

© С. И. Алексеенко, 2014  
УДК [614.211:616.21-053.2](091)

**С. И. Алексеенко**

канд. мед. наук

Детская городская больница № 19 им. К. А. Раухфуса, Санкт-Петербург

## Этапы становления оториноларингологического отделения Детской городской больницы № 19 им. К. А. Раухфуса

**В статье изложены основные исторические периоды развития оториноларингологического отделения, отражены основные достижения и направления практической и научной работы на современном этапе.**

**Ключевые слова:** оториноларингологическое отделение, достижения

Оториноларингологическое отделение Детской городской больницы № 19 им. К. А. Раухфуса по праву можно считать колыбелью детской оториноларингологии.

Одним из первых оториноларингологов был сам Карл Андреевич Раухфус. Впервые в России он провел непрямую ларингоскопию, разработал около 17 специализированных оториноларингологических инструментов для операций на ЛОР-органах, при лечении дифтерии начал применять не только антидифтерийную сыворотку, но и трахеотомию, чем спас жизни многих маленьких пациентов.

В 1925 г. должность главного врача больницы занял Максим Григорьевич Личкус. Он сразу же начал заниматься организацией детского ЛОР-отделения, потратив на это много сил и энергии. Отделение было открыто и М. Г. Личкус стал его заведующим. Одновременно до 1930 г. он оставался и главным врачом больницы.

Врачи первого детского ЛОР-отделения не только активно лечили больных, но проводили большую научную и преподавательскую работу. В отделении изучали особенности течения заболеваний уха у детей, слуховую функцию новорожденных, отогенные внутричерепные осложнения у детей, действие физиотерапии при острых отитах, связь отитов у детей грудного возраста с интоксикацией, вопросы консервативного лечения хронической отосеи и др. Были разработаны новые методы оперативного ле-

чения — пластика при радикальной операции среднего уха, удаление фибром основания черепа, пластические операции носа и др.

Отделение составило богатую коллекцию инородных тел пищевода и дыхательных путей, многие инородные тела были уникальными. Под руководством М. Г. Личкуса был разработан метод удаления инородных тел из верхней трети пищевода корнцангом под контролем рентгена, а из трахеи — при прямой ларингоскопии.

После смерти М. Г. Личкуса в 1947 г. ЛОР-отделение возглавил О. Б. Ашкенази. Овсей Борисович был великолепным специалистом и владел высокой техникой оперативных вмешательств. Особое внимание он уделял разработке методики удаления инородных тел пищевода, верхних дыхательных путей и бронхов. О. Б. Ашкенази сконструировал для этих целей специальные изгибающиеся щипцы, что получило всеобщее признание. Собрал архив инородных тел, которые были учебным материалом вплоть до закрытия отделения.

После смерти О. Б. Ашкенази в 1965 г. ЛОР-отделением больницы стал заведовать Григорий Борисович Волчек, который работал в этой должности до закрытия отделения в 1990 г. Он был отличным специалистом, хорошо владел оперативной техникой при плановых, радикальных операциях на околоносовых пазухах, на носоглотке, при удалении инородных тел.

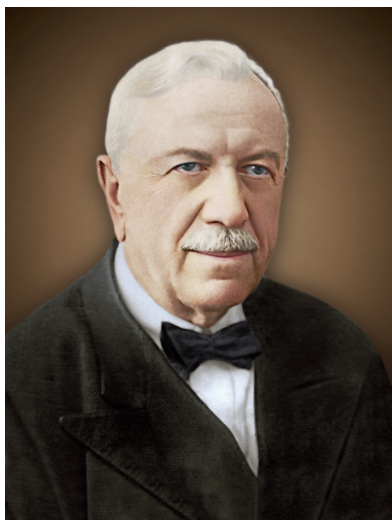
С 1990 до 2011 г. ЛОР-отделения в больнице не было. Однако оториноларингологи продолжали консультировать больных, выполнять оперативные вмешательства в составе челюстно-лицевого отделения.

