



Оглавление

Вводная часть.....	1
1. Историческая справка.....	1
2. Учебная и клиническая база кафедры.....	6
3. Профессорско-преподавательский состав.....	7
4. Образовательная деятельность.....	7
5. Научная деятельность.....	7
6. Военно-научное общество курсантов (студентов) и слушателей (ВНОКС) кафедры.....	8
7. Лечебно-диагностическая деятельность.....	8
8. Перечни видов высокотехнологичной медицинской помощи.....	10
9. Фотогалерея.....	10
10. Контакты.....	10

С изм. от 25.01.2017; 18.05.2019; 13.03.2020; 13.01.2021; 02.01.2022; 09.01.2024; 02.11.2024; 16.12.2024.

Вводная часть

Кафедра госпитальной хирургической клиники впервые в нашей стране образована в стенах Императорской Военно-медицинской академии благодаря инициативе выдающегося хирурга, ученого, педагога – реформатора Николая Ивановича Пирогова.

Госпитальная хирургическая клиника была создана на базе хирургического отделения 2-го Санкт-Петербургского военно-сухопутного госпиталя и размещалась в главном здании 1-го отделения госпиталя (в нижнем этаже огромного двухэтажного каменного корпуса, расположенного на Большом Сампсониевском проспекте. В последующем клиника получила дополнительные помещения в основном здании госпиталя, расположенного на набережной у Литейного моста – по адресу Пироговская набережная, дом 3.

Согласно официальным документам 18 (30) января 1841 г. Конференция Медико-хирургической академии одобрила идею организации при академии клиники госпитальной хирургии, а так же предложение «О назначении известного не только в России, но и за границей своими отличными талантами и искусством в оперативной хирургии Н.И. Пирогова на должность профессора госпитальной хирургической клиники». В архиве Военно-медицинского музея МО РФ (фонд Пирогова) хранится сообщение Конференции академии № 234 от 3 марта 1841 года о том, что Н.И. Пирогов «явился и вступил в назначенную ему должность профессора». Эта дата и считается официальным днем рождения клиники.

В начало >>>

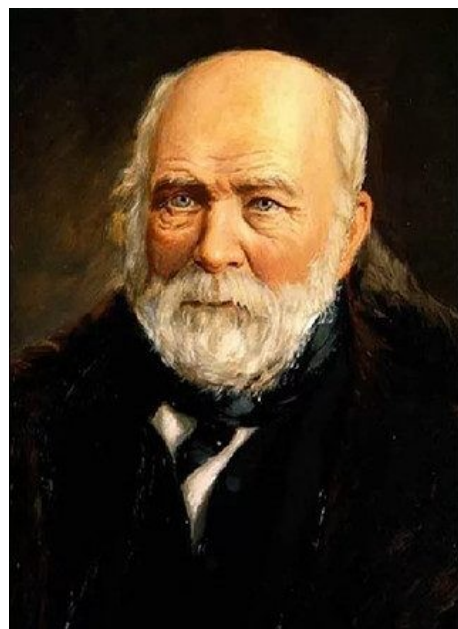
1. Историческая справка

Учреждение кафедры с клиникой было обусловлено необходимостью внедрения нового метода преподавания, предполагавшего изучение различных «болезненных форм» путем сравнения большого числа однородных случаев и выявления их индивидуальных особенностей. Этот оригинальный метод обучения будущих врачей не имел прецедента в прошлом и прочно вошел в систему медицинского образования в России.

В должность руководителя кафедры госпитальной хирургической клиники профессор **Николай Иванович Пирогов** вступил 3 марта 1841 г. и трудился в ней более 15 лет.

Во время заведования кафедрой великий хирург и ученый Н. И. Пирогов выполнил, ставшими классическими, целый ряд печатных трудов: «Полный курс прикладной анатомии человеческого тела» (1843–1845), «Патологическая анатомия азиатской холеры» (1849), «Анатомические изображения наружного вида и положения органов, заключающихся в трёх главных полостях человеческого тела» (1850), «Топографическая анатомия по распилам через замороженные трупы» (1851–1854) и др.

В этот же период им проведены клинко-экспериментальные исследования действия паров эфира на человеческий организм, заложены основы реконструктивной и пластической хирургии конечностей, начата разработка целого ряда вопросов военно-полевой хирургии.



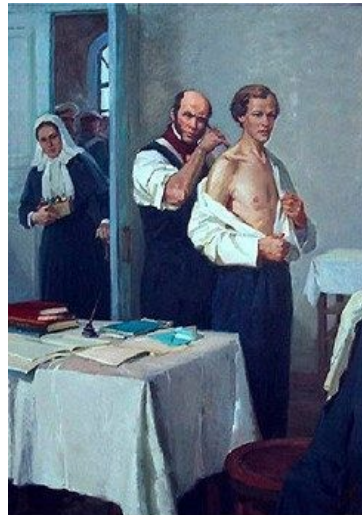
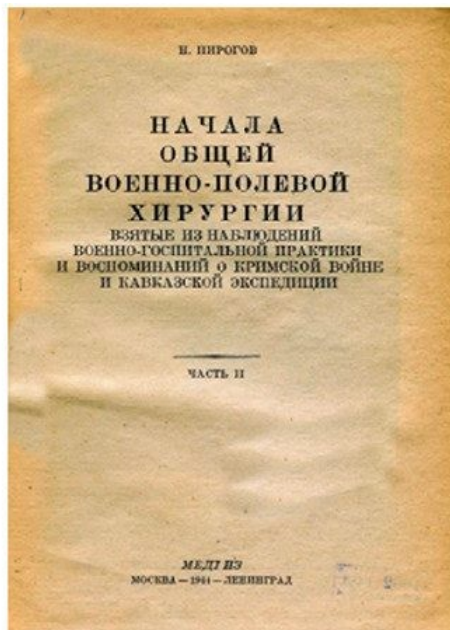
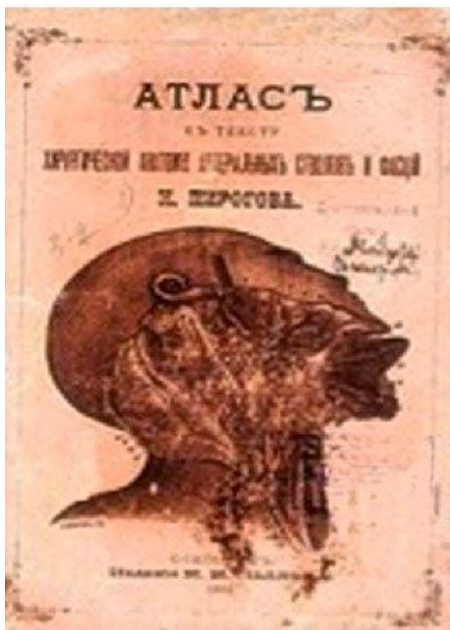
ПИРОГОВ
Николай Иванович

