

История кафедры госпитальной ортопедической стоматологии Московского государственного медико-стоматологического университета

Авторский проект И.Ю.Лебедеенко

Коллектив авторов: А.В.Белолапоткова, К.А.Борисенко,
Е.С.Левина, З.С.Есенова

Научный редактор: К.А.Пашков

Рецензенты:

зав.курсом истории медицины РМАПО, д.м.н.,
проф. Э.Д.Грибанов,
засл. деятель науки РФ, д.м.н., проф. А.И.Дойников

Учебное пособие «История кафедры госпитальной ортопедической стоматологии» - это коллективный труд сотрудников кафедр госпитальной ортопедической стоматологии и истории медицины.

Ортопедическая стоматология прошла длительный и сложный путь своего развития от чистого ремесленничества до самостоятельного крупного раздела медицинской науки, объединяющего зубное протезирование, челюстно-лицевую ортопедию, ортодонтию, располагающего специальными методами диагностики, профилактики и лечения.

11

11 июля 1918 года был подписан Декрет об организации Народно-го комиссариата здравоохранения РСФСР, главой которого был назначен Н.А. Семашко (1874-1949) (фото 1). 31 июля 1918 года коллегия Наркомздрава приняла «Положение о создании зубоврачебной подсекции Комиссариата здравоохранения и Ученой одонтологической

комиссии».[1] Возглавил зубоврачебную подсекцию зубной врач П.Г.Дауге (1869-1946).(фото 2)

Для решения научно-методических вопросов, связанных с организацией стоматологической помощи в стране, П.Г.Дауге привлек ученых, передовых врачей и общественных деятелей: А.И.Евдокимова, Е.М.Гофунга, И.Г.Лукомского, А.А.Лимберга, О.М.Коварского, Н.И.Агапова и др.

Одним из важнейших вопросов, который нужно было решать, являлся

вопрос организации государственной зубопротезной помощи широкому кругу населения страны. 26 декабря 1918 года НКЗ издал Постановление «О государственной организации зубоврачебной помощи в республике».

К работе в государственных зубоврачебных учреждениях предусматривалось привлечь и зубных техников, которые раньше не причислялись к категории медицинских работников.

В 1919 году в Москве И.М.Коварским (1856-1955) (фото 8) была открыта первая зуботехническая школа.

В том же году была организована Московская Центральная протезная лаборатория, которая в конце 1925 года была переименована в Лечебно-протезный институт Мособлздравотдела. Институт возглавил Е.Э.Черномордик, протезным отделением стал заведовать А.Г.Лебит. Сеть зубопротезной помощи возрастала за счет губернских лабораторий. Но, учитывая резкий дефицит материалов, слабую сеть государственных зубоврачебных учреждений, дефицит кадров, в сентябре 1920 года было принято решение о сужении показаний к протезированию лиц с заболеваниями зубочелюстной системы.

В 1921 году в государственных лабораториях было введено платное, на принципах себестоимости, оказание ортопедической помощи.

Бесплатная медицинская помощь, в т.ч. и зубоврачебная, оказывалась только застрахованным.

До этого бесплатная медицинская помощь оказывалась даже при протезировании.

В 1920 году Зубоврачебной подсекцией было решено в бывшей зубоврачебной школе И.М.Коварского, открытой в Москве в 1906

по адресу Долгоруковская, д.18, (фото 16, старое здание на нем может быть случайно цифра 15) (впервые И.М.Коварским зубоучебная школа в Москве была открыта в 1892 году на Петровке, которая после революционных событий 1905 года за помощь раненым рабочим, по требованию правительства, была закрыта и в 1906 году им была построена новая зубоучебная школа на Долгоруковской, 18, во время I мировой и гражданской войн эта школа, как и другие зубоучебные школы, была закрыта) объединить показательную амбулаторию, химическую лабораторию и зуботехническую школу, организованную им же в 1919 году на той же базе, в Научный зубоучебный центр под названием «Дом советского зубоучебания». Целью создания центра была подготовка «инструкторов-пионеров Советского зубоучебания на местах» из числа зубных врачей старой формации, техников-протезистов. Заведующим Домом советского зубоучебания был назначен М.Б.Янковский (1866-1923. (фото 3). В том же году Дом советского зубоучебания, по предложению М.Б.Янковского, был переименован в Государственный институт зубоучебания (ГИЗ) с протезно-ортопедическим отделением, заведовать которым стал зубной врач М.С.Неменов (1876-1944). Протезно-ортопедическое отделение было объединено с находившейся при нем зуботехнической школой. Торжественное открытие института состоялось 2 апреля 1922 года.

После смерти М.Б.Янковского, в январе 1923 года, с 8 июня 1923 года директором ГИЗа был утвержден А.И.Евдокимов (1883-1979), (фото 5) который на этой должности находился до 1930 года и с 1943 по 1950 гг.

В 1925 году в институте, кроме поликлиники, был открыт стационар и курсы протезистов, задачей которых было повышение общемедицинского уровня врачей-протезистов. На цикл по основам протезирования допускались лица, прошедшие предварительный курс подготовки при ГИЗе. Были открыты 3-х месячные курсы усовершенствования и 4-х месячные курсы специализации по протезированию. Курсы по зубоучебанию имели свои особенности. А.И.Евдокимов писал: «Нужно отметить, что организация курсов усовершенствования при ГИЗе несколько отличается от организации подобных курсов по другим специальностям. Это, во-первых, потому, что в самой одонтологии

существуют подразделения на специальности, и во-вторых, потому, что зубные врачи больше, чем врачи других специальностей, нуждаются в расширении своего медицинского кругозора».[2] О работе курсантов в протезном отделении А.И.Евдокимов писал: «Потребность в зубных врачах-протезистах выдвинула необходимость организации самостоятельного цикла курсов усовершенствования по протезированию. Однако, считаясь с тем, что прохождение только протезного цикла не обеспечивает одной из основных задач курсов – поднятие общемедицинского уровня зубных врачей, на протезный цикл допускаются лишь прошедшие предварительно общий цикл ГИЗа. Такой опыт впервые проводится в течение 1926-1927 академического года; эта группа курсантов, участвуя во всех клинических работах протезно-ортопедического отделения, была обязана в то же время исполнять лично и лабораторные работы».[3]

В 1927 году ГИЗ был переименован в Государственный институт стоматологии и одонтологии (ГИСО), где в том же году была организована кафедра стоматологии (зав.- А.И.Евдокимов).

В первые годы своего существования институт решал научно-организационные задачи и проводил усовершенствование и специализацию зубных врачей, организовывал зубоврачебную помощь населению, занимался разработкой научных проблем: патология и терапия болезней зубов и полости рта, хирургия челюстно-лицевой области, зубочелюстная ортопедия и зубопротезирование.

В 1932 году Постановлением Коллегии Наркомздрава РСФСР ГИСО был переименован в Государственный научно-исследовательский институт стоматологии и одонтологии (ГНИИСО), в котором функционировали следующие отделения: патофизиологическое, морфологическое, поликлиническое, хирургическое, социальной стоматологии, лаборатория по стальному протезированию. В институте начали проводить плановые научные исследования по следующим проблемам: снижение заболеваемости зубов путем сохранения пульпы, снижение заболеваемости хронико-септического характера, снижение желудочно-кишечных заболеваний путем протезирования, освоение нержавеющей стали для массового

протезирования, съемное протезирование, патология твердых тканей зубов, онкологическая заболеваемость и др.

Мероприятия, проводимые Зубоврачебной подсекцией НКЗ, способствовали развитию сети зубопротезных амбулаторий, зуботехнических лабораторий.

В 1933 году, по инициативе Д.Н.Цитрина (1889-1960), (фото 6) при ГНИИСО была создана Центральная научно-исследовательская зубопротезная лаборатория для массового изготовления зубных протезов из стали. Начались исследования по замене дорогостоящего золота на нержавеющую сталь. Этот поиск стимулировал разработку хромирования и применения гальванотехники в стоматологии, что послужило основой для создания специальных реактивов и методик, позволивших изготавливать протезы из антикоррозийных, безвредных многокомпонентных сплавов гальваническим путем. Получение нержавеющей стали, освоение технологии ее применения привели к разработке специальной плавильной и литейной аппаратуры: применение вольтовой дуги, ацетиленовой горелки, плавильной и литейной печи Д.Н.Цитрина, в которой для плавки металла использовался принцип получения микроволновых дуг, а для литья – создание вакуума.

Д.Н.Цитрин разработал сплав на серебряно-палладиевой основе (серебро - 75%, палладий – 10 %, золото – 15%), который имел меньшую точку плавления, ниже показатели твердости и сопротивления разрыву. Позднее им был предложен сплав для вкладок на основе серебра (серебро – 89%, олово – 10%, платина-1%). Но, к сожалению, тогда они не были внедрены в практику ортопедической стоматологии. С этих работ следует считать начало нового периода в изыскании сплавов металлов – периода целенаправленного исследования и разработки сплавов с заданными свойствами. Новые марки стали, полученные в лаборатории ГНИИСО, под руководством Д.Н.Цитрина дали возможность заменить для целей протезирования импортную сталь на отечественную. Всем требованиям, больше других, удовлетворяла сталь, изготовленная по рецепту ГНИИСО.

В 1938 году, без защиты диссертации, по совокупности научных работ, а он был автором более 25 изобретений и 60 научных работ, Д.Н.Цитрину была присуждена ученая степень кандидата медицинских наук.

В 1935 году на базе ГНИИСО был организован Московский стоматологический институт (МСИ). В 1934-35 гг. в ГНИИСО врачом-протезистом работал В.Ю.Курляндский, а с 1937 по 1939 годы он был старшим научным сотрудником ГНИИСО и ассистентом кафедры ортопедической стоматологии МСИ.

В 1937 году произошло разделение кафедры стоматологии на три: терапевтическую, хирургическую и ортопедическую с зуботехнической лабораторией.

Открытие стоматологических институтов и факультетов, развертывание кафедр ортопедического профиля, возрастающий масштаб данного вида стоматологической помощи уже не укладывались в термин «зубопротезирование», поэтому возникла необходимость в более точном названии, которое соответствовало бы новым требованиям к этому разделу стоматологии. Было предложено название «протезная стоматология», но оно не закрепилось. С 1936 года, по предложению А.Я.Катца, стали применять термин «ортопедическая стоматология».

Руководить кафедрой ортопедической стоматологии, организованной в МСИ, был назначен доцент М.С.Неменов (1876-1944). (фото 4) Ему принадлежала большая заслуга в развитии протезно-ортопедического отделения ГИЗа, работа которого была направлена на восстановление жевательной функции человека и исправление речи. Много сил приложил ученый для организации ортопедической помощи в СССР.

Протезно-ортопедическое отделение имело в штате: заведующего, трех ассистентов, одного зубного техника и двух санитарок. Отделение было оборудовано восемью креслами. Дополнительное число зубных техников содержалось за счет спецсредств и комплектовалось пятнадцатью техниками вечерней поликлиники. Отделение имело отдельный ортодонтический кабинет, протезную мастерскую, гипсовочную и вулканизационную комнаты. Шлейф-машины и паяльный аппарат были электрофицированы. О работе протезного отделения А.И.Евдокимов писал: «Работа протезно-ортопедического отделения может быть охарактеризована как лечебно-профилактическая. Восстановление жевательных функций обычным способом протезирования, исправление речи и улучшение возможности приема пищи при переломах челюстных костей – все это лечебные мероприятия, значение которых выходит

далеко за пределы местного значения, ибо от успешного их применения зависит общее благополучие нуждающегося в них больного. К профилактическим мероприятиям мы относим область ортодонтии, в ведении которой – не только внешнее исправление жевательного аппарата в целях обеспечения надлежащего функционирования его, а также приведение в нормальное состояние дыхательных путей»[4].

М.С.Неменов с 1925 года вел занятия на первых курсах при подготовке врачей – протезистов.

