

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

На правах рукописи

Кравченко Кирилл Владимирович

**ИСТОРИЯ СТАНОВЛЕНИЯ И РАЗВИТИЯ
ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ
В СИСТЕМЕ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ
В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН**

07.00.10 – История науки и техники (медицинские науки)

Диссертация на соискание ученой степени

кандидата медицинских наук

Научный руководитель:

доктор медицинских наук,
профессор Абросимова М.Ю.

Научный консультант:

доктор медицинских наук,
профессор Салеева Г.Т.

КАЗАНЬ – 2017

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
ГЛАВА 1. ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ И ИСТОЧНИКОВ	9
1.1. Обзор литературы	9
1.2. Общая характеристика источников	32
ГЛАВА 2. ОСНОВНЫЕ ЭТАПЫ И НАПРАВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ В КАЗАНИ В 1899-1990-е годы	42
2.1. Организационные основы становления и развития ортопедиче- ской стоматологии	42
2.2. Профессиональная подготовка стоматологов ортопедического профиля в системе высшего медицинского образования	76
ГЛАВА 3. РАЗВИТИЕ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ОБЛАСТИ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН	96
3.1. Развитие научных исследований на кафедре ортопедической стоматологии Казанского государственного стоматологического института (1938-1950 гг.)	96
3.2. Научные исследования на кафедре ортопедической стомато- логии Казанского государственного медицинского института в 50–60-е годы XX столетия	119
3.3. Основные направления научных исследований кафедры ортопе- дической стоматологии Казанского государственного медицин- ского института (университета) в 70–90-е годы XX столетия	136
3.4. Внедрение результатов научных исследований казанских уче- ных в практическую деятельность	146
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	154
ВЫВОДЫ	164
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ	167
Архивные источники	167
Литературные источники	169

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования. Ортопедическая стоматология и стоматологическое образование в Казани как самостоятельные объекты исследования весьма актуальны, но занимают незначительное место в отечественной историографии. История этой стремительно развивающейся области медицины, прошедшей менее чем за сто лет путь от кустарного зубопротезирования до самостоятельной практической специальности и научной дисциплины, вызывает несомненный научный интерес.

Анализ литературы показывает, что история стоматологии, в том числе и ортопедической стоматологии в России, достаточно полно представлена в диссертационных (Палкин И.И., 1962; Троянский Г.Н., 1970; Пашков К.А., 2011) и монографических исследованиях (Кац М.С., 1963; Троянский Г.Н., 1975, 1983; Троянский Г.Н., Миргазизов М.З., 1980). В то же время история становления стоматологии в Республике Татарстан не была до сих пор предметом специальных научных исследований. Обращает на себя внимание разрозненность и недостаточность информации по истории становления и развития ортопедической стоматологии в Республике Татарстан как научной специальности, учебной дисциплины и области практической деятельности.

Немногочисленные исследователи (в подавляющем большинстве – ученые-медики), обращаясь к теме истории ортопедической стоматологии в Республике Татарстан и пытаясь определить ее место и роль в системе стоматологических дисциплин, изучали деятельность отдельных ученых, чьи биографии часто становились скорее объектом описания, нежели серьезного научного поиска (Блинова Н.Ш., 1967; Кнубовец Я.С., 1971; Демнер Л.М., 1972; Домрачева Е.А., Блинова А.М., 1981; Кольцова Л.А., 1981; Насибуллин Г.Г., 1995; Миргазизов М.З., 2001). Чаще всего, побудительной причиной изучения

основных этапов жизни, педагогической и научной деятельности ученого ставились его юбилейные даты или смерть, а сами статьи представляли собой типовые идеализированные схемы.

Несмотря на то что казанские одонтологи позднее ученых Москвы и Санкт-Петербурга приступили к научно-практической деятельности в области ортопедической стоматологии, можно с уверенностью сказать, что известные казанские ученые, в частности, И.М. Оксман, его ученики и сотрудники руководимой им кафедры стояли у истоков становления ортопедической стоматологии в России. Значительный вклад в ее развитие внесли Л.М. Демнер, М.З. Миргазизов, Я.С. Кнубовец, Г.Г. Насибуллин, С.А. Дубивко и многие другие.

Таким образом, актуальность темы настоящего диссертационного исследования определяется тем, что история ортопедической стоматологии в Республике Татарстан до настоящего времени не была объектом специального комплексного исторического исследования и не нашла своего отражения в научной литературе.

Цель исследования: изучить историю становления и развития ортопедической стоматологии как учебной дисциплины, науки и клинической специальности в системе высшего медицинского образования в Республике Татарстан.

Задачи исследования:

1. Выявить этапы становления и развития ортопедической стоматологии в системе высшего медицинского образования в Республике Татарстан.
2. Изучить историю становления профессиональной подготовки стоматологов ортопедического профиля в учреждениях высшего медицинского образования в Республике Татарстан.
3. Определить основные направления научных исследований творческих коллективов кафедр учреждений высшего медицинского образования на различных этапах.

4. Проанализировать вклад руководителей и сотрудников кафедр ортопедической стоматологии учреждений высшего медицинского образования Республики Татарстан в клиническую практику и в систему подготовки стоматологов ортопедического профиля.

Хронологические рамки исследования охватывают период с 1899 года (открытие в Казани первой зубоврачебной школы при Императорском Казанском университете) до конца XX века.

Методы исследования. Работа выполнена с применением историко-генетического, сравнительно-исторического, проблемно-хронологического методов исследования.

Источниковедческую базу исследования составляют монографии, научные и обзорные статьи, материалы периодической печати, работы, посвященные истории стоматологии, ортопедической стоматологии, истории медицинского и стоматологического образования в России и Татарстане, Казанского университета, Казанского государственного стоматологического института, Казанского государственного медицинского университета, а также воспоминания сотрудников кафедр.

В диссертационном исследовании были использованы опубликованные документальные источники, нормативные, законодательные и архивные документы, среди которых годовые университетские и институтские отчеты, текущая учебная документация, письма, дневники, мемуары и автобиографии профессоров, личные документы сотрудников кафедр и студентов.

Важнейшую часть источников составили архивные материалы из Национального архива Республики Татарстан (НАРТ) - 57 дел, архивных фондов Казанского государственного медицинского университета - 9 дел, музея истории Казанского государственного медицинского университета – 8 дел, кафедры ортопедической стоматологии Казанского государственного медицинского университета – 3 дела. Всего изучено 77 архивных дел. Впервые введены в научный оборот 36 документов.

Научная новизна исследования. Данное диссертационное исследование является первым в отечественной историографии обобщающим трудом, в котором на историко-архивных и опубликованных материалах Республики Татарстан представлена история становления ортопедической стоматологии как предмета преподавания и науки в Казанском государственном стоматологическом институте, Казанском государственном медицинском институте, Казанском государственном медицинском университете, в которых осуществлялась подготовка врачей-стоматологов ортопедического профиля.

В процессе работы над диссертацией, впервые определены этапы развития ортопедической стоматологии в системе высшего медицинского образования в Республике Татарстан.

Неопубликованные документы, в том числе впервые введенные в научный оборот, позволили дополнить и расширить представления о развитии ортопедической стоматологии в Республике Татарстан подробными данными о деятельности казанских ученых стоматологов-ортопедов, о внедрении результатов их научной работы в клиническую практику.

Теоретическая и практическая значимость исследования. Содержание, итоги и выводы диссертационного исследования могут быть использованы при изучении истории развития ортопедической стоматологии в России, при написании учебных пособий по истории медицины и стоматологии, а также в процессе преподавания студентам курса «История медицины». Материалы, полученные в ходе исследования, применяются в учебном процессе в Казанском государственном медицинском университете, в Институте фундаментальной медицины и биологии Казанского федерального университета и в экспозиции музея истории медицины КГМУ. Результаты проведенного исследования нашли свое отражение в 14 научных публикациях, в том числе 3 – в изданиях, рекомендуемых ВАК Минобрнауки РФ.

Соответствие паспорту научной специальности. Выводы, а также научные положения диссертации соответствуют паспорту специальности

07.00.10 – история науки и техники (медицинские науки). Результаты проведенного исследования соответствуют области исследования специальности, конкретно, пунктам 1, 2, 3, 4, 5, 6.

Основные положения, выносимые на защиту:

1. В истории становления и развития ортопедической стоматологии в системе высшего медицинского образования в Республике Татарстан в соответствии с организационным принципом следует выделить 4 этапа.

2. Открытие на медицинском факультете Казанского государственного университета кафедры одонтологии в 1920 году стало одной из предпосылок постепенного формирования в Республике Татарстан ортопедической стоматологии как науки, но планомерное научное освоение методов ортопедического лечения зубочелюстной системы стало возможным только на кафедре ортопедической стоматологии созданного в 1936 году Казанского государственного стоматологического института.

3. Научная работа коллективов кафедр ортопедической стоматологии в системе высшей медицинской школы в Республике Татарстан (Казанский государственный стоматологический институт, Казанский государственный медицинский институт, Казанский государственный медицинский университет) строилась на принципе преемственности, но в то же время основные направления научных исследований определялись личностью научного руководителя. В период руководства кафедрой ортопедической стоматологии И.М. Оксмана (1936-1969) системообразующим направлением были нейрогистологические исследования зубочелюстного аппарата. В период руководства Л.М. Демнера (1969-1990) на фоне продолжавшихся нейрогистологических изысканий важными стали разработки методов проектирования и применения ортопедических конструкций. В период руководства М.З. Миргазизова (1990-2002) особую актуальность приобрели научное обоснование и разработка новых методик и технологий ортопедического лечения патологии зубочелюстной системы.

4. Сотрудники кафедр ортопедической стоматологии учреждений высшего медицинского образования Республики Татарстан внесли значительный вклад в развитие ортопедической стоматологии как клинической специальности и в систему подготовки стоматологов ортопедического профиля, внедряя в практику результаты научной работы и оригинальные методики обучения, многие из которых были разработаны и апробированы впервые в России.

Апробация работы. Основные положения диссертации были представлены автором в виде научных докладов на V Всероссийской конференции с международным участием «История стоматологии» (Москва, 2011 г.), на VI Всероссийской научно-практической конференции «Молодые ученые в медицине» (Казань, 2011 г.), на Российской конференции с международным участием «Актуальные вопросы ортопедической стоматологии» (Казань, 2012 г.), на Российской научно-практической конференции «Актуальные вопросы стоматологии» (Казань, 2012 г.), на VI, VII, VIII Всероссийских научно-практических конференциях «Здоровье человека в XXI веке» (Казань, 2014, 2015, 2016 гг.).

Структура и объем диссертации. Диссертация изложена на 200 страницах компьютерного набора, состоит из введения, обзора литературы, двух глав собственных исследований, заключения и выводов, списка литературы, включающего 40 архивных источников и 299 литературных источников. Работа иллюстрирована 6 таблицами и 1 рисунком.

Глава 1. Обзор литературы и источников

1.1. Обзор литературы

Всю литературу, имеющуюся по теме диссертационного исследования, мы разделили на несколько групп по проблемно-хронологическому принципу. Литературу, соответствующую определенной группе, необходимо рассмотреть в хронологической последовательности, начиная с самых первых исторических описаний XIX века и заканчивая актуальными историко-медицинскими трудами, характеризующими современный уровень разработанности диссертационной темы. Сравнительный анализ исследований, составляющих выделяемые группы, позволит определить степень изученности различных вопросов истории ортопедической стоматологии в Казани, специфику историографических концепций, а также выявить основные подходы и методы изучения истории данной области медицины в существующем исследовательском поле. Анализ общих вопросов истории отечественной стоматологии позволит обстоятельно и системно рассмотреть особенности становления и развития ортопедической стоматологии в Казани.

В отечественной историографии диссертационной темы условно можно выделить следующие взаимосвязанные группы:

1. Общие историко-медицинские исследования, в которых ортопедическая стоматология рассматривается в качестве одного из направлений развития отечественной стоматологии.
2. Специальные историко-медицинские исследования, посвящённые отдельным научно-медицинским аспектам развития ортопедической стоматологии.
3. Исторические работы, посвященные становлению и развитию высшего медицинского и стоматологического образования в России и в Казани.

4. Биографические исследования, характеризующие жизнь, профессиональную деятельность Казанских ученых – в области ортопедической стоматологии, их вклад в стоматологическую науку и практику.

Устойчивый интерес к вопросам развития зубопротезирования в отечественной историографии отмечался еще в XIX столетии, когда оно изучалось в разделе хирургии, а вопросы его развития находились в плоскости зубопротезной практики и носили сугубо практический характер. Теоретическое осмысление проблем зубопротезирования началось лишь во второй половине XIX века, в связи с бурным социально-экономическим и политическим развитием государства и распространением земской медицины. Ортопедическая стоматология как область знания, развиваясь в русле университетской науки, организационно оформляется лишь в XX веке, в связи с открытием доцентур при университетах, а затем и в стоматологических институтах. Несмотря на попытки осмысления солидного фактического материала по истории ортопедической стоматологии, имевшие место в советской историографии, комплексный анализ анализируемых проблем остается актуальным и в настоящее время.

В имеющихся работах XIX века вопросы отечественного зубопротезирования рассматриваются косвенно, преимущественно в рамках изучения хирургии. Больше внимание в этих исследованиях уделяется проблемам одонтологии. Так, зарождение российской одонтологии и ее развитие в дореволюционной России впервые было освещено в работах С.Б. Вагенгейма. В 1838 г. была издана его книга «Санкт-Петербургский зубной врач», в которой он отразил уровень зубопротезной помощи в России в первой половине XIX в. В книге дана краткая история зубопротезирования, анатомия, физиология зубов, пломбирование и протезирование зубов (в частности фарфором), а также описаны физиологические механизмы зубной боли. Для предупреждения заболеваний зубов особое внимание автор придавал осмотру зубов, полости рта. Б.С. Вагенгейм установил возраст, в котором целесообразно проводить санационные осмотры, и определил сроки для их проведения.

После значительного перерыва появляются работы Р.М. Богорада (1913) и В.И. Добковича (1916), посвященные истории зубо врачевания в России.

Отдельные вопросы развития отечественной стоматологии, в целом, и ортопедической стоматологии, в частности, практически не рассматриваются в общих работах по истории медицины. Не ставя перед собой задачу специального рассмотрения проблем истории зубо врачевания, авторы этих работ характеризуют исторические условия развития отдельных медицинских наук, не касаясь зубо врачевания. Среди этих исследований работы Н.А. Богоявленского (1960), П.Е. Заблудовского (1960, 1971), М.П. Мультиановского (1967), М.М. Левита (1974), Б.Д. Петрова (1984), С.М. Марчуковой (2003), Ю.П. Лисицына (2008), Т.С. Сорокиной (2009) и других.

Вопросам истории отечественной стоматологии были посвящены диссертационные исследования и статьи А.И. Гасан-Заде (1951), В.В. Жилиной (1966), И.Х. Пинского (1961), И.И. Палкина (1962), Г.В. Базияна (1965), Ю.И. Бернадского и О.Б. Бочериковой (1972), Л.Л. Липовецкой и П.Г. Дауге (1973), Г.Н. Троянского (1980). В данных исследованиях отражены некоторые частные вопросы развития ортопедической стоматологии.

Отдельно следует остановиться на вопросах зубо врачевания, имеющихся в работах А.П. Левицкого (1928) и М.О. Коварского (1928, 1929). Их исследования, проведенные с привлечением значительных фактических данных, составили основу дальнейшей историографии вопроса. В книге М.О. Коварского «Краткая история зубо врачевания» нашли отражение вопросы зубо врачевания и зубо протезирования вплоть до XVIII века. Автором были выявлены и кратко охарактеризованы научные исследования, посвященные истории российского зубо врачевания. В его работах были затронуты проблемы организации государственного регулирования зубо врачевательного обслуживания населения.

В работах П.Г. Дауге (1923, 1924, 1926, 1929, 1933) представлен анализ

исторического развития инфраструктуры специальных медицинских учреждений, особенностей оказания одонтологической помощи, а также специфики профессиональной подготовки врачей-одонтологов в различные исторические периоды.

Помимо прочих, вопросы истории зубопротезирования нашли свое отражение и в работах М.О. Коварского (1929), И.Г. Лукомского (1932, 1937, 1945) и А.И. Евдокимова (1947, 1967;). Характерной чертой этих исследований является интерес к практическому опыту первых лет развития советской стоматологии. Сам процесс развития стоматологии рассматривается с позиций классового подхода и принципа партийности, что является существенным недостатком многих подобных работ. Несколько более взвешенную оценку истории отечественной стоматологии представляют собой многочисленные исследования М.С. Каца. Весьма интересной является информация о развитии советской стоматологии в поствоенный период с 1946 года (Кац М.С., 1963).

Продолжая развивать традиции, заложенные М.С. Кацом, А.И. Рыбаков и Т.М. Лурье (1977) в своих статьях затрагивали ряд важных вопросов, связанных с развитием стоматологических сетей в СССР, профессиональной подготовкой высококвалифицированных кадров-стоматологов. В их исследованиях специально затрагиваются проблемы развития научных изысканий, особенно в области ортопедической стоматологии. По мнению авторов, научная разработка вопросов ортопедической стоматологии исторически стала возможной лишь в СССР, на базе специально созданных клиник, а планомерное развитие ортопедической стоматологии в нашей стране во многом зависело от успехов терапевтической и хирургической стоматологии. В монографии одного из наиболее авторитетных советских специалистов в области истории стоматологии Г.Н. Троянского (1983), дается описание хирургической, терапевтической, детской и ортопедической стоматологии (научные направления, вопросы подготовки врачей-одонтологов, усовершенствование врачей).

В 2011 г. вышла фундаментальная работа профессора К.А. Пашкова «Зубоврачевание и стоматология в России. Основные этапы развития (XIX–XX вв.), в которой он выделил периоды развития зубоврачевания и стоматологии.

Необходимо отметить, что общие вопросы истории отечественной стоматологии освещались также в медицинских учебниках по основным разделам стоматологии. Учебник по терапевтической стоматологии, содержащий краткий очерк истории российского зубоврачевания представляет собой образец исследования, по существу описывающего в хронологической последовательности основные факты из истории стоматологии. Не уделяя внимания глубинным причинам эволюции стоматологического знания, не характеризуя внутреннюю логику исторического развития медицинской науки в данном тексте, озвучен интересный тезис о том, что процесс становления стоматологии как области медицинского знания происходил во взаимосвязи двух ее основных разделов – зубоврачебной практики и хирургии челюстно-лицевой области (Лукомский И.Г., 1960).

А.И. Евдокимов и Г.А. Васильев в своем учебнике «Хирургическая стоматология» (1960) приводят «краткие исторические сведения о развитии отечественной хирургической стоматологии» и утверждают, что «хирургическая стоматология, как и стоматология в целом, начала формироваться в нашей стране лишь в годы советской власти». В дореволюционную эпоху российской истории развитию зубоврачевания в целом и зубопротезирования в частности препятствовала система медицинского образования, ставившая изучение зубных болезней и методов их лечения в отрыве от общих задач медицины.

В развитии советской ортопедической стоматологии авторы отмечают значительную роль научно-исследовательских учреждений, таких как, например, Государственный институт стоматологии и одонтологии, Центральный институт травматологии и ортопедии, а также челюстное отделение Ленинградского стоматологического института.

В постсоветское время появился ряд учебников, где также приводится

краткая характеристика развития стоматологии. Это учебники и учебные пособия Т.Г. Робустовой (2000), Н.Н. Бажанова (2002), Е.В. Боровского (2002), Ю.М. Максимовского (2002). В главе «Этапы развития терапевтической стоматологии» Е.В. Боровский и В.К. Леонтьев (2002) подтверждают, что «стоматология как медицинская дисциплина сформировалась в 20-х гг. текущего столетия в результате слияния зубопротезирования и челюстно-лицевой хирургии». Выделяя периоды развития отечественной стоматологии, развития отдельных ее областей, включая ортопедическую стоматологию, авторы их связывают с образованием профильных университетских кафедр. В учебнике Н.Н. Бажанова (2002) содержится раздел, посвященный основным этапам развития стоматологии, в котором он пишет, что ортопедическая стоматология «по мере развития теоретической и практической базы зубопротезирования и челюстно-лицевой хирургии выявилась необходимость слияния этих дисциплин. В челюстно-лицевой хирургии использовалась зубопротезная техника для восстановления жевательной функции у оперированных больных». В учебниках Т.Г. Робустовой (2000) и Ю.М. Максимовского (2002) также подчеркивается историческая взаимосвязь различных разделов стоматологии с ортопедией и отмечается, что три профиля стоматологии четко выделились по мере развития специальности в предвоенные годы. Более того, в данных работах определяется взаимосвязь основных профилей стоматологии взрослого и детского возрастов.

В этой связи интересен рассматривавшийся в некоторых исторических статьях вопрос о развитии стоматологии детского возраста. В работе А.А. Колесова (1978) отмечается, что специальный раздел - детская стоматология выделилась в самостоятельную область из общей стоматологии, поэтому они имеют период совместного развития. В статьях и практических пособиях Т.Ф. Виноградовой (1977), В.К. Леонтьева и Л.П. Кисельниковой (2010) отмечается особое положение детской стоматологии, включившей в себя лучшие разработки из терапии, хирургии и ортодонтии.

Вопросам развития российской ортодонтии посвящена работа Г.Н. Троянского и М.З. Миргазизова (1980), в которой охарактеризованы главные научные направления исторической эволюции ортодонтии, а также особенности организации ортодонтической службы в стране. Упоминается также казанская ортопедическая стоматология. Отдельно определяется роль исследований нервной иннервации челюстно-лицевого аппарата, проведенных специалистами в области ортопедической стоматологии в Казани.

Историко-медицинские исследования отдельных проблем развития ортопедической стоматологии представлены как научными статьями, так и значительным количеством исторических очерков в соответствующих обозначенному профилю учебниках. Специальных диссертационных исследований, целостно и системно рассматривавших развитие российской ортопедической стоматологии, нами не обнаружено.

В советской историографии незначительные исторические данные о развитии ортопедической стоматологии были изложены в работах П.Н. Разумовского (1927), Н.А. Астахова, Е.М. Гофунга и А.Я. Каца (1940), Б.Н. Бынина и А.И. Бетельмана (1947, 1965), Е.И. Гаврилова и И.М. Оксмана (1968), Г.Н. Троянского (1970, 1975), И.Ю. Курляндского (1977), К.А. Пашкова (2011) и др.

В книге «Записки протезиста» (1925) В. Кац впервые поднимает вопрос о профилактическом протезировании. Значительную роль в подготовке специалистов сыграл учебник Е.М. Гофунга «Основы протезного зубопротезирования», выдержавший несколько изданий (1922, 1925, 1929).

В учебнике Б.Н. Бынина и А.И. Бетельмана «Ортопедическая стоматология» (1947) содержится краткий очерк истории развития ортопедической стоматологии, в котором освещен ряд вопросов развития зубопротезирования начиная с древности, а также охарактеризованы основные направления современного для середины XX века состояния этой области. В.Ю. Курляндский в

учебнике «Ортопедическая стоматология» (1977) выделил основные исторические периоды развития ортопедической стоматологии, отметив, что она на протяжении своей эволюции развивалась по пути совершенствования методов объективного клинического исследования пациента, а также разработки нозологических форм патологий зубочелюстной системы, разработок концепции функциональной патологии, вопросы материаловедения.

В отечественной историографии российской стоматологии основным исследователем был Г.Н. Троянский, позднее этим проблемам посвятил свои работы К.А. Пашков. Им были разработаны вопросы истории ортопедической стоматологии, а также других областей стоматологии СССР. Монография Г.Н. Троянского (1970), ставшая первым и единственным в России специальным исследованием истории советской ортопедической стоматологии, повествует о сложном и противоречивом пути ее развития. В монографии Г.Н. Троянского подробно освещается становление и основные этапы развития ортопедической стоматологии в СССР. Как и для других исторических работ того времени, характерен научно-материалистический подход, с позиций которого автор рассматривает диалектику формирования и особенности эволюции таких направлений ортопедической стоматологии, как анатомо-физиологическое и клинико-экспериментальное. В книге описывается история материаловедения, методы лечения, направленные на восстановление нормальной функции зубочелюстной системы. Также описана система подготовки стоматологов, в том числе и врачей-ортопедов стоматологов.

В настоящее время некоторые авторы в своих учебниках помещают материалы по истории ортопедической стоматологии. Среди них работы А.Б. Беликова «Челюстно-лицевая ортопедия: Учебное пособие» (2002) и Н.Г. Аболмасова, Н.Н. Аболмасова, В.А. Бычкова, А. Аль-Хаким «Ортопедическая стоматология» (2003). В работе А.Б. Беликова в разделе история челюстно-лицевой ортопедии изложены вопросы этиологии и патогенеза травматических повреждений челюстно-лицевой области, отражена история оказания помощи

больным с травмами, травматическими осложнениями, дефектами и деформациями челюстно-лицевой области, а также вопросы истории профилактического протезирования. Автором даны исторические сведения о клинико-технологических этапах изготовления различных ортопедических конструкций в различные эпохи у разных народов.

Интересным исследованием является книга Криспина Брюса «Современная эстетическая стоматология. Практические основы» (2003). Она представляет собой практическое пособие по современным материалам и методам эстетической реставрации зубов. Для лучшей ориентации каждая глава подразделена на четыре раздела, первый из которых содержит историческое описание соответствующей специальной проблемы.

Очерк развития ортопедической стоматологии представлен в книге В.Н. Трезубова, А.С. Щербакова, Л.М. Мишнёва, Р.А. Фадеева «Ортопедическая стоматология (2010). Последовательно, начиная с древности, авторы рассматривают эпохи в развитии ортопедических знаний умений и навыков. Значительная часть очерка посвящена ортопедической стоматологии как науке, появившейся в XX веке.

Исторический очерк развития ортопедической стоматологии содержится и в фундаментальном учебнике В.Н. Копейкина и М.З. Миргазизова (2001). Авторы рассматривают ряд исторических этапов, отображающих в каждый период развития состояние технического прогресса и уровень медицинского мышления: «от чистого ремесленничества - зубопротезирования – через период протезной стоматологии, когда зубные протезы включают в сферу своего воздействия не только зубы, но и все ткани полости рта, к самостоятельному крупному разделу медицинской науки, который по инициативе профессора А.Я. Катца в 1936 г. назвали ортопедической стоматологией, располагающей специальными методами диагностики, профилактики и лечения» (Копейкин В.Н., Миргазизов М.З., 2001).

Авторами отмечается, что становление ортопедической стоматологии

шло параллельно с развитием медицинской науки, в тесной связи с достижениями хирургической и терапевтической стоматологии. Подчеркивается, что ортопедическая стоматология развивалась в нескольких направлениях: техническом, анатомо-физиологическом и клинико-экспериментальном. Отмечается особая роль и вклад в стоматологию таких ученых, как Н.И. Агапов, Н.А. Астахов, Н.М. Вильник, С.С. Волынский, Е.М. Гофунг, А.И. Евдокимов, Г.А. Ефрон, М.О. Коварский, А.А. Лимберг, И.Г. Лукомский, Ю.К. Метлицкий, И.И. Фурман, Н.Т. Хорава и др.

Работами А.И. Бетельмана, Б.Н. Бынина, С.Е. Гельмана, И.С. Рубинова, Е.И. Синельникова, Б.А. Торчинского, Д.А. Энтина установлена взаимосвязь между физиологическими процессами, протекающими в различных органах зубочелюстной системы, и доказана связь между состоянием жевательного аппарата и функцией пищеварительной системы. В учебниках А.И. Евдокимова и Н.Ш. Мелик-Пашаева, В.П. Воробьева и Г.В. Ясвойна, А.Я. Катца, Б.Н. Бынина подчеркивается значение анатомо-функциональных связей между отдельными органами зубочелюстной системы.

Первым идею о подготовке зубоврачебных кадров в 1881 г. выдвинул дантист Я.Л. Джеймс-Леви в своей работе «О дантистах». Он писал, что законы Российской Империи, касающиеся зубоврачебного дела, совершенно не соответствуют состоянию дентиатрии и требованиям жизни того периода.

Особо подчёркивается роль казанских ученых – специалистов в области ортопедической стоматологии. В частности, речь идет о вкладе в науку И.М. Оксмана, разрабатывавшего оригинальные методы лечения при челюстно-лицевых ранениях, а также предложившего некоторые конструкции репонирующих, шинирующих, формирующих и замещающих шин, аппаратов и протезов (Копейкин В. Н., Миргазизов М.З., 2001). Также отмечаются работы И.М. Оксмана, посвященные вопросам иннервации зубов, пародонта и мышц (Копейкин В. Н., Миргазизов М.З., 2001). Начиная с 1952 г., проводились морфологические исследования и клинические наблюдения под руководством

проф. И.М. Оксмана. Им совместно с учениками установлены значительные изменения нервного аппарата периодонта и пульпы зуба при пародонтозе. Эти изменения, по мнению авторов, приводят к нарушению афферентных связей с центром головного мозга, вызывая соответствующие рефлексы. И.М. Оксман для диагностики ранних форм пародонтоза и сходных с ним заболеваний предложил использовать методы капилляроскопии, электротермометрии и др., а для лечения пародонтоза - конструкции шинирующих аппаратов, которые укрепляют с помощью штампованных полукоронки и экваторных коронок в сочетании с литой балочной шиной. По мнению И.М. Оксмана, это обеспечивает надежную иммобилизацию подвижных зубов и удовлетворяет клиническим и эстетическим требованиям.

Разработка вопросов одонтологического образования в России началась с 1920-х гг. Сотрудники Народного комиссариата здравоохранения и Народного комиссариата просвещения РСФСР во главе с П.Г. Дауге планировали основные направления развития зубоучреждения и высшего медицинского образования. В состав зубоучрежденческой подсекции НКЗ входили: Н.И. Агапов, А.И. Евдокимов, И.Г. Лукомский, Е.М. Гофунг и др.

В работах первых десятилетий советской эпохи рассматривались вопросы организационного характера, касающиеся особенностей подготовки стоматологов, совершенствования стоматологической помощи населению, высказывались идеи совершенствования профилактических и социально-гигиенических мероприятий в стоматологии (Глезер М.А., 1925; Волков К.В., 1928; Дембо Г., 1929; Проппер Н., 1929; Банщиков В.М., 1931). Эти работы содержали описания итогов и перспектив развития стоматологического образования в стране. В предвоенное десятилетие появляются работы, посвященные медицинскому образованию, начинают приобретать конкретно-исторические черты. Это обуславливается не только политическими реалиями 1930-х гг., но и укоренившимися классовыми схемами и стереотипами в мышлении политизированных исследователей истории высшей медицинской школы

(Вольфсон И.Я., 1936; Тарадин И., 1932). Но, несмотря на идеологические шоры, именно в этот период выходят работы, представляющие собой анализ содержания и организационных форм медицинского в целом и стоматологического образования в частности. Исследование А.Е. Бейлина (1935) – одно из первых подобных исследований конкретно-исторического типа, акцентировавшее внимание на структурных изменениях в составе специалистов-медиков того времени. Тогда же вышли в свет и первые советские юбилейные издания, например, монография, посвященная Ленинградскому медицинскому институту. В ней, помимо материала об истории института, повествуется об особенностях формирования системы управления высшими медицинскими заведениями, а также о специфике учебного процесса (Петров Б., 1928).

Со второй трети XX века стали появляться новые исследования по истории высших медицинских учебных заведений, содержащие обзор достижений. Так, в книгах, посвященных истории Ленинградского и Московского медицинских институтов, описаны их достижения за 1930-е гг. (Петров Б., 1940). Иногда в тексте этих монографий, упоминаются проблемы и сложности советской медицинской школы.

Вопросы истории высших медицинских учебных заведений в России в целом и развитие высшего стоматологического образования в частности рассматривались и в последующие годы. Особенно продуктивным является современный период изучения истории стоматологического образования и клинической практики в России. Наиболее полно и обстоятельно история зубо-врачевания и стоматологии в России изложена в монографии профессора К.А. Пашкова (2011), в которой прослеживаются основные этапы и направления развития дисциплин за тысячелетний период (IX-XX вв.).

Отдельная глава в монографии посвящена подготовке специалистов стоматологического профиля – зубных врачей, врачей-стоматологов и зубных техников. К.А. Пашков подверг анализу проблемы терапевтической, хирургической, детской стоматологии, ортодонтии. В разделе «Основные проблемы

ортопедической стоматологии» детально изучены диагностика болезней зубов и показания к зубному протезированию, анатомо-физиологические исследования в ортопедической стоматологии, протезирование челюстей при полном отсутствии зубов и при заболеваниях пародонта, подробно освещены вопросы материаловедения.

В монографии отмечены и достижения ученых Татарстана (И.М. Оксман, Г.Г. Насибуллин, Л.М. Демнер и др.).

Все издания 1940-х гг. по истории медицинских вузов отличается значительная фотографичность, акцент на преодолении трудностей и проблем, а также декламация достижений. Отрицательной стороной этих исследований оставалась идеологическая заданность и конъюнктурность, но в целом эти работы уже были работами нового типа, в них с большей очевидностью вопросы исторического плана становились более важными. В подобном ключе была создана книга, посвященная Ленинградскому мединституту им. И.П. Павлова (Озерецкий Н.И., 1947). В ней анализируются важные факты, выделяются этапы становления и развития системы высшего медицинского образования в СССР, отдельно рассматривается период развития медицинской школы в 1920-е гг. и особенно в годы ВОВ. Также правилом с этого времени стало издание биографических словарей, в которых приводились сведения о педагогической, научной и административной работе видных представителей профессорско-преподавательского состава (Джанелидзе Ю.Ю., Фрейдлина С.Я., 1947).

1940-е гг. не привнесли ничего нового в осмысление истории развития высшей медицинской школы. В исследованиях того периода доказывалась мысль об отсталости дореволюционного университетского образования и преимуществах советского (Шабанов А.Н., 1934, 1944, 1945). Новым в данных публикациях было изучение статистических источников, на базе которых строился анализ динамики численности и социального состава студентов, а также детальное изучение рабочих программ.

С середины XX века появляются первые обобщающие работы, в которых нашли отражение сюжеты, живописующие активную деятельность партии и правительства в сфере политики в высшей медицинской школе (Кафтанов С.В., 1950; Синецкий А.Н., 1950; Бутягин А.С., Салтанов Ю.А., 1957; Галкин К.Т., 1958.). Этот период в развитии отечественной историографии вопроса ознаменовался также выходом нескольких юбилейных исследований (Российский Д.М., 1955). В исследовании Д.М. Российского основной материал посвящен истории медицинской школы советского времени, несправедливо отмечается значение научно-исследовательской работы первых послереволюционных десятилетий. По сравнению с вышеназванной работой, серьезное исследование В.В. Кованова (1959) является примером более информативного и аналитического подхода. Изначальной установкой многих работ этого периода, посвященных истории медицинских факультетов университетов, а также медицинских институтов, было стремление выявить достижения высшего медицинского образования. При этом необходимо отметить, что на тот период не существовало ни одного специального исследования, посвященного истории стоматологического образования в России, которое бы рассматривалось как одно из направлений медицинской подготовки вообще. Базируясь на принципе рассмотрения истории медицинского вуза через историю его кафедр, авторские коллективы изданий тех лет дополняли и перерабатывали издания прошлого, по существу, весьма изолированно описывали историю соответствующего института, вне ее тесной связи с общей историей российской высшей медицинской школы.

В исследовании В.К. Овчарова (1957) делается попытка выделения этапов развития советской высшей школы в течение первых двух десятилетий после Октябрьской революции. Рубежом двух периодов автор называет 1924 год, после которого завершается становление и наступает серьезная перестройка медицинских вузов до 1930 г. Весьма разумно 1930 год считать годом очередного рубежа, в связи с тем, что именно в это время происходят коренные

преобразования медицинской вузовской системы, на базе медфаков университетов появляются самостоятельные медицинские институты. В.К. Овчаров описывает историю советской медицинской высшей школы, выстраивая упрощенную схему ее развития, позитивистски описывая факты из истории высшего медицинского образования в советской России. В частности, он пишет, что некоторые реформы медицинского образования, реализовавшиеся на протяжении 1920-х годов, изменили программу подготовки врачей, прежде всего путем введения ряда новых дисциплин, таких как медицинская экспертиза, инфекционные болезни, профессиональные болезни и др. Кроме того, описывается, что на медицинских факультетах в 1920-х гг. были созданы самостоятельные кафедры социальной гигиены (в Первом МГУ заведовал Н.А. Семашко, во Втором МГУ – З.П. Соловьев.).

В этом же ключе созданы работы, посвящённые истории советского здравоохранения, лишь вскользь затрагивающие проблемы истории медицинских вузов (Барсуков М.И., 1957; Ковригин М.Д., 1957).

С 1960-х гг. появляются исследования, специально посвященные вопросам профессиональной подготовки научных и педагогических деятелей (Украинцев В.В., 1963; Федюкин С.А., 1965, 1972; Ульяновская В.А., 1966; Елютин В.П., 1967; Трофимов В.В., 1967; Чуткерашвили Е.В., 1968; Потулов Б.М., 1969; Чанбарисов Ш.Х., 1973; Сафразьян Н.Л., 1977). В кандидатской диссертации Д.А. Бассалыка (1963) даны сведения об изменениях в социальном составе студентов и социологии медицинских учебных заведений. Не обошли вниманием и достижения коммунистической действительности, способствующей, по мнению авторов тех работ, развитию научного потенциала страны, как в области практического здравоохранения, так и в развитии высшего медицинского образования. Эти работы содержали описание возникавших в преподавательской среде конфликтов, которые, согласно советской историографической риторике, расценивались тогда, как «закономерная классовая борьба

«старой» профессуры против прогрессивно настроенных кадров «новой» России». Приводились факты, связанные с высылкой ученых, определявшиеся в этих идеологически заданных изданиях как «обновление вузовской системы», «оказавшее благотворное влияние». Специально прорабатывались вопросы дальнейшего совершенствования партийной работы, направленной на повышение числа достижений.

В последние десятилетия существования СССР появляются исследования, посвященные работе некоторых медицинских вузов, так и всей системе подготовки медицинских кадров (Евсеева Н.П., Ларионова Т.А., 1972; Фурменко И.П., 1978; Рыбалко М.А., 1980; Евсеева Н.П., Шантуров А.Г., 1980). В качестве их достоинств можно выделить большую работу, проведенную по систематизации исторического материала по высшей медицинской школе. В этих текстах содержатся краткие исторические очерки, которые, по существу, не преодолели имевший место в советской историографии марксистский подход. В этот период выходили исторические исследования, обобщавшие вопросы истории высшей медицинской школы и подготовки медицинских кадров в разные периоды существования СССР (Соскин В.Л., 1980; Елютин В.П., 1980). Интересной в этой связи является работа А.П. Купайгородской (1925) о вузах Ленинграда, в которой дана характеристика и медицинской системы образования. Важным в данном исследовании было использование архивных документов и материалов, некоторые из которых впервые вводились в научный оборот.

В этот период активизировались исследования по истории высшей школы в годы Великой Отечественной войны (Круглянский М.Р., 1970; Смирнов Е.И., 1976; Комала Ф.Б., 1980; Кузьмин М.К., 1979). Изложению основных достижений организационной работы в вузах СССР посвящена монография М.Р. Круглянского, в которой дается анализ истории медицинской вузовской системы в условиях военного времени. В монографиях Ф.Б. Комала, Е.И. Смирнова представлен глубокий анализ истории высшей медицинской

школы, приводятся подробные статистические выкладки, характеризующие степень подготовленности советской медицинской школы к экстренному выпуску специалистов на фронт, а также общей готовности здравоохранения к военному времени.

В первые десятилетия постсоветской России принципиально изменились подходы к исследованию истории высшей медицинской школы. Плюралистический принцип привел к изживанию устаревших тенденциозных схем, господствовавших в советской историографии. На смену идеологическому подходу пришел объективный анализ исторического процесса, постепенно происходило переосмысление старых проблем и постановка новых вопросов.

В диссертационных исследованиях Л.Е. Гореловой (2003), В.Г. Василенко (2006), Н.Т. Ерегиной (2010), подробно рассматриваются вопросы подготовки медицинских работников в высшей школе России. Но и в этих исследованиях не рассматривались вопросы стоматологического образования.

Изучение истории стоматологии и стоматологического образования в Казани занимает незначительное место в отечественной историографии. Она, как правило, вписывалась в более общие темы – историю высшей медицинской школы России и СССР, историю интеллигенции, научных работников, историю политических партий и движений, разрабатываемые преимущественно казанскими исследователями–медиками. Некоторые достижения Казанской стоматологии описывались в трудах, посвященных истории комсомола и деятельности партийных организаций в вузах.

Важный фактический материал стал основой специальной главы из работы М.К. Корбута (1930), посвященной истории Казанского государственного университета в советское время. Очевидно, что с точки зрения сторонника реформ советской власти, М.К. Корбут отметил бесполезность оппозиции профессорско-преподавательского состава новациям в высшей медицинской школе. М.К. Корбутом была охарактеризована политика, направленная на установление новых социальных реалий советского режима в вузах. Анализ

истории университета пестрит сведениями о социальном положении, о партийной принадлежности студентов и преподавателей медфака Казанского университета.

Главные направления политической, организационной и идеологической деятельности Коммунистической партии в высшей школе в первой половине 1920–х годов представлены в работах Г.Г. Насибуллина (1992), И.И. Гиниятуллина (2004), В.Р. Гольбрайха (1995), И.М. Андреева (1996), М.З. Миргазизова (1996). М.З. Миргазизов отметил, что И.М. Оксман не просто развил раздел специальности — челюстно-лицевую ортопедию и травматологию в Казани, но и положил начало казанской школе ортопедов-стоматологов. Его ученики — профессора Е.И. Гаврилов, Л.М. Демнер, Г.Г. Насибуллин своими научными трудами и учебно-методической работой сделали эту школу заметной и известной в стране (Миргазизов М.З., 2001).

В ряде работ рассматривалась деятельность общества стоматологов ТАССР (Оксман И.М., 1962).

Одной из первых работ, специально посвященных истории стоматологического образования в Казани, является работа Н.Ш. Шамсутдинова (1981). В ней ставится ряд важных вопросов: условия и причины зарождения казанского зубо врачевания, особенности организации зубо врачевных школ, роль медфака Казанского университета в развитии стоматологического образования, а также основные этапы его развития. Начало зубо врачевного образования автор связывает с именем врача, воспитанника Казанского университета О.Н. Натансона. Используя материалы Государственного Архива ТАССР (ныне - НАРТ), автор рассматривает профессиональную деятельность А.О. Рясенцева, П.А. Глушкова, Г.Ф. Тихонова, И.М. Оксмана, С.И. Вайс и др. Зубо врачевным школам также посвящена статья Н.И. Жучковой (1966). В ней автор, выстраивая историческую логику развития практического зубо врачевания в Казани, по архивным материалам медфака Казанского университета реконструирует процесс создания зубо врачевных школ – организационной базы

будущих профильных кафедр университета (Жучкова Н.И., 1966).

Организационным вопросам развития стоматологии в Казани посвящена статья Р.С. Чувашева (1981). Анализируя проблемы научных внедрений со стороны казанских стоматологов, автор связывает появление научного общества стоматологов с открытием кафедры одонтологии в Казанском университете. Отмечается особая роль периода ВОВ в развитии стоматологии, что отразилось в деятельности И.М. Утробина, Е.А. Домрачевой, И.М. Оксмана, С.И. Вайса, К.А. Кочергиной, Р.А. Долгиной и др. Среди наиболее актуальных научных проблем, по мнению автора, выступали патогенез кариеса зубов и его профилактика, терапия болезней пародонта, связи стоматологических заболеваний с общим состоянием организма, одонтогенная инфекция и челюстно-лицевая травма, восстановительная хирургия лица. Вопросы ортопедической стоматологии затронуты лишь в связи успехами челюстно-лицевого протезирования зубочелюстных аномалий.

Организационному аспекту истории казанской стоматологии посвящены краткие очерки Н.И. Жучковой и Н.Ш. Блиновой (1967), И.М. Оксмана (1967), Г.В. Тихонова (1967). В очерке И.М. Оксмана, как и очерке Г.В. Тихонова выделено 2 периода состояния стоматологического образования в Казани: до Октября и за 50 лет после. Касаясь послеоктябрьского периода, автор освещает вопросы реформы стоматологического образования и организации кафедры стоматологии в стенах медицинского факультета Казанского университета. Далее выделяется период организации стоматологического института в Казани в 1936 г. Последний период – организация стоматологического факультета при КГМИ в 1954 году. Освещается деятельность трех стоматологических кафедр Казанского мединститута, кафедры стоматологии ГИДУВа, а также состояние стоматологической помощи населению ТАССР. В очерке Н.И. Жучковой и Н.Ш. Блиновой отдельно отмечается роль казанских зубоучебных школ в развитии стоматологического образования, а также особенности организации

и функционирования одонтологического отделения при Казанском университете с 1918 по 1930 гг.

