

УДК 61:37;615.1:37

© Л. Ф. МАТЮХА, А. Е. КОНОНОВ, 2014

*Л. Ф. Матюха, А. Е. Кононов*

## ОСОБЕННОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ ПО ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ В ПОДГОТОВКЕ СЕМЕЙНЫХ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОБЩАЯ ПРАКТИКА – СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА»

Национальная медицинская академия последипломного образования  
имени П.Л. Шупика

**Вступление.** Распространенность патологии ЛОР-органов очень высока и с каждым годом отмечается тенденция к её росту. В условиях реформы здравоохранения и становления института семейного медицины, основная нагрузка на первичном приеме ложится на семейного врача.

**Цель.** Оптимизация подготовки семейных врачей по оториноларингологии на циклах специализации по специальности «Общая практика - семейная медицина».

**Материал и методы.** Программа и учебный план цикла специализации «Общая практика - семейная медицина» включают в себя основные разделы оториноларингологии.

**Результаты.** Подготовка семейных врачей требует высокой квалификации педагогического состава, возможности продемонстрировать слушателям современное диагностическое оборудование, знакомить с актуальным состоянием проблемы, новыми подходами в лечении заболеваний ЛОР органов, развитие широкого кругозора и системности знаний.

**Ключевые слова:** специализация, семейная медицина, оториноларингология.

Распространенность патологии ЛОР-органов очень высока и с каждым годом отмечается тенденция к её росту. В условиях реформы здравоохранения и становления института семейного медицины, основная нагрузка на первичном приеме ложится на семейного врача. Оториноларингология – дисциплина в значительной степени профилактическая. На первый план выходят ранняя диагностика и профилактика заболеваний ЛОР-органов именно в первичном звене здравоохранения. В связи с этим проблема подготовки семейных врачей весьма актуальна, в период реформирования системы здравоохранения Украины. Программа и учебный план цикла специализации «Общая практика – семейная медицина» включают в себя основные разделы оториноларингологии: методы обследования, диагностику и амбулаторное лечение воспалительных заболеваний уха у детей и взрослых, диагностику и амбулаторное лечение воспалительных заболеваний носа и околоносовых пазух, диагностику и амбулаторное лечение воспалительных заболеваний глотки и гортани, травмы ЛОР-органов. Неотложная помощь, нарушения остроты слуха. Из них 6 часов лекций, 12 часов практических занятий и 6 часов семинаров.

Осмотр ЛОР-органов является в большинстве случаев дистанционным, где преобладают инструментальные методы обследования [5]. Поэтому большая роль в изучении оториноларингологии должна отводиться практическим занятиям. Где основное внимание должно уделяться овладению практическим навыкам клинического обследования больных

с ЛОР патологией, дифференциальной диагностике. Слушатели должны овладеть методами осмотра ЛОР-органов: передняя риноскопия, фарингоскопия, отоскопия рефлектором и отоскопом. Проводить оценку остроты слуха шепотной и разговорной речью. Удалять неосложненные инородные тела из уха, носа и глотки. Производить взятие мазков и зева и носа, определение дыхательной и обонятельной функций носа, промывание лакун небных миндалин. Останавливать носовые кровотечения путем проведения передней тампонады носа. Оказывать urgentную помощь при затруднении дыхания путем проведения коникотомии [4].

При изучении воспалительных заболеваний уха необходимо обратить внимание на умение проводить осмотр, как с помощью рефлектора, так и отоскопа. Особое внимание уделить анатомо-физиологическим особенностям и течению воспалительных заболеваний уха у детей, а также профилактики и своевременной диагностике отогенных осложнений.

Воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух являются наиболее часто встречаемой патологией на первичном приеме, как оториноларинголога, так и терапевта, педиатра и семейного врача. Знание анатомо-физиологических особенностей и этиопатогенеза заболеваний носа и околоносовых пазух является основой профилактики и лечения данной группы заболеваний. Умение читать рентгенологические снимки и данные компьютерной томографии околоносовых пазух необходимое условие в диагностике синуситов. Течение аденоидитов у детей влияет не только на развитие зубочелюстной системы, но и общее развитие ребенка, поэтому ранняя диагностика и лечение этих процессов имеет большое значение [2].

