतिभागियों को प्रतिपूर्ति का विवरण अनिवार्य प्रस्तुतीकरण, शामिल करने के लिए संशोधित किया गया था। इससे अनुसंधान निधि के प्रबंधन में बेहतर पारदर्शिता सुनिश्चित होगी।

प्रकाशन :

"चैलेंजेस फेस्ड बाइ इन्वेस्टिगेटर्स इन कंडक्ट ऑफ ऑन्कोलॉजी ट्रायल्स ड्यूरिंग कोविड-19 पैन्डेमिक एट टाटा मेमोरियल सेंटर : ए क्रॉस-सेक्शनल सर्वे", देवांशी कालरा, अभिज्ञान देसाई, अमित जोशी, गौरी पंतवैद्य, इन द इंटरनेशनल जर्नल ऑफ़ क्लिनिकल ट्रायल, वॉल्यूम 7, नंबर 4 (2020)।

चल रहे अनुसंधान:

पश्चिमी भारत में एक ऑन्कोलॉजी सेंटर में एक एथिक्स कमेटी द्वारा कोविड-19 अध्ययनों के अनुमोदन के लिए टर्नअराउंड टाइम का ऑडिट डॉ. गौरी पंतवैद्य, डॉ. निथ्या गोगटे, डॉ. प्रिया रंगनाथन, डॉ. श्याम किशोर श्रीवास्तव, डॉ. गिरीश चिन्नास्वामी, सुश्री अभिज्ञान देसाई, सुश्री उत्तरा अय्यर।

आईईसी ऑनलाइन पोर्टल :

- विचलन और उल्लंघन, अध्ययन पूर्णता रिपोर्ट और समय से पहले समाप्ति रिपोर्ट प्रस्तुतिकरण को 2020 में आईईसी ऑनलाइन पोर्टल पर स्थानांतरित किया गया।
- अन्वेषकों के आसान अभिगम के लिए टीएमसी की सभी शोध परियोजनाओं को ऑनलाइन पोर्टल पर प्रदर्शित किया गया।

भावी कदम :

- आईईसी ऑनलाइन पोर्टल के दूसरे चरण को पूरा करना
- मैनुअल प्रक्रिया को इलेक्ट्रॉनिक प्रणाली में बदलने के लिए आईईसी ऑनलाइन पोर्टल को बेहतर बनाना
- आईईसी बैठकें पेपर-रहित परिवेश में आयोजित करना।

संस्थागत नीतिगत समिति (आईईसी) द्वारा अनुमोदित अनुसंधान परियोजनाएं

प्रधान अन्वेषक (पीआई)	आईईसी – ।
डॉ. अग्रवाल, जय प्रकाश	होल ब्रेन रेडिएशन थेरेपी प्लस रिवरट्रल -कापर इन ब्रेन मेटास्टेटिस पेशंट्स ऑफ नॉन स्माल लंग कैंसर -ए फेज II रैंडमाइज्ड कंट्राल ट्रायल
	स्टडी ऑफ रेडियोथेरेपी प्रेक्टिस ड्यूरिंग कोविड 19 पेंडमिक एट टाटा मेमोरियल सेंटर
	असेसमेंट ऑफ डिप्रेशन, एनजाइटी, एंड स्ट्रेस इन कैंसर पेशंट ड्यूरिंग द कोविड 19 पैंडमिक इन ए कॉम्प्रिहेंसिव कैंसर सेंटर इन इंडिया
डॉ. अंबुलकर, रेशमा	प्री ऑपरेटिव स्टडी इवैल्यूएशन रूटीन कॉम्प्लिकेशन वर्सेज़ थंबोएलिस्टोंग्राफी फॉर लिवर लिस्ट रिसेस्कशन्स (मोर देन थ्री सेग्मेंट्स पोर्ट) पोर्टल ट्रायल
डॉ. बडवे, राजेंद्र	फेज 1 स्टडी ऑफ सेफ्टी एंड फीजिबिलिटी ऑफ आयुर्वेदिक ओरल केननबिस प्रिपरेशन इन द पेरीऑपरेटिव पीरियड इन ब्रेस्ट एवं ओर केविटी स्क्यूमस सेल कैंसर
	एसेसमेंट ऑफ रिस्क ऑफ सार्क कोवि2 इन्फेक्शन एमंगस्ट हेल्थकेयर वर्करर्स एट टर्शीरी कैंसर केयर सेंटर विथ कोविड केयर फैसिलिटी
डॉ. बाजपेयी, ज्योति	ए रैंडमाइज्ड, ओपन लेबल फेज घ्घ्घ् ट्रायल इवेल्यूएटिंग लो डोज वर्सस स्टैडर्ड-डोज ओलेनेपाइन विथ स्टैडर्ड ट्रिपल एंटीमेटिक थेरेपी प्रिवेंशन ऑफ हाइ इमेटोजेनिक कीमोथेरेपी इड्यूस्ड नॉसिया एंड वोमिटिंग इन सब्जेक्ट्स विथ ओस्टियोसर्कोमा एंड अदर ऑलिड ट्यूमर्स (ओएलएएनजेएपीआईएनई)
डॉ. बक्षी, गणेश	इम्पैक्ट ऑफ कोरोना वर्सस पेंडमिक ऑन द मैनेजमेंट ऑफ पेशंट्स विथ यूरोलॉजिकल मेलिगनेसिंस (सीवीयूएम स्टडी)
डॉ. बक्षी, सुमित्रा	प्रिडिक्टिंग क्लिनिकल इंट्री पाइंट फार थोरेसिस इपिड्यूअल केथेटर इर्सशेसन ड्यूरिंग पेरा-मीडियन एप्रोच ए प्रोस्पेक्टिव आब्जरवेशन स्टडी

प्रधान अन्वेषक (पीआई)	आईईसी – ।
डॉ. भार्गव, प्रभात	केपेसिटीबिन एंड इरोटिनिब इन एडवास्ड हिपेटोसेल्यूलर कार्सिनोमा (एचसीसी) ऑफ्टर सोराफिनिब फेल्यूअर (सीएपीईआर-एचसीसी स्टडी) ए सिंगल आर्म, प्रोस्पेक्टिव फेज II क्लिनिकल ट्रायल
डॉ. बिस्वाषस, संजय	डिस्क्रिपशन इपिडिमियोलॉजी इन कैंसर पेशंट्स डाइग्नोस्ड विथ कोविड 19 एट टाटा मेमोरियल हॉस्पिटल, मुंबई
डॉ. बोंडा, अविनाश	ए फेज II स्टडी टू इवेल्यूएट द रोल ऑफ शार्ट कोर्स पोमेलीडोमाइड इन मेंटेनिंग ट्रिटमेंट -फ्री रिमिशन पोस्ट टायरोसाइन-किनेस इनहेबिटर (टीकेआई) डिस्कंटन्यूइंग इन एडल्ट पेंशट्स विथ क्रोनिक मेलॉइड ल्यूकेमिया-क्रोनिग फेज (सीएमएल-सीपी)
डॉ. चतुर्वेदी, पंकज	डेवलपमेंट एंड इम्प्लीमेंटेशन ऑफ आर्टिफिशियल इंटेलिजेंस टेक्नॉलॉजी फार वेलिडेटेड रिस्क प्रिडिक्शन मॉडल फार डिफरंट स्टेजेस ऑफ ओरल केविटी स्क्यूमस सेल कार्सिनोमा
	ए प्रोस्पेक्टिव स्टडी इवेल्यूएटिंग द इफेक्ट ऑफ डिले इन रिसिविंग ट्रिटमेंट ऑफ हेड एंड नेक स्क्यूमस कार्सिनोमा
डॉ. चौकर, देवेंद्र	फेज III रैंडमाइज्ड कंट्रोल ट्रायल कंपेयरिंग अल्टरनेटिव रिजिम्स फार एस्केलेटिंग ट्रिटमेंट ऑफ इंटरमिडिएट एंड हाइ-रिस्क ऑरफ्रेंजिएय -कंपेयर ट्रायल
डॉ. चोपडा, सुप्रिया	आउटकम्स ऑफ ट्रिटमेंट एंड फालोअप ऑफ पेशंट्स ट्रिटेड विथ रेडिएशन थेरेपी इन गायनोकोलॉजिकल कैंसर ड्यूरिंग लॉकडाउन पीरियड ऑफ कोविड पेंडमिक
श्रीमती डिसूजा, अनिता	इवेल्यूएशन ऑफ क्वालिटी ऑफ लाइफ एंड कोपिंग स्ट्रेटजिस यूज्ड बाय पेशंट्स विथ सिम्प्टमेटिक बोन मेटास्टेटिस
डॉ. देवधर, जयिता	पेलेटिव केयर नीड्स असेसमेंट इन एडल्ट्स पेशंट्स विथ एक्यूट ल्यूकेमिया : ए प्रोस्पेक्टिव आब्जरवेशन स्टडी इन ए लो-मिडिल इनकम कंट्री सेटिंग
	सबलिग्यूअल ब्यूप्रिनोपाइन वर्सस ओरल इमिडिएट रिलीज मारफिन फार कंट्रालिंग ब्रेक थ्रू पेन इन कैंसर पेशंट रेफर्ड टू स्पेशिलिस्टि पेलेटिव केयर सर्विसेस ए फेज 2 रेंडमाइज्ड कंट्रोल्ड स्टडी

प्रधान अन्वेषक (पीआई)	आईईसी – ।
	प्रोसेस एंड इफेक्ट ऑफ रिलिग्मेंट ऑफ स्पेशिलिस्ट पेलेटिव केयर सर्विसेस इन ऑन्कोलॉजी ड्यूरिंग द कोविड-19 पेंडेमिक : एन आब्जरवेशनल स्टडी फ्रॉम ए मेट्रोपोलिटन टर्शरी केयर कैंसर हास्पिटल
डॉ. देसाई, प्रीति	एनलेसिस ऑफ इमिडिएट एंड डिलेड एडवर्स इवेंट इन वॉलेटरी पेटलेट डोनर एसोसिएटेड विथ प्लेटलेटथेरेसिस प्रोसिजर
डॉ. ढोलम, कंचन	टू ऐससे द आउटकम ऑफ्फ करेक्टिव मेजर्स फार सॉफ्ट टिश्यू हाइपरट्रॉफी अरांड इम्प्लांट प्लेस्ड इन फ्री फाइबुला रिकंस्ट्रक्टेड जॉ बोन्स
डॉ. दीक्षति, राजेश	इस्टेबलिशमेंट ऑफ सर्विलेंस सिस्टम फार इंडीज्यअल डाइग्नोस्ड विथ एसएआरएस-सीओवी2
	सिरोप्रिविलेंस ऑफ कोविड-19 इन स्लम एंड नॉन स्लम एरिया ऑफ मुंबई
डॉ डॉक्टीर, जेसन	एन आब्जरवेशनल स्टडी टू डिटरमाइन द एक्सूरेसी ऑफ ऑक्सीजन रिसर्व इंडेक्स टू प्रिडिक्ट इम्पेडिंग डिसेच्यूरेशन इन पेशंट अंडरगोइंग प्रोसिजर अंडर एपिनोआ
डॉ. इंजीनियर, रीना	रेंडमाइज्ड फेज III स्टडी ऑफ सोराफिन इन हेप्टोसेल्यूलर कर्सिनोमा
डॉ. इपीरी, श्रीधर	प्रोस्टेरियर फोसा इपीडायमास : ए स्टडी ऑन मॉल्यूक्यूलर सबग्रपिंग
	डेवलपमेंट आफ ए मल्टी-ओमिक्स बेस्ड नियोएंटीजन डिसकवरी प्लेटफार्म टू जनरेट पर्सनलाइज्ड वेक्सीन्स फार ग्लियोमाज
डॉ. गुप्ताय, सुदीप	प्रोटोकाल सं. CLEE011A3201C: ए फेज II रेंडमाइज्ड स्टडी ऑफ द कॉम्बीनेशन ऑफ रिबोसिक्लिब प्लस गोस्त्रिलिन एसिटट विथ हॉरमोनल थेरेपी वर्सस फिजिशियन च्वाइस कीमोथेरेपी इन प्रिमेनोपॉजल ऑफ पेरीमेनोपॉजल पेशंट्स विथ हार्मोन रिसेप्टरपोजिटिव/एचईआर2 निगेटिव इनऑपरेटिव लोकली एडवॉस्ड ऑर मेटोस्टेटिक ब्रेस्ट कैंसर -राइट च्वाइस स्टडी

प्रधान अन्वेषक (पीआई)	आईईसी – I
	प्रोटोकॉल सं. CLEE011A2207: प्रोटोकॉल टाइटल : प्रोटोकॉल सं. CLEE011A2207 ए फेज घ्घ, मल्टीसेंटर, रेडमाइज्ड, ओपन-लेबल स्टडी टू इवेल्यएट द सेफ्टी एंड इफीकेसी ऑफ 400 ग्राम ऑफ रिबोसिक्लिब इन कॉम्बीनेशन विथ नान-स्टिरॉइड एरोमेस्टेस इनहेबिटर फार ट्रीटमेंट ऑफ प्रि- एंड पोस्टमेनोपोजल वुमन विथ हार्मेन रिसेप्टर –पॉजिटिव, एचईआर2 –निगेटिव एडवास्ड ब्रेस्ट कैंसर हू रिसिव्ड नो प्रायर थेरेपी फार एडवास्ड डिसिज
	प्रोटोकॉल सं. D0816R00025: ए प्रोस्पेक्टिव, मल्टीसेंटर, फेज-IV, क्लिनिकल ट्रायल ऑफ ओपेरिब इन इंडियन पेशट्स विथ प्लेटिनम सेंसिटिव रिलेप्स्ड ओविरिन कैंसर हू आर इन कम्प्लीट ऑर पार्शल रिसपॉस्स फॉलिइंग प्लेटिनम बेस्ड कीमोथेरपी एंड मेटास्टेटिक ब्रेस्ट कैंसर विथ जर्मीलाइन BRCA1/2 म्यूटेशन (एसओएलआई स्टडी)
	प्रोटोकॉल सं. D3614C00001: ए फेज III डबल ब्लाइंड रेंडमाइज्ड स्टडी एसेसिंग द इफीकेसी एंड सेफ्टी ऑफ केपीवर्सटिब +पेक्लिटेस्कल वर्सस प्लेसबो+पेक्लिटेस्ल एज फर्स लाइन ट्रीटमेंट फार पेशंट्स विथा हिस्ओलॉजिकली कंनफर्म, लोकलली एडवास्डट (इनऑपरेटिव) ऑर मेटास्टेटिक ट्रिपल निगेटिव ब्रेस्ट कैंसर
	पीआईके3सीए रजिस्ट्री ए डिस्क्रिप्शन स्टडी ऑफ पीआईके3सीए म्यूटेशन्स इन पेशंट्स विथ एचआर+/एचईआर-एडवास्ड ब्रेस्ट कैंसर
डॉ. जैन, हसमुख	ए क्लिनिकल स्टडी टू इवेल्यूएट द सेफ्टी एंड फिजिबलिटी आउटपेशंट इंडक्शन थेरेपी इन न्यूली डाइग्नोस्ड एडलोसेंट एंड एडल्ट एक्यूट मायलॉइउ ल्यूकेमिया (एएमएल)
	फेज 1 स्टडी टू इवेल्यूएट द फीजिबिलिटी एंड सेफ्टी ऑफ एडिशन ऑफ रोक्सोटिनिब टू ए स्टेर्डड बीएफएम - 90 रिजिम्न इन एडलोसेंट/ एडल्ट पीएच लाइक एएलएल
	ए स्टडी टू वेलिडेट द मल्टीनेशनल एसोसिएशन ऑफ सपोर्टिव केयर इन कैंसर (एमएएससीसी) एंटीएमेसिस टूल फार एडलोसेंट एंड एडल्ट पेशंट्स विथ हिमेटोलॉजीकल मेलिग्नेंस रिसिविंग कीमोथेरेपी

प्रधान अन्वेषक (पीआई)	आईईसी – ।
डॉ. जानू, अमित	इंसीडेंट पिक्ड अप ग्राउंड ग्लास ओपेसिटिज (जीजीओएस) इन एसिम्टोमेटिक कैंसर पेशंट्स अंडरगोइंग सीटी स्कैन फार अदर इंडिकेशन्स एंड देयर कोरिलेशन विथ आरटी-पीसीआर इन कोविड पैंडेमिक
	इंसीडेंस एंड प्रोग्नोस्टिक सिग्नीफिकेंस ऑफ एसिम्टेमेटिक पेरिन्यूरल स्प्रेड इन ओरल स्कूमस सेल कार्सिनोमा डिटेक्टेड ऑन सीटी स्कैन ए रिट्रोस्पेक्टिव डिस्क्रिप्श्ना स्टडी
डॉ. जीवनानी, सबिता	इंट्रा-आपरेटिव रिकंरट लेरेजिएल नर्व मॉनिटरिंग ड्यूरिंग थ्री फील्ड इसोफिजिएल कैंसर बाय स्पंज साइटोलॉजी टेक्नीक
	ए पायलट स्टडी टू डेटर्मिन द फिजिबिलिटी ऑफ़ डिटेक्शन ऑफ़ एसोफेजल कैंसर बाय स्पोंज साइटोलॉजी टेक्नीक
डॉ. जोशी, अमित	ए प्रोस्पेक्टिव, आब्जरवेशनल स्टडी टू कंपेयर क्वालिटी ऑफ लाइफ एंड साइड इफेक्ट इन पेशंट्स अंडरगोइंग मेडिकल वर्सस सर्जिकल केस्ट्रेशन इन मेटास्टेटिक कार्सिनोमा ऑफ प्रोस्टेट एट टाटा मेमोरियल हास्पिटल
	ए प्रोस्पेक्टिव, आब्जरवेशनल स्टडी टू ट्रांसलेट ए पेशंट रिपोर्टेड आउटकम (पीआरओ) मेजर कास्ट – एफएसीआईटी (वर्शन 2) हिंदी एवं मराठी में प्रश्न
	स्टडी ऑफ द एक्सेस कॉस्ट एसोसिएटेड विथ ड्रग वेस्टेज ड्यू टे लिमिटेड वायल साइज ऑप्शन ऑफ इंटरवेनस ड्रग्स फार एंटी कैंसर ट्रीटमेंट, एमंग पेशंट्स रिसिविंग सच ट्रीटमेंट एट टाटा मेमोरियल हॉस्पिटल –सीएडीडब्ल्यूआईएसीटी स्टडी
डॉ. कोथेकर, अमोल	द इफेक्ट ऑफ रिसवर्टेल एंड कूपर ऑन मॉरटेलिटी इन पेंशंट विथ हिमेटोलॉजिकल मेलिगनेंसस प्रिजेंटेटीग विथ फाइब्रेइल न्यूट्रोपेनिया एंड सिपसिस ऑर सेप्टिक शाक एडमिटेड टू इंटेसिव केयर यूनिट। ए पायलेट स्टडी।
डॉ. कुलकर्णी, अतुल	फीजिबिलिटी एंड सेफ्टी ऑफ द एनाकोना डिवाइस टू डिलेवर इन्फपूरेस सेडेशन टू लरत इलेक्टिव पोस्टऑपरेटिव मेकेनिकली वेंटिलेटेड पेशंट्स : ए प्रोस्पेक्टिव ओपन लेबल ट्रायल (आईएनएस-टीआईएनसीटी 1 ट्रायल)

प्रधान अन्वेषक (पीआई)	आईईसी – I
डॉ. कुलकर्णी, सुयश	प्रोटोकॉल सं. - LUF-44-001: सेफ्टी एंड इफीकेसी ऑफ लिपियोडोल अल्ट्राफ्लूड इन एसोसिएशन विथ सर्जिकल ग्लूज ड्यूरिंग वस्क्यूलर इम्बोलाइजेशन, ए फेज IV स्टडी
डॉ. मेनन, नंदिनी	ए रेंडमाज्ड ट्रायल टू एसेस द इफेक्ट ऑफ ओरल क्रायाटोथेरेपी इन प्रिवेंशन ऑफ म्यूकोसाइट इन हेड नेक कैंसर पेशंट्स रिसिविंग कीमोथेरेपी–रेडियोथेरेपी
डॉ. मेनन, संतोष	प्लाज्मासाइटाइड यूथिलिनल कार्सिनोमा ए क्लिनिकोपैथालॉजिकल स्टडी ऑफ एन एग्रेसिव वेरियंट ऑफ यूरोथिलियम कैंसर
डॉ. मोय्यादी, अलीअसगर	ए प्रोस्पेक्टिव स्टडी टू एसेस द इफेक्ट ऑफ पेरी ऑपरेटिव एडमिनिस्ट्रेशन ऑफ ओरल रिसर्वट्रोल एंड कॉपर (आर-सीयू) ऑन सर्वावल इन ग्लाइब्लास्टोमा (जीबीएम) पेशंट्स
डॉ. मौलिक, निर्माल्य	द इंडियन चाइल्डहुड कैंसर सर्वाइवरशिप स्टडी (सी 2 एस स्टडी) ऑफ्टर ट्रीटमेंट कम्प्लीशन रजिस्ट्री ऑफ चाइल्ड कैसर्स–मल्टीसेंटर स्टडी
डॉ. मायत्रा, शियैला	यूरोपियन सोसाइटी ऑफ इंटेसिव केयर मेडिसीन कोविड -19 प्रोजेक्ट (यूनाइट –कोविड)
डॉ. नायर, नीता	एसेसमेंट ऑफ सर्जिकल मार्जिन्स इन बीसीएस यूजिंग इंट्राऑपरेटिव इमेजिंग टेक्नीक्स (असिसटेंट)
डॉ. नोरोन्हा, वनीता	कार्बोप्लेटीन /पेक्लिटेक्सल वर्सस सिसप्लेटिन/इटोपोसाइड एज डिफेनिटिव कीमोरेडियोथेरेपी फार लोको रिजनली एडवास्ड नॉन स्माल लंग कैंसर (एनएससीएलसी) : ए फेज III रेंडमाइज्ड कंट्रोल ट्रायल
	टू एसेस द इफिकेसी ऑफ लो डोज एब्रेटीरोन (250 एमजी-1 टेबलेट, वन्स टेकन अलांग विथ फुड) इन कम्पेरिजन टू द स्टेडर्ड डोज एबीरेटीरॉन (1000 एमजी (4 टेबलेट्स) टेकन इन फास्टिंग स्टेट) इन पेशंट्स विथ मेटास्टेटिक केस्ट्रेट रजिस्टेंट प्रोस्टेट कैंसर
	प्रिगेब्लिन फार क्रोनिक कफ इन पेशंट्स विथ लंग कैंसर : रेंडमाइज्ड डबल–ब्लाइंड पलेसबो-कंट्रोल ट्रायल

प्रधान अन्वेषक (पीआई)	आईईसी – I
डॉ. ओसवाल, विकास	ए रेंडमाइज्ड, डब्ल ब्लिंक्ड, पेरेलल-ग्रुप, फेज 3 स्टडी टू इनवेस्टिगेशन द इफिकेसी एंड टॉलरेबिलिटी ऑफ पेलोनसेट्रान, डेक्सेमिथेसॉन एंड एप्रीपिटेंट एलोन इन पेशंट्स रिसीविंग हाइली इमेटोजेनिक कीमोथेरेप्यूटिक (एचईसी) रेजीमेन्स
	एन ओपन लेबल, प्रोस्पेक्टिव थ्री आर्म रेडमाइज्ड , नॉन कम्पेरेटिव स्टडी ऑन इफीकेसी एंड टॉलरेबिलिटी ऑफ ओरल डिसइंटीग्रेटिंग स्ट्रीप, ओरल टेबलेट्स एंड इंट्रावेनस एडमिनिस्ट्रेशन ऑफ विटामिन बी12, इन पोस्ट गेस्टरीक्टोमी इंडियन पेशंट्स
	पैटर्न ऑफ माइक्राबियल डाइसबायोसिस इन गेस्ट्रिक कैंसर ए मल्टीसेंट्रिक स्टडी
	प्रोटोकॉल सं. D933AC00001: ए फेज III रेंडमाइज्ड, डबलब्लाइंड, प्लेसोबो-कंट्रोल, मल्टी-रीजनल, एंड इंटरनेशनल स्टडी ऑफ ध्रुवलंब इन कॉम्बीनेशन विथ जेमसिटेबिन प्लस सिसप्लेटिन वर्सस पलेसवो इन कॉम्बीनेशन विथ जिमसिटेबिन प्लस सिप्लेटिन फार पेशंट्स विथ फर्स्ट लाइन एडवास्ड बिलेरी ट्रेक्ट कैंसर्स (टोपाज-1)
डॉ. पंतवैद्य, गौरी	सर्जिकल साइट इन्फेक्शन इन पेशंट्स अंडरगोइंट कैंसर सर्जिकल ड्यूरिंग द कोविड-19 पैडमिक : ए कम्परेटिव स्टडी
डॉ. पराम्बिल, बदिरा	रिसपांस-एडाप्टेड मैनेजमंट ऑफ चाइल्डहुड क्लासिक होकिंग लिम्फोमा (सीएचएल) एंड अर्ली रिस्पांस एसेसमेंट बॉय पाजिट्रॉन इमीशन एंड कंप्यूटराइज्ड टोमोग्राफी (पीईटी-सीटी) टू अलाउ ओमिशन ऑफ रेडियोथेरेपी इन इंडियन चिल्ड्रन ट्रीटेड विथ ए स्टैडर्ड ऑफ केयर इंटेसिफाइ कीमोथेरेपी रेजीमेन
डॉ. पाटिल, असावरी	हिस्टोलॉजिकल ट्यूमर रिग्रेशन ग्रेड इन पोस्ट नियोएड्यूवेंट ट्रिटेड ओरल स्कयूमस सेल कार्सिनोमा : वेलिडट ऑफ प्रपोस्ड ट्यूमर रिग्रेशन ग्रेड एज ए प्रोगनोस्टिक इंडीकेटर
डॉ. पाटिल, विजय	फिनोक्स फेज 2-3 ट्रायल इवेल्यूएशन द इंटीग्रेशन ऑफ मेट्रोनॉमिक, मेथोट्रिएक्सेट, सेलीकोक्सिब, इरॉटनिब विथ मैग्जीमम टॉलरेंस डोज कीमोथेरेपी इन एडवास्ड हेड एंड नेक कैंसर

प्रधान अन्वेषक (पीआई)	आईईसी – ।
	ए रेडमाइज्ड स्टडी टू इवेल्यूवेट द इफेक्टिवनेस ऑफ गबपंतिन ऑन ओरल म्यूकोसाइटिस इड्यूस्ड पेन ड्यू टू कीमरेडियो थेरेपी इन पेंशट विथ हेड एंड नेक कैंसर
डॉ. पाटिल, विजया	एनेलिसिस ऑफ क्रिटिकल इंसीडेंट ड्यूरिंग एनेस्थेसिया इन टर्शीरी केयर कैंसर हॉस्पिटल
डॉ. पोपट, पलक	ए सर्वे फार नॉलेज एंड इम्प्लिमेंटेशन ऑफ प्रिवेंशन स्टेप्स फार अर्ली कैंसर डिटेक्शन इन वुमन
डॉ. प्रभाष, कुमार	एन ओपन लेबल, रैंडमाज्ड, क्लिनिकल ट्रॉयल ऑफ माइक्रो-बैक्टेरियम डब्ल्यू(एमडब्ल्यू) एज एन एड्यूवेंट टू कीमोथरेपी इन एडवॉस्ड नॉन-स्माल सेल लंग कैंसर
डॉ. प्रमेश, सीएस	पेंशंट परसेप्शन ऑफ मिनिगफूल बेनिफीट फ्राम पेलेटिव कीमोथेरेपी इन मेटास्टेटिक लंग कैंसर ए सर्वे
	आउटकम्स ऑफ इलेक्टिव कैंसर सर्जरी ड्यूरिंग द कोविड-19 पेंडमिक क्रॉइसिस : एन इंटरनेशनल, मल्टीसेंटर, आब्जरवेशनल कोहार्ट ऑडिट (कोविडसर्ज-कोविड कैंसर)
	ग्लोबलसर्ज-कोविडसर्ज विक : डिटरमाइनिंग द ऑप्टिमल टाइमिंग फार सर्जरी फॉलोइंग एसएआरएस-सीओवी-2 इनफेक्शन
डॉ. प्रसाद, माया	ग्रोथ, इंडोक्राइन एंड रिप्रोड्क्टिव लेट इफेक्ट इन लॉग-टर्म सर्वाइवर्स ऑफ चाइल्ड हुड कैंसर : ए प्रोस्पेक्टिव आब्रवेशनल स्टडी
	डेवलपिंग एंड वेलिडेटिंग डाइटेरी असाइनमेंट टैक्नीक फार चिल्ड्रन विथ कैंसर
	हेल्थ कर्सन इन एडल्ट सर्वाइवरर्स ऑफ चाइल्डहुड कैंसर ड्यूरिंग कोविड पेंडमिक : ए पायलट सर्वे
डॉ. राजध्यिक्ष, सुनिल	एनेलिसिस ऑफ ब्लड बैंक टर्नराउंड टाइम फार इश्यूएंस ऑफ पैक्ड रेड सेल्स फार प्लांड ट्रांसफ्यूजन इन आउटपेशंट्स : ए प्रोस्पेक्टिव स्टडी एट टर्शरी केसर ऑनकोलॉजी सेंटर

प्रधान अन्वेषक (पीआई)	आईईसी – I
डॉ. रामस्वालमी, अनंत	बीवेसिजुंब प्लस इर्रेटिनिब थेरेपी वर्सस आब्जरवेशन इन एडवास्ड बिलरी ट्रेक्ट कैंसर ए टू आर्म ओपन लेबल प्रोस्पेक्टिव इंटीग्रेटेड फेज एम / फेज III पेरेलल डिजाइन सुपिरियरटी क्लिनिकल ट्रायल
	प्रोटोकॉल सं. ACE-ID-201 (D822FC00001) : ए फेज2, ओपन लेबल, रेंडमाज्ड स्टडी ऑफ द इफीकेसी एंड सेफ्टी ऑफ एकेलेब्यूटिनिब विथ बेस्ट सपोटिंग केयर वर्सस बेस्ट सपोर्टिव केयर इन सब्जेक्ट्स हॉस्पिटलाइज्ड विथ कोविड -19
डॉ. रथ, सुस्मियता	प्रोटोकॉल सं. TX05-03E: ए डबल ब्लाइंडेड एक्सटेंशन स्टडी टू प्रोवाइड एडज्यवेंट ट्रिटमेंट विथ सिंगल एजेंट हजसिप्शन ऍ ऑर टीएक्स 05 एंड ऐसेसिंग कंट्यूड सेफ्टी एंड इम्यूनोजेनिसिटी इन सब्जेक्ट्स विथ एचईआर2 पॉजिटिव अर्ली ब्रेस्ट कैंसर फालोइंग न्यूएडज्यूवेंट ट्रिटमेंट एंड सर्जिकल रिसेक्शन इन प्रोटोकॉल टीएक्स 05-03
डॉ. शेट्टी, ओमश्री	इपिथेलियल-मेसेच्यामल ट्राजिशन (ईएमटी) एंड ब्रेस्ट कैंसर स्टेरर्ननेस : डिफाइनिंग द रोल ऑफ ओवीओएल एंड एसीटीएन4 इन क्रास टाल्क
	वेलिडेशन ऑफ सार्स कोवि-2 आरटी-पवीसीआर टेस्टिंग यूजिंग कंबिनेटेरियल टेपेस्टरी पोलिंग ऑफ सेंपल्स : ए मल्टी सेंटर स्टडी
डॉ. श्रीखंडे, शैलेश	कोविड-आईएचपीबीए : ए स्नेपशॉट स्टडी ऑन द आउटकम्स ऑफ हिपेटोबिलेनरी एंड पेनक्रियाटिक सर्जिरी ड्यूरिंग द कोविड -19 पेन्डमिक : एन इंटरनेशन, मल्टीसेंटर, आब्जरवेशनल कोहोर्ट स्टडी
डॉ सोलंकी, सोहन	इंडियन पॉलिमर इमबोलिज्म रजिस्ट्री (इंडीपीईआर)
	ए मल्टी साइट पैरामेग्नेटिक आब्जरवेशनल स्टडी एसेसिंग आउटकम एंड सेफ्टी ऑप्फ ओरल क्लोराक्वीन/ हाइड्रोएक्सोक्लोरोक्वीन प्रोफलेक्सीस फार इंडियन मेडिकल प्रोफेशनल एट रिक्स ऑफ कोविड -19
	एनयू मास्क (इंट्रा ओरल मासक आईओएम) फार मास्क वेंटीलेशन इन एनेस्थिलाइज्ड इंडिट्यूबलस पेशंट्स ए सिंगल आर्म, इंटरवेंशनल स्टडी (न्यूमरों स्टडी)

प्रधान अन्वेषक (पीआई)	आईईसी – ।
डॉ टंडन, संदीप	लिविंग कंडीशन, सोशल डिटर्मीनेशनट्स एंड एक्सपिरियंस ऑफ कोविड -19 इन्फेक्शन एमंग एम्पलाइज एट ए टशर्री –रेफरल कैंसर सेंटर - ए मिक्स्ड स्टडी
डॉ. टेंभारे, प्रशांत	इवेल्यूएशन ऑफ द रोल ऑफ इम्यून सेल प्रोफाइल इन द परसिस्टेंस ऑफ मिनिमल रिसाइड्यूल डिसिज एंड डायनामिक ऑफ रिलेप्सेस इन चाइल्डहुड टी –सेल लिंफोब्लास्टिक ल्यूकेमिया : ए प्रोस्पेक्टिव आब्जरवेशनल स्टडी
डॉ.त्यागराजन, शिवकुमार	इन्फ्लूएंस ऑफ प्रिऑपरेटिव विटामिन डी, सिरम मैग्नेशियम एंड सिरम फास्फेट लेवल ऑन द डवलपमेंट ऑफ ट्रांसियंट एंड परमानेंट हाइपोकेलेकेमिया एंड हाइपोपैरेथाइराइडज्म फालोइंग टोटल थायराक्टोमी विथ ऑर विथआउट सेंटर कम्पार्टमेंट क्लिरेंस इन पेशंट्स विथ थायराइड कैंसर (हाइपोकेल स्टडी)
डॉ. तिबड़ेवाल, अनिल	ए फेज III रेंडमाइज्ड कंट्रोल्ड ट्रायल ऑफ ए टू रेडियोथेरपी फ्रेक्शनाइजेशन रिजिम्स इन मेटास्टेटिक इपिड्यूरल स्पाइनल कॉर्ड कंप्रेशन इन लंग कैंसर पेशंट्स
	ए प्रोस्टपेक्टिव आब्जरवेशनल स्टडी ऑन आउटकम्स ऑफ बोन मेटास्टेटिस ट्रिटेड विथ रेडियोथेरेपी लंग कैंसर
	आब्जरवेशनल ऑर अपफ्रंट क्राइनल आरटी इन ऑनकोजीन ड्राइवर म्यूटेड एनएससीएलसी विथ एसिम्टेमेटिक ब्रेन मेटास्टेटिस : ए फेज III रेंडमाइज्ड कंट्रोल्ड ट्रायल
डॉ. वडसडवाला, तबस्सुम	इम्पेक्ट ट्यूमर बेड बूस्ट टेक्निक ऑन टॉक्सीटी एंड एस्थेटिक आउटकम्स ऑफ्टर ब्रेस्ट कंजर्वेशन थेरेपी : ए प्रोस्पेक्टिव लांग्टिटयूडनल स्टडी

प्रधान अन्वेषक (पीआई)	आईईसी – II
श्रीमती अचेरकर, मीरा	ए स्टडी टू एक्सेस द फीजिबिलिटी, संरखा एंड इफीकेसी ऑफ फ्रोजन ग्लोव्ज एंड सॉकेट एप्लीकेशन ऑन प्रिवेंशन ऑफ पेक्लिटेक्सल-इड्यूड पेरीफिरिल न्यूरोपेथी इन ए ब्रेस्ट कैंसर पेशंट्स इन ए टर्शीरी केयर हॉस्पिटल
डॉ. अग्रवाल, जय प्रकाश	एसेसिंग स्ट्रेस लेवल्स एमंग द हेल्थ केयर वर्कर्स ड्यूरिंग एंड ऑफ्टर आउटब्रेक ऑफ कोविड 19 इन द सेटिंग्स ऑफ टर्शीरी रेडिएशन फैसिलिटी एक्रास इंडिया
डॉ. अग्रवाल, वंदना	मासिव ब्लड ट्रांसफ्यूजन आडिट ऑफ करंट प्रेक्टिस एंड पोस्ट ऑपरेटिव आउटकम्स
डॉ. अग्रवाल, आर्ची	रेडियान्यूक्लोइड थेरेपी विथ 177एलयू-पीएसएमए प्लस एबिरेट्रॉन (विथ) 177Lu-PSMA प्लस एब्रीटेरॉन (विथ एडीटी) वर्सेस एब्रीरेटिरॉन (विथ एडीटी) एलॉन इन मेटास्टेटिक, हॉरमोनी-सेंसिटिव प्रोस्टेट कैंसर ए रैंडमाइज्ड फेज 2 ट्रायल –रिप्ल्ेस
डॉ. अम्बुलकर, रेशमा	ट्रांसवर्स एब्डोबनल प्लेन (टीएपी) ब्लॉक वर्सस थोरेसिस इपिड्यूरल एनलजिनिसिया (टीईए) इन द ईआरएएस प्रोग्राम इन कोलोरेटल सर्जरी : ए प्रोस्पेक्टिव रेंडमाइज्ड कंट्रोल ट्रायल
डॉ. अमिन, नयना	इंसिडेंस एंड रिस्क फैक्टर्स ऑफ पेरिऑपरेटिव हाइपोथरमिया इन एडल्ट्स अंडरगोइंग कैंसर सर्जरी ए क्वालिटी इंप्रुविंग आडिट
डॉ. बडवे, राजेंद्र	फेज 1 स्टडी ऑफ सेफ्टी एंड फिजिलिटी ऑफ आयुर्वेदिक ओरल केनादिस प्रिपरेशिन इन द पेरी -ऑपरेटिव पीरियड इन ओरल केविटी स्क्यूमस सेल कैंसर
डॉ. वाजपेयी, ज्योति	MK3475-593-03 : ए प्रोस्पेक्टिव, ओपन-लेबल, फेज 4 स्टडी टू इवेल्यूएट द सेफ्टी ऑफ पेमब्रोजलीजूंब (KEYTRUDAâ) इन सब्जेक्ट्स विथ अनरिसेक्टेबल ऑर मेटास्टेटिक मेलेनोमा ऑर पीडी-एल1 पाजिटिव नॉन स्माल सेल लंग कैंसर (एनएससीएलसी) इन इंडिया (की नोट -593)
डॉ. बक्षी, सुमित्रा	प्रिवलेंस ऑफ यूज ऑफ नॉन फार्माकोलॉजिकल मेथड्स ऑफ पेन रिलीफ एमंग्ट पेशंट्स फॉलाइंग ऑनको सर्जरी ए प्रोस्पेक्टिव आब्जरवेशनल स्टडी

प्रधान अन्वेषक (पीआई)	आईईसी – II
डॉ. भोसले, शिलपुष्प	एक्यूट पैडियाट्रिक क्रिटिकल इलनेस इन रिसोर्स-लिमिटेड सेटिंग्स : ए पाइंट प्रिविलेंस स्टडी
डॉ. चतुर्वेदी, पंकज	ए फेज III, ओपन लेबल, रेंडमाइज्ड कंट्रोल्ड ट्रायल ऑफ रिजर्वट्रोल –कोपर प्लस स्टेडर्ड ट्रिटमेंट ऑर सोडियम–कोपर–क्लोराफिनाइल प्लस स्टेडर्ड ट्रिटमेंट वर्सस स्ट्रेडर्ड ट्रिटमेंट इन कैंसर पेशंट विथ सार्क-कोवि-2 इन्फेकटशन हू आर एसिम्टीमेटिक ऑर माइल्ड सिम्टमेटिक फार कोविड 19
	ए फेज II, ओपन लेबल, रेंडमाइज्ड कंट्रोल्ड ट्रायल ऑफ रिजर्वट्रोल –कोपर प्लस स्टेडर्ड ट्रिटमेंट ऑर सोडियम–कोपर–क्लोराफिनाइल प्लस स्टेडर्ड ट्रिटमेंट वर्सस स्ट्रेडर्ड ट्रिटमेंट इन कैंसर पेशंट विथ सार्क-कोवि-2 इन्फेकटशन हू आर एसिम्टीमेटिक ऑर माइल्ड सिम्टमेटिक फार कोविड 19
	मेंटल हेल्थ अमंग इंड्यूज्वल डिलिंग विथ कोविड 19
डॉ. चव्हाण, प्रिती	एंटीबाडी प्रोफाइल टू सार्क-कोवि 2: ए सिरो इपिडिमियोलॉजी स्टडी इन इंडियन वालेंटरी ब्लड डोनर्स
श्रीमती डिसूजा, अनिता	एसेसमेंट ऑफ ओर केयर प्रेक्टिसबाय नर्सस इन पेशंट्स हू हेव अंडरगोन ओरल रिकंस्ट्रक्टिव सर्जरी फार सीए ओरल केविटी एट टीएमएच, मुंबई
डॉ. देवधर, जयिता	ए रेंडमाइज्ड कंट्रोल्ड ट्रायल टू इवेल्यूवेट एडिंग ए ब्रिफ सायकोलॉजी ग्रुप इंटरवेंशनल टू यूजवल केयर ऑन द इनिशियल डिसट्रेस ऑफ पेरंट ऑफ न्यूली डाइग्नोस्ड चिल्ड्रन विथ हिमिटोलिम्फोमाइड कैंसर्स
	पेलिटिव केयर नीड्स एसेसमेंट इन पेशंट्स विथ मेटास्टेटिक एंड लोकली एडवास्ड ऑसियोफिजिएल कैंसर
डॉ. ढोलम, कंचन	इफेक्ट ऑफ प्लेटलेट्स रिच फाइबरिन ऑन ओसियाइंटीग्रेशन ऑफ डेंटल इम्प्लाट्स इन हेड एंड नेक कैंसर पेशंट्स हू हेव रिसिव्ड रेडियोथेरेपी
डॉ. दीक्षति, राजेश	रोल ऑफ वाटर पॉल्यूशन इन डेवलपमेंट ऑफ इसोफेजियल कैंसर : ए केस –कंट्रोल स्टेटीफाइड बाय हाइ एंड लो रिस्क रिजन्स

प्रधान अन्वेषक (पीआई)	आईईसी – II
डॉ. दिवेतिया, जीगिषु	हायर वर्सस लोअर डोसेस ऑफ डेक्सामिथेसॉन इन पेशंट्स विथ कोविड 19 एंड सिवियर हाइपोक्सिया : द कोविड स्टीराइड 2 ट्रायल
	आउटकम्स ऑफ इलेक्टिव कैंसर सर्जरी इन कोविड 19 सर्वाइवर्स : एन आब्जरवेशनल स्टडी
डॉ. गुप्ता, सुदीप	प्रोटोकॉल सं. टीजेड -02-001 : ए प्रोस्पेक्टिव, सिंगल आर्म, मल्टीसेंटर, पोस्ट मार्केटिंग स्टडी (फेज iv) टू इवेल्यूएट सेफ्टी एंड इफीकेसी ऑफ डॉव् रेड्डी ट्रास्टूजुंब(डा एल_टीजेड) इन पेशंट्स विथ एचईआर2-पॉजिटिव कैसर
	प्रोटोकॉल सं. - D9100C00001: ए फेज III, रेडमाइज्ड, मल्टीसेंटर, डबल-ब्लाइंड, ग्लोबल स्टडी टू डिटरमाइन द इफीकेसी एंड सेफ्टी ऑफ घ्रुवलुंब इन कॉम्बिनेशन विथ एंड फॉलोइंग कीमोथेरेपी कॅपेयर्ड टू कीमोरेडियोथेरेपी अलॉन फार ट्रीटमेंट इन वुमन विथ लोकली एडवास्ड सर्विकल कैंसर (सीएएलएलए)
	प्रोटोकॉल सं. - NIS/2018/19: एन ओपन लेबल, सिंगल आर्म, मल्टीसेंट्रीक, आब्जरवेशनल स्टडी टू इवेल्यूएट सेफ्टी एंड इफेक्टिवनेस ऑफ एकेनजीओ, एन ओरल फीक्स्ड डोज कॉम्बिनेशन ऑफ नेटूपिटेंट एंड पेलेनासेट्रॉन इन द मैनेजमेंट ऑफ सीआईएनवी, इन रीयल वर्ल्ड सेटिग्स ऑफ इंडिया
	प्रोटोकॉल सं : C041101, ए फेज III , डबल ब्लाइंड, प्लेसीबोकंटोल, रेंडमाइज्ड स्टडी ऑफ लेप्टसरटिब इन कॉम्बिनेशन विथ एटेजोलिजूंब एंड पेक्लिटेक्सल एज ए टिटमेंट फार पेशंट्स विथ लोकली एडवास्ड अनरिसेक्टेबल ऑर मेटास्टेटिक ट्रिपल निगेटिव कैंसर
डॉ. गुप्ता, तेजपाल	कोरिलेशल ऑफ 06-मिथाइल (अल्काइल) ट्रांसफरेस (एमजीएमटी /एजीएटी) जीन पालीमोरेज्मि विथ हिमेटोलॉजिकल टॉक्सीटी ऑफ टीमोजोलोमाइड इन एडल्ट डिफ्यूज ग्लाइओमा (मेगिनेटा स्टडी)
	फोकल रेडियाथेरेपी प्लस लो-डोज क्रेनिस्पाइनल इरिडेशन फॉलोड बाय एडज्यूवेंट कीमोथेरेपी इन डब्ल्यूएनटी सबग्रुप माड्यूलोब्लास्टोमा (फार–डब्ल्यूएनटी 2 स्टडी)

प्रधान अन्वेषक (पीआई)	आईईसी – II
श्रीमती जगदिश, प्रथेपा	टू स्टेज प्रोस्पेक्टिव स्टडी ऑफ वेलिडेशन एंड असेसमेंट ऑफ डिस्ट्रेस लेवल इन पेशंट्स विथ कीमोथेरेपी इड्यूस्ड एलोपिसिया इन ए टर्शीरी कैंसर केयर सेंटर
	डेवलपमेंट ऑफ ए स्टेडर्डाइजेशन विजूअल काउंसलिंग किट फार पेशंट्स विथ सिलेक्टेड हेड एंड नेक सर्जिरिजी अंडरगोइंग रिकंस्ट्रक्शन एट टाटा मेमोरियल हॉस्पिटल
	ए प्रोस्पेक्टिव स्टडी टू एसेस द ट्रिटमेंट सेटीसफेक्शन ऑन सिलेक्टेड आस्पेक्ट ऑफ नर्सिंग एंड क्वालिटी ऑफ लाइफ इन पेशंट्स रिसीविंग कीमोथेरेपी फार एडल्ट सॉलिड ट्यूमर कैसरर्स एट टर्शीरी केयर सेंटर
डॉ. जैन, हसमुख	कैसर केयर इन कोविड 19 एरा ए प्रोस्पेक्टिव सर्वे टू स्टडी द प्रिफरेंस एंड प्रोस्पेक्टिव ऑफ पेशंट्स विथ हिमेटोलॉजिकल मेलिग्नेंस इन टर्शीरी कैंसर केयर सेटिग् इन इंडिया
	ए पायलट स्टडी ऑफ इंडिजिनियस मैन्युफैक्चर्ड एचसीएआर19 (2रीं जनरेशन एंटी –सीडी 19-44बीबीसीडी3) (जेटा) कीमेरिक एंटीजन रिसेप्टर (टी सेल थेरेपी) इन एडल्ट पेशंट्स विथ रिलेप्स्ड/ रिफ्रेक्टरी डिफ्यूज लार्ज बी –सेल लिम्फोमा
	ए स्डटी टू डेवलप एन आर्टीफिशियल इंटेलिजेंस एल्गोरिदम फार प्रिडिक्टिंग द आउटकम्स ऑफ फ्रेब्राइल न्यूट्रोपेनिया (एफएन) इन एडलोसेंट एंड एडल्टस विथ हिमेटोलॉजिकल मेलिग्नेस
	ए फेज III रेंडमाइज्ड स्टडी टू कंपेयर ए रिस्क स्ट्रेटिफाइड एंड रिसपांस एडाप्टेड स्ट्रेटजिस टू एबीवीडी रिजम इन एडलोसेंट एंड एडल्ट्स विथ एडवास्ड स्टेज हॉकिन लिम्फोमा
डॉ. जोशी, मालिनी	यूटिलिटी ऑफ सिरम एल्ब्यूमिन लेवल्स टू प्रिडिक्ट पोस्टऑपरेटिव कॉम्प्लिकेशन इन पेनक्रियाटिक सर्जरिज इन टर्शीरी कैंसर इंस्टिट्यूट
डॉ. जोशी, शलाका	रोल ऑफ टोल-लाइक रिसेप्टर एंड टीएलआर एगोनिस्ट्स एन मॉड्यूलेटिंग रिसपांस टू कीमोथेरेपी इन टीएनबीसी पेशंट

प्रधान अन्वेषक (पीआई)	आईईसी – II
श्रीमती जोशी, स्वप्ना	ए रेंडमाइज्ड कंट्रोल ट्रायल टू इवेल्यूएट द कॉम्पीटेंसी स्कील ऑफ नर्स ऑफ्टर कंडक्टिंग ए स्ट्रक्चर्ड डेमास्ट्रेशन सेशन ऑन कीमोथेरेपी एडमिनिस्ट्रेशन ऑफ पेक्लिटेक्सल ड्रग एट टीएमएच
डॉ. करीमुंडकल, जार्ज	इन टेलर्ड, रिसोर्स स्पेरिंग प्रि आपरेटिव फंक्शनल इवेल्यूएशन फार थोरेसिस सर्जरी एज इफेक्टिव एट आइडेंटीफाइड हाई रिस्क ?
डॉ. कृष्णात्रे, राहुल	ए पायलट स्टडी फार स्टैडर्डजाइजेशन यूज ऑफ रेक्टल फार प्रोस्टेट कैंसर कीमोथेरेपी
डॉ. कुलकणी, अतुल	नेशनल (indian Analgosedation And delirium): मल्टीसेंटर प्रोस्पेक्टिव आब्जरवेशनल स्टडी ऑफ करंट एनेलोगो-सेडेशन प्रेक्टिस एंड द इंसीडेंस ऑफ डिलेरियम इंडियन आईसीयू : आईएनसीटी-आईएनसीटी II स्टडी (Inhaled Sedation Incritically इल पेशंट्स - INSTINCT स्टडी ग्रुप
डॉ. कुलकर्णी, सूयश	रोल ऑफ ईबीयूएस टीबीएनए मेडिअस्टिनल स्टेजिंग ऑफ एनएससीएलसी पेशंट्स –एक्पीरियंस एंड ऑडिट ऑफ टर्शीरी केयर सेंटर
डॉ. कुमार, राजीव	करंट नॉलेज, एट्यूट्यूट, एंड प्रेक्टिस टूवर्ड डिजिटल पैथालॉजी एमंग इंडियन पैथालॉजिस्ट : एन ऑनलाइन क्रास –सेक्शिन सर्वे
डॉ. मेनन, नंदिनी	ए प्रोस्पक्टिव, आब्जरवेशनल स्टडी टू ट्रांसलेट एंड वेलिडेशन ए ईओआरटीसीक्यूएलक्यू-टीएस26 (टेस्टीक्यूलर कैंसर) क्वश्नेरी इनटू हिंदी एंड मराठी
डॉ. मौलिक, निर्माल्य	ट्रिटमेंट एंड मॉनिटरिंग ऑफ चिल्ड्रन एंड एडलोसेंट्स विथ क्रोनिक माइलॉइड ल्यूकेमिया (सीएमएल) ए प्रोस्पेक्टिव आब्जरवेशन स्टडी
	ट्रीटमेंटिग चिल्ड्रन विथ रिलेप्स्ड ऑल विथ मिट्राएक्सोट्रॉन बेस्ड प्रोटोकॉल ए प्रोस्पेक्टिंग आब्जरवेशनल स्टडी
	इफीकेसी एंड सेफ्टी ऑफ कन्वेंलसेंट प्लाज्मा इन कैंसर पेशंट्स विथ कोविड 19 निमोनिया
डॉ. मुमुद्दी, नवीन	प्रि-टेस्टिंग एसिम्प्टेमेटिक पेशंट्स अंडरगोइंग कैंसर थेरेपी फार कोविड -19(पीएसीटी-कोविड स्टडी)

प्रधान अन्वेषक (पीआई)	आईईसी – II
डॉ. मायत्रा, शिला	एएफआईबी-आईसीयू न्यू ऑनसेट एट्रायल फाइब्रिलेशन (एनओएएफ) इन द इंटेसिव केयर यूनिट : आईसीयू फार एन इंटरनेशनल 14 दिन इन्सेप्शन कोहोर्ट स्टडी
	इंटरनेशनल पाइंट प्रिविलेंस स्टडी ऑफ इंटेसिव केयर यूनिट ट्रांसफ्यूजन प्रेक्टिस (इनपुट)
डॉ. नायर, दीपा	ए स्टडी टू वेलिडेट ट्रांसलेटेड हिंदी एंड मराठी स्वालिंग स्केल पेशंट्स विथ हेड एवं नेक कैसरर्स
डॉ. नायर, नीता	ए रैंडमाइज्ड कंट्रोल्ड ट्रायल टू एसेस द इंसीडेंस ऑफ लिफेंडिम इन वुमन विथ ब्रेस्ट कैंसर अंडरगोइंग सेंटिनल लिम्फोमा नोड बायोप्सी ऑर लो एग्सलरी सेम्पलिंग (एआईसीएलई)
डॉ. नरूला, गौरव	परसिप्शन ऑफ इथिक्स ऑफ पब्लिक हेल्थ इंटरवेंशन ड्यूरिंग कोविड 19 आउटब्रेक
डॉ. नूकला मंजुनाथ	ए प्रोस्पेक्टिव स्टडी ऑफ़ डिज़ाइन थेराप्यूटिक ड्रग मॉनिटरिंग स्ट्रैटजी फॉर डासातिनिब इन सीएमएल पेशंट
डॉ. ओस्तवाल, विकास	ए स्टडी ऑफ एससीसी कोरिलेशन इट्स बायोलॉजी विथ क्लिनिकों डेमोग्राफिक एंड इथनिक फीचर्स एलांग विथ इट्य सर्वाइवल आउटकम
	प्रोटोकॉल सं. DrL-INDG02-PAN/2018: एन ओपन लेबल, मल्टीसेंटर, नॉन-कम्परेटिव, फेज IV स्टडी ऑफ पेनिटुमब टू केरेक्टराइज इट्स सेफ्टी, टॉलरेबिलिटी एंड एक्टिविटी इन इंडियन सब्जेक्ट विथ प्रिवियसली ट्रिटेड वाइल्ड–टाइप आरएएस (केआरएएस एवं एनआरएएस) मेटास्टेटिक कोरेरेक्टल कैंसर
डॉ. पई, प्रथमेश	पैरामीटर टू प्रिडिक्ट द आउटकम ऑफ ऑरगेन प्रिजर्वेशन प्रोटोकॉल फार लेरेनेक्स/ हाइपोफरेनेक्सल स्क्यूमस सेल कार्सिनोमा
	एंथ्रोपोमीटरी एंड सेफलोमेट्री इवेल्यूएशन ऑफ स्केलेटन एंड डेटल ऑक्यूजन एंड इट्स इन्फ्यूएंस इन द डेवलेपमेंट इन ओरल स्क्यूमस सेल कार्सिनोमा इन इंडियन पॉप्यूलेशन ए्रोस्पेक्टिव पायलट स्टडी
डॉ. परब, स्वप्निल	ए प्रोस्पेक्टिव आब्जरवेशनल स्टडी टू एसेस द आउटकम्स ऑफ इलेक्टिव एयरवे मैनेजमेंट यूजिंग एन एरोसोल प्रिवेंशन बॉकस बाय एन एक्पिरियंस्ड एनेस्थिसियालॉजिस्ट एट टर्शीरी केयर कैंसर सेंटर

प्रधान अन्वेषक (पीआई)	आईईसी – II
डॉ. पराम्बिल, बदिरा	एसेसिंग सायकोलॉजी डिस्ट्रेस इन प्रायमरी केयरगिवरर्स ऑफ चिल्ड्रन विथ कैंसर ड्यूरिंग कोविड -19 पैंडमिक ए प्रोस्पेक्टिव कोहार्ट स्टडी
डॉ. परमार, वाणी	ए स्टडी इवेल्यूएशन द इफीकेसी ऑफ ऑक्जलरी रिवर्स मैपिंग इन बायोप्सी प्रूवन पेशंट्स अंडरगोइंग अपफ्रंट सर्जरी
डॉ. पाटकर, निखिल	जीनोमिक प्रोफाइलिंग ऑफ सार्स-कोवि2 इन्फेक्शन इन द सिटी ऑफ मुंबई
डॉ. पवार, मनीषा	ए पायलट स्टडी टूएसेस द फीजिबलिटी ऑफ ओरल क्रायोथेरेपी फार प्रिवेंशन ऑफ ओरल म्यूकोसाइट्स ड्यूरिंग एडमिनिस्ट्रेशन ऑफ सिसप्लेटिन विथ रेडियोथेरेपी इन पेशंट्स विथ एडवास्ड कार्सिनोमा ऑफ हेड एंड नेक कैंसर एट टीएमएच
	द इफेक्ट ऑफ अर्ली पोजिशन चेंज ऑफ एब्यूलेशन ऑन लॉ बैक पेन एंड डिकम्फर्ट इन पेशंट्स विथ कैंसर अंडरगोइंग एंजियोग्राफी विथ मस्क्यूलर क्लोजर डिवाइस (वीसीडी)
	इफेक्टिवनेस ऑफ गेम इंटरवेंशनल ऑन ओरल हाइजिन स्टेटस एमंग पैडियाट्रिक कैंसर क्लाइंट इन टाटा मेमोरियल हास्पिटल : ए रेंडमाइज्ड कंट्रोल ट्रायल
डॉ. पिंपले, शर्मिला	इन्वेस्टिगेटिंग ह्यूमन पेपिलोमावायरस (एचपीवी) इन्फेक्शन एंड एचपीवी एसोसिएटेड डिसिज इन इंडियन मैन हू रेइ सेक्स विथ एम हू आर एचआईवी पॉजिटिव
डॉ. पोद्दार, प्रभाशी	नॉलेज, एटीट्यूट एंड प्रेक्टिस (केएपी) टूवर्ड कोविड 19 पैडमिक इन गाइनेकोलॉजी ऑनकॉलॉजी ओपीडी : ए क्रास सेक्शनल सर्वे
डॉ. प्रभाष, कुमार	फेज 3 नॉन इफिरियटी रेंडमाइज्ड स्टडी बिटविन लो डोज एम्यूनोथेरेपी एंड साइटोटोक्सीक इन 2इंड लाइन ऑर बियांड सेटिंग इन रिलेप्स्ड –रिकरंट ऑर मेटास्टेटिक सॉलिड ट्यूमर्स
	रेडमाइज्ड कंट्रोल ट्रायल कंपेयरिंग नेनासोमल डोसिटेक्सल लिपिड सस्पेशन (एनडीएनएस) वर्सस डेक्सटेक्सल एज सेकंड लाइन थेरेपी पेलेटिव सेटिंग ऑफ नॉन स्माल सेल लंग कैंसर

प्रधान अन्वेषक (पीआई)	आईईसी – II
	आब्जरवेशन स्टडी ऑफ पेशट्स रिसिविंग कैंसर डाइरेक्टेड सिस्टमिक थेरेपी ड्यूरिंग द कोविड 19 पैंडमिक
डॉ. प्रकाश, गगन	आडिट ऑफ साइसेक्टोमी फार ब्लेडर कैंसर एट टाटा मेमोरियल सेंटर
डॉ. प्रमेश, सीएस	ग्रिड ऑन्कोलॉजी : रिमेकिंग कैंसर केयर इन इंडिया
	डिटरमाइनिंग द एसोसिएशन बिटविन कोविड 19 एंड कैंसर : एन आब्जरवेशनल स्टडी
डॉ. पुरंदरे, नीलेंदु	इंसिडेंटल डिटेक्टेड कोविड 19 लाइक लंग चेंजेस ऑन पीईटी/सीटी परफार्मड ड्यूरिंग कोविड 19 पैनडमिक
डॉ. राजाध्यषक्ष, सुनिल	स्टडी ऑफ मॉलिक्यूलर मैकेनिज्म अंडरलाइंग आरएचडी निगेटिव फिनोटाइप इन इंडियन पाप्यूलेशन
डॉ. रामास्वाजमी, अनंत	ए टू आर्म रेंडमाज्ड ओपन लेबल प्रोस्पेक्टिव डिजाइन सुपिरियरिटी फेज II-III क्लिनिकल ट्रायल टू कंपेयर द इफीकेसी ऑफ डोसीटेक्सल-ओलीप्लेटिन-केपेसिटाबिन/5 फ्लूरोरेकसील (डीओसी/एफ) फालोड बाय डोसीटेक्सल वर्सस ऑक्सालीप्लीटिन-केपेसिटिबिन/5 फ्लोरीरेसिल (सीएपीओएक्स)/एमएफओएलएफ ओएक्स-7) इन एडवॉस्ड गेस्ट्रिक कैंसर्स (डीओसी-जीसी)
	एडज्यूवेंट कीमोथेरेपी फार ऑपरेटेड एमप्यूलेरी एड्रियोकार्सिनोमा बेस्ड ऑन हिस्टोलॉजी एंड इंटेनसिफिकेशन, ए टू आर्म् नॉन-रेंडमाइज्ड ओपन लेबल प्रोस्पेक्टिव पेरलल एडाप्टिव डिजाइन फेज घ्घ क्लिनिकल ट्रायल (एपीएसीएचआई)
	मल्टीसेंट्रिक इंडियन पेनक्रियाटिक एंड पेरिअमप्यूलरी एंडिनो-कार्सिनोमा प्रोजेक्ट
डॉ. रंगनाथन, प्रिया	ईआरएएस गाइडलाइंस फार एडवास्ड रिकवरी ऑफ्टर लंग सर्जरी : ए प्रोस्पेक्टिव ऑडिट ऑफ करंट प्रेक्टिस इन ए टर्शीरी केयर कैंसर हॉस्पिटल
डॉ. साहू, अर्पिता	रोल ऑफ डिफ्यूजन वेटेड इमेजिंग ऑफ स्पाइन इन पेडियाट्रिक ब्रेन ट्यूमर्स शोइंग रिस्ट्रीकशन डिफ्यजन एंड सेरीब्रोस्पाइनल फ्लूड डिसेमिनेशन

प्रधान अन्वेषक (पीआई)	आईईसी – II
	रोल ऑफ फंक्शन एमआरआई एन प्रिआपरेटिव प्लानिंग ऑफ न्यूरोसर्जिकल रिसेक्शन ऑफ ब्रेन ट्यूमर्स
डॉ. संचेती, संकल्प	प्रेफिन-इम्बेडेड टिश्यम फ्रेगमेंट संस्पेशन : ए नोवल टिश्यू कन्सर्विंग अल्टरनेटिव टू द होल टिश्यू सेक्शन ऑफ क्वालिटिी कंट्रोल इन इम्यूनोहिस्टोकेमिस्ट्री
	ए रिट्रोस्पेक्टिव एनेलिसिस ऑफ हिस्टोलॉजीकल पैरामीटरर्स एंड इम्यूनोहिस्टोकेमिकल प्रोफाइल ऑफ फिमेल ब्रेस्ट कैंसर पेशंट्स ऑफ पंजाब : ए 5 इयर्स इंस्टीट्यूशनल एक्सपिरियंस
	ए कम्पेरेटिव एनेलिसिस ऑफ टू एंटीजन रिट्रिवल मैथड माइक्रोवेव ओवन एंड प्रेशर कूकर, फार इम्यूनोएक्प्रेशन ऑफ एस्ट्रोजन एंड प्रोजेस्टिरॉन रिसेप्टरसर्स इन ब्रेस्ट कैंसर
डॉ. सरीन, राजीव	इम्पैक्ट ऑफ कोविड 19 पैंडमिक ऑन ब्रेस्ट कैंसर मैनेजमेंट इन ए टर्शीरी केयर सेंटर : ए केस कंट्रोल स्टडी
डॉ. सेंगर, मंजू	ए फेज II रैंडमाइज्ड स्टडी टू इवेल्यवेट द इफीकेसी ऑफ शार्ट कोर्स आरआर सीपीईपी रिजिम्न एगेस्ट शार्ट कोर्स ईपीओसीएच-आरआर इन एडलोसेंट एंड एडल्ट सरओपोजिशन डिड्यूज लार्ज बी सेल लिम्फोमा
डॉ. सेंगर, मंजू	टू टेस्ट द फीजिबिलिटी ऑफ नोवल मशीन लर्नड ट्राइएज सॉफ्टवेयर, डिटोस इन कंजक्शन विथ ए पल्स ऑग्जीमीटर एंड टेंपरेचर डिवाइस फार रिमोट स्क्रीनिंग, मॉनिटरिंग, एंड ट्राइएज ऑफ ऑन्कोलॉजी पेशंट्स इनफेक्ट्रड विथ कोविड 19
डॉ. शाह, स्नेहा	एफसीसी ऑफ़ लुटेटियम 177 डीओटीए टीएटीइ (पेप्टाइड (सोमाटोस्टेटिन) रिसेप्टर रेडियोनुक्लि थेरेपी पिआरआरटी) इन रिलाप्सेड हाई रिस्क न्यूरोब्लास्टोमा पेशेंट्स ए फेज II स्टडी
डॉ. शंखधर, विनय	ए प्रोस्पेक्टिव पायलट स्टडी टू इवेल्यूएट द सक्सेज ऑफ लिम्फा (लिंफेटिक माइक्रोसर्जिकल प्रिवेंशन हिलिंग एप्रोच) इन वुमन अंडरगोइंग एक्जलरी डिस्सेक्शन फार ब्रेस्ट कैंसर
डॉ. शेट, तनुजा	डज प्रोग्राम्ड सेल डेथ लिग्एंड -1 (पीडी -एल1) एंड कीमोकीन रिसेप्टर टाइप 4(सीएक्ससीआर-4) एक्सप्रेशन इन बोन मेरो एंड नॉड वेरी इन डिफ्यजन लार्ज बी सेल लिम्फोमा

