



Оглавление

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

С изм. от 02.03.2019; 13.03.2020; 13.01.2021; 02.01.2022; 24.04.2023; 09.01.2024; 12.11.2024; 19.12.2024.

Вводная часть

Урология как часть медицины и науки в историческом аспекте развивалась вместе с обществом. Уровень ее развития имел характерные для каждого периода становления цивилизации черты, определяясь мировоззрением общества и состоянием науки в данный исторический период.

Первые свидетельства об урологических заболеваниях датируются несколькими тысячелетиями до нашей эры, когда в древнеегипетских мумиях были обнаружены камни мочевого пузыря. В древних папирусах египтян имеются описания лечения таких камней, а также обряда обрезания.

Попытки выявить связь между состоянием человека и изменениями в его моче начали предпринимать достаточно давно. Упоминания об исследовании мочи встречаются в шумерских и вавилонских манускриптах примерно 4000 лет назад. При этом были описаны изменения цвета и состава мочи. Гиппократ (469-399 до н. э.) неоднократно подчеркивал важность исследования мочи в диагностике и прогнозе различных заболеваний.

Последователем теории Гиппократа был Клавдий Гален (129-199 н. э.). Он выделил жидкую часть мочи и содержимое. Авиценна (980-1037) заметил различие между утренней и ночной мочой, а также выявил влияние возраста человека и характера пищи на цвет мочи. Всего он написал более 450 трудов в 29 областях науки, в том числе и в медицине. Известен его «Трактат о сексуальной силе» («Рисола фил-л-бох»), где описаны диагностика, профилактика и лечение сексуальных нарушений, а «Канон врачебной науки» (на латинском языке) был обязательным руководством для целителей в странах Востока и Запада. Авиценной описаны операции камнесечения, способы лечения ран и различных травм, разработана техника катетеризации мочевого пузыря.

Медицинское наследие древних греков и римлян через арабов вернулось в Европу, в знаменитую медицинскую школу в Салерно. Одним из основателей ее был бенедиктинский монах Constantinus Africanus (1018-1085). Он написал свой собственный трактат «De Instructione Medici», в котором объяснял, что моча сильнее, чем пульс, дает представление врачу о болезни пациента. Bernard Gordon из Монтпелье (1285-1318) также учился в Салерно и написал свой труд «Lilium Medecinae», где отводил важную роль изучению состояния мочи.

Некоторые историки считают основателем урологии как отдельной медицинской дисциплины Francisco Dias. Его монография, вышедшая в Мадриде в 1588 году, посвящена причинам возникновения, клинике, диагностике, лечению заболеваний мочеполовых органов, технике урологических операций, описанию инструментария. Francesco Rujola (1742-1816) из Венеции считается пионером литотомии. Результаты его операций были впечатляющими и его метод операции при камнях мочевого пузыря был широко продемонстрирован многим хирургам [1].

Источники:

1. Комяков Б.К. Урология : учебник / Б. К. Комяков. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 464 с.

В начало >>>

1. Историческая справка

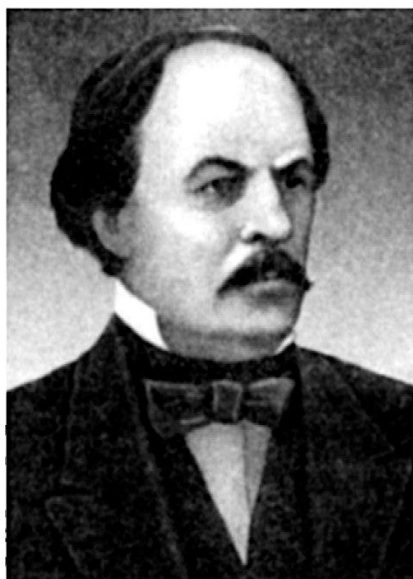
Систематическое преподавание урологии в Военно-медицинской академии впервые введено в 1843 году, когда решением Конференции сверхштатному адъюнкту **Павлу Парфёновичу Заболоцкому-Десятовскому** поручается чтение лекций по болезням мочевых и детородных органов. В 1844 г. на утверждение Конференции им представлена программа самостоятельного курса, которая включала все основные разделы урологии.

