

Том: 1 Номер: 21 Год: 2015

LOOKING BACK TO 2014

LEHNHARDT-GORIANY MONIKA, GORIANY MICHAEL

Ernst Lehnhardt-Foundation

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

THE WORLD CONGRESS OF AUDIOLOGY, ACADEMY OF OTORHINOLARYNGOLOGY- HEAD AND NECK SURGERY (IAO-HNS), HEAL CONFERENCE, LEHNHARDT FOUNDATION

АННОТАЦИЯ:

This year we started our travel activities only in April with a short trip to Budapest. In May a longdistance flight brought us to "Down Under" - for Michael the first and for me probably the 40th time. In Brisbane we participated in the World Congress of Audiology. What an experience! Scientifically on a very high level, meetings with interesting presenters and participants, and for me with old colleagues and friends, who warm-heartedly accepted Michael into the "inner circle". Unforgettable a private dinner at the home of Dimity Dornan with Marija Boboshko and her husband from St. Petersburg.

ОПИСАНИЕ НА ДРУГОМ ЯЗЫКЕ:

Вспоминая 2014

Ленхардт Моника, Гориани Михаэль

Фонд Эрнст Ленхардт

В этом году мы начали нашу деятельность только в апреле с короткой поездки в Будапеште. В Брисбене мы участвовали во Всемирном аудиологическом конгрессе, который проходил на очень высоком уровне, были организованы встречи с интересными докладчиками и участниками, а для меня со старыми коллегами и друзьями, которые тепло приняли и Майкла в «узком кругу».

MANAGEMENT OF EXTERNAL AUDITORY CANAL CHOLESTEATOMA

SREBNIAK I.

Otolaryngology Institute named by O.Kolomiychenko

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

ХОЛЕСТЕАТОМА НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА, EXTERNAL EAR CANAL CHOLESTEATOMA, ФЕРМЕНТАТИВНАЯ АКТИВНОСТЬ, ENZYMATIC ACTIVITY, ПРОТЕОЛИТИЧЕСКИЕ ФЕРМЕНТЫ, PROTEOLYTIC ENZYMES, KALLIKREIN, ЭЛАСТАЗА, ELASTASE, КАТЕПСИН В, CATHEPSIN B, КАЛЛИКРЕИН

АННОТАЦИЯ:

Stratified keratinised squamous epithelium accumulation is atypical for that place within temporal bone may occur in the middle ear, petrous apex and the external ear canal. That may be interpreted as a "wrong skin in the wrong place" and is a common feature of cholesteatoma. The main pathogenetic substrate of cholesteatoma is an adjacent bone destruction. The most common site for cholesteatoma localization is a middle ear cavity and by some authors is represented as a complicated form of chronic otitis media. External auditory canal (EAC) is a rare place of cholesteatoma formation (Heilbrun M., Salzman K., Glastonbury C. et al., 2003; Seung-Ho S., Jae Han Shim, Ho-Ki Lee, 2010) [2, 3, 6]. The lesion typically presents otorrhea, otalgia (chronic dull pain), local invasion into the bony EAC. Etiology and pathogenesis have not yet been established. The cause of destructive damaging of adjacent external canal bone in cases of cholesteatoma is also unknown. We evaluated clinical features of EAC cholesteatoma, its enzymatic activity in matrix and adjacent bone in 11 patients in comparison with 20 patients with encapsulated middle ear cholesteatoma and 18 patients with diffuse aggressive middle ear cholesteatoma. Aggressive behavior of EAC cholesteatoma was established in the main group of patients based on its high enzymatic activity that was characterized by significant destructive influence on adjacent bone walls. High proteolytic enzymes (kallikrein, elastase, cathepsin B) activity levels were determined as in cholesteatoma matrix, as in adjacent bone wall - significantly similar with enzymatic activity in patients with diffuse aggressive middle ear cholesteatoma. Cathepsin B could be used as a marker of cholesteatoma aggressiveness in patients with EAC cholesteatoma and might be a prognostic factor in cholesteatoma behavior.

ОПИСАНИЕ НА ДРУГОМ ЯЗЫКЕ:

Лечение холестеатомы наружного слухового прохода

Сребняк И.