Основными публикациями М.С.Неменова были: «Из итогов работ по ортодонтии».- Труды II Всесоюзного одонтологического съезда. М.-1926.- С.382; «Обзор достижений государственного института стоматологии и одонтологии в применении кислотоупорной стали при зубопротезировании за период 1931-1934гг». - Советская стоматология.-1935.-№4.-С.-99-102; «Эффективность протезов разных систем» (в соавторстве с Ш.И. Городецким и И.И.Пановым).- Советская стоматология.-1934.-№5; «К проблеме кламмера» (в соавторстве с И.И.Пановым). - Советская стоматология.-1936.-№1; «К вопросу об устранении травматической окклюзии при парадентозе».- Стоматология.-1939.-№5.- С.61-66.

В 1939 году по приказу Наркомздрава РСФСР за № 733 от 14 июля 1939 года было предписано с 1 сентября 1939 года объединить ГНИИСО и МСИ в один институт - Московский государственный стоматологический институт (МГСИ).

В 1949 году, согласно приказу Минздрава СССР от 20 сентября 1949 года, стоматологические институты были реорганизованы в медицинские стоматологические институты с пятилетним сроком обучения. С этого времени МГСИ стал именоваться, как Московский медицинский стоматологический институт (ММСИ), а с 1999 года, как Московский государственный медико-стоматологический университет (МГМСУ).

С 13 декабря 1943 года по 1951 год (по приказу №113 от 18 декабря) кафедрой ортопедической стоматологии руководил лауреат Сталинской премии СССР, доктор медицинских наук, профессор Б.Н.Бынин (1891-1951). (фото 9)

С 1911 по 1914 год Б.Н.Бынин обучался в Одесской зубоврачебной школе, после чего занимался зубоврачеванием. До

революции он работал в частных зубоврачебных лечебницах Москвы, а с 1920 до 1943 года – в лечебном протезном институте (ЦИТО). В 1936 году Б.Н.Бынину было присвоено звание кандидата медицинских наук[5], а в 1939 году он защитил докторскую диссертацию на тему: «Возрастные изменения челюстного сустава и их связь с зубной окклюзией».

В 1943 году Б.Н.Бынин был избран по конкурсу на должность заведующего кафедрой ортопедической стоматологии Московского государственного стоматологического института.

В этот период на кафедре работали: профессор А.И.Бетельман, доцент А.И.Грозовский, ассистенты К.Л.Хайт, Л.Е.Шаргородский, А.С.Гузиков, Б.Р.Ванштейн, Ш.И.Городецкий, И.В.Итигин, ортодонты Н.И.Гуляева, А.С.Черномордик, аспиранты А.И.Дойников, В.А.Алексеев, ординаторы Е.Ремизова и Е.Введенская.

В 1941 году ученый опубликовал клинико-экспериментальные данные о свойствах пластмассы АКР-7, разработанной в ЦИТО совместно с НИИ пластмасс. Авторский коллектив (З.П.Копп, М.П.Манукян, В.А.Марский, И.И.Ревзин) под руководством Б.Н.Бынина, с 1940 по 1950 годы разработал около 10 рецептов пластмасс для стоматологических целей, за что был удостоен Сталинской премии СССР (1950).

В годы Великой отечественной войны он был одним из организаторов и руководителей стоматологической помощи в системе эвакуационных госпиталей Наркомздрава СССР.

В 1945 году в Москве состоялась итоговая республиканская конференция челюстно-лицевых хирургов и ортопедов эвакуационных госпиталей Наркомздрава РСФСР, на которой Б.Н.Бынин, как Главный стоматолог Наркомздрава РСФСР, выступил с докладом «Клинические итоги работы челюстно-лицевых госпиталей НКЗ РСФСР за годы Великой Отечественной войны», обобщив богатый опыт советских стоматологов-ортопедов.

Главным направлением научных исследований кафедры ортопедической стоматологии ММСИ, возглавляемой Б.Н.Быниным, было морфологическое: изучение строения челюстей, височно-нижнечелюстного сустава в статике и динамике, изменение в структуре и форме зубочелюстной системы при ее различных патологических состояниях, артикуляционное

равновесие при пародонтозе, а также изучение и разработка пластических масс, кислотоупорной стали.

Ученый сочетал научную и общественную деятельность. Он был членом правления Московского стоматологического общества, членом редакционной коллегии журнала «Стоматология», членом Ученого совета при МЗ РСФСР, членом Ученого совета при Мосгорздраве, председателем стоматологического сектора Методического совета МЗ СССР, членом стоматологической комиссии технического совета МЗ СССР.

Б.Н.Бынин – автор более 50 научных работ, двух монографий, соавтор трех учебников, в том числе учебника «Ортопедическая стоматология» (соавтор А.И.Бетельман, 1952), под его руководством защищены 14 диссертаций, одна из которых докторская.

Список диссертаций, выполненных под руководством Б.Н.Бынина

1.Бетельман А.И. Значение акта жевания в пищеварительном процессе. Дисс.канд.мед.наук. М.,1940.

2.Бетельман А.И. Клиника пластинчатого зубного протезирования. Дисс.докт.мед.наук. М.,1947

3.Брахман Г.Б. Анатомо-физиологические данные в клинике протезирования беззубых челюстей. Дисс.канд.мед.наук. М.,1944.

4.Ванштейн Б.Р. Окклюзия и артикуляция в клинике протезирования беззубых челюстей. Дисс.канд.мед.наук. М., 1948.

5.Городецкий Ш.И. Клинико-экспериментальное обоснование механизма устойчивости протеза на беззубой челюсти. Дисс.канд.мед.наук. М.,1951.

6.Грозовский А.И. Патологические формы зубной окклюзии и методы их терапии. Дисс.канд.мед.наук. М.,1946.

7.Гуляева Н.И. Современное состояние вопроса о верхнечелюстной прогнатии. Дисс.канд.мед.наук. М.,1945.

8.Дойников А.И. Особенности анатомического и микроскопического строения нижней челюсти человека. Дисс.канд.мед.наук.М., 1951.

9.Ильина Л.В. Зубное протезирование, как фактор способствующий правильному развитию ребенка. Дисс.канд.мед.наук. М.,1946.

10.Копп З.В. Клиника скелетного протезирования. Дисс.канд.мед.наук. М.,1947.

11.Пономарева В.А. Деформация зубных дуг при отсутствии зубов-антагонистов. Дисс.канд.мед.наук. М.,1951.

12.Ревзин И.И. Применение пластмассы в стоматологии. Дисс.канд.мед.наук. М.,1963.

13.Хайт К.Л. Небный валик (torus palatinus) и его значение в клинике протезирования. Дисс.канд.мед.наук. М.,1947.

14.Яворовская А.И. Взаимосвязь между конфигурацией небного свода и зубной окклюзией. Дисс.канд.мед.наук. М.,1950.

После смерти Б.Н.Бынина с 1951 до 1952 года обязанности заведующего кафедрой исполнял доцент А.И.Дойников (род.1918).

В 1952 году на должность заведующего кафедрой ортопедической стоматологии был избран доктор медицинских наук, профессор В.Ю.Курляндский (1908-1977). (фото 10)

Более 40 лет своей жизни В.Ю. Курляндский посвятил ортопедической стоматологии, 25 из них, он руководил кафедрой. Нет раздела в этой специальности, которому В.Ю. Курляндский не уделил бы должного внимания. Ученый – автор более 240 научных работ, в том числе 40 учебников, монографий, руководств и атласов, некоторые из которых переведены на иностранные языки. Ему принадлежат 42 авторских свидетельства на изобретения. Под его руководством подготовлено 4 докторских и более 100 кандидатских диссертаций. В 1965 году В.Ю. Курляндский был избран почётным членом Ассоциации стоматологов Франции, а в 1968 году – почётным членом общества стоматологов Болгарии, в 1969 году ему было присвоено звание «Заслуженный деятель науки РСФСР», ученый награждён орденом и медалями Советского Союза.

Список диссертаций, выполненных под руководством В.Ю. Курляндского

1.Аксенов Ю.

В. Восстановление некоторых функций после протезирования боковых в связи с резекцией верхней челюсти. Дисс. канд. мед.наук. М., 1966.

2.Алексеев Ф.

И. Состояние тканей пародонта перемещаемых зубов верхней челюсти при действии дозированных нагрузок. Дисс. канд. мед. наук. М., 1971.

3.Амираев У.

А. Обоснование к использованию депульпированных зубов в несъёмном протезировании. Дисс. канд. мед. наук. М., 1972.

4.Аникиенко А. А. Изменения в зубных и околозубных тканях при вертикальном перемещении зубов. Дисс. канд. мед. наук. М., 1966.

5.Аристова Н. В. Обоснование к применению тирокальцитонина в ретенционном периоде ортодонтического лечения. Дисс.канд. мед. наук. М, 1973.

6.Аругюнян А.

Г. Влияние ионизирующего излучения на пародонт, выключенный из функции. Дисс.канд. мед. наук. М., 1974.

7.Балаев А. В. Влияние непосредственного протезирования на кальциевой обмен альвеолярного отростка после операции удаления зуба. (Экспериментально – радиоизотопное исследование). Дисс. канд. мед. наук. М., 1969.

8.Батырь В.

И. Роль металлических зубных протезов в изменении содержания микро – элементов в слюне, желудочном соке, крови и моче. Дисс. канд.мед. наук. М., 1972.

9.Белолапоткова А.

В. Некоторые вопросы научной организации труда врачей – ортопедов в стоматологической поликлинике. Дисс. канд. мед. наук. М., 1969.

10.Берман М.

М. Об изменении в пульпе зуба после его препарирования. Дисс. канд. мед. наук. М., 1958.

11.Большаков Г. В. Термометрия и термохронометрия. Дисс. канд. мед. наук. М., 1972.

12.Борисов Г.

С. Бесприпойное соединение частей мостовидных протезов, изготовленных

из нержавеющей стали и изменение микротоков в полости рта. Дисс. канд. мед. наук. М., 1967.

13.Боцвадзе В. Л. Функциональная значимость зубных рядов, жевательных мышц, приротовой мускулатуры и мышц языка у детей 6 – 15 лет. Дисс. канд. мед. наук. Тбилиси., 1970.

14.Бусыгин А. Т. Возрастные особенности строения восходящей ветви нижней челюстной кости. Дисс. канд. мед. наук. М., 1953.

15.Бусыгин А. Т. Структура челюстных костей в норме и при некоторых патологических состояниях. Дисс. докт. мед. наук. М., 1963.

16.Валенкова О. И. Функциональная характеристика жевательной мускулатуры в норме и при некоторых аномалиях зубочелюстной системы. Дисс. канд. мед. наук. М., 1967.

17.Величко Л. С. Ортодонтическое лечение и протезирование при недоразвитии верхней челюсти в сформированном прикусе. Дисс. канд. мед. наук. М., 1965.

18.Влох С. Ю. Миотонография височных и собственно жевательных мышц. Дисс. канд. мед. наук. М., 1960.

19.Гадулин Г. Н. Отдалённые результаты зубного протезирования и потребности в нём (по материалам выборочного исследования). Дисс. канд. мед. наук. М., 1973.

20.Гамгели Г. С. Сравнительная оценка эффективности протезирования беззубых челюстей при постановке зубов в окклюдаторе и среднем артикуляторе. Дисс. канд. мед. наук. М., 1975.

21.Гаража А. И. Функциональная характеристика перекрёстных дефектов и ортопедического лечения. Дисс. канд. мед. наук. М., 1971.

22.Геворкян Э. М. Патологическая стираемость твёрдых тканей зубов и ортопедическая терапия. Дисс. канд. мед. наук. М., 1965.

23.Гонцова Э. Г. Биологические параллели развития нижней челюсти человека и её микротвёрдость. Дисс. канд. мед. наук. М., 1974.

24.Горев Ю.

В. Профилактические тонкостенные металлические коронки. Дисс. канд. мед. наук. Пермь., 1972.

25.Даньков Н.

Д. Особенности функции собственно жевательных мышц при ортопедическом лечении деформации прикуса. Дисс. канд. мед. наук. Л., 1964.

26.Долбнев И.

Б. Изменение секреторной функции околоушных слюнных желез в связи с частичной и полной потерей зубов и при некоторых заболеваниях слизистой оболочки полости рта. Дисс. канд. мед. наук. Краснодар, 1973

27.Есенова З.