Благодаря его исследованиям посвященным поискам источников госпитальной инфекции и методам их профилактики, происходит разделение лечебных отделений клиники на «чистые» и «гнойные».

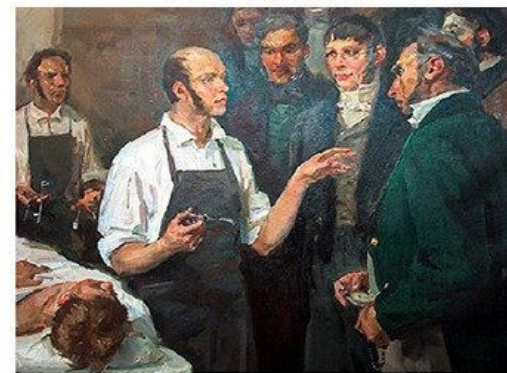
Реформаторский подход великого Н.И. Пирогова в годы его работы в академии проявился и в организации первого в мире института сестер милосердия на войне.

Печатные труды Н.И. Пирогова:

- А – «Хирургическая анатомия артериальных стволов и фасции» (1881);
- Б – «Начала общей военно-полевой хирургии» (1865–1866);
- В – Литографические камни, по которым печатался «Атлас топографической анатомии» Н.И. Пирогова (аудитория кафедры госпитальной хирургии).



Крымская война доктора Пирогова



Печатные труды Н.И. Пирогова и литографские камни (клише – пластины из мрамора) по которым печатался «Атлас топографической анатомии» («Anatomia topographica sectionibus per corpus humanum congelatum triplici directione ductis, illustrata»)



В 1855 году, во время Крымской войны, Н.И. Пирогов впервые в истории русской медицины применил гипсовую повязку в тактике лечения ранений конечностей, избавив многих солдат и офицеров от ампутации.

После ухода Н.И. Пирогова из Академии в 1856 году кафедру госпитальной хирургической клиники возглавил **Петр Юльевич Неммерт**. В это время госпитальная хирургическая клиника перемещена в специально выстроенное здание на набережной Невы (ныне там располагаются кафедры факультетской хирургии, общей хирургии и нейрохирургии). Хорошо оборудованная она стала подлинно образцовой высшей хирургической школой.

Профессору **Александру Александровичу Китеру**, заведовавшему кафедрой с 1858 до 1870 года, принадлежит честь первым из русских хирургов в 1868г., то есть через год после опубликования английским хирургом Джозефом Листером результатов своих исследований, испытать и ввести антисептический метод лечения ран.

Профессор **Евстафий Иванович Богдановский** руководил кафедрой с 1870 по 1888 год и являлся продолжателем идей Н.И. Пирогова в научной и педагогической деятельности. При Е.И. Богдановском из кафедры вышла целая плеяда талантливых хирургов, причем 12 из них впоследствии возглавили самостоятельные кафедры и создали свои школы.

С приходом на кафедру профессора **Василия Александровича Ратимова**, существенно изменился характер оперативной деятельности госпитальной хирургической клиники – стали широко выполняться различные полостные операции: аппендэктомия, герниотомия, гастротомия, овариотомия и др. Весь этот период можно рассматривать как переходный – от старой, доантисептической хирургии к хирургии новой, современной, выросшей на достижениях таких наук, как бактериология, патология, физиология и др.

Выдающийся хирург профессор **Сергей Петрович Федоров** возглавил кафедру госпитальной хирургической клиники в 1903 году и руководил ею более 30 лет. Им разработаны и заложены основы целого ряда новых направлений в медицинской науке: хирургия желчных путей, операции при опухолях головного мозга, хирургическая урология.

На кафедре впервые в стране в клиническую практику введено переливание крови на основе научно разработанного метода. Его учениками профессорами В.Н. Шамовым и Н.Н. Еланским изучены и в 1923 году опубликованы данные об изоагглютинирующих свойствах сыворотки крови и приготовлены стандартные сыворотки для определения групповой принадлежности крови.



НЕММЕРТ
Петр Юльевич



КИТЕР
Александр Александрович



БОГДАНОВСКИЙ
Евстафий Иванович



РАТИМОВ
Василий Александрович

В 1930-е годы в Академии учебный процесс реформирован: изменение сроков обучения, сокращение и объединение кафедр, создание новых клиник. Исторические помещения госпитальной хирургической клиники переданы кафедре факультетской хирургии, располагающейся в них и поныне. А в 1934г. создана отдельная самостоятельная кафедра и клиника госпитальной хирургии. Руководство кафедрой принял профессор **Семен Семенович Гирголав** – академик АМН СССР, заслуженный деятель науки РСФСР генерал-майор медицинской службы – занимающий почетное место среди выдающихся отечественных хирургов-ученых первой половины XX столетия.



