

Уважаемые читатели!

Первый номер «Вестника оториноларингологии» в 2018 г. посвящен истории возникновения и развития научной, клинической и преподавательской деятельности кафедры оториноларингологии лечебного факультета Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова Минздрава России. На страницах журнала представлен широкий спектр научных интересов и практической работы сотрудников кафедры.

Редакция

<https://doi.org/10.17116/otorino20188314-10>

Кафедра оториноларингологии лечебного факультета Российского национального исследовательского университета им. Н.И. Пирогова Минздрава России: от истоков до современности

Засл. деятель науки РФ, д.м.н., проф. А.И. КРЮКОВ^{1,2}, д.м.н., проф. А.В. ГУРОВ^{1,2}

¹Кафедра оториноларингологии (зав. — засл. деятель науки РФ проф. А.И. Крюков) Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова Минздрава России, Москва, Россия, 117997; ²Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского (дир. — засл. деятель науки РФ проф. А.И. Крюков) Департамента здравоохранения Москвы, Москва, Россия, 117152

Представлена история учебной, научной и клинической деятельности кафедры оториноларингологии лечебного факультета РНИМУ им. Н.И. Пирогова.

Ключевые слова: кафедра оториноларингологии лечебного факультета РНИМУ им. Н.И. Пирогова, учебная, научная, клиническая деятельность.

Department of Otorhinolaryngology of the Faculty of General Medicine, N.I. Pirogov Russian National Research Medical University, Ministry of Health of the Russian Federation: from the beginning to the present time

A.I. KRYUKOV, A.V. GUROV

Department of Otorhinolaryngology, N.I. Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia 117997; L.I. Sverzhewskiy Research Institute of Clinical Otorhinolaryngology, Moscow Health Department, Moscow, Russia, 117152

This article is devoted to the history of academic, research, and clinical activities of the Department of Otorhinolaryngology of the Faculty of General Medicine, N.I. Pirogov Russian National Research Medical University.

Keywords: Department of Otorhinolaryngology of the Faculty of General Medicine, N.I. Pirogov Russian National Research Medical University, academic, research, and clinical activities.

История кафедры и клиники оториноларингологии лечебного факультета РНИМУ им. Н.И. Пирогова на базе клиники 1-й Городской клинической больницы Москвы неразрывно связана со становлением и развитием специальности в России. В тяжелые времена гражданской войны при деятельном участии Л.И. Свержевского были выделены помещения для ЛОР-кафедры и размещения

80 коек в госпитальном корпусе 1-й Московской городской, тогда еще Голицынской, больницы и открыт амбулаторный оториноларингологический прием. Благодаря самоотверженному труду Л.И. Свержевского и его сотрудников, быстро преодолевших организационные трудности военного времени, клиника вскоре стала мощным центром развития лечебной, профилактической и науч-

ной оториноларингологии в СССР, одной из ведущих в стране по подготовке высококвалифицированных врачебных кадров, базой для апробации кандидатов на заведование ЛОР-кафедрами высших медицинских учреждений в разных городах СССР. Выдающиеся организаторские способности Л.И. Свержевского позволили возродить Московское (1921) и создать Всероссийское (1933) и Всесоюзное (1938) общества оториноларингологов, бессменным председателем которых он был до конца жизни (1941). Коллектив клиники внес большой вклад в организацию первых четырех Всесоюзных съездов оториноларингологов. По инициативе Л.И. Свержевского в 1936 г. было организовано издание центрального журнала по специальности — «Вестника оториноларингологии», объединившего оториноларингологов СССР.

Научные исследования школы Л.И. Свержевского внесли существенный вклад в развитие отечественной оториноларингологии, определив на многие годы направления ее дальнейшего становления. Проведенные фундаментальные исследования по топографической анатомии и патофизиологии ЛОР-органов, а также разработанные методы лечения были широко признаны не только в нашей стране, но и за рубежом. В клинику поступали пациенты с инородными телами ЛОР-органов, с заболеваниями уха, горла и носа и их осложнениями. Ввиду отсутствия в то время антибиотиков наиболее эффективными методами лечения ЛОР-заболеваний были хирургические пособия. Это и определило основное научное направление клиники — поиск различных хирургических доступов и типов операций. Под руководством Л.И. Свержевского были проведены уникальные для той эпохи вмешательства при опухолях гортани, синдроме Collet на фоне тромбоза лувиковицы яремной вены, атрезии хоан и передних отделов носа, дакриоцистите, флегмоне и фистуле слезного мешка, озене и др.

Наряду с консервативно-хирургическим лечением хронического тонзиллита (тонзиллотомией, кускованием миндалин, гальванокаустикой тонзилл, расщеплением лакун), с 1926 г. сотрудники клиники одними из первых в России стали применять радикальное лечение — тонзиллэктомию.