Г. Значение количества и места расположения кламмеров в съёмном пластиночном протезе и влиянии их на пародонт. Дисс. канд. мед. наук. М., 1966.

28.Ефремова Л.

А. Пороги болевой чувствительности языка в норме и при пользовании зубными протезами из нержавеющей стали. Дисс. канд. мед. наук. М., 1975.

29.Жнивин Ю.

Е. Влияние зубных протезов на активность ферментов слизистой оболочки полости рта. Дисс. канд. мед. наук. М., 1974.

30.Журули Н. Б. Профилактика спортивных травм челюстно – лицевой области у борцов. Дисс. канд. мед. наук. М., 1975.

31.Захаров В.

И. Клинико

– рентгенологические обоснования к несъёмному мостовидному протезированию при наклонённых зубах нижней челюсти. Дисс. канд. мед. наук. М., 1973.

32.Зенкевич И.

Л. Изучение микротоков и микрофлоры полости рта при пользовании несъёмными зубными протезами из разных сплавов. Дисс. канд. мед. наук. М., 1975.

33.Иванова Г.

Г. Состояние зубочелюстной системы у страдающих непрерывно текущей шизофренией (клинико– рентгенологическое и лабораторное исследование). Дисс. канд. мед. наук. М., 1973.

34.Исмаилова

В.

И. Медикаментозная подготовка пациента с помощью седативн

о — обезболивающей смеси и её влияние на восприятие боли при обработке зубов в ортопедической стоматологии. Дисс. канд. мед. наук. М., 1965.

35.Каламкаров Х.

А. Клинические и гистологические изменения в амфодонте под влиянием функциональной травматической перегрузки зубов. Дисс. канд. мед. наук. М., 1956.

36.Калонтаров Д.

Е. Характеристика морфологических и функциональных вариаций ортогнатического прикуса в молодом возрасте (16 – 18) лет. Дисс. канд. мед. наук. М., 1956.

37.Киликян

Э.

А. Особенности ортопедической терапии у взрослых при некоторых патологических видах прикуса и вторичной частичной адентии. Дисс. канд. мед. наук. М., 1965.

38.Ковалёв Ю.

С. Функциональное состояние зубочелюстной системы у детей при деформациях зубных рядов до и после лечения. Дисс. канд. мед. наук. М., 1970.

39.Комаленкова Е.

С. Состояние амфодонта у депульпированных зубов при амфодонтозе до и после шинирования (клинико — рентгенологическое наблюдение). Дисс. канд. мед. наук. М., 1956.

40.Константинов А.

М. Функциональная перестройка в зубочелюстной системе при вторичной частичной адентии до и после наложения съёмных протезов. Дисс. канд. мед. наук. М., 1964.

41.Конюшко Д.

П. Функциональная оценка опорного аппарата зубов и её значение в клинике ортопедической стоматологии. Дисс. докт. мед. наук. М., 1964.

42.Копейкин В.

Н. Клинико

экспериментальное изучение пластмассы «Карбодент» для зубных протезов. Дисс. канд. мед. наук. М., 1963.

43.Копыт Е.

О. Значение двухслойного базиса протеза в эффективности протезирования беззубых челюстей. Дисс. канд. мед. наук. М., 1967.

44.Коробко В.

Т. Исследование жевательного давления под базисом пластиночного протеза на верхней челюсти. Дисс. канд. мед. наук. М., 1966.

45.Крымон Г.

А. Влияние ионизирующего излучения на пародонт при вторичной частичной адентии. Дисс. канд. мед. наук. М., 1972.

46.Кудинов Г.

А. Значение ортопедического лечения при некоторых хронических заболеваниях оболочки полости рта. Дисс. канд. мед. наук. М., 1966.

47.Кузнецов Ю.

К. Особенности развития и современное состояние способов рентгенологического обследования и контроля в стоматологии. Дисс. канд. мед. наук. М., 1963.

48.Кузнецова А.

А. Последствия тяжёлых повреждений зубочелюстной системы (огнестрельного происхождения) и принципы ортопедического лечения. Дисс. канд. мед. наук. М., 1955.

49.Курбанов А.

О. Протезирование при некоторых аномалиях зубочелюстной системы у взрослых. Дисс. канд. мед. наук. М., 1968.

50.Ларин Н. И. К вопросу протезирования беззубых челюстей. Дисс. канд. мед. наук. М., 1962.

51.Лебеденко З.

Ф. Ортопедическое лечение и реакция слизистой оболочки десны на холод при амфодонтозе. Дисс. канд. мед. наук. М., 1958.

52.Левина Е. С. Реакция пародонта зубов антагонистов на блокирование. Дисс. канд. мед. наук. М., 1973.

53.Липсман З. П. Клинико-рентгенологическая характеристика челюстно-височного сустава при различных видах прикуса. Дисс. канд. мед. наук. М., 1955.

54.Максудов М.

М. Свободная костная пластика нижней челюсти при дефектах огнестрельного происхождения. Дисс. канд. мед. наук. Махачкала, 1955.

55.Максудов М.

М. Материалы к гомонтрансплантации зубных зачатков. Дисс. докт. мед. наук. М., 1967.

56.Малая М.

И. Изучение влияния излучения оптического квантового генератора (лазера) на ткани полости рта (эксперим. исслед.). Дисс. канд. мед. наук. М., 1970.

57.Малик М.

В. Обоснование к широкому применению серебряно-палладиевых сплавов, не содержащих золота. Дисс. канд. мед. наук. М., 1977.

58.Маликов К.

С. Функциональная мобильность холодовых рецепторов слизистой оболочки нёба и колебания температуры её у лиц, пользующихся съёмными зубными протезами. Дисс. канд. мед. наук. М., 1961.

59.Миликевич В.

Ю. Вторичная частичная адентия и состояние костной ткани альвеолярных отростков челюстей. Дисс. канд. мед. наук. М., 1965.

60.Минасян В.

А. Изменение в челюстных костях при перегрузке и недогрузке пародонта. Дисс. канд. мед. наук. М., 1970.

61.Мироненко Б.

К. Хирургические методы формирования ложа для протезов на беззубой нижней челюсти при значительной или полной атрофии альвеолярного отростка фронтального участка. Дисс. канд. мед. наук. М., 1964.

62.Моллаев Н.

А. Изменение минерального обмена в костных тканях при расширении верхней челюсти. Дисс. канд. мед. наук. М., 1968.

63.Мусеви В.

М. Ортодонтическое вмешательство в профилактике и устранении травматических повреждений обусловленных аномальным положением зубов. Дисс. канд. мед. наук. М., 1970.

64.Назаров Г.

И. Особенности ортопедического лечения больных после лучевой терапии злокачественных новообразований челюстно – лицевой области. Дисс. канд. мед. наук. М., 1966.

65.Назаров Г.

И. Изменения зубов и челюстей после действия терапевтических доз местного фракционированного гамма – облучения. Дисс. докт. мед. наук. Обнинск., 1975.

66.Нечаева А. А. Состояние полости рта у нервно – психических больных и адаптация больных эпилепсией к съёмным зубным протезам. Дисс. канд. мед. наук. М., 1970.

67.Никитенко В.

А. Функциональные и морфологические особенности зубно – челюстно-лицевой области при патологической стираемости твёрдых тканей зубов. Дисс. канд. мед. наук. М., 1970.

68.Николаева Г.

С. Клиника и эффективность ортопедического лечения ослабленного зубного ряда нижней челюсти. Дисс. канд. мед. наук. М., 1973.

69.Перегудов Б.

А. Отражённый травматический узел. Дисс. канд. мед. наук. М., 1967.

70.Пинский И.

Х. Материалы к истории развития советской стоматологической науки в послевоенные годы (1946 – 1958). Канд. дисс. М., 1961.

71.Пуршаев Ш.

Н. Изменения в пародонте при генерализованной стёртости зубов. Дисс. канд. мед. наук. Махачкала., 1974.

72.Пучко Н.

А. Носовое дыхание, речь и слух до и после лечения при сужении верхней челюсти. Дисс. канд. мед. наук. Минск., 1972.

73.Расулов М.

М. Клинико

–
энзимологическое исследование лейкоплакии слизистой оболочек и полости рта и влияние зубных протезов на её течение. Дисс. канд. мед. наук. М., 1978.

74.Розенфельд П.

С. Влияние препарирования ультразвуком на ткани зуба и амфодонт (экспериментальное исследование). Дисс. канд. мед. наук. М., 1959.

75.Ройтбург Л.

Е. Нижняя челюсть в сменном ортогнатическом прикусе. Дисс. канд. мед. наук. М., 1971.

76.Росинская И.

В. Состояние пародонта при иммобилизации зубов и гипокинезии. Дисс. канд. мед. наук. М., 1973.

77.Рузуддинов С.

Р. Влияние протезных

материалов на активность ферментов смешанной слюны. Дисс. канд. мед. наук. М., 1974.

78.Рукавишников А.

И. Развитие и иннервация молочных зубов у детей первого года жизни. Дисс. канд. мед. наук. М., 1965.

79.Садыхов И.

Б. Деформация зубных рядов при вторичной частичной аденти и (частота, особенности и лечение). Дисс. канд. мед. наук. М., 1967.

80.Семенюк В.

М. Влияние возраста, потери зубов и металлических зубных протезов на содержание микроэлементов в нижней челюсти человека. Дисс. канд. мед. наук. М., 1974.

81.Синицын В.

Д. Сравнительная оценка эффективности пломбирования зубов пластическими материалами и вкладками по материалам лабораторных и клинических исследований. Дисс. канд. мед. наук. М., 1956.

82.Сломов В.

А. Механографическая характеристика функции жевания. Дисс. канд.мед. наук. М., 1973.

83.Солодилов Л.

И. Клинико

физиологические исследования и ортопедическое лечение непереносимости к пластиночным протезам из акрилата. Дисс. канд. мед. наук. М., 1966.

84.Сорокин В.

С. Обоснование к использованию некоторых аллергологических проб в клинике ортопедической стоматологии. Дисс. канд. мед. наук. М., 1971.

85.Соснин Г.

П. Непосредственное протезирование после операции удаления зубов. Дисс. канд. мед. наук. М., 1953.

86.Соснин Г.

П. Основы расчёта и конструирование бюгельных протезов. Дисс. докт. мед. наук. М., 1971.

87.Сухарев Г.

Т. Динамика морфологических изменений зубных и околозубных тканей под воздействием ортодонтических аппаратов. Дисс. канд. мед. наук. М., 1953.

88.Творус А.

К. Явления

непереносимости к металлическим включениям в полости рта. Дисс. канд. мед. наук. М., 1968.

89.Теймуров К.

А. Обоснование к сохранению расшатанных зубов, находившихся в травматическом узле. Дисс. канд. мед. наук. Махачкала, 1973.

90.Троянский Г.

Н. Развитие ортопедической стоматологии за 50 лет Советской власти. Дисс. канд. мед. наук. М., 1970.

91.Ушаков И.

В. Клинические наблюдения о влиянии мостовидных протезов на пародонт опорных зубов. Дисс. канд. мед. наук. М., 1967.

92.Федоров С.

Д. Функция височных, собственно

жевательных мышц, височно

челюстного сустава и пародонта опорных зубов при встречном мостовидном протезировании. Дисс. канд. мед. наук. М., 1968.

93.Федчишин В.

Н. Влияние тирокальцитонина на зубы и пародонт в условиях облучения. Дисс. канд. мед. наук. М., 1974.

94.Фокин И.

А. Обоснование к клиническому применению лазерного излучения в ортопедической стоматологии. Дисс. канд.мед. наук. М., 1972.

95.Хватова В.

А. Изучение отологических симптомов и глоссалгии при снижении окклюзионной высоты нижнего отдела лица. Дисс. канд. мед. наук. М., 1966.

96.Чеджемов И.

Б. Обоснование оптимальных параметров промежуточной части мостовидного протеза. Дисс. канд.мед. наук. М, 1978.

97.Чернопятова З.

П. Опыт лечения глубокого резцового перекрытия у взрослых. Дисс. канд. мед. наук. М., 1970.

98.Чупрынина Н.

М. Клинико

– рентгенологическое изучение альвеолярного отростка нижней челюсти при некоторых видах прикуса лиц в возрасте от 7 до 18 лет. Дисс. канд. мед. наук. М., 1958.

