



Оглавление

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

С изм. от 02.03.2019; 15.01.2020; 13.01.2021; 02.01.2022; 09.01.2024; 06.11.2024; 17.12.2024.

Вводная часть

Кафедра и клиника нейрохирургии Военно-медицинской академии относительно молоды, как молода и наука – нейрохирургия. Развитие кафедры нейрохирургии в стенах Военно-медицинской академии – ведущего учебного, научного и лечебного центра нашей страны – отражает сложный путь развития военной медицины в Российской Армии и Флоте. Клиника входит в число ведущих научно-практических центров России, располагает 100 койками, ежегодно выполняется до 1500 операций высшей категории сложности с результатами, сопоставимыми с ведущими европейскими клиниками. Среди сотрудников кафедры и клиники 6 профессоров, 9 доцентов, 18 кандидатов медицинских наук, готовых оказать высококвалифицированную помощь пациентам с нейрохирургической патологией.

[В начало >>>](#)

1. Историческая справка

История организации кафедры нейрохирургии Военно-медицинской академии как учебного, научного и лечебного центра военной нейрохирургии отражает путь развития военной медицины в России.

В 1897 году академиком **Владимиром Михайловичем Бехтеревым** в клинике душевных и нервных болезней академии были развернуты первые в мире специализированная операционная и отделение на 20 коек для больных нейрохирургического профиля. Первым нейрохирургом мира заслуженно считается ученик В.М. Бехтерева, выпускник Императорской Военно-медицинской академии, золотой медалист **Людвиг Мартынович Пуусепп** (*Пуусеп, Пусеп, эст. **Ludvig Puusepp***).



БЕХТЕРЕВ
Владимир Михайлович



ПУУСЕПП
Людвиг Мартынович

Л.М. Пуусепп будучи студентом, под руководством В.М. Бехтерева, проводит экспериментальные исследования по воздействию рентгеновского излучения на ткань мозга. Свои результаты он изложил в статье «О влиянии рентгеновских лучей на возбудимость психомоторных центров».

В 1904–1905 гг. Л.М. Пуусепп участвовал в русско-японской войне, работая во фронтовых госпиталях хирургом и неврологом проводил операции больным с ранениями головы и позвоночника.

В 1904–1907 секретарь Русского общества нормальной и патологической психологии, а с 1907 г. приват-доцент Императорской Военно-медицинской академии, вплоть до 1914 читал лекции по невропатологии и специальный курс хирургического лечения нервных больных.

В 1908 Л.М. Пуусепп вместе с В.М. Бехтеревым основал в Санкт-Петербурге первую нейрохирургическую клинику в Психоневрологическом институте и возглавил ее. Одной из первых кафедр была основана кафедра нейрохирургии, заведовать которой был приглашен Л.М. Пуусепп.

Новые кафедра и отделение нейрохирургии были первыми в своём роде, не только в Российской империи, но и в мире. В апреле 1910 года ему присвоено звание профессора по специальности хирургическая невропатология.

В 1914 году Л.М. Пуусепп – профессор невропатологии был призван в военно-медицинскую службу российской армии. В том же году ранен в ногу во время одного из боёв. Вследствие ранение в декабре 1914 года вернулся в Петроград. В 1915 году становится директором военного госпиталя имени Пирогова. После Октябрьской революции госпиталь переименован в институт нейрохирургии. В 1920-м профессор Л.М. Пуусепп возглавил Государственный институт медицинских знаний в Петрограде с отделением и кафедрой нейрохирургии вплоть до эмиграции в Эстонию.

Еще в годы первой мировой войны **Николай Нилович Бурденко** в Жирардове (1916 г.) организовал первый специализированный нейрохирургический госпиталь для раненых с повреждением нервов конечностей. Боевые действия в районе реки Халхин-Гол (1939 г.) и в советско-финской войне (1939–1940 г.) выявили несовершенство военно-полевой медицины, не имеющей специализированной помощи для раненых в голову и позвоночник.

Уже в первый год Великой Отечественной войны необходимость организации такой помощи стала очевидной, и вскоре была создана и внедрена стройная доктрина этапного лечения раненых. Отсутствие кадров и научных разработок в области военной нейрохирургии диктовало необходимость организационных мер для обеспечения нейрохирургической помощью в мирное и военное время. Ведущие ученые Военно-медицинской академии делают первые шаги в решении этой проблемы.

В 1948 году по инициативе действительного члена АМН СССР, Главного нейрохирурга Минздрава РСФСР, академика, профессора, генерал-лейтенанта медицинской службы **Владимира Николаевича Шамова** (в годы войны – Главного нейрохирурга Рабоче-крестьянской Красной Армии) в клинике факультетской хирургии Военно-медицинской академии создается нейрохирургическое отделение на 30 коек, которое возглавил, доцент этой кафедры **Борис Александрович Самотокин**.



БУРДЕНКО
Николай Нилович



ШАМОВ
Владимир Николаевич



Первый выпуск военных нейрохирургов.
Самотокин Борис Александрович (в центре)

Организуется двухгодичный цикл по программе подготовки нейрохирургов для военных госпиталей. В этот же период (1949 г.) издаются два тома (4-й и 5-й) «Опыта Советской медицины в Великой Отечественной войне» под редакцией В.Н. Шамова, удостоенного за этот труд Сталинской премии, где были обобщены итоги специализированной нейрохирургической помощи периода войны, даны указания по организации и лечебным мероприятиям, на многие годы ставшие основой для повседневной работы военных нейрохирургов.

В 1954 году в Военно-морской медицинской академии крупный патофизиолог и известный нейрохирург, начальник кафедры патологической физиологии профессор **Всеволод Семенович Галкин**, который во время Великой Отечественной войны был главным нейрохирургом Военно-Морского Флота, создает курс нейрохирургии. При клинике нервных болезней Академии были развернуты операционная и отделение на 25 коек.

Объединение в 1956 году Военно-медицинской и Военно-морской медицинской академий создало условия для организации самостоятельной кафедры нейрохирургии с клиникой. Таким образом, профессора В.Н. Шамова и В.С. Галкина явились пионерами создания будущей кафедры нейрохирургии Военно-медицинской академии.