П.П. Заболоцкий-Десятовский (1818–1882) был всесторонне образованным врачом, великолепным специалистом в хирургии, окулистике, судебной медицине, сифилидологии и урологии. В 1856 г. ему присваивается звание академика. Руководя различными кафедрами Академии, из всех разделов медицины он всегда оставлял за собой преподавание и лечение урологических заболеваний. Из 44 научных работ 9 написаны на урологические темы, в том числе монография «Учение о болезнях яичка, семенного канатика и мошонки», удостоенная Демидовской премии Императорской Академии Наук.

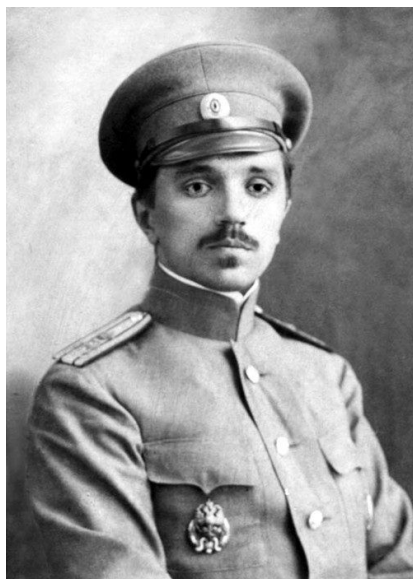
После ухода П.П. Заболоцкого-Десятовского в отставку (1869 г.) преподавание урологии по разработанной программе распалось и проводилось на различных хирургических кафедрах в зависимости от контингента лечившихся урологических больных. Операции на мочеполовых органах составляли в этот период 15–20% от всех оперативных вмешательств, хотя их количество и сложность существенно отличались в различных клиниках. Продолжалась разработка научных основ урологии. До конца 19 столетия в Академии написано 118 диссертаций на урологические темы, преимущественно по заболеваниям мочевого пузыря, уретры и половых органов.

Долгий путь создания кафедры урологии в Военно-медицинской академии неразрывно связан с именем **Сергея Петровича Федорова**, по праву считающийся основателем отечественной урологии. Возобновляется самостоятельный курс урологии при кафедре госпитальной хирургии С.П. Фёдорова с 1922 года после введения обязательных занятий по урологии для слушателей.

Курс возглавляется штатным преподавателем приват-доцентом **Александром Васильевичем Смирновым** до конца 1925 года, а с мая 1926 до образования кафедры – **Александром Ильичем Васильевым**.



