



Оглавление

Вводная часть.....	1
1. Историческая справка.....	1
2. Учебная и клиническая база кафедры.....	2
3. Профессорско-преподавательский состав.....	4
4. Ведущие врачи-специалисты клиники.....	4
5. Образовательная деятельность.....	5
6. Научная деятельность.....	5
7. Лечебно-диагностическая деятельность.....	6
8. Перечни видов высокотехнологичной медицинской помощи.....	8
9. Фотогалерея.....	8
10. Контакты.....	8

С изм. от 06.03.2019; 08.05.2019; 13.03.2020; 13.01.2021; 02.01.2022; 09.01.2024; 02.11.2024; 13.12.2024.

Вводная часть

Предыстория первой в России ортопедической клиники неразрывно связана с зарождением и развитием отечественной общей хирургии.

В начало >>>

1. Историческая справка

Основы научной ортопедии были заложены на хирургической кафедре Императорской Медико-хирургической академии (МХА), руководимой первым профессором академии **И.Ф. Бушем** (1771-1843). На становление специальности, сначала теоретической – десмургии и механургии, затем клинической – ортопедии существенное влияние оказали известные ученые академии – руководители курса десмургии и механургии **Х.Х. Саломон**, И.В. Рклицкий, П.Ю. Немерт, П.С. Платонов, Е.И. Богдановский, руководители кафедры десмургии и механургии И.Г. Карпинский и **Е.В. Павлов**.

Учитывая многочисленные войны, которые Россия вынуждена была вести на различных театрах военных действий, кафедре десмургии и механургии, а затем ортопедии до 1931 г. было предписано проводить полный курс военно-полевой хирургии.

Начало периода дифференциации хирургии и выделения ортопедии в самостоятельную специальность было положено 24 марта (по старому стилю) 1900 г., когда стараниями профессора **Г.И. Турнера** и решением конференции МХА была учреждена кафедра и клиника ортопедии.

За 46 лет руководства кафедрой Г.И. Турнер внес неоценимый вклад в развитие всех разделов ортопедии, в т.ч. детской, а также в разработку проблемы лечения раненых, восстановления и социальных перспектив увечных воинов, основал научную школу, ядро которой составили профессора С.А. Новотельнов, А.К. Шенк, Г.А. Альбрехт, Э.Ю. Остен-Сакен, А.А. Козловский, И.Л. Крупко.



БУШ
Иван Фёдорович



САЛОМОН
Христиан Христианович



ПАВЛОВ
Евгений Васильевич



ТУРNER
Генрих Иванович

С 1941 по 1951 гг. кафедрой руководил профессор генерал-майор медицинской службы **Сергей Абрамович Новотельнов**. Основные направления деятельности сотрудников кафедры во время войны были подчинены подготовке кадров, лечению огнестрельных ранений конечностей и их последствий.

С 1951 по 1968 гг. кафедрой руководил профессор генерал-майор медицинской службы **Иван Леонтьевич Крупко**. Научными интересами кафедры ортопедии, а с 1960 г. – травматологии и ортопедии были разработка оперативных методов лечения переломов костей, проблем профилактики и лечения инфекционных осложнений открытых переломов, пересадки консервированной костной ткани при лечении дефектов и ложных суставов костей, а также разработка и внедрение внутрикостной анестезии.

С 1969 по 1989 гг. кафедру травматологии и ортопедии, а с 1974 г. – военной травматологии и ортопедии возглавил член-корреспондент АМН СССР, профессор генерал-майор медицинской службы **Сергей Степанович Ткаченко**.

Научную школу профессора И.Л. Крупко составили профессора Сергей Степанович Ткаченко, А.В. Воронцов, М.Н. Фаршатов, В.М. Демьянов, П.П. Жуков, С.И. Кравченко, В.С. Дедушкин, А.И. Грицанов, В.М. Гайдуков, многие из которых возглавили институты и кафедры. Научную школу профессора С.С. Ткаченко составили профессора А.Е. Белоусов, В.В. Руцкий, В.М. Шаповалов, Р.М. Тихилов, Дулаев А.К., д.м.н. Аверкиев и многие другие.

По инициативе и под руководством профессора С.С. Ткаченко в 1970 г. была создана травматологическая служба ВС СССР, введены должности главных травматологов округов, флотов, видов ВС и групп войск, много внимания уделялось подготовке кадров, способных в экстремальных условиях оказывать специализированную помощь, разработке фундаментальных положений в области раневой баллистики, патоморфологии и патофизиологии огнестрельных ран, стратегии и тактике лечения раненых во время войны в Афганистане.



НОВОТЕЛЬНОВ
Сергей Абрамович



КРУПКО
Иван Леонтьевич



ТКАЧЕНКО
Сергей Степанович

С 1989 по 1995 гг. кафедрой руководил профессор полковник медицинской службы **Дедушкин Виталий Сергеевич**. Сотрудники кафедры под руководством профессора В.С. Дедушкина принимали непосредственное участие в оказании помощи более 600 раненым и пострадавшим во время землетрясения в Армении. Научный и клинический опыт был пополнен разработкой проблем медицины катастроф.