НИИ оториноларингологии им. проф. О. Коломийченко

Многослойный плоскоклеточный эпителий накапливается в типичном месте внутри височной кости и может встречаться в среднем ухе, верхушке сосцевидного отростка и наружном слуховом проходе. Это можно назвать "неправильным эпидермисом не в том месте" и это является общей чертой для холестеатомы. Основным патогенетическим субстратом холестеатомы является костная деструкция. Наиболее распространенными местами для локализации холестеатомы является полости среднего уха и некоторыми авторами она представлена как осложнение хронического отита. Наружный слуховой канал является редким местом формирования холестеатомы (Heilbrun M. Зальцман К., Гластонбери С. и др., 2003; Seung-Ho S. Чжэ Хан Шим, Хо-Ки Ли, 2010) [2, 3, 6]. Заболевание, как правило, представляется отореей, ушной болью (тупая боль), локальной инвазией в костную часть наружного слухового канала. Этиологию и патогенез до сих пор не установлены. Причины деструкции прилегающей кости при холестеатоме также неизвестны. Мы оценили клинические особенности холестеатомы наружного слухового прохода, ферментативную активность холестеатомы у 11 пациентов в сравнении с 20 пациентами с ограниченной холестеатомой среднего уха и 18 пациентами с диффузной агрессивной холестеатомой среднего уха. Агрессивное поведение холестеатомы наружного слухового прохода было установлено в группе больных на основе высокой ферментативной активности, что характеризовалось значительным разрушительным воздействием на прилегающие костные

стенки. Высокие уровни протеолитической активности ферментов (калликреин, эластаза, катепсин В) были определены как в матрице холестеатомы, так и в соседней костной стенке - выраженное сходство с ферментативной активностью у пациентов с диффузной агрессивной холестеатомой среднего уха. Катепсин В может быть использован в качестве маркера агрессивности холестеатомы у пациентов с холестеатомой наружного слухового прохода и может быть прогностическим фактором в поведении холестеатомы.

A CASE OF RARE BENIGN NASAL TUMOR

VLAYKOV A.T. 1, VICHEVA D. 2, DZEBRAN ABD. 1, SHOMOV G. 3, TANCHEVA I. 3, NAJDENOV D. 3

1 Trakia University

2 Medical University-Plovdiv

3 MBAL St. Kirkovich

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

СМЕШАННАЯ ОПУХОЛЬ, MIXED TUMOR, НАЗАЛЬНАЯ НЕОПЛАЗИЯ, NASAL NEOPLASIA, ГИСТОПАТОЛОГИЯ, HISTOPATHOLOGY, ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ, SURGICAL TREATMENT

АННОТАЦИЯ:

Pleomorphic adenomas are the most common type of salivary gland tumors, which can involve all major and minor salivary glands including also and upper respiratory and alimentary tracts, and rarely other places. These are benign tumors with continuous and discrete growth. Without treatment the mass can reach enormous size. We present a case of a massive pleomorphic adenoma in a 27-year-old female with a history of more than 15 years growing lesion, origin from his left nasal wing. Clinical examination showed a giant and multinodular tumour mass with soft-elastic consistency. The tumor was completely resected by total excision and followed by macroscopically and histological examination. The histopathological conclusion was pleomorphic adenoma with negative surgical margins. Pleomorphic adenomas engage most frequently the major glands but may also arise from the minor salivary glands of the sinonasal region and nasopharynx. They also may arise from within the paranasal sinuses, but frequently the paranasal cavities are involved secondary from an intranasal lesion with extension. The differential diagnosis include other benign or malignant sinonasal tumors and the main treatment modality should be surgical.