ГАЛКИН
Всеволод Семенович



Сотрудники кафедры нейрохирургии
Военно-медицинской академии.
Галкин Всеволод Семенович (в центре)

1 ноября 1956 года была официально создана кафедра нейрохирургии Военно-медицинской академии с клиникой на 65 коек, которая размещалась на втором этаже Принцевского корпуса бывшей Обуховской больницы.

Первым начальником кафедры нейрохирургии Военно-медицинской академии стал профессор полковник медицинской службы **Всеволод Семенович Галкин**.

Главными направлениями его научных исследований были изучение роли нервной системы в развитии патологии, проблемы торможения в центральной нервной системе, вызываемые наркотиками, анестетиками, изменения реактивности в период наркоза и искусственной гипотермии.

С 1957 года кафедру нейрохирургии Военно-медицинской академии возглавил кандидат медицинских наук доцент полковник медицинской службы **Борис Александрович Самотокин**. Его заслугой является содействие в развитии новых, перспективных научных направлений нейрохирургии – впервые в Ленинграде выполнены: церебральная серийная ангиография, эмболизации артериовенозных мальформаций, клипирование артериальной мешотчатой аневризмы.

В 1959 году был произведен первый набор в клиническую ординатуру. Первым клиническим ординатором стал **Виталий Александрович Хилько**, в последующем – крупнейший нейрохирург нашей страны.

В 1954 году Виталий Александрович Хилько окончил Военно-медицинскую академию имени С.М. Кирова. Работал начальником медицинского пункта артиллерийской бригады в Группе советских войск в Германии (1954-1959).

С 1959 года по настоящее время работает на кафедре нейрохирургии Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова – клинический ординатор, старший ординатор, младший преподаватель, преподаватель, заместитель начальника кафедры, начальник кафедры. Главный нейрохирург МО СССР (1982–1992).

С 1994 года по настоящее время – руководитель Научно-практического нейрохирургического центра при городской многопрофильной больнице № 2.

Член-корреспондент АМН СССР с 1988 г., академик РАМН с 1999 г., академик РАН 2013 г. – Отделение медицинских наук.

Основными научными направлениями являются цереброваскулярная патология, нейроонкология, черепно-мозговая травма мирного и военного времени, функциональная нейрохирургия.

В.А. Хилько внес значительный вклад в развитие нейрохирургической науки, в разработку внутрисосудистых методов хирургии аневризм и каротидно-кавернозных соустьев.

В области сосудистой нейрохирургии им разработаны методы диагностики и хирургического лечения различных аневризм и артерио-синусных соустьев головного мозга, а также ишемической болезни головного мозга.

В 1959 году впервые в Ленинграде была выполнена церебральная ангиография с использованием сериографа, произведено выключение внутричерепной аневризмы, удаление артериовенозной мальформации, разработан способ пластики дефектов черепа с использованием имплантатов из пластических материалов (Танасков М.М., 1969), разработаны расширенные краниобазальные хирургические доступы, изучены возможности дегидратационной терапии (Руденко В.Н., 1973). Внедрение микрохирургической техники позволило удалять узловые и кистозные опухоли, расположенные в глубинных структурах мозга, задней черепной ямке. В 1961 году на кафедре был введен институт адъюнктуры.

В 1964 году Юрий Николаевич Подколзин разработал и внедрил метод интратекальной и региональной антибиотикотерапии, остающийся одним из актуальных и сегодня.

С октября 1970 года после переезда в здание Адмиралтейского и Военно-сухопутного госпиталей, заложенных Петром I, штатная мощность клиники возросла до 100 коек.

В июле 1962 года директивой ЦВМУ № 161/3/14538 были созданы штатные нейрохирургические отделения во всех окружных госпиталях, что способствовало улучшению лечебной помощи больным и развитию нейрохирургической службы в войсках. В этом была большая заслуга начальника кафедры нейрохирургии Б. А. Самотокина.

В 1972 В.А. Хилько впервые произвел разобщение артериовенозной фистулы баллон-катетером; в 1973 года внедрено искусственное тромбирование аневризм и их эмболизация в магнитном поле; в 1979 году – селективная ангиография, благодаря чему широкое распространение получили внутрисосудистые операции.

С 1982 по 1992 год кафедрой и клиникой руководил, талантливый ученый, выдающийся нейрохирург профессор **Виталий Александрович Хилько**. Впервые в Ленинграде Виталием Александровичем выполнялись операции с применением операционного микроскопа, а в 1973 году им же впервые в Ленинграде выполнена операция баллонизация каротидно-кавернозного соустья баллон-катетером.

В.А. Хилько принадлежит приоритет в разработке метода эмболизации через вертебробазиллярную систему путем использования «управляемых» феррит-кобальтовых эмболов в магнитном поле. Впервые в Санкт-Петербурге был применен метод транскраниальной доплерографии для изучения различных параметров мозгового кровообращения, в том числе и изучение реактивности сосудов мозга.

Многие годы посвятил вопросам нейроонкологии. Он усовершенствовал и внедрил в практическую нейрохирургию микрохирургический доступ к хиазмально-селлярной области субфронтальным подходом. Руководил и участвовал в разработке новой классификации опухолей хиазмально-селлярной области, в том числе аденом гипофиза с учетом морфологии, топографии образований и возникающих гормональных нарушений.



**Герой Социалистического Труда,
заслуженный деятель науки РСФСР
САМОТОКИН
Борис Александрович**



**Член-корреспондент АМН СССР,
академик РАМН, академик РАН
ХИЛЬКО
Виталий Александрович**

В 1992 году начальником кафедры нейрохирургии и Главным нейрохирургом Министерства Обороны РФ стал ученик В.А. Хилько, Заслуженный деятель науки РФ, член-корреспондент РАМН, доктор медицинских наук, профессор, генерал-лейтенант медицинской службы **Гайдар Борис Всеволодович**.

