

На правах рукописи

ПАШКОВ
Константин Анатольевич

**ЗУБОВРАЧЕВАНИЕ И СТОМАТОЛОГИЯ
В РОССИИ IX-XX ВЕКОВ.
ОСНОВНЫЕ ЭТАПЫ И НАПРАВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ.**

07.00.10 - История науки и техники
(медицинские науки)

Автореферат диссертации
на соискание ученой степени
доктора медицинских наук

Москва - 2011

Работа выполнена в ГБОУ ВПО «Московский государственный медико-стоматологический университет» Минздравсоцразвития России

Научный консультант	Доктор медицинских наук, доктор исторических наук профессор Балалыкин Дмитрий Алексеевич
Официальные оппоненты	Академик РАМН, доктор медицинских наук, профессор Лисицын Юрий Павлович Доктор медицинских наук, профессор Микиртичан Галина Львовна Доктор медицинских наук, профессор Бородулин Владимир Иосифович
Ведущая организация	ГУ «Национальный НИИ общественного здоровья РАМН»

Защита диссертации состоится «___» _____ 2011 г. в ___ часов на заседании диссертационного совета Д208.040.02 ГБОУ ВПО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова» Минздравсоцразвития России по адресу: 119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2, конференц-зал.

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова по адресу: 117998, Москва, Нахимовский проспект, д.49.

Автореферат разослан «___» _____ 2011 г.

Ученый секретарь
Диссертационного совета

Актуальность темы.

Стоматология является самостоятельной областью клинической медицины и представляет собой не только научно-учебную дисциплину и соответствующую врачебную специальность, но и один из высокотехнологичных быстро развивающихся медико-технических комплексов. Своеобразие этой важной области медицинской науки и здравоохранения отражено в структуре подготовки профессиональных кадров: в Российской Федерации из клинических дисциплин только стоматология располагает профильными учреждениями высшего и среднего медицинского образования во главе с Московским государственным медико-стоматологическим университетом. Чтобы понять объективную обусловленность и истоки этого своеобразия, надо обратиться к истории данной научной дисциплины и врачебной специальности.

В основных руководствах и учебниках по общей истории медицины (П.Е.Заблудовский, 1960; М.П.Мультиановский, 1961; под ред. Б.Д.Петрова, 1964; П.Е.Заблудовский, Г.Р.Крючок, М.К.Кузьмин, М.М.Левит, 1981; Ю.П.Лисицын, 2009) вопросы истории стоматологии не затрагиваются. Единственным исключением является учебник «История медицины» Т.С.Сорокиной (9-е издание в 2009 г.), где есть раздел «Зубоврачевание»; однако в соответствии с назначением учебника этому вопросу уделено всего 6 страниц, в них в тезисной форме дана история не только отечественной, но и мировой стоматологии, развитие стоматологии в 20 в. не рассматривается вообще.

Следует отметить, что становление и развитие отдельных клинических дисциплин и разделов в России - одна из важнейших проблем истории отечественной медицины, но разработана она недостаточно. За длительный срок (четверть века) движения науки еще в советском, а затем в постсоветском пространстве можно отметить появление лишь нескольких

таких исследований – по истории трансплантологии (М.Б.Мирский, 1985), кардиологии (В.И.Бородулин, 1988), акушерства (Е.И.Данилишина, 1998), хирургии желудка (Д.А.Балалыкин, 2005), нейрохирургии (Б.Л.Лихтерман, 2007). Вместе с тем, очевидно, что без создания базы в виде истории отдельных дисциплин невозможны исследования обобщающего характера и подготовка современного руководства по истории отечественной медицины в целом. Все высказанные соображения послужили побудительным мотивом для проведения нашего исследования и определили его актуальность.

Цель работы – на основании анализа исторического пути отечественных зубоврачевания и стоматологии выделить ведущие направления и тенденции их развития, создать научно обоснованную периодизацию, показать дисциплинообразующие факторы и условия и, обобщив историю отечественной стоматологии, представить целостную картину ее развития от истоков до конца XX века.

Для достижения обозначенной цели были сформулированы следующие **задачи**:

1. На основе изучения исторических особенностей становления отечественной стоматологии определить этапность ее развития и создать научно обоснованную периодизацию ее истории.

2. Представить в обобщенном виде историю разработки отечественными стоматологами ведущих научных проблем стоматологии XX века в рамках ее основных структурных разделов.

3. Выявить основные направления развития стоматологии в СССР.

4. Раскрыть значение и соотношение научно-учебных центров, определявших ее развитие, и выявить основоположников стоматологии в СССР.

5. Проанализировать роль государственной политики в сфере организации и развития зубоврачебной и стоматологической помощи в качестве дисциплинообразующего фактора и оценить наличие соответствующей нормативно-правовой базы на разных этапах исторического развития страны.

Хронологические рамки исследования.

Исследование охватывает IX – XX века, то есть всю историю становления и развития России как государства. Нижняя хронологическая

граница связана с первыми сведениями о формировании зубоочувствования в рамках народной медицины (появление письменных источников в Киевской Руси). Верхняя граница обусловлена резкой сменой политической и, как следствие, социально-экономической ситуации в стране, в результате чего сменились приоритеты в государственной политике по отношению к оказанию населению стоматологической помощи: в XXI веке стоматология в Российской Федерации имеет иную организационно-правовую базу, развивается в условиях иных взаимоотношений с государством и на основе новых технологий.

Научная новизна исследования.

Соискателем на основе широкой источниковой базы комплексного подхода впервые создана научно обоснованная периодизация истории отечественной стоматологии, выявлены основные этапы развития стоматологии в Российской империи, СССР и Российской Федерации, выделены ведущие направления и тенденции этого процесса, представлена целостная историческая картина становления и развития зубоочувствования и стоматологии до конца XX века. Исследованы нормативно-правовая база, ранее не привлекавшая внимание историков, вопросы организации зубоочувствования и стоматологической помощи населению. Проанализирована история разработки ведущих научных и организационных проблем стоматологии XX века в рамках ее основных структурных разделов. Показана роль лидеров этих разделов – основателей ведущих научных центров и научных школ. В научный оборот введены ранее не использованные источники: архивные документы (19), материалы музейных коллекций, кино-, фото- и видеодокументы и др.

Научно-практическая значимость, внедрение результатов исследования в практику.

Материалы и выводы диссертационной работы доложены на всероссийских и международных конференциях и вошли в круг исследований по отечественной истории медицины. По материалам и

результатам исследования проведена реорганизация Музея истории медицины Московского государственного медико-стоматологического университета. Соискатель снял 11 документальных фильмов, подготовил 2 специализированные компьютерные программы для обучения студентов и 1 базу данных для работы с историческими источниками. Подготовлены и внедрены методические рекомендации по обучению студентов стоматологических факультетов. Создан специализированный сайт по истории зубоочувствования и стоматологии (www.historymed.ru). Издано 4 монографии по теме исследования и ее разделам. Соискатель участвовал в подготовке радио- и телепередач, с включением материалов по истории стоматологии, рассчитанных на широкую аудиторию. Материалы исследования используются в учебном процессе на кафедрах истории медицины и общественного здоровья и здравоохранения МГМСУ. Соискатель является организатором Всероссийской конференции по истории зубоочувствования и стоматологии (проводится ежегодно с 2007 г.).

Апробация материалов диссертации.

Основные положения и результаты диссертационной работы доложены и обсуждены на конференции к 20-летию кафедры истории медицины МГМСУ (2004, Москва), X Всероссийском съезде сердечно-сосудистых хирургов (2004, Москва, секция «История медицины»), пленумах международной Конфедерации историков медицины (2005, 2008, Москва), конференции «Медицина и здравоохранение в годы Великой Отечественной войны» (2005, Москва), конференции врачей России «Успенские чтения», посвященной 70-летию Тверской государственной медицинской академии (2006, Тверь), международной конференции «Преподавание истории медицины в высшей школе: история и современное состояние» (2007, Сумы), III, IV, V, VI, VII Всероссийских конференциях «Исторический опыт медицины в годы ВОВ 1941-45 гг.» (2007 – 2011, Москва), I, II, III, IV Всероссийских конференциях «История стоматологии» (2007 - 2010, Москва), Всероссийском совещании деканов стоматологических факультетов

(2010, Москва), международной конференции «Современные вопросы реабилитации в медицине». (2007, Узбекистан), Исторических чтениях памяти профессора Г.Н.Троянского (2007, 2008, Москва), III съезде Конфедерации историков медицины (2009, Москва), заседаниях Московского научного общества историков медицины и общества молодых ученых МГМСУ (2010 – 2011).

Личный вклад автора.

Автор лично сформулировал рабочую концепцию истории зубо врачевания и стоматологии в России, предложил оригинальную периодизацию истории зубо врачевания и стоматологии в России, научно обосновав их. Автор лично проводил работу в российских архивах. Проводил интервью с крупными учеными-стоматологами, которые записаны на видеопленку и приложены к диссертационному исследованию. Осуществил поездки по 5 российским и 7 зарубежным музеям, где собрал иллюстративный материал и архивный материал. Автором было самостоятельно сделано свыше 400 фотографий по теме исследования. Автор лично разработал концепцию Музея истории медицины МГМСУ. Создал специализированные компьютерные программы для изучающих историю вопроса и для систематизации и обработки исследовательских данных.

Публикации.

По теме диссертации опубликованы 63 работы, в том числе 14 публикаций в рецензируемых журналах ВАК Минобрнауки России.

Информационная база и методы исследования.

Материалы исследования включают:

- отечественные и зарубежные источники (книжная и периодическая научная литература, диссертации) по истории стоматологии;
- отечественную литературу по истории ведущих научных проблем основных разделов современной стоматологии (терапевтической, хирургической, ортопедической стоматологии и др.);

- документы из 5 госархивов РФ (Государственный архив Российской Федерации, Российский государственный архив кинофотодокументов, Центральный исторический архив г. Москвы, архив РАМН, архив МГМСУ): всего изучено 304 архивных дела, из них использовано 58 дел, впервые введено в научный оборот 19 новых документов;

- материалы личных и семейных архивов (А.И.Евдокимова, Б.Н.Бынина, В.Ю.Курляндского, А.И.Дойникова, Г.Н.Троянского и др.);

- визуальные (29 архивных фотографий) и материальные (музейные предметы из фондов) источники; всего использованы материалы 5 российских и 6 зарубежных музеев (Музей истории медицины МГМСУ, Музей истории 1-го Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова; Музей антропологии и этнографии имени Петра Великого РАН, Военно-медицинский музей и Государственный Эрмитаж, С.-Петербург; Национальный музей медицины Украины, Киев; рижский Музей истории медицины имени П.Страдыня, Латвия; Музей истории медицины Беларуси, Белоруссия, Минск; Музей истории медицины Германии, Ингольштат; Музей истории медицины Франции Университета Рене Декарта и Музей зубоочувствования Института Пьера Фохара, Париж; Музей истории медицины Утрехтского университета, Голландия);

- вербально-визуальные источники (авторские интервью-видеофильмы с ведущими стоматологами страны - В.Ф.Рудько, А.И.Дойниковым и др.);

- 32 кинодокументов из фондов Российского государственного архива кинофотодокументов и другие источники (впервые введено в научный оборот 18 кинодокументов).