ФЕДОРОВ
Сергей Петрович



ГИРГОЛАВ
Семен Семенович

В 1937 году кафедра госпитальной хирургии перемещена из окружного госпиталя на территорию академии – в здание бывшей Императорской акушерской клиники по адресу: улица Боткинская 23.

Для организации и систематизации учебного процесса профессором С.С. Гирголавом в соавторстве изданы современные отечественные руководства.



Печатные труды С.С. Гирголава:

- А – «Руководство по военно-полевой хирургии»;
- Б – «Ошибки, опасности и непредвиденные осложнения в хирургии» (1936);
- В – Трехтомное издание «Частная хирургия» (1937);
- Г – «Огнестрельная рана» (1956) и др.

Приоритетными направлениями в научно-исследовательской работе становятся изучение раневого процесса и современных методов лечения ран. По инициативе С.С. Гирголава в клинике госпитальной хирургии организовано первое в нашей стране специализированное отделение по лечению пострадавших с термическими ожогами и отморожениями. Разработанная на кафедре лечебно-эвакуационная система была широко апробирована в войне с Финляндией (1939–1940) и в Великую Отечественную войну (1941–1945). За научные исследования и достижения в изучении холодовой травмы в 1943 г. академику С.С. Гирголаву присуждена Государственная премия.

В 1953г кафедру госпитальной хирургии возглавил **Иван Степанович Колесников** – академик АМН СССР, Герой Социалистического Труда, лауреат Ленинской и Государственной премий СССР, заслуженный деятель науки РСФСР, профессор генерал-майор медицинской службы.

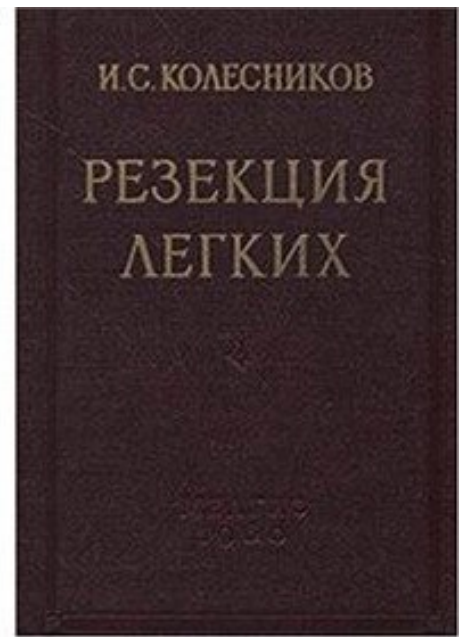
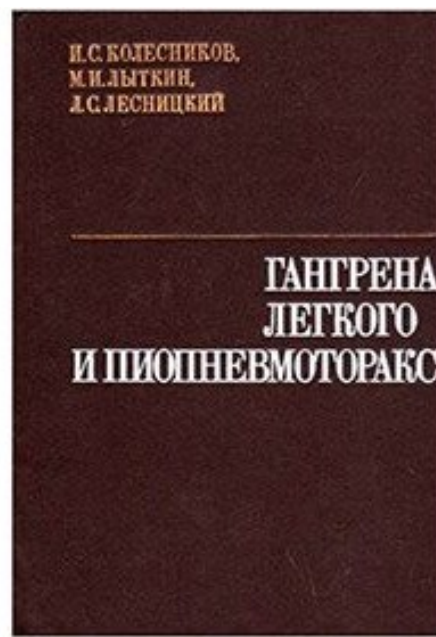
В этот период кафедра приобрела черты передовой университетской клиники, в которой интенсивно велись исследования по наиболее сложным проблемам торакальной хирургии, сердечно-сосудистой хирургии, термических поражений, хирургической инфекции, трансплантологии, трансфузиологии, анестезиологии и реаниматологии.

Научные исследования в области торакальной хирургии посвящены актуальным вопросам хирургического лечения: ранений легких, туберкулеза, бронхоэктазии, абсцессов и гангрены легкого, пиопневмоторакса, острой и хронической эмпиемы плевры, рака легкого. Опыт клиники получил изложение в ряде монографий и руководств: «Экономные и сегментарные резекции легких при туберкулезе» (1956г.), «Руководство по легочной хирургии» (1969г.), «Оперативные вмешательства при раке легкого» (1975г.), «Гангрена легкого и пиопневмоторакс» (1983г.), «Хирургия легких и плевры» (1988г.).

Все эти годы на кафедре проводилась интенсивная разработка актуальных вопросов хирургии сердца. Приоритетным являлись лечение приобретенных пороков (Н.В. Путов, Н.В. Гудим-Левкович, Ф.В. Баллюзек, Ю.Л. Шевченко), заболеваний перикарда (А.Т. Гребенникова).



КОЛЕСНИКОВ
Иван Степанович



Печатные труды И.С. Колесникова:

- А – «Руководство по легочной хирургии» (1969);
- Б – «Гангрена легкого и пиопневмоторакс» (1983);
- В – «Резекция легких» (1960).

В 1964 году академиком И.С. Колесниковым совместно с профессором **Юрием Николаевичем Шаниным** на кафедре госпитальной хирургии ВМедА создано первое в нашей стране отделение реаниматологии и интенсивной терапии.

Первая в СССР пересадка сердца была проведена – 4 ноября 1968 года группой врачей, которой руководил академик АМН СССР **Александр Александрович Вишневский**.



ШАНИН
Юрий Николаевич



Графический фрагмент статьи о первой в СССР трансплантации сердца

Об этой операции, проведенной в Военно-медицинской академии в Ленинграде, практически не писали – было наложено негласное «табу».