В 1969 году Гайдар Борис Всеволодович окончил Алма-Атинский государственный медицинский институт. За время обучения в вузе с 1967 по 1969 год работал фельдшером, а с декабря 1967 года – врачом-субординатором Алма-Атинской городской станции скорой медицинской помощи. По распределению попал в 11-ю городскую больницу Алма-Аты в качестве врача-нейрохирурга.

В декабре 1972 года по собственному желанию призван в Вооруженные силы. Проходил службу в должности командира операционно-перевязочного взвода, затем командира медицинской роты. В 1974 году переведен на должность старшего ординатора нейрохирургического окружного военного госпиталя.

В 1983 году окончил адъюнктуру Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова, защитил кандидатскую диссертацию и был назначен преподавателем, а с 1985 года – старшим преподавателем. В 1990 году защитил докторскую диссертацию, в 1992 году Б.В. Гайдару присвоено звание профессора.

Б.В. Гайдару принадлежат основополагающие работы по созданию системы специализированных формирований для оказания нейрохирургической помощи пострадавшим при техногенных катастрофах и стихийных бедствиях.

Борис Всеволодович участвовал в организации и оказании специализированной помощи пострадавшим с черепно-мозговыми и спинальными травмами при землетрясении в Армении в 1988 году.

Как главный нейрохирург Минобороны РФ Б.В. Гайдар неоднократно выезжал в служебные командировки в Чеченскую республику. Последовательно и настойчиво совершенствовал нейрохирургическую службу Вооруженных сил в соответствии с современной военной доктриной.

Во многом благодаря работам Б.В. Гайдара и руководимой им кафедры нейрохирургии Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова решены проблемы оказания специализированной нейрохирургической помощи в локальных военных конфликтах (1995–2001).

Он внёс крупный вклад в решение вопросов организации специализированной нейрохирургической помощи в Вооружённых силах в мирное и в военное время.

В 2000 году кафедру возглавил **Парфёнов Валерий Евгеньевич**. Основные направления его научной и клинической деятельности: нейротравматология, патофизиология мозгового кровообращения, нейроонкология, интракраниальные и внутрисосудистые методы лечения пациентов с сосудистой патологией головного мозга, травмой и заболеваниями позвоночника и спинного мозга.

В 1973 году Парфёнов Валерий Евгеньевич окончил Новосибирский медицинский институт, в 1987 году – адъюнктуру при кафедре нейрохирургии Военно-медицинской академии. Парфёнов являлся руководителем кафедры нейрохирургии, а в 2007 году был назначен на должность заместителя руководителя ВМА по клинической работе.

Профессор, доктор медицинских наук Валерий Парфёнов – автор более 300 научных работ, ряда учебников, методических пособий и руководств.

В 1994 году Парфёнов вместе с хирургом, тогдашним заведующим кафедрой нейрохирургии Борисом Гайдаром, оперировал супругу Владимира Путина, попавшую в дорожно-транспортное происшествие.

Валерий Парфёнов награжден орденом «За заслуги перед отечеством» IV степени, медалью ордена «За заслуги перед отечеством» II степени, является лауреатом Государственной премии РФ и премии правительства РФ.

С 2007 года начальником кафедры нейрохирургии стал Главный нейрохирург МО РФ, аслуженный врач РФ, лауреат Государственной премии РФ, доцент, кандидат медицинских наук, полковник медицинской службы **Свистов Дмитрий Владимирович**.

После окончания школы, Свистов Дмитрий Владимирович поступает в Военно-медицинскую академию имени С.М. Кирова на очное отделение факультета подготовки врачей для ракетных и сухопутных войск. В период обучения Дмитрий Владимирович занимался в научном кружке, где впервые познакомился с наукой.

Его руками было выполнено огромное количество операций, большая часть из которых вернула людей к нормальному здоровому образу жизни.

Большая часть времени доктора Д.В. Свистова посвящена изучению сосудистых патологий нейрохирургического плана, черепно-мозговым травмам различной тяжести и опухолям, как доброкачественным, так и злокачественным. Благодаря наличию определенных профессиональных качеств, огромного опыта и личной характеристики, стал лауреатом Государственной премии Российской Федерации. Также на его счету иные награды: победы в научных конкурсах, конференциях, сертификаты специалиста, грамоты. Многочисленные сложнейшие оперативные вмешательства сочетаются с авторскими работами и исследованиями.

Автор свыше двухсот научных работ, соавтор нескольких монографий и руководств по практической нейрохирургии. Имеет высшую квалификационную категорию оперирующего врача нейрохирурга.



ПАРФЁНОВ
Валерий Евгеньевич



ГАЙДАР
Борис Всеволодович



СВИСТОВ
Дмитрий Владимирович

В настоящее время кафедра и клиника нейрохирургии Военно-медицинской академии входит в число ведущих научно-практических центров России, располагает 100 койками, ежегодно в клинике выполняется более 1500 оперативных вмешательств высшей категории сложности с результатами, сопоставимыми с ведущими мировыми клиниками.

Сегодня кафедра является безусловным лидером в лечении сосудистой патологии головного мозга, хирургии периферических нервов, стереотаксических методах диагностики и лечения опухолей головного мозга, эндоскопических технологиях в лечении дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника. На кафедре нейрохирургии активно трудятся четыре поколения военных нейрохирургов: 3 академика РАН, 4 профессора, 6 доцентов, 5 лауреатов научных премий федерального уровня. Среди сотрудников кафедры и клиники работают 6 Заслуженных врачей РФ, 1 Заслуженный деятель науки РФ.

В начало >>>

2. Учебная и клиническая база кафедры

В настоящее время клиника нейрохирургии Академии оснащена самой современной диагностической аппаратурой и инструментарием, располагает 100 койками.

Ежегодно в клинике выполняется свыше 1500 оперативных вмешательств, из них высшей категории сложности свыше 96%, хирургическая активность достигла 78%. Клиника нейрохирургии является единственным военно-медицинским подразделением в системе медицинской службы Вооруженных Сил РФ, в котором выполняется полный комплекс высокотехнологичных нейрохирургических вмешательств.