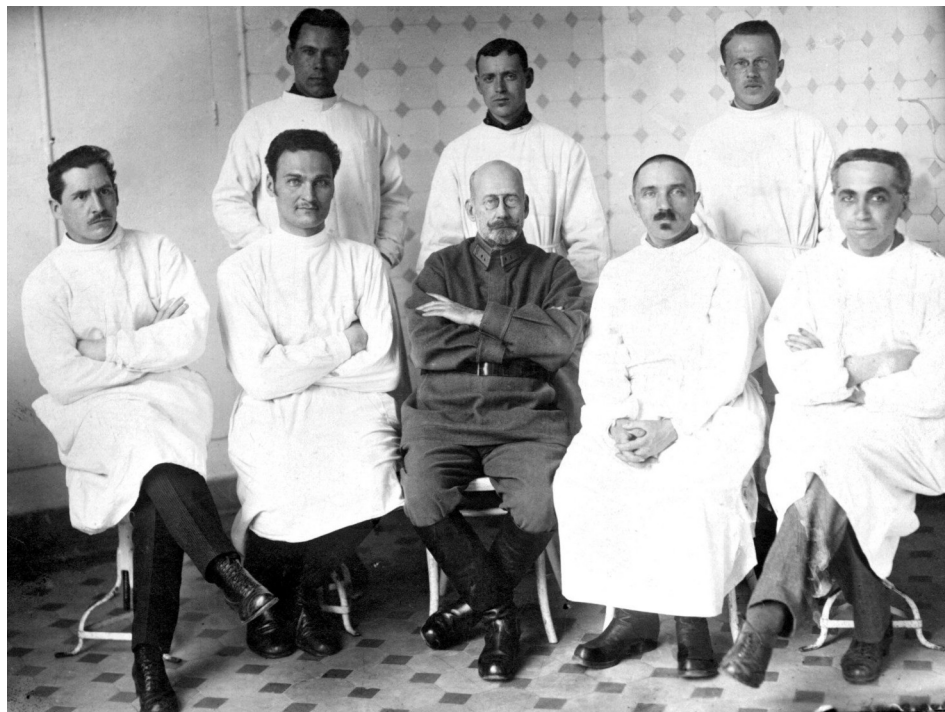
ЗАБЛОЦКИЙ-Десятовский
Павел Парфёнович



СМИРНОВ
Александр Васильевич



ФЕДОРОВ
Сергей Петрович



Смирнов Александр Васильевич с профессором Фёдоровым Сергеем Петровичем (1925).

В Советский период времени кафедра урологии была учреждена на основании «Положения о Военно-медицинской академии Красной Армии имени С.М. Кирова», введенного в действие Постановлением Государственного Комитета Обороны за N 2531 от 25 ноября 1942 года. Приказом ГВСУ от 5 июля 1943 г. начальником кафедры назначен генерал-майор медицинской службы профессор **Александр Ильич Васильев**. Заслуженный деятель наук РСФСР (с 1946 г.) профессор (с 1932 г.) генерал-майор медицинской службы Александр Ильич Васильев (1877-1956) руководил курсом, клиникой и кафедрой урологии с 1926 по 1954 год. Он написал 14 монографий, около 100 научных работ. Под его руководством выполнено более 250 научных исследований. Им подготовлена целая плеяда талантливых урологов: проф. Г.С. Гребенщиков, проф. П.Г. Дивненко, проф. И.П. Шевцов, проф. Н.Е. Савченко, доцент В.Л. Ямпольский и др.

После ухода А.И. Васильева обязанности начальника кафедры исполняет его многолетний сотрудник и соратник доктор медицинских наук (с 1952 г.) **Георгий Семенович Гребенщиков** (1897-1969), назначенный в 1956 г. начальником кафедры. Профессор Г.С. Гребенщиков опубликовал 98 научных работ по вопросам организации урологической помощи, повреждений, воспалительных заболеваний, гонореи, энуреза и импотенции. Под его руководством впервые в стране начинается оперативное лечение гидронефроза и коралловидного нефролитиаза.

Особое внимание им уделялось исследованиям мочекаменной болезни, которые обобщены в защищенной в 1952 г докторской диссертации. Под его научным руководством выполнены докторские диссертации И.П. Шевцова, Н.С. Баньковского, кандидатские диссертации А.Г. Глухарева, К.Ф. Товстолеса, И.А. Горячева и др. Уволен Г.С. Гребенщиков из Вооруженных Сил в 1968 г.



ВАСИЛЬЕВ
Александр Ильич



ГРЕБЕНЩИКОВ
Георгий Семенович

В 1956 г. в связи со слиянием Военно-медицинской и Военно-морской медицинских академий на должность старшего преподавателя кафедры назначен профессор (с 1954 г.) **Николай Фомич Горкун** (1893-1961), возглавлявший кафедру урологии ВММА в 1953-1955 г. Им

опубликовано более 150 научных работ, в том числе 2 монографии. Его научные исследования посвящены лечению повреждений мочеполовых органов, воспалительных заболеваний, туберкулеза, мочекаменной болезни и организации медицинской помощи при травме в условиях боевых действий ВМФ.

