

苏联高等医学院校教学用书

耳鼻咽喉科学

人民卫生出版社

苏联高等医学院校教学用书

耳鼻咽喉科学

В. С. Преображенский,
Я. С. Темкин, А. Г. Лихачев 著

林筱周 彭勇炎 游孟高
譚子环 朱廣堯 余国治 陶正德 译

林筱周 譚子环 陶正德 审校



人民卫生出版社

一九五七年·北京

Б. С. Преображенский,
Я. С. Темкин, А. Г. Лихачев

БОЛЕЗНИ
УХА, НОСА И ГОРЛА

Пятое издание,
переработанное и сокращенное

*Допущено Главным управлением учебных заведений
Министерства здравоохранения СССР
в качестве учебника для медицинских институтов*

МЕДГИЗ—1955—МОСКВА

耳 鼻 咽 喉 科 学

开本：787×1092/18 印张：13 2/3 插页：9 字数：841千字

林 筱 周 等 译

人 民 卫 生 出 版 社 出 版

(北京书刊出版业营业许可証出字第〇四六号)

·北京崇文区禄子胡同三十六号·

上海新华印刷厂印刷·新华书店发行

统一书号：14048·1347

定 价：(9) 精装2.50元
平装1.90元

1957年11月第1版—第1次印刷

(上海版)印数：精装1—3,800
平装1—1,000

第五版序言

这本教科書自第四版問世以来已經过了五年，这几年来苏联医学在理論上与实践上显示着巨大的成就，而这些成就也反映在耳鼻咽喉科学方面。

由于人民專門医疗事业的改善与发展，以及本專業新穎有效治疗方法和技术的充实，以致降低了耳鼻咽喉严重疾病的发病率，并使死亡率迅速地下降。

在許多疾病发病机轉和临床的研究方面，特別是分析器疾病的研究方面，由于創造性地运用巴甫洛夫唯物主义生理学原則的結果，出現了許多在實踐中經過考驗的且經証明完全正确的新疗法。这些成就在这一版內当然也必須予以闡明。

預防耳鼻咽喉疾病及其并发症的具体措施也注意較多。

耳鼻咽喉科学的巨大作用和它在預防一般疾病方面广泛应用的可能性已新辟專章叙述。

在第五版的准备期中，著者認為必須大大地精簡这本教科書的篇幅，这样做不能不認為是合理的和有所根据的：只有用精簡的方法才能使这本教科書的篇幅与教学计划中分配給耳鼻咽喉科学的有限的时数相符合。进行精簡首先涉及解剖和外科技术方面的叙述內容；同时也省略了一些少見疾病的叙述。材料的編排曾加以修改，系統則更为清晰。以前各版，鼻咽喉的結核、梅毒、硬結病是分开叙述的，而現在却把它們并为一章。

按照上述方針修改这本教科書，使得这本教科書大大地精簡了（大約精簡了三分之一）。著者希望这本教科書的修改和編排是这样的：那就是本教科書虽然精簡了，但不要在耳鼻咽喉科学方面降低培养医师的質量。根据这个原則，我們不仅保留了重要的部分，而且扩充了那些对临床医师工作有重大意义的篇章。这本教科書特別注意保留那些与儿科学系及卫生学系有关的部分。究竟这个工作胜利地完成到什么程度，尚有待教师們和学生們的批判，著者們和以前一样，將帶着滿腔感激的心情来听取他們的意見作为本書今后修訂的参考。

目 录

第五版序言	1
-------------	---

林筱周譯

第一篇 祖国耳鼻咽喉科学的 历史	1
---------------------------	---

第二篇 祖国耳鼻咽喉科学的 预防方针	11
-----------------------------	----

第三篇 耳科学	17
---------------	----

耳部解剖	17
------------	----

外耳	17
----------	----

中耳	19
----------	----

内耳	22
----------	----

耳部生理	24
------------	----

听觉分析器	24
-------------	----

前庭分析器	29
-------------	----

以上陶正德譯 譚子环、陶正德校

耳检查法	30
------------	----

听觉分析器功能检查	34
-----------------	----

前庭分析器功能检查	37
-----------------	----

X线检查	43
------------	----

以上彭勇炎譯 譚子环、陶正德校

耳部损伤	44
------------	----

异物	47
----------	----

外耳疾病	47
------------	----

丹毒(47)

软骨膜炎(48)

外耳湿疹(48)

外耳道瘻(49)

弥漫性外耳道炎(49)

耵聍栓塞(50)

中耳疾病	51
------------	----

急性卡他性中耳炎或咽鼓管卡他(52)

慢性卡他性中耳炎(53)

航空性中耳炎(54)

急性中耳炎(55)

儿童急性中耳炎(62)

传染病时的急性中耳炎(64)

流行性感冒的中耳炎(65)

麻疹及猩红热时的中耳炎(65)

梭菌螺旋体中耳炎(66)

中耳结核(66)

急性乳突炎(67)

外伤性中耳炎与乳突炎(71)

挫伤性中耳炎与乳突炎(71)

颞骨损伤时的中耳炎与乳突炎(72)

慢性化脓性中耳炎(73)

内耳炎症	79
------------	----

鼓室源性迷路炎	79
---------------	----

限局性迷路炎(80)

急性弥漫性浆液性迷路炎(80)

急性弥漫性化脓性迷路炎(81)

脑膜源性迷路炎	81
---------------	----

耳源性颅内并发症	82
----------------	----

耳源性硬脑膜外脓肿(82)

乙状窦血栓性静脉炎及耳源性脓毒症败血症(83)

海绵窦血栓性静脉炎(86)

耳源性化脓性软脑膜炎(86)

耳源性大脑及小脑脓肿(90)

耳硬化症	91
------------	----

美尼攸氏病	93
-------------	----

以上陶正德譯 譚子环、陶正德校

听神经疾病	93
-------------	----

传染病时的听神经炎(95)

梅毒性内耳疾病(96)

瘧疾时听觉器官的疾病(96)

血管障碍时内耳的疾病(96)

血管舒缩性障碍(96)

中毒性听神经炎(97)

听觉器官的职业性疾病	97
------------------	----

噪音性疾病(97)