Характерно, что практически во всех работах, представляющих собой краткие заметки, посвященные казанским ученым – специалистам в области ортопедической стоматологии, присутствует весьма абстрагированное поверхностное описание их жизненного пути, практически без анализа их деятельности.

В Казанском университете, а затем и в самостоятельном медицинском институте ортопедическая стоматология развивалась на базе кафедры стоматологии. В 1938 году эта кафедра разделилась, были созданы кафедры по следующим профилям: ортопедическому, терапевтическому и хирургическому. Специальных системных исследований, посвященных истории развития этих кафедр не существует. Но, несмотря на это, имеются работы, предметом изучения которых являются биографии и научные достижения преподавателей и ученых как кафедры стоматологии КГУ, так и кафедры ортопедической стоматологии КГМИ. Это исследования, посвященные Петру Аркадьевичу Глушкову, Евгении Алексеевне Домрачевой, Исааку Михайловичу Оксману, Леониду Менделеевичу Демнеру, Марселю Закиевичу Миргазизову и др.

В статье Е.А. Домрачевой и А.М. Блиновой (1981), посвященной П.А. Глушкову, затрагивается ряд важных вопросов. В очерке Н.Ш. Блиновой (1967) сообщаются биографические сведения о П.А. Глушкове, приводятся данные о работе его учеников – Е.А. Домрачевой, И.М. Оксмана, З.А. Шишкиной, К.А. Корчагиной. В статьях Ф.Г. Сайфуллина и Л.А. Кольцовой (1981), посвященных Е.А. Домрачевой, анализируется ее профессиональная деятельность, особое внимание уделяется новаторским методам реконструкции лица в ее хирургической практике.

Ряд работ биографического жанра посвящен И.М. Оксману. Одной из его немногочисленных относительно подробных биографий является работа

Я.С. Кнубовца (1971). В ней помимо описания основных организационных достижений И.М. Оксмана, дана характеристика его научной деятельности. Отмечается, в частности, что он получил достаточно убедительных сведений «об иннервации предентина, дентина и цемента корня, получены более полные данные об иннервации пульпы зуба и периодонта, топографии рецепторов периодонта». По мнению Я.С. Кнубовца, эти исследования позволили обосновать теорию передачи и регулирования жевательного давления посредством периодонто-мышечных рефлексов. Именно поэтому в ортопедической стоматологии эта теория получила широкое признание и стала своеобразным руководящим началом для клинической диагностики и выбора конструкции зубных и зубочелюстных протезов. Работа Я.С. Кнубовца позволяет определить и основные направления развития ортопедической стоматологии в Казани, так как автор анализирует не только исследования И.М. Оксмана, но и работы его учеников: К.И. Кутуевой, С.А. Дубивко, М.Н. Шитовой, И.М. Дягтерева, А.А. Погодиной, М.З. Миргазизова, Л.М. Демнера, М.Д. Санниковой, Е.Н. Сухорецкой, Б.Д. Козлинера, А.П. Клотковой (Кнубовец Я.С., 1971). Важную информацию сообщает автор и об учениках И.М. Оксмана, специализирующихся в области ортопедического лечения. Приводятся фамилии кандидатов наук В.Н. Паршина, А.Г. Насибуллина, М.Н. Шитова, М.М. Нартымова, Д.Н. Джкмадиллаева, Л.П. Бобровских. В целом работа построена по принципу, делящему все исследования И.М. Оксмана на 4 группы: по нейроморфологии органов и тканей зубочелюстной системы, по ортодонтии, по зубному протезированию, по челюстно-лицевой ортопедии. В последней области подчеркиваются особые достижения ученика И.М. Оксмана З.Я. Шур – автора докторской диссертации «Ортопедическое лечение челюстно-лицевых раненных и больных» (1957).

В очерке ученика И.М. Оксмана Л.М. Демнера (1972) отмечаются основные организационные и научные заслуги И.М. Оксмана, дается характери-

стика его вклада в изучение материалов, применяемых в ортопедической стоматологии, а также его морфологических работ, известных за пределами страны. Специально оговариваются и основные изобретения И.М. Оксмана, среди которых новый анатомический артикулятор, фиксирующий аппарат для определения окклюзионных кривых, щипцы для выгибания стреловидных кламмеров, учебный фантом и др. Также отмечалась и его общественная работа в качестве участника съездов и конференций стоматологов, его членство в правлениях обществ стоматологов ТАССР и РСФСР. Ряд биографических работ, посвященных И.М. Оксману, выпускался к его юбилеям. Отмечается, что под научным руководством профессора И.М. Оксмана на кафедре успешно выполнялись важные диссертационные исследования. 1969 год стал переломным: после повышения в должности И.М. Оксмана кафедра ортопедической стоматологии Казанского медицинского института перешла в руки его ученика, доцента Л.М. Демнера, заведовавшего кафедрой до 1990 года. С 1991 года заведующим кафедрой был назначен один из учеников И.М. Оксмана - М.З. Миргазизов.

В статье «Марсель Закиевич Миргазизов (к 60-летию со дня рождения)» характеризуются основные этапы его жизненного пути. Среди основных достижений ученого, выделенных авторами этого очерка, – обоснование применения математических методов и моделей в стоматологии, новации в области имплантологии, изучение и применение сплавов с эффектом памяти форм (Миргазизов М.З., 1995). Отмечается, что после окончания ординатуры на кафедре ортопедической стоматологии Казанского государственного медицинского института он работал ассистентом, с сентября 1968 года заведующим кафедрой ортопедической стоматологии Кемеровского медицинского института. С приходом профессора Марселя Закиевича Миргазизова резко активизировалась научно-исследовательская работа как сотрудников кафедры, так и врачей из практического здравоохранения. Для этого профессором М.З. Мир-

газизовым разработано научное направление кафедры «Реабилитация больных с дефектами зубов, зубных рядов и челюстей с помощью прецизионных зубных протезов и имплантатов», создана материально-техническая база и установлены связи с другими кафедрами, учреждениями, включая крупные производственные предприятия (КПО СВТ «Терминал», АО «КМИЗ», «ИМЦ имплантаты с памятью формы» и др.). Биография профессора М.З. Миргазизова кратко анализируется в статье Г.Г. Насибуллина (1995).

Подводя итоги обзора литературы, можно отметить, что общие труды по истории медицины и стоматологии свидетельствуют о достаточной разработанности таких частных вопросов, как организация системы стоматологической помощи населению страны, периодизация общей истории стоматологии, основных тенденций развития стоматологии прошлого, биографий ее видных деятелей. В то же время, несмотря на тот вклад, который внесли отечественные исследователи в изучение проблем становления и развития ортопедической стоматологии в России, развитие теории и практики зубопротезирования в Казани и в Казанской губернии в дореволюционный период фактически не нашло отражения в научной литературе. Это было связано с отсутствием научной организации ортопедической стоматологии в Казани этого периода.

Несмотря на то, что деятельность отдельных казанских ученых освещена в исследованиях истории стоматологии в России, системного и целостного анализа развития ортопедической стоматологии в Республике Татарстан проведено не было.

В последние десятилетия появились исследования, отличающиеся новым методологическим подходом к истории высшей школы и стоматологии как сообщества ученых Казани (Миргазизов М.З., 1996). Эти исследования характеризует планомерное введение в научный оборот ранее не публиковавшихся архивных документов. Работы профессиональных исследователей Казани, посвященные юбилеям общества стоматологов (Насибуллин Г.Г., 1992)

и юбилеям Казанского государственного университета им. В.И. Ульянова-Ленина, позволили ликвидировать многие белые пятна в историографии, реконструировали целостное видение истории высшей медицинской школы Казани (Ермолаев И.П., 2002; Альбицкий В.Ю., Гурылева М.Э., Амиров Н.Х., Созинов А.С., 2004; Вишленкова Е.А., Малышева С.Ю., Сальникова А.А., 2005; Альбицкий В.Ю., Амиров Н.Х., Созинов А.С., 2006). Вместе с тем, более специальные вопросы, каким, безусловно, является история стоматологического образования в Казани, остались фактически неразработанными, что открывает широкие возможности в научном исследовании данной темы. Скрупулёзное изучение архивных материалов и применение специальных исторических методов в процессе анализа источниковых комплексов позволило бы более существенно реализовать информационный потенциал источников и значительно расширить изучаемый массив документов, чего не прослеживается в большинстве проанализированных исследований.

Таким образом, анализ научной литературы позволил выявить пробелы, которые имеются в настоящее время при изучении выбранной темы, и установить, что многие вопросы истории ортопедической стоматологии в Республике Татарстан остаются неисследованными.

1.2. Общая характеристика источников

Аналитический взгляд на источниковый комплекс данного диссертационного исследования позволяет всю совокупность используемых источников разделить на несколько групп. Неопубликованные документы представлены архивными материалами медицинских факультетов Императорского Казанского университета и Казанского государственного университета, Казанского государственного стоматологического института, а также самостоятельного Казанского мединститута. Кроме того, в данном диссертационном исследовании используются и документы лечебных стоматологических учреждений

г. Казани. Являясь клиническими базами, эти учреждения были местами использования теоретических достижений и практических разработок, ученых – стоматологов – представителей Казанской стоматологической школы. Анализируемые неопубликованные материалы, используемые в данном исследовании, хранятся в следующих архивохранилищах: Национальном архиве Республики Татарстан, Центральном государственном архиве историко-политической документации Республики Татарстан, ведомственном архиве Казанского государственного медицинского университета, фондохранилище музея истории Казанского государственного медицинского университета.

Первую группу неопубликованных источников составляет внутренняя университетская, институтская и кафедральная делопроизводственная документация, а также делопроизводственные материалы клинических баз стоматологии в Казани. Организационное развитие стоматологии в Казани – сложный многоэтапный процесс, начавшийся еще на рубеже XIX–XX вв. в рамках подготовительного этапа, связанного с развитием реформы зубоучебных школ.¹ Позднее на базе зубоучебных школ создаются профильные кафедры университета, затем стоматологического института и Казанского медицинститута.

Документы Казанского университета представлены протоколами заседаний ученых советов университета, медицинского факультета, распорядительными документами кафедры одонтологии и стоматологии, бухгалтерскими материалами, отложившимися в соответствующих описях.²

Отдельно в качестве источников в данном диссертационном исследовании используются делопроизводственные документы Казанского государственного стоматологического института (КГСИ), образованного в мае 1936

¹ НАРТ. Ф. 977. Оп. «Совет». Д. 8784, 10279, 10950, 12028, 12716, 12982, 13388; Адрес-указатель вольно-практикующих врачей-специалистов г. Казани (по сведениям к 15 апреля 1910 года) / под ред. М.М. Гельфанд. Казань, 1910. 38 с.

² НАРТ. Ф. 977. Оп. «Совет», Оп. «Медфак», Оп. «Правление».

года по постановлению СНК РСФСР от 20 января 1936 года и просуществовавшего до 1 июля 1950 года.³ В этой связи для изучения клинических баз и практических вопросов развития ортопедической стоматологии большое значение имеют документы стоматологической клиники и поликлиники при КГСИ.⁴ Значительный массив документов фонда КГМСИ представлен более чем 4000 единицами хранения личных дел, некоторые из них позволят проанализировать социальные аспекты персонального обеспечения стоматологического образования.⁵

Значительное число материалов – источников данного исследования, хранятся в архивных делах Казанского государственного медицинского института (КГМИ). Историческая документация, отражающая процессы организационного развития стоматологии в Казани, весьма значительна и массивна. Она представлена приказами ректора КГМИ и декана стоматологического факультета, протоколами заседаний ученого совета института, ученого совета и кафедр стоматологического факультета. Интересны в качестве источника учебные планы и программы, планы и отчеты по научно-исследовательской работе, статистические отчеты об успеваемости студентов, о движении студентов и профессорско-преподавательского состава. Огромное значение имеют документы и отчеты научно-стоматологических конференций, студенческих научных кружков стоматологического факультета. Интересны и сведения о производственной практике студентов стоматологического факультета, о распределении молодых специалистов – стоматологов по ЛПУ.⁶

Особой группой делопроизводственных документов, характеризующих уровень развития ортопедической стоматологии, являются материалы и документы по защите диссертаций, а также отчеты по законченным темам научно-

³ Постановление СНК РСФСР № 47 от 20 января 1936 года // НА РТ. Ф. Р-5346. Оп. 1.

⁴ НАРТ. Казанский государственный медицинский стоматологический институт. Ф. Р-5346.

⁵ НАРТ. Ф. Р-5346., ед.хр.4736, 1936-1950 гг.

⁶ НАРТ. Казанский государственный ордена Трудового Красного Знамени медицинский институт им. С.В. Курашова. Ф. Р-6446.

исследовательских работ в области ортопедической стоматологии.⁷

В этих документах зафиксированы принятые в университетской среде принципы построения организационной структуры кафедр, принципы отношений с коллегами, а также педагогические формы взаимодействия со студентами – будущими специалистами в области стоматологии. Её анализ позволяет определить организационные формы не только профессионального стоматологического образования, но и особенности организации профессиональной стоматологической помощи населению. Кроме того, эти тексты предоставляют возможность изучать складывавшиеся отношения между соответствующими кафедрами и администрацией вуза, между кафедрами и клиническими стоматологическими базами г. Казани.

Вторую группу неопубликованных источников исследования составили годовые университетские и институтские отчеты, а также текущая учебная документация. Они весьма четко фиксируют наиболее существенные с административной точки зрения тенденции в профессиональной деятельности преподавателей и студентов-стоматологов, содержат богатые статистические данные о профессорско-преподавательском составе, в них приводятся данные о смерти преподавателей, содержатся комментарии и некрологи.⁸ При анализе организации социального времени студентов-стоматологов и преподавателей профильных стоматологических кафедр были использованы «Обозрения преподаваний», расписания лекций, практических и клинических занятий на стоматологическом факультете, листы экзаменационных испытаний, учебные программы для стоматологов.⁹ Данные документы позволяют определить со-

⁷ НАРТ. Ф. Р-6446, ед. хр. 4097, 1929-1980 гг.

⁸ Сведения о состоянии Казанского университета за 1891 и 1-е полугодие 1892 г. (Извлечение из отчета). Казань: [Б.и.], 1892. С. 6-7.

⁹ НАРТ. Ф. 977. Оп. МФ. Д. 2476 «О составлении обзора преподавания на 1908-09 уч. год на мед. факультете; о поручении преподавания и о вознаграждении за чтение лекций». 156

став дисциплин стоматологического образования в Казани, особенности преподавания, а также проследить эволюцию образовательных программ в сфере ортопедической стоматологии на протяжении XX века.

Третью группу неопубликованных источников составляют эго-документы (источники личного происхождения) – письма, дневники, мемуары и автобиографии профессоров, личные документы студентов-стоматологов.¹⁰ Воспоминания как исторический источник, прежде всего, отражают восприятие событий современниками, их ценности, мировоззрение, способы переживания происходящего. Основную часть изученных эпистолярных источников составляют письма из архивов профессоров-стоматологов П.А. Глушкова, И.М. Оксмана, Е.А. Домрачевой.¹¹ К этой группе примыкают опубликованные источники личного происхождения, раскрывающие специфику политики советского государства в области высшего стоматологического образования и здравоохранения. Эти материалы свидетельствуют о складывавшихся в ранее советское время принципах отношения к медицинским кадрам.¹² Эти документы представлены докладами, выступлениями, статьями, заметками, телеграммами, а также официальными письмами деятелей советской власти и здравоохранения (Семашко Н.А., 1967).

Основной массив источников, используемых в настоящем исследовании, представлен опубликованными материалами.

Первую группу опубликованных источников составляют нормативные и законодательные документы. Это университетские уставы, государственные

л. НАРТ. Ф. 977. Оп. МФ. Д. 2351 «О составлении обзора преподавателей на 1904-05 уч. год; о поручении преподавания и о вознаграждении за чтение лекций». 7 л.

НАРТ. Ф. 977. Оп. МФ. Д. 2526 «О составлении обзора преподавания на 1909-1910 г.». – 144 л.

¹⁰ Фонды музея истории КГМУ. Личные дела преподавателей КГМИ; Архив КГМУ. Личные дела студентов стоматологического факультета КГМИ.

¹¹ Фонды музея истории КГМУ. Личные дела И.М. Оксмана, Е.А. Домрачевой, П.А. Глушкова и др.

¹² Литературное наследство. В.И. Ленин и А.В. Луначарский: Переписка, доклады, документы. М., 1971. 767 с.

стандарты ВПО и законодательные акты в сфере высшего стоматологического медицинского образования, как дореволюционной, так и советской России.¹³ Данные документы описывали университеты как государственные учебные заведения, регулировали их учебную повседневность, устанавливая ее основные критерии. Они отражают взгляд «сверху» на профессорскую корпорацию, их анализ позволяет выявить правовое поле, в котором она существовала. Важнейшей группой источников правового характера явились правительственные декреты, постановления и другие нормативные акты советского правительства, касающиеся развития и преобразований в сфере здравоохранения и медицинского образования (Виноградов Н.А., 1949; Барсуков М.И., 1966; Нестеренко А.И., 1980).

Важнейшей группой нормативных документов являются источники, характеризующие процесс формирования системы высшего стоматологического образования в Казани и подготовки медицинских кадров стоматологов–ортопедов с октября 1917 г. в рамках нормативно-правовых основ советской высшей школы. Это предполагает анализ структурных изменений учебного процесса, динамики профессорско-преподавательского состава стоматологических кафедр и студенческих контингентов, создания материально-технической базы, а также характера государственного руководства высшей медицинской школой, зависимости медицинского образования от социокультурной обстановки.

Кроме того, среди нормативных документов, используемых в качестве источников данного исследования, публиковавшиеся в официальных изданиях и археографических сборниках законодательные акты по различным вопросам, связанным с организацией высшего стоматологического образования.

¹³ НАРТ. Ф. 977. Оп. МФ. Д. 1666, 2651, 2725, 2771, 2811, 2859. Циркуляры Министерства Народного Просвещения. Постановление ЦК КПСС и Совета Министров СССР от 5 июля 1968 «О мерах по дальнейшему улучшению здравоохранения и развитию медицинской науки в стране» // НА РТ. Ф. Р-6446. Оп. 5. Д. 372 «Приказы Министерства здравоохранения СССР, РСФСР, ТАССР». 1968 г. 85 л.

Также использованы нормативные акты, регулирующие административно-хозяйственную деятельность высшей школы. Отдельной группой являются самостоятельные партийно-государственные акты подзаконного характера, а также документы административных органов РКП(б) – ВКП(б) – КПСС в ТАССР.¹⁴ Дополнительно проанализированы ведомственные нормативные акты, многие из которых опубликованы в сборниках государственных документов, а также центральных партийных журналах и бюллетенях.¹⁵ Среди этих документов особой информативностью обладают постановления ЦИК и СНК РСФСР по докладам Наркомздрава, постановления коллегий Народного комиссариата здравоохранения России и ТАССР в области организации и реорганизации медицинского образования. Имеют ценность подзаконные акты Народного комиссариата просвещения России и ТАССР, а также нормативные документы Всесоюзного комитета по делам высшей школы при СНК СССР. Использование в данном диссертационном исследовании этих и других документов позволяет четко определить механизмы государственного регулирования высшего стоматологического образования, а также выявить организационные формы его исторического развития.

Отдельно следует охарактеризовать постановление Совета Министров СССР от 5.11.76 г. «О мерах по дальнейшему улучшению стоматологической помощи населению», в котором был предусмотрен ряд существенных мер по расширению сети стоматологических учреждений, увеличению выпуска вра-

¹⁴ Собрание узаконений и распоряжений рабочего и крестьянского правительства РСФСР (СУ РСФСР). М., 1917-1938; Декреты Советской власти. М., 1957-2006. Т. 1-17. 627 с.; КПСС СССР в резолюциях и решениях съездов, конференций и Пленумов ЦК. Изд. 9-е, доп. и стер. М., 1983-1990. Т. 1-15.

¹⁵ Официальный сборник Наркомздрава СССР и Наркомздрава РСФСР. М., 1929-1937 гг.; Бюллетень Всесоюзного Комитета по делам высшей школы при СНК СССР. М., 1936-1946; Бюллетень Министерства высшего образования СССР. М., 1946-1952; Здравоохранение в годы восстановления и социалистической реконструкции народного хозяйства СССР. 1925-1940. Сборник документов и материалов. М., 1971. 328 с.; и др.

чей-стоматологов, модернизации системы профессиональной подготовки специалистов в области стоматологии.¹⁶

Вторая и самая важная группа опубликованных источников представлена научными исследованиями казанских ученых – специалистов в области ортопедической стоматологии. Именно эта группа источников непосредственно свидетельствует об уровне решения тех или иных проблем ортопедической стоматологии. Анализ этих тестов позволит определить основные вопросы и тенденции развития конкретных ортопедических тем в стоматологии Казани, выявить круг специалистов, занимавшихся этими темами в течение определенного времени. Это, в свою очередь, позволит выделить как основные достижения, так и недоработки, имеющиеся в проблемно-исследовательском поле казанской ортопедической стоматологии, сравнить уровень изученности этих вопросов, сделать выводы об имеющейся научной школе.

Вопрос о развитии ортопедической стоматологии является весьма сложным, так как начало его организационного решения относится лишь к 1932 году, когда было создано протезное отделение при кафедре одонтологии медицинского факультета Казанского государственного университета им. В.И. Ульянова-Ленина. Дальнейшую судьбу ортопедической стоматологии определяет кафедра ортопедической стоматологии в структуре Казанского стоматологического института с 1938 по 1950 г. Затем, после перевода стоматологического института, кафедра ортопедической стоматологии открывается в Казанском государственном медицинском институте в 1956 году и существует по настоящее время.

Изначально кафедру ортопедической стоматологии возглавил И.М. Оксман. Его труды составили значительную часть источникового комплекса диссертационного исследования. В 1938 году он защитил кандидатскую (Оксман

¹⁶ Постановление Совета Министров СССР от 5.11.76 г. «О мерах по дальнейшему улучшению стоматологической помощи населению» // НАРТ. Ф. Р.-6446. Оп. 5. Д. 1054 «Приказы и инструкции МЗ СССР, РСФСР и ТАССР». 1976-1977 гг. 239 л.

И.М., 1938), а в 1944 году докторскую диссертацию (Оксман И.М., 1944). С источниковедческой точки зрения большой интерес представляют диссертационные работы Я.С. Кнубовца (Кнубовец Я.С., 1967), которому удалось установить наличие двойной иннервации жевательных мышц (Оксман И.М., 1969).

Отдельно следует упомянуть работы И.М. Оксмана (1947, 1948), посвященные экспериментальному изучению анатомо-физиологических особенностей жевательного аппарата. В них подводится научно-исследовательская база под актуальные вопросы клиники массового протезирования, по-новому решается вопрос о показаниях и противопоказаниях к протезированию. В результате научных исследований профессора И.М. Оксмана, при участии доцента Я.С. Кнубовца и ассистента В.Н. Паршина, были опубликованы фундаментальные монографии «Челюстно-лицевая ортопедия», «Клинические основы протезирования больных при полном отсутствии зубов», а также учебное пособие «Зубопротезная техника», которые не потеряли своей научной актуальности и сейчас (Оксман И.М., 1957).

В монографии «Клинические основы протезирования при полном отсутствии зубов» (Оксман И.М., 1967), а также в некоторых других работах профессора И.М. Оксмана отражены предложенные им оригинальный способ слизисто-мышечной пластинки в области преддверия рта для улучшения условий протезирования на беззубой нижней челюсти, классификация типов атрофии альвеолярных отростков и другие многочисленные изобретения.

Проблемам челюстно-лицевой ортопедии И.М. Оксман посвятил более 20 статей и монографию «Челюстно-лицевая ортопедия». Эти работы представляют ценный вклад в стоматологию, в них описаны новые оригинальные методы ортопедического лечения и протезирования раненых в годы Великой Отечественной войны.

Таким образом, под руководством И.М. Оксмана было заложено научно-исследовательское направление кафедры и все сотрудники кафедры наряду с

большой педагогической работой занимались изучением нейроморфологических проблем в стоматологии.

Значительный вклад в развитие ортопедической стоматологии в КГМИ внесли диссертационные работы Л.М. Демнера (1963, 1972). В них определяется роль пониженной устойчивости (резистентности) организма в развитии стоматологических заболеваний. Была доказана релевантность методов и эффективность приборов для морфологических исследований путем получения серийных распилов и шлифов зубов.

Источниковедческий интерес в рамках данного диссертационного исследования вызывают работы М.З. Миргазизова. В 1966 году М.З. Миргазизов успешно защитил кандидатскую диссертацию на тему «Значение рахита в возникновении зубочелюстных аномалий у детей», а в 1978 году – докторскую на тему «Обоснование применения биометрических методов для диагностики и планирования лечения аномалий прикуса и лица».

Активную научно-исследовательскую и высокопрофессиональную педагогическую работу в этот период на кафедре вели опытные ассистенты, кандидаты медицинских наук, доценты С.А. Дубивко, И.М. Дегтярёв, ассистенты Н.В. Смоленцева, К.И. Кутуева, Л.А. Елизарова, С.А. Гущина, А.Г. Романенко, Г.Х. Ахметова, доцент Г.Г. Насибуллин в 1975 году защитил докторскую диссертацию. Кандидатские диссертации защитили ассистенты В.А. Большаков, И.М. Андреев, Т.И. Коваленко, В.П. Алмаев, Р.А. Салеев. Исследования этих ученых также являются важными источниками, используемыми в данной диссертационной работе.

Таким образом, источниковый комплекс по истории ортопедической стоматологии в Казани, представляется весьма репрезентативным и информативным.

Глава 2. Основные этапы и направления развития ортопедической стоматологии в Казани в 1899-1990-е годы.

2.1. Организационные основы становления и развития ортопедической стоматологии

Ортопедическую стоматологию можно рассматривать в двух аспектах: как клиническую дисциплину и как науку, развивавшуюся в системе высшей медицинской школы и теоретически направлявшую соответствующую ей практику.

Ортопедическая стоматология как клиническая дисциплина прошла в Республике Татарстан длинный и сложный путь развития. На нем можно выделить ряд исторических этапов, отображающих состояние технического прогресса и уровень медицинского мышления. Вначале, так же, как и в России, в республике эта дисциплина была кустарным зубопротезированием, затем она стала протезной стоматологией и только в советскую эпоху, когда появились организационные возможности и нормативно-правовые основания для ее развития, оформилась в область научного знания – ортопедическую стоматологию. Таким образом, на основании такого подхода, четко выделяя три этапа развития ортопедической стоматологии как практики лечения и протезирования зубов, можно выделить ряд особенностей ее исторического пути.

Особенностью развития ортопедической стоматологии стало то, что в результате качественного инфраструктурного преобразования эта дисциплина постепенно становилась разделом стоматологии, сочетающим методы диагностики и терапии и занимающимся лечением и профилактикой анатомических нарушений и функциональных расстройств не только зубной, но и всей челюстно-лицевой системы.

На протяжении XIX века зубное протезирование в Казани и Казанской губернии не представляло собой самостоятельного раздела медицины, а являлось частью зубоврачевания с присущей ей узконаправленной специализацией. Для последней было характерно освоение, главным образом, ручных приемов

создания протезов, при этом игнорировалось изучение сложных внутренних процессов при взаимодействии протеза с органами и тканями рта.

Первый этап развития характеризовался появлением в России ряда оригинальных работ, которые, по существу, становились учебниками и практическими руководствами для стоматологов всей России, включая и Республику Татарстан. К таким известным текстам можно отнести «Руководство к зубо-врачебной технике» И.И. Хрущева, опубликованное в 1884 г., и «Лекции по зубопротезной технике» И.О. Перельмана, вышедшие в 1910 г. Кроме того, в Казани широко использовалась работа В.О. Попова «Изменение формы костей под влиянием ненормальных механических условий в окружающей среде» (1880), где по результатам эксперимента на животных показана возможность деформации челюсти после удаления зубов. Очень популярными в Казани были труды А.И. Дементьева «Зубная дуга и видоизменение ее у человека» (1886), А. Аничкина «Челюстное сочленение человека и животных» (1896), опубликованные в 1880-1890-х гг.

Политические преобразования и революции начала XX века определили изменения в организационном развитии ортопедической стоматологии в Татарской Республике. Россия стала советской страной, и вся система организации здравоохранения перешла в ведение Наркомздрава, в Татарстане – Народного комиссариата здравоохранения ТАССР (Татнаркомздрава).¹⁷

Положение о Наркомздраве было утверждено декретом от 21 июля 1918 г.¹⁸ В нем предусмотрено учреждение в лечебном отделе зубо-врачебной под-секции, а 25 августа 1918 г. в «Известиях ВЦИК» было опубликовано «Поло-жение зубо-врачебной подсекции Наркомздрава», где вторым пунктом значи-лось: «Задачей зубо-врачебной подсекции является выработка и проведение в

¹⁷ Декреты Советской власти // М., 1964 т. 3, стр. 55-56.

¹⁸ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 90.

жизнь всех мероприятий по реформе зубоврачебного дела республики на социалистических соревнованиях».¹⁹

Реформа зубоврачебного дела на социалистических началах означала полную реорганизацию стоматологической помощи в республиках РСФСР. На протяжении 1920–1930-х гг. вышло более 200 различных приказов, распоряжений, инструктивных писем и постановлений, касающихся развития стоматологического дела в советской России.²⁰ Плановое обеспечение квалифицированной бесплатной и приближенной к населению зубоврачебной помощи на основе широких профилактических мероприятий становилось задачей, в том числе, и местных органов здравоохранения г. Казани и Татарской АССР.²¹

Для организационного развития ортопедической стоматологии в республике большое значение имела программа РКП, принятая в марте 1919 г. VIII съездом партии.²² В этой программе было продекларировано, что «в основу своей деятельности в области охраны народного здоровья коммунистическая партия полагает, прежде всего, проведение широких оздоровительных и санитарных мер, имеющих целью предупреждение развития заболеваний».²³ Это предполагало, что организация государственной зубоврачебной помощи гражданам страны переходит на новый качественный уровень, определивший эволюцию одонтологии в стоматологию, а врача-одонтолога – во врача, специализировавшегося в области стоматологии. Именно это стало основной задачей, которая была эффективно реализована в ТАССР, что отражено в соответствующих нормативных документах Татнаркомздрава.²⁴

¹⁹ Положение зубоврачебной подсекции Наркомздрава // Известия ВЦИК. № 185 (447) от 25 августа 1918 г.

²⁰ НАРТ. Ф. Р-5346, Оп. 1. Д. 13.

²¹ НАРТ. Ф. Р-5346, Оп. 1. Д. 132.

²² НАРТ. Ф. Р-5346, Оп. 1. Д. 141. Приказы НКЗдрава РСФСР, СССР и ВКВШ; НАРТ. Ф. Р-5346, Оп. 1. Д. 96. Приказы НКЗдрава РСФСР, СССР и ВКВШ.

²³ КПСС в резолюциях и решениях съездов, конференций и Пленумов ЦК. Ч. 1. Изд. 7-е. 1954, стр. 429–430.

²⁴ НАРТ. Ф. Р-5346, Оп. 1. Д. 70.

Со времени учреждения зубоврачебной подсекции Народного комиссариата здравоохранения зубоврачевание стало одной из основных частей в системе государственной медицины советского периода истории. Первым мероприятием подсекции стало постановление НКЗ от 17 сентября 1918 г. об учете зубоврачебных и зуботехнических принадлежностей и материалов с целью национализации зубоврачебных складов для создания материальной базы государственных зубоврачебных учреждений.

В конце 1918 года вышел ряд важных документов, сыгравших определяющую роль в становлении организации зубоврачебной помощи населению ТАССР: 16 октября 1918 г. циркуляр Наркомздрава РСФСР «Об организации зубоврачебных ячеек при медико-санитарных отделах советов»;²⁵ 5 декабря 1918 г. декрет Совнаркома об обязательной трудовой повинности всего трудового населения; 20 декабря постановление Наркомздрава РСФСР «О трудовой повинности медицинского персонала».²⁶ Вслед за этими документами 26 декабря 1918 г. было опубликовано постановление Наркомздрава РСФСР «О государственной организации зубоврачебной помощи в республике», согласно которому в число зубоврачебного персонала были включены и зубные техники. В постановлении был пункт об уравнивании оплаты зубных врачей, поступающих на государственную службу, с оплатой труда врачей. В этом документе речь уже шла об общедоступной, бесплатной, квалифицированной зубоврачебной помощи на принципах профилактики путем организации школьных и детских зубных амбулаторий, и санитарно-просветительской деятельности по гигиене рта.

Организационная эволюция зубоврачебной помощи привела к появлению соответствующего самостоятельного раздела стоматологии, который в это время стал научно-медицинской специальностью, эволюционировавшей из зубопротезирования, которым занималось небольшое число зубных врачей

²⁵ Известия ВЦИК № 212 (476) от 1 октября 1918 г.

²⁶ Известия ВЦИК № 279 (543) от 20 декабря 1918 г.

и зубных техников. Именно так, в результате значительных организационных усилий со стороны советской власти ортопедическая стоматология становится, с одной стороны, частью государственной системы здравоохранения, и, с другой, частью высшей советской медицинской школы.

В соответствии с постановлением зубоврачебной подсекции в Татарской Республике были организованы государственные зубопротезные отделения и зуботехнические лаборатории, и уже на всесоюзных одонтологических съездах, проходивших в 1923, 1925, 1928 годах, обсуждались научные и организационные вопросы зубопротезирования (Гольбрайх В.Р., 1995).

Как часть высшей медицинской школы Казани, ортопедическая стоматология – один из основных разделов стоматологии имеет ряд особенностей в своем историческом развитии. Во-первых, она оформилась в структуре медицинского факультета Императорского Казанского университета как система научных представлений, наряду с терапевтической и хирургической стоматологией (Коварский И.О., 1928; Першиц А.И., Монгайт А.А., Алексеев В.П., 1982; Бромлей Ю.В., 1986; Насибуллин Г.Г., 1992; Миргазизов М.З., 1996; Пашков К.А., 2007). Во-вторых, зачастую она становилась системообразующей для развития ряда практических направлений стоматологии, интегрируя достижения как хирургического, так и терапевтического профилей.

Становление ортопедической стоматологии в Казани как клинической научно-учебной дисциплины явилось, с одной стороны, закономерным итогом эволюционного развития специальности - оно имело в своей основе объединение одонтологии (традиционного зубоврачевания), как уже сложившейся профессии, и сформировавшегося нового направления хирургической науки и практики - челюстно-лицевой хирургии. С другой стороны, оно было результатом последовательной государственной политики в области здравоохранения. Таким образом, история ортопедической стоматологии в Республике Татарстан свидетельствует о важной роли дисциплинообразующего фактора гос-

ударственной политики советской эпохи в сфере оказания населению стоматологической помощи и ее нормативно-правовой базы.

Для всех стоматологических специальностей были характерны профилактическое (особенно выраженное в детской стоматологии) и функциональное (физиологический подход к проблемам клиники, клинико-экспериментальный характер научных исследований, функциональная диагностика и терапия) направления развития и нозологический подход (основанный на научной разработке представления о болезни как нозологической форме). Но такое понимание задач и функций системы стоматологической помощи населению сложилось в трудах стоматологов Татарстана только во второй половине XX века.²⁷

По организационному принципу мы предлагаем выделить следующие этапы развития ортопедической стоматологии в системе высшей медицинской школы Республики Татарстан:

1. Развитие некоторых аспектов теории зубопротезирования в зубоучебных школах при Императорском Казанском университете (1899-1919 гг.).
2. Изучение отдельных проблем ортопедии зубов в протезном отделении кафедры одонтологии медицинского факультета Казанского государственного университета (1920-1930 гг.).
3. Развитие ортопедической стоматологии в Казанском государственном стоматологическом институте (1936-1950 гг.).
4. Ортопедическая стоматология на кафедре стоматологического факультета КГМИ (1954-1994, с 1994 г. – КГМУ).

Каждый этап характеризовался уровнем организации подготовки стоматологов ортопедического профиля, уровнем организации и качества стоматологической ортопедической помощи населению, состоянием и направлениями научных исследований в области ортопедической стоматологии.

²⁷ Архив КГМУ. Личные дела сотрудников кафедры ортопедической стоматологии КГМИ.

Начало теории зубо врачевания в г. Казани связано с именем врача, воспитанника Казанского университета Олега Николаевича Натансона, который в 1899 году обратился к казанскому губернатору с прошением об открытии в городе зубо врачевной школы, которое состоялось уже в сентябре 1899 года.

Согласно действовавшему тогда законодательству Российской Империи, учреждение подобных зубо врачевных специализированных учебных заведений позволялось только в университетских городах.

Важнейшими факторами, повлиявшими на развитие зубо врачевных школ в Казани, было то, что с появлением специализированных учебных заведений, где готовили зубных врачей, была разработана и введена в законную силу соответствующая нормативно-правовая база Российской Империи, официально оформившая разделение специалистов в области зубо врачевания на дантистов и зубных врачей. Кроме того, были разработаны и внедрены правила, регламентирующие профессиональную деятельность этих школ.²⁸

Выпускник зубо врачевной школы получал звание зубного врача. Обучение длилось в течение двух с половиной лет по утвержденной университетом, а с 1891 года законом «О преобразовании обучения зубо врачевному искусству» программе. При этом, согласно закону, для поступления в зубо врачевную школу необходимо было иметь общее образование не ниже 6 классов гимназии или приравненных к ней учебных заведений. Звание зубного врача присваивалось после сдачи экзамена комиссии медицинского факультета Императорского Казанского университета. Причем выпускник зубо врачевной школы не получал общемедицинского образования. В 1908 году в г. Казани была открыта вторая зубо врачевная школа, которую основал ученик известного хирурга, профессора В.И. Разумовского А.О. Рясенцев.

В этих школах экзаменаторами при аттестации на звание зубного врача в

²⁸ Закон «О преобразовании обучения зубо врачевному искусству» (7 мая 1891 г.); «Нормальный устав зубо врачевных школ» (28 мая 1891 г. и 24 мая 1892 г.) // Полное собрание законов Российской Империи. Собрание 3-е: в 33 т. 1893 г. 805 с.

разные годы были такие известные врачи и ученые, как хирурги Н.Ф. Высоцкий, Н.А. Геркен, Н.М. Любимов, И.А. Праксин, В.И. Разумовский, А.В. Вишневецкий; анатом В.Н. Тонков, которые прививали своим ученикам передовые медицинские и общеметодологические взгляды (Альбицкий В.Ю., Амиров Н.Х., Созинов А.С., Галлямов А.Б., 2006).

Открытие зубоврачебных школ при Императорском Казанском университете можно считать первым этапом развития высшей стоматологической школы в Казани, так как оно положило начало качественно новому периоду в истории подготовки зубоврачебных кадров – самостоятельному зубоврачебному образованию. Но необходимо отметить, что официальной поддержки со стороны государства этот этап развития стоматологии в Казани не имел: организация зубоврачебных школ носила характер частного предпринимательства, и их содержание финансировалось обучавшимися.

Зубопротезирование на этом этапе не являлось отдельной специальной дисциплиной, специальных курсов для зубных техников не было. Сами зубные техники чаще всего причислялись к ювелирным мастерам и обучались при частных зуботехнических мастерских. С развитием зубоврачебных школ постепенно зубопротезирование входит в спектр деятельности зубного врача.

Развитие принципов научной стоматологии в Республике Татарстан восходит к началу XX столетия. К переломным моментам в истории становления отечественного зубоврачевания следует отнести появление профессии одонтолога на рубеже XIX–XX веков. Этот момент наступил под влиянием комплексного воздействия внешнеисторических (по отношению к стоматологии) факторов (социально-экономический прогресс, стремительное развитие естествознания и техники) и дисциплинообразующих факторов так называемой внутренней истории науки: развитие профессионального образования, появление первых профильных стационарных лечебных учреждений, научно-общественная активность лидеров специальности - организация научных обществ,

съездов, журналов и др. Становление стоматологии как клинической дисциплины и врачебной специальности в СССР в 20–30-е годы XX века явилось закономерным итогом эволюционного развития одонтологии, произошло на фоне общемировой тенденции к дифференциации клинической медицины и имело в своей основе объединение зубоврачевания и челюстно-лицевой хирургии, создание сети специализированных стоматологических стационаров и поликлиник и организацию подготовки соответствующих кадров врачей–стоматологов.

Казанские ученые неоднократно заявляли о необходимости высшего медицинского образования для специалистов, занятых лечением болезней полости рта. Так, еще в 1893 г. профессор В.И. Разумовский говорил: «...быть полезным для больного может только врач с научным медицинским образованием, а не ремесленник-дантист, умеющий только пломбировать, рвать и вставлять зубы» (Альбицкий В.Ю., Амиров Н.Х, Созинов А.С., Галлямов А.Б., 2006).

В 1905 г. при обсуждении вопроса о реформе зубоврачебного образования профессора Н.А. Геркен, И.А. Праксин и В.И. Разумовский пришли к заключению, что «вполне правильная постановка зубоврачевания в России возможна будет только тогда, когда зубные болезни... будут изучаться на медицинских факультетах, и зубоврачевание из рук зубных врачей с неполным медицинским образованием перейдет к врачам, окончившим полный курс медицинских наук» (Альбицкий В.Ю., Амиров Н.Х, Созинов А.С., Галлямов А.Б., 2006).

Воспитанники Казанского университета врачи О.Н. Натансон в 1899 г. и А.О. Рясенцев в 1908 г. открыли зубоврачебные школы, обучение в которых продолжалось 2,5 года. Вплоть до 1912 г. казанские зубоврачебные школы были единственными во всем огромном Волжско-Камском крае. Преподавателями в школах были приват-доценты и лаборанты, а выпускные экзамены принимали профессора медицинского факультета.

Предложения казанских ученых о высшем зубоврачебном образовании

были реализованы в Советской России. 16 ноября 1918 г. Совет Народных Комиссаров РСФСР постановил преобразовать зубоучебные школы в 4 городах страны (в Петрограде, Москве, Казани и Саратове) в учебно-вспомогательные учреждения онтологического профиля при медицинских факультетах. Во исполнение указанного постановления вторая казанская зубоучебная школа, как наиболее оснащенная, была преобразована в одонтологическое отделение.

Однако, дальнейшему развитию одонтологического отделения помешала нехватка средств и преподавателей, поэтому 21 апреля 1920 г. оно было преобразовано в кафедру одонтологии. Ортопедическое направление, тогда называемое протезным, стало одним из трех отделений, наравне с терапевтическим и хирургическим, образованных на кафедре одонтологии.²⁹ Заведующим кафедрой был избран Петр Аркадьевич Глушков (Е.А. Домрачева., А.М. Блинова., 1981). Отмеченные современниками организационные способности П.А. Глушкова позволили ему оборудовать кафедру современным инструментарием. Кафедра располагала амбулаторным отделением на 26 рабочих мест, рентгеновским кабинетом и зубопротезной лабораторией.³⁰

Клинической базой для кафедры одонтологии Казанского университета были факультетские клиники - хирургическая и с 1920 года одонтологическая. В 1928 г. одонтологическая была переименована в стоматологическую клинику, директором которой оставался П.А. Глушков, активно занявшийся клиникой и кафедрой с 1921 года, когда был освобожден от ряда обременительных для него должностей в военном госпитале. В своих официальных запросах по этому поводу он писал: «...будучи избран медицинским факультетом на кафедру одонтологии с соответствующей клиникой, я вследствие этого подлежу освобождению от несения военной службы. Скорейшее освобождение от таковой службы

²⁹ НАРТ. Ф. 977. Оп. 609. Л. 10. 1920 г.; Шамсутдинов Н.Ш. К истории стоматологического образования в Казани // Материалы конференции, посвященной 60-летию Казанского общества стоматологов. Казань, 1981 г. С. 5-6.

³⁰ НАРТ. Ф. Р-1337. Д. № 21, № 22, № 28.

