

45243

На правах рукописи

Х. А. БАДАЛЯН

К ВОПРОСУ ОБ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ
СТОМАТОЛОГИИ В АРМЕНИИ

АВТОРЕФЕРАТ

диссертации, представленной на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук

*Научные руководители:
действительный член АМН СССР и
АН Арм. ССР, заслуженный деятель
науки, профессор Л. А. Оганесян и
доктор медицинских наук,
профессор Х. А. Петросян*

100100

45243

Госуд. Центр. Медицинская
Библиотека
Министерства Здравоохран.
СССР

475601

Решением ученого совета Ереванского медицинского института официальными оппонентами диссертационной работы Х. А. Бадаляна назначены:

Доктор медицинских наук проф. И. Х. ГЕВОРГЯН
Канд. мед. наук доцент А. С. КЦОЯН

Защита состоится 17 июня 1955 г.

0	475601
45243	Бадалян, Х. А.
К вопросу об истории развития стоматологии в Армении. Ереван 1955.	
Бадалян, Х. А.	
Бадалян, Х. А.	
Бадалян, Х. А.	

475601

Современная наука о стоматологии, достигшая высшей ступени своего развития в нашей стране, своими корнями уходит ко временам далекого прошлого.

Развитие стоматологии вообще и в Армении, в частности, тесно связано с развитием медицинской деятельности и общих медицинских знаний. Вопрос этот должен рассматриваться в связи с развитием и сменой общественно-экономических формаций, в связи с историей культуры армянского народа, с политическим развитием общества. Стоматология развивалась в борьбе передового научно-материалистического мировоззрения с мировоззрением не научным, идеалистическим. Прогрессивную роль в развитии современной научной стоматологии в Армении в новейшие времена сыграла русская одонтологическая школа.

При выполнении данной работы, наряду с печатными трудами, нами были использованы рукописные материалы Государственного хранилища рукописей Армянской ССР (Матенадарана), протоколы врачебных съездов и медицинских обществ, архивные материалы и отчеты некоторых лечебных учреждений Арм. ССР, Ереванской зубоврачебной школы и др., отчеты Отделения медицинской статистики и бюро санитарной статистики Министерства здравоохранения Армянской ССР, народные сказания и пр.

Весьма ценные данные были извлечены из трудов действительного члена АМН СССР и АН Арм. ССР, заслуженного деятеля науки, профессора Л. А. Оганесяна, из архива музея Сектора истории медицины при АН Арм. ССР, Государственного исторического музея Арм. ССР и из личных сведений, сообщенных нам представителями старшего поколения врачей республики.

Работа включает в себе следующие главы:

	Стр.
Введение	1
2. Некоторые данные о стоматологии Армении в древнейшие времена	4
II. Исторический обзор состояния стоматологии в Армении от средних веков до присоединения Восточной Армении к России	10
III. Влияние русской медицинской мысли на развитие зубо­врачевания в Армении (до установления Советской власти)	52
IV. Развитие стоматологии в Армянской ССР:	
А. Развитие стоматологии в Армении в период борьбы за укрепление Советской власти и перехода на мирную работу по восстановлению народного хозяйства (1920—1925 гг.)	68
Б. Развитие стоматологии в Армении в годы борьбы за социалистическую индустриализацию страны (1926—1929 гг.)	81
В. Развитие стоматологии в Армении в годы борьбы за коллективизацию сельского хозяйства (1930—1941 гг.)	94
Г. Развитие стоматологии в Армянской ССР в период борьбы за завершение строительства социализма и постепенный переход к коммунизму (с 1935 по июль 1941 года)	105
Д. Стоматология в Армянской ССР в годы Великой Отечественной войны (июль 1941—1945 гг.)	121
Е. Стоматология в Армянской ССР в период борьбы за восстановление и дальнейшее развитие народного хозяйства (1945—1950 гг.)	135
Ж. Развитие стоматологии в Армянской ССР в период дальнейшего роста всего народного хозяйства и социалистической культуры (с 1950 года до наших дней)	153
Выводы	174

Литературный указатель	179
Приложения (№№ 1, 2, 3)	199

I. О развитии зубо­врачевания на территории Армении в прошедшие времена мы располагаем очень ограниченными данными, на основе которых весьма трудно показать полную картину состояния этой области медицинских знаний в отдаленном прошлом.

По дошедшим до нас материалам из жизни народов Хеттского царства и государства Урарту, некогда населявших территорию Армении, мы можем в некоторой степени судить об уровне развития зубо­врачебного дела среди этих народов.

Для того, чтобы иметь представление о состоянии зубов у людей далекого прошлого (XI—III вв. до н. э.) проживавших на территории Армении, мы попытались по материалам археологических исследований, на 86 черепаках, находящихся в хранилищах Государственного исторического музея Арм. ССР, изучить степень поражения зубов и челюстных костей. При этом, несмотря на недостаточность такого исследования, мы все же можем отметить, что в далеком прошлом зубы народов, населявших Армению, были довольно часто поражены кариозными заболеваниями.