Клиника имеет три операционных зала, оснащенных современной техникой и инструментарием, рентгенооперационную, где производятся исследования сосудов головного мозга и выполняются внутрисосудистые оперативные вмешательства. На обоудовыгодных условиях широко используются в диагностике возможности других лечебных учреждений города.

2.1. Структура клиники нейрохирургии:

- нейрохирургическое отделение №1;
- нейрохирургическое отделение №2;
- нейрохирургическое отделение №3;
- отделение реанимации и интенсивной терапии;
- отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения;
- операционный блок.

2.2. Структурные подразделения (отделения по профилям)

Развернутые отделения не имеют специализированного профиля и заполняются пациентами с разной нейрохирургической патологией. Для стационарного обследования и лечения в клинике имеются стандартные многоместные палаты, палаты «полулюкс» и палата «люкс».

В начало >>>

3. Профессорско-преподавательский состав

- **СВИСТОВ Дмитрий Владимирович** – начальник кафедры (начальник клиники), кандидат медицинских наук, доцент, Главный нейрохирург Министерства обороны Российской Федерации.
- **САВЕЛЛЮ Александр Викторович** – заместитель начальника кафедры, доктор медицинских наук, доцент.
- **ГАЙДАР Борис Всеволодович** – профессор, Академик РАН, доктор медицинских наук, профессор.
- **ХИЛЬКО Виталий Александрович** – профессор, Академик РАН, доктор медицинских наук, профессор.
- **ЩЕРБУК Юрий Александрович** – профессор, Академик РАН, доктор медицинских наук, профессор.
- **ГОВЕНЬКО Федор Стефанович** – профессор, доктор медицинских наук, профессор.
- **МАРТЫНОВ Борис Владимирович** – профессор, доктор медицинских наук, доцент.
- **ОРЛОВ Владимир Петрович** – доцент, доктор медицинских наук, профессор.
- **ЛАПШИН Родион Романович** – доцент, кандидат медицинских наук.
- **АЛЕКСЕЕВ Евгений Демидович** – доцент, кандидат медицинских наук, доцент.
- **ГАЙВОРОНСКИЙ Алексей Иванович** – старший преподаватель, доктор медицинских наук, доцент.
- **ЛАНДИК Сергей Александрович** – преподаватель, кандидат медицинских наук.
- **АЛЕКСЕЕВ Дмитрий Евгеньевич** – преподаватель, кандидат медицинских наук.
- **ПОЛЕЖАЕВ Андрей Владимирович** – преподаватель, кандидат медицинских наук, доцент.
- **БЕЛЯКОВ Кирилл Владимирович** – преподаватель, кандидат медицинских наук.
- **ХОЛЯВИН Андрей Иванович** – ассистент кафедры, доктор медицинских наук.
- **ШАЦКАЯ Елена Григорьевна** – ассистент кафедры, кандидат медицинских наук.
- **ПАВЛОВ Олег Анатольевич** – ассистент кафедры, кандидат медицинских наук.
- **ИВАНОВ Павел Игоревич** – ассистент кафедры, кандидат медицинских наук.
- **КОВАЛЕНКО Сергей Николаевич** – ассистент кафедры.
- **ДОЛГИ Владимир Николаевич** – ассистент кафедры.
- **ЧУРИКОВ Леонид Игоревич** – ассистент кафедры.
- **ЧЕМОДАКОВА Ксения Андреевна** – ассистент кафедры.

В начало >>>

4. Ведущие врачи-специалисты клиники

- **СВИСТОВ Дмитрий Владимирович** – начальник кафедры и клиники, Главный нейрохирург МО РФ, к.м.н., высшая квалификационная категория (более 20 лет).
- **САВЕЛЛЮ Александр Викторович** – заместитель начальника кафедры, д.м.н., высшая квалификационная категория (более 20 лет).
- **МАРТЫНОВ Борис Владимирович** – профессор кафедры, д.м.н., высшая квалификационная категория (более 20 лет).
- **ПОЛЕЖАЕВ Андрей Владимирович** – преподаватель кафедры, к.м.н., высшая квалификационная категория (более 20 лет).
- **ЛАНДИК Сергей Александрович** – преподаватель кафедры, к.м.н., высшая квалификационная категория (более 15 лет).
- **КРАВЦОВ Максим Николаевич** – докторант кафедры, к.м.н., высшая квалификационная категория (более 15 лет).
- **ИДРИЧАН Сергей Михайлович** – начальник отделения, к.м.н., высшая квалификационная категория (более 15 лет).
- **ВОЛК Дмитрий Александрович** – помощник начальника клиники, первая квалификационная категория (более 15 лет).
- **ЛЕГЗДАЙН Михаил Александрович** – врач-нейрохирург, высшая квалификационная категория (более 15 лет).
- **ДОЛГИ Владимир Николаевич** – врач-нейрохирург, высшая квалификационная категория (более 15 лет).

В начало >>>

5. Образовательная деятельность

Кафедра нейрохирургии Военно-медицинской академии – один из ведущих центров подготовки и усовершенствования нейрохирургов Российской Федерации. Большинство преподавателей кафедры имеют ученую степень кандидата или доктора медицинских наук. На кафедре проходят обучение военнослужащие МО РФ, других Министерств РФ, гражданские врачи, доктора из стран ближнего и дальнего зарубежья. Осуществляется весь спектр подготовки и переподготовки нейрохирургов, начиная от начальных циклов, сертификационных циклов, и заканчивая тематическими узкоспециализированными усовершенствованиями.

5.1. Виды образования

Учебный процесс на кафедре осуществляется с целью подготовки кадров военных нейрохирургов для центральных, окружных и гарнизонных военных госпиталей, обучения курсантов и слушателей Военно-медицинской академии по циклу «нейрохирургия»:

- Подготовка нейрохирургов осуществляется в клинической ординатуре на протяжении двух лет (готовятся начальники и старшие ординаторы нейрохирургических отделений окружных и гарнизонных военных госпиталей, гражданские специалисты).
- Преподавание основных вопросов нейрохирургии смежным специалистам осуществляется на VI факультете Военно-медицинской академии.
- На факультетах подготовки врачей освещаются основные вопросы лечебно-диагностической помощи при травме центральной нервной системы и неотложных состояниях.
- На V факультете готовятся иностранные военные специалисты по специальности «нейрохирургия».