является тем более необходимым, что одновременно с исполнением обязанности профессора, я несу обязанности и ассистента факультетской хирургической клиники, не имея притом возможности снять с себя эти последние обязанности, т.к. иначе я совершенно ... лишен буду возможности производить многие операции, относящиеся к преподаваемой мной области и требующие клинической обстановки (одонтологическую клинику немислимо будет оборудовать с стационарным отделением). Ввиду того, что названные 2 должности требуют для исполнения слишком много времени – я покорнейше прошу факультет возбудить теперь же ходатайство об освобождении меня от военной службы, где я несу обязанности зав. рентгеновским кабинетом Казанского военного госпиталя. До сего времени возбудить настоящее ходатайство препятствовало мне полное отсутствие специалистов в этой области, но теперь в рентгеновский кабинет госпиталя командирован врач Девятов, прослушавший специальные курсы по рентгенологии в Москве и достаточно ознакомившись с этим делом...».³¹

В 1920-е годы под руководством П.А. Глушкова работали молодые представители одонтологической науки и практики, такие как И.М. Утробин, Е.А. Домрачева, К.А. Корчагина, Я.А. Разно, которые впоследствии стали основоположниками развития клинической стоматологии в Казани, а также видными челюстно-лицевыми хирургами советской эпохи.

В 1921 году профессор П.А. Глушкова ходатайствовал перед деканом медицинского факультета университета о поручении технику одонтологической клиники П.С. Бердину ведения практических занятий со студентами по протезной технике с выделением для этой цели 9 часов в неделю.³²

В архивных документах имеются дела, в которых отражена должностная структура кафедры одонтологии КУ и одонтологической клиники с протезным

³¹ НАРТ. Ф. Р-1337. Оп. 5. Д. 30. Л. 50 и Л. 50 об.

³² НАРТ. Ф. Р-1337. Оп. 5. Д. 31А. Л. 13.

отделением. Мы объединили их в таблицу 1:

Таблица 1. - Штаты кафедры одонтологии Казанского университета и одонтологической клиники за 1921-1922 гг.³³

№ п/п	Должность	1921	1922
1.	Профессор	1	1
2.	Прозектор	0	0
3.	Помощник прозектора	0	0
4.	Ассистент	2	1
5.	Ординатор	5	5
6.	Препаратор	0	0
7.	Средний медицинский персонал	0	0
8.	Низший медицинский персонал	0	0
9.	Технические служащие	14	11
10.	Административно-хозяйственный персонал	0	0
	Всего	22	18

Штат кафедры и клиники в 1922 г. был сокращен до 18 с 26 человек в 1920 г.).

Первыми ассистентами и ординаторами на кафедре одонтологии Казанского университета стали: П.Ф. Евстифеев, И.А. Гнадеберг, И.М. Утробин, И.Г. Алексеев, Е.А. Домрачева, К.А. Корчагина (Е.А. Домрачева., А.М. Блинова., 1981).

Открытие на медицинском факультете в Казанском университете кафедры одонтологии стало одной из предпосылок постепенного формирования ортопедической стоматологии как науки в Казани. Необходимо отметить, что планомерное научное освоение методов зубного протезирования оказалось возмож-

³³ НАРТ. Ф. Р-1337. Оп. 5. Д. 30. Л. 4об.

ным только на кафедре ортопедической стоматологии созданного позднее Казанского государственного стоматологического института (КГСИ). Это было связано с развитием материальной и, в особенности, клинической базы, появившейся только к концу 1930-х гг., уже при КГСИ.

Но, на кафедре одонтологии Казанского университета стало активно функционировать отделение терапевтической стоматологии. Курс лекций по терапии зубных болезней и клинике консервативного зубоочувствования читал профессор П.А. Глушков, практические занятия вели Л.Б. Блитштейн, Е.А. Студенецкая, Р.Е. Эльперин, П.А. Кроль-Шейнина, Е.А. Гнадеберг, Е.П. Егорова, П.С. Шевцова, М.Х. Бергемейстер.

В 1930 году на базе медицинского факультета Казанского государственного университета имени В.И. Ульянова-Ленина был образован Казанский государственный медицинский институт (КГМИ), в котором была организована кафедра стоматологии (бывшая кафедра одонтологии КГУ). Официально, на базе кафедры стоматологии КГМИ существовало так называемое в официальных документах 1930-х гг. стоматологическое отделение, организованное в 1930 году, наряду с факультетами ОхММ и ОЗДиП (название полностью).³⁴ Официально кафедра стоматологии являлась единственной кафедрой стоматологического отделения, созданного при КГМИ в 1930 г. и просуществовавшего формально до 1938 года без назначения заведующего и без выделения соответствующих кафедральных должностей.³⁵

В мае 1936 года в связи с острой необходимостью подготовки квалифицированных врачей-стоматологов специальным постановлением Совета Народных Комиссаров СССР был организован Казанский государственный

³⁴ НАРТ. Ф. Р-6446. Оп. 1. Д. 13. Л. 7об.; НАРТ. Ф. Р-6446. Оп. 1. Д. 13. Л. 10об.

³⁵ Архив КГМУ. Листы по учету кадров сотрудников медицинского факультета Казанского университета. 1938 г.

стоматологический институт³⁶, который возглавил Иван Михайлович Утробин.³⁷ К этому времени стоматологический институт существовал в Москве (июнь 1935).

КГСИ был образован с трехлетним сроком обучения, при институте имелись стоматологическая клиника и поликлиника. Ликвидирован 1 июля 1950 г. Согласно уставу КГСИ, утвержденному Всесоюзным комитетом по делам высшей школы от 26 апреля 1939 года, приказ № V/186, КГСИ имел только 1 факультет. Первый выпуск врачей-стоматологов состоялся в 1939-1940 уч. г. Заведующим кафедрой ортопедической стоматологии был назначен И.М. Оксман (с 1938 г.), кафедрой терапевтической стоматологии С.И. Вайс, кафедрой хирургической стоматологии - И.М. Утробин. Первый директор стоматологического института И.М. Утробин после отъезда П.А. Глушкова в Ленинград руководил в КГМИ кафедрой стоматологии (с 1930 по 1936 г.), а в стоматологическом институте — кафедрой хирургической стоматологии (с 1938 по 1950 г.). Второй, и несменяемый на протяжении 14 лет директор стоматологического института Георгий Федорович Тихонов стал первым деканом стоматологического факультета КГМИ, организованного в 1954 году.

КГСИ являлся однофакультетным вузом и имел непосредственное ведомственное подчинение Наркамздраву РСФСР [Тихонов Г.Ф., 1949]. Одной из первых кафедр КГСИ, открытых к 1938 году была кафедра хирургической стоматологии.

Важнейшей знаковой датой в истории казанской ортопедической стоматологии является 8 сентября 1936 г. когда в Казани начинают формироваться основы ортопедического образования. Три основные кафедры, образующие стоматологический институт – терапевтической, хирургической и ортопедической стоматологии – начали функционировать в 1938 г. Их организационная

³⁶ Постановление СНК РСФСР от 20 января 1936 г. № 47 // НАРТ. Ф. Р-5346, Оп. 1, Д. 271. Паспорт института 1950 г.

³⁷ НАРТ. Ф. Р-5346. Д. 122.

структура формировалась на протяжении двух лет, с 1936 года. Формально стоматологический институт был самостоятельным учреждением со своим директором, учебной частью и административно-хозяйственным аппаратом. Фактически он функционировал в активном сотрудничестве с КГМИ. Многие кафедры КГСИ по совместительству занимали профессора мединститута, на некоторых базах КГМИ проходили занятия со студентами КГСИ. Первый директор института – заслуженный деятель науки ТАССР, доцент Иван Михайлович Утробин (1897-1972) много сделал для его развития, в дальнейшем институт возглавляли доцент Георгий Федорович Тихонов (1905–1992) – с 1938 по 1942 г. и с 1944 по 1950 г. - и профессор И. М. Оксман – с 1942 по 1944 г. Она функционировала на базе имевшего 30 коек челюстно-лицевого стационара и экстракционного отделения при нем, оборудованного 7-ю зубохирургическими креслами.³⁸ В это же время была открыта собственная стоматологическая поликлиника по консервативному лечению на 18 кресел. Именно эта поликлиника, оборудованная электробормашинами и унитазами, стала базой для открытой при КГСИ кафедры терапевтической стоматологии.³⁹

Согласно постановлению Совнаркома ТАССР от 19.07.1939 г. № 1331, стоматологическому институту в 1939 году было передано здание по ул. Булгачева, д. 16 для развертывания в нем специализированных стоматологических кафедр и клиник, в том числе для кафедры ортопедической стоматологии и ортопедической клиники. С этого времени постепенно начался перевод в это здание стоматологической клиники Татнаркомздрава. К 1940 году на ул. Булгачева в полученное здание были переведены отделения клиники Татнаркомздрава: клиника терапевтической стоматологии, протезная клиника и экстракционный кабинет; на их базе функционировали организованные ка-

³⁸ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 270. Л. 10.

³⁹ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 270. Л. 3.

федры терапевтической и ортопедической стоматологии. Общая площадь, занятая под указанные учреждения, равнялась 589 кв.м.⁴⁰

Лечебно-профилактическое отделение и протезная клиника,⁴¹ переведенные на ул. Бутлерова, д. 16, были хорошо оборудованы.⁴² В лечебно-профилактическом отделении имелось 16 кресел, в протезной клинике – 12. В 1938 году было 4 кресла и 2 кресла.

В 1941 г. произошло значительное расширение базы КГСИ: клиника хирургической стоматологии имела уже 30 коек, а поликлинические отделения при кафедрах хирургической, терапевтической и ортопедической стоматологии - 36 рабочих зубоучастных кресел. Было организовано собственное общежитие на 80 человек для студентов. В 1940-х гг. клиника могла госпитализировать 700 человек в год, а через поликлинику проходили свыше 70000 посетителей с самыми разнообразными заболеваниями рта и смежных с ним областей. С 1942 г. при клинике функционировал рентгеновский кабинет с одним небольшим аппаратом и при этом кабинете проводилось светолечение.⁴³

Также при кафедре ортопедической стоматологии был оборудован научный музей и специальная зуботехническая лаборатория, где производились любые ортопедические конструкции и манипуляции, от коронок до сложнейших челюстных протезов. При лаборатории специалисты в области ортопедической стоматологии осваивали: электролитные стальные зубы и мостиков, производство коронок и протезов из пластмассы.⁴⁴

Параллельно с организацией клинических баз ортопедической стоматологии была создана специализированная зуботехническая лаборатория для студенческой практики. При клинико-поликлиническом блоке института были организованы поликлиническая и клиническая лаборатории, рентгеновский

⁴⁰ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 271. Л. 1.

⁴¹ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 271. Л. 2.

⁴² НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 271. Л. 3.

⁴³ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 115. Л. 3.

⁴⁴ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 115. Л. 6.

кабинет с двумя рентген-аппаратами. Один из этих аппаратов был дентальным, другой – четырехкентронным (Тихонов Г.Ф., 1949).

Таким образом, благодаря активности и организаторским способностям И.М. Оксмана, за короткий период было создано два поликлинических отделения: протезное и ортодонтическое, - и 2 зуботехнические лаборатории: учебная для студентов на 12 рабочих мест и производственная на 16 зубных техников.

По существу, за 13 лет и 6 месяцев существования КГСИ (1936-1950) и кафедры ортопедической стоматологии сам институт и система его кафедр стали крупными лечебными и научными учреждениями, являвшимися тогда единственным организационно-методическим стоматологическим центром не только для Татарской Республики, но и для прилегающих к ней соседних республик региона (Башкирской, Марийской, Чувашской, Удмуртской).⁴⁵

Всесторонняя деятельность института как высшего учебного заведения, в задачу которого входила подготовка высококвалифицированных врачей-стоматологов для страны, по существу, началась с 1940 года, когда был завершен организационный период всех курсов и кафедр, созданы собственные мощные профильные базы для преподавания и определено научное направление исследований весьма молодого тогда института.

Одним из наиболее сложных, в том числе и в плане организационного развития института и кафедры ортопедической стоматологии, стал период Великой Отечественной войны. Те сотрудники кафедры, которые не были призваны в ряды действующей армии, выполняя свой долг перед Родиной, проводили огромную лечебно-консультативную работу в специализированных госпиталях челюстно-лицевого профиля (Л.А. Юровский, Е.И. Гаврилов, А.А. Погодина, В.А. Паршин, А.Н. Френкель, Т.В. Кулинченко).

⁴⁵ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 103. Л. 10.

Профессор И.М. Оксман был главным консультантом в казанских госпиталях, дислоцированных в районах Татарской Республики по челюстно-лицевой ортопедии. Сотрудниками кафедры в этот период был предложен целый ряд оригинальных методик, ортопедических аппаратов и протезов для лечения раненых в челюстно-лицевую область, с переломами челюстей. В результате творческого содружества с хирургами-стоматологами свыше 80% бойцов, раненых в челюстно-лицевую область, были возвращены в строй.⁴⁶

В своем организационном развитии кафедра ортопедической стоматологии КГСИ преодолевала колоссальные трудности.⁴⁷ Несмотря на ряд имевшихся проблем, финансовая помощь правительства ТАССР, работа коллектива, в том числе и физическая (заготовка стройматериалов, погрузка, выгрузка их, проведение ряда работ путем воскресников и т.п.), сотрудничество по общемедицинским дисциплинам с кафедрами Казанского государственного медицинского института⁴⁸, позволили значительно расширить учебные площади, создать профильные базы, чтобы в результате студенты, обучавшиеся по курсу стоматологии, имели оснащенное рабочее место по всем направлениям стоматологии, включая и ортопедическое.⁴⁹

Укомплектование кафедры ортопедической стоматологии квалифицированными кадрами обеспечило не только повышение качества преподавания, но и, дало возможность с первых дней Великой Отечественной войны за счет сил и части оборудования института организовать в г. Казани ряд челюстно-лицевых отделений в эвакогоспиталях, что исключительно положительно сказалось на лечении раненых соответствующего профиля.⁵⁰

За годы ВОВ деятельность кафедры ортопедической стоматологии КГСИ значительно расширилась, что для коллектива, много работавшего по

⁴⁶ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 270. Л. 2.

⁴⁷ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 270. Л. 4.

⁴⁸ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 270. Л. 5.

⁴⁹ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 270. Л. 6.

⁵⁰ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 270. Л. 4.

укреплению вуза, не явилось большой неожиданностью; объем работы каждого работника и студента резко возрос.⁵¹ На плечи коллектива легло много работ, связанных с помощью фронту, помощью лечебным учреждениям г. Казани при одновременной необходимости обеспечения самого института топливом и другими материалами исключительно за счет самозаготовок. В годы ВОВ целые курсы выезжали на укрепительные рубежи, дровозаготовки, где с помощью передвижных лабораторий в свободное от работы время продолжали занятия по учебному плану.⁵²

По окончании ВОВ принимаются планы по новому расширению вуза и дальнейшему улучшению всей работы, в которую во второй половине 1940-х гг. в соответствии с идеологическими установками советской эпохи включалась учебная, научная и массово-политическая (идейно-воспитательная) работа. Кроме того, коллектив кафедры ортопедической стоматологии КГСИ осуществлял помощь органам здравоохранения.

С организационной точки зрения, в 1936 году институт имел всего одну комнату в 24 кв.м, арендованную в районном жилом управлении. К 1940 году полезная собственная учебная площадь составляла свыше 1200 кв.м., на которых развернули работу профильные стоматологические кафедры, включая кафедру ортопедической стоматологии, челюстно-лицевую клинику на 30 коек и поликлинику на 42 зубоврачебных кресла с новейшим на то время стоматологическим оборудованием.⁵³

В период ВОВ и после ее окончания институт упорно шел по пути расширения учебных площадей, что дало возможность к последнему учебному 1949-1950 году иметь хорошо оснащенную кафедру ортопедической стоматологии, а также кафедры не только по профильным дисциплинам, но и таким, например, как микробиология, военные дисциплины, внутренние болезни,

⁵¹ Архив КГМУ. Личные дела сотрудников кафедры ортопедической стоматологии КГМИ.

⁵² НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 270. Л. 5.

⁵³ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 270. Л. 6.

биохимия, иностранные языки.⁵⁴

По направлению ортопедической стоматологии были резко расширены учебные и производственные зуботехнические лаборатории, организована самостоятельная литейная лаборатория для литья стальных зубов и мостовидных протезов, организована объединенная клиническая и биохимическая лаборатория и мощный оборудованный рентген-кабинет.⁵⁵ Архивные материалы свидетельствуют, что в процессе строительства осталось незаконченным помещение для центральной вузовской библиотеки.⁵⁶

Необходимо отметить, что Казанским государственным стоматологическим институтом широко использовались базы Городского отдела здравоохранения, такие как инфекционная больница, детский и акушерско-гинекологический стационары и др.⁵⁷, а также теоретические базы КГМИ без какого-либо нарушения учебного процесса в последнем. С другой стороны, КГСИ на ряде кафедр (физика, химия общая, биохимия, уха, горла, носа, гистология, патанатомия) имел более современное оборудование, используемое и Казанским государственным медицинским институтом.⁵⁸ По таким дисциплинам, как гистология, биология, патологическая анатомия в КГСИ было обеспечено выделение на каждого студента по микроскопу и полному набору микропрепаратов.⁵⁹ Исключительно хорошие и в больше, чем требуемом количестве экспонатов – макропрепаратов, муляжей, ортопедических приборов - имели музеи по профильным кафедрам. Значительным был набор таблиц, по как общемедицинским, так и клиническим дисциплинам.⁶⁰

Научная работа стала развиваться в КГСИ с конца 1939 - начала 1940

⁵⁴ НАРТ. Ф. Р-5346. Протоколы заседаний ученого совета КГСИ.

⁵⁵ НАРТ. Ф. Р-5346. Протоколы заседаний ученого совета КГСИ.

⁵⁶ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 270. Л. 6.

⁵⁷ НАРТ. Ф. Р-5346. Протоколы заседаний методической комиссии, рабочий план, объяснительная записка по работе методических комиссий.

⁵⁸ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 270. Л. 7.

⁵⁹ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 270. Л. 8.

⁶⁰ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д.147. Л. 90.

годов. Она носила строго плановый характер, отвечала запросам органов здравоохранения, была за весь период существования института комплексной, объединяющей ряд кафедр в разработке той или иной проблемы. Не сохранилось информации ни по одному случаю не утверждения Минздравом РСФСР научно-исследовательского плана. В фондах Национального архива Республики Татарстан нам не удалось обнаружить документов, свидетельствующих об отклонении либо не утверждении темы.

По документам и отчетам, хранящимся в Национальном архиве Республики Татарстан, можно выделить ряд проблем, решение которых требовало перестройки организационных основ вуза.⁶¹ Это было связано с реорганизацией ортопедической клиники КГСИ, на базе которой разрабатывались такие проблемы, как:

1. Новые методы ортопедического лечения ряда аномалий.
2. Учение о морфологии и функциональных взаимоотношениях элементов вегетативной нервной системы.
3. Травматизм и борьба с ним.

Кафедры ортопедической стоматологии выполняли намеченные плановые темы (где строго профильных было свыше 20), много работали и в части изобретений, рационализации, создания нового материала для изготовления ортопедических конструкций.

Кафедра ортопедической стоматологии КГСИ разработала технологию и клиническое применение пластмассы как материала для зубочелюстных и глазных протезов, получивших высокую оценку далеко за пределами республики. Кафедрой ортопедической стоматологии было эффективно освоено литье стальных зубов и мостовидных протезов. Внесены серьезные изменения в конструкцию литейной печи. Как технология пластмассы, так и изменения в конструкции литейной печи были высоко оценены технологическим отделом

⁶¹ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 270. Л. 10.

одного из номерных заводов, где опыт кафедры ортопедической стоматологии позволил внести определенные изменения и в заводскую технологию.⁶²

Кроме сказанного выше, на кафедре ортопедической стоматологии КГСИ создан ряд новых ортопедических аппаратов и шин, дающих лучшие результаты, чем предыдущие. Силами работников зуботехнической лаборатории были созданы:⁶³

1. Простой по конструкции, дающий высокую производительность волочильный станок для проволоки любого металла. При этом часовая производительность данного волочильного станка при затрате силы одного ученика на мягких металлах, как алюминий, была выше известных тогда аналогов.

2. Пресс-бюгель специальной конструкции для полимеризации мелких протезов.

3. Газобетонная установка для зубопротезной лаборатории и других клинических лабораторий института. Безотказность и дешевизна работы установки дали институту десятки тысяч рублей экономии, позволили совершенно отказаться от электроплиток и спиртовок, кроме своей дороговизны еще занимающих место зубного техника.

4. Перед ликвидацией института были успешно закончены испытания электронагревательного прибора для паковки каучука и полимеризации протезов. Данный прибор в 10 раз повышал производительность труда, был удобен и прост в обращении.

Работа зуботехнической лаборатории до максимума была механизирована, что изменило все установленные нормы для зубных техников, повысило качество и эффективность изготовления протезов.

К 1950 году сотрудниками кафедры ортопедической стоматологии КГСИ было выполнено свыше 200 научных исследований. Выпущено 2 сборника трудов, 3-й сборник не был опубликован вследствие отсутствия средств

⁶² НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 270. Л. 10.

⁶³ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 270. Л. 11.

у вуза на его издание.

Существенное расширение и укрепление своих профильных кафедр, поликлиники и челюстно-лицевого стационара дало возможность не только заниматься учебной работой, но и обеспечить повышение квалификации направленных Казанским ГИДУВом зубных врачей и врачей-стоматологов. До получения ГИДУВом городской зубоврачебной амбулатории как базы для своих циклов (т.е., до 1 сентября 1949 года) в КГСИ прошли усовершенствование 710 зубных врачей и 86 врачей-стоматологов, многие из которых окончили другие вузы со всей страны.⁶⁴ В этой связи необходимо отметить, что с организационной точки зрения, Казанский ГИДУВ до 1982 года не имел в своем составе отдельной кафедры ортопедической стоматологии, но с 1934 года на базе ГИДУВа функционировала кафедра стоматологии, испытывавшая кадровые сложности. Поэтому преподаватели кафедры и даже ее заведующий были внештатными совместителями. Вначале кафедру возглавил доцент, хирург И.М. Утробин, затем, до 1948 года попеременно кафедрой заведовали сотрудники КГСИ С.И. Вайс и И.М. Оксман. С 1949 по 1954 гг. кафедру стоматологии Казанского ГИДУВа возглавил профессор - хирург П.Н. Карташов. С 1950 года на кафедре преподавали доценты И.М. Утробин и Я.С. Кнубовец, ассистенты З.А. Шишкина и А.А. Погодина. С 1954 по 1958 годы кафедрой заведовал доцент И.М. Утробин, с 1958 по 1970 г. – доцент З.А. Шишкина. В 1976 году была открыта отдельная (вторая) кафедра стоматологии, которая имела два профиля: хирургический и ортопедический. Вплоть до 1992 г. заведовал этой кафедрой профессор Г.Г. Насибуллин.

Организация лечебной работы кафедры ортопедической стоматологии КГСИ осуществлялась в форме поликлинической и стационарной помощи. В целом, среднее количество больных, проходящих через поликлинические отделения профильных кафедр КГСИ за год, колебалось в течение последних 7

⁶⁴ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 270. Л. 14.

лет между 100-105 тысячами человек. В среднем, каждый студент-практикант принимал по 30-35 больных с различными стоматологическими диагнозами ежедневно, а весьма активно работающие студенты - более 40 человек.

Лечебной помощью значительные контингенты больных охватывались непосредственно на местах своей работы. Именно так обслуживались квалифицированными врачами рабочие промышленных предприятий Казани, рабочие зверосовхоза в поселке Бирюли (недалеко от Казани), курсанты Суворовского училища и др.⁶⁵ Сотрудники кафедры ортопедической стоматологии обеспечивали консультацией многие городские больницы, не считая частые выезды по оказанию экстренной помощи в районах ТАССР.⁶⁶

В ортопедической поликлинике, кроме сложного протезирования зубов проводилась огромная работа по ортодонтии. С 1938 по 1941 г. было проведено и закончено лечение аномалий прикуса и аномалий положений зубов у 569 школьников.

Всего за период существования Казанского стоматологического института (1936-1950 гг.) было подготовлено через ординатуру 35 квалифицированных стоматологов и 3 человека переведены для окончания в другие институты по причине ликвидации вуза.

При кафедре ортопедической стоматологии КГСИ систематически функционировала постоянная комиссия по оказанию помощи органам здравоохранения, которая проводила работу по определенному плану, составляемому ежегодно по следующим разделам: 1) лечебно-консультативная работа; 2) санитарно-просветительская работа; 3) организационно-методическая работа; 4) работа с кадрами.

К помощи органам здравоохранения постоянно привлекались высококвалифицированные специалисты вуза: профессора (6-8 чел.), доценты (4-6 чел.), а также ассистенты (13-15 чел.), ординаторы (10-13 чел.), аспиранты (8-

⁶⁵ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 270. Л.12.

⁶⁶ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 270. Л.14.

10 чел.) и студенты института.

Кроме г. Казани, проводилась большая работа в сельских районах республики как во время уборочной и посевной компаний, так и по специальному заданию улучшения стоматологической помощи населению. Ежегодно сотрудниками кафедры ортопедической стоматологии КГСИ проводилось около 2-х тысяч консультаций в поликлинике и клинике института по направлениям врачей городских и сельских лечебных учреждений.⁶⁷

В целях повышения квалификации зубных врачей и врачей-стоматологов как города, так и районов республики институтом ежегодно предоставлялись и использовались рабочие места сроком 3-60 дней на профильных кафедрах в период летних и зимних каникул. По ортопедической стоматологии предоставлялось 6 мест для врачей и 2 места для зубных техников для повышения квалификации.

В 1950 году директор КГСИ Г.Ф. Тихонов, подводя итоги 14-летнего функционирования института, оценил вклад ряда ученых-ортопедов в развитие организации стоматологической помощи в Татарской АССР. Среди них было названо имя бывшего заведующего кафедрой ортопедической стоматологии, профессора Исаака Михайловича Оксмана, отмечена его роль в качестве председателя постоянной комиссии института по оказанию помощи органам здравоохранения.⁶⁸ Кроме того, Г.Ф. Тихонов отметил вклад бывшего ассистента по курсу протезирования, изобретателя и врача Льва Абрамовича Юровского, а также бывшего ассистента кафедры, главного врача института Владимира Николаевича Паршина.⁶⁹ В числе почетных было названо имя бывшего старшего лаборанта кафедры, изобретателя электронагревательного прибора для паковки и полимеризации зубных протезов Ирины Аввакумовны Бобошиной.⁷⁰

⁶⁷ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 270. Л. 17.

⁶⁸ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 270. Л. 27.

⁶⁹ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 270. Л. 28.

⁷⁰ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 270. Л. 29.

В 1950 году стоматологический институт был переведен в Караганду в связи с реформой высшей стоматологической школы в РСФСР.⁷¹ За период функционирования стоматологического института в Казани (1936-1950 гг.) было подготовлено 982 квалифицированных врача-стоматолога. К этому времени по общемедицинским дисциплинам на клинических базах КГМИ было создано 23 кафедры, с достаточно ценным собственным оборудованием, позволявшим тогда, при получении соответствующего помещения, ряду кафедр выделиться в самостоятельные единицы института.

По профилирующим стоматологическим дисциплинам к 1958 г. в структуре стоматологической поликлиники КГМИ были созданы:

- собственная база с челюстно-лицевой клиникой на 30 коек и экстракционным отделением при ней на 10 кресел (выделены из кафедры хирургической стоматологии КГСИ);

- самостоятельная терапевтическая стоматологическая поликлиника на 15 кресел (из кафедры терапевтической стоматологии КГСИ);

- самостоятельная ортопедическая стоматологическая поликлиника на 10 кресел с музеем, протезной лабораторией, где готовилось все от коронок до сложнейших челюстных протезов; освоено литье стальных зубов, протезов и коронок из пластмассы (из кафедры ортопедической стоматологии КГСИ).⁷²

С 1950 по 1954 г. высшая стоматологическая школа в Казани бездействовала, набор на стоматологические специальности не производился, так как после перевода КГСИ стоматологический факультет в КГМИ был открыт только в 1954 году.

Что же стало с преподавателями и учеными, работавшими в КГСИ? Отвечая на этот вопрос, следует отметить, что И.М. Оксман после перевода в конце 1950 г. Казанского стоматологического института в г. Караганду, в

⁷¹ Приказ Министерства Здравоохранения РСФСР № 275 от 21.05.1954 «О работе КГМИ» // НАРТ. Ф. Р-6446. Оп. 1. Д. 609.

⁷² НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 147. Л. 91.

1951-1954 гг. жил в Перми и был заведующим кафедрой ортопедической стоматологии Пермского государственного медицинского стоматологического института. Я.С. Кнубовец, работавший ассистентом кафедры ортопедической стоматологии и заведующим учебной частью Казанского стоматологического института, после его ликвидации, с 1950 по 1957 г. состоял ассистентом кафедры стоматологии Казанского ГИДУВа, а с открытием стоматологического факультета Казанского медицинского института с 1958 г. до июля 1971 г. - ассистентом и доцентом кафедры ортопедической стоматологии.

В.Н. Паршин - ассистент кафедры ортопедической стоматологии КГСИ - в 1950 г. был принят на работу в систему управления здравоохранением г. Казани (Горздрав), получил должность главного врача городской стоматологической поликлиники и по совместительству работал врачом-ортопедом республиканской поликлиники Министерства здравоохранения ТАССР. В 1954 году В.Н. Паршин назначается на должность старшего стоматолога Горздравотдела, а также избирается заместителем председателя научного Республиканского стоматологического общества и председателем ортопедической секции. С октября 1956 до марта 1974 г., он работал ассистентом на кафедре ортопедической стоматологии КГМИ.

А.А. Погодина, с 1939 года работавшая ассистентом кафедры ортопедической стоматологии КГСИ, с 1950 по 1957 годы работала врачом-ортодонтом в казанской городской стоматологической поликлинике; после открытия стоматологического факультета Казанского медицинского института с октября 1957 до марта 1971 г. ассистентом кафедры ортопедической стоматологии КГМИ.

К.И. Кутуева, работавшая с 1948 по 1950 г. ассистентом кафедры ортопедической стоматологии КГСИ, с 1950 г., как другие ее коллеги, работала врачом стоматологом-ортопедом в казанской городской стоматологической поликлинике, а с 1958 по 1983 г. занимала должность ассистента кафедры ортопедической стоматологии КГМИ.

Возникшая нехватка кадров врачей-стоматологов в Поволжье заставила Минздрав РСФСР в 1954 г. открыть в Казани на базе КГМИ стоматологический факультет. На его базе были организованы и профильные кафедр. Кафедру ортопедической стоматологии вновь возглавил вернувшийся из города Перми, являвшийся с 1951 по 1954 г. заведующим кафедрой ортопедической стоматологии Пермского медицинского стоматологического института профессор И.М. Оксман. Кафедру хирургической стоматологии возглавила Е.А. Домрачева, терапевтической - Г.Д. Овруцкий. В преподавательский состав были привлечены опытные кадры – бывшие ассистенты стоматологического института Я.С. Кнубовец⁷³, А.А. Погодина, В.Н. Паршин, К.И. Кутуева.⁷⁴

Наряду с интенсивной педагогической, лечебной и консультативной деятельностью с начала функционирования стоматологического факультета КГМИ там проводилась большая работа по подготовке резерва преподавательского состава через ординатуру и аспирантуру.⁷⁵

В соответствии с приказом ректора КГМИ от 20.04.1956 г. № 44, в целях проведения подготовки к развертыванию профильных кафедр стоматологического факультета с 1956/57 учебного года создавалась специальная предметная комиссия в составе проректора по административно-хозяйственной части М.Т. Устименко, ассистента Г.Ф. Тихонова (председатель), профессора Е.А. Домрачевой, профессора В.Н. Мурата, ассистента Н.Ф. Скоркиной.⁷⁶ Эта комиссия подготовила и организовала открытие профильных кафедр в 1956 году, в том числе и кафедры ортопедической стоматологии (табл. 2).

⁷³ НАРТ. Ф.Р-5346. Оп. 2А. Д. 516. Личное дело Кнубовца Я.С.

⁷⁴ Архив КГМУ. Личные дела сотрудников кафедры ортопедической стоматологии КГМИ.

⁷⁵ НАРТ. Ф. Р-6446. Оп. 1. Д. 611. Л. 2об.

⁷⁶ НАРТ. Ф. Р-6446. Оп. 5. Д. 39. Л. 70.

Таблица 2. Штаты профильных кафедр стоматологического факультета КГМИ на 1956 г.⁷⁷

Кафедра Должность	Хирургической стоматологии	Ортопедиче- ской стомато- логии	Терапевтиче- ской стомато- логии
Заведующий кафедрой, профессор	1	1	1
Ассистент	1	1	1
Старший лаборант	1	1	1
Старший препаратор	1	1	1

Штаты были равномерно распределены по 4 ставки на каждую кафедру. Целенаправленная работа способствовала приходу на кафедру талантливой трудоспособной молодёжи. Вслед за опытными ассистентами А.А. Погодиной, В.Н. Паршиным кандидатские диссертации защитили Л.М. Демнер, Г.Г. Насибуллин, С.А. Дубивко, Р.Ф. Патукина, М.З. Миргазизов, А.А. Джумадиллаев, Л.П. Бобровских, И.М. Дегтярёв и др.⁷⁸ Доцент Я.С. Кнубовец в 1967 г. защитил докторскую диссертацию на тему «Влияние раздражения периферийных нервов на развитие дистрофических процессов в зубочелюстной системе».

Трудами профессора И.М. Оксмана, при участии доцента Я.С. Кнубовца и ассистента В.Н. Паршина появились оригинальные монографии «Челюстно-лицевая ортопедия» (Казань, 1957), «Клинические основы протезирования больных при полном отсутствии зубов» (Казань, 1967), учебник «Зубопротезная техника» (Москва, 1964) и др.⁷⁹ Под руководством профессора И.М. Оксмана за годы его заведования кафедрой ортопедической стоматологии стоматологического факультета КГМИ выполнено 5 докторских и 29 кандидатских диссертаций.

⁷⁷ НАРТ. Ф. Р-6446. Оп. 5. Д. 39. Л. 188. Приказ № 109 директора КГМИ от 12.09.1956.

⁷⁸ НАРТ. Ф. Р-6446. Оп. 5. Д. 39. Л. 71.

⁷⁹ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 2. Д. 858. Личное дело В.Н. Паршина.

Среди многочисленных учеников И.М. Оксмана числятся крупные специалисты, внесшие большой вклад в развитие стоматологической науки и практики: профессора Е.И. Гаврилов, З.Я. Шур, Э.Я. Варес, Л.М. Демнер, М.З. Миргазизов, Г.Г. Насибуллин, кандидаты наук А.А. Погодина⁸⁰, В.Н. Паршин и многие другие (Альбицкий В.Ю., Амиров Н.Х., Созинов А.С., Галлямов., 2006). З.Я. Шур заведовал кафедрой ортопедической стоматологии Пермского медицинского института (с 1947 по 1951 и с 1953 по 1968 год); А.С. Заславский - кафедрой терапевтической стоматологии Дагестанского медицинского института (с 1970 по 1973 г.); В.А. Мечиташвили - кафедрой ортопедической и хирургической стоматологии Тбилисского института усовершенствования врачей (с 1963 по 1987 г.); Е.И. Гаврилов - кафедрой ортопедической стоматологии Калининского (Тверского) медицинского института (с 1960 по 1986 г.).

С 1969 по 1990 г. кафедрой ортопедической стоматологии КГМИ заведовал заслуженный деятель науки ТАССР, профессор Леонид Менделеевич Демнер. В этот период коллектив кафедры проводил активную научно-исследовательскую работу по усовершенствованию и созданию новых видов зубных протезов, ортодонтических и челюстно-лицевых аппаратов. Под непосредственным руководством Л.М. Демнера в Татарстане получили развитие ортодонтическая помощь детям и взрослым, диспансерное обслуживание детей с зубочелюстными аномалиями. Л.М. Демнером подготовлены 1 доктор и 30 кандидатов наук. За период его руководства сотрудниками кафедры опубликовано более 500 работ, в том числе в журнале «Стоматология», в «Казанском медицинском журнале», за рубежом, изданы 4 монографии, 5 учебников, 2 руководства по ортопедической стоматологии и ортодонтии, выпущены 5 кафедральных сборников, получено 20 авторских свидетельств на изобретения и 50 свидетельств на ращпредложения.

⁸⁰ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 2. Д. 892. Личное дело А.А. Погодиной.

В 1991 г. ученый эмигрировал в Израиль.

Сотрудники кафедры продолжали интенсивную работу по совершенствованию учебного процесса, лечебной работы и научных исследований. Их силами были созданы учебно-наглядные пособия, тренажеры, постоянно действующие выставки клинических и лабораторных этапов изготовления зубных протезов, ортодонтических и челюстно-лицевых аппаратов.

На базе кафедры ортопедической стоматологии в течение 12 лет (1965-1977 гг.) работал единственный в стране факультет повышения квалификации преподавателей медицинских училищ по зубопротезной технике. На этом факультете было проведено 38 циклов, на которых повысили квалификацию около 250 преподавателей из 70 городов Советского Союза. В течение 10 лет (1965-1975) кафедра сотрудничала по международному договору с Центральным ордена Ленина институтом усовершенствования врачей (г. Москва) и с Научно-исследовательским институтом челюстной ортопедии г. Цвикау (ГДР).

Активную научно-исследовательскую и высокопрофессиональную педагогическую работу в этот период на кафедре вели кандидаты медицинских наук доценты С.А. Дубивко, И.М. Дегтярёв, ассистенты Н.В. Смоленцева, К.И. Кутуева, Л.А. Елизарова, С.А. Гущина, А.Г. Романенко, Г.Х. Ахметова. Доцент Г.Г. Насибуллин в 1975 году защитил докторскую диссертацию на тему «Клинико-рентгенологические и морфологические исследования височно-челюстного сустава при ортопедических вмешательствах и сагиттальных аномалиях прикуса». Кандидатские диссертации защитили ассистенты В.А. Большаков, И.М. Андреев, Т.И. Коваленко, В.П. Алмаев, Р.А. Салеев.

Большую работу сотрудники кафедры провели по воспитанию молодых преподавателей для вновь открытых в стране стоматологических факультетов. Так, после прохождения аспирантуры успешно защитили кандидатские диссертации Ф.Ф. Маннанова (г. Уфа), А.М. Баширов (г. Уфа), Ф.С. Аюпова

(г. Ижевск), В.В. Еричев (г. Ижевск), Б.А. Нурашев (г. Караганда), В.А. Бычков (г. Смоленск), А.П. Залигян (г. Ставрополь) и др.

С 1991 года заведующим кафедрой ортопедической стоматологии Казанского государственного медицинского института стал доктор медицинских наук, профессор Марсель Закиевич Миргазизов. После окончания в 1959 году стоматологического факультета Казанского государственного медицинского института и клинической ординатуры на кафедре ортопедической стоматологии (его руководителем был И.М. Оксман) М.З. Миргазизов был направлен Министерством здравоохранения РСФСР по распределению в Кемеровский медицинский институт, где проработал до 1991 г.

Кафедра ортопедической стоматологии КГМИ на начало 1990-х гг. имела следующий штатный состав⁸¹: зав. кафедрой – 1 ставка, доцент – 2, ассистенты – 9, клинические ординаторы – 5, старшие лаборанты – 2,5, лаборанты – 2,5, препараторы – 2,5, стажер–исследователь – 1, аспирант – 1.

Согласно официальным отчетам кафедры ортопедической стоматологии Казанского государственного медицинского института, более 55% преподавателей имели ученую степень, врачебный стаж их на 1991 год составлял от 5 до 30 и более лет, педагогический стаж варьировал – от 0 у начинающего ассистента и до 35 лет у преподавателей пенсионного возраста. На кафедре ежегодно проходили подготовку более 6 клинических ординаторов, а также интернов.

Основной учебной клинической базой кафедры были ортопедическое отделение и зуботехническая лаборатория стоматологической поликлиники Казанского государственного медицинского института (с 1994 г. - университета). В её распоряжении были 3 учебно-лечебных кабинета, 2 учебные комнаты для фантомных работ, ассистентская, кабинет заведующего кафедрой и общий лекционный зал. Кроме того, занятия проводились на базе городской

⁸¹ Отчет кафедры ортопедической стоматологии КГМУ за 1990-1995 г. // Архив кафедры ортопедической стоматологии КГМУ.

стоматологической поликлиники № 1. Необходимо отметить, что всего в учебном процессе кафедрой ортопедической стоматологии для клинической подготовки студентов использовались 24 кресла.⁸²

Официальные отчеты кафедры ортопедической стоматологии за 1990-2005 гг. убедительно свидетельствуют, что стоматологическое оборудование клинических баз – отделения поликлиники, а также кафедры ортопедической стоматологии - весьма устарело, помещения нуждались в капитальном ремонте. В частности, отсутствовали нормальные условия для лечебной и научной работы преподавателей – профессоров, доцентов, ассистентов, аспирантов. Сложившаяся ситуация потребовала серьезной помощи ректората, в итоге административные меры были приняты, и в 1991 году начата активная работа по завершению и оснащению пристройки и стоматологической поликлиники КГМУ.

Усилиями ректора Н.Х. Амирова, а также в результате поддержки Минздрава РТ помещения оснастил современным технологическим оборудованием.

Во второй половине 1990-х гг. штатный состав кафедры ортопедической стоматологии КГМИ уменьшился за счет 2-х ставок ассистентов (с 9 до 7), 1,5 ставок старшего лаборанта (с 2,5 до 1), 0,5 ставки лаборанта (с 2,5 до 2).⁸³ 65% преподавателей имели ученую степень. Стоматологическое оборудование отделения и кафедры в эти годы частично обновилось за счет приобретения импортной техники и реконструкции старых рабочих мест.

Таким образом, развитие ортопедической стоматологии в Казани как одной из трех основных стоматологических дисциплин имело свои особенности. Во-первых, ортопедическая стоматология эволюционировала от нескольких

⁸² Отчет кафедры ортопедической стоматологии КГМУ за 1990-1995 г. // Архив кафедры ортопедической стоматологии КГМУ.

⁸³ Отчет кафедры ортопедической стоматологии КГМИ за 1995-2000 г. // Архив кафедры ортопедической стоматологии КГМУ.

лекций по зубопротезированию при кафедре одонтологии Казанского университета до самостоятельной дисциплины, развиваемой на кафедрах ортопедической стоматологии, сначала Казанского стоматологического института, а с 1994 года - Казанского государственного медицинского университета. Во-вторых, с юридической точки зрения, становление ортопедической стоматологии в Казани шло в русле организационных реформ Народного комиссариата здравоохранения РСФСР и с 1936 года СССР. Все нормативные и инструктивные документы, издаваемые соответствующими органами Советского Союза, предусматривали особую роль местной власти в развитии инфраструктуры высших медицинских учебных заведений стоматологического профиля. В других регионах советской России учреждения высшего стоматологического образования создавались, как правило, самостоятельными, и не имели национально-территориальной специфики.

Организация и функционирование кафедр ортопедической стоматологии в Казани всецело отражали один из основных принципов организации советской системы здравоохранения – единство медицинской науки и практики. Именно поэтому сотрудники кафедры ортопедической стоматологии принимали активное участие не только в подготовке специалистов–ортопедов, но и в оказании профессиональной стоматологической помощи населению ТАССР и ближних регионов. В-третьих, с точки зрения формирования научной инфраструктуры, ортопедическая стоматология в Казани представляла собой дисциплину с достаточно хорошо организованной научно-практической базой. Несмотря на имеющиеся трудности, особенно военного времени, именно рациональная организация стоматологической службы позволила добиться значительных успехов в разработке новых научных методов исследования ортопедических проблем.

2.2. Профессиональная подготовка врачей-стоматологов-ортопедов в системе высшего медицинского образования

Ортопедическая стоматология, в частности, и зубоврачебное дело, в целом, в дореволюционной России интересовали не только врачей, но и многих общественных деятелей и представителей государственной власти. Одним из наиболее важных и актуальных являлся вопрос о формах стоматологического образования и профилях деятельности зубного врача. Весьма интересным в этом смысле явился знаменитый XI Пироговский съезд, состоявшийся в апреле 1910 года. На этом съезде прозвучал ряд докладов и предложений по вопросам становления и развития стоматологического (тогда говорили зубоврачебного) образования в России. По итогам съезда была принята резолюция, в которой обозначены следующие положения:

1. «Признать неотложным увеличение числа медицинских факультетов в России и допущение в них лиц обоего пола в целях изучения медицины вообще и зубоврачевания в частности.

2. Необходимо при всех медицинских факультетах учредить самостоятельные кафедры одонтологии с хорошо оборудованными клиниками и техническими лабораториями.

3. Признать желательным, чтобы зубоврачеванием занимались врачи с общим медицинским образованием и со специальной зубоврачебной подготовкой.

4. Должны существовать на правах высших учебных заведений стоматологические (зубоврачебные) институты, готовящие зубных врачей.