С 1968 по 1987 год кафедру возглавляет **Иван Петрович Шевцов** (1921-1987). При активном влиянии И.П. Шевцова и его заместителя профессора **Николая Степановича Баньковского** создается мощная урологическая служба в госпиталях МО. В этот период кафедра стала одной из самых больших в системе медицинских вузов страны по штатному составу и учебной нагрузке. Научные исследования кафедры посвящены разработке вопросов обитаемости и влияния факторов труда, урологической помощи при повреждениях мочеполовых органов, мочекаменной болезни и новообразованиях, заболеваниях и повреждениях спинного мозга. Предложен и защищен авторскими свидетельствами ряд новых операций, методик и инструментов. В этот период впервые в стране на кафедре внедряются мероприятия противоишемической защиты почечной ткани, что позволило широко применять нефротомии при коралловидном нефролитиазе (Товстолес К.Ф., Куртов А.И.), артериокапиллярная эмболизация сосудов при новообразованиях почек (Кукушкин А.В.), трансуретральные резекции новообразований предстательной железы и мочевого пузыря (Левковский Н.С.), разрабатываются вопросы дистанционной литотрипсии (Панин А.Г.), нефропексии встречными лоскутами (Горячев И.А., Шпилея Е.С.). Заслуженный деятель наук (с 1978 г.) профессор (с 1968 г.) генерал-майор медицинской службы И.П. Шевцов – автор более 250 научных работ, в том числе 16 монографий и учебных пособий, 8 изобретений. Под его руководством выполнены 3 докторские и 20 кандидатских диссертаций. Профессор Н.С. Баньковский (1923-1980) – автор 133 научных работ, посвященных совершенствованию лечения повреждений, воспалительных заболеваний и новообразований мочеполовых органов. В его докторской диссертации (1968) детально исследованы вопросы патогенеза гидронефроза, апробированы и разработаны оригинальные операции при различных стадиях этого заболевания.

С 1988 по 1993 год кафедру урологии возглавлял доцент **Игорь Алексеевич Горячев** (род. в 1935 г.). И.А. Горячев – автор более 150 научных работ, посвященных организации урологической помощи, лечению воспалительных заболеваний и туберкулеза мочеполовых органов, нефроптоза и половых расстройств. В 1992-1994 гг. переходят на должность доцента А.И. Куртов, на должность профессора – А.В. Кукушкин. Профессор Кукушкин Анатолий Васильевич (род. в 1935 г.) опубликовал более 160 научных работ, посвященных лечению простатита, гидронефроза, неотложной помощи, эндоваскулярным методам диагностики и лечения новообразований почек. С его участием разработан универсальный по своим возможностям препарат для артериокапиллярной эмболизации почек. Под его руководством защищено 5 кандидатских диссертаций.

С 1993 по 1994 обязанности начальника исполняет заслуженный врач РФ доцент **Николай Семенович Левковский** (род. в 1937 г.). Уделяется основное внимание лечебной и методической подготовке молодых преподавателей, организации учебной работы кафедры, консультативной помощи в лечебных учреждениях МО. Н.С. Левковский – автор более 160 научных работ по лечению и диспансеризации военнослужащих, физико-химическим закономерностям патогенеза мочекаменной болезни, трансуретральной резекции новообразований предстательной железы и мочевого пузыря. В 1994 г. он увольняется из ВС и избирается на должность доцента кафедры.

С 1994 по 2011 гг. кафедру возглавлял профессор **Сергей Борисович Петров**, заместителем с 1995 г. стал Е.С. Шпилея. В этот период не смотря на тяжелое экономическое положение в стране на кафедре сохраняются и развиваются сложившиеся педагогические традиции, осваиваются новые направления научной и лечебной работы. С 1996 года стало традицией проведение на базе кафедры ежегодных международных конференций с участием специалистов из ведущих клиник Европы и США. В 2003 году проводится генеральная реконструкция клиники. Операционный блок, диагностические отделения оснащаются современной аппаратурой и инструментарием, что позволило вывести качество и объем урологической помощи уровень мировых стандартов.



ГОРЯЧЕВ
Игорь Алексеевич



ЛЕВКОВСКИЙ
Николай Семенович



ПЕТРОВ
Сергей Борисович

С 2011 года кафедру возглавлял профессор, доктор медицинских наук **Шестаев Александр Юрьевич**. В настоящее время кафедру возглавляет полковник медицинской службы, доктор медицинских наук, профессор **Протошак Владимир Владимирович**.



ШЕСТАЕВ
Александр Юрьевич



ПРОТОШАК
Владимир Владимирович

В начало >>>

2. Учебная и клиническая база кафедры

2.1. Структура клиники.