Тогда же стало ясно, что «радикальная операция» на ЛОР-органах не всегда означает лучшее лечение, именно поэтому стали уделять большое внимание теоретическому и практическому обоснованию щадящих хирургических методик. Так, в 1924 г. Ф.С. Бокштейн разработал и опубликовал метод эндоназальной хирургии лобных, клиновидных пазух и клеток решетчатого лабиринта. Таким образом, уже в начале XX века Ф.С. Бокштейн разрабатывал и выполнял функциональные эндоназальные операции, которые сегодня широко вошли в практику и послужили толчком к разработке эндоскопических устройств с применением оптической техники, без которых неммыслима ринопластика сегодня [1].

Целый ряд работ, подготовленных в то время коллективом кафедры и клиники, были посвящены особенностям поражений ЛОР-органов при инфекционных заболеваниях, в частности наиболее подробно были описаны изменения, возникающие при сыпном тифе, туберкулезе, склероме и др.

Отдельным направлением научной работы было изучение характера травматических повреждений ЛОР-органов в военных условиях. На основе материалов личного

архива Л.И. Свержевского, собранного им в период Первой мировой войны 1914—1918 гг., были опубликованы статьи, посвященные ранениям органа слуха, содержащие детальное описание механизмов повреждений, классификацию прямых и непрямых повреждений барабанной перепонки и др.

Высокую научную и практическую ценность имеют работы кафедры того времени по объективизации исследований роли лимфатической системы в механизме развития воспалительных заболеваний уха, горла и носа и их осложнений. Согласно концепции научной школы Л.И. Свержевского, наряду с микробным фактором агрессии в развитии патологических изменений в пораженных ЛОР-органах существенную роль играет и повреждающий фактор, связанный со структурной дезорганизацией, которая вызывает локальное расстройство кровообращения и лимфообращения. Показано, что в условиях лимфостаза в органах нарушаются обменные процессы, ухудшается функция лимфатического барьера и развивается картина инфекционного воспаления.

В те же годы на основании научного эксперимента была опровергнута бытовавшая в то время точка зрения саратовской школы оториноларингологов о наличии приводящих тонзиллярных лимфатических путей и раскрыто физиологическое предназначение миндалин и лимфоидной ткани глотки. Было показано, что в криптах миндалин происходит внедрение в паренхиму миндалин микроорганизмов и их токсинов, что является важным фактором в процессе формирования иммунитета. Такие термины, как «физиологическая токсикация», «ангинизирование», «физиологическая ангина», введенные В.Н. Заком, отражали физиологическое назначение тонзилл. Впервые в клинике Л.И. Свержевского были проведены исследования по изучению патоморфологических изменений, возникающих при хронической тонзиллярной патологии, и выявлены три типа изменений: с преимущественной локализацией воспаления в лакунах, аденоидной ткани, в области и вблизи капсулы миндалин. Клинико-морфологические исследования позволили В.Н. Заку и Б.С. Преображенскому сделать вывод, что постановка диагноза хронического тонзиллита не может базироваться на наличии только одного признака, а возможна лишь при «учете ряда обстоятельств из анамнеза и клинического статуса пациента» [2]. Уже позднее, в годы руководства клиникой Б.С. Преображенским и В.Т. Пальчуном, на высоком методологическом уровне было продолжено изучение тонзиллярной патологии и многих других научных проблем, основой которых стали фундаментальные работы, выполненные под руководством Л.И. Свержевского.

В центре внимания клиники была также педагогическая работа. Л.И. Свержевский предложил детальный план и программу преподавания оториноларингологии студентам, которая была принята Наркомздравом как типовая для медицинских вузов страны. Помимо этого, клиника ввела приват-доцентские курсы усовершенствования как метод подготовки врачей и преподавателей по оториноларингологии.

Преемником научного и практического наследия Л.И. Свержевского стал его талантливый ученик Борис Сергеевич Преображенский, многогранная научная и общественная деятельность которого позволила кафедре и клинике на долгие годы оставаться флагманом отечественной оториноларингологии.

Под руководством Б.С. Преображенского сотрудниками кафедры и городскими врачами был проведен ряд важных исследований, позволивших в комплексе с фундаментальными медицинскими дисциплинами (патоморфологией, патофизиологией и др.) оценить характер течения различных форм поражений уха, носа и горла и усовершенствовать терапевтические и хирургические методики их лечения. Научные работы представителей школы Б.С. Преображенского не только соответствовали самым последним достижениям науки по различным разделам нашей специальности, но и открыли ряд новых направлений. Перу Б.С. Преображенского принадлежат более 160 научных работ, посвященных важнейшим теоретическим и практическим аспектам оториноларингологии, в том числе оригинальные монографии, руководства для врачей и фундаментальные труды.

