

# УРОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА



САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

**Клиника высоких  
медицинских технологий  
им. Н. И. Пирогова**

## СОДЕРЖАНИЕ

01

ЭНДОУРОЛОГИЯ  
И ЛИТОТРИПСИЯ

4

02

ОНКОУРОЛОГИЯ

10

03

УРОГИНЕКОЛОГИЯ  
И НЕЙРОУРОЛОГИЯ

16

i

ИНФОРМАЦИОННЫЕ  
РЕСУРСЫ НАШЕЙ  
СЛУЖБЫ

22



На сайте нашей команды **uroportal.ru** представлена более подробная информация о нашей деятельности, персонале нашего центра. Официальный сайт Клиники высоких медицинских технологий им. Н. И. Пирогова СПбГУ – **gosmed.ru**.



На сайте **uroportal.ru** есть раздел для врачей-специалистов, в котором собраны различные образовательные материалы – презентации, описания операций, видео лекций.



В разделе информации для пациента вы можете изучить образовательные материалы, а также скачать бланки диагностических анкет, дневников мочеиспусканий.



Также есть возможность записи на прием и организации диагностики и лечения онлайн через форму обратной связи.

# 01

## ЭНДОУРОЛОГИЯ И ЛИТОТРИПСИЯ

---

Большинство урологических заболеваний на сегодняшний день поддаются эндоскопическому лечению без снижения эффективности и безопасности. Но это достижимо только в специализированных многопрофильных клиниках, располагающих не только оборудованием, расходными материалами и медикаментами, но и квалифицированным персоналом, проходящим регулярное обучение по лучшим международным стандартам.

Ежегодно в клинике выполняется более 1000 эндouroлогических операций.

На сегодняшний день в нашей клинике Вы можете рассчитывать на высокие показатели качества лечения и при этом получить помощь бесплатно – в рамках ОМС.



На протяжении последних десятилетий стремительное развитие медицинской техники, расходных материалов, появление новых знаний о физиологии мочеполовой системы позволили полностью отказаться от открытых операций по поводу мочекаменной болезни, аденомы предстательной железы, гидронефроза и других заболеваний.

Современные технологии позволяют через прокол в поясничной области размером 5-7 мм удалять из почки крупные камни до 7 см и более. Убрать аденому простаты, камни мочевого пузыря или камни мочеточника эндоскопически через мочеиспускательный канал. При этом малая травматичность операций позволяет пациентам быстро и полноценно восстанавливаться. Средняя продолжительность госпитализации на урологическом отделении нашей клиники – 3 дня.

Нашим пациентам доступна наиболее современная помощь при патологии почек и мочевыводящих путей: все виды энергий (лазер, ультразвук, плазма), гибкие и миниатюрные уретеропиелоскопы, технологии дополненной реальности и 3D-визуализации высокого разрешения для более эффективного планирования операции. Но важно понимать, что само по себе наличие высокотехнологичного оборудования (которое в последние годы поступило во многие лечебные учреждения РФ) совершенно не гарантирует высокого качества лечения и наилучших результатов. Последние обеспечиваются только высококлассной организационной моделью оказания медицинской помощи, применяемой в клинике.

Весь персонал отделения свободно владеет английским языком, постоянно совершенствуется, у всех за плечами длительные стажировки в ведущих госпиталях Европы и США. На базе клиники на постоянной основе проводятся обучающие семинары для специалистов. Мы уверены, что без непрерывного самосовершенствования, изучения современной мировой медицинской литературы и участия в международных конференциях невозможно развиваться и оказывать эффективную и безопасную медицинскую помощь.

## ТЕХНОЛОГИИ И ОСНАЩЕНИЕ

Ниже представлены некоторые используемые методики, оборудование и расходные материалы.

