

**МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
Кафедра истории медицины**

# **ИСТОРИЯ СТОМАТОЛОГИИ**

**IV Всероссийская конференция  
(с международным участием)**

**Чтения, посвященные памяти профессора Г.Н. Троянского**

**Доклады и тезисы**

Москва – 2010

УДК 616.31.000.93 (092)  
ББК 56.6 + 74.58

IV Всероссийская конференция «История стоматологии». Чтения, посвященные памяти профессора Г.Н. Троянского. Доклады и тезисы. М.:МГМСУ, 2010, 117 с.

Кафедра истории медицины Московского государственного  
медико-стоматологического университета

*Сопредседатели оргкомитета:*

**Ректор МГМСУ, заслуженный врач РФ, профессор**

***О.О. Янушевич***

**Президент МГМСУ, академик РАМН, профессор**

***Н.Д. Юшук***

*Оргкомитет:*

***И.Ю. Лебеденко***, д.м.н., профессор, проректор по научной работе  
МГМСУ;

***К.А. Пашков***, профессор, заведующий кафедрой истории медицины  
МГМСУ;

***Алексеева Е.В.***, к.м.н., доцент

***Белолопоткова А.В.***, к.м.н.,  
доцент

***Вагина Е.И.***, зав. музеем  
истории медицины МГМСУ

***Кречмер М.И.***, ст.  
преподаватель

***Клёнов М.В.***, председатель  
профкома студентов МГМСУ

***Мишаков А.С.***

***Паренькова О.Р.***, ст.  
преподаватель

***Пашкова Г.С.***,

***Лукашов Н.А.***,

***Никольский Н.Н.***

***Червяков А.В.***

© МГМСУ, 2010

© Кафедра истории медицины, 2010

---

Отпечатано в РИО МГМСУ. Изд. лицензия ИД № 04993 от 04.06.01

Москва, 103473, Делегатская, 20/1

Формат 60×90/14. Бумага офсетная № 1 80 г/м<sup>2</sup>. Подписано в печать 17.11.2010

Печ. л. 3,6

Тираж – 250 экз

Заказ № 75

## *Дорогие Друзья!*

*Для Московского государственного медико-стоматологического университета стало доброй традицией ежегодное проведение конференции «История стоматология». В этом году мы решили приурочить это событие к Читениям, посвященным памяти профессора Г.Н.Троянского.*

*Геннадий Николаевич был воистину уникальным человеком. Он прошёл непростой, но интересный путь от клинического ординатора кафедры ортопедической стоматологии Московского медицинского стоматологического института до академика ПАНИ, заслуженного работника здравоохранения РФ, профессора кафедры истории медицины МГМСУ.*

*В годы Великой Отечественной войны Г.Н. Троянский работал фрезеровщиком, мастером и заместителем начальника цеха на военном заводе, служил в рядах Советской Армии, работал в военных госпиталях. С 1963 по 1965 г. он работал в Алжирской народной республике. С 1983 по 2003 г. Геннадий Николаевич возглавлял кафедру истории медицины с курсом советского права, ныне кафедру истории медицины. Под его руководством в институте был создан музей, который был открыт в 1987 г.*

*В научном арсенале профессора более 200 опубликованных работ, в числе которых 12 монографий, освещающих отдельные вопросы исторического и современного развития отечественной стоматологии. В 1975 г. была опубликована монография Г.Н. Троянского «История развития советской ортопедической стоматологии», а в 1983 г. — книга «История советской стоматологии (Очерки)».*

*Геннадий Николаевич обладал огромной широтой взглядов и как опытный клиницист и как историк медицины. Он как никто другой понимал, что изучение истории медицины и истории стоматологии является необходимым условием для движения науки вперед и развития новых технологий.*

*В этом году на нашу конференцию присланы более 100 работ из 50 ВУЗов России и стран СНГ. На страницах трудов конференции каждый сможет найти интересные факты из истории развития стоматологии в нашей стране и за её пределами.*

*В добрый путь!*

*Заведующий кафедрой  
истории медицины МГМСУ,  
профессор*

*К.А. Пашков*

## **ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ С ПЛАСТИЧЕСКОЙ И РЕКОНСТРУКТИВНОЙ ХИРУРГИЕЙ УКРАИНСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ АКАДЕМИИ**

*Аветиков Д.С., Рыбалов О.В., Волошина Л.И.*

Высшее государственное учебное заведение «Украинская медицинская стоматологическая академия», Полтава, Украина

Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с пластической и реконструктивной хирургией Украинской медицинской стоматологической академии организована в 1929 году после объединения кафедры оперативной одонтологии (заведующий кафедрой профессор Гейзенбарг И.С.) и частной хирургии головы и лица (заведующий кафедрой профессор Фабрикант М.Б.) Харьковского одонтологического (стоматологического) института. Первым заведующим кафедрой стал Моисей Борисович Фабрикант (1929-1951гг). Будучи участником четырех войн он имел глубокие знания и огромный научный опыт по разделам травматологии и восстановительной хирургии челюстно-лицевой области. В годы Великой Отечественной войны, во время эвакуации (1941-1944г.г.) Харьковский стоматологический институт объединялся с Киргизским государственным медицинским институтом (г. Фрунзе, сейчас Бишкек). В 1950 году при участии профессора Фабриканта М.Б. был издан учебник "Хирургическая стоматология". Профессором Фабрикантом М.Б. опубликовано более 80 научных работ. Под его руководством защищено около 20 диссертаций. С 1951 по 1965 год кафедру возглавлял профессор Макар Федорович Доценко одновременно выполняя обязанности декана стоматологического факультета. В этот период прошли профессиональную подготовку на кафедре через клиническую ординатуру и аспирантуру почти тридцать человек, в том числе Лесовая Н.Д. и Григорчук Ю.Ф., ставшие впоследствии во главе кафедр хирургической стоматологии в Полтаве и Харькове. С 1965 по 1970 год кафедру возглавлял доцент Владимир Иванович Коробков - прекрасный лектор, высоко эрудированный педагог и методист, известный своими трудами по вопросам клиники и лечения артритов височно-нижнечелюстного сустава, воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. С 1970 по 1974 год кафедру возглавляла профессор Нина Денисовна Лесовая. Научная деятельность кафедры в это время была посвящена изучению клиники и лечению слюннокаменной болезни. С 1974 по 1990 год кафедру возглавляла профессор Вера Федоровна Чистякова. Научная работа кафедры в этот период была многогранной: реабилитация пациентов с травматическими повреждениями челюстно-лицевой области, вопросы онкологии, брефопластики и др. С 1990 по 2010 год кафедру возглавлял профессор Олег Васильевич Рыбалов. Главными направлениями научных исследований кафедры стали вопросы клиники, диагностики, лечения, профилактики патологии слюнных желез, лечения травматических повреждений и злокачественных новообразований челюстно-лицевой области, диагностики и лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, патогенетических особенностей воспалительных процессов челюстно-лицевой области у детей, отличий во внешнем строении каротидного клубка у человека. С сентября 2010 года кафедру возглавил доцент Аветиков Д.С. В октябре 2010 года кафедра реорганизована в кафедру хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с пластической и реконструктивной хирургией, которая является опорной кафедрой по пластической и реконструктивной хирургии головы и шеи с 2003 года. Основные научные направления кафедры – лечение и профилактика заболеваний слюнных желез, травматических повреждений костей лицевого скелета, топографо-анатомическое обоснование выполнения реконструктивных и пластических операций на голове и шее.

## **ИСТОРИЯ СОЗДАНИЯ ПЕРВОЙ МОСКОВСКОЙ ЗУБОВРАЧЕБНОЙ ШКОЛЫ ПОД РУКОВОДСТВОМ И.М. КОВАРСКОГО(1856-1955) И М.О. КОВАРСКОГО (1875-1954)**

*Алейников А.С., Белоплотова М.А.*

Московский государственный медико-стоматологический университет, Москва, Россия

В сентябре 1892 г. состоялось открытие первой Московской зубоучебной школы, которую в течение 27 лет возглавлял Илья Матвеевич Коварский. Первоначально школа помещалась на Петровке, в частном домовладении Кабанова, затем в Каретном ряду напротив жандармского управления (ныне "Петровка, 38"). В дни декабрьского вооруженного восстания 1905 г. в здании школы И.М. Коварского было организовано оказание медицинской помощи раненым. После разгрома восстания, по распоряжению московского генерал-губернатора Ф.В. Дубасова, зубоучебная школа была закрыта как неблагонадежное учреждение.

После этого И.М.Коварский воплощает идею размещения новой зубоучебной школы, в собственных помещениях. Им был привлечен архитектор Г.А. Гельрих, по проекту которого на ул. Долгоруковской д. 18, в 1905-1906 гг., было построено здание (в настоящее время Долгоруковская д. 4 стр. 2, стоматологическая поликлиника факультета последипломного образования МГМСУ).

Таким образом, в 1906 г. деятельность Московской зубоучебной школы, была восстановлена. В школе имелись 2 аудитории, лечебное и экстракционное хирургическое отделения, амбулатория для приема и лечения больных, химико-бактериологическая лаборатория, зубопротезные мастерские. Которые отвечали всем требованиям зубоучебной школы того времени. И.М. Коварский руководил зубоучебной школой в общей сложности 27 лет.

В 1919 году родственнику и земляку Ильи Матвеевича Коварского, Михаилу Осиповичу Коварскому, поручают создать в Москве зуботехническую школу.

Почти четыре года – с декабря 1919 по сентябрь 1923 гг. Михаил Осипович был заведующим и председателем педагогического совета новой зуботехнической школы. М.О.Коварский активно участвовал в создании Государственного института зубоучебной помощи (ГИЗ), открывшегося в 1922 г., с чего берет отчет организация и развитие Московского Государственного Медико-стоматологического Университета.

## **ПРОФЕССОР В.П. ЗЕНОВСКИЙ. ПОЛВЕКА ВМЕСТЕ СО СТОМАТОЛОГИЧЕСКИМ ФАКУЛЬТЕТОМ АГМИ-АГМА-СГМУ**

*Андреева А.В., Литвинова А.В., Скорюкова Е.А.*

Северный государственный медицинский университет, Архангельск, Россия

В 2010 году исполнилось 70 лет со дня рождения профессора кафедры терапевтической стоматологии Северного государственного медицинского университета (СГМУ), заслуженного врача РФ Владимира Павловича Зеновского.

В 1963 г. состоялся первый выпуск стоматологического факультета Архангельского государственного медицинского института (АГМИ), в рядах которого был В.П. Зеновский. Два года по распределению он работал врачом-стоматологом Вельской ЦРБ, исполнял обязанности заведующего стоматологическим отделением и главного стоматолога района, преобразовав зубоучебную службу в специализированную стоматологическую с выделением стационарной, амбулаторной и ургентной видов помощи. С 1965 по 1967 гг. совершенствовал свое мастерство и теоретические знания в клинической ординатуре в АГМИ. С 1967 по 1970 гг. обучался в целевой аспирантуре в Московском медицинском стоматологическом институте, где успешно защитил кандидатскую диссертацию на тему «Распределение фтора, стронция и гидроксидов в здоровой и пораженной кариесом (стадия

пятна) эмали зубов человека» под руководством проф. А.А.Колесова и проф. Е.В. Боровского.

После окончания аспирантуры Владимир Павлович работал ассистентом, а с 1974 г. - заведующим кафедрой терапевтической стоматологии АГМИ. В 1977 г. В.П. Зеновскому присвоено ученое звание доцента, в 1989 г. – звание профессора. Его докторская диссертация на тему «Кариес зубов и его профилактика у коренного и приезжего населения Европейского Севера СССР» послужила основой для создания целевой программы научных исследований кафедры «Региональные особенности патогенеза, клиники и профилактики стоматологических заболеваний». Под руководством профессора В.П. Зеновского выполнено и защищено 3 докторских и 11 кандидатских диссертаций. Он - автор более 200 научных работ, 8 изобретений, 14 рационализаторских предложений, внедренных в практику здравоохранения и учреждений здравоохранения Европейского Севера, соавтор 7 монографий. Под его руководством создан областной методический Совет по профилактике стоматологических заболеваний. Значительный вклад Владимир Павлович внес в развитие высшей школы, работая деканом стоматологического факультета АГМИ (1992-1993) и проректором по учебной работе Архангельской государственной медицинской академии (АГМА) в 1993-1996 гг.

Профессор В.П. Зеновский - член Центрального учебно-методического Совета по стоматологии при МЗ РФ, член редакционного Совета журнала «Кафедра», автор 32 учебно-методических пособий, тестовых программ и др. Под его редакцией вышло 10 сборников научных трудов региональных и межрегиональных конференций «Основные стоматологические заболевания, их лечение и профилактика на Европейском Севере». Он - участник республиканских и международных конференций, симпозиумов и конгрессов. Имеет высшую квалификационную категорию врача-стоматолога, ведет активную лечебную, консультативную и методическую работу, является инициатором внедрения современных методов и средств в стоматологическую практику. На протяжении 16 лет руководил Архангельским областным научным обществом стоматологов, с 1992 по 2009 гг. был президентом региональной ассоциации стоматологов, членом Совета СтАР. Награжден знаками «Отличнику здравоохранения», «Изобретатель СССР», медалью «Ветеран труда». В 1993 г. избран действительным членом Российской академии социальных наук, в 1995 г. ему присвоено звание «Заслуженный врач РФ». Стоматологической ассоциацией России он награжден орденом «За заслуги перед стоматологией» первой степени. В 2001 г. Указом президента РФ за большой вклад в развитии здравоохранения и многолетнюю добросовестную работу профессор В.П. Зеновский награжден «Орденом почета». Ученым Советом вуза ему присвоено звание Почетного доктора СГМУ. За выдающийся вклад в развитие стоматологии на Русском Севере имеет орден «Архангела Михаила».

В 2010 г. в СГМУ вышла книга «В строю как прежде», посвященная 70-летию профессора В.П. Зеновского.

## **ИСТОРИЯ ЛАБОРАТОРИИ ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НИМСИ**

***Артемова В.О.***

Московский государственный медико-стоматологический университет, Москва, Россия

История лаборатории начинается с 1977года, когда был издан приказ Министерства здравоохранения РФ о создании группы профилактики стоматологических заболеваний при кафедре госпитальной терапевтической стоматологии ЦНИЛ ММСИ.

Подписание этого приказа инициировали заведующие кафедрой госпитальной терапевтической стоматологии профессор Евгений Власович Боровский и профессор той же кафедры Петр Андреевич Леус.

Причиной создания подобной группы явилось осознание многими стоматологами того факта, что стоматологическая заболеваемость населения страны была высокой и продолжала

постоянно повышаться, в то время как во многих странах Запада, при успешном внедрении программы профилактики, произошел резкий сдвиг заболеваемости в сторону снижения.

Первыми сотрудниками группы стали Э.М.Кузьмина (старший научный сотрудник), С.А.Васина и Т.А.Смирнова (младшие научные сотрудники). Профессор Е.В.Боровский и профессор П.А.Леус курировал работу группы.

Основными задачами группы были: разработка и внедрение различных программ профилактики стоматологических заболеваний, а также эпидемиологическое обследование населения по унифицированным критериям, разработанным экспертами ВОЗ.

В 1983-84года в ряде регионов СССР сотрудники группы впервые осуществили стоматологическое обследование населения по критериям ВОЗ, которые использовали и другие страны. Предварительно они были обучены правилам осмотра по этим критериям профессором П.А.Леусом, который в начале 1980-х годов являлся представителем СССР в ВОЗ, где возглавлял раздел стоматологии.

В дальнейшем проходило обучение различных специалистов, приезжавших из регионов, стоматологическому осмотру по карте ВОЗ, и таким образом они стали распространяться по всей стране.

Важнейшим аспектом работы являлось внедрение профилактических мероприятий в отдельных детских коллективах. Результатом внедрения таких программ среди младших школьников явилось снижение интенсивности начального кариеса, улучшение состояния гигиены и тканей пародонта. Сотрудники лаборатории читали лекции для школьников, их родителей, учителей, в детских дошкольных учреждениях и поликлиниках.

С начала 1980-х годов сотрудники лаборатории участвовали в советско-финском сотрудничестве. Это сотрудничество продолжалось более 10 лет и предусматривало внедрение аналогичной программы профилактики стоматологических заболеваний среди младших школьников СССР и Финляндии.

Результаты данного международного исследования были опубликованы в отечественных и зарубежных журналах, представлены на конгрессах и конференциях.

В 1985 году был организован курс профилактики стоматологических заболеваний при кафедре стоматологии детского возраста. В 1990 году лаборатория была переведена под кураторство заведующей кафедрой профилактики стоматологических заболеваний Э.М.Кузьминой.

С середины 1990-х годов заведующей лабораторией профилактики стоматологических заболеваний назначена к.м.н. Т.А.Смирнова, которая работала вначале в составе РосНУПО, а впоследствии и по настоящее время – НИМСИ МГМСУ.

## **К 50-ЛЕТИЮ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ВОЛГОГРАДСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА**

*Афанасьева Н.В., Грибина Л.Н., Поройский С.В., Фурсик Д.И.*

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия

Волгоградский государственный медицинский университет (ВолГМУ, первоначально - Сталинградский медицинский институт) был основан в 1935 году. До 1961 года имел только один лечебный факультет. Предпосылками для организации стоматологического факультета стали: острый дефицит высококвалифицированных врачей-стоматологов и высокая распространенность основных стоматологических заболеваний в регионе, необходимость качественного повышения эффективности лечебного процесса. Учитывая все эти факторы, в 1961 году по решению Министерства здравоохранения и Министерства высшего и среднего специального образования СССР в Волгоградском государственном медицинском институте (ВГМИ) был открыт стоматологический факультет. Главными инициаторами его организации стали ректор института, выпускник 1941 года профессор Н.П. Григоренко и главный областной стоматолог, доцент Э.Я. Клячко (он возглавил новый факультет). Набор студентов на первый курс стоматологического факультета составил всего 50 человек. В 1963 году была

организована первая и единственная на тот момент кафедра стоматологии. Талантливый хирург-стоматолог, великолепный оратор Э.Я. Клячко читал лекции по всем стоматологическим дисциплинам студентам 3-го курса. Первые лекции и практические занятия проводились на базе областной и городской стоматологических поликлиник, а также в стоматологическом отделении областной клинической больницы. В связи с развитием факультета и притоком научных кадров в 1965 году была создана кафедра терапевтической стоматологии под руководством профессора Е.А. Магида. В 1970 году состоялось открытие двух кафедр - ортопедической стоматологии (профессор В.Ю. Миликевич) и хирургической стоматологии (доцент Н.А. Груздев). В 1978 году основана кафедра стоматологии детского возраста (доцент Л.П. Иванов), в 1980 году - кафедра стоматологии ФУВ (доцент П.Т. Баранов). Примечательно, что основатели кафедр терапевтической и ортопедической стоматологии ВГМИ, профессора Е.А. Магид и В.Ю. Миликевич, были выпускниками Московского медицинского стоматологического института (1950 и 1956 года соответственно). Значительный вклад в развитие факультета внесли деканы разных лет: доценты Э.Я. Клячко, С.Г. Кулькин, Н.А. Груздев, Л.В. Попков; профессора Н.Г. Шалаев, Г.Р. Ярулин, В.С. Крамарь, В.И. Петров, С.В. Дмитриенко. В настоящее время факультет возглавляет, доцент С.В. Поройский, заместитель декана – Д.И. Фурсик. В настоящее время всеми профильными кафедрами стоматологического факультета руководят его выпускники: кафедрой пропедевтики стоматологических заболеваний - профессор Т.Ф. Данилина, терапевтической стоматологии - профессор В.Ф. Михальченко, ортопедической стоматологии - доцент В.И. Шемонаев, стоматологии детского возраста - профессор С.В. Дмитриенко, хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии - профессор Е.В. Фомичев, стоматологии ФУВ с курсом стоматологии общей практики – профессор Л.Д. Вейсгейм и доцент И.А. Казанцева. Мощный преподавательский коллектив кафедр является хорошей основой для теоретической и практической подготовки студентов. По инициативе ректора ВолГМУ, академика РАМН В.И. Петрова была создана собственная стоматологическая клиника, включающая 20 оснащенных специализированных кабинетов, зуботехническую лабораторию, студенческую стоматологическую поликлинику. В 2007 году был открыт межкафедральный фантомный центр, оснащенный современными стоматологическими фантомами. Практика проходит на базах крупнейших стоматологических поликлиник города. На кафедрах организованы студенческие научные общества. Ежегодно проводятся научно-исследовательские конференции, студенческие олимпиады профессионального стоматологического мастерства. На протяжении всего времени факультет выпустил около 5 000 квалифицированных, конкурентоспособных специалистов.

## **О ЗУБНОМ ПРОТЕЗЕ 19 ВЕКА, ПРИНАДЛЕЖАВШЕМ ПОЭТУ, КОМПОЗИТОРУ, ФИЛОСОФУ КАЗАХСКОГО НАРОДА АБАЮ КУНАНБАЕВУ**

*Балабеков С.Е., Рузуддинов С.Р., Шаяхметова М.К., Рузуддинов Н.С.*

Казахский национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова, Алматы, Казахстан

Зубной протез - это не только медицинское лечебное и профилактическое средство, но и социальный статус, имидж в обществе и уровень культуры восприятия мира и окружающей среды. Абай Кунанбаев родился в 1855 году на территории Восточно-Казахстанской области и умер в 1904 году. Одним из первых среди казахов знал русский язык в совершенстве и переводил лучшие произведения А.С.Пушкина, М.Ю.Лермонтова. Сам сочинял прекрасные стихи и писал на них музыку. Основал много философических размышлений для последующего поколения. Особое внимание уделял медицине и, в том числе, стоматологии. Абай имел много друзей среди политических ссыльных в г. Семипалатинске и по их совету ориентировочно в 80-90-е годы 19 века ему был изготовлен зубной протез. Целью настоящей работы явилось изучение фрагментов зубного протеза великого казахского мыслителя, поэта, композитора Абая Кунанбаева. Для решений поставленной цели группа стоматологов



посетила дом-музей А.Кунанбаева в селе Жидебай Восточно-Казахстанской области и ознакомилась с различными экспонатами, где были обнаружены фрагменты съемного зубного протеза и части естественных зубов. Имелось 6 фрагментов от одного зубного протеза, которые практически не сопоставлялись между собой. Тем не менее, при внимательном анализе фрагментов мы установили следующее: все фрагменты оказались из одного протеза, были изготовлены из каучука и имели одинаковый цвет и срок изготовления. Дальнейшее исследование отдельных фрагментов привело к тому, что наиболее большой из них представлял фрагмент, который прилегал к слизистой оболочке полости рта. Эта часть фрагмента не полированная, довольно гладкая, что свидетельствовало о многолетнем использовании протезом. Причем предполагаем, что протезами наш Великий предок пользовался достаточно хорошо и долго. Другая часть фрагмента, утончаясь, обеспечивала прилегание протеза к переходной складке слизистой полости рта, т.е. наружная часть фрагмента была отполирована, прилегла к полости рта и, уменьшаясь в размере, переходила в поверхность, прилегающую к слизистой полости рта, т.е. в область протезного ложа. Другая поверхность фрагмента была отломлена и продолжение протеза на этом заканчивалось. Ввиду того, что отломленная поверхность довольно значительная, можно предположить, что это был верхний протез, т.е. там было продолжение базиса протеза в сторону твердого неба. Второй по величине фрагмент имел отломленный кламмер из железа или нержавеющей стали. Имелось ложе для собственного зуба владельца. По величине ложа для естественного зуба можно предполагать, что опорный зуб был коренной, возможно, моляр или премоляр. Поломка кламмера и большое ложе для естественного зуба позволили предположить, что владелец протеза имел заболевания пародонта, при котором кламмер часто гнули, отчего они и ломались. Третий фрагмент - это часть протеза, в который фиксировались искусственные зубы. На фрагменте имелись отпечатки искусственных зубов, но определить характер крепления или величину искусственных зубов из-за малых величин отломков не представлялось возможным. Тем не менее, было четко видно местоположение двух искусственных зубов. Мы полагаем, что это были фарфоровые зубы, которые крепились диаторически или с помощью крапюнов. Остальные 3 фрагмента протеза были очень маленькие, поэтому установить, откуда и где был взят, не представлялось возможным. Поэтому мы их оставили для последующего исследования. От сотрудников музея удалось установить, что фрагменты зубного протеза Абая хранились у жены, которая через свою сноху передала их в музей. Таким образом, исследование фрагментов протеза Великого Абая Кунанбаева воспитывают в нас правильное отношение к здоровью, культуре и имеет историческое значение.

## **ВРАЧИ-СТОМАТОЛОГИ И «ВРАЧЕБНЫЕ ДЕЛА» В ПЕРВОЙ ПОЛОВИНЕ XX СТОЛЕТИЯ**

*Баринов Е.Х., Добровольская Н.Е., Ромодановский П.О.*

Московский государственный медико-стоматологический университет, Москва, Россия

После окончания Гражданской войны в России стало стремительно возрастать количество так называемых «врачебных» дел. Их число, только в Петрограде, от 1 в 1921 г. выросло в 1925 г. до 48, а к 1928 г. до 312 случаев. В большинстве случаев после проведения комиссионных судебно-медицинских экспертиз подобные дела прекращались. Из 312 случаев 282 дела были прекращены на стадии предварительного расследования и только 31 передано суду. В период 1928 г. отмечается заметный рост уголовных дел против врачей по сравнению с дореволюционным временем. Среди врачей которым были предъявлены обвинения были и врачи-стоматологи. Преимущественно все эти специалисты имели дореволюционный стаж и получили подготовку на медицинских факультетах ведущих российских и зарубежных университетов. Причинами сложившегося положения явились: малая осведомленность обывателей в вопросах медицины и преувеличение ее возможностей, повышенные требования к врачам; пристрастное освещение врачебных дел в прессе; желание идти по пути

наименьшего сопротивления, то есть обвинения врачей и апелляции к общественному мнению; доверчивое отношение следственных органов к обвинению врачей, неопределенность статей УК РСФСР к установлению границ врачебной ответственности. Немалое значение в увеличении «врачебных дел» имело сохранившееся с прошлого недоброжелательное, недоверчивое отношение к врачам как представителям интеллигенции, «буржуям» и «спецам», к которым были отнесены и стоматологи, в большинстве своем имевших частную практику. В 20-е гг. XX века наметились противоречия между врачами и юристами по вопросу об отношении к врачебным дефектам. В газетах того времени было много статей, которые осуждали от имени народа буржуазных врачей, не уважающих простых людей, обзывающих их капризными обывателями и не желающих использовать все достижения науки для их лечения. Буржуазных интеллигентов, как и других спецов, ненавидели, постоянно клеймили в прессе, и это сказывалось на отношении к врачам в целом. Постепенно дискуссия приняла откровенно политический характер, отражая борьбу двух идеологий - буржуазной и социалистической. При этом следует отметить тот факт, что наименьшее количество исков было предъявлено к стоматологам, что показывает высокий уровень их подготовки. В период с 1921 по 1928 гг. в Петрограде-Ленинграде было зафиксировано всего одно дело против стоматолога, а в Москве имело место 3 подобных «врачебных» дела. В период с 1924 по 1948 гг. количество возбужденных дел против врачей составило 1854 случая из них на долю стоматологов различной специальности приходилось только 20. Среди фигурантов преобладали специалисты в области ортопедической стоматологии, челюстно-лицевой хирургии. Интересно, что возбуждение уголовных дел за профессиональные преступления врачей прогрессировало до 1937 г., когда они достигли максимума (262), затем постепенно снижались и в 1948 г. составили 53 дела. Естественно, такая обстановка вызывала не только беспокойство, но и желание разобраться в причинах побудивших граждан обращаться в судебные инстанции. Развитие и становление стоматологии не могло не отразиться на судебно-медицинской экспертной деятельности, основанной на специальных познаниях в этой науке и создании судебной стоматологии. В 1928 г. в журнале «Одونتология и стоматология» была опубликована статья И.Я.Бычкова «Судебная одонтология», в которой поднимались актуальные научные и организационные этого вида экспертизы. Автор показал большие экспертные возможности, которые открывает судебная одонтология. Среди других одонтологических экспертиз были рассмотрены случаи привлечения к уголовной ответственности зубных врачей и зубных техников в связи с профессиональными правонарушениями. Большое внимание автор уделил подготовке специализированных экспертных кадров, имевших представление в стоматологии.

## **ВРАЧИ-СТОМАТОЛОГИ И «СЛУЧАЙНЫЕ» ЭКСПЕРТИЗЫ**

*Баринев Е.Х., Ромодановский П.О.*

Московский государственный медико-стоматологический университет, Москва, Россия

В XIX столетии врачи любой специальности при наличии жизненных показаний должны были выполнить некоторые хирургические операции. После Октябрьской революции 1917 г. закон этого не требовал, но обязывал любого врача в нужный момент прийти на помощь правосудию - в случае отсутствия или болезни судебно-медицинского эксперта обязанности его в порядке ст. 193 УПК РСФСР и ст. 2 «Положения о судебно-медицинских экспертах» возлагались на ближайшего к месту происшествия врача. Это касалось и врачей-стоматологов. Основной контингент судебных врачей в первые годы Советской власти составляли бывшие городские и уездные врачи, которым после революции было уже по 50-60 лет. Ко второй половине 20-х гг. XX века число работающих экспертов стало уменьшаться в связи с их преклонным возрастом или смертью. Молодые же врачи неохотно избирали своей специальностью судебную медицину из-за низкой заработной платы и тяжелых условий работы. Огромная территория страны и неукомплектованность штата экспертов были причиной того, что к освидетельствованиям живых лиц и вскрытиям трупов неизбежно

и часто привлекались участковые, санитарные, больничные, вольнопрактикующие и другие врачи, в том числе и врачи-стоматологи. Необходимо отметить, что в 20-х годах XX столетия отсутствовали законодательные документы о порядке привлечения к судебно-медицинским обязанностям таких врачей. Вышеизложенное приводило к тому, что судебно-следственные органы, не считаясь с основной работой врачей и руководствуясь статьями законов, обязывали их исполнять экспертную работу даже в то время, когда те вели прием или больной нуждался в срочной медицинской помощи. Это не могло не привести к грубейшим ошибкам при выполнении привлекаемыми врачами экспертных исследований. В ряде случаев трупные пятна принимались за следы от побоев, а трупное окоченение – за тетанус. Имели место случаи, года родовая опухоль новорожденного принималась за след травматического воздействия, а плод длиной 16 см считался зрелым. Встречались грубейшие ошибки при экспертной оценке обнаруженных телесных повреждениях. Необходимо отметить и тот факт, что если судебно-медицинские эксперты регулярно отчитывались перед губернскими здравотделами о своей деятельности, то экспертизы временных экспертов – привлекаемых врачей, в которых встречались «самые невероятные исследования и заключения, указывающие на отсутствие не только судебно-медицинских, а вообще всяких медицинских знаний» ускользали от учета и наблюдения. Подобные экспертные исследования получили название - «случайных» экспертиз. Однако, на основании данных «случайных» экспертиз строились обвинительные заключения. Научно необоснованные экспертные исследования запутывали и усложняли уголовные дела, приводили к судебным ошибкам. Первые шаги в отношении контроля и учета подобного рода экспертиз были сделаны НКЗ только в 1924 г. Вместо полугодовой и квартальной отчетности с 1924 г. была введена годовая отчетность по медицинской экспертизе, в которую включались специальные графы для учета «случайных» экспертиз и врачей-экспертов. Поступившие с мест отчеты за 1924 г. выявили высокий процент «случайных» экспертиз: «другими врачами» было исследовано около 20% трупов (в некоторых губерниях до 60%), проведено 23% освидетельствований живых лиц. НКЗ совместно с НКЮ в циркуляре «О порядке контроля и учета временной и случайной экспертизы», разосланном здравотделам, губернским и областным судам, а также губернским прокурорам, установил порядок контроля и учета временной и «случайной» экспертизы. Привлекать ближайшего врача разрешалось только в исключительных случаях; «случайные» эксперты обязаны придерживаться правил исследования живых лиц и вскрытия трупов; каждый врач должен переслать в здравотдел копию составленного им акта судебно-медицинского исследования. Привлечение врачей-стоматологов к выполнению экспертных обязанностей продолжалась до 1942 г. до выхода запрещения о привлечении неподготовленных специалистов к проведению экспертных исследований.

## **И.-Я.ПЛЕНК И СТОМАТОЛОГИЯ**

*Баринов Е.Х.*

Московский государственный медико-стоматологический университет, Москва, Россия

Иоганн Якоб Пленк (1738-1807) вошел в историю российской медицины как автор первых учебников, по различным областям медицины, изданных на русском языке. В конце XVIII - начале XIX столетия его научный авторитет был довольно высок и он считался одним из самых издаваемых авторов на медицинскую тему. Впервые книга И.-Я.Пленка вышла в России в 1789 г., а последняя его работа была издана в Москве, в 1837 г. За 48 лет в России было издано в переводах на русский язык 12 различных книг большого, для того времени, объема, причем одна работа была опубликована в двух томах. И.-Я.Пленком было написано большое количество фундаментальных работ по многим разделам медицины. Известны его большие работы по анатомии (1775 и 1776 г.), хирургии (1775 и 1776 г.), кожным и глазным болезням (1776, 1777 г.), заболеваниям зубов и десен (1778), фармакологии (1781 г.), токсикологии (1781 г.), физиологии и болезням растений (1794 г.), ботанической терминологии (1797 г.), судебной медицине (1781, 1799 г.) элементам химии (1800 г.),

женским болезням и их лечению (1800 г.), специальной хирургической фармакологии (1804 г.), детским болезням (1807 г.), а также объемный труд в семи томах, посвященный лекарственным растениям. Несмотря на столь разнообразные работы, ряд из них содержат сведения касающиеся стоматологии. В 1790 г. российский ученый Н.М.Максимович-Амбодик перевел книгу Пленка «Врачебное наставление о любово-страстных болезнях». Книга посвящена клинике, диагностике и лечению сифилиса, в том числе, лечению проявлений сифилиса в полости рта. В 1799 г. лекарем Иваном Кашкиным был сделан перевод книги «Избранные предметы относительно судебной медико-хирургической науки», где дается описание ран головы, изменения полости рта при сифилисе, притворных и утаиваемых болезней. В 1837 г. в Москве была издана его книга «Учение о болезни зубов, десен, зубных ямок и челюстных пазух», обобщающая все имеющиеся данные по стоматологии. Необходимо отметить тот факт, что в работах Пленка по хирургии и токсикологии также имеются сведения об опухолях и токсическом поражении полости рта. В России о столь популярном авторе было известно очень мало. Даже имя автора в разных изданиях варьируется: одни называют его Иоганн, другие Иосиф. В Энциклопедическом словаре Брокгауза и Ефрона (1898 г.) о нем сообщается как о «немецком писателе по врачебным наукам». Там же отмечено, что несмотря на большое количество написанных им трудов, среди них «мало самостоятельных, но составленных тщательно и с большой точностью». В книге «Избранные предметы относительно судебной медико-хирургической науки», более известной как «Наставление по судебной медицине» Пленк назван «Славным Венским врачом, Доктором и Профессором Врачебной науки...», а в книге «Учение о болезни зубов, десен, зубных ямок и челюстных пазух» переводчик сообщил о том, что Пленк является ординарным профессором хирургии, анатомии и повивального искусства Баденского университета. Можно предположить, что авторитет Пленка в медицинском мире того времени и послужил основанием для избрания его работ в качестве переводных руководств по различным дисциплинам, в том числе и стоматологии.

## **ИСТОРИЯ ОДНОГО ОТКРЫТИЯ: НИКЕЛЬ-ТИТАНОВАЯ РЕВОЛЮЦИЯ В СТОМАТОЛОГИИ**

*Беляева Т.С.*

Московский государственный медико-стоматологический университет, Москва, Россия.

Практически все научные открытия совершаются благодаря таланту и энтузиазму людей, ученых и исследователей. Однако немаловажную роль порой играет удача. Именно счастливый случай зачастую является тем самым недостающим звеном для завершения чего-то грандиозного. История открытия уникальных свойств никель-титанового сплава, так сильно повлиявшего на развитие таких областей стоматологии, как ортодонтия и эндодонтия, является красноречивым примером соединения таланта ученых и врачей и счастливого стечения обстоятельств.

В 1958 году Уильям Бьюлер, молодой металлург из Лаборатории Вооружения ВМС США, работал над поиском материала для носового обтекателя баллистических ракет. После тщательного изучения научной литературы для дальнейших исследований он отобрал 12 сплавов. Один из них, сплав никеля и титана демонстрировал в экспериментах свойства, наиболее близкие к искомым. Ученый назвал его Нитинолом. В 1959 году Бьюлер делает ряд наблюдений, которые наталкивают его на мысль об уникальных свойствах кристаллической структуры нового сплава, но главное открытие еще впереди. В начале 1960-х годов на собрании, устраиваемом руководством лаборатории, благодаря счастливой случайности было сделано удивительное открытие эффекта памяти формы Нитинола.

Информация об удивительном сплаве быстро распространялась за пределы Лаборатории благодаря публикациям в СМИ и профильных журналах. В 1968 году одна из таких публикаций случайно попала в руки молодого врача-ортодонта Джорджа Андреасена из Айовы. Его первое инженерное образование помогло ему по достоинству оценить это

открытие. Он сразу же предположил, что сплав с памятью формы мог бы найти интереснейшее применение в ортодонтии. После двухлетних лабораторных исследований он предложил для использования в ортодонтии тонкую никель-титановую проволоку, которая обладала большой гибкостью и выдерживала деформации, в десять раз превышающие таковые для стальной проволоки. Затем последовали годы успешных клинических испытаний. Используя дуги из никель-титанового сплава Андреасен смог сократить время лечения пациентов вдвое и сделать его гораздо более комфортным. Андреасен стал, первым, кто применил Нитинол в стоматологии. Уникальные свойства этого сплава, такие как суперэластичность и память формы, делали весьма заманчивой перспективу его более широкого применения, особенно в эндодонтии. Однако и здесь Нитинолу пришлось ждать очередного счастливого случая.

В начале 1980-х годов молодой врач индийского происхождения Хармит Валия, проходивший постдипломную образовательную программу на кафедре материаловедения Университета Маркетта, очень заинтересовался свойствами Нитинола. Однажды, наблюдая за мучениями студентов, обрабатывающих искривленные корневые каналы зубов стальными инструментами, ему пришла в голову блестящая идея. Почему бы не заменить жесткие стальные инструменты, которые вызывали большое количество ошибок и осложнений, на более гибкие инструменты из никель-титанового сплава? В технической лаборатории на кафедре материаловедения Валия с коллегами провели широкомасштабные исследования новых никель-титановых инструментов, итог которых был впечатляющим. Преимущества новых инструментов быстро оценили по достоинству сначала эндодонтисты, а затем и врачи общей практики.

В настоящее время невозможно представить себе ортодонтию без никель-титановых дуг, а эндодонтию без никель-титановых инструментов. Мы так привыкли к ним, что не задумываемся над историей их возникновения. А ведь это не просто история вещи, это история людей, талантливых, изобретательных и зачастую бескорыстных.

## **МГМСУ: ОТ ШКОЛЫ И.М. КОВАРСКОГО ДО НАСТОЯЩЕГО ВРЕМЕНИ**

*Бетехтин М.С., Ковалев Д.В.*

Московский государственный медико-стоматологический университет, Москва, Россия

22 сентября 1892г. была открыта 1-ая московская и 3-я в Российской Империи зубоврачебная школа. Директором и учредителем школы стал Илья Матвеевич Коварский (1856 – 1855), Школа, изначально открывшаяся и работавшая по адресу ул.Петровка д.23, с 1906г. обрела новое здание, построенное на деньги И.М. Коварского, по адресу ул.Долгоруковская, 18. В школе имелись 2 аудитории, клиническое и экстракционное отделения, амбулатория для приема и лечения больных, химико-бактериологическая лаборатория, зубопротезные мастерские, и тем самым соответствовала требованиям зубоврачевания того времени. За период 1892–1917гг. школу окончили около 2500 зубных врачей. Зубоврачебная школа И.М. Коварского стала основополагающей базой для дальнейшего развития зубоврачевания. Школа, благодаря хорошей инфраструктуре и налаженной работе не была расформирована, как другие подобные заведения после Октябрьской революции, и была преобразована в зуботехническую школу. В течение 2 лет (1920-1922гг.) под руководством М.Б. Янковского в бывшем здании школы велась лечебная работа и организовывались условия для учебы студентов Государственного института зубоврачевания (ГИЗ). Учебная работа ГИЗа началась 2 апреля 1922г. 14 апреля 1927г. ГИЗ был переименован в Государственный институт стоматологии и одонтологии (ГИСО), который также готовил кадры путем усовершенствования и специализации зубных врачей, окончивших медицинские факультеты. В 1927г. большой резонанс получило появление первых аспирантов. В 1932г. ГИСО был переименован в Государственный научно-исследовательский институт стоматологии и одонтологии (ГНИИСО), и лишь с этого момента научная работа института сделалась плановой. В ГНИИСО были организованы отделения патофизиологии, морфологии,

хирургии и соцстоматологии, заработала лаборатория по стальному протезированию, где работал Д.Н. Цитрин. 9 июня 1935г. на базе ГНИИСО был организован Московский стоматологический институт (МСИ) – высшее учебное заведение по подготовке врачей-стоматологов, в составе которого появились стоматологический факультет и первые кафедры (нормальной анатомии, гистологии и эмбриологии, терапевтической, хирургической и ортопедической стоматологии, хирургии, нервных болезней и др.). 1 сентября 1939 года было проведено объединение ГНИИСО с МСИ в Московский государственный стоматологический институт (МГСИ), директором которого был назначен доцент Д.С. Дышлис. К началу Великой Отечественной Войны МГСИ представлял собой ВУЗ с 25 кафедрами, в котором проводилась научно-исследовательская работа по изучению кариеса, пародонтоза, поражений слизистой оболочки полости рта, ЧЛТ. В годы ВОВ институт, благодаря самоотверженному труду сотрудников, не прекращал учебной и лечебной работы. Более того, в 1943–1945 гг. институт, продолжая подготовку врачей-стоматологов, укреплял свою материальную базу и усиливал преподавательский состав. 15 октября 1949г. все стоматологические институты были реорганизованы в медицинские стоматологические институты с 5-летним сроком обучения. МГСИ был реорганизован в Московский медицинский стоматологический институт (ММСИ), который стал научно-консультативным центром по всем вопросам стоматологии. За период 1949–1968гг. в институте были созданы новые кафедры, значительно усилен профессорско-преподавательский состав, сделаны многочисленные значимые научные открытия. В 1950-е были организованы вечерний и заочный стоматологические факультеты. В 1968г. произошли два важных события: открытие факультета усовершенствования врачей (ФУВ) и открытие лечебного факультета, в связи с чем, были открыты новые кафедры и получил развитие междисциплинарный подход в лечении многих заболеваний. В 1995г. был открыт факультет последипломного образования. 10 июня 1999 года ММСИ был переименован в Московский государственный медико-стоматологический университет, в состав которого на данный момент входят 11 факультетов и который продолжает расти и развиваться, преумножая опыт минувших лет.

## **РАЗВИТИЕ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В КУРСКОЙ ОБЛАСТИ**

*Будаев А.П., Хлобыстова Т.В., Лунев М.А.*

Курский государственный медицинский университет, Курск, Россия

Становление и развитие челюстно-лицевой хирургии в Курской области проходило в рамках общей хирургии.

С созданием в 1935 году Курского государственного медицинского института, основной клинической базой которого являлась и является, областная больница челюстно-лицевой хирургии получила дополнительный стимул своего совершенствования. Достаточно сказать, что основоположником отечественной хирургической стоматологии, академик А. И. Евдокимов уроженец Щигровского уезда Курской области. Начал свою медицинскую деятельность в хирургическом отделении фельдшера- наркотизатора. А уже в послевоенные годы, будучи главным стоматологом Советского союза, он оказывал посильную помощь своим землякам, в частности в деле открытия зубохирургического и зуботехнического отделения медицинского училища, а также способствовал организации в 1968 году отделения хирургической стоматологии при областной клинической больнице, где когда-то работал сам.

Деятельность стационара неотрывно связана с медицинским институтом, а затем и университетом, где 12 лет назад был открыт и стоматологический факультет, что позволило увеличить объем и качество помощи населению области. В течении последних десятилетий проводиться целенаправленная работа по совершенствованию методов лечения с гнойно-септическими процессами как одонтогенного, так и неодонтогенного происхождения, что позволило сконцентрировать эти категории больных, снизить летальность почти в 2 раза

Специализированная хирургическая помощь на базе круглосуточного и дневного стационара больным с врожденными и приобретенными опухолями, травматическими повреждениями и воспалительными явлениями ежегодно от 2500 до 3000 человек, в том числе 300-500 составляют дети.

Оказывается плановая и экстренная консультативная помощь (в рамках ЦЭМП) а также проводится подготовка по хирургической стоматологии студентов лечебных и стоматологических факультетов КГМУ.

В плане развития службы предстоит проведение мероприятий по работе в деле пластической и эстетической хирургии, а также малоинвазивных и эндоскопических методик оперативного лечения. Сделали еще один шаг на пути создания ассоциации челюстно-лицевых хирургов Черноземья.