Бюджет часов учебной работы в год составляет более 10000 часов, нагрузка на преподавателя кафедры не менее 600 часов за учебный год. Занятия проводятся в пяти учебных классах на 70 мест. Компьютерный класс обеспечен электронными версиями современных монографий по хирургическому лечению заболеваний центральной и периферической нервной системы. За последние годы подготовлено более 30 нейрохирургов для ВС РФ.

6. Научная деятельность

На кафедре нейрохирургии проводятся разноплановые научные исследования по нескольким направлениям. Практически ежегодно сотрудниками кафедры и клиники публикуется до 100 печатных работ в отечественных и зарубежных периодических изданиях. Сотрудники кафедры принимают участие, как в международных, так и в отечественных научных мероприятиях. На базе кафедры проводятся ставшие уже традиционными международные симпозиумы, посвященные наиболее актуальным проблемам современной высокотехнологичной нейрохирургии.

За последние годы в Военно-медицинской академии, при непосредственном участии сотрудников кафедры нейрохирургии, проведено шесть международных симпозиумов по актуальным проблемам нейрохирургии. В 2005 году в Военно-медицинской академии были проведены курсы Всемирной ассоциации нейрохирургов, на которых были прочитаны лекции ведущими нейрохирургами мира, в том числе и Президентом Всемирной ассоциации нейрохирургов профессором Ж. Брочи.

В этом же году в клинике нейрохирургии проведен первый Российско-немецкий курс по эндоскопической нейрохирургии с участием Европейского лидера эндоскопической нейрохирургии профессора М. Гааба из университета Ганновера.

Ежегодно сотрудники кафедры выезжают в ведущие нейрохирургические клиники Европы на различные циклы усовершенствования (высокие технологии в нейрохирургии) с последующим внедрением новейших достижений нейрохирургии в повседневную работу клиники. Интенсивная научно-исследовательская работа, проводимая на кафедре и в клинике нейрохирургии Российской Военно-медицинской академии, реализуется в виде докторских и кандидатских диссертаций.

6.1. Цели и задачи кафедры:

Целью работы кафедры является обучение высококвалифицированных специалистов в ординатуре и подготовка научно-педагогических кадров, совершенствование профессиональных теоретических знаний и практических навыков у врачей нейрохирургического профиля, необходимых для оказания качественной специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи, а также преподавание базовых циклов «Нейрохирургия» и «Инновационные технологии в хирургии» курсантам и студентам факультета подготовки военных врачей (ФПВ).

6.2. Основные направления научно-практической деятельности кафедры и клиники нейрохирургии:

- нейротравматология: диагностика и лечение тяжелой черепно-мозговой травмы, огнестрельных черепно-мозговых ранений, изучение повреждений позвоночника и спинного мозга в мирное и военное время;
- нейроонкология: хирургическое и комплексное лечение при опухолях головного и спинного мозга; стереотаксическая биопсия глубоко расположенных опухолей головного мозга, криодеструкция опухолей головного мозга, эндоскопическая трансфеноидальная хирургия при аденомах гипофиза с использованием эндоскопии и эндовидеотехники, стереотаксическая нейрохирургия;
- сосудистая нейрохирургия: интракраниальные и эндовазальные оперативные вмешательства, изучение нарушений церебральной гемодинамики при спонтанных внутримозговых кровоизлияниях и в раннем послеоперационном периоде, реконструктивные оперативные вмешательства при окклюзионных и стенозирующих процессах в сонных артериях;
- комбинированное лечение дегенеративно-дистрофических поражений позвоночного столба: хирургическое лечение при шейных и поясничных остеохондрозах с применением минимально-инвазивной хирургии, эндовидеоскопической техники;
- хирургия гидроцефалии.

6.3. Мероприятия кафедры, направленные на разработку актуальных проблем нейрохирургии:

- Совершенствование организационных принципов специализированной нейрохирургической помощи в мирное и военное время на основании изучения опыта организации и оказания специализированной нейрохирургической помощи в условиях локальных войн.
- Расширение применения эндоскопической ассистенции при традиционных нейрохирургических вмешательствах по поводу травматических, сосудистых и онкологических заболеваний головного и спинного мозга.
- Внедрение эндоскопических операций при онкологических поражениях головного мозга, водянке различной этиологии.
- Изучение патогенеза, разработка диагностики и коррекции констриктивно-стенотической артериопатии при черепно-мозговой травме и разрывах аневризм сосудов головного мозга.
- Совершенствование техники оперативных вмешательств при заболеваниях и травмах периферических нервов.
- Совершенствование эндоскопической трансназальной хирургии опухолей хиазмально-селлярной области.
- Совершенствование методики внутрисосудистой облитерации патологических сосудистых образований головного мозга, прогнозирования и профилактики неврологических и офтальмологических осложнений при внутрисосудистых вмешательствах.
- Внедрение эндоскопических операций при дегенеративно-дистрофических заболеваниях позвоночника.
- Разработка методов спондилодеза и стабилизации позвоночника при заболеваниях и травмах.
- Совершенствование эндоскопических методов лечения дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника.

6.4. Участие кафедры и клиники в работе ассоциаций и центров

Сотрудники кафедры принимают участие в работе: Ассоциации нейрохирургов России, Ассоциации детских нейрохирургов России, Ассоциации радиологов России, Ассоциации эндокринологов России, Ассоциации неврологов России, Ассоциации нейрохирургов Санкт-Петербурга.

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

6.6. Издания, опубликованные сотрудниками кафедры в разные годы, см. [подробнее](#).

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

Военно-научное общество курсантов (студентов) и слушателей Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова является добровольным научным объединением курсантов, студентов и слушателей академии, принимающих активное участие в научной (научно-исследовательской) работе академии по вопросам фундаментальной и прикладной медицины, военно-медицинской теории и практики.

