



Оглавление

Вводная часть..... 1

1. Историческая справка..... 1

2. Учебная и клиническая база кафедры..... 4

3. Профессорско-преподавательский состав..... 6

4. Ведущие врачи-специалисты клиники..... 6

5. Образовательная деятельность..... 7

6. Научная деятельность..... 7

7. Лечебно-диагностическая деятельность..... 7

8. Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи..... 9

9. Фотогалерея..... 9

10. Контакты..... 9

С изм. от 02.03.2019; 13.03.2020; 22.01.2021; 02.01.2022; 28.09.2022; 09.01.2024; 08.11.2024; 18.12.2024.

Вводная часть

За время более чем 200-летнего существования кафедра стала ведущим учебным, методическим, научным и лечебным офтальмологическим центром нашей страны. Из сформированной на кафедре школы общей и военной офтальмологии вышло более 60 профессоров, возглавивших кафедры офтальмологии в России и странах ближнего зарубежья, в т.ч. профессор Иванов А.В., получивший мировую известность работами по патоморфологии глаза, профессор Очаповский С.В. – основоположник офтальмологии на Северном Кавказе, профессора Ерофеев Ф.А. и Лобанов С.В., основавшие офтальмологию в Сибири. В Санкт-Петербурге большой вклад внесли профессора, возглавлявшие кафедры медицинских вузов: Андогский Н.И., Зеленковский Я.В., Андресен Э.Э., Горбань А.И., Джалиашвили О.А., Балашевич Л.И., Сомов Е.Е. В настоящее время широко известны имена воспитанников кафедры, работающих в Москве: профессоров Максимова И. Б., Шишкина М.М., Журавлёва А.И. В Санкт-Петербурге трудятся профессора Бойко Э.В., Бржеский В.В., Дронов М.М. На кафедре активно работают профессора Коскин С.А., Чурашов С.В., Трояновский Р.Л.

В настоящее время на кафедре офтальмологии проводятся фундаментальные исследования по разработке организационных основ и технологий лечения травмы глаза в современных локальных конфликтах. Большинство сотрудников кафедры имеют боевой опыт.

[В начало >>>](#)

1. Историческая справка

Возникновение офтальмологии можно отнести к каменному веку: оно вызывалось необходимостью лечения травм и облегчалось доступностью осмотра органа зрения. К концу эпохи первобытнообщинного строя лечение глазных заболеваний осуществлялось с помощью средств и приемов народной медицины. К числу первых средств лечения глазных травм относятся болеутоляющие. Виды растений, которыми человек стал пользоваться в лечебных целях, зависели от флоры данной территории.

Индейцы северо – западной Бразилии при ранениях глаза и поныне пользуются соком вяжущегося растения уамбекуруа, вызывающего в глазу ощущение холода, а затем облегчение.

Народы суахили в Африке пользовались листьями боба «мбазу», который растирают, а затем растворяют в воде, раствор же закапывают в глаза. К русским народным средствам для лечения глаз относятся тертые яблоки, свежие огурцы, сырая картошка, красная свекла, на Урале – «львиный зев».

Древнейшие материальные свидетельства существования офтальмологии обнаружены в Египте. В гробницах были найдены флаконы из стеатита, алебаstra, иногда из слоновой кости, с остатками глазных снадобий, возраст которых определяется в 4400 лет.

На надгробном памятнике, который датируется 2500 г до н.э. упоминается окулист. Первым глазным врачом, имя которого история сохранила высеченным на древней египетской надгробной стеле, был Пепи Анк Ири, живший при VI династии, около 1600 г. до н.э. В медицинских папирусах египтян описан ряд глазных болезней, например слезотечение, пингвекула, геморрагии, бельмо, косоглазие, градина, а также «дождливое небо» – вероятно трахома.

Высокого развития достигла офтальмология в древней Индии. В санскритских текстах Аюр-Веды изложено учение врачей Сушруты и Хараки о глазных болезнях. Оно относится к 400-250 гг. до н.э. В офтальмологии Сушруты излагается анатомия, патология, лечение глазных болезней. Их насчитывалось 46. Значительное место уделялось терапии.

Величайшим врачом Древней Греции был Гиппократ (460-372 гг. до н.э.) – «отец медицины». Взгляды Гиппократа на офтальмологию изложены не систематически, а разбросаны в разных трудах. Лечение глазных заболеваний он признавал либо общее, либо хирургическое. В Древней Греции зародились первые теории зрения и первое учение об оптике.

В древнем Риме основы медицины были заложены выходцами из Греции и Египта. Во времена империи имелись уже специалисты по разным болезням, в том числе и глазные врачи. В труде Корнелия Цельса (25-60 гг. до н.э.) описаны глазные болезни и глазные операции.

Истоки древней русской офтальмологии следует искать в медицине скифов, населявших нашу страну в древнейшие времена. У древних славян наряду с лекарями из народа появились и лекари-жрецы – волхвы, а после проникновения христианства – лекари-монахи. Первые документальные данные о глазных больных относятся к Киево-Печерской лавре, основанной в 1051 г. Уровень знаний о глазных болезнях в допетровской Руси лучше всего отражают рукописные сборники, так называемые травники и лечебники.