С 1995 по 2014 гг. по кафедре военной травматологии и ортопедии возглавлял заслуженный врач РФ академик Военно-медицинской академии профессор генерал-майор медицинской службы **Шаповалов Владимир Михайлович**. Сотрудники кафедры под руководством профессора В.М. Шаповалова принимали непосредственное участие в оказании специализированной помощи раненым во время боевых действий на Северном Кавказе, много внимания было уделено разработке современной концепции лечения раненых в локальных конфликтах, широкому внедрению в практику специализированных госпиталей внешнего и последовательного остеосинтеза, методик замещения обширных дефектов мягких тканей и костей с помощью микрохирургических технологий.

После организационно-штатных изменений на кафедре внедрены узкоспециализированные направления, включающие травматологию, вертебрологию, артрологию, внесуставную ортопедию, пластическую хирургию и микрохирургию, а также реабилитацию. Внедрены современные, в т.ч. высокотехнологичные методы лечения пострадавших и больных, а результаты их лечения сопоставимы с результатами ведущих лечебных учреждений других стран.

Имена выдающихся ученых-хирургов академии носят до настоящего времени многие федеральные государственные учреждения – институты Г.И. Турнера, Р.Р. Вредена, А.Л. Поленова, Г.А. Альбрехта, Н.В. Склифосовского, И.И. Джанелидзе.

С 2014 года по настоящее время кафедру военной травматологии и ортопедии возглавляет доктор медицинских наук, профессор, полковник медицинской службы **Владимир Васильевич Хоминец**, назначенный Приказом Министра обороны Российской Федерации от 22 сентября 2014 года № 653 на должность начальника кафедры (начальника клиники) кафедры военной травматологии и ортопедии Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова – главного травматолога Министерства обороны Российской Федерации.

Заместитель начальника кафедры военной травматологии и ортопедии кандидат медицинских наук врач высшей квалификационной категории подполковник медицинской службы **Кудяшев Алексей Леонидович**.



ДЕДУШКИН
Виталий Сергеевич



ШАПОВАЛОВ
Владимир Михайлович



ХОМИНЕЦ
Владимир Васильевич



КУДЯШЕВ
Алексей Леонидович

В начало >>>

2. Учебная и клиническая база кафедры

Клиника входит в число ведущих научно-практических центров Российской Федерации, располагает 150 койками, ежегодно выполняется более 1500 операций высшей категории сложности с результатами, сопоставимыми с ведущими европейскими клиниками.

Ежегодно на стационарном лечении в клинике находятся более 3000 больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата. Клиника располагает 4 операционными блоками, отделением реанимации и интенсивной терапии, рентгенологическим отделением, клинической лабораторией и отделением восстановительного лечения, оснащенными современным оборудованием.

Ежегодно хирурги клиники выполняют более 2000 операций, из которых половина относится к категории высокотехнологичных. Врачи клиники регулярно проходят усовершенствование в ведущих лечебных учреждениях России и Европы, владеют современными методами лечения больных ортопедо-травматологического профиля. В клинике оказывают специализированную помощь не только военнослужащим, членам их семей, но и гражданам России, ближнего и дальнего зарубежья.

2.1. Структурные подразделения (отделения) клиники военной травматологии и ортопедии:

- Травматологическое.
- Ортопедическое.
- Реконструктивно-восстановительной и пластической хирургии.
- Вертебрологическое.
- Артрологическое.
- Анестезиологии и реанимации.
- Отделение дневного стационара.
- Хирургическое (с операционными блоками и стерилизационной).
- Восстановительного лечения.
- Лабораторное.
- Рентгенологическое.

См. [фото](#).

2.2. Краткая характеристика клинической базы кафедры

2.2.1. Травматологическое отделение

Внедрение методик внутреннего остеосинтеза при переломах в клинике началось с 50-х годов прошлого столетия и связано с именами профессоров А.В. Воронцова, С.С. Ткаченко, В.М. Демьянова, П.П. Жукова, В.В. Руцкого. Был разработан ряд оригинальных конструкций для динамического и электромеханического остеосинтеза, не потерявший своего значения до настоящего времени.

Сотрудники отделения ежегодно выполняют до 1000 оперативных вмешательств по поводу закрытых, открытых и огнестрельных переломов костей конечностей и их последствий. Стабильно-функциональный остеосинтез выполняют из малоинвазивных доступов конструкциями ведущих мировых фирм-производителей (Synthes, Aesculap, Zimmer, Stryker, Konigsee, ChM и др.) под контролем рентгеновизионной аппаратуры, что позволяет сократить сроки пребывания больных в стационаре до 1-3 дней.

2.2.2. Артрологическое отделение

Эндовидеохирургические технологии занимают одно из ведущих направлений в деятельности кафедрального коллектива. Впервые артроскопия коленного сустава в клинике была произведена в 1987 году.

С тех пор выполнено более 8000 артроскопических операций на коленном и плечевом суставах. Инициаторами внедрения методики являются кандидаты медицинских наук О.В. Рикун, А.П. Трачук, С.В. Доколин, Д.В. Аверкиев.

