

Лекция № 1

Введение в специальность

Основные вопросы:

- **Предмет оториноларингологии**
- **Место оториноларингологии среди других клинических дисциплин**
- **Краткий исторический очерк развития оториноларингологии**
- **Становление и развитие оториноларингологии в России**
- **Основные направления развития ЛОР-специальности в настоящее время**

Предмет оториноларингологии

- Оториноларингология – клиническая дисциплина, предметом изучения которой являются морфологические и физиологические особенности и заболевания верхних дыхательных путей и уха во взаимосвязи со всеми органами и системами организма.
- Название специальности – от греческих слов: *otos* – ухо, *rhinos* – нос, *larynx* – гортань и *logos* – учение. Сокращенно по первым буквам указанных разделов – ORL или ЛОР-специальность.

Место оториноларингологии среди других клинических дисциплин определяется следующими факторами:

- Различными заболеваниями ЛОР-органов страдают от 15 до 20% населения.
- За последние 15 лет распространенность болезней носа и околоносовых пазух выросла в 10 раз.
- В России насчитывается 12 млн человек с различными нарушениями слуха.
- Злокачественные опухоли в области головы и шеи составляют 15 % всех онкозаболеваний.

Особенности ЛОР-органов:

- ЛОР-органы формируют начальный отдел дыхательного и пищеварительного трактов.
- Отоларинголог имеет дело с целым рядом анализаторов: слуховым, вестибулярным, вкусовым, обонятельным.
- Слизистая оболочка верхних дыхательных путей — мощная рефлексогенная зона. Здесь также могут развиваться аллергические реакции.
- Топографо-анатомические особенности расположения ЛОР-органов определяют возможность взаимного влияния развивающихся в них патологических процессов (орбита, полость черепа, образования шеи и др.).

Методы исследования



- Зеркало-рефлектор Гофмана (1841).
- А.Трельч (1861) предложил использовать круглое вогнутое зеркало с отверстием в центре, позволяющее фокусировать свет от источника и направлять его на объект исследования. Зеркало Трельча с помощью повязки крепили к голове В 1859 г. Чермак применил зеркальный принцип для осмотра носоглотки и задних отделов носа и таким образом в 1860 г. впервые диагностировал аденоиды.

