

артерии), которые опытный клиницист выявляет по особенностям гемостаза при операциях по поводу пупочной грыжи.

В профилактике послеоперационных осложнений особое внимание следует обратить на количество газа, вводимого в брюшную полость, так как портальное давление всегда положительно (свыше 140 мм водн. ст.). При недозированном введении газа могут возникнуть нарушения венозного кровообращения и смещение диафрагмы, способные вызвать легочно-сердечную сосудистую недостаточность с летальным исходом. В материалах конференции этот вопрос был освещен достаточно полно.

При эндоскопических операциях на органах брюшной полости для наложения пневмоперитонеума нужно вводить кислород, так как он обладает способностью быстро проникать в лимфатическую систему (к брюшине предлагают лимфатические капилляры). Это было доказано еще в 1926 г. А. Н. Сызгановым (Казань), который предложил изучать состояние лимфатической системы путем санации брюшины перекисью водорода. В нашем исследовании при гипердинамической сосудистой реакции концентрация кислорода в лимфе грудного протока возрастает. Данный эффект в послеоперационном периоде будет способствовать нормализации клеточного метаболизма.

Эндоскопические операции с применением современного наркоза вызывают компенсированную форму торакодифрагмального вида

легочной недостаточности, так как пневмоперитонеум ограничивает подвижность диафрагмы и вызывает гиповентиляцию легочной ткани нижних долей.

В настоящее время существует правило: по окончании операции вводить новоканн в корень брыжейки кишечника в сочетании с различными медикаментами. Новокаиновые блокады, произведенные в шокогенные зоны (паравертебральные, паранефральные), снижают общее периферическое сопротивление, снимают спазм артерий, улучшают микроциркуляцию после операции, усиливая за счет этого эффекта репаративно-пролиферативные процессы с одновременной активизацией функций надпочечников — выделением в кровь глюкокортикоидов. Поэтому при эндоскопических операциях мы рекомендуем вводить 0,5% раствор новоканна в малый сальник, блокировать чревное и верхнебрыжеечное симпатические сплетения, проводить футлярно-проводниковые анестезии передней брюшной стенки (к латеральному краю прямой мышцы живота и к париетальной брюшине), а в некоторых случаях — паравертебральные новоканновые блокады. Торакальное эндоскопическое вмешательство целесообразно завершать паравертебральной анестезией двух межреберных промежутков. Эта операция направлена на ликвидацию болевой реакции и явлений торакодифрагмальной легочной недостаточности.

Проф. И. А. Ибатуллин (Казань)

НАУЧНО-ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ФИРМА

"ЭНДОМЕДИУМ"

ЭНДОХИРУРГИЧЕСКОЕ И
ЭНДОДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

ПРОИЗВОДСТВО, ПОСТАВКА, СЕРВИС ЭНДОКОМПЛЕКСОВ
ОБУЧЕНИЕ ВРАЧЕЙ

наш адрес: 420080, г.Казань, а/я 123 тел.: (8432) 55-21-41, 42-64-24, 35-71-57 (круглосуточно)

факс: (8432) 38-09-01, 38-08-96, 42-75-89



ЮБИЛЕЙНАЯ ДАТА

ПРОФЕССОР ЛЮДМИЛА ГЕОРГИЕВНА СВАТКО



В апреле 1995 г. исполняется 70 лет со дня рождения и 47 лет врачебной, научной и педагогической деятельности заслуженного деятеля науки Республики Татарстан, профессора кафедры оториноларингологии Казанского института усовершенствования врачей Людмилы Георгиевны Сватко.

Людмила Георгиевна родилась в г. Казани, в семье врача. Окончив в 1948 г. с отличием Казанский медицинский институт, она избрала своей специальностью оториноларингологию и закончила здесь ординатуру при кафедре болезней уха, горла и носа. До 1956 г. она работала лечащим врачом в клинике болезней уха, горла и носа. В ординатуре Л. Г. Сватко начала активно заниматься научными исследованиями в области ЛОР-онкологии, которые в 1954 г. завершились защитой кандидатской диссертации на тему: «Изменения

иннервационного аппарата мышц гортани человека при раковой болезни и некоторые особенности афферентной иннервации этих мышц», до сих пор представляющую большой научный и практический интерес.

С 1958 г. Людмила Георгиевна работала ассистентом кафедры ЛОР-болезней Казанского медицинского института, а в 1964 г. ей было присвоено звание доцента. С 1968 по 1990 г. Л. Г. Сватко заведовала кафедрой оториноларингологии Казанского медицинского института, сменив на этом посту своего учителя, заслуженного деятеля науки РСФСР, проф. Н. Н. Лозанова. В 1970 г. она защитила докторскую диссертацию на тему: «Опыт клинико-экспериментального изучения отосклероза». Эта работа явилась большим научным вкладом в изучение патогенеза и патоморфологии отосклероза.