5. Стоматологические (зубоврачебные) институты должны быть учреждены с четырехлетним курсом при медицинских факультетах, при свободе педагогических советов этих институтов в решении дел по их организации, по вопросам методики и практики преподавания стоматологических дисциплин, по вопросам выбора профессорско-преподавательского состава в штате сотрудников.

6. Для поступления в зубоучебный институт следует требовать окончания полного курса средних правительственных и частных учебных заведений» (Шилинис Ю.А., Карнеева И.Е., 1996, 1997).

Несмотря на весьма своевременные и вполне актуальные выводы XI Пироговского съезда врачей, российское правительство не приступило к выполнению его основных положений. Значение этого съезда скорее заключалось в выработке основных теоретических положений, определявших вектор эволюции зубоучебного образования, нежели в разработке конкретных практических шагов реорганизации высшей медицинской школы. Эти шаги будут сделаны уже в советский период истории высшего стоматологического образования в России.

Следующим важным мероприятием, на котором обсуждались вопросы развития стоматологического образования в России, стал Всероссийский делегатский съезд профессионального союза зубных врачей, проходивший весной 1917 года. На съезде обсуждалась программа развития политической и социально-экономической системы России после февральской революции 1917 года. Рассматривались проблемы реорганизации общественных институтов Российской Империи, включая и высшее медицинское образование. На съезде были выдвинуты положения, закрепившие принципиально новый статус профессионального одонтологического образования, предполагавший:

1. Коренную реформу одонтологического образования путем его организации на базе медицинских факультетов университетов на основе равноправия с другими медицинскими специальностями.
2. Организацию общественного зубоучебания.
3. Учреждение одонтологической помощи в армии, призыв в армию зубных врачей по специальности.
4. Уравнивание дантистов в правах с зубными врачами.

Основным значением этого съезда было то, что на его заседаниях, по существу, были подведены итоги развития зубо врачевания в дореволюционный период. Была обозначена необходимость изменения системы здравоохранения, в которой одонтологическое образование могло бы стать самостоятельным и играть важнейшую роль в деле сохранения здоровья населения.

Конкретные меры не заставили себя долго ждать, и 1 октября 1918 года было издано постановление Народного комиссариата просвещения и Народного комиссариата здравоохранения «О прекращении приема слушателей в бывшие зубо врачебные школы и о зубо врачебном образовании на медицинских факультетах». При медицинских факультетах были открыты одонтологические кафедры по специализациям: по патологии и терапии зубных болезней, по протезной технике и по хирургии челюстей и полости рта (Кац М.С., 1963). Врачами-стоматологами становились врачи, специализировавшиеся в этой области по окончании медицинского факультета. Учащиеся упраздненных зубо врачебных школ получили возможность закончить свое образование по дополнительной и усовершенствованной программе, что дало увеличение числа специалистов до 2500.

Одной из основ становления новой системы одонтологического образования стала идея, положенная в основу всей советской системы высшего медицинского образования. Она заключалась в том, что все профессиональные кадры, включая и выпускников-одонтологов, должны были иметь широкую общемедицинскую и медико-биологическую подготовку. В стоматологических институтах и на стоматологических кафедрах медицинских институтов была создана организационно-методическая база для эффективного и устойчивого развития высшего стоматологического образования.

Несмотря на теоретическую разработку реформ высшего стоматологического образования, на практике в ее реализации возник ряд трудностей. В начале реформы был поставлен вопрос о переквалификации или усовершенствования квалификации зубных врачей. Но хотя высшие образовательные

учреждения медицинского профиля были открыты, возникли трудности с прохождением обучения или переобучения для так называемых тогда буржуазных кадров непролетарского происхождения. Кроме того, оставались нерешенными сложные вопросы финансирования советской системы здравоохранения в условиях сначала гражданской войны, а затем и построения социалистической системы в одной отдельно взятой стране. Естественно, принимая во внимание особенности формировавшейся тогда советской государственной и социальной доктрины, все эти и некоторые другие проблемы развития высшего медицинского образования не предавались гласности.

Постепенно высшие медицинские учреждения страны начали внедрять курсы одонтологии в свои программы. Эти курсы, как правило, были рассчитаны в среднем на 15 лекций и 36 практических (клинических) занятий. Вводные лекции для слушателей этого курса построены в виде ряда положений, согласно которым развитие стоматологии, и прежде всего протезной (ортопедической), – последовательный процесс от «грубого эмпиризма» дореволюционных зубоврачебных школ к глубокому пониманию медико-биологических основ одонтологии, основанному на прогрессе науки и образования. С точки зрения сущности нового государства и исторической логики развития советской системы высшего медицинского образования, политическая риторика в медицине стала весьма закономерным явлением того времени.

Как мы можем видеть из программы отдельного курса одонтологии, который позже обособится в образовательных учреждениях СССР в самостоятельные кафедры стоматологии, основной целью курса являлось не только ознакомление слушателей с практическими данными по зубоврачеванию, но и внедрение в сознание будущих врачей понимания значимости патологии рта, а также её связи с организмом в целом. Все эти утверждения сопровождались соответствующей клинической оценкой, а сама клиника стоматологических заболеваний увязывалась с общемедицинскими данными.

В 1930-е гг., после того, как зубоврачебные школы были закрыты, а подготовка стоматологов, в том числе и протезного профиля, была передана на кафедры стоматологии при медицинских факультетах, стоматология была признана полноправной и полноценной учебной дисциплиной. Первые научно-исследовательские институты и кафедры стоматологии сыграли важную роль в процессе подготовки квалифицированных научных кадров и дали возможность в дальнейшем организовывать специальные медицинские стоматологические институты.

Несмотря на определенный прогресс организационных мероприятий, проблема массовой подготовки стоматологических кадров разрешена не была. Поэтому в СССР в 1932 году вновь были открыты зубоврачебные школы с трехгодичным сроком обучения. Только с 1935 года официально в СССР утвердилась форма высшего стоматологического образования, которая предполагала, что стоматологов выпускали стоматологические институты или же стоматологические факультеты при медицинских институтах с четырехлетним сроком обучения (Кац М.С., 1963). Специалист–стоматолог, закончивший стоматологический институт или соответствующий факультет, обязан был знать как теоретические, так и клинические дисциплины медицинского института, а также прослушать и освоить специальные стоматологические дисциплины. С развитием медицинского образования срок обучения в стоматологических институтах был продлен до 5 лет. Это означало, что подготовка студентов стоматологических специальностей не отличалась по длительности от подготовки любых иных медицинских специалистов. В этой связи необходимо отметить, что отдельные стоматологические кафедры в медицинских институтах сохранили функции обучения всех студентов-медиков основам стоматологии по программам необходимого минимума для практической деятельности врача общего профиля.

С точки зрения преподавания стоматологических дисциплин, необхо-

можно отметить, что изменения были связаны с введением ортопедической стоматологии в качестве самостоятельной дисциплины. Можно выделить два этапа в развитии преподавания ортопедической стоматологии в России: первый – технико-эмпирический, распространенный на кафедрах одонтологии на протяжении 1920-х гг., и клинический, основанный на глубоком понимании значения строго клинических исследований, получивший распространение с середины 1930-х гг. (Пашков К.А., 2008).

На фоне общероссийского развития стоматологического образования, в целом, и ортопедического, в частности, не отставала и Татарская Республика.

Говоря о развитии ортопедической стоматологии как учебной дисциплины, необходимо отметить, что начало ее преподаванию было положено на соответствующей кафедре Казанского государственного стоматологического института в 1938 году, когда кафедра стала самостоятельной. Преподавание ортопедической стоматологии в Казани сочетало теоретическую сторону обучения с клинической.

Согласно первым учебным, составленным еще в конце 1930-х гг., планам, на ортопедическую стоматологию выделялось 314 часов, из них лекционных – 95 и практических – 216 часов. С 1969 года общих часов, выделяемых на курс ортопедической стоматологии, становится 352, из них лекционных – 80, а практических – 272 (Оксман И.М., Насибуллин Г.Г., Егоров Ф.Ф., 1962). Сокращено 15 лекционных часов и на 56 часов увеличен объем практических занятий. Новые учебные планы, реализуемые с 1969 года, внесли определенные изменения в учебный процесс. Были значительно сокращены практические занятия на 4 курсе, но увеличен их объем на 5 курсе. Особенно резко увеличилось количество практических занятий в 10 семестре: они стали преподаваться в объеме 96 часов вместо 40.

Сравнивая учебные планы разных поколений, необходимо отметить, что как по-старому, так и по новому планам количество часов, отведенных на

освоение ортопедической стоматологии, было крайне недостаточно для эффективного учебного процесса. Как писали преподаватели того времени, многое из учебных программ было урезано.⁸⁴

В процессе преподавания ортопедической стоматологии практические педагоги и клиницисты исходили из понимания, что ортопедическая стоматология представляет собой многоэтапную и трудоемкую дисциплину, требующую от будущего врача разнообразных навыков. Поэтому, естественно, студенты не могли освоить все её разделы одинаково эффективно. В этой связи И.М. Оксман в 1969 году предложил выработать так называемый «конкретный план с посильной задачей». А именно: «необходимо было научить студентов зубному протезированию так, чтобы выпускники чувствовали себя уверенно и могли самостоятельно применять основные виды протезирования».⁸⁵

С середины 1950-х гг. особенностями преподавания ортопедической стоматологии в КГМИ стало деление всего курса на практические и теоретические блоки.

Практический блок предполагал изучение и освоение ряда важнейших ортопедических умений. Студентов обучали эффективному владению следующими основными навыками:

1. Изготовление коронок.
2. Изготовление мостовидных конструкций (протезов).
3. Изготовление съёмных протезов.

Теоретический блок определял в качестве основных следующие разделы:

1. Челюстно-лицевая ортопедия.
2. Ортодонтия.
3. Сложное протезирование.

Мы проанализировали, как изменились учебные планы и программы на протяжении истории существования кафедр ортопедической стоматологии

⁸⁴ Личные дела сотрудников КГСИ // Фонды музея истории КГМУ.

⁸⁵ Отчет по учебной работе И.М. Оксмана // Фонды музея истории КГМУ.

КГСИ и КГМИ.

На кафедре ортопедической стоматологии КГСИ и в первые годы существования одноименной кафедры в КГМИ действовала учебная программа, согласно которой на 3-ем курсе студентам лекции читали по анатомии и биомеханике жевательного аппарата, а практические занятия проводились по технологии изготовления зубных протезов. Но со временем стало ясно, что эта методика преподавания себя не оправдала, она оказалась весьма неэффективной, так как лекции и практические занятия были далеко не всегда тематически согласованы друг с другом, как тогда писали, были оторваны друг от друга. Именно потому некоторые студенты весьма плохо осваивали учебный материал.

С 1965 года преподаватели кафедры ортопедической стоматологии КГМИ стремились перестроить учебный процесс так, чтобы лекционный курс и практические занятия были по единой тематике, и в результате была найдена наиболее приемлемая форма.⁸⁶ На третьем курсе (в 5-ом семестре) лекции стали читаться по пропедевтике ортопедической стоматологии. В них излагались следующие основные вопросы:

1. Теория современных на тот период (1960-е гг.) методов исследования больных.
2. Диагностика зубочелюстных патологий.
3. Показания и противопоказания к протезированию.
4. Основы выбора конструкции протезов.

Медико-биологический блок – анатомия и биомеханика зубочелюстной системы – преподавались только параллельно клиническим лекциям в их прикладном значении.

На практических занятиях студенты получали следующие навыки:

1. Практические основы обследования больных.

⁸⁶ Отчет по учебной работе И.М. Оксмана // Фонды музея истории КГМУ

2. Освоение современных методов диагностики.
3. Методы объективного исследования жевательного аппарата – жевательная проба, мастикациография, электрометрия.
4. Определение плана ортопедического лечения.
5. Освоение отдельных этапов протезирования на фантомах.
6. Снятие слепков различными слепочными материалами.

Учебные фантомы изготавливались сотрудниками кафедры из пластмассы и использовались таким образом, что работа на них была весьма приближена к клиническим условиям в лечебных учреждениях. В процессе изготовления фантомных препаратов коллектив кафедры столкнулся с рядом трудностей. Прежде всего, они были связаны с добыванием человеческих зубов, так как с 1960-х гг. зубы с сохранившимися коронками удалялись лишь в исключительных случаях, то есть редко. Именно поэтому было начато изготовление блоков с искусственными зубами, твердость которых вполне удовлетворяла требованиям фантомной практики (Демнер Л.М., 1967).

В 6-ом семестре (на 3-м курсе) занятия у студентов, специализировавшихся по ортопедической стоматологии, проводились по клинике зубного протезирования, где студенты уже самостоятельно принимали больных. Лабораторное изготовление зубных протезов проводилось демонстративно, и желательно было для этих целей использовать учебные кинофильмы.⁸⁷

На 4 курсе лекции читались по зубному протезированию при частичных дефектах зубного ряда и при полном отсутствии зубов. На практических занятиях студенты самостоятельно принимали больных, которым было показано ортопедическое лечение. 8-й семестр, кроме клинических, включал еще и лабораторные занятия: практиковалась постановка искусственных зубов по стеклу при протезировании беззубых челюстей.

Исходя из задачи обязательного освоения студентами клинической

⁸⁷ Фонды музея истории КГМУ. Коллекция учебных кинофильмов.

практики протезирования зубов, в 7-м и 8-м семестрах преподавалась не только клиника зубного протезирования при частичных дефектах зубного ряда, но и протезирование челюстей без зубов. При этом протезирование беззубых челюстей осваивалось студентами в 8-ом семестре лишь весьма демонстративно. Принимая во внимание краткость циклов в 7 и 8 семестрах (как правило, 7-8-дней), занятия проводились по поточно-цикловому методу. Согласно особенностям реализации этого метода, студенты должны были одновременно заниматься на трех профильных кафедрах, а группа приходила на кафедру для практических занятий через два дня. Это увеличивало цикл втрое и давало возможность студентам наблюдать больных, нуждающихся в протезировании, от начала и до конца медицинского вмешательства – от первого посещения стоматолога до окончания протезирования.

На производственной практике после окончания 4 курса ставилась основная цель – освоение клиники зубного протезирования.

На 5 курсе читались лекции по ортодонтии и челюстно-лицевой ортопедии, велись практические занятия по приему больных по этим же разделам, а также по зубному протезированию. Такое сочетание лекций и практических занятий было признано наиболее эффективным.⁸⁸

Необходимо отметить, что с 1960-х гг. по основному учебному плану в 10-ом семестре было выделено значительное количество часов на практику – 96. В этой связи были организованы практические занятия по поточно-цикловому методу по трем разделам ортопедической стоматологии: протезирование, ортодонтия, зубопротезная техника. Такая система приводила к тому, что к занятиям по зубопротезной технике студенты 5 курса относились более сознательно, чем студенты 3 курса, так как они уже имели некоторую клиническую подготовку, поняв на предыдущих занятиях актуальность знаний по зубопротезной технике.

⁸⁸ Архив КГМУ. Личное дело Л.М. Демнера. Л. 88.

Начиная с 3 курса, рекомендовался отбор студентов, желающих специализироваться в области ортопедической стоматологии и стремившихся посвятить свою практическую деятельность данной специальности. Таким студентам предоставлялись дополнительные возможности для освоения этого раздела стоматологии, среди которых наибольшей популярностью у студентов пользовались факультативные занятия в дополнительное время.

Постепенно количество разделов курса ортопедической стоматологии становилось больше. Например, уже с 1974 по 1977 г., ассистент кафедры ортопедической стоматологии КГМИ А.Г. Романенко осуществляла преподавание следующих разделов:

1. Лабораторное изготовление частичных съемных пластиночных протезов.
2. Лабораторное изготовление мостовидных протезов.
3. Протезирование при дефектах зубных рядов протезами съемной и несъемной конструкции
4. Ортодонтия.⁸⁹

С конца 1960-х – начала 1970-х гг. сотрудники кафедры ортопедической стоматологии КГМИ постепенно начинают внедрять элементы и методы программированного обучения (так называемые машинные и безмашинные способы). Эти методы предлагали использовать как для обучения, так и для контроля знаний студентов.

Действительно, в процессе обучения с 1970-х годов активно внедрялись и использовались элементы программированного контроля знаний, самообучения и самоконтроля при помощи электрофототренажеров, сконструированных на кафедре, диагностических моделей и программированных стендов.⁹⁰ В частности, ассистент кафедры ортопедической стоматологии КГМИ С.А. Ду-

⁸⁹ Архив КГМУ. Личное дело А.Г. Романенко. Л. 20.

⁹⁰ Архив КГМУ. Личное дело Л.М. Демнера. Л. 85.

бивко проводила занятия по курсам ортодонтии со студентами 5 курса стоматологического факультета, а также со студентами 3 курса по пропедевтике ортопедической стоматологии. Кроме того, вела занятия со студентами 4 курса по протезированию при дефектах зубов, зубного ряда и при полном отсутствии зубов.⁹¹ В процессе практических занятий С.А. Дубивко уделяла особое внимание программированному обучению и опросу с использованием светового табло и программированных карт.

Эти методы использовались как ценные вспомогательные способы обучения, наряду с устными. И.М. Оксман писал, что эти способы позволяют совершенствовать методику преподавания, способствуют единству мнений у преподавателей и помогают выработать четкие и точные формулировки.⁹² Более того, И.М. Оксман неоднократно высказывался о том, что для овладения ортопедической стоматологией было бы полезно во время приемных экзаменов на стоматологический факультет ввести специализированный экзамен для проверки мануальных способностей абитуриентов, так как специальность «стоматология», в основном, мануальная. Это, по его мнению, даст возможность отобрать наиболее способных, в частности, к ортопедической стоматологии людей и, в конечном счете, улучшится подготовка врачей стоматологического профиля.⁹³

Кроме студентов 2-5 курсов стоматологического факультета, на кафедре ортопедической стоматологии КГМИ проходили обучение преподаватели зуботехнических отделений медицинских училищ со всего Советского Союза в качестве слушателей ФПК.⁹⁴

Лечебная работа в качестве практики у студентов проводилась на базе трех кабинетов стоматологической поликлиники КГМИ на 16 креслах. Кроме

⁹¹ Архив КГМУ. Личное дело С.А. Дубивко. Л. 26.

⁹² Архив КГМУ. Личное дело И.М. Оксмана. Л. 44.

⁹³ Архив КГМУ. Личное дело И.М. Оксмана. Л. 46.

⁹⁴ Отчет по учебной работе кафедры ортопедической стоматологии КГМИ // Фонды музея истории КГМУ.

того, студенты практиковались в отдельных кабинетах городской стоматологической поликлиники на 5 креслах и стоматологической поликлиники Приволжского района Казани на 4 креслах.⁹⁵ На этих базах они вели прием больных по зубному протезированию, по ортодонтии и по челюстно-лицевой ортопедии. Работа была организована в две и три (в весеннем семестре) смены. 25 имевшихся в распоряжении кресел обеспечивали каждому студенту отдельное рабочее место, что давало возможность получения тех практических навыков, которые были предусмотрены рабочей программой.

С 1970-х гг. в двух учебных комнатах проводились лабораторные занятия по зубопротезной технике и по фантомному курсу. Кроме того, занятия с субординаторами проводились в стоматологических поликлиниках Приволжского и Московского районов Казани. В ходе занятий преподаватели уделяли большое внимание самостоятельному приему студентами больных, заполнению медицинской документации.⁹⁶

В качестве наглядных пособий на кафедре изготавливались цветные и черно-белые диапозитивы, которые демонстрировались при помощи автоматического диапроектора «Протон» и аппарата «Свет». На лекционных занятиях демонстрировались кинофильмы, созданные на кафедре усилиями сотрудников и студентов.⁹⁷

К концу 1970-х гг. сотрудниками кафедры были созданы 20 стендов с клиническими и лабораторными этапами изготовления зубных протезов, ортодонтических и челюстно-лицевых аппаратов, на постоянной основе действовали выставки протезных материалов, стоматологических инструментов и результатов учебно-исследовательской работы студентов.

Судя по архивным данным, с 1975 по 1979 г. с целью повышения эффективности учебно-методической работы и выполнения научной работы были

⁹⁵ Архив КГМУ. Личное дело Л.М. Демнера. Л. 82.

⁹⁶ Отчет по учебной работе кафедры ортопедической стоматологии КГМИ // Фонды музея истории КГМУ.

⁹⁷ Архив КГМУ. Личное дело Л.М. Демнера. Л. 84.

приобретены и освоены:

1. Пневмотахограф с интегратором.
2. Кинокамера «Киев».
3. Кинопроектор «Украина».
4. 15 электрических стоматологических кресел.
5. Автоматическая вакуумная печь для обжига фарфора.
6. Керамическая масса фирмы «ВИТА (тогда ФРГ)».
7. 5 универсальных стоматологических установок.
8. 10 высоко оборотистых бормашин.
9. 10 электрических шлейф моторов.
10. Медицинские шкафы.
11. Предметные столики.
12. Артикуляторы.
13. Материал для металлокерамики.

Все эти и некоторые другие стоматологические принадлежности использовались в процессе обучения студентов вплоть до конца 1980-х гг. Приобретенные в то время аппараты и приборы позволили весьма неплохо оснастить кабинет функциональной диагностики, который использовался как для учебной работы, так и для научных исследований.

Необходимо отметить, что сотрудниками кафедры постоянно пополнялся и использовался в ходе занятий со студентами музей муляжей, ортопедических препаратов и протезов. Во второй половине 1970-х гг. была создана фототека зубочелюстных аномалий, которой студенты пользовались на практических занятиях, а также для самообучения. В это же время была переоборудована постоянная выставка комплектов табельного имущества по военно-полевой ортопедической стоматологии (ЗТ-1, ЗТ-2, ЗТ-3), созданы и система-

тизированы архивы диагностических моделей. Имелось около 3 тысяч гипсовых моделей челюстей и историй болезней по ортодонтии.⁹⁸

Более того, регулярно, как правило, 2 раза в месяц, проводились кафедральные совещания, на которых обсуждались методические разработки, апробировались диссертационные исследования сотрудников кафедры, обсуждались отчеты аспирантов и ординаторов, проводился разбор учебников по ортопедической стоматологии, например, «Ортопедическая стоматология» под редакцией Е.И. Гаврилова и И.М. Оксмана, «Зубопротезная техника» В.Н. Копейкина, Я.С. Кнубовца, В.Ю. Курляндского, И.М. Оксмана.

Все преподаватели кафедры ортопедической стоматологии КГМИ участвовали в разработке новых образовательных технологий, были обязаны создавать индивидуальные карты учета успеваемости и посещения практических занятий и лекций студентами, карты учета работы студентов на практических занятиях. Более того, преподаватели должны были руководить летней производственной практикой студентов 4 курса, и зимней – 5 курса.

По методическим требованиям того времени, необходимо было не менее двух раз за 5 лет пересматривать и утверждать экзаменационные билеты и большую часть учебно-методической базы. Успеваемость студентов свидетельствовала об адекватности требований возможностям их реализации. Например, государственные экзамены в 1973-74 учебном году на хорошо и отлично сдали 87% и на удовлетворительно – 13%, в 1978-79 на хорошо и отлично – 89%, на удовлетворительно 11% студентов.

В 1978 году в связи с приказом ГУУЗ Министерства здравоохранения СССР была введена новая программа по ортопедической стоматологии для стоматологических факультетов. По мнению Л.М. Демнера, весьма отрицательно повлиял перенос экзамена с 4 курса на 3, о чем свидетельствовало сни-

⁹⁸ Архив КГМУ. Личное дело Л.М. Демнера. Л. 85.

жение оценок успеваемости. В результате был сделан вывод, что целесообразнее экзамен по ортопедической стоматологии проводить не после 3 курса, а после 4, так как основные теоретические и практические знания по специальности получают на 4 курсе. В этой связи после 3 курса предлагалось проводить дифференцированный зачет.⁹⁹

Определенной и неотъемлемой частью курса ортопедической стоматологии в процессе его освоения студентами стоматологического факультета КГМИ стала работа студенческих научных кружков кафедры. С середины 1950-х гг. в заседаниях научного кружка кафедры ортопедической стоматологии КГМИ принимали участие более 30 студентов. Активные студенты – члены кружка принимали участие в конференциях в Архангельске, Львове, Ростове, а также в выставках научно-технического творчества в Москве, Саратове, Ульяновске и Казани.

Учитывая трудности начала 1990-х гг., связанные с обеспеченностью материальной базой, особое внимание уделялось пристроенному к стоматологической поликлинике КГМУ помещению клиники как будущей базе кафедры. К середине 1990-х гг. были близки к завершению работы по внутренней отделке помещений стоматологической клиники и велась работа по оснащению клиники и кафедры современным оборудованием.¹⁰⁰ Благодаря настойчивым обращениям к руководству РТ и его поддержке в 1996 году был подписан контракт на поставку импортного оборудования для оснащения инновационного Центра по новым технологиям в ортопедической стоматологии. Во второй половине 1990-х гг. велась работа по ремонту старых помещений кафедры ортопедической стоматологии и их переоснащению. За эти годы под личным контролем заведующего кафедрой создавались рабочие места для сту-

⁹⁹ Отчет по учебной работе кафедры ортопедической стоматологии КГМИ // Фонды музея истории КГМУ.

¹⁰⁰ Отчет заведующего кафедрой ортопедической стоматологии КГМИ-КГМУ М.З. Миргазизова // Архив кафедры ортопедической стоматологии КГМУ.

дентов-ортопедов. В 1995/96 году удалось разместить и затем реализовать заказ на рабочее место студента (стол, бормашина, фантом, видеодент) на КПО СВТ «Терминал».

Заведующий кафедрой ортопедической стоматологии М.З. Миргазизов в области учебно-методической работы читал лекции на II (вводная), IV и V курсах и проводил семинарские занятия с субординаторами. Им были написаны и отредактированы методические разработки, а также вышло в свет «Руководство по ортопедической стоматологии», где М.З. Миргазизовым впервые для врачей и студентов были написаны главы по имплантологии и организации ортопедической стоматологической помощи.

В 1990-е гг. учебно-методическая работа на кафедре ортопедической стоматологии строилась в соответствии с учебной программой по ортопедической стоматологии, утвержденной Министерством здравоохранения РФ и рекомендациями Совета КГМУ.

С 1990 по 1995 год кафедра ортопедической стоматологии располагала одной лекционной аудиторией и семью учебными комнатами (для поликлинических занятий – пятью, для лабораторных занятий – двумя); одной ассистентской аудиторией и кабинетом заведующего кафедрой. Можно охарактеризовать и другие параметры (табл. 3).

Таблица 3. Распределение учебной нагрузки и штаты ППС на кафедре ортопедической стоматологии КГМИ (с 1994 г. КГМУ) с 1990 по 2000 г.

Учебный год	Учебная нагрузка (часов)	Ставок ППС	Кол-во часов на 1 ставку ППС
1990/1991	8576	10,5	816
1991/1992	8344	10	834
1992/ 1993	8416	10	841
1993/1994	7612	9	845
1994/1995	7552	9,5	794
1995/1996	8710	9,5	916
1996/1997	7546	9	838
1997/ 1998	8143	9	904
1998/1999	8381	9	931
1999/2000	6918	8	864

Таким образом, за 1990-е годы общая нагрузка уменьшилась, но, с учетом сокращения преподавателей, на одну единицу ППС в среднем с небольшими колебаниями за все годы возросла с 816 до 864 часов.

Лекции читались заведующим кафедрой М.З. Миргазизовым и доцентом И.М. Дегтяревым. При чтении лекций использовались наглядные пособия в виде таблиц, рисунков, слайдов и видеофильмов. На протяжении 1990-х гг. на отдельных лекциях применяли созданное сотрудниками кафедры ортопедической стоматологии под руководством М.З. Миргазизова видеотехническое устройство «Видеодент-1».

Лекции содержали наиболее важные теоретические разделы специальности, новые сведения по ортопедической стоматологии и ортодонтии взрослых. Уровень и содержание лекционных курсов оставался весьма высоким и одновременно был близок к будущей практической деятельности врача-стоматолога ортопедического профиля. По отдельным темам, в частности, по материаловедению в стоматологической технике читались комплексные лекции с приглашением ведущих специалистов производственного объединения «Казанский медико-инструментальный завод».¹⁰¹

В 1990-е гг. учебный план по специальности «стоматология» изменился, что потребовало переработки методических материалов. Однако учебно-методическая работа по своему характеру существенных изменений в те годы не претерпела, поскольку программа по ортопедической стоматологии, история которой является предметом данной диссертации, за этот период оставалась неизменной. Значительные изменения в методические разработки по практическим занятиям были внесены в связи с требованиями тестового контроля знаний студентов и изменением критериев оценки знаний и умений выпускников при государственной аттестации. Под влиянием этих требований к концу 1990-х гг. учебно-методическая работа на кафедре интенсифицировалась.

¹⁰¹ Отчет по учебной работе кафедры ортопедической стоматологии КГМУ // Архив кафедры ортопедической стоматологии КГМУ.

Таким образом, с 1989 года были изучены и подготовлены к изданию типографским способом тестовые задания и методические разработки по наиболее сложным темам ортопедической стоматологии. Среди них: методические рекомендации по организации ортопедической стоматологической помощи, 1989 года издания (Андреев И.М., Демнер Л.М.), учебное пособие по вопросам концепции биотехнических и функциональных систем в клинике ортопедической стоматологии и ортодонтии, 1993 года издания (Миргазизов М.З.).

С 1995 по 2000 годы средняя годовая нагрузка на ассистента по кафедре ортопедической стоматологии КГМУ составляла примерно 800 часов. В соответствии с новой программой по ортопедической стоматологии (1998 г.) коллективом сотрудников кафедры создано 40 новых методических разработок по пропедевтике ортопедической стоматологии для студентов 2 курса; 10 – для студентов 3 курса V семестра; 34 – для студентов 5 курса IX-X семестров. За исследуемый период было создано 57 междисциплинарных задач. Типографическим способом изданы материалы тестового контроля уровня знаний студентов стоматологического факультета по специальности «Ортопедическая стоматология» из 140 тестов (1996); 7 методических разработок для студентов стоматологического факультета, интернов, ординаторов, аспирантов и слушателей ФПК: «Методы постановки искусственных зубов в полных съемных протезах», «Материаловедение. Пластмассы», «Материаловедение. Металлы и сплавы металлов», «Борьба с перекрестной инфекцией в общей стоматологической практике», «Ортопедическое лечение отсутствия зубов с использованием имплантатов», «Сверхэластичные сплавы с памятью формы в стоматологии», «Препарирование зубов под металлокерамические коронки».¹⁰²

Таким образом, профессиональная подготовка стоматологов ортопедического профиля в системе высшего медицинского образования Республики

¹⁰² Отчет по учебной работе кафедры ортопедической стоматологии КГМУ за 1995-2000 гг. // Архив кафедры ортопедической стоматологии КГМУ.

Татарстан осуществлялась в полном соответствии с государственными стандартами и соответствующими им планами, предполагавшими формирование врача ортопедического профиля, способного осуществлять свою деятельность с учетом требований времени. Такой итог в плане образовательной деятельности стал возможен благодаря целому ряду реформ высшего профессионального медицинского образования в советской России.

Успешное развитие стоматологического образования в Казани стало возможным благодаря коренной реформе, осуществленной путем организации преподавания на отдельных профильных кафедрах. Анализ развития казанской ортопедической стоматологии как системы вузовских учебных дисциплин позволил определить, что в процессе преподавания различных предметов, от медико-биологического до клинического блока, практические педагоги и клиницисты исходили из понимания, что ортопедическая стоматология представляет собой многоэтапную дисциплину, требующую от будущего врача разнообразных навыков. Именно поэтому в качестве основного достижения казанских кафедр ортопедической стоматологии можно назвать формирование эффективной педагогической системы, основанной на необходимости обучения студентов так, чтобы выпускники могли самостоятельно применять на практике основные виды ортопедического лечения.

Глава 3. Развитие научных исследований в области ортопедической стоматологии в учреждениях высшего медицинского образования Республики Татарстан

3.1. Развитие научных исследований на кафедре ортопедической стоматологии Казанского государственного стоматологического института (1938-1950 гг.)

Становление организационных основ ортопедической стоматологии в системе высшей медицинской школы Казани определило развитие основных направлений научного поиска. В целом, можно выделить ряд основных актуальных взаимосвязанных научных проблем, которые изучались коллективами кафедры ортопедической стоматологии КГСИ:

1. Нейрогистологические исследования периферической иннервации жевательного аппарата и его концевых нервных структур.
2. Исследования состояния нервных элементов слизистой оболочки нёба при инфекционных заболеваниях.
3. Исследования проблем ортопедического лечения челюстно-лицевых и зубочелюстных аномалий.
4. Разработка оригинальных методов лечения челюстно-лицевых ранений, применение оригинальных конструкций репонирующих, шинирующих, формирующих и заменяющих шин, аппаратов и протезов при ранениях в челюстно-лицевую область.
5. Разработка методов остеопластики, исследование возможностей костной пластики как метода выбора для восстановления функции жевательного аппарата при дефектах челюстей.
6. Массовые исследования состояния стоматологического здоровья у населения ТАССР.

Особенностью многих научных изысканий кафедры ортопедической стоматологии КГСИ было то, что некоторые из них проведены на стыке ряда научных дисциплин.

Научная работа на кафедре ортопедической стоматологии КГСИ началась с 1938 года, когда окончательно оформились организационные основы профильной кафедры, а также сформировался ее научный коллектив. На момент формирования штатного состава кафедры возник ряд проблем. Размещение теоретических кафедр на базах медицинского института, где была значительная перегрузка, и отсутствие базы для развёртывания экспериментальной работы тормозили развитие ортопедической стоматологии в 1938-1941 гг. Но, несмотря на сложные условия, в институте были выполнены 126 научных работ, из которых 9 на соискание ученой степени кандидата наук и 4 – доктора наук (табл. 4).

Согласно распоряжениям Наркомздрава РСФСР и Всесоюзного комитета по делам высшей школы при СНК СССР относительно научной работы учреждений образования¹⁰³, к I группе относились темы, подлежащие утверждению Наркомздравом (программные темы всесоюзных научных съездов, основные проблемы исследований, докторские диссертации, работы оборонного характера, крупные краеведческие темы, преимущественно в области ликвидации эпидемий и борьбы с детской смертностью), а ко II группе – темы, определяемые заведующими профильными кафедрами (темы текущего характера, работы аспирантов и клинических ординаторов, доклады на конференциях и съездах, небольшие журнальные статьи по казуистическим вопросам).¹⁰⁴

¹⁰³ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 46а. Выписки из приказа Всесоюзного комитета по делам высшей школы при СНК СССР.

¹⁰⁴ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 18. Л. 46.

Таблица 4. Тематический план научно-исследовательских работ кафедр КГСИ на 1939 год.¹⁰⁵

Дисциплина	Исполнители, научный руководитель	Тема научно-исследовательской работы	Время начала (год)	Характер работы	Время окончания по плану
I группа					
Гистология	Исп.: доц. И.М. Оксман Рук.: проф. А.Н. Ми-славский	Проблема: участие нервной системы в патологических процессах инфекционного характера, локализующихся в полости рта Тема: иннервация мягкого нёба и изменения элементов ее при инфекционных заболеваниях	1937	Морфологическое исследование. Диссертация на ученую степень д-ра мед. наук	1940
II группа ¹⁰⁶					
Ортопедическая стоматология	Исп.: доц. И.М. Оксман	О дистрофиях челюстных костей	1937	Клиническое исследование	1939
	Исп.: асс. Я.С. Кнубовец Рук.: доц. И.М. Оксман	Постановка искусственных зубов с интраоральным методом определения индивидуального пути продвижения нижней челюсти		Клиническое исследование	1940
	Исп.: лаб. С.Г. Садыкова Рук.: доц. И.М. Оксман	К вопросу об ортопедическом лечении альвеолярной пиорреи накусочными протезами		Клиническое исследование	1940
	Исп.: и.о. асс. И.Г. Зильберберг и лаб. В.Б. Смирницкий, Рук.: доц. И.М. Оксман	Изучение разности потенциалов металлов, применяемых в стоматологии, в условиях ротовой жидкости	1938	Клиническое исследование	1940

¹⁰⁵ НАРТ Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 18. Л. 44.¹⁰⁶ НАРТ Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 18. ЛЛ. 44 об – 45 об.

В 1939 г. И.М. Оксман, как заведующий кафедрой ортопедической стоматологии, докладывал директору КГСИ о том, что вел исследовательскую морфологическую работу при гистологической лаборатории КГМИ под руководством профессора А.Н. Миславского.¹⁰⁷ В своей докладной записке он указывал:

1) Тему исследовательской работы «Состояние нервной системы мягкого нёба у человека в норме и патологии (при острых и хронических инфекциях)».¹⁰⁸

2) Степень готовности исследования: «...техническая часть работы мною почти закончена, не обработана литературная часть. Смотря по полученным результатам, может быть пригодна для докторской диссертации ...».

3) Сроки окончания работы «...1-2 года, смотря по времени, которое смогу уделить каждодневно для научной работы ...».

4) Необходимость научных командировок: «...внутривузовская при гистологической лаборатории КГМИ сроком на 3-4 месяца для постановки дополнительных опытов и литературной проработки...».¹⁰⁹

В связи с выполнением ответственной и весьма актуальной для медицинской науки работы по морфологии в 1939 году был разработан отдельный план развития научных исследований кафедры ортопедической стоматологии.¹¹⁰ В 1940 году этот план был откорректирован и утвержден. Он стал первым развернутым программно-организационным руководством кафедры ортопедической стоматологии КГСИ, в том числе и по массовым исследованиям состояния зубочелюстного здоровья у различных слоев населения ТАССР.¹¹¹ Основная тематика научных исследований представлена в таблице 5.

¹⁰⁷ Докладная записка И.М. Оксмана на запрос ГУМУЗа Наркомздрава СССР // НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 18. Л. 42.

¹⁰⁸ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 18. Л. 42.; Архив КГМУ. Личное дело И.М. Оксмана. Л. 14.

¹⁰⁹ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 18. Л. 42. Архив КГМУ. Личное дело И.М. Оксмана. Л. 15.

¹¹⁰ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 18. Л. 64.

¹¹¹ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 49. Протоколы заседаний совета института. 24.01.1940 – 16.12.1940 гг.

Таблица 5. Тематический план научно-исследовательских работ кафедры ортопедической стоматологии КГСИ на 1940 год.¹¹²

Наименование проблемы	Конкретная тема	Ф.И.О. исполнителя, занимаемая должность	Сроки начала-окончания	Характер работы	Краткая аннотация	Стоимость работы (руб.)	Примечание
1 группа							
Участие нервной системы в патологических процессах инфекционного характера, локализующихся в полости рта	Иннервация мягкого нёба и изменения элементов ее при инфекционных заболеваниях	Исп. И.М. Оксман, зав. кафедрой ортопедической стоматологии	1937 – 2 квартал 1941 г.	Экспериментально-морфологическая	Экспериментально-морфологический анализ иннервации мягкого нёба путем идентификации нервных проводников с помощью выявления картин вторичной дегенерации	1000	Работа проводится в гистологической лаб. КГМИ под рук. проф. А.Н. Миславского

¹¹² НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 18. ЛЛ. 84, 87, 92.

2 группа							
Аномалия прикуса у школьников	Данные обследования школ г. Казани	А.А. Погодина, ассистент кафедры ортопедической стоматологии	Ноябрь 1939 – декабрь 1940	Клиническая	Правильное планирование и развертывание ортопедической помощи в ТАССР	850	Руков.: доц. И.М. Оксман
	К вопросу о дистрофиях челюстей	Доцент И.М. Оксман, зав. кафедрой ортопедической стоматологии	1939 – 1940	Клинико-лабораторная работа	Клиническое и патолого-анатомическое исследование 3 случаев с дистрофиями		Продолжение работы 1939 г.
Влияние металлов, применяемых в стоматологии, на биологические среды	Микрофлора десневого кармана у зубов с металлическими коронками	Доцент И.М. Оксман и ст. лаборант каф. ортопедической стоматологии. Е.К. Боль	1940 – 1941	Клинико-лабораторная	Сравнительная оценка различных методов посадки металлических коронок, бактериологическая и бактериоскопическая	750	
Нарушение окклюзии при альвеолярной пиорее	Показания к протезированию при альвеолярной пиорее	И.М. Оксман совместно с зав. каф. терапевтической стомат.	1940-1941	Клинико-лабораторная	-	-	-

Основными исполнителями этих исследований были: заведующий кафедрой, доцент Исаак Михайлович Оксман, ассистент Александра Александровна Погодина-Садовникова, ассистент Израиль Григорьевич Зильберберг, ассистент Яков Самуилович Кнубовец.¹¹³

Нейрогистологические исследования периферической иннервации жевательного аппарата и его концевых нервных структур научный коллектив, возглавляемый И.М. Оксманом, начал в 1938 году. Общее руководство нейрогистологическими исследованиями кафедры осуществляли заслуженный деятель науки РСФСР профессор Александр Николаевич Миславский и член-корреспондент АН СССР профессор Николай Григорьевич Колосов. Именно с этого времени И.М. Оксман и его сотрудники проводили исследования нервного аппарата отдельных органов и тканей зубочелюстной системы в норме и патологии (Оксман И.М., 1969).

В этот период имелось много неясных и нерешенных теоретических и практических вопросов, что и привлекло внимание коллектива кафедры ортопедической стоматологии Казанского стоматологического института необходимости новых методик. Учеными были использованы: 1) экспериментально-морфологический метод; 2) сравнительное изучение нервных структур в норме и при патологии; 3) изучение нервного аппарата зуба при различных аномалиях в связи с функциональной нагрузкой; 4) анализ морфологии зуба при различной патологии (рахит, туберкулез и др.) (Оксман И.М., 1969).

Ученых стоматологов-ортопедов вопросы морфологии интересовали не только в теоретическом, познавательном аспекте, но и в практическом, в их прикладном значении для клиники. Кроме того, коллектив исследователей придерживался основного принципа в стоматологии: изыскание щадящих методов ортопедического лечения, последовательным приверженцем которого был известный казанский стоматолог, профессор П.А. Глушков. Одной из

¹¹³ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 18. Л. 133. Список научных сотрудников КГСИ, участвующих в выполнении научно-исследовательской работы.

главных целей исследований был поиск теоретического или морфологического обоснования для клинических принципов лечения. Поэтому И.М. Оксман в дальнейшем говорил об итогах данных исследований не только в морфологическом, но и в клиническом аспекте.¹¹⁴

В первых исследованиях кафедры ортопедической стоматологии о состоянии нервных элементов слизистой оболочки нёба при инфекционных заболеваниях ученые пришли к выводу об избирательном поражении мякотных и безмякотных нервных волокон в слизистой оболочке полости рта при различных инфекциях, особенно кишечных. При этом было установлено, что чем дольше протекало заболевание, тем более резко выражены были изменения нервных волокон. Рецепторы в большинстве случаев полностью отсутствовали. Изменения нервных волокон носили характер раздражения в виде образования варикозов, вакуолизации, аргентофилии. И среди них значительная часть нервных волокон подверглись фрагментации и зернистому распаду.¹¹⁵

Только в 1970–1980-х гг. уже на кафедре ортопедической стоматологии КГМИ появятся исследования методов оперативного вмешательства при врожденных несращениях нёба [Демнер Л.М., Дубивко С.А., 1981]. Эти и другие комплексные исследования проливали свет на механизм развития стоматитов после перенесения инфекционных заболеваний, в том числе, заболеваний желудочно-кишечного тракта.

С 1940-х гг. И.М. Оксман и М.А. Максудова начинают экспериментальные исследования состояния нервов пульпы зуба и слизистой оболочки десны и нёба после повреждения Гассерова узла или верхнего шейного симпатического узла. Исследования проводились И.М. Оксманом совместно с М.А. Максудовой.

Авторы ряда исследований этой проблемы путем экспериментов на животных попытались выявить автономную иннервацию пульпы зуба, считая,

¹¹⁴ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 53. Л. 45. Научные работы профессоров.

¹¹⁵ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 53. Л. 38. Научные работы профессоров.

что этот вопрос в литературе недостаточно освещен. Действительно, анализ научной литературы, имевшейся на начало 1940-х гг. по данной проблеме, показывает, что авторы были правы, считая этот вопрос, весьма актуальным, и проливающим свет на этиологию и патогенез патологии твердых и мягких тканей зуба. Опытными животными в экспериментах служили 52 кошки и собаки. Авторами было проведено 5 серий опытов: 1-я серия состояла в выжигании *g. Gasseri*, 2-я – в перерезке *g. cervicale sup. n-vi symputhici*, 3-я – в перерезке верхнего шейного симпатикуса и декорткации наружной сонной артерии, 4-я – в одностороннем выжигании верхнего шейного симпатикуса; 5-я – в выжигании Гассерова узла и через 12-20 дней перерезки верхнего шейного симпатикуса. Всего в общей сложности было проведено более 30 опытов. В результате исследований авторы пришли к следующим заключениям:

1. Повреждение Гассерова узла (выжигание термокаутером или химическое прижигание 5%-м раствором формалина) вызывает дегенерацию как мягкотных, так и безмякотных нервных волокон пульпы зуба.