与气压变动有关的耳病(潜听病)(101)

耳的电击伤(102)

空气挫伤时听觉和语言功能的障碍	102
-----------------------	-----

聾啞病	104
-----------	-----

重听	106
----------	-----

耳腫瘤	108
-----------	-----

以上彭勇炎譯 譚子环、陶正德校

第四篇 鼻及鼻窦疾病	110
------------------	-----

鼻及鼻窦解剖	110
--------------	-----

外鼻	110
----------	-----

鼻腔.....	110
鼻副竇.....	112
上頰竇(112)	
額竇(114)	
篩竇(114)	
蝶竇(114)	
鼻部生理.....	115
鼻檢查法.....	117
鼻及鼻副竇損傷.....	120
鼻腔异物及鼻石.....	124
外鼻疾病.....	124
酒渣鼻及鼻贅(124)	
丹毒(125)	
鼻前庭濕疹(125)	
鼻前庭須瘡(126)	
鼻前庭癬(126)	
鼻腔疾病.....	127
鼻衄(127)	
鼻中隔偏曲、鼻腔粘連及閉鎖(129)	
急性軟骨膜炎、鼻中隔血腫及膿腫(130)	
鼻中隔穿孔性潰瘍(131)	
鼻急性炎症.....	131
急性鼻炎(131)	
鼻白喉(134)	
鼻慢性炎症.....	135
慢性鼻炎(135)	
慢性卡他性鼻炎(136)	
慢性肥厚性鼻炎(136)	
單純萎縮性鼻炎(138)	
臭鼻症或臭性鼻炎(139)	
血管舒縮性或反射性鼻炎(140)	
鼻腫瘤.....	141
良性腫瘤.....	141
惡性腫瘤.....	141
嗅覺分析器的功能障礙.....	142
鼻副竇疾病.....	143
急性上頰竇炎(143)	
慢性上頰竇炎(145)	
急性額竇炎(146)	
慢性額竇炎(147)	
急性及慢性篩竇炎(148)	
急性及慢性蝶竇炎(149)	
鼻副竇囊腫(149)	
息肉(149)	
眼眶及顱內并發症.....	150

眼眶并發症(150)	
顱內并發症(151)	
泪道的外科治療.....	151
以上譚子環譯 陶正德、譚子環校	

第五篇 咽部疾病 152

咽部解剖.....	152
咽部生理.....	155
咽部檢查法.....	155
咽部損傷.....	156
咽部异物.....	157
咽部燒傷.....	158
咽部出血.....	160
鼻咽部疾病.....	160
急性鼻咽炎(160)	
急性咽扁桃體炎(161)	
咽扁桃體肥大或腺樣體增殖(161)	
鼻咽部腫瘤(164)	
中咽部與下咽部疾病.....	166
腭扁桃體肥大.....	166
咽部急性炎症.....	166
急性咽炎(166)	
卡他性陷窩性與濾泡性咽峽炎(167)	
急性舌扁桃體炎(168)	
潰瘍-膜性咽峽炎(168)	
單核白血球增多性咽峽炎(169)	
粒狀白血球缺乏性咽峽炎(170)	
絨毛織炎性咽峽炎或扁桃體周圍膿腫(170)	
絨毛織炎性舌扁桃體炎(172)	
以上朱寶堯譯 陶正德、譚子環校	
咽后膿腫(172)	
咽白喉(173)	

咽部慢性炎症.....	174
慢性腭扁桃體炎(174)	
慢性卡他性與肥厚性咽炎(176)	
慢性萎縮性咽炎(177)	
咽霉菌病(177)	

咽神經器疾病.....	177
咽部腫瘤.....	178
良性腫瘤.....	178
惡性腫瘤.....	178

第六篇 喉部疾病 180

喉部解剖.....	180
以上余國治譯 譚子環、陶正德校	
喉部生理.....	183

喉部檢查法.....	185
喉部損傷.....	189
喉部外傷(189)	
喉部燒傷(192)	
喉部異物.....	193
喉水腫.....	194
喉出血.....	194
以上陶正德譯 譚子環、陶正德校	
喉部急性炎症.....	195
急性卡他性喉炎,或急性喉炎(195)	
假性格魯布(198)	
喉咽峽炎(199)	
蜂窩織炎性喉炎(199)	
喉軟骨-軟骨膜炎(200)	
喉白喉(201)	
急性傳染病時的喉部疾病.....	202
喉狹窄的外科治療.....	203
插管術(203)	
氣管切開術(204)	
喉裂開術(208)	
喉進口術(208)	
以上林筱周譯 陶正德、譚子環校	
喉部慢性炎症.....	208
慢性卡他性喉炎(208)	
慢性增殖性喉炎(209)	
萎縮性或干性喉炎及臭喉症(209)	
喉部神經器疾病.....	210
知覺性功能障礙.....	210
運動性功能障礙.....	211
痙攣(211)	

輕癱及癱瘓(211)	
喉部腫瘤.....	213
良性腫瘤.....	213
惡性腫瘤.....	214
第七篇 上呼吸道慢性傳染性 疾病.....	217
呼吸道硬結病.....	217
上呼吸道結核.....	218
上呼吸道狼瘡.....	222
上呼吸道梅毒.....	222
第八篇 氣管及支氣管疾病.....	226
氣管及支氣管解剖.....	226
氣管及支氣管檢查法.....	226
氣管損傷.....	228
氣管及支氣管異物.....	229
氣管及支氣管腫瘤.....	230
支氣管鏡檢法在診斷與治療某些支 氣管及肺部疾病中的應用.....	231
第九篇 食管疾病	233
食管檢查法.....	233
食管損傷.....	235
外部損傷(235)	
內部損傷(236)	
食管異物.....	236
食管腫瘤.....	237
以上游孟高譯 陶正德、譚子環校	
書評(К. Л. ХИЛОВ 著).....	238
(陶正德譯 林筱周、譚子環校)	