Наиболее часто применяемые технологии:

**трансуретральная уретеролитотрипсия и нефролитотрипсия** (дробление камней мочеточника и почки) с применением полуригидных и гибких уретеропиелоскопов;

**перкутанная нефролитотрипсия** (чрескожное дробление крупных и коралловидных камней почки) – через проколы в коже размером 5-10 мм;

**лазерная энуклеация** при аденоме предстательной железы и новообразованиях мочевого пузыря;

**ретроградное и антеградное удаление опухолей** верхних мочевых путей;

**внутренняя оптическая уретротомия** при непротяженных сужениях мочеиспускательного канала;

**установка стентов длительного стояния** при протяженных сужениях мочевыводящих путей;

**лапароскопические операции** при кистах почек и изменениях мочеточника, гидронефрозе.



В составе нашего центра есть полностью укомплектованное отделение эндоваскулярной хирургии, на базе которого выполняется эмболизация артерий предстательной железы. Это вмешательство оптимально у пожилых пациентов с большими аденомами и сопутствующими заболеваниями. Срок пребывания в стационаре – 1 день.

---

**В основном все пациенты получают лечение абсолютно бесплатно по федеральным квотам и ОМС.**

---

Из представленного выше становится ясно, что для осуществления полноценной работы в современном урологическом центре требуются значительные ресурсы. Причем большая часть из них должна быть доступна постоянно. Почему это важно? Каждый клинический случай абсолютно индивидуален. До операции не всегда удается точно спрогнозировать ее ход. И нередко отсутствие специального приспособления (например, гидрофильной струны-проводника) может очень сильно осложнить ситуацию, а порой сделать операцию просто невыполнимой.

Для повышения эффективности операций мы используем новейшие технологии дополненной реальности, которые позволяют

через специальные очки транслировать взору хирурга данные предоперационных обследований и виртуальную 3D-модель оперируемого органа (например, почки). Эта эксклюзивная технология представлена лишь в нескольких клиниках мира и значительно облегчает интраоперационную навигацию и повышает вероятность благоприятного исхода для пациента.



*Технологии дополненной реальности*

Огромное значение в организации эффективного и безопасного лечения больных с применением эндоурологических технологий играет точная и оперативная диагностика, как до операции, так и в послеоперационном периоде. Это позволяет корректно спланировать операцию, осуществлять точную интраоперационную навигацию, быстро выявлять проблемы в послеоперационном периоде. У нас есть полный спектр технологий: два спиральных компьютерных томографа, магнитно-резонансный томограф, экспертные и мобильные аппараты УЗИ, экспресс-лабораторная диагностика.

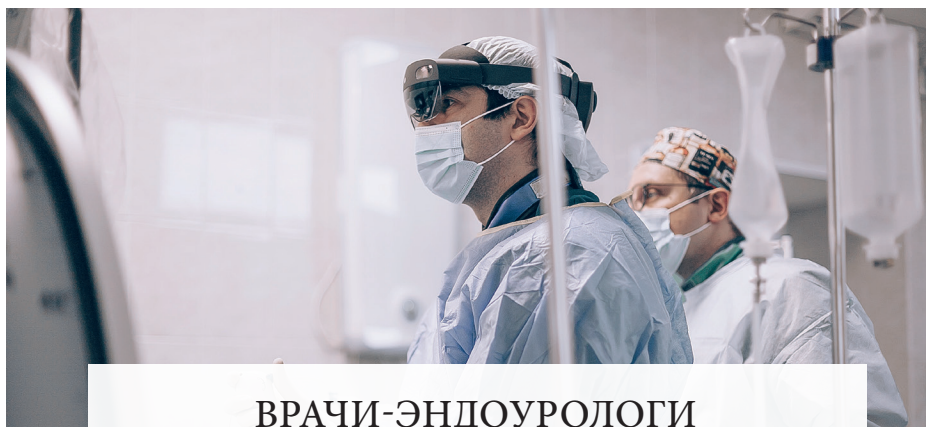
---

**Экспертный уровень нашего центра и высокий профессионализм персонала клиники позволяет оказывать помощь пациентам со сложными случаями урологических заболеваний и выраженной сопутствующей патологией.**

---

В постоянном режиме для лечебного процесса доступны лучшие антибиотики из групп резерва, эффективные гемостатические средства и другие современные препараты, способные ускорить выздоровление пациента.