Еще больше перспективы раскрываются в связи с расширением базы для стоматологического факультета университета, который, наедятся, стать полноправным учебным заведением в ряду других Вузов России.

## **РОЛЬ ОТЕЧЕСТВЕННЫХ УЧЕНЫХ В СОЗДАНИИ ТЕОРИИ КАРИЕСА ЗУБОВ**

*Вавилова Т.П.*

Московский государственный медико-стоматологический университет, Москва, Россия

Для объяснения этиологии и патогенеза кариеса зубов предложено около 400 теорий, самые известные из которых способствовали накоплению сведений, позволивших высказать определенное завершающее суждение по этой проблеме.

В 1884 году химико-паразитарная теория кариеса В.Д.Миллера была положена в основу современной концепции патогенеза кариеса. В 1928 году на основании исследования физико-химических свойств слюны и зуба Д.А. Энтин выдвинул свою теорию кариеса. Биологическая теория кариеса И.Г. Лукомского (1948 г.) связывала развитие кариеса с уменьшением размеров и количества одонтобластов, приводящее к нарушению обмена веществ в эмали и дентине зубов. А.Э. Шарпенак (1949 г.) в свое время объяснял причину возникновения кариеса зубов местными обеднением эмали белками в результате их ускоренного распада. Протеолиз-хелационная теория кариеса Шатца и Мартина (1956 г.) объясняла восприимчивость эмали к поражению кариесом нарушением стабильности кальций-белковых комплексов. Трофоневротическая теория Е.Е. Платонова рассматривала кариес зубов как нарушение нервной регуляции трофики зубных тканей. Таким образом, появились сторонники как экзогенной локальной теории возникновения кариеса, так и теории развития кариеса, в основе которой лежат эндогенные причины. Следует признать, что наиболее интересными и дальновидными оказались теории отечественных ученых-профессоров Д. А. Энтина и А.Э. Шарпенака, которые считали, что в возникновении кариеса зубов могут играть роль не только эндогенные факторы, или не только экзогенные локальные, но совокупность этих факторов.

Впоследствии было установлено, что конституция, наследственность, состояние нервной системы могут накладывать свой отпечаток на характер и интенсивность процессов, возникающих под влиянием причин, обуславливающих возникновения кариеса зубов.

Для воспроизведения множественного кариеса у крыс в эксперименте отечественные ученые И.А. Бегельман и М.Г. Бугаева предложили использовать высокосахарозные диеты, содержащие до 54% сахарозы. Также, помимо высокосахарозных диет, возникновению кариеса способствовали низкобелковые диеты, предложенные профессором А.Э. Шарпенаком. Он также исследовал возможность развития кариеса вследствие дисбаланса протеиногенных аминокислот. Л.А. Горожанкина в 1971 г. отметила в свою очередь, что L-лизин снижает количество пораженных кариесом зубов.

Кроме того, было установлено, что развитие кариеса зависит от соотношения макро- и микроэлементов, а также водорастворимых витаминов. Так, исследованиями В.Р. Бобылевой в 1968 г. было установлено, что молибден, цирконий, олово и йод обладают

противокариозным действием. И.И. Словоохотнова в то же время определила кариесостатические свойства у пантотеновой кислоты и витамина В<sub>1</sub>, а витамин В<sub>2</sub>, напротив, ускоряет возникновение кариеса.

Несомненно, формирование твердых тканей зубов и их устойчивость к кариесу зависит от состояния пульпы. Наши исследования показали, что психо-эмоциональный стресс, вызванный в эксперименте у крыс, оказывает влияние на метаболические процессы в пульпе зубов, в составе которой присутствуют одонтобласты, участвующие в поддержании минеральной фазы твердых тканей зубов.

В заключении следует отметить, что по мнению профессора А.И.Евдокимов нельзя, отвергая одну одностороннюю теорию, противопоставлять ей другую одностороннюю теорию, т.е. нельзя при отрицании существования экзогенных локальных теорий возникновения кариеса, игнорировать возможное влияние внешних факторов на твердые ткани зубов. И, несомненно, изменение метаболических процессов в макроорганизме сказывается на процессах формирования минеральной базы тканей зубов, и является одной из причин, приводящих к развитию патологических процессов, в том числе и кариеса в дентине и эмали зубов.

## **ПРОФЕССОР КАРЛ БАРОН – ОСНОВОПОЛОЖНИК АКАДЕМИЧЕСКОГО ЗУБОВРАЧЕВАНИЯ В ЛАТВИИ**

*Виксна А.*

*Латвийский университет, Рига, Латвия*

Карл Барон является одним из выдающихся деятелей медицины Латвии. Он родился 12 октября 1865 г. в Петербурге в семье известного латышского фольклориста Кришьяна Барона (1835–1923). После окончания 1-й классической гимназии родного города К. Барон учился на двух факультетах Московского университета, в 1888 г. получил диплом кандидата естествознания и в 1891 г. диплом врача. Работал школьным (1892–1905) и железнодорожным врачом (1899–1914) в Риге, заведовал рентгенкабинетом (1905–1914), был лектором (1902–1914) частного зубоучебного училища Лео Долина (1864–1917). Во время первой мировой войны К. Барон служил в армии, был главным врачом лазарета.

В период государственной независимости Латвии К. Барон был главным врачом латвийской железной дороги (1919–1920, 1922–1927), директором департамента здравоохранения (1920–1922), также председателем Общества латышских врачей (1919–1923) и Общества латышских зубных врачей (1908–1939), но особенно много сделал в качестве президента Латвийского Красного Креста (1930–1940).

После создания в 1919 г. Латвийского университета и медицинского факультета в его составе, по инициативе К. Барона, в 1921 г. было образовано зубоучебное отделение, которым он руководил до конца жизни. В 1921 г. К. Барон был избран старшим доцентом, в 1930 г. – почетным доктором медицины, и в 1931 г. – профессором. Научные труды его посвящены вопросам зубоучебного и особенно челюстно-лицевой хирургии, а также вопросам рентгенологии, физикальной терапии, гигиены и санитарии, организации зубоучебного дела.

На зубоучебном отделении медицинского факультета, на котором принимались лица со средним образованием, уже начиная с 1921 г. был введен пятилетний курс обучения, а в 1937 г. К. Барон даже настаивал на шестилетнем образовании, однако не получил поддержки факультета. Для отделения были оборудованы прекрасные помещения, подобран и подготовлен качественный преподавательский состав. К. Барон требовал, чтобы молодые преподаватели имели как врачебное, так и зубоучебное образование. По его предложению в университете была введена ученая степень доктора зубоучебного (Dr. med. dent.), однако все защитившиеся под его руководством получили ту же традиционную степень Dr. med. А диплом зубного врача Латвийского университета под руководством К. Барона до 1944 г. получило 552 специалиста.



Карл Барон погиб в результате несчастного случая по дороге к больному 20 октября 1944 г. в м. Турайда, похоронен на Лесном кладбище в Риге. Его дело продолжал долголетний декан стоматологического факультета Рижского медицинского института профессор Доминик Калвелис (1903–1988). В честь К. Барона прикреплены две памятные доски к зданиям, связанным с его жизнью и деятельностью в Риге и Турайде. Именем его названа также большая аудитория стоматологического факультета Рижского Страдыньского университета.

## **К ИСТОКАМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В ДАГЕСТАНЕ**

*Гаджиева Л.А., Османова Ф.М., Сулейманова А.С., Гаджимурадова З.Г.*

Дагестанская государственная медицинская академия, Махачкала, Россия

В 1965 году благодаря энтузиазму ректора, профессора М.М.Максудова при Дагестанском государственном медицинском институте был открыт стоматологический факультет. Его заслуги в области стоматологии неопределимы: расширилась база РСП, была создана современная образцовая поликлиника с челюстно-лицевым стационаром, которая стала оказывать стационарную помощь больным с челюстно-лицевыми травмами, врожденными пороками и приобретенными дефектами челюстно-лицевой области, полости рта, с острой и хронической гнойной инфекцией; открыт хирургический стационар на 45 коек. Его по праву можно считать основоположником хирургической стоматологии Дагестана, т.к. еще в годы Великой Отечественной войны в госпиталях он проводил уникальные хирургические вмешательства. В 1986 году на базе городской детской стоматологической поликлиники (г. Махачкала) открылась кафедра стоматологии детского возраста, ее организатором и первым заведующим был В.В.Шварц. В настоящее время кафедру возглавляет доцент А.Р.Гаджиев. У истоков кафедры терапевтической стоматологии стоял профессор А.С.Заславский, приглашенный из города Пермь. В настоящее время кафедрой заведует профессор Т.А.Османов. Становление кафедры хирургической стоматологии связано с именем профессора М.М.Максудова. В 90-х годах ею руководил профессор Г.Е.Драновский, в настоящее время – профессор А.Х.Асиятилов. На заведование кафедры ортопедической стоматологии из Казани был приглашен профессор Я.С.Кнубовец. В настоящее время кафедру возглавляет профессор К.М.Расулов. Кафедрой пропедевтической и профилактической стоматологии руководит доцент О.Г.-М.Омаров. Развитию и становлению стоматологического факультета ДГМА активно помогали стоматологи Москвы, Казани и других городов. Выпускники академии стали кандидатами и докторами медицинских наук, заведуют кафедрами, избраны деканами и т.д.: профессор С.И.Абакаров – заведует кафедрой ортопедической стоматологии, декан Российской медицинской академии последипломного образования; профессор Т.И.Ибрагимов – заведует кафедрой ортопедической стоматологии ММСУ; Ф.Н.Даудова – заведует кафедрой терапевтической стоматологии РУДН. За годы существования стоматологического факультета выпущено около 4500 врачей-стоматологов. Многие выпускники факультета работают не только в Дагестане, но и в странах ближнего и дальнего зарубежья, где отдают свои силы и знания делу укрепления здоровья людей.

## **ИСТОРИЯ ИЗУЧЕНИЯ ЭНДО-ПАРОДОНТАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЙ**

*Галеева З.Р.*

Казанский государственный медицинский университет, Казань, Россия

Проблема лечения деструктивных форм верхушечного периодонтита у больных с воспалительными заболеваниями пародонта является одной из трудноразрешимых в современной стоматологии. В литературе такие поражения обозначаются различными терминами: «эндо-пародонтальная патология» (Diekov D., 2004); «пародонтальный синдром» (Мороз П.В. и соавт. 2004); «пульпарно-пародонтальные поражения», «пародонтально-эндодонтические поражения» (Бризено Б., 2001).

Целью настоящей работы явилось изучение этапов становления взглядов на этиопатогенез эндо-пародонтальных поражений.

Материалом для исследования послужили научные разработки отечественных и зарубежных ученых, опубликованные в журналах «Клиническая стоматология», «Современная стоматология», «Маэстро стоматологии» за последние годы. При этом использовался историографический метод исследования.

Было установлено, что большинство исследователей подтверждает прямое негативное влияние воспаления тканей пародонта на состояние пульпы зуба (Seltzer et al, 1963; Rubach and Mitchell, 1965; Bender and Seltzer, 1972; Wang and Glickman, 2002; Stahl 1963, 1965; Stallard, 1972; Sinai and Soltanoff, 1973). Работы Mazur and Massler, 1964; Ross and Thompson, 1978; Bergenholtz and Nyman, 1984; Harrington et al, 2002; Hattler et al, 1977; Czanecki and Shilder, 1979; Torebineyad and Kiger, 1985, напротив, ставят под сомнение теорию прямого влияния патологии пародонта на пульпу зуба. Исследования, выполненные до 1978 г., были основаны на том, что пародонтальная патология оказывает непосредственное воздействие на пульпу зуба путём пенетрации инфекционных агентов из пародонтального кармана в пульпарную камеру через дентинные каналы. Однако в эти исследования не включались зубы после ранее проведенного пародонтологического лечения, а также зубы с интактным пародонтом.

Gutmann J., 2002, указывает на существование тесной взаимосвязи между патологией пульпы и локализованными дефектами альвеолярной кости, которые определяет как первичное поражение пародонта под действием специфической микрофлоры корневых каналов. Он также утверждает, что развитие патологии пародонта пульпарного генеза возможно только на ранних стадиях заболевания. Распространение этого процесса в область зубодесневой борозды приводит к формированию патологических карманов. Наличие дополнительных путей сообщения опорно-удерживающего аппарата зуба с поврежденной пульпой приводит к дальнейшему распространению воспаления в ткани пародонта, усиливается скорость формирования грануляционной ткани, повышается активность остеокластов.

Маланьин И., 2006, изучавший влияние инфекционных или дегенеративных изменений пульпы зуба на развитие патологии пародонта, рекомендует этот процесс рассматривать как фактор, способствующий прогрессированию уже существующей патологии пародонта.

В последних публикациях Бризено Б., 2008, сделан акцент на близости микробного состава корневых каналов при патологии пульпы и микрофлоры пародонтальных карманов. Серия исследований выявила, что наличие периапикального очага рентгенологического просветления способствует формированию пародонтальных карманов и прогрессированию деструкции альвеолярной кости. При этом также подчёркивается роль дентинных канальцев как возможных путей распространения патологического процесса.

Таким образом, на сегодняшний день не существует единого взгляда на этиопатогенез эндо-пародонтальных поражений, тем не менее, все исследователи подчёркивают важность влияния инфекции, вегетирующей в системе дентинных канальцев. Возможно, что углублённое изучение иммунологических и морфологических аспектов этой проблемы будет способствовать выработке единой концепции, а также откроет перспективы разработки новых подходов к лечению и реабилитации больных с эндо-пародонтальными поражениями.

## **К ИСТОРИИ СТАНОВЛЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В Г.ПЯТИГОРСКЕ**

*Антюхина А.В.*

Пятигорская государственная фармацевтическая академия, Пятигорск, Россия

История стоматологического образования в городе Пятигорске – составная часть истории Пятигорского медицинского училища. Она начинается 20 октября 1914 года. Именно в это время в Ставрополе были организованы краткосрочные курсы сестер милосердия.

В 1919 г. ставропольские курсы сестер милосердия были реорганизованы в Фельдшерско-акушерскую школу, а в 1934 году при этой школе было открыто отделение для подготовки зубных врачей.

В 1937 г. школа из г. Ставрополя была переведена в Пятигорск, и следующий выпуск учащихся состоялся уже здесь. Само же учебное заведение стало именоваться Пятигорской Фельдшерско-акушерской школой.

После Великой Отечественной войны страна испытывала громадную нехватку врачей-специалистов различного профиля. Именно поэтому в 1946 году из Пятигорской Фельдшерско-акушерской школы выделилось зубо врачебное отделение, на базе которого была организована Пятигорская зубо врачебная школа республиканского подчинения. Таким образом, в 1946 году наряду с Фельдшерско-акушерской, фармацевтической самостоятельно существовала и зубо врачебная школа с зуботехническим отделением. В 50-ые годы XX века после ряда реорганизаций Пятигорская зубо врачебная школа была реорганизована в Пятигорское республиканское медицинское училище (Приказ Министерства здравоохранения РФ № 306 от 07.07.1954 г.). Последняя обеспечивала кадрами врачей-стоматологов не только Пятигорск и все регионы Ставропольского края, но и всю страну.

К тому времени, когда подготовка врачей-стоматологов опять стала прерогативой высших учебных заведений, в 1958 г. в краевом центре при Ставропольском государственном медицинском институте уже был открыт стоматологический факультет (согласно Постановлению Совета Министров СССР и инициативе Министерства здравоохранения). Необходимость подготовки врачей-стоматологов Пятигорским медицинским училищем отпала. В 1970 г. прием на зубо врачебное отделение училища был прекращен, и в 1973 г. состоялся его последний выпуск. В то же время училище продолжало готовить зубных техников, что сохранилось по настоящее время. Примечательным является тот факт, что контингент учащихся зуботехнического отделения составляют люди с ограниченными физическими возможностями – глухонемые и слабослышащие.

Нельзя не отметить выдающийся вклад преподавателей Пятигорского медицинского училища в подготовку зубных техников. Так, Р.У.Мирангулянц 50 лет преподавала анатомию будущим врачам-стоматологам. Одновременно она выполняла почетные обязанности Председателя общества Красного креста. Среди преподавателей училища долгое время работал и его ветеран, участник Великой Отечественной войны, отличник здравоохранения Н.Т.Литвиненко. Он пришел в училище в военной гимнастерке. Закончил зуботехническое и зубо врачебное отделения, а затем и Ставропольский медицинский институт.

Более 20 лет преподавала в училище Е.И.Даллакян. В 1964 г. она с отличием закончила зубо врачебное отделение училища, а затем получила высшее образование в Северо-Осетинском медицинском институте. Про нее можно сказать, что она была преподавателем по призванию, знающий все тонкости педагогического мастерства. Е.И.Даллакян была отличником здравоохранения, признанным лектором Родительского университета г. Пятигорска. Выпускники училища многих поколений говорят о своих преподавателях с гордостью и уважением. Их жизненный путь с самого начала был связан с историей училища, которое стало для них родным домом.

В 2014 г. училище, которое ныне носит название Пятигорский медицинский колледж, отметит свой столетний юбилей, о котором конечно не забудут все поколения его выпускников.

## **ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ СЛУЖБЫ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ПАТОЛОГИЕЙ ЧЕЛЮСТНО - ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ В ГКБ №1 ИМ. Н.И. ПИРГОВА Г. МОСКВЫ**

*Гончарова А.В., Копецкий И.С., Кравец В.И., Хелминская Н.М., Гурешидзе М.А.*

Российский государственный медицинский университет, Москва, Россия

Проведение реабилитационных мероприятий у больных, с воспалительными заболеваниями и травматическими повреждениями челюстно-лицевой области, позволяет достигнуть наилучших результатов лечения. Имеющийся опыт организации в 1974 г. (приказ Главного Управления Мосгорисполкома «Для обеспечения помощи стоматологическим больным, выписанным из стационара на «долечивание» № 496 от 22.10.1974г.) кабинета медико-социальной реабилитации больных с патологией челюстно-лицевой области на базе стоматологического отделения поликлиники ГКБ №1 им. Н.И. Пирогова, показал его высокую медицинскую эффективность. Задачи деятельности кабинета реабилитации, его оснащенность, штатная численность медицинского персонала и их должностные обязанности были разработаны на кафедре челюстно-лицевой хирургии и стоматологии 2-го МОЛГМИ профессором К.А. Молчановой, д.м.н. Т.М. Лурье и ассистентом Ю.П. Евглевской.

Необходимость организации подобного кабинета в первую очередь была обусловлена большим количеством пациентов, направленных на госпитализацию, что привело к перегрузу отделения, обусловило досрочную выписку пациентов из стационара, так как отсутствовала возможность госпитализировать всех нуждающихся больных по экстренным показаниям. Наличие кабинета реабилитации помогает придерживаться важнейшего принципа реабилитации – преемственности и непрерывности предоставления медико-социальных, профессиональных и психологических услуг за счет единых подходов к оказанию медико-социальной помощи. За длительный период деятельности кабинета реабилитации с 1974 по 2008 гг. минимальное количество первичных посещений было отмечено в 1998г. - 824, максимальное – в 1992г. - 2417 посещений. В 2009 году прирост количества больных составил 175% по сравнению с 1985 годом. Обращает на себя внимание рост удельного веса первичных посещений среди общего числа пациентов, обращающихся за медицинской помощью в кабинет реабилитации, в 1987г. их было 229, а в 2009г. - 727, различие статистически достоверно,  $p < 0,05$ . Приведенные данные свидетельствуют о достаточно высокой потребности больных в медицинских услугах данного кабинета. Таким образом, история развития службы реабилитации больных с патологией челюстно – лицевой области доказывает наличие дальнейших перспектив развития кабинета реабилитации стоматологических больных с расширением спектра оказания медицинской помощи и возможной организации на его базе стационара одного дня.

## **ПЕРОРАЛЬНЫЙ СПОСОБ УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ: ИСТОРИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ**

*Горячев Д.Н., Мухамеджанова Л.Р.*

Казанский государственный медицинский университет, Казань, Россия

Употребление наркотических веществ принимает сегодня катастрофические масштабы. Различные способы употребления химических соединений, вызывающих зависимость, приводят к повреждению тканей в месте контакта. Так, пероральный способ употребления приводит к формированию наркозависимых заболеваний полости рта, что требует активного участия врача-стоматолога в комплексе реабилитационных мероприятий для наркозависимых пациентов.

Целью настоящего исследования явилось изучение исторических аспектов перорального способа употребления наркотических веществ.

В качестве материала для исследования были использованы очерки о жизни и научной деятельности Зигмунда Фрейда, записки европейских натуралистов, сведения из

художественной литературы (поэма «Легенда о коке» Абрахама Коулея, 1662). Метод исследования-историографический.

Первые сведения о пероральном способе употребления листьев коки были получены более трёх тысячелетий назад. Кокаиновый куст и близкие к нему виды возделывали в Боливии и Перу (так называемый «Андский наркотriangle»). Местные жители - инки и их переемники - носили мешочек с дневной порцией листьев коки, туда же добавляли небольшое количество негашёной извести или пепла от лебеды. Первоначально листья коки жевали для утоления чувства голода, поскольку в них содержатся в больших количествах белки и витамины. Такие мешочки были весьма популярны среди населения, проживающего в горах, ибо другие источники пищи были труднодоступными. Несколько позднее было выявлено стимулирующее и возбуждающее действие алкалоидов листьев коки. Однако кокаин (основной алкалоид листьев коки) всасывается из полости рта медленно (около 30-40 минут) и не полностью. Лишь 25% принятой оральной дозы кокаина поступает в кровь. Традиционно для жевания использовали не только листья коки, но и кока-пасту, которую получали путём истирания свежих листьев с добавлением табака или гашиша. Позднее пасту стали подвергать высушиванию, а полученную сухую массу курили, при этом действие было практически мгновенным.

Для ускорения всасывания алкалоидов листьев коки из полости рта стали добавлять вещества, способствующие разрыхлению эпителия. Так, в некоторых поселениях Анд перед жеванием листьев рассасывали под языком кусочки лайма. В полости рта в течение 30-40 минут создавалась кислая среда, тонкий многослойный неороговевающий эпителий подъязычной области подвергался усиленной десквамации, за счёт чего значительно ускорялся процесс трансэпителиальной пенетрации алкалоидов и поступление их в кровь. В Перу для этих целей смешивали анис и сахарный тростник с конфетой, формируя массу коричневого цвета с приятным лакричным привкусом. Боливийцы добавляли соду или негашёную известь, которые создают щёлочную среду в полости рта, также способствующую усиленному слушиванию эпителия.

Добавление веществ, ускоряющих всасывание алкалоидов, чревато возникновением метаплазии эпителия. Кроме того, повреждение целостности эпителиального пласта осложняется присоединением вторичной микрофлоры, вызывая воспаление субэпителиальных соединительнотканых структур. Последнее обстоятельство приводит к процессам фиброза соединительнотканной стромы, что, в конечном итоге, затрудняет всасывание алкалоидов и требует употребления большей дозы для достижения желаемого эффекта.

В заключении отметим, что пероральный способ и сегодня является самым распространённым, провоцируя рост онкологических заболеваний слизистой оболочки полости рта.

## **ИСТОРИЯ ПОДГОТОВКИ ЗУБОВРАЧЕБНЫХ КАДРОВ И РАЗВИТИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В КУРСКОЙ ОБЛАСТИ**

*Губарев В.М., Сидоров Г.А., Кулешова В.В., Первушина О.А.*

Курский государственный медицинский университет, Курск, Россия

В целях обеспечения населения стоматологической помощью в 1996 г. в Курском государственном медицинском университете был открыт стоматологический факультет. Однако меры по развитию зубоврачебной помощи в Курской области предпринимались задолго до этого события. В определенной степени они отражали развитие отечественной стоматологии, но в то же время носили неоднозначный характер. Так как главным условием развития стоматологической помощи является наличие специалистов, в данной работе развитие стоматологической помощи увязано с историей подготовки зубоврачебных кадров. Принятая земством от палаты государственных имуществ в 1876 г. и возобновившая в 1898 г. свою деятельность фельдшерская школа долго не имела зубоврачебного отделения. Видимо,

поэтому в лечебных учреждениях Курской губернии в 1905 г. работало всего 3 зубных врача и 23 дантиста. Из архивных материалов следует, что и в 1937 г. состояние зубоврачебной помощи населению области продолжало оставаться явно неудовлетворительным. В области было всего 126 зубных врачей, работавших преимущественно в городах. Из 92 районов огромной в то время Курской области не было зубных врачей в 50. Тем не менее, жители сельских районов испытывали большую потребность в стоматологической помощи. Горздравотдел для частичного решения проблемы применял выездную форму оказания зубоврачебной помощи, направляя в районы на весь период полевых работ несколько зубных врачей. Если в крупных городах зубоврачебные кабинеты были оборудованы неплохо, то на селе их оснащение было явно неудовлетворительным. Плохо обстояло дело с протезированием: 10 лабораторий не могли удовлетворить спрос населения на зубные протезы. В этот период в курских поликлиниках, а также в некоторых районах начали внедрять в зубоврачебной практике метод обезболивания по Гартману. На состоявшейся в 1937 г. первой областной стоматологической конференции для увеличения подготовки зубных врачей было принято решение о реорганизации открытого в 1935 г. зубоврачебного отделения фельдшерско-акушерской школы в самостоятельную зубоврачебную школу, что и было сделано приказом Наркомздрава в 1937 г. При школе имелась хорошо оборудованная поликлиника с отделениями: терапевтическим на 18 кресел, хирургическим на 3 кресла и зубопротезным на 10 кресел. Поликлиника была очень популярной среди населения. Для проведения практических занятий на базе поликлиники были привлечены лучшие зубные врачи города. Уже в 1937 г. с первым выпуском 40 зубных врачей положение с зубоврачебной помощью в области стало улучшаться. Большинство выпускников были направлены в сельскую местность, что позволило в целом ряде районов открыть стоматологические кабинеты. В дальнейшем подготовка зубных врачей осуществлялась на базе Курского медицинского училища. В 1961 г. в Курске была открыта самостоятельная стоматологическая поликлиника. К 1965 г. число зубных врачей в области достигло 128. В городских и центральных районных больницах работали стоматологические кабинеты. Развитие стационарной стоматологической помощи сначала проходило в отделениях общей хирургии. Самостоятельное отделение челюстно-лицевой хирургии и стоматологии было открыто только в 1974 г. Тем не менее, есть сведения о том, что первые челюстно-лицевые операции (ринопластика, операции по поводу «заячьей губы», опухолей) делались еще в период 1884-1899 г.г. В отчете губернской больницы за 1905 г. указано 36 таких прооперированных больных. Организация стационарной стоматологической помощи с выделением специализированных коек в хирургическом отделении относится к периоду 1945-1950 г.г. В 1975 г. в ранее созданном специализированном отделении было пролечено 934 больных. Укомплектование штатов больниц врачами-стоматологами до открытия собственного стоматологического факультета осуществлялось за счет выпускников других вузов.

## **ТРАДИЦИИ УХОДА ЗА ЗУБАМИ В МЕДИЦИНСКОЙ КУЛЬТУРЕ ДРЕВНЕЙ РУСИ**

*Гуляева Е.Ш.*

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия

В начале I тысячелетия нашей эры у восточных славян складывается новый медико-санитарный быт, ставший опорной вехой в развитии медицинской культуры, основные черты которой сохраняются вплоть до конца XI- начала XII века. Господство культа тела, строгое проведение мероприятий по изоляции заразных больных и незаменимая оздоровительная роль паровой бани - все это обеспечивало высокий для того времени уровень санитарной культуры и относительно здоровый быт.

Интересно отметить, что к такому же выводу о наличии в Древней Руси относительно здорового быта, но на основании совершенно иных данных пришел советский профессор-одонтолог И. Г. Лукомский. Исследователь изучил на большом материале из древнерусских

захоронений IX-XII веков распространённость кариеса в Древней Руси, причем к кариозным зубам были отнесены даже атрофированные луночки и корни. Заболевания кариесом на Руси были редки, в среднем 3,3%. Автор приходит к выводу, что хорошее состояние зубов в Древней Руси IX-XII веков может быть объяснено только высоким качеством пищи и относительно здоровым бытом, а также гигиеной населения.

В отдаленную эпоху язычества врачевание понималось как чудесный дар, ниспосылаемый человеку свыше. Оно по преимуществу заключалось в умении понимать таинственный язык обожествленной природы, наблюдать и истолковывать ее явления и приметы, молить и заклинать ее стихийных деятелей. Болезнь рассматривалась народом как злой дух, который после очищения огнем и водою покидает свою добычу и спешит удалиться. Народное лечение главным образом основывалось на окуривании, обрызгивании и умывании, с произнесением на болезнь страшных заклятий, а так же заговоров. Заговоры - языческие обращения к злым силам с требованием оставить больного и скрыться в глубинах мироздания - возникли в глубокой древности. Передаваемые из уст в уста, из поколения в поколение, некоторые из них имели многовековую историю. В заговорах от зубной боли постоянно говорится о месяце в небе: «Месяц ты месяц, серебряные рожки, золотые твои ножки. Сойди ты, месяц, сними мою зубную скорбь. Унеси боль под облака. Моя скорбь ни мала, ни тяжка, а твоя сила могуча. Вот зуб, вот два, вот три. Все твои, возьми мою скорбь».

Использовались и рациональные методы. На основании целого ряда исторических источников, можно сделать вывод о том, что для ухода за зубами применялись различные растения: кориандр, сельдерей, лепестки роз, отруби. Зубы отбеливали белой солью. Полость рта рекомендовалось полоскать раствором из меда.

## **«ЗАГОВОР» НА ЗУБНУЮ БОЛЬ КАК ПРЕДМЕТ КУЛЬТУРОЛОГИЧЕСКОГО АНАЛИЗА**

*Гуляева Е.Ш., Перова Т.С.*

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия

Традиция «заговора» во врачевании представляет собой сложное многогранное явление. Врачебный заговор представляет значительный интерес не только с позиции исследования истории медицины, но и как важнейший источник постижения культуры определенной социальной общности. Культурологический подход при анализе заговора значительно расширяет границы исследования. В фокусе внимания оказывается не только текст заговора, но и сама ситуация творения заговора, система верований, менталитет данного общества, личность знахаря, отношение к нему со стороны общества.

Врачебные заговоры возникли в глубокой древности и представляли языческие обращения к злым силам с требованием оставить больного и скрыться в глубинах мироздания. Являясь зародышем медицины, они вначале представляли собой характер магических заклинаний. В заговорах мы наблюдаем проявления древнейших религиозных верований: фетишизма, анимизма, магии. Так, например, восточные славяне при лечении зубной боли использовали следующий заговор: «Как земляника засыхает и завядает, так чтобы у ...(называлось имя больного) зубы замирали и занемели по сей день, по сей час».

Принятие христианства повлекло за собой изменение культурного поля, в результате чего изменилось и содержание заговора. Так, например, после принятия христианства заговоры соединили в себе языческие верования и христианские постулаты, что стало отражением феномена двоеверия. С яркостью данное явление можно проследить при анализе заговора от зубной боли: "Месяц на небе, червяк в дубе, щука в воде. Когда эти три брата сойдутся, тогда у раба Божьего (имя) зубы заболят. Аминь, аминь, аминь".

Выявление характерных особенностей заговорно-заклинательной традиции во врачевании, позволяет сделать вывод, что она является частью народной культуры и функционирует через призму «человек – ритуал – текст» и эксплицирует знахарство как культурный феномен. В «человеке» выявляются личностные особенности, роль и статус знахарей в

социуме, осуществляющих «ритуал» как «предтекст» и «послетекст» лечебного действия, между которыми находится «текст», собственно сам заговор.

Исследование данной традиции через призму «человек – ритуал – текст» предполагает синтез разных гуманитарных наук – истории медицины, лингвистики, истории, этнографии, которые синтезированы в рамках культурологического подхода.

## **Е.Ю. СИМАНОВСКАЯ – ВРАЧ, УЧЕНЫЙ, ПЕДАГОГ**

*Данилова М.А.*

Пермская государственная медицинская академия, Пермь, Россия

29 мая 2008 года ушла из жизни Заслуженный деятель науки РФ, доктор медицинских наук, профессор Евгения Юдовна Симановская. Ее имя тесно связано с историей создания всей детской стоматологической службы в городе Перми и Пермском крае.

Евгения Юдовна родилась в городе Перми в 1916 году. Окончив среднюю школу, работала на машиностроительном заводе имени В.И. Ленина, училась в Пермском авиационном техникуме, а с 1935 по 1939 год - в Пермском медицинском стоматологическом институте.

После выпуска была оставлена в аспирантуре на кафедре хирургической стоматологии. С 1941 по 1946 год служила в рядах Советской Армии в должности начальника челюстно-лицевой группы 50-й отдельной роты медицинского усиления 39-й Армии. По возвращении с фронта - начальник медицинского отделения челюстно-лицевого эвакогоспиталя №1324, а затем начальник медицинской части этого специализированного учреждения, реорганизованного в госпиталь для лечения инвалидов Великой отечественной войны.

После демобилизации из рядов Советской Армии работала ассистентом кафедры хирургической стоматологии Пермского стоматологического института. В 1947 защитила кандидатскую диссертацию на тему: «Огнестрельные переломы верхней челюсти». В 1963 Евгения Юдовна избрана по конкурсу доцентом кафедры хирургической стоматологии. С 1961 по 1968 год декан стоматологического факультета Пермского государственного медицинского института. В 1969 году защитила докторскую диссертацию «Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования лица и челюстей», а в 1970 - избрана по конкурсу заведующей вновь организованной в ПГМИ кафедры стоматологии детского возраста, в этой должности работала 17 лет. Под руководством Е.Ю.Симановской была оборудована клиническая кафедра, создана детская стоматологическая поликлиническая база с профилактическим отделением, открыто детское стационарное отделение, разработана учебно-методическая документация, обеспечившая необходимые условия для подготовки специалистов по детской стоматологии. С 1986 года - профессор этой кафедры.

Основным направлением научных исследований профессора Евгении Юдовны Симановской была клиническая детская стоматология - изучение вопросов этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, профилактики и совершенствования методов лечения заболеваний челюстно-лицевой области у детей. Она одной из первых в стране разработаны и научно обосновала комплексный подход к лечению врожденных и наследственных аномалий, пороков развития лица и шеи, дизэмбриопластических патологических процессов, дебютирующих сразу после рождения ребенка.

Евгения Юдовна Симановская - автор и соавтор более 540 научных работ, 22 изобретений, 40 рационализаторских предложений. Награждена значком «Изобретатель СССР», создала школу детских стоматологов. Под ее руководством подготовлено и защищено 39 диссертаций, в том числе 4 докторских.

Чувство такта, уважительное отношение к мнению каждого сотрудника, внимание к студентам, чуткость, порядочность снискали профессору Е.Ю. Симановской заслуженный авторитет в мире науки.

В 2008 году коллектив сотрудников кафедры детской стоматологии и ортодонтии выступил с инициативой о присвоении кафедре имени ее основателя – Евгении Юдовны Симановской,



это начинание было поддержано единогласно членами ученого совета Пермской государственной медицинской академии, что позволило увековечить память о Евгении Юдовне, как о большом ученом, враче-наставнике молодежи, а также добром и порядочном человеке.

Традиции, заложенные первым руководителем кафедры в постановке научной, педагогической, методической и лечебной работы, соблюдаются и приумножаются ее учениками и последователями.

## **«МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ У СТУДЕНТОВ 2 КУРСА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ПО ТЕМЕ «ЭРГОНОМИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАБОТЫ НА DENTSIM»**

*Денискина Е.В., Базикян Э.А., Лукина Г.И., Волчкова Л.В.*

Московский государственный медико-стоматологический университет, кафедра пропедевтической стоматологии, Москва, Россия

Для нашей работы актуальным является тот факт, что при тренировке на Dentsim будущий специалист формирует и закрепляет навык поддержания комфортного для себя положения при работе, которое поможет ему сохранять оптимальное мышечно-скелетное равновесие, обеспечивая при этом полный обзор операционного поля, качественное выполнение профессиональных манипуляций, сохранение собственного здоровья.

Целью исследования является внедрение инновационных технологий в образовании на примере тренажера Dentsim для овладения основными эргономическими аспектами в работе врача стоматолога

Задачи исследования позволяют изучить возможности Dentsim; приблизить обучение к реальным условиям клинической работы; направить учебный процесс в режим реального времени; оценить результат немедленно и отсрочено; сформировать у студента реалистичное тактильное ощущение, позволяющее ему работать без скелетно-мышечного перенапряжения; способствовать самостоятельной работе студента; развивать координацию рук обучающегося.

Выводы:

1. Внедрение тренажера-иммитатора Dentsim на предклиническом этапе обучения позволит приблизить обучение к реальным клиническим условиям.
2. Внедрение инновационной системы обучения на кафедре пропедевтической стоматологии позволит направить учебный процесс в режим реального времени и дифференцировать контроль знаний учащихся, что будет способствовать повышению качества подготовки специалистов.
3. Применение данной системы позволит разработать руководство по эргономике для стоматологического персонала, позволяющее уменьшить риск развития мышечно-скелетных симптомов и поддержать здоровье специалистов.
4. Использование Dentsim способствует развитию самостоятельной работы студента, в ходе которой будущие специалисты будут вырабатывать удобную для себя рабочую позу, которая не перегружала бы их скелетно-мышечный аппарат

## **КАФЕДРА ФИЗИОТЕРАПИИ МГМСУ - 47 ЛЕТ РАЗВИТИЯ НОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В СТОМАТОЛОГИИ**

*Джафарова А.Д.*

Московский государственный медико-стоматологический университет, Москва, Россия

В 1963 году в ММСИ был организован курс физиотерапии под руководством профессора Л.Р.Рубина. Впервые студенты и врачи получили возможность изучать физиотерапию

применительно к стоматологии. Л.Р. Рубину принадлежит видная роль в развитии теоретических и практических знаний по использованию физических методов диагностики и лечения заболеваний челюстно-лицевой области. Л.Р. Рубин автор книг – «Физические методы исследования и лечения в стоматологии», 1953г., «Физиотерапия», 1967г. и «Электроодонтодиагностика», 1976г.

В 1967 г. и 1969 г. прошли первая и вторая Всероссийские конференции, посвященные вопросам физиотерапии в стоматологии, вышли в свет сборники материалов.

В течении 40 лет курс физиотерапии, а с 1983 года первую в истории стоматологии кафедру физиотерапии возглавляет О.И. Ефанов доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ, академик Международной академии Информатизации, Российской академии естественных наук и академии Медико-технических наук.

Кафедра является центром подготовки кадров по физиотерапии, созданы общеобразовательные Программы среднего, высшего, послевузовского и дополнительного профессионального образования, по которым ежегодно проходят обучение студенты III и V курсов стоматологического факультета, клинические ординаторы, врачи ФПДО.

Под руководством проф. Ефанова О.И. защищены 5 докторских и 25 кандидатских диссертации, опубликовано более 250 научных статей, 19 книг и учебных пособия, его книга "Физиотерапия стоматологических заболеваний", 1980г. является учебником для студентов стоматологических факультетов и настольным справочником для стоматологов и физиотерапевтов.

Научная тематика кафедры многогранна и имеет 5 основных направлений: физиотерапия стоматологических заболеваний у взрослых и детей; изучение нарушений микроциркуляции при заболеваниях пародонта, височно-нижнечелюстного сустава и коррекции их физическими методами; разработка новой физиотерапевтической техники и методик ее применения; организация и экономика физиотерапевтической службы.

Приоритетным направлением в работе кафедры является создание и внедрение в клиническую практику физических методов и методик, применяемых в целях диагностики, профилактики и лечения заболеваний стоматологического профиля у взрослых и детей.

Разработаны и научно-обоснованы электроодонтодиагностика и флюктуоризация, методики диатермокоагуляции и электрофореза корневых каналов, ротовые электроды и контактные воздействия при заболеваниях челюстно-лицевой области.

Созданы принципиальные схемы лечения пульпита и периодонтита, заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта, острых, подострых и хронических воспалительных заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез, стомалгии и глоссалгии, травматических повреждений челюстно-лицевой области.

Разработаны методики лечения врожденных пороков у детей. Издано учебно-методическое пособие, в котором изложены принципы физиотерапии и физиопрофилактики различных патологических состояний челюстно-лицевой области у детей.

Кафедра физиотерапии является Всероссийским центром по медицинскому испытанию новых физиотерапевтических аппаратов. Профессор О.И. Ефанов автор 17 изобретений, медицинский разработчик 195 физиотерапевтических аппаратов, получивших признание врачей.

Развитие и усовершенствование учебного процесса, педагогической, научной и лечебной деятельности, разработка эффективных методов лечения, создание новой аппаратуры, активное внедрение физиотерапии при заболеваниях челюстно-лицевой области позволяет утверждать приоритет отечественных разработок в мировой стоматологии и заслуженно занимать лидирующую позицию в этом направлении.

## **ИЗУЧЕНИЕ ДЕФЕКТОВ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ – ОДНО ИЗ НАУЧНЫХ НАПРАВЛЕНИЙ СУДЕБНОЙ СТОМАТОЛОГИИ**

*Добровольская Н.Е., Баринов Е.Х., Ромодановский П.О., Тихомиров А.В.*

Московский государственный медико-стоматологический университет, Москва, Россия

Изучение случаев дефектов оказания медицинской помощи является не только важной проблемой отечественного здравоохранения, но одной из актуальных задач судебной стоматологии. За последнее десятилетие на кафедре судебной медицины и медицинского права МГМСУ к защите было представлено 20 научных работ, из них 17 на соискание ученой степени кандидата медицинских наук и 3 – доктора медицинских наук. Работы были посвящены медико-правовым, экспертным и клиническим исследованиям профессиональных ошибок и неблагоприятных исходов, возникающих при оказании различных видов стоматологической помощи – ортопедической (5 работ), хирургической (1 работа), дентальной имплантологии (1 работа), детской стоматологии (1 работа), совокупности различных видов стоматологической помощи (2 работы), остальные 6 работ были посвящены общим вопросам, таким как деонтологическая ответственность, влияние факторов риска у пациентов на исходы стоматологической помощи, экспертным критериям эффективности медицинских стандартов. Перед исследователями стояли следующие цели и задачи научных изысканий - на основании комплексного клинического, медико-правового и экспертного исследования выявление основных обстоятельств и причин возникновения профессиональных ошибок и дефектов оказания стоматологической помощи, разработка объективных научно-обоснованных критериев их экспертной оценки, оптимизация доказательности медико-экспертной оценки качества стоматологической помощи, научное обоснование и разработка алгоритмов проведения судебно-медицинских экспертиз по гражданским искам пациентов стоматологического профиля, научное обоснование и разработка практических рекомендаций по предупреждению профессиональных ошибок и предупреждению конфликтных ситуаций в стоматологической практике. В ходе проведения научных работ проводились следующие исследования: анализ заключений комиссионных и комплексных судебно-медицинских экспертиз по материалам гражданских и уголовных дел по искам пациентов, анализ состояния первичной медицинской документации, анализ частоты и структуры типичных профессиональных ошибок и неблагоприятных исходов при оказании стоматологической помощи, социологические исследования врачей различных специальностей и пациентов на предмет правовой осведомленности в сфере оказания и приобретения стоматологических услуг и их отношения к профессиональным ошибкам, анализ правового поля диады, анализ причин и последствий конфликтных ситуаций в стоматологической практике, изучение уровня потребности стоматологической помощи в различных районах РФ, анализ случаев неблагоприятных исходов у пациентов с факторами риска и при отсутствии таковых и многие другие. В результате исследований были получены следующие данные: в последнее время наблюдается устойчивая тенденция роста жалоб пациентов в дальнейшем обращений в суд на неудовлетворенность качеством оказания различного вида стоматологической помощи, значительное число жалоб были обусловлены наличием типичных для каждого вида стоматологической помощи профессиональных ошибок и недостатков на этапах обследования, диагностики и лечения пациентов, первичная медицинская документация заполняется небрежно и с многочисленными упущениями, что осложняет проведение объективной судебно-медицинской экспертизы, социологическое исследование выявило высокий уровень потребности в стоматологической помощи населения, низкий уровень правовой грамотности врачей и возрастающий уровень правовой осведомленности пациентов, причинами конфликтных ситуаций в стоматологической практике в большинстве случаев являлось несоблюдение медицинскими работниками деонтологических и правовых аспектов в профессиональной деятельности стоматолога. Полученные данные легли в основу научного обоснования и разработки практических рекомендаций.

# **ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ НИЖЕГОРОДСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ**

*Дурново Е.А., Ярцева А.В.*

Нижегородская государственная медицинская академия, Нижний Новгород, Россия

История хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии в Нижегородской области имеет глубокие корни. В 1896 г. в Нижнем Новгороде состоялся I Всероссийский одонтологический съезд. С 1926 года в областной стоматологической поликлинике проводятся амбулаторные хирургические операции в полости рта. Для работы с больными с челюстно-лицевой патологией в 1927 году отделении уха, горла, носа Нижегородской губернской больницы было выделено три койки. Инициатором и организатором стационарного лечения стоматологической группы больных явилась Г.Л. Литманович. Осенью 1939 года она была мобилизована в Красную Армию, но оставлена в эвакуогоспитале, где она работала с челюстно-лицевыми хирургами к.м.н. Е.Г. Шатуновской и профессором М.М. Великановой.