第一篇 祖国耳鼻咽喉科学的历史

所謂耳鼻咽喉科学这一临床科目的范围，乃是研究听觉、嗅觉、发音与說話器官的構造与功能以及耳鼻咽喉在与整个机体相互联系之下所发生的疾病。

耳内分布有听觉分析器与前庭分析器的外圍感受器，鼻内則分布有嗅觉分析器的感受器。这些分析器的中樞部分位于大腦皮层。根据巴甫洛夫的学說，分析器从它的外圍到大腦皮层的中樞乃是一个統一的系統，因此研究分析器的生理学与病理学应当涉及到整个系統。

耳鼻咽喉疾病的診斷、治疗与預防以及与这些疾病相关的分析器功能的障碍乃是耳鼻咽喉科学家的研究內容。耳鼻咽喉是中樞神經系統指导与調节影响下的整个机体的一部分。十分明显；不应该与整个机体割裂开来去研究与看待这些器官的疾病，而当这些器官患病时，也不应该忽略整个机体特别是中樞神經系統的状态来治疗患者。

关于耳鼻咽喉疾病的基本知識，古代的医师們就已經知道了；他們曾經相当有成效地采用了許多治疗的方法。这門医学过去发展得很慢；治疗的方法也不太完善。这是因为在耳鼻咽喉解剖学、組織学而特别是生理学方面的知識不足，并由于耳鼻而尤其是鼻咽、喉、气管深部檢查尚达不到的緣故。关于这些器官的情况，只能根据患者的陈訴及外在的征象来加以估計。这些資料对于診斷特別对于后来很有效的外科治疗是不够的，在这种情况下，不可能也不必要把耳鼻咽喉科分为一單独的專科。虽然如此，但在这些条件下，由于医学实际的需要，仍然涌现了一些專門从事于耳鼻咽喉疾病治疗的医生。

某些医师由于在治疗耳鼻疾病方面增長了經驗，因而成为当时的專家。例如，文献上提到：古羅馬时代就有过專門治疗耳患者的医师。

在莫斯科制藥局的档案中，有一些材料表明：早在十七世紀后半叶，喉科專家——“喉科医师”——Иван 及以后的 Влас Губины 医师都曾在莫斯科工作过。然而，决不应该把当时“喉科專家”这一名詞理解为現代的字义：当时由于缺乏內腔鏡檢法（喉鏡檢法），喉部是最不易看到的器官，而医疗得最多的是口腔及口咽部。

在十六至十八世紀出版的許多俄罗斯医書及治疗指南（即治疗須知或治疗备考）中，对耳鼻咽喉疾病的治疗，一般也曾給予很大的注意。放血、燒灼、罨包、酒精敷貼、軟膏、应用蒸气与发汗药（內服）等等，在治疗措施方面曾經占过主要的地位，其中也包括外科方法——一切开膿腫及切除腫瘤等等。对耳部疾病，曾經建議采用各种間或帶有庸医性質的方法，例如，耳内滴入人奶或山羊奶及雀胆汁等。除了这些根据某种傳統采用过的方法以外，也还有一些民間的方法，这些方法經過以后的研究获得了科学的根据，并保留在現代的医学中。即使这种簡朴的医疗事业，在当时也帶有鮮明的階級性。享受到这种医疗的是莫斯科（以后在彼得堡）的沙皇宮廷、大貴族和商人們。

十八世紀中叶，天才 М. В. Ломоносов 氏（1711~1765）曾經將俄罗斯民族富有生命的創造力引导到科学上面去。他的自然科学基本法則（物質与能量不灭法則）的

天才发现奠定了自然科学的坚实基础。充满了唯物主义观点的 Ломоносов 氏的科学著作开辟了俄国科学的前进道路。

俄罗斯理论医学以及临床医学的发展在十八世纪后半期发生了巨大的变化,当时,第一批医学教育机构——莫斯科大学医学系(1764)及彼得堡内科学学院(后来是军医学院)(1798)创办起来了。

在教学中,主要的注意力是放在理论课程方面,但在十九世纪的头十年,医院及新开辟的内外科病院中就已经组织了医疗课程。

М. Я. Мудров 教授(1776~1831)是十九世纪前半期的著名的俄罗斯临床家,他的各种研究与组织活动都是在这个时期进行的。М. Я. Мудров 教授把疾病病因学与发病机转的研究提到很重要的地位,并且在当时就已经广泛地建议采用物理疗法。最伟大而突出的俄罗斯生理学家之一 А. Ф. Филимофитский 教授(1807~1849)的活动在当时也起了巨大的作用。

这些作者及许多外科学家当时出版的手册超过了与他们同时的医学科学与医学临床的一般水平。但是,从耳鼻咽喉科学的研究内容与方法看来,还没有条件使这门专业分为单独的一科。

几乎在整个十九世纪的过程中,当时少数已知的耳部疾病的教学主要列入外科学课程中,而上呼吸道疾病则属于内科学的范畴。耳鼻咽喉手术(主要是外部的)是由普通外科医师来进行的,但范围究竟极其有限。

不过,俄罗斯的 И. Ф. Буш 氏(1771~1843)外科学及 К. Ф. Уден 氏(1754~1823)内科学原著,对耳鼻咽喉疾病还是给予了很多的注意。

天才的学者与外科学家 Н. И. Пирогов 氏(1810~1881)在耳鼻咽喉科学的发展方面起了巨大的作用。Н. И. Пирогов 氏对解剖学的经典研究在深度与质量方面都是无可伦比的,这些研究确定了并且加深了我们对耳鼻咽喉解剖学与局部解剖学的认识。

在 Пирогов 氏以前,鼻及鼻窦的解剖仅仅在骨标本上研究过。因此,关于这些部分的构造及其相互关系的概念不过是萌芽的和表浅的,并往往是错误的。Н. И. Пирогов 氏应用了冻结保存的尸体的研究方法,这个方法和他的临床观察提供了有关鼻窦真实构造的详尽知识,这些知识是现代叙述解剖学与局部解剖学的基础,并且促进了鼻窦外科学的发展。

Н. И. Пирогов 氏光辉的外科学天才、丰富的实际经验以及稀有的实际观察力促进了耳鼻咽喉疾病与外伤在诊断方面以及外科措施方面的发展与改进。

П. П. Заблочкин-Десятовский 氏(1816~1882)的活动表现在突出而且极有兴趣的研究与观察方面。他所发现的化脓性上颌窦炎的征状简化了这一疾病的诊断。