Надо думать, что соответственно уровню культуры народов возникали и мероприятия по устранению этих страданий. Так, среди инструментов того времени найдены бронзовые пинцеты, эпилаторы, зонды, ложки-кюретки и др., которые могли применяться и при зубо­врачевании. В ту пору хорошо были известны и лекарственные вещества, которые применялись в медицине, в частности при зубо­врачевании.

Еще задолго до средних веков ряд медикаментов—армянский камень, армениак (т. е. аммоний или нашатырь), чернильные орешки, мышьяк и др. средства—не только применялись армянскими врачами, но и экспортировались далеко за пределы Армении. Применяемый в зубо­врачева-

нии армянский камень хорошо был известен греческим врачам и врачам стран, граничащих с территорией Армении.

Эти сравнительно ограниченные данные позволяют нам все же сделать вывод, что на территории Армении, еще в далеком прошлом, относящемся к эпохе рабовладельческого строя, медицина, и в частности, зубопротезирование, достигли известного уровня своего развития.

II. В развитии медицины Армении в V—VII вв. нашей эры большую роль сыграло стремление врачей того времени ознакомиться с анатомией человека. Интересовало их также изучение анатомии зубов и полости рта.

В деятельности врачей, занимавшихся зубопротезированием, отмечалось стремление оздоровить полость рта. Им были известны такие слова, как *ատամնատար* („атамнатар“), что означает выпадение зубов, или же *ատամնահան* („атамнаан“), что означает инструмент, посредством которого удаляется зуб и др.

Нашествие арабов и их господство в Армении со второй половины VII века задержало на долгое время развитие культуры в стране. После же освобождения армянского народа из-под власти арабов начинается период развития, а в дальнейшем (с середины IX века) и расцвета феодализма в Армении. В связи с этим в стране происходят крупные социально-экономические сдвиги, которые породили новые классовые группировки и новые идеи. Отмечается бурный рост культуры во всех её отраслях (поэзия, история, философия, медицина, в частности и зубопротезирование).

В многочисленных рукописях Матенадарана (№№ 414, 547, 549, 1762, 8397, 8871 и др.) мы встречаемся с вопросами болезни полости рта и зубов, их анатомии и методов лечения. Об уровне развития этой области медицины мы узнаем также и из материалов археологических раскопок, произведенных в Армении.

В период наивысшего расцвета армянской средневековой культуры крупнейшей фигурой в области медицины был Мхитар Гераци. Его труды сыграли большую роль в деле воспитания многих поколений армянских врачей.

Интересные сведения о болезнях зубов, полости рта и их физиологии приведены в трудах врача XII века Абусаида. В книге „Анатомия“, написанной им на армянском языке, анатомии полости рта и зубов посвящена отдельная глава, в которой даны некоторые сведения о физиологии этих органов.

Хотя в средние века в рукописные труды представителей медицины, в частности в труды Абусаида, был внесен переписчиками ряд добавлений и изменений, все же можно отметить, что армянскими средневековыми врачами болезни зубов строго дифференцировались, причем при описании каждого отдельного заболевания предусматривались и соответствующие методы лечения.

Ряд средневековых рукописей Матенадарана (№№ 549, 8382, 8871 и др.), а также найденные при раскопках средневековых армянских городов (Ани, Двин и др.) различные инструменты (зонды, металлические зубочистки, ножи, ножницы, иглы и др.), разнообразные сосуды (глиняный сосуд с толстым дном, сосуды сфероконической формы, четырехгранный каменный сосуд с ручкой и др.), хранящиеся в Государственном историческом музее Арм. ССР, свидетельствуют о широком применении инструментов в зубопротезировании, о технике и способе их применения, а также об уровне развития методов хирургического лечения.

Весьма ценным документом, подтверждающим развитие зубопротезирования в Армении, может служить рисунок из рукописи за № 8382, относящийся к XV веку, где изображен врач с зубопротезированными щипцами в руках.

Крупной фигурой в области армянской медицины XV столетия является врач Амирдовлат, пользовавшийся большой известностью. Вопрос о болезни зубов и полости рта

затронут им, в основном, в работе „Польза медицины“ (в Матенадаране хранится автограф-рукопись № 8871).

В этой работе Амирдовлат определяет причины возникновения болезней зубов и полости рта и указывает методы их лечения.

Необходимо отметить, что в трудах Абусанда, Амирдовлата и других средневековых авторов нет четкой узаконенной и законченной терминологии. Поэтому для ясности изложения, исходя из клинических данных и способов лечения, приведенных авторами, мы позволим себе применить в отношении названий болезней современную терминологию (кариес, пульпит, периодонтит и др.). Таким образом, по клиническим данным, приведенным в трудах Амирдовлата, болезни зубов и полости рта мы считаем возможным, с точки зрения современного понимания, дифференцировать следующим образом:

1. Болезни преддверия рта:
 - а) болезни губ,
 - б) опухоли на губах.
2. Карии зубов:
 - а) средний кариеc,
 - б) глубокий кариеc.
3. Болезни пульпы зуба.
4. Болезни периодонта (периодонтит).
5. Пародонтоз (амфодонтоз, альвеолярная пиоррея).
6. Болезни мягких тканей полости рта:
 - а) гингивиты,
 - б) стоматиты.
7. Околочелюстные абсцессы, флегмоны, опухоли полости рта.
8. Запах изо рта.
9. Заболевания языка:
 - а) острые воспалительные процессы языка,
 - б) опухоли языка.