Кафедра урологии Военно-медицинской академии является головным учебным, научно-исследовательским и лечебным учреждением по урологии в системе медицинской службы Министерства Обороны Российской Федерации.

Коечный фонд клиники урологии составляет 44 койки. В клинике развернуто четыре отделения (урологическое, онкологическое, уролитотрипсии, анестезиологии и реанимации). Основная часть палат рассчитана на 4-х человек, в клинике имеются палаты повышенной комфортности и палаты «люкс».

2.2. Учебная и клиническая база кафедры:

2.2.1. Учебные базы располагаются по адресу:

- Санкт-Петербург, Старо-Петергофский пр., д. 2, кафедра урологии на территории 1-й военно-морского клинического госпиталя
- Санкт-Петербург, ул. Боткинская, д. 21, к. 1

2.2.2. Клиническая база располагается по адресу:

- Санкт-Петербург, Старо-Петергофский проспект, дом 2, клиника урологии на территории 1-й военно-морского клинического госпиталя

Клиника оснащена оборудованием, где выполняются практически все виды лечения урологических заболеваний:

2.2.3. Основные технологии, которые используются в клинике урологии Военно-медицинской академии в повседневной практике:

- открытая хирургия любой сложности (в т. ч. микрохирургия);
- эндоскопическая хирургия (трансуретральная резекция мочевого пузыря и предстательной железы, трансуретральная нефро- и уретеролитотрипсия);
- лапароскопические операции по поводу образований предстательной железы, почек, мочеточников, сужений мочеточников, аномалий органов мочевыделительной системы;
- дистанционное дробление камней.

2.2.4. Основными отличительными чертами клиники являются:

- высокий оборот койки и один из самых высоких в РФ показателей оперативной активности;
- широкое применение высокотехнологичных методов диагностики и лечения;
- оснащенность оборудованием и расходными материалами международного класса;
- строгое следование европейским и международным рекомендациям в вопросах выбора лечебной тактики;
- внедрение самых современных технологий в клиническую практику;
- активная научно-исследовательская работа.

Помимо палатных отделений в клинике имеются штатные: отделение (рентгено-хирургических методов диагностики и лечения), хирургическое отделение (с операционными блоками), кабинет ультразвуковой диагностики, клиническая лаборатория.

2.3. Операционный блок клиники:

Операционный блок включает в себя две операционных для открытых и лапароскопических операций, рентген-операционную, операционную для трансуретральной хирургии. Операционная оснащена всем необходимым для выполнения урологических операций любой категории сложности.



Интегрированный операционный блок



Операционная
(открытая и лапароскопическая)



HIFU-операционная
(оборудование отделения)

2.4. Оборудование урологического отделения (с рентгеновским кабинетом уролитотрипсии):

- Дистанционный литотриптор и «С-дуга» – оборудование для «безоперационного» разрушения мочевых камней и выполнения эндоурологических вмешательств под рентгеновским контролем.
- Рентгенооперационная, оснащенная специальным урологическим столом «Uroscop Access» и эндоурологической стойкой «Storz» позволяет выполнять все виды диагностических и лечебных эндоурологических вмешательств.
- ТУР – операционная специально оборудована для выполнения трансуретральной резекции предстательной железы и новообразований мочевого пузыря

2.5. Отделение анестезиологии и реанимации клиники

Отделение анестезиологии и реанимации клиники урологии предназначено для оказания специализированной анестезиологической помощи, проведения интенсивной терапии и наблюдения за пациентами нашей клиники после хирургических вмешательств.

Вся работа отделения базируется на современных технологиях и высокой квалификации анестезиологов-реаниматологов и среднего медицинского персонала и осуществляется на основе принципов комплексности, упреждающей и индивидуальной направленности лечения. Отделение полностью оснащено новейшей наркозно-дыхательной аппаратурой, мониторными комплексами, осуществляющими контроль за состоянием пациента, другой высокотехнологичной техникой, без которой немыслима работа, отвечающая всем самым современным требованиям. Сотрудники нашего отделения проводят анестезиологическое обеспечение урологических операций, сложных диагностических исследований, выполняемых, в том числе и в экстренном порядке. При этом могут применяться все существующие на сегодняшний день виды и методы анестезии, сопровождаются они постоянным всесторонним наблюдением (мониторингом) за состоянием пациента.