## ВРАЧИ-ЭНДОУРОЛОГИ



**Гаджиев Нариман  
Казиханович**

заместитель директора по медицинской части (урология), врач-уролог, доктор медицинских наук



**Шкарупа Андрей  
Григорьевич**

заведующий отделением урологии врач-уролог высшей квалификационной категории



**Горгоцкий Иван  
Александрович**

врач-уролог, кандидат медицинских наук



**Касанов Кирилл  
Николаевич**

врач-уролог, кандидат медицинских наук



**Петров Александр  
Денисович**

врач-уролог



**Сучков Денис  
Александрович**

врач-уролог



**Хамедов Рафи  
Ахмедович**

врач-уролог



**Мартьянова  
Александра  
Александровна**

врач-уролог

## ОНКОУРОЛОГИЯ

---

Врачи онкологи-урологи урологического отделения клиники Высоких медицинских технологий им. Н.И. Пирогова СПбГУ осуществляют лечение злокачественных новообразований следующих органов:

- предстательной железы,
- мочевого пузыря,
- почки,
- яичка,
- лоханки почки и мочеточника,
- полового члена.

Работа в условиях многопрофильного стационара позволяет при необходимости привлекать смежных специалистов (абдоминальных хирургов, сердечно-сосудистых хирургов, нефрологов, эндокринологов, реаниматологов и т.д.), что даёт возможность добиваться положительного результата в лечении сложных категорий пациентов с сочетанными патологиями.



Одним из приоритетных направлений работы урологического отделения Клиники высоких медицинских технологий им. Н. И. Пирогова СПбГУ является помощь пациентам со злокачественными новообразованиями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов. Значительный опыт работы (более 500 операций ежегодно) и высокая квалификация сотрудников отделения позволили внедрить в практику самые современные технологии лечения и создать эффективную систему ведения онкологических пациентов от момента первичной диагностики до реабилитации и последующего наблюдения.

В нашей клинике доступен весь спектр диагностических процедур, что позволяет выявить опухолевое заболевание на самых ранних стадиях. Современные аппараты компьютерной и магнитно-резонансной томографии обеспечивают очень точные изображения организма для исключения возможных вторичных очагов и максимально прецизионного планирования хирургического лечения.

Важной составляющей онкоурологической помощи в нашей клинике является высококласная патоморфологическая лаборатория. Она позволяет оперативно и максимально качественно выполнять гистологические исследования биопсийного и операционного материала, что обеспечивает точный диагноз и корректное лечение.

Клиника располагает самым современным хирургическим оборудованием, основа которого – эндоскопические и лапароскопические стойки. На сегодняшний день стандартом для большинства онкологических операций является минимально инвазивная хирургия (лапароскопия), позволяющая сделать пребывание в стационаре более коротким, но не менее эффективным.

Высокотехнологичные эндоскопические операции производятся через оперативный доступ до 1 см, что существенно снижает травматизацию органов и тканей, сводит к минимуму риски интра- и послеоперационных осложнений. Пациенты после лапароскопических операций могут ходить по палате уже в день операции, а вечером самостоятельно ужинать.

Электрохирургическое оборудование последних поколений (ультразвуковой скальпель, коагулятор и др.) в сочетании с малоинвазивными технологиями ведут к значимому снижению интраоперационной кровопотери. Использование качественных сшивающих аппаратов, шовного материала и комплектующих от ведущих мировых производителей позволяет свести к минимуму вероятность осложнений.

---

**Операции в нашем центре выполняются в рамках Программы государственных гарантий, а значит для пациентов, имеющих полис ОМС, они абсолютно бесплатны.**

---



## ТЕХНОЛОГИИ И ОСНАЩЕНИЕ

Ниже представлены некоторые используемые методики, оборудование и расходные материалы.