Благодаря многогранной научно-практической, педагогической, общественной деятельности Б.С. Преображенский вскоре стал признанным руководителем отечественной оториноларингологии, создателем своей научной школы, в которую входит целая плеяда известных отечественных клиницистов и ученых: Ю.Б. Преображенский, И.Г. Козлов, П.М. Рассудов, З.Я. Иохеллес, В.Т. Пальчун, Г.Ф. Назарова, М.Р. Богомильский, Г.Н. Попова, Л.Б. Дайняк, В.Е. Остапкович, А.Т. Узурбаева, И.И. Потапов, А.М. Тальшинский, Ю.Н. Волков, Д.И. Тарасов, И.Е. Стеглянкин, И.Я. Темкина, Ф.Д. Брель, Н.Л. Вознесенский, А.А. Горлина, Н.Н. Юдов, А.В. Фотин, М.Р. Антониюк, Л.А. Зуев, В.Я. Кунельская, Л.В. Белякова, М.И. Кадымова, М.Е. Загорянская, М.А. Сакалинская, Е.И. Петрова, А.Н. Чкаников, В.И. Кищенко, В.Н. Цуканова, В.И. Гринчук и многие другие.

Б.С. Преображенский обладал талантом приобщать своих учеников к научно-исследовательской работе. Под его руководством были разработаны новые подходы к диагностике и лечению тугоухости, хронической тонзиллярной патологии и ангины. Предложены методики оказания хирургической помощи при травматических повреждениях ЛОР-органов в военное и мирное время. Разработаны новые методы хирургического лечения различных ЛОР-заболеваний, включая онкологическую патологию. При этом особое внимание уделялось совершенствованию медицинского инструментария и оборудования. Б.С. Преображенским разработаны модификация разборной канюли для продувания ушей (1951), новая конструкция кресла для проведения ЛОР-операций в сидячем положении (1959), шипцы-экскаватор для эндофарингеальных операций (1962), комплекс-набор инструментов для операций при отосклерозе (1963), новый осветитель к бинокулярному микроскопу для микроопераций (1964). Под руководством Б.С. Преображенского Ю.Н. Волковым предложен элеватор, широко применяемый и в настоящее время для репозиции костей носа, — элеватор Волкова (1958). М.Р. Антониюк разработан новый метод и инструмент для трепанопункции лобных пазух — трепанобор Антониюк (1964) и др. [3, 4].

Большое внимание уделялось также и тонзиллярной проблеме. Впервые были научно обоснованы показания к тонзиллэктомии у взрослых и детей. Б.С. Преображенским впервые дано четкое определение показаний к тонзиллэктомии при осложнении хронического тонзиллита паратонзиллярным абсцессом (1948), обоснована возможность и целесообразность тонзиллэктомии в детском

возрасте (1938, 1939). Предложенная Б.С. Преображенским классификация хронического тонзиллита расставила приоритеты в диагностике и выборе тактики лечения этого заболевания (1964) [5].

Отдельным направлением работы кафедры в то время было решение новых проблем здравоохранения 50—60-х годов: аллергопатологии и профилактики в оториноларингологии. В тесном сотрудничестве с аллергологической лабораторией АМН СССР и кафедрой патологической физиологии 2-го Московского медицинского института, руководимой академиком АМН СССР А.Д. Адо и проф. Л.М. Ишимовой, учениками Б.С. Преображенского были проведены клинические исследования по проблемам этиологии, клиники и лечения аллергической ЛОР-патологии. Б.С. Преображенским в 1956 г. впервые в мире описана клиника вазомоторного и аллергического синусита как нозологической формы, детально описаны острые и хронические аллергические ларинго- и трахеопатии, изолированные аллергические заболевания глотки (1961, 1963). Ученики школы выполнили первые в нашей стране обобщающие исследования клинических и патофизиологических аспектов вазомоторного ринита (Л.Б. Дайняк, 1962), полипозного риносинусита (Д.И. Тарасов, 1965), аллергических лимфангиэктатических кист верхнечелюстных пазух (М.И. Кадымова, 1966) [6, 7]. Профессор В.Я. Кунельская впервые в нашей стране выявила роль грибковой флоры в возникновении заболеваний ЛОР-органов [8].

Были предложены классификации патологических состояний и заболеваний: тугоухости у детей дошкольного возраста, хронического гайморита, хронического тонзиллита и ангины, а также кохлеовестибулярных расстройств. Кафедрой подготовлены и выпущены руководства и монографии, которые до настоящего времени являются настольными книгами практических врачей. Среди этих изданий необходимо особо отметить следующие: «Глухонемота» (1939), «Повреждение уха при переломах основания черепа» (1940), «Военно-травматические повреждения уха, носа и горла» (1944), «Аллергические заболевания верхних дыхательных путей» (1969), «Ангина, хронический тонзиллит и сопряженные с ними заболевания» (1970).

Б.С. Преображенский считал преподавание оториноларингологии одной из важнейших задач. На кафедре постоянно велась работа по поиску новых эффективных методов преподавания, разработка пособий и наглядных материалов. Клиника являлась постоянной базой подготовки ЛОР-специалистов 2-го МОЛГМИ им. Н.И. Пирогова и Мосгорздравотдела, а также базой специализации и усовершенствования оториноларингологов не только республик СССР (Узбекистан, Туркмения, Якутия), но и других стран (Монголия, КНДР, Венгрия и др.).

