

День оториноларинголога



29 сентября мировая медицинская общественность отмечает один из важных профессиональных праздников – День оториноларинголога. Эта отрасль медицины специализируется на диагностике и лечении патологии уха, горла, носа, а также ряда заболеваний головы и шеи. В качестве названия практикующих врачей данной специальности чаще всего используется всем знакомое сокращение ЛОР.

Наверное, излишне говорить о значимости этой профессии. Заболевания уха, горла и носа встречаются в медицинской практике наиболее часто. Пожалуй, нет ни одного человека в мире, который хотя бы раз в жизни не страдал от насморка, кашля или боли в ушах.

В ведении ЛОР-врачей находятся одни из самых тонких и чувствительных органов человеческого тела, о значимости которых можно рассуждать долго и красочно. Так, слух является вторым по значимости после зрения, во многом определяя способность человека к сложной интеллектуальной деятельности, передаче и получению информации. Обоняние и вкусовое восприятие делают жизнь человека яркой и насыщенной, сильно воздействуют на эмоции. Одним словом, функционирование перечисленных органов существенно отражается на состоянии всего организма и социальной активности.

Эта интересная медицинская специальность с длинным и благозвучным названием прошла длительный путь развития, который привел к объединению в одну область отологии, ринологии и ларингологии – наук о таких разных, на первый взгляд, органах человеческого тела.

Немного истории

Уже первые медицинские документы, которые сохранила история, включали в себя зачатки сведений по оториноларингологии и основывались преимущественно на лечебно-практическом опыте. Так, в папирусах Древнего Египта упоминаются заболевания носа и горла, например «зловонный насморк» и состояния, напоминающие ангину. В Древнем Китае при различных заболеваниях уха, горла, носа применяли метод акупунктуры, а в Древней Индии врачом Сушрутой даже были разработаны методы рино- и отоластики.

В трудах Гиппократ (460-377 гг. до н. э.) содержатся данные о строении, функциях и патологии верхних дыхательных путей и уха. В последующем эти сведения все больше расширяются в трудах Цельса (I в. до н. э.), Галена (I-II в. до н. э.) и многих других великих деятелей медицины древнего мира. В частности, Гиппократ в своих работах уделял особое внимание слуху. Он полагал, что звук проникает через барабанную перепонку и пустоты височной кости в мозг, благодаря чему человек и животные слышат. Кроме того, античные врачи были уверены, что гноетечение из уха вызвано выделением гноя из полости черепа при заболевании головного мозга.

Гален дал детальное описание слухового нерва. Ученый сравнивал звук с движением волны и полагал, что эта волна через костные и хрящевые образования уха достигает слуховых нервов, а лабиринт предохраняет их от доступа воздуха.

В труде «Канон врачевания» Абу Али Ибн Сина посвятил целый раздел заболеваниям уха, горла и носа. Им даны прогрессивные для того времени трактовки глухоты, ушных шумов, головокружения. Кроме того, он обозначил роль дыхательной функции для голосообразования. «Нередко в горло вводят трубку, изготовленную из золота, серебра или чего-либо подобного, которая помогает дышать. Когда ангины усиливаются так, что лекарства не действуют, и больной убежден в своей гибели, то подающим надежду на спасение является разрез дыхательной трубки», – писал ученый.

В XIV в. известный французский хирург Ги де Шюлиак для осмотра больных уже применял ушное и носовое зеркала в виде воронок. Лучшим освещением для осмотра ЛОР-органов он считал солнечный свет. Он же первым описал принципы дифференциальной диагностики заболеваний слухового нерва, среднего и наружного уха, а также головного мозга.

Конец эпохи Средневековья и период Возрождения ознаменовались прогрессом в медицине, прежде всего в развитии анатомии человека, в т. ч. анатомии носа, глотки, гортани и уха. Так, Андреас Везалий (1514-1564) дал описание отделов уха; Бартоломео Эустакио, или Евстахий (1510-1574), в книге «Письма об органе слуха» (1563) впервые охарактеризовал слуховую трубу, которая впоследствии была названа его именем, а также барабанную струну и две мышцы среднего уха; Габриэль Фаллопий (1523-1562) – канал лицевого нерва (он также носит его имя), ушной лабиринт, барабанную полость. Жозеф Дюверней (1648-1730) сообщил о макроструктуре органа слуха и характере его заболеваний. Антонио Вальсальва (1666-1723) в своем «Трактате об ухе человека» (1704) дал более точное описание анатомических и патологоанатомических особенностей уха. Нашим современникам автор известен методом самопродувания среднего уха, который широко используется и сейчас.

Во второй половине XVII в. начали издавать специальные книги по отиатрии, а уже во второй половине XIX в. появились отиатрические лечебные учреждения на территории Российской империи, вначале в г. Петербурге и Москве, затем в других городах. Ученик Сергея Петровича Боткина, почетный лейб-отиатр Петербургской военно-медицинской академии Николай Петрович Симановский (1854-1922) первым организовал объединенную клинику болезней уха, горла и носа (до этого они существовали отдельно), а в 1893 г. впервые в мире ввел обязательный курс преподавания оториноларингологии.