Современные налобные осветители

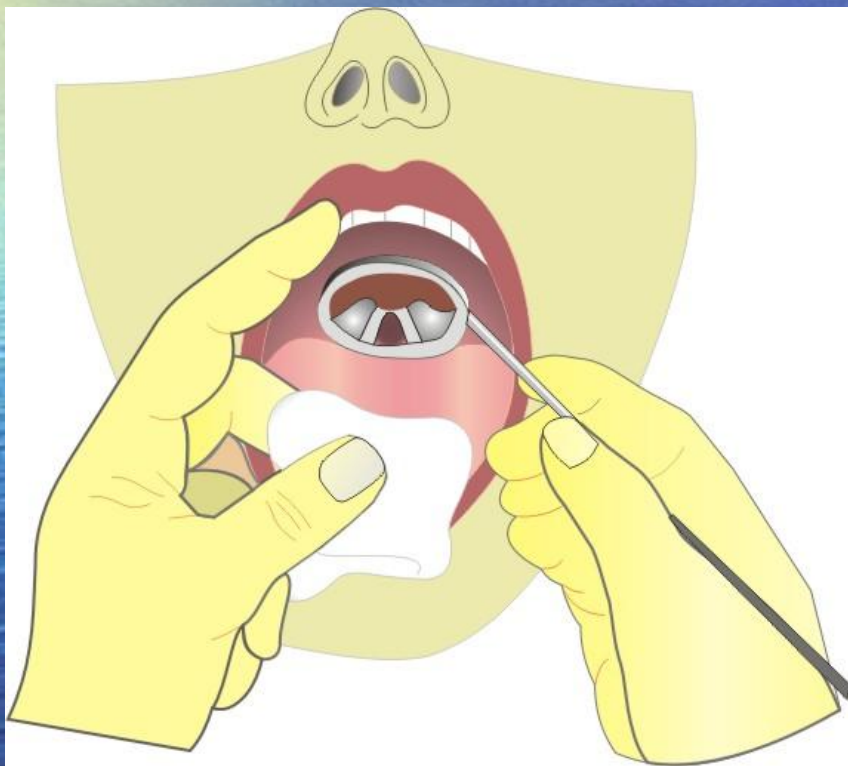


Методы исследования

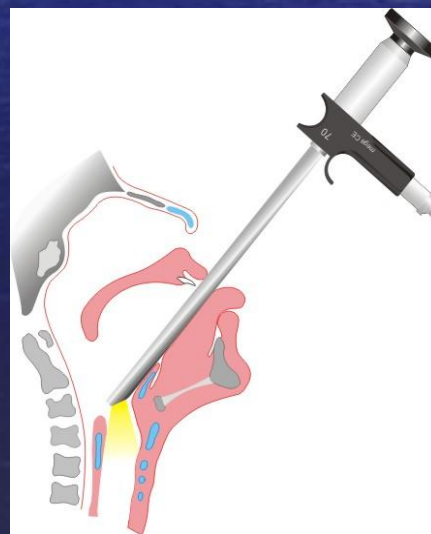
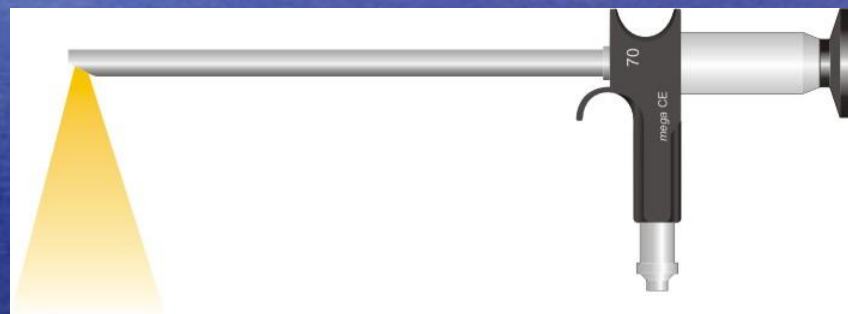


- Аутоларингоскопия Мануэля Гарсия (1854).
- В 1859 г. И. Чермак применил зеркальный принцип для осмотра носоглотки и задних отделов носа и таким образом в 1860 г. впервые диагностировал аденоиды.
- В России в 1861 г. К. Раухфус (Санкт-Петербург), а затем И. Зборовский (Москва) сообщили о применении метода, который они назвали непрямой ларингоскопией.