После окончания ВОВ стоматологи – хирурги активно взялись за разработку вопросов челюстно-лицевой хирургии. Ведущую роль в их исследованиях в Нижегородской области играл коллектив НИИТО, созданный на базе эвакуогоспиталя №1904. В челюстно-лицевом отделении начала свою профессиональную деятельность профессор Киняпина И.Д. первый декан стоматологического факультета (1988-1993гг.), заведующий кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии (1991-2000гг.). Курс стоматологии, включавший амбулаторную хирургическую стоматологию и челюстно-лицевую хирургию, в Горьковском медицинском институте в эти годы, возглавляла профессор М. М. Великанова, ученица профессора А.А. Лимберга.

В 1988 г. ректором НижГМА член-корреспондентом РАМН Шкариным В.В. был открыт стоматологический факультет. Декан факультета профессор Киняпина И.Д. большое внимание уделяла формированию профессорско-преподавательского состава факультета и учебно-методической базы на молодом стоматологическом факультете. В 1992 году факультет был признан четвертым по Российской Федерации.

История кафедры хирургической стоматологии берет свое начало в 1991 году, когда кафедра стоматологии была разделена на кафедру хирургической стоматологии и кафедру ортопедической и терапевтической стоматологии. Тогда же И.Д. Киняпиной были определены основные научные направления кафедры, развитие которых продолжается и в настоящее время. Несомненно, определенную роль в определении научных поисков кафедры было открытие в 1998 году собственной учебной и научной базы стоматологического факультета – стоматологической поликлиники. Были поставлены задачи развития новых инновационных технологий амбулаторной хирургической стоматологии, на научно-обоснованной основе, что выразилось в защите кандидатских диссертаций сотрудниками и аспирантами кафедры.

С 2000 года кафедрой заведует одна из первых выпускниц факультета д.м.н., профессор Дурново Е.А. На кафедре работают 3 доцента и 8 ассистентов, пять - кандидаты медицинских наук, обучается два аспиранта. За время существования кафедры обучение в клинической ординатуре прошли 30 врачей. На данный момент на кафедре обучается 18 ординаторов, из них 8 – иногородние из Владимирской, Ивановской, Кировской областей и Чувашской республики. Сотрудники кафедры постоянно выступают с докладами на съездах и научно-практических конференциях, конгрессах. Всего сделано более 130 докладов, опубликовано более 275 печатных работ, выпущено 14 учебно-методических пособий и рекомендаций, получено 12 патентов.

Основные научные направления кафедры: совершенствование методов диагностики и лечения больных с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области, озонотерапия в стоматологии, оптимизация методов лечения больных с травматическими и посттравматическими повреждениями челюстно-лицевой области, реконструктивная и

пластическая хирургия, диагностика и лечение злокачественных поражений органов полости рта, хирургическое лечение заболеваний пародонта, оптимизация методов дентальной имплантации при реабилитации пациентов с полной и частичной потерей зубов.

## **ИСТОРИЯ СОЗДАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ**

*Дегтярев В.П., Будылина С.М., Костюшин М.М., Кучерова Л.В., Карцева О.М.*

Московский государственный медико-стоматологический университет, Москва, Россия

История создания стоматологической физиологии уходит корнями во времена деятельности первого заведующего кафедрой К.Х. Кекчеева (1938-49гг.), наиболее значимые научные исследования которого были посвящены разработке теории сенсбилизации органов чувств. Им были проведены исследования процессов взаимодействия сенсорных систем полости рта с другими системами организма. В частности, было показано, что использование кисло-сладких таблеток ведет к повышению общего уровня активности центральной нервной системы и сокращению времени темновой адаптации глаза под влиянием стимуляции вкусовых рецепторов. Дальнейшее развитие стоматологическая физиология получила в работах П.Г.Снякина (1949-68гг.), под руководством которого был разработан ряд методических приемов, с помощью которых выявлены важные аспекты функционирования температурной, тактильной и вкусовой сенсорных систем челюстно-лицевой области (ЧЛЮ). П.Г.Снякин с коллективом сотрудников кафедры разработал концепцию функциональной мобильности органов чувств и механизмов эфферентной регуляции рецепторных структур. Так, было показано, что активность вкусовых рецепторов языка зависит от рефлекторных влияний с рецепторов желудка. Эти исследования внесли свой вклад в развитие представлений о механизмах взаимодействия структур ЧЛЮ и висцеральных систем организма. С 1969 года кафедру возглавляют ученики академика П.К. Анохина – профессора В.М. Шелихов (1969-1974гг.), Т.С. Наумова (1974-1977гг.), В.А. Полянцев (1977-1991гг.). С этого времени в научной работе коллектива утверждается системный подход в анализе организации функций. Доминирующим стали научное направление, связанное с изучением нейрофизиологических механизмов целенаправленной деятельности человека, системных механизмов восприятия и профилизация преподавания физиологии на факультетах. В этот период были проведены исследования особенностей и механизмов дентальной боли, ее влияния на состояние висцеральных систем и целенаправленную деятельность человека. Профилизация преподавания для студентов стоматологического факультета была реализована созданием специальных дополнений к Программе по нормальной физиологии и специального учебного пособия «Нормальная физиология» (М., «Медицина», 1988). С 1991 по 1994г.г. кафедрой заведовала профессор С.М. Будылина, научная деятельность которой является связующим звеном теорий П.Г. Снякина о центробежной регуляции сенсорных систем и П.К. Анохина о системных механизмах деятельности организма. На основе анализа деятельности сенсорных систем ЧЛЮ была сформулирована концепция об организации восприятия по механизму акцепции, которая позволяет рассматривать восприятие как системный мотивационно-детерминированный процесс. С 1994г. и по настоящее время кафедрой заведует профессор В.П. Дегтярев. В этот период вопросы профилизации на стоматологическом факультете нашли дальнейшее развитие. Под редакцией профессора В.П. Дегтярева и профессора С.М. Будылиной были созданы первые учебники для стоматологических факультетов высших медицинских учебных заведений «Физиология челюстно-лицевой области» (2000г.) и «Нормальная физиология» (2006г.). В 2004г были разработаны новые Примерные программы для стоматологического факультета по общим вопросам физиологии и физиологии ЧЛЮ. Дальнейшая профилизация преподавания реализуется внедрением компьютерных виртуальных экспериментов и демонстрационных задач по энцефалографии, регистрации симпатических и сенсорных вызванных потенциалов, электромиографии жевательных и мимических мышц. В настоящее время кафедра является базовой по преподаванию физиологии на стоматологических факультетах медицинских вузов Российской Федерации.

## **ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В РСФСР В 1920-Е - НАЧ. 1930-Х ГГ.**

*Ерегина Н.Т.*

Ярославская государственная медицинская академия, Москва, Россия

Подготовка специалистов с высшим стоматологическим образованием началась в РСФСР лишь после революции 1917 года. После постановления Наркомздрава от 1 октября 1918 г. зубоврачебные школы стали закрываться, подготовка зубных врачей на время прекратилась. Однако полноценная подготовка врачей-отодонтологов, несмотря на открытие одонтологических кафедр на медицинских факультетах университетов оставалась проблемой. Требовалось время для создания полноценных учебно-производственных баз. Требовались необходимые профессорско-преподавательские кадры. Требовались специальные отделения по подготовке одонтологов при медицинских факультетах, создание которых в РСФСР началось лишь в 1930 г. Их открытие декретировалось постановлением СНК РСФСР «О реорганизации системы подготовки врачебных кадров», содержащем решение о массовой подготовке врачей-стоматологов на стоматологических отделениях лечебно-профилактических факультетов. На их подготовку отводилось 3 с половиной года. В результате, в 1930-1931 гг. стоматологические отделения начали действовать при 1 Московском, Томском, Казанском и Саратовском медицинских институтах. До этого времени по сути дела единственным научным и учебным центром в России по подготовке стоматологов оставался открытый в Москве Государственный институт зубоврачевания, переименованный в 1927 г. в Государственный институт стоматологии и одонтологии (с 1935 г. Московский стоматологический институт).

В первой половине 1920-х гг. пауза в подготовке зубных врачей не сказывалась на организации стоматологической помощи населению и лечебные учреждения не испытывали в них недостатка. Найти работу в лечебных учреждениях крупных губернских центров становилось сложно. Некоторый переизбыток врачей в губернских центрах объяснялся объективными причинами. В связи с окончанием Гражданской войны часть из них демобилизовалась. Часть освободилась в связи со спадом эпидемий и в первую очередь с уменьшением заболеваемости сыпным тифом: в 1920 г. им переболели 3 354 000 человек, в 1923 г. – 242 900, в 1924 г. – 122 500. V-й Всероссийский съезд здравоохранения, прошедший в июле 1924 года, провозгласил лозунг: «От борьбы с эпидемиями к оздоровлению труда и быта». Кроме того, в первые годы НЭПа в связи с переводом части лечебно-профилактических учреждений на местный бюджет возникли значительные трудности в их финансировании. Следствием стало некоторое сокращение сети медицинских учреждений, особенно на селе. Только за первую половину 1922 г. число сельских больничных участков сократилось на 10%.

Появилась безработица среди врачей, которая в 1923 г. составила по стране 17,8% от общего числа специалистов данной профессии. В январе 1924 г. в РСФСР на биржах труда зарегистрировались 2 443 безработных врача. Точно также далеко не все зубные врачи имели возможность работать по специальности. В 1925 г. в РСФСР было зарегистрировано около 1500 безработных зубных врачей.

Рост лечебных учреждений, обозначившийся в РСФСР в годы первой пятилетки, вновь со всей остротой поставил в повестку дня вопрос о подготовке зубоврачебных кадров. Однако первый опыт работы открытых в 1930-1931 гг. стоматологических отделений медицинских институтов обнаружил крупные недостатки в подготовке врачей-стоматологов. Большинство выпускников предпочитали работать в других сферах медицины в силу явно недостаточной квалификации. В результате, в 1933 г. стоматологические отделения были закрыты. Потребовалась более масштабная реорганизация, осуществление которой началось после опубликования приказа Наркомздрава РСФСР «О мероприятиях по подготовке к открытию стоматологических институтов» (1935 г.).

## **ИСТОРИЯ ВЫСШЕГО ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧЕБНОГО ЗАВЕДЕНИЯ УКРАИНЫ «УКРАИНСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ АКАДЕМИЯ»**

*Ждан В.Н., Бобырев В.Н., Шешукова О.В., Нетудыхата А.Н.*

Украинская медицинская стоматологическая академия, Полтава, Украина

История высшего государственного учебного заведения Украины «Украинская медицинская стоматологическая академия» начинается с одонтологического факультета, созданного при Харьковской медицинской академии в 1921 г. Открытие одонтологического факультета по тому времени было событием необычайным. Постановлением Совнаркома от 01.10.1918 г. при медицинских факультетах создавались только кафедры одонтологии. В Харькове же был открыт одонтологический факультет, на котором срок обучения составлял 3,5 года. Таким образом был заложен фундамент высшего медицинского стоматологического образования в Украине, а стоматология стала неотъемлемой частью клинической медицины. Были разработаны учебный план и программы, организовано 4 профильные стоматологические кафедры. В том же году был проведен первый набор студентов. Первым деканом факультета стал заслуженный деятель науки профессор Ю.М.Гофунг, у истоков высшего стоматологического образования стояли: академики В.П.Воробьев, Г.В.Фольборт, В.И.Данелевский, профессора М.Б.Фабрикант, И.Г.Гайзенберг, Л.П. Григорьева, П.Т.Максименко и др. Приказом народного комиссариата здравоохранения УССР от 19.08.1931г. №78 стоматологический факультет Харьковского медицинского института реорганизован в самостоятельный Харьковский стоматологический институт с 4-летним сроком обучения. Создаются 3 профильные кафедры: терапевтической стоматологии, хирургической стоматологии, ортопедической стоматологии с необходимыми учебными и клиническими базами с высококвалифицированным профессорско-преподавательским составом. В 1949 г. стоматологические вузы СССР были переведены на 5-летний срок обучения, при этом открывались новые кафедры и курсы. Институт стал именоваться Харьковским медицинским стоматологическим институтом. Для обеспечения Полтавской и смежных областей медицинскими кадрами постановлением Совета Министров УССР в 1967 г. институт переведен в г.Полтаву и переименован в Полтавский медицинский стоматологический институт. В 1977 г. на базе института открыт медицинский факультет; в 1995 г. – медицинский колледж. С 1992 г. начался приём иностранных граждан. Постановлением Кабинета Министров Украины от 29.08. 1994 г. «Об усовершенствовании сети высших учебных заведений» институт преобразован в Украинскую медицинскую стоматологическую академию. В том же году решением Межотраслевой аккредитационной комиссии Украины академия аккредитована по высшему IV уровню. Согласно приказу МЗ Украины от 28.03.2005 г. №133 изменено название вуза на «высшее государственное учебное заведение Украины «Украинская медицинская стоматологическая академия». В 2008 г. проведена очередная аккредитационная экспертиза вуза, по результатам которой был получен сертификат, подтверждающий статус вуза IV уровня аккредитации. На сегодня общий контингент студентов академии составляет около 3,6 тыс.человек. В структуре академии выделены факультеты: стоматологический, медицинский, последипломного образования, подготовки иностранных студентов, а также подготовительные отделения для отечественных и иностранных граждан. Последипломная подготовка врачей проводится по 19 специальностям. На 50 кафедрах работают 83 доктора наук, 358 кандидатов наук, из которых 2 – лауреаты Государственной премии Украины, 13 заслуженных деятелей науки и техники Украины и заслуженных врачей Украины, 59 «Отличников образования Украины», 24 академиков отраслевых академий. За весомый вклад в развитие медицинской науки академия награждена Почетной грамотой Кабинета Министров Украины, а за внедрение современных педагогических технологий – Золотой, Серебряными и Бронзовыми медалями престижных международных выставок. Академия была и остается ведущим учебным заведением по подготовке стоматологических кадров не только для Украины, но и стран ближнего и дальнего зарубежья.

## **ИСТОРИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ПОЛОСТИ РТА К ПРОТЕЗИРОВАНИЮ**

*Жданюк И.В., Иорданишвили А.К.*

Медицинская академия последипломного образования, Санкт-Петербург, Россия

При ортопедической стоматологической реабилитации пациентов со вторичным сниженным прикусом из-за патологической стираемости твердых тканей зубов, дефектов зубных рядов, генерализованного пародонтита, возникает необходимость нормализации межальвеолярной высоты – высоты прикуса. Это необходимо для создания оптимальных условий для функционирования органов жевательного аппарата при пользовании зубным протезом, что важно для достижения максимально возможного реабилитационного эффекта.

Узловым моментом реабилитации таких пациентов является этап определения центрального соотношения челюстей, которое должно предусматривать увеличение межальвеолярного расстояния, что достигается на первом этапе путём перестройки миотатического рефлекса, за которым следует рациональное зубное протезирование. Это положение является классикой в стоматологии, теоретические и прикладные аспекты которого научно обоснованы с клинико-физиологическими исследованиями проф. И.С.Рубинова. Созданное им в 1965 г. учение о функциональных жевательных звеньях и рефлексах жевательного аппарата обосновывало, что в норме в жевательном звене происходит координированное взаимодействие между опорной (пародонт), моторной (мускулатура) и нервнорегулирующей частями.

В согласованной функции отдельных частей жевательного звена важную роль играет нервная рецепция жевательной мускулатуры, пародонта и слизистой оболочки полости рта. Функция жевательной мускулатуры и нервной рецепции проявляется в зависимости от положения отдельных групп зубов в зубной дуге. И.С.Рубиновым было установлено, что именно миотатический рефлекс осуществляется при функциональных состояниях, связанных с растяжением жевательной мускулатуры, начало которому дают импульсы, возникающие в рецепторах, находящихся непосредственно в жевательных мышцах и сухожилиях. В ответ на растяжение наступает рефлекторное сокращение мышц, связанное с обратной афферентацией, идущей из собственных рецепторов мышц, которое объективно проявляется в изменениях тонуса мышц в статике и в динамике. Это позволило Рубинову обосновать двухэтапную методику, необходимые для неё ортопедические аппараты и временные параметры для подготовки полости рта к протезированию путем нормализации межальвеолярного расстояния. Хотя по сей день при двухэтапном методе изменения межальвеолярного расстояния существуют значительные расхождения в практических рекомендациях по тактике, объёму и величине нормализации «высоты прикуса». Именно исследования проф. И.С.Рубинова и учеников его научной школы: Л.М.Перзашкевича (1970), Б.К.Костур-Засориной (1955), Е.Д.Воловой (1966), Л.В.Горбанёвой-Тимофеевой (1955), В.Ф.Горбачевой (1960), Л.Г.Корика (1964), Е.М.Тер-Погосян-Королёвой (1954), В.А.Миняевой (1964), В.П.Сертакова (1964), Э.С.Слободник (1955), М.А.Соловьёвой (1955), И.М.Стреколовой (1961) и др., стали теоретической предпосылкой к возникновению современного функционально-физиологического подхода. В настоящее время этот подход широко используется в клинической практике для диагностики состояния органов и тканей жевательного аппарата и изучения закономерностей изменения его структурно-функциональных связей и организма пациента на основании оценки интегрированных характеристик, что получило развитие в научных исследованиях проф. А.В.Цимбалистова (1996) и его учеников. На основании этих клинико-физиологических исследований удалось существенно усовершенствовать приборы, устройства и принципы лечения пациентов с вторичным сниженным прикусом с высокой эффективностью осуществлять у них стоматологические реабилитационные. Таким образом, в стоматологии исторически сложилось вначале преимущественное изучение морфологии жевательного аппарата (патологоанатомические и рентгеноморфологические данные), которые благодаря И.С.Рубинову и его последователям получили патофизиологическое освещение.



## **НИЖЕГОРОДСКАЯ НАУЧНАЯ ШКОЛА ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ**

**Жулев Е.Н., Кочубейник А.В., Николаева Е.Ю.**

Нижегородская государственная медицинская академия, Нижний Новгород, Россия

Научная школа кафедры ортопедической стоматологии берёт своё начало с 1992 года, когда, отделившись от общей кафедры стоматологии, была организована самостоятельная кафедра, которую возглавил доктор медицинских наук, профессор Жулев Евгений Николаевич. Учебной и научной базой кафедры с 1999 года явилась стоматологическая клиника НижГМА. На базе кафедры был создан кабинет функциональной диагностики, в котором и по настоящее время проводятся исследования по изучению функционального состояния зубочелюстной системы.

Развитие научной школы кафедры ортопедической стоматологии идет по трём основным направлениям: 1) изучение функционального состояния зубочелюстной системы в норме, при заболеваниях зубочелюстной системы и аномалиях её развития;

2) восстановление окклюзии и функции височно-нижнечелюстного сустава при различных патологических состояниях зубочелюстной системы;

3) взаимоотношение протезов с тканями протезного ложа.

Профессор Е.Н.Жулев является соавтором трёх изданий учебника «Ортопедическая стоматология», автором 4 руководств, 5 учебных пособий и пяти монографий. Под его руководством выполнено и защищено 33 кандидатских диссертации, получены 15 патентов на полезные модели и изобретения, из них 3 свидетельства об официальной регистрации программ для ЭВМ. Все сотрудники кафедры имеют ученую степень кандидата медицинских наук. Ежегодно на кафедре обучаются от 3-х до 6-ти аспирантов.

Еще одним направлением учебной, научной и лечебной деятельности кафедры ортопедической стоматологии является ортодонтия. Предпосылкой к ее развитию послужила защита Е.Н. Жулевым докторской диссертации на тему «Патогенетическая диагностика аномалий зубочелюстной системы с помощью телерентгенографии» (1986). В то время как в стране возможности ортодонтического лечения были еще довольно ограничены он смог заинтересовать молодых врачей этой специальностью, открыть ее возможности и перспективы. С тех пор на кафедре непрерывно ведутся работы, посвященные изучению этиологии, патогенеза, диагностики и лечения аномалий зубочелюстной системы. Результаты этих исследований были оформлены в 7 кандидатских диссертациях и работа в этом направлении не прекращается. Кроме того, за время существования кафедры было подготовлено более 20 врачей-ортодонт, прошедших обучение в клинической ординатуре и внедряющих полученные знания в практическое здравоохранение.

Таким образом, в настоящее время нижегородская научная школа ортопедической стоматологии сформировалась и успешно развивается, пополняясь новыми кадрами и современными технологиями диагностики и лечения заболеваний зубочелюстной системы.

## **ИЗ ИСТОРИИ КАФЕДРЫ СТОМАТОЛОГИИ РОСТОВСКОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА**

**Зарубинская Л.Г., Краевская Т.В.**

Ростовский государственный медицинский университет, Ростов-на-Дону, Россия

Заслуги в развитии челюстно-лицевой хирургии на Дону принадлежат профессору Николаю Ивановичу Агапову (1883-1966). После окончания лечебного факультета Казанского университета Н.И. Агапов основал кафедру стоматологии в Иркутском медицинском институте, а в 1929 г. основал и возглавил кафедру стоматологии на медицинском факультете Северо-Кавказского университета. Основные направления научной деятельности профессора Н.И. Агапова были посвящены детской стоматологии и восстановительной хирургии челюстно-лицевой области. Им подробно разработана и научно обоснована плановая санация полости рта у детей дошкольного и школьного возраста, которая так и называется «санация полости рта по Н.И. Агапову». В годы Великой Отечественной войны он был ведущим

челюстно-лицевым хирургом в специализированных госпиталях, за что награжден боевыми орденами и медалями. В 1946 г. подполковник медслужбы возвращается в Ростовский медицинский институт, где получает должность профессора кафедры госпитальной хирургии по курсу стоматологии. Итогом многолетней работы явилось издание монографии «Восстановительная хирургия лица». Н.И.Агапов был талантливым педагогом, известным ученым, высококвалифицированным врачом и организатором здравоохранения. Он основал Ростовское областное научное стоматологическое общество и был бессменным его руководителем до конца жизни.

В 1964 г. курс возглавила ученица профессора Н.И. Агапова Анна Афанасьевна Колмакова, которая после окончания Томского медицинского института прошла путь от ассистента до профессора. В 1974 г. курс челюстно-лицевой хирургии, отделившись от кафедры госпитальной хирургии, стал самостоятельным, а вскоре расширился за счет курса стоматологического отделения факультета усовершенствования врачей. Основными проблемами, которые получили научную разработку, являлись острые гнойные заболевания лица и шеи, переломы нижней челюсти и др. Аппарат для фиксации и компрессии отломков при переломах нижней челюсти, предложенный А.А. Колмаковой, применялся в большинстве медицинских учреждений г.Ростова-на-Дону и области. Передав заведование курсом своему ученику Владимиру Евгеньевичу Новгородскому, А.А. Колмакова работала профессором-консультантом отделения челюстно-лицевой хирургии Областной больницы Ростова-на-Дону.

В.Е. Новгородский окончил Харьковский стоматологический институт, работал врачом в дорожной стоматологической поликлинике СКЖД, в Ростовском медицинском училище по курсу стоматологии, а в 1966 г. стал ассистентом курса стоматологии Ростовского медицинского института. В 1971 г. он защитил кандидатскую диссертацию, а в 1984 г. стал заведовать курсом стоматологии. Через год курс был преобразован в кафедру стоматологии, а В.Е. Новгородский в звании доцента возглавил ее. Основные научные и лечебные направления деятельности кафедры были связаны с реконструктивной хирургией и проблемами гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. С 2006 г. кафедрой заведует профессор Сергей Владимирович Новгородский.

С 2003 г. кафедра стоматологии введена в состав факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов, дополнительно введена постдипломная подготовка врачей по специальностям: терапевтическая, ортопедическая и детская стоматология, ортодонтия и челюстно-лицевая хирургия.

Новым витком развития стало открытие в медицинском университете в 2005 г. стоматологического факультета, на котором обучается более 300 студентов. Для учебно-лечебного процесса по стоматологическим дисциплинам используется студенческая поликлиника, оснащенная специальным оборудованием и необходимыми материалами. На факультете имеется класс для фантомных работ и зуботехническая лаборатория. Обучение студентов идет на двух кафедрах, где преподается пропедевтика стоматологических заболеваний и ведется профессиональная подготовка квалифицированных специалистов в области стоматологии.

## **ВКЛАД ЕВГЕНИЯ ИВАНОВИЧА ГАВРИЛОВА В РАЗВИТИЕ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ**

*Иванов А.Г.*

Тверская государственная медицинская академия, Тверь, Россия

Заслуженный деятель науки Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор Евгений Иванович Гаврилов (1913-1992) в Калининском государственном медицинском институте (ныне Тверская государственная медицинская академия) начал работать с 1960 г. в должности заведующего кафедрой ортопедической стоматологии.

Главным направлением научной деятельности профессора Е.И. Гаврилова было изучение взаимоотношения протеза и протезного ложа. Ему принадлежит описание регенерации дентина

в ране корня зуба, характеристика источников кровоснабжения пульпы, в частности сосудистых анастомозов. Им была исследована реакция пульпы зуба на введение инородного тела, препарирование твёрдых тканей зубов и на другие раздражители. Е.И. Гаврилов уделяет большое внимание изучению морфологии пародонта и его состоянию при функциональной перегрузке, а также реакции тканей протезного ложа при использовании съёмных протезов, в результате чего появилась теория буферных зон. Совместно со своими учениками он исследовал морфологические и функциональные изменения жевательных мышц при увеличении межальвеолярного расстояния. Большой вклад внёс Е.И. Гаврилов в разработку таких вопросов ортопедической стоматологии как клиническая картина при частичной потере зубов, особенности повторного протезирования пациентов, длительное время пользующихся съёмными протезами, обезболивание при препарировании зубов. Им предложены методически новые подходы протезирования с применением цельнолитых мостовидных протезов и съёмных протезов с литым металлическим базисом. При активном участии Е.И. Гаврилова разработан метод аппаратно-хирургического устранения деформаций зубных рядов и ленточной кортикотомии, а также совершенствовались методы диагностики, в частности электромиография и телерентгенография. Были выработаны рентгеноцефалометрические критерии нормы, поскольку дальнейшее использование данных Шварца, Даунза и других зарубежных исследователей стало с антропологической точки зрения некорректным. Под руководством Е.И. Гаврилова, с применением телерентгенографии, изучались изменения лицевого скелета при зубочелюстных аномалиях, деформациях зубных рядов и затруднённом прорезывании зуба мудрости.

Результаты этих исследований представлены в 129 научных работах и обобщены в 8 монографиях, а именно: «Биология и патология пульпы зуба», «Биология и патология пародонта и пульпы зуба», «Топография буферных зон верхней беззубой челюсти», «Теория и клиника протезирования частичными съёмными протезами», «Протез и протезное ложе» и др.

Е.И. Гаврилов был не только выдающимся учёным, обладавшим широким общемедицинским и клиническим мышлением, но и выдающимся педагогом. Он прекрасно читал лекции студентам, являлся ведущим автором трёх изданий учебника «Ортопедическая стоматология», а также принимал активное участие в создании двух программ по ортопедической стоматологии.

Е.И. Гаврилов создал школу ортопедической стоматологии. Под его руководством защищено 9 докторских и 38 кандидатских диссертаций. Его ученики работали и работают во многих городах России – Санкт-Петербурге, Твери, Смоленске, Нижнем Новгороде, Архангельске и др.

Таким образом, разрабатывая многие научные аспекты ортопедической стоматологии, Евгений Иванович Гаврилов внёс ощутимый вклад в решение целого ряда проблем, имеющих важное значение для теории и практики российской стоматологии.

## **СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ФАНТОМ: ВЧЕРА, СЕГОДНЯ, ЗАВТРА**

*Иванова Л.Г., Фурсик Д.И.*

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия

Стоматология всегда была дисциплиной, требующей не только обширных теоретических познаний, но и глубокой и всесторонней практической подготовки будущего специалиста. Для того чтобы достичь вершин мастерства необходима неоднократная отработка практически ювелирных манипуляций. Однако, существует проблема имеющая и юридическую и с этическую стороны. С одной стороны, будущее врача немислимо без пациентов и, не приобретя навыков работы с реальными больными, студент не может получить диплом врача-специалиста, с другой стороны, не приобретя достаточных мануальных компетенций врач не имеет никаких моральных прав, пусть даже и имея документ о высшем медицинском образовании, приближаться к пациенту, дабы не нарушить постулат «не навреди».

Решением этого парадокса стало изобретение и внедрение в систему обучения врачей-стоматологов (и не только) «фантомов», самых терпеливых и непритязательных пациентов. Стоматологический фантом имеет более чем столетнюю историю и современные обучающие системы можно уже скорее назвать «симуляторами».

Изобретатель первого фантома для стоматологов Эдвард Освальд Фергус (Edward Oswald Fergus) родился в Глазго и стал одним из первых лицензированных специалистов в дентальной хирургии в родном городе, окончив факультет терапии и хирургии в 1884. Впоследствии он работал ассистентом дентального хирурга в дентальной школе при госпитале Глазго и в клинике на Эльмбанк стрит 41. Последипломное обучение в Америке, в университете Пенсильвании принесло ему в 1892 году степень доктора дентальной хирургии (DDS). Затем он вернулся в Глазго и практиковал на площади Блимсвуд 27.

На ежегодной встрече Британской ассоциации дантистов, проводившейся в городе Ньюкастл-на-Тайне 29-31 марта 1894 года. Фергус описал и продемонстрировал свое изобретение: «Фантом для использования студентами и демонстраторами». Его презентация, выдержанная в классическом стиле, была записана в анналах ассоциации и дошла до наших дней. Четкая и информативная, она раскрывала все сложности вхождения студента в клиническую практику. Хотелось бы привести выдержку из его речи, сокращенную в рамках данной статьи: «Прошу простить меня за то, что я представляю на ваш суд это простое приспособление. Я назвал его “Дентальный Фантом”. В большинстве наших дентальных госпиталей, если я не ошибаюсь, существует правило подвергать студентов определенному испытательному периоду, прежде чем им будет позволено практиковать на пациентах, живых и чувствующих. Я не вправе осуждать эту меру, и то, что я хочу продемонстрировать вам, в большой степени создано для того, чтобы помочь как студенту, так и учителю в их труде и начальных этапах профессиональной карьеры. В присутствии многих, могущих поправить меня, если я неправ, скажу, что наиболее часто мы используем удаленные зубы, закрепляемые перед учеником в подобии нижней челюсти. Я не пытаюсь критиковать эту схему, так как она позволяет студенту познакомиться с правильным препарированием и пломбированием полостей, научиться основам работы с инструментами и материалами... Но необходимо упомянуть также и другое: возникает неправильное восприятие зуба в отрыве от целого, вырабатывается неправильная поза в поисках более удобного доступа... Например студент, получивший задание отпрепарировать и запломбировать дистальную полость, в большинстве случаев развернет челюсть так, чтобы полость стала медиальной...»

Так как врачу необходимо постоянно совершенствоваться, фантомы в наше время востребованы не только студентами, но и опытными врачами, желающими повысить свое профессиональное мастерство. Остается упомянуть также о том, что никакой фантом, симулятор или виртуальный пациент не способен научить будущего врача гуманности, чуткости, состраданию и другим сторонам общения с реальными пациентами.

## **ПРОФЕССОР М.А.СЛЕПЧЕНКО И НЕКОТОРЫЕ ИСТОРИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЕННОЙ СТОМАТОЛОГИИ**

*Иорданишвили А.К.*

Медицинская академия последипломного образования, Санкт-Петербург, Россия

Известный ученый и клиницист проф.полковник мед.сл. Михаил Александрович Слепченко внес большой вклад в совершенствование системы этапного лечения челюстно-лицевых раненых и оказание стоматологической помощи военнослужащим в мирное и военное время.

С 1965 по 1967 г. Михаил Александрович являлся слушателем факультета руководящего медицинского состава Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова (ВМедА), по окончании которого был назначен на должность старшего ординатора клиники кафедры челюстно-лицевой хирургии и стоматологии ВМедА, а в 1969 г. - преподавателем этой кафедры. В 1988-1990 гг. М.А. Слепченко возглавил кафедру челюстно-лицевой хирургии и стоматологии ВМедА им. С.М. Кирова и являлся Главным стоматологом Министерства

обороны Союза ССР. Учитывая, что дефекты верхней челюсти и сопровождающие их деформации других отделов лица относятся к числу наиболее тяжелых как в функциональном, так и морфологическом отношении, а их устранение представляет одну из трудных и нерешенных задач челюстно-лицевой хирургии проф. Б. Д. Кабаков принял решение и поручил М.А. Слепченко НИР по теме "Ортопедические методы возмещения дефектов верхней челюсти после ее резекции", которая стала темой его кандидатской диссертации, успешная защита которой состоялась в Ленинграде в 1974 году. В ней дано детальное описание клинической картины дефектов верхней челюсти, разработана клиническая классификация разнообразных дефектов верхней челюсти, возникших после ее резекции, проведен анализ методов ортопедического лечения больных с дефектами верхней челюсти. Это повлияло на выбор автора при написании главы "Ортопедические мероприятия при лечении злокачественных опухолей челюстно-лицевой области" в монографии Б.Д. Кабакова, И.И. Ермолаева, Ю.И. Воробьева и Н.М. Александрова "Лечение злокачественных опухолей челюстно-лицевой области"(1978). Эту главу написал и хорошо иллюстрировал М.А. Слепченко, а сама монография, в которой изложены частные вопросы лечения опухолей челюстно-лицевой области различной локализации и намечены основные пути восстановительных операций, до сих пор является настольной книгой онкостоматологов.

Докторскую диссертацию на спецтему М.А. Слепченко защитил в 1985 г., а в 1986 г. ему присвоили ученое звание профессора. Большая часть жизненной энергии Михаила Александровича ушла на то, чтобы в 1988-1989 гг. клиника челюстно-лицевой хирургии ВМедА полностью переехала на свою основную базу (СПб., набережная р. Фонтанки, 106), где она располагается до настоящего времени. Будучи инициатором этого переезда, он много сил затратил на оборудование и оснащение ее помещений, не гнушаясь выполнял "черновую" работу. Профессор М.А. Слепченко сделал много в научном плане. Им опубликовано около 100 научных работ. Он являлся ответственным редактором двух сборников научных трудов, автором глав в учебнике "Военная стоматология" (1987), монографии "Лечение злокачественных опухолей челюстно-лицевой области" (1978), учебного диафильма "Организация ортопедической стоматологической помощи в боевой обстановке" (1985). Изданные при его участии методические указания "Организация работы стоматолога воинской части (корабля) и подвижного стоматологического кабинета" (1988) стали настольной книгой военных стоматологов. В январе 1990 г. М.А. Слепченко был уволен из в запас по возрасту. Он умер 19 января 1992 года. Прикладное значение в диагностике одонтогенных медиастинитов имеет разработанный при участии М.А. Слепченко способ обзорной рентгенографии шеи мягкими лучами, флегмоны подвисочной ямки-новый симптом, который проявляется в невозможности плотно сомкнуть зубные ряды в положении центрального соотношения челюстей. М.А. Слепченко был одним из авторов гипотезы антиоксидантной недостаточности при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области, которая в последующем подтвердилась и приблизила врачей к пониманию нарушений механизмов гомеостаза на молекулярном уровне при указанной патологии.

## **ПРОФЕССОР И.С.РУБИНОВ-ОСНОВОПОЛОЖНИК НОВОГО НАПРАВЛЕНИЯ В ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ**

*Иорданишвили А.К.*

Медицинская академия последипломного образования, Санкт-Петербург, Россия

И.С. Рубинов - выдающийся деятель Советской стоматологии - известен как основоположник физиологического направления в стоматологии, явившегося ценным вкладом в развитие всех разделов отечественной стоматологии, в изучение сложных проблем физиологии и патофизиологии жевательного аппарата. В 1928 г. И.С. Рубинов успешно сдал экзамены и заочно получил звание зубного техника в Ленинградском зуботехническом техникуме. Интересно отметить, что эти экзамены он сдавал в один день с Лазарем Рувимовичем Балонем и Яковом Михайловичем Збаржем, которые в последующем также стали профессорами,

видными деятелями отечественной стоматологии. В 1930-1933 гг. И.Рубинов работал преподавателем по лабораторному зубопротезированию в Ленинградском зубопротезном техникуме, а после его реорганизации в Зубоврачебный Институт с 1934 по 1936 г. продолжил работать в нем ассистентом-преподавателем по клиническому зубопротезированию. После реорганизации Ленинградского зубоврачебного института в Стоматологический институт с 1937 г. по июнь 1941 г. работал в нем ассистентом кафедры ортопедической стоматологии. В 1932 г. без отрыва от производства И.С. Рубинов в Ленинградском научно-практическом стоматологическом институте получил звание зубного врача, а с 1933 г. без отрыва от производства учился в 1-ом Ленинградском медицинском институте, который окончил с отличием в 1938 году. Именно с этого года И.С. Рубинов одновременно с лечебной и преподавательской деятельностью стал вести научно-исследовательскую работу. В 1941-1946гг. И.С. Рубинов находился в действующей армии и принимал непосредственное участие в оказании специализированной помощи челюстно-лицевым раненым. В годы войны он не прекратил научно-исследовательской работы и в 1944 г. успешно защитил кандидатскую диссертацию на тему: "Влияние еды различных пищевых веществ на жевание, глотание и двигательную функцию желудка". После демобилизации из рядов СА И.С. Рубинов вновь вернулся в Ленинград и работал на кафедре ортопедической стоматологии ЛМСИ в должности ассистента (с апреля 1946 г.), затем - доцента (с 15.09.47 г.), исполняющего обязанности заведующего кафедрой (с 01.09.52 г.) и заведующим кафедрой ортопедической стоматологии (с 15.07.1953 г. по 01.09.1954 г.). В декабре 1952 г. И.С.Рубинов блестяще защитил диссертацию на соискание ученой степени доктора медицинских наук на тему: "Клинико-физиологические исследования актов жевания и глотания в норме и патологии" (Л., 1952). Основные положения этой крупной научно-исследовательской работы, имеющей до сих пор не только научное, но и важное прикладное значение, неоднократно публиковались на страницах серьезных научных изданий. В последующем работа нового направления в стоматологии, а именно физиологии и патофизиологии жевания и глотания, нервно-рефлекторной координации жевательного аппарата, были обобщены И.С. Рубиновым в монографиях "Физиология и патофизиология жевания и глотания" (Л., 1958) и "Физиологические основы стоматологии" (Л., 1965 и 1970), которые до сих пор являются настольными книгами врачей-стоматологов и преподавателей стоматологических факультетов ВУЗов, и золотым фондом вошли в список фундаментальных медицинских изданий. С именем И.С. Рубинова связывают физиологическую жевательную пробу, методику и анализ мастикациографии, электромиомастикациографии, инициативу изучения реакций жевательных мышц на растяжение и др. И не могу согласиться с мнением авторитетного ученого профессора Е.И. Гаврилова, что "...методический уровень этих исследований был низким, так как тонус мышцы исследовался с помощью малосовершенного прибора - миотонметра (миотонметрия). Естественно, что сделанные И.С. Рубиновым выводы в дальнейшем не получили подтверждения" (Е.И. Гаврилов. Деформации зубных рядов. - М.: Медицина, 1984. - С. 58). Учение И.С. Рубинова о функциональных жевательных звеньях и рефлексах жевательного аппарата актуально по сей день и верно.

## **Д.А.ЭНТИН - ОСНОВОПОЛОЖНИК РОССИЙСКОЙ ВОЕННОЙ СТОМАТОЛОГИИ** ***Иорданишвили А.К.***

Российская медико-техническая академия, Москва, Россия

Имя Заслуженного деятеля науки РСФСР, профессора, генерал-майора мед. сл. Давида Абрамовича Энтина широко известно. Он родился 20 ноября 1888 г. в местечке Шумачи Рославятского района Белоруссии (бывшая Могилевская губерния) в большой бедной семье служащего - религиозного фанатика. В 1904 г. окончил зуботехническую школу Банка в Одессе и в первые годы трудовой деятельности работал зубным техником. В 1913 г., сдав экстерном экзамены, получил в Юрьевском университете (ныне г. Тарту) диплом зубного врача. В этом же году он окончил зубоврачебную школу Вонгль - Свицкой в Петербурге и

начал работать зубным врачом Петербургского лепрозория «Крутые ручьи». Вскоре он добивается разрешения Петербургского общества борьбы с проказой заняться НИР, в частности изучением проявлений проказы в полости рта, для чего отправляется на о. Цейлон и в Японию, где это заболевание было весьма распространено. На о. Цейлон Д.А.Энтин был личным зубным врачом одного из влиятельных магараджей. Вступление России в империалистическую войну заставляет его вернуться на Родину, где он призывается в армию. В это время вместе с передовой интеллигенцией Д.А. Энтин занимается созданием специализированного отделения для лечения челюстно-лицевых ранений, так как в России к началу войны не было ни одного специализированного стационара для раненых этой категории. С января по октябрь 1915 г. он работал старшим протезистом в челюстном лазарете Красного Креста в бывшей Свято-Троицкой общине сестер милосердия. После открытия (10 июня 1915 г.) в Петрограде «зубоврачебного лазарета» из 456 коек (хирургический госпиталь № 246 Красного Креста в Зимнем дворце, открытый на средства императрицы Марии Федоровны) он вместе с А.А. Лимбергом, П.П. Львовым, М.М. Ванкевич оказывал помощь челюстно-лицевым раненым и больным с октября 1915 г. по январь 1918 г. В 1918 г. Д.А. Энтин поступает в ВМедА и одновременно заведует организованной им зуботехнической лабораторией Петр губздравотдела, но вскоре, в 1919 г. отправляется на фронт и в течение года выполняет обязанности штатного зубного врача Башкирской дивизии и нештатного консультанта санитарного управления 7-й армии по организации и оказанию помощи челюстно-лицевым раненым. За это время он организует помощь таким раненым, разрабатывает табели в укладку, снабженную инструкцией по изготовлению проволочных шин и уходу за челюстными ранеными. В 1920 г. он был откомандирован для продолжения учебы в ВМА. В сентябре этого года профессора Академии С.С. Бирюков и В.И. Шевкуненко представляют, а 14 октября 1924 года Конференция ВМедА избирает Д.А. Энтина на должность самостоятельного преподавателя по курсу одонтологии. С этого времени до конца жизни деятельность Д.А.Энтина связана с Военно-медицинской академией. Результатом деятельности коллектива кафедры стоматологии (с 1942г.- челюстно-лицевой хирургии и стоматологии) ВМедА и лично Д.А. Энтина явилось создание нового самостоятельного раздела военной медицины – военной стоматологии, а он сам становится первым главным стоматологом Красной Армии. Под его руководством был четко организован учебный процесс: составлены учебные планы и программы, определена тематика лекций и практических занятий. Вместе с тем создавались первые стоматологические поликлиники, предназначенные для оказания зубоврачебной помощи всех видов военным служащим и членам их семей, а также стоматологические отделения госпиталей. Решались вопросы подготовки кадров стоматологов-хирургов и зубных врачей для военно-медицинских учреждений. Умер Д.А. Энтин 6 апреля 1957 г. Основными научными направлениями исследований Д.А. Энтина были военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия, кариеология, эндодонтия, пародонтология, проблемы «ротового сепсиса» и профпатология жевательного аппарата. Ему и сотрудникам руководимой им кафедры принадлежит приоритет применения методов микрохимии и математической статистики в стоматологии, а также в экспериментальном изучении биологических и физико-химических свойств твердых тканей зуба и слюны, социальных факторов в патогенезе кариеса и заболеваний пародонта.

## **ЖИЗНЬ И РАБОТА ДОКТОРА МЕДИЦИНСКИХ НАУК, ПРОФЕССОРА А.И. ДОЙНИКОВА - ВРАЧА, УЧЕНОГО, УЧИТЕЛЯ**

*Ирошникова Е.С., Тимофеева-Кольцова Т.П.*

Московский государственный медико-стоматологический университет, Москва, Россия

Алексей Иванович родился 21 марта 1918 года в селе Павловское Владимирской области в многодетной и дружной семье столяра-краснодеревщика Ивана Евграфовича Дойникова. В семье было шестеро детей, но больше всех отцу помогал Алеша. Увлечение художественной резьбой по дереву и камню он сохранил на всю жизнь.