2.2.3. Отделение реконструктивно-восстановительной и пластической хирургии

Начало данного направления было положено сотрудниками научных школ профессоров И.Л. Крупко и С.С. Ткаченко (В.С. Дедушкин, Ю.Н. Юрьев и др.), однако широкое распространение оно получило после внедрения в клиническую практику микрохирургических технологий.

Пионером нового направления в клинике и академии является лауреат Государственной премии СССР доктор медицинских наук профессор А.Е. Белоусов. С 1978 года им создана научная школа пластических хирургов и микрохирургов (Н.Г. Губочкин, С.Х. Кичемасов, В.В. Юркевич, В.В. Кузин, А.В. Шумило, С.П. Швырёв, А.В. Столярж, А.А. Грицюк и др.). Сотрудниками отделения выполнено более 9000 операций.

2.2.4. Ортопедическое отделение

2.2.4.1. Эндопротезирование

Первая операция эндопротезирования тазобедренного сустава в клинике была произведена профессором К.М. Сивашом в 1963 году. Широкое внедрение в клиническую практику эндопротезирование крупных суставов получило с середины 90-х годов.

Сотрудники отделения стажировались в ведущих центрах эндопротезирования Европы и США. Ежегодно в клинике хирурги выполняют более 170 операций тотального бесцементного, цементного, гибридного и биполярного первичного, а также ревизионного эндопротезирования с использованием конструкций ведущих мировых фирм-производителей (Zimmer, Waldemar LINK, Depuy, Aesculap и др.), в том числе с применением минимально инвазивных технологий. Эндопротезирование выполняют при травмах и заболеваниях тазобедренного, коленного и локтевого суставов. Особенности пред- и послеоперационного ведения этой категории больных заключаются во всестороннем углубленном обследовании, проведении раннего реабилитационного лечения в стенах стационара с последующим динамическим наблюдением пациентов. Отдаленные результаты оперативных вмешательств, изученные на протяжении 15 лет у более чем 1500 больных, свидетельствуют о достигнутых хороших функциональных результатах высоком качестве жизни.

2.2.4.2. Хирургическая ортопедия

Данное направление имеет глубокие исторические корни и органически связано с основоположником отечественной ортопедии профессором Г.И. Турнером.

2.2.5. Вертебрологическое отделение

Развитие методов хирургического лечения больных с переломами позвоночника в клинике началось с середины 60-х годов прошлого столетия и связано с именами профессоров С.С. Ткаченко, В.М. Демьянова, А.И. Грицанова. Известны оригинальные конструкции, разработанные С.С. Ткаченко и Н.М. Ястребковым для лечения переломов позвоночника и коррекции сколиотических деформаций.

Сотрудники отделения регулярно участвуют в ежегодных международных симпозиумах «Eurospine», проходят стажировки в ведущих клиниках Европы. К настоящему времени выполнено более 1000 операций на различных отделах позвоночника.

2.2.6. Отделение реабилитации и восстановительного лечения

Реабилитация является важной составляющей комплексного лечения больных ортопедо-травматологического профиля.

Формирование индивидуальных программ реабилитации под конкретные оперативные вмешательства, изучение физиологических механизмов, обоснование и внедрение в практику ранних восстановительных мероприятий, объективизация системы реабилитации – это основные задачи, которые решают сотрудники отделения. В состав отделения вошли подразделения, сформированные в разные годы.

2.2.7. Отделение реанимации и интенсивной терапии

Анестезиологическая служба в клинике зародилась в 60-х годах после организации в Военно-медицинской академии в 1956 году первой кафедры анестезиологии под руководством профессора П.А. Куприянова. До этого времени операции у 65% больных производили под внутрикостной анестезией, у остальных – под масочным наркозом, который осуществляли врачи-травматологи. Метод внутрикостной анестезии как разновидности местного обезболивания был экспериментально и клинически разработан в 50-х годах профессором И.Л. Крупко, С.С. Ткаченко и А.В. Воронцовым. С тех пор данное направление постоянно развивалось, и в настоящее время преобладают методы регионарной анестезии (у 80% больных) и современные методы общего обезболивания.

2.2.8. Отделение лучевой диагностики

Рентгеновский кабинет был открыт в клинике с первых лет ее существования в 1903 году. В настоящее время техническая оснащенность и квалификация сотрудников отделения позволяют проводить весь объем необходимых рентгенологических исследований.

3. Профессорско-преподавательский состав

Коллектив кафедры и клиники объединяет 296 сотрудников, среди них 62 врача различных специальностей. На кафедре работают 4 (четыре) профессора, 5 (пять) докторов наук, 26 кандидатов наук, 50 врачей имеют высшую квалификационную категорию.

[В начало >>>](#)

4. Ведущие врачи-специалисты клиники

Среди сотрудников кафедры и клиники 3 профессора, 6 доцентов, 5 докторов и 25 кандидатов медицинских наук, оказывающих специализированную помощь больным. Ведущие врачи-специалисты структурных подразделений клиники представлены ниже, см. [фото](#).