ОПИСАНИЕ НА ДРУГОМ ЯЗЫКЕ:

Случай редкой доброкачественной опухоли носа

Влайков А.Т. 1, Вичева Д. 2, Дзебран Абд. 1, Шомов Г. 3, Танчева Я. 3, Найденов Д. 3

1 Университет Тракия

2 Пловдивский Медицинский университет

3 Мбал Ст.Киркович

Плеоморфными аденомы наиболее распространенный тип опухолей слюнных желез, которые встречаются как в крупных, так и в малых слюнных железах, в верхних дыхательных путях и пищеварительном тракте, редко в других органах. Это доброкачественные опухоли с продолженным и дискретным ростом. Без лечения опухоль может достичь огромных размеров. Мы представляем случай плеоморфной аденомы, исходящей из левого крыла носа, у 27-летней женщины с анамнезом заболевания более 15 лет. Клиническая экспертиза показала гигантскую и многоузловую структуру опухоли мягкой эластичной консистенции. Опухоль была полностью удалена с последующим гистологическим исследованием, по результатам которой выявлена полиморфная аденома с чистыми краями резекции. Плеоморфными аденомы наиболее часто поражают большие железы, но также может возникнуть из малых слюнных желез в области придаточных пазух носа и носоглотки. Они также могут встречаться и внутри придаточных пазух носа, но как правило, это вторичное поражение опухолью, рост которой начинается в полости носа. Дифференциальный диагноз проводится с другими доброкачественными или злокачественными опухолями придаточных пазух носа и основным методом лечения должен быть хирургический.

AURAL FULLNESS AND AUTOPHONY WITHOUT OTHER OTOVESTIBULAR SYMPTOMS: DON'T FORGET SUPERIOR SEMICIRCULAR CANAL DEHISCENCE

VERHOEVEN S. 1, VANSPAUWEN R. 2, SCHMELZER B. 1

1 ZNA Middelheim

2 Sint-Augustinus Antwerp

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

АУТОФОНΙΑ, ТИМПАНОМЕТРИЯ, TYMPANOMETRY, ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ, VERTIGO, СНИЖЕНИЕ СЛУХА, HEARING LOSS, ШУМ В УШАХ, TINNITUS, ТОНАЛЬНАЯ ПОРОГОВАЯ АУДИОМЕТРИЯ, TONE AUDIOMETRY, ВИДЕОНИСТАГМОГРАФИЯ, VIDEONYSTAGMOGRAPHY, ФИСТУЛА ПОЛУКРУЖНОГО КАНАЛА, SUPERIOR SEMICIRCULAR CANAL DEHISCENCE, AUTOPHONY

АННОТАЦИЯ:

A 59-year-old man presented with aural fullness and autophony in his left ear since 1 year, without other otovestibular symptoms such as vertigo, hearing loss or tinnitus. Clinical examination was normal. Tympanometry showed bilaterally type A curve and stapedius reflexes were bilaterally present. Tone audiometry (air and bone conduction) showed bilaterally normal hearing thresholds. Computed tomography (CT) of the temporal bone revealed left-sided superior semicircular canal dehiscence (SSCD). Videonystagmography results (rotation test and caloric irrigation) were within normal limits. Cervical vestibular evoked myogenic potential (cVEMP) testing demonstrated left-sided lowered threshold (110 dB SPL in comparison with 120 dB SPL on the right side).

ОПИСАНИЕ НА ДРУГОМ ЯЗЫКЕ:

Заложенность уха и аутофония без других слуховых и вестибулярных симптомов: не забывайте о фистулах верхнего полукружного канала

Верхоевен С. 1, Ванспаувен Р. 2, Шмельцер Б. 1

1 Сеть больниц Антверпена Мидделхайм

2 больница Святого Августина

59-летний мужчина поступил с ощущением заложенности в левом ухе и аутофонией в течении 1 года, без каких-либо других отовестибулярных симптомов, таких как головокружение, снижение слуха или звона в ушах. Клиническое обследование было в пределах нормы. По результатам тимпанометрии выявлен тип кривой «А», стремленные рефлексы зарегистрированы. Тональная пороговая аудиометрия показала нормальный слух с 2х сторон. По данным компьютерной томографии (КТ) височных костей выявлена фистула верхнего полукружного канала слева. Результаты видеонистагмографии были в пределах нормы. Исследование вестибулярного вызванного миогенного потенциала продемонстрировало снижение порога слева (110 дБ в сравнении с 120 дБ на правой стороне).