प्रधान अन्वेषक (पीआई)	आईईसी – II
सुश्री सोनकुसरे, लेखिका	ए स्टडी ऑफ रेफरल पैटर्न, साइयोलॉजी प्रॉब्लम्स, एंड साइक्रटिक डिआर्डर इन एल्डरली कैंसर पेशंट्स रफेर्ड टू ए स्पेशिलिस्ट साइको - ऑन्कोलॉजी सर्विस 7 इयर्स रिट्रोस्पेक्टिव एनेलिसिसि
डॉ. टेम्भारे, प्रशांत	इंटीग्रेशन ऑफ एक्टेडेड इम्यूनों मॉनिटरिंग (एग्जिमएम) एंड क्लिनिकल पैरामीटरर्स फार अर्ली प्रिडिक्शन ऑफ डिसिज ट्रायजेक्टरी /प्रोग्रेशन, ट्रीटमेंट प्लानिंग एंड प्रोफाइलेक्सीस टू इंप्रूव कोविड 19 प्रोग्नोसिसः इम्यूनोप्रोफाइलिंग कन्सोर्टियम बाय इंडियन काउंसिल ऑफ मेडिकल रिसर्च (आईसीएमआर)
डॉ. त्यागराजन, शिव कुमार	सर्वे टू ऐसेस द पैटर्न ऑफ पर्सनल प्रोटेक्शन इक्यूमेंटस (पीपीई) यूज अमंग सर्जिकल ऑन्कोलॉजी ड्यूरिंग रूटिन कैंसर सर्जरी इन कोविड 19 निगेटिव पेशंट्स एंड द एसोसिएटेड डिकम्फर्ट एंड ऑर फटिग एट्रिब्यूटेबल टू इट्य यूज
डॉ. तिबड़ेवाल, अनिल	स्टैर्ड मैनटेंस थेरेपी वर्सस लोकल कसोलिडेट रेडिएशन थेरेपी एंड स्टैर्ड मैन्टनेंस इन 1-5 साइट्स ऑफ ऑलिग्नोमेटास्टेटिक नॉन-स्माल सेल लंग कैंसर (एनएससीएलसी) ए फेज III रेंडमाइज्ड कंट्रोल ट्रायल
डॉ. त्रिवेदी, भक्ती	ए प्रोस्पेक्टिव ऑब्जर्वेशनल स्टडी ऑफ़ कोरलेशन बिटवीन एक्चुअल डेप्थ वरसुस अल्ट्रासॉउन्ड प्रेडिक्शन ऑफ़ एपिदुरल स्पेस डुरिंग द पारा मीडियन अप्रोच इन द थोरेसिस रेजिअन इन पीडियाट्रिक पॉपुलेशन
डॉ. वडासडवाला, तबस्सुम	इंप्रूविंग द इफीकेसी ऑफ ब्रेथ होल्ड ट्रिटमेंट इन कैंसर रेडियोथेरेपी यूजिंग 3डी गोगल्स : ए रैंडमाइज्ड स्टडी
डॉ. वाजेकर, अंजना	क्वाटिटेटिव एनेलिसिस ऑफ लॉस ऑफ एनेस्थिसिया मैनेजमंट अपॉरच्यूटी एंड प्रोसिजरल स्कील्स ड्यू टू कोविड 19 पैंडमिक लॉकडाउन : एन एक्सीपिरियंस ऑफ सिक्स मंथ फ्राम ए सिंगल ऑन्कोलॉजी सर्जिकल टीचिंग इंस्टीट्यूट

डेटा सेफ्टी मॉनिटरिंग यूनिट

सचिव: डॉ. माया प्रसाद, मेडिकल ऑन्कोलॉजिस्ट;
संयुक्त सचिव: डॉ. नेहल खन्ना, रेडिएशन ऑन्कोलॉजिस्ट

डेटा सेफ्टी मॉनिटरिंग यूनिट (डीएसएमयू) - टाटा मेमोरियल सेंटर में इंस्टीट्यूशनल एथिक्स कमेटी (आईईसी) I व II की एक उपसमिति, शोध अध्ययन के दौरान रोगी की सुरक्षा की निगरानी के लिए इस प्रकार जिम्मेदार थी कि उनकी वैज्ञानिक और नैतिक अखंडता सुनिश्चित हो सके।

समिति का अधिदेश :

- टीएमएच में किए जा रहे सभी परीक्षणों पर गंभीर प्रतिकूल घटना रिपोर्ट (एसएई) का आकलन और मूल्यांकन करना
- संस्थागत क्लिनिकल परीक्षणों की समग्र प्रगति की निगरानी करना और क्लिनिकल परीक्षण और प्रक्रियात्मक आवश्यकताओं का पालन सुनिश्चित करना
- सुनिश्चित करना कि प्रतिभागियों की सुरक्षा, डेटा की वैधता और अनुमानित प्रोद्भवन लक्ष्यों को बनाए रखा गया था
- संस्थागत नैतिक समिति को नियमित रिपोर्ट प्रदान करना।

समिति ने जनवरी से दिसंबर 2020 तक 12 बैठकें आयोजित की। निर्धारित मासिक बैठकों और सभी अध्ययनों पर रिपोर्ट की गई एसएई की समीक्षा के अतिरिक्त, नियामक परीक्षणों पर एसएई का लगातार मूल्यांकन (30-दिन की समय-सीमा को पूरा करने के लिए) 5 सदस्यों के एक समूह जिसमें संबंधित समिति के सचिव (आईईसी 1 या 2), प्रत्येक परियोजना में लगाए गए 2 प्रमुख चर्चाकर्ता और डीएसएमयू के सचिव और संयुक्त सचिव शामिल हैं, ईमेल द्वारा किया गया।

फरवरी 2020 तक, डीएसएमयू की बैठक हर माह के अंतिम सोमवार को सुबह 8 बजे संस्थागत नैतिक समिति के बैठक कक्ष में होती थी, और तब से, हर माह के अंतिम शुक्रवार को ऑनलाइन बैठकें होती हैं।

समिति के चार प्रमुख कार्य थे :

1. गंभीर प्रतिकूल घटना रिपोर्ट की समीक्षा
2. संस्थागत परीक्षणों (अन्वेषक द्वारा शुरू किए गए) की निगरानी और आईईसी द्वारा अनुरोध के अनुसार अन्य परीक्षणों की निगरानी
3. वार्षिक सतत समीक्षा आवेदन (सीआरए)/ वार्षिक स्थिति रिपोर्ट की समीक्षा
4. साइट निगरानी रिपोर्ट की समीक्षा।

डीएसएमयू सदस्य (सितंबर 2020–अगस्त 2022)

नाम	लिंग	विशेषज्ञ
डॉ. माया प्रसाद	महिला	चिकित्सा ओन्कोलोजिस्ट
डॉ नेहल खन्ना	महिला	विकिरण ओन्कोलोजिस्ट
डॉ आर्ची अग्रवाल	महिला	रेडियोलॉजिस्ट
डॉ अक्षय बाहेती	पुरूष	रेडियोलॉजिस्ट
डॉ. स्वप्निल परब	पुरूष	एनेस्थेटिस्टक
डॉ. माधवी शेटमहाजन	महिला	एनेस्थेटिस्टक
डॉ. बिंदिया सालुंके	महिला	एनेस्थेटिस्टक
डॉ. अंनत रामास्वामी	पुरूष	चिकित्सा ओन्कोलोजिस्ट
डॉ. अमय पुराणिक	पुरूष	रेडियोलॉजिस्ट
डॉ. अनुप्रिता डड्डी	महिला	फिजिशियन
डॉ श्रद्धा पाटकर	महिला	सर्जिकल ओन्कोलोजिस्ट
डॉ. गगन प्रकाश	पुरूष	सर्जिकल ओन्कोलोजिस्ट
डॉ. लावण्या जी	महिला	विकिरण ओन्कोलोजिस्ट
डॉ. रीमा पाठक	महिला	विकिरण ओन्कोलोजिस्ट
डॉ. रिचा वैश्य	महिला	सर्जिकल ओन्कोलोजिस्ट
डॉ. सुमन अन्कथी	पुरूष	रेडियोलॉजिस्ट
डॉ. अनुजा दमानी	महिला	पैलेटिव मेडिसीन
डॉ. संदीप गौरव	पुरूष	डेंटल एवं प्रोस्टेटिक सर्जन

गंभीर प्रतिकूल घटनाओं (एसएई) की समीक्षा

डीएसएमयू की प्राथमिक जिम्मेदारी सभी परीक्षणों से जुड़े एसएई कार्यक्रमों की समीक्षा और उनकी व्याख्या करना था । प्रत्येक एसएई को तीन रिपोर्टों (प्रारंभिक, अनुवर्ती व अंतिम) में विभाजित किया गया व सभी एसएई के लिए सभी रिपोर्टों की समीक्षा की गई और उन पर डीएसएमयू बैठकों में चर्चा की गई । कार्य-कारण मूल्यांकन पर प्रश्न प्रधान अन्वेषकों को भेजे गए व इन प्रश्नों के उत्तरों पर बाद की डीएसएमयू बैठक में चर्चा की गई। किसी भी अनसुलझे पहलुओं (अन्वेषक द्वारा शुरू किए गए और फार्मा-वित्त पोषित/ प्रायोजित परीक्षण दोनों पर) पर संस्थागत नैतिक समिति की बैठकों में सचिव व संयुक्त सचिव द्वारा चर्चा की गई ।

टाटा मेमोरियल सेंटर में आयोजित 70 अन्वेषक द्वारा शुरू किए गए और प्रायोजित क्लिनिकल परीक्षणों पर जनवरी-दिसंबर 2020 से कुल 619 एसएई रिपोर्ट (औसत 55/माह) डीएसएमयू द्वारा प्राप्त की गई और समीक्षा की गई थी (नीचे आंकडें देखें)। इसके अलावा, डीएसएमयू को 2020 में बहुकेन्द्र परीक्षणों से, जिसका टाटा मेमोरियल सेंटर एक हिस्सा था, 501 ऑफ-साइट सुरक्षा रिपोर्ट भी प्राप्त हुई। ये संख्या 2020 में कोरोना वायरस महामारी के कारण कम थी।

अध्ययन की निगरानी और सतत समीक्षा आवेदनों की समीक्षा

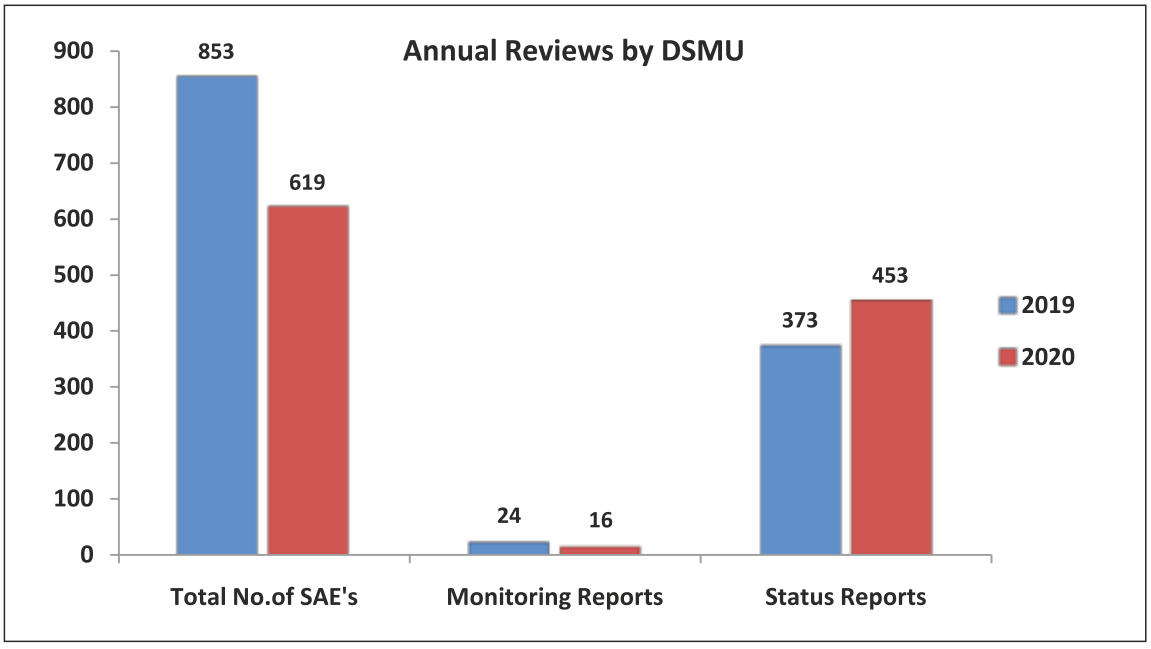
डीएसएमयू सदस्य सचिव द्वारा सीआरए की एक प्रारंभिक, विस्तृत समीक्षा की गई थी, और डीएसएमयू की टिप्पणियों को आईईसी को भेज दिया गया था।

2020 में डीएसएमयू द्वारा कुल 453 स्थिति रिपोर्ट प्राप्त की गई और उनकी समीक्षा की गई।

अन्वेषक द्वारा शुरू किए गए इंटरवेंशनल अध्ययनों की डीएसएमयू द्वारा नियमित रूप से निगरानी की जाती थी फार्मा प्रायोजित अध्ययनों की निगरानी नियमित रूप से नहीं की गई थी, लेकिन कारण-विशेष निगरानी से गुजरना पड़ सकता था।

2020 में डीएसएमयू द्वारा मॉनिटर किए गए 16 अध्ययनों में से 13 'नियमित निगरानी' थे और 03 'कारण-विशेष के लिए' थे।

2019 और 2020 में डीएसएमयू द्वारा की गई गतिविधियों का सारांश



2020 में DSMU द्वारा अन्य गतिविधियां :

उपरोक्त के अलावा, डीएसएमयू ने सीआरए अनुस्मारक और एसएई प्रश्न भी भेजे, अध्ययन पूर्णता रिपोर्ट और एसएई प्रश्न जवाब की समीक्षा भी की.

डीएसएमयू द्वारा अन्य गतिविधियां	
भेजे गए सीआरए अनुस्मारक	568
स्टडी की पूर्णता/ समाप्ति/ निलंबन	106
भेजी गए एसएई पूछताछ	216
एसएई पूछताछ पर प्राप्त प्रतिक्रियाएं	70

हाल की गुणवत्ता सुधार प्रक्रियाएं :

- सतत समीक्षा प्रपत्र, एसएई रिपोर्टिंग प्रपत्र और निगरानी प्रपत्र का संशोधन ताकि परीक्षण के विभिन्न पहलुओं के संबंध में विस्तृत विवरण शामिल किया जा सके ।
- अध्ययन की निगरानी की प्रक्रिया को सुव्यवस्थित करना ।
- अध्ययन की निगरानी के लिए डीएसएमयू सदस्यों को प्रशिक्षण दिया गया ।

भविष्य की योजनाएं :

- टाटा मेमोरियल सेंटर में संस्थागत नैतिक समिति के मानकों को बनाए रखना ।
- आईईसी/ डीएसएमयू सदस्यों द्वारा एसएई और सीआरए की समीक्षा की सुविधा के लिए ऑनलाइन समीक्षा प्रपत्र विकसित करना ।
- अध्ययन की निगरानी के लिए ऑनलाइन फॉर्म विकसित करना

टीएमएच प्रबंधन

क्रय विभाग

क्रय अधिकारी, श्री एच. सी. वाघमारे

क्रय विभाग विभिन्न उपभोग्य सामग्रियों, पूंजीगत उपकरणों, छोटे उपकरणों, स्पेयर पार्ट्स, स्थानीय क्रय आदि की खरीद में शामिल था । क्रय विभाग का मूल उद्देश्य सामग्री की व्यवस्था के माध्यम से और अपेक्षित गुणवत्ता की सेवाएं व समय-अवधि को कम कर पूरे केंद्र को कुशल व असाधारण सेवा प्रदान करना था ।

कैलेंडर वर्ष 2020 के दौरान क्रय विभाग द्वारा की गई खरीद :

- आयात प्रकोष्ठ के माध्यम से पूरे केंद्र के लिए 73 करोड़ रुपये के पूंजीगत उपकरण, पुर्जे व उपभोग्य वस्तुएं
- गैर दर अनुबंध चैनल के माध्यम से केंद्र के लिए 14 करोड़ रुपये के उपभोज्य, पुर्जे व स्थानीय उपकरण और,
- दर अनुबंध प्रकोष्ठ के माध्यम से केंद्र के लिए 51 करोड़ रुपये के रीएजेंट, उपभोग्य वस्तुएं और अन्य आवश्यक सेवाएं।

कैलेंडर वर्ष 2020 में 138 करोड़ रु. की कुल सामग्री खरीद और सेवाओं की व्यवस्था की गई।

जीएफआर 2017 के नियम 149 के अनुसार, क्रय विभाग ने जीईएम (सरकारी ई-मार्केटप्लेस) के माध्यम से वस्तुओं की खरीद शुरू की।

सुरक्षा

मुख्य सुरक्षा अधिकारी, श्री जॉनसन लुकोस

महामारी के दौरान, सुरक्षा स्टाफ ने 340 के मुकाबले आधी से भी कम यानी लगभग 150 कर्मियों के साथ काम किया।

सामान्य कर्तव्यों के अलावा, विभाग ने मुंबई/नवी मुंबई/ठाणे/कल्याण/दहिसर/बदलापुर/विरार/ नालासोपारा के विभिन्न हिस्सों से स्टाफ के परिवहन के लिए घर से अस्पताल और वापस जाने के लिए नियमित ठेकेदार से सामान्य 14 बसों के अलावा नौ अतिरिक्त बसें एवं बीईएसटी से अतिरिक्त सात बसें लगाकर दैनिक 84 ट्रिप की व्यवस्था की। इसके अतिरिक्त, मुंबई में 10 अलग-अलग स्थानों से रेजिडेंट डॉक्टरों, आपातकालीन कर्मचारियों और बोर्गेस मेमोरियल होम में रोगियों के लिए नाश्ता, दोपहर का भोजन और रात का खाना भेजने के लिए परिवहन प्रदान किया गया था, जो महामारी के कारण क्वारंटाइन/आइसोलेट थे।

मुंबई में अलग-अलग स्थानों पर, जहां कर्मचारियों को क्वारंटाइन या आइसोलेशन में रखा गया था, स्वाब संग्रह करने वाले डॉक्टरों व स्टाफ के लिए औसतन 3 से 4 वाहन इस विशेष कार्य में लगाए गए थे। स्टाफ सदस्यों सहित कोविड पॉजिटिव रोगियों और क्वारंटाइन मामलों को मुंबई में विभिन्न स्थानों पर उचित सुरक्षा के साथ स्थानांतरित किया गया।

अन्य प्रमुख गतिविधि थी, संक्रमित और मरीजों के गंदे कपड़ों और मृतक के कपड़ों का प्रोटोकॉल और निर्धारित दिशा-निर्देशों का पालन करते हुए निपटान करना, और निर्धारित श्मशान पर स्थानीय नगरपालिका व पुलिस कर्मचारियों के साथ संपर्क बनाए रखना ।

सेवा :

सुरक्षा स्टाफ ने संस्थान को इसके स्टाफ और रोगियों के लिए सुरक्षित रखने, व्यक्तियों, सामग्री, वाहनों आदि की आवाजाही को विनियमित करने की जिम्मेदारी निभाई जिसने संस्थान की संपत्ति की संरक्षा व सुरक्षा सुनिश्चित की। इसके अतिरिक्त, अग्निशमन, विदेशी नागरिकों और उनके परिचारकों के पंजीकरण और प्रवेश से पहले दस्तावेजों की जांच, स्थानीय पुलिस और नागरिक अधिकारियों के साथ संपर्क जैसी अन्य गतिविधियों को भी सुरक्षा विभाग द्वारा किया गया।

निगरानी (सीसीटीवी सहित), लिफ्ट संचालन, स्टाफ और रोगियों के परिवहन आदि की भी जिम्मेदारी सुरक्षा विभाग की थी।

वीआईपी दौरों के दौरान पुलिस व अन्य संबंधित एजेंसियों के साथ समन्वय से पर्याप्त व्यवस्था की गई।

गणतंत्र दिवस और स्वतंत्रता दिवस समारोह का आयोजन किया गया।

27.10.2020 से 02.11.2020 तक ठविजिलेंट इंडिया प्रास्परस इंडियाठ की थीम के साथ सतर्कता जागरूकता सप्ताह - 2020 मनाया गया। कार्यक्रम के दौरान, टाटा स्मारक केंद्र के निदेशक डॉ. आर.ए. बडवे द्वारा हिंदी में शपथ दिलाई गई और डॉ. सी.एस. प्रमेश, निदेशक, टीएमएच द्वारा अंग्रेजी में प्रतिज्ञा दिलवाई गई।

सेन्ट्रल स्टेराइल सप्लाई विभाग

प्रभारी अधिकारी, श्री आर.एस. मोरे

`सेन्ट्रल स्टेराइल सप्लाई विभाग ' (सीएसएसडी) अस्पताल के सबसे महत्वपूर्ण विभागों में से एक है। संक्रमण नियंत्रण कार्यक्रमों के बेहतर कार्यनिष्पादन में योगदान देने के लिए विभाग ने पर्याप्त पर्यवेक्षण के साथ एवं स्टरलाइजेशन के आधुनिक क्षेत्र में सुरक्षित व उन्नत प्रौद्योगिकी का पालन करते हुए नियंत्रित हालात में सर्जिकल सामग्री की प्राप्ति, सफाई, संयोजन, स्टरलाइजेशन और वितरण की केंद्रीकृत गतिविधियों का उतारदायित्व लिया।

सीएसएसडी को विभिन्न क्षेत्रों जैसे कि विसंदूषण क्षेत्र, लिनन पैकेजिंग क्षेत्र, असेंबली, और पैकेजिंग, स्टेरलाइज़र और भंडारण क्षेत्रों में विभाजित किया गया था।

विभाग ने चौबीसों घंटे काम किया जिसने सभी ओपीडी, वार्ड, आईसीयू, ओटी और कुछ गैर-क्लिनिकल क्षेत्रों को निर्बाध सेवा प्रदान की।

सीएसएसडी के आयुधागार में अत्यधिक उन्नत उपकरण हैं जैसे अल्ट्रासोनिक मशीन, सफाई गतिविधियों के लिए हाल ही में उन्नत वॉशर विसंक्रमक मशीन, 10-12 एसटीयू स्टीम स्टरलाइजर, पांच क्यूबिक फीट ईटीओ गैस स्टरलाइजर, 150 लीटर क्षमता वाला अत्यधिक उन्नत प्लाज्मा स्टरलाइजर, एक सीलिंग मशीन, और एक हॉट एयर ड्रायर।

कुल लौड में लिनन, सर्जिकल उपकरण और अन्य उपभोज्य सामग्री शामिल हैं; भाप स्टरलाइजेशन के 20 साइकिल, ईटीओ गैस स्टरलाइज़र का एक साइकिल और प्लाज्मा स्टरलाइज़र के चार साइकिल का दैनिक उपयोग होता है ।

सीएसएसडी, स्टोर से पूर्व-स्टरलाइज्ड वस्तुओं को भी एकत्र करता है और उन्हें विभिन्न उपयोगकर्ता विभागों में वितरित करता है।

कोविड-19 की महामारी की स्थिति के दौरान, जब परिवहन और आपूर्ति सेवाओं में देरी व असामान्य स्थिति होती थी, तब सीएसएसडी ने सभी फ्रंटलाइन हेल्थकेयर वर्कर्स को विभिन्न व्यक्तिगत संरक्षा सामग्री विशेष रूप से पीपीई किट, दस्ताने, सर्जिकल फेसमास्क, कैप, डिस्पोजेबल गाउन, बेडशीट आदि, की अवरुद्ध आपूर्ति प्रदान करके एक महत्वपूर्ण भूमिका निभाई।

सोशिअल सर्विसेस

प्रभारी अधिकारी श्री चंदू परब

ऑन्कोलॉजी सामाजिक कार्यकर्ता कैंसर देखभाल शृंखला का एक अभिन्न अंग हैं। उनके मौलिक कार्य में शामिल था - रोगियों और उनके परिवारों को अपने लंबे समय के उपचार दौर जो दर्दनाक, महंगा और सामाजिक रूप से कष्टप्रद हो सकता है, के अनुकूल होने, उसका मुक़ाबला करने और अनुपालन करने में मदद करना। इसमें अपनाए गए हस्तक्षेपों में विवेकपूर्ण आकलन व मूल्यांकन, और सामाजिक-आर्थिक देखभाल योजना बनाना शामिल है जो निरंतर निर्बाध देखभाल के लिए उनकी आवश्यकताओं पर केंद्रित होती है।

सामाजिक व्यवधान की कोविड महामारी चुनौतियों से प्रैक्टिस मॉडल में नए कौशल आए, जहां सामाजिक सहायता प्रक्रियाएं टेलीफ़ोनिक व इलेक्ट्रॉनिक मीडिया के माध्यम से की गईं। रोगियों व उनके परिवारों के लिए अपनाई गई हस्तक्षेप की रणनीति थी- परामर्शदाताओं के माध्यम से रोगियों की चिंताओं को सुनना (उनकी मूल भाषा में) और स्वीकार करना। इससे उनकी जरूरतों को समझने में मदद मिली और उन्हें उनकी समझ वाली भाषा में मार्गदर्शन मिला। सभी रोगियों को चौबीसों घंटे टेलीफोन सहायता दी गई।

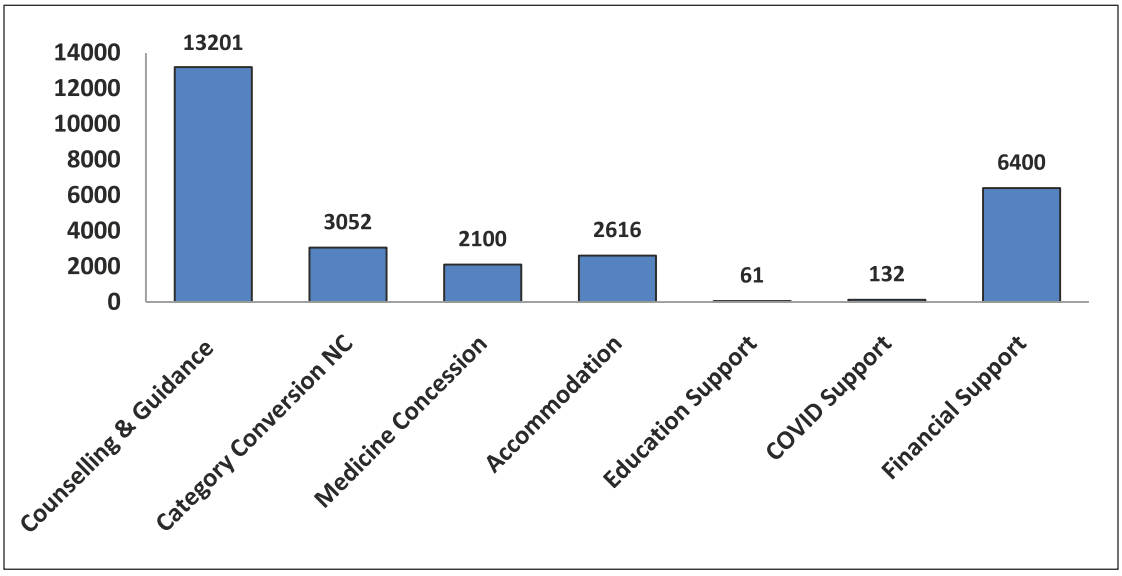
मेडिकल सामाजिक कार्यकर्ता (एमएसडब्ल्यू) ने महामारी के शुरुआती दौर में नए पंजीकृत मरीजों की कोविड संक्रमण के लिए जांच कर महत्वपूर्ण भूमिका निभाई। एमएसडबल्यू ने कोविड प्रबंधन टीम के साथ समन्वय में रोगियों और उनके देखभाल करने वालों को आवश्यकता आधारित उचित मार्गदर्शन प्रदान किया।

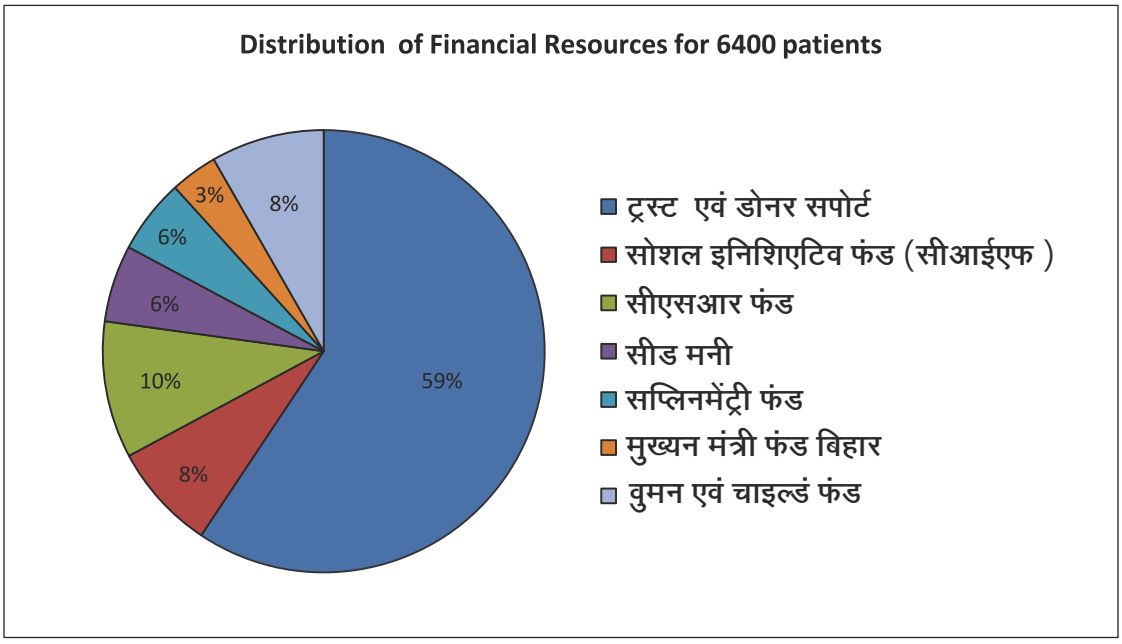
विभागीय स्टाफ ने नेटवर्किंग और समर्थन की रणनीतियों को संशोधित किया; जिससे वित्तीय और भौतिक संसाधनों (मास्क/ सैनिटाइज़र/ ड्राई स्नैक्स/ चटाई/ कपड़े, आदि) को जुटाने के लिए मौजूदा दाता पूल और स्वैच्छिक दाताओं के साथ बॉन्ड मजबूत किया गया।

एक हजार से अधिक कोविड-संक्रमित कैंसर रोगियों, जो मुंबई शहर से बाहर थे, का टेलीफोन संपर्क ट्रेसिंग किया गया। एमएसडबल्यू ने स्वयंसेवकों के सहयोग से उपचार के बाद फंसे रोगियों के ठहरने व परिवहन की व्यवस्था की।

सीएसआर फंड, प्रमुख एनजीओ पार्टनर्स व सरकारी फंड से लगभग 6400 कैंसर रोगियों को आर्थिक राहत प्रदान की।

Social Support offered:





संकट के बीच ज्ञान सृजन और से हितधारकों जुड़ने के लिए शिक्षा व प्रशिक्षण :

- कोविड संकट के बारे में भ्रांतियों और मिथकों को दूर करने के लिए आश्रय गृहों के प्रमुखों और कर्मचारियों के साथ `अनलॉक टू एकमोडेट' जूम मीट का आयोजन किया गया। इसने स्टाफ को स्वतंत्र रूप से कोविड पॉजिटिव रोगियों व देखभाल करने वालों और बाहर क्वारंटाइन किए गए लोगों का प्रबंधन करने में सक्षम बनाया।

- माता-पिता की अनुपस्थिति या एकल माता-पिता वाले कैंसर पीड़ित व बीमारी के अग्रिम चरण में 18 वर्ष से कम उम्र के बच्चों के लिए संस्थागत रेफरल की प्रणाली व प्रक्रिया को समझने के लिए बाल कल्याण समिति के साथ एक जूम मीट का आयोजन किया गया था।

- चिंताओं को समझने, डॉक्टरों, एमएसडब्ल्यू और स्तन व गाइनिक डीएमजी के स्वयंसेवकों के संचार कौशल को बढ़ाने के लिए सेक्स और कामुकता पर 4 सप्ताह की कार्यशाला आयोजित की गई।

- ईएसआईसी लाभार्थियों की ऑनलाइन राष्ट्रीय रेफरल प्रक्रिया को सुव्यवस्थित करने के लिए क्रिएटिव सॉल्यूशंस, ईएसआईएस आयुक्त व राज्य चिकित्सा अधिकारी, मुंबई के साथ हिमायत व नेटवर्किंग बैठक।

- सोसाइटी ऑफ ओन्को-फिजियोथेरेपिस्ट द्वारा आयोजित अनुसंधान पद्धति की कार्यशाला में एमएसडब्ल्यू ने भाग लिया।

- अपनाए गए प्रैक्टिस मॉडल की सामाजिक सहायता विशेषज्ञता साझा करने के लिए एमएसडब्ल्यू को विभिन्न सोशल मीडिया प्लेटफॉर्म पर पैनलिस्ट के रूप में आमंत्रित किया गया।

गुणवत्ता प्रबंधन

गुणवत्ता प्रबंधक, सुश्री चित्रा वी. हिंगनेकर

प्रयोगशाला गुणवत्ता प्रबंधन टीम ने वर्ष 2020 में निरंतर गुणवत्ता देखभाल व संरक्षा सुनिश्चित करने के लिए ऑडिट व समीक्षाओं के माध्यम से आवश्यक मानकों, नियामक मानदंडों और प्रमाणन की स्थिति को बनाए रखने की दिशा में काम करना जारी रखा।

टीएमएच संरक्षा, अस्पताल संक्रमण नियंत्रण समिति (एचआईसीसी) और नवगठित जैव-अपशिष्ट प्रबंधन समिति की वर्ष 2002 में एक बार बैठक हुई थी।

नैदानिक प्रयोगशालाएं :

नैदानिक प्रयोगशालाओं ने दिसंबर, 2020 में अपनी सेवाओं के लिए डेस्कटॉप निगरानी के माध्यम से प्रमाणन जारी रखने की स्वीकृति प्राप्त की। हिस्टोपैथोलॉजी, साइटोपैथोलॉजी, माइक्रोबायोलॉजी व सीरोलॉजी, बायोकेमिस्ट्री के वरिष्ठ रेजिडेंट डॉक्टरों और तदर्थ डॉक्टरों को 2020 में उनके संबंधित प्रयोगशाला विषयों में टेलीफोनिक और रिमोट आकलन के माध्यम से अधिकृत हस्ताक्षरकर्ताओं (17) के रूप में मान्यता दी गई।

अन्य गतिविधियों में शामिल हैं:

- भारतीय आयुर्विज्ञान अनुसंधान परिषद (आईसीएमआर) और बृहन मुंबई नगर निगम (एमसीजीएम) से टीएमएच में कोविड का परीक्षण शुरू करने के लिए वैधानिक मंजूरी मांगी।
- परीक्षण और अंशांकन प्रयोगशाला राष्ट्रीय प्रत्यायन बोर्ड (एनएबीएल) द्वारा अस्पताल के सभी प्रत्यायित नैदानिक प्रयोगशालाओं और नमूना संग्रह क्षेत्रों के लिए प्रशिक्षित अस्पताल सलाहकारों द्वारा आंतरिक ऑडिट किए गए थे। चिह्नित अननुरूपताओं (21/ 22) को उचित सुधारात्मक कार्रवाई निवारक कार्रवाई डसीएपीए.के साथ निपटाया गया जिसके परिणामस्वरूप निरंतर सुधार और आवश्यक मानकों का पालन किया गया।
- प्रयोगशालाओं ने कॉलेज ऑफ अमेरिकन पैथोलॉजिस्ट (सीएपी-पीटी) द्वारा 52 परीक्षण पैरामीटरों के लिए आयोजित बाह्य गुणवत्ता आश्वासन और प्रवीणता परीक्षण कार्यक्रम में भाग लिया, जिससे उन्हें विधियों, सामग्रियों, उपकरणों व प्रशिक्षण प्रभाव की विश्वसनीयता का मूल्यांकन करने में मदद मिली।
- स्वास्थ्य व संरक्षा नीति के एक भाग के रूप में प्रयोगशाला कर्मचारियों (स्थायी, अनुबंध और अस्थायी कर्मचारियों) के लिए एंटी एचबीएस एजी टाइटर परीक्षण और टीकाकरण के लिए स्वीकृति मांगी गई। 2020 में, टीकाकरण व टाइटर परीक्षण के लिए क्रमशः बाईस (22) व ग्यारह (11) स्टाफ सदस्य लाभार्थी रहे।

टाटा मेमोरियल अस्पताल (टीएमएच)

टीएमएच बहु-विषयक अस्पताल समितियों में से एचआईसीसी, संरक्षा और जैव अपशिष्ट प्रबंधन समिति की वर्ष 2020 में एक बार बैठक हुई।

- पिछले 6 महीनों (अगस्त 2019 से फरवरी 2020) के दौरान घटित घटना रिपोर्ट, क्लिनिकल घटनाओं (93) और सुविधा प्रबंधन (17) की समीक्षा के परिणामस्वरूप विकसित किए गए कार्रवाई योग्य बिंदुओं पर आए सकारात्मक परिणामों की प्रभावशीलता की समीक्षा करने के लिए संरक्षा समिति ने फरवरी 2020 के महीने में 11 वीं बैठक आयोजित की।
- अस्पताल के सभी क्षेत्रों में संरक्षा उपायों पर चर्चा करने और उन्हें लागू करने के लिए मार्च 2020 में एचआईसीसी की बैठक बुलाई गई थी।

राष्ट्रीय सम्मेलन और कार्यशाला:

राष्ट्रीय कैंसर ग्रिड के सहयोग से ठमैनेजिंग क्वालिटी इन क्लिनिकल लेबोरेटरीजठ पर तीसरा राष्ट्रीय सम्मेलन और कार्यशाला जनवरी 2020 में आयोजित की गई। इसमें चिकित्सा डॉक्टरों (57), वैज्ञानिक और गैर-चिकित्सा कर्मियों (109) सहित कुल 166 प्रतिभागियों ने भाग लिया।

इस सम्मेलन और कार्यशाला के आयोजन के लिए टीएमएच की प्रत्यायित नैदानिक ? ?प्रयोगशालाएं अपनी सर्वोत्तम प्रथाओं को साझा करते हुए एक साथ आईं, जिससे गुणवत्ता नियंत्रण, गुणवत्ता आश्वासन और गुणवत्ता प्रबंधन प्रणालियों में सभी प्रतिभागियों को लाभ हुआ, जो भविष्य में इस तरह के और सम्मेलनों के लिए अनुरोध के साथ सभी सत्रों से प्राप्त सकारात्मक प्रतिक्रिया से स्पष्ट हुआ।

शिक्षा :

आईएसओ 15189:2012 मानकों व प्रासंगिक एनएबीएल आवश्यकताओं के अनुसार, मौजूदा और नए स्टाफ के लिए प्रशिक्षण व उन्मुखीकरण सत्र आयोजित किए गए थे।

- गुणवत्ता प्रबंधन प्रणालियों की समीक्षा करने और क्यूएमएस, डेस्कटॉप निगरानी और डीक्यूएम जॉब विवरण पर उन्मुखीकरण के लिए प्रयोगशालाओं की चार बार बैठक हुई, दो बार व्यक्तिगत रूप से और दो बार वेब मीट के माध्यम से।
- दिसंबर 2020 के महीने में दो बार वार्षिक फ्लेबोटोमी प्रशिक्षण सत्र आयोजित किए गए, सत्रों के दौरान सुरक्षित दूरी बनाए रखने और मास्क पहनने के सुरक्षा मानदंडों का पालन किया गया । वर्ष 2020 में आयोजित उपरोक्त सत्रों से प्रयोगशालाओं और नर्सिंग स्टाफ के एक सौ इकहत्तर (171) सदस्यों ने लाभ उठाया।

स्टाफ क्लिनिक

स्टाफ फिजिशियन, डॉ. संदीप टंडन

स्टाफ क्लिनिक ने 1616 सुपर स्टाफ सदस्यों (सीएचएस आश्रितों को छोड़कर), 766 श्रमिक स्टाफ सदस्यों (उनके आश्रितों सहित) सहित 2382 टीएमएच स्टाफ सदस्यों को उनकी दैनंदिनी बीमारियों के लिए चिकित्सा उपचार प्रदान किया। क्लिनिक ने परियोजना स्टाफ के लिए भी चिकित्सा सुविधा शुरू की। क्लिनिकल चिकित्सा और व्यावसायिक स्वास्थ्य संबंधी प्रशासनिक जिम्मेदारियों की नियमित गतिविधियों के संचालन के अतिरिक्त, क्लिनिक ने नीडिल-स्टिक चोटों के प्रबंधन व रिपोर्टिंग, हेपेटाइटिस-बी से बचाव के लिए स्टाफ के टीकाकरण, रोजगार-पूर्व परीक्षा आयोजित करने और स्वास्थ्य संबंधी नीतियां और दिशानिर्देश तैयार करने पर भी कार्य किया। 2020 में, स्टाफ क्लिनिक ने लगभग 23,375 परामर्श, 351 रोजगार-पूर्व परीक्षाएं, 23 हेपेटाइटिस-बी टीकाकरण, और 36 नीडिल-स्टिक चोटों का कार्य पूरा किया।

कोविड महामारी के दौरान पहल :

1. स्टाफ क्लिनिक ने एचआईसीसी के साथ और कई स्टाफ शिक्षण सत्रों सहित लॉकडाउन के विभिन्न चरणों में सख्ती के भिन्न-भिन्न मानदंडों के साथ चिकित्सा आधार पर विशेष अवकाश के लिए कर्मचारियों की छंटाई में संस्थान की कोविड तैयारी के लिए प्रशासनिक रूप से महत्वपूर्ण भूमिका निभाई, जो अपने आप में एक बड़ी कवायद थी।

2. बहुत गंभीर रूप से अनियंत्रित मधुमेह वाले 120ढ़ स्टाफ सदस्यों के नियंत्रण के लिए जनरल मेडिसिन विभाग, न्यूट्रिशन क्लिनिक के साथ संयुक्त रूप से फोन-कॉल के माध्यम से गहन आउटरीच कार्यक्रम शुरू किया गया, खासकर जब कर्मचारी मधुमेह के कारण विशेष अवकाश के लिए आए।

3. कोविड पॉज़िटिव स्टाफ की दैनिक जानकारी रिकॉर्ड करना, उच्च रिस्क संपर्क वाले सभी स्टाफ क्वारंटाइन किए, दैनिक आधार पर उनकी रिपोर्ट फॉलो-अप, क्वारंटाइन अवकाश, ड्यूटी ज्वाइन होने से पहले कोविड निगेटिव रिपोर्ट की पुष्टि, फिटनेस और क्वारंटाइन अवकाश का ऑनलाइन प्रमाणीकरण, सभी भर्ती स्टाफ कोविड रोगियों से दैनिक व्हाट्सएप ऑडियो / वीडियो सत्र।

4. कोविड पॉज़िटिव स्टाफ, डिस्चार्ज किए गए स्टाफ, क्वारंटाइन किए गए स्टाफ, और पुनः ड्यूटी ज्वाइन करने के लिए फिट स्टाफ की अद्यतित जानकारी प्रतिदिन प्रशासन को भेजना।

5. कर्मचारियों को दैनिक आधार पर आरटी-पीसीआर (कोविड-19) की रिपोर्ट की सूचना देना।

6. कर्मचारियों को उनकी निगेटिव आरटी-पीसीआर रिपोर्ट के बारे में सूचित करना और जब तक वे टीएमएच में ड्यूटी ज्वाइन करने के लिए फिट नहीं हो जाते, तब तक कोविड-19 समस्याओं की देखभाल करना ।

7. आइसोलेशन/ क्वारंटाइन अवधि के बाद ड्यूटी ज्वाइन करने के लिए मेडिकल फिटनेस अनुमोदित करना ।

8. गंभीर बीमारी के आधार पर या तो होम आइसोलेशन या संस्थागत आइसोलेशन सुविधा के लिए कर्मचारियों को अलग-अलग करना ।

9. विभिन्न श्रेणियों में रिस्क विभाजन व रिस्क ग्रेडिंग के आधार पर विशेष अवकाश की आवधिक समीक्षित व संशोधित सूची तैयार करना और उसके आधार पर बाद के निर्णय लेना ।

10. घर से काम करने वाले स्टाफ क्लिनिक के सदस्यों ने अन्य कर्मचारियों को टेलीफोन करने और उन्हें स्वाब परीक्षण व ड्यूटी में शामिल होने के लिए उनकी नियत तारीखों के बारे में सूचित करने में सहायता की।

11. इस महामारी के दौरान कर्मचारियों के घबराहट से भरे अनेकों फोन कॉल, संदेश, रिपोर्ट और प्रश्नों को सहानुभूति के साथ धैर्यपूर्वक सुनना ।

12. पूरी महामारी के दौरान दैनिक आधार पर कोविड पॉजिटिव स्टाफ का डेटा संकलित करना और साप्ताहिक प्रशासनिक रिपोर्ट डीएई को भेजने के लिए प्रशासन को देना ।

अन्य प्रमुख पहल :

1. श्रमिक स्टाफ के लिए शुरू की गई स्वास्थ्य बीमा योजना सुचारू रूप से काम कर रही थी, जिसे चुनने वाले श्रमिक स्टाफ की संख्या बढ़ रही थी।

2. कर्मचारियों को स्टाफ पोर्टल के माध्यम से उनकी जांच रिपोर्ट का ऑनलाइन एक्सेस के साथ-साथ आपात स्थिति में एक्सेस के लिए कर्मचारियों के स्कैन किए गए ईसीजी को स्टाफ पोर्टल पर डालना।

3. ऑनलाइन स्थानीय खरीद प्रिस्क्रिप्शन मॉड्यूल शामिल किया गया ताकि ऑडिट ट्रेल और त्वरित खरीद के लिए स्टाफ क्लिनिक से जारी स्थानीय खरीद प्रिस्क्रिप्शन से संबंधित प्रलेखन और रिकॉर्ड हो सकें।

4. ऑनलाइन मेडिकल सर्टिफिकेट जारी करने की शुरुआत इसे एचआरडी, टाइम ऑफिस और कार्मिक विभागों से जोड़ते हुए की गई, जिससे कागज की बचत हुई और ऑनलाइन रिकॉर्ड सुनिश्चित हुए।

5. पेपर फाइल सिस्टम के क्लिनिकल दस्तावेज एवं स्क्रेपिंग हेतु ऑनलाइन ईएमआर।

टीएमएच स्टाफ का सम्मान

उपलब्धियां

अग्रवाल, आर्ची	संपादक, इंडियन जर्नल ऑफ न्यूक्लियर मेडिसीन
अग्रवाल, जेपी	टीएमसी में मुख्य सर्तकता अधिकारी के रूप में नियुक्त
बडवे, आरए	6वीं डॉ बानू कायलजी मेमोरियल ओरेशन, केईएम, पुणे
	डॉ. अमिताभी सिंह मेमोरियल ओरेशन एसओओसीओएन, पटना
	डॉ. आरए बडवे को इंडियन मेडिकल एसोसिएशन–मुंबई पश्चिम की ओर से लाइफ टाइम एचीवमेंट अवार्ड मिला
	25.09.2020 से नेशनल मेडिकल कमीशन के पदेन सदस्य
	विजिटिंग प्रोफेसर, नेशनल कैंसर सेंटर, ग्रेज्युएट स्कूल ऑफ कैंसर साइंस एवं पालिसी, कोरिया दिनांक 01.09.2020 से 31.08.2022 तक
बहेती, ए	सह संपादक, सुटन टेक्टबुक ऑफ रेडियोलॉजी
	पब्लिशिंग द नेशनल गाइडलाइन्स फॉर द इंडियन रेडियोलॉजी एण्ड इमेजिंग एसोसिएशन एंड द कॉलेज ऑफ रेडियोलॉजी ऑन इमेजिंग रेडियोलॉजी वर्कफ्लो, पीपीई एंड सेनिटाइजेशन एंड हाउ टू परफार्म एक्स रे इन कोविड पेशंट्स ड्यूरिंग द कोविड पैन्डेमिक
वाजपेयी, ज्योति	संपादकीय बोर्ड सदस्य(2020 में चयनित): जर्नल ऑफ इम्यूनोथरेपी एवं प्रिशिजल ऑन्कोलॉजी- एमडी एडरसन एफीलिएटेड जर्नल
बक्क्षी, गणेश	2020 में बेस्ट रिव्यू ऑफ इंडियन जर्नल ऑफ यूरोलॉजी के रूप में नामित
बिस्वास, एस के	2019-20 के लिए इंडियन एसोसिएशन ऑफ मेडिकल माइक्रोबायलॉजिस्ट के कार्यकारी परिषद के सदस्य
करमोडे, जूली	टीआरएनएमडीसीओएन, 2020 में आईएसटीएम द्वारा अयोजित स्नातकोत्तर स्तर की प्रश्नमंच प्रतियोगिता में प्रथम पुरस्कार
चिन्नास्वामी, गिरिश	3 वर्ष् हेतु पेड्रियाटिक ऑन्कोलॉजी ऑफ इस्ट एंड मेडिटरेनियाम (पीओईएमएस) के बोर्ड सदस्य के रूप में चयनित

चौकर, देवेन्द्र	जेएसीआईसीओएन 2020 में डॉ शब्बीर ऑलम ओरेशन में व्याख्यान दिया
डड्डी, अनुप्रिता	एशियन ऑनकोलॉजी सोसाइटी (एसीओएस) के फाउडर सदस्य
देवधर, जयिता	संपादकीय बोर्ड, सायको ऑन्कोलॉजी जर्नल
	बोर्ड ऑफ डायरेक्टर, इंटरनेशनल सायको ऑन्कोलॉजी सोसाइटी (आईपीओसी)
देसाई, संगीता	8वीं प्रोफेसर डॉ मंजिरी नानीवाडेकर मेमोरियल ओरेशन, केआईएमएसडीयू, कराड, 1 फरवरी 2020 को व्याख्यान दिया
देशपांडे, गौरी	मॉलिक्यूलर पैथालाजी रजिस्ट्रेशन सपोर्ट अवार्ड फार 2020 वर्चुअल मीटिंग से संबंद्ध
धामने, चेतन	एक्प्लोलेशन एनके सेल इम्यूनोथेरेपी इन एएमएल ऑफ रु 1.49 करोड फार इन्फ्यूजन ऑप्फ हेप्लोडेंटिकल साइटोकिन इन्ड्यूस्ड मेमोरी लाइक नेर्चल किलर सेल्स फार एक्यूट मायलाइड ल्यूकेमिया (एएमएल) के लिए आईसीएमआर अनुदान
धनुष, एस	स्पोसर ए स्टूडेंट अवार्ड टू अटेंड द एन्यूअल मीटिंग इन मार्च 2021 ऑफ द डायफेजिया रिसर्च सोसाइटी इन यूएसए
दिवातिया, जेवी	अध्यक्ष, सोसाइटी ऑफ आन्को-एनेस्थिसिया एंड पेरिऑपरेटिव केयर
इंजीनियर, रीना	नवम्बर 2020 में अवार्ड द फेलो ऑफ इंडियन कॉलेज ऑफ रेडिएशन ऑन्कोलॉजी (एफआईसीआरओ)
गवस, एसपी	द्वितीय पुरस्कार, बेस्ट ओरल पेपर टाइटल्ड ठट्रेंड एनेलिसिस ऑफ परफार्मेंस केरेकटर ऑफ गाइनिक एवं इफ्यूजन साइटोलॉजी 3री नेशनल कॉनफरेंस एंड वर्कशाप ऑन मैनेजिंग क्वालिटी इन क्लिनिकल लेब्स, टीएससी एवं एनसीजी द्वारा दिनांक 11-12 जनवरी
घोष, किंजलका	एमएआरईएस कार्स इन ट्रांसलेशनल कैंसर मेडिसीन, किंग्स कॉलेज, लंदन , सितंबर 2019 से सितंबर 2020

गुजराल, सुमित	आईसीएमस कमेटी फार सीओपी ऑन इम्नूफेनोटिकटाइपिंग ऑफ हिमेटोलिफाइंड नियोप्लाज्मा
गुलिया, आशीष	एसोसिएशन एडिटर, जर्नल ऑफ क्लिनिकल आर्थोपेडिक एंड ट्यूमा (जेसीओटी)
	संसंपादक, इंटरनेशनल जर्नल ऑफ मालिक्यूलर एंड इम्यूनो ऑन्कोलॉजी
कांबले, एनडी	स्टडी ऑफ प्रोस्टेटिक फेक्टरर्स इन मल्टीपल मायलोमा पर रिसर्च पर एमएससी पूर्ण की
किन्हीकर, आरए	राष्ट्रीय हिंदी भाषा दिस पर आयोजित हिंदी निबंध प्रतियोगिता में तृतीय पुरस्कार
कुलकर्णी, एपी	मुख्य संपादक, इंडियन जर्नल ऑफ क्रिटिकल केयर मेडिसीन
	अध्यक्ष, एशिया पेसिफिक एसोसिएशन ऑफ क्रिटिकल केयर मेडिसीन
कुमार, राजीव	अवार्ड द बेस्ट ई पोस्टर प्रजेंटेशन -10वीं इन्यूअल कॉन्फरेस ऑफ इंडियन सोसाइटी ऑफ स्टडी ऑफ लंग कैंसर (एनएएनसीसी-ओएन), अक्तूबर 2020, एब्ट्रेक्ट शीर्षक ठकम्परेटिव इवेल्यएशन ऑफ इम्यूनोहिस्टोकेमिस्ट्री वर्सस फीश टेस्टिंग फार डिटेक्शन ऑफ आरओएस रिअरेंजमेंट इन लंग कैंसर
लासकर, सिद्धार्थ	रेडिएशन ऑन्कोलाजी फ्राम पेचब्लेड टू पार्टिकल एज कीनोट स्पीकर, नेशनल रिसर्च स्कॉलर मीट (एनआरसीएम) 2020 पर वार्ता दी
	की नोट संबोधन 5वीं इंटरनेशनल सिम्पोजियम ऑन प्रोटॉन थेरेपी : साउथ एशिया वेबिनार सीरिज एंड स्पोक ऑन प्रोट्रॉनथेरेपी, टाटा स्मारक केंद्र, मुंबई : द नीड, चैलेज एवं अपॉरच्यूनिटी
मडकिकर, दीप	प्रथम पुरस्कार, पोस्टग्रेज्यूएट हिमेटोलॉजी क्विज(ट्रांसफ्यूजन मेडिसीन) इन एन्यूअल हिमेटोलॉजी कॉन्फरेंस
	टीआरएएनसीएमईडीसीओएन 2020 में आईसीटीएम द्वारा आयोजित नेशनल लेव क्वीज कॉम्पीटिशन में प्रथम पुरस्कार

महाजन, ए	बेस्ट क्लिनिकल रिसर्च अवार्ड फार द वर्क इन फील्ड ऑफ आर्टिफिशियल इंटेलिजेस इन ग्लोमा ट्यूमर सेगमेंट एंड सर्वाइवर प्रिडिक्शन, अवार्ड इंडियन चेप्टर ऑफ इंटरनेशनल सोसाइटी फार मैग्नेट रिसोनेंस इमेजिंग इन मेडिसीन, 2020
	"प्राइड ऑफ इंडिया : बेस्ट क्निकल रिसर्च अवार्ड" फार वर्क इन फील्ड ऑफ एआई इन ग्लयोमा ट्यूमर सेगमेंटरेशन, सेगमेंट एंड सर्वाइवर प्रिडिक्शन, अवार्ड इंडियन चेप्टर ऑफ इंटरनेशनल सोसाइटी फार मैग्नेट रिसोनेंस इमेजिंग 2020
महेश्वरी, अमिता	चयनित अध्यक्ष, एसोसिएशन ऑफ गायनेकोलॉजीक ऑन्कोलॉजिस्ट ऑफ इंडिया (एजीओआई) 2019-20
	कोलकाता में जनवरी 2020 में 52वां डॉ सुबोध मित्रा मेमोरयल ओरेशन में वार्ता दी
	इंटरनेशनल गायलोकोलॉजी कैंसर सोसाइटी नामिनेशन्स कमेठी (2020-2024) के सदस्य
मेनन, संतोष	आमंत्रित, एडिटोरियल बोर्ड मेंबर फार डब्ल्यूएचओ क्लासिफिकेशन ऑफ मेल जीयू सिस्टम ट्यूमर के
	कोची केरल में यूएसआईओएन 2020 53वीं वार्षिक बैठक में ग्लेसोमन द रोड मोस्ट ट्रेवल्ड , ए जर्नी ए थाट के ओरेशन के लिए जनवरी 2020 में यूरोलॉजिकल सोसाइटी ऑफ इंडिया द्वारा जयपुर ओरेशन नामक विख्यात पुरस्कार से सम्मानित किया गया
मोरे, नीलिमा	एचबीआईएन द्वारा एमडी (इम्यूनोहिस्टोलॉजी एंड ब्लड ट्रांसफ्यूजन) में "उत्कृष्ट विद्यार्थी पुरस्कार"
मैत्रा, एस	अध्यक्ष, इंटेनसिव एवं क्रिटिकल केयर मेडिसीन कमेठी (आईसीसीएम) ऑफ द वर्ल्ड फेडरेशन ऑफ सोसाइटिज ऑफ एनेस्थिसियालॉजिस्ट(डब्ल्यूएफएसए)
	कुलपति, इंडियन कॉलेज ऑफ क्रिटिकल केयर मेडिसीन ऑफ द इंडियन सोसाइटी ऑफ क्रिटिकल केयर मेडिसीन(आईएससीसीएम)
	कंट्री लीड (इंडिया), इंटरनेशनल न्यूसोकोमियल इंफेक्शन

	कंट्रोल कन्सोर्टियम (आईआईएनआईसीसी), अर्जेंटीना(मुख्यालय)
	मेंबर ऑफ द यूरोपियन सोसाइटी ऑफ इंटेसिव केयर मेडिसीन कमेठी टू ड्राफ्ट अपडेटेड इंटरनेशनल गाइडलाइंस फार द मैनेजमेंट ऑफ कोविड -19 पेशंट्य इन द आईसीयू
	अध्यक्ष, ऑल इंडिया डिफिकल्ट एयरवे एसोसिएशन, द्वितीय पारी
नरूला, गौरव	प्राप्त डीबीटी बीआईआरसी-नेशनल आयोफार्मा मिशन ग्रांट ऑफ रु. 19.15 करोड फार फस्ट इन ह्यून क्लिनिकल ट्रायल यूजिंग एन इंडिजिनियस डेवलेपमेंट सीडी -19 टार्गेटेड सेल सीएआर टी सेल
प्रजापति, एम एच	तृतीय पुरस्कार, बेस्ट ओरल पेपर "यूटिलिटी ऑफ परफार्मर टेस्ट राउंड इन एनेलिटिकल फेज एज इंटरनल क्वालिटी मेझर", तृतीय नेशनल कॉन्फरेंस एवं वर्कशाप ऑन मेनेजिंग क्वालिटी इन क्लिनिकल लेब्स बाय टीएमसी एंड एनसीजी, 11-12 जनवरी 2020
प्रकाश, गगन	गर्वनिंग काउंसिल मेंबर इन "ग्लोबल सोसाइटी ऑफ रेयर गेरिटरनरी ट्यूमर - 2020"
प्रमेश, सी एस	सदस्य, यूनियन फार इंटरनेशनल कैंसर कंट्रोल (यूआईसीसी) बोर्ड ऑफ डायरेकटर्स
	सदस्य, ग्लोबल कोविड 19 एंड कैसर टॉस्क फोर्स
प्रसाद, माया	संयोजक, इंटरनेशनल सोसाइटी ऑफ पेड्रियाटिक ऑन्कोलॉजी (एसआईओपी) न्यूट्रिशन नेटवर्क
रंगराजन, वेंकटेश	चयनित फेलो, इंडियन कॉलेज ऑफ न्यूक्लियर मेडिसीन –नवम्बर 2020
	चयनित अध्यक्ष, एसोसिएशन ऑफ न्यूक्लियर मेडिसीन फिजीशियन्स ऑफ इंडिया
रेखी, भरत	सह संपादक, इंडियन जर्नल ऑफ पैथालॉजी एवं माइक्रोबायलॉजी 2020-2021
	कोषाध्यक्ष, इंडियन एकेडमी ऑफ साइटोजिस्ट (2020-2021)

सरीन, राजीव	"हाइ इंसीडेस ऑफ कैंसर इन नार्थ इस्ट इंडिया एंड जेनेटिक एट्रीब्यूंट", शिलांग एसोसिएशन ऑफ ऑन्कोलॉजिस्ट ऑफ नार्थ इंडिया मीट के वार्शिक ओरेशन दिया
सावंत, शीला	एशियन कार्डिक-वन्स सोसाइटी(एसीओएस) के फाउंडर सदस्य
श्रीखंडे, शैलेश	हॉनेररी फेलाशिप ऑफ अमेरिका सर्जिकल एसोसिएशन
	रेटेड एमगस्ट द टॉप 2 परसेंट रिर्चर इन द वर्ल्ड इन ए स्टडी पब्लिश्ड इन पीएलओएस वन आय स्टेनफार्ड यूनिवर्सिटी
श्रीखंडे, एसवी	अध्यक्ष वैज्ञानिक समिति, इंटरनेशनल हेप्टो-पेनक्रिएटो-बिलेरी एसोसिएशन 2018-2020,
	एएससीओ जीआई मीटिंग 2018, 2019 एवं 2020 हेतु स्टीयरिंग एंड प्रोग्राम कमेठी ऑफ अमेरिका सोसाइटी ऑफ क्लिनिकल ऑन्कोलॉजी में नियुक्ति
	अध्यक्ष, इंडियन चेप्टर, आईएचपीबीए 2019-2021
सुब्रमणियन, पीजी	अध्यक्ष, साइटोमेट्रीसोसाइटी ऑफ इंडिया

पुस्तकें और अध्याय

पुस्तकें

1.	बरेटो, सेवियो जॉर्ज, श्रीखंडे, शैलेश वी.; "डाइलेमास इन एब्डोमिनल सर्जरी : ए केस बेस्ड एप्रोच", सीआरसी प्रेस। 2020. आईएसबीएन (पी): 9780367187699.
2.	घोषाल, ए., "एविडेंस बेस्ड मैनेजमेंट ऑफ कैंसर्स इन इंडियाः गाइडलाइंस फॉर करंट कॉन्सेप्ट्स एंड कॉन्ट्रोवर्सीज इन पैलिएटिव मेडिसिन वॉल्यूम XVII (C)", टाटा मेमोरियल हॉस्पिटल। 2020. आईएसबीएन (पी): 978-93-82963-54-7.
3.	गोड़ा, जे.एस., "एविडेंस बेस्ड मैनेजमेंट ऑफ कैंसर्स इन इंडियाः कंटेम्परेरी मैनेजमेंट इन न्यूरो ऑन्कोलॉजी वॉल्यूम XVII (A)",, टाटा मेमोरियल हॉस्पिटल । 2020. आईएसबीएन (पी): 978-93-82963-52-3.
4.	कुलकर्णी, ए.पी., सोलंकी, एस.एल., दिवातिया, जे.वी. (ईडीएस.); "टेक्स्टबुक ऑफ हीमोडायनेमिक मॉनिटरिंग एंड थेरेपी इन द क्रिटिकली इल", जेपी हेल्थ साइंस पब्लिशर। 2020. आईएसबीएन (पी): 978938918887
5.	कुलकर्णी, ए. पी., भोसले, एस. जे., दिवातिया, जे. वी. (ईडीएस.); "ओएससीई इन क्रिटिकल केयर मेडिसिन 1", जेपी हेल्थ साइंस पब्लिशर। 2020 आईएसबीएन (पी): 9789390020492.
6.	मेनन, एस., "एविडेंस बेस्ड मैनेजमेंट ऑफ कैंसर्स इन इंडिया : गाइडलाइंस फॉर यूरोलॉजिकल कैंसर्स - ए डिकेड ऑफ ट्रांसफोर्मेशन वॉल्यूम XVII (B), टाटा मेमोरियल हॉस्पिटल । 2020. आईएसबीएन (पी): 978-93-82963-53-0
7.	मिश्रा, जी., "तम्बाकू मुक्ति के लिए प्रशिक्षण पुस्तिका", टाटा मेमोरियल हॉस्पिटल। 2020. आईएसबीएन (पी): 978-93-82963-57-8.
8.	मिश्रा, जी., "तम्बाकू मुक्तिसाठी प्रशिक्षण पुस्तिका", टाटा मेमोरियल हॉस्पिटल। 2020. आईएसबीएन (पी): 978-93-82963-56-1.
9.	मिश्रा, जी., "ए ट्रेनिंग मॉड्यूल ऑन टोबैको सेसेशन", टाटा मेमोरियल हॉस्पिटल। 2020. आईएसबीएन (पी): 978-93-82963-55-4.
10.	शाहा, अशोक आर., नाथन, चेरी-एन ओ., फर्नांडीस, ज्योतिका के., डी सूजा, क्रिस., जोशी, शशांक आर.; "सर्जिकल एंड मेडिकल मैनेजमेंट ऑफ डिजीजेस ऑफ द थायराइड एंड पैरा थायराइड", प्लुरल पब्लिशिंग। 2020. आईएसबीएन (पी): 978-1-59756-854-8.
11.	सुमन, शेखर, सुमन, गरिमा, मिश्रा, संजय; "करंट एड्वान्सेस इन ब्रेस्ट कैंसर रिसर्चः ए मॉलिक्यूलर एप्रोच", बेंथम बुक्स। 2020. आईएसबीएन (पी): 978-981-145142-3.

अध्याय

1.	अमीन एन., पाटिल वी. (2020); "ट्रान्सफ्यूशन प्रैक्टिसेस एंड कॉम्प्लिकेशन्स" इन : चावला आर., टोडी एस. (ईडीएस.) "आईसीयू प्रोटोकॉल"। स्प्रिंगर, सिंगापुर, पीपी. 63-75. आईएसबीएनः 978-981-15-0901-8.
2.	अशोक ए., नियोगी डी., तिवारी वी.के., जीवनानी एस., डएवं अन्य़ (2020) नॉन-मेटास्टेटिक एसोफैगल कैंसर, विथ एन्लार्ज्ड कैरिनल लिम्फ नोड्स विथ प्रीवियस स्लीव गैस्ट्रेक्टोमी", इन : बरेटो एस.जी., श्रीखंडे एस.वी. (ईडीएस.) "डाइलेमास इन एब्डोमिनल सर्जरी : ए केस बेस्ड एप्रोच"। सीआरसी प्रेस, बोका रैटन। आईएसबीएनः 9780429198359.
3.	बरेटो एस.जी., श्रीखंडे एस.वी. (2020) "लोकली एड्वान्स्ड रिसेक्टेबल गैस्ट्रिक कैंसर" इन : बरेटो एस.जी., श्रीखंडे एस.वी. (ईडीएस.) "डाइलेमास इन एब्डोमिनल सर्जरी : ए केस बेस्ड एप्रोच"। सीआरसी प्रेस, बोका रैटन। आईएसबीएनः 9780429198359.
4.	भंडारे एम.एस., चौधरी वी.ए., श्रीखंडे एस.वी. (2020) "लोकली एड्वान्स्ड अनरिसेक्टेबल गैस्ट्रिक कैंसर" । इन : बरेटो एस.जी., श्रीखंडे एस.वी. (ईडीएस.) "डाइलेमास इन एब्डोमिनल सर्जरी : ए केस बेस्ड एप्रोच"। बोका रैटन, सीआरसी प्रेस। आईएसबीएनः 9780429198359.
5.	भंडारे एम.एस., चौधरी वी.ए., श्रीखंडे एस.वी. (2020); "ट्रांसलेशनल एप्रोचेज़ इन सर्जिकल ट्रीटमेंट" इनः माइकल्स्की सी., रोसेन्डहल, जे., मिशल, पी., क्लीफ, जे. (ईडीएस.); "ट्रांसलेशनल पैंक्रियाटिक कैंसर रिसर्च", मॉलिक्यूलर ट्रांसलेशनल मेडिसिन, हयुमाना, चाम । पीपी. 233-239. आईएसबीएनः 978-3-030-49475-9.
6.	चतुर्वेदी पी., चक्रवर्ती एस., सिंह ए.जी. (2020); " लाइफस्टाइल इंटर्वेंशंस फॉर द ओरल कैंसर", इन : वारनाकुलसुरिया एस., ग्रीनस्पैन जे. (ईडीएस.); "टेक्स्टबुक ऑफ ओरल कैंसर" - टेक्स्टबुक इन कंटेंपरेरी डेंटिस्ट्री । स्प्रिंगर, चाम । पीपी. 215-225. आईएसबीएनः 978-3-030-3215-8.
7.	डिक्रूज़, ए., एंड वैश्य, आर. (2020); सर्जिकल मैनेजमेंट ऑफ वेल डिफरेंशिएटेड थायराइड कैंसर", इन : कापरे एम. एल. (ईडीएस.); "थायराइड सर्जरी : प्रिन्सिपल एंड प्रैक्टिस" । सीआरसी प्रेस, बोका रैटन। आईएसबीएनः 9781138483781.
8.	देशमुख ए., थॉमस ए. (2020); सर्जिकल मैनेजमेंट ऑफ मेडुलरी थायराइड कैंसर्स", इन : कापरे एम. एल. (ईडीएस.) "थायराइड सर्जरी : प्रिन्सिपल एंड प्रैक्टिस" । सीआरसी प्रेस, बोका रैटन । आईएसबीएन : 9781138483781.