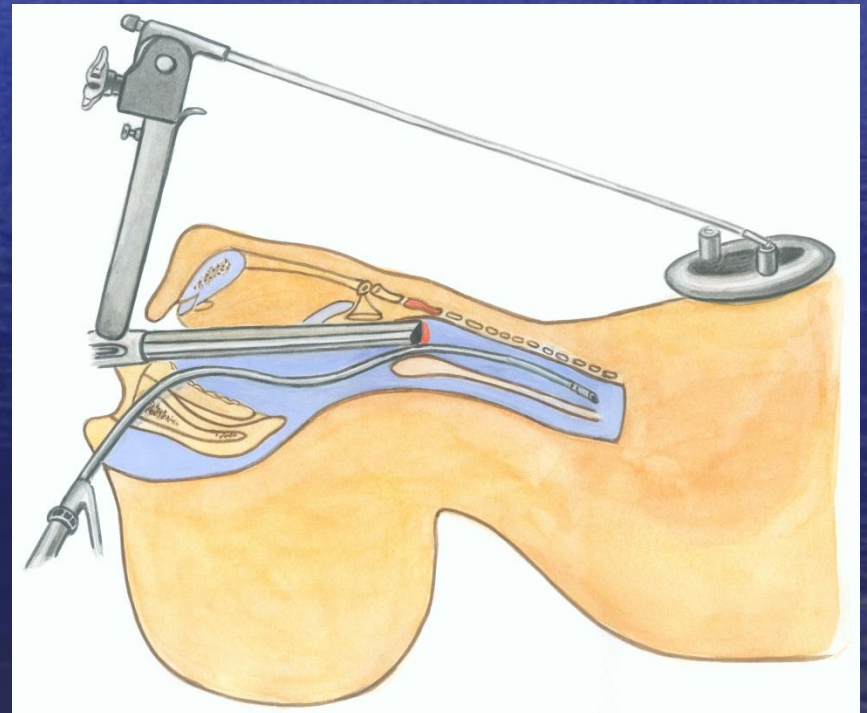
Непрямая ларингоскопия: схема и фото



Образцы ларингоскопов



Самофиксирующийся ларингоскоп и его положение при проведении подвесной ларингоскопии



Предпосылки для формирования и развития оториноларингологии как самостоятельной дисциплины

- В 1844 г. Гушке дал описание гистологического строения барабанной перепонки.
- В 1851 г. итальянский ученый Корти (1822–1876) описал строение улиткового органа, а Дейтерс, Гензен и Клаудиус — отдельных клеток и образований этого органа.
- В 1880 г. Карлом Цимом предложен метод пробной пункции верхнечелюстной пазухи.

А. Политцер (1835–1920) – один из основоположников оториноларингологии в Западной Европе



- Добился введения курса отиатрии в Венском университете.
- Создал первую в Европе отиатрическую клинику в Вене (1873).
- Посвятил жизнь изучению ушных болезней (операции на среднем ухе, эндоауральная микрохирургия, микроскопическая техника гистологического изучения уха).
- Создал руководство по ушным заболеваниям, пользовавшееся большой популярностью у отоларингологов всего мира, в том числе в России.

С.П. Боткин (1832–1889) — выдающийся клиницист и общественный деятель



- Создал обширную научную клиническую школу (85 докторов наук, 40 профессоров). Его ученики – у истоков Российской оториноларингологии.
- Д.И. Кошляков (1834–1891) – первый в России профессор ларингологии.
- А.Ф. Пруссак (1839–1897) – первый в России профессор отиатрии.
- Н.П. Симановский (1854–1922) – добился создания и возглавил первую в России клинику и кафедру оториноларингологии.

Н.П. Симановский (1854–1922) – основоположник оториноларингологии в России



- Основал первую в России объединенную клинику болезней уха, горла, носа (1892 г.) и ввел впервые в мире обязательный курс преподавания ЛОР-специальности.
- Создал научную школу: Б.В. Верховский, М.Ф. Цытович, В.И. Воячек, Н.П. Асписов, Н.В. Белоголовов и др.
- Научные интересы:
 - заболевания лимфаденоидного кольца глотки и гортани;
 - успешно разрабатывал и внедрял хирургические методы лечения заболеваний глотки, гортани, уха, околоносовых пазух.

Академик В.И. Воячек (1876–1971) — преемник и продолжатель дела Н.П. Симановского



- Руководил ЛОР-кафедрой Военно-медицинской академии в 1917–1957 гг.
- Научная деятельность:
 - исследования по физиологии вестибулярного и слухового анализаторов;
 - развивал и внедрял в широкую врачебную практику щадящие методы хирургических вмешательств на ЛОР-органах;
 - изучал травматические повреждения ЛОР-органов и разрабатывал методы их лечения.

С.Ф. Штейн (1855–1921)



- **Директор первой ЛОР-клиники в Москве, построенной на средства Ю.И. Базановой.**
- **Читал курс оториноларингологии для студентов Московского университета.**
- **Изучал физиологию и клинику поражений вестибулярного анализатора.**
- **Развивал хирургическую оториноларингологию.**

Р. Барани (1876–1936) — лауреат Нобелевской премии по физиологии и медицине (1914 г.)