Использованные в работе над материалами диссертации **методы - компаративно-исторический, социологический(интервью) и социокультурного анализа.**

Основные положения, выносимые на защиту:

1. В истории зубоочувствования и стоматологии в России можно выделить пять периодов. 1-й период. Зубоочувствование в рамках народной

медицины и хирургического ремесла: от древности до XVIII века включительно. 2-й период. Выделение зубо врачевания как самостоятельной области лекарской помощи и одновременно – как направления в клинической хирургии (челюстно-лицевая хирургия): 1-я половина XIX века. 3-й период. Подготовка к организационному оформлению врачебной профессии стоматолога: реформа образования (частные зубо врачебные школы вместо ремесленного ученичества, первые курсы и кафедра одонтологии в университетах); возникновение профильных обществ, съездов, печати: 2-я половина XIX – начало XX века. 4-й период. Становление и развитие советской стоматологии как самостоятельной области научной клинической медицины в СССР: 20-е – 80-е годы XX века. 5-й период. Формирование стоматологии как научно-технического комплекса в рамках современной клинической медицины конца XX века.

2. Становление стоматологии как клинической научно-учебной дисциплины в СССР в первой половине XX века явилось, с одной стороны, закономерным итогом эволюционного развития специальности - оно имело в своей основе объединение одонтологии (традиционного зубо врачевания) как уже сложившейся профессии и сформировавшегося нового направления хирургической науки и практики - челюстно-лицевой хирургии. С другой стороны, оно было следствием государственной политики в области здравоохранения; таким образом, история стоматологии в СССР свидетельствует о важной роли как дисциплинообразующего фактора государственной политики в сфере оказания населению стоматологической помощи и ее нормативно-правовой базы.

3. Для всех стоматологических специальностей в СССР 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).

4. К основоположникам стоматологии и челюстно-лицевой хирургии в СССР, учитывая сложную структуру этого научно-технического комплекса (пять специальностей), можно отнести Н.И.Агапова, Е.М.Гофунга, П.Г.Дауге, А.И.Евдокимова, А.Я.Катца, А.А.Лимберга, И.Г.Лукомского, А.Э.Рауэра и Д.А.Энтина.

ОБЪЕМ И СТРУКТУРА ДИССЕРТАЦИИ

Диссертация изложена на 372 страницах машинописного текста и состоит из введения, главы, посвященной обзору отечественной и мировой литературы по истории стоматологии и ее основных проблем, трех глав с материалами собственных исследований, заключения, выводов и практических рекомендаций, указателя литературы, включающего 513 источников (в том числе 408 отечественных и 105 зарубежных), указателя архивных источников (58 дел). Приложения содержат 2 диска - с материалами Российского государственного архива кинофотодокументов и авторскими видеопрограммами с выдающимися деятелями советской стоматологии; альбом фотографий (история стоматологии в музеях мира; портретная галерея выдающихся отечественных стоматологов) и 3 авторских свидетельства.

СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во Введении обоснована актуальность темы исследования, представлены его цель и задачи, научная новизна и практическая значимость, материалы и методы исследования, основные положения, выносимые на защиту.

Первая глава представляет собой аналитический обзор отечественной и зарубежной литературы, отражающей развитие мировой и отечественной стоматологии. Тема диссертационной работы определила выбор

страноведческого подхода к исследованию развития стоматологии. Историческим фоном при этом стала всемирная история стоматологии, а ключевыми вопросами - подходы к ее периодизации, переломные этапы ее истории и основные направления ее развития, начало дифференциации на узкие специальности. До второй половины XIX века в России не было собственной системы зубо врачебного образования, и развитие отечественной одонтологии шло преимущественно путем заимствования. Это определило принципиальное значение исторического обзора возникновения и развития зубо врачевания за рубежом.

Множество археологических свидетельств и письменных источников подтверждают наличие болезней зубов и зубо врачевания еще на заре культурной истории человечества – в древних восточных и античных цивилизациях. В средневековой Европе, а также в начале Нового времени существенного развития зубо врачевания не было, возникшая в античности связь между ним и общей медициной оказалась разорванной. Возможности консервативной зубо врачебной помощи оставались весьма ограниченными; общепризнанной была теория «зубного червя», вызывающего кариес и периодонтит, для борьбы с которым использовали травы, чары и амулеты, а также прижигания больных зубов. Основным методом лечебного вмешательства было удаление больного зуба. До XIV века профессиональной подготовки специалистов по зубо врачеванию в странах Европы не было. Невозможность удовлетворения потребности населения в зубо врачебной помощи приводила к тому, что зубо врачеванием наряду с докторами медицины, хирургами, парикмахерами-хирургами (цирюльниками) занимались лица без всякого медицинского образования.

Первым рубежом, разделяющим этап древнего и средневекового зубо врачевания, с одной стороны, и этап формирующейся одонтологии – с другой, большинство исследователей считает первую половину XVIII века, когда во Франции и Пруссии, а затем и в других странах Европы было узаконено звание хирурга – дантиста с правом на зубо врачебную практику

(первое упоминание о самостоятельной профессии дантиста относится к концу XVIII века, Франция), а французский военный хирург Пьер Фошар (1678 – 1761) своей деятельностью и научными трудами заслужил славу основоположника одонтологии (Lynch C.D. et al., 2006, Maloney W.J., Maloney M.P., 2009). В 1728 г. в Париже был опубликован его научный труд «Хирург-дантист, или трактат о зубах», в котором был обобщен весь предшествовавший изданию опыт зубо врачевания и заложены научные основы терапевтической, хирургической, ортопедической стоматологии и ортодонтии. В Германии в роли реформатора зубо врачевания выступил Филипп Пфафф (1713 – 1766), личный дантист Фридриха Великого (Will R., 1988), автор «Сочинения о зубах» (Берлин, 1756 г.). В Англии развитию одонтологии способствовал знаменитый хирург-анатом Джон Хантер (1728 - 1793), опубликовавший в 1771 г. «Практический трактат по заболеваниям зубов».

После П.Фошара, во второй половине XVIII - первой половине XIX веков, развитие одонтологии было связано с изобретением, внедрением в практику и постоянным совершенствованием специального оборудования (бормашина, зубо лечебное кресло, новые пломбирочные материалы). При этом одонтология (зубо врачевание с протезированием) и медицина (физиология и патология органов ротовой полости и хирургия челюстно-лицевой области) продолжали развиваться независимо друг от друга.

Очень медленно совершенствовались методы терапевтической стоматологии. Только в 1824 г. французский дантист Дельмонт предпринял попытку удаления пульпы тонким зазубренным инструментом после прижигания ее кислотой, а в 1836 г. американский дантист Ш. Спунер (1809 – 1859) описал способ «умерщвления нерва» мышьяковистой кислотой. Мнения дантистов относительно тактики ведения пациента после применения мышьяка расходились: одни считали, что зуб следует оставлять как есть, закрыв золотой фольгой, другие полагали обязательным полное удаление (экстирпацию) остатков пульпы перед пломбированием. В 1874 г.

немецкий профессор Адольф Витцель (1847 - 1906) предложил методику частичного удаления (ампутации) пульпы с наложением на устья каналов зубов антисептической повязки с фенолом, сулемовой пастой (TanzerG., 1984).

В конце XIX века были заложены основы современной кариесологии. В 1891 г. немецкий врач В.Д.Миллер (1853 – 1907) изложил свою химико-паразитарную теорию происхождения кариеса, а американский стоматолог Грин Вордимен Блэк (1836 – 1915) разработал стандартизованные правила препарирования кариозных полостей. В середине XIX в. появились исследования, посвященные заболеваниям пародонта. В 1840 г. североамериканский врач Ригг подробно описал воспалительные заболевания пародонта, которые длительное время называли болезнью Ригга; в 1867 г. он впервые осуществил кюретаж пародонтальных карманов. В 1892 г. Юнгер усовершенствовал методику кюретажа и ввел его в практику как основной метод лечения воспалительных заболеваний пародонта. В 1877 г. Ф. Рейнфинкель при описании воспалительных форм заболеваний пародонта впервые употребил термин «альвеолярная пиорея».

В XVIII - XIX веках активно развивалось зубопротезирование. В 1746 г. парижский дантист Пьер Мутон описал свой способ изготовления золотых коронок и кламмеров для фиксации съемных протезов (HargreavesA.S., 1986). Первый в США патент на золотые зубные коронки получил в 1873 г. доктор из Сан-Франциско Джон Бирс (Райфман М., 2009). В 1885 г. Логан запатентовал фарфоровый зуб с платиновым штифтом для крепления в канале корня. В 1781 г. Хейстер предложил съемные протезы с литыми металлическими базисами, облицованными розовой эмалью. В 1774 г. французский аптекарь Алексис Дюшато (1714 – 1792) предложил для изготовления зубных протезов использовать фарфор, а парижский хирург и дантист Дюбуа де Шеман (1753 - 1824) реализовал эту идею (KurdykВ., 1999).

Французский врач Кристоф Франк Деллабарре (1784-1862) в 1820 г. предложил использовать слепочные ложки из металла - сплава алюминия, свинца и меди (до него оттиски получали, заставляя пациента укусить комок пластической массы), а в 1848 г. рекомендовал в качестве слепочного материала использовать гуттаперчу. В 1856 г. британский дантист Чарлз Т. Стент (1807 - 1885) предложил свой оттисковый материал, впоследствии названный его именем (Ring M.E., 2001); в дальнейшем такие массы стали называть термопластическими (Райфман М., 2009). Вулканизированный каучук в зубном протезировании впервые применили в 1848 г., и в течение почти 100 последующих лет каучук использовали для изготовления базисов съемных протезов, пока на смену ему не пришла более гигиеничная, дешевая и удобная по технологии акриловая пластмасса.

В 1805 г. парижский зубной врач Жан Баптист Гариот создал первый простейший («амбарный») артикулятор – шарнирный аппарат, воспроизводящий движения нижней челюсти и применяемый при изготовлении зубных протезов; в 1848-1849 г. американский дантист Дениэл Эванс (1823 - 1897) изобрел шарнирный аппарат, воспроизводивший движения нижней челюсти в трех плоскостях (Starcke E.N., 1999). Первым исследователем законов артикуляции следует считать американского дантиста Вильяма Бонвилля (1833 - 1899). В 1866 г. Френсис Х. Балквиль (1837 - 1921), зубной врач из Плимута, предложил свою конструкцию артикулятора с искривленной поверхностью мышечкового элемента.

Принципиальное значение для развития одонтологии имело появление методов общего и местного обезболивания. Пионерами анестезиологии считают Г.Уэлса и У.Мортон – американских зубных врачей (López-Valverde A. И соавт., 2011, Bause G.S., 2009), пионерами местной анестезии - австрийских офтальмолога Карла Коллера (1857-1944), невролога и психиатра Зигмунда Фрейда (1856 - 1939) и американского хирурга Уильяма Холстеда (1852-1922) (Oerppen R.S., 2003, Jeske A.H., 2009, Markel H., 2011).