Светлана Иосифовна Алексеенко  
e-mail: db19@zdrav.spb.ru

Учитывая потребности города, особенно Центрального района Санкт-Петербурга, приказом Комитета по здравоохранению и при самом активном участии главного врача больницы В. Ю. Деткова, 13 мая 2011 г. вновь открыто детское оториноларингологическое отделение на 30 коек. Практически с самых первых дней своей работы оно стало крайне востребованным. В связи с этим, 1 января 2013 г. в ЛОР-отделение было добавлено еще 15 коек. Сейчас в ЛОР-отделении 45 коек, пять из них рассчитано на малышей до 1 года, а также перевязочный и процедурный кабинеты, кабинет аудиометрии, вспомогательные помещения.

Практически с самого начала ЛОР-отделение работает в плановом режиме и режиме круглосуточных дежурств по городу с оказанием экстренной ЛОР-помощи детям. В структуре амбулаторно-консультативного отделения по адресу Суворовский пр., д. 4 функционирует ЛОР-кабинет. Укомплектованность ЛОР-хирургами амбулаторного звена делает доступной диагностическую и лечебную помощь для всех нуждающихся в этом детей.

За последние десятилетия в нашей специальности произошли гигантские положительные сдвиги. Оториноларингология пополнилась не только новыми теоретическими знаниями в этиопатогенезе многих ЛОР-заболеваний, но и оснастилась новым оборудованием и инструментами, позволяющими проводить суперточные микрохирургические вмешательства. Благодаря программе модернизации и при активном участии главного врача больницы В. Ю. Деткова, наше ЛОР-отделение оснащено самым современным диагностическим, лечебным и операционным оборудованием. В распоряжении оториноларингологов имеются: универсальное рабочее место ЛОР-врача с эндоскопическим блоком гибких и жестких эндоскопов, стробоскопией, аппаратом для вибромассажа барабанных перепонки, эндоскопическое оборудование с комплектом хирургических инструментов, бормашина с шейверной системой, две хирургические контактные лазерные установки, радиоволновой хирургический аппарат, фибриноларингоскоп с видеокамерой и системой записывающего устройства. Предметом особой гордости является возможность работы на специализированных операционном и диагностическом ЛОР-микроскопах.



**Максим Григорьевич Личук**



**Овсей Борисович Ашкенази**

9-е оториноларингологическое отделение является клинической базой двух кафедр — кафедры оториноларингологии Северо-Западного медицинского университета им. И. И. Мечникова и Государственного медицинского университета им. И. П. Павлова. Нашими консультантами являются ведущие оториноларингологи России: профессора кафедры оториноларингологии Северо-Западного медицинского университета им. И. И. Мечникова, чл.-кор. докт. мед. наук Ю. К. Янов, докт. мед. наук С. А. Артюшкин, докт. мед. наук И. А. Аникин, докт. мед. наук Г. В. Вержбицкий, заведующий кафедрой оториноларингологии Государственного медицинского университета им. И. П. Павлова проф. докт. мед. наук заслуженный врач РФ С. А. Карпищенко, доцент кафедры оториноларингологии Северо-Западного медицинского университета им. И. И. Мечникова канд. мед. наук Г. П. Цурикова. Заведующая ЛОР-отделением канд. мед. наук С. И. Алексеенко также является доцентом кафедры оториноларингологии Северо-Западного медицинского университета им. И. И. Меч-



**Новые методики эндоскопической ЛОР-хирургии**

никова. Благодаря такому тесному сотрудничеству ведущие оториноларингологи передают неоценимый опыт молодым врачам.

В ЛОР-отделении работают высокие профессионалы, среди них — один доктор медицинских наук, три — кандидата медицинских наук, четыре врача имеют высшую квалификационную категорию и два — первую. Такой высокий профессиональный и научный потенциал дает возможность оказывать помощь детскому населению на самом высоком уровне.

За пока неполные три года работы ЛОР-отделение показало свою высокую работоспособность. При анализе основных показателей его работы можно отметить увеличение числа пролеченных пациентов: в 2011 г. — 958 (121,11 % от плана), в 2012 г. — 1 779 (142,09 %), в 2013 г. — 2 108 (122,63 %).