2. Среди перерожденных мягкотных волокон зубной пульпы после повреждения Гассерова узла наблюдаются и не перерожденные безмякотные нервные волокна. По-видимому, последние относятся к симпатической иннервации.

3. Перерезка и вылуцовывание *g. cervicale sup.*, а также декорткация *a. cocolis cxbs* вызывают местные изменения сосудистой иннервации зубной пульпы, отличающиеся, однако, от типичной картины валлеровского перерождения.

4. Перерезка и вылуцовывание *g. cervicale sup.*, а также декорткация *a. cocolis cxbs* не вызывает перерождения волокон пододонтобластного сплетения и нервов между одонтобластами. Было высказано предположение, что иннервация одонтобластов и пододонтобластного сплетения происходит за счет *g. Gasseri*.

5. Вопрос об участии симпатической нервной системы в иннервации

плексуса Рашкова и одонтобластов остается открытым и требует дальнейшего изучения.

6. Если допустить участие симпатической нервной системы в иннервации плексуса Рашкова и одонтобластов, то ход волокон и клеток симпатических нервов надо искать в стволе тройничного нерва.

7. Наличие нервных клеток в ткани пульпы в не подтвердилось.

8. Необходимость дальнейшей разработки затронутого вопроса становится бесспорной, если учесть, что нервная система играет ведущую роль в этиологии и патогенезе заболеваний твердых и мягких тканей зубного органа.¹¹⁶

В результате этих исследований были выяснены некоторые вопросы об источниках иннервации. И.М. Оксману и М.А. Максудовой удалось обнаружить обильную иннервацию пульпы зуба, особенно в полости ее рогов, большие нервные сплетения вокруг сосудов пульпы, обширное субодонтобластическое сплетение Рашкова, которое сохраняется интактным после удаления верхнего шейного симпатического узла и разрушалось лишь после повреждения Гассерова узла. Также им удалось обнаружить проникновение нервных волокон из пульпы в предентин, в основное вещество дентина и их рецепторы, а из периодонта в цемент корня зуба (Оксман И.М., 1967).

Однако, при просмотре большого количества препаратов создавалось впечатление, что чувствительность дентина передается не только нервными волокнами, но и отростками одонтобластов, клетки которых связаны с рецепторами пульпы. Исходя из этих соображений, И.М. Оксману и его коллегам удалось объяснить механизм действия некоторых обезболивающих средств в стоматологии (И.М. Оксман., 1969).

В других исследованиях перерезкой третьей ветки тройничного нерва и

¹¹⁶ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 103. Л. 8.

удалением верхнего шейного симпатического узла И.М. Оксману и Я.С. Кнубовцу удалось установить наличие двойной иннервации жевательных мышц: кроме двигательных, также симпатических нервов (Кнубовец Я.С., 1949). Метод перевязки третьей ветки тройничного нерва являлся тогда совершенно новой авторской методикой. Кроме того, И.М. Оксман изучил иннервацию периодонта. В этих исследованиях было доказано наличие хорошо развитого рецепторного аппарата в корневой оболочке зуба. Было выявлено, что рецепторы расположены как в области верхушки корня, так и в средней его части, и в области шейки зуба. Эти данные послужили своеобразным предостережением о целесообразности пломбирования корневых каналов при хронических периодонтитах до верхушечного отверстия, но не за его пределами во избежание травмы рецепторов периодонта в околовверхушечной области.

За годы Великой Отечественной войны и в послевоенный период в практике здравоохранения были реализованы результаты научных исследований в области ортопедической стоматологии. В частности, был разработан ряд конструкций протезов при различных дефектах нижней челюсти, предложен ряд фиксирующих аппаратов при костной пластике нижней челюсти. Научный коллектив кафедры ортопедической стоматологии под руководством профессора И.М. Оксмана разработал технологию и клиническое применение пластмассы как материала для зубочелюстных и глазных протезов взамен дефицитного каучука. Большое значение имела разработка методики и техники изготовления глазных протезов из пластмассы ассистентом И.Г. Зильбербергом.

В 1942 году, за 6 лет существования КГСИ, научными сотрудниками кафедры ортопедической стоматологии по планам научно-исследовательской тематики часть работ была завершена. В результате сотрудники доложили и опубликовали их в разных периодических изданиях. Большая часть осталась в рукописях.¹¹⁷

¹¹⁷ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 103.

Учитывая актуальность некоторых тем в условиях ВОВ и необходимость скорейшей реализации результатов научно-исследовательской работы для обороны советской России, а также необходимость поделиться опытом работы в эвакогоспиталях, КГСИ регулярно устраивал научно-практические конференции и готовил к изданию сборники научных трудов.¹¹⁸ Организацией конференций в 1940-х гг. занималась специальная комиссия при участии доцентов Б.И. Смирницкого, И.М. Утробина и С.И. Вайса.

В годы ВОВ СССР испытывал острый дефицит в цементах для пломбирования зубов вследствие блокады Ленинграда, где в то время изготавливались стоматологические цементы. Сотрудники кафедры ортопедической стоматологии, в частности, проф. С.И. Вайс и проф. И.М. Оксман, разработали новый зубоврачебный цемент № 4, получивший распространение и за пределами ТАССР.

В этот период появилось значительное число пациентов с ранениями в челюсти и с дефектами костного вещества, часть этих раненых после окончания лечения в госпиталях нуждались в протезах в связи с образованием псевдоартрозов. Научный коллектив, возглавляемый И.М. Оксманом, приступил к решению этой проблемы.

Уже в то время было хорошо известно, что при переломах челюстей смещению подвергались отломки нижней челюсти в связи с динамикой жевательных мышц. При этом, как писал И.М. Оксман, смещение отломков нижней челюсти совпадает с направлением тяги определенного мускула или группы мышц. Из-за чего нижняя челюсть теряет свою двойную опору в области суставных впадин, и суставные головки ввиду инконгруентности сустава легко ротируются под влиянием мышц и рубцовых спаек (Оксман И.М., 1949).

И.М. Оксманом было доказано, что при движении челюсти отломки смещаются под влиянием:

¹¹⁸ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 103. Л. 9.

- 1) тяги мускула или группы мышц, прикрепленных к каждому из отломков челюсти;
- 2) сближения отломков друг к другу в сторону дефекта кости;
- 3) тяги межкостных рубцовых спаек;
- 4) тяги кожных рубцов и спаек на щеке и у угла рта (Оксман И.М., 1949).

Исследование этих проблем привело к обоснованию следующих элементов исследовательской модели: показания к протезированию дефектов челюсти, классификация дефектов тела челюсти, выбор конструкции протеза. При этом складывалось понимание, что протезирование должно быть построено на принципе подвижности частей протеза, расположенных на каждом челюстном отломке, и делался вывод, что замещение дефектов челюсти должно быть сделано с учетом локализации дефекта, его размера и наличия зубов на фрагментах челюсти. Также отмечалось, что конструкция протеза не должна быть однотипной, и при построении протеза необходимо учесть анатомические и функциональные нарушения жевательного аппарата (как потенциальные, так и кинетические).

Предложенная И.М. Оксманом классификация челюстных дефектов являлась, по сути, функционально-анатомической. Используя эту классификацию, стоматолог-ортопед мог решить вопрос о выборе конструкции протеза с точки зрения восстановления функции жевательного аппарата. При протезировании дефектов нижней челюсти в клинической практике ортопеды обращали особое внимание на сохранение оставшихся зубов и применение наиболее щадящих методов протезирования, предупреждавших расшатывание зубов. Одним из этих методов протезирования при ложных суставах было замещение дефектов шарнирными протезами.¹¹⁹

И.М. Оксман в 1938 году защитил кандидатскую диссертацию на тему «Материалы к вопросу о влиянии металлов на птиалин слюны и на слизистую

¹¹⁹ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 53. Л. 12. Научные работы профессоров.

оболочку полости рта» и в 1944 году - докторскую диссертацию на тему: «Материалы к изучению о морфологическом субстрате иннервации слизистой оболочки полости рта и её дериватов в нормальном и патологическом состоянии», ассистент Я.С. Кнубовец – в 1949 году кандидатскую диссертацию на тему «О симпатической иннервации мускулатуры жевательного аппарата».

Таким образом, под руководством И.М. Оксмана было заложено научно-исследовательское направление кафедры и все ее сотрудники, наряду с большой педагогической работой, с энтузиазмом занимались изучением нейроморфологических проблем в стоматологии.

В годы ВОВ, а также и в послевоенный период появился целый ряд научных исследований на стыке хирургической и ортопедической стоматологии. Все эти исследования, как правило, были посвящены челюстно-лицевой остеопластике.¹²⁰ В одной из таких работ И.М. Оксман обосновал костную пластику как метод выбора для восстановления функции жевательного аппарата при дефектах нижней челюсти (Оксман И.М., 1949). Важная роль при костной пластике признавалась за надежной фиксацией фрагментов челюсти, что делало необходимым использование фиксирующих аппаратов различной конструкции. Из ортопедических аппаратов отдавали предпочтение жестко фиксирующим челюстные отломки, так как именно эти аппараты обеспечивали покой трансплантату и хорошее его приживание (Оксман И.М., 1949).

Предложенные И.М. Оксманом фиксирующие ортопедические аппараты обеспечивали стабильность костных отломков в вертикальном, сагитальном и трансверзальном направлениях и не были сложными по техническому исполнению. Для вытяжения и фиксации восходящей ветви при костной пластике он рекомендовал использовать экстраоральное скелетное вытяжение, так как этот способ не вызывал остеомиелита и не препятствовал остеосинтезу (Оксман И.М., 1949).

¹²⁰ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 53. Л. 17. Научные работы профессоров.

В годы Великой Отечественной войны И.М. Оксман на основе своих работ в области экстраорального скелетного вытяжения предложил новые оригинальные индивидуализированные конструкции челюстно-лицевых протезов, используемых в лечении огнестрельных поражений челюстно-лицевой системы (Пашков К.А., Белолопоткова А.В., 2016). Впервые в России И.М. Оксман предложил «проволочную фиксирующую шину, состоящую из стальной или медной проволочной связующей дуги толщиной 1–1,5 мм для верхнего зубного ряда, четырех внеротовых стержней из стальной проволоки толщиной 2–3 мм или из скрученной вдвое алюминиевой проволоки толщиной 2 мм и головной гипсовой повязки» (Курляндский В.Ю., 1970).

Кроме того, И.М. Оксман предложил, впоследствии повсеместно используемые конструкции «шарообразного соединения частей протеза при ложных суставах – односуставную и двусуставную». Односуставным соединением изготавливают пластинчатый протез на нижнюю челюсть. «По протезу получают модель (подлиток) и изготавливают стержень из нержавеющей стали толщиной 1,5–2 мм с шаровидным утолщением на конце. Двусуставным сочленением изготавливают протез с кламмерной фиксацией, а затем стержень с двумя утолщениями на концах. Устанавливают протезы на челюсти больного и формируют ложе в амальгаме при различных перемещениях нижней челюсти» (Погодин В.С., Пономарева В.А., 1983).

Оригинальной была предложенная в годы ВОВ И.М. Оксманом методика изготовления пустотелого резекционного протеза для верхней челюсти при односторонних резекциях верхней челюсти (Копейкин В.Н., Кнубовец Я.С., Курляндский В.Ю., Оксман И.М., 1964). Это давало возможность «понизить вес и уменьшить смещение резекционного протеза в вертикальном направлении из-за собственной массы, тем самым повышало эффективность при пользовании. Фиксация протеза осуществлялась при помощи системы кламмеров и коронок с ретенционными пунктами. Наружная поверхность замещающей части протеза в области боковых зубов — выпуклая в виде валика

толщиной 4-5 мм, идущего в передне-заднем направлении. В послеоперационном периоде валик образовывал ложе в слизистой оболочке щеки и служил пунктом анатомической ретенции (Юдина Г.Н., Салеева Г.Т., Салеев Р.А., Дегтярёв И.М., 2015).

Особо следует выделить разработку методов лечения челюстно-лицевых ранений с применением оригинальных конструкций репонирующих, шинирующих и заменяющих шин, аппаратов и протезов челюстно-лицевых ранений. Понятно, что она стала весьма актуальной в годы Великой Отечественной войны. С первых дней ВОВ стоматологи-ортопеды оказывали помощь воинам с челюстно-лицевыми ранениями. Вся стоматологическая помощь в стране в это тяжелое для страны время была направлена, главным образом, на лечение раненых в челюстно-лицевую область. Особую роль играли стоматологи при «микстах», т.е. смешанных ранениях в любую часть тела и одновременно в зубочелюстную область. Ортопедическое лечение переломов челюстей проводилось в комплексе с другими приемами лечения, к которым, в первую очередь, следует отнести хирургические вмешательства (Салеева Г.Т., К.В. Кравченко., 2013).

Научный план развития кафедры за 1942 г. включает 3 актуальные в условиях военного времени проблемы: 1) Военный травматизм в стоматологии. 2) Изыскание новых методов лечения и заменителей. 3) Диагностика и терапия интоксикаций боевыми отравляющими веществами. Все темы намечались к окончанию до 31 декабря 1942 г.

Говоря о степени выполнения тематики, необходимо отметить, что за один год была закончена экспериментальная часть докторской диссертации И.М. Оксмана, её результаты доложены на научной конференции КГСИ 6 января 1943 г.¹²¹ Большинство законченных тем связано с запросами военного травматизма, восстановительной хирургией (пластикой) лицевой области, военным протезированием, комбинированным лечением челюстно-лицевых ранений, а также применения новых методов лечения (табл. 6). Большая работа была

¹²¹ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 105а. Л. 54. Годовой отчет КГМСИ за 1942 г.

проведена по изобретению и испытанию нового зубоврачебного цемента, который по своим качествам получил высокую оценку.¹²²

В годы Великой Отечественной войны сотрудники кафедр, не призванные в ряды действующей армии, проводили огромную лечебно-консультативную работу в специализированных челюстно-лицевых госпиталях. Перед челюстно-лицевыми хирургами и стоматологами-ортопедами того времени стояла задача всестороннего восстановления здоровья пострадавших с учетом коррекции формы и функции челюстно-лицевой области, что требовало тесного взаимодействия хирургов и ортопедов. Совместно консультируя в госпиталях раненых в челюстно-лицевую область, они внесли большой вклад в усовершенствование ортопедического и хирургического лечения при челюстно-лицевых ранениях.

Используя опыт, полученный во время военных событий на Дальнем Востоке и в Финляндии, стоматологи применяли функциональный метод лечения раненных в челюстно-лицевую область. Переход на мономаксиллярное шинирование в сочетании с лечебной физкультурой позволил устранять осложнения, ускорять сроки консолидации с полным восстановлением функции поврежденных органов и тканей и вернуть в строй более 85% раненых.

С 1945 по 1949 год научный коллектив кафедры ортопедической стоматологии КГСИ в соавторстве с сотрудниками кафедры хирургической стоматологии разрабатывал следующие проблемы:

1. Борьба с последствиями челюстно-лицевой травмы огнестрельного происхождения.
2. Патология, диагностика, лечение и профилактика воспалительных заболеваний жевательного аппарата.
3. Антибиотики в ортопедической практике.
4. Аллергии (измененная реактивность) в ортопедической практике.

¹²² НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 115. Л. 53об.

На протяжении 1940-х гг. сотрудники кафедры ортопедической стоматологии КГСИ проводили массовые исследования состояния зубочелюстного здоровья у различных слоев населения ТАССР. Одним из таких исследований стало изучение аномалий зубочелюстной системы школьников Казани.

В 1941 году Александрой Александровной Погодиной – ассистентом кафедры ортопедической стоматологии Казанского стоматологического института - было проведено обследование 2000 детей г. Казани от 7 до 17 лет. В результате было определено, что у 54,2% школьников имелись аномалии зубочелюстной системы. Исследование, проведенное в 1947 году, показало подобные результаты – 53,1% (Погодина А.А., 1958).

В русле данной проблематики в 1946 году П.Ф. Чуваева изучила связь между аномалиями прикуса и кариесом. Ею было доказано, что число кариозных зубов на одного обследованного повышается при аномалиях прикуса. Необходимо отметить, что в связи с доказанной высокой частотой зубочелюстных аномалий у детей г. Казани было принято решение об организации ортодонтического кабинета при городской стоматологической поликлинике. В этом кабинете работали и сотрудники кафедры ортопедической стоматологии – А.А. Погодина и О.М. Башарова (Демнер Л.М., Погодина А.А., Башарова О.М., 1977).

Была проведена сотрудниками кафедры ортопедической стоматологии КГСИ в 1947 – 1950 гг. большая исследовательская, лечебно-консультативная и профилактическая работа среди школьников Казани с целью выявления поражаемости зубов кариесом и аномалий жевательного аппарата. Обследовано 15190 детей, из них у 1700 проводилась флюоризация по Лукомскому с целью профилактики кариеса, у 569 начато и полностью закончено ортодонтическое лечение аномалий жевательного аппарата.¹²³

¹²³ Архив КГМУ. Личное дело О.М. Башаровой.

В целях повышения качества медицинского стоматологического обслуживания населения в районы ТАССР, на определенный срок поочередно ежегодно выезжали 6-8 ассистентов профильных кафедр института, а также 2-3 ассистента кафедр внутренних и хирургических болезней.¹²⁴

Эти исследования ставили перед собой ряд конкретных задач, среди которых: выявление частоты аномалий зубочелюстной системы у жителей ТАССР и распространенности их среди русского и татарского населения, в том числе детей; проведение профилактической работы в образовательных учреждениях среди детей и педагогического персонала путем бесед с целью популяризации знаний об аномалиях и способах их лечения; проведение лечебной работы. В результате был сделан ряд важных выводов, имевших прикладное значение в дальнейшем (Погодина А.А., 1949; Чуваева П.Ф., 1949; Демнер Л.М. в соавторстве, 1972). В частности, было показано, что 53% детей школьного возраста в городе Казани имели аномалии зубочелюстной системы; частота аномалий среди русских и татарских детей не имела достоверной разницы; у каждого пятого (20,7%) регистрировались сформировавшиеся аномалии; доля аномалий, не подлежащих лечению, составляла 13,7%; наиболее распространенными аномалиями в то время были аномалии положения зубов – 88,7% - и аномалии прикуса – 24%. Было рекомендовано развернуть в Казани широкую сеть ортодонтических точек для борьбы с указанной патологией (Погодина А.А., 1949).

До 1950 года сотрудниками кафедры ортопедической стоматологии (Я.С. Кнубовец, А.А. Погодина, В.Н. Паршин, Е.И. Гаврилов, Э.Я. Варес, А.А. Почтарёв, Е.К. Базыгига, Т.В. Никифорова, Л.А. Юровский, К.И. Кутуева, И.Г. Зильберберг) было опубликовано 45 журнальных статей, 1 монография опубликована И.М. Оксманом (Оксман И.М., 1947). В таблице 6 представлена тематика научных исследований сотрудников кафедры.

¹²⁴ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 270. Л. 18

Таблица 6. Тематика исследований кафедры ортопедической стоматологии КГСИ с 1940 по 1945 гг.¹²⁵

№ пп.	Наименование темы	Ф.И.О. руководителя и исполнителя	Базовая кафедра	Год выполнения	Где опубликована работа
1	К вопросу о дистрофиях челюстей	Доц. И.М. Оксман	Ортопедической стоматологии	1940г	Стоматология, № 2, 1941 г.
2	Метод работы медсанбата на белофинском фронте и лицевые ранения	Доц. И.М. Оксман	Ортопедической стоматологии	1940	Стоматология, №3, 1941 г.
3	Лечение переломов челюстей	Доц. И.М. Оксман	Ортопедической стоматологии	1942	Защищена в Совете КГМИ
4	К вопросу об экспериментальном морфологическом анализе иннервации зуба	Доц. И.М. Оксман	Ортопедической стоматологии	1943	Стоматология, № 3, 1943 г.
5	Клинико-лабораторная оценка цемента	Доц. С.И. Вайс и Доц. И.М. Оксман	Совместная работа кафедр терапевтической и ортопедической стоматологии	1943	Стоматология, № 2, 1944 г.
6	Нормальная и патологическая гистология нервных элементов слизистой оболочки мягкого неба (докторская диссертация)	Доц. И.М. Оксман	Ортопедической стоматологии	1944	Защищена в Совете КГМИ

¹²⁵ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 147. ЛЛ. 143–146.

7	Протезирование при ложных суставах челюстей	Доц. И.М. Оксман	Ортопедической стоматологии	1944	Сборник трудов КГСИ. – Т. 1. – Казань: (Б.и.), 1947
8	Слюноприемник для челюстно-лицевых раненых.	Асс. Зильберберг И.Г., рук. доц. И.М. Оксман	Ортопедической стоматологии	1944	Защищена в Совете КГМИ
9	Несъемные зубные протезы из акрилата	Асс. Паршин В.Н., рук. доц. И.М. Оксман	Ортопедической стоматологии	1945	Сборник трудов КГСИ. – Т. 1. – Казань: (Б.и.), 1947
10	Ортопедическое лечение переломов челюстей на основании четырехлетнего опыта работы спец. госпиталя	Проф. И.М. Оксман, нач. мед. части госпиталя А.Н. Френкель	Ортопедической стоматологии	1945	Работа закончена и доложена на челюстно-лицевой конференции в Москве в 1945 г.
11	Протезы лица из пластмассы	Доц. И.М. Оксман	Ортопедической стоматологии	1945	Работа доложена на научной конференции ГИДУВа, а также представлена для сборника трудов КГСИ
12	Механотерапия у челюстно-лицевых ранений	Асс. Зильберберг И.Г., рук. доц. И.М. Оксман	Ортопедической стоматологии	1945	Сборник трудов КГСИ. – Т. 1. – Казань: (Б.и.), 1947
13	Проволочная подборочная праща для челюстных ранений	Асс. Зильберберг И.Г., рук. доц. И.М. Оксман	Ортопедической стоматологии	1945	Сборник трудов КГСИ. – Т. 1. – Казань: (Б.и.), 1947

С первого дня Великой Отечественной войны по май 1946 г. ведущим хирургом специализированного челюстно-лицевого госпиталя была Е.А. Домрачева. За годы войны через ее руки прошла не одна тысяча раненых. Она приобрела огромный личный опыт и смело пересмотрела имевшиеся до того времени установки по поводу наложения глухого шва и первичной пластики при челюстно-лицевых ранениях. Е.А. Домрачева доказала необходимость ранней пластики при наличии воспаления в ране. Свой пятилетний опыт работы в госпитале Евгения Алексеевна обобщила в докторской диссертации на тему «Ранняя пластика при огнестрельных ранениях лица с максимальным использованием местных тканей», которую защитила в 1951 г.

Сотрудниками кафедры ортопедической стоматологии был разработан целый ряд оригинальных методик, ортопедических аппаратов и протезов для лечения раненных в челюстно-лицевую область, с переломами челюстей. Основатель кафедры ортопедической стоматологии КГМИ И.М. Оксман большое значение при проведении костной пластики придавал ортопедическим мероприятиям, направленным на удержание в правильном положении отломков нижней челюсти в послеоперационном периоде (Дегтярев И.М., Юдина Г.Н., Шамсутдинов М.И., Тимофеева Л.В., 2005). Под его руководством был сконструирован аппарат последовательного действия (репонирующий, фиксирующий, формирующий и замещающий) при огнестрельных ранениях нижней челюсти с дефектом части костной ткани между отломками, а также разработан метод изготовления съемных шарнирных протезов при ложных суставах нижней челюсти, которые могут образоваться при несрастании отломков челюстей.

Серьезными осложнениями при ранениях челюстно-лицевой области являлись контрактуры, возникавшие в результате образования рубцов. Наиболее простыми средствами механического раскрытия рта служили пробки, конусы с винтовой нарезкой, вставленные между зубами. Однако эти средства были грубыми, не физиологичными и приводили к повреждению периодонта зубов.

Лучшие результаты достигались при помощи аппаратов, построенных на принципе активации произвольных и пассивных движений нижней челюсти. Впервые такой аппарат был предложен Дарсиссаком, который изготавливался по оттискам с челюстей, которые при контрактурах, т.е. при ограниченном раскрытии рта, было невозможно снять. Поэтому И.М. Оксман и И.Г. Зильберберг, наряду с некоторыми другими авторами (А.А. Лимберг, С.Н. Ежекин и др.), предложили стандартный аппарат, основанный на том же принципе, позволявший передавать давление на весь зубной ряд и таким образом более эффективно лечить у раненых эту патологию (Оксман И.М., 1949).

При резекциях верхней челюсти И.М. Оксманом была предложена методика изготовления пустотелого резекционного протеза для верхней челюсти, что позволило уменьшить вес протеза и более эффективно пользоваться им. Были внедрены акриловые пластмассы для зубного и челюстно-лицевого протезирования раненых и больных. Итогом работы кафедры ортопедической стоматологии явилось издание монографии И.М. Оксмана «Челюстно-лицевая ортопедия», в 1947 году, где представлены все достижения по протезированию и лечению больных с челюстно-лицевой патологией. В 1940 году И.М. Оксман был награжден орденом «Красная Звезда» за боевые заслуги на фронте с белофинами, в 1945 году - медалями «За победу над Германией» и «За доблестный труд». Ему присвоено почетное звание «Заслуженный деятель науки ТАССР».

После войны коллектив кафедры ортопедической стоматологии: Яков Самуилович Кнубовец, Александра Александровна Погодина, Владимир Николаевич Паршин, Габдулхак Гильмуллович Насибуллин и др. под руководством профессора И.М. Оксмана, наряду с лечением последствий травм челюстно-лицевой области, стали работать над совершенствованием оказания ортопедической помощи мирному населению (Салеева Г.Т., К.В. Кравченко., 2013).

3.2. Научные исследования на кафедре ортопедической стоматологии Казанского государственного медицинского института в 50–60-е годы XX столетия

После реорганизации стоматологического института в 1950 году и открытия в Казанском государственном медицинском институте стоматологического факультета в 1954 году научный коллектив кафедры ортопедической стоматологии продолжал работать над рядом проблем под руководством И.М. Оксмана с 1956 г. и Л.М. Демнера с 1969 г. Среди них можно выделить:

1. Вопросы ортодонтии и ортодонтического лечения.
2. Морфологические проблемы в связи с экспериментальными исследованиями состояния нервов пульпы зуба и слизистой оболочки десны и нёба после повреждения Гассерова узла или верхнего шейного симпатического узла.
3. Изучение иннервации периодонта.
4. Исследования роли нервной системы при пародонтозе, ортопедическое лечение пародонтоза.
5. Проверка вредного воздействия отдельных стоматологических методик, а также некоторых новых материалов на ткани полости рта.
6. Клинико-рентгенологические и морфологические исследования височно-челюстного сустава при ортопедических вмешательствах.
7. Анализ зубочелюстных аномалий у детей.
8. Научно-практические проблемы в консультативной и совместной лечебной работе с организациями здравоохранения.

3.2.1. Исследование проблемы зубочелюстных аномалий у детей

Среди актуальных проблем, имевших место в исследовательской практике коллектива кафедры, весьма интенсивно и продуктивно изучались вопросы ортодонтии. Необходимо отметить, что первыми научными исследованиями проблем ортодонтии в г. Казань были работы профессора кафедры одонтологии Казанского университета Петра Аркадьевича Глушкова. Одна из

его основных статей, посвященная этой проблеме, была опубликована еще в 1924 году (Глушков П.А., 1924). Дальнейшие достижения в этой области были связаны с работами И.М. Оксмана, который опубликовал исследование о влиянии применяемых в ортопедической стоматологии металлов на фермент слюны птиалин и на действие фермента амилазы, что повлияло на разработку и создание специальных ортодонтических аппаратов из металла. Продолжая эти и другие исследования, И.М. Оксман показал и объяснил влияние металлов на слизистую оболочку рта.

В качестве одной из важнейших задач И.М. Оксманом во второй половине 1950-х гг. было поставлено системное изучение этиологии и патогенеза ряда зубочелюстных аномалий, что должно было привести к разработке конкретных практических мер, направленных на более эффективное лечение.¹²⁶ Особенностью работы кафедры в этом направлении стал интерес многих сотрудников и их участие в международных конференциях и съездах. По итогам 1 Межреспубликанской конференции врачей-стоматологов по ортодонтии в г. Рига, прошедшей в 1957 году, было опубликовано несколько значимых статей (Оксман И.М., Погодина А.А., 1957). Кроме того, А.А. Погодиной именно по данной тематике была защищена кандидатская диссертация (Погодина А.А., 1957). В этой диссертации автор весьма убедительно доказывает связь между хроническими патологическими процессами в носоглотке и аномалиями в зубочелюстно-лицевой системе. Автор отмечает, что доминирующую роль в этом играют не механические факторы, а рефлекторные воздействия через нервную систему, регулирующую трофику костной ткани (Погодина А.А., 1957). Кроме того, А.А. Погодина модифицировала ринопневмометр Н.Н. Лозанова и доказала эффективность его использования при определении функции носового дыхания.

По мнению профессора Л.М. Демнера, после открытия в КГМИ стома-

¹²⁶ НАРТ. Ф. Р.-5346. Оп. 1. Д. 38, 137, 125, 224.

тологического факультета научные исследования стали проводиться значительно активнее (Демнер Л.М., 1981). Он выделял ряд направлений наиболее актуальных научных исследований по ортодонтии:

1. Изучение частоты и характера зубочелюстных аномалий.
2. Изучение этиологии и патогенеза зубочелюстных аномалий.
3. Изучение микроструктуры слизистой оболочки полости рта, зубов и околозубных тканей в норме и при зубочелюстных аномалиях.
4. Диагностика и клиника зубочелюстных аномалий.
5. Усовершенствование методов ортодонтического лечения и создание новых ортодонтических препаратов.
6. Исследование функций зубочелюстной системы при аномалиях и после их лечения.
7. Вопросы организации ортодонтической помощи.

Реализовывая основные направления научных исследований, с 1959 года Л.М. Демнер совместно с группой практикующих врачей и ординаторов кафедры ортопедической стоматологии КГМИ приступили к обследованию 5562 детей и подростков города Казани. В результате была выявлена высокая распространенность среди них зубочелюстных аномалий (54,9%) и их зависимость от периода развития прикуса. Так, в периоде молочного прикуса аномалии зубочелюстной системы были обнаружены у 39,4%, в периоде смежного прикуса - у 61,7%, в периоде постоянного прикуса – у 56,8%. Также необходимо отметить, что в 1962 году изучая поражаемость кариесом зубов у детей города Казани, имеющих зубочелюстные аномалии, ассистент С.Х. Толстякова пришла к выводу, что кариес зубов встречается чаще у детей с прогенией (у 94,8%) и аномалиями положения зубов (у 85,5%), чем у детей с ортогнатическим прикусом (79,9%) (Демнер Л.М., 1962). Повторные исследования были проведены Л.М. Демнером в 1967 и 1970 гг. Они фактически подтвердили первоначальные выводы. Было доказано, что «несмотря на определенную саморегуляцию зубочелюстных аномалий, она происходит всего у 4 детей из 10, а при переходе из сменного в постоянный прикус количество аномалий положения зубов даже увеличивается.

Например, прогнатия, как правило, саморегуляции не подвержена и только в отдельных случаях переходила в глубокий прикус. Принужденная прогения подвергается саморегуляции при переходе из сменного в период постоянного прикуса, а глубокий прикус только в 30% переходит в ортогнатический» (Демнер Л.М., Наумова А.Г., 1970). В результате обследования детей Т.И. Кораблевой и И.И. Семеновой под руководством Л.М. Демнера был сделан вывод о влиянии эндокринных расстройств на развитие зубочелюстных деформаций. Было установлено, что у детей, страдающих заболеваниями центральной нервной системы, зубочелюстные аномалии встречаются почти в два раза чаще, чем у здоровых (Демнер Л.М., Кораблева Т.И., Семенова И.И., 1962).

Подобными проблемами также занималась и С.А. Дубивко, бывшая тогда аспирантом кафедры, определившая в 1962 году некоторое ускорение сроков прорезывания постоянных зубов на основании обследования 5519 детей города Казани в возрасте от 4 месяцев до 14 лет (Дубивко С.А., 1962).

В итоге все полученные результаты исследований зубочелюстных аномалий свидетельствовали в пользу раннего и целесообразного ортодонтического лечения, а также подтверждали представления сотрудников кафедры о тесной связи между зубочелюстными аномалиями и кариесом зубов (Демнер Л.М., 1970). Рекомендовались конкретные мероприятия по оказанию стоматологической помощи детям города Казани (Демнер Л.М., Орешникова Г.А., 1970).

Изучение вопросов этиологии и патогенеза зубочелюстных аномалий продолжил в своей кандидатской диссертации, а также в ряде более частных исследований М.З. Миргазизов (Миргазизов М.З., 1966). Его интересовал рахит как фактор развития аномалий. В своих исследованиях он весьма убедительно доказал, что данная патология, поражавшая преимущественно детей грудного и раннего возраста, связанная с дефицитом кальция и недостаточной минерализацией костей, оказывает отрицательное влияние на развитие зубочелюстной системы и, как следствие, является причиной возникновения зубочелюст-

ных аномалий. М.З. Миргазизов разработал методику определения патогенетического механизма этих аномалий, доказал ограниченные возможности саморегуляции аномалий у детей, перенесших рахит, и необходимость их раннего ортодонтического лечения, а также предложил ряд конкретных мероприятий для предупреждения их развития (Миргазизов М.З., 1966).

Схожими в тематическом плане были патогенетические и этиологические исследования, проводимые Л.М. Демнером. Если М.З. Миргазизова интересовала роль рахита, то Л.М. Демнер исследовал роль туберкулеза в патогенезе зубочелюстных аномалий, о чем, прежде всего, свидетельствовала его докторская диссертация (Демнер Л.М., 1972), которой предшествовал ряд исследований этой проблемы, проводившихся им еще с 1953 года (Демнер Л.М., 1953, 1958, 1962, 1963.). В этих работах Л.М. Демнер предлагает разработанные им методы функциональных и морфологических исследований, способствовавшие мерам профилактики и раннего лечения зубочелюстных аномалий у детей.

Сотрудниками кафедры ортопедической стоматологии КГМИ были описаны зубочелюстные аномалии и в связи с другими аномалиями организма. Например, в 1962 г. Л.М. Демнер описал раннюю прогрессирующую дистрофию зубочелюстной системы в сочетании с кератодермией ладоней и подошв (болезнь Папильон-Лефевра) у девочки 13 лет. В 1962 году М.З. Миргазизов описал случай аномалии зубочелюстной области в сочетании с аномалиями верхних конечностей. В 1971 году Я.С. Кнубовец и Н.Г. Абдрахманова опубликовали работу об особенностях лечения патологии прикуса при акромегалии.

Еще до исследований Л.М. Демнера И.М. Оксман показал, что степень деструкции нервных элементов может зависеть от срока инфекции и вирулентности и что наступающие при этом структурные изменения являются реакцией на общую интоксикацию организма. Позднее Л.М. Демнер не только защитил докторскую диссертацию на тему «Значение хронической инфекции (туберкулеза) в патогенезе аномалий зубочелюстной системы», но и посвятил вместе

со своими коллегами и учениками ряд исследований этой проблеме (Демнер Л.М., 1972).

Кроме того, И.М. Оксман впервые обосновал оригинальную классификацию так называемых в ортопедической традиции беззубых челюстей по выделенному им принципу – анатомии альвеолярного отростка. Он предложил следующие названия таких челюстей: «треугольная остроконечная - вид зубчатой стиральной доски; усеченный конус; прямоугольная; шиповидная; полуовальная; шишковидная; уплощенная». И.М. Оксман совместно с Е.И. Гавриловым в 1968 году впервые разработали классификацию оттисков (Пашков К.А., Белолапоткова А.В., Борисенко К.А., 2016). В этой связи И.М. Оксманом в начале 1970-х гг. впервые была предложена новая статистическая система, которая давала возможность исследователям рассчитать степень резистентности пародонта к давлению жевательной системы, при этом во внимание принималось функциональное состояние и возможные патологии пародонта. Впервые И.М. Оксманом был сформулирован анатомо-физиологический подход в процессе определения жевательной возможности челюстно-лицевого аппарата. Реализация этого принципа предполагала особую и специальную оценку возможности каждого зуба к эффективному жевательному воздействию. Оценка в данном подходе производилась с обязательным учетом всей площади поверхности зуба, учитывалось имеющееся в каждом конкретном случае количество жевательных бугров, корней, особенностей пародонта зуба. Помимо анатомо-морфологических свойств зуба, И.М. Оксман впервые предложил учитывать функциональную ценность каждого зуба в зубной дуге в строгой зависимости от имеющегося поражения слоев пародонта. Именно он впервые предложил считать зубы, пораженные кариесом и подлежащие пломбированию, полноценными, а с сильно поврежденной коронкой — отсутствующими (Король М.Д., 2012).

Во второй половине 1970-х - 1980-е гг. вопросами патогенеза зубочелюстных аномалий, занималась Е.Н. Сухорецкая. В своей кандидатской диссертации (1968) она, убедительно доказала, что нарушение функции гипофиза

отражается на росте челюстей: при снижении его функции рост челюстей замедляется, при повышенной функции – усиливается. Именно Е.Н. Сухорецкой были выделены три клинических разновидности прогении: принужденная, ложная и истинная, каждая из которых имела свои показания к лечению.

Необходимо отметить, что кафедральные исследования 1970-х – начала 1980-х гг. определили роль заболеваний зубов в формировании челюстно-лицевых аномалий. Кариес в патологии и клинике зубочелюстных аномалий изучался С.А. Дубивко, Р.И. Байбековой, Н.В. Смоленцевой. Исследования этих авторов были междисциплинарными - на стыке ортодонтии и гистологии. Выяснялась роль кариеса как фактора в патогенезе аномалий, а также деформация челюстей и зубных дуг в связи с ранним удалением зубов вследствие осложненного кариеса.¹²⁷

Ряд исследований сотрудников кафедры был посвящен изучению содержания фтора в окружающей среде, его роли в патогенезе и этиологии зубочелюстных аномалий (Андреев И.М., 1981).

Междисциплинарность исследований кафедры ортопедической стоматологии КГМИ была продиктована глубоким пониманием того факта, что обоснованный выбор существующих и разработка новых методов профилактики и лечения зубочелюстных аномалий немислимы без глубоких системных знаний морфологии (прежде всего, гистологии) слизистой оболочки рта, зубов и околозубных тканей.

Результаты научных исследований сотрудников кафедры ортопедической стоматологии КГМИ по ортодонтии докладывались в 1968 году на 5 Всесоюзном съезде стоматологов в Киеве, на международных симпозиумах в ГДР в 1967, 1968 и в 1975 гг.

Проблема разработки и совершенствования методов ортодонтического лечения была связана с разработкой ортопедических конструкций, инструментов и аппаратов, что было весьма актуально на протяжении всего периода развития

¹²⁷ Фонды музея истории КГМУ // Отчеты кафедры ортопедической стоматологии КГМИ.

научной ортопедической стоматологии. С 1960-х гг. этой проблемой активно и весьма продуктивно занимался не только И.М. Оксман, но и Л.М. Демнер в соавторстве с рядом коллег (Демнер Л.М., Большаков В.А., 1981; Демнер Л.М. Большаков В.А. 1982; Демнер Л.М., Чижов Ю.В., 1982; Демнер Л.М., Еричев В.В., Дубивко С.А., 1982; Демнер Л.М., Валеев Б.А., Шишкин В.Н., Килькинов А.А., 1982; Демнер Л.М., Ислямгалиев Г.Т., Нурашев Б.А., 1983).

Последние экспериментально подтвердили, что результат ортодонтического лечения съёмными аппаратами в большей мере зависит от качества их фиксации и стабилизации. Лучшими элементами фиксации тогда были признаны стреловидные кламмеры. Учеными были сконструированы щипцы для одномоментного выгибания стреловидных кламмеров.¹²⁸

И.М. Оксманом и А.А. Погодиной в 1962 году была осуществлена клиническая проверка стреловидных кламмеров с наддесневыми пелотами из пластмассы. Проверка показала их эффективность.

В 1971 году Л.М. Демнером был предложен универсальный ортодонтический измеритель типа штангенциркуля, отличающийся от последнего малыми размерами, а также заостренными ножками без удлинителей и опорной площадкой на противоположном конце.¹²⁹

В 1970-х гг. новые ортодонтические аппараты предложила О.М. Башарова.¹³⁰

3.2.2. Нейрогистологические исследования

Кроме изучения вопросов ортодонтии, коллектив кафедры ортопедической стоматологии стоматологического факультета КГМИ продолжал традиции нейрогистологического изучения тканей ротовой полости, заложенные еще в период работы Казанского стоматологического института. Исследова-

¹²⁸ Авторское свидетельство № 6783 90/31 от 21.05.1961 г. // Фонды музея истории КГМУ.

¹²⁹ Личное дело Л.М. Демнера // Архив КГМУ.

¹³⁰ Личное дело О.М. Башаровой // Архив КГМУ.

ние иннервации периодонта показало наличие хорошо развитого рецепторного аппарата в корневой оболочке зуба (Оксман И.М., Яшина А.И., Башарова О.М., 1952). Было доказано, что рецепторы расположены как в области верхушки корня, так и в средней его части, и в области шейки зуба. Эти данные послужили своеобразным предостережением о целесообразности пломбирования корневых каналов при хронических периодонтитах до верхушечного отверстия, но не за его пределами во избежание травмы рецепторов периодонта в околоверхушечной области.

А.И. Яшиной было выдвинуто положение о нервной регуляции жевательного давления при помощи рецепторов периодонта и его афферентной системы, с одной стороны, и двигательных нервов жевательных мышц как эфферентной части рефлекторной дуги, с другой. Это положение в дальнейшем было развито профессором И.С. Рубиновым в физиологическом аспекте и названо периодонто-мускулярным рефлексом.

Изучение иннервации периодонта продолжено ассистентом С.А. Дубивко при различных аномалиях в зависимости от функциональной их нагрузки.¹³¹ Было доказано, что нервная система периодонта своеобразно реагирует при гиперфункции, гипофункции и дисфункции аномальных зубов, а в нервных волокнах периодонта наблюдаются ирритативные изменения реактивного характера. Более глубокие изменения были отмечены при дисфункции зуба.

Характеризуя научную деятельность С.А. Дубивко, И.М. Оксман отмечал ее разносторонний характер и писал, что «выполненные ею работы проведены на сравнительно большом клиническом материале. С.А. Дубивко начала и успешно выполняет морфологические исследования при иннервации зубов при аномалиях. Ею освоена нейрогистологическая методика исследования и приготовлен ряд гистологических препаратов».¹³²

¹³¹ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 53. Л. 67. Научные работы профессоров.

¹³² Архив КГМУ. Личное дело С.А. Дубивко. – Л. 19.

Таким образом, в морфологических исследованиях кафедры ортопедической стоматологии КГМИ получило свое отражение положение о взаимобусловленности формы и функции. В результате стоматологи-клиницисты смогли более эффективно проводить лечение ряда зубочелюстных аномалий, используя результаты исследований, согласно которым иннервация периодонта играла определяющую роль в процессе регенерации тканей ротовой полости (Оксман И.М., 1969).

На протяжении 18 лет исследовательским коллективом кафедры ортопедической стоматологии КГМИ велись исследования роли нервной системы при пародонтозе и патологиях зубной эмали. Первое сообщение о патоморфологических изменениях нервов пульпы зуба и периодонта при пародонтозе опубликовано в 1952 году (Оксман И.М, О.М. Башарова, А.И. Яшина., 1952). В этой работе приведен анализ изменений нервов при поражении зубов пародонтозом II и III степени. Отмечены 2 формы изменений нервных волокон: гиперпластическая и резорбтивная. Первая встречается часто в виде варикозных утолщений и изредка в виде наплывов нейроплазмы. Вторая форма наблюдается в виде фрагментации и зернистого распада нервного волокна.

В 1960 году М.Н. Шитова продолжала исследования десны при пародонтозе и получила на одном и том же гистологическом препарате довольно пеструю картину: наряду с интактными нервными волокнами и рецепторами наблюдались различные изменения нервных структур, от состояния их реактивного раздражения до фрагментации и зернистого распада нервного волокна (Шитова М.Н., 1961). Состояние нервных волокон при пародонтозе позволило автору выдвинуть более щадящую методику непосредственного зубного протезирования.