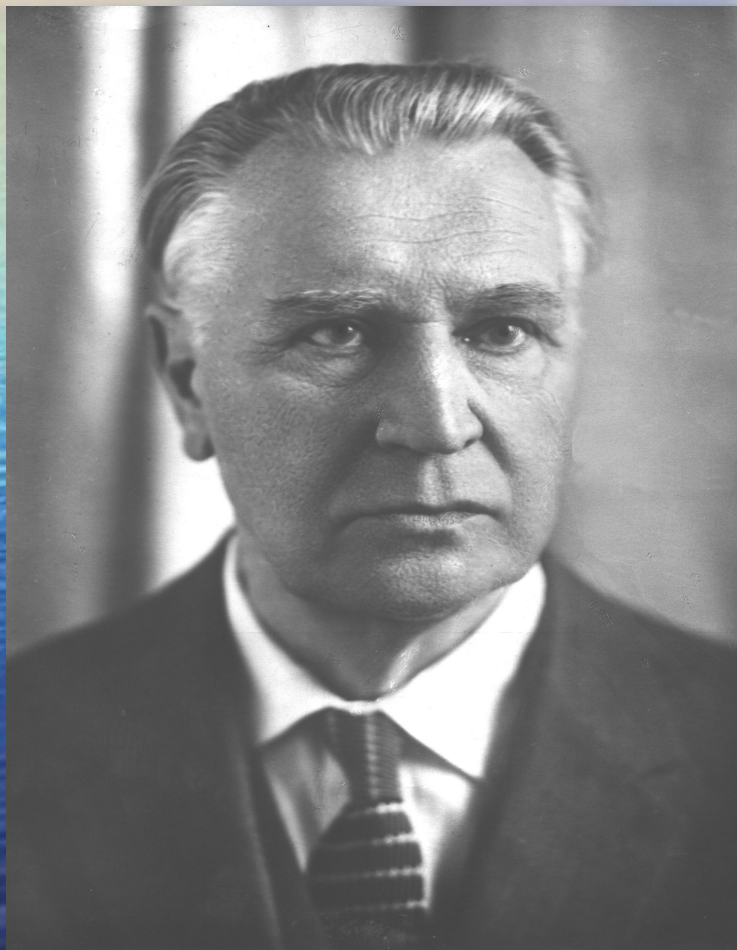
- Одним из самых важных его открытий считается явление «теплого нистагма». Он также доказал наличие связи между вестибулярным аппаратом и нервной системой, что послужило основой для развития нового направления — *отоневрологии*.

Л.И. Свержевский (1867–1941) — основатель ЛОР-кафедры РГМУ



- В 1911 г. был приглашен на должность лектора Московских высших женских курсов, которые с 1919 г. были преобразованы во II Московский государственный медицинский университет (ныне – РГМУ) с клиникой в Голицынской больнице.
- Создал школу: Б.С. Преображенский, Ф.С. Бокштейн, В.Н. Зак, Г.С. Циммерман, О.Г. Агеева-Майкова, Т.И. Гордышевский и др.
- Научные исследования: амилоидоз гортани, острый тиреоидит, аномалии гайморовых пазух, анатомия слезопроводящих путей, поражение уха при тифах, вопросы онкологии и др.

Академик Б.С. Преображенский (1892–1970) —
зав. ЛОР-кафедрой 2-го Мединститута
с 1941 по 1971 г.



- Основные труды по проблемам ангины и хронического тонзиллита, тугоухости и глухоты, повреждений уха, горла и носа, аллергии в оториноларингологии, истории медицины.
- Разработал классификацию тугоухости; предложил и усовершенствовал технику некоторых операций, ряд медицинских инструментов.
- Создал школу оториноларингологов.

