***Ринология в середине ХIХ столетия***

 Развитие русской ринологии в ХХ веке было бы невозможным без фундаментального вклада терапевтов и хирургов общего профиля, работавших в XIX столетии. Например, первая в России операция на лобной пазухе была выполнена в 1826 году военным хирургом Шуллером. Профессор Медико-хирургической академии П.П.Заболоцкий-Десятковский в своих лекциях всегда уделял большое внимание диагностике и лечению заболеваний носа и околоносовых пазух. В 1854 и 1857 годах он последовательно опубликовал две книги: "О болезнях челюстной пазухи" и "О болезнях носа и носовых полостей". П.П.Заболоцкий-Десятковский указывал, что эти заболевания часто протекают бессимптомно и подчеркнул важность правильной и своевременной их диагностики. Типичный симптом гнойного гайморита - истечение гноя из пораженной половины носа при наклоне головы в противоположную сторону, известный как симптом Френкеля, - был описан П.П.Заболоцким-Десятковским задолго до того, как это сделал известный немецкий ученый Бернард Френкель. Одним из первых в мире П.П.Заболоцкий-Десятковский стал применять пункцию и промывание верхнечелюстной пазухи через зубную альвеолу или собачью ямку.

Анатомическая основа для дальнейшего развития ринологии в России была заложена трудами самого известного русского хирурга Н.И.Пирогова (1810-1881) - (рис.1). Используя оригинальный метод диссекции замороженных трупов, он представил изображения тысяч распилов, произведенных через различные части человеческого тела в трех перпендикулярных направлениях. Этот уникальный опыт был суммирован в бессмертном творении Н.И.Пирогова - книге "Топографическая анатомия, иллюстрированная разрезами, проведенными через замороженное тело человека в трех направлениях", содержащей 216 таблиц, 995 иллюстраций и 800 страниц текста.

В этой книге полость носа и околоносовые пазухи представлены 72 картинками, демонстрирующими, в частности, строение латеральной стенки полости носа и расположение соустьев околоносовых пазух. Н.И.Пирогов первым описал так называемый semicanalis obliquus, который позднее стали называть полулунной щелью (hiatus semilunaris). За двадцать лет до Эмиля Цукеркандля он описал решетчатую буллу, называя ее pars turgida решетчатой кости. Анатомия решетчатого лабиринта, верхнечелюстной, лобной и клиновидной пазух, носо-слезного канала, их кровоснабжение и иннервация были представлены Пироговым с такой точностью, что даже сейчас, более ста лет спустя, эта книга может быть прекрасным учебником для ринохирурга. Н.И.Пироговым написаны также статьи "О пластических операциях вообще и ринопластике в особенности", "Способ остановки кровотечения из носа", "Полипозные наросты в носовой полости" и "Операции рака гайморовой пещеры". Н.И.Пирогова можно смело назвать основоположником хирургического направления ринологии в России.

Другим известным общим хирургом, занимавшимся ринохирургией был Ю.К.Шимановский, опубликовавший в 1865 году книгу "Операции на поверхности человеческого тела". Большая часть этой книги посвящена описанию различных методов ринопластики.

Реальное понимание того места, которое занимает ринология среди других специальностей, пришло во второй половине XIX века. В этом плане любопытно взглянуть, например, на название вступительной лекции, которую читал работавший в Киевском университете Н.М.Волкович (1858-1928): "О важности болезней носа в патологии и их значение в экономии организма". Н.М.Волкович известен как один из первооткрывателей возбудителя склеромы - палочки Волковича-Фриша.

Событием исключительной важности стало открытие двух первых ЛОР-клиник в Санкт-Петербурге и в Москве. Первая российская ЛОР-клиника была открыта в Санкт-Петербурге в 1895 году и являлась частью Военно-медицинской академии (рис.2), второй стала частная клиника, построенная год спустя в Москве на средства Юлии Базановой (рис.3). Фактически эти события стали отправной точкой в развитии и оториноларингологии, и ринологии в России, и соревнование между Санкт-Петербургской и Московской школами всегда было стимулирующим фактором в дальнейшем прогрессе нашей специальности.