7.1. Цели и задачи кружка ВНОКС кафедры:

7.1.1. Основной целью ВНОКС кафедры нейрохирургии является содействие повышению качества подготовки и воспитания медицинских кадров для военно-медицинской службы, сохранению научного потенциала академии и созданию условий для развития научного творчества слушателей и курсантов.

7.1.2. Основные задачи кружка ВНОКС кафедры:

- формирование у обучающихся мотивации к научному творчеству, обучение методике и способам самостоятельного решения научно-исследовательских задач и навыков работы в научных коллективах;
- развитие у обучающихся творческого мышления и самостоятельности, углубление и закрепление полученных при обучении знаний;
- вовлечение обучающихся в деятельность школы военной нейрохирургии на ранних этапах обучения;

- выявление наиболее одаренных и талантливых обучающихся, использование их творческого и интеллектуального потенциала для решения актуальных задач военно-медицинской науки и совершенствования военного образования;
- подготовка из числа наиболее способных и успевающих обучающихся кадрового резерва для комплектования адъюнктуры и должностей научно-педагогических работников кафедры.

7.2. Состав кружка ВНОКС кафедры:

Руководитель кружка ВНОКС кафедры нейрохирургии – АЛЕКСЕЕВ Дмитрий Евгеньевич – преподаватель, кандидат медицинских наук, доцент.

Члены ВНОКС:

- Вальчук Светлана Николаевна – староста кружка.
- Марцынишина Кристина Юрьевна.
- Зокоев Феликс Болатович.
- Адлейба Батал Гивиевич.
- Сулин Константин Андреевич.
- Коновалов.
- Власенко Арина Игоревна.
- Бойцова Юлия Сергеевна.
- Константинов Алексей Сергеевич.
- Вершинин Александр Эдуардович.
- Пометько Дмитрий Викторович.
- Агеев Михаил Владимирович.

Заседание кружка проводится каждую вторую среду месяца. На заседаниях обсуждаются актуальные вопросы нейрохирургии, курсанты и слушатели докладывают о проделанной за месяц научно-исследовательской работе, выступают с докладами по актуальным темам и имеют возможность пообщаться с профессорско-преподавательским составом кафедры.

За время существования ВНОКС кружковцами было представлено более 10 конкурсных работ и более 150 печатных работ (статей и тезисов). Кружковцы занимают почетные места в хирургических олимпиадах страны, имеют возможность присутствовать и ассистировать на операциях у ведущих специалистов кафедры, таким образом перенимая опыт хирургов со стажем. Преемственность поколений – основной принцип работы нашего кружка.

В начало >>>

8. Лечебно-диагностическая деятельность

8.1. Используемые передовые технологии

Клиника нейрохирургии долгие годы занимает лидирующие позиции в Санкт-Петербурге и России по ультразвуковым методам диагностики заболеваний головного мозга, интраоперационному мониторингу состояния церебральной гемодинамики, внутрисосудистой хирургии артериовенозных мальформаций и аневризматической болезни головного мозга, облитерирующих заболеваний мозговых артерий, трансфеноидальной хирургии новообразований хиазмально-селлярной области, нейроортопедической коррекции позвоночника, как в остром периоде травмы, так и в позднем посттравматическом периодах, комплексной терапии опухолей головного мозга.

В клинике применяется полный спектр оперативных вмешательств при удалении опухолей головного и спинного мозга любой локализации, активно исследуются возможности комплексной терапии опухолей головного мозга, включая стереотаксическую криодеструкцию, локальное применение химио- и иммунных препаратов новых поколений, интраартериальную регионарную химиотерапию.

Клиника лицензирована для оказания специализированной нейрохирургической высоко-технологичной помощи детям при всех нозологиях. Медицинская помощь оказывается военнослужащим, пенсионерам Министерства обороны и членам их семей бесплатно, пациентам в рамках ОМС, ДМС и по индивидуальному договору, а также выполняются высокотехнологичные операции в рамках федеральных квот.

8.2. Виды медико-хирургической помощи, см. [фото](#).

- Хирургия черепно-мозговой травмы, ее последствий и осложнений.
- Хирургия повреждений позвоночника, спинного мозга и их последствий.
- Хирургия опухолей головного и спинного мозга использованием нейронавигации и интраоперационного эндовидеомониторинга.
- Стереотаксическая биопсия глубинно расположенных новообразований головного мозга.
- Хирургия сосудистых заболеваний головного и спинного мозга.
- Хирургия инсульта.
- Внутрисосудистые операции при сосудистых заболеваниях головного и спинного мозга.
- Эндоскопическая хирургия патологии хиазмально-селлярной области, заболеваний желудочков.
- Хирургия дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника.
- Детская нейрохирургия, хирургия пороков и дефектов развития нервной системы.
- Хирургия периферической нервной системы.

8.3. Перечень заболеваний, методы диагностики и лечения

8.3.1. Нозологические формы заболеваний

Диагноз:

- Травма головного мозга (ушибы головного мозга, внутричерепные гематомы).
- Сосудистые заболевания нервной системы (аневризмы, артериовенозные мальформации, артериосинусные соустья).
- Геморрагический инсульт.
- Онкологические заболевания центральной нервной системы: доброкачественные и злокачественные опухоли головного мозга, опухоли оболочек головного мозга, опухоли основания черепа, опухоли желудочков головного мозга, опухоли гипофиза и хиазмально-селлярной области, опухоли основания черепа.
- Патология желудочковой системы и ликвородинамики: окклюзионная гидроцефалия, ликворные кисты желудочковой системы, опухоли и коллоидные кисты желудочков головного мозга.
- Первичные опухоли позвоночника, «агрессивные» гемангиомы, вторичные опухоли (метастазы) позвоночника.
- Травма шейного, грудного и поясничного отделов позвоночника.
- Хирургия последствия повреждений позвоночника и спинного мозга.
- Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника: протрузии и грыжи межпозвонковых дисков, стеноз позвоночного канала, спондилоартроз, синовиальные кисты межпозвонковых суставов, спондилолистез, «Критический» остеопороз позвоночника осложненный патологическими переломами позвонков.
- Опухоли и повреждения периферических нервов.
- Врожденная патология центральной нервной системы, дизрафические заболевания, спинномозговые грыжи.