Амирдовлат связывает заболевания зубов с общим расстройством здоровья, а также с приемом холодной пищи

после за теплой или наоборот, в связи с чем в окружающей ткани заболевшего зуба сначала появляется воспалительная жидкость, затем постепенно поражается нерв зуба.

Прежде чем лечить зуб, он предлагает тщательно наблюдать за изменениями в зубах и окружающих тканях, уточнить в зубе место расположения дупла и степень поражения кариозной болезнью, применять пробу на температурные раздражения, проводить наблюдение над изменением температуры слизистой вокруг зуба с помощью накладывания пальцев на слизистую и пр.

При лечении зубов в большинстве случаев автор советует сочетать местное лечение с общим, применение слабительных, кровопускание и пр. Для местного лечения зубных болезней рекомендуются препараты опия, камфора, мышьяк, чернильный орешек, мята, иод, имбирь, чеснок, элюногон, квасцы, извести и др. Для чистки зубов наилучшими средствами считались мёд и порошок из золы оленьих рогов.

Как из трудов Амирдовлата, так и из других средневековых рукописей мы узнаем об уровне развития хирургического вмешательства при заболеваниях зубов и полости рта. Зубы разрешалось удалять только по показаниям, причем во многих случаях предлагалось обезболить зуб.

Определенный интерес в области развития стоматологии в Армении представляют материалы из рукописей неизвестных нам авторов (№№ рукописей Матенадарана—3060, 7304, 8104, 8382, 8873, 9070 и др.). Большая часть из них по характеру изложения и предлагаемых методов лечения имеет сходство с трудами Абусанда и Амирдовлата. В некоторых из них (рукописи №№ 7304, 8104 и др.) подробно изложены болезни зубов и полости рта.

Большой интерес представляют рукописи за №№ 8382 и 8873. Содержание этих рукописей отражает развитие медицины Армении в Киликийском царстве конца XI века и в XII веке. Ценность этих рукописей, с точки зрения истории развития медицины в Армении, состоит в том, что в них

мы не видим влияния так называемой арабской медицины. Эти рукописи знакомят нас также с клиническими картинами, методами распознавания заболеваний вообще и, в частности заболеваний зубов и полости рта.

Следует указать, что в трудах Амирдовлата нередко встречаются элементы фантазии и суеверия, тогда как в трудах прославленного врача Мхитара Гераци элементы фантазии и мистики почти не занимали места, несмотря на то, что Мхитар Гераци жил значительно раньше Амирдовлата. Это, по всей вероятности, объясняется упадком культуры в XV веке, вследствие постоянных захватнических нашествий на страну, тогда как при Мхитаре Гераци культура Армении находилась в стадии расцвета.

III. Армения еще в X веке поддерживала тесные связи с русским народом. В области медицины такая связь между русским и армянским народами существовала и в средние века. Имеющиеся сведения касаются более позднего периода, свидетельствуют о том, что многие армяне в тяжелые годы господства персов и турок переселялись в Россию (со второй половины XVIII века), где приобщались к русской культуре и науке. Среди таковых следует отметить врача Петроса Калантаряна, который жил и занимался врачебной деятельностью в Москве.

В трудах П. Калантаряна (как и в трудах его ближайшего современника С. Шармадяна) замечаются первые попытки приобщить свой народ к передовой русской медицинской науке. Как отмечает А. С. Кцоян, интерес армян к русской науке проявляется в том, что еще до присоединения Восточной Армении к России были переведены на армянский язык произведения великого русского ученого Нестера Максимовича Амбодика.

В 1828 году с помощью русских войск Восточная Армения была освобождена из-под власти Ирана. Присое-

единение её к России имело прогрессивное значение для судеб армянского народа.

Во вновь созданную Армянскую область были направлены русские военные врачи: Тепляков, Оленьев, Шумлер, Румянцев, Лисицин и другие. Совместно с местными врачами-самоучками они оказывали населению всемерную медицинскую помощь. В числе армянских врачей (самоучек) были: Геворк Тер-Карапетов, Аветик Маркарян, Мирза Мамед Гасан, Маркар Бабалян и другие.

В 1833 году, как указывает А. С. Кцоян, в Армянскую область направляется первый дипломированный армянский врач С. Лору-Меликян, получивший образование на медицинском факультете Московского университета. Он совместно с русскими военными врачами на „пустом месте“ организует первые медицинские очаги, оказывавшие всемерную медицинскую помощь населению, в первую очередь—по борьбе с эпидемиями.