***Санкт-Петербургская школа***

 Н.П.Симановский (1854-1922) является основателем и руководителем первой ЛОР-клиники в России, а также первым русским профессором оториноларингологии (рис.4). В 1895 году он объединил отделения отиатрии и риноларингологии Военно-медицинской академии, которые до этого функционировали раздельно. В этом российская наука намного опередила многие страны, так как подобные клиники стали появляться в Европе лишь после Первой мировой войны. Лобный рефлектор, которым в ежедневной практике пользуются наши оториноларингологи, традиционно носит имя Симановского.

Н.П.Симановский был близким другом великого русского физиолога И.П.Павлова, и эта дружба в итоге определила как интерес Павлова к использованию обонятельных и слуховых раздражителей для изучения безусловных рефлексов, так и специфическую направленность исследований самого Симановского. Треть публикаций Н.П.Симановского посвящена проблеме физиологии верхних дыхательных путей и их взаимосвязи с легкими и сердцем. Тема его докторской диссертации - "К вопросу о влиянии раздражений чувствительных нервов на отправление и питание сердца", а наиболее известной книгой является "Болезни носа и его придаточных полостей" , увидевшая свет в Санкт-Петербурге в 1917 году (рис.5).

В.И.Воячек (1876-1971), пожалуй, самый известный русский ринохирург, тоже является учеником Симановского (рис.9). В.И.Воячек стал руководить ЛОР-клиникой Военно-медицинской академии в 1918 году и занимал этот пост до 1956 года. Серия статей, опубликованных Воячеком в 1922-1926 г.г. в русских и немецких журналах ("Два видоизменения подслизистой резекции носовой перегородки - круговая (циркулярная) резекция и консервативная операция перегородки", "Консервативная редрессация носовой перегородки", "Об ортоскопическом принципе при внутриносовых операциях", "Uber die Mobilisation der Nasenscheidewand zur Erleichterung endonasaler Operationen" и др.) сделали его истинным основоположником современных методов септопластики. В.И.Воячек предложил несколько методик щадящей коррекции деформаций перегородки, названных им "мобилизация", "циркулярная резекция", "редрессация" и "частичная подслизистая резекция". Эти методы позволяли оперировать на перегородке носа, практически полностью сохраняя целостность ее опорных структур.

В 1930 году при непосредственном участии В.И.Воячека был основан Ленинградский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи. Огромный опыт в военной оториноларингологии, приобретенный Воячеком, позволил ему стать главным редактором VIII (оториноларингологического) тома многотомного издания "Опыт советской медицины в Великой отечественной войне 1941-1945 г.г.". Ринохирурги могут почерпнуть из этой книги самую разнообразную информацию, не потерявшую актуальности и в наши дни, например, типичные траектории пулевых ранений в области лицевого черепа и околоносовых пазух, или оригинальные методы ринопластики после огнестрельных ранений носа.

К.Л.Хилов (1895-1975) сменил В.И.Воячека на посту заведующего ЛОР-кафедрой Военно-медицинской академии в 1957 году (рис.14,15). Он получил широкую известность как крупный специалист в отиатрии и космической медицине, но Хилова принято считать также и основоположником соременной ринологической школы Военно-медицинской академии. В 1922 году он описал серию случаев псевдохолестеатомы верхнечелюстной пазухи и создал классификацию этого заболевания. Позднее К.Л.Хилов занимался изучением защитных физиологических механизмов, развивающихся после нанесения различных химических веществ (в частности, антисептиков и боевых отравляющих газов) на слизистую оболочку дыхательных путей. Под непосредственном руководстве Хилова был разработан оригинальный способ хирургического лечения озены, внедрены в практику эндоназальные вмешательства при опухолях гипофиза.

Другой известной клиникой Санкт-Петербурга был клинический институт усовершенствования врачей. Он был открыт в 1885 году и явился первым подобным учреждением в мире. В том же году известным русским риноларингологом В.Н.Никитиным (1850-1918), учеником С.П.Боткина и И.М.Сеченова, был организован практический курс болезней гортани, зева и носа в этом институте. В.Н.Никитин является одним из первых редакторов первого русского оториноларингологического журнала - "Ежемесячника ушных, носовых и горловых болезней", который начал выходить в 1906 году. В 1888 году он выпустил книгу "Болезни носовой полости", а в 1897 - "Болезни придаточных носовых полостей". Эти книги стали учебниками для нескольких поколений русских оториноларингологов. Заслуживает внимания то обстоятельство, что В.Н.Никитин параллельно с преподаванием риноларингологии вел и курс терапии, демонстрируя этим неразрывную связь, которая должна существовать и существует между этими двумя специальностями.