4.1. Травматологическое отделение:

- **МИХАЙЛОВ Сергей Владимирович** – начальник отделения, старший преподаватель кафедры, кандидат медицинских наук полковник медицинской службы, врач высшей квалификационной категории, опыт работы по специальности 24 года.
- **ОВДЕНКО Андрей Григорьевич** – профессор кафедры, доктор медицинских наук полковник медицинской службы, врач высшей квалификационной категории, опыт работы по специальности 28 лет.
- **ШАКУН Дмитрий Анатольевич** – преподаватель кафедры, кандидат медицинских наук подполковник медицинской службы, врач первой квалификационной категории, опыт работы по специальности 17 лет.
- **ЩУКИН Алексей Вячеславович** – старший ординатор, подполковник медицинской службы, опыт работы по специальности 16 лет.
- **ЮШМАНОВ Геннадий Иванович** – врач травматолог-ортопед, кандидат медицинских наук, врач высшей квалификационной категории, опыт работы по специальности – 41 год.
- **ФООС Иван Владимирович** – врач травматолог-ортопед, врач первой квалификационной категории, опыт работы по специальности 10 лет.

4.2. Артрологическое отделение:

- **ГЛАДКОВ Роман Владимирович** – начальник отделения, преподаватель кафедры, кандидат медицинских наук подполковник медицинской службы, врач первой квалификационной категории, опыт работы по специальности – 13 лет.
- **РИКУН Олег Владимирович** – доцент кафедры, Заслуженный Врач Российской Федерации врач высшей квалификационной категории, опыт работы по специальности 39 лет.
- **ГАМОЛИН Сергей Викторович** – кандидат медицинских наук подполковник медицинской службы, врач высшей квалификационной категории, опыт работы по специальности 15 лет.
- **ШКАРУПА Александр Викторович** – преподаватель кафедры, кандидат медицинских наук подполковник медицинской службы, врач первой квалификационной категории, опыт работы по специальности 14 лет.
- **ФЕДОРОВ Роман Александрович** – преподаватель кафедры, кандидат медицинских наук подполковник медицинской службы, опыт работы по специальности 4 года.
- **БАЗАРОВ Иван Сергеевич** – старший ординатор, майор медицинской службы, опыт работы по специальности – 4 года.
- **АБРАМОВ Геннадий Геннадиевич** – врач травматолог-ортопед, кандидат медицинских наук, врач высшей квалификационной категории, опыт работы по специальности 19 лет.

4.3. Отделение реконструктивно-восстановительной и пластической хирургии:

- **ТКАЧЕНКО Максим Владимирович** – начальник отделения, кандидат медицинских наук полковник медицинской службы, врач высшей квалификационной категории, опыт работы 18 лет.
- **ИВАНОВ Виталий Сергеевич** – старший ординатор, кандидат медицинских наук майор медицинской службы, опыт работы по специальности 9 лет.
- **ГУБОЧКИН Николай Григорьевич** – доцент кафедры, Заслуженный Врач Российской Федерации, доктор медицинских наук, врач высшей квалификационной категории, опыт работы по специальности 37 лет.
- **ФЕДОСЕЕНКО Ирина Александровна** – врач травматолог-ортопед, опыт работы по специальности 14 лет.

4.4. Ортопедическое отделение:

- **МЕТЛЕНКО Павел Анатольевич** – начальник отделения, кандидат медицинских наук, подполковник медицинской службы, врач высшей квалификационной категории, опыт работы по специальности 14 лет.
- **МИРОЕВСКИЙ Филипп Владиславович** – врач травматолог-ортопед, кандидат медицинских наук, врач второй квалификационной категории, опыт работы по специальности 5 лет.

4.5. Вертебрологическое отделение:

- **НАГОРНЫЙ Евгений Борисович** – начальник отделения, преподаватель кафедры кандидат медицинских наук, подполковник медицинской службы, врач высшей квалификационной категории, опыт работы по специальности 14 лет.
- **НАДУЛИЧ Константин Алексеевич** – старший преподаватель кафедры кандидат медицинских наук, полковник медицинской службы, врач высшей квалификационной категории, опыт работы по специальности 23 года.
- **ТЕРЕМОШОК Андрей Васильевич** – доцент кафедры кандидат медицинских наук полковник медицинской службы, врач высшей квалификационной категории, опыт работы по специальности 20 – лет.

4.6. Отделение реабилитации и восстановительного лечения:

- **АВЕРКИЕВ Дмитрий Вячеславович** – начальник отделения, доцент кафедры кандидат медицинских наук, полковник медицинской службы, врач высшей квалификационной категории, опыт работы по специальности 23 года.
- **ИВАНОВА Оксана Анатольевна** – ассистент кафедры кандидат медицинских наук, врач первой квалификационной категории, опыт работы по специальности 19 лет.

4.7. Отделение реанимации и интенсивной терапии:

- **ЯЦЕНКО Дмитрий Вячеславович** – начальник отделения подполковник медицинской службы, врач высшей квалификационной категории, опыт работы по специальности 15 лет.
- **БОГДАШИН Дмитрий Владимирович** – старший ординатор майор медицинской службы, врач первой квалификационной категории, опыт работы по специальности 10 лет.
- **КУШТАН Юрий Иванович** – врач-анестезиолог, врач высшей квалификационной категории, опыт работы по специальности 35 лет.
- **СТРИГИНА Елизавета Таптыговна** – врач-анестезиолог, врач высшей квалификационной категории, опыт работы по специальности 33 года.