Тем самым с присоединением к России Восточной Армении в ней развивается научно обоснованная русская медицина, в том числе и зубопротезирование. В трудах армянских врачей того времени—Ростомяна, Левона Тиграняна и др. освещаются вопросы гигиены полости рта и зубов.

Труды передовых русских ученых медиков (Н. И. Пирогов, И. М. Сеченов, С. П. Боткин, И. П. Павлов и др., в области стоматологии—А. К. Лимберг, П. Федоров и др.) прокладывали, независимо от Запада, самобытные пути развития отечественной медицины и, в частности, стоматологии. Достижения и открытия передовых русских ученых содействовали развитию зубопротезирования на Кавказе. В Кавказском медицинском обществе уже в 1864 году была организована секция зубных врачей.

Специализированные зубные врачи в Эриванской губернии появились в 80—90-х годах XIX столетия, причем они проходили русскую зубопротезную школу. В армянской медицинской литературе появились работы на зубопрот-

чебные темы. Среди них можно отметить работы зубных врачей А. С. Качкачяна, Ш. Тер-Никогосяна и др.

Однако вследствие безразличного отношения царских чиновников к материальному и культурному развитию населения Эриванской губернии в зубоврачебном обслуживании не было никакого улучшения.

До установления Советской власти в Армении было всего лишь 8 зубоврачебных кабинетов, причем 4 из них в г. Эривани. Число зубных врачей и одонтологов не превышало 8—10. Из них протезированием занимались 2—3 человека. Такое положение, естественно, способствовало распространению кариеса.

Ввиду того, что основная часть населения оставалась без зубоврачебной помощи, кариесом зубов страдало 80—90% населения.

Еще более ухудшилось состояние зубоврачебного дела в годы империалистической войны и в период захвата власти в Армении дашнаками.

Только в годы Советской власти достижения последователей передовой русской медицинской школы стали достоянием широких народных масс Армении.

IV. Развитие стоматологии в Армянской Советской Социалистической Республике

Победа Советской власти в Армении 29 ноября 1920 года была началом новой счастливой эпохи нашей страны, подобно которой Армения не знала за все время своего существования. Она получила все возможности для своего экономического и культурного роста.

Первый подраздел данной главы посвящен вопросу развития стоматологии в Армении в период борьбы за укрепление Советской власти и перехода на мирную работу по восстановлению народного хозяйства (1920—1925).

В первых же постановлениях Народного Комиссариата здравоохранения была отмечена необходимость коренного перелома в деле оказания населению медицинской, в част-

ности зубоврачебной помощи. Для перестройки зубоврачебной помощи в Арм. ССР были проведены следующие мероприятия: 1) организация бесплатной зубоврачебной помощи всему трудовому населению, 2) правильная расстановка зубоврачебных кадров и проведение плановой профилактической работы по борьбе с заболеваниями зубов и, в первую очередь, с кариесом и др. Для осуществления этих задач индивидуальный метод работы оказался неприемлемым и был отвергнут. Кроме того, было положено начало планомерной санации зубов школьников.

Партией и правительством Армянской ССР проявлялась постоянная забота об увеличении числа зубоврачебных кабинетов при поликлиниках. В зубоврачебную практику широко были внедрены профилактические мероприятия по борьбе с кариесом. Выполнение этой задачи при недостаточном числе зубных врачей и одонтологов было сопряжено с большими трудностями. Нужно было изыскать наилучшие и целесообразные лечебно-профилактические методы борьбы с этим страданием. Эта задача была разрешена в 1925 году, на первом Закавказском съезде одонтологов.

Во втором подразделе данной главы дается обзор развития стоматологии в Арм. ССР в годы борьбы за социалистическую индустриализацию страны (1926—1929). Перед медицинскими работниками была поставлена первостепенная задача по оздоровлению работников промышленности. При фабрично-заводских и промышленных предприятиях было увеличено число медицинских пунктов, где располагались и зубоврачебные кабинеты. Однако из-за недостатка зубоврачебных кадров такие кабинеты имелись не во всех медицинских пунктах. В этих случаях зубные врачи и одонтологи ряда поликлиник по личной инициативе брали на себя шефство над медицинскими пунктами тех промышленных предприятий, при которых не было зубоврачебных

кабинетов. При этом стали устанавливаться передвижные зубо-врачебные кабинеты, в которых успешно проводились профилактические мероприятия для предупреждения карриозного заболевания.

Велась также борьба с производственным травматизмом (в частности с поражением в челюстно-лицевой области). Были предложены мероприятия по предупреждению производственного травматизма в Кафанских рудниках и в Алавердских промышленных предприятиях и др.

Таким образом, в медицинских пунктах промышленных предприятий республики стала проводиться плановая санация полости рта рабочих.