***Московская школа***

 Первоначально основным центром развития ЛОР-специальности в Москве было отделение уха, носа и горла Старо-Екатерининской больницы (теперь - база МОНИКИ). Е.М.Степанов (1855-1923), крупный ученый с мировым именем (рис.16), добился открытия в этой больнице ЛОР-отделения, первого в больничном учреждении Москвы. Е.М.Степанов воспитал целую плеяду известных специалистов, из них наибольший вклад в ринологию внес Я.С.Темкин, написавший вместе с Д.М.Рутенбургом фундаментальное руководство "Хирургические болезни носа, придаточных пазух и носоглотки". Эта книга увидела свет в 1949 году.

Первая московская ЛОР-клиника была построена и открыта в 1896 году при Московском Императорском университете (теперь - ЛОР-клиника Московской медицинской академии). Первым руководителем этой клиники был С.Ф. фон Штейн (1855-1921) - (рис.17), который более известен благодаря исследованиям в области отиатрии и аудиологии.

Преемником фон Штейна на посту руководителя первой московской ЛОР-клинике стал известный русский хирург А.Ф.Иванов (рис.25). Он известен как автор оригинальной операции на луковице яремной вены и модификаций операций на околоносовых пазухах. Однако, немногие сейчас помнят блестящую книгу Иванова "Внутриносовая хирургия придаточных пазух носа", появившуюся в 1914 году (рис.26). Автор методично описал все известные в то время методики внутриносовых операций, разработанные Зибенманном, Клауэ, Микуличем, Галле, Геерманном и другими и представил собственный опыт в хирургии околоносовых пазух. Эта книга в течение 40 лет была единственным русскоязычным руководством да данную тему.

Еще одной оториноларингологической базой в Москве стала клиника II Московского государственного университета, созданная на базе Первой градской больницы в 1919 году Л.И.Свержевским (1967-1941). Его наиболее заметной в области ринологии работой является исследование топографической анатомии слезоотводящих путей. Ученик Л.И.Свержевского - Ф.С.Бокштейн посвятил свою диссертацию той же проблеме. Бокштейн продолжил дело А.Ф.Иванова, выпустив в свет в 1956 году книгу "Внутриносовая хирургия"

**Оториноларингология** (от [*ото...*](http://www.cultinfo.ru/fulltext/1/001/008/085/756.htm), греч. rhís, родительный падеж rhinós — нос, lárynx, родительный падеж láryngos — гортань горло и[*... логия*](http://www.cultinfo.ru/fulltext/1/001/008/071/071.htm)), ларингооторинология (ЛОР), медицинская клиническая дисциплина, изучающая причины возникновения, лечение и профилактику заболеваний уха, носа и горла (глотки, гортани, трахеи) и пограничных с ними областей. Объединение в одну дисциплину отологии, ринологии и ларингологии обусловлено анатомической близостью и функциональной связью изучаемых органов, частой взаимозависимостью их заболеваний и некоторой общностью методов исследования. Из общей О. выделились в качестве самостоятельных специальностей: аудиология (от лат. audio — слушаю), изучающая причины, профилактику, лечение, коррекцию и компенсацию [*глухоты*](http://www.cultinfo.ru/fulltext/1/001/008/011/059.htm) и [*тугоухости*](http://www.cultinfo.ru/fulltext/1/001/008/112/675.htm); фониатрия (от греч. phone — звук, голос), изучающая физиологию и патологию голосообразования, а также предупреждение и лечение нарушений [*голоса*](http://www.cultinfo.ru/fulltext/1/001/008/011/378.htm); отиатрия (от греч. ús, род. падеж otós — ухо), занимающаяся изучением и лечением патологии уха, и др.