8.3.2. Травматические поражения головного мозга

Диагноз:

- Закрытая черепно-мозговая травма.
- Открытая черепно-мозговая травма.
- Огнестрельные ранения черепа и головного мозга.
- Последствия травм и ранений черепа и головного мозга.

Методы диагностики и лечения

- Цифровая рентгенография повреждений черепа в стандартных и специальных укладках;
- спиральная компьютерная томография, КТ-ангиография, перфузионная КТ;
- МРТ головного мозга и спинного мозга, МР-АГ, МРТ в режиме диффузии;
- Консервативное лечение травм головного мозга;
- Хирургическое санация гематом, контузионных очагов, удаление инородных тел с использованием операционного микроскопа и техники микронейрохирургии;
- Краниопластика различных дефектов черепа с применением стереолитографических титановых моделей.

Контакты по лечению травм и последствий травм головного мозга: 8 (812) 542-23-33

8.3.3. Сосудистые заболевания нервной системы

Диагноз:

- аневризмы головного мозга без разрыва;
- аневризматические субарахноидальные кровоизлияния;
- артериовенозные мальформации;
- артерио-синусные фистулы;
- сосудистые образования головного мозга;
- геморрагический инсульт;
- ишемические нарушения мозгового кровообращения;
- последствия ишемического инсульта;
- врожденная и приобретенная патология прецеребральных и церебральных артерий;
- нарушения спинального кровообращения.

Методы диагностики и лечения

- комплексная диагностика факторов риска, этиологии и патогенеза сосудистых заболеваний мозга на основе лабораторной и инструментальной диагностики;
- дифференциальная диагностика сосудистых заболеваний головного мозга с использованием современных методов нейровизуализации;
- ультразвуковая диагностика сосудистых заболеваний (триплексное сканирование, транскраниальная ультразвуковая доплерография);
- спиральная компьютерная томография, КТ-ангиография, перфузионная КТ;
- МРТ головного мозга и спинного мозга, МР-АГ, МРТ в режиме диффузии;
- селективная церебральная ангиография на современных диагностических ангиографических комплексах;
- лечение острого периода инсульта в отделении реанимации и интенсивной терапии с последующим переводом на общее отделение;
- подготовка пациентов к открытым оперативным и эндоваскулярным оперативным вмешательствам на артериях головы и шеи, ангионеврологическое сопровождение оперативного лечения;
- внутричерепные оперативные вмешательства с использованием операционного микроскопа и техники микронейрохирургии;
- внутрисосудистое лечение патологии артерий головного мозга с использованием современных электролитически отделяемых микроспиралей, баллон-ассистенции, использование внутрисосудистых сетчатых и графт-стентов; применение клеевых композиций и препарата Опух;
- ранняя нейрореабилитация пациентов после острых нарушений мозговых кровообращений, после оперативных вмешательств.

Контакты по лечению сосудистых заболеваний нервной системы: 8 (812) 542-23-33; 8 (812) 329-71-73

8.3.4. Онкологические заболевания центральной нервной системы

Диагноз:

- доброкачественные опухоли головного мозга
- опухоли оболочек головного мозга
- злокачественные опухоли головного мозга и его оболочек
- опухоли основания черепа
- опухоли желудочков головного мозга
- опухоли гипофиза и хиазмально-селлярной области

Методы диагностики и лечения

- комплексная диагностика факторов риска, этиологии и патогенеза опухолевых заболеваний мозга на основе лабораторной и инструментальной диагностики;
- дифференциальная диагностика онкологических заболеваний головного мозга с использованием современных методов нейровизуализации;
- спиральная компьютерная томография, КТ-ангиография, перфузионная КТ;
- МРТ головного мозга с использованием специальных программ онкологической нейровизуализации, МР-АГ, МРТ в режиме диффузии;
- селективная церебральная ангиография на современных диагностических ангиографических комплексах;
- современная лабораторная диагностика с применением онкомаркеров, иммунологического определения гормонов крови и т. д.;
- предоперационная эмболизация высокососудистых новообразований головного мозга;
- внутричерепные оперативные вмешательства по удалению опухолей головного мозга различными доступами с использованием операционного микроскопа и техники микронейрохирургии;
- удаление новообразований головного мозга с использованием интраоперационного эндовидеомониторинга;
- стереотаксическая биопсия глубоко расположенных новообразований головного мозга;
- удаление новообразований головного мозга с использованием нейронавигации;
- трансфеноидальное удаление опухолей хиазмально-селлярного региона, блюменбахова ската;
- врачебное сопровождение проведения химиотерапии и лучевой терапии после удаления злокачественных новообразований головного мозга.

Контакты по лечению онкологических заболеваний нервной системы: 8 (812) 542-23-33; 8 (812) 329-71-73; 8 (812) 292-34-39

8.3.5. Эндоскопическая хирургия центральной нервной системы

Диагноз:

- аденомы гипофиза, краниофарингиомы, холестеатомы и др. опухоли хиазмально-селлярной области;
- хордомы бляуменбахова ската;
- кисты ХСО;
- злокачественные опухоли основания черепа;
- окклюзионная гидроцефалия;
- ликворные кисты желудочковой системы;
- опухоли и коллоидные кисты желудочков головного мозга

Методы диагностики и лечения

- иммунологическое определение гормонов крови с комплексной оценкой гормонального паспорта;
- нейроофтальмологическая диагностика зрительных расстройств;
- дифференциальная диагностика онкологических заболеваний головного мозга с использованием современных методов нейровизуализации;
- спиральная компьютерная томография, КТ-ангиография, перфузионная КТ;
- МРТ головного мозга с использованием специальных программ онкологической нейровизуализации, МР-АГ, МРТ в режиме диффузии;
- Транссфеноидальная эндоскопическая хирургия новообразований хиазмально-селлярной области, бляуменбахова ската;
- Использование расширенных эндоскопических доступов в хирургии образований основания черепа;
- Эндоскопическая тривентрикулоцистерностомия;
- Эндоскопическое удаление коллоидных кист 3 желудочка;
- Эндоскопическая перфорация врожденных и приобретенных кист желудочковой системы головного мозга;
- Эндоскопическая ассистенция при удалении новообразований головного мозга и сосудистой патологии;
- Эндоскопическая биопсия новообразований головного мозга.