Большую роль в деле улучшения зубо-врачебного обслуживания населения города и деревни сыграло внедрение во врачебную практику трудовой единицы, рационализация всех областей зубо-врачебного дела, а также повышение квалификации зубных врачей.

В 1929 году зубо-врачебные кабинеты лечебных учреждений республики были оснащены новым необходимым инструментарием и оборудованием.

Заметно улучшилась санационная работа среди школьников. В этом деле заслуживает особого внимания деятельность зубных врачей и одонтологов г. Еревана, опыт которых заимствован районными зубными врачами.

Решающее значение в повышении научно-практических и теоретических знаний стоматологического персонала республики имели открытия советских ученых, а также выпуск монографий по вопросам стоматологии (И. Г. Дзуге, И. Г. Лукомский, Н. И. Агапов, Е. А. Лимберг, А. И. Евдокимов и др.).

В третьем подразделе данной главы диссертации дается обзор развития стоматологии в Армении в годы борьбы за коллективизацию сельского хозяйства (1930—1934). Направ-

ляющим указанием в деле перестройки работы Наркомздравов союзных республик послужило постановление ЦК ВКП(б) от 18 декабря 1929 года „О медицинском обслуживании рабочих и крестьян“. Во всех хлопковых и других районах республики были открыты зубо-врачебные кабинеты.

С целью разработки вопросов специализации всех медицинских дисциплин при медицинских учреждениях республики были открыты научно-практические советы, в том числе и научно-практический совет одонтологов Армянской ССР, под руководством А. С. Машура.

Членами этого совета проделана большая работа по обмену опытом между врачами города и деревни. На период сезонных работ из городов Еревана и Ленинакана в районы посылались зубные врачи для оказания необходимой помощи колхозникам. Научно-практический совет одонтологов способствовал также развитию научной деятельности стоматологов и зубных врачей и тем самым явился первым научным центром, руководившим научной и практической деятельностью стоматологов и одонтологов Армении.

Однако достигнутые в области стоматологии успехи были недостаточными для удовлетворения быстро растущих нужд населения. Нужно было, прежде всего, обеспечить республику стоматологическими кадрами. В связи с этим в 1932 году в г. Ереване открылись зубо-врачебные курсы.

К началу 1934 года по республике уже насчитывалось 102 специалиста (одонтологи, зубные врачи и техники).

В описываемый период отмечается также развитие челюстно-лицевой хирургии, что было связано с открытием в 1931 году стоматологической клиники при первой клинической больнице г. Еревана.

Четвертый подраздел этой главы охватывает предвоенные годы—период борьбы за завершение строительства

социализма и постепенный переход к коммунизму (1935 год по июль 1941 года).

Навсегда учрежденные новой советской Конституцией права граждан на отдых и труд еще более повысили ответственность врачей за качество медицинского обслуживания населения. Растут медицинские кадры, повышая и совершенствуя свои научно-практические знания, стоматологический персонал широко внедряет в свою практику новейшие достижения советской стоматологии. Увеличивается число лечебных учреждений. Сравнение данных за 1936 год с данными 1923 года говорит о том, что количество зубо-врачебных кабинетов за это время увеличилось на 300%, зубо-врачебных кадров — на 455%, зубо-врачебных лабораторий — на 361%.

Большую роль в развитии стоматологического обслуживания сыграла открытая в 1936 году Ереванская трёхгодичная зубо-врачебная школа. В 1937 году на базе этой школы открылись одногодичные стоматологические курсы по подготовке квалифицированных специалистов. Руководителем этих курсов был назначен профессор Х. А. Петросян. В качестве лектора был приглашен из г. Тбилиси профессор А. И. Едиберидзе.

Из числа опытных зубо-врачебных работников республики на этих курсах повысили свою квалификацию 26 человек.

Открытие курсов по переквалификации зубных врачей положило конец ограниченности знаний в области зубо-врачевания. На смену зубным врачам курсы дали стоматологов, относящихся к вопросам зубо-врачевания гораздо шире, в духе современной медицины.

По третьему пятилетнему плану развития народного хозяйства СССР предусматривалось значительное улучшение здравоохранения.

В связи с этим дальнейшие мероприятия Наркомздрава Арм. ССР в области стоматологии были направлены

на увеличение числа зубо-врачебных лабораторий и зубо-врачебных кабинетов. Сопоставление данных 1941 года с данными 1937 года показывает, что число зуботехнических лабораторий в сельских местностях возросло в 8 раз, а число зубо-врачебных кабинетов в 4,2 раза. Наряду с этим заметно выросли и стоматологические кадры.

Осуществляя директивы XVIII съезда ВКП(б), Наркомздрав Армянской ССР стал также проводить обмен опытом между старыми и молодыми стоматологическими кадрами.

На развитие научных и практических знаний стоматологов и зубных врачей определенное влияние оказали также научно-практические исследования, проведенные за этот период учеными и врачами республики (Р. О. Еолян, Х. А. Петросян, И. Х. Геворкян, А. С. Саакян, А. М. Акопян, А. С. Машур, С. С. Маркарян и др.).