По совету дяди Алеша приехал в Москву и первая его учеба началась в Московской зубоврачебной школе с 1935 по 1938 годы, где в это время преподавал Александр Иванович Евдокимов. Теплые творческие и дружеские отношения связывали Учителя и Ученика всю их жизнь. В 1938 году Алексей Иванович поступил в Московский стоматологический институт, но окончить институт пришлось досрочно. Началась Великая Отечественная война. В 1945 г. А.И. Дойников вернулся в МСИ, поступив в аспирантуру на кафедре ортопедической стоматологии, в то время возглавляемую Борисом Николаевичем Быниным. В 1951 году диссертационная работа закончена и защищена, в ней описаны факторы, влияющие на формирование костной ткани нижней челюсти. В 1951 г. после смерти Б.Н. Бынина руководителем кафедры стал Вениамин Юрьевич Курляндский. В этом же году институт был переименован в Московский медицинский стоматологический институт. С каждым годом увеличивался прием студентов, стране нужны были квалифицированные врачи-стоматологи. В 1962 году была организована новая кафедра Пропедевтики ортопедической стоматологии, ее возглавил Алексей Иванович. В 1967 г. им защищена диссертация «Изменения макро- и микроскопического строения челюстных костей в связи с возрастом и потерей зубов. Влияние зубного протезирования» на соискание звания доктора медицинских наук. База кафедры тогда располагалась в Челюстно-Лицевом госпитале инвалидов ВОВ. В 1970 г. была создана Городская комиссия по экспертизе качества стоматологической ортопедической помощи. Ее председателем с 1970 по 2006 год был профессор А.И. Дойников. В 1977 г. кафедра переехала в старое историческое здание на Каляевской (ныне Долгоруковской) улице. Основным направлением научной и клинической работы кафедры было и остается: диагностика, профилактика и лечение изменений зубочелюстной системы, связанных с дефектами зубов, зубных рядов и соматическими заболеваниями; разработка новых технологий и материалов для изготовления зубных протезов. Диапазон деятельности Алексея Ивановича огромен: возглавлял комиссию по аттестации зубных техников, возглавлял комитет по новой технике (секция стоматологии) Минздрава СССР, работал экспертом ВОЗ, был членом редакции журнала «Стоматология», член Правления общества стоматологов СССР, России, Москвы. В 1981 г. издал в соавторстве с В.Д. Сеницыным учебник Зуботехнического материаловедения. Им получены 37 авторских свидетельств, под его руководством выполнено 11 докторских и свыше 100 кандидатских диссертаций, опубликовано более 120 научных работ. Ученики его работают заведующими кафедрами, профессорами и доцентами на стоматологических кафедрах России и за рубежом. В 1969 – награжден орденом Трудового Красного Знамени, 1999 – член Академии медико-технических наук, 2000 – присуждено звание Заслуженного деятеля науки РФ, 2002 – медаль «За заслуги перед отечественным здравоохранением», 2006 – номинант 1 Национальной премии «Призвание», премия в номинации «Корифей стоматологии». 3 декабря 2006 года перестало биться сердце замечательного Человека, Врача, Ученого, Учителя.

## **ВЕХИ ЖИЗНЕННОГО ПУТИ ПЕРВОГО ДЕКАНА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА**

***Искакова М.К., Ургенишбаева Ж.Р.***

Казахский Национальный Медицинский университет, Алматы, Казахстан.

В рамках празднования 50-летия стоматологического факультета КазНМУ хотелось бы вспомнить о тех людях, которые стояли у истоков организации и развития факультета. Одна из таких личностей является профессор Марфуга Саулебековна Саулебекова – первый декан стоматологического факультета. Марфуга Саулебековна Саулебекова родилась 2 апреля 1924 года в Карагандинской области. После окончания фельдшер – акушерской школы поступила на лечебный факультет Алматинского медицинского института, который окончила с отличием. По окончании института поступила в аспирантуру при кафедре патологической физиологии. В 1950 году защитила кандидатскую диссертацию, работала ассистентом, затем доцентом кафедры патологической физиологии, являлась заместителем декана лечебного факультета. В



этом же году по приказу ректора АГМИ, профессора Карынбаева С.Р. назначена деканом стоматологического факультета. Она возглавила работу по организации факультета с 1959-1961 гг. Ею была проведена огромная работа по первому набору студентов и организации учебного процесса. Деканату во главе с Саулебековой М.С. предстояла работа по организации профильных кафедр, для чего приглашались научно-исследовательские кадры со всей страны. Необходимо было оснастить учебные кабинеты, разработать наглядные пособия, методические указания. Создание учебно-материальной и подготовка педагогических кадров стала предпосылкой для организации профильных кафедр: терапевтической, хирургической и ортопедической, согласно приказа МЗ Казахской ССР за №233 от 07.05.62 г. именно здесь открылись все деловые и личностные качества Марфуги Саулебековны, ее талант организатора и добропорядочного человека. Все свое время, знания, опыт М.С.Саулебекова отдавала работе, открытию профильных кафедр, укреплению материально-технической базы, подготовки врачей-стоматологов для республики. Большое время М.С.Саулебекова уделяла и принимала активное участие в методической, воспитательной, научной жизни факультета. Знание истории своей страны, альма-матер, преподавателей, давших знание и путевку в жизни это долг каждого студента.

## **ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТОЛОГИИ**

***Казанцева Н.Н.***

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия

Развитие современной науки предполагает интеграцию нескольких научных дисциплин. Стоматологическая имплантология формируется как наука на стыке ортопедии, хирургии, физиологии, биологии, биомеханики, плазменной техники и материаловедения.

Цель работы – показать историческую динамику развития дентальной имплантологии и современные тенденции её совершенствования.

Источниковая база исследования: интернет ресурсы, периодические издания, законодательные и нормативные акты, данные археологических работ.

Результаты исследования. Развитие дентальной имплантологии включает в себя шесть периодов:

Античный период (с 1000 г. до нашей эры)- археологические находки, свидетельствующие об использовании прототипов внутрикостных дентальных имплантатов из аллопластических и неорганических материалов (племя Майя, Месопотамия). В племенах Африки, Америки проводили трансплантацию зубов животных. В Древнем Египте перед мумификацией отсутствующие зубы восстанавливали, отмечается высокий уровень выполнения таких работ. Средневековый период (1000 - 1800 гг. нашей эры)- цирюльники проводили операции по трансплантации зубов от одного человека к другому (зачастую от бедных к богатым). 1774г. - созданы зубы из фарфора. Фундаментальный период (1800-1900 годы) характеризуется развитием внутрикостной имплантации с использованием различных материалов для конструкций (металлы, дерево, фарфор, золото, керамические зубы на платиновых штифтах.). В 1839 году для удержания искусственного зуба используют вулканизированную резину. Бери (1888) разрабатывает принцип биосовместимости. Знаменский (1891) один из основоположников отечественной имплантологии, изучал проблемы правильной установки имплантата, остеоинтеграцию. Развития и продолжения работ в этой области не последовало в России вплоть до 50-х годов XX века. Современный период (с 1978 года) – начинает развиваться биоматериаловедение. Идет интенсивный поиск биологически совместимых материалов, активности металлов относительно биологических тканей, изучаются свойства инертности, толерантности, происходит активное внедрение в клиническую практику металлов. Использовали алюминий, серебро, бронзу, медь, магний, мягкие типы стали, покрытые золотом и никелем. В 1909 году Lambotte опубликовал данные об электролитической активности и коррозии некоторых из указанных металлов во время их нахождения в живых тканях. Были выявлены уникальные свойства титана – легкость,

устойчивость к коррозии; за счет прочного поверхностного оксидного слоя – интеграция. Исследовались различные формы имплантатов. Две основные концепции: Р.-I. Branemark - в основу которой положена теория остеоинтегрируемых двухэтапных имплантатов; L. Linkow (1964 г.) предложил пластиночную конструкцию имплантата с отверстиями - основоположник одноэтапных фиброостеоинтегрированных имплантатов. В настоящее время основные пути развития дентальной имплантологии: согласование индивидуального рисунка костной ткани, электропотенциалов, кровотока кости с рисунком поверхности имплантата; индивидуальные имплантаты с разными покрытиями для больных с имплантофилией; совершенствование биотолерантных свойств имплантата с модификацией его поверхности; выявление наиболее рациональных особенностей конструкций (дизайн резьбы, сочленение имплантата с аббатментом). Будущее имплантологии в строго индивидуальном подходе к каждой клинической ситуации и наличии в арсенале врача имплантатов разных конструкций.

## **ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ ДЕТСКОЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ С ПРОФИЛАКТИКОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВЫСШЕГО ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧЕБНОГО ЗАВЕДЕНИЯ УКРАИНЫ «УКРАИНСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ АКАДЕМИЯ»**

*Каськова Л.Ф., Амосова Л.И., Солошенко Ю.И., Абрамова Е.Э.*

Украинская медицинская стоматологическая академия, Полтава, Украина

Дети требуют особого подхода к оценке состояния их зубочелюстной системы. Именно поэтому с целью повышения профессиональной подготовки врачей-стоматологов в 1974 году в Полтавском государственном медицинском стоматологическом институте (в августе 1994 года преобразован в Украинскую медицинскую стоматологическую академию) был основан курс, а в 1976 году – кафедра стоматологии детского возраста. Первой заведующей курсом, а со временем и кафедрой стала профессор Григорьева Л. П., которая подготовила 13 кандидатов и 2 доктора медицинских наук. Лия Петровна руководила кафедрой с 1974 по 1993 год, а с 1993 по 1997 гг. работала профессором-консультантом.

С 1993 по 1999 гг. кафедрой детской стоматологии заведовал профессор Падалка И. А. – выпускник Харьковского государственного медицинского стоматологического института, под руководством которого защищены 1 докторская и 4 кандидатские диссертации.

С 1999 по 2001 гг. во главе кафедры был профессор Ткаченко П. И. А в 2001 году на базе кафедры детской стоматологии были созданы две кафедры: детской хирургической стоматологии и детской терапевтической стоматологии с профилактикой стоматологических заболеваний (с 1994 по 2001 гг. дисциплина «Профилактика стоматологических заболеваний» изучалась на кафедре профилактики стоматологических заболеваний с курсом ЛФК и спортивной медицины, которой руководила профессор Ерёмина Е.Л.).

С 2001 года и по настоящее время кафедрой детской терапевтической стоматологии с профилактикой стоматологических заболеваний заведует профессор Каськова Людмила Фёдоровна – выпускница Полтавского государственного медицинского стоматологического института, которая прошла на кафедре путь от старшего лаборанта до заведующей. Под её руководством защищены 5 кандидатских диссертаций и выполняется ещё 5 кандидатских и 1 докторская диссертация. На сегодняшний день коллектив кафедры представлен 2 профессорами, 6 доцентами и 10 ассистентами (6 из них имеют учёную степень кандидата медицинских наук), высокий профессионализм которых вывел организацию научной, учебно-методической и лечебной работы кафедры на должный уровень.

Традиции, заложенные со дня основания кафедры, продолжают и сегодня. В данное время основное направление кафедры, как и всей медицины в целом – профилактическое. С 2004 года кафедра является опорной по дисциплине «Профилактика стоматологических заболеваний» среди высших медицинских учебных заведений Украины. По учебной программе, разработанной кафедрой, проводится подготовка на стоматологических факультетах во всех высших учебных заведениях страны. Научно-исследовательская работа

кафедры соответствует требованиям сегодняшнего дня и проводится совместно с Институтом стоматологии АМН Украины (г. Одесса). Приоритетными научными направлениями являются совершенствование и повышение эффективности профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний, а разработанные новые методики профилактики и лечения кариеса и его осложнений, некариозных поражений твёрдых тканей зубов, заболеваний тканей пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей широко внедряются в практическом здравоохранении по всей территории Украины.

9 лет – небольшой срок, но за это время кафедра детской терапевтической стоматологии с профилактикой стоматологических заболеваний утвердила себя как планомерно и динамично развивающаяся структура высшего государственного учебного заведения Украины «Украинская медицинская стоматологическая академия», впереди у которой большие планы на дальнейшее своё совершенствование.

## **ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ СТАНОВЛЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ИДЕНТИЧНОСТИ БУДУЩИХ ОФИЦЕРОВ-СТОМАТОЛОГОВ, СТУДЕНТОВ УЧЕБНОГО ВОЕННОГО ЦЕНТРА ПРИ МОСКОВСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ**

*Кениз В.А.*

Московский государственный медико-стоматологический университет, Москва, Россия

Современная концепция реформирования Вооружённых сил Российской Федерации предполагает подготовку кадров на базе гражданских вузов и вузовских центров, при этом достигается оптимальное соотношение качества подготовки специалистов, использование достижений современной науки и материально-технического оснащения вузов. Учебное заведение обеспечивает формирование и приобретение социально-профессиональных качеств, глубоких убеждений, мировоззренческих позиций, профессиональных знаний, навыков и умений. В учебном военном центре (УВЦ) при Московском государственном медико-стоматологическом университете проводится система социокультурных, воспитывающих, обучающих и развивающих воздействий на студентов будущих офицеров-стоматологов, направленных на формирование необходимых для данной профессии знаний, умений, качеств личности, ценностных представлений о профессии, норм профессиональной деятельности и общения, профессионального сознания. Профессиональное воспитание в УВЦ обеспечивает духовно-нравственное наполнение учебной деятельности, развитие профессионально важных способностей и социально-значимых качеств будущих офицеров-стоматологов, формирование профессионально-этических норм поведения, освоение личностью объективной системы профессиональных ролей, становление профессиональной культуры будущего военного специалиста. Если сравнивать современную систему подготовки кадров офицеров-стоматологов для вооружённых сил в УВЦ и ту, которая существовала в Московском государственном медико-стоматологическом университете на базе кафедры военной и экстремальной медицины, то здесь есть определённые различия. Эти различия заключаются преимущественно в качественно изменившейся структуре мотивации студентов, являющейся основой их учебной деятельности и становления их профессиональной идентичности как внутренней составляющей профессионализма будущего офицера-стоматолога. Исследования, основанные на положениях отечественной психологии о личности, факторах её развития, принципах изучения профессиональной идентичности показывают, что центральным звеном становления профессиональной идентичности студентов УВЦ, будущих офицеров-стоматологов, является единство процессов профессионального самосознания, профессионального самоопределения, персонализации и саморазвития в результате которых происходит отождествление и идентификация себя с представителями определенной профессии и профессионального сообщества. Сравнение структуры факторов групп студентов УВЦ, выявляет существенные изменения в их мотивационной и ценностной сфере, характеризующейся ценностно-мотивационным единством. Становление профессиональной

идентичности достигается качественной организацией процесса профессионализации. Именно в процессе профессионализации, реализуемой как в Московском государственном медико-стоматологическом университете, так и непосредственно в УВЦ, происходит развитие профессионального самосознания, самоопределения, персонализация и саморазвитие, формирование профессиональных знаний, умений, навыков, усвоение социально-профессиональных норм, то есть изменение внутренних личностных структур индивида, становление личности как субъекта профессиональной деятельности.

## **ХОРАС УЭЛЛС: У ИСТОКОВ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ**

**Климов В.В., Фурсик О.В.**

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия

16 октября 1846 считается днём открытия наркоза в истории медицины. Связывают это событие с именем В. Мортон, американского хирурга-стоматолога из Бостона, который в этот день провёл первую успешную операцию под общим наркозом парами закиси азота. Отметим, что закись азота используется в стоматологии и сегодня, что делает вопрос о роли личностного фактора в истории его применения актуальным. Цель нашей работы способствовать восстановлению справедливости в истории открытия наркоза, и отдать дань врачу-стоматологу Х. Уэллсу (Horace Wells, 1815–1848), которому принадлежит первенство в практическом применении анестезии. Тем более к этому стремился и сам наш исторический персонаж. Х. Уэллс, доведенный до отчаяния, 7 декабря 1846 г. обратился к редактору газеты «Connection Courant» с письмом. Он писал: «Господин редактор! Вам известно, что последнее время много говорилось о газе, который после ингаляции так парализует нервную систему, что делает ее нечувствительной к боли. Масачусетская общая больница приняла его к употреблению и ныне ампутации там производятся без боли... Так как доктора Чарлз Т. Джексон и В. Т. Г. Мортон из Бостона объявили себя родоначальниками этого бесценного открытия, я хочу дать краткую историю об его первом применении, дабы публика могла судить, кому принадлежит честь». Однако при жизни добиться справедливости Г. Уэллсу не удалось, и «пальма первенства» досталась его ученику В. Мортону.

*Необходимо подчеркнуть, что за последнее время появились специальные монографии, посвящённые проблемам истории анестезии в стоматологии. Особо выделим книгу П.Ю. Столяренко «История обезболивания в стоматологии» (Самара, 2001). Заметим, что и в этой монографии вклад Х.Уэллса в развитие анестезиологии «затушёван» личностями других врачей-стоматологов, которые воспользовались его опытом.*

По нашему мнению, было бы вполне справедливым считать годом открытия наркоза не 1846, а 1844 г., когда Х. Уэллс стал проводить первые опыты с «веселящим газом». Он, прослушав лекции химика Колтона о свойствах закиси азота, стал проводить испытания на себе. 11 декабря 1844 г. зубной врач Джон М. Риггс (Riggs J.M.) под наркозом закисью азота без боли удалил коренной зуб Уэллсу. С этого момента Х.Уэллс начал пользоваться закисью азота в своей зубоврачебной практике и после 15 случаев удаления зубов под наркозом решил предать гласности свои опыты. Для этой цели он поехал в Бостон (в то время официальный медицинский центр Америки), где в январе 1845 г. публично продемонстрировал свой метод. Уэллс попытался одновременно проводить наркоз и оперировать. Предварительно сделав короткое сообщение о действии закиси азота, он поднес подушку-мешок с газом больному, и когда больной потерял сознание, стал расшатывать и извлекать зуб. Однако, в этот момент больной очнулся и стал кричать. В аудитории раздались смех и крики: "Выскачка, обман!" Безусловно, в провале демонстрации была повинна не закись азота, а техника наркоза, отсутствие знаний о механизме действия этого анестетика. Уэллс не смог создать достаточной концентрации закиси азота во вдыхаемом воздухе. Кроме того, нельзя было давать наркоз и делать операцию одновременно. Ведь закись азота очень быстро после прекращения ее подачи выдыхается. Непризнание приоритета в открытии ингаляционного наркоза вызвали у Х.Уэллса очень тяжелые переживания, и в 1848 г. он покончил жизнь самоубийством. На могильном

памятнике Х. Уэллса скромно значится: «Horace Wells, the discoverer of anaesthesia, December, 1844».

## **ИСТОРИЧЕСКИЕ ЭТАПЫ РАЗВИТИЯ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ И НАУЧНОЙ РАБОТЫ КАФЕДРЫ ПРОПЕДЕВТИКИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ УКРАИНСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ АКАДЕМИИ**

***Ковалев Е.В., Сидорова А.И., Марченко И.Я., Шундрик М.А., Назаренко З.Ю.***

Украинская медицинская стоматологическая академия, Полтава, Украина.

Важным этапом становления кафедры пропедевтики терапевтической стоматологии – ее организация, в результате разделения в 1989 г. кафедры терапевтической стоматологии Полтавского медицинского стоматологического института на две кафедры: кафедру госпитальной терапевтической стоматологии с физиотерапией и военной терапевтической стоматологией и кафедру пропедевтики терапевтической стоматологии с одонтопатологией. Кафедру пропедевтики терапевтической стоматологии возглавил выпускник института Заслуженный деятель науки и техники Украины, академик Украинской академии наук, доктор мед. наук, профессор Ковалев Е. В. С момента организации кафедры сотрудники уделяют особое внимание учебно-методической работе – это написание и издание планов лекций и практических занятий, учебно-методических пособий для отечественных и иностранных студентов 2-го и 3-го курсов по фантомному курсу и одонтопатологии. Были подготовлены и изданы учебные пособия: «Обследование стоматологического больного и диагностика одонтопатологии в клинике терапевтической стоматологии», «Медицинские рекомендации по проведению производственной практики по терапевтической стоматологии студентам 3-го курса», «Пульпит» патоморфология, клиника, лечение, «Пульпиты у детей» - анатомо-физиологические особенности пульпы у детей, «Производственная врачебная практика по терапевтической стоматологии», «Стоматология: гигиенические, правовые, деонтологические аспекты», «Семиотика одонтопатологии», «Строение, функция и лечение эндодонта», «Воспаление пародонта» на русском и персидском языках. На кафедре постоянно внедряются современные технологии диагностики, профилактики и лечения одонтопатологии.

Научным направлением кафедры явилась тема: «Клинико-морфологические аспекты комплексного лечения кариеса и его осложнений, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта с помощью эффекта лазерного излучения и препаратов антиоксидантного действия». Результатом выполнения данной темы под руководством профессора Ковалева Е.В. были выполнены и защищены кандидатские диссертации: Гранько М.А. «Клинико-экспериментальное обоснование композиции «Диоцинкохим» для лечения пародонтита». Мещеряков В.Н. «Нарушение микроциркуляции сосудистого русла и методы их коррекции при гнойных параназальных синуситах», Серова О.В. «Использование иммуномодуляторов в терапии пародонтита у больных острым и хроническим гепатитом», Петрушанко В.Н. «Клинико-морфологическое обоснование лечения пульпита с использованием композиции «Диоцинкохим»», Марченко И.Я. «Комплексное лечение больных кандидозом слизистой оболочки полости рта», Баранов М.А. «Профилактика и лечение заболеваний пародонта у работников электровакуумной промышленности», Правдин В.В. «Клинико-иммунологические и морфологические аспекты пародонтита у населения промышленного региона», Павленко С.А. «Клинико-морфологическая характеристика и лечение хронического гипертрофического пульпита», Назаренко З.Ю. «Комплексная терапия микроциркуляторных нарушений в тканях пародонта больных хроническим генерализованным пародонтитом на фоне сахарного диабета», Павленкова Е.В. «Клинико-лабораторное обоснование особенностей препарирования кариозных полостей под современные пломбирочные материалы».

Таким образом, все выше изложенное является свидетельством проведения коллективом кафедры огромной учебно-методической и научной работы с целью подготовки высококвалифицированных кадров, врачей-стоматологов.

## **ГИЛЯРИЙ-ЗДИСЛАВ ИВАНОВИЧ ВИЛЬГА ОСНОВОПОЛОЖНИК КАФЕДРЫ ОДОНТОЛОГИИ 2 ГОСУДАРСТВЕННОГО УНИВЕРСИТЕТА (РГМУ)**

*Конецкий И.С.*

Российский Государственный Медицинский Университет, Москва, Россия.

Постановлением НАРКОМПРОСА РСФСР от 16 октября 1918 года произошло преобразование Московских высших женских курсов во 2-й Государственный университет - ныне Российский Государственный Медицинский Университет. После окончания гражданской войны, когда большинство сотрудников и слушателей университета было откомандировано из воинских частей обратно в ВУЗ, произведена реорганизация его учебного плана. Одонтология выделена в отдельную дисциплину, а в 1922 году была организована одноименная кафедра.

Вновь созданную кафедру в 1922 году на короткое время возглавил **Гилярий-Здислав Иванович ВИЛЬГА**. (родился в 70-х годах 19 века, окончил медицинский факультет Московского Университета, по окончании которого состоял ординатором в клинике известного хирурга А.А. Боброва). Г.И. Вильга являлся основоположником судебной стоматологии, которой предшествовала судебная одонтология как ее первый этап, соответствующий уровню развития зубопротезирования начала XX столетия. К концу XIX – началу XX века в медицине были созданы условия для успешного развития этой науки. Был накоплен и обобщен опыт европейских школ судебной медицины и отечественной судебно-медицинской школы. В то время прекрасно осознавали необходимость единого подхода к исследованию зубочелюстного аппарата, документально, научно обоснованного отражения имеющихся у потерпевших повреждений зубов и их должной оценки по степени вреда, причиненного здоровью.

Именно поэтому заведующий кафедрой судебной медицины Московского университета профессор П.А. Минаков предложил выпускнику медицинского факультета Московского университета Гилярию-Здиславу Ивановичу Вильге подготовить диссертацию на степень доктора медицины, посвященную судебной одонтологии. В 1901 году им была опубликована в «Одонтологическом обозрении» работа «К казуистике зубов в роли инородных тел». В 1902 году, на заседании Московского одонтологического общества им были сделаны доклады: «К вопросу о реплантации зубов» и «Местная анестезия при экстракции зубов», «К вопросу о неправильностях второго прорезывания зубов». 7 мая 1903 года, в аудитории при институте оперативной хирургии на Девичьем поле в Москве, под научным руководством профессора П.А. Минакова, состоялась защита докторской диссертации по теме: «Зубы в судебно-медицинском отношении», которая прошла успешно: «медицинский факультет признал Гилярия Вильгу достойным степени доктора медицины». После защиты диссертации Г.И. Вильга посвящает себя зубопротезированию, и его врачебная, научная, организаторская и общественная деятельность явилась большим вкладом в развитие отечественной стоматологии и судебной стоматологии. Он был организатором первого в Москве челюстно-лицевого госпиталя в годы Первой мировой войны для оказания помощи раненым в лицо, открытого при клинике Московского университета. Опыт его работы обобщен в руководстве для врачей и студентов «Помощь на фронте раненым в челюсти» в 1919 году. Это была одна из первых отечественных работ, посвященная вопросам челюстно-лицевой травматологии. На протяжении ряда лет он возглавлял Московское одонтологическое общество, являлся пионером использования местной анестезии в отечественной стоматологической практике. Кафедра, под руководством Г.И. Вильгой, первоначально развернула свою работу на базе бывшей зубопротезной школы (основанной им в 1909 году) на Арбате. Г.И. Вильга был одним из наиболее авторитетных стоматологов своего времени и являлся инициатором высшего стоматологического образования в СССР. К сожалению, вскоре, видный ученый Г.И. Вильга был вынужден в 1923 (по другим данным в 1924) году покинуть страну и отправиться в эмиграцию в Польшу, где занимался преподавательской деятельностью, заведовал кафедрой в Варшаве. Во время Второй мировой войны, в 1942 году, он погиб от рук немецко-фашистских захватчиков.

# **ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ ПРОПЕДЕВТИКИ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ВЫСШЕГО ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧЕБНОГО ЗАВЕДЕНИЯ УКРАИНЫ «УКРАИНСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ АКАДЕМИЯ»**

***Король М.Д., Коробейников Л.С., Ткаченко І.М.***

Украинская медицинская стоматологическая академия, Полтава, Украина

Необходимость помочь студентам в более быстром, углубленном и полноценном усвоении знаний при изучении ортопедической стоматологии обусловило принятие в 1991 году Советом Полтавского медицинского стоматологического института решения о реорганизации кафедры ортопедической стоматологии и создание самостоятельной кафедры пропедевтики ортопедической стоматологии.

Коллектив кафедры, руководимый в то время доцентом Ризныком Б.М., приложил много усилий для организации учебного процесса и его материально-технического оснащения. С 1994 года по настоящее время кафедру возглавляет доктор медицинских наук профессор М.Д. Король.

В период становления кафедры расширилась ее база. Теперь практические занятия со студентами проводятся в 4 клинических залах, оснащенных 18 стоматологическими установками отечественного производства и в 7 зуботехнических лабораториях, имеющих современное оборудование для изготовления различных конструкций зубных протезов.

Ныне педагогический коллектив кафедры представлен 3 профессорами, 7 доцентами и 6 ассистентами с ученой степенью кандидата медицинских наук. За 2000-2010 годы существенно вырос объем печатной продукции кафедры. За это время подготовлены все необходимые методические материалы для осуществления учебного процесса, издано учебник по дисциплине, который выдержал три издания и опубликован его англоязычный вариант, 2 монографии, 27 учебно-методических пособия, атлас и альбомы для самостоятельной подготовки студентов.

Ведется активная научно-исследовательская работа. За 20-тилетний промежуток времени на кафедре защищено 7 докторских диссертаций, 29 кандидатских диссертаций, подготовлено 4 магистра, 15 аспирантов, 13 клинических ординаторов, зарегистрировано 55 патентов, опубликовано более 1500 научных работ, внедрено в практику здравоохранения 57 методик ортопедического лечения пациентов. Под руководством преподавателей кафедры развивается научно-исследовательская работа студентов. Они участвуют в различных конкурсах, олимпиадах, научных конференциях, готовят научные публикации.

Сотрудники кафедры активно работают в общественных и научно-просветительских структурах, таких как специализированные советы, ректорат, совет стоматологического факультета, цикловые методические комиссии по стоматологии и внедрению кредитно-модульной системы, редакции многих научно-практических рецензионных журналов, в частности «Украинский стоматологический альманах», который издается на кафедре.

Основным направлением образовательной деятельности кафедры сейчас является обеспечение учебного процесса в соответствии с кредитно-модульной системой обучения. В учебном процессе большое внимание уделяется организации работы по новым отраслевым стандартам, совершенствованию содержания учебного процесса, методов и приемов обучения, системы руководства самостоятельной работой студентов и оценки их знаний, внедрению новых технологий обучения, интеграции образования и результатов научной деятельности.

Кафедра разработала и освоила новые учебные планы, обновила содержание основных учебных дисциплин. На сегодняшний день преподаватели кафедры обеспечивают преподавание «Пропедевтики ортопедической стоматологии», выборочной дисциплины «Основные технологии изготовления зубных протезов», а также проводят занятия со студентами зуботехнического отделения медицинского колледжа академии.

## **30 ЛЕТ ИЖЕВСКОМУ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМУ ФАКУЛЬТЕТУ**

*Кравчук Е.А., Пантюхина Д.Д., Пантюхин А.И.*

Ижевская государственная медицинская академия, Ижевск, Россия

С целью улучшения стоматологической помощи населению страны постановлением Совета Министров СССР №916 от 5 ноября 1976 года предусмотрено открытие стоматологических факультетов при медицинских институтах.

Во исполнение этих постановлений в 1980 году в Ижевске был открыт факультет с приемом 150 человек, что явилось крупным вкладом в улучшение социальных условий населения Удмуртии.

Открытию факультета способствовала созданная клиническая база.

В 1964 году усилиями главного стоматолога Минздрава УАССР Пантюхина А.И. при 1 Республиканской Клинической Больнице было открыто стоматологическое отделение на 30 коек.

С момента открытия стоматологического отделения ведущую роль выполняет Пантюхин А.И. Сначала как главный стоматолог Минздрава, преподаватель медицинского училища, затем ассистент, доцент кафедры госпитальной хирургии по курсу стоматологии, далее заведующий кафедрой, декан.

В конце 60-х годов им были освоены и широко внедрены в практику такие операции, как остеосинтез при переломах челюстей, резекция верхней и нижней челюсти, блоковое иссечение языка, дна рта, челюсти, фасциально-футлярное иссечение клетчатки шеи, перевязка внутренней сонной артерии, костная пластика изъянов челюсти.

В начале 70-х годов в практику введены артропластика при анкилозах, закрытие изъянов филатовским стеблем.

В 1972 году отделение переводится на базу 2-ой городской больницы и расширяется до 50 коек, а затем до 80. Так была создана база для факультета.

Подготовку научных кадров было решено вести через целевую аспирантуру в ВУЗах страны.

Затем мы обратились с просьбой о целевой аспирантуре в научные центры страны. Отозвались на нашу просьбу: проф. Дунаевский В.А.(Ленинград), проф. Овруцкий Г.Д., проф. Демнер Л.М.(Казань), действительный член РАМН Бажанов Н.Н., проф. Боровский Е.В., проф. Карапетян И.С., проф. Заусаев В.Н., проф. Патрикеев В.К., проф. Максимовский Ю.М., проф. Леус П.А., проф. Шугайлов А.И., проф. Воложин А.И., проф. Агапов В.С.(Москва), проф. Наумов П.В.(Калинин), проф. Федяев (Куйбышев) И.М., проф. Царинский М.М.(Краснодар). В целевую аспирантуру было направлено более 40 человек.

За первое десятилетие сформированы профильные кафедры, подготовлено более 30 кандидатов наук, продолжалось обучение в аспирантуре. Защитили докторскую диссертацию Рединова Т. Л., Япеев А.С., Дерябин Е.И., Рединов И.С.

Первым деканом стоматологического факультета с 1977 года по 1987 год был Пантюхин А.И., затем Гунчев В.В., Бутолин Е.Г., Меркулов С.Я., Горбунов Ю.В., Аюпова Ф.С., Перминов А.Н., Рединова Т.Л.

С 1983 года развернуты кафедры: терапевтической стоматологии (зав. кафедрой, доцент Япеев, затем проф. Рединова Т.Л.), хирургической стоматологии (зав. кафедрой, доцент Пантюхин А.И., затем с 1999 года профессор Дерябин Е.И.), ортопедической стоматологии (зав. кафедрой, доцент Еричев В.В., затем профессор Рединов И.С.). В 1986 году открыта кафедра стоматологии детского возраста (зав. кафедрой, доцент Гунчев В.В.).

Факультет успешно решает поставленные задачи, пользуется большим авторитетом абитуриентов.



## **КАФЕДРА СТОМАТОЛОГИИ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА – БАЗА ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО ДЕТСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ**

*Крылов С.С., Лавриков В.Г., Денис А.Г.*

Тверская государственная медицинская академия, Тверь, Россия

Возрастающий объем специализированной стоматологической помощи детям со всею остротой поставил вопрос о подготовке врачей стоматологов – педиатров. Такая подготовка специалистов осуществляется только на стоматологических факультетах медицинских институтов. Однако подготовка стоматологов – педиатров, проводилась на существующих в то время кафедрах - терапевтической, хирургической и ортопедической стоматологии по программе изучающей преимущественно патологию взрослого организма, не отражала в полном объеме специфику детского организма. Поэтому студенты, заканчивающие стоматологический факультет медицинского института были меньше всего подготовлены в разделе стоматологии детского возраста. Кафедра стоматологии детского возраста тогда Калининского государственного медицинского института была организована четвертой в стране в сентябре 1973 г. на базе детского отделения стоматологической поликлиники КГМИ на 21 стоматологическое кресло. В настоящее время клиника имеет 50 стоматологических рабочих мест, современные условия для выполнения учебной, научной и лечебной работы. Организатором и руководителем кафедры в 1973 г. стал широко известный в стране ученый, стоматолог, педагог, большой организатор здравоохранения – д.м.н., проф. Р. Д. Новоселов. С 1990 г. и по сегодняшний день, заведующим кафедрой является его ученик заслуженный деятель науки РФ, д.м.н. профессор, член корреспонденции РАМН Б. Н. Давыдов, который внес большой вклад в лечении врожденных пороков лица. С первых лет работы коллектив кафедры объединяет свои усилия по выполнению комплексных научных исследований по актуальным проблемам стоматологии детского возраста, направленных на совершенствование профилактики и лечения стоматологических заболеваний у детей Верхневолжского региона. Многолетние эмбриологические, морфологические и клинические исследования проводимые сотрудниками кафедры позволили углубить имеющиеся представления о патогенезе деформации носа и лицевого скелета при врожденных расщелинах верхней губы и неба, и на этой основе разработать оригинальные методы первичной и вторичной коррекции хрящей носа, ринохейлопластики, ринохейлогнатопластики, уранопластики, способы ортопедической и ортодонтической помощи, методы профилактики кариеса у детей с врожденными пороками лица. Девять способов лечения врожденных расщелин верхней губы и неба защищены авторскими свидетельствами и патентами. Сотрудники кафедры стали инициаторами разработки регионарной программы профилактики основных стоматологических заболеваний у детей г. Твери и области, реализация которой позволила добиться значительного снижения интенсивности поражения зубов кариесом. Производственная практика по разделу профилактики основных стоматологических заболеваний проводится с 1989г. на базе ДДУ г. Твери, области и других регионов. Это положительно повлияло на гигиеническое воспитание дошкольников и их родителей на качественные и количественные характеристики показателей гигиены полости рта. С 2009г. на стоматологическом факультете началась подготовка гигиенистов стоматологических, базой их обучения стала наша кафедра. На кафедре проходит постдипломное усовершенствование и переподготовку врачи не только Тверского региона, но и из других областей РФ и стран СНГ. Клиническую ординатуру на кафедре прошли врачи из 17 стран Европы, Азии, Ближнего Востока. Научной работой занимаются иностранные врачи, сейчас 5 докторов медицинских наук работают в зарубежных странах. Кафедра имеет обширные зарубежные связи, она сотрудничает с университетами США, Германии, Сирии, Ливана, Индии. Сегодня в клиники стоматологии ТГМА работают: 3 доктора медицинских наук, 10 доцентов, 5 кандидатов наук, 6 аспирантов, 42 ординатора и интерна. Выполняются 3 докторские и 8 кандидатских диссертаций.

## **ВКЛАД Е.И.УДИНЦОВА В СТАНОВЛЕНИЕ КАФЕДРЫ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МГМСУ**

*Лебедева А.Ф., Разговорова Л.Н., Кузнецов В.Д.*

Московский государственный медико-стоматологический университет, Москва, Россия

Евгений Иванович Удинцов стал первым заведующим кафедрой социальной гигиены и организации здравоохранения со дня её образования в ММСИ (ныне МГМСУ) в 1965 году.

За 10 лет руководства кафедрой (с 1965-1975 г.г.) профессором, д.м.н., Удинцовым Е.И. был внесён неопределимый вклад в становление и развитие принципов подготовки квалифицированных кадров управления здравоохранением, развития научных исследований организации стоматологической помощи, а также систему обучения студентов-стоматологов.

После окончания Саратовского медицинского института работал хирургом в военном госпитале (1941-1947 г.г.). Был награждён двумя орденами Красной Звезды, орденом Трудового Красного Знамени и Орденом Отечественной Войны 2 степени.

С 1947 года Е.И. Удинцов работал на различных руководящих должностях в здравоохранении Саратовской области (от заведующего районным отделом до заведующего областным отделом здравоохранения), в 1960 г. Е.И. Удинцов занял пост заведующего лечебным сектором ЦК КПСС, а в 1966 г. был назначен заместителем министра здравоохранения РСФСР по санаторно-курортной помощи.

Занимая руководящие посты столь высокого ранга, Е.И. Удинцов одновременно вёл активную научную работу, результатом которой явилась защита в 1961 году кандидатской, а в 1966 году докторской диссертаций, посвященных актуальным вопросам организации специализированной медицинской помощи. Основными научными направлениями работы кафедры под его руководством стали вопросы изучения влияния социальных факторов на возникновение и развитие заболеваний зубов и полости рта у различных категорий населения.

Существенным вкладом в российскую медицину стали исследования его учеников, посвящённые решению основных вопросов организации стоматологической помощи, такие как: изучение распространённости и интенсивности кариеса молочных и постоянных зубов у школьников от 7 до 15 лет, отягощённых хронической соматической патологией, что позволило разработать систему охвата диспансерным наблюдением данного контингента учащихся; разработка систем санации полости рта у юношей допризывного и призывного возраста, направленных на снижение показателей ограничений для службы в армии; исследования заболеваемости полости рта и зубов у населения сельских районов, на основе которых были предложены методы планирования стоматологической службы сельской местности; определена потребность во врачах-стоматологах для работы в ревматологических санаториях; разработана организация комплексной специализированной медицинской помощи детям с врождёнными расщелинами верхней губы и нёба; внедрены элементы научной организации труда врачей-ортопедов в ортопедических отделениях стоматологических поликлиник; составлен перспективный, комплексный план профилактических и лечебно-оздоровительных мероприятий в стоматологической практике.

Впервые в стране было проведено исследование заболеваемости студентов-медиков и влияние на неё социально-гигиенических характеристик труда и быта, на основании которого были усовершенствованы организационные формы медицинской помощи студентам.

За время плодотворной работы в качестве руководителя кафедры Е.И. Удинцовым при участии сотрудников кафедры были опубликованы 7 сборников научных статей и монографий.

Несомненно, положительным качеством подготовки специалистов-стоматологов всегда являлось внедрение результатов научной деятельности сотрудников кафедры в педагогический процесс. Эта традиция, основоположником которой является профессор Е.И. Удинцов, сохраняется и сегодня коллективом кафедры, возглавляемой профессором, д.м.н. Н.Б. Найговзиной.

## НАУЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПРОФЕССОРА А.И.ПОСПЕЛОВА

*Леонтьева Е.С.*

Казанский государственный медицинский университет, Казань, Россия

Одним из выдающихся исследователей, внёсших вклад в формирование и дальнейшее развитие взглядов на этиологию и патогенез красного плоского лишая, был наш соотечественник, профессор Алексей Иванович Поспелов.

Цель исследования – изучение биографии и научной деятельности А.И.Поспелова. Материалом для исследования послужили сведения, почерпнутые из учебника кожных и венерических болезней О.Л. Иванова (2006), Энциклопедического словаря Ф.А. Брокгауза и И.А. Ефрона, Большой Советской Энциклопедии, Биографического словаря.

А. И. Поспелов родился 9 февраля 1846 г. в селе Панково бывшей Рязанской губернии, в семье врача. В 1864 г. по окончании Рязанской гимназии он поступил на медицинский факультет Московского университета. В студенческие годы им была проведена научно-исследовательская работа "О различии действия йодистого и бромистого калия на организм животных", удостоенная медали. По окончании курса в 1869 г. Поспелов был зачислен ординатором Клиники кожных и венерических болезней профессора А. И. Найденова, под руководством которого он написал и 20 апреля 1874 г. защитил докторскую диссертацию "Лечение сифилиса подкожными впрыскиваниями". В 1879 г. Поспелов отправился за границу, где стажировался у знаменитых профессоров Гебра, Капоза, Зигмунда в Вене, у Фурнье в Париже. В 1876 г. был утвержден главным врачом Мясницкой больницы, которую успешно возглавлял в течение 25 лет. В 1891 г. основал "Московское Венерологическое и Дерматологическое общество", занявшее выдающееся место в ряду европейских обществ этого рода. Его стараниями собран богатый музей кожных и венерических болезней, пожертвованный Московскому Университету в 1892 г.

При исследовании больных он всегда исходил из того, что человеческий организм есть единое целое, где каждый орган находится в неразрывной связи с другими органами и расстройство одного органа или одной системы приводит к отклонению функций других органов и систем. При этом ведущую роль в регуляции деятельности организма он отводил центральной нервной системе. Он указывал: "Не подлежит, однако, никакому сомнению, что расстройство нервной системы, как центральной, так и периферической, может влиять на состояние кожи, как это бывает при сирингомиелии, спинной сухотке, красном лишае".

Ему принадлежит приоритет во многих областях развития дерматовенерологии. В 1875 г. он впервые установил, что гнездная алопеция является трофоневрозом, в 1876 г. первым дал научное описание поражения слизистой оболочки рта при узловатой эритеме, в 1882 г. поражения слизистой оболочки полости рта при остром псориазе, в 1891 г. поражения слизистой рта при красном плоском лишае. В 1898 г. А.И.Поспелов первым в русской литературе описал прогрессирующую атрофию кожи трофоневротического характера. Им также описан характерный симптом этого дерматоза под названием «скомканная папиросная бумажка», известный в мировой литературе как симптом Поспелова. В 1886 г. А. И. Поспелов описал характерный симптом при туберкулезной волчанке, известный в литературе под названием «симптома зонда». Еще до применения сальварсана первым в России предложил для лечения злокачественного сифилиса комбинированную терапию препаратами ртути, йода и мышьяка.

А. И. Поспелов создал и долгие годы был редактором отдела в журнале "Библиотека врача", где размещались рефераты русских и иностранных ученых по венерическим и кожным болезням. Опубликование указанных работ имело огромное значение в распространении научных знаний среди врачей и содействовало научному росту русских дерматовенерологов. А.И. Поспелов заслужил всеобщее признание как один из ведущих и наиболее авторитетных дерматовенерологов России, как основоположник московской научной дерматологической школы, а также как маститый ученый и активный общественный деятель, внесший большой вклад в развитие не только отечественной, но и мировой дерматовенерологии.

## **«ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ФОРМИРОВАНИИ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ ПРЕПАРИРОВАНИЯ КАРИОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ»**

*Лукина Г.И., Базикян Э.А., Денискина Е.В., Волчкова Л.В.*

Московский государственный медико-стоматологический университет, Москва, Россия

Основная цель применения тренажерных систем, в том числе виртуально-реальных – формирование психомоторных навыков, что крайне актуально в стоматологии, включая применение тренажеров для разработки тактильной чувствительности и виртуальных тренажеров на доклиническом этапе подготовки. В здравоохранении необходимо внедрение тренажерных систем с возможностью использования виртуальной реальности. Целью исследования является внедрение инновационных технологий в процесс подготовки студентов стоматологического факультета на предклиническом этапе обучения на основе теории деятельности А.Н. Леонтьева и поэтапного формирования действий П.Я. Гальперина. Практическая значимость нашей работы заключается в разработке методов освоения и анализе работы на виртуально-реальном тренажере DentSim при обучении студентов 2 курса по дисциплине «Пропедевтическая стоматология». Объективность оценки выполнения заданий по препарированию кариозных полостей, выставляемой компьютером, не вызовет сомнений ни у преподавателя, ни у обучающегося, поскольку при этом будет отсутствовать субъективный фактор. В программе заложена возможность оценить и окончательный результат, и процесс препарирования. Можно наблюдать за процессом по ходу его выполнения с центрального монитора, находящегося у обучающегося, в реальном времени, а также в записи. Осуществление реалистичного тактильного ощущения, оперативного руководства и обратной связи. Препарирование происходит на реальных моделях зубов, расположенных в зубном ряду, пространственно соотносящихся с полостью рта фантома. Переход обучения студента с доклинического уровня на клинический представляет большие как физические, так и психологические трудности. Тактильные ощущения при препарировании кариозных полостей приближены к реальным. Меняется количественное соотношение студентов и преподавателей, что экономит время преподавателя. Система DentSim увеличивает возможность самостоятельной работы студента и самостоятельного контроля качества выполненных манипуляций. Детальный анализ выполненных действий студента служит обучающим моментом в педагогическом процессе и повышает объективность оценки преподавателя. Возможность слежения, записи выполняемых действий дает возможность оценить и окончательный результат, и процесс препарирования в любое удобное время.

## **ИСТОРИЯ СТАНОВЛЕНИЯ НАУЧНОЙ СТОМАТОЛОГИИ НА УРАЛЕ**

*Ляценкова Е.Г., Чернышева Н.Д.*

Уральская государственная медицинская академия, Екатеринбург, Россия

Стоматология как наука является одной из самых молодых направлений в исследованиях ученых России (Ю.М. Максимовский, Л.Ю. Орехова, 2002).

Основные этапы ее развития на Урале на нашли достаточного освещения в литературе.

