

Эндокринология/Диабетология в госпитале Бюлаха

Эндокринология изучает нарушения работы органов внутренней секреции, продукции гормонов и их последствий для обмена веществ. К числу наиболее важных эндокринологических заболеваний относятся: сахарный диабет (1-го и 2-го типов), заболевания щитовидной и паращитовидных желез, надпочечников и гипофиза.

Ведущий эндокринолог клиники:

Профессор Др. мед. Рудович Наталья Николаевна



Телефон/эмайл:

endokrinologie@spitalbuelach.ch

+41 44 863 25 30

Предлагаемые услуги

- Диагностика и лечение диабета (всех типов)
- Диагностика и лечение гестационного диабета (диабета беременных) и моногенетических форм диабета (МОДИ и др.)
- включая терапию инсулиновым пumptами и глюкозный мониторинг
- Функциональная диагностика заболеваний щитовидной железы с ультразвуковой и скintiграфической диагностикой; тонкоигольная биопсия узлов под контролем УЗИ.
- Функциональная диагностика заболеваний паращитовидных желез и нарушений кальциевого обмена
- Функциональная диагностика заболеваний надпочечников
- Функциональная диагностика заболеваний гипофиза

Функциональная эндокринологическая диагностика (диагностические тесты проводятся в дневном стационаре клиники Бюлаха):

1. Соматотропин-аргининовый тест при подозрении на дефицит гормона роста
2. Клонидиновый тест при подозрении на феохромоцитому
3. Кортикорелиновый тест при подозрении на эктопическую форму болезни Кушинга
4. Кортикорелиновый тест с дексаметазоном при подозрении на центральную форму болезни Кушинга
5. Тест с низкой дозой дексаметазона, при подозрении на болезнь Кушинга
6. Тест с высокой дозой дексаметазона, при подозрении на болезнь Кушинга
7. Тест с депривацией воды
8. Тест с нагрузкой голодом (проводиться только в стационарных условиях)
9. Тест с нагрузкой глюкозой (75-гр-оральный глюкозотолерантный тест)
10. Тест со стимуляцией глюкагоном (подозрение на феохромоцитому, дефицит гормона роста, оценка остаточной секреции поджелудочной железы)
11. Инсулин-гипогликемический тест (оценка гипоталамо-гипофизарной и надпочечниковой функции)
12. Тест с внутривенной солевой нагрузкой (подозрение на первичный гиперальдостеронизм)
13. Тест с каптоприлом (подозрение на первичный гиперальдостеронизм)
14. Тест с Тирогеном (наблюдение после онкологических заболеваний щитовидной железы)
15. Тест с тиреотропин-релизинговым гормоном (вторичный гипотиреоз)
16. Тест с АКТГ-стимуляцией (подозрение на недостаточность работы надпочечников)

Заочное представление историй болезни пациентов на междисциплинарном эндокринно-хирургическом консилиуме (хирургическое лечение заболеваний щитовидной железы, паращитовидных желез и надпочечников), а также эндокринно-бариатрическом консилиуме (хирургическое лечение ожирения) клиники Бюлаха.

Заочные консультации „second opinion“ ("второе экспертное мнение") по эндокринологическим вопросам