



Оглавление

Вводная часть..... 1

1. Историческая справка..... 1

2. Учебная и клиническая база кафедры..... 6

3. Профессорско-преподавательский состав..... 7

4. Образовательная деятельность..... 8

5. Научная деятельность..... 8

6. Лечебно-диагностическая деятельность..... 10

7. Контакты..... 13

С изм. от 13.02.2017; 13.06.2019; 15.01.2020; 13.01.2021; 02.01.2022; 18.07.2023; 09.01.2024; 18.05.2024; 02.11.2024; 13.12.2024.

Вводная часть

Кафедра военно-полевой терапии является ведущим научным и учебно-методическим центром по подготовке специалистов в области клинической радиологии, токсикологии, военно-профессиональной патологии и организации терапевтической помощи в войсках для Вооруженных Сил России и ряда зарубежных стран.

В начало >>>

1. Историческая справка

28 ноября 1955 года на основании директивы Главного штаба Сухопутных войск МО СССР N ОЩ / 5 /1367869 в Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова создана первая в стране кафедра военно-полевой терапии. Этим событием завершилось организационное оформление и юридическое признание важнейшего раздела военной медицины, содержанием которого явилось изучение причин возникновения, развития, лечения и профилактики поражений от боевого оружия, заболеваний внутренних органов, возникающих в условиях боевой деятельности войск, разработка организационных форм оказания терапевтической помощи этим категориям пострадавших.

Новая кафедра образовалась в результате объединения кафедр военной токсикологии, атомного оружия и курса военно-полевой терапии (висцеральная патология военного времени и организация терапевтической помощи при ней), преподававшегося на кафедре госпитальной терапии. Ее создание имело принципиальное значение, так как в структуру и профиль кафедры закладывались организационно-методические условия для изучения и преподавания в рамках одного научно-педагогического коллектива комплекса основных вопросов оказания терапевтической помощи в современной войне.

Окончательное объединение трех названных кафедр произошло в следующем году и кафедра военно-полевой терапии начала полноценную работу 1 сентября 1956 года.

Первым ее начальником стал видный военный токсиколог, внесший большой вклад в изучение вопросов патологии, клиники и терапии поражений боевыми отравляющими веществами, профессор, генерал-майор медицинской службы **Борис Дмитриевич Ивановский**.



ИВАНОВСКИЙ
Борис Дмитриевич

Создание новой кафедры, не имевшей исторических аналогов, потребовало проведения в самые сжатые сроки чрезвычайно сложной, разносторонней, в значительной степени новаторской, организационной и методической работы. За короткое время практически заново создаются учебно-методические материалы по новой дисциплине, организуются тематические классы, составляются методические разработки для проведения полевых занятий, разрабатывается перечень практических навыков слушателей, включавший качественное определение метилового спирта и карбоксигемоглобина в крови, определение радиотоксичности крови, мочи, кала с помощью табельных радиометров, умение пользоваться кислородной аппаратурой, владение техникой определения дозы внешнего облучения дозиметрическим прибором ДП-70, владение методами искусственного дыхания в полевых и корабельных условиях.

С первых дней существования кафедры военно-полевой терапии преподавание дисциплины велось с использованием методов экспериментального моделирования лучевых и химических поражений и клинического обучения на профильных и синдромосходных больных, находящихся в клинике.

Со слушателями-терапевтами академических курсов усовершенствования врачей, помимо обучения на кафедре, проводились практические занятия на военно-химическом полигоне, где создавались реальные очаги поражения фосфорорганическими отравляющими веществами, синильной кислотой, ипритом.

Важное место в работе кафедры занимали полевые и тактико-специальные занятия по развертыванию и организации помощи на этапах медицинской эвакуации – полковом медицинском пункте и медико-санитарном батальоне дивизии в условиях применения оружия массового поражения.

В 1958 году под редакцией Б.Д. Ивановского был подготовлен и издан первый учебник по военно-полевой терапии для слушателей факультетов подготовки врачей академии, в котором впервые излагались проблемы радиационных поражений, поражений боевыми отравляющими веществами и отравлений техническими жидкостями.

С 1959/60 учебного года на кафедре впервые в стране началось преподавание вопросов патологии и терапии поражений компонентами ракетных топлив, а с 1960 года - также впервые - медицинских аспектов воздействия на организм сверхвысокочастотных электромагнитных излучений.

Интенсивно и плодотворно велась на кафедре научно-исследовательская работа. За 5 неполных лет, в течение которых Б.Д. Ивановский возглавлял кафедру, под его руководством выполнено и успешно защищено 13 кандидатских диссертаций.

В октябре 1960 года безвременно ушел из жизни Б.Д. Ивановский. В последующие годы кафедру возглавляли видные военные терапевты профессор **Евгений Брониславович Закржевский** (1961-1966), члены корреспонденты АМН СССР и РАМН **Евгений Владиславович Гембицкий** (1967-1977), **Григорий Ильич Алексеев** (1978-1989), профессора **Юрий Николаевич Шишмарев** (1990-1994), **Анатолий Евгеньевич Сосюкин** (1994-2010), **Юрий Шавкатович Халимов** (2010-2022), **Аркадий Витальевич Язенок** (с 2023 года по настоящее время).



ЗАКРЖЕВСКИЙ
Евгений Брониславович



ГЕМБИЦКИЙ
Евгений Владиславович



АЛЕКСЕЕВ
Григорий Ильич



ШИШМАРЕВ
Юрий Николаевич

Все они внесли существенный вклад в становление и развитие военно-полевой терапии как самостоятельной профилирующей учебной дисциплины, как одного из важнейших разделов военной медицины, благодаря чему кафедра стала научным и учебным центром по военно-полевой терапии, кузницей специалистов в области клинической радиологии, клинической токсикологии, военно-профессиональной патологии и организации терапевтической помощи войскам для Вооруженных Сил своей страны и ряда зарубежных государств, приобрела широкую известность как в нашей стране, так и за ее пределами.

В 60-е годы число обучаемых на кафедре неуклонно растет. Преподавание осуществляется по 63 учебным программам и в каждой из них отражаются индивидуальные особенности данной конкретной группы слушателей в зависимости от их специализации и рода войск.

Научно-исследовательская работа по-прежнему охватывает разработку четырех важных проблем, отражающих основные разделы курса военно-полевой терапии – радиационной патологии, патологии поражения боевыми отравляющими веществами, военно-профессиональной патологии и организационных вопросов военно-полевой терапии. Результатом научных исследований в области токсикологии отравляющих веществ нервно-паралитического действия явилось создание и принятие на снабжение нового антидота. За эти работы заместитель начальника кафедры профессор Н.В. Саватеев удостоен Государственной премии СССР.

Интенсивно изучается влияние кратковременного и длительного воздействия на организм сверхвысокочастотных электромагнитных излучений, впервые стали изучаться дезадаптационные нарушения, которые могут развиваться под влиянием экстремальных климатических условий. Усилия кафедрального коллектива были сосредоточены на изучении адаптации человека в Антарктиде. Проведенные исследования внесли весомый вклад в изучение проблемы адаптации человека в высоких широтах, в раскрытие ее клинко-физиологических особенностей, в обоснование принципов профилактики дезадаптационных нарушений.

Летом 1961 года в клинике проходили лечение часть моряков, пострадавших во время аварии на атомной подводной лодке Северного флота К-19 и получивших большие дозы облучения. Благодаря высочайшему врачебному мастерству, самоотверженному труду и доброте среднего и младшего персонала клиники, более половины пострадавших моряков остались в живых. Некоторые из них в течение многих лет находились под наблюдением клиники. Опыт, полученный при лечении этих больных, тщательно изучен и проанализирован. Он оказался востребованным при оказании помощи больным с острой лучевой болезнью, лечившимся в клинике в последующие годы, был использован при составлении ряда руководящих и нормативных документов.

В 1969 году впервые преподаватель кафедры военно-полевой терапии привлекается к участию в ядерных испытаниях на Семипалатинском полигоне. В последующие годы участие сотрудников кафедры в испытаниях ядерного оружия становится регулярным, поездки на полигон совершаются с интервалом в 2-3 года вплоть до 1983 года. Многие преподаватели кафедры (Г.И. Алексеев, И.А. Климов, Г.К. Ларченко, А.В. Сорокин, В.С. Чудаков) побывали на Семипалатинском полигоне неоднократно.

