Кафедра и клиника военно-морской терапии



Оглавление

Вводная часть	1
1. Историческая справка	
2. Учебная и клиническая база кафедры	
3. Ведущие врачи-специалисты клиники	
4. Образовательная деятельность	
5. Научная деятельность	
6. Лечебно-диагностическая деятельность	
7. Фотогалерея	
8 Kohtakti	

С изм. от 02.03.2019; 17.05.2019; 10.01.2020; 13.01.2021; 02.01.2022; 09.01.2024; 02.11.2024; 12.12.2024.

Вводная часть

Официальной датой образования кафедры и клиники военно-морской терапии считается 10 июля 1940 года. В этот день постановлением Совнаркома СССР было объявлено о формировании Военно-морской медицинской академии (ВММА) Народного комиссариата ВМФ СССР и 31 июня 1940 г. начальник академии уже издал приказ о её развёртывании.

В 1956 году после преобразования академии в факультет подготовки врачей для ВМФ кафедра вошла в состав Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова.

Изменение названия кафедры:

- Кафедра Госпитальной Терапии с курсом клинической фармакологии ВММА (1947–1952 гг.)
- Кафедра Госпитальной Терапии с курсом лечебного питания (1952–1956 гг.)
- ∘ Кафедра Госпитальной терапии № 2 Военно-медицинской академии имени С М. Кирова (1956–1960 гг.)
- Кафедра Военно-морской и госпитальной терапии Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова (1960–1990 гг.)
- Кафедра Военно-морской и общей терапии Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова (1990–2005 гг.)
- Кафедра Военно-морской и госпитальной терапии Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова (2005–2013 гг.)
- Кафедра Военно-морской терапии Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова (с 2013 г.)

В начало >>>

1. Историческая справка

1.1. Обуховская больница имени А.А. НЕЧАЕВА

Клиника располагается в здании бывшего женского корпуса Обуховской больницы – первой городской больницы России, построенного в 1836–39 гг. по проекту русского архитектора Петра Сергеевича Плавова.







1.2. Интерьер холла кафедры военно-морской терапии (январь 2020 года)

В интерьерах наиболее интересна лестница внутри угловой башни, оформленная в виде ротонды с колоннами. В 2001 г. здание кафедры и клиники было включено в Единый государственный реестр объектов культурного наследия (памятников истории и культуры) народов РФ.









1.3. Заслуги Обуховской больницы перед Российской медициной

В стенах Обуховской больницы были заложены основы специализированной медицинской помощи в России, созданы 2 сортировочных отделения (терапевтическое и хирургическое). Терапевтический профиль: неврологическое, туберкулезное, острое легочное, острое желудочно-кишечное, хроническое желудочно-кишечное, тифозное, сердечно-почечное. Хирургический профиль: основное, костнотуберкулезное, черепное (включая болезни уха и гортани), гнойное.













МЯСНИКОВ
Александр Леонидович
(1899—1965)
Вълающийся отечественный герапенся, кардиолог, академик АМН СССР. В 1922 г. окончил медицинский факультет МГУ и начал врачебную деятельность в Ленияграде в клинике проф. Го. Ланга. С 1932 г. – профессор, а с 1938 г. заведующий кафедрой факультетской терапии III ЛИМ. При организации в 1940 г. Военно-морской медицинской академии возглавия в ней кафедру факультетской терапии. В годы Велякой Отечественной войны – главный герачент Военно-морского флота, заложивший основы современной военно-морской терапии. С 1948 г. – директор института терапии АМН СССР и одно-временно заведующий кафедрой госпитальной терапии I ММИ им. И.М.Сеченова. По его инициативе в стране были организованы фундаментальные исследования по проблемам артериальной гипертегия и атероскаероза, а кардиология выделена как самостоятельный раздела внугренией медицины. Им создана крупнейшая школа отечественных кардиологов.

А.Л.Масников был создателем и главным редактором журнала «Кардиология», председателем Всеросеційского общества терапевтов, лауреатом международной премии «Зологой стетоскот».