4.8. Отделение лучевой диагностики:

- **КАПИЛЕВИЧ Борис Яковлевич** – начальник отделения, врач высшей квалификационной категории, опыт работы по специальности 40 лет.

[В начало >>>](#)

5. Образовательная деятельность

Сотрудниками кафедры подготовлены и изданы учебники «Травматология и ортопедия» для студентов ВУЗов страны и «Военная травматология и ортопедия» для курсантов ВМедА (2004), а также учебные пособия «Практикум по травматологии и ортопедии» (2009) и «Методическое пособие по проведению учебных занятий по травматологии и ортопедии на факультетах подготовки врачей» (2009).

Ежегодно через кафедру проходят более 100 групп различных категорий обучаемых на бюджетной и платной основе, в т. ч.:

- слушатели факультетов подготовки врачей;
- клинические ординаторы;
- слушатели-хирурги факультета руководящего состава;
- клинические ординаторы смежных специальностей;
- адъюнкты.

Последипломное образование на кафедре осуществляется по следующим циклам тематического усовершенствования:

- травматология и ортопедия;
- военная травматология и ортопедия (внутренний и чрезкостный остеосинтез);
- ортопедическая артрология с курсом артроскопии;
- хирургия повреждений кисти, пластическая и реконструктивная микрохирургия;
- вертебрология;
- гнойная костная хирургия;
- актуальные вопросы травматологии и ортопедии (организация травматологической помощи в ВС РФ).

Возможности обучения на кафедре:

Таблица

Вид обучения	Специальность	Продолжительность обучения
Адъюнктура (аспирантура)	Травматология и ортопедия	3 года
Клиническая ординатура	Травматология и ортопедия	3 года
Факультет подготовки врачей (послевузовского и дополнительного образования)	Травматология и ортопедия	1 год

[В начало >>>](#)

6. Научная деятельность

С момента основания кафедры защищены 43 докторские диссертации и 115 кандидатских диссертаций. Только за последние 10 лет защищены 2 докторские и 18 кандидатских диссертаций, выполнено 26 научно-исследовательских работ.

Сотрудниками кафедры подготовлены и изданы монографии: «Огнестрельный остеомиелит» (2000), «Огнестрельные ранения суставов» (2000), «Хирургическая стабилизация таза у раненых и пострадавших» (2000), «Повреждения коленного сустава у военнослужащих» (2000), «Основы диагностической артроскопии коленного сустава» (2000), «Взрывные поражения при техногенных катастрофах и террористических актах» (2001), раздел «Повреждения опорно-двигательного аппарата» для «Указаний по военно-полевой хирургии» (2001), «Взрывные поражения» (2002), «Особенности анестезии и интенсивной терапии в травматологии и ортопедии» (2002), «Медицинское обеспечение раненных в конечности» – глава 9 «Опыта медицинского обеспечения войск в Афганистане 1979-1989 гг.» (2003), «Боевые повреждения опорно-двигательного аппарата» (актовая речь, 2004 г.), «Эндопротезирование тазобедренного сустава» (2008), «Руководство по эндопротезированию тазобедренного сустава» (2008), «Избранные лекции по вертебрологии» (2008), «Избранные вопросы хирургии кисти» (2008), «Основы микрохирургической техники и реконструктивно-восстановительной хирургии» (2008), «Основы внутреннего остеосинтеза» (2008). Профессором В.К. Николенко с соавт. в Москве издано руководство «Эндопротезирование тазобедренного сустава» (2009).

6.1. Образцы изданий, подготовленные и изданные сотрудниками кафедры:



Опубликовано 860 научных работ, в том числе 42 – в зарубежных изданиях. На конкурсе научных работ профессорско-преподавательского состава академии в 2009 году кафедра заняла I место.

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

6.3. Участие кафедры и клиники в работе ассоциаций и центров (контактная информация):

- Адрес: Clavadelstrasse 8, 7270 Davos, Switzerland
- Phone: +41 81 414 28 01
- Fax: +41 81 414 22 80
- foundation@aofoundation.org
- www.aofoundation.org

[В начало >>>](#)

7. Лечебно-диагностическая деятельность

Ежегодно на стационарном лечении в клинике находятся более 3000 больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата. Клиника располагает 4 операционными блоками, отделением реанимации и интенсивной терапии, рентгенологическим отделением, клинической лабораторией и отделением восстановительного лечения, оснащенными современным оборудованием.

Ежегодно хирурги клиники выполняют более 2000 операций, из которых половина относится к категории высокотехнологичных. Врачи клиники регулярно проходят усовершенствование в ведущих лечебных учреждениях России и Европы, владеют современными методами лечения больных ортопедо-травматологического профиля.