В середине XIX века началось институциональное оформление одонтологии: в США и странах Европы были открыты первые врачебные школы, систематически готовившие кадры зубных врачей, создавались профильные научные журналы и общества. На рубеже XIX - XX веков, на основе выдающихся достижений естествознания (физика, химия, биология) и техники, закладывались основы тенденций развития современной стоматологии – ее специализации, стремительного совершенствования стоматологических технологий и техники и, соответственно, повышения требований к уровню профессиональной подготовки специалистов.

В конце XIX – начале XX в. происходило становление детской стоматологии и гигиены в дентиатрии: первая в Европе муниципальная стоматологическая клиника для детей была открыта в 1902 г. в Страсбурге датчанином Эрнстом Джессеном (ZimmerM., 1998); в Англии в 1907 г. Джордж Каннингэм («отец» британской школьной стоматологии) открыл Стоматологический институт Кембриджа (GelbierS., RandallS., 1982). Пионерами детской стоматологии и гигиены полости рта в Америке считают Леви Спира Пармли (1790 - 1859) и Евангелину Джордон (1865 - 1952). Преподавать гигиену полости рта первым начал американский дантист А.С. Фонс (1869-1938), открывший в 1913 г. первую школу одонтологов-гигиенистов. В начале XX века начались исследования влияния фторирования воды на здоровье зубов; с 1945 г. США стали проводить фторирование питьевой воды – сначала в штате Мичиган, затем и в других штатах.

Основателем ортодонтии считают американского стоматолога Э.Энгла (PeschS., 2009), практиковавшего в конце XIX - начале XX в. Его классификацию зубных деформаций (опубликована в 1899 г.) до настоящего времени используют во всем мире, его учебник «Исправление прикуса, лечение зубов» (1887) заложил основу современной специальности. Э. Энгл разработал несколько несъемных ортодонтических конструкций, на основе

которых в дальнейшем были созданы современные брекет-системы. В 1900 г. он основал первую школу ортодонтии - «The Angle School of Orthodontia».

Челюстно-лицевая хирургия как специальность стала развиваться после Первой мировой войны; из хирургии лица выделилась пластическая хирургия. Во Франции, Германии, Великобритании и других странах создавались специальные центры, где хирурги и стоматологи работали вместе, оказывая помощь раненым в челюстно-лицевую область (SimpsonDA, DavidDJ., 2004) Именно в это время новозеландский хирург Харольд Дельф Гиллис (1882-1960), основоположник пластической хирургии, начал разрабатывать свои знаменитые восстановительные методы (в т.ч. пересадку кожи, костей и других тканей), опираясь на помощь хирургов-стоматологов, анестезиологов и медицинских художников, в больнице Королевы Марии в городе Сидкап (Англия). После Второй мировой войны французский хирург Поль Тесье (1917 - 2008) выдвинул принцип челюстно-лицевой хирургии как междисциплинарной субспециальности (SimpsonDA, DavidDJ., 2004); с 60-х годов XX века он начал выполнять сложнейшие операции при врожденных пороках черепно-лицевой области. Во второй половине XX века стала бурно развиваться имплантология, основоположником которой считают шведского врача (по образованию – не дантиста) Пера-Ингвара Бранемарка (род. в 1929).

Рассмотренные представления о процессе становления мировой стоматологии учтены во второй главе нашей диссертации; дальнейшие пути мировой и отечественной стоматологии разошлись: с 20-х годов XX века новые социально-экономические и политические условия определили своеобразие развития советской стоматологии как неотъемлемой части медицины и здравоохранения в СССР (смотри главы 3 и 4).

Таким образом, анализ зарубежных источников позволяет говорить о том, что специальных исследований по ключевым для нашей работы вопросам научного обоснования периодизации истории стоматологии, выявления ведущих социально-исторических, естественнонаучных и

внутридисциплинарных факторов, определивших ее этапность, выяснения времени становления и развития таких важнейших ее особенностей, как профилактическое и функциональное направления, нозологический подход к проблемам патологии, в доступной нам мировой литературе по истории стоматологии нет вообще (это относится и к классической монографии ведущего современного историка стоматологии Мелвина Ринга, 1993).

Во второй части обзора литературы анализируются многочисленные работы по различным вопросам истории отечественной стоматологии, представленные монографиями, диссертациями и статьями в стоматологических журналах, материалах съездов стоматологов, юбилейных сборниках, историческими обзорами в учебниках по основным разделам стоматологии. Так, истоки отечественной одонтологии, ее развитие в дореволюционной России получили первое разностороннее освещение в трудах Б.Вагенгейма (1838), А.П.Левицкого (1899), М.О.Коварского (1929). Общие вопросы истории государственного регулирования зубоврачебной помощи (организации сети государственных учреждений, оказания одонтологической, а впоследствии стоматологической помощи, подготовки кадров стоматологического профиля и т.д.) нашли свое отражение в работах П.Г.Дауге (1929, 1923, 1929), А.И.Евдокимова (1947, 1957, 1967), М.О.Коварского (1927), А.А.Лимберга (1927), И.Г.Лукомского (1932, 1937, 1945) и др. В монографии М.С.Каца «История советской стоматологии (краткий очерк)» (М., 1963) дополнительно показано развитие стоматологии в период 1946 - 1961 г.г. А.И.Рыбаков и Т.М.Лурье в статье «60 лет советской стоматологии» (1977) в очень краткой форме осветили вопросы организации стоматологической сети в стране, подготовки кадров стоматологического профиля, развития научных исследований, проводимых стоматологами в области терапевтической, хирургической и ортопедической стоматологии. В монографии Г.Н.Троянского «История советской стоматологии» (М., 1983) освещены общие вопросы становления и развития советской стоматологии за период 1917 - 1980 гг.

Значительное число исследований посвящено истории основных разделов стоматологии - терапевтической, хирургической, ортопедической, детской стоматологии и ортодонтии. В кратком очерке развития отечественного зубоврачевания в учебнике И.Г.Лукомского «Терапевтическая стоматология» (1960) показано, что становление стоматологии в современном понимании этой дисциплины происходило сложными путями на основе объединения двух ее основных разделов - зубоврачевания и челюстно-лицевой хирургии.

Учебник А.И.Евдокимова и Г.А.Васильева «Хирургическая стоматология» (1959) содержит краткий исторический очерк, в котором авторы осветили историю организации первых челюстных госпиталей в России и указали, что развитие хирургической стоматологии в целом и челюстно-лицевой хирургии, в частности, связано с двумя основными школами - московской и Санкт-Петербургской. В.И.Заусаев в статье «Восстановительная хирургия челюстно-лицевой области в годы Советской власти» (1967) писал, что челюстно-лицевая восстановительная хирургия, которая выделилась из общей хирургии в начале XX века, за годы советской власти достигла высокого современного уровня, с оригинальным направлением и традициями.

В учебнике Б.Н.Бынина и А.И.Бетельмана «Ортопедическая стоматология» (1947) в историческом очерке в очень краткой форме освещена история зубопротезирования начиная с древности и показаны новые направления в ортопедической стоматологии. В.Ю.Курляндский в кратком очерке в «Учебнике ортопедической стоматологии» (1958) охарактеризовал основные периоды развития ортопедической стоматологии, отметил, что ортопедическая стоматология обогатилась методами объективного исследования больного и нозологической характеристикой поражений зубочелюстной системы.

Г.Н.Троянский в 1970-е – 80-е годы разрабатывал различные вопросы истории отечественной стоматологии, главным образом истории

ортопедической стоматологии в СССР. Изучению исторических закономерностей в развитии ортопедической стоматологии были посвящены кандидатская диссертация профессора Г.Н.Троянского (1970) и его монография (1975), где освещены основные этапы развития ортопедической стоматологии до середины XX века, вопросы материаловедения, подготовки кадров ортопедов, показана научная деятельность основоположников отечественной ортопедической стоматологии.

А.А.Колесов (1978) констатировал, что детская стоматология выделилась в самостоятельную дисциплину из общей стоматологии, поэтому до середины XX века у них общая история. Т.Ф.Виноградова в статье «Достижения и задачи развития стоматологии детского возраста» (1977) показала, что стоматология детского возраста добилась значительных результатов, в настоящее время имеются самостоятельные детские стоматологические поликлиники со всеми видами специализированной помощи (терапевтической, хирургической и ортодонтической), а подготовку врачебных кадров осуществляют кафедры стоматологии детского возраста в медицинских институтах и институтах усовершенствования врачей. Краткий исторический очерк развития детской стоматологии представлен в национальном руководстве «Детская терапевтическая стоматология» под ред. В.К. Леонтьева, Л.П.Кисельниковой (2010).

В книге Г.Н.Троянского и М.З.Миргазизова «Развитие отечественной ортодонтии» (Кемерово, 1980) прослежены основные научные направления развития ортодонтии и освещены принципы организации ортодонтической помощи населению страны.

Анализ этих и других литературных источников, с одной стороны, свидетельствует о достаточной разработанности ряда частных вопросов, касающихся определенных этапов истории, направлений развития, тематических разделов стоматологии и их ведущих проблем, биографий ее наиболее выдающихся лидеров; с другой стороны, он показывает разрозненность этих материалов, представляющих в совокупности не

целостную картину, а мозаичное полотно с многочисленными «белыми пятнами». Целостная характеристика истории зубо врачевания и стоматологии в России, проанализированной на основе научно обоснованного выделения основных этапов и направлений ее развития и прослеженной до конца 20 в., до настоящего времени отсутствует.

Во второй главе освещены вопросы зубо врачевания в Киевской Руси (IX—XIII вв.), Московском государстве (XV—XVII вв.) и Российской империи (XVIII - начало XX вв.). В разделе 2.1 обсуждается вопрос лечения зубов в Киевской Руси, где врачеванием занимались как народные врачеватели – лечцы, так и профессионалы – лекари, и по мнению многих исследователей, не применялись методы лечения зубов, широко использовавшиеся в странах Западной Европы. При всеобщем веровании в высшие силы лечение зубных болезней нередко проводили с помощью молитв, заговоров, заклинаний.

В разделе 2.2 описано зубо врачевание в Московском государстве. Оно получило развитие во времена Ивана Грозного (XVI век), когда из Англии были выписаны аптекари и цирюльники (Куклин Г.С., 1973). Первые шаги государственной медицины в России в XVII веке ассоциируются с учреждением Аптекарского приказа. Зубо врачевную помощь, кроме немногочисленных аптекарей и цирюльников, приглашаемых из-за границы, и немногих выпускников Лекарской школы, открытой в 1654 г., оказывали, главным образом, различные народные врачеватели (мастера) – целители, кровопуски, «зубоволоки», умевшие накладывать на «червоточину» в зубах пломбы, укреплять зубы провололочными «шинами», удалять зубы.