Хронология:

- 1886 г. Открыта бесплатная амбулатория.
- 1886 г. Создание Трояновым А.А. операционных (раньше оперировали в палатах).
- 1890 г. Начали проводиться ежемесячные научные совещания врачей (Обуховские пятницы) с публикацией материалов, и открыта научная библиотека.
- 1892 г. Построена первая дезинфекционная камера.
- 1892 г. Керниг В.М. доложил в обществе петербургских врачей о перикардите и других объективных изменениях в сердце после приступов «грудной жабы», где описаны явления сердечной недостаточности, падение диуреза, набухание печени, увеличение границ сердца, небольшие подъемы температуры, появление шума трения перикарды, pericarditis epistinocardica симптом, обоснованно связанный с его именем.
- 1893 г. Создана центральная лаборатория (открыта в присутствии Р. Вирхова).
- 1896 г. Трояновым А.А. проведена первая в России операция холецистэктомии.
- 1896 г. Первая операция при ранении сердца.
- 1897 г. Установлен третий в России рентгеновский аппарат и введено ношение белых медицинских халатов.
- 1897 г. Трояновым А.А. применена иммобилизация глухой гипсовой повязкой при печении переломов длинных трубчатых
- 1903 г. Цейдлером Г.Ф. и Грековым И.И. проведена первая в России операция при ранении сердца с удачным исходом. К 1919 г. опубликовано 58 случаев операций по поводу ранений сердца в Обуховской больнице.
- 1905 г. Открыто первое в России урологическое отделение.

9 января 1905 г., в день «кровавого воскресения», по личной инициативе А.А. Нечаева больница приведена в полную готовность и встретила основной поток раненых. Летучие медицинские отряды оказывали помощь пострадавшим на месте.

В больницу доставлено 87 раненых. Непрерывно работали 3 операционные. Сортировку проводил А.А. Нечаев, операции и перевязки осуществляли: А.А. Троянов, Б.Н. Хольцов, И.И. Греков, Л.А. Стуккей, Г.Ф. Цейдлер, В.М. Керниг.





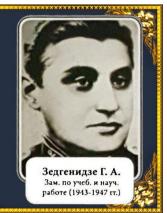




1.4. Командный и врачебный состав кафедры (1940–1956 гг.)











Врачебный состав клиники сформировался из широко эрудированных педагогов Военно-морской медицинской академии (ВММА) и опытных клиницистов — практиков знаменитой Обуховской больницы. По существу это было слияние богатых традиций русской практической медицины и передовой отечественной научной мысли. Это обстоятельство не могло не способствовать появлению в коллективе кафедры целого ряда ярких личностей, которые внесли заметный вклад в развитие отечественной терапевтической науки.

ВММА внесла большой вклад в подготовку и воспитание военно-морских врачей, преданных долгу и Родине. Академия произвела 15 выпусков врачей и 10 выпусков специалистов высшей квалификации - всего 6000 высококвалифицированных военно-морских врачей.

Профессорско-преподавательский состав и воспитанники ВММА принимали активное участие в Великой Отечественной войне 1941—1945 гг. В первые дни войны на действующие флоты были отправлены 111 профессоров и преподавателей, все адъюнкты и два выпуска врачей 1941 года. За годы войны ВММА направила на фронт 909 молодых врачей, а в августе 1942 года — 205 курсантов 2 курса.



В боях за Родину пали смертью храбрых 227 офицеров-выпусников академии и 78 курсантов. Их имена увековечены на памятных досках Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова. В память о них установлен монумент на территории бывшей ВММА и обелиск.

1.5. Академики АН и АМН СССР

Многие воспитанники ВММА стали крупными учеными, педагогами, организаторами военного и гражданского здравоохранения. Среди них 9 академиков АН И АМН СССР, 8 Член-корреспондентов АМН СССР, 15 Заслуженных деятелем науки РФ, Лауреатов Государственной премии и 2 народных врача СССР.

Мы по праву гордится плеядой выдающихся ученых – клиницистов разных лет, среди которых академики АМН СССР Лепорский Н.И. и Мясников А.Л., член-корреспондент АМН СССР Щукарев К.А., профессор Волынский З.М., а также их соратники и ученики – академики РАМН Комаров Ф.И., Голиков А.П. и др.







