

ме. Также проводится работа по выявлению осложнений со стороны желудочно-кишечного тракта на фоне приема НПВП и оценивается эффективность профилактических мероприятий в ходе многолетнего амбулаторного наблюдения.

В области кардиологии исследуется возможность коррекции уровня липидов в группах больных с различным сердечно-сосудистым риском в условиях многопрофильной поликлиники, определяется эффективность триметазидина у больных пожилого и старческого возраста, перенесших инфаркт миокарда на фоне сахарного диабета 2-го типа и пути достижения целевых уровней артериального давления у больных артериальной гипертензией в сочетании с сахарным диабетом. В области пульмонологии проводится фармакоэпидемиологический анализ лечения пневмоний у лиц пожилого и старческого возраста, отягощенных хронической обструктивной болезнью легких.

За последние 10 лет сотрудниками кафедры семейной медицины издано 3 практических руководства, 17 монографий, 20 учебных и учебно-методических пособий, опубликовано 525 научных статей и тезисов, сделано 224 доклада на национальных конгрессах и съездах, симпозиумах и конференциях. Из вышедших в последнее время изданий необходимо отметить «Основы клинической гериатрии» – практическое руководство под ред. академика РАН и РАМН Миронова С.П. и проф. Арутюнова А.Г. (2008г). Большой вклад в разработку концепции данного руководства и в на-

писание самой работы внесла проф. С.А. Чорбинская. Наряду с этим опубликовано «Руководство по геронтологии и гериатрии» под ред. акад. РАМН, проф. В.Н. Ярыгина, проф. А.С. Мелентьева (2007 г.), где опубликован раздел, посвященный изолированной систолической артериальной гипертензии. Из изданных за последние годы учебных и учебно-методических пособий следует отметить серию, посвященную актуальным вопросам в общей врачебной практике (ОВП) таким как острые отравления, неотложная медицинская помощь, экспертиза трудоспособности, диагностическое значение лабораторных исследований, организация работы и схема амбулаторно-поликлинической медицинской карты и т.д.

Кафедра осуществляет также и внебюджетную деятельность. В клинической ординатуре проходят подготовку ординаторы на внебюджетной платной основе. На платной основе также зачисляется часть слушателей на проводимые кафедрой циклы усовершенствования. Кафедра принимает участие в проведении некоторых внебюджетных клинико-фармакологических исследованиях.

Таким образом следует констатировать, что кафедра семейной медицины вносит достойный вклад в подготовку высококвалифицированных специалистов в данной области, а также в научную разработку проблем семейной медицины.

## Кафедра оториноларингологии

**Г.З. Пискунов**

Кафедра отоларингологии ФГУ «УНМЦ» УДП РФ

В статье описана история развития кафедры оториноларингологии. С 1996 года под руководством сотрудников курса выполнено и защищено 4 докторских и 13 кандидатских диссертаций.

**Ключевые слова:** оториноларингология, клиническая ординатура.

Учебно-научный медицинский центр (УНМЦ), по сути дела, являлся центром подготовки специалистов высокой квалификации, что подтверждено десятилетиями. В структуре УНМЦ кафедра оториноларингологии создана относительно недавно, это было в 1996 году. Почему возникла такая необходимость? Ведь можно было взять любого подготовленного оториноларинголога и пригласить его работать в системе медицинской службы Управления делами Президента. Престижное место, перспективные контакты, целый ряд преимуществ. Основной причиной и необходимостью создания курса оториноларингологии в структуре УНМЦ было различие в идеологической подготовке по специальности. Что скрывается за словами «различие в идеологической подготовке»?