До 1972 года в педагогическом процессе сохранялся клинко-экспериментальный принцип преподавания, а после создания в академии кафедры военной токсикологии и медицинской защиты, на которую передается экспериментальное моделирование радиационных и химических поражений, кафедра военно-полевой терапии преподает клинические аспекты дисциплины и организационные вопросы оказания терапевтической помощи в военное время, начиная с этапа первой врачебной помощи. Поскольку существенно изменяется методика проведения практических занятий, подлежит переработке практически вся учебно-методическая документация – учебные программы, тематические планы, тексты лекций, планы семинаров и др. При непосредственном участии Е.В. Гембицкого устанавливаются тесные контакты с Ленинградским межобластным центром лечения острых отравлений, разместившемся на базе 10-й городской больницы. Профессор Е.В. Гембицкий стал научным консультантом центра, а отделения центра – первой внеакадемической клинической базой кафедры. Использование для учебного процесса чрезвычайно богатого в плане клинического своеобразия контингента Центра лечения острых отравлений существенно улучшило подготовку слушателей по клинической токсикологии. Благодаря появлению новой клинической базы в некоторой степени решилась также проблема учебных помещений. Для изучения военно-профессиональной патологии используется специальное отделение 1-го Военно-морского госпиталя, а также 15 коек в клинике факультетской терапии. В ряде случаев, по особой договоренности, занятия проводятся на базе клиники военно-полевой хирургии. Экспериментальные исследования в области радиологии и токсикологии осуществляются на базе НИИ военной медицины.

Важным событием в жизни кафедры явился выход в свет в 1971 году учебника по военно-полевой терапии под редакцией Н.С. Молчанова и Е.В. Гембицкого. Новый учебник существенно отличался от своего предшественника, изданного 13 лет назад; он содержал ряд новых разделов, не имевшихся в предыдущем учебнике, в нем на самом современном уровне излагались вопросы патогенеза, диагностики и лечения радиационных и химических поражений. Книга вызвала большой интерес не только у слушателей академии и военно-медицинских факультетов, но и у практикующих врачей, студентов медицинских институтов. Поэтому в 1973 году по заказу Министерства здравоохранения СССР был написан и издан сокращенный вариант этого учебника, предназначенный для студентов медицинских вузов страны. В 1976 году с участием Е.В. Гембицкого, П.П. Лихушина и Н.А. Богданова изданы «Указания по военно-полевой терапии», просуществовавшие до 2003 г.

В декабре 1977 года на актовом дне в честь 179-летия академии традиционную речь впервые произнес начальник кафедры военно-полевой терапии. Актовая речь Е.В. Гембицкого называлась «Химическая травма как проблема военно-полевой терапии». Предоставление командованием академии права выступить с актовой речью Е.В. Гембицкому явилось признанием важности и актуальности проблем, разрабатываемых одной из самых молодых кафедр академии, а также высокой оценкой личного вклада руководителя кафедры в изучение боевой терапевтической патологии. Вскоре Е.В. Гембицкий назначен на должность главного терапевта Министерства обороны СССР и в

январе 1978 года кафедру военно-полевой терапии возглавил профессор генерал-майор медицинской службы Григорий Ильич Алексеев, занимавший до этого должность начальника кафедры пропедевтики внутренних болезней академии.

С 1982 года должность начальника кафедры именуется «начальник кафедры военно-полевой терапии – главный радиолог Министерства обороны СССР». Следовательно, Г.И. Алексеев стал первым начальником кафедры военно-полевой терапии, за которым юридически закреплена ответственность за состояние и развитие радиологии в Вооруженных силах СССР.

В конце 70-х – начале 80-х годов произошли определенные изменения в учебном процессе. Впервые введена врачебная практика по клинической токсикологии для слушателей 2, 3 и 5 факультетов в объеме 42 часа, возобновлена подготовка клинических токсикологов в клинической ординатуре. Также впервые осуществляется общее усовершенствование по терапии сроком 5 месяцев. Первый опыт преподавания общей терапии оказался успешным и этот пятимесячный цикл стал традиционным для кафедры. Он сохранялся до 2000 года, когда подобный вид усовершенствования был упразднен Министерством образования РФ. Учебный процесс на кафедре обеспечивается разнообразным контингентом профильных больных. В 1978 году стало штатным отделение реанимации и интенсивной терапии острых отравлений. В последующие годы было создано нештатное отделение эфферентной терапии, которое в дальнейшем трансформировалось в самостоятельное мощное высококвалифицированное лечебное подразделение академии - Центр экстракорпоральной детоксикации.

Устанавливаются прочные научные связи кафедры с Институтом общей и неорганической химии и Институтом проблем онкологии АН Украины, результатом которых явилась многолетняя комплексная научно-исследовательская работа по оценке эффективности применения экстракорпоральной гемосорбции в клинике внутренних болезней. Этот метод экстракорпоральной детоксикации внедряется в повседневную работу отделения реанимации и интенсивной терапии острых отравлений, а в сентябре 1980 года впервые в истории экстракорпоральная гемосорбция была применена в лечении больного острой лучевой болезнью.

В апреле-июне 1986 года в клинике проходили обследование и лечение свыше ста пострадавших из зоны аварии на Чернобыльской АЭС, ряд сотрудников кафедры принимали активное участие в ликвидации последствий этой аварии непосредственно в 30-и километровой зоне. Не прошли мимо кафедрального коллектива и афганские события. В течение двух лет занимал должность ведущего терапевта Центрального госпиталя афганской армии В.А. Гайдук, был советником начальника кафедры военно-полевой терапии Кабульского военного института Г.К. Ларченко, главным терапевтом 40-й армии – В.В. Закурдаев. Некоторые преподаватели прошли стажировку в должности ведущего терапевта Главного советского военного госпиталя в Кабуле. Сотрудники кафедры трудились и в других зарубежных странах. Советником начальника кафедры общей и военно-полевой терапии военно-медицинского института в Гаване (Куба) работал А.В. Сорокин, консультантами реанимационного центра экстренной помощи отравленным в столице Сирии Дамаске были В.Н. Першин и Р.Р. Имангулов.

В 1987 году вышел в свет учебник по военно-полевой терапии под редакцией Е.В. Гембицкого и Г.И. Алексеева. Этот учебник был издан через 16 лет после предыдущего и содержал новые взгляды и веяния в области военно-полевой терапии, произошедшие за эти годы. После увольнения в отставку профессора Г.И. Алексеева (1989) кафедру в течение четырех лет возглавлял профессор Юрий Николаевич Шишмарев, занимавший до этого должность заместителя начальника кафедры ТУВ-1 академии.

События, происходящие в стране в конце 80-х – начале 90-х годов – распад Советского Союза и раздел армии, не могли не сказаться на работе академии и кафедры военно-полевой терапии. В 1992/93 учебном году количество учебных групп существенно уменьшилось, прежде всего за счет слушателей 1 и 5 факультетов. Нарушились творческие связи с научно-исследовательскими учреждениями бывших союзных республик и медицинскими службами военных округов, оказавшихся за пределами России, почти полностью прекратилось финансирование научно-исследовательских работ. Тем не менее, жизнь на кафедре продолжалась. С назначением на должность начальника кафедры видного отечественного токсиколога, клинициста, основоположника научного направления по методам экстракорпоральной детоксикации при химических отравлениях Анатолия Евгеньевича Сосюкина (1994) в учебный процесс внедряются новые тематические циклы усовершенствования врачей «Клиническая радиология», «Клиническая токсикология», «Терапевтическая помощь в экстремальных ситуациях», издаются руководства и учебно-методические пособия, защищаются докторские и кандидатские диссертации (всего 29 кандидатских и 16 докторских диссертаций), восстанавливаются почти утраченные связи с Межобластным Центром лечения острых отравлений. В эти годы в штат кафедры включены научно-исследовательская лаборатория боевой терапевтической травмы и научно-исследовательский отдел «Всеармейский регистр». Наличие в составе кафедры этих научно-исследовательских подразделений позволило существенно повысить качество выполняемых научных исследований и снизить нагрузку на профессорско-преподавательский состав по выполнению плановых и внеплановых научно-исследовательских работ. Существенно преобразилась клиника, в ней развернуты новые отделения и кабинеты, введены штатные должности невропатолога, окулиста, оториноларинголога. Клиника стала многопрофильным стационаром, способным проводить глубокие исследования функций всего спектра висцеральной патологии – сердечно-сосудистой системы, дыхания и пищеварения, свойственной боевой терапевтической травме.