В начало >>>

3. Профессорско-преподавательский состав

- РАССВЕТАЕВ Андрей Владимирович – заведующий учебной частью, доцент кафедры, к.м.н.
- КУКУШКИН Анатолий Васильевич – профессор кафедры, д.м.н.
- КУШНИРЕНКО Николай Петрович – доцент кафедры, д.м.н.
- ХАРИТОНОВ Николай Николаевич – доцент кафедры, к.м.н.

- **БАБКИН Павел Александрович** – профессор кафедры, д.м.н.
- **ИГЛОВИКОВ Николай Юрьевич** – доцент кафедры, к.м.н.
- **ПИТОМЦЕВ Иван Михайлович** – старший преподаватель кафедры
- **САМАТЫГО Андрей Брониславович** – ассистент кафедры

В начало >>>

4. Ведущие врачи-специалисты клиники

- **ПРОТОЩАК Владимир Владимирович** – Начальник кафедры урологии, профессор кафедры, д.м.н.
- **СИВАКОВ Алексей Анатольевич** – Заместитель начальника кафедры, к.м.н.
- **КРАСИКОВ Дмитрий Николаевич** – Помощник начальника клиники

4.1. Урологическое отделение

- **СИНЕЛЬНИКОВ Лев Маркович** – заведующий урологическим отделением, к.м.н.
- **КИСЛИЦЫН Павел Олегович** –врач-уролог
- **ГАСАНБЕКОВ Тейлор Ниязович** –врач-уролог

4.2. Онкологическое отделение

- **КАРАНДАШОВ Василий Кириллович** – заведующий онкологическим отделением
- **ГОЗАЛИШВИЛИ Сергей Медгарович** – врач-онколог
- **СКРЯБИН Михаил Михайлович** – врач-онколог
- **ГОРБУНОВ Александр Евгеньевич** – врач-уролог

4.3. Отделение уrolитотрипсии

- **ПАРОННИКОВ Михаил Валериевич** – заведующий отделением уrolитотрипсии, к.м.н.
- **КАРПУЩЕНКО Евгений Геннадьевич** – старший ординатор, к.м.н.
- **ОРЛОВ Дмитрий Николаевич** – старший ординатор
- **СЛЕПЦОВ Александр Владимирович** – врач-уролог
- **КИСЕЛЕВ Артем Олегович** – врач-уролог

В начало >>>

5. Образовательная деятельность

Кафедра урологии Военно-медицинской академии является одной из ведущих в России и пользуется заслуженным авторитетом как среди специалистов, так и среди пациентов.

5.1. Основные направления деятельности кафедры в настоящее время:

- онкоурология: ранняя диагностика заболеваний, совершенствование методов лечения, производство радикальных хирургических операций при злокачественных опухолях мочеполовых органов;
- доброкачественная гиперплазия простаты (аденома): медикаментозная терапия, любые виды хирургических вмешательств (трансуретральная электрорезекция, трансуретральная игольчатая абляция, лапароскопическая и открытая хирургия);
- мочекаменная болезнь: профилактика, метафилактика мочекаменной болезни. Любые виды хирургического лечения (в т.ч. малоинвазивного), дистанционная ударноволновая литотрипсия;
- лапароскопические и эндоскопические методы лечения урологических заболеваний;
- урогинекология;
- хирургическое лечение преждевременной эякуляции;
- лечение стрессового недержания мочи (операция TVT, TVT-O);
- коррекция гипогонадных состояний (возрастного андрогенного дефицита);
- недержание мочи;
- андрология;
- травматические повреждения мочевых и половых органов;
- хирургия уретры (реконструктивно-пластические операции на мочеиспускательном канале).

5.2. Основными формами обучения на кафедре являются:

- клиническая ординатура – 2 года;
- аспирантура – 3 года.

В начало >>>

6. Научная деятельность

На кафедре сохраняются сложившиеся педагогические традиции, осваиваются новые направления научной и лечебной работы.