В области отирургии при непосредственном участии докт. мед. наук проф. И. А. Аникина, долгие годы проработавшего в самых крупных зарубежных клиниках, в нашем отделении осваиваются самые современные, соответствующие мировым стандартам операции. Первые saniрующие и слухоулучшающие реконструктивные операции на среднем ухе с ossiculoplastикой и тимпанопластикой были выполнены в 2013 г. Тесная совместная работа с нашим современным отделением анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии дала возможность проведения таких сложных хирургических вмешательств с максимальным удобством для хирурга. Применение анестезиологического пособия с методикой управляемой гипотензии позволяет уменьшить объем интраоперационной кровопотери, сократить время проводимой операции, предотвратить возможные послеоперационные осложнения.

За период 2013 г. и начало 2014 г. проведено восемь слухоулучшающих операций маленьким

пациентам 5–14 лет с применением полных и частичных протезов и тимпанопластикой. Постепенное наблюдение этих детей показало положительный эффект от проведенного лечения.

Весь спектр предоперационного обследования и подготовки такие пациенты также могут получить в условиях нашего многопрофильного стационара, включая компьютерную томографию височных костей, расширенное исследование слуха, консультацию невролога, офтальмолога, педиатра и других специалистов.

В 2013 г. одним из направлений научно-практической работы стала разработка алгоритмов диагностики и лечения детей с рецидивирующим средним отитом. Предложена особая схема обследования детей с данной патологией. Им проводят не только общепринятый осмотр оториноларинголога, но и выполняют эндоскопическое обследование, импедансометрию, компьютерную томографию височных костей, исследование микрофлоры носоглотки, прицельный анализ крови на носительство персистирующей герпес-вирусной инфекции. Нами разработан и широко применяется метод шунтирования барабанных перепонок при рецидивирующем среднем отите у детей с хорошими результатами: у 41 (98 %) из 42 пациентов достигнута стойкая ремиссия.

Среди заболеваний носа и околоносовых пазух у детей, также как и у взрослых, лидируют синуситы. И если раньше при лечении гнойных процессов в пазухе в большинстве случаев применяли пункцию верхнечелюстных пазух с промыванием их антисептическими растворами и введением растворов антибиотиков или оперативные вмешательства с большой долей радикализма (например, операция по Калдвелл–Люку), то теперь активно применяют новые современные функциональные эндоскопические малоинвазивные методики.



*Современный лечебно-диагностический ЛОР-комплекс*



*Одно из направлений работы — отирургия*



При остром процессе и гнойном характере отделяемого и при необходимости многократного промывания околоносовых пазух в нашем отделении активно проводят катетеризацию пазух с последующей их санацией. При выраженной психоэмоциональной лабильности ребенка такие манипуляции выполняют под наркозом.

Благодаря современному оснащению ЛОР-операционной, изменился характер оперативных вмешательств и на околоносовых пазухах. Сейчас применяют эффективные щадящие органосохраняющие функциональные операции на околоносовых пазухах — FESS (Functional Endoscopic Sinus Surgery). Только в 2013 г. выполнено 85 таких вмешательств. При хроническом гиперпластическом синусите, полипозе применение эндоскопических операций с последующей терапией топическими кортикостероидами дает длительную ремиссию в послеоперационном периоде (у 36 детей). В 2013 г. стали применять с хорошим результатом методику одномоментного выполнения FESS и аденотомии (у 18 детей).

Раньше, до применения эндоскопов, в случаях выявления кист околоносовых пазух оперативное вмешательство у детей носило довольно грубый характер. Часто операция сама провоцировала развитие хронического процесса. В настоящее время благодаря наличию эндоскопической техники и микроинструментария вмешательство носит щадящий характер. Мы активно внедряем два способа хирургических подходов в зависимости от возраста ребенка. У детей 7–8 лет предпочтение отдаем удалению кисты эндоназально через нижний носовой ход. В более старшем возрасте возможным является микромаксиллотомия через переднюю стенку верхнечелюстной пазухи с эндоскопическим контролем. Прооперированы уже 18 детей.