Единственными публикациями были: статья в газете «Красная звезда», о том, что 4 ноября 1968 года в Военно-медицинской академии была проведена клиническая трансплантация сердца, а также статья в Военно-медицинском журнале № 12 за декабрь 1968 года и очерк «За жизнь человека (Рассказ о первой пересадке сердца, сделанной в Советском Союзе)», появившийся в «Литературной газете» № 1 за 1 января 1969 года.

Это была первая операция такого рода, сделанная в нашей стране. В период подготовки к клинической пересадке сотрудники Института хирургии имени А.В. Вишневского провели около ста лабораторных экспериментов. К середине 1968 года методика пересадки сердца была в основном разработана.

В конце июня – Вишневский принимает решение проводить операцию не у себя в институте, а в Военно-медицинской академии. В работу включаются Юрий Николаевич Шанин и его помощники из группы обеспечения жизнедеятельности донора. Это уже непосредственные участники операции.

В 1976 году руководство кафедрой госпитальной хирургии перешло к **Михаилу Ивановичу Лыткину** – заслуженному деятелю науки РСФСР, лауреату Государственных премий СССР, профессору генерал-майору медицинской службы.

Основными клиническими и научно-исследовательскими интересами кафедры становятся: совершенствование диагностики и методов оперативного лечения рака легкого, инфекционных деструкций легкого, эмпиемы плевры, пиопневмоторакса; хирургическое лечение острого септического эндокардита и протезирование клапанного аппарата сердца в условиях экстракорпорального кровообращения; реконструктивные вмешательства на магистральных сосудах; хирургическое лечение осложнений портальной гипертензии; хирургия пищевода, желудка, ободочной и прямой кишки; внедрение методов экстракорпоральной детоксикации и плазмафереза; хирургическое лечение сепсиса.

В 1988 году кафедру и клинику возглавил профессор **Сергей Алексеевич Шалаев** – заслуженный врач Российской Федерации, полковник медицинской службы.

С этого времени в системе обучения и подготовки врачей в Военно-медицинской академии произошли изменения, направленные на создание ряда новых специализированных кафедр, с учетом сложившихся ведущих научных и клинических направлений кафедральных коллективов. С этих позиций кафедра госпитальной хирургии реформирована в кафедру торакальной хирургии. Приоритетное развитие получают проблемы посвященные хирургии рака легкого, гнойно-деструктивных заболеваний легких и плевры, заболеваний органов средостения, ранений и повреждений органов груди. В настоящее время профессор С.А. Шалаев продолжает работу на кафедре в качестве профессора-консультанта.

В 1994 году руководство кафедрой торакальной хирургии принимает **Леонид Николаевич Бисенков** – заслуженный деятель науки Российской Федерации, почетный работник высшего образования РФ, член-корреспондент Военно-медицинской академии, академик Российской академии военных наук, профессор, полковник медицинской службы.



ЛЫТКИН
Михаил Иванович



ШАЛАЕВ
Сергей Алексеевич



БИСЕНКОВ
Леонид Николаевич

Под руководством профессора Л.Н. Бисенкова на кафедре получают новое развитие современные подходы и методы лечения в торакальной хирургии:

- лечение огнестрельных ранений и травм органов груди; разработка и внедрение новых технологий лечения абсцессов и гангрены легких, эмпиемой плевры; эндоскопическое методы лечения бронхиальных свищей; эндолимфатическое введение антибиотиков, местного и системного использования иммуномодулирующих препаратов при заболеваниях легких и плевры; расширенные и комбинированные вмешательства при раке легкого;
- особенности хирургического лечения при развитии параканкрозных гнойно – деструктивных изменений в легких и плевре; одномоментные резекции легких и других органов в случаях синхронного поражения их опухолевым процессом – первично-множественным или метастатическим; хирургическое лечение заболеваний перикарда, трахеи, пищевода.

В 2005 году, при очередной реорганизации в академии учебного процесса, кафедра торакальной хирургии вновь возвратилась к преподаванию курса госпитальной хирургии с соответствующим ее переименованием.

В 2006 год кафедру госпитальной хирургии возглавил профессор, заслуженный врач РФ, ныне заместитель начальника академии по научной и учебной работе, Главный хирург МО РФ, генерал-майор медицинской службы – **Богдан Николаевич Котив**.

В 2013 году профессор Б.Н. Котив оставил руководство кафедрой госпитальной хирургии в связи с назначением на должность заместителя начальника Военно-медицинской академии по учебной и научной работе, но продолжает активную хирургическую деятельность и возглавляет научную школу кафедры госпитальной хирургии.

Значительное место в эти годы в работе коллектива кафедры занимают сложные, недостаточно изученные актуальные вопросы клинической медицины и хирургии: осваиваются новые технологии диагностики и методы лечения гнойно-деструктивных и злокачественных заболеваний легких и средостения, заболеваний и повреждений пищевода, осложнений портальной гипертензии; внедряются различные методики лечения первичного и метастатического рака печени, реконструктивные вмешательства при местно-распространенном раке поджелудочной железы и опухолях внепеченочных желчных протоков, расширенные и комбинированные вмешательства в сочетании с адъювантной химиотерапией при злокачественных опухолях различной локализации в далеко зашедших стадиях; получают развитие эндовидеохирургические и робот-ассистированные вмешательства.

В 2014 году кафедру госпитальной хирургии возглавил доктор медицинских наук полковник медицинской службы **Илья Игоревич Дзидзава**.

И.И. Дзидзава является одним из ведущих специалистов страны в решении проблем, связанных с патологией печени и поджелудочной железы – член научного совета Ассоциации гепатопанкреатобилиарных хирургов России и стран СНГ, действительный член Ассоциации общих хирургов Российской Федерации, член Российского общества хирургов.



КОТИВ
Богдан Николаевич



ДЗИДЗАВА
Илья Игоревич

Развитие этого направления успешно сочетается с продолжением и поддержкой клинических и научных исследований, разрабатывавшихся на кафедре госпитальной хирургии его предшественниками: хирургии легких и плевры, органов средостения, актуальных проблем онкологии.

