

**В** ВВЕДЕНСКАЯ  
БОЛЬНИЦА

80 лет  
Введенской  
городской  
клинической  
больнице



## 80 ЛЕТ ВВЕДЕНСКОЙ ГОРОДСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЕ

Исторический портрет.....	4
Родом из блокады.....	7
От районной к Городской.....	15
Больница сегодня.....	19

**В**веденская городская клиническая больница уютно расположилась почти в самом центре Санкт-Петербурга, в Лазаретном переулке, напротив Витебского вокзала. Здание больницы довольно скромно и незаметно, не кричит о себе классическими колоннами или богатой расцветкой. Но все пациенты и гости больницы отмечают удивительную теплоту, доброту, духовность её атмосферы. Говорят, что сам воздух этого места уже оказывает лечебное действие.

Конечно, на формирование неповторимого лица больницы оказывает влияние, имеющиеся в её структуре два пульмонологических отделения и Городской пульмонологический центр, жизненно необходимые городу. Важное место занимает единственное в стране психосоматическое отделение кардио-пульмонологической направленности, где работа врачей интернистов подкрепляется мощной психологической поддержкой психотерапевтов и психологов.

**Но главное – это люди, сотрудники больницы, среди которых нет равнодушных и «лишних» в профессии людей.**

*А ещё – история стационара, идущая из XIX столетия...*



## Исторический портрет

Здание, в котором находится больница, состоит из трёх корпусов, построенных в разное время – в XIX и XX веках. История же земельного участка, унаследованного больницей, начинается еще во времена императора Петра I. Здесь, на территории, заключённой между Фонтанкой, Звенигородской улицей, Обводным и Введенским каналами, находилась слобода лейб-гвардии Семёновского полка – первого из полков, созданной Петром I, новой русской армии. В 1720 году Пётр I отвёл места за Фонтанкой для постройки домов для всех чинов Семёновского полка и его служб.

Известно, что командование лейб-гвардии Семёновского полка заботилось не только о боевом духе, но и о телесном врачевании своих подчиненных. Дореволюционный исследователь лечебных заведений Семёнов-

ского полка П.Н. Азаров так сообщает о первом госпитале на его территории: «В 1755 году была начата постройка нового постоянного госпиталя. Строительство закончено в октябре следующего 1756 года и, как и прежний, госпиталь был деревянный. Построен он за 440 рублей и заключал в себе 15 покоек, из коих три были заняты аптекой. Он был двухэтажный с двумя светёлками под кровлей, впоследствии уничтоженными».

В 1914 году, когда Азаров писал свои заметки, здесь стоял уже каменный госпиталь, обращённый главным фасадом к Загородному проспекту: то самое здание, в котором ныне работает Военно-медицинский музей. Перед лазаретом был устроен сквер, а образовавшийся между сквером и госпиталем проезд был назван Лазаретным переулком.



В первой половине XIX столетия пришла пора строительства церкви Введения во храм Пресвятой Богородицы, ныне не существующей. Посвященный ей памятный знак стоит ныне в центре Введенского сквера, прямо перед окнами Введенской городской клинической больницы. Проект церкви был разработан выдающимся мастером К.А. Тоном в соответствии с лучшими образцами древнего русского зодчества. Закладка состоялась 22 августа 1837 года, освящение – 20 ноября 1842-го. Затраты на постройку составили около миллиона золотых рублей, причем 700 000 были выделены из личных сбережений императора Николая I.

Сохранилась память о предреволюционном духовенстве собора. В соответствии с размером прихода, причт был большой: три священника, три дьякона, несколько псалом-

щиков, сторожа. Жило полковое духовенство в расположенном прямо за храмом церковном доме, построенном вскоре после возведения самой церкви. Сегодня, по прошествии многих лет, непросто узнать черты этого первоначального церковного дома в лицевом корпусе Введенской городской клинической больницы; трудно даже пересчитать все пришедшиеся на долю здания перестройки и капремонты...

К началу XX столетия церковный дом стал приходским Домом для бедных – то есть учреждением благотворительным, где неимущие жители бывшей Семеновской слободы могли получить не только кров и пищу, но и медицинскую помощь. Так впервые в истории дома № 4 по Лазаретному переулку прозвучали мотивы, которые являются определяющими в его сегодняшней жизни.



Отречение императора Николая II от престола в феврале 1917 года привело к завершению славной службы отечеству лейб-гвардии Семёновского полка. Сказалось оно и на судьбе полкового храма: он был закрыт 8 марта 1932 года, а к весне следующего снесен. На возникшем пустыре возник сквер – как продолжение соседнего, уже существовавшего Введенского сквера. Бывший церковный дом, в ту пору уже пятиэтажный, стал обычным жилым зданием, подведомственным жилотделу горисполкома города Ленинграда.

Завершая рассказ о предыстории Введенской городской клинической больницы, невозможно обойти стороной еще один сюжет: перемены, последовавшие во дворе бывшего церковного дома в конце 1930-х годов, когда тут было отведено место для

средней школы. Строили тогда быстро, и уже к 1939 году на месте обветшавшего служебного строения появилось большое пятиэтажное здание. Фасады его украсили лепниной в стиле сталинского классицизма, а четырёхколонным портиком оформили главный вход в здание.