В период с середины IX до середины XIV века развитие медицины, особенно офтальмологии, было связано с развитием культуры в арабских халифатах. В наиболее полном и систематизированном виде офтальмология этой эпохи представлена в «Каноне» Абу Али Ибн Сины.

В средневековой Европе зачатки медицины существовали в монастырях, но не получили дальнейшего развития. Огромное значение для офтальмологии имел Иоганн Кеплер (1571-1630), он в 1604 году высказал новую теорию зрения, которая признается в основном и в настоящее время.

Первые сведения о глазных врачах России относятся к концу XVI столетия – к моменту создания «Аптекарского приказа» и возникновения так называемой придворной медицины. Первым иностранным окулистом в России был Давид Брун (1628), а первым русским окулистом – Федор Дорофеев (1664).

В XVIII веке, когда была подготовлена практическая, теоретическая, методическая основа для научной медицины, начали оформляться в самостоятельные науки анатомия, физиология, биологическая химия, биология. Естественным следствием появления новых взглядов было открытие нового способа операции катаракты. Честь этого важнейшего открытия принадлежит Жаку Давиэлю (1696-1762 гг.), произведшему 8 апреля 1747 года первую операцию экстракции катаракты.

А в начале XIX века, на основе данных научного естествознания, возникла офтальмология. Бурный подъем офтальмологии начался во второй половине XIX века, вызванный рядом открытий, имевших первостепенное значение не только для офтальмологии, но и для всей медицины. Эти открытия связаны главным образом с именами крупных ученых Г. Гельмгольца, А. Грефе, Ф.К. Дондерса.

Знаменитый учёный **Иоганн Петер Франк**, который был приглашён для реформации Санкт-Петербургской медико-хирургической академии мог бы стать основоположником создания кафедры офтальмологии ещё в 1805 году, но представленный им проект был отложен аж на 13 лет.

Первая в России и вторая в мире кафедра окулистики для подготовки военных врачей была создана 23 сентября 1818 г. по указу императора Александра I в Санкт-Петербургской Медико-хирургической академии и стала ведущим учебным, методическим, научным и лечебным офтальмологическим центром военной медицины нашей страны.

В 1818 г. по ходатайству президента академии лейб-медика **Якова Васильевича Виллие** на новую кафедру офтальмологии был назначен профессор доктор медицины и хирургии, доктор философии и богословия Венского университета, профессор этих наук и восточных языков, член Эрфуртской академии **Иосиф Эрнст Груби**, ученик знаменитого офтальмолога того времени **Георга Иосифа Беера** (нем. **Georg Joseph Beer**).

С момента своего существования кафедра всегда держала тесную связь с войсками. Первый руководитель кафедры И. Груби перед назначением на должность имел большой опыт оказания офтальмологической помощи военнослужащим в армии. «...Зная, что он, Груби, находясь при главной квартире фельдмаршала Михаила Богдановича Барклая де Толли, сделал разных, особливо глазных, операций до 300 с желательным исходом», а также защищенную ранее докторскую диссертацию «De Cataracta», Конференция Медико-хирургической академии «единогласно признала его достойным звания доктора медицины и хирургии Российской империя» без экзамена.

В 1820 г. профессор И. Груби был произведён в лейб-окулисты, а в 1829 г. ему присвоено звание академика Медико-хирургической академии.

В 1834 г. кафедру возглавил профессор-офтальмолог **Петр Павлович Пелехин**, но через год её закрыли и преподавание офтальмологии осуществляли хирурги. Профессору **Николаю Ивановичу Пирогову**, преподававшему в то время офтальмологию на кафедре госпитальной хирургии, принадлежит первое краткое изложение основ отечественной военно-полевой офтальмологии. В своей книге «Начала общей и военно-полевой хирургии» (1863–1864) он приводит описание ранений глаз, костных стенок глазницы, их течение и лечение на основании своих наблюдений во время Крымской военной кампании 1853–1856 г.

28 июня 1860 г. указом Александра II вновь была открыта кафедра офтальмологии в академии. Ординарным профессором кафедры был избран **Эдуард Андреевич Юнге**. По его инициативе для оказания специализированной глазной помощи военнослужащим и профилактики глазных болезней в 1875 г. утверждена должность окружного окулиста сначала в 4, а потом в 10 военных округах. Он первый в академии оценил диагностическое значение офтальмоскопии и внедрил её в учебный процесс. Профессор Э.А. Юнге был основоположником первой школы русских офтальмологов при академии, впоследствии получившей название «Петербургской офтальмологической школы». Его ученики: профессора В. И. Добровольский, А. В. Ходин, М. И. Рейх, Н. И. Тихомиров работали в войсках.

С 1882 по 1893 г. кафедрой руководил профессор **Владимир Иванович Добровольский**.

С 1893 по 1924 г. кафедрой офтальмологии руководил академик, заслуженный профессор, почётный лейб-медик, действительный тайный советник **Леонид Георгиевич Беллярминов**.