В разделе 2.3 обсуждаются вопросы зубо врачевания в XVIII – первой половине XIX в. в России. В XVIII в. продолжалась политика привлечения иностранных лекарей, но одновременно проводились преобразовательные проекты «императора-зубодёра» Петра I (музейная коллекция сохранила 73 зуба, лично и успешно удаленных императором). Открытие госпитальных школ, поднятых потом до уровня медико-хирургических училищ, а затем и

образование академий (1798) знаменовали первые шаги медицины в России как государственной системы. Недаром звание «зубной врач» появилось в 1710 г. - в период открытия постоянных военных госпиталей, а на их базе госпитальных школ, в которых преподавание велось на практической основе, у постели больного.

Тем не менее, одонтология в России оставалась сугубо частным делом, почти не контролируемым государством. Зубоврачеванием в этот период занимались в России выпускники госпитальных школ, зубные врачи, фельдшера, цирюльники, банщики, знахари. Зубные врачи готовились в порядке ученичества у дантистов-иностранцев. Звание «зубной врач» сначала присваивалось всем, кто занимался лечением зубов на основании заявления претендента об умении лечить "страдания зубов", но в 1721, 1729 и 1750 гг. были опубликованы указы, запрещающие заниматься лечебной практикой без предварительной сдачи экзаменов и получения специального разрешения. Фельдшера обучались в фельдшерских школах (с 1741), где получали знания по анатомо-физиологическим особенностям зубочелюстной системы, осваивали элементы зубоврачебной практики по оказанию помощи при вывихе нижней челюсти, переломах челюстей, при зубной боли, по удалению зубов. Цирюльники готовились путем ученичества у полковых лекарей, а также в госпиталях и больницах. Сдав экзамен, цирюльники должны были уметь производить операции в малой хирургии, к которой относилось удаление зубов.

В первой половине XIX века (второй период истории отечественного зубоврачевания) хирургия развивалась уже не как ремесленная специальность, противопоставляемая дипломированной медицине (терапии), а как полноправная ветвь официальной (научной) медицины; в рамках хирургии стало формироваться особое направление – челюстно-лицевая хирургия. В то же время зубоврачевание приобретает все более четкое понятийное оформление. Первые «правила об экзаменах» уже называют своим именем специальность - «зубной лекарь». Утвержденные в 1838 г.

врачебные правила включают вполне оформленную специальность «дантиста».

Особенность развития отечественной медицины этого периода состоит в том, что при совершенно недостаточных масштабах подготовки врачей в России образуются два мощных центра формирования высококачественной подготовки медицинских кадров – Медико-хирургическая академия в Санкт-Петербурге и Московский университет. Не случайно именно в Медико-хирургической академии складываются две крупнейшие научные школы – анатомическая П.А.Загорского и хирургическая И.Ф.Буша. П.А.Загорский (1764 - 1846) в «Сокращенной анатомии...» (1802) изложил основы анатомии челюстно-лицевой области. В «Руководстве к преподаванию хирургии» И.Ф.Буша (1807 – 1808) представлены основы хирургической и терапевтической стоматологии, зубопротезного дела, профилактики болезней зубов. Еще раньше – в 1784 – 1786 гг. – вышла книга основоположника отечественного акушерства Н.М.Максимович-Амбодика (1744 - 1812) «Искусство повивания или наука о бабичьем деле», где подробно описаны болезни полости рта в период беременности (патология десен, пульпиты, молочница), а также дефекты уздечки языка, предложено хирургическое лечение заячьей губы. Таким образом было положено начало отечественной литературе по стоматологии.

Ученик П.А.Загорского и И.Ф.Буша крупнейший русский хирург допироговского времени И.В.Буяльский (1789 - 1866) ввел в хирургию операцию резекции верхней челюсти при ее опухолевом поражении, успешно делал пластическую операцию восстановления нижней губы из кожи подбородка; как управляющий Петербургским хирургическим инструментальным заводом он разрабатывал новые зубо-врачебные инструменты. С именем великого хирурга России Н.И.Пирогова (1810 - 1881) связаны разработка методов пластических операций на лице, и прежде всего ринопластики, успешное выполнение многих других операций челюстно-

лицевой хирургии, изготовление наборов хирургических, в том числе зубоврачебных, инструментов.

В первой половине XIX в. было узаконено обязательное выполнение лекарями операций, в том числе на органах челюстно-лицевой области. Дантисты и зубные лекари обслуживали придворную знать, высшие учебные заведения и некоторые закрытые учреждения, занимались протезированием. Подлекари, лекарские помощники, фельдшера и цирюльники проводили малые операции (в т.ч. экстракции зубов) и обслуживали неимущие слои городского, сельского населения и армию.

В этот период истории развития отечественного зубо врачевания появляются печатные работы рядовых русских лекарей. Среди них особого внимания заслуживает труд штаб-лекаря Петербургской медико-хирургической академии А.М.Соболева «Дантистика или зубное искусство о лечении зубных болезней с приложением детской гигиены» (1829) - настоящая энциклопедия передовых знаний в зубо врачевании того времени, в которой представлены все разделы зубо врачевания: терапия, хирургия, ортопедия и ортодонтия, профилактика заболеваний зубов. В 1838 г. зубной врач Б.С.Вагенгейм опубликовал книгу «Санкт-Петербургский зубной врач», отразившую уровень зубо врачебной помощи в России в первой половине XIX века.

В разделе 2.4 описано зубо врачевание во второй половине XIX - начале XX века в России. В этом третьем периоде истории развития отечественной стоматологии закладываются основы ее будущего организационного оформления как самостоятельной врачебной профессии и одного из научных разделов клинической медицины. В ее формировании участвовали крупнейшие отечественные хирурги. Так, например, ученик Н.И.Пирогова П.П.Заблоцкий-Десятовский (1816 - 1892) опубликовал классические труды «О болезнях челюстной пазухи» (гайморовой полости; 1851) и «О болезнях рта и соседних ему частей» (1856), с подробным описанием способов их оперативного лечения. Операции в челюстно-лицевой области, проведенные

С.П.Коломниным (1842 - 1886) и Н.В.Склифосовским (1836 - 1904), были доступны только хирургам самого высокого уровня оперативного мастерства. Особенности челюстно-лицевых огнестрельных ранений, неотложную помощь и оперативные пособия при них изучал один из ведущих отечественных военно-полевых хирургов Н.А.Вельяминов (1855 - 1922).

В российском зубоврачевании второй половины XIX века особое значение приобретают принципиально важные научные выводы, связанные с комплексным подходом к заболеванию зубов как отражению общего состояния организма; постановка на повестку дня государственной политики вопросов принятия профилактических мер в борьбе с болезнями; акцент на оздоравливающем значении диеты. Однако эти достижения в теории и практике зубоврачевания имеют фоном ничтожные масштабы организации зубврачебной помощи по Российской империи в целом.

К переломным моментам в истории становления отечественного зубоврачевания следует отнести появление профессии одонтолога на рубеже XIX – XX века. 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.

Совершенствование системы профессионального образования в XIX веке во многом обязано в России частному почину самих врачей. Наиболее передовые из них настаивали, хоть и безуспешно, на введении высшего одонтологического образования (Н.В.Склифосовский, А.К.Лимберг, И.М.Коварский и др.): добиться разрешения правительства на такое нововведение в тот период не удалось. Первая частная «Русская школа для

изучения зубоврачебного искусства Ф.И. Важинского» открылась в столице империи в 1881 г. (Аржанов Н.П., 2003) и положила начало отходу от повсеместной практики цехового ученичества дантистов – отходу, подхваченному во всех университетских городах.

После 10-летних проволочек власти утверждают закон «О преобразовании обучения зубоврачебному искусству» (1891), который узаконил существование зубоврачебных школ и легализовал звание зубного врача для выпускников этих школ (к концу века их было всего 9), сдавших экзамен в университете, а всех оставшихся «за бортом» практиков ремесленного зубоврачевания сохранил дантистами. В отношении постановки систематического образования для зубных техников правительство было настроено отрицательно и настаивало на сохранении цехового ученичества, относя этот важнейший сектор зубоврачевания к ювелирному делу.

К концу XIX века относятся организация Н.В.Склифосовским первой самостоятельной клинической доцентуры по одонтологии при кафедре факультетской хирургической клиники Московского университета (1885 г.) и открытие первой в России самостоятельной кафедры одонтологии в Клиническом институте усовершенствования врачей (А.К.Лимберг, 1899 г., Санкт-Петербург).

Другая особенность развития отечественного зубоврачевания в рассматриваемый период связана с социально ответственным отношением медицинской интеллигенции к состоянию народного здравоохранения. Эта тенденция проявилась, прежде всего, в организации первым профессором одонтологии и пионером отечественной детской стоматологии А.К. Лимбергом в 1886 г. первой в России бесплатной школьной зубоврачебной амбулатории, в пропаганде им и его последователями массовых профилактических мер, в разработке им идеи плановой санации полости рта.

Получила развитие информационная сторона зубоврачебного дела, связанная с изданием книг отечественных и зарубежных авторов,

налаживанием выпуска профессиональной периодики, подготовкой первых фундаментальных учебных пособий и программ, которые одним своим появлением придали мощный импульс организации систематической профессиональной подготовки зубных врачей. Список выдающихся отечественных изданий этого времени включает учебник И.И.Хрущева «Полный зубо врачебный курс» (1886), где были изложены все разделы зубо врачевания, работу одного из основоположников отечественной педиатрии Н.П.Гундобина «О прорезывании зубов у детей» (1894) и фундаментальный пятитомник «Основы дентиатрии» Ф.А. Звержховского – уже в начале XX века (1909 – 1914) и др. Имена российских ученых и ведущих практиков зубо врачевания становятся известными читающей публике империи. Среди множества диссертаций должны быть отмечены первая в мире работа «О реплантации и трансплантации зубов» (1885, В.М.Антоневич); исследование о профилактике кариеса – «Современная профилактика и терапия костоеды зубов» (1891, А.К. Лимберг); диссертация о пульпе зуба (1894, А.И.Кудряшов).

Начался выпуск профильных периодических медицинских изданий, таких как «Зубо врачебный вестник» Ф.А. Звержховского (1885-1917); «Одонтологическое обозрение» И.М. Коварского и Г.А.Ефрона (1899-1915), «Зубо врачебное дело» А.В. Фишера (с 1906 г.). Периодические медицинские издания естественным образом стали центрами консолидации одонтологической научной мысли, эффективной трибуной для формирования корпоративной солидарности, которая также сыграла роль мощного катализатора научно-практического прогресса в российском зубо врачевании.

В 1880-х – 1890-х гг. в обеих столицах империи были созданы научные зубо врачебные общества. В 1891 г. А.К.Лимберг инициировал создание в С.-Петербурге Общества дантистов и зубных врачей, и в том же году по инициативе Г.И.Вильги, И.М.Коварского, М.М.Чемоданова было создано Московское одонтологическое общество; в 1899 г. Ф.А.Звержховский со своими единомышленниками основал Российское одонтологическое

общество. С 1896 г., когда в Нижнем Новгороде состоялся первый съезд дантистов России, до революции 1917 г. было проведено 6 общероссийских одонтологических съездов и 5 Всероссийских делегатских съездов созданного в 1905 г. Союза зубных врачей; они сыграли исключительную роль в развитии отечественного зубоврачевания.