LOW-FREQUENCY ULTRASOUND TECHNOLOGY FOR NONINVASIVE TREATMENT OF PURULENT RHINOSINUSITIS

NESTEROVA K.I. 1, NESTEROV I.A. 2, NESTEROVA A.A. 1

1 Omsk State Medical Academy

2 Hospital Research Centre of RAS in Chernogolovka

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

ГНОЙНЫЕ СИНУСИТЫ, НИЗКОЧАСТОТНЫЙ УЛЬТРАЗВУК, МИКРОБНАЯ ФЛОРА, PURULENT SINUSITIS, LOW-FREQUENCY ULTRASOUND, MICROBIAL FLORA

АННОТАЦИЯ:

Low-frequency ultrasound technology developed non-invasive rehabilitation paranasal sinuses, which improved the efficiency of the treatment of acute and chronic sinusitis by 40-60 %, and increase the share of crops sterile sinuses 8 times. Significant reduction and expansion of sensitivity most aggressive flora - *S. pneumoniae* in acute sinusitis, staphylococci, anaerobes and *P. aeruginosa* (27, 24 and 18 %, respectively, before treatment) - chronic.

ОПИСАНИЕ НА ДРУГОМ ЯЗЫКЕ:

Применение низкочастотного ультразвука в лечении гнойного риносинусита

Нестерова К.И. 1, Нестеров И.А. 2, Нестерова А.А. 1

1 Омская государственная медицинская академия

2 Научно-исследовательский центр РАН

На современном уровне развития медицины проблема ранней диагностики различных патологических состояний остается актуальной задачей. Для ее решения мы используем рентгенографию, КТ, МРТ, УЗИ и многие другие методы диагностики. Тем не менее, не во всех медицинских учреждениях имеется такое оборудование. Они имеют высокую стоимость, являются не безопасными для пациентов и персонала. В связи с этим, поиск новых методов диагностики, которые были бы лишены этих недостатков, является необходимым и отвечает требованиям медицины

THE POSSIBILITIES OF USING REMOTE INFRARED THERMOGRAPHY TO DIAGNOSE AND DETERMINE THE EFFECTIVENESS OF THE TREATMENT OF CERTAIN ENT ORGANS DISEASES

ZHURAVLEV A.S.1, SHUSTAKOVA G.V.1, KARCHINSKY A.A.1

1 Kharkov medical university

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

ИНФРАКРАСНАЯ ТЕРМОГРАФИЯ, INFRARED THERMOGRAPHY, ENT, РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА, EARLY DIAGNOSTICS, ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

АННОТАЦИЯ:

At the present level of medicine development the problem of early diagnostics of various pathological conditions remains an urgent task. To solve it we use radiography, CT, MRI, ultrasound and many other methods in medical practice. However, many of them are feasible only in powerful multi-profile hospitals. They have a high cost, are not safe for the patients and staff. In this connection, the search for new diagnostic methods which would be devoid of these drawbacks is practicable and meets the requirements of medicine.

ОПИСАНИЕ НА ДРУГОМ ЯЗЫКЕ:

Возможности применения инфракрасной термографии в диагностике и оценке эффективности лечения заболеваний ЛОР органов

Журавлев А.С.1, Шустакова Г.В.1, Карчинский А.А.1

1 Харьковский национальный медицинский университет

На современном уровне развития медицины проблема ранней диагностики различных патологических состояний остается актуальной задачей. Для ее решения мы используем рентгенографию, КТ, МРТ, УЗИ и многие другие методы диагностики. Тем не менее, не во всех медицинских учреждениях имеется такое оборудование. Они имеют высокую стоимость, являются не безопасными для пациентов и персонала. В связи с этим, поиск новых методов

диагностики, которые были бы лишены этих недостатков, является необходимым и отвечает требованиям медицины.