Лимфаденоидное глоточное кольцо Вальдеера-Пирогова, а в частности небные миндалины выполняют ряд функций. Иммунная (защитная) функция. Формирование местного и системного иммунитета.

Местный иммунитет - система мононуклеарных фагоцитов, система комплемента, белки острой фазы, интерфероны, лизоцим. Системный иммунитет - выполняет информационную функцию, участвуя в продукции антител и формировании "клеток иммунной памяти". Кроветворная функция. В периферических лимфоидных органах происходит размножение Т-и В-лимфоцитов. Рецепторная (нейро - рефлекторная) функция миндалин. Небные миндалины содержат рецепторные окончания, нервные клетки и их скопления, подобие микроганглиев. Поэтому они могут быть источником импульсации для других органов. Изменения сердечной деятельности вследствие раздражения небных миндалин получили название тонзиллокардиального рефлекса. Имеют болевую, термическую и тактильную чувствительность. Нарушение функции небных миндалин может приводить к развитию острых и хронических воспалительных заболеваний глотки и организма в целом [3]. Ранняя диагностика, лечение и профилактика воспалительных заболеваний глотки позволит предотвратить не только хронизацию данных процессов, но и развитие возможных осложнений.

Причины, способствующие развитию заболеваний слуховой системы могут быть техногенные факторы вследствие бурного развития научно-технического прогресса – шумовое и радиационное «загрязнение» окружающей среды, воздействие производственных шумов на организм работающих, стрессы, различные инфекционные заболевания, заболевания

сердечно-сосудистой системы, эндокринные заболевания и многое другое. Нарушение функционирования слухового анализатора доставляет больным людям кроме физических и психо-эмоциональные страдания, так как сохранность достаточной слуховой функции является необходимым условием адекватной социализации и ее нарушения могут привести к негативным последствиям – неправильному позиционированию в социуме, трудностям коммуникаций в быту, профнепригодности и инвалидизации. Кроме того, следует отметить, что такое распространенное заболевание как сенсоневральная тугоухость «шумового» генеза - профессиональная сенсоневральная тугоухость, во многих странах занимает первые места среди всей профессиональной патологии. Этот факт придает проблеме большое социально-экономическое значение [7].

В свете программы реорганизации медицинской отрасли в течение последних лет возрастает роль семейной медицины. Поэтому возникает необходимость знаний в области сурдологии и у врачей этой специальности. Пациенты с нарушениями слуховой функции часто обращаются за помощью на первичном приеме к врачу семейной медицины. Отоскопия, оценка остроты слуха шепотной и разговорной речью, камертоновые тесты: Вебера, Ринне, Бинга, Федеричи позволят на первичном приеме определить предварительный диагноз и объем необходимых обследований.

Следует отметить, что анатомо-физиологические особенности функционирования слуховой системы достаточно сложны и требуют глубоких знаний врача в данной области. Без понимания таких закономерностей невозможно правильно поставить диагноз и тем более назначить целенаправленное патогенетическое лечение при заболеваниях, сопровождающихся нарушениями слуховой функции. Чтобы оценить состояние сложно организованной слуховой системы необходимо применение целого ряда довольно трудоемких методов обследования, без использования которых правильно оценить процессы, происходящие в условиях нормы и патологии, не представляется возможным. Учитывая, что в исследовании слуховой системы используются многочисленные электрофизиологические методы, практические занятия приобретают особую важность в освоении данной специальности [1,6,7].