9.	दिवातिया जे., पुलिनिलकुन्नाथिल जे.सी. (2020); `हार्ट लंग इन्टरैक्शन ड्यूरिंग नॉन-इनवेसिव वेंटिलेशन' इनः दीक्षित एस.बी., चौधरी डी., मेहता वाई., जिरपे के.; `आईएससीसीएम मैनुअल ऑफ नॉन-इनवेसिव वेंटिलेशन'। जेपी द हेल्थ साइन्स पब्लिशर, नई दिल्ली, पीपी। 5-12. आईएसबीएनः 9789389776423
10.	दिवातिया जे.वी. (2020); `स्कोरिंग सिस्टम' इनः चावला आर., टोडी एस. (ईडीएस.) `आईसीयू प्रोटोकॉल '। स्प्रिंगर, सिंगापुर, पीपी. 321-328. आईएसबीएनः 978-981-15-0901-8
11.	दिवातिया जे.वी., म्यात्रा एस.एन. (2020); `फ्लूइड थेरेपी, वैसोप्रेसर्स एंड इनोट्रोप्स' इनः चावला आर., टोडी एस. (ईडीएस.); `आईसीयू प्रोटोकॉल'। स्प्रिंगर, सिंगापुर, पीपी. 197-205. आईएसबीएनः 978981-15-0897-4
12.	हंट. जे., तलवडेकर पी., फ्रीडेल एम., (2020); `एंटीसिपेट्री ग्रीफ एंड बेरिएवेमेंट सपोर्ट' इनः डाउनिंग जे. (ईडीएस.); ` चिल्ड्रन पेलियेटिव केयरः एन इंटरनेशनल केस-बेस्ड मैनुअल '। स्प्रिंगर, चाम। पीपी. 201-210. आईएसबीएनः 978-3-030-27374-3
13.	काजी एम., भंडारे एम.एस., चौधरी, वी.ए. डएट.अल..(2020); `नॉन-ऑब्स्ट्रक्टिंग स्मॉल बाउल न्यूरोएंडोक्राइन ट्यूमर विथ लिवर मेटास्टेसिस' इनः बरेटो एस.जी., श्रीखंडे एस.वी. (ईडीएस.); ` डाइलेमास इन एब्डोमिनल सर्जरी : ए केस बेस्ड एप्रोच'। सीआरसी प्रेस, बोका रैटन। आईएसबीएनः9780429198359
14.	कुलकर्णी ए., अग्रवाल वी., (2020); ` ऑन्को-इमेर्जेंसीस' इनः चावला आर., टोडी एस. (ईडीएस.); ` आईसीयू प्रोटोकॉल '। स्प्रिंगर, सिंगापुर, पीपी. 89-101. आईएसबीएनः 978-981-15-0901-8
15.	महाजन ए., पांडे पी., (2020); `आर्टिफिशियल इंटेलिजेंस एंड रेडियोमिक्स : बेसिक्स एंड एप्लिकेशन्स' इनः भल्ला ए.एस., जाना एम.; `क्लिनिको रेडियोलॉजिकल सीरीज इमेजिंग ऑफ चेस्ट ट्यूमर्स'। जेपी द हेल्थ साइंसेज पब्लिशर, नई दिल्ली, पीपी. 20-30. आईएसबीएनः 9789389587173
16.	महाजन ए., पांडे पी., (2020); `इमेजिंग ऑफ पल्मोनरी कॉम्प्लिकेशन्स ऑफ ऑन्कोलॉजिकल थेरेपीस' इनः भल्ला ए.एस., जाना एम.; `क्लिनिको रेडियोलॉजिकल सीरीज इमेजिंग ऑफ चेस्ट ट्यूमर्स'। जेपी द हेल्थ साइंसेज पब्लिशर, नई दिल्ली, पीपी. 384-394. आईएसबीएनः 9789389587173
17.	मंडल ए., चौधरी वी.ए., भंडारे एम.एस. डएवं अन्य, (2020); `गॉलब्लैडर कैंसर विथ ऑब्सट्रक्टिव जॉन्डिस एंड पेरिपोर्टल लिम्फ नोड ' इनः बरेटो एस.जी., श्रीखंडे एस.वी. (ईडीएस.); `डाइलेमास इन एब्डोमिनल सर्जरी : ए केस बेस्ड एप्रोच'। सीआरसी प्रेस, बोका रैटन। आईएसबीएनः 9780429198359

18.	मुकाडेन एम.ए., (2020); `इंडिया' इनः मनसिनी ए., प्राइस जे., केर-इलियट टी. (ईडीएस.); `नेशनल पैलीएटिव केयर फॉर नर्सेस'। स्प्रिंगर, चाम। पीपी. 397-400. आईएसबीएनः 978-3-030-31876-5
19.	मुकाडेन एम.ए., जस्सल एस.एस., (2020); `रेस्पिरेटरी केयर' इनः डाउनिंग जे. (ईडीएस.); `चिल्ड्रन' पैलीएटिव केयर : एन इंटरनेशनल केस-बेस्ड मैनुअल'। स्प्रिंगर, चाम। पीपी. 95-109. आईएसबीएनः 978-3-030-27374-3
20.	म्यात्रा एस.एन., बालीगा एन., (2020); `सेडेशन एंड एनाल्जेसिया' इनः चावला आर., टोडी एस. (ईडीएस.); `आईसीयू प्रोटोकॉल'। स्प्रिंगर, सिंगापुर, पीपी. 347-359. आईएसबीएनः 978-981-15-0897-4
21.	म्यात्रा एस.एन., बालीगा एन., लोध एन., (2020); `नॉन-इनवेसिव वेंटिलेशन ड्यूरिंग इन्टेन्सिव केयर यूनिट प्रोसीजर्स' इनः दीक्षित एस.बी., चौधरी डी., मेहता वाई., जिरपे के.; `आईएससीसीएम मैनुअल ऑफ नॉन इनवेसिव वेंटिलेशन'। जेपी द हेल्थ साइंसेज पब्लिशर, नई दिल्ली, पीपी. 5-12. आईएसबीएनः 9789389776423
22.	म्यात्रा एस.एन., दिवातिया जे.वी., (2020); `हेमोडायनामिक मॉनिटरिंग' इनः चावला आर., टोडी एस. (ईडीएस.); `आईसीयू प्रोटोकॉल्स'। स्प्रिंगर, सिंगापुर। पीपी. 173-185. आईएसबीएनः 978-981-15-0897-4
23.	म्यात्रा एस.एन., खान एम.एस. (2020); ` आर्टेरिअल कैथीटेराइजेशन' इनः चावला आर., टोडी एस. (ईडीएस.); `आईसीयू प्रोटोकॉल'। स्प्रिंगर, सिंगापुर, पीपी. 397-409. आईएसबीएनः 978-981-15-0901-8
24.	म्यात्रा एस.एन., कोठेकर ए.टी., (2020); `कार्डियोरेस्पिरेटरी अरेस्ट' इनः चावला आर., टोडी एस. (ईडीएस.); `आईसीयू प्रोटोकॉल्स' । स्प्रिंगर, सिंगापुर, पीपी. 207-216. आईएसबीएनः 978-981-15-0897-4
25.	म्यात्रा एस.एन., लोध एन., दिवातिया जे.वी., (2020; `एयरवे मैनेजमेंट' इनः चावला आर., टोडी एस. (ईडीएस.); `आईसीयू प्रोटोकॉल्स'। स्प्रिंगर, सिंगापुर, पीपी. 3-18. आईएसबीएनः 978-981-15-0897-4
26.	म्यात्रा एस.एन., पुलिनिलकुन्नाथिल जे.जी., (2020); `जनरल मेजर्स ऑफ इन्फेक्शन कंट्रोल' इनः चावला आर., टोडी एस. (ईडीएस.); `आईसीयू प्रोटोकॉल्स'। स्प्रिंगर, सिंगापुर, पीपी. 493-503. आईएसबीएनः 978981-15-0897-4
27.	नायर डी., शेट्टी के.एस. रतन, (2020); `सर्जिकल मैनेजमेंट ऑफ एनाप्लास्टिक थायराइड कैंसर्स' इनः कापरे एम. एल. (ईडीएस.); ` थायराइड सर्जरीः प्रिंसिपल्स एंड प्रैक्टिस ' । सीआरसी प्रेस, बोका रैटन । आईएसबीएनः 9781138483781

28.	नियोगी डी., तिवारी वी.के., अशोक ए., जीवनानी एस., डएट.अल.(2020); ` पोस्ट-एसोफेजेक्टोमी मीडियास्टिनल लीक' इनः बरेटो एस.जी., श्रीखंडे एस.वी. (ईडीएस.); `डाइलेमास इन एब्डोमिनल सर्जरी : ए केस बेस्ड एप्रोच ' । सीआरसी प्रेस, बोका रैटन । आईएसबीएनः 9780429198359
29.	पाटिल वी., अमीन एन., अंबुलकर आर., कुलकर्णी ए. (2020); `डिसेमिनेटेड इंट्रावास्कुलर कोगुलेशन एंड थ्रोम्बोसाइटोपेनिया. इनः चावला आर., टोडी एस. (ईडीएस.); `आईसीयू प्रोटोकॉल्स, । स्प्रिंगर, सिंगापुर, पीपी. 77-88. आईएसबीएनः 978-981-15-0901-8
30.	प्रवेश सी.एस., देवयानी एन., अपूर्वा ए., डएट.अल..(2020); `स्क्वैमस सेल कार्सिनोमा ऑफ द एसोफैगसः द इंडियन एक्सपीरियंस' इनः एंडो एन (ईडीएस.); `एसोफैगल स्क्वैमस सेल कार्सिनोमाः डायग्नोसिस एंड ट्रीटमेंट'। स्प्रिंगर, सिंगापुर, पीपी. 335-361. आईएसबीएनः 978981-15-4189-6
31.	पुलिनिलकुन्नाथिल जे.सी., लोध एन., विजयकुमारन एस.सी., कुलकर्णी ए.पी., (2020); ` कैप्नोग्राफी इन नॉन-इनवेसिव वेंटिलेशनः क्लीनिकल इंप्लीकेशन्स' इनः दीक्षित एस.बी., चौधरी डी., मेहता वाई., जिरपे के.; `आईएससीसीएम मैनुअल ऑफ नॉन इनवेसिव वेंटिलेशन'। जयपी द हेल्थ साइंसेज पब्लिशर, नई दिल्ली, पीपी. 203-209. आईएसबीएनः 9789389776423
32.	रॉय जी, भट्टाचार्जी ए., खान 1, (2020); `बायोस्टैटिस्टिक्स इन क्लिनिकल ऑन्कोलॉजी' इनः मसूद एन., शकील मलिक एस., (ईडीएस.); `एसेंशियल्स ऑफ कैंसर जीनोमिक, कम्प्यूटेशनल अप्रोच एंड प्रिसिजन मेडिसिन ' । स्प्रिंगर, सिंगापुर, पीपी. 365-678. आईएसबीएनः 978-981-15-1066-3
33.	टोडी एस., श्रीनिवासन एस., दिवातिया जे.वी. (2020); `स्पेसिफिक इशूस इन पेरिऑपरेटिव केयर' इनः चावला आर., टोडी एस., (ईडीएस.); `आईसीयू प्रोटोकॉल्स'। स्प्रिंगर, सिंगापुर, पीपी. 225-237. आईएसबीएनः 978981-15-0901-8

***इन, अंतरराष्ट्रीय प्रकाशक**

प्रकाशन

अंतरराष्ट्रीय	
1.	अदक ए..एस, सिंह जी.के., मेनन एन., डेल ओ., कालरा डी., श्रीनिवास एस., दास एस., रॉय एस., वल्लथो डी.एच., पाटिल वी., (2020); " 391पी कॉग्निटिव इमपैरमेंट इन प्राइमरी ब्रेन ट्यूमर पेशेंट्स रिसीविंग सिस्टमिक थेरेपी : ए क्रॉस-सेक्क्शनल स्टडी"; एनल्स ऑफ ऑन्कोलॉजी, 31 (सप्ली. 4):ए407.
2.	अग्रवाल ए., बाजपेयी जे., चटर्जी ए., कपू ए., सकलानी ए., मोकल एस., मंडल पी., ईगा पी., भार्गव पी.जी., डिसूजा ए., ओस्तवाल वी.एस., रामास्वामी ए., दांडेकर एस., रैकी बी., बल एम., प्रभाष के., गुप्ता एस., बनावली एस., (2020); " 429पी डेमोग्राफिक्स, पैटर्न ऑफ केयर, एंड आउटकम एनालिसिस ऑफ मैलिग्नेंट मेलेनोमा केसेस फ्राम ए टर्शीयरी केयए सेंटर इन इंडिया"; एनल्स ऑफ ऑन्कोलॉजी, 31 (सप्ली. 6):ए1410.
3.	अग्रवाल जे.पी., कर्मकार एस., टिबदेवाल ए., मुम्मुदी एन., (2020); "ब्रेन री-इररेडिएशन इन लंग कैंसर- नॉट एन एक्सरसाइज इन फ्यूटिलिटी"; मेडरक्सिव । 17 अप्रैल, 2020 को पोस्ट किया गया।
4.	अग्रवाल जे.पी., सिन्हा एस., गोदा जे.एस., जोशी के., म्हात्रे आर., कन्नन एस., लसकर एस.जी., गुप्ता टी., मूर्ति वी., बुद्धुककर ए., मुम्मुदी एन, गणेशन बी., (2020); "ट्यूमर रेडियोमिक फीचर्स कॉम्प्लीमेंट क्लिनिकोरेडियोलॉजिकल फैक्टर्स इन प्रेडिक्टिंग लॉन्ग-टर्म लोकल कंट्रोल एंड लैरींगेक्टोमी फ्री सर्वाइवल इन लोकली एड्वान्स्ड़ लैरींगो-फरींगल कैंसर्स"; द ब्रिटिश जर्नल ऑफ रेडियोलॉजी, 93(1109): 20190857. पीएमआईडीः 32101463
5.	आघा आर.ए., फ्रैंची टी., सोहराबी सी., मैथ्यू जी., केरवान ए., प्रमेश सी.एस., पाई पी.एस., स्कार (एससीएआरई) ग्रुप, (2020); "द स्कार 2020 गाइडलाइनः अपडेटिंग कन्सेन्सस सर्जिकल केस रिपोर्ट (स्कार) गाइडलाइन्स" इंटरनेशनल जर्नल ऑफ सर्जरी, 84:226-230. पीएमआईडीः 33181358
6.	आघा आर.ए., सोहराबी सी., मैथ्यू जी., फ्रैंची टी., केरवान ए., प्रमेश सी.एस., पई पी.एस., ओ'नील एन., प्रोसेस ग्रुप (2020); "द प्रोसेस 2020 गाइडलाइनः अपडेटिंग कन्सेन्सस प्रिफर्ड रिपोर्टिंग ऑफ केस सीरीज इन सर्जरी (प्रोसेस) गाइडलाइन्स", इंटरनेशनल जर्नल ऑफ सर्जरी, 84:231-235। पीएमआईडीः 33189880
7.	अमनेकर आर.एम., खान एस.ए., रशिद एम., खाड़े बी., थोरात आर., गेरा पी., श्रीखंडे एस.वी., स्मूट डी.टी., अश्कतोरब एच., गुप्ता एस., (2020); "हिस्टोन डीएसिटिलाइज़ इनहिबिटर प्री-ट्रीटमेंट एनहान्सेस द एफ़िफ़केसी ऑफ डीएनए-इंटरेक्टिंग कीमोथेरेपोटिक ड्रग्स इन गैस्ट्रिक कैंसर", गैस्ट्रो-एंटरोलॉजी वर्ल्ड जर्नल, 26(6):598-613. पीएमआईडीः 32103870

8.	आनंद के.वी., मिश्रा जी.ए., पिंपल एस.ए., पथुथरा एस., कुलकर्णी वी.वाई., (2020); "डिटेक्शन ऑफ रेयर पैरासाइट ऑन पैप", साइटोजर्नल, 17:18. पीएमआईडीः 33093854
9.	एंजेलिनी ए., मावरोजेनिस ए.एफ., पग्लियारिनी ई., इगौमेनौ वी.जी., गुलिया ए., केलेकिस ए., रिघी ए., इरानी सी., रॉसी जी., रग्गिएरी पी., (2020); "रेयर एन्यूरिज्मल बोन सिस्टः मल्टीफोकल, एक्स्ट्राओसियस एंड सरफेस वेरिएंट्स", यूरोपियन जर्नल ऑफ ऑर्थोपेडिक सर्जरी एंड ट्रॉमेटोलॉजी, 30(6):969-978. पीएमआईडीः 32107639.
10.	आर्मस्ट्रांग एल., हार्डिंग एफ., क्रिचली जे., मैकनेरी ए.एफ., म्यात्रा एस.एन., कूपर आर., बेकर पी.ए., (2020); "एन इंटरनेशनल सर्वे ऑफ एयरवे मैनेजमेंट एज्यूकेशन इन 61 कंट्रीज", ब्रिटिश जर्नल ऑफ एनेस्थीसिया,125 (एल): ई54-ई60. पीएमआईडीः 32444066.
11.	अरोड़ा आर., चोई जे.ई., हार्म्स पी.डब्लू., चंद्रानी पी., (2020); "मर्केल सेल पॉलीओमावायरस इन मर्केल सेल कार्सिनोमाः इंटीग्रेशन साइट्स एंड इन्वाल्वमेंट ऑफ द केएमटी2डी ट्यूमर सप्रेसर जीन", वायरसेस, 12(9):ई966. पीएमआईडीः 32878339.
12.	अरोड़ा आर.एस., अरोड़ा पी.आर., सेठ आर., शर्मा एस., कुमार सी., धामनकर वी., कुरकुरे पी., प्रसाद एम., (2020); "चाइल्डहुड कैंसर सर्वाइवरशिप एंड लेट इफेक्ट्सः द लैंडस्केप इन इंडिया इन 2020", पीडियाट्रिक ब्लड एंड कैंसर", 67(9):ई28556. पीएमआईडीः 32649000.
13.	आर्या एस., सेन एस., इंजीनियर आर., सकलानी ए., पांडे टी., (2020); "इमेजिंग एंड मैनेजमेंट ऑफ रेक्टल कैंसर", सेमिनार्स इन अल्ट्रासाउंड, सीटी एंड एमआरआई, 41(2):183-206. पीएमआईडीः 32446431.
14.	असबुन एच.जे., मोएकोट्टे ए.एल., विज़र्स एफ.एल., कुंजलर एफ., सिप्रियानी एफ., अलसैदी ए., डी'एंजेलिका एम.आई., बाल्डुज़ी ए., बस्सी सी., ब्योर्नसन बी., बोगी यू., कैल्लेरी एम.पी., डेल चियारो एम., कोइम्ब्रा एफ़.जे., कॉनराड सी., कुक ए. , कोप्पोला ए., डर्वेनिस सी., डोकमक एस., एडिल बी.एच., एडविन बी., गिउलियानोटी पी.सी., हान एच.एस., हैनसेन पी.डी, वान डेर हेजडे एन., वान हिल्स्ट जे., हेस्टर सी.ए., हॉग एम.ई, जारुफे एन., जयाराजा डी.आर, केक टी., किम एस.सी., खाटकोव आई.ई., कोकुडो एन., कूबी डी.ए., कोरेल एम., डी. लियोन एफ़.जे., ऊईस एन., लोफ एस., मचाडो एम.ए., डेमार्टिन्स एन., मार्टिनी जे.बी., मर्चेंट एन.बी., मोलेनार आई.क्यू., मोरावेक सी., मौ वाई.पी., नाकामुरा एम., नीलॉन डब्ल्यू.एच. , पलानीवेलु सी., पेसॉक्स पी., पिट एच.ए., पोलांको पी.एम., प्रिमरोज़ जे.एन., रावशदेह ए., सैनफोर्ड डी.ई, सेंथिलनाथन पी., श्रीखंडे एस.वी, स्टोफ़र जे.ए., ताकाओरी के., तलमोंटी एम.एस., टैंग सी.एन., वोल्मर सी.एम., वाकाबायाशी जी., वॉल्श आर.एम., वांग एस.ई., ज़ीनर एम.जे., वोलफांग सी.एल., जुरैकट ए.एच., ज्वार्ट एम.जे, कोनलान के.सी., केन्ड्रीक एम.एल., जेह एच.जे., हिलाल एम.ए., बेसेलिंक एम.जी, (2020); - द मियामी इंटरनेशनल एविडेंस-बेस्ड गाइडलाइनस ऑन मिनिमली इनवेसिव पैनक्रियास रिसेक्शन", एनल्स ऑफ सर्जरी, 271(1):1-14. पीएम.आईडीः 31567509.

15.	अशोक ए., नियोगी डी., रंगनाथन पी., टंडन एस., भास्कर एम., करीमुनडकल जी., जीवनानी एस., शेटमहाजन एम., प्रमेश सी.एस., (2020);"द एनहांस्ड रिकवरी आफ्टर सर्जरी (ईआरएएस) प्रोटोकॉल टू प्रमोट रिकवरी फॉलोइंग एसोफैगल कैंसर रिसेक्शन", सर्जरी टूड़े, 50(4):323-334. पीएमआईडीः 32048046
16.	बागल बी., गोकर्ण ए., पुनतार एस., पुजारी एम., दास एस., बोंडा ए., नायक एल., चिचरा ए., कन्नन एस., मैथ्यू यू., टेम्भारे पी., पाटकर एन, ओझा एस., सुब्रमण्यम पी.जी., गुजराल एस., खत्री एन., (2020);"बोर्टेज़ोमिब एंड साइक्लोफॉस्फ़ामाइड बेस्ड कीमो-मोबिलाइज़ेशन इन मल्टीपल मायलोमा", इन्टरनेशनल जर्नल ऑफ हेमेटोलॉजी, 112(6):835-840. पीएमआईडीः 32876851.
17.	बागल बी., कुमार आर., गौर टी., तलरेजा वी., बोंडा ए., पाटकर एन., शेट्टी डी., कोवतल पी., सुब्रमण्यम पी.जी., गुप्ता एस., सरीन आर., हसन एस.के., (2020);"कैरेक्टराइजेशन ऑफ थेरेपी रिलेटेड एक्यूट ल्यूकेमिया इन हेरिडिटरी ब्रेस्ट-ओवेरियन कार्सिनोमा पेशेंट्स : रोल ऑफ बीआरसीए1 म्युटेशन एंड और टोपोइज़ोमेरेज़ घ्ड डायरेक्टेड थेरेपी", मेडिकल ऑन्कोलॉजी, 37(5):48. पीएमआईडीः 32277283.
18.	बैद यू., राणे एस.यू., तलबार एस., गुप्ता एस., ठाकुर एम.एच, मोइयादी ए., महाजन ए., (2020);"ओवर आल सर्वाइवल प्रेडिक्शन इन ग्लियोब्लास्टोमा विथ रेडियोमिक फीचर्स यूजिंग मशीन लर्निंग", फ्रंटियर्स इन कम्प्यूटेशनल न्यूरोसाइंस, 14:61. पीएमआईडीः 32848682.
19.	बैद यू., तलबार एस., राणे एस., गुप्ता एस., ठाकुर एम.एच, मोइयादी ए., साबले एन., अकोलकर एम., महाजन ए., (2020);"ए नावेल एप्रोच फॉर फुली ओटोमेटिक इंट्रा-ट्यूमर सेगमेंटेशन विथ 3डी यू-नेट आर्किटेक्चर फॉर ग्लिओमास", फ्रंटियर्स इन कम्प्यूटेशनल न्यूरोसाइंस, 14:10. पीएमआईडीः 32132913.
20.	बाजपेयी जे., दांडेकर एस., सिम्हा वी., शैलाश्री टी., सरीन आर., बंसल वी., घोष जे., रथ एस., नायर एन., गुलिया एस., पाटिल ए., गुप्ता एस., (2020);"प्रेगनेंसी एसोसिएटेड ब्रेस्ट कैंसर (पीएबीसी): डेमोग्राफिक्स एंड आउटकम एनालिसिस फ्रम ए लोअर एंड मिडिल इंकम कंट्री (एलएमआईसी)", एनल्स ऑफ ऑन्कोलॉजी, 31 (सप्ली. 2): ए55
21.	बाजपेयी जे., गुप्ता बी एस., कन्नन बी एस., (2020); - कॉरेस्पोंडेंस इन रिस्पांस टु द लेटर"स्टडी वेलीडिटी डिपेंड्स ऑन द स्टडी डिजाइन एंड बायस । कमेन्ट ऑन"रेंडमाइज्ड कंट्रोल्ड ट्रायल ऑफ स्कल्प कूलिंग फॉर द प्रिवेंशन ऑफ कीमोथेरेपी इन्डूस्ड एलोपीशिया" , द ब्रेस्ट, 50:150. पीएमआईडीः 32098714.
22.	बाजपेयी जे., मैलनकोडी एस., नायर आर., टी. सुरप्पा एस., गुप्ता एस., प्रभाष के., बनावली एस.एस., मल्होत्रा एच., भट्टाचार्य जी.एस., बी.के एस., बाबू जी., (2020);"जेंडर क्लाइमेट इन इंडियन ऑन्कोलॉजीः नेशनल सर्वे रिपोर्ट", ईएसएमओ ओपन, 5:2. पीएमआईडीः 32354723.

23.	बख्शी जी., (2020); एन इन्वाइटेड कमेंटरी ऑन"असेसिंग द इम्पैक्ट ऑफ डिफरेंट डिस्टल यूरेटर मैनेजमेंट टेक्नीक्स ड्यूरिंग रेडिकल नेफ्रोयूरेटरेक्टॉमी फॉर प्राइमरी अपर यूरिनरी ट्रैक्ट यूरोथेलियल कार्सिनोमा ऑन ऑन्कोलॉजिकल आउटकम्स : ए सिस्टेमेटिक रिव्यू एंड मेटा-एनालिसिस", इंटरनेशनल जर्नल ऑफ सर्जरी, 7(6): 5-6. पीएमआईडीः 32070731.
24.	बालाजी ए., त्यागराजन एस., धर एच., मलिक ए., भट्टाचार्जी ए., चक्रवर्ती ए., शाह एस., नैयर एस., चौकर डी., (2020);"द रिजल्ट्स ऑफ सिक्वेन्शियल स्वालोइंग असेसमेंट आफ्टर टोटल लैरिंजेक्टॉमी फॉर लेरिंजियल एंड हाइपोफेरीन्जियल मैलिग्नेंसीज", यूरोपियन आर्काइव्स ऑफ ऑटो-राइनो-लेरिंजोलॉजी, 277(12):3469-3477. पीएमआईडीः 32514622.
25.	बालकृष्णन ए., लेसुरटेल एम., सिरीवर्डेना ए.के, हेनरिक एस., सेराब्लो ए., बेसेलिंक एम.जी.एच., एर्कान एम., एंडरसन बी., पोलक डबल्यू.जी., लॉरेनज़ी ए., ओल्डे डैमिंक एस.डबल्यू.एम., बेरेवोएट एफ., फ्रिगेरियो 1, रामिया जे.एम., गैलाघर टी.के., वार्नर एस., श्रीखंडे एस.वी, एडम आर., स्मिथ एम.डी, कॉनलन के.सी., ई- एएचपीबीए साइंटिफिक एंड रिसर्च कमिटी (2020);"डिलीवरी ऑफ हेपाटो-पैनक्रिएटो बिलियरी सर्जरी ड्यूरिंग कोविड-19 पैन्डेमिकः एन यूरोपियन-अफ्रीकन हेपाटो-पैनक्रिएटो-बिलियरी एसोसिएशन (ई- एएचपीबीए) क्रॉस-सेक्शनल सर्वे", एचपीबी, 22(8):1128- 1134. पीएमआईडीः 32565039.
26.	बालासुब्रमण्यम जी., चेउलकर एस., साओबा एस., (2020);"ए हॉस्पिटल बेस्ड स्टडी ऑफ पीडियाट्रिक कैंसर सीन इन टाटा मेमोरियल हॉस्पिटल, मुंबई । पीडियाट्रिवढ ब्लड एंड वैंढसर, 67 (सप्ली. 4):ए413.
27.	बालिगा एस., ममटोरा डी.के., गुप्ता वी., शनमुगम पी., बिस्वास एस., मुखर्जी डी.एन, शेनॉय एस., (2020);"एन असेसमेंट ऑफ एंटीबैक्टीरियल एक्टिविटी ऑफ लिवोनाडिफ्लोकसेसिन अगेंस्ट कंटेम्परेरी ग्राम-पॉजिटिव क्लिनिकल आइसोलेट्स कलेक्टेड फ्राम वेरियस इंडियन हॉस्पिटल्स यूसिंग डिस्क-डिफ्यूजन ऐसे", इंडियन जर्नल ऑफ मेडिकल माइक्रोबायोलॉजी, 38(3): 307-312। पीएमआईडीः 33154240.
28.	बनकर एस., डिसूजा ए., पालीवाल वी., पांडे डी., सुकुमार वी., गोरी जे., (रोहिला, सवढलानी ए., (2020);"नावेल यूज ऑफ द बकरी बैलून टु मिनीमाइज एम्प्टी पेल्विस सिंड्रोम फॉलोइंग पेल्विक एक्सेंटरेशन", कोलोरेक्टल रोग, 22 (एस 3): 46.
29.	बनवढर एस., पांडे डी., नेक्कंती एस., सुकुमार वी., रोहिला जे., डिसूजा ए., सकलानी ए., (2020);"मिनीमली इनवेसिव सर्जरी फॉर टोटल मेसोरेक्टल एक्सिशन फॉर रेक्टल कैंसर्स इन टर्शरी कैंसर सेंटर अवर एक्सपीरियंस ऑफ रेक्टल कैंसर्स ऑपरेटेड ओवर ए पीरियड ऑफ तेन ईयर्स", कोलोरेक्टल डिजीज, 22 (एस 3): 42.
30.	बनकर एस., पांडे डी., सुकुमार वी., गोरी जे., सुमन ए., रोहिला जे., डिसूजा ए., सकलानी ए., (2020);"लैप्रोस्कोपिक लो एन्टीरियर रिसेक्शन विथ एक्सटेंडेड टोटल मेसोरेक्टल एक्सिशन फॉर लोकलील एडवांस्ड रेक्टल कैंसरः ए वीडियो विगनेट", कोलोरेक्टल डिजीज, 22(11):1763- 1764. पीएमआईडीः 32441883.

31.	बनकर एस., पांडे डी., सुकुमार वी., कुमार बी.आर., पवार टी., रोहिला जे., डिसूजा ए., सकलानी ए., (2020);"लैप्रोस्कोपिक सुपरलेवेटर पोस्टीरियर एक्सेंटरेशन इन ए केस ऑफ प्रीवियस लैप्रोस्कोपिक ओवेरियन ट्रांसपोजिशन - एक वीडियो विगनेट", कोलोरेक्टल डिजीज, 22(10):1470-1471. पीएमआईडीः 32374507.
32.	बनवढर एस., पांडे डी., सुवुढमार वी., सुमन ए., डिसूजा ए., ए. सकलानी ए., (2020);"लैप्रोस्कोपिक एब्डोमिनोपेरिनियल रिसेक्शन विद एन ब्लॉक बाइलैटरल सेमिनल वेसिकल एक्सिशन एक्सटेंडेड टीएमई", कोलोरेक्टल डिजीज, 22 (सप्ली. I): 66.
33.	बनकर एस., राजकुमार बी., पांडे डी., डिसूजा ए., सकलानी ए., (2020);"इनएड्वर्टेन्ट ब्लीडिंग ड्यूरिंग लैप्रोस्कोपिक रेक्टल सर्जरीज एंड इट्स मैनेजमेंट", कोलोरेक्टल डिजीज, 22 (सप्ली. एल): 66.
34.	बनवढर एस., राजुमर बी., पांडे डी., डिसूजा ए., सकलानी ए., (2020);"लेप्रोस्कोपिक लो एन्टीरियर रिसेक्शन विथ एक्सटेंडेड टोटल मेसोरेक्टल एक्सिशन फॉर लोकली एडवांस्ड रेक्टल कैंसर -ए वीडियो इलुस्ट्रेशन", कोलोरेक्टल डिजीज, 22 (सप्ली. I): 66.
35.	बसु एस., चक्रवर्ती एस., परघने आर.वी., कमलदीप, रानाडे आर., थापा पी, असोपा आर.वी., सोनावने जी., नाबर एस., शिम्पी एच., चांडक ए., विमलनाथ के.वी., ओस्तवाल वी., रामास्वामी ए., भंडारे एम., चौधरी वी., श्रीखंडे एस.वी., सिरोही बी., दाश ए., बनर्जी एस., (2020);"वन डिकेड ऑफ बेंच-टु-बेडसाइड1 ` पेप्टाइड रिसेप्टर रेडियोन्यूक्लाइड थेरेपी ड177 लू.लू-डॉटेटेट आब्टैन्ड थ्रू ` डायरेक्ट ' न्यूट्रॉन एक्टिवेशन रूटः लेसन्स लर्न्ट इन्क्लूडिंग प्रैक्टिस एवोलूशन इन एन इंडियन सेटिंग", अमेरिकन जर्नल ऑफ न्यूक्लियर मेडिसिन एंड मॉलिक्यूलर इमेजिंग, 10(4):178-211. पीएमआईडीः 32929396.
36.	बसु एस., परघने आर.वी., सुमन एस., जोशी ए., प्रभाष के., बख्शी जी., बनर्जी एस., (2020);"टुवड्र्स पर्सनलाइजिंग ट्रीटमेंट स्ट्रेटेजीस इन एमसीआरपीसीः केन ड्यूल-ट्रेसर पीईटी-सीटी प्रोवाइड इनसाइट्स इनटु ट्यूमर बायोलॉजी, गाइड द आप्टिमल ट्रीटमेंट सीक्वेंस, एंड इंडिविजुअलाइज डिसिशन-मेकिंग (बिटवीन कीमोथेरेपी, सेकंड-जनरेशन एंटी-एण्ड्रोजन एंड पीएसएमए-डायरेक्टेड रेडियोलिजेंड थेरेपी) अर्ली इन द डिजीज कोर्स ", यूरोपियन जर्नल ऑफ न्यूक्लियर मेडिसिन एंड मॉलिक्यूलर इमेजिंग, 47(8):1793-1797. पीएमआईडीः 31776630.
37.	बेदमुथा ए.एस., पुराणिक ए., पुरंदरे एन., अग्रवाल ए., शाह एस., सुथार आर.आर., रंगराजन वी., (2020);"एपढडीजी पीईटी/सीटी ऑफ प्राइमरी इविंग सरकोमा ऑफ आईवीसी", क्लिनिकल न्यूक्लियर मेडिसिन, 45(2):ell2-ell4. पीएमआईडीः 31876813.
38.	भालावत आर., बुद्धुककर ए., लासकर एस.जी., शर्मा डी., मुखर्जी ए., चंद्र एम., महंतशेट्टी यू., पारीक वी., बाउसकर पी., सराफ एस., (2020);"ब्रैकीथेरेपी इन हेड एंड नेक मलिग्नेंसीजः इंडियन ब्रेकीथेरेपी सोसाइटी (आईबीएस) रिकमन्डेशन्स एंड गाइडलाइन्स", जर्नल ऑफ कन्टेम्परेरी ब्रैकीथेरेपी",12(5):501-511. पीएमआईडीः 33299441.

39.	भंडोरिकाा जी.पी., भंडारकर पी., आहूजा वी., माहेश्वरी ए., सेखोन आर.के., गुलटेकिन एम., आयहान ए., डेमिरकिरण एफ़., कहरामानोग्लू एल., वान यी-लियो एल., कन्नप पी., डोब्रोच जे., ज़मसिन्स्की ए., जैच आर., नेल्सन जी., (2020);"एनहांस्ड रिकवरी आफ्टर सर्जरी (ईआरएएस) इन गायनेकोलॉजिक ऑन्कोलॉजीः एन इंटरनेशनल सर्वे ऑफ पेरी-ऑपरेटिव प्रैक्टिस"; इंटरनेशनल जर्नल ऑफ गायनेकोलॉजिकल कैंसर, 30(10): 1471-1478. पीएमआईडीः 32753562.
40.	भार्गव पी.जी., इंजीनियर आर., रामास्वामी ए., सुजय श्रीनिवास एस., शाह एम., अग्रवाल ए., सकलानी ए., परुलेकर एम., मांडवकर एस., ओस्तवाल वी.एस., (2020);"106पी एफिकैसी एंड टालरेबिलिटी ऑफ कैपेसिटाबाइन एंड माइटोमाइसिन-सी बेस्ड कंकर्रेन्ट रेडियोथेरेपी इन पेशेंट्स विथ एनल कैनाल कैंसर", एनल्स ऑफ ऑन्कोलॉजी, 31 (सप्ली.6): ए1283.
41.	भनाऍार्जी ए., पाटिल वी.एम., दीक्षित आर., प्रभाष के., सिंह ए., चतुर्वेदी पी., (2020);"शुड वी वेट ऑर नाट द प्रिफरेबल ऑप्शन फॉर पेशेंट्स विथ स्टेज घ्र ओरल कैंसर इन कोविड-19 पैन्डेमिक", हेड एंड नेक, 42(6):1173-1178. पीएमआईडीः 32329953
42.	भनाऍार्जी ए., राजेंद्र जे., दीक्षित आर., दत्त एस. (2020);"एचईआर2 बॉर्डरलाइन इज ए निगेटिव प्रोग्नोस्टिक फैक्टर फॉर प्राइमरी मेलिग्नेन्ट ब्रेस्ट कैंसर", ब्रेस्ट कैंसर रिसर्च एंड ट्रीटमेंट, 181(1):225-231. पीएमआईडीः 32236825.
43.	भट्टाचार्जी ए., रॉय जी., बुदुख ए., दीक्षित आर., पाटिल वी.एम., जोशी ए., नोरोन्हा वी., प्रभाष के., रॉय पी., (2020);"ए कम्पीटिंग रिस्क एनालिसिस ऑफ डेथ पैटर्न्स इन मेल जेनिटोरिनरी कैंसर", कैंसर रिपोर्ट्स, 3(4): एलएल74. पीएमआईडीः 32794635.
44.	भट्टाचार्जी ए., विश्वकर्मा जी.के., बनर्जी एस., (2020);"ए मॉडिफाइड रिस्क डिटेक्शन एप्रोच ऑफ बायोमार्कर्स बाय फ्रेल्टी इफेक्ट ऑन मल्टीपल टाइम टु इवेंट डेटा", आर्क्सिव, 2012.02102vl.
45.	भनाऍार्जी ए., विावढर्मा जी.के., बनर्जी एस., शुक्ला एस., (2020);"डिजीज प्रोग्रेशन ऑफ कैंसर पेशेंट्स ड्यूरिंग कोविड-19 पैन्डेमिकः ए कॉम्प्रेहेंसिव एनालिटिकल स्ट्रेटेजी बाय टाइम डिपेंडेंट मॉडलिंग", बीएमसी मेडिकल रिसर्च मेथडोलॉजी, 20(1):209. पीएमआईडीः 32787822.
46.	बिस्वास एस., भट वी.., केलकर आर., (2020);"कार्बापेनम-रेसिस्टेंट एंटरोबैक्टीरियासीः ए सीरियस कंसर्न इन कैंसर पेशेंट्स", एक्सेस माइक्रोबायोलॉजी, 2:1.
47.	बोंगुलवार सी., (2020);"0119/ 1199 रिस्क स्ट्रेटिफिकेशन यूसिंग 18 एफडीजी पीईटी/सीटी इन हाई रिस्क न्यूरोब्लास्टोमाजः इज इट कम्पेरबल विथ 1311-मेटाआयडोबेंज़िलगौनिडीन (एमआईबीजी)", पीडियाट्रिक ब्लड एंड कैंसर, 67 (सप्ली.4): ए59.
48.	बुद्धुकर ए., तेलखौडे टी., वडासडवाला टी., शेट टी., उप्रेती आर.आर., जलाली आर., बडवे आर., गुप्ता एस., सरीन आर., (2020);"ए कम्पेरिसन ऑफ लॉन्ग-टर्म क्लिनिकल आउटकम्स ऑफ एक्सेलरेटेड पार्शियल ब्रेस्ट इररेडिएशन यूसिंग इंटरस्टीशियल ब्रेकीथेरेपी एज पर जीईसी-ईएसटीआरओ, एएसटीआरओ, अपडेटेड एएसटीआरओ एंड एबीएस गाइडलाइन्स", ब्रेकीथेरेपी, 19(3):337-347. पीएमआईडीः 32359677.

49.	ऍएाढवर्ती ए., त्कागराजन एस., (2020);"इंडक्शन कीमोथेरेपी फॉलोड बाय रेडियोथेरेपी फॉर एन3-हेड एंड नेक स्क्वैमस सेल कार्सिनोमा - यूसफुल ट्रीटमेंट ऑप्शन विथ ए कैवेट", हेड एंड नेक 42(10):3101-3102. पीएमआईडीः 32767447.
50.	चक्रवर्ती ए., वैश आर., चटर्जी ए., साबले एन., चौकर डी., (2020);"ट्रेकिअल डायवर्टीकुलमः रेयर प्रेजेंटेशन ऑफ नोन एंटिटीः ए केस रिपोर्ट", एनेस्थीसिया एंड एनाल्जेसिया प्रैक्टिस, 14(9):ई01262. पीएमआईडीः 32909716.
51.	ऍएाढवर्ती आर., शेट्टी पी., नायर के.डब्ल्यू., राजेश्वरी ए., जगदीशन के.सी., सरमा एच.डी., रंगराजन वी., कृष्णत्री आर., चक्रवर्ती एस., (2020);"रिएक्टर प्रोड्यूस्ड 64CujCl2 एज ए पीईटी रेडियोफार्मास्युटिकल फॉर कैंसर इमेजिंगः फ्राम रेडियोकेमिस्ट्री लैबोरेटरी टु न्यूक्लियर मेडिसिन क्लिनिक", एनल्स ऑफ न्यूक्लियर मेडिसिन, 34(12):899-910. पीएमआईडीः 33048309.
52.	चपागैन एस., बुदुख ए., दंगल जी, झा ए.के., (2020);"इनिशीएशन ऑफ पापुलेशन-बेस्ड कैंसर रजिस्ट्री इन नेपाल", जर्नल ऑफ नेपाल हेल्थ रिसर्च कॉउन्सिल,17(3): ध-घ्ध. पीएमआईडीः 31735915.
53.	ऍटर्जी ए., गोडा जे.एस., गुप्ता टी., कांबले आर., मोकल एस., कृष्णात्रे आर., सरीन आर., जलाली आर., (2020);"ए रेन्डमाइज्ड ट्रायल ऑफ स्टीरियोटैक्टिक वर्सस कन्वेन्शनल रेडियोथेरेपी इन यंग पेशेंट्स विथ लो-ग्रेड ब्रेन ट्यूमर्सः ऑक्यूपेशनल थेरेपी-बेस्ड न्यूरो-कॉग्निटिव डेटा", न्यूरो-ऑन्कोलॉजी एडवांसेस, 2(1):1-10. पीएमआईडीः 33235996.
54.	ऍटर्जी ए., लासकर एस.जी., चौकर डी., (2020);"मैनेजमेंट ऑफ अर्ली ओरल कैविटी स्क्वैमस कैंसर्स", ओरल ऑन्कोलॉजी, 104:104627. पीएमआईडीः 32169747.
55.	चटर्जी ए., ओस्तवाल वी., इंजीनियर आर., बनकर एस., शर्मा वी, डिसूजा ए., सकलानी ए., (2020);"एनोरेक्टल मेलानोमासः टाइम फॉर इम्यूनोथेरेपी", कोलोरेक्टल डिजीज, 22 (सप्ली. I): 24.
56.	ऍतुर्वेदी पी., सिंह ए.जी., (2020);"गाइडेंस फॉर हेड एंड नेक क्लिनिकल ट्रायल्स ड्यूरिंग कोविड-19", ऑथरिया, 21 अप्रैल, 2020.
57.	छेडा ई., प्रसाद एम., (2020); 'फोकस्ड न्यूट्रिशन क्लिनिक फॉर सिवर्ली मलनॉरिश्ड चिल्ड्रन विथ कैंसर इज फ़ीजिबल एंड इफेक्टिव इन हाइ वॉल्यूम, रिसोर्स सेटिंग्स", एक्सपर्ट रिव्यू ऑफ एंटीकैंसर थेरेपी, 20(II):919-920. पीएमआईडीः 32924649.
58.	ऍितवढारा जी., हवालदार आर., बडवे आर.ए., (2020);"क्लिनिकल बेनिफिट ऑफ सर्क्युलेटिंग ट्यूमर डीएनए एनालिसिस इन अर्ली-स्टेज ब्रेस्ट कैंसर", जामा ऑन्कोलॉजी, 6(3):439. पीएमआईडीः 31855227.

59.	चोपड़ा एस., इंजीनियर आर., शाह एस., शुक्ला आर., डोरा टी., गुप्ता पी., पॉल एस.एन, पोपट पी., स्वामीदास जे., महंतशेट्टी यू., वर्गीस एल., गुप्ता एस., रंगराजन वी., श्रीवास्तव एस., (2020); 'एमआरआई एंड पीईटी गाइडेड इंटरस्टीशियल ब्रैकीथेरेपी फॉर पोस्ट-सर्जिकल वेजाइनल रिकर्रेन्सेस ऑफ सर्वाइकल कैंसरः रिजल्ट्स ऑफ फेज-II स्टडी", इंटरनेशनल जर्नल ऑफ रेडिएशन ऑन्कोकोलॉजी, बायोलॉजी, फ़िज़िक्स, 106(2):310-319. पीएमआईडीः 31682968.
60.	ऐौधरी ए., केंभावी पी., रामद्वार एम., काटदरे ए., स्मृति वी., बहेती ए.डी., (2020);"रेयर पैंक्रीऐटिक ट्यूमर्स", जर्नल ऑफ गैस्ट्रोइंटेस्टाइनल एंड एब्डॉमिनल रेडियोलॉजी, 3(एल):64-74.
61.	चौधरी ए.के., जोशी ए.एस., नोरोन्हा वी., मेनन एन., कपूर ए., मेनन एस., प्रभाष के., (2020); '202एमओ रियल वर्ल्ड आउटकम्स ऑफ नॉन-क्लियर सेल रीनल सेल कार्सिनोमाः रेट्रोस्पेक्टिव स्टडी फ्रम टर्शरी कैंसर सेंटर इन इंडिया", एनल्स ऑफ ऑन्कोलॉजी के इतिहास। 31 (सप्ली. 6): ए1323.
62.	ऐौधरी एस., अग्रवाल ए., मोहिते ए., मित्तल एन., पुरंदरे एन., शाह एस., पुराणिक ए., रंगराजन वी., (2020);"ग्रैनुलोमैटस हेपेटाइटिस मैस्करेडिंग एज मेटास्टेसिस ऑन एफडीजी पीईटी/सीटी", यूरोपियन जर्नल ऑफ न्यूक्लियर मेडिसिन एंड मॉलिक्यूलर इमेजिंग, 47(4):1013- 1014. पीएमआईडीः 31641783.
63.	ऐौधरी एस., अग्रवाल ए., पंतवैद्य जी., शाह एस., पुरंदरे एन., पुराणिक ए., रंगराजन वी., (2020),"असेसमेंट ऑफ थे इम्पैक्ट ऑफ 2015 अमेरिकन थायरॉइड एसोसिएशन गाइडलाइन्स इन मैनेजमेंट ऑफ डिफरेंशियल थायरॉइड कैंसर पेशेंट्स", यूरोपियन जर्नल ऑफ न्यूक्लियर मेडिसिन एंड मॉलिक्यूलर इमेजिंग, 47(3):547-553. पीएमआईडीः 31707429.
64.	ऐौवटिया जी.एल., सराटे आर.एम., सुनकारा आर.आर., गवास एन.पी., कला वी., वाघमारे एस.के., (2020);"पब्लिशर करेक्शः सिक्रेटरी फॉस्फोलिपेज़ ए 2-घ्ए ओवरएक्सप्रेसिंग माइस एक्सहिबिट साइक्लिक एलोपीशिया मीडिएटेड थ्रू एबेर्रेंट हेयर शाफ्ट डिफरंशीएशन एंड इम्पैर्ड वोऊन्ड हीलिंग रेस्पोंस", साइंटिफिक रिपोर्ट्स, 10(1):4951. पीएमआईडीः 32170155.
65.	क्रिस्म्स एन., हिग्स ए., लॉ जे.ए., बेवढर पी.ए., कूपर आर.एम., ग्रैफ आर., कोवाक्स जी., म्यात्रा एस.एन., ओ ' सुल्लीवन ई.पी., रोसेनब्लैट डब्ल्यू.एच., रॉस सी.एच., सैकल्स जे.सी., सोरबेलो एम., हैगबर्ग सी.ए., (2020);"प्रोजेक्ट फॉर यूनिवर्सल मैनेजमेंट ऑफ एयरवेज- पार्ट 1: कांसेप्ट एंड मेथड्स", एनेस्थेसिया, 75(12):1671-1682. पीएमआईडीः 33165958.
66.	ऐुंग एस., शास्त्री जी., लासकर एस., खन्ना एन.आर., (2020);"लॉन्ग टर्म क्लिनिकल आउटकम्स एंड पैटर्न्स ऑफ फैल्यूर ऑफ कम्बाइन्ड मोडैलिटी थेरेपी इन एड्वान्स स्टेज हॉजकिन लिंफोमा पेशेंट्स अचीविंग ऑब्जेक्टिव मेटाबोलिक रिस्पांस", इंटरनेशनल जर्नल ऑफ रेडिएशन ऑन्कोकोलॉजी, बायोलॉजी, फ़िज़िक्स, 108 (सप्ली. 3): e754-e754.

67.	वढोइम्बखा एपढ.जे.एफ., टोरेस ओ.जे.एम., अलीखानोव आर., अग्रवाल ए., पेसॉक्स पी., फर्नांडीस ई.एस.एम., क्विरेज़-जूनियर सी., पिक्सोटो आर.डी., अरुजो आर.एल.सी., गोडॉय ए.एल., वेचटर एफ.एल., रेसेंडे ए.पी., बोफ एम.एफ., कोएल्हो जी.आर., रेजेंडे एम.बी., लिन्हारेस एम.एम., बेलोटो एम., मोरेस-जूनियर जे.एम.ए., अमराल पी.सी.जी., पिंटो आर.डी., जेनज़िनी टी., लीमा ए.एस., रिबेरो एच.एस.सी., रामोस ई.जे., एंघिनोनी एम., परेरा एल.एल., एनने एम., सैंपैओ ए., मोंटाग्निनी ए.एल., डिनिज़ ए., डी जीसस वी.एच.एफ., सिरोही बी., श्रीखंडे एस.वी., कलिल ए.एन., जारुफे एन., स्मिथ एम., हरमन पी., (2020);"ब्राजीलियन कन्सेन्सस ऑन इंसिडेंटल गालब्लेडर कार्सिनोमा", आर्किवोस ब्रासीलीरोस डी सिरुरगिया डाइजेस्टीवा, 33 (I): ईएल 496. पीएमआईडीः 32667526.
68.	डैम्स आर. वान, जियांग एन., किंग सी.आर., फुलर डी.बी., लोब्लाव डी.ए., जियांग टी., रोमेरो टी., काट्ज़ ए.जे., वढोलिन्स एस.पी., अघदम एन., सू एस., स्टीफंस के.एल, कपलान आई.डी., युआन वाई., निकोलस एन.जी., मूर्ति वी., तेलखडे टी.पी., कुपेलियन पी.ए., स्टैनबर्ग एम.एल., किशन ए.यू., (2020);"स्टीरियोटैक्टिक बॉडी रेडियोथेरेपी फॉर हाइ रिस्क लोकलाइज्ड कार्सिनोमा ऑफ द प्रोस्टेट (शार्प-एसएचएआरपी) कंसोर्टियमः एनालिसिस ऑफ 323 प्रॉस्पेक्टिवली ट्रीटेड पेशेंट्स", इंटरनेशनल जर्नल ऑफ रेडिएशन ऑन्कोकोलॉजी, बायोलॉजी, फ़िज़िक्स, 108(एल्ज्ज्.3):ं879-ं880.
69.	दाऊवाला के., दिवातिया जे., (2020);"डस द एडिशन ऑफ वर्चुअल एंडोस्कोपी इम्प्रूव एयरवे असेसमेंट इन पेशेंट्स विथ ऑब्सट्रक्टिव एयरवे लेशन्स ", ट्रेंड्स इन एनेस्थीसिया एंड क्रिटिकल केयर, 30:ई62.
70.	दास एन., दिवातिया जे., गुप्ता एस., थोटा आर., डॉक्टर जे., म्यात्रा एस., (2020);"ए रेंडमाइज्ड कंट्रोल्ड ट्रायल कम्पेरिंग थ्राइव वर्सस कन्वेन्शनल फ़्लो नेजल ऑक्सिजन ड्यूरिंग माइक्रोलेरिंजियल सर्जरी", ट्रेंड्स इन एनेस्थीसिया एंड क्रिटिकल केयर, 30:I59-I60.
71.	दावत्ज़िकोस सी., बार्नहोल्ट्ज़-स्लोअन जे.एस., बाकस एस., कोलेन आर., महाजन ए., क्विंटरो सी.बी., फॉन्ट जे.सी., पुइग जे., जैन आर., स्लोन ए.ई, बडवे सी., मार्कस डी.एस., चोई वाई.एस., ली एस.के., चांग जे.एच, पॉइसन एल.एम., ग्रिफ़िथ बी., डिकर ए.पी., फ़्लैंडर्स ए.ई, बूथ टी.सी., राठौर एस., अकबरी एच., साको सी., बिलेलो एम., शुक्ला जी., काज़ेरूनी ए.एफ1,2,, ब्रेम एस., लस्टिग आर., मोहन एस., बागले एस., नसरल्लाह एम2, ओ ' राउरके डी.एम., (2020);"एआई-बेस्ड प्रोग्नॉस्टिक इमेजिंग बायोमार्कर फॉर प्रिसिजन न्यूरोंकोलॉजीः द रेसपोंड कंसोर्टियम", न्यूरो-ऑन्कोलॉजी, 22(6):886-888। पीएमआईडीः 32152622.
72.	डी. जोंग ए., वेढसी जे.डी., म्यात्रा एस.एन., (2020);"फोकस ऑन नॉन-इनवेसिव रेस्पिरेटरी सपोर्ट बिफोर एंड आफ्टर मैकेनिकल वेंटिलेशन इन पेशेंट्स विथ एक्यूट रेस्पिरेटरी फैल्यूर", इंटेन्सिव केयर मैडिसिन, 46(7): 1460-1463. पीएमआईडीः 32451577
73.	देसाई पी., सोनटाके पी., राजाध्यक्ष एस., नवकुडकर ए., (2020);"कॉर्रिलेशन ऑफ प्लेटलेट क्रासमेच रिजल्ट्स बाय सॉलिड फेज रेड सेल अधेरेन्स ऐसे (एसपीआरसीए) विथ पोस्टट्रांसफ्यूजन प्लेटलेट काउंट इन्क्रीमेंट इन एडल्ट हेमटो-ऑन्कोलॉजी पेशेंट्स ऑफ ए टेर्शरी केयर ऑन्कोलॉजी सेंटर इन इंडिया", ट्रान्सफ्यूशन एंड एफेरेसिस साइन्स, 59(5):102842। पीएमआईडीः 32586771.

74.	देसाई पी.डी., नवकुडकर ए., बैन जी., राजाध्यक्ष एस., (2020);"इफेक्ट ऑफ जी-सीएसएफ एंड डेक्सामिथेसोन मोबिलाइजेशन ऑन डोनर हेमटोलॉजिकल पैरामीटर्स इन ग्रैनुलोसाइट डोनर्स", वोक्स सेंगुइनिस, 115 (सप्ली. क्रमांक):371.
75.	डिसूजा. ए., राघवन एस., शेट्टी पी., मालपनगुडी एस., चटर्जी ए., ओस्तवाल वी., रामास्वामी ए., सकलानी ए. ,(2020);"मल्टीविसरल रिसेक्शन फॉर लोकली एड्वान्स्ड़ नॉन-मेटास्टेटिक, कोलन एडेनोकार्सिनोमा - ए प्रोपेन्सिटी-मेच्ड एनालिसिस", कोलोरेक्टल डिजीज, 22 (सप्ली. I): 26.
76.	डिसूजा. ए., मालपनगुडी एस., बनकर एस., शेट्टी पी., गोरी जे., सकलानी ए., (2020); 'लेप्रोस्कोपिक टोटल मेसोरेक्टल एक्सिशन (एब्डोमिनो-पेरिनियल रिसेक्शन) नर्व प्रिजर्वेशन टेक्नीक्स", कोलोरेक्टल डिजीज, 22 (सप्ली. I): 67.
77.	डिसूजा. ए., राघवन एस., शेट्टी पी., मालपनगुडी एस., चटर्जी ए., ओस्तवाल वी., रामास्वामी ए., सकलानी ए., (2020);"पुअर्ली डिफरन्शिएटेड एडेनोकार्सिनोमा ऑफ द कोलन ए डिस्टिंक्ट हिस्टोलॉजिकल सबटाइप", कोलोरेक्टल डिजीज, 22 (सप्ली. I): 25.
78.	धाडवे ए.सी., हरि के., रेखी बी., जॉली एम.के., डे ए., रे पी., (2020);"डिकोडिंग मॉलिक्यूलर इंटरप्ले बिटवीन आरयूएनएक्स1 एंड एफ़0X03ए अंडरलाइंग द पल्सेटाइल आईजीएफ़1आर एक्सप्रेशन ड्यूरिंग एक्वायर्मेंट ऑफ कीमोरेसिस्टेंस", बायोकीमिया एट बायोफिजिका एक्टा (बीबीए) मॉलिक्यूलर बेसिस ऑफ डिजीज,1866(6):165754। पीएमआईडी: 32142859.
79.	धामने सी., वोरा टी., प्रसाद एम., मौलिक एन.आर., पराम्बिल बी.सी., चिचरा ए., चिन्नास्वामी जी., बनावली एस., नरूला जी., (2020);"कमेन्ट ऑन द कोविड-19 कोविड-19 पैन्डेमिक: ए रेपिड ग्लोबल रिस्पोंस फॉर चिल्ड्रन विथ कैंसर फ्रम एसआईओपी, सीओजी, एसआईओपी-ई, एसआईओपी-पीओडीसी, आईपीएसओ, पीआरओएस, सीसीआई, सेंट जूड ग्लोबल", पीडियाट्रिक ब्लड एंड कैंसर, 67(9):ई28462। पीएमआईडी: 32649014.
80.	धर एच., त्यागराजन एस., यूसुफ ए.., नैयर एस.एस., चौकर डी., (2020);"रेफरल प्रैक्टिस फॉर रेडियोएक्टिव आयोडीन (आरएआई) आफ्टर एटीए गाइडलाइन्स 2015: ए टर्शरी कैंसर केयर सेंटर", यूरोपियन आर्काइव्स ऑफ ओटो-राइनो-लेरिंजोलॉजी, 277(9):2521-2526। पीएमआईडी: 32240364.
81.	धर एऍ., वैश आर., डी ' क्रूज़ ए.के., (2020);"कमेन्ट ऑन ` नेशनवाइड रेंडमाइज्ड ट्रायल इवेल्यूएटिंग इलेक्टिव नेक डिसेक्शन फॉर अर्ली-स्टेज ओरल कैंसर (एसईएनडी स्टडी) विथ मेटाएनालिसिस एंड कंकर्रेन्ट रिअल वर्ल्ड कोहोर्ट", ब्रिटिश जर्नल ऑफ कैंसर, 123(7):1198-1199. पीएमआईडी: 32669674.
82.	धर एऍ., वैश आर., डी ' क्रूज़ ए.के., (2020);"मैनेजमेंट ऑफ लोकली एड्वान्स्ड ओरल कैंसर", ऑन्कोलॉजी, 105:104662। पीएमआईडी: 32278110.

83.	धारीवाल एन., गोल्लामुडी वी., पराम्बिल बी, मौलिक एन., धामने सी., प्रसाद एम., वोरा टी., चिन्नास्वामी जी., केंभावी एस., सुब्रमण्यम पी., एस. गुजराल, बनावली एस., नरूला जी., (2020);"पीडियाट्रिक कैंसर एसोसिएटेड थ्रोम्बोसिस (पीसीएटी)) द क्लॉट थिकनेस! एनालिसिस फ्राम ए प्रोस्पेक्टिव थ्रोम्बोटिक रजिस्ट्री एट ए लार्ज टर्शरी कैंसर इन इंडिया", पीडियाट्रिक ब्लड एंड कैंसर। 67 (सप्ली. 4): एस 1-एस 2.
84.	ढोलम के.पी., बछेर जी., गुरव एस.वी., (2020);"चेंजेस इन द क्वालिटी ऑफ लाइफ एंड एकॉस्टिक स्पीच पैरामीटर्स ऑफ पेशेंट्स इन वेरियस स्टेजेस ऑफ प्रोस्थेटिक रिहैबिलिटेशन विथ एन ऑबट्यूरेटर आफ्टर मैक्सिलेक्टॉमी", जर्नल ऑफ प्रोस्थेटिक डेंटिस्ट्री. 123(2):355-363. पीएमआईडीः 31307797.
85.	डिमरी एस., मल्होत्रा आर., शेट टी., मोकल एस., गुप्ता एस., डे ए., (2020);"नॉनकैनोनिकल पीएस727 पोस्ट ट्रांसलेशनल मॉडिफिकेशन डिक्टेट्स मेजर एसटीएटी3 एक्टिवेशन एंड डाउनस्ट्रीम फंक्शन्स इन ब्रेस्ट कैंसर", एक्सपरिमेंटल सेल रिसर्च, 396(2):112313. पीएमआईडीः 33002501.
86.	डोवाल डी.सी., राधाकृष्ण एस., त्रिपाठी आर., काशीनाथ आर.आई., तलवार वी., बत्रा यू., मुल्लापुडी एन.ए., कुमार के., दीवान ए.के., चतुर्वेदी एच., तायल जे., मेहता ए., गुप्ता एस., निम्मागड्डा आर.बी.वी., (2020);"ए मल्टी-इंस्टिट्यूशनल रियल वर्ल्ड डेटा स्टडी फ्राम इंडिया ऑफ 3453 नॉन-मेटास्टेटिक ब्रेस्ट पेशेंट्स", साइंटिफिक रिपोर्ट्स, 10(1):5886. पीएमआईडीः 32246015.
87.	एल-बोघददली वेढ., वॉन्ग डी.जे.एन., ओवेन आर., न्यूमैन एम.डी., पोकॉक एस., कार्लिस्ले जे.बी., जॉनस्टोन सी., एंड्रूस्जकिविज़ पी., बेकर पी.ए., बिकार्ड बी.एम., ब्रायसन जी.एल., चान एम.टी.वी., चेंग एम.एच., चिन के.जे., कोबर्न एम., फैगरलुंड एम.जे., म्यात्रा एस.एन., मिलेस पी.एस., ओ ' सुल्लीवन ई., पसीन एल., शमीम एफ़., न्दह क्लै डबल्यू.ए., अहमद 1, (2020);"रिस्क्स टु हेल्थकेयर वर्कर्स फॉलोइंग ट्रेकिअल इंटुबैषेण विथ कोविड-19: ए प्रोस्पेक्टिव इंटरनेशनल मल्टी-सेंटर कोहोर्ट स्टडी", एनेस्थीसिया, 75(11):1437-1447. पीएमआईडीः 32516833.
88.	गडेवाल एन., कुमार आर., अहेर एस., गार्डने ए., गौड़ टी., वर्मा ए.के., खत्री एन., हसन एस.के., (2020); स्आरएनए-र्ऍ प्रोफाइलिंग रिवील्स प्रोग्नोस्टिक इम्पैक्ट ऑफ एसएमसी1ए 4 एक्सप्रेशन्स इन एक्यूट मायलोइड ल्यूकेमिया", ऑन्कोलॉजी रिसर्च, 28(3):321-330. पीएमआईडीः 32059753.
89.	गहोई एन., सैकाद पी., ऍौधरी एस., एपरी एस., मोइयादी ए., वर्मा एस.जी., गांधी एम.एन., श्रीवास्तव एस., (2020);"ए प्रोटीन माइक्रोऐरे-बेस्ड इंवेस्टिगेशन ऑफ सेरेब्रोस्पाइनल फ्लूइड रिवील्स डिस्टिंक्ट ऑटोएंटीबॉडी सिग्नेचर इन लो ग्रेड एंड हाइ ग्रेड ग्लिओमास", फ्रंटियर्स इन ऑन्कोलॉजी, 10:543947. पीएमआईडीः 33415070.
90.	गजारिया पी., कडू वी., पाटिल ए., देसाई एस., शेट टी., (2020);"ट्रिपल निनेगेटिव ब्रेस्ट कैंसरः एक्सप्रेशन ऑफ फोलेट रिसेप्टर अल्फा इन इंडियन पापुलेशन", एनल्स ऑफ डायग्नोस्टिक पैथोलॉजी, 49:151598. पीएमआईडीः 32919338.

91.	गजारिया पी.के., ताम्बे एस., पाई टी., पाटिल ए., देसाई एस.बी., शेट टी.एम., (2020);"ड्यूल-कलर ड्यूल-हैप्टेन इन सीटू हाइब्रिडाइजेशन (डी-डीआईएसएच) कम्पैरिसन विथ फ्लोरोसेंस इन सीटू हाइब्रिडाइजेशन (एफ़आईएसएच) फॉर एचईआर2/एनयू टेस्टिंग इन ब्रेस्ट कैंसर", इंडियन जर्नल ऑफ पैथोलॉजी एंड माइक्रोबायोलॉजी, 63(2):194-199. पीएमआईडीः 32317514.
92.	गांधी जे.एस., स्मिथ एस.सी., पैनर जी.पी., मैककेनी जे.के., सेखरी आर., ओसुंकोया ए.ओ., बारस ए.एस., डिमारजो ए.एम., चेविले जे.सी., राफेल जे.ई., ट्रैपकोव के., कोलेच्चिया एम., रो जे.वाई., मोंटिरोनी आर., मेनन एस., हेस 0, विलियमसन एस.आर., हिर्श एम.एस., नेटो जी.जे., फाइन एस.डब्ल्यू., सिरोही डी., कौशल एस., सांगोई ए., रॉबिन्सन बी.डी., क्वेल्डम सी.एफ., हम्फ्री पी.ए., हैंसेल डी.ई., शुल्त्स एल., मैगी-गैलुज़ी सी., प्रज़ीबीसिन सी.जी., शाह आर.बी., मेहरा आर., कुंजू एल.पी., एरोन एम2, क्रिवेन्को ओ.एन., केंच जे.जी., कुरोडा एन., टवोरा एफ., वान डर क्वास्ट टी., ग्रिग्नॉन डी.जे., एपस्टीन जे.आई.., रूटर वी.ई., अमीन एम.बी., (2020);"रिपोर्टिंग प्रैक्टिसेस एंड रिसोर्स यूटिलाइजेशन इन द एरा ऑफ इंट्राडक्टल कार्सिनोमा ऑफ द प्रोस्टेटः ए सर्वे ऑफ जेनिटोयूरिनरी सब-स्पेशलिस्ट्स", अमेरिकन जर्नल ऑफ सर्जिकल पैथोलॉजी, 44(5):673-680। पीएमआईडीः 31876580.
93.	गर्ग आर., शाह आर., तिवारी ए., पुरंदरे एन., लेले वी.आर., मल्होत्रा जी., वर्मा पी., गोसावी वी., दलवी ए., जायसवाल एस.के., पाटिल वी., रामटेक- जाधव एस., लीला ए., शाह एन., बंदगर टी., (2020);"एक्सेंडिन-4 बेस्ड इमेजिंग इन इंडोजीनस हाइपरिन्सुलिनेमिक हाइपोग्लाइसेमिया कॉहोर्टः ए टर्शरी इंडोक्राइन सेंटर एक्सपीरियंसः, क्लिनिकल एंडोक्रिनोलॉजी, 93(6):678-686.पीएमआईडीः 32716527.
94.	गैटेलियर एल., मात्सुदा टी., सबपति के., डाई एम., डेवी एल.के.एम., हुआंग टी.टी., कार्डिनाह के., थुआन टी.वी., पार्क जे।बी., हे जे., नानसलमा ई., लवसंदोर्ज बी., ह्वांग डबल्यू.वाई.के., सेंगर एम., प्रमेश सी.एस., सुजुकी टी., (2020);"एन एशियन बॉडी टु टेकल कैंसर्स इन एशिया द एशियन नेशनल कैंसर सेंटर्स अलायन्स", एशियन पैसिफिक जर्नल ऑफ कैंसर प्रिवेंशन, 21(5):1207-1212. पीएमआईडीः 32458623.
95.	जॉर्ज जी., लुईस एस., चोपड़ा एस., फुरैलतपम आर., इंजीनियर आर., (2020);"ए रेट्रोस्पेक्टिव स्टडी ऑफ द डोसिमेट्रिक पैरामीटर्स एंड ड्युओडेनल टॉक्सिसिटी इन पेशेंट्स विथ अपर गैस्ट्रोइंटेस्टीनल एंड गायनेकोलॉजिकल कैंसर्स ट्रीटेड विथ रेडिएशन थेरेपी", क्लिनिकल ऑन्कोलॉजी, 32(2):e53-e59. पीएमआईडीः 31495648.
96.	घोष जे., अग्रवाल पी., कपूर ए., फिलिप डी.एस.जे., चौधरी वी., बाजपेयी जे., गुलिया एस., रथ ए., माहेश्वरी ए., चोपड़ा एस., महंतशेट्टी यू., साबले एन., पोपट पी., शेट्टी एन.एस., ठाकुर एम.एच., कुलकर्णी एस.एस., मेनन एस., रेखी बी., गुप्ता एस., (2020);"क्लिनिकल सोशिओ-इकोनॉमिक कैरेक्टरिस्टिक्स, ट्रीटमेंट एंड रीप्रोडक्टिव आउटकम्स ऑफ पेशेंट्स विथ गेस्टेशनल ट्रोफोब्लास्टिक नियोप्लासिया एट ए टर्शरी केयर हॉस्पिटल इन इंडिया", गायनेकोलॉजिक ऑन्कोलॉजी, 159 (सप्ली.।):348-349.