Благодаря повседневной работе Коммунистической партии и Советского правительства стоматологический персонал республики получил возможность с помощью деятелей науки непрерывно повышать свои научные и практические знания и к началу Великой Отечественной войны Арм. ССР располагала квалифицированными кадрами стоматологов, овладевших новейшими методами лечения.

Пятый подраздел данной главы посвящен развитию стоматологии в Армянской ССР в годы Великой Отечественной войны (июль 1941—1945).

С первых же дней Отечественной войны Наркомздрав Армянской ССР развернул сеть эвакуационных госпиталей. Вместе с этим ряд санитарно-профилактических и лечебных учреждений республики переключился на нужды обороны. Весь научный и практический опыт стоматологов республики был отдан на служение фронту.

В целях поднятия качества работы эвакуационных

госпиталей, находившихся в Армении и вошедших в ведение Наркомздрава Армянской ССР, специализировалась медицинская помощь, оказываемая раненым и больным.

В числе открытых специализированных госпиталей к концу первого года войны имелся также госпиталь с отделением челюстно-лицевой хирургии (э/г 3694). В этом госпитале функционировали физио-терапевтический и рентгеновский кабинеты, отделение стоматологической ортопедии и клиничко-диагностические лаборатории. В состав отделения стоматологической ортопедии входили зубоортопедический кабинет и зубоортопедическая лаборатория. Медицинский состав эвакуационного госпиталя 3694 был, как и во всех госпиталях, укомплектован лучшими медицинскими силами. Главным хирургом Управления эвакуационных госпиталей Наркомздрава Арм. ССР был назначен профессор Х. А. Петросян, ведущим хирургом и хирургом челюстно-лицевого отделения — доцент А. С. Саакян.

Имеющиеся данные показывают, что в результате проведенного лечения от 75 до 85% раненых в челюстно-лицевую область выздоравливали и возвращались в ряды Советской Армии. Правильному лечению раненых и больных способствовала научная работа врачей отделения и научные труды, издаваемые в годы войны в журнале «Стоматология». Большой популярностью пользовались статьи И. Г. Лукомского, Д. А. Энтина, Б. Н. Бынина, Г. А. Васильева и др.

Стоматологическое обслуживание населения республики в годы войны ни в коей мере не ослабло, наоборот, еще более повысились требования медицинского персонала к самим себе, к качеству стоматологического обслуживания. Были осуществлены мероприятия по дальнейшему улучшению санации зубов и полости рта населения.

Наркомздрав Арм. ССР принял меры по дальнейшему улучшению сети стоматологических учреждений. Так, в 1945 году число зубоортопедических кабинетов, по сравнению с довоенным временем, увеличилось на 37,2%.

В шестом подразделе этой главы дается обзор развития стоматологии в послевоенный период восстановления и развития народного хозяйства (1945—1950).

Годы послевоенной пятилетки характеризуются дальнейшим развитием стоматологии в Армянской ССР. Стоматологический персонал повседневно повышает уровень стоматологического обслуживания. Успешно проводится весь комплекс лечения, начиная с профилактической и санитарно-просветительной работы до сложных хирургических вмешательств в челюстно-лицевой области. Высоки и показатели в области челюстного протезирования.

Если в предыдущие годы в некоторых районах республики специализированная стоматологическая помощь была недостаточной, то с 1947 года во всех районных центрах и во многих крупных сельских местностях имеются стоматологические, либо зубоортопедические и зубопротезные учреждения.

Для оказания лечебной помощи инвалидам Отечественной войны, получившим ранения в челюстно-лицевую область, в 1946 году при Институте ортопедии и восстановительной хирургии была организована клиника челюстно-лицевой хирургии. Существенную помощь инвалидам войны по восстановлению дефектов лица и челюстей оказали врачи хирургических и ото-рино-ларингологических отделений I, II и III клинических больниц г. Еревана и ряда других лечебных учреждений республики. Эти учреждения провели большую работу, благодаря чему число инвалидов, нуждающихся в стационарной помощи, с каждым годом уменьшается.

В 1948 году было организовано Общество стоматологов и зубных врачей, которое способствовало дальнейшему развитию творческой деятельности и научно-практической работы. Из числа докладов, сделанных на заседаниях общества за 1948—1950 гг., большой интерес представляли выступления следующих врачей и стоматологов: А. С. Саакяна, С. С. Маркарян, Т. А. Залян, С. И. Мос-

каленко, К. И. Гужасяна, А. С. Сулханянц и др. В докладах были затронуты вопросы кариеса зубов, методов обезболивания при экстракции, лечения острых гнойных процессов челюстно-лицевой области, съемного протезирования и др.

В своей практической деятельности стоматологический персонал республики использовал новейшие достижения советских ученых. По примеру московских лечебных учреждений в стоматологическую практику стало широко внедряться лечение заболеваний зубов сульфамидными препаратами (по методу, предложенному И. М. Старобинским) и местная флюоризация зубов фтористым натрием (по методу, предложенному И. Г. Лукомским).