 Оториноларингология выделилась из общей хирургии и терапии и стала формироваться как самостоятельная дисциплина с середины 19 в. Однако ещё в Древней Индии были разработаны методы особого рода пластики носа и уха; в Древней Иудее даны конкретные описания полипов и других заболеваний носа. Некоторые сведения об анатомии и травмах носа, удалении носовых полипов есть в сочинениях [*Гиппократа*](http://www.cultinfo.ru/fulltext/1/001/008/010/648.htm). Описание различных заболеваний уха и некоторых методов их лечения дал А. К. [*Цельс*](http://www.cultinfo.ru/fulltext/1/001/008/120/453.htm), зачатки экспериментального изучения голосообразования отражены в трудах [*Галена*](http://www.cultinfo.ru/fulltext/1/001/008/008/141.htm). В сочинениях армянского врача Амир-Довлата (15 в.) имеются 15 глав, посвященных болезням уха, горла и носа. В России в делах [*Аптекарского приказа*](http://www.cultinfo.ru/fulltext/1/001/008/066/685.htm) упоминаются «гортанного дела мастера» — И. и В. Губины. Детальная разработка анатомии уха, носа и горла началась в 16 в. (А. [*Везалий*](http://www.cultinfo.ru/fulltext/1/001/008/003/678.htm) и его ученики, Б. [*Евстахий*](http://www.cultinfo.ru/fulltext/1/001/008/036/513.htm), Г. [*Фаллопий*](http://www.cultinfo.ru/fulltext/1/001/008/115/252.htm)) и продолжалась в 17—18 вв. (итальянский учёный А. Вальсальва, английский Н. Гаймор, французский Ж. Пти и др.). В 17 в. была разработана физиология органа слуха и положено начало клинике ушных болезней (французский учёный Г. Дюверне). В 18 в. развитию О. способствовали работы Г. [*Бургаве*](http://www.cultinfo.ru/fulltext/1/001/008/002/028.htm), который впервые описал развёрнутую картину заболеваний горла, Дж. [*Морганьи*](http://www.cultinfo.ru/fulltext/1/001/008/078/109.htm), изучавшего механизм глотания, голосо- и речеобразования, французского хирурга П. Дезо, введшего в практику ларинготомию, а также интубацию гортани через нос, и др. В 1800 английский хирург А. Купер успешно произвёл операцию парацентеза (рассечение барабанной перепонки). Особое значение имел изданный в Праге (1845) классический труд австрийского анатома И. Хиртля, посвященный сравнительной анатомии внутреннего уха человека и животных. Большую роль в становлении О. как самостоятельной дисциплины сыграла венская школа отиатров, основанная и руководимая А. [*Полицером*](http://www.cultinfo.ru/fulltext/1/001/008/090/957.htm), ученик которого Р. Барани одним из первых начал изучать вестибулярный аппарат и предложил ряд приборов (*[Барани кресло](http://www.cultinfo.ru/fulltext/1/001/008/096/070.htm)*, фиксатор взгляда) для его исследования. Большое значение в развитии учения о болезнях уха имели предложенные в 1841 г. немецким врачом Ф. Гофманом зеркало с отверстием посередине (прообраз современного рефлектора) для освещения глубоких полостей и ушная воронка. Исследование слуха до 19 в. производилось только с помощью речи и часов, затем — с помощью камертонов; в конце 19 и начале 20 вв. были предложены специальные аппараты (аудиометры, сирены и др.); в современной медицинской практике слух исследуют методом [*аудиометрии*](http://www.cultinfo.ru/fulltext/1/001/008/081/405.htm). Основные операции на ухе (трепанация сосцевидного отростка, радикальная операция на височной кости) получили научное и практическое обоснование в последней четверти 19 в. Осмотр гортани стал практически возможен благодаря ларингоскопу, предложенному (1855) испанским певцом и учителем пения М. [*Гарсиа*](http://www.cultinfo.ru/fulltext/1/001/008/008/657.htm) и усовершенствованному чешским физиологом И. Чермаком. Несколько позже (1859) была разработана техника осмотра полости носа. Появились первые издания по О.: «Трактат о болезнях уха и слуха» Ж. Итара (1821, Франция), «Клиника болезней гортани и верхних дыхательных путей» Л. Тюрка (1866, Австрия), «Общая диагностика и лечение болезней носа...» Б. Френкеля (1876, Германия) и др.