Уже в 1939 и 1940 годах в городской школе № 39 Фрунзенского района (адрес: Лазаретный переулочек, 4 б) шли занятия. По вечерам здесь работала школа № 76 для взрослых.

Потом была война, переменившая решительно все в ленинградской жизни. Суровая блокадная пора стала периодом тяжелейших испытаний для всех ленинградцев, но и – временем рождения Введенской городской клинической больницы.

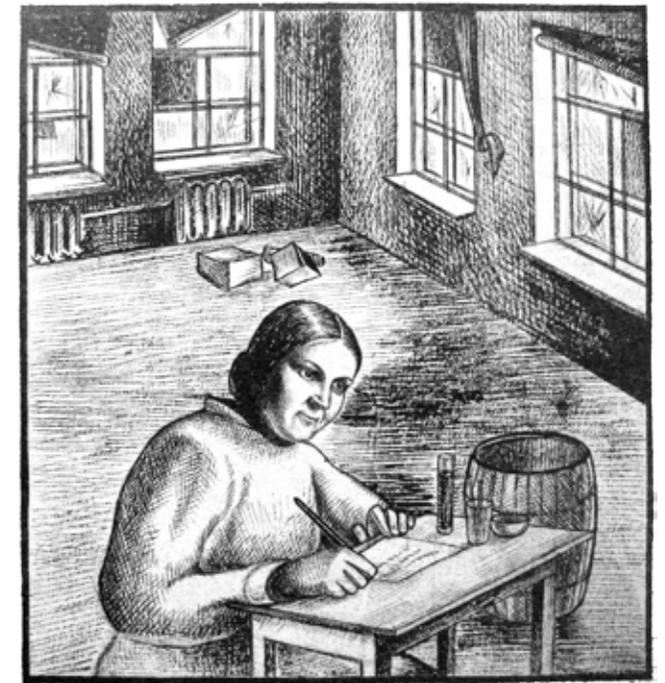


## Родом из блокады

Первый месяц первой блокадной весны, март 1942 года. Разрывы бомб и снарядов продолжают сотрясать дома и улицы осаждённого Ленинграда. Вражеские налеты, голод и холод день за днем уносят тысячи жизней героических защитников нашего города. Но вера в победу лишь крепнет, и пришедшая весна укрепляет эту веру и даёт надежду на будущее. Город живет, работают предприятия и радио, больницы и поликлиники.

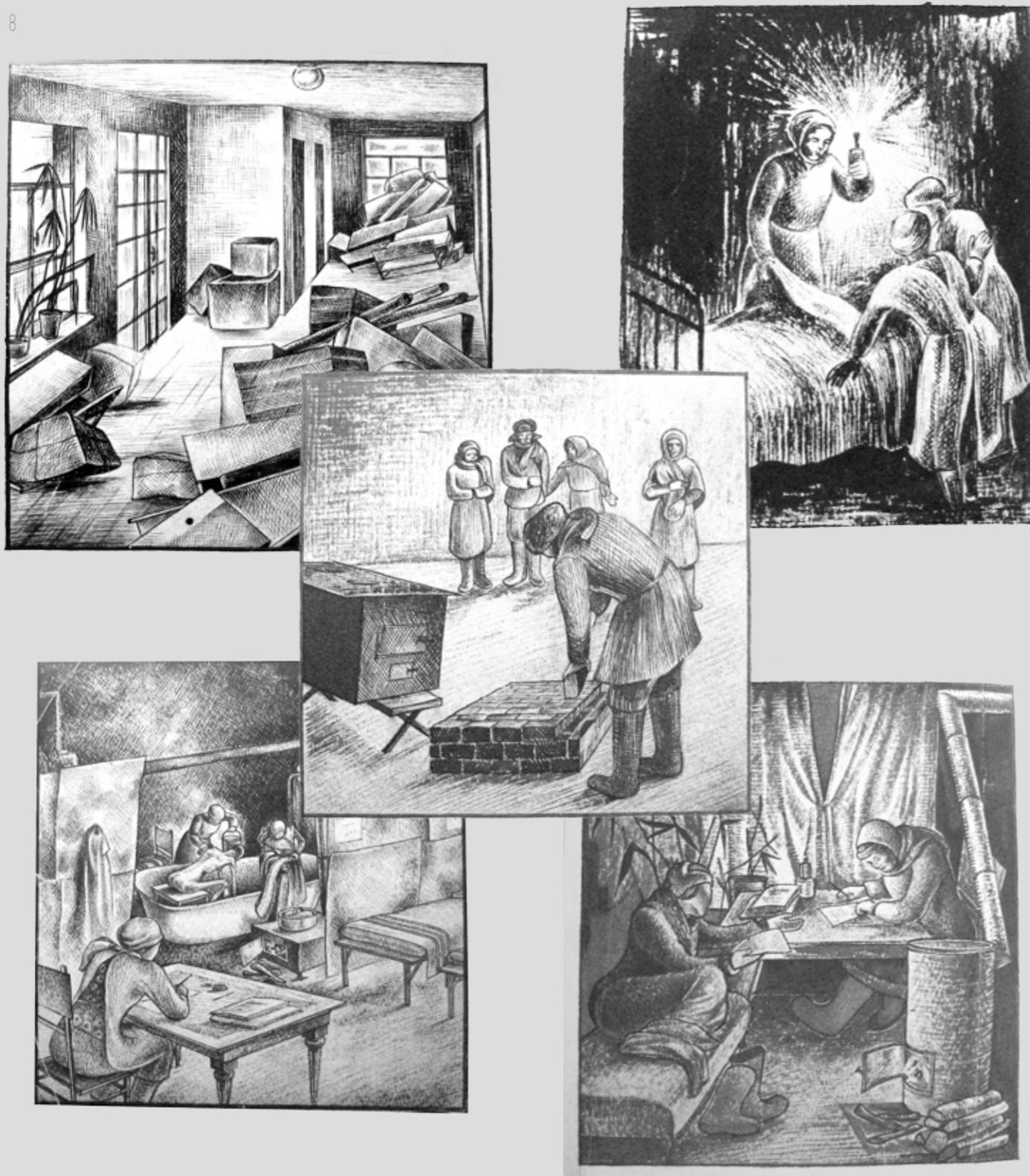
Но нужны и новые стационары. К началу весны предметом особых забот для командования Ленинградского фронта стала угроза инфекционных заболеваний в отрезанном от «Большой земли» городе. Он активно очищался от грязи и нечистот, останки погибших в голодную и холодную зиму предавались захоронению. Однако, всего этого было недостаточно. Именно поэтому Военный совет фронта решил сформировать новую инфекционную больницу. Место для неё определилось без особых затруднений: недавно построенное здание школы в Лазаретном переулке вполне подходило для стационара на 300 коек.