В подготовке будущих врачей по-прежнему важное место занимает решение повседневных и экстренных задач, возникающих при оказании хирургическим больным плановой и неотложной помощи. В последнее время это приобретает новые особенности в связи с оснащением кафедры современной диагностической и хирургической техникой, планомерным введением ее в повседневную клиническую работу и процесс обучения.

Ведущим направлением в клинической работе кафедры становится освоение и широкое внедрение в практику современных малоинвазивных операций: эндовидеохирургические вмешательства на пищеводе, легких, желудке, толстой кишке, печени, минимально инвазивных вмешательств под ультразвуковой навигацией и рентгеновским контролем, внутрипросветных эндовидеоскопических и рентгенэндоваскулярных операций.

В 2015 году в клинике впервые в мире выполнено эндовидеохирургическое портокавальное шунтирование при портальной гипертензии – лапароскопический дистальный спленоренальный анастомоз с интракорпоральным сосудистым швом.

В 2016 году на кафедре госпитальной хирургии открыта программа пересадки органов и выполнены первые успешные трансплантации печени.

В начало >>>

2. Учебная и клиническая база кафедры

Кафедра госпитальной хирургии располагается в обособленном здании. Коечный фонд рассчитан на 105 пациентов с различными видами патологии, нуждающихся в оперативном лечении. Кроме того, обучение ведётся и на внеакадемических базах:

- Онкологическое отделение №1 (торакальной хирургии) ГБУЗ «Ленинградская областная клиническая больница» (ГБУЗ «ЛОКБ»).
- Торакальное отделение ГБУЗ «Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи».
- Ленинградский областной клинический онкологический диспансер (ЛОКОД).
- СПб ГБУЗ «Городская больница №40 Курортного района».

2.1. Клинические подразделения:

- отделение торакальной хирургии;
- хирургическое отделение;
- отделение гнойной хирургии;
- онкологическое отделение;
- госпитальное отделение (с дневным стационаром);
- хирургическое отделение с операционными блоками;
- отделение анестезиологии и реанимации.

2.2. функционируют кабинеты:

- эндоскопический кабинет;
- рентгеновский кабинет;
- кабинет ультразвуковой диагностики;
- кабинет переливания крови;
- кабинет функциональной диагностики.



Рентгеновский кабинет



Кабинет переливания крови

2.3. Эндоскопические методы диагностики:

- фиброэзофагогастродуоденоскопия;
- фиброколоноскопия;
- фибробронхоскопия;
- эндоскопическое уз-исследование.



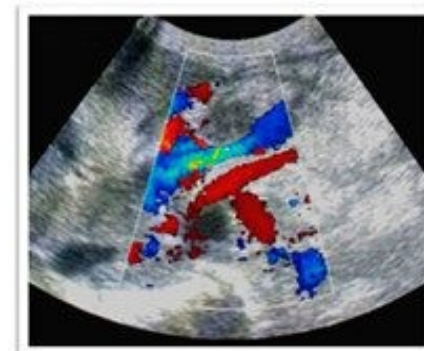
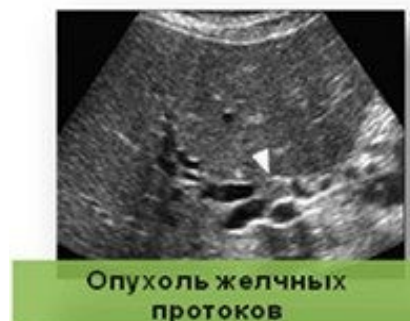
Эндоскопический кабинет



Палата интенсивной терапии и хирургического отделения

2.4. Комплексная ультразвуковая диагностика:

- УЗИ печени, поджелудочной железы, почек;
- УЗИ щитовидной железы;
- УЗИ органов малого таза;
- доплерография сосудов;
- эхокардиография.



Кабинет ультразвуковой диагностики

Доплерография сосудов

[В начало >>>](#)

3. Профессорско-преподавательский состав

Профессорско-преподавательский состав кафедры состоит из 26 человек. Из персонала кафедры и клиники 10 человек имеют учёную степень доктора медицинских наук, 16 кандидатов медицинских наук. 5 сотрудников имеют ученые звания профессор, 4 – доцент, 5 – ассистент. 75% преподавателей имеют стаж работы более 5 лет. 4 преподавателя имеют опыт работы при оказании помощи в военных конфликтах, отмечены правительственными наградами.

В клинике госпитальной хирургии работают 7 профессоров, докторов медицинских наук, 19 кандидатов медицинских наук.

4. Образовательная деятельность

В настоящее время кафедра госпитальной хирургии Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова, являясь многопрофильным стационаром, проводит различные виды обучения по целому ряду хирургических специальностей. Проводится первичная подготовка курсантов и слушателей 5–7 курсов факультетов подготовки врачей по госпитальной хирургии. Осуществляется обучение и усовершенствование по торакальной хирургии слушателей факультета командного состава и факультета переподготовки и повышения квалификации врачей. Ведется обучение в рамках клинической ординатуры по хирургии, в том числе и по торакальной хирургии. Проводится прием в адъюнктуру (аспирантуру) и докторантуру. Осуществляется профессиональная переподготовка врачей по специальности «эндоскопия», тематические усовершенствования по вопросам эндовидеохирургии, торако- и лапароскопической хирургии, маммологии, хирургических вмешательств под контролем ультразвука.

Кафедра госпитальной хирургии является выпускающей, на нашей базе проводятся государственные экзамены у факультетов подготовки врачей (2, 3, 5 и 7 факультетов подготовки врачей).