Основным методом диагностики поражений слуховой системы была и остается субъективная аудиометрия, в состав которой входит ряд тестов. Прежде всего это тональная пороговая аудиометрия, с помощью которой, в частности, определяют пороги слуха в октавных полосах частот. Важной методикой продолжает оставаться речевая аудиометрия. Данное исследование дает представление о степени понижения слуха в социальном плане и возможности повышения разборчивого восприятия речи при увеличении интенсивности. Также большое значение в диагностике поражений слуховой системы играют надпороговые тесты, позволяющие выявлять ранние признаки нарушений в слуховой системе, выявить наличие ФУНГа (феномена ускоренного нарастания громкости), дифференцировать центральные и периферические нарушения в слуховом анализаторе. Кроме того, в аудиологии используется целый ряд объективных методов исследования слухового анализатора – отоакустическая эмиссия (ОАЭ) различных классов, импедансная аудиометрия, а также регистрация

слуховых вызванных потенциалов (СВП) – прежде всего коротколатентных (стволомозговых) и длиннолатентных (корковых) слуховых вызванных потенциалов (КСВП и ДСВП соответственно) [7].

Все эти исследования относятся к инструментальным методам, довольно сложны в исполнении, требуют специальных условий (специальная камера, экранирование, заземление и др.) и достаточной квалификации персонала. Объяснить порядок проведения исследований и принципы анализа полученных данных без демонстрации и объяснения этого процесса невозможно. Для достижения наивысшей эффективности обучения преподавательский состав должен владеть данными методами обследования, материальное оснащение кафедр соответствовать необходимым стандартам. При отсутствии должной материальной базы могут привлекаться к участию в учебном процессе учреждения, имеющие необходимое оборудование и налаженный лечебно-диагностический процесс. В таком случае курсанты смогут принимать активное непосредственное участие в обследовании пациентов с отработыванием навыков вышеперечисленных методов исследования слуховой системы и умении правильно трактовать полученные данные. Именно участие слушателей в обследовании больных, анализе полученных данных, процессе назначения лечения и лечебных мероприятиях, по нашему мнению, должно быть приоритетным направлением при проведении практических занятиях.

Получение специальных теоретических знаний, умений и профессиональных навыков достигается объединением клинических знаний по патологии слуховой системы и современных методов объективной диагностики нарушений слуха. Также обязательно врачи-курсанты знакомятся с методиками патогенетического лечения нарушений слуха согласно самым новым научным знаниям в данной области.

Следует отметить, что некоторые заболевания слухового анализатора – например сенсоневральная тугоухость, являются полиэтиологическим заболеванием со сложным патогенезом. Проблема ее лечения является актуальной и сложной в мировой отоларингологии. Эффективность лечения в значительной степени зависит от полноты диагностической информации, положенной в основу разработки комплекса лечебных мероприятий в каждом конкретном случае, лечение должно быть системным и индивидуально откорректированным. В этом случае нередко необходимо расширить план диагностического обследования за счет использования дополнительных методик, позволяющих оценить так называемые экстраауральные (не связанные непосредственно со слуховой системой) нарушения, требующие коррекции в процессе лечения – прежде всего это состояние церебральной гемодинамики и центральной нервной системы [7]. Часто возникает необходимость использования не только традиционных «отоларингологических» методов исследования, а также привлечения специалистов смежных специальностей. Такой системный подход позволяет получить наибольшую эффективность лечебно-профилактических мероприятий. Врач также должен владеть навыками использования дополнительной диагностической информации и правильного ее анализа.

Таким образом, подготовка семейных врачей требует высокой квалификации педагогического состава, наличия возможности демонстрировать слушателям современное диагностическое оборудование, знакомить с

актуальним состоянием проблемы, новыми подходами в лечении заболеваний ЛОР органов, развитие широкого кругозора и системности знаний. Учитывая тот объем знаний и практических навыков, которыми должен овладеть семейный врач по оториноларингологии необходимо увеличение количества часов по данной дисциплине и проведения занятий исключительно в оториноларингологическом отделении. Это позволит оптимизировать учебный процесс и соответственно повысить качество работы семейного врача.