Кому поручить руководство новым стационаром? Решение подсказала сама жизнь. Неподалёку от Лазаретного переулка, на Фонтанке, находилась поликлиника № 28 Фрунзенского района. С июля 1938 года ею успешно руководила главный врач Лидия Амфилохиевна Талызина. В тяжелую военную зиму 1941-1942 годов она сумела не



только сохранить коллектив поликлиники, но и создать при поликлинике стационар, который спас не одну сотню человеческих жизней. Именно Лидии Талызиной и поручили возглавить новое учреждение.

Начало работы **инфекционной больницы Фрунзенского района** было положено приказом Л.А. Талызиной от **10 марта 1942 года**. Первой, кого Талызина пригласила к совместной работе, была её подруга Екатерина Прокофьевна Глинская, с которой они до начала войны жили в одном доме – на улице Чайковского, 33. Обе закончили 1-й Ленинградский медицинский институт, первая как врач терапевт, вторая – хирург. Глинская стала заместителем главного врача больницы по медицинской части.



“Будни блокадной медицины”. Рисунки одной из первых пациенток больницы.

Известно: после первой блокадной зимы здание бывшей школы выглядело безлюдным, вымерзшим. В окнах были выбиты стёкла, в помещениях повреждены полы. Требовались экстренные работы по восстановлению здания. Незаменимым в этой ситуации человеком оказался столяр Михаил Павлович Ильин, мастер на все руки. Он сам ремонтировал полы и крышу, налаживал электропроводку, ремонтировал отопительные и водопроводные системы. Умел делать и временные железные печи – “буржуйки”. Обучил санитарок малярному и штукатурному делу, организовал бригады для косметического ремонта помещений и по заготовке дров.

Уже в начале апреля 1942 года новая больница начала принимать больных, гражданских и военных. Всего месяц понадобилось, чтобы преобразовать школу в больницу. А бывший кабинет директора школы стал кабинетом главного врача.

Тем временем война продолжалась. В городе продолжали усиленно и планомерно готовиться ко второй блокадной зиме – заготавливали дрова, восстанавливали водопровод, канализацию и отопление. 21 декабря 1942 года произошло замечательное по тому времени чудо: в больнице дали свет. К 31 декабря стационар пришел уже с центральным отоплением, электрическим освещением, налаженными водопроводом и канализацией.

В блокадной истории больницы немало примечательных, порой волнующих событий и фактов. Вот один из них: в феврале 1943 года, через несколько недель после того, как блокада была прорвана, главный врач Л.А. Талызина издала приказ № 30 о создании в больнице исторической комиссии – «для обеспечения сбора, обработки и подготовки к печати материалов о жизни, деятельности нашей больницы». Ответственным лицом по сбору и обработке исторического материала была назначена заместитель главврача Е.П. Глинская.

Истории заводов, фабрик, различных передовых коллективов издавались и в довоенное время. Эта ширококомасштабная работа была начата в 1931 году по инициативе А.М. Горького, а к 1938 году уже вышло около 250 книг по истории фабрик, заводов и других организаций во всех уголках страны. Теперь же такое начинание стало еще одним подтверждением того, что дух жителей блокадного города не сломлен, что они верят в близкую победу и считают своим долгом записать и запечатлеть всё, что пережито за эти тяжелейшие месяцы.