7.1. Направления оказания специализированной помощи

- Лечение закрытых и открытых переломов костей верхней и нижней конечности, а также их последствий, врождённых и приобретённых деформаций конечностей (внеочаговый остеосинтез аппаратами внешней фиксации, накостный и интрамедуллярный остеосинтез, корригирующие остеотомии, удлинение сегментов конечностей, последовательный остеосинтез);
- Хирургическая вертебрология при травмах, деформациях, воспалительных заболеваниях, опухолевых и дегенеративно-дистрофических поражениях позвоночника грудной и поясничной локализации (переломы позвоночника грудной и поясничной локализации; грыжи межпозвонковых дисков с использованием стандартных и малоинвазивных методик; стенозы позвоночного канала; спондилолистезы истинные и дегенеративные; сколиотические и кифотические деформации позвоночника; спондилиты, спондилодисциты; опухоли позвоночника; воронкообразные и килевидные деформации грудной клетки);
- Травмы и заболевания коленного сустава (артроскопические операции при повреждении связочного аппарата, менисков, суставного хряща и заболеваниях синовиальной оболочки);
- Травмы и заболевания плечевого сустава (артроскопические операции при нестабильности плечевого сустава, повреждении суставной губы и капсулы, в т.ч. при привычном вывихе плеча, артротомический шов сухожилий вращающей манжеты плеча, субакромиальная декомпрессия, артролиз при тугоподвижности плечевого сустава, лечение заболеваний длинной головки двуглавой мышцы плеча);
- Травмы и заболевания локтевого сустава (артроскопическое лечение эпикондилитов и заболеваний синовиальной оболочки, тугоподвижности локтевого сустава, удаление внутрисуставных тел и остеофитов);
- Хирургия кисти и реконструктивная микрохирургия (osteosynthesis при переломах мелких костей кисти; артропластика, артрорезирование кистевого сустава при последствиях травм и заболеваний; эндопротезирование пястно-фаланговых и межфаланговых суставов; хирургическое лечение травм и последствий повреждений сухожилий сгибателей и разгибателей; хирургическое лечение кожно-фасциальных, мышечных и костных дефектов у больных с последствиями травм и заболеваний; хирургическое лечение травм и последствий повреждений ахиллова сухожилия, сухожилий двуглавой мышцы плеча, большой грудной мышцы, четырёхглавой мышцы бедра; лечение контрактуры Дюпюитрена, болезни Нотта, Де Кервена; удаление доброкачественных новообразований костей и мягких тканей, диагностическая биопсия; выполнение реплантации и реваскуляризации при отчленении);
- Пластическая хирургия (маммопластика, абдоминопластика, блефаропластика, иссечение келлоидных рубцов с последующей пластикой);
- Повреждения периферических нервов (выполнение шва и/или пластики нерва, невролиза и/или невратизации при травмах и последствиях повреждений; хирургическое лечение компрессионно-ишемических невропатий, транспозиция нервов; мышечно-сухожильные транспозиции при невосстановимых повреждениях нервов);
- Последствия травм и заболевания тазобедренного сустава (эндопротезирование тазобедренного сустава, корригирующие остеотомии, артротомия);
- Последствия травм и заболевания коленного сустава (эндопротезирование коленного сустава, корригирующие остеотомии, артротомия);
- Травмы и заболевания стопы и голеностопного сустава, коррекция деформации стопы (артропластика, артрорезирование, артротомия);
- Консервативное лечение и реабилитация больных с последствиями травм, заболеваниями суставов и позвоночника.

7.2. Правила подготовки к диагностическим исследованиям

7.2.1. Подготовка к рентгенологическим исследованиям.

При исследовании пояснично-крестцового отдела позвоночника, костей таза, необходима очистительная клизма накануне вечером. Пациенты прибывают в рентгенологическое отделение после легкого завтрака.

7.2.2. Подготовка к ультразвуковым исследованиям

- Исследование органов брюшной полости производится строго натощак. За день до исследования из пищи исключается молоко, черный хлеб, сырые фрукты и овощи, фруктовые соки, газированные напитки. Лицам, страдающим метеоризмом, такая диета устанавливается до 2-х дней и рекомендуется прием ферментных препаратов: фестала, панзинорма, прием активированного угля.
- Исследование органов малого таза (мочевого пузыря и предстательной железы) проводится при максимально наполненном мочевом пузыре: за 1,5 – 2 часа до исследования необходимо выпить не менее 1 литра жидкости. Для проведения трансректального исследования утром в день исследования необходимо выполнить очистительную клизму.
- Исследования других органов и систем проводятся без предварительной подготовки пациентов.

7.3. Перечень специализированной медицинской помощи, оказываемой клиникой

В клинике оказывают специализированную помощь не только военнослужащим, членам их семей, но и гражданам России, ближнего и дальнего зарубежья. При этом применяют самые современные:

- **методики остеосинтеза** – интрамедуллярный остеосинтез гвоздями с блокированием, минимально инвазивный накостный остеосинтез анатомически предизогнутыми пластинами с угловой стабильностью винтов, чрескостный остеосинтез стержневыми и спице-стержневыми аппаратами наружной фиксации, чрескостный остеосинтез при открытых переломах с последующей заменой на внутренний стабильно-функциональный (последовательный), интрамедуллярный или накостный остеосинтез после устранения деформаций, в том числе с костной пластикой, стабилизация тазового кольца при ротационных и вертикально нестабильных переломах в остром периоде травматической болезни с помощью внешних стержневых аппаратов с последующей заменой на внутренние стабилизирующие системы, остеосинтез канюлированными винтами, минипластинами, стягивающей петлей и др.;
- **эндопротезирования крупных суставов** – тотальное бесцементное, цементное, гибридное, а также биполярное эндопротезирование с использованием конструкций ведущих мировых фирм-производителей (Zimmer, Zweimuller, Waldemar LINK, DePuy и др.), в том числе с применением минимально инвазивных технологий. Эндопротезирование при травмах и заболеваниях тазобедренного, коленного и локтевого суставов;
- **эндовидеохирургические технологии** – диагностическая и санационная артроскопия при травмах и заболеваниях коленного сустава, лечебная артроскопия коленного сустава с парциальной резекцией, в том числе швом менисков, пластикой крестообразных связок, удалением свободных внутрисуставных тел, стабилизацией надколенника, хондропластикой и

микрофрактурированием ограниченных участков повреждения хрящевой поверхности, артроскопический контроль восстановления суставной поверхности коленного сустава при остеосинтезе внутрисуставных переломов, а также после высоких остеотомий большеберцовой кости при варусных гонартрозах, артроскопический артролиз, парциальная синовэктомия, биопсия синовиальной оболочки при артритах коленного сустава различной этиологии, диагностическая и лечебная артроскопия плечевого сустава с восстановлением суставной губы и субакромиальной декомпрессией;

- **хирургическая вертебрология** – костно-пластические операции на передних отделах позвоночника, стабилизирующие операции на передних и задних отделах позвоночника с применением ламинарных и транспедикулярных фиксаторов, вертебропластика, в том числе чрескожная, хирургическое лечение сколиоза, кифоза по методике Котрела-Дюбоссе, – хирургическое лечение опухолей и воспалительных заболеваний позвоночника, хирургическое лечение дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника (грыжи межпозвоночных дисков, стенозы позвоночного канала, спондилолистезы), в том числе с применением межкостистых стабилизаторов (Diam, Coflex);
- **реконструктивно-восстановительные и микрохирургические технологии** – реконструктивно-восстановительные операции при ранениях, травмах и заболеваниях кисти и их последствий, реплантация и реваскуляция отчлененных сегментов конечностей, транспозиция свободных и несвободных сложных комплексов тканей при обширных дефектах покровных тканей различной локализации, а также длинных костей рук и ног, шов и пластика периферических сосудов, нервов с применением микрохирургической техники, пластическая и эстетическая хирургия;
- **хирургическая ортопедия** – лечебные и корригирующие остеотомии при различных заболеваниях и последствиях травм опорно-двигательного аппарата с применением современных технологий стабильно-функционального остеосинтеза, реконструктивно-восстановительные операции при доброкачественных опухолях, ложных суставах и дефектах костей, а также при стойких контрактурах крупных суставов различной этиологии, стабилизирующие операции на плечевом, коленном суставах при привычных вывихах плеча, надколенника, повреждениях капсульно-связочного аппарата коленного сустава, оригинальные методики удлинения ног, органосохраняющие операции при асептическом некрозе головки бедренной кости, включая декомпрессию, денервацию, пластику дефекта головки биокompозитными материалами, реконструктивно-восстановительные операции при статических и посттравматических деформациях стопы, хирургическая коррекция врожденных пороков развития опорно-двигательного аппарата (воронкообразная грудь, кривошея, спастический паралич и др.);
- **реабилитация в травматологии и ортопедии** – лечебная физкультура, механотерапия, мануальная терапия, массаж, рефлексотерапия, электромиостимуляция, методы биологической обратной связи, гипербарическая оксигенация, ультразвуковая терапия, электро- и теплелечение, магнито-лазерная терапия.

7.4. Основные направления лечебной деятельности структурных подразделений (отделений) клиники

7.4.1. Травматологическое отделение:

Лечение раненых с огнестрельными переломами костей конечностей осуществляется с использованием последовательного остеосинтеза, а также современных методов пластического закрытия дефектов мягких тканей.

Применяемые методики:

- интрамедуллярный остеосинтез гвоздями с блокированием;
- минимально инвазивный накостный остеосинтез анатомически предизогнутыми пластинами с угловой стабильностью винтов;
- чрескостный остеосинтез стержневыми и спице-стержневыми аппаратами наружной фиксации;
- чрескостный остеосинтез при открытых переломах с последующей заменой на внутренний стабильно-функциональный (последовательный);
- интрамедуллярный или накостный остеосинтез после устранения деформаций, в том числе с костной пластикой;
- стабилизация тазового кольца при ротационных и вертикально нестабильных переломах в остром периоде травматической болезни с помощью внешних стержневых аппаратов с последующей заменой на внутренние стабилизирующие системы;
- остеосинтез канюлированными винтами, минипластинами, методом стягивающей петли и др.