Б.С. Преображенским совместно с профессорами А.Г. Лихачевым и Я.С. Темкиным написано руководство по болезням уха, горла и носа для студентов, впервые изданное в 1939 г. и выдержавшее 7 переизданий, переведенное на китайский, корейский и венгерский языки.

В 1945 г. Б.С. Преображенский был избран членом-корреспондентом, а в 1950 г. — действительным членом АМН СССР. С 1945 г. и до конца жизни Борис Сергеевич являлся главным редактором журнала «Вестник оториноларингологии», редактором ЛОР-отдела БМЭ и ММЭ. Много сил и энергии он отдавал деятельности научных

отоларингологических обществ, являясь председателем Московского и заместителем председателя Всесоюзного и Всероссийского обществ оториноларингологов.

В 1973 г., после кончины академика АМН СССР Б.С. Преображенского, кафедру возглавил его ученик Владимир Тимофеевич Пальчун, который создал свою высококвалифицированную научно-практическую школу. Заслуженно высокий авторитет В.Т. Пальчуна как ученого, хирурга, педагога, руководителя ведущей кафедры и клиники страны на протяжении более 40 лет способствовал сохранению лучших традиций преподавания оториноларингологии и оказания лечебной помощи больным с ЛОР-патологией. Талант искусного хирурга, самобытность клинического мышления, трудолюбие и преданность специальности позволили В.Т. Пальчуну стать наиболее авторитетным в отечественной оториноларингологии ученым-новатором и ЛОР-хирургом, выполнившим более 5000 оперативных вмешательств, в том числе наиболее сложных и пионерских.

К несомненным заслугам В.Т. Пальчуна как руководителя клиники нужно отнести его усилия по приобретению современного оборудования для операционной, созданию и техническому оснащению научных лабораторий кафедры: аудиологической, вестибулометрической, лазерной и ринологической, благоустройству и расширению клиники.

В.Т. Пальчун поднял активность клиники на небывалую высоту, провозгласив три основных принципа: ранняя санация очагов инфекции до возникновения осложнений; щадящий подход, направленный на полную ликвидацию патологического процесса с сохранением структурно-функциональной целостности оперированного органа, и максимальное развитие адекватной ургентной помощи пациентам до появления хронизации патологического процесса. Этот третий принцип, предложенный Владимиром Тимофеевичем, логично продолжает традиции, заложенные в клинике Л.И. Свержевским и Б.С. Преображенским. В.Т. Пальчун, являясь новатором и активным пропагандистом адекватного хирургического лечения ЛОР-патологии, с успехом неоднократно лично применял хирургические методики там, где некоторые ЛОР-специалисты едва ли решились их использовать.

Им были предложены и усовершенствованы сложнейшие операции: слухулучшающие при хроническом гнойном среднем отите и отосклерозе, декомпрессионные операции на эндолимфатическом мешке при болезни Меньера, лабиринтотомия, полное и частичное удаление гортани при ее опухолях, пластические операции при дефектах гортани с целью восстановления ее стенок, операция при врожденной костной атрезии слухового прохода, косметические операции при врожденных и приобретенных деформациях наружного носа и полости носа и др.

В выступлении на V съезде оториноларингологов в 1984 г. В.Т. Пальчуном было впервые озвучено учение об очаговой инфекции в оториноларингологии. В последующей статье в соавторстве с Б.М. Сагаловичем им были обозначены роль и место очаговой инфекции в патогенезе и современных подходах к лечебной тактике при хроническом тонзиллите. Аналогичные изменения были описаны и в контексте хронического гнойного среднего отита. Проведенные позднее под руководством В.Т. Пальчуна исследования особенности характера течения очаговых инфекционных процессов в ЛОР-органах позволили на-

учно обосновать необходимость их ранней хирургической санации. Проблема очаговой инфекции и ее влияние на физиологические функции макроорганизма до настоящего времени является одним из приоритетных направлений научных исследований кафедры.

Докторская диссертация В.Т. Пальчуна, посвященная разработке слухулучшающих операций при отосклерозе, явилась фактически прологом к дальнейшей научной деятельности коллектива кафедры в области патологии уха. В рамках этих исследований в клинике были достигнуты значительные успехи в области изучения физиологии и патологии слухового и вестибулярного анализаторов, патоморфоза заболеваний уха, разработки дифференциально-диагностических критериев клинических и субклинических форм заболеваний уха, адекватных схем хирургического и консервативного лечения болезни Меньера, ограниченного лабиринтита и др. Под руководством В.Т. Пальчуна за короткий период времени в клинике были внедрены новые методики обследования больных с ушной патологией, получившие широкую известность: глицероловый тест, рентгеноконтрастный метод исследования среднего уха, методики исследования различных видов нистагма, воздушной калоризации лабиринта, разработана методика локального фармакофизического воздействия на внутреннее ухо при его патологии и др. Полученные результаты позволили включить комплексное исследование слухового и вестибулярного анализаторов, гемодинамики уха и мозга, отоневрологическое обследование в перечень ведущих диагностических методов [9—12].