Изучение истории и развития стоматологической научной школы стало основанием для нашей работы.

Нами проведено интервьюирование ветеранов медицины и стоматологии в г. Екатеринбурге, исследование отчетов кафедральных коллективов стоматологического факультета медицинской академии, а также анализ научных работ стоматологов.

Из материалов следует, что первыми учеными-стоматологами в Свердловске были сотрудники научно-исследовательского института травматологии и ортопедии – М.В. Мухин и А.Т. Лидский.

Их последователи – профессора Б.Я. Булатовская.

Л.П. Мальчикова работала на кафедре госпитальной хирургии. Ее научный интерес был связан с изучением травм челюстно-лицевой области, а затем, опухолей слюнных желез.

Б.Я. Булатовская разрабатывала методы лечения и тактику ведения больных с врожденной челюстно-лицевой патологией.

Бурное развитие научной стоматологии на Урале напрямую связано с открытием в 1976 году стоматологического факультета, основателями которого стали Л.П. Мальчикова и Б.Я. Булатовская.

Определяющим моментом в научных исследованиях стало выполнение комплексной межкафедральной программы «Роль и влияние соматической патологии на развитие основных стоматологических заболеваний» под руководством профессоров В.К. Леонтьева и Л.П. Мальчиковой.

Проведенные исследования позволили выявить итерстициальные изменения у больных с гипофункции половых желез, хроническим панкреатитом, сахарным диабетом, ЦМВ. У больных с системной красной волчанкой, со склеродермией, с ревматоидным артритом, хроническим активным гепатитом, аутоиммунным тиреоидитом с муковисцидозом выявили изменения в паренхиме слюнных желез.

Ученые разрабатывают фундаментальные вопросы, связанные с изучением этиологии, патогенеза основных стоматологических заболеваний на основе электронной микроскопии, морфометрии, кристаллографии, масс-спектрографии с индуктивно связанной плазмой, электронного микронзондирования, термогравиметрического анализ, атомной силовой микроскопии, инфракрасной спектроскопии, электронного парамагнитного резонанса, а также иммунологических, биохимических и микробиологических методов исследования.

Особо важной для практического здравоохранения является разработка методов профилактики стоматологических заболеваний у лиц, проживающих в техногенно-напряженном регионе, каким является Урал.

На сегодня ученые стоматологического факультета имеют данные о роли различных производственных раздражителей в этиологии и патогенезе основных стоматологических заболеваний.

В настоящее время в различных лечебных, научных, учебных заведениях г. Екатеринбурга работает 68 ученых –стоматологов.

Научная школа «Стоматология» в 2008-2009 учебном году стала лидером в ГОУ ВПО УГМА Росздрава.

Руководитель научной школы Ронь Галина Ивановна - д.м.н., профессор, декан стоматологического факультета ГОУ ВПО «Уральская государственная медицинская академия Росздрава», заведующая кафедрой терапевтической стоматологии. Ею подготовлено 40 кандидатов и 5 докторов медицинских наук. Является автором 322 научных работ и 7 монографий.

Ведущие ученые научной школы: профессора Сергей Егорович Жолудев, Евгения Сергеевна Бимбас, Валерий Петрович Журавлев, Марина Павловна Харитоновна (главный стоматолог Свердловской области).

Таким образом, проведенные исследования позволяют констатировать

## **ЗУБОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ В ТРАДИЦИОННОЙ МЕДИЦИНЕ ДАГЕСТАНА**

*Маньшев С. Б., Маньшева К. Б.*

Дагестанский государственный университет, Махачкала, Россия

Дагестанская государственная медицинская академия, Махачкала, Россия

Исторически сложилось так, что широкое распространение на территории Кавказа в целом и Дагестана в частности приобретают медицинские знания. Распространение их в основном было связано с арабо-мусульманской экспансией и расширением сферы влияния ислама на духовную жизнь кавказских народов. Почти в каждом дагестанском ауле были свои известные лекари, которые специализировались на лечении тех или иных заболеваний.

Одну из составных частей традиционной медицины Дагестана составляла и зубоврачебная помощь, которую населению оказывали местные хакимы и джеррахи. Арсенал средств, применяемых ими при оказании зубоврачебной помощи, был самым разнообразным.

Природно-географические условия Дагестана, разнообразие его флоры приводят к тому, что широкое применение в арсенале народной медицины получает траволечение. С одной стороны широко применялись средства растительного происхождения при лечении ротовой полости. Так для лечения язвочек больным рекомендовалось набирать в рот утром до еды и после еды яблочный уксус и держать его там некоторое время. Процедуру предлагалось повторять 5 – 6 раз в день. Также рекомендовалось жевать и выплевывать образующуюся во рту жижу от зеленого листа грецкого ореха. Для полоскания народными лекарями Дагестана также предлагалось применять отвар из коры барбариса.

Широко известный на всей территории Дагестана лечебник «Ханнал мурад» («Желание хана»), составленный энциклопедистом начала XVIII века Дамаданом ал-Мухи, характеризуя тмин, говорит, если его держать во рту «десны укрепляются, не кровоточат, язвы во рту не появляются». Такое же действие приписывается этим лечебником и тысячелистнику. Для устранения неприятного запаха изо рта рекомендуется жевать кожуру цитрусовых.

Для лечения полости рта лакскими лекарями изготавливалось так называемое «большое лекарство», состоящее из 14 компонентов: коры барбариса, гвоздики, квасцов, хны, разнообразных трав.

Однако получившее широкое распространение мнение о том, что большинство болезней развивается на почве сглаза, безусловно, сказывалось отрицательно на развитии как медицинской помощи в целом, так и стоматологической в частности. Имам Дагестана и Чечни Шамиль, по его словам, также испытал действие «дурного глаза». Однажды его родственник Хаджио Дебир-Каранайский похвалил зубы Шамиля – и они тотчас же все заболели, а один из них даже выпал без всякой видимой причины.

Ряд методов при лечении зубной боли носил иррациональный характер. Так при зубных болях на больной зуб предлагалось класть собачий или птичий помет с медом. Несомненно, что подобный состав кроме эффекта плацебо никакого другого действия оказать не мог.

С другой стороны известность в Дагестане получает и ряд лекарей, специализировавшихся непосредственно на оказании профессиональной (насколько это было возможно) стоматологической помощи. Так в первой половине XIX века в селении Арчо проживал некто Маарип. Он в своей лечебной практике применял такие приемы, как рассверливание больного зуба, удаление нерва и дальнейшее его пломбирование. Для всех этих операций у лекаря был специальный набор инструментов, изготовленных по его заказу в Тифлисе. Интересно, что дупло Маарипом пломбировалось специальным составом, замешанным на белке яиц жаворонка.

В целом апеллируя в основной массе рациональными началами, зубоврачебная помощь в Дагестане развивалась в русле традиционной медицины, а накопленный ей за многие века опыт применялся вплоть до создания советской системы здравоохранения.

## **ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ СТОМАТОЛОГИИ И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ ОРЕНБУРГСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ**

*Матчин А.А.*

Оренбургская государственная медицинская академия, Оренбург, Россия

Преподавание стоматологии для студентов лечебного факультета Чкаловского (Оренбургского) государственного медицинского института началось в 1945 году. Лекционный курс читал директор института, доцент Н.В. Фетисов. Он возглавлял курс стоматологии при кафедре госпитальной хирургии. Практические занятия проводились на базе стоматологического отделения военного госпиталя г. Оренбурга капитаном медицинской службы Л.Н. Теппером. После отъезда Н.В. Фетисова занятия стал вести полковник меди-

цинской службы, к.м.н. Г.М. Иващенко, одновременно являвшийся главным стоматологом Южно-Уральского военного округа. Учебные занятия были организованы в 1-ой городской клинической больнице им. В.П. Чкалова (ныне областная клиническая больница №2). После перевода Иващенко в Тбилисси обучение студентов основам стоматологии осуществляла Л.Н. Македонская. Она защитила в 1963 г. кандидатскую диссертацию "Клиника и хирургическое лечение злокачественных опухолей челюстей" и в 1965 г. была утверждена в звании доцента. Л.Н. Македонская проработала на кафедре до декабря 1984 г. С увеличением приема на лечебный факультет, открытием педиатрического и медико-профилактического факультета к проведению занятий с 1970 г. приступил А.А. Матчин, а с 1975 г. – В.В. Лебедев. В 1977 г. расширяется клиническая база курса стоматологии после открытия в Первой городской клинической больнице г. Оренбурга 50-коечного отделения челюстно-лицевой хирургии. Совершенствуется образовательный процесс, проводится работа по оптимизации лечебной деятельности, координации и интеграции преподавания. С 1985 г. курс стоматологии возглавил доцент А.А. Матчин. В клинике разрабатываются методики хирургического и комбинированного лечения местнораспространенного рака слизистой оболочки полости рта и языка, выполняются расширенные и комбинированные операции при первичных и рецидивных опухолях органов полости рта, челюстных костей. Обосновываются принципы реабилитации больных раком и раком этих локализаций на разных этапах медицинского наблюдения. Многолетние клинические наблюдения положены в основу авторских свидетельств: способ формирования культи языка (а.с. №1177967 от 8.05.85 г.); способ формирования дна полости рта при обширных сквозных дефектах (а.с. №1264405 от 15.06.86 г.); новый вариант операции при локализации рака на спинке языка (а.с. № 1813414 от 11.10.92 г.). Совместно с сотрудниками Киевского научно-исследовательского рентгенорадиологического и онкологического института опубликованы "Рекомендации по медицинской реабилитации больных со злокачественными опухолями губы, слизистой оболочки полости рта, языка и верхней челюсти". Киев, 1986. Изданы утвержденные Министерством здравоохранения РСФСР методические рекомендации: "Медицинская реабилитация больных раком слизистой оболочки полости рта и языка". Оренбург, 1989. "Комбинированная кожная пластика дефектов дна полости рта". Оренбург, 1991. Вопросам реабилитации онкологических больных посвящена глава в монографии А.А. Штиля "Злокачественные новообразования полости носа и околоносовых пазух". С.-Петербург, 2000, написанная Л.Н. Македонской и А.А. Матчиным. В марте 2002 г. медицинская академия лицензирована на право ведения образовательной деятельности по специальности 040400 – Стоматология и открыт стоматологический факультет. Происходит реорганизация курса стоматологии в курс стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, а затем курс преобразован в кафедру стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Открыт фантомный класс (10 учебных стоматологических установок), класс гигиены, лечебные и хирургические кабинеты, операционный блок на базе областной клинической стоматологической поликлиники. Защищены докторские диссертации В.В. Лебедевым, А.А. Матчиным, кандидатские диссертации В.Н. Барковым, Р.Р. Деминой, В.Н. Безносик, Н.Н. Кочкиной.

## **ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ КУРСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА**

*Милова Е.В., Кубрушко Т.В., Игнатенко А.В.*

Курский государственный медицинский университет, Курск, Россия

У истоков создания стоматологического факультета Курского государственного медицинского университета стоял ректор, член-корреспондент РАМН, заслуженный деятель науки РСФСР, почетный работник науки и образования Курской области, доктор медицинских наук, профессор Александр Васильевич Завьялов. Возглавляя кафедру нормальной физиологии, явился создателем физиологической школы, изучающей системные механизмы организации

физиологических функций в норме и патологии, автор книги «Медико-социальные и экологические проблемы курского региона». Именно это направление легло в основу целесообразности открытия факультета и обусловило потребность во врачах стоматологах, как в Курской области, так и в соседних регионах.

Кафедра ортопедической стоматологии основана в 1998 году. Первоначальное название кафедры ортопедической стоматологии с курсом детской стоматологии. Первым заведующим кафедры стал доктор медицинских наук, профессор Алексей Гаврилович Молдованов и все сложности организации учебного процесса тогда легли именно на его плечи. В 2002 году состоялся первый выпуск стоматологического факультета, состоящий из 17 выпускников и вчерашние студенты Курского государственного медицинского университета Д.С. Тишков, А.Е. Карлаш после прохождения клинической интернатуры решили и в дальнейшем продолжать свою работу на кафедре в должности ассистентов.

С 2002 года руководство кафедрой осуществляла доцент Тамара Васильевна Хлобыстова, в этом же году на должность заведующей кафедрой была назначена, тогда еще кандидат медицинских наук Ирина Петровна Рыжова. Под её руководством на кафедре были внедрены современные технологии и новые методики лечения в ортопедической стоматологии. Её усилия также были направлены на усовершенствование учебного процесса, учебно-методической работы, на организацию самостоятельной работы студентов. В 2007 году в городе Волгограде под руководством Рыжовой И.П. была защищена первая на кафедре кандидатская диссертация ассистента Миловой Елены Викторовны. С сентября 2009 года заведующей кафедрой ортопедической стоматологии является кандидат медицинских наук Елена Викторовна Милова.

В настоящее время на кафедре широко используются инновационные методы обучения: работа малыми группами и индивидуально с каждым студентом, семинары-пресс-конференции, работа в динамических парах, фантомно-иммитационный курс практической подготовки, виртуальные практические занятия, методика практических навыков «Делай как я», мультимедийные лекции, конференции и др.

Коллективом кафедры разработан комплекс учебно-методической документации, включающий методические указания к практическим занятиям для преподавателей, для самоподготовки студентов, по самостоятельной работе, указания по производственной практике, разрабатываются тематические тестовые задания по всем курсам ортопедической стоматологии, пополняется база ситуационных задач. В настоящее время на кафедре активно ведется научная работа по проблемам съемного протезирования и материаловедения. Кафедра активно сотрудничает с другими ВУЗами страны, обменивается опытом, приглашает для чтения лекций ведущих стоматологов. Сотрудниками кафедры публикуются научные статьи, как в местной, так и в зарубежной печати, разрабатываются рационализаторские предложения, патенты на изобретения и внедряются в практическое здравоохранение. Результатами плодотворной работы кафедры со студентами явилось 1 место на 3-ей Всероссийской студенческой олимпиаде МГМСУ в 2008 году и призовое место за лучший доклад на 1-ой Всероссийской студенческой научной конференции «Стоматология XXI века» в 2009 году.

## **ИСТОРИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ**

*Муляр А.Г., Зорян Е.В., Ефремова Г.Н., Заборовский А.В., Колосов Ю.А.*

Московский государственный медико-стоматологический университет, Москва, Россия

Доктор медицинских наук, профессор М.В. Комендантова с 1960 по 1984 год заведовала кафедрой фармакологии стоматологического факультета ММСИ имени Н.А. Семашко (ныне МГМСУ).

В 60 – годы в институте были созданы ещё два стоматологических факультета кроме дневного: заочно-очный и вечерний. Возникла необходимость расширения методической работы по профилированию кафедр фармакологии. По заданию МЗ СССР в 1961 и 1964 гг. были изданы методические указания для заочно-очного стоматологического факультета. Кафедрой,



руководимой М.В. Комендантовой впервые в стране, была создана профилированная программа по фармакологии для стоматологических факультетов (1962, 1969). Изданы учебно-методические указания к практическим занятиям для студентов стоматологического факультета (1969, 1973), которыми пользовались другие вузы страны. В 1976 г. было создано оригинальное пособие «Фармакотерапия в стоматологии» для студентов и врачей-стоматологов. Были разработаны методические указания для преподавателей стоматологических факультетов медицинских вузов страны (1974, 1978).

С 1960 г. научная работа кафедры была сосредоточена на одной проблеме: экспериментальная анестезиология применительно к задачам стоматологической практики. Изучались новые, а также широко применяемые препараты: транквилизаторы, нейролептики, анальгетики, анестетики и их комбинации. Был установлен ряд важных закономерностей. Выяснилось, что при взаимодействии успокаивающих и болеутоляющих средств их фармакологические эффекты не всегда изменяются в ожидаемом направлении, поэтому необходимо проводить экспериментальную проверку каждой отдельной комбинации веществ. Изучение действия указанных лекарственных препаратов на патологических моделях (воспаление, стресс, аллергия замедленного типа, избыток кортикоидных гормонов, диабет, изменение ионного баланса) показало, что фармакологический эффект изучаемых нейротропных средств в экспериментальных условиях может изменяться не только количественно (усиление, ослабление), но и качественно (извращение эффекта). Это наблюдение очень важно как экспериментальное обоснование для выбора адекватных доз и препаратов в тех случаях, когда они применяются на фоне изменённого гомеостаза. Также проводилось изучение возможности потенцирования нейротропными средствами электроакупунктурной анальгезии. Все исследования в указанном направлении позволили расширить перспективы использования транквилизаторов (элениум, седуксен, фенозепам и др.) в комбинации с анальгетиками в амбулаторной анестезиологии.

Научные исследования проводились на кафедре по актуальным направлениям фармакологии применительно к задачам медицинской практики в стоматологии, хирургии и ортопедии. В комплексе с научно-исследовательскими институтами города Москвы и кафедрами медицинских вузов в эксперименте отрабатывались оригинальные варианты обезболивания в виде потенцированных смесей, в которых обезболивающее действие сопровождалось седативным эффектом и снижением побочных реакций. Результаты экспериментов проверялись в клинических условиях и внедрялись в практику. Успешно шла подготовка научно-педагогических кадров. Под руководством профессора Комендантовой были выполнены и защищены 2 докторских и 14 кандидатских диссертаций, ей опубликовано 120 печатных работ.

## **АЛЕКСЕЙ ИВАНОВИЧ ДОЙНИКОВ – ВЫДАЮЩИЙСЯ ВРАЧ-СТОМАТОЛОГ**

*Нагиева И.Э.*

Московский государственный медико-стоматологический университет, Москва,  
Россия

Алексей Иванович Дойников – один из выдающихся ученых-стоматологов нашей страны, плодотворно совмещал практическую, педагогическую, научную и общественную деятельность.

Основатель и первый заведующий кафедрой пропедевтики ортопедической стоматологии (ныне кафедра факультетской ортопедической стоматологии МГМСУ); является автором более 150 научных работ, в том числе учебников учебных пособий. Под его руководством защищено более 60 кандидатских и докторских диссертаций.

Главный стоматолог Минздрава СССР, главный стоматолог 4-го Главного управления Минздрава СССР, председатель комиссии по аттестации зубных техников, эксперт ВОЗ, член редколлегии журнала «Стоматология».

А.И. Дойников является основоположником направления «Ошибки и конфликты в ортопедической стоматологии» и бессменным председателем в течение более 30 лет комиссии по качеству зубного протезирования и ортопедического лечения департамента здравоохранения г. Москвы (сокращенно: городская конфликтная комиссия по качеству – ГКК). Действует с 1970 г., а с 1996 г. ГКК работает на базе МГМСУ. Осуществляет высококачественную и непредвзятую экспертизу проведенного стоматологического ортопедического лечения в конфликтных ситуациях, связанных с претензиями. В большинстве случаев Комиссии удается уладить возникшие конфликты на досудебном этапе (лишь 5-7 % конфликтных дел доходит до суда после рассмотрения в Комиссии). За время деятельности ГКК накоплен ценный опыт проведения профессиональной экспертизы результатов стоматологического лечения, а материалы комиссии (протоколы, заключения и т.п.) позволяют получить объективные данные о досудебном разбирательстве конфликтных ситуаций в области ортопедической стоматологии. ( А.И. Дойников с соавт., 2001).

Более 50 лет А.И. Дойников возглавлял комитет по новой технике в секции стоматологии Минздрава СССР; разработал новые инструменты, сплавы, стоматологические материалы и профилактические средства, применяемые в стоматологии. Он является обладателем более 38 авторских свидетельств.

Алексею Ивановичу Дойникову присвоены звания заслуженного деятеля науки РФ (2000 г.), академика медико-технических наук РАН, почетного члена Американской академии стоматологии им. П.Фошара, Филадельфийского университета, Болгарского общества стоматологов, Всероссийского общества стоматологов (с 1988 г.).

Лауреат премии С.И. Мосина в области машиностроения (1996 г.), корифей стоматологии (2006 г.).

Профессор А.И. Дойников награжден орденом Трудового Красного Знамени (1969 г.), медалью «За заслуги перед отечественным здравоохранением» (2002 г.).

Внедренные им технологии, являются актуальными и сегодня.

## **Ф.И.ВАЖИНСКИЙ – СТРАНИЦЫ БИОГРАФИИ**

### ***Назаров В.Ю.***

Санкт-Петербургская медицинская академия последипломного образования, Санкт-Петербург, Россия

В 2010 г. исполняется 100 лет со дня смерти Ф. И. Важинского – основателя первой в России зубоучебной школы. Биография этого человека, в отличие от истории созданной им школы, подробно не исследована, а имеющиеся публикации носят отрывочный характер. В Центральном государственном историческом архиве Санкт-Петербурга удалось найти дело Ф. И. Важинского по Приюту принца П. Г. Ольденбургского (ф. 394, оп. 1, д. 490), значительно расширившее имеющиеся сведения. Они дополнены нами данными Российского медицинского списка и дореволюционной периодики. Фома (Фома-Виталис) Игнатьевич Важинский родился в 1848 г. в дворянской католической семье, получил домашнее воспитание. Совсем молодым человеком 25 ноября 1864 г. он поступил канцелярским служащим в Витебскую палату гражданского суда. С 10 марта 1870 г. Важинский занял аналогичную должность в Петербургской управе благочиния, но уже с 16 ноября того же года оставил службу. Где он получил подготовку по зубоучебному делу – неизвестно. После предъявления необходимых документов и сдачи экзаменов Фома-Виталис Важинский Конференцией Императорской медико-хирургической академии 23 апреля 1875 г. был утверждён в звании дантиста с выдачей диплома № 83. Вскоре, 2 мая 1875 г., Фома Игнатьевич был определен на службу канцелярским чиновником в Столичное врачебное управление (СВУ) – орган Петербургского градоначальства, занимавшийся вопросами организации здравоохранения и судебно-медицинской экспертной деятельности. В задачи СВУ, в частности, входил контроль врачебной и фармацевтической деятельности, подготовка разрешений на открытие аптек и частных врачебных кабинетов. 24 ноября 1876 г. Ф.И.Важинский был назначен сверхштатным

зубным врачом при лечебнице для приходящих Императорского человеколюбивого общества, с оставлением в занимаемой должности в СВУ. С начала 1880-х годов отмечается успешное развитие карьеры Важинского. В марте 1880 г. он стал владельцем зубоучебного кабинета, помещавшегося в доме 15 по Гороховой улице, недалеко от резиденции градоначальника, а затем и зубоучебной школы, открытой в сентябре 1881 г. 7 июня 1880 г. Фома Игнатьевич был зачислен в сверхкомплектные чиновники С.-Петербургского полицейского резерва. Начав государственную службу в качестве простого канцеляриста, 4 августа 1887 г. Фома Игнатьевич стал коллежским асессором. 25 марта 1903 г. он был произведен в чин статского советника. Согласно закону 7 мая 1891 г., зубоучебные школы состояли в ведомстве Министерства внутренних дел, под непосредственным наблюдением врачебного инспектора. Преподавателями в них могли быть только лица, имеющие ученые степени (к ним относились и лекари). Преподавателями школы Важинского в разное время побывали многие петербургские врачи, химики и фармацевты, в том числе доктора медицины Ф.П. Ландцерт, А.К.Лимберг и Д.П.Косоротов. Российское правительство высоко оценивало деятельность Ф.И. Важинского. 7 мая 1891 года был издан Устав частных зубоучебных школ, узаконивший существование двух категорий лиц, занимающихся зубоучебанием – дантистов и зубных врачей. Вскоре, 2 июля 1891 г., за школой официально было закреплено наименование «Первой русской школы для изучения зубоучебного искусства Ф.И.Важинского». 16 декабря 1893 г. «по высочайшему соизволению, в порядке исключения, за особые заслуги» Важинский был удостоен звания зубного врача. Оставил государственную службу он «по домашним обстоятельствам» 11 октября 1894 г. За свою службу он был награжден многими российскими орденами. Ф.И.Важинский был широко известным благотворителем и общественным деятелем. С его именем связано, в частности, создание первого в России Общества дантистов (1883).

## **ТРАВМАТИЗМ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ. ПРОШЛОЕ И НАСТОЯЩЕЕ**

*Насибуллин А.М., Конецкий И.С., Гончарова А.В.*

Российский государственный медицинский университет, Москва, Россия

За последние десятилетия произошел качественный скачок уровня заболеваемости челюстно-лицевой области (ЧЛО) как травматического, так и воспалительного характера.

На сегодняшний день, развернутый коечный фонд Москвы, для оказания неотложной медицинской помощи больным с заболеваниями ЧЛО составляет – 316 коек, из них в ГКБ № 36 – 120, ГКБ № 1 – 60, ММА им. И.М. Сеченова -76, МГМСУ – 60 коек. Распределение больных с патологией ЧЛО в стационары Москвы происходит неравномерно - данные 2003-2007гг. представлены в таблице №1. В 2007 году наибольшее количество поступило в ГКБ№36 – 4374 человека, 2023 - в ГКБ№1, в клинику МГМСУ – 751 пациент.

Основные этапы работы проведены на материале клиники челюстно-лицевой хирургии и стоматологии РГМУ, которая в течение 86 лет располагается на базе 1 ГКБ г. Москвы.

Перестройка структуры заболеваемости за 50 лет привела к тому, что основным профилем лечебной работы клиники стала urgentная хирургическая помощь больным с травмами, воспалительными процессами ЧЛО, кровотечениями различного происхождения.

Обращает на себя внимание тот факт, что до 70-х годов преобладающая патология была связана с гнойно-воспалительными заболеваниями лица и шеи.

Ежегодно отмечается увеличение общего количества больных, находящихся на стационарном лечении, так и пациентов с травматическими повреждениями. Если в 1957 году, в отделение челюстно-лицевой хирургии РГМУ, поступило всего 540 пациентов, из них с травмой -121, что составляло 22,4%, то в 2007 году госпитализировано 2023 человека, из них с травматическими повреждениями – 1120 пациентов. Удельный вес, которых составил 55,3%. За последние 50 лет общее количество госпитализированных увеличилось в 3,74 раза, количество больных с травмой возросло в 9,83 раза.

Произошел резкий скачок количества переломов верхней челюсти по сравнению с серединой XX века в 2000-2007 годах. Это свидетельствует об утяжелении травматических повреждений у больных, поступающих на стационарное лечение.

Так, если в 1957 году на стационарном лечении находилось 11 пациентов с переломами скуловых костей и 7 с переломами верхней челюсти, то через 20 лет их количество удвоилось, затем отмечается ежегодный рост данного вида травмы, в 1994 -1995 годах количество переломов средней зоны лица стало в 10 раз больше. Максимальное количество переломов верхней челюсти наблюдалось в 2003 году – 112 человек.

Отягчающим социальным и медицинским фактором, является поступление больных в состоянии в алкогольного опьянения. Данный показатель в 60-70-е годы находилась на уровне 25-28% ежегодно. Затем произошел некоторый подъем до 35-38% вплоть до 1985 года. Свои результаты принесло постановление Совмина СССР «О мерах по преодолению пьянства и алкоголизма» от 07.05.1985 года. В этот период отмечается самый низкий уровень поступивших в состоянии алкогольного опьянения 16,7-21,3%. Отмечается прямая зависимость в увеличении числа тяжелых травматических повреждений и количества больных, поступивших в алкогольном опьянении. Имеет место постепенный рост сочетанной травмы: в 60-е годы в среднем она составляла 10,5%, в 70-80-е – 33% и в последние десятилетия она держится в районе 54-67%.

После проведенных исследований, было выяснено, что за последние 50 лет произошло изменение структуры заболеваемости среди пациентов, находящихся на стационарном лечении в отделениях челюстно-лицевой хирургии. Значительно увеличился удельный вес больных с травматическими повреждениями и гнойно-воспалительными заболеваниями ЧЛЮ нуждающихся в неотложной медицинской помощи. Является целесообразным в настоящее время разработать комплекс мероприятий по улучшению оказания медицинской помощи больным с ургентной патологией ЧЛЮ, что должно стать приоритетным направлением в работе организаторов здравоохранения.

## **СТОМАТОЛОГИЯ ГИППОКРАТА**

*Николаева И.И., Летягин Т.А., Летягина В.В., Тихонова И.Л.*

Новосибирский государственный медицинский университет, Новосибирск, Россия

Актуальность исследования: Взгляды Гиппократ более 20 веков являются источником медицинских знаний. Они оказали влияние и на последующее развитие стоматологии. За исключением явных ошибок, многое в сочинениях Гиппократ сохраняет свое значение и для современной медицины. А ряд из его предположений еще ждут своего анализа современной наукой. Недаром в начале XX в. появился призыв «Назад к Гиппократу», который активно поддерживал известный немецкий хирург А. Бир и другие ученые.

Цель исследования: Проанализировав особенности античной медицины, показать роль и значение Гиппократ в становлении и развитии стоматологии.

Материалы и методы исследования: Основным методом исследования стал исторический анализ вторичных источников по изучению медицины Античного мира.

Результаты исследования: Одним из показателей крепкого здоровья в Античном мире считались «сильные» зубы. Но даже в раннем латинском наречии еще не встречается отдельного слова для обозначения профессии стоматолога. Вероятнее всего, стоматологическую помощь должен был уметь оказывать любой врач, так как в то время не проводилось разницы между болезнями ротовой полости и зубов и болезнями, поражающими другие части тела. Поэтому ссылки на болезни зубов встречаются в трудах многих античных врачей. Но большей частью они имеются в трудах Гиппократ. Он достаточно полно описывал строение зубов, их разрушение, указывал на отдельные заболевания зубов и полости рта, правильно понимал последовательность развития и формирования зубов. Будучи представителем эмпирической школы, в своем труде «О зубах» Гиппократ оставил большое количество афоризмов, которые помогают делать прогнозы течения многих болезней зубов.

Так, Гиппократ писал: «При прочих одинаковых условиях лучше растут зубы у тех детей, у которых первые зубы выпадают зимой». Или: «Дети, которые не худеют или очень сонливы, когда у них появляются первые зубы, впоследствии рискуют заболеть судорогами». Интересно, что задолго до появления генетики Гиппократ сделал предположение, что болезни зубов являются результатом естественной предрасположенности или унаследованной слабости.

Вместе с тем, великий древнегреческий ученый имел и ошибочные взгляды, свойственные его времени. Одна из основных его ошибок вытекала из концепции о четырех основных составляющих («соках»), малейший дисбаланс которых приводит к болезни. В частности, он ошибочно принимал скопление жидкости в месте воспаления, и последующий отек принимал за причину самого воспаления. Кроме того, Гиппократ считал, что операция по удалению зубов опасна, поэтому к их удалению следовало прибегать лишь, когда зуб шатался. Ошибочные взгляды на физиологию зубов и их лечение продолжали сохраняться и в последующий период. Так, древнегреческий философ Аристотель, родившийся почти через столетие после Гиппократа, наряду с правильными взглядами на болезни зубов, сделал немало неверных предположений, как, например, то, что у мужчин зубов должно быть больше, чем у женщин, а сами зубы у человека продолжают расти на протяжении всей его жизни.

Вывод: С древних времен зубо лечение повсеместно являлось средством оказания помощи при болях, но сводилось в основном к удалению больного зуба. Первыми, кто обозначил проблемы зубов, стали греческие врачи, и, прежде всего, Гиппократ, у которого во многих трудах встречаются ссылки, посвященные не только болезням и лечению зубов, но и причинам их заболевания. Более того, он стал автором труда, непосредственно посвященного зубам («О зубах»). Сегодня обращение к трудам пошлого и, особенно, Гиппократа помогает обогатить современную научную мысль опытом эмпирической медицины философов Античного мира.

## **ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ВЫСШЕГО ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧЕБНОГО ЗАВЕДЕНИЯ «УКРАИНСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ АКАДЕМИЯ»**

*Николишин А.К., Петрушанко Т.А., Иленко Н.Н.*

Украинская медицинская стоматологическая академия, Полтава, Украина

Кафедра терапевтической стоматологии образована в 1921 г. в составе одонтологического факультета Харьковской медицинской академии, которая в 1931 г. была реорганизована в Харьковский стоматологический институт. Ее основателем и заведующим с 1921 по 1943 годы был профессор Е.М. Гофунг. С 1944 по 1951 гг. и с 1957 по 1961 гг. кафедрой заведовал доцент Я.Л. Фридман, с 1952 по 1956 гг. – профессор И.А. Бегельман, с 1961 по 1990 гг. – профессор П.Т.Максименко. С 1990 г. кафедру возглавляет профессор А.К. Николишин. Профессор Е.М.Гофунг самостоятельно или в соавторстве издал несколько учебников: “Клиника болезней зубов и полости рта” (1936), “Терапевтическая стоматология” (Е.М. Гофунг., Д.А. Энтин, 1938), “Терапевтическая стоматология” (1939), пособие “Клиника болезней зубов и полости рта” (Е.М. Гофунг, И.Г. Лукомский, 1936) и др. В 1961 г. кафедру возглавил доцент П.Т. Максименко, который в 1970 г. защитил докторскую диссертацию на тему « Патогенез, клиника, диагностика, лечение острого афтозного и язвенного стоматитов». В 1967-1968 гг. кафедру, как и институт в целом, было переведено в Полтаву. С 1967 по 1990 гг. на кафедре работали доценты: Л.Я. Маликова, Н.С. Почтарева, О.Ю. Кастелли, Д.Е. Киндий, Л.Г. Павленко, Т.П. Скрипникова; ассистенты, кандидаты медицинских наук: И.С. Машенко, П.Т. Василенко, И.П. Чечель, О.Д. Цыганенко, М.Т. Муратова, В.Н.Артюх, В.М. Буров, Т.М. Козуб, Р.И. Анищенко, А.К. Николишин, А.А. Коздоба и др.. В этот период были созданы первые учебные планы и программы по пропедевтике, основному клиническому курсу, для субординаторов и интернов по терапевтической стоматологии. Разработан и внедрен метод дифференцированного обучения студентов основного курса и субординаторов по отдельным разделам дисциплины: “Одонтопатология”, “Пародонтопатология”, “Болезни слизистой

оболочки полости рта”, “Физиотерапия в стоматологии”, “Военная терапевтическая стоматология”. Под руководством проф.П.Т.Максименко были подготовлены 2 доктора медицинских наук (И.С.Мащенко, А.К.Николишин) и 20 кандидатов медицинских наук (В.Н. Артюх, О.Ю. Кастелли, Р.И. Анищенко, Д.Е. Киндий, Ю.М. Паламарчук, А.А. Коздоба, В.М. Буров, Л.И. Дубова, Т.А. Петрушанко и др.). В 1989 г. от кафедры терапевтической стоматологии отделилась кафедра пропедевтики терапевтической стоматологии, которую возглавил профессор Е.В. Ковалев, а в 1991г. – кафедра последипломного образования врачей интернов, руководство которой поручили доценту А.А. Коздобе. С 1990 г. кафедру возглавляет профессор А.К. Николишин. С 1998 г. кафедра терапевтической стоматологии является опорной среди однопрофильных кафедр Украины. Создана программа обучения студентов по терапевтической стоматологии для ВУЗов IV уровня аккредитации, в том числе и по Болонской системе подготовки специалистов. Сотрудники кафедры активно занимаются учебно-методической, организационно-учебной, научной, лечебной работой. Издан учебник «Терапевтическая стоматология», более 20 учебных пособий по разным разделам терапевтической стоматологии, ряд монографий («Биология тканей зуба при фтористой интоксикации» (А.К. Николишин, 1995), «Современные композиционные материалы» (А.К. Николишин, 1996), «Современная эндодонтия практического врача» (А.К. Николишин, 1997, 1998, 2003), «Стресс и пародонт» (Л.М. Тарасенко, Т.А. Петрушанко, 1999), «Восстановление (реставрация) зубов современными материалами и технологиями» (А.К. Николишин, 2001) и др.). За последние 20 лет существования кафедры ее сотрудники защитили 1 докторскую и 12 кандидатских диссертаций, получили 21 патент на изобретение, напечатали более 350 научных работ. Успехи кафедры в разработке проблем стоматологии стали возможными благодаря целенаправленному комплексированию с сотрудниками других вузов и кафедр академии. Все это способствует улучшению качества лечебно-профилактической помощи населению и подготовки молодых специалистов-стоматологов.

## **КАФЕДРА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ РГМУ – САМАЯ МОЛОДАЯ В РОССИИ**

*Никольская И.А., Копецкий И.С., Марчук Т.А., Пухачев И.Г., Кабисова Г.С., Михайлова Е.Г., Ишукин С.Л., Еремин Д.А., Рыжова С.Г., Месхия Н.Г.*

Российский государственный медицинский университет, Москва, Россия

В 2009 году была открыта первая кафедра на стоматологическом факультете РГМУ – кафедра терапевтической стоматологии. В её состав вошли курсы пропедевтики стоматологических заболеваний, физиотерапии и профилактики стоматологических заболеваний. На курсе пропедевтики стоматологических заболеваний в основном комплексе зданий университета отведена территория площадью более 400 квадратных метров. Создан уникальный фантомный класс, включающий в себя 24 фантома, пожалуй, уникальный в России. Для каждого студента оборудовано индивидуальное рабочее место – аналог стоматологической установки, оснащенное фантомной головой фирмы «Frasaco» (Италия). Кроме того в фантомный класс оборудован мультимедийными системами – плазменными панелями по периметру, имеющими возможность выхода в интернет для связи с ведущими клиниками и зубопротезными лабораториями, интерактивной доской, современными проекторами для использования новых видов аудиовизуальных средств обучения студентов. Внедрение и использование современных средств преподавания предмета позволяет с первых дней изучения заинтересовать студента, донести достаточно сложный материал, привить любовь к выбранной профессии, добиться продуктивного интеллектуального партнерства. Для демонстрации клинических случаев в составе курса создан стоматологический кабинет, оснащенный по самому последнему слову техники, создание локальной сети в помещениях кафедры, позволяет вести демонстрационные показы методов лечения зубов. Собственные записи лечебного процесса и некоторых имеющихся программ позволят более полно участвовать в разборе и усвоении материала студентами. Два класса, оснащенных самыми современными компьютерными машинами,

позволяют внедрять новые формы и методы обучения. Для диагностики и контроля пломбирования каналов, при эндодонтическом лечении зубов имеется собственный рентгенологический кабинет, оснащенный радиовизиографом. По мере развития факультета идет планирование открытия баз и кафедр. К следующему учебному году откроется собственная стоматологическая клиника в медицинском центре РГМУ, оснащенная по последнему слову науки и техники. Созданный коллектив стоматологического факультета и кафедры терапевтической стоматологии РГМУ надеется пройти долгий творческий путь в реализации намеченных целей, добиться высокого качества знаний выпускников и интегрироваться в существующую систему стоматологического образования России.

## **К.И. ЩЕПИН – ПЕРВЫЙ РУССКИЙ ПРОФЕССОР МЕДИЦИНЫ, ЕГО РОЛЬ В ИСТОРИИ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ И СТОМАТОЛОГИИ**

*Никольский В.Ю., Комарова А.В.*

Кировская государственная медицинская академия, Киров, Россия

Первый русский профессор медицины К.И. Щепин родился в 1728 году в семье вятского крестьянина, в селе Молотниково (современный Котельнический район Кировской области). Первоначальное образование получил в городе Хлынове (в последствие Вятка, ныне Киров), в Славяно-латинской школе (прообраз духовной семинарии). С 1742 по 1748 годы Щепин обучался в Киевской духовной академии, где «преизрядно» преуспел в учебе. В течение трех последующих лет талантливый юноша обучается за границей — в Болонском, Падуанском и Лейденском университетах.

Именно в Лейдене в 1758 году К.И. Щепин защищает диссертацию на степень доктора медицины «О растительной кислоте». Этот труд на латинском языке, посвященный значению диеты и растительных кислот пищи для здоровья и долголетия, сохранился и представляет немалый интерес для истории стоматологии. В нем, помимо прочего, речь идет о профилактике цинги и лечении больных этой болезнью. В то время науке не было известно о витаминах и их физиологической роли. По наблюдениям Щепина, крестьяне России, употребляя зимой квашеную капусту, ржаной хлеб и настой хвои, не болеют цингой. Доктор полагал, что содержащаяся в них растительная кислота предупреждает поражение десен и зубов, и, исходя из этого, предложил метод лечения и профилактики цинги. На Западе врачи все еще продолжали лечить больных цингой методом кровопускания, и лишь спустя более 160 лет ученые выделили из растений аскорбиновую кислоту (витамин С).

Еще год ушел на дополнительную специализацию по анатомии, хирургии, акушерству и фармации в Англии и Франции. В 1759 году Щепин приезжает в Россию, причем на обратном пути знакомится с К. Линнеем. Щепин работает в Петербурге в Медицинской канцелярии, курирует палату в сухопутном госпитале и преподает в госпитальной школе. Вскоре он едет в действующую армию, и в 1760 году участвует во взятии Берлина.

В 1762 году Щепин возвращается в Петербург, где в марте того же года его назначают профессором Московской госпитальной школы. «С назначением в Московскую школу преподавателем доктора Щепина ... наступило самое блестящее время ее деятельности» (А.Н. Алелеков).

Преподавательская деятельность доктора в Москве и, затем, в Петербурге продлилась не очень долго (1762-1766 годы), но была выдающейся. Особое значение он придает наглядности, впервые в истории учебных заведений вводит обязательное изучение анатомии на трупах и отработку на них же всех операций. Будущий врач, по Щепину, должен получить в школе знания и навыки, необходимые для практики. Понимая вековую нелепость обособления хирургии от медицины, Щепин объединяет эти области знаний. Практические занятия профессор проводит с демонстрацией больных и «...Щепина по праву следует назвать основоположником клинического направления в медицинском образовании, которое еще много лет спустя оставалось недостижимым для большинства медицинских школ Англии, Франции и Германии» (В.В. Куприянов). Щепин прививает своим ученикам принципы

рационального отношения к больному: врач должен думать о спасении больного, облегчить страдания его и ликвидировать причины болезни. Он блестяще читает лекции, в основном, по-латински, упорно внедряет преподавание на русском языке и при этом рекомендует россиянами изучать иностранные языки, чтобы пользоваться достижениями мировой культуры и науки. «Щепина нужно рассматривать, как прообраз Пирогова в смысле силы таланта, в смысле широты образования, в смысле увлечения своим делом...» (В.А. Оппель)

Во второй половине 18 века, когда грозная вспышка чумы охватила юго-запад страны, Щепин выезжает в Киев для борьбы с ней. Там в 1770 году, в возрасте 42 лет, находясь «на боевом посту», он заболел чумой и ушел из жизни.

## **ОТ ЗНАХАРСТВА ДО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА: ИЗ ИСТОРИИ СТОМАТОЛОГИИ И СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В КИРОВЕ**

*Никольский В.Ю., Байдарова М.А., Кривокорытова Е.Ю.*

Кировская государственная медицинская академия, Киров, Россия

Население Вятской губернии (ныне: Кировская область) до введения в крае земского самоуправления практически не знало медицинской помощи. Среди вятских крестьян велика была «вера» в заговоры и обереги, и «лечились» они, в основном, у знахарей и шептунов.

Другим, более адекватным, направлением помощи страждущим была деятельность Православной Церкви: молитвы святому покровителю зубо врачевания Антипе и действенные советы священников, которые при подготовке в Вятской духовной семинарии изучили не только богослужебные дисциплины, но и медицину (с 1803 г.). Сохранилось свидетельство 1840-х годов, что архиепископ Иона, который управлял Вятской епархией в 1674-1699, почитался «врачом зубных болезней».

В 1867 году на Вятке постановлением Земской управы Вятской губернии были организованы курсы подготовки повитух повивальному искусству. С 1870 года открываются фельдшерские курсы. С 1903 года эти заведения стали называться фельдшерско-акушерской школой.

В Вятской губернии до 1913 года работало 13 частнопрактикующих зубных врачей, в основном, в городах, в сельской местности врачей не было.

В ноябре 1919 была организована Вятская зубо врачевная амбулатория для бесплатного обслуживания всего населения города Вятки. Организаторами амбулатории были зубные врачи В.И. Гирбасова и Д.А. Махаева, которые на добровольных началах передали свои частные зубо врачевные кабинеты государству. Зубо врачевная амбулатория являлась родоначальницей существующей в настоящее время МУЗ «Кировская стоматологическая поликлиника».

В 1937 году состоялось открытие зубо врачевного, а в 1940 году - зуботехнического отделения при Кировской фельдшерско-акушерской школе. В мае 1946 года были созданы учебные кабинеты хирургии и терапии зубов, зубо протезный кабинет, оборудованы помещения для проведения практических занятий на зубо врачевном отделении. Известно, Д.А. Махаева с 1939 по 1947 г.г. преподавала дисциплину по курсу «Зубные болезни» в фельдшерско-акушерской школе на зубо врачевном отделении. В 1947 году зубо врачевное и зуботехническое отделения выделены в самостоятельную зубо врачевную школу. В 1957 году зубо врачевная школа объединена с Кировским медицинским училищем. Теперь это учебное заведение называется Кировский медицинский колледж, и с 2009 года в обучаются в нем только будущие зубные техники.

В настоящее время подготовка медицинских кадров с высшим образованием ведется в Кировской государственной медицинской академии, рождение которой состоялось в 1987 году. В 2009 году по инициативе и под руководством ректора профессора И.В. Шешунова в Кировской ГМА открыт стоматологический факультет, который призван стать центром всей стоматологии региона. 24 апреля 2010 года, в день святого Антипы – покровителя зубо врачевания, приказом ректора академии организована кафедра стоматологии. Заведующим кафедрой стоматологии и деканом стоматологического факультета назначен д.м.н. В.Ю. Никольский, приглашенный из Самары.