В декабре 1994 года начинаются регулярные командировки сотрудников кафедры на Северный Кавказ для медицинского обеспечения антитеррористической операции в Чечне (Сосюкин А.Е., Акимов А.Г., Лунин П.М., Першин В.Н., Белянко К.А., Язенок А.В., Василук В.Б., Вологжанин Д.А., Гайдук С.В., Оксас А.Е., Терешин А.Е., Магира В.Ф., Имангулов Р.Р., Гарбузов И.И.) Под руководством и при непосредственном участии начальника кафедры А.Е. Сосюкина силами кафедрального коллектива были внесены существенные коррективы в организацию терапевтической помощи больным в этой зоне вооруженного конфликта, которые в общей структуре санитарных потерь составляли около 50%. Одновременно была отлажена четкая система участия терапевтов в оказании помощи раненым с целью профилактики и лечения висцеральных осложнений у этой категории пострадавших.

Педагогическая и учебно-методическая работа остается главным направлением деятельности кафедрального коллектива. Важным событием начала нового столетия явился выход в свет созданного кафедральным коллективом учебника «Внутренние болезни. Военно-полевая терапия» (2003) для студентов высших медицинских учебных заведений страны. В учебнике содержались основательно переработанные и дополненные новыми сведениями материалы, основанные на уникальном двадцатилетнем опыте, приобретенном сотрудниками кафедры в различных военных конфликтах, а также при ликвидации последствий аварии на ЧАЭС и землетрясения в Армении. Вслед за учебником были изданы «Практикум по военно-полевой терапии», учебное пособие «Клиническая радиология». При участии сотрудников кафедры изданы Указания по военно-полевой терапии (2003 г.) и Национальное руководство по военно-полевой терапии (2007 г.).

С конца XX века происходит коренное изменение военной доктрины, связанное, прежде всего, с уменьшением потенциальной возможности развязывания войны с применением ядерного и химического оружия. Этот период ознаменовался также ростом вооруженных локальных конфликтов, увеличением числа техногенных аварий. Возникла необходимость уничтожения огромных запасов химического оружия, утилизации ядерных отходов с отслуживших свой срок атомных подводных лодок, электростанций и др. Исходя из этого, не прекращая традиционных направлений научно-практических исследований, кафедра решает новые задачи.

С 2001 года на кафедре начато активное изучение состояния здоровья военнослужащих, занимающихся хранением и уничтожением химического оружия, осуществляется разработка концепции формирования и функционирования клинко-эпидемиологического регистра этих категорий военнослужащих. На кафедре созданы научные группы, в задачи которых входит изучение и уточнение медико-биологических проблем, связанных с уничтожением химического оружия, разработка методических рекомендаций по определению и оценке биохимических показателей крови у военнослужащих и лиц гражданского персонала, занятых на работах по хранению и уничтожению химического оружия. Совершенствование процесса медицинского сопровождения работ по уничтожению запасов отечественного химического оружия и сегодня является одним из основных направлений деятельности кафедры. Профессорско-преподавательский состав

участвует в медицинском обеспечении уничтожения аварийных боеприпасов, в работе международных инспекций, в медицинских осмотрах персонала и обучении медицинских работников непосредственно на объектах хранения и уничтожения химического оружия, в решении научных и методических проблем, связанных с этим процессом.

В этот период клиника является ведущим центром МО РФ по оказанию специализированной медицинской помощи при острых отравлениях техническими и агрессивными жидкостями, спиртами, дымами, инсектицидами, разнообразными медикаментами, в том числе наркотическими и психоактивными средствами.

Реанимационное отделение клиники работает в круглосуточном режиме, обеспечивая оказание неотложной медицинской помощи военнослужащим с боевой терапевтической патологией и висцеральной патологией военного времени, в том числе с использованием инновационных методов лечения (экстракорпоральная мембранная оксигенация, экстракорпоральные методы эфферентной терапии).

Научно-исследовательские работы, посвященные воздействию комплекса неблагоприятных факторов, воздействующего на лиц, участвующих в хранении и уничтожении химического оружия, легли в основу ряда диссертационных исследований и руководящих документов. Среди них необходимо выделить «Инструкцию о порядке проведения медицинского освидетельствования военнослужащих, обязательных медицинских осмотров гражданского персонала Вооруженных Сил Российской Федерации, отбираемых для службы (работы), проходящих службу (работающих) с токсичными химикатами, относящимися к химическому оружию, граждан, проходивших военную службу с токсичными химикатами, относящимися к химическому оружию, и установления причинной связи их заболеваний с воздействием токсичных химикатов, относящихся к химическому оружию», изданную в 2006 году, а так же учебно-методическое пособие «Диспансеризация и военно-врачебная экспертиза военнослужащих, занятых на работах с химическим оружием» 2013 года, где изложен комплекс мероприятий по медицинскому обследованию этого контингента.

Не менее важные научные исследования проводятся и по другим важным направлениям военно-полевой терапии, в частности разработаны новые подходы по комбинированному использованию цитокинов – произведенных на основе биологически активных веществ, позволяющих в условиях эксперимента увеличить выживаемость пораженных ионизирующими излучениями животных в летальных дозах до 25-50%, совершенствована система медицинского освидетельствования персонала ядерных объектов и диспансерных мероприятий в отношении военнослужащих, перенесших острые и хронические отравления конвульсантами, разработан бинарный шприц-тюбик и др. Сотрудниками кафедры получено пять патентов на изобретение. Приоритетным направлением научно-исследовательской деятельности также является совершенствование организационно-штатной структуры формирований медицинской службы ВС РФ, разработка современных норм табельного оснащения военно-медицинской службы. С участием сотрудников кафедры разработан ряд руководящих документов, главными из которых являются «Руководство по диспансеризации в ВС РФ», «Руководство по проведению военно-врачебной экспертизы в ВС РФ», дополнение в приказ № 30 от 2002 г. «Об утверждении Норм снабжения медицинской техникой и имуществом соединений и воинских частей ВС РФ на мирное время».

В 2010 году начальником кафедры назначен доктор медицинских наук, полковник медицинской службы **Халимов Юрий Шавкатович**, главный нештатный эндокринолог МО РФ, главный внештатный специалист по специальности «эндокринология» Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга.



ХАЛИМОВ
Юрий Шавкатович

В течение трех лет (2010 – 2013 гг.) совмещал должности начальника кафедры и главного терапевта МО РФ. Под руководством Ю.Ш. Халимова разработана и научно обоснована система оказания терапевтической помощи в ВС РФ в мирное время, позволившая существенно снизить заболеваемость среди военнослужащих по ряду актуальных для войск заболеваний, разработана современная концепция организации диспансеризации, углубленного медицинского обследования и динамического наблюдения в ВС РФ.

За этот период клиника военно-полевой терапии стала ведущим терапевтическим стационаром Военно-медицинской академии, который более 10 раз получал призовые места в конкурсе на лучшую терапевтическую клинику.

Существенно улучшилось оснащение клиники: в практическую деятельность включены такие высокотехнологические методы диагностики как кардиореспираторное мониторирование, эхокардиография с режимом цветного доплеровского картирования, стресс-эхокардиография, рентгеновская остеоденситометрия, бодиимпедансометрия, оценка функции внешнего дыхания методом диффузионной способности легких.

25 ноября 2015 года в Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова состоялись торжественные мероприятия, посвященные 60-летию создания первой в стране и мире кафедры военно-полевой терапии. В рамках торжеств была открыта памятная экспозиция, посвященная истории создания кафедры и основным вехам её становления и развития.