99.Шакарашвили П.

М. Топографо

– анатомические особенности строения беззубой нижней челюсти при третьем типе атрофии. Дисс. канд. мед. наук. М., 1969.

100.Шаргородский Л.

Е. Лабораторная техника и материаловедение в ортопедической стоматологии. Дисс. канд. мед. наук. М., 1956.

101.Шатунов В.

П. Функциональная и морфологическая перестройка недоразвитой нижней челюсти после лечения. Дисс.канд.мед.наук.М.,1972.

102.Шорин В.

Д. Экспериментально

– клинические исследования применения турбинной бормашины в стоматологии. Дисс. канд. мед. наук. М., 1964.

103.Щербаков В.

А. Анато

топографические особенности строения беззубой верхней челюсти при третьем типе атрофии. Дисс. канд. мед. наук. М., 1969.

104.Ященко П.

М. Опыт применения гальванотехники в ортопедической стоматологии. Дисс. канд. мед. наук. М., 1971.

Возглавив кафедру ортопедической стоматологии ММСИ, В.Ю.Курляндский сохранил коллектив, объединив вокруг себя единомышленников, (Б.Р.Вайнштейн, Л.Е.Шаргородский, Ш.И.Городецкий, А.И.Дойников и др.), заложив основы научной стоматологической ортопедической школы. Позднее на кафедре работали: З.Ф.Лебеденко, З.П.Липсман, А.И.Дойников, В.Н.Копейкин, Я.Б.Ковалева, Н.И.Ларин, Г.Н.Троянский, Ю.В.Аксенов, В.Т.Коробко, В.И.Захаров, Д.П.Конюшко, В.А.Пономарева, А.А.Нечаева, П.Н.Чернов, А.А.Доронин, И.В.Ушаков, А.А.Аникиенко, В.Д.Шорин, А.Ф.Спирин, В.А.Алексеев, П.С.Розенфельд, В.Д.Синицын, Е.С.Ирошникова, А.П.Воронов, Л.И.Гиллер и др. (см. схему 2, 3).

В 1962 году согласно штатному расписанию на кафедре был 1 профессор, доцентов -4, ассистентов-19, лечебных ординаторов – 4, лаборантов -13, зубных техников -29, аспирантов – 13, первого года обучения -2, второго года – 4, третьего года -6, клинических ординаторов -15, из них первого года -8, второго -7. Всего на кафедре работало 120 человек.

Кафедра размещалась на 4-х базах: на Каляевской, 18, на Шаболовке в челюстно-лицевом госпитале ветеранов войны, в стоматологической поликлинике на Хуторской ул. и в стоматологической поликлинике на Вятской ул. Таким образом, на 4-х базах было организовано около 80 рабочих и 24 лабораторных места для студентов. Зуботехнической лабораторией на Каляевской ул., д.18 долгое время руководил А.Д.Левин.

Обучение студентов проводилось в соответствии с программой, составленной В.Ю.Курляндским и утвержденной методическим кабинетом МЗ СССР. В 1958 году ученым был написан учебник «Ортопедическая стоматология», который переиздавался четыре раза, в 1961 году было издано «Руководство к практическим занятиям по ортопедической

стоматологии». Впервые был издан атлас (в 2-х томах) по различным разделам ортопедической стоматологии, лекции сопровождались показом слайдов и другими наглядными материалами. Все студенты были обеспечены рабочими местами, лабораторным и клиническим инструментарием, медикаментами и материалами, наглядными пособиями, практическими руководствами и учебниками. В 1962-63 учебном году на кафедре начали очные занятия студенты заочно-очного факультета. К началу занятий нового факультета на кафедре был подготовлен весь набор учебно-методических материалов.

В 70-е годы, когда в ММСИ был открыт факультет повышения квалификации преподавателей и усовершенствования врачей, ученик В.Ю.Курляндского В.Н.Копейкин стал его деканом, составил методическое пособие для преподавателей ФПКП и ФУВ.

На базах кафедры ортопедической стоматологии проводилась значительная лечебная работа. В 1962 году было обследовано, вылечено и получили консультации 50.580 человек. За этот же период было принято 1372 детей с аномалиями зубочелюстной системы.

В.Ю.Курляндский расширил круг задач, стоящих перед коллективом:

изучение функциональной патологии зубочелюстной системы, разработка методов ортопедического лечения при кариозных поражениях зубочелюстной системы и связанных с ними изменений в опорном аппарате зубов, челюстно-височных суставах и в мышечном аппарате, исследование проблемы ортопедического лечения при пародонтозе, изыскание новых методов протезирования при дефектах челюстей, изучение и внедрение в практику новых медикаментов для обезболивания стоматологических манипуляций, создание новых инструментов, зубопротезных материалов, применяемых в ортопедической клинике, разработка новых и совершенствование существующих конструкций протезов и их производства, изучение этиологии, патогенеза и новых методов лечения аномалий развития зубочелюстной системы (см.схему 4).

Разрешение такого круга проблем было возможно только при объединении усилий, как всего преподавательского коллектива, так и сотрудников научно-исследовательской лаборатории. Научное руководство лабораторией было возложено на заведующего кафедрой ортопедической стоматологии В. Ю. Курляндского, который для выполнения поставленных задач, наладил научные и практические связи с научно-исследовательскими институтами, лабораториями и другими учреждениями.

Проблема патологии пародонта по степени значимости занимает одно из главных мест в стоматологии, разработку которой ученый отразил в 5 монографиях и большом количестве статей. Основополагающими работами были «Ортопедическое лечение при амфодонтозе» (1953), «Ортопедическое лечение альвеолярной пиорреи (амфодонтоза) и травматической артикуляции (1953,1956), «Функциональная патология зубочелюстной системы. Диагностика и методы лечения» (1966). Системный подход к объяснению патологии пародонта, попытка свести аналитически разрозненные материалы в некое единство, помог создать модель заболеваний зубочелюстной системы в эксперименте и выделить различные нозологические формы ее поражения (прямой и отраженный травматические узлы, травматическая артикуляция, силовая диссоциация, травматическая окклюзия и т.д.) и впервые в истории ортопедической стоматологии говорить о строго научной дифференциальной диагностике этих заболеваний и мерах ее профилактики. Научные исследования по этой проблеме шли по различным направлениям и итоги этих разработок отражены в более чем 20 диссертациях.

Результаты исследований были весьма важными для развития стоматологической науки и практики и были доложены на двух конференциях, посвященных этой проблеме, что способствовало дальнейшему научному обоснованию методов профилактики, ранней диагностике пародонтоза, рациональному лечению и прогнозированию течения болезни.

На IV Всесоюзном съезде стоматологов (1962) профессор В.Ф. Рудько отмечал: «Профессор В.Ю. Курляндский в Московском стоматологическом институте обосновал новый подход к оценке роли зубного протеза и разработал проблему функциональной

патологии зубочелюстной системы, развивая её сейчас со своими сотрудниками и многочисленными последователями».

На VI Всесоюзном съезде стоматологов (1975) была принята рабочая классификация болезней пародонта (ЦНИИС-ММСИ), в разработке которой активное участие принимал и В.Ю. Курляндский.

Оригинальны работы В.Ю. Курляндского и его учеников по ортопедическому лечению при полном отсутствии зубов.

В 1955 году вышла его монография «Протезирование беззубых челюстей». Этой проблеме была посвящена серия кандидатских диссертаций, в которых разрабатывались вопросы фиксации протезов на беззубых челюстях, восстановления внешнего облика человека с помощью индивидуальных по величине и форме протезов, конструирования зубных рядов в протезах в полном взаимодействии с другими органами челюстно-лицевой области, участвующими в обработке пищи, дыхании, речи. Ученым была предложена классификация беззубых челюстей, которая с большей точностью позволяла ставить диагноз, выявлять факторы, благоприятствующие фиксации протеза или негативно воздействующие на нее. С ее помощью появилась возможность прогнозировать влияние степени атрофии альвеолярного отростка на результаты ортопедического лечения и, таким образом, предусматривать возможные осложнения и ошибки при изготовлении полных съемных протезов, что имеет большое значение для клиники. Ученым были предложены различные методы получения слепков для изготовления протезов на беззубые челюсти.

В 60-ые годы остро встал вопрос лечения зубочелюстных аномалий у детей. В 1957 году В.Ю.Курляндский завершил монографию «Зубочелюстные аномалии у детей. Ортодонтия», в которой он рассмотрел вопросы этиологии, профилактики, клиники и лечения этих аномалий, разработал их классификацию. Эта проблема была всесторонне изучена в ряде кандидатских диссертаций, выполненных под его руководством. Результаты исследований способствовали развитию функционального направления в ортодонтии, основоположником которого был А.Я. Катц.

В 1970 году на V Всесоюзном съезде стоматологов В.Ю.Курляндский выступил с докладом

«Терминология, классификация и диагностика в ортодонтии», в котором обосновал необходимость создания классификации аномалий зубочелюстной системы: «Такое решение исключает ненужное многообразие различных, часто необоснованных терминов, применяемых в ортодонтии, дает возможность определить наиболее целесообразные методы лечения и эффективность лечения различных форм поражения зубочелюстной системы в детском возрасте. Введение терминологии, принятой в медицине, сблизит в понимании заболеваний общих педиатров с педиатрами-стоматологами».

В 1963 году из кафедры ортопедической стоматологии была выделена кафедра пропедевтики ортопедической стоматологии, на которой в 1975 году были организованы курсы повышения квалификации преподавателей и заведующих кафедрами ортопедической стоматологии, а также усовершенствования врачей. Кафедру возглавил профессор А.И.Дойников (род.1918), (фото 11)ныне заслуженный деятель науки РФ, академик РАМТН, почетный член Международной академии Пьера Фошара, почетный член Стоматологической ассоциации России, Кавалер Ордена Трудового Красного знамени. В 1998 году А.И.Дойников был награжден орденом СтАР «За заслуги перед отечественной стоматологией».

С 1989 года кафедру пропедевтики ортопедической стоматологии возглавил его ученик академик РАЕН, заслуженный деятель науки РФ, профессор Б.П.Марков. Его научная деятельность началась после окончания института под руководством ведущих стоматологов, профессоров В.Ю.Курляндского, А.И.Дойникова, В.Н.Копейкина.

В 1995 году кафедра пропедевтики ортопедической стоматологии была переименована в кафедру факультетской ортопедической стоматологии. Научное направление исследований кафедры: анатомические и функциональные изменения, связанные с утратой зубов, их диагностика, профилактика и ортопедическое лечение. На кафедре подготовлено 11 докторов и более 130 кандидатов медицинских наук, многие из которых возглавляют кафедры ортопедической стоматологии (Владикавказ, Воронеж, Екатеринбург, Красноярск, Курск, Чита и др.). Сотрудниками кафедры изданы 3 учебника в т.ч «Зуботехническое материаловедение» (А.И.Дойников, В.Д.Синицын,1968), 16

монографий, свыше 20 сборников научных трудов и более 2000 журнальных статей, в том числе свыше 60 в международных журналах. На кафедре в данный момент насчитывается 25 ставок профессорско-преподавательского состава: зав. кафедрой -1, профессоров – 0,5, доцентов – 8,0, ассистентов – 15,5.

В 1989 году из кафедры пропедевтики ортопедической стоматологии была выделена кафедра ортопедической стоматологии факультета усовершенствования врачей, заведовать которой стал ученик В.Ю.Курляндского, ныне академик РАЕН, профессор Г.В.Большаков. В 1994 году в кафедру влился курс усовершенствования зубных техников (зав.- доцент В.Д.Синицын), а в 1997 – курс стоматологической имплантологии (зав.- доцент Е.Я.Малорян). Научное направление исследований кафедры: одонтопрепарирование, непереносимость к материалам зубных протезов, металлокерамика, изготовление зубных протезов с применением имплантатов, заболевание ВНЧ суставов и ортопедическое лечение частичной и полной адентии с применением новых методик. Под руководством профессора Г.В. Большакова защищена 21 кандидатская диссертация. Кафедрой получено 35 авторских свидетельств, опубликовано более 230 научных статей, в том числе 6 монографий, одна из которых написана Г.В.Большаковым «Одонтопрепарирование» (1983), успешно внедряются новые технологии – изготовление несъемных зубных протезов с использованием созданной на кафедре плазменной установки «Пласт». В настоящее время на кафедре работают: 2 академика РАЕН, 3 профессора, 6 доцентов, 3 ассистента.