**Член-корр. РАН, засл. деятель науки РФ
проф. В.Т. Пальчун – зав. кафедрой
оториноларингологии РГМУ с 1971 г.**



- Впервые в стране выполнил операцию на эндолимфатическом мешке.
- Предложил методику пластической операции при рубцовом стенозе гортани.
- Впервые предложил сохранять звукопроводящую систему при операциях на среднем ухе, разработал эффективные операции при отосклерозе, храпе и деформациях наружного носа.

Достижения ринологии в последние десятилетия:

- Внедрение эндоскопических методов для совершенствования диагностики и лечения заболеваний носа и околоносовых пазух. Хирургические вмешательства в полости носа и на околоносовых пазухах стали щадящими, внедряется «функциональная» хирургия.
- Применение эндоскопии, КТ и МРТ позволило более точно диагностировать заболевания клиновидной пазухи и задних ячеек решетчатой кости (Б.В. Шеврыгин, Штамбергер, В. Мессерклингер, Г.З. и С.З. Пискуновы, В.С. Козлов, и др.).
- В клиническую практику внедрена методика эндоскопической эндоназальной дакриоцисториностомии (В.Г. Белоглазов, М.М. Магомедов и др.)

Остаются нерешенные проблемы:

- во всем мире не удастся остановить рост числа аллергических заболеваний носа и ОНП;
- синусит также становится все более частым заболеванием.

Достижения отиатрии:

- Применение в диагностике поражений слухового анализатора современных методов диагностики (восприятие ультразвука, исследование слуха в расширенном диапазоне частот, регистрация слуховых вызванных потенциалов, импедансометрия, отоакустическая эмиссия) позволило выявлять нарушения слуха на самой ранней стадии (у ребенка еще до его рождения) (Б.М. Сагалович, Г.А. Таварткиладзе и др.).
- Совершенствуются методы хирургического лечения заболеваний среднего и внутреннего уха: слухсохраняющие и слухулучшающие операции при воспалительных заболеваниях среднего уха, декомпрессия эндолимфатического мешка при болезни Меньера, оптимизация лечения отосклероза (В.Т. Пальчун, Н.В. Мишенькин, Ю.М. Овчинников и др.).
- Внедрение кохлеарной имплантации позволяет слышать даже глухим от рождения людям (М.Р. Богомильский, Н.С. Дмитриев, А.А. Ланцов и др.).

Нерешенные проблемы в отиатрии:

- *предупреждение внезапной и острой сенсоневральной тугоухости;*
- *эффективное лечение больных с ушным шумом.*

Достижения вестибулологии

- Разработка методов вестибулярной тренировки при подготовке космонавтов (И. Я. Яковлева, Э.И. Мацнев и др.).
- Внедрение в практику метода постурографии для оптимизации диагностики расстройств функции равновесия и реабилитации больных с вестибулярными нарушениями (Л.А. Лучихин, О.М. Доронина и др.).

Нерешенные проблемы в вестибулологии:

- Разработка методологии системного подхода к оценке функции вестибулярного анализатора.

Достижения ларингологии и ЛОР-онкологии:

- Внедрение метода *прямой подвесной ларингоскопии и микроларингоскопии* значительно расширило возможности диагностики и сделало лечение заболеваний гортани более эффективным и «функциональным». Этому способствовало также внедрение в лечебную практику *терапевтических и хирургических лазеров* (М.С. Плужников, А.С. Лапченко, В.Г. Зенгер и др.).
- Совершенствование методов хирургического лечения больных со злокачественными опухолями ЛОР-органов (*частичная резекция гортани, фотодинамическая терапия и др.*) (И.И. Потапов, В.С. Погосов, А.Г. Шантуров и др.).

Нерешенные проблемы:

- Не разработана ранняя диагностика онкологических заболеваний ЛОР-органов. В настоящее время до 70% больных направляют в онкодиспансер с опухолями III—IV стадии.

Спасибо за внимание