97.	घोष वेढ., घोष वेढ., अगखवाल आर., नाडकर्णी ए.एच., (2020);"रिसेंट एड्वान्सेस इन स्क्रीनिंग एंड डायग्नोसिस ऑफ हीमोग्लोबिनोपैथी", एक्सपर्ट रिव्यू ऑफ हेमेटोलॉजी, 13(1):13-21. पीएमआईडीः 31432725.
98.	घोष-लासकर एस., मुम्मुदी एन., कुमार एस., चंद्रे एम., मिश्रा एस., टिबेवाल ए., अग्रवाल जे.पी., पाटिल वी., नोरोन्हा वी., प्रबाश के., जीवनानी एस., करीमुंडकल जी., प्रमेश सी.एस., पाटिल पी।, (2020);"डेफ़िनिटिव रेडिएशन थेरेपी विथ डोज़ एस्केलेशन इन इज बेनेफिशियल फार पेशेंट्स विथ स्क्वैमस सेल कैंसर ऑफ द एसोफैगस", मेडरेक्सिव, पोस्टेड मई 04, 2020.
99.	घोष-लासवढर एस., पिलर ए., जॉनी सी., प्रभाष के., जोशी ए., अग्रवाल जे.पी., गुप्ता टी., बुद्धुककर ए., मूर्ति वी., स्वैन एम., नोरोन्हा वी., पाटिल वी.एम., पाई पी., नायर डी., चौकर डी.ए., त्यागराजन एस., पंतवैद्य जी., देशमुख ए., चतुर्वेदी पी., नायर एस., डी ' क्रूज़ ए. (2020);"क्लिनिकल आउटकम्स फॉर नेसोफेरिन्जियल कैंसर विथ इंट्राक्रैनीयल एक्सटेंशन आफ्टर टैक्सेन-बेस्ड इंडक्शन कीमोथेरेपी एंड कंकरेंट कीमो-रेडियोथेरेपी इन द मॉडर्न एरा", वर्ल्ड जर्नल ऑफ ओटोराइनोलारींगोलॉजी - हेड एंड नेक सर्जरी, 6(एल):25-33. पीएमआईडीः 32426700.
100.	गोडा जे.एस., दत्ता डी., कृष्णा यू., गोस्वामी एस., गुप्ता टी., कोठावड़े वी., कन्नन एस., मैत्रे एम., बानो एन., जलाली आर., (2020);"हिप्पोकैम्पल रेडियोथेरेपी डोज़-कॉन्सट्रेंट्स फॉर प्रेडिक्टिंग लॉन्ग-टर्म न्यूरोकॉग्निटिव आउटकम्सः मेच्योर डेटा फ्राम ए प्रोस्पेक्टिव ट्रायल इन यंग पेशेंट्स विथ ब्रेन ट्यूमर्स", न्यूरो ऑन्कोलॉजी. 22(11):1677-1685. पीएमआईडीः 32227185.
101.	गोडा जे.एस., गायकवाड़ यू., नारायण ए., कुरकुरे डी., यादव एस., खन्ना एन., जैन एच., बागल बी., एपारी एस., सिंह पी., सेंगर एम., लासकर एस. (2020);"प्राइमरी डिफ्यूज लार्ज बी सेल लिंफोमा ऑफ यूटेरिन सर्विक्सः ट्रीटमेंट आउटकम्स ऑफ ए रेयर एंटिटी विथ लिटरेचर रिव्यू", कैंसर रिपोर्ट्स, 3(5):el264. पीएमआईडीः 32761885.
102.	गोरी जे., महाडिवढ एस., पांडे डी., बनकर एस., डिसूजा ए., सकलानी ए., (2020);"ए कम्पैरेटिव एनालिसिस ऑफ फंक्शनल आउटकम्स बिटवीन लो एंटीरियर रिसेक्शन एंड इंटरस्फिंक्टेरिक रिसेक्शन ऑफ लो लाइंग रेक्टल कैंसर", कोलोरेक्टल डिजीज, 22 (सप्ली. I):II.
103.	गोरी जे., रोहिला जे., सुकुमार वी., पांडे डी., डिसूजा ए., सकलानी ए., (2020);"लेप्रोस्कोपिक कंप्लीट मेसोकोलिक एक्सिशन ऑफ़ लेफ्ट कॉलोनिक लेशन - ए वीडियो विगनेट", कोलोरेक्टल डिजीज, 22(11):1801-1802. पीएमआईडीः 32619087.
104.	ग्रेवियर ए.एल., शमीह ओ., पाइवा सी.ई., पेरेज़-क्रूज़ पी.ई., मुकाडेन एम.ए., पार्क एम., ब्रुएरा ई., हूई डी., (2020);"मीनिंग इन लाइफ इन पेशेंट्स विथ एड्वान्स्ड़ कैंसरः ए मल्टीनेशनल स्टडी", सपोर्टिव केयर इन कैंसर, 28(8):3927-3934. पीएमआईडीः 31858248.

105.	गुआन एवमस., लिकू जेड., परवेज ए., लोंगो ए., सकलानी ए., शफीक ए.ए., कै जे.सी., टर्नेट सी., चेन एल., कयाल्प सी., सुमेर एफ., नोगीरा एफ., गाओ एफ., हान एफ.एच., हे क्यू.एस., चुन एच.के., हुआंग सी.एम., हुआंग एच.वाई., हुआंग आर., जियांग जेड.डब्ल्यू., खान जे.एस., दा जे.एम., परेरा सी., नुनू-मेन्साह जे.डब्ल्यू., कांग एल., उहेरा के., लैन पी., ली एल.पी., लिआंग एच., लियू बी.आर., लियू जे., मा डी., शेन एम.वाई., इस्लाम एम.आर., समलाविसियस एन.ई., पैन के., ज़ारकोव पी., क्विन एक्स.वाई., एस्केलेंट आर., इफेतोव एस., जियोंग एस.के., ली एस.एच., सन डी.एच., सन एल., गार्मानोवा टी., टियान वाई.टी., वांग जी.वाई., वांग जी.जे., वांग जी.आर., वांग एक्स.क्यू., चेन डब्ल्यू.टी., योंग ली डब्ल्यू., यान एस., यांग जेड.एल., यू जी., यू पी.डब्लू, झाओ डी., झोंग वाई.एस., वांग जे.पी., वांग एक्स.एस., (2020);"इन्टरनेशनल कन्सेन्सस ऑन नेचरल ओरीफिस स्पेसिमेन एवमसट्रेक्शण सर्जरी (एनओएसईएस) फॉर गैस्ट्रिक कैंसर (2019)", गैस्ट्रोएंटरोलॉजी रिपोर्ट, 8(1):5-10. पीएमआईडीः 32104581.
106.	गुडापति पी., खानका टी., चटर्जी जी., घोगले एस., बद्रीनाथ वाई., देशपांडे एन., पाटिल जे., नरूला जी., शेट्टी डी., बनावली एस., पाटकर एन.वी., गुजराल एस., सुब्रमण्यम पी.जी., टेम्भारे पी.आर., (2020);"सीडी304/न्यूरोपिलिन-एल इज ए वैरी यूसफुल एंड डिपेंडेबल मार्कर फॉर द मेजरेबल रेसिड्युयल डिजीज असेसमेंट ऑफ बी-सेल प्रिकर्सर एक्यूट लिम्फोब्लास्टिक ल्यूकेमिया", साइटोमेट्री, पार्ट बी, क्लिनिकल साइटोमेट्री, 98(4):328-335. पीएमआईडीः 31944572.
107.	गुहा ए., वढॉनर एस., अंजारी एम., नाइक एच., सिद्दीकी एम., कुक जी., गोह वी।, (2020);"रेडियोमिक एनालिसिस फॉर रेस्पोन्स असेसमेंट इन एड्वान्स्ड हेड एंड नेक कैंसर्स, ए डिस्टेंट ड्रीम ऑर एन इनेविटेबल रियलिटी ए सिस्टेमेटिक रिव्यू ऑफ द करंट लेवल ऑफ एविडेंस", ब्रिटिश जर्नल ऑफ रेडियोलॉजी, 93(1106):20190496. पीएमआईडीः 31682155.
108.	गुलिया ए., कुरीसुनकल वी., पुरी ए., पुरंदरे एन., गुप्ता एस., रंगराजन डीआरएम वी., (2020);"इज स्केलेटल इमेजिंग एसेंशियल इन द स्टेजिंग वर्कअप फॉर कन्वेन्शनल कोंड्रोसारकोमा", क्लीनिकल ऑर्थोपेडिक्स एंड रिलेटेड रिसर्च 478 (द्वितीय): 2480-2484। पीएमआईडीः 32567825.
109.	गुलिया ए., तिवारी ए., अरोड़ा आर.एस., गुप्ता एस., राजा ए., (2020);"सारकोमा केयर प्रैक्टिस इन इंडिया ड्यूरिंग कोविड पैन्डेमिकः ए नेशनवाइड सर्वे, इंडियन जर्नल ऑफ ऑर्थोपेडिक्स, 54 (सप्ली. 2): I-8। पीएमआईडीः 32836364.
110.	गुलिकाा एस., घोष जे., बाजपेयी जे., रथ एस., माहेश्वरी ए., शेलाश्री टी.एस., देवधर के., ठाकुर एम., गुप्ता एस., (2020);"पेज़ोपेनिब एंड ओरल साइक्लोफॉस्फेमाइड इन वूमन विथ प्लेटिनम-रेसिस्टेंट ऑर रेफ्रेक्ट्री एपिथेलियल ओवेरियन कैंसर", जेसीओ ग्लोबल ऑन्कोलॉजी, 6:542-547. पीएमआईडीः 32228315.
111.	गुलिकाा एस., वढन्नन एस., बडवे आर., गुप्ता एस., (2020);"इवैल्यूएशन ऑफ 1-ईयर वार्सस शार्टर ड्यूरेशन्स ऑफ एडजुवेंट ट्रैस्टुजुमाब एमंग पेशेंट्स विथ अर्ली ब्रेस्ट कैंसरः एन इंडिविजुअल पार्टिसिपेंट डेटा एंड ट्रायल-लेवल मेटा-एनालिसिस", जेएएमए नेटवर्क ओपन, 3(8):I2011777. पीएमआईडीः 32833018.

112.	गुंडवड़ा के., बख्शी जी., प्रकाश जी., मेनन एस., पाल एम., (2020);"द क्यूरियस केस ऑफ प्राइमरी प्रोस्टेटिक सेमिनोमा", यूरोलॉजी, 144:ई6-ई9. पीएमआईडीः 32758494.
113.	गुप्ता ए., अरोड़ा वी., नायर डी., अग्रवाल एन., सु वाई.एक्स., होल्सिंगर एफ.सी., चान जे.वाई.के., (2020);"स्टेटस एंड स्ट्रैटेजीज फॉर द मैनेजमेंट ऑफ हेड एंड नेक कैंसर ड्यूरिंग कोविड-19 पैन्डेमिकः इंडियन सिनेरियो",हेड एंड नेक, 42(7):1460-1465। पीएमआईडीः 32357281.
114.	गुप्ता पी.पी., ढोक ए.एम., शेख एस.टी., पाटिल ए.एस., गुप्ता डी., जगधने एन.एन., (2020);"कंप्यूटेड टोमोग्राफी इवैल्यूएशन ऑफ क्रैनियोवर्टिब्रल जंक्शन इन एसिम्पटोमेटीक सेंट्रल रुरल इंडियन पापुलेशन", जर्नल ऑफ न्यूरोसाइंसेज इन रुरल प्रैक्टिस, II(3):442-447. पीएमआईडीः 32753810.
115.	गुप्ता एस., ऐटकेन जे., बार्टेल्स यू., भक्त एन., बुकुरेन्सी एम., ब्रियरली जे.डी., डि कैमार्गो बी., चोकुनोंगा ई., क्लाइमर जे., कोज़ा डी., फ्रेजर सी., फुएंटेस-अलाबी एस., गट्टा जी., ग्रॉस टी., जैकब जेड., कोहलर बी., कुटलुक टी., मोरेनो एफ., नकाटा के., नूर एस., पार्किन डी.एम., पेनबर्थी एल., पोल जे., पोयन्टर जे.एन., प्रिचर्ड-जोन्स वेढ., रामिरेज़ ओ., रेनर एल., स्टेलियारोवा-फौचर ई., सुलिवन एम., स्वामीनाथन आर., वान आईकेन एल., वोरा टी., फ्रेज़ियर ए.एल., (2020);"डेवलपमेंट ऑफ पीडियाट्रिक नॉन-स्टेज प्रोग्नोस्टीकेटर गाइडलाइंस फॉर पापुलेशन-बेस्ड कैंसर रजिस्ट्रीज एंड अपडेट्स टु द 2014 टोरंटो पीडियाट्रिक कैंसर स्टेज गाइडलाइंस", द लेनसेट ऑन्कोलॉजी, 21(9):e444-e451. पीएमआईडीः 32888473.
116.	गुप्ता एस., मैजेटी एस., डॉक्टर जे.आर., दिवातिया जे.वी., (2020);"इन रेस्पोन्स", एनेस्थीसिया एंड एनाल्जेसिया प्रैक्टिस, 14(14):ई01361. पीएमआईडीः 33428367.
117.	गुप्ता एस., मैजेटी एस., डॉक्टर जे.आर., दिवाटिया जे.वी., (2020);"मैसिव इंगोरजमेंट ऑफ ए हिमेंजिओमा ऑफ द टंग आफ्टर जनरल एनेस्थीसिया यूसिंग ए सुप्राग्लॉटिक एयरवे डिवाइसः ए केस रिपोर्ट, ए एंड ए प्रैक्टिस, 14(9):ई01256. पीएमआईडीः 32633925.
118.	गुप्ता टी., घोष-लासकर एस., अग्रवाल जे.पी., (2020); रिसोर्स स्पेरिंग क्यूरेटिव-ईंटेंट हाइपोफ्रेक्शनेटेड-एक्सेलरेटेड रेडियोथेरेपी इन हेड एंड नेक कैंसरः मोर रेलिवेंट देन एवर बिफोर इन द कोविड एरा", ओरल ऑन्कोलॉजी, 111:105045. पीएमआईडीः 33091846.
119.	गुप्ता टी., अग्रवाल जे.पी., बेंटजेन एस.एम., (2020);"इन रिगार्ड टु थॉमसन एट अल.", इंटरनेशनल जर्नल ऑफ रेडिएशन ऑन्कोलॉ, बायोलॉजी, फ़िज़िक्स, 107(4):853-854। पीएमआईडीः 32589991.
120.	गुप्ता टी., अग्रवाल जे.पी., बेंटजेन एस.एम., (2020); कमेन्ट ऑन"प्रैक्टिस रिकमंडेशन्स फॉर रिस्क-एडाप्टेड हेड एंड नेक कैंसर रेडियोथेरेपी ड्यूरिंग द कोविड-19 पैन्डेमिकः एन एस्ट्रो-इस्ट्रो कन्सेन्सस", इंटरनेशनल जर्नल ऑफ रेडिएशन ऑन्कोलॉ, बायोलॉजी, फ़िज़िक्स, 107(4):853-854. पीएमआईडीः 32589991.

121.	गुप्ता टी., चटर्जी ए., पाटिल वी., (2020);"एक्सटेंडेड एड्जुवेंट टेमोज़ोलोमाइड इन न्यूली डायग्नोस्ड ग्लायोब्लास्टोमाः इज मोर लेस", न्यूरो-ऑन्कोलॉजी, 22(12):1887-1888। पीएमआईडीः 32777076.
122.	गुप्ता टी., मैत्रे एम., गुप्ता पी., कृष्णात्रे आर., चटर्जी ए., मोइयादी ए., शेट्टी वी., चिन्नास्वामी जी., एपारी एस., सहाय ए., पाटिल वी., सिंह वी., गोदा शास्त्री जे., (2020); 'एक्सटेंट ऑफ री-एक्सिशन, सीक्वेंस/टाइमिंग ऑफ सालवेज री-इररेडिएशन एंड डिजीज-फ्री इंटरनल इम्पैक्ट अपॉन क्लिनिकल आउटकम्स इन रेकर्रेन्ट/प्रोग्रेसिव एपेंडिमोमा", जर्नल ऑफ न्यूरो-ऑन्कोलॉजी, 147(2):405-415. पीएमआईडीः 32072441.
123.	गुप्ता टी., मंजली जे.जे., कन्नन एस., पुरंदरे एन., रंगराजन वी., (2020);"डायग्नोस्टिक यील्ड ऑफ एक्स्टेन्सिव सिस्टेमिक स्टेजिंग इन्क्लूडिंग होल बॉडी 18इ-फ्लोरो-डीऑक्सी-ग्लूकोज पॉज़िट्रॉन एमिशन टोमोग्राफी विद ऑर विदाउट कंप्यूटेड टोमोग्राफी इन पेशेंट्स विद प्राइमरी सेंट्रल नर्वस सिस्टम लिम्फोमाः सिस्टेमेटिक रिव्यू एंड मेटा-एनालिसिस", क्लिनिकल लिम्फोमा, मायलोमा एंड ल्यूकेमिया, 20(II):e836-e845. पीएमआईडीः 32712087.
124.	गुप्ता टी., सिन्हा एस., घोष-लासकर एस., बुद्धककर ए., मुम्मुदी एन., स्वैन एम., फुरैलतपम आर., प्रभाष के., अग्रवाल जे.पी., (2020);"इंटेंसिटी-मॉड्यूलेटेड रेडिएशन थेरेपी वर्सस थ्रीडायमेंशनल कंफर्मल रेडियोथेरेपी इन हेड एंड नेक स्क्वैमस सेल कार्सिनोमाः लॉन्गटर्म एंड मेच्योर आउटकम्स ऑफ ए प्रोस्पेक्टिव रेन्डमाइज्डया ट्रायल", रेडिएशन ऑन्कोलॉजी, 15(1):218. पीएमआईडीः 32938468.
125.	गुर्जर एम., मेहता पी., शर्मा जे., पाटिल एस., कुलकर्णी पी., पाटिल ए., नुकाला एम., जोशी ए., गोटा वी., (2020);"एन एचपीएलसी मेथड फॉर साइमल्टेनियस क्वांटिफिकैकेशन ऑफ सुनीटिनिब एंड इट्स एक्टिव मेटाबोलाइट एसयू12662, यूजिंग हाइड्रोफिलिक इंटरएक्शन क्रोमैटोग्राफी प्रिंसिपल", बायोएनालिसिस, 12(2):75-85. पीएमआईडीः 31928228.
126.	गुर्रम एल., कालरा बी., महंतशेट्टी यू., (2020);"मीटिंग द ग्लोबल नीड फॉर रेडिएशन थेरेपी इन सर्वाइकल कैंसर - एन ओवरव्यू", सेमीनार्स इन रेडिएशन ऑन्कोलॉजी, 30(4):348- 354. पीएमआईडीः 32828390.
127.	गुर्रम एल., पाटिल आर., चोपड़ा एस., माहेश्वरी ए., शैलश्री टी.एस., गुप्ता एस., घोष जे., गुलिया एस., घाडी वाई., धीरा ए., महंतशेट्टी यू., (2020);"एवैल्यूएशन ऑफ आउटकम्स इन पेशेंट्स ऑफ सर्वाइकल कैंसर विद लोवर वन थर्ड वैजिनल इन्वोल्वमेंटः ए सिंगल इंस्टीट्यूशनल एक्सपीरियंस, गायनेकोलॉजीक ऑन्कोलॉजी, 159(2):359-364. पीएमआईडीः 32829963.
128.	हसन एस.के., पाटकर एन.वी., राजमानिकम डी.,गोकर्ण ए., लुसेना-अरुजो ए.आर., तेम्भरे पी., बागल बी., आमरे पी.के., जैन एच., गुजराल एस., सेंगर एम., सुब्रमण्यम पी.जी., खत्री एन.,(2020);"ओवर-एक्सप्रेशन ऑफ बीएएलसी एंड ईआरजी इज एसोसिएटेड विद पुअर आउटकम इन एक्यूट मायलोइड ल्यूकेमिया", हेमटोलॉजिकल ऑन्कोलॉजी, 38(5) :808-816। पीएमआईडीः 32893896.

129.	हाजरा आर.एस., काले एन., अलंद जी., जियांग एल., बाजवा डी., कयूमी बी., मित्रा डी., खंडारे जे., चतुर्वेदी पी., कादिर एम., (2020);"ऑथर करेक्शनः सेल्युलोज मिडिएटेड ट्रांसफेरिन नैनोकेजेस फॉर एन्यूमरेशन ऑफ सर्कुलेटिंग ट्यूमर सेल्स फॉर हेड एंड नेक कैंसर", साइंटिफिक रिपोर्ट्स, 10(1):16607. पीएमआईडीः 33004848.
130.	हाजरा आर.एस., काले एन., अलंद जी., कयूमी बी., मित्रा डी., जियांग एल., बाजवा डी., खंडारे जे., चतुर्वेदी पी., कादिर एम., (2020);"सेल्युलोज मिडिएटेड ट्रांसफेरिन नैनोकेजेस फॉर एन्यूमरेशन ऑफ सर्कुलेटिंग ट्यूमर सेल्स फॉर हेड एंड नेक कैंसर", साइंटिफिक रिपोर्ट्स, 10(1):10010. पीएमआईडीः 32561829.
131.	हाउ जी.वाई., कूईक सी.एच., यॉन्ग एम.एच., सोह एस.वाई., क्वेक आर., हरुनाल एम.एफ., सेल्वराजन एस., सित्तमपालम के., धामने सी., ली वी., चांग के., लोह ए., (2020);"क्लिनिकल प्रोफाइल एंड ट्रीटमेंट आउटकम्स ऑफ रैब्डोमायोसारकोमा इन रिलेशन टु अपडेटेड हिस्टोलॉजिकल क्लासिफिकेशन- ए पापुलेशन- बेस्ड स्टडी इन एशियन पापुलेशन", पीडियाट्रिक ब्लड एंड कैंसर, 67 (सप्ली. 4): S110.
132.	जैन एच., रंगराज के., शर्मा वी., बोंडा ए., चनाना आर., थोरात जे., रोंघे ए., बिस्वास एस., नायक एल., टेम्भारे पी., सुब्रमण्यम पी., शेट्टी डी., पाटकर एन., बागल बी., सेंगर एम., (2020);"इन्फेक्शन प्रीवलेंस इन एडोलेसेंट्स एंड एडल्ट्स विद एक्यूट माइलॉयड ल्यूकेमिया ट्रीटेड इन एन इंडियन टर्शरी केयर सेंटर", जेसीओ गोबल ऑन्कोलॉजी, 6:1684-1695. पीएमआईडीः 33156719.
133.	जायसवाल एस.के., सारथी वी., मल्होत्रा जी., हीरा पी., शाह आर., पाटिल वी.ए., दलवी ए., प्रकाश जी., लीला ए.आर., शाह एन.एस., बंदगर टी., (2020);"द यूटिलिटी ऑफ 68ऊ-डोटेटेट पीईटी/सीटी इन लोकलाइज्ड प्राइमरी/मेटास्टेटिक फियोक्रोमोसाइटोमा एंड पैरागैंग्लिओमा इन चिल्ड्रन ए सिंगल-सेंटर एक्सपीरियंस", जर्नल ऑफ पीडियाट्रिक एंडोक्राइनोलॉजी एंड मेटाबॉलिज्म, 34(1):109-119. पीएमआईडीः 33180042.
134.	जेर्थ वी., पाटिल पी., पाटकर एस., गोयल एम., मेहता एस., देवधर के., राव वी., (2020);"इम्युनोग्लोब्युलिन जी 4-रिलेटेड कोलेसिस्टिटिस मिमिकिंग ए लोकली एड्वान्स्ड गालब्लेडर कैंसर - ए केस रिपोर्ट एंड रिव्यू ऑफ लिटरेचर", क्लिनिकल जर्नल ऑफ गैस्ट्रोएंटरोलॉजी, 13(5):806-811. पीएमआईडीः 32596793.
135.	जॉनसन एस., गांधी के., धामने सी., शंकरन एच., मौलिक एन., नरूला जी., वी.के., बनावली एस., गोटा वी., (2020);"ए प्रोस्पेक्टिव, ओपन-लेवल, रेन्डमाइज्ड, पैरेलल डिजाइन स्टडी ऑफ 4 जेनेरिक फॉर्मूलेशन्स ऑफ इंट्रामस्क्युलर एल-एस्पेरागिनेज इन चाइल्डहूड प्रिकर्सर बी-सेल एक्यूट लिम्फोब्लास्टिक ल्यूकेमिया (एएलएल)", पीडियाट्रिक ब्लड एंड कैंसर, 67 (सप्ली. 4): एस14.
136.	जोशी ए., पाटिल वी.एम., नोरोन्हा वी., अभ्यंकर ए., मेनन एन., प्रभाष के., (2020);"निमोटुजुमाब डोजिंग एंड आउटकम्स इन लोकली एड्वान्स्ड़ हेड एंड नेक कैंसर", क्लिनिकल ऑन्कोलॉजी, 32 (एल): ई36. पीएमआईडीः 31353134.

137.	काकोटी एस., साटो एच., लासकर एस., यासुहारा टी., शिबाता ए., (2020);"डीएनए रिपेयर एंड सिग्नलिंग इन इम्यून-रिलेटेड कैंसर थेरेपी", फ्रंटियर्स इन मॉलिक्यूलर बायोसाइंसेज,7:205। पीएमआईडीः 33102516.
138.	कालरा डी., सिंह जी.के., मेनन एन., सिम्हा वी., श्रीनिवास एस., दास एस., अडक एस., वल्लथो डी.एच., डेल ओ., पाटिल वी., (2020);"393पी फाइनेंशियल टॉक्सिसिटी इन पेशेंट्स अंडरगोइंग सिस्टमिक थेरेपी इन ब्रेन ट्यूमरः ए क्रॉस-सेक्शनल स्टडी", एनल्स ऑफ ऑन्कोलॉजी, 31 (सप्ली. 4):एस407.
139.	कम्मार पी., चतुर्वेदी ए., शिवशंकर एम., डिसूजा ए., इंजीनियर आर., ओस्तवाल वी., सकलानी ए., (2020);"इम्पैक्ट ऑफ डिलेइंग सर्जरी आफ्टर किमोराडिएशन इन रेक्टल कैंसरः आउटकम्स फ्राम ए टर्शरी कैंसर सेंटर इन इंडिया" ,जर्नल ऑफ गैस्ट्रोइंटेस्टाइनल ऑन्कोलॉजी, 11(1):13- 22. पीएमआईडीः 32175101.
140.	कपूर ए., नोरोन्हा वी., पाटिल वी.एम., जोशी ए., मेनन एन., महाजन ए., जानू ए., प्रभाष के. (2020);"कान्कामिटेन्ट यूज ऑफ एंटीबायोटिक्स एंड इम्यून चेकपॉइंट इनहिबिटर्स इन पेशेंट्स विद सॉलिड नियोप्लाज्म्सः रेट्रोस्पेक्टिव डेटा फ्राम रियल-वर्ल्ड सेटिंग्स", ईकैंसरमेडिकल साइंस, 14:1038. पीएमआईडीः 32565891.
141.	कपूर ए., नोरोन्हा वी., पाटिल वी.एम., जोशी ए.एस., मेनन एन., कुमार आर., महाजन ए., प्रभाष के., जानू ए., चौगले ए., शेट्टी ओ., (2020);"403पी क्लिनिकल प्रोफाइल, प्रैक्टिस, पैटर्न एंड आउटकम्स इन एएलके- पॉजिटिव लंग कैंसरः रियल-वर्ल्ड डेटा फ्राम इंडिया", एनल्स ऑफ ऑन्कोलॉजी, 31 (सप्ली. 6): एस1400.
142.	करण एन., सिद्दीकी एस., शर्मा के.एस., पंतवैद्य जी.एच., दिवातिया जे.वी., कुलकर्णी ए.पी., (2020);"इवैल्यूएशन एंड वेलिडेशन फिजियोलॉजिकल एंड ऑपरेटिव सिवियरिटी स्कोर इन प्रेडिक्टिंग मॉर्बिडिटी एंड मॉर्टेलिटी एंड पोट्र्समाउथ-पॉसम स्कोर इन प्रेडिक्टिंग मॉर्बिडिटी एंड मॉर्टेलिटी इन पेशेंट्स अंडरगोइंग हेड एंड नेक कैंसर सर्जरीस", हेड एंड नेक, 42(10):2968-2974. पीएमआईडीः 32715529.
143.	कर्माकर एस., मूर्ति वी. (2020);"डोज़ एस्कलैशन ऑफ रेडिएशन मे इम्प्रूव आउटकम्स ऑफ स्क्वैमस सेल कार्सिनोमा ऑफ ब्लैडर", क्लिनिकल एंड ट्रांसलेशनल रेडिएशन ऑन्कोलॉजी, 20:51. पीएमआईडीः 31886420.
144.	कर्माकर एस., पाठक आर.एस., बर्मन आर., आर.के., वडासडावाला टी., सरीन आर., (2020);"टॉक्सिसिटी एंड डोज़िमेट्रिक एनालिसिस ऑफ अर्ली ब्रेस्ट कैंसर (ईबीसी) पेशेंट्स ट्रीटेड विद अल्ट्रा-हाइपोफ्रैक्शनेटेड वीकली रेडियोथेरेपी (आरटी) एंड साइमल्टेनीअस इंटीग्रेटेड ट्यूमर बेड बूस्ट", इन्टरनेशनल जर्नल ऑफ रेडिएशन ऑन्कोलॉजी, बायोलॉजी, फिजिक्स, 108 (सप्ली. 3):I57-I57.

145.	काटो एम.जी., बाक सी.एच., चतुर्वेदी पी., गैलाघर आर., कोवाल्स्की एल.पी., लीमन्स सी.आर., वारनाकुलसुरिया एस., गुयेन एस.ए., डे टी.ए., (2020);"अपडेट ऑन ओरल एंड ऑरोफेरीन्जियल कैंसर स्टेजिंग - इन्टरनेशनल प्रोस्पेक्टिव्स", वर्ल्ड जर्नल ऑफ ओटोराइनोलारींगोलॉजी - हेड एंड नेक ऑफ सर्जरी, 6 (एल): 66-75. पीएमआईडीः 32426706.
146.	काजी एम., नेक्कंती एस.एस., रोहिला जे., डिसूजा ए., सकलानी ए., (2020);"इम्पैक्ट ऑफ सर्जिकल स्टेजिंग फॉर एग्रेसिव हिस्टोलॉजी रेक्टल कैंसर ए रेट्रोस्पेक्टिव रिव्यू", जैपनीज़ जर्नल ऑफ गैस्ट्रोएंटरोलॉजी एंड हेपेटोलॉजी, 5(2):आई-4.
147.	खन्ना एन., विसारिया बी., होटवानी सी., वोरा टी., चिन्नास्वामी जी., प्रसाद एम., कुरैशी एस., रामद्वार एम., शाह एस., बाहेती ए., लस्कर एस., (2020);"0619 / क्ष929 इविंग सारकोमा ऑफ द हेड एंड नेक रीजनः लॉन्गटर्म आउटकम्स ऑफ मल्टीमॉडलिटी ट्रीटमेंट", पीडियाट्रिक ब्लड एंड कैंसर, 67 (सप्ली. 4):एस279 - एस280.
148.	नोथ जे., पॉटर आर., जर्गेनलीमेक-शुल्ज आई.एम., हाई-मेडर सी., फोकडल एल., स्टर्डजा ए., होस्किन पी., महंतशेट्टी यू., सेगेडिन बी., ब्रुहेम के., विबे ई., राय बी., कूपर आर., वान डर स्टीन-बनासिक ई., वान लिम्बरजेन ई., पीटर्स बी.आर., सन्डसेट एम., टैन एल.टी., नॉट आर.ए., टैंडरअप के., किरिसिट्स सी., नेस्वासिल एन., लिंडेगार्ड जे.सी., श्मिड एम.पी., (2020);"क्लिनिकल एंड इमेजिंग फ़ाइंडिंग्स इन सर्वाइकल कैंसर एंड देयर इम्पैक्ट ऑन एफआईजीओ एंड टीएनएम स्टेजिंग - एन एनालिसिस फ्राम द इंब्रेस (ईएमबीआरएसीई) स्टडी", गायनेकोलॉजीक ऑन्कोलॉजी, 159(1):136-141. पीएमआईडीः 32798000.
149.	कोठेकर ए., दिवातिया जे.वी., म्यात्रा एस.एन., गोटा वी., (2020);"रेस्पोंस टुः 500 मिलीग्राम एज बोलस फॉलोड बाय एन एक्सटेंडेड इन्फ़्यूशन ऑफ 1500 मिलीग्राम ऑफ मेरोपेनेम एवरी 8 अवर्स फेल्ड टु अचीव इन वन-थर्ड ऑफ द पेशेंट्स एन ऑप्टिमल पीके / पीडी अगेन्स्ट। नॉन-रेसिटेंट स्ट्रैन्स ऑफ दीज़ ओर्गेनिज़्म : इज सीआरआरटी रेस्पोंसिबल फॉर दिस सिचुएशन ", एनल्स ऑफ इन्टेन्सिव केयर, 10(1):164. पीएमआईडीः 33275170.
150.	कोठेकर ए.टी., दिवातिया जे.वी., म्यात्रा एस.एन., पाटिल ए., नुकाला कृष्णमूर्ति एम., महेश्वरप्पा एच.एम., सिद्दीकी एस.एस., गुर्जर एम., बिस्वास एस., गोटा वी., (2020);"क्लिनिकल फार्माकोकाइनेटिक्स ऑफ 3-एच एक्सटेंडेड इन्फ़्यूशन ऑफ मेरोपेनेम इन एडल्ट पेशेंट्स विद सीवियर सेप्सिस एंड सेप्टिक शॉकः इंप्लीकेशन्स फॉर एम्पिरिकल थेरेपी अगेन्स्ट ग्राम-निगेटिव बैक्टीरिया ` ", एनल्स ऑफ इन्टेन्सिव केयर, 10(1):4. पीएमआईडीः 31925610.
151.	कृष्णमूर्ति एम.एन., नरूला जी., गांधी के., अवसे ए., पंडित आर., राउत एस., सिंह आर., गोटा वी., बनावली एस.डी., (2020);"रैंडमाइज्ड, पैरेलल ग्रुप, ओपन-लेबल बायोइक्विवेलेंस ट्रायल ऑफ इंट्रामस्क्युलर पेगास्पार्गेज इन पेशेंट्स विद रिलैप्स्ड एक्यूट लिम्फोब्लास्टिक ल्यूकेमिया", जेसीओ ग्लोबल ऑन्कोलॉजी, 6:1009-1016। पीएमआईडीः 32628582.

152.	कृष्णमूर्ति आर., वडासडावाला टी., राणे पी., फुरैलतपम आर., सरीन आर., (2020);"डिफ़ाइनिंग डोज़ कंस्ट्रेन्ट्स फॉर कैथेटर इन्सर्शन साइट्स टु मिनीमाइज़ टॉक्सिसिटी आफ्टर इंटर्स्टिशियल ब्रेस्ट ब्रैकीथेरेपी", ब्रेकीथेरेपी, 19(5):694-699। पीएमआईडीः 32684407.
153.	कुलकर्णी ए.पी., जिरपे के.जी., दीक्षित एस.बी., चौधरी डी., मेहता वाई., मिश्रा आर.सी, सामवेदम एस., मुंजाल एम., (2020);"डेवलपमेंट ऑफ क्रिटिकल केयर मेडिसिन इन इंडिया", जर्नल ऑफ क्रिटिकल केयर, 56:188-196. पीएमआईडीः 31945585.
154.	कुलकर्णी आर.वी., पाटिल वी., भंडारे एम.एस., चौधरी वी.ए., श्रीखंडे एस.वी., (2020);"वेन रिसेक्शन विदाउट रिकंस्ट्रक्शन (वीआरओआर) इन पैनक्रिएटोड्यूओडिनेक्टॉमीः एक्स्पांडिंग द सर्जिकल स्पेक्ट्रम फॉर लोकली एड्वान्स्ड पैनक्रिएटिक ट्यूमर्स", लैंगनबेक ` स आर्काइव्स ऑफ सर्जरी, 405(7):929-937. पीएमआईडीः 32776209.
155.	कुमार ए., चोपड़ा एस., महंतशेट्टी यू., रेड्डी वी.ए., (2020);"ब्रेऑफथेरेपी इन इंडियाः लर्निंग फ्राम ड पास्ट एंड लुकिंग इनटु फ्यूचर", ब्रेऑफथेरेपी, 19(6):861-873. पीएमआईडीः 32948463.
156.	कुमार ए., नोरोन्हा वी., पाटिल वी.एम., जोशी ए.एस., मेनन एन.एस., कपूर ए., कुमार आर., महाजन ए., जानू ए., शेट्टी ओ., प्रभाष के., (2020);"417पी एफ्फिकेसी एंड सेफ्टी ऑफ लॉरलैटिनिब इन सबसेकुएंट लाइन्स ऑफ थेरेपी इन एएलके एंड आरओएस1 पॉजिटिव लंग कैंसर", एनल्स ऑफ ऑन्कोलॉजी, 31 (सप्ली. 6): एस1404-ए1405.
157.	कुमार बी.आर., पटेल एस., सुकुमार वी., रोहिला जे., डिसूजा ए., सकलानी ए., (2020);"शॉर्ट-टर्म आउटकम्स ऑफ इंटरस्फिंक्टेरिक रिसेक्शन इन लो रेक्टल कैंसरः सेवन ईय रएक्सपीरियंस ऑफ इंडिया ए कैंसर सेंटर", कोलोरेक्टल डिजीज, 22 (एस 3): 36.
158.	कुमार के.जी.डी., कुमार एस., रोहिला जे., सकलानी ए., तंत्रवाही यू., डिसूजा ए., शशि एस., शर्मा वी., (2020);"पेल्विक इनलेट रेक्टल कैंसरः इज देयर ए नीड फॉर नियो-एडजुवेंट रेडिएशन ", यूरोपियन जर्नल ऑफ सर्जिकल ऑन्कोलॉजी, 46(2):ईएल01.
159.	कुमार के.जी.डी., कुमार एस., शशि एस., सकलानी ए., ओस्तवाल वी., रामास्वामी ए., इंजीनियर आर., डिसूजा ए., (2020);"इज एडजुवेंट कीमोथेरेपी नेसेसरी फॉर लोकली एड्वान्स्ड रेक्टल कैंसर पेशेंट्स विद पैथोलॉजिकल कम्पलीट रेस्पोंस आफ्टर नियोएडजुवेंट कीमोरेडियोथेरेपी एंड रेडिकल सर्जरी ", यूरोपियन जर्नल ऑफ सर्जिकल ऑन्कोलॉजी, 46(2):ई84.
160.	कुमार एम., सोनकर पी.के., सरोज ए., जैन ए., भट्टाचार्जी ए., सरोज आर.के., (2020); 'पैरामीट्रिक सर्वाइवल एनालिसिस यूजिंग आरः इलस्ट्रेशन विद लंग कैंसर डेटा", कैंसर रिपोर्ट्स, 3(4):ईएल210. पीएमआईडीः 32794636.
161.	कुमार एन.ए.एन., शशि एस.पी., शिंदे पी.आर., वर्मा के., सुगूर पी., डिसूजा ए., इंजीनियर आर., सकलानी ए., (2020);"मिनिमली इनवेसिव सर्जरी फॉर पेल्विक एक्सेंन्टरेशन इन प्राइमरी कोलोरेक्टल

	कैंसर", जर्नल ऑफ द सोसाइटी ऑफ लैप्रोएंडोस्कोपिक सर्जन, 24(3):ई2020.00026. पीएमआईडीः 32714002.
162.	कुमार एस., धामीजा बी., मराठे एस., घोष एस., द्विवेदी ए., करुलकर ए., शर्मा एन., सेंगर एम., श्रीधर ई., बोंडा ए., थोरात जे., टेम्भारे पी., शेट टी., गुजराल एस., बागल बी., लासकर एस., जैन एच., पुरवार आर., (2020);"द टीएच9 एक्सिस रिड्युसेस ऑक्सीडेटिव स्ट्रेस एंड प्रमोट्स द सर्वाइवल ऑफ मैलिग्नेंट टी-सेल्स इन क्यूटेनियस टी-सेल लिंफोमा पेशेंट्स", मॉलिक्यूलर कैंसर रिसर्च, 18(4):657-668। पीएमआईडीः 31996468.
163.	कुमार एस., रोहिला जे., डी के.जी., शशि एस., डिसूजा ए., सकलानी ए., शर्मा वी., (2020);"फंक्शनल आउटकम्स ऑफ इंटरस्फिंक्टेरिक रिसेक्शन (आईएसआर) फॉर लो रेक्टल कैंसर्सः रिजल्ट्स फ्राम ए टर्शरी कैंसर सेंटर इन इंडिया", यूरोपियन जर्नल ऑफ सर्जिकल ऑन्कोलॉजी, 46(2):ईएल01.
164.	कुमार एस., रोहिला जे., शशि एस.पी., तंत्रवाही यू., धर्मकुमार के.जी., शर्मा वी., गारच एन., डिसूजा ए., सकलानी ए., (2020);"रोबोटिक-असिस्टेड लो एन्टीरियर रिसेक्शनः बियॉन्ड टोटल मिसोरेक्टल एक्सिशन, ए लेफ्ट वैस्कुलर अप्रोच विद प्रीसैक्रल फ़ेशिया एक्सिशन - एक वीडियो विगनेट", कोलोरेक्टल डिजीज, 22(5):595-596. पीएमआईडीः 31901001.
165.	कुमार एस., शाह आर., पाटिल वी., रामटेक-जाधव एस., बल एम., लीला ए., शाह एन., बंदगर टी., (2020);"ट्यूमर-इंड्यूस्ड रिकेट्स-ऑस्टियोमैलसियाः एन एंजिमा", जर्नल ऑफ पीडियाट्रिक एंडोक्राइनोलॉजी एंड मेटाबॉलिज्म, 33(8):1097-1103. पीएमआईडीः 32681779.
166.	कुमार टी., पाई ई., सिंह आर., फ्रांसिस एन.जे., पांडे एम., (2020);"नियोएडजुवेंट स्ट्रेटेजीस इन रिसेक्टेबल कार्सिनोमा एसोफैगसः ए मेटा-एनालिसिस ऑफ रेन्डमाइज्ड ट्रायल्स", वर्ल्ड जर्नल ऑफ सर्जिकल ऑन्कोलॉजी, 18(1):59. पीएमआईडीः 32199464.
167.	कुरीसुनकल वी., गुलिया ए., गुप्ता एस., (2020);"प्रिंसिपल्स ऑफ मैनेजमेंट ऑफ स्पाइन मेटास्टेसिस", इंडियन जर्नल ऑफ ऑर्थोपेडिक्स, 54(2):181-193. पीएमआईडीः 32257036.
168.	लासकर एस., बिंदल ए., सिन्हा एस., खन्ना एन., पॉल जे., वोरा टी., चिन्नास्वामी जी., प्रसाद एम., पराम्बिल बी., केंभावी एस., शाह एस., रंगराजन वी., रामद्वार एम., कुरैशी एस., मुकादेन एम.ए., कुरकुरे पी., (2020);"0173 / #1293 लॉन्ग टर्म आउटकम्स ऑफ इंटेंसिटी मॉड्यूलेटेड रेडियोथेरेपी (आईएमआरटी) इन पीडियाट्रिक नेसोफेरीन्जिअल कार्सिनोमा", पीडियाट्रिक ब्लड एंड कैंसर, 67 (सप्ली. 4): एस83.
169.	एम.वी.एम. अग्रवाल ए., मेनन एस., पुरंदरे एन., शाह एस., पुराणिक ए., बख्शी जी., प्रकाश जी., रंगराजन वी., (2020);"रेनल ग्रैनुलोमास मिमिकिंग एज मैलिग्नेंट रेनल मासेस ऑन एफ18 एफडीजी पीईटी/सीटी इन ए केस ऑफ यूरोथेलियल कार्सिनोमा", यूरोपियन जर्नल ऑफ न्यूक्लियर मेडिसिन एंड मॉलिक्यूलर इमेजिंग, 47(12):2930-2931. पीएमआईडीः 32157429.

170.	महाजन ए., आहूजा ए., साबले एन., स्तंबुक एच.ई., (2020); कोरिजेन्डम टु"इमेजिंग इन ओरल कैंसर्सः ए कॉम्प्रेहेंसिव रिव्यू" डओरल ऑन्कोलॉजी 104 (2020); 104658.ओरल ऑन्कोलॉजी, 111:104956. पीएमआईडीः 32818872.
171.	महाजन ए., आहूजा ए., साबले एन., स्तंबुक एच.ई., (2020);"इमेजिंग इन ओरल कैंसरः ए कॉम्प्रेहेंसिव रिव्यू" ओरल ऑन्कोलॉजी, 104:104658.पीएमआईडीः 302208340.
172.	महाजन ए., आहूजा ए., साबले एन., स्तंबुक एच.ई., (2020); ' रिप्लाई टु लेटर टु एडिटर - डॉ. आर्या ` स रिस्पॉन्स टु -"इमेजिंग इन ओरल कैंसरः ए कॉम्प्रेहेंसिव रिव्यू" , ओरल ऑन्कोलॉजी. 110:104847. पीएमआईडीः 32534863.
173.	मल्होत्रा एच., कोवतल पी., मेहरा एन., प्रमाणक आर., सरीन आर., राजकुमार टी., गुप्ता एस., बापना ए., भट्टाचार्य जी.एस., गुप्ता एस., माहेश्वरी ए., मन्नान ए.यू., कुंदूर आर.आर., सेखोन आर., सिंघल एम., स्मृति बी.के., सूर्यवंशी एम., सोमशेखर एस.पी., वर्मा ए., (2020); '- जेनेटिक काउंसलिंग, टेस्टिंग, एंड मैनेजमेंट ऑफ एचबीओसी इन इंडियाः एन एक्सपर्ट कन्सेन्सस डाक्यूमेंट फ्राम इंडियन सोसाइटी ऑफ मेडिकल एंड पीडियाट्रिक ऑन्कोलॉजी", जेसीओ ग्लोबल ऑन्कोलॉजी, 6:991-1008. पीएमआईडीः 32628584.
174.	मलिक ए., नायर एस., (2020); '- रिप्लाई टु लेटर टु द एडिटर रिगार्डिंग"सॉफ्ट टिसू डिपोजिट्स इन ओरल कैंसर", हेड एंड नेक, 42(II):3467-3468. पीएमआईडीः 32790130.
175.	मलिक ए., नायर एस., सोनवणे के., लांबा के., घोष-लासकर एस., प्रभाष के., पई पी., चौकर डी., नायर डी., चतुर्वेदी पी., (2020); ' आउटकम्स ऑफ ए टेलीफोन-बेस्ड क्वेश्चनेर फॉर फॉलो-अप ऑफ पेशेंट्स हू हेव कम्प्लीटेड क्यूरेटिव-इंटेन्ट ट्रीटमेंट फॉर ओरल कैंसर्स", जामा ओटोलेरींगोलॉजी हेड एंड नेक सर्जरी, 146(12):1102-1108. पीएमआईडीः 32880626.
176.	मलिक ए., नायर एस., सिंह ए., लांबा के., राणे एस., बल एम., भट्टाचार्जी ए., मेहन्ना एच., चतुर्वेदी पी., (2020);"सॉफ्ट टिसू डिपोजिट्स इन नेक डिसेक्शन स्पेसिमेन कैरीज ए पुअर प्रोग्नोसिस इन ओरल कैंसरः ए मैच्ड पेअर एनालिसिस, हेड एंड नेक 42(8):1783-1790. पीएमआईडीः 32043658.
177.	मंडल टी.के, बाजपेयी जे., कपूर ए., कुमार ए., घोष जे., गुलिया एस., रथ एस., गुप्ता एस., (2020); '- 55पी एरिबुलिन इन हैवीली प्रीट्रीटेड मेटास्टेटिक ब्रेस्ट कैंसरः ए रियल वर्ल्ड डेटा फ्राम इंडिया", एनल्स ऑफ ऑन्कोलॉजी, 31 (सप्ली. 6): एस 1264.
178.	मंज़ेला जी., श्रेक एल.डी., ब्रूनिस डब्ल्यू.बी., मोलेनार जे., मर्क एच., बर्र एफ.जी., सन डब्ल्यू., रोमेले एम., झांग एल., चिंडा जे., एनजीओ क्यू.ए., बोडे पी., डेलाट्रे ओ., सुरडेज़ डी., रेखी बी., निगली एफ.के., शेफर बी.डब्ल्यू., वाचटेल एम., (2020);"- फेनोटाइपिक प्रोफाइलिंग विद ए लिविंग बायोबैंक ऑफ प्राइमरी रैब्डोमायोसारकोमा एंड एकेटी सेंसिटिविटी", नेचर कम्यूनिकेशन, 11(1):4629. पीएमआईडीः 32934208.

179.	मैथ्यू बी., पुरंदरे एन.सी., अग्रवाल ए., शाह एस., पुराणिक ए., रंगराजन वी., (2020); ' प्रोग्रेसिव हाईड्रोसिफेलस ड्यू टु वेंट्रिकुलोपेरिटोनियल शंट इन्फेक्शनः डिटेक्शन विद एफडीजी पीईटी सीटी", क्लिनिकल न्यूक्लियर मेडिसिन, 45(3):el46-ईएल 47. पीएमआईडीः 31361650.
180.	मैथ्यू बी., अग्रवाल ए., पुरंदरे एन.सी., रामद्वार एम., मेनन एस., बख्शी जी., जोशी ए., पुराणिक ए., शाह एस., रंगराजन वी., (2020); ' इंसिडेंटल डिटेक्शन ऑफ प्लिओमॉर्फिक सारकोमा ऑन 68Ga-पीएसएमए पीईटी / सीटी इन ए पेशेंट विद प्रोस्टेट कैंसर", क्लिनिकल न्यूक्लियर मेडिसिन, 45(2):ईएल20-ईएल21. पीएमआईडीः 31490315.
181.	मैथ्यू बी., विजयशेखरन के., शाह एस., पुरंदरे एन.सी., अग्रवाल ए., पुराणिक ए., प्रसाद एम., नरूला जी., बनावली एस., रंगराजन वी., (2020); ' प्रोग्नोस्टिक वेल्यू ऑफ 18एफ़-एफडीजी पीईटी/ सीटी - मेटाबोलिक पैरामीटर्स एट बेसलाइन एंड इंटरिम असेसमेंट", पीडियाट्रिक एनाप्लास्टिक लार्ज सेल लिंफोमा", क्लिनिकल न्यूक्लियर मेडिसिन, 45(3):182-186. पीएमआईडीः 31977486.
182.	एमई एस.के., सुकुमार वी., सकलानी ए., (2020);'- म्यूसिनस एडेनोकार्सिनोमा एसोसिएटेड विद फिस्चुला इन एन 87-ईयर ओल्ड मैनेज्ड नियोएडजुवेंट कीमोरेडिएशन एंड एलएपीई एट टाटा मेमोरियल हॉस्पिटल इन मुंबई" , ग्लोबल सर्जरी केस रिपोर्ट्स, 2(2):3-4.
183.	मेहन्ना एच., हर्डमैन जे.सी., शेनसन जे.ए., अबू-फौल ए.के., टॉपफ एम.सी., अलफ़लासी एम., चान जे.वाई.के., चतुर्वेदी पी., चाउ वी.एल.वाई., डिट्ज़ ए., फगन जे.जे., गोडबेल सी, गोलुसिरिस्की डब्ल्यू., होमा ए., होसल एस., अय्यर एन.जी., केरावाला सी., कोह वाई.डब्ल्यू., कोनी ए., कोवाल्स्की एल.पी., क्रौस डी., (2020); ' रिकमंडेशन्स फॉर हेड एंड नेक सर्जिकल ऑन्कोलॉजी प्रैक्टिस इन ए सेटिंग ऑफ एक्यूट सिवियर रिसोर्स कंस्ट्रेन्ट ड्यूरिंग कोविद-19 पैन्डेमिकः एन इन्टरनेशनल कन्सेन्सस", लेनसेट ऑन्कोलॉजी, 21(7):ई350-ई359. पीएमआईडीः 32534633.
184.	मेहन्ना एच., रिस्चिन डी., वॉन्ग एस.जे., ग्रिगोरी वी., फेरिस आर., वाल्ड्रॉन जे., ले क्यू.टी., फोर्स्टर एम., गिलिसन एम., लासकर एस., ताहारा एम., साइरी ए., वर्मोरकेन जे., पोर्सेडु एस., (2020); '- डीस्केलेशन आफ्टर डी-एस्केलेट एंड आरटीओजी 1016ः ए हेड एंड नेक कैंसर इंटरग्रुप फ्रेमवर्क फॉर फ्यूचर डी-एस्केलेशन स्टडीज", जर्नल ऑफ क्लिनिकल ऑन्कोलॉजी, 38(22):2552-2557. पीएमआईडीः 32496903.
185.	मेहरोत्रा एस., मित्रा 1, (2020); ' ओरिजिन ऑफ जीनोम इनस्टेबिलिटी एंड डिटरमिनेंट्स ऑफ म्यूटेशनल लैंडस्केप कैंसर सेल्स", जीन्स, 11(9):ई1101. पीएमआईडीः 32967144.
186.	मेहता एम., गोहिल डी., खत्री एन., कुमार आर., संदूर एस., शर्मा डी., चेकर आर., अग्रवाल बी., झा डी., मजूमदार ए., गोटा वी., (2020); ' प्रिवेंशन ऑफ एक्यूट ग्राफ्ट-वर्सस-होस्ट-डिजीज बाय विथाफेरिन ए वाया सप्रेशन ऑफ एकेटी/एमटीओआर पाथवे" ,इन्टरनेशनल इम्यूनोफार्माकोलॉजी, 84:106575. पीएमआईडीः 32416453.

187.	मेनन बीके., कलशेट्टी ए., भट्टाचार्जी ए., बसु एस. (2020); ' स्टेंडर्डाइज्ड अपटेक वैल्यूज एंड रेश्योज़ ऑन 68उ्ई-डोटेटेट पीईटी कंप्यूटेड टोमोग्राफी फॉर नॉर्मल ऑर्गांस एंड मेलिग्नेंट लेशन्स एंड देयर कोर्रिलेशन विथ क्रेनिंग स्कोर इन पेशेंट्स विद मेटास्टैटिक न्यूरोएंडोक्राइन ट्यूमर्स", न्यूक्लियर मेडिसिन कम्यूनिकेशन्स, 41(10):1095-1099. पीएमआईडीः 32732598.
188.	म्हात्रे एस., राजारमन पी., चटर्जी एन., ब्रे एफ., गोयल एम., पाटकर एस., ओस्तवाल वी., पाटिल पी., मांजरेकर ए., श्रीखंडे एस., बडवे आर., दीक्षित आर., (2020); ' मस्टर्ड ऑइल कंजम्प्शन , कूकिंग मेथड, डाइट एंड गालब्लैडर कैंसर रिस्क इन हाई एंड लो रिस्क रिजन्स ऑफ इंडिया", इंटरनेशनल जर्नल ऑफ कैंसर, 147(6):1621-1628. पीएमआईडीः 32142159.
189.	मियाओ वाई., लू जेड., येओ सी.जे., वोल्मर सी.एम., फर्नांडीज-डेल सी.सी., घनेह पी., हॉलोरन सी.एम., क्लेफ जे., डी रूइज टी., वर्नर जे., फाल्कोनी एम., फ्राइज़ एच., जेह एच.जे., इज़बिकी जे.आर., हे जे., लौकारिनन जे., डेजॉन्ग सी.एच., लिलेमो के.डी., श्रीखंडे एस.वी., (2020); ' मैनेजमेंट ऑफ द पैन्क्रीऐटिक ट्रान्सेक्शन प्लेन आफ्टर लेफ्ट (डिस्टल) पैन्क्रीऐक्टॉमीः एक्सपर्ट कन्सेन्सस गाइडलाइंस बाय द इन्टरनेशनल स्टडी ग्रुप ऑफ पैन्क्रीऐटिक सर्जरी (आईएसजीपीएस)", सर्जरी, 168(एल):72-84. पीएमआईडीः 32249092.
190.	मिरजी जी., बनावली एस., सेंगर एम., चिपलुनकर एस.वी., (2020); '- इम्यूनोफेनोटाइप एंड फ़ंक्शन डिफ़ाइन टीसीआरवाईएस + टी-ऑल एज ए डिस्टिंक्ट सबग्रुप फ्राम टीसीआरएपी ह टी-ऑल पेशेंट्स", ल्यूकेमिया एंड लिम्फोमा, 61(1):108-117. पीएमआईडीः 31393182.
191.	मिश्रा ए., शेट्टी पी., सिंह वी, मोइयादी ए., (2020); '- माइक्रोसर्जिकल सबपियल रिसेक्शन्स फॉर डिफ्यूज़ ग्लायोमास-ओल्ड वाइन इन ए न्यू बॉटल", एक्टा न्यूरोचिरुर्जिका, 162(12):3031-3035। पीएमआईडीः 32772163.
192.	मिश्रा वी, कौवटल पी., राणे पी., सरीन आर., (2020); '- मॉड्यूलेटरी रोल ऑफ सिंगल न्यूक्लियोटाइड पॉलीमोर्फिज़्म ऑफ डिन्स्टिक्ट जेनेटिक पाथवेज ऑन क्लिनिकल बिहेवियर ऑफ मेड्यूलरी थायराइड कार्सिनोमा", एशियन पैसिफिक जर्नल ऑफ कैंसर प्रिवेंशन, 21(5):1289-1293। पीएमआईडीः 32458635.
193.	मित्तल एन., बल एम., रामद्वार एम., पाटकर एस., गोयल एम., (2020); '- पैथोलॉजिक डोपेलगैंगरः थायरॉइड-लाइक इंट्राहिपेटिक कोलेजनियोकार्सिनोमा विद सिंक्रोनस प्राइमरी थायराइड कार्सिनोमा इन ए यंग वुमन", एनल्स ऑफ हिपेटो-बिलियरी- पैन्क्रीऐटिक सर्जरी, 24(2):182- 187. पीएमआईडीः 32457264.
194.	मित्रा 1, डिसूजा आर., भड़ाडे आर., मडके टी., शंखपाल एस.डी, जोशी एम., कय्यूमी बी., भट्टाचार्जी ए., गोटा वी., गुप्ता एस., चतुर्वेदी पी., बडवे आर. (2020); '- रेस्वेराट्रोल एंड कॉपर फॉर ट्रीटमेंट ऑफ सिवियर कोविड-19 : एन ऑब्जर्वेशनल स्टडी (आरईएससीयू 002)। मेडरेक्सिव, पोस्टेड 29 जुलाई., 2020.

195.	मोइयादी ए., शेट्टी पी2, श्रीधर ई., गोटा वी., गुर्जर एम., साईचरण जी., सिंह वी., श्रीवास्तव एस।, (2020); ' ऑब्जेक्टिव असेसमेंट ऑफ इंट्राऑपरेटिव ट्यूमर फ्लोरोसेंस रिवील्स बायोलॉजिकल हिटरोजेनेटी विदिन ग्लायोब्लास्टोमाः ए बायोमेट्रिक स्टडी", जर्नल ऑफ न्यूरो-ऑन्कोलॉजी, 146(3):477-488. पीएमआईडीः 32020478.
196.	मोलिका एम.ए., मेयर डी.के., ओफिंगर के.सी., किम वाई., बकेनमैयर एस.एस., शिवराम एस., मुहा सी., ताइब एन.ए., एंड्रिश्च ई., असुजू सी.सी., बोचिस ओ.वी., डियाज एस., ट्रिल एम.डी., गार्सिया पी.जे., ग्रासी एल., उचिटोमी वाई., शेख ए.जे. , जेफर्ड एम., ली एच.जे., जॉनसन सी., लुइरिका ई., माहेर ई.जे., मॉलिलिन एम.एम.बी., मनीरागाबा टी., मेहनेर्ट-थ्यूरकॉफ ए., प्रमेश सी.एस., सीज़लिंग एस., स्पाइरा ओ., सुस्मान जे., टैंग एल., हाइ एन.वी., यालसीन एस., जैकबसेन पी.बी., (2020); ' फॉलो-अप केयर फॉर ब्रेस्ट एंड कोलोरेक्टल कैंसरः 27 सर्वे फ़ाइंडिंग्स फ्रम 27 कंट्रीस", जेसीओ ग्लोबल ऑन्कोलॉजी, 6:1394-1411. पीएमआईडीः 32955943.
197.	मोरे सी.बी., राव एन.आर., मोरे एस., जॉनसन एन.डब्ल्यू., (2020); ' रीजन्स फॉर इनिशिएशन ऑफ एरेका नट एंड रिलेटेड प्रॉडक्ट्स इन पेशेंट्स विद ओरल सबम्यूकस फाइब्रोसिस विदिन एन एंडेमिक एरिया इन गुजरात, इंडिया", सब्सटेन्स यूज एंड मिसयूज, 55(9):1413-1421. पीएमआईडीः 32569538.
198.	मौलिक एन.आर., वी.के., भवर के., जानकर एस., गौड़ा के., परेरा एन., प्रसाद एम., नरूला जी., चिन्नास्वामी जी., चलिनोर जे., बनावली एस।, (2020);' डेवलपमेंट एंड इम्पैक्ट ऑफ ए नॉवेल "हॉस्पिटल टु होम-अवे-फ्राम-होम इंफेक्शन कंट्रोल आउटरीच नर्सिंग प्रोग्राम" इन मुंबई-टाटा मेमोरियल हॉस्पिटल एक्सपीरियंस", पीडियाट्रिक ब्लड एंड कैंसर, 67 (सप्ली. 4): Sme92-Sme93.
199.	मुखर्जी एस., अग्रवाल एम., बख्शी ए., सावंत एस., थॉमस एल., फुजी एन., नायर पी., कोड जे।, (2020);'- केमोकाइन एसडीएफ1 मेडियेटेड बोन रीजनरेशन यूजिंग बायोडिग्रेडेबल पॉली (डी, एल-लैक्टाइड-को-ग्लाइकोलाइड) 3डी स्कैफोल्ड्स एंड बोन मैरो-डेरीव्ड मेसेनकाइमल स्टेम सेल्सः इम्प्लीकेशन फॉर द डेवलपमेंट ऑफ एन"ऑफ-द-शेल्फ" फॉर्मेकोलॉजिकली एक्टिव कंस्ट्रक्ट", बायोमैक्रोमॉलिक्यूल्स, 21(12):4888-4903। पीएमआईडीः 33136384.
200.	मुखर्जी एस., बिस्वास डी., गद्रे आर., जैन पी., सैयद एन., स्टाइलियानौ जे., ज़ेंग क्यू, महादेवन ए., एपारी एस., शेट्टी पी., मोइयादी ए., रॉय बॉल जी., श्रीवास्तव एस., (2020); ' कंप्रेहेंडिंग मेनिंगियोमा सिग्नलिंग कैस्केड यूजिंग मल्टीप्रांज्ड प्रोटिओमिक्स एप्रोचेस एंड टारगेटेड वेलिडेशन ऑफ पोटेन्शियल मार्कर्स", फ्रंटियर्स इन ऑन्कोलॉजी , 10:1600. पीएमआईडीः 32974197.
201.	मुम्मुदी एन., घोष-लासकर एस., टिबडेवाल ए., अग्रवाल जे.पी., (2020); ' कोविड-19 पैन्डेमिक एंड नेशनवाइड लॉकडाउन - इम्प्लीकेशन ऑफ द डबल ट्रबल ऑन रेडियोथेरेपी प्रैक्टिस इन इंडिया", क्लिनिकल ऑन्कोलॉजी, 32(10):e219. पीएमआईडीः 32536557.