  В России вопросы анатомии уха, горла и носа, а также их травматологии начали разрабатывать П. А. [*Загорский*](http://www.cultinfo.ru/fulltext/1/001/008/041/888.htm), Е. О. [*Мухин*](http://www.cultinfo.ru/fulltext/1/001/008/079/287.htm), Н. И. [*Пирогов*](http://www.cultinfo.ru/fulltext/1/001/008/089/271.htm). В 50-х гг. 19 в. были выпущены специальные монографии-лекции по О. хирурга П. П. Заблоцкого-Десятовского. В 60-х гг. 19 в. были сделаны первые попытки чтения в университетах приват-доцентских курсов, включавших вопросы О. Первым русским профессором ларингологии (с 1867) был Д. И. Кошлаков, работы которого (наряду с трудами И. И. Насилова, А. Ф. Пруссака, В. Н. Никитина, В. Н. Окунева, Б. В. Верховского и др.) способствовали развитию О. в России. В 1893 ученик Кошлакова Н. П. [*Симановский*](http://www.cultinfo.ru/fulltext/1/001/008/102/171.htm) основал первые кафедру и клинику О. при Военно-медицинской академии в Петербурге, в 1896 С. Ф. Штейном была открыта аналогичная клиника в Москве. В 1899 Симановский организовал специальную оториноларингологическую секцию на 3-м Пироговском съезде; в 1908 состоялся 1-й Всероссийский съезд оториноларингологов. В 1924 по инициативе Л. Т. Левина был созван 1-й Всесоюзный съезд оториноларингологов.

  В СССР с 1922 О. стала предметом, обязательным для преподавания студентам медицинских вузов. К 1973 работала 81 кафедра О.; в Москве, Ленинграде, Киеве организованы научно-исследовательские институты О. В 1940 организовано Всесоюзное оториноларингологическое общество. Сформировалось несколько крупных школ оториноларингологов: В. И. [*Воячек*](http://www.cultinfo.ru/fulltext/1/001/008/006/918.htm), Л. Т. Левин (Ленинград); А. Ф. [*Иванов*](http://www.cultinfo.ru/fulltext/1/001/008/049/770.htm), Л. И. Свержевский, Б. С. [*Преображенский*](http://www.cultinfo.ru/fulltext/1/001/008/092/476.htm), А. Г. Лихачев (Москва); М. Ф. Цытович (Саратов); Л. Е. Комендантов (Ростов-на-Дону); М. Я. Харшак и др. (Киев); С. М. Компанеец (Харьков) и др. За разработку метода хирургического лечения отосклероза А. И. Коломийченко, Н. А. Преображенский, К. Л. Хилов, С. Н. Хечинашвили и В. Ф. Никитина в 1964 удостоены Ленинской премии. Современными оториноларингологами ведутся работы по изучению профессиональных заболеваний уха, горла и носа, борьба с последствиями ушных заболеваний — тугоухостью, глухотой, глухонемотой. Многие работы посвящены физиологии и патофизиологии вестибулярного аппарата, вопросам ЛОР-онкологии и др. Совершенствуются многие хирургические методы, разрабатываются «щадящие» (наименее травматические для больного) операции. Широко известны работы зарубежных оториноларингологов по хирургическому лечению тугоухости (шведский учёный Г. Хольмгрен, американский С. [*Розен*](http://www.cultinfo.ru/fulltext/1/001/008/097/443.htm) и др.), применению тимпанопластики (польские учёные Х. Левенфиш, Я. Мёдоньский, чешский А. Пршецехтель и некоторые др.). Вопросы О. освещаются в журналах «Вестник оториноларингологии» (с 1936), «Журнал ушных, носовых и горловых болезней» (с 1924); за рубежом издаются: швед. «Acta oto-laryngologica» (Stockh., с 1918), амер. «Archives of otolaryngology» (Chi., с 1925), «Laryngoscope» [St.-Louis, Collinsville (III.), с 1896], ФРГ — «Archiv für Ohren-Nasen-und Kehlkopfheilkunde» (Würzburg — Lpz. — B. — Hdlb., с 1864) и др.