Профессор В.Т. Пальчун создал блестящую научную школу единомышленников специалистов — оториноларингологов. Среди них профессор Б.М. Сагалович, авторитетный ученый, посвятивший свою деятельность исследованию фундаментальных аспектов физиологии и патологии внутреннего уха [13], профессор Л.А. Лучихин, долгое время плодотворно занимавшийся проблемой дифференциальной диагностики и лечения расстройств равновесия; им была разработана и внедрена в клиническую практику методика динамической стабилографии [14], профессор А.И. Крюков, с именем которого связано создание метода адресной доставки лекарственных препаратов в систему внутреннего уха, миниинвазивных и радикальных хирургических методов лечения различных заболеваний ЛОР-органов [15]. Профессором Н.Л. Кунельской был разработан метод ангиографической идентификации лабиринтной артерии, позволивший пролить свет на анатомические предпосылки развития патологии внутреннего уха [16]. Профессором Т.С. Поляковой были разработаны принципы антигемотоксической терапии в оториноларингологии [17]. Профессором А.С. Лапченко были предложены новые методики лазерного лечения заболеваний ЛОР-органов [18], профессором И.В. Иванец предложены принципы дифференциальной диагностики различных типов нейросенсорной тугоухости [19]. Долгие годы на кафедре работали доцент Л.В. Белякова, занимавшаяся проблемой хирургии основания стремени и фаллопиева канала, и доцент М.И. Кадымова, заведовавшая учебной частью кафедры и возглавлявшая клинико-сурдологическое направление работы, а также многие другие известные в научных кругах специалисты.

В.Т. Пальчун является автором более 500 научных работ, среди которых монографии, руководства, атласы,

учебники по оториноларингологии для студентов медицинских вузов и медицинских училищ. Многие из них неоднократно переиздавались, переведены на английский, французский и другие языки и служат настольными руководствами как для научных работников, так и для практических врачей. Более 30 лет В.Т. Пальчун является председателем Московского научно-практического общества оториноларингологов, а с 1989 г. — главным редактором журнала «Вестник оториноларингологии». За огромный вклад в медицинскую науку в 1991 г. В.Т. Пальчуну присвоено звание заслуженного деятеля науки РФ. Он имеет награды всех степеней Выставки достижений народного хозяйства, в 1987 г. ему присвоено звание «Изобретатель СССР». В 1995 г. Владимир Тимофеевич Пальчун был избран членом-корреспондентом РАМН (ныне — РАН), а в 1996 г. — действительным членом Международной академии оториноларингологии — хирургии головы и шеи. В 2005 г. он награжден дипломом Департамента здравоохранения Москвы за выдающийся вклад в развитие оториноларингологии.

В настоящее время кафедрой руководит талантливый ученик В.Т. Пальчуна, заслуженный деятель науки РФ профессор А.И. Крюков. А.И. Крюков является также главным внештатным специалистом по оториноларингологии в системе Департамента здравоохранения Москвы и директором Московского научно-исследовательского клинического института оториноларингологии им. Л.И. Свержевского, еще одной клинической базы кафедры. Глубоко символичен тот факт, что институт носит имя Л.И. Свержевского — основателя кафедры. Традиции, которые были заложены многими поколениями оториноларингологов, трудившихся в клинике и на кафедре, бережно сохраняются до наших дней.

Под непосредственным руководством В.Т. Пальчуна и А.И. Крюкова кафедра до сегодняшнего времени поддерживает свои основные принципы, осуществляя активную научно-исследовательскую, педагогическую, лечебную и общественную деятельность. Опубликовано более тысячи научных работ по всем актуальным вопросам оториноларингологии, защищены более 15 докторских и более 100 кандидатских диссертаций, получено большое число патентов на изобретения и удостоверений на рационализаторские предложения. Ежегодно сотрудники клиники выступают на многочисленных городских, федеральных, межрегиональных и зарубежных конференциях, съездах и симпозиумах. Ежемесячно на базе кафедры проходят заседания Научно-практического общества оториноларингологов Москвы. С 2001 г. традиционно ежегодно проводятся Общероссийский конгресс врачей-оторино-

ларингологов «Наука и практика оториноларингологии», а также Московская научно-практическая конференция «Фармакологические и физические методы лечения в оториноларингологии».

Базовым направлением научной и практической работы клиники являются разработка и внедрение инновационных малоинвазивных хирургических методик лечения заболеваний ЛОР-органов. Так, вопросами хирургии полости носа и околоносовых пазух, а также хирургией слезоотводящих путей активно и плодотворно занимаются профессор М.М. Магомедов и доцент Е.В. Суриков [20, 21].

Профессор Н.Л. Кунельская курирует работу, связанную с проблемами патологии внутреннего уха. Вместе с ней над указанными проблемами трудятся сотрудники аудиологической (профессор И.В. Иванец, доцент Ю.В. Левина) и вестибулометрической (доцент А.Л. Гусева, доцент О.М. Доронина) лабораторий [22—25].