Текущие дневные и ночные заботы, связанные с лечением многих сотен больных, не способствовали, конечно, собраниям комиссии. Однако изданный Л.А. Талызиной приказ не был напрасен: доктор Глинская «прописала» одной из пациенток – художнице-графику, фамилии которой мы, к сожалению,

не знаем, – запечатлеть то, что она видела вокруг себя в первые месяцы работы больницы. Так родился целый цикл рисунков, отражающих будни блокадной медицины. Рисунки сделаны на оборотной стороне медицинских или школьных плакатов: на них запечатлены здание школы в феврале 1942 года, помещения вновь обустриваемой больницы, сцены лечения блокадных больных, заготовка дров и другие бытовые обстоятельства...

Все эти уникальные произведения сохранились до наших дней в семейном архиве О.В. Глинской (дочери Е.П. Глинской). Ранние детские годы Оксаны Викторовны прошли в больнице на Лазаретном переулке: дом на улице Чайковского был разрушен бомбой, приходилось жить на работе. В семейном архиве находится и блокадный дневник Екатерины Глинской, тоже весьма примечательный.

Вот запись, сделанная ею в январе 1943 года: «Совершилось. Наконец долгожданный прорыв блокады. В городе была радость и слёзы радости. Казалось, что с прорывом блокады мгновенно кончатся наши муки. Но суровая действительность напомнила очень жестко о себе. Начиная с 20 января жуткие ночные тревоги напролёт всю ночь. Сбрасывают бомбы большой разрушительной силы, бросают бомбы по всему городу».

До полного снятия блокады оставался тогда еще год. 14 января 1944 года рано утром разразилась необычайно мощная артиллерийская канонада: казалось, вылетят из окон все стёкла. Уже через месяц Ленинград оказался в глубоком тылу, больных и раненых стало заметно меньше. А после того, как в июне 1944 года была налажена работа близлежащих поликлиник, сотрудники медицинских учреждений Фрунзенского района были переведены на свои довоенные места.

Три года спустя произошли новые перемены: **15 декабря 1947 года** районная больница Фрунзенского района (так она теперь называлась) объединилась с поликлиникой № 28. Новое учреждение стало именоваться **Объединённой больницей Фрунзенского района**. Главным врачом больницы осталась ее создательница – Лидия Амфилохиевна Талызина.

*Оксана Викторовна Глинская с осколком разорвавшейся бомбы, упавшей через минуту после ее выхода из комнаты – ныне кабинет главного врача*



## ИНФЕКЦИОННАЯ БОЛЬНИЦА В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ

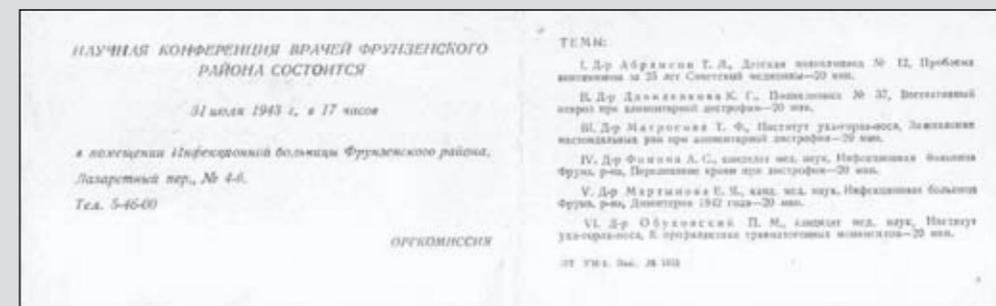


Общий вид коридора.

### ИЗ АЛЬБОМА О.В. ГЛИНСКОЙ



Сотрудники, работавшие с первых дней организации больницы.





Обход заведующего I отделением  
д-ра Мартыновой.



Местком (пред. д-р Кузнецова)  
с администрацией за подведением  
итогов соревнования.



Приемный покой. Осмотр тяжело больной.



Приемный покой. Мытье больного.



Рентгеновский кабинет. Открыт к 15/II с.г. (?)  
Зав. р.-кабинетом д-р Жученко.  
Произведено несколько сот просвечиваний.



Аптека открыта с 1/IV 1942. Зав. аптекой  
Т. Глауберман. Перегонный аппарат для дистил-  
лированной воды и стерилизатор в работе.



Переливание крови тяжело больному.



Внутривенное введение никотиновой кислоты  
пеллагрозной больной.



Лаборатория открыта с 1/V 1942.  
Зав. лабораторией д-р Шевцова.  
За год проделано несколько тысяч анализов.



Научная конференция врачей.  
Доклад зав. III отделением д-ра Чистяковой  
о лечении пеллагры.



Сан. просвет работа в больнице.



Больные по сигналу "ВТ" спускаются  
в бомбоубежище. Читка газет.



*Развешивание сухого пайка в отделении.*



*Коллектив больницы.*



*Отъезд на дровозаготовки.*



*Дезкамера "Егорова".*

Эпоха Л.А. Талызиной продолжалась еще долго: она возглавляла стационар буквально до последних дней своей жизни. 11 октября 1963 года, будучи на своём рабочем месте, почувствовала себя плохо и подписала свой последний приказ. В нём она назначала надбавку к зарплате санитарке, а параграфом 7-м значилось: «Главного врача Талызину Л.А. считать больной с 11/X 63».