然而,耳部局部解剖的复杂性以及许多外科医师进行耳部手术时所常常遭到的失败,终究限制了許多普通外科医师对于耳外科学的兴趣。鼻腔、鼻咽部、喉部及气管检查的不可能也是许多内科学家对于研究鼻部及喉部疾病兴趣不高的原因。

由于内腔镜检查法的问世,十九世纪中叶应当认为是耳鼻咽喉科学作为一个单独专业开始发展的时期。1841年提出了利用中央有孔(为检查者的眼睛而设)的凹镜。这种镜子能清晰地照明所要检查的部位(耳、鼻或口腔),从而可使人们进行洞腔深处

的檢查。这种照明与早先用来使外耳道暂时变直的窺耳器結合起来，便提供了一种新的耳部內腔鏡檢法——耳鏡檢法；大的窺耳器或后来提出的鼻擴張器也很合适于檢查鼻腔(前鼻鏡檢法)。差不多在同时(1854~1855)还发明了一种喉內檢查(間接喉鏡檢查法)的簡單器械，系与金屬柄弯成一定角度的小圓鏡；較小的帶柄鏡子后来才被用来檢查鼻咽部(后鼻鏡檢法)。

这些方法的建立不仅使耳、鼻、咽、喉、气管的內腔鏡檢查得以进行，并在許多情況下还可以根据这种檢查确定診斷，而且可以进行各种各样的保守疗法(涂药，燒灼，噴药)，并可在清晰照明的手术野进行各种外科疗法。

虽說这些发明有着极其重大的实际意义，它們只不过扩大了临床方面的認識而已，这些发明的本身并未曾揭露器官及其生理学作用的全部意义。物理学与生理学方面的偉大发现，以及解剖学与組織学等方面的巨大成就，为耳鼻咽喉科学发展成为独立專業奠定了良好的基础。Н. И. Пирогов 氏，А. И. Бабухин 氏，以及俄罗斯生理学之父 И. М. Сеченов 氏的經典著作也为耳鼻咽喉科学打下了科学的基础。自然科学方面其所以有这些偉大成就，我們認為首先是由于我們的科学是在唯物主义思想指导下发展起来的，而偉大俄罗斯民主主义者 А. И. Герцен 氏，Д. И. Писарев 氏，В. Г. Белинский 氏，Н. А. Добролюбов 氏及 Н. Г. Чернышевский 氏便曾經是这种唯物主义的預言者。

十九世紀获得世界荣誉的卓越医师——С. П. Боткин 氏(1832~1889)及 Г. А. Захарьин 氏(1829~1897)，曾經估計到新的內腔鏡檢查法对于医学科学与临床的巨大意义。这些苏联內科学派的奠基人在耳鼻咽喉科学的发展方面，以及在把耳鼻咽喉科分为独立專業方面起了很大的作用。他們曾經授意某些自己的助手領会这些方法，把它們发掘出来并应用到临床或病院的实际工作中去。Боткин 及 Захарьин 二氏的学生乃是俄罗斯理論与临床耳鼻咽喉科学的主要創始人与开路先鋒。

俄罗斯小儿科学奠基人之一 К. А. Раухфус (1835~1915) 的活动在苏联喉科学的发展方面起了重大的作用。他对当时新的喉鏡檢查方法感到兴趣以后，便很快地成了喉科学家，主要是小儿喉科学家。1861年，他第一部关于这个新兴專業的著作“喉燒灼术与喉切开术”問世了，后来，“喉部腫瘤喉內摘除术”及“喉及气管疾病”的著作也出版了。К. А. Раухфус 氏曾經从事于喉狹窄的临床研究，叙述过一种新的与真性格魯布不同的临床类型——急性声門下喉炎 (laryngitis subchordalis acuta)。К. А. Раухфус 氏第一次在世界上(1861年)进行甲狀軟骨切开术以摘除业經喉鏡檢法所确定的喉部腫瘤。他关于各种喉狹窄問題及格魯布临床研究的特出工作为他树立了世界性荣誉。

十九世紀六十年代及七十年代乃是喉科学飞跃发展与繁荣兴盛的时期。許多俄罗斯的著作涌現出来了，其中包括有学位論文方面的，这些論文探討了新的临床資料，診斷方法，內科的以及外科的治疗方法。根据这些著作，曾經編写了許多專門教科書，如 В. Н. Никитин 氏(1884)的“喉鏡檢法及喉部疾病研究手册”。

1880年俄国学者 В. К. Анrep 氏首先提出可卡因作为局部麻醉剂，可卡因在耳鼻咽喉科学临床方面的应用为发展鼻及咽喉外科学开辟了广泛的可能性，而作为喉鏡檢法障碍的咽反射問題便終于得到解决。

耳鼻喉科学方法在开始的时候是由内科学家所掌握的。这就决定了这个专业的基本特性主要是内科方面的。但在许多大城市里，若干普通外科大夫对这个新的专业也很快就发生了莫大的兴趣。其中最有声望的要推 Е. М. Степанов 氏 (1855~1923)，由于他的坚持，在莫斯科从前的 Старо-Екатерин 医院内，便首先开辟了耳鼻咽喉专科 (1882)，当时所有著名的手术都曾经在这里进行过。Степанов 氏的名字与乳突凿开手术 (1883) 应用于俄罗斯有着密切的关系。Степанов 氏曾经推广这一外科方法并且常常亲自在科内示范这个新的手术，训练由俄罗斯各个角落来求教的城市与地方医师们进行这种手术。