1.6. Член-корреспонденты АН и АМН СССР

Член-корреспонденты РАМН Гогин Е.Е., Яковлев Г.М., Симоненко В.Б., Бойцов С.А., профессора Сененко А.Н., Нестерко А.О., Андрианов В.П., Свистов А.С., Шуленин С.Н., Кучмин А.Н., Крылов А.А., Тарасов А.Н., Шевченко И.А. Именно под их руководством на кафедре поддерживались и развивались лучшие традиции отечественной медицины.









1.7. Академики и член-корреспонденты АН и АМН СССР (1945–1953 гг.)









1.8. Лауреаты государственной премии:

- ∘ Быков К.М.
- ∘ Джанелидзе И.И.
- ∘ Красногорский Н.И.
- Лепорский Н.И.
- Максименков А.Н.
- Перфильев П.П.
- ∘ Коровин Ф.Т.
- Николаев Б.И.

1.9. Заслуженные деятели науки:

- ∘ Быков К.М.
- Горшков М.А.
- Красногорский Н.И.
- ∘ Джанелидзе И.И.
- Лазарев Н.В.
- Мельников А.В.
- Самарин Н.Н.
- ∘ Смирнов Е.Н.

1.10. Начальники кафедры Военно-морской терапии в разные годы (1940–2020 гг.)











В интерьерах наиболее интересна лестница внутри угловой башни, оформленная в виде ротонды с колоннами. В 2001 г. здание кафедры и клиники было включено в Единый государственный реестр объектов культурного наследия (памятников истории и культуры) народов РФ.

В начало >>>

2. Учебная и клиническая база кафедры

2.1. Структура клиники:

В настоящее время в клинике функционирует пять лечебных отделений:

- реанимации и интенсивной терапии;
- ∘ кардиологическое отделение;
- ∘ пульмонологическое отделение;
- ∘ терапевтическое отделение;
- о терапевтическое (специальное);
- о терапевтическое отделение дневного стационара.

Отделение реанимации и интенсивной терапии включено в систему обязательного медицинского страхования (ОМС) по оказанию неотложной кардиологической помощи в Санкт-Петербурге. В клинике развернуты два диагностических отделения: функциональной диагностики, где выполняется весь спектр функциональных исследований и ультразвуковой диагностики, где также выполняется весь спектр ультразвуковых исследований. Кроме того в составе клиники функционируют специализированные кабинеты: электрофизиологических исследований, эндоскопический, рентгеновский, радиоизотопной диагностики, физиотерапевтический, рефлексотерапии и психотерапии.



Специализированные кабинеты клиники

2.2. Лечебно-диагностическое оборудование

Клиника оснащена современным кардиомониторным, ультразвуковым, эндоскопическим, лабораторным, рентгенологическим, радиоизотопным и физиотерапевтическим оборудованием экспертного класса, которое позволяет осуществлять лечение и диагностику на самом высоком уровне.

Наиболее востребованными и перспективными исследованиями в клинике являются: холтеровское мониторирование ЭКГ и АД, нагрузочные ЭКГ-пробы (велоэргометрия и тредмил-тест), чрезпищеводное электрофизиологическое исследование (ЭФИ) сердца, эхокардиографическое исследование (включая тканевую допплерографию, чрезпищеводную и стресс-эхокардиографию), радиоизотопные методики с использованием однофотонного эмиссионного компьютерного томографа (сцинтиграфические исследования), эзофагогастродуоденоскопия, а также фибробронхо- и фиброколоноскопия.

В начало >>>

3. Ведущие врачи-специалисты клиники

Коллектив клиники – один из самых опытных среди лечебных учреждений МО РФ терапевтического профиля. Здесь трудятся 4 профессора, 8 докторов медицинских наук и свыше 25 кандидатов медицинских наук. Большинство врачей и сестер имеют высшую или первую квалификационную категорию.

Список ведущих врачей-специалистов клиники:

- ЧЕРКАШИН Дмитрий Викторович начальник кафедры и клиники, доктор медицинских наук, доцент:
 - Специальность терапия, кардиология, функциональная диагностика.
 - Врач высшей квалификационной категории.
 - Опыт работы по специальности свыше 20 лет.