202.	मुम्मुदी एन., खान ए., टिबडेवाल ए., कुमार आर., जीवनानी एस., करीमुंडकल जी., प्रमेश सी.एस., अग्रवाल जे.पी., (2020);"- ट्राईमॉडलिटी ट्रीटमेंट इन मैलिग्नेंट प्ल्यूरल मेसोथेलियोमा ऑर्डील ऑर रियल डील", रिपोर्ट्स ऑफ प्रैक्टिकल ऑन्कोलॉजी एंड रेडियोथेरेपी, 25(6):876-881. पीएमआईडीः 32982593.
203.	मरफी-एल्फोर्ड ए.जे., प्रसाद एम., स्लोन जे., स्टैन के., मोस्बी टी.टी., (2020);"- पर्सपेक्टिवः क्रिएटिंग द एविडेंस बेस फॉर न्यूट्रिशनल सपोर्ट इन चाइल्डहूड कैंसर इन लो एंड मिडिल इन्कम कंट्रीजः प्रायोरिटीज फॉर बॉडी कम्पोज़ीशन रिसर्च",एड्वान्सेस इन न्यूट्रिशन, II(2):216-223. पीएमआईडीः 31529044.
204.	मूर्ति वी., मल्लिक 1, गवरराजू ए., सिन्हा एस., कृष्णात्रे आर., तेलखड़े टी., मोसेस ए., कन्नन एस., प्रकाश जी., पाल एम., मेनन एस., पोपट पी., रंगराजन वी., अग्रवाल ए., कुलकर्णी एस., बख्शी जी., (2020); - स्टडी प्रोटोकॉल ऑफ रेन्डमाइज्ड कंट्रोल्ड ट्रायल ऑफ प्रोस्टेट रेडियोथेरेपी इन हाई रिस्क एंड नोड-पॉजिटिव डिजीज कम्पेरिंग मॉडरेट एंड एक्सट्रीम हाइपोफ्रैक्शन (प्राइम ट्रायल)", बीएमजे ओपन, 10(2):ई034623. पीएमआईडीः 32114475.
205.	मुवान्गे आर., बसु पी., घीट टी., अनंतरामन डी., वर्मा वाई., भटला एन., जोशी एस., एस्मी पी.ओ., पोली यू.आर.आर., शाह ए., जोमाविया ई., शास्त्री एस.एस., पिंपले एस., प्रभु पी.आर., हिंगमायर एस., चिवाटे ए., सौवागेट सी., लुकास ई., मालवी एस.जी., सिद्दीकी एम., शंकरन एस., कन्नन टी.पी.आर.ए., वर्गीस आर., दिवाते यू., वशिष्ठ एस., मिश्रा जी., जाधव आर., टॉमासिनो एम., पिल्लै एम.आर., शंकरनारायणन आर., जयंत के., इंडियन एचपीवी वैक्सीन स्टडी ग्रुप, (2020); -"एक्वीजीशन, प्रीवलेन्स एंड क्लीयरेंस ऑफ टाइप-स्पेसिफिक ह्यूमन पेपिलोमावायरस इन्फेक्शन्स इन यंग सेक्सुअली एक्टिव इंडियन वुमेनः ए कम्यूनिटी-बेस्ड मल्टी-सेंट्रिक कोहोर्ट स्टडी", पीएलओएस वन, 15(12):ई0244242. पीएमआईडीः 33373380.
206.	म्यात्रा एस.एन., पटवा ए., दिवातिया जे.वी., (2020); - क्रिटिकल लैंग्वेज ड्यूरिंग एन एयरवे इमरजेंसीः टाइम टु रीथिंक टर्मिनोलॉजी ", इंडियन जर्नल ऑफ एनेस्थीसिया, 64(4):275-279. पीएमआईडीः 32489200.
207.	माइंट एच.एच., टंडन एस., नरूला जी., प्रसाद जी., सुब्रमण्यम पी., पाटकर एन., टेम्भारे पी., गुजराल एस., बनावली एस., (2020); - क्लिनिकोएपिडेमियोलॉजिक प्रोफाइल एंड आउटकम प्रेडिक्टेड बाय मिनिमल रेसिड्युअल डिजीज इन चिल्ड्रन विद मिक्स्ड-फेनोटाइप एक्यूट ल्यूकेमिया ट्रीटेड ऑन अ मॉड़िफाइड एमसीपी-841 प्रोटोकॉल एट अ टर्शरी कैंसर इंस्टिट्यूट इन इंडिया", जर्नल ऑफ पीडियाट्रिक हिमेटोलॉजी/ऑन्कोलॉजी, 42(7):415-419. पीएमआईडीः 32604336.
208.	नाडकर्णी एस., पाटकर एस., आचार्य एम.आर., पटेल एस., पारे ए., शाह ए., गोयल एम., (2020); '- प्राइमरी हिपेटिक गैस्ट्रोइंटेस्टिनल स्ट्रोमल ट्यूमर (जीआईएसटी): अनयूज़ुअल प्रेजेन्टेशन एंड डायग्नोसिस", जर्नल ऑफ गैस्ट्रोइंटेस्टिनल कैंसर, 51(3):1061-1064. पीएमआईडीः 32335810.

209.	नाडकर्णी एस., पाटकर एस., आचार्य आर., शाह ए., पटेल एस., पारे ए., गोयल एम., (2020); - हिपेटोसेलुलर कार्सिनोमा मेटास्टेसिस टू द बक्कल म्यूकोसा मैस्करेडिंग एज़ ओरल कैविटी मैलिग्नेंसीः केस रिपोर्ट ऑफ़ ए रेयर एंटिटी", एनल्स ऑफ हिपाटो-बाइलरी-पैन्क्रीएटिक सर्जरी, 24(1):68-71. पीएमआईडीः 32181432.
210.	नागा आर., पाई पी.एस., (2020);"- अदर रेयर सिनोनेसल मैलिग्नेंट ट्यूमर्स इन्वोल्विंग द एंटीरियर स्कल बेस", एड्वान्सेस इन ओटो-राइनो-लेरिंगोलॉजी, 84:210-217. पीएमआईडीः 32731226.
211.	नायर एन., कीर्ति के., शेत टी., हवालदार आर., परमार वी., गुलिया एस., जोशी एस., मुरली एस., वनमाली वी., बंदारे बी., गुप्ता एस., बडवे आर., (2020);"- 347 पोस्टर - रिकंसीडरिंग द मैनेजमेंट ऑफ पल्पेबल डीसीआईएसः ए सिंगल इंस्टिट्यूशन ऑडिट", यूरोपियन जर्नल ऑफ कैंसर, 138 (सप्ली. 1): एस87-एस88.
212.	नायक पी., गुलिया ए., पुरी ए., (2020);"- डज रिकन्स्ट्रक्शन विद रीइंप्लांटेशन ऑफ स्टरलाइज्ड ट्यूमर बोन प्रोवाइड सर्वाइवल बेनीफ़िट इन डायफिसियल ओस्टियोसारकोमा", सारकोमा, 2020:4092790. पीएमआईडीः 32051679.
213.	नायक पी., गुप्ता एस., पाटिल ए., गुलिया ए., पुरी ए., (2020);"- प्रॉक्सिमल फीमर सारकोमा विद इंट्रा-आर्टिकुलर डिजीज - डज इंट्रा-आर्टिकुलर रिसेक्शन्स प्रोवाइड ऐडेक्यूट लोकल कंट्रोल", जर्नल ऑफ सर्जिकल ऑन्कोलॉजी, 122(8):1668-1675. पीएमआईडीः 32841389.
214.	नैयर एस.एस., त्यागराजन एस., मलिक ए., चक्रवर्ती ए., वेलायुथम पी., चौकर डी., (2020);"- रिस्क फैक्टर्स प्रिडिस्पोसिंग फॉर रिकरन्ट लेरिंगीयल नर्व पेल्सी फॉलोइंग थायरॉइड मैलिग्नेंसी सर्जरीः एक्सपीरियंस फ्राम ए टर्शरी ऑन्कोलॉजी सेंटर", यूरोपियन आर्काइव्स ऑफ ओटो-राइनो-लेरिंगोलॉजी, 277(4):1199-1204. पीएमआईडीः 31927640.
215.	नेक्कंती एस.एस., वासुदेवन नायर एस., परमार वी., सकलानी ए., श्रीखंडे एस., सुधाकर शेट्टी एन., जोशी ए., मूर्ति वी., पाटकर एन., खत्री एन., गुप्ता एस., (2020);"- मैंडेटरी प्रीऑपरेटिव कोविड-19 टेस्टिंग फॉर कैंसर पेशेंट्स - इज इट जस्टीफाइड", जर्नल ऑफ सर्जिकल ऑन्कोलॉजी, 122(7):1288-1292. पीएमआईडीः 32841386.
216.	नुकाला कृष्णमूर्ति एम., नरूला जी., गांधी के., अवसे ए., सिंह आर., राउत एस., गोटा वी., बनावली एस., (2020);"- ए रैंडमाइज्ड, पैरेलल ग्रुप, ओपन लेबल बायोइक्विवेलेंस ट्रायल ऑफ इंट्रामस्क्युलर पेगास्पार्गेज इन पेशेंट्स विद रिलैप्स्ड एक्यूट लिम्फोब्लास्टिक ल्यूकेमिया", पीडियाट्रिक ब्लड एंड कैंसर, 67 (सप्ली. 4): एस213.
217.	नोरोन्हा जे., जोशी एस., हवालदार आर., नायर एन., वनमाली वी., परमार वी., शेट टी., बडवे आर., (2020);"- स्टरलाइजेशन रेट ऑफ द एक्सिला आफ्टर नियोएड्जुवेंट कीमोथेरेपीः द स्कोप फॉर कंजर्वेटिव सर्जरी", जेसीओ ग्लोबल ऑन्कोलॉजी, 6:1184-1191. पीएमआईडीः 32735491.

218.	नोरोन्हा जे., जोशी एस., हवालदार आर., वनमाली वी., नायर एन., परमार वी., बडवे आर., (2020);"-स्टरलाइजेशन रेट ऑफ द एक्सिला आफ्टर नियोएड्जुवेंट कीमोथेरेपीः द स्कोप फॉर कंजर्वेटिव सर्जरी", यूरोपियन जर्नल ऑफ सर्जिकल ऑन्कोलॉजी, 46(2):ई59-ई60.
219.	नोरोन्हा जे., मलिक ए., करीमुंडकल जी., पट्टादथ बी., शर्मा वी., (2020);"- बर्नआउट,डिप्रेशन एंड एंग्जायटी इन ऑन्कोलॉजी रेजिडेंट्स रिजल्ट्स फ्राम ए टर्शरी रेफरल कैंसर सेंटर इन एशिया, यूरोपियन जर्नल ऑफ सर्जिकल ऑन्कोलॉजी, 46 (2): ईएल 62.
220.	नोरोन्हा वी., (2020);"चॉइसेस", एक्टा ऑन्कोलोजिका, 59(7):797-798. पीएमआईडीः 32525424.
221.	नोरोन्हा वी., (2020);"-द डे माय गट फीलिंग लेट मी एस्ट्रे", न्यू इंग्लैंड जर्नल ऑफ मेडिसिन, 382(20):1880-1881. पीएमआईडीः 32402159.
222.	नोरोन्हा वी., भट्टाचार्जी ए., पाटिल वी.एम., जोशी ए., मेनन एन., शाह एस., कन्नन एस., मुकादम एस.ए., मस्के के., ईशी एस., प्रभाष के., (2020);"-एप्रेपिटेंट फॉर कॅफ सप्रेसन इन एडवांस्ड लंगः ए रैंडमाइज्ड ट्रायल", चेस्ट,157(6):1647-1655. पीएमआईडीः 31958446.
223.	नोरोन्हा वी., पाटिल वी.एम., भट्टाचार्जी ए., चौकर डी., प्रभाष के., बनावली एस., नायर एस., त्यागराजन एस., पाई पी.एस., चतुर्वेदी पी., डि ' क्रूज़ ए.के., बुद्धुककर ए., महाजन ए., साबले एन., अग्रवाल जे.पी., घोष-लासकर एस., जोशी ए., माहिमकर एम., पटेल यू., पांडे एम.के., चंद्रशेखरन ए., डिसूजा एच.,(2020);"-निमोटुजुमाब- सिस्प्लैटिन-रेडिएशन इन एचपीवी निगेटिव ऑरोफेरीन्जियल कैंसर वर्सस सिस्प्लैटिन-रेडिएशन", ऑनकोटारगेट, त्त(4):399-408. पीएमआईडीः 32064043.
224.	नोरोन्हा वी., पाटिल वी.एम., जोशी ए., मेनन एन., चौगुले ए., प्रभाष के. , (2020);"-रिप्लाई टु टी. तनाका एट अल एंड एफ. लियांग", जर्नल ऑफ क्लिनिकल ऑन्कोलॉजी, 38(8):844-846. पीएमआईडीः 31895609.
225.	नोरोन्हा वी., पाटिल वी.एम., सिंह जी.के., जोशी ए., मेनन एन., लासकर एस.जी., मातृदेव वी., साटम के.एन., मुकादम एस.ए., प्रभाष के., (2020);"- इंसिडेंस एंड आउटकम ऑफ सेकंड मैलिग्नेन्सी इन प्राइमरी ट्रीटेड हेड एंड नेक कैंसर", क्लिनिकल ऑन्कोलॉजी, 32(10):ई213. पीएमआईडीः 32507659.
226.	नोरोन्हा वी., रविंद आर., पाटिल वी.एम., मोकल एस., जोशी ए., मेनन एन., कपूर ए., महाजन ए., जानू ए., नक्ती डी., शाह एल., शाह एस., प्रभाष के., (2020);"- द रोल ऑफ कीमोथेरेपी इन पेशेंट्स विद स्माल सेल लंग कैंसर एंड पुअर परफ़ॉर्मेंस स्टेटस", एक्टा ऑन्कोलोजिका, 59(12):1520-1527. पीएमआईडीः 32924733.
227.	नोरोन्हा वी., शेखर ए., पाटिल वी.एम., मेनन एन., जोशी ए., कपूर ए., प्रभाष के., (2020);"-सिस्टेमिक थेरेपी फॉर लिमिटेड स्टेज स्माल सेल लंग कार्सिनोमा", जर्नल ऑफ थोरैसिक डिजीज, 12(10):6275-6290. पीएमआईडीः 33209466.

228.	नोरोन्हा वी., सिंह जी.के., पाटिल वी.एम., मेनन एन., जोशी ए.एस., प्रभाष के., (2020);"- सेफ्टी एंड एफिकेसी ऑफ कंकरेंट कीमोरेडियोथेरेपी फॉर हेड एंड नेक कैंसर्स इन यंगर वर्सस ओल्डर पेशेंट्सः पोस्ट हॉक एनालिसिस ऑफ ए रेंडमाइज्ड कंट्रोल ट्रायल", एनल्स ऑफ ऑन्कोलॉजी, 31 (सप्ली. 6): एस1351.
229.	नोरोन्हा वी., तलरेजा वी., (2020);- '353पी सर्वे फॉर जेरियाट्रिक असेसमेंट इन प्रैक्टिसिंग ऑन्कोलॉजिस्ट्स इन इंडिया", एनल्स ऑफ ऑन्कोलॉजी 31 (सप्ली. 6): एस1377.
230.	ओमिद्वार एन., टेकिन एन., कॉन्गेट पी., ब्रूना एफ., तिमार बी., गेगी ई., बसाक आर.,औवेराकुल सी., श्रीताना एन., सेर्सी जे.जे., दिमामय एम.पी., ग्योर्के टी., रेडोंडो एफ., नायर आर., गोरोस्पे सी., पाईज़ डी., फैंटी एस., ओजडाग एच., पडुआ आर.ए., कार आर., (2020); आइडेंटिफिकेशन ऑफ ए पेशेंट कोहोर्ट विद रिलेप्सिंग डिफ्यूज़ लार्ज बी-सेल लिंफोमा विद ए लो इन्टरनेशनल प्रोग्नोस्टिक इंडेक्स इन पीईटी/सीटी यूजिंग ए 2-जीन (एलएम02/टीएनएफ़आरएसएफ़9) स्कोरिंग सिस्टम", एक्टा हिमेटोलॉजिका, 143(6):600-602. पीएमआईडीः 32187599.
231.	ओस्तवाल वी., कपूर ए., मांडवकर एस., चव्हाण एन., गुप्ता टी., मिरानी जे., सकलानी ए., डिसूजा ए., श्रीनिवासन के., नासिककर सी., गुप्ता एस., रामास्वामी ए., (2020); '- इफेक्ट ऑफ ए स्ट्रक्चर्ड टीचिंग मॉड्यूल इंक्लूडिंग इंटेन्सिव प्रोफाइलेक्टिक मेझर्स ऑन रिड्यूसिंग द इंसिडेन्स ऑफ कैपेसिटाबीन-इंड्यूस्ड हैंड-फुट सिंड्रोमः रिजल्ट्स ऑफ ए प्रोस्पेक्टिव रेंडमाइज्ड फेज़-III स्टडी", द ऑन्कोलॉजिस्ट, 25(12):ई886-ईएल892. पीएमआईडीः 32717127.
232.	पचौरी ए., बनकर एस., गोरी जे., पांडे डी., रोहिला जे., डिसूजा ए., सकलानी ए., (2020);"- कम्पेरेटिव एनालिसिस ऑफ शॉर्ट एंड लॉन्ग टर्म आउटकम्स फॉलोइंग प्रोन वर्सस सुपाइन एक्स्ट्रा-लेवेटर एब्डोमिनोपेरिनियल रिसेक्शन (ईएलएपीआर) फॉर लोकली एड्वान्स्ड रेक्टल कैंसर", कोलोरेक्टल डिजीज, 22(एस3):39.
233.	पचौरी ए., पाटिल ए., महुवाकर ए., नायर डी., (2020);"- गैस्ट्रिक एडेनोकार्सिनोमा मैस्करेडिंग एज ओरल कैविटी मैलिग्नेंसी", इंटरनेशनल जर्नल ऑफ केस रिपोर्ट्स एंड शॉर्ट रिव्यूज, 6(5):17-20.
234.	पई ई., कुमार टी., (2020);"- सोलिटरी प्रीकैवल राइट रीनल आर्टरी", एएनजेड जर्नल ऑफ सर्जरी, 90(4):623-624. पीएमआईडीः 31069927.
235.	पांडा जी.एस., बाजपेयी जे., दांडेकर एस., मोकल एस., भार्गव पी., वोरा टी., घोष जे., रेखी बी., प्रभाष के., बनावली एस., गुप्ता एस., (2020);"- डेमोग्राफिक्स एंड आउटकम्स ऑफ नॉन-मेटास्टेटिक इविंग `स सारकोमा (ईएस) फ्राम ए लो- मिडिल इन्कम कंट्री (एलएमआईसी)", एनल्स ऑफ ऑन्कोलॉजी, 31 (सप्ली. 4): एस983.
236.	पांडा एस., स्वामीदास जे., चोपड़ा एस., मंगज ए., फोग्लिआटा ए., कुपेलियन पी., अग्रवाल जे.पी., कोज़ी एल., (2020);"- ट्रीटमेंट प्लानिंग कम्पेरिजन ऑफ वॉल्यूमेट्रिक मॉड्यूलेटेड आर्क थेरेपी एम्प्लॉयिंग ए

	ड्यूल –लेयर स्टैक्ड मल्टी-लीफ कोलिमेटर एंड हेलिकल टोमोथेरेपी फॉर सर्विक्स यूटेरी", रेडिएशन ऑन्कोलॉजी, 15(1):22. पीएमआईडीः 32000832.
237.	पांडे ए., बाजपेयी जे., (2020);"-पल्मोनरी मेटास्टेसेक्टॉमी इन ऑस्टियोसारकोमाः फाइनाइट डिसअपॉइन्टमेंट टु कीप अलाइव द इनफाइनाइट होपी", इंडियन जर्नल ऑफ कैंसर, 57(2):121-122. पीएमआईडीः 32445313.
238.	पांडे एस.एस., पुरंदरे एन., पुराणिक ए., शाह एस., अग्रवाल ए., प्रवेश सी.एस., प्रभाष के., अग्रवाल जे.पी., रंगराजन वी., (2020);"- रोल ऑफ 18एफ-एफडीजी पीईटी/सीटी इन रिस्टेजिंग ऑफ एसोफैगल कैंसर आफ्टर क्यूरेटिव-इंटेन्ट सर्जिकल रिसेक्शन", न्यूक्लियर मेडिसिन कम्यूनिकेशन, 41(9):959-964. पीएमआईडीः 32568781.
239.	पांडे डी., बनकर एस., सकलानी ए., (2020) ;- नियोएड्जुवेंट कीमोरेडिएशन वर्सस अपफ्रंट सर्जरी फॉर लोकली एड्वान्स्ड रेक्टोसिग्मॉइड कैंसर्स - एन ऑनगोइंग डिबेट", कोलोरेक्टल डिजीज, 22(11):1756-1757. पीएमआईडीः 32343478.
240.	पांडे डी., बनकर एस., सुकुमार वी., डिसूजा ए., सकलानी ए., (2020);"- लेप्रोस्कोपिक सुप्रालेवेटर पोस्टीरियर एक्सेंटरेशनः ए वीडियो विगनेट", कोलोरेक्टल डिजीज, 22 (सप्ली. एल): 66.
241.	पांडे डी., कुमार एस., बनकर एस., सुकुमार वी., गोरी जे., डिसूजा ए., सकलानी ए., (2020);"-लोकली एड्वान्स्ड पेल्विक इनलेट रेक्टल कैंसर-रिविजिटिंग रोल ऑफ नियोएड्जुवेंट कीमोरेडिएशन", कोलोरेक्टल डिजीज, 22 (सप्ल.एल):34.
242.	पांडे डी., कुमार एस., सुकुमार वी., बनकर एस., गोरी जे., डिसूजा ए., सकलानी ए., (2020);"-इज एड्जुवेंट कीमोथेरेपी नेसेसरी फॉर लोकली एड्वान्स्ड रेक्टल कैंसर विद पैथोलॉजिकल कंप्लीट रिस्पांस आफ्टर रिसीविंग नियोएड्जुवेंट कीमोरेडियोथेरेपी एंड रेडिकल सर्जरी", कोलोरेक्टल डिजीज, 22 (सप्ली. एल): 34.
243.	पांडे डी., रोहिला जे., सुकुमार वी., सकलानी ए., (2020);"- ड इम्पैक्ट ऑफ सरकमफेरेंशियल ट्यूमर लोकेशन ऑन द क्लिनिकल आउटकम्स ऑफ रेक्टल कैंसर्स रिसीविंग नियोएड्जुवेंट कीमोरेडिएशन एंड सर्जरी डज इट रियली मेटर ", यूरोपियन जर्नल ऑफ सर्जिकल ऑन्कोलॉजी `46(12):2339-2340। पीएमआईडीः 32771250.
244.	पांडे डी., शिंदे आर.,सकलानी ए., (2020);"- ट्यूमर बायोलॉजी एंड लेक ऑफ स्टेंडर्डाइजेशन इन असेसमेंट ऑफ वाईपीटीओ हेज एन इम्पैक्ट ऑन सर्वाइवल इन पेशेंट्स विद लोकली एड्वान्स्ड रेक्टल कैंसर्स आचीविंग कंप्लीट पैथोलॉजिकल रिस्पांस आफ्टर नियोएड्जुवेंट कीमोरेडिएशन", यूरोपियन जर्नल ऑफ सर्जिकल ऑन्कोलॉजी, 46(7):1384-1385. पीएमआईडीः 32381285.
245.	पंतवैद्य जी., राव के., डि' क्रूज़ ए., (2020);"- मैनेजमेंट ऑफ द नेक इन ओरल कैंसर्स", ओरल ऑन्कोलॉजी, 100:104476. पीएमआईडीः 31790914.

246.	परब एस.वाई., (2020); - कमेन्ट ऑन द आर्टिकल "एक्स्ट्राल्यूमिनल यूज ऑफ ए पीडियाट्रिक ब्रोन्कियल ब्लॉकर विद कन्फर्मेशन बाय प्वाइंट-ऑफ-केयर अल्ट्रासाउंड", एनेस्थीसिया एंड एनाल्जेसिया, 14(1):35. पीएमआईडीः 31770126.
247.	परब एस.वाई., शेटमहाजन एम., रंगनाथन पी., (2020);"- सक्सेसफुल काम्बिनेशन ऑफ मॉडिफाइड लंग आइसोलेशन टैक्नीक्स फॉर न्यूमोनेक्टॉमी इन स्माल-फोए-एज चाइल्ड", जर्नल ऑफ कार्डियोथोरेसिक एंड वैस्कुलर एनेस्थेसिया, I 34(2):454^457. पीएमआईडीः 31558400.
248.	पराम्बिल बी.सी., नरूला जी., धामने सी., मौलिक एन.आर., शेट टी., श्रीधर ई., गुजराल एस., शाह एस., लासकर एस., खन्ना एन., बनावली एस., (2020);"- असेसमेंट ऑफ ट्यूमर एपस्टीन-बार वायरस स्टेटस एंड इट्स इम्पैक्ट ऑन आउटकम्स इन इंटरमीडिएट एंड हाई रिस्क चाइल्डहूड क्लासिकल हॉजकिन लिंफोमा ट्रीटेड एट ए टर्शरी कैंसर सेंटर इन इंडिया", ल्यूकेमिया एंड लिम्फोमा, 61(13):3217-3225. पीएमआईडीः 32729791.
249.	पराम्बिल बी.सी, नरूला जी., प्रसाद एम., शाह एस., शेट टी., श्रीधर ई., खन्ना एन., लासकर एस., गुजराल एस., शंकरन एच., बनावली एस., (2020);"- क्लिनिकल प्रोफाइल एंड आउटकम ऑफ क्लासिकल हॉजकिन लिंफोमा ट्रीटेड विद ए रिस्क एडाप्टेड अप्रोच इन ए टर्शरी कैंसर सेंटर इन इंडिया", पीडियाट्रिक ब्लड एंड कैंसर, 67(2):ईe28058. पीएमआईडीः 31724304.
250.	पराम्बिल बी.सी., नरूला जी., शेट टी., श्रीधर ई., गुजराल एस., शाह एस., लासकर एस., बनावली एस., (2020);"- असेसमेंट ऑफ एपस्टीन-बार वायरस (ईबीवी) स्टेटस एंड इट्स इम्पैक्ट ऑन आउटकम्स इन इंटरमीडिएट एंड हाई रिस्क चाइल्डहूड क्लासिक हॉजकिन लिंफोमा (सीएचएल) ट्रीटेड एट ए टर्शरी कैंसर सेंटर इन इंडिया", क्लिनिशे पाडियाट्री, 61(13):3217-3225. पीएमआईडीः 32729791.
251.	पराम्बिल बी.सी., शाह एस., वोरा टी., प्रसाद एम., लासकर एस., खन्ना एन., कुरैशी एस., रामद्वार एम., केंभावी एस., शंकरन एच., रंगराजन वी., चिन्नास्वामी जी., (2020); '- प्रोग्नोस्टिक सिग्निफिकेन्स ऑफ एफडीजी-पॉज़िट्रॉन एमिशन टोमोग्राफी (एफडीजी-पीईटी) रिस्पांस पोस्ट कीमोथेरेपी एंड डेफ़िनिटिव रेडियोथेरेपी इन पीडियाट्रिक रैबडोमायोसारकोमा", ऑथरिआ, पोस्टेड सितंबर28, 2020.
252.	पराम्बिल बी.सी., वोरा टी., शंकरन एच., प्रसाद एम., बख्शी ए., पुरी ए., गुलिया ए., कुरैशी एस., लासकर एस., खन्ना एन., शाह एस., रामद्वार एम., केंभावी एस., चिन्नास्वामी जी., बनावली एस., (2020);"- आउटकम्स विद नॉनडोज़-डेन्स कीमोथेरेपी फॉर इविंग सारकोमाः ए प्रेक्टिकल अप्रोच फॉर द डेवलपिंग वर्ल्ड", पीडियाट्रिक ब्लड एंड कैंसर, 67 (घ्द): ई28604. पीएमआईडीः 32706522.
253.	परघने आर.वी., नायक सी., तलोल एस., देशमुख ए., चौकर डी., बनर्जी एस., बसु एस., (2020);"- क्लिनिकल यूटिलिटी ऑफ 177थ्ल्-डोटेटेट पीआरआरटी इन सोमैटोस्टैटिन रिसेप्टर-पॉजिटिव मेटास्टैटिक मेडुलरी कार्सिनोमा ऑफ थायराइड पेशेंट्स विद ए असेसमेंट ऑफ एफिकेसी, सर्वाइवल एनालिसिस, प्रोग्नोस्टिक वेरिएबल्स एंड टॉक्सिसिटी", हेड एंड नेक, 42(3):401-416. पीएमआईडीः 31755622.

254.	पार्क के., वानस्टीनकिस्टे जे., ली के.एच., पेंथेरौडाकिस जी., झोउ सी., प्रभाष के., सेटो टी., वून पी.जे., टैन डी.एस.डब्ल्यू., यांग जे.सी.एच., वांग जे., बाबू के.जी., नाकायामा वाई., अलीप ए., चुआ के.एल.एम., चेंग जे.सी.एच., सेनन एस., अहन वाई.सी., डौइलार्ड जे.वाई., (2020);"- पैन-एशियन एडाप्टेड क्लिनिकल प्रैक्टिस गाइडलाइन्स फॉर द मैनेजमेंट ऑफ पेशेंट्स विद लोकली एड्वान्स्ड अनरिसेक्टेबल नॉनस्मॉल सेल लंग कैंसरः ए केएसएमओ-ईएसएमओ इनिशिएटिव इंडोर्स्ड बाय सीएससीओ, आईएसएमपीओ, जेएसएमओ, एमओएस, एसएसओ, एंड टीओएस", एनल्स ऑफ ऑन्कोलॉजी, 31(2):191-201. पीएमआईडीः 31959336.
255.	परमार वी., नायर एन.एस., वनमाली वी., हवालदार आर.डब्ल्यू., सिद्दीकी एस., शेट टी., देसाई एस., रंगराजन वी., पाटिल ए., गुप्ता एस., बडवे आर.ए., (2020);"- सेंटिनल नोड बायोप्सी वर्सस लो एक्सिलरी सैंपलिंग इन प्रेडिक्टिंग नोडल स्टेटस ऑफ पोस्टकीमोथेरेपी एक्सिला इन वुमेन विद ब्रेस्ट कैंसर", जेसीओ ग्लोबल ऑन्कोलॉजी, 6:1546-1553. पीएमआईडीः 33074737.
256.	पैरी ए., पाटकर एस., गोयल एम., (2020);"-प्राइमरी हिपेटिक न्यूरोएंडोक्राइन ट्यूमर्स ऑफ लीवर - ए रेयरिटीः सिंगल सेंटर एनालिसिस ऑफ 13 पेशेंट्स", एनल्स ऑफ हिपाटो-बिलियरी-पैन्क्रीऐटिक सर्जरी, 24(एल):17-23. पीएमआईडीः 32181424.
257.	पैरी ए., गुप्ता वी., चौधरी वी.ए., श्रीखंडे एस.वी., भंडारे एम.एस., (2020);"- रोल ऑफ इंट्रापेरिटोनियल कीमोथेरेपी इन गैस्ट्रिक कैंसर", सर्जरी इन प्रैक्टिस एंड साइंस, 41:100025.
258.	पास्कल ई., कास्टानो-विन्याइस जी., थियरी-शेफ 1, कोजिमहारा एन., सिम एम.आर., कुंडी एम., क्रेवस्की डी., मोमोली एफ., लैकोर बी., रेमेन टी., रेडॉन के., वीनमैन टी., पेट्रिडौ ई., मोस्कोवी एम., दीक्षित आर.,सैडेट्स्की एस., मौले एम., फरिनोटी एम., हा एम., 'टी मन्नेत्जे ए., अल्गुआसिल जे., एरागोन्स एन., वर्म्यूलेन आर., क्रॉमहौट एच., कार्डिस ई., (2020);"-एक्सपोजर टु मेडिकल रेडिएशन ड्यूरिंग फेटल लाइफ, चाइल्डहूड, एंड एडोलेसेंस एंड रिस्क ऑफ ब्रेन ट्यूमर इन यंग एजः रिजल्ट्स फ्राम द एमओबीआई-किड्स केस-कंट्रोल स्टडी", न्यूरोएपिडेमियोलॉजी, 54(4):343-355. पीएमआईडीः 32200380.
259.	पटेल एस., पांडे डी., सकलानी ए., (2020);"- रिजल्ट्स फ्राम द प्रोफिलोचिप-प्रोडिजी 15 ट्रायल", लैनसेट ऑन्कोलॉजी, 21 (द्वितीय): ई497। पीएमआईडीः 33152289.
260.	पटेल एस., रोहिला जे., सुकुमार वी., कुमार बी.आर., पवार टी., पांडे डी., बनकर एस., डिसूजा ए., सकलानी ए., (2020);"- आउटकम्स ऑफ रेक्टल कैंसर पेशेंट्स हू हेड पॉज़िटिव सरकमफेंशियल रिसेक्शन मार्जिन (पीसीआरएम)", कोलोरेक्टल डिजीज, 22 (एस 3): 22.
261.	पटेल यू., पांडे एम., कन्नन एस., सामंत टी.ए., गेरा पी., राणे एस., मित्तल एन., नोरोन्हा वी., पाटिल ए., जोशी ए., पाटिल वी.एम., प्रभाष के., माहिमकर एम.बी., (2020);"- प्रोग्नेस्टिक एंड प्रेडिक्टिव सिग्निफिकेन्स ऑफ न्यूक्लियर एचआईएफ़एलए एक्सप्रेशन इन लोकली एड्वान्स्ड एचएनएससीसी में पेशेंट्स ट्रीटेड विद ऑर विदाउट निमोटुजुमाब", ब्रिटिश जर्नल ऑफ कैंसर, 123(12):1757-1766. पीएमआईडीः 32939054.

262.	पाटील वी, नोरोन्हा वी, धुमाल एस बी, जोशी ए, मेनन एन, भट्टाचार्याजी ए, कुलकर्णी एस, अंकठी एस के, महाजन ए, साबले एन, नवले के, वेल्हेकर ए, मुकादम एस, चंद्रसेखरन ए, दास एस, वल्लथोड डी, डीसोजा एच, कुमार ए, अग्रवाल ए, खद्दार एस, रत्नस्वामी एन, शेनॉय आर, कश्यप एल, राय आर के, अब्राहम जी, सहा एस, मजुमदार एस, करुवंदन एन, सिम्हां वी, एलामरथी पी, राजपुरोहीत ए, कुमार केऐपी, श्रीकांत ए, रविंद्र आर, बनावली एस, प्रभाष के (2020) लो कॉस्ट ओरल मेट्रोनोमिक केमोथेरपी वर्सेस इंटरवेनस सिसप्लॅटीन इन पेशंट विथ रिकरंट, मेटॅस्टॅटीस्टिक, इनऑपरेबल हेड अँड नेक कार्सिनोमा ऍन ओपन लेबल, पॅरलल ग्रुप, नॉन इनफेंटरीटी, रँडमाईस्ड, फेस 3 ट्रायल. द लँसेट ग्लोबल हेल्थ 8(9):el213-el222. पीएमआईडीः 32827483
263.	पाटील वी एम, वेल्हेकर ए, मेनन एन, भट्टाचार्याजी ए, सिम्हा वी, अभिनव आर, अभ्यंकर ए, श्रीधर ई, महाजन ए, पुरानिक ए डी, पुरंदरे एन, जनु ए, आहुजा ए, क्रिष्णत्री आर, गुप्ता टी, जलाली आर, रिव्हर्स स्विंग एम फेस 1 स्टडी ऑफ रिप्रपोसिंग मेबेंडाझोल इन रिकरंट हाई ग्रेड ग्लिओमा. कॅन्सर मेडिसिन 9(13):4676-4685. पीएमआईडीः 32400117
264.	पाटील वी एम, नोरोन्हा वी, जोशी ए, अभ्यंकर ए, मेनन एन, धुमाल एस, प्रभाष के (2020) बियॉन्ड कन्वेन्शनल केमोथेरपी, टारगेटेड थेरेपी ॲन्ड इम्युनोथेरपी इन स्क्वॅमस सेल कॅन्सर ऑफ द ओरल कॅवीटी. ओरल ऑनकॉलोजी 105:104673. पीएमआईडीः 32272385
265.	पाटील वी एम, नोरोन्हा वी, त्यागराजन एस, जोशी ए, चंद्रसेखरन ए, तलरेजा वी, अगरवाल जे, गोशालकर एस, बुद्धककर ए, जुवेकर एस, महाजन ए, अगरवाल ए, पुरंदरे एन, भट्टाचारजी ए, डीक्रुज ए के, चतुर्वेदी पी, पै पी एस, चौकर डी, प्रकाश के (2020) - सॅलवेज सर्जरी इन हेड ॲन्ड नेक कॅन्सर : डज इट इम्प्रुव आऊटकम्स ? युरोपीअन जरनल ऑफ सर्जीकल ऑनकॉलोजी 46(6):1052-1058. पीएमआईडीः 32014275
266.	पाटील वी एम, सिंग जी के, नोरोन्हा वी, जोशी ए, मेनन एन, लासकर एस जी, मथुरदेव वी, साटम के एन, मुकादम एस ए, प्रभाष के (2020)- लिम्फोपेनिआ ड्युरिंग केमोकॉर्डीएशन फो ऑर फ्रेंड. ई कॅन्सर मेडिकल सायन्स 14:1109. पीएमआईडीः 33144877
267.	पाटकर एन, भांषे पी, राजपाल एस, जोशी एस, चौधरी एस, चॅटर्जी जी, टेम्भारे पी, धामने सी, प्रसाद एम, मौलिक एन आर, शेट्टी डी, गोकर्न ए, बोंडा ए, नायक एल, पुनतकर एस, बागल बी, सेंगर एम, नरुला जी, खत्री एन, बनवली एस, सुब्रमनिअन पी जी, गुजराल एस (2020) - नरसिम्हा : नॉवेल ऍसे बेस्ड ऑन टारगेटेड आर एन ए सिक्वेन्सिंग टू इन्डेम्निटी ची मेरिक जिन फ्युशन इन हेमॅटोलोजीकल मॅलिग्नॅसिस. ब्लड कॅन्सर जरनल 10(5):50. पीएमआईडीः 32372024
268.	पाटकर एन, कार्किडे सी, शेख ए एफ, सालवे आर, भांषे पी, चॅटर्जी जी, राजपाल एस, जोशी एस, चौधरी एस, कोडुगले आर, घोघले एस, देशपांडे एन, शेट्टी डी, खिजेर एस एच, बागल बी, मेनन एच, खत्री एन, सेंगर एम टेम्भारे पी, सुब्रमनिअन पी, गुजराल एस (2020) - क्लिनिकल इम्पॅक्ट ऑफ पॅनेल बेस्ड एरर करेक्टेड नेक्स्ट जनरेशन सिक्वेसिंग वर्सेस फ्लो सायटोमेट्री टू डिटेक्ट मेजरेबल रेसिड्युअल डिसिस (एम आर डी) इन ॲक्युट मायलॉईड ल्युकेमिआ (ए एम एल). मेड आर एक्स आई वी। पोस्टेड अगस्त 28, 2020

269.	पाटकर एस, आचार्य एम आर, खंसारिआ आर, सेठ टी, शाह ए, गोयल एम (2020) कोलँजिओ कार्सिनोमा मेटास्टॅसिजिंग टू द ब्रेस्ट : ॲन अननोन एन्टाईटी. जरनल ऑफ गॅस्ट्रोइन्टेस्टाइनल कॅन्सर 51(2):654-657. पीएमआईडीः 31808056
270.	पाटकर एस, चतुर्वेदी ए, गोयल एम, रंगराजन वी, शर्मा ए, इंजिनिअर आर (2020) रोल ऑफ पोसीट्रॉन इमिशन टोमोग्राफी कॉन्ट्रास्ट एनहान्स्ड कम्प्युटेड टोमोग्राफी (पी इ टी सी इ सी टी) इन लोकली ॲडवान्स्ड गॉलब्लॅडर कॅन्सर. जरनल ऑन हेपॅटो बायलरी पॅनक्रिएटीक सायन्स. 27(4):164-170. पीएमआईडीः 31945262
271.	पाटकर एस, दत्त के, शाह ए, सेंगर एम, गोयल एम (2020) प्राईमरी लिंफोमा ऑफ लिवर ए रेअर स्पेस ऑक्युपाइंग लेसन. जरनल ऑफ गॅस्ट्रोइंटेस्टाईनल कॅन्सर. 51(3):1057-1060. पीएमआईडीः 32333249
272.	पाल आर, भारंबे एच, शिरसाट एन वी (2020) ऑटोग्राफी इनहिबिशन इमपेअर्स द इनवॅशन पोटेन्शिअल ऑफ मेड्युलोब्लास्टोमा सेल्स. मॉलीक्युअर बायोलॉजी रिपोर्टस 47(7):5673-5680. पीएमआईडीः 32621115
273.	पवार पी, वैशंपायन एस, शाह डी एच, पै ए (2020) रेट्रो ऑरिक्युलर एंडो असिस्टेड सिलेक्टिव नेक डिसेक्शन (हाऊ 1 डू इट). ओरल ऑनकोलॉजी.
274.	पवार टी, बनकर एस, ॲन एन के, पांडे डी, रोहीला जे, डिसोजा ए, सकलानी ए (2020) शॉर्ट टर्म आऊटकम्स ऑफ एम आई एस वर्सेस ओपन पेल्वीक एक्सेंटरेटीव सर्जरी इन कोलोरेक्टल कॅन्सर फाईव्ह इयर एक्सपरिंअस ऑफ ॲन इंडियन टेरिटरी कॅन्सर सेंटर. कोलोरेक्टल डिसिस. 22(S3):32
275.	पवार टी, पोखरकर ए, गोरी जे, पांडे डी, रोहिला जे, डिसोजा ए, सकलानी ए द टेक्निक ॲन्ड जस्टीफिकेशन फॉर मिनिमली इनवॅसिस सर्जरी इन कोवीड 19 पॅन्डेमिक : लॅप्रोस्कोपीक ॲटेरिअर रिसेक्शन फॉर निअर ऑबस्ट्रक्टेड रेक्टल कार्सिनोमा. जरनल ऑफ लॅप्रोएन्डोस्कोपिक ॲन्ड ॲडवान्स्ड सर्जीकल टेक्निक्स. 30(5):485-487. पीएमआईडीः 32315244
276.	पेटरसन एम डब्ल्यू, मेहॉफ टी एस, हेलेबर्ग एम, केजार एम एन, ग्रॅनहोम ए, एच जोट्र्स टी एस, मोलर एम एच, एच जोर्टअप पी बी, वेटर्सस्लेव एम, वेस्टेरलंड जी के, रुसेल एल, जे ऑरगेनसेन वी एल, टीजेले के, बेनेफाईड टी, युईरीक सी एस, ॲन्डेरसन ए एस, मोहर टी, बेसल एम एच, पॉलसेन एल एम, हिट्ज एम एफ, हाईल्डबॅड्ट टी, केन्युडसेन एल एस, एमओलर ए, एसओलिंग सी जी, ब्रोंचर ए सी, रासमुसेन बी एस, नेलसन एच, ख्रिस्टेनसेन एस, स्ट्रॉम टी, क्रॉनहॉजर्ट एम, वाह्लिन आर आर, जॅकब एस, सिओसरी एल, वेंकटेश बी, हामोंड एन, झा वी, मायत्रा एस एन, ग्लुड सी, लेंज टी, पेरनेर ए (2020) लो डोज हायड्रोकोर्टीस्टोन इन पेशंट विथ कोवीड 19 ॲन्ड सिविअर हायपोक्सिआ (कोविड स्टिरॉइड) ट्रायल-प्रोटोकॉल ॲन्ड स्टॅस्टिकल ॲनिलिसिस प्लान. ॲक्टा ॲनेस्थिओलॉजिका स्कॅनडिनाविका। 64(9):1365-1375. पीएमआईडीः 32779728

277.	फुआ जे, फारुख एम ओ, कुलकर्णी ए पी, रेडजेकी आई एस, डेटलुक्सी के, मेंडसाईखान एन, सन्न के के, श्रेष्ठा बी आर, हाश्मी एम, पालो जे ई एम, हनिफा आर, वांग सी, हश्मेइअन एस एम आर, कोंकायेव ए, मॅट नॉर एम बी, पॅटजॅनसूनट्रोन बी, नफीस के एम के, लिंग एल, निशिमुरा एम, अल बहरानी एम जे, अरबी वाय एम, लिम सी एम, फंग डब्ल्यु एफ, एशियन ॲनालिसिस ऑफ बेड कॅपिसिटी इन क्रिटीकल केअर (ए बी सी) स्टडी इनवेस्टिगेटर्स, द एशियन क्रिटीकल केअर क्लिनिक ट्रायल ग्रुप (2020) क्रिटीकल केअर बेड कॅपॅसिटी इन एशियन कंट्रीज ॲन्ड रिजन्स. क्रिटीकल केअर मेडिसिन 48(5):654-662. पीएमआईडीः 31923030
278.	फुआ जे, वेंग एल, लिंग एल, एग्मी एम, लिम सी एम, दिवातिया जे वी, श्रेष्ठा बी आर, अरबी वाय एम, एन जी जे, गोमरसॉल सी डी, निशिमुरा एम, कोह वाय, ड्यु बी; एशियन क्रिटीकल केअर क्लिनिकल ट्रायल ग्रुप (2020) इन्टेन्सीव केअर मॅनेजमेंट ऑफ कोरोना वायरस डिसिस 2019 (कोविड 19) : चॅलेन्जेस ॲन्ड रिकमेंडेशन. द लॅन्सेट. रेस्पिरेटरी मेडिसिन 8(5):506-517. पीएमआईडीः 32272080
279.	पिंपले एस ए, मिश्रा जी ए, देवधर के के (2020) एविडेंस बेस्ड ॲप्रोप्रिएट ट्रीएज स्ट्रॅटेजीस फॉर इम्प्लिमेंटीग हाई रिस्क एच पी वी ॲस प्रायमरी टेक्नॉलॉजी इन सर्वीकल कॅन्सर स्क्रीनिंग। मिनर्वा गाईनोकोलॉजिआ 72(2):96-105. पीएमआईडीः 32403908
280.	पोखरकर ए, बनकर एस, रोहिला जे, जैसवाल डी, डिसोजा ए, सकलानी ए (2020) लॅप्रोस्कोपिक पोस्टेरिअर पेल्विक एक्स्टेन्ट्रेशन (कम्पलिट ॲंड सुप्रालेवॅटर) फॉर लोकली ॲडवान्स्ड ॲन्डेनो कार्सिनोमा ऑफ द रेक्टम इन फिमेल्स : सर्जिकल टेक्निक्स ॲन्ड शॉर्ट टर्म आउटकम्स। जरनल ऑफ लॅप्रोस्कोपिक ॲन्ड ॲडवान्सड सर्जीकल टेकन्किस। 30(5):558- 563. पीएमआईडीः 31794331
281.	प्रभाष के, जॅझे ए आर, ओनल एच सी, वेंग टॅन डीएस, सू आर ए, कुमार ए, हग्गेनबर्गर आर, रॉब एस, चो बीसी (2020) - 371P - रिअल वर्ल्ड ईनसाईट्स इंटू ट्रीटमेंट पॅटर्न्स ॲन्ड आऊटकम्स इन स्टेज III नॉन स्मॉल सेल लंग कॅन्सर (एनअससीएलसी) : किंडल स्टडी इंडिया ॲनॅलिसिस। ॲन्लस ऑफ ऑनकॉलॉजी 31(Suppl. 6):ए1384
282.	प्रकाश जी, गुप्ता ए, नोरोन्हा वी, बक्षी जी, पाल एम, जोशी ए, मेनन एस, मूर्ति वी (2020) - ब्लड टेस्टीस बॅरिअर रिविसीटेड ॲनॅलिसिस ऑफ पोस्ट केमोथेरपी ऑरकीक्टोमी हिस्टोपॅथोलोजी इन टेस्टीक्युलर जर्म सेल पेशंट्स। युरोपिअन युरोलॉजी ओपन सायन्स 19(Suppl. 2):I414
283.	प्रकाश जी, शेट्टी पी, त्यागराजन एस, गुलिया ए, पंडोरवाला एस, सिंग एल, थोरात वी, पाटील वी, दिवातिया जे वी, पुरी ए, प्रमेश सी एस (2020) - कॉम्पलाएन्स ॲन्ड परसेप्शन अबाउट पर्सनल प्रोटेक्टीव इक्वीपमेंट अमॉंग हेल्थ केअर वर्कर्स इनवॉल्वड इन द सर्जरी ऑफ कोवीड 19 निगेटीव कॅन्सर पेशंट्स ड्युरिंग द पेंडमिक। जर्नल ऑफ सर्जीकल ऑनकॉलोजी122(6):1013-1019. पीएमआईडीः 32748476
284.	प्रमेश सी एस, बडवे आर ए (2020) - कॅन्सार मॅनेजमेंट इन इंडिया ड्युरिंग कोविड 19 न्यु इंग्लांड जर्नल ऑफ मेडिसीन382(20):e61. पीएमआईडीः 32343498.!@: 32343498

285.	प्रसाद एम, छेडा ई, वोरा टी, गोदासास्त्री जे, गुप्ता टी, चिन्नास्वामी जी (2020) - इनक्रिस्ड ट्रीटमेंट टॉक्सीसीटीस ॲन्ड इन्फेरिअर आऊटकम्स इन अंडरनरीश्ड चिल्ड्रन विथ ब्रेन ट्युमर्स : द नीड फॉर प्रोॲक्टीव न्युट्रीशनल मॅनेजमेंट। पेडीऍट्रीक ब्लड कॅन्सर 67(Suppl. 4):S154.
286.	प्रसाद ए, नायर के वी, कृष्णात्रे आर, चिन्नास्वामी जी, गुप्ता टी, राव एस (2020) - एनआईएनसी 07 प्रिवॅलेन्स ॲन्ड स्पेक्ट्रम ऑफ अर्ली एंडोक्राईन डिऑर्डर्स इन सर्वाइवर्स ऑफ पेडीआट्रीक एमब्राईनल ब्रेन ट्युमर्स (पेब्ट) : एक्सपरिअन्स फ्रॉम इंडिया न्युरो ऑनकोलॉजी 22(Suppl. 3):iii379.
287.	प्रसाद एम, सावंत एस, धीर ए ए (2020) - कमेन्ट्स ऑन : न्युट्रीशनल कर्न्सन ऑफ सर्वाइवर्स ऑफ चाईल्डहूड कॅन्सर : "फर्स्ट वर्ल्ड" परसेप्टीव, परसेप्टीव फ्रॉम अ लो/मिडल इनकम कंट्री। पेडीऍट्रीक ब्लड कॅन्सर 67(7):I28362. पीएमआईडीः 32386098
288.	प्रुस्ट्री आर के, बेगम एस, पाटील ए, नाईक डी डी, पिंपले एस, मिश्रा जी (2020) - नॉलेज ऑफ सिम्पट्म्स ॲन्ड रिस्क फॅक्टर्स ऑफ ब्रेस्ट कॅन्सर अमॉंग वूमन : अ कम्युनिटी बेस्ड स्टडी इन अ लो सोशिओ इकोनोमिक एरिआ ऑफ मुंबई, इंडिया। बीएमसी वूमन्स हेल्थ। 20(1):106. पीएमआईडीः 32423488
289.	पुरंदरे एन सी, पुरानिक ए, शाह एस, अगरवाल ए, गुप्ता टी, मोईयादी ए, शेट्टी पी, श्रीधर ई, पाटील वी, रंगराजन वी (2020) - डिफरेंशिएंटींग ड्युरल मेटास्टेटेस फ्रॉम मेनिंगीओमा : रोल ऑफ 68Ga डोटा एनओसी पेट/सीटी न्युक्लीअर मेडिसीन कम्युनिकेशन्स 41(4):356-362. पीएमआईडीः 31939900
290.	पुरंदरे एन सी, पुराणिक ए, शाह एस, अग्रवाल ए, गुप्ता टी, मोइयादी ए, शेट्टी पी, श्रीधर ई, पाटिल वी, रंगराजन वी (2020) डिफरेंशिएटींग ड्युरल मेटास्टेसेस फ्रॉम मेनिंगीओमा : रोल ऑफ 68Ga DOTA-NOC PET/CT. न्युक्लिअर मेडिसिन कम्युनिकेशन्स 41(4):356-362. पीएमआईडीः 31939900
291.	पुरी ए (2020) - कोंड्रोसार्कोमस इन चिल्ड्रन ॲन्ड ॲडोलसंट। द जर्नल ऑफ बोन ॲन्ड जॉईन्ट सर्जरी 5(2):90-95. पीएमआईडीः 32175095
292.	पुरी ए, गुलिया ए, कुरीसुंकल वीजे, सुकुमार वी, रेखा बी (2020) कोंड्रोसार्कोमस इन ॲडोलसंट्स : आर दे डिफरंट ? जर्नल ऑफ पेडियाट्रीक्स। पार्ट बी 29(5):505- 509. पीएमआईडीः 31305366
293.	पुरी ए, हेगडे पी, गुलिया ए, पारिख एम (2020) - प्राईमरी अन्युरीस्मल बोल सिस्ट्स। द बोन ॲन्ड जॉईन्ट जर्नल। 102-B(2):186-190. पीएमआईडीः 32009434
294.	प्योन के, खन्ना एन, शशिधरन ए, वोरा टी, चिन्नास्वामी जी, रामद्वार एम, पाटिल ए, मोकल एस, लासकर एस (2020) क्लिनिकल आऊटकम्स ऑफ इविंग्स सार्कोमा विथ लिमिटेड मेटास्टॅटीस ट्रीटेड बाय क्युरेटीव इंटेंट। पेडियाट्रिक ब्लड ॲन्ड कॅन्सर 67(Suppl. 4):S463- S464
295.	प्योन के, खन्ना एन, वोरा टी, चिन्नास्वामी जी, मोकल एस, लासकर एस (2020) - 0620 / #933 क्लिनिकल कॅरॅक्टरिस्टीक्स ॲन्ड ट्रीटमेंट आऊटकम्स ऑफ विल्म्स ट्युमर बाय मल्टिमॉडेलिटी ट्रीटमेंट। पेडियाट्रिक ब्लड ॲन्ड कॅन्सर 67(Suppl. 4):S280

296.	कुरैशी एस, वोरा टी, चिन्नास्वामी जी, लासकर एस, प्रसाद एम, खन्ना एन, रामद्वार एम, बाहेती ए, स्मृति वी, शाह एस (2020) सर्जिकल ट्रीटमेंट ऑफ पॅरामेनिंजल नॉन पॅरामेनिंजल हेड अॅन्ड नेक राब्डोमायसार्कोमा। पेडियाट्रिक ब्लड अॅन्ड कॅन्सर 67(Suppl. 4):S109-S110
297.	कुरैशी एस, वोरा टी, चिन्नास्वामी जी, प्रसाद एम, रामद्वार एम, बहेती ए, स्मृति वी (2020) सर्जरी अॅन्ड रिस्क फॅक्टर्स प्रेडेक्टीव ऑफ कॉम्प्लिकेशन्स इन रेट्रोपेरिश्नल जर्म सेल ट्युमर इन चिल्ड्रन। पेडियाट्रिक ब्लड अॅन्ड कॅन्सर 67(Suppl. 4):S103
298.	कुरैशी एसएस, भगत एम, काजी एम, केंभावी एसए, यादव एस, पराम्बिल बीसी, स्मृति वी, बाहेती ए, प्रसाद एम, खन्ना एन, लासकर एस, वोरा टी, चिन्नास्वामी जी, अमीन एन, रामद्वार एम, तलोल एस (2020) स्टॅंडर्डडायजिंग लिंफ नोडल सॅम्प्लिंग फॉर विल्म्स टयुमर : ए फिसिबिलिटी स्टडी विथ आऊटकम्स। जर्नल ऑफ पेडियाट्रिक सर्जरी 55(12):2668-2675. पीएमआईडीः 32854922
299.	कुरैशी एसएस, भगत एम, वर्मा के, यादव एस, प्रसाद एम, वोरा टी, चिन्नास्वामी जी, अमीन एन, स्मृति वी, बहेती ए, लासकर एस, खन्ना एन, रामद्वार एम, शाह एस (2020) इंसिडेंट, ट्रिटमेंट अॅन्ड आऊटकम्स ऑफ प्राईमरी अॅन्ड रिकरंट नॉल विल्म्स रिनल ट्युमर्स इन चिल्ड्रन : रिपोर्ट ऑफ 109 पेशंट्स ट्रिटेड अॅट अ सिंगल इन्स्टिट्युशन। जर्नल ऑफ पेडियाट्रिक युरोलॉजी 16(4):475.el-475.e9. पीएमआईडीः 32620510
300.	कुरैशी एसएस, एम एस, धरेश्वर जे, स्मृति वी (2020) लिंब स्पेरिंग सर्जरी विथ वस्कुलर रिकंस्ट्रक्शन फॉर नॉनराब्डोमायसार्कोमा सॉफ्ट टिश्यु सार्कोमा इन इंफंट्स : ए नोवेल सोल्युशन युसिंग अॅलोजेनिक वेन ग्राफ्ट फ्रॉम द पॅरेन्ट। जर्नल ऑफ पेडियाट्रिक सर्जरी 55(8):1673-1676. पीएमआईडीः 32409175
301.	राघवन एस, बनकर एस, सिंग डी, सकलानी ए, डीसोजा ए, इंजिनिअर आर, रामास्वामी ए, ओसवाल वी (2020) आऊटकम्स ऑफ डेफिनिटीव ट्रीटमेंट ऑफ सिग्नेट रिंग सेल कार्सिनोमा ऑफ द रेक्टम : इस मिनिमल इनवॅसिस सर्जरी डेटरीमेंटल इन सिग्नेट रिंग रेक्टल कॅन्सर ? कलरेक्टल डिसिज 22(Suppl. 1):31
302.	राज कुमार बी, बनकर एस, पांडे डी, रोहीला जे, प्रकाश जी, बक्षी जी, डिसोजा ए, सकलानी ए (2020) - अॅबडोमिनोपेरिनल रिसेक्शन विथ प्रोस्टॅटेक्टोमी इन टी 4 रेक्टल कॅन्सर : ब्लॅडर स्पेरिंग रोबोटीक पेल्विक एक्स्ट्रेशन विडिओ विग्नेट्ट। कोलोरेक्टल डिसिज. 22(11):1786- 1787. पीएमआईडीः 32548955
303.	राजकुमार बी, पांडे डी, रोहीला जे, डिसोजा ए, सकलानी ए (2020) - अॅन ऑब्सरवेशनल स्टडी ऑफ द डेमोग्राफिक अॅन्ड ट्रिटमेंट चेंजेस इन ए टेरिटरी कोलोरेक्टल कॅन्सर सेंटर ड्युरिंग द कोवीड 19 पॅन्डेमिक। जर्नल ऑफ सर्जिकल ऑनकोलॉजी 122(7):1271-1275. पीएमआईडीः 32885429
304.	राजेंद्र ए, नोरोन्हा वी, जोशी ए, पाटील वी एम, मेनन एन, प्रभाष के (2020) - पॅलिएटीव केमोथेरपी इन हेड अॅन्ड नेक कॅन्सर : बॅलेंसिंग बटविन बेनेफिशल अॅन्ड अॅडवर्स इफेक्ट्स। एक्सर्पट रिव्यु ऑफ अॅन्टीकॅन्सर थेरपी। 20(I):17-29. पीएमआईडीः 31899993

305.	राजपुरोहीत ए, पुरंदरे एन, मोईयादी ए, शेट्टी पी, महाजन ए, कुमार आर, यादव एस, मुनमुडी एन, पुरानिक ए, तिबडेवाल ए, कृष्णात्रे आर, आहुजा ए, मेनन एन, नोरोन्हा वी, जोशी ए, पाटील वी एम, प्रभाष के (2020) - मल्टीडिसिप्लिनरी ब्रेन मेटास्टॅटीस क्लिनिक : इस इट इफेक्टीव ॲन्ड वर्थवाईल ? ई कॅन्सर मेडिकल सायन्स 14:1136. पीएमआईडी: 33281928
306.	रामनाथन एस, काटे एस, केम्बवी एस, चेरियालिंकल परमबिल बी, के सी ए, भट वी, प्रसाद एम, मोईयादी ए, बिस्वास एस, नरुला जी, बनवली एस (2020) - ए रेट्रोस्पेक्टीव ॲनॅलिसिस ऑफ इनवॅसिव फंगल डिसिस (आई एफ डी) ऑफ द सेंट्रल नर्वस सिस्टम इन चिल्ड्रन विथ लिम्पोईड मॅलिग्नॅसिस। जर्नल ऑफ पेडिआट्रिक हेमॅटोलॉजी/ ऑनकोलॉजी 42(4):e202-e206. पीएमआईडी: 31815886
307.	रामनाथन एस, सरोहा एम, पराम्बिल बी, प्रसाद एम, रामद्वार एम, बहेती ए, केम्भावी एस, खन्ना एन, लासकर एस, मुकादेन एम ए, कुरेशी एस, वोरा टी, चिन्नास्वामी जी (2020) - 0124 / #128 आऊटकम ऑफ रिलॅप्स्ड/रिफ्रॅक्टरी एक्स्ट्राक्रॅनिअल जर्म सेल ट्युमर्स (आरजीसीटीएस) ट्रीटेड ऑन सॅल्वेज केमोथेरपी (एसएलसीटी) विथाऊट स्टेम सेल रिस्क्यु। पेडिआट्रिक ब्लड अँड कॅन्सर 67(Suppl. 4):S62
308.	रामनाथन एस, सिसोडिया एस, शेट्टी ओ, रामद्वार एस, पराम्बिल बी, प्रसाद एम, खन्ना एन, बहेती ए, केम्भावी एस, शाह एस, कुरेशी एस, लासकर एस, वोरा टी, चिन्नास्वामी जी (2020) - एफओएक्सओआई फ्युशन (PAX3-FKHR & PAX7-FKHR) इन नॉन मेटास्टॅटीस्टीक चाईल्डहूड राब्डोमाईसार्कोमा (RMS): प्रिवॅलेन्स, रिस्क माइग्रेशन ॲन्ड इम्पॅक्ट ऑन आऊटकम। पेडिआट्रिक ब्लड कॅन्सर 67(Suppl. 4):S231
309.	रामास्वामी ए, भंडारे एम, बाल एम, श्रीरंगवार एस, कटारिया पी, मजुमदार एस, स्वामी आर, रोहीला जे, चौधरी वी, मांडवकर एस, चव्हान एन, श्रीखंडे एस वी, ओसवाल वी (2020) - क्लिनिको पॅथोलोजिकल कोरिलेट्स ॲन्ड सर्वाइवल आऊटकम्स इन 214 रिसेक्टेड ॲम्प्युलरी ॲन्डेनोकार्सिनोमास आर आऊटकम्स डिफेरेंट इन इंटेस्टाईनल ॲन्ड पँक्रिएटोबाईलरी सबटाईप्स विथ ॲडज्युवंट जेमसिटाबीन ?. HPB. 22(3):376-382. पीएमआईडी: 31405778
310.	रामास्वामी ए, भार्गवा पी, ओसवाल वी (2020) - रिअल वर्ल्ड लॉंग टर्म आऊटकम्स विथ पेरिऑपरेटीव इओएक्स इन ॐ2 गॅस्ट्रेक्टोमी : ए मिनिंगफूल लूक व्हाईल वी स्विच टू FLOT-4 जर्नल ऑफ गॅस्ट्रोइन्टेस्टाईनल कॅन्सर 51:703-708. पीएमआईडी: 31956953
311.	रामास्वामी ए, नायक एल, रॉय मौलिक, सेंगर एम, चिन्नस्वामी जी, जोबानपुत्रा के, शाह एम जे, कपूर ए, जोशी ए, कुमार ए, गोकर्ण ए, बोंडा ए, चेरियालिंकल पराम्बिल बी, प्रसाद एम, बागल बी, धामने सी, नरुला जी, जैन एच, घोष जे, थोरात जे, बाजपयी जे, मेनन एन, खत्री एन, भार्गवा पी, पुनातर एस, गुलिया एस, बनवली एस, गुप्ता एस, श्रीनिवास एस, रथ एस, वोरा टी, नोरोन्हा वी, पाटील वी एम, ओसवाल वी, प्रभाष के (2020) - कोविड 19 इन कॅन्सर पेशंट्स ऑन ॲक्टीव सिस्टेमिक थेरपी आऊटकम्स फ्रॉम LMIC सिनारिओ विथ ॲन एम्पॅसिस ऑन नीड फॉर ॲक्टीव ट्रिटमेंट। कॅन्सर मिडिसिन 9(23):8747-8753. पीएमआईडी: 33128509

312.	रानडे एम, शाह ए, देसाई एस बी, रेखी बी (2020) - ए क्युरिअस केस ऑफ इविंग सार्कोमा विथ एपिथेलिअल डिफरेंशिएशन प्रेसेंटिंग ॲस अ ब्रेस्ट मास। द ब्रेस्ट जर्नल 26(II):2244-2245. पीएमआईडीः 32924197
313.	राव एस, शेट टी, शेट्टी डी, जैन एच, अंकोलकर एम, जोशी एस (2020) - फ्लोराईड लिम्पॉइड हाईपरप्लासिआ इन ब्रेस्ट : वॅक्सींग ॲन्ड वॅनिंग प्रोसेस। द ब्रेस्ट जर्नल 26(11):2252- 2254. पीएमआईडीः 33012115
314.	राव एस आर, गुर्रम एल, के वी बी, लेविस एस (2020) - ईम्पॅक्ट ऑफ कोविड 19 ऑन ऑनकोलॉजी एज्युकेशन ॲन्ड ट्रेनिंग इन इंडिया। ई कॅन्सर मेडिकल सायन्स 14:edl07. पीएमआईडीः 33343706
315.	राव यु एस वी, अर्केरी जी, रवीशंकर एस, कर ए, ठाकूर एस, ली आर जे, धनंजय के वी, सुर्या टी, चतुर्वेदी पी, गोम्ज आर एस, ब्रेन्नन पी ए (2020) - द ई सिगारेट बॅन इन इंडिया अ स्टेप इन द राईट डाईरेक्शन ? जर्नल ऑफ ओरल पॅथोलॉजी ॲन्ड मेडिसिन 49(7):617-620. पीएमआईडीः 32162378
316.	राव वी, कन्नन एस, अर्केरी जी, सुभाष ए, बत्रा एच वी, कुमार जे (2020) - इंटरस्पेशिअस ट्रांसमिशन ऑफ कोरोना वायरस ॲन्ड इम्युनाइसेशन : ॲन इंडियन परसेप्क्टीव. इंडियन जर्नल ऑफ मेडिकल सायन्स 72(3):167-169
317.	राठोड एम, केळकर एम, वळवी एस, साळवे जी, दे ए (2020) - FOXA1 रेग्युलेशन टर्नस बेन्झामाईड HDACi ट्रीटमेंट इफेक्ट स्पेसिफिक इन बीसी, प्रोमोटींग एनआईएस जेन मेडिएटेड टार्गेटेड रेडिओआयोडीन थेरपी। मॉलिक्युलर थेरपी ऑनकोलाईट्स 19:93-104. पीएमआईडीः 33102692
318.	राठोड आर, पाटील पी (2020) - इम्पॅक्ट ऑफ एंडोस्कोपिक बिलिअरी ड्रेनेज ऑन क्वॉलिटी ऑफ लाईफ इन पेशंट्स विथ बिलिअरी ट्रॅक्ट कॅन्सर ॲन ऑडीट। डाइजेस्टीव एंडोस्कोपी 32(Suppl. 1):168
319.	राऊत ए, चोप्रा एस, मित्तल पी, पाटील जी, मंहत शेट्टी यू, गुर्रम एल, स्वामीदास जे, घोष जे, गुलिया एस, पोपट पी, देवधर के, महेश्वरी ए, गुप्ता एस (2020) - FIGO क्लासिफिकेशन 2018: वॅलिडेशन स्टडी इन पेशंट्स विथ लोकली ॲडवान्स्ड सर्विक्स कॅन्सर ट्रीटेड विथ केमो रेडिएशन। इंटरनॅशनल जर्नल ऑफ रेडिएशन ऑनकोलॉजी, बायोलॉजी, फिसिक्स 108(5):1248- 1256. पीएमआईडीः 32681859
320.	रेखी बी, घाटे एस, शाह ए, रामद्वार एम, गुलिया ए (2020) - इम्युनोहिस्टोकेमिकल ॲनॅलिसिस ऑफ 36 केसेस ऑफ कोंड्रोब्लास्टोमसः ए सिंगल इंस्टिट्युशनल एक्सपरिअंस। ॲनल्स ऑफ डायनॉस्टीक पॅथॅलोजी। 44: आर्टीकल नंबर 151440. पीएमआईडीः 31862519
321.	रेखी बी, मेनन एस, देवधर के के, घोष जे, चोप्रा एस, महेश्वरी ए (2020) - क्लिनिकोपॅथोलोजिकल फिचर्स ऑफ 50 मिसमॅच रिपेअर (एमएमआर) डेफिशिअंट एंडोमेट्रीअल कार्सिनोमास, टेस्टेड बाय इम्युनोहिस्टोकेमिस्ट्री : ए सिंगल इंस्टिट्युशनल फिसिबीलीटी स्टडी, इंडिया। ॲनल्स ऑफ डायग्नॉस्टीक पॅथोलॉजी 47:1515583. पीएमआईडीः 32619922