Таким образом, в начале XX века российская одонтология представляла собой определенную отрасль здравоохранения с собственной инфраструктурой для подготовки кадров, профессиональными объединениями, систематическими научными исследованиями. Вместе с тем, в течение третьего периода истории отечественной стоматологии не удалось приблизиться к решению проблемы обеспечения населения России зубоврачебной помощью: ее уровень оставался крайне низким. Так, в 1909 г. 97,7 % больных, обратившихся за зубоврачебной помощью, были приняты фельдшерами и врачами общей практики и только 2,3 % - зубными врачами.

Третья глава посвящена развитию стоматологии как врачебной специальности в СССР и Российской Федерации. В разделе 3.1. изложены общие и организационные вопросы возникновения, становления и развития отечественной стоматологии в XX веке. Четвертый и пятый периоды истории отечественной стоматологии демонстрируют решающую роль социально-исторического дисциплинообразующего фактора на определенных этапах развития науки.

После революции 1917 года Народный комиссариат здравоохранения приступил (во главе с наркомом Н.А.Семашко и руководителем зубоврачебной подсекции П.Г.Дауге) к созданию государственного зубоврачевания в стране, что ознаменовало начало четвертого (советского) периода истории отечественной стоматологии. Основными задачами системы зубоврачевания в то время были организация массовой зубоврачебной и зубопротезной помощи и подготовка кадров стоматологов.

Становление стоматологии как клинической науки и массовой врачебной специальности в СССР в 20-е – 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 зубоветрования и челюстно-лицевой хирургии, создание сети специализированных стоматологических стационаров и поликлиник и организацию подготовки соответствующих кадров врачей – стоматологов.

Вся стоматологическая помощь в стране в годы Великой отечественной войны была направлена, главным образом, на лечение челюстно-лицевых раненых. По мере накопления опыта стоматологи разрабатывали оригинальные методы лечения челюстно-лицевых ранений, применяли оригинальные конструкции репонирующих, шинирующих, формирующих и заменяющих шин, аппаратов и протезов. Благодаря четко продуманной и организованной сети специализированных лечебных учреждений в действующей армии и в тылу, было полностью излечено и возвращено в строй 85,1 % раненых в челюстно-лицевую область, а в группе раненых с изолированными повреждениями мягких тканей лица – 95,5%.

В первые послевоенные годы в сфере здравоохранения основное внимание было уделено ликвидации последствий войны, в том числе восстановлению разрушенной во время войны сети стоматологических учреждений. За десять послевоенных лет число стоматологических поликлиник, отделений и кабинетов в СССР увеличилось в городах в 1,2 раза и в сельской местности - в 2,5 раза. В дальнейшем вплоть до 90-х годов XX столетия улучшение стоматологической помощи шло по количественному пути увеличения кадров и числа стоматологических учреждений.

С распадом СССР, наступлением в 1990-х годах в России эпохи рыночных отношений, произошли принципиальные изменения в государственной политике в сфере оказания населению стоматологической помощи, в организации, управлении и структуре стоматологической службы (пятый период истории отечественной стоматологии). В здравоохранение была введена система платных услуг. Реальное управление

здравоохранением, в том числе и финансирование, стало перемещаться в регионы. Недостаточность бюджетного финансирования (в 1990-е годы применительно к стоматологии оно упало до 20 – 40 % от потребности) обусловила быстрое развитие частной (платной) стоматологии. Надежды на то, что рыночные отношения «сами собой» все отрегулируют, провалились полностью. Создание системы обязательного медицинского страхования в России распространилось и на стоматологию, но также не решило многих ее проблем. Поиски эффективной модели продолжаются.

Положительным явлением этого времени стали появившаяся возможность использовать высококачественные аппаратуру и материалы зарубежных фирм и значительное развитие соответствующей отечественной промышленности. В 1992 г. была создана Стоматологическая Ассоциация России (СтАР), которая во многом способствовала активному реформированию стоматологии; с 1995 г. ежегодно проводятся российские съезды ассоциации, конференции, выставки. Кроме журнала «Стоматология» (с 1922 г.), стали издаваться новые журналы «Новое в стоматологии» (Москва), «Пародонтология» (С.-Петербург), «Челюстно-лицевая хирургия» (Новосибирск), «Клиническая стоматология» (Москва), «Стоматология детского возраста и профилактика» (Москва – С.-Петербург) и др.

Раздел 3.2. посвящен подготовке специалистов стоматологического профиля — зубных врачей и врачей-стоматологов. После победы Октябрьской революции 1917 г. зубные врачи и дантисты были уравнены в правах - им было присвоено звание специалистов по зубным болезням, тем более что было решено радикально изменить всю систему подготовки кадров. Предполагалось готовить врачей одонтологов на кафедрах одонтологии в медицинских вузах - в 1919 г. такая кафедра была открыта в Донецком медицинском институте, в 1920 г. - на медицинском факультете I Московского государственного университета. Их готовили также в созданных самостоятельных медицинских стоматологических вузах (в Москве и на Украине). Такая система подготовки кадров себя не оправдала -

в начале 40-х гг. возросшая потребность населения в специализированной стоматологической помощи вынудила власти вновь открыть зубоврачебные школы с трехгодичным сроком обучения, готовящие зубных врачей (лиц со средним медицинским образованием).

Для развития стоматологии как науки имели значение организация первого научно-исследовательского учреждения – Одесского НИИ стоматологии (1928), а на послевоенном этапе (1962) - Центрального научно-исследовательского института стоматологии (ЦНИИС, Москва). Первым директором ЦНИИС стал профессор А.И.Рыбаков - лидер советских стоматологов на протяжении многих лет (хотя итоговая оценка органами здравоохранения и научной общественностью его работы в качестве руководителя ведущего научного центра стоматологических исследований была отрицательной).

К 1990 г. в СССР действовали два стоматологических института (московский и полтавский) и 44 стоматологических факультета (общий прием на первый курс 8700 человек).

В разделе 3.3 освещены вопросы подготовки зубных техников в СССР. Начиная с 1919 г. зуботехнические кадры готовили в зуботехнических школах (первая из них была открыта в Москве в бывшей зубоврачебной школе И.М.Коварского). С 1952 г. подготовка зуботехнических кадров велась на зуботехнических отделениях зубоврачебных школ (Москва, Ленинград, Одесса и др.), а позднее на зуботехнических отделениях при медицинских училищах.

В четвертой главе изложены основные направления и тенденции развития отечественной стоматологии как научно-учебной дисциплины, отражено формирование ее современной структуры, освещены вопросы профилактического направления в стоматологии, описано развитие ведущих научных проблем в рамках основных стоматологических специальностей: терапевтическая, хирургическая и ортопедическая стоматология, детская стоматология и ортодонтия. Наряду с профилактическим, во всех разделах

стоматологии получило развитие функциональное направление, что отражало общую тенденцию клинической медицины в первой половине XX века. Это проявилось функциональным взглядом на проблемы патологии, клинико-экспериментальным подходом в научных исследованиях, особым вниманием к вопросам функциональной диагностики. Разработка классификаций болезней во всех разделах клинической медицины опиралась в то время на нозологический принцип (синдромный подход стал реально конкурировать с ним только во второй половине века), на научно разработанное понятие о болезни как нозологической единице. Это оказало прямое влияние на стоматологию, прежде всего в таких ее разделах, как терапевтическая стоматология, челюстно-лицевая хирургия, ортодонтия.

Раздел 4.1 посвящен профилактической стоматологии. Разработанные П.Г.Дауге положения социальной стоматологии, опиравшиеся на государственный характер медицины, принцип бесплатности медицинской помощи, профилактическое направление советского здравоохранения в целом, провозглашенные советским государством в качестве основных принципов строительства новой медицины в СССР, получили дальнейшее развитие в качестве неотъемлемого профилактического направления деятельности каждого из основных разделов стоматологии; в детской стоматологии этот принцип стал основополагающим. В 1986 г. в Московском медицинском стоматологическом институте была создана самостоятельная кафедра профилактики стоматологических заболеваний. Важнейшими слагаемыми профилактического метода стали организационный принцип диспансеризации населения; плановая санация ротовой полости; фторирование воды и молока; гигиеническое воспитание населения; эпидемиологические исследования с выявлением факторов риска.

В разделе 4.2 обсуждаются вопросы обезболивания в стоматологии. Стоматология и челюстно-лицевая хирургия своими успехами в значительной степени обязаны разработке новых фармакологических препаратов и методов их использования, способствующих созданию

благоприятных условий для выполнения любых стоматологических операций и поддержанию жизненно-важных функций организма человека. Научный поиск ученых был направлен на совершенствование местного (С.Н.Вайсблат, Д.А.Энтин, Л.С.Линденбаум, М.П.Жаков, М.Ф.Даценко и др.), смешанного, и общего обезболивания. Первый отечественный амидный анестетик мезокаин (тримекаин) в стоматологической практике впервые применил Ю.И. Бернадский (1957). Эндотрахеальный наркоз в отечественной стоматологической практике был впервые применен в клинике челюстно-лицевой хирургии и стоматологии Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова в 1949 г. (Чуприна Ю.В., Александров Н.М.). В 1977 году в ММСИ была открыта первая в России лаборатория по изучению методов обезболивания, а в 1986 году была организована кафедра анестезиологии и реаниматологии с курсом высоких технологий в стоматологии.

В разделе 4.3 изложены основные проблемы терапевтической стоматологии в их развитии. В компетенцию терапевтов - стоматологов входят диагностика, лечение и профилактика заболеваний зубов, пародонта и слизистой оболочки ротовой полости. Основоположниками терапевтической стоматологии как научного раздела в СССР следует считать (в порядке алфавита) Е.М.Гофунга, А.И.Евдокимова, И.Г.Лукомского, Е.Е.Платонова, Д.А.Энтина. При ее формировании главными социально значимыми научными проблемами были изучение этиологии и патогенеза и разработка вопросов терапии и профилактики основных стоматологических заболеваний - кариеса зубов (поражает 70 – 90 % населения) и пародонтоза (50 – 60%). По проблеме кариеса основы современных взглядов заложили исследования Д.А.Энтина, И.Г.Лукомского и созданных ими научных школ. В результате многолетних экспериментальных, клинических и эпидемиологических исследований советских ученых к 1970 г. была разработана рабочая концепция патогенеза кариеса зубов, которая наиболее полно отражает механизм развития этого заболевания, с учетом роли местных и общих нарушений в организме, приводящих к развитию кариеса.