Семидесятые-восемидесятые годы прошлого столетия в оториноларингологии ознаменовались существенными изменениями в подходе к вопросам диагностики ЛОР заболеваний и методах их лечения. Ряд научных исследований по физиологии ЛОР органов доказал несостоятельность принципов широко используемого в хирургической практике «радикального» подхода. Принцип этого подхода заключался в стремлении удалить слизистую оболочку

из околоносовых пазух, из полостей среднего уха в случае воспалительного заболевания, полагая, что удалена слизистая оболочка – ликвидирована болезнь. Но практика показывала, что воспалительный процесс не излечивался, а функция оперированного органа существенно страдала. Научными исследованиями была доказана важная защитная роль слизистой оболочки уха, верхних дыхательных путей и глотки; их лимфаденоидной ткани. Появление новой техники (эндоскопов и современных микроскопов), разработка новых принципов хирургии послужили началом формирования нового направления в хирургическом лечении заболеваний ЛОР органов. Новые медикаментозные средства подкрепили это хирургическое направление разработкой патогенетических методов лечения. Возникло новое направление в оториноларингологии – функциональная хирургия и патогенетическая медикаментозная терапия. Особенность структуры медицинских учреждений Главного медицинского управления (Четвертого главного управления) создает благоприятные условия для внедрения новых эффективных методов диагностики и лечения. Наши учреждения идут в авангарде научных исследований и внедрения достижений науки в практику. Таким образом,

специалист, приходящий после подготовки в системе другого учебного учреждения, встречается с новой техникой, с новым идеологическим подходом в диагностике и лечении. Ему необходима была адаптация, которая иногда не могла наступить в течение долгого времени. Это послужило объективной необходимостью создать курс оториноларингологии в системе Учебно-научного центра. По сути дела объединились два понятия: курс как структурное подразделение УНМЦ и курс как новое направление в специальности оториноларингология.

Самыми распространенными болезнями человека по всем континентам земного шара, среди различных возрастных и социальных групп населения являются болезни органов уха, горла и носа. Первый же контакт новорожденного с окружающей средой, его первый вдох уже приводит к инфицированию дыхательных путей. Несовершенство защитной системы ребенка довольно часто приводит к воспалению слизистой оболочки носа, глотки и уха, что известно каждому человеку по личному опыту, по заботам за больным ребенком, по тем неприятностям, которые вызывают эти заболевания. Нередко возникают осложнения, которые приводят к тяжелым заболеваниям — ревматизму, болезням сердца, воспалению легких, бронхиальной астме, менингиту, абсцессам мозга, которые являются уже причиной гибели человека. Болезни органов уха, горла и носа определяют с момента рождения качество и длительность жизни человека на земле. Человек умирает от воспаления легких, заболевания сердца или менингита причинами которых были обыкновенный насморк, ангина или воспаление уха.

В настоящее время оториноларингология отнесена к так называемым “узким” специальностям, что никак не может соответствовать истинному ее значению в жизни человека и медицине, и явилось результатом замедленного развития оториноларингологии как науки и специальности. Оториноларингология — это общеклиническая специальность, и к ней следует относиться также, как к хирургии, терапии, акушерству и гинекологии. Оториноларингология — основа профилактического направления медицины, ибо правильное лечение заболеваний ЛОР органов предупреждает развитие общих заболеваний, которые приводят к смерти человека или существенно влияют на качество его жизни. Такая цепочка легко выстраивается: ангина — ревматизм — мио- и эндокардит — сердечно-сосудистая недостаточность — смерть. Или: острый ринит — аллергический ринит — бронхиальная астма — дыхательная недостаточность — смерть. И еще: острый ринит — острый отит — менингит — смерть. Острый отит — хронический отит — холестеатома — абсцесс мозга (или менингит) — смерть. Таких примеров и комбинаций можно привести много. Очень важна физиологическая роль ЛОР-органов. Слух и речь играют огромное социальное значение. Верхние дыхательные пути активно участвуют в формировании иммунитета человека, они являются первым и основным источником информации организма об антигенной структуре окружающей воздушной среды. Девяносто процентов содержащихся в воздухе ингредиентов задерживаются в полости носа.

За последние 15–20 лет отмечился рост заболеваний носа и околоносовых пазух более чем в десять раз по всем регионам мира, в том числе и в России. От 20% до 40% населения развитых стран страдают аллергическим насморком, увеличилось число больных полипозом носа, не снижается число случаев злокачественных заболеваний гортани.