27 апреля 2019 года в День памяти профессора Валентина Феликсовича Войно-Ясенецкого – Святителя Луки на кафедре прошло освящение православного уголка и открытие экспозиции, посвященной жизненному пути великого хирурга и священнослужителя. Экспозиция с иконой и частицей святых мощей Святителя Луки открыта для сотрудников академии, гостей, пациентов и обучающихся на благо исцеления, сохранения и укрепления здоровья людей.

18 декабря 2019 года в день 221-й годовщины основания Военно-медицинской академии профессор Ю.Ш. Халимов прочел актовую речь «Боевая терапевтическая травма: вчера, сегодня, завтра».

На кафедре проводится плановая научная работа: сотрудниками кафедры выполнено более 90 НИР (в 30 из которых кафедра являлась головным исполнителем) и более 10 рандомизированных клинических исследований инновационных лекарственных препаратов. Основные научные направления кафедры включают совершенствование системы медицинского обеспечения и оказания медицинской помощи у военнослужащих с боевой терапевтической травмой и в условиях воздействия экстремальных климато-географических факторов, разработку комбинации стимуляторов кроветворения при радиационных поражениях на основе интерлейкинов, создание инновационной технологии получения адъювантов – средств повышения эффективности вакцин на основе белков теплового шока, а также проведение международных рандомизированных исследований III фазы по оценке эффективности и безопасности инновационных препаратов в области кардиологии и эндокринологии.

Важными вехами учебно-методической работы кафедры в этот период стало издание учебника «Военно-полевая терапия» (2016 г.), учебного пособия «Избранные лекции по профессиональной патологии у военнослужащих» (2018 г.), Указаний по военно-полевой терапии (2019 г.), учебника «Профессиональные болезни» (2019 г.), учебного пособия «Клиническая радиология» (2020 г.), учебного пособия «Классификация аллергических заболеваний» (2021 г.), Национальное руководство по военно-полевой терапии (2023 г.). Опубликованные труды явились результатом обобщения практического опыта, накопленного профессорско-преподавательским составом кафедры при участии в ликвидации последствий ЧС природного и техногенного характера, а также при оказании медицинской помощи в условиях локальных военных конфликтов и контртеррористических операций.

В данный период образовательный процесс на кафедре осуществляется на основании требований Федерального Государственного стандарта высшего профессионального образования 3-го поколения, в соответствии с которым преподавание военно-полевой терапии осуществляется по 5 специальностям: «Лечебное дело», «Лечебное дело в наземных войсках», «Лечебное дело в авиации», «Медико-профилактическое дело», «Стоматология». Техническое оснащение учебного процесса постоянно совершенствуется. Созданы инновационные системы тестирования обучаемых, позволяющие совершенствовать уровень их знаний, делать более наглядными практические занятия, связанные с отработкой вопросов эвакуационного предназначения пострадавших терапевтического профиля, существенно улучшать качество лекционного материала.

Весь профессорско-преподавательский состав кафедры участвует в реализации программы химического разоружения, обеспечивая безопасную деятельность объектов по хранению и уничтожению химического оружия (командировки в пос. Кизнер, г. Почеп, пос. Леонидовка, г. Камбарка в период 2010 – 2017 гг.).

Сотрудниками кафедры осуществляется выездная работа по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС природного характера (паводок на р. Амур - подполковник м/с Кузьмич В.Г., 2013 г.), а также ЧС техногенного характера (Архангельская область – полковник м/с Карамуллин М.А., подполковник м/с Парцерняк А.С., подполковник м/с Шевелев А.В., 2019 г). Главный штатный специалист – клинический токсиколог Военно-медицинской академии (с 2010 г. по 2017 г. – подполковник м/с Фомичев А.В., с 2017 г. – подполковник м/с Кузьмич В.Г.) в составе бригады специализированной медицинской помощи на регулярной основе осуществляет оказание консультативной, методической и практической помощи при групповых отравлениях военнослужащих различной природы (г. Плесецк – 2013 г., г. Калининград – 2016 г. и 2017 г., г. Владивосток – 2018 г.).

В 2017-2019 г. сотрудники кафедры принимают участие в разработке медико-технического задания на проектирование и строительство многофункционального инфекционного центра Военного клинического госпиталя Северного Флота в г. Североморск (полковник м/с Карамуллин М.А., полковник м/с Чеховских Ю.С., подполковник м/с Кузьмич В.Г., подполковник м/с Першко В.А), способного осуществлять лечение военнослужащих и ЛГП, пострадавших в ЧС радиационной и химической природы.

В ходе выполнения ВС РФ специальных задач в период с 2016 г. по 2022 г. на территории Сирийской Арабской Республики офицеры кафедры осуществляют организационную, методическую и практическую помощь при оказании терапевтической помощи в группировке войск (полковник м/с Халимов Ю.Ш., подполковник м/с Фомичев А.В., полковник м/с Чеховских Ю.С., подполковник м/с Чудаков С.В., полковник м/с Ветряков О.В).

Во время пандемии инфекции COVID-19 (2020 – 2021 гг.) военные врачи-терапевты и анестезиологи кафедры по указанию начальника ГВМУ работают на базе временного госпиталя, созданного в парке «Патриот» (Московская область), исполняя обязанности начальников отделения и лечащих врачей у инфекционных больных, осложненных висцеральной патологией (подполковник м/с Лянгинен Т.В., подполковник м/с Литвиненко Р.И., подполковник м/с Кассихин А.С., подполковник м/с Власов С.В., подполковник м/с Каримова А.М., подполковник м/с Зайцев В.А., подполковник м/с Синячкин Д.А., майор м/с Гайворонский И.В., майор м/с Бугаев П.А).

С октября 2023 года начальником кафедры назначен воспитанник кафедры военно-полевой терапии доктор медицинских наук, доцент, полковник медицинской службы **Язенок Аркадий Витальевич**, который прошел славный путь профессионального роста от слушателя кафедрального кружка и адъюнкта до начальника кафедры.



ЯЗЕНОК
Аркадий Витальевич

В подтверждение значимости стоящих перед кафедрой научных задач в 2022 году Высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации в номенклатуру научных специальностей рекомендовано включить новую научную специальность – 3.1.35 Военно-полевая терапия (медицинские науки).

В соответствии с Приказом № 339/нк от 10 апреля 2024 года с 13 мая 2024 года на базе Военно-медицинской академии начал работу первый в Российской Федерации совет по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата и доктора медицинских наук 07.2.002.11 по научной специальности Военно-полевая терапия. Первым председателем совета стал начальник кафедры военно-полевой терапии, доктор медицинских наук, полковник медицинской службы Язенок А.В.

В настоящее время не вызывает сомнений, что успешное выполнение стоящих перед кафедрой учебных и научных задач, в том числе по обследованию и лечению пациентов из зоны проведения специальной военной операции, возможно лишь при наличии мощной клинической базы, обеспеченной современной лечебно-диагностической аппаратурой и соответствующим контингентом профильных и синдромосходных больных. Именно таковой является на сегодняшний день клиника военно-полевой терапии – многопрофильный терапевтический стационар, способный проводить исследования всего спектра висцеральной патологии, свойственной боевой терапевтической и химической травме, а также оказывать высокоспециализированную помощь этому контингенту больных. В повседневную работу клиники включены новые методы диагностики и лечения синдромосходных с боевой патологией состояний. Разработаны и внедрены новые алгоритмы нутриционной поддержки у пострадавших с тяжелой сочетанной травмой в зависимости от периода травматической болезни, позволяющие снизить частоту инфекционных осложнений и продолжительность сроков лечения. Разработана система ранней диагностики синдрома полиорганной недостаточности и висцеральных осложнений у пострадавших в посттравматическом периоде. Терапия, основанная на ранней диагностике с применением оригинальной оценочной шкалы, позволяет достоверно уменьшить длительность искусственной вентиляции легких, продолжительность лечения в отделении интенсивной терапии пациентов с тяжелыми травмами и существенно снизить частоту развития висцеральных осложнений и летальность у пострадавших с политравмой.