ЧЕРКАШИН Дмитрий Викторович

- ГРИШАЕВ Сергей Леонидович заместитель начальника кафедры и клиники, доктор медицинских наук, профессор:
 - Специальность терапия, кардиология, пульмонология.
 - Врач высшей квалификационной категории.
 - Опыт работы по специальности свыше 25 лет.
- АНДРИАНОВ Виктор Павлович профессор кафедры, доктор медицинских наук, профессор:
 - Специальность терапия, кардиология, функциональная диагностика.
 - Врач высшей квалификационной категории
 - Опыт работы по специальности свыше 45 лет.
- СВИСТОВ Александр Сергеевич профессор кафедры, доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный врач РФ:
 - Специальность терапия, кардиология.
 - Врач высшей квалификационной категории.
 - Опыт работы по специальности свыше 40 лет.
- ШУЛЕНИН Константин Сергеевич профессор кафедры, доктор медицинских наук:
 - Специальность терапия, кардиология, функциональная диагностика.
 - Врач высшей квалификационной категории.
 - Опыт работы по специальности свыше 15 лет.
- ОРЛОВ Игорь Лазаревич начальник отделения реанимации и интенсивной терапии:
 - Специальность анестезиология и реаниматология, терапия.
 - Врач высшей квалификационной категории.
 - Опыт работы по специальности свыше 15 лет.

- **ЯЛОВЕЦ Алексей Александрович** начальник кардиологического отделения, старший преподаватель кафедры, кандидат медицинских наук:
 - Специальность терапия, кардиология, функциональная диагностика.
 - Врач высшей квалификационной категории.
 - Опыт работы по специальности свыше 15 лет.
- ПАСТУХОВ Алексей Владимирович начальник пульмонологического отделения:
 - Специальность терапия, кардиология.
 - Врач высшей квалификационной категории.
 - Опыт работы по специальности свыше 10 лет.
- ЗАЙЦЕВ Александр Евгеньевич начальник терапевтического (специального) отделения:
 - Специальность терапия, кардиология.
 - Врач первой квалификационной категории.
 - Опыт работы по специальности свыше 10 лет.
- **ЗАХАРОВА Ирина Муратовна** заведующая отделением функциональной диагностики и кабинетом электрофизиологических исследований, кандидат медицинских наук, доцент:
 - Специальность кардиология, функциональная диагностика.
 - Врач высшей квалификационной категории.
 - Опыт работы по специальности свыше 30 лет.
- Э ЗАХАРОВА Алевтина Ивановна заведующая отделением ультразвуковой диагностики, кандидат медицинских наук, доцент:
 - Специальность ультразвуковая диагностика, кардиология, функциональная диагностика).
 - Врач высшей квалификационной категории.
 - Опыт работы по специальности свыше 40 лет.
- ТУЛЬЧИНСКАЯ Елена Владимировна заведующая эндоскопическим кабинетом:
 - Специальность эндоскопическая диагностика заболеваний органов пищеварения.
 - Врач высшей квалификационной категории.
 - Опыт работы по специальности свыше 20 лет.
- СУХОРОСЛОВА Ирина Евгеньевна заведующая рентгеновским кабинетом:
 - Специальность рентгенология и ультразвуковая диагностика.
 - Врач высшей квалификационной категории.
 - Опыт работы по специальности свыше 20 лет.
- СУХОВ Вячеслав Юрьевич заведующий кабинетом радиоизотопной диагностики, кандидат медицинских наук, доцент:
 - Специальность радиология и радиационная безопасность.
 - Врач высшей квалификационной категории.
 - Опыт работы по специальности свыше 25 лет.
- МАВРИЦЫНА Людмила Павловна заведующая физиотерапевтическим кабинетом:
 - Специальность физиотерапия.
 - Врач высшей квалификационной категории.
 - Опыт работы по специальности свыше 25 лет.
- ХАН Юлия Николаевна заведующая кабинетом рефлексотерапии:
 - Специальность рефлексотерапия.
 - Врач рефлексотерапевт высшей квалификационной категории.
 - Опыт работы по специальности свыше 10 лет.
- КРАМАРЕНКО Геннадий Иванович заведующий кабинетом психотерапии, кандидат медицинских наук:
 - Специальность психиатрия.
 - Стаж работы по специальности 42 года.
 - Врач высшей квалификационной категории.
 - Опыт работы по специальности свыше 40 лет.