ПЕЛЕХИН
Петр Павлович
(1834–1836)



ЮНГЕ
Эдуард Андреевич
(1860–1882)



ДОБРОВОЛЬСКИЙ
Владимир Иванович
(1882–1893)



БЕЛЛЯРМИНОВ
Леонид Георгиевич
(1893–1924)

Под редакцией Л.Г. Беллярминова и приват-доцента А.И. Мерца в 1928 г. вышло «Руководство по глазным болезням». По инициативе Л.Г. Беллярминова в 1893 г. были созданы «летучие» глазные отряды для борьбы с глазной заболеваемостью и со слепотой в России. За 20 лет было организовано 535 отрядов, создано 20 специализированных глазных больниц, 117 постоянных окулистических пунктов, принято 4000000 первичных больных и произведено 900000 операций. Опыт работы этих отрядов оказался полезным и в военное время. В I-ую Мировую войну по предложению проф. Л.Г. Беллярминова были организованы 3 подвижных глазных отряда и направлены в действующую армию. Л.Г. Беллярминов создал одну из наиболее крупных школ русских офтальмологов, насчитывающую 12 профессоров.



Профессор Леонид Георгиевич Беллярминов и сотрудники кафедры
(начало XX в)

С 1924 по 1941 г. кафедрой руководил заслуженный деятель науки, профессор **Владимир Николаевич Долганов**. Он реорганизовал учебную и научно-исследовательскую работу на кафедре в связи с решительным поворотом академии в сторону изучения потребностей Рабоче-Крестьянской Красной Армии (РККА). Коллективом кафедры было выполнено свыше 200 научных работ, посвящённых оборонной тематике.

С 1942 по 1967 г. кафедрой руководил генерал-майор медицинской службы профессор **Борис Львович Поляк**. Его по праву считают основоположником военно-полевой офтальмологии в нашей стране. Изданная в 1943 году проф. Б.Л. Поляком монография «Основы военно-полевой офтальмологии» стала настольной книгой военных офтальмологов. В 1944 г. профессор Б. Л. Поляк был Главным офтальмологом Ленинградского фронта, консультантом-офтальмологом 1-го и 2-го Прибалтийских фронтов.



ДОЛГАНОВ
Владимир Николаевич
(1925–1941)



ПОЛЯК
Борис Львович
(1942–1967)

С 1967 по 1989 г. кафедрой руководил Герой Социалистического Труда, Заслуженный деятель науки РСФСР, Лауреат Государственной премии СССР, профессор генерал-майор медицинской службы **Вениамин Васильевич Волков**. Научные исследования кафедры были направлены на изучение механических, химических, лучевых и комбинированных поражений органа зрения как мирного, так и военного времени.

С 1989 по 1998 г. кафедрой руководил Заслуженный деятель науки РФ, академик РАЕН и Академии Военных Наук профессор полковник медицинской службы **Владимир Федорович Даниличев**. Продолжая традиции кафедры и сохраняя основные научные направления на кафедре начаты исследования в области офтальмоэнзимологии, витреоретинальной хирургии.

С 1998 по 2002 г. кафедрой руководил заслуженный врач РФ академик РАЕН профессор полковник медицинской службы **Михаил Михайлович Шишкин**. В это время активно развиваются витреоретинальная хирургия, принципы применения лазеров в офтальмологии, активно изучаются проблемы пролиферативной витреоретинопатии.

С 2003 по 2015 г. кафедрой офтальмологии руководил заслуженный врач РФ, член-корреспондент Военно-медицинской академии, доктор медицинских наук, профессор, полковник медицинской службы **Эрнест Витальевич Бойко**. В это время на кафедре активно внедрялись и развивались принципы микроинвазивной витреоретинальной хирургии, проводятся исследования в области офтальмотравматологии, применения лазеров в офтальмологии, консервативного и хирургического лечения глаукомы, органосохранного лечения при травмах и опухолях органа зрения, изучения инфекционной патологии глаз.

В 1985 г. после окончания с отличием Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова, Э.В. Бойко в течение 6 лет проходил службу на Северном флоте.

В 1991–1993 гг. Э.В. Бойко – адъюнкт при кафедре офтальмологии Военно-медицинской академии. В 1994 г. он успешно защитил диссертационное исследование на тему: «Оптимизация витреальных вмешательств при гемофтальме». Это исследование послужило основой для создания современного фибринолитического профермента-препарата «Гемаза». Также он показал возможность интраокулярного применения режущих свойств гольмиевого лазера.

С 1994 г. Э.В. Бойко – преподаватель, а с 1998 г. – заместитель начальника кафедры офтальмологии Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова.

В 2001 г. он защищает докторскую диссертацию на тему: «Обоснование и эффективность применения инфракрасных (0,81-2,09 μm) лазеров в хирургическом лечении тяжелой патологии заднего отрезка глаза».

В 2002 г. ему присвоено учёное звание профессор, а в 2003 г. Э.В. Бойко назначен начальником кафедры офтальмологии Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова и Главным офтальмологом МО РФ.

При непосредственном участии профессора Э.В. Бойко в 2003 г. в клинике открыт современный операционный блок. Под его руководством в лечебный процесс активно внедряются современные высокие технологии, которые позволяют оказывать высокотехнологичную специализированную офтальмологическую помощь на мировом уровне.



ВОЛКОВ
Вениамин Васильевич
(1967–1989)



ДАНИЛИЧЕВ
Владимир Федорович
(1989–1997)



ШИШКИН
Михаил Михайлович
(1997–2002)



БОЙКО
Эрнест Витальевич

На кафедре продолжились научные исследования в областях офтальмотравматологии, витреоретинальной хирургии, антиангиогенного лечения, оптимизации расчетов эффективного положения интраокулярных линз, мультимодальной диагностики, применения лазеров в офтальмологии, офтальмоонкологии, инфекционной патологии глаз.