322.	रेखी बी, शेट्टी ओ, वोरा टी, गुलिया ए, बाजपयी जे, लासकर एस (2020) - क्लिनिकोपॅथोलॉजिकल, इम्युनाहिस्टोकेमिकल, मॉलिक्युलर सायटोजेनेटीक प्रोफाईल विथ ट्रीटमेंट ॲन्ड आऊटकम्स ऑफ 34 केसेस ऑफ इविंग सार्कोमा विथ एपिथेलिअल डिफरेंशिएशन, इन्क्लुडिंग 6 केसेस विथ "ऍडामांटीनोआ लाईक" फिचर्स, डायनोस्ड ॲट अ सिंगल इंस्टिट्युशन, इंडिया। ॲनल्स ऑफ डायग्नॉस्टीक पॅथॅलोजी 49:151625. पीएमआईडीः 32932018
323.	रोगर्स एस एन, आलवर ए, अनेसी ए, बाबीन इ, बालीक ए, बॅटस्टोन एम, ब्रॉकमेयर पी, कारास्को सी सी, चीएन सी वाय, चिरिला एम, ढोलम के पी, डॉस जे जी, फिनिजा सी, घानी डब्ल्यु एम एन, गौरव एस वी, कदीर के, कोलटकर एम, लिमा आर, लिन वाय टी, न्होंगो एस, ओझडेमीर कर्तास एम, पेकर के, पेसिक झेड, रांसी पी, संतोस, स्लिफके एच, शाह के, सूझा एफ, सुनिल जी, थंकप्पन के, इर्सन वाय टी, टिपले सी, टुओमी एल, वालेरीनी एस, लारा पी वी, झटोरिस्की टी, लोव डी (2020) - वेरिएशन इन कर्न्सस रिपोर्टेड ऑन द पेशंट कंर्सन्स इन्वेन्टरी इन पेशटंस विथ हेड ॲन्ड नेक कॅन्सर फ्रॉम डिफरंट हेल्थ सेटींग्स ॲक्रॉस द वर्ल्ड। हेड ॲन्ड नेक 42(3):498-512. पीएमआईडीः 31833121
324.	रोहीला जे, गुप्ता ए, कुमार एस, ससी एस, शर्मा वी, डीसोजा ए, सकलानी ए, केजी डी (2020) - कॉम्प्लिकेशन्स ऑफ युरिनरी रिकंस्ट्रक्शन फोलोइंग टोटल पेल्विक एक्स्टंट्रेशन फॉर लोकली ॲडवान्स्ड रेक्टल कॅन्सर ऑडीट फ्रॉम अ साऊथ एशिअन टेरिटरी केअर कॅन्सर सेंटर। युरोपिअन जर्नल ऑफ सर्जिकल ऑनकोलॉजी 46(2):el01-el02
325.	रोहीला जे, सिंग पी, ससी एस पी, कुमार एस, डीसोजा ए, सकलानी ए (2020) - लॅप्रोस्कोपीक पोस्टेरिअर सुप्रालेवॅटोर एक्स्टेंट्रेशन फॉर लोकली ॲडवान्स्ड रेक्टल कॅन्सर विथ इन्सिश्नल हर्निआ रिपेअर ए विडीओ विग्नेट्ट। कोलोरेक्टल डिसिज 22(3):351. पीएमआईडीः 31654449
326.	रोसेन्थल वी डी, बैट-एर्डिन 1, गुप्ता डी, बेलकेबीर एस, राजहंस पी, ज़ैंड एफ, मैत्रा एस एन, अफीफ एम, तंजी वी एल, मुरलीधरन एस, गुरस्किस वी, अल-अब्दली एच एम, एल-खोली ए, ऐख्वाजा एस ए ए, सेन एस , मेहता वाई, राय वी, हंग एन वी, सैयद ए एफ, ग्युरेरो-तोपंता एफ एम, इंटरनेशनल नोसोकोमियल इंफेक्शन कंट्रोल कंसोर्टियम (2020) इंटरनैशनल नोसोकामियल इंफेक्शन कंट्रोल कोंर्सोटीयम (INICC) रिपोर्ट, डेटा समरी ऑफ 45 कंट्रीज फॉर 2012-2017: डिवाईस असोशिएटेड मॉड्युल। ॲमेरिकन जर्नल ऑफ इंफेक्शन कंट्रोल 48(4):423-432. पीएमआईडीः 31676155
327.	रोसेन्थल वीडी, गुप्ता डी, राजहंस पी, मैत्रा एस एन, मुरलीधरन एस, मेहता वाई, खरबंदा एम, रोड्रिग्स सी, द्विवेदी ए, शाह एस, पुजारी ए, टोडी एस के, चाबुकस्वार एस, भट्टाचार्य एम, रामचंद्रन बी, रामकृष्णन एन, पुरकायस्ता एसके , सकल ए एस, कुमार एस, वारियर ए आर, कवठेकर एम एस, साहू एस, मुबारक ए, मोदी एन, जग्गी एन, गीता एन, मिश्रा एसबी, साहू एस, जवादवाला बी, ज़ाला डी, ज़ोम्पा टी, माथुर पी, निरखिवाले एस, वादी एस, सिंह एस, अग्रवाल एम, सेन एन, कार्लेकर ए, पुनिया डीपी, कुमार एस, गोपीनाथ आर, नायर पीके, चक्रवर्ती एम, संधू के, कम्बम सी, मोहंती एस के, वरैया ए, पांड्या एन, सुभेदार वी आर, वनजाक्षी एम आर, सिंगला डी, पटेल एम (2020) सिक्स इयर मल्टिसेंटर स्टडी ऑन शॉर्ट टर्म पेरिफेरल वेनस कॅथेटर्स रिलेटेड ब्लडस्ट्रेम इंफेक्शन रेट्स इन 204 इंटेसिव केअर युनिट्स ऑफ 57

	हॉस्पिटल इन 19 सिटीस ऑफ इंडिया : इंटरनैशनल नोजोकोमिअल इंफेक्शन कंट्रोल कोंर्सोटीअम (INICC) फाईंडिंग्स। ॲमेरिकन जर्नल ऑफ इंफेक्शन कंट्रोल 48(9):1001-1008. पीएमआईडीः 32151486
328.	रुसोटो वी, मैत्रा एस एन, बेलानी जी (2020) - प्रिऑक्सीजनेशन ऑफ क्रिटीकली III पेशंट्स विथ ॲक्युट हायपोक्सेमिक रेस्पिरेटरी फेल्युअर चेस्ट 157(6):1684-1685. पीएमआईडीः 32505316
329.	एस आर प्रिया, द्रविड सी एस (2020) - ए सजेशन फॉर द आर्टीकल ऑन लॅरिंजेक्टोमाय स्टोमा केअर ऑस्ट्रेलिअन जर्नल ऑफ जनरल प्रॅक्टीस 49(8):463
330.	सहा एस, कुरेशी एस (2020) - मॅनेजमेंट ऑफ फिब्रोमॅटोसिस इन पेडियाट्रीक पेशंट्स : एक्सपरिअंसेस फ्रॉम ॲन इंडियन टेरिटरी कॅन्सर केअर सेंटर। पेडियाट्रिक ब्लड ॲन्ड कॅन्सर 67(Suppl. 4):S253
331.	सहाय ए, इपारी एस, गुप्ता पी, गोडा जे, शेट्टी पी, पाटील वी, बाजपयी जे, मोइयादी ए, गुप्ता टी (2020) - मेलांओटीक स्वनोमा, ए डिस्क्रीप्टीव मिसनोमर फॉर अ ट्युमर विथ रिलेटीव अग्रेसिव बिहेविअर : ए सिरीस ऑफ 7 क्रॅनिअल ॲन्ड स्पाईनल केसेस। इंटरनॅशनल जर्नल ऑफ सर्जीकल पॅथोलोजी 28(8):850-858. पीएमआईडीः 32456496राब्डोईड ट्युमर ऑफ ओवरी विथ लॉस ऑफ SMARCA4 (BRG1) एक्प्रेशन : रिपोर्ट ऑफ टू केसेस। टर्क पॅटोलोजी डेर्नजी I(I):261-267. पीएमआईडीः 32149361
332.	सहाय ए, कांटे के, मेनन एस, घोष जे, केरकर आर ए, देवधर के के (2020) स्मॉल सेल कार्सिनोमा ऑफ ओवरी, हायपरकॅल्सेमिक टाईप (मालिग्नंट राबडॉइड ट्युमर ऑफ ओवरी) विथ लॉस ऑफ SMARCA4 (BRG1) एक्सप्रेशन : रिपोर्ट ऑफ टू केसेस। टर्क पॅटोलोजी डेरनजी I(I):261-267. पीएमआईडीः 32149361
333.	सहाय ए, कुमार आर, जानु ए, प्रभाष के (2020) - एएलके1 जिन रिॲरेंज्ड प्लूमॉनट्री सार्कोमॅटॉईड कार्सिनोमा मास्कर्डिंग ॲस ए ट्युबरकुलॉसिस इन अ यंग मेल। टर्क पॅटोलोजी डेरनगी I(I):71-77. पीएमआईडीः 32149365
334.	साली ए पी, चौबे वी, कोदरे डी, सहय ए, इपारी एस (2020) - द रेअर फिनोमेनन ऑफ लॉस ऑफ INI1 एक्प्रेशन ॲट रिकरंस/प्रोग्रेशन ऑफ प्राइमरी सेंट्रल नर्वस सिस्टम ट्युमर्स : रिपोर्ट ऑफ 3 केसेस। इंटरनॅशनल जर्नल ऑफ सर्जिकल पॅथोलॉजी 28(3):341-347. पीएमआईडीः 31680589
335.	साली ए पी, मेनन एस, मूर्ति वी, प्रकाश जी, बक्षी जी, जोशी ए, देसाई एस बी (2020) - ए मोडीफाईड हिस्टोपॅथोलोजीक स्टॅगिंग इन पेनाइल स्क्वॅमस सेल कार्सिनोमा प्रेडिक्ट्स नोडल मेटास्टॅटीस ॲन्ड आऊटकम बेटर दॅन द करंट AJCC स्टॅगिंग। ॲमेरिकन जर्नल ऑफ सर्जिकल पॅथोलोजी 44(8):1112-1117. पीएमआईडीः 32301753
336.	साली ए पी, शर्मा एन, वर्मा ए, बेके ए, शेट टी, पाटील ए, पै टी, नायर एन, परमार वी, गुप्ता एस, हवालदार आर, देसाई एस बी (2020) - आईडेंटीफिकेशन ऑफ ल्युमिनल सबटाईप्स ऑफ ब्रेस्ट कार्सिनोमा युसिंग सरोगेट इम्युनोहिस्टोकेमिकल मार्कर्स ॲन्ड ॲर्सटनिंग देअर प्रोग्नोस्टीक रिलवंस. क्लिनिकल ब्रेस्ट कॅन्सर 20(5):382-389. पीएमआईडीः 32467058

337.	सालिन्स एन, गोशाल ए, हुजेस एस, प्रेस्टॉन एन (2020) - हाऊ व्युस ऑफ ऑनकोलॉजिस्ट अॅन्ड हेमॅटोलॉजीस्टीक्स इम्पॅक्ट्स पॅलिटीव केअर रेफरल : ए सिस्टमॅटीक रिव्यु. बीएमसी पॅलिटीव केअर 19(1):175. पीएमआईडीः 33228651
338.	शंकरन एच, सेनगुप्ता एस, पुरोहीत वी, कोटागेरे ए, रॉय मौलिक एन, प्रसाद एम, धामने सी, नरुला जी, बनवली एस, गोटा वी (2020) - . ए कम्पॅरिसन ऑफ अॅस्पाईराजिनासे अॅक्टीवीटी इन जनरीक फॉम्युलेश्नस ऑफ ई कॉइल डिलिवर्ड एल अॅस्पाईराजिनासे : इन विट्रो स्टडी अँन्ड रेट्रोस्पेक्टीव अॅनॅलिसिस ऑफ अॅस्पाईराजिनासे मॉनिटरिंग इन पेडिआट्रीक पेशट्स विथ ल्युकेमिया. ब्रिटीश जर्नल ऑफ क्लिनिकल फार्माकोलॉजी 86(6):1081-1088. पीएमआईडीः 31925802
339.	सरदाना आर, मिश्रा एस के, विलियमसन एस आर, मोहंती ए, मोहंती एस के (2020) - इम्युन चेकपॉइंट्स अॅन्ड देअर इनहिबिटर्स : रिअप्राईसल ऑफ ए नॉवेल डायग्नॉस्टीक अॅन्ड थेरॅप्युटीक डाइमेन्शन इन द युरोलॉजी मॅलिग्नॅसीस। सेमिनार्स इन ऑनकोलॉजी 47(6):367-379. पीएमआईडीः 33160642
340.	ससीधरन ए, मूर्ति वी, नटराजन ए, अगरवाल ए, रंगराजन वी, गुडी एस, सिंग एस, पोपट पी (2020) - पाईलट स्टडी कंपेरिंग डोमिनंट इंट्राप्रस्टॅटीक लेसन वॉल्युम युसिंग Ga-68 प्रोस्टेट स्पेसिफिक मेम्ब्रेन अँटीजेन PET- कम्प्युटेड टोमोग्राफी अॅन्ड मल्टीपॅरामेट्री एम आर आई। न्युक्लिअर मेडिसिन कम्युनिकेशन्स 41(12):1291-1298. पीएमआईडीः 32941400
341.	सेंगर एम, कार्र आर, जैन एच, छनाना आर, रंगराजन वी, श्रीधर ई, शेट टी, मेनन एच, गुजराल एस, लासकर एस (2020) - आऊटकम्स ऑफ लिफोंब्लास्टीक लिंफोमा ट्रीटेड विथ पेडिआट्रीक ऑल लाईक प्रोटोकॉल। इंडियन जर्नल ऑफ कॅन्सर 57(3):262-266. पीएमआईडीः 32594075
342.	सेंगर एम, जैन एच, राजेंद्र ए, रेंगाराज के, थोरात जे (2020) - फ्रंटलाईन थेरपी ऑफ क्रोनिक लिंफोसायटीक ल्युकेमिआ : चेंजिंग ट्रीटमेंट पेडिग्राम। करंट हेमॅटोलॉजिक मालिग्नेंसी रिपोर्ट्स 15(3):168-176. पीएमआईडीः 32542586
343.	सर्बन एम, किरीसिट्स सी, डी लीउव ए, पॉटर आर, जिरजेनलीमेक-शुल्ज 1, नेस्वासिल एन, स्वामीदास जे, हुडेज आर, लोवे जी, हेलेबस्ट टी, मेनन जी, ओइनम ए, बोनेस पी, ओस्टरवेल्ड बी, डी ब्रेबंडेर एम, कोएडूडर के, लैंगलैंड मार्थिंसन एबी, व्हिटनी डी, लिंडगार्ड जे, टैंडरअप के, एम्ब्रेस सहयोगी समूह (2020) रिंग वर्सेस अॅवॉईड्स अॅन्ड इंट्राअॅक्टीवीटी वर्सेस इंट्राअॅक्टीवीटी इंटरस्टिअल अॅप्लिकेटर्स इन सर्विकल कॅन्सर ब्राचीथेरपी : रिसल्ट्स फ्रॉम द एंब्रास 1 स्टडी। इंटरनॅशनल जर्नल ऑफ रेडिएशन ऑनकोलॉजी बायोलॉजी फिसिक्स 106(5):1052-1062. पीएमआईडीः 32007365
344.	सेरुगा बी, सुलिवन आर, फंडिटस ए, होपमैन डब्ल्यूएम, ओकाना ए, जोफ जे, बोडोकी जी, ले टूर्न्यू सी, वेंडरपुये वी, लोप्स जी, हम्माद एन, सेंगर एम, ब्रुंडेज एमडी, बूथ सीएम (2020) मेडिकल ऑनकोलॉजी वर्क लोड इन युरोप : वन कंटीनेंन्ट, सेवरल वर्ल्ड्स। क्लिनिकल ऑनकोलॉजी 32(I):el9-e26. पीएमआईडीः 31324474

345.	शाह जे, मौलिक एन, बिस्वास एस, चिन्नास्वामी जी, बनवली एस (2020) - 0793 / #1319 ब्लडस्ट्रेम इन्फेक्शंस (BSI) विथ मल्टीड्रग रेसिस्टंट ऑरगॅनिसम (MDRO) इन चिल्ड्रन विथ कॅन्सर : रिस्क फॅक्टर्स ॲन्ड आऊटकम्स। पेडिआट्रीक ब्लड कॅन्सर 67(Suppl. 4):S355.
346.	शाह जे, नरुला जी, पाटकर एन, टेम्भारे पी, राजपाल एस, शेट्टी ए, धामने सी, मौलिक एन, बनवली एस, सुब्रमनिअन पी, सावंत आर (2020) - जेनेटीक प्रोफाईल ऑफ चाईल्डहूड टी ॲक्युट लिंफोब्लास्टिक ल्युकेमिआ (T-ALL) ॲन्ड इट्स इम्पॅक्ट ऑन आऊटकम्स ए सिंगल सेंटर एक्सपरिअंस फ्रॉम इंडिया। पेडिआट्रीक ब्लड कॅन्सर 67(Suppl. 4):S14
347.	शाह वी, शर्मा के, कुलकर्णी ए (2020) - ए प्रोस्पेक्टीव ऑर्ब्सवेश्नल स्टडी ऑफ बस्का मास्क एअरवे फॉर एअरवे मॅनेजमेंट ड्युरिंग जनरल ॲनेस्थेशिआ। ट्रेंन्ड्स इन ॲनेस्थेशिआ ॲन्ड क्रिटीकल केअर 30:el00
348.	शेख ए एफ, कर्कीडे सी, धामने सी, भांषे पी, जोशी एस, चौधरी एस, चॅटर्जी जी, टेम्भारे पी, प्रसाद एम, मौलिक एन आर, गोकर्ण ए, बोंडा ए, नायक एल, पुनतकर एस, जैन एच, बागल बी, शेट्टी डी, सेंगर एम, नरुला जी, खत्री एन, बनवली एस, गुजराल एस, सुब्रमनिअन पी जी, पाटकर एन (2020) - मशिन लर्निंग डिलिवर्ड जेनोमिक्स, ड्राईवन प्रोग्नोस्टीकेशन फॉर ॲक्युट ल्युकेमिआ विथ RUNX1-RUNX1T1. ल्युकेमिआ ॲंड लिफोंमिआ। 61(13):3154- 3160. पीएमआईडीः 32757686
349.	शर्मा वी, कुमार एस, डिसोजा ए, सकलानी ए (2020) - पॅरा ऑर्टीक लिंफ नोडल डिसेकशन इन कोलोरेक्टल ॲडेनोकार्सिनोमा : एक्सपरिअंस फ्रॉम अ टेरिटरी कॅन्सर सेंटर इन इंडिया। कोलोरेक्टल डिसिस 22(Suppl.I):40
350.	शर्मा वी, नोरोन्हा जे, सिंग डी के, रोहीला जे, डिसोजा ए, सकलानी ए (2020) - एक्स्ट्रा रिजनल लिंफ नोडल रिसेक्शन इन कोलोरेक्टल कॅन्सर : ए सिंगल सेंटर एक्सपरिमेंट फ्रॉम टेरिटरी कॅन्सर सेंटर इन साऊथ ईस्ट एशिआ। युरोपिअन जर्नल ऑफ सर्जिकल ऑनकोलॉजी 46(2):el00
351.	शेट टी, पै टी, वडासडवाला टी, नायर एन, गुलिया एस (2020) ग्रॉसिंग ॲन्ड रिपोर्टींग ऑफ ब्रेस्ट कॅन्सर स्पेसिमन : ॲन एविडेन्स बेस्ड ॲप्रोच. इंडियन जर्नल ऑफ कॉमर्स 57(2):144-157. पीएमआईडीः 32445317
352.	शेट्टी डी, आमरे पी के, मोहंती पी, तालकर ई, चौबल के, जैन एच, टेम्भारे पी, पाटकर एन, चतुर्वेदी ए, सुब्रमनिअन पी जी, मौलिक एन, धामने सी, जैन एच, बागल बी, नरुला जी, सेंगर एम, खत्री एन, बनवली एस (2020) इनवेस्टींग द क्लिनिकल, हेमॅटोलॉजिकल ॲन्ड सायटोजेनेटिक प्रोफाईल ऑफ एंडोरिडयुप्लिकेट हायपोडिप्लाईड्स इन BCP-ALL. ब्लड सेल्स, मॉलिक्युल्स ॲन्ड डिसिज 85:102465. पीएमआईडीः 32693366
353.	शेट्टी डी, तालकर इ, सेंगर एम, सुब्रमनिअन पी जी (2020) इसोडेरिविटीव्ह क्रोमोझोम 17 विथ मल्टिपल कॉपीस ऑफ RARa-PML फयुशन ॲन्ड Tp53 डिलिशन इन अ रेअर केस ऑफ APML. हेमॅटोलॉजी/ ऑनकोलॉजी ॲन्ड स्टेम सेल थेरपी 13(4):248-250. पीएमआईडीः 30981688

354.	शेट्टी पी एस, डिसोजा ए एल, ओसवाल वी, इंजिनिअर आर, सकलानी ए (2020) सिग्नेट वर्सेस नॉन सिग्नेट ॲडेनोकार्सिनोमा रेक्टम इस देअर सर्वाइवल डिफरंस? ए प्रॉपेंसिटी मॅच्ड ॲनॅलिसिस. कोलोरेक्टल डिसिज. 22(Suppl.l):31
355.	शेट्टी पी एस, डिसोजा ए एल, सकलानी ए (2020) लॅप्रोस्कोपिक लेफ्ट हेमी कोलेक्टोमी (मेडिओ लॅटरल टेक्निक) विथ हॅन्ड सेव्ह ॲनॅस्टोमॉसिस. कोलोरेक्टल डिसिस 22(Suppl.l):67
356.	शिंदे आर एस, आचार्य आर, चौधरी वी ए, भंडारे एम एस, मुंगरूप टी एच, क्लोम्पमेकर एस, बेसेलिंक एम जी, श्रीखंडे एस वी (2020) एक्स्ट्रनल वॅलिडेशन ॲन्ड कम्पॅरिसन ऑफ द ओरीजिनल, अल्टरनेटीव ॲन्ड अपडेशन फिसुला रिस्क स्कोर्स फॉर द प्रेडिक्शन ऑफ पोस्टऑपरेटीव पॅनक्रिएटीक फिसुला आफ्टर पॅनक्रिआटोड्युडेनेक्टोमी. पॅनक्रिएटोलोजी. 20(4):751-756. पीएमआईडीः 32340876
357.	शिंदे आर एस, पंडोरवाला एस, नवलगुंड एस, पै ई, भंडारे एम एस, चौधरी वी ए, सुविलिअन आर, श्रीखंडे एस वी (2020) सेंट्रलाईसेशन ऑफ पॅनक्रिएटोड्युओडेनोक्टमी इन इंडियाः व्हेअर डू वी स्टँड? वर्ल्ड जर्नल ऑफ सर्जरी. 44(7):2367-2376. पीएमआईडीः 32161986
358.	श्रीखंडे एस वी, पै पी एस, भंडार एम एस, बक्षी जी, चौकर डी ए, चतुर्वेदी पी, गोयल एस, गुलिया ए, कुरेशी एस एस, महेश्वरी ए, मोईयादी ए, नायर एस, नायर एन एस, करिमुंडकल जी, सकलानी ए पी, शंखधर वी के, परमार वी, दिवातिया जे वी, प्रमेश सी एस, पुरी ए, बडवे आर ए (2020) आऊटकम्स ऑफ इफेक्टीव मेजर कॅन्सर सर्जरी ड्युरिंग कोविड 19 ॲट टाटा मेमोरिअल सेंटरः इम्प्लिकेशन्स फॉर कॅन्सर केअर पॉलिसी. ॲनल्स ऑफ सर्जरी. 272(3):e249- e252. पीएमआईडीः 32520743
359.	श्रीखंडे एस वी, शिंदे आर एस, चौधरी वी एस, कुरुंकर एस आर, डिसोजा ए एल, अगरवाल वी, भंडारे एम एस (2020) करेक्शन टूः ट्वेल्व हंड्रेड कंस्युकेटीव पॅनक्रिएटोड्युडेनेक्टोमीस फ्रॉम सिंगल सेंटरः इम्पॅक्ट ऑफ सेंटर ऑफ एक्सलंस ऑन पॅनक्रिएटीक कॅन्सर सर्जरी ॲक्रॉस इंडिया. वर्ल्ड जर्नर ऑफ सर्जरी. 44(8):2794. पीएमआईडीः 32322940
360.	श्रीखंडे एस वी, शिंदे आर एस, चौधरी वी एस, कुरुंकर एस आर, डिसोजा ए एल, अगरवाल वी, भंडारे एम एस (2020) - ट्वेल्व हंड्रेड कंस्युकेटीव पॅनक्रिएटोड्युडेनेक्टोमीस फ्रॉम सिंगल सेंटरः इम्पॅक्ट ऑफ सेंटर ऑफ एक्सलंस ऑन पॅनक्रिएटीक कॅन्सर सर्जरी ॲक्रॉस इंडिया. वर्ल्ड जर्नर ऑफ सर्जरी. 44(8):2784-2793. पीएमआईडीः 31641837
361.	श्रीयान बी, पाटील डी, गुर्जर एम, नूकाला एस, पाटील ए, कन्नन एस, पाटील वी, जोशी ए, नोरोन्हा वी, प्रभाष के, गोटा वी (2020) सेफ्टी ॲन्ड ण्एइ डिस्ट्रीब्युशन ऑफ हाई डोस एर्लोटीनिब ॲन्ड गेफिटीनिब इन पेशंट्स ऑफ नॉन स्मॉल सेल लंग कॅन्सर (NSCLC) विथ बेन मेटास्टेट्स. युरोपिअन जर्नल ऑफ क्लिनिकल फार्माकोलॉजी. 76(10):1427-1436. पीएमआईडीः 32529316
362.	शैलश्री टी एस, कट्टेपूर ए के, गुप्ता एम, घोष जे, महेश्वरी ए, बाजपेयी जे, हवालदार आर, गुलिया एस, देवधर के, पोपट पी, गुप्ता एस, केरकर आर ए (2020) कम्प्लाएंस टू ट्रिटमेंट गाईडलाईन्स ॲन्ड सर्वाईवल इन वूमन अंडरगोइंग इंटरवल डिबल्किंग सर्जरी फॉर ॲडवान्स्ड एपिथेलिअल ओवरिअन कॅन्सर. कॅन्सर रिपोर्ट्स. 3(2):el217. पीएमआईडीः 32671995

363.	शैलश्री टी एस, कट्टेपूर ए के, गुप्ता एम, घोष जे, महेश्वरी ए, बाजपेयी जे, हवालदार आर, गुलिया एस, देवधर के, पोपट पी, गुप्ता एस, केरकर आर ए (2020) - कम्प्लाएंस टू ट्रिटमेंट गाईडलाईन्स ॲन्ड सर्वाईवल इन वूमन अंडरगोइंग इंटरवल डिबल्किंग सर्जरी फॉर ॲडवान्स्ड एपिथेलिअल ओवरिअन कॅन्सर. कॅन्सर रिपोर्ट्स 3(2):el217. पीएमआईडीः 32671995
364.	शैलश्री टीएस, कुमार एन, दास यू, माहेश्वरी ए, गुर्रम एल, चोपड़ा एस, मुले जी, मेनन एस, रेखा बी, देवधर के, महंतशेट्टी यू (2020)- 530 रिस्क फॅक्टर्स अफेक्टींग ऑनकोलॉजिकल आऊटकम्स इन वल्वर कॅन्सर अंडरगोइंग प्राईमरी सर्जरीः केस सिरीस फ्रॉम ए टेरिटरी कॅन्सर सेंटर. इंटरनॅशनल जर्नल ऑफ गाइनोकोलॉजिकल कॅन्सर. 30(Suppl. 4):A107.
365.	सिंगडकर जी, महाजन ए, ठाकूर एम, तलबार एस (2020) डीप डीकन्व्युलशलन रेसिड्युअल नेटवर्क बेस्ड ऑटोमॅटीक लंग नोड्युल सेगमेंटेशन. जर्नल ऑफ डिलिटल इमेजिंग 33(3):678-684. पीएमआईडीः 32026218
366.	सिंग ए, दिक्षित आर, चतुर्वेदी पी (2020) बेटेल नेट युसः द साऊथ एशिअन स्टोरी. जर्नल सबस्टेंस युस ॲन्ड मिसयुस. 55(9):1545-1551. पीएमआईडीः 32569532
367.	सिंग ए, जोशी ए, नोरोन्हा ए, पाटील वी, मेनन एन, कपूर ए, प्रभाष के, बक्षी जी, प्रकाश जी, पाल एम, पोपट पी (2020) - 214P स्टडी ऑफ ट्रीटमेंट आऊटकम्स इन ॲडल्ट्स विथ TFE रिलेटेड RCC. ॲनल्स ऑफ ऑनकोलॉजी. 31(Suppl. 6):S1323
368.	सिंग ए, मायर एम, सिंघवी एच, रामलिंगम एन, बल एम, लांबा के, नायर डी, नायर एस, चतुर्वेदी पी (2020) इंसिडेंट ॲन्ड इम्पॅक्ट ऑफ डिप्लॅसिआ ॲट फाईनल रिसेक्शन मार्जिन्स इन कॅन्सर्स ऑफ द ओरल कॅविटी. ॲक्टा ओटो-लॅरिंगोगिका. 140(II):963-969. पीएमआईडीः 32662707
369.	सिंग ए, मिश्री ए, सिंघवी एच, शरीन एन, बल एम, घोष-लासकर एस, प्रभाष के, चतुर्वेदी पी (2020) ऑप्टीमम सर्जीकल मार्जिन्स इन स्क्वॅमस सेल कार्सिनोमा ऑफ द ओरल टंगः इस द करंट डेफिनिशन ॲडिक्वेट ? ओरल ऑन्कोलॉजी. 111:1049382. पीएमआईडीः 32739791
370.	सिंग ए, प्रसाद एम, वोरा टी, पराम्बिल बी, रामनाथन एस, कुरेशी एस, लासकर एस, खन्ना एन, केम्भावी एस, शाह एस, रामद्वार एम, शेट्टी ओ, चिन्नास्वामी जी (2020) - 0116 / #1280 सेगमेंटल क्रोमोसोमल ऑल्ट्रेशन इन लो ॲन्ड इंटरमिडेट रिस्क न्युरोब्लास्टोमाः डस ईट इम्पॅक्ट आऊटकम ? पेडिआट्रीक ब्लड ॲन्ड कॅन्सर. 67(Suppl. 4):S58.
371.	सिंग ए, कुय्यमी बी, चतुर्वेदी पी (2020) ॲन अपडेट ऑन सर्जिकल मार्जिन्स इन द हेड नेक स्क्वॅमस सेल कार्सिनोमाः असेसमेंट, क्लिनिकल आऊटकम ॲन्ड फ्युचर डायरेक्शन्स. करंट ऑनकोलॉजी रिपोर्ट्स. 22(8):82. पीएमआईडीः 32601821
372.	सिंग ए, शरिन एफ, सिंघवी एच, पाटील ए, नायर एस, चतुर्वेदी पी (2020) सार्कोमॅटॉइड वेरिएंट ऑफ स्क्वॅमस कार्सिनोमा इन रिकरंट ॲन्ड सेकन्ड प्राईमरी ट्युमर्स ऑफ द ओरल कॅविटी. जर्नल ऑफ ओरल पॅथोलोजी ॲन्ड मेडिसिन. 49(9):914-919. पीएमआईडीः 32506553

373.	सिंग ए, सिंघवी एच, साठे पी, मायर एम, कुय्यम्मी बी, शेट्टी आर, बल एम, जोशी पी, नायर एस, चतुर्वेदी पी (2020) द इम्पॅक्ट ऑफ पेरीट्युमोरल डिपॅपीलेशन इन कॅन्सर्स ऑफ द टंग. ओरल सर्जरी, ओरल मेडिसिन ओरल पॅथोलॉजी ॲन्ड ओरल रेडिओलॉजी. 129(4):369- 376. पीएमआईडीः 32035858
374.	सिंह ए जी, चतुर्वेदी पी (2020) क्लिनिकल ट्राईल्स ड्युरिंग कोविड 19. हेड ॲन्ड नेक. 42(7):1516-1518. पीएमआईडीः 32348582
375.	सिंह ए जी, चतुर्वेदी पी (2020) - टोबॅको अँन्ड वॅपिंग इन कोविड 19. ऑथोरिआ पोस्टेड एप्रिल 28, 2020
376.	सिंह ए जी, चतुर्वेदी पी (2020) - टोबॅको युस अँन्ड वॅपिंग इन कोविड 19 ईरा. हेड ॲन्ड नेक. 42(6):1240-1242. पीएमआईडीः 32338805
377.	सिंह ए जी, देवधर जे, चतुर्वेदी पी (2020) नेविगेटींग द इम्पॅक्ट ऑफ कोविड 19 ऑन पॅलिटीव केअर फॉर हेड ॲन्ड नेक कॅन्सर. हेड ॲन्ड नेक. 42(6):1144-1146. पीएमआईडीः 32338809
378.	सिंह डी के, शर्मा वी, डीसोजा ए, सकलानी ए (2020) इंक्रिसिंग सर्वाईवल टू रिड्युसिंग टॉक्सीसिटीः शिफ्टिंग पॅरॅडीगम इन रेक्टल कॅन्सर केअर. युरोपिअन जर्नल ऑफ सर्जिकल ऑनकोलॉजी. 46(2):el00
379.	सिंह डी के, शर्मा वी, रोहीला जे, ससी एस, सकलानी ए, डिसोजा ए (2020) इस मिनिमली इनवॅसिव सर्जरी सेफ इन कोलोरेक्टल सिग्नेट रिंग सेल ॲडिनोकार्सिनोमा ? युरोपिअन जर्नल ऑफ सर्जिकल ऑनकोलॉजी. 46(2):el00
380.	सिंह जी के, बाजपयी जे, जोशी एस, प्रभाष के, चौगुले के, पाटील ए, गुप्ता एस, बडवे आर ए (2020) एक्सलंट रिसपॉन्स टू एर्लोटीनिब इन ब्रेस्ट कार्सिनोमा विथ रेअर EGFR म्युटेशन ए केस रिपोर्ट. ईकॅन्सर मे्डिकल सायन्स. 14:1092. पीएमआईडीः 33014134
381.	सिंह जी के, मेनन एन, जाधव एम एम, वालावलकर आर, डिसोजा एच, रॉय एस, दास एस, श्रीनिवास एस, वल्लाठोल डी एच, पाटील वी एम (2020) थ्रोंबोबोलिक इवेंट्स इन ब्रेन ट्युमर पेशटंस ऑन बीवॅकीझुमाब. ॲक्टा ऑनकोलॉजिका. 59(12):1543-1546. पीएमआईडीः 32897111
382.	सिंह जी के, मेनन एन, जाधव एम एम, वालावलकर आर, डिसोजा एच, रॉय एस, दास एस, सुजय श्रीनिवास एस, वल्लाठोल डी एच, पाटील वी एम (2020) - 345P थ्रोंबोबोलिक इवेंट्स इन ब्रेन ट्युमर पेशटंस ऑन बीवॅकीझुमाब. ॲक्टा ऑनकोलॉजी. 31(Suppl. 6):S1374
383.	सिंह एच के, पाटील वी, गन्ने सी, नायर डी (2020) प्रिपेअर्डनेस ऑफ द कॅन्सर हॉस्पिटल्स ॲन्ड चेंजेस इन ऑनकोसर्जिकल प्रॅक्टीसेस ड्युरिंग कोविड 19 पँडेमिक इन इंडियाः ए क्रॉससेकश्नल स्टडी. जर्नल ऑफ सर्जिकल ऑनकोलॉजी. 122(7):1276-1287. पीएमआईडीः 32841395

384.	सिंह वी, शेख एस, शेट्टी पी, मोइयादी एवी (2020) कस्टमाइज्ड लो कॉस्ट मॉडल फार हैंड्स ऑन ट्रेनिंग इन इंटरऑपरेटिव अल्ट्रासाउड फार न्यूरोसर्जन्स : अवर एक्सीपिरयंस एंड रिव्यू ऑफ लिटरेचर. वर्ल्ड न्यूरासर्जरी . 143:564-571. पीएमआईडीः 32679356
385.	सिंह वीए, पुरी ए (2020) - द करंट स्टेंडिंग ऑन द यूज डिनोसोमेब इन जाइंट सेल ट्यूमर ऑफ इ बोन. जर्नल ऑफ आर्थोपेडिक सर्जरी . 28(3):2309499020979750. पीएमआईडीः 33331233
386.	सिंघवी एचआर, चक्रवर्ती एस, सिंह एस, सिंह ए, मेयर एम, भट्टाचार्य ए, शेट्टी आर, कुयम्मी बी, पई ए, जोशी पी, नायर, डी, नायर एस, चतुर्वेदी पी (2020) कंपेरिजन ऑफ द सेवंथ एंड एंटिथ एडिशन्स अमेरिकन जवाइट कमेठी कैंसर क्लेरिफिकेशन सिस्टम इन ओरल केविटी स्कूमस सेल कैसर्स. इंटरनेशन्ल् जर्नल ऑफ कैंसर. 146(12):3379-3384. पीएमआईडीः 31583706
387.	श्रीवर्धन एके, विंडसर जे, जरुम्क्सी एन, मर्चीजिनी जी, रेडिनकोविक डी, मूरगन सी, पेसेस 1, ओल्ह ए, कोनलोन केसी, स्मिथ एम, बोश ओ, बेल्टाजिस एम, बेसीलिंक एमजी, वोल्मर सी, केस्टीलो सीएफ, फेरिस एच, गेरसिया जी, बरमिस्टर एस, हेकर्ट टी लिलेमोई केडी, स्कूलडिक आर, श्रीखंडे एसवी, स्मिथ ए, जाइनेटो एल, फेल्कोलिन एम, एडम डी, एडहम एम, एडर्सन आर, डेल चिराओ एम, देवेर जे, जगतीशवरन एस, वॉन संतवुरंट एच, खटकोव 1, लिचबिकी जे, बिचलर एम, नियोप्टोलेमॉस जेपी, बेसी सी, देरविनिस सी (2020) स्टैडर्ड फार रिपोर्टिंग ऑन सर्जरी फार क्रोनिक (ISGPS). सर्जरी . 168(1):101-105. पीएमआईडीः 32183994
388.	सोलंकी एसएल, जिघन एमएके, संकलानी एपी (2020) रिबाउंड हाइपोथर्मिया आफ्टर साइटोइडक्टिव सर्जरी विथ हाइपरथेरेमिक इंटरपरसोटिनियम कीमोथेरेपी (CRS-HIPEC) एंड कार्डिक अरेस्ट इन इमिडिएट पोस्टऑपरेटिव पीरियडः ए रिपोर्ट ऑफ टू केससे एंड रिव्यू ऑफ लिटरेचर प्लेयूरा एंड पेरिटोनियम 5(3): आर्टीकल सं 20200126. पीएमआईडीः 33364341
389.	सू आरए, चो बीसी, प्रभाष के, जेजिह एआर, ओनल एचसी, कुमार ए, हब्बेनबर्गर आर,रोब एस, विंग टेन डीएस (2020) 372पीट्रिटमेंट पैटर्न एंड आउटकम्स इन स्टैज III नॉन स्माल सेल लंक कैंसर (एनएससीएसलसी): रियल वर्ल्ड एक्पीरयिंस इन सिंगापुर फ्राम द केडल स्टडी ऑफ ऑन्कोलॉजी 31 (सप्ली. 6):S1384
390.	श्रीनिवासन एस, धामने सी, मूलिक एन, परमबिल एन, शेट्टी डी, टेम्भारे पी, पाटकर एन, पीजी एस, नरूला जी, बनावली एस (2020) ए होस्ट फेक्टर बेस्ड एप्रोच इम्पेक्ट सर्वावल ऑफ चिल्ड्रन विथ एक्यूट मेलॉइड ल्यूकेमिया (एएमएल) एट हाइ रिस्क फार इंडक्शन मॉर्टलिटी एंड/ऑर अर्ली ट्रिटमेंट एब्डोनमेंट - पेड्रियाटिक ब्लड एंड कैंसर. 67(सप्ली. 4):S22
391.	श्रीनिवासन एस, राय मूलिक एन, केसी ए, नेरूला जी, शंकरन एच, प्रसाद, धामने सी, चेरीचालिंकल परांबिल बी, शाह एस, शेट टी, श्रीधर ई, गुजराल एस, बनावली, एस (2020) इन्क्रीज टॉक्सीसिटी इन चिल्ड्रन विथ बर्ककिट लिंफोमा ट्रिटेड विथ रिटूक्सीमेबल एक्पीरियंस फ्राम ए टर्शीरी सेंटर इन इंडिया ब्लड एंड कैंसर. 67(II):I-8. पीएमआईडीः 32865865

392.	सुबेदी आर, धिमेल एम, बुदुक ए, ग्यावली पी, झा एके (2020) चैंलेजेस एंड वे फारवर्ड फार इस्टेब्लिशिंग पाप्यूलेशन बेस्ड कैंसर रजिस्ट्री इन नेपाल. जर्नल ऑफ नेपाल हेल्थ रिसर्च काउसिंल. 18(3):544-546. पीएमआईडीः 33210656
393.	सुकुमार वी, बनकर एस, पांडे डी, डिसूजा ए, सोलंकी ए (2020) रोबोटिक असिस्टेंड लो एन्टरियर रिसेक्शन लेफ्ट वस्क्यूलर एप्रोच ए विडियो एलास्ट्रेशन. कोलोरेक्टल डिसिज. 22(सप्ली.I):67
394.	सुकुमार वी, बनकर एस (2020) रोबोटिक लो एंटीरर रिसेक्शन विथ इनब्लॉक सेमिनल वेसिकल एक्सरसाइज बियांड टीएमई - ए विडियो एलास्ट्रेशन. कोलोरेक्टल डिसिज 22(Suppl.I):67
395.	सुकुमार वी, बनकर एस, पांडे डी, डिसूजा ए, सोलंकी ए (2020) रोबोटिक सुप्रारेवेटर पोस्टोरियल एक्सइंटिरिएशन फार लोकली एडवास्ड रेक्टल कैंसर - ए विडियो एलास्ट्रेशन. कोलोरेक्टल डिसिज. 22(Suppl.I):67
396.	सुकुमार वी, बनकर एस, पांडे डी, पटेल एस, पंवार टी, कुमार बीआर, रोहिला जे, डिसूजा ए, सोलंकी ए (2020) लर्नर कर्व इन मिनिमली इनएविसिव रेक्टल सर्जरी : ए सीयूएसयूएम एनेलिसिस. कोलोरेक्टल डिसिज. 22(S3):36.
397.	कुमार वी, पाटकर एस, गोयल एम, सहाय ए (2020) इंट्राहेपेटिक कोलेनोकार्सिनोमा प्रजेंटिंग एज ए स्क्लेप मॉस. जर्नल ऑफ गेस्ट्रोइंटस्टाइनल कैंसर. 51(3):1044-1046. पीएमआईडीः 32152822
398.	सुनकरा आरआर, सराटे आरएम, सेटिया पी, शाह एस, गुप्ता एस, चतुर्वेदी पी, गेरा पी, वाघमारे एसके (2020) - एसएफआरपी1 इन स्कीन ट्यूमर इनिशियशन एंड कैंसर स्टेम सेल रेग्यूलेशन विथ प्रोटीन इम्प्लीकेशन इन इपिथेलियल कैंसर. स्टेम सेल रिपोर्टस. 14(2):271-284. पीएमआईडीः 31928951
399.	सुरेशबाबु एसके, चौकर डी, चिपलूणकर एसवी (2020) हाइपोक्सीया रेग्यूलेटस द डिफरंशियशिएशन एंड एंटी ट्यूमर इफेक्टर फंक्शन ऑफ वाई6टी सेल इन ओरल कैंसर. क्लिनिकल एंड एक्सीपिरियंस एम्यूनोलॉली. 201(I):40-57. पीएमआईडीः 32255193
400.	स्वामीदास जे, किरीसिट्स सी, डी ब्रिबेंदरे एम, हेलेबस्ट टीपी, सियाबर्ट एफए टेंडरप के6 (2020) इमेजिंग रजिस्ट्रेशन, कनटूर प्रोपोगेशन एंड डोज एक्यूमलेशन ऑफ एक्टर्नल बीम एंड ब्रेकीथेरेपी इन गायनेकोलॉजी रेडियोथेरेपी. रेडियोथेरेपी एंड ऑन्कोलॉजी. 143):1- 11. पीएमआईडीः 31564555
401.	स्वामीदास जे, रोज जे, चोपडा एस, पॉल एसएन, जोशी के, पंडा एस, रीना पीएच, अग्रवाल जेपी (2020) इम्प्लीमेंटेशन ऑफ ए विज्यूअल फीडबैक सिस्टम फार मोशन मैनेजमेंट ड्यूरिंग रेडिएशन थेरेपी. जर्नल ऑफ कैंसर रिसर्च एंड सेल्यूलर थेरप्यूटिक. 17(1):421^427. पीएमआईडीः 26894353
402.	तलरेला वी (2020) 273पीलांग टर्म आउटकमस ऑफ लोकली एडवास्ड एंड बोर्डरलाइन रिसेक्टेबल इस्थिसायनोरोब्लास्टोमा एंड सिनोनेसल ट्यूमर विथ न्यूरोएड्रियोक्राइन ट्रीटेड विथ नियोएडज्यूवेंट कीमोथेरेपी. एनल्स ऑफ ऑन्कोलॉजी. 31(सप्ली. 6):S1349.

403.	तलरेजा वी.(2020) 339पीडिकलोफेनल वर्सस ट्रेमडोल फार म्यूसाइटिस रिलेटेड पेन एंड नेक कैंसर पेंशट्स अंडरगोइंक कनकरंट कीमोरेडिशनः ए फेज III स्टडी. एनल्स ऑफ ऑन्कोलॉजी. 31(सप्ली. 6):S1373
404.	ताम्हणकर एएस, चतुर्वेदी एच, गौतम जी (2020) बियांड ट्रेडिशनल फ्रंटीयर : रोबोटिक टोटल पेलविक एक्सइंटरेशन. इंटरनेशनल ब्राच जे यूरोल. 46(6(1112. पीएमआईडीः 32822147
405.	टन एलटी, टंडरअप के, किसीसाइट्स सी, महंतशेट्ट यू, स्वामीशेट्टी यू, स्वामीदास जे, जिरजेनलिमेक - स्चल्ज 1, लिडरगार्ड जे, डी लीयू, नेसवेसिल एन, एसनहोल्ट एम, बेरगर डी, डिनडोरफर टी, डिमोपोलस जे, ड्यूक एस, इचेकर एस, फोकडल जे, लेलीबर्स्ट टी, जेनसेल एन, रिचिनियर, एन नॉट आर, पेरिया पी, स्चमीड एम, सेपलवूल्डे वाई, स्टूरजा ए, वेन लिम्बरगेन के ई, हेयर मेडर सी, पोटर (2020) एज्यूकेशन एंड ट्रेनिंग फार इमेज गाइडेड एडाप्टिव ब्रेकीथेरेपी फार सर्विक्स कैंसर -द (जीईसी)-इस्ट्रो/इम्ब्रेस प्रोस्पेक्टिव. ब्रेकीथेरेपी. 19(6):827-836. पीएमआईडीः 32811761
406.	थंडरअप के, नेस्वेसिल एन, केरचीनियर के, सरबन एम, स्पेमपिंटो एस, जेन्सन एनबीके, सचमिड एम, सुमेत एस, वेस्टरवेल्ड एच, इचर एस, मोहंतीशेट्टी यू, स्वामीदास जे, चोपडा एस नाउट आर, टेन एलटी, फकडल एल, स्टरडज ए, जरजेनलिमेक-स्च्यूल 1, डे लियू ए, लिंडेगार्ड जेसी, किसीसिट्स सी, पोटर आर (2020) एविडंस-बेस्ड डोज प्लानिंग एम्स एंड डोज प्रिस्क्रिप्शन इन इमेज. गाइडेड ब्रेकीथेरेपी कम्बाइंड विथ रेडियो कीमोथेरेपी इन लोकली एडवास्ड कर्निवल कैंसर. सेमिनार इन रेडिएशन ऑन्कोलॉजी. 30(4):311-327. पीएमआईडीः 32828387
407.	टंडन एस, प्रसाद एम, वोरा टी, चिन्नस्वामी जी, शेट्ये एन (2020) ए रेयर एसोसिएशन ऑफ रेटिनोब्लास्टोमा विथ इनकॉन्टेनिया पिग्मेंटी. जर्नल ऑफ पैड्रियाटिक हिमेटोलॉजी/ऑन्कोलॉजी. 42(5):372-374. पीएमआईडीः 32287098
408.	टेम्भारे पीआर, नेरूला जी, केनका टी, घोगले एस, चटर्जी जी, पाटकर एनवी, प्रसाद एम, बद्रीनाथ वाई, देशपांडे एन, गुडपती पी, वर्मा एस, सान्याल एम, कुंजाचन एफ मेंगंग जी, गुजराल एस, बनावली एस, सुब्रमणियन पीजी (2020) पोस्ट इंडक्शन मेजरेबल रिसाड्यूअल डिसीज यूजिंग मल्टीकलर फ्लो साइटोमेट्री इन स्ट्रांगली प्रिडेक्टिव ऑफ इनफिरियल क्लिनिकल आउटकम इन रियल लाइन मैनेजमेंट ऑफ चाइल्डहुड टी-सेल एक्यूट लिंफोब्लास्टिक ल्यूकेमिया : ए स्टडी ऑफ 256 पेशंट्स. फ्रंटियर इन ऑन्कोलॉजी. 10:एआर स. 577. पीएमआईडीः 32391267
409.	टेम्भारे पीआर, नेरूला जी, केनका टी, घोगले एस, चटर्जी जी, पाटकर एनवी, प्रसाद एम, बद्रीनाथ वाई, देशपांडे एन, पाटकर एनवी, नेरूला, बागल बी, जैन एच, सेंगर एम, खत्रे एन, बनावली, गुजराल एस, सुब्रमणियन पीजी (2020) फ्लो साइटोमेट्रिक इवेल्यूएशन ऑफ सीडी38 एक्प्रेशन लेवल्स इन द न्यूलो डाइग्नोस्ड टी सेल एक्यूट लिंफोब्लास्टोमिक ल्यूकेमिया एंड इफेक्ट ऑफ कीमोथेरेपी अनॅन इट्स एक्स्प्रेशन इन मेजरेबल रिसाइड्यूअल डिसीज एंड रिलेप्स्ड डिसीज : एन इम्प्लीकेशन फार एंटी सीडी 38 इम्यूनोथेरेपी. जर्नल फार इम्यूनोथेरेपी ऑफ कैंसर. 8(I):F&000630. पीएमआईडीः 32439800

410.	टेम्भारे पीआर, सुब्रमणियन पीजी, घोघले एस, चटर्जी जी, पाटकर एनवी, गुप्ता ए, शुवमला आर, बद्रीनाथ वाई, देशपांउे एन, नेरूला जी, रोड्रीग्स पी, गिरेस के, धालीवाल प्रसाद एम, शेट्टी डी, बनावली एस, गुजराल एस (2020) ए हाइ सेंसिटिव 10 कलर फ्लो साइटोमेट्री मिनिमल रिसाइड्यूअल डिसिज असे इन बी -लिंफोब्लास्टिक ल्यूकेमिया/ लिम्फोमा केवल इजीलि एचिवर द सेंसिटिविटी ऑफ 2 इन 106 एंड इज सुपिरियर टू स्टेडर्ड मिनिमल डिसइज अरे : स्टडी ऑफ 622 पेशंट्स क्लिनिकल साइट्रामेट्री . 98(I):57-67. पीएमआईडीः 31197916
411.	ठक्कर के, जाधव एस, केसालिवाल आर, मिमोन एसएस, पाटिल वीए, थडाणी पी, लोमटे एनके, संखे एसएस गोयल ए, इपारी एस, गोयल एन, लिला एआर, शाह एन, बंडगर टीआर (2020) -सेलर सरप्राइज : ए सिंगल सेंटर एक्पीरियंस ऑफ अनयूजअल सेलर मॉसेस. इंडोक्राइन कनेक्शन 9(2):111-121. पीएमआईडीः 31910151
412.	ठक्कर के, लीला ए, सारथी वी, रामटेके-जाधव एस, गोराशी एम, मेमोन एसएस, कष्णात्रे आर, गुप्ता टी, जलाली, गोयल ए, संखे एस, पाटिल वी, बंडगर टी, शाह एनएस (2020) केबरगोलिन मे एक्ट एज रेडियाप्रोटेक्शन एजेंट इन कशिंग डिसिज. क्लिनिकल इंडोक्रिरनोलॉजी 92(I):55-62. पीएमआईडीः 31698511
413.	त्यागराजन एस (2020) आरईः ऑन्कोलॉजी बेनिफिट ऑफ पोस्ट ऑपरेटिव रेडियोथेरेपी इन नॉडिनिगेटिव स्टेज कैंसर स्टेज कैंसर ऑफ द ओरल ऑफ द केविटी विथ इन्सूलेटेड पेरीन्यूरल इनवेशन. इ ब्रिटिश जर्नल ऑफ ओरल एंड मेक्सीलोफेशियल सर्जरी. 58(3):376-377. पीएमआईडीः 32113724
414.	त्यागराजन एस, धर एच, भट्टचार्यजी ए, फतेही केएस, शाह एसबी, चौकर डी, नायर डी, देशमुख ए, प्रभा के, जोशी ए, पाटिल वी, नोरोन्हा वी, लासकर एसजी, डिक्रूज एके (2020) पैटर्न ऑफ फेलियूर एंड आउटकम्स इन सीटी4 ओरल स्कूमस सेल कार्सिनोम (ओएससीसी) अंडरगोइंग अपफ्रंट सर्जरी इन कम्पेरिजन टू नियो एडज्यूवेंट कीमोथेरेपी (एनएसीटी) फालोड बाय सर्जरी : ए मैच्ड पेयर एनेलिसिस : ओरल ऑन्कोलॉजी. 100:आर्टीकल सं. 104455. पीएमआईडीः 31739192
415.	त्यागराजन एस, युसुफ ए, शेट्टी आर, धर एच, माथुर वाई, नायर डी, बासु एस, पाटिल ए, काणे एस, घोष-लासकर एस, चौकर (2020) -पुरअरली डिफ्रशिएटेड थायराइड कार्सिनोमा (पीडीटीसी) केरेक्टरस्टिक एंड द इफीकेसी ऑफ रेडियोएक्टिव आयोडीन (आरएआई) थेरेपी एज एन एडज्यूवेंट ट्रिटमेंट इन ए टर्शीरी कैंसर केयर केयर सेंटर. यूरोपियन आर्चीव्ज ऑफ ओटो-रिहनो-लायनोगोलॉजी. 277(6):1807-1814. पीएमआईडीः 32170421
416.	थामस ए, अग्रवाल ए, डिसूजा ए, ओस्वाल वी, बनकर एस, रामास्वामी ए रंगराजन वी, सकलानी ए (2020) राइजिंग सीईए विथ निगेटिव पेट स्कैन ड्यूरिंग सर्वीलेंस ऑफ कॅम्प्लीटली ट्रीटेड कोलोरेक्टल कैंसर वाट नेक्स्ट? डज इट मेरिट टू एड एनदर डाग्नोस्टिटिक मॉडेलिटी कोलोरेक्टल डिसीज 22(S3):34.

417.	थामस ए, अग्रवाल ए, पुरंदरे एन, डिसूजा ए, एमएवी, शाह वी, पुराणिक ए, बनकर एस, रंगराजन वी, सोलंकी एस (2020) कम्पेरिजन ऑफ एफडीजी पीईटी /सीटी एंड सीईसीटी इन इवेल्यूएशन ऑफ कंप्लीटली ट्रिटेड कोलोरिक्टल कार्सिनोमा पेशंट्स विथ एलिवेटेड सिरम सीईए लेवल कोलोरेक्टल डिसीज . 22(S3):38.
418.	थामस ए, शराम वी, सुकुमार वी, राजकुमार बी, पांडे डी, नेकांति एस, रोहिला जे, डिसूजा ए, सकलानी ए (2020) कन्टीन्यूइंग कैंसर सर्जरी इन कोविड -19 पैंडमिकः 100 डे फ्राम ए टर्शीरी कोलोरेक्टल एंड पेरिटोनियल सरफेस मेलिगनेंसी यूनिट इन इपीसेंटर. कोलोरेक्टल डिसीज. 22(S3):38
419.	तिरूपकुजुही विजयराघवन बीके, झा वी, राजभंडारी डी, मैत्रा एसएन, जानसन ओ, घोष ए, बेसी ए, अरफिन एस, कुनीगरी एम, जोशी आर, डोनाल्डसन एल, हिमोंड एन, वेंकटेशन बी, होप इन्विसिगेटर (2020) हाइड्रोक्लोरोक्वीन प्लस पर्सनल प्रोटेक्शन इक्यूवमेंट वर्सस स्टेडर्ड पर्सनल प्रोटेक्टिव इक्यूममेंट अलॉन फार द प्रिवेंशन ऑफ कोविड -19 इन्फेक्शन एमंग फ्रंटलाइन हेल्थकेयर वर्कर्स : द हाइड्रोक्लोरोक्विन प्रोफलेक्सी इवेल्यूएशन (होप) ट्रायल : ए स्ट्रक्चरर्ड समरी ऑफ ए स्टडी प्रोटोकॉल फार ए रैंडमाज्ड कंट्रोल्ड ट्रायल. 21(1):754. पीएमआईडीः 32867852
420.	तिवारी एन (2020) पैटर्न ऑफ रिजनल एंड डिस्टेट मेटास्टेटिस इन साइनोनसल मेलिग्नेंट ट्यूमर्स जर्नल ऑफ न्यूरोलॉजिकल सर्जरी पार्ट बी. 81(सप्ली. 1):S1-S272
421.	टोंडरे ए, सहाय ए, जोशी एस, बागल बी, शेट टी (2020) ए रेयर केस ऑफ एग्रीसिव, मेरिकेल सेल कार्सिनोमा ऑफ द मेल ब्रेस्ट को एग्जीसिटिंग विथ क्रोनिक लिंफेसाइटिक ल्यूकेमिया. द ब्रेस्ट जर्नल. 26(7):1389-1391. पीएमआईडीः 32291854
422.	त्रिपाठी एन, केसरी एस, शाही पी, मोर्या पी, भट्टाचार्यजी ए, गुपता के, तलोले एस, कुमार एम (2020) हुमन पेपिलोमेवायरस एलिवेटेड जेनेटिक बायोमार्कर सिग्नेचर बाय स्टेटिकल एल्गोरिदम. जर्नल ऑफ सेल्यूलर फीजियोलॉजी. 235(12):9922-9932. पीएमआईडीः 32537823
423.	त्रिपाठी एस, मैत्रा एसएन (2020) आर द इन्स्ट्रूमेंट्स फार क्वालिटी ऑफ लाइफ असेसमेंट कंम्पेयरेबल बिटविन कल्चरर्स ? इंटेनसिव केयर मेडिसीन. 46(9):1746-1748. पीएमआईडीः 32221650
424.	उप्रेती आरआर, बुद्धुककर, प्रीति यू, वडसडवाला टी, पाठक आर, मिश्रा एस, गुरम एल, केन्हिर आरए, देशपांडे डीडी (2020) कवरेज विथ डोजीमेट्री कोन्कोरडेंस इन्डेक्स (सीडीसीआई): ए टूल फार इवेल्यूएटिंग डोजीमेट्री इम्पेक्ट ऑफ इंटर आब्जर टार्गेट वेरियबिलिटी इन ब्रेकीथेरेपी. जर्नल ऑफ कंटेंपररी ब्रेकीथेरेपी. 12(2):160-165. पीएमआईडीः 32395140
425.	यूवीन सी, भंडारिया, शेल्याश्री टीएस, बटलर-मैन्यूल एस, इलिस पी, चटर्जी जे, टेलर ए, स्टीवर्ड ए, माइकल ए (2020) कोविड -19 एंड गाइनेकोलॉजी कैंसर : ए रिव्यू ऑफ द पब्लिश्ड गाइडलाइंस : इंटरनेशनल जर्नल ऑफ गाइनेकोलॉजीकल कैंसर. 30(9):1424-1433. पीएमआईडीः 32576608

426.	वेद एके, गुप्ता एस, डोवल डीसी, अग्रवाल एस, नाग एस, पाटिल पी, गोस्वामी सी, ओस्वाल वी, भगत एस, पाटिल एस, बरकाटे एच (2020) एक्पर्ट सेन्सस ऑन इफेक्टिव मैनेजमेंट ऑफ कीमोथेरेपी-इन्ड्यूस्ड न्यूसिया एंड वोमिटिंग एन इंडियन परस्पेक्टिव फंट्रीयर्स इन ऑन्कोलॉजी. 10: आर्टिकल सं.. 400. पीएमआईडी: 32292721
427.	वैद्य टी, महाजन ए, राणे एस (2020) मल्टीमॉडेलिटी इमेजिंग मल्टीफेस्टेशन ऑफ रोसई -डोरफमन डिसीज. एक्टा रेडियालॉजिका ओपन 9(8):2058460120946719. पीएमआईडी: 32884838
428.	वैद्य वी, धीर एए, सावंत एस, डड्डी ए (2020) फोकल ब्रेन लेसन इन एन एचआईवी इन्फैक्टेड पेशंट: ए डाइग्नोस्टिक डेलिमा. एक्सेस माइक्रोबॉयलाजी . 2(2):एफआईएस2019.पीओ0062
429.	वैश्य आर, शाह एस, चौकर डी (2020) प्रोग्नोस्टिक सिग्नीफिकेंस ऑफ सर्जिकल मार्जिन ऑफ्टर ट्रांसोरल लेजर माइक्रासर्जरी फार अर्ली स्टैज ग्लोटिक कैंसर. ओरल ऑन्कोलॉजी. 97:105-111. पीएमआईडी: 31836292
430.	वेलेथॉल एसएच (2020) -ए स्डडी ऑफ एडहरंस टू ओरल टीमोजोलोमाइड कीमोथेरेपी इन सेंटर नर्वस सिस्टम ट्यूमर. एनल्स ऑफ ऑन्कोलॉजी 29(9): एक्सएल37. पीएमआईडी: 32177821
431.	वेन होडट पीजे, केलीहॉज जेएफ, टेंडरअप के, नॉट आर, जेलेटेयजी एम, टेडिक टी, वेन केस्ट्रीन जेडजे, वेन डेन बर्ग केटे, जार्ज डी, कोटे जेसी, लेविस्की आईआर स्वामीदास जे, मेलीनेन ई, टेलीस्कीवी एस, ब्रयानोलिफसनॉन पी, मोहम्मद एफ, डेर मेडित यूए (2020) फेंटॉम बेस्ड क्वालिटी एश्यूरेंस फार मल्टीसेंटर क्वाटिंटेटिव एमआरआई एन लोकली एडवास्ड सर्विकल कैंसर. रेडियोथेरेपी एंड ऑन्कोलॉजी. 153:114-121. पीएमआईडी: 32931890
432.	वैद्य आर, रेखी बी (2020) साइटोमार्फोलॉजी स्पेक्ट्रम, इन्क्ल्यूडिंग इम्यूनोहिस्ट्रोकेमिकल रिजल्ड ऑफ 16 केसेस ऑफ क्लियर सेल सारकोमा ऑफ सॉफ्ट टिश्यू अलांग विथ पॉजिटिव ईडब्ल्यूएसआर1 जीन रिअरेंजमेंट रिजल्उ इन टू केसेस साइटोपैथालॉजी 31(4):280-287. पीएमआईडी: 32356379
433.	विजयशेखरन के, चटर्जी जी, रामनाथन एस, नेरूला जी, टेम्भारे पी, सुब्रमणिन पीजी, पाटकर एन, गुजराल एस, शेट्टी डी, बनावली एस (2020) सडन ब्लास्ट फेज इन पेड्रियाटिक क्रोनिक मायलॉइड ल्यूकेमिया -क्रोनिक फेच एब्नार्मल लिंफाइड ब्लास्ट डिटेक्टेड बाय फ्लो साइटोमेट्री एट डाइग्नोसिस: केन इट बी कन्सीडर ए वार्निंग साइन?. साइटोमेट्री. पाट्र बी, क्लिनिकल साइटोमेट्री 49:151598. पीएमआईडी: 33030302
434.	विजयशेखरन के, प्रसाद एम, प्रधान एनडी, फीलिप डी, गुजराल एस, शेट टी, श्रीधर ई केम्भावी एस, शाह एस, बनावली एसडी, नेरूला जी (2020) -फेवरेबल आउटकम्स एंड रिडयूस्ड टॉक्सिटी विथ ए नोवल विनब्लाटिना-बेस्ड नॉन हाई डोज मेथोट्रिएक्सेट (एचडीएमटीएक्स) रिजिम्स (मॉडिफाइड एमसीपी -842) इन पेड्रियाटिक एनप्लाटिक लार्ज सेल लिंफोमा (एएलसीएल): एक्पीरियंस फ्राम इंडिया. ल्यूकेमिया एंड लिंफोमा. 61(4):912-918. पीएमआईडी: 31774004

435.	विश्वकर्मा जीके, भट्टाचार्यजी, बनर्जी एस, लिक्यूंट बी (2020) क्लासिफिकेशल एल्गोरिथम फार हाइ डाइमेशनल प्रोटीन मार्कर इन टाइम कोर्स डेटा. स्टेटिक इन मेडिसीन. 39(28):4201-4217. पीएमआईडीः 32844489
436.	वेथाइथिल एम, जरीन टी, एथापिल्ली जी, प्रभु एसआर, पॉल एम, निग्थोयुजुम आर, सिंह एलएस (2020) न्यूरल प्रोलिफरेशन यूजिंग ब्रेन स्टीम्यूलेशन मैथड्स इंटेडेउ फार पैडियाट्रिक न्यूरोसाइक्रेटिक पाप्यूलेशन : ए हाइपोथेसिस एंड थ्योरीटिकल इन्वीस्टीगेशन. टेस्ट इंजीनियरिंग एंड मैनेजमेंट. 82:9138 9151
437.	विटथंप एलके, हियाडे ईएस, पार्क एच, विलसन सीडब्ल्यू, शेरीधन पी, ह्यूजली एमपी, शिरेक1, डब्ल्यूई एल, तरनास्की आर, महंतशेट्टी यू, एनग्यूएन सी, मायादेव जे, नेशर सीएम, सको एजी, मेल एलके (2020) कंपेरिजन ऑफ हिमेटोलॉजिक टॉक्सीटी एंड बोन मेरो कम्पनसेटरी रिसपांस इन हेड एंड नेक वर्सस सर्विकल कैंसर पेशंट्स अंडर कीमोरेडियोथेरेपी. फ्रंटीयर इन ऑन्कोलॉजी 10:1179. पीएमआईडीः 32793487
438.	वोरा टी, भट्टाचार्य ए , घोष एस, गौडा के, धनकी एन, गाला आर, दुबे एन, राउत वी, सिंह वीके, प्रकाश जी, लासकर एसजी, सेंगर एम, चिन्नस्वामी जी, प्रमेश सीएस (2020) - Heat-based एन 95 मास्क डिकंटेमिनेशन एंड रियूज इन ए लार्ज हॉस्पिटल सेटिग. मेडरिक्सव. पोस्टेड सितंबर 29, 2020
439.	वोरा टी, मौलिक एन, प्रसाद एम, चिन्नस्वामी जी, कुरैशी एस, खन्ना एन, बेगम एफ रामराजन एन, श्रीवास्तव जी, प्रमेश सी (2020) प्रोस्पेक्टिव स्टडी डिमॉस्टेटिंग ऑन ग्राउंड इमेक्ट ऑफ एआई (आर्टीफिशियल इंटेलीजेंस) इनेबल ऑनलाइन इंटरवेंशन ऑन एक्सेस टू एंड एम्प्लीमेंटेशन ऑफ गाइडलाइंस कॉम्प्लीएंट कैंसर केयर इन पैडियाट्रिक ऑन्कोलॉजी. पेडियाट्रिक ब्लड एंड कैंसर. 67(सप्ली.. 4):S265-S266.
440.	वडसवाला टी, सिन्हा एस, परमार वी, वर्मा एस, गायकर एम, कन्नन एस, मंडल एम, जैन यू, सरीन आर (2020) कम्पेरिजन ऑफ सब्जेक्टिव, आब्जेक्टिव एंड पेशंट -रिपोर्टड कास्मेटिक आउटकम्स बिटविन एक्सीलेटेड पार्शल ब्रेस्ट इरिडिएशन एंड होल ब्रेस्ट रेडियोथेरेपीः ए प्रास्पेक्टिव प्रोपेनसिटी स्कोर मैच्ड पेयर एनेलिसिस. ब्रेस्ट कैंसर. 27(2):206-212. पीएमआईडीः 31512161
441.	वालावलकर डी, रंजीता वाईएस, गंगाखेडकर जीआर (2020) एरोसोल बॉक्स एन ऑपरेशन रूम सिक्यूरिटी मेझर इन कोविड -19 पेंडमिक. वर्ल्ड जर्नल ऑफ सर्जरी. 44(10):3580-3581. पीएमआईडीः 32686014
442.	वालावलकर एस, जोशी एम, खत्री एन, सप्रा बीके , खान ए, पुजारी पीके, मोहन एल, श्रीवास्तव एसपी, नरेश सी, बडवे आर, गुप्ता एस (2020) पार्टिकल रिमूवल फ्राम एयर बाय मास्क मेड फार स्ट्रेलाइजेशन रेप्सः इफेक्टिवनेस एंड रियूजेबिलिटी पीएलओएस वन. 15(10):ई 0240398. पीएमआईडीः 33052962
443.	वालावलकर एस, खत्री एन, सप्रा बीके, खान ए, जोशी एम, मोहन जे, श्रीवास्तव एसपी, बडवे आर, गुप्ता एस (2020) हाइ फील्ट्रेशन इफीकेसी फेस मेड फार स्ट्रेलाइजेशन रेप्स. मेडरिक्सीव, पोस्टेड मई 22, 2020