6.1. Направления деятельности кафедры

Основными направлениями деятельности кафедры урологии являются:

- Реализация профессиональных образовательных программ высшего, послевузовского и дополнительного профессионального образования.
- Осуществление подготовки, профессиональной переподготовки, повышения квалификации врачебного состава.
- Реализация профессиональной образовательной программы среднего профессионального образования

6.2. Задачи кафедры (на 2019-2020 учебный год)

В соответствии с Уставом академии основными задачами кафедры являются:

1. Осуществление образовательной, научной и медицинской деятельности.
2. Организация и проведение на высоком научном уровне учебной и методической работы по учебным дисциплинам:
 - урология;
 - онкоурология;
 - андрология;
 - сексология.
3. Организация и проведение методической работы:
 - разработка и корректировка учебных программ и тематических планов, написание учебных пособий,
 - подготовка учебно-методических материалов,
 - участие в разработке официальных руководящих и методических документов по вопросам научного управления медицинской службой, военно-медицинского учета и отчетности, статистического анализа материалов о здоровье военнослужащих,

- санитарных потерях, деятельности военно-медицинской службы в мирное и военное время, по информатизации и автоматизации управления медицинской службой.
4. Проведение воспитательной работы со слушателями и курсантами.
 5. Выполнение научных исследований, а также подготовка научно-педагогических кадров.
 6. Профессиональная подготовка и повышение квалификации врачебного состава по профилю кафедры.
 7. Осуществление организации лечебно-диагностического процесса на современном уровне с внедрением новых методов диагностики и лечения.

В начало >>>

7. Лечебно-диагностическая деятельность

7.1. Наименование заболеваний, методы диагностики и лечения:

7.1.1. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы (аденома простаты)

Методы диагностики и лечения:

- трансуретральная резекция простаты (ТУР) – эндоскопическое удаление аденомы;
- позадилольная и чреспузырная аденомэктомия – открытые операции при больших размерах аденомы.

7.1.2. Аномалии развития органов мочеполовой системы:

- гидронефроз (лапароскопические и открытые пластические операции на лоханочно-мочеточниковом сегменте);
- кисты почек (лапароскопическое иссечение кист почки, перкутанная пункционная терапия);
- опущение почки – нефроптоз (лапароскопическая нефропексия – фиксация почки с помощью сетчатого эндопротеза);
- варикоцеле (лапароскопические и микрохирургические операции);
- фимоз (круговое иссечение крайней плоти – циркумцизия)

7.1.3. Воспалительные заболевания органов мочеполовой системы:

- острый и хронический пиелонефрит;
- все формы циститов;
- простатит;
- уретрит;
- орхоэпидидимит.

7.1.4. Мочекаменная болезнь

Вид мочекаменной болезни:

- почечная колика;
- камни почки (в т. ч. кораллоподобные), мочеточника, мочевого пузыря.

Методы диагностики и лечения:

- дистанционная литотрипсия (дробление камней почек «без операции»);
- трансуретральная контактная литотрипсия (при камнях мочевого пузыря, мочеточников);
- перкутанная контактная литотрипсия (при камнях почек);
- открытая и лапароскопическая хирургия.

7.1.5. Онкоурологические заболевания

Наименование онкоурологического заболевания:

- рак почки;
- рак простаты;
- рак мочевого пузыря.

Методы диагностики и лечения:

- все виды открытых и эндоскопических (лапароскопических) операций;
- радикальная нефрэктомия (удаление почки);
- резекция почки (удаление опухоли с сохранением органа);
- радикальная простатэктомия (удаление предстательной железы);
- трансуретральная резекция (ТУР) новообразований мочевого пузыря;
- радикальная цистэктомия (удаление мочевого пузыря с формированием нового резервуара из сегмента кишки);
- HIFU (высокоинтенсивный фокусированный ультразвук) при раке предстательной железы – «безоперационное» лечение рака простаты;
- консервативное (медикаментозное) лечение онкоурологических заболеваний.