### **Литература**

1. Коваленко С. Л. Исследование слуха у детей дошкольного возраста на современном этапе / С. Л. Коваленко // Рос. оторинолар. - 2009. - №4 (41). – С. 69 – 73.
2. Дитяча оториноларингологія: національний підручник / А. А. Лайко, А. Л. Косаковський, Д. Д. Заболотна [та ін.]; за ред. проф. А. А. Лайка.– К.: Логос, 2013.– 576 с.
3. Хронічний фарингіт / А. А. Лайко, О.Ф. Мельников, А. С. Журавльов [та ін.] .– К.: Логос, 2011.– 146 с.
4. Лайко А.А. Невідкладна допомога в дитячій оториноларингології. – К.: Здоров'я, 1998. – С. 137-139.
5. Лайко А. А. Обсяг і методики обстеження об'єктивного статусу дітей з ЛОР-патологією: навч. посібник для студ. вищих медичних закладів освіти III-IV рівнів акредитації та лікарів-інтернів. / А. А. Лайко, Д. І. Заболотний, В. В. Синяченко. – К.: Логос, 2000. – С. 76-119.
6. Тигипкин В. П. Комплексный подход к оценке лечения кохлеопатий в аспектах доказательной медицины / В. П. Тигипкин // Рос. оторинолар. - 2007. - №1 (26). – С. 177 – 180.
7. Шидловська Т. В. Сенсоневральна приглухуватість / Т. В. Шидловська, Д. І. Заболотний, Т. А. Шидловська Т.А. - К.: Логос 2006.–752 с.

***Л. Ф. Матюха, О. Є. Кононов***

## **Особливості проведення практичних занять з оториноларингології в підготовці сімейних лікарів за спеціальністю «Загальна практика - сімейна медицина»**

**Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика**

**Вступ.** Поширеність патології ЛОР-органів дуже висока і з кожним роком відзначається тенденція до її росту. В умовах реформи охорони здоров'я та становлення інституту сімейної медицини, основне навантаження на первинному прийомі лягає на сімейного лікаря.

**Мета.** Оптимізація підготовки сімейних лікарів з оториноларингології на циклах спеціалізації за фахом «Загальна практика - сімейна медицина».

**Матеріал і методи.** Програма та навчальний план циклу спеціалізації «Загальна практика - сімейна медицина» включають в себе основні розділи оториноларингології.

**Результати.** Підготовка сімейних лікарів вимагає високої кваліфікації педагогічного складу, можливості демонструвати слухачам сучасне діагностичне обладнання, знайомити з актуальним станом проблеми, новими підходами в лікуванні захворювань ЛОР органів, розвиток широкого кругозору і системності знань.

**Ключові слова:** спеціалізація, сімейна медицина, оториноларингологія.

**Peculiarities of practical lessons in otorhinolaryngology during “General practice - family medicine” specialty training for family physicians**

**Shupyk National Medical Academy of Postgraduate Education**

**Introduction.** The high prevalence of pathology of ENT organs is observed every year. Under reform of health care and the development of family medicine institutions, family doctors are the first to be responsible for medical help at the primary care level.

**Aim.** To optimize otorhinolaryngology training for family physicians within “General practice - family medicine” specialization course.

**Material and methods.** The program and syllabus of “General practice - family medicine” specialization course include basic otorhinolaryngology training.

**Results.** Training family physicians requires as follows: professional teaching staff, using up-to-date diagnostic equipment, understanding the current problem, learning new approaches in the treatment of ENT organs diseases, development of broad-based and systematic medical knowledge in listeners.

**Key words:** specialization, family medicine, otorhinolaryngology.

***Ведомости про авторів:***

***Матюха Лариса Федоровна*** – д.мед.н., професор, зав. кафедри семейной медицины и амбулаторно-поликлинической помощи НМАПО имени П.Л.Шупика. Адресс: Киев, ул. Саксаганского, 100, тел.: (044) 288-10-34.