Успех новых малоинвазивных эндоскопических методик напрямую зависит от обеспечения квалифицированного анестезиологического пособия таким детям. При FESS-операциях в полости носа и околоносовых пазухах, как и в случае слухоулучшающих операций, во время наркоза внедрено применение управляемой гипотензии, позволяющей уменьшить объем кровопотери и послеоперационные осложнения.

Возможности современного многопрофильного стационара дают нам в случаях сложных многооскольчатых переломов, а также в спорных случаях активно применять в диагностических целях компьютерную томографию костей лицевого скелета с прицелом на носовые

кости. Программное обеспечение современного компьютерного томографа позволяет выполнять 3D-реконструкцию изображений, прогнозировать ход операции и дальнейшую тактику ведения пациентов. Такой подход, безусловно, улучшает качество оказания медицинской помощи маленьким пациентам даже при простой травме.

Среди острых заболеваний глотки преобладают паратонзиллярные абсцессы. Число их в последние годы (2012 и 2013) примерно сопоставимо — 54 и 43 человека, соответственно, что можно объяснить примерно равным числом подростков до 18 лет, поступающих в стационар с декомпенсированными формами тонзиллита.

В последние годы актуальным вопросом стал этиопатогенез паратонзиллярных абсцессов с учетом полиморфизма патогенов и постоянно меняющихся условий внешней среды. В связи с этим, совместно с НИИ детских инфекций начата научная работа по изучению микробной флоры при паратонзиллярных абсцессах у детей.

Большое внимание уделяется проблемам лимфоэпителиального глоточного кольца. Внедрены в повседневную практику методики выполнения оперативных вмешательств на миндалинах с применением современного высокотехнологичного оборудования — хирургического лазера, радиоволнового аппарата, шейверной установки. Все операции выполняют только под эндоскопическим или визуальным контролем, что позволяет обеспечить надлежащее качество самой операции, надежный гемостаз, а также профилактику послеоперационных осложнений и рецидивов.

В последние годы у детей с гиперплазией лимфоэпителиального глоточного кольца часто (40–60 %) выявляют сопутствующую персистирующую герпес-вирусную инфекцию. У такого контингента больных часто требуется не только аденотомия, но и тонзиллотомия одномоментно. Применение радиоволнового и лазерного оборудования в таких случаях дает более гладкое течение послеоперационного периода.

Возможности многопрофильного хирургического стационара обеспечивают необходимое анестезиологическое пособие абсолютно всем маленьким пациентам. За три года нашей работы можно отметить рост числа выполненных оперативных вмешательств на лимфоэпителиальном глоточном кольце: так, если в 2011 г. их было 89, то в 2013 г. — 153.

На базе нашего отделения, а также на базе эндокринологического и инфекционно-диагностического отделений выполняется работа по из-

учению особенностей течения герпес-вирусных инфекций у детей с патологией лимфоэпителиального глоточного кольца.

Рутинным диагностическим приемом стало эндоскопическое обследование ЛОР-органов. При помощи эндоскопии оценивают динамику заболевания, осматривают полость носа, носоглотку, естественные соустья околоносовых пазух, а также соустья слуховых труб. При выявлении патологических изменений со стороны этих структур предлагается оперативное лечение.

У детей раннего возраста (до трех лет) проводят фиброриноназофарингоскопию, у детей старшего возраста чаще применяют жесткую видеориноназофарингоскопию. В редких случаях при выраженном психоэмоциональном лабильном состоянии ребенка исследование проводят под наркозом.

В работе нашего детского оториноларингологического отделения уделяется большое внимание и проблемам детской сурдологии. Часто у детей с проблемами лимфоэпителиального глоточного кольца выявляют снижение слуха. И если ранее основными методами диагностики были камертональные и акуметрические исследования слуха, то теперь, после оснащения отделения по программе модернизации, имеется возможность использовать высокочастотные методы: аудиометрию с возможностью надпороговых тестов, исследование слуха с использованием полного компьютерного анализатора среднего уха, регистрацию слуховых вызванных потенциалов.

Детская городская больница № 19 им. К. А. Раухфуса является многопрофильным хирургическим стационаром. В последние годы активно практикуют некоторые оперативные вмешательства бригадами хирургов, в состав которых входят челюстно-лицевые хирурги, офтальмологи, нейрохирурги, торакальные хирурги.