4.1. Основные направления образовательной деятельности:

- изучение клиники, диагностики, возможностей консервативного и оперативного лечения торакальной хирургической инфекции (гнойно-деструктивные заболевания легких, эмпиема плевры, медиастинит, перикардит, хондрит и остеомиелит ребер);
- изучение особенностей клиники, диагностики и лечения онкологических заболеваний легких, средостения, пищевода и желудка, молочной железы;
- комплексное лечение злокачественных новообразований печени и поджелудочной железы;
- совершенствование и оптимизация хирургического лечения осложнений портальной гипертензии;
- обобщение опыта и совершенствование минимально инвазивных технологий в торакальной и абдоминальной хирургии (эндовидеохирургия, вмешательства под УЗ-контролем, эндобилиарные и эндоваскулярные вмешательства);
- организация, внедрение в клиническую практику и разработка научных проблем трансплантации печени;
- совершенствование анестезии, реанимации и интенсивной терапии при хирургических заболеваниях и травмах груди и живота, тактика предоперационной подготовки и ведения, больных в послеоперационном периоде.

4.2. Возможности последиplomного обучения на кафедре, см. [подробнее](#).

[В начало >>>](#)

5. Научная деятельность

5.1. Основные направления научной и клинической деятельности кафедры и клиники госпитальной хирургии

- хирургия легких и плевры, органов средостения;
- хирургия пищевода, желудка, толстой кишки
- хирургия печени, желчных протоков и поджелудочной железы;
- хирургия синдрома портальной гипертензии;
- маммология;
- онкология органов груди и живота;
- трансплантология;
- эндовидеохирургические вмешательства на пищеводе, легких, желудке, толстой кишке, печени и поджелудочной железе;
- минимально инвазивные вмешательства под ультразвуковой навигацией и рентгеновским контролем;
- внутрипросветные эндовидеоскопические и рентгенэндоваскулярные операции.

В 2015 году – впервые в мире выполнено эндовидеохирургическое портокавальное шунтирование при портальной гипертензии – лапароскопический дистальный спленоренальный анастомоз с интракорпоральным сосудистым швом.

В 2016 году – на кафедре госпитальной хирургии открыта программа пересадки органов и выполнены первые успешные трансплантации печени.

5.2. Клинические исследования

На кафедре госпитальной хирургии проводятся многочисленные многоцентровые клинические испытания новой аппаратуры, техники, врачебного оборудования и фармакологических средств (в т. ч. и международные). Изучается эффективность и безопасность различных химиотерапевтических и таргетных препаратов у больных с мелкоклеточным и немелкоклеточным раком легкого, раком молочной железы, раком поджелудочной железы, первичным и метастатическим раком печени и др.

5.3. Участие клиники в работе ассоциаций и центров

Большинство сотрудников кафедры являются действительными членами различных ассоциаций и обществ:

- Хирургического общества имени Н.И. Пирогова;
- Ассоциации хирургов–гепатологов стран СНГ;
- Ассоциации общих хирургов РФ;
- Международной академии наук экологии и безопасности человека;
- Санкт-Петербургского научного общества анестезиологов и реаниматологов;
- Эндоскопической подсекции Санкт-Петербургского хирургического общества им. Н.И. Пирогова.

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

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

В начало >>>

6. Военно-научное общество курсантов (студентов) и слушателей (ВНОКС) кафедры

На кафедре активно работает кружок ВНОС, на заседаниях которого обсуждаются современные проблемы и новые технологии в хирургии. Члены кружка участвуют в дежурствах клиники, проводят работу в виварии. Ежегодно проводятся итоговые конференции общества. Для работы в кружке ВНОС приглашаются курсанты и студенты академии начиная с 3 курса. По окончании ВМедА большинство кружковцев проходят интернатуру при кафедре, а также пользуются предпочтением при наборе в клиническую ординатуру и адъюнктуру.

В начало >>>

7. Лечебно-диагностическая деятельность

7.1. Основные направления лечебной деятельности

7.1.1. Хирургическая гастроэнтероогия:

- хирургическое лечение заболеваний пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки, толстой и прямой кишки;
- комплексное лечение осложнений синдрома портальной гипертензии;
- диагностика и лечение заболеваний и повреждений желчных протоков;
- комплексное лечение кистозных образований печени, поджелудочной железы.

7.1.2. Хирургические заболевания органов грудной клетки:

- спонтанный пневмоторакс;
- плевриты и эмпиема плевры различной этиологии;
- кисты средостения;
- ранения и травмы органов грудной клетки.

7.1.3. Онкологические заболевания:

- рак легкого и опухоли средостения;
- злокачественные и доброкачественные новообразования молочной железы;
- опухоли пищевода и желудка;
- колоректальный рак;
- доброкачественные и злокачественные (в т.ч. и метастатические) опухоли печени;
- опухоли периампулярной зоны, желчных протоков и поджелудочной железы;
- первично множественный рак.

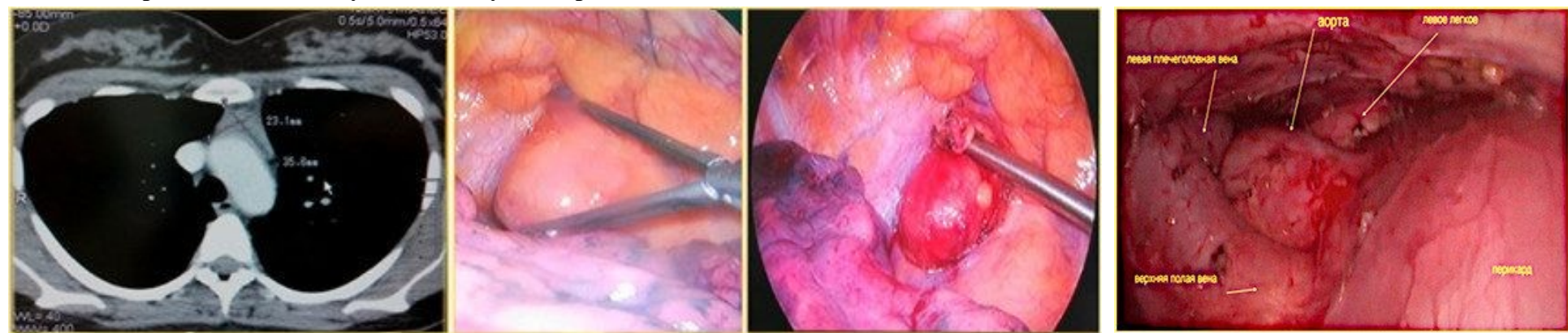
7.1.4. Хирургическая инфекция:

- лечение гнойно-деструктивных заболеваний легких и плевры;
- гнойные осложнения после оперативных вмешательств на органах грудной и брюшной полости;
- локальные формы хирургической инфекции (мастит, панариции, абсцедирующий фурункул и другие).