«СИНДРОМ ПСАФ ДЕЗАДАПТАЦИИ» - ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ И МОНИТОРИНГА ЗА СОСТОЯНИЕМ ПАЦИЕНТА ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ГОЛОВЫ И ШЕИ

СОЛОВЬЕВ М.М.1, ДУНАЕВСКАЯ Н.Н.2, СОЛОВЬЁВА А.М.3, КАРПИЩЕНКО Е.С.1, КАДЫРОВ М.Б.1, КЛЕМЕНТ АЛЕКС 4

1 ПСПбГМУ им. И.П. Павлова

2 СЗ СПбГМУ им. И.И. Мечникова

3 ФГБУ УНМЦ

4 Медико-хирургический центр

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

PSYCHO-SENSORY-ANATOMICAL-FUNCTIONAL DIS ADAPTATION, INTERNAL PICTURE OF A DISEASE, СИНДРОМ ПСИХО-СЕНСОРНО-АНАТОМО-ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДЕЗАДАПТАЦИИ, ВНУТРЕННЯЯ КАРТИНА ЗАБОЛЕВАНИЯ

АННОТАЦИЯ:

Статья посвящена методике оценки внутренней картины заболевания с помощью анкетирования пациентов. Приведены результаты использования двух вариантов методики экспресс-диагностики с применением синдрома психо-сенсорно-анатомо-функциональной дезадаптации.

ОПИСАНИЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ:

PSAF-disadaptation syndrome - using for diagnostic internal picture of disease and monitoring the condition of patients with inflammatory diseases head and neck region

Soloviev M.M.1, Dunaevskaya N.N.2, Solovieva A.M.3, Karpischenko E.S.1, Kadyrov M.B.1, Alex Clement 4

1 First Saint Petersburg Medical State University

2 North-West Saint Petersburg State Medical University

3 FGBU UNMC

4 Centre medico-chirurgical

The abstract is given up to a method of description of the internal picture of a disease using questionnaires. Furthermore the results of usage of two versions of express-diagnostic with psycho-sensory-anatomical-functional dis adaptation are mentioned.

ОПЫТ ЭНДОСКОПИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЛИПОМЫ ГОРТАНОГЛОТКИ

РЯБОВА М.А.1, ПОРТНОВ Г.В.1, ГОЛЛАНД В.А.1

1 Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова

Тип: статья в журнале - научная статья Язык: русский

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

ЛИПОМА ГОРТАНИ, ЛИПОМА ГОРТАНОГЛОТКИ, КИСТА ГОРТАНИ, LARYNGEAL LIPOMA, HYPOPHARYNGEAL LIPOMA, LARYNGEAL CYST

АННОТАЦИЯ:

В данной статье рассмотрены проблемы дифференциальной диагностики липомы гортани и гортаноглотки с кистами той же локализации. Так же представлен опыт лечения липомы гортаноглотки эндоскопическим методом, приведен клинический пример, показаны отдаленные результаты лечения

ОПИСАНИЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ:

Experience in endoscopic treatment of hypopharyngeal lipoma

Ryabova M.1, Portnov G.1, Golland V.1

1 Pavlov First Saint Petersburg State Medical University

This article reflects problems of differential diagnosis of the larynx and hypopharynx lipoma from cysts of the same localisation. Also, article represents experience in treatment of hypopharynx lipomas with endoscopic method of surgery and shows long-term results of treatment.

СЛУЧАЙ ПОВТОРНОГО ИНОРОДНОГО ТЕЛА ПИЩЕВОДА

БЛОЦКИЙ А.А.1, ЦЕПЛЯЕВ М.Ю.1

1 Амурская государственная медицинская академия

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

ИНОРОДНЫЕ ТЕЛА ПИЩЕВОДА, ОСЛОЖНЕНИЯ, ВЫЗВАННЫЕ ИНОРОДНЫМИ ТЕЛАМИ ПИЩЕВОДА, УДАЛЕНИЕ ИНОРОДНЫХ ТЕЛ ПИЩЕВОДА, ЛЕЧЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ ИНОРОДНЫХ ТЕЛ ПИЩЕВОДА, FOREIGN BODIES OF THE ESOPHAGUS, COMPLICATIONS CAUSED BY FOREIGN BODIES OF THE ESOPHAGUS, REMOVAL FOREIGN BODIES OF THE ESOPHAGUS, COMPLICATION'S OF ESOPHAGEAL FOREIGN BODIES TREATMENT

АННОТАЦИЯ:

Инородные тела пищевода - патология, при которой возможно развитие достаточно грозных осложнений, требующих вмешательства смежных специалистов - торакальных и абдоминальных хирургов, а также применения активной хирургической тактики. Прогноз во многом зависит от формы и размера инородного тела, наличия патологии пищевода (рубцовые его сужения, дивертикулы), локализации инородного тела, а также длительности нахождения его в пищеводе. В статье приведен нетипичный случай повторного инородного тела пищевода, а также определены общие принципы ведения пациентов с указанной патологией.

ОПИСАНИЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ:

Case of repeated esophageal foreign body

Blotskiy A.1, Tseplyaev M.1

1 Amur State Medical Academy

Foreign bodies of the esophagus - a pathology, which can lead to severe complications requiring intervention related doctors - thoracic and abdominal surgery, and using active surgical tactics. Prognosis depends largely on the size and shape of a foreign body, the presence of pathology of the esophagus (narrowing his scar, diverticula), localization of the foreign body, and the time of staying it in esophagus. The article presents an atypical case of repeated esophageal foreign body, and general principles of management these patients.

ПРОФЕССОР ДМИТРИЙ ИВАНОВИЧ ТАРАСОВ И ЕГО ВКЛАД В РАЗВИТИЕ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ

ОРЛОВА О.С.1, ТАРАСОВА Г.Д.1

1 Федеральный научно-клинический центр оториноларингологии

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ, ВКЛАД Д.И.ТАРАСОВА, НИИ УХА, ГОРЛА И
НОСА,ФГБУ НКЦ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ ФМБА РОССИИ, THE HISTORY OF DEVELOPMENT OF
OTORHINOLARYNGOLOGY, THE CONTRIBUTION OF D.I. TARASOV, INSTITUTE OF EAR, NOSE AND
THROAT, FEDERAL RESEARCH AND CLINICAL CENTER OF OTORHINOLARYNGOLOGY

АННОТАЦИЯ:

В статье представлена биография профессора Д.И. Тарасова и его роль в развитии российской оториноларингологии.

ОПИСАНИЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ:

The contribution of Professor Dmitry Tarasov in the development of domestic otorhinolaryngology

Orlova O.S.1, Tarasova G.D.1

1 Federal Research and Clinical Center of Otorhinolaryngology

The article is devoted to the biography of Professor D.I. Tarasov and his role in development in Russian otorhinolaryngology.

ЕГО ГЛАЗАМИ

ЗАБРОДИН О.Н.1

1 Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П.Павлова
КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

ВОСПОМИНАНИЯ, MEMORIES, ДЕД, GRANDFATHER, ВИКТОРИН СЕРГЕЕВИЧ ДЕРЯБИН, V. DERYABIN
АННОТАЦИЯ:

Воспоминания о деде - Викторине Сергеевиче Дерябине - физиологе и психиатре, ученике И.П.Павлова

ОПИСАНИЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ:

By his eyes

Zabrodin O.1

1 Pavlov First Saint Petersburg State Medical University

Memories of the grandfather - V. Deryabina - Physiology and Psychiatry, student of the I. Pavlov

ТЕРНИСТЫЙ ПУТЬ В НАУКУ

ТУЛЕБАЕВ Р.К.1

1 Медицинский университет Астана

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

НАУКА, КАФЕДРА, АСПИРАНТУРА, ТЕРНИСТЫЙ ПУТЬ
АННОТАЦИЯ:

Многим известна крылатая фраза: «путь в науку усыпан шипами роз». В справедливости данного высказывания убеждается большая часть людей избравших этот путь. Что касается меня, работая на протяжении многих лет в сфере науки, я также прошел её тернистый путь, движимый стремлением достичь определенных высот, карабкаясь по их каменистым вершинам.

ОПИСАНИЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ:

The thorny path to science

Tulebaev R.1

1 Astana Medical University

Many famous catch phrase: "the way science is strewn with thorns of roses." The validity of this statement makes sure the majority of people who have chosen this path. As for me, working for many years in the field of science, I also took her thorny path, driven by the desire to reach a certain height, climbing on their rocky peaks.