В клинике офтальмологии был введен в строй операционный блок, отвечающий самым современным требованиям, а также введена в строй эксимерлазерная операционная с уникальным новейшим оборудованием.

В лечебный процесс внедрены высокотехнологичные методы диагностики и лечения:

- микроинвазивная 25-27 G витреоретинальная хирургия глаза;
- хирургия катаракты с имплантацией мультифокальных и торических интраокулярных линз;
- органосохранное лечение новообразований (эндорезекция, стереотаксическая радиохirurgия);
- интравитреальное введение ингибиторов ангиогенеза;
- лечение тяжелых ожогов глаз;
- микроинвазивная дакриохirurgия;
- хирургия макулярных разрывов с применением аутологичной плазмы крови;
- имплантация клапана Ахмеда при рефрактерных глаукомах;
- эвисцероэнуклеация с применением тетрафторэтиленовых вкладышей;
- микропериметрия, оптическая когерентная томография.

С 2015 г. начальник кафедры офтальмологии Заслуженный врач РФ, профессор, полковник медицинской службы **Куликов Алексей Николаевич**.



КУЛИКОВ
Алексей Николаевич

В начало >>>

2. Учебная и клиническая база кафедры

Внедрение современных высоких технологий позволяет оказывать специализированную офтальмологическую помощь на самом современном мировом уровне, а также значительно уменьшить сроки лечения и реабилитации военнослужащих при одновременном улучшении функциональных исходов и даёт надежду для реабилитации военнослужащих при тяжелых травмах, ожогах и заболеваниях глаз. Специалисты клиники нередко помогают самым тяжёлым, считающимися т.н. «безнадёжными» больным, которым отказали в лечении в других учреждениях.

Ежегодно в клинике проходят лечение более 7000 пациентов, большую часть из которых составляют военнослужащие, пенсионеры Министерства обороны, а также члены их семей. Кроме того, в клинике оказывается помощь гражданскому населению в рамках ОМС, ДМС, ВТМП, федеральных квот, а также за плату. Клиника обладает потенциалом, позволяющим осуществлять диагностику и лечение наиболее сложных форм заболеваний и повреждений органа зрения. Специализированная офтальмологическая помощь оказывается на уровне высочайших международных стандартов с использованием самой современной аппаратуры и методик, при этом хирургическая активность превышает 95 процентов.



Регистратура офтальмологического отделения

2.1. Структура клиники (развернутые отделения):

- Офтальмологическое отделение (витреоретинальной хирургии с дневным стационаром на 20 мест).
- Офтальмологическое отделение (трансплантационно-реконструктивной хирургии и офтальмоонкологии, на 20 коек).
- Офтальмологическое отделение (гнойной хирургии, на 20 коек).
- Офтальмологическое отделение (неотложной помощи, на 20 коек).
- Офтальмологическое отделение (рефракционно-лазерной хирургии с дневным стационаром на 20 мест).
- Офтальмологическое отделение (лазерной хирургии с дневным стационаром на 20 мест).
- Диагностическое отделение.

2.2. Лечебно-диагностическое оборудование

2.2.1. Комплекс оборудования для интраокулярных вмешательств включает:

- система интраоперационной 3D визуализации «NGENUITY»;
- современные операционные микроскопы «Zeiss OPMI LUMERA I», «Zeiss OPMI LUMERA 700», «Haag-Strait Surgical»;
- специализированные микрохирургические операционные столы;
- офтальмохирургические машины «ALCON Centurion» и «Constellation»,

позволяет проводить хирургическое лечение катаракты, глаукомы, отслойки сетчатки, интраокулярных опухолей, пролиферативной диабетической ретинопатии, хирургической патологии макулы, реконструктивные вмешательства на радужке, кератопластику.

2.2.2. Видео-эндоскопическая система «E2/E4 Beaver-Visitec International» (США) является многофункциональной системой для интраоперационной эндоскопии, эндофотокоагуляции сетчатки и цилиарного тела в том числе у пациентов с нарушением прозрачности роговицы.

2.2.3. Видео-эндоскопическая стойка «Karl Storz» с оптикой высокого разрешения «HOPKINS» 0 и 45 градусов. Высокотехнологичные эндоскопические инструменты фирмы «Aescular». Это позволяет не только выполнять вмешательство в полости носа и глазницы, но и интраоперационно визуализировать слезоотводящие пути.

2.2.4. Эксимерный лазер «Alcon WaveLight EX500», позволяет выполнять все варианты лазерных вмешательств для коррекции аномалий рефракции (близорукости, дальнозоркости, астигматизма).