7.2. Методы диагностики и лечения:

1. Полный комплекс лабораторно-инструментальной диагностики в соответствии с профилем заболевания.
2. Эндоскопическое обследование желудочно-кишечного тракта (в том числе весь спектр эндоскопических лечебных манипуляций). Фибробронхоскопии.
3. Комплексная оценка этиологии, патогенеза и факторов риска выживаемости у больных с синдромом портальной гипертензии с оценкой функциональных резервов печени на любом этапе заболевания.
4. Дифференциальная диагностика очаговых поражений печени, поджелудочной железы, легких и средостения с использованием современных методов визуализации.
5. Эндовидеохирургические операции на органах грудной и брюшной полости.
6. Различные рентгенэндобилиарные и эндоваскулярные операции.
7. Минимально инвазивные вмешательства под ультразвуковой навигацией.
8. Полихимиотерапия злокачественных опухолей.

7.3. Видеоторакоскопическое удаление опухоли средостения

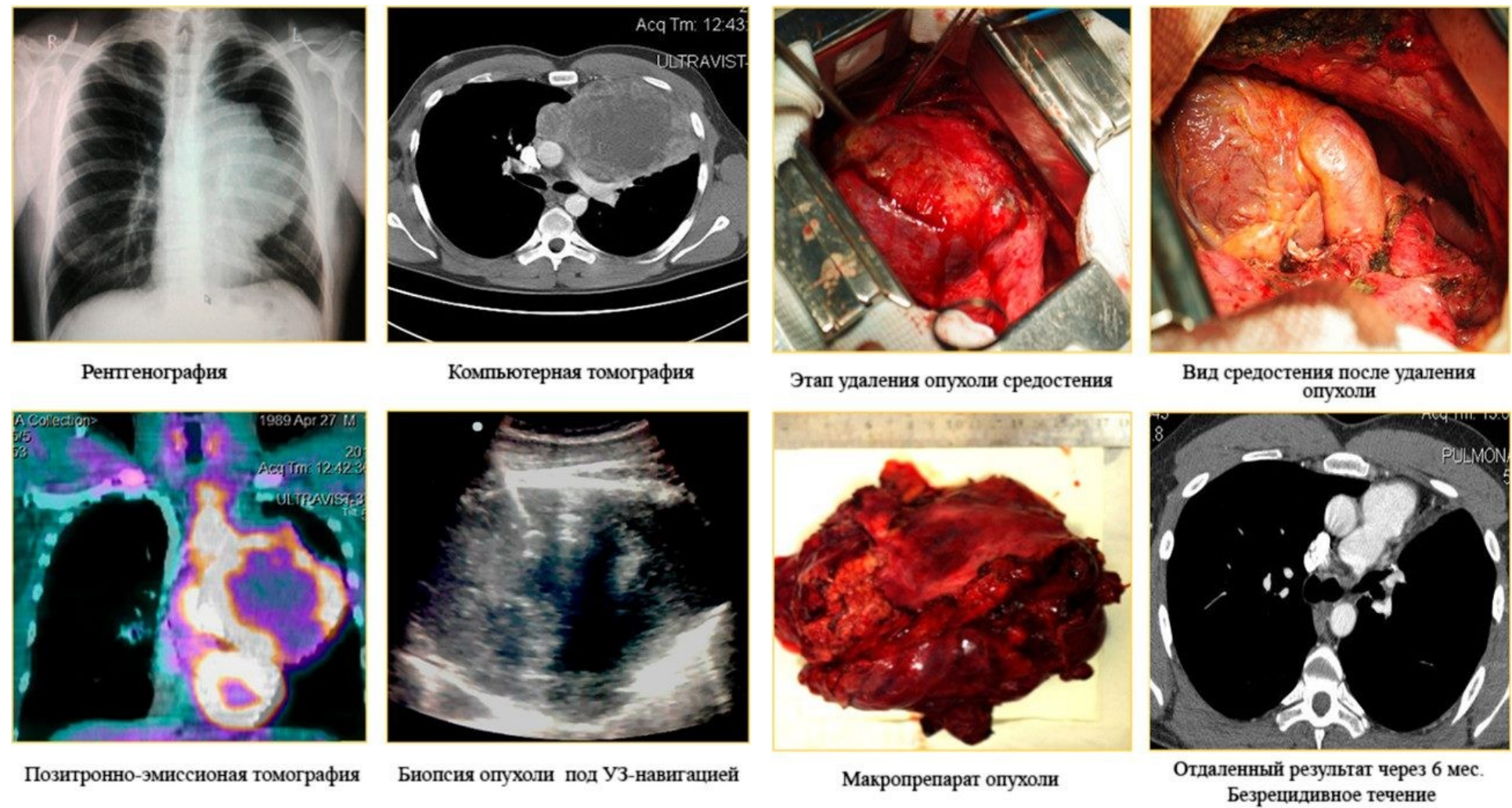


КТ до операции и этапы удаления опухоли средостения

Вид средостения после удаления опухоли

7.4. Расширенные комбинированные вмешательства при опухолях средостения

Операция: удаление опухоли средостения, верхняя лобэктомия слева, краевая резекция левой подключичной вены, перикардэктомия.