Результаты многолетних исследований проблемы пародонтоза К.И. Кутуевой нашли отражение в кандидатской диссертации, защищенной в 1971 году. Предметом её научного интереса было влияние заболеваний внутренних органов на развитие пародонтоза (Кнубовец Я.С., Кутуева К.И., Потехин Д.Е.,

1967; Кутуева К.И., 1967). Десятилетние поиски методики создания экспериментальной модели пародонтоза у собаки на основании раздражения нервов жевательных мышц нижнего альвеолярного нерва в сочетании с приемами ослабления сопротивляемости организма увенчались успехом. Подопытные животные содержались на С-авитаминозной диете, подверглись сенсibilизации лошадиной сывороткой и введению гормональных препаратов. В результате этих исследований автор получил развитие у собаки явлений дистрофий зубочелюстной системы и клинических симптомов пародонтоза в виде резорбции лунок зубов и дистрофии пульпы, вакуолизации слоя одонтобластов, сетчатой атрофии пульпы и других признаков дегенерации. Развитие дистрофических процессов у экспериментальных животных были подтверждены рентгенологическими и биохимическими исследованиями.

Характер патогистологических изменений пульпы и ее иннервации зубов, пораженных пародонтозом II и III степени, изучены И.М. Оксманом и С.А. Дубивко в 1964-1965 гг., изменения нервов надкостницы челюсти при пародонтозе у человека - аспирантом И.М. Дегтяревым под руководством Я.С. Кнубовца. Экспериментально-морфологические исследования последних позволили определить важные особенности морфологических структур рецепторов надкостницы и их топографию в зависимости от степени функциональной нагрузки на альвеолярном отростке. Они также выявили некоторые стороны патогенеза пародонтоза и роли нервной системы в развитии данного заболевания. С позиций этих идей строился план ортопедического лечения с расчетом на перераспределение жевательной нагрузки. В систему конструкции ортопедического аппарата были включены более здоровые и устойчивые зубы, а зубы, пораженные пародонтозом, разгружались методами рационального шинирования. И.М. Оксман, изучив сложную технику нейрофибрилярных методов серебрения, сам взялся за разрешение теоретического вопроса, не дожидаясь исследований специалистов-нейрогистологов. Работа проводилась на материале старой клиники, а именно, Казанской гистологической лаборато-

рии, где традиции совместной работы теоретиков и клиницистов были заложены еще основоположниками русской и казанской нейрогистологии Д.А. Тимофеевым, А.В. Смирновым и К.А. Арнштейном.

В области ортодонтии коллектив кафедры ортопедической стоматологии КГМИ во главе с И.М. Оксманом опубликовал 10 фундаментальных новаторских работ, посвященных вопросам профилактики и лечения аномалий зубочелюстной системы. Кроме того, под его руководством выполнены 10 кандидатских диссертаций по вопросам этиологии, патогенеза и лечения зубочелюстных деформаций (Погодина А.А., 1957; Демнер Л.М., 1963; Еловинова А.Н. 1967; Дубивко С.А., 1964; Миргазизов М.З., 1966; Санникова М.Д., 1968; Сухорецкая Е.Н., 1968; Козлинер Б.Д., 1969; Смоленцева Н.В., 1970; Колотков А.П., 1969.). В этих работах выявлены этиологические факторы и механизм развития аномалий зубочелюстной системы. При проведении вышеуказанных исследований разработаны и применены новые приборы для получения срезов и недекальцинированных серийных шлифов зубов (Л.М. Демнер) и прибор для определения твердости челюстных костей (М.З. Миргазизов). На оба прибора получены авторские свидетельства (Кнубовец Я.С., 1971).

В целом, по челюстно-лицевой ортопедии И.М. Оксманом опубликована 21 работа и монография. Эти труды вносят ценный вклад в стоматологию, в них описаны оригинальные методы ортопедического лечения и протезирования раненых в годы Великой Отечественной войны. Под руководством И.М. Оксмана выполнена докторская диссертация на тему «Ортопедическое лечение челюстно-лицевых раненых и больных (Шур З.Я., 1945 г.).

3.2.3. Морфологические исследования

Еще в 1947 году И.М. Оксман в своей монографии «Материалы к учению об иннервации зуба и слизистой оболочки полости рта» впервые в России показал, что «сравнительное морфологическое изучение иннервации слизистой

оболочки полости рта в норме и патологии, а также в эксперименте имеет важное значение для понимания патогенеза и течения патологических процессов, возникающих в жевательном аппарате» (Пашков К.А., Белолапоткова А.В., Борисенко К.А., 2016). На основе этого принципиального вывода дальнейшие морфологические исследования кафедры ортопедической стоматологии КГМИ проводились преимущественно учениками Оксмана – Л.М. Демнером, С.А. Дубивко, Р.И. Аюповой и Н.В. Смоленцевой. Так, С.А. Дубивко в исследованиях 1964-69 гг. обнаружила дегенеративные изменения слоя одонтобластов, ретикулярную атрофию, реактивные и дегенеративные изменения в нервных волокнах пульпы. Она показала, что в периодонте зубов, расположенных вне зубной дуги, мякотные и безмякотные нервы, находятся в состоянии реактивного раздражения. Также автором отмечались резко выраженные наплывы нейроплазмы по ходу нервного волокна аномально расположенного зуба (Дубивко С.А., 1964). В 1967 году С.А. Дубивко и Р.И. Аюпова изучили морфологию пульпы молочных зубов в стадии их рассасывания. В этих исследованиях были описаны нервные элементы периодонта функционирующих и нефункционирующих зубов.

Важные морфологические исследования структур твердых и мягких тканей зуба при различных аномалиях проведены профессором Л.М. Демнером с 1962 по 1967 г. Автор применил оригинальную методику получения серийных недекальцированных и декальцированных препаратов от одного и того же зуба. Результаты наблюдений показали, что в аномалийных зубах часто отмечаются явления дистрофии пульпы (вакуолизация одонтобластов, сетчатая атрофия, образование дентиклей и других известковых отложений), которые сочетаются с гипокальцинацией эмали и дентина. Особенно резко выделяется многорядность интерглобулярного дентина в зубах с различными аномалиями и лакунарная резорбция цемента (Оксман И.М., 1969).

Гистологические исследования в проходящем и поляризованном свете более 1000 препаратов декальцированных и недекальцированных зубов

здоровых людей и больных туберкулезом выявили дистрофические и дегенеративные изменения в пульпе и гипокальцинацию эмали и дентина зубов. Электронная микроскопия твердых тканей зубов подтвердила нарушение минерального обмена в зубах больных туберкулезом (Демнер Л.М., 1968,1972). Изучение гистологических структур Гассеровых узлов морских свинок, зараженных туберкулезом, показало избирательное поражение нервных клеток и их отростков при данном заболевании (Демнер Л.М., Рахленко А.Г., 1969). Был сделан вывод о том, что поражение нервных клеток Гассеровых узлов при хронической туберкулезной интоксикации, по-видимому, является одной из кардинальных причин высокой поражаемости кариесом зубов у детей, болеющих туберкулезом, и частоты зубочелюстных аномалий (Демнер Л.М., Овруцкий Г.Д., 1972). Проведенные исследования дали возможность расшифровать некоторые неясные вопросы патогенеза зубочелюстных деформаций. Используя прибор, сконструированный М.З. Миргазизовым и В.Г. Широколовым в 1965 году, Л.М. Демнер исследовал твердость нижнечелюстных костей у морских свинок, зараженных туберкулезом, и установил, что туберкулез вызывает снижение твердости кости через 6-7 месяцев после заражения животных (Демнер Л.М., 1965).

Явления гипокальцинации твердых тканей зуба наблюдала ассистент кафедры ортопедической стоматологии Н.В. Смоленцева при гипоплазии эмали (Смоленцева Н.В., 1969). При обследовании детей города Казани в 1962 году она сделала вывод о том, что зубы с гипоплазией эмали в 2 раза чаще поражаются кариесом. Также было определено, что наиболее частое сочетание гипоплазии эмали зубов с аномалиями прикуса встречается при открытом прикусе и прогении (Смоленцева Н.В., 1970). Экспериментальные исследования Н.В. Смоленцевой, проведенные с 1964 по 1969 г., подтвердили данные, полученные при морфологических исследованиях, и выявили большую роль нервной системы в формировании гипопластических дефектов (Смоленцева Н.В., 1970). По итогам своих исследований, обобщенных в ряде научных статей, в 1970 году Н.В. Смоленцева защитила кандидатскую диссертацию на тему

«Морфология, клиника и лечение гипоплазии эмали», на основании которой были внедрены и апробированы специальные методы ортопедического лечения гипоплазии эмали у детей.

В это же время Н.В. Смоленцева и М.З. Миргазизов изучали микротвердость челюстных костей при экспериментальном рахите у белых крыс. Рентгенологические исследования показали понижение твердости костной ткани, наличие остеопороза и очагов резорбции альвеолярного отростка в области моляров, вызванные рахитом (Смоленцева Н.В., 1971).

3.2.4. Исследования в области протезирования

Одним из направлений исследований сотрудников кафедры ортопедической стоматологии КГМИ со второй половины 1950-х гг. была проверка вредного воздействия отдельных стоматологических методик, а также некоторых новых материалов на ткани полости рта. В соответствии с общероссийской тенденцией с 1954 года начали проводиться широкомасштабные эксперименты новых пломбировочных и корригирующих прикус материалов, в том числе и особых быстротвердеющих пластмасс. Определялось влияние этих материалов на ткани организма, в частности, изучались токсические свойства пластмасс, их совместимость с различными тканями челюстно-лицевого аппарата, влияние на ферменты полости рта. Эти исследования проводились в Москве В.Ю. Курляндским и В.Н. Копейкиным, в Казани И.М. Оксманом (Пашков К.А., Белолапоткова А.В., 2016). Необходимо признать первенство В.Ю. Курляндского в области исследований функциональной патологии челюстной системы. Но И.М. Оксман совместно с В.Н. Копейкиным, открыли возможности расширения и углубления научного взгляда на нее, параллельно занимаясь теоретическим изучением различных способов ортопедического лечения пародонтоза (Пашков К.А., Белолапоткова А.В., 2016).

К.И. Кутуева изучала сравнительную характеристику каучука и пласт-

массы АКР-7, применяемых в практике ортопедической стоматологии, по степени их бактериального загрязнения (Кутуева К.И., 1951). Ее исследование состояло из двух серий опытов. В первой серии на основе 35 опытов изучалась степень проникновения микробов в глубокие слои испытуемых материалов после их содержания в пробирках с микробной эмульсией лабораторных штаммов в течение 5 суток. Во второй серии из 38 опытов изучались эти же материалы в виде протезных пластинок, находящихся в ротовой полости протезоносителей в течение от четырех и до пятнадцати лет. Результаты исследований в первой и второй серий опытов показали, что пластмасса АКР-7 является более гигиеничным материалом для протезных целей, чем каучук.¹³³ Данная работа имела важное практическое значение для профилактики стоматитов у носителей зубных протезов и других воспалительных процессов в полости рта у хирургических больных.

Проведенное впоследствии сотрудником кафедры Л.П. Бобровских (1967) изучение пластмассы эпоксидного состава на белых крысах и кроликах показало ее безвредность и возможность применения для фиксации несъемных мостовидных протезов.

Кроме изучения свойств протезных материалов, К.И. Кутуева проводила исследования в области сравнительного изучения обезболивающих средств твердых тканей зуба. Был показан значительный обезболивающий эффект метилметакрилата.¹³⁴

На протяжении 1960–1970-х гг., проводя междисциплинарные исследования, научный коллектив кафедры ортопедической стоматологии КГМИ постоянно возвращался к проблеме протезных материалов, их свойствам и влиянию на организм протезоносителей (Демнер Л.М., Оксман И.М., 1970). Анализировались материалы для изготовления вкладок, использовавшихся в процессе лечения кариозных дефектов зубов, изучались особенности применения слепочных материалов, давалась сравнительная оценка слепочных масс при

¹³³ Архив КГМУ. Личное дело К.И. Кутуевой. Л. 10.

¹³⁴ Архив КГМУ. Личное дело К.И. Кутуевой. Л. 11.

протезировании беззубых челюстей (Кутуева К.И. 1962; Дегтярёв И.М., Кутуева К.И., Паршин В.Н., Смоленцева Н.В., 1974).

В дальнейших исследованиях влияния протезных материалов на ткани ротовой полости, начиная с 1962 года, сотрудники кафедры Т.С. Шигабутдинов и Д.Н. Джумадилаев изучали реакцию пульпы зубов, подвергшихся препаровке для несъемного зубного протезирования. Результаты подтвердили травматичность данной методики. Был предложен более щадящий метод, с помощью турбины, аудиоаналгезии и медикаментозных средств (Джумадилаев Д.Н., 1966; Насибуллин Г.Г., Шигабутдинов Т.С. 1988; Джумадилаев Д.Н., 1989).

Анализ результатов этих исследований позволяет сделать вывод, что полученные сведения о рецепторном аппарате зубочелюстной системы значительно расширяли представления стоматологов не только в области микроморфологии и патологической анатомии данных структур, но и представляли некоторый интерес как базис для клинических изысканий. Проведенные исследования послужили основой для выяснения роли нервной системы в патогенезе пародонтоза, а также в развитии аномалий зубочелюстной системы, роли функции в формировании структур. Они также помогали в выборе методов патогенетической терапии, в том числе и ортопедического лечения (Оксман И.М., 1953).

Подводя итог данному разделу исследования, можно заключить, что за период развития ортопедической стоматологии в КГМИ научным коллективом был разработан ряд актуальных проблем. Многие из них стали системообразующими для смежных с ортопедической стоматологией областей в 1950–1960-х гг.

Профессор И.М. Утробин, высоко оценивая работу коллектива кафедры ортопедической стоматологии во главе с И.М. Оксманом, отмечал, что как нейростолог, «я ... могу только с большим удовлетворением приветствовать

подобного рода исследования...». ¹³⁵ И.М. Утробин подчеркивал, что именно в лабораторном эксперименте И.М. Оксман проявил свои способности искусного и внимательного экспериментатора, владеющего анализом и синтезом полученных данных. Определяя практическую ценность исследований научного коллектива, возглавляемого И.М. Оксманом, Утробин указывал, что они помогают в решении актуального вопроса современной протетики – изыскания металлов безвредных и пригодных для целей массового протезирования – вопроса, имеющего, безусловно, большое экономическое и социальное значение для государства и общества. ¹³⁶

Таким образом, многочисленные экспериментальные и морфологические исследования коллектива, возглавляемого И.М. Оксманом, предоставили достаточно убедительные сведения об иннервации преддентина, дентина и цемента корня зуба, а также более полные данные об иннервации пульпы зуба и периодонта, топографии рецепторов периодонтита. Все это послужило для обоснования теории передачи и регулирования жевательного давления посредством периодонто-мышечных рефлексов (Кнубовец Я.С., 1971). Эта теория получила широкое признание, является руководящим началом для клинической диагностики и выбора конструкции зубных и зубочелюстных протезов. По существу, исследования И.М. Оксмана представляли собою попытку экспериментально-морфологического анализа нервного аппарата зуба и слизистой полости рта.

3.3. Основные направления научных исследований кафедры ортопедической стоматологии Казанского государственного медицинского университета в 70–90-е годы XX столетия

Одной из основных проблем, разрабатываемых кафедрой ортопедической стоматологии в 1970-х гг., стали клинико-рентгенологические и морфологические исследования височно-челюстного сустава. Они были связаны с

¹³⁵ Архив КГМУ. Личное дело И.М. Оксмана. Л. 14.

¹³⁶ Архив КГМУ. Личное дело И.М. Оксмана. Л. 18.

именем доцента кафедры Габдулхака Гильмулловича Насибуллина (Дубивко С.А., Насибуллин Г.Г., 1974, 1975). В первой половине 70-х гг. он работал над докторской диссертацией на тему «Клинико-рентгенологическое и морфологическое исследование височно-челюстного сустава при ортопедических вмешательствах и сагиттальных аномалиях прикуса» (Насибуллин Г.Г., 1975).

С 1971 по 1975 годы Г.Г. Насибуллиным было выполнено 18 работ, оформлено 2 рационализаторских предложения: «Краниостат для получения идентичных рентгенограмм височно-челюстного сустава человека» и «Портативный танковый прибор».¹³⁷ Кроме того, совместно с Н.В. Смоленцевой и Л.А. Елизаровой проводились электромиографические исследования жевательных мышц, в том числе и при полном отсутствии зубов.¹³⁸ Отдельно необходимо отметить, что Г.Г. Насибуллиным было проведено уникальное исследование, заключающееся в экспериментальном моделировании сагиттальных аномалий прикуса у 17 обезьян с содержанием их в течение 3 лет в климатических условиях Среднего Поволжья. Гистологические исследования височно-челюстного сустава при экспериментальной прогении и прогнатии выявили реактивные изменения в тканях сустава и деструктивные процессы в местах давления, аналогичные изменения тканей сустава были определены при экспериментальной прогении у собак, а гистохимические исследования свидетельствовали об ускоренной оссификации хряща и росте суставной головки (Насибуллин Г.Г., 1975).

В 1970-1980-е гг. научная работа кафедры ортопедической стоматологии КГМИ проводится по тематике, весьма актуальной в СССР, а именно: «Основные стоматологические заболевания, их предупреждение и лечение». Кафедра работает над совершенствованием зубного протезирования, техники изготовления зубных протезов и ортодонтических аппаратов, над изучением этиоло-

¹³⁷ Архив КГМУ. Личное дело Г.Г. Насибуллина. Л. 36.

¹³⁸ Архив КГМУ. Личное дело Г.Г. Насибуллина. Л. 38.

гии и патогенеза зубочелюстных аномалий, их диагностики и лечения. В частности, эти проблемы были частью исследований С.А. Дубивко. Параллельно с изучением проблем ортодонтического лечения при пародонтозе она занималась разработкой общекафедральной темы «Совершенствование технологии изготовления зубных протезов». В результате научным коллективом кафедры ортопедической стоматологии был сделан ряд рационализаторских предложений и получены соответствующие удостоверения (Демнер Л.М., Еричев В.В., Дубивко С.А., 1980, 1981). Реализация эта тема была запланирована на 1980-е гг. По этой и другим темам вышел ряд её работ (Дубивко С.А., Демнер Л.М., 1976; Дубивко С.А., Демнер Л.М., Малыгина Ю.М., 1978; Дубивко С.А., Башарова О.М., 1978; Дубивко С.А., Романенко А.Г., Зарипова Р.З., Усманова Н.Г., 1978; Дубивко С.А., Романенко А.Г., 1981; Дубивко С.А., Демнер Л.М., Мананнова Ф.Ф., 1981). Одновременно С.А. Дубивко была одной из исполнителей международного научного договора по межинститутскому сотрудничеству с ГДР (г. Цвикау).¹³⁹

Сотрудники кафедры принимали активное участие в работе конференций, организованных обществом стоматологов ТАССР и российским обществом стоматологов.¹⁴⁰

Наряду с традиционными морфологическими методами исследования на кафедре проводятся функциональные исследования с использованием жевательной пробы, мастикациографии и электромиографии жевательных и мимических мышц (Демнер Л.М., Ахметова Г.Х., 1969; Демнер Л.М., Колотков А.П., 1969; Демнер Л.М., Колотков А.П., 1970). Физиологическая жевательная проба и мастикациография, проведенные у детей и подростков в возрасте от 7 до 19 лет Л.М. Демнером, Г.Х. Ахметовой и Е.Н. Сухорецкой, показали, что у детей с прогнатией, прогенией и аномалиями положения зубов функция жевания значительно снижается. По утверждениям исследователей, устранение этих аномалий приводило к улучшению и даже полному восстановлению

¹³⁹ Архив КГМУ. Личное дело С.А. Дубивко. Л. 64.

¹⁴⁰ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 176. Л. 19.

нарушенных функций жевания (Сухорецкая Е.Н., 1968; Ахметова Г.Х., 1972).

С конца 1970-х гг. были освоены пневмотахография и ринопневмомастикациография. В 1981 году кабинет функциональной диагностики в связи с отсутствием для него помещения на кафедре был размещен в кабинете детской стоматологической поликлиники Бауманского района г. Казани.¹⁴¹

В своих научных исследованиях кафедра взаимодействовала с Московским медицинским стоматологическим институтом, кафедрой ортопедической стоматологии ЦНИИС (Москва), НИИ ортодонтии г. Цвикау (ГДР), институтом медицинской генетики АМН СССР, Казанским ГИДУВом, кафедрами терапевтической стоматологии, гистологии, физиологии, патологической физиологии, гигиены труда и ЛОР-кафедрой КГМИ. За 5-летие с 1975 года выполнены 3 кандидатские диссертации (Шарафутдинова А.Т., 1976; Андреев И.М., 1979; Молдованов А.Г., 1979) и докторская на тему «Клинико-рентгенологические и морфологические исследования височно-нижнечелюстного сустава при ортопедических вмешательствах и сагиттальных аномалиях прикуса» (Насибуллин Г.Г., 1975).

Результаты научных исследований опубликованы в 44 журнальных статьях за 1977-1980 гг., в том числе 12 в центральной печати и 2 в ГДР и Чехословакии. Выпущены 3 методические разработки, библиографический справочник совместно с ЦНИИС (Москва), 2 издание учебника «Ортопедическая стоматология» (Гаврилов Е.И. и Оксман И.М., 1978), 3 издание учебника «Зубопротезная техника» (Копейкин В.Н., Кнубовец Я.С., Курляндский В.Ю., Оксман И.М., 1978), получены 4 авторских свидетельства на изобретение и 2 свидетельства на рационализаторские предложения, сданы в печать 3 методические разработки тиражом в 3 тыс. экземпляров, 3 главы в Руководство по ортодонтии (Москва), приняты к печати 6 работ, подготовлены к печати 3 методические разработки, новая форма ведения учета работы врачей-интернов,

¹⁴¹ Архив КГМУ. Личное дело Л.М. Демнера. Л. 87.

графологические структуры на 23 темы по ортодонтии и зубному протезированию.

Сотрудники кафедры выступили с результатами научных исследований на 6 Всесоюзном съезде стоматологов в Ленинграде,¹⁴² на 5 Всероссийском съезде в Волгограде, на республиканских конференциях стоматологов в Баку, Вильнюсе, Саранске, Йошкар-Оле, Чебоксарах, Уфе, Нижнекамске, Зеленодольске, на Приволжской кустовой конференции стоматологов в Горьком, на заседаниях общества стоматологов ТАССР и его ортопедической секции. Результаты научной работы кафедры и межкафедрального сотрудничества по линии СЭВ с ГДР и ЦОЛИУВ были доложены на симпозиумах и конгрессах в ГДР (1975, 1979), Чехословакии (1978) и в Москве (1979).

Одной из важнейших научных проблем, которой системно занимался ряд сотрудников кафедры ортопедической стоматологии КГМИ в этот период, стало изучение челюстно-лицевых аномалий у детей (Демнер Л.М., Погодина А.А., 1980; Демнер Л.М., Погодина А.А., Сухорецкая Е.Н. 1980; Демнер Л.М., Погодина А.А., Башарова О.М., Сухорецкая Е.Н., 1982). Весьма значимыми для развития не только ортопедической стоматологии, но и в перспективе очень многих областей стоматологии стали научные исследования С.А. Дубивко. Если в начале 1960-х гг. они носили преимущественно морфологический характер, то с конца 1960-х гг. определился интерес к частоте, этиологии, клинике и ортопедическому лечению детей с врожденными расщелинами неба. В течение 5 лет (с 1968 по 1973 г.) по этой теме ею было опубликовано 6 работ. Кроме того, С.А. Дубивко принимала активное участие в подготовке сборника научных трудов кафедры ортопедической стоматологии, вышедшего в 1969 году. С.А. Дубивко вела и клиническую работу, осуществляла логопедическое и ортодонтическое лечение детей и взрослых с различными формами аномалий зубочелюстной системы, ортодонтическое лечение детей с врожденными расщелинами неба.¹⁴³ Результаты этой работы нашли отражение в ряде работ

¹⁴² Архив КГМУ. Личное дело Л.М. Демнера. Л. 88.

¹⁴³ Архив КГМУ. Личное дело С.А. Дубивко. Л. 27.

(Дубивко С.А., Андреева А.А., 1969; Дубивко С.А., 1969, 1970).

С начала 1990-х гг. научная работа кафедры строится и развивается в новых социально-экономических условиях. В первой половине 1990-х гг. определилось и было сформулировано научное направление кафедры: «Реабилитация больных с дефектами зубов, зубных рядов и челюстей с помощью прецизионных зубных протезов и имплантатов».¹⁴⁴

На кафедре ортопедической стоматологии на протяжении 1990-х гг. проводились комплексные исследования следующих проблем: 1) лечение зубочелюстных аномалий у взрослых с помощью аджуайз-техники и фиксации аппаратов брекетами; 2) протезирование дефектов зубных рядов у больных с использованием имплантатов; 3) усовершенствование замковой техники фиксации протезов; 4) обезболивание в клинике ортопедической стоматологии с использованием лазера.

С 1991 года в рамках этих направлений на кафедре ортопедической стоматологии КГМУ было защищено 2 докторские диссертации (В.Н. Олесова, В.В. Трофимов), 4 кандидатских (М.Л. Чобанян, Е.Н. Те, Б.М. Мансуров, А.Ж. Нурбаев). Кроме того, была защищена 1 диссертация (Р.А. Салеевым), работать над которой автор начал еще до приезда М.З. Миргазизова в Казань, научным руководителем был проф. Демнер Л.М. Были приняты к защите, а затем и защищены 2 кандидатские диссертации (А.И. Шарапова, А.Р. Сафиуллина). Диссертационные исследования выполняли Р.Г. Хафизов, А.Ш. Ахметзянов, Г.Т. Салеева и соискатель С. Лазарев. В 1995 году перед Минздравом РФ было возбуждено ходатайство об открытии докторантуры по ортопедической стоматологии.

С начала 1990-х гг. под научное направление кафедры создавалась и материально-техническая база, а также устанавливались связи с другими кафедрами и учреждениями, включая крупные производственные предприятия (Казанское производственное объединение средств вычислительной техники

¹⁴⁴ Отчет по научной работе кафедры ортопедической стоматологии КГМУ за 1995-2000 г. // Архив кафедры ортопедической стоматологии КГМУ.

«Терминал», Казанский медико-инструментальный завод, Медико-инженерный центр имплантатов с памятью формы и другие).

Лечебная работа на кафедре осуществлялась в соответствии с общим режимом работы стоматологической поликлиники КГМУ. В отделении и на кафедре были освоены все современные на тот момент методы ортопедического и ортодонтического лечения (металлокерамика, имплантология, эджуайз-техника и др.). На кафедре осуществлялась консультативная помощь всем стоматологическим учреждениям г. Казани, РТ и соседних областей и республик. По предложению кафедры Минздравом РТ был создан Республиканский центр по дентальной имплантации. За период с 1990 по 1995 год было проконсультировано более 800 пациентов из разных учреждений стоматологического профиля, оказана ортопедическая помощь совместно с отделением поликлиники более 5000 больным (среднее число лиц, получивших зубные протезы в год, составила 1300 человек).

Для внедрения новых технологий диагностики и лечения по инициативе кафедры были проведены семинары и конференции:

- «Сплавы с памятью формы в медицине» (март 1992 г.);
- «Современная технология обезболивания при амбулаторных стоматологических вмешательствах» (январь 1993 г.);
- «Прецизионные зубные протезы» (апрель 1993 г.);
- «Протезирование зубов с использованием имплантатов» (февраль 1994 г.);
- «Проблемы технологического обновления в стоматологии» (апрель 1995 г.).

Заведующий кафедрой ортопедической стоматологии М.З. Миргазизов стал автором «Программы технологического обновления стоматологии РТ», соавтором «Базовой программы обязательного медицинского страхования в стоматологии», «Технологии аккредитации и лицензирования стоматологических учреждений». Именно по этим документам осуществлялась деятельность стоматологической службы г. Казани и РТ.

Сотрудники кафедры принимали активное участие в общественной жизни факультета и стоматологической ассоциации РТ.

М.З. Миргазизов являлся президентом Стоматологической ассоциации РТ, членом Совета Общероссийской стоматологической ассоциации (руководитель секции имплантологов), членом Республиканского проблемного методического совета МЗ РФ, председателем проблемной комиссии стоматологического факультета, зам. председателя диссертационного Совета КГМУ, членом совета по защите докторских диссертаций Самарского медицинского университета, членом редколлегии журнала «Стоматология», международного журнала «Квинтэссенция», «Казанского медицинского журнала».

В рамках этих организаций за 1990-е гг. было проведено немало мероприятий: международных семинаров, презентаций новых технологий, защита кандидатских и докторских диссертаций, издание журналов и книг.

С точки зрения заведующего кафедрой ортопедической стоматологии 1990-х гг. М.З. Миргазизова, для дальнейшего развития деятельности кафедры необходимо было:

1. Завершить строительство дополнительных помещений и их оснащение, оснащение пристройки к стоматологической поликлинике КГМУ и создать на этой базе инновационный центр по новым технологиям ортопедической стоматологии.
2. Организовать научно-исследовательскую лабораторию в соответствии с научным направлением кафедры.
3. Провести реконструкцию и ремонт старых помещений кафедры и отделения с полным переоснащением зуботехнической лаборатории.
4. Обеспечить своевременную замену преподавателей, уходящих на заслуженный отдых, молодыми кандидатами и докторами наук за счет отбора талантливой молодежи и активной подготовки научно-педагогических кадров.

В научно-практическом плане в первой половине 1990-х гг. под руководством М.З. Миргазизова внедрены новые методы протезирования и ортопедического лечения. В частности, протезирование металлокерамическими

конструкциями, протезирование зубов с использованием имплантатов, ортодонтическое лечение с применением эджуайз-техники. Он вел систематическую плановую консультацию больных из г. Казани, РТ.

В 1995-2000 гг. в рамках основного научного направления кафедры была защищена 1 докторская диссертация (Черненко С.В.), 8 кандидатских (Юдина Г.Н., Шарипов И.С., Мамаева Е.В., Скрипова Н.В., Даниленко Н.А., Смердина Ю., Чудинова Т.А., Лазарев С.А.). Была открыта докторантура по ортопедической стоматологии. Опубликованы 30 журнальных статей, 2 монографии (одна на английском языке, издана в США), получены 3 патента, переиздан учебник по ортопедической стоматологии с новой главой по имплантологии.

На кафедре осуществлялась консультативная помощь всем стоматологическим учреждениям г. Казани, РТ и соседних областей и республик. С 1995 по 2000 г. было проконсультировано более 890 пациентов. Оказана ортопедическая помощь совместно с отделением поликлиники более 4500 больным (среднее число лиц, получивших зубные протезы в год, составляет 900).

Для внедрения новых технологий диагностики и лечения с участием кафедры в 1996 году проведена юбилейная конференция, посвященная 75-летию высшего стоматологического образования в г. Казани. Проведены четыре всероссийских симпозиума: «Проблемы протезирования зубов» (1996 г.), «Проблемы эндодонтии в стоматологии» (1998 г.), «Проблемы имплантологии в стоматологии» (1998 г.), «Отечественные стоматологические материалы и оборудование. Проблемы и перспективы их внедрения» (1999 г.).

Были внедрены следующие новые методы исследования:

1. замещение дефектов коронок зубов и зубных рядов металлопластмассовыми и металлокерамическими цельнолитыми протезами;
2. замещение дефектов зубных рядов адгезивными (Мерилендскими) мостовидными цельнолитыми протезами;
3. лечение зубочелюстных аномалий у взрослых с использованием аппаратуры на брекетах;
4. протезирование больных с использованием имплантатов;

5. новый метод дезинфекции инструментов в клинике ортопедической стоматологии;
6. лазерная акупунктура;
7. кинезиотерапия;
8. лазерный метод обезболивания зубов.

Внедрены рационализаторские предложения:

1. инструмент для разрезания коронок (Р.Г. Гизатуллин, В.Б. Абраров, 1992, г. Казань);
2. способ соединения эктопротезов с костью (М.З. Миргазизов с соавторами, 1992, Казань);
3. новые расширители конструкций ортодонтических препаратов с элементами «памяти формы» (М.З. Миргазизов, Г.Т. Сагитова, 1993, Казань);
4. оптическое приспособление для улучшения обзора операционного поля (А.А. Фаткуллин, Р.А. Салеев, Р.Х. Рафиков, 1993, Казань);
5. футляр для съемных протезов (Р.Г. Гизатуллин, 1993, Казань);
6. фреза стоматологическая (Р.Г. Гизатуллин, 1994, Казань);
7. губодержатель, Р.Г. Гизатуллин, 1994, Казань;
8. устройство для изготовления культевых штифтовых вкладок (Р.Г. Хафизов, 1994, Казань);
9. применение пористого никелида титана в стоматологической имплантологии (М.З. Миргазизов с соавторами, 1994, Казань);
10. влияние деформирующих свойств кламмерных материалов на опорные зубы и протезное ложе (М.З. Миргазизов, А.И. Кобзев, 1994, Казань);
11. высококомпозиционный состав для моделирования несъемных протезов (И.К. Шамсутдинов, 1994, Казань);
12. состав для протравливания эмали зубов (И.К. Шамсутдинов, 1995, Казань);
13. набор имплантатов и инструментов для имплантации (М.З. Миргазизов, 1995, Казань);
14. устройство «Видеодент»-микротелекамера для обзора полости рта, (М.З.

Миргазизов, 1995, Казань).

3.4. Внедрение результатов научных исследований казанских ученых в практическую деятельность

Еще в КГСИ сотрудники кафедры ортопедической стоматологии активно проводили консультативную и совместную лечебную работу с организациями здравоохранения, продолжив эту традицию на кафедре ортопедической стоматологии КГМИ.

Огромная лечебная работа проводилась в стоматологических клиниках города Казани и в стоматологической клинике КГСИ, имевшей 30 штатных коек. Годовой план, утвержденный Наркомздравом, составлял 9600 койко-дней. В течение всех лет существования института он перевыполнялся на 3-7%. Ежегодно, в клинике получали лечение в среднем до 400 человек (рисунок 1).¹⁴⁵

Клиники КГСИ пользовалась популярностью не только у жителей ТАССР, но и среди населения соседних республик (Чувашской, Марийской, Мордовской, Удмуртской) и областей (Пензенской, Ульяновской, Кировской). Из поступавших в клинику на лечение больных свыше 19-20% было из других республик и областей. Сравнение данных выписки больных из клиники за последние годы существования КГСИ с 1945 по 1950 г. позволяют заключить, что в среднем выписывались с выздоровлением до 70% из них, под амбулаторное наблюдение – 26%, на перерыв между циклами лечения – 4%. Летальность составляла 0,1%.

¹⁴⁵ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 270. Л. 15.



Рисунок 1. Динамика количества больных клиники КГСИ¹⁴⁶

Лечение больных проводилось комплексным методом, т.е. консервативное и хирургическое лечение в комбинации с физиотерапией и лечебной гимнастикой. В течение года производилось до 400 операций, из них пластических, в среднем – 19%, резекций челюстей – 4%, по поводу остеомиелита – 20%, костной пластики – 1%, по поводу воспалительных процессов – 44,0%.¹⁴⁷

Научным коллективом кафедры ортопедической стоматологии и студентов КГСИ выполнена большая работа по специальному заданию чрезвычайных противоэпидемических комиссий г. Казани. Под систематическим санитарным контролем находилось ряд лет 532 дома. Была хорошо поставлена консультативная работа на заводе № 10 Минздрава ТАССР.¹⁴⁸ Кроме того, в клинических условиях производились испытания новых фрез разных форм, фиссурных боров, дискодержателей, корневых игл, пластмасс и цемента.¹⁴⁹

С 1960-х гг. сотрудники кафедры стали проводить лечебно-консультативную работу в 4 базовых стоматологических поликлиниках г. Казани, вырабатывая, в среднем, до 4,3 условных производительных единиц в год (Демнер

¹⁴⁶ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 270.

¹⁴⁷ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 270. Л. 16.

¹⁴⁸ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 270. Л. 16.

¹⁴⁹ НАРТ. Ф. Р-5346. Оп. 1. Д. 270. Л. 18.

Л.М., 1980). Консультации проводились заведующим кафедрой, доцентами и ассистентами, как в базовых, так и в внебазовых стоматологических поликлиниках г. Казани регулярно, 2 раза в месяц. Оказывалась также помощь в проведении научно-практических конференций.

Еженедельно заведующим кафедрой проводились консультации для населения всей республики и соседних автономных республик и областей Поволжья. Кроме того, для лечебно-консультативной и организационной помощи сотрудники кафедры выезжали в города Зеленодольск, Лениногорск, Бугульма, Набережные Челны, Нижнекамск, Йошкар-Ола, Саранск, Чебоксары (Демнер Л.М., Дойников А.И., Гаврилов Е.И., 1981). Таким образом ежегодно консультативную помощь получали 2300-2500 больных.

За 1960–1970-е гг. разработаны и внедрены в практику здравоохранения: способы протезирования при патологической стертости зубов (Л.М. Демнер, Л.А. Елизарова)¹⁵⁰, способ протезирования культевыми штифтовыми зубами при полном разрушении коронок зубов, протезировании мостовидными протезами с опорой на литых полукоронках с оральным кольцом (В.Н. Паршин, И.М. Дегтярев), способ протезирования коронками из фарфора (Л.М. Демнер, В.А. Большаков, И.М. Дегтярев), цельнолитые бюгельные протезы (И.М. Дегтярев и др.), методы лечения зубочелюстных аномалий при пародонтозе (С.А. Дубивко, К.И. Кутуева), методы лечения аномалий прикуса регуляторами функции (А.Н. Френкель) (Демнер Л.М., Хорошилкина Ф.Я., Френкель Р., Фальк Ф., Френкель А.Н., 1980).

Необходимо отдельно отметить, что ассистент кафедры ортопедической стоматологии КГМИ Л.А. Елизарова в 1970 году защитила кандидатскую диссертацию на тему «Свойства пластмасс, армированных стекловолокном и их применение в клинике ортопедической стоматологии».¹⁵¹ С 1972 по 1977 год ею были опубликованы 12 статей по различным вопросам ортопедической стома-

¹⁵⁰ Архив КГМУ. Личное дело Л.М. Демнера. Л. 88.

¹⁵¹ Архив КГМУ. Личное дело Л.А. Елизаровой. Л. 13.

тологии (Елизарова Л.А., 1962, 1963, 1964, 1970, 1971, 1975, 1976; Елизарова Л.А., Смоленцева Н.В., Дегтярёв. И.М., 1976). Она активно занималась изучением состояния биопотенциалов жевательных и височных мышц при патологической стертости зубов, отработывала методику протезирования при данной патологии. Обширный клинический материал Л.А. Елизарова осваивала, проводя лечебную и консультативную работу в ортопедическом отделении стоматологической поликлиники КГМИ. Она принимала больных с патологической стертостью зубов, при частичном и полном отсутствии зубов, а также по всем другим видам протезирования, как по обращаемости, так и по направлению из других клиник города.¹⁵² В 1973 году Л.А. Елизаровой было проведено обследование 800 рабочих химфармзавода с последующим протезированием 140 человек. Она выезжала в г. Набережные Челны, а также в г. Саранск для проведения лечебно-консультативной работы на местах.¹⁵³

С середины 1970-х гг. к научной работе привлечены 11 практических врачей, из которых за с 1975 г. по 1980 г. трое защитили кандидатские диссертации (А.Т. Шарафутдинова, И.М. Андреев, А.Г. Молдованов). На базе этих исследований появился ряд интересных работ (Демнер Л.М., Молдованов А.Г. 1983; Демнер Л.М., Шарафутдинова А.Т., 1984; Демнер Л.М., Шарафутдинова А.Т., 1984; Демнер Л.М., Шарафутдинова А.Т., 1974).

Под руководством сотрудников кафедры в поликлиническую практику внедрены формирователи прикуса (О.М. Башарова), культевые штифтовые зубы (З.У. Кусаинов), методы предохранения патологического стирания зубов у шахтеров (А.Г. Молдованов) (Демнер Л.М., Молдованов А.Г., Павленко В.М., 1979; Демнер Л.М., Молдованов А.Г., 1980; Демнер Л.М., Елизарова Л.А., Дегтярев И.М., 1980), совершенствование ортодонтической диспансеризации школьников (А.А. Погодина, О.М. Башарова, Е.М. Штабская и др.).¹⁵⁴

¹⁵² Архив КГМУ. Личное дело Л.А. Елизаровой. Л. 12.

¹⁵³ Архив КГМУ. Личное дело Л.А. Елизаровой. Л. 12.

¹⁵⁴ Архив КГМУ. Личное дело О.М. Башаровой. Л. 7.

В конце 1970-х – 1980-е гг. активную лечебную и консультативную работу вела ассистент кафедры ортопедической стоматологии КГМИ А.Г. Романенко, защитившая в 1973 году кандидатскую диссертацию на тему «Клиника и лечение нёбного положения фронтальных зубов». Она вела прием больных и осуществляла консультативную работу в стоматологической поликлинике КГМИ и поликлинике Приволжского района г. Казани (Стоматологическая поликлиника №5 Приволжского района являлась базой КГМИ для проведения учебных занятий, производственной практики и интернатуры студентов стоматологического факультета КГМИ), в том числе и по тематике, запланированной кафедрой, – прием больных со вторичной деформацией прикуса, а также с различными видами аномалий прикуса в сочетании с дефектами зубных рядов.¹⁵⁵ Зачастую прием больных осуществлялся и по направлению из ортопедического отделения стоматологической клиники Приволжского района г. Казани и гарнизонной стоматологической поликлиники № 68.¹⁵⁶ Кроме ортопедического лечения, А.Г. Романенко занималась и ортодонтической подготовкой полости рта к протезированию и лечению аномалий прикуса. Лечение сагиттальных аномалий прикуса проводилось аппаратом сочетанного действия О.М. Башаровой, пластинкой с накусочной или наклонной плоскостью с перекидными кламмерами (Демнер Л.М., Колотков А.П., Башарова О.М., Сухорецкая Е.Н., 1970). У больных снимались слепки для изготовления диагностических моделей до и после лечения. Проводилась рентгенография зубов, подлежащих перемещению, некоторым больным проводилась мастикациография по С.И. Рубинову.¹⁵⁷

Сотрудники кафедры ортопедической стоматологии КГМИ осуществляли также лечение больных при вертикальных деформациях зубных рядов. Зачастую больные обращались в ортопедический кабинет для устранения де-

¹⁵⁵ Архив КГМУ. Личное дело А.Г. Романенко. Л. 37.

¹⁵⁶ Архив КГМУ. Личное дело А.Г. Романенко. Л. 38.

¹⁵⁷ Архив КГМУ. Личное дело А.Г. Романенко. Л. 85.

фектов зубных рядов, у которых имелись вторичные деформации прикуса. Лечение вертикального смещения боковых зубов проводилось выравнивающими пластиночными протезами с искусственными зубами вместо отсутствующих с повышением прикуса. Как правило, для закрепления результатов ортодонтического лечения зубочелюстных аномалий и деформаций производилось протезирование, которое у некоторых больных становилось возможным только после лечения.¹⁵⁸

Кафедра ортопедической стоматологии КГМИ являлась базой для переподготовки, специализации и повышения квалификации врачей г. Казани, ТАССР, областей и автономных республик Поволжского региона, также она совершенствовала лечебно-консультативную помощь детям (Демнер Л.М., Наумова А., 1970; Демнер Л.М., Орешникова Г.А., 1970; Демнер Л.М., 1970). За 5 лет на кафедре проходили усовершенствование и специализацию более 38 врачей и 23 зубных техника. В это время сотрудники кафедры оказывали организационную помощь стоматологическим учреждениям г. Казани и ТАССР, стоматологам других субъектов СССР – Чувашской, Мордовской и Марийской АССР: принимали участие в аттестации врачей и зубных техников по специальности, в приеме и анализе годовых отчетов, в составлении ежегодных комплексных планов по развитию стоматологической помощи населению.¹⁵⁹

Совершенствование мероприятий по оказанию стоматологической помощи г. Казани и ТАССР привело к развитию мер по оказанию консультативной, организационной и лечебной помощи учреждениям подшефного Балтасинского района ТАССР, КАМАЗа, Нижнекамска и т.д. (Демнер Л.М., Дойников А.И., Гаврилов Е.И., 1981). Во время прохождения производственной практики профессора, доценты и ассистенты кафедры оказывали лечебно-профилактическую и организационно-консультативную помощь населению г. Йошкар-Ола, Чебоксары, Уфа, Саранск.¹⁶⁰

¹⁵⁸ Архив КГМУ. Личные дела сотрудников кафедры ортопедической стоматологии КГМИ.