Лидия Амфилохиевна скончалась 19 октября 1963 года. Прощались с ней в основанной ею больнице. Похоронена она была на кладбище поселка Комарово.

А новым главным врачом Объединённой больницы Фрунзенского района с 2 января 1964 года была назначена З.Я. Шидловская, проработавшая в этой должности до ноября 1971 года.

## От районной к Городской

Постепенно репутация больницы в Лазаретном переулке все укреплялась, к её помощи прибегали жители не только Фрунзенского района. В связи с этим Исполком Ленгорсовета издал **10 февраля 1976 года** распоряжение: Объединённую больницу Фрунзенского района переименовать в **Городскую больницу № 32 Фрунзенского района**. Повышение статуса стационара с районного до городского совпало с назначением нового главного врача: им стала хорошо известная в больнице Эльвира Максимовна Терацуйнц, воспитанница Л.А. Талызиной.

Именно Э.М. Терацуйнц решительно продвинула вопрос с долгожданным капитальным ремонтом и расширением больницы. Именно она добилась расселения и присоединения к стационару соседнего здания – того самого церковного дома. Был составлен проект реконструкции, призванный объединить корпуса и сделать их удобными для лечения пациентов. После завершения ремонта, проводившегося в 1979-1981 годах, больница

значительно расширилась, а её здание, включившее в себя три корпуса, в плане приобрело П-образное очертание.

Открытая после капитального ремонта в 1981 году больница сразу приобрела облик клинического стационара. Функционировало 4 терапевтических отделения: 1-я и 2-я общие терапии, инфарктное отделение и первое в городе пульмонологическое. На базе больницы заработала первая в стране Кафедра скорой медицинской помощи под руководством профессора В.А. Михайловича. Консультировал отделения доцент Михаил Львович Ионин, врач широчайшего кругозора, кардиолог, гастроэнтеролог, эндокринолог, психотерапевт. Отделение реанимации возглавлял молодой врач, ныне профессор Кафедры скорой медицинской помощи Виктор Викторович Руксин. И, несмотря на то, что в настоящее время эта кафедра функционирует на другой базе, Введенская больница продолжает работать в режиме скорой помощи, круглосуточно, принимая пациентов 365 дней в году.





Деловое сотрудничество науки и практической медицины имеет огромное значение в организации лечебного процесса. Деятельность в больнице таких учёных как профессор В.И. Немцов, доценты А.П. Беляева, В.Н. Марченко (кафедра госпитальной терапии ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова» МЗ РФ) профессор В.А. Волчков (кафедра анестезиологии и реанимато-

логии ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет»; профессор А.Г. Обрезан (кафедра госпитальной терапии ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет»); доценты Г.В. Мыслицкая и Т.Д. Бутаев (кафедра кардиологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова МЗ РФ) трудно переоценить.



Тем временем, в больнице бурлила жизнь: пациентов было много, отделения меняли свой профиль в соответствии с потребностями города. В 1989 году в Городской больнице № 32 (так она называлась в это время) было три отделения кардиологического профиля в том числе – инфарктное. В дальнейшем одно из кардиологических отделений было преобразовано в 3-е пульмонологическое.



В 2002 году в больнице было организовано первое в городе психосоматическое отделение для лечения пограничной психической и коморбидной кардиологической и пульмонологической патологии. В формировании отделения участвовали специалисты разных специальностей: профессора – психиатры Н.Г. Незнанов, Н.П. Вончакова, В.И. Курпатов, доцент Н.Л. Скворцов; терапевт – профессор С.А. Парцерняк; фтизиатр – доцент, главный врач больницы в 2002 году И.С. Фигурин, психолог П.И. Януцкевич.

Огромный вклад в сложившиеся принципы работы отделения внесли профессионалы терапии и психосоматики профессора Ю.М. Губачёв и В.И. Симаненков.

Психосоматическое отделение стало моделью оказания интегративной помощи населению Санкт-Петербурга благодаря активному позиционированию этой идеи профессором ВМедА им. С.М. Кирова С.А. Парцерняком.

В 2013 году завершена модернизация больницы по оснащению аппаратурой экспертного класса: это бодиплетизмограф, система теле-ЭКГ, с возможностью подключения 6 пациентов и выводом ЭКГ-показателей на пост медицинской сестры, мониторы и аппараты искусственной вентиляции легких, ЭКМО, эхокардиограф, аппаратура для регистрации физиологического состояния легких и рентгенологического обследования, цифровой флюорограф, концентраторы кислорода, лабораторные приборы последнего поколения, регистрирующие функциональное состояние клеток и др. Такая оснащенность позволяет своевременно поставить диагноз и оказывать эффективную помощь даже больным с очень

тяжелыми соматическими заболеваниями. В больнице внедрены современные комплексные методы лечения.

В 2013 году больница была переименована в Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Введенская городская клиническая больница».