当时最伟大的耳鼻咽喉科学家，卓越的彼得堡学派的奠基人 Н. П. Симановский 氏就曾不止一次地来访问过这个科并且参加过 Степанов 氏的手术，根据这一点，就可以判断他在外科学方面的活动范围以及他所达到的技术成就。该科各方面有益的手术研究乃是苏联耳鼻咽喉科学发展的转折点，并且促使它走向广泛的外科途径。Е. М. Степанов 氏可以有理由被认为是第一个俄罗斯的耳外科学家。他所建立的专科是俄国目前最大的专科之一。该科的科学研究很多，在培养医师方面进行了伟大的教育工作，并且在这一临床耳鼻咽喉科学古老学园中培养了许多优秀的苏联耳鼻咽喉科学的活动家 (Г. Н. Боев, В. И. Соколов, Т. П. Солоков, В. И. Воронков, Н. А. Шнейдер, А. И. Фельдман, А. А. Бекрицкий, Т. И. Гордышевский, Г. В. Нейбург 及许多其他的人)，所有这些都是大家所知道的。

在十九世纪末叶新开辟的病院及医院专科中，耳鼻咽喉科学家们进行了很有益的实际活动，并且还进行了有价值的科学研究工作，这就使当时完全发展起来的这一专科 (耳鼻咽喉科学)，取得了并巩固了自己的威望与声誉。在军医学院中，曾经实行了耳鼻咽喉疾病必修课程制 (Симановский, Пруссак 氏)。许多大学中所设立的编制外讲师的课程促进了耳鼻咽喉科学在医疗临床与医学教育方面的普及与灌输。许多最有名的耳鼻咽喉科学家 (Е. М. Степанов, Е. Н. Малютин, С. Ф. Штейн, С. С. Преображенский 等氏) 都曾被聘请来讲授这些课程。未来的医师们对于这一新的学科感到很大的兴趣。当时对专门教科书的需要是很明显的，而这些教科书也就很快地涌现了出来。这样就逐渐地奠定了组织大学耳鼻咽喉科教学医院的道路。军医学院及莫斯科大学耳鼻咽喉科医院的开辟便是这一阶段发展的成就。

耳鼻咽喉科学进入了它发展的第二个阶段。它曾被光辉的、突出的、天才的医师们与学者们 (Н. П. Симановский, С. Ф. Штейн, Е. М. Степанов, В. Н. Никитин, В. Н. Окунев 诸氏) 提出来成为一临床科系，在俄国的医学史中，他们值得称为俄国耳鼻咽喉科学的开路先锋与奠基人。尽管革命前俄国的条件复杂艰巨，他们仍开展了伟大的创造性的工作，建立了真正知识的温床与模范的医院，因而也就为伟大十月社会主义革命后苏联耳鼻咽喉科学的成长奠定了坚实的基础。苏联耳鼻咽喉科学家们对于这些活动给予崇高的评价，并且衷心地纪念着他们。

С. П. Боткин 氏的学生，Н. П. Симановский 氏 (1854~1922) 首先在俄罗斯主持军医学院耳鼻咽喉科学第一个教研组与教学医院。

Н. П. Симановский 氏短期内把耳鼻咽喉科的临床水平提得很高，而与军医学院中某些较好的临床学科相比竟无逊色。这样，他便又一次以事实证明：耳鼻咽喉科学

已經成为一个完全有理由存在的專科。Н. П. Сима́новский 氏的教学医院发表了將近 200 篇論文,包括他親身的著作在內。在 С. П. Боткин 氏指导下 Сима́новский 氏进行了多年的工作,并与巴甫洛夫親密地共事过,这就决定了他科学研究工作的方向与临床医疗活动的性質。

Н. П. Сима́новский 氏建立了耳鼻咽喉科学家的完整学派,这一学派不仅在彼得堡而且在全国耳鼻咽喉專業的发展上起了很大的作用。他的許多学生的活动往后也很有利于苏联保健事业的发展。Н. П. Сима́новский 氏有名的学生是: В. И. Воячек (軍医学院中該教研組的繼任領導人), М. Ф. Цытович (薩拉托夫医学院), В. В. Верховский (彼得堡女子医学院), П. П. Шевелев (派拉姆医学院), Н. В. Белоголовов (薩馬尔医学院), Н. М. Асписов (梯弗里斯医学院), Н. С. Орембовский (梯弗里斯医师进修学院), А. Е. Спентлер, М. В. Богданов-Березовский, А. Я. Галебский, А. М. Самойленко 等氏。

所有这些使得 В. И. Воячек 氏有充分理由把 Н. П. Сима́новский 院士叫做“苏联喉科学的奠基者与开路先鋒”。

Н. П. Сима́новский 氏親身的科学研究主要促进了喉科学的发展。关于喉部諸肌的功能,喉部諸肌罹患在临床方面的意义及喉部神經分布等問題,他发表了一系列有价值的著作。Сима́новский 氏曾經研究过采用旋轉鏡及攝影术来研究声帶振动的問題。另外,他还研究过喉結核的治疗問題。在他 1909 年創立的專科杂志上,他发表了兩篇專論:“上呼吸道腺样(淋巴)組織的炎性疾病”(1909~1910)及“鼻及鼻副竇疾病”(1916)。不能不指出:Сима́новский 氏曾經描述过口腔及咽部粘膜的流行性潰瘍疾病,而在国外却把該病誤称为 Plaut-Vincint 氏咽峡炎或口腔炎。

在 Н. П. Сима́новский 的医院中,研究了当时最迫切的耳鼻咽喉科学方面的問題,改良了耳鼻咽喉的檢查方法,并且也改善了手术治疗方法。这里不妨指出:这个医院优先采用了不用槌子的乳突姑息手术方法。該院同仁(В. И. Воячек, М. Ф. Цытович, Н. М. Асписов)研究了內耳生理学及病理学的問題,并发现了某些疾病的重要症狀,这些都有着重大的意义。

在苏联耳鼻咽喉科学的发展方面,另外一个彼得堡机构(1885 年創办的医师进修临床学院)也起了巨大的作用。卓越的專家 В. Н. Никитин 教授(1850~1921)在該院主持鼻咽喉疾病的課程。自从医学临床上采用鼻鏡檢法以后,他取得了丰富的亲身經驗;根据这些經驗以及对于文献的鑽研,他曾写过“鼻腔疾病”(于 1882、1891 及 1902 年出了好几版),后来又写过“鼻副竇疾病”(1897)。在 Никитин 氏“鼻咽腔內腺样体的增殖”及“全身状态与上呼吸道疾病之关系”这些著作中,体现了他的淵博學識与寬闊的眼界。