В седьмом подразделе данной главы показано развитие стоматологии в Армянской ССР в период дальнейшего роста народного хозяйства и социалистической культуры (с 1950 года до наших дней).

Историческим событием большого значения для медицинских работников явился созыв объединенной сессии АН СССР и АМН СССР, посвященной проблемам физиологического учения И. П. Павлова (июнь—июль 1950 г.). Медицинские работники Арм. ССР, основываясь на постановление этой сессии, поставили перед собой важнейшую задачу—развивать павловское наследие в медицинской теории и практике.

В целях всестороннего изучения трудов И. П. Павлова во многих лечебных учреждениях были организованы Павловские кружки. В деле перестройки работы стоматологов и зубных врачей оказал и продолжает оказывать влияние журнал „Стоматология“. Немалую роль в этом деле сыграло и Общество стоматологов и зубных врачей. Однако проведенные мероприятия в деле коренной перестройки работы стоматологического персонала Арм. ССР с позиций этого учения были далеко недостаточными.

С повышением материального благосостояния и культурного уровня населения непрерывно растет потребность в стоматологическом обслуживании. По сети Министерства здравоохранения Арм. ССР увеличивается число стоматологических штатных единиц. Так, в 1953 году по сравнению с 1939 годом количество штатных единиц возросло на 105,1%. Число стоматологов, зубных врачей и техников в 1953 году по сравнению с 1940 годом возросло на 75%, а количество стоматологических и зубоврачебных учреждений увеличилось вдвое. Если до установления Советской власти в Армении число зубных врачей и одонтологов не превышало 8—10, то в 1953 году в системе Министерства здравоохранения Армянской ССР числилось 268 стоматологов, зубных врачей и техников.

По сравнению с довоенным временем в 1953 году посещаемость увеличилась на 77,3%. Достаточно указать, что 12% общего количества больных, посетивших в 1953 году поликлиники Армянской ССР, получили стоматологическую и зубоврачебную помощь.

Заметные успехи достигнуты и в области хирургической стоматологии. Известный вклад в это дело вложены госпитальной клиникой II Ереванской клинической больницы и отделением челюстно-лицевой и восстановительной хирургии Ереванского института ортопедии и травматологии.

В результате заботливого и повседневного оказания помощи больным стоматологический персонал республики добился определенных успехов в деле снижения и предупреждения таких заболеваний, как кариес, пульпит, периодонтит и др.

Однако, несмотря на достигнутые успехи, имеется и ряд недостатков. Так, в некоторых районах (Шамшадинский, Талинский и др.) хорошие показатели в санационной работе связаны с тем, что количество удаленных зубов намного превышает количество излеченных, тогда как основным показателем качества работы должно слу-

жить количество запломбированных, следовательно, излеченных зубов. Зубные врачи во многих райцентрах и сельских местностях мало занимаются вопросом съемного протезирования. Объединение работы врачей поликлиник и больниц показало, что в связи с отсутствием в большинстве районов стоматологов, зубные врачи, как правило, не могли оказать помощь больным в условиях стационара.

В 1953 году 39,9% вакантных должностей стоматологов и зубных врачей, предусмотренных для сельских местностей, не было заполнено.

XIX съезд КПСС, решения сентябрьского Пленума ЦК КПСС и ряд последующих важнейших постановлений Коммунистической партии и Советского правительства, направленные на дальнейшее развитие сельского хозяйства СССР и рост сельскохозяйственного производства, выдвинули перед органами здравоохранения новые задачи по улучшению профилактики заболеваний.

В целях улучшения качества медицинского обслуживания села в марте 1954 года был созван V республиканский съезд сельских врачей. На съезде, наряду с достигнутыми успехами, были отмечены также недостатки в деле подбора и расстановки кадров.

В районных центрах организуются выездные объединенные научные конференции, где создаются условия для обмена опытом между работниками Ереванского государственного медицинского института и научно-исследовательских институтов и районными и сельскими врачами.

Есть полное основание думать, что врачи и стоматологи Армянской ССР выполняют задачу, поставленную партией перед работниками здравоохранения, и улучшают медицинское обслуживание как города, так и села.

ВЫВОДЫ

1. Исторические корни развития стоматологии в Армении уходят в далекое прошлое, к XII—X столетию до

нашей эры,—периоду существования древнейших государств передней Азии—Хеттского и Урартского.

2. Рукописные труды представителей армянской средневековой медицины, а также труды ученых и историков свидетельствуют о развитии в прошлом в Армении народного зубо врачевания. Особенного роста и развития достигает эта отрасль знания во второй половине XI века и в XII веке.

Практическая деятельность выдающихся представителей армянской средневековой медицины и зубо врачевания— Григория Магистра Пахлавунни, Абусаида, Мхитара Гераци и Амирдовлата и оставленное ими богатое литературное наследие самое продолжительное время,—до присоединения Восточной Армении к России,—служили руководящими пособиями в народном зубо врачевании. Особое место занимает врач XV столетия Амирдовлат Амасиаци, собравший и обобщивший все имевшиеся до него источники по зубо врачеванию.