**трансректальная мультифокальная биопсия предстательной железы:** забор биопсийного материала под местной анестезией с помощью специального пистолета и одноразовых игл под контролем УЗИ;

**трансуретральная резекция стенки мочевого пузыря:** иссечение образования мочевого пузыря специальной петлей – резектоскопом;

**лазерная En-block резекция стенки мочевого пузыря:** удаление поверхностного новообразования с мышечным слоем единым блоком с помощью лазерных технологий;

**лапароскопическая резекция почки:** удаление опухоли с сохранением почки через небольшие (0,5–1,5 см) отверстия;

**лапароскопическая нефрэктомия:** удаление почки через небольшие (0,5–1,5 см) отверстия;

**лапароскопическая простатэктомия:** удаление предстательной железы через небольшие (0,5–1,5 см) отверстия.

Онкоурологи клиники используют современный мультимодальный подход к ведению хирургических пациентов – стратегия «**FAST TRACK**» или хирургия ускоренной реабилитации. Такой подход направлен на минимизацию интраоперационного травматизма и снижение риска интра- и послеоперационных осложнений и включает в себя:

Информирование и физическую подготовку пациента.

Антибиотикопрофилактику.

Профилактику тромбоэмболии.

Выбор оптимального метода хирургического вмешательства.

Адекватную анестезию.

Раннее пробуждение и активацию.

Это позволяет достигать результата за максимально короткий промежуток времени.

## ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ НА ПРИМЕРЕ ОПУХОЛЕЙ ПОЧЕК

Методом выбора в лечении опухолей до 7 см (I стадия) является лапароскопическая резекция почки. При этой операции удаляется только опухоль в пределах здоровых тканей, а сам орган остается полноценным и функциональным. Данная операция является одной из наиболее сложных и рискованных в онкоурологической практике. Именно поэтому специалисты с недостаточной подготовкой нередко предлагают полностью удалить орган (нефрэктомия), что технически намного легче. Важно отметить, что онкологические результаты органосохраняющей тактики абсолютно эквивалентны нефрэктомии. Именно поэтому почку надо сохранять при малейшей возможности, так как она является жизненно важным органом.



*До операции*



*После операции*

На рисунке вы можете видеть снимки КТ пациента с опухолью правой почки до операции. Опухоль имеет размеры в наибольшем измерении 54 мм, расположена в непосредственной близости от полостной системы и имеет, так называемое, «центральное» расположение – наиболее сложное для хирурга. Операция была успешно выполнена с применением технологий смешанной реальности, опухоль удалена, почка продолжает функционировать.



## ВРАЧИ-ОНКОУРОЛОГИ



**Гаджиев  
Нариман  
Казиханович**

заместитель директора по медицинской части (урология), врач-уролог, доктор медицинских наук



**Джалилов  
Имран  
Бейрутович**

врач-онколог  
(уролог)



**Осетник  
Владислав  
Константинович**

врач-онколог  
(уролог)



**Рыбальченко  
Виталий  
Александрович**

врач-онколог  
(хирург)

## УРОГИНЕКОЛОГИЯ И НЕЙРОУРОЛОГИЯ

---

На сегодняшний день Северо-Западный центр пельвиоперинеологии объективно является крупнейшей в Европе клиникой, специализирующейся на реконструктивной хирургии тазового дна. Только хирургическое лечение здесь проходят более 2500 пациенток ежегодно. Более 10000 получают помощь амбулаторно. Накопленный опыт, разработанные инновационные технологии и непрерывная работа по совершенствованию применяемых подходов гарантируют то, что в наших стенах пациентам будет обеспечен по-настоящему экспертный подход и компетентность.

Наша главная цель: обеспечить полный цикл высококвалифицированной помощи женщинам с патологией тазового дна от диагностики и лечения до реабилитации.