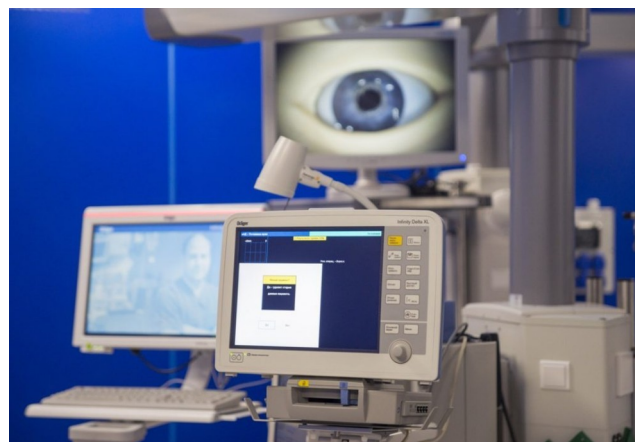
2.2.5. Фемтосекундный лазер «Alcon WaveLight FS200» уникальная лазерная установка, позволяющая проводить комбинированные вмешательства с фемтосекундной лазерной поддержкой на одном столе – без перемещения пациента. Особенностью данной системы является возможность создания плотной пространственной компоновки лазерных импульсов для наиболее ровного реза. Применяется для формирования лоскутов при трансплантации роговицы, для комбинированной УЗ-лазерной хирургии катаракты в качестве, для формирования поверхностного лоскута при эксимер-лазерном лечении аномалий рефракции.

2.2.6. Навигационная лазерная станция «NAVILAS (OD-OS)» уникальный лазерный фотокоагулятор, объединенный с цифровой камерой. Система была разработана для усовершенствования лазерного лечения путем использования навигации, позволяет проводить лечение в автоматическом режиме по заданному протоколу с использованием карты глазного дна и учетом предшествовавших вмешательств. Система может использоваться при диагностике и лечении патологических изменений на глазном дне, в том числе:

- Диабетической ретинопатии.
- Макулярного отека.
- Хориоидальной неоваскуляризации.
- Сосудистых заболеваний сетчатки.
- Возрастной макулярной дегенерации.
- Иных видов дегенерации сетчатки.
- Ретинальных разрывов и отслойки сетчатки.

2.2.7. Оптический когерентный томограф «Optovue Solix» (производитель США) с модулем для проведения ОКТ-ангиографии позволяет выполнять томографию сетчатки и переднего сегмента глазного яблока с высоким разрешением («прижизненная гистология»). Ангиографический модуль позволяет проводить оценку проходимости сосудов сетчатки без введения красителей.

В настоящее время кафедра офтальмологии располагает оснащенной по международным стандартам операционной, современной диагностической аппаратурой, микрохирургическим инструментарием, микроскопами, лазерами, оснащением для витреальной хирургии и факоемульсификации.



В начало >>>

3. Профессорско-преподавательский состав

- **КУЛИКОВ Алексей Николаевич** – начальник кафедры офтальмологии – главный офтальмолог МО РФ, главный внештатный специалист Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга, Член Президиума правления Общества Офтальмологов России, доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный врач РФ, полковник медицинской службы. Является председателем Диссертационного совета Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова, Членом Санкт-Петербургского научного медицинского общества офтальмологов Членом Общества Euroretina, Членом Общества ESCRS,, а также Членом редакционного совета журнала «Офтальмологические ведомости».
- **АЛЯБЬЕВ Матвей Владимирович** – заместитель начальника кафедры офтальмологии, кандидат медицинских наук, подполковник медицинской службы.
- **ЧУРАШОВ Сергей Викторович** – профессор кафедры офтальмологии, Заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, профессор, полковник медицинской службы. Является ученым секретарем Диссертационного совета Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова, Членом Санкт-Петербургского научного медицинского общества офтальмологов.
- **ТРОЯНОВСКИЙ Роман Леонидович** – профессор кафедры офтальмологии, доктор медицинских наук, профессор.
- **КОСКИН Сергей Алексеевич** – доцент кафедры офтальмологии, доктор медицинских наук, профессор. Является Членом Диссертационного совета Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова, секретарем Санкт-Петербургского научного медицинского общества офтальмологов, Членом редакционного совета журнала «Офтальмологические ведомости».
- **СИМАКОВА Ирина Леонидовна** – доцент кафедры офтальмологии, доктор медицинских наук, доцент.
- **ЧЕРНЫШ Валерий Федорович** – доцент кафедры офтальмологии, кандидат медицинских наук, доцент, Заслуженный врач РФ.
- **ХАРИТОНОВА Наталья Николаевна** – доцент кафедры офтальмологии, кандидат медицинских наук, подполковник медицинской службы.
- **КАЗАЙКИН Виктор Николаевич** – доцент кафедры офтальмологии, доктор медицинских наук.

- **ГОРБАЧЕВ Дмитрий Степанович** – старший преподаватель кафедры офтальмологии, кандидат медицинских наук, доцент.
- **ПОРИЦКИЙ Юрий Владимирович** – старший преподаватель кафедры офтальмологии, кандидат медицинских наук.
- **СОБОЛЕВ Андрей Федорович** – старший преподаватель кафедры офтальмологии, кандидат медицинских наук, подполковник медицинской службы.
- **ЛЕОНГАРДТ Татьяна Альбертовна** – преподаватель кафедры офтальмологии, кандидат медицинских наук, полковник медицинской службы.
- **СКВОРЦОВ Вячеслав Юрьевич** – преподаватель кафедры офтальмологии, кандидат медицинских наук, подполковник медицинской службы.
- **СУХИНИН Михаил Васильевич** – преподаватель кафедры офтальмологии, кандидат медицинских наук, подполковник медицинской службы.
- **ГАВРИЛЮК Илья Олегович** – преподаватель кафедры офтальмологии, кандидат медицинских наук.
- **КАЧЕРОВИЧ Полина Андреевна** – преподаватель кафедры офтальмологии.