После отделения кафедры пропедевтики ортопедической стоматологии кафедра ортопедической стоматологии стала называться кафедрой госпитальной ортопедической стоматологии, которой продолжал заведовать В.Ю.Курляндский.

С 1954 года сотрудники проблемной лаборатории кафедры ортопедической стоматологии, продолжая начатую ранее тематику, стали разрабатывать новые составы сплавов металлов, припоев и литья для ортопедической стоматологии с целью замены материалов, вредно действующих не только на слизистую оболочку полости рта, но и на весь организм в целом. Для этого были предприняты попытки заменить спайку деталей припоем для нержавеющей стали бесприпойным

соединением деталей протеза. В 1967 году В.Ю.Курляндский поставил задачу: заменить пайку частей мостовидного протеза электронно-лучевой сваркой в вакууме и аргоно-дуговой сваркой, для чего была разработана аппаратура и метод электронно-лучевой и аргоно-дуговой сварки, а позднее ультразвуковой и лазерной.

Исследования показали, что при электронно-лучевой и аргоно-дуговой сварке не требуется присадочного материала, повышается коррозионная стойкость соединения (металл не имеет шва, химический состав одинаковый с основным металлом), соединение частей протеза имеет высокую прочность, монолитность, исключает применение разнородных металлов, что снижает величину гальванических токов в полости рта.

В 1968 году по проблеме «Применение сплавов металлов в стоматологии» была проведена Республиканская конференция, на которой было заслушано 55 докладов. Тематика конференции вызвала интерес у зарубежных коллег (Япония, Англия, США, Канада, Голландия и др.), стали поступать предложения об обмене опытом исследовательской работы.

На тот период было ясно, что нержавеющей сталь – это материал, который требует дальнейшей доработки во избежание побочных явлений при ношении протезов. Из нержавеющей стали невозможно было изготовить современные конструкции протезов, а тем более в сельской местности, где качество их было низким из-за применения стандартных деталей. Пломбирование зубов вкладками из нержавеющей стали не практиковалось.

В 70-ые годы в научно-исследовательской лаборатории кафедры ортопедической стоматологии были созданы группы:

- металлы и их сплавы, гальванопластика в стоматологии (руков.- Л. Д. Гожая);
- полимеры в стоматологии (руков. – Л. И. Гиллер);
- методы акустики (руков. – Ю. В. Аксенов);
- применение излучения квантового генератора в стоматологии. (руков. –М. И. Малая);
- группа патофизиологии (руков. – А. И. Воложин);
- комиссия по отзывам на предложения изобретений и открытий;

-оргметодотдел;

Руководил лабораторией с 1966 по 1970 гг. ассистент Ю.В.Аксенов.

Основное внимание сотрудников лаборатории было сосредоточено на разработке сплавов на основе палладия, серебра и золота.

Лаборатория совместно с заводом спецсплавов, п/я № А-1449 к 1962 году создала первые серебряно-палладиевые сплавы.

Сотрудниками кафедры были проведены исследования по применению серебряно-палладиевых сплавов в клинике ортопедической

стоматологии на предмет совместимости амальгамовых пломб с зубными протезами из сплавов золота и стали, измерялись микротоки в полости рта, изучались явления гальванизации. Анализ лабораторно-клинических испытаний позволил внести

корректировку химического состава сплавов для улучшения их свойств. Результаты исследований были обнадеживающими:

микротоки в полости рта уменьшились, явления гальванизации исчезли.

Разработанные сплавы были представлены в Министерство здравоохранения СССР, Комитет по новой технике, где было получено разрешение на внедрение их в клинику.

В 1970 году, обобщив 10-летний опыт применения серебряно-палладиевых сплавов, В. Ю. Курляндским, Л. А. Ефремовой, И. А. Андрющенко, И. А. Краснопольским было составлено методическое письмо «Применение новых сплавов для зубных протезов», в котором были представлены сравнительные характеристики нержавеющей стали, материалов из драгоценных металлов, новых специальных стоматологических сплавов, отмечены их положительные качества и недостатки. Разработанные сплавы обладали всеми качествами сплавов из золота, были технологичны, безвредны, из них можно было изготовить протезы самых новых конструкций, без применения сложной аппаратуры (точка плавления сплавов равна или ниже точки плавления сплавов из золота), как в городе, так и в селе.

Московский медицинский стоматологический институт и завод спецсплавов за эти изобретения получили более 10 авторских свидетельств.

К новым сплавам, разработанным в лаборатории кафедры совместно с заводом спецсплавов, относится и биметаллический материал, у которого пластины или диски состоят из двух слоев, один слой – поверхностный из золотого сплава, а второй - из серебристо-белого сплава, палладия и серебра. Биметалл был предназначен для изготовления штампованных деталей зубных протезов.

За 10 лет применения серебряно - палладиевых сплавов на кафедре ортопедической стоматологии ММСИ более 4000 больных получили зубные протезы из этих сплавов. Цены на такие протезы по прейскуранту розничных цен на зуботехническую продукцию из драгоценных металлов, разработанные Государственным комитетом цен при Совете Министров СССР, были в 10 раз ниже стоимости золота.

Новые сплавы стали использовать в ЦНИИСе, поликлинике МПС, Казанском медицинском институте, Одесском институте стоматологии, Волгоградском медицинском институте, Тульской городской поликлинике, в городской поликлинике г. Ессентуки.

На II-ом Всероссийском съезде стоматологов в 1970 году В. Ю.

Курляндский, выступая с докладом «Новые специальные сплавы для зубных протезов», охарактеризовал их, как выгодно отличающиеся от нержавеющей стали, «...более высокими физико-химическими свойствами, достаточной стойкостью против износа и действия различных агрессивных сред, в том числе и соде ржимого полости рта.

Новые сплавы не создают значительных микротоков в полости рта, обладают бактерицидными и бактериостатическими свойствами»

На предприятии п/я № А-1449 была создана стоматологическая группа инженеров-металлургов по дальнейшему совершенствованию состава сплавов для стоматологических целей. В 1972 году проблемная лаборатория ММСИ совместно с заводом спецсплавов подала заявку еще на 5 новых сплавов.

Клинические испытания проводились совместно с различными кафедрами ММСИ: микробиологии, гистологии, биохимии, общей химии, патологической анатомии, патофизиологии, а так же с

другими учреждениями: Центральной заводской лабораторией спецсплавов, кафедрой технологии литейного производства МАТИ, специальной лабораторией и отделом реактивов Института химических реактивов и особо чистых веществ, п/я № 1882, лабораторией металловедения ВНИИ медицинского приборостроения, кафедрой керамики и огнеупоров МХТИ им. Д. И. Менделеева.

По проблеме «Сплавы нержавеющей стали и новые стоматологические сплавы благородных металлов» был защищен ряд диссертаций, результаты исследований которых легли в основу практической стоматологии.

В это время для изготовления зубных протезов на кафедре началось внедрение методов электрохимии (П.М.Яценко, Н.И.Сафарова и др.). Применение гальванотехники шло по двум направлениям: гальваностегии (покрытие готовых протезов) и электрохимии (изготовление протезов). Каждый из этих методов имеет свои преимущества:

при гальваностегии используются драгоценные металлы для покрытия конструкций из хромокобальтовых сплавов, второй способ предполагает высокую точность прилегания протеза благодаря индивидуальности исполнения. Актуальность этих разработок очевидна и в настоящее время, т.к.

современная электрохимия дает возможность создавать различные электролиты, получать новые сплавы и создавать изделия наивысшего класса точности.

Эти два качества открыли возможность создавать новую клинико-лабораторную технологию

изготовления зубных протезов, что помогло снизить или избежать вредного влияния материалов, применяемых для изготовления зубных протезов, а также устранить зубопротезный травматизм, связанный с

неточностью изготовления протезов. В лаборатории материаловедения при кафедре госпитальной

ортопедической стоматологии МГМСУ продолжают поиски новых составляющих электролитов, разрабатываются новые методики по применению гальванотехники (С.В. Анисимова, Н. И. Сафарова).

Группа сотрудников лаборатории, которая занималась пластмассами и другими полимерными материалами, под руководством В.Ю. Курляндского, ставила и решала следующие задачи: разработка модификаций различных полимерных материалов для зубного и челюстно-лицевого протезирования, изучение их действия на организм животных и человека с последующим внедрением этих материалов в практику.

Полимеры используются в восстановительной хирургии лица, при лечении переломов челюстей, при челюстно-лицевом протезировании, при пломбировании зубов, но наибольшее применение они нашли в ортопедической стоматологической клинике и зуботехнической лаборатории, где они служат в качестве базисных материалов для изготовления искусственных зубов и коронок, для слепочных и других вспомогательных материалов.

К тому времени имелись определенные успехи в разработке специальных полимерных материалов для стоматологии. Работы вели несколько организаций Минздрава СССР и РСФСР, Минздрава УССР, Минмедпрома, Минхимпрома СССР и др.

Наиболее широкое распространение получили стоматологические материалы на основе акриловых полимеров, полимеризующихся непосредственно на месте формования.

Несмотря на использование этих материалов в практике работы стоматологических поликлиник страны, они обладали рядом существенных недостатков: низкие механические свойства, недостаточная цветостойкость, при ручной формовке отмечалось набухание в полости рта, что вело к хроническим воспалительным процессам. Соединение акриловых материалов с нержавеющей сталью при зубопротезировании приводило к коррозии протезов (особенно заметно на бюгельных протезах), наблюдалась повышенная стираемость, хрупкость протезов, а, кроме того, полимерные материалы вызывали аллергические реакции.

В. Ю. Курляндский определил возможные направления для разработки проблемы полимерных материалов в стоматологии: улучшение свойств акрилатных смесей за счет модификации, сополимеризации, изменения молекулярно - весового распределения, более тщательной очистки мономера и др. Переход на новые высокопрочные полимерные материалы, позволял формовать из них не только качественные искусственные зубы и

коронки, но и базисы протезов. Проблемная лаборатория ММСИ объединила свои усилия по решению этих проблем с ВНИИ медполимер.

Успех внедрения полимерных материалов в стоматологическую практику мог быть обеспечен при сотрудничестве таких организаций, как ЦНИИС, ММСИ, ВНИИ медпром и Харьковский завод медицинских пластмасс и полимеров.

Для подготовки врачей-стоматологов к практическому использованию новых полимерных материалов, В. Ю. Курляндский предложил ввести в программу преподавания ортопедической стоматологии курс материаловедения, который и в настоящее время изучается студентами в достаточно полном объеме.

Разрешению этих и других проблем по разработке и применению полимерных материалов в стоматологии, были посвящены многие диссертации, выполненные на кафедре ортопедической стоматологии ММСИ.

В 1963 году В.Н. Копейкиным была защищена кандидатская диссертация «Клинико-экспериментальное изучение пластмассы «Карбодент» для зубных протезов». Автор установил, что наиболее перспективным материалом для ортопедической стоматологии является новый отечественный полимерный материал – поликарбонат. Высокие физико-механические свойства, химическая стойкость и физиологическая безвредность этого материала была подтверждена исследованиями автора. Им была разработана рецептура нового базисного материала, названного «Карбодент», и одновременно предложен способ его промышленного производства. На основе экспериментальных исследований было выявлено, что новый базисный материал «Карбодент» по своим качествам превосходит применяемые в то время пластмассы на основе акрилатов: в своем составе не имеет химически активных веществ, биологически индифферентен и безвреден, что подтвердили гистологические исследования органов, а по своим физико-механическим свойствам он, по ряду показателей, превосходит применяемые в то время пластмассы на основе акрилатов.

Пластмасса «Карбодент» была рекомендована в качестве базисного материала для съемных зубных протезов за отсутствием ее отрицательного влияния на слизистую оболочку полости рта.