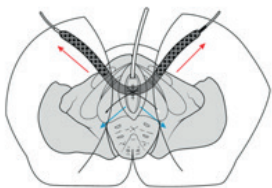
Каждая пятая женщина в своей жизни сталкивается с повреждениями мышц и связочного аппарата тазового дна. Ведущими проявлениями данной проблемы являются опущение тазовых органов и недержание мочи при напряжении. Эти заболевания оказывают выраженное негативное влияние на качество жизни женщин, зачастую приводя их к социальной дезадаптации.

В течение длительного времени не существовало малотравматичных технологий, которые бы с достаточной эффективностью помогали избавиться пациенток от страданий. Поэтому нередко можно услышать от женщин что «лечить это бесполезно». К сожалению, применяющиеся во многих стационарах РФ методики лечения по-прежнему архаичны и небезопасны, что часто приводит к разочарованию неудовлетворительными результатами. Вместе с тем, достижения медицинской науки последних лет позволили разработать несколько ключевых подходов, которые кардинально изменили результаты лечения недержания мочи при напряжении и опущения тазовых органов.

Прежде всего, принципиально была переосмыслена роль биоинертных полимерных имплантов в реконструкции тазового дна. На сегодняшний день протезирующая тазовая хирургия полностью ушла от шаблонов и является максимально персонализированным направлением с максимальным применением «гибридных» технологий, предполагающих использование комбинации подходов (с применением мини-имплантов и реконструкции собственными тканями).

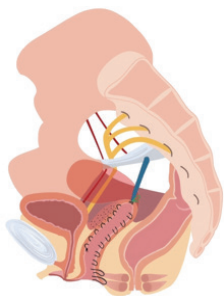
Основанные на этом принципе вмешательства, выполняемые как вагинальным, так и лапароскопическим доступом, позволяют достичь более чем 90% эффективности при минимальном числе осложнений (не более 3%) и быстрой реабилитации (госпитализация – 2-3 суток, возвращение к работе – 2-3 недели). Однако подобные результаты возможны только в руках экспертов, владеющих всеми нюансами методики, выполняющих много подобных операций и регулярно обновляющих свои знания. «Любительский» подход в этой сложной и специфической области часто приводит к трагическим последствиям.

Главная проблема состоит в том, что тазовое дно как анатомически, так и функционально находится на границе интересов двух специальностей: гинекологии и урологии. Не случайно, что существует особая субспециальность – урогинекология. Более того, за рубежом есть такое понятие как женская тазовая медицина, которая подразумевает синтез женской урологии, урогинекологии, нейроурологии и уродинамики, альгологии и реконструктивной хирургии урогенитальной области у женщин. Сегодня в мире четко сформировалась концепция, согласно которой лечение женщин с патологией тазового дна должно проводиться строго в специализированных центрах.



*Схема расположения регулируемого субуретрального слинга*

Понимая это, еще в 2011 году на базе урологического отделения сегодняшней Клиники высоких медицинских технологий им. Н.И. Пирогова СПбГУ был основан Северо-Западный центр пельвиоперинеологии как суперспециализированная служба, занимающаяся вопросами хирургии тазового дна.



*Трехуровневая гибридная реконструкция тазового дна*

На базе Центра были разработаны уникальные хирургические методики (гибридная реконструкция тазового дна, имплантация субуретрального слинга с возможностью регулировки натяжения, лоскутная фиксация при постгистерэктомическом пролапсе и др.) и принципиально новые полимерные протезы, которые были высоко оценены не только в России, но и за рубежом и, главное, внедрены в широкую клиническую практику.



Более того, в составе клиники активно работает центр нейроурологии и уродинамики, специализирующийся на диагностике и лечении различных форм нарушения мочеиспускания, синдроме хронической тазовой боли, а также реабилитации пациентов с дисфункцией тазового дна. Своеобразным подведением итогов десятилетней работы Центра стал выпуск монографии «Женская тазовая медицина и реконструктивная хирургия», которая вобрала в себя значительную часть накопленных фундаментальных и практических знаний в этой области.