В начало >>>

4. Ведущие врачи-специалисты клиники



Коллектив кафедры и клиники офтальмологии имени В.В. Волкова (2018 год)

В начало >>>

5. Образовательная деятельность

Ежегодно кафедра проводит обучение свыше 50 клинических ординаторов из России и стран зарубежья, около 80 врачей, проходящих усовершенствование, а также сотен курсантов и студентов факультетов подготовки врачей. Среди сотрудников кафедры 3 заслуженных врача РФ.

В настоящее время на кафедре преподают офтальмологию на самом высоком уровне педагоги высшей квалификации (профессора А.Н. Куликов, Р.Л. Трояновский, С.А. Коскин, С.В. Чурашов, В.Н. Казайкин, Д.С. Мальцев и доценты В.Ф. Черныш, И. Л. Симакова).

5.1. Виды образования

В клинической ординатуре на кафедре могут обучаться врачи, успешно закончившие медицинские ВУЗы по специальности «лечебное дело» и интернатуру по специальности «офтальмология» (для военнослужащих обязательен опыт службы в воинских частях 1 год).

В аспирантуре и адъюнктуре на кафедре могут обучаться врачи, успешно закончившие медицинские ВУЗы по специальности «лечебное дело», имеющие склонность к научно-педагогической деятельности. Возможно поступление и после окончания клинической ординатуры по специальности «офтальмология». В случае успешной защиты диссертации выдается диплом кандидата медицинских наук государственного образца по специальности 3.1.5 (офтальмология).

По окончании обучения на кафедре выдаются дипломы и сертификаты установленного государственного образца.

5.2. Последипломное и дополнительное образование, см. [подробнее](#).

В начало >>>

6. Научная деятельность

6.1. Основные направления научно-практической деятельности

Приоритетными направлениями научных исследований кафедры в настоящее время продолжают оставаться:

- вопросы совершенствования организации оказания специализированной офтальмологической помощи для военнослужащих, изучение боевых повреждений органа зрения;
- витреоретинальная хирургия;
- лазеры в офтальмологии;
- глаукома;
- офтальмоонкология;
- воспалительные заболевания глаз;
- диабет;
- офтальмоэргономика;
- рефракционная хирургия;
- проблемы лечения и профилактики инфекционных заболеваний глаз.

Сотрудники кафедры ежегодно выступают на десятках научных конференций, проводимых не только в нашей стране, но и за рубежом, обмениваясь накопленным опытом. На всемирных конгрессах по травме глаза в г. Шопрон (Венгрия, 2003 г.), в Риме (Италия, 2006 г.), в Вюрцбурге (Германия, 2008 г.), Атланте (США, 2008 г.) и на VIII съезде офтальмологов России (Москва, 2005 г.) прозвучали программные доклады по организации специализированной офтальмологической помощи в локальных конфликтах и внесены предложения по совершенствованию международной классификации открытой травмы глаза (В.В. Волков, Э.В. Бойко). В 2009 г. в «Национальном руководстве по военно-полевой хирургии» и учебнике «Военно-полевая хирургия» (Э.В. Бойко, И.Б. Максимов, В.Ф. Черныш и С.В. Чурашов) в главах «Ранения и травмы органа зрения» обобщены основные положения офтальмотравматологии.

6.2. Клинические исследования

На кафедре офтальмологии проводятся клинические испытания новых лекарственных препаратов и оборудования в соответствии с международными стандартами ICN GCP.

В настоящее время выполнено около 10 клинических исследований новых лекарственных препаратов (II-III фазы клинических испытаний) для лечения диабетического макулярного отека, возрастной макулодистрофии, глаукомы, миопической болезни.

Специалисты кафедры по клиническим испытаниям имеют специальную подготовку и прошли курсы повышения квалификации врачей-исследователей в ведущих учреждениях мира, имеют большой опыт проведения клинических исследований.

Оснащение кафедры самым современным лечебно-диагностическим оборудованием позволяет выполнить практически любое клиническое исследование в области офтальмологии.

По результатам проведения проверок (аудитов) клинических исследований кафедра является одним из лучших центров по проведению клинических исследований в области офтальмологии.

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

6.4. Издания и научные труды, опубликованные сотрудниками кафедры в разные годы, см. [подробнее](#).

Научные работы кафедры и НИЛ неоднократно удостоивались дипломов и награждались золотыми и серебряными медалями на международных салонах промышленной собственности «Архимед» и Международном военно-техническом форуме «Армия 2019-2022».

В начало [>>>](#)

7. Лечебно-диагностическая деятельность

Ежегодно на кафедре получают высокоспециализированную помощь более 3000 больных с заболеваниями и повреждениями органа зрения. Высококвалифицированный персонал оказывает медицинскую помощь на самом современном уникальном оборудовании ведущих отечественных и зарубежных фирм.

7.1. Виды медицинской помощи

7.1.1. Специализированная медицинская помощь по профилю офтальмология

Хирургическое лечение заболеваний, травм и ожогов органов зрения, в том числе катаракты, глаукомы, патологии вспомогательных органов, лазерная коррекция зрения и др.