Рентгенография

Компьютерная томография

Этап удаления опухоли средостения

Вид средостения после удаления опухоли

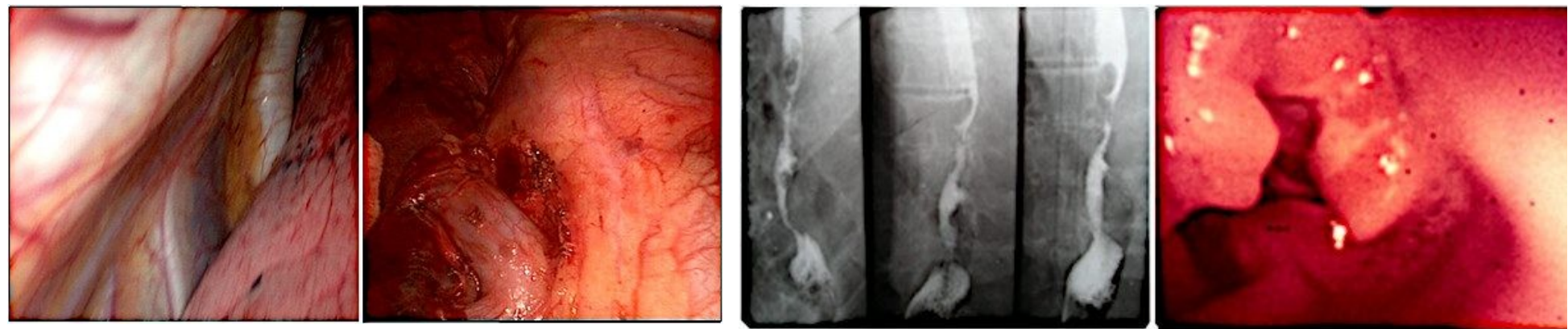
Позитронно-эмиссионная томография

Биопсия опухоли под УЗ-навигацией

Макропрепарат опухоли

Отдаленный результат через 6 мес. Безрецидивное течение

7.5. Хирургия внутренних органов:



Видеоторакоскопическая резекция легких

Рентгенография пищевода

Фиброзофагоскопия

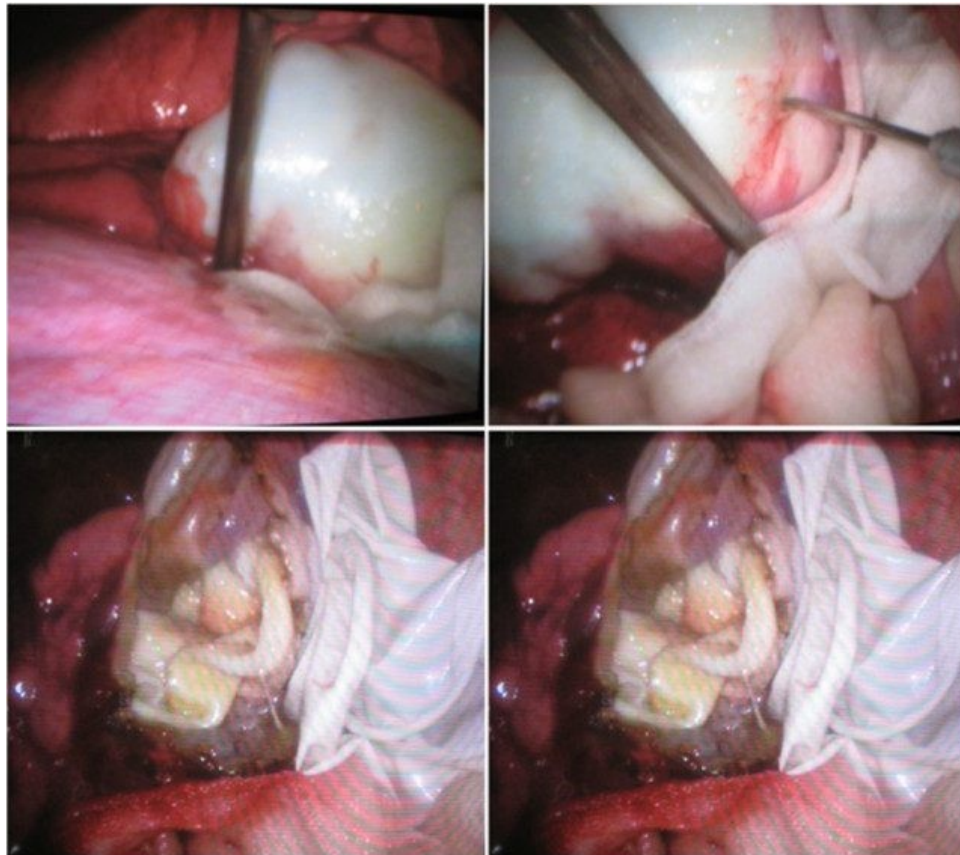
Хирургия рака пищевода



Субтотальная резекция пищевода с одномоментной пластикой желудочным стеблем (этапы операции)

Эхинококкэктомия (видео)

7.6. Видеоторакоскопические и лапароскопические вмешательства при паразитарных кистах легких и печени



(Этапы операции)

7.7. 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

Технологии выполнения хирургических операций, см. [подробнее](#).

10. Контакты

Адрес: Санкт-Петербург, улица Академика Лебедева, дом 6 литера «В» (ул. Клиническая, дом 6), Кафедра и клиника госпитальной хирургии.

Телефон: 8 (812) 292-33-71 Канцелярия

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

Проезд: Финляндского вокзал. Станция метро «Площадь Ленина» (выход на Площадь Ленина).

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

В начало >>>

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