444.	वेस्टवेल्ड डी, नस्वेसिल एन, फोकडेल एल, चारगरी सी, पी स्कीमीड एम, मेलियोसेविक एम, महंतशेट्टी यूएम, नाउट आरए (2020) डेफीनेशन रेडियोथेरेपी विथ इमेज गाइडेड एडाप्टिव ब्रेकीथेरेपी फार प्रायमरी वेजिनल कैंसर. द लेनसेट ऑन्कोलॉजी. 21(3):el57-el67. पीएमआईडीः 32135119
445.	येवले यू, कृष्णकुमार एम, गोपालकृष्णन केएन, सेखर ए, सदाशिवा एन, शुक्ला डी (2020) सर्जिकल आउटकम्स इन ट्रूमा ब्रेन इन्जरीज विथ बाइलेट्रल मॉस ऑक्यूपाइंग लेसन. एनलेसिस ऑफ प्रोग्नोस्टिक फैक्टर्स. क्लिनिकल न्यूरोलॉजी एंड न्यूरोसर्जरी 196:106017. पीएमआईडीः 32619900
446	येवले यू, नागेश एम, शुक्ला डी, आर एएच, आर पीए, RPA (2020) द यील्ड ऑफ रिपीट एंजियोग्राफी इन एंजीयोग्राफी-निगेटिव स्पॉटेनियस सबराचिनॉइड हिमोरिएज. जर्नल ऑफ न्यूरोसाइस इन रूलर प्रेक्टिस II(4):565-572. पीएमआईडीः 33144792
447	जेड्रोविक एम, वेरगेर-इस्टीलेटे जे, सरबेलो एम, हेग्र्ब सीए, कम्पन जे, लेश्कुटोव ओ, बेलिए एन, वेयीमाइजल टी, सर्जिजन ए, अब्दिलाजिज एम, अहमद 1, कूक टी, कूपर आर, ग्रिफ आर, हॉडसन आर, ह्यूटिनिक जेएम, लोपेज एमएम, माइलेक पी, मैयत्रा एसएन, नोपेन आर, साराकाग्ल्यू टी, सरबेलो एम, टोकेर के, अरटूबिया आर (2020) एन इंटरनेशनल सर्वे एबाउट रेपिड स्कवेंस इन्ट्यूबेशन ऑफ 10,003 एनेस्थिसिइस्ट एंड 16 एयरवे. एनस्थिसिया. 75(3):313-322. पीएमआईडीः 31667827
448	जुमेल-मरने ए, कुंडी एम, केस्टेनो-विनियल्स जी, एल्यूसिल जे, पेट्रीड्यो ईटी, जार्जकिस एमके, मोरल्स-स्यूरेज-वेरेले एम, सेडेटिजिकी एस, पिरो एस, नागरानी आर, फ्लिपिनी जी, हटर एचपी, दीक्षित आर, वोहिरर ए, मोले एम, वेन्मान टी, क्रिस्की डी, मेनेटिं ए, मोमोली एफ, लेकॉर बी, मेटीओली एस, स्पीनिली जेजे, रेटवो पी, रहमान टी, कोजीमेहरा एन, इग्ली ए, थ्रस्टन ए, लिम एच, हा एम, यामाग्यूची एन, मोहिप्प सी, ब्यूकेा ई, इस्टमैन सी, वर्मयूलिन आर, क्रामोहाउट एच, कार्डिस ई (2020) क्लिनिकल प्रजेंटेशन ऑफ यंग पिपल (10-24 इयर ओल्ड) विथ ब्रेन ट्यूर्स : रिजल्ट्स फ्राम द इंटरनेशनल एमओबीआई-किड्स स्टडी. जर्नल ऑफ न्यूरो-ऑन्कोलॉजी. 147(2):427-440. पीएमआईडीः 32124185
राष्ट्रीय	
1.	अदक एस, सिंह जी के, मेनन एन, दले ओ, श्रीनिवास एस, दास एस, रॉय एस, वल्लठोल डी एच, पाटील वी एम, (2020) कॉग्निटीव स्कोर इन पेशंट्स विथ प्राईमरी ब्रेन ट्युमर्स अंडरगोईंग सिस्टमिक थेरेपी ए क्रॉस सेक्शनल स्टडी. कैंसर रिसर्च, स्टॅस्टिस्टीक्स एंड ट्रीटमेंट. 3(3):455-460
2.	अदमाने एस ए, मेनन एस, प्रकाश जी, बक्षी जी, जोशी ए, पोपट पी, देसाई एस बी (2020) म्युकिनस ट्युब्युलर एंड स्पिंडल सेल कार्सिनोमा ऑफ द किडनीः अ केस सिरिज विथ अ ब्रिफ रिव्यु ऑफ द लिटरेचर. इंडियन जर्नल ऑफ कैंसर. 57(3):267-281. पीएमआईडीः 32675442
3.	अगरवाल जे पी, पीलर ए, मुम्मदी एन, गुप्ता एम, लासकर एस जी, पाठक आर एस, तिबडेवाल ए आर, किन्हीकर आर, घाडी वाय, टी एंडन एस, पुरंदरे एन, प्रभाष के, पाटील वी (2020) स्टीरिओटॅक्टीक बॉडी रेडीएशन थेरपी फॉर मेडिकली इनऑपरेबल अर्ली स्टेज लंग कैंसरः टाटा मेमोरिअल हॉस्पिटल

	पर्सपेक्टीव एंड प्रक्टिस रेकमेंडेशन. इंडियन जर्नल ऑफ कैंसर. 57(I):18-24. पीएमआईडीः 31929233
4.	अगरवाल ए के, राजेंद्र ए, नोरोन्हा वी, जोशी ए, पाटील वी, मेनन एन, तलरेजा वी, प्रभाष के (2020) ऑथर्स रिप्लाई टू- कुलकर्णी एवं अन्य. एंड विवांकिट. कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(2):368
5.	अगरवाल ए के, राजेंद्र ए, नोरोन्हा वी, जोशी ए, पाटील वी एम, मेनन एन, तलरेजा वी, प्रभाष के (2020) सायटोमेगालो वायरस इनफेक्शन इन सॉलीड मालीग्नँसिस. कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(I):19-24
6.	अहमद ए, थोटा आर एस, भटनागर एस, जैन पी, रामांजुलू आर, सलीन एन, चॅटर्जी ए, भट्टाचार्जी डी (2020) इंडियन सोसायटी फॉर स्टडी ऑफ पेन, कैंसर पेन स्पेशल इंटरेस्ट ग्रुप गाईडलाईन्स ऑन कॉम्प्लिमेंटरी थेरपीज फॉर कैंसर पेन. इंडियन जर्नल ऑफ पॅलीटीव केअर. 26(2):198-202. पीएमआईडीः 32874033
7.	अहमद ए, थोटा आर एस, चॅटर्जी ए, जैन पी, रामांजुलू आर, भटनागर एस, सलीन्स एन, भट्टाचार्जी डी (2020) इंडियन सोसायटी फॉर स्टडी ऑफ पेन, कैंसर पेन स्पेशल इंटरेस्ट ग्रुप गाईडलाईन्स ऑन इंटरवेंशनल मॅनेजमेंट फॉर कैंसर पेन. इंडियन जर्नल ऑफ पॅलीटीव केअर. 26(2):203-209. पीएमआईडीः 32874034
8.	आहूजा ए, महाजन ए (2020) आथर्स रिप्लाई टू एवं अन्य, कुडवा एवं अन्य , एंड क्रिश्नन एवं अन्य . कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(2):412
9.	आहुला ए, महाजन ए (2020) इमॅजिंग एंड कोविड-19ः प्रिपेरिंग द रेडिओलॉजिस्ट फॉर द पँडेमिक. कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(सप्ली. 1):S80-S85
10.	आंबेकर ए,राव वी, पै एस ए, बिंधू एम आर, मिढा डी, कौशल एस, पाटील एस, जगदाळे आर, सोनी एस, कुलकर्णी बी, सुंदरम एस, कुमार आर एम, देसाई एस, मेनन एस (2020) ग्रॉसिंग एंड रिपोर्टिंग ऑफ टेस्टीक्युलर ट्युमर स्पेसिमन्सः ॲन एविडंस बेस्ड ॲप्रोच इंडियन जर्नल ऑफ कैंसर. 57(1):7-12. पीएमआईडीः 32129294
11.	आंबुलकर आर, रघुनाथन पी, सावरकर एस, दिवातिया जे वी (2020) ए रॅन्डमाईस्ड कंट्रोल्ड ट्रायल कंपेरिंग मॅकग्राथ सिरिज 5 विडियोलॅरिंगोस्कोप विथ द मॅकिनटोष लॅरिंजोस्कोप फॉर नासोट्रॅकल इनट्युबेशन. जर्नल ऑफ ॲनेस्थिशिओलॉजी, क्लिनिकल फार्माकोलॉजी. 36(4):477-482. पीएमआईडीः 33840927
12.	अंबुलकर आर पी, सिंग पी, दिवातिया जे (2020) सर्जिकल सेफ्टी चेकलिस्ट इन द कोविड ईरा. जर्नल ऑफ ॲनेस्थिशिओलॉजी, क्लिनिकल फार्माकोलॉजी. 36(3):289-290. पीएमआईडीः 33487893

13.	आनंद के वी, मिश्रा जी ए, पिपंले एस ए, देवधर के के, केळकर के के, केळकर आर एस, दिघे एस, कुळकर्णी वी वाय (2020) कंपेरिटीव इवॅल्युएशन ऑफ रिसल्ट्स ऑफ पॅप स्मिअर्स एंड एच पी वी हायब्रिड केप्चर 2 परफॉर्मड ऑन सर्विकल सॅम्पल्स बिफोर एंड आफ्टर ॲप्लिकेशन ऑफ ॲसेटीक ॲसिड. इंटरनॅशनल जर्नल ऑफ हेल्थ सायन्सेर्स रिसर्च.9 (5):34-40
14.	बाबु जी, प्रभाष के, चतुर्वेदी पी, कुरिओकोस एम, बिरुर पी, आनंद ए के, कौशल ए, महाजन ए, सिमली जे, सिंघल एम, गैरोला एम, रामचंद्र पी, गोयल एस, जॉन एस, नाय्यर आर, पाटील वी एम, राव वी, रोशन वी, रथ जी के (2020) - इंडियन क्लिनिकल प्रॅक्टीस कंसेसस गाईडलाईन्स फॉर द मॅनेजमेंट ऑफ हायपोफॅरंजल कैंसर. इंडियन जर्नल ऑफ कैंसर. 57(5):16-18. पीएमआईडीः 32167067
15.	बडवे आर ए, दिक्षित आर, चतुर्वेदी पी, गुप्ता एस (2020) जिओलॉजीकल एंड सिसनल वेरिएशन इन कोविड-19 रिलेटेड मोर्टॅलिटी. इंडियन जर्नल ऑफ मेडिकल रिसर्च. 152(I):6-8. पीएमआईडीः 32773421
16.	बागल बी, मूनोत पी (2020) पोनतीनीब इन क्रोनिक मिलॉइड ल्युकेमिआः फाईनली गेटींग इट राईट ? कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(1):137-138
17.	बागल बी, मूनोत पी, नायक एल (2020) - कोविड-19 इन हेमॅटोलॉजिकल मालगिनेंसिस. कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(2):345
18.	बागडीया ए, हेगडे पी, जानू ए, खिरवाल के, पुरी ए, गुरिआ ए (2020) अनऊझुअल प्रेसेंटेशन ऑफ गाऊट ॲस जाएंट सेल ट्युमर ऑफ बोनः अ केस रिपोर्ट. जर्नल ऑफ आर्थोपेडिक केस रिपोर्ट. 10(4):17-19. पीएमआईडीः 33623759
19.	बाहेती ए (2020) आर्टीफिशिअल इंटीलिजंस एंड इट्स कोड एंड मोड ऑफ कंडक्ट. कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(1):135-136
20.	बजाज जे एस, सोलंकी एसएल (2020) स्टडी ऑफ रिस्क फॅक्टर्स एंड सायकोलॉजीकल इम्पॅक्ट इन फिसिशिअन डायग्नोस्ड विथ कोविड-19: ॲन ऑनलाईन, पोस्ट एक्स्पोचर, क्रॉस सेक्शलन सर्वे. जर्नल ऑफ ॲनेस्थिशिओलॉजी क्लिनिकल फार्माकोलॉजी. 36(3):345-349. पीएमआईडीः 33487901
21.	बाजपेयी जे (2020) - कैंसर इम्युनोथेरपी फॉर इम्युनोकॉम्प्रमाईस्ड पेशंट्सः ॲन ऑफन इग्नोर्ड, येट वाईटल पझल. जर्नल ऑफ इम्युनोथेरपी एंड प्रसिजन ऑनकोलॉजी. 3(I):I-2
22.	बाजपेयी जे (2020) ऑस्टीओसार्कोमा जर्नी इन इंडियाः इच स्टेप रिवल्स ए न्यु हॉरिजॉन! इंडियन जर्नल ऑफ मेडिकल एंड पेडियाट्रिक ऑनकोलॉजी. 41(I):4-6
23.	बाजपेयी जे, चंद्रसेखरन ए (2020) स्कल्प कूलींग फॉर केमोथेरपी इंड्युस्ड ॲलोपेशिआ प्रिवेंशनः "फँटासी टनर्ड इंटू रिअल्टी". इंडियन जर्नल ऑफ मेडिकल एंड पेडियाट्रिक ऑनकोलॉजी. 41(2):241-243

24.	बक्षी एस जी, अवसकर एस, कुरेशी एस एस, गाला के (2020) कंटीन्युअस इरेक्टर स्पाइने प्लेन ब्लॉक इन पेडियाट्रिक विथ इंट्रास्पाईनल ट्युमर्स - केस रिपोर्ट्स. जर्नल ऑफ ॲनेस्थिशिओलॉजी. 36(4):558-560. पीएमआईडीः 33840942
25.	बक्षी एस जी, गावरी ए, पाणिग्रही ए आर (2020) ऑडीट ऑफ पेन मॅनेजमेंट फोलोविंग इमरजंसी लॅप्रोटोमिस इन कैंसर पेशंट्सः ए प्रॉस्पेक्टीव ऑब्सरवेशनल स्टडी फ्रॉम ॲन इंडियन टेरिटरी केअर हॉस्पिटल. इंडियन जर्नल ऑफ एनस्थिसिया. 64(6):470-476. पीएमआईडीः 32792710
26.	बक्षी एस जी, पौलिन एस वी, भवालकर पी (2020) ए रॅन्डमाईस्ड कंट्रोल्ड ट्राईल टू इवॅल्युएट द पेरी ऑपरेटीव रोल ऑफ इंट्राऑपरेटीव डेक्समेडेटोमाईड इनफ्युशन इन रोबोटी असिस्टेड लॅप्रोस्कोपीक ऑनकोसर्जरीस. इंडियन जर्नल ऑफ एनस्थिसिया. 64(9):784-789. पीएमआईडीः 33162573
27.	बक्षी एस जी, त्रिवेदी बी, पाटील वी पी (2020) युस ऑफ प्रोटेक्टीव पार्टीशन ड्युरिंग एक्सट्युबेशन इन द कोविड-19 पॅन्डेमिक. इंडियन जर्नल ऑफ कैंसर. 57(4):500-501. पीएमआईडीः 33078764
28.	बल्लाल डी एस, गुलिया एस, गुलिया ए (2020) द सायकोसाशिअल इम्प्लिकेशन्स ऑन कैंसर पेशंट्सः द हिडन कोलॅटरल ऑफ द वॉर ऑन कोरोनावायरस डिसिस 2019. इंडियन जर्नल ऑफ पॅलीटीव केअर. 26(सप्ली. 1):S126-S129. पीएमआईडीः 33088102
29.	भंडोरिया जी, शैलश्री टी एस, भंडारकर पी, आहुजा वी, माहेश्वरी ए, सेखन आर, सोमाशेखर एस पी (2020) इंम्पफक्ट ऑफ कोविड-19 पॅन्डमिक आून गाईनिकोलॉजिकल ऑनकोलॉजी केअरः ग्लिम्प्स इंटू असोसिएशन ऑफ गाईनोकोलॉजिक ऑनकोलॉजिस्ट ऑफ इंडिया (एजीओआई) परस्पेक्टीव. इंडियन जर्नल ऑफ गाईनोकोलॉजीक ऑनकोलॉजी. 18(3):71. पीएमआईडीः 32974418
30.	भास्कर एम, तिसेकर ओ, ॲन्डॉन एस, वोरा टी, झांखरिआ बी (2020) रॅपिडली प्रोग्रेसिव प्ल्युरो पॅरेंमल फाईब्रोलॅस्टोसिस सेकंडरी टू सायक्लोफॉसफामाईड केमोथेरपी. इंडियन जर्नल ऑफ मेडिकल एंड पेडियाट्रिक ऑनकोलॉजी. 41(3):427-429
31.	भाटीया आर के, चोप्रा एस एस, पलकोंडा वी, गिरी जी वी, सेनापती एस, बिलीमग्गा आर एस, चड्ढा एम, विस्वनाथन ए एन, ग्रोवर एस (2020) असेसिंग रेडिएशन ऑनकोलॉजी रिसर्च नीड्स इन इंडियाः रिसल्ट्स ऑफ ए फिसिशिअन सर्वे. इंडियन जर्नल ऑफ कैंसर. 57(4):457-462. पीएमआईडीः 32769296
32.	भट्टाचार्जी ए, पाटील एस, तलोले एस, सिंग ए, चतुर्वेदी पी, दिक्षित आर (2020) ॲन इम्पक्ॅट ऑफ रिडक्शन इन पॉईंट प्रिवॅलेंस ऑफ टोबॅको युस ऑन कैंसर इंसिडेंस ए चॅलेंज फॉर ग्लोबल पॉलिसी मेकर्स. क्लिनिकल एपिडेमिओलॉजी एंड ग्लोबल हेल्थ. 8(4):1287-1296
33.	भोसले एस, कुलकर्णी ए (2020) इस ए प्रोब्लेम शअर्ड, ए प्रॉब्लेम हाल्व्ड ? नॉट ऑलवेस! द नॉवेल कोरोनावायरस कोविड-19 आऊटब्रेक. इंडियन जर्नल ऑफ क्रिटीकल केअर मेडिसिन. 24(2):90-94. पीएमआईडीः 32205937

34.	भोसले एस जे, कुलकर्णी ए पी (2020) बायोमार्कर्स इन ॲक्युट किडनी इंज्युरी. इंडियन जर्नल ऑफ क्रिटीकल केअर मेडिसिन. 24(सप्ली. 3):S90-S93. पीएमआईडीः 32704210
35.	भोसले एस जे, कुलकर्णी ए पी (2020) क्रिस्टल गेझिंगः मिथ ऑर रिअल्टी फॉर क्रिटीकल केअर फॉर कोविड-19 पेशंट्स ?. इंडियन जर्नल ऑफ क्रिटीकल केअर मेडिसिन. 24(12):1161-1162. पीएमआईडीः 33446964
36.	भोसले एस जे, कुलकर्णी ए पी (2020) प्रिवेंटींग पेरीऑपरेटीव ॲक्युट किडनी इंज्युरी. इंडियन जर्नल ऑफ क्रिटीकल केअर मेडिसिन. 24(सप्ली. 3):S126-S128. पीएमआईडीः 32704219
37.	बोंदीली एस के, नंदाना आर, गोकर्ण ए, बोंडा ए, सेंगर एम, बागल बी (2020) दारातुमम्ब एंड इट्स एफिकेसी इन रिफ्रॅक्टरी मायलोमा विथ ॲनेमिआ. कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(4):832-835
38.	बोंदीली एस के, नंदाना आर, नोरोन्हा वी, जोशी ए, पाटील वी, मेनन एन, चौगुले ए, शेट्टी ओ, कुमार आर, चंद्रानी पी, महालन ए, चोपडे एस, प्रभाष के (2020) रेसिस्टंस मेकॅनिसम्स टू एपिडर्मल ग्रोथ फॅक्टर रिसेप्टर इनहिबिटर्स इन नॉन स्मॉल सेल लंग कैंसर. कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(4):801-807
39.	बोथरा एम, महाजन ए (2020) माईनिंग आर्टिफिशिअल इंटेलिजंस इन ऑनकोलॉजीः टाटा मेमोरिअल हॉस्पिटल जर्नी. कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(3):622-624
40.	बोथरा एम, शेरा टी ए, बाजपेयी जे, महाजन ए (2020) - कोविड-19: ए रिव्यु ऑफ द पँडेमिक विथ एम्फॅसिस ऑन द रोल ऑफ इमेजिंग. इंडियन जर्नल ऑफ मेडिकल एंड पेडियाट्रिक ऑनकोलॉजी. 41(5):640-651
41.	चंदनखेडे एस आर, कुलकर्णी ए पी (2020) ॲक्युट इंटेस्टाईनल फेल्युर. इंडियन जर्नल ऑफ क्रिटीकल केअर मेडिसिन. 24 (सप्लाई. 4):S168-S174. पीएमआईडीः 33354036
42.	चंद्राना एम एस, पै पी एस (2020) डेमोग्राफी एंड ट्रीटमेन्ट पॅटर्न्स ऑफ पेशंट्स विथ हेड एंड नेक कार्सिनोमा प्रेसेंटींग टू अ टेरिटरी केअर सेंटर इन इंडियाः नीड फॉर अर्जन्ट डिसेंर्टलाईजेशन ऑफ कैंसर केअर. साउथ एशियन जर्नल ऑफ कैंसर. 9(I):38-42. पीएमआईडीः 31956620
43.	चॅटर्जी ए, थोटा आरएस, रामांजुलू आर, अहमद ए, भट्टाचार्या डी, सलिन्स एन, जैन पी, भटनागर एस (2020) - इंडियन सोसायटी फॉर स्टडी ऑफ पेन, कैंसर पेन स्पेशल इंटरेस्ट ग्रुप गाईडलाईन्स फॉर द डायग्नॉसिस एंड असेसमेंट ऑफ कैंसर पेन. इंडियन जर्नल ऑफ पॅलीटीव केअर. 26(2):164-172 पीएमआईडीः 32874029

44.	चतुर्वेदी पी, प्रभाष के, बाबू जी, कुरीओकोस एम, बिरुर पी, आनंद ए के, कौशल ए, महाजन ए, सिमली जे, सिंगल एम, गैरोला एम, रामचंद्र पी, गोयल एस, जॉन एस, नय्यर आर, पाटील वी एम, राव वी, रोशन वी, रथ जी के (2020) - इंडियन क्लिनिकल प्रॅक्टीस कंसेसस गाईडलाईन्स फॉर द मॅनेजमेंट ऑफ ओरल कॅविटी कैंसर. इंडियन जर्नल ऑफ कैंसर. 57(5):6- 8. पीएमआईडीः 32167064
45.	चतुर्वेदी पी, रामलिंगम एन (2020) इंटू द पास्ट इन द टाईम्स ऑफ कोविड पॅन्डमिक. कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(5):94-96
46.	46 चतुर्वेदी पी, रामलिंगम एन, सिंग ए (2020) इस कोविड-19 मॅन मेड ? कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(2):284-286
47.	चावला आर, दिक्षीत एस बी, झिपरे के जी, चौधरी डी, खिलनानी जी सी, मेहता वाय, खातीब के आई, जगीआसी बी जी, चंचलानी जी, मिश्रा आर सी, सामवेदम एस, गोविल डी, प्रयाग एस, रामासुब्बन एस, दोबारिया जे, मारवा वी, सेहगल आई, जॉग डी एस, कुलकर्णी ए पी (2020) आई एस सी सी एम गाईडलाईन्स फॉर द युस ऑफ नॉन इनवॅसिव वेंटीलेशन इन ॲक्युट रेस्पिरेशन फेल्युर इन ॲडल्ट आई सी यु'स. इंडियन जर्नल ऑफ क्रिटीकल केअर मेडिसिन. 24(सप्ली.I):s61-s81. पीएमआईडीः 32205957
48.	चौगुले ए, नोरोन्हा वी, प्रभाष के (2020) ऑथर्स रिप्लाई टू राजा एंड सुर्यवंशी. कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(4):866-867
49.	चौगुले ए, पांगे पी, काले एस, जगताप वी, नांबियार के, निकम ए, तिवरेकर पी, त्रिवेदी वी, बेहेल वी, कपूर ए, मेनन एन, पाटील वी, नोरोन्हा वी, प्रभाष के, बनवली एस डी (2020) कॉनकोर्डसं ऑफ एपिडर्मल ग्रोथ फॅक्टर रिसेप्टर म्युटेशन डिटेक्शन इन बॉडीली फ्ल्युईड्स अदर दॅन ब्लड विथ टिश्यु बायोप्सीः ए रेट्रोस्पेक्टीव ॲनॅलिसिस. कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(3):475-480
50.	दड्डी ए (2020) चॅलेंजेस इन कैंसर असोशिएटेड थ्रोंबोसिस (सी ए टी). कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(4):884-885
51.	दमानी ए, घोषाल ए (2020) - पॅलीटीव केअर इन कोरोना वायरस डिसिस 2019 पॅन्डेमिकः पोसीशन स्टेटमेंट ऑफ द इंडियन असोशिएशन ऑफ पॅलीटीव केअर. इंडियन जर्नल ऑफ पॅलीटीव केअर. 26(सप्ली. 1):S3-S7. पीएमआईडीः 33088078
52.	दमानी ए, घोषाल ए, सलिन्स एन, भटनागर एस, संघवी पी आर, विस्वनाथ, धमनी ए, घोषाल ए, सलिन्स एन, भटनागर एस, संघवी पी आर, विस्वनाथ वी, ओसवाल एस, चिंचलकर जी, वल्लठ एन (2020) ॲप्रोचेस एंड बेस्ट प्रॅक्टीसेस फॉर मॅनेजिंग कैंसर पेन विथिन द कंस्ट्रेट्स ऑफ द कोविड -19 पॅन्डेमिक इन इंडिया. इंडियन जर्नल ऑफ पॅलीटीव केअर. 26(सप्ली. 1):S106-S115. पीएमआईडीः 33088099
53.	दार ए ए, पाटील आर एस, प्रधान टी एन, चौकर डी ए, डीक्रुझ ए के, चिपळूनकर एस वी (2020) मेलॉइड डिराईव्ड सप्रेस्सर सेल्स इम्पेड टी सेल फक्शनली एंड प्रमोट डिफरेंशिएशन इन ओरल स्क्वॅमस सेल कार्सिनोमा. कैंसर इम्युनोलॉजी, इम्युनोथेरपी. 69(6):1071- 1086. पीएमआईडीः 32103293

54.	दवे वी, शाह ए, मेनन एस (2020) ॲन अनऊझुअल केस ऑफ मेटास्टॅटीक कोरोडिअल डिपॉसिट्स ऑफ रिनल सेल कार्सिनोमा प्रेसेंटींग विथ लॉस ऑफ विजन. जर्नल ऑफ पोस्टगॅज्युएट मेडिसिन. 66(4):220-221. पीएमआईडीः 33037164
55.	देसाई एस बी (2020) ब्रेस्ट कैंसर पॅथोलॉजी रिपोर्टींग इन द इंडियन कॉन्टेक्स्टः नीड फॉर इंट्रोस्पेक्शन. इंडियन जर्नल ऑफ पॅथोलॉजी एंड माईक्रोबायोलॉजी. 63(5):S3-S4. पीएमआईडीः 32108618
56.	देसाई एस, नाचनकर ए, कटारिया पी, अभ्यंकर ए (2020) ऑथर्स रिप्लाई टू सोमाशेखर एवं अन्य एंड रथ एवं अन्य . कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(2):339
57.	ढोलम के, चौक्सी जी, दुगड जे (2020) इम्पॅक्ट ऑफ ओरल रिहॅबिलिटेशन ऑन पेशंट्स विथ हेड एंड नेक कैंसरः स्टडी ऑफ 100 पेशंट्स विथ लिवरपूल ओरल रिहॅबिलिटेशन क्वेशन्नेर एंड द ओरल हेल्थ इम्पॅक्ट प्रोफाईल. इंडियन जर्नल ऑफ ओटोलॅरिंगोलॉजी एंड हेड एंड नेक सर्जरी. 72(3):308-312. पीएमआईडीः 32728540
58.	ढोलम के पी, शर्मा एम आर, गौरव एस वी, सिंग जी, मांजरेकर एन (2020) ऑथर्स रिप्लाई टू मेहरा एवं अन्य., गुगनानी एवं अन्य., एंड चंद्रशेखर एवं अन्य. कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(4):879-881
59.	ढोलम के पी, शर्मा एम आर, गुरव एस वी, सिंग जी पी, मांजरेकर एन (2020) डेंटल मेझर्स ड्युरिंग द कोविड-19 पॅन्डेमिक इन कैंसर पेशंट्स. कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(3):429-433
60.	धुमाल एस बी, नोरोन्हा वी, कुरुप ए आर, पाटील वी, जोशी ए, मेनन एन, प्रभाष के (2020) - पॅलिएटीव ओरल ट्रीपल मेट्रोनॉमिक केमोथेरपी इन अ पेशंट विथ हेड -एंड-नेक कैंसर ड्युरिंग द कोविड-19 पॅन्डेमिक इन इंडियाः अ केस रिपोर्ट. कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(3):608
61.	दिघे एस बी, रुबन आई सी, वाघेला सी बी (2020) - "आगर सेल सस्पेंशन ": ए नॉवेल टेकनिक फॉर प्रोसेसिंग क्लिअर स्पेसिमन्स. जर्नल ऑफ Cytology. 37(I):26-29. पीएमआईडीः 31942094
62.	दिवातिया जे वी (2020) एन्ड ऑफ लाईफ केअर इन द इंटेंसिव केअर युनिटः बेटर लेट दॅन नेवर ? इंडियन जर्नल ऑफ क्रिटीकल केअर मेडिसिन. 24(6):375-377. पीएमआईडीः 32863623
63.	दिवातिया जे वी (2020) परक्युटेनस ट्राकेस्टोमी इन कॉग्युलोपथीक पेशंट्सः प्रोसिड विथ कॉशन. इंडियन जर्नल ऑफ क्रिटीकल केअर मेडिसिन. 24(2):85-87. पीएमआईडीः 32205936
64.	दिक्षित एस बी, झिरपे के जी, कुलकणी ए पी, चौधरी डी, गोविल डी, मेहता वाय, जोग एस ए, खातिब के आई, पंडित आर ए, सामवेदम एस, रंगप्पा पी, बंधोपाध्याय एस, श्रीवास्तव ओ, म्हात्रे यू (2020) करंट ॲप्रोचेस टू कोविड-19: थेरपी एंड प्रिवेंशन. इंडियन जर्नल ऑफ क्रिटीकल केअर मेडिसिन. 24(9):838-846. पीएमआईडीः 33132570

65.	डी लिमा सी, सामंत यु, लोबो गजवाला ए, पुरी ए (2020) ह्युमन कोरोनिक मेम्ब्रेनः ए नॉवेल एंड एफिशिएन्ट अल्टरनेटीव टू कन्वेशनल कोलॅजन मेम्ब्रेन. ट्रेंड इन बायोमटेरिअल्स एंड आर्टिफिशिअल ऑरगन्स. 34(I):33-37
66.	डॉक्टर जे आर, सोलंकी एसएल, कपिला एस जे (2020) प्रिऑपरेटीव ब्रॉंकोस्कॉपी बिफोर लंग आईसोलेशनः लूक बिफोर यू लिप. ॲनल्स ऑफ कार्डिॲक एनस्थिसिया. 23(2):249. पीएमआईडीः 32275051
67.	डोवाल डी सी, कुमार पी, तलवार वी, वैद ए के, देसाई सी, ओसवाल वी, दत्तात्रेय पी एस, अगरवाल वी, सक्सेना वी (2020) शेअर्ड डिसिजन मेकिंग एंड मेडिकोलिगल आस्पेक्ट्सः डेलवरिंग हाई क्वालिटी कैंसर केअर इन इंडिया. इंडियन जर्नल ऑफ पॅलीटीव केअर. 26(4):405-410. पीएमआईडीः 33623298
68.	फ्रांसिस वी, गुलिया ए (2020) ट्रू हिरोस ऑफ कोविड-19 बॅटल अवर नाईटइंजेल्स. इंडियन जर्नल ऑफ पॅलीटीव केअर. 26(सप्ली. 1):ए184-ए185. पीएमआईडीः 33088121
69.	गैरोला एम, प्रभाष के, बाबु जी, चतुर्वेदी पी, कुरीओकोस एम, बीरुर पी, आनंद ए के, कौशल ए, महाजन ए, सिमलेह जे, सिंघल एम, रामचंद्र पी, गोयल एस, जॉन एस, नय्यर आर, पाटील वी एम, राव वी, रोशन वी, रथ जी के (2020) - इंडियन क्लिनिकल प्रॅक्टीस कंसेसस गाईडलाईन्स फॉर द मॅनेजमेंट ऑफ नॅसोफॅरंजल कैंसर. इंडियन जर्नल ऑफ कैंसर. 59(5):9-II. पीएमआईडीः 32167065
70.	गाला के बी, शेट्टी एन एस, पटेल पी, कुलकर्णी एस एस (2020) माईक्रोवेव ॲब्लेशनः हाऊ वी डू ईट ? द इंडियन जर्नल ऑफ रेडिओलॉजी अँन्ड इमेलिंग. 30(2):206-213. पीएमआईडीः 33100690
71.	गंगाखेडकर जी आर, गेह्डू आर, कौर जे, सोलंकी एसएल (2020) पेरिऑपेटीव मॅनेजमेंट ऑफ ॲडल्ट पेशंट विथ कॉनजेनाईटल वॅरिसेला सिंड्रम फॉर ऑनकोलॉजिक सर्जरी. इंडियन जर्नल ऑफ एनस्थिसिया. 64(6):529-530. पीएमआईडीः 32792722
72.	गंगाखेडकर जी आर, सोलंकी एसएल (2020) इम्पॅक्ट ऑफ द कोविड-19 पॅन्डेमिक ऑन ॲनेस्थिओलॉजीस्ट्स इन इंडियाः ए क्रॉस सेक्शनल ऑनलाईन सर्वे ऑफ द प्रॅक्टीसेस, प्रिपेर्डनेस, एंड माईन्ड सेल. जर्नल ऑफ ॲनेस्थिशिओलॉजी, क्लिनिकल फार्माकोलॉजी. 36(3):331-336. पीएमआईडीः 33487899
73.	गर्ग ए, मायर एम, सिंघवी एच, भाटी एम, मलिक ए, मिश्रा ए, नायर डी, नायर एस, चतुर्वेदी पी (2020) ॲडीक्वेसी ऑफ सर्जिकल मार्जिन्स इन ओरल कैंसर पेशंट्स विथ रिस्पेक्ट टू वेरियस टाइप्स ऑफ रिकंस्ट्रक्शन. साउथ एशियन जर्नल ऑफ कैंसर. 9(I):34-37. पीएमआईडीः 31956618
74.	जॉर्ज बी, मेनन एच, भुरानी डी, दामोदर एस, आपटे एस, सेठ टी, शर्मा ए, श्याम आर, मल्होत्रा पी, ईसो जे, लक्ष्मी के एम, अगरवाल एन, सेंगर एम, नटराज के एस, अहमद आर, शर्मा एस, खडवाल ए, प्रकाश जी, अब्राहम ए, देवासिआ ए, कोरुला ए, मॅथ्य्स वी, (2020) ए प्रोस्पेक्टीव ऑब्सरवेशनल मल्टी

	इन्स्टिट्युशलन स्टडी ऑन इनवॅसीव फंगल इंफेक्शन फोलोइंग केमोथेरपी फॉर ॲक्युट मिलॉईड ल्युकेमिआ (एम आय एस एफ आई सी स्टडी): ए रिअल वर्ल्ड सिनारिओ फ्रॉम इंडिया. इंडियन जर्नल ऑफ हेमॅटोलॉजी एंड ब्लड ट्रांन्सफ्युशन. 36(1):97- 103. पीएमआईडीः 32158091
75.	घोषाल ए (2020) ॲडाप्टींग एंड युसिंग द क्वालिटी ऑफ डाईंग एंड डेथ क्वेश्न्नेअर. इंडियन जर्नल ऑफ पॅलीटीव केअर. 26(1):39-41. पीएमआईडीः 32132782
76.	घोषाल ए (2020) कमेंटरी टू द आर्टीकल एनटाईटल्ड "कैंसर पेन, एनक्साईटी एंड डिप्रेशन इन ॲडमिटेड पेशंट्स इन अ टेरिटरी केअर हॉस्पिटल ए प्रॉस्पेक्टीव ऑब्सरवेशनल स्टडी". इंडियन असोसिएशन ऑफ पॅलीटीव केअर. 26(1):152-153. पीएमआईडीः 32132807
77.	घोषाल ए (2020) फेनांटील, मॉरफिन एंड ओपिऑईड कॉन्स्टिपेशन इन पेशंट्स विथ कैंसर-रिलेटेड पेन. इंडियन जर्नल ऑफ पॅलीटीव केअर. 26(4):535
78.	घोषाल ए (2020) ज्युडिशिअस युसेज ऑफ व्हू स्टेप III ओपीऑईड्स इन पॅलीटीव केअर in India. इंडियन जर्नल ऑफ पॅलीटीव केअर. 26(1):70-71. पीएमआईडीः 32132788
79.	गोएल ए, सिंगला ए, प्रभाष के (2020) निओॲडज्युवेंट केमोथेरपी इन ओरल कैंसरः करंट स्टेटस एंड फ्युचर पॉसिबीलीटीस. कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(I):51-59
80.	गोएल ए के, सिंगला ए, प्रभाष के (2020) ऑथर्स रिप्लाई टू कुरिओकोसे एवं अन्य , मॅलिक एवं अन्य , एंड चौकर एवं अन्य . कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(2):390-393
81.	गुंडावा के के, पारिख पी एम (2020) कॉनवॅलस्केंट प्लास्मा थेरपी फॉर कोविड-19 स्टील हॅस द पोटेंशिअल टू सेव लाईव्स द आई सी एम आर प्लॅसीड स्टडी डिसेक्टेड. इंटरनॅशनल जर्नल ऑफ मॉलिक्युलर एंड इम्युनो ऑनकोलॉजी. 6(I):47-49.
82.	गुप्ता एम, मुमुद्दी एन, म्हात्रे आर, अग्रवाल जेपी (2020) सिंगल-लंग स्टिरियोटाइप बॉडी रेडियोथेरेपीः ए केस रिपोर्ट एंड डिसकस ऑफ थेरेप्यूटिक चैलेंजेस. लंग इंडिया. 37(2):177-179. पीएमआईडीः 32108609
83.	गुप्ता एनआर, महाजन एस, सुमनकुमार ए, सकलानी ए, इंजीनियर आर, बाहेती एडी (2020) इंमैक्ट ऑफ ए स्टैडर्डाइजेशन रिपोर्टिंग फार्मेट ऑन द क्वालिटी ऑफ एमआरआई रिपोर्ट्स फार रेक्टल कैंसर स्टेजिंग. इंडियन जर्नल ऑफ रेडियोलॉजी एंड इमेजिंग. 30(1):7-12. पीएमआईडीः 32476744
84.	गुप्ता एस (2020) –सुपरालोटिक जेट आक्सीजेशन एंड वेंटिलेशन - ए नोवल वेंटिलेशन टेक्नीक. इंडियन जर्नल ऑफ एनस्थिसिया. 64(1):11-17
85.	गुप्ता एस, गुलिया ए (2020) राइजिंग द बार सरकोमा मैनेजमेंट इन इंडिया. कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(1):120-121

86.	गुप्ता टी, चटर्जी ए (2020) मॉडर्न रेडिएशन थेरेपी फार पियूनरी एडिनोमाः रिव्यू ऑफ टेक्नीक्स एंड आउटमस. न्यूरोलॉजी इंडिया. 68:S113-S122. पीएमआईडीः 32611901
87.	गुप्ता टी, सिंह वीपी, बालसुब्रमणियन ए, मेनन एच, कुरकुरे पीए, कुमार एस, जलाली आर (2020) आईएसएनओ पोजिशन स्टेटमेंट ऑन ट्रिटमेंट गाइडेंस इन न्यूरो -ऑनकोलॉजी ड्यूरिंग एंडीमिक्स. न्यूरोलॉजी इंडिया. 68(4):769-773. पीएमआईडीः 32859812
88.	हरन एन एन, कवथलकर ए एस (2020) ए रेअर केस ऑफ मेलोरिहिस्टोटीस विथ इन्ट्रा आर्टिक्युलर एक्सटेंशन कॅझुइंग मेडिकल पॅटेलर इंपिंगमेंट. द इंडियन जर्नल ऑफ रेडिओलॉजी 8आई इमेजिंग. 30(4):504-506. पीएमआईडीः 33737781
89.	हेईजदे एन वी डी, बालडज्जी ए, अस्लेउी ए, डोकमॅक एस, पोलँको पी एम, सँडफोर्ड डी, श्रीखंडे एस वी, वोल्मर सी, वंग एस ई, बसेलिंक एम जी, असबुन एच, हिलल एम ए, इंटरनॅशनल एविडंस बेस्ड गाईडलाईन्स ऑफ मिनिमली इनवॅसिव पॅनक्रिस रिसेक्श्न ग्रुप (2020) द रोल ऑफ ओल्डर एज एंड ऑबेसिटी इन मिनीमली इनवॅसिव एंड ओपन पँक्रिएटीक सर्जरी : ए सिस्टेमॅटीक रिव्यु एंड मेटाॲनालिसिस. पॅनक्रिएटोलॉजी. 20(6):1234-1242. पीएमआईडीः 32782197
90.	जेकब एम, साहू एस, सिंग वाय पी, मेहता वाय, यांग के वाय, कुओ एस डब्ल्यु, मेमोम एफ, प्रयाग एस, पांडे आर, जैसवार एन, चेंग टी सी, मंडल ए, देवा एस आर, मॅथ्यु एम, रामक्रिश्नन एन, राय वी, वाह एल, रामचंद्रन जी, चावला आर, खान झेड ए, दिवातिया जे वी, मिश्रा आर, अमिन पी, शेलगावकर, झ्वीकर बी, वन अकेन एच, एर्टमर सी (2020) ए प्रॉस्पेक्टीव ऑब्सर्वेशनल स्टडी ऑफ रॅशनल फ्ल्युईड थेरपी इन एशिएन इंटेंसिव केअर युनिट्सः अनादर पझल पिस इन फ्ल्युईड थेरपी. इंडियन जर्नल ऑफ क्रिटीकल केअर मेडिसिन. 24(11):1028-1036 . पीएमआईडीः 33384507
91.	जैन एच, जोबनपुत्र के, थोरात जे (2020) ऑथर्स रिप्लाई टू जयकार एंड बागल एवं अन्य . कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(1):139-140.
92.	जैन एन, रस्तोगी ए, रमानी एस (2020) निप्पल डिसचार्ज-व्हेन नो वरी एंड व्हेन नॉट टूः ए पिक्टोरिअल रिव्यु. इंडियन जर्नल ऑफ सर्जरी . 82:32-37
93.	जैन पी, थोटा आरएस (2020) द इंडियन सोसायटी फॉर स्टडी ऑफ पेन, कैंसर पेन स्पेशल इंटरेस्ट ग्रुप गाईडलाईन्स ऑन कैंसर पेन मॅनेजमेंट इन ॲटल्ट्स. इंडियन जर्नल ऑफ पॅलीटीव केअर. 26(2):157-158. पीएमआईडीः 32874027
94.	जैन पी एन, चैटर्जी ए (2020) ए रँडमाईस्ड प्लासिबो कंट्रोल्ड ट्रायल इवॅल्युएटींग द ॲनलजेसिक इफेक्ट ऑफ सॅलमन कालसिटोनिन इन रिफ्रॅक्टरी बोन मेटास्टॅटीस पेन. इंडियन जर्नल ऑफ पॅलीटीव केअर. 26(I):4-8. पीएमआईडीः 32132775
95.	जलाली आर, गोडा जे एस, पाटील वी (2020) कोरोनावायरस डिसिस 2019 पँडमिक एंड इट्स इंम्प्लिकेशन्स ऑन ट्रेगिंग पेशंट्स विथ ब्रेन ट्युमर्स फॉर सर्जरी, रेडिओथेरपी एंड केमोथेरपी. कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(5):49-53

96.	जिवानी एस, नियोगी डी, तिवारी वी (2020) - कोविड-19 एंड थोरॅसिक कॅन्सर्सः ए बॅलेंसिंग ॲक्ट. कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(2):330-331
97.	जोबानपुत्र के (2020) फर्स्ट इयर ऑफ रेसिडेंसीः ॲस द डस्ट सेटल्स. कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(I):42-43
98.	जोशी ए, श्रीरंगवार एस, नोरोन्हा वी, साबळे एन, अगरवाल ए, पोपट पी, भट्टाचार्जी ए, प्रभाष के (2020) ए टेरिटरी केअर ऑटीड ऑफ यूसिंग आबिरेट्रोन ॲसिटेट इन पेशंट्स ऑफ मेटास्टॅटीक कॅस्ट्रेट रेसिस्टेंट प्रोस्टेट कैंसर. साउथ एशियन जर्नल ऑफ कैंसर. 9(1):23- 26. पीएमआईडीः 31956615
99.	जोशी एस (2020) कोरोना वायरस डिसिज 2019 पँडमिकः नर्सिंग चॅलेंजेस फेस्ड. कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(5):136-137
100.	कार्ला डी, मेनन एन, सिंग जी के, दले ओ, अदक एस, दास एस, श्रीनिवास एस, वल्लठोल एच डी, पाटील वी एम (2020) फिनांनशिअल टॉक्सिसीटीस इन पेशंट्स रिसीविंग सिस्टमेटीक थेरपी फॉर ब्रेन ट्युमर्सः ए क्रॉस सेक्शनल स्टडी. कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(4):724-729
101.	कपूर(2020) सिस्टमेटिक थेरेपी इन पेशंट्स विथ जेनीड्यूरीनरी कैंसर ड्यूरिंग द कोविड-19 एंडीमिक. कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(2):354-356
102.	कपूर ए, नोरोन्हा वी, चौघुले, चंडानी पी, शेट्टी ओ, पाटिल वीएम, जोशी ए, मेनन एन, बल एम, वैश आर, प्रभाष के (2020) मॉलिक्यूलर ट्यूर बोर्डः केस 4 सलीवरी जीआईएंड कैंसरः नोवल थेरेप्यूटिक ऑप्शन एज ए रिजल्ड ऑफ कम्प्रीहेंसिव मॉलिक्यूलर प्रोफाइलिंग. कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(3):554-563
103.	कपूर ए, नोरोन्हा वी, चौघुले, पाटिल वीएम, जोशी ए, मेनन एन, चंडानी पी, कुमार वी, तलरेजा वी, डिसूजा एच, प्रभाष के (2020) आथर रिप्लाय टू बात्रा इटी एल. चंडा इटी, एंड डेग इटी एल. कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(1):157-158
104.	कपूर ए, नोरोन्हा वी, पाटिल वीएम, जोशी ए, चौघुले ए, (2020) द इफीकेसी एंड सेफ्टी ऑफ फर्स्ट लाइन थेरेपी फार इपीडरमल ग्रोथ फैक्टर रिसेप्टर म्यूटेंट नॉन स्माल लंग कैंसर इन ओल्डर वर्सस यंग पेशंट्सः ए पुल्ड एनेलिसिस ऑफ टू रेएंडमाइज्ड कंट्रोल ट्रायल्स. कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(I):44-50
105.	कपूर ए, नोरोन्हा वी, पाटिल वीएम, जोशी ए, मेनन एन, चौघुले ए चंडानी पी, त्रिवेदी वी, बेहल वी, कुमार आर, महाजन ए, जानू ए, प्रभाष के (2020) आथर रिप्ला टू वोरा इटी, एल एंड सिंह इटी, एल, कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(2):383-385
106.	कुमार ए, नोरोन्हा वी, पाटिल वीएम, जोशी ए, मेनन एन, प्रभाष के (2020) आथर रिप्ला टू चंद्रशेखरन इटी एल एंड एबास. कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(1):147-148.

107.	कपूर ए, नोरोन्हा वी, शेट्टी ओ, चौघुले ए, चंडानी पी, पाटिल वीएम, जोशी ए, मेनन एन, कुमार आर, गौरव एम, कुमार ए, प्रभाष के (2020) आथर रिप्ला टू दुबे एवं अन्य. एंड भट्टाचार्य इटी.एल कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(2):406-407
108.	कपूर ए, नोरोन्हा वी, तोशनीवाल ए, मेनन एस, जोशी ए, पाटिल वीएम, मेनन एन, प्रकाश जी, मूर्ति वी, कृष्णात्रे आर, बक्षी जी, पॉल एम, पोपट पी, साबले एन, प्रभाष के (2020) - आथर रिप्लाई टू त्रिपाठी इटी, एल. एंड मेमन इटी एल कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(3):656-657
109.	कपूर ए, नोरोन्हा वी, तोशनीवाल ए, मेनन एस, जोशी ए, पाटिल वीएम, मेनन एन, प्रकाश जी, मूर्ति वी, कृष्णात्रे आर, बक्षी जी, पॉल एम, पोपट पी, साबले एन, प्रभाष के (2020) एक्सप्लोरिंग द रोल ऑफ सिस्टमेटिक थेरेपी इन एडल्ट एड्रिनोकोरटियल कार्सिनोमा : ए सिंगलसेंटर एक्सीपियंस. कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(2):192-200
110.	कर्णिक एन, रेखी बी (2020) क्लियर सेल कार्सिनोमा अराइपिंग इन ए सरम्यूसिनस बार्डरलाइन ट्यूमर विथ को-एक्जिसटिंग एंडोमेट्रियोसिस - केस रिपोर्ट ऑफ रेयर एसोसिएशन. इंडियन जर्नल ऑफ पैथालॉजी एंड माइक्रोबायलॉजी. 63(4):676-678. पीएमआईडीः 33154340
111.	कवथलकर एएस, जानू एके, देशपांडे एमएस, गाला केबी, गुलिया ए, पुरी ए (2020) फास्फोरस मेसेनच्यम ट्यूमर फ्राम हेड टू टो : इमेपिंग फाइंडिग एंड रोल ऑफ द रेडियोलॉजिस्ट इन डाइग्नोसिंग ट्यूमर इड्स्ड आटियोमेलेसिया. इंडियन जर्नल ऑफ आर्थोपेडिक्स. 54(2):215-223. पीएमआईडीः 32257040
112.	काजी एम, श्रीखंडे एसवी, चौधरी वीए, कुरनकर एस, भेंद्रे एमएस (2020) इमरजेंसी रेडिकल गेस्ट्रीक्टोमी विथ पेनक्रियाटिको-ड्यूडेन्क्टोमी फार ए रिसेंट ऑनसेट परफोरेशन ऑफ लोली एडवास्ड गेस्ट्रिक कैंसर विथ पेरक्रियाटिक हेड इनवाल्वमेंट-एक्सेप्शनल बट ए डेफिनेटिव ऑप्शन. इंडियन जर्नल ऑफ सर्जिकल ऑन्कोलॉजी. LI (सप्ली. 2):278-281. पीएमआईडीः 33364719
113.	खद्दार एस (2020) - क्वालिटी ऑफ लाइफ इन एडवास्ड कैंसर पेशंट्स. कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(1):117-118
114.	खद्दार एस (2020) द ग्रेडफनाले. कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 4(3):785-786.
115.	खाडिलकर एस, बोपन्ना एम, परब पी, गुलिया एस, छसाटिया एस, कोठारी एस, गोगीनेनी एस, तनेजा टी, पेरूमल पी, जेठवा डी, केंभावी वाई, गुप्ता एसए (2020) ए मल्टीसेंटर आब्जरवेशनल स्टडी ऑन रिस्क फेक्टर फार ब्रेस्ट कैंसर. जर्नल ऑफ आब्स्ट्रेट्रिक्स एंड गाइनेकोलॉजी ऑफ इंडिया. 70:371-375. पीएमआईडीः 33041555
116.	खासने आरडब्ल्यू, धकुलकर बीएस, महाजन एचसी, कुलकर्णी एपी (2020) बर्नआउट एमंग हेल्थकेयर वर्कर ड्यूरिंग कोविड-19 पेंडिमिक इन इंडिया : रिजल्ट ऑफ क्वश्चनर-बेस्ड सर्वे. इंडियन जर्नल ऑफ क्रिटीकल केअर मेडिसिन. 24(8):664-671. पीएमआईडीः 33024372

117.	खोब्रागडे केएच, पाटकर एस, गोयल एम, सहाय ए (2020) प्रायमरी रिट्रोपेरिटोनियल जीआईएसटीः केस रिपोर्ट एंड रिव्यू ऑफ लिट्रेचर. इंडियन जर्नल ऑफ कैंसर. 57(3):334-336. पीएमआईडीः 32675441
118.	कोथेकर एटी (2020) कॉम्बिनेशन कार्डियोपुलमोनरी अल्ट्रासाउंड : ए ट्रिटमेंट चेजिंग मॉडेलिटी इन एक्यूट रिस्परेटरी फेल्यूयर. इंडियन जर्नल ऑफ क्रिटीकल केअर मेडिसिन. 24(11):1008-1009. पीएमआईडीः 33384500
119.	कोथेकर एटी , कुलकर्णी एपी (2020) बेसिक प्रिंसीपल्स ऑफ डिसइन्फेक्शन एंड स्टेरलाइजेशन इन इंटेसिव केयर एंड एनस्थिसिया एंड देयर एप्लीकेशन ड्यूरिंग कोविड-19 पेंडमिक. इंडियन जर्नल ऑफ क्रिटीकल केअर मेडिसिन. 24(11):1114-1124. पीएमआईडीः 33384520
120.	कोथेकर एटी , कुलकर्णी एपी (2020) गेस्ट्रोइंटेस्टाइनल ट्रेक्टः ए निगलेक्टेड गार्जियन एंजिल?. इंडियन जर्नल ऑफ क्रिटीकल केअर मेडिसिन. 24(सप्ली. 4):S146-S151. पीएमआईडीः 33354032
121.	कोथेकर एटी, नारखेडे एएम (2020) कॉम्बिनेशन ट्रेचियल सक्शनिंग एंड एक्पीरेटरी पॉजः नोवल थेरी बट ट्रिकी इम्प्लीमेंटेशन. इंडियन जर्नल ऑफ क्रिटीकल केअर मेडिसिन. 24(1):82. पीएमआईडीः 32148358
122	कोथेकर एटी, पाटिल वीपी (2020) ट्रांसोइसोफीजिएल इकोकार्डियोग्राफी थोरेसिस इफीरियर वेना केवल इंडेक्सः इज इट वेलिडेटेड एंड एक्यूरेट फार आइडेंटीफाइंग फ्लूड रिसपांडर?. सउदी जर्नल ऑफ एनस्थिसिया. 14(2):279-280. पीएमआईडीः 32317903
123.	कृष्णात्रे आर, मडाला आरके (2020) आथर रिप्लाइ टू गायकवाड इटी. एल. मुंशी एंड पेडी आथर रिप्लाई टू गायकवाड इट एल, मुंशी एंड पेंडई इटी एल कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(2):417-418
124.	कुबेरका डीवी, दास आरके (2020) ई बुक्स एंड इट्स इफेक्ट ऑन द प्रिफरेशियल चेंजिग डाइमेंशन्स ऑफ यूजर्स रीडिंग एटीट्यूटः A केस स्टडी ऑफ के जी सोमय्या कॉलेज ऑफ इंजीनियरिंग. जर्नल ऑफ इंडियन लाइब्रेरी एसोसिएशन. 56:1
125.	कुलकर्णी एपी (2020) डिकनस्ट्रक्शन डीएसएसईसीटी-प्रिक्यूटेनियस ट्रेचीयोस्टोमी इन इंडिया. इंडियन जर्नल ऑफ क्रिटीकल केअर मेडिसिन. 24(7):496-497. पीएमआईडीः 32963426
126.	कुलकर्णी एपी, भोसले एसजी (2020) - एपिडेमिओलॉजी एंड पैथोजिनिसिस ऑफ इक्यूट किडनी इंज्युरी इन क्रिटिकल III पेशंट्स. इंडियन जर्नल ऑफ क्रिटीकल केअर मेडिसिन. 24(सप्ली. 3):S84- S89. पीएमआईडीः 32704209
127.	कुलकर्णी एपी, भोसले एसजे (2020) रिएक्टीवेशन ऑफ साइटोमेग्लोवायरस : एनदर थिंग टू वरी एबाउट? कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(2):367-368

128.	कुलकर्णी एपी, गोविल डी, गुप्ता एस (2020) द सेवंथ आर्गेनगेस्टोइंटेस्टाइनल ट्रेक्ट : निगलेक्ट एट यूअर ओन पेरिल! इंडियन जर्नल ऑफ क्रिटीकल केअर मेडिसिन. 24(सप्ली. 4):S143- S145. पीएमआईडीः 33354031
129.	कुलकर्णी एपी, हेगडे ए, रामकृष्णन एन (2020) एक्यूट किडनी इंज्युरी इन द क्रिटिकल III : हियरइन लाइज द प्रोब्लम!. इंडियन जर्नल ऑफ क्रिटीकल केअर मेडिसिन. 24(सप्ली. 3):S83. पीएमआईडीः 32704208
130.	कुलकर्णी एपी, सिंह वाई, गर्ग एच, झा एस (2020) कार्डियोपॉलिमनरी रेस्यूससाइटेशन ड्यूरिंग कोविड-19 पेंडमिकः आउटकम्स, रिस्क, एंड प्रोटक्टिव स्ट्रेटजीस फार द हेल्थकेयर वर्कर्स एंड इथिकल कन्सीडरेशन. इंडियन जर्नल ऑफ क्रिटीकल केअर मेडिसिन. 24(9):868-872. पीएमआईडीः 33132575
131.	कुलकर्णी एस, शेट्टी एनएस, गाला केबी, पाटकर एस, नारंग ए, पॉलिनरी एएम, पाटिल एस, शेट्टी एनजी, होटा एफ, गोयल एम (2020) ए वेलिडेशन स्टडी ऑफ वाल्यूमेट्री इस्टीमेट बाय सेमीऑटोमेटेड सॉफ्टवेयर इन पेशंट्स अंडरगोइंग हिपेटिक रिसेक्शन. जर्नल ऑफ क्लिनिकल इंटरवेंशनल रेडियोलॉजी आईएसवीआईआर . 4(3):154-158
132.	कुलकणी टी, शर्मा पी, पांडे पी, अग्रवाल आर, राने एस, महाजन (2020) - कोविड-19: ए रिव्यू ऑफ प्रोटेक्टिव मेजरर्स. कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(2):244- 253
133.	कुमार ए, आचार्य एस के, सिंग एस पी, अरोरा ए, धीमन आर के, अग्रवाल आर, आनंद ए सी, भांगुई पी, चावला वाय के, गुप्ता एस डी, दिक्षीत वी के, दुसरेजा ए, कलासे एन, कर पी, कुलकर्णी एस एस, कुमार आर, कुमार एम, माधवन आर, प्रसाद वीजीएम, मुकुंद ए, नागरा पी, पांडा डी, पॉल एस बी, राव पीएन रेला एम, साहु एम के, सारस्वत वी ए, शाह एस आर, शालीमार, शर्मा पी, तनेजा एस, वाधवान एम, द ईनासल टास्क फोर्स ऑन हेपॅटोसेल्युलर कार्सिनोमा (2020) 2019 अपडेट ऑफ इंडियन नॅशनल असोसिएशन फॉर स्टडी ऑफ द लिवर कंसेनसस ऑन प्रीवेंशन, डायग्नॉसिस एंड मॅनेजमेंट ऑफ हेपॅटोसेल्युलर कार्सिनोमा इन इंडिया : द पुरी II रेकमंडेशन्स। जर्नल ऑफ क्लीनीकल ॲन्ड एक्सपरिमेंटल हेपॅटोलॉजी 10(I):43-80. पीएमआईडीः 32025166
134.	कुमार जी पी, कुलकर्णी ए पी, गोवील डी, दिक्षित एस बी, चौधरी डी, सामवेदम एस, झिरपे के जी, गोपाल पी बी, कर ए (2020) - एअरवे मॅनेजमेंट एंड रिलेटेड प्रोसिजर्स इन क्रिटीकली III कोविड 19 पेशंट्स : पोसिशन स्टेटमेंट ऑफ द इंडियन सोसायटी ऑफ क्रिटीकल केअर मेडिसिन। इंडियन जर्नल ऑफ क्रिटीकल केअर मेडिसीन 24(8):630-642. पीएमआईडीः 33024367
135.	कुमार केऐपी (2020) - पासीलटॅक्सेल हायपरसेंसीटीवीटी। कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स एंड ट्रीटमेंन्ट 3(2):419-420.
136.	कुमार एस, नोरोन्हा वी, पाटील वी एम, जोशी ए, मेनन एन, प्रभाष के (2020) - स्कीन रॅश डिसिस ऑफ ड्रग ? कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स एंड ट्रीटमेंट 3(4):814-816

137.	कुरीसुंकल वी, गुलिया ए, पुरी ए, रेखी बी (2020) - लिंफ नोड मेटास्टॅटीस्टीस इन एक्स्टर्मीटी कोंड्रोसॅर्कोमॅस : ए सिरीस ऑफ फोर केसेस। साऊथ एशिअन जर्नल ऑफ कँसर 9(I):I-3. पीएमआईडीः 31956607
138.	मंडाला आर के, कृष्णात्रे आर, नोरोन्हा वी, पाटील वी, जोशी ए, मेनन एन, मुथुलुरी एच, प्रभाष के (2020) - न्युरोलॉजीकल डेटेरिओरेशन इन ए पेशंट वीथ लंग कैंसर अँड ब्रेन मेटॅस्टीसिस। कैंसर एंड ब्रेन मेटॅस्टॅटीसिस। कैंसर रिर्सच, स्टॅटीस्टीक्स, ॲन्ड ट्रीटमेंट 3(I):97-99.
139.	महाजन ए (2020) - रिसेंट अपडेट ऑन इमॅजींगी इन पेंशट्स वीथ कोवीड 19। कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेंट 3(2):351-352.
140.	महाजन ए, कुमार जी वी एस, वैद्य टी, गुप्ता ए, अग्रवाल ए, सकलानी ए, इंजीनीअर आर, ओस्वाल वी, आर्या एस ए (2020) - मॉलीक्युलर फंक्शनल इमॅजिंग इन ऍन अनयुझुअल केस ऑफ पेनाईल मेटॅस्टॅटीस्टीस। कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेंट 3(1):12-114.
141.	महाजन ए, शर्मा पी (2020) - कोवीड 19 एंड रेडीओलॉजीस्ट : ईमेज वाईसली। इंडियन जर्नल ऑफ मेडिकल एंड पेडिॲट्रीक ऑनकोलॉजी 41(2):121-126.
142.	माहुवकर ए डी, नायर डी, पै पी एस (2020) - ट्रान्सनसल एंडोस्कापीक रिसेक्शन ऑफ द इंट्राकोनल मेटास्टेटस फ्रॉम रिनल सेल कार्सिनोमा : ए केस रिपोर्ट एंड रिव्यु ऑफ लिटरेचर। इंडियन जर्नल ऑफ सर्जिकल ऑनकोलॉजी।II(सप्ली. 2):318-322. पीएमआईडीः 33364728
143.	मॅलानकोडी एस, बाजपेयी जे, गुप्ता एस (2020) - पेटाईट पी वॅल्यु : ए रिर्सचर्स ड्रीम रिडर्स, बीवेअर ऑफ द पीट। इंडियन जर्नल ऑफ क्रिटीकल केअर मेडिसीन 24(सप्ली. 3):S140- S141. पीएमआईडीः 32704222
144.	मजुमदार एस (2020) - प्रेगनेंसी अँड मदरहूड ड्युरिंग रेसिडेंसी। कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, अँड ट्रीटमेंट 3(2):273-274
145.	मजुमदार एस, जोशी ए (2020) - केरिंग फॉर पेशंट्स विथ जेनीटूरिनरी कैंसर ड्युरिंग द कोवीड पँडेमिक। कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, अँन्ड ट्रीटमेंट 3(5):102-105
146.	मलिक ए, फतेही के एस, मेनन एन एन, चतुर्वेदी पी (2020) - रिव्यु ऑफ मेडिसिनल युस ऑफ कॅनॅबिस डेरिवेटीव्स एंड द सोसाईटल इम्पॅक्ट ऑफ लिगलाईसेशन। इंडियन जर्नल ऑफ पॅलिऐटीव केअर 26(3):369-380. पीएमआईडीः 33311882
147.	मंत्री टी, बक्षी एस जी, शर्मा के एस (2020) - इवॅल्युएशन ऑफ सक्सेसफूल इन्सर्शन ऑफ कोब्रा पेरिलयंगल एअरवे अँड लॅरिंजल मास्क एअरवे सूप्रिम बाय नोविस ॲनेस्थेलॉजिस्टीक्स : एक्सपरिएन्स फ्रॉम अ टीचींग इन्स्टिट्युट। एअरवे 3(3):135