Для создания в Военно-медицинской академии полноценного центра лечения отравлений планируется организовать на базе клиники военно-полевой терапии токсикологическое отделение, которое должно осуществлять следующие функции:

- консультации специалистов Академии по вопросам диагностики и лечения пострадавших с подозрением на острое отравление;
- изучение распространенности, структуры, причин острых химических отравлений;
- внедрение в медицинскую практику новых информационных и других технологий на основе последних научно-технических достижений;
- организационно-методическое руководство медицинскими организациями по вопросам оказания медицинской помощи при острой химической патологии;
- иные функции в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Все сотрудники кафедры продолжают творчески приумножать традиции и достижения своих предшественников, вносят посильный вклад в совершенствование учебного и лечебно-диагностического процессов, улучшение научно-исследовательской работы, что, несомненно

способствует повышению качества подготовки военного врача. Наряду с опытными педагогами, имеющими 15-20-и летний стаж, успешно трудятся молодые талантливые и перспективные преподаватели – кандидаты наук, которым еще предстоит постичь все секреты и тонкости преподавательского мастерства. Такое разумное сочетание опыта и молодости, высокого профессионализма и целеустремленности создают благоприятные условия для дальнейшего успешного решения задач по подготовке и усовершенствованию врачебных кадров для ВС страны.

В начало >>>

2. Учебная и клиническая база кафедры

Кафедра является одним из ведущих в РФ лечебным учреждением по оказанию специализированной медицинской помощи при острых отравлениях компонентами ракетных топлив, техническими жидкостями, спиртами, дымами, средствами бытовой химии, инсектицидами, разнообразными медикаментами, в том числе наркотическими и психоактивными средствами.

2.1. Внеакадемическими учебными базами кафедры являются:

- 442-ой окружной военный клинический госпиталь имени З.П. Соловьева.
- Межобластной центр лечения острых отравлений ГУ СПб НИИ скорой помощи имени И.И. Джанелидзе.
- Северо-Западный научный центр гигиены и общественного здоровья Роспотребнадзора.
- СПб ГБУЗ «Городская больница №40»

2.2. Структурные подразделения кафедры и клиники

В состав кафедры военно-полевой терапии входят две научно-исследовательские лаборатории: военной терапии и медицинский регистр.

В клинике военно-полевой терапии развернуто 75 коек и имеются следующие отделения: приемно-диагностическое, госпитальное (дневной стационар) отделения, отделение реанимации и интенсивной терапии острых отравлений, радиологическое, токсикологическое, общесоматическое, физиотерапевтическое отделения, а также диагностические отделения: лабораторное, рентгенологическое, функциональной диагностики, кабинеты гипербарической оксигенации, ультразвуковых методов исследования, эндоскопический, аллергологический, нейрофункциональных исследований.

Кроме того, в клинике развернуты ряд кабинетов:

- Рентгенологический кабинет.
- Кабинет ультразвуковой диагностики.
- Эндоскопический кабинет.
- Аллергологический кабинет.
- Кабинет гипербарической оксигенации.
- Психотерапевтический кабинет.



Клиника и кафедра военно-полевой терапии



Структура лечебно-диагностической базы клиники военно-полевой терапии

2.3. В настоящее время лечебно-диагностическая база клиники представлена следующим образом:

В клинике имеются как общие палаты (3-4 местные), так и палаты повышенной комфортности, одно- и двухкомнатные люксы.



Четырехместная палата



Двухместная палата

В настоящее время в клинике военно-полевой терапии работает 10 докторов и 13 кандидатов медицинских наук, 11 сотрудников имеют ученые звания «профессор» и «доцент», более 85% врачебного состава клиники имеют высшую и первую квалификационную категорию.

По результатам своей работы клиника военно-полевой терапии только за последние несколько неоднократно становилась лучшей терапевтической клиникой Академии.



Витраж на лестничной площадке клиники военно-полевой терапии



Наградные вымпелы и дипломы
«Лучная терапевтическая клиника Военно-медицинской академии»

Комплектование клиники больными для обеспечения учебного процесса и научных целей происходит как за счет поступления «по скорой помощи», так и путем госпитализации военнослужащих, пенсионеров МО РФ и членов их семей. Особенностью клиники ВПТ являются ежедневные дежурства реанимационного отделения по скорой токсикологической помощи Санкт-Петербурга, которые определяют стабильно высокий удельный вес больных с острыми отравлениями, что позволяет обеспечивать высокий профессиональный уровень преподавания клинической токсикологии и оказания неотложной квалифицированной и специализированной терапевтической помощи при угрожающих жизни состояниях.

Лабораторное отделение клиники, включающее в себя общеклиническую лабораторию, лабораторию экспресс-диагностики и токсико-радиологическую лабораторию оборудовано современной аппаратурой: автоматические гематологические и биохимические анализаторы, хроматографы, газовый и жидкостной спектрометр с индуктивно связанной плазмой и селективным детектором, автоматические анализаторы газового состава крови и глюкозы, что позволяет проводить широкий спектр исследований и постоянно совершенствовать методы лабораторной диагностики.

Современное оборудование, штат и высокая квалификация специалистов, имеющих сертификаты и соответствующие стажу и опыту работы квалификационные категории позволяют проводить исследования в круглосуточном режиме.

С 1997 года в клинике развернуты лаборатории экспресс-диагностики, выполняющая неотложные анализы для пациентов клиники ВПТ и токсико-радиологическая лаборатория, проводящая исследования для пациентов всех клиник академии, нуждающихся в токсико-химических исследованиях в круглосуточном режиме.

С 2019 года на базе лабораторного отделения клиники организована лаборатория, выполняющая плановые общеклинические и биохимические исследования.

Отделение участвует во внутрилабораторном контроле качества исследований, а также во внешнем контроле качества клинических лабораторных исследований, что позволяет качественно выполнять анализы.

Лаборатория принимает участие в оказании методической, практической и научной помощи врачам, адъюнктам и докторантам кафедры.

В отделении функциональной диагностики проводятся исследования сердечно-сосудистой, дыхательной и нервной систем и решаются диагностические задачи для всех отделений стационара и смежных клиник Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова.

В начало >>>

3. Профессорско-преподавательский состав

Кафедра в лице ведущих профессоров и преподавателей располагает уникальным практическим опытом участия в организации оказания терапевтической помощи участникам локальных вооруженных конфликтов, а также пострадавшим при радиационных и химических авариях, медицинским обеспечением ликвидации химического оружия.

Профессорско-преподавательский состав кафедры с богатейшим опытом лечения тяжёлых больных и пострадавших оказывает методическую и практическую помощь не только клинике анестезиологии и реаниматологии, но и другим клиникам академии.

В составе кафедры работают 5 профессоров, 10 докторов медицинских наук, 6 доцентов, 13 кандидатов медицинских наук, имеющие круг научных интересов в токсикологии, радиологии, кардиологии, пульмонологии, гастроэнтерологии, нефрологии, аллергологии и иммунологии, ревматологии.

3.1. Руководство кафедры:

- **ЯЗЕНОК Аркадий Витальевич** – начальник кафедры (клиники), доктор медицинских наук, доцент
- **ГАЙДУК Сергей Валентинович** – заместитель начальника кафедры, доктор медицинских наук, доцент

3.2. Профессора и доценты:

- Профессор **ХАЛИМОВ Юрий Шавкатович** – д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ
- Профессор **МАТВЕЕВ Сергей Юрьевич** – д.м.н., профессор
- Профессор **ВОЛОГЖАНИН Дмитрий Александрович** – д.м.н., профессор
- Профессор **КАРАМУЛЛИН Марат Акрамович** – д.м.н., профессор
- Профессор **ГОВЕРДОВСКИЙ Юрий Борисович** – д.м.н., профессор
- Профессор **СЕМЕЛЕВ Вячеслав Николаевич** – д.м.н., доцент
- Доцент **ЧЕХОВСКИХ Юрий Сергеевич** – к.м.н., доцент
- Доцент **КУЗЬМИЧ Владимир Геннадьевич** – к.м.н.
- Доцент **ЦЕПКОВА Галина Алексеевна** – к.м.н., доцент
- Доцент **ВЛАСЕНКО Александр Николаевич** – д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ
- Доцент **ФОМИЧЕВ Алексей Вячеславович** – д.м.н., доцент

3.3. Преподаватели:

- Старший преподаватель **ВЕТРЯКОВ Олег Викторович** – д.м.н.