В начало >>>

4. Образовательная деятельность



В течении года на кафедре проходят обучение более 70 групп курсантов и слушателей академии:

- 3-й курс пропедевтика внутренних болезней;
- 4-й курс факультетская терапия;
- 5-й курс госпитальная терапия и военно-морская терапия;
- ∘ 6-й курс врачебная практика;
- Интернатура по терапии;
- Ординатура по терапии и кардиологии







Профессиональная переподготовка и повышение квалификации по:

- Терапии;
- ∘ Кардиологии;
- Функциональной диагностики.





В начало >>>

5. Научная деятельность

Из научной и клинической школы кафедры вышло более 50 докторов медицинских наук, 35 профессоров. Под их руководством лучшие традиции ответственной терапии и кардиологии сегодня поддерживаются и развиваются, особенно в разработке приоритетных направлений научных исследований кафедры.

Приоритетными направлениями научных исследований кафедры военно-морской терапии являются:

- 1. Закономерности раннего поражения органов-мишеней, ранняя оценка риска прогрессирования артериальной гипертензии и возможности совершенствования лечебно-профилактической помощи при гипертонической болезни у военнослужащих.
- 2. Нарушения перфузии миокарда у больных с острым коронарным синдромом, у больных перенесших инфаркт миокарда и операции коронарной реваскуляризации, у больных ишемической болезнью сердца с хронической сердечной недостаточностью и пути их коррекции.
- 3. Оценка перфузии и метаболизма миокарда, состояния симпатической иннервации у больных ишемической болезнью сердца с фибрилляцией предсердий и тактика терапии.
- 4. Особенности сердечного ритма и проводимости, коронарного кровотока у водолазов ВМФ по результатам функциональных исследований в военно-лечебном учреждении. Состояние сердечно-сосудистой системы \ водолазов ВМФ в межспусковом периоде. Исследование динамики функциональных и структурных изменений сердечно-сосудистой системы акванавтов Военно-морского Флота в отдаленном периоде регулярных водолазных спусков на предельные глубины.
- 5. Изучение связи плазменного уровня белков теплового шока с показателями микроциркуляции и эндотелиальной дисфункции у больных острым коронарным синдромом в военно-лечебном учреждении. Клиническое значение определения показателей микроциркуляции у больных острым коронарным синдромом в военно-лечебном учреждении.
- 6. Динамика функционального состояния сердечно-сосудистой системы у операторов обитаемых подводных аппаратов ВМФ. Совершенствование системы диагностики, лечения и экспертизы у военнослужащих, подвергшихся воздействию комплекса неблагоприятных факторов военно-профессиональной деятельности, связанных длительными глубоководными погружениями.
- 7. Участие в разработке нормативно-правовых документов по организации медицинского обеспечения Вооруженных Сил Российской Федерации.

В начало >>>

6. Лечебно-диагностическая деятельность

6.1. Виды медицинской помощи

Медицинская деятельность клиники осуществляется строго в соответствие с лицензией. В клинике обеспечен высокий уровень медицинской помощи в виде доврачебной помощи (лабораторная диагностика, медицинский массаж, рентгенология, физиотерапия, функциональная диагностика), специализированной амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи (терапия, кардиология, пульмонология, гастроэнтерология, неврология, эндокринология, радиология, трансфузиология, клиническая лабораторная диагностика, функциональная диагностика, рентгенология, ультразвуковая диагностика, эндоскопия, рефлексотерапия, психотерапия, экспертиза временной нетрудоспособности) и высокотехнологичной медицинской помощи (кардиология, терапия).

В центре внимания клиники традиционно находятся вопросы комплексного обследования и индивидуального подбора терапии при патологии сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, лёгких, ревматических заболеваниях, эндокринных органов, крови и почек, а также профессиональных болезнях специалистов ВМФ РФ.