Контакты по эндоскопической хирургии заболеваний нервной системы: 8 (812) 329-71-73; 8 (812) 542-23-33

8.3.6. Патология позвоночника и спинного мозга

Диагноз:

- Позвоночно-спинномозговая травма:
 - Травма верхне-шейного отдела позвоночника (переломы первого и второго шейных позвонков, атланта-окципитальная и атланта-аксиальная нестабильность);
 - Травма шейного, грудного и поясничного отделов позвоночника (в сочетании или без повреждения спинного мозга и спинномозговых нервов).
- Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника:
 - Протрузии и грыжи межпозвонковых дисков;
 - Стеноз позвоночного канала;
 - Спондилоартроз, синовиальные кисты межпозвонковых суставов;
 - Спондилолистез.
- «Критический» остеопороз позвоночника осложненный патологическими переломами позвонков.
- Первичные опухоли позвоночника, «агрессивные» гемангиомы.
- Вторичные опухоли (метастазы) позвоночника.
- Миеломная болезнь, солитарная плазмоцитома осложненная патологическими переломами позвонков.
- Первичные и вторичные опухоли спинного мозга и корешков спинно-мозговых нервов.
- Врожденная патология позвоночника и спинного мозга: дизрафические заболевания, спинномозговые грыжи.

Методы диагностики и лечения:

- Спиральная компьютерная томография, КТ-денситометрия.
- МРТ позвоночника и спинного мозга, МР-АГ.
- Микронейрохирургические операции: удаление опухолей спинного мозга и корешков спинномозговых нервов.
- Минимально-инвазивная спинальная хирургия:
 - микродискэктомия (с использованием операционного микроскопа и эндоскопа);
 - чрескожная пункционная вертебропластика, кифопластика (лечение компрессионных переломов тел позвонков, патологических переломов при остеопорозе, первичных и метастатических опухолях позвоночника, миеломной болезни, лечение «агрессивных» гемангиом и др.);
 - чрескожная пункционная транспедикулярная фиксация позвоночника (применяется при травмах, дегенеративных заболеваниях и онкологии);
 - пункционная механическая частичная нуклеотомия; пункционная гидродискэктомия (лечение протрузий и грыж межпозвонковых дисков);
 - пункционная радиочастотная деструкция синувентрального нерва области межпозвонковых суставов (лечение хронической боли в спине, невропатической боли);
 - блокады нервных стволов и корешков спинного мозга.
- Хирургия повреждений позвоночника, спинного мозга и их последствий:
 - фиксация переломов первого и второго шейных позвонков, кранио-цервикальная фиксация, окципитоспондилодез (лечение травматических и патологических переломов верхне-шейного отдела позвоночника, опухолей кранио-вертебрального перехода);
 - операции при повреждениях шейного, грудного и поясничного отделов позвонков (декомпрессия, все варианты передней и задней внутренней фиксации позвоночника, с выполнением переднего и заднего спондилодеза).
- Хирургия онкологических заболеваний позвоночника: удаление опухолей кранио-вертебрального перехода, опухолей шейного, грудного и поясничного отделов, декомпрессия невральных структур, фиксация и стабилизация позвоночника;
- Хирургия дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника:
 - дискэктомия;
 - устранение спондилолистеза, стеноза позвоночного канала с использованием заднего межтелового спондилодеза (PLIF, TLIF) и фиксации позвоночника (в т. ч. с использованием минимально-инвазивной хирургии);
 - протезирование межпозвонковых дисков.
- Хирургия врожденной патологии позвоночника (дизрафия, спинно-мозговые грыжи)

Контакты по лечению патологии позвоночника и спинного мозга: 8 (812) 292-33-45; 8 (812) 329-71-73)

8.3.7. Заболевания периферической нервной системы

Диагноз:

- Повреждений и последствия повреждений периферических нервов.
- Новообразования периферической нервной системы.

Методы диагностики и лечения:

- Комплексная оценка уровня и характера поражения периферических нервов на основе современных методов нейровизуализации, электрофизиологических методов исследования
- Хирургическое лечение повреждений периферических нервов и новообразований ПНС

Контакты по лечению заболеваний периферической нервной системы: 8 (812) 292-33-69; 8 (812) 292-34-39

8.3.8. Гидроцефалия и пороки развития

Диагноз:

- Гидроцефалия различной этиологии
- Врожденные дефекты желудочковой системы головного мозга
- Посттравматические, врожденные и послеоперационные напряженные кисты головного мозга
- Менингоцеле и другие дефекты развития нервной системы

Методы диагностики и лечения:

- Комплексная оценка уровня и характера ликвородинамических нарушений на основе современных методов нейровизуализации, электрофизиологических методов исследования;
- МРТ головного мозга с использованием специальных программ оценки ликвородинамических расстройств;
- Методы контактной оценки ликвородинамики;
- Хирургическое лечение гидроцефалии с имплантацией программируемых шунтирующих систем;
- Эндоскопические методики лечения окклюзионной гидроцефалии;
- Эндоскопические коррекции напряженных кист и врожденных дефектов развития.

Контакты по лечению гидроцефалии и пороков развития головного мозга: 8 (812) 542-23-33; 8 (812) 329-71-73

8.4. Условия госпитализации в клинику нейрохирургии

Для госпитализации в клинику нейрохирургии Военно-медицинской академии необходимо представить результаты следующих методов исследования (выделенные – обязательно), обращаем Ваше внимание на срок их действия, см. [подробнее](#).

В начало >>>

9. 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 >>>

10. Фотогалерея, см. [подробнее](#).

11. Контакты

Адрес: 194044, Санкт-Петербург, улица Академика Лебедева, дом 6, литера «В»

Телефон: +7 (812) 667-71-73; +7 (812) 292-33-45

Контактная информация по вопросам обучения: 8 (812) 292-33-58

См. [«Схема расположения»](#)

В начало >>>

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