- Старший преподаватель **ШЕВЕЛЕВ Андрей Александрович** – к.м.н.
- Старший преподаватель **АГАФОНОВ Павел Владимирович** – к.м.н.
- Старший преподаватель **ВЛАСОВ Станислав Сергеевич** – к.м.н.
- Старший преподаватель **КАРИМОВА Альфия Минигараевна** – к.м.н.
- Старший преподаватель **СИНЯЧКИН Дмитрий Александрович** – к.м.н.
- Старший преподаватель **ПОПОВ Андрей Вячеславович** – к.м.н.
- Преподаватель **ПЕРШКО Виталий Анатольевич** – к.м.н.
- Преподаватель **РУБЦОВ Юрий Евгеньевич** – к.м.н.
- Преподаватель **ДНОВ Константин Викторович** – д.м.н.
- Преподаватель **САПОЖНИКОВ Роман Юрьевич** - к.м.н.
- Преподаватель **ОРЛОВ Юрий Викторович**
- Преподаватель **МИХАЙЛОВ Алексей Анатольевич** - к.м.н.
- Преподаватель **ФУРСОВА Елена Николаевна**
- Преподаватель **МАКАРОВА Анастасия Вадимовна**

В начало >>>

4. Образовательная деятельность

На кафедре проходят обучение докторанты, адъюнкты, ординаторы, курсанты 5-6 курсов II и III факультетов подготовки врачей, многочисленные группы факультета послевузовского и дополнительного образования по циклам: «Терапия», «Поликлиническая терапия», «Терапевтическая помощь в экстремальных ситуациях», «Клиническая токсикология», «Клиническая радиология», «Аллергология и иммунология», «Клиническая аллергология», «Интенсивная терапия в клинике внутренних болезней и токсикологической практике» и др. Кафедра может обеспечить рабочее прикомандирование по внутренним болезням на 1 месяц.

В начало >>>

5. Научная деятельность

5.1. Основными научными направлениями кафедры военно-полевой терапии являются:

- 1) разработка, научное обоснование, систематическое усовершенствование и внедрение в практику организационных форм оказания терапевтической помощи пораженным, больным и раненым в различных условиях боевой деятельности войск;
- 2) изучение этиологии, патогенеза, клиники состояний, обусловленных воздействием на организм средств массового поражения (ядерного, химического и других видов вооружения) и разработка методов их диагностики, профилактики и лечения;
- 3) изучение особенностей возникновения, клинического течения, лечения соматических заболеваний в условиях боевой деятельности войск; анализ заболеваемости и разработка комплекса мероприятий, направленных на уменьшение заболеваемости и укрепления здоровья личного состава войск;
- 4) разработка методов профилактики и лечения заболеваний, связанных с воздействием на организм военнослужащих неблагоприятных факторов военного труда: электромагнитных волн различных диапазонов, ионизирующих излучений, ядовитых технических и агрессивных жидкостей;
- 5) дальнейшее совершенствование методов диагностики, профилактики и лечения заболеваний внутренних органов у раненых, контуженных, обожженных и при политравматических поражениях;
- 6) разработка вопросов военно-врачебной экспертизы и реабилитации больных и пораженных терапевтического профиля.

5.2. Клинические исследования

Многоцентровое рандомизированное двойное слепое, в параллельных группах, исследование с активным контролем для оценки эффективности и безопасности «LCZ696» в сравнении с эналаприлом по влиянию на заболеваемость и смертность у пациентов с хронической сердечной недостаточностью и сниженной фракцией выброса («Paradigm HF»).

5.3. Участие кафедры и клиники в работе ассоциаций и центров:

- Хирургическое общество Пирогова.
- Российская ассоциация по борьбе с хирургической инфекцией (РАСХИ).
- Российская ассоциация скорой медицинской помощи.
- Нейрохирургическое общество СПб.
- Общество травматологов – ортопедов СПб.
- Европейская ассоциация сосудистых хирургов (ESVS).
- Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.
- Федеральное государственное учреждение науки Северо-Западный научный центр гигиены и общественного здоровья Роспотребнадзора. СПб, 2-я Советская улица, дом 4.
- ГУ СПб НИИ скорой помощи имени И.И. Джанелидзе. СПб., улица Будапештская дом 3.
- РОО «Профессиональная медицинская ассоциация эндокринологов Санкт-Петербурга». СПб, улица Кирочная дом 41.

5.4. Используемые передовые технологии

5.4.1. Инновационная технология применения комбинации стимуляторов кроветворения при радиационных поражениях

Одним из наиболее перспективных направлений повышения эффективности борьбы с пострadiaционным костномозговым синдромом является раннее применение стимуляторов гемопоэза, в частности, цитокинов. Механизм лечебного действия гранулоцитарного колониестимулирующего фактора при пострadiaционном костномозговом синдроме связан с его способностью стимулировать процессы костномозгового кроветворения, что проявляется увеличением содержания миелокариоцитов и мегакариоцитов в костном мозге, а также ускоренным восстановлением числа лейкоцитов, лимфоцитов и тромбоцитов в периферической крови облученных.

В ряде исследований получены данные о высокой противолучевой эффективности другого цитокина – интерлейкина 1β в отношении характера течения и исходов острого радиационного поражения в условиях внешнего острого рентгеновского облучения. Выраженная гемостимулирующая эффективность интерлейкина 1β обусловлена его способностью повышать пролиферативную активность стволовых кроветворных клеток. Это приводит к ускорению темпов восстановления нарушенного вследствие радиационного воздействия гемопоэза и, как итог – увеличению содержания зрелых клеток в периферической крови.

Повышение лечебной эффективности указанных препаратов при их сочетанном применении связано с различием «точек приложения», реализующих радиомодифицирующие свойства интерлейкина 1β и лечебное действие гранулоцитарного колониестимулирующего фактора.

5.4.2. Инновационный способ оптимизации лечебного питания при сочетанной травме

Иммунный ответ при воспалении не является монотонным процессом с постоянной интенсивностью, в связи с чем нутриционная поддержка иммунной системы должна различаться в зависимости от периода воспалительного ответа. В связи с этим проблема своевременности нутриционной поддержки, направленной на коррекцию состояния иммунитета при травме, имеет огромное практическое значение.

Согласно полученным нами результатам, все нутриенты, между уровнем которых и состоянием параметров иммунитета были обнаружены значимые взаимосвязи, могут быть разделены на две группы. Первая группа, включающая альбумин, преальбумин, глюкозу, стеариновую, олеиновую и линолевою жирную кислоту, характеризуется относительно постоянным влиянием на интенсивность воспалительного ответа. Другие нутриенты (глутамин, аргинин, цистеин, лейцин, треонин, лизин, арахидоновая и линоленовая кислоты), взаимодействующие с иммунологическими параметрами, отличались высокой вариабельностью влияния, что было связано, в основном, с использованием их в качестве пластического материала.

Установлено, что в раннем посттравматическом периоде нутриционная поддержка иммунной системы должна осуществляться с использованием сбалансированных смесей, содержащих достаточное количество незаменимых аминокислот. На второй неделе после травмы положительное прогностическое значение приобретает содержание олеиновой и линоленовой кислот, аргинина и глутамина, что определяет необходимость применения специальных смесей, включающих указанные нутриенты, в этот период времени.

Предлагаемый алгоритм дает принципиальную возможность проведения дифференцированной нутриционной поддержки, основанной на учёте внутренних закономерностей активности иммунной системы и нутритивного статуса. Перспективность такого подхода определяется, с одной стороны, экономическим фактором, связанным со снижением потребности в использовании дорогостоящих средств, направленных на коррекцию иммунного статуса пострадавших. С другой стороны, появляется возможность оказывать целенаправленное влияние на нужные звенья иммунитета в нужный момент времени.

5.4.3. Инновационный подход к диагностике висцеральных осложнений у пострадавших при политравме

Для разработки системы ранней диагностики синдрома полиорганной недостаточности и висцеральных осложнений у пострадавших в посттравматическом периоде было обработано более 1000 показателей, из которых с помощью специальных статистических программ отобран 41 признак, позволявший оценить степень компенсации основных физиологических систем организма. После математической обработки результатов были определены количественные границы в баллах состояния компенсации, субкомпенсации (дисфункции) и декомпенсации (недостаточности) для каждой функциональной системы организма.