Одна из причин тому ухудшение экологической обстановки. ЛОР органы расположены на передовой позиции по защите организма от воздействия окружающей среды, они постоянно контактируют с микромиром, не уменьшается количество хронического тонзиллита, хотя этиологические причины этого заболевания стали иными, чем тридцать лет назад. В связи с вышеперечисленным, оториноларинголог должен хорошо ориентироваться во многих вопросах медицины. Он должен уметь использовать всю сложную аппаратуру для диагностики, уметь оперировать, правильно провести медикаментозную терапию с использованием всех групп медикаментозных средств, ориентироваться в смежных специальностях. Возникает необходимость иметь для полноценной подготовки специалистов соответствующую базу с современным оснащением, подготовленных учителей, возможность показать курсантам, ординаторам технику выполнения операций, научить их современной патогенетической терапии. Задачи стоят большие, и их необходимо выполнить в двухлетний срок ординатуры, чтобы подготовить квалифицированного специалиста, или в трехлетний срок аспирантуры, чтобы подготовить ученого — кандидата медицинских наук. А для проведения научных исследований также нужна соответствующая база с необходимым оснащением и лабораториями.

Поскольку кадровый состав курса оториноларингологии немногочисленный, в педагогический процесс в качестве совместителей вовлечены оториноларингологии клинических баз курса. Так заведующий ЛОР отделением Городской больницы 71, кандидат медицинских наук, Старосветский Б.В. является по совместительству доцентом на нашем курсе. Есть и другие совместители. Многие сотрудники ЛОР отделений участвуют в педагогическом процессе на общественных началах. Мы используем их знания и научно-педагогический опыт. Мобилизуется весь возможный потенциал — кадровый и технический для выполнения тех задач, которые поставлены перед сотрудниками курса.

После учреждения курса сразу же (практические «с нуля») началась работа по оснащению базы. Прежде всего, была создана материальная база курса. В настоящее время техническая оснащенность курса дает возможность проводить полноценно подготовку ординаторов, созданы условия для научной работы аспирантам. Врачи, приходящие на регулярные курсы повышения квалификации имеют возможность видеть работу хирурга на мониторах, большом экране в конференц-зале и слушать лекции ведущих специалистов страны. Но это не значит, что нет вопросов и проблем. Нужны и дополнительные площади, и оборудование, и лаборатории.

С 1996 года окончили клиническую ординатуру 45 врачей. Часть из них поступили в аспирантуру. В настоящее время на курсе обучаются 14 ординаторов и 6 аспирантов. За время существования курса под руководством сотрудников выполнено и защищено 4 докторских диссертации, 13 кандидатских.

В современной оториноларингологии соединены основные научные и технические разработки последних десятилетий. К ним относятся компьютерная и магнитно-резонансная томография, компьютерная акустическая ринометрия и риноманометрия, оптические системы-микроскопы и эндоскопы, видеомониторинг диагностических и хирургических вмешательств, «силовые» инструменты — шейверы и высокоскоростные бормашины, навигационные системы, объективные методы исследования слуха,

объективная диагностика заболеваний гортани. Появление в арсенале оториноларинголога вышеперечисленных методов резко повысило требования к уровню профессиональной квалификации. В настоящее время, когда широко внедрены методы функциональной хирургии, значение функциональной диагностики в оториноларингологии существенно повышается. Проведение видеостробоскопии у больных хроническим гиперпластическим ларингитом дает возможность проводить раннюю диагностику опухолевых заболеваний гортани, что весьма важно для прогноза лечения.

Одним из методов подготовки специалистов являются кратковременные курсы повышения квалификации по узконаправленной тематике. Если подготовка врачей на кафедрах четко регламентирована и принята официально, то подготовка на курсах остается уделом энтузиастов. Современный курс состоит из трех составляющих. Первая – лекции по тематике курса. Для чтения лекций приглашаются ведущие профессора-эксперты по тому или иному

направлению. То есть, во время курса врач получает самую современную информацию из первых рук. Вторая – показательные операции в режиме прямой трансляции. Во время демонстраций хирургического вмешательства курсанты в аудитории имеют прямой контакт с хирургом, обсуждая все нюансы операции. Третья – выполнение курсантами диссекции околоносовых пазух или височной кости в лабораторной комнате. Используется также интерактивный опрос слушателей.