6.2. Приоритетными для диагностики и лечения в клинике являются следующие заболевания и состояния:

- Артериальная гипертензия.
- Атеросклероз и диспидемии.
- Ишемическая болезнь сердца (инфаркт миокарда, стенокардия).
- Нарушения сердечного ритма и проводимости.
- Сердечная недостаточность.

- Миокардиты и кардиомиопатии.
- Нейроциркуляторная дистония.
- Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь лёгких.
- Гастрит и язвенная болезнь.
- Заболевания печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы.
- Пневмонии.
- Сахарный диабет и нарушения функции щитовидной железы.
- Острая ревматическая лихорадка и хроническая ревматическая болезнь сердца.
- Анемии.
- Профессиональные заболевания, связанные с воздействием избыточного давления газовой и водной среды.

6.3. Правила подготовки к диагностическим исследованиям

- 1. УЗИ органов брюшной полости. За несколько дней необходимо перейдите на диетическое питание. Полностью исключите из рациона черный хлеб, лук, чеснок, фасоль, капусту, молоко и кондитерские изделия. Эти продукты способствуют процессам брожения, тем самым усиливая газообразование, что значительно осложнит визуализацию внутренних органов. Совсем от фруктов отказываться не стоит, но лучше сократить их потребление. Тяжелую и трудно перевариваемую пищу также желательно избегать. Отказ от алкоголя за 5 суток. При склонности к метеоризму приём эспумизана. УЗИ внутренних органов проводится только натощак. Необходимо прекратить прием пищи примерно с 19 часов вечера, предшествующего дню обследования. Но если УЗИ назначено после обеда, то легкий ужин не повредит.
- 2. УЗИ малого таза. Правила те же, что и для УЗИ органов брюшной полости. Дополнительно при проведении обследования через живот, нужно, выпить до полутора литров чистой воды приблизительно за час до начала процедуры. Если процедура будет проводиться через влагалище, то пить жидкость не нужно.
- 3. Суточное мониторирование ЭКГ/АД, велоэргометрия и тредмил-тест. Специальной подготовки не требуется. Однако, по указанию врача, за несколько дней могут быть отменены некоторые лекарственные препараты.
- 4. Эхокардиография, стресс-ЭхоКГ и чрезпищеводноя ЭхоКГ. Специальной подготовки перед выполнением ЭхоКГ не требуется. В планируемый день исследования стресс-ЭхоКГ необходимо воздержаться от приема пищи и жидкости за 4-6 часов до процедуры. Рекомендуется избегать приема пищи, содержащей в своем составе кофеин (например, колу, шоколад, кофе, крепкий чай) в течение ближайших 24 часов перед диагностикой. Это связано с тем, что влияние кофеина может исказить результаты исследования. Поэтому желательно проконсультироваться с врачом о продуктах или медикаментозных препаратах, которые возможно содержат кофеин.
 - Перед исследованием обязательно отменить прием кардиотропных препаратов, которые также могут повлиять на достоверность полученных результатов, но и вызвать нежелательные эффекты во время нагрузочных проб. Пациенту обязательно необходимо проконсультироваться с лечащим врачом перед отменой того или иного принимаемого препарата!
 - За 6 часов до проведения ЧП-ЭхоКГ необходимо отказаться от приёма пищи, дополнительно ограничивается питьевой режим. Перед проведением ЧП-ЭхоКГ необходимо снять зубные протезы. Ограничений по применению лекарственных препаратов нет. Также необходимо заблаговременно провести ФГДЭС или рентгенографию пищевода с контрастированием с целью исключения заболеваний пищевода.
- 5. **Чрезпищеводное электрофизиологическое исследование сердца.** Исследование проводятся строго натощак. Накануне процедуры стоит отказаться от кофе, сигарет и алкоголя, а также необходимо отменить все лекарственные препараты, оказывающие воздействие на сердце и сосуды, но только по согласованию с лечащим врачом.
 - Пациенту необходимо на руках иметь результаты ЭКГ, суточного (по Холтеру) мониторирования ЭКГ, ЭхоКГ, нагрузочных ЭКГ-проб (тредмил-тест или велоэргометрия).
- 6. Эзофагогастродуоденоскопия. Не разрешено принимать пищу за 8-9 часов до диагностики. Если процедура утренняя, допустим легкий ужин (за 3-4 часа до сна) накануне. Перед диагностикой не принимать лекарственные препараты во внутрь. Запрещено употреблять накануне алкогольные напитки. Необходимо соблюдать несколько дней диету. Запрещено курить за 2-3 часа перед диагностикой. Запрещено жевать за 3-4 часа жевательную резинку. Необходимо снять перед процедурой зубные протезы, при их наличии.
- 7. **Фиброколоноскопия.** Главное условие для проведения колоноскопии чистый кишечник. Каловые массы и частицы пищи не только мешают оценить состояние слизистой оболочки, но и затрудняют продвижение эндоскопа до конца толстой кишки. Подготовка проводится с помощью препарата фортранс. При этом отпадает необходимость в соблюдении бесшлаковой диеты, а также в постановке очистительных клизм!
 - Для эффективной подготовки нужно приобрести в аптеке 4 пакета препарата фортранс. Четыре пакета необходимо приобретать тем пациентам, у которых имеются крупные размеры тела, запоры, спаечная болезнь брюшной полости, выявленное ранее удлинение или опущение толстой кишки (при пассаже бария по кишечнику, ирриго- или колоноскопии).
 - Накануне исследования можно легко пообедать (не позднее 13.00) и не ужинать. Содержимое каждого пакета растворить в 1 литре качественной питьевой воды комнатной температуры. На протяжении интервала времени с 15.00 до 19.00 накануне исследования необходимо выпить 3-4 л раствора (за 1 час выпивается 1 л раствора). Лицам, чувствительным к приёму больших объёмов жидкости (тошнота, отрыжка и т. п.), рекомендуется за 1 час до начала подготовки принять 1 таблетку препарата мотилиум.
 - Спустя приблизительно 1,5-2 часа после приёма первого литра раствора появится жидкий стул, что является закономерным следствием приёма этого препарата. Жидкий стул будет периодически появляться ещё несколько раз примерно до 21.00 22.00. После этого, как правило, позывы прекращаются, и подготовка считается завершённой.
- 8. Радиоизотопные исследования. Специальной подготовки к проведению обследования не требуется. Единственным нюансом может стать индивидуальная чувствительность к составляющим компонентам и препаратам, которые будут использоваться в процедуре. Может понадобиться отказ от приёма некоторых медикаментов, которые могут повлиять на результаты исследования (это согласуется накануне обследования с лечащим врачом).