Еще будучи молодым ассистентом, Л. Г. Сватко — первая из казанских отиатров — овладела техникой микроопераций при отосклерозе и в течение ряда лет вместе с группой сотрудников кафедры проводила углубленные исследования, связанные с данной проблемой.

Научные исследования Л. Г. Сватко посвящены ряду актуальных направлений в отоларингологии: негнойные и гнойные заболевания уха, отогенные и риногенные внутричерепные осложнения, ЛОР-онкологические заболевания, воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух, заболевания гортани и глотки и др. Ею написано свыше 160 научных работ по разным разделам отоларингологии, две монографии, ей принадлежат 5 изобретений, 28 рационализаторских предложений. Под руководством проф. Л. Г. Сватко выполнены 22 кандидатские и 2 докторские диссертации, выпущены 4 сборника научных трудов кафедры, 27 методических рекомендаций.

В течение 30 лет Л. Г. Сватко руководила студенческим научным кружком. Она является одним из авторов интегрированной программы по оториноларингологии для студентов медицинских институтов России (1989). Многие врачи с благодарностью вспоминают ее глубокие клинические разборы, обходы и показательные слухоулучшающие операции. Как внештатный республиканский оториноларинголог Л. Г. Сватко много внимания уделяла развитию и совершенствованию отоларингологической помощи населению Республики Татарстан. По ее инициативе и непосредственному участию (1965) успешно функционирует межреспубликанский слухоулучшающий центр с отделением слухоулучшающей хирургии, межреспубликанский фонатрический (1985) и городской ринологический (1993) центры.

В течение 25 лет проф. Л. Г. Сватко являлась преподавателем Казанского отделения Российского общества отоларингологов, членом правления Всесоюзного и Всероссийского обществ отоларингологов, членом проблемной комиссии «Физиология и патология органа слуха» при Академии медицинских наук, а с 1968 г. — членом редакционного совета журнала «Вестник оториноларингологии», «Казанского медицинского журнала». Многогранная деятельность Людмилы Георгиевны по достоинству оценена рядом правительственных наград.

Поздравляем Людмилу Георгиевну с юбилейной датой, желаем ей крепкого здоровья, благополучия, дальнейших творческих успехов в области отечественной оториноларингологии.

**Коллективы кафедр оториноларингологии
КГМУ и ГИДУВА
Казанское отделение Российского оториноларингологического общества**

СОДЕРЖАНИЕ

Сватко Л. Г., Галочкин В. И., Алиматов Х. А. LXX лет кафедре оториноларингологии Казанского медицинского университета

Теоретическая и клиническая медицина

Солдатов И. Б., Беликова Н. Н., Храпов Н. С., Аль-Мамари К. А. Современные методы лечения инфекционно-воспалительных заболеваний уха и верхних дыхательных путей

Сватко Л. Г., Решетников Н. Н. Иммунологические исследования перилимфы у больных отосклерозом

Пальчун В. Т., Сагалович Б. М. Аудиологическая классификация нейросенсорной тугоухости

Исмаилов Ш. М. Распределение антигенов гистосовместимости среди больных отосклерозом

Нурсайтова Р. М., Гурьянов О. А. Лечебная тактика при хронических средних отитах

Серебрякова С. Н., Петушков Е. В., Довгалою А. Ю., Фирсов П. Д., Клошкн И. В., Ибатуллин М. М. Современные методы диагностики и лечения внутричерепных отогенных и риногенных осложнений

Митин Ю. В., Михайловский Д. О. Лазеротерапия и новый хирургический метод лечения вазомоторного ринита

CONTENTS

Svatko L. G., Galochkin V. I., Alimov Kh. A. Twenty years of the otolaryngology department of the Kazan Medical University

Theoretical and Clinical Medicine

Soldatov I. B., Belikova N. N., Khrapov N. S., Al-Mamari K. A. Current methods of infectious inflammatory diseases of ear and upper respiratory tracts

Svatko L. G., Reshetnikov N. N. Immunologic investigations of perilymph in patients with otosclerosis

Palchun V. T., Sagalovich B. M. Audiologic classification of neurosensory hypoacusis

Ismagilov Sh. M. Distribution of histocompatibility antigens among patients with otosclerosis

Nursaitova R. M., Guryanov O. A. Medical tactics in chronic otitis media

Serebryakova S. N., Petushkov E. V., Dovgalyuk A. Yu., Firsov P. D., Klyushkin I. V., Ibatullin M. M. Current methods of the diagnosis and treatment of intracranial otogenic and rhinogenic complications

Mitin Yu. V., Mikhailovskiy D. O. Lasertherapy and a new method of the treatment of vasomotor rhinitis