Профессор А.С. Лапченко активно развивает малоинвазивные хирургические методы лечения заболеваний гортани, совместно с ассистентом Р.Я. Ордером проводит большую исследовательскую работу в области фотодинамической терапии гнойно-воспалительных заболеваний ЛОР-органов [26].

Профессор А.В. Гуров занимается изучением особенностей течения и терапии гнойно-воспалительной патологии ЛОР-органов, включая проблемы нозокомиальной инфекции. Совместно с ассистентом М.А. Юшкиной была завершена работа по изучению гнойных заболеваний ЛОР-органов у пациентов с сахарным диабетом [27, 28].

Доценты Д.С. Огородников, Д.Л. Муратов, А.Г. Кучеров, О.А. Гусева, А.М. Поливода, ассистент А.В. Мужичкова занимаются разработкой и внедрением эффективных лечебно-диагностических методов при воспалительной патологии среднего уха, околоносовых пазух, глотки и гортани [29—32].

Параллельно с этим кафедра продолжает традиции подготовки высококвалифицированных специалистов, ведя систематическую интенсивную педагогическую работу среди студентов. На кафедре и в клинике подготовлены в ординатуре, интернатуре и аспирантуре более тысячи оториноларингологов. Подводя итоги многолетней работы клиники, можно с уверенностью сказать, что на многие актуальные вопросы нашей специальности найдены ответы. Однако коллектив не останавливается на достигнутом, постоянно углубляя и расширяя научный поиск по всем направлениям своей деятельности.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. Бокштейн Ф.С. *Внутриносовая хирургия*. М.: Медгиз; 1956. [Bokshstein FS. *Vnutrinosovaya khirurgiya*. М.: Medgiz; 1956. (In Russ.)].
2. Зак В.Н. *Изыскания по физиологии миндалин. (Эмбриолого-анатомическое и экспериментальное исследование)*: Дис. ... д-ра мед. наук. М. 1936. [Zak VN. *Izyskaniya po fiziologii mindalin (Embriologo-anatomicheskoe i eksperimental'noe issledovanie)*: Dis. ... d-ra med. nauk. М. 1936. (In Russ.)].
3. Волков Ю.Н. *Травмы носа мирного времени*: Дис. ... канд. мед. наук. М. 1958. [Volkov YuN. *Travmy nosa mirnogo vremeni*: Dis. ... kand. med. nauk. М. 1958. (In Russ.)].
4. Преображенский Б.С., Попова Г.Н. *Ангина, хронический тонзиллит и сопряженные с ним заболевания*. М.: Медицина; 1970. [Preobrazhenskii BS, Popova GN. *Angina, khronicheskii tonzillit i sopryazhennyye s nim zabolevaniya*. М.: Meditsina; 1970. (In Russ.)].