Разработанной шкале присвоена аббревиатура «ВПХ-ВПТ-РД». Она позволяет с высоким уровнем точности (в 90% случаях) прогнозировать развитие висцеральных осложнений и летальных исходов при политравме. С ее помощью, возможно проведение объективного динамического и высокочувствительного мониторинга состояния пострадавших с тяжелой травмой в динамике травматической болезни. Кроме того, она позволяет в скрининговом режиме оценивать каждую систему органов, своевременно диагностировать недостаточность их функции в различные периоды травматической болезни и на этой основе оптимизировать лечебную тактику. Шкала позволяет осуществлять функциональный мониторинг с количественной оценкой нарушений центральной нервной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочевыделительной, иммунной систем, системы крови и гемостаза, а также отдельных синдромов: эндотоксикоза, острого респираторного дистресс-синдрома, системного воспалительного ответа и сепсиса.

Терапия, основанная на ранней диагностике с применением оригинальной оценочной шкалы, позволяет достоверно уменьшить длительность искусственной вентиляции легких и продолжительность лечения в отделении интенсивной терапии у пациентов с тяжелой травмой более, чем на 80 часов, а также приводит к снижению частоты висцеральных осложнений и летальности на 6,0% и 9,0% соответственно. Разработанную шкалу целесообразно использовать у больных с политравмой ежедневно с первых суток лечения до полной стабилизации жизненно важных функций организма.

5.4.4. Инновационная технология получения адъювантов – средств повышения эффективности вакцин

Установлено, что лазерная активация секреции белков теплового шока («БТШ70») клетками кожи повышает эффективность противогриппозной вакцины. «БТШ70» способствуют активации специфического противовирусного иммунного ответа. Эффект наиболее выражен при сочетании введения вакцины с лазерным облучением кожи в зоне инъекции.

При введении вакцины в сочетании с низкомолекулярными производными бактериальных липополисахаридов (продигиозана), полученных путем их обработки пучком электронов (100-150 кГр) с лазерным облучением кожи (или введением экзогенных «БТШ70») в зоне вакцинации получен максимальный адъювантный эффект. Выявлена прямая зависимость целевого эффекта от экспозиционной дозы лазерного излучения.

Применение экзогенных «БТШ70» и нетоксичных производных бактериальных ЛПС, полученных при их наноструктурной модификацией пучком электронов, позволяют в 3-5 раз снизить смертность при экспериментальном бактериальном токсическом шоке, летальной гриппозной инфекции и токсическом отеке легких.

Внеклеточные «БТШ70» и нетоксичные низкомолекулярные производные бактериальных ЛПС (продигиозана) являются средствами перекрестной защиты как от разных биопатогенов, так и от токсических воздействий, что обусловлено их способностью взаимодействовать с рецепторами врожденного иммунитета.

Установлена эффективность лазерной вакцинации в лечении больных с распространенными и метастатическими формами онкопатологии (патент РФ № 2345788), персистирующей вирусной инфекцией – хроническом гепатите «В», герпесе и болезнях, связанных с вирусом папилломы человека.

Внедрение инновационной технологии, основанной на стимуляции секреции эндогенных адъювантов («БТШ70») клетками кожи при воздействии на нее наносекундных импульсно-периодических лазерных и электрических воздействий, позволяет отказаться от существующих адъювантов с высокой токсичностью и реактивностью (алюминий, сквален) при проведении профилактической вакцинации и вакциноотерпии хронических инфекционных и неинфекционных (например, табачная зависимость) заболеваний.

Результаты исследований защищены внутрироссийскими (№ 2191604, №2209085, №А2008121924) и международными патентами (WO/2009/044272, WO/2009/144567).

5.5. Диссертации, защищенные на кафедре в разные годы, см. [подробнее](#).

5.6. Перечень изданий, опубликованных в разные годы, см. [подробнее](#).

За последние 8 лет кафедральным коллективом созданы учебники и ряд учебных пособий, предназначенных для студентов медицинских вузов страны, см. [подробнее](#).



Современные учебные пособия и научные труды кафедры

В начало >>>

6. Лечебно-диагностическая деятельность

Главной задачей клиники военно-полевой терапии является обеспечение учебного процесса и научно-исследовательской деятельности. В связи с этим в ней оказывается специализированная медицинская помощь пораженным ионизирующими излучениями, больным с острыми отравлениями, воздействием неблагоприятных военно-профессиональных факторов, а также больным с соматическими заболеваниями, синдромно-сходными с терапевтической патологией военного времени.

Врачи отделения – специалисты высшей и первой квалификационных категорий, кандидаты медицинских наук, с многолетним опытом работы, что позволяет в полной мере использовать диагностические возможности аппаратуры. В отделении ФД выполняется широкий спектр функциональных исследований, доступных на сегодняшний день в современных клиниках:

- ЭКГ покоя, в том числе с функциональными пробами (ортостатическая проба, «лестничная проба» нестандартизированным методом, проба с гипервентиляцией, проба с физической нагрузкой), ЭКГ с фармакологическими пробами с помощью 12-канальных электрокардиографов «MAC 1600» и «MAC 5000» фирмы «GE Healthcare».
- Нагрузочные пробы – тредмил-тест с использованием ЭКГ-стресс системы «X-Scribe» в комплекте с беговой дорожкой «Mortara».
- Суточное (холтеровское) мониторирование ЭКГ и АД, бифункциональное суточное мониторирование ЭКГ и АД с использованием носимых датчиков систем «Кардиотехника», «BPLab» и «ДМС Союз».
- Кардиореспираторное мониторирование – системы «Кардиотехника».
- Эхокардиография с режимом цветового доплеровского картирования на аппаратах фирмы «VIVID E95».
- Чрезпищеводная эхокардиография.
- Стрессэхокардиография с физической нагрузкой с использованием ЭКГ-стресс системы «X-Scribe» в комплекте с беговой дорожкой «Mortara».
- Функция внешнего дыхания (ФВД) методами спирометрии и бодиплетизмографии, в том числе с бронхолитическими пробами, методом диффузионной способности легких с использованием аппаратуры фирм «ERICH JEGGER».
- Электроэнцефалография.
- Ультразвуковая доплерография сосудов шеи, сосудов головного мозга, артерий и вен верхних и нижних конечностей – на аппаратуре фирмы «Сономед-300М» фирмы «Sonara».
- Нейрофизиологические исследования: электронейромиография (стимуляционные пробы и игольчатая ЭМГ).

Сотрудники отделения участвуют в работе семинаров внутри отделения, общеклинических конференциях, клинических разборах больных.

Врачи отделения в течение многих лет являются членами Российского кардиологического общества, Российского общества холтеровского мониторирования и неинвазивной электрофизиологии, Санкт-Петербургского общества терапевтов имени С.П. Боткина, Санкт-Петербургского эхокардиологического клуба, активно участвуя в работе регулярных заседаний.

6.1. Перечень важнейших заболеваний, лечение которых осуществляется в клинике:

6.1.1. Заболевания сердечно-сосудистой системы:

- ишемическая болезнь сердца;
- нейроциркуляторная астенция;
- гипертоническая болезнь;
- ревматизм;
- миокардиты;
- атеросклероз.

См. фото 1 - 2

6.1.2. Заболевания желудочно-кишечного тракта:

- функциональное расстройство желудка;
- гастриты;
- язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки;
- хронический холецистит;
- гепатиты;
- хронический панкреатит;
- неспецифический язвенный колит.

См. фото 3 - 4



Фото 1. Проведение тредмил-теста



Фото 2. Выполнение эхокардиографии



Фото 3. Выполнение видеофиброэзофагогастроскопии



Фото 4. Выполнение ультразвукового исследования органов брюшной полости

6.1.3. Заболевания дыхательной системы:

- хронический бронхит;
- пневмония;
- бронхиальная астма;
- хроническая обструктивная болезнь легких;
- плеврит.