Для успешного обучения студентов создаются все необходимые условия. Приобретены



учебные фантомы головы с челюстями и зубами, современные стоматологические установки, специальная аппаратура, инструментарий и материалы ведущих производителей Европы, США и Японии. Особое внимание уделяется практической подготовке будущих стоматологов и отработке их мануальных навыков.

С самого открытия стоматологического факультета активно действует Студенческое Научное Общество, внедряется система менеджмента качества образования по стандарту ISO. В ближайших планах факультета организация системы последипломной подготовки врачей-стоматологов, проведение в городе Кирове научно-практических конференций по стоматологии, международная научно-образовательная деятельность.

## **ИСТОРИЯ СУДЕБНОЙ СТОМАТОЛОГИИ**

*Никольский В.Ю., Буторина Х. А., Данова А. И., Мерзлякова Н. А.*

Кировская Государственная Медицинская Академия, Киров, Россия

Судебная стоматология — новый самостоятельный раздел судебной медицины. Выделение этого раздела было обусловлено дальнейшей дифференциацией медицинских наук, в частности развитием стоматологии как оригинальной медицинской дисциплины.

Об уровне развития судебной медицины в Средневековье можно составить представление «Судебнику», изданному в Армении. «Армянский судебник» был создан по предложению католикаса Агванка Степаноса II, работа над ним началась в 1184 г., дата же ее окончания неизвестна. «Судебник» Мхитара Гоша, представляющий собой национальный свод законов, состоит из трех частей: введения (II глав), церковных канонов (124 главы) и светских законов (130 глав). В ст. 29 светских законов «О наказаниях за ушибы» говорится: «Око за око, зуб за зуб, рука за руку, нога за ногу, обожжение за обожжение, рану за рану, ушиб за ушиб».

Несмотря на то, что судебная стоматология как наука возникла в России в начале XX столетия на базе науки о зубопротезировании, корни ее уходят в далекое прошлое. Индивидуальные особенности зубного ряда известны очень давно. Еще Вильям I «Завоеватель» (XIV век) в качестве государственной печати использовал отпечаток своих зубов на воске.

В «Руководстве к изучению судебной медицины для юристов» В. Штольца (1890) сказано, что, согласно русскому проекту Уголовного уложения, потеря зубов, затрудняющая жевание и речь, относится к менее тяжким повреждениям. Речь затрудняется при потере резцов, а жевание — при утрате коренных зубов.

15 марта 1903 г. Г. И. Вильга обратился на медицинский факультет Московского университета с прошением рассмотреть его работу «О зубах в судебно-медицинском отношении» и допустить его к публичной защите. Особое внимание уделено характеристике ран от укусов, причиненных человеком и животными, а также вопросам идентификации личности по особенностям строения зубов, наличию пломб и протезов. Изменения натуральных и искусственных зубов под влиянием высокой температуры и гниения Г.И. Вильга описывает на основании данных как литературы, так и собственных опытов. Им отмечаются профессиональные и болезненные изменения зубов, по которым иногда можно установить подлинность трупа. Рассматриваются и вопросы СМЭ врачебных ошибок при лечении зубов.

В 1928 г. в журнале «Одونتология и стоматология» была опубликована статья И.Я. Бычкова «Судебная одонтология», в которой поднимались актуальные научные и организационные вопросы этого вида экспертизы. Автор показал большие экспертные возможности, которые открывает судебная одонтология для идентификации личности, возраста, профессии по стоматологическому статусу, а также по отпечаткам и следам зубов.

В 1972 г. по инициативе кафедры судебной медицины Московского медицинского стоматологического института была проведена Первая научная конференция по судебной стоматологии, обсудившая организационные, научные и экспертные проблемы, а также вопросы подготовки кадров экспертов-стоматологов и преподавания судебной медицины на стоматологических факультетах.

В настоящее время судебная стоматология достигла высокого уровня и позволяет идентифицировать личность. По особенностям анатомо-морфологического строения слизистой спинки языка имеется реальная возможность установления половой принадлежности и возрастной группы в детском возрасте; - обнаружены характерные изменения анатомо-морфологических особенностей слизистой тыльной поверхности языка при сахарном диабете, что позволяет диагностировать наличие данного заболевания без привлечения клинико-лабораторных анализов.

## **К 25-ЛЕТНЕМУ ЮБИЛЕЮ КАФЕДРЫ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ СТОМАТОЛОГОВ ДГМА**

*Османова Ф.М., Гаджиева Л.А., Газиева Э.М., Алиева Л.А.*

Дагестанская государственная медицинская академия, Махачкала, Россия.

Кафедра стоматологии факультета последипломного образования создана в апреле 1985 года. Основоположителем и организатором ее был профессор М.М. Махов, руководивший кафедрой до 1998 года. Кафедра расположена на базах Республиканской и городской стоматологических поликлиник. Основные направления последипломной подготовки врачей: специализация, общее усовершенствование, тематическое усовершенствование, краткосрочные циклы, аспирантура, клиническая ординатура, интернатура. Согласно концепции о стоматологическом образовании, кафедра через интернатуру осуществляет подготовку стоматологов общей практики. Учитывая, что в настоящее время обучение в интернатуре по всей России полностью передано в ведение высшего учебного заведения, его кафедральных баз, в ДГМА с сентября 2010 года вместо 100 (как в предыдущие годы) взято на обучение 400 врачей-интернов, среди которых значительно возросло и число стоматологов. Основное направление научных исследований кафедры – изучение стоматологической патологии у населения республики. С этой целью в последние годы было организовано изучение стоматологической заболеваемости всех районов Дагестана. Сформирован банк данных распространенности и интенсивности основных стоматологических заболеваний в возрастном аспекте. Изучено содержание природного фтора в источниках водоснабжения городов и районов республики, где выявлена корреляционная зависимость распространения основных стоматологических заболеваний от количества фтора в питьевых источниках. С учетом полученных данных можно говорить о том, что проблема дефицита фтора стоит на одном из первых мест среди природообусловленных факторов риска стоматологического здоровья населения республики. Кафедра занимается также изучением и анализом кадрового состава стоматологов республики, что позволяет выявить проблемные точки. Подсчитано, что к 2012 году доля стоматологов-пенсионеров составит более 40%, а на «селе» более 60%. Кроме того есть вакантные штаты и пустующие оснащенные кабинеты. Причина – молодые врачи пытаются трудоустроиться в городах. Кафедра и в этом направлении ведет активную работу. Совместным приказом МЗ РД и ДГМА на кафедру возложены функции координационного центра.

## **СТАНОВЛЕНИЕ ДЕТСКОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В ДАГЕСТАНЕ**

*Османова Ф.М., Гаджиева Л.А., Сулейманова А.С., Гаджимурадова З.Г.*

Дагестанская государственная медицинская академия, Махачкала, Россия.

До 1974 года в Республиканской стоматологической поликлинике города Махачкалы функционировало детское отделение, где оказывалась стоматологическая помощь детям. В 1974 году в столице была открыта городская детская стоматологическая поликлиника, которая в дальнейшем (в 1991 году) была преобразована в Республиканскую детскую стоматологическую поликлинику. В настоящее время здесь трудится 44 врача-стоматолога. Все они – выпускники Дагестанского медицинского института, организованного в 1932 году.

Стоматологический факультет был открыт в 1965 году, где функционировали три профильные кафедры: терапевтической, хирургической и ортопедической стоматологии. В 1985 году была организована и кафедра стоматологии детского возраста с курсом профилактики стоматологических заболеваний. Возглавил ее доцент, кандидат медицинских наук В.В. Шварц.

Особенностью кафедры стоматологии детского возраста является совмещение трех дисциплин: детской терапевтической стоматологии, детской хирургической стоматологии, ортодонтии, что требует наличия соответствующих специалистов в штате кафедры.

В 1991 году на базе кафедры под руководством В.В. Шварца был организован научно-лечебно-консультативный центр по стоматологии «Центродент». В 1997 году курс профилактики стоматологических заболеваний был отделен и кафедра стала называться: «Кафедра стоматологии детского возраста» (заведующий кафедрой доцент А.Р. Гаджиев). Учебно-клинической базой кафедры является Республиканская детская стоматологическая поликлиника и отделение челюстно-лицевой хирургии детской республиканской клинической больницы. Это отделение открыто в 2004 году. Ежегодно в нем лечится более 550 больных. Это дети с гнойно-воспалительными заболеваниями рубцовыми деформациями врожденной зубочелюстной патологией.

В рамках совместной работы кафедры с органами здравоохранения республики ведется подготовка специалистов по детской стоматологии. За последние 10 лет обучение более 300 врачей-интернов.

## **ХРОНИКА СТАНОВЛЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В ДАГЕСТАНЕ**

*Османова Ф.М., Гаджиева Л.А., Алиева Л.А., Газиева Э.М.*

Дагестанская государственная медицинская академия, Махачкала, Россия

Первые врачи пришли в Дагестан вместе с русскими войсками во время персидского похода Петра I в 1722 году и были оставлены на Сулаке и в Дербенте для обслуживания войск и местных жителей. В Дагестане в это время врачеванием занимались знахари и хакимы. Хирургическую помощь оказывали джаррахи. Однако начало организованной медицинской помощи в горах связано с присоединением Дагестана к России в 1813 году. В Дербент сразу же командировали двух военных врачей – Попова и Драницина, одного гражданского лекаря и повивальную бабку. 31 марта 1920 года в Дагестане была утверждена Советская власть, а 17 апреля 1920 года при Дагревкоме в городе Темир-Хан-Шуре был организован Отдел здравоохранения. В это время в республике числилось всего 68 медработников, среди них – 3 зубных врача: Т.И.Агриколянская, М.А.Бабков и И.А.Нисневич. Все они работали в городах. В Махачкале, Буйнакске и Дербенте открываются бесплатные амбулатории с зубоврачебным кабинетом (1920-1922 гг.). К началу 1925 года в городах республики было уже 10 зубоврачебных кабинетов.

На базе слияния поликлиники областного комитета Красного Креста и зубоврачебного кабинета Махачкалинской городской поликлиники в марте 1935 года в столице открывается зубоврачебная поликлиника (2 стоматолога и 7 зубных техника). Она была второй на Северном Кавказе, первая чуть ранее открылась в Ростове – на – Дону. В середине 1950 года в поликлинике работало 27 врачей, 6 медсестер и 10 зубных техников.

В 1963 году было введено в строй новое типовое здание Республиканской стоматологической поликлиники. В настоящее время РСП рассчитана на 800 посещений в день. Стоматологическую помощь оказывают 102 врача стоматолога и 113 средних медработников. В целом по республике число врачей стоматологического профиля – более 1000.

## **ОРГАНИЗАЦИЯ ВОЕННОЙ ПОДГОТОВКИ ГРАЖДАН В МОСКОВСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ В РАЗЛИЧНЫЕ ПЕРИОДЫ ИСТОРИИ ВУЗА**

*Останин А.А., Прокофьев И.Н.*

Московский государственный медико-стоматологический университет, Москва, Россия

В силу своей специфики специальность «стоматология» всегда имела военно-медицинскую составляющую. В годы Великой Отечественной войны одним из приоритетных направлений научной деятельности вуза было изучение особенностей лечения патологических процессов военного времени. Учитывая важность подготовки высококвалифицированных врачей-стоматологов для Советской Армии, в соответствии с постановлением Совнаркома СССР №413 от 13.04.1944г. на основании приказа ГВСУ и ВКГШ при СНК СССР №270 от 14 июня 1944 в сентябре 1944 года в институте начала действовать кафедра военно-медицинской подготовки. Начальником кафедры был назначен генерал-майор медицинской службы Волынкин Ювеналий Михайлович.

С 1973г. вся кафедра размещается на базе ул.Делегатская, 20, на 4-м этаже. Были оборудованы классы в соответствии с направлениями профессиональной подготовки, а также токсикологические лаборатории, построены металлические боксы для хранения автомобильной техники. Все классы были оборудованы современными для того времени электронными макетами и тренажерами.

В 1992 году решением Ученого Совета института кафедра (первая в стране) переименовывается в кафедру военной и экстремальной медицины ММСИ. Занятия на кафедре начинают проводиться по программам, значительное место в которых уделяется вопросам организации медицинского населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. За годы существования военной кафедры военную подготовку прошли тысячи студентов. Менялся контингент обучаемых, которые по выпуску из вуза получали звание офицера медицинской службы запаса. Однако необходимый объем знаний по оказанию стоматологической помощи при ранениях, травмах и болезнях военного времени получали все студенты вуза, независимо от того, становился выпускник офицером запаса или нет.

В 1982-2008 годах на кафедре военной и экстремальной медицины, кроме обучения студентов, проводилась профессиональная переподготовка и усовершенствование врачей по военно-медицинским специальностям.

В разные годы кафедрой руководили полковники м\с Прохоров Д.В., Алдушин Б.Д., Харламов Г.Е., профессора Хата З.И., Ченцов Ю.И., доцент Аникеев А.И.

Кафедра военной и экстремальной медицины МГМСУ с сентября 2008г. была ликвидирована и подготовка офицеров запаса в вузе была прекращена. Во исполнение распоряжения Правительства РФ от 06.03.2008г. № 152 в МГМСУ создан и успешно функционирует учебный военный центр. В настоящее время в учебном военном центре при московском государственном медико-стоматологическом университете производится подготовка кадровых офицеров для Министерства обороны Российской Федерации по военно-учетной специальности «стоматология».

## **НЕКОТОРЫЕ ВОПРОСЫ ИСТОРИИ СИАЛОЛОГИИ**

*Пашков К.А., Борисенко К.А.*

Московский государственный медико-стоматологический университет. Кафедра истории медицины

На долю заболеваний слюнных желез приходится от 2,3 до 7% стоматологических заболеваний. Эти болезни, которые приносили тяжелые страдания населению всех стран, известны давно и их лечением занимались врачи различных специальностей: терапевты, эпидемиологи, педиатры, общие и челюстно-лицевые хирурги, оториноларингологи. Проведение дифференциальной диагностики заболеваний слюнных желез и лечение данной

патологии представляет трудности даже для узких специалистов. Операции на слюнных железах по поводу их опухолей, особенно злокачественных, относятся к разряду трудновыполнимых вмешательств. Формирование отечественной школы сиалологов началось в 60-е годы XX столетия под руководством одного из крупнейших челюстно-лицевых хирургов профессора Г.А.Васильева. Особое внимание ученый уделял вопросам диагностики и лечения заболеваний слюнных желез. Осознавая важность и необходимость изучения данных вопросов, Г.А.Васильев и его ученики (И.Ф.Ромачева) детально разработали методику сиалогграфии у больных с воспалительными и опухолевыми заболеваниями слюнных желез, что значительно улучшило диагностику и дифференциальную диагностику хронических сиалоденитов, слюннокаменной болезни, опухолей слюнных желез. На кафедре пропедевтики хирургической стоматологии ММСИ под руководством профессора И.Ф.Ромачевой сформировался коллектив единомышленников, которые посвятили свои исследования проблемам диагностики и лечения болезней слюнных желез. Основным и главным направлением работы профессора И.Ф. Ромачевой было: разработка классификаций воспалительных, включая и слюннокаменную болезнь, дистрофических заболеваний слюнных желез, а также классификации слюнных свищей, что позволило практикующим врачам успешно проводить диагностику острых и хронических сиалоденитов. Большое внимание ученых было уделено разработке новых методов исследований слюнных желез, которые позволили диагностировать и лечить болезни слюнных желез на ранних стадиях. В 1987 году И.Ф.Ромачева совместно с Л.А.Юдиным, В.В.Афанасьевым и А.Н.Морозовым опубликовала монографию «Заболевания и повреждения слюнных желез», которая до настоящего времени не потеряла своей актуальности. На кафедре были намечены пути изучения различных форм патологии слюнных желез и методов их диагностики: применение ультразвука при диагностике и лечении (Э.М.Нахутина, 1974), термовизиография (В.В.Афанасьев, 1975), пантомосиалогграфия (А.Н.Морозов, 1978), лучевые методы (Н.В.Лугинов, 1996). Вопрос оказания помощи детям, страдающим заболеваниями слюнной железы, стоял на повестке дня и И.Ф.Ромачева совместно с кафедрой детской хирургической стоматологии продолжила научные исследования в этом направлении (Г.Н.Москаленко, О.В.Рыбалов, В.А.Абрамов). Вопросы этиологии и патогенеза заболеваний слюнных желез решались совместно с кафедрами патофизиологии, гистологии, биохимии. А.Б.Денисов (1992, 1996, 2002) подробно описал экспериментальные методики изучения патофизиологических аспектов этиологии и патогенеза различных заболеваний слюнных желез, А.Г. Русанова (1995) доказала ведущую роль слюнных желез в жизнедеятельности слизистой оболочки полости рта. Изучение патологии слюнных желез в МГМСУ в настоящее время продолжается профессором В.В.Афанасьевым с учениками (А.В.Щипский, 1997. В.С.Никифоров, 1998, М.Р.Абдусаламов, 2000). Ученые постоянно поддерживают деловые связи с ВУЗами РФ, странами ближнего и дальнего зарубежья.

## **БОРМАШИНА: ИСТОРИЯ СОЗДАНИЯ И РАЗВИТИЕ**

*Попова К.А., Грибина Л.Н. Попова А.Н.*

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия

Основным элементом оснащения современного стоматологического кабинета и частью рабочего места врача является стоматологическая установка. Современные бормашинки имеют интересную историю и глубокие корни.

Еще в древности врачеватели зубов пытались воздействовать на ткани зуба. Индейцы майя (IX век до н.э.) инкрустировали резцы и клыки самоцветами, преследуя ритуальные и религиозные цели. Углубления под камни они проделывали в живых зубах, пользуясь при этом **круглой трубкой** (прототип первой **бормашинки**), похожей по форме на соломинку для питья, изготовленной из нефрита или меди. Вращая ее между ладонями рук, зубо-врачеватели проделывали в эмали и дентине зуба совершенно круглую впадину диаметром 1–3 мм и

глубиной около 3,5 мм. Рентгеновские исследования фрагментов челюстей, найденных при раскопках, показали, что камень никогда не вставлялся в зуб с поврежденной пульпой.

Следующий этап в зубопротезировании - I век нашей эры. Древнеримский хирург Архиген, врач императора Траяна, с лечебной целью просверлил полость в зубе **трепаном**. В средние века в Сирии для препарирования тканей зуба пытались использовать **ручную дрель**.

Для препарирования кариозной полости в XVII веке хирург Корнелиус Золинген применил специальный инструмент - **ручной бор**. Данный инструмент применялся до середины XIX в. Ручной бор состоял из длинного стержня с граненой ручкой (6 или 8 граней) и головки (имела форму шара, конуса и т.д.), вращался бор пальцами руки врача. Английский врач Джордж Феллоу Харрингтон 1864 г. изобрел **ручную машину с двумя головками** - устройство приводилось в движение с помощью пружины (завод пружины был рассчитан на 2 мин хода).

Появление **ножной бормашин** ознаменовало наступление новой эры в истории зубопротезирования. В 1868 г. Г.Ф.Грина изобрел пневматическую машину на ножном приводе, позволившую освободить руки врачу для операции. В 1871 г. Джеймс Бэл Моррисон сконструировал и запатентовал педальную бормашину (имела такой же ножной привод, как и ножная швейная машина). Максимальная скорость, которую могла развивать ножная зубопротезировательная машина, не превышала 2000 об/мин. Создание **электрической бормашин** в начале XX века позволило увеличить число оборотов бора в 10 раз и снизить утомляемость врача и пациента.

Дальнейший период совершенствования бормашин связан с научными исследованиями влияния частоты вращения боров на реакцию твердых тканей и пульпы зуба, которые выявили возможность ожога тканей с последующим некрозом пульпы, в связи с этим появилась необходимость охлаждения тканей зуба и режущих инструментов. Так появились **приспособления для охлаждения** - воздушно-водяные разбрызгиватели, прикрепляемые к наконечнику. Создание **турбинной бормашин** в 1959 г. привело к постепенному отказу от бормашин с передачей вращения от двигателя на наконечник с помощью "рукава".

Современная стоматологическая установка создана на основе новейших технологий и оригинальных конструкторских и дизайнерских решений. Она имеет ряд дополнительных функций, оснащается дополнительными инструментами, компьютером и системой управления с функциями программирования. Комфортность такой установки для врача и пациента повышена, она высоко функциональна, отличается эксклюзивным дизайном.

Итак, изобретение и совершенствование бормашин определило возникновение новой технологии лечения зубов. Длительный путь развития бормашин связан с уровнем научных достижений и соответствующими производственными возможностями исторического периода развития человечества. Несмотря на то, что в настоящее время имеются новые методы обработки твердых тканей зуба (химико-механический, кинетический, ультразвуковой, лазерный, лечение зубов озоном, метод инфльтрации), век бормашин еще не закончился!

## **ПРИВАТ-ДОЦЕНТ ИМПЕРАТОРСКОЙ ВОЕННО-МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ МОРСКОЙ ВРАЧ П.Ф. ФЕДОРОВ – ОСНОВОПОЛОЖНИК ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЕННОЙ СТОМАТОЛОГИИ**

*Прохватиллов Г.И., Чепик Г.С., Черныш В.Ф.*

Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург, Россия

История распорядилась так, что о приват-доценте П.Ф. Федорове, возглавлявшем 22 года курс одонтологии в Императорской Военно-медицинской академии за редким упоминанием отдельных авторов, нет публикаций в отечественной литературе.

В 1881 г. П.Ф. Федоров с отличием окончил Императорскую Военно-медицинскую академию и был направлен на Север на должность младшего врача Архангельской флотской роты. Службу проходил на военной паровой шхуне «Полярная звезда».

В эти годы П.Ф. Федоров проявил интерес к научно-исследовательской работе. Им был собран большой этнографический материал о Соловецких островах, который реализовался изданием книги «Соловки».

Проводя профилактические осмотры П.Ф. Федоров обратил внимание на высокий уровень заболеваемости личного состава костоедой зубов. Так, при осмотре матросов Архангельской флотской роты он выявил 60 % лиц, страдающих кариесом зубов.

В 1885 г. П.Ф. Федоров защитил диссертацию «Защищает ли неповрежденная человеческая кожа лекарственные вещества из распыленных растворов».

В конце 80-х гг. XIX века П.Ф. Федоров был переведен в Кронштадт. Здесь он продолжил исследования по проблеме кариеса зубов у матросов Кронштадского флотского экипажа, читал лекции о проведении «зубных операций» в военно-морском госпитале и в фельдшерской военной школе.

В 1889 г. вышла книга П.Ф. Федорова «Зубы и их сохранение», в 1892 г. издал книгу «Экстракция зубов». Он также разрабатывает вопросы обезболивания. По этой теме П.Ф. Федоров неоднократно выступал с сообщениями на заседаниях Кронштадского общества военно-морских врачей.

В 1892 г. П.Ф. Федоров и А.А. Лимберг участвовали в конкурсе на занятие должности приват-доцента по зубным болезням в Императорской Военно-медицинской академии. В 1892 г. Конференция академии утвердила Программу обучения и курс лекций (21) по зубным болезням. Победил в конкурсе морской врач П.Ф. Федоров.

За время службы в академии П.Ф. Федоров опубликовал ряд научных трудов, среди которых: «Современное учение о зубной костоеде с общепатологической точки зрения и общие принципы ее лечения», «Значение больных зубов, как раздражителей тройничного нерва», «Общегнильные процессы, вследствие заражения со стороны больных зубов» и др. Наряду с другими морскими врачами П.Ф. Федоров занимался вопросами обезболивания и выступал с докладами в Обществе морских врачей: «О местном обезболивании посредством охлаждения», «О местном обезболивании посредством впрыскивания кокаина с адреналином», «Об этил-хлориде, бром-этиле и пентале».

П.Ф. Федоров постоянно ратовал за создание в академии кафедры и клиники одонтологии, находя в этом вопросе много сторонников. В 1913 году на открытие клиники были выделены денежные средства, однако клиника не была открыта в виду начала Первой мировой войны.

Педагогический, научный и врачебный труд П.Ф. Федорова в стенах академии был высоко оценен. Еще в 1907 г. Конференция академии приняла постановление: «Въ виду многолетней и чрезвычайно полезной деятельности морского врача, коллежского советника П.Ф. Федорова въ качестве приватъ-доцента академіи по зубнымъ болезнямъ просить начальника академіи обратиться къ Главному инспектору флота о производстве врача Федорова въ чинъ статского советника «не въ примеръ другимъ».

В 1914 г. П.Ф. Федоров был направлен на действующий флот и следы его затерялись в сражениях Первой мировой войны.

## **ДОКТОР МЕДИЦИНЫ М.Н. КОКУШИН – ОРГАНИЗАТОР ПЕРВОГО ШТАТНОГО ЗУБОВРАЧЕБНОГО КАБИНЕТА В РУССКОЙ АРМИИ**

*Ченик Г.С., Прохватилов Г.И., Черныш В.Ф*

Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург, Россия

М.Н. Кокушин окончил с отличием в 1903 г. Императорскую Военно-медицинскую академию. Во время учебы в академии он одновременно учился в Петербургской зубо-врачебной школе, по окончании которой получил свидетельство. С 1902 по 1906 г. занимался по зубным болезням и возглавлял зубную амбулаторию при госпитальной хирургической клинике профессора С.П. Субботина. Служил младшим врачом 91-го пехотного Двинского полка. С 1905 г. работал в патолого-анатомической лаборатории профессора А.И. Моисеева, где изучал

микроскопическое строение зубных кист. Во время Русско-японской войны служил военным врачом-специалистом по зубным болезням в Омском военном госпитале.

В 1908 г. М.Н. Кокушин был прикомандирован к Семеновскому Александровскому военному госпиталю в Санкт-Петербурге, в котором основал первый штатный зубоучебный кабинет в Русской армии. Работая в кабинете, М.Н. Кокушин собирал статистический материал по кариесе зубов для будущей диссертации. В 1913 г. М.Н. Кокушин защитил диссертацию на степень доктора медицины на тему «Материалы о заболеваемости нижних челюстей кариесом зубов» (На основании статистических данных по Петербургскому гарнизону). В 1912 г. он возглавил зубные курсы для военных врачей, созданные в Семеновском Александровском госпитале. М.Н. Кокушин постоянно уделял внимание своему учебному усовершенствованию, с этой целью он трижды ездил в Берлин.

В диссертации и в статьях М.Н. Кокушин проявил себя, как убежденный и последовательный сторонник высшего образования для специалистов, занимающихся лечением зубов и заболеваний в челюстно-лицевой области. Он предложил открыть при академии зубоучебный институт.

В годы Первой мировой войны М.Н. Кокушин работал заведующим зубоучебной мастерской армий фронта. Он считал, что в Русской армии необходимо развертывать полевые зубоучебные кабинеты при перевязочных пунктах дивизий, со штатом в четыре человека. В 1916 г. М.Н. Кокушин имел чин «надворный советник» (что соответствовало званию «подполковник»). В докладе, сделанном в заседании Главной Квартиры армий фронта 8 февраля 1916 года «О зубоучебном деле во время войны» (Учреждение в челюстных лазаретах, полевые зубоучебные кабинеты, зубоучебное дело в Русской и иностранных армиях, и обучение зубоучебному делу военных врачей) заведующий зубоучебной мастерской для Главной Квартиры армий фронта, доктор Кокушин говорил: «Великая война поставила на очередь немало вопросов военной медицины. Одним из таковых является лечение зубов у офицеров и нижних чинов во время похода. Лагерная жизнь с ее переутомлением вызывает много заболеваний; страдает питание, страдают нервы, страдают также и зубы. Вот почему медицина, имеющая целью предупреждение или лечение болезней, не должна оставлять без внимания и поражения зубов... Что касается специалистов, которым должна быть поручена подача помощи больным зубами, то все учебное сословие в этом единодушно: только врач, знакомый со всей медициной, может быть хорошим и вполне полезным зубным врачом».

В 1918 году доктор медицины М.Н. Кокушин участвовал в конкурсе на занятие вакантной должности приват-доцента по курсу зубных болезней в Военно-медицинской академии. Им была прочитана 1-я Пробная лекция: «О патогенезе десневых маргинальных кистовидных гранулем зубов наблюденных автором», после чего он был допущен к чтению 2-й Пробной лекции: «Техника протезирования своими руками при челюстных повреждениях». Но занять эту должность ему не пришлось по независящим от него обстоятельствам.

## **К ИСТОРИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА В НИЖЕГОРОДСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ**

*Пурсанова А.Е., Сидорова Е.В.*

Нижегородская государственная медицинская академия, Нижний Новгород, Россия

История становления стоматологии в Нижнем Новгороде тесно связана с именем Ирины Дмитриевны Киняпиной (1928-2003 гг.) - одним из инициаторов создания, организатором и первым деканом стоматологического факультета Нижегородской медицинской академии.

И.Д. Киняпина начала свою деятельность после окончания Великой Отечественной войны. Она занималась лечением больных с последствиями огнестрельных ранений, тяжелых ожогов, полученных во время войны. Также активно изучала вопросы кожной пластики у пациентов с деформациями лица в результате сифилиса и красной волчанки, разрабатывала способы оперативного лечения врожденных расщелин губы и неба. На основании анализа



статистического материала ей была изучена значимость различных симптомов в возникновении врожденных пороков лица, создан алгоритм прогнозирования врожденных уродств, организован центр диспансеризации детей с врожденными пороками лица. По инициативе Ирины Дмитриевны в районах области были организованы кабинеты стоматологической реабилитации, приблизившие специализированную помощь к сельскому населению. Это позволило обеспечить своевременную стоматологическую помощь, сократило количество осложнений, уменьшило сроки временной нетрудоспособности.

Научная деятельность И.Д. Киняпиной была посвящена вопросам обезбоживания, первичной хирургической обработке ран лица, лечению переломов челюстей и лицевого черепа, оперативным методам лечения анкилоза височно-нижнечелюстного сустава, лечению заболеваний слюнных желез и гнойно-воспалительных процессов, в том числе осложненных тромбозом мозговых сосудов, оперативному лечению травматических повреждений лицевого нерва. Большое внимание в своей работе она уделяла вопросам терапии и профилактики заболеваний зубов и слизистой оболочки полости рта. И.Д. Киняпина обладала большими организаторскими способностями, которые особенно ярко проявились в период организации высшего стоматологического образования в Нижнем Новгороде. Необходимость подготовки врачей-стоматологов для города и области остро ощущалась в то время, и Ирина Дмитриевна была одним из инициаторов создания стоматологического факультета, который был открыт 1 сентября 1988 года. Работа была проделана колоссальная: И.Д. Киняпина лично подбирала педагогические кадры с приглашением специалистов из других городов, взаимодействовала с руководством города, оперативно решая вопросы по выделению, ремонту и оборудованию учебных помещений. Большое внимание она уделяла и учебно-методическому обеспечению учебного процесса. Ирина Дмитриевна проработала 33 года в стенах Нижегородской медицинской академии, являлась заведующей кафедрой челюстно-лицевой хирургии, и стала первым деканом стоматологического факультета, а с 1995 по 2000 годы заведовала кафедрой хирургической стоматологии. Она была прекрасным педагогом, одним из наиболее любимых студентами преподавателей. В 1991 году за выдающуюся научную и педагогическую работу ей было присвоено звание профессора. Неоднократно Ирина Дмитриевна была награждена правительственными наградами, почётными грамотами и благодарственными письмами.

Всей своей неутомимой многогранной деятельностью Ирина Дмитриевна Киняпина завоевала себе почётное место в истории нижегородской медицины. В 2004 году решением Учёного совета Нижегородской медицинской академии учреждена стипендия имени профессора И.Д. Киняпиной для студентов стоматологического факультета.

## **ОСНОВАТЕЛЬ ЛИТЬЕВОГО СИТАЛЛА И СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ КАЗАХСТАНА, ПРОФЕССОР СЕДУНОВ АНАТОЛИЙ АНДРЕЕВИЧ**

*Рузуддинов С.Р., Шухаева И.Б., Балабеков С.Е., Астахова И.А.*

Казахский национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова, Алматы, Казахстан

Седунов А.А. окончил Ташкентский государственный медицинский институт в 1959 г. и до 1962 г. работал врачом-стоматологом в окружной стоматологической поликлинике № 329 Туркестанского военного округа в Ташкенте. В Алма-Атинском государственном медицинском институте работал со дня организации кафедры ортопедической стоматологии: ассистентом (с 1962 г.), доцентом (с 1974 г.) и заведующим кафедрой ортопедической стоматологии (с 1975 по 2001 гг.). Диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему "Изготовление протезов на челюсти с одиночными зубами и корнями" защитил в 1972 г., а докторскую - "Клинико-лабораторное обоснование применения монолитных стеклокристаллических зубных протезов" - в 1989 г. Профессором Седуновым А.А. разработаны новые эффективные технологии изготовления и методы конструирования протезов и имплантатов, новые конструкционные стоматологические материалы,

используемые с учетом состояния организма и влияния экологических и производственных вредностей, а также предложены новые методы оценки функционального состояния жевательного аппарата. Он первым в СССР получил авторское свидетельство на изобретение «Состав для изготовления зубных протезов из литьевого ситалла» в 1985г. С целью разработки и внедрения в медицинскую практику различных видов более совершенных материалов и протезов Анатолий Андреевич в 1993г. организовал при медицинском институте лабораторию медицинского материаловедения и лекарственных средств, а при Республиканском научно-практическом центре "Стоматология" - отдел материаловедения и новых технологий. Для использования инновационных технологий, конструкционных материалов и лекарственных средств при замещении и репродукции биологических тканей организовал в 2005г. научно-производственную лабораторию «Биоматериаловедение». Опубликовал в печати свыше 170 научных работ, среди которых 10 монографий и учебных пособий, 8 методических рекомендаций, 30 изобретений. Профессор Седунов А.А. успешно сочетал опыт научной и врачебной работы с педагогической деятельностью. На протяжении всех лет он вел активную работу по подготовке специалистов-стоматологов, научно-педагогических кадров, кандидатов и докторов медицинских наук. Сыграл определенную роль в организации и становлении стоматологического факультета медицинского института, работая с 1969 по 1971 г. зам.декана, с 1972 по 1974 г. - деканом факультета, с 1975 по 2001г. заведующим кафедрой ортопедической стоматологии. Являясь секретарем партийного комитета медицинского института в течение 10 лет (1975-1985 гг.), внес существенный вклад в развитие медицины Казахстана. Неоднократно (1977 по 1987 гг.) избирался депутатом районного Совета народных депутатов, возглавляя работу комиссии по здравоохранению и народному контролю. За долготелный добросовестный труд и достигнутые успехи в работе Анатолий Андреевич награжден медалью "Ветеран труда", юбилейной медалью "За доблестный труд", нагрудным знаком в честь 60-летия Казахской ССР, знаком "Победитель социалистического соревнования", "Отличнику здравоохранения", почетным знаком ДОСААФ СССР и знаком ДОСААФ "За активную работу", почетным званием "Заслуженный работник высшей школы Казахской ССР". Избран действительным членом Казахстанской международной академии информатизации. Седунов А.А. доктор медицинских наук, профессор умер 2006 году.

## **БАРАНОВ ИОСИФ АРОНОВИЧ – ПЕРВЫЙ ЗАВЕДУЮЩИЙ КАФЕДРОЙ ПРОТЕЗНОГО ЗУБОВРАЧЕВАНИЯ ОДОНТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ХАРЬКОВСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА**

*Рябокоть Е.Н.*

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина

(Авраам) Иосиф Аронвич Баранов был первым заведующим кафедрой протезного зубоорачевания после организации в Харьковском медицинском институте одонтологического факультета в 1921 году и возглавлял её до своей смерти (1927 год).

И.А. Баранов родился в августе 1874 году. Национальность: «иудейская». Путь получения образования у И.А. Баранова был не из легких. С самого раннего детства проявлял большую любознательность и стремление к чтению и наукам. Однако, вследствие необходимости поддерживать семью, он уже с 14 лет вынужден был поступить на службу в одну из крупных фирм, производивших на Юге России хлебные операции. Не получив никакого свидетельства об окончании среднего учебного заведения, он должен был прослужить на военной службе почти четыре года. По окончании военной службы, сдав экзамены экстерном, получил аттестат зрелости (в возрасте 27 лет) в Феодосии. В 1904 году окончил Одесскую зубоорачебную школу, которую в 1896 году учредил И.И. Марголин (школа существовала 1896-1919 гг.). После окончания зубоорачебной школы Баранов выехал для усовершенствования за границу, где проходил «специальные зубоорачебные курсы в Берлине».

В Харькове И.А. Баранов проработал 21 год. Весь этот период творческой жизни он занимался преподавательской деятельностью. При приезде в Харьков он начинал как

ассистент, а затем как преподаватель протезного зубопротезирования в 1-й Харьковской зубопротезировательной школе Кривошукова. С 1921 года и до смерти руководил кафедрой протезного зубопротезирования Харьковского медицинского института.

В августе 1906 года его берут ассистентом протезного зубопротезирования в 1-ю Харьковскую зубопротезировательную школу Кривошукова. Проф. Е.М. Гофунг вспоминает этот момент так: «Как сейчас помню тот день в августе 1906 года, когда покойный И.А. в первый раз вошел в клинику бывшей 1-й Харьковской Зубопротезировательной Школы, как ассистент этой клиники. Скромно, тихо, не производя никакой шумихи, И.А. приступил к исполнению своих трудных по тому времени обязанностей и так же скромно и тихо, в высшей степени добросовестно и педантично он их выполнил в продолжение всей его работы. Чрезвычайно мягкий, внимательный и терпеливый к больным и студентам, он быстро завоевал себе всеобщую любовь и уважение, он быстро снискал к себе доверие всех окружающих и этим доверием он пользовался до конца дней своих».

С 1916 года Баранов начинает читать курс протезного зубопротезирования в 1-й Харьковской зубопротезировательной школе. После объединения зубопротезировательных школ Кривошукова и Зеленского в г. Харькове и образования Государственной зубопротезировательной школы в 1920 году был назначен заведующим клиникой этой школы, а Е.М. Гофунг заведующим школой. В 1921 году, когда организовался одонтологический факультет Харьковского медицинского института, он возглавил кафедру протезного зубопротезирования, которой руководил до конца своей жизни. «Проф. И.А. Баранов в течение 5 лет вел кафедру протезного зубопротезирования и по совести и с любовью преподавал эту основную дисциплину нашим студентам».

И.А. Баранов также активно участвовал в стоматологической жизни г. Харькова. Он был одним из старейших членов Харьковского зубопротезировательного общества, долгое время занимал должность члена правления, ревизионной комиссии и секретаря общества.

Умер И.А. Баранов 25 апреля 1927 года. После смерти А.И. Баранова его портрет повесили в аудитории кафедры протезного зубопротезирования. Проживал по адресу ул. Рымарская 20, кв. 4. Был женат, воспитывал 2 детей и 2 племянниц.

## **80 ЛЕТ КЛИНИКЕ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ ПРИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ ХАРЬКОВСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА**

*Рябокоть Е.Н.*

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина

В 1929 году на 15-м заседании одонтологической секции (председатель – проф. Гофунг Е.М.) Харьковского медицинского общества заместитель председателя Линденбаум Л.М. (впоследствии профессор, заведующий кафедрой) сделал отчетный доклад о научной командировке в г. Ленинград. Докладчик был командирован в стоматологическое отделение травматологического института, которым заведовал известный в мире хирург профессор Александр Александрович Лимберг. В докладе Линденбаума Л.М. сообщалось о достижениях в отечественной стоматологии и об авторитете стоматологического отделения Ленинградского травматологического института не только в СССР, но и за границей. Автор констатировал, что обращаемость в Ленинградское стоматологическое отделение огромная. Запись больных была вперед за 4-5 месяцев.

По докладу была принята резолюция одонтологической секцией Харьковского медицинского общества о необходимости скорейшей организации стоматологического отделения на Украине и создания его центра в Харькове. Это само собой понятно потому, так как Харьков был столицей Советской Украины.

Эта резолюция одонтологической секции была воплощена в жизнь, и 1 декабря 1930 года в Украине при стоматологическом факультете Харьковского государственного медицинского института открылась клиника по челюстно-лицевой хирургии на 22 койки. Директором клиники назначен профессор М.Б. Фабрикант.

Этому предшествовала большая подготовительная работа одонтологов-стоматологов г. Харькова. Необходимость в специализированной хирургической стоматологической клинике ощущалась давно на Украине, так как из многих городов Украины больные, которые нуждались в специализированной стоматологической помощи, направлялись в г. Москву или г. Ленинград, где существовали челюстно-лицевые стационары еще со времени империалистической войны.

На Украине вопрос об организации такой клиники ставился неоднократно, начиная с момента организации одонтологических факультетов, но был безрезультативным и оставался открытым на протяжении почти 10 лет (с 1921 года). После реорганизации одонтологического факультета в стоматологический, когда была расширена программа подготовки врача-стоматолога, которая давала студентам пройти равноценную врачебную подготовку, как на других факультетах медицинских ВУЗов вопрос об открытии специализированной клиники стал на повестку дня. Мнение, в основном, стоматологической общественности способствовало уничтожению резкой границы между одонтологией и другими медицинскими дисциплинами.

Важное значение сыграло вышедшее в это время постановление ЦК КП(б) Украины по специализации при подготовке медицинских кадров в ВУЗах республики. Дирекции Харьковского медицинского института вместе с работниками стоматологического факультета удалось добиться передачи городским советом 20-й больницы, находящейся по адресу ул. Пушкинская 37, в распоряжение ВУЗа, для развертывания там хирургической стоматологической клиники.

Клиника имела Всеукраинское значение и обслуживала всех жителей Украины. В неё госпитализировались больные с врожденными пороками развития, новообразованиями, воспалительными процессами и повреждениями. При клинике имелся и амбулаторный прием по хирургическим заболеваниям полости рта и лица. Также она являлась консультативным центром для всех больниц и поликлиник г. Харькова по вопросам хирургической стоматологии.

## **ПЕРВЫЙ ПЕЧАТНЫЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ОРГАН В г. ХАРЬКОВЕ ПОСЛЕ РЕВОЛЮЦИИ – НАУЧНО-ОБЩЕСТВЕННЫЙ ВЕСТНИК «ЗУБОВРАЧЕВАНИЕ»**

*Рябокоть Е.Н.*

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина

Ретроспектива показывает, что первым печатным стоматологическим органом, издаваемым в Харькове, после Октябрьской социалистической революции был научно-общественный вестник «Зубоврачевание». В архивных документах сохранились гранки экземпляра вестника «Зубоврачевание», на котором сделаны исправления и производилась правка первого выпуска. В рубрике «От редакции» отмечена цель издания журнала, хотя обозначено научно-общественный вестник.

Данное издание не успев «открыться» быстро «закрылось». Сохранились документы, по которым мы можем иметь представление о подготовке к изданию этого вестника.

Из протокола № 2 заседания учено-одонтологической комиссии Харьковского Губернского отдела здравоохранения от 12 февраля 1920 года под председательством А.Е. Раковского мы встречаем первое упоминание о подготовке к его изданию. «Тов. ШМЕРКОВИЧ заявляет об издании Губздравом зубоврач. журнала по программе выработанной Московским Наркомздравом. Редактором журнала назначается заведующий научно-статистическим отделом Д-р РАКОВСКИЙ. Для выработки общего плана и систематического руководства журнала тов. ШМЕРКОВИЧ предлагает избрать редакционную комиссию. Комиссия избирается в лице Д-ра РАКОВСКОГО, ТАУБКИНА и ГОФУНГА, причем в работах данной комиссии будут принимать посильное участие Д-р МАСЛОВ».

Шмеркович – член Коллегии и член зубо-врачебного подотдела Губздрава. Таубкин – заведующий школьно-показательной зубной амбулатории г. Харькова.

На третьем заседании (17.02.1920 г.) рассматривались два вопроса касающиеся подготовки к изданию журнала: о названии журнала и «О составлении воззваний». На четвертом заседании (27.02.1920 г.) рассматривались вопросы об окончательном названии журнала, редакторах и секретаре, а также о помещении, в котором будет работать редакционная комиссия. «Ответственными редакторами журнала являются Д-р РАКОВСКИЙ, а не общественным вопросам от Наркоздрова (в документе зачеркнуто – РЕН) и (эта буква добавлена ручкой – РЕН) тов. ШМЕРКОВИЧ». «Редакционной Комиссии отводится комната школьно-показательной амбулатории, в виду имеющейся там библиотеки». «Секретарем Журнала приглашается зубврач ФРЕЙФЕЛЬД, до вступления его в своя обязанности приглашается временно тов. МАЖБИЦ».

В отчете о деятельности одонтологического подотдела НКЗ Украины за период с 15 мая по 1 июня 1920 года указано, что корреktирован, сдан в печать и в апреле вышел из печати журнал «Зубоврачевание» №1 и 2 и что в ближайшем будущем намечено издание 3-го номера.

В отчете о деятельности одонтологического подотдела НКЗ Украины за период с 1 августа по 1 сентября 1920 года в пункте п.4 имеется интересная фраза, которую можно двойственно воспринимать, если заранее знать судьбу этого издания. В этом параграфе написано следующее: «Выработана резолюция о не („не” добавлено ручкой – РЕН) прекращении журнала ”Зубоврачевание” и передача на заключение в Медсанпросвет».

В документе из отдела лечебной медицины за подписью заведующего одонтологическим подотделом от 11 августа 1920 года под № 842 говорится про обращение к одонтологическим подотделам губернских отделов здравоохранения по поводу издания 3-го номера «Зубоврачевания».

К сожалению, данное издание перестало выходить. Найти второй и третий выпуски «Зубоврачевания» в библиотеках пока не удалось (если они были выпущены из печати). По-видимому, вышел только один выпуск, который был сдвоенным, т.е. № 1-2, а № 3 скорее всего планировался и не был выпущен.

## **ОБРАЗОВАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЗУБОВРАЧЕБНОЙ ШКОЛЫ В ХАРЬКОВЕ (1920 ГОД)**

*Рябокoнь Е.Н.*

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина

В 1920 году в Харькове две частные зубоврачебные школы Кривопускова и Зеленского «слили» в одну и образовалась Государственная зубоврачебная школа. На заседании лечебного подотдела Харьковского губернского отдела здравоохранения (протокол № 1) от 04 февраля 1920 года посвященном реформе зубоврачебного образования постановили: «слить школы и клиники» ... «школу ЗЕЛЕНСКОГО влить в школу КРИВОПУСКОВА».

В протоколе Объединенного собрания преподавательского персонала обеих Харьковских зубоврачебных школ с преподавателями и учащимися от 6 февраля 1920 года записано, что заслушав постановление Губернского отдела здравоохранения, на основании инструкции Народного комиссариата здравоохранения, национализировать зубоврачебные школы, соединить их в одну школу. Причем согласительная комиссия постановила, чтобы 2-ая школа влилась в первую. Произведены выборы заведующего школой и клиникой. Открытым голосованием были избраны: председателем научного совета профессор Я.Я. Постоев, товарищем председателя научного совета профессор Д.П. Гринев, секретарем научного совета д-р И.С. Гайзенберг, заведующим школой Е.М. Гофунг, заведующим клиникой И.А. Баранов.

Был сформирован школьный совет, согласно инструкции Губернского отдела здравоохранения, в следующем составе: от научного совета И.С. Гайзенберг, заведующий школой Е.М. Гофунг, заведующий клиникой И.А. Баранов, от ассистентов Э.Б. Шварцер, от техников Э.М. Бронштейн, от служащих заведующий канцелярией И.В. Долгов, от учащихся Марголина и Канторович.

Трое из этих людей, а именно Я.Я. Постоев, Д.П. Гринев и Е.М. Гофунг сыграли большую роль в организации одонтологического факультета и развитии одонтологического образования не только в Харькове, но и на Украине. Теперь нам становится ясным, почему именно Постоеву, Гриневу, Гофунгу, Маслову и Раковскому было поручено организовывать одонтологический факультет в 1921 году в г. Харькове. Все эти люди на протяжении очень многих лет были непосредственно связаны с одонтологией, и в частности, с одонтологическим образованием в бывших зубоучебных школах. Е.М. Гофунг, И.С. Гайзенберг, И.А. Баранов и А.Г. Маслов стали первыми заведующими кафедрами стоматологического профиля при открытии одонтологического факультета ХМИ, ранее работавшие в этих зубоучебных школах.

В 20-30-е года прошлого столетия взгляды и реализация зубоучебного образования в РСФСР и СССР происходили по-разному. В России (1918-1919 гг.), когда были закрыты почти все зубоучебные школы (национализировались и реквизировались на основании декрета в конце 1918 г.), зубоучебанием могли заниматься только врачи, получившие полное медицинское образование на медицинских факультетах и прошедшие специализацию по одонтологии после окончания ВУЗа. Для этого были организованы кафедры одонтологии при медицинских факультетах. В Украине, по сложившимся обстоятельствам, зубоучебные школы не были закрыты, а существовали в качестве государственных зубоучебных школ до 20-х годов.

В этот период в Украине тоже широко обсуждался, на всех уровнях, и ставился вопрос о реформе зубоучебного образования. Отдел медицинского образования Укрглавпрофобра подругому решил этот вопрос. Эта позиция заключалась в том, что зубоучебное образование в Украине должно реформироваться путем образования одонтологических факультетов при медицинских институтах с четырехлетним курсом обучения с обширной общемедицинской и специальной программой. И в 1921 году произошла реформа зубоучебного образования на Украине по аналогии, которой в дальнейшем в СССР производилась подготовка врачей стоматологов.

## **ПЕРВЫЙ СОСТАВ КАФЕДРЫ КОНСЕРВАТИВНОГО ЗУБОУЧЕВАНИЯ ПРИ ОТКРЫТИИ ОДОНТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ХАРЬКОВСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА**

*Рябокоть Е.Н.*

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина

В литературных источниках касающихся открытию одонтологического факультета Харьковского медицинского института не совсем правильно приводятся составы кафедр стоматологического профиля. По архивным данным г. Киева и г. Харькова удалось точно восстановить их составы при открытии одонтологического факультета.

Первый состав кафедры консервативного зубоучеваания (поликлиника), именно так тогда называлась кафедра, при открытии одонтологического факультета в 1921 году был следующим: зубной врач Гофунг Е.М. – и.д. заведующего кафедрой; зубной врач Шварцер Э.Б. – старший ассистент; зубной врач Покровская В.А. – ординатор; зубной врач Вальшонок С.С. – ординатор; зубной врач Соколовский М.В. – ординатор; зубной врач Левина Ф.И. – ординатор; д-р Рабинович В.И. – лаборант; зубной врач Вилькомирская А.П. – завхоз; Дубровин И.Ф. – служитель; Шевченко Т.М. – служитель.

Шварцер Эммануил Борисович (Менд. Борух) родился в мае 1887 года. Еврей. Общее образование получил в Житомире – полное гимнастическое экстерном. Специальное образование получил в г. Киеве в 1914 году. До 1920 года занимался только медицинской практикой. С 1915 года работал демонстратором (преподаватель практического зубоучеваания) в Харьковской зубоучебной школе, а потом в Государственной зубоучебной школе и врачом амбулатории Хобкасы. «Женат, имею реб. 2 ½ лет и мать-старуху 76 л.» (данные на 17.07.1920 год). Проживал по адресу ул. Подгорная 7, кв.1.

Покровская Вера Александровна родилась в июле 1885 года. Народность: «Великороска».

Общее образование получила в Рязанском Епархиальном училище. Специальное образование получила в Петроградской зубоврачебной школе. Место службы до 1920 года: 1 Государственная одонтологическая клиника. Занималась зубоврачеванием 9 лет. В 1890 году переболела дифтерией. Вдова. Проживала по адресу ул. Екатеринославская 8, кв.2 (данные на 18 июня 1920 года).

Вальшонок Софья Самойловна родилась 25 декабря 1894 года. Иудейской народности. Общее образование получила, окончив гимназию в Витебске. В 1915 году окончила Зубоврачебную школу в Харькове. После окончания зубоврачебной школы до 1920 года все время занималась зубоврачеванием. С 1915 года ассистент демонстратор в зубоврачебной школе. На состояние 1920 года девица, на свои средства содержала семью, проживала по Театральному переулку 7, кв. 5.

Соколовский Михаил Владимирович родился 14 декабря 1886 года. Иудейской народности. Общее образование получил в 1907 году при Ахтырской гимназии. В 1914 году получил звание зубного врача при Одесском университете. Занимался только зубоврачебной практикой. С 1918 года ассистент демонстратор зубоврачебной школы. На 16 июня 1920 года холост, проживал на ул. Екатеринославской 31, кв. 20.

Левина Фанни Иосифовна родилась 22 февраля 1893 года. Еврейка. Окончив женскую гимназию, получила общее образование. Закончила 1-ю Харьковскую зубоврачебную школу Кривопускова. С 1916 года ассистентка в зубоврачебной школе. На 19 июня 1920 года девица, проживала на ул. Клочковской 90, кв. 1.

Вилькомирская Анастасия Львовна родилась 8 ноября 1881 года, иудейской народности. Гимназию окончила в Елизаветграде. В марте 1917 года окончила Зубоврачебную школу Кривопускова в Харькове. С 15 февраля 1920 года по мобилизации работала в Харьковской Государственной зубоврачебной школе. 2 часа вечером работала в кабинете. Жената, 2 детей. Проживала по ул. Сумская 6, кв. 17 (по данным на 12.06.1920 года).

Данные о лаборанте Рабинович В.И., служителях Дубровине И.Ф. и Шевченко Т.М. найти не удалось.

## **НОВЫЕ ДАННЫЕ О ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТИ К БОЛЕЗНЯМ ПАРОДОНТА**

**Сафонова А.В.**

Московский государственный медико-стоматологический университет, Москва, Россия

Болезни пародонта (гингивит, пародонтит) являются одной из наиболее актуальных и нерешенных проблем в стоматологии. Как известно, важную роль в патогенезе этих заболеваний играет регуляция воспалительного ответа. Известно, что носительство определенных аллелей некоторых генов цитокинов связано с повышенным риском развития болезней пародонта, а при развитии патологического процесса уровень экспрессии десятков генов иммунного ответа, в том числе генов интерлейкинов (IL1A, IL1B, IL8) меняется. Однако роль генетической конституции индивида в предрасположенности и развитии воспалительных заболеваний пародонта изучена недостаточно.

Целью данной работы являлось исследование ассоциации между заболеваниями пародонта и носительством аллелей, влияющих на уровень транскрипции 8 генов цитокинов человека. Для исследования были выбраны гены тех цитокинов, уровень которых меняется в зависимости от степени тяжести воспалительных и деструктивных процессов тканей пародонта.

**Материалы и методы.** Объектом исследования явилась группа молодых мужчин-военнослужащих (296 человек) в возрасте от 20 до 52 лет (средний возраст  $33 \pm 1,5$  года), преимущественно русских. Всем обследуемым был проведен стоматологический осмотр, включающий оценку интенсивности воспалительных и деструктивных процессов и индекса гигиены полости рта (КПУ, РМА, РРД, ОНІ-S). У всех пациентов были взяты образцы венозной крови для ДНК-анализа 8 генов цитокинов: гамма-интерферона IFN- $\gamma$ , альфа- и бета-субъединицы интерлейкина 1 (IL-1 $\alpha$  и IL-1 $\beta$ ), интерлейкинов IL-4, IL-6, IL-10, IL-18 и фактора

некроза опухолей TNF $\alpha$ . ДНК из образцов крови выделяли стандартным фенол-хлороформным методом.

**Результаты исследования.** Для носителей различных генотипов по 8 исследованным генам цитокинов были вычислены средние значения стоматологических показателей. Выявлена достоверная ассоциация аллеля IL6-174C с повышенным уровнем РМА, свидетельствующая о том, что носители генотипа C/C гена IL6-174 имеют повышенный риск развития заболеваний пародонта, по сравнению с носителями генотипов G/G, G/C. Показано, что с увеличением возраста пациента данная ассоциация приобретает еще большую значимость.

Кроме того, нами обнаружена ассоциация индекса гигиены ОНI-S с геном IL18. Индекс ОНI-S оказался повышен у индивидов, гомозиготных по аллелю IL18\*-607A. Этот феномен нами выявлен впервые.

**Заключение.** К настоящему времени уже доказано, что степень выраженности воспалительных и деструктивных процессов при заболеваниях пародонта генетически детерминирована. Однако вклад определенных генов в формирование предрасположенности или устойчивости к воспалительным заболеваниям пародонта требует дальнейшего изучения, особенно на различном генетическом фоне, который может быть этнически специфичным.

Полученные результаты являются шагом к выявлению возможных групп генетического риска воспалительных заболеваний пародонта, а в дальнейшем - к персонализированной профилактической медицине.

## **ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ КАФЕДРЫ СТОМАТОЛОГИИ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА ВОЛГМУ**

***Сафронова С.В., Мезина Н.Г., Порываева И.В.***

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия

Стоматологический факультет Волгоградского государственного медицинского университета был основан в 1961г. Кафедра стоматологии детского возраста была открыта в 1978г. Ее первым заведующим и основателем стал высококвалифицированный клиницист и опытный педагог к.м.н., доцент Л.П. Иванов, а с 1994 г. - его ученик д.м.н., профессор Дмитриенко Сергей Владимирович.

Леонид Павлович Иванов родился в 1927 г. В 1944-1951 г.г. служил в бомбардировочной и минно-торпедной авиации. В 1957 г. окончил Харьковский государственный медицинский стоматологический институт. Работал стоматологом Донбассе и Балашове. В 1961 г. окончил клиническую ординатуру на кафедре ортопедической стоматологии ХГМСИ и стал ассистентом этой кафедры. В 1963-1978 гг. ассистент, затем доцент кафедры ортопедической стоматологии Волгоградского медицинского института. В 1971 г. защитил кандидатскую диссертацию на тему «Дозирование ортодонтической силы (в эксперименте)». Работа внесла новые научные знания и имеет большое практическое значение. Л.П.Ивановым разработаны динамометры и инструментарий для изготовления стандартизованных активных ортодонтических элементов с известными силами. Он автор более 60 научных работ, 20 рационализаторских предложений, 12 изобретений. Л.П.Иванов известен не только в нашей стране, но и за рубежом и в настоящее время ведет большую консультативную и педагогическую работу.

Первыми сотрудниками кафедры стоматологии детского возраста были И.Т.Сегень, Г.С.Даньшина, А.И.Клячко, Э.В.Щербакова. За 32 года кафедра увеличилась. В настоящее время педагогический коллектив представлен 2 профессорами, 4 доцентами и 11 ассистентами. Большинство сотрудников кафедры - выпускники Волгоградского государственного медицинского университета, окончившие клиническую ординатуру или аспирантуру.

Профессор, доктор медицинских наук, Дмитриенко Сергей Владимирович – талантливый ортодонт, автор более 90 научных работ, 11 изобретений, 28 рацпредложений. Активно разрабатывает современные научные проблемы, в том числе в кооперации с рядом научных центров, вузов, учреждений практического здравоохранения г.Москвы, Саратова, других



городов России и зарубежья. Результатом грамотной организации лечебной, преподавательской, научной работы многопрофильной кафедры явились 18 защищенных кандидатских диссертаций, 4 монографии, 3 руководства, 13 учебных пособий, 11 патентов на изобретения и самое главное высокий рейтинг кафедры среди коллег других вузов и пациентов.

В настоящее время кафедра расширилась до многопрофильной с разделами детской терапевтической, хирургической стоматологии, ортодонтии с зубным протезированием, профилактикой стоматологических заболеваний. На кафедре осуществляется последиplomная подготовка стоматологов в интернатуре, в клинической ординатуре, аспирантуре как врачей российских, так и зарубежных.

Также в ДКСП №2 работает центр диспансеризации детей с врожденной патологией челюстно-лицевой области, организатором которого была доцент А.Э. Клячко (1941-1984). С 1984 года центром руководит к.м.н. Е.И.Исмаилова, а с 1999- к.м.н., доцент И.В.Фоменко.

За прошедшие годы сотрудниками кафедрами опубликовано более 550 научных работ, сделано более 15 изобретений и 200 рационализаторских предложений. За изобретательную деятельность коллектив кафедры награжден премиями ВОИР.

Результаты научных достижений кафедры внедрены в практическое здравоохранение и научный процесс.

На кафедре работает студенческий научный кружок, участники которого занимают призовые места на внутри- и межвузовских конференциях.

Сотрудники кафедры регулярно проводят клинические и научно -практические конференции, семинары для детских стоматологов города и области, участвуют в составлении и проведении профилактических программ.

Большой вклад в совершенствование преподавания стоматологии детского возраста, развитие службы детской стоматологии в регионе внесли Л.П.Иванов, С.В.Дмитриенко, Е.Е.Маслак, В.И.Исмаилова и другие сотрудники кафедры.

Сотрудники кафедры обладают высоким профессионализмом, знанием различных разделов общей стоматологии, энтузиазмом, питают интерес к новому. Коллектив кафедры постоянно решает проблемы современные научные проблемы совместно с другими кафедрами ВолГМУ , а также в кооперации с рядом исследовательских центров, вузов, учреждений практического здравоохранения г.Москвы, Саратова, других городов России и зарубежья.

## **ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ТВЕРСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ**

***Серик Д.В.***

Тверская государственная медицинская академия, Тверь, Россия

Дата рождения кафедры - 24 января 1955г. Ей в течении 18 лет руководила Т.Т. Школяр. После ее ухода кафедру возглавляла доцент Е.А. Абакумова в течении 3 лет, затем 12 лет- доцент Н.И. Антонова. А с 1988г. и по настоящее время кафедрой заведует А.Ж.Петрикас.

Первыми преподавателями кафедры были ленинградцы: доцент Е.А.Абакумова, кандидат медицинских наук Е.П. Осорина, П.Д. Цупрова, ассистент В.А. Туробов, Н.И. Антонова, В.Е. Крекшина.

В первое 5-летие существования кафедры была проведена большая организационная и методическая работа по обеспечению учебного процесса, лечебно-профилактической и научной работы. Были организованы специальные кабинеты в базовой поликлинике.

С 1964г. по 1973г. через аспирантуру было проведено 10 кандидатских наук.

Кафедра обладала высоким уровнем научных исследований:

-одно из направлений в работе кафедры со дня основания - изучение вопросов биологии, патологии пульпы, совершенствование консервативного метода лечения пульпита, разработана классификация пульпитов, серия работ по эффективному обезболиванию пульпы;

-второе- изучение биологии и патологии СОПР. Научные исследования Н.И. Антоновой по этиологии острого афтозного стоматита определили новое направление в отечественной стоматологии по проблеме герпетической инфекции полости рта;

-третье направление научной работы - изучение краевой патологии, в том числе флюороза, состояние СОПР при патологии щитовидной железы, разрабатывались вопросы плановой санации и диспансеризации населения.

В научных исследованиях кафедры уделяется существенное внимание патологии пародонта. Научные исследования ведутся в комплексе с другими кафедрами. Кафедра одна из первых начала изучение кислотно-основного баланса полости рта и в межзубных промежутке.

В 70-х гг. введение интернатуры, субординатуры, реформирование учебного процесса вызвали резкую активизацию методической работы (50% новых методических разработок, 70% печатных методических изданий).

Кафедра также занимается: эпидемиологией эндодонтии, послеоперационных болей при пломбировании корневых каналов.

Впервые в России изучена стоматологическая заболеваемость у стариков, проживающих в домах-интернатах для престарелых и инвалидов, инфекционный контроль и профилактика ВИЧ-инфекции.

Результаты научной деятельности кафедры: защищенные кандидатские и докторские диссертации, опубликованные, в том числе и за рубежом, научные работы. Изданные монографии и методические указания используются в учебном процессе и в других вузах страны. За 2005-2006 года защищено 6 кандидатских диссертаций, получено 4 патента на изобретение, 3 статьи опубликованы в зарубежных изданиях, 43- в отечественных. Появилась возможность использование компьютерных технологий при проведении занятий, лекций, экзаменов, что приближает коллектив кафедры к мировым стандартам преподавания.

## **СОВРЕМЕННЫЕ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ И НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЕ ПОДХОДЫ К ПРЕПОДАВАНИЮ ИСТОРИИ СТОМАТОЛОГИИ**

*Сиротко М.Л., Брылякова Л.И., Баринаева Ж.В.*

Самарский государственный медицинский университет, Самара, Россия

Изучение истории стоматологии на современном этапе требует разработки особых подходов к преподаванию на стоматологическом факультете в соответствии с требованиями высшей школы. Важнейшими задачами изучения данного предмета являются формирование мировоззрения, патриотическое и деонтологическое воспитание будущего врача – стоматолога. Преподавание истории медицины знакомит студентов с их будущей профессией, с основными этапами развития зубопротезирования и становления стоматологии как науки на протяжении всей истории человечества. В соответствии с программой, изучение истории медицины традиционно предполагает лекционную форму подготовки студентов и проведение практических занятий с учётом специфики факультета. При чтении лекций используются иллюстрации, художественная литература и поэтическое наследие, что дополняет восприятие достижений в области медицины. Форма проведения практических занятий, на которых изучается история становления и развития отечественной стоматологии, включает коллективное обсуждение темы, использование игровых ситуаций, работу с малыми группами. Базовый контроль знаний студентов по каждой теме оценивается с помощью тестовых заданий, включающих в себя основные вопросы по этапам развития зубопротезирования в России с периода Древней Руси до настоящего времени. Индивидуальная работа студентов включает подготовку и защиту курсовых работ, темы которых посвящены жизнедеятельности выдающихся ученых, стоявших у истоков становления отечественной стоматологии. Современное преподавание истории медицины мы видим в использовании в учебно-познавательном процессе творческого потенциала студентов, который реализуется через выполнение научно-исследовательских работ. Результаты научных исследований докладываются на заседании студенческого научного кружка кафедры, студенческого

научного общества университета, публикуются в сборниках научно-практических конференций студентов и молодых – ученых по актуальным вопросам истории медицины. Желание расширить творческую сферу познавательной деятельности студентов с высокими возможностями не только учебного, но и воспитательного процесса, привело нас к сотрудничеству с Самарским областным краеведческим музеем имени П.В. Алабина, Центром культурного и духовного развития «У-РА» и выставочным центром «Радуга» в городе Самара по разработке оригинальных экскурсионных программ по истории медицины Древнего мира, периода Средневековья и Нового времени для разных стран и континентов, а также истории стоматологии. Эта форма работы вызывает среди студентов живой интерес и большую благодарность за возможность расширить для себя круг познания мира. Таким образом, наш опыт использования в учебном процессе традиционных и новых интерактивных способов подачи исторического материала позволяет повысить мотивацию студентов и преподавателей в качественном изучении такой дисциплины, как история стоматологии, с учётом её новых возможностей.

## **РАЗВИТИЕ КАФЕДРЫ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВРАЧЕЙ-СТОМАТОЛОГОВ УКРАИНСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ АКАДЕМИИ**

*Скрипников П.Н., Скрипникова Т.П., Хмиль Т.А., Шешукова О.В.*

Украинская медицинская стоматологическая академия, Полтава, Украина

В 1992 году в Украине началось реформирование медицинского образования. Была создана Программа развития, целью которой стала необходимость обеспечения функционирования в Украине системы непрерывного образования.

Для выполнения этой Программы в Украинской медицинской стоматологической академии в сентябре 1992 г. организована кафедра интернатуры стоматологического факультета. На тот период создание кафедры было обусловлено необходимостью углубления теоретических знаний, совершенствования степени мануальных навыков, подготовки к самостоятельной профессиональной деятельности врачей-интернов, проведения завершённого последипломного цикла подготовки врачей-стоматологов. Профессорско-преподавательский состав кафедры позволил проводить подготовку врачей-интернов по специальностям “Общая стоматология”, “Детская стоматология”, “Терапевтическая стоматология” и “Хирургическая стоматология”.

В связи с расширением объема и видов работы в соответствии с введением приказа МЗ Украины №359 от 19.12.1997 г. „Об утверждении номенклатуры врачебных специальностей” с 1997г. в дальнейшем кафедра имеет название: кафедра последипломного образования врачей-стоматологов. Заданиями деятельности кафедры стало проведение первичной специализации (интернатуры) выпускников высших медицинских заведений образования III-IV уровней аккредитации и подготовка врачей-специалистов к аттестации на квалификационные категории (предаттестационные циклы, циклы специализации и стажировки врачей по специальностям “Стоматология”, “Терапевтическая стоматология”, “Хирургическая стоматология”, “Детская стоматология”).

Учебный процесс проводится на базах кафедры: областная клиническая стоматологическая поликлиника, городская детская стоматологическая поликлиника (г.Полтава), филиалы в г. Чернигове и г. Кременчуге. Кафедра привлекает сотрудников частных стоматологических клиник и кабинетов, сотрудничает с фирмами-производителями стоматологических материалов, которые предоставляют новейшую информацию о современных технологиях диагностики стоматологических заболеваний, лечения и восстановления зубов, имплантологии, проводят практические демонстрации, что способствует повышению эффективности последипломного образования врачей-стоматологов. Для контроля знаний и умений на кафедре проводятся Всеукраинские профессиональные конкурсы «Путь в мир мастерства» среди врачей-интернов профильных кафедр вузов Украины и «Лучший профилактист» среди детских стоматологов.

Учебный процесс на кафедре обеспечивают 3 профессора, 7 доцентов, 16 ассистентов, кандидатов медицинских наук. Среди профессорско-преподавательского состава кафедры три Заслуженных врача Украины, два Отличника образования Украины. Заведует кафедрой доктор медицинских наук, профессор Петр Николаевич Скрипников – молодой ученый, высококвалифицированный врач, который активно внедряет в учебный процесс современные достижения стоматологии.

Кафедра является опорной в системе последипломного образования по специальностям “Стоматология”, “Детская стоматология”, “Терапевтическая стоматология” (в соответствии с приказом МЗ Украины № 86 от 26 февраля 2003 года). За этот период создано 30 типовых учебных планов и программ, которые были внедрены в учебный процесс профильных кафедр вузов Украины.

В центре постоянного внимания коллектива кафедры – повышение уровня учебного процесса, оптимизация методов контроля знаний, современные подходы к преподаванию.

## **ИСТОРИЯ СОЗДАНИЯ КАРПУЛЬНОЙ ТЕХНОЛОГИИ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ В СТОМАТОЛОГИИ**

*Столяренко П.Ю., Живаев С.В.*

Самарский государственный медицинский университет, Самара, Россия

До 20-х годов прошлого столетия дантисты и зубные врачи работали шприцами А. Блейхштайна, Ч. Праваца, Г.-В. Луера, Г. Фишера, типа «Рекорд» и др. Зубоврачебную картриджную систему для инъекций начали вводить в Америке и Западной Европе в 20-е годы прошлого столетия. Она включала в себя специальный шприц, картридж и иглу с двумя острыми концами. Картридж (цилиндрическую ампулу), прообраз современной карпулы, и специальный шприц для него изобрёл североамериканский армейский хирург из города Вальпараисо, штат Индиана, Харвей Самуэль Кук (Harvey Samuel Cook, 1888 – 1934) во время первой мировой войны в 1917 году. В довоенном периоде он обучался на медицинском факультете университета Вальпараисо с 1909 по 1913 год, получил звание доктора медицины по специальности врача-лечебника (Health Physicians). В связи с потребностью максимально быстрого использования местного анестетика в действующей армии у него возникла идея воспользоваться принципом зарядки патронов армейскими стрелками. В патроне (картридже) было действующее вещество (местный анестетик). Роль «винтовки» должен был исполнять специальный шприц. Доктор Кук сделал иглу с двумя острыми концами, разрезал стеклянную трубку и использовал резинки от карандашей в качестве резиновых пробок. Самодельный патрон (латунная гильза от армейского патрона с цилиндрической ампулой, заполненной местным анестетиком) вставлял в рамку металлического шприца. Картридж представлял собой стеклянную цилиндрическую трубку, закрываемую с одной стороны резиновым поршнем (пробкой), а с другой – резиновой мембраной, прокалываемой дистальной частью иглы перед инъекцией. Шприц "заряжался" картриджем, как оружие снарядом, – через затвор. Сначала Кук сам производил вечером стерилизацию и заполнение картриджей, а на следующий день использовал для обезболивания (Столяренко П.Ю., 2010; Smith A.E., 1920; Silberstein G., 1993; Nassouna H., 2003). Игла не навинчивалась как в шприце Фишера, а закреплялась фиксатором при завинчивании наконечника на шприц Кука. В 1920 г. доктор Кук предложил картриджный шприц, дентальную иглу и картридж анестезирующего средства, а в 1921 г. в его лаборатории (Cook Laboratories) был разработан и стал выпускаться первый картриджный шприц. Эта герметичная и экономичная система позволила обеспечивать высокий уровень асептики, дозировать анестетик, предупреждать возможность ошибочного введения растворов других лекарственных средств. Ранее растворы анестетиков использовали в металлических или стеклянных шприцах.

С появлением анестетиков в картриджах было разработано много типов картриджных шприцев, и за эти годы произошло их значительное усовершенствование, но принцип, положенный Харвеем Куком в основу системы, сохранился. В 1947 г. Novocol Company на

основе шприца Кука сделала доступным для врачей стоматологический аспирационный шприц. В 1959 году после сообщений о заражениях гепатитом через загрязнённые иглы фирма Cook-Waite & Roehr Co начала производить стерильные одноразовые иглы (Jastak J.T., Yagiela J.A., 1981; Silberstein G., 1993; Malamed S.F., 1997; Hassouna H., 2003). Название «карпула» – введено и стало торговой маркой компании Cook-Waite Laboratories.

## **ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ ДЕТСКОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ И ПРОПЕДЕВТИКИ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ**

*Ткаченко П.И., Лохматова Н.М.*

**Украинская медицинская стоматологическая академия, Полтава, Украина**

Кафедра детской хирургической стоматологии и пропедевтики хирургической стоматологии была создана путем реорганизации кафедр детской хирургической стоматологии и пропедевтики хирургической стоматологии с реконструктивной хирургией головы и шеи в 2006 году, и возглавил ее доктор медицинских наук, профессор Ткаченко П.И. До той поры кафедры существовали отдельно.

Кафедра детской хирургической стоматологии была организована в 2001 году в результате реорганизации кафедры детской стоматологии, которую с 1999 года возглавлял доктор медицинских наук, профессор Ткаченко П.И.

Кафедра пропедевтики хирургической стоматологии и пластичной хирургии была организована в 1998 году. Она создана путем реорганизации кафедры хирургической стоматологии с выделением разделов: собственно пропедевтики хирургической стоматологии, воспалительных процессов челюстно-лицевой области и пластической и реконструктивной хирургии. С 1998 до 2006 г., кафедру возглавлял доктор медицинских наук, профессор Митченюк Виктор Иванович (1948-2006), в 1996 году защитил докторскую диссертацию на тему: "Сиалозы и хронические сиаладениты в условиях экологического загрязнения фторидами и радионуклидами". Его научная деятельность была сконцентрирована на изучении возможностей применения криоконсервированного эмбриофетоплацентарного комплекса в лечении хронических воспалительно-дистрофических, нейростоматологических, травматических поражений, дефектов и деформаций головы и шеи. Автор 140 научных трудов, 2 учебников, 2 изобретений и 26 рацпредложений.

На сегодняшний день кафедрой детской хирургической стоматологии и пропедевтики хирургической стоматологии руководит доктор медицинских наук, профессор Ткаченко П.И. Иванович. В 1987 году защитил кандидатскую диссертацию на тему: "Патогенетические аспекты терапии хронического паренхиматозного паротита в детей", а в 1998 году - докторскую диссертацию "Патогенетические особенности воспалительных процессов челюстно-лицевого участка у детей и дифференцированы подходы к их лечению. Является автором 217 научных работ, 14 учебных пособий, 8 декларационных патентов, 20 рацпредложений. Профессор Ткаченко П.И. возглавляет областные диспансерные центры для детей с врожденными пороками развития лица и заболеваниями слюнных желез. За высокий профессионализм и значительный личный вклад в развитие науки и системы здравоохранения трижды награжденный Почетной Грамотой МОЗ Украины.

Основное научное направление работы кафедры – изучение механизмов противомикробной защиты и репаративной функции слизистой оболочки полости рта у детей, и разработка и совершенствование методов диагностики, лечения, реабилитации и профилактики врожденных и приобретенных дефектов и деформаций челюстно-лицевого участка. Под руководством заведующих было защищено 13 кандидатских диссертаций, закончили учебу 6 клинических ординаторов, из них 3 – иностранца, 5 магистрантов. Сейчас на кафедре выполняется 3 кандидатские диссертации, обучается 2 аспиранта, 2 клинических ординатора.

В настоящее время педагогический коллектив кафедры состоит из 1 профессора, 5 доцентов, 7 ассистентов. Все сотрудники имеют ученую степень. На кафедре обучаются студенты III, IV и

У курсов по следующим дисциплинам: детская хирургическая стоматология и пропедевтика хирургической стоматологии. Учебный процесс осуществляется на 6-ти клинических базах расположенных в профильных лечебных учреждениях г. Полтавы. Все сотрудники кафедры являются высококвалифицированными специалистами и регулярно проводят значительную лечебно-консультативную работу по оказанию помощи пациентам с хирургической патологией ЧЛЮ.

## **ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ ИМПЛАНТАЦИИ ЗУБОВ**

*Тришина Т.О*

Московский государственный медико-стоматологический университет, Москва, Россия

Постоянное стремление человека заменить потерянные зубы различными материалами животного, человеческого и минерального происхождения известны еще с древних времен. Это подтверждают археологические находки. Найденный, например, на территории современного Гондураса фрагмент нижней челюсти инка (VI в. до н. э.), в котором на месте 42, 41 и 31-го зубов сохранились имплантаты из панциря морских мидий.

На территории Шантамбре (Франция) найден череп женщины, жившей в I в. н. э., с металлическим имплантатом в лунке клыка верхней челюсти. В конце XVIII века некоторые ученые вернулись к идее имплантации зубов, однако до введения Листером понятия "антисептики" почти всегда происходило инфицирование операционной раны и отторжение имплантатов.

Ученые начали поиск имплантационного материала. В 1809 г. Mggilio использует имплантат из золота.

В 1888г. Berry разрабатывает принцип биосовместимости. В 1891г. на IV Пироговском съезде, а затем в журнале "Медицинское обозрение" был представлен доклад приват-доцента Н. Н. Знаменского "Имплантация искусственных зубов". Он указывал, что для установки имплантата лучшим местом является не лунка удаленного зуба, а восстановившаяся кость, а материал для него не должен реагировать на физиологические процессы в кости.

Начинается использование различных биологических материалов для изготовления, как имплантата, так и протеза, изучаются свойства инертности, толерантности, происходит активное внедрение в клиническую практику металлов. Были выявлены уникальные свойства титана – легкость, устойчивость к коррозии.

В 1952г. шведский ученый Р. Branemark сформулировал необходимые условия для успеха зубного протезирования с опорой на имплантаты – стерильность, чистота поверхности, атравматичность, геометрическое равенство ложа и конструкции, что приводит к прочному сращиванию поверхности металла с костью, названному позднее "остеоинтеграцией".

Начинается время активной разработки конструкций разнообразных по форме имплантатов. В 1963г. на основе имплантатов А. Strock, R. Chercheve и S. Tramonte американский ученый L. Linkow создал винтовой имплантат с отверстием в нижней трети внутрикостной части, что позволило улучшить его ретенцию.

В 1965г. Р. Branemark предложил применять разборную конструкцию винтового имплантата, состоящего из внутрикостной части и прикручиваемой к ней опорной головки (абатмента). В 1969г. L. Linkow изобрел еще один имплантат с внутрикостной частью в форме пластины, что позволило применять его при узких альвеолярных отростках челюстей. В 1964г. I. A. Small начал разрабатывать имплантат, представлявший собой пластину с ретенционными и чрескостными штырями для атрофированной нижней челюсти, а голландские хирурги Н. Bosker и L. VanDijk предложили разборный вариант этой конструкции, назвав его трансмандибулярным имплантатом.

В 1970г. Н. Roberts предложил еще одну конструкцию имплантата для атрофированной нижней челюсти, представляющий собой дугообразную пластину, рассчитанную для внедрения в трех местах нижней челюсти.

В 80-е годы было предложено огромное количество конструкций, большинство из которых являются модификацией имплантата системы Branemark. Конструкция двухэтапных винтовых имплантатов Р. Branemark нашла широкое применение на практике.

В 90-е годы на основе экспериментальных исследований была доказана возможность остеоинтеграции при использовании одноэтапных винтовых имплантатов.

В последнее десятилетие дентальная имплантация стала общепринятым, доступным и эффективным методом лечения.

## **К ВОПРОСУ О СТАНОВЛЕНИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

*Тюрина О.В., Ломосков В.А. Рубцов Е.И.*

Ивановская государственная медицинская академия, Иваново, Россия

Город Иваново сравнительно молодой. Он образовался путем слияния села Иванова с Вознесенским Посадом в 1871 году и относился к Шуйскому уезду Владимирской губернии. Первая больница (для мастеровых и рабочих) была построена еще в 1861 году в Вознесенском Посаде, в начале там работало всего 3 врача. Лишь в 1903 году было решено ввести в этой больнице особую должность дантиста, до этого лечением зубов занимались фельдшера под наблюдением врачей. Во многом положительную роль в развитии медицинской помощи населению Ивановского края сыграли земства, однако специалисты дантисты ими практически не привлекались. В советское время в 1924-1925 годах расходы на строительство лечебных учреждений заметно увеличились, в том числе и на селе. Строились помещения, рассчитанные на приемы нескольких врачей, создавались зубные кабинеты. Впервые в широком масштабе стала организовываться стоматологическая помощь населению: в 1923 году насчитывалось 20 зубных кабинетов, в 1926 г. – 43, а 1927 г.- 71. Для обеспечения пациентов зубными протезами были организованы 9 специальных зуботехнических лабораторий и 10 зубных кабинетов, которые снабдили зубными протезами 5462 человека. Экстенсивный путь развития здравоохранения страны, а также образование в 1929 г. Ивановской промышленной области (ИПО), с числом проживавших на ее территории около 5 млн. человек, обусловили организацию в областном центре (г. Иваново-Вознесенск считался «третьей пролетарской столицей» СССР после Москвы и Ленинграда) целого ряда НИИ, филиалов Централных НИИ. Ограниченные возможности материально-технической базы здравоохранения и недостаток персонала привели в последующем некоторые из них к реорганизации и ликвидации.

Важной страницей в развитии медицины на территории ИПО стало открытие в 1930 году по постановлению СНК РСФСР Ивановского государственного медицинского института. 1931 год явился переломным в развитии специализированной медицинской помощи - открылась стоматологическая поликлиника. В апреле 1936 г. для подготовки врачей стоматологов в соответствии с приказом Наркомата здравоохранения РСФСР создан Ивановский зубоучебный институт. Занятия начались 1 сентября 1936 г., а в 1939 г. он был расформирован в связи с отсутствием должного уровня материально-технической базы и кадров. Подготовка медицинского персонала для оказания стоматологической помощи осуществлялась в зубоучебной школе, функционировавшей в Иванове с 1937 до 1982 года (затем переведена в г. Кинешму). В годы войны основная масса раненых с поражением челюстно-лицевой области направлялась для лечения именно в наши госпитали. Главный стоматолог эвакогоспиталей доцент М.П.Жаков проявлял высокую активность в изобретательской и рационализаторской деятельности. Он предложил новый способ операций при сложных свищах после огнестрельных ранений. В 1943 г. за самоотверженную работу в госпиталях М.П. Жаков был в числе преподавателей Ивановского государственного медицинского института, награжденных орденами Советского Союза.

В январе 2007 г. состоялось официальное открытие стоматологического факультета при Ивановской государственной медицинской академии. В настоящее время на факультете

обучается 150 студентов. Клиническими базами нового факультета являются Ивановская областная клиническая больница, клиника ИвГМА, «Стоматологический центр Кранэкс», где созданы условия для изучения терапевтической, хирургической, ортодонтической стоматологии. Закуплено необходимое современное оборудование. К преподаванию на факультете подключены опытные специалисты-стоматологи с многолетним стажем работы, некоторые из них известны не только в медицинских кругах России, но и за ее пределами. Подтверждением успешности начатого дела является активное участие наших студентов-стоматологов в Российском конкурсе молодых мастеров-стоматологов, где они добиваются больших успехов, занимая первые места.

## **ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ ПРОПЕДЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ДОНЕЦКОГО НАЦИОНАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ИМЕНИ М.ГОРЬКОГО**

*Удод А.А.*

Донецкий национальный медицинский университет имени М.Горького, Донецк, Украина

Кафедре пропедевтической стоматологии Донецкого национального медицинского университета чуть более десяти лет. Она была создана по решению ректората и Ученого совета медицинского университета в июле 1999 года и размещена в стоматологической поликлинике Центральной городской клинической больницы №1 города Донецка. На кафедре для студентов 2 и 3 курсов стоматологического факультета и стоматологического отделения международного медицинского факультета преподают пропедевтику терапевтической стоматологии, пропедевтику детской стоматологии и терапевтическую стоматологию (раздел клинической одонтологии). В соответствии с учебным планом, студенты сдают два дифференцированных зачета и экзамен. Организатором и бессменным заведующим на протяжении прошедших лет является доктор медицинских наук, доцент Александр Анатольевич Удод. Кафедральный коллектив насчитывал сначала всего шесть преподавателей и трех лаборантов. Постепенно возрастало количество учебных часов, увеличивалось число студентов, и в настоящее время на кафедре работают одиннадцать преподавателей (5 доцентов и 6 ассистентов), из которых один доктор и семь кандидатов медицинских наук.

Преподавание пропедевтических дисциплин ведется в первом в Украине, специально созданном фантомном центре, который оборудован современной аппаратурой, фантомами, тренажерами и муляжами. Здесь, начиная со 2 курса, будущие врачи-стоматологи обучаются новейшим лечебно-диагностическим методикам по современным педагогическим технологиям. В этом же фантомном центре во время выпускных экзаменов на 5 курсе проводится первый этап практически-ориентированного государственного экзамена по стоматологии. Особенностью нынешнего учебного года является то, что в соответствии с новым учебным планом, педагогический процесс на кафедре организован по кредитно-модульной системе. Профессионально, на высоком методическом уровне иностранным студентам преподавание учебных дисциплин проводится на английском языке, лекции читаются в мультимедийном формате. Создан и функционирует интернет-сайт кафедры.

На кафедре работают опытные педагоги и высококвалифицированные врачи: доценты Гонтарь Е.А., Максютенко С.И., Мороз А.Б., Колосова О.В., кандидаты медицинских наук Зинкович И.И., Челях Е.Н., Исакова Н.А., ассистенты Хачатурова К.М., Смешко А.А., Латынина Л.И. Доцент Гонтарь Е.А., являясь методистом учебно-методического кабинета университета, руководит методической работой кафедрального коллектива. Мастер

художественной реставрации, доцент Максютенко С.И. на Всеукраинском «Призма-чемпионате» занял первое место, доцент Колосова О.В. победила на областном конкурсе по реставрационной стоматологии.

Научная работа коллектива полностью соответствует современным мировым тенденциям развития стоматологии. Под руководством заведующего кафедрой, доктора медицинских наук Удоды А.А. создана первая в Украине научная школа, занимающаяся проблемами



реставрационной стоматологии, оценкой качества реставраций зубов, разработкой и внедрением компьютерных технологий в стоматологическую науку и практику. За последний год защищены докторская и три кандидатских диссертации. Выполняются также научные исследования, посвященные современным эндодонтическим технологиям и динамической тензиометрии ротовой жидкости. Кафедра активно развивает творческие научные связи с профильными кафедрами медицинских университетов Украины, России, Беларуси, Казахстана, Германии и других стран.

Коллектив кафедры пропедевтической стоматологии молодой, быстро и динамично развивается в соответствии с добрыми традициями стоматологического факультета.

## **ИСТОРИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ДОНЕЦКОГО НАЦИОНАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ИМЕНИ М.ГОРЬКОГО**

*Удод А.А*

Донецкий национальный медицинский университет имени М.Горького, Донецк, Украина

История стоматологического факультета Донецкого национального медицинского университета имени М.Горького начинается с 1963 года. Развитие практического здравоохранения в Донбассе в эти годы требовало срочного усиления стоматологической службы нашего региона и значительного увеличения штата врачей-стоматологов, особенно в сельских районах. Именно в это время была организована подготовка специалистов стоматологического профиля в медицинских институтах Донецка и Днепропетровска. Первый выпуск состоялся в июне 1968 года. За прошедшие десятилетия подготовлено около 8 тысяч высококвалифицированных специалистов, ныне работающих в нашей стране и за рубежом.

За время существования факультета сложился сплоченный коллектив преподавателей и научных сотрудников, имеющих высокий творческий потенциал, способных обеспечить педагогический процесс на высоком уровне, владеющих современными лечебно-диагностическими технологиями. В состав факультета входят восемь кафедр: патологической физиологии, радиологии, дерматовенерологии, терапевтической стоматологии, хирургической стоматологии, ортопедической стоматологии, стоматологии детского возраста, пропедевтической стоматологии.

В разные годы стоматологический факультет возглавляли:

Н. Н. Транквилитати – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой патологической физиологии в 1960-1971 гг., первый декан факультета с 1967 по 1972 г. Участник Великой Отечественной войны, он был прекрасным лектором, блестящим ученым, настоящим воспитателем молодого поколения врачей. Он стоял у истоков стоматологического факультета. Николай Николаевич был награжден орденами Отечественной войны, Красной Звезды, Знак Почета, многочисленными медалями;

И. В. Чижевский – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой стоматологии детского возраста, декан факультета с 1972 по 1991 г. Под его руководством прошло становление стоматологического факультета. Иван Владимирович – организатор и бессменный заведующий кафедрой стоматологии детского возраста;

Т. В. Семенова – доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой оперативной хирургии с топографической анатомией (до 2009 г.), заслуженный деятель науки и техники Украины, декан факультета с 1991 по 1994 г. Большое внимание Татьяна Васильевна уделяла совершенствованию педагогического процесса на факультете;

А. А. Подлин – кандидат медицинских наук, доцент кафедры терапевтической стоматологии, декан факультета с 1994 по 1998 г. Александр Алексеевич активно занимался педагогикой высшей школы, внедрением новых технологий обучения и контроля знаний студентов, он один из авторов положения об интегрированном тестовом экзамене по стоматологии.

С 1998 года деканат работает в таком составе: декан – заведующий кафедрой пропедевтической стоматологии, доктор медицинских наук А.А. Удод, заместители декана –

доцент кафедры физиологии В.Ф. Андреева и доцент кафедры ортопедической стоматологии В.И. Авсянкин, диспетчер деканата В.С. Отрохова.

Многие годы своей жизни отдали служению высоким врачебным и педагогическим идеалам ветераны стоматологического факультета, ныне работающие и уже ушедшие на заслуженный отдых: профессора Э.Я. Варес, В.Р. Окушко, В.Н. Ельский, В.Н. Буценко, М.С. Каменецкий, В.Н. Романенко, доценты Л.П. Давыдова, В.М. Павленко, Г.И. Зиновьев, В.Н. Чигринец, Г.Д. Ткаченко и другие.

Кафедры факультета поддерживают устойчивые научные связи с кафедрами медицинских вузов Украины и стран СНГ, стоматологическими ассоциациями России, Беларуси и других стран, международными организациями, выполняют совместные программы и проекты.

## **ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ КАЗАХСКОГО НАЦИОНАЛЬНОГО УНИВЕРСИТЕТА ИМЕНИ С.Д. АСФЕНДИЯРОВА**

*Уразалин Ж.Б., Ибрагимова Р.С., Трезубова Т.В.*

Казахский национальный медицинский университет, Алматы, Казахстан

Зарождение хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии в нашей стране началось с организации в 1940 году доцентского курса челюстно-лицевой хирургии при кафедре госпитальной хирургии Алма-Атинского государственного медицинского института (АГМИ), а в 1942 году – челюстно-лицевого отделения эвакогоспиталя в г. Алма-Ате. Первым заведующим и организатором курса была Панна Тимофеевна Сулова, окончившая лечебный факультет. В 1958 году его возглавил Евгений Феофанович Чернов, тоже закончивший лечебный факультет АГМИ в 1941 году. В 1959 году был организован стоматологический факультет АГМИ и в 1962 году он стал заведующим вновь организованной кафедрой хирургической стоматологии.

Первой клинической базой кафедры стала клиника челюстно-лицевой хирургии на 20 коек в здании больничного городка Красного Креста, в 1972-1974 годы - отделение ГКБ №12, с 1974 г. - 1-ое челюстно-лицевое отделение ГКБ №5 г. Алматы. Поликлиническими базами в разные годы были стоматологическая поликлиника АГМИ, Республиканская стоматологическая поликлиника, с 2009 года – Республиканский учебно-научно-клинический Центр стоматологии и челюстно-лицевой хирургии КазНМУ.

Основная научная тема кафедры в те годы – это разработка методов лечения воспалительных и травматических поражений лица, разработка методов восстановительных операций, в частности, пластика филатовским стеблем. В 1967 году Е.Ф.Чернов защитил докторскую диссертацию: «Устранение сочетанных дефектов лица «филатовским стеблем». Под его руководством проводили научные исследования и защитили кандидатские диссертации Я.А.Раушенбах (1966), Р.Г.Дмитриева (1967), А.Н.Фокина (1968), А.И.Химич (1969), Л.Я.Зазулевская (1970), Д.С.Сагатбаев (1971), Т.К.Супиев (1972), Г.Д.Мишина (1973), К.Е.Рысдаuletов (1975), В.В.Халитова (1976), К.К. Куракбаев (1976) и Ш.Б. Камалов (1977).

С начала своего существования кафедра явилась кузницей высококвалифицированных научных кадров для стоматологии. Здесь начинали свой творческий путь крупные ученые, руководители кафедр, организаторы стоматологи: профессора Д.Л. Коротный, Л.Я. Зазулевская, Д.С. Сагатбаев, Т.К. Супиев, К.К. Куракбаев, К.З. Шалабаева, Р.Н. Жартыбаев, доценты: Т.У. Батыров, Ш.Б. Камалов, Б.А.Умбетьяров, Х.Л.Сагандыков, З.К.Курмангалиев.

В 1974-1980 годы кафедру возглавляла к.м.н., доцент Мария Павловна Осколкова, а с 1980 года и по сей день кафедру возглавляет доктор медицинских наук профессор Жаксылык Бекбатырович Уразалин. После окончания аспирантуры в ЦОЛИУВ он защитил кандидатскую диссертацию на тему «Клиника и лечение травматического неогнестрельного остеомиелита нижней челюсти», а в 1986 г. - докторскую диссертацию на тему: «Вопросы совершенствования лечебной помощи больным с переломами нижней челюсти». С 1978 по 1984 годы он - декан стоматологического факультета, в 1989- 1995г.г. - проректор по

клинической работе, в 1995 - 2001 г.г. - проректор по учебной работе, организатор и до 2008 года - председатель диссертационного Совета по специальности 14.00.21- стоматология.

Сотрудниками кафедры защищены 6 докторских, 45 кандидатских диссертации, опубликовано более 1000 научных работ, 25 учебно-методических пособий, издан учебник на государственном языке.

Приоритетными направлениями НИР кафедры сегодня являются: профилактика и совершенствование методов лечения воспалительных процессов и травм челюстно-лицевой области; разработка и внедрение новых трансплантационных материалов в восстановительной хирургии челюстно-лицевой области, внедрение инновационных технологий в хирургическую стоматологию и челюстно-лицевую хирургию.

Сегодня кафедра хирургической стоматологии – это сплоченный дружный коллектив с большим творческим и клиническим потенциалом, который вносит свой вклад в подготовку специалистов и в развитие стоматологии в Республике Казахстан.

## **ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В РЕСПУБЛИКЕ САХА (ЯКУТИЯ)**

*Ушницкий И.Д., Агафонова В.А., Андреева А.Е.*

Северо-Восточный федеральный университет имени М.К.Аммосова, Якутск, Россия

Северо-Восток в России занимает огромную территорию, который имеет специфические условия проживания и свои исторические особенности. Развитие стоматологической службы Якутии берет свое начало с мая 1920 года, когда в городе Якутске открылся первый в губернии зубоучасток под руководством зубного врача Метелевой Ольги Васильевны.

Активное развитие стоматологической службы в Якутской АССР наблюдалось во второй половине XX века. В 1959 году в городе Якутске была открыта городская стоматологическая поликлиника II категории на 25 должностей врачей стоматологов и 4 – зубных врачей, всего 29 врачебных должностей. В состав поликлиники также входил стоматологический стационар челюстно-лицевой хирургии на 10 коек, который располагался на базе хирургического отделения городской больницы. При поликлинике существовали передвижные кабинеты, которые выезжали в школы, детские сады и промышленные предприятия для оказания специализированной лечебно-профилактической и консультативной помощи. Поликлиника хоть и являлась городской, осуществляла оказание стоматологической помощи как городскому, так и сельскому населению, выполняя тем самым функции республиканской стоматологической поликлиники. В настоящее время поликлиника является самой крупной в регионе и единственной в городе государственным лечебно-профилактическим учреждением стоматологического профиля.

В развитии стоматологической службы Якутии большой вклад внесли высококвалифицированные специалисты, работавшие долгое время главными врачами стоматологической поликлиники, выполнявшие функции главного внештатного стоматолога Министерства здравоохранения Якутской АССР Очередина В. Г., Трикопенко Б. Т., Тимофеев Д.А. и т.д.

В Якутске 8 августа 1983 года на базе республиканской клинической больницы было открыто отделение челюстно-лицевой хирургии. Первым заведующим отделения челюстно-лицевой хирургии (1983-1998 гг.) на 30 коек была врач-стоматолог высшей квалификационной категории, кавалер медали «За доблестный труд», «Заслуженный врач ЯАССР» и «Отличник здравоохранения ЯАССР», депутат Верховного Совета Якутской АССР, ветеран труда Тихонова О. Д. Научным руководителем отделения был первый кандидат медицинских наук в нашей республике по специальности стоматология, заслуженный врач РСФСР Михеев К. К., который защитил кандидатскую диссертацию 1975 году на диссертационном Совете Ленинградского ГИДУВа.

В 1996 году по решению Ученого Совета Якутского университета в медицинском институте была открыта специальность «Стоматология» с плановым набором 25 человек. С этого периода начинается исторический этап развития высшего медицинского образования в республике. Многие выпускники успешно работают в лечебно-профилактических учреждениях стоматологического профиля региона, России и за рубежом. Стоматологическая поликлиника МИ СВФУ развивается в соответствии со временем и сейчас является региональным инновационным центром по стоматологии.

Таким образом, развитие и становление стоматологической службы в Республике Саха (Якутия) имеет свои исторические этапы и в настоящее время она вносит огромный вклад в укрепление и сохранение здоровья населения региона.

## **ИСТОРИЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ УЛЬТРАЗВУКА В ПАРОДОНТОЛОГИИ**

***Фролова Л.Б.***

Казанская государственная медицинская академия, Казань, Россия

Современная пародонтологическая клиника немыслима без ультразвуковых аппаратных комплексов, позволяющих осуществить не только профессиональную гигиену полости рта, но и физиотерапевтическое воздействие на ткани пародонта. Однако в медицине ультразвук долгие годы «испытывали на прочность», прежде чем он стал столь популярным среди врачей-пародонтологов и их пациентов.

Целью настоящего исследования явилось изучение истории внедрения и использования ультразвуковых аппаратов в клинической пародонтологии.

Материалом для историографического исследования послужили сведения об истории открытия ультразвука, почерпнутые из руководств по общей и медицинской физике, биография Леонардо да Винчи, а также эксплуатационные характеристики ультразвуковых аппаратов разных поколений.

Анализ источниковой базы свидетельствует о том, что ещё в XV веке Леонардо да Винчи проводил опыты с погружением трубки в воду для определения движения и скорости встречи с вражескими кораблями. Первые научные исследования, посвящённые изучению закономерностей распространения ультразвука, относятся к 1826 году (Jean-Daniel Colladen, Charles-Francois Sturm, Женева). Исследования были продолжены Пьером Кюри и Франком Гальтоном, и в 1880 году братья Пьер и Жак Кюри открыли пьезоэлектрический эффект. Кораблестроители проявили живой интерес к решению проблем измерения глубины судоходных участков морей и рек, поэтому ультразвук нашёл практическое применение именно в этой области. Эстафету подхватили специалисты по дефектоскопии – в 1928 году советский ученый С.Я. Соколов создал основу современной ультразвуковой дефектоскопии. Однако отметим, что первыми «шагнули» в клиническую пародонтологию магнитострикционные скелеры. Основные принципы работы медицинских ультразвуковых сканеров были заимствованы у гидролокаторов и дефектоскопов, которые применяли корабельные и авиационные заводы.

Ультразвуковые скелеры стали применяться для снятия зубных отложений в середине XX века. Аппараты первого поколения были громоздкими и требовали много места в стоматологическом кабинете. Кроме того, при работе они создавали впечатляющий шумовой фон, утомлявший врача и пациента. Противники внедрения ультразвуковых аппаратов в стоматологическую практику «обвиняли» скелеры в негативном влиянии вибрации и аэрозольного облака на состояние опорно-двигательного аппарата и верхних дыхательных путей медперсонала. Лишь спустя 20 лет появились скелеры, в основу действия которых был положен пьезоэлектрический эффект. В течение практически двух десятилетий отечественный и зарубежный рынки медицинского оборудования активно предлагали скелеры магнитострикционного и пьезоэлектрического механизма действия. Именно в этот период в научной медицинской литературе стали появляться публикации, посвящённые сравнительной оценке повреждающего действия на твёрдые ткани зуба (цемент) различных ультразвуковых

аппаратов. Результаты морфологического исследования поверхности цемента, обработанного различными скелерами, побудили производителей к разработке технологий, позволяющих выпускать аппараты, рабочие части которых имели минимальные поперечные колебания. Модернизированные ультразвуковые аппаратные комплексы второго и третьего поколения создают минимальное по диаметру аэрозольное облако и снижают уровень сенсорного воздействия на орган слуха.

Полагаем, что история внедрения ультразвука в стоматологическую практику в ближайшее время обогатится новыми событиями, связанными с изобретением многофункциональных ультразвуковых аппаратов.

## **ЭТАПЫ СТАНОВЛЕНИЯ И СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ КУРСКОЙ ОБЛАСТИ**

*Хлобыстова Т.В., Будаев А.П., Лунёв М.А., Добровольец А.Ю.*

Курский Государственный медицинский университет, Курск, Россия.

Становление стоматологической помощи в Курской области связано с именем нашего земляка, А.И.Евдокимова и относится к 30-м годам прошлого столетия. При его содействии в послевоенные годы в медицинском училище были открыты зубоврачебные и зуботехнические отделения, а спустя десятилетия (1968г) организовано отделение хирургической стоматологии в областной больнице г. Курска. Следуя традициям и принципам отечественного здравоохранения, в 70-е годы открываются специализированные городские стоматологические поликлиники для взрослого и детского населения, в 80-е годы - областная стоматологическая поликлиника. Организаторами в этот период были С.Д. Сидоров, Г.М.Уткин.

В эти же годы в деле распространения передовых научно-практических знаний среди всех стоматологов стоматологического профиля играло научное общество стоматологов (С.Д. Сидоров, Т.В. Хлобыстова).

На протяжении последних тридцатых десятилетий стоматологическая помощь удерживалась на довольно высоком профессиональном уровне благодаря трудам областных специалистов таких, как А.Е. Круговой, А.П. Будаев, Т.В. Бартенева. Очень значимой вехой в истории стоматологии Курской области стало открытие в 1997 году стоматологического факультета в медуниверситете. Возглавили факультет журналисты своего дела Т.В. Хлобыстова, В.А. Коробкин, А.Г. Молдаванов. В настоящее время факультет набирает силу, приобретает авторитет среди стоматологической общественности.

Активно трудятся, и совершенствуют педагогическое мастерство на факультете М.А. Лунёв, Е.В. Милова, Д.С. Тишков.

Факультет стал объединяющим центром во всех сферах стоматологической деятельности Курской области и это вселяет надежду на успешное сотрудничество науки и практики.

## **ПРОФЕССОР Б.К. КОСТУР – ЯРКИЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ НАУЧНОЙ ШКОЛЫ СТОМАТОЛОГОВ ЛЕНИНГРАДА**

*Цимбалитов А.В., Иорданишвили А.К.*

Медицинская академия последипломного образования, Санкт-Петербург, Россия

В ряду видных стоматологов нашей страны достойное место по праву принадлежит проф. Берте Константиновне Костур. Её научная деятельность коснулась всех разделов стоматологии и многих разделов смежных специальностей. Под руководством проф. И.С. Рубинова Б.К. Костур в течение 11 лет изучала состояние функции жевания и динамику ее перестройки в период смены молочных зубов постоянными. Результаты этой работы она обобщила в кандидатской диссертации «Характеристика функции жевания в период смены молочного прикуса постоянным» (1965). Работая на кафедре ортопедической стоматологии 1-го ЛМИ им. акад. И.П. Павлова, она развивает физиологическое направление в стоматологии.

В монографии «Функциональные особенности жевательного аппарата у детей» (1972) Б.К. Костур изложила и теоретически обосновала положения нового направления возрастной физиологии и патофизиологии жевательного аппарата. Она детально изучила онтогенез функции жевательного аппарата у детей и подростков, дала разностороннюю характеристику функции сосания, жевания, глотания и деятельности жевательных мышц при нормальном росте и развитии человека от рождения до 22 лет. Большое внимание Б.К. Костур уделила функциональным расстройствам жевательного аппарата при различных патологических состояниях (кариесе зубов и его осложнениях, болезнях слизистой оболочки полости рта, аномалиях прикуса, врожденных дефектах неба и др.) и степени их восстановления после лечения. В 1975 г. Б.К. Костур обобщила свои клиничко-физиологические исследования и защитила докторскую диссертацию «Возрастная характеристика функции жевательного аппарата и ее клиническое значение». Ценность этих фундаментальных исследований, проведенных Б.К. Костур, состоит в том, что характер функции жевательного аппарата ею изучался не только групповыми методами. Она проследила динамику этого процесса на протяжении 10-17 лет. Особый практический интерес представляет трактовка Б.К. Костур анатомических и функциональных расстройств, развивающихся при затрудненном прорезывании нижних зубов мудрости. Ею предложены методы ортодонтического лечения указанной патологии.

Большое научно-практическое значение имеют клиничко-физиологические исследования Б.К. Костур, посвященные изучению возрастной физиологической нормы соответственно периодам формирования жевательного аппарата и степени ее изменения при возникновении различных заболеваний зубочелюстной системы. Серия этих работ была суммирована в методических рекомендациях «Возрастные показания к выбору комплекса методов исследования функции жевательного аппарата» (1978). Весьма значителен вклад Б.К. Костур в онкостоматологию. С целью углубленного обследования онкостоматологических больных для изучения степени функциональных расстройств пищеварительного тракта она впервые в общем комплексе специальных исследований применила рентгенокинематографию, рентгенотелевидение, разработала методики эзофагиоманометрии и эзофагиографии. Этим вопросам посвящена монография «Конструкция ортопедических аппаратов и методика кормления челюстно-лицевых и ЛОР-больных» (1979), написанная в соавторстве с проф. Л.Р. Баллоном. Проблеме ортопедического лечения больных с врожденной и приобретенной патологией органов и тканей челюстно-лицевой области Б.К. Костур совместно с В.А. Миняевой посвятила монографию «Челюстно-лицевое протезирование» (1985). Ими предложена классификация приобретенных дефектов верхней и нижней челюстей, разработаны принципы ортопедического лечения и особенности изготовления зубочелюстных и эктопротезов при различных классах дефектов челюстей, а также зияющих дефектах глотки и шейного отдела пищевода. Большой интерес представляют работы Б.К. Костур по профилактике и комплексному лечению заболеваний височно-челюстных суставов (ВНЧС) с применением рациональных ортопедических и функциональных мероприятий. В 1984 г. В Ленинградском государственном институте усовершенствования врачей им. С.М. Кирова была организована кафедра ортопедической стоматологии. Проф. Б.К. Костур была избрана первым заведующим этой кафедрой. 24 декабря 1987 г. Б.К. Костур закончила свой жизненный путь. Хорошо владея пером, Б.К. Костур писала легко, быстро, часто сразу набело, но при этом была чрезвычайно требовательна к содержанию научной работы, к последовательности изложения, литературной форме и техническому оформлению как своих, так и всех редактируемых ею работ. И не случайно, когда издательство «Медицина» утвердило проф. В.Н. Копейкина титульным редактором «Руководство по ортопедической стоматологии» его выбор для написания раздела «Челюстно-лицевая ортопедия» пал на Б. К.Костур.

## **РОЛЬ ПРОФЕССОРА Г.Н.ТРОЯНСКОГО В ПОДГОТОВКЕ ОТЕЧЕСТВЕННЫХ СТОМАТОЛОГОВ**

*Цимбалистов А.В., Иорданишвили А.К., Жданюк И.В.*

Медицинская академия последипломного образования, Санкт-Петербург, Россия

Каждый раз, когда приходится принимать экзамены у студентов стоматологических факультетов или врачей-стоматологов, проходящих переподготовку или усовершенствование по челюстно-лицевой хирургии, а также терапевтической, ортопедической, хирургической стоматологии и ортодонтии, видишь существенный пробел знаний экзаменуемых именно по вопросам истории специальности. Не только студенты, но порой и седовласые врачи-стоматологи мало знают о персоналиях специальности, что существенно сужает их исторический и научный кругозор. Всю свою жизнь проф. Г.Н.Троянский - известный историк-стоматолог, интеллектуал, хорошо владеющий иностранными языками, творческий увлекающийся человек отдал изучению истории стоматологии. Большинству стоматологов известны фундаментальные труды Г.Н.Троянского: «История развития советской ортопедической стоматологии»(1975), «История советской стоматологии (Очерки)»(1983), «Галерея ведущих советских стоматологов»(1986,1988), «Развитие отечественной ортодонтии»(1980, в соавт. с М.З.Миргазизовым), «Краткие биографические данные и направления исследований отечественных ученых в области зубопротезирования и стоматологии»(1997, в соавт. с Л.С.Персиным) и др. Долгие годы именно эти литературные источники были основными не только для студентов, но и для профессорско-преподавательского состава кафедр стоматологических факультетов медицинских ВУЗов СССР, а в последующем России и стран ближнего зарубежья. Именно эти книги Г.Н.Троянского, которые являются примером оригинального способа отражения персоналий прошлого и настоящего в специальности, до сих пор способствуют воспитанию у студентов и молодых врачей чувства сопричастного с прошлым, расширяют их исторический и научный кругозор. Эти издания нежны не только стоматологам, но и врачам смежных специальностей. Они, по сей день, возмещают существенный пробел в нашей историко-стоматологической литературе. А.И.Герцен писал: «Ничего не может быть ошибочней, как отбрасывать прошедшее, служившее для достижения настоящего». Замысел всех изданий и публикаций Г.Н. Троянского гармонично согласуется с этой мудрой, справедливой и крайне необходимой в современное время мыслью. Н.Н.Бажанов писал, что всё ценное в прошлом всегда должно помогать настоящему и служить будущему. Все указанные и многие другие издания Г.Н.Троянского до сих пор пополняют арсенал учебных пособий для обучения будущих врачей-стоматологов. В Санкт-Петербурге прекрасно помнят не только заслуги Г.Н.Троянского как историка-стоматологии, но и как историка медицины и блестящего методиста. Именно при его участии в конце 80-х годов XX столетия была разработана программа по истории медицины для студентов лечебных, педиатрических, стоматологических и санитарно-гигиенических факультетов, а в середине 90-х годов XX века – программа по истории медицины для стоматологических факультетов медицинских ВУЗов России. Большой вклад внес Г.Н.Троянский в организации курса медицинского музееведения, в том числе в подготовку учебно-методической документации по истории медицины и музееведению для курсов повышения квалификации музейных работников. Г.Н.Троянский много время отдавал общественной работе, особенно как член проблемной комиссии «История медицины» при Российской АМН, а также Большой медицинской энциклопедии. Только поистине талантливый человек мог делать столько, сколько делал для своей специальности, коллег и учеников Г.Н.Троянский. Он внёс неоценимый вклад в развитие стоматологии. Несмотря на высокие должности (заведующий кафедрой, проректор института по учебно-методической работе),своей практической деятельностью, человечностью, доброжелательностью, отеческой заботой, сердечным отношением к людям профессор Г.Н.Троянский снискал себе полное доверие и уважение среди многочисленных учеников и коллег, стал признанным авторитетом в своей специальности.

## **ЗУБОВРАЧЕВАНИЕ У НАРОДОВ ДОКОЛУМБОВОЙ АМЕРИКИ**

**Чернышева И. В.**

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия.

В доколумбовой Америке (с 1500 г до н.э. до 1500 г. н.э.) не сложилось единой зубоврачебной традиции. У каждого народа вырабатывались свои методы врачевания, свои представления о болезнях зубов, хотя некоторые общие черты все-таки можно проследить.

В результате раскопок было обнаружено, что ацтеки, майя, инки практиковали многое из того, чем занимается современная стоматология: шинирование зубов, протезирование, украшение зубов путем инкрустаций, накладок и подпилов, и даже имплантацию в челюсти человека зубов животных.

Медицина мексиканских индейцев хотя и была тесно связана с магией, но имела много рационального, так как основывалось на многовековом эмпирическом опыте народов. Болезнями органов полости рта занимались специалисты, именовавшиеся на языке науатл "нетлантатакони", а зубов - "тланпаланалицтли" или "тланатонауалицтли". Эти врачи широко пользовались в своей практике местной анестезией, употребляя экстракт корня мандрагоры, марихуаны, коку, пациентам давали вдыхать пары экстрактов из наркотических трав.

В IX веке до н.э. народы майя осуществляли углубления в зубах с помощью круглой трубки, похожей по форме на соломинку для питья, изготовленной из нефрита или меди. При подготовке полости трубку вращали ладонями рук или при помощи веревки. В качестве абразивного материала использовался мелко истолченный в воде кварц, что позволяло на зубах вырезать круглые отверстия. В некоторых черепах аборигенов, найденных в Мексике и Эквадоре, в высверленных отверстиях в передних зубах были обнаружены искусственные вкрапления из золота, нефрита и бирюзы.

Большинство инкрустаций имеет круглую форму, некоторые из них плоские и совершеннейшим образом копируют лицевую поверхность зуба, другие более или менее выпуклы, третьи, более редкие, имеют вид расширяющегося усеченного конуса. Удерживание инкрустации обеспечивалось ее точной подгонкой к полости, сформированной для нее в зубе. Кроме того, использовался цемент, который, подобно современным адгезивным средствам, не только обеспечивал надежную фиксацию инкрустации на зубе, но и служил профилактикой вторичного кариеса. Состав этого цемента до сих пор точно не установлен. Существует предположения, что он аналогичен составу, применявшемуся для закрепления тессер мозаики.

У инков зубы украшали золотом мужчины, подчеркивая этим свою знатность и высокое положение в государственной и религиозной иерархии (желтый металл прочно ассоциировался в их сознании с главным божеством — Солнцем). Было найдено несколько черепов не только с золотыми пломбами, причем золото лежало в полостях зубов и только немного выступало за края зуба, но также зубы с золотыми вкладками. На отдельных резцах имеются золотые орнаменты филигранной работы в форме звезд и полулуний.

Индейцы Центральной и Южной Америки стала первыми практиками-имплантологами. Они помещали камень в пустующую лунку зуба, предварительно придав ему приблизительную форму зуба. В музее Гарвардского университета выставлен череп доколумбовой эпохи, демонстрирующий именно такой древний имплантат. В одном из музеев Перу имеется череп инка со всеми 32 зубами — имплантатами из кварца, в частности, аметиста. Эта операция была выполнена в 800-х годах нашей эры. Но самой удивительной стала находка фрагмента челюсти инка с имплантатами из панциря морских мидий! Предположительно, древний обладатель столь экзотических зубных имплантатов жил ещё в 6-м веке до н.э.

К периоду конкисты зубоврачебная практика великих индейских цивилизаций была на уровне основных достижений в этой области развитых рабовладельческих обществ Древнего Востока, Древней Греции, а местами она давала сто очков современной ей медицине феодальной Европы.



## **О ЗУБОВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ ХИРУРГОВ В СРЕДНЕВЕКОВОЙ ЕВРОПЕ**

*Чернышева И.В., Бушля А.А.*

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия

В странах Европы до XIV века не было специальной клинической подготовки специалистов по зубоврачеванию. Зубоврачеванием занимались хирурги. Выделение хирургов-профессионалов, занимавшихся помимо хирургии удалением зубов, произошло лишь в начале XIII века (Франция). Но частично занимались и оказанием «зубоврачебной помощи» (снятие боли, удаление зубов) во Франции члены гильдии парикмахеров (брадобреев), созданная в Париже в 1210 г. Однако, несмотря на различия в их деятельности, как парикмахеров и как хирургов, представители обеих групп получали право удалять зубы.

Одним из самых знаменитых французских хирургов XIV столетия был Ги де Шолиак - придворный врач римских пап в Авиньоне — Климента VI, Иннокентия VI и Урбана V. Он учился в Монпелье и Болонье; большую часть жизни провел в Авиньоне, где был врачом папы Климента VI. В числе своих учителей Ги де Шолиак называл Гиппократ, Галена, Павла Эгинского, Разеса, Альбу-касиса, Роджера Фругарди и других врачей Салернской школы.

В 1363 г. появилась книга Ги де Шолиака - "Начала искусства хирургической медицины". Часть своего трактата он посвятил дентиатрии и ввел термин "дантист". Автор разделял лечение зубов на два вида: универсальное и индивидуальное. К универсальному лечению Ги де Шолиак относил, в частности, соблюдение гигиены полости рта. Правила гигиены насчитывали 6 пунктов, один из которых предполагал мягкую чистку зубов смесью меда, жженой соли и небольшого количества уксуса.

Ги де Шолиак был убежден, что здоровые зубы благотворно влияют на психическое и физическое здоровье человека. Для предотвращения разрушения зубов он назначал смеси из граната, дикой маслины и других растений для полосканий, рекомендовал регулярное удаление зубного камня.

В своей книге, переведенной на пять языков и являвшейся основным руководством по стоматологии той эпохи, автор предложил состав для осветления зубов, включавший "...мед и жженую соль с добавкой небольшого количества винного уксуса".

В труде Ги де Шолиака есть страницы, посвященные и заболеваниям пародонта. Для укрепления подвижных зубов Ги де Шолиак советовал применять вяжущие средства, а в случае выпадения зубов — заменять их либо зубами другого человека, либо зубами, высеченными из кости животных, прошив их золотой нитью.

В своей книге также Ги де Шолиак дает описание инструмента для удаления зубов, устроенного по принципу рычага и получившего название пеликана. Интересно, что после удаления пустое место он советовал заменять зубом другого человека. Добровольно ли другой человек должен отдать свой зуб, Шолиак не пишет, но, судя по тогдашней суровости нравов, торг был неуместен.

Пожалуй, самую безобидную церемонию избавления от зубных страданий предложил в XV веке немецкий ученый Карданус. Он советовал больному посидеть несколько часов с открытым ртом, повернувшись в сторону Луны: по мнению средневекового врачевателя, лунные лучи оказывают благотворное влияние на заболевший зуб.

В конце XV века итальянский врач Джованни ди Арколе упоминает о пломбировании зубов золотой, свинцовой и оловянной фольгой. Кариозную полость предварительно очищали от распада скребками или прижигали азотной кислотой.

Таким образом, несмотря на вклад европейских хирургов в развитие дентиатрии, вплоть до 17 века зубоврачевание в Европе оставалось ремеслом, которое в основном, сводилось к удалению больных зубов. Этим чаще всего занимались не медики, а банщики, коновалы и цирюльники.

## ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ЛАЗЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ЭНДОДОНТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ПУЛЬПИТА

*Чунихин А.А., Митронин А.В.*

Московский государственный медико-стоматологический университет, Москва, Россия

Первый лазер, использующий видимый, свет был разработан в 1960 году – в качестве лазерной среды использовался рубин, генерирующий красный луч интенсивного света. За этим в 1961 г. последовал другой кристаллический лазер, использовавший неодимовый алюмо-иттриевый гранат (Nd:YAG). В 1964 г. физики компании Bell Laboratories изготовили газовый лазер с углекислым газом (CO<sub>2</sub>) в качестве лазерной среды. В тот же год был изобретен другой газовый лазер – впоследствии оказавшийся ценным для стоматологии – аргоновый (Кулаков А. А., Амхадова М. А., Королев В. М., 2006). Стоматологи, занимавшиеся исследованием влияния рубинового лазера на эмаль зубов, обнаружили, что он вызывал образование трещин в эмали. В результате был сделан вывод – лазеры не имеют перспектив применения в стоматологии. Однако, в медицине исследование и клиническое использование лазеров продолжалось. В 1968 г. CO<sub>2</sub>-лазер впервые использовался для проведения хирургии мягких тканей. Вместе с ростом числа длин волн лазеров, развивались и показания к применению в общей и челюстно-лицевой хирургии. Лишь в середине 1980-х годов отмечено возрождение интереса к использованию лазеров в стоматологии для обработки твердых тканей, таких как эмаль (Рисованный С.И., Рисованная О.Н., 2002). Другие лазеры, такие как эксимерные, ставшие популярными в конце 1980-х – начале 1990-х гг., практически не причиняли вреда зубам, но возникала проблема стоимости, размеров и эффективности использования. Только в 1997 г. Управление по контролю за продуктами и лекарствами (США) наконец одобрило для использования на твердых тканях хорошо известный и достаточно популярный ныне лазер – эрбиевый (Er:YAG) (Прохончуков А. А., 1995, 2003; Онг А.Х., Хап М., 1999).

В настоящее время в связи с разработкой новой лазерной аппаратуры расширились возможности ее использования с высокой эффективностью в терапевтической стоматологии. Полупроводниковые лазерные аппараты нашли наибольшее применение в эндодонтии, так как имеют очевидные преимущества: компактность, наличие эндодонтических световодов с толщиной волокна 150 мкм. При проведении исследований в рамках работы был разработан способ эндодонтического лечения зубов с хроническими формами пульпитов, основанный на обработке корневых каналов, характеризующийся тем, что вначале производят механическую и медикаментозную обработку корневого канала и его высушивание. Затем проводят сеансы сканирования канала лазерным лучом, которым облучают канал в течение 5-25 сек за один сеанс, при этом в канал вводят световод лазера, не доводя его до верхушки корня 1-1,5 мм. После чего лазер активируют, внутри канала световодом осуществляют круговое движение, постепенно выводя его из канала. На выходе из канала лазер отключают. Причем сеансы облучения канала производят от 3 до 5 раз с интервалом между сеансами 0,5-5,0 мин. В исследовании использовался лазер с длиной волны 1,04 мкм и с мощностью в импульсном режиме работы, равной 0,6-1,1 Вт (Патент на изобретение № 2402362, Митронин А.В., Чунихин А.А., 2010)

Осуществлены исследования по определению воздействия излучения диодного лазера на структуру корневого дентина и оценке последующей адгезии пломбирочного материала к стенкам канала корня с помощью метода сканирующей электронной микроскопии на 48 удаленных зубах. При проведении данного исследования было обследовано 146 пациентов, у которых было проведено эндодонтическое лечение 184 зубов с хроническими формами пульпита. Последующее диспансерное клинико-рентгенологическое наблюдение проводилось в течение 3-24 месяцев. Изменений в периапикальных тканях не выявлено. Жалоб по результатам лечения в ближайшие и отдаленные сроки не отмечено.

Таким образом, дополнительная обработка канала с помощью полупроводникового лазера способствует повышению эффективности эндодонтического лечения зубов у пациентов с пульпитом и уменьшению вероятности послеоперационных осложнений.

## **РАЗВИТИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН** *Шарафутдинова Н.Х.*

Башкирский государственный медицинский университет, Уфа, Россия

Развитие зубоврачебной помощи в Башкирии началось в далеком 1919 году в связи с созданием Народного комиссариата здравоохранения. «Отцом» первой зубоврачебной амбулатории стал Л.С.Гольдберг. Уже в то время опыт работы в амбулатории выявил необходимость в дифференцированном приеме стоматологических больных.

Центральная зубоврачебная поликлиника в столице Башкирии была открыта в 1924 году, в ней работали 5 зубных врачей. С 1935 года она становится учебной базой для студентов зубоврачебной школы, организованной годом раньше.

Челюстно-лицевая хирургия начинает развиваться с 1941 года. Первые научные исследования проведены по хирургическому лечению девиаций и дефектов ротового отверстия огнестрельного происхождения (Л.С.Гольдберг). В период с 1953 по 1975 год большой вклад в хирургическое лечение больных с патологией челюстно-лицевой области, подготовке челюстно-лицевых хирургов и проведении научных исследований в Башкирии внесли П.Ф.Евстифеев, В.Ф.Татаринов, Д.В.Воронцов, Н.А.Шинбирев.

В Башкирии в период с 1946 по 1957 гг. была проведена реорганизация всех районных и городских больниц с общемедицинского профиля на специализированные учреждения.

В январе 1951 года была открыта Республиканская стоматологическая поликлиника (РСП). Располагалась она тогда по ул. Тукаева, 48/а на втором этаже здания «Скорой помощи» от I городской клинической больницы г.Уфы. Там было развернуто лечебное отделение на шесть кресел, хирургический кабинет на два кресла с операционной и зубопротезное отделение на четыре кресла с зуботехнической лабораторией.

На должность главного врача временно назначается врач-стоматолог Продай-Вода Нина Евдокимовна, с 1952 г. она начмед поликлиники. Первым главным врачом РСП была Шарапова Хайрниса Садыковна. Врачами работали Терентьева Х.Т., отличник здравоохранения Савичева М.М., заслуженный врач БАССР Курбангалиева Р.И., Гафарова З.М., Майборода И.Д., Буровая Т.И.

В 1956 году был организован башкирский филиал Всероссийского научного общества стоматологов (а 1992 году переименован в ассоциацию стоматологов).

В 1959 году была организована физиотерапевтическая служба. В январе 1961 года силами сотрудников РСП проведена I Республиканская научно-практическая конференция стоматологов и зубных врачей Башкирской АССР. В ноябре 1961 года рассмотрен план мероприятий, направленных на улучшение стоматологической помощи в 1961-1965 годах. За этот период открыты 4 стоматологические поликлиники, 12 отделений, 40 стоматологических кабинетов в городах и 29 кабинетов в сельской местности. Для оказания стоматологической помощи сельскому населению бригады врачей РСП выезжали в отдаленные районы на передвижной зубоврачебной амбулатории.

С 1965 по 1968 гг. поликлинику возглавлял доцент В.Ф. Татаринов. Работая главным врачом РСП, он являлся председателем правления научного общества стоматологов республики, организатором и первым деканом стоматологического факультета Башкирского государственного медицинского института.

С открытием в 1976 году стоматологического факультета начинается новый этап стоматологических исследований. Сотрудниками кафедр стоматологического факультета проводятся экспериментальные и клинические исследования по изучению процессов репаративной регенерации кости в полостных и краевых дефектах челюстно-лицевой области, разрабатываются новые трансплантаты, диагностика и лечение заболеваний пародонта, изучают заболевания тканей пародонта с общесоматической патологией.

С 1965 года поликлиника является лечебным и консультативно-методическим центром. В эти годы при РСП создается организационно-методический кабинет для осуществления плано-методической помощи стоматологическим учреждениям республики.

## **СТАНОВЛЕНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ВОЛГОГРАДСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА**

***Шемонаев А.В.***

Волгоградский Государственный Медицинский Университет, Волгоград, Россия

Почти пятьдесят лет назад, в 1961 году по решению Министерства высшего и среднего специального образования СССР и Министерства здравоохранения СССР в Волгоградском медицинском институте был открыт стоматологический факультет.

В организации факультета важнейшую роль сыграл ректор, профессор Николай Павлович Григоренко, который прошел большой жизненный путь от рядового врача мирного и военного времени, заведующего отделением, главного врача больницы, заведующего Волгоградским облздравотделом до ректора мединститута.

Первым деканом стоматологического факультета был избран прекрасный врач и специалист в хирургической стоматологии, умелый организатор, доцент Эмануил Яковлевич Клячко. Деканами стоматологического факультета в разные годы были: доцент С.Г. Кулькин, профессор Н.Г. Шалаев, доцент Н.А. Груздев, профессор Г.Р. Ярулин, профессор В.С. Крамарь, доцент Л.В. Попков, профессор С.В. Дмитриенко. В настоящее время факультетом заведует доцент С.В. Поройский.

Первый набор студентов на 1 курс стоматологического факультета был всего 50 человек. Сейчас ежегодный прием достигает 150-170 студентов. За 49 лет стоматологический факультет осуществил 45 выпусков врачей-стоматологов. Выпускники факультета работают в различных регионах страны и за её пределами.

Факультет динамично развивался, соответственно этому изменялась и структура кафедр. В 1963 году была организована кафедра стоматологии (зав. - доц. Э.Я. Клячко), которая с 1 сентября 1965 года разделилась на кафедру терапевтической стоматологии (зав. - проф. Е.А. Магид, с 1992 г. д.м.н., проф. В.Ф. Михальченко) и кафедру хирургической и ортопедической стоматологии (зав. - доц. Э.Я. Клячко). В 1970 году организованы кафедра хирургической стоматологии (зав. - доц. Н.А. Груздев; 1982-1984 гг., завкафедрой доц. В.И. Исмаилова; 1985 - 1991 гг. - проф. В.С. Бондарь и с мая 1991 г. – д.м.н., проф. Е.В. Фомичев) и ортопедической стоматологии (зав. – проф. В.Ю. Миликевич, с 1988 г.- проф. А.П. Кибкало, с 2004 г. – к.м.н., доц. В.И. Шемонаев.). В 1978 году организована кафедра стоматологии детского возраста (зав. – доц. Л.П. Иванов, а с 1994 г. д.м.н., проф. С.В. Дмитриенко). В 1995 г. организован курс пропедевтики стоматологических заболеваний. С 1999 г. он реорганизован в кафедру пропедевтики стоматологических заболеваний (зав. - д.м.н., проф. Т.Ф. Данилина).

За время деятельности факультета произошли качественные изменения в стоматологической службе Волгоградской области, выразившие в почти полной обеспеченности врачами-стоматологами городов и районов области, в значительном совершенствовании организации лечения стоматологических больных. В этом процессе сыграли немалую роль все преподаватели стоматологических кафедр.

Коллективы стоматологических кафедр ведут активную научную работу по актуальным проблемам стоматологии: терапевтической стоматологии – проблема кариеса и его осложнений; хирургической стоматологии – диагностика и лечение острых воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области; ортопедической стоматологии – профилактика стоматологических заболеваний средствами и методами ортопедической стоматологии; стоматологии детского возраста – профилактика и лечение врожденных и приобретенных заболеваний челюстно-лицевой области в детском возрасте.

Все научные исследования кафедр имеют клиническую ценность и внедряются в практику стоматологических учреждений не только города Волгограда и области, но и по всей стране.

Пройдя многолетний путь развития и многогранной деятельности стоматологический факультет и в новых условиях продолжает готовить высококвалифицированных врачей-стоматологов.

## **ЭТАПЫ СТАНОВЛЕНИЯ ШКОЛЫ ОРТОДОНТОВ В ВЫСШЕМ ГОСУДАРСТВЕННОМ УЧЕБНОМ ЗАВЕДЕНИИ УКРАИНЫ УКРАИНСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ АКАДЕМИЯ**

**Шилова Г. Б., Григорьева Л. П., Куроедова В. Д., Смаглюк Л. В.**

**Украинская медицинская стоматологическая академия, Полтава, Украина**

Развитие ортодонтии на Украине в целом, можно условно разделить на четыре основных этапа. Первый этап тесным образом связан с развитием ортопедической стоматологии. Значительными вехами этого периода стало издание в 1940 году первого учебника „Ортопедическая стоматология“ (Астахов Н.А., Гофунг Е.М., Катц А.Я.) с разделом "Ортодонтия", написанным А.Я. Катцем. С 1967 по 1973 годы преподавание ортодонтии велось на кафедре ортопедической стоматологии, которую возглавлял доцент Марей М.Р., а впоследствии профессор Шилова Г.Б. (докторская диссертация на тему: „Некоторые физиологические реакции организма детей при лечении аномалий прикуса ортодонтическими аппаратами«).

Второй этап развития ортодонтии связан с созданием кафедр стоматологии детского возраста. С 1974 года по 1996 год профессор Григорьева Лия Петровна возглавляла кафедру стоматологии детского возраста, куда ортодонтия вошла как составная часть (докторская диссертация на тему: „Височно-нижнечелюстной сустав при дистальном прикусе и его изменения в динамике лечения"). Профессор Л.П. Григорьева - оставила книги, талантливые идеи, популярную на Украине классификацию «Виды прикусов», две монографии («Прогнатия», «Прикус у детей») и плеяду талантливых учеников. Под ее руководством защищены 2 докторские и 16 кандидатских диссертаций.

Третий этап тесным образом связан с дальнейшим становлением ортодонтии не только как научного направления стоматологии, но и выделения ее как отдельной врачебной специальности. Большое значение имеет создание с 1991г. сначала курса, а в последующем кафедры последипломного обучения врачей-ортодонт под руководством проф. Куроедовой В. Д. (докторская диссертация на тему «Комплексная оценка болезни «зубочелюстная аномалия» и прогноз лечения ортодонтических пациентов»). Кафедра является автором учебно-методического комплекса для последипломного образования Украины по специальности «Ортодонтия» и опорной для профильных кафедр, факультетов и вузов последипломного образования Украины, 21 книга создана коллективом научных сотрудников кафедры на украинском, русском и английском языках, среди которых учебник «Логопедия в ортодонтии».

Особенностью преподавания на кафедре является комплексный подход к ортодонтическому лечению. Поэтому много лет сотрудниками кафедры являются логопед, психолог, хирург-стоматолог, специалист по ВИЧ-инфекции и СПИДу.

Большим достижением в научной и методической работе кафедры является двусторонний договор с университетом им. И. Гутенберга г. Майнц (Германия) по программе «Современное понимание функции и дисфункции зубочелюстной системы». Европейский взгляд на современное развитие ортодонтии, ежегодное участие профессора Куроедовой В.Д. в конгрессах ортодонт в России, Нидерландах, Австрии, Германии, Португалии, Финляндии, Польше позволяют внедрять новые методы диагностики и лечения зубочелюстных аномалий у детей и взрослых.

Сотрудниками кафедры получено свыше 40 патентов, защищено 15 диссертационных работ. За 20 лет развития ортодонтии, выделенной в Украине в отдельную специальность, на кафедре прошли обучение свыше 100 клинических ординаторов-иностранцев из 17 стран.

Сегодня наступил четвертый этап развития Полтавской школы ортодонтии. - ВГУЗ Украины «Украинская медицинская стоматологическая академия» в лице ректора, Заслуженного врача Украины, профессора Ждана В.Н. уделяет большое внимание вопросам реформирования образования специалистов по ортодонтии, им создана одна из первых на Украине учебная кафедра ортодонтии под руководством проф. Смаглюк Л.В. (докторская диссертация на тему «Современные методы лечения дистальной окклюзии зубных рядов. Ошибки и осложнения.»).