¹⁵⁹ Архив КГМУ. Личное дело Л.М. Демнера. Л. 89.

¹⁶⁰ Архив КГМУ. Личное дело Л.М. Демнера. Л. 90.

В итоге можно отметить, что научная работа коллектива стоматологов ортопедического профиля строилась на принципе преемственности и включала в себя актуальные для казанской ортопедии проблемы. Среди них наиболее значительными и исследованными были вопросы нейрогистологии и нейроморфологии зубочелюстной системы, вопросы патогенеза заболеваний рта, а также методы проектирования и применения ортопедических конструкций. Исследования, проводимые в КГСИ, представляли собой попытку экспериментально-морфологического анализа нервного аппарата зуба и слизистой рта. В результате целенаправленной экспериментальной работы учеными была разработана подробная картина морфологии нервных сплетений мягкого нёба, десны, даны точные рисунки окончаний нервных волокон в них. Тщательно исследованы процессы иннервации зубной пульпы. Кроме непосредственного изучения в норме, изучения при помощи метода перерезки и дегенерации, научный коллектив использовал с большим успехом и патологоанатомический материал, который предоставил возможность получить более полную картину при импрегнации вследствие приобретения нервными элементами в условиях патологии известной аргентофильности.

Исследования ряда дегенеративных заболеваний рта показали, что при некоторых болезнях внутренних органов, особенно длительно протекающих, резко увеличивается поражаемость пародонтозом. Было установлено и доказано, что при пародонтозе значительная часть нервных волокон в десне, пульпе зуба, периодонте и периосте находятся в состоянии реактивного раздражения. Таким образом, результаты исследований показали, определенную связь между пародонтозом и заболеваниями внутренних органов, и в этой патогенетической связи важную роль играет нервная система.

В области зубопротезирования были предложены методы клинической диагностики, артикулятор для несъемного зубного протезирования, прибор для фиксации прикусных валиков при определении окклюзионных кривых, щипцы для выгибания кламмеров, оригинальные конструкции шин и протезов при протезировании больных пародонтозом. Более того, были разработаны и

внедрены оригинальные способы слизисто-мышечной пластики в области преддверия рта для улучшения условий протезирования на беззубой нижней челюсти, разработана классификация типов атрофии беззубых челюстей, классификация зубных и зубочелюстных протезов. Эти и другие работы дали новое направление ортопедической стоматологии, способствовали повышению эффективности ортопедического лечения.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведенное исследование показало, что имеющиеся в нашем распоряжении тематическая монографическая литература, диссертационные исследования и другие источники по общим вопросам истории медицины и стоматологии свидетельствуют о недостаточном внимании к изучению вопросов становления и развития ортопедической стоматологии в Казани, история которой представлена фрагментарно, в основном в юбилейных статьях об отдельных ученых и некрологах.

Изучение архивных материалов, среди которых рассматривалась внутренняя университетская, институтская и кафедральная документация, материалы клинических стоматологических баз в Казани, нормативные и законодательные документы, материалы научных исследований казанских ученых – специалистов в области ортопедической стоматологии, позволило восполнить пробелы в истории становления ортопедической стоматологии в Республике Татарстан.

Процесс становления ортопедической стоматологии в Республике Татарстан как клинической и научно-учебной дисциплины явился, с одной стороны, итогом эволюционного развития специальности на основе объединения одонтологии, уже сложившейся профессии, и сформировавшегося нового направления хирургической науки и практики - челюстно-лицевой хирургии.

Ортопедическая стоматология в Республике Татарстан развивалась как практика лечения патологии зубочелюстного аппарата и как наука, в системе высшей медицинской школы, теоретически направлявшая соответствующую ей практику. Ортопедическая стоматология как клиническая дисциплина прошла длинный и сложный путь, из которого можно выделить ряд исторических этапов, характеризующихся состоянием технического прогресса и уровнем научного знания. Вначале, так же, как и в других регионах России, в Казанской губернии эта дисциплина была кустарным зубопротезированием, пред-

ставлявшим собой непрофессиональную практику изготовления зубных протезов мастерами ювелирных дел. Затем она стала протезной стоматологией, т.е. областью деятельности специалистов, имеющих медицинское образование и действующих на основании знаний в области анатомии и физиологии челюстно-лицевой системы. И только в советскую эпоху оформилась в область научного знания. Таким образом, эта дисциплина постепенно становилась разделом стоматологии, занимающимся лечением и профилактикой анатомических нарушений и функциональных расстройств всей челюстно-лицевой системы.

Если говорить о развитии ортопедической стоматологии в системе высшей медицинской школы Республики Татарстан, то можно выделить следующие этапы:

1) Изучение теоретических основ зубопротезирования в зубопротезных школах при Императорском Казанском университете (1899-1919 гг.).

2) Изучение проблем ортопедии зубов в протезном отделении кафедры одонтологии медицинского факультета Казанского государственного университета (1920-1930 гг.).

3) Развитие ортопедической стоматологии в Казанском государственном стоматологическом институте (1936-1950 гг.).

4) Развитие ортопедической стоматологии на кафедрах стоматологического факультета Казанского государственного медицинского института (1954-1994 гг.), Казанского государственного медицинского университета (с 1994 г.).

Именно с открытием на медицинском факультете в Казанском университете кафедры одонтологии под руководством П.А. Глушкова (1920 г.) началось формирование ортопедической стоматологии в Казани как науки. При этом планомерное научное освоение методов зубного протезирования стало возможным только на кафедре ортопедической стоматологии созданного позднее (1936 г.) Казанского государственного стоматологического института (КГСИ).

За 13 лет и 6 месяцев существования КГСИ (с 1936 по 1950 г.) сам институт и его кафедры стали крупными лечебными и научными учреждениями, являвшимися тогда единственным организационно-методическим стоматологическим центром не только для Татарской Республики, но и для прилегающих к ней соседних республик (Башкирской, Марийской, Чувашской, Удмуртской).

В плане организационного развития КГСИ, в целом, и кафедры ортопедической стоматологии, в частности, весьма сложными стали годы Великой Отечественной войны. Те сотрудники кафедры, которые не были призваны в ряды действующей Армии, проводили огромную лечебно-консультативную работу в специализированных челюстно-лицевых госпиталях (Л.А. Юровский, Е.И. Гаврилов, А.А. Погодина, В.А. Паршин, А.Н. Френкель, Т.В. Кулинченко). Профессор И.М. Оксман был главным консультантом по челюстно-лицевой ортопедии в госпиталях, дислоцированных в Казани и в районах ТАССР. Сотрудниками кафедры в этот период предложен целый ряд оригинальных методик, ортопедических аппаратов и протезов для лечения раненых в челюстно-лицевую область, с переломами челюстей.

Заведующий кафедрой ортопедической стоматологии КГСИ с момента ее основания (1938-1950), профессор Исаак Михайлович Оксман заложил и развивал основы педагогического и научного потенциала ее творческого коллектива. Среди многочисленных учеников И.М. Оксмана крупные специалисты, внесшие большой вклад в развитие стоматологической науки и практики: доктора наук Е.И. Гаврилов, З.Я. Шур, Э.Я. Варес, Л.М. Демнер, М.З. Миргазизов, Г.Г. Насибуллин, кандидаты наук А.А. Погодина, В.Н. Паршин и многие другие. В 1950 году стоматологический институт был переведен в Караганду в связи с реформой высшей стоматологической школы в СССР.

В 1954 году в Казанском государственном медицинском институте был открыт стоматологический факультет. В 1956 году на стоматологическом факультете КГМИ открылись профильные кафедры, в их числе и кафедра ортопедической стоматологии, которую вновь возглавил вернувшийся из Перми

профессор И.М. Оксман. В преподавательский состав были привлечены опытные кадры – бывшие ассистенты стоматологического института Я.С. Кнубовец, А.А. Погодина, В.Н. Паршин, К.И. Кутуева.

Отдельно необходимо отметить значительный вклад казанских стоматологов-ортопедов и в развитие профессиональной подготовки лечебных кадров, осуществляемой на кафедрах ортопедической стоматологии Казанского государственного стоматологического института (1938-1950 гг.), Казанского государственного медицинского института (1954-1994 гг.) и Казанского государственного медицинского университета (с 1994 г.). Необходимо отметить, что по существу, за основу преподавания во всех создаваемых и в дальнейшем высших учебных заведениях стоматологического профиля в Казани, был положен принцип единства теоретического и клинического обучения, что нашло отражение в создаваемых учебных программах, базировавшихся на передовом научном опыте, учебных пособиях, увеличении количества часов, выделяемых на практический курс.

Также важно, что в процессе преподавания ортопедической стоматологии практические педагоги и клиницисты исходили из понимания, что эта дисциплина представляет собой многоэтапную и трудоемкую практику, требующую от будущего врача разнообразных навыков. Именно поэтому в 1969 году И.М. Оксман предложил выработать так называемый «конкретный план с посильной задачей». А именно: «необходимо было научить студентов зубному протезированию так, чтобы выпускники чувствовали себя уверенно и могли самостоятельно применять основные виды протезирования». В определенном смысле подводя итог развитию профессионального преподавания ортопедической стоматологии в Казани, необходимо отметить, то с середины 1950-х гг. особенностями преподавания этой дисциплины стало деление всего курса на практические и теоретические блоки. Практический блок предполагал изучение и освоение ряда важнейших ортопедических умений. Студентов обучали эффективному владению следующими основными навыками:

1. Изготовление коронок.

2. Изготовление мостовидных конструкций (протезов).
3. Изготовление съемных протезов.

Теоретический блок определял в качестве основных следующие разделы:

1. Челюстно-лицевая ортопедия.
2. Ортодонтия.
3. Сложное протезирование.

Проанализировав, как изменились учебные планы и программы на протяжении истории существования кафедр ортопедической стоматологии КГСИ и КГМИ, можно утверждать, что сначала была утверждена учебная программа, согласно которой на 3-ем курсе студентам лекции читали по анатомии и биомеханике жевательного аппарата, а практические занятия проводились по технологии изготовления зубных протезов. Но со временем стало ясно, что эта методика преподавания себя не оправдала, она оказалась весьма неэффективной, так как лекции и практические занятия были далеко не всегда тематически согласованы друг с другом, как тогда писали, были оторваны друг от друга. Именно потому некоторые студенты весьма плохо осваивали учебный материал. С 1965 года преподаватели кафедры ортопедической стоматологии КГМИ стремились перестроить учебный процесс так, чтобы лекционный курс и практические занятия были по единой тематике, и в результате была найдена наиболее приемлемая форма.

Так, исходя из задачи обязательного освоения студентами клинической практики протезирования зубов, преподавалась не только клиника зубного протезирования при частичных дефектах зубного ряда, но и протезирование челюстей без зубов. При этом протезирование беззубых челюстей осваивалось студентами в 8-ом семестре лишь весьма демонстративно. Принимая во внимание краткость циклов в 7 и 8 семестрах (как правило, 7-8-дней), занятия проводились по поточно-цикловому методу. Согласно особенностям реализации этого метода, студенты должны были одновременно заниматься на трех профильных кафедрах, а группа приходила на кафедру для практических занятий через два дня. Это увеличивало цикл втрое и давало возможность студентам

наблюдать больных, нуждающихся в протезировании, от начала и до конца медицинского вмешательства – от первого посещения стоматолога до окончания протезирования.

Таким образом, профессиональная подготовка стоматологов ортопедического профиля в системе высшего медицинского образования Республики Татарстан осуществлялась в полном соответствии с государственными стандартами и соответствующими им планами, предполагавшими формирование врача ортопедического профиля, способного осуществлять свою деятельность с учетом требований времени. Такой итог в плане образовательной деятельности стал возможен благодаря целому ряду реформ высшего профессионального медицинского образования в советской России.

Успешное развитие стоматологического образования в Казани стало возможным благодаря коренной реформе, осуществленной путем организации преподавания на отдельных профильных кафедрах. Анализ развития казанской ортопедической стоматологии как системы вузовских учебных дисциплин позволил определить, что в процессе преподавания различных предметов, от медико-биологического до клинического блока, практические педагоги и клиницисты исходили из понимания, что ортопедическая стоматология представляет собой многоэтапную дисциплину, требующую от будущего врача разнообразных навыков. Именно поэтому в качестве основного достижения казанских кафедр ортопедической стоматологии можно назвать формирование эффективной педагогической системы, основанной на необходимости обучения студентов так, чтобы выпускники могли самостоятельно применять на практике основные виды ортопедического лечения.

Основополагающей системообразующей проблемой научного поиска творческого коллектива кафедр ортопедической стоматологии КГСИ (1938-1950) и КГМИ (1956-1969), возглавляемых И.М. Оксманом, стали экспериментальные нейростоматологические морфологические исследования, которые предоставили достаточно убедительные сведения об иннервации преддентина, дентина и цемента корня зуба, а также более полные данные об иннервации

пульпы зуба и периодонта, топографии рецепторов периодонтита. Все это послужило основой для теории передачи и регулирования жевательного давления посредством периодонто-мышечных рефлексов. Эта теория получила широкое признание, является руководящим началом для клинической диагностики и выбора конструкции зубных и зубочелюстных протезов. Целенаправленная экспериментальная работа И.М. Оксмана и его коллег по исследованию нервного аппарата зуба и слизистой рта способствовала разработке подробной картины морфологии нервных сплетений мягкого нёба и десны, что способствовало созданию точных рисунков окончаний нервных волокон в них. В результате исследований была выявлена определенная связь между пародонтозом и заболеваниями внутренних органов, и в этой патогенетической связи важную роль играет нервная система.

Таким образом, главными направлениями научных исследований на кафедрах ортопедической стоматологии КГСИ и КГМИ стали:

1. нейростоматологические исследования периферической иннервации жевательного аппарата и его концевых нервных структур;
2. исследования проблем ортопедического лечения ряда челюстно-лицевых и зубочелюстных аномалий;
3. изучение оригинальных методов лечения челюстно-лицевых ранений, разработка оригинальных конструкций шин, аппаратов и протезов челюстно-лицевых ранений;
4. массовые исследования состояния зубочелюстного здоровья у населения ТАССР, проведение профилактических осмотров жителей г. Казани.

Со второй половине 1950-х гг. в научно-исследовательской проблематике кафедры ортопедической стоматологии в Казанском государственном медицинском институте наиболее актуальными стали: изучение частоты, характера, этиологии и патогенеза зубочелюстных аномалий; усовершенствование методов ортодонтического лечения, создание новых ортодонтических аппаратов; вопросы организации ортодонтической помощи населению.

В области зубопротезирования были разработаны оригинальные методы ортопедического лечения ряда зубочелюстных аномалий, разработаны критерии и методы их клинической диагностики, ряд оригинальных эффективных конструкций для протезирования, оригинальные способы слизисто-мышечной пластики в области преддверия рта для улучшения условий протезирования на беззубой нижней челюсти, разработана классификация типов атрофии беззубых челюстей, классификация зубных и зубочелюстных протезов. Эти и другие работы дали новое направление ортопедической стоматологии, способствовали повышению эффективности ортопедического лечения.

С 1969 по 1990 г. кафедрой ортопедической стоматологии КГМИ заведовал заслуженный деятель науки ТАССР, профессор Леонид Менделеевич Демнер. В этот период коллектив кафедры проводил активную научно-исследовательскую работу по усовершенствованию и созданию новых видов зубных протезов, ортодонтических и челюстно-лицевых аппаратов. Под непосредственным руководством Л.М. Демнера в Татарстане получили развитие ортодонтическая помощь детям и взрослым, диспансерное обслуживание детей с зубочелюстными аномалиями. Активную научно-исследовательскую и высокопрофессиональную педагогическую работу в этот период на кафедре вели, кандидаты медицинских наук доценты Г.Г. Насибуллин, С.А. Дубивко, И.М. Дегтярёв, ассистенты Н.В. Смоленцева, К.И. Кутуева, Л.А. Елизарова, С.А. Гущина, А.Г. Романенко, Г.Х. Ахметова. Кандидатские диссертации защитили ассистенты В.А. Большаков, И.М. Андреев, Т.И. Коваленко, В.П. Алмаев, Р.А. Салеев.

Наиболее актуальными научными исследованиями кафедры стали:

1. изучение этиологии и патогенеза, частоты и характера зубочелюстных аномалий;
2. изучение микроструктуры слизистой оболочки рта, зубов и околозубных тканей в норме и при зубочелюстных аномалиях;
3. диагностика и клиника зубочелюстных аномалий;
4. усовершенствование методов ортодонтического лечения и создание

новых ортодонтических препаратов;

5. исследование функций зубочелюстной системы при аномалиях и после их лечения;

6. вопросы организации ортодонтической помощи населению.

С 1991 года, когда заведующим кафедрой ортопедической стоматологии КГМИ стал доктор медицинских наук, профессор Марсель Закиевич Миргазизов, было сформулировано новое научное направление и общая тематика научных исследований кафедры «Реабилитация больных с дефектами зубов, зубных рядов и челюстей с помощью прецизионных зубных протезов, и имплантатов». В соответствии с основным научным направлением при М.З. Миргазизове проводились комплексные исследования следующих научных проблем:

1. лечение зубочелюстных аномалий у взрослых с помощью эджуайз-техники и фиксации аппаратов брекетами;

2. протезирование дефектов зубных рядов у больных с использованием имплантатов, в том числе перспективные научные изыскания по разработке и применению сплавов с памятью формы в стоматологии;

3. усовершенствование замковой техники фиксации протезов;

4. обезболивание в клинике ортопедической стоматологии с использованием лазера.

Под руководством М.З. Миргазизова на кафедре проводились перспективные научные изыскания по разработке и применению сплавов с памятью формы в стоматологии. М.З. Миргазизов был одним из первых исследователей пористого никелида титана. Им проведены фундаментальные исследования поведения этого материала в костной ткани и была доказана возможность его широкого применения в качестве имплантата при различных хирургических операциях. В период заведования М.З. Миргазизова кафедрой, вместе с ним работали опытные преподаватели: доценты С.А. Дубивко, И.М. Андреев, И.М. Дегтярев; ассистенты А.Г. Романенко, Р.Г. Гизатуллин, В.А. Большаков, Т.И. Коваленко, Р.А. Салеев, Г.Т. Салеева, Р.Р. Мустафин, И.А. Шамсутдинов, М.Б. Валеев, Ф.И. Кутуева, А.А. Фатхуллин.

Таким образом, изучение истории ортопедической стоматологии в Республике Татарстан показало, что ее становление как клинической специальности, научной дисциплины и предмета преподавания явилось, с одной стороны, закономерным итогом поэтапного развития от нескольких лекций по зубопротезированию на кафедре одонтологии Императорского Казанского университета до самостоятельной научной дисциплины, развиваемой последовательно на кафедрах ортопедической стоматологии Казанского государственного стоматологического института, Казанского государственного медицинского института, Казанского государственного медицинского университета. Их сотрудники принимали активное участие не только в подготовке специалистов-ортопедов, но и в оказании квалифицированной стоматологической помощи населению Республики Татарстан и соседних регионов. Хорошо налаженная научно-практическая база, высокий профессиональный уровень специалистов позволили добиться значительных успехов в решении ортопедических проблем и внедрения их в практическую деятельность. Применяя экспериментальные и инновационные методы исследования, лечения и протезирования казанские ортопеды-стоматологи внесли существенный вклад в развитие ортопедической науки и практики не только в Республике Татарстан, но и в России.

ВЫВОДЫ

1. В истории становления и развития ортопедической стоматологии в системе высшего медицинского образования в Республике Татарстан выделены 4 этапа. Первый этап - начало изучения основ зубопротезирования в зубоврачебных школах при Императорском Казанском университете (1899-1919 гг.). Второй этап - изучение теоретических проблем зубопротезирования на базе протезного отделения кафедры одонтологии на медицинских факультетах Казанского государственного университета (1920-1930 гг.), Казанского медицинского института (1930-1936). Третий этап - научно-практическая деятельность Казанского стоматологического института (1938-1950 гг.); четвертый этап - развитие ортопедической стоматологии на кафедрах стоматологического факультета Казанского государственного медицинского института (1954-1994 гг.) и Казанского государственного медицинского университета (с 1994 г.).

2. Открытие зубоврачебных школ при Императорском Казанском университете (1899, 1908) при непосредственном участии видных ученых университета положило начало становлению качественной подготовки зубоврачебных кадров. Однако фактическим началом подготовки стоматологов ортопедического профиля можно считать открытие протезного (ортопедического) отделения при кафедре одонтологии Казанского государственного университета, организованной в 1920 году, под руководством профессора П.А. Глушкова.

3. В результате анализа научного наследия коллективов кафедр ортопедической стоматологии, руководимых профессором И.М. Оксманом, можно выделить ряд основных изучавшихся научных тем. В Казанском государственном стоматологическом институте (1938-1950) это были нейростоматологические исследования периферической иннервации жевательного аппарата. Основные результаты этих исследований позволили решить ряд проблем ортопедического лечения челюстно-лицевых и зубочелюстных аномалий и предложить множество оригинальных конструкций шин, аппаратов и протезов, применяемых при челюстно-лицевых ранениях.

4. Научная работа коллектива кафедры ортопедической стоматологии КГМИ с 1970-х гг. под руководством профессора Л.М. Демнера продолжила начатые ранее научные исследования, наиболее значительными из которых стали оригинальные работы по вопросам нейростоматологии и нейроморфологии зубочелюстной системы, а также патогенеза заболеваний рта. Разработанные новые методы проектирования и применения ортопедических конструкций обеспечили успех экспериментально-морфологического анализа нервного аппарата зуба и слизистой рта. Эффективная экспериментальная работа ученых способствовала разработке подробной картины морфологии нервных сплетений мягкого нёба и десны. Была доказана роль нервной системы в этиологии и патогенезе ряда стоматологических заболеваний.

5. С 1991 г. (начало заведования кафедрой профессора М.З. Миргазизова) было сформулировано новое научное направление и общая тематика научных исследований кафедры ортопедической стоматологии КГМИ – реабилитация больных с дефектами зубов, зубных рядов и челюстей с помощью прецизионных зубных протезов, и имплантатов.

6. Многие результаты научных исследований были внедрены в практику стоматологов ортопедического профиля. В частности впервые в России были разработаны и внедрены в практику здравоохранения оригинальные методы лечения: индивидуализированные конструкции челюстно-лицевых протезов и фиксирующих аппаратов (проволочная фиксирующая шина, пустотелый резекционный протез для верхней челюсти при односторонних резекциях верхней челюсти, шарообразное соединение частей протеза при ложных суставах, аппарат для лечения контрактур челюсти, И.М. Оксман), способы протезирования при патологической стертости зубов (Л.М. Демнер, Л.А. Елизарова), способ протезирования культевыми штифтовыми зубами при полном разрушении коронок зубов, протезировании мостовидными протезами с опорой на литых полукоронках с оральным кольцом (В.Н. Паршин, И.М. Дегтярев), способ протезирования коронками из фарфора (Л.М. Демнер, В.А. Большаков,

И.М. Дегтярев), цельнолитые бюгельные протезы (И.М. Дегтярев и др.), методы лечения зубочелюстных аномалий при пародонтозе (С.А. Дубивко, К.И. Кутуева), методы лечения аномалий прикуса регуляторами функции (А.Н. Френкель), имплантат с памятью формы на основе разработанного уникального сплава – симпламир (М.З. Миргазизов) и др.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Архивные источники:

1. Авторское свидетельство № 6783 90/31 от 21.05.1961 г. // Фонды музея истории КГМУ.
2. Коллекция учебных кинофильмов // Фонды музея истории КГМУ.
3. КПСС в резолюциях и решениях съездов, конференций и Пленумов ЦК. Ч.1., изд. 7-е. – 1954. – С. 429 – 430.
4. Личное дело А.Г. Романенко // Архив КГМУ.
5. Личное дело Г.Г. Насибуллина // Архив КГМУ.
6. Личное дело Е.А. Домрачевой // Фонды музея истории КГМУ.
7. Личное дело И.М. Оксмана // Архив КГМУ.
8. Личное дело И.М. Оксмана. // Фонды музея истории КГМУ.
9. Личное дело К.И. Кутуевой // Архив КГМУ.
10. Личное дело Л.А. Елизаровой // Архив КГМУ.
11. Личное дело Л.М. Демнера // Архив КГМУ.
12. Личное дело О.М. Башаровой // Архив КГМУ.
13. Личное дело П.А. Глушкова // Фонды музея истории КГМУ.
14. Личное дело С.А. Дубивко // Архив КГМУ.
15. Личные дела преподавателей КГМИ // Фонды музея истории КГМУ.
16. Личные дела студентов стоматологического факультета КГМИ // Архив КГМУ.
17. Национальный архив Республики Татарстан (далее НАРТ) – Ф. Р-5346. – Оп. 1. – Д. 18.
18. НАРТ. – Ф. 977. – Оп. 1. – Д. 112.
19. НАРТ. – Ф. 977. – Оп. МФ. – Д. 2476 «О составлении обзора преподавания на 1908-09 уч. год на мед. факультете; о поручении преподавания и о вознаграждении за чтение лекций»; Д. 2351 «О составлении обзора преподавателей на 1904-05 уч. год; о поручении

- преподавания и о вознаграждении за чтение лекций»; Д. 2526 «О составлении обзора преподавания на 1909-1910 г.».
20. НАРТ. – Ф. 977. – Оп. МФ. – Д. 1666, 2651, 2725, 2771, 2811, 2859. Циркуляры Министерства народного просвещения.
 21. НАРТ. – Ф. Р.-5346. – Оп. 1. – Д. 13, 18, 38, 53, 70, 90, 103, 105а, 115, 122, 125, 132, 137, 147, 176, 224, 270, 271
 22. НАРТ. – Ф. Р-1337. – Оп. 2. – Д. 21, 22, 28.
 23. НАРТ. – Ф. Р-1337. – Оп. 5. – Д. 29, 30а, 31а.
 24. НАРТ. – Ф. Р-6446. – Оп. 1. – Д. 13.
 25. НАРТ. – Ф. Р-6446. – Д. 4097.
 26. НАРТ. Ф. Р-5346. – Оп. 2. – Д. 858, Д. 892.
 27. НАРТ. Ф. Р-5346. – Оп. 1. – Д. 46а. Выписки из приказа Всесоюзного комитета по делам высшей школы при СНК СССР; Д.49. Протоколы заседаний совета института. 24.01.1940 – 16.12.1940; Д. 96, 141. Приказы НКЗдрава РСФСР, СССР и ВКВШ.
 28. НАРТ. Ф. Р-6446. – Оп. 1. – Д. 611.
 29. НАРТ. Ф. Р-6446. – Оп. 5. – Д.39.
 30. НАРТ. Ф. Р-5346. – Оп. 2а. – Д. 516.
 31. НАРТ. – Ф. 977. – Оп. «Совет». – Д. 8784, 10279, 10950, 12028, 12716, 12982, 13388.
 32. Отчет заведующего кафедрой ортопедической стоматологии КГМИ-КГМУ М.З. Миргазизова // Архив кафедры ортопедической стоматологии КГМУ.
 33. Отчет кафедры ортопедической стоматологии КГМИ за 1995-2000 г. // Архив кафедры ортопедической стоматологии КГМУ.
 34. Отчет кафедры ортопедической стоматологии КГМУ за 1990-1995 г. // Архив кафедры ортопедической стоматологии КГМУ.
 35. Отчет по учебной работе И.М. Оксмана // Фонды музея истории КГМУ.
 36. Отчет по учебной работе кафедры ортопедической стоматологии КГМИ // Фонды музея истории КГМУ.

37. Постановление СНК РСФСР от 20 января 1936 г. // НАРТ. Ф. Р-5346. – Оп. 1. – Д. 45.
38. Постановление Совета Министров СССР от 5.11.76 г. «О мерах по дальнейшему улучшению стоматологической помощи населению» // НАРТ. – Ф. Р.-6446. – Оп. 5. – Д. 1054 «Приказы и инструкции МЗ СССР, РСФСР и ТАССР». 1976–1977 гг.
39. Постановление ЦК КПСС и Совета Министров СССР от 5 июля 1968 г. «О мерах по дальнейшему улучшению здравоохранения и развитию медицинской науки в стране» // НАРТ. – Ф. Р-6446. – Оп. 5. – Д. 372 «Приказы Министерства здравоохранения СССР, РСФСР, ТАССР». – 1968 г.
40. Приказ Министерства Здравоохранения РСФСР от 21.05.1954 № 275 «О работе КГМИ» // НАРТ. Ф.Р-6446. Оп. 1. – Д. 609.

Литературные источники:

1. Альбицкий В.Ю. История Казанского государственного медицинского университета / В.Ю. Альбицкий (и др.) – Казань: Магариф, 2006. – 374 с.
2. Андреев И.М. Роль фтора в возникновении и развитии зубочелюстных аномалий и его влияние на некоторые физиологические показатели организма: автореф. дисс. ... канд. мед. наук / И.М. Андреев. – Казань, 1981. – 24 с.
3. Андреев И.М. История в биографиях: Казанский государственный медицинский университет. Стоматологический факультет / И.М. Андреев. – Казань: (Б.и.), 1996. – 175 с.
4. Астахов Н. А. Ортопедическая стоматология / Н.А. Астахов, Е.М. Гофунг, А.Я. Катц. – М.-Л.: Медгиз, 1940. – 340 с.
5. Ахметова Г.Х. Влияние раздражения нервов жевательных мышц на рост и развитие зубов у собак / Г.Х. Ахметова // Сборник научных трудов КГМИ. – Казань, 1959. – С. 27-34.

6. Ахметова Г.Х. Показатели функционального состояния зубочелюстной системы у детей с кариесом зубов и аномалиями до и после лечения. автореф. дисс. ... канд. мед. наук / Г.Х. Ахметова. – Казань, 1972. – 23 с.
7. Бажанов Н.Н. Стоматология / Н.Н. Бажанов. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2002. – 316 с.
8. Базиян Г.В. Определение нормативных потребностей городского населения в ортопедическом стоматологическом обслуживании (по материалам обследования населения 5 городов): автореф. дисс. ... канд. мед. наук / Г.В. Базиян. – М., 1965. – 19 с.
9. Банщиков В.М. Система высшего медицинского образования в РСФСР и ее задачи / В.М. Банщиков // На фронте здравоохранения. – 1931. – № 9-10. – С. 33–41.
10. Бассалык Д.А. Развитие высшего стоматологического образования в РСФСР: автореф. дисс. ... канд. мед. наук / Д.А. Бассалык. – Л., 1963. – 21 с.
11. Бейлин А.Е. Кадры специалистов СССР. Их формирование и рост / А.Е. Бейлин – М.: ЦУНХУ Госплана СССР, 1935. – 420 с.
12. Беликов А.Б. Челюстно-лицевая ортопедия: учебное пособие / А.Б. Беликов. – Полтава: Декси-Принт, 2002. – 208 с.
13. Бернадский Ю.И. Материалы к истории советской стоматологической науки / Ю.И. Бернадский, О.Б. Бочерикова // Стоматология. – 1972. – № 1. – С. 24-29.
14. Бетельман А.И. Ортопедическая стоматология / А.И. Бетельман. – М. Медицина, 1965. – 411 с.
15. Биографический словарь 1-го Ленинградского бывшего женского медицинского института им. акад. И.П. Павлова за 50 лет. 1897-1947 / Под ред. Ю.Ю. Джанелидзе и С.Я. Фрейдлина. – Л.: Медгиз, 1947. – 155 с.
16. Блинова Н.Ш. Петр Аркадьевич Глушков – первый казанский профессор-стоматолог / Н.Ш. Блинова // 4 городская научно-практическая

- конференция стоматологов: аннотации и тезисы докладов. – Казань, 1967. – С. 5.
17. Богорад Р.М. К истории зубо врачевания в России / Р.М. Богорад // Практическое зубо врачевание. – 1913. – № 7. – С. 13-17.
 18. Богоявленский Н.А. Древнерусское врачевание в XI-XVII вв. Источники для изучения истории русской медицины / Н.А. Богоявленский. – М.: Медгиз, 1960. – 326 с.
 19. Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология / Е.В. Боровский. – М.: Медицинское информационное агентство, 2002. – 840 с.
 20. Бутягин А.С. Университетское образование в СССР / А.С. Бутягин, Ю.А. Салтанов. – М.: Изд-во Московского университета, 1957. – 296 с.
 21. Бынин Б.Н. Ортопедическая стоматология / Б.Н. Бынин, А.И. Бетельман. – М.: Медгиз, 1947. – 395 с.
 22. Бюллетень Всесоюзного Комитета по делам высшей школы при СНК СССР. – М., 1936-1946.
 23. Бюллетень Министерства высшего образования СССР. – М., 1946-1952.
 24. Вагенгейм Б.С. Санкт-Петербургский зубной врач. Рассуждение о приличном обхождении со здоровыми и больными зубами / Б.С. Вагенгейм. – СПб.: (Б.и.), 1838. – 91 с.
 25. Василенко В.Г. История здравоохранения и медицинского образования на Дону и Северном Кавказе: XIX в. - 1940 г.: автореф. дис. ... канд. мед. наук / В.Г. Василенко. – Армавир, 2006. – 253 с.
 26. Виноградова Т.Ф. Достижения и задачи развития стоматологии детского возраста / Т.Ф. Виноградова // Стоматология. – 1977. – № 5. – С. 11-14.
 27. Вишленкова Е.А. Terra Universitatis. Два века университетской культуры в Казани / Е.А. Вишленкова, Е.Ю. Малышева, А.А. Сальникова. – Казань: Изд-во Казанского ун- та, 2005. – 500 с.
 28. Волков К.В. О высшем медицинском образовании в плане ближайших десятилетий / К.В. Волков // Вопросы здравоохранения. – 1928. – № 11. – С. 5-13.

29. Вольфсон И.Я. Поднять на большую высоту дело подготовки врачей / И.Я. Вольфсон // Советский врачебный журнал. – 1936. – № 9. – С. 640-646.
30. Врачебные кадры: сборник указаний, постановлений и распоряжений правительства / Под ред. Н.А. Виноградова. - М.: Медгиз, 1-ая тип. Трансжелдориздата, 1949. – 204 с.
31. Выбор инструментов для изготовления зубных протезов с применением фарфоровых масс / Л.М. Демнер (и др.) // Медицинская техника. – 1982. – № 3. – С. 50-51.
32. Высшая школа и научно-педагогические кадры Сибири (1917-1941) / Под ред. В.Л. Соскина. – Новосибирск: Наука, 1980. – 368 с.
33. Высшая школа СССР за 50 лет (1917-1967) / Под ред. В.П. Елютина. – М.: Высшая школа, 1967. – 272 с.
34. Гаврилов Е.И. Ортопедическая стоматология / Е.И. Гаврилов, И.М. Оксман. – М.: Медицина, 1968. – 450 с.
35. Галкин К.Т. Высшее образование и подготовка научных кадров в СССР / К.Т. Галкин. – М.: Советская наука, 1958. – 176 с.
36. Гасан-Заде А.И. К вопросу о развитии стоматологии в Азербайджане: автореф. дисс. ... канд. мед. наук / А.И. Гасан-Заде. – Баку, 1951. – 21 с.
37. Гиниятуллин И.И. Кафедра терапевтической стоматологии: прошлое, настоящее, будущее / И.И. Гиниятуллин // Казанский медик. – 2004. – № 29-32. – С. 5-6.
38. Глезер М.А. К вопросу о профилактическом уклоне в медицинском образовании / М.А. Глезер // Профилактическая медицина. – 1925. – № 9-10. – С. 69-73.
39. Глушков П.А. Из клиники задержки прорезывания зубов в детском возрасте / П.А. Глушков // Казанский медицинский журнал. – 1924. – № 5. – С. 115-119.

40. Гольбрайх В.Р. К истории первых съездов и конференций зубных врачей и стоматологов Поволжья / В.Р. Гольбрайх // Казанский медицинский журнал. – 1995. – № 2. – С. 230-232.
41. Горелова Л.Е. Государственная реформа высшего медицинского образования в России 40-60-х годов XIX в. и ее роль в подготовке медицинских кадров: автореф. дисс. ... канд. мед. наук / Л.Е. Горелова. – М., 2003. – 21 с.
42. Дауге П.Г. Краткий курс одонтологии / П.Г. Дауге. – М-Л.: Гос. изд. 1-ая Образцовая тип., 1926. – 378 с.
43. Дауге П.Г. О зубоврачебном образовании / П.Г. Дауге // Вопросы здравоохранения. – 1929. – № 8. – С. 10-15.
44. Дауге П.Г. Первый Всесоюзный одонтологический съезд / П.Г. Дауге. – М.: Зубчасть Леч. Отд. НКЗ РСФСР, 1924. – 424 с.
45. Дауге П.Г. Социальные основы стоматологии / П.Г. Дауге. – М.: Гос. мед. изд. образцового типа, 1933. – 388 с.
46. Дауге П.Г. Уроки 10 лет государственного зубоврачебного строительства / П.Г. Дауге // Труды III Всесоюзного одонтологического съезда. – Л., 1929. – С. 11-20.
47. Дауге П.Г. Две реформы зубоврачебного образования / П.Г. Дауге // Журнал одонтологии и стоматологии. – 1924. – № 4. – С. 102-108.
48. Дауге П.Г. К пятилетию государственного зубоврачевания в РСФСР / П.Г. Дауге // Одонтология и стоматология. – 1923. – № 1. – С. 51-56.
49. Дегтярев И.М. Отдаленные результаты восстановления кариозных дефектов зубов вкладками из пластмассы модифицированное конструкции / И.М. Дегтярёв (и др.) // Кариес зуба и его осложнения. – Казань, 1974. – С. 75-76.
50. Дегтярев И.М. И.М. Оксман и работа коллектива в период ВОВ. Исторический опыт медицины в годы Великой Отечественной войны 1941-1945 гг. / И.М. Дегтярёв (и др.) // Доклады и тезисы 1-ой

- Всероссийской конференции «История стоматологии». – М., 2005. – С. 53-59.
51. Декреты Советской власти. – М.: Государственное изд-во политической литературы, 1957-2006. – Т.4. – 627 с.
52. Дембо Г. О реформах и реформе в медицинском образовании / Г. Дембо // Вопросы здравоохранения. – 1929. – № 12. – С. 48-53.
53. Демнер Л.М. Актуальные вопросы генеза, клиники и терапии кариеса зубов и его осложнений / Л.М. Демнер, Г.Д. Овруцкий // Основные проблемы теоретической и клинической медицины: материалы юбилейной научной конференции 27-28 ноября 1972 г. – Казань, 1972. – С. 109-117.
54. Демнер Л.М. Анатомические особенности строения лица и прикуса у людей с прогнатией по данным цефалометрии / Л.М. Демнер, А.П. Колотков // Труды 1 республиканской конференции по стоматологической анатомии. – М: (Б.и.), 1970. – С. 73-78.
55. Демнер Л.М. Зависимость функциональных и патоморфологических изменений в твердых и мягких тканях зубов от стирания их твердых тканей в эксперименте / Л.М. Демнер, А.Г. Молдованов // Актуальные проблемы морфогенеза и регенерации. – Симферополь, 1983. – Том 100. – С. 146-150.
56. Демнер Л.М. Значение хронической инфекции (туберкулеза) в патогенезе аномалий зубочелюстной системы: автореф. дисс. ... доктора мед. наук. / Л.М. Демнер – Казань, 1972. – 29 с.
57. Демнер Л.М. К методике преподавания фантомного курса и пропедевтики ортопедической стоматологии / Л.М. Демнер // Теория и практика ортопедической стоматологии. – Казань, 1967. – том 20 (5) – С. 17-26.
58. Демнер Л.М. Кариес зубов у детей, болеющих туберкулезом: автореф. дисс. ... канд. мед. наук / Л.М. Демнер. – Казань, 1963. – 18 с.

59. Демнер Л.М. Кариозная болезнь у детей и подростков, болеющих костно-суставным туберкулезом / Л.М. Демнер // Вопросы стоматологии. – Казань, 1962. – Т. 1. – С. 29-43.
60. Демнер Л.М. Научные исследования по ортодонтии на кафедре ортопедической стоматологии Казанского медицинского института / Л.М. Демнер // Клиника и лечение зубочелюстных аномалий. – Казань, 1981. – Т. 56. – С. 5-16.
61. Демнер Л.М. О состоянии и мерах по дальнейшему улучшению ортопедической помощи населению / Л.М. Демнер (и др.) // 7 Всесоюзный съезд стоматологов 11-15 мая 1981: тезисы докладов. – Ташкент, 1981. – С. 18-22.
62. Демнер Л.М. О сроках оперативного вмешательства при врожденных несращениях нёба с точки зрения ортодонта / Л.М. Демнер, С.А. Дубивко // Материалы конференции, посвященной 60-летию Общества стоматологов ТАССР: тезисы докладов, 26-27 июня 1981. – Казань, 1981. – С. 93-97.
63. Демнер Л.М. О частоте аномалий зубочелюстной системы у детей и подростков Казани / Л.М. Демнер // Вопросы ортопедической стоматологии. – Казань, 1962. – С. 159-163.
64. Демнер Л.М. О частоте аномалий зубочелюстной системы у детей и подростков города Казани / Л.М. Демнер, Т.И. Кораблева, И.И. Семенова // Вопросы ортопедической стоматологии. – Казань, 1962. – Т. 2. – С. 157-166.
65. Демнер Л.М. Обследование полости рта у больных, страдающих костно-суставным туберкулезом / Л.М. Демнер // Тезисы докладов 13 студенческой научной конференции – Пермь, 1953. – С. 45-47.
66. Демнер Л.М. Опыт применения съемным цельнолитых ортодонтических аппаратов / Л.М. Демнер, В.В. Еричев, С.А. Дубивко // Стоматология. – 1982. – № 4. – С. 44-46.

67. Демнер Л.М. Особенности изготовления несъемных мостовидных протезов без пайки: методические указания / Л.М. Демнер, Г.Т. Ислямгалиев, Б.А. Нурашев. – Караганда: (Б. и.), 1983. – 13 с.
68. Демнер Л.М. Особенности патологической стираемости зубов у рабочих угольных шахт / Л.М. Демнер, А.Г. Молдованов // Стоматология. – 1980. – № 2. – С. 53-55.
69. Демнер Л.М. Особенности протезирования при патологической стираемости зубов: методические рекомендации / Л.М. Демнер, Л.А. Елизарова, И.М. Дегтярев. – Казань: (Б.и.), 1980. –12 с.
70. Демнер Л.М. Показатели функции жевания у детей с кариозными зубами по данным мастикациографии / Л.М. Демнер, Г.Х. Ахметова // Казанский медицинский журнал. – 1969. – № 3. – С. 50-51.
71. Демнер Л.М. Пониженная резистентность организма и зубочелюстные аномалии / Л.М. Демнер // Клиника и лечение зубочелюстных аномалий. – Казань, 1981. – Т. 56 – С. 38-42.
72. Демнер Л.М. Пораженность кариесом зубов и распространенность аномалий зубочелюстной системы у детей г. Казани по данным повторного обследования через 7 лет / Л.М. Демнер // Детская стоматология. – Казань, 1970. – С. 25-28.
73. Демнер Л.М. Профилактика патологической стираемости зубов у шахтеров угольных шахт: методические рекомендации / Л.М. Демнер, А.Г. Молдованов, В.М. Павленко – Донецк, 1979. – 13 с.
74. Демнер Л.М. Совершенствование методики изготовления коронок из фарфора / Л.М. Демнер, В.А. Большаков // Стоматология. – 1982. – № 2. – С. 45-47.
75. Демнер Л.М. Состояние жевательных мышц у детей, болеющих туберкулезом, по данным электромиографии / Л.М. Демнер // Детская стоматология. – Казань, 1970. – С. 59-60.