«Женская тазовая медицина и реконструктивная хирургия»

## НА СЕГОДНЯШНИЙ ДЕНЬ СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ЦЕНТР ПЕЛЬВИОПЕРИНЕОЛОГИИ ЭТО:

**более 2500 операций на тазовом дне ежегодно;**

**выполнение хирургических вмешательств любой категории сложности**, включая рецидивные случаи, осложнения после ранее выполненных операций на тазовом дне (эрозии, свищи, болевой синдром, различные расстройства мочеиспускания и т.д.);

**полный спектр влагалищных и лапароскопических методик;**

**эстетическая гинекология** (устранение послеродовых рубцов промежности и синдрома релаксированного влагалища, лабиопластика и др.)

**квалифицированный персонал** (2 доктора медицинских наук и 3 кандидата медицинских наук), проходящий регулярное повышение квалификации;

комфортные палаты, современные операционные, только высококачественные имплантаты, расходные материалы и медикаменты;

**круглосуточная поддержка пациентов** после выписки из стационара и оказание амбулаторной/стационарной помощи в случае развития осложнений в послеоперационном периоде;

**80% охват пациенток в послеоперационном периоде** (тщательное отслеживание результатов операций);

**разработка и внедрение инновационных технологий реконструкции тазового дна** (результаты регулярно публикуются в специализированных журналах и представляются на конгрессах как в РФ, так и за рубежом);

**ежегодное обучение на рабочем месте более 70 специалистов** из различных регионов РФ и СНГ новым методикам лечения патологий тазового дна, проведение специализированных конференций;

**привлечение смежных специалистов и технологий** в процессе лечения - широкие возможности по профилактике и лечению осложнений;

возможность беспрепятственного **получения высокотехнологичной помощи в рамках ОМС** (бесплатно) по принципу «одного окна», т.е. при обращении непосредственно к сотруднику Центра.

## ВРАЧИ-УРОГИНЕКОЛОГИ



**Шкарупа Дмитрий  
Дмитриевич**

заместитель дирек-  
тора по организации  
медицинской помощи,  
врач-уролог, доктор  
медицинских наук



**Кубин Никита  
Дмитриевич**

врач-уролог,  
доктор медицинских  
наук



**Шульгин Андрей  
Сергеевич**

врач-уролог,  
кандидат  
медицинских наук



**Касанов Кирилл  
Николаевич**

врач-уролог,  
кандидат  
медицинских наук



**Сучков Денис  
Александрович**

врач-уролог



**Хамедов Рафи  
Ахмедович**

врач-уролог



**Петров Александр  
Денисович**

врач-уролог



**Шахалиев Рустам  
Алигисметович**

врач  
акушер-гинеколог



**Зайцева  
Анастасия Олеговна**

врач-уролог



**Старосельцева  
Ольга Юрьевна**

врач-уролог

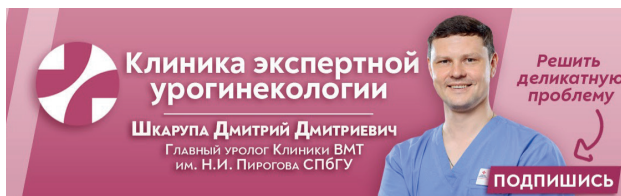


**Ковалев  
Глеб Валерьевич**

врач-уролог

# i

## ИНФОРМАЦИОННЫЕ РЕСУРСЫ НАШЕЙ СЛУЖБЫ



**Клиника экспертной урогинекологии**

**ШКАРУПА ДМИТРИЙ ДМИТРИЕВИЧ**  
Главный уролог Клиники ВМТ им. Н.И. Пирогова СПбГУ

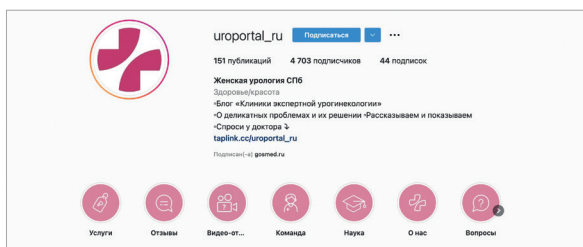
Решить деликатную проблему

**ПОДПИШИСЬ**



YouTube-канал

[Дмитрий Шкарупа](#)