7.1.6. Урогинекология и уродинимика

Наименование заболевания:

- Недержание мочи у женщин;
- Недержание мочи у мужчин;
- Опущение органов малого таза у женщин (цистоцеле, ректоцеле, опущение матки);
- Гиперактивный мочевой пузырь;
- Острые и хронические циститы.

Методы диагностики и лечения:

- комплексная уродинамическая диагностика (урофлоуметрия, цистометрия, исследование «давление-поток», профилометрия);
- слинговые операции у мужчин и женщин (TVT, УроСлинг и др.);
- реконструкция тазового дна сетчатыми эндопротезами Пелвикс, Prolift;
- комплексная консервативная терапия хронических форм цистита и гиперактивности мочевого пузыря.

Перед операцией врач-анестезиолог осматривает пациента и беседует с ним, проводит оценку его функциональных резервов и состояния, степени риска операции и анестезии, обязательно обсуждается вид и метод предполагаемого обезболивания, при необходимости осуществляется интенсивное лечение с целью наилучшей подготовки больного к операции. Во время же самого оперативного вмешательства, нередко сложного, уникального, врачи и сестры нашего отделения не только осуществляют обезболивание, но и постоянно контролируют состояние больного, проводят терапию с целью профилактики и устранения опасных для его жизни расстройств.

Персонал отделения занимается, конечно же, и проведением интенсивной терапии и наблюдения больным в послеоперационном периоде. Сюда входят, наряду с полноценным мониторингом, обезболивание, инфузионно-трансфузионная терапия, антибактериальная терапия, лечение сопутствующих заболеваний, профилактика возможных осложнений, питание, уход и многое другое, что позволяет пациенту после операции как можно быстрее восстановить силы, вернуться к полноценной жизни. Вот для этого и трудятся ежедневно, порой не считаясь со временем, врачи, сестры и младший медицинский персонал отделения анестезиологии и реанимации клиники урологии.

7.2. 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. Контакты

Адрес: 190020, Санкт-Петербург, Набережная р. Фонтанки, дом 156, на территории филиала № 5 (1-й Военно-морской госпиталь), ФКГУ «442 Военный клинический госпиталь Министерства обороны России» (угол Старо-Петергофского проспекта, дом 2).

Телефон дежурного врача: 8 (911) 151-97-60 (круглосуточно)

Консультация больных за плату: проводится в многопрофильной клинике (МПК) по адресу: Санкт-Петербург, улица Боткинская 21, строение 1, кабинет 5-326.

Консультации для льготного контингента: (проводятся в клинике урологии с понедельника по среду с 14:00 по 16:00).

- Понедельник – Синельников Л.М., заведующий урологическим отделением
- Вторник – Паронников М.В., заведующий отделением уrolитотрипсии
- Среда – Карандашов В.К., заведующий онкологическим отделением

При себе необходимо иметь: направление на консультацию из **военной поликлиники** / **городской поликлиники**, документы, удостоверяющие личность (паспорт гражданина РФ, военный билет, удостоверение личности военнослужащего, пенсионное удостоверение); результаты обследований.

Перечень необходимых исследований для госпитализации в клинику урологии для планового оперативного лечения:

- клинический анализ крови;
- общий анализ мочи;
- биохимический анализ крови (общий белок, мочеви́на, креатинин, общий билирубин, АЛТ, АСТ, электролиты, глюкоза);
- коагулограмма (протромбиновый индекс, АЧТВ, фибриноген);
- ЭКГ;
- осмотр терапевта с развернутым заключением – действительно 10 дней;
- анализ крови на гепатиты «В» и «С», ВИЧ (форма 50), RW – действительно 3 месяца;
- флюорография (обзорная рентгенография) органов грудной клетки – действительно 1 год.

Маршруты проезда:

- От метро «Технологический институт» трамвай №16, маршрутное такси К-90, К-115, К-177
- От метро «Сенная площадь» автобус № 49, 181, маршрутное такси К-169, К-212
- От метро «Балтийская» автобус № 43, маршрутное такси К-67
- От метро «Нарвская» автобус № 2, 6, 16; маршрутное такси № 1, К-306, К-6К, К-169

См. «[Схема расположения](#)»

В начало >>>

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