5. Преображенский Б.С., Дайняк Л.Б., Тарасов Д.И., Богомилский М.Р. *Аллергические заболевания верхних дыхательных путей*. М.: Медицина; 1969. [Preobrazhenskii BS, Dainyak LB, Tarasov DI, Bogomil'skii MR. *Allergicheskie zabolevaniya verkhnikh dykhatel'nykh putei*. М.: Meditsina; 1969. (In Russ.).]
6. Кадымова М.И. *Лимфаденитические (ложные) кисты челюстных пазух и их связь с аллергией*. Дис. ... канд. мед. наук. М. 1966. [Kadymova MI. *Limfagiektaticheskie (lozhnye) kisty chelyustnykh pazukh i ikh svyaz' s allergiei*: Dis. ... kand. med. nauk. М. 1966. (In Russ.).]
7. Кунельская В.Я. *Микозы в оториноларингологии*. М.: Медицина; 1989. [Kunel'skaya VYa. *Mikozy v otorinolaringologii*. М.: Meditsina; 1989. (In Russ.).]
8. Пальчун В.Т., Горгиладзе Г.И., Кадымова М.И., Булаев Ю.О. Исследование процессов компенсации функций организма после хирургической деструкции лабиринта. *Вестник оториноларингологии*. 1981;5:7-10. [Pal'chun VT, Gorgiladze GI, Kadymova MI, Bulaev YuO. Issledovanie protsessov kompensatsii funktsii organizma posle khirurgicheskoi destruktсии labirinta. *Vestnik otorinolaringologii*. 1981;5:7-10. (In Russ.).]
9. Пальчун В.Т. Способ лечения болезни Меньера. Патент РФ на изобретение №2251390/25.06.2003. Бюл. №13. [Pal'chun VT. Sposob lecheniya bolezni Men'era. Patent RF na izobretenie №2251390/25.06.2003. Byul. №13. (In Russ.).] Ссылка активна на 25.04.16. <http://www.freepatent.ru/images/patents/217/2251390/patent-2251390.pdf>
10. Пальчун В.Т., Левина Ю.В. Рассечение эндолимфатического протока при болезни Меньера. *Вестник оториноларингологии*. 2003;3:4-6. [Pal'chun VT, Levina YuV. Rassechenie endolimfaticeskogo protoka pri bolezni Men'era. *Vestnik otorinolaringologii*. 2003;3:4-6. (In Russ.).]
11. Пальчун В.Т. Значение диагностики внутрилабиринтного гидропса при операциях на эндолимфатическом мешке. *Вестник оториноларингологии*. 1977;5:42. [Palchun VT. Znachenie diagnostiki vnutrilabirintnogo gidropsa pri operatsiyakh na endolimfaticeskom meshke. *Vestnik otorinolaringologii*. 1977;5:42. (In Russ.).]
12. Сагалович Б.М., Пальчун В.Т. *Болезнь Меньера*. М.: ООО «Медицинское информационное агентство»; 1999. [Sagalovich BM, Pal'chun VT. *Bolezn' Men'era*. М.: ООО «Meditsinskoe informatsionnoe agentstvo»; 1999. (In Russ.).]
13. Лучихин Л.А. Показатель функциональной стабильности системы равновесия как один из критериев донозологической диагностики. *Вестник оториноларингологии*. 1987;3:39-43. [Luchikhin LA. Pokazatel' funktsional'noi stabil'nosti sistemy ravnovesiya kak odin iz kriteriev donozologicheskoi diagnostiki. *Vestnik otorinolaringologii*. 1987;3:39-43. (In Russ.).]
14. Пальчун В.Т., Кунельская Н.Л., Крюков А.И. Лечение кохлеарного неврита сосудистого генеза методами эндоаурального фонофореза и фоноэлектрофореза. *Вестник оториноларингологии*. 1989;3:46. [Pal'chun VT, Kunel'skaya NL, Kryukov AI. Lechenie kokhlearnogo nevrита сосудистого geneza metodami endoauralnogo fonoforeza i fonoelektroforeza. *Vestnik otorinolaringologii*. 1989;3:46. (In Russ.).]
15. Кунельская Н.Л. Роль лабиринтной артерии в развитии нейросенсорной тугоухости. *Вестник оториноларингологии*. 1995;3:20-23. [Kunel'skaya NL. Rol' labirintnoi arterii v razvitii neirosensornoй tugoukhosti. *Vestnik otorinolaringologii*. 1995;3:20-23. (In Russ.).]
16. Полякова Т.С. Антигомотоксическая терапия при острых риносинуситах и средних отитах. *Российская оториноларингология*. 2004;4(11):32-36. [Polyakova TS. Antigomotoksicheskaya terapiya pri ostrykh rinosinusitakh i srednikh otitakh. *Rossiiskaya otorinolaringologiya*. 2004;4(11): 32-36. (In Russ.).]
17. Лапченко А.С., Гуров А.В., Кучеров А.Г., Ордер Р.Я. Современные возможности применения антимикробной ФДТ в оториноларингологии. *Лазерная медицина*. 2014;1:39-41. [Kryukov AI, Lapchenko AS, Gurov AV, Kucherov AG, Order RYa. Modern opportunities of antimicrobial photodynamic therapy in otorhinolaryngology. *Lasernaya Medicina*. 2014;1:39-41. (In Russ.).]
18. Левина Ю.В., Иванец И.В. Диагностическое значение определения резонансной частоты среднего уха. *Вестник оториноларингологии*. 2002;2:11. [Levina YuV, Ivanets IV. Diagnosticheskoe znachenie opredeleniya rezonansnoi chastoty srednego ukha. *Vestnik otorinolaringologii*. 2002;2:11. (In Russ.).]
19. Пальчун В.Т., Магомедов М.М. Современные методы лечения риносинуситов. *Вестник оториноларингологии*. 2003;2:273-274. [Palchun VT, Magomedov MM. Modern methods of treatment of rhinosinusitis. *Vestnik otorinolaringologii*. 2003;4:273-274. (In Russ.).]
20. Артемьев М.Е., Крюков А.И., Кудрявцева Ю.С., Суриков Е.В., Студеный М.Е. Хирургическое лечение больных с травмой носа и околоносовых пазух. *Российская ринология*. 2008;2(16):55-58. [Artem'ev ME, Kryukov AI, Kudryavtseva YuS, Surikov EV, Studeniy ME. Khirurgicheskoe lechenie bol'nykh s travmoy nosa i okolonosovykh pazukh. *Rossiiskaya rinologiya*. 2008;2(16):55-58. (In Russ.).]
21. Иванец И.В., Левина Ю.В., Еремеева Н.В. Внутричерепная гипертензия и ее роль в возникновении кохлеовестибулярных нарушений. *Вестник оториноларингологии*. 2009;3:61-65. [Ivanets IV, Levina YuV, Eremeeva NV. Intracranial hypertension and its role in the development of cochleovestibular disorders. *Vestnik otorinolaringologii*. 2009;3:61-65. (In Russ.).]
22. Пальчун В.Т., Левина Ю.В., Гусева А.Л., Ефимова С.П., Доронина О.М. Акустическая импедансометрия: эволюция диагностических возможностей. *Вестник оториноларингологии*. 2015;6:59-64. [Palchun VT, Levina YuV, Guseva AL, Efimova SP, Doronina OM. Acoustic impedanceometry: the evolution of diagnostic possibilities. *Vestnik otorinolaringologii*. 2015;6:59-64. (In Russ.).]
23. Кунельская Н.Л., Лучихин Л.А., Гусева А.Л., Довлатова Е.А., Чистов С.Д. Чувствительность, специфичность и прогностическая значимость статокординаторных и статокинетических тестов в обследовании пациента с головокружением. *Омский научный вестник*. 2014;2(134):84-87. [Kunelskaya NL, Luchikhin LA, Guseva AL, Dovlatova EA, Chistov SD. Sensitivity, specificity, and predictive value of vestibular posture, coordination and gait tests in examination of dizzy patients. *Omskii nauchnyi vestnik*. 2014;2(134):84-87. (In Russ.).]
24. Кунельская Н.Л., Гусева А.Л., Байбакова Е.В., Чистов С.Д., Чугунова М.А. Эффективный алгоритм диагностики и лечения доброкачественного пароксизмального позиционного головокружения. *Вестник оториноларингологии*. 2015;5:19-22. [Kunel'skaya NL, Guseva AL, Baibakova EV, Chistov SD, Chugunova MA. The efficacious algorithm for the diagnostics and treatment of benign paroxysmal positional vertigo. *Vestnik otorinolaringologii*. 2015;5:19-22. (In Russ.).]
25. Лапченко А.С., Гуров А.В., Кучеров А.Г., Ордер Р.Я., Иоаннидес Г.Ф. Современные подходы к проведению антимикробной и противовоспалительной фотодинамической терапии в оториноларингологии. *Вестник оториноларингологии*. 2014;1:60-63. [Lapchenko AS, Gurov AV, Kucherov AG, Order RYa, Ioannides GF. Modern approaches to antimicrobial and anti-inflammatory photodynamic therapy in otorhinolaryngology. *Vestnik Otorinolaringologii*. 2014;1:60-63. (In Russ.).]
26. Крюков А.И., Кунельская Н.Л., Гуров А.В., Елчуева З.Г., Соколов С.С. Клиника и микробиологические особенности острого среднего отита. *Вестник оториноларингологии*. 2015;4:52-55. [Kryukov AI, Kunel'skaya NL, Gurov AV, Elchueva ZG, Sokolov SS. The clinical picture and specific microbiological features of acute otitis media. *Vestnik Otorinolaringologii*. 2015;4:52-55. (In Russ.).]
27. Гуров А.В., Бирюкова Е.В., Юшкина М.А. Алгоритм комплексного лечения гнойно-воспалительных заболеваний