148.	मॅथ्यु बी, नाग एस, अग्रवाल ए, रंगनाथन पी, पुरंदरे एन सी, शाह एस, पुरानिक ए, रंगराजन वी, (2020) - कम्पॅरिसन ऑफ प्रेडिक्टेड पोस्टऑपरेटीव फोर्स्ड एक्सापारेटरी वॉल्युम इन द फर्स्ट सेकन्ड (FEV1) युसिंग लंग पर्फयुशन सिंटीग्राफी विथ ऑबसर्वड फोर्स्ड एक्सापयरेशन वॉल्युम ईन द फर्स्ट सेकंड (FEV1) पोस्ट लंग रिसेक्शन। वर्ल्ड जर्नल ऑफ न्यूक्लियर मेडिसिन 19(2):131-136. पीएमआईडीः 32939200
149.	मॅथ्यु बी, पुरंदरे एन सी, पुरानिक ए, शाह एस, अग्रवाल ए, प्रमेश सी एस, करिमुंडसल जी, जीवनानी एस, रंगराजन वी (2020) - प्रोग्नोस्टीक वॅल्यु ऑफ मेटाबॉलिक पॅरॅमीटर्स मेझर्ड बाय 18इ-फ्लुरोडिऑक्सीग्लुकोस पोसीट्रॉन एमीशन टोमोग्राफी कम्प्युटेड टोमोग्राफी इन सर्जीकली रिसेक्टेड नॉन स्मॉल सेल लंग कॅंसर पेशंट्स। वर्ल्ड जर्नल ऑफ न्युक्लीअर मेडिसीन। 19(1):8-14. पीएमआईडीः 32190016
150.	मौलिक एस, हांडे वी, इंजिनिअर आर, मंहतशेट्टी यू (2020) - टेन इअर्स अँड काऊंटीग : सर्वाइवल इन स्टेज IV मेटास्टॅटीक स्क्वॅमस सेल कार्सिनोमा ऑफ ॲनल फोलोइंग रॅडिकल ट्रीटमेंट। जर्नल ऑफ कैंसर रिसर्च अँड थेरॅप्युटीक्स। 16:S227-S229. पीएमआईडीः 33380684
151.	मेहता वाय, चौधरी डी, अब्राहम ओ सी, चाको जे, दिवातिया जे, जगीअसी बी, कर ए, खिलनानी जी सी, कृष्णा बी, कुमार पी, मनी आर के, राव बी के, सिंग पी के, सिंग एस, तिवारी पी, वट्टल सी, गोविल डी, दिक्षीत एस, सामवेदम एस (2020) - क्रिटीकल केअर फॉर कोवीड 19 अफेक्टेड पेशंट्स : पोसिशन स्टेटमेंट ऑफ द इंडिअन सोसायटी ऑफ क्रिटीकल केअन मेडिसिन। इंडियन जर्नल ऑफ क्रिटीकल केअर मेडिसिन 24(सप्ली. 5):S225-S230. पीएमआईडीः 33354047
152.	मेहता वाय, चौधरी डी, अब्राहम ओ सी, चाको जे, दिवातिया जे, जगीआसी बी, कर ए, खिलनानी जी सी, कृष्णा बी, कुमार पी, मनी आर के, सिंग एस, राव बी के, सिंग पी के, तिवारी पी, वट्टल सी, गोविल डी, दिक्षीत एस, सामवेदम एस (2020)- क्रिटीकल केअर फॉर कोविड-19 अफेक्टेड पेशंट्सः अपडेटेड पोसीशन स्टेटमेंट ऑफ द इंडियन सोसायटी ऑफ क्रिटीकल केअर मेडिसिन. इंडियन जर्नल ऑफ क्रिटीकल केअर मेडिसिन. 24(सप्ली. 5):S225-S230. पीएमआईडीः 33354047
153.	मेनन एन, मेनन एन, नोरोन्हा वी, जोशी ए, पाटील वी, प्रभाष के (2020) ऑथर्स रिप्लाई टू जिवनानी एवं अन्य . कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(2):331
154.	मोहन टी, नांबियार के (2020) मेंटनिंग ए सेंस ऑफ आप्टीमिसम कार्ल रोगर्स. कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(2):325-326
155.	मोंडल ए (2020) डेथ्स पोलेमिक. कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(2):207.
156.	मोंडल ए (2020) - व्हूप्स! इस इट टू अर्ली टू जज? कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(1):121-122
157.	मुखर्जी ए, गुप्ता टी, अगरवाल जे पी (2020) टाईम, डिस्टेंस, शिल्डींग एंड अलारा, ड्रॉइंग सिमिलॅरिटीस बटवीन मेझर्स फॉर रेडिएशन एंड कोरोनावायर डिसिज पॅन्डमिक रिसपॉन्स. इंडियन जर्नल ऑफ कैंसर. 57(2):221-223. पीएमआईडीः 32445330

158.	मलप्पापेल्ली एसके (2020) मीडाजोलम ओरली फार सेडेशन ड्यूरिंग पेड्रियाटिक इंटराथिकेल कीमोथेरेपी : उमेट नीड ऑफ डिस्ट्रेस –फ्री प्राक्यूर्स फार कैंसर किड्स इन इंडिया. इंडियन जर्नल ऑफ मेडिकल एंड पेडियाट्रिक ऑनकोलॉजी. 41(2):280-281
159.	ममुद्दी एन, तिब्देवाल ए, घोष-लासकर एस, अग्रवाल जेपी (2020) - कोविड-19 पेंडमिकः रेडियोथेरेपी प्रिकाशन्स एंड प्रिपेडनेस. जर्नल ऑफ कैंसर रिसर्च एंड थेरेप्यूटिक्स. 16(3):634-637. पीएमआईडीः 32719280
160.	मूनोत पीएन, मिरघ एस, मेहरा एन, बागल बीपी (2020) लेब्यूटिनिब : ए नेरेटिव ड्रग रिव्यू. कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(4):767-784
161.	मूनोत पीएन, नोरोन्हा वी, पाटील वी, जोशी ए, मेनन एन, प्रभाष के (2020) आथरर्स रिप्लाई टू डेड्डी. कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(4):885-886
162.	मूनोत पीएन, नोरोन्हा वी, पाटील वी, जोशी ए, मेनन, प्रभाष के (2020) कैंसर थ्रोबोससिस : नेरेटिव रिव्यू. कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(3):501- 516
163.	मुथुस्वामी एस (2020) लिंब सल्वेज सर्जरी इन आस्टियोसरकोमाः कमेंट ऑन इंडियन परस्पेक्टिव. कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स, एंड ट्रीटमेन्ट. 3(1):122-123
164.	मैत्रे एसएन, गुप्ता एस, पई पीएस (2020) एनस्थिसिया फार ओरल सर्जिरीज ड्यूरिंग द कोविड-19 पैंडमिक. जर्नल ऑफ ॲनेस्थिशिओलॉजी, क्लिनिकल फार्माकोलॉजी. 36(सप्ली. 1):S96-S104. पीएमआईडीः 33100656
165.	नारायण एन पडवल यू, गोपीनाथ 1, पाठक आरएस, नायर एजी (2020) मेलिगनेंट मेलेनोमा ऑफ द रेक्टम प्रजेंटिंग एज आर्बिटल मेटास्टेटिस. इंडियन जर्नल ऑफ अफ्थेमेलॉजी. 68(II):2620-2622. पीएमआईडीः 33120715
166.	नवकुडकर ए, देसाई पी, राजाध्यक्ष एस (2020) अनएक्सपेक्टेड हाई प्ल्‍ॉटेलेट काऊटंस इन ए पोटेंशिअल प्लॅटेलेट डोनरः ए क्ल्यु टू एसेंशिअल थ्रोंबोसाथेमिओ. एशिअन जर्नल ऑफ ट्रांसफ्युशन सायन्स. 14(I):87-89. पीएमआईडीः 33162716
168.	नायक एल (2020) कैंसर केयर इन इंडिया स्प्रिचुअल सिटी. कैंसर रिसर्च, स्टेटिसटिक्स, एंड ट्रिटमेंट. 3(1):162-163
169.	नायक एल (2020) आप्टेमाइज एक्यूट ल्यूकेमिया ट्रिटमेंट इन रिसोर्स –कॉन्ट्रेन्डव सेटिंग्स. कैंसर रिसर्च, स्टेटिसटिक्स, एंड ट्रिटमेंट. 3(2):287-289
170.	नायक एस एस, पाथीबन एस के, पॉल पी, गुजराल एस (2020) - हाय ग्रेड ट्रान्सफॉरमेशन इन नॉड्युलर लीम्पोसाईट प्रिडोमिनंट होडकीन लिंपोमा। इंडियन जर्नल ऑफ पॅथोलोजी एंड मायक्रोबायोलॉजी 63(3):503-505. पीएमआईडीः 32769356

171.	नायर एस एस, त्यागराजन एस (2020) - हेड एंड नेक सक्वॅमस सेल कार्सिनोमा इन एच आई वी, एच बी वी एंड एच सी वी सेरोपॉसीटीव पेशंट्स प्रोग्नोसीस एंड इट्स प्रीडेक्टर्स। जर्नल ऑफ कैंसर रिसर्च अँड थेरॅपुटीक्स 16(3):619-623. पीएमआईडीः 32719277
172.	नायर एस एस, त्यागराजन एस, चौकर डी, लासकर एसजी, पाटिल ए, महाजन ए, शाह एस (2020) पैराथायराइड कार्सिनोमा –एन एक्सपीरियंस ऑफ द इनिग्मा ओवर 10 इयर्स. इंडियन जर्नल ऑफ इंडोक्रोनिकोलॉजी एंड मेटाबोलिज्म. 24(2):137-142. पीएमआईडीः 32699779
173.	नियोगी डी, नोरोन्हा जे, पाल एम, बक्षी जी, प्रकाश जी (2020) मैंनेजमेंट ऑफ क्लिनिकली नॉड –निगेटिव ग्रोइन इन पेशंट्स विथ पेनिले कैंसर. इंडियन जर्नल ऑफ यूरोलॉजी. 36(1):1- 8. पीएमआईडीः 31983820
174.	नियोगी डीएम (2020) एआई इन ऑन्कोलॉजी. कैंसर रिसर्च, स्टेटिसटिक्स, एंड ट्रिटमेंट. 3(1):134-135.
175.	नोरोन्हा जे, मलिक ए, बिंदुलक्ष्मी, करीमुंडकल जी (2020) ऑन्कोलॉजी रेसिडेंसी ए बर्निंग इश्यू, रिजल्ट ऑफ ए क्वशनेयर –बेस्ड a Questionnaire-Based Survey on Psychological Well-being of Oncology Residents. इंडियन जर्नल ऑफ सर्जिकल ऑन्कोलॉजी. II(3):387-393. पीएमआईडीः 33013115
176.	नोरोन्हा वी, जोशी ए, पाटिल वीएम, प्रभाष के (2020) ऑथर रिसपांस टू वोरा एंड राजपुरोहित. कैंसर रिसर्च, स्टेटिसटिक्स, एंड ट्रिटमेंट. 3(1):151-153
177.	नोरोन्हा वी, पांडे एन, जोशी ए, पाटिल वी, त्रिवेदी वी, चौघुले ए, अमित जे, महाजन ए, तलरेजा वी, प्रभाष के (2020) थर्डलाइन थेरेपी इन इपिडर्मल ग्रोथ फेक्टर रिसेप्टर म्यूटेशन-पाजिटिव एडवास्ड नॉन स्माल सेल लंग कैंसर. साउथ एशियन जर्नल ऑफ कैंसर. 9(1):4749. पीएमआईडीः 31956622
178.	नोरोन्हा वी, रामास्वामी ए, बनावली एस, गट्टानी एस, प्रभाष के (2020)–इथोनोक्लचर इनइक्वीलिटी इन गेरिएट्रिक असेसमेंट. कैंसर रिसर्च, स्टेटिसटिक्स, एंड ट्रिटमेंट. 3(4):808-813
179.	नोरोन्हा वी, रामास्वामी ए, प्रभाष के (2020) ऑथर रिप्लाई टू केनस्वरन इटी एंड वोरा. कैंसर रिसर्च, स्टेटिसटिक्स, एंड ट्रिटमेंट. 3(3):660-661
180.	पई पी, दत्ता ए (2020) यूज ऑफ बाइलेट्रल नेसोलेबियल फ्लेप्स विथ कोरोनोइड्क्टमी एज ए नोवल एप्रोज टू ए केस ऑफ ओरल कैंसर विथ सिवियर ट्रिसमस. इंडियन जर्नल ऑफ सर्जिकल ऑन्कोलॉजी. 11(2):212-215. पीएमआईडीः 32523265
181.	पांडे आर के, भल्ला ए, मैत्रा एस एन, यद्दनपुड्डी एल एन, गुप्ता एस, साहू टी के, प्रकाश आर, साहू टी ए, जैन ए, गोपाल पी बी, चौधरी डी, गोविल डी, दीक्षित एस, सामवेदम एस (2020) प्रोसिजर्स इन 19 पेशंट्स पार्ट 1 इंडियन जर्नल ऑफ क्रिटीकल केअर मेडिसिन 24(Suppl. 5):S263-S271. पीएमआईडीः 33354050

182.	पांडे आरके, भल्ला ए, मैत्रा एसएन, यद्दनपुड्डी एलएन, गुप्ता एस, साहू टीके, प्रकाश आर, साहू टीए, जैन ए, गोपाल पीबी, चौधरी डी, गोविल डी, दीक्षित एस, सामवेदम एस (2020) - प्रोसिजर्स इन कोविड 19 पेशंट्स पार्ट II इंडियन जर्नल ऑफ क्रिटीकल केअर मेडिसिन 24(Suppl. 5):S272-S279. पीएमआईडीः 33354051
183.	पांडे डी, रोहिला जे, सुकुमार वी, बांकर एस, डिसूजा ए, सकलानी ए (2020) रोबोटीक रेक्टल सर्जरी इन इंडिया : द फिनान्शिअल विसीबीलीटी एंड लॅक ऑफ कलेक्टीव कोलॉबोरेशन स्टील रिमेन द बिग्गेस्ट चॅलेंज। इंडियन असोसिएशन ऑफ सर्जिकल ऑनकोलॉजी 11(4):578-579. पीएमआईडीः 33281401
184.	परब एस वाय (2020) - ए कमेंट ऑन "लंग आईसोलेशन फॉर लोबेक्टोमी इन एल्डरली, पोस्टरेडिएशन फिब्रोसिस ऑफ ए डिफिकल्ट एअरवे पेडियाट्रिक डबल लूमेन ट्युब एंड पेडियाट्रिक युरेटरोस्कोप ॲस रेस्क्यु डिवाईस" सौदी जर्नल ऑफ ॲनेस्थिशिआ 14(3):409-410. पीएमआईडीः 32934642
185.	परब एस वाय (2020) - ए कमेंट ऑन पॉसिटीव्ह एंड एक्सपाइरेटरी प्रेशर ॲस अ नॉवेल मेथड टू थ्वार्ट CO 2 लिकेज फ्रॉम कॅपनोथ्रॉक्स इन रोबोटीक असिस्टेड थोरॅकोस्कोपीक सर्जरी। इंडियन जर्नल ऑफ ॲनेस्थिशिओ 64(6):542-543. पीएमआईडीः 32792729
186.	पारिख एम, पुरी ए, गुहा ए, खिरवाल के, गुलिया ए (2020) केस ऑफ अ टिपिकल ॲन्डेनॉइड हाइपरप्लासिआ ऑफ लंग विथ पॉलिओस्टोइक फिब्रस डिसप्लासिओ एंड डाइबिटीस मेलिटस : ए रॅन्डम कोईंसिडेंस ऑर ए पॉसिबल अनरेक्नाईज्ड सिंडमिक असोसिएशन ? जर्नल ऑफ ऑर्थोपेडिक केस रिपोर्ट Vol.10 (2):80-83. पीएमआईडीः 32953663
187.	पाठक आर एस, शैलश्री टी एस, बाजपेयी जे (2020) - मल्टिडिस्प्लिनरी जॉईन्ट क्लिनिक्स : टॅलेन्ट विन्स गेम्स, बट टीमवर्क विन्स चॅम्पिअनशिप्स। इंडियन जर्नल ऑफ मेडिकल एंड पेडियाट्रिक ऑनकोलॉजी 41(6):804-808
188.	पाटिल वीएम, नोरोन्हा वी, जोशी ए, धूमाल एस, मेनन एन, प्रभाष के (2020) आथर्स रिप्लाई टू काईस एंड कथा एवं अन्य। कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स एंड ट्रिटमेंट 3(3):653
189.	पाटिल वीएम, नोरोन्हा वी, जोशी ए, तलरेजा वी, धूमाल एस, मेनन एन, अभ्यंकर ए, डिसूजा एच, सिंह जीके, भट्टाचार्जी ए, घोष-लस्कर एस, पाई पी, चतुर्वेदी पी, नायर डी, चौकर डी, डीक्रूज ए, शेट्टी पी, मोइयादी ए, प्रभाष के (2020) लॉंग टर्म आऊटकम्स ऑफ लोकली ॲडवान्स्ड एंड बॉर्डरलाईन रिसेक्टेबल एस्थेशनयुब्लोस्टोमा एंड सिनोनॅसल ट्युमर विथ न्युरोएंडोक्राईन डिफंरेशिएशन ट्रीटेड विथ निओॲडज्युवंट केमोथेरपी। कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स एंड ट्रिटमेंट 3(2):201-206
190.	पाटिल वी एम, श्रीकांत ए, नोरोन्हा वी, जोशी ए, धूमाल एस, मेनन एन, प्रभाष के (2020) द पॅटर्न ऑफ केअर इन हेड एंड नेक कैंसर : कंपॅरिसन बटविन बिफोर एंड ड्युरिंग द कोविड 19 पॅन्डेमिक। कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स एंड ट्रिटमेंट 3(Suppl. 5):S7

191.	पाटील वी पी, बक्षी एस जी (2020) - क्रिटीकल थिंकिंग अमाँग ॲनेस्थिएॅलॉजी रेसिडेंट्स "एपिड्युरल टेस्ट डन" बेस्ड एक्परिमेंट। मेडिकल जर्नल ऑफ डॉ डी वाय पाटील विद्यापिठ 13(6):630-635
192.	पाटील वी पी, साळुंखे बी जी (2020) - फ्ल्युईड ओवरलोड एंड ॲक्युट किडनी इंज्युरी। इंडियन जर्नल ऑफ क्रिटीकल केअर मेडिसिन। 24(Suppl. 3):S94-S97. पीएमआईडीः 32704211
193.	पाटकर एस, कट्टेपुर एके, शिंदे आर, गोयल एम (2020) रेट्रोपेट्रोशनल सार्कोमास : प्रोग्नोस्टीक फॅक्टर्स एंड आऊटकम्स ऑफ ए सिरिज ऑफ पेशंट्स ट्रीटेड ॲट अ सिंगल इंस्टिस्ट्युशन। इंडियन जर्नल ऑफ सर्जिकल ऑनकोलॉजी II(2):223-234. पीएमआईडीः 32523267
194.	पात्रा ए, बहेती एडी, अंकथी एसके, देसूजा ए, इंजीनियर आर, ओस्तवाल वी, रामास्वामी ए, सकलानी ए (2020) कॅन पोस्ट ट्रीटमेन्ट एम आर आई फिचर्स प्रेडिक्ट पॅथोलॉजिकल सर्कमफेरेंस रिसेक्शन मार्जिन (pCRM) इनवॉल्वमेन्ट इन लो रेक्टल ट्युमर्स। इंडियन जर्नल ऑफ सर्जिकल ऑनकोलॉजी. II(4):720-725. पीएमआईडीः 33281411
195.	पायर्स एन, गोटा वी, गुलिया ए, हिंगोरानी एल, अग्रवाल एम, पुरी ए (2020) सेफ्टी एंड फार्माकोकायनेटीक्स ऑफ विथाफेरिन ए इन ॲडवान्स्ड स्टेज हाई ग्रेड ऑस्टीओसार्कोमा : ए फेज 1 ट्राईल। जर्नी ऑफ आयुर्वेदा एंड इंटीग्रेटीव मेडिसिन II(I):68-72. पीएमआईडीः 30904387
196.	प्रभाष के, बाबू जी, चतुर्वेदी पी, कुरियाकोस एम, बिरूर पी, आनंद ए के, कौशल ए, महाजन ए, सिमलीह जे, सिंघल एम, गैरोला एम, रामचंद्र पी, गोयल एस, झोन एस, नैयर आर, पाटिल वीएम, राव वी, रोधन वी, रथ जीके (2020) इंडियन क्लिनिकल प्रॅक्टीस कंसेसस गाईडलाईन्स फॉर द मॅनेजमेंट ऑफ वेरी ॲडवान्स्ड डिसीज ऑफ स्क्वॅमस सेल कार्सिनोमा ऑफ हेड एंड नेक। इंडियन जर्नल ऑफ कैंसर 57(5):22-25. पीएमआईडीः 32167069
197.	प्रभाष के, बाबू जी, चतुर्वेदी पी, कुरियाकोस एम, बिरूर पी, आनंद एके, कौशल ए, महाजन ए, सिमलीह जे, सिंघल एम, गैरोला एम, रामचंद्र पी, गोयल एस, जॉन एस, नैयर आर, पाटिल वीएम, राव वी , रोशन वी, रथ जीके (2020) - इंडियन क्लिनिकल प्रॅक्टीस कंसेसस गाईडलाईन्स फॉर द मॅनेजमेंट ऑफ ओरोफॅरेंजल कैंसर। इंडियन जर्नल ऑफ कैंसर 57(5):12-15. पीएमआईडीः 32167066
198.	प्रभाष के, बाबू जी, चतुर्वेदी पी, कुरियाकोस एम, बिरूर पी, आनंद एके, कौशल ए, महाजन ए, सिमलीह जे, सिंघल एम, गैरोला एम, रामचंद्र पी, गोयल एस, जॉन एस, नैयर आर, पाटिल वीएम, राव वी , रोशन वी, रथ जीके (2020) - इंडियन क्लिनिकल प्रॅक्टीस कंसेसस गाईडलाईन्स फॉर द मॅनेजमेंट ऑफ स्क्वॅमस सेल कार्सिनोमा ऑफ हेड एंड नेक। इंडियन जर्नल ऑफ कैंसर 57(Supp. 5):S1-S5. पीएमआईडीः 32167063
199.	प्रभु एन आर, पाटिल वीपी (2020) इस इम्युन ग्रन्युलोसाईट काऊंट ए पोटेंशिअल प्रोग्नोस्टीक मार्कर फॉर अप्पर ग्रॅस्टोइंटेस्टाइनल ट्रॅक्ट ब्लिडींग ? ए न्यु रोड टू एक्सप्लोर। इंडियन जर्नल ऑफ क्रिटीकल केअर मेडिसिन 24(9):750-752. पीएमआईडीः 33132553

200.	प्रभू आर एन, कोठेकर ए टी (2020) - युसिंग ट्रांथोरॅसिस इकोकार्डिओग्राफी टू प्रेडिक्ट फ्ल्युईड रिस्पॉसिवनेस आफ्टर पॅसिव लेग रेसिंग टेस्ट : कॉशन नीडेड। इंडियन जर्नल ऑफ क्रिटीकल केअर मेडिसिन 24(11):1147-1148. पीएमआईडी: 33384530
201.	प्रजापति ए, गुलिया ए, हेगडे पी, पुरी ए (2020) इज मिनिमल रिकंस्ट्रक्शन (मेशप्लास्टी) एडीक्वेट टू रिस्टोर एन्कल फंक्शन ऑफ्टर आफ्टर एक्सीजन ऑफ डिस्टल फेबुला ट्यूमर ? जर्नल ऑफ क्लिनिकल आर्थोपेडिक एंड ट्रयूमा. II(3):467-470. पीएमआईडी: 32405211
202.	प्रमेश सीएस, चतुर्वेदी एच, रेड्डी वीए, सैकिया टी, घोषाल एस, पंडित एम, बाबु केजी, गणपति केवी, सावंत डी, मितेरे जी, मैतेरे जी, सलीवन आर, बूथ सीएम, नेशनल ग्रीड ऑफ इंडिया (2020) - "चुजिंग वाइजली" फार कैंसर केयर इन इंडिया. इंडियन जर्नल ऑफ सर्जिकल ऑन्कोलॉजी. II(I):4-6. पीएमआईडी: 32205959
203.	प्रमेश सीएस, चतुर्वेदी एच, रेड्डी वीए, शैकिया टी, घोषाल टी, पंडित एम, बाबु केजी, गणपति केवी सावंत डी, मितेरे जी, मैतेरे जी, सलीवन आर, बूथ सीएम, नेशनल ग्रीड ऑफ इंडिया (2020) - "चुजिंग वाइजली" फार कैंसर केयर इन इंडिया. जर्नल ऑफ कैंसर रिसर्च एंड थेरेप्यूटिक्स. 16(4):955-956. पीएमआईडी: 32930151
204.	प्रमेश सीएस, गुप्ता एस, घोष-लासकर एस, सेंगर एम, चिन्नास्वामी जी, खत्रे एन, खोबरेकर एस, सवाकरे एस, पाटनकर एस, सामंत वी, साठे एएन, जोशी एस, दिवेतिया जेवी, टंडण एस, बिस्वास एस, पाटकर एस, गोयल एनएस, लोकोश जे, तिवारी ए, नायक आर, जाफरी एच, जतिया एस, जार्ज बी, बडवे आरए (2020) द कोविड 19 पैंडमिक एंड द टाटा मेमोरियल सेंटर रिसपांस. इंडियन जर्नल ऑफ कैंसर. 57(2):123-128. पीएमआईडी: 32445314
205.	प्रीति ए (2020) ट्रिटमेंट पैटर्न ऑफ ओवरियन कैंसर इन साउथर्न एशिया. कैंसर रिसर्च, स्टेटिसटिक्स, एंड ट्रिटमेंट. 3(1):125-126
206.	पुराणिक एडी (2020) न्यूक्लियर मेडिसीन इन इंडिया : ऑर वुई पेंडमिक रेडी ? इंडियन जर्नल ऑफ न्यूक्लियर मेडिसीन. 35(3):197-199. पीएमआईडी: 33082673
207.	क्यूय्यामी बी, शरीन एफ, सिंह ए, तुलजापुर वी, चतुर्वेदी पी (2020) मेनेजमेंट ऑफ कोविड -19 : ए ब्रीफ आवेरव्यू ऑफ द वेरियस ट्रिटमेंट स्ट्रेटजिस. कैंसर रिसर्च, स्टेटिसटिक्स, एंड ट्रिटमेंट. 3(2):233-243
208.	राघवन एस, सिंह डीके, रोहिला जे, डिसूजा ए, इंजीनियर आर, रामास्वामी ए, ओस्तवाल वी, सकलानी ए (2020) आउटकम्स ऑफ डेफीनेटिव ट्रिटमेंट ऑफ सिग्नेट रिंग सेल कार्सिनोमा ऑफ रेक्टम : इज मीनिकल इनवेसिव सर्जरी डिटरमिनल इन सिग्नेट रिंग रेक्टल कैंसर्स ?. इंडियन जर्नल ऑफ सर्जिकल ऑन्कोलॉजी. II(4):597-603. पीएमआईडी: 33299278
209.	राजपुरोहित ए (2020) गेरिएट्रिक ऑन्कोलॉजी इन इंडिया : एन अनमेट नीड. कैंसर रिसर्च, स्टेटिसटिक्स, एंड ट्रिटमेंट. 3(1):150-151

210.	रामांजुलु आर, थोटा आरएस, अहमद ए, जैन पी, भटनागर एस, सलीन्स चटर्जी ए, भट्टाचार्य डी (2020) इंडियन सोसाइटी फार स्टडी ऑफ पेन, कैंसर पेन स्पेशल इंटररेस्ट ग्रुप गाइडलाइंस ऑन फार्माकोलॉजी मेनेजमेंट ऑफ कैंसर पेन (पार्ट III). इंडियन जर्नल ऑफ पेलेटिव केयर.. 26(2):191-197. पीएमआईडीः 32874032
211.	रामांजुलु आर, थोटा आरएस, अहमद ए, जैन पी, सलीन्स एन, भटनागर एस, चटर्जी ए, भट्टाचार्य डी (2020) इंडियन सोसाइटी फार स्टडी ऑफ पेन, कैंसर पेन स्पेशल इंटररेस्ट ग्रुप गाइडलाइंस ऑन फार्माकोलॉजी मेनेजमेंट ऑफ कैंसर पेन (पार्ट 1). इंडियन जर्नल ऑफ पेलेटिव केयर. 26(2):173-179. पीएमआईडीः 32874030
212.	रामास्वामी ए (2020) म्यूजिक एज ए बेड रॉक ऑफ रिलेक्सेशन एंड एवे. कैंसर रिसर्च, स्टेटिसटिक्स, एंड ट्रिटमेंट. 3(3):421-423
213.	रामकिरण एस, थोटा आरएस (2020) मेथेडोन इन कैंसर पेन. इंडियन जर्नल ऑफ पेलिटिव केयर. 26(2):215-220. पीएमआईडीः 32874036
214.	रंगनाथन पी, अग्रवाल आर (2020) स्टडी डिजाइन्सः पार्ट 5 इंटरवेंशल्स स्टडीज (III). परस्पेक्टिवस इन क्लिनिकल रिसर्च. II(I):47-50. पीएमआईडीः 32154150
215.	रंगनाथन पी, अग्रवाल आर (2020) - स्टडी डिजाइन्सः पार्ट 7 - इंटरवेंशल्स स्टडीज (III). परस्पेक्टिवस इन क्लिनिकल रिसर्च. 11(2):97-100. पीएमआईडीः 32670836
216.	रंगनाथन पी, अग्रवाल आर (2020) स्टडी डिजाइन्सः पार्ट 8 मेटा-एनलेसिस (1). –परस्पेक्टिवस इन क्लिनिकल रिसर्च. 11(4):178-181. पीएमआईडीः 33489837
217.	रंगनाथन पी, नायर डी, गोगटेत् एनजे (2020) एड्रेसिंग चैलेंजेस ड्यू टू द कोविड -19 पेंडमिक ए साइट एंड इन्वेस्टिगेटर परस्पेक्टिव. परस्पेक्टिव इन क्लिनिकल रिसर्च. 11(3):111-114. पीएमआईडीः 33033699
218.	रंगनाथन पी, तडवी ए, जीवनानी एस, करीमुंडकल जी, प्रमेश सीएस (2020) ए रेंडमाज्ड इवेल्यूएशन ऑफ इंटरकोस्टल ब्लॉक एज एन एडज्यूवेंट टू इपिड्यूअल एनलजिसिया फार पोस्ट-थोरेकोटोमी पेन. इंडियन जर्नल ऑफ एनस्थिसिया. 64(4):280-285. पीएमआईडीः 32489201
219.	रथ एस, परब पी (2020) इम्पैक्ट ऑफ कोविड -19 ऑन गाइनेकोलॉजिकल कैंसर पेशंट्स. कैंसर रिसर्च, स्टेटिसटिक्स एंड ट्रिटमेंट. 3(2):338-339.
220.	रेविंद आर (2020) कॉम्बीनेशन विल लीड द वे इन इम्यूनोथेरेपी फार ब्लेडर कैंसर. कैंसर रिसर्च, स्टेटिसटिक्स एंड ट्रिटमेंट. 3(3):603-607.
221.	रेखी बी (2020) - कॅटेचिसम (Quiz 9). इंडियन जर्नल ऑफ पॅथोलॉजी एंड माइक्रोबाईलॉजी 63(3):511-512. पीएमआईडीः 32769360

222.	रेखी बी (2020) - रिसेंट अॅडवान्सेस इन गाईनीकोलॉजीकल ओन्कोपॅथोलोजी। इंडियन जर्नल ऑफ पॅथोलॉजी एंड माईक्रोबाईलॉजी 63(Suppl.):S5-S6. पीएमआईडीः 32108619
223.	रेखी बी (2020) - रोल ऑफ इम्युनोहिस्टोकेमीस्ट्री इन गाइनिक ओन्कोपॅथोलोजी इन्क्ल्युडिंग स्पेसिफिक डायग्नोस्टीक सिनारिओ विथ असोशिएटेड ट्रिटमेंट इंम्प्लिकेशन्स। इंडियन जर्नल ऑफ पॅथोलॉजी एंड माईक्रोबायोलॉजी 63(Suppl.):S70-S80. पीएमआईडीः 32108634
224.	रेखी बी, बाहेती एडी, पाटकर एस (2020) डिफरेंशिएटेड लिपोसार्कोमा विथ हेटरोलोगस स्पिंडल सेल राब्डोमायोब्लास्टीक डी-डिफरेंशिएशन : ॲन अनयुझुअल पॅटर्न एक्स्पांडींग द मॉर्फोलॉजिकल स्पक्ट्रम। इंडियन जर्नल ऑफ पॅथोलॉजी एंड माईक्रोबायोलॉजी 63(4):630- 633. पीएमआईडीः 33154322
225.	रेखी बी, बल एम (2020) - कॅटेचिसम (क्वीज 7). इंडियन जर्नल ऑफ पॅथोलॉजी एंड माइक्रोबायोलॉजी 63(1):164
226.	रेखी बी, कर्मकार एस, गुप्ता सी, पथुथरा एस, देवधर केके, मेनन एस, माहेश्वरी ए, शैलश्री टीएस, गुप्ता एस (2020) इवॅल्युएशन ऑफ सेल ब्लॉक्स फ्रॉम इफ्युशन स्पेसिमन इन गाईनोकोलॉजीक ऑनकोपॅथोलॉजीः ॲन एक्सपरिएन्स ऑफ 220 केसेस, डाइग्नोस्ड ॲट अ टेरिटरी कैंसर रेफरल सेंटर। इंडियन जर्नल ऑफ पॅथोलॉजी एंड माईक्रोबायोलॉजी 63(3):427-434. पीएमआईडीः 32769333
227.	रोहिल जे, कम्मार पी, पचौरी ए, डी'सोयुज आ, संकलानी ए (2020) इवॉल्युएशन ऑफ रोबोटीक सर्जरी इन अ कोलोरेक्टल कैंसर युनिट इन इंडिया। इंडिया असोसिएशन ऑफ सर्जिकल ऑनकोलॉजी 11(4):633-641. पीएमआईडीः 33281404
228.	रूंगटा एन, जिरपे के जी, दीक्षित एस बी, मेहता वाई, चौधरी डी, गोविल डी, मिश्रा आर सी, शर्मा जे, अमीन पी, राव बी, खिलनानी जी, मित्तल के, भट्टाचार्य पी के, बरोनिया ए, जवेरी वाई, मैत्रा एस एन, रूंगटा एन, त्यागी आर, धानुका एस, मिश्रा एम, सामवेदम एस (2020) इंडियन सोसायटी ऑफ क्रिटीकल केअर मेडिसिन एक्स्पर्ट कमिटी कंसेसस स्टेटमेंट ऑन आई सी यु प्लॅनिंग एंड डिसाइनिंग, 2020. इंडियन जर्नल ऑफ क्रिटीकल केअर मेडिसिन 24(Suppl.I):s43-s60. पीएमआईडीः 32205956
229.	सैनी एस, काझी एम, कुरेशी एस एस (2020) - मिसरेबल 9 इयर्स ऑफ लाइफ : ए मिसडाईग्नोस्ड एंड मिसमॅनेज्ड केस ऑफ लार्ज रेट्रोपरिटोनल टेराटोमा। इंडियन जर्नल ऑफ सर्जिकल ऑनकोलॉजी II(Suppl. 2):253-256. पीएमआईडीः 33364712
230.	सेलिन्स एन, थोटा आरएस, भटनागर एस, रमनजुलू आर, अहमद ए, जैन पी, चटर्जी ए, भट्टाचार्य डी (2020) इंडियन सोसायटी फॉर स्टडी ऑफ पेन, कैंसर पेन, स्पेशल इंटरेस्ट ग्रुप गाईडलाईन्स ऑन पॅलिटीव कअर आस्पेक्टस इन कैंसर पेन मॅनेजमेंट। इंडिया जर्नल ऑफ पॅलिटीव केअर 26(2):210-214. पीएमआईडीः 32874035
231.	सालुंके जी, बिस्वास एसके, भट वी (2020) मास्क इटीक्वटी एमिडिस्ट कोविड 19 क्राइसिस एंड पर्सनल प्रोटेक्शन इक्यूपमेंट शार्टेज. इंडियन जर्नल ऑफ मेडिकल एंड पेडियाट्रिक ऑन्कोलॉजी. 41(4):458-460

232.	सालुंके आर, चोपडा एस, कुलकर्णी एस, शेट्टी एन, इंजीनियर आर, महंतशेटटी यू, घोष जे, गुप्ता एस, श्रीनिवास एसके (2020) आउटकम्स ऑफ रियली एडवास्ड सर्विकल कैंसर प्रजेंटिग विथ आब्सट्रक्टिव यूरोपेथी : एन इंस्टिट्यूशनल आडिट. इंडियन जर्नल ऑफ कैंसर. 57(4):416-422. पीएमआईडीः 33078748
233.	सरोहा एम, मूलिक एनआर (2020) कॉपिंग विथ कोरोनाः ए डेवलपमेंट कंट्री परस्पेक्टिव ऑन मेनेजिंग चिल्ड्रन विथ कैंसर ड्यूरिंग कोविड 19 पेंडमिक. कैंसर रिसर्च, स्टेटिसटिक्स एंड ट्रिटमेंट 3(5):97-101
234.	ससिधरन ए, गुर्रम एल, महंतशेट्टी यू, चोपडा एस, इंजीनियर आर, माहेश्वरी ए, गुप्ता एस, देवधर के, रंगराजन वी, ठाकुर एम, श्रीवास्तव एसके (2020) पैटर्न ऑफ फर्स्ट रिलेप्स एंड आउटकम इन पेशंट्स विथ लोकली एडवास्ड सर्विकल कैंसर ऑफ्टर रेडियाकीमोथेरेपी : ए सिंगल इंस्टीट्यूशनल एक्सपीरियंस इंडियन जर्नल ऑफ गायनोकोलॉजी ऑन्कोलॉजी. 18:एआर. 4
235.	ससिधरन ए, वर्मा ए, इपारी एस, गुप्ता टी, लासकर एस, खन्ना एन, कृष्णात्रै आर, बागेल बी, जैन एच, गोड़ा जेएस (2020) सिम्टोमेटिक इंटराक्रेनिया रोसिया-डॉरफमैन डिसीज इन द सुप्रासेलर रिजन ट्रीटेड विथ कन्फार्मल रेडियोथेरेपी ए रिपोर्ट ऑफ टू केसेस एंड लिट्रेचर रिव्यू न्यूरोलॉजी इंडिया. 68(2):489-492. पीएमआईडीः 32415033
236.	सेकर ए (2020) एप्रोच टू गेरिएट्रिक ऑन्कोलॉजी पेशंस ड्यूरिंग द कोरोनावायरस डिसीज 2019 पैंडमिक : ए चेंजिग ट्रीटमेंट पेराडिग्म. कैंसर रिसर्च, स्टेटिसटिक्स एंड ट्रिटमेंट. 3(2):348-349
237.	शाह एस, त्यागराजन एस (2020) यूटिलिटी ऑफ टॉपिकल ट्रेनएग्जामिक एसिड इन हेड एंड नेक कैंसर सर्जरी : ए मैथ ऑर रियलिटी ?. कैंसर रिसर्च, स्टेटिसटिक्स एंड ट्रीटमेंट. 3(3):572-573
238.	शाह एसआर, प्रमेश सीएस, दशमने (2020) ए कॉल फार ट्रांसपरेंसी इन डेटा रिपोर्टिंग. इंडियन जर्नल ऑफ कैंसर. 57(3):229-230. पीएमआईडीः 32788433
239.	शेट टी (2020) - की-67 इन ब्रेस्ट कैंसर : सिम्यूलेक्रा एंड सिम्यूलिएशन. इंडियन जर्नल ऑफ Cancer. 57(3):231-233. पीएमआईडीः 32769299
240.	शेट्ये एके, नोरोन्हा वी, पाटिल वी, मेनन एन, जोशी ए, महाजन ए, कुमार आर, प्रभाष के(2020) रेडियोलॉजिक प्रोग्रेशन इन ए पेशंट विथ नॉन-स्माल-सेल लंग कैंसर. कैंसर रिसर्च, स्टेटिसटिक्स, एंड ट्रिटमेंट. 3(3):586-589.
241.	शेट्टे डी, तलकेर ई, मोहंती पी, जैन एच, यादव एके, जैन एच, नायक एल, टेंभारे पी, पाटकर एन, सुब्रमणियन पीजी, कुमार ए (2020) क्लिनिकल, हिमेटोलॉजिकल एंड साइटोजेनिक प्रोफाइल इन फाइब्रोब्लास्ट ग्रोथ फेक्टर 1 रिअरेंज्ड हिमेटोलिंफाइड मेलिग्नेसेस. इंटरनेशनल जर्नल ऑफ रिसर्च इन मेडिकल साइंस. 8(4):1556-1563

242.	शेट्टी ओ, पई टी, गौरव एम, रेखी बी (2020) कम्पेरिजन बिटविन फ्लोरोसेंस इन सिटू हाइब्रीडाइजेशन (फीश), रिवर्स ट्रांसस्क्रिप्टस पीसीआर (आरटी-पीसीआर) एंड फ्रेग्मेंटड एनेलिसिस, फार डिटेक्शन ऑफ टी (X, 18) (pll, qll) ट्रांसलोकेशन इन सायनोवियल सार्कोमा. इंडियन जर्नल ऑफ पैथालॉजी एंड माइक्रोबायलॉजी. 63(I):64-72. पीएमआईडीः 32031125
243.	शेट्टी पीएम, सिंह वी, मोइदी एवी (2020) –परस्पेक्टिव ऑन न्यूरोसर्जिकल मैनेजमेंट ऑफ ब्रेन ट्यूमर्स ड्यूरिंग द कोविड 19 आउटब्रेक. कैंसर रिसर्च, स्टेक्टिक्स एंड ट्रीटमेंट. 3(2):341-342
244.	शिंदे आरएस, नाइक एमडी, शिंदे एसआर, भंडारे एमएस, चौधरी वीए, श्रीखंडे एसवी, डिक्रूज एके (2020) टू डू या नॉट टू डू ?- ए रिव्यू ऑफ कैंसर सर्जरी ट्राइएज गाइडेंस इन कोविड 19 पैंडमिक. इंडियन जर्नल ऑफ सर्जिकल ऑन्कोलॉजी. II(2):I-7. पीएमआईडीः 32395064
245.	श्रीखंडे एसवी, चौधरी ए, कृष्णमूर्ति ए, राव जेवी, चतुर्वेदी एच, कर एम, देव एसवीएस, चौधरी वी, सोमशेखर एसपी (2020) - सर्जिकल ऑन्कोलॉजी प्रेक्टिस इन वेक ऑफ कोविड क्राइसेस. इंडियन जर्नल ऑफ सर्जिकल ऑन्कोलॉजी. II(4):I-7. पीएमआईडीः 33191994
246.	शैलश्री, कट्टरपुर एके (2020) हाइजिन एंड कैंसर : ए प्रोस्पेक्टिव. कैंसर रिसर्च, स्टेटिक्सटिक्स एंड ट्रिटमेंट. 3(3):676-677.
247.	सिद्धकी एसएस, नरखडे एएम, कुलकर्णी एपी, प्रभु एनआर, चौधरी एचके, सरोडे एसवी, दिवातिया जेवी (2020) इवेल्यूशन एंड वेलिडेशन ऑफ फोर स्कोरिंग सिस्टमः द एपीएसीएचई IV, एसएपीएस III, एमपीएमओ II, एंड आईसीएमएम इन क्रिटिकल III कैंसर पेशंट्स. इंडियन जर्नल ऑफ क्रिटिकल केयर मेडिसीन. 24(4):263-269. पीएमआईडीः 32565637
248.	सिम्हा वी, पाटिल वी, जोशी ए, प्रभाष के, नोरोन्हा वी (2020) आथर रिप्लाइ टू कुमार इटी एंड कन्नन इटी एल. कैंसर रिसर्च, स्टेटिक्सटिक्स एंड ट्रिटमेंट . 3(1):131-133
249.	सिंह ए, सरीन एफ, सिंघवी पी, साठे पी, ज्ञानमूर्ति ए, चतुर्वेदी पी (2020) एडिक्शन्स काजिंग हेड एंड नेक कैंसर्स. इंडियन जर्नल ऑफ मेडिकल एंड पैड्रियाटिक ऑन्कोलॉजी. 41(4):510-518
250.	सिंह एजे, चतुर्वेदी पी (2020) ब्रेविंग द सार्क -सीओवी2 पैंडमिक -क्वाडरी ऑफ हेल्थ केयर वर्कर. इंडियन जर्नल ऑफ मेडिकल एंड पेड्रियाटिक ऑन्कोलॉजी. 41(4):454- 457
251.	सिंह बी, गर्ग आर, राव एसएससीसी, अहमद एसएम, दिवातिया जेवी, रामकृष्णा टीवी, मेहदिरट्टा एल, जोशी एम, मलहोत्रा एन, सिंह बाजवा एसजेएस (2020) इंडियन रिस्यूसाइटेश काउंसिल (आईआरसी) सजेशन गाइडलाइंस फार कॅप्रिहेंसिव कार्डियोपालिम्यूलरी लाइफ लाइफ सपोर्ट (सीसीएलएस) फार सस्पेक्टेड ऑर कन्फर्मड कोरोनावायरस डिसीज (कोविड -19) पेशंट्स. इंडियन जर्नल ऑफ एनेस्थिसिया. 64(सप्ली. 2):S91-S96. पीएमआईडीः 32773845

252.	सिंह बी, गर्ग आर, राव एसएससीसी, अहमद एसएम, दिवातिया जेवी, रामकृष्णा टीवी, मेहदिरट्टा एल, जोशी एम, मलहोत्रा एन, सिंह बाजवा एसजेएस (2020) रिप्लाय टू कमेंट ऑन प्रोन सीपीआर फार कोविड -19 पेशंट्स. इंडियन जर्नल ऑफ एनेस्थिसिया. 64(9):828-829. पीएमआईडीः 33162591
253.	सिंह जी के, बाजपेयी जे, चौगुले ए, चंद्रानी पी (2020) रेअर म्युटेशन्स इन ब्रेस्ट कैंसर एंड इम्प्लिकेशन्स इन द क्लिनिक : ऑस्किलेशन बटविन शार्प हॉर्न्स ऑफ डायलेमास। कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स एंड ट्रीटमेंट 3(2): 302
254.	सिंह एस, आहूजा ए, सरदाना आर, सिंगला ए (2020) प्युअर स्मॉल सेल न्युरोएंडोक्राईन कार्सिनोमा ऑफ युरिनरी ब्लॅडर : ए रेअर एंटाईटी। इंडियन जर्नल ऑफ सर्जिकल ऑनकोलॉजी II(Suppl. 2):282-285. पीएमआईडीः 33364720
255.	सिंह एस, गुप्ता एन, गुप्ता एएम, चंदेल एएस, वाघेला एस, सपल पी (2020) - क्लिनिकल प्रोफाईल ॲन्ड प्रिडेक्टर फॉर आऊटकम्स इन चिल्ड्रन प्रेसेंटींग विथ गुलिअन बरे सिंड्रोम। जर्नल ऑफ फॅमिली मेडिसिन एंड प्राईमरी केअर 9(10):5316-5319. पीएमआईडीः 33409208
256.	सिंह वीके, शेट्टी एक, सॉलिन्स न, जैन प (2020) प्रिस्क्रीप्शन पॅटर्न ऑफ ड्रग्स युस्ड फॉर न्युरोपॅथीक पेन एंड ॲडहेरेंस टू न्यु PSIG गाईडलाईन्स इन कैंसर। इंडियन जर्नल ऑफ पॅलिटिव केअर 26(1):13-18. पीएमआईडीः 32132777
257.	सिंघल एम, प्रभाष के, बाबू जी, चतुर्वेदी पी, कुरियाकोस एम, बिरूर पी, आनंद एके, कौशल ए, महाजन ए, सिमलीह जे, गैरोला एम, रामचंद्र पी, गोयल एस, जॉन एस, नैयर आर, पाटिल वीएम, राव वी , रोशन वी, रथ जी के (2020) इंडियन क्लिनिकल प्रॅक्टीस कंसेंसस गाईडलाईन्स फॉर द मॅनेजमेंट ऑफ लॅरेंजल कैंसर। इंडियन जर्नल ऑफ कैंसर 57(5):19-21. पीएमआईडीः 32167068
258.	सिंघवी एच आर, सिंह ए, भट्टाचार्जी ए, तलोले एस, दीक्षित आर, चतुर्वेदी पी (2020) अल्कोहोल एंड कैंसर रिस्क : ए सिस्टमॅटीक रिव्यु एन्ड मेटा ॲनॅलिसिस ऑफ प्रॉस्पर्टीव इंडियन स्टडीस। इंडियन जर्नल ऑफ पब्लिक हेल्थ 64(2):186-190. पीएमआईडीः 32584303
259.	सिन्हा एस, लासकर एस जी (2020) - ऑथर्स रिप्लाई टू हॅनासोज एवं अन्य एंड मन्युर एवं अन्य। कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स एंड ट्रीटमेंट 3(4):850-851
260.	सिन्हा एस, लासकर एस जी, मुमुदी एन, बुद्धुक्कर ए, स्वैन एम, अग्रवाल जेपी (2020) हेड एंड नेक कैंसर रेडिओ थेरपी रेकम्डेंशन्स ड्युरिंग द कोविड 19 पॅन्डेमिक : ॲडप्शन्स फ्रॉम द इंडियन सबकंटीनेंन्ट। कैंसर रिसर्च, स्टॅटीस्टीक्स एंड ट्रीटमेंट 3(3):424-426
261.	सिरोही बी, श्रीखंडे एसवी, गायकवाड वी, पटेल ए, पाटकर एस, गोयल एम, बल एम, शर्मा ए, श्रीमाली आरके, भाटिया वी, कुलकर्णी एस, श्रीवास्तव डीएन, कौर टी, देहलीवाल आरएस, रथ जीके, इंडियन काउंसिल ऑफ मेडिकल रिसर्च गाइडलाइंस वर्किंग ग्रुप (2020) इंडियन काउंसिल ऑफ मेडिकल रिसर्च कनेसंसेस डाक्यूमेंट ऑन हिपेटोसेल्यूलर कार्सिनोमा इंडियन जर्नल ऑफ मेडिकल रिसर्च. 152(5):468-474. पीएमआईडीः 33707388

262.	सोलंकी एसएल, डॉक्टर जेआर (2020) कंमेंट ऑन : असेसमेंट ऑफ हेड एंड नेक पोजिशन फार ऑप्टीमल अल्ट्रासोनोग्राफीक विज्युलाइजेशन ऑफ द इंटर ज्यूग्यूलर वेन एंड इट्स रिलेशन टू द कॉमन अरटरी : ए प्रोस्पेक्टिव आब्जरवेशनल स्टडी. जर्नल ऑफ एनेस्थिसियोलॉजी, क्लिनिकल फार्माकोलॉजी. 36(2):270. पीएमआईडीः 33013048
263.	सोलंकी एसएल, जॉनसन जेई, सामंतरी ए (2020) सुप्रागलोटिक एयरवे डिवाइस : प्लेसमेंट एंड फारयेजियल सील मैटर!. इंडियन जर्नल ऑफ एनेस्थिसिया. 64(8):649-652. पीएमआईडीः 32934398
264.	सोलंकी एसएल, थोटा आरएस (2020) कमेंट ऑन द पब्लिश्ड आर्टिकल : एक्सीडेंट इन्जेक्शन ऑफ सुकीनाइक्लोलाइन इनटू इपीड्यूअल स्पेस एज ए टेस्ट डोज. सउदी जर्नल ऑफ एनेस्थिसिया. 14(3):410-411. पीएमआईडीः 32934643
265.	सोलंकी एसएल, थोटा आरएस, गर्ग आर, पिंगले एए, गोस्वामी जे, रंगनाथन एन, मुखर्जी एस, गुप्ता एस, पाटकर एस, चिकलीजीगौडा आरएच, जिंदल टी, रे एमडी, उपाध्याय एसएम, दिवातिया जेवी(2020) - सोसाइटी ऑफ ऑन्को-एनेस्थिसिया एंड पेरिऑपरेटिव केयर (एसओएपीसी) एडवाजरी रिगारडिंग पेरिऑपरेटिव मैनेजमेंट ऑफ ऑन्को-सर्जरिज ड्यूरिंग कोविड -19 पैंडमिक. इंडियन जर्नल ऑफ एनेस्थिसिया. 64(सप्ली. 2):S97-S102. पीएमआईडीः 32773846
266.	सोलंकी एसएल, थोटा आरएस, गर्ग आर, दिवातिया जेवी(2020) रिप्लाई टूः सोसाइटी ऑफ ऑन्को-एनेस्थिसिया एंउ पेरिऑपरेटिव केयर एडवाइजरी ऑन एनेस्थिसिया इन कोविड -19ः वाट इज लेकिंग ? इंडियन जर्नल ऑफ एनेस्थिसिया. 64(8):738. पीएमआईडीः 32934419
267.	श्रीनिवास एस, राय एस, मंडल टीके, दास एस (2020) ए वाराणासी एक्पीरियंस. कैंसर रिसर्च, स्टेटिसटिक्स एंड ट्रिटमेंट. 3(1):160-161
268.	श्रीनिवासन आर, रेखी बी, राजवंशी ए, पथुथरा एस, माथुर एस, जैन डी, गुप्ता एन, गौतम यू, राय एन, निजावॉन वीएस, अय्यर वी, डे पी, देब पी, प्रसून डी (2020) इंडियन एकेडमी ऑफ साइटोलॉजिस्ट गाइडलाइंस फार कलेक्शन, प्रिपरेशन, इंटरप्रिटेशन एंड रिपोटिंग ऑफ सिरस इफ्यूजन फ्लूड सेम्पल्स जर्नल ऑफ साइटोलॉजी. 37(1):1-11. पीएमआईडीः 31942091
269.	श्रीवास्तव डी, सोलंकी एसएल, एम्बस्टा एस, चंद्रा ए (2020) टेली प्रेनिस्थिटिक चेकअप्स(टेलीपीएसी) ड्यूरिंग कोविड -19ः एप्रीहेशन्स एंड पासिबिलिटीस. जर्नल ऑफ एनेस्थिसियोलॉजी, क्लिनिकल फार्माकोलॉजी. 36(3):415-417. पीएमआईडीः 33487916.
270.	श्रीवास्तव डी, सोलंकी एसएल, चंद्रा ए (2020) सॉलिड आर्गन ट्रासप्लांट सर्जिरिज इन इरा ऑफ कोविड -19 पेंडमिक : हाउ टू गो अबाउट इट ? जर्नल ऑफ एनस्थिसियालॉजी, क्लिनिक फार्माकोलॉजी. 36(सप्ली. 1):S125-S126. पीएमआईडीः 33100661

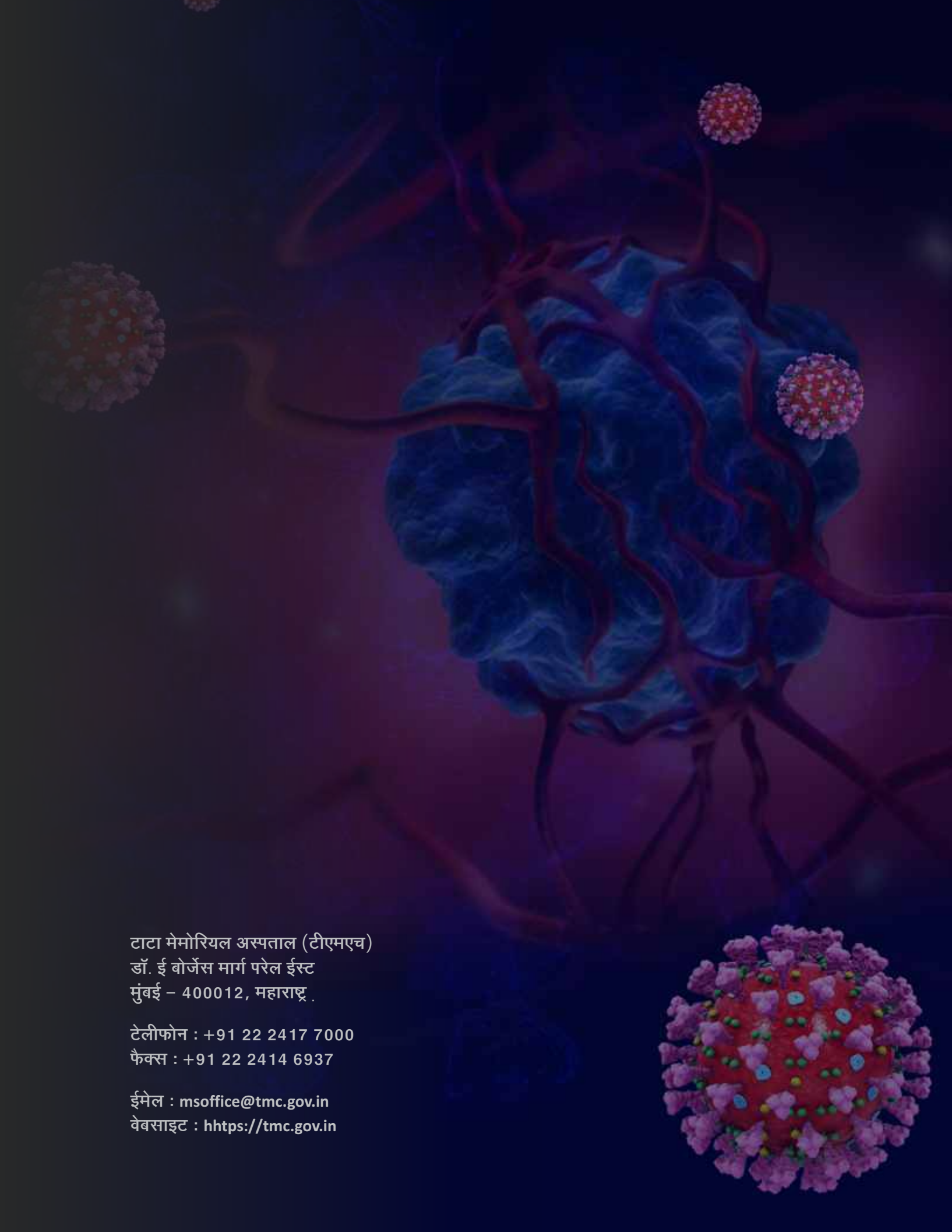
271.	सुकुमार वी, पांडे डी, कुमार बीआर, पटेल एस, पंवार टी, रोहिला जे, डिसूजा ए, सकलानी ए (2020) कोलोरेक्टल सर्विस इन कोविड 19 टाइम्स : मिनिमली इनवेसिव सर्जरी एंड इनहेंस रिकवरी, द नीड ऑफ अवर. इंडियन जर्नल ऑफ सर्जिकल ऑन्कोलॉजी II(mehueer. 2):S297-S301. पीएमआईडीः 33071520
272.	सुंदरम एस, पाटिल पी, सेंगर एम, राठौर आर, मेहता एस (2020) ए सर्वे ऑफ क्लिनिकल प्रेक्टिस एमंग ऑन्कोलॉजिस्ट रिगार्डिंग हिपेटाइटिस बी स्क्रिनिंग इन पेशंट विथ कैंसर. इंडियन जर्नल ऑफ Medical Research. 15(6):604-608. पीएमआईडीः 32719235
273.	तलवडेकर पी, खन्ना एस, डिनेंड वी, फर्नाडिस पी, देवधन जे, मुकदन एमए (2020) हाउ द कोविड -19 पैंडमिक एस्पीरियंस हेज एफेक्ट पैड्रियाटिक पेलेटिव केयर इन मुंबई. इंडियन जर्नल ऑफ पेलेटिव केयर. 26(Suppl. 1):S17-S20. पीएमआईडीः 33088080
274.	तलरेजा वीटी, नोरान्हा वी, जोशी ए, पाटिल वी, महाजन ए, प्रभाष के (2020) यूज ऑफ लार्लटिनिब सब्सिक्विंट टू क्रिजोनटिनिब इन एनअप्लास्टिक लिंफोमा किनेसे-पॉजिटिव नॉन स्माल सेल लंग कैंसर. इंडियन एक्सीपिरियंस. साउथ एशियन जर्नल ऑफ कैंसर. 8(4):211. पीएमआईडीः 31807477
275.	तलरेजा वीटी, नोरोन्हा वी, जोशी ए, पाटिल वी, प्रभाष के (2020) एन एक्सेप्शनल रिसपांस टू ओलापेरिब इन रिलेप्स एंड रिफ्रेक्टरीफ्रेक्टरी बीआरसीए2 म्यूटेटड नॉन स्माल लंग कैंसर इन हेरिटेरियल ब्रेस्ट ओविरियन कैंसर सिंड्रोम. साउथ एशियन जर्नल ऑफ कैंसर. 9(1):6-12. पीएमआईडीः 31956609
276.	तलरेजा वीटी, नोरोन्हा, पाटिल वीएम, जोशी ए, प्रभाष के (2020) लार्लटिनिब इन एनाप्लास्टिक इन लिंफोमा किनेसे -पॉजिटिव नॉन स्माल सेल लंग कैंसरः इंडियन एस्पीरियंस. साउथ एशियन जर्नल ऑफ कैंसर. 9(I):67-68. पीएमआईडीः 31956629
277.	तयल एस, झा एके, अली ए, गांधी ए (2020) इम्पैक्ट ऑफ हाइ टेंमरेचर एंड हुमिडिटी ऑनफ परफारमेंस ऑफ पॉजिट्रान इमिशन टोमोग्राफी स्कैनर. इंडियन जर्नल ऑफ न्यूक्लियर मेडिसीन. 35(4):339-341. पीएमआईडीः 33642762
278.	त्यागराजन एस, बहानी ए, चौकर डी, डिक्रूज एसके(2020) आईल्ड कार्सिनोमन : एन एक्पीरियंस फ्राम टर्शीरी कैंसर सेंटर. जर्नल ऑफ कैंसर रिसर्च एवं थेरेप्यूटिक्स 16(Suppl.):s48-s52. पीएमआईडीः 33380651
279.	त्यागराजन एस, फतेही के, प्रमेश सीएस (2020) क्लिनिकल ट्रॉयल इन सर्जिकल स्पेशिलिस्ट इन इंडिया एन एनेलिसिस एंड इंटरप्रिटेशन ऑफ ट्रायल्स रजिस्ट्री डेटा. इंडियन जर्नल ऑफ सर्जरी . 82:1081-1087
280.	त्यागराजन एस, सॉहने एस, जैन एस, चक्रवर्ती ए, मेनन एन, गुप्ता ए, चौकर डी (2020) फैक्टर्स प्रिडिस्पोसिंग टू द अनप्लांड हॉस्पिटल रिएडमिशन (यूएचआर) इन पेशट्स अंडरगोइंग सर्जरी सर्जरी फार

	ओरल केविटी स्कूमस सेल कार्सिनोमा (ओएससीसी): एक्पिरियंस फ्राम ए टर्शीरी कैंसर सेंटर. इंडियन जर्नल ऑफ सर्जिकल ऑन्कोलॉजी. 11(3):475-481. पीएमआईडी: 33013131
281.	थॉमस एस, जोशी आर, भंडारे एम, अगरवाल वी (2020) - कॉम्प्लिकेशन्स आफ्टर सुप्रामेजर गॅस्ट्रोइंटेस्टाईनल सर्जरी : रोल ऑफ एनहान्स्ड रिकवरी आफ्टर सर्जरी। इंडियन जर्नल ऑफ क्रिटीकल केअर मेडिसिन 24(Suppl. 4):S205-S210. पीएमआईडी: 33354043
282.	थोटा आर एस, गर्ग आर, रामकिरन एस, दिवातिया जे वी (2020) - ऑन्को ॲनेस्थेशिऑलॉजी ॲस ॲन इमर्जिंग सब स्पेशिअलिटी डोमेन : नीड ऑफ द हवर। इंडियन जर्नल ऑफ ॲनेस्थेशिआ 64(1):69-71. पीएमआईडी: 32001913
283.	थोटा आर एस, रामंजनुलु आर, अहमद ए, जैन पी, सलिंस एन, भटनागर एस, चॅटर्जी ए, भट्टाचार्या डी (2020) - इंडियन सोसायटी फॉर स्टडी ऑफ पेन, कॅन्सर पेन स्पेशल इंटरेस्ट ग्रुप गाईडलाईन्स ऑन फार्माकोलॉजी मॅनेजमेंट ऑफ कैंसर पेन (पार्ट II)। इंडियन जर्नल ऑफ पॅलिटिव केअर 26(2):180-190. पीएमआईडी: 32874031
284.	तिसेकर ओ, भास्कर एम, बिरारीस पी, श्रीधर ई, टंडन एस (2020) - प्राईमरी टॉन्सिलर ट्युबरक्युलॉसिस मास्केरडिंग ॲस कार्सिनोमा ऑफ द टॉन्सिल। इंडियन जर्नल ऑफ ट्युबरक्युलॉसिस 67(3):386-388. पीएमआईडी: 32825875
285.	सान्ग जे, बाजपेयी जे (2020) - नॉवेल कोरोना वायरस इनफेक्शन क्नोस एंड अननोन्स विथ पर्टीक्युलर रेफरेंन्स टू ऑनकोलॉजी कॉम्बेटींग अगेंस्ट कोविड 19 विथ कोविड। इंडियन जर्नल ऑफ मेडिकल एंड पेडियाट्रीक ऑनकोलॉजी 41(2):116-120
286.	तुळजापूर वी, नायर डी (2020) - द प्रेगनेन्ट फिसिशिअन : द एलिफन्ट इन द रुम। कैंसर रिसर्च स्टॅटीस्टीक्स एंड ट्रीटमेंट 3(3):665-666
287.	वैश आर (2020) स्वन्नोमा ऑफ द हेड एंड नेक : इस इट ऑल्वेज अबाऊट सर्जरी ? कैंसर रिसर्च स्टॅटीस्टीक्स एंड ट्रीटमेंट 3(4):886-887
288.	वैश आर, बाजपेयी जे (2020) - अल्कोहोल एंड कैंसर : वेटींग फॉर द स्ट्रॉम टू पास ऑर डांसिंग इन द रेन्स। इंडियन जर्नल ऑफ मेडिकल एंड पेडियाट्रीक ऑनकोलॉजी 41(4):473-475
289.	वैश आर, मुंधादा आर ओ, मित्तल एन (2020) - प्रोग्नोस्टीक रोल ऑफ इनफ्लॅमेटरी मार्कर्स : हाईप ऑर रिअलटी ? कैंसर रिसर्च स्टॅटीस्टीक्स एंड ट्रीटमेंट 3(4):869-870
290.	वल्लाठोल डी एच, पाटील वी एम, नोरोन्हा वी, जोशी ए, मेनन एन, प्रभाष के (2020) - लेप्टोमेंनिंगल मेटास्टॅटीस फ्रॉम एक्स्ट्राकार्निअल सॉलिड ट्युमर्स। कैंसर रिसर्च स्टॅटीस्टीक्स एंड ट्रीटमेंट 3(2): 254-263

291.	वाघ पी, कुलकर्णी पी, केवलकर एस, टोणगांवकर एच, देवधर, के, राखी, साल्वी वी, चौधरी एच, वार्के एच, मेनिया-प्रमाणिक जे (2020) - टाइप ऑफ हुमन पेपिलोवायरस आब्जर्वड इन हॉस्पिटल-बेस्ड पापुलेशन. इंडियन जर्नल ऑफ मेडिकल माइक्रोबायलॉजी 37(4):557-562. पीएमआईडीः 32436880
292.	यादव, मेनन एस, बक्षी जी, देसाई (2020) एक्ट्रा -यूट्रिन लो ग्रेड इंडोमेट्रियल स्ट्रोमा सार्कोमा प्रजेंटिंग एज यूरेनरी ब्लेडर मास : ए केस विथ रिव्यू ऑफ द लिटरेचर. इंडियन जर्नल ऑफ सर्जिकल ऑन्कोलॉजी II(सप्ली.I):20-23. पीएमआईडीः 33088122
293.	यादव एससी, मेनन एस, देसाई एस, पोपट पी (2020) रेनल हाइपोयप्लिसिया विथ इपिडिडमिस लाइक टयूब्यूल्स प्रजेंटिंग एज रेनल कैंसर : एन अनयूजवल फाइंडिग एट नेफ्रोन-स्पेरिंग सर्जरी. इंडियन जर्नल ऑफ कैंसर. 57(4):494-495. पीएमआईडीः 33078763
294.	जिरपे केजी, दीक्षित एस, कुलकर्णी ए पी, सप्रा एच, कक्कर जी, गुप्ता आर, बंसल एआर गर्ग ए, दास एसके, गुरनानी ए, खान ए, खतिब केएल, मरे पीआर (2020) पैथोफिजियोलॉजी मेकेनिज्म एंड न्यूरोलॉजिकल मेनिफेस्टेशन इन कोविड -19. इंडियन जर्नल ऑफ क्रिटिकल केयर मेडिसीन. पीएमआईडीः 33281325

डॉ. आर ए बडवे, निदेशक, टीएमसी (दाईं ओर), डॉ. सी एस प्रमेश, निदेशक, टीएमएच के साथ सेंट जेवियर्स ग्राउंड, परेल में कोविड-19 स्क्रीनिंग सुविधा का उद्घाटन करते हुए।

सेंट जेवियर्स ग्राउंड, परेल में टाटा मेमोरियल अस्पताल के मरीजों के लिए गंभीर तीव्र श्वसन सिंड्रोम कोरोना वायरस -2 (कोविड -19) की स्क्रीनिंग सुविधा।



टाटा मेमोरियल अस्पताल (टीएमएच)
डॉ. ई बोर्जेस मार्ग परेल ईस्ट
मुंबई – 400012, महाराष्ट्र .

टेलीफोन : +91 22 2417 7000
फैक्स : +91 22 2414 6937

ईमेल : msoffice@tmc.gov.in
वेबसाइट : hhtps://tmc.gov.in