Доброта и внимание, компетентность и сострадание, современные возможности науки и практики — все это служит одной цели, успешному лечению наших пациентов. Богатые традиции русской практической медицины, передовые технологии и безупречный профессионализм медицинского персонала — залог успеха терапевтической клиники XXI века.

Морфофункциональный и молекулярно-генетический подход к оказанию высокопрофессиональной специализированной терапевтической помощи в диагностике и лечении заболеваний внутренних органов рассматривается как основной принцип клиники. Стройная цепь специализированной медицинской помощи клинической базы Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова дает возможность проводить консультации и консилиумы с ведущими специалистами Санкт-Петербурга и России.

Работа по организации и планированию лечебно-диагностической и консультативной работы возложена на помощника начальника клиники по лечебной работе, кандидата медицинских наук подполковника медицинской службы Аланичева Андрея Евгеньевича.

6.4. Прейскурант цен на предоставление медицинских услуг, см. подробнее.

7. Фотогалерея:

- 7.1. Интерьер холла кафедры военно-морской терапии (январь 2020 года), см. подробнее.
- 7.2. Персоналии кафедры военно-морской терапии (1940–2020 гг.), см. подробнее.

В начало >>>

8. Контакты

Адрес: 198013, Санкт-Петербург, Загородный проспект, дом. 47

Телефон для записи на платный прием: 8 (812) 292-34-35 (с 9:00 до 17:30 с пн–пт по рабочим дням) **Контактное лицо:** Помощник начальника клиники по лечебной работе (телефон: 8 (812) 495-72-50)

Схема расположения:

Фактическое местонахождения, см. «Схема расположения»

В начало >>>

© Черкашин Д.В., Гужавин А.В., Теплинский В., разработка, Web-дизайн, общ. ред., 2019–2024