А.И.Евдокимов на основе своих исследований и исследований своих учеников сформулировал сосудистую теорию этиологии и патогенеза пародонтоза. Е.Е. Платонов, обнаружив первичные изменения в нервных волокнах пародонта, предложил нейрогенную концепцию развития альвеолярной пиореи (пародонтоза). VI Всесоюзный съезд стоматологов (1975) подвел итоги работы многих научно-исследовательских коллективов страны по проблеме «Пародонтоз». На этом съезде были обсуждены вопросы терминологии и классификации, этиологии и патогенеза, диагностики, профилактики и лечения болезней пародонта, что оказало существенное влияние на дальнейшее изучение этой сложной и важной проблемы.

В современной терапевтической стоматологии происходит дальнейшая дифференциация знаний, что обусловило выделение более узких, специализированных, ее разделов – таких, как кариесология, эндодонтия (предмет которой – патология пульпы зуба), пародонтология, учение о болезнях слизистой оболочки ротовой полости.

Раздел 4.4 посвящен основным проблемам хирургической стоматологии. Зубная операция - удаление зуба - относится к самым древним приемам народного зубо врачевания, однако современная хирургическая стоматология сложилась в СССР только в 30-х годах XX века на основе объединения традиционной хирургии ротовой полости (в рамках ремесленного зубо врачевания) и хирургии челюстно-лицевой области как самостоятельного раздела врачебной хирургической науки и практики. Ее оформление в качестве самостоятельной медицинской специальности связано с организацией в 1935 году 11 стоматологических институтов с выделением кафедр по основным разделам стоматологии, которые стали научными, лечебными и педагогическими центрами специальности.

Основоположниками хирургической стоматологии в СССР были московский стоматолог А.И.Евдокимов, положивший начало клинико-анатомическому направлению исследований в этом разделе, и челюстно-

лицевые хирурги А.Э.Рауэр (Москва) и А.А.Лимберг (Ленинград), а также московские хирурги Н.М.Михельсон и Ф.М.Хитров (пластическая хирургия), ленинградский стоматолог Д.А.Энтин (военная челюстно-лицевая хирургия). В возрастающем темпе до начала Великой Отечественной войны наблюдались развитие практической, научной и учебной основ хирургической стоматологии, усовершенствование подготовки специалистов. Этому способствовали организация отделений хирургической стоматологии в стоматологических амбулаториях и поликлиниках, открытие специализированных стоматологических стационаров.

Наряду с удалением зубов, основными направлениями хирургической стоматологии являются имплантология, гнойная хирургия ротовой полости (включая ротовой сепсис; успехи в лечении этих заболеваний были связаны, прежде всего, с появлением и широким применением антибактериальных средств), челюстно-лицевая хирургия (приказом МЗ РФ № 337 от 27.08.1999 г. исключена из стоматологических дисциплин и получила статус одной из многих хирургических дисциплин), имплантология.

Монография А.И.Евдокимова «Топографическая анатомия полости рта и смежных областей» (1930) обозначила начало клинико-анатомического направления в хирургии челюстно-лицевой области; под его руководством были проведены исследования, уточнившие представления о клинике, морфологии и патофизиологии воспалительных процессов в челюстно-лицевой области, и позволившие разработать их классификацию. В 1980-е годы в гнойную хирургию челюстно-лицевой области вошел провозглашенный А.И.Рыбаковым принцип обязательного включения методов реабилитации больных в послеоперационном периоде.

Выход в 1927 г. учебника «Основы практической травматологии» под редакцией А.Л.Поленова, в котором раздел о травме лица был написан А.А.Лимбергом, и в 1932 г. – руководства А.Э.Рауэра «Переломы и повреждения челюстей в мирное и военное время» стали основой развития в СССР травматологии и восстановительной хирургии челюстно-лицевой

области. Проблемы травматологии и восстановительной хирургии челюстно-лицевой области разрабатывались как одноименными кафедрами в институтах усовершенствования врачей (Москва, Ленинград и др.), так и в специализированных челюстно-лицевых отделениях, открытых в 1930-е гг. в институтах травматологии и ортопедии в крупных городах страны (Москва, Ленинград, Харьков, Свердловск и др.). Важную роль в развитии челюстно-лицевой хирургии в период Великой Отечественной войны 1941-45 гг. и в послевоенные годы сыграли специализированные челюстно-лицевые госпитали.

Основные проблемы этого раздела были освещены в классических трудах А.Э.Рауэра и Н.М.Михельсона «Пластические операции на лице», А.А.Лимберга «Восстановительная хирургия лица», Ф.М.Хитрова «Пластическое замещение дефектов лица и шеи филатовским стеблем». Широкое признание получил учебник А.И.Евдокимова и Г.А.Васильева «Хирургическая стоматология», который отразил мировой и отечественный опыт, накопленный в данной специальности. Дальнейшее ее развитие связано с трудами Н.Н.Бажанова, В.С.Дмитриевой, В.В.Рогинского и многих других видных хирургов – стоматологов.

Первые экспериментальные работы в области имплантологии провел в 1890 приват-доцент Н.Н.Знаменский(1856-1915), опубликовавший в 1891 г. статью «Имплантация искусственных зубов». Спустя полвека, в 1954 г. по поручению профессора А.И. Евдокимова Э.Я.Варес имплантировал в лунку удаленного зуба пластмассовый имплантат. Первые результаты были вполне обнадеживающими, однако впоследствии подвижность имплантата стала возрастать, возникли деструктивные изменения кости альвеолы и его пришлось удалить. В медицинской печати появились статьи с противоречивой оценкой имплантации искусственных зубов, в 1958 г. решением Минздрава СССР имплантация зубов в СССР была запрещена. Третий этап развития отечественной имплантологии связан с именами исследователей из Каунаса: профессор С.П.Чепулис, О.П.Суров,

А.С.Черникис после длительной подготовки приступили в 1981 г. к клиническим исследованиям и первым имплантациям. В 1986 г. Минздрав СССР издал приказ №310 «О мерах по внедрению в практику метода ортопедического лечения с использованием имплантатов». В том же году было открыто отделение имплантологии в ЦНИИС, а в 1994 г. в ММСИ была организована кафедра хирургической стоматологии и имплантологии. В 1993 г. официально организовалась секция дентальной имплантации при Стоматологической Ассоциации России, с 2002 г. учрежден журнал «Российский вестник дентальной имплантологии».

Раздел 4.5 посвящен основным проблемам ортопедической стоматологии - как третья стоматологическая специальность она оформилась в 1936 г. (до этого этот раздел был известен как зубопротезирование). С первых лет становления ортопедической стоматологии наметились основные направления исследований: анатомо-физиологическое, клинко-экспериментальное, техническое, в их тесной взаимосвязи. Уровень практической врачебной и научной работы в этой области в особо высокой степени зависит от технической оснащенности. В СССР основными вопросами этой специальности были: организация труда и повышение производительности работы врачей и зубных техников, централизация и механизация зуботехнических лабораторий, совершенствование экономических показателей – с целью массового изготовления современных и эффективных видов протезов. В 1920-е годы проблемам массового зубопротезирования были посвящены исследования Е.М.Гофунга, И.Г.Лукомского, Д.А.Энтина и др. Новый этап в развитии ортопедической стоматологии связан с разработанной во второй половине XX века В.Ю.Курляндским концепцией функциональной патологии зубочелюстной системы. Клинико-экспериментальные исследования стоматологов позволили научно разработать и систематизировать показания и противопоказания к ортопедическому лечению (Д.А.Калвелис, Рига, и др.) и оценить эффективность различных видов протезов.

Были разработаны новые сплавы металлов, по своим свойствам не уступающие золоту, в результате чего страна получила значительную экономию золота. Изготовление фарфоровых коронок, цельнолитых металлических коронок, облицованных фарфором (металлокерамика), ситаллов, цельнолитых мостовидных протезов, облицованных фарфором, цельнолитых съемных конструкций - бюгельных протезов, было шагом в улучшении эстетических свойств протезов и способствовало повышению качества ортопедической помощи. Вместе с тем, длительная изоляция отечественной науки от мировых достижений и отсутствие рыночных механизмов экономического развития обусловили резкое отставание ортопедической стоматологии в СССР от мировых стандартов в отношении аппаратуры, материалов и технологий, а соответственно – в качестве зубопротезного обслуживания пациентов.

В разделе 4.6 обсуждается становление и развитие детской стоматологии. В СССР впервые в мире была создана научно обоснованная система медицинского наблюдения за развитием и состоянием здоровья ребенка, что было реализовано и в детской стоматологии. Еще в конце XIX века пионер детского зубо врачевания в России А.К.Лимберг ввел представление о необходимости плановой санации ротовой полости у детей и организовал школьную зубо врачебную амбулаторию. В 1922 г. был опубликован первый труд П.Г.Дауге по стоматологии детского возраста в «Вестнике государственного зубо врачевания» под названием «Проект систематической борьбы с костоедой зубов в РСФСР», и в том же году в «Бюллетене народного комиссариата здравоохранения» была напечатана «Инструкция зубо врачебной секции лечебного отдела Наркомздрава о проведении санации зубной системы у детей». На II Всесоюзном одонтологическом съезде (1925) было провозглашено, что государственная зубо врачебная помощь должна базироваться «на широком профилактическом охвате подрастающего поколения с перенесением центра тяжести в область систематической санации полости рта...». На рубеже 1920-

х – 30-х годов Н.И.Агапов научно обосновал метод плановой профилактической санации полости рта и доказал, что необходимы оздоровление не только постоянных, но и молочных зубов и предупреждение образования аномальных прикусов.

В 1930-е годы наметились три направления стоматологических исследований в детском возрасте – терапевтическое, хирургическое и ортопедическое, но они развивались в рамках соответствующих разделов общей стоматологии. Первая в стране кафедра стоматологии детского возраста была открыта в 1963 г. А.А.Колесовым при поддержке А.И.Евдокимова, В.Ю.Курляндского, Е.Е.Платонова в Московском медицинском стоматологическом институте; здесь было объединено преподавание всех стоматологических дисциплин детского профиля: терапевтическая стоматология, хирургическая стоматология, ортопедическая стоматология, ортодонтия. Спустя пять лет такая же кафедра была организована в Центральном институте усовершенствования врачей (1968; заведующая кафедрой Т.Ф.Виноградова); эти кафедры явились организационными, научно-методическими центрами быстрого развития новой дисциплины. Аналогичные кафедры были созданы в Пермском, Калининском (Тверском), Полтавском, Ленинградском имени академика И.П.Павлова, Львовском, Минском медицинских институтах (на рубеже XX - XXI веков в вузах Российской Федерации насчитывалось 27 таких кафедр).

Плановая санация полости рта у детей в 1960-е годы перешла в качественно новую форму — диспансеризацию детей со стоматологическими заболеваниями. Т.Ф.Виноградова предложила распределение детей по группам в зависимости от степени активности течения кариозного процесса; ей принадлежат обобщающие труды «Диспансеризация детей у стоматолога», «Педиатру о стоматологических заболеваниях у детей», «Заболевания пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей», «Руководство по терапевтической стоматологии» и др.