該院的耳科学教学系由另一卓越的專家 В. Н. Оку́нов 教授(1862~1919)所主持。在航空事业初期,他曾写过关于“确定某些航空因素对于健耳与患耳影响的資料”的首創著作。Оку́нов 氏所获得的資料使他在這個問題的詳細研究方面保有着优先的地位。在 West 氏(1910)以前好久,Оку́нов 氏在自己的著作(1907)中就叙述了当时新的泪囊鼻內吻合术的原則。Оку́нов 氏曾經描述过用三氯醋酸定期燒灼穿孔邊緣,以关闭罹患化膿性中耳炎以后所遺留下来的頑固性鼓膜穿孔的新穎方法。

1896年，莫斯科大学创办了耳鼻咽喉科。这个科的领导者 С. Ф. Штейн 教授以自己在前庭器官生理学与病理学方面的研究获得了世界性的荣誉。

他关于眩晕与前庭器官功能问题的著作具有极其重要的意义。为了确定迷路的非听觉性功能，他曾经设计过许多的仪器与装置，他也曾研究过肌肉紧张度或力量与肌肉疾病的关系。在迷路学范围内，Штейн 氏对许多问题的研究处于无可争辩的优先地位。他是澳大利亚著名耳科学家 Barány 氏的前辈，国外文献常常错误地称 Barány 氏为迷路学的奠基人；实际上，迷路学的奠基人是 Штейн 氏。在 Штейн 氏自己的经典著作“眩晕”中，他提出了迷路受刺激后所发生的眩晕感觉与大脑反应有关的概念。这一概念后来曾被许多实验研究所证实。

С. Ф. Штейн 氏也同样优先研究过实验性声音对于耳蜗的影响。他的天才学生 Н. Ф. Попов 氏曾经把这一方法研究到完善的地步，Н. Ф. Попов 氏成了内耳组织学方面最出色的专家之一，并且由于许多创造性的出色实验，增长和加深了我们在内耳病理学领域中的认识，因而获得了大家的赞扬。

此外，С. Ф. Штейн 氏提出了一系列突出的合理化的建议：特种型式的鼻镜，颞骨手术伤口扩张器，上颌窦诊断穿刺针，扁桃体刀，腺样体钳子，剥离器及鼻甲刀。Штейн 氏在医学临床上也采用了许多新的药物。

С. Ф. Штейн 氏组织了巨大而有成效的医院工作，参加这个工作的不仅有大批的学生（耳鼻咽喉科学在当时不是必修课），而且有来自全国的医师们。这个医院的成就在很多方面应当归功于 Штейн 氏特出的天才学生与继承者 А. Ф. Иванов 氏，提到新的手术方法以及本科亟待解决的若干题目的研究，不能不使人们想到 Иванов 氏的名字。Л. И. Свержевский, Н. А. Шнейдер, Л. Д. Работнов, К. А. Орлеанский 诸氏及其他许多后来成为卓越耳鼻咽喉科学活动家的作者们都曾经在 Штейн 氏的医院里工作过。

在莫斯科大学，从1893年起就有了以 Е. М. Степанов 氏为首的耳鼻咽喉科，附属在 Ново-Екатерин 医院中。伟大十月社会主义革命以后，这个科变为与大学平行的耳鼻咽喉科医院，而后来又变为莫斯科第一医学院卫生学系的附属医院。

Е. М. Степанов 氏在卓越的 А. И. Бабухин 氏的领导下研究过组织学。Бабухин 氏的影响以及在组织学方面对于 Степанов 的培养，决定了 Степанov 氏的科学兴趣与志愿。在 Степанov 氏的许多著作中，曾阐明许多形态学的问题。他的论文“硬结病理解剖学的资料”（1893）直到如今还保持着它的价值。

С. С. Преображенский 及 Е. Н. Малютин 氏是莫斯科大学两位最老的非编制内的讲师，他们两人大有成效的活动是值得纪念的。

С. С. Преображенский 氏（1864~1927）著有耳科学（从1896~1911年出了四版）和鼻咽喉科学（1913）两巨著，是最初的俄国原著。在多年的过程中，按照此两书，培养了好几代俄罗斯的学生与临床医师们。С. С. Преображенский 氏（М. В. Богданов-Березовский 氏在彼得堡也同样是如此）是本科一个新兴分枝——耳聾学的创始人。在苏维埃时代，他便朝着这个方向极其广泛地开展了自己的活动，在会议上及出版中，他提出过预防重听、耳聾及聾哑症的理论与实用根据。

俄罗斯另一分科——发音学——的创始人是 Е. Н. Малютин 氏（1866~1944）。

1924年,他在莫斯科国立音乐学院创办了实验性发音的科学研究实验室。在这里,他进行过许多有关歌唱生理及预防歌唱职业性疾病的研究。Е. Н. Малютин 氏编写过医科学生用的耳鼻咽喉科学(1910及1925)教科书。

基辅助教教授——Н. М. Волкович 院士(1858~1928)的活动对于俄罗斯特别是对于乌克兰耳鼻咽喉科学的发展具有重大的意义。Волкович 氏虽然是当时最突出的普通外科学家之一,但他几乎在自己一生的过程中对于耳鼻咽喉科学也具有极大的兴趣。从1889年到1903年,也就是说在担任外科学讲座以前,他在基辅担任了耳鼻咽喉科学的非编制内讲师课程。Н. М. Волкович 在各种骨外科学中采用关闭骨腔的骨形成术;他也成功地在鼻及耳外科学中应用了这一原理。Волкович 氏对于额窦凿开骨形成术曾经提出过自己的手术方法,后来对于乳突环钻术的骨形成术也提出过自己的手术方法。Н. М. Волкович 氏曾经最先创立过顽固性喉狭窄的外科治疗方法(喉裂开术及喉造口术)。他所发表的著作“慢性喉狭窄的治疗”曾在1902年也就是比法国著者 Sargnon 氏(1907)的论文早五年问世,国外文献错误地把研究这个问题的优先地位归功于后一作者。