Автором этих исследований был сконструирован и внедрен в практику клиники ММСИ литьевой аппарат для изготовления зубных протезов из термопластических и полимерных материалов, разработана технология изготовления зубных протезов методом литья под давлением.

В.Н.Копейкин с сотрудниками лаборатории продолжали работать над совершенствованием материалов и технологий для изготовления бюгельных протезов. Проведенные исследования и полученные положительные результаты, позволили уже в 1972 году рекомендовать Ленинградскому заводу медицинских полимеров применение низкотемпературного кристобалита для изготовления материала «Бюгелит».

Эти исследования позволили в короткий срок овладеть технологическими приемами изготовления сложных бюгельных протезов на огнеупорных моделях «Бюгелит», что позволило внедрить в клиническую практику высокоэффективные сложные бюгельные протезы и шинирующие аппараты, для протезирования больных со значительной степенью атрофии челюстей.

В 1967 году на кафедре начали изучать свойства мягкой эластичной силиконовой пластмассы «Ортосил» для двухслойных базисов. Клинически была доказана ее биологическая индифферентность и химическая безвредность, что подтвердили гистологические исследования тканей. Было рекомендовано применение «Ортосила» в качестве зубопротезного материала в клинике ортопедической стоматологии еще и с учетом повышения функциональной эффективности его при протезировании беззубых челюстей.

Одной из проблем ортопедической стоматологии была проблема воздействия акриловых пластмасс на организм. В. Ю. Курляндский (1955) указал, что в ортопедической стоматологии, как и в общей ортопедии, важным критерием является влияние протеза на организм и реакция организма на протез. Любой протез, независимо от его размеров, конструкции, материала, из которого он изготовлен, является для организма инородным телом и, воздействуя на ткани полости рта, раздражает их.

Известно, что непереносимость к акрилатам имеет и аллергическую природу. Поэтому возникла необходимость в изучении природы

непереносимости протезов из акрилатов, а также поиска средств и методов, позволяющих дифференцировать аллергическую природу этой непереносимости.

В 70-ые годы в лаборатории начались работы по внедрению спектрального анализа и изучению аллергологических реакций организма при пользовании протезами. В 1971 году на основании экспериментальных данных было рекомендовано применение некоторых аллергологических проб (реакция OVARY), на основании которых были разработаны критерии дифференциальной диагностики непереносимости к съемным протезам из акрилатов от других видов поражения слизистой оболочки полости рта, что очень важно для врачей - стоматологов.

В результате исследований было обнаружено, что в сыворотке крови больных чаще определялись антитела к мономеру, реже к красителю, что выявило более высокую антигенную активность мономера.

Интересны разработки методов использования акустики в ортопедической стоматологии. В 1958 году под руководством В. Ю. Курляндского был создан ультразвуковой аппарат, с помощью которого появилась возможность препарирования зубов без давления режущего инструмента на зуб, без нагрева, безболезненно. В результате гистологических исследований тканей зуба и окружающих его тканей в эксперименте не было отмечено какой-либо патологии после препарирования зубов ультразвуком.

В 1965 году, выступая с докладом на I Всероссийском съезде стоматологов по проблеме обезболивания в стоматологии, В.Ю.Курляндский отметил, что на кафедре ортопедической стоматологии ММСИ накоплен положительный опыт по применению ультразвука в качестве обезболивающего средства. Исследования по проблеме обезболивания в ортопедической стоматологии, в т.ч. медикаментозного, проводились и в дальнейшем.

Группа сотрудников кафедры, которая занималась проблемой применения квантового генератора в стоматологии, изучая влияние излучения оптического квантового генератора на пульпу зубов, выявила высокую чувствительность пульпы к этому виду воздействия.

Кроме того, была изучена возможность применения лазера для снятия металлических коронок и несъемных мостовидных протезов, что позволило значительно упростить эту операцию.

Преимуществом этого метода является отсутствие боли, силового воздействия на зубы и пародонт.

В ортопедической стоматологии при изготовлении зубных протезов применяется механическая полировка – длительный, трудоемкий процесс, сопряженный с неравномерным снятием слоя металла. Сотрудники лаборатории совместно с сотрудниками ВНИИХАИ провели исследования по применению электрополировки на установке УЭПЗ, разработанной группой ученых. Эксперименты показали, что электрополировка весьма перспективный метод при изготовлении бюгельных протезов и протезов из стоматологических сплавов.

В 1970 году проблемную лабораторию кафедры ортопедической стоматологии возглавил, тогда еще к.м.н. А. И. Воложин, который очень плодотворно работал с В. Ю. Курляндским. В настоящее время А. И. Воложин - заслуженный деятель науки РСФСР, профессор, руководитель крупной школы патофизиологов, под руководством которого защищено 130 диссертаций, 18 из которых докторские. Ученым опубликовано более 400 научных работ, 12 монографий, 12 патентов и авторских свидетельств на изобретения. Он - автор единственного в стране учебника по патофизиологии для студентов стоматологического факультета.

Работа этой группы лаборатории была направлена по функционально - экспериментальному направлению, разрабатывались новые методики исследования, как дополнение к клиническим наблюдениям. Была поставлена серия экспериментов для выявления роли функции в развитии патологических процессов в челюстях и пародонте. При создании эпоксидных моделей, воспроизводящих вторичную частичную адентию, удалось, хотя и косвенно, наблюдать механизмы, образующие деформацию зубных рядов. Для подтверждения полученных результатов было решено применить биологическое моделирование, которое имеет ряд преимуществ перед клиническим наблюдением, практически не ограничивая объема и выбора исследования, что позволило изучать тонкие обменные процессы в тканях зубочелюстной системы на

любом этапе развития патологического процесса. В зависимости от задачи исследования применялись различные методы: радиоизотопный, включающий радиометрию, автордиографию и др. Была поставлена целая серия экспериментов для определения изменения в пародонте при частичной вторичной адентии, наиболее частой причины возникновения функциональной патологии зубочелюстной системы. В результате было установлено наличие связей между патологией зубных рядов, нарушением их целостности и патологией пародонта. Другая часть экспериментов была посвящена анализу изменений в тканях пародонта при функциональной перегрузке и недогрузке зубов. Были выявлены четкие фазовые изменения минерального обмена в челюстных костях подопытных животных. Большой практический интерес представляли данные о длительном выключении зубов из функции, что приводило к значительному нарушению минерального обмена и снижению рентгенологической плотности альвеолярного отростка в области недогрузки. Изучение влияния общего ослабления организма на состояние метаболизма в челюстных костях подтвердило изменение метаболизма.

В лаборатории была проведена серия экспериментов, целью которых было изучение функциональных изменений в тканях пародонта, возникающих при частичной вторичной адентии, отягощенной многократным лучевым поражением. Оказалось, что под влиянием больших доз радиации, изменения в челюстных костях многократно усиливаются при силовом превалировании одного из зубных рядов при диссоциированной зубочелюстной системе. Доказано, что при вторичной частичной адентии лучевая болезнь протекает остро без тенденции к разрушению, а при интактной зубочелюстной системе клинически, в эксперименте, лучевая болезнь не проявилась.

Экспериментально изучалось влияние шинирования зубов, как фактора разгружающего пораженный пародонт. Результаты применения мостовидных протезов при разной протяженности дефекта были различными, кроме того, изучались процессы кальциевого обмена при блокировании зубов. Было выявлено, что раннее наложение мостовидных протезов после удаления зубов приводит к ускорению репаративных процессов.

Очень важным для практической стоматологии было изыскание биологических средств стимуляции процессов компенсации, для

чего в эксперименте изучали действие тирокальцитонина при ортодонтическом расширении верхней челюсти у кроликов, который приводил к норме кальция крови, после резкого его повышения в результате ортодонтического вмешательства. Результаты исследований показали, что применение тирокальцитонина ускоряет репаративные процессы.

Эти и другие исследования, проводимые в лаборатории кафедры ортопедической стоматологии, внесли существенный вклад в практическое здравоохранение.

Разрабатывая такой широкий круг проблем, понимая роль интеграционных процессов В. Ю. Курляндский подключал к научным поискам многие кафедры ММСИ (физиология, патанатомия, патофизиология, гистология, биохимия, гигиена, фармакология, кожно-венерология и др.), лаборатории, институты (Институт медицинской радиологии АМН СССР, Институт хирургии им. А.В.Вишневского, Институт педиатрии, Институт общей и экспериментальной патологии АМН СССР), НИИ (НИИ пластмасс), заводы (Завод драгоценных металлов, Харьковский завод медицинской аппаратуры) и многие учреждения не только Москвы, но и других регионов СССР (см. схему 1).

Результатом исследований было большое количество диссертаций, защищенных на кафедре в этот период.

1 сентября 1976 года согласно приказу (№33/с.-к) ректора, профессора К.М.Лакина, был открыт стоматологический комплекс по адресу ул. Вучетича 9-а. и кафедра госпитальной ортопедической стоматологии переехала по новому адресу.(фото 12)

На комплексе В.Ю.Курляндский планировал открыть отделение стоматоневрологии.

На новом стоматологическом комплексе ученый проработал всего один год.

14 октября 1977 года В.Ю.Курляндского не стало.

8 октября 1985 года на здании стоматологического комплекса Московского ордена Трудового Красного Знамени медицинского стоматологического института им.Н.А.Семашко была установлена мемориальная доска с текстом: **«В институте с 1952 года по 1977 год работал советский ученый – стоматолог, профессор Вениамин Юрьевич Курляндский».**

Огромное количество учеников ученого возглавило кафедры стоматологии, как в России, так и за рубежом.

После смерти В. Ю. Курляндского в 1977 году кафедру возглавил его ученик, Заслуженный врач РСФСР, доктор медицинских наук, профессор В.Н. Копейкин (1929-1998), (фото 13) который продолжил функционально-экспериментальное направление исследований, заложенное учителем.

В 1963 году В.Н. Копейкин защитил кандидатскую диссертацию на тему: «Клинико-экспериментальное изучение пластмассы «Карбодент» для зубных протезов». В 1977 году вышла в свет монография В.Н. Копейкина «Ортопедическое лечение заболеваний пародонта», а в 1980 году он защитил докторскую диссертацию на тему: «Клинико-экспериментальное обоснование ортопедических методов пародонтоза». В книге и диссертации им освещены вопросы регуляции сил жевательного давления и процессов перестройки пародонта, современные методы исследования пародонта, процессы перераспределения напряжений в челюстных костях. В тесной связи с морфологическим строением представлены особенности биохимических закономерностей, лежащих в основе функционирования тканей пародонта. Ученым разработаны методы ортопедического лечения, включая ортодонтические и непосредственное протезирование съёмными и несъёмными видами протезов. Разрабатывая диагностические вопросы в ортопедической стоматологии, В.Н. Копейкин указывал на необходимость выявления и изучения отдельных нозологических форм заболеваний, концентрируя внимание на этиологических и патогенетических аспектах диагностики, изучаемых в неразрывной связи с функционально-морфологическими изменениями в органе и всей зубочелюстной системе, что, по его мнению, раскрывает целостное представление о болезни, следовательно, позволяет разрабатывать и применять патогенетическое лечение.

С 1980 по 1995 года В.Н. Копейкин – Главный стоматолог МЗ РСФСР, консультант IV Главного управления МЗ СССР, член-корреспондент РАМН (1997), автор 196 научных работ, в том числе двух монографий, соавтор трёх монографий и учебника «Зубопротезная техника», выдержавшего 4 издания и переведённого на узбекский и латвийский языки, двух руководств,

учебника для медучилищ. В 2000 году был издан учебник «Ортопедическая стоматология» в соавторстве с М.З.Миргазизовым. Под руководством В.Н.Копейкина были защищены 26 диссертаций, 8 из которых, докторские.

Ученый награждён орденом Знак Почёта и медалями Советского Союза.

В.Н.Копейкин сохранил коллектив кафедры, пополнив его молодыми специалистами (З.С.Есенова, Е.С.Левина, Ю.Ф.Титов, Г.С.Николаева, Г.Г.Иванова, Ю.С.Ковалев, В.А.Хватова, М.В.Малик и др.).