На основе рукописных материалов и некоторых других данных можно утверждать, что в средние века существовали народные армянские зубные врачи, подававшие больным необходимую зубо лечебную помощь.

3. После Амирдовлата до начала XIX столетия темп развития медицинских знаний значительно снизился. В стране, находившейся под гнетом иноземных захватчиков (Персии и Турции), процветало самое темное знахарство.

4. После присоединения Восточной Армении к России, в области зубо врачевания Армении начинается новая эра,—кладется начало стоматологии, основанной на трудах передовых представителей русской медицинской науки.

Армянская молодежь стремится получить медицинское образование в России; но в условиях царского режима большинство армянских врачей работало лишь в больших городах Закавказья. На территории же Армении первые дипломированные зубные врачи появились лишь в конце XIX и начале XX вв.

5. Почти полное отсутствие в стране зубных врачей (всего их в начале XX столетия было 8—10 человек) способствовало процветанию знахарства. Большая часть населения оставалась без необходимой зубоврачебной помощи. Кариезом зубов страдало 80—90% населения.

6. Полный расцвет стоматологии в Армении наступает лишь после установления Советской власти.

Коренным образом перестраиваются принципы зубо-врачевания. Отвергается индивидуальный метод работы. На смену этим методам приходит социалистический метод зубо-врачебного обслуживания населения: общее и бесплатное лечение, плановая профилактика по борьбе с болезнями зубов и полости рта, и, главным образом, с кариесом.

7. В республике открывается ряд зубо-врачебных кабинетов при амбулаториях, поликлиниках, при стационарных лечебных учреждениях; открывается также специальная стоматологическая поликлиника.

Лечебные учреждения с зубо-врачебными кабинетами организуются также во всех крупных промышленных предприятиях и в районных центрах.

8. В связи с расширением сети зубо-врачебных учреждений и необходимостью пополнения зубо-врачебного персонала в 1932 году в гор. Ереване открываются зубо-врачебные курсы, а в последующем—и зубо-врачебная школа. В деле подготовки квалифицированных стоматологических кадров большую роль сыграло открытие в г. Ереване стоматологических курсов (1937 г.).

Параллельно с расширением сети зубо-врачебных учреждений и увеличением кадров ширится и растет научно-практическая подготовка стоматологического персонала, осуществляющего все мероприятия Партии и Правительства по оздоровлению населения республики.

9. В годы Великой Отечественной войны основное внимание стоматологического персонала Армянской ССР направляется на нужды обороны, на оказание специальной

медицинской помощи раненым, осуществляемой в эвакуационных госпиталях.

10. В послевоенные годы, годы восстановления народного хозяйства страны, стоматологический персонал республики вновь переключается на условия мирного времени. Особо обслуживаются инвалиды Отечественной войны.

Большую роль в деле расширения научно-практических знаний стоматологического персонала сыграла организация в 1948 году Общества стоматологов и зубных врачей.

11. Наряду с улучшением обслуживания населения, наряду с практической деятельностью в области стоматологии повышаются и научные знания стоматологического персонала республики. Этому способствовали, в первую очередь, научные труды ученых Советского Союза. Заметна в этом деле также роль трудов, написанных армянскими врачами и научными работниками, затрагивающих стоматологические проблемы. Ряд научных трудов написан также зубными врачами и стоматологами республики.

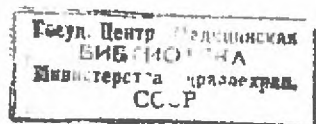
12. Историческим событием для медицинских работников явился созыв Объединенной сессии АН СССР и АМН СССР, на которой под углом зрения учения И. П. Павлова была развернута широкая критика и самокритика по научным вопросам. В лечебных учреждениях республики, в которых были организованы павловские кружки, стали всесторонне изучаться труды И. П. Павлова; научно-лечебная работа стала перестраиваться по примеру передовых клиник, уже работающих под углом зрения павловского учения.

13. В результате повседневного повышения материального благосостояния и культурного уровня населения республики, в результате санационных и профилактических мероприятий, применения новейших методов лечения болезней зубов и полости рта резко снижаются такие болезни, как кариес, пульпит и др.

14. Отмечаются определенные успехи в области челюстно-лицевой хирургии, осуществляемой в клинике госпитальной

хирургии при Ереванской второй клинической больнице, в отделении челюстно-лицевой и восстановительной хирургии Института ортопедии и травматологии.

15. Со времени установления Советской власти в Армении стоматологический персонал республики планомерно выполнял все задачи по неуклонному улучшению медицинского обслуживания населения и тем самым шел по историческому пути построения коммунистического общества.



475601

ВФ 10852

Заказ 443

Тираж 150

Типография Арм. заочн. педагогического института.
Ереван, ул. Теряна, 127.