См. **фото 5**

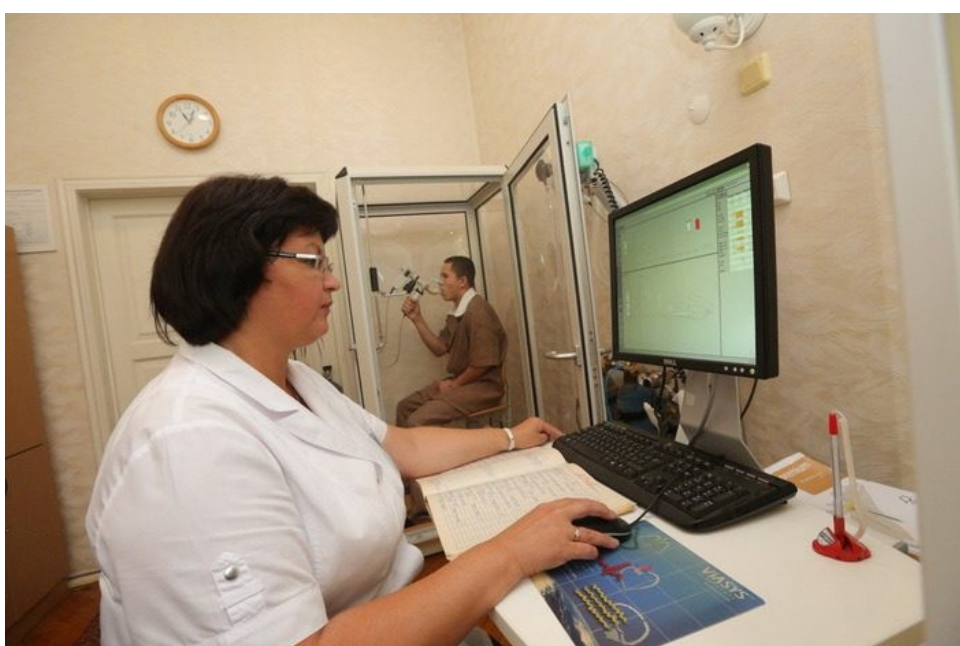


Фото 5. Проведение бодиплетизмографии

6.1.5. Эндокринологические заболевания:

- сахарный диабет;
- диффузный токсический зоб;
- аутоиммунный тиреоидит;
- синдром Иценко-Кушинга.

См. **фото 7**

6.1.4. Ревматологические и гематологические заболевания:

- анемии;
- болезнь Шенлейн-Геноха;
- болезнь Верльгофа;
- ревматоидный артрит;
- системная красная волчанка.

См. **фото 6**

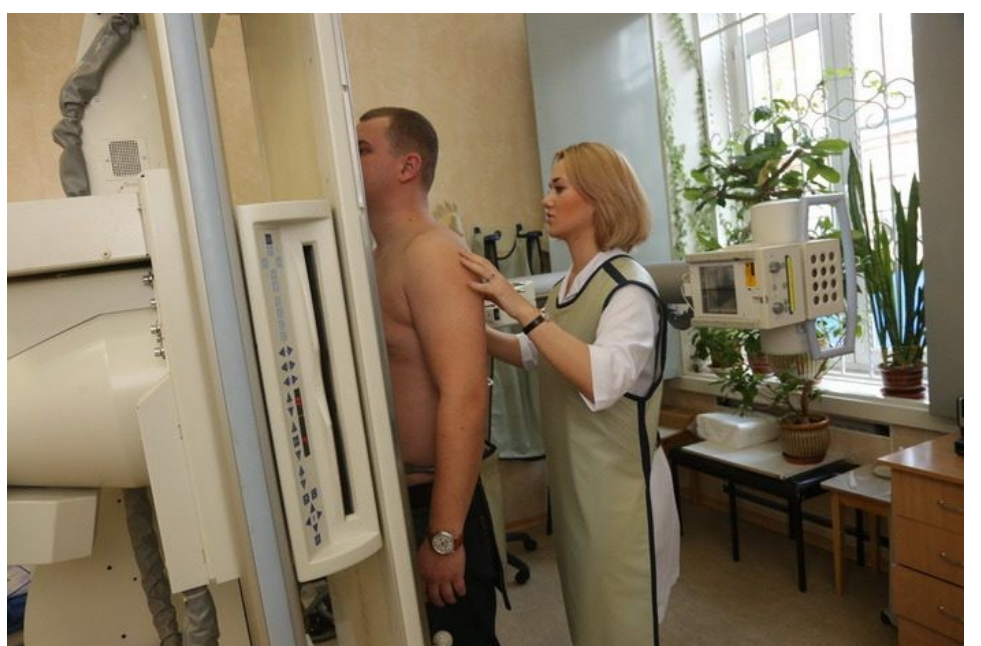


Фото 6. Подготовка к выполнению рентгенографии грудной клетки

6.1.6. Заболевания почек:

- хронический гломерулонефрит;
- хронический пиелонефрит.

См. **фото 8**



Фото 7. Выполнение общеклинического исследования крови



Фото 8. Выполнение биохимического исследования крови

6.1.7. Отравления и радиационные поражения:

- отравления лекарственными средствами;
- отравления спиртами и техническими жидкостями;
- отравления инсектицидами и средствами бытовой химии;
- отравления компонентами ракетных топлив;
- отравления продуктами горения и угарным газом;
- отравления тяжелыми металлами;
- отравления производственные;
- отравления наркотическими и психоактивными веществами;
- радиационные поражения.

См. фото 9



Фото 9. Токсико-химическое исследование биологических образцов на газовом хроматографе

6.2. Методы диагностики и лечения:

- клинические и биохимические методы лабораторной диагностики биосред человека;
- исследование активности свободно-радикального окисления и антиоксидантной защиты;
- иммуноферментное исследование гормонального статуса и онкомаркеров;
- исследование клеточного и гуморального компонентов иммунитета, неспецифической резистивности организма;
- проведение аллергологических проб на тканевые, пищевые и лекарственные антигены;
- ЭКГ с фармакологическими пробами;
- велоэргометрия;
- суточное мониторирование ЭКГ;
- суточное мониторирование АД;
- эхокардиография;
- чреспищеводная эхокардиография;
- цифровая рентгенография;
- остеоденситометрия;
- исследование функции внешнего дыхания;
- бодиплетизмография с оценкой диффузионной способности легких;
- ультразвуковая диагностика органов брюшной полости, малого таза и щитовидной железы;
- фиброэзофагогастродуоденоскопия;
- фиброколоноскопия;
- спиральная компьютерная томография;
- магнитно-резонансная томография;
- донозологическая диагностика состояний, связанных с воздействием комплекса неблагоприятных профессиональных факторов.

6.3. Современные методы диагностики отравлений:

- качественное и количественное определение токсических вещества в биологических средах методами газовой хроматографии, жидкостной хроматографии высокого давления, жидкостной хроматографии с масс-спектрометрией, тонкослойной хроматографии;
- инвазивный мониторинг сердечного выброса и центральной гемодинамики при отравлениях;

6.4. Современные методы лечения соматических заболеваний и отравлений:

- комплексная терапия с применением современных химиотерапевтических, генно-инженерных биологических препаратов, физиотерапевтических методов лечения отравлений, заболеваний сердечно-сосудистой системы, органов дыхания и пищеварения, болезней почек и эндокринной системы, системных поражениях соединительной ткани;
- экстракорпоральное лечение острых отравлений и соматических заболеваний.

Постоянно совершенствуется лечебно-диагностическая работа в клинике, создаются новые отделения и кабинеты, введены штатные должности консультантов – невропатолога, окулиста, оториноларинголога, клиника оснащается современной диагностической и лечебной медицинской аппаратурой.

6.5. Прейскурант цен на предоставление медицинских услуг, см. [подробнее](#).

В начало >>>

7. Контакты

Адрес: 194044, Санкт-Петербург, улица Боткинская, дом 17, Кафедра и клиника военно-полевой терапии Военно-медицинской академии имени С. М. Кирова.

Телефон: 8 (812) 667-71-54 (с 09.00 до 17.00)

Телефон для записи на платный прием: 8 (812) 292-34-35 (с 9:00 до 17:30 по рабочим дням)

Фактическое местонахождения, см. [«Схема расположения»](#)

В начало >>>

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