最初一些俄罗斯医院的工作以及各个城市中个别专家们的活动促进了本科的迅速成长。临床上曾经广泛地采用了当时新的支气管食道镜检法,这种支气管食道镜检法在诊断与摘除呼吸道及食道异物方面有着巨大的意义。祖国耳鼻咽喉科学家与其他各科的代表人物在工作中进行密切的合作,从而把这一新的方法用来治疗支气管扩张症、支气管哮喘症及支气管狭窄(А. Я. Галебский, А. Ф. Иванов, Н. А. Шнейдер, В. Д. Соколов 等氏)。

耳鼻咽喉科学的科学研究工作大大地增加了,因而有必要组织专科定期性杂志。“耳鼻咽喉科通报”及“耳鼻咽喉疾病月刊”开始问世了。在定期的 Пирогов 氏会议上,听取了有关耳鼻咽喉科学方面的报告,后来在1911年,又召开了俄罗斯第一届耳鼻咽喉科医师代表大会。从它的题目,从学术报告的深入与兴趣,以及从参加者的数量看来,这个会议乃是苏联耳鼻咽喉科学成长与蓬勃发展的明显标志。

尽管俄国耳鼻咽喉科学有着以上的发展和成就,其在理论与实践方面也有很高的造诣,但它对人民的医疗服务状况却很差。全俄罗斯耳鼻咽喉科教学医院只有5个;而其中一个是由萨拉托夫省的 Н. П. Симановский 氏在1914年用私人经费建立起来的(没有完全建成)。

市民及军队主管机关的医院的耳鼻咽喉科为数不多,规模也不大;门诊所的耳鼻咽喉科数目也很有限。所有这些均为许多私人专科医院的生产与繁荣创造了条件。医疗设施既然如此简陋,那就自然限制了贫苦居民利用它的可能性。

在伟大十月社会主义革命后的最初几年,整个理论与临床医学发生了巨大的变化。在耳鼻咽喉科学领域中,这些变化尤其显著。

苏联保健事业的基本任务之一在于保证苏联全体劳动人民得到良好的医疗。这就需要大大增加医师的数目,并提高他们的业务水平。这类措施都曾一一实现。

1922年,在我国的耳鼻咽喉科中发生了一件历史性的大事:耳鼻咽喉科学在所有各个医学院校的教学计划内已被列入为必修的课程。几年内,在所有的医学院校都创办了耳鼻咽喉科。革命前俄罗斯仅有的五个专科医院,被现有的七十多个专科

医院所代替了。

除了医学院的耳鼻喉科以外,在医师进修学院也创办了耳鼻喉科;偉大十月社会主义革命以前,总共只有一个这样的医院(在彼得堡),而目下有 11 个了。

由于这个专业的蓬勃发展,为苏联人民服务的耳鼻喉科学工作者的数目也大大地增加了。革命前耳鼻喉科学工作者的数目是 300~400 人,而目下已经超过 6000 人了。

偉大十月社会主义革命为苏联科学及苏联保健事业的发展创造了极其良好的条件,从而促进了許多苏联耳鼻喉科学派的发展。

这些学派的领导者是: А. Ф. Иванов, Л. И. Сверхевский, Л. Т. Левин, В. И. Воячек, М. Ф. Цытович, Л. Е. Комендантов, С. М. Компанец 等氏。他们是俄罗斯社会思想优良传统的继承者,又是在偉大生理学家 И. М. Сеченов 及 И. П. Павлов 思想影响下发展起来的俄罗斯最初几个教学医院的学生,他们贯穿了社会主义保健事业的思想与观点,他们善于与追随他们的苏联青年一道建立起在自己工作方法、内容与方针上都是崭新的苏联耳鼻喉科学的坚固大厦。

这些卓越的苏联各个学派的创建人有充分理由可以称之为苏联耳鼻喉科学的奠基人。他们的許多学生在极其优越的苏联社会条件下成长为卓越的学者,这些学生现在是耳鼻喉科学方面的领导活动家。在他们所领导的医院及医学院中,数百医师已经并正在获得培养,这些经过培养的医师保证我们偉大苏联劳动人民享有着高度熟练技术的专门医疗。

莫斯科第一医学院耳鼻喉科主任 А. Ф. Иванов 教授(1867~1935),进行过許多极其有价值的研究,并且在鼻内科学方面提供了許多突出的建议;他创造了进行颈静脉球栓塞手术时达到颈静脉球的新方法。

А. Ф. Иванов 关于软骨膜炎及喉狭窄治疗的著作具有特殊的意义。在这些著作中,他对这一复杂的外科问题给予了新的说明。

А. Ф. Иванов 氏应用杓状软骨切除术和 T 形管来长期扩张喉与气管,这在解决慢性喉气管狭窄这一复杂的治疗问题上起了巨大的作用。

第一次世界大战以后,由 А. Ф. Иванов 氏发起在莫斯科矫形学院创办了治疗顽固性喉狭窄的专科,这个科也是由他主持的。А. Ф. Иванов 氏对当时很少研究的问题进行了多年的探讨,他把这些研究的结果总结成为許多科学的著作。他创造的方法使喉气管的口径得以恢复,因而不致使患者永久佩戴气管导管。偉大卫国战争期间就曾经成功地利用了这一方法。

Ivanov 学派研究了許多亟待解决的问题。它对外科解剖学、眼部与鼻部疾病之间的关系、耳鼻喉科职业病理学以及前庭分析器的研究曾给予了很大的注意。

大家知道,莫斯科第二医学院耳鼻喉科主任 Л. И. Сверхевский 教授(1867~1941)在泪道解剖学以及上颌窦异常问题方面写过許多有价值的著作。他曾详细地叙述过扁桃体硬性下疳的临床表现,研究过斑疹伤寒性乳突炎及伤寒后听神经疾病的临床特征。Л. И. Сверхевский 氏创造了耳鼻喉科恶性肿瘤的电凝固法。

Сверхевский 学派对于听觉器官职业病理学、耳科学的 X 线摄影、耳外科学问题、以及泪道疾病的手术治疗、耳源性脑膜脑脊液穿刺治疗都曾给予了很大的注意。这个