В 1983 г. на кафедрах стоматологии детского возраста был введен курс первичной профилактики. В 1984 г. Министерством здравоохранения СССР был издан приказ №670 «Об улучшении стоматологической помощи населению», согласно которому в номенклатуру врачебных специальностей была введена специальность «стоматолог детский». Были открыты самостоятельные детские стоматологические поликлиники со всеми видами специализированной стоматологической помощи. С этого времени детская стоматология была признана в СССР в качестве четвертой стоматологической специальности. Стратегия оказания помощи детям менялась от лечения по обращаемости через плановую санацию к диспансеризации. Стоматологическую помощь оказывали миллионам детей с момента их рождения и до совершеннолетия в специализированных детских стоматологических поликлиниках и в кабинетах, созданных в школах и дошкольных учреждениях.

После распада СССР и перехода к рыночной экономике возник кризис школьной стоматологии, заключающийся в повсеместном закрытии кабинетов. Это приводит к снижению охвата плановой санацией и диспансеризацией детского населения, росту стоматологической заболеваемости. Для решения проблемы приказом МЗ РФ №33 от 06.02.2001 "О введении специальности «Стоматология профилактическая» введена специальность «гигиенист стоматологический», который, в том числе, занимается профилактикой, учит детей правильно чистить зубы, своевременно диагностировать заболевания полости рта и отправляет школьников к стоматологу на стадии раннего кариеса.

В разделе 4.7 отражены основные вопросы ортодонтии. В рамках главным образом детской стоматологии с 1960-х годов (до этого – в рамках ортопедической стоматологии) формировалось ортодонтическое направление советской стоматологии. основополагающий вклад в развитие отечественной ортодонтии внес А.Я.Катц, который в 1933 г. выступил с программой профилактической ортодонтии и изложил методические основы

ортодонтического лечения функционально действующими аппаратами (так называемая направляющая коронка Катца и др.), что стало основной вехой в развитии функционального направления в ортодонтии. Предложенная им классификация аномалий зубочелюстной системы (1939), кроме морфологических признаков, содержала функциональную характеристику состояния жевательной мускулатуры. В 1933 г. вышло первое отечественное «Практическое руководство по ортодонтии» С.С.Райзмана. Он также убедительно доказал (1954), что стоматолог-ортодонт имеет дело не с механическим перемещением зуба и окружающих его тканей, а с перестройкой этих тканей, что существенно повлияло на принципы ортодонтического лечения. Ученик А.Я.Катца И.С.Рубинов в 1950-е – 60-е годы обосновал учение о функциональных звеньях и рефлексах жевательного аппарата, которое стало теоретической базой физиологического направления в ортодонтии. Тогда же важную роль в развитии этой стоматологической специальности сыграли работы В.Ю.Курляндского и его научной школы на кафедре ортопедической стоматологии Московского медицинского стоматологического института, в которых получила научное обоснование ортодонтия сформированного прикуса, что обусловило распространение ортодонтического лечения на взрослое население. Кафедра челюстно-лицевой хирургии под руководством А.А.Лимберга (а затем – В.А.Козлова) в Ленинграде разрабатывала эффективные методы сочетанного хирургического и ортодонтического лечения и зубопротезирования при патологии челюстно-лицевой области.

С 1970-х годов Ф.Я.Хорошилкина – руководитель первой в нашей стране кафедры ортодонтии, «отпочковавшейся» в 1980 г. от кафедры ортопедической стоматологии ЦИУ врачей, применив новые методы исследования, определила возрастные показания к выбору методов лечения зубочелюстных аномалий, разработала и применила новые конструкции ортодонтических аппаратов. В 1990 г. была организована кафедра ортодонтии и детского протезирования во главе с Л.С.Персиным,

выделившаяся из кафедры детской стоматологии Московского медицинского стоматологического института; она стала научно-методическим центром ортодонтии. Во второй половине XX века ортодонтическая помощь как взрослым, так и детям, претерпела качественные изменения; появились эффективные методы диагностики, лечения, профилактики зубочелюстных аномалий.

В Заключении в краткой обобщенной форме представлена целостная картина тысячелетнего развития зубоврачевания – одонтологии – стоматологии в России и СССР, охарактеризованы принципиальные подходы к периодизации, этапы, направления, переломные моменты этого развития, названы ведущие научно-учебные центры и основоположники стоматологии в СССР.

ВЫВОДЫ

1. На основании изучения и анализа исторических особенностей становления отечественной стоматологии мы выделили пять периодов развития зубоврачевания и стоматологии в России (IX – XX вв.). Первый период характеризуется зубоврачеванием в рамках народной медицины и хирургического ремесла и продолжается от древности до XVIII века включительно, то есть относится ко времени Киевской Руси, Московского государства и первым двум векам истории Российской империи. Понятие «зубной врач впервые закрепляется с 1710 г.

2. Ко второму периоду относится выделение зубоврачевания как самостоятельной области лекарской помощи и одновременно – становление челюстно-лицевой хирургии как направления в клинической хирургии (1-я половина XIX века). История зубоврачевания в это время связана с именами выдающихся отечественных анатомов и хирургов: основателей первых отечественных научных школ – анатомической П.А.Загорского и хирургической И.Ф.Буша; их учеников – И.В.Буяльского и Х.Х.Саломона; Н.И.Пирогова.

3. Переход зуболечебного дела от целительства в рамках народной медицины и ремесленного зубо врачевания к одонтологии как медицинской специальности состоялся в России на рубеже XIX - XX веков (третий период - 2-я половина XIX – начало XX века), сопровождаясь реформой специального образования (частные зубо лечебные школы вместо ремесленного ученичества, первые курсы и кафедра одонтологии в университетах), становлением ведущих центров формирования профессии в обеих столицах империи, научно-общественной активностью лидеров специальности (возникновение профильных обществ, съездов, журналов). Особо заметную роль в данный период истории одонтологии сыграла научно-общественная деятельность Н.В.Склифосовского (Москва) и К.А.Лимберга (Санкт-Петербург).

4. В течение четвертого периода (20-е – 80-е годы XX века) происходило становление узких стоматологических научно-учебных дисциплин и специальностей и формирование современной структуры стоматологического научно-практического комплекса. Изучение развития основных научных проблем в рамках отдельных стоматологических специальностей (терапевтическая, хирургическая, ортопедическая и детская стоматология и ортодонтия) выявило характерные для советской стоматологии профилактическое и функциональное направления и нозологический подход к группировке феноменов стоматологической патологии. Существенную роль в развитии стоматологии в СССР сыграла деятельность ведущих научно-учебных центров - ММСУ, Харьковского стоматологического института (факультета), НИИС в Одессе, Военно-медицинской академии в Ленинграде, московских ЦИТО и ЦНИИСа.

5. С учетом сложной структуры рассматриваемой дисциплины, включающей пять специальностей, основоположниками стоматологии в СССР следует считать Н.И.Агапова, Е.М.Гофунга, П.Г.Дауге, А.И.Евдокимова, А.Я.Катца, А.А.Лимберга, И.Г.Лукомского, А.Э.Рауэра и Д.А.Энтина.

6. Значимой государственной поддержки отечественного зубоврачевания до конца XIX века не было. В советский период активная государственная политика была одним из решающих дисциплинообразующих факторов при становлении стоматологии в 1920-е – 1930-е годы в качестве самостоятельной области научной клинической медицины и врачебной специальности, а также мер принимаемых государством в отношении развития медицинского образования – подготовки зубных техников, зубных врачей, врачей стоматологов. В 90-е годы XX века (пятый период) роль государства ослабевает, в стоматологии усиливаются черты рыночного регулирования.

СПИСОК ОПУБЛИКОВАННЫХ НАУЧНЫХ ТРУДОВ ПО ТЕМЕ ДИССЕРТАЦИИ

1. Пашков К.А., Троянский Г.Н. **Московский государственный медико-стоматологический университет на службе Отечеству (80 лет истории). (Монография) М.:«Вече», 2004. - 203 с.**

2. Пашков К.А., Белолопоткова А.В., Борисенко К.А. А.К.Лимберг – основоположник профилактического направления в детском зубоврачевании, первый профессор зубоврачевания в России // Медицинская профессура Российской империи. Материалы научной конференции. М., 2004. - С. 18.

3. Пашков К.А., Борисенко К.А., Белолопоткова А.В. Роль Склифосовского в становлении высшего стоматологического образования // Медицинская профессура Российской империи. Материалы научной конференции. М., 2004. - С. 20.

4. Пашков К.А., Белолопоткова А.В., Борисенко К.А.. Развитие высшего стоматологического образования в России // Сб. научных трудов ММА им. И.М. Сеченова. Научная организация образовательного процесса. М., 2004. - С. 249.

5. Пашков К.А., А.В.Белолопоткова, Борисенко К.А. Становление одонтологического образования в России // Сб. научных трудов ММА им. И.М. Сеченова. Научная организация образовательного процесса. М., 2004. - С. 247-249.

6. Пашков К.А., Алексеева Е.В., Вагина Е.И. К юбилею кафедры истории медицины. К 20-летию кафедры истории медицины МГМСУ // Сборник научных трудов. М.:«Вече», 2004. - С. 4-6.

7. Пашков К.А., Белолопоткова А.В. Борисенко К.А., Троянский Г.Н. Становление государственного зубоврачевания в первые годы советской

власти. К 20-летию кафедры истории медицины МГМСУ // Сборник научных трудов. М.:«Вече», 2004. - С. 15-16.

8. Пашков К.А., Белолапоткова А.В., Борисенко К.А. А.К.Лимберг – выдающийся деятель отечественной медицины, первый профессор зубо врачевания и основатель детского зубо врачевания в России. К 20-летию кафедры истории медицины МГМСУ // Сборник научных трудов. М.:«Вече», 2004. - С. 193-195.

9. Пашков К.А., Белолапоткова А.В., Борисенко К.А. Вклад И.В.Буяльского в развитие зубо врачевания первой половины XIX века в России. К 20-летию кафедры истории медицины МГМСУ // Сборник научных трудов. М.:«Вече», 2004. - С. 196.

10. Пашков К.А., Белолапоткова А.В., Борисенко К.А. Вклад Н.И.Пирогова в зубо врачевание. К 20-летию кафедры истории медицины МГМСУ // Сборник научных трудов. М.:«Вече», 2004. - С. 197-199.

11. Пашков К.А., Борисенко К.А., Белолапоткова А.В. Роль Н.В.Склифосовского в развитии высшего медицинского и одонтологического образования в России. К 20-летию кафедры истории медицины МГМСУ // Сборник научных трудов. М.:«Вече», 2004. - С. 200-201.

12. Пашков К.А., Белолапоткова А.В., Борисенко К.А. Стоматология в годы Великой Отечественной войны //X Всероссийский съезд сердечно-сосудистых хирургов. М., 2004. - С. 386.

13. Пашков К.А., Борисенко К.А., Белолапоткова А.В. Заслуженный деятель науки РФ, профессор В.Ю.Курляндский – основатель научной стоматологической школы //X Всероссийский съезд сердечно-сосудистых хирургов. М., 2004. - С. 379.