Список диссертаций, выполненных под руководством В.Н.Копейкина

1.Абдурахманов А.И. «Клинико-экспериментальное обоснование методов улучшения ортопедического лечения при полной вторичной адентии». Дисс. канд. мед. наук. М., 1982.

2.Арутюнов С.Д. «Патогенетические основы ортопедического лечения больных со снижением высоты нижнего отдела лица». Дисс. докт. мед. наук. М., 1998.

3.Воропаева М.И. «Взаимосвязь состояния зубочелюстной системы ребёнка с особенностями антенатального периода развития». Дисс. канд. мед. наук. М., 1998.

4.Гаража С.Н. «Ортопедическое лечение при пародонтите, осложнённом отсутствием жевательных зубов». Дисс. канд. мед. наук. М., 1984.

5.Егорова И.П. «Эндодонто-энossalная имплантация при поражении опорного аппарата передних зубов». Дисс. канд. мед. наук. М., 1989.

6.Завьялов А.В. «Гемодинамика пародонта опорных зубов до и после ортопедического лечения несъёмными протезами». Дисс. канд. мед. наук. М., 1985.

7.Ибрагимов Т.И. «Комплексное лечение пародонтита с применением имплантационных материалов». Дисс. канд. мед. наук. М., 1993.

- 8.Калинова Н.В.** «Красный плоский лишай слизистой оболочки полости рта и влияние серебряно-палладиевого сплава на его течение». Дисс. канд. мед. наук. М., 1982.
- 9.Курбанов А.О.** Зубочелюстные аномалии у взрослых, пути совершенствования организованной и лечебной помощи (эпидемиологическое и клиническое исследование). Дисс. докт. мед. наук. М., 1994.
- 10.Косенко С.Э.** «Совершенствование методов диагностики дистального прикуса». Дисс. канд. мед. наук. М., 1991.
- 11.Лебеденко И.Ю.** Применение нового никельхромалюминиевого сплава для изготовления цельнолитых несъемных зубных протезов. Дисс.канд.мед.наук. М.,1991.
- 12.Лебеденко И.Ю.** Ортопедическое лечение патологии твердых тканей зубов и зубных рядов с применением нового поколения стоматологических материалов и технологий. Дисс.докт.мед.наук. М.,1995.
- 13.Любенко О.Г.** Пути оптимизации ортопедической стоматологической помощи работникам сельского хозяйства. Дисс.канд.мед.наук. М.,1985.
- 14.Манкетова С.А.** «Клинико-экспериментальное изучение сплава «Супер-ТЗ» для зубных протезов». Дисс. канд. мед. наук. М., 1997.
- 15.Маркова Г.Б.** «Обоснование применения внутрикорневых магнитных фиксаторов для повышения эффективности ортопедического лечения». Дисс. канд. мед. наук. М., 1998.
- 16.Миликевич В.Ю.** «Профилактика осложнений при дефектах коронок жевательных зубов и зубных рядов». Дисс. докт. мед. наук. Волгоград., 1984.
- 17.Назаров Я.Т.** «Микрофлора полости рта у лиц с несъемными зубными протезами и влияние базиса протеза активированного серебром на течение хронического тонзиллита». Дисс. канд. мед. наук. М., 1979.
- 18.Раднаев С.Н.** «Функциональная перестройка зубочелюстной системы при потере жевательных зубов и после ортопедического лечения». Дисс. канд. мед. наук. М., 1984.
- 19.Седов С.Э.** «Обоснования к применению гальванопокровтий зубных протезов». Дисс. канд. мед. наук. М., 1983.
- 20.Седунов А.А.** Изготовление протезов на челюсти с одиночными зубами и корнями. Дисс. канд. мед. наук. Алма-Ата., 1972.

21. Семёнов И.Ю. «Нейро-гуморальные аспекты синдрома болевой дисфункции ВНЧС». Дисс. канд. мед. наук. М., 1997.

22. Суздальницкий Б.Э. «Восстановление окклюзионной поверхности при ортопедическом лечении больных с частичными дефектами зубных рядов». Дисс. канд. мед. наук. М., 1988.

23. Титов Ю.Ф. «Применение коронок из стоматологического ситалла «Сикор» при патологии твёрдых тканей фронтальной группы зубов». Дисс. канд. мед. наук. М., 1984.

24. Хватова В.А. «Диагностика и лечение артроза ВНЧС обусловленного нарушением функциональной окклюзии». Дисс. докт. мед. наук. М., 1986.

25. Чепурнова М.А. «Обоснование применения амортизирующих кнопочных аттачменов в съёмных пластиночных протезах». Дисс. канд. мед. наук. М., 1999

26. Шарипов С.М. «Обоснование врачебной тактики при лечении локализованной патологической стёртости твёрдых тканей». Дисс. канд. мед. наук. М., 1989.

В 1989 году на базе кафедры госпитальной ортопедической стоматологии было открыто Российское научно-учебно-производственное объединение «Стоматология», которым до 1998 года руководил В. Н. Копейкин, а с 1998 года - новый заведующий кафедрой - профессор И. Ю. Лебеденко.

Роснупо имело следующую структуру:

-отдел по разработке

новых форм организации управления здравоохранением (руков.- В. И. Самодин)

-лаборатория материаловедения (руков.- С. В. Анисимова)

-лаборатория профилактики стоматологических заболеваний (руков.- Т.А.Смирнова)

-лаборатория патофизиологии (руков.- А. И. Воложин)

-лаборатория по борьбе с болью (руков. - С. Г. Новикова)

Роснупо активно разрабатывало актуальные проблемы современной стоматологии: профилактика стоматологических заболеваний, взаимовлияние организма матери и плода, патогенез, ранняя диагностика и методы лечения заболеваний пародонта, обоснование концепции реорганизации и развития стоматологической службы.

Для изготовления металлокерамических и металлотитановых зубных протезов используют как благородные, полублагородные

(сплавы с низким содержанием золота), так и неблагородные сплавы.

Высокая цена благородных металлов, их недостаточная твердость и высокая теплопроводность побудила исследователей к поиску новых сплавов - на основе неблагородных металлов. Для изготовления металлокерамических зубных протезов чаще всего используются сплавы 2-х групп -

на основе никеля или кобальта. Сравнительная биологическая оценка металлокерамических сплавов в эксперименте на мышах показала, что имплантация неблагородных сплавов на основе никеля и кобальта выявила их токсические свойства:

воспаление тканей, аллергические реакции. Поэтому на кафедре госпитальной ортопедической стоматологии приступили к поискам относительно недорогих материалов с высокими антикоррозийными свойствами, механической прочностью и хорошими технологическими качествами.

Подбирая различные металлы в нужных соотношениях можно получать сплавы с заданными свойствами (И. Ю. Лебедеенко, 1983; В.Н. Копейкин, 1988;), уделяя особое внимание его коррозионной стойкости, биосовместимости и хорошей адгезии с керамическим покрытием.

Сотрудники кафедры и лаборатории материаловедения (Е. П. Пустовая) в содружестве НПК «Суперметалл» разработали новый сплав на основе палладия, отвечающий требованиям международного стандарта, названный «Суперпал». Сплавы на основе палладия тщательно изучались, как в экспериментальных, так и клинических условиях, что выявило их высокую электрохимическую стойкость, отрицательную реакцию на аллергичность, микроэлементный состав печени и почек на нижнем пределе обнаружения, нет повышенной чувствительности, не цитотоксичен, обладает высокой коррозионной устойчивостью и биологической совместимостью.

Динамические, в течение 3-х лет, наблюдения за пациентами, пользующимися протезами из сплава «Суперпал», подтвердили отсутствие побочных действий сплава на органы и ткани полости рта и организма в целом. Экспериментально-клинические обоснования применения «Суперпала» для изготовл

ения цельнолитых металлокерамических протезов было своевременно и перспективно. Кроме того, продолжались работы по получению сплава на основе золота, которые увенчались получением сплава «Супер ТЗ» (С. А. Манкетова). Одновременно в лаборатории ведутся исследования по разработке новых конструкций зубных протезов и технологий.

Параллельно с разработкой металлов и сплавов для оказания ортопедической помощи населению сотрудники лаборатории занимаются поисками по созданию электролитов на основе золота для электрохимического покрытия зубных протезов «Супер КЭМЗ».

Сотрудники лаборатории постоянно работают над совершенствованием новых технологий изготовления металлокерамических зубных протезов, используя в том числе, и метод математического планирования эксперимента, что позволяет получать протезы с высокой прочностью сцепления ситалла и сплава на основе никеля.

На кафедре госпитальной ортопедической стоматологии совместно с ГосНИИ стекла проведена научно-исследовательская работа по проектированию стекол и ситалла с заданными свойствами (ТКЛР, степень прозрачности, окрашивания) и опытно-конструкторская работа (ОКР) по государственной приемке материала, получению разрешения МЗ РФ на серийный выпуск и использование «Симет» в качестве стоматологического материала.

В.Н.Копейкин совместно с фирмами и учеными Германии создал учебный центр по ортопедии «ИВОСТОМ».

В 70-ые годы под руководством В.Ю.Курляндского коллективом сотрудников кафедры ортопедической стоматологии и ГосНИИ стекла был создан первый отечественный ситалл «Сикор» для изготовления индивидуальных зубных коронок и металлокерамических зубных протезов. Серийный выпуск материала «Сикор» был осуществлен в 1983 году Ленинградским заводом «Медполимер», с которым кафедра тесно сотрудничала. Под руководством В.Н.Копейкина, а в

дальнейшем И.Ю.Лебеденко были созданы 4 ситалловых материала, 3 из которых являются биоиндифферентными и предназначены для зубного протезирования и биоактивный «Биоситалл» для имплантации с целью восстановления костных дефектов челюстей.

С 1979 года продолжались работы по синтезу, исследованию и внедрению ситаллового покрытия «Симет» для металлических каркасов зубных протезов. Первое отечественное ситалловое покрытие «Симет», разработанное сотрудниками ММСИ и ГИС синтезировано в 1985 году (С.В.Анисимова), которое отличается высокой адгезией к металлокерамическим каркасам зубных протезов.

Ситалл «Симет» рекомендован к производству в 1990 году.

После смерти В.Н.Копейкина кафедру госпитальной ортопедической стоматологии возглавил ученик В.Ю.Курляндского и В.Н.Копейкина, академик РАЕН, РАМТН, профессор И.Ю.Лебеденко. И.Ю.Лебеденко (род. в 1952 году) (фото 14)-выпускник Московского медицинского стоматологического института, он начал свою деятельность младшим научным сотрудником лаборатории при ММСИ и занимался разработкой новых материалов и технологий. С 1980 года Игорь Юльевич является патентоведом ВОИР. В 1991 году он защитил кандидатскую диссертацию на тему: «Применение нового никельхромалюминиевого сплава для изготовления цельнолитых несъемных зубных протезов», а в 1995 году - докторскую «Ортопедическое лечение патологии твердых тканей зубов и зубных рядов с применением нового поколения стоматологических материалов и технологий».

В 1997 году ему было присвоено звание профессора. И.Ю.Лебеденко - проректор по научной работе МГМСУ, председатель Экспертной комиссии по стоматологии Комитета по новой технике Минздрава РФ, заместитель главного редактора «Российского стоматологического журнала», член редколлегии журналов «Стоматология», «Маэстро».

Под руководством и при непосредственном участии И.Ю.Лебеденко разработаны и внедрены стоматологические ситаллы «Сикор», «Симет», «Биоситалл», стоматологические сплавы благородных металлов «Супер ТЗ», «Суперпал», «Супер КМ», припой «Супербекам», покрытие «КЭМЗ», силиконовая

подкладка зубных протезов «ГосСил», новые конструкции зубных протезов, методы их изготовления: сверхпластическая формовка протезов из сплавов титана, литьё и плазменное напыление зубных протезов из циркония, методы гальванопластики в зубопротезной технике; новые подходы к математическому моделированию функциональных напряжений в зубных протезах и опорных тканях, применение голографической спеклинтерферометрии для прогнозирования результатов зубного и зубочелюстного протезирования. Отдельные разработки ученого были удостоены в 1995, 2001, 2004 гг. дипломов выставки «Брюссель-Эврика», золотых медалей ВДНХ и ВВЦ.