76. Демнер Л.М. Состояние зубочелюстной системы у подростков г. Казани и меры по ее оздоровлению / Л.М. Демнер // Теория и практика ортопедической стоматологии. – Казань, 1967. – Т.20 (5) - С. 44-48.
77. Демнер Л.М. Состояние ортодонтической помощи в г. Казани и перспективы ее развития / Л.М. Демнер // Профилактика и лечение зубочелюстных аномалий: тезисы докладов 6 Городской конференции стоматологов 10-11 апреля 1980 г. – Казань, 1980. – С. 2-3.
78. Демнер Л.М. Состояние стоматологической помощи детскому населению г. Казани и перспективы ее развития / Л.М. Демнер, А.Г. Наумова // Материалы конференции по детской стоматологии. – Казань, 1970. – С. 78-81.
79. Демнер Л.М. Топографические особенности интерглобулярного дентина у детей здоровых и болеющих туберкулезом / Л.М. Демнер // Тезисы докладов научной итоговой конференции по вопросам стоматологии. – Казань, 1963. – С. 29-30.
80. Демнер Л.М. Частота и характер аномалий зубо-челюстной системы у детей, страдающих костно-суставным туберкулезом / Л.М. Демнер // Стоматология. – 1958. – № 4. – С. 63-65.
81. Демнер Л.М. Диспансеризация детей с зубочелюстными аномалиями: методические рекомендации / Л.М. Демнер, А.А. Погодина – Казань.: (Б.и.), 1980. – 15 с.
82. Демнер Л.М. Изменения зубочелюстной системы при лечении сагиттальных аномалий прикуса / Л.М. Демнер (и др.) // Труды 5 Всесоюзного съезда стоматологов. – М., 1970. – С. 299-300.
83. Демнер Л.М. Кариес зубов и зубочелюстные аномалии у близнецов / Л.М. Демнер, А.Т. Шарафутдинова // Материалы Поволжской конференции. – Казань, 1974. – С. 34-39.
84. Демнер Л.М. Клинико-рентгенологическая характеристика отдельных форм сагиттальных аномалий прикуса / Л.М. Демнер, А.П. Колотков // Казанский медицинский журнал. – 1969. – № 6. – С. 44-46.

85. Демнер Л.М. Морфология и электровозбудимость пульпы зубов у больных туберкулезом легких / Л.М. Демнер, И.М. Оксман, А.Г. Рахленко // Стоматология. – 1972. – № 4. – С. 78-80.
86. Демнер Л.М. Несъемные зубные протезы из фарфора / Л.М. Демнер, В.А. Большаков // Стоматология. – 1981. – № 1. – С. 66-68.
87. Демнер Л.М. Новое в лечении дистального прикуса регуляторами функции / Л.М. Демнер (и др.) // Профилактика и лечение зубочелюстных аномалий: тезисы докладов 6 Городской конференции стоматологов 10-11 апреля 1980 г. – Казань, 1980. – С. 19-20.
88. Демнер Л.М. О реакции организма на некоторые материалы, применяемые в ортопедической стоматологии. Усовершенствование качественных и эстетических показателей этих материалов / Л.М. Демнер, И.М. Оксман // Тезисы докладов Всероссийского съезда стоматологов. – М., 1970. – С. 107-109.
89. Демнер Л.М. Опыт диспансеризации детей с зубочелюстными аномалиями в школьном возрасте / Л.М. Демнер, А.А. Погодина, Е.Н. Сухорецкая // Стоматология. – 1980. – № 5. – С. 70-71.
90. Демнер Л.М. Организация стоматологической помощи детям г. Казани / Л.М. Демнер, Г.А. Орешникова // Материалы конференции по детской стоматологии. – Казань, 1970. – С. 55-59.
91. Демнер Л.М. Патогистология нервных волокон и околозубных тканей морских свинок при туберкулезе / Л.М. Демнер, А.Г. Рахленко // Актуальные вопросы ортопедической стоматологии: сборник научных работ. – Казань, 1969. – С. 35-41.
92. Демнер Л.М. Профессор Исаак Михайлович Оксман / Л.М. Демнер // Казанский медицинский журнал – 1972. – № 6 – С. 85-86.
93. Демнер Л.М. Роль близнецовых методов в стоматологических исследованиях / Л.М. Демнер, А.Т. Шарафутдинова // Близнецовый метод в биологии, медицине, спорте: тезисы 3 Всесоюзного симпозиума – Винница, 1984. – С. 28-33.

94. Демнер Л.М. Участковый принцип ортодонтической помощи детям / Л.М. Деменер (и др.) // Материалы 4 Всероссийского съезда стоматологов 22-24 сентября 1982 г. – Ульяновск, 1982. – С. 174-176.
95. Демнер Л.М. Эффективность диспансерного метода профилактики и раннего лечения зубочелюстных аномалий / Л.М. Демнер, А.А. Погодина, О.М. Башарова // Стоматология. – 1977. – № 6. – С. 49-51.
96. Демнер Л.М. Эффективность ортопедического лечения съемными протезами с балочной фиксацией / Л.М. Демнер, Л.М. Чижов // Стоматология. – 1982. – № 3. – С. 62-64.
97. Детская терапевтическая стоматология: национальное руководство / под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой. – М.: ГЭОТАР, 2010. – 896 с.
98. Джумадилаев Д.Н. Обезболивание в ортопедической стоматологии и реакция пульпы за препаровку пульпы: автореф. дисс. ... канд. мед. наук / Д.Н. Джумадилаев – Казань, 1966. – 20 с.
99. Джумадилаев Д.Н. Профилактика осложнений при зубном протезировании у больных с пороками сердца: автореф. дисс. ... доктора мед. наук / Д.Н. Джумадилаев – М., 1989. – 44 с.
100. Добкович В.И. Зубные врачи. Их общепрофессиональные права по закону 7 мая 1891 г. и по интерпретации Медицинского совета и Управления главного врачебного инспектора. К 25-летию введения в России звания зубного врача / В.И. Добкович. – Петроград: (Б. и.), 1916. – 73 с.
101. Добкович В.И. О мастерах зуботехнического цеха / В.И. Добкович // Практическое зубоврачевание. – 1914. – № 7. – С.51-56.
102. Доклад правления Общества русских врачей в память Н.И. Пирогова XI съезду врачей. – М., 1910.
103. Домрачева Е.А. К 100-летию со дня рождения профессора П.А. Глушкова / Е.А. Домрачева, А.М. Блинова // Материалы конференции, посвященной 60-летию Казанского общества стоматологов. – Казань, 1981. – С. 7-8.

104. Дубивко С.А. К вопросу об ортопедическом лечении детей с врожденным расщеплением нёба / С.А. Дубивко // Актуальные вопросы ортопедической стоматологии. – Казань, 1969. – Том 27(7). – С. 60-63.
105. Дубивко С.А. О способах фиксации съемных ортопедических аппаратов / С.А. Дубивко (и др.) // Ургентная хирургия острых заболеваний органов брюшной полости: сборник статей. – Казань, 1978. – С. 44-45.
106. Дубивко С.А. Первичная адентия / С.А. Дубивко // Сборник трудов республиканской конференции по детской стоматологии. – Казань, 1970. – С. 102-106.
107. Дубивко С.А. Сроки прорезывания молочных и постоянных зубов / С.А. Дубивко // Сборник научных работ Казанского медицинского института. – Казань, 1962. – Т. 2. – С. 181-187.
108. Дубивко С.А. Эффективность лечения аномалий прикуса регуляторами функции / С.А. Дубивко, Л.М. Демнер, Ф.Ф. Маннанова // Казанский медицинский журнал. – 1981. – № 1. – С. 26-28.
109. Дубивко С.А. Funktionelle Untersuchungsverfahren zur Einschätzung der Behandlungseffektivität des Funktionszählers und anderer funktionell wirkender Apparate bei Distal und Mesialbis / С.А. Дубивко, Л.М. Демнер, Ф.Ф. Маннанова // Stomatologie DDR. – 1981. – Т. 31. – Р. 651-654.
110. Дубивко С.А. Деформация зубочелюстной системы у детей с врожденными расщеплениями нёба / С.А. Дубивко // Сборник трудов республиканской конференции по детской стоматологии. – Казань, 1970. – С. 154-156.
111. Дубивко С.А. К вопросу об организации стоматологической диспансеризации детей с врожденным расщеплением нёба / С.А. Дубивко // Актуальные вопросы ортопедической стоматологии. – Казань, 1969. – Том 27(7). – С. 55-59.
112. Дубивко С.А. Логопедическое обучение детей с врожденным расщеплением нёба / С.А. Дубивко, А.А. Андреева // Актуальные

- вопросы ортопедической стоматологии. – Казань, 1969. – Том 27 (7). – С. 63-66.
113. Дубивко С.А. Опыт лечения прогнатии аппаратом функционально-механического действия / С.А. Дубивко, О.М. Башарова // Ургентная хирургия острых заболеваний органов брюшной полости. – Казань, 1978. – С. 45-48.
114. Дубивко С.А. Ортодонтическое и ортопедическое лечение больных, страдающих пародонтозом / С.А. Дубивко, К.И. Кутуева // Профилактика и лечение зубочелюстных аномалий: тезисы докладов 6 городской конференции стоматологов 10-11 апреля 1980 г. – Казань, 1980. – С. 12-13.
115. Дубивко С.А. Перемещение депульпированных зубов в плане ортодонтического лечения / С.А. Дубивко, А.Г. Романенко // Стоматология. – 1981. – № 2. – С. 31-32.
116. Дубивко С.А. Прерванное ортодонтическое лечение (частота и причина) / С.А. Дубивко // Стоматология. – 1976. – № 6. – С. 49-52.
117. Дубивко С.А. Рентгенологическое исследование височно-челюстного сустава при принужденной прогении / С.А. Дубивко, Г.Г. Насибуллин // Казанский медицинский журнал. – 1974. – № 1. – С. 52-53.
118. Дубивко С.А. Эффективность лечения зубочелюстных аномалий регуляторами функции / С.А. Дубивко, Л.М. Демнер, Ю.М. Малыгина // Казанский медицинский журнал. – 1978. – № 2. – С. 13-14.
119. Евдокимов А.И. Краткий очерк о развитии и состоянии советской стоматологии (1917–1947) / А.И. Евдокимов // Стоматология. – 1947. – № 4. – С. 3-8.
120. Евдокимов А.И. Настоящее и прошлое советской стоматологии (1917–1967) / А.И. Евдокимов // Стоматология. – 1967. – № 5. – С. 6-13.
121. Евдокимов А.И. Хирургическая стоматология / А.И. Евдокимов, Г.А. Васильев. – М.: Медицина, 1964. – 482 с.

122. Евсеева Н.П. Высшая медицинская школа в Иркутске 1919 – 1969 гг. / Н.П. Евсеева, Т.А. Ларионова. – Иркутск: Вост.-Сиб. кн. изд-во, 1972. – 66 с.
123. Евсеева Н.П., Шантуров А.Г. К полувековой истории Иркутского медицинского института / Н.П. Евсеева, А.Г. Шантуров – Иркутск: (Б.и.), 1980. – 36 с.
124. Елизарова Л.А. Кариозные поражения зубов после протезирования несъемными протезами / Л.А. Елизарова, Н.В. Смоленцева // Труды III Всероссийского съезда стоматологов. – М., 1976. – С. 65-68.
125. Елизарова Л.А. Опорные зубы и мостовидные протезы – причина воспалительных процессов челюстно-лицевой области / Л.А. Елизарова, Н.В. Смоленцева // Труды стоматологов Литовской ССР. – Каунас, 1976. – Т. 8. – С. 157-158.
126. Елизарова Л.А. Опыт применения эластических волокон для увеличения прочности зубных протезов из пластмассы / Л.А. Елизарова // Вопросы ортопедической стоматологии. – Казань, 1962. – Т.2. – С. 129-133.
127. Елизарова Л.А. Опыт улучшения качества съемных и несъемных протезов из пластмассы / Л.А. Елизарова // Вопросы стоматологии. – 1975. – Вып. 1. – С. 154-168.
128. Елизарова Л.А. Свойства пластмасс, армированных стекловолокном, их применение в клинике ортопедической стоматологии: автореф. дисс. ... канд. мед. наук / Л.А. Елизарова. – Казань, 1970. – 14 с.
129. Елизарова Л.А. Ближайшие и отдаленные результаты применения стеклопластиков при несъемном зубном протезировании / Л.А. Елизарова // Материалы юбилейной научной конференции, посвященной 150-летию КГМИ. – Казань, 1964. – Т. 24. – С. 425-426.
130. Елизарова Л.А. Влияние пластмассы АКР-7 в соединении со стекловолокном на животный организм / Л.А. Елизарова // Вопросы стоматологии. – 1971. – Т. 34. – С. 22-23.

131. Елизарова Л.А. К совершенствованию эстетики и прочности пластмассовых протезов с помощью армирования стекловолокон / Л.А. Елизарова // Сборник трудов II Всероссийского съезда стоматологов. – М., 1970. – С. 18-19.
132. Елизарова Л.А. Опыт применения стекловолокна для увеличения прочности несъемных протезов из пластмассы / Л.А. Елизарова // Вопросы кариеса зубов и его осложнения. – Казань, 1963. – С. 134-136.
133. Елютин В.П. Высшая школа общества развитого социализма / В.П. Елютин. – М.: Высшая школа, 1980. – 560 с.
134. Ерегина Т.Н. Подготовка медицинских кадров в высшей школе России в 1917 – начале 1950-х гг.: автореф. дисс. ... доктора ист. наук / Т.Н. Ерегина. – СПб, 2010. – 45 с.
135. Жилина В.В. Основные этапы развития стоматологической помощи в городах РСФСР: автореф. дисс. ... канд. мед. наук / В.В. Жилина. – М., 1955 г. – 17 с.
136. Жучкова Н.И. К истории стоматологического образования в г. Казани / Н.И. Жучкова, Н.Ш. Блинова // IV городская научно-практическая конференция стоматологов: аннотации и тезисы докладов. – Казань, 1967. – С. 15.
137. Жучкова Н.И. Первые зубоврачебные школы в Казани (1899-1918) (К истории зубоврачебного образования в России) / Н.И. Жучкова // Стоматология. – 1966. – № 6 – С. 67-69.
138. Заблудовский П.Е. История отечественной медицины - Ч. 1: Период до 1917 г. / П.Е. Заблудовский. – М.: Медицина, 1960. – 399 с.
139. Заблудовский П.Е. История отечественной медицины. Материалы к курсу истории медицины в медицинских институтах и институтах усовершенствования врачей. В 2 ч. Ч. 2: Медицина в СССР / П.Е. Заблудовский. – М.: ЦОЛИУВ, 1971. – 90 с.
140. Закон «О преобразовании обучения зубоврачебному искусству» (7 мая 1891 г.). «Нормальный устав зубоврачебных школ» (28 мая 1891 г. и 24

мая 1892 г.)) // Полное собрание законов Российской Империи. – Собрание 3-е. – Спб., 1893. – 805 с.

141. Здравоохранение в годы восстановления и социалистической реконструкции народного хозяйства СССР. 1925-1940: сборник документов и материалов / Сост. Л. И. Завалищенко, П. И. Гусев, П. П. Ковалев и др. – М.: Медицина, 1971. – 328 с.
142. Злодеева Е.Б. История Пироговского движения / Е.Б. Злодеева // Врачебная газета. – 2000. – №. 7 – С. 4.
143. Иркутский медицинский институт. 1930-1980 гг. / Под ред. доц. М.А. Рыбалко. – Иркутск: Вост.-Сиб. кн. изд-во, 1980. – 182 с.
144. История первобытного общества: Эпоха первобытной родовой общины / под ред. Ю.В. Бромлея. – М.: Наука, 1986. – 236 с.
145. К 80-летию профессора И.М. Оксмана // Стоматология. – 1972. – № 1. – С. 87-88.
146. Казанский государственный медицинский университет (1804-2004 гг.): заведующие кафедрами и профессора: биограф. словарь / В.Ю. Альбицкий (и др.) / Под ред. В.Ю. Альбицкого, Н.Х. Амирова. – Казань: Магариф, 2004. – 472 с.
147. Казанский медицинский институт. 1814-1989. В 2-х ч. Ч. 1. История развития научных школ. – Казань: Изд-во Казанского ун-та, 1989. – 303 с.
148. Казанский медицинский институт. 1814-1989. В 2-х ч. Ч.2. Основные направления исследований и развития научных школ на современном этапе. – Казань: Изд-во Казанского ун-та, 1989. – 154 с.
149. Кафтанов С.В. Высшее образование в СССР / С.В. Кафтанов. – М.: Молодая гвардия, 1950. – 119 с.
150. Кац М.С. История советской стоматологии (краткий очерк) / М.С. Кац. – М.: Медгиз, 1963. – 117 с.
151. Кнубовец Я.С. Влияние раздражения периферийных нервов на развитие дистрофических процессов в зубочелюстной системе: автореф. дисс. ... доктора мед. наук / Я.С. Кнубовец. – Казань, 1967. – 26 с.

152. Кнубовец Я.С. Заслуженный деятель науки Татарской АССР, профессор, доктор медицинских наук Исаак Михайлович Оксман / Я.С. Кнубовец // Вопросы стоматологии. – Т. 34 (8) – Казань, 1971. – С. 20-24.
153. Кнубовец Я.С. Иммобилизация расшатанных зубов при амфодонтозе / Я.С. Кнубовец // Стоматология. – 1954. – № 1. – С. 19-25.
154. Кнубовец Я.С. Коронки из пластмасс / Я.С. Кнубовец // Сборник трудов КГСИ. – Казань, 1947. – Т. 1. – С. 189-197.
155. Кнубовец Я.С. О методике определения центрального смыкания зубов / Я.С. Кнубовец // Стоматология. – 1955. – № 1. – С. 56-60.
156. Кнубовец Я.С. О симпатической иннервации мускулатуры жевательного аппарата: автореф. дис. ... канд. мед. наук / Я.С. Кнубовец. – Казань, 1949. – 19 с.
157. Кнубовец Я.С. О симпатической иннервации мускулатуры жевательного аппарата / Я.С. Кнубовец // Сборник авторефератов и тезисов научных работ Казанского ГИДУВа. – Казань, 1956. – С. 203-214.
158. Кнубовец Я.С. К истории развития кафедры ортопедической стоматологии Казанского медицинского института / Я.С. Кнубовец // Теория и практика ортопедической стоматологии: сборник статей. – Казань, 1967. – Том 20 (5). – С. 201-206.
159. Кнубовец Я.С. Прибор для фиксации прикусных валиков при интраоральном определении окклюзивных кривых / Я.С. Кнубовец, И.М. Оксман // Стоматология. – 1948. – № 1. – С. 34-39.
160. Кнубовец Я.С. Частота пародонтоза в зависимости от тяжести и длительности течения заболеваний внутренних органов / Я.С. Кнубовец, К.И. Кутуева, Д.Е. Потехин // Теория и практика ортопедической стоматологии: сборник статей. – Казань, 1967. – Том 20 (5). – С. 215-219.
161. Коварский И.О. Краткая история зубо врачевания / И.О. Коварский – М.: НКЗ РСФСР, 1928. – 111 с.
162. Коварский М.О. Очерки истории зубо врачевания в России XVIII и начала XIX вв. / М.О. Коварский // Одонтология. – 1929. – № 2-3. – С. 63-71.

163. Колесов А.А. Стоматология детского возраста / А.А. Колесов. – М.: Медицина, 1978. – 504 с.
164. Кольцова Л.А. Заслуженный деятель науки Татарской АССР, профессор, доктор медицинских наук Евгения Алексеевна Домрачева / Л.А. Кольцова, Ф.Г. Сайфуллин // Вопросы стоматологии. – Т. 34(8) – Казань, 1971. – С.14-16.
165. Кольцова Л.А. К 90-летию со дня рождения Е.А. Домрачевой / Л.А. Кольцова // Материалы конференции, посвященной 60-летию Общества стоматологов ТАССР: тезисы докладов. – Казань, 1981. – С. 8-9.
166. Копейкин В.Н. Ортопедическая стоматология / В.Н. Копейкин, М.З. Миргазизов. – М.: Медицина, 2001. – 624 с.
167. Корбут М.К. Казанский государственный университет имени В.И. Ульянова-Ленина за 125 лет. В 2 т. Т. 2. / М.К. Корбут. – Казань: Изд-во Казанского ун-та, 1930. – 364 с.
168. КПСС СССР в резолюциях и решениях съездов, конференций и Пленумов ЦК. Изд. 9-е, доп. и стер. – М., 1983-1990. – Т. 1-15.
169. Криспин Б. Современная эстетическая стоматология. Практические основы / Б. Криспин. – М.: Азбука, 2003. – 304 с.
170. Круглянский М.Р. Высшая школа СССР в годы Великой Отечественной войны / М.Р. Круглянский. – М.: Высшая школа, 1970. – 314 с.
171. Кузьмин М.К. Советская медицина в годы Великой Отечественной войны / М.К. Кузьмин. – М.: Медицина, 1979. – 240 с.
172. Купайгородская А.П. Высшая школа Ленинграда в первые годы советской власти (1917-1925) / А.П. Купайгородская. – Л.: Наука, 1984. – 197 с.
173. Курляндский В.Ю. Ортопедическая стоматология / В.Ю. Курляндский. – М.: Медицина, 1977. – 488 с.
174. Кутуева К.И. Пародонтоз, клиника и ортопедическое лечение: автореф. дисс. ... канд. мед. наук / К.И. Кутуева – Казань, 1971. – 17 с.

175. Кутуева К.И. Сравнительная оценка каучука и пластмассы по степени их бактериального загрязнения / К.И. Кутуева // *Стоматология*. – 1951. – № 4. – С. 35-39.
176. Кутуева К.И. Сравнительная оценка слепочных масс при протезировании беззубых челюстей / К.И. Кутуева // *Вопросы ортопедической стоматологии*. – Казань, 1962. – Т. 2. – С. 68-74.
177. Кутуева К.И. Безаппартное ортопедическое лечение пародонтоза / К.И. Кутуева // *Профилактика и лечение зубочелюстных аномалий. Профилактика и лечение зубочелюстных аномалий: тезисы докладов 6 городской конференции стоматологов 10-11 апреля 1980 г.* – Казань, 1980. – С. 33.
178. Кутуева К.И. О связи пародонтоза с заболеваниями внутренних органов / К.И. Кутуева // *Казанский медицинский журнал*. – 1966. – № 6. – С. 139-144.
179. Кутуева К.И. Показатели функциональной эффективности протезирования при пародонтозе / К.И. Кутуева // *IV городская научно-практическая конференция стоматологов: аннотации и тезисы докладов*. – Казань, 1967. – С. 24.
180. Кутуева К.И. Применение эпоксидного состава для фиксации шинирующих ортопедических аппаратов и протезов при пародонтозе / К.И. Кутуева // *Вопросы стоматологии*. – М., 1975. – С. 161-165.
181. Кутуева К.И. Слепочные материалы и методика их применения / К.И. Кутуева // *Вопросы ортопедической стоматологии*. – Казань, 1962. – Т. 2. – С. 63-67.
182. Левит М.М. Становление общественной медицины в России / М.М. Левит. – М.: Медицина, 1974. – 232 с.
183. Левицкий А.П. Материалы к истории зубо врачевания в России / А.П. Левицкий // *Одонтологическое обозрение*. – 1899. – № 1. – С. 1-11.
184. Ленинградский медицинский институт к XXX-летию деятельности (1897-1927). – Л.: Изд-во ЛМИ, 1928. – 127 с.

185. Ленинские декреты по здравоохранению 1917-1921 гг. / Сост. А.И. Нестеренко, ред. Ю.А. Ахапкин. – М.: Медицина, 1980. – 580 с.
186. Липовецкая Л.Л. П.Г. Дауге / Л.Л. Липовецкая. – М.: Медицина, 1973. – 112 с.
187. Лисицын Ю.П. История медицины / Ю.П. Лисицын. – М: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 400 с.
188. Литературное наследство. В.И. Ленин и А.В. Луначарский: Переписка, доклады, документы. – М.: Наука, 1971. – 767 с.
189. Лукомский И.Г. От зубо врачевания к стоматологии / И.Г. Лукомский // Советская стоматология. – 1932. – № 11-12. – С. 5-11.
190. Лукомский И.Г. Развитие научной стоматологии в СССР / И.Г. Лукомский // Стоматология. – 1937. – № 5. – С. 27-42.
191. Лукомский И.Г. Терапевтическая стоматология / И.Г. Лукомский. – М.: Медгиз, 1960. – 460 с.
192. Лукомский И.Г. Основные черты реформы зубо врачебного и стоматологического образования / И.Г. Лукомский // Стоматология. – 1945. – № 3. – С. 50-52.
193. Максимовский Ю.М. Терапевтическая стоматология / Ю.М. Максимовский. – М. Медицина, 2002. – 640 с.
194. Марчукова С.М. Медицина в зеркале истории / С.М. Марчукова. – СПб.: Изд-во Европейского Дома, 2003. – 300 с.
195. Миргазизов М.З. (к 60-летию со дня рождения) // Стоматология. – 1995. – № 3. – С. 80.
196. Миргазизов М.З. Значение рахита в возникновении зубо челюстных аномалий у детей: автореф. дисс. ... канд. мед. наук / М.З. Миргазизов. – Казань, 1966 . – 30 с.
197. Миргазизов М.З. Исторический очерк развития ортопедической стоматологии / М.З. Миргазизов // Ортопедическая стоматология: учебник под ред. В.Н. Копейкина, М.З. Миргазизова. – М.: Медицина, 2001. – 624 с.

198. Миргазизов М.З. Казанская школа стоматологов и ее роль в развитии отечественной стоматологии / М.З. Миргазизов // Казанский вестник стоматологии. – 1996. – № 2. – С. 5-11.
199. Миргазизов М.З. Обоснование применения биометрических методов для диагностики и планирования лечения аномалий прикуса и лица: автореф. дисс. ... доктора мед. наук / М.З. Миргазизов. – Казань, 1978. – 35 с.
200. Мультиановский М.П. История медицины / М.П. Мультиановский. – М.: Медицина, 1967. – 272 с.
201. Насибуллин Г.Г. Диагностическое значение изменений в височно-челюстном суставе при ортодонтическом лечении и зубном протезировании / Г.Г. Насибуллин // Казанский медицинский журнал. – 1975. – №3. – С. 14-16.
202. Насибуллин Г.Г. К 70-летию общества стоматологов Татарстана / Г.Г. Насибуллин // Материалы конференции, посвященной 70-летию общества стоматологов и 100-летию со дня рождения профессора Е.А. Домрачевой – Казань, 1992. – С. 3-6.
203. Насибуллин Г.Г. Морфологические исследование височно-челюстного сустава при сагиттальных аномалиях прикуса в эксперименте / Г.Г. Насибуллин // Стоматология. – 1974. – № 2. – С. 91-92.
204. Насибуллин Г.Г. Оптимизация изготовления мостовидных протезов в клинике: учебное пособие для врачей-курсантов / Г.Г. Насибуллин, Т.С. Шигабутдинов – Л.: (Б.и.), 1988. – 23 с.
205. Насибуллин Г.Г. Рентгенологические особенности височно-челюстного сустава у людей с перекрестным прикусом / Г.Г. Насибуллин // Материалы республиканской конференции стоматологов Чувашской АССР. – Чебоксары, 1975. – С. 77-79.
206. Насибуллин Г.Г. Клинико-рентгенологические и морфологические исследования височно-челюстного сустава при ортопедических вмешательствах и сагиттальных аномалиях прикуса: автореф. дисс. ... доктора мед. наук / Г.Г. Насибуллин. – Казань, 1975. – 26 с.

207. Насибуллин Г.Г. Профессор Марсель Закиевич Миргазизов / Г.Г. Насибуллин // Казанский медицинский журнал. – 1995. – № 3. – С. 256.
208. Овчаров В.К. К истории развития высшего медицинского образования в СССР / В.К. Овчаров // Ученые записки Второго Московского государственного медицинского института имени Н.И. Пирогова. – М., 1957. – Т. 2. – С. 95-98.
209. Оксман И.М. Итоги научных исследований кафедры ортопедической стоматологии КГМИ о рецепторных аппаратах в полости рта / И.М. Оксман // Актуальные вопросы ортопедической стоматологии. – Казань, 1969. – Том 27 (7). – С. 7-14.
210. Оксман И.М. К вопросу об остеопластике нижней челюсти / И.М. Оксман // Труды Казанского государственного стоматологического института. – Казань: Татгосиздат, 1949. – Вып. 2. – 411 с.
211. Оксман И.М. К методике преподавания ортопедической стоматологии / И.М. Оксман, Г.Г. Насибуллин, Ф.Ф. Егоров // Вопросы ортопедической стоматологии. – Казань, 1962. – Т.2. – С. 34-37.
212. Оксман И.М. Клинические основы протезирования при полном отсутствии зубов / И.М. Оксман. – Л.: Медицина, 1967. – 174 с.
213. Оксман И.М. Материалы к вопросу о влиянии металлов на птхалин слюны и на слизистую оболочку полости рта: автореф. дисс. ... канд. мед. наук / И.М. Оксман. – Казань, 1938. – 24 с.
214. Оксман И.М. Материалы к изучению о морфологическом субстрате иннервации слизистой оболочки полости рта и её дериватов в нормальном и патологическом состоянии: автореф. дисс. ... доктора мед. наук / И.М. Оксман. – Казань, 1944. – 36 с.
215. Оксман И.М. Материалы к учению об иннервации зуба и слизистой оболочки полости рта / И.М. Оксман. – Казань: Татгосиздат, 1947. – 114 с.

216. Оксман И.М. О патогенезе аномалий зубо-челюстной системы и их связи с нарушением носового дыхания / И.М. Оксман, А.А. Погодина // Тезисы докладов первой межреспубликанской конференции врачей стоматологов по ортодонтии. – Рига, 1957. – С. 55-56.
217. Оксман И.М. Ортопедическая стоматология / И.М. Оксман – Киев: Медицинская литература, 1968. – 499 с.
218. Оксман И.М. Ближайшие и отдаленные результаты эффективности ортопедического лечения пародонтоза / И.М. Оксман, Л.М. Демнер, К.И. Кутуева // Материалы VI Всесоюзного съезда стоматологов. – Л., 1976. – С. 188-192.
219. Оксман И.М. О гистологических изменениях нервов пульпы и корневой оболочки зуба при амфодонтозе / И.М. Оксман, А.И. Яшина, О.М. Башарова // Стоматология. – 1952. – № 3. – С. 8-14.
220. Оксман И.М. О деятельности Республиканского научного медицинского общества стоматологов ТАССР за 40 лет / И.М. Оксман // Вопросы стоматологии. – Пермь, 1962. – Том 1. – С. 19-20.
221. Оксман И.М. Протезирование при дефектах нижней челюсти / И.М. Оксман // Труды Казанского государственного стоматологического института. – Казань, 1949. – Вып. 2. – С. 227-239.
222. Оксман И.М. Развитие стоматологии в Татарской АССР за 50 лет советской власти / И.М. Оксман // IV городская научно-практическая конференция стоматологов: аннотации и тезисы докладов. – Казань, 1967. – С. 4.
223. Оксман И.М. Челюстно-лицевая ортопедия / И.М. Оксман. – М.: Медгиз, 1957. – 247 с.
224. Официальный сборник Наркомздрава СССР и Наркомздрава РСФСР. – М., 1929-1937.
225. Очерки истории здравоохранения СССР (1917-1956 гг.) / Под ред. М.И. Барсукова. – М.: Медгиз, 1957. – 394 с.

226. Очерки истории Казанского университета / Отв. ред. И.П. Ермолаев. – Казань: изд-во Казанского ун-та, 2002. – 651 с.
227. Очерки по истории 1 Московского ордена Ленина медицинского института имени И.М. Сеченова / Отв. ред. В.В. Кованов. – М.: Медгиз, 1959. – 747 с.
228. Очерки развития науки во II МОЛГМИ им. Н.И. Пирогова (Научные школы) / Труды Второго Московского ордена Ленина гос. мед. ин-та им. Н.И. Пирогова. – М.: (Б.и.), 1973. – Т. XXI. – Серия История медицины. – Вып. 4. – 128 с.
229. Палкин И.И. Материалы об истории стоматологии в Санкт-Петербурге – Петрограде: автореф. дисс. ... канд. мед. наук / И.И. Пакин. – Л., 1962. – 15 с.
230. Пашков К.А. Зубоврачевание и стоматология в России IX–XX веков. Основные направления развития / К.А. Пашков. – М.: Вече, 2007. – 175 с.
231. Пашков К.А. Зубоврачевание и стоматология в России: основные этапы и направления развития (IX-XX век). / К.А. Пашков. – Казань: Центр инновационных технологий, 2011. - 311 с.
232. Пашков К.А. Зубоврачевание и стоматология в России IX-XX века. Основные этапы и направления развития: автореф. дисс. ... доктора мед. наук / К.А. Пашков. – М., 2011. – 47 с.
233. Пермский медицинский институт. 1916-1986. / Под ред. акад. АМН СССР проф. Е.А. Вагнера и др. – Пермь: Пермское книжное изд-во, 1988. – 143 с.
234. Петров Б.Д. История медицины СССР / Б.Д. Петров. – М.: Медицина, 1984. – 616 с.
235. Пинский И.Х. Материалы к истории развития советской стоматологической науки в послевоенные годы (1946-1958): автореф. дисс. ... канд. мед. наук / И.Х. Пинский. – М., 1961. – 21 с.
236. Погодина А.А. О патогенезе аномалий зубо-челюстно-лицевой системы и их связи с заболеваниями носа и глотки: автореф. дисс. ... канд. мед. наук / А.А. Погодина. – Казань, 1957. – 12 с.

237. Погодина А.А. Аномалии зубочелюстной системы среди детей школьного возраста г. Казани / А.А. Погодина // Труды Казанского государственного стоматологического института. – Казань, 1949. – Вып. 2. – С. 131-142.
238. Положение зубоврачебной подсекции Наркомздрава от 25 августа 1918 г. – № 185 (447). // Известия ВЦИК.
239. Потулов Б.М. В.И. Ленин и охрана здоровья советского народа / Б.М. Потулов. – Л.: Медицина, 1969. – 539 с.
240. Проппер Н. Подготовка медицинских кадров / Н. Проппер // Вопросы здравоохранения. – 1929. – № 23. – С. 14-19.
241. Профессор Исаак Михайлович Оксман (к 70-летию со дня рождения) // Стоматология – 1962. – № 6. – С. 99-100.
242. Разумовский П.Н. Краткий очерк государственного зубопротезирования за 10 лет / П.Н. Разумовский // Одонтология и стоматология. – 1927. – № 5. – С. 34-35.
243. Ректоры Казанского университета. 1804-2004 гг. Очерки жизни и деятельности / Сост. и науч. ред.: В. С. Королёв. – Казань: изд-во Казанского ун-та, 2004. – 360 с.
244. Робустова Т.Г. Хирургическая стоматология / Т.Г. Робустова. – М.: Медицина, 2000. – 668 с.
245. Российский Д.М. 200 лет медицинского факультета Московского государственного университета / Д.М. Российский. – М.: Медгиз, 1955. – 244 с.
246. Рыбаков А.И. 60 лет советской стоматологии / А.И. Рыбаков, Т.М. Лурье // Медицинский реферативный журнал. – 1977. - Т. VII. – № 11. – С. 1-4.
247. Салеева Г.Т. Совместная работа кафедр ортопедической и хирургической стоматологии в военное и послевоенное время / Г.Т. Салеева, К.В. Кравченко // Материалы Всероссийской научно-практической конференции «Актуальные вопросы терапевтической стоматологии»,

- посвященной 85-летию со дня рождения профессора Г.Д. Овруцкого. – Казань, 2013. – С. 11-12.
248. Саратовский ордена Трудового Красного Знамени государственный медицинский институт. Справочно-информационные материалы. – Саратов: (Б.и.), 1984. – 152 с.
249. Сафразьян Н.Л. Борьба КПСС за строительство советской высшей школы (1921-1927 гг.) / Н.Л. Сафразьян. – М.: изд-во Московского университета, 1977. – 158 с.
250. Сведения о состоянии Казанского университета за 1891 и 1-е полугодие 1892 г. (Извлечение из отчета). – Казань: (Б.и.), 1892. – С. 6-7.
251. Семашко Н.А. Высшая школа в РСФСР и новое студенчество / Н.А. Семашко. – Петроград: Петробллит, 1923. – 109 с.
252. Семашко Н.А. Избранные произведения / Н.А. Семашко. – М.: Медицина, 1967. – 379 с.
253. Семашко Н.А. Основы советской медицины / Н.А. Семашко. – М.: Изд-во Наркомздрава, 1926. – 38 с.
254. Семашко Н.А. Пять лет советской медицины (1918-1923) / Н.А. Семашко. – М.: (Б.и.), 1923. – 259 с.
255. Синецкий А.Н. Профессорско-преподавательские кадры высшей школы в СССР / А.Н. Синецкий. – М.: Советская наука, 1950. – 235 с.
256. Смирнов Е.И. Война и военная медицина (1939-1945) / Е.И. Смирнов – М.: Медицина, 1976. – 526 с.
257. Смоленцева Н.В. К морфологии твердых и мягких тканей зуба при гипоплазии эмали в эксперименте / Н.В. Смоленцева // Актуальные вопросы ортопедической стоматологии. – 1969. – Том 27 (7). – С. 48.
258. Смоленцева Н.В. Клиника и ортопедическое лечение гипоплазии эмали у детей / Н.В. Смоленцева // Материалы конференции по детской стоматологии. – Казань, 1970. – С. 56-57.

259. Смоленцева Н.В. Морфология, клиника и лечение гипоплазии эмали: автореф. дисс. ... канд. мед. наук / Н.В. Смоленцева. – Казань, 1970. – 17 с.
260. Смоленцева Н.В. Протезирование дефектов отдельных зубов и зубных рядов с учетом эстетики / Н.В. Смоленцева // Тезисы докладов 2 Всероссийского съезда стоматологов. – М., 1970. – С. 53-59.
261. Смоленцева Н.В. Состояние зубов белых крыс при экспериментальном рахите / Н.В. Смоленцева // Вопросы стоматологии. – 1971. – Т. 34(8) – С. 111.
262. Собрание узаконений и распоряжений рабочего и крестьянского правительства РСФСР (СУ РСФСР). – М.: изд-во Наркомюстиции, 1917-1938.
263. Советская высшая школа в годы Великой Отечественной войны / Под ред. Ф.Б. Комала. – М.: Высшая школа, 1980. – 232 с.
264. Сорок лет советского здравоохранения: сборник статей / Под. ред. М.Д. Ковригина. – М.: Медгиз, 1957. – 662 с.
265. Сорокина Т.С. История медицины: учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений / Т.С. Сорокина. – М.: Издательский центр «Академия», 2009. – 560 с.
266. Становление и развитие здравоохранения в первые годы Советской власти (1917—1924 гг.): сборник документов и материалов / Под ред. М.И. Барсукова. – М.: Медицина, 1966. – 554 с.
267. Старейший медицинский институт СССР / Под ред. Б. Петрова. – М.: Медгиз, 1940. – 77 с.
268. Сухорецкая Е.Н. Прогения, клиника и лечение: автореф. дисс. ... канд. мед. наук / Е.Н. Сухорецкая. – Казань, 1968. – 21 с.
269. Сухорецкая Е.Н. Частота зубочелюстных аномалий у детей дошкольного возраста / Е.Н. Сухорецкая, А.В. Анохина, Э.М. Штабская // Материалы конференции, посвященной 60-летию Общества стоматологов ТАССР: тезисы докладов, 26-27 июня 1981. – Казань, 1981. – С. 76-82.

270. Тарадин И. Классовая борьба в медицине / И. Тарадин. – Воронеж: Коммуна, 1932. – 86 с.
271. Тихонов Г.В. Подготовка врачей-стоматологов в Казани за годы советской власти / Г.В. Тихонов // IV городская научно-практическая конференция стоматологов: аннотации и тезисы докладов. – Казань, 1967. – С. 4.
272. Тихонов Г.Ф. Казанский государственный стоматологический институт / Г.Ф. Тихонов // Труды Казанского государственного стоматологического института. – Казань, 1949. – Вып. 2. – С. 3.
273. Трезубов В.Н. Ортопедическая стоматология (факультетский курс): учебник для студентов медицинских вузов / В.Н. Трезубов (и др.). – СПб.: ООО Изд-во «Фолиант», 2010. – 656 с.
274. Трофимов В.В. Здравоохранение Российской Федерации за 50 лет / В.В. Трофимов. – М.: Медицина, 1967. – 332 с.
275. Троянский Г.Н. История советской стоматологии / Г.Н. Троянский. – М.: Медицина, 1983. – 143 с.
276. Троянский Г.Н. Развитие ортопедической стоматологии за 50 лет Советской власти: автореф. дисс. ... канд. мед. наук / Г.Н. Троянский. – М., 1970. – 28 с.
277. Троянский Г.Н. Развитие отечественной ортодонтии / Г.Н. Троянский, М.З. Миргазизов. – Кемерово: Книжное изд-во, 1980. – 67 с.
278. Троянский Г.Н. История развития советской ортопедической стоматологии / Г.Н. Троянский. – М.: Медицина, 1975. – 145 с.
279. Украинцев В.В. КПСС - организатор революционного преобразования высшей школы / В.В. Украинцев. – М.: Высшая школа, 1963. – 298 с.
280. Ульяновская В.А. Формирование научной интеллигенции в СССР: 1917-1937 / В.А. Ульяновская. – М.: Наука, 1966. – 215 с.
281. Федюкин С.А. Великий Октябрь и интеллигенция / С.А. Федюкин. – М.: Наука, 1972. – 471 с.

282. Федюкин С.А. Советская власть и буржуазные специалисты / С.А. Федюкин. – М.: Мысль, 1965. – 255 с.
283. Фурменко И.П. Воронежский государственный медицинский институт имени Н.Н. Бурденко / И.П. Фурменко. – Воронеж: Изд-во ВГУ, 1978. – 256 с.
284. Чанбарисов Ш.Х. Формирование университетской системы в СССР (1917-1938 гг.) / Ш.Х. Чанбарисов. – Уфа: Башкирское книжное изд-во, 1973. – 472 с.
285. Чуваева П.Ф. О взаимосвязи между аномалиями зубной окклюзии и заболеваемостью кариесом у школьников молотовского района г. Казани / П.Ф. Чуваева // Труды Казанского государственного стоматологического института. – Казань, 1949. – Вып. 2. – С.143-150.
286. Чувашев Р.С. К 60-летию общества стоматологов ТАССР / Р.С. Чувашев // Материалы конференции, посвященной 60-летию Общества стоматологов ТАССР: тезисы докладов, 26-27 июня. – Казань, 1981. – С. 4-5.
287. Чуткерашвили Е.В. Кадры для науки. Специалисты высшей квалификации в СССР и капиталистических странах / Е.В. Чуткерашвили. – М.: Высшая школа, 1968. – 358 с.
288. Шабанов А.Н. 25 лет советской высшей медицинской школы // XXV лет Советского здравоохранения / Под ред. Г.А. Митерева. – М.: Медгиз, 1944. – С. 203-230.
289. Шабанов А.Н. Высшая медицинская школа на новом этапе / А.Н. Шабанов // Советское здравоохранение. – 1945. – № 6. – С. 7-13.
290. Шабанов А.Н. К истории советской высшей медицинской школы / А.Н. Шабанов // Советская медицина. – 1943. – № 11-12. – С. 28-31.
291. Шамсутдинов Н.Ш. К истории стоматологического образования в Казани / Н.Ш. Шамсутдинов // Материалы конференции, посвященной 60-летию Казанского общества стоматологов. – Казань, 1981. – С. 5-7.

292. Шарафутдинова А.Т. Кариес зубов по данным близнецовых исследований / А.Т. Шарафутдинова // Близнецовый метод в биологии, медицине, спорте: тезисы 3 Всесоюзного симпозиума. – Винница, 1984. – С. 28-33.
293. Шилинис Ю.А. Пироговские съезды / Ю.А. Шилинис, И.Е. Карнеева // Российский медицинский журнал. – 1996. – № 2. – С. 52-56.
294. Шилинис Ю.А., Карнеева И.Е. Чрезвычайные Пироговские съезды и совещания / Ю.А. Шилинис, И.Е. Карнеева // Российский медицинский журнал. – 1997. – № 2. – С. 58-60.
295. Шитова М.Н. Ближайшие и отдалённые результаты непосредственного зубного протезирования: автореф. дисс. ... канд. мед. наук / М.Н. Шитова. – Казань, 1961. – 20 с.
296. Шур З.Я. Ортопедическое лечение челюстно-лицевых раненых и больных: автореф. дисс. ... доктора мед. наук / З.Я. Шур; – Пермь, 1957. – 21 с.
297. 175 лет первого Московского государственного медицинского института / Под ред. И.Д. Страшуна. – М.-Л.: Медгиз, 1940. – 436 с.
298. 50 лет Первого Ленинградского медицинского института имени академика И.П. Павлова: Сборник статей / Отв. ред. Н.И. Озерецкий. – Л.: Медгиз, 1947. – 452 с.
299. HINC SANITAS. Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова / Под ред. К.А. Пашкова. – М.: ООО Изд-во «Вече», 2012. – 536 с.