14. Пашков К.А., Белолапоткова А.В., Борисенко К.А. Вклад выдающегося ученого-стоматолога, член-корреспондента АМН СССР, Героя Социалистического труда, профессора А.И.Евдокимова в развитие хирургической стоматологии //X Всероссийский съезд сердечно-сосудистых хирургов. М., 2004. - С. 386.

15. Пашков К.А., Белолапоткова А.В., Борисенко К.А. Становление и развитие ортопедической стоматологии //X Всероссийский съезд сердечно-сосудистых хирургов. М., 2004. - С. 379.

16. Пашков К.А., Белолапоткова А.В., Борисенко К.А. Вклад Н.Н.Знаменского в зубо врачевание // Медицинская профессура Российской империи. М., 2005. - С. 128-129.

17. Пашков К.А., Белолапоткова А.В., Борисенко К.А. Профессор Г.И.Вильга – один из основоположников отечественного зубо врачевания // Медицинская профессура Российской империи. М., 2005. - С. 128-129.

18. Пашков К.А. Стоматология в годы войны // Материалы научно-практической конференции «Медицина и здравоохранение в годы Великой Отечественной войны». Бюллетень Национального НИИ общественного здоровья. М., 2005. - С. 80-82.

19. Пашков К.А., Сергеева Г.С., Урбанович А.С., Белолапоткова А.В. Программа тестирования знаний по истории медицины для

студентов стоматологических факультетов медицинских вузов России (Программа для ЭВМ). Авторское свидетельство об официальной регистрации программы для ЭВМ №2005612668. 2005.

20. Пашков К.А., Сергеева Г.С., Марков Р.А. Программа для формирования базы данных иллюстрированных материалов по истории медицины и их систематизации (Программа для ЭВМ) Авторское свидетельство об официальной регистрации программы для ЭВМ №2005612722. 2005.

21. Пашков К.А., Сергеева Г.С., Марков Р.А. Фотобанк истории медицины (База данных). Авторское свидетельство об официальной регистрации базы данных №2005620272. 2005.

22. Пашков К.А. Становление и развитие системы повышения квалификации преподавателей, усовершенствования и специализации врачей МГМСУ // Российский стоматологический журнал. – 2006. - №2. - С. 45-47.

23. Пашков К.А., Белолопоткова А.В. К истории становления и развития системы повышения квалификации преподавателей, усовершенствования и специализации врачей МГМСУ // Медицинская профессура Российской империи. М., 2006. - С. 169-172.

24. Пашков К.А., Сергеева Г.С. История изучения заболевания пародонта // МГМСУ: 54 итоговая конференция СНО. М., 2006. - С. 72-73.

25. Пашков К.А. Дентальная имплантология в зеркале истории // МГМСУ: 54 итоговая конференция СНО. М., 2006. - С. 74-75.

26. Пашков К.А. История изучения развития дентальной имплантологии // МГМСУ: 54 итоговая конференция СНО. М., 2006. - С. 75-76.

27. Пашков К.А. Организация стоматологической помощи в годы Великой Отечественной войны // Доклады II Всероссийской конференции «Исторический опыт медицины в годы ВОВ 1941-45 гг.». М., 2006. - С. 25.

28. Пашков К.А. Современные технологии преподавания истории медицины в МГМСУ // Материалы научно-методической конференции сотрудников ММА имени И.М.Сеченова «Опыт применения новых информационных технологий в образовательном процессе». М.:«Русский врач», 2006. - С. 336-337.

29. Пашков К.А., Белолопоткова А.В. Система подготовок специалистов стоматологического профиля в советский период // Материалы научно-практической конференции врачей России «Успенские чтения», посвященной 70-летию Тверской государственной медицинской академии. Тверь, 2006. - Выпуск 4. - С. 17-18.

30. Пашков К.А., Борисенко К.А. Новые тенденции в развитии здравоохранения в современной России // Материалы научно-практической конференции врачей России «Успенские чтения», посвященной 70-летию Тверской государственной медицинской академии. Тверь, 2006. - Выпуск 4. - С. 19-20.

31. Пашков К.А. Новые технологии преподавания истории медицины в Московском государственном медико-стоматологическом университете // Материалы научно-практической конференции врачей России «Успенские чтения», посвященной 70-летию Тверской государственной медицинской академии. Тверь, 2006. - Выпуск 4. - С. 61-62.
32. Пашков К.А., Бутова В.Г., Мальгинов Н.Н. Предпринимательская деятельность стоматологических организаций. М.: Медицинская книга, 2007. - 292 с.
33. Пашков К.А. Новейшие технологии в преподавании истории медицины в МГМСУ // Материалы Международной конференции «Преподавание истории медицины в высшей школе: история и современное состояние». Сумы, 2007. - С. 30-31.
34. Пашков К.А. Экспертиза трудоспособности и трудовая реабилитация раненых в челюстно-лицевую область после Великой Отечественной войны 1941-1945 гг. // Доклады и тезисы III Всероссийской конференции «Исторический опыт медицины в годы ВОВ 1941-45гг.». М., 2007. - С. 149-152.
35. Пашков К.А., К 85-летнему юбилею МГМСУ. Вехи истории: 1922-2007. Прошлое и сегодняшний день // Стоматология сегодня. – 2007. - №7 (67). - С. 37.
36. Пашков К.А., Белолопоткова А.В., Борисенко К.А. Государственное зубоветеринарное дело в первые годы Советской власти // Доклады I Всероссийской конференции «История стоматологии». М.: 2007. - С. 75-76.
37. Пашков К.А., Борисенко К.А., Белолопоткова А.В. Подготовка специалистов стоматологического профиля в советский период // Доклады I Всероссийской конференции «История стоматологии». М., 2007. - С. 27-29.
38. Пашков К.А., Белолопоткова А.В., Пашкова Т.Л. С/овременные тенденции в развитии здравоохранения и стоматологии в России // Доклады I Всероссийской конференции «История стоматологии». М., 2007. - С. 77-81.
39. Пашков К.А., Борисенко К.А., Белолопоткова А.В. Из истории материаловедения в стоматологии // Международная конференция «Современные вопросы реабилитации в медицине». Узбекистан – Россия, 2007. - С. 75-76.
40. Пашков К.А., Белолопоткова А.В. Современные тенденции в развитии здравоохранения и стоматологии в России // Международная конференция «Современные вопросы реабилитации в медицине». Узбекистан – Россия, 2007. - С. 93-94.
41. Пашков К.А., Белолопоткова А.В. Подготовка специалистов стоматологического профиля в Советский период // Международная конференция «Современные вопросы реабилитации в медицине». Узбекистан – Россия, 2007. - С. -95-96.
42. Пашков К.А. Роль отечественных ученых в развитии ортодонтии. Часть I. // Стоматология детского возраста и профилактика. – 2007. - №3. - С. 41-44.

43. Пашков К.А. Роль отечественных ученых в развитии ортодонтии. Часть II. Концепция профилактической направленности оказания ортодонтической помощи // *Стоматология детского возраста и профилактика*. – 2007. - №4. - С. 55-58.
44. Пашков К.А. Между прошлым и будущим. Московскому государственному медико-стоматологическому университету 85 лет! // *«Cathedra»*. - 2007. - Том 6. - №3. - С. 8-10.
45. Пашков К.А. Подготовка зубных техников в советский период // *Российский стоматологический журнал*. – 2007, №5. - С. 41-42.
46. Пашков К.А. Вклад отечественных ученых в развитие профилактики стоматологических заболеваний // *Форум стоматологии (DENTALFORUM)*. – 2007. - №4 (24). - С. 2-5.
47. Пашков К.А., Борисенко К.А., Белолопоткова А.В. Вклад В.Н.Копейкина в ортопедическую стоматологию // *Медицинская профессура Российской империи*. М., 2008. - С. 22-23.
48. Пашков К.А. Основные черты современной стоматологии в России. //XXX Юбилейная итоговая конференция молодых ученых МГМСУ. Труды конференции. 2008. - С. 249-251.
49. Пашков К.А. *Зубоврачевание и стоматология в России IX-XX веков. Основные направления развития. (Монография)*. М.: МГМСУ, 2008. - 320 с.
50. Пашков К.А. *Жизненный путь и научная стоматологическая ортопедическая школа профессора В.Ю.Курляндского* // *Стоматология*. – 2008. - №6 (том 87). – С. 78-81.
51. Пашков К.А. *Подготовка специалистов стоматологического профиля – зубных врачей и врачей-стоматологов в советский и постсоветский период* / *Российский стоматологический журнал*. – 2008. - №1. - С. 42-45
52. Пашков К.А., Алексеева Е.В., Вагина Е.И. Роль кафедры истории медицины Московского государственного медико-стоматологического университета в патриотическом воспитании студентов // *Доклады V Всероссийской конференции «Исторический опыт медицины в годы ВОВ 1941-45гг.»*. М., 2009. - С. 3-5.
53. Пашков К.А. Некоторые аспекты медицинского страхования в стоматологии // *Доклады III Всероссийской конференции «История стоматологии»*. М., 2009. - С. 122-125.
54. Пашков К.А., Ромодановский П.О., Пашинян Г.А., Баринов Е.Х., Белолопоткова А.В., Борисенко К.А. *Судебная стоматология. Страницы истории. (Монография)*. М.: МГМСУ. - 2009. - 200 с.
55. Пашков К.А., Пашкова Г.С., Журули Н.Б., Вавилова Т.В. *О взаимосвязи соматической патологии с заболеваниями пародонта у жителей Москвы* // *«Cathedra»*. – 2009. - Том 8. - № 1. - С. 59-61.
56. Пашков К.А. *Музей истории Московского государственного медико-стоматологического университета* // *Цветные металлы*. – 2009. - №3. – С. 70-72

57. Пашков К.А. Московский государственный медико-стоматологический университет: история и современность (к 85-летию университета) // Стоматология. – 2009. - №4. - С. 73-76.

58. Пашков К.А. Н.И.Пирогов – основоположник военно-полевой хирургии // Доклады и тезисы VI Всероссийской конференции «Исторический опыт медицины в годы Великой Отечественной войне». М., 2010. - С. 128-131.

59. Пашков К.А. Н.И.Пирогов – основоположник военно-полевой и челюстно-лицевой хирургии // Материалы международного симпозиума «Традиции и новаторство в истории отечественной медицины Национального НИИ общественного здоровья РАМН. М., 2010. - С. 32-34.

60. Пашков К.А. Некоторые вопросы истории сиалологии // материалы IV Всероссийской конференции с международным участием «История стоматологии». М., 2010. - С. 149-151.

61. Пашков К.А. Влияние земств на развитие зубоврачебной помощи в России // Стоматология для всех – 2011. - № 3. – С. 74-75.

62. Пашков К.А. Основные направления и тенденции исторического развития отечественной стоматологии // Практическая медицина – 2011. - № 4 (52). – С. 163-167.

63. Пашков К.А. О периодизации истории отечественной стоматологии // Известия ВУЗов. Северо-Кавказский регион – 2011. - № 5. – С. 98-104.