- ЛОР-органов у больных сахарным диабетом. *Вестник оториноларингологии*. 2015;2(80);31-35. [Gurov AV, Biriukova EV, Iushkina MA. The algorithm for the combined treatment of pyoinflammatory ENT diseases in the patients with diabetes mellitus. *Vestnik Otorinolaringologii*. 2015;2(80);31-35. (In Russ.)].
28. Лапченко А.С., Огородников Д.С. Некоторые особенности лазерной хирургии риносептальной патологии с остановкой дыхания во сне. *Лазерная медицина*. 2011;2(15):95-98. [Lapchenko AS, Ogorodnikov DS. Some peculiarities of laser surgery for rhonhopathy with sleep apnoea. *Lazernaya medicina*. 2011;2(15):95-98. (In Russ.)].
29. Гуров А.В., Юшкина М.А., Гусева О.А., Муратов Д.Л., Соколов С.С. Актуальные вопросы клинического течения и терапии наружного отита. *Медицинский совет*. 2015;15:56-58. [Gurov AV, Yushkina MA, Guseva OA, Muratov DL, Sokolov SS. Topical issues of clinical course and treatment of otitis externa. *Meditsinskiy Sovet*. 2015;15:56-58. (In Russ.)].
30. Пальчун В.Т., Михалева Л.М., Гуров А.В., Мужичкова А.В. Особенности формирования хронического воспаления в верхнечелюстной пазухе. *Вестник оториноларингологии*. 2011;2:5-7. [Pal'chun VT, Mikhaleva LM, Gurov AV, Muzhichkova AV. Specific features of the development of chronic inflammation in the maxillary sinus. *Vestnik Otorinolaringologii*. 2011;2:5-7. (In Russ.)].
31. Пальчун В.Т., Полякова Т.С., Поливода А.М. Опыт применения лекарственного средства вокара при остром и обострении хронического тонзиллофарингита у взрослых. *Вестник оториноларингологии*. 2008;1:57-59. [Palchun VT, Polyakova TS, Polivoda AM. Vocar medication for acute and exacerbated chronic tonsillopharyngitis in adults. *Vestnik Otorinolaringologii*. 2008;1:57-59. (In Russ.)].

Поступила 13.09.17