29 ноября 2013 года на базе больницы открылся первый в стране Городской пульмонологический центр (ГПЦ). Инициатором его образования стал главный врач В.А. Волчков, возглавлявший больницу с 2008 по 2016 гг. Целью создания ГПЦ была организация городской службы оказания лечебно-диагностической помощи больным с бронхолегочными заболеваниями пульмонологического профиля, осложненными тяжелой хронической дыхательной недостаточностью (ХДН). Прогрессирование ХДН становится главной причиной инвалидности, приводя к высокому уровню нетрудоспособности и увеличению летальности.



В ГПЦ осуществляется амбулаторный прием пациентов с хроническими заболеваниями органов дыхания и пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (удельный вес которых в настоящее время составляет 40-50%). ГПЦ стал первым учреждением в Российской Федерации, которое занимается не только вопросами диагностики и лечения ХДН, но и решает организационно-методические проблемы. В ГПЦ разработаны преемственная система оказания медицинской помощи профильным пациентам в Санкт-Петербурге, их маршрутизация, алгоритм подбора индивидуальных реабилитационных программ с учетом фармакотерапии. Прием ведут квалифицированные специалисты со стажем работы 10 лет и более, доктор медицинских наук, 3 кандидата медицинских наук.

Помимо амбулаторного приема, в ГПЦ проводится выдача кислородных концентраторов пациентам с тяжелой ХДН в соответствие с городской программой Правительства Санкт-Петербурга. Перед выдачей кислородного концентратора осуществляется стационарное обследование пациента в пульмонологическом отделении с целью выявления показаний для длительной кислородной терапии. С 2015 года 576 пациентам с ХДН, после обследования в ГПЦ, получили кислородные концентраторы. За данными пациентами специалисты ГПЦ осуществляют динамическое наблюдение.

За короткое время удалось добиться не только положительной клинической динамики у курируемого контингента больных, но и снизить нагрузку на городские лечебно-профилактические учреждения, сократить затраты на стационарное лечение и расходы на медико-социальное обеспечение пациентов с гипоксемической ХДН. Было показано, что длительная кислородотерапия способствует снижению количества госпитализаций, связанных с прогрессированием ХДН (на 45%), уменьшению летальности (на 25%).

В ГПЦ активно проводятся научные исследования. Выводы, полученные на основании изучения предикторов развития и прогрессирования ХДН, результаты лабораторно-функциональных исследований, анализ эффективности использования ДКТ в домашних условиях на протяжении шести лет вызывает большой интерес у медицинской и научной общественности не только в России, но и за рубежом. Опубликовано более 20 статей, на Европейских Респираторных конгрессах сделано 6 выступлений, защищены 2 кандидатские диссертации, подготовлена к публикации монография.

Возглавляет ГПЦ доктор медицинских наук, врач высшей квалификационной категории Наталья Анатольевна Кузубова.

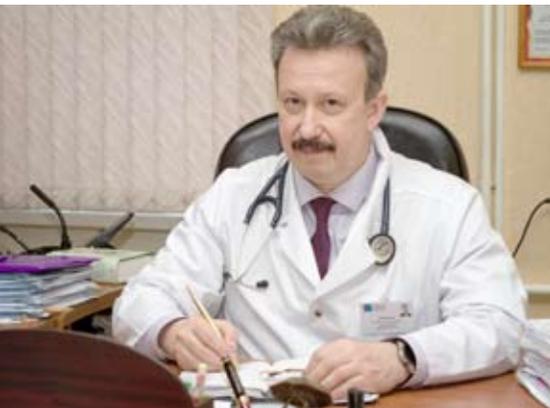
## Больница сегодня

*Что такое СПб ГБУЗ «Введенская городская клиническая больница» сегодня? Если давать строго формальное определение, это терапевтический стационар, включающий в себя приемное, амбулаторно-консультативное, два пульмонологических, кардиологическое, психосоматическое, физиотерапевтическое отделения, а также отделения реанимации и интенсивной терапии, лабораторной, функциональной и лучевой диагностики.*

Впрочем, главное в любом стационаре – это не названия отделений, не оборудование и даже не методы лечения, а люди: специалисты, обладающие многолетним опытом и использующие всё лучшее из традиций российской терапевтической школы и современных достижений мировой медицины. Именно они – главное достояние и движущая сила медицинского учреждения. Своими кадрами Введенская больница по праву гордится.

Штурвал управления больницей всегда был в надежных руках. С 1981 года её возглавляли Владимир Игоревич Чигирёв, Владимир Николаевич Федосенко, Василий Демьянович Жук (1981-1985 гг.), Людмила Николаевна Петрова (1985-2000 гг.), Игорь Стефанович Фигурин (2000-2007 гг., 2016-2017 гг.), Олег Александрович Гриненко (2007-2008 гг.), Владимир Анатольевич Волчков (2008-2016 гг.). Исполняли обязанности главного врача Юрий Васильевич Студиков (2016-2019 гг.), Екатерина Викторовна Черепанова (2019-2020 гг.). Неизменной главной сестрой больницы с 1981 по 2021 годы была Алла Ильинична Комарницкая, человек незаурядный и известный в Санкт-Петербурге. Каждый руководитель вносил в жизнь больницы новое, более совершенное и современное.