7.1.2. Высокотехнологичная медицинская помощь по профилю офтальмология

Хирургическое лечение заболеваний, травм и ожогов органов зрения, в том числе глаукомы, патологии роговицы, отслойки сетчатки, диабетической ретинопатии, интраокулярных новообразований, патологии орбиты, интравитреальное введение ингибиторов ангиогенеза и др. (см. [фото](#)).

7.2. Используемые передовые технологии

В настоящее время для лечения пациентов на кафедре офтальмологии используются только передовые технологии, современные подходы и уникальное медицинское оборудование:

- Электронная история болезни (впервые среди офтальмологических учреждений Санкт-Петербурга);
- оптическая когерентная томография, в том числе 3D;
- компьютерная периметрия «Humphrey» и «Tomey»;
- ультразвуковое исследование органа зрения, включая доплеровское исследование;
- компьютерная и ядерная магнитная томография органа зрения;
- фундусмикроскопия;
- периметрия с удвоенной частотой;
- кератотопография;
- флюоресцентная ангиография;
- цифровое фотографирование глазного дна;
- электрофизиологические исследования (ОЭРГ, ЭЧ, КЧИФ, ЗВП, МЭРГ, РЭРГ);
- абэррометрия;
- микроинвазивная витреоретинальная (в т.ч. субретинальная) и катарактальная хирургия глаза;
- органосохранное лечение новообразований (эндорезекция после термотерапии);
- интравитреальное введение ингибиторов ангиогенеза;
- хирургическое лечение тяжелых ожогов глаз;
- использование иридо-хрусталикового комплекса;
- микроинвазивная дакрихирургия;
- хирургия макулярных разрывов;
- имплантация клапана Ахмеда при рефрактерных глаукомах;
- витрэктомия 25 G;
- интрасклеральное эксплантодренирование;
- микрошунтирование;
- эвисцерознуклеация с применением тетрафторэтиленовых вкладышей;
- подпороговая лазерная коагуляция макулы и другие методы лазерной хирургии;
- современная лазерная рефракционная хирургия «LASIK», «SuperLASIK».

7.3. Перечень важнейших заболеваний, лечение которых осуществляется в клинике

Полный спектр современной диагностики и лечения при заболеваниях и повреждениях органа зрения на современном уникальном оборудовании ведущих отечественных и зарубежных производителей:

7.3.1. Офтальмотравматология

- оптикореконструктивная хирургия повреждений и последствий травм глазного яблока и вспомогательных органов глаза;
- комбинированная реконструктивная витреоретинальная хирургия;
- сквозная и послойная пересадка роговицы при ее помутнениях вследствие травм;
- фактоэмульсификация и экстракция травматической катаракты с имплантацией интраокулярных линз;

- костно-пластическая хирургия при тяжелых контузиях орбиты с переломами ее костей;
- имплантация вкладышей из тетрафторэтилена при анофтальме.

7.3.2. Катаракта

- факоемульсификация катаракты с имплантацией гибких интраокулярных линз (в том числе мультифокальных) через минимальные разрезы (2,0 мм);
- лазерная дисцизия вторичной катаракты;
- микрохирургическое лечение травматической и других сложных форм катаракты;
- хирургия катаракты с фемто-сопровождением.

7.3.3. Глаукома (первичная и вторичная)

- микроинвазивная непроникающая и проникающая хирургия;
- имплантация клапана Ахмеда;
- лазерная хирургия глаукомы;
- циклодеструкция;
- имплантация шунтов «Ex-press»;
- эндовидеолазерная коагуляция цилиарных отростков.

7.3.4. Рефракционная хирургия

- рефракционная хирургия хрусталика с имплантацией псевдоаккомодирующих при начальной катаракте и пресбиопии;
- фоторефракционная кератэктомия;
- «LASIK», в том числе персонализированная абляция («SuperLASIK»);
- кератопластика при кератоконусе;
- фемто-ласик.

7.3.5. Отслойка сетчатки

- экстрасклеральная хирургия;
- лазерная хирургия;
- витреоретинальная хирургия с применением перфторорганических соединений, силиконов и лазеров;
- комбинированная экстрасклеральная и витреоретинальная хирургия.

7.3.6. Диабет глаза

- панретинальная лазеркоагуляция;
- витреоретинальная хирургия при пролиферативной стадии;
- лазерное лечение диабетического макулярного отека;
- лазерная коагуляция «Navilas» – автоматизированная система обработки глазного дна лазером.

7.3.7. Офтальмоонкология

- органосохранная витреоретинальная и лазерная хирургия при меланомх сосудистой оболочки;
- лазерная хирургия опухолей вспомогательного аппарата глаза.

7.3.8. Ожоги глаз

- оптическая кератопластика с пересадкой стволовых клеток роговичного эпителия при тотальных сосудистых бельмах;
- реконструктивные операции при рубцовой патологии век и конъюнктивальной полости с использованием слизистой полости рта и амниотической мембраны.

7.3.9. Воспалительные заболевания глаз

- комплексная диагностика и лечение увеитов, включая сложные и рецидивирующие формы, кератитов, синдрома «сухого глаза»;
- пересадка стволовых клеток роговичного эпителия (лимбальная трансплантация) при сосудистых помутнениях роговицы, обусловленных лимбальной недостаточностью.