7.4.2. Артрологическое отделение:

Основными направлениями работы являются:

- диагностическая и санационная артроскопия при травмах и заболеваниях коленного сустава;
- лечебная артроскопия коленного сустава с парциальной резекцией или швом менисков, пластикой крестообразных связок, удалением свободных внутрисуставных тел, стабилизацией надколенника, хондропластикой и микрофрактурированием ограниченных участков повреждения хрящевой поверхности;
- артроскопический контроль восстановления суставной поверхности коленного сустава при остеосинтезе внутрисуставных переломов, а также после высоких остеотомий большеберцовой кости при варусных гонартрозах;
- артроскопический артролиз, парциальная синовэктомия, биопсия синовиальной оболочки при артритах коленного сустава различной этиологии;
- диагностическая и лечебная артроскопия плечевого сустава с восстановлением суставной губы и субакромиальной декомпрессией.

7.4.3. Отделение реконструктивно-восстановительной и пластической хирургии:

Основными направлениями работы отделения являются:

- реконструктивно-восстановительные операции при ранениях, травмах и заболеваниях кисти и их последствий;
- реплантация и реваскуляция отчлененных сегментов конечностей;
- транспозиция свободных и несвободных сложных комплексов тканей при обширных дефектах покровных тканей различной локализации, а также длинных костей рук и ног;
- шов и пластика периферических сосудов, нервов с применением микрохирургической техники;
- пластическая и эстетическая хирургия.

7.4.4. Ортопедическое отделение:

- В клинике широко применяются:
- эндопротезирование;
- хирургическая ортопедия;
- лечебные и корригирующие остеотомии при различных заболеваниях и последствиях травм опорно-двигательного аппарата с применением современных технологий стабильно-функционального остеосинтеза;
- реконструктивно-восстановительные операции при доброкачественных опухолях, ложных суставах и дефектах костей, а также при стойких контрактурах крупных суставов различной этиологии;
- стабилизирующие операции на плечевом, коленном суставах при привычных вывихах плеча, надколенника, повреждениях капсульно-связочного аппарата коленного сустава;
- оригинальные методики удлинения ног;
- органосохраняющие операции при асептическом некрозе головки бедренной кости, включая декомпрессию, денервацию, пластику дефекта головки биокompозитными материалами;

- реконструктивно-восстановительные операции при статических и посттравматических деформациях стопы;
- хирургическая коррекция врожденных пороков развития опорно-двигательного аппарата (воронкообразная грудь, кривошея, спастический паралич и др.).

7.4.5. Вертебрологическое отделение:

Основными направлениями деятельности вертебрологического отделения являются:

- костно-пластические операции на передних отделах позвоночника;
- стабилизирующие операции на передних и задних отделах позвоночника с применением ламинарных и транспедикулярных фиксаторов;
- вертебропластика, в том числе чрескожная;
- хирургическое лечение сколиоза, кифоза по методике Котрела-Дюбоссе;
- хирургическое лечение опухолей и воспалительных заболеваний позвоночника;
- хирургическое лечение дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника (грыжи межпозвонковых дисков, стенозы позвоночного канала, спондилолистезы), в том числе с применением межкостистых стабилизаторов (Diam, Coflex).

7.4.6. Отделение реабилитации и восстановительного лечения:

Комплекс восстановительного лечения включает: лечебную физкультуру, механотерапию, мануальную терапию, массаж, рефлексотерапию, электромиостимуляцию, методы биологической обратной связи, гипербарическую оксигенацию, ультразвуковую терапию, электро- и теплолечение, магнито-лазерную терапию.

7.4.7. Отделение реанимации и интенсивной терапии:

Приоритетными направлениями остаются вопросы регионарной анестезии и периоперационной медикаментозной защиты больных с высоким операционно-анестезиологическим риском. Материально-техническое оснащение и высокий профессионализм личного состава позволяют решать поставленные задачи различного уровня.

7.4.8. Отделение лучевой диагностики:

В клинике широко применяются: рентгенография, рентгеновская томография, рентген-телевизионное сопровождение операций, ультразвуковая диагностика заболеваний и повреждений опорно-двигательного аппарата.

Кроме того, в стенах академии возможно выполнение следующих методик лучевой диагностики: ангиография, компьютерная томография, КТ-ангио- и миелография, КТ-денситометрия, магнитно-резонансная томография, МР-ангио- и миелография, позитронно-эмиссионная компьютерная томография, сцинтиграфия, доплерография.

Сотрудниками рентгенологического отделения совместно с кафедрой рентгенологии и радиологии разработаны оригинальные методики лучевой диагностики повреждений и заболеваний опорно-двигательного аппарата (непрямая МР-артрография с применением парамагнитного контрастного вещества, МР-кинематические исследования крупных суставов и др.).

Современные методы лучевых исследований в Военно-медицинской академии позволяют проводить исчерпывающую диагностику всего спектра патологии человека.

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

В начало >>>

8. Перечни видов высокотехнологичной медицинской помощи

I. Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования

II. Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования

См. [подробнее](#).

В начало >>>

9. Фотогалерея

9.1. Учебная и клиническая база кафедры, см. [подробнее](#).

9.2. Ведущие врачи-специалисты клиники, см. [подробнее](#).

В начало >>>

10. Контакты

Адрес: Санкт-Петербург, улица Боткинская, дом 13, литера «А», Кафедра и клиника военной травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера

Телефон: 8 (812) 667-71-59

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

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

В начало >>>

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