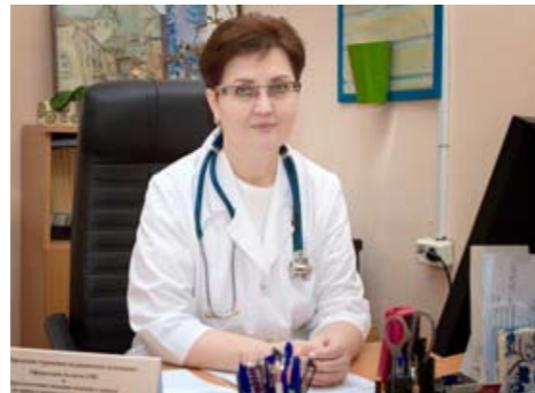




С.А. Парцерняк



Е.В. Черепанова



Е.Ю. Харитоненко

В настоящее время главным врачом СПб ГБУЗ «Введенская городская клиническая больница» является доктор медицинских наук, профессор Сергей Александрович Парцерняк. Заместители главного врача: по медицинской части – кандидат медицинских наук, врач высшей квалификационной категории Екатерина Викторовна Черепанова, по клинико-экспертной работе – кандидат медицинских наук, врач высшей квалификационной категории Елена Юрьевна Харитоненко. Введенская городская клиническая больница является самым крупным пульмонологическим стационаром города из числа подчиненных Комитету по здравоохранению Санкт-Петербурга. Для обследования и лечения пациентов с патологией органов дыхания в больнице функционирует 122 койки.

В стационаре функционирует два пульмонологических отделения:

- **пульмонологическим отделением № 5** руководит заслуженный врач РФ, кандидат медицинских наук, врач высшей квалификационной категории Петр Ашотович Пирумов (в 2009 году это отделение было признано Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга лучшим пульмонологическим отделением города);
- **пульмонологическим отделением № 3** руководит врач высшей квалификационной категории Владимир Вилорович Лазик.

Научное руководство осуществляет НИИ пульмонологии ФГБОУ ВО «ЛСПбГМУ им. И.П. Павлова» МЗ РФ (директор – доктор медицинских наук, профессор Ольга Николаевна Титова).



В.А. Лазик и сотрудники  
3-его пульмонологического отделения



П.А. Пирумов и сотрудники  
5-го пульмонологического отделения

Основную долю госпитализированных на обоих отделениях составляют пациенты с внебольничной пневмонией, хронической обструктивной болезнью легких, бронхиальной астмой, острым и хроническим бронхитами. С целью дифференциальной диагностики используются лучевые, эндоскопические методы, комплексное исследование вентиляционной функции легких. Ежегодно на отделениях пульмонологического профиля проходят лечение более 5000 человек. Терапия проводится в соответствии с международными и национальными рекомендациями, активно используются реабилитационные мероприятия в раннем восстановительном периоде.



*В.Н. Быстрова и сотрудники кардиологического отделения*

**Кардиологическое отделение больницы** возглавляет врач-кардиолог высшей квалификационной категории Вера Николаевна Быстрова. Отделение является базой кафедры госпитальной терапии медицинского факультета ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет» (заведующий кафедрой доктор медицинских наук, профессор Андрей Григорьевич Обрезан). В настоящее время оснащение больницы позволяет проводить эхокардиографию, телеметрическую регистрацию ЭКГ, доплерографию, велоэргометрию, суточное кардиомониторирование. Все это помогает своевременно диагностировать как основную патологию, так и осложнения заболевания, а значит, правильно выбрать тактику и способ лечения.



*Д.Г. Ларин с сотрудниками ОРИТ*

**Отделением реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ)** руководит заслуженный врач РФ, кандидат медицинских наук, врач высшей квалификационной категории Дмитрий Геннадьевич Ларин. Опыт, накопленный врачами и медицинскими сестрами в период эпидемии гриппа А(Н<sub>1</sub>Н<sub>1</sub>), позволяет в настоящее время, в пандемию новой коронавирусной инфекции COVID-19 эффективно бороться за выживаемость пациентов.

**Психосоматическое отделение,** продолжает оказывать помощь пациентам, называемых «сложными» или «тревожными», которым требуется одновременное лечение соматической патологии, психофармакотерапия и психотерапия. Возглавляет отделение со дня его основания кардиолог высшей квалификационной категории, психотерапевт Галина Александровна Иванова. Отделение сформировалось в 80-е – 90-е годы и гордится постоянством и преданностью профессии своих сотрудников. Старшая сестра отделения, Иванова Елена Васильевна, руководит персоналом с 1981 года. Большинство медицинских сестёр имеют стаж работы более 35 лет. >>>



*Г.А. Иванова и сотрудники психосоматического отделения*

>>> Консультируют отделение психиатры, сотрудники кафедры психиатрии и наркологии ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» МЗ РФ. Заведующий кафедрой профессор Николай Григорьевич Незнанов. А также психологи, сотрудники кафедры общей и медицинской психологии ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» МЗ РФ. Заведующий кафедрой профессор Елена Рудольфовна Исаева. В клинических разборах принимает участие Президент Профессиональной медицинской психотерапевтической ассоциации профессор Владимир Иванович Курпатов.