Следует отметить, что в самостоятельную дисциплину оториноларингология выделилась из хирургии во второй половине XIX в. Было признано, что физиология и патология уха, носа, глотки и гортани взаимосвязаны, поэтому этиология и патогенез заболеваний этих органов во многом переплетаются и взаимообусловлены. Фактически во второй половине XIX в. в оториноларингологии начался новый период развития, в котором были существенно дополнены и уточнены сведения о патологической анатомии и патогенезе заболеваний уха, горла и носа, начали разрабатываться классификации клинических форм этих заболеваний, стали внедряться в хирургическую практику новые методы оперативных вмешательств на ухе. Были определены принципиальные патогенетические корреляции между заболеваниями носа, носоглотки и слуховой трубы, с одной стороны, и воспалительными процессами среднего уха – с другой. В этот же период впервые установлено значение бактериальных возбудителей в этиологии воспалительных заболеваний данной локализации.

На современном этапе развития оториноларингология претерпевает существенные изменения. Накопленные знания и практический опыт постоянно преобразовывают ее, внутри специальности возникают отдельные направления: детская оториноларингология, отоневрология, фониатрия, онкологическое направление, ринология, аудиология, вестибулология. Последние десятилетия отмечены многими достижениями – в свой профессиональный праздник врачам-оториноларингологам есть чем гордиться.

Когда обращаться к врачу

Итак, ЛОР лечит заболевания сразу трех органов, поскольку они находятся в тесной физиологической взаимосвязи. По этой же причине заболевания данных органов, особенно инфекционные, часто требуют комплексного лечения.

К врачу этой специальности необходимо обращаться, если присутствуют:

- отчетливое затруднение носового дыхания;
- выделения из носа, особенно хронического характера;

- дискомфорт или болевые ощущения в верхнечелюстной пазухе, висках, в области корня и спинки носа, зубов верхней челюсти;
- резкое ухудшение обоняния;
- распирающие боли в области глаз и лба, нередко иррадиирующие в виски или затылочную часть головы;
- отек лба и верхнего века;
- отек мягких тканей щек, верхней губы;
- увеличение лимфатических узлов, находящихся вблизи ушей, горла, носа;
- повышение температуры тела, головная боль, резкое ухудшение самочувствия в сочетании с любым из вышеперечисленных симптомов.

Симптомы ЛОР-заболеваний у детей могут отличаться от их проявлений у взрослых. Признаками респираторной инфекции у детей могут быть: боль в животе, диарея, рвота, которые связаны с особенностями реакции детского организма на повышение температуры тела и общую интоксикацию.

Частым поводом для обращения к ЛОР-врачу в педиатрической практике являются разрастания аденоидов и тонзиллит. Эта патология характерна для детского возраста и требует обязательного лечения, так как помимо постоянно присутствующей инфекции (ринита, отита и т. д.) может привести к деформации хрящей и костей полости рта и гортани.

Интересные факты об ухе, горле, носе

✓ Первые операции по ринопластике проводились еще около 3000 лет назад народами Древней Индии, Аравии и Персии. В те времена отрезание носа было распространенным наказанием для женщин за измену, и орган часто приходилось реконструировать. К сожалению, в отдельных регионах мира подобные варварские наказания практикуются до сих пор.

✓ Впервые непрямую ларингоскопию провел не доктор, а итальянский учитель пения Мануэль Гарсиа, который вводил в собственную глотку маленькое зеркальце на длинной ручке и осматривал отражение в нем через другое большое зеркало.

✓ Ученые считают, что слух ухудшается, если человек слишком много ест.

✓ Причиной гайморита могут стать осложнения кариеса.

✓ Существуют научные данные, что затяжной насморк у ребенка замедляет процесс его обучения и умственного развития.

✓ Некоторые алкогольные напитки при употреблении в небольшом количестве вызывают кратковременное повышение обоняния, а некоторые – на время снижают остроту обоняния.

✓ Нос растет на протяжении всей жизни человека. При гиперпродукции гормона роста, которая иногда наблюдается во взрослом возрасте, нос может достигать непропорционально больших размеров.

✓ Большинство людей дышат в конкретный момент времени через одну ноздрю. Эти особенности естественного носового цикла были известны еще древним индийским йогам. Смена «ведущей» ноздри происходит циклически, в среднем через каждые 4 ч. Это связано с таким же периодическим увеличением и уменьшением ширины просвета в каждой из половин полости носа, которые происходят благодаря расширению и сжатию кровеносных сосудов.

✓ У народа апатани, проживающего в Индии, до 70-х годов XX в. сохранялась традиция вставлять в нос женщинам деревянную пробку. Сами жители объясняли этот обычай тем, что когда-то их женщины были самыми красивыми в округе, и, чтобы защитить их от похищений мужчинами других племен, лицо намеренно уродовали.

К сожалению, в настоящее время наблюдается тенденция к увеличению заболеваний ЛОР-органов. Прежде всего, это связывают с ухудшением экологической обстановки, загрязнением воздуха. И это еще раз подчеркивает значимость работы ЛОР-врача.

Подготовила **Катерина Котенко**