Наше ЛОР-отделение активно внедряет новые методы диагностики, лечения, профилактики и апробации новых лекарственных средств, аппаратуры. Апробированы с положительным результатом аргон-плазменная установка, система мониторинга целостности лицевого нерва, шейверная система.

Отдельно хочется остановиться на апробации навигационной системы. Проведено обучение врачей работе на данной навигационной технике, отработаны навыки выполнения оперативных вмешательств на муляжах, выполнены две самостоятельные операции на околоносовых пазухах.

В настоящее время в ЛОР-отделении апробируется инновационная методика баллонной эндоскопической синусопластики. Применение данного метода особенно оправдывает себя именно в детской практике, так как является функциональной и малотравматичной. Врачи отделения также прошли обучение на муляже, отработаны навыки и в патологоанатомическом отделении.

В отделении проводятся серьезные научные исследования. Уже за столь небольшой срок намечилось три направления научной деятельности. Выполняется работа по теме трех кандидатских диссертаций: «Оптимизация диагностики и лечения рецидивирующих средних отитов у детей», «Клинико-иммунологические параллели при паратонзиллярных абсцессах у детей», «Нарушения в системе гемостаза при плановых оперативных вмешательствах у детей с хронической патологией лимфоэпителиального глоточного кольца».

В отделении проводятся подготовка и обучение врачей-интернов и клинических ординаторов. Молодые специалисты обучаются практическим навыкам, ведению медицинской документации и общению с родителями. Проводятся практические занятия по обучению технике оперативных вмешательств, по клинико-анатомическим особенностям детского возраста.

Врачи ЛОР-отделения не только активно участвуют в конгрессах, конференциях, симпозиумах, но и сами организуют на своей базе семинары и мастер-классы. На таких мероприятиях оториноларингологи стационаров и поликлиник могут обменяться современными знаниями в своей области, наладить преемственность в лечении ЛОР-больных. В 2011 г. проходил семинар по лечению острого среднего отита у детей и лимфопролиферативному синдрому, в 2012 г. — мастер-класс на тему трудных случаев диагностики ЛОР-заболеваний в детском возрасте, в 2013 г. — семинар по эндоскопической диагностике ЛОР-заболеваний в детском возрасте.

Результаты практической работы и научных исследований легли в основу публикаций в научных журналах и методических изданиях. За период 2011–2013 гг. опубликовано около 20 научных работ, в том числе: *Алексеев С. И., Янов Ю. К., Баиров В. Г., Цурикова Г. П.* Химические ожоги пищевода у детей: Рук. для врачей; *Вержбицкий Г. В., Кустов М. О., Кутуков Ю. Н. и др.* ЛОР-кафедра СПбМАПО в истории отечественной оториноларингологии: Учеб.-метод. пособие и др.

Подводя итог всему вышеизложенному, можно с полной уверенностью сказать, что за короткий период жизни (2011–2013 гг.) оториноларингологическое отделение показало свою высокую работоспособность. Сотрудники ЛОР-отделения помнят свою историю. Традиции, существующие еще со времен К. А. Раухфуса, бережно хранятся и передаются молодым специалистам. Доброе отношение к детям, высо-

кий профессионализм, отзывчивость, честность в выполнении своего врачебного долга — это те немногие качества, которые присущи нашим коллегам как на историческом, так и на современном этапах. Благодаря высокому профессиональному потенциалу и современному оснащению мы оказываем ЛОР-помощь детскому населению на самом высоком европейском уровне.

---

## Литература

Архив ДГБ № 19 им. К. А. Раухфуса.

Очерки истории Детской городской больницы № 19 им. К. А. Раухфуса / Под ред. Г. Н. Вениаминовой и Ю. С. Александровича. СПб., 2000.

**S. I. Alekseyenko**

Rauhfus Children's City Hospital № 19, St. Petersburg

### **Main historical periods of the development of the ENT-Department**

The article outlines main historical periods of the development of the ENT-Department, describes major achievements of practical and scientific work at the modern stage.

**Key words:** ENT-Department, achievements