7.3.10. Патология слёзоотведения

- микроинвазивная дакриохирургия при патологии слезоотводящего аппарата;
- лакопротезирование;
- лазерная дакрицисториностомия.

7.3.11. Макулярная патология

- интравитреальное введение ингибиторов ангиогенеза;
- лазерное лечение макулярной патологии.

7.3.12. Нозологические формы заболеваний

- злокачественное новообразование глаза и его придаточного аппарата;
- болезни век, слезных путей и глазницы;
- болезни конъюнктивы;
- болезни склеры, роговицы, радужной оболочки и цилиарного тела;
- болезни хрусталика;
- болезни сосудистой оболочки и сетчатки;
- глаукома;
- болезни стекловидного тела и глазного яблока;
- болезни зрительного нерва и зрительных путей;
- болезни мышц глаза, нарушения содружественного движения глаз, аккомодации и рефракции;
- зрительные расстройства и слепота;
- другие болезни глаза и его придаточного аппарата;
- травма глаза и глазницы;
- термические и химические ожоги, ограниченные областью глаза и его придаточного аппарата;
- последствия травмы глаза окологлазничной области;
- последствия других уточненных термических и химических ожогов и отморожений.

7.4. Полный объём офтальмологической диагностики, а также новейшие методы на уникальном оборудовании

- оптическая когерентная томография, в том числе 3D;
- компьютерная периметрия «Humphrey» и «Tomey»;
- ультразвуковое исследование органа зрения, включая доплеровское исследование;
- компьютерная и ядерная магнитная томография органа зрения;
- фундусмикрпериметрия;
- периметрия с удвоенной частотой;
- кератотопография;

- флюоресцентная ангиография;
- фотографирование глазного дна;
- электрофизиологические исследования (ОЭРГ, ЭЧ, КЧИФ, ЗВП, МЭРГ, РЭРГ);
- аберрометрия.

7.5. Правила подготовки к диагностическим исследованиям

Накануне визита к офтальмологу необходимо провести обычные гигиенические мероприятия, специальной подготовки – диеты или выполнение процедур не требуется.

1. **Не рекомендуется** в день осмотра самостоятельно управлять автомобилем, **ВОСПОЛЬЗУЙТЕСЬ ТАКСИ ИЛИ ГОРОДСКИМ ТРАНСПОРТОМ.**
2. **Не рекомендуется** перед осмотром офтальмолога использовать декоративную косметику для глаз (тени, тушь, подводку и т.п.).
3. Если Вы используете контактные линзы, возьмите с собой аксессуары для их снятия и хранения, но лучшим вариантом будет прибыть на осмотр в очках.
4. Возьмите с собой всю имеющуюся медицинскую документацию с записями о предшествовавших осмотрах офтальмолога, рецепты на очки.
5. Возьмите с собой очки для дали и чтения если Вы их используете.

7.6. Для поступления в клинику офтальмологии на стационарное лечение необходимо иметь результаты анализов и заключения врачей-специалистов:

1. Клинический анализ крови (действителен 10 дней).
2. Биохимический анализ крови: сахар, билирубин, холестерин, общий белок и фракции, креатинин, мочевины (действителен 10 дней).
3. Коагулограмма: фибриноген, протромбиновый индекс, МНО (действителен 10 дней).
4. Анализ крови на реакцию Вассермана (действителен 3 месяца).
5. Анализ крови на Ф-50 (действителен 3 месяца).
6. Анализ крови на маркеры к гепатиту В и гепатиту С (действителен 3 месяца).
7. Анализ мочи общий (действителен 10 дней).
8. Флюорографию грудной клетки (действительна 1 год);
9. Консультация стоматолога для исключения очагов хронической инфекции (действительна 1 месяц).
10. ЭКГ (действительна 1 месяц).
11. Консультация ЛОР – специалиста для исключения очагов хронической инфекции (действительна 1 месяц).
12. Заключение терапевта для исключения противопоказаний к операции под местной анестезией (действительно 1 месяц).
13. Ортопантограмма (рентгеновский снимок зубов и челюстей) (действительна 1 месяц).
14. Рентгенография придаточных пазух носа (действительна 1 месяц).
15. Для состоящих на диспансерном учете (эндокринолога при сахарном диабете, кардиолога, невропатолога, психиатра и других специалистов) – заключение об отсутствии противопоказаний к операции в специализированной офтальмологической клинике, с рекомендациями по лечению и указанием доз препаратов или схемы ведения для наркоза (действительна 1 месяц).
16. В случае положительного результата анализов крови на реакцию Вассермана, на Ф-50, на маркеры к гепатиту В и гепатиту С – справку от инфекциониста с указанием эпид. номера.

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

В начало >>>

8. Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи

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

См. [подробнее](#).

В начало >>>

9. Фотогалерея

Высокотехнологичная медицинская помощь по профилю офтальмология, см. [подробнее](#).

10. Контакты

Адрес: 194044, Санкт-Петербург, улица Боткинская, дом 21, строение 1

Телефон для получения справочной информации по госпитализации: 8 921 758-20-78 (с 12:00 до 16:00 по рабочим дням)

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

В начало >>>

© Куликов А.Н., Гужавин А.В., Теплинский В., разработка, Web-дизайн, общ. Ред., 2019–2024