Работа, которую проводит курс оториноларингологии, типична для российских врачей, во многом она опирается на энтузиазм сотрудников и врачей, любящих свою специальность. Все ждем и надеемся, что этот энтузиазм получит поддержку на государственном уровне не в виде реформ, а в виде планомерного развития медицины от подготовки специалистов до полноценного оснащения учебных и клинических учреждений.

## Кафедра эндоскопии

**П.А. Никифоров**

Кафедра эндоскопии ФГУ «УНМЦ» УДП РФ

В статье описана история развития кафедры эндоскопии. Опубликовано 434 научные работы, 5 монографий, защищено 17 кандидатских и 3 докторские диссертации.

**Ключевые слова:** эндоскопия, диагностика.

Кафедра эндоскопии как самостоятельное структурное подразделение сформировалась в 1979 году. До этого времени проблемы эндоскопии, включающие научные разработки и подготовку кадров, решались в рамках кафедры гастроэнтерологии ЦНИЛ 4 ГУ МЗ СССР. У истоков создания кафедры, эндоскопической службы Медицинского центра и, в значительной мере, отечественной эндоскопии стоял профессор Л.К. Соколов, с чьим именем связаны многие пионерские работы в этой области. Благодаря его усилиям, эта специальность приобрела самостоятельное значение и получила практическое внедрение в систему работы лечебных учреждений Медицинского центра. Его многочисленные ученики по сегодняшний день трудятся в системе лечебных учреждений подведомственных УД Президента РФ, а научные разработки не потеряли своей актуальности и в настоящее время.

С 1994 года должность заведующего кафедрой эндоскопии занимает доктор медицинских наук, профессор П.А. Никифоров. С 1970 года после окончания клинической ординатуры он трудится в Учебно-научном медицинском центре, занимал последовательно должности врача-лаборанта, младшего, старшего научного сотрудника, и с 1994 года – заведующего кафедрой эндоскопии ФГУ УНМЦ УД Президента РФ. П.А. Никифоров является автором 156 научных работ, монографии, учебного пособия, методических рекомендаций. Тема докторской диссертации: “Возможности гастроинтестинальной эндоскопии на амбулаторном этапе”. Сфера научных интересов – использование эндоскопии в диспансерном наблюдении, диагностика предраковых заболеваний и раннее выявление

злокачественных заболеваний пищевода, желудка и толстой кишки, клинические и эндоскопические аспекты эрозивно – язвенных поражений пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки и лечебные пособия при осложненных формах их течения. Научный руководитель четырех кандидатских диссертаций, научный консультант докторской диссертации.

В профессорско-преподавательский состав кафедры входят, помимо заведующего, доцент Шулешова А.Г., которая работает на кафедре с 1989 года, закончила клиническую ординатуру, заочную аспирантуру, в 2008 году защитила докторскую диссертацию на тему “Заболевания большого дуоденального сосочка в общей структуре патологии органов гепатопанкреатобилиарной зоны – диагностика, эндоскопические методы лечения и их результаты”. В совершенстве владеет основными эндоскопическими методиками, является автором 121 научной работы.

Ассистент кафедры Осин В.Л. после окончания клинической ординатуры по эндоскопии работал на кафедре в качестве врача лаборанта. В совершенстве владеет основными эндоскопическими методиками, включая urgentные пособия и манипуляции, принимает участие в научных исследованиях.

Врачи кафедры А.Ю. Тарасова и В.Н. Ляпунова осуществляют повседневные эндоскопические исследования и лечебные процедуры, а также участвуют в педагогическом процессе и научных исследованиях.

Клинической базой кафедры является Городская клиническая больница № 51 г. Москвы – многопрофильное лечебное учреждение, в структуру которого входят под-