В психосоматическом отделении пациента курируют несколько врачей одновременно – кардиолог, консультант пульмонолог и психотерапевт, что позволяет достичь эффективного положительного результата. Комплексное лечение с применением гипноза, арт-терапии, гештальт-терапии, групповой психологической терапии, физиотерапии получают более 800 человек в год.

В больнице для оптимизации оказания медицинской помощи открыт **дневной стационар**, где проходят курсовое лечение более 900 человек в год по профилю пульмонология и кардиология. Заведует им кандидат медицинских наук, врач высшей квалификационной категории Виктория Георгиевна Латаш.



В.Г. Латаш



Сотрудницы дневного стационара за работой.

**Приемное отделение** – это первое с чем сталкивается пациент, попадая в больницу. От того как быстро, вежливо, профессионально его примут, оформят историю болезни, зависит его дальнейшее отношение к учреждению. Руководит подразделением врач высшей квалификационной категории Вадим Павлович Кочкин.

В СПб ГБУЗ «Введенская больница» активно функционирует **амбулаторно-консультативное отделение**. Здесь осуществляется амбулаторное лечение пациентов специалистами отделения по полисам ДМС и за наличный расчет.



В.П. Кочкин



Д.П. Карева

Гордостью больницы является **физиотерапевтическое отделение**, которое возглавляет врач высшей квалификационной категории Динара Паговна Карева. Именно здесь впервые в Санкт-Петербурге стали использовать криотерапию у пациентов с болезнями органов дыхания. В отделении

проводят и такие процедуры, как электро-светолечение, гидроколонтотерапию, гидромассаж, галотерапию, ультразвуковую терапию. Также для восстановления пациентов используются водолечение, инфракрасная кабина, реабокс, душ Шарко, циркулярный и подводный душ, массаж, турецкая и финская сауна. Уже более 20 лет с успехом используется метод разгрузочной диетотерапии. Организован и функционирует ингаляторий, где применяются современные, эффективные методы лечения больных бронхиальной астмой и хронической обструктивной болезнью легких.

**Диагностические подразделения** СПб ГБУЗ «Введенская больница» – отделение лучевой диагностики (заведующий – Владимир Игоревич Куплевацкий), **эндоскопическое отделение** (заведующий – Илья Сергеевич Саламатов), **отделение функциональной диагностики** (заведующий – Бадма Алтаевич Эрднеев), **клинико-диагностическая лаборатория** (заведующая – Ольга Витальевна Боровкова) оснащены современной аппаратурой, которая позволяет проводить диагностику всех органов и систем на высоком профессиональном уровне.



*В.И. Куплевацкий*



*Б.А. Эрднеев с коллегами*



*О.В. Боровкова*



СПб ГБУЗ «Введенская больница» сотрудничает с ведущими учебными учреждениями города и является учебной базой ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» МЗ РФ, ФГБОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» МО РФ, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова МЗ РФ, медицинского факультета ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет». Врачи больницы принимают активное участие в проводимых как в Санкт-Петербурге, так и за его пределами конгрессах, конференциях, круглых столах с докладами по кардиологическому, пульмонологическому, психосоматическому, анестезиолого-реанимационному направлениям.

Ежегодно два раза в год, совместно с НИИ пульмонологии ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» МЗ РФ проводятся конференции: весной – «Санкт-Петербургский респираторный день», осенью – Городская научно-практическая конференция по болезням органов дыхания.

В марте 2020 года Введенская больница, перепрофилированная в инфекционный стационар первой в городе, одновременно с больницей им. Боткина, приняла на себя поток пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID 19.

В настоящее время Введенская больница осуществляет долечивание больных с тяжелым постковидным поражением легких (КТ 3, КТ 4), а также сочетанными постковидными психологическими расстройствами.

*Отмечая юбилей, сотрудники Введенской больницы с уверенностью смотрят в будущее. Накопленный опыт позволяет им гарантировать неизменно высокий уровень лечения и обслуживания всем пациентам больницы. А это означает, что лучшие традиции российской, ленинградской, петербургской медицины получают в Введенской больнице свое достойное продолжение.*

\* \* \*



*К началу весны 1942 года перед командованием Ленинградского фронта стала реальная угроза возникновения инфекционных заболеваний в отрезанном от «Большой земли» городе. Военный совет фронта поставил задачу перед исполнительной властью Ленинграда об открытии новой инфекционной больницы. Место для нее определилось без особых затруднений: недавно построенное здание школы в Лазаретном переулке вполне подходило для стационара на 300 коек. Вначале здесь проходили лечение только инфекционные больные. После войны изменился профиль больницы и были открыты хирургическое, гинекологическое и терапевтические отделения.*

*В настоящее время Введенская городская клиническая больница, являясь самым крупным пульмонологическим стационаром города, занимает лидирующие позиции в этой области не только по Санкт-Петербургу, но и в РФ.*

*Отмечая 80-летний Юбилей мы с уверенностью смотрим в будущее, сохраняя традиции российской, ленинградской, петербургской медицины.*

*Главный врач Введенской городской клинической больницы,  
д.м.н., проф. С.А. Парцернак*