學派的代表人物在扁桃腺的外科學方面提出了許多有價值的建議。

在列寧格勒著名的學者中(由上述可知,彼得堡是俄羅斯耳鼻喉科學的搖籃),應當首先舉出 Л. Т. Левин 及 В. И. Воячек 教授。

列寧格勒國立醫師進修學院的主任 Л. Т. Левин 教授(1869~1944)是一個培養與專門訓練耳鼻喉科醫師的卓越活動家,也是有名的學者及天才的外科學家。Левин 氏在耳鼻喉科學的各種問題上進行了獨創的研究;研究的內容包括扁桃腺結核、白喉臨床表現和病理解剖變化、以及扁桃腺毒病等方面。

Левин 氏本人以及他所建立的學派有着明確的外科方針。在第一部蘇聯專科性巨著“耳外科學”中,反映了 Левин 氏的博學和豐富的外科經驗以及他所領導的醫院同道們的經驗。Левин 氏的學生們研究了一系列迫切的問題:主要是鼻副竇的鼻內外科學,膿毒病與蜂窩織炎性咽峽炎時的扁桃腺摘除等。

大家知道,薩拉托夫醫學院耳鼻喉科主任 М. Ф. Цытович 教授(1869~1936)進行了許多突出的和有意义的研究。1926年,由於 Цытович 氏的發起和努力,在薩拉托夫創辦了上呼吸道生理的專門科學研究院。在這裡 Цытович 氏與其同工在很多問題上開展了龐大的科學研究工作。這些研究工作中最重要的應該認為是:鼻呼吸對於整個機体的意義、扁桃腺的生理、上頤竇炎在各種疾病病因學與發病機轉方面的作用、氯氣吸入在預防與治療流行性感冒及傷風類疾病方面的意義。М. Ф. Цытович 氏的學生們現在正主持着許多耳鼻喉科學的講座。

列寧格勒 С. М. Киров 軍醫學院耳鼻喉科主任 В. И. Воячек 教授(生於1876年)是 Н. П. Симановский 氏學派的代表者及其講座的繼承人。В. И. Воячек 及其學生在聽覺器官與前庭器官的生理與病理方面提供了許多極其有價值的著作。

Воячек 學派在適應航空任務方面進行了許多的工作。他們對飛行員的職業選擇確定了許多有科學根據的試驗。В. И. Воячек 氏所研究過的另外一些問題是如何使手術方法進一步的完善與合理化。在這方面有耳部齒開術時用圓鑽代替錘子與齒子,以及建議採用創造性的姑息手術方法——鼻中隔切除術等等。В. И. Воячек 氏及其學派在嚴格的科學基礎上創辦了蘇聯軍隊中平時與戰時耳鼻喉科的醫療機構。除了許多一般性的著作以外,Воячек 氏又是“戰時耳鼻喉科學”(1946)的著者。他的學生們現在正主持着許多教研組以及許多蘇聯軍醫院的耳鼻喉科。

С. М. Компанейц 教授(1873~1941)的活動在烏克蘭具有極大的意義。С. М. Компанейц 氏寫過許多有價值的著作。他關於耳聾鑑定的著作以及有關迷路學的許多研究論文迄今還具有很大的意義。他設計了一種新的改良的儀器來進行耳石器官的功能檢查。他對聾啞問題非常注意。

Компанейц 氏的同工們對急性傳染病時耳鼻喉併發症的臨床表現與病理解剖學,上呼吸道疾病的變態反應與發病機轉等問題發表了許多有價值的著作。Компанейц 氏的學生很多;他們都積極地在烏克蘭耳鼻喉科機關中工作着。

梯比里斯醫學院耳鼻喉科主任 Н. М. Асписов 教授(1877~1952年)是 Н. П. Симановский 學派的著名代表人物之一。關於乳突根治手術後的聽覺問題,他曾進行過突出的研究,並且他還提出了一種新的檢查迷路功能的方法,這種方法就是通過他所特制的可以攜帶的儀器吹入冷空氣來檢查迷路功能。近幾年來,Асписов 氏進

行了应用腦动电流描記术診斷听神經、嗅神經 中樞性疾病,腦膿腫及腦腫瘤的研究。Н. М. Асписов 氏是格魯吉亞耳鼻喉科学的創办人。

Л. Е. Комендантов 教授(1888~1939)是苏联耳鼻喉科学的卓越活动家。他曾在頓河罗斯托夫,后来又在列宁格勒第一医学院領導过耳鼻喉科学教研組。在 Комендантов 氏的科学研究工作中,有着特殊重要意义的是他关于乳突炎病理解剖学,关于佝僂病及先天性梅毒时顳骨病变等問題的突出研究;他也研究过耳鼻喉科的矿泉疗养問題。Комендантов 氏在听觉的生理学与病理生理学方面发表了許多突出的研究报告。这些研究报告主要是他在列宁格勒时期发表的,他在这些研究报告中重新闡明了关于听觉功能綜合过程与抑制过程,音源定位問題以及音响损伤机轉等問題,并且还建立了新的学說。

十分清楚,苏联耳鼻喉科学足以自豪的是它在实用与理論方面的巨大成就,它应当首先感謝苏联共产党及苏联政府 对于发展先进科学 及保障人民健康的无限 关心。在苏联,关心人民福利是国家的最高原則。

毫无疑义,这些胜利与成就并非个別人士的努力,而是医学院,病院以及門診部大多数医师們集体忘我的創造性劳动的結果。这些医师們从苏維埃时代起就已經开始了自己的活动,他們在創立苏联耳鼻喉科学方面起了主要的作用。这里不可能把現代許多卓越科学家及临床学家們的活動一一談到。我們認為向青年学生們略略介紹一下我們的前輩与导师是必要的,他們从偉大十月社会主义革命开始就已經是耳鼻喉科学的知名学者 与光輝的能手了。正是他們 把苏联耳鼻喉科学的 优良傳統、自己丰富的与各方面的經驗傳給了我們这一代,这些經驗現在已經成为許多苏联耳鼻喉科学家們的財富。以上仅从他們傳記中援引一些簡短的材料以表示我們对前輩們的敬意。