**uroportal\_ru** Подписаться

151 публикаций 4 703 подписчиков 44 подписчик

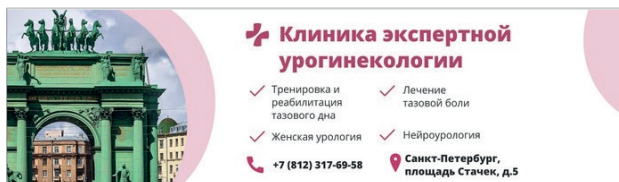
Женская урология СПб  
Защита диссертации  
-Блог «Клиника экспертной урогинекологии»  
-О деликатных проблемах и их решении -Рассказываем и показываем  
-Спроси у доктора →  
[tatyana.sobolova@uroportal.ru](#)

Подписаны на: [gornet.ru](#)

Услуги Отзывы Видео-от... Команда Наука О нас Вопросы



Блог в Instagram  
[instagram.com/uroportal\\_ru](https://www.instagram.com/uroportal_ru)



**Клиника экспертной урогинекологии**

- ✓ Тренировка и реабилитация тазового дна
- ✓ Лечение тазовой боли
- ✓ Женская урология
- ✓ Нейроурология

☎ +7 (812) 317-69-58 📍 Санкт-Петербург, площадь Стачек, д.5



Сообщество ВКонтакте  
[vk.com/uroportal](https://vk.com/uroportal)

*Аккаунты  
в социальных сетях*



Частное образовательное учреждение  
дополнительного профессионального образования

**СЕВЕРО-ЗАПАДНАЯ  
ВЫСШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ШКОЛА**

Кафедра урологии  
[szvms.ru/](http://szvms.ru/)  
[department-of-urology](http://department-of-urology)

*Обучение по программам дополнительного  
профессионального образования*



**UroPortal.ru**  
Информационный  
Урологический портал

+7 (812) 317-69-58  
+7 (812) 676-25-25  
info@uroportal.ru



| О НАС                                | НАПРАВЛЕНИЯ  | ПАЦИЕНТАМ                     | СПЕЦИАЛИСТАМ                |
|--------------------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|
| Отделение урологии (Стационар)       | <br>Недержание мочи у женщин                          | Запись на прием               | Клинические рекомендации    |
| Центр урогинекологии и нейроурологии | <br>Опущение и выпадение органов малого таза у женщин | Организация лечения в Клинике | Обучение                    |
| Центр эндоурологии и литотрипсии     | <br>Опущение и выпадение органов малого таза у женщин | Полезная информация           | Видео докладов              |
| Центр онкоурологии                   | <br>Опущение и выпадение органов малого таза у женщин | Врачи                         | Видео операций              |
| Центр андрологии                     | <br>Мочекаменная болезнь                              | Отзывы                        | Выступления на конференциях |
| Клиника экспертной урогинекологии    | <br>Аденома простаты                                |                               |                             |
|                                      | <br>Онкоурология                                    |                               |                             |

*Информация, которую  
вы можете получить  
на сайте нашей команды  
[uroportal.ru](http://uroportal.ru)*

ОРГАНИЗАЦИЯ ЛЕЧЕНИЯ  
И ОНЛАЙН-КОНСУЛЬТАЦИИ:

[uroportal.ru](http://uroportal.ru)

ГОСПИТАЛЬНАЯ БАЗА:

Санкт-Петербург, наб. реки Фонтанки, д. 154

ОФИЦИАЛЬНЫЙ САЙТ  
КЛИНИКИ ВЫСОКИХ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ  
ИМ. Н. И. ПИРОГОВА СПбГУ

[www.gosmed.ru](http://www.gosmed.ru)