В настоящее время под руководством И.Ю.Лебедеико лаборатория материаловедения совместно с кафедрой работает по следующим основным направлениям:

-разработка

сплавов на основе благородных и неблагородных металлов,

-

разработка электролитов на основе золота для электрохимического покрытия зубных протезов,

-разработка ситаллов.

Коллектив кафедры осваивает новые перспективные направления в ортопедической стоматологии.

5 мая 2001 года на основании приказа ректора за №141/общ. при МГМСУ был открыт Научно-исследовательский медико-стоматологический институт (дир. – член-кор. РАМН, проф. А.А.Подколзин), в состав которого входят 18 лабораторий, в том числе и лаборатория материаловедения (руков.- С.В.Анисимова).

Список диссертаций, выполненных под руководством И.Ю. Лебедеико

1.Агапов В.В. Ортопедическое лечение больных с приобретенными дефектами верхней челюсти с применением психофармакотерапии. Дисс.канд.мед.наук. М.,2002.

2.Анисимов Ю.Л. Клинико-экспериментальное обоснование применения зубных протезов с ситалловым покрытием «Симет» на каркасах из сплава «КХ-дент». Дисс.канд.мед.наук. М.,1999.

3.Арутюнов А.С. Оптимизация восстановления зубов штифтовыми конструкциями. Дисс.канд.мед.наук. М.,2003.

- 4. Аругтюнов С.Д.** Патогенетические основы ортопедического лечения больных со снижением высоты нижнего отдела лица. Дисс. докт. мед. наук. М., 1998.
- 5. Борисенко К.А.** Вклад В.Ю. Курляндского и его школы в развитие отечественной стоматологии. Дисс. канд. мед. наук. М., 2001.
- 6. Быкова М.В.** Клинико-экспериментальное обоснование применения несъемных зубных протезов из сплава «ВТ-14». Дисс. канд. мед. наук. М., 2001.
- 7. Волкова В.А.** Клинико-экспериментальное обоснование применения нового композиционного электрохимического покрытия на основе золота «КЭМЗ». Дисс. канд. мед. наук. М., 2000.
- 8. Воронов И.А.** Разработка и клинико-лабораторное обоснование применения материала «Протоплен-М» при ортопедическом лечении больных с полной утратой зубов. Дисс. канд. мед. наук. М., 2002.
- 9. Вошин М.Б.** Применение мостовидных зубных протезов после направленной регенерации костной ткани пародонта опорных зубов. Дисс. канд. мед. наук. М., 2002.
- 10. Годзь А.В.** Клинико-лабораторное обоснование лечения больных с полной адентией верхней челюсти зубными протезами с титановыми базисами, полученными методом сверхпластической формовки. Дисс. канд. мед. наук. М., 1999.
- 11. Головин К.И.** Клинико-экспериментальное обоснование ортопедического лечения с применением внутрикостных винтовых имплантатов из циркония. Дисс. канд. мед. наук. М., 2002.
- 12. Гришкина М.Г.** Комплексное лечение больных пародонтитом с применением медикаментозных и ортопедических методов. Дисс. канд. мед. наук. М., 1999.
- 13. Диканова М.В.** Применение съемных зубных протезов из базисной пластмассы «СтомАкрил». Дисс. канд. мед. наук. М., 2003.
- 14. Золотницкий И.В.** Клинико-экспериментальное обоснование применения нового сплава для металлокерамических зубных протезов на основе золота - «Супер КМ». Дисс. канд. мед. наук. М., 2001.
- 15. Зубов С.В.** Организация и совершенствование управления стоматологической службой (на примере ОАО «Газпром»). Дисс. канд. мед. наук. М., 2000.
- 16. Ибрагимов Т.И.** Стоматологическая реабилитация больных при нарушениях метаболизма и регионарного кровотока,

обусловленных соматическими заболеваниями. Дисс.докт.мед.наук. М.,2001.

17.Кицул И.С. Научное обоснование потребности взрослого населения в стоматологической помощи и вопросы ее оптимизации в современных условиях. Новосибирск.. Дисс.канд.мед.наук. М.,2002.

18.Ковальская Т.В. Применение вкладок из ситалла, изготовленных методом компьютерного фрезерования. Дисс.канд.мед.наук. М.,2000.

19.Ковальский В.Л. Научное обоснование функционально-организационной структуры негосударственных стоматологических предприятий. Дисс.канд.мед.наук. М.,1999.

20.Козлов В.А. Ортопедическое лечение металлокерамическими протезами с применением сплава «Суперпал». Дисс.канд.мед.наук. М.,1998.

21.Малый А.Ю. Медико-правовое обоснование врачебных стандартов оказания медицинской помощи в клинике ортопедической стоматологии. Дисс.докт.мед.наук. М.,2001.

22.Мальгинов Н.Н. Лабораторно-экспериментальное обоснование применения базисной пластмассы «Стомакрил». Дисс.канд.мед.наук. М.,2000.

23.Манин О.И. применение нового золотого бескадмиевого сплава-припоя для зубных протезов. Дисс.канд.мед.наук. М.,2002.

24.Марулиди Р.Г. Центральные и периферические механизмы синдрома жжения полости рта. Дисс.канд.мед.наук. М.,2001.

25.Николаев В.А. Лабораторно-экспериментальное обоснование применения нового бескадмиевого стоматологического сплава-припоя на основе золота. Дисс.канд.мед.наук. М.,2001.

26.Отырба Р.Д. Применение пищевых биологически активных добавок направленного действия для стимуляции работоспособности зубных техников. Дисс.канд.мед.наук. М.,2002.

27.Парунов В.А. Слюноотделительная функция у больных с полной адентией при применении зубных протезов с базисом, полученным методом сверхпластической формовки сплава «ВТ-14». Дисс.канд.мед.наук. М.,2000.

28.Перегудов А.Б. Применение съемных зубных протезов с фрикционно-штифтовой телескопической системой фиксации. Дисс.канд.мед.наук. М.,1999.

- 29. Пустовая Е.П.** Клинико-экспериментальное обоснование применения сплава «Суперпал» для зубных протезов. Дисс.канд.мед.наук. М.,1997.
- 30. Ретинская М.В.** Клинико-экспериментальное обоснование применения «Биоситалла» для имплантации в лунки удаленных зубов при непосредственном протезировании. Дисс.канд.мед.наук. М.,1997.
- 31. Скухторов В.В.** Применение матричного светодиодного излучателя в комплексном лечении больных пародонтитом. Дисс.канд.мед.наук. М.,2002.
- 32. Фадеев А.Ю.** Лабораторно-экспериментальное обоснование возможности применения циркониевых несъемных зубных протезов. Дисс.канд.мед.наук. М.,2002
- 33. Хапилина Т.Э.** Ортопедическое лечение больных с вторичной частичной адентией II класса Кеннеди съемными зубными протезами с замковой фиксацией. Дисс.канд.мед.наук. М.,2000.
- 34. Хетагуров В.В.** Особенности ортопедического лечения больных с ксеростомией. Дисс.канд.мед.наук. М.,2002.
- 35. Широкова Ю.А.** Металлокерамические зубные протезы на каркасах из сплава циркония. Дисс.канд.мед.наук. М.,2002.
- 36. Яранцев Д.И.** Применение композитного материала «Экстерфилл-фото» для ортопедического лечения больных с дефектами коронковой части зубов фронтальной группы. Дисс.канд.мед.наук. М.,2001.

Тематика выступлений участников ежегодных научных конференций, посвященных памяти В. Ю. Курляндского и В.Н.Копейкина говорит о дальнейшем развитии идей, заложенных учителями, и продолженных сотрудниками кафедры госпитальной ортопедической стоматологии под руководством И. Ю. Лебеденко: применение акустического метода контроля качества металлокерамических и металлокомпозитных зубных протезов и более современных методов, как капиллярный, так и самый оптимальный метод обнаружения пор и трещин в протезах - тепловизиографический, разработка сплавов (титановый сплав ВТ-14) для зубных протезов, сплавов – припоев, не содержащих кадмий, изучается зависимость прочности сцепления полимерного покрытия с каркасом из сплава ВТ-

14 от способов подготовки металлической поверхности, разработка и применение пластмасс нового поколения (ситаллы), отрабатываются технологии отделочной обработки зубных протезов

из нержавеющей стали, проверяется клинический опыт использования съемных зубных протезов с титановыми базисами, изучается биологическая совместимость титанового сплава ВТ-

14 для изготовления зубных протезов, проводится ортопедическое лечение заболеваний пародонта и наблюдаются отдаленные его результаты, совершенствуется технология изготовления съемных протезов, протезов для беззубых челюстей, разрабатываются методы психофармакотерапии, внедряются новые методы лечения вкладками из ситалла (компьютерное фрезерование), используется метод плазменного напыления при мостовидном протезировании., проверяются в клинике новые золото-платиновые сплавы «Супер - КМ» и многое другое.

Различные материалы, разработанные под руководством В.Ю.Курляндского, В.Н.Копейкина (ситаллы, сплавы металлов, пластические материалы), применяются в клинике до настоящего времени.

На кафедре госпитальной ортопедической стоматологии обучается и защищает диссертации большое количество аспирантов и ординаторов, интенсивно ведутся научные разработки на высоком научном технологическом уровне. И.Ю.Лебедеко объединил основной, наиболее опытный костяк кафедры, который прекрасно владеет педагогическим мастерством и имеет большой опыт клинической и методической работы. Коллектив кафедры осваивает новые перспективные направления в ортопедической стоматологии. Игорь Юльевич является автором более 150 научных работ, четырех монографий, руководств по ортопедической стоматологии для студентов, учебных фильмов, пособий и глав в учебниках. И.Ю.Лебедеко совместно с Б.П.Марковым было издано «Методическое пособие по ортопедической стоматологии» (2001). Под его руководством защищены более 40 диссертаций, 4 из которых – докторские.

А всего на кафедре защищено более 170 докторских и кандидатских диссертаций.

В настоящее время на кафедре 33,5 должности профессорско-преподавательского состава: 0,5 заведующего, 3

профессора, 10,5 доцентов, 19,5 ассистентов. Коллектив кафедры, сохраняя основной наиболее опытный костяк, пополняется молодыми учеными. На кафедре работают профессора: И.Ю.Лебеденко, А.П.Воронов, Т.И.Ибрагимов, А.Ю.Малый, доценты - Г.С.Николаева, З.С.Есенова, Е.С.Левина, В.И.Захаров, Ю.С.Ковалев, А.Б.Перегудов, Ю.Ф.Титов, М.В.Малик, Н.Н.Мальгинов, Л.В.Дубова и др. (см.фото 15 коллектив)

Кафедра представляет мощный научно-педагогический коллектив, насчитывающий 150,5 человек.

Зуботехническая лаборатория кафедры оснащена новейшим оборудованием, в которой работают 47 техников. Руководит этим коллективом ветеран ВОВ А.Д.Белоцерковский.

Кафедра является головным научно-методическим центром в России по преподаванию ортопедической стоматологии на самом высоком уровне в соответствии с требованиями высшей школы и концепцией реформы высшего образования и располагает богатым фондом учебно-методических разработок и пособий по всем темам программы: слайдотекой, видеофильмами, тематическими презентациями. Контроль за знаниями и усвоением материала студентами осуществляется с помощью тестов, разработанных опытными преподавателями.

Прошло более 25 лет со дня смерти В. Ю. Курляндского, но интерес к научным исследованиям на кафедре не только не ослаб, но все большее количество аспирантов, ординаторов, соискателей работают по научным направлениям, указанным В.Ю.

Курляндским и продолженными его учениками - профессорами В. Н. Копейкиным и И. Ю. Лебеденко.

[1] ЦГАОР, ф-482, опись -1, дело-12, лист-17.

[2] Агапов В.С., Троянский Г.Н., Черкасов Ю.А. А.И.Евдокимов. К 120-летию со дня рождения.- 2003.- 240 с.

[3] Там же.

[4] Агапов В.С.,Троянский Г.Н., Черкасов Ю.А. А.И.Евдокимов.К 120-летию со дня рождения.- 2003.- 240 с.

[5] Личное дело № 